

IMMUNOLOGY**علم المناعة**

اسم المادة :

INNATE IMMUNE المناعة الطبيعية

اسم المحاضرة :

(٢)

رقم المحاضرة :
المراجع المعتمدة /

١. العبد الرحمن ، غسان ، صباح بلالج (٢٠٠٥) . أساسيات علم المناعة. منشورات كلية العلوم-جامعة حلب.
٢. الزبيدي ، طارق صالح، مها رؤوف السعد . (١٩٩٢) . علم المناعة ، الطبعة الاولى .
٣. تزارد ، ايان ، ترجمة مؤيد ابراهيم ساوا . (١٩٩٢) مدخل الى علم المناعة البيطرية . جامعة الموصل.
٤. بعض المواقع الالكترونية لتعزيز المحاضرة بالمخططات والاشكال التوضيحية.

المناعة الطبيعية INNATE IMMUNE

تعريفها:

المناعة الطبيعية هي المناعة التي يمتلكها الإنسان قبل ولادته ويرثها من أبويه ولذلك تسمى بالمناعة الخلقية أو المتأصلة أو الغريزية. وهي مناعة عامة لا تختص بنوع معين من الكائنات الحية الممرضة ولذلك تسمى بالمناعة غير النوعية Non specific immunity ، فهي تساهم في حماية الجسم ضد غزو كل الكائنات والمواد الغريبة عنه بشكل عام دون تخصص .

العوامل المؤثرة في المناعة الطبيعية:

هناك عدة عوامل تؤثر في المناعة الطبيعي (او غير النوعية) وهي :

(التأثير الوراثي؛ والعمر؛ والغدد الصم والهرمونات ؛ والتأثير الغذائي ؛ و عوامل أخرى) ، وسيتم تناولها بشيء من الإيجاز:

آ - التأثير الوراثي :

ويطلق عليه اسم المناعة الوراثية Hereditary Immunity ، وهي تتعلق بأشياء موروثة تنتقل من الآباء إلى الابناء ، ومن الملاحظ أنها تختلف باختلاف الأجناس ويمكن ان تتباين حتى بين أفراد النوع الواحد ، فمثلاً :

- الجرذان أكثر مقاومة لمرض الخناق او الدفتيريا Diphtheria من الإنسان القابل للإصابة به.
- أغنام الجزائر أكثر مقاومة لمرض الجمرة الخبيثة Anthrax (من أغنام أو روبا).
- امراض سل الطيور و سل الكلاب و طاعون البقر هذه الامراض تصيب هذه الحيوانات لكنها لا تصيب الإنسان.

ب - العمر :

وجد أن قابلية الإنسان أو الحيوانات للإصابة بالعوامل الممرضة تتأثر بالعمر. فقد لوحظ أن بعض أنواع الجراثيم تتواجد في عائلها أو مضيفها في جميع الأعمار ولكن بعض الأنواع الجرثومية تتواجد في عائلها لفترة محددة من العمر . ولكن القاعدة العامة هي:

إن معظم الجراثيم الممرضة تكون أشد وطأة وقدرة على الإصابة في فترتي الطفولة المبكرة والشيخوخة المتأخرة منها على الإصابة في عمر الشباب والنضج .والسبب في ذلك هو:

ففي فترة الطفولة المبكرة (الجنين أو الطفل حديث الولادة) لا يكون الجهاز المناعي فيها متطوراً وبالتالي تكون الإصابة حادة ومؤثرة، كذلك فإن الجهاز المناعي في فترة الشيخوخة المتأخرة لا يقوم بوظيفته بشكل طبيعي مما يؤدي إلى حدوث أضرار ومضاعفات في هاتين الفترتين أكثر بكثير من فترة الشباب والنضج الوظيفي لأجهزة الجسم المختلفة،

وهذه بعض الأمثلة على تأثير العمر في المناعة:

- إذا أصيب الجنين في الأشهر الثلاثة الأولى من الحمل بمرض الحصبة الألمانية فإن ذلك يسبب له أضراراً وأعراضًا مشوهةً ومستديمة مثل مرض الساد العيني أو الصمم أو آفة في القلب.
- مرض (داء القطط) التوكسوبلاسموسز Toxoplasmosis الذي يسببه الطفيلي Toxoplasma gondii ، يمكن أن يحدث إصابة في أي عمر ، ولكنه يحدث أضراراً أكبر عندما تكون الإصابة به في الطور الجنيني مما يؤدي إلى الإجهاض.
- بعض أمراض الشيخوخة مثل تضخم غدة البروستات وقصور القلب وقصور الكلى .. الخ . وفي هذه الأمراض تكون قابلية الإصابة أكبر عند الشيوخ منها عند الشباب.

ج - الغدد الصم والتأثير الهرموني

- وُجد أن للهرمونات تأثيراً في مقاومة الجسم للأمراض وهذا يؤدي إلى تأثير المناعة في فترات العمر المختلفة فمثلاً:
- في حالة الإصابة بمرض السكري تزداد حالة الإصابة بأمراض الجلد المختلفة مثل حب الشباب وسل الجلد والتهاب المسالك البولية.
 - في حالة الإصابة بمرض نقص هرمونات الغدة الدرقية يصبح الشخص أكثر عرضة للإصابة بالأمراض.
 - هرمونات قشرة الغدة ، تقلل الجرارات الكبيرة من هرمونات الغدة الكظرية المسممة بـ هرمونات قشرة الكظرية (الكورتيزون) من الاستجابة ضد الالتهابات بحيث توسيع من نفاذية الأوعية الدموية الصغيرة وبذلك تقلل من عملية نسخ السائل الدموي والخلايا البالعنة مما يعني أن للجرعة الكبيرة من هذه الهرمونات تأثيرات مضادة للالتهابات ، كذلك لهذه الهرمونات تأثير فيزيائي مثبط لعملية البالعنة حيث يعيق الهرمون إطلاق الإنزيمات الموجودة في الجسيمات الحالة (الليسوسومات Lysosomes) إلا أن لها تأثيراً جيداً في الوقت نفسه في حالة السموم ، اذ أنها تحافظ على ثبات غشاء الجسيمات الحالة لليزووزوم التي تحاول هذه السموم تمزيقها وبالتالي القضاء على الخلايا البالعنة.

د - التأثير الغذائي

تدخل العناصر الغذائية في تركيب الخلايا وبشكل خاص الأضداد ذات الطبيعة البروتينية، وهكذا إذا كان الإنسان يعاني من سوء تغذية ناتج عن نقص البروتين فإن ذلك سيؤثر وبشكل مباشر في تركيب الأضداد وتركيزها، وهذا يؤدي إلى نقص المناعة في الجسم وبالتالي إلى عدم القدرة على مقاومة الأمراض.

وفي بعض الأحيان تؤثر العوامل البيئية والأدوية في المناعة غير النوعية. وهناك بعض العوامل التي تنشط المناعة غير النوعية مثل ارتفاع درجة الحرارة والتمارين الرياضية وبعض الأدوية.

آليات المناعة غير النوعية (الطبيعية)

لقد وهبنا الله عز وجل وسائل دفاعية ضد الأمراض منذ الولادة، أي وسائل دفاع طبيعية (أو غير مكتسبة) ، وتشمل هذه الوسائل ما يلي:

أ. الجلد والأغشية المخاطية.

ب. الأحماض والخمان.

ج. النبات الجرثومي الطبيعي **Normal Flora**

د. الالتهام (البلعمة) **Phagocytosis**

هـ. جهاز المتممة **.Compliment system**

و. آليات الالتهاب **Inflammation Mechanisms**

ز. مكونات المصل المساعدة في المناعة غير النوعية

• في المحاضرة السابقة تم تناول وشرح الآليات الثلاث الأولى ، وهنا سنطرق بشيء من الإيجاز عن المتبقى من الآليات المذكورة :

د. البلعمة **Phagocytosis**

البلعمة هي أحد أهم آليات المناعة غير النوعية، وتعني مقدرة بعض الخلايا الخاصة على التعرف على الأجسام الغريبة عن الجسم والضارة به ، فتفتقر ببلعمتها ومن ثم تدميرها عن طريق تحليلها إنزيمياً داخل هذه الخلايا. فإذا تخطت الجراثيم حواجز الدفاع السابقة (الجلد والأغشية المخاطية) الموجودة في مداخل الجسم ووصلت إلى الدم والأنسجة، عندها يتتصدى الجراثيم أو الكائنات الغريبة نوعان من خلايا الدم البيض التي يكون لها الدور الأكبر والأشد في عملية البلعمة ، وهذين النوعين من الخلايا البيض وهما:

١. البلاعم الكبيرة **Macrophages**

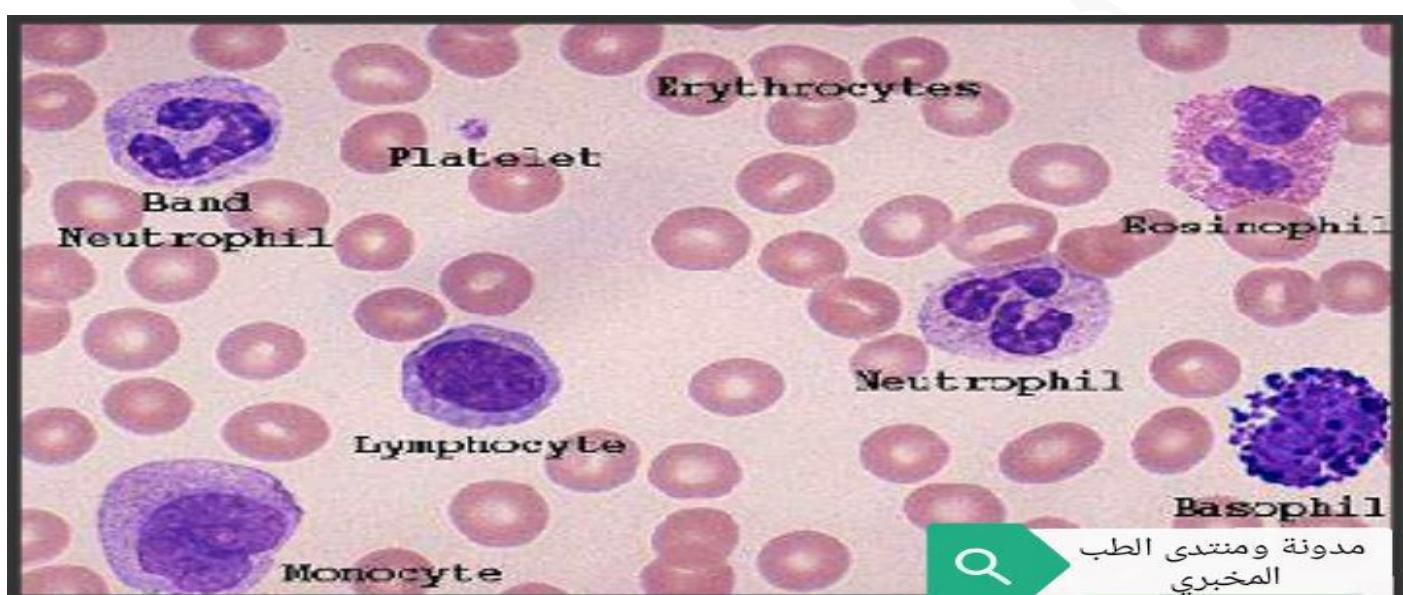
وهي موجودة في الدم والأنسجة والسوائل ، وتختلف تسميتها حسب موقعها حيث تسمى عند وجودها في الدم بـ الخلايا الوحيدة أو وحدات النوى **Monocytes** ، وفي الكبد بخلايا كوبفر **Kupffer** ، وفي السائل المتكون نتيجة الالتهاب بالبلاعم **Macrophage** ، وعموماً تسمى بالبلاعم النسيجية او **Histocytes** عند وجودها في النسج او العقد المفاوي .

هذه الخلايا لا تكون أصداداً ولكنها تتعاون مع الخلايا اللمفاوية الثانية والبائية (التي سنتناولها لاحقاً) . كما ان اغلب الخلايا البلعمية الالتهابية النسيجية تنشأ بشكل اساسي من النخاع العظمي **Bone marrow** .

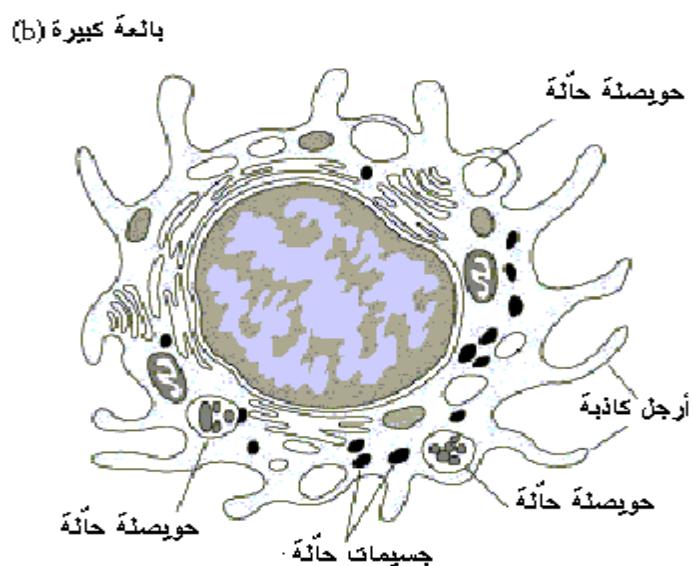
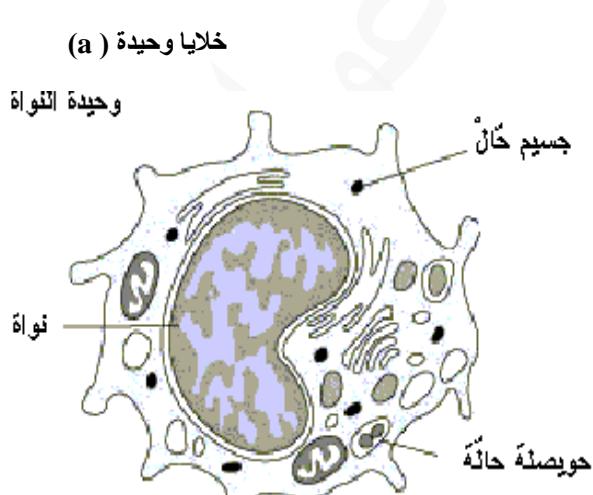
٢. البلاعم الصغيرة Microphages

وهي موجودة في الدم بصورة خاصة، وتسمى هذه الخلايا بالملتهمات الصغيرة وهي:

- الخلايا البيضاء المعتدلة مفصصة النواة (PNL)
- الخلايا البيضاء الحامضية Eosinophils
- لخلايا البيضاء الأساسية أو القاعدية Basophils
- الخلايا الوحيدة Monocytes



صورة توضح انواع خلايا الدم البيض

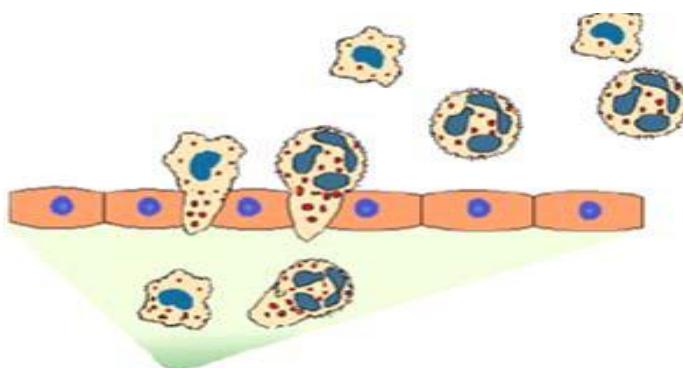


(b) Macrophages (a) وخلايا البلاعم الكبيرة (a) (المونوسايت)

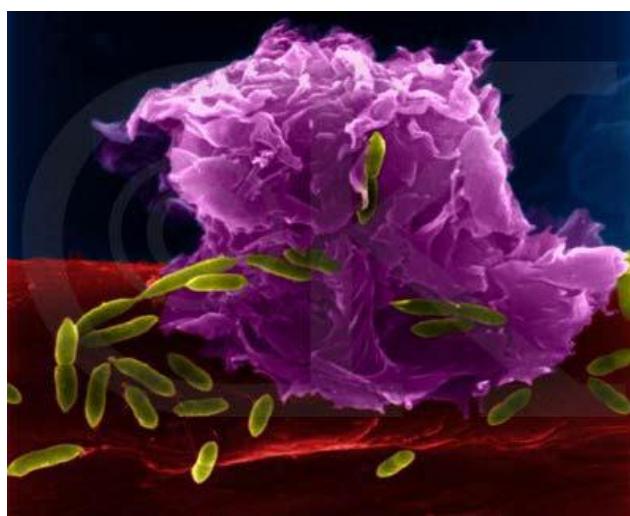
• آلية البلعمة Phagocytosis : ويمكن ايجازها بما يأتي :

عملية التحضير : عند وجود جسم غريب أو كائن حي أو نسيج مخرب تبدأ عملية البلعمة، حيث تنشط الخلايا البلعمية وتزداد على سطحها المستقبلات المختلفة التي تتيح التصاق هذه الخلايا بالكائنات الحية الغازية.

الانجذاب الكيميائي Chemotaxis : هي مقدرة انجذاب الخلايا البالعنة نحو مكان الضرر أو الأذية النسيجية أو الأحياء الدقيقة الغريبة ، وذلك بسبب تكون أو إفراز مركبات كيميائية مثل الفلوجستين Phlogestine والليكتوكسين Leucotaxine نتيجة التخرب النسيجي أو وجود الكائنات الحية الغازية.



رسم تخطيطي يبين الانجذاب الكيميائي للبلاعم نتيجة الضرر النسيجي او مواد غريبة او كائنات مرضية



صورة بالمجهر الإلكتروني لاحدى البلاعم اثناء بلعنته للجراثيم

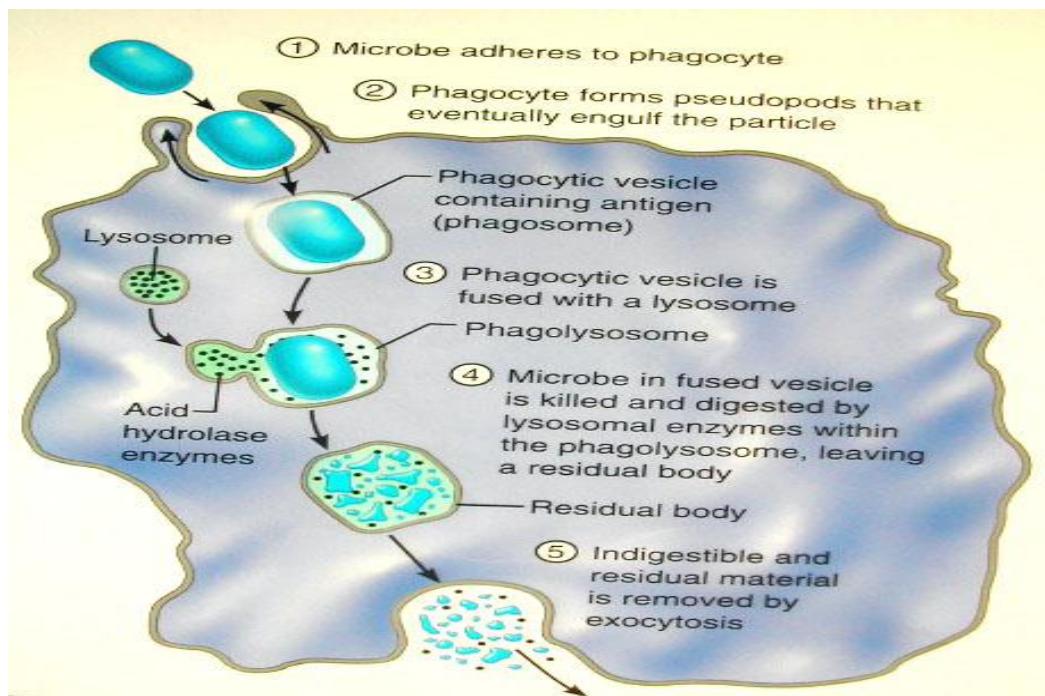
عملية البلعمة : تمتنز الخلايا التي تقوم بعملية البلعمة بصفة الحركة الاميبانية Amoeboid Motion ، (والعملية برمتها شبيهة بطريقة التغذية في الاميبا من حيث الشكل) ، فتتم عملية البلعمة عن طريق الحركة الاميبية النشطة للخلايا ، اذ تلتفي استطالات (شبيهة بالاقدام الوهمية) من الخلايا البلعمية حول الأذية النسيجية أو الأحياء الدقيقة وتبتلعها. يساعد على ذلك وجود عناصر نظام المتممة Opsonin، والطاهيات أو الابسونين Compliment وهي مادة موجودة في المصل لها القدرة على زيادة التصاق الخلية البالعنة (او البلعمية) بالجسم الغريب مما يزيد في فعالية البلعمة .

عملية الهضم :

يتعرض الجسم المبتلع داخل الخلية البلعمية لعملية هضم بوساطة مجموعة من الإنزيمات داخل الفجوة الغذائية دون أن تتعرض السايتوبلازم الخلوي للخلية البلعمية للخطر، اذ تحطم الإنزيمات الحالة المواد المبتلة وتحللها إلى مواد أبسط يمكن ان تستقيد منها الخلية البيضاء في عمليات البناء.

نتيجة البلعمة :

في نهاية عملية البلعمة يمكن أن تتحطم إما الخلية الغازية أو الخلية البلعمية أو الاثنين معاً ، أو تبقى الخلية الغازية داخل الخلية البلعمية لفترة مؤقتة أو دائمة ، يتبعها قذف للجرثومة دون تغير لأي منهما.



شكل يبين مراحل عملية البلعمة والهضم من قبل الخلايا البلعمية الكبيرة

• فضلاً عن ما تقدم يمكن أيضاً تقسيم البالعات (البلاعم) Phagocytes حسب الحركة إلى مجموعتين :

- متحركة (او دوارة) Circulating phagocyte: وهي تمثل العدالت ، ووحدات النوى.

- ثابتة Sessile: وهي البالعات الكبيرة Macrophages (البلاعم النسيجية) .

حيث أن وحدات النوى تكون في الحيز الوعائي وتهاجر للأنسجة حيث تخضع لتبدلات شكلية ووظيفية فتشكل البالعات الكبيرة. والبالعات الكبيرة تبقى مستقرة في جميع أنسجة الجسم ممثلة الجبهة الدفاعية الأولى. عددها ٥٠٠٠ إلى ١٠٠٠٠ في مم³ من الدم.

أما عديدات النوى العدلة (ال Neutrophils) ، فتتوسط ضمن الأوعية ولا توجد بشكل طبيعي في الأنسجة ، ولكنها تُستدعي عند دخول العامل الممرض ، فهي تمثل الجيش الاحتياطي الذي سيتم استدعاؤه بوساطة البلاعم الكبيرة وذلك باستخدام السيتوكينات. وهي النوع الأول من الخلايا والتي تستجيب لمعظم الأحماج، وخاصة الجراثيم والطفيليات. عددها ٤٠٠٠ إلى ١٠٠٠٠ في مم³، وفي حال الأحماج فإنها ترتفع إلى ٢٠٠٠٠ في مم³ الواحد.

عند التعرض للعامل الممرض، تحاول البلاعم الموجودة المقاومة ولكنها تطلق "سيتوكينات" و "جاذبات كيميائية" إلى البالعات الكبيرة.