

Imunodeficijencije

Imunodefijencije

Bolesti izazvane neadekvatnim (nedovoljnim) imunskim odgovorom

Nastaju usled poremećaja u razvoju i funkcionisanju pojedinih komponenti imunskog sistema

Dovode do povećane osetljivosti na infekcije i povećane incidence nekih vrsta malignih tumora

Tip imunodeficijencije	Najčešće infektivne posledice
Deficijencije B-ćelija	
Deficijencije T-ćelija	
Deficijencije urođene imunosti	

Imunodefijencije

- Kongenitalne (primarne, urodene)
- Stečene (sekundarne)

Kongenitalne (primarne, urođene) imunodeficijencije

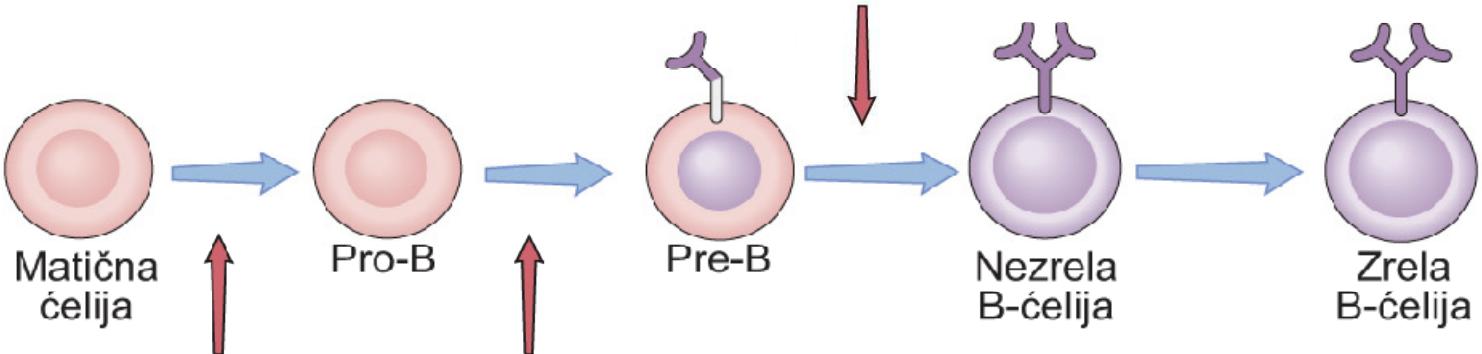
Kongenitalne imunodefijencije

Nastaju usled genskih poremećaja koji dovode do prekida u sazrevanju ili funkcionisanju različitih komponenti imunskog sistema

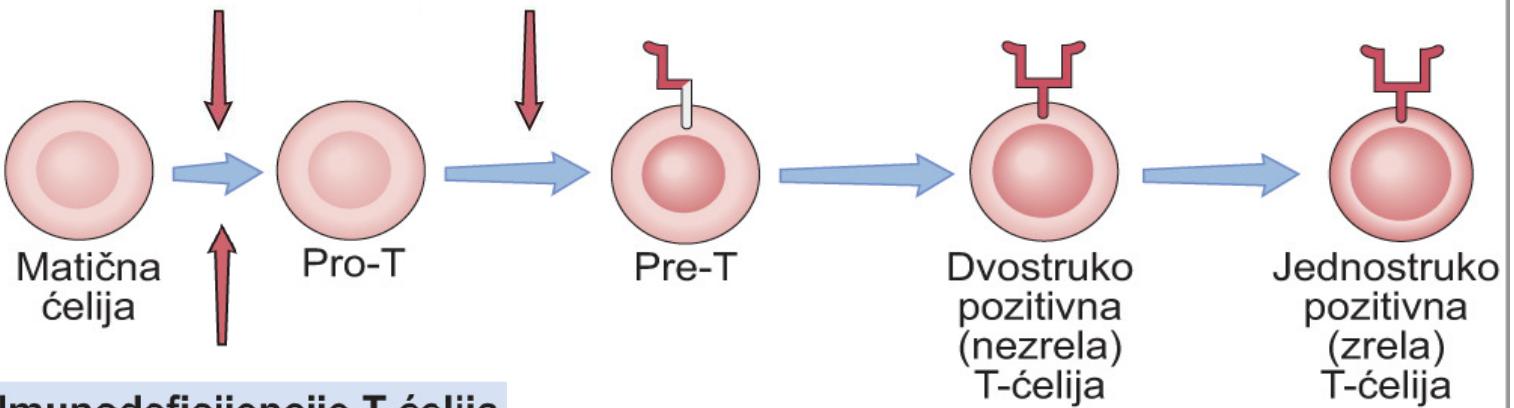
- Poremećaji u sazrevanju limfocita
- Poremećaji aktivacije i funkcije limfocita
- Poremećaji urođene imunosti
- Druge bolesti udružene sa poremećajima imunskog sistema

Primarne imunodeficijencije izazvane poremećajima u sazrevanju limfocita

Sazrevanje B-ćelija



Sazrevanje T-ćelija

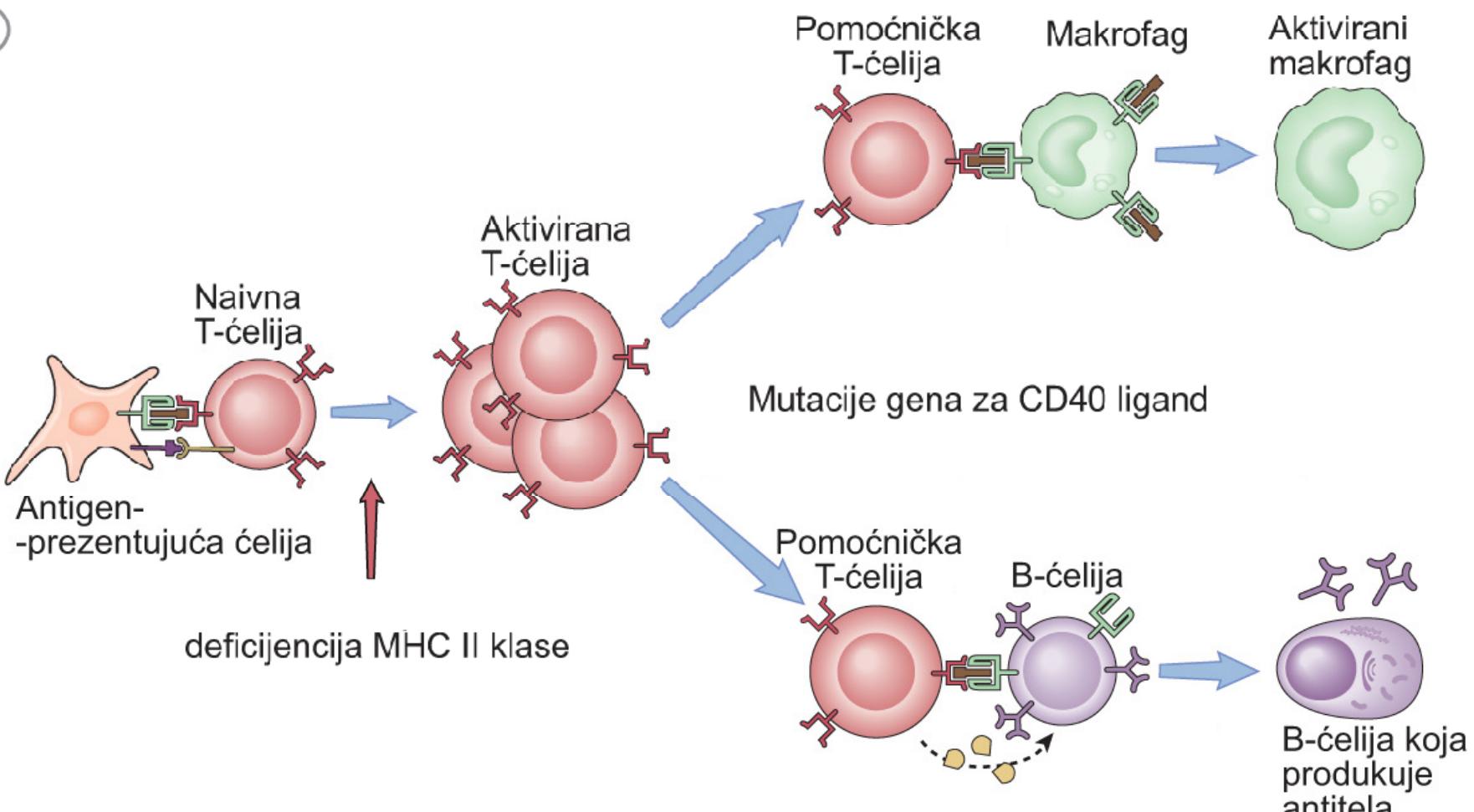


Imunodeficijencije T-ćelija

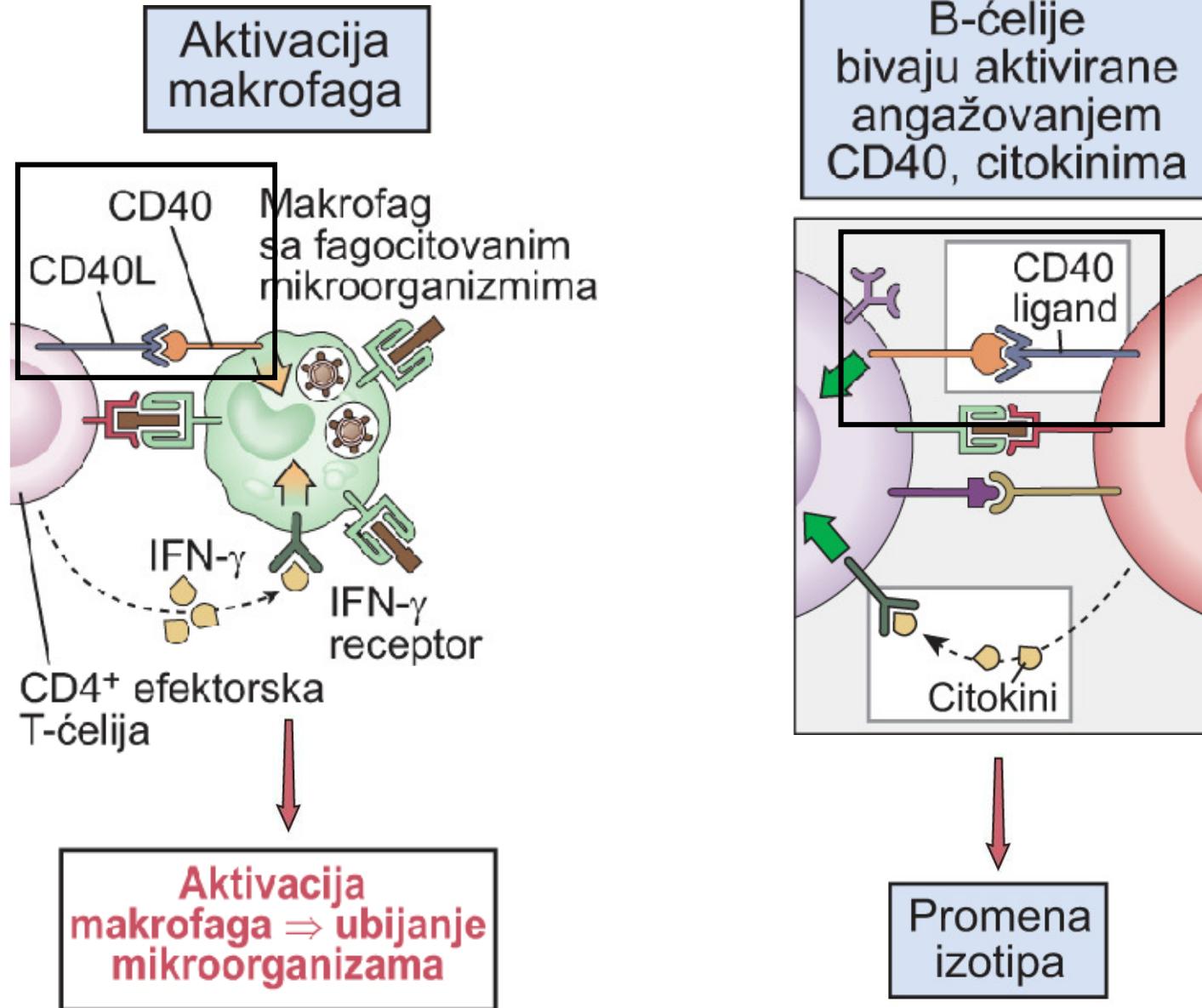
Nedostatak timusa
(Di Georgeov sindrom)

Primarne imunodeficijencije izazvane poremećaji aktivacije i funkcije limfocita

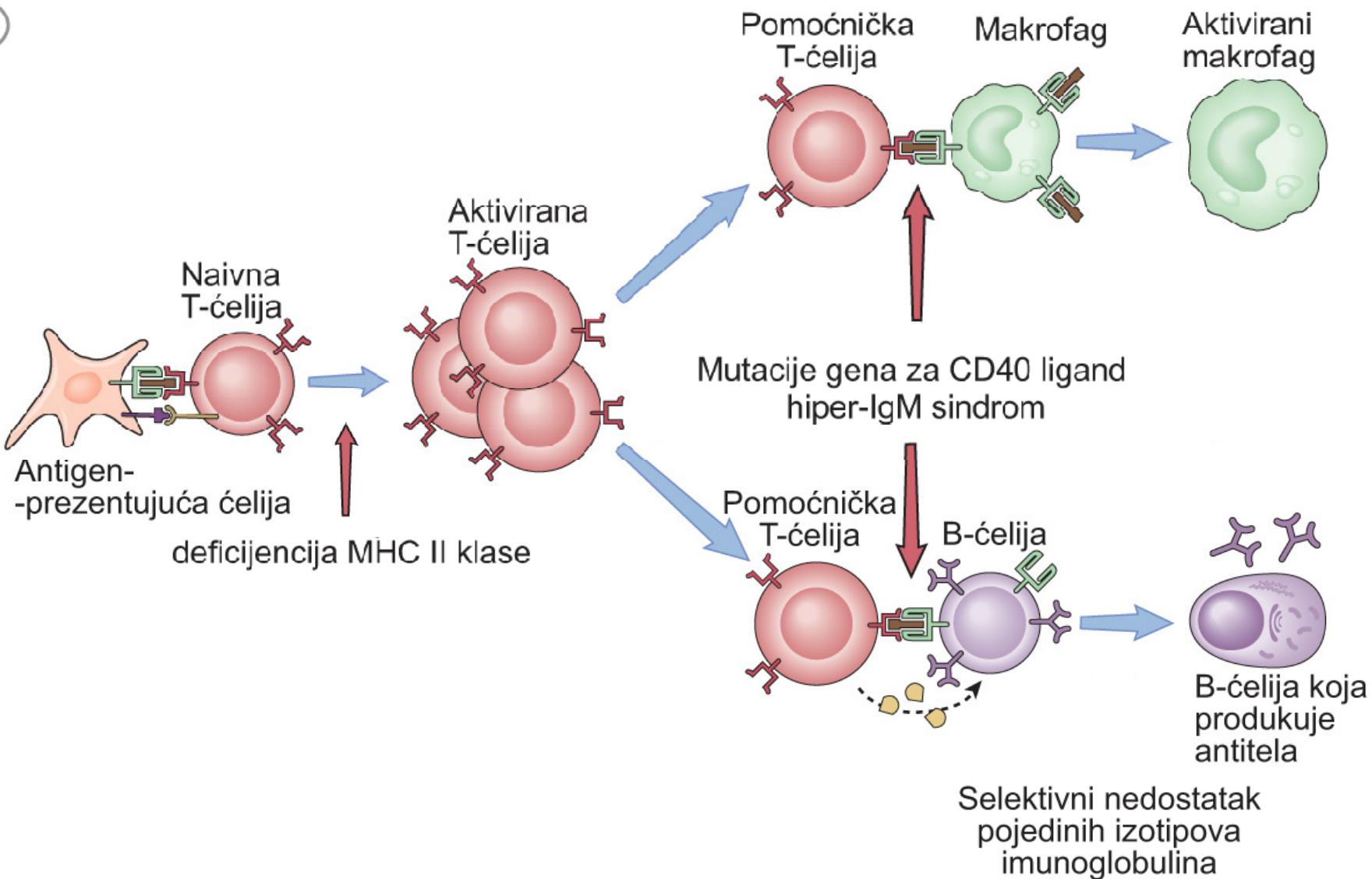
A



Funkcija CD40L u imunskom odgovoru



A



Primarne imunodeficijencije izazvane
poremećajima urođene imunosti

Primarne imunodeficijencije izazvane poremećajima urođene imunosti

Bolest

Funkcionalni poremećaj

Primarne imunodefijencije izazvane poremećajima urođene imunosti

Bolest	Funkcionalni poremećaj
Hronična granulomatozna bolest	Poremećaj produkcije reaktivnih medijatora kiseonika od strane fagocita
Deficijencija adhezivnih molekula tip-1	Odsustvo ili deficijentna ekspresija $\beta 2$ integrina koja dovodi do slabljenja funkcija leukocita zavisnih od adhezije
Deficijencija adhezivnih molekula tip-2	Odsustvo ili deficijentna ekspresija na leukocitima liganda za endotelne selektine E i P, što onemogućava migraciju leukocita u tkiva

Primarne imunodefijencije izazvane poremećajima urođene imunosti

Bolest	Funkcionalni poremećaj
Hronična granulomatozna bolest	Poremećaj produkcije reaktivnih medijatora kiseonika od strane fagocita
Deficijencija adhezivnih molekula tip-1	Odsustvo ili deficijentna ekspresija $\beta 2$ integrina koja dovodi do slabljenja funkcija leukocita zavisnih od adhezije
Deficijencija adhezivnih molekula tip-2	Odsustvo ili deficijentna ekspresija na leukocitima liganda za endotelne selektine E i P, što onemogućava migraciju leukocita u tkiva
Deficijencija C3 komponente komplementa	Poremećaj u aktivaciji komplementa

Stečene (sekundarne) imunodeficijencije

Stečene imunodefijencije

Nastaju usled poremećaja imunskog sistema koji se stiču tokom života:

- u sklopu nekih drugih bolesti i stanja
 - tumora
 - infekcija
 - neadekvatne ishrane (malnutricije)
- kao komplikacija terapije drugih bolesti i stanja (tzv. jatrogene imunodefijencije)
 - tumora
 - autoimunskih i zapaljenskih bolesti
 - transplantacije

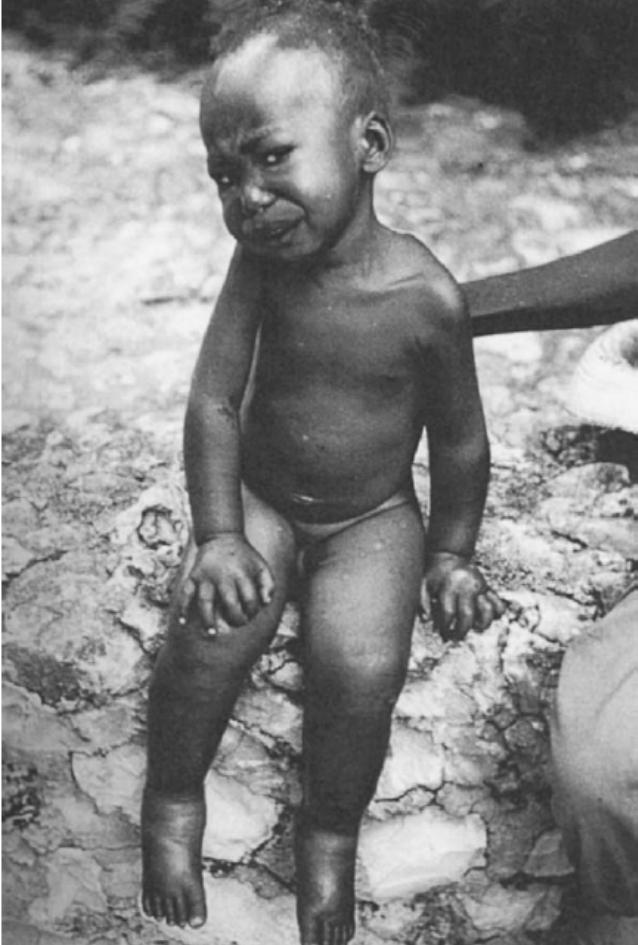
Stečene imunodeficijencije (primeri)

Uzrok

Mehanizam

Stečene imunodeficijencije (primeri)

Uzrok	Mehanizam
Infekcija virusom humane imunodeficijencije	Smanjenje broja pomoćničkih CD4 ⁺ T-ćelija
Proteinsko-kalorijska malnutricija	Metabolički poremećaji koji dovode do inhibicije sazrevanja i funkcije limfocita



- Svaki sedmi čovek gladuje.
- 800.000 ljudi je hronično pothranjeno.
- 24.000 ljudi umire svakog dana od gladi ili bolesti prouzrokovane pothranjenosću
- 2 milijarde ljudi pate od nedostatka vitamina i oligoelemenata
- 60% uzroka smrти dece u zemljama u razvoju povezano je sa pothranjenosću

Pulitzer1994 KevinCarter



The PHOTO in the mail is the "Pulitzer prize" winning photo taken in 1994 during the Sudan famine. The picture depicts a famine stricken child crawling towards an United Nations food camp, located a kilometer away.

>The vulture is waiting for the child to die so that it can eat it. This picture shocked the whole world. No one knows what happened to the child, including the photographer Kevin Carter who left the place as soon as the photograph was taken.

>Three months later he committed suicide due to depression.

Stečene imunodeficijencije (primeri)

Uzrok	Mehanizam
Infekcija virusom humane imunodeficijencije	Smanjenje broja pomoćničkih CD4 ⁺ T-ćelija
Proteinsko-kalorijska malnutricija	Metabolički poremećaji koji dovode do inhibicije sazrevanja i funkcije limfocita
Lečenje tumora zračenjem i hemoterapijom	Smanjen broj prekursora svih leukocita u kostnoj srži

Stečene imunodeficijencije (primeri)

Uzrok	Mehanizam
Infekcija virusom humane imunodeficijencije	Smanjenje broja pomoćničkih CD4 ⁺ T-ćelija
Proteinsko-kalorijska malnutricija	Metabolički poremećaji koji dovode do inhibicije sazrevanja i funkcije limfocita
Lečenje tumora zračenjem i hemoterapijom	Smanjen broj prekursora svih leukocita u kostnoj srži
Metastaze tumora u kostnu srž	Smanjenje prostora za razvoj leukocita

Stečene imunodeficijencije (primeri)

Uzrok	Mehanizam
Infekcija virusom humane imunodeficijencije	Smanjenje broja pomoćničkih CD4 ⁺ T-celija
Proteinsko-kalorijska malnutricija	Metabolički poremećaji koji dovode do inhibicije sazrevanja i funkcije limfocita
Lečenje tumora zračenjem i hemoterapijom	Smanjen broj prekursora svih leukocita u kostnoj srži
Metastaze tumora u kostnu srž	Smanjenje prostora za razvoj leukocita
Uklanjanje slezine	Smanjenje fagocitoze mikroorganizama

Imunodeficijencije (terapija)

Kongenitalne (primarne)

- Imunoglobulini (kod poremećaja humoralne imunosti)
- Transplantacija kostne srži (oprez GVHD!!!)
- Genska terapija
- Profilaksa infekcija

Stečene (sekundarne)

- Lečenje primarnog uzroka
- Profilaksa infekcija

1. Kongenitalne imunodeficijencije su posledica
 - a. mutacijom gena za enzim fagocitnu oksidazu
 - b. progresivno propadanje CD4⁺ T-limfocita
 - c. HIV infekcije
 - d. imunodeficijencija T-limfocita
2. Stečene imunodeficijencije su posledica
3. U teškoj kombinovanoj imunodeficijenci dolazi do
4. U agamamaglobulinemiji dolazi do
5. DiGeorgeov sindrom je
6. U hiper-IgM sindromu dolazi do
7. U sindromu golih limfocita dolazi do
8. Hronična granulomatozna bolest izazvana je
9. AIDS je posledica
10. Patogenetski supstrat AIDS-a uključuje
 - a. mutacijom gena za enzim fagocitnu oksidazu
 - b. progresivno propadanje CD4⁺ T-limfocita
 - c. HIV infekcije
 - d. imunodeficijencija T-limfocita
 - e. poremećaja aktivacije B-ćelija i makrofaga zbog mutacije CD40 liganda
 - f. poremećaja sazrevanja T- i B-limfocita
 - g. selektivnog poremećaja u sazrevanju B-limfocita
 - h. infekcija, pothranjenosti, terapije tumora
 - i. genskih poremećaja
 - j. poremećaja u sazrevanju i aktivaciji T-ćelija zbog izostanka ekspresije MHC molekula II klase

1. i 2. h 3. f 4. g 5. d 6. e 7. j 8. a 9. c 10. b

Principi imunoprofilakse infektivnih bolesti

Principi imunoprofilakse infektivnih bolesti

- Vrste imunizacije
- Pasivna veštačka imunizacija
- Pristupi u pravljenju vakcina
- Mehanizam delovanja i osobine pojedinih tipova vakcina

AKTIVNA

Imunitet nakon infekcije

Vakcinacija

PRIRODNA

Transplacentarni prenos (IgG)

Imunoglobulini u majčinom mleku
(sekretorni IgA)

IMUNIZACIJA

Primena antitela/seruma

VEŠTAČKA

PASIVNA

Pasivna veštačka imunizacija (davanje antitela/seruma)

U profilaktičke i terapijske svrhe

Trenutno dejstvo

Kratkotrajan imunitet (nedelje, meseci)

Antitela-Imunoglobulini (Ig)

Humani imunoglobulini (od dobrovoljnih davaoca)

- humani serumski (gama)globulin (sa Ig različitih specifičnosti)
npr. za imunodeficijencije...
- specifični imunoglobulini (sa visokim titrom specifičnih Ig)
npr. za hepatitis B, tetanus, besnilo...

Životinjski serumi (konjski serum)

npr. za zmijske otrove, botulizam, difteriju...

serumska bolest!!!

Aktivna veštačka imunizacija (Vakcinacija)

Prvenstveno u profilaktičke svrhe

Potrebno vreme za indukciju odgovora (nedelje)

Davanje

- pre izlaganja patogenu (izuzetak vakcina protiv besnila!)
- po izlaganju patogenu (u kombinaciji sa specifičnim Ig)

Adjuvans

- povećava imunogenost

Dugotrajan imunitet

- za većinu vakcina potrebne revakcinacije

Kolektivni imunitet (*engl. herd immunity*)

Osobine kvalitetnih vakcina

Sigurnost

Vakcina ne sme da dovede do oboljevanja i težih neželjenih dejstava

Efikasnost zaštite

Vakcina mora da štiti od oboljevanja usled infekcije patogenom

Dugotrajnost zaštite

Zaštita mora da traje godinama nakon vakcinacije

Indukcija nastanka neutrališućih antitela

Važno za sprečavanje uspostavljanja infekcija i neutralizaciju štetnog dejstva toksina

Indukcija nastanka specifičnih T-limfocita

Intracelularni patogeni se mnogo efikasnije eliminišu pomoću citotoksičnih T-limfocita

Praktičnost

Niska cena, stabilna, lako se primenjuje...

Tipovi vakcina

Žive (atenuisane) vakcine

- koje sadrže žive, atenuisane (oslabljenje) infektivne agense

Mrtve (inaktivisane) vakcine

- koje sadrže cele, ubijene infektivne agense

Subjedinične (antigenske) vakcine

- koje sadrže delove/produkte infektivnih agenasa
dobijene izolacijom i prečišćavanjem
dobijene sintetički putem (genetski inženjerинг)

Konjugovane vakcine

- koje sadrže T-nezavisani antigen vezan za T-zavisan antigen

Kombinovane (polivalentne) vakcine

- koje sadrže više antigaena jednog ili više različitih patogena

Vakcine u razvoju

Žive (atenuisane) vakcine

Princip

Imunizacija atenuisanim (oslabljenim) patogenom

Primer

Većina virusnih vakcina (protiv poliomijelitisa (oralna-Sejbinova), zauški, morbila, rubele, varicele) i pojedine bakterijske (BCG)...

Prednosti

Sveobuhvatan imunski odgovor (humoralni-At i celularni-CTL)

Dugotrajan imunitet (daju se u jednoj ili dve doze)

Ograničenja

Rizik kod davanja imunokompromitovanim osobama

Nestabilnost (termolabilne)

BCG (ograničena efikasnost)

Mrtve (inaktivisane) vakcine

Princip

Imunizacija ubijenim (inaktivisanim) infektivnim agensom

Primer

Vakcine protiv pertusisa, tifusa, poliomijelitisa (Salkova), influence...

Prednosti

Veća stabilnost

Nema opasnosti od oboljevanja (bezbednost)

Ograničenja

Slaba imunogenost (indukuju prevashodno At)

Kraći imunitet (neophodno višekratno davanje)

Subjedinične vakcine

Princip

Imunizacija strukturnim delom (proteinom ili polisaharidom) patogena ili njegovim produktom (toksoidom)

Primer

Vakcine protiv pertusisa (tzv. acelularna), tetanusa i difterije (toksoid), influence (Hemaglutinini i Neuraminidaza), hepatitisa B (HBsAg) i humanih papiloma virusa (L1 protein) - tzv. *virus-like particles* (VLP), polisaharidne vakcine protiv pneumokoka i meningokoka...

Prednosti

Kao kod inaktivisanih vakcina (bezbednost veća)

Ograničenja

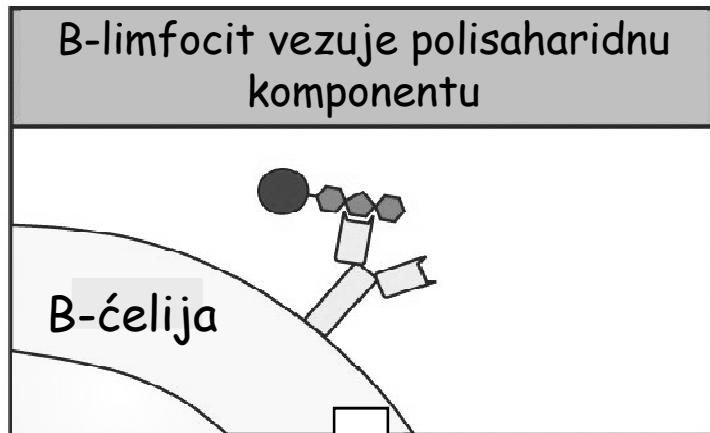
Kao kod inaktivisanih vakcina (imunogenost manja)

Konjugovane vakcine

Princip

Imunizacija polisaharidom patogena (slab imunogen kod dece) vezanim (konjugovanim) za protein drugog patogena (koji je dobar imunogen)

Princip imunizacije konjugovanim vakcinama



Konjugovane vakcine

Princip

Imunizacija polisaharidom patogena (slab imunogen kod dece) vezanim (konjugovanim) za protein drugog patogena (koji je dobar imunogen)

Primer

Vakcine protiv pneumokoka, hemofilusa tip B i meningokoka (polisaharid kapsule vezan za toxoid difterije)

Prednosti

Kao kod inaktivisanih vakcina

Dobar imunski odgovor na polisaharidne antogene kapsule

Efikasna zaštita kod dece (u prve dve godine života) i splenektomisanih

Ograničenja

Kao kod inaktivisanih vakcina

Relativno visoka cena

Kombinovane (polivalentne) vakcine

Princip

Istovremena imunizacija sa više različitih serotipova jednog patogena (atenuisanih sojeva ili antigena) ili više različitih patogena

Primer

Vakcine protiv tetanusa, difterije i pertusisa (DTP, „Di-Te-Per“), malih boginja, zauški i rubele (MMR), polisaharidna ili konjugovana vakcina protiv pneumokoka...

Prednosti

Zadržavaju sve dobre osobine pojedinačnih vakcina

Dobar imunski odgovor na svaku pojedinačnu komponentu u vakcini

Praktičnost (manje davanja, manji broj dolazaka kod lekara...)

Ograničenja

Kao kod pojedinačnih vakcina

Vakcine u razvoju

(Hibridne vakcine sa korišćenjem virusnih vektora)

Princip

Imunizacija sa virusnim „vektorima“ (npr. virusom vakcinije) u koji su ubačeni geni za imunodominantne peptide različitih patogena

Primer

U fazi kliničkih ispitivanja za nekoliko infekcija (npr. HIV)

Prednosti

Indukcija celularnog (CTL) i humoralnog odgovora

Mogućnost pravljenja polivalentnih vakcina

Ograničenja

Nemogućnost ponovnog davanja

Vakcine u razvoju (DNK vakcine)

Princip

Imunizacija bakterijskim plazmidom sa DNK za antigene patogena

Primer

U fazi kliničkih ispitivanja za nekoliko infekcija

Prednosti

Indukcija celularnog (CTL) i humoralnog odgovora

Jednostavna manipulacija i mogućnost izrade polivalentnih vakcina

Ograničenja

Mehanizam dejstva i mogući neželjeni efekti još neispitani

1. Primer veštačke aktivne imunizacije je
 - a. antigene više vrsta infektivnih agenasa
2. Primer veštačke pasivne imunizacije je
 - b. imunost na tetanus nakon ubrizgavanja tetanusnog toksoida
3. Primer prirodne aktivne imunizacije je
 - c. imunost na tetanus nakon ubrizgavanja antitetanusnih imunoglobulina
4. Primer prirodne pasivne imunizacije je
 - d. cele ubijene mikroorganizme
5. Živa atenuisana vakcina protiv poliomijelitisa
 - e. indukuje stvaranje mukoznog IgA
6. Subjedinične vakcine sadrže
 - f. delove infektivnih agenasa ili njihovih produkata
7. Inaktivisane vakcine sadrže
 - g. visokoafinitetnih antitela na polisaharide
8. Kombinovane vakcine sadrže
 - h. imunost nakon preležane zarazne bolesti
9. Konjugovana vakcina indukuje stvaranje
 - i. imunogenost antiga u vakcini
10. Primena adjuvansa povećava
 - j. transplentalni prenos IgG

1. b 2. c 3. h 4. j 5. e 6. f 7. d 8. a 9. g 10. h