

كلية العلوم

القسم : علم الحيوان

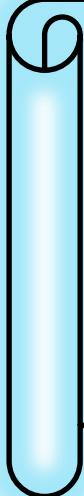
السنة : الرابعة



١

المادة : علم المناعة والتطفل

المحاضرة : ٤٥ / نظري /



{{{ مكتبة A to Z }}}

مكتبة A to Z Facebook Group

كلية العلوم ، كلية الصيدلة ، الهندسة التقنية ، تكنولوجيا المعلومات والاتصالات

يمكنكم طلب المحاضرات برسالة نصية (SMS) أو عبر (What's app-Telegram) على الرقم 0931497960



اللمفاويات البائية المستضدات والأضداد

مقرر المناعة والتطفل
المحاضرتان الرابعة والخامسة
د. مرسال الشعار

3-اللمفاويات البائية B cell

- تعد الخلايا اللمفاوية البائية واحدة من أهم خلايا الجسم. إذ أنها تشكل جزءاً من الاستجابة المناعية المكتسبة عن طريق إنتاج الأضداد Antibodies، وتقديم المستضدات Antigens للخلايا التائية وتكوين ذاكرة تذكر هذا المستضد فتقوم بمقاومته بإنتاج الأضداد بسرعة عندما يصيبها مستقبلاً. وعندما تلمس خلية بائية أحد المستضدات فإنها تحول إلى خلية بلازمية تنتج جسيمات مناعية.
- تشكل الخلايا البائية جزءاً من جهاز المناعة الخلطية، وهي تنشأ من نقي العظام، وتنتهي إلى الكريات الدموية البيضاء، وتكون مع الخلايا التائية العناصر الهامة في نظام المناعة المكتسبة. إذ عندما تتحسس الخلايا البائية مستضد فهي تقوم بتعليمه بواسطة الأضداد وتقديمه فريسة للخلايا التائية، فتبتلعه الأخيرة وتهضمه وتقضى عليه، وبمجرد تنشيط البائيات ، فإنها إما ستتضخم لتصبح خلية بلازمية أو خلية ذاكرة.

- تنشأ الخلايا البائية عند الإنسان وبعض الثدييات الأخرى في نخاع العظام، ولهذا فقد ميزت هذه الخلايا بالحرف B
- تبقى الخلايا البائية في نخاع العظم أثناء النضج، وتختضع الخلايا التي تستجيب للمستضدات الذاتية لموت الخلايا المبرمج (وهذا يمنع حدوث تفاعلات المناعة الذاتية).
- بمجرد التمايز في العضو المفاوي الأساسي (نخاع العظام) تهاجر الخلايا البائية وتقيم في الطحال، وتهاجر أيضاً إلى مناطق غنية بالأنسجة المفاوية.

أنواع الخلايا البائية

- **خلايا البلازمابلاست:** خلايا مفرزة للأضداد، قصيرة العمر ومتكاثرة تنشأ من تمايز الخلايا البائية. تتولد البلازمابلاست في وقت مبكر من العدوى وتميل أضدادها إلى التقارب الأضعف تجاه المستضد المستهدف مقارنة بالخلايا البلازمية.
- **الخلايا البلازمية:** بمجرد تنشيط الخلايا البائية قد تتمايز إلى خلايا بلازمية، وهي خلايا ليمفاوية كبيرة تحتوي على كميات كبيرة من الشبكة الإندوبلازمية، والتي تسمح لها بإنتاج أضداد لمستضدات معينة. تستجيب للإشارات من الخلايا التائية أثناء العدوى وتستمر في إنتاج الأضداد المستضد المطلوب حتى يتم التحكم في العدوى. غالباً ما توجد الخلايا البلازمية في العدوى والالتهابات المزمنة.

٣- خلايا الذاكرة البابية

- تتمايز الخلايا البابية الأخرى إلى خلايا الذاكرة B عند تنشيطها. وهي خلايا طويلة العمر تبقى داخل الجسم وتسمح للجسم بالاستجابة بسرعة أكبر في حالة حدوث عدوى لاحقة.
- فإذا تعرض المضيف لنفس المستضد، فإن هذه الخلايا تنقسم بسرعة بمساعدة الخلايا التائية وتنتج المزيد من الخلايا البابية القادرة على إنتاج أضداد محددة للعامل الممرض قبل أن تنتشر العدوى.

٤- الخلايا البابية 2 : وتضم

الخلايا البابية الجريبية: (FO)

- هي النوع الأكثر شيوعاً من بين الخلايا B عندما لا تنتشر في الدم، توجد بشكل أساسى في الجريبات المفاوية للأعضاء المفاوية الثانوية، وهي مسؤولة عن إنتاج غالبية الأضداد عالية التقارب أثناء الإصابة.

خلايا المنطقة الهامشية MZ: توجد بشكل رئيسي في المنطقة

- الهامشية من الطحال وتعمل كخط دفاع أول ضد مسببات الأمراض المنقولة بالدم، حيث تستقبل المنطقة الهامشية كميات كبيرة من الدم من الدورة الدموية العامة. ويمكن أن تخضع لكل من التنشيط المستقل عن الخلايا التائية والمعتمد على الخلايا التائية.

5- **الخلايا البائية B1:** تنشأ من مسار تنموي يختلف عن خلايا MZBFO B وخلايا FO B، تملأ في الغالب التجويف البريتواني والتجويف الجنبي، وتنتج أضداداً طبيعية بدون عدو، وتدافع ضد مسببات الأمراض المخاطية، وتظهر نشاطاً لا يعتمد على الخلايا التائية.

6-) **الخلايا البائية المنظمة B reg:** نوع من الخلايا B المثبتة للمناعة، يوقف توسيع الخلايا الليمفاوية المسببة للأمراض والالتهابات من خلال إفراز $TGF\beta$, $IL-10$, $IL-35$ ، كما أنها تشجع على توليد الخلايا التائية التنظيمية $Treg$ عن طريق التفاعل المباشر مع الخلايا التائية لتمايزها تجاه $Treg$ الخلايا

- **7- الخلايا البائية المستقلة التائية:** تتطلب معظم الخلايا البائية وجود الخلايا التائية من أجل إنتاج الأضداد، ولكن عدداً صغيراً منها هو البائية المستقلة قادر على العمل دون ذلك.
- تم العثور عليها في مواقع متخصصة مثل الطحال والبريتون. وهي خلايا مهمة بشكل خاص للتعامل مع البكتيريا المغلفة، القادرة على التهرب من الخلايا التائية.
- تستطيع الخلايا البائية المستقلة التائية التعرف على هذه الطبقات المغلفة للمicrobates، وإنتاج أجسام مضادة لها دون الحاجة إلى مساعدة الخلايا التائية.

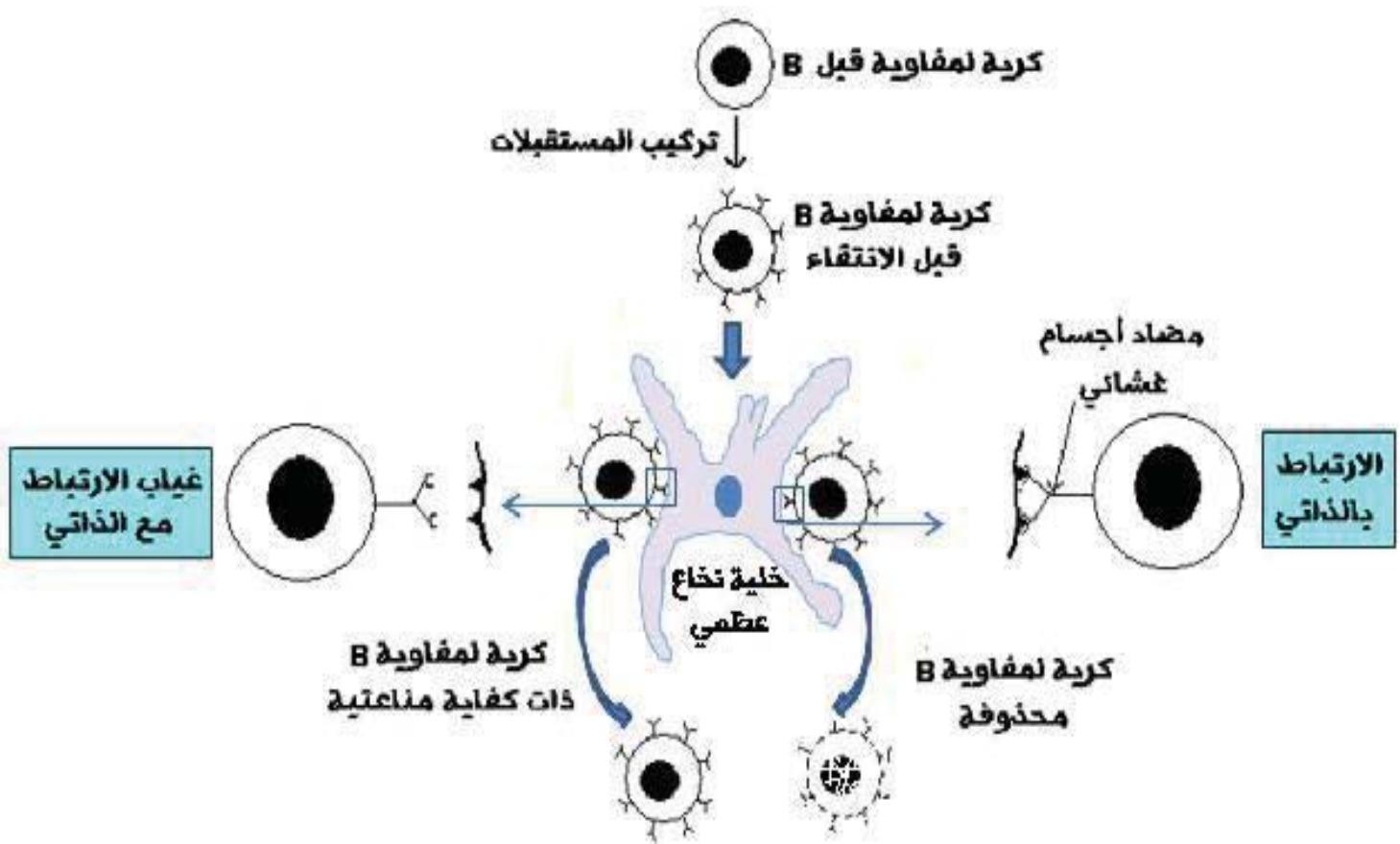
تفعيل الخلايا البائية

تخضع الكريات المفاوية B للتمايز على مستوى النخاع العظمي بحيث تتعلم التعرف على الذاتي وتمييزه عما هو غير ذاتي بواسطة مستقبلاتها الغشائية.

يحدث تنشيط الخلايا البائية في الأعضاء الليمفاوية الثانوية SLOs مثل الغدد الليمفاوية والطحال، بعد أن تنضج الخلايا البائية في نخاع العظم، فإنها تهاجر عبر الدم إلى SLOs والتي تتلقى إمداداً ثابتاً من المستضد من خلال الدورة الليمفاوية.

- يبدأ تنشيط الخلية B عندما ترتبط الخلية B بمستضد، وقد يتم تنشيطها مبدئياً من قبل الخلايا المفاوية التائية.

تمايز وانتقاء الخلايا البائية

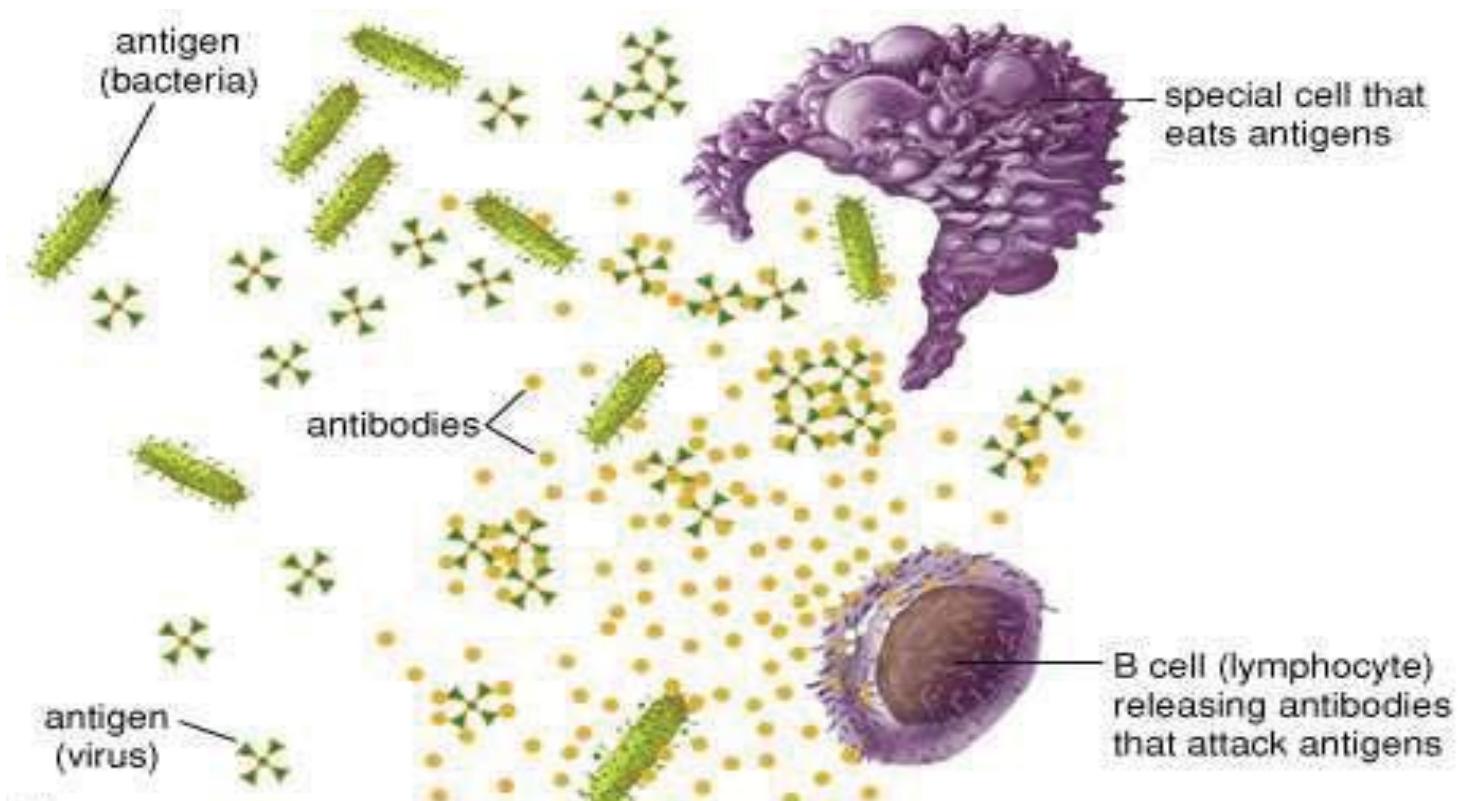


المستضدات والأضداد

- **أولا- المستضدات (مولادات الضد) antigen**
- يقصد بالمستضد **Ag** : الجزيء أو البنية الجزيئية العضوية التي قد تكون موجودة في الجزء الخارجي من العامل الممرض ويمكن أن ترتبط بالضد **(Ab)** أو بمستقبل مستضد الخلية **البائية (BCR)**، ويؤدي وجود المستضدات في الجسم إلى استجابة مناعية.
- يتم استهداف المستضدات بواسطة الأضداد، حيث يتم إنتاج كل ضد بشكل خاص من قبل الجهاز المناعي لمطابقة مستضد بعد أن تتلامس معه الخلايا في الجهاز المناعي، ويسمح هذا بتحديد دقيق أو مطابقة للمستضد وبدء استجابة متخصصة.

- عادة ما تكون المستضدات عبارة عن بروتينات وبيبيديات وعديدات سكاريد، يمكن للدهون والأحماض النووية أن تصبح مستضدات فقط عندما تقترن بالبروتينات والسكريات.
- وبشكل عام فإن السكريات والدهون على عكس البيبيديات مؤهلة كمستضدات وليس كمواد مناعية لأنها لا تستطيع إثارة استجابة مناعية بمفردها، ولكي يحفز **البيبيدي استجابة مناعية** (تنشيط الخلايا التائية بواسطة الخلايا المقدمة للمستضد)، يجب أن يكون حجمه كبيراً بما يكفي، لأن البيبيديات الصغيرة جداً لن تحفز استجابة مناعية.
- ينشأ المستضد من داخل الجسم (مستضد ذاتي) أو من **البيئة الخارجية** (مستضد غير ذاتي)، وتعد اللقاحات أمثلة على مستضدات في شكل مناعي، والتي يتم إعطاؤها خلال عمليات التحصين إلى متلق للحث على وظيفة الذاكرة لجهاز المناعة التكيفي تجاه مستضدات العامل الممرض الذي يغزو ذلك المتلق.

الاستجابة المناعية



خواص المستضدات

أ. المنشأ الغريب للمستضد:

- توجد علاقة مباشرة بين منشأ المستضد ودرجة الغرابة، أي يجب أن يكون المستضد بعيداً عن النوع الحيواني المحدد، وكلما ابتعدت الكائنات الحيوانية عن بعضها من ناحية التطور وخواص النوع كلما كان تأثير مستضداتها أشد.

ب. الوزن الجزيئي:

- المستضدات الجيدة هي ذات الوزن الجزيئي الكبير عادة، (أكبر من 10000 دالتون) والجزيئات المستضدية الكبيرة ففعاليتها المستضدية أشد من الجزيئات الصغيرة.

ج. القابلية للتفكك:

- تستطيع المركبات القابلة للتفكك إحداث استجابة مناعية، أي يجب أن يكون للمستضد حالة غروية، والمواد التي لا تحل في الجسم لا تشكل أضداد.

د. التعقيد والثبات التركيبي:

- كلما كان المستضد أكثر تعقيداً، كلما كان أكثر فاعلية، فمثلاً المواد المركبة من تكرار بسيط لعديد السكاريد هي مستضدات ضعيفة، بينما عديد السكاريد الشحمي الجرثومي مستضد فعال. كما أن المستضدات غير الثابتة ضعيفة، فمثلاً الجيلاتين بروتين بنيته غير ثابتة لذلك فهو مستضد ضعيف.

يمكن تصنيف المستضدات حسب مصدرها إلى:

1-مستضدات خارجية:

- هي مستضدات دخلت الجسم من الخارج، عن طريق الاستنشاق أو الابتلاع أو الحقن. غالباً ما تكون استجابة الجهاز المناعي للمستضدات الخارجية تحت السريرية، عن طريق الالتقام الخلوي أو البلعمة، يتم أخذ المستضدات الخارجية في الخلايا العارضة للمستضد ومعالجتها إلى أجزاء، ثم تقديمها إلى الخلايا التائية المساعدة (CD4) عن طريق استخدام جزيئات التوافق النسيجي على سطحها.
- بعض الخلايا التائية المخصصة للببتيد تصبح نشطة وتبدأ في إفراز السيتوكينات، والمواد التي تنشط الخلايا الليمفاوية التائية السامة للخلايا والخلايا البائية التي تفرز الأضداد، والبلعميات والجسيمات الأخرى.
- (تبدأ بعض المستضدات على أنها خارجية ثم تصبح لاحقاً داخلية كالفيروسات داخل الخلايا).

2 -مستضدات داخلية

- يتم تكون المستضدات داخل الخلايا الطبيعية نتيجة التمثيل الغذائي الطبيعي للخلايا، أو بسبب العدوى البكتيرية أو الفيروسية داخل الخلايا. ثم يتم تقديم الأجزاء على سطح الخلية لجزيئات معقدة التوافق النسيجي الكبير. وعندما تتعرف خلايا $T + CD8$ السامة للخلايا على هذه الخلايا فإنها تفرز سموماً مختلفاً تسبب التحلل أو الموت المبرمج للخلية المصابة.

3- المستضدات الذاتية

- عادةً ما يكون المستضد الذاتي عبارة عن مركب بروتيني طبيعي، وأحياناً RNA أو DNA، يتعرف عليه الجهاز المناعي للمرضى الذين يعانون من مرض مناعي ذاتي محدد. هذه المستضدات ليست هدفاً لجهاز المناعة، ولكن في أمراض المناعة الذاتية لا يتم حذف الخلايا التائية المرتبطة بها بل تهاجمها بدلاً من ذلك.

• 4- المستضدات الجديدة

- هي مستضدات مشفرة بواسطة جينات متحورة خاصة بالورم. وغائبة تماماً عن الجينوم البشري الطبيعي. تم التعرف على المستضدات الجديدة في الورم الميلانيني، نظراً لمعدل الطفرات المرتفع نسبياً في هذا النوع من الورم، كما تم التعرف عليها أيضاً في أنواع أورام أخرى كسرطان الرئة والكلية.

• 5- المستضدات الفيروسية:

- هناك العديد من المستضدات الفيروسية، وهي ذات طبيعة بروتينية، خاصة بالفيروس، وتشفر بواسطة الجينوم الفيروسي. يمكن اكتشاف المستضد من خلال استجابة مناعية محددة.

• 6- المستضدات الجرثومية

- تمتلك الخلية الجرثومية تركيب كيميائي معقد، ينجم عنه بنية مستضدية معقدة، ومن أهم المجموعات المستضدية للجراثيم:
- **مستضدات جدار الخلية:** تسمى المستضدات الجسدية O تتركب عند الجراثيم إيجابية الغرام من البيتيدو غليكان، وعند سلبيات الغرام من عديد سكاريد شحمي.
- **مستضدات المحفظة:** تسمى بالمستضدات K تتركب من عديدات سكاريد، أو بروتين.

- عند بعض الجراثيم كعصيات الجمرة الخبيثة، تتوضع مستضدات المحفظة فوق المستضدات الجسدية، لذلك فهي تعيق ارتباط المستضدات الجسدية بالأضداد النوعية لها.
- **مستضدات السياط**: تسمى بالمستضدات- H ترکب من بروتين وحيد يسمى فلاجلين ، توجد عند الجراثيم المتحركة مثل السلمونيلا ، المتقابلات، تترتب بالتسخين.
- **مستضدات الأهداب والأشعار** : توجد عند بعض الجراثيم كالأيشريكية القولونية، تختلف في التركيب عن السياط.
- **مستضدات الديفانات الخارجية**: مستضدات منحلة ترکب من بروتينات سامة، تفرزها بعض الجراثيم كالوتديات والعقديات والمطثيات، خارج الخلية الجرثومية، تؤدي لتشكيل أضداد لها (ترiac).

• 7- الكريات الدموية

- **مستضدات الكريات الحمر**: يتالف سطح الكريات الدموية الحمراء من مركبات سكرية ، وبروتينات سكرية، ذات فعالية مستضدية، وتوجد أضداد مخالفة لها
- وهذه المستضدات تميز النوع الحيواني، ووجد على سطح الكريات الدموية عند الإنسان المستضدات B و A وفي الأمصال نوعان من الأضداد المخالفة لها α و β
- **مستضدات الكريات البيض**: تعرف بمستضدات التوافق النسيجي، وهي عبارة عن مئات الجزيئات البروتينية المختلفة الموجودة على سطح هذه الكريات، وهي عبارة عن مستضدات قادرة على إحداث استجابة مناعية (مثل رفض الطعام) إذا نقلت إلى فرد آخر من نفس الجنس، مخالف وراثياً. بعض هذه البروتينات فعالة أكثر من غيرها في إحداث الاستجابة المناعية وهي مستضدات التوافق النسيجي الرئيسية التي لها دور مهم في المناعة.

٨ - مستضدات الأورام

- هي تلك المستضدات التي يتم تقديمها بواسطة جزيئات معقد التوافق النسيجي الكبير على سطح الخلايا السرطانية. تسمى المستضدات الموجودة فقط في هذه الخلايا بالمستضدات الخاصة بالورم وتنتج عموماً عن طفرة خاصة بالورم.
 - الخلايا المفاوية التائية السامة للخلايا التي تعرف على هذه المستضدات قد تكون قادرة على تدمير الخلايا السرطانية.
 - يمكن أن تظهر مستضدات الأورام على سطح الورم بشكل مستقبل متحور، وفي هذه الحالة تعرف الخلايا البابية عليها.
- ٩ - مستضد تومسون** هو ثبائي سكاريد، يكون موجود عادة على سطح الخلايا في صورة خفية مغطاة بأجزاء من حمض، يتم إطلاقه في الدورة الدموية في العديد من أنواع السرطان المختلفة.

التنوع المستضدي:

- يشير الاختلاف المستضدي إلى الآلية التي يغير بها عامل معيدي مثل الأوليات أو الفيروس أو البكتيريا البروتينات أو الكربوهيدرات الموجودة على سطحه، وبالتالي يتتجنب الاستجابة المناعية للمضييف ويسمح أيضاً بإعادة إصابة العوائل المصابة سابقاً، وإذا كان من الممكن تغيير المستضد السائد للعامل الممرض، فإن ذلك سيمكن الممرض عنده من التهرب من نظام المناعة المكتسب للمضييف.
- يمكن أن يحدث الاختلاف المستضدي عن طريق تغيير مجموعة متنوعة من الجزيئات السطحية. كما يمكن أن ينتج التباين المستضدي عن تحويل الجينات أي انقلابات الحمض النووي الخاصة بالموضع، فرط الطفرة، أو إعادة تركيب أشرطة التسلسل الجيني.

• المعينات المستضدية

- هي مادة موجودة على سطح جزيئات المستضد، تتجه الاستجابة المناعية ضدها وترتبط الأضداد بها، ويتعلق عددها بحجم الجزيء

- وعندما نقول عن جزيء بأنه غريب أي أنه يحوي على معينات غير موجودة في المستضدات الذاتية، ويميز الجهاز المناعي هذه المستضدات الغريبة ويفاعل أو يستجيب لها.

- **النواشب Haptens** هي مواد وزنها الجزيئي قليل لا تحفز إنتاج الأضداد إذا حقنت وحدها في الحيوان، لكنها إذا ارتبطت كيميائياً بجزيء بروتيني كبير فإنها تكسب المركب نوعية مستضدية، وإذا حقن هذا المركب في حيوان فإنه يؤدي لتشكل أضداد له.

ثانياً- الأضداد

- تعرف الأضداد أيضاً باسم الجلوبولينات المناعية Ig و هي عبارة عن جزيء بروتيني كبير على شكل Y يتم إنتاجه أساساً بواسطة الخلايا البلازمية التي يستخدمها الجهاز المناعي لتحييد مسببات الأمراض مثل البكتيريا والفيروسات ...

- يتعرف الضد على جزيء فريد من العامل الممرض يسمى المستضد عبر منطقة ربط المستضد (Fab)

- يحتوي كل طرف من Y للضد على نظير (مشابه لغفل) خاص بحلقة واحدة معينة مماثلة لمفتاح على مستضد، مما يسمح لهما بالارتباط معاً بدقة، وباستخدام آلية الربط هذه يمكن للضد تمييز الميكروب أو الخلية المصابة بدءاً الهجوم من قبل أجزاء أخرى من جهاز المناعة، أو يمكنه تحييد هدفه مباشرةً عن طريق تثبيط جزيء الميكروب ضروري للغزو أو للحياة. واعتماداً على المستضد قد يعيق الارتباط بالعملية البيولوجية المسببة للمرض أو قد ينشط البلاعم لتدمير المادة الغريبة.

يعد إنتاج الأضداد الوظيفية الرئيسية لجهاز المناعة الخلطي. حيث تُفرز الأضداد من قبل الخلايا البائية للجهاز المناعي التكيفي، وغالباً عن طريق الخلايا B المتمايزة إلى خلايا بلازمية.

يمكن أن تكون الأضداد بشكليين فيزيائيين:

- شكل قابل للذوبان يفرز من الخلية ليكون حراً في بلازما الدم.

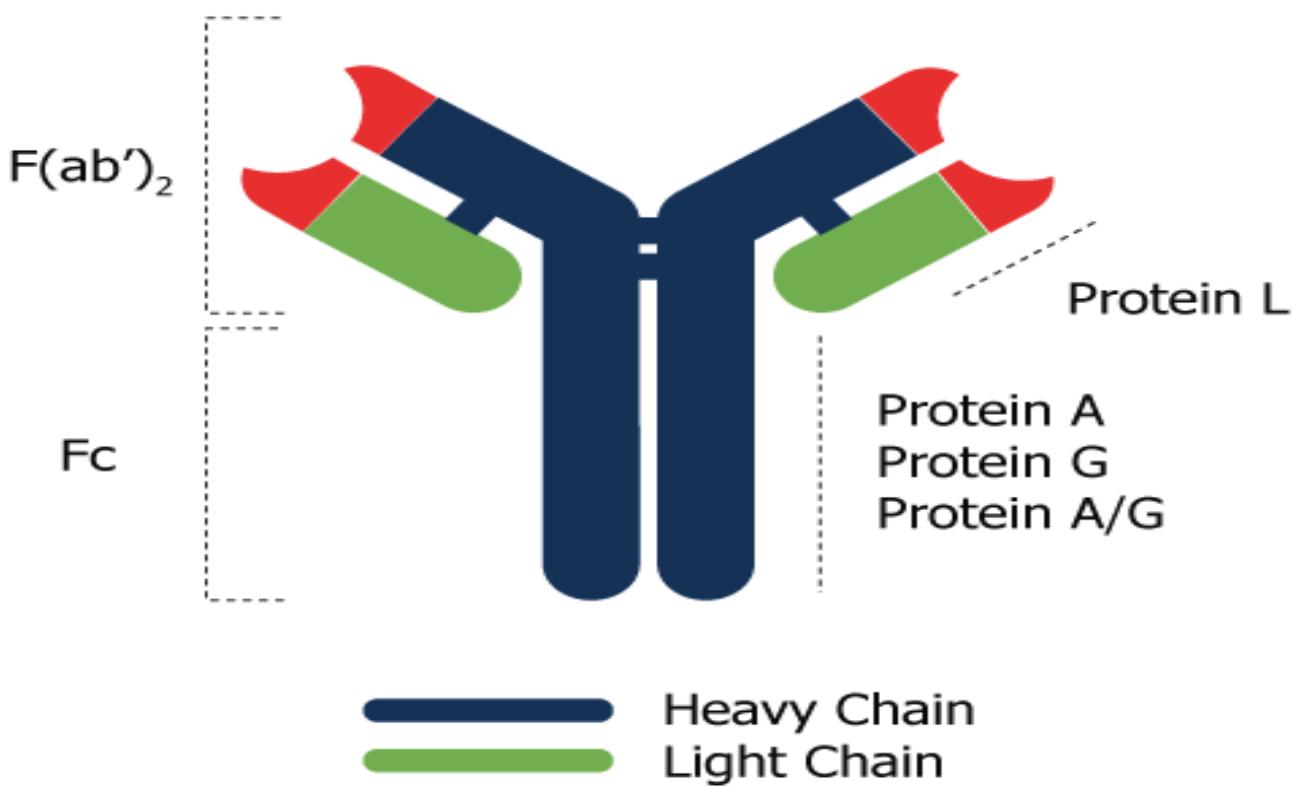
شكل مرتبط بالغشاء متصل بسطح الخلية البائية، ويشار إليه بمستقبل الخلية البائية BCR

يوجد BCR فقط على سطح الخلايا البائية ويسهل تنشيط هذه الخلايا وتماييزها اللاحق إما لخلايا بلازمية أو خلايا الذاكرة.

في معظم الحالات، يكون تفاعل الخلية البائية مع الخلية التائية المساعدة ضرورياً لإنتاج التنشيط الكامل للخلية البائية، وبالتالي تكوين الضد بعد الارتباط بالمستضد.

يتم إطلاق الأضداد القابلة للذوبان في الدم وسوائل الأنسجة، والعديد من الإفرازات الأخرى في الجسم لمواصلة مسح غزو الكائنات الحية الدقيقة.

بنية الضد

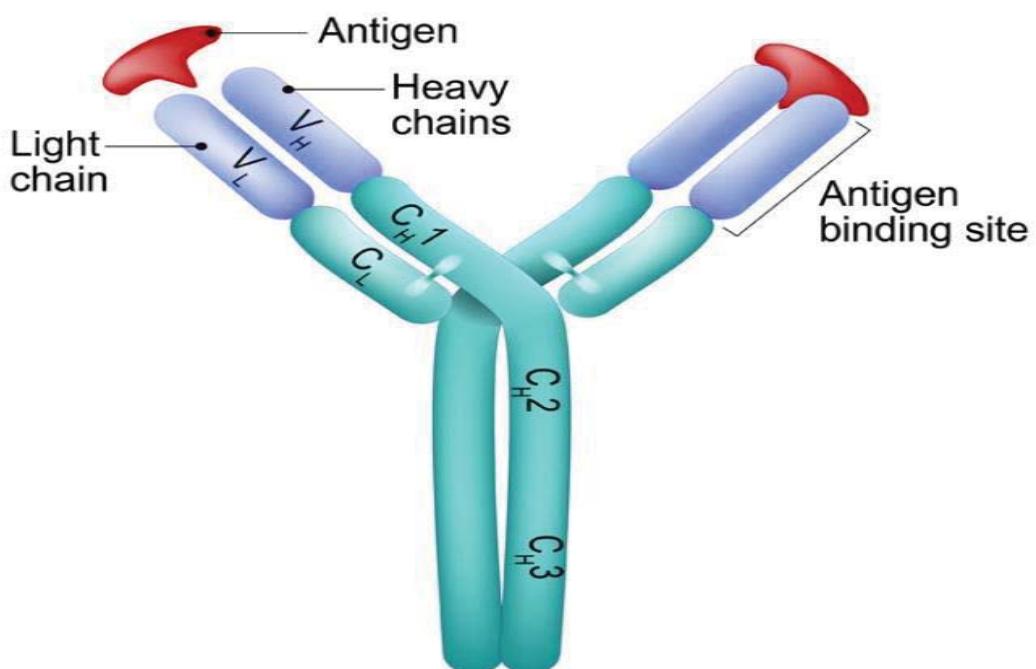


التركيب الكيميائي للجlobولين المناعية

- يتكون الجلوبولين المناعي من بروتينات سكرية
- يتشكل معظم جزيء جاما جلوبولين من بروتينات الدم.
- يتالف من أربع سلاسل متعددة الببتيد تظهر بشكل حرف Y
- ، هناك خمسة أنماط متماثلة للأضداد هي:

جلوبولين مناعي

IMMUNOGLOBULIN



الجلوبولين المناعي A - (IgA)

- ويلعب دوراً مهماً في الوظيفة المناعية للأغشية المخاطية.
- كمية الجلوبرولين المناعي التي يتم إنتاجها في الأغشية المخاطية أكبر من جميع الأنواع الأخرى من الأضداد مجتمعة.
- وهو الجلوبرولين الرئيسي الموجود في الإفرازات المخاطية، ويفرز مع الدموع واللعاب والعرق واللبا وإفرازات الجهاز البولي التناسلي والجهاز الهضمي والبروستات وظهارة الجهاز التنفسي. كما يوجد بكميات صغيرة في الدم.

الجلوبولين المناعي D (IgD)

- يشكل حوالي 1% من البروتينات في أغشية البلازما للخلايا المفاوية B غير الناضجة حيث يتم التعبير عنه عادة مع ضد آخر على سطح الخلية يسمى IgM
- يتم إنتاج IgD أيضاً في صورة مفرزة توجد بكميات صغيرة جداً في مصل الدم.
- 3-الجوبولين المناعي (IgE) نوع من الأضداد تم العثور عليه في الثدييات فقط.
- يتم تصنيعه بواسطة الخلايا البلازمية، وتمثل الوظيفة الرئيسية له في المناعة ضد الطفيليات (الديدان الطفيلي) مثل البليهارسيا

- والمنسونية و المترورة الكبدية، كما يستخدم أثناء الدفاع المناعي ضد طفيليات من الأولى كالمنجلية
- وكخط دفاع آخر للحماية من السموم، كما له دور أساسي في فرط الحساسية من النوع الأول، والذي يظهر في أمراض الحساسية المختلفة، كالربو التحسسي، والتهاب الجيوب الأنفية، والتهاب الأنف التحسسي، والحساسية الغذائية، وأنواع معينة من الشري المزمن، ويلعب دورا هاما في الاستجابة لمسببات الحساسية، مثل: تفاعلات الحساسية للأدوية، ولسعات النحل....
- على الرغم من أن IgE أقل نمط وفرة في مصل الدم فهو قادر على إثارة أقوى تفاعل التهابي.

الجلوبرولين المناعي IgG

- يشكل حوالي 75 % من الأضداد في الدم عند البشر، وهو النوع الأكثر شيوعاً من الأضداد الموجودة في الدورة الدموية. يتم إطلاقه بواسطة الخلايا البلازمية.
- يوجد في الدم والسائل خارج الخلية، مما يسمح له بالتحكم في عدوى أنسجة الجسم من خلال ربط أنواع كثيرة من مسببات الأمراض مثل الفيروسات والبكتيريا والفطريات، فيحمي الجسم من العدوى.
- يشارك في الغالب في الاستجابة المناعية الثانوية. من خلال عدة آليات:
 - يؤدي ارتباطه بمبسبات الأمراض إلى تراصها، فيساعد على ابلاعها بواسطة الخلايا البلعمية.
 - ينشط نظام المتممة، ويقوم بترسيب وتحييد السموم.
 - يرتبط أيضاً بتفاعلات فرط الحساسية.

الجِلُوبُولِين المُنَاعِي (IgM)

- هو أكبر الجلوبولينات المناعية، وأول ضد يظهر في الاستجابة للتعرض الأولي لمستضد.
 - يعد الطحال الموقع الرئيسي لإنتاجه، حيث توجد البلازما المسئولة عن إنتاج الأضداد في حالة البشر والثدييات الأخرى، وهو يتفاعل مع العديد من الجزيئات الفيزيولوجية، وينشط المتممة، مما يؤدي إلى هضم المستضدات وانحلال الخلايا.
 - يرتبط بمستقبلات الجلوبولين المناعي المتعدد لاستطاع الوصول إلى الأسطح المخاطية كتجويف الأمعاء، وإلى حليب الثدي.

الخواص المستضدية للجلوپولينات المناعية:

بما أن الجلوبولينات المناعية مواد بروتئينية فإنها تقوم بدور المستضدات الفعالة عند حقنها في حيوانات مغایرة لنوع مصدرها، فيتشكل في أجسامها أضداد تسمى أضداد الجلوبولين.

نقل الأضداد من الأم إلى النسل

ليس لدى أي حيوان ثديي حديث الولادة فرصة لتطوير أضداد واقية من تلقاء نفسه، إلا إذا أصيب، كما يحدث نادراً أثناء وجوده في الرحم. وعلى الرغم من أن الجنين يمتلك مكونات المناعة الفطرية، إلا أنه يحتوي على القليل من الخلايا المفاوية لأمه أو لا يحتوي على أي منها. تمنع المشيمة عموماً الخلايا المفاوية الأم من العبور إلى الرحم، (حيث تُعرف على أنسجة الجنين كمستضدات أجنبية وتسبب تفاعلاً مشابهاً لرفض زرع عضو غير متوافق).

- ما ينتقل عبر المشيمة في العديد من الأنواع هو عينة كافية من أضداد الأم. ويعتمد على بنية المشيمة، والتي تختلف باختلاف الأنواع.

- في البشر يتم نقل أضداد الأم G وعبر المشيمة إلى مجرى دم الجنين خلال الثلث الثاني والثالث من الحمل، ويحدث انتقال مماثل في العديد من القوارض، وكذلك عبر الكيس المحي لأجنحة الدجاج.

- في الخيول والماشية، التي تحتوي على طبقات أكثر من الخلايا في مشيمتها، لا يتم نقل أي أضداد أثناء حياة الجنين، ويولد الجنين بدون مكونات مناعة محددة. ومع ذلك، هناك آلية ثانية لتعويض هذا النقص من خلال اللبأ الغني جداً بالأضداد وخلال الأيام القليلة الأولى من الحياة يمكن للثدييات حديثي الولادة امتصاص هذه البروتينات من الجهاز الهضمي مباشرة إلى مجرى الدم. لذلك فإن شرب اللبأ ضروري للخيول والماشية حديثي الولادة، وهو مطلوب إلى حد ما من قبل الثدييات الأخرى.
- بعد أن يتلقى المولود إمداداته من الأضداد من الأأم، فإنه يتمتع بالحماية الكاملة مثل أمه. لهذا يتم نصح الأم بأن تتلقى تطعيمات ضد الكزاز وبعض الأمراض الأخرى. إلا أنه يجب تجنب التحصين الفعال للحوامل ضد بعض الأمراض الفيروسية، كالحصبة الألمانية لأن عامل التحصين يمكن أن يعبر المشيمة وينتتج عنه مضاعفات جينية خطيرة.

- على الرغم من أهمية أضداد الأم المنقوله ، فإن آثارها مؤقتة . إذ تتضاءل أضداد الأم في الدم مع نمو الوليد، وتختفي تدريجياً بسبب الأيض الطبيعي. ونظراً لأن التطور النشط للمناعة المكتسبة هو عملية بطيئة وتدريجية، فإن الثدييات الصغيرة تصبح أكثر عرضة للإصابة بالعدوى خلال مراحل نموها المبكرة مما هي عليه بعد الولادة مباشرة.
- أحياناً يمكن أن يكون نقل أضداد الأم أثناء حياة الجنين عواقب وخيمة.
- ومن الأمثلة المعروفة انحلال الدم لدى حديثي الولادة (داء الكريات الحمر الجنيني)، وهو حالة تترجم عن عدم توافق دم الأم مع دم طفلها الذي لم يولد بعد، فيحدث اضطراب تدمر فيه أضداد الأم خلايا الدم الحمراء للطفل أواخر فترة الحمل أو بعد الولادة بفترة قصيرة.

- إن أشد أشكال داء الكريات الحمر الجنينية شدة هو المرض الانحلالي الريزولي والذى يتطور عندما يكون الجنين إيجابي الريزوس و الأم سلبية الريزوس
- يحدث هذا عادة نتيجة تعرض الأم لخلايا جنينية أثناء ولادة طفل سابق إيجابي عامل الريزوس.
- يمكن الوقاية من مرض انحلال العامل الريزولي عن طريق إعطاء الأم حقنة من الأضداد المضادة لـ Rh بعد وقت قصير من ولادة طفل إيجابي لعامل الريزوس. يدمر هذا الضد أي خلايا جنينية موجبة لعامل الريزوس في الدورة الدموية للأم، وبالتالي يمنع تنشيط الجهاز المناعي للأم إذا حملت جنين آخر إيجابي عامل الريزوس.

The End