

免疫细胞在 SARS 病变组织中的表达及其作用

贺 莉袁彦青袁蔚张庆玲袁长进华袁帆袁俊杰袁慧君第一军医大学病理教研室袁广东广州 510515袁

摘要 目的 观察并探讨免疫细胞标志物及其活化抗原在严重急性呼吸综合征(SARS)病变组织中的表达及其在SARS发病中的作用。方法 采用14种免疫细胞标志物及其活化抗原免疫组化DAB及碱性磷酸酶AP双重染色法检测3例SARS尸检病变肺脾淋巴结免疫细胞及其活性表达情况。结果 SARS病变肺脾淋巴结内均可见大量增生的单核巨噬细胞部分经CD25标记显示阳性激活单核巨噬细胞。SARS肺组织炎症灶内可见散在的CD45RO阳性T淋巴细胞而KI67阳性的T淋巴细胞(活化T淋巴细胞)则很少表达。SARS肺组织内CD4+和CD8+T淋巴细胞及NK细胞减少则更为严重。结论 单核巨噬细胞在SARS发病过程中活性显著增加为主要反应细胞而T淋巴细胞亚群则显著减少。单核巨噬细胞及T淋巴细胞可能在SARS发病机制中起着重要作用。

关键词 急性重症呼吸综合征SARS免疫组织化学免疫细胞

中图分类号 R392.3 文献标识码 A 文章编号 1000-2588(2003)08-0774-03

Expression of immune cells and their roles in the involved tissues of SARS patients

HELi,DINGYan-qing,WANGWei,ZHANGQing-ling,ZHANGJin-hua,GENGJian,CAIJun-jie

Department of Pathology,First Military Medical University,Guangzhou 510515,China

Abstract: Objective To study the expression of the immune cell markers and their active antigens in the involved tissues of patients with severe acute respiratory syndrome (SARS). Methods Specimens of the lungs, spleens and lymph nodes were obtained from autopsy of 3 SARS cases to investigate the expression of the immune cells and their activities with double immunohistochemical staining (DAB and AP) by using 14 immune cell markers and their active antigens. Results A large quantity of proliferated macrophages could be observed in the lungs, spleens and lymph nodes of the SARS patients, some of which were positive for CD25 marker (active macrophages). In the lungs of the 3 patients, localized necrosis occurred where infiltration of CD45RO(+) T lymphocytes was observed, with only scarce Ki67(+) T lymphocytes (active T lymphocytes) and B lymphocytes. In the lymph nodes, scattered T lymphocytes positive for Ki67 and CD45RO markers (active T lymphocytes) were seen, but the T lymphocyte subpopulations were obviously decreased, which was especially so with CD4⁺ and CD8⁺ T lymphocytes and NK cells. Conclusion Significantly enhanced activity of the macrophages occurs in SARS as the major reactive cells, but T lymphocyte subsets are obviously decreased, indicating the important roles of the macrophages and T lymphocytes in the pathogenesis of SARS.

Key words: severe acute respiratory syndrome; immunohistochemical; immune cells

急性重症呼吸综合征(SARS)是一种以呼吸道症状为主的急性传染病。研究表明其致病主要病原体为SARS冠状病毒。SARS-CoV是一种有包膜的RNA病毒。

对人体组织损伤的机制尚不清楚。本研究应用14种免疫细胞标志物及其活化抗原采用免疫组化双重染色法对病变组织进行检测，探讨免疫细胞在SARS发病中的作用机制。

1 材料和方法

1.1 临床资料

收集广东省3例于2003年2月至5月间因SARS死亡病例。在第一军医大学南方医院病理科行尸体解剖的资料。3例尸检病例生前均有与SARS病人明确接触史，均无明确的皮质激素治疗史，同时符合SARS的临床诊断标准。

1.2 病理制片及常规染色

取3例SARS尸体解剖肺脾及其淋巴结，10%中性甲醛固定，石蜡包埋，切片，同时行HE染色，观察其组织学特点。

收稿日期 2003-03-18

基金项目 国家自然科学基金SARS紧急启动项目(30340015)、军队医药卫生SARS专项(3F016-2)、广东省SARS专项(3D2003-80)。This study was an Emergency SARS Research project supported by National Natural Science Foundation of China (30340015) and also received financial support from the Dedicated Fund for SARS Control of Medical Science Research Project of the Army (3F016-2) and of Guangdong Province of China (3D2003-80)。

作者简介 贺莉，女，山西忻州人，第一军医大学在读硕士研究生，E-mail: HELY@fimmu.com

通讯作者 袁彦青，男，第一军医大学病理学教研室，电话：20-61642148，E-mail: dyq@fimmu.com

1.3 免疫组织化学双重染色

14种免疫细胞标志物及其活化抗原 $\text{IgD3}\text{IgD4}$ IgCD15 IgCD16 IgCD25 IgCD8 IgCD45RO IgCD68 IgKI67 IgCD45RA IgCD30 IgMAC387 IgCD20 IgCNA 及CK均为DAKO公司产品。采用DAB和碱性磷酸酶 AP 双重染色。切片依次脱蜡至水，漂洗10 min，高压抗原修复，室温冷却，过氧化物酶阻断，加入第一个一抗，室温30 min，加二抗，室温孵育30 min，DAB显色，再加另一个一抗，室温孵育45 min，二抗，室温孵育30 min，每一步后均TBS漂洗，AP显色，苏木素复染，封片。图1为K67+CD45RO+阳性结果。

1.4 结果判断

KI67 IgCNA 阳性结果为棕黄色，袁定位于细胞核；CD15 IgCD16 IgCD20 IgCD45RA IgCD45RO 阳性结果为红色； $\text{IgD3}\text{IgD4}$ IgCD8 IgCD25 阳性结果为棕黄色。

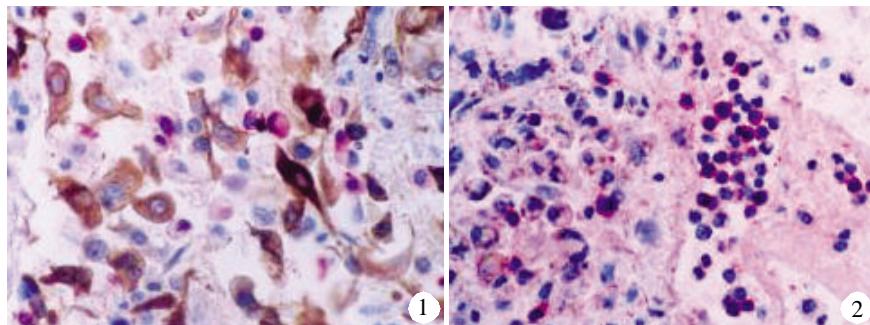


图1 肺泡腔内增生脱落的肺泡上皮及单核吞噬细胞 IgCK IgMAC387 染色袁原放大倍数 $\times 400$ 冤

Fig.1 Proliferating and desquamated pneumocytes and macrophages in the alveoli cavities (CK,MACstain,original magnification: $\times 400$)

(CK,MACstain,original magnification: $\times 400$)

图2 肺组织内浸润的T淋巴细胞 IgCD45RO 染色袁原放大倍数 $\times 400$ 冤

Fig.2 T lymphocyte infiltrating into the lung tissues (CD45RO stain,original magnification: $\times 400$)

2.2 淋巴结

淋巴结内淋巴滤泡消失，袁淋巴细胞呈点片状坏死。部分淋巴细胞呈凋亡状态。袁淋巴窦内可见大量单核巨噬细胞增生。 IgKI67+CD68 阳性袁 CD68 强阳性袁。图3袁淋巴结内经KI67及CD45RO双染标记的T淋巴细胞。袁活化的T淋巴细胞冤呈散在阳性。 IgKI67+CD45RO 阳性袁。图5袁经KI67及CD20双染标记的B淋巴细胞。袁活化的B淋巴细胞冤则很少。袁病变组织中T淋巴细胞亚群数量均明显减少。 IgD4+ 袁 CD8+ T淋巴细胞袁自然杀伤细胞 IgNK 细胞冤减少则更为严重。

2.3 脾

脾小体高度萎缩袁红髓淋巴组织大片状坏死袁。死灶内可见成片的单核巨噬细胞浸润。

2.4 淋巴结内部分单核巨噬细胞呈活化状态 IgD25 阳性袁

14种免疫细胞标志物及其活性抗原在SARS病袁中表达见表1。

色袁定位于细胞胞膜 IgCD68 IgMAC387 袁是红色袁 K 袁。棕黄色袁定位于细胞浆。袁分为3个等级袁：阴性冤、阳性冤、强阳性冤。

2 结果

2.1 肺

肺泡腔内充满大量脱落和增生的肺泡上皮细胞及渗出的单核巨噬细胞。 IgK+MAC387 强阳性袁。图1袁渗出的单核巨噬细胞体积明显增大袁。泡浆丰富。组织炎症灶内可见大量单核巨噬细胞及散在的T淋巴细胞。 IgCD45RO 阳性袁。图2袁而 IgKI67 阳性的T淋巴细胞袁活化。T淋巴细胞冤和CD20标记的B淋巴细胞则很少表达。

3 讨论

SARS病毒是一种SARS新型冠状病毒袁。通常引起人体感染的冠状病毒袁人冠状病毒 IgHCoV 冤为H229E引起袁。其主要受体为人氨基肽酶N袁人酸性蛋白酶N,hAPN袁又称CD13袁。D13表面的糖蛋白在人体免疫细胞存在高表达袁。包括单核巨噬细胞袁。研究表明CD13可能是SARS病毒的主要作用靶点袁。病毒感染早期机体出现积极的防御反应袁。抵抗病毒第一道防御是激活单核巨噬细胞袁自然杀伤细胞 IgNK 袁等。早期非特异性或天然免疫防御袁。单核巨噬细胞对细菌和真菌清除作用的重要性已研究较多袁。而对病毒的清除作用研究较少袁。单核巨噬细胞处于静息状态时袁其杀伤能力相当有限袁。当机体受到病原体等刺激时袁巨噬细胞从静止转向活化袁。细胞增大袁。代谢增强袁。细胞的变形运动及吞噬能力均增强袁。文献 Ig 报导 Fc 受体介导的清除作用是抗病毒免疫重要途径袁。并认为单核巨噬细胞在病毒的清除作用中起了重要作用袁。NK细胞在病毒感染早期的免疫应答中产生。

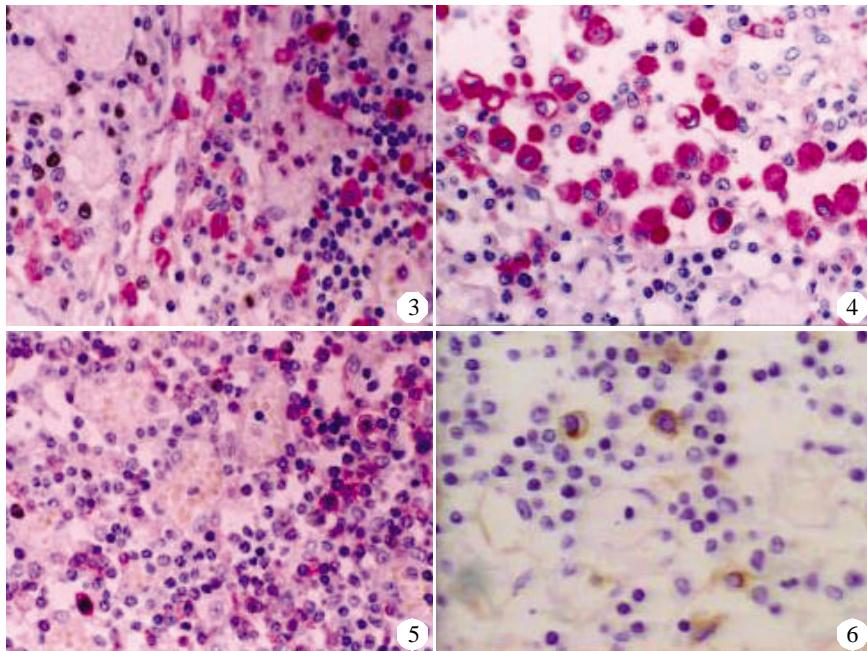
图3 淋巴结活化的淋巴细胞及增生的单核吞噬细胞 Ki67和CD68 双显色染原放大倍数 $\times 400$ 倍

Fig.3 Active lymphocytes and proliferating macrophages Ki67, CD68 double-staining in the lymph nodes
(Original magnification: $\times 400$)

图4 淋巴窦内单核吞噬细胞明显增生 CD68染原放大倍数 $\times 400$ 倍

Fig.4 Obvious proliferation of macrophages in the lymphatic sinus (CD68 stain, original magnification: $\times 400$)

图5 淋巴结活化的T淋巴细胞 Ki67, CD45RO双显色染原放大倍数 $\times 400$ 倍

Fig.5 Active T lymphocytes Ki67, CD45RO double-staining in the lymph nodes (Original magnification: $\times 400$)

图6 淋巴结活化的单核吞噬细胞 CD25染原放大倍数 $\times 400$ 倍

Fig.6 Active macrophages in the lymph nodes (CD25 stain, original magnification: $\times 400$)

表1 4种免疫细胞标志物及其活性抗原在SARS病变中表达

Tab.1 Expressions of 14 immune cell markers and their active antigens in the involved tissues of SARS patients

Marker	Lung	Spleen	Lymphnode
KI67	-	-	+
CD3	-	-	-
CD4	-	-	-
CD8	-	-	-
CD15	++	++	++
CD16	-	-	-
CD20	-	+	++
CD25	-	-	+
CD45RO	+	+	+
CD68	++	++	++
MAC387	++	++	++
CD30	-	-	-
CD45RA	-	-	+
PCNA	+	-	+

IFN- γ 可以激活巨噬细胞，而 IFN- α 可以抑制巨噬细胞。本研究应用 CD15 和 CD68 及 MAC387 3 种不同抗体对 3 例尸检组织肺、脾及淋巴结标记结果均显示病变组织中的单

核巨噬细胞大量增生，部分单核巨噬细胞活性增强。而用 CD16 标记的 NK 细胞在病变组织中则很少表达。以上结果可能说明了在 SARS 病毒入侵时，病毒与单核巨噬细胞表面 CD13 受体结合，诱导单核巨噬细胞趋化，促使单核巨噬细胞从静止转向活化或超活化，对病毒进行有效清除。而 NK 细胞对 SARS 病毒的防御功能可能已遭到破坏。研究结果提示单核巨噬细胞可能在 SARS 的发病机制中起到了重要作用。

机体免疫系统包括细胞免疫和体液免疫。抗病毒感染最主要的免疫反应是特异性 T 淋巴细胞介导的细胞免疫。文献报道 T 淋巴细胞亚群 CD4 $^{+}$ 和 CD8 $^{+}$ T 细胞在控制病毒的复制和传播方面起重要作用。CD8 $^{+}$ T 细胞可以聚集在病毒复制部位并破坏病毒感染细胞，而诱导 CD8 $^{+}$ 毒性 T 细胞向病毒感染部位集聚和活化单核巨噬细胞亦需要 CD4 $^{+}$ T 细胞的辅助。本研究结果显示，在不同免疫器官 B 淋巴细胞及 T 淋巴细胞亚群数目均减少，而淋巴细胞亚群的两个亚类 CD4 $^{+}$ 和 CD8 $^{+}$ 数目减少则更为明显。其淋巴细胞损伤直接说明了病毒感染的严重性。本研究结果支持丁彦

的释放量减少。低浓度的内皮性 NO 还可增加 NF- κ B 的活性，因为 NO 的减少降低氧自由基清除率，而氧自由基增多促使环氧酶的降解，释放出 NF- κ B/Rel 体系的成分，从而刺激诸如 P- 选择素基因的转录。

Davenpeck 等对大鼠微循环研究发现，NO 合成减少与 P- 选择素表达有明显关系。NO 抑制剂可以使 P- 选择素表达增多，P- 选择素可使白细胞与内皮细胞相互作用增强。左旋精氨酸和超氧化物歧化酶以及 8 溴环鸟苷酸可以减轻这种作用。由此认为，自由基和环鸟苷酸参与了 NO 与 P- 选择素的相互作用。本研究结果显示给予 NO 的合成底物 L-Arg，使得创伤休克时 P- 选择素含量减少，可能是因为 L-Arg 促进了内皮性 NO 的合成，从而改善组织血供及抑制血小板聚集。白细胞浸润也从另一个方面证明了 NO 与 P- 选择素之间的关系。

本研究又发现，P- 选择素不仅在血管内皮细胞中表达，而且还在支气管细胞和心肌细胞中表达。与原先的观点不同，P- 选择素只存在于内皮细胞及血小板中。尽管其机制现在尚不清楚，但揭示了 P- 选择素是创伤性休克病理生理过程中的重要因素。此外，在肝脏中却没有发现 P- 选择素阳性表达，可能是因为 P- 选择素在肝脏中的表达较其他脏器偏弱的缘故。

我们的研究表明，在创伤性休克时 P- 选择素的含量是升高的。这为我们治疗和改善创伤性休克方面开辟了新的途径。使用保护内皮功能的药物，如促进内皮性 NO 合成的药物，或 P- 选择素拮抗剂可能成为治疗创伤性休克的手段。

参考文献院

- 1 胡美茹, 于清宏, 沈倍奋. 选择素家族的分布及生物学功能研究进展. 免疫学杂志, 2001, 17(3): S143-5.
 2 HuMR, YuQH, ShengBF. Recent advances of research on function and distribution of selectins. Immunol, 2001, 17(3): S143-5.

接 776 页

青等人提出的免疫系统是 SARS 病毒主要攻击的靶器官的观点。

综上所述，我们认为在 SARS 病毒侵入机体后，机体免疫系统遭到严重破坏，而病变组织主要为肺、肝、脾、淋巴结、单核巨噬细胞系统的大量增生并活化，可能提示了单核巨噬细胞在 SARS 发病机制中单核巨噬细胞扮演重要角色。单核巨噬细胞的大量增生及淋巴细胞的急剧减少二者之间的相关性及其相互作用尚有待于进一步研究。

1 Eppihimer MJ, Wolitzky B, Anderson DC, et al. Heterogeneity of expression of E- and P-selectins in vivo. Circ Res, 1996, 79(3): 560.

2 Lefer AM, Lefer DJ. Pharmacology of the endothelium in ischemia-reperfusion and circulatory shock. Annu Rev Pharmacol Toxicol, 1993, 33: 71-90.

3 Gauthier TW, Scalia R, Murohara T, et al. Nitric oxide protects against leukocyte-endothelium interaction in the early stages of hypercholesterolemia. Arterioscler Thromb Vasc Biol, 1995, 15(10): 1652-9.

4 Scalia R, Pearlman S, Campbell B, et al. Time course of endothelial dysfunction and neutrophil adherence and infiltration during murine traumatic shock. Shock, 1996, 6(3): 177-182.

5 Panes J, Granger DN. Leukocyte-endothelial cell interactions: Molecular mechanisms and implications in gastrointestinal disease. Gastroenterology, 1998, 114(5): 1066-90.

6 Harbrecht BG, Wu B, Watkins SC, et al. Inhibition of nitric oxide synthesis during severe shock but not after resuscitation increases hepatic injury and neutrophil accumulation in hemorrhaged rats. Shock, 1997, 8(6): 415-21.

7 Marzi I, Bauer C, Hower R, et al. Leukocyte-endothelial interactions in the liver after hemorrhagic shock in the rat. Circ Shock, 1993, 40(2): 105-14.

8 Eppihimer MJ, Granger DN. Ischemia/reperfusion-induced leukocyte-endothelial interactions in postcapillary venules. Shock, 1997, 8(1): 16-25.

9 Sanders WE, Wilson RW, Ballantyne CM, et al. Molecular cloning and analysis of in vivo expression of marine P-selectin. Blood, 1992, 80(3): 795-800.

10 Davenpeck KL, Gauthier TW, Lefer AM. Inhibition of endothelial-derived nitric oxide promotes P-selectin expression and actions in the rat microcirculation. Gastroenterology, 1994, 107(4): 1050-8.

11 Armstead VE, Minchenko AG, Schuh RA, et al. Regulation of P-selectin expression in human endothelial cells by nitric oxide. Am J Physiol, 1997, 273(2 Pt 2): H740-6.

12 Collins T. Endothelial nuclear factor-kappa B and the initiation of the atherosclerotic lesion. Lab Invest, 1993, 68(5): 499-508.

13 郑立新, 周晓红. 选择素研究进展. 生物医学工程学杂志, 2000, 17(1): 101-6.

14 Zheng LX, Zhou XH. Progress of study on selectin. Sheng Wu Yi Xue Gong Cheng Za Zhi, 2000, 17(1): 101-6.

参考文献院

- 1 Rota PA, Oberste MS, Monroe SS, et al. Characterization of a novel coronavirus associated with severe acute respiratory syndrome. Science, 2003, 300(5624): 1377-8.

2 Kontoyiannis DP, Pasqualini R, Arap W. Aminopeptidase N inhibitors and SARS. Lancet, 2003, 361(9368): 1558.

3 Huber VC, Lynch JM, Bucher DJ, et al. Receptor-mediated phagocytosis makes a significant contribution to clearance of influenza virus infections. Immunol, 2001, 166: 7381-88.

4 丁彦青, 王慧君, 申洪, 等. 严重急性呼吸综合征临床病理学观察. 中华病理学杂志, 2003, 32(3): 195-200.

5 Ding YQ, Wang HJ, Shen H, et al. The clinical pathology of severe acute respiratory syndrome. Chin J Pathol, 2003, 32(3): 195-200.