

بررسی تأثیر سرم موش حامله بر عملکرد سلول‌های دندانی با استفاده از مدل MLR آلوژنیک

ژاله شجاعیان (M.Sc.)^۱، سید محمد مؤذنی (Ph.D.)^۲، امیرحسن زرنانی (D.M.T., Ph.D.)^۳.

۱- کارشناس ارشد، گروه اینمنی‌شناسی، دانشکده علوم پزشکی، دانشگاه تربیت مدرس، تهران، ایران.

۲- دانشیار، گروه اینمنی‌شناسی، دانشکده علوم پزشکی، دانشگاه تربیت مدرس، تهران، ایران.

۳- استادیار، گروه اینمنی‌شناسی تولید مثل، مرکز تحقیقات آنتی‌بادی منوکلونال، پژوهشکده ابن‌سینا، تهران، ایران.

چکیده

مقدمه: شواهد موجود نشان می‌دهد که جنین آلوگرافت بوسیله تعديل موضعی و سیستمیک پاسخ‌های اینمنی مادر حفاظت می‌شود. به نظر می‌رسد که وجود فاکتورهای مهاری در سرم زنان باردار یکی از عوامل ایجاد تعديل سیستمیک در پاسخ‌های اینمنی مادر در طول دوران بارداری باشد. در این مطالعه، تأثیر سرم موش حامله و سرم طبیعی روی عملکرد سلول‌های دندانی، که سلول‌های عرضه‌کننده آنتی‌ژن با توانایی منحصر به فرد در القاء پاسخ‌های اینمنی اولیه هستند، بوسیله MLR آلوژنیک مورد بررسی قرار گرفت.

مواد و روشها: ابتدا سرم موش‌های باردار آلوژنیک در اوایل، اواسط و اواخر بارداری جمع‌آوری و در 70°C - ذخیره گردید. سلول‌های دندانی از طحال موش نژاد Balb/C با روش هضم آنزیمی توسط کلارنزا جمع‌آوری و سلول‌های کم‌چگال با استفاده از گریدیان نایکودن (Nycodenz) جدا گردید. خلوص سلول‌های دندانی جدا شده به وسیله آنالیز فلوزیتو مترا بیش از ۹۵٪ تعیین گردید. سلول‌های دندانی جدا شده در محیط RPMI حاوی سرم موش‌های حامله در اوایل، اواسط و اواخر بارداری موش‌های حامله، انکوبه شدن و پس از شستشو و دریافت 3000 rad اشعه به عنوان سلول‌های محرك در آزمایش MLR آلوژنیک مورد استفاده قرار گرفتند. لنفوسيت‌های T از غدد لنفاوی موش 6/BL C57 با استفاده از روش نایلنول (Nylon wool) جدا شدند. خلوص نهایی این سلول‌ها نیز با استفاده از فلوزیتو مترا در حدود ۹۰٪ تعیین گردید. لنفوسيت‌های T و سلول‌های دندانی به صورت مختلف (MLR آلوژنیک) کشت داده شدند و میزان تکثیر سلولی با استفاده از تایمیدین رادیواکتیو اندازه‌گیری گردید.

نتایج: نتایج حاصل از این مطالعه نشان داد که سرم اوایل و اواخر بارداری در مقایسه با سرم طبیعی موش هیچ تأثیری بر عملکرد سلول‌های دندانی ندارد، در حالیکه سرم اواسط بارداری به صورت معنی‌داری باعث مهار توان تحريكی سلول‌های دندانی گردید.

نتیجه‌گیری: براساس اطلاعات موجود، این مطالعه اولین گزارش تأثیر سرم حامله روی سلول‌های دندانی می‌باشد. کاهش پاسخ MLR در اواسط حاملگی احتمالاً ناشی از سرریز عوامل مهاری موجود در موضع بارداری، همانند سایتوکین‌های IL-4، IL-10، TGF- β ، PGE-2 در سرم باردار است.

گل واژگان: سلول‌های دندانی، طحال، حاملگی، سرم، کشت مختلط لکوسیتی، و موش.

آدرس مکاتبه: دکتر سید محمد مؤذنی، گروه اینمنی‌شناسی، دانشکده علوم پزشکی، دانشگاه تربیت مدرس، صندوق پستی: ۱۴۱۱۵-۱۱۱، تهران، ایران.

پست الکترونیک: Moazzeni@dr.com

مقدمه

حياتی می‌باشد؛ بلکه برای القای تحمل ایمونولوژیک و تنظیم پاسخ ایمنی با واسطه سلول T اهمیت کلیدی دارد(۷). نقش مهم این سلول‌ها در تعديل پاسخ‌های ایمنی در انسان و جوندگان نشان داده شده است(۸,۹). به همین سبب در این پژوهش تاثیر سرم موش‌های باردار بر عملکرد سلول‌های دندریتیک از نظر تحریک تکثیر لنفوسیت‌های T آلوژن مورد ارزیابی قرار گرفت. نتایج حاصل از این مطالعه می‌تواند محققین را در شناخت هرچه بهتر چگونگی مهار ایمنی سیستمیک و تعديل سیستم ایمنی در طی بارداری و ابداع راهکارهای جدید برای حل معضل سقطهای ایمونولوژیک یاری نماید.

مواد و روشها

الف) حیوانات مورد مطالعه: موش‌های هم‌خون^۱ نژاد Balb/C نر و ماده با سن ۸-۱۲ هفته و موش‌های هم‌خون نژاد C57BL/6 نر با سن ۸-۱۲ هفته از ازانتستیتو تحقیقات واکسن و سرم‌سازی رازی خریداری شدند. موش‌ها در شرایط مناسب بهداشتی و بدون محدودیت غذایی نگهداری شدند. شرایط نوری ۱۲ ساعت تاریکی و ۱۲ ساعت روشنایی در نگهداری موش‌ها اعمال گردید. ب) تعیین سن بارداری موش: از تکنیک تشخیص پلاک واژینال برای تعیین سن بارداری استفاده شد(۱۰). قبل از جفت‌گیری موش‌های ماده Balb/C به مدت ۱۰ روز در یک قفس نگهداری شدند و سپس با موش‌های نر C57BL/6 جفت‌اندازی انجام شد. موش‌های ماده تا سه روز متوالی هر روز صبح از نظر تشکیل پلاک واژینال مورد بررسی قرار گرفتند. در تمام موش‌های ماده پلاک مثبت، وجود اسپرم در ترشحات واژن از طریق تهیه اسمر و واژینال بررسی گردید. روز رؤیت اسپرم در اسمر و واژینال به عنوان روز ۵٪ حاملگی در نظر گرفته شد.

6- Inbred

در توصیف تحمل ایمونولوژیک جنین نیمه بیگانه از سوی سیستم ایمنی مادر چهار نظریه اصلی توسط Medawar در سال ۱۹۵۳ ارائه گردید که عبارتند از: ۱- جنین از نظر آنتی‌ژنیک خنثی است ۲- سیستم ایمنی مادر در طی بارداری تعديل می‌شود ۳- رحم یک مکان امن ایمونولوژیک است ۴- جفت به عنوان سد ایمونولوژیک عمل می‌کند(۱). در حال حاضر تنها نظریه مربوط به تعديل سیستم ایمنی مادر، در طی بارداری مورد پذیرش بسیاری از محققین می‌باشد. با توجه به بیگانه بودن جنین نسبت به سیستم ایمنی مادر وجود مکانیسم‌های سرکوب سیستم ایمنی در طی حاملگی دور از ذهن نیست و بسیاری از مطالعات انجام شده صحت این نظریه را تأیید کرده‌اند(۲,۳). یکی از مهمترین مکانیسم‌های عدم رد جنین، تولید فاکتورهای سرکوبگر ایمنی در موضع بارداری است. فاکتورهای مختلفی در سطح تماس مادر- جنین تولید می‌شوند که قادر به سرکوب جنبه‌های مختلف سیستم ایمنی مادر می‌باشد از آن جمله می‌توان به IL-10^۲، TGF-β^۳، PGE2^۴ و بسیاری از سایتوکین‌های دیگر اشاره کرد(۴). ضمن اینکه بیشترین غلظت این فاکتورها در موضع بارداری متمرکز می‌باشد؛ اما اثرات سیستمیک این فاکتورها در اثر پدیده سرریز^۵ نیز کاملاً مشهود است(۵). فاکتورهای مهاری موجود در سرم دوران بارداری روی عملکرد اجزای مختلف سیستم ایمنی مادر مانند سلول‌های T، سلول‌های B و سلول‌های NK^۶ تأثیر می‌گذارند(۶).

سلول‌های دندریتیک مهم‌ترین سلول‌های حرفة‌ای عرضه کننده آنتی‌ژن و تنها سلول‌هایی هستند که می‌توانند پاسخ سلول‌های T دست‌نخورده را القا نمایند. این سلول‌ها نه فقط برای القای پاسخ‌های ایمنی اولیه

1- Transforming Growth Factor - β

2- Interleukin - 10

3- Prostaglandin E2

4- Overflow

5- Natural Killer

استفاده از تکنیک نایلوون ول^۱ جدا گردید(۱۱). به طور خلاصه، سوسپانسیون سلولی حاصل از هضم مکانیکی غدد لنفاوی، به منظور حذف سلول‌های چسبان به مدت ۲ ساعت در RPMI کامل کشت داده شد. سلول‌های غیر چسبان جمع‌آوری و پس از شستشو، با غلظت 6×10^7 cell/ml^۷ بر روی ستون نایلوون ول بارگذاری شدند. پس از ۴۵ دقیقه، ستون با RPMI کامل گرم شسته شد و سلول‌های غیر چسبان جمع‌آوری گردید. این سلول‌ها پس از شستشو به عنوان سلول‌های پاسخگو در سیستم MLR آلوژنیک مورد استفاده قرار گرفتند.

و) تعیین میزان خلوص سلول‌های دندریتیک و T جدالشده: مطابق با پژوهش قبلی (۱۱)، پس از بلوك کردن گیرنده‌های ناحیه Fc، سلول‌های دندریتیک با آنتی‌بادی (Hamster anti-mouse CD11c, CD11c^۸) و لنفوسيت‌های T با آنتی‌بادی ضد (RPE-conjugated rat anti-mouse, Serotec,) CD3^۹ انکوبه شدند. از کنترل ايزوتیپ مناسب به عنوان کنترل منفی استفاده شد. پس از شستشو به سوسپانسیون سلول‌های دندریتیک آنتی‌بادی ضد ایمونوگلوبولین هامستر کونژوگه با RPE اضافه گردید. پس از اتمام زمان انکوباسیون هر دو نوع سوسپانسیون سلولی بطور جداگانه شستشو و با پارافرمالدئید ثابت شدند. نتایج با استفاده از دستگاه فلوزایتومتر (Partec, Germany) آنالیز گردید.

ز) MLR آلوژنیک: سلول‌های دندریتیک تیمار شده با سرم دوره‌های مختلف بارداری و سرم موش غیر باردار به میزان Rad ۳۰۰۰ اشعه داده شد و به عنوان سلول‌های محرك در MLR یک طرفه استفاده گردید. سلول‌های محرك در MLR عدد از این سلول‌ها و 10^4 عدد سلول T آلوژن در هر حفره میکروپلیت ۹۶ خانه‌ای به صورت سه تایی

ج) تهیه سرم: سرم موش‌های حامله در اوایل (روز ۲-۳)، اواسط (روز ۱۱-۹) و اواخر (روز ۱۹-۱۷) دارای دمای حاملگی تهیه و پس از عبور از فیلتر ۰/۲۲ درجه C-۷۰° نخیره گردید.

د) تخلیص سلول‌های دندریتیک و تیمار کردن آنها با سرم دوره‌های مختلف بارداری: سلول‌های دندریتیک مطابق روشی که قبلاً شرح داده شد (۱۱) از طحال موش‌های نر Balb/c، ۱۰-۱۲ هفت‌های تخلیص شدند. به طور خلاصه، پس از هضم آنزیمی طحال با آنزیمهای کلازنانز D و DNase (Roche, Germany) Axis-Shield, %۱۳ (Norway) توسط محیط گرادیان نایکوونز (Sigma, USA) حاوی %۱۰ ساعت در RPMI^{۱۰} کامل (Gibco, England) (FCS) و غلظت‌های مختلف %۵/۲، %۵، %۱۰ و %۲۰ از سرم اواسط بارداری به مدت ۱۲۰ دقیقه کشت داده شدند. پس از طی مدت مذکور با شستشوی آرام پلیت کشت توسط محیط RPMI گرم (۳۷°C)، سلول‌های غیر چسبان حذف شدند. سلول‌های چسبان مجدداً به مدت ۱۸ ساعت در محیط مذکور کشت داده شدند. سپس سلول‌های شناور که عمداً سلول‌های دندریتیک بالغ بودند، جمع‌آوری و بعد از تعیین خلوص در MLR آلوژنیک استفاده شدند. پس از بررسی نتایج، غلظت بهینه سرم انتخاب شد و سرم‌های اوایل و اواخر بارداری و همچنین سرم موش‌های غیر باردار با همین غلظت در آزمایش‌های جداگانه به کشت دو ساعته و شبانه سلول‌های دندریتیک اضافه گردیدند. توانایی سلول‌های دندریتیک مذکور نیز در طی آزمایش MLR مورد ارزیابی قرار گرفت.

ه) تخلیص لنفوسيت‌های T لنفوسيت‌های T از غدد لنفاوی اینکوئینال^{۱۱} و براکیال^{۱۲} موش‌های C57BL/6 با

5- Brachial
6- Nylon Wool
7- Red Phycoerythrin

1- Low Density
2- Roswell Park Memorial Institute
3- Fetal Calf Serum
4- Inguinal

اینگوئینال و برآکیال حدود 10×20 سلول به دست آمد. بعد از طی مراحل جداسازی لنفوسيت‌های T، حدود 10×5 سلول باقی ماند. بررسی فلوسایتومری این سلول‌ها با استفاده از آنتی‌بادی منوکلونال ضد CD3 نشان داد که خلوص نهایی لنفوسيت‌های T $90\%-85\%$ است.

ج) سنجش تکثیر سلولی: به منظور بررسی تأثیر سرم موش‌های باردار بر توانایی سلول‌های دندریتیک در القا پاسخ تکثیری سلول‌های T آلوژن، سلول‌های دندریتیک در طی کشت شبانه با سرم موش‌های باردار در دوره‌های مختلف حاملگی و همچنین سرم موش‌های ماده غیر باردار به عنوان کنترل منفی، تیمار شده و به عنوان سلول محرک در سیستم MLR آلوژنیک مورد استفاده قرار گرفتند.

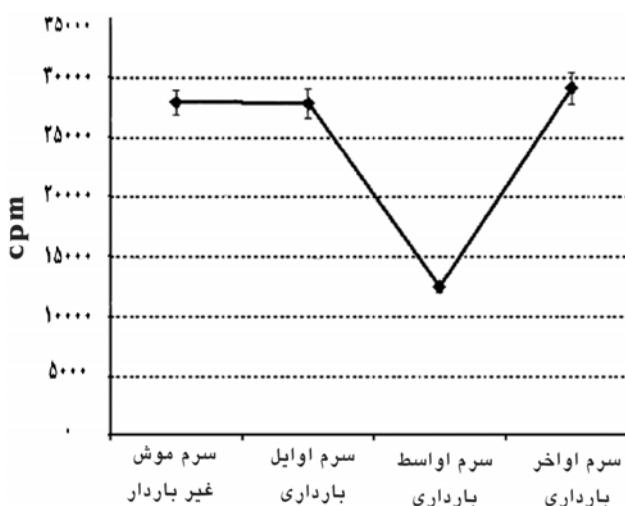
نتایج حاصل از پاسخ تکثیری لنفوسيت‌های T نشان داد که تمام غلظت‌های مورد استفاده از سرم اواسط بارداری در مقایسه با سرم موش‌های غیر باردار توان تحریکی سلول‌های دندریتیک را به‌طور معنی‌داری کاهش می‌دهد ($P < 0.05$). اگرچه با افزایش غلظت سرم اواسط بارداری در محیط کشت سلول‌های دندریتیک، تکثیر لنفوسيت‌های T بیشتر کاهش می‌یافتد؛ ولی اختلاف معنی‌داری بین غلظت‌های مختلف سرم اواسط بارداری از نظر مهار توان تحریکی سلول‌های دندریتیک در MLR آلورژنیک مشاهده نشد (نمودار ۱). نهایتاً با توجه به عدم اختلاف معنی‌دار بین غلظت‌های مختلف سرم و همچنین سهولت تخلیص سلول‌های دندریتیک به هنگام استفاده از غلظت‌های کمتر سرم موش، غلظت ۲/۵٪ به عنوان غلظت مناسب انتخاب گردید و سرم سایر دوره‌های بارداری نیز با همین غلظت به کشت سراماها، بین‌دتک، اخ، آفه و گردید.

مقایسه سرم مراحل مختلف بارداری و سرم موش‌های غیر باردار از نظر تاثیر بر روحی سلول‌های دندان‌یتیک در القاء باسخ تکثیر، لفه سبیت‌های T آلوژن نشان داد که

نتائج

الف) جداسازی سلول‌های دندریتیک از طحال: بعد از کشتن ۲ ساعت، و حذف سلول‌های غیرچسبان، حدود ۸۰٪ سلول‌های باقیمانده، مرفولوژی سلول‌های دندریتیک را نشان دادند. بعد از انکوبه شدن سلول‌های چسبنده باقیمانده به مدت ۱۸ ساعت، سلول‌های دندریتیک بالغ شدند و چسبنده‌گی خود را از دست دادند و در محیط کشت شناور گردیدند. میزان بازده سلول‌های دندریتیک پس از تیمار کردن این سلول‌ها با سرم موش‌های باردار و غیرباردار حدود 3×10^5 سلول به ازای هر طحال بود. بررسی خلوص سلول‌های دندریتیک با استفاده از آنتی‌بادی منوکلونال ضد CD11c نشان داد که خلوص نهایی سلول‌های دندریتیک بیش از ۹۵٪ می‌باشد.

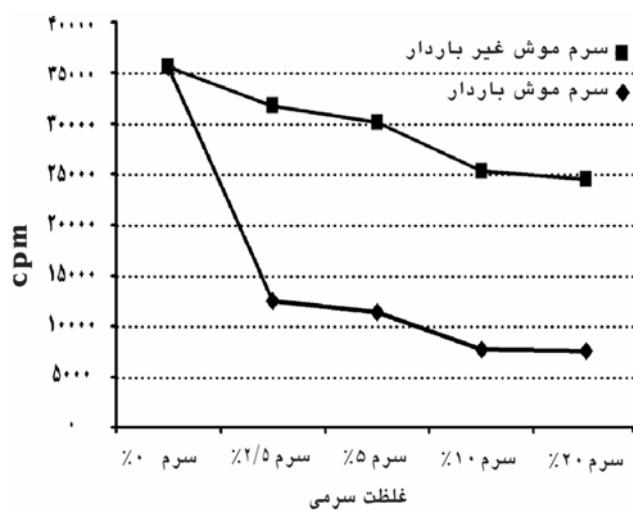
ب) جداسازی سلول‌های T از غدد لنفاوی: از غدد لنفاوی



نمودار ۲- مقایسه تأثیر سرم اوایل، اواسط و اواخر بارداری روی عملکرد سلول‌های دندریتیک در القاء پاسخ تکثیری لنفوسيتهای T آلوژن در آزمایش MLR آلوژنیک

گرفته است (۴،۶) ولی تاکنون هیچ مطالعه‌ای در ارتباط با تاثیر بارداری بر روی عملکرد سلول‌های دندریتیک در دسترس نمی‌باشد. سلول‌های دندریتیک مهم‌ترین سلول‌های حرفه‌ای عرضه کننده آنتیژن می‌باشند، به همین سبب در این پژوهش تاثیر سرم موش‌های باردار بر عملکرد سلول‌های دندریتیک از نظر تحیریک تکثیر لنفوسيتهای T آلوژن مورد ارزیابی قرار گرفت.

در این مطالعه، سرم موش‌های باردار در اوایل، اواسط و اواخر حاملگی روی سلول‌های دندریتیک اثر داده شد و قدرت سلول‌های مذبور در تحیریک آلوژنیک لنفوسيتهای T با سیستم MLR آلوژنیک مورد ارزیابی قرار گرفت و نتایج به دست آمده با میزان تحیریک لنفوسيتهای T آلوژن توسط سلول‌های دندریتیک تیمار شده با سرم موش‌های غیر باردار مورد مقایسه قرار گرفت. نتایج بدست آمده نشان داد که سرم اوایل و اواخر بارداری در مقایسه با سرم موش‌های غیر باردار هیچ تأثیر مهاری معنی‌داری را روی سلول‌های دندریتیک از نظر تحیریک سلول‌های T آلوژن ندارند، در حالیکه سرم اواسط بارداری موجب



نمودار ۱- مقایسه تأثیر غلظت‌های مختلف سرم اواسط بارداری روی عملکرد سلول‌های دندریتیک در القاء پاسخ تکثیری لنفوسيتهای T آلوژن در آزمایش MLR آلوژنیک

سرم اوایل و اواخر بارداری تاثیری از این نظر ندارند ولی سرم اواسط بارداری به طور معنی‌داری ($P < 0.01$) توان تحیریکی سلول‌های دندریتیک را کاهش می‌دهد (نمودار شماره ۲).

بحث

با توجه به اینکه جنین یک پیوند نیمه بیگانه است، سرکوب پاسخ‌های ایمنی مادر بر ضد آنتیژن‌های جنین دور از ذهن نیست و بسیاری از مطالعات انجام شده صحت این نظریه را تایید کرده‌اند (۲،۴،۱۲). مطالعات انجام شده در مورد چگونگی تعديل و یا سرکوب سیستم ایمنی مادر در طی حاملگی نشان می‌دهد که این امر به واسطه مکانیسم‌های مختلف انجام می‌گیرد. از مهم‌ترین مکانیسم‌های عدم رد جنین تولید فاکتورهای سرکوب‌گر ایمنی در موضع بارداری است و هرگونه اثرات سیستمیک این فاکتورها احتمالاً ناشی از پدیده سرریز است (۵). اگرچه تاثیر سیستمیک بارداری بر عملکرد سلول‌های مختلف سیستم ایمنی نظیر سلول‌های T، سلول‌های B و سلول‌های NK مورد ارزیابی قرار

بعضی از فاکتورهای تولید شده در طی حاملگی به طور بالقوه توانایی عرضه آنتیژن توسط سلول‌های دندریتیک را مختل می‌کنند؛ از آن جمله می‌توان به HLA-G محلول، IL-10، PGE2 و کورتیکواستروئیدها اشاره کرد.

HLA-G محلول در سرم بیماران پیوند قلبی بالا می‌رود (۲۰). افزایش این فاکتور در سرم خانم‌های باردار نیز اتفاق می‌افتد (۲۱). سلول‌های دندریتیک نوعی گیرنده مهاری را به نام IL-T4 بیان می‌کنند که با چندین لیگاند از جمله HLA-G قادر به واکنش می‌باشد (۲۲). تاثیر HLA-G محلول روی سلول‌های دندریتیک و بررسی توانایی این سلول‌ها در تحریک آلوژنیک لنفوسیت‌های T، کاهش عملکرد این سلول‌ها را نشان داده است که این موضوع خود تأییدی بر نقش مهاری HLA-G محلول در بارداری می‌باشد (۲۳). نکته جالب توجه اینکه فاکتورهای مهاری مذکور و بویژه IL-10 و PGE2 عمدهاً بر روی سلول‌های دندریتیک نابالغ تأثیر دارند و پس از بلوغ این سلول‌ها از فاکتورهای نامبرده متأثر نمی‌شوند (۲۴ و ۲۵). در مطالعه حاضر، سرم موش‌های باردار بر روی سلول‌های دندریتیک تازه جدا شده از بافت طحال اثر داده شد. این سلول‌ها در مراحل ابتدایی تخلیص از بافت، نابالغ می‌باشند و بدین ترتیب از فاکتورهای موجود در سرم موش‌های حامله نظیر PGE2 و IL-10 به راحتی متأثر می‌شوند.

عدم تأثیر سرم موش‌های حامله در اوایل بارداری (شروع روز دوم حاملگی) بر روی توانایی سلول‌های دندریتیک در تحریک آلوژنیک لنفوسیت‌های T احتمالاً مربوط به پایین بودن سطح سرمی فاکتورهای مهاری مذکور است. مطالعات انجام شده توسط Badet و همکارانش نشان می‌دهد که بیشترین تأثیر مهاری سوب سلول‌های دسی جوآ موش حامله بر MLR آلوژنیک در اواسط حاملگی است و سوب سلولی تهیه شده در اوایل

مهار توانایی سلول‌های دندریتیک در القاء تکثیر لنفوسیت‌های T آلوژن می‌گردد.

گزارشات متعدد وجود فاکتورهای مهاری را در سرم فرد باردار نشان داده‌اند. نشان داده شده است که سرم زنان باردار دارای فاکتوری است که تولید IL-2 را در طی فعالیت لنفوسیتی مهار می‌کند (Domingo, ۱۳). همکاران نشان دادند که سرم فرد باردار توانایی IL-1 را در القاء تولید IL-2 مختل می‌کند (۱۴). علاوه بر این هورمون‌ها نقش مهمی در تنظیم پاسخ‌های ایمنی دارند. پروژسترون به عنوان یک فاکتور مهار ایمنی موضعی نقش مهمی در مهار ایمنی در سطح تماس مادر - جنین بازی می‌کند و سر ریز آن در گردش خون در مهار HCG ایمنی سیستمیک نیز مؤثر است (۱۵). اثر مهاری روی سلول‌های NK دارند. همچنین برخی از سیتوکین‌ها که فاکتورهای محلول تولید شده به وسیله سلول‌های ایمنی فعال هستند در مهار ایمنی سیستمیک دخیل می‌باشند (۵).

نتایج مطالعات نشان می‌دهد که سرم افراد باردار روی عملکرد سلول T اثر مهاری دارد و این پدیده ناشی از فاکتورهای مهاری موجود در سرم است (۶، ۱۶). این اثر مهاری روی عملکرد لنفوسیتی در هر دو سیستم MLR آلوژنیک و اتوپلوج مشاهده شده است (۱۷). یکی از فاکتورهای مؤثر بر عملکرد لنفوسیتی در سرم فرد باردار گلیکوپروتئین 1a اختصاصی حاملگی (PSG1a)^۱ است که در مقادیر بالا به وسیله تروفوبلاست‌های جفتی تولید می‌شود و قادر است که به عنوان نوعی تعديل کننده مهم سلول T و منوسیت در سطح سیستمیک عمل کند (۱۸). فاکتور دیگر با خصوصیت مهارکننده ایمنی PGE2 است که نوعی مهار کننده قوی عملکرد سلول‌های عرضه کننده آنتیژن و بیان IL-2 توسط سلول‌های T است (۱۸، ۱۹).

به علاوه حضور فاکتورهای سرکوبگر موجود در گردش خون موش‌های حامله اواسط بارداری نسبت به اوایل و اواخر بارداری به طور محسوس بالاتر است، که این می‌تواند ناشی از افزایش قابل ملاحظه‌ای در TGF β , IL-10, IL-4 و PGE2 در اواسط حاملگی باشد. اما غلظت این عوامل مهم سرکوبگر اینمی در اوایل و اواخر بارداری به اندازه‌ای نیست که روی عملکرد DC تأثیرگذار باشد. در مطالعه قبلی ما (۱۱) میزان بازده سلول‌های دندریتیک 7×10^9 به ازای هر طحال بود؛ ولی در این مطالعه این بازده به حدود 3×10^9 به ازای هر طحال کاهش پیدا کرد. علت اصلی این افزایش فوق العاده زیاد قدرت اتصال سلول‌های دندریتیک به سطوح پلاستیکی به دنبال تیمار کردن این سلول‌ها با سرم موش می‌باشد. با افزایش درصد سرم مورد استفاده میزان چسبندگی افزایش یافت و همین امر سبب گردید که میزان بازده سلول‌های دندریتیک پس از کشت شبانه نسبت به موقعی که فقط از FCS استفاده می‌شد به طور قابل توجهی کاهش یابد.

تشکر و قدردانی

بدین وسیله از زحمات سرکار خانم پروانه احمدی که تایپ مقاله را به عهده گرفته‌اند تشکر و قدردانی می‌گردد.

بارداری تأثیر زیادی در مهار MLR آلوژنیک ندارد (۲۶).

از طرف دیگر با نزدیک شدن به زایمان سطح سیتوکین‌های تیپ II نظیر IL-10 و IL-4 در خون مادران حامله کاهش می‌یابد و بنابراین عدم تأثیر سرم موش‌های حامله در اواخر بارداری احتمالاً مربوطه به کاهش فاکتورهای مهاری در خون مادر می‌باشد. نتایج حاصل از مطالعه حاضر در مورد مهار قدرت تحریکی سلول‌های DC توسط سرم موش‌های باردار در اواسط حاملگی با نتایج حاصل از مطالعه Badet (۲۶) در مورد مهار MLR آلوژنیک توسط سوپ دسی جوآی اواسط بارداری مطابقت و همخوانی دارد. به علاوه مطالعه Manak نشان داد که سرم اواسط حاملگی می‌تواند پاسخ تکثیری سلول‌های تک هسته‌ای خون محیطی را نسبت به میتوژن کاهش دهد. در حالیکه سرم اوایل و اواخر بارداری چنین تأثیری ندارد (۱۷).

بنابراین چنین به نظر می‌رسد که عوامل موجود در سرم موش‌های حامله با توانایی مهار قدرت تحریکی سلول‌های دندریتیک در اواسط حاملگی به‌طور معنی‌داری نسبت به اوایل و اواخر حاملگی بالاتر است. با توجه به نتایج این مطالعه که سرم اواسط بارداری قادر به مهار توانایی سلول‌های دندریتیک در القاء پاسخ تکثیری لنفوسيت‌های T آلوژن می‌باشد، می‌توان اظهار داشت که غلظت عوامل مهار اینمی در سرم موش باردار نسبت به سرم نرمال به‌طور قابل ملاحظه‌ای بالاتر است.

References

1. Medawar P.B. Some immunological and endocrinological problems raised by the evolution of viviparity in vertebrates. Symp Soc Exp Biol. 1953;7:320-338.
- 2- Thellin O., Heinen E. Pregnancy and the immune system: between tolerance and rejection. Toxicology.2003; 185:179-184.
- 3- Mellor A.L., Munn D.H. Immunology at the maternal-fetal interface: lessons for T cell tolerance and suppression. Annu Rev Immunol.2000; 18:367-91.
- 4- مصطفی نریمان، زرنانی امیرحسن، حسن زهیرمحمد. آیمونولوژی حاملگی طبیعی. انتشارات دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی شهید بهشتی (۱۳۸۲)، صفحات: ۱۶۴-۱۸۱
- 5- Heyborne K., Silver R.M. Immunology of

- postimplantation pregnancy, In: Reproductive Immunology, Boronson R. (Editors), Blackwell scientific publications Ltd.1996; pp: 383-417.
- 6- Letellier C., Fizet D., Baltz T., Vezon G. Immuno-suppressive activity of sera of pregnant women on cytotoxic T-lymphocyte-mediated cytosis. I characterization of the active fraction. *Gynecol Obstet Invest.* 1994; 37:1-5.
- 7- Banchereau J., Briere F., Caux C., Davoust J., Lebecque S., Liu Y.J., Pulendran B., Palucka K. Immunobiology of dendritic cells. *Ann Rev Immunol.* 2000; 18:767-811.
- 8- Bhzrdwaj N. The modulation of immunity by dendritic cells. *Clin Appl Immun Rev.* 2003; 3:173-82.
- 9- Pulendran B., Banchereau J., Maraskovsky E., Maliszewski C. Modulating the immune response with dendritic cells and their growth factors. *Trends Immunol.* 2001; 22:41-47.
- 10- Sorense A.N., and Tribe D.E. Breeding, housing and care of laboratory animals. In: World animal sciences, Ruitenberg E.J., Peters P.W.J. (Editors). Elsevier science publishers.1986;pp:1-40.
- ۱۱- ژاله شجاعیان، سید محمد مؤذنی، امیرحسن زرنانی، مقایسه توانایی سلول‌های دندریتیک طحال موش‌های حامله و غیر حامله در تحریک آلوژنیک لنفوسیت‌های T، فصلنامه پزشکی باروری و ناباروری، سال ۵ (۱۳۸۲)، شماره ۱، صفحات ۵-۱۲
- 12- Erlebacher A. Why isn't the fetus rejected? *Current Opinion in Immunol.* 2001;13:590-593.
- 13- Wolf-Levin R., Aoki K., Azuma T., Yagami Y., Okada H. Human pregnancy serum suppresses the proliferative response of lymphocytes to autologous PHA-activated T lymphoblasts. *Am J Reprod Immunol.* 1996;35:63-69.
- 14- Domingo G.D., Moreno A., Palomino P. The effect of human pregnancy serum on the synthesis and action of interleukin-1. *J Reprod Immunol.* 1988; 13:17-30.
- 15- Bartho J., Wegmann T.G. A progesterone-dependent immunomodulatory protein alters the Th1/ Th2 balance. *J Reprod Immunol.* 1996; 31: 81-95.
- 16- Malinowski A., Szpakowski M., Tchorzewski H., Zeman K., Kowalczyk T., Podciechowski L.,

- Oszukowski P. Immunomodulating properties of sera in normal pregnant women. *Ginekol Pol.* 1992; 63:439-446.
- 17- Manak R.C. Mitogenic responses of peripheral blood lymphocytes from pregnant and ovariectomized heifers and their modulation by serum. *J Reprod Immunol.* 1982; 4:263-276.
- 18- Luppi P. How immune mechanisms are affected by pregnancy. *Vaccine.* 2003; 21:3352-3357.
- 19- Tawfik O.W., Hunt J.S., Wood G.W. Implication of prostaglandin E2 in soluble factor mediated immune suppression by murine decidua cells. *Am J Reprod Immunol Microbiol.* 1986; 12 (4):111-7.
- 20- Lila N., Carpentier A., Amrein C., Khalil-Daher I., Dausset J., Carosella E.D. Implication of HLA-G molecule in heart graft acceptance. *Lancet.* 2000;355(9221):2138.
- 21- Hunt J.S., Jadhav L., Chu W., Geraghty D.E., Ober C. Soluble HLA-G circulates in maternal blood during pregnancy. *Am J Obstet Gynecol.* 2000;183(3):682-8.
- 22- Allan D.S., Mc Michael A.G., Braud V.M. The ILT family of leukocyte receptors. *Immunobiology.* 2000;202(1):34-41. Review.
- 23- Friec G., Laupeze B., Fardel O., Sebti Y., Pangault C., Guilloux V., Beauplet A., Fauchet R., Amiot L. Soluble HLA-G inhibits human dendritic cell-Triggered allogeneic T-cell proliferation without altering dendritic cell differentiation and maturation processes. *Hum Immunol.* 2003;64:752-761.
- 24- Steinbrink K., Wolf M., Jonuleit H., Knop J., Enk A.H. Induction of tolerance by IL-10-treated dendritic cells. *J Immunol.* 1998;159:4772-4780.
- 25- Kalinski P., Schuitemaker J.H., Hilkens C.M., Kapsenberg M.L. Prostaglandin E2 induces the final maturation of IL-12-deficient CD1a⁺ CD83⁺ DCs: The levels of IL-12 are determined during the final dendritic cell maturation and are resistant to further modulation. *J Immunol.* 1998; 61:2804-2809.
- 26- Badet M.T., Bell S.C., Billington W.D. Immunoregulatory activity of supernatants from short-term cultures of mouse decidua tissue. *J Reprod Fertil.* 1983;68:351-358.