

## الأليلة الدفاعية للجسم

### 1- تعرف الجسم ما هو ذاتي و ما هو غير ذاتي :

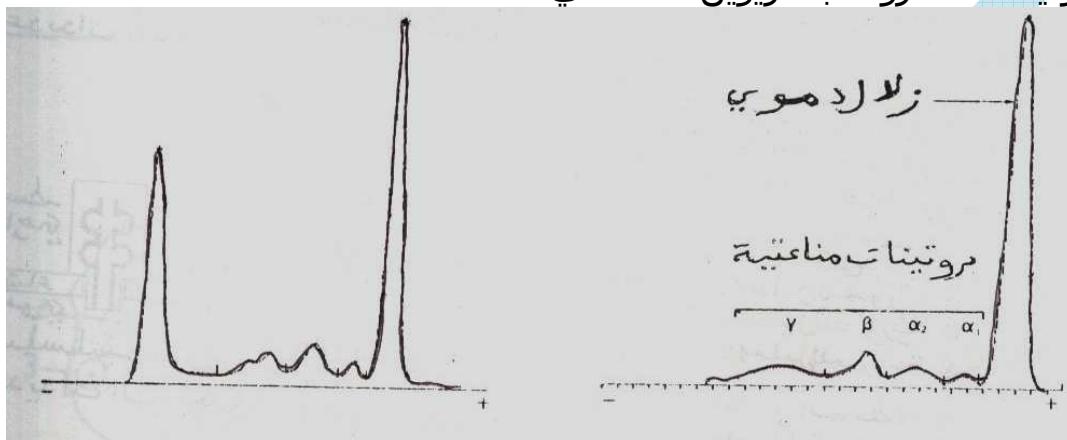
1-1- الكشف عن ردود فعل الجسم إثر إدخال عناصر أجنبية إليه :

+ تجربة :

نحقن الكريات الحمراء للخرف GRM في دم الفأر ، و نتبع مفعول هذا الحقن على أعضاء الفأر وعلى مكونات دمه.

+ نتيجة :

بواسطة التسريح نكشف عن الأعضاء الباطنية للفأر ، فنلاحظ تضخم عضو باطني يسمى بالطحال ، و تضاعف أعداد الكريات البيضاء فيه بواسطة الهجرة الكهربائية نحلل التكوين البروتيني لمصل الفأر ، فنلاحظ زيادة كبيرة في أحد أنواع البروتينات المعروفة بالكريوبين المناعتي .



بروتينات المصل بعد حقن عنصر غير ذاتي

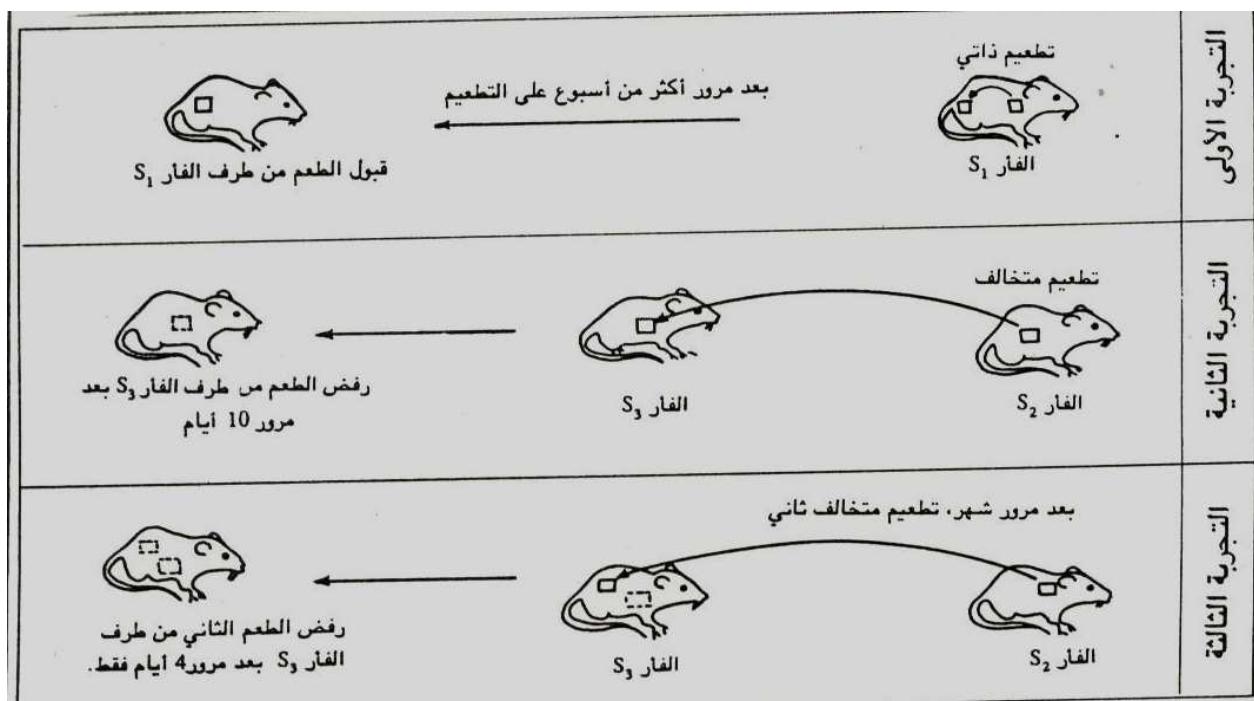
بروتينات المصل عند الشاهد

+ استنتاج :

يميز الجسم ما هو غير ذاتي و يؤدي ذلك إلى تضخم بعض أعضاء الجسم كالطحال و إلى زيادة عدد الكريات البيضاء اللمفاوية به . و إلى ارتفاع نسبة بروتينات مناعية من نوع 7 أو ما يسمى بالكريوبين المناعتي immunoglobuline . لذلك يسمى الغير ذاتي بمولد المضاد .

2-1- كيف يميز الجسم ما هو غير ذاتي ؟ :

+ تجارب و نتائج التطعيم :

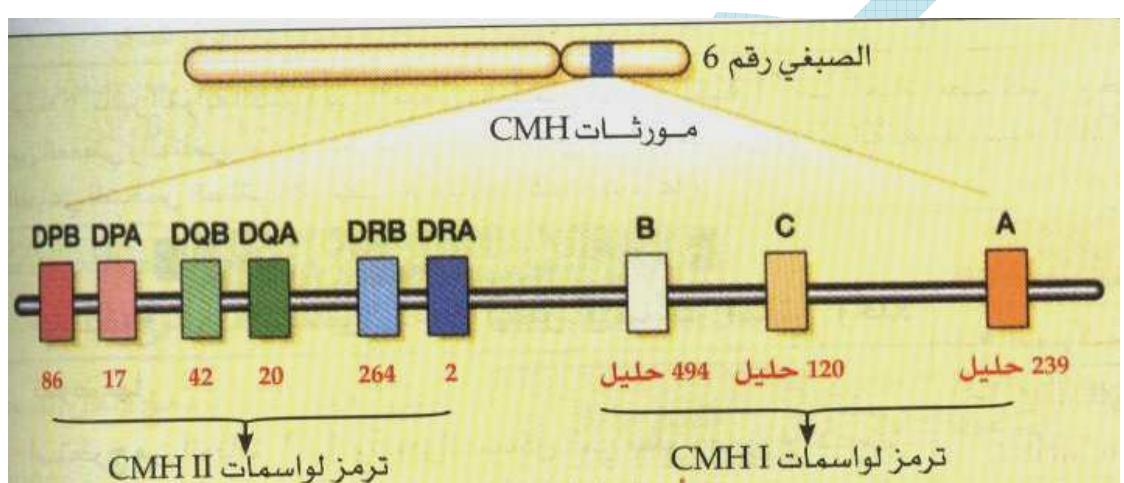
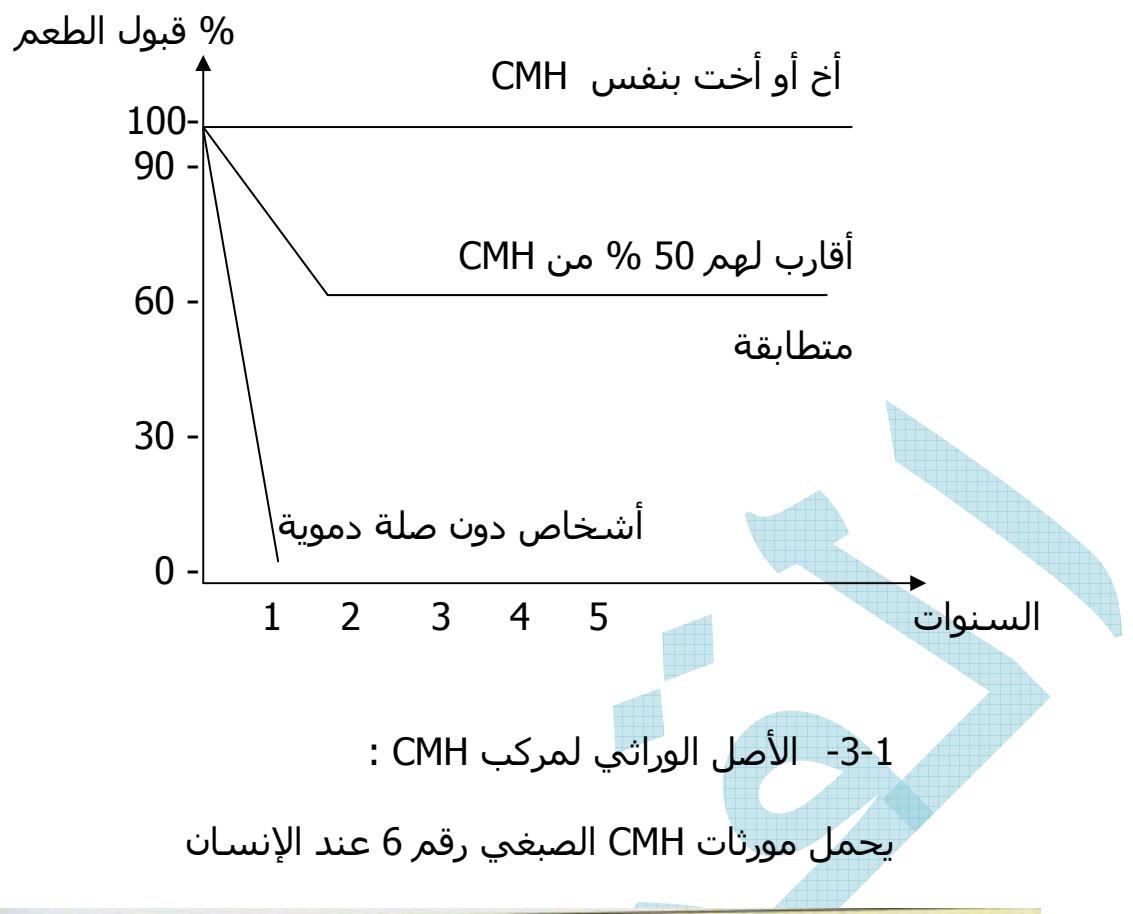


+ استنتاج :

خلال التطعيم الذاتي يتعرف الفأر من السلالة  $S_1$  على أنسجته فيقبلها و لا يرفضها ، أما في التطعيم المخالف فإن الفأر من السلالة  $S_3$  يتعرف على النسيج المأخوذ من الفأر  $S_2$  فيرفضه. يدل هذا على وجود علامات أو واسمات marqueurs تميز خلايا كل نسيج ، و هي عبارة عن مستقبلات سطحية غشوية توجد على سطح الخلايا و تسمى بمولد مضاد التلاويم النسيجي antigène d'histocompatibilité ، يعني هذا وجود فصائل نسيجية . مجموع مولدات مضاد التلاويم النسيجي الموجودة عند البشر تكون ما يسمى بالمركب الرئيسي للتلاويم النسيجي و يرمز إليه ب CMH : complexe majeur d'histocompatibilité .

+ ملحوظة :

- رفض التطعيم المخالف الثاني تم بعد مدة أقل ، يعني هذا اكتساب الجسم لذاكرة مناعية من التطعيم الأول ، استعملها خلال التطعيم الثاني فكان الرفض في مدة أقصر.
- قبول التطعيم يكون بنسبة مرتفعة كلما ارتفعت درجة القرابة بين المعطى والآخر :



نميز نوعين من مستقبلات CMH :  
+ CMH من نوع I و يوجد على سطح جميع خلايا الجسم المنشورة  
+ CMH من نوع II و يوجد على سطح بعض الأنواع من الكريات البيضاء الدموية .

مستقبلات CMH هي عبارة عن غликوبروتينات تحددها 4 مورثات A B C D متعددة الحليلات ، وجميع الحليلات متساوية السيادة .  
 حليلات المورثات A B C تعطي  $CMH_I$  .  
 حليلات المورثات D تعطي  $CMH_{II}$  .  
 حليلات مورثات CMH منتشرة بين بني البشر ، ويملك كل واحد منها حليلا عن كل مورثة يحدد فصيلته النسيجية .

## -2- الدفاع عن ما هو ذاتي :

يتصدى الجسم لما هو ذاتي باستجابة مناعية الهدف منها إبادة الغير ذاتي أو إبطال مفعوله، تمييز نمطين من المناعة :

### 1-1- المناعة الغير نوعية أو الطبيعية :

هي مناعة غير موجهة ضد عنصر غير ذاتي معين ، إذ أنها تعمل دون تمييز بين مختلف أنواع الغير ذاتي ، و يدخل في هذا النوع الحاجز الطبيعية للجسم ، والاستجابة المناعية الغير نوعية :

#### أ- الحاجز الطبيعية :

يعتبر الوسط الداخلي للجسم معزولاً عن الوسط الخارجي الغني بالكائنات المجهرية بفضل ما يمتلكه من حاجز متنوعة :

+ **حاجز ميكانيكية** : يمثلها الجلد والأغشية المخاطية التي تحيط بالمسالك الهضمية والتنفسية والتناسلية .

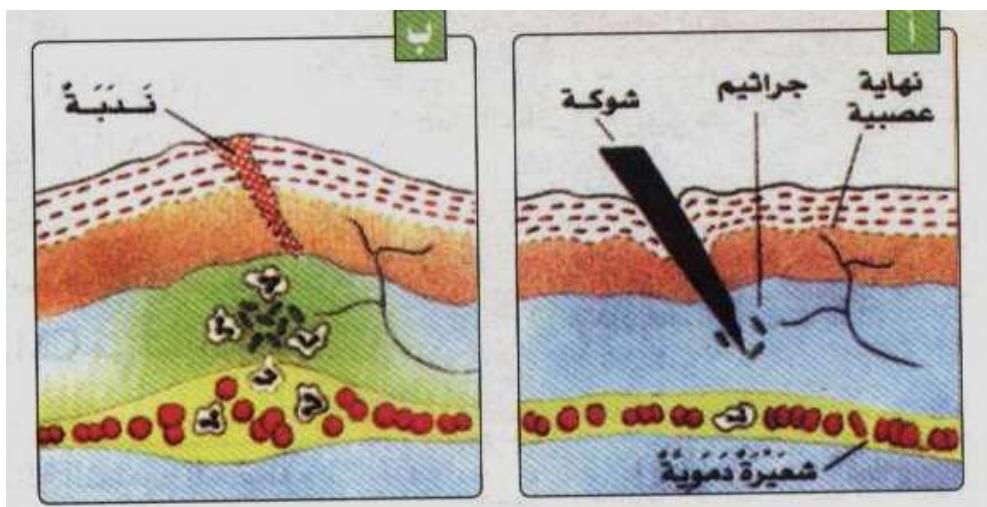
+ **حاجز بيولوجية و بيوكيميائية** : وهي على شكل أنزيمات تتواجد في إفرازات الغدد خارجية الإفراز كالعرق والدموع ، كالليزوزيم الذي يفكك الأغشية البكتيرية .

+ **حاجز إيكولوجي** : تمثلها الفلورة المعاوية التي تلعب دوراً مهماً في إبعاد و القضاء على البكتيريا التي تصل الأنابيب الهضمي عن طريق التنافس .

تعرض هذه الحاجز للعطب كالجروح مثلاً يمكن الجراثيم من الوصول إلى الوسط الداخلي للجسم ، وبالتالي انطلاق الاستجابة المناعية الغير نوعية

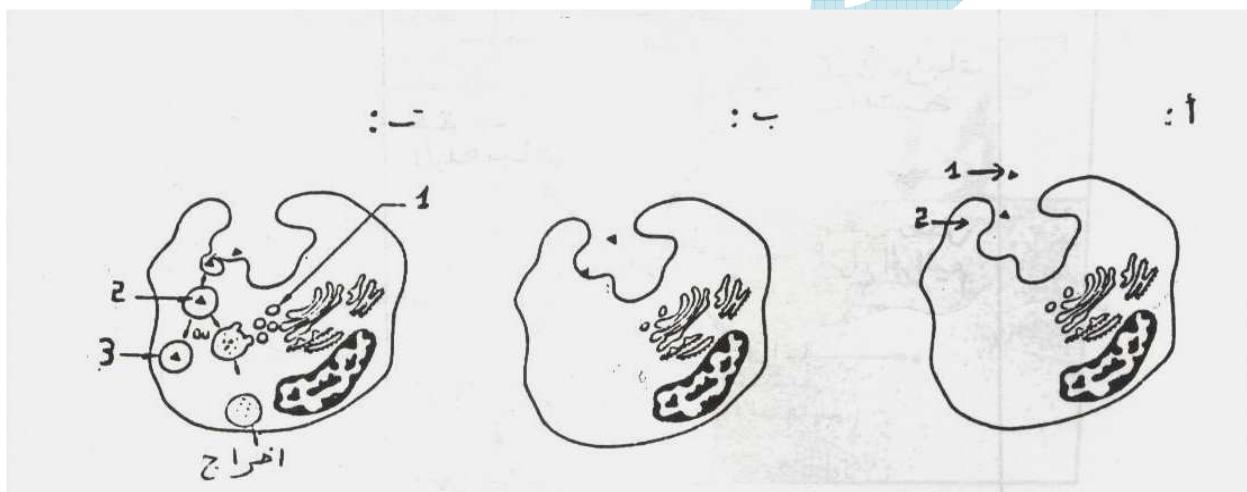
#### ب- الاستجابة المناعية الغير نوعية :

+ ملاحظة :



بعد الإصابة بجراح يلاحظ انتفاخ مكان الجرح ، تمدد الشعيرات الدموية ، احمرار المنطقة المحروحة وارتفاع درجة الحرارة ، تسمى هذه الظواهر بالالتهاب ، كما يلاحظ انسلاط بعض الأنواع من الكريات البيضاء الدموية نوع البلعميات عبر جدار الشعيرات الدموية ، و مهاجمة الجراثيم عن طريق البلعمة ، و تنشط بالمنطقة المجرورة عدة أنواع من البروتينات الدموية مثلها مجموعة الكثين و عوامل التكملة .

#### + مراحل البلعمة :



- 1- لизوزيم
- 2- حويصلة ابتلاع
- 3- حويصلة سيتوبلازمية

- 1- مولد مضاد
- 2- رجل كاذبة

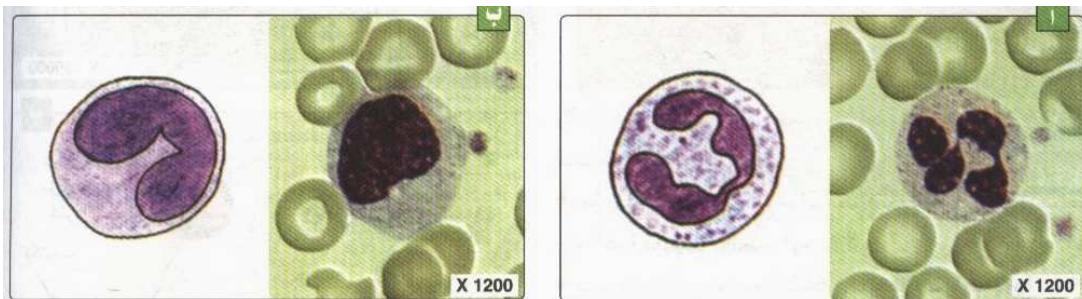
تم عبر 3 مراحل :

الاقتراب - أ - : بواسطة أرجل كاذبة تقترب البلعمية من الجرثوم  
الإحاطة - ب - : تحيط بالأرجل الكاذبة بالجرثوم مكونة جيب يحتضن الجرثوم  
الابتلاع - ت - : يغلق الجيب وينفصل عن الغشاء السيتوبلازمي نحو السيتوبلازم مكوناً حويصلة ابتلاع .

بعد الابتلاع يمكن أن تسلط على فجوة الابتلاع لизوزيم أي كيس مملوء بالأونزيمات فتهضم الجراثيم و يتراجع الخمج ، أو تبقي الجراثيم مثبتة داخل الفجوة ، عندما تمتلئ البلعمية بفجوات الابتلاع تموت و تحول إلى قيح .

في بعض الحالات يمكن للبكتيريا أن تحلل نواة الخلية البلعمية ، فيقضي عليها و تستمر البكتيريا في التكاثر

+ الخلايا البلعمية :



وحيدة النواة

مفصصة النواة

ت تكون البلعميات انطلاقا من خلية أم للكريات البيضاء الدموية في مستوى النخاع الأحمر للعظام ، فنحصل على :

- المحببات أو مفصصات النواة: وهي ثلاثة أنواع حسب تفاعಲها مع الملونات ، فنميز :

الحمضات : لها دور في مهاجمة الطفيليات

القعدات : لها دور في تحرير المواد المنشطة للالتهاب

العدلات : قادرة على الانسلاال و البلعمة

- وحيدات النواة و: تدور في الدم و تحول إلى بلعميات كبيرة في مستوى الأنسجة فتبتلع الجراثيم

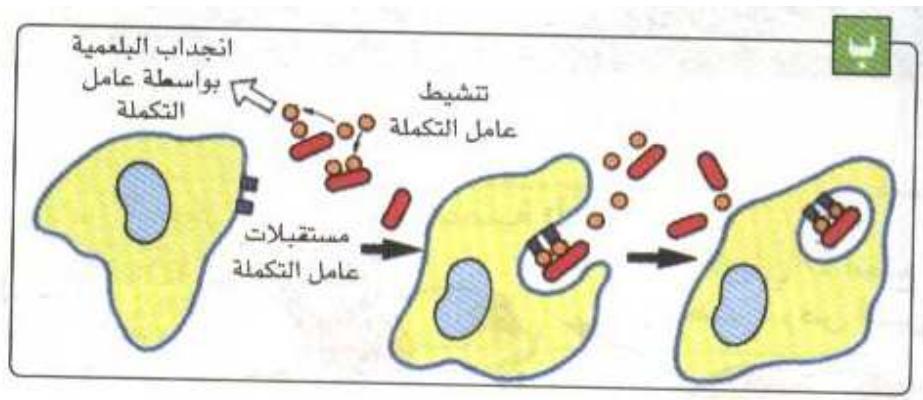
+ عوامل التكميلة :

هي عبارة عن مجموعة من البشائر précurseurs البروتينية الموجودة في الدم ، تم عزل 9 أنواع منها من  $C_1$  إلى  $C_9$  ، يؤدي تنشيط العنصر الأول منها  $C_1$  إلى انطلاق سلسلة من التفاعلات منتوج كل تفاعل ينشط التفاعل الموالى ، ينتج عن ذلك :

- ظهور عوامل تنشط الالتهاب

- ظهور عوامل تجذب البلعميات إلى مكان الجرح

- ظهور عوامل تثبيت على البكتيريا تسهل تمييزه و بلعمته



- تكوين مركب الهجوم الغشائي على البكتيريا بالتحام العوامل  $C_1$ ,  $C_2$ ,  $C_3$ ,  $C_4$  و  $C_5$  ، التي تكون قناة تعبر الغشاء السطحي للكائنات المائية ، فتفقد البكتيريا توازنها المائي المعدني ، تمثلتى بالماء و تنفجر .

+ مجموعة الكنين :

عبارة عن عديدات ببتيد خاملة في الدم ، تنشط عند دخول الجرثوم إلى الدم ، فتسبب الالتهاب .

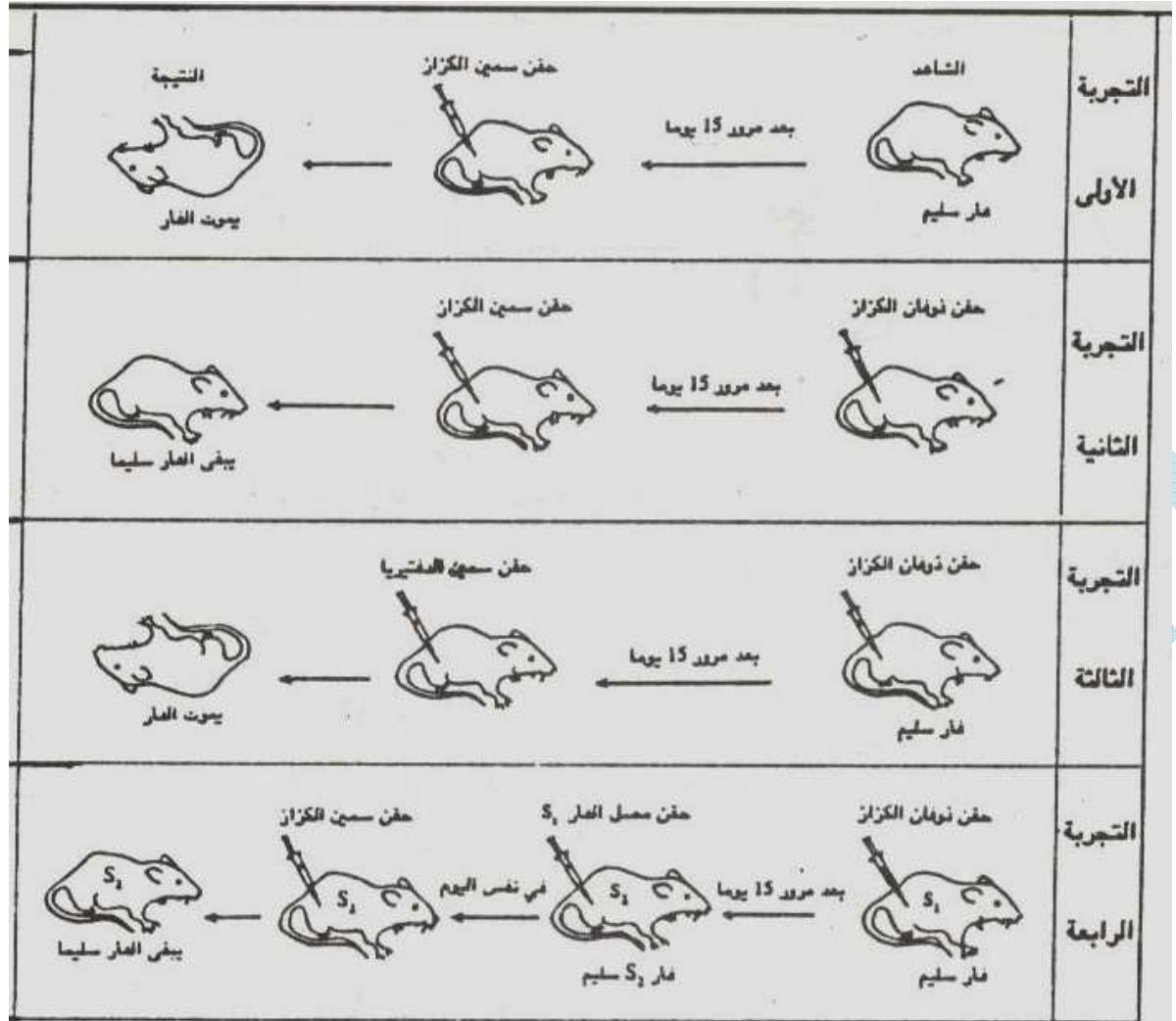
## 2- الاستجابة المناعية النوعية:

هي عبارة عن استجابة مناعية موجهة ضد نوع محدد من مولدات المضاد ، و تتم عبر مسلكين مختلفين :

### 2-1- المسلك الخلطي :

أ- الكشف عنه :

نحقن سمين الكزار أي المادة التي تفرزها بكتيريا الكزار للفأر



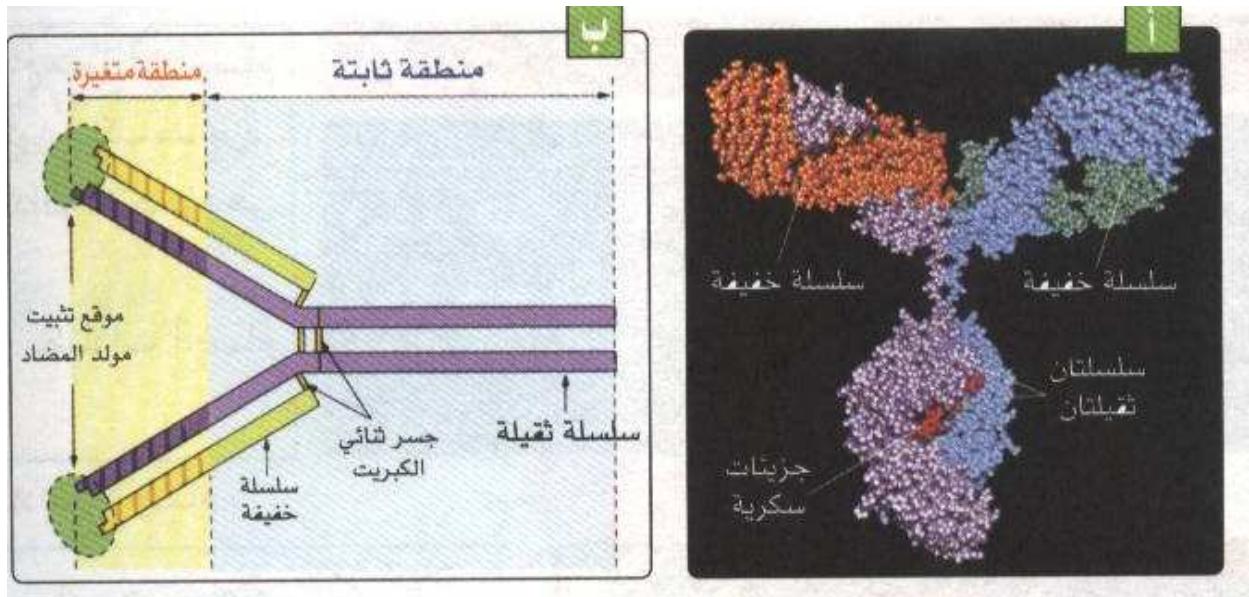
- 1- حقن سمين الكزاز يؤدي إلى موت الفأر
- 2- حقن ذوفان الكزاز أي سمين الكزاز الموهن يكسب الفأر مناعة ضد سمين الكزاز
- 3- حقن ذوفان الكزاز لا يكسب مناعة ضد سمين الديفتيريا
- 4- نقل المصل من الفأر الممنوع ينقل المناعة ضد الكزاز لل فأر الغير ممنوع ، فهي مناعة نوعية

#### بـ- استنتاج :

يتم المسلك الخلطي للمناعة النوعية عن طريق غликوبروتينات نوعية موجودة في المصل ، وهي الكريوين المناعي ، وبما أنها موجهة ضد مولد مضاد معين فقد سميت بمضادات الأجسام .

## 2-2-2- مضادات الأجسام :

أ- بنيتها :



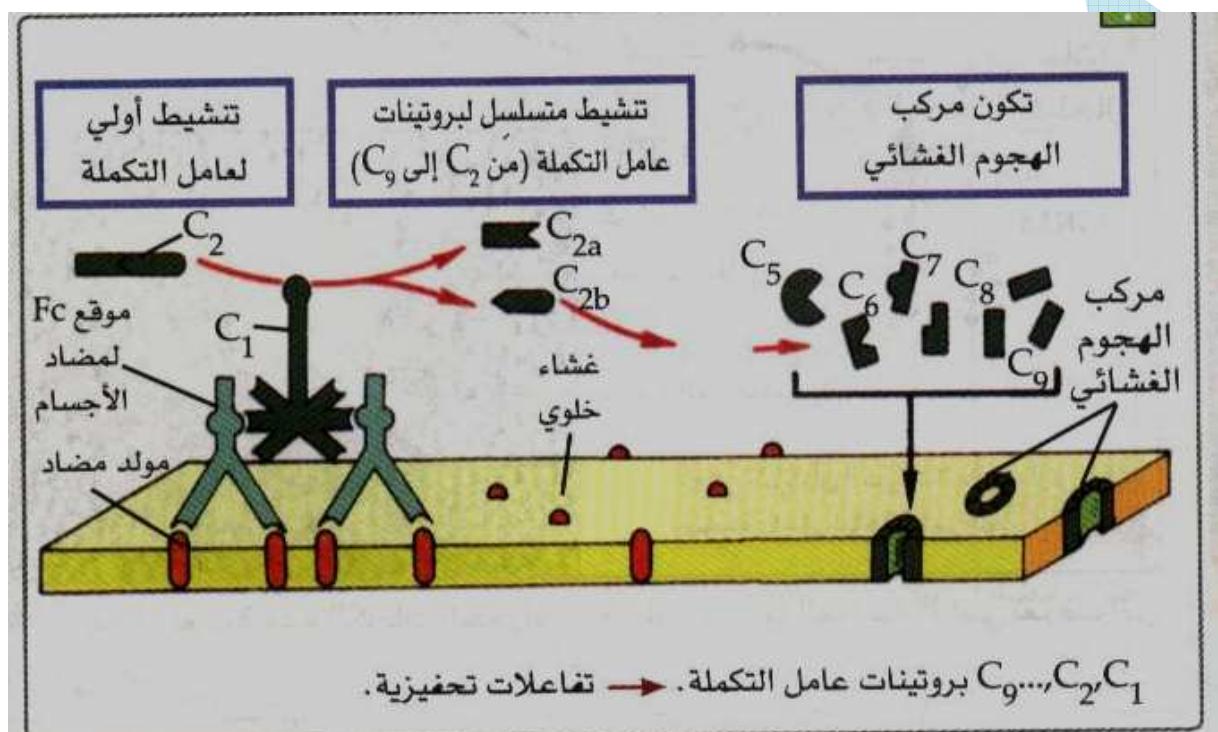
تتكون من 4 سلاسل غликوبروتينية : سلسلتان خفيفتان L و سلسلتان ثقيلتان H تجمع بينهم روابط كبريتية ، تتكون كل سلسلة من منطقة متغيرة أو Fab أو تدخل في تكوين مستقبل المحدد المستضادي لمولد المضاد ، وهي المسؤولة عن النوعية ، و من مناطق ثابتة أو FC تتميز عدة أنواع من مضادات الأجسام .

IgD	IgE	IgA	IgG	IgM	% بالنسبة لمجموع المجموعة
أقل من 1	آثار	20 إلى 15	75 إلى 70	10	معدل التركيز في المصل (g/l)
0,03	0,0003	2	12	1	demi-vie (الأيام)
3	2	6	25	5	

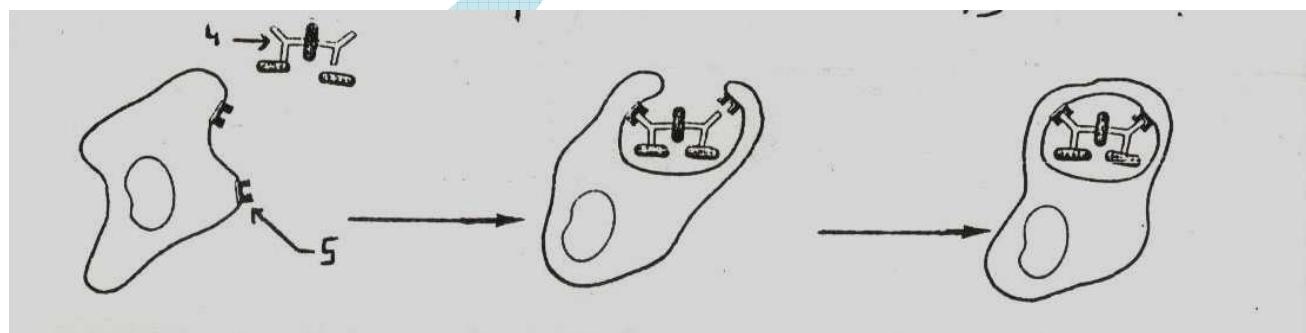
IgM الأحادي يكون سطحيا و هو الذي نجده على سطح الكريات المفرزة لمضادات الأجسام تمثل 75 % IgG من مضادات الأجسام التي تدور مع الدم ، والتي تضمن الدفاع عن الذاتي و ذلك بإنجازها لثلاث وظائف :

+ تثبيت نوعي لمولد المضاد باتحاد جزءه Fab مع المحدد المستضادي لمولد المضاد ، فيتكون المركب المنيع . و بالتالي يتوقف تكاثره إن كان خلوي ، أو يبطل مفعوله إذا كان سمينا .

+ تنشيط عوامل التكميلة بالكشف عن موقع تنشيط عامل التكميلة  $C_1$  الموجود في الجزء FC من مضاد الأجسام ، ويتم ذلك إثر تكون المركب المنيع . مما يؤدي إلى انطلاق سلسلة تفاعلات عوامل التكميلة و بالتالي تكون مركب الهجوم الغشائي الذي يدمر مولد المضاد الخلوي .



+ التثبت على بعض أنواع البلعميات التي تمتلك مستقبلاً للجزء FC ، فتسهل بلعمة المركبات المنيعة .



4- مركب منيع 5- مستقبل الجزء الثابت من مضاد الأجسام

## ب-الأصل الوراثي للمنطقة Fab من مضادات الأجسام :

مورثات مضادات الأجسام يحملها الصبغي 14 بالنسبة للسلسلة الثقيلة و الصبغي 2 أو 22 بالنسبة للسلسلة الخفيفة ، وهي عبارة عن مورثات متعددة الحليلات و متساوية السيادة نجدتها جميعا ضمن النمط الوراثي لكل فرد عكس مورثات CMH :

C	D	J	V	المورثات
				السلسلة
				الثقيلة على الصبغي 14
				الخفيفة على الصبغي 22
9	10	4	150	
6 ≤	0	6 ≤	150	

ترمز المورثة C إلى المناطق الثابتة لمضادات الأجسام ، أما المورثات V ، J و D فترمز إلى المنطقة المتغيرة Fab .

تنتج المورثات النهائية للمنطقة المتغيرة Fab من مضادات الأجسام عن الاختيار العشوائي لحليل عن كل مورثة ، مما يعطيآلاف الملايين من الاحتمالات الممكنة أي عددا لا يحصى من الهيئات الممكنة للمنطقة Fab

ت- مصدر مضادات الأجسام :

+ تجربة :

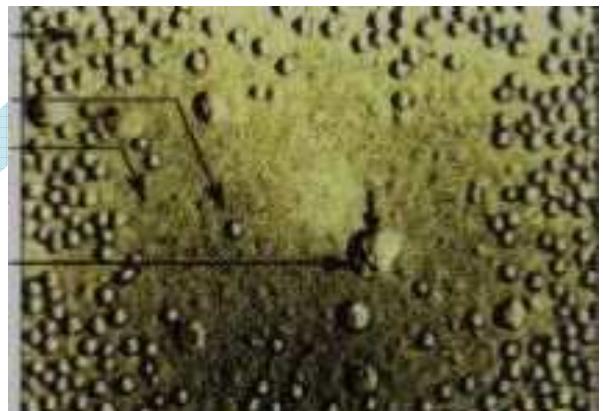
نزرع الكريات الحمراء للخرف GRM على صفيحة زجاجية مع كريات لمفاوية للفأر ممنع ضد GRM ، ونضعها مع المصل في حضانة مدة ساعة

+ نتائج :

ظهور باحات الانحلال حول الكريات اللمفائية للفأر الممنوع كرية حمراء للخرف

كرية حمراء للفأر  
باحة الانحلال

كريات لمفاوية للفأر



+ تحليل :

تنتح باحات الانحلال عن تدمير نوعي GRM من طرف الكريات اللمفاوية للفأر ، و ذلك بسبب تنشيط عوامل التكملة الموجودة في المصل الناتج عن ظهور مركبات منيعة باتحاد GRM مع مضادات أجسام مناسبة

+ استنتاج :

في حضور GRM قامت الكريات اللمفاوية للفأر بإفراز مضادات الأجسام الموجهة ضد GRM فاتحدت معها و نشطت عوامل التكملة التي أدت إلى انحلالها .  
هذا النوع من الكريات اللمفاوية المفرز لمضادات الأجسام يسمى بالكريات اللمفاوية B .

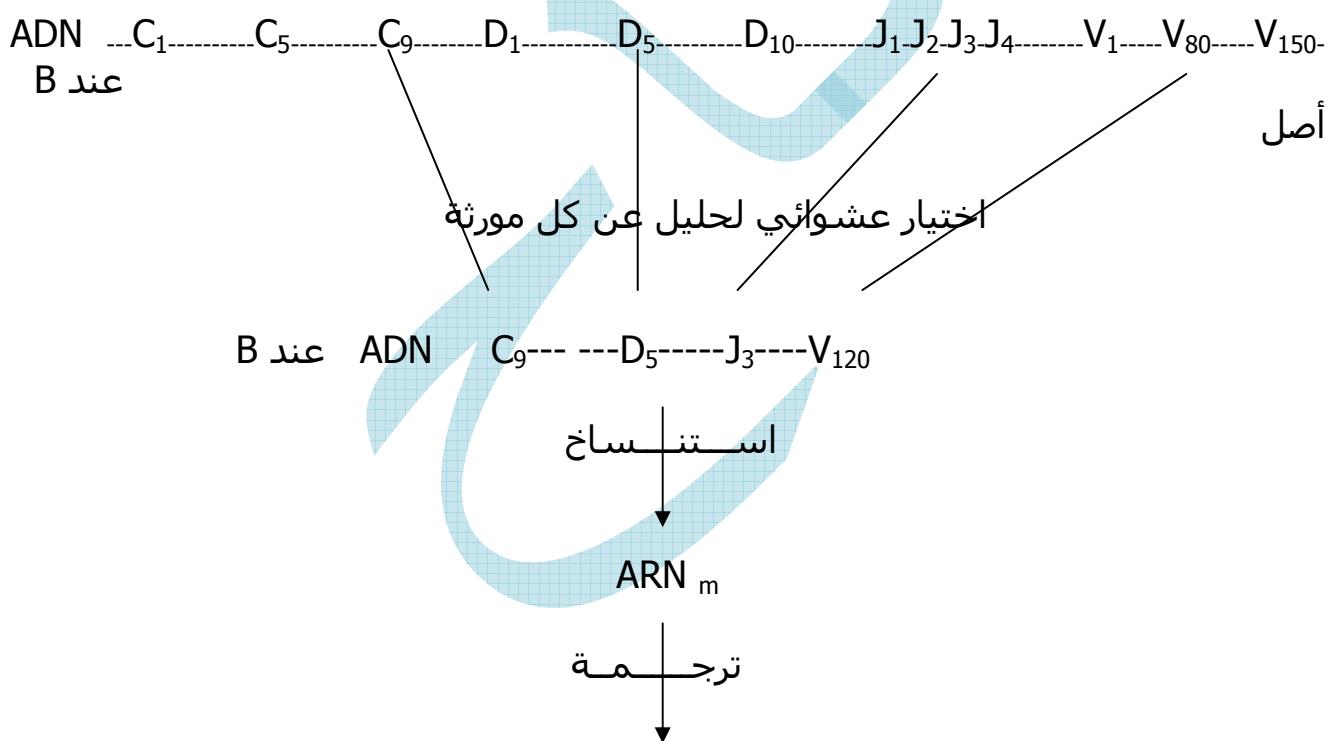
### 2-2-3- الكريات اللمفاوية B :

أ- أصلها :

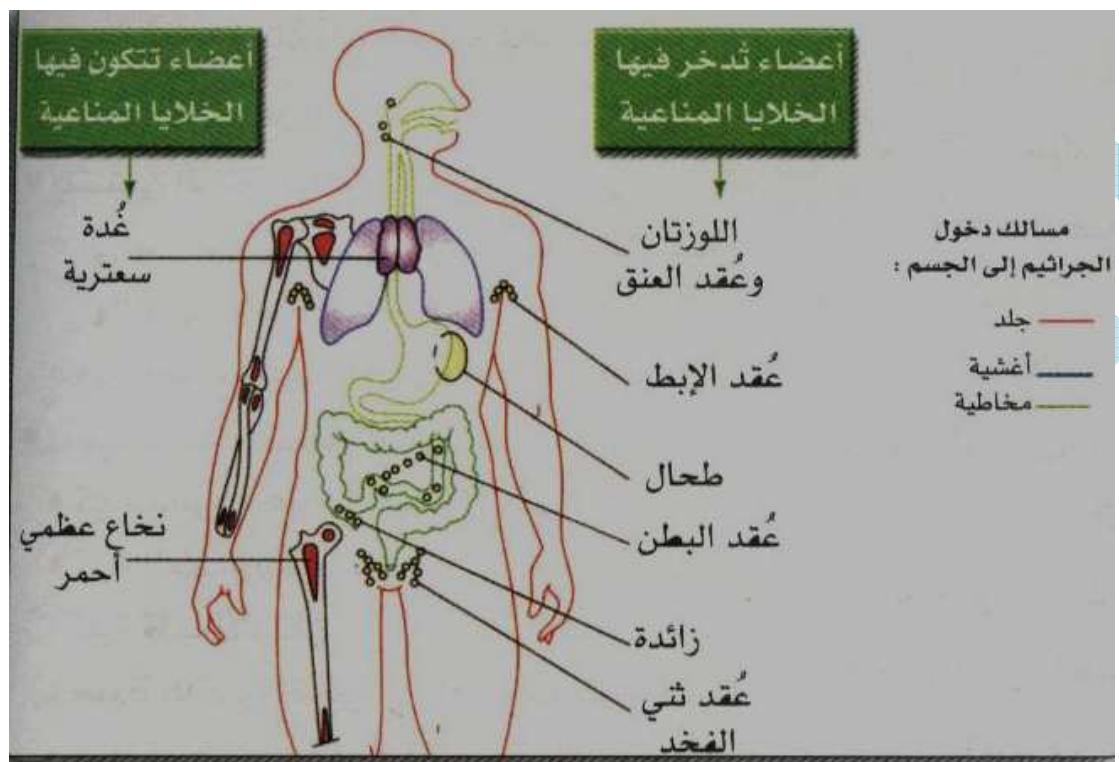
تتكون الكريات اللمفاوية B في النخاع الأحمر للعظام انطلاقا من الخلية الأم للكريات البيضاء، فتظهر الكريات B أصل التي ليست لها أي قدرة دفاعية و التي تمتلك جميع حلقات مضادات الأجسام .

للتحول إلى لمفافية B ذات قدرة دفاعية أو كفاية مناعية يتم الاختيار العشوائي لحليل عن كل مورثة ، فتظهر على سطح الكرينة B مضادات أجسام سطحية نوع IgM موجهة ضد مولد مضاد معين . تسمى هذه المرحلة التي تتم في النخاع الأحمر للعظام بطور الحث

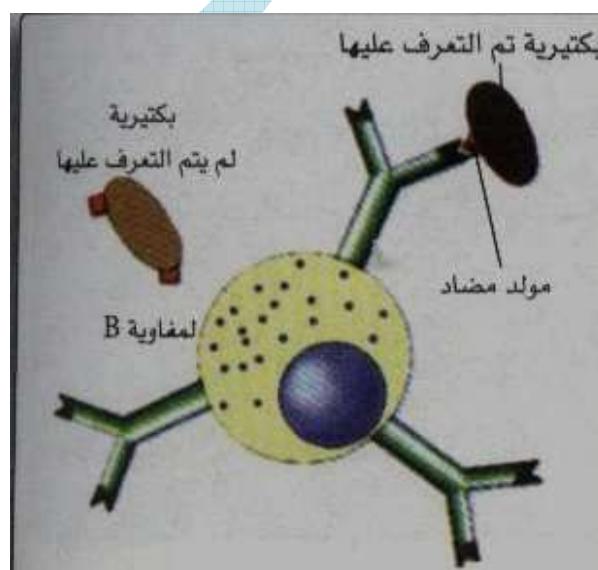
الصبغي 14 :



بعد ظهور مضادات الأجسام السطحية و اكتساب الكفاية المناعية تنتقل الكريات B إلى الأعضاء اللمفاوية السطحية حيث تنتظر وصول الغير ذاتي المناسب لتمارس وظيفتها ، يعتبر الطحال مصفاة للدم من الغير ذاتي و تعتبر العقد اللمفاوية المنتشرة في الجسم ، مصفاة لللمف من الغير ذاتي .



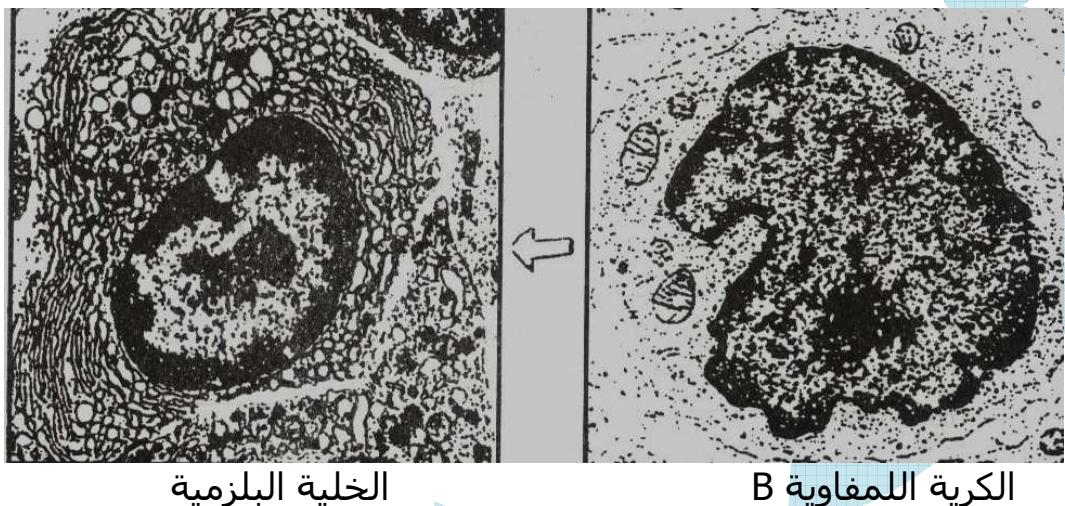
عند دخول الغير ذاتي المناسب إلى الدم أو اللمف ، يصل إلى العقد اللمفاوية أو الطحال ، فيصادف الكريمة B المناسبة و يتحد مع مضادات الأجسام السطحية التي تحملها



يؤدي هذا الاتحاد إلى تنشيط الكريدة B ، فتخرج من حالة الخمول إلى حالة النشاط و يبدأ في التكاثر بالانقسام الغير مباشر معطية عددا كبيرا من الخلايا B الحاملة لنفس IgM

السطحية والموجهة ضد مولد المضاد الذي نشطها ، تسمى هذه المرحلة التي تتم في الأعضاء المفاوية السطحية بمرحلة التكاثر .

أكبر نسبة من الخلايا B الناتجة تكتسب عضيات تركيب البروتينات و تتحول إلى بلزميات تسمى هذه العملية بمرحلة التفريق، مجموع مرحلة التكاثر و مرحلة التفريق يكون طور التضخيم .



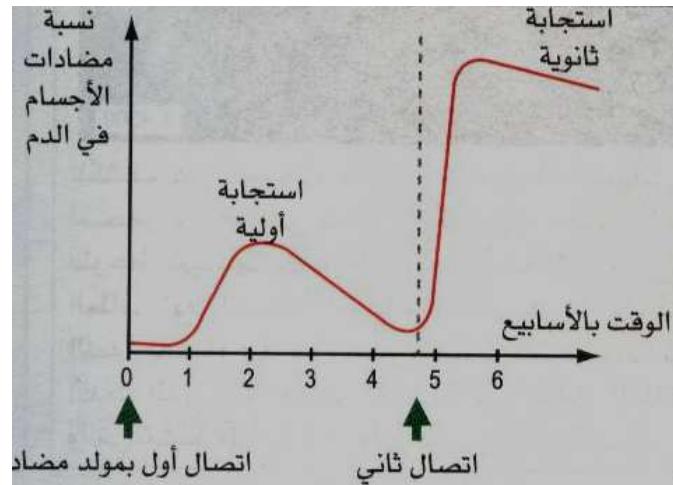
البلزミات الناتجة تنفذ الاستجابة المناعية بإفراز كميات هائلة في الدم من مضادات الأجسام نوع IgG ، لمحارمة مولد المضاد و تثبيته . تسمى هذه المرحلة بطور التنفيذ .

#### 4-2-2 مفهوم الذاكرة المترادفة :

أ - تحرية:

نقيس كمية مضادات الأجسام المفرزة و الزمن الضروري لظهورها بعد حقن متتالي لنفس مولد مضاد

### **بـ-نتيجة :**



عند الحقن الأول تظهر كمية قليلة من مضادات الأجسام بعد مدة انتظار طويلة حوالي أسبوع  
 عند الحقن الثاني تزداد كمية مضادات الأجسام المفرزة و تنخفض مدة الانتظار إلى حوالي يومين

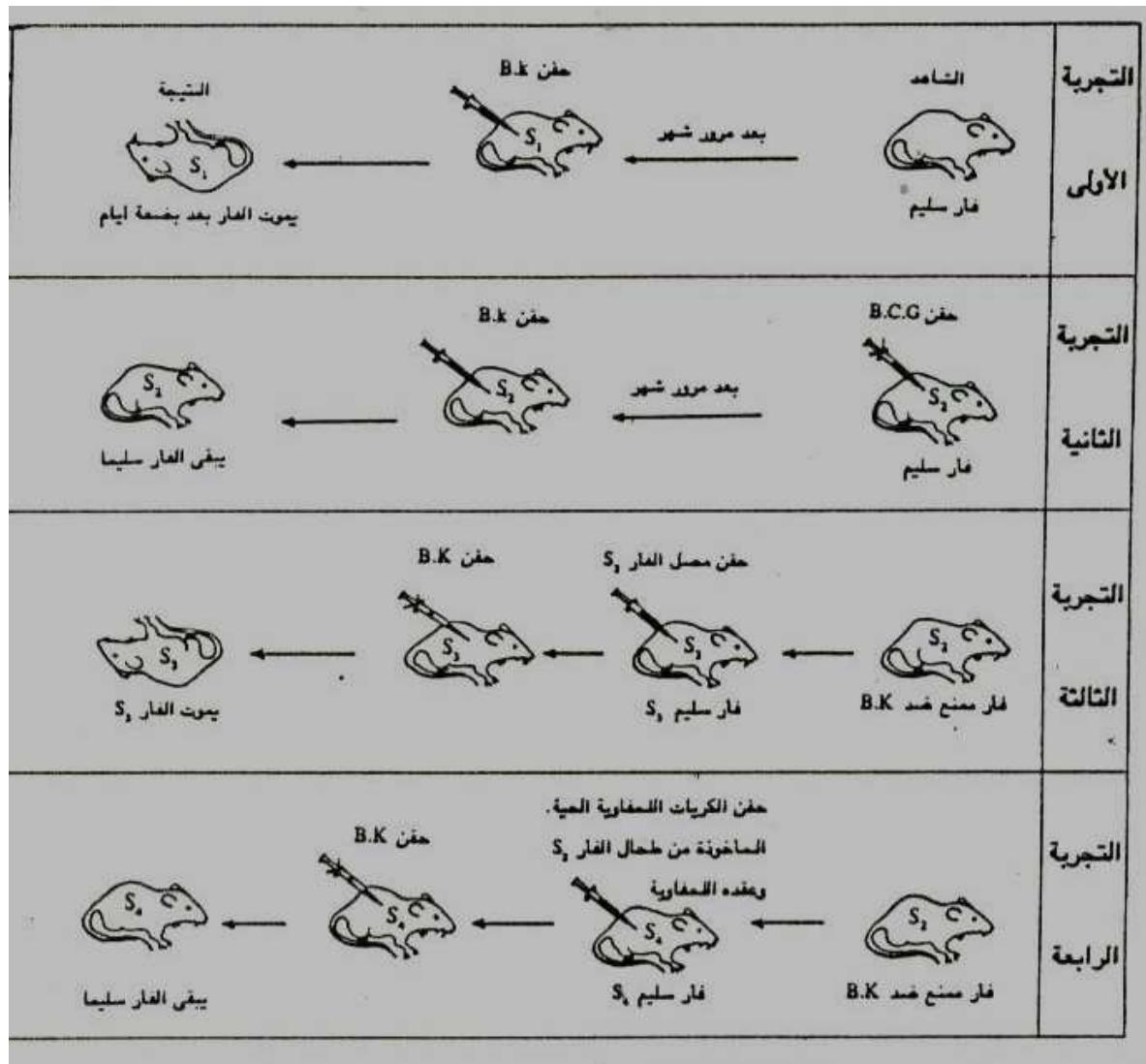
#### ت- استنتاج :

يدل الاختفاء التدريجي لمدة الانتظار على اكتساب الجسم لذاكرة مناعية من اللقاء الأول ، يستعملها في اللقاء الثاني فتكون الاستجابة المناعية فورية و قوية ، هذه الذاكرة المناعية هي عبارة عن كريات B نتجت خلال مرحلة التفريق ولم تدخل طور التنفيذ وإنما احتفظ بها كذاكرة مناعية جاهزة للتنفيذ بمجرد أن يتم اللقاء الموالى .

#### 2-2-6- المسلك الخلوي:

أ- الكشف عنه :

+ تجارب و نتائج :



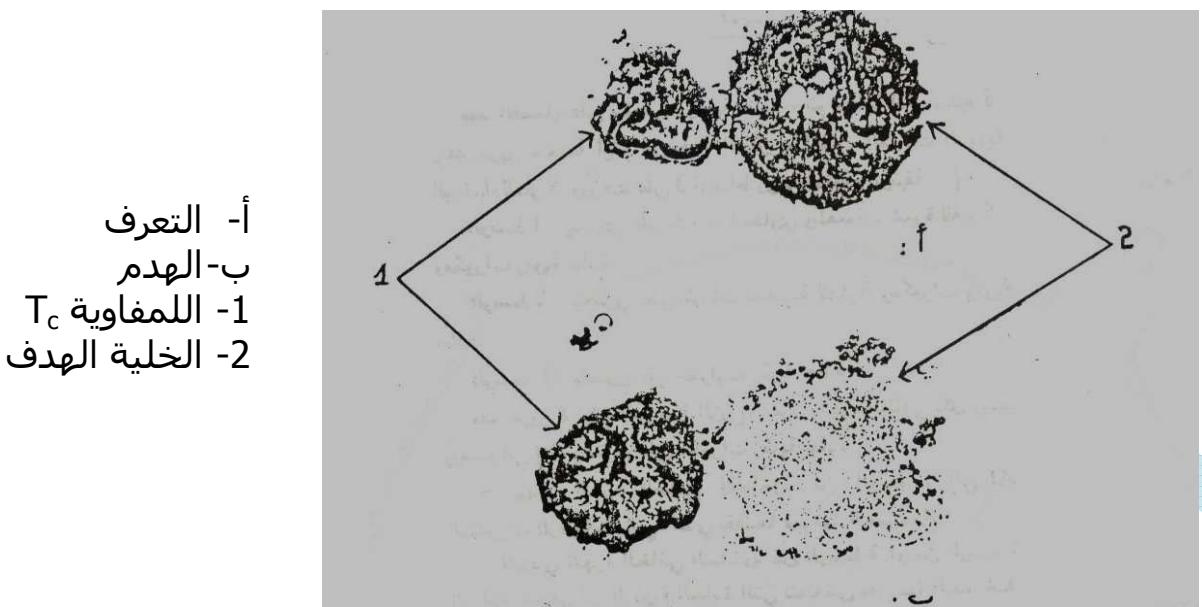
- 1 BK مولد مضاد مميت للفأر
- 2 حقن BCG يكسب الفأر مناعة ضد BK
- 3 نقل المصل من الفأر الممنوع ضد BK لا ينقل المناعة ضد BK
- 4 نقل الخلايا المعاوية من الفأر الممنوع تنقل المناعة ضد BK

+ استنتاج :

نقل المصل لم ينقل المناعة ضد BK ، الدفاع ضدها إذن لا يتم بالمسلك الخلطي  
نقل كريات لمعاوية نقل المناعة ضد BK ، فالدفاع ضد BK يتم إذن بواسطة خلايا لمعاوية  
يسمى هذا النوع من الخلايا بالكريات المعاوية T تقوم بهدم الخلايا الغير ذاتية ، لذلك  
تسمى بالخلايا المهلكة نرمز إليها ب T<sub>c</sub> أو T<sub>8</sub> .

ب-طريقة عمل T<sub>c</sub> :

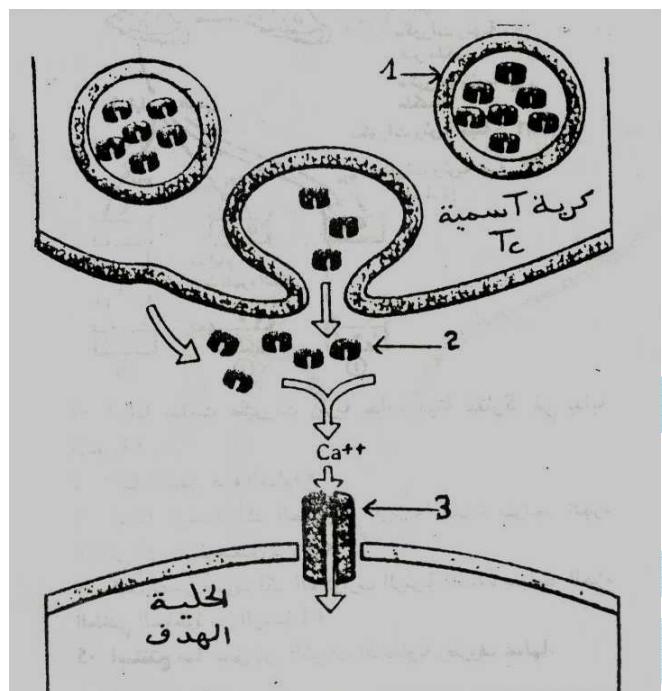
تم عملية هدم الخلية الهدف من طرف T<sub>c</sub> عبر عدة مراحل :



+ التعرف : تحمل الكريات  $T_c$  على سطح غشائها السيتوبلازمي مستقبلات لـ  $CMH_I$  الموجودة على سطح باقي الخلايا المنوأة للجسم ، فهي المسؤولة عن التعرف على الذاتي و على مراقبة سلامته . و ذلك عن طريق التكامل بين  $CMH$  و مستقبله السطحي المسمى  $CD_8$  .  
 في حالة وجود تشوّه لهذا  $CMH$  بسبب طفرة أو الارتباط بمحدد مستضادي أو  $CMH$  غير معروف ، فإن  $T_c$  تتعرف عليه كغير ذاتي و تهاجمه .

+ التنشيط : يتسبب ارتباط  $T_c$  بالخلية الهدف في ارتفاع نفاذيتها لـ  $Ca^{++}$  ، فتتم عملية إخراج حبيبات سيتوبلازمية تحتوي على وحدات البرافورين + الجرح : تنتظم وحدات البرافورين مع بعضها على شكل قناة عابرة للغشاء السيتوبلازمي للخلية الهدف .  
 + الانحلال : يتدفق الماء إلى سيتوبلازم الخلية الهدف ، فتتملىء و تنفجر .

- 1- حويصلات برفورين
- 2- وحدات البرفورين
- 3- قناة برفورين



ت - مصدر  $T_c$  :

في مستوى النخاع الأحمر للعظام تنشأ الكريات T أصل انطلاقاً من الخلية الأم للكريات الدموية ، و تخرج إلى الدم دون أية كفاية مناعية ، فتنتقل إلى الغدة الزعترية حيث يتم نضجها و اكتسابها للكفاية المناعية ، و ذلك بتعرفها على CMH ، ثم تترك هذه المدرسة لتسقى في الأعضاء اللمفاوية المحيطية حيث تمارس وظيفتها .

تتعرض الكريات T أصل في مستوى الغدة الزعترية لانتقاء دقيق ، إذ يتم إعدام جميع الخلايا T التي لا تتعرف على CMH ، فقط 5 % من الكريات T أصل الداخلة إلى الغدة الزعترية تتحول إلى T ذات كفاية مناعية .

إذا عرضت الخلية الزعترية  $CMH_I$  على الكرية T أصل فسوف يظهر على سطحها المستقبل  $CD_8$  و تتحول إلى  $T_c$  أو  $T_8$  ، أما إذا عرضت عليها  $CMH_{II}$  فسوف يظهر على سطحها المستقبل  $CD_4$  و تتحول إلى نوع آخر من الكريات T و يعرف بالكريات  $T_4$  .

ملحوظة : بالإضافة إلى التعرف على CMH فإن اللمفاوية T تتعرف كذلك على أحد أنواع التشوهات التي قد تصيبه ، تسمى هذه الظاهرة بالمعرفة المزدوجة .

### 2-3- التعاون بين الخلايا المناعية :

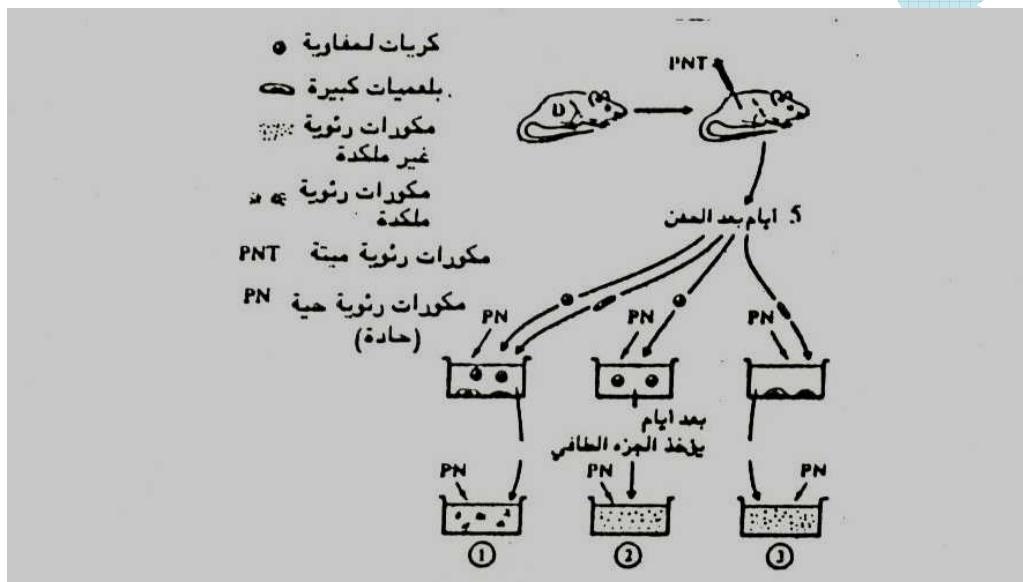
#### أ- الكشف عنه :

بعد توهين مكورات رئوية حادة (PNT) تم حقنها لفأر سليم ، و بعد 5 أيام من الحقن ، أخذت الكريات البيضاء من دم الفأر و وزعت على 3 أوساط ملائمة :

الوسط 1 : يحتوى على كريات لمفافية + بلمعيات كبيرة للغار + مكورات رئوية حادة  
 الوسط 2 : يحتوى على كريات لمفافية + مكورات رئوية حادة  
 الوسط 3 : يحتوى على مكورات رئوية حادة

بعد 8 أيام ، عزل الجزء الطافي لكل وسط ، و وضع في إناء يحتوى على مكورات رئوية حادة فللحظ ما يلى :

- يؤدي الجزء الطافي المأخوذ من الوسط 1 إلى لكد المكورات الرئوية ، فيفقدها قدرتها الممرضة .
- لا يؤدي الجزء الطافي المأخوذ من الوسطين 2 و 3 إلى لكد المكورات الرئوية فتحتفظ بقدرها الممرضة .



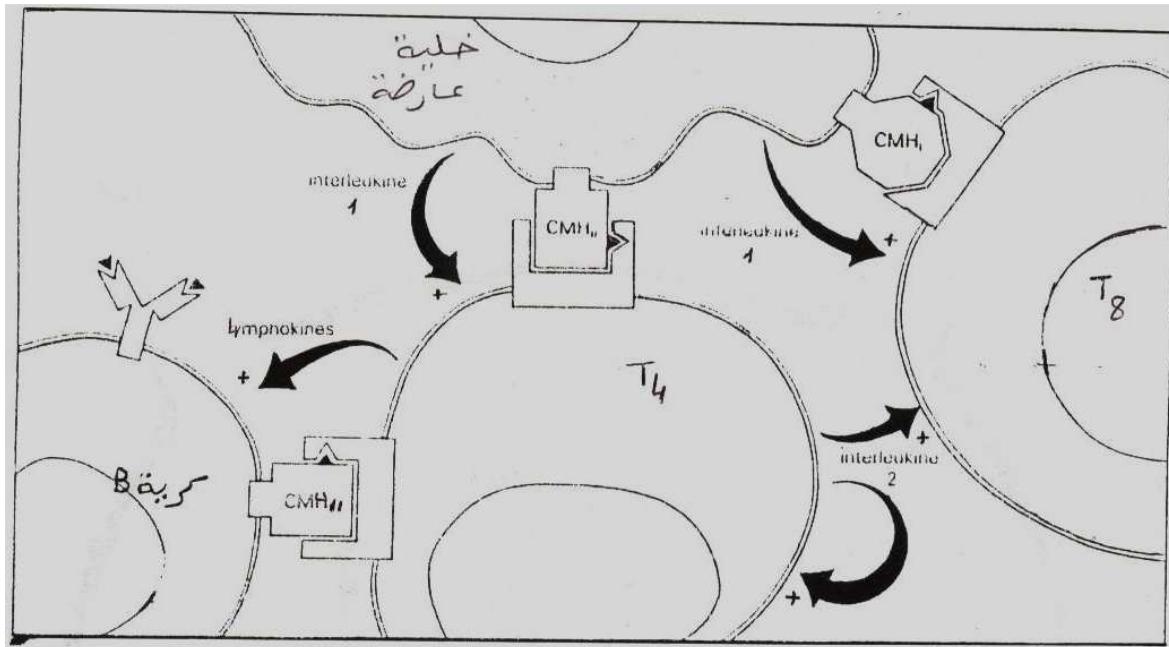
#### ب-تحليل :

غياب التلکد في الوسطين 2 و 3 يعني عدم قدرة البلمعيات وحدتها على مقاومة مولد المضاد ، و عدم قدرة اللمفافويات وحدتها على مقاومة مولد المضاد . وجود التلکد في الوسط 1 يعني إفراز مضادات الأجسام ، و تم ذلك عند تواجد البلمعيات والكريات اللمفافية

#### ت-استنتاج :

تنتج الاستجابة المناعية عن تعاون بين الخلايا المناعية من بلمعيات و لمفافويات ، فالكريات اللمفافية T عاجزة عن التعامل المباشر مع الغير ذاتي ، لكي تتعرف عليه لا بد أن يعرض عليها صحبة CMH لأحد أنواع البلمعيات المسماة بالخلايا العارضة ، أما الخلايا B فيمكن أن تنشط عند تثبيت مولد المضاد المناسب بواسطة مضادات الأجسام السطحية ، أو عن طريق الكريات اللمفافية T<sub>4</sub> المسماة بالخلية المساعدة .

عند وصول مولد المضاد إلى العقد اللمفاوية أو الطحال ، تعرّضه الخلايا العارضة ، فتبتلعه ، تهضمه جزئياً و تعرّض محدوداته المستضادية مع  $CMH_I$  و  $CMH_{II}$  فتشوهه .



تتعرّف  $T_4$  على  $CMH_{II}$  المشوّه فتنشط و تنتج عالماً منشطاً للبلعميّات MAF ، وتنتج العارضة وسيطًا كيميائياً يسمى الأنترلوكين 1 ينشط  $T_4$  ، كما تنتج  $T_4$  الأنترلوكين 2 الذي ينشط الخلايا B المفرزة لمضادات الأجسام المناسبة للمحدد المستضادي المعروض ، و الخلايا  $T_8$  المهمّلّة للخلايا الذاتية المشوّهة بالمحدد المستضادي المعروض ، كما يمكن  $T_8$  أن تتعرّف مباشرةً على المحدد المستضادي المعروض مع  $CMH_I$  .

تفرز  $T_4$  عدة أنواع من الأنترلوكينات أهمّها  $IL_4$  أو  $B\ C\ G\ F$  أو  $IL_6$  المسؤولة عن تضخيم الاستجابة المناعية و  $T_8$  المسؤولة عن تفريقيّة الخلايا المناعية .

#### 2 - 4 - خلاصة :

تم الاستجابة المناعية النوعية الهدفـة إلى الحفاظ على الذاتي ، حسب المراحل التالية :  
+ استقبال الخبر : يتم ذلك بالكريات اللمفاوية القادرة على تمييز الذاتي بما تمتلك من مستقبلات .

+ إرسال الخبر : عن طريق الوسائل الكيميائية التي تنشط باقي الخلايا المناعية و تزود الخلايا B النوعية لمولد المضاد بالإشارات اللازمة لتكاثرها و تفريقيها إلى خلايا منفذة .

+ تنفيذ الاستجابة المناعية : عن طريق  $T_8$  و البلازميات المفرزة لمضادات الأجسام .