

L.T	L.B	النوع المعيار
الغدة السعترية	النخاع العظمي	مكان إكتساب الكفاية المناعية
خلوي (مع المساهمة والتعاون بالمسلك الخلطي)	خلطي	المسلك المناعتي
وسائط مناعية	AC (مضادات أجسام)	المواد المركبة
يتطلب خلايا عارضة	مباشر	التعرف
نعم	نعم	وجود ذاكرة

- (1) تكسب اللمفاويات T كفايتها المناعية (النضج).
- (2) تنتج المجموعة 1 نوعين من مضادات أجسام، بينما لا تنتج المجموعة 2، إلا IgM. ويظهر من خلال المبيان (الشكل 1) أن الكمية المنتجة من IgM بالنسبة للمجموعة 1، تفوق الكمية المنتجة من IgM من طرف المجموعة 2.
- (3) جدول مقارن لللمفاويات T و B :

- (6) LB عادية عند الشخص المصاب (تحتوي على CD₄₀) أما LT غير عادية عند الشخص المصاب نظرا لغياب gp39.
- (7) غياب gp39 على غشاء LT $\Leftrightarrow$ إنعدام التعاون بين LB و LT. وبالتالي عدم إنتاج IgG وإنتاج IgM بكمية ضعيفة ناتج عن التنشيط المباشر لـ LB من طرف مولد المضاد.
- (8) وسيلتان للعلاج : عن طريق الاستمصال : أخذ مصّل فرد ممنوع ضد مولد مضاد معين.
- عن طريق حقن دوري لـ gp39.
- عن طريق زرع النخاع العظمي.

- يمكن قبول معايير أخرى منطقية.
- (4) فرضية : بما أن هناك ارتباطا بين تواجد اللمفاويات T لفرد عادي، وإنتاج اللمفاويات B للمضادات IgG، فسبب المرض يمكن إرجاعه إلى غياب تعاون بين T و B عند الشخص المصاب، يعني أن هناك نقصا في وظيفة اللمفاويات T (المساعدة).
 - * تقبل منك أي فرضية منطقية تتطرق إلى دور اللمفاويات T.
 - (5) هناك إتصال مباشر بين اللمفاويات B ومجموعة من اللمفاويات T (تعاون).

إعداد الأستاذ : عبد الله الرحموني