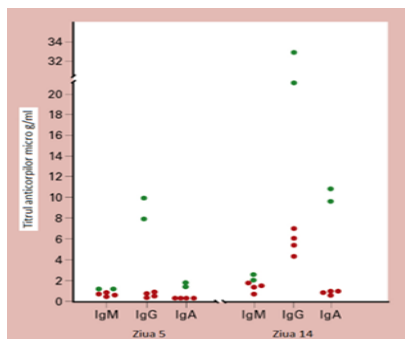


Critical thinking – Curs 3

Se dorește dezvoltarea unui vaccin murin pentru virusul hepatitei, un agent patogen care ar putea determina probleme serioase în coloniile de șoareci. Vaccinul constă în proteinele capsidei virale, care sunt injectate subcutanat dispersate în adjuvantul alum. După 5 și 14 zile, s-au determinat concentrațiile serice ale Ig (IgM, IgA și IgG) împotriva proteinelor capsidei virale la grupul de 6 șoareci. S-a observat că 2 dintre șoareci prezintă titruri crescute ale IgG și IgA, atât în ziua 5, cât și în ziua 14.

După 14 zile s-a recoltat splina șoarecilor pentru a obține limfocite B producătoare de anticorpi monoclonali împotriva capsidei virale. Dintre clonele de limfocite B, 15 au produs IgG, 3 au produs IgM și nici una nu a produs IgA.



1. De ce crește mai repede titrul de anticorpi IgG decât cel al IgM între zilele 5 și 14?
2. De ce credeți că sunt titrurile de anticorpi IgG atât de crescute în ziua 5?
3. De ce credeți că nu s-au obținut clone producătoare de IgA, cu toate că inițial am avut un răspuns imun bun cu IgA?
4. Dacă se dorește utilizarea unui anticorp cu afinitate mare, care dintre clonele produse ar trebui folosite?

Studiu de caz

Bărbat 37 ani se prezintă cu dureri de gât, febră, oboseală, care au debutat în urmă cu 3 săptămâni și s-au accentuat progresiv;

Examen clinic obiectiv: amigdale inflamate, dimensiuni crescute, exudat

Tratament: Penicilina → îmbunătățirea simptomelor clinice, dar persistă febra și oboseala

Investigații paraclinice:

- Mononucleoză spot test +
- HGB = 15 g/dl
- WBC = 23.000/mm³ : Ne = 23%, Ly = 57%, > 20% limfocite anormale

Tratament: Repaus la pat, tratament suportiv

Evoluție: Recuperare completă în 6 săptămâni



Faringoamigdalită cu amigdale inflamate și exudat la nivelul amigdalei drepte