Acta histochemica

Zeitschrift für histologische Topochemie Supplementband XXXI Herausgegeben von Joachim-Hermann Scharf, Halle, Gerhard E. Voigt, Lund, Alfred Dorn, Magdeburg Verhandlungen der Gesellschaft für Histochemie auf dem XXV. Symposion in Gargellen, Montafon (Österreich) vom 28. September bis 1. Oktober 1983

Vergleichende Histo- und Zytochemie

Herausgegeben von Philipp Ulrich Heitz, Basel

Mit 194 Abbildungen und 30 Tabellen



Inhaltsverzeichnis

Robert-Feulgen-Preisarbeit 1983

Bauman, J. G. J., Fluorescence microscopical hybridocytochemistry. With 3 figures in the text	9
Toxikologie	
Lehmann, H., und U. Busch, Morphologisch-biochemische Speziesunterschiede im Rahmen toxikologischer Untersuchungen	19
Neubert, D., and I. Chahoud, Significance of species and strain differences in pre- and peri- natal toxicology. With 3 figures and 3 tables in the text	23
Niedere Eukaryoten	
Müller, W. E. G., A. Dorn and G. Uhlenbruck, The molecular mechanisms of the two dis- tinct calcium-dependent aggregation systems in marine sponges and corals. With 4 fi- gures in the text.	37
Nervensystem und Muskulatur	
Lee, K. S., P. Schubert, M. Reddington and G. W. Kreutzberg, The distributions of 5'- nucleotidase and adenosine A1 receptors: Evidence for diversification and conservation in the hippocampi of several commonly employed experimental animals. With 2 figures	
in the text	47 53
Verdauungstrakt	
Gutschmidt, S., "In-situ"-Disaccharidasen-Kinetiken in Relation zur Zotten/Krypten- Architektur der jejunalen Mucosa — vergleichende Untersuchungen an Mensch und Batte Mit 3 Abbildungen und 2 Tabellen im Text.	57
Goßrau, R., Proteinasen-, Glykosidasen- und Phosphatasenzytochemie in Dünndarm und	01
Leber: Phylogenie und Speziesunterschiede. Mit 5 Abbildungen und 4 Tabellen im Text	63
Oberholzer, M., H. Durrer, H. P. Rohr und Ph. U. Heitz, Evolutive morphologische An- passungen der Hepatozyten verschiedener Vertebratenspezies an Grundumsatz und Körpergewicht. Mit 4 Abbildungen und einer Tabelle im Text	73
Sasse, D., und M. Germer, Die metabolische Zonierung des menschlichen Leberparenchyms	10
im Vergleich mit verschiedenen Säugern	79

Blutzellen und Makrophagen

Budde, R., und HE. Schaefer, Zytochemische Differenzierung von T- und B-Lympho-	
zyten bei der Rötelmaus (Clethrionomys glareolus). Mit 17 Abbildungen im Text	83
Rossi, G., and S. Himmelhoch, Appearance of the mannose-specific receptor on chicken	
and mouse bone marrow macrophages. With 3 figures in the text	107
Goßrau, R., und G. Rossi, Speziesunterschiede bei kultivierten Knochenmarkmakrophagen	
(mononukleäre Phagozyten). Mit 11 Abbildungen und 3 Tabellen im Text	115

Urogenitalsystem

Goslar, H. G., D. Passia, S. G. Haider, B. Hilscher and W. Hilscher, Enzymatic patterns	
of the germ cells in the adluminal compartment of the testis in mammals and man; a	
comparative study. With 3 figures in the text	129
Passia, D., S. G. Haider, N. Hofmann, B. Hilscher and W. Hilscher, Enzymhistochemical	195
Hilscher, B., W. Maurer, H. E. Wichmann and W. Hilscher, Autoradiographic and enzym-	130
histochemical studies on male "gonia" during gametogenesis in mammals and man.	
With 3 figures and 2 tables in the text	139
Haider, S. G., and D. Passia, Seasonal changes in the activity of phosphatases in Sertoli	
cells of the frog Rana temporaria. With 3 figures in the text	145
Sinowatz, F., KH. Wrobel und A. E. Frieß, Zur Histochemie und Zytochemie des Neben-	
hodens von Säugetieren. Mit 9 Abbildungen im Text	151
Passia, D., B. Hilscher, J. Abel, S. G. Haider, W. Hilscher and C. Redi, Metallothionein	
synthesis in liver and kidney and enzymhistochemical changes in the testis induced by	
cadmium treatment. With 5 figures in the text	159
Korfsmeier, KH., und G. Rune, Vergleichende enzymhistochemische Untersuchungen am	
Ovar	167
Blanke, HJ., und R. Graf, Zytochemische Untersuchungen von Hydrolasen im Genitale	
helle im Text	171
Kaissling B und M LaHir. Annassung distalar Tubulussagmenta an Änderungen im	1.1
Relissing, D., and M. Berlin, Angassung distance rubulassegmente an Anderungen im Flaktralythaushalt Mit 3 Abhidungan und ainar Taballa im Tayt	185
Washel V II and E Sinouster Verdeichende Studion en der Anbergedeüter der mönn	100
wrobel, KH., und F. Sinowatz, vergietenende studien an den Annangsdrusen der mann-	109
inchen Orethra. Mit IV Abbildungen im 1ext	193

Freie Vorträge

8	
Hettwer, H., Die Impulszytophotometrie bei der Analyse menschlicher Spermaproben.	
Mit 6 Abbildungen und 2 Tabellen im Text	201
Morgenstern, E., and H. Janzarik, Comparative ultracytochemical studies on the secretory	
organelles of avian thrombocytes and human blood platelets. With 5 figures in the text	207
Arnold, W. H., Vergleichende histochemische Untersuchungen zur Lokalisation von Estero-	
proteasen und Enzymen mit kallikreinähnlicher Aktivität in Speicheldrüsen von Ratten	
und Affen. Mit 6 Abbildungen und einer Tabelle im Text	211
Folan, J., K. Dembowsky, B. Rehm and Ch. Heym, Combined demonstration of an intra-	
neuronal fluorescent dye and formaldehyde-induced catecholamine fluorescence in the	
guinea pig superior cervical ganglion. With 4 figures in the text	221
Fritz, P., J. Müller, H. J. Saal, U. Braun, M. Hadam, H. V. Tuczek, G. Wegner und H. Rei-	
ser, GOX-anti-GOX(PAP)-Technik, eine neue Methode zur Darstellung benachbarter	
Antigene am gleichen Schnitt. Mit einer Abbildung und 3 Tabellen im Text \ldots	225
Schwarz, G., Eine neue Zentrifugations-Präparationsmethode in der Klinischen Zytologie	
und ihre Auswirkungen auf morphologische und zytochemische Eigenschaften der Zellen.	
Mit 6 Abbildungen und 2 Tabellen im Text	229
Stockert, J. C., O. D. Colman and M. Cañete, Fluorescence reaction of leukocyte granules	
by morin. With 7 figures and 2 tables in the text	243
Hardonk, M. J., D. Kalicharan and C. E. Hulstaert, Cytochemical demonstration of ATP-	
ase activity in the rat kidney basement membrane using the cerium-based method. With	
8 figures in the text	253
Graf, F. M., und P. Sträuli, Immunhistochemische Lokalisation von Cathepsin B im Mes-	
enterium des Kaninchens nach intraperitonealer Implantation von V2-Karzinomzellen.	
Mit 3 Abbildungen im Text	263
Stöcker, W., Rationelle Histochemie mit einer neuen Mikroanalysemethode. Mit 23 Abbil-	
dungen im Text	269
Stocker, K., W. Stöcker, Y. Ritter-Frank und P. C. Scriba, Chemisch aktivierte Glasobjekt-	
träger für Gefrierschnitte und ihre Anwendung in der Autoantikörper-Diagnostik. Mit	
22 Abbildungen und 2 Tabellen im Text \ldots \ldots \ldots \ldots \ldots \ldots	283

Chemisch aktivierte Glasobjektträger für Gefrierschnitte und ihre Anwendung in der Autoantikörper-Diagnostik

Von K. Stöcker, W. Stöcker, Y. Ritter-Frank und P. C. Scriba

(Klinik für Innere Medizin der Medizinischen Hochschule Lübeck)

Mit 22 Abbildungen und 2 Tabellen im Text

Im Rahmen der Diagnostik immunologischer Erkrankungen werden histochemische Untersuchungsmethoden eingesetzt, um Autoantikörper gegen verschiedene Organe nachzuweisen. Dabei inkubiert man in der Regel auf Glasobjektträger Gefrierschnitte mit verdünntem Patientenserum und in einem zweiten Schritt mit fluoresceinmarkiertem Antihumanserum. Während der Inkubation im wäßrigen Medium lösen sich die Gefrierschnitte häufig von den Objektträgern, und die Resultate können nicht mehr interpretiert werden. Um diesen Störfaktor auszuschalten, haben wir erstmals für Gefrierschnitte nativen Gewebes Methoden der Solid-Phase-Technik angewendet, mit der man Einzelzellen oder auch lösliche Antigene, Antikörper und Enzyme an feste Träger binden kann: Vor dem Aufbringen der Gefrierschnitte haben wir Objektträger mit reaktiven chemischen Gruppen beschichtet und dadurch erreicht, daß viele Gewebe wesentlich besser haften.

3 h in 2 % Aminoethyl-aminopropyl-trimethoxysilan in Ethanol/Wasser (1/1)
3×1 min in Ethanol
mit Preßluft
2 h auf 70 °C
6 h in 5 % Glutardialdehyd in Wasser
3×15 min in Wasser
mit Preßluft

Tabelle 1. Herstellung Aminosilan-Glutardialdehyd-aktivierter Glasobjektträger (Glas-A2-G5)

In Tabelle 1 ist eines dieser Aktivierungsverfahren beschrieben: Man behandelt Glasobjektträger mit einem Aminosilan (Aminoethylaminopropyltrimethoxysilan, Firma Wacker, München: Silan GF 91) und anschließend mit Glutardialdehyd. Eine theoretische Deutung für den Reaktionsmechanismus ist in Abb. 1 gegeben. Danach werden durch die Aktivierung Aldehydgruppen kovalent an die Glasoberfläche gekoppelt, mit denen freie Aminogruppen der im Gewebe enthaltenen Skleroproteine reagieren. Neben der Behandlung mit Aminosilan und Glutardialdehyd wurden weitere Aktivierungsverfahren geprüft, z. B. eine Beschichtung der Glasoberfläche mit Polylysin (Tabelle 2).

Mit Hilfe einer einfachen Versuchsanordnung wurde die Haftfestigkeit der Gefrierschnitte gemessen ("Scherdruckversuch", Abb. 2). Für diesen Versuch wurden native Gefrierschnitte frisch angefertigt, mit aktivierten oder unbehandelten (mit Chromschwefelsäure gereinigten) Glasobjektträgern vom Messer des Kryotoms abgenommen, aufgetaut und eine Stunde lang bei Zimmertemperatur getrocknet. Danach wurden die Objektträger 24 Stunden lang in phosphatgepufferte Kochsalzlösung getaucht (PBS; 0,15 M; pH 7,0; mit 0,2 % Tween 20). Durch einen dünnen Schlauch wurden dann jeweils 500 μ l dieser Lösung auf den eingetauchten Gefrierschnitt gespritzt, zuerst mit 9 μ l/s, dann mit stufenweise verdoppelter Geschwindigkeit. Der Gefrierschnitt wurde dabei mit einem Stereomikroskop beobachtet.



Abb. 1. Theoretisches Modell für die chemische Kopplung eines Gefrierschnittes an die Glasoberfläche mit Aminosilan und Glutardialdehyd.

Tabelle 2. Herstellung Polylysin-aktivierter Glasobjektträger (Glas-PL0.1)

$\ddot{U}berschichten$:	4 h mit 0,1 % Polylysin in Wasser
Waschen:	3×15 min in Wasser
Trocknen:	mit Preßluft



Abb. 2. Vorrichtung für den "Scherdruckversuch".

Abb. 3a zeigt den Gefrierschnitt eines humanen Pankreas auf einem unbehandelten Glasobjektträger nach 24 Stunden Inkubation. Teile des Gewebes haben sich bereits abgelöst. Auf einem mit Aminosilan und Glutardialdehyd behandelten Glasobjektträger waren dagegen noch alle Strukturen erhalten (Abb. 4a). Bei einer Bestrahlung mit $625 \,\mu$ l/s löste sich im bestrahlten Bereich das gesamte Pankreasgewebe vom unbehandelten Objektträger (Abb. 3b), vom aktivierten Objektträger lösten sich die Zellen, das Bindegewebe blieb aber stehen (Abb. 4b).



Abb. 3. Humanes Pankreas auf unbehandeltem Glas: a) nach 24 Stunden Inkubation in PBS, b) nach zusätzlicher Bestrahlung mit $625 \,\mu l$ PBS/s.

Die Geschwindigkeit, die gerade ausreichte, um die untersuchten Strukturen in einem Bezirk von mindestens einem Millimeter Durchmesser vollständig abzulösen, wurde als Maß für die Haftfestigkeit der Strukturen verwendet. Sie wurde bei jedem Objektträger an je zehn verschiedenen Stellen bestimmt. Die kleinen Quadrate in den Abb. 5 und 8-10 geben die Mittelwerte der Ergebnisse von fünf Objektträgern an, daneben ist die Standardabweichung eingetragen.



Abb. 4. Humanes Pankreas auf Aminosilan-Glutardialdehyd-aktiviertem Glas: a) nach 24 Stunden Inkubation in PBS, b) nach zusätzlicher Bestrahlung mit $625 \,\mu l$ PBS/s.

Wie die Abb. 5 zeigt, hafteten die Acinuszellen des Pankreas auf dem Aminosilan-Glutardialdehyd-aktivierten Objektträger nicht viel besser als auf unbehandeltem Glas: Sie wurden von Glas bei 19 μ l/s, von der aktivierten Oberfläche bei 29 μ l/s abgelöst. Das Bindegewebe trennte sich von Glasobjektträgern bei 19 μ l/s, von den aktivierten Objektträgern dagegen erst bei 2500 μ l/s. Kolonepithel ließ sich in beiden Fällen bei niedrigen Geschwindigkeiten ablösen: von der unbehandelten Glas-



Abb. 5. Haftfestigkeit des Pankreas auf unbehandeltem und auf Aminosilan-Glutardialdehydaktiviertem Glas.



Abb. 6. Humanes Kolon auf unbehandeltem Glas; a) nach 24 Stunden Inkubation in PBS, b) nach zusätzlicher Bestrahlung mit 625 μ l PBS/s.

oberfläche bei 19 μ l/s, vom Aminosilan-Glutardialdehyd-aktivierten Glas bei 39 μ l/s. Für die Tunica mucosae propria war aber beim aktivierten Objektträger eine etwa hundertmal höhere Strahlgeschwindigkeit erforderlich als beim unbehandelten Objektträger. Auch für Submukosa und zirkuläre Muskelschicht wurde durch die Aktivierung eine verbesserte Haftung erzielt (Abb. 6–8). Die Ergebnisse waren überraschend gut reproduzierbar, wenn Schnittstärke, Inkubationszeit und Zusammensetzung des Inkubationsmediums nicht verändert wurden.

In Kontrollversuchen wurden Objektträger nach dem gleichen Verfahren behandelt wie bei der Aktivierung mit Aminosilan und Glutardialdehyd, aber einmal



Abb. 7. Humanes Kolon auf Aminosilan-Glutardialdehyd-aktiviertem Glas: a) nach 24 Stunden Inkubation in PBS, b) nach zusätzlicher Bestrahlung mit $625 \,\mu l$ PBS/s.



Abb. 8. Haftfestigkeit des Kolons auf unbehandeltem und auf Aminosilan-Glutardialdehydaktiviertem Glas.

wurde das Aminosilan (Glas- A_0 - G_5) und einmal der Glutardialdehyd (Glas- A_2 - G_0) weggelassen (Abb. 9). Diese Objektträger zeigten keine wesentlichen Unterschiede im Vergleich zu unbehandeltem Glas (bei Glas- A_2 - G_0 ließ sich für die Tunica mucosae propria kein ausreichend genauer Schwellenwert ermitteln, sie wurde bei Geschwindigkeiten zwischen 9 und 156 μ l/s abgelöst). Blockierte man die freien Aldehyd-



Abb. 9 Kontrollversuche zur Aktivierung der Glasoberfläche mit Aminosilan und Glutardialdehyd.



Abb. 10. a---c) Haftfestigkeit einiger Gewebe auf unterschiedlich aktiviertem Glas.

gruppen der Aminosilan-Glutardialdehyd-behandelten Objektträger mit Ethanolamin (Glas- A_2 - G_0 + Ethanolamin), dann wurde der Effekt der Aktivierung aufgehoben.

Die Ergebnisse dieser Kontrollversuche unterstützen das in Abb. 1 dargestellte Konzept des Reaktionsmechanismus bei der Aktivierung mit Aminosilan und Glutardialdehyd. Daß besonders das Bindegewebe so gut auf dem Aminosilan-Glutardialdehyd-aktivierten Glas haftet, ist eine weitere Bestätigung des Konzeptes: Im Binde-

289



10 c



Abb. 11. Humane adulte Schilddrüse: a) Autoantikörper gegen Schilddrüsenmikrosomen, b) Befund mit dem Serum eines Gesunden.



- Abb. 12. Humane fetale Schilddrüse: Autoantikörper gegen Schilddrüsenmikrosomen.
- Abb. 13. Schilddrüse, Schwein: Autoantikörper gegen Schilddrüsenmikrosomen.
- Abb. 14. Schilddrüse, Ratte: Autoantikörper gegen Schilddrüsenmikrosomen,

gewebe ist reichlich Kollagen vorhanden, und dieses enthält als einziges Skleroprotein sehr viel Hydroxylysin (1,5%), dessen freie Aminogruppe für die Reaktion mit den Aldehydgruppen des aktivierten Objektträgers zur Verfügung steht.

Die Meßwerte für die Haftfestigkeit der Pankreaszellen, des Kolonepithels und der Epidermis auf Objektträgern, die nach verschiedenen Verfahren aktiviert wurden, sind in Abb. 10a dargestellt. Die Ergebnisse für unbehandeltes und für Aminosilan-Glutardialdehyd-aktiviertes Glas sind zum Vergleich noch einmal aufgeführt. Eine Behandlung der Objektträger mit Methacryloxypropyltrimethoxysilan und dann mit Acrolein (Glas-Ma-Acrolein) verbesserte die Haftfestigkeit der Pankreaszellen und der Epidermis. Eine Behandlung der Glasoberfläche mit Trimethylchlorsilan (Glas-CH₃) verringerte erwartungsgemäß die Haftfestigkeit. Die Beschichtung mit Polylysin

<u>Antiserum</u>	human adult	human fetal 8/9	auton. Adenom 1	auton. Adenom 2	Struma Basedow	Struma coll. nodosa	Schwein	Ratte
1491 1555 1461 1554 1554 1554 980 191 980 191 980 193 981 1209 735 1209 735 1209 735 1209 1552 396 1552 1396 1552 1456 1031 1456 1035 1342 1503 606 697 606 1078 1133 1128 1172							•••• • •	
1202 1201 1202 1249 1285 1337 1349 1507		•	•	•				

Herkunft des Schilddrüsengewebes (Antigen)







(Glas-PL_{0,1}) eignete sich für alle drei Strukturen. Eine zusätzliche Behandlung der polylysinaktivierten Objektträger mit 5 % Glutardialdehyd (Glas-PL_{0,1}-G₅) führte zu keiner weiteren Verbesserung. Nach Aktivierung der Objektträger mit Acrolein oder mit Polylysin hafteten Tunica mucosae propria, Submukosa und Muskelschicht des Kolons wesentlich besser als auf unbehandeltem Glas, Trimethylchlorsilan führte dagegen auch hier zu einer Verschlechterung (Abb. 10b). Ebenso verhielten sich das Bindegewebe des Pankreas, das Schilddrüsengewebe und die Koriumschicht der Haut (Abb. 10c).

Die mit Aminosilan und Glutardialdehyd aktivierten Objektträger wurden bereits bei vielen tausend Immunfluoreszenzuntersuchungen erprobt. Sie sind leicht herzustellen und können mehr als sechs Monate lang aufbewahrt werden, ohne daß ihre Aktivität merkbar nachläßt. Seit wir sie einsetzen, kommt es praktisch nicht mehr vor, daß sich Gefrierschnitte bei der Inkubation ablösen, auch kritische Gewebe wie Pankreas, Lunge, Magen- und Darmschleimhaut haften immer zuverlässig. Durch die Aktivierung werden die Immunfluoreszenzergebnisse nicht beeinträchtigt. Ein

293



Abb. 17. Humane fetale Nebenniere: Autoantikörper gegen Nebennierenrinde.

Abb. 18. Nebenniere eines Patienten mit Morbus Cushing: Autoantikörper gegen Nebennierenrinde.

Abb. 19. Nebenniere, Schwein: Autoantikörper gegen Nebennierenrinde.

Abb. 20. Nebenniere, Ratte: Autoantikörper gegen Nebennierenrinde.



Abb. 21. Nebenniere, Katze: Autoantikörper gegen Nebennierenrinde. a) Nebennierenrinde, b) versprengte Zellen der Rinde im Nebennierenmark?

Absättigen restlicher freier Aldehydgruppen nach dem Aufbringen der Gefrierschnitte ist überraschenderweise nicht erforderlich.

Mit den Aminosilan-Glutardialdehyd-aktivierten Objektträgern wurde untersucht, wie gut sich verschiedene humane und tierische Gewebe für die Diagnostik menschlicher Autoantikörper eignen. Mit einer normalen Erwachsenenschilddrüse ergaben Autoantikörper gegen Schilddrüsenmikrosomen einen positiven Immunfluoreszenztest (Abb. 11a; 11b zeigt die negative Kontrolle). Mit den Schilddrüsen eines humanen Fetus, eines Schweines und einer Ratte (Abb. 12—14) erhielt man bei positiven Reaktionen ähnliche Bilder. Gefrierschnitte verschiedener Schilddrüsen wurden benutzt, um in den Seren von 46 Patienten aus der Schilddrüsen-Sprechstunde Autoantikörper

<u>Antiserum</u>	human adult	human fetal 8/9	human Morbus Cushing	Schwein	Ratte	Kaninch en	Katze
1013 210 954 962 965 966 972 1358 955 955 955 955 957		**** **** *** *** *** *** ***		•••• ••• •• •• ••	•••• ••• • • • •	····· ···	:
960 959 964 963 969 967 969 970			•				
974 973 975 975		•	:				
positi∨ in	40%	44%	53%	40%	37%	33%	27%

Herkunft der Nebenniere (Antigen)

Abb. 22. Autoantikörper gegen Nebennierenrinde bei Morbus Addison.

gegen Schilddrüsenmikrosomen zu bestimmen (Abb. 15). Die Antikörperkonzentration wurde durch Titration ermittelt, für Antikörpertiter zwischen 1/10 und 1/3200 wurden 1 bis 6 Punkte eingetragen. Aus dem Diagramm geht hervor, daß sich die Schilddrüsen menschlicher Herkunft gleichgut für den Autoantikörpernachweis eignen. Die Morphologie war bei den pathologischen Organen allerdings meist deutlich schlechter. Die Schilddrüsen von Schwein und Ratte ergaben oft auch bei hoher Antikörperkonzentration schwache oder negative Ergebnisse. Vermutlich fehlen bei diesen Spezies einige der Antigene, die in der humanen Schilddrüse enthalten sind.

Autoantikörper gegen Nebennierenrinde wurden mit einer normalen humanen Nebenniere nachgewiesen (Abb. 16a; die negative Kontrolle zeigt Abb. 16b) sowie mit Nebennieren eines humanen Fetus, eines Patienten mit Morbus Cushing, eines Schweines, einer Ratte, eines Kaninchens und einer Katze (Abb. 17-21). Im Nebennierenmark der Katze fielen vereinzelte Zellen auf, die eine gleichstarke positive Reaktion zeigten wie die Zellen der Nebennierenrinde (Abb. 21b). Bei 30 Patienten mit Morbus Addison und bei 30 gesunden Kontrollpersonen haben wir mit diesen Organen Autoantikörper gegen Nebennierenrinde bestimmt (Abb. 22). Am empfindlichsten war die Nebenniere des Cushing-Patienten: Mit ihr ließen sich in den Seren von 53 % der Addison-Patienten Antikörper nachweisen, im Vergleich zu 44 % mit der fetalen Nebenniere und 40 % mit der gesunden Nebenniere eines Erwachsenen. Die Nebennieren von Schwein, Ratte, Kaninchen und Katze zeigten bei 40-27 % der Addison-Patienten die Autoantikörper an. Keine der verwendeten Nebennieren ergab mit den Seren der Kontrollpersonen einen positiven Befund. Im Gegensatz zu den Schilddrüsen sind nach diesen Ergebnissen die Nebennieren der untersuchten Tiere in beschränktem Umfang für die Autoantikörper-Diagnostik geeignet, wenn kein humanes Gewebe zur Verfügung steht.

Wir danken Herrn Priv.-Doz. Dr. med. O. A. Müller, Medizinische Klinik Innenstadt der Universität München, für die Seren einiger der Patienten mit Morbus Addison, und Herrn Dr. med. R. Gutekunst aus unserer Klinik für die Seren der Schilddrüsenkranken.

Anschrift der Verfasser: per Adresse:

Karola Stöcker, Klinik für Innere Medizin der Medizinischen Hochschule Lübeck, Ratzeburger Allee 160, D - 2400 Lübeck 1.