

닭의 Virus 淋巴腫의 病理發生論

——淋巴性白血病과 Marek病에 대한 研究概觀——

金 宇 鑄

江原大學校 理工大學

諸 言

1908年 Denmark의 醫師인 Ellermann과 獸醫師인 Bang의 두 사람은 닭의 白血病(leukemia)이 無細胞濾液에 의해서 傳達되며 또한 virus에 의해서 起起된다는 것을 처음으로 밝혔다¹⁸⁾. 3年後인 1911년 Rous는 滤過性病原體인 virus에 의해서 닭의 肉腫(sarcoma)이 起起된다는 것을 報告하였다⁶⁵⁾. 그러나 그 時節 白血病의 腫瘍의 性狀에 관한 疑問과 다른 動物에서의 腫瘍(tumor)이 virus에 의해서 起起된다는 것을 나타내는 어려움이 腫瘍原性(oncogenesis)의 virus說을 나쁜 評判으로 몰고 가게 만들었다. 따라서 닭의 新生物(neoplasm)은 여러 研究者들에게는 生物學的 寄異로 여겨졌던 것이다.

腫瘍의 virus說에 관한 興味는 점차로 哺乳動物에서 發見되는 virus 起起腫瘍의 例로 되돌아서게 되었으며 더구나 virus 腫瘍學의 再誕生은 사람에게도 virus는 腫瘍을 起起할 것이라는 可能性의 證據를 提供한 Burkitt 淋巴腫과 Epstein-Barr virus(EBV)^{7), 66)}의 發見을 時點으로 하여 시작되었다. 닭에서는 또다른 狀況이 일어났다. 즉 白血病 및 固形腫瘍(solid tumor)은 養鶏產業에 있어 經濟的인 큰 損失을 입히며 또한 傳染性의 疾病으로 發見된다는 것이 오랫동안에 걸쳐 確認되었다. 지난 50年間 이들 痘症의 病因學의 相關關係와 그것들을 制禦하기 위한 方策에 관한 研究는 큰 進展을 보았으므로 本稿에서 그 動向을 概觀하고자 하는 것이다.

두 가지 明白히 相異한 淋巴腫性의 疾病이 野外의 家禽에서 發生한다. 즉 RNA 腫瘍 virus(oncornavirus)에 의해서 일어나는 淋巴性白血病(lymphoid leukosis)과 DNA virus인 herpesvirus의 一種에 의해서 일어나는 Marek病이 그것이다⁸⁷⁾. 이들은 닭의 가장 흔한 腫瘍疾病으로서, 1971年 Marek病에 대한 豫防接種法이

出現되기 前까지는 Marek病이 commercial 鶏群에 있어 가장普遍的인 鮑死原因이 되었었다.豫防接種施行前 美國에서의 鶏群鮑死率의 約80%까지가 Marek病에 起因하였으며屠鶏場에서 檢查된 모든 食用肉鶏(broiler)의 約1.6%가 淋巴腫을 發生하므로서 廢棄處分되었다⁵²⁾. 英聯邦에서는 1971~73年에 걸쳐 51個 產卵鶏群이 調査되었던 바 鮑死率의 10.6%가 Marek病에 起因한 것이며 1.4%가 淋巴性白血病에 起因하였다는 것이다⁶²⁾.

淋巴性白血病(Lymphoid Leukosis; LL)

닭의 淋巴性腫瘍의 한 가지인 淋巴性白血病(LL)은 오랫동안 臟器型淋巴腫症(visceral lymphomatosis)이라는 名稱下에 Marek病(MD)의 淋巴腫(lymphoma)과 病理學의 으로 混同되어 왔으며, 이것은 이들 두 가지의 病因學의 으로 明白히 相異한 疾病으로 確認하는 問題를 더욱 어렵게 하였다. LL의 病因은 닭의 白血病/肉腫群(leukosis/sarcoma group)에 속하는 RNA 腫瘍 virus의 一種이다⁵⁷⁾. 白血病(leukosis 또는 leukemia)이란 “急性 또는 慢性疾病으로서……組織파 때로 血中에 白血球의 數가 异常의 으로 增加하는 것이 特徵이다”⁸¹⁾. LL에서는 白血球中, 淋巴球의 數가 增加하는 것이다. 4~8週令 사이의 感受性 닭이 LL virus에 感染되면 Fabricius(F)囊의 濾胞에 있는 正常淋巴樣細胞들은 癌化淋巴球로 轉形된다. F囊濾胞는 腫瘍細胞가 增殖되어 充滿되며 性成熟期에 이르면 腫瘍細胞는 臟器로 轉移되어 腫瘍을 形成하므로 濾死에 이르게 된다. 그러나 大部分의 닭에서 免疫系의 ダ스림은 이들 逆行의 歸結을 阻止할 수 있다⁵³⁾.

鶏群에서의 濾死原因으로서 F囊依存性淋巴樣細胞의 腫瘍인 LL은 MD보다 很重要하지만 LL에 의한 散發的 損失은 大部分의 鶏群에서 發生하여 때로 어떤 鶏群에서는甚한 損失을 입히는 수가 있다.

病因: LL을 惹起하는 virus는 現在 적어도 7個亞群(A~G)으로 나누어져 있다. 多分히 E亞群을 除外하고 (現在로서는 證據가 欲음) 亞群 virus들은 適合한 條件下에서는 LL을 產生한다.

Virus源宿主에의 暴露量 및 經路, 年令, 品種, 性(수컷보다 암컷이 더욱 感受性이 있음),宿主의 免疫狀態 등이 virus-宿主의 相互關係의 結果를 決定하는데 重要하다. 이 相互關係는 LL로 誘導되며 慢 훈하기는 하지만 다른 여러가지 種類의 新生物 또는 增殖性過程의 한 가지로도 誘導된다. 가장 훈하고 重要한 傳播經路는 卵을 通하여 어미로부터 씨끼로 퍼지는 것이다(圖1의 1段階). 어미를 通하여 얻어지는 受動抗體는宿主의 感染을 防止 또는 遲延시키거나, 或은 標的細胞(target cell)의 感染을 遲延시킨다(圖1의 2段階). 그러나 한번 virus가 LL을 위한 標的細胞(F囊)에 感染하면 그 virus에 對應하는 抗體 또는 細胞性免疫應答은 LL腫瘍의 發生으로 誘導되는 連鎖經路에 거의 또는 全然 影響을 미치지 못한다. 雞이 幼雛時에 感染되어 (標的細胞가 癌化轉形에 대해서 感受性이 있을 때) 持續의으로 높은 virus 血症(viremia)이 되면(모든 標的細胞가 多量의 virus로 感染되었을 때) LL에 가장 걸리기 쉽다.

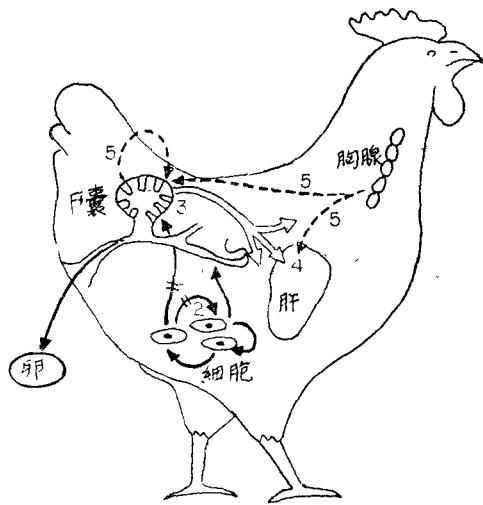
未成熟雞의 感染이 擴散되고 感染後腫瘍의 發生에抗virus 抗體가 影響을 미치지 못하기 때문에 LL virus나 抗體에 대한 virus 學的 또는 血清學的 檢查가 LL 인닭에 淋巴性腫瘍이 생겼느냐 안생겼느냐를 決定하는데 도움을 주지 못한다. 또한 MD도 널리 퍼져 있기 때문에 MD virus나 抗體에 대한 檢查는 도움이 되지 못한다. 다만 隔離飼育되어 特定病原體가 없는 SPF(specific pathogen-free) 雞群만이 LL 및 MD virus+ 抗體의 研究가 鑑別診斷에 有用하게 利用될 수 있다.

事實 LL virus는 細胞의 癌化轉形(neoplastic transformation) 또는 다른 어떤 痘的效果를 產生함이 없이 感染雞의 大部分의 組織에 널리增殖한다. 이 virus는 또한 明白한 細胞變性效果(CPE)의 產生없이 培養된 雞胎兒纖維芽細胞(CEF)에서增殖한다. 그러나 이 virus는 F囊淋巴球를 腫瘍細胞로 轉形시키는 能力を 지니고 있다.

病理發生 :

(1) 病理~Calnek⁹⁾는 白血病 virus로 感染된 4~10週後 脾, 心, 睾丸, 肝 및 其他臟器의 一時的淋巴增殖性病變을 觀察하였다. 이를 病變은 淋巴樣細胞의 集塊巢로 이루어져 있으며 多分히 炎症性인 것으로 LL의 診斷에 도움이 되지 못한다.

1日令時 LL virus로 感染되면 4~8週 사이에 腫瘍性



- 1 先天性感染 (卵傳代伝播)
- 2 原發性增殖 (母体移行抗体)
- { 3 B細胞의 癌化転形
4 臓器への転移 (腫瘍)
- 5 免疫應答強化與細胞毒性抗体細胞毒性和

圖1. 淋巴性白血病(LL)의 病理發生 모형.

變化가 F囊에 처음으로 觀察된다(圖1의 3段階)^{21,60)}. 萬若 雞이 그 後에 感染되면 全체 細胞가 癌化轉形되는 가에 관해서는 잘 알려져 있지 못하다. 그러나 死率이 virus의 遲延되는 것과 거의 같은 期間 동안 遲滯되는 것으로 미루어 癌化變化는 感染時期와 關係없이 感染後 4~8週 사이에 가장 잘 觀察된다. 16週가 되어도 感受性이 높은 雞에서는 F囊濾胞에 癌化變化가 觀察될 수 있다. 生後 初期의 F囊의 外科的切除가 LL의 發生을 防止시키므로 이 病은 F囊依存性淋巴樣細胞系의 腫瘍으로 밝혀졌다^{15,45)}.

가장 初期의 變化는 F囊의 皮質 또는 體質의 어느 한쪽 또는 兩쪽 모두에서 觀察될 수 있다. 그것들은 正常의 濾胞에 이웃하여 正常보다 若干 큰 淋巴芽球群으로 이루어져 있다.

實驗的으로 惹起된 LL에 있어서 原發性增殖은 매우 혼한 것으로 이것은 多分히 高接種量과 多發同調癌化轉形의 高確率 때문일 것이다. 感受性雞籠의 實驗的接種은 혼히 腫瘍의 高頻度 發生을 誘導한다. 野外에서 낮은量의 virus에도 더욱 혼히 感染되는 雞에서는 原發性腫瘍增殖이 慢 훈한 傾向을 延다. F囊의 어느 濾胞에 사

든지 細胞는 癌化轉形될 수 있으며 한 個 또는 몇몇의 濾胞에서 시작된다. 初段階에서 濾胞間組織은 侵潤되지 않는다. 肿瘍細胞가 增殖됨과 더불어 侵潤된 濾胞는 커지며 皮質과 體質間의 區分이喪失될 수 있고, 하늘에 별이 박힌 것처럼 보이게 하는 몇몇 大食細胞와 더불어 全體가 肿瘍細胞로 이루어진다. 肿瘍化濾胞는 커지며 眼이 約 12~16週令될 때까지 이웃의 正常 F囊을 바꾸어 놓으며 直經이 數 3mm되는 F囊의 肿瘍은 肉眼으로 觀察된다. 특히 初段階에 F囊濾胞에서의 細胞와 比較할 때 그 크기와 成熟度에 있어 놀랄 만치 一定하다. 肿瘍細胞는 모두 正常濾胞에 있는 가장 큰 淋巴芽球만 치거나 또는若干 더 크며 때로 有系分裂中인 것도 있다. 靜止細胞는 區分이 確實치 않은 細胞質膜과 Pyronin 好性의 豊富한 RNA를 含有하면서 褐色 塩基好性인 細胞質을 지닌다. 肿瘍細胞는 核의 가장자리가 있고 chromatin塊가 主이며 한 個 또는 그以上の 뚜렷한 酸性好性核小體가 들어 있는 커다란 小胞性核을 지닌다. 제대로 固定된 組織에서는 마치 어떤 다른 virus病에서 보이는 核內封入體에 類似한 核小體가 明確히 나타난다. 主勢를 이루는 細胞는 淋巴球前驅細胞이나 또는 淋巴球發生系에서의 未成熟細胞로 考慮되며 淋巴芽球血球芽細胞 또는 細網淋巴球로 引用된다. 器官塗抹標本과 特殊染色의 利用은 正常細胞로부터의 肿瘍細胞의 識別에 도움이 된다¹³⁾. 電子顯微鏡法은 肿瘍細胞가 滑이로 된 豊富한 細胞質內 ribosome과 거친 細網內皮系의 흐트러진 가닥들을 含有하고 있음을 밝혀주고 있다. 때로 virus粒子가 肿瘍細胞膜에서 出芽하는 것이 觀察되나 細胞結合性의 virion이 非腫瘍性細胞型에서 더욱 많다¹⁴⁾.

性成熟期에 이르면 正常鷄의 F囊은 가장 迅速히 退化되어 가며 癌化轉形된 淋巴芽球는 濾胞壁을 터트리고 쏟아져나와 血流로 들어가서 臟器中 특히 肝, 肺, 腎 및 生殖腺으로 轉移(metastasis)하며 (圖1의 4段階) 分明한 白血病이 持續된다. 臟器의 肿瘍은 그起源의 病巢의 い거나 多數中心의 い다. 肉眼의 檢查에서 彌漫性으로 侵潤된 것처럼 보이는 器管과 할지라도 顯微鏡的樣相은 融合病巢의 한가지임을 알 수 있다. 肿瘍細胞가 增殖할 때 그들은 혼히 代置되는 것으로 그들 사이에 侵潤되는 것보다는 오히려 그 器管의 細胞를 壓着한다. 肝의 結節은 혼히 洞性의 内皮細胞의 遺物이라고 볼 수 있는 細維芽細胞樣細胞의 뼈로 둘러 쌓여 있다²¹⁾. 이와 같은 뼈로 區分되어 있는 淋巴芽球의 類似한 病巢는 肿瘍이 進展된 F囊에서 觀察된다. 眼에서 肿瘍을構成하는 細胞는 언제나 같은 外觀을 지니나 眼에 따라 그 크기나 모양이若干씩 다를수 있다. 때로 非常慢性的으로

로 보이는例에서 그것은相當히 進展된 纖維症이거나 때로 大, 中, 小淋巴球로 된 천천히 자라는 肿瘍으로 侵潤되어 있다. 이것은 多分히 異物인 肿瘍塊에 대한宿主一免疫應答일 것이다. 成熟된 形質細胞가 가끔 肿瘍結節周圍에 分布되어 있는 수가 있다.

進展된 外部病症은 特異의 못된다. 眼은 蒼白하고 오글어들거나 때로 紫藍症狀態를 나타낸다. 眼은 때로 食慾이 缺乏되고 瘦瘠해져서 매우 弱하게 된다. 때로 腹部는 膨大되고 털은 尿酸鹽이나 膽汁色素로 點點히 데렵해져 있다. 彌漫性 또는 結節性腫瘍이 있는 肝, F囊 또는 腎은 膨大되어 있어 腹部觸診으로感知될 수 있으며 F囊의 肿瘍은 總排泄腔의 觸診으로感知될 수 있다. 肿瘍은 오랫동안 進行되나 한번 臨床症狀이 發現되기始作하면 그 經過는 매우迅速하다. 한 鷄群에서 14週令前에 LL로 죽는 眼은 드물며 가장 높은 鮮死率은約20週令(性成熟期)에 있게 되나 鮮死는 鷄群이 飼育되는限持続된다.

(2) 免疫～LL의 淋巴芽細胞(lymphoblast)의 몇 가지 特性이 Cooper 등¹⁴⁾에 의해서 報告되었다. 즉 그 位置하는 곳에 關係없이 사실상 모든 淋巴腫細胞는 表面全體에 小斑으로 確認할 수 있는 表面 IgM을 지닌다. 變化的인 量의 細胞質性 IgM도 檢出될 수 있다. 때로 亂게 染色된 形質細胞薄片도 肿瘍結節周圍에서 散見될 수 있는 IgM을 含有한다. 이를 細胞는 多分히 肿瘍의 抗原의 刺載에 感應된 正常形質細胞일 것이다. 肿瘍細胞는 特徵으로 多量의 細胞質內 IgM을 缺如한다. 擴散된 淋巴腫을 지니는 眼에서는 高濃度의 血清 IgM이 觀察된다. IgM에는 高分子量의 것(pentamer)과 低分子量의 것(monomer)의 두 가지가 있으며, 이 두 가지는 電氣泳動으로 異質의 것이다¹⁴⁾. 이와 같은 異質性은 한 個 이상의 淋巴濾胞가 癌化轉形되는 것으로 미루어 LL腫瘍은 그起源에 있어 多分히 多clone性이며单一 clone性이 아님을 示唆한다. LL인 眼은 人 및 網羊赤血球에 대해서 濱集素를 지니나 腸티푸스菌(Sal. typhi)의 flagella抗原에 대해서는 그렇지 못하다는 것이 觀察되고 있다.

以上과 같은 所見들은 LL이 IgM段階의 分化에서의 B細胞腫瘍임을 確信시켜준다. 眼의 F囊淋巴球는 IgM產生에서부터 IgG產生으로의 順序에서 成熟하는 것으로 알려져 있으며 또한 白血病 virus는 IgM으로부터 IgG遺傳子發現으로의 switch를 遞斷시킴으로써 그 淋巴腫發生效果를 發揮한다고 推定되고 있다. 이와 같은 成熟過程의 抑壓은 또한 B細胞가 形質細胞로 成熟하는 것을 失敗함으로써 隨伴된다.

腫瘍形成過程에서 影響을 미치는 것은 體液性 또는

細胞性免疫이냐 그렇지 않으면兩者 모두이거나에 관해서若干의論爭이 있다³⁶⁾. LL發生의各種段階에서의體液性免疫應答의抑壓이 많은研究者들에 의해서報告되었다³⁶⁾. 즉幼雛가多分히活性的인virus血症을 지닐4週令에서抗體應答의抑壓은 14週令 및 22週令時의 F囊細胞의癌化轉形 및腫瘍擴散의段階가 되는時期를包括하는 것이다. 免疫學의缺損은 F囊腫瘍이退化하는닭에서보다도病症이進展되는닭에서 더욱 뚜렷하다. 體液性免疫에 미치는影響에比較하여 LL virus에의한感染은細胞性免疫에 대해서持續的인影響을미치지 못한다. 특히 LL을擴散하는데 敏感한 한 닭品種에서 LL virus感染은 GVH(移植片對宿主)反應을抑壓한다는證據가있기는하다³⁶⁾. 이抑壓된反應은腫瘍細胞를排除하고자하는細胞性免疫機轉을自然의으로다스리는能力을反映하는것일 것이다. LL로죽는닭은그병을일으키는白血病virus에대한抗體를지니거나또는지니지않는다.

癌化轉形된많은細胞로차있는濾胞가大部分의닭에서觀察된다하더라도轉移및斃死는그리흔하지않다. 病症進行의阻止는多分히免疫學의介入에依據할것이다(圖1의5段階), 따라서退化되어가는腫瘍內部나周圍에서正常淋巴樣細胞의存在가期待되는것이다. 肿瘍의進展으로죽은닭은腫瘍抗原에대한體液性或은細胞性免疫應答을缺如하거나또는免疫應答이遮斷抗體(blocking antibody)or은 suppressor T細胞때문에無力하게되었기때문일것이다.

(3) 標的細胞~白血病virus가標的淋巴樣細胞에서의變化를遂行하는方途에관해서는별로알려져있지못하다. virus粒子가腫瘍細胞내에서無數한것으로미루어 어떤形態의直接的인virus-細胞의相互作用이가장있음직하며例전에Rous肉腫virus(RSV)와같은다른鳥類RNA腫瘍virus(avian oncornaviruses)는感染細胞의genome속으로挿入된provirusDNA의媒介로서複製되고宿主細胞의行動을修飾하는것으로보인다⁷⁸⁾. 이provirus는核酸雜種形成(nucleic acid hybridization)反應에의해서宿主細胞DNA에相補的으로配列되는virus核酸의證明에의해서檢索될수있다. 이研究는正常非感染鷄의細胞에서도있을수있는非腫瘍原性內在性白血病virus의配列의存在에의해서매우複雜화되어있다. 몇몇研究는半數體宿主細胞genome當內在性virus類似配列의少數複寫를나타내고있다. 外在性LLvirusRNA와LL腫瘍細胞DNA間의雜種形成研究는內在性virus配列의複寫數의增加와또한正常鷄細胞DNA에서發見되지않는配列의添加를示顯하고있다. 이를附加的

配列은外在性virus genome의18%를包含하며多分히轉形된遺傳子를含有하는淋巴腫細胞속으로挿入된새로운配列의測定^{14,34)}은이融合이Ig產生을調節하는遺傳子를干渉하는것으로推定된다.

한편cyclophosphamide의等級量으로施行된最近의實驗의LL에대한標的細胞의性狀에관해서빛을던져주고있다⁵⁹⁾. cyclophosphamide의量을增加시킴과더불어첫째로LL을產生시키는ability이喪失되고다음特異抗原에대한抗體產生ability그리고마침내Ig產生ability이喪失된다. 따라서LL의標的細胞은Ig혹은抗體產生을위한幹細胞가아니고어떤範圍로分化된한가지인IgM產生細胞일것이라는것이다¹⁴⁾. 또한癌化轉形된細胞은IgM產生에서IgG및IgA產生細胞로더욱成熟되어가는것이不可能하다¹⁴⁾는것이다.

孵化後4個月에이르기까지의어느時期에F囊을切除하거나corticosteroid혹은cyclophosphamide의使用그리고傳染性囊症(IBD)virus의感染⁵⁹⁾에의해서도LL을防止할수있는것으로미루어癌化轉形은確實히다만F囊의微環境에서만일어나는것이다. 性成熟期에轉移에의해서腫瘍細胞가體部의다른器管으로퍼질때가되면F囊의退化가일어난다.

疫學: LL virus는現在두範疇로區分된다. 즉感染性粒子로서傳達되는外在性(exogenous)virus와非感染狀態에서宿主의遺傳子처럼傳達되는內在性(endogenous)virus(RAV-O)가 그것이다^{16,78)}.

外在性virus는닭에서닭으로水平的(horizontally)또는卵을통해서垂直的으로(vertically)傳播되는感染性virus이다. 現在7個의亞群으로區分되는이들virus중A亞群virus가가장흔히野外에蔓延되어있다. 亞群virus들은宿主과抗原性을決定하는virus의外殼(coat)性狀을서로달리하고있다. 接觸에의해서이루어진感染은血清중에virus中和抗體의出現이뒤따르나卵을통해서얻어진感染(卵繼代傳染,介卵感染)은免疫學의寬客(immunological tolerance)으로特性지위며또한높은水準의virus血症을이루게된다. 後者の경우의닭은다분히virus의F囊細胞로의甚한暴露때문에淋巴性白血病으로더많이斃死되기쉽다. 耐過한닭은感染을正常的으로그들後代에傳達시키나感染後免疫된닭에의한介卵傳達은더욱散發의으로일어난다.

內在性virus는數年前닭에서처음으로報告되었지만⁷⁸⁾그와같은證據가蓄積되기數年前明白히正常的인鷄細胞가흔히白血病virus의存在와關聯된抗原또는다른性狀들이含有되어있다는것이밝혀졌다.例전에正常鷄細胞가白血病virus群의群特異抗原

(group-specific antigen)을 含有한다. 그러나 感染性 virus는 이들 細胞에서 檢索되지 못한다. 이들 細胞는 X-線, 化學的變異誘起物質 또는 發癌物質(carcinogen)로의 處理에 의해서 感染性 virus을 遊離하게끔 誘導될 수 있다. 이들 遊離放出된 virus는 內在性 virus를 構成하며 新로운 亞群인 E에 屬한다. 의 內在性 virus의 發現은 鳥의 相異한 遺傳子型(genotype)에 따라 달라지는 것으로 各種程度의 抗原性 및 helper(助力者)viruses의 發現을 통하여 다만 宿主細胞 DNA에서의 virus核酸配列의 存在에서부터 感染性 virus의 自然的인 放出에 까지 이른다. 內在性 virus의 發現을 制禦하여 아울러 또한 外在性 E 亞群 virus에 의한 感染에 대한 細胞의 感受性을 制禦하는 多數의宿主遺傳子가 確認되었다^{17,35}.

內在性 virus의 著明한 樣相은 그 腫瘍原性的 缺如이다. Neiman 등³⁴에 의한 研究는 그 virus가 癌化轉形을 위한 核酸配列을 缺如하는 것으로 推定하고 있다. 그러면 內在性 virus는 어느 곳에서 芸으로 細胞內에서의 그 機能은 무엇인가? 알려져 있는 事實은 그것이 어떤 有用한 機能을 갖는 것으로 推定되며 한다. 그 한 가지 可能性은 病原性白血病 virus의 非腫瘍原性變異株이며 反對로 다른 것은 非腫瘍原性內在性 virus로부터 進化된 腫瘍原性白血病 virus라는 것이다. 한 가지 舒通한 發見은 모든 鷄細胞가 "sarc"라고 命名된 癌化轉形을 위한 virus 遺轉子를 지니고 있다는 것이다⁷⁶. 이와 같이 正常鷄는 非腫瘍原性 virus와 肉種樣癌化轉形의 두 가지를 위한 遺傳子를 지니는 것으로 보인다. 正常的으로 그들의 機能과 發現은 細胞內에서 서로 떨어져 存在하는 것으로 보이나. 適切한 遺傳的再配列에 의해서 그들의 機能은 腫瘍原性 virus를 產生하게끔 結合될 것이다. 그러면 어느 곳에서 이와 같은 遺傳情報가 오는 것일까? Temin⁷⁷은, 內在性 virus가 正常細胞構成分으로부터 進化되었으며 또한 마찬가지로 "sarc"도 多分히 細胞分裂과 關聯되는 正常宿主遺傳子일 것이라는 觀點을 披露하고 있다.

이와 같이 腫瘍(新生物)을 說明할 수 있는 腫瘍virus와는 떨어져 現今의 研究는 腫瘍 virus를 說明할 수 있는 腫瘍 쪽으로 引導되고 있는 것 같아 보인다.

制禦 및豫防接種: 淋巴性白血病에 대한 vaccine은 아직 開發되지 못하고 있으며 virus 抗原에 대해서 免疫學의 寛客이 成立하는 垂直傳播感染에 對應하는 virus vaccine이 可能한가 어려가 하는 것도 疑心스럽다. 可能性은 LL의 腫瘍特異抗原에 根底한 vaccine의 開發이며 이와 같은 抗原은 鷄胎兒內에서 發現되지 않을 것이다며 따라서 免疫學의 寛客으로서 引導되지 않을 것으로

推定된다. 現在 LL은 主로 育種家에 의해서 遺傳的인 抵抗性鷄品種을 選出하는 方法에 의해서 制禦되고 있다.

그리나 最近 androgen 同族體인 mibolerone의 投與가 LL腫瘍의 產生을 防止한다는 報告가 있다⁶⁴. 즉 鳥의 生後 첫 7週間에 低水準으로 含有된 mibolerone(17β -hydroxy-7a, 17-dimethylestr-4-en-3-one) 飼料를 餵으로써 RAV-2 및 野外의 LL virus에 의해서 起起되는 鳥의 LL腫瘍의 產生이 防止되었다는 것이다. 結果의 으로 mibolerone은 LL virus의 感染 cycle을 妨害함이 없이 LL腫瘍發生을 防止한다는 것이다. Androgen을 使用하여 LL을 防止하는 實驗은 前에도 施行된 바 있다⁶⁵.

또한 cyclophosphamide는 F囊의 淋巴要素를 破壞함으로써 體液性免疫을 破棄케 하여 LL의 發生을 防止하나 cyclophosphamide로 處置된 鳥에 F囊細胞로 移送하면 다시 LL의 癌化轉形標的細胞가 되었다는 報告⁵⁹도 있다.

Marek病(Marek's Disease; MD)

病理發生論 및 그 主要樣相: Marek病은 herpes-virus의 一種에 의해서 起起되며 肿瘍(癌)性 및 炎症性의 病變을 보이는 複雜하고 變化的인 病理的樣相을 나타낸다^{3,32,42}. 鳥은 Marek病 herpesvirus (MDV)의 淋巴樣組織에의 感染에 뒤이어 炎症性反應이 일어났다가 回復되는 수도 있다. 그러나 MDV의 感染이 持續되어 神經 및 臟器組織에서의 淋巴腫形成을 招來하는 T細胞의 癌化轉形으로 引導된다. 그 淋巴腫은 炎症性과 더불어 肿瘍性構成分을 含有한다. 神經纖維에서의 어떤 變化는 淋巴腫性浸潤에 대한 2次的인 것으로 보이나 原發性의 細胞媒介脫髓가 일어나며 이것은 淋巴增殖性變化와는 獨立的인 것으로 보인다³⁷.

Marek病에는 두 가지 主要臨床發現型이 確認되고 있다. 오랫동안 確認되어 오던 定型(classical form)은 主로 神經病變性的 病症으로서 Marek(1907)³¹에 의해서 치음으로 記載되었으며, "急性白血病"이라는 名稱으로 1957年 처음 報告되었으나²³ 뒤이어 Marek病의 한 病型으로 確認된⁵ 急性型 (acute form)은 더욱 뚜렷한 白血病性的 病症으로 發現한다. 第3의 臨床徵候인 "一時性麻痺"(transient paralysis)도 MDV의 感染에 의해서 나타나는 것으로 考慮되고 있으나²⁶ 淋巴腫形成의 主徵이 아니므로 本稿에서는 論議의 繫象外로 한다.

이들 두 가지 Marek病의 臨床型(定型 및 急性型)間に 있어 病理學의 根本的 差異는 없으며 그 差異는 種類에서보다도 오히려 程度에 있는 것으로 兩型間의 明

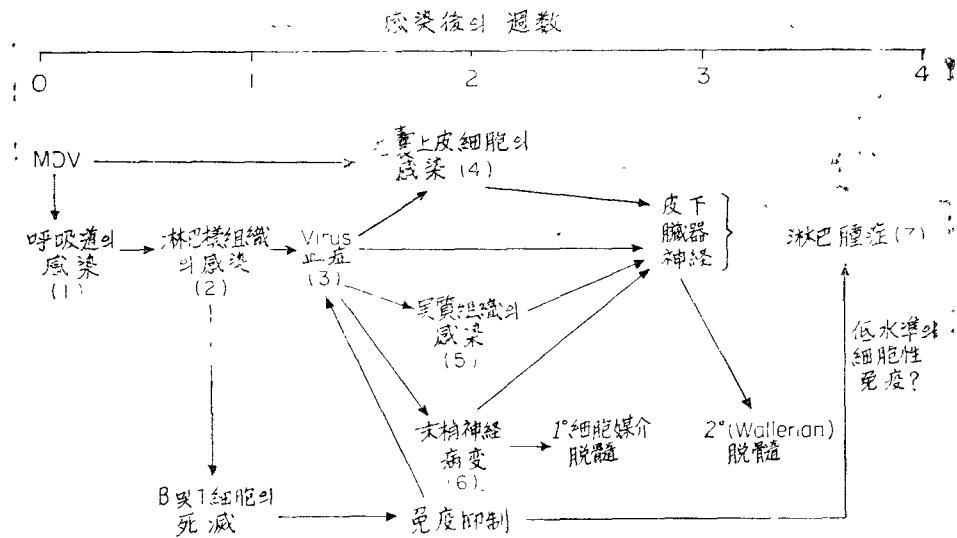


圖 2. 強毒 MDV 株로 感染된 感受性 幼雛(移行抗體無)에서의 Marek病의 病理發生.

白한 区分은 不可能한 것이다. 圖2는 Marek病의 移行抗體가 없는 遺傳的感受性 雞雛의 初生時 MDV의 強毒株로 感染된 후의 病症經過를 圖示한 것이다. 勿論 그와 같은 典型的인 Marek病의 起病性에 影響을 미치는 因子는 多數 알려져 있다. 따라서 本稿에서는 Marek病의 病症發生 및 經過에 있어서의 主要樣相과 起病性에 影響을 미치는 因子들에 관해서若干 詳細히 說明하고자 한다.

(1) 呼吸道感染: 自然狀態下에서 Marek病感染은 흔히 鷄舍의 羽毛, 비듬, 먼지로부터 由來된 感染物質의 吸入에 의해서 이루어진다. virus抗原은 이미 暴露 24時間後의 初期에 肺에서 檢索될 수 있지만 첫週 동안 肺에서의 virus의 複製는 低率일 것으로 본다. 그러므로 肺組織에서의 virus의 複製는 多分히 必須의인 것아 못되며 肺는 主로 virus의 侵入門戶役割을 擔當할 것이다¹¹.

(2) 淋巴樣組織의 感染: 急性細胞融解性感染이 淋巴樣組織 특히 F囊, 胸腺 및 脾臟에서 發生한다. 그 感染은 3日에서 明白해지며 5~7日에 virus複製는 最高에 達하고 2週가 經過되면 消散된다. 感染은 豐富한 virus抗原과 細胞結合性(非細胞遊離)感染性 virus가 存在하는 局限性產生性型으로 된다^{1,40}. 組織學의 으로 淋巴球 및 細網細胞의 顯著한 融解와 數많은 核內封入體가 觀察된다. 主로 細網細胞內에서 未成熟 virus粒子가 電子顯微鏡下에서 觀察되는 것으로 미루어 이 細胞가 virus의 最初의 標的細胞(target cell)로 되는 것으로 보인다¹⁹. virus의 感染은 이들 器管에서 急性 및 亞急性의 炎症反應을 起起하는 것으로 顆粒球의 浸潤과 細網細胞 및

大食細胞(macrophage)의 增加가 있게 된다. F囊 및 脾臟에서의 이들 變化는 F囊淋巴濾胞 및 胸腺皮質의 甚甚退化를 隨伴하여 이들 器管의 正味重量를 減小시키게 된다. 脾臟에서는 退行性淋巴樣病變은 일어 나지 않으며 炎症性病變은 重量의 增大量를 招來한다. 이들病變은 消散되어 2週에 이르러 淋巴樣器管의 正常的構造는 1기이 恢復된다. 그러나 若干의 殘餘淋巴樣退化가 F囊 및 胸腺에 남게 되며 淋巴樣過形成이 脾臟에 存在하게 된다. 病變이 消散되는 것과 같은 初期事件들은 非腫瘍原性의 다른 virus에 의한 急性細胞融解性感染에 後續하는 것과 類似하며 또한 肿瘍原性 virus들도 틀에 박힌 反應을 刺戟할 수 있음을 보여준다고 본다. 淋巴樣器管에서 維持되고 있는 損傷은 적어도 部分的으로는 Marek病病雞에서 觀察되는 免疫抑制效果⁶¹ 때문인 것으로 보이며, 이것은 多分히 뒤이은 淋巴腫의 發生에 重要한 것으로 생각된다.

實驗條件下에서는 이 最初의 急性細胞融解性感染에서, 難死가 일어날 수 있으나 野外에서는 이와 같은 것이 確認되지 못하고 있으며 이것은 이와 같은 急性的인 影響의 形成이 드물게 일어나는데 必要한 環境의 複合 때문일 것이다.

(3) Virus 血症: 感染後 일찌기 18時間만에 白血球軟層(buffy coat)과 血漿에서沈降抗原의 陽性를 볼수 있지만 血液에서의 細胞結合性感染性은 5日만에 일어난다¹¹. virus 血症은 8日에서 最高에 達하며 virus 血症은 主로 淋巴樣組織의 感染結果인 것으로 이것은 다른 器管으로의 MDV의 傳播手段이 되는 것이다.

(4) 毛囊上皮細胞의 感染: 毛囊上皮細胞(FFE)의 全

全的의 產生性(productive) 및 持續(persistent) 感染은 1~2週 사이에 始作된다. 즉 感染性 virus는 이 部位로 부터 放出되어 環境污染의 主源泉을 이룬다. virus 抗原 및 核內封入體가 FFE의 角質 및 中間層에 혼히 있게 되며 影響을 받은 細胞는 混濁腫脹, 水腫性的 變性病變으로 進行된다^{27,51}. FFE의 感染은 毛囊周圍의 淋巴樣組織의 蓄積 및 增殖과 關聯된다. 이것은 脈管周圍의 淋巴樣集塊로서 일어나며 어떤 瘤에서는 이것이 增殖, 癒合되어 浸潤性으로 되며 皮下淋巴腫樣塊로 된다²⁸.

(5) 其他實質組織의 感染：淋巴樣組織의 急性感染 동안 뒤이어 다른 組織들은 혼히 낮은 程度의 限局性 MDV產生感染의 證據를 나타내는 것으로 細胞融解와 때로 核內封入體의 存在로 特性지워진다. 이와 같은 것은 腎, 膀胱, 前胃, 肝, 心 및 副腎에서 觀察된다^{10,40,63}.

(6) 末梢神經病變：末梢神經의 肿大 및 癱瘓을 일으키는 細胞性浸潤은 Marek病의 가장 푸렷한 症狀의 한 가지이다. 그와 같은 病變發生의 性狀이나 刺載에 관한 知識은 아직도 限定되어 있다. 神經浸潤에는 두 가지 主型이 있다. 즉 淋巴增殖性病變(lymphoproliferative lesion)으로서, 그것은 다른 組織에 存在하는淋巴腫에 極히 類似한 新生物로 考慮되는 型과, 炎症性病變(inflammatory lesion)으로서 主로 小淋巴球과 形質細胞로 이루어지며 때로 神經纖維間浮腫이 있는 散在性浸潤狀態의 型이다. Payne 등이 使用하는 分類法^{39,42,56}에 따르면 淋巴增殖性型은 A-type로 命名되고 있으며 炎症性型은 浮腫의 存否에 따라 B-type 또는 C-type로 命名되고 있다. 다른 分類法도 提案되고 있다^{20,82}. 末梢神經의 初期病變은 組織學의 으로 이미 10日頃에서부터 檢索될 수 있으며 小 및 中淋巴球, 芽細胞, 活性化된 細網細胞 및 所謂 “MD細胞”로서 浸潤되어 있는 것이 觀察된다. 이것은 神經이 더욱 甚하게 浸潤될 때까지 進展되는 A-type 病變의 始初인 것이다. Marek病의 淋巴腫에서와 마찬가지로 浸潤된 細胞는 少數의 B細胞와 더불어 主로 T細胞이다⁴¹. MD細胞는 virus 感染退行性淋巴芽球樣細胞로 생각되고 있다⁷⁹. 淋巴樣細胞의 神經으로의 移住에 비한 刺載에 관해서는 아직 잘 알려져 있지 못하다. 浸潤에 앞선 初期의 Schwann 細胞退化에 관한 豐備的證據가 있으며⁴² 이것은 主로 Schwann 細胞의 非產生性感染에 의하거나 또는 MDV 感染의 初期에 있어서 產生되는 非感染性毒性因子에 의하는 것으로 推定되고 있다. 그러면 virus 抗原 또는 細胞性抗原은 感染되었거나 또는 正常하거나 間에 神經 속으로 다른 淋巴球들을誘引하여 淋巴增殖過程이 始作되게 된다.

脫髓是 Marek病 神經病理의 한 樣相이나 이것의 細

胞浸潤에 대한 正確한 相關關係는 確實히 밝혀지지 못하고 있다. Marek病에 있어서의 一次의 細胞媒介脫髓의 發生이 報告되었으며⁵⁰ 이것은 Schwann 細胞損傷과 自身의 髓鞘에 대한 瘤의 感作으로부터 起起되는 事件일 可能성이 있다⁴², 더구나 淋巴腫性浸潤의 結果로서 軸索突起(axon)의 壓縮은 二次의 Wallerian 退化로 引導될 것이라는 證據가 있다^{50,53}.

(7) 淋巴腫症(Lymphomatosis)：多病巢性淋巴腫增殖은 感染後 一週日제 되는 初期에 이미 始作되어 繼續 進展되므로 더욱 明白하게 되며 3週에서부터 致命의 肉眼의 淋巴腫症으로 進行된다. 혼히 病變部位는 生殖腺, 肝, 腎, 脾, 心, 前胃 및 骨格筋이다⁵⁶. 積胞間淋巴腫症이 F囊에서 일어날 수가 있다. 細胞學의 으로 淋巴腫은 A型神經病變에서의 浸潤에 類似하며 淋巴樣細胞가 主이나 小淋巴球가 主인가 芽細胞가 主인가 하는 分別은 變化的이다. 淋巴腫細胞는 混合由來의 것으로 約75%는 T細胞이며 나머지 大部分은 B細胞이다⁴³. 이것은 F囊依存性淋巴樣系(B細胞)의 除去가 淋巴腫의 形成을 妨害하지 못하는 것으로서도 알 수 있다. 血管外膜細胞의 局所의 增殖이 또한 淋巴腫形成에 關與한다고 推定되는 證據가 있다^{25,66}. 淋巴腫形成을 위한 刺載에 관해서는 아직도 未知이다.

많은 淋巴腫細胞는 非產生의 으로 MDV에 感染되어 있을 것으로 考慮되고 있다. 細胞가 感染되고 virus DNA가 그 細胞 속에서 檢索되지만 virus 抗原이나 virion(完全한 virus 位子)은 거이 또는 全然 產生되지 않는다³³. 이를 細胞는 幼雛에 대해서 感染性이 있으며 적은 比率의 이를 細胞는 組織培養細胞에 細胞變性의 plague를 產生한다. 核酸再結合實驗은 적어도 一定比率의 肿瘍細胞가 virus 遺傳物質을 지닌다는 것을 나타낸다. 각각 相異한 瘤의 肿瘍에서의 細胞當 MDV genome equivalent의 數는 22~80이며, genome equivalent가 한 瘤에서의 相異한 肿瘍間의 類似하다는 것은 각각의 瘤에서의 어떤 一定한 virus-細胞相互關係를 뜻하는 것이다. 淋巴芽球樣株化細胞系에서의 DNA로의 雜種形成實驗은 淋巴腫에서보다도 높은 數(54~130)를 나타내는 傾向의 genome equivalent 數를 보여주고 있다.

最近 免疫螢光法에 의한 MATSA라고 이름붙인 肿瘍特異表面抗原이 적은 比率의 淋巴腫細胞에서와 Marek病 淋巴腫由來의 淋巴芽球樣株化細胞系(lymphoblastoid cell line)의 모든 培養細胞에서 檢出되었다^{49,85}. 이와 같은 結果는 Marek病 淋巴腫의 T 및 B細胞가 混合되어 MATSA를 지니거나 지니지 않은 細胞로 複雜하게 이루어져 있음을 나타내며 淋巴芽球樣株化細胞系는 T

細胞起源의 것으로 MDV genome을 지니고 있으므로 生體內에서 起起되는 淋巴腫의 新生物(腫瘍)淋巴樣細胞成分일 것으로 믿어지고 있다. 이를 淋巴腫에 存在하는 B細胞와 多分히 若干의 T細胞는 癌化轉形된 細胞의 肿瘍特異抗原에 대해서와 多分히 存在하는 어떤 virus抗原에 대해서 感應하는 免疫學的反應細胞로 看여진다⁴²⁾. 接種된 vaccine에 의한 作用機轉은 MATSA免疫이 MD防禦에 있어 重要的役割을 할 것이라고 主張하는 研究者⁶⁷⁾가 있는가 하면 MD의豫防接種에 의한 免疫은 肿瘍特異抗原보다도 오히려 virus特異抗原에 由해서 媒介되는 것으로 推定하는 研究者²²⁾도 있다.

癌化轉形된 T細胞와 MATSA에 對應해서 指令된宿主免疫監視機轉(host immunosurveillance mechanism)을 表現하는 것으로 보이는 「轉形되지 않은 B 및 T細胞로構成되어 있을 것으로 보고 있다. Powell⁴⁸⁾은 淋巴芽球樣株化細胞系에 대해서 反應하는 淋巴腫에서의 細胞毒性淋巴球를 檢出하였다. 그려므로 淋巴腫은 肿瘍性 T細胞에 대한 免疫系에 의한 非成功的인 싸움의 場을 나타내는 것일 것이다.

淋巴腫發生過程은 大部分의 例에서 T細胞數의 中等度增加와 B細胞數의 減少를 나타내는 것과 같이 血液像에 있어서의 變化를反映된다. 白血病鳥類에서 T細胞는 主로 淋巴球의 增加에 關與한다⁴³⁾.

起病性에 影響을 미치는 因子 : MD에 대한 鹽의 自然抵抗現象은 移行抗體, 遺傳的抵抗性, 年齡抵抗性 및 自然免疫操作의 4가지範疇를 들수 있다⁴⁴⁾. 自然狀態下에서 이들抵抗形態는 多分히複雜한相互關係를 통해서 일체화 作用할 것이다. 그機轉은 잘 理解되어 있지 못하지만 體液性免疫(移行抗體), 細胞性免疫 및 多分히 다른 機轉이 包含될 것이다.

(1) 移行抗體 : MDV에 對應하는 受動의으로 獲得된 移行抗體(maternal antibody)는 感染과 virus의 初期傳播를 妨害하는 것으로 보이며 淋巴樣組織의 初期急性細胞融解性感染을 顯著히 抑壓한다⁴⁵⁾. 따라서 淋巴腫發生에 있어 어떤 뒤이은 若干의 影響이 있게 된다. 즉 鮫死率의 低下, 鮫死의 遲延, 實質的潛伏期의 延長 및 淋巴腫形成의 減少가 있게 되나 強病原性의 virus株로 感染되었을 때는 이를 影響이 輝先 가벼워지는 傾向이 있다. 關與하는 機轉은 아직 明白하지 못하나 細胞親和性抗體가 關與할 것으로 推定되고 있다⁴⁶⁾. virus增殖量을 減小시킴으로서 移行抗體는 肿瘍拒絕反應에 關與하는 免疫監視機轉을 損傷으로부터 保護하거나 또는 virus에 의한 淋巴樣癌化轉形의 頻度를 減少시킬 것이다.

(2) 遺傳的構成 : 相異한 遺傳型의 鹽 사이의 反應差異는 疾病發生, 相異한 組織間의 淋巴腫의 分布, 病型

(抵抗性鷄에서는 더욱 神經性型이며 慢 腸器性型인 것 등) 및 病變型(抵抗性鷄의 神經에서는 더욱 炎症性이며 慢 淋巴增殖性인 病變)에 影響을 미치게 된다. 抵抗性鷄雛에서의 virus血症 및 組織中の virus水準은 感染後 1週와 같은 初期에 있어서도 感受性鷄雛에서보다 더욱 낮으며 그와 같이 낮은 virus水準은 高度의 virus中和抗體와 關聯된다^{12,68)}. 抵抗性鷄에서 淋巴增殖性病變이 發生하지 못하는 것⁶⁸⁾은 낮은 virus水準이 淋巴球의 癌化轉形을 減少시킬 것으로 推定된다. 抵抗性鷄에서의 免疫抑壓의 缺如는 形成된 어떤 肿瘍細胞의 抵否를 이루게 하면서 有効한 免疫監視를 維持하는데 있어 또한 重要한 것이다.

Marek病淋巴腫은抵抗性品種의 無移行抗體鷄雛의 初生時感染에 의해서 起起될 수 있으나 成鷄에서 起起되지 않는 것은 遺傳的抵抗이 年令抵抗과 關聯된다고 본다¹¹⁾. 抗體의 存在下에서 感染過程은 多分히 免疫學的抵抗機轉이 有効하게 發現되게끔 하기 위해서 抑制되어 있는 것으로 보인다.

(3) 年齡抵抗性 : 遺傳的抵抗性과 마찬가지로 年齡抵抗性은 같은 品種의 幼雛에서 發生하는 것보다도 virus血症의 低水準과 高水準의 virus中和抗體와 關聯되어 있다. Sharma 등⁷⁰⁾은 年齡抵抗性과 關聯되는 發生된 病變의 退化를 觀察하고 있으며, 이 觀點에서 年齡抵抗性은 遺傳的抵抗性과 相異하다. 年齡抵抗性이 F囊切除에 의해서 影響되지 않으나 胸腺切除나 放射線照射에 의해서 減少되는 것은 細胞性免疫이 關與되는 것을 推定케 한다^{69,71)}.

(4) Virus株 : 感受性鷄에 接種되었을 때 어떤 virus株는 急性型 Marek病을, 다른株는 定型 Marek病을 起起하나 또 다른株는 臨床病症을 나타내지 않는다. 非病原性 virus株는 淋巴樣組織의 初期感染이 遂行^{74,75)}되기는 하지만 鹽에서 強病原性 virus株보다도 更低低水準으로 發育한다⁴⁶⁾. 낮은 病原性 virus株로 感染된 鹽의 F囊切除가 淋巴腫形成을 促進하는 것⁷⁴⁾은 적어도 그와 같은 virus株들이 宿主反應 때문에 正常의으로는 表現되지 않는 癌化轉形特性을 지니는 것으로 推定케 한다. 이와 같은抵抗性이 事前 또는 事後 癌化轉形의 것인가에 대해서는 아직도 不明하다.

疫學 : Marek病은 高度로 傳染性이 있으며 그 virus는 全的으로 鹽에서 鹽으로 水平傳播하는 것으로 白血病과는 달리 어미로부터 子孫(後代)에게 先天的으로 傳播되지 않는다. 이 virus는 다만 毛囊上皮組織에서 感染性의 細胞遊離virus를 產生하게끔 複製된다. 感染鷄에서 排出되는 텁부스러기나 비듬은 高度의 感染性을 지니며 鷄舍에서 여러 달 동안 그 感染性이 維持될 수

있다. 그와 같은 物質은 다른 犁에 의해서 容易하게 吸入되어 感染이 成立되게 된다^{3, 84)}.

MDV의 感染이 Marek病의 臨床症勢로까지 引導되느냐의 如否를 決定짓는 데에는 3가지 因子가 특히 重要하다. 즉 virus株, 宿主의 遺傳的構成 및宿主의 日令이 그것들이며 이것들에 관해서는 이미 앞의 “起病性에 影響을 미치는 因子”項에서 論하였다. 實事野外에서의 Marek病 virus는 高度로 肿瘍原性이 있는 것에서부터 非病原性의 것에 이르기까지 多樣하다. 病原性 virus株는 非病原性 virus株에 比해서 더 高은 稀釋에서도 鷄體에서 增殖하는 것은 轉形化 T細胞의 比較能効이 virus株의 差異에 依據하는 것으로 推定되고 있다. 이와 같이 相異한 virus株는 家禽集團에서 흔히 混合感染으로 隱리 퍼져있다. 相異한 virus株의 相互作用은 野外에서의 서로 다른 家禽集團에서의 臨床症狀發現에 있어 重要的役割을 하며 또한 非病原性 virus株로의 犁의 事前感染은 病原性 virus株에 對應하는 自然免疫操作을 附與할 것이라는 證據가 蓄積되고 있다.

Marek病에 대한 遺傳的抵抗性은 그 機轉이 아직 不明하나 잘 確認되고 있다. 이와 같은抵抗性은 感受性이거나 또는抵抗性鷄系統으로부터의 組織培養細胞들이나 같이 MDV를 잘 複製하는 것으로 미루어 一般的인 細胞水準이기 보다는 個體水準에 의하는 것으로 보인다. 이미前述한 바와 같이 遺傳的抵抗性이 F囊切除術(bursectomy)에 의해서도 變更되지 않는 것은 體液性抗体가 媒介者가 아니고 細胞性免疫이 強力한 候補일 것으로 推定된다. 最近에 發見된抵抗性과 B血液型系의 어떤 對立遺傳子의 存在와의 聯關係 mouse에서의 H-2系나 또는 사람에서의 HLA系와의 相似性을 推定케 한다³⁰⁾. 年齡抵抗性은 初生時 胸腺切除術(thymectomy)에 의해서 없어지나 反對로 初生時 F囊切除는 아무런 影響을 미치지 못하는 것은 T細胞依存免疫監視가 重要的因子임을 推定케 한다.

制禦 및豫防接種: 近來 MD에 대한 化學的豫防藥劑의 研究가 報告^{13, 72)}되고 있다. 즉 置換 benzimidazole (AUS)가 virus의 複製를 防止하지는 못하나 肿瘍發生을 部分적으로 防止한다는 것이다. 또한 MD의 感染時期를 前後하여 statolon 및 外來 interferon을 投與함으로써若干의 成功을 거두었다는 것이다⁸⁰⁾.

疑心의 餘地없이 MD研究에서의 偉大한 成就是 이 病에 대한 生virus vaccine의 成功的인 開發과 아울러 그 商品化이다^{3, 54)}.豫防接種은 現在 全世界的으로 利用되고 있으며, MD의 發生은 80%以上 感少되었다. 例컨대 美國에서의 broiler 層體廢棄處分은 1970年에 1.6%에서 1975年에는 0.3%로 떨어졌다⁵⁵⁾. 가장 흔히 使用

되는 vaccine은 七面鳥生 herpesvirus(HVT)製劑로서 이것은 1日齋의 腹腔內 또는 筋肉內에 接種된다. 이 virus는 鷄籠나 七面鳥에 대해서 모두 非病原性이며 抗原의으로 MDV에 매우 類似하다. 이 vaccine은 MDV에 의한 重感染(dual infection)을 막지는 못하지만 淋巴腫形成을 阻止하며, 따라서豫防接種이 施行되고 다시 攻擊된 犁은生涯를 通해서 HVT와 MDV를 함께 지나게 된다(持續感染), F囊切除에 의해서 B細胞系가 매우 抑壓된 犁은 如前히豫防接種될 수 있는 것으로 (不活化 MD特異抗原⁴⁴⁾) 이것은 앞에서도 數次 言及한 바와 같이 體液性免疫이 必須의이 아님을 나타내는 것이다. virus 혹은 肿瘍特異抗原의 어느 것에 對應하는 細胞性免疫이 強力한 候補로 登場하고 있다.

最近의 研究는 純化된 HVT 및 感染細胞細胞膜의 免疫效果를 報告²⁴⁾하고 있으며 또한 死滅시킨 virus vaccine도 免疫을 起起한다는 것이 밝혀졌고 virus感染組織培養細胞의 形質膜²³⁾ 또는 抽出物²⁹⁾ 혹은 glutaraldehyde로 不活化된 MD由來淋巴芽球樣株化細胞¹⁷⁾가 抗 virus와 抗腫瘍性的 두 가지明白한 機轉에 의해서 有効하다는 것도 밝혀졌다⁴²⁾. 그와 같은 實驗의 vaccine들은 安全性을 理由로 virus核酸이 반드시 排除되어야 하기는 하지만 사람에서의 肿瘍 vaccine을 위한 model을 提供하고 있는 것이다.

한편 MD의 免疫性狀에 관해서는 若干의 進展이 있기는 하나 아직도 充分히 理解되어 있지 못하다. 犁에서 T細胞系를 除去하는에의 有効한 方法의 缺如 및 細胞性免疫檢索를 위한 有効한 方法의 缺如는 그 進展을 가로막고 있다. 그러나 MD에서의 抗virus性 및 抗腫瘍性細胞免疫의 研究를 위한 세로 開發된 術法의 廣範圍한 應用, 移植可能의 MD淋巴腫瘍의 使用 및 免疫의 移送을 研究하기 위한 淋巴樣細胞 및 器管移植의 利用 등은 앞으로의 더 많은 知識에의 接近方法을 提供할 것이며 또한 MD制禦의 세로운 길로 引導하게 될 것이다³⁸⁾.

結 言

犁의 淋巴腫에 관한 거의 모든 研究는 두 가지 혼한 犀病을 制禦하기 위한 經濟的인 必要에 의해서 刺載되었다. 그러나 이들 疾病이 사람을 包含한 다른 動物種에서 淋巴腫發生論을 위한 몇 가지 病理學의 및 疫學的 model¹⁷⁾을 提供한 以來 이와 같은 研究의 發見들은 廣範圍한 生化學의興味를 끌게 되었다. 動物 model로서 犀은 사람 또는 다른 哺乳動物에서 正確한 病理學의 相對者를 가지고 있지 않기 때문에 犀은 virus 淋巴腫發生의 原理를 解明하는데 있어 매우 重要的 것이다.

参考文献

1. Adldinger, H. K. and Calnek, B. W.: Pathogenesis of Marek's disease: Early distribution of virus and viral antigens in infected chickens. *J. Nat. Cancer Inst.* 50 : 1287—1298, 1973.
2. Benton, W. J. and Cover, M. S.: The increased incidence of visceral lymphomatosis in broiler and replacement birds. *Avian Dis.* 1 : 320—327, 1957.
3. Biggs, P. M.: Marek's disease. In "The Herpesviruses". Ed. A. S. Kaplan. Academic Press, N. Y., pp. 557—594, 1973.
4. Biggs, P. M.: Marek's disease and avian leukosis. Excerpta Medica, International Congress Series No. 350, Vol. 2, Chemical and viral oncogenesis. p. 166—174, 1974.
5. Biggs, P. M., Purchase, H. G., Bee, B. R. and Dalton, P. J.: Preliminary report on acute Marek's disease (fowl paralysis) in Great Britain. *Vet. Rec.* 77 : 1339—1340, 1965.
6. Burgoyn, G. H. and Witter, R. L.: Effect of passively transferred immunoglobulins on Marek's disease. *Avian Dis.* 17 : 824—837, 1973.
7. Burkitt, D. P.: Epidemiology of Burkitt's lymphoma, infectious mononucleosis and nasopharyngeal carcinoma: The trail to a virus—a review. In "Oncogenesis and Herpesviruses". Ed. P. M. Biggs, G. de-The and L. N. Payne. IARC No. 2, Lyon pp. 345—348, 1972.
8. Burmester, B. R.: The prevention of lymphoid leukosis with androgens. *Poult. Sci.* 48 : 401—408, 1969.
9. Calnek, B. W.: Lesions in young chickens induced by lymphoid leukosis. *Avian Dis.* 12 : 104—111, 1968.
10. Calnek, B. W.: Effects of passive antibody on early pathogenesis of Marek's disease. *Inf. & Immun.* 6 : 193—198, 1972.
11. Calnek, B. W.: Influence of age at exposure on the pathogenesis of Marek's disease. *J. Nat. Cancer Inst.* 51 : 929—939, 1973.
12. Calnek, B. W. and Hitchner, S. B.: Localization of viral antigen in chickens infected with Marek's disease herpesvirus. *J. Nat. Cancer Inst.* 43 : 935—949, 1969.
13. Chang, T. S.: The effect of AUS on Marek's disease. *Poult. Sci.* 59 : 2009—2013, 1973.
14. Cooper, M. D., Purchase, H. G., Bockman, D. E. and Gathings, W. E.: Studies on the nature of the abnormality of B cell differentiation in avian lymphoid leukosis: Production of heterogeneous IgM by tumor cells. *J. Immunol.* 113 : 1210—1222, 1974.
15. Cooper, M. D., Payne, L. N., Dent, P. B., Burmester, B. R. and Good, R. A.: Pathogenesis of avian lymphoid leukosis. *J. Nat. Cancer Inst.* 41 : 373—389, 1968.
16. Crittenden, L. B.: The epidemiology of avian lymphoid leukosis. *Cancer Res.* 36 : 570—573, 1976.
17. Crittenden, L. B. and Robinson, H. L.: Genetic control of endogenous avian tumor virus expression. *Bibliotheca Haematologica.* 43 : 146—150, 1976.
18. Ellermann, V. and Bang, O.: Experimentelle Leukämie bei Hühnern. *Centralblatt für Bakteriologie, Parasitenkunde und Infektionskrankheiten* 1 Originale. 46 : 595, 1908.
19. Frazier, J. A.: Ultrastructure of lymphoid tissue from chicks infected with Marek's disease virus. *J. Nat. Cancer Inst.* 52 : 829—837, 1974.
20. Fujimoto, H., Nakagawa, M., Okada, K., Okada, M. and Matsukawa, K.: Pathological studies of Marek's disease. I. The histopathology on field cases in Japan. *Jap. J. Vet. Res.* 19 : 7—26, 1971.
21. Gross, M. A., Burmester, B. R. and Walter, W. G.: Pathogenicity of a viral strain (RPL12) causing avian visceral lymphomatosis and related neoplasms. I. Nature of the lesions. *J. Nat. Cancer Inst.* 22 : 83—101, 1959.
22. Kaaden, O. R.: Marek's disease virus induced antigen in relation to immunity. *Avian Pathol.* 6 : 219—225, 1975.
23. Kaaden, O. R. and Dietzschold, B.: Alteration of immunological specificity of plasma membranes from cells infected with Marek's disease and turkey herpesviruses. *J. Gen. Virol.* 25 : 1—10, 1974.
24. Kaaden, O. R., Dietzschold, B. and Uebersc-

- häuser, S.: Vaccination against Marek's disease: Immunizing effect of purified turkey herpes virus and cellular membranes from infected cells. *Med. Microbiol. Immunol.* 159 : 261—269, 1974.
25. Kardevan, K., Thakur, H. N., Masztis, Sz. and Toth, B.: Studies on the pathogenesis and epizootiology of Marek's disease. II. Examinations of the histogenesis of Marek's disease. *Magyar Allatorvosok Lapja*, 28 : 234—240, 1973.
26. Kenzy, S. G., Cho, B. R. and Kim, Y.: Onco-genic Marek's disease herpesvirus in avian encephalitis (Temporary paralysis). *J. Nat. Cancer Inst.* 51 : 977—982, 1973.
27. Lapan, R. F., Piper, R. C. and Kenzy, S. G.: Cutaneous changes associated with Marek's disease in chickens. *J. Nat. Cancer Inst.* 45 : 941—950, 1970.
28. Lapan, R. F., Kenzy, S. G., Piper, R. C. and Sharma, J. M.: Pathogenesis of cutaneous Marek's disease in chickens. *J. Nat. Cancer Inst.* 47 : 389—399, 1971.
29. Lesnik, F. and Ross, L. J. N.: Immunization against Marek's disease using Marek's disease virus-specific antigens free from infectious virus. *Int. J. Cancer* 16 : 153—163, 1975.
30. Longenecker, B. M., Pazderka, F., Gavora, J. S., Spencer, J. L. and Ruth, R. F.: In vivo assay for Marek's disease virus and turkey herpesvirus. *Inf. & Immun.* 11 : 922—931, 1975.
31. Marek, J.: Multiple Nervenentzündung bei Hühnern. *Dts. tierarztl. Wschr.* 15 : 417—421, 1907.
32. Nazerian, K.: Marek's disease: A neoplastic disease of chickens caused by a herpesvirus. *Adv. Cancer Res.* 17 : 279—292, 1973.
33. Nazerian, K., Lindahl, T., Klein, G. and Lee, L. F.: Deoxyribonucleic acid of Marek's disease virus in virus induced tumors. *J. Virol.* 12 : 841—846, 1973.
34. Neiman, P. E., Wright, S. E. and Purchase, H. G.: Studies of the interrelationship of chicken leukosis virus and host cell genomes by RNA-DNA hybridization. *Cold Spring Harbor Symp. Quant. Biol.* 39 : 875—884, 1974.
35. Pani, P. K.: Genetics of resistance of fowl to infection by RNA tumor viruses. *Proc. Royal Soc. Med.* 69 : 43—48, 1976.
36. Payne, L. N.: Immunosuppressive effects of avian oncogenic viruses. *Proc. Royal Soc. Med.* 63 : 16—19, 1970.
37. Payne, L. N.: The pathogenesis of Marek's disease. In "Differential Diagnosis of Avian lymphoid Leukosis and Marek's disease". Ed. L. N. Payne., C. E. C. Pub. EUR 5494 e, Luxembourg. 1976, pp. 31—53.
38. Payne, L. N.: Nature of immunity to Marek's disease. *Estratto da "La Clinica Veterinaria."* 101 : 223—228, 1978.
39. Payne, L. N. and Biggs, P. M.: Studies on Marek's disease. II. Pathogenesis. *J. Nat. Cancer Inst.* 39 : 281—301, 1967.
40. Payne, L. N. and Rannie, M.: Pathogenesis of Marek's disease in chicks with and without maternal antibody. *J. Nat. Cancer Inst.* 51 : 1559—1573, 1973.
41. Payne, L. N. and Rennie, M.: The proportions of B and T lymphocytes in lymphomas, peripheral nerves and lymphoid organs in Marek's disease. *Avian Pathol.* 5 : 147—154, 1976.
42. Payne, L. N., Prazier, J. A. and Powell, P. C.: Pathogenesis of Marek's disease. *Int. Rev. Exp. Pathol.* 16 : 59—154, 1976.
43. Payne, L. N., Powell, P. C. and Rennie, M.: Response of B and T lymphocytes and other blood leukocytes in chickens with Marek's disease. *Cold Spring Harbor Symp. Quant. Biol.* 39 : 817—826, 1974.
44. Payne, L. N., Powell, P. C., Rannie, M. C. and Ross, L. J. N.: Vaccination of bursectomised chicken with inactivated Marek's disease virus-specific antigens. *Avian Pathol.* 7 : 427—432, 1978.
45. Peterson, R. D. A., Purchase, H. G., Burmester, B. R., Cooper, M. D. and Good, R. A.: Relationships among visceral lymphomatosis, bursa of Fabricius, and bursa-dependent lymphoid tissue of the chicken. *J. Nat. Cancer Inst.* 36 : 585—598, 1966.
46. Phillips, P. A. and Biggs, P. M.: Course of infection in tissues of susceptible chickens after

- exposure to strains of Marek's disease virus and turkey herpesvirus. *J. Nat. Cancer Inst.* 49 : 1367—1373, 1972.
47. Powell, P. C.: Immunity to Marek's disease induced by glutaraldehyde-treated cells of Marek's disease lymphoblastoid cell lines. *Nature* 257 : 684—685, 1975.
48. Powell, P. C.: Studies on Marek's disease lymphoma-derived cell lines. *Bibliotheca Haematologica*. 43 : 348—350, 1976.
49. Powell, P.C., Payne, L. N., Frazier, J.A. and Rennie, M. : T lymphoblastoid cell lines from Marek's disease lymphomas. *Nature (Lond.)*. 251 : 79—80, 1974.
50. Prineas, J. W. and Wright, R. G.: The fine structure of peripheral nerve lesions in a virus-induced demyelinating disease on fowl (Marek's disease). *Lab. Invest.* 26 : 548—557, 1972.
51. Purchase, H. G.: Virus-specific immunofluorescent and precipitin antigens and cell-free virus in the tissues of birds infected with Marek's disease. *Cancer Res.* 30 : 1898—1908, 1970.
52. Purchase, H. G.: Progress in the control of Marek's disease. *Am. J. Vet. Res.* 36 : 587—590, 1975.
53. Purchase, H. G.: The pathogenesis of lymphoid leukosis. In "Differential Diagnosis of Avian Lymphoid Leukosis and Marek's Disease". Ed. L. N. Payne, C.E.C. Pub. EUR 5494 e, Luxembourg. 1976, pp. 55—65.
54. Purchase, H. G.: Prevention of Marek's disease: A review. *Cancer Res.* 36 : 696—700, 1976
55. Purchase, H. G.: Unpublished data.
56. Purchase, H. G. and Biggs, P. M.: Characterization of five isolates of Marek's disease. *Res. Vet. Sci.* 8 : 440—449, 1967.
57. Purchase, H. G. and Burmester B. R.: The leukosis/sarcoma group. In "Diseases of Poultry". Eds. M. S. Hofstad, B. W. Calnek, C. F. Helmboldt, W. M. Reid, H. W. Yoder, Jr. 6th ed. Iowa State Univ. Press, Ames' Iowa. pp. 502—568, 1972.
58. Purchase, H. G. and Cheville, N. F.: Infectious bursal agent of chickens reduces the incidence of lymphoid leukosis. *Avian Pathol.* 4 : 239—245, 1975.
59. Purchase, H. G. and Gilmour, D. G.: Lymphoid leukosis in chickens chemically bursectomized and subsequently inoculated with bursa cellls. *J. Nat. Cancer Inst.* 55 : 851—855, 1975.
60. Purchase, H. G. and Sharma, J. M.: The differential diagnosis of lymphoid leukosis and Marek's disease. Am. Assoc. of Avian Pathologists, Continuing Education Program. Slide Study Set 3. pp. 14.
61. Purchase, H.G., Chubb, R.C. and Biggs, P.M.: Effect of lymphoid leukosis and Marek's disease on the immunological responsiveness of the chicken. *J. Nat. Cancer Inst.* 40 : 583—592, 1968.
62. Randall, C. J., Blandord, T. B., Borland, E. D., Brooksbank, N. H., Hall, S. A., Hebert, C.N. and Richards, S. R.: *Avian Pathol.* 6:149, 1977.
63. Ratz, F., Szeky, A. and Vanyi, A.: Studies on the hisdtopathologic changes of acute Marek's disease. *Acta Vet. hung.* 22 : 349—361, 1972.
64. Romero, C. H., Purchase, H.G., Frank, F., Crittenden, L. B. and Chang, T. S.: The prevention of natural and experimental avian lymphoid leukosis with the androgen analogue mibolerone. *Avian Pathol.* 7 : 87—103, 1978.
65. Rous, P.: A sarcoma of the fowl transmissible by an agent separable from the tumor cells. *J. Exp. Med.* 13 : 397—411, 1911.
66. Sevoian , M. and Chamberlain, D.M.: Avian lymphomatosis. IV. Pathogenesis. *Avian Dis.* 8 : 281—310, 1964.
67. Sharma, J. M.: Role of tumor antigen in vaccine protection in Marek's disease. *Avian Immunol.* Ed. A. A. Benedict. p.345—353, 1977.
68. Sharma, J. M. and Stone, H. A.: Genetic resistance to Marek's disease. Delineation of the response of genetically resistant chickens to Marek's disease virus infection. *Avian Dis.* 16 : 894—906, 1972.
69. Sharma, J. M. and Witter, R. L.: The effect of B-cell immunosuppression on age-related resistance of chickens to Marek's disease. *Cancer Res.* 35 : 711—717, 1975.
70. Sharma, J. M., Witter, R. L. and Burmester,

- B. R. : Pathogenesis of Marek's disease in old chickens; Lesion regression as the basis for age-related resistance. *Infect. & Immunity.* 8 : 715—724, 1973.
71. Sharma, J. M., Witter, R. L. and Purchase, H. G. : Absence of age-resistance in neonatally thymectomised chickens as evidence for cell-mediated immune surveillance in Marek's disease. *Nature, (Lond.)*. 253 : 477—479, 1975.
72. Shen, T. Y., Johnston, D. B. R., Jensen, N. P., Ruyle, W. V., Friedman, J. T., Fordice, M. W., Mcpherson, J. F., Boswell, K. H., Maag, T. A., Burg, R. W., Pellegrino, R. M., Jewell, M. E., Morris, C. A., Easterbrooks, H. L. and Skelly, B. J. : New chemoprophylactic agents for Marek's disease. 162nd Nat. Meet. Am. Chem. Soc., Wash D. C., Sept. 12—17, Abstract No. 44, 1971.
73. Siccardi, F. J. and Burmester, B. R. : The differential diagnosis of lymphoid leukosis and Marek's disease. U. S. Dept of Agr., ARS, Tech. Bull. No. 1412, U. S. Govt. Printing Office, Wash. D. C. 20402. pp. 25, 1970.
74. Smith M. W. and Calnek, B. W. : High-virulence Marek's disease virus infection in chickens previously infected with low-virulence virus. *J. Nat. Cancer Inst.* 52 : 1595—1603, 1974.
75. Smith, M. W. and Calnek, B. W. : Comparative features of low-virulence and high-virulence Marek's disease infections. *Avian Path.* 3 : 229—246, 1974.
76. Stehelin, D., Varmus, H. E., Bishop, J. M. and Vogt, P. K. : DNA related to the transforming gene(s) of avian sarcoma viruses is present in normal avian DNA. *Nature (Lond.)*. 260 : 170—173, 1976.
77. Temin, H. M. : The DNA provirus hypothesis. *Science* 192 : 1075—1080, 1976.
78. Tooze, J. : The molecular biology of tumor viruses. *Cold Spring Harbor Lab. Quant. Biol.*, N. Y. (Chapt. II). 1973.
79. Ubertini, T. and Calnek, B. W. : Marek's disease herpesvirus in peripheral nerve lesions. *J. Nat. Cancer Inst.* 45 : 507—514, 1970.
80. Vengris, V. E. and Mare, C. J. : Protection of chickens against Marek's disease virus JM-V strain with statolon and exogenous interferon. *Avian Dis.* 17 : 758—767, 1973.
81. Webster's Seventh New Collegiate Dictionary. G. C. Merriam Co., Springfield, Mass. pp. 1223, 1970.
82. Wight, P. A. L. : Variations in peripheral nerve histopathology in fowl paralysis. *J. Comp. Path.* 72 : 40—48, 1962.
83. Wight, P. A. L. : The ultrastructure of sciatic nerves affected by fowl paralysis (Marek's disease). *J. Comp. Path.* 79 : 563—570, 1969.
84. Witter, R. L. : Natural mechanisms of controlling lymphotrophic herpesvirus infection (Marek's disease) in the chicken. *Cancer Res.* 36 : 681—687, 1976.
85. Witter, R. L., Stephens, E. A., Sharma, J. M. and Nazerian, K. : Demonstration of a tumor-associated surface antigen in Marek's disease. *J. Immunol.* 115 : 177—183, 1975.
86. 金宇鎬 : Epstein-Barr Virus (EBV)와 사람의 肿瘍, 大韓마이리스學會誌 6 : 39—49, 1976.
87. 金鎬宇 : 骨의 白血病과 마렉病—B 및 T細胞淋巴性腫瘍의 보렐系. 大韓獸醫師會誌 12(1) : 39—52, 1976.

A Review on Viral Lymphomagenesis (Lymphoid Leukosis and Marek's Disease) in the Domestic Fowl

Uh-Ho Kim, D.V.M., Ph.D.

*Department of Biology, College of Science & Engineering
Gangweon National University*

Abstract

Two diiotinot lymphomatous diseases occur in the field in domestic fowl: Lymphoid leukosis, which is caused by an oncornavirus and Marek's disease, which is caused by a herpesvirus. They are the most common neoplastic diseases of the chicken, and Marek's disease, before the advent of vaccination in 1971, was the commonest cause of mortality in commercial fowl.

Nearly all of the research work on the avian lymphomas has been stimulated by the industrial need to control two common diseases of fowl. The findings however are of wider biomedical interest, since these diseases provide several pathological and epidemiological models for lymphomagenesis in other species, including man. As models, fowls are of most importance in illuminating the principles of viral lymphomagenesis, for they have no exact pathological counterparts in man or other mammals.

In this paper, I shall attempt to review the recent works on pathogenesis of lymphoid leukosis and Marek's disease in detail and other aspects only briefly.