

killersejtek (K-sejtek) közvetítette ADCC-reakció², vagyis az ellenanyagfüggő sejtes citotoxicitás során a K-sejt minden olyan célsejtet elpusztíthat, amelyhez specifikus ellenanyag kötődik. Előfordulhat, hogy a károsodott substantia nigra (SN) ellen antitestek képződnek, de az is lehet, hogy bizonyos struktúrák ellen képződött ellenanyagok szerkezeti hasonlóság folytán keresztreakciót mutatnak a substantia nigra sejtjeivel.

Emiatt vizsgáltuk meg 48 PS-ban szenvedő beteg K-sejt aktivitását. A vizsgálatokat *Garam-Bakács* által kifejlesztett citotoxikus kapacitás-tesztel végeztük. A beteg eredményeit korban megfelelő 74 egészséges kontroll adataival hasonlítottuk össze. Az eredmények értékelése során azt kaptuk, hogy a 60 év alatti, a Hoehn-Yahr-skála szerint enyhe esetek (I.-III. stádium) citotoxikus kapacitása szignifikánsan alacsonyabb volt a 60 év alatti kontrollénál; a súlyosabb esetek (IV.-V. stádium) citotoxikus kapacitása pedig szignifikánsan magasabb volt az enyhébb esetek kapacitásához képest. Az eredmények felvetik annak lehetőségét, hogy a súlyosabb eseteknél észlelt magasabb killersejt-aktivitás a károsodott sejtek ellen beindult ADCC-reakciót jelezheti. Ez a hipotézis további kutatások alapja lehet.

Irodalom

1. *Appel SH, Wei-Dong L, Tajti J et al.* Nigral damage and dopaminergic hypofunction in mesencephalon-immunized guinea pigs. *Ann Neurol* 1992;32:494-501.
2. *Bokor M, Faragó A, Garam T et al.* Antibody-dependent cell mediated cytotoxicity (ADCC) in Parkinson's disease. *J Neurol Sci* 1993;115:47-50.
3. *Fiszer U, Mix E, Fredrikson S et al.* $\gamma\delta^+$ T cells are increased in patients with Parkinson's disease. *J Neurol Sci* 1994;121:3-45.
4. *Fiszer U, Mix E, Fredrikson S et al.* Parkinson's disease and immunological abnormalities: Increase of HLA-DR expression on monocytes in cerebrospinal fluid and of CD45RO* T cells in peripheral blood. *Acta Neurol Scand* 1994;90:160-166.

EXTRAPYRAMIDALIS MEGBETEGEDÉSEK: 1996

Vécsei László

SZOTE, Neurológia

A jelen kerekasztal-konferencia célja az, hogy az extrapyramidalis megbetegedések néhány differenciáldiagnosztikai problémáját videoanyaggal bemutassa. A kérdés komplexitását jól demonstrálja *Fornádi* tanár úr közelmúltban az Ideggyógyászati Szemlében megjelent igen kitűnő összefoglalója. (*Clin Neurosci/Ideggy Szle* 1996;49:5-23). A kerekasztal során megbeszélésre kerülnek 1. a differenciáldiagnosztikai lehetőségek a motorium funkciózavaraiiban, 2. az opsoclonus-myoclonus szindróma, 3. a bizmutmérgezés okozta subacut progresszív encephalopathia, 4. a komplex dystonia, 5. a Huntington chorea, 6. a corticobasalis ganglion-degeneratio néhány klinikai tünete.