

继发性免疫缺陷病 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/302/2021_2022__E7_BB_A7_E5_8F_91_E6_80_A7_E5_c22_302518.htm 名称继发性免疫缺陷

病所属科室风湿免疫科病因引起继发性免疫缺陷的原因有很多，现将主要原因概述如下：（一）感染许多病毒、细菌、真菌、原虫等急慢性感染常引起机体防御功能低下，使病情迁延及易并发其它病原体的感染，造成病情严重和疾病复杂化。近年来报告的获得性免疫缺陷综合征就是与病毒感染有关。先天性风疹综合征的患儿，伴有T细胞、B细胞免疫缺陷，血中IgG、IgA明显降低。虽有抗风疹病毒抗体存在，但患儿仍继续排泄病毒，一旦风疹病毒被清除后，免疫功能才得到改善。麻疹病毒、肝炎病毒等急性感染时，常有T细胞免疫抑制，可引起结核杆菌、真菌等感染。严重细菌感染，尤其是胞内菌感染，除细菌毒素直接对免疫活性细胞抑制外，巨噬细胞也受到抑制，这也是细胞免疫低下的一个重要原因。

（二）恶性肿瘤 肿瘤病人免疫功能低下，至少有五种情况：免疫系统本身肿瘤如何杰金氏病、淋巴肉瘤、各类急性白血病和慢性淋巴细胞白血病以及骨髓瘤等，在肿瘤早期就可有免疫功能低下的现象，这不仅是肿瘤细胞“了免疫活性细胞，同时因抑制性细胞增加，血中出现抑制因子之故。不少肿瘤细胞能分泌免疫抑制因子，尤其是肿瘤晚期分泌量增多。多数晚期肿瘤患者血清中具有免疫抑制作用的gamma.射线等。上述制剂大剂量或长期应用时易导致严重感染，尤其是条件致病菌的感染以及肿瘤发生率显著增高。皮质类固醇在低剂量时能使四周血中单核细胞减少，抑制中

性粒细胞粘附在血管床上，稳定溶酶体膜，抑制吞噬细胞的吞噬和脱颗粒作用，因而有消炎的作用。在中等剂量时还能妨碍巨噬细胞和淋巴细胞之间相互作用，阻止淋巴细胞释放淋巴因子，阻碍淋巴细胞对靶细胞的杀伤作用，还能加速IgG的分解，故能抑制原发性免疫反应和迟发型超敏反应。一次大剂量应用时，四周血淋巴细胞（主要是T细胞）显著减少，但24小时内又可恢复正常，因而不是淋巴细胞溶解作用，而是分布改变。皮质类固醇不仅能诱发细菌感染，而且也能诱发病毒、真菌、原虫等的感染。环磷酰胺、硫唑嘌呤和氨甲蝶呤是常用的细胞毒药物。前者抗炎作用不强，但对淋巴细胞尤其是B细胞有较强的抑制作用；后两者有较强的抗炎作用，对粒细胞抑制较强，对T、B也有抑制作用。环孢霉素A（cyclosporin A）是环状多**，近年来应用在抗排斥反应、抑制移植物抗宿主反应和治疗自身免疫病方面，均取得良好效果。它不是细胞毒药物，而是选择性抑制辅助细胞（TH），因而能抑制细胞免疫反应和对胸腺依靠抗原的抗体生成。体外研究表明，环孢霉素A低剂量时能封闭T细胞上的白细胞介素2（IL-2）受体，高剂量时能损害T细胞释放IL-2。由于它是选择性免疫抑制剂，故感染的发生率要比其它抑制剂要少得多，但长期应用时感染的发生率与其它抑制剂一样，仍然很高。大多数淋巴细胞对gamma.球蛋白血症。它与原发性低beta.脂蛋白能抑制T细胞花环形成和T细胞发育成熟。（五）肝、肾功能不全各种原因引起的肝实质性损害所造成的急性或慢性肝功能不全，常伴有高alpha.球蛋白以及与病毒性肝炎感染有关的能抑制T、B细胞增生反应的多**和抑制花环形成的mdash.2）活性降低、影响粒细胞的功能等，导致细胞免

疫功能及中性粒细胞功能受损。（2）理化因素：放射线可损害细胞免疫功能；抗生素类药物、抗代谢类药物可抑制免疫系统功能；肾上腺皮质激素可分解淋巴母细胞，使淋巴细胞减少、胸腺萎缩、粒细胞吞噬功能减弱、补体成分减少；阿司匹林、保泰松等能抑制中性粒细胞功能。（3）细胞毒药物及免疫抑制剂：环磷酰胺等细胞毒药物均可通过干扰细胞增殖分裂及代谢，抑制细胞及体液免疫功能；环孢素A、抗淋巴细胞球蛋白、硫唑嘌呤等免疫抑制药均可明显抑制免疫系统功能。（4）营养障碍：蛋白质营养不良可使T细胞活化受阻，IL \dashv 热能营养障碍可使细胞免疫功能受损、特异性抗体形成能力下降；铁缺乏致T细胞减少、使淋巴细胞相关酶系统活性受抑，IL \dashv 2、IL \dashv 1、IL \dashv 2等活性降低及Ig亚类缺陷、细胞免疫功能缺陷；维生素B6缺乏影响胸腺上皮细胞功能，使血中胸腺素活性下降；维生素C缺乏也影响细胞免疫功能。（5）恶性肿瘤：白血病、恶性淋巴瘤、组织细胞增生症等病细胞免疫功能低下。（6）脾切除术后血清免疫球蛋白下降，尤其4岁以下小儿切脾后因缺乏促吞噬因子而使细胞吞噬功能下降，易感性增高。麻醉及大手术可影响机体免疫状态。

鉴别诊断 1. 根据病情选择性进行免疫功能测定。 2. 根据致病因素进行病因诊断性检查，以明确致病因素。

治疗（一）病因治疗 积极治疗原发性疾病和去除引起免疫缺陷的理化因子是治疗继发性免疫缺陷病的要害；当二者必舍其一时，则以治疗原发病为主。（二）免疫增强和免疫替代 除注重营养和休息外，当体液免疫缺陷时，每月按0.1~0.2g/kg剂量输注一次丙种球蛋白，可提高血清抗体水平；如患者伴有营养不良，补体不足时，给予新鲜或

冻藏血浆疗法较为适宜。近年来，国内已有从人乳中提取的含分泌型IgA的制剂，口服后可提高胃肠道局部免疫水平。于T细胞、吞噬细胞功能缺陷时，服用左旋咪唑，注射转移因子、胸腺^{***}有可能改善这些细胞免疫功能。有些中草药如人参、黄芪、茯苓等已被证实具有提高细胞免疫应答和增强吞噬细胞功能的效用。（三）控制感染是切断感染与免疫不足恶性循环的另一重要环节；与上述提高免疫力措施相辅相成，才能取得较好疗效。100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com