

ΙΑΤΡΙΚΗ.— 'Αντιμηνιγγιτιδοκοκκικά ἀντισώματα εἰς μητέρας καὶ νεογέννητα, ὑπὸ *B. Kalapothaki - P. Vassiliadis - T. Cremaстinos - E. Koumantakis - D. Trichopoulos - Ch. Sérié**. 'Ανεκοινώθη ὑπὸ τοῦ 'Ακαδημαϊκοῦ κ. Π. Βασιλειάδη.

Ε Ι Σ Α Γ Ω Γ Η

Πολλὰ δεδομένα ὑποδεικνύουν ότι ἡ εύαισθησία ἔναντι τῆς μηνιγγιτιδοκοκκικῆς λοιμώξεως συνδέεται μὲ τὴν ἀπουσίαν κυκλοφορούντων ἀντισωμάτων ἔναντι τῶν μηνιγγιτιδοκόκκων. Οὕτως, οἱ Goldschneider καὶ συν. (1969a, 1969b), διὰ συστηματικῆς ἐρεύνης διεπίστωσαν ότι ἡ παρουσία ὑψηλοῦ τίτλου κυκλοφορούντων ἀντισωμάτων, παρέχει προστασίαν ἔναντι τῆς νόσου ἐκ μηνιγγιτιδοκόκκων.

Εἰς τὸ νεογέννητον ἡ ἀντιμηνιγγιτιδοκοκκική ἀνοσία εἶναι παθητική, συγγενής, διφεύλομένη εἰς τὴν διάβασιν τῶν ἀντισωμάτων τῆς μητρὸς διὰ τοῦ πλακοῦντος εἰς τὸ ἔμβρυον. Τὸ δεδομένον τοῦτο ἀπεδείχθη εἰς διάγασις ἐργασίας κατὰ τὰς δύοίας ἐξητάσθησαν πολὺ μικρὸς ἀριθμὸς ζευγῶν ὁρῶν μητρὸς - νεογεννήτων (Carvalho καὶ συν., 1977, Goldschneider καὶ συν., 1969b).

Εἰς τὴν παροῦσαν ἐργασίαν ἐμελετήσαμεν τὸν ἐπιπολασμὸν τῶν ἀντιμηνιγγιτιδοκοκκικῶν ἀντισωμάτων ἀντι-Α, ἀντι-Β καὶ ἀντι-С εἰς σημαντικὸν ἀριθμὸν μητέρων καὶ νεογεννήτων των κατὰ τὸν τοκετόν. 'Εξητάσαμεν ὡσαύτως τὴν ἀναλογίαν τῆς παθητικῆς διαβάσεως τῶν ἀντισωμάτων διὰ τοῦ πλακοῦντος ἀπὸ τὴν μητέρα εἰς τὸ νεογέννητον καὶ τὴν σχέσιν τοῦ τίτλου τῶν ἀντισωμάτων μεταξὺ μητρὸς καὶ νεογεννήτου. Εἰς τὴν ἐργασίαν ταύτην ἀναφέρομεν τὰς διαπιστώσεις μας.

ΥΛΙΚΑ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΣ

'Οροι

'Εξητάσθησαν 180 ζεύγη ὁρῶν ὑγιῶν μητέρων - νεογνῶν διὰ τὴν ἀναζήτησιν καὶ τὴν τιτλοποίησιν ἀντισωμάτων ἔναντι τῶν μηνιγγιτιδοκόκκων τῶν ὅμάδων Α, Β καὶ С. Δώδεκα ἐκ τῶν ἐξετασθεισῶν μητέρων εἶχαν ἡλικίαν κάτω τῶν 20 ἔτῶν (7%), 111 εἶχαν ἡλικίαν μεταξὺ 20 καὶ 29 ἔτῶν (62%), 53 μεταξὺ 30 καὶ 39 ἔτῶν (29%) καὶ τέλος 4 ἦσαν 40 ἔτῶν ἢ περισσότερον (2%).

* V. KALAPOTHAKI - P. VASSILIADIS - T. CREMASTINOS - E. KOUMANTAKIS - D. TRICHOPOULOS - CH. SÉRIÉ, *Anticorps antiméningococciques chez la mère et le nouveau-né.*

Τὸ αἷμα (8 - 10 ml) ἐλήφθη κατὰ τὴν ὥραν τοῦ τοκετοῦ, ἐκ τῆς φλεβὸς εἰς τὴν μητέρα καὶ ἐκ τοῦ δύμφαλίου λάρου εἰς τὸ νεογέννητον. Οἱ ληφθέντες ὄροι ἐφυλάσσοντο εἰς -20°C μέχρι τῆς ἔξετάσεώς των.

Αναζήτησις τῶν ἀντισωμάτων

Ἡ ἀναζήτησις καὶ τιτλοποίησις τῶν ἀντισωμάτων ἐγένετο διὰ τῆς μεθόδου τῆς παθητικῆς αίμοσυγκολήσεως τῶν Gotschlich καὶ συν. (1969) ἐλαφρῶς τροποποιηθείσης ὑπὸ τῶν Artenstein καὶ συν. (1971). Οἱ δύο ὄροι ἐκάστου ζεύγους ἔξητάσθησαν πάντοτε ταυτοχρόνως, τὴν ἴδιαν ἡμέραν.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Εἰς τὸν πίνακα 1, συνοψίζονται τὰ εὑρεθέντα ἀποτελέσματα διὰ τὰ ἀντισωμάτα ἀντι-A, ἀντι-B καὶ ἀντι-C εἰς τοὺς 180 ὄροις τῶν μητέρων.

Π Ι Ν Α Ξ 1.

Ταξινόμησις 180 μητέρων ἀναλόγως τοῦ τίτλου τῶν ἀντισωμάτων
ἀντι-A, ἀντι-B καὶ ἀντι-C.

Τίτλος ἀντισωμάτων	ἀντι-A		ἀντι-B		ἀντι-C	
	No	%	No	%	No	%
<4	140	78,0	65	36,0	125	70,0
4	27	15,0	11	6,1	19	10,5
8	9	5,0	15	8,3	19	10,5
16	3	1,5	14	7,8	10	5,5
32	1	0,5	22	12,2	7	3,5
64	—	—	29	16,2	—	—
128	—	—	24	13,4	—	—
256	—	—	—	—	—	—
Σύνολον θετικῶν	40	22,0	115	64,0	55	30,0
Γενικὸν σύνολον	180		180		180	

Π Ι Ν Α Ε 2.

Ταξινόμησις 180 νεογεννήτων ἀναλόγως τοῦ τίτλου τῶν ἀντισωμάτων
ἀντι-Α, ἀντι-Β καὶ ἀντι-С.

Τίτλος ἀντισωμάτων	ἀντι-Α		ἀντι-Β		ἀντι-С	
	No	%	No	%	No	%
< 4	172	95,5	90	50,0	129	72,0
4	5	2,8	27	15,0	19	10,5
8	1	0,6	33	18,3	18	10,0
16	2	1,1	16	8,9	8	4,4
32	—	—	10	5,6	6	3,1
64	—	—	1	0,6	—	—
128	—	—	3	1,6	—	—
256	—	—	—	—	—	—
Σύνολον θετικῶν	8	4,5	90	50,0	51	28,0
Γενικὸν σύνολον	180		180		180	

Εἰς τὸν πίνακα 2 παρουσιάζεται ἡ κατανομὴ τῶν 180 νεογεννήτων, ἀναλόγως τῶν ἀνευρεθέντων τίτλων ἀντισωμάτων ἀντι-Α, ἀντι-Β καὶ ἀντι-С, εἰς τοὺς δρούς των.

Τέλος, εἰς τοὺς πίνακας 3, 4 καὶ 5 δίδονται τὰ ἀποτελέσματα ἀναλόγως τῶν συσχετίσεων τῶν ἀντισωμάτων ἀντι-Α, ἀντι-Β καὶ ἀντι-С, ἀντιστοίχως, εἰς τὰς μητέρας καὶ τὰ νεογέννητα.

Σ Χ Ο Λ Ι Α

‘Ο ἐπιπολασμὸς καὶ ἡ σχέσις τῶν ἀντισωμάτων ἀντι-Α, ἀντι-Β καὶ ἀντι-С εἰς τὴν μητέρα καὶ τὸ νεογέννητον ἐμελετήθησαν ὑπὸ ἄλλων ἐρευνητῶν, ἀλλὰ εἰς πολὺ περιωρισμένον ἀριθμὸν ζευγῶν μητρὸς - νεογεννήτου. Οὕτως, οἱ Goldschneider καὶ συν. (1969a, 1969b) ἐξήτασαν μόνον 8 ζεύγη δρῶν μητρὸς - νεογεννήτου,

Π Ι Ν Α Ξ 3.

Συσχέτισις τοῦ τίτλου τῶν ἀντισωμάτων ἀντι-Α τῶν μητέρων καὶ τῶν νεογεννήτων ἐκπεφρασμένη εἰς ἀριθμὸν ἀναλόγως τῶν τίτλων.

Tίτλος ἀντισωμάτων μητέρων	<4	4	8	16	32	64	128	256	512
512									
256									
128									
64									
32				1					
16	2			1					
8	7	1	1						
4	23	4							
<4	140								

Τίτλος ἀντισωμάτων τῶν νεογεννήτων

ἐνῶ οἱ Carvalho καὶ συν. (1977) ἐμελέτησαν 21 ζεύγη ὁρῶν ἀλλὰ ἀνεζήτησαν μόνον τὰ ἀντισώματα ἀντι-Α καὶ ἀντι-С εἰς πληθυσμόν, ὁ ὅποῖς εἶχεν ὑποστεῖ ἀντίστοιχον ἐμβολιασμόν.

Ἡ ἡμετέρα ἔρευνα ἐγένετο ἐπὶ 180 ζευγῶν μητέρα - νεογέννητον καὶ εἶχεν ως ἀντικείμενον τὴν ἀναζήτησιν τῶν ἀντιμηνιγγιτιδοκοκκιῶν ἀντισωμάτων τῶν 3 ὄμάδων : ἀντι-Α, ἀντι-Β καὶ ἀντι-С, ἐπὶ μὴ ἐμβολιασθέντων μητέρων.

Ἐκ τῶν 180 ἔξετασθεισῶν μητέρων, 40 (22%) εἶχον ἀντισώματα τῆς ὄμάδος Α, 115 (64%) τῆς ὄμάδος Β καὶ 55 (30%) ἐπαρουσίαζον ἀντισώματα τῆς ὄμάδος С (Πίναξ 1). Ἀπὸ τὴν ἀνάγνωσιν τοῦ πίνακος τούτου δύναται νὰ παρατηρηθῇ ὅτι οἱ περισσότεροι ὄροι θετικοὶ ἀντι-Α, εἶχον χαμηλὸν τίτλον (4 ή 8) ἀντισωμάτων. Ἀντιθέτως, οἱ πλεῖστοι ὄροι θετικοὶ ἀντι-Β, παρουσίαζον ὑψηλοὺς τίτλους (≥ 16). Τέλος, ἐπὶ 55 ὄρων ἐχόντων ἀντισώματα ἀντι-С, οἱ περισσότεροι (38 ὄροι) παρουσίαζον χαμηλὸν τίτλον, ἀν καὶ μὴ ἀμελητέος ἀριθμὸς (17 ὄροι) εἶχον ὑψηλὸν τίτλον ἀντισωμάτων С (≥ 16).

ΠΙΝΑΞ 4.

Συσχέτισις τοῦ τίτλου τῶν ἀντισωμάτων ἀντι-B τῶν μητέρων καὶ τῶν νεογεννήτων ἐκπεφρασμένη εἰς ἀριθμὸν ἀναλόγως τῶν τίτλων.

Tίτλος ἀντισωμάτων μητέρων	<4	4	8	16	32	64	128	256	512
τῶν	65								
32		9	4	6	1	2			
16		5	3	2	4				
8		3	5	7					
4		5	6						
<4									

Τίτλος ἀντισωμάτων τῶν νεογεννήτων

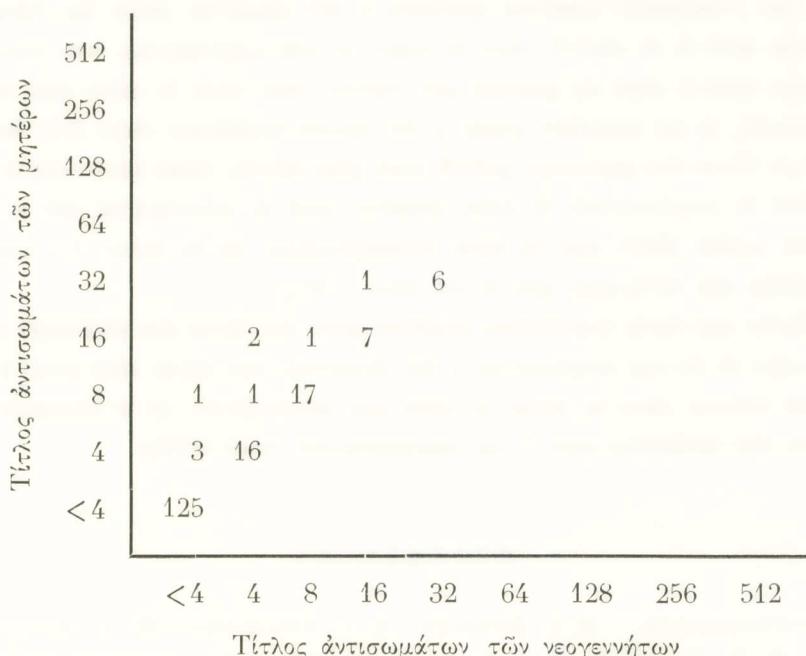
Ἐκ τῶν 180 ἔξετασθέντων νεογεννήτων, 8 (4,5%) εἶχον ἀντισώματα ἀντι-A, 90 (50%) ἀντισώματα ἀντι-B καὶ 51 (28%) ἀντισώματα ἀντι-C (Πίναξ 2). Ἐκ τοῦ αὐτοῦ πίνακος προκύπτει ὅτι τὰ νεογέννητα μετ' ἀντι-A ἀντισώματα εἶχον τὰ περισσότερα χαμηλοὺς τίτλους (4 ἢ 8). Ἀντιθέτως, εἰς τὰς περιπτώσεις τῶν θετικῶν ἀντισωμάτων ἀντι-B καὶ ἀντι-C, μὴ ἀμελητέος ἀριθμὸς εἶχεν τίτλους πλέον ύψηλοὺς (≥ 16) ἀν καὶ ὁ τίτλος ἦτο χαμηλὸς εἰς τοὺς ύπολοίπους.

Παρετηρήθη θετικὴ συσχέτισις μεταξὺ τοῦ τίτλου τῶν ἀντισωμάτων ἀντι-A τῶν μητέρων καὶ τῶν νεογεννήτων (δι συντελεστῆς συσχετίσεως τῶν λογαρίθμων τῶν τίτλων ἦτο $+0,56$). Διαπλαικούντος μεταβίβασις ἀντισωμάτων τῆς μητρὸς εἰς τὸ νεογέννητον παρετηρήθη εἰς 20% τῶν περιπτώσεων (8/40) (Πίναξ 3).

Θετικὴ συσχέτισις μεταξὺ τῶν τίτλων τῶν ἀντισωμάτων ἀντι-B τῶν μητέρων καὶ τῶν νεογεννήτων ἦτο ἐπίσης ἐμφανῆς (δι συντελεστῆς συσχετίσεως τῶν λογαρίθμων τῶν τίτλων ἦτο $+0,73$). Ο τίτλος τῶν ἀντισωμάτων ἀντι-B εἰς τὰ νεογέννητα ἦτο συνήθως χαμηλότερος τοῦ εἰς τὰς μητέρας ύπάρχοντος τίτλου. Ἡ

Π Ι Ν Α Ξ 5.

Συσχέτισις τοῦ τίτλου τῶν ἀντισωμάτων ἀντι-C τῶν μητέρων καὶ τῶν νεογεννήτων ἐκπεφρασμένη εἰς ἀριθμὸν ἀναλόγως τῶν τίτλων.



διαπλακούντιος μεταβίβασις ἀντισωμάτων ἀντι-B ἔφθανεν τὴν ἀναλογίαν τῶν 78% (90/115) (Πίναξ 4).

Τέλος, παρετηρήθη ἴσχυρὰ θετικὴ συσχέτισις μεταξὺ τῶν ἀντισωμάτων ἀντι-C τῶν μητέρων καὶ ἐκείνων τῶν νεογεννήτων (ό συντελεστὴς συσχετίσεως τῶν λογαρίθμων τῶν τίτλων ἦτο +0,96). Οἱ τίτλοι ἥσαν συνήθως οἱ ἕδιοι εἰς τὴν μητέρα καὶ τὸ νεογέννητον καὶ ἡ διαπλακούντιος μεταβίβασις μητρικῶν ἀντισωμάτων ἔφθανεν εἰς ἀναλογίαν 93% (51/55) (Πίναξ 5).

R E S U M É

Des échantillons de sang de 180 mères et 180 nouveau-nés en bonne santé ont été prélevés au moment de la naissance pour que l'on puisse évaluer le transfert placentaire des anticorps antiméningococciques anti-A, anti-B et anti-C. La détection et le titrage des anticorps ont été effectués par la méthode d'hémagglutination passive.

Des anticorps anti-A ont été décelés chez 22% des mères examinées, des anticorps anti-B chez 64% et des anti-C chez 30%. Chez les nouveau nés, les pourcentages correspondants sont de 4,5, 50 et 28.

Une corrélation positive modérée a été observée entre les titres des anticorps anti-A et anti-B chez la mère et son nouveau-né. Les titres des anticorps anti-A sont en général peu élevés, tant chez la mère que chez le nouveau-né, et un transfert passif a été décelé seulement dans 20% des cas.

Les titres des anticorps anti-B sont plus élevés, aussi bien chez la mère que chez le nouveau-né; le titre observé chez le nouveau-né est en règle générale moins élevé que le titre correspondant de la mère. Le transfert placentaire des anticorps anti-B est élevé (78%).

Enfin une forte corrélation positive entre les titres des anticorps anti-C de la mère et de son nouveau-né a été observée. Les titres sont pour la plupart les mêmes chez la mère et chez son nouveau-né, et le transfert placentaire des anticorps anti-C est pratiquement total (93%).

R E F E R E N C E S

- M. S. Artenstein - B. L. Brandt - E. C. Tramont - W. C. Branchette - H. D. Fleet & R. L. Cohen, Serologic studies of meningococcal infection and polysaccharide vaccination. *J. infect. Dis.*, 1971, 124, 277 - 288.
- A. A. Carvalho - C. M. Giampaglia - H. Kimura - O. A. Pereira - C. K. Farhat - J. C. Neves - R. Prandini - E. S. Carvalho & A. M. Zarvos, Maternal and infant antibody response to meningococcal vaccination in pregnancy. *Lancet*, 1977, 2, 809 - 811.
- I. Goldschneider - E. C. Gotschlich & M. S. Artenstein, Human immunity to the meningococcus.— I. The role of humoral antibodies. *J. exp. Med.*, 1969 a, 129, 1307 - 1326.
- I. Goldschneider - E. C. Gotschlich & M. S. Artenstein, Human immunity to the meningococcus.— II. Development of natural immunity. *J. exp. Med.*, 1969 b, 129, 1327 - 1348.
- E. C. Gotschlich - I. Goldschneider & M. S. Artenstein, Human immunity to the meningococcus.— V. The effect of immunization with meningococcal group C polysaccharide on the carrier state. *J. exp. Med.*, 1969, 129, 1385 - 1395.

Ἐπὶ τῆς ἀνακοινώσεως τοῦ κ. Π. Βασιλειάδη, λαβὼν τὸν λόγον ὁ Ἀκαδημαϊκὸς κ. **Γεώργιος Μερίκας**, εἶπεν τὰ ἔξῆς :

Ἐπὶ τῆς ἔξαιρετικῆς ἐργασίας τοῦ συναδέλφου κ. Βασιλειάδη ἥθελα νὰ ἐρωτήσω τὰ ἔξῆς, ἀπλῶς πρὸς πληροφόρησίν μου :

Στατιστικὰ ἡ ἐργασία στέκει ὡς ἀφορῶσα σὲ συγχρίσεις ἐπὶ τῶν μητέρων φορέων τῶν ἀντισωμάτων καὶ τῶν νεογνῶν, τὰ ὅποια τὴν προσέκτησαν ἐκ τῶν μητέρων των.

Μήπως εἶναι γνωστὸν ἐπὶ πόσον καιρὸν διατηροῦνται τὰ ἀντισώματα στὰ νεογέννητα;

Μήπως ἡ διάφορη ἐκλεκτικὴ μεταφορὰ τῶν ἀντισωμάτων ἐκ τῶν μητέρων στὰ παιδιά καθορίζεται ἀπὸ τὸ μοριακὸ βάρος τῶν ἀντισωμάτων;
