

ΙΑΤΡΙΚΗ.— 'Εφαρμογή τῆς τεχνικῆς τοῦ ἀνοσοφθορισμοῦ εἰς τὴν ἀνίχνευσιν τῶν ἀντιγόνων καὶ ἀντισωμάτων τοῦ ιοῦ ἡπατίτιδος B, ὥπος
Γ. E. Μερίκα καὶ Σ. I. Χαϊζηγιάννη *.

'Η τεχνικὴ τοῦ ἀνοσοφθορισμοῦ ἀποτελεῖ, ὡς γνωστόν, μίαν σύγχρονον ἐργαστηριακὴν μέθοδον, ἡ δοπία ἔτυχε πολλαπλῶν, μέχρι σήμερον διαγνωστικῶν ἐφαρμογῶν [1]. 'Η μέθοδος αὕτη στηρίζεται εἰς τὴν ἀνοσολογικὴν ἀντίδρασιν ἀντιγόνου - ἀντισώματος καὶ τὴν δυνατότητα ἀνιχνεύσεως τῆς ἀντιδράσεως ταύτης τῇ βοηθείᾳ φθοριζουσῶν οὖσιν, μετὰ τῶν δοπίων συνδέονται προηγουμένως τὰ χρησιμοποιούμενα ἀντισώματα. 'Η ἔξετασις δι' ἀνοσοφθορισμοῦ γίνεται διὰ τοῦ φθοριομικροσκοπίου καὶ ἔχει τὸ προσδόν τῆς μεγάλης εὐάισθησίας καὶ εἰδικότητος.

Εἰς τὸ ἔρευνητικὸν ἐργαστήριον τῆς B' Παθολογικῆς Κλινικῆς τοῦ Πανεπιστημίου Ἀθηνῶν ἡ μέθοδος τοῦ ἀνοσοφθορισμοῦ ἐχρησιμοποιήθη κατὰ τὸ παρελθόν εὐρέως εἰς τὴν ἀνίχνευσιν διαφόρων αὐτοαντισωμάτων ἐν τῷ ὅρῳ ὡς καὶ εἰς τὴν μελέτην τῶν ἀνοσοσφαιρινῶν εἰς διαφόρους ἴστούς [2, 4]. 'Η παροῦσα ἀνακοίνωσις ἀφορᾶ εἰς τὴν ὑφ' ἡμῶν ἐφαρμογὴν τῆς μεθόδου ταύτης, εἰς τὴν ἀνίχνευσιν τῶν ἀντιγόνων τοῦ ιοῦ ἡπατίτιδος B εἰς τὸ ἡπαρ καὶ τῶν κατὰ τούτων ἀντισωμάτων εἰς τὸν ὄρὸν ἐπὶ ἀσθενῶν μετὰ ποικίλων ἡπατικῶν παθήσεων, ὀφειλομένων εἰς τὸν ιὸν ἡπατίτιδος B.

Τὰ μελετηθέντα ἀντιγόνα τοῦ ιοῦ ἡπατίτιδος B εἶναι τὸ ἀντιγόνον τῆς ἐπιφανείας του (HBsAg), παλαιότερον γνωστὸν ὡς Αύστραλιανὸν ἀντιγόνον καὶ τὸ ἀντιγόνον τοῦ πυρῆνος του (HBcAg). Τὰ κατὰ τούτων ἔξ ἀντισωμάτων εἶναι ἀντιστοίχως τὸ ἀντι-HBs καὶ τὸ ἀντι-HBc [5].

1. ΑΝΙΧΝΕΥΣΙΣ ΤΟΥ HBsAg ΕΝ Τῷ ΗΠΑΤΙ

Αὕτη κατέστη δυνατὴ ἐπὶ τομῶν κρυοστάτου, διὰ βελόνης βιοψιῶν ἡπατος, προερχομένων ἔξ ἀσθενῶν μετὰ χρονίων ἡπατοπαθειῶν ὡς καὶ ἔξ ὑγιῶν φορέων τοῦ HBsAg. Τῇ χρήσει ἵσχυρῶν ἀντιορῶν κατὰ τοῦ HBsAg, προερχομένων ἐκ πολυμεταγγισθέντων ἀσθενῶν καὶ ἔξ ἀνοσοποιηθέντων πειραματοζώων, ἐπετεύχθη, κατόπιν τροποποιήσεως τῶν συνθηκῶν χρόνου καὶ θερμοκρασίας ἐπωάσεως, ἡ κατάδειξις τοῦ HBsAg εἰς τὸ πρωτόπλασμα τῶν ἡπατικῶν κυττάρων [6, 7].

* G. MERIKAS - ST. HADZIYANNIS, The technique of immunofluorescence in the study of antigens and antibodies of hepatitis B - virus.

Τὸ εὔρημα τοῦτο ὑπῆρξεν ἀποσδόκητον δεδομένου ὅτι, ἐκ τῶν μέχρι τῆς ἐποχῆς ἔκεινης μελετῶν, ἐπιστεύετο ὅτι τὸ HBsAg ἐντοπίζεται εἰς τοὺς πυρῆνας τῶν ἡπατικῶν κυττάρων. Τὰ ἡμέτερα εὑρήματα ἐπεβεβαιώθησαν ἀπολύτως εἰς πλείστας μεταγενεστέρας μελέτας καὶ ἡ ὑφή ἡμῶν χρησιμοποιηθεῖσα τεχνικὴ ἀνοσοφθορισμοῦ ἔτυχε γενικωτέρας ἀποδοχῆς.

‘Η μελέτη δι’ ἀνοσοφθορισμοῦ τοῦ HBsAg ἐν τῷ ἡπατι ἀπέδειξεν ἐπίσης σημαντικὰς διαφορὰς εἰς τὴν ποσότητα, τὴν κατανομὴν καὶ τὴν πρωτοπλασματικὴν ἐντόπισιν τοῦ HBsAg, ἡ παθογενετικὴ σημασία τῶν ὅποιων ἀποτελεῖ ἀντικείμενον συνεχίζομένης ἐρεύνης ἀνὰ τὸν κόσμον. Οὕτως διαπιστοῦνται χαρακτηριστικαὶ ἀνοσοϊστοχημικαὶ εἰκόνες τοῦ HBsAg καὶ συγκεκριμένως :

- α) Εἰκὼν ἀθρόας πεωτοπλασματικῆς ἐντοπίσεως ἐπὶ ὑγιῶν φορέων.
- β) Εἰκὼν μεμονωμένων θετικῶν ἡπατοκυττάρων καὶ κυττάρων Kupffer ἐπὶ χρονίας ἡπατίτιδος καὶ κιρρώσεως.
- γ) Εἰκὼν ἐπιφανειακῆς ἐντοπίσεως τοῦ HBsAg ἐπὶ τῶν ἡπατοκυτταρικῶν μεμβράνων ἐπὶ χρονίας ἡπατίτιδος.

‘Η περιγραφεῖσα χαρακτηριστικὴ εἰκὼν ἐντόνου πρωτοπλασματικοῦ φθορισμοῦ ὑπὸ ὑγιῶν φορέων HBsAg παράτρουνεν ἡμᾶς εἰς περαιτέρῳ μελέτην τῆς μιօφοιογίας τῶν ἡπατικῶν τούτων κυττάρων εἰς τὸ κοινὸν μικροσκόπιον φωτὸς καὶ ὀδήγησεν εἰς τὴν ἀνακάλυψιν [8, 9] χαρακτηριστικῆς ὑφῆς κυττάρων μετὰ ὑαλοειδοῦς πρωτοπλάσματος. Τὰ χαρακτηριστικὰ ταῦτα κύτταρα ἀναφέρονται εἰς τὴν βιβλιογραφίαν συμφώνως πρὸς τὴν ἀρχικὴν ἡμῶν περιγραφὴν [9] ὡς «ground-glass hepatocytes» ὑπὸ τινῶν δὲ ἐρευνητῶν καὶ ὑπὸ τὸ ὄνομα τοῦ ἐνὸς ἐξ ἡμῶν [10].

2. ΑΝΙΧΝΕΥΣΙΣ ΤΟΥ HBcAg ΕΝ Τῷ ΗΠΑΤΙ

‘Η ἐντόπισις τοῦ ἀντιγόνου τούτου ἐν τῷ ἡπατι δι’ ἀνοσοφθορισμοῦ ἐπετεύχθη [11] εὐθὺς μετὰ τὴν ἀνακάλυψιν του ὑπὸ τῆς J. Almeida. Ἐχρησιμοποιήθη τόσον ἡ ἀμεσος ὅσον καὶ ἡ ἔμμεσος μέθοδος ἀνοσοφθορισμοῦ. Διεπιστώθη ὅτι τὸ HBcAg ἐντοπίζεται εἰς τοὺς πυρῆνας τῶν ἡπατοκυττάρων καὶ ὅτι τοῦτο εἶναι ἰδιαιτέρως ἀφθονον ἐπὶ χρονίων ἡπατιτίδων ὡς καὶ ὑπὸ συνθήκας ἀνοσοκαταστολῆς.

‘Αντιθέτως ἐπὶ ὑγιῶν φορέων τὸ ἐν τῷ ἡπατι HBcAg ὑπῆρξεν ἐλάχιστον ἢ μὴ ἀνιχνεύσιμον [10, 12]. Δεδομένου ὅτι τὸ HBcAg ἀποτελεῖ ἀντιγόνον αὐτοῦ τούτου τοῦ καψιδίου τοῦ HBV, εὐλόγως συνάγεται ὅτι καὶ ἡ ποσότης τῶν παρα-

γομένων ώριμων σωματιδίων ιοῦ ήπατίτιδος Β είναι σημαντικώς διάφορος έπειτα χρονίας ήπατίτιδος ή έπειτα υγιῶν φορέων.

⁹Εκ τῶν ἀνωτέρων ἐφαρμογῶν τῆς μεθόδου τοῦ ἀνοσοφθορισμοῦ εἰς τὴν ἀνίχνευσιν τοῦ HBsAg καὶ HBcAg ἐν τῷ ἡπατι, προέκυψαν, κατὰ συνέπειαν, πληροφορίαι έπειτα τῆς μοριακῆς βιολογίας τοῦ HBV καὶ στοιχεῖα έπειτα τοῦ παθογενετικοῦ μηχανισμοῦ τῆς χρονίας ήπατοκυτταρικῆς βλάβης ἐξ HBV.

3. ΑΝΙΧΝΕΥΣΙΣ ΕΝ Τῷ ΟΡῷ ANTI - HBs ΚΑΙ ANTI - HBc ΑΝΤΙΣΩΜΑΤΩΝ

Αὕτη κατέστη δυνατὴ διὰ τῆς χρησιμοποιήσεως ώς ὑποστρώματος ήπατικοῦ ίστοῦ πλουσίου εἰς ἀντιγόνα τοῦ HBV· καὶ δή, προκειμένου περὶ τῆς ἀναζητήσεως τοῦ ἀντι-HBs ίστοῦ πλουσίου εἰς πρωτοπλασματικὴν HBsAg προκειμένου δὲ περὶ τοῦ ἀντι-HBc ίστοῦ πλουσίου εἰς πυρηνικὸν HBcAg. Τὰ ἀντιγονικὰ ὑποστρώματα προϊόχοντο κυρίως ἐκ νεκροτομικοῦ ὑλικοῦ ή ἐκ χειρουργικῶν βιοψιῶν τοῦ ἡπατος [11, 13]. Ἐχρησιμοποιήθη ἡ μέθοδος τοῦ ἐμμέσου ἀνοσοφθορισμοῦ, εἰς δύο τούτεστιν στρώματα, ώς δεύτερον δὲ στρῶμα ἐχρησιμοποιήθησαν ἀντι-IgG ἀντισώματα παραχθέντα εἰς ἀνοσοποιηθείσας αἴγας. Τὰ ἀντισώματα ταῦτα συνεδέθησαν μετὰ φθοριζούσης οὖσίας (φθοροῦσον ισοθειακυνικὸν νάτριον).

Ἡ τεχνικὴ αὕτη ἔδειχθη λίαν εὐαίσθητος, προκειμένου δὲ περὶ τῆς ἀνιχνεύσεως τῶν ἀντι-HBc ἀντισώματων αὕτη ὑπῆρξεν 10 καὶ πλέον φοράς εὐαίσθητοτέρα τῆς μεθόδου συνδέσεως τοῦ συμπληρώματος [14]. Ἡ ἀναζήτησις τῶν ἀντι-HBs δι' ἀνοσοφθορισμοῦ περιῳδίσθη εἰς τὸ ἐρευνητικὸν μόνον πεδίον ἐνῶ εἰς τὴν πρᾶξιν ἐπεκράτησαν ἄλλαι ἀπλούστεραι καὶ εὐαίσθητότεραι μέθοδοι, ώς ἡ φαδιο-ανοσομετρικὴ (RIA) καὶ ἡ τῆς παθητικῆς αἷμοσυγκολλήσεως.

¹⁰Αντιθέτως ἡ δι' ἀνοσοφθορισμοῦ ἀναζήτησις τῶν ἀντι-HBc ἀπεδείχθη λίαν χρήσιμος εἰς τὴν ακινικὴν πρᾶξιν. Τὰ ἀντισώματα ταῦτα ἀναπτύσσονται εἰς τὸν δρὸν μετὰ ἀπὸ πολλαπλασιασμὸν τοῦ HBV εἰς τὸ ἡπαρ, ὑψηλοὶ δὲ αὐτῶν τίτλοι ἀποτελοῦν δείκτην ἐν ἐνεργείᾳ λοιμώξεως διὰ τοῦ HBV.

¹¹Ἐκ τῆς ἐφαρμογῆς τῆς μεθόδου ταύτης εἰς τὸ ἡμέτερον ἐργαστήριον προέκυψαν ἐπίσης σαφεῖς διαφοροί εἰς τοὺς τίτλους τοῦ ἀντι-HBc μεταξὺ χρονίων ἡπατοπαθειῶν καὶ υγιῶν φορέων τοῦ HBV καὶ ἔδειχθη οὕτω ὅτι ἐπὶ τῶν πρώτων ὑπόκειται συνεχής καὶ ἔντονος πολλαπλασιασμός τοῦ ιοῦ ήπατίτιδος Β ἐν τῷ ἡπατι [14, 15]. Τὰ εὑρήματα ταῦτα ἐπεβεβαιώθησαν διὰ τῆς ἀναζητήσεως τοῦ HBcAg ἐν τῷ ἡπατι δι' ἀνοσοφθορισμοῦ.

¹²Ἐν συμπεράσματι ἡ υφή ήμῶν ἐφαρμογὴ τῆς μεθόδου τοῦ ἀνοσοφθορισμοῦ εἰς τὴν μελέτην τῶν ἀντιγόνων καὶ ἀντισώματων τοῦ ιοῦ ήπατίτι-

δος Β ἐν τῷ ὅρῷ καὶ τῷ ἥπατι ὑπῆρξεν ἐπιτυχὴς ἀπὸ τεχνικῆς ἀπόψεως, καρποφόρος ἐπὶ ἔρευνητικοῦ ἐπιπέδου καὶ χρήσιμος εἰς τὴν ἐργαστηριακὴν διάγνωσιν τῶν ἐξ ιοῦ Β ἥπατικῶν παθήσεων.

gouani.

ΑΝΤΙΓΟΝΑ ΚΑΙ ΑΝΤΙΣΩΜΑΤΑ ΤΗΣ ΗΠΑΤΙΤΙΔΟΣ Β

[°]Α ν τι γό ν α

1. [°]Επιφανείας : HBsAg
2. Πυρηνος : HBcAg

[°]Α ν τι σώ μα τα

1. Anti - HBs
2. Anti - HBc

1. [°]Α ν τι γό ν ο ν HBsAg ἐν τῷ ἥπατι
2. [°]Α ν τι γό ν ο ν HBcAg ἐν τῷ ἥπατι
3. [°]Α ν τι σώ μα τα anti-HBs καὶ anti-HBc ἐν τῷ ὅρῷ.

[°]Ἐν συμπεράσματι αἱ ἐφαρμοσθεῖσαι μέθοδοι ἀνοσοφθορισμοῦ ὑπῆρξαν :

1. Τεχνικῶς ἐπιτυχεῖς
2. Ἐρευνητικῶς καρποφόροι
3. Διαγνωστικῶς χρήσιμοι.

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

1. G. Nairn, Fluorescent protein tracing. Livingstone Edinburgh and London, 1969.
2. Σ. Χατζηγιάννης, [°]Ανοσοϊστοχημική καὶ ὁρολογική μελέτη τῶν νόσων τοῦ ἥπατος. Διατριβὴ ἐπὶ [°]Υφηγεσίᾳ. Αθήναι, 1969.
3. Σ. Χατζηγιάννης καὶ [°]A. Μουσούρος, [°]Η διαγνωστικὴ ἀξία τῶν ἀντιμιτοχονδριακῶν ἀντισωμάτων ἐπὶ πρωτοπαθοῦς χολικῆς κιρρώσεως. Ιατρικὴ 29, 529, 1976.
4. Σ. Χατζηγιάννης - X. Βυσσούλης - [°]A. Μουσούρος - [°]A. [°]Α φρούδακης καὶ Γ. Μερίκας, [°]Ανοσοϊστοχημικαὶ παρατηρήσεις ἐπὶ ἥπατίτιδος. Ιατρ. [°]Επιθ. [°]Εν. Δυναμ. 6, 895, 1972.
5. B. S. Blumberg, Australia Antigen and the Biology of Hepatitis B. Surface 197, 17 1977.

6. Σ. Χατζηγιάννης και X. Βυσσούλης, 'Ανίχνευσις του Αυστραλιανού άντιγόνου σε τῷ ήπατι δι' ὀνοσοφθοισμοῦ. Νοσοκ. Χρονικὰ 34, 63, 1972.
7. S. Hadziyannis - Ch. Vissoulis - A. Moussouros and A. Afroudakis, Cytoplasmic localization of Australia antigen in the liver. Lancet 1, 976, 1972.
8. S. Hatziyannis - M. Gerber - Ch. Vissoulis and H. Popper, Association of cytoplasmic HBsAg with characteristic hepatocytes of HBsAg carriers. Gastroenterology 64, 174, 1973.
9. ——, Cytoplasmic hepatitis-B antigen in ground-glass hepatocytes of carriers. Arch. Pathol. 96, 327, 1973.
10. W. A. P. Anderson and J. M. Kissane, Pathology C. V. Mosby Co., Saint Louis. Vol. 2, p. 1346.
11. S. Hadziyannis - A. Moussouros - A. Giustozzi and J. Aimeda, Immunofluorescence study of the «Core» antigen in the liver. Digestion 8, 437, 1973.
12. S. Hatziyannis and M. Gerber, Immunofluorescence and electron microscopic study of the hepatitis B «Core» antigen in the liver. Gastroenterology 67, 195, 1974.
13. S. Hadziyannis, Immunofluorescence detection of small amounts of circulating Australia antibodies. Digestion 5, 247, 1972.
14. S. Hadziyannis and G. Karvountzis, Serum anti-HBc titres in chronic liver disease. Digestion 14, 460, 1976.
15. Σ. Χατζηγιάννης - Γ. Καρβούντζης και Γ. Μερίκας, Τὸ ἀντίσωμα anti-HBc σὲ χρόνιες ήπατοπάθειες. Διαγνωστικὴ καὶ προγνωστικὴ σημασία. Ζον 'Ετήσιον Πλανελλήνιον 'Ιατρικὸν Συνέδριον, 5-8 Μαΐου. (Περιλήψεις Συνεδρίου).

S U M M A R Y

The results of the application of the immunofluorescence technique for the study of the hepatitis antigens and antibiotics (HBsAg, HBcAg. and their antibodies) are here reported.

It is stressed that our experience with the method was technically successful, investigatively fruitful and diagnostically useful on patients with Hepatitis B virus diseases.