



# BÖLÜM 1 İMMÜM SİSTEM

Mustafa SEN<sup>1</sup>

## GİRİŞ

İmmünite, insan vucudunu yabancı işgalcilerden, mikrobial invaze yapılardan, tümörden koruyan mekanizmaları barındırır. Doğuştan oluşan immünite, genetik olarak vardır ve değişikliğe uğramazlar. Fagositler ve natural killer hücreleri (NK), C-reaktif protein, kompleman ve lizozomlar ilk sırasında bulunurlar. Doğuştan olan immün sistemi non-spesifikir. Edinilmiş immüniteyse kazanılmış tiptedir ve ilk defa抗原le karşılaşma sonrasında gelişir böylece tekrar olan karşılaşmalarla daha da güçlenirler. Edinsel immünitenin bu formu en ciddi özellikle hafızaya sahibi olması ve spesifik olması (1). Immün sistem ile alakalı hücre yapıları, ortak tek bir kök hücreinden gelişirler. Bu kök hücre myeloid ve de lenfoid serilere farklıdır. Daha sonra myeloid ve lenfoid serinin alt tiplemlerine farklıdır. Myeloid hücre grubu eritrosit hücreleri, monositler/makrofajlar, polimorfonükleer granülositler (nötrofiller, eozinofiller, bazofiller), trombositleri ve mast hücreleri gibi lenfoid olmayan hücrelerden meydana gelirler. Lenfoidler ise, B hücresi, T hücresi gibi lenfositleri bulundurur. Kemik iliğinde, bu hücreler matürasyonun tamamlarlar. Sadece T hücresi timus etkisinde olgunlaşmayı tamamlar. İllerleyen yazınlarda immün sistem hücrelerini ve sahip oldukları fonksiyonları tartışacağız.

İmmünite canlısı hastalıklar karşısında koruyan, tümör hücrelerini ve de patojenleri tanımlayıp yok eden bir sistemdir. Sistem, vücuda dışardan ulaşan veya vücutla temas做的 yabancı olan maddeleri ayırt ve tespit eder. Vü-

<sup>1</sup>Uzm. Dr., Yalova Devlet Hastanesi, Nöroloji Kliniği, menings@hotmail.com

## SONUÇ

İmmün sistem insan vucudunu patojen organizmalara karşı savunma mekanizmasını oluşturur. İmmün sistemin dengede kalması sağlığımız için çok önemlidir ; yetersiz kalması yada sürecin durdurulamaması birçok hastalığın sebebi olabilir.

## KAYNAKLAR

1. Foster CS: Basic ocular immunology. In Kaufman HE et al (eds): *The Cornea*, New York, Churchill-Livingstone, 1988: 85-7.
2. Chinen J, Finkelman F, Shearer WT. Advances in basic and clinical immunology. *J Allergy Clin Immunol* 2006;118:489-95.
3. Paul WE. *Fundamental Immunology*. 5th ed. Philadelphia: Lippincott Williams&Wilkins; 2003.
4. Porth CM. *Essentials of Pathophysiology: Concepts of Altered Health States*. Philadelphia: Lippincott Williams&Wilkins; 2004. p. 134-149
5. Litman G, Cannon J, Dishaw L. Reconstructing immune phylogeny: new perspectives. *Nat Rev Immunol* 2005;5:866-79.
6. Fair W, Couch J, Wehner N. Prostatic antibacterial factor. Identity and significance. *Urology* 1976;7:169-77.
7. Agerberth B, Gudmundsson G. Host antimicrobial defence peptides in human disease. *Curr Top Microbiol Immunol* 2006;306: 67-90.
8. Guermonprez P, Valladeau J, Zitvogel L, Théry C, Amigorena S. Antigen presentation and T cell stimulation by dendritic cells. *Annu Rev Immunol* 2002;20:621-67.
9. Rothenberg ME, Owen WF, Stevens RL: Mast cells and eosinophils. *Int Ophthalmol Clin* 1988; 28: 267-74.
10. Metzger H, Bach MK: The receptor for IgE on mast cells and basophils: Studies on IgE binding and on the structure of the receptor. In Bach MK (ed): *Immediate Hypersensitivity: Modern Concepts and Developments*, New York, Marcel Dekker, 1978: 561-88
11. Remington JS, Klein JO, eds. *Infectious Diseases of the Fetus and Newborn Infant*. 4th ed. Philadelphia: WB Saunders; 1995. p. 140-267.
12. Williams LT: Growth factors. In Wilson JD et al (eds): *Harrison's Principles of Internal Medicine*, New York, McGraw-Hill, 1991: 63
13. Chinen J, Finkelman F, Shearer WT. Advances in basic and clinical immunology. *J Allergy Clin Immunol* 2006;118:489-95
14. Hoang-Xuan T, Rodriguez A, Zaltas MM et al: Ocular rosacea: A histologic and immunopathologic study. *Ophthalmology* 1990; 97: 1468-75.

15. Agerberth B, Gudmundsson G. Host antimicrobial defence peptides in human disease. *Curr Top Microbiol Immunol* 2006;306: 67-90.
16. Abbas A, Murphy K, Sher A. Functional diversity of helper T lymphocytes. *Nature* 1996;383:787-93.
17. McHeyzer-Williams L, Malherbe L, McHeyzer-Williams M. Helper T cell-regulated B cell immunity. *Curr Top Microbiol Immunol* 2006;311:59-83.
18. Baker CJ, Edwards MS. Group B streptococcal infections. In: Remington JS, Klein JO, editors. *Infectious Diseases of the Fetus and Newborn Infant*. 4th ed. Philadelphia: Saunders; 1995. p. 980-1064.
19. Vosshenrich CAJ, Samson-Villeger SI, Di Santo JP. Distinguishing features of developing natural killer cells. *Current Opinion in Immunology* 2005;17:151-8.
20. Male D, Champion B, Cooke A et al: Cytokines. In: *Advanced Immunology*, New York, Gower, 1991: 11.1-11.17.
21. Williams LT: Growth factors. In Wilson JD et al (eds): *Harrison's Principles of Internal Medicine*, New York, McGraw-Hill, 1991: 63
22. Locksley RM, Wilson CB. The cellular immune system and its role in host defense. In: Mandell GL, Douglas RG Jr, editors. *Principles and Practice of Infectious Diseases*. 4th ed. New York: Churchill Livingstone; 1995. p. 102-49.
23. Rus H, Cudrici C, Niculescu F. The role of the complement system in innate immunity. *Immunol Res* 2005;33:103-12.
24. Bachmann MF, Kopf M. Balancing protective immunity and immunopathology. *Curr Opin Immunol* 2002;14:413.
25. Songu M, Katılm̄fl H. Enfeksiyondan korunma ve immün sistem. *J Med Updates* 2012;2(1):31-42.  
Şekil 1: ADAM Tip Ansiklopedisi [Internet]. Johns Creek (GA): Ebix, Inc., ADAM; c1997-2020.