

Syndrom DiGeorge je autozomálně dominantně dědičné onemocnění s incidencí 1 : 4 000. Jeho charakteristické fenotypové projevy se souhrnně označují jako asociace CATCH 22. Svým nositelům může způsobovat závažné klinické obtíže. Z imunologického hlediska se syndrom řadí mezi primární vrozené deficity buněčné imunity. Dle závažnosti imunodeficiency lze rozlišovat DiGeorgův syndrom kompletní a částečný. U pacientů je vlivem nesprávného vývoje thymu postižena T buněčná imunita. Práce se zabývá humorální imunitou pacientů se syndromem DiGeorge, která by teoreticky neměla být postižena. Je zaměřena zejména na postvakcinační protilátky a jejich dynamiku a na imunoglobuliny třídy A, G, E a M. Sledování pacientů z databáze pacientů se syndromem DiGeorge vyšetřených na Ústavu imunologie 2. LF UK a FN v Motole v letech 1995 - 2011 ukazuje, že postvakcinační odpověď u syndromu DiGeorge není výrazně ovlivněna. Patologické hodnoty hladin základních sledovaných imunoglobulinů byly pozorovány.