

С.Ж.АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ
ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА
УНИВЕРСИТЕТІ



КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА

СӨЖ

**Тақырыбы: Балалардағы иммунды
жүйе ерекшеліктері.**

Орындаған: Әбдіжәміт Ардақ
Факультеті: ЖМ
Тобы: 13-25-01

2016ж

Жоспары:

- * 1. Иммунды жүйе дегеніміз не?
- * 2. Туа пайда болған иммунитет.
- * 3. Иммунды жүйенің құрылуы.
- * 4. Иммунды жүйенің даму кезеңдері.

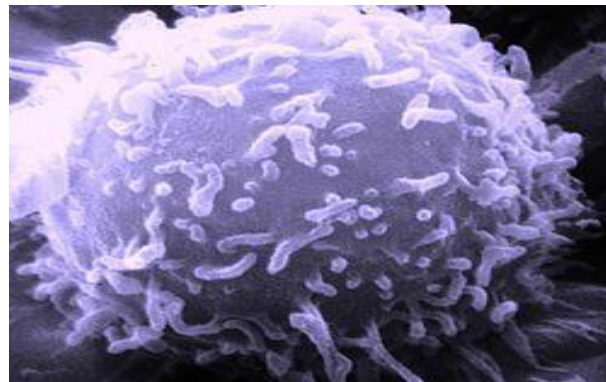


Иммунды жүйе дегеніміз не?

- * **Иммундық жүйе** организмнің жұқпалы ауруларға және табиғи жай заттардың зиянды әсеріне қарсы тұру қабілеттілігін қамтамасыз етеді, қызметті қалпынан өзгергенде адам ауруларға тез ұшырайды.
- * **Иммунитет** - организмнің жұқпалы ауруларға қарсы тұру, бөтен заттарды, вирустарды, бактерияларды танып зиянсыздандыру қасиеті.

Иммунды жүйе — барлық лимфоидты организмдер мен организмдегі торшалар жинағы. Ерекше иммундық қорғаныс механизмдеріне жауапты.

Иммунды жүйе сүйектік қызыл кемігі, лимфа безі, айыршық безі (тимус), күстардық фабрицев қапшығы, көкбауыр, сондай-ақ тыныс алу және ас қорыту жолдарындағы топталған лимфоидты тканьдар кіреді. Иммунды жүйе ең басты мүшесінің қызметін әртүрлі лимфоциттердің субпопуляциялары және лимфоциттердің кейбір тармақтары атқарады, олар макрофагтармен қосылып, иммунологиялық жауаптың негізі — антиденелер түзу және сезімталдығы күшейтілген лимфоциттердің жиналуын қамтамасыз етеді, ал бұлар бөтен антигендерді таниды, қорытады және жояды.



Туа пайда болған иммунитет

- * Жаңа пайда болған иммунитет біздің организмде әрдайым тұрақты болап тұрады. Оның жұмысы бала өмірге келісімен басталады, бірақта ол толық күшіне енбейді. Ол үшін ана сүті өте маңызды. Туыла салысымен бала иммунитеті ангина, бронхит, отит және т.б бактериялық ауруларымен күреседі. Көбіне бала организміне бактериялар шырышты қабаты арқылы түседі. Олардың шырышты қабаты көптеген микроорганизмдерді жояды.
- * Егерде шырышты қабатынан өтетін болса, фагоциттерге жолығып жойылып кетеді. Тек қана 0,1% ғана тіршілігін сақтап қалады.



Иммунды жүйенің құрылуы.

Иммунды жүйе жүкттілік мерзімінің 3-8 аптасында пайда болады. Яғни В-лимфоциттің бөлетін бауырдың жетілуі. 5-12 аптасында Т-лимфоциті Тимус жетіледі. Сол уақытта біріншілік иммуноглобулин IgG түзіледі. 32 аптасында В-лимфоциттері комплексті иммуноглобулин түзіп баланың организмін қорғай бастайды. Ал лимфа түйіндері бала 7-8 жасқа жеткенде толық қорғайды.



Біріншілік иммунды жүйе жұмысы.

- * Сәби босану кезінде көптеген жаңа миллиардтаған бактериялармен соқтығысады. Егерде бала иммунитеті ересек адамдар иммунитетіне ұқсап жұмыс жасаса ол артық көтере алмаушы еді . Бала иммунитеті 40-50% ғана жұмыс істейді. Сол үшінде организм вирустар мен бактелияларға төзімсіз. Иммунды жүйені жақсарту үшін ана сүтін беру керек.



Екіншілік иммунды жүйе.



- * 6 айға жақын анасынан қабылданған антиденелер бала организмiнен кетедi. Сол уақытта бала организмi өздігiнен иммуноглобулин А бөліп отырады. 3 -6 ай арасында бала денесін температураға үйрету керек. 36-37 градус суды 1-2 градус молшерге түсіру керек, сонымен 5 күннен 1 градусқа түсіріп отыру керек және оны 28 градус ету керек.

Үшіншілік иммунды жүйе.

* Бұл кезең 2-3 жасында өтеді.

Бұл кезде бала басқа да балалармен, ересектермен, жануарлармен қатынаста болады. Бала жиі ауырады, бір ауру екінші ауруға аусып отырады. Бұл кезде бала иммунитеті нашар деуге болмайды, ол жай ғана жаңа вирус, бактериялармен кездесіп жатады. Қалыпты жағдайда бала жылына 6-8 рет ауырады.



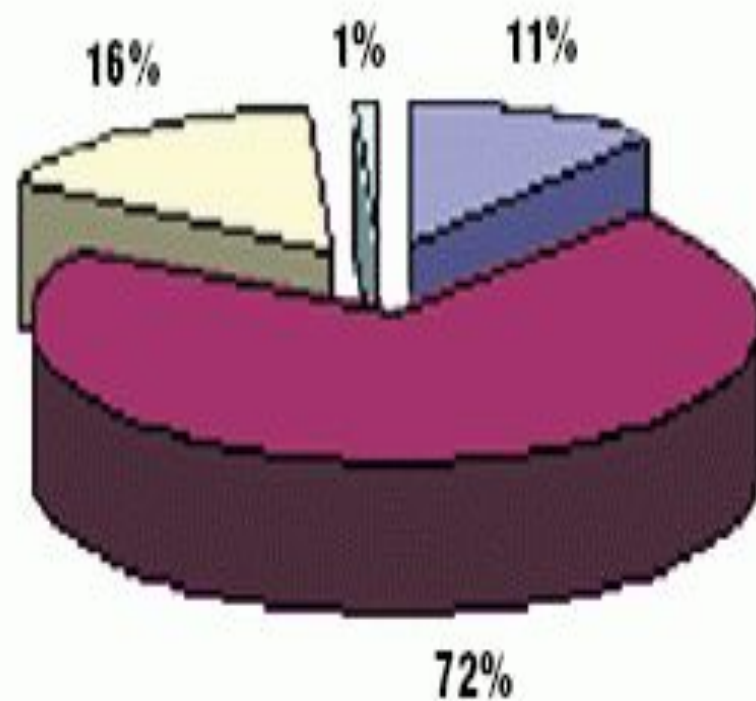
Төртіншілік иммунды жүйе.



* Сонғы кезең 5-7 жасында. Бұл жаста баланың Т және В лимфоциттері ересек адамдардың лимфоциттері деңгейіне жетеді. Бірақ иммуноглобулин А алдыңғыдай кем кездеседі, сондықтанда баладарда тыныс алу органдарында аурулар созылмалы күйде болады.

Бесіншілік иммунды жүйе.

- * 5-шілік кезең- жас өспірім шақ (қыздар 12-13 жас , ұлдар 13-14жас) балалардын бойы өсіп лимфоидтық органдар массасы төментей бастайды, жыныстық гормондар механизмі қосылады. Бұл кезде балалар вирусты инфекцияларға сезімтал болады.



■ Пневмония

■ Бронхит

■ Заболевания ВДП

■ БА, полиноз

Рис. 2. Структура заболеваний органов дыхания детей раннего возраста (Санкт-Петербург, 2008 г.)

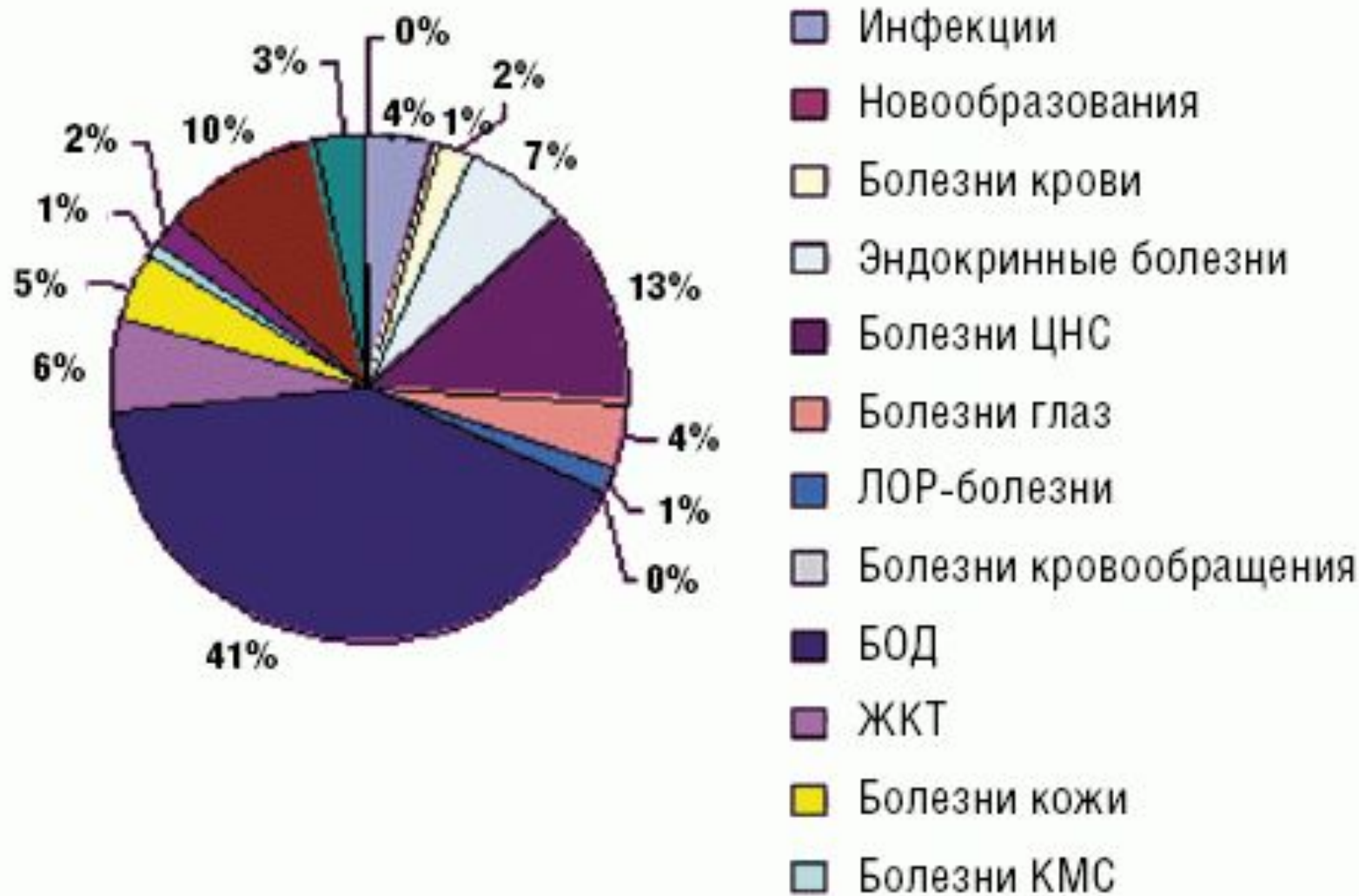


Рис. 1. Структура заболеваемости детей раннего возраста (1–3 года) (на 1000 среднегодового населения — Санкт-Петербург, 2008 г.)

**НАЗАРЛАРЫҢЫЗҒА
РАХМЕТ!**