

LIMFOSIT ALT QRUPLARI (SUBSETS)

İLKİN İMMUN CATISMAZLIĞININ 10 ƏSAS TƏBİL SİQNALI:

- 1. Bir il ərzində 4-dən çox qulaq infeksiyaları
- Bir il ərzində iki və çox ağır sinus infeksiyaları
- 3. İki aydan çox antibiotik istifadəsinin çox zəif effekti
- 4. Bir il ərzində 2 və çox pnevmoniya ilə xəstələnmə
- 5. Yenidoğulmuşlarda ça<mark>tışm</mark>azlıq (çəki alma və ya normal inkişafla gedən)
- Dəridə və orqanlarda qayıdan xarakterli dərin absesslər
- 7. Dəridə göbələk və ya ağızda sancıcı ağrıların olması
- 8. İnfeksiyanı eradikasiya etmək üçün intravenoz antibiotik istifadə edilməsinə ehtiyac duyulmussa
- İki və çox ağır infeksiyalardan ibarət septisemiya olmuşsa
- 10. İlkin immun çatışmazlıq problemi nəsldə olmuşsa

IMMUN SİSTEMDƏ BALANSLAŞMA

Daxildən

Xaricdən

Autoimmun problem

artritləri, Qırmızı Qurdeşənəyi, iltihabi bağırsaq xəstəlikləri, I tip diabetlər)

Allergik reaksiyalar (qidaya həssaslıq, allergiyalar, ekzema, astma, sinusitlər)

İmmun reaksiyanın artması

İmmun sistemin balanslaşması = Optimal effektivlik

İmmun reaksiyanın azalması

Xərçəng

(hepatitlər, HİV, Şinqles, Vərəm)

İnfeksiyalar

(bakteriyalar, göbələk, parazitlər, viruslar)

ILKİN İMMUN ÇATIŞMAZLIQ – az hallarda olur, qayidan xarakter daşıyır, 6 ay 2 yaş arasında daha çox rast gəlinir.

İKİNCİLİ İMMUN ÇATIŞMAZLIQ - Qazanılmış immun çatışmazlıq (HİV və immunosupressiya törədən: opportunist infeksiyalar, ikincili neoplazmalar, neyroloji təzahürlər), Xroniki infeksiyalar, böyük yaşlarda, xroniki aclıq, geniş yayılmış malignasiya, xroniki böyrək catısmazlığı və s. bağlıdır. İmmun supressiyanın əks təsirindən (irradiasiya, xərcəng və autoimmun xəstəliklərində istifadə edilən dərmanlardan) sonra da təsadüf edilir.

Limfositlər immun cavabın əmələ qəlməsində və tənzimlənməsində yer alan ən vacib hüceyrələrdir. Təbii və qazanılmıs immunitetin baslıca struktur vahidi NK (Natural Killer) hüceyrələridir. Qazanılmış immunitetin əsas komponentləri isə T və B limfositlər və onların məhsullarıdır. T limfositlər hüceyrə immunitetinə, B limfositlər isə humoral immunitetə cavabdeh olan hüceyrələrdir. T limfositlər T helper(köməkçi) limfosit CD4 və sitotoksik T limfosit CD8 olaraq iki qrupa ayrılırlar,

ƏGƏR QEYD EDİLƏN ƏLAMƏTLƏR VARSA MÜTLƏQ MÜAYİNƏ EDİLMƏLİDİR!

T limfositlərdə defekt

Müxtəlif kombinəedilmiş pozğunluqlar Di Georc sindromu (Timus hipoplaziyası), Thüceyrələrinin çatışmazlığından timusun inkisafının dayanması, hüceyrə immunitetilə bağlı cavabın olmaması, gurd ağızlıq, urevin anomaliyaları, T heceyrə catısmazlığı, hipokalsemiya, 22 xromosomda delesiya ilə bağlı olur.

Ataksia-talangiektaziya

Viskot-Aldrix sindromu

B limfositlərdə defekt

X-xətti aqammaqlobulinemiya(Bruton xəstəliyi), ən çox oğlanlarda olur, simptomları daha çox 6 aydan sonra biruzə verir, infeksiyalar tərəfindən törənən otit, dəri və respirator trakt xəstəliklərinə yoluxma tezliyini artırır.

✓ **Selektiv İgA** catısmazlığı, B limfositlərin İgA diferensasiyası defekti olub, insanlar arasında 600 nəfərdən birində olur, nəsli və ya gazanılmıs(toksoplazma, gızılcadan sonra), asimptomatik olur, respirator, mədə bağırsaq və uroqenital infeksiyalara yoluxmanı artırır, revmatoid artrit və gırmızı gurd eşənəyi kimi autoimmun xəstəliklərin yaranmasını tətikləyir. Dəyişkən immun çatışmazlıq

Komplement sistemində defekt

√ Hiper İgM sindromu

Faqosit və NK hüceyrələrində defekt

Xroniki granulomatoz xəstəlik Çediak Higaşi sindromu Leykosit adheziya çatışmazlığı Mieloperoksidaza çatışmazlığı Siklik neyropeniya (elastaza defekti)

√ C (komplement) çatışmazlığı

l faktorun çatışmazlığı

H faktorun çatışmazlığı

D faktorun catısmazlığı

Properdin çatışmazlığı

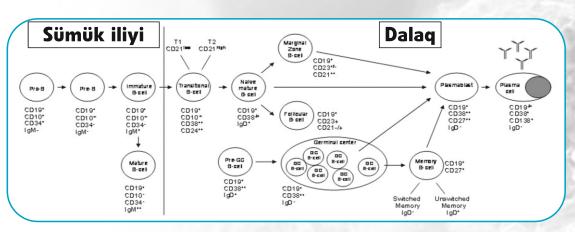






İmmun çatışmazlıqlar, limfoproliferativ autoimmun, viral, xronik qranulomatoz xəstəliklərdə, ürək, qaraciyər, böyrək və sümük iliyi transplantasiyasının izlənilməsində də istifadə olunur.

XƏSTƏLİKLƏRİN
DİAQNOSTİKASINDA VƏ
İZLƏNMƏSİNDƏ
LİMFOSİTLƏRİN ALT
QRUPLARININ TƏYİN
OLUNMASI ÖNƏMLİDİR!



NORMAL HÜCEYRƏ PAYLAŞMASINDA ANTİGEN TANINMASI

İLKİN T HÜCEYRƏ ASSOSİASİYALI			
CD 1	Timositlər və Langerhans hüceyrələri		
CD 3	Timositlər, yetkin T hüceyrələr		
CD 4	T helper hüceyrələri və timositlərin alt qrupları		
CD 5	T hüceyrələri və B hüceyrələrinin kiçik alt qruplari		
CD 8	Sitotoksik T hüceyrələri, timositlərin alt qrupları, və bəzi NK hüceyrələri		
İLKİN B LİMFOSİTLƏRLƏ ASSOSİASİYALI			
CD 10	Pre-B hüceyrələri və germinal(əcdad)-Bheceyrələrin mərkəzi; CALLA da adlanır		
CD 19	Pre-B hüceyrələri və yetkin B hüceyrələri, lakin plazma hüceyrələri yox		
CD 20	CD 19 dan sonar Pre-B hüceyrələr və yetkin B hüceyrələri, lakin plazma hüceyrələri yox		
CD 21	EBV reseptor; yetkin B hüceyrələri və follikulyar dentrit hüceyrələr		
CD 23	Aktivləşmiş yetkin B hüceyrələri		
CD 79a	Ilk pre B və yetkin B hüceyrələri		

CD 11c	Qranulositlər, monositlər, və makrofaglar; həm də tüklü hüceyrə			
CD TIC	leykemiyalarında ekspressiya edilir			
CD 13	Yetkin olmayan və olan monositlər və qranulositlər			
CD 14	Monositlər			
CD 15	Qranulositlər; Reed-Sternberg hüceyrələri və varıantları			
CD 33	Myeloid progenitor(əcdad) hüceyrələr və monositlər			
CD 64	Yetkin myeloid hüceyrələr			
İLKİN NK HÜ	CEYRƏLƏRLƏ ASSOSİASİYALI			
CD 16	NKhüceyrələri və granulositlər			
CD 56	NK hüceyrələr və T limfositlərin alt qrupları			
ILKİN KÖK H	ÜCEYRƏLƏRİ VƏ PROGENİTOR (ƏCDAD) HÜCEYRƏLƏRİ - ASSOSİASİYALI			
CD 34				
MARKERLƏF	RI AKTIVLƏŞDIRIR			
CD 30	B limfositləri, T limfositləri və monositləri aktivasiya edir, Reed-Sternberg hüceyrələri və varıantları			
BÜTÜN LEYK	OSITLƏRDƏ VAR			
CD 45	Bütün leykositlər, leykositlərin ümumi antigeni kimi(LCA) tanınır			

/ 1	W	RC
Y	UΨ	20

✓ Limfosit

✓ CD3+ (T LİMFOSİT) bütün T-limfositlərin üzərində olan reseptor olduğu üçün, xüsusilə hüceyrə immunitetində əsas rol oynayan T limfositlərin ümumi sayı təyin edilir

✓ CD19+ (B LİMFOSİT) humoral immunitetdə əsas rol oynayan B limfositlərin ümumi sayı təyin edilir

✓ CD4+
(T HELPER LİMFOSİT (köməkçi)) hüceyrə immunitetində I olaraq protein tərkibli antigenə köməyə gələn Th-lərin üzərində olur

✓ CD8+ (T killer (sitotoksik)) xüsusilə hüceyrə daxili mikroorqanizmlərin sitotoksiki təsirlə (opoptoz)

✓ CD3+HLADR+ (AKTİV T LİMFOSİT)

✓ CD4+/CD8+ (T HELPER 2 / SUPPRESSOR) – Tlimfositləri supressiya edir, B limfositləri isə aktivləşdirir

✓ CD16+CD56+ (NATURAL KILLER) – həm təbii həm də adaptiv immunitetdə rol oynayır

✓ CD45+ (LİMFOSİT GATE) Ximerizm zamanı tələb olunur, kök hüceyrələrinin allogen transplantasiyasından sonra CD45+ təyininə ehtiyac var

Material: (EDTA-lı tam qan, 2ml)



