

Thesis Title Cell Mediated Immune Response to *Penicillium marneffei*
Antigen and Mitogen in AIDS Patients

Author Mr. Sakorn Pornprasert

M. Sc. Microbiology

Examining Committee:

Assistant Prof. Dr. Vicharn	Vithayasai	Chairman
Assistant Prof. Dr. Prakong	Vithayasai	Member
Assistant Prof. Dr. Chatchawann	Apichartpiyakul	Member

ABSTRACT

Penicilliosis is an infectious disease caused by fungus, *Penicillium marneffei*. Cell-mediated immune response (CMI) plays a major role in the body defense mechanism against fungal infection. It was believed that human was naturally infected by *P. marneffei* through airborne but still remain healthy because of the body defense mechanism. In HIV infected patients, the memory T cells are destroyed by virus and viral products. Then *P. marneffei* reactivated and patients are symptomatic. CMI study was performed by using blastogenic response of lymphocytes from fifteen asymptomatic HIV infected individuals, fifteen AIDS patients without *P. marneffei* infection, and sixteen AIDS patients with *P. marneffei* infection. Lymphocytes were stimulated with phytohemagglutinin (PHA-P),

crude sonicated *P. marneffei* antigen, and PPD. The lymphocyte transformation was determined by radioactive incorporation of [³H]-thymidine. The results showed that [³H]-thymidine incorporation of asymptomatic HIV infected individuals and AIDS patients without and with *P. marneffei* infection were depressed when compared to HIV negative blood donors. Furthermore, it was also demonstrated that plasma from all groups of patients suppressed PHA-P stimulated blast transformation from HIV negative donors. The suppressive activity correlated to the volume of plasma in the system.

In conclusion, this study demonstrated that there was an impairment of lymphocyte response to PHA-P, crude sonicated *P. marneffei* antigen, and PPD in asymptomatic HIV infected individuals and AIDS patients without and with *P. marneffei* infection. In addition, the result showed that there was a suppressive activity of the patient plasma.

ชื่อเรื่องวิทยานิพนธ์ การตอบสนองทางภูมิคุ้มกันชนิดเชลด์ต่อ แอนติเจน ของเชื้อร้า เพนนิซิลเลียม มาเนฟพีไอ และ ไมโตเจน ในผู้ป่วยเออดส์

ชื่อผู้เขียน นาย สาร ประเสริฐ

วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต สาขาวิชาจุลชีววิทยา

คณะกรรมการตรวจสอบวิทยานิพนธ์:

ผศ. ดร. นพ. วิชาญ วิทยาศัย ประธานกรรมการ

ผศ. พญ. ประคง วิทยาศัย กรรมการ

ผศ. ดร. ชัชวาลย์ อภิชาติปิยกุล กรรมการ

บทคัดย่อ

โรค เพนนิซิลโลชิส เป็นโรคที่เกิดจากเชื้อร้า เพนนิซิลเลียม มาเนฟพีไอ ซึ่งเป็นเชื้อที่ระบบภูมิคุ้มกันชนิดเชลด์มีบทบาทสำคัญในการกำจัดเชื้อออกร่างกาย เชื่อว่าคนปกติบางคนอาจเคยได้รับเชื้อนี้โดยทางการหายใจและร่างกายเกิดภูมิค้านทานที่สามารถทำลายเชื้อให้หมดไปได้ สำหรับในผู้ป่วยเออดส์ที่ติดเชื้อร้า เพนนิซิลเลียม มาเนฟพีไอ น่าจะเกิดเนื่องจากระบบภูมิคุ้มกันชนิดเชลด์ถูกคลลงและ ที่ ลิมฟ์โฟซัยท์ ที่จะจำต่อเชื้อรานี้ถูกทำลายไปโดยตัวเชื้อหรือผลิตภัณฑ์ของเชื้ออชไอวี ดังนั้นเชื้อ เพนนิซิลเลียม มาเนฟพีไอ จึงก่อให้เกิดพยาธิสภาพขึ้นได้ การศึกษาได้ทำการทดสอบภูมิคุ้มกันชนิดเชลด์โดยวิธี ลิมฟ์โฟซัยท์ ทรานส์ฟอร์เมชัน ในผู้ป่วยติดเชื้อ อชไอวี ระยะไม่แสดงอาการจำนวน 15 ราย ผู้ป่วยติดเออดส์ที่ไม่ติดเชื้อ เพนนิซิลเลียม มาเนฟพีไอ จำนวน 15 ราย และผู้ป่วยเออดส์ที่ติดเชื้อ เพนนิซิลเลียม มาเนฟพีไอ จำนวน 16 ราย พบว่าเมื่อนำลิมฟ์โฟซัยท์ของผู้ป่วยแต่ละกลุ่มมากระตุ้นด้วยพิยโทชีแมกนีติกนิน แอนติเจนของเชื้อเพนนิซิลเลียม มาเนฟพีไอ และ พีพีดี ซึ่งเป็นสารที่ช่วยกระตุ้นให้ ลิมฟ์โฟซัยท์ เกิดการแบ่งตัว เปรียบเทียบกับ ลิมฟ์โฟซัยท์ ของคนที่ไม่ติดเชื้ออชไอวีเมื่อตรวจวัดการแบ่งตัวของ ลิมฟ์โฟซัยท์ โดยการนับ สารกัมมันตภาพรังสี ที่ถูกนำไปใช้ พบว่า

ลิมฟ์โพซซี่ท์ ของผู้ป่วยทุกกลุ่มนี้การตอบสนองต่อสารกระตุ้นทั้งสามชนิดน้อยกว่า ลิมฟ์โพซซี่ท์ ของคนที่ไม่ติดเชื้อเอชไอวี และการลดลงของการตอบสนองนี้จะเห็นได้ชัดใน ลิมฟ์โพซซี่ท์ ของผู้ป่วยเออดส์ทั้งที่ไม่ติดและติดเชื้อ เพนนิชิเลียม มาเนฟพีไอ นอกจากนี้ ยังพบว่า เมื่อนำ ลิมฟ์โพซซี่ท์ ของคนที่ไม่ติดเชื้อเอชไอวี มากระตุ้นด้วย พีโตร希แมกกลูตินิน แล้วเลือย ลิมฟ์โพซซี่ท์ ในอาหารที่มีน้ำเหลืองของคนที่ไม่ติดเชื้อ เอชไอวี เอง หรือน้ำเหลืองของผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวี ในแต่ละกลุ่มตามที่กล่าวมา แล้ววัด การแบ่งตัวของ ลิมฟ์โพซซี่ท์ ด้วยวิธีดังกล่าว พบว่าในน้ำเหลืองของผู้ป่วยติดเชื้อ เอชไอวี ทุกกลุ่มมีสารที่สามารถถูกตัดการแบ่งตัวของ ลิมฟ์โพซซี่ท์ ของคนที่ไม่ติดเชื้อเอชไอวี ได้ โดยเฉพาะน้ำเหลืองของผู้ป่วยเออดส์ทั้งที่ไม่ติดและติดเชื้อ เพนนิชิเลียม มาเนฟพีไอ ทั้งยังพบว่าปริมาณการกดการแบ่งตัวของ ลิมฟ์โพซซี่ท์ นี้จะสัมพันธ์กับปริมาณน้ำเหลืองของผู้ป่วยที่ใช้

สรุปผลจากการศึกษาครั้งนี้บ่งชี้ว่า ลิมฟ์โพซซี่ท์ ของผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวี ระยะไม่แสดงอาการและ ลิมฟ์โพซซี่ท์ ของผู้ป่วยเออดส์ ทั้งที่ไม่ติดและติดเชื้อ เพนนิชิเลียม มาเนฟพีไอ มีการตอบสนองต่อการกระตุ้นด้วย พีโตร希แมกกลูตินิน แอนติเจนของเชื้อรา เพนนิชิเลียม มาเนฟพีไอ และ พีพีดี ในระดับที่ต่ำกว่า ลิมฟ์โพซซี่ท์ ของคนที่ไม่ติดเชื้อเอชไอวี และนอกจากนี้ในน้ำเหลืองของผู้ป่วยยังมีสารที่สามารถถูกตัดการตอบสนองของระบบภูมิคุ้มกันชนิดเซลล์ได้