

Если иммунодефицит становится основной причиной развития персистирующего или часто рецидивирующего инфекционного или опухолевого процесса, можно говорить о синдроме вторичной иммунной недостаточности (вторичном [иммунодефиците](#)), который определяют как «нарушения иммунной системы, развивающиеся в позднем постнатальном периоде или у взрослых особей и характеризующиеся хроническими инфекционно-воспалительными или опухолевыми заболеваниями, торпидными к традиционной терапии».

Классификация. Вторичные (приобретённые) иммунодефициты классифицируют по времени возникновения, по этиологии и по клинической форме.

□ Время возникновения. Различают ante-, peri- и постнатальные вторичные иммунодефициты.

◇ Антенатальные (например, ненаследственные формы синдромов первичного иммунодефицита).

◇ Перинатальные (например, нейтропения, гемолитическая болезнь новорождённых).

◇ Постнатальные.

□ По этиологии выделяют следующие вторичные иммунодефициты.

◇ Постинфекционные.

◇ При нарушениях питания и болезнях обмена веществ.

◇ При злокачественных новообразованиях (опухолевоассоциированные иммунодефициты).

◇ Следствие аккумулированного стресса и/или у лиц, активно занимающихся спортом.

◇ При ионизирующей радиации (пострадиационные иммунодефициты).

◇ Индуцированные приёмом лекарственных средств.

□ Клинические формы.

◇ Компенсированная форма, сопровождающаяся повышенной восприимчивостью к инфекциям и/или невысокой частотой возникновения опухолевых заболеваний.

- ◇ Субкомпенсированная форма, сопровождающаяся выраженной хронизацией инфекционных процессов и высокой частотой развития неоплазий.
- ◇ Декомпенсированная форма, проявляющаяся генерализованными и рецидивирующими инфекциями, индуцированными условно-патогенной флорой.

Синдром приобретённого иммунодефицита (СПИД)

К началу XXI в. СПИД зарегистрирован в более чем 165 странах мира, а наибольшее количество инфицированных вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) находится в Африке и Азии. Среди взрослых людей идентифицировано 5 групп риска: гомосексуальные и бисексуальные мужчины составляют наиболее крупную группу (до 60% больных); лица, которые вводят внутривенно наркотики (до 23%); больные гемофилией (1%); реципиенты крови и её компонентов (2%); гетеросексуальные контакты членов других групп повышенного риска, преимущественно наркоманов — (6%). Приблизительно в 6% случаев факторы риска не определяются. Около 2% больных СПИДом — дети.

Интересные статьи:

- 1) [Спонтанное внутричерепное кровоизлияние](#)

- 2) [Грибковые и вирусные заболевания](#)

- 3) [Эпидемический паротит](#)