

- Вторичное(приобретенное) иммунодефицитное состояние.

- Выполнила: Неделькина О.
 - 609гр.

- Больной 0.,30 лет, обратился к врачу с жалобами на потерю массы тела, лихорадку, диарею, пузырьковидные высыпания на слизистой оболочке рта, генерализованное увеличение лимфатических узлов.

- Из анамнеза известно, что примерно год назад больной после дорожно-транспортного происшествия попал в больницу, где ему неоднократно переливали кровь.

- Общий анализ крови:
- Эритроциты - $4,5 * 10^{12}$ в степени / л
- Гемоглобин - 148 г / л
- Цветной показатель - 0,98
- Лейкоциты - $7,0 * 10^9$ в степени / л
- Эозинофилы - 1
- Нейтрофилы - палочковые - 2; сегментарные - 65
- Лимфоциты - 29
- Скорость оседание эритроцитов - 3
-

- Иммунограмма:
- Лимфоциты – $0,8-3,6 \cdot 10^9$ ст.- $0,6 \cdot 10^9$ в 9ст.
- Т-хелперы(СД4-) 23% при норме 46 %
- Т-супрессоры (СД8+) 20% при норме 45%
- В-лимфоциты -10% (12%)
- НК-клетки(СД16+) -10% при норме16%
- Фагоцит.активность нейтрофилов 23 при норме -40-73%
- ЦИК 20 (38)
- Иммуноглобулин А - (0,9 - 4,5 г/л) -0,6 г/л
- Иммуноглобулин М (0,6 - 2,5 г/л) – 0,4г/л
- Иммуноглобулин G (8,0-20,0 г/л) – 45,5 г/л

- 1. Какое заболевание можно заподозрить у пациента? В чем заключается специфическая диагностика?
- 2. Какой путь инфицирования является наиболее вероятным в данном случае?
- 3. Объясните механизм развития иммунодефицита при ВИЧ-инфекции.
- 4. Какие еще клетки могут поражаться вирусом?
- 5. Объясните изменения лимфатических узлов при ВИЧ-инфекции.
- 6. Перечислите СПИД-ассоциированные заболевания, объясните механизм их возникновения.