

Машков С.Д.

313 группа

Задача № 4

Пациент С., 17 лет, выставлен диагноз «Стрептодермия. Рубромикоз». Было проведено иммунологическое обследование. Данные подбора иммуномодуляторов in vitro: индекс чувствительности к «Лейкинферону» 1,3; к «Циклоферону» 1,2; к «Ронколейкину» 1,0; к «Ридостину» 1,3.

Данные иммунологического исследования:

показатели	Норма (%, абс. число)	Данные обследования	показатели	Норма (%, абс. число)	Данные обследования
Лейкоциты	4,0 – 8,0 10 ⁹ /л	5,2 x 10 ⁹ /л	CD 25	7-18 % 0,06-0,4	10 % 0,23
лимфоциты	24-30 % 1800-2500	44 % 2,29	CD 16	3-20 % 0,03-0,5	12 % 0,27
CD 3	60-80 % 1,0-2,4	48 % 1,1	CD95	5-15 % 0,05-0,27	7 % 0,16
CD 22	6-23 % 0,05-0,6	24 % 0,55	Ig A	1,21-2,64 мг/мл	0,53
CD 38	15-30 % 0,27-0,54	33 % 0,76	Ig M	0,38-2,17 мг/мл	0,98
CD 4	33-50 % 0,6-1,7	35 % 0,8	Ig G	8,54-11,85 мг/мл	23,7
CD 8	16-39 % 0,3-1,0	27 % 0,62	ЦИК	30-50 усл.ед.	80
CD4/CD8	1,5 - 2,0	1,3	Фагоцитарный показатель	40-90 %	23 %
HLA-DR	7-15 % 0,06-0,27	12 % 0,27	Фагоцитарное число	3,0 – 5,0	4,2

Охарактеризуйте патологический процесс. Оцените клинико-иммунологические данные. Укажите принципы патогенетической терапии. Какой препарат является оптимальным для иммунокоррекции и почему?

Обозначения:

Фагоцитарный показатель: % лейкоцитов, поглотивших тест-частиц;

Фагоцитарное число: среднее количество поглощенных частиц;

CD3 – Т-лимфоциты;

CD22 – В-лимфоциты;

CD16 – натуральные киллеры;

CD4 – Т-хелперы;

CD8 – Т-лимфоциты с цитотоксической и супрессорной функцией;

CD25 – активированные Т-лимфоциты с рецептором к ИЛ-2;

CD54 – клетки с молекулами ICAM-I;

CD95 – клетки экспрессирующие FAS-рецептор (рецептор апоптоза);

IgA, IgG, IgM – иммуноглобулины;

ЦИК – циркулирующие иммунные комплексы.

Решение:

1) Иммунологические данные свидетельствуют о нарушении иммунного ответа пациента, что может быть обусловлено как самим заболеванием, так и сопутствующими факторами (например, наличие аутоиммунных заболеваний).

2) По результатам исследования у пациента имеется выраженная лимфоцитарная аутоиммунная реакция:

- проявляющаяся повышением уровня CD25 и CD95
- снижением CD4/CD8
- снижением уровня IgA.

Также заметно снижение фагоцитарного показателя и фагоцитарного числа, что может свидетельствовать о снижении фагоцитарной активности и повышенном риске инфекций.

3) Патологический процесс у пациента С. – стрептодермия, которая является видом грибковой инфекции кожи, вызванной:

- дерматомицетами рода *Trichophyton rubrum*
- грибами рода *Microsporum*.

4) Принципы патогенетической терапии стрептодермии включают в себя:

- лечение противогрибковыми препаратами
- локальную терапию пораженных участков кожи
- иммунокоррекцию.

При этом выбор препаратов для иммунокоррекции должен осуществляться с учетом конкретного пациента и причин иммунодисфункции.

5) Наиболее оптимальным препаратом для иммунокоррекции у пациента С. может быть «Лейкинферон», так как его индекс чувствительности у него самый высокий. «Лейкинферон» обладает выраженными иммуногенными свойствами, стимулирует функцию натуральных киллеров и активирует процессы фагоцитоза, что особенно важно в борьбе с грибковыми инфекциями. А также этот препарат не является гормональным и не имеет противопоказаний к применению у пациентов с инфекционными заболеваниями.