

PLAZMA HÜCRESİ VE LENFOSİTLERİN GELİŞMESİ VE İNCE YAPI DÜZYEİNDE İNCELEME

Yüksel Saran*

İmmün sistem lenfoid organlar ile diğer organlardaki lenforetiküler doku, bağ dokusu, kan ve lenfte bulunan lenfositler ve plazma hücrelerini kapsar.

İmmün sistemin gelişmesi sırasında ve bütün hayatı boyunca sayıları sabit kalacak biçimde lenfositlerin devamlı çoğalduğu ve herbirinin genetik olarak tek bir antijene karşı yanıt vermek üzere programlandığı kabul edilir (1,5). Böylece immün sistem morfolojik olarak benzezen fakat herbiri farklı antijene reaksiyon göstermek üzere programlanmış olan lenfosit topluluğunu içerir. Antijen türüne göre çok çeşitli olma özellikleri, lenfositlerin gelişmesi sırasında belirir ve lenfosit DNA'sı üzerinde bulunan kodlama sırasının yeni düzenlenmesi sonucunda oluşur (2,3).

Lenfositler antijenle ilk karşılaşma ile «uyarılmış» olurlar (primer yanıt) ve bir seri morfolojik ve biyokimyasal değişimlere uyarlar (transformasyon). Bu durum poliferasyon ve differansiasyon ile sonuçlanır. Proliferasyon ile, ilgili hücrelerin sayısı artar, aynı antijene kodlanmış hücrelerin gelişmesine klonal büyümeye (clonal expansion) denir. Differansiasyon ile hem «effektör» hem de «bellek» hücreler belirlirler. Effektör hücreler, antijenle karşılaşmada aktif rol oynarlar; bellek lenfositler ise dinlenme duruma dönerler, fakat aynı antijenleri ile yeniden karşılaşıklarında daha büyük etki ile immün yanıtını başlatmada yeteneklidirler (sekonder yanıt).

Antijenle karşılaşmada iki farklı reaksiyon meydana gelir :

- 1 — Hücresel immün yanitta, granulositler, makrofajlar ve lenfositler, doğrudan yabancı ajanlarla savaşırlar (sitotik lenfositler).
- 2 — Humoral immün yanitta ise immatür ve matür plazma hücreleri antijenle özel olarak birleşen protein yapısındaki antikorları sentezler ve salgılarlar.

* A.Ü. Tip Fak., Histoloji ve Embriyoloji Bilim Dalı Doçenti.

Tek bir antijenin girişi ile hem hücresel immün yanıt hem de antikor sekresyonu oluşabilir ve morfolojik olarak benzeyen fakat işlev yönünden ayrı türde olan T ve B lenfositlerinin her ikisi de aktivasyon gösterirler. T ve B lenfositleri fonksiyonal olarak birbirlerinden bağımsız değildirler. Aralarında sıkı ilişki bulunur. Yalnız bazı antigenler doğrudan B hücrelerini uyarırlar ve T lenfositleri katılmaksızın antikor yapımını oluştururlar. Humoral yanıt veren antigenlerin çoğu ile T lenfositler B hücreleriyle işbirliği yaparlar ve onların uyarılmaları ve farklılaşmalarında yardımcı olurlar (yardımcı T lenfositleri). Bundan başka farklı türdeki T lenfositleri ise (baskılayıcı T lenfositler), yardımcı T lenfositlerinin aktivitelerini baskılar ya da antikor oluşturan B hücrelerini etkileyerek antikor oluşmasını özel olarak engeller. İmmünolojik reaksiyonlarda antigen tanıtan hücreler lenfositlere yardım ederler (1,7).

Embriyonda lenfositler vitellus kesesi endodermi ile, splanknopleura mezodermi arasında yer alan mezenşimden oluşan ana hücrelerden farklılaşır. Doğum sırasında bu ana hücrelerin kaynağı kemik ildidir. Ana hücrelerin T lenfositlere farklılaşması primer lenfoid organ olan timüste meydana gelir. B lenfositlerin farklılaşması ise embriyonal karaciğerde ve kemik iliğinde olur (1,5).

Hem timüste hem de kuşlardaki bursa fabricius'un memelideki karşılığı olan kemik iliğinde ana hücreler antigenden bağımsız çoğalmaya uğrar ve kendi uygun antigenleri ile karşılaşlığında özel tipte immün yanıt vermek üzere genetik olarak programlanmış olan lenfositlere farklılaşır. Bunlar sonradan kan ve lenfe geçerek bağ dokularında, birçok bölgede epitel dokusunda yerleşirler. Makrofajlar, B lenfositlerinin farklılaşmaları ile oluşan plazma hücreleri ile birlikte retikulum hücreleri ve retikulum liflerinden oluşan «periferik» ya da «sekonder lenfoid organlar» grubunu oluştururlar. T ve B lenfositleri bu sekonder lenfoid organlar içinde antigene bağımlı olarak çoğalarlar ve «aktif» ve «bellek» hücrelere farklılaşırlar.

Immun Sistem Hücrelerinin Histolojik Yapıları

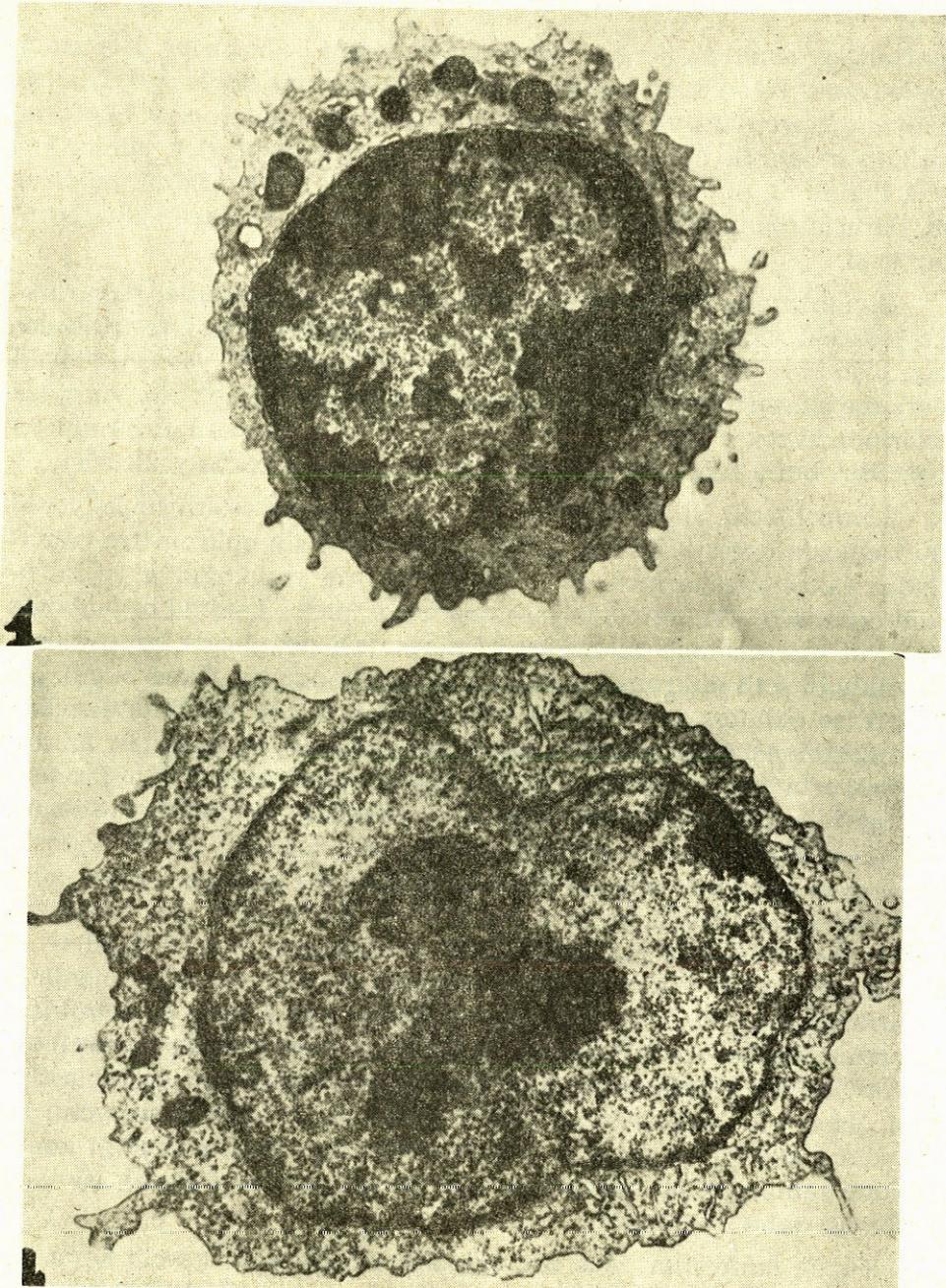
Lenfositler : Yuvarlak santral yerleşmiş nukleus içeren, özel granülleri olmayan, serbest ribozomlardan dolayı değişik derecede bazofili gösteren özellikleri ile karakterize hücrelerdir. Bunlar morfolojik olarak benzedikleri halde, fizyolojik olarak farklıdır. Lenfosit ailesi sadece T ve B lenfositler olmak üzere iki büyük hücreler grubunu içermez, aynı zamanda T ve B lenfosit grupları içindeki individual

lenfositler farklı抗原を認識する。各細胞の機能性は、細胞表面抗原、細胞死後処理能、細胞増殖能、細胞死後処理能などである。Lenfositlerは、血液中の白血球で最も多く存在する細胞であり、免疫反応において重要な役割を果たす。

Sıvı ortamda bulundukları zaman hareketsiz lenfositler yuvarlaktır. Dokuda sık birarada oldukları, birbirlerine olan basınçtan dolayı biçimleri poligonal şekil alır. Hareketli lenfositler yavaş ameboid ilerleme gösterir ve geçtiği aralığın şekline uyar. Katı, düz yüzeyler üzerinde hareket ederken karakteristik el ayası biçimini alır; nukleus başta, bunu birçok organeli içeren sitoplazmik bir kuyruk izler.

Lenfositlerin büyülüklüğü; farklı organlarda ve çeşitli fonksiyonel durumlarda değişir. Kanda dolaşan lenfositler 4-8 mikrometre çapındadır, fakat yassılaşınca, lâm üzerine yayma yapıldığında ve kurutuldugunda büyülüklüğü 7-10 mikrometreye ulaşır. Lenfoid organlarda ve akut immunolojik reaksiyon göstermeyen dokularda lenfositlerin büyülüklüğü 4-15 mikrometre çapları arasında değişir. Daha büyük şekilleri ise oldukça seyrekdir. Bunlar genelde hücre büyülüklüğü, çekirdek morfolojisi ve sitoplazmik bazofiliye dayanarak küçük (4-7 mikrometre), orta (7-11 mikrometre) ve büyük lenfositler (11-15 mikrometre) olarak sınıflandırılırlar. Ancak bu şekildeki sınıflandırma lenfositleri tariflemek için yararlıdır, fakat kesin değildir, çünkü lenfositlerin çapı ve organizasyonu devamlı değişir. Bu sınıflandırmaya göre kan lenfositleri küçük ve orta büyülükte hücrelerdir, lenf lenfositleri değişen oranda büyük hücrelerdir, lenfoid organlar ve dokular ve her büyülükteki hücre grubunu içerirler. Antigen ya da mitojenlerle uyarılma sonucunda 30 mikrometre çapına yakın olan mononükleer hücreler çoğalır. Bunlar değişik isim alırlar; blast hücreler, immunoblastlar, büyük pironinofilik hücreler, hemositoblastlar, lenfoblastlar gibi. Bu büyük lenfositlerin, küçük lenfositlerin transformasyonu ile meydana geldiği ve yeniden küçük lenfositleri oluşturabildiği konusu kanıtlanmıştır. Bu nedenle bu hücrelerin lenfoblast olarak isimlendirilmesi daha uygundur.

Küçük lenfositler, ince bir sitoplazma halkası ile çevrili koyu boyanan nukleusa sahiptir (Resim 1). Nukleus santral yuvarlak ya da hafif çentikli, düzensiz dağılmış heterokromatik kitleden zengindir. Nukleolus küçüktür ve yayma preparasyonlarda seyrek olarak



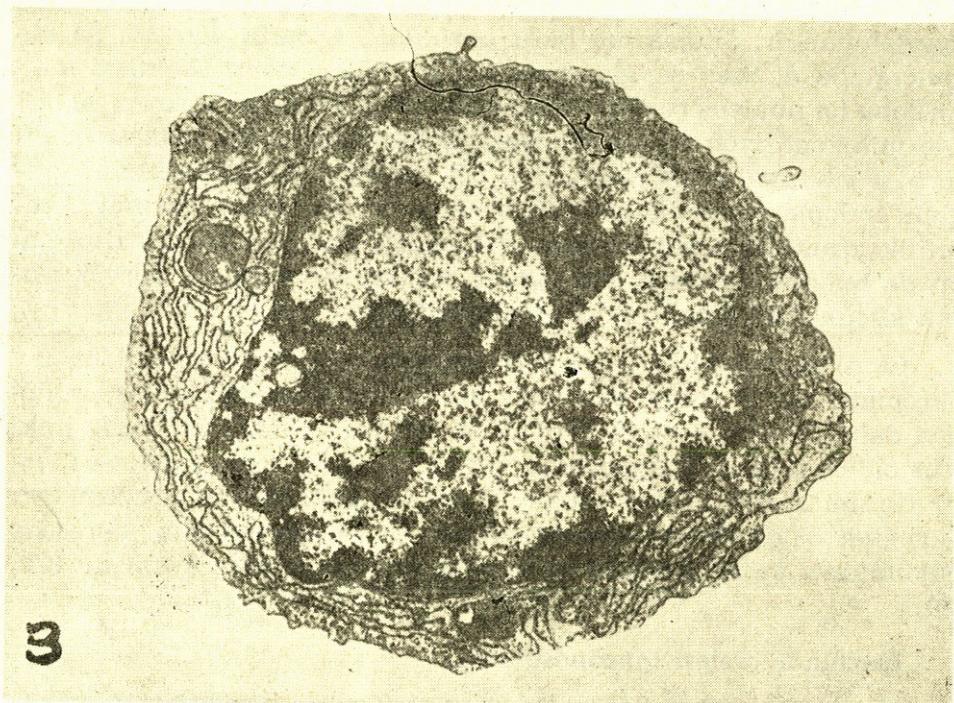
Resim 1 ve 2 : T lenfositlerin lenfoblastlara farklılaşması. 1 : Uyarılmamış bir lenfosit. 2 : Bitkisel kökenli aktifan bir madde ile uyarılan lenfositlerin lenfoblasta farklılaşması. Aynı büyültmedeki her iki resim kıyaslanırsa, lenfoblastta hücre büyüğünde önemli derecede artma olduğu nukleusun ökromatik yapısının geliştiği ve belirgin bir nukleolus içeriği gibi özellikleri göze çarpmaktadır.

ayırdolunabilir. Sitoplazma hafif bazofildir. Giemza yöntemi ile boyandığında değişen sayıda azurofilik granüller içerir. Elektron mikroskobu ile nukleus çentigi yakınında küçük bir Golgi apareyi ve birkaç mitokondriyon ile çevrili olan diplozom gözlenir. Orta sayıdaki serbest ribozomlar sitoplazmanın her tarafında serpilmişlerdir, granüllü endoplazma retikulumu sisternaları seyrek olarak bulunur. Azurofilik granüllerin ultrastrüktürel karşılığı olan az sayıdaki lizozomlar da hücrenin içeriği sitoplazmik organellere dahildir. Seyrek olarak küçük lipid damlaları da gözlenebilir.

Orta büyülükteki lenfositler, daha büyük nukleus ve daha bol ökromatin içerir; sitoplazma daha bol olan serbest ribozomlardan dolayı daha bazofili gösterir. Büyük lenfositler ve lenfoblastlarda nukleus oldukça fazla ökromatiktir, bir ya da iki belirgin nukleolus içerir (Resim 2). Sitoplazma boldur ve çok sayıdaki serbest ribozomların varlığına bağlı olarak koyu bazofildir. Golgi apareyi orta derecede büyülükte, mitokondriyon ve lizozomlar sayıca biraz artmıştır (8,9, 10).

Plazma hücreleri (plazmositler) :

Plazma hücreleri terimi, değişen miktarda fakat belirgin derecede granüllü endoplazma retikulumu varlığı ile karakterize olan bir dizi immatur ve matur (olgunlaşmamış ve olgun) hücreleri içine alır. Bunların işlevi antikorların sentezi ve salınmasıdır. Bunlar B lenfositlerin farklılaşmalarının ileri evrelerini gösterirler. Plazma hücreleri dinlenme durumundaki lenf düğümünün nodüler kordonlarında, dinlenme durumundaki dalağın marginal bölgesi ve kordonlarında ve vücut bağ dokularına yayılmış olarak bulunur. Bunlar özellikle intestinal mukozanın lamina propria'sında çok saydadır, burada bunların çoğunuñ İmmunoglobulin A oluşturdukları, immünofloresan yöntemiyle gösterilmiştir. Akut evredeki bir humoral immun yanıt süresince lenf düğümü korteksinin derin kısımlarında, dalağın kırmızı ve beyaz pulpa sınırında çok sayıda imatur plazma hücreleri görülür. Olgun plazma hücreleri kan ve lenfe girmezler. Bununla beraber bir antijenik uyarmadan sonra, lenfte bunların immature olanları görülür. Bundan başka kanda lenfositlere benzer şekilde, ışık mikroskopu düzeyinde küçük lenfosit büyülüğünde; santral nukleuslu, fakat elektron mikrograflarla tipik plazma hücreleri gibi bol granüllü endoplazmik retikulum gösteren belli sayıda hücreler görülür (Resim 3).



Resim 3 : Periferik kandan alınan olgunlaşmamış bir plazma hücresi. Sitoplazma oldukça gelişkin ve yaygın endoplazma retikulumu içeriyor. Bu hücrenin daha olgunlaşmasıyla, nukleus kromatini daha yoğunlaşır, sitoplazmanın büyütülüğü artar ve endoplazma retikulumu sisternaları sıkıca birbiri üzerine paralel düzenlenme göstererek tertiplenirler.

Plazma hücreleri 6-20 mikrometre çapındadır, lokalizasyonlarına bağlı olarak yuvarlak, uzunca, bazan poligonal biçimdedir. İşık mikroskopu ile incelendiğinde olgun hücreler küçüktür ve eksantrik yuvarlak nukleus, küçük bir nukleolus içerirler. Çekirdek zarına komşu radyer düzenlenmiş kaba heterokromatik kitleler araba tekerliği görünümlündedir. Sitoplazma nukleusa komşu bulunan diplozom ve çevresinde Golgi apareyini içeren, belirgin bir soluk alan dışında bazofiliktir (1,6,11).

Elektron mikrograflarla plazma hücrelerinin sitoplazmik bazofiliisinin çoğu kez içini dolduran materyel ile genişlemiş görülen keselerden oluşan, çok iyi gelişmiş granüllü endoplazmik retikulumu bağlı olduğu belirgindir. Ferritin ya da Horseradish peroksidaz ile immün işaretlenmeyi gösteren deneyler granüllü endoplazma retikulumu sisternalarının içeriğinin büyük kısmını antikorun oluşturduğunu göstermiştir. Olgunun plazma hücrelerinde Golgi apareyi büyktür, mi-

tokondriyonlar az sayıda ve kristalar belirgin değildir. Az sayıdaki bir kısım plazma hücrelerinde granüllü endoplazma retikulumunun bir ya da birkaç sisternası yoğun bir materyel kitlesi ile genişlemiş görülür. Russel cisimcikleri denen bu inklüzyonlar ışık mikroskopu ile kolayca görülebilir, bunlar henüz tamamlanmamış immunglobulin moleküllerinden oluşurlar. Russel cisimciklerinin hatalı sentez sonucu ortaya çıktığı, ya da antikorun hücre içi transportunun kusurlu oluşunun bir işaretti olduğu öne sürülmüştür, fakat bu varsayımdan kesin kanıtlanmış değildir (2,6).

Plazma hücreleri serisinin olgunlaşmamış öncülerini (plazmoblastları), lenfoblastlardan ya da büyük lenfositlerden ayırdetmek güçtür. Nukleus kromatinden zengindir, büyük bir nukleolus içerir. Sistoplazma dar sisternalı granüllü endoplazmik retikulum ve çok sayıda serbest ribozomlar içerir. Plazmoblasttan plazmosite geçişte, kromatinin giderek yoğunlaşması, nukleolusun büyülüğünün azalması, serbest poliribozomların kaybolması, Golgi apareyinin büyümesi ve son derece gelişmiş granüler endoplazma retikulumunun görülmesi gibi özellikler ortaya çıkar. Retikulum sisternaları birbirine paralel konsantrik diziler halinde ve antikorların birikmesiyle genişlemiş olabilir. Bu farklılaşmalarınoluştuğu ana evrelerde bu hücreler çoğunlukla proplazmositler olarak isimlenirler (1,6).

KAYNAKLAR

1. Benacerraf B. and Unanue E.R. : Textbook of immunology, Baltimore, Williams and Wilkins 1984.
2. Brownstein D.G., Reber A.H. : Immunology of lower respiratory tract. Amer. J. Pathol. 98 : 2, 499-514, 1980.
3. Gordier Ac, Haumont Sm. : Development of thymus, parathroids and ultimobronchial bodies in NMRI and nude mice. Am. J. Anat. 157 : 227, 1980.
4. Farr, A.G., Cho, Y. and De Bruyn, P.H. : The structure of the sinus wall of the lymph node relative to its endocytic properties and transmural cell passage. Am. J. Anat. 157 : 265, 1980.
5. Fissuc, A.S., De Martini, J.C. : Mitogen-induced blastogenesis of peripheral blood and efferent lymph lymphocytes from sheep. Amer. J. Vet. Res. 43 : 4, 629, 1982.
6. Fossum, S. : Distribution of ferritin and colloidal carbon in the draining lymph nodes after foot-pad injection J. Immunol. 12 : 433, 1980.

7. Hoefsmit, E.C.M. : Macrophages, Langerhans cells, interdigitating and dendritic accessory cells. *Experimental Med. Biol.* 149 : 463, 1982.
8. Steinman, R.M.; and Nussenzweig Steinman, Dendritic cells, feafure and functi-
ons. *Immunol. Res.* 53 : 127, 1980.
9. Stevens, S.K., Weisman I.L. and Butcher, E.C. : Differences in the migration
of B and T lympho cytes. *J. Immunol.* 128 . 844, 1982.
10. Tew, J.G. : Dendritic cell in the immune response : charaeteristics and recom-
mended nomendature. *J. Cell Immun.* 31 : 371, 1982.
11. Tizard, I. : Antigen structure and immünogenetity. *J. Amer. Vet. Med. Assoc.*
181 : 10, 978, 1982.