

**Значение дефицита микроэлементов у пациентов с вторичным  
иммунодефицитом**

***Отамуродовой Хуршидабану Бахтиёр кизи,***

*Самаркандский государственный*

*медицинский университет,*

*педиатрический факультет, 3 курс*

***Бобомуродова Дильбар Бобомурод кизи,***

*Самаркандский государственный*

*медицинский университет,*

*педиатрический факультет, 3 курс*

***Мардиевой Жасмина Сайфулло кизи,***

*Самаркандский государственный*

*медицинский университет,*

*педиатрический факультет, 3 курс*

***Искандарова Шахзода Акбар кизи,***

*Самаркандский государственный*

*медицинский университет, 3 курс направление лечение*

***Аннотация:*** В статье рассматривается значение дефицита микроэлементов у больных вторичным иммунодефицитом и методы лечения.

***Ключевые слова:*** Гуморальный иммунодефицит, эффект, лечения, иммуноглобулин, микроэлементов, симптомы

**Выводы**

Согласно Международной классификации болезней, под термином «вторичный иммунодефицит» понимают нарушения иммунитета, возникающие в результате соматических и других болезней, а также прочих неблагоприятных для организма факторов. Поэтому вторичный иммунодефицит не является отдельной нозологической формой. Это приобретенный клинкоиммунологический синдром, развивающийся чаще

всего на фоне различных заболеваний. Развитие иммунодефицитного состояния утяжеляет течение основного заболевания, снижает эффективность его терапии, способствует формированию осложнений. Поэтому вторичные иммунодефициты рассматриваются как факторы риска развития хронических инфекционных заболеваний, аутоиммунной патологии, аллергических болезней и опухолевого роста. Выявление вторичных иммунодефицитных состояний и их своевременная коррекция позволяет существенно улучшить результаты лечения основного заболевания и является очень актуальным. Иммуитет - сложная саморегулирующаяся система. Основные ее параметры закладываются в момент зачатия, и информация бережно хранится всю жизнь. Первичные иммунодефициты — это врожденные (генетические или эмбриопатии) дефекты иммунной системы. Вторичные иммунодефициты (приобретенные) осложнением тяжелых заболеваний и состояний (ВИЧ, лучевая, ожоговая болезнь, хронические интоксикации химическими веществами (наркотики, некоторые лекарственные препараты (гормоны, цитостатики), длительный прием больших доз алкоголя).

Иммунодефицит , также известный как иммунодефицит , представляет собой состояние, при котором способность иммунной системы бороться с инфекциями и раком нарушена или отсутствует. Большинство случаев являются приобретенными («вторичными») вследствие внешних факторов, влияющих на иммунную систему пациента. Примеры этих внешних факторов включают факторы окружающей среды, такие как ВИЧ- инфекция и питание [1] . Иммунная недостаточность также может быть связана с некоторыми генетическими заболеваниями/дефектами.

В клинических условиях иммуносупрессия некоторыми стероидоподобными препаратами может быть побочным эффектом или предполагаемой целью лечения. Примерами такого использования являются контрмеры при хирургии трансплантации органов и у пациентов с гиперактивной иммунной системой, например, при аутоиммунных заболеваниях . Некоторые люди рождаются с внутренними дефектами

иммунной системы или первичным иммунодефицитом [2]

### **Методология исследования**

Методика данной статьи включает наблюдение, обобщение, группировку, сравнительный анализ, теоретическую интерпретацию. Кроме того, научную основу статьи составляют документы, данные исследований, проведенных отечественными и зарубежными учеными, а также научные публикации.

### **Анализ и результаты**

#### Типы

Гуморальный иммунодефицит (включая дефицит или дисфункцию В-клеток), симптомы которого зависят от причины, но обычно включают признаки гипогаммаглобулинемии (снижение уровня одного или нескольких типов антител), включая рецидивирующие легкие респираторные инфекции и/или агаммаглобулинемию ((отсутствие выработка антител) часто приводит к тяжелым инфекциям и часто приводит к летальному исходу [3] .

Дефицит Т-клеток часто вызывает вторичные заболевания, такие как синдром приобретенного иммунодефицита (СПИД) [4] .

Дефицит гранулоцитов , в том числе уменьшение количества гранулоцитов ( называемое гранулоцитопенией или, в противном случае, называемое агранулоцитозом), например, нейтрофильных гранулоцитов (называемое нейтропенией). Дефицит гранулоцитов также включает снижение функции отдельных гранулоцитов, например, при хронической гранулематозной болезни.

Аспления, отсутствие функции селезенки .

Дефицит системы комплемента – это нарушение функции системы комплемента.

### **Выводы и предложения**

Причина иммунодефицита варьируется в зависимости от характера заболевания. Это может быть связано с генетикой или плохим питанием и плохими санитарными условиями [6] [7] . Точные гены известны только для

некоторых генетических причин [8] .

Современные меры лечения делятся на 2 метода: лечение инфекций и укрепление иммунитета.

Профилактика пневмоцистной пневмонии с помощью триметоприма /сульфаметоксазола полезна у пациентов с ослабленным иммунитетом [9] . В начале 1950-х годов иммуноглобулин (Ig) использовался врачами для внутримышечных инъекций для лечения людей с первичным иммунодефицитом. Заместительная терапия Ig представляет собой инфузию, которую можно вводить подкожно или внутривенно, что приводит к повышению уровня Ig примерно на 3–4 недели, хотя это варьируется от пациента к пациенту [10]

#### **Список использованной литературы**

- 1.«Вторичные иммунодефициты, в том числе ВИЧ-инфекция» (неопр.) . Журнал аллергии и клинической иммунологии 125 (2 приложения 2): S195–203. Февраль 2010 г. doi : 10.1016/j.jaci.2009.08.040 . PMID 20042227 . PMID 6151868 .  
[//www.pubmedcentral.nih.gov/articlerender.fcgi?tool=pmcentrez&artid=6151868](http://www.pubmedcentral.nih.gov/articlerender.fcgi?tool=pmcentrez&artid=6151868) .
- 2.«Первичный иммунодефицит» (неопр.) . Клиника Мэйо (30 января 2020 г.). Доступ: 13 мая 2020 г.
- 3.Гринберг. «Иммунодефицит» . Университет Торонто. Архивировано из оригинала 10 июля 2013 года .
- 4.Шварц, Роберт А. (22 октября 2019 г.). Джонучи, Харуми. ред. «Т-клеточные расстройства» . Медскейп . <http://emedicine.medscape.com/article/888372-overview> .
- 5.Грамматикос, Александрос; Брайт, Филип; Бхатнагар, Рахул; Джонстон, Сара (сентябрь 2020 г.). «Как исследовать подозрение на иммунодефицит у взрослых». Респираторная медицина 171 : 106100. doi : 10.1016/j.rmed.2020.106100 . PMID 32799060 .
- 6.«Питание и иммунитет» (неопр.) . Источник питания . Гарвардская школа общественного здравоохранения им. Т.Ч. Чана (май 2020 г.). Просмотрено: 8

ноября 2020 г.

7.«Иммунная дисфункция как причина и следствие неправильного питания» .  
Тенденции в иммунологии 37 (6): 386–398. 2016. doi : 10.1016/j.it.2016.04.003 .  
ПМИД 27237815 . ПМЦ 4889773 .