

V  
S  
I  
D  
A  
H

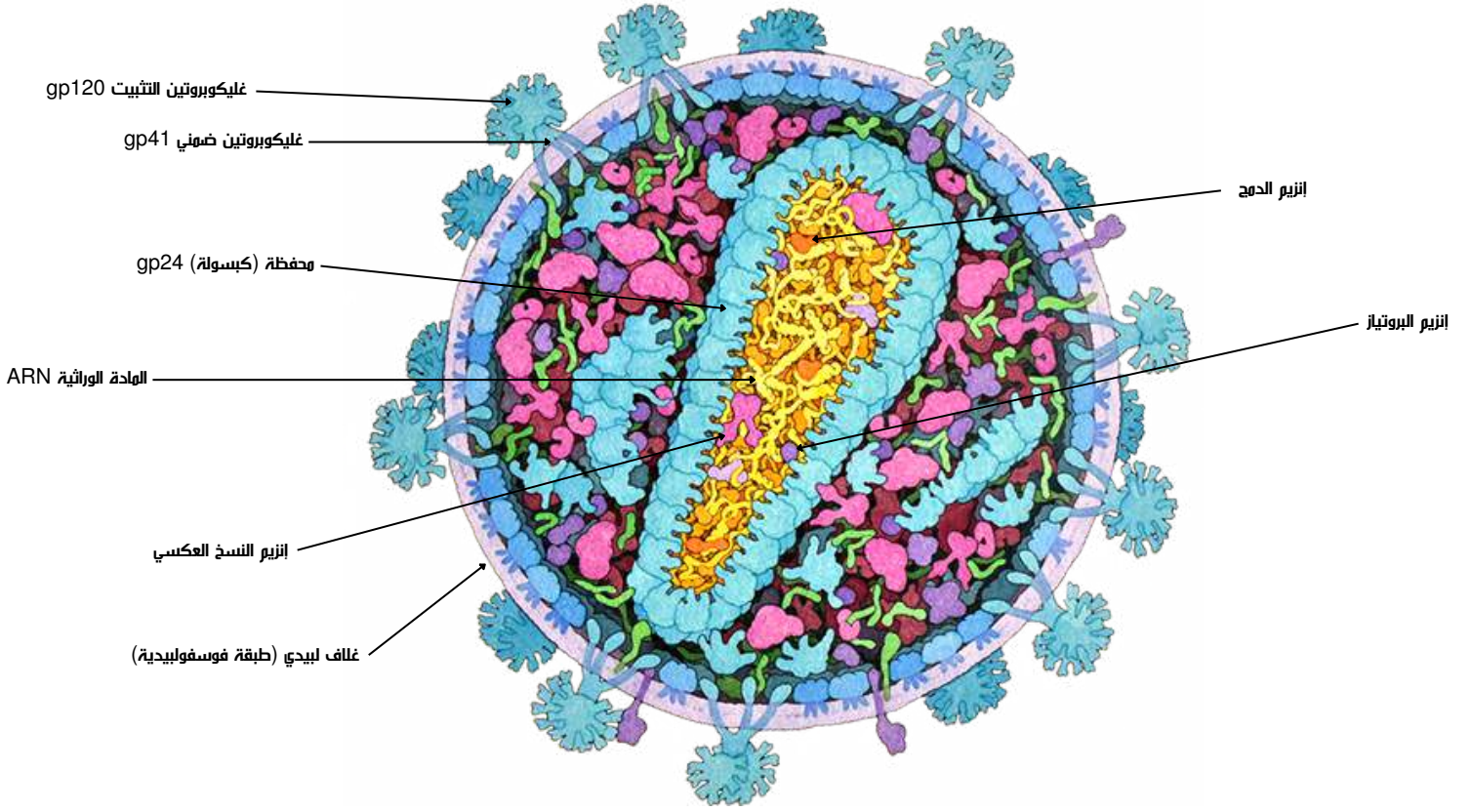
ملخص

فقدان المناعة

المكتسبة

DS

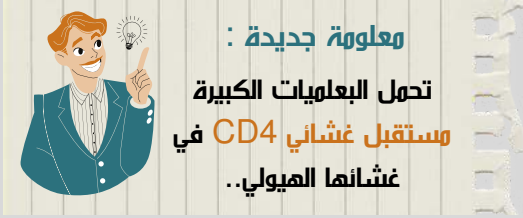
DJEGHBAL SID ALI



يهاجم فيروس VIH اللمفاويات التائية LT4 و البلعميات الكبيرة و بلعميات الأنسجة و التي تعتبر خلايا أساسية في التعرف و تقديم المستضد إلى جانب تنشيط الإستجابة المناعية..

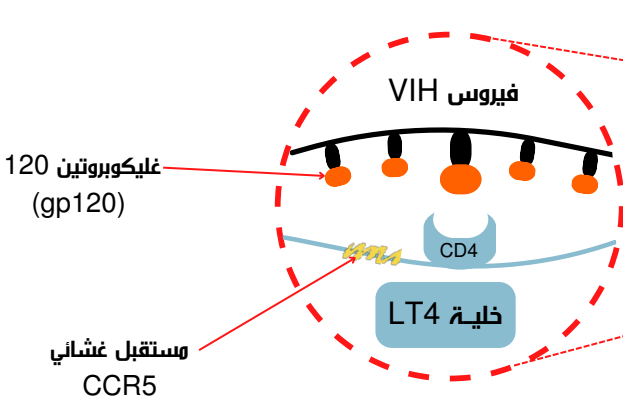
إستهداف الفيروس للخلايا LT4 و البلعميات يعود إلى التكاثر البنيوي بين الغليكوبروتين 120 (gp120) الفيروسي و المستقبل الغشائي CD4 الموجود على سطح هذه الخلايا..

تظهر مرحلة مرض الإيدز (السيدا) عندما يتناقص عدد الخلايا LT4 إلى أقل من 200 خلية/ملم<sup>3</sup>..

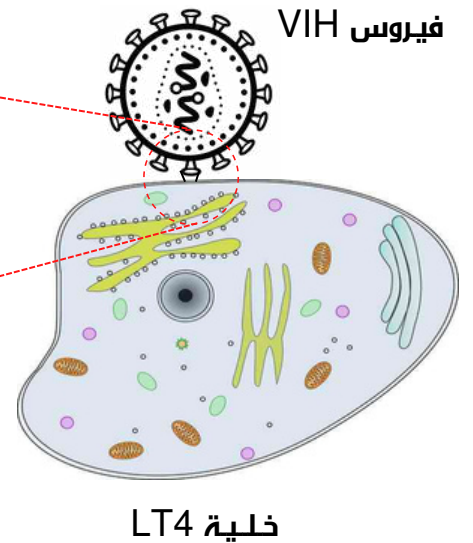


معلومة جديدة :

تحمل البلعميات الكبيرة مستقبل غشائي CD4 في غشائها الهيولي..



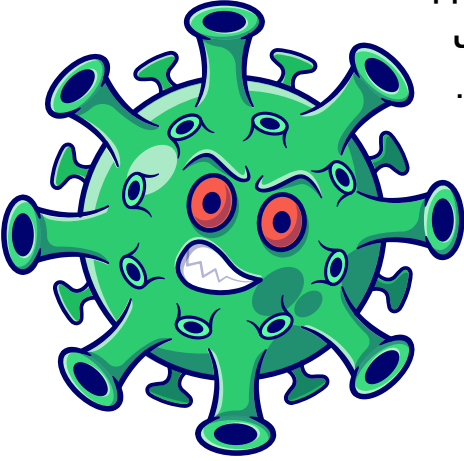
CCR5 : عبارة عن مستقبل غشائي يساعد فيروس VIH على دخول الخلية ويعتبر بمثابة "بوابة" يعبر من خلالها الفيروس.



- 1- **مرحلة التثبيت** : يتثبت الفيروس على سطح الخلية LT4 بفضل التكاثر البنوي بين GP120 و المستقبل الغشائي CD4.
- 2- **مرحلة الاندماج والدخول** : يدخل الفيروس إلى الخلية LT4 بعد اندماج غشائه مع غشاء الخلية LT4.
- 3- **مرحلة تفريغ محتوي المحفظة** : يتم تفريغ محتوي المحفظة (ARN) فيروسي إنزيم الاستنساخ العكسي بروتينات أخرى في سيتوبلازم الخلية المضيفة LT4.
- 4- **مرحلة الاستنساخ العكسي للـ ARN الفيروسي** : يعمل إنزيم الاستنساخ العكسي باستنساخ الـ ADN انطلاقا من الـ ARN الفيروسي.
- 5- **مرحلة اندماج الـ ADN** : يتم اندماج سلسلتي الـ ADN الفيروسي ضمن سلسلة الـ ADN الأصلية للخلية LT4 بفضل الزيم الدمج ثم يبدأ الـ ADN الفيروسي بالتعبير عن مورثاته بنسخها وينتج عن ذلك جزيئات ARNm و ARN فيروسي.
- 6- **مرحلة الترجمة** : تتم ترجمة جزيئات الـ ARNm إلى جزيئات بروتينية خاصة بهكونات الفيروس.
- 7- **مرحلة التجميع والتبرعم** : يتم تجميع الـ ARN الفيروسي مع البروتينات الفيروسية لتشكيل فيروس جديد محاط بمحفظتين ثم يكتمل تشكل الفيروس بعملية التبرعم.
- 8- **مرحلة التحرير** : ينتج عن عملية التبرعم تحرير مجموعة من الفيروسات لإصابة خلايا LT4 أخرى.

#### مراحل الإصابة بفيروس فقدان المناعة البشري (VIH) :

**المرحلة الأولى (مرحلة الإصابة الأولية) :** تنطلق من لحظة دخول الفيروس إلى عضوية الشخص ، بحيث في 6 أسابيع الأولى بعد تسرب الفيروس يلاحظ **تزايد كبير جدا** في الشحنة الفيروسية يرافقه في هذه الفترة **تناقص كبير** لكثافة T4 . خلال هذه الفترة لم تنطلق بعد رد فعل عضوية الشخص إلا ابتداء من الأسبوع الرابع يظهر عدد كبير من LTC في البداية يرافقه بعد ذلك ظهور عدد متزايد من الأجسام المضادة ANTI VIH أي أن عضوية الشخص المصاب تحدث إستجابة خلطية ضد VIH حر كما تحدث إستجابة خلوية بـ LTC ضد LT4 المصاب وبذلك يمنع تكاثر الفيروس مما يؤدي إلى تناقص الشحنة الفيروسية يرافقه بالضرورة زيادة LT4.



**المرحلة الثانية (مرحلة الترقب) :** تعرف أيضا بمرحلة الإصابة بدون أعراض حيث تدوم سنوات تكون فيها عضوية الشخص المصاب في رد الفعل المناعي النوعي **في أقصى شدتها** ورغم ذلك يلاحظ تزايد خفيف وتدرجي للشحنة الفيروسية على حساب كثافة LT4 التي تتناقص بنسبة قليلة يفسر ذلك لقدرة الفيروس على **إحداث طفرات** **متتالية** خلال الإستنساخ العكسي ولذلك كل الأجسام المضادة الوجودية في الوسط الخارجي وحتى LTC لا يكون لها أي تأثير على الفيروس في التكاثر وتكرر هذه العملية خلال سنوات..

**المرحلة الثالثة (مرحلة العجز المناعي - السيدا -) :** تتناقص كثافة LT4 بدرجة كبيرة جدا إلى نسبة ضئيلة جدا ( أقل من 200 خلية LT4 في ملم<sup>3</sup> ) فيصبح الشخص عاجزا على القيام بأي إستجابة خلوية أو خلطية لعدم وجود IL2 وبالتالي كل من LB و LT8 رغم أنها محسنان لا تستطيعان الدخول في مرحلة التكاثر والتهاميز ولا تتشكل الخلايا LTC و الخلايا البلازمية فيصاب بكل الأمراض **الانتهازية** من بينها سرطانية ، فيروسية و ميكروبية ويقضا عليه بإحدا هذه الأمراض..

« يهاجم فيروس فقدان المناعة البشري VIH الخلايا LT4 و البلعويات الكبيرة و بلعويات الأنسجة و هي خلايا أساسية في : أ - التعرف.

ب - تقديم محددات المستضد.

ج - تنشيط الاستجابات المناعية ( التحسيس والتعرف والتحفيز ) .

« يتناقص عدد الخلايا LT4 في مرحلة السيدا إلى أقل من 200 خلية / اللم 3 ينجم عن ذلك ما يلي :

● عدم بلعومة المستضدات ( غياب ظاهرة البلعومة الطبيعية ) .

● عدم تحسيس وتنشيط مختلف اللهاويات LT8 و LB .

● عدم إنتاج الجزيئات الدفاعية (الاجسام المضادة) وعدم إنتاج الخلايا الدفاعية ( LTc ) .

ينجم عنه عجز مناعي للدفاع عن الذات ضد أبسط المستضدات وتظهر الأمراض الانتهازية بفعل الإصابة بمختلف المستضدات حتى ولو كانت ضعيفة ويهت الشخص بسبب فقدانه للمناعة المكتسبة ..

« يعتبر فيروس VIH أحد الفيروسات الراجعة (مادته الوراثية ARN).

يقوم إنزيم النسخ العكسي الموجود عند فيروس VIH بتركيب ADN فيروسي انطلاقا من الARN ..  
إنزيم الانتيفراز ( الإدماج ) يعمل على دمج الADN الفيروسي مع ADN الخلية المصابة ( LT4 او البلعومة الكبيرة ) .  
شحنة هذا الفيروس هي عدد نسخة الموجود في الدم ..

## معلومات مفيدة



كيف نقي أنفسنا من فيروس فقدان المناعة البشري VIH ؟

-تجنب العلاقات الغير شرعية.

-عدم إستعمال الحقن و الإبر المستعملة من قبل.

-عدم إستعمال شفرات الحلاقة المستعملة.

”

“

تحتوي الخلايا اللمفاوية التائية LT4 على مستقبل غشائي في غشائها الهيولي يسمى CCR5 بينما تحتوي البلعميات الكبيرة على مستقبل غشائي مشابه يسمى CXCR4..

