

10

Objawów Ostrzegawczych Pierwotnego Niedoboru Odporności

Pierwotny Niedobór Odporności (PNO; Primary Immunodeficiency; PID) sprawia, że dzieci i dorośli cierpią na często nawracające lub trudne do leczenia infekcje. 1:500 osób jest dotknięta jednym ze znanych Pierwotnych Niedoborów Odporności. **Jeśli u Ciebie lub bliskiej Ci osoby występują dwa lub więcej z poniższych objawów ostrzegawczych, porozmawiaj z lekarzem i zapytaj, czy ewentualną przyczyną tego stanu nie jest Pierwotny Niedobór Odporności.**

- 1** Cztery lub więcej nowych zakażeń ucha w ciągu roku.
- 2** Dwa lub więcej poważnych zakażeń zatok w ciągu roku.
- 3** Stosowanie antybiotyku przez dwa miesiące lub dłużej z niewielkim efektem.
- 4** Dwa lub więcej zapaleń płuc w ciągu roku.
- 5** Nieprzybieranie na wadze lub zahamowanie prawidłowego rozwoju dziecka.
- 6** Nawracające, głębokie ropnie skóry lub innych narządów.
- 7** Uporczywe pleśniawki w jamie ustnej lub zakażenia grzybicze na skórze.
- 8** Konieczność stosowania antybiotyków dożylnych do leczenia zakażenia.
- 9** Dwa lub więcej zakażenia tkanek głębokich, w tym posocznica.
- 10** PNO w wywiadzie rodzinnym.



Jeffrey Modell
Foundation

Curing PI.
Worldwide.

immunoprotect

Powyższe objawy ostrzegawcze zostały opracowane przez Medyczny Komitet Doradczy Fundacji im. Jeffreya Modella. Zdecydowanie zaleca się konsultację ze specjalistami w dziedzinie pierwotnych niedoborów odporności. © 2009 Jeffrey Modell Foundation
Lista ośrodków zajmujących się leczeniem Pierwotnych Niedoborów Odporności jest zamieszczona na stronie: www.immunoprotect.pl.

4

Etapy Diagnostyki

Pierwotnego Niedoboru Odporności

1

- Wywiad lekarski i badanie przedmiotowe, wzrost i waga ciała
- Pełna morfologia krwi z rozmazem
- Ilościowe oznaczenie stężenia immunoglobulin IgG, IgM, IgA (związane z wiekiem)

2

- Specyficzna odpowiedź humoralna (tężec, błonica)
- Odpowiedź na szczepionkę pneumokokową (przed/po) (od 3. roku życia)
- Analiza podklas IgG

3

- Testy skórne w kierunku Candida i tężca
- Markery powierzchniowe limfocytów CD3/CD4/CD8/CD19/CD16/CD56
- Badania proliferacji limfocytów jednojądrzastych (z użyciem stymulacji antygenem i mitogenem)
- Wybuch tlenowy w neutrofilach (jeśli istnieją wskazania)

4

- Przesiewowe badanie składników układu dopełniacza CH50, C3, C4
- Oznaczenia enzymów (dezaminaza adenozy, purynowa fosforylaza nukleozydowa)
- Badania fagocytozy (glikoproteiny powierzchniowe, mobilność, fagocytoza)
- Badania cytotoksyczności NK
- Dodatkowe badania składników układu dopełniacza AH50
- Antygen swoisty dla nowotworu do badania wytwarzania przeciwciał
- Badania receptorów cytokin
- Badania rodzin/genetyczne



Jeffrey Modell
Foundation

Curing PI.
Worldwide.

immunoprotect