

فهرست

۹.....	فصل ۱ ویژگی‌ها و مرور کلی بر پاسخ‌های ایمنی
۲۵.....	فصل ۲ سلول‌ها و بافت‌های سیستم ایمنی
۶۲.....	فصل ۳ گردش و مهاجرت لکوسیت‌ها به درون بافت‌ها
۸۸.....	فصل ۴ ایمنی ذاتی
۱۴۵.....	فصل ۵ آنتی‌بادی‌ها و آنتی‌ژن‌ها
۱۷۴.....	فصل ۶ عرضه آنتی‌ژن به لنفوسیت‌های T و عملکرد مولکول‌های مجموعه اصلی سازگاری بافتی
۲۱۵.....	فصل ۷ گیرنده‌های ایمنی و سیگنالینگ
۲۶۴.....	فصل ۸ تکامل لنفوسیت و بازارایی ژنی گیرنده آنتی‌ژن
۳۰۵.....	فصل ۹ فعال شدن لنفوسیت‌های T
۳۲۶.....	فصل ۱۰ تمایز و عملکرد سلول‌های CD4+ اجرایی
۳۵۱.....	فصل ۱۱ تمایز و عملکردهای سلول‌های CD8+ اجرایی
۳۶۲.....	فصل ۱۲ فعال شدن سلول B و تولید آنتی‌بادی
۴۰۵.....	فصل ۱۳ مکانیسم‌های اجرایی ایمنی هومورال
۴۳۹.....	فصل ۱۴ ایمنی اختصاصی در سدهای اپی‌تیال و در بافت‌های ممتاز ایمنی
۴۷۵.....	فصل ۱۵ تحمل ایمونولوژیک و خودایمنی
۵۱۳.....	فصل ۱۶ ایمنی بر ضد میکروب‌ها
۵۴۵.....	فصل ۱۷ ایمنی‌شناسی پیوند
۵۷۹.....	فصل ۱۸ ایمونولوژی تومور
۶۰۹.....	فصل ۱۹ اختلالات ازدیاد حساسیت

۶۳۷	فصل ۲۰ آلرژی‌ها
۶۶۷	فصل ۲۱ نفایص ایمنی مادرزادی و اکتسابی
۷۱۱	وازه‌نامه
۷۶۹	پیوست ۱ ویژگی‌های اصلی مولکول‌های CD منتخب
۷۷۷	پیوست ۲ سایتوکاین‌ها
۷۸۱	پیوست ۳ روش‌های آزمایشگاهی رایج در ایمنی‌شناسی
۸۰۳	نمایه

www.abadisteb.pub

ویژگی‌ها و مرور کلی بر پاسخ‌های ایمنی

محافظت می‌کنند و مواد بیگانه را از بین می‌برند، در برخی شرایط خاص موج، آسیب بافتی و بیماری نیز می‌گردند. در برخی شرایط حی مولکول‌های خودی نیز می‌توانند پاسخ‌های ایمنی را بارانند (پاسخ خودایمنی). بنابراین تعریف جامع‌تر پاسخ ایمنی واکنش بدن به اجزای میکروب‌ها، و مولکول‌هایی است که بدون درنظر گرفتن پایام فیزیولوژیک یا آسیب‌شناسی آن به عنوان بیگانه یا غیرطبیعی شناخته شده‌اند. ایمنی‌شناسی مطابقه پاسخ‌های ایمنی در مفهوم گستردگی و رویدادهای سلولی و مولکولی است که بعد از رویارویی ارگانیسم با میکروب‌ها و سایر ماکرومولکول‌های بیگانه اتفاق می‌افتد.

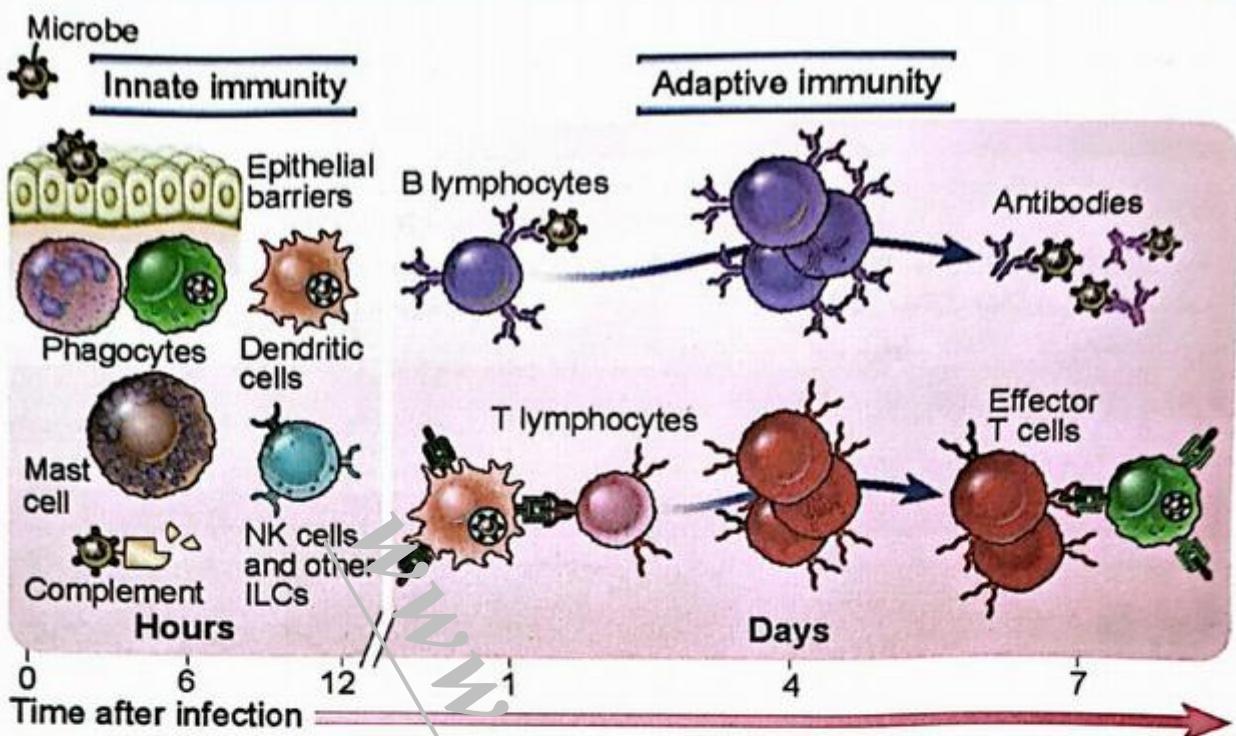
مورخین، اغلب از تو سایدید^۱ – در قرن پنجم پیش از میلاد در آتن می‌زیسته است – به عنوان کسی که برای نخستین بار از ایمنی به یک عفونت که او آن را طاعون نامید (اما به احتمال زیاد طاعون خیارکی که امروزه می‌شناسیم نبوده است) یاد می‌کنند. مفهوم ایمنی محافظتی از مدت‌ها پیش نیز وجود داشته است، چنانچه که یک رسم باستانی چینی برای مقاوم کردن کودکان به آبله بوده است که آنان را مجبور به تنفس پودرهای زخم‌های پوستی بیماران بهبودیافته از آبله می‌کرده‌اند. ایمنی‌شناسی در شکل نوین خود علمی تجربی است که بر پایه مشاهدات تجربی و نتایج حاصل از آن به تشریح پدیده‌های ایمنی‌شناسی می‌بردازد. پیشرفت دانش ایمنی‌شناسی به عنوان یک روش تجربی توانایی مایه دست‌کاری عملکرد سیستم ایمنی در شرایط کنترل شده وابسته بوده است.

ایمنی در شرایط تاریخی، نخستین نمونه روشن از این نوع دست‌کاری از نظر تاریخی، نخستین نمونه روشن از این نوع دست‌کاری – که از مهیج‌ترین یافته‌هایی است که تاکنون ثبت شده است – واکسیناسیون موفقیت‌آمیز ادوارد جنر بر ضد بیماری آبله بود.

۱۰.....	ایمنی ذاتی و اکتسابی
۱۲.....	ایمنی ذاتی
۱۳.....	ایمنی اکتسابی
۱۴.....	ویژگی‌های برجسته پاسخ‌های ایمنی اکتسابی
۱۶.....	مرور کلی بر ایمنی هومورال و ایمنی با میانجی‌گری سلول
۲۰.....	شروع و گسترش پاسخ‌های ایمنی اکتسابی
۲۱.....	ایمنی هومورال
۲۲.....	ایمنی سلولی
۲۳.....	چکیده

اصطلاح ایمنی از واژه لاتین *immunitas* برگرفته شده است که به مصونیت از پیگرد قانونی نمایندگان روم باستان در دوره تصدی آنان اشاره دارد. از گذشته ایمنی، براء، مصادف است از بیماری و بهویژه بیماری‌های عفونی به کار می‌رفت. سلول‌ها و مولکول‌های پاسخگو برای محافظت ایمنی، ^۲ تم ایمنی را شکل می‌دهند و پاسخ دسته‌جمعی و هماهنگ ^۳ آنها در هنگام برخورد با مواد بیگانه پاسخ ایمنی نایاب می‌شود. سلول‌ها و مولکول‌هایی را که باعث ایجاد مصونیت می‌شوند، سیستم ایمنی^۱ و پاسخ هماهنگ و کامل آنها به مواد بیگانه را پاسخ ایمنی^۲ می‌گویند.

عملکرد فیزیولوژیک سیستم ایمنی، دفاع در برابر میکروب‌های عفونت‌زا می‌باشد. اگرچه حتی مواد بیگانه غیرعفونی و سلول‌های آسیب‌دیده و بدخیم (تومور) خودمان نیز می‌توانند پاسخ ایمنی را برانگیزند. افزون بر این، مکانیسم‌هایی که به طور طبیعی در برابر عفونت از افراد



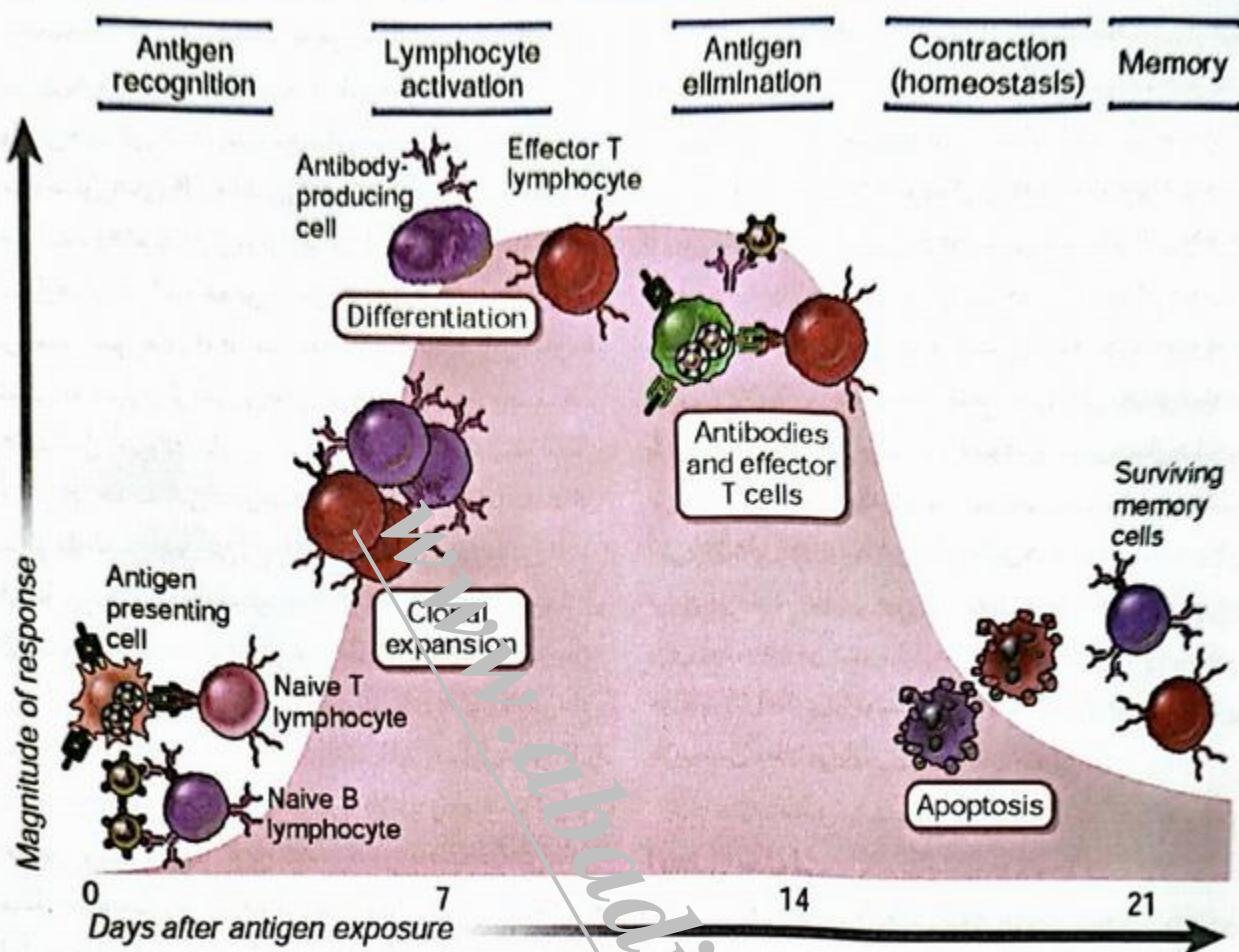
شکل ۱-۱. ایمنی ذاتی و اکتسابی. مکانیسم های ایمنی ذاتی نخستین خط روی ایمنی اکتسابی دیرتر ایجاد می شوند و نیازمند فعال شدن لنفوцит ها می باشد. کینتیک (بریانی) پاسخ های ایمنی ذاتی و اکتسابی به طور تقریبی است و ممکن است در عفونت های مختلف متفاوت باشد.

اگرچه بسیاری از پاتوژن ها برای مقاومت در برابر پاسخ ایمنی ذاتی تکامل یافته اند، پاسخ های قوی تر و تخصص یافته تر ایمنی اکتسابی قادرند بسیاری از این عفونت ها را ریشه کن کنند. همچنین بین پاسخ های ایمنی ذاتی و اکتسابی ارتباطات متعددی وجود دارد. پاسخ ایمنی ذاتی به میکروبها پیام های خطر اولیه را ایجاد می کند که پاسخ های ایمنی اکتسابی را تحریک می کند. در مقابل، پاسخ های ایمنی اکتسابی اغلب از طریق افزایش مکانیسم های محافظتی ایمنی ذاتی عمل می کنند و توانایی آنها را برای مبارزه مؤثر با میکروبها افزایش می دهد. سیستم ایمنی هر فرد می تواند بسیاری از انتی زن های بیگانه (غیر خودی) را شناسایی کند و به آنها پاسخ دهد و باعث حذف شان شود، اما معمولاً علیه انتی زن ها و بافت های فرد (خودی) واکنش نمی دهد. سیستم های ایمنی ذاتی و اکتسابی مکانیسم های مختلفی را برای پیشگیری از واکنش ها علیه سلول های میزبان سالم به کار می گیرند.

چند روز نخست پس از ظهور پاسخ های ایمنی اکتسابی ضروری است. ایمنی ذاتی با واسطه مکانیسم های انجام می گیرد که حتی قبل از ورود عامل عفونی دیدن وجود داردند (از این رو به آن ذاتی می گویند) و قادر به واکنش سریع به میکروب های مهاجم هستند.

بسیاری از اجزای ایمنی ذاتی همچنین در پاک های ایمنی اکتسابی عملکردهای مهمی دارند، چنان که فصل های بعدی خواهیم گفت.

برخلاف ایمنی ذاتی، پاسخ های ایمنی دیگری وجود دارد که پس از برخورد با عوامل عفونی تحریک می شوند و با هر برخوردی در پی به یک میکروب مشخص، از لحاظ ظرفیت دفاعی و بزرگی افزایش می یابند. از آنجا که این شکل از ایمنی، در نتیجه پاسخ به عفونت ایجاد می شود بدین معنی که با عفونت تعیق پیدا می کند، به آن، ایمنی اکتسابی (همچنین ایمنی اختصاصی یا ایمنی انطباقی) نیز گفته می شود. سیستم ایمنی اکتسابی تعداد زیادی از مواد میکروبی و غیر میکروبی به نام انتی زن ها را شناسایی می کند و در برابر آنها واکنش می دهد.



شکل ۱-۷. گسترش پاسخ‌های ایمنی اکتسابی. پاسخ‌های ایمنی اکتسابی از مراحل متمايزی تشکیل شده‌اند، سه مرحله اول شامل شناسایی آنتی‌زن، فعال شدن لنفوسيت‌ها و حذف آنتی‌زن (مرحله اجرایی) می‌باشد. پاسخ از طریق مردن لنفوسيت‌های تحریک شده با آنتی‌زن طی روند مرگ برنامه‌ریزی شده، کاهش می‌یابد و هوموستاز برقرار می‌شود. در این مرحله سلول‌های اختصاصی آنتی‌زن که بقا یافته‌اند، مستشول ایجاد خاطره‌ی باشند. در پاسخ‌های ایمنی مختلف ممکن است طول مدت هر مرحله متفاوت باشد. محور ۷ دامنه پاسخ را نشان می‌نماید. این اصول برای ایمنی هومورال (که با میانجی‌گری لنفوسيت‌های B ایجاد می‌شود) و ایمنی با میانجی‌گری سلوا، (که پیش‌بازبینی‌گری لنفوسيت‌های T ایجاد می‌شود) کاربرد دارند.

وظایف تک‌تک سایتوکاین‌ها را در ارتباط با سیستم ایمنی شرح خواهیم داد.

ایمنی هومورال

لنفوسيت‌های B که آنتی‌زن‌ها را شناسایی می‌کنند، تکثیر پیدا می‌کنند و به پلاسماسل‌هایی تمايز می‌یابند که کذس‌های مختلف آنتی‌بادی با عملکردهای متمايز را ترتیح می‌کنند.

هر کلون سلول‌های B یک گیرنده آنتی‌زن سطحی را بیان می‌کنند که این گیرنده‌ها فرمی از آنتی‌بادی‌های متصل به غشا

می‌توان به رشد و تمايز سلول‌های ایمنی، فعال‌سازی وظایف اجرایی لنفوسيت‌ها و فاگوسیت‌ها که میکروب‌ها را حذف می‌کنند (عملکردهای اجرایی نامیده می‌شوند) و تحریک حرکت هدفمند سلول‌های ایمنی از خون به بافت‌ها و در داخل بافت‌ها اشاره کرد. کموکاین‌ها زیر مجموعه بزرگی هستند که از لحاظ ساختاری با سایتوکاین‌ها مرتبط هستند. سایتوکاین‌ها هم‌چنین در بیماری‌های ایمونولوژیکی دخیل‌اند. چند مورد از مؤثرترین داروهایی که برای درمان بیماری‌های ایمنی ساخته شده‌اند، سایتوکاین‌ها را هدف می‌گیرند که این موضوع نشانگر اهمیت این پروتئین‌ها در پاسخ‌های ایمنی است. در فصل‌های پیش رو