

## اثر کمبود شدید پروتئین بر روی پاسخهای خاطره‌ای سیستم ایمنی

(۱) زهر اعلی نژاد زنجانی - (۲) دکتر ناهید محقق پور

## خلاصه:

در این بررسی کمبود شدید پروتئین در پاسخهای اولیه و ثانویه در موش مورد مطالعه قرار گرفته است. چهار گروه موش انتخاب شدند. گروههای یک و دو تحت رژیم کمبود شدید پروتئین ( رژیم غذایی با ۴ درصد کازئین ) بودند و گروههای سه و چهار یا گروههای کنترل از رژیم غذایی محتوی ۲۱ درصد کازئین بهره‌مند بودند. بیست و هشت روز پس از شروع رژیم غذایی  $5 \times 10^8$  گلبول قرمز گوسفند از طریق صفاقی به گروههای یک و سه تزریق شد. ۱۲ هفته بعد، تزریق مجدد به همان گروهها و همزمان با آن به موشهای دو و چهار نیز صورت گرفت. شش روز پس از تزریق حیوانات گروه‌های اول و سوم از نظر پاسخ ایمنی ثانویه و حیوانات گروههای دوم و چهارم از نظر پاسخ ایمنی اولیه باروشهای پلاک مستقیم و غیر مستقیم و هماگلوتیناسیون میکروتایتر مورد مطالعه قرار گرفتند.

نتایج حاصله نشان می‌دهد که وسعت و شدت پاسخهای ایمنی در گروههای دچار کمبود پروتئین به مراتب کمتر از حیوانات هم سن خود در گروههای کنترل می‌باشد. پاسخهای ثانویه (خاطره‌ای) در موش‌های مبتلا به سوء تغذیه شدید ایجاد شده است ولی در مقایسه با حیوانات گروه کنترل، کاهش معنی داری یافته است.

## مقدمه:

شواهد بالینی و آزمایشگاهی نشان می‌دهد که سوء تغذیه از جمله کمبود پروتئین در رژیم غذایی بر توانایی دفاعی و سیستم ایمنی موجود زنده موثر است. در اغلب گزارشها کاهش ایمنی سلولی و ایمنی هومورال از نوع آنتی بادیهای مجاری ترشحاتی ارائه شده ولی مقادیر آنتی بادیهای سیستمیک (گردشی) در موارد مختلف

## متفاوت است (۲).

در پاسخهای خاطره‌ای (ثانویه) ایمنی هومورال و سلولی وابسته به یکدیگرند و اختلال در اثر سوء تغذیه وابسته به پروتئین می‌تواند در جریان پاسخهای خاطره‌ای نقش مهمی داشته باشد. مطالعه در مورد این تاثیر با اینکه از نظر کاربردی (ایمن سازی وواکسیناسیون) اهمیت زیادی دارد ولی محدود بوده است.

۱ - مربی ایمنی شناسی دانشگاه علوم پزشکی گیلان - دانشکده پزشکی - رشت

۲ - استادیار سابق دانشکده بهداشت دانشگاه علوم پزشکی تهران



## مواد و روش کار:

الف - در این آزمایش از موشهای نروماده نژاد A/JAX استفاده شده است. موش های نوزاد بیست و یک تا بیست و سه روز پس از دوران شیرخوارگی از مادر جدا شدند و تحت دو نوع رژیم غذایی، کمبود شدید پروتئین (۴ درصد) و رژیم غذایی با پروتئین کافی (۲۱ درصد)، قرار گرفتند. تفاوت رژیم های غذایی حیوانات تنها در میزان پروتئین آنها بوده است. ماده پروتئینی مورد استفاده کازئین می باشد. به موشهای گروههای مختلف غذای با اندازه کافی داده می شد (ad libitum). موش های نروماده در قفسهای جداگانه نگهداری شدند. استفاده از روش Mitchell (1) (بیست و هشت روز پس از شروع رژیم غذایی با تزریق آنتی ژن سیستم ایمنی حیوانات مورد بررسی قرار گرفت.

ب - آنتی ژن: برای ایمن سازی از گلبول قرمز گوسفند استفاده شد. خون گوسفند در محلول ضد انعقادی آلسیور (Alsever) جمع آوری شد و قبل از تزریق سه بار با سرم فیزیولوژی شسته و سوسپانسیون ده درصد تهیه شد و برای ثابت بودن غلظت آنتی ژن در تزریقات مختلف، دانسیته نوری یک میلی لیتر از سوسپانسیون یک درصد آن را با چهار میلی لیتر آب مقطر در طول موج ۵۴۰ میلی میکرون در دستگاه اسپکتروفتومتر اندازه گیری نمودیم. دانسیته نوری گلبولهای قرمز گوسفند در تمام آزمایشات در ۰.۴۹ تنظیم گردید.

به هر موش در هر تزریق ۰/۲۵ میلی لیتر از سوسپانسیون ده درصد ( $5 \times 10^8$ ) گلبول قرمز گوسفند از راه صفاقی تزریق شد.

## ج - روش ها:

۱ - تهیه سرم و سلول جهت آزمایشات: خون حیوان از طریق ورید چشمی گرفته شد و برای تهیه سوسپانسیون سلولی پس از کشتن حیوان، طحال را خارج کرده و پس از طی مراحل خرد کردن، صاف کردن و شستشو،

سوسپانسیون سلولی با غلظت مناسب تهیه شد. ۲ - روش تعیین تعداد سلولهای سازنده آنتی بادی: برای شمارش سلولهای سازنده آنتی بادی از روش تشکیل پلاک (PFCs) plaque forming cells استفاده شد. در این روش سلولهای لنفوئیدی طحالی، گلبولهای قرمز گوسفند و کمپلمان خوکچه هندی در مجاورت یکدیگر قرار می گیرند. به این ترتیب سلولهای سازنده IgM تعیین و شمارش می شوند (پلاک مستقیم). برای شمارش سلولهای سازنده IgG آنتی بادی ضد IgG موش نیز اضافه می گردد (پلاک غیر مستقیم). تعداد پلاک غیر مستقیم نماینده تعداد پلاک تام است و محاسبه تعداد پلاک IgG از طریق کم کردن تعداد پلاک مستقیم IgM از تعداد پلاک غیر مستقیم (پلاک تام) صورت می گیرد. برای هر نمونه تعداد سلولهای سازنده IgM و IgG در یک میلیون سلول طحالی تعیین گردید.

۳ - روش سنجش آنتی بادی، آزمایش هماگلوتیناسیون به روش میکروتایتتر مورد استفاده قرار گرفت. سرم حیوان با رقت های بالاتر در مجاورت سوسپانسیون ۰/۵ درصد گلبولهای سرخ گوسفند قرار گرفت. آخرین رقتی که هماگلوتیناسیون مشخص دارد تعیین کننده تیتراژ آنتی بادی IgM است. برای سنجش مقدار IgG از ۲- مرکاپتواتانول (2-ME) استفاده شد.

## نتایج:

هر گروه از حیوانات شامل ۵۰ تا ۵۵ موش بودند و نتایج با روش آماری Student's, T-test مورد مقایسه قرار گرفتند. مقایسه تعداد پلاک های سازنده IgG و تیتراژ آنتی بادی از کلاس IgG پس از دوبار تزریق آنتی ژن نشان می دهد که پاسخ ثانویه (خاطره ای) در هر دو گروه موشهای سالم و مبتلا به کمبود پروتئین بوجود آمده است، زیرا تعداد پلاک های سازنده IgG پس از دومین تزریق در هر گروه افزایش یافته است: ۶۰۳ پلاک در مقایسه



پلاک درمقایسه با ۸۶۷ پلاک ( $P < 0.001$ ) و به همین ترتیب تعداد پلاک سازنده IgG در دو گروه در پاسخ ثانویه معنی دار است: ۱۰۳۹ پلاک درمقایسه با ۱۳۸۹ پلاک ( $P < 0.025$ ) (جدول شماره یک).

با ۱۰۳۹ پلاک در گروه مبتلا به کمبود پروتئین ( $P < 0.005$ ) و ۸۶۷ پلاک درمقایسه با ۱۳۸۹ پلاک در گروه کنترل ( $P < 0.001$ ) (جدول شماره یک). مقایسه تعداد پلاک سازنده IgG در دو گروه مبتلا به کمبود پروتئین و گروه کنترل در پاسخ اولیه معنی دار است: ۶۰۳

جدول شماره یک: اثر کمبود شدید پروتئین در تعداد سلول های تشکیل دهنده پلاک در یک میلیون سلول طحالی

ایمنی ثانویه		ایمنی اولیه		رژیم غذایی (درصد پروتئین)
پلاک IgG	پلاک مستقیم (IgM)	پلاک IgG	پلاک مستقیم (IgM)	
$1039 \pm 180^{**}$	$72 \pm 11$	$603 \pm 88^*$	$154 \pm 33$	۴ درصد
$1389 \pm 346^{**}$	$80 \pm 29$	$867 \pm 69^*$	$202 \pm 90$	۲۱ درصد

\*  $P < 0.001$  تفاوت آماری پلاک IgG در ایمنی اولیه دو گروه ۴ درصد و ۲۱ درصد پروتئین

\*\*  $P < 0.025$  تفاوت آماری پلاک IgG در ایمنی ثانویه دو گروه ۴ درصد و ۲۱ درصد پروتئین

در پاسخ اولیه و ثانویه از نظر آماری معنی دار است: ۵/۸ درمقایسه با ۷/۱ ( $P < 0.05$ ) و ۹/۶ درمقایسه با ۱۱/۳ ( $P < 0.05$ ) (جدول شماره دو).

نتایج حاصله نموداری از ایجاد خاطره ایمنی در گروه دچار به کمبود شدید پروتئینی می باشد ولی شدت پاسخ خاطره ای به مراتب کمتر از حیوانات هم سن در گروه شاهد است.

لگاریتم تیتراژ آنتی بادی از کلاس IgG در گروه مبتلا به کمبود پروتئین - کالری در پاسخ اولیه و ثانویه به ترتیب ۵/۸ و ۹/۶ ( $P < 0.005$ ) و در گروه کنترل نیز اختلاف لگاریتم تیتراژ آنتی بادی از ۷/۱ به ۱۱/۳ ( $P < 0.005$ ) معنی دار است که نشان دهنده بوجود آمدن خاطره ایمنی در هر دو گروه می باشد. مقایسه لگاریتم تیتراژ آنتی بادی از کلاس IgG در دو گروه مبتلا به کمبود پروتئین و گروه کنترل

جدول شماره دو: اثر کمبود شدید پروتئین بر تیتراژ آنتی بادی ( $\log_2$ )

ایمنی ثانویه		ایمنی اولیه		رژیم غذایی (درصد پروتئین)
IgG	(IgM)	IgG	IgM	
$9/6 \pm 1/2^{**}$	$10/7 \pm 1$	$5/8 \pm 1^*$	$7/8 \pm 0/5$	۴ درصد
$11/3 \pm 0/7^{**}$	$11/5 \pm 0/8$	$7/1 \pm 0/8^*$	$8 \pm 0/9$	۲۱ درصد

\*  $P < 0.05$  تفاوت آماری تیتراژ آنتی بادی IgG در ایمنی اولیه دو گروه ۴ درصد و ۲۱ درصد پروتئین

\*\*  $P < 0.05$  تفاوت آماری تیتراژ آنتی بادی IgG در ایمنی ثانویه دو گروه ۴ درصد و ۲۱ درصد پروتئین



## بحث :

توانایی سلول های سیستم ایمنی پس از برخورد مجدد با یک ماده آنتی ژنی برای پاسخگویی به همان آنتی ژن افزایش می یابد. این افزایش تحریک پذیری و پاسخگویی به سلولهای خاطره (Memory cells) نسبت داده می شود. برای ایجاد پاسخ ایمنی اولیه و ثانویه (پاسخ خاطره ای) در برابر آنتی ژن های وابسته به تیموس، وجود لنفوسیت های  $CD4^+T$  اهمیت زیادی دارد. مطالعات اخیر سلولهای خاطره ایمنی راسلولهای فعال شده با مارکر  $CD45RO^+$  معرفی می کند (۲).

کمبود پروتئین در رژیم غذایی به سیستم ایمنی سلولی آسیب بیشتری می زند (۳ و ۲) که می تواند بر پاسخ آنتی بادی (ایمنی هومورال) نسبت به آنتی ژنهای وابسته به تیموس نیز اثر بگذارد. زیرا سایتوکاین هادر تولید آنتی بادی از کلاس IgG دخالت دارند. بنابراین مقدار IgM ممکنست تغییری نیابد ولی درتبدیل سلولهای سازنده IgM به سلولهای سازنده IgG (isotype Switching) می تواند اختلال مشاهده گردد.

گزارشات متفاوتی در مورد تأثیر کمبود پروتئین بر سیستم ایمنی هومورال وجود دارد، این گزارشات از کاهش تا افزایش آنتی بادیهای گردشی دسته بندی شده است (۴). دلایل مختلف مانند نوع آنتی ژن، مقدار آن و طریقه ایمن سازی، شدت سوء تغذیه، نژاد حیوان، وجود عفونت، کاهش انتخابی ایمونوساپرسورها و یا افزایش هورمون های تیموسی و غیره آورده شده است. تأثیر سوء تغذیه پروتئینی در ایمنی ثانویه همانند ایمنی اولیه است (۳). یعنی کاهش ایمنی سلولی و کاهش آنتی بادیهای مجاری ترشحی (۵ و ۶) و متفاوت بودن گزارشات در مورد آنتی بادیهای سیستمیک (گردشی) گزارش شده است.

در این بررسی که حیوانات چهارماه تحت رژیم غذایی با کمبود شدید پروتئین قرار داشتند. تعداد

سلولهای سازنده IgM و تیتراژ آن در پاسخ اولیه و ثانویه همانند گروه شاهد است ولی در مورد تعداد سلولهای سازنده IgG و تیتراژ آن تفاوت معنی داری مشاهده می گردد. کاهش پاسخهای ثانویه در اثر کمبود پروتئین - کالری توسط سایر محققین نیز گزارش شده است (۵ و ۸ و ۹).

این یافته هانشان می دهد که وجود پروتئین در رژیم غذایی در سیستم ایمنی بویژه ایمنی سلولی اهمیت دارد و کمبود پروتئین علاوه بر اینکه باعث آتروفی بافت های لنفوئیدی می شود ممکنست بر تولید سایتوکاین ها و یاهورمون های مختلف که در فعالیت سیستم ایمنی نقش مستقیم دارند موثر باشد.

کاهش فعالیت سلولهای B و یاسلولهای T بطور جداگانه و یاد مرحله همکاری بدلیل تأثیر عمل سایتوکاین ها و یاهورمون ها می تواند دلیل کاهش جمعیت سلولهای خاطره ایمنی و عملکرد آنها باشد.

با وجود اختلال ایمونولوژیکی که در پی سوء تغذیه پروتئینی در اغلب شرایط مشاهده می گردد، مساله واکسیناسیون همچنان تأکید می گردد. در گزارشات مختلف با استفاده از آنتی ژنهای مختلف و انتخاب آجوان های مناسب، تولید پاسخ آنتی بادی در کودکان مبتلا به سوء تغذیه پروتئینی قابل اجراست (۸) و یا استفاده از تزریقات مکرر برای افزایش تیتراژ آنتی بادی در حیوانات (۷) آمده است. واکسیناسیون در حیوانات دچار سوء تغذیه پروتئینی با وجود تیتراژ پائین تر آنتی بادی موجب زنده ماندن آنها شده است در حالیکه حیوانات مشابه که واکسینه نشده بودند مردند (۹). بنابراین انجام واکسیناسیون در اغلب موارد تأیید می گردد.

با آنالیز زیرگروههای سلولهای  $CD4^+T$  از نظر تعداد و عمل توجه به سایتوکاین ها و هورمون های موثر در ایجاد پاسخهای خاطره ای در مدل های دچار سوء تغذیه پروتئینی، می توان دیدگاه جدیدی برای ادامه تحقیق در این زمینه را داشت.



REFERENCES:

1-Mitchell,G.F. et al .Immunological Memory in Mice .J.Exp.Med .135:165,1972.

2-Roitt,I.Essential Immunology ,8th Ed ,Blackwell Scinetific publication, P 190, 1994.

3-Chandra R.K.Nutrition and Immunity, Am.J.clin.Nutr;53:1087 -101,1991.

4-Steihm ,ER.Humoral Immunity in malnutrition, Fed .Proc 39:3093-7,1980.

5-Sullivan ,DA.Vaerman ,JP .Soo,C.Influence of sever protein malnutrition on rat lacrimal ,salivary and gastrointestinal immune expression during development ,adulthood and ageing. Immunology Feb;78(2) :308-17,1993.

6-Mc Gee ,DW.MC Murray ,DN.The effect of protein malnutrition on the IgA Immune response in Mice .Immunology 63:25,1988.

7 - Flo ,J.Massouh,EJ.Roux,ME.long term effect of malnutrition during lactation on GALT,Reg .Immunol ,Mar -Apr;5(2):100-5,1993.

8- Dao,H.Delisle ,H.Fournier P. Anthropometric Status ,serum prealbumin level and immune response to measles Vaccination in Mali children .J.Trop.Pediatr Aug;38(4):179-84,1992.

9-Payne ,CJ.Scott,TR .Dick ,JW .Gliel ,B . Immunity to pasteurilla multocida in protein deficient chickens,poult .Sci Dec;69 (12):2134 -42,1990.



## Influence of Severe Protein Deficiency on Immunological Memory Responses in Mice:

Ali-Nezhad Zanjani Z.,MS

Mohaghheghpoor N.,MD

### ABSTRACT:

The effect of protein deficiency on the immune response upon primary and secondary stimulation with  $5 \times 10^8$  sheep red blood cells (SRBC) was studied in 4 groups of mice fed by diets containing 4 or 21 percent of protein. Primary and secondary immune response were assessed by quantification of direct and indirect plaque forming cells (PFC) in immune spleens and by titration of serum hemagglutinins.

Dietary protein restriction did not inhibit the capacity of these mice to elicit memory response to SRBC, but in contrast with control groups it markedly showed decrease of IgG response in protein deficient mice during both primary and Secondary response.

Some mechanisms which may explain the differences are the effect of protein restriction on the switching IgM producing cells to IgG and effect on B cells and T cells or Cooperating in the immune response and regulatory function.