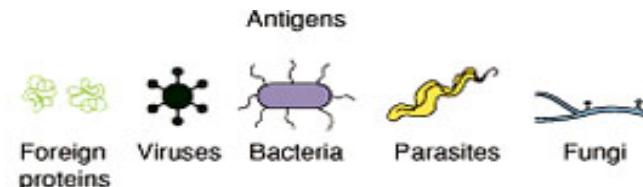


Hypersensitivity reactions typ 1 and 2

РЕАКЦИИ НА ПРЕОСЕТЛИВОСТ ТИП 1 и 2

Проф. д-р Кочо Димитровски

Што не прави болни?

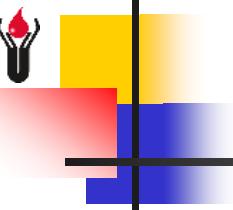


- “непријателите” од околната во форма на микроби и хемикалии постојано го напаѓаат нашето тело, нарушувајќи ја хомеостазата
- нарушувањето на хомеостазата на имуниот систем се манифестира различно:

тој може да **реагира**
прекумерно кон
антигените
(алергените)
ПРЕОСЕТЛИВОСТ

тој може да **реагира**
недоволно
ИМУНОДЕФИЦИЕНЦИИ

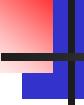
тој може да **реагира**
кон сопствените
протеини
АВТОИМУНИ БОЛЕСТИ



Типови на „Преосетливост”

- Емоционална
- Уметничка
- Мириси, Звуци, Музика
- Алергиска
- Токсини и хемикалии
 - чувствителна (осетлива) vs. резистентна субпопулација





Преосетливост -дефиниција

нормално

Имуниот систем мобилизира група на ефекторни молекули, кои делуваат на отстранување на антигенот, што може да се манифестира со мала воспалителна реакција, но без оштетување на сопственото ткиво.

преосетливост

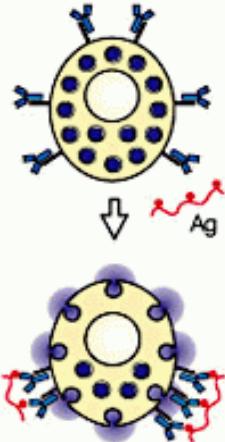
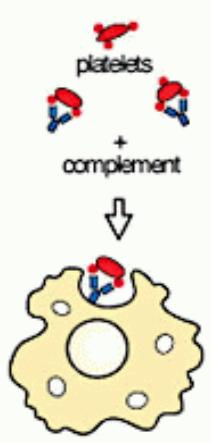
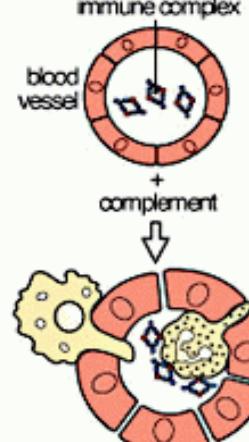
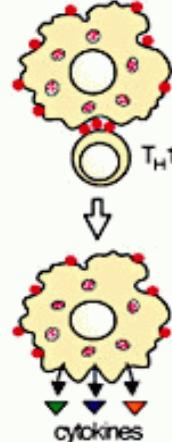
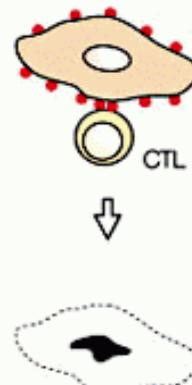
Во одредени состојби, воспалителната реакција може да има штетен ефект, резултирајќи во значително оштетување на сопствените ткива, болест дури и смрт. Овој несоодветен и штетен имун одговор се нарекува **ПРЕОСЕТЛИВОСТ** или **ХИПЕРСЕНЗИТИВНОСТ**.

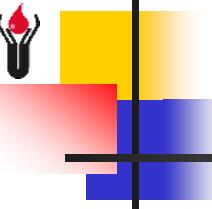
- Меѓу 10 и 20% од популацијата страда од некој тип на преосетливост, во текот на животот.
 - Тип 1 и Тип 4 преосетливост се најчести

Coombs и Gell класификација на преосетливиост

хуморален имун одговор

↔ клеточен имун одговор

| | Type I | Type II | Type III | Type IV | |
|--------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| Immune reactant | IgE antibody, T _H 2 cells | IgG antibody | IgG antibody | T cells | |
| Antigen | Soluble antigen | Cell- or matrix-associated antigen | Soluble antigen | Soluble antigen | |
| Effector mechanism | Mast-cell activation | Complement, Fc ^R cells (phagocytes, NK cells) | Complement Phagocytes | Macrophage activation | |
| |   |  |  |  | |
| Example of hypersensitivity reaction | Allergic rhinitis, asthma, systemic anaphylaxis | Some drug allergies (eg penicillin) | Serum sickness, Arthus reaction | Contact dermatitis, tuberculin reaction | Contact dermatitis |



Тип 1 преосетливост - дефиниција

Тип 1 преосетливост е брза реакција, каде под дејство на антигенот се предизвикува имун одговор, со секреција на IgE антитела и нивна интеракција со масните клети или базофилните леукоцити (имаат рецептори за IgE), која се манифестира како васкуларна реакција и/или реакција на мазните мускули.

Оваа реакција најчесто се нарекува алергија или атопија. Се манифестира како: поленска кивавица, алергија на храна, бронхијална астма, анафилакса.

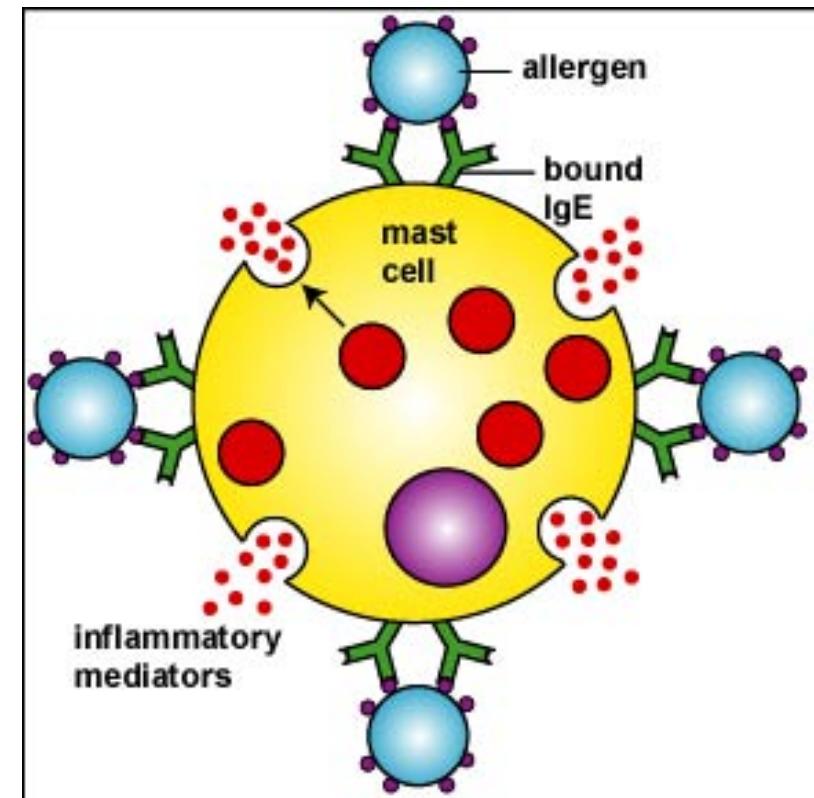
*Разликата меѓу нормален имун одговор и тип-1 преосетливост е што плазма клетките во вториот случај секретираат IgE антитела при дразбата со антигенот – алергенот.

Тип 1 преосетливост кај голем број на луѓе се намалува или губи со стареењето.

Тип 1 преосетливост - механизам

учесници:

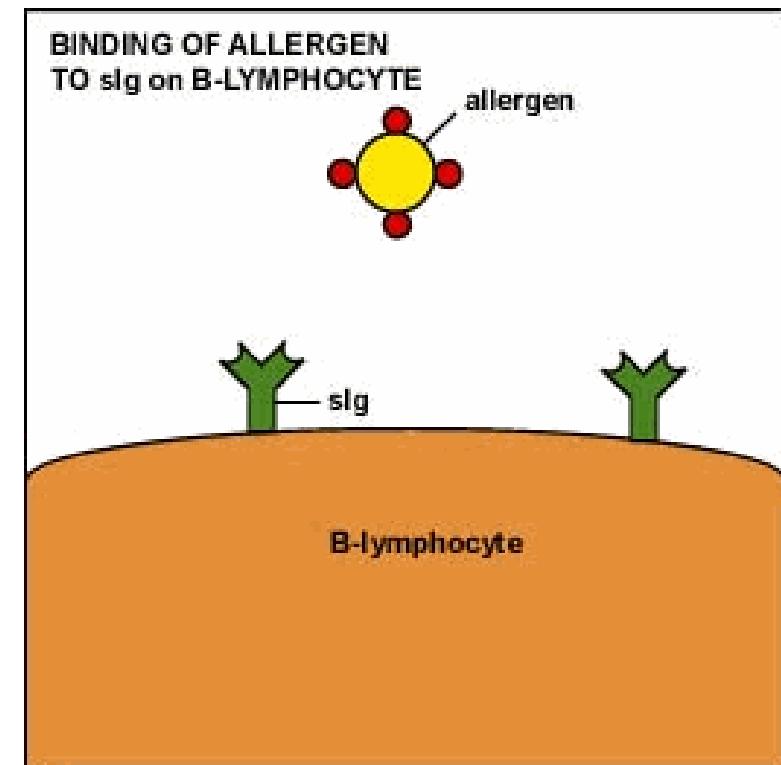
- антигени (паразити, алергени)
- ИгЕ антитела
- масни клетки/базофили
- медијатори



Тип 1 преосетливост – анимација-1

Продукција на IgE како одговор на алерген (антиген)

- само кај атопични индивидуи, со генетска склоност:
 - хромозом 5: кодира разни цитокини: IL-3, IL-4, IL-5, IL-9, IL-13.
 - хромозом 11: кодира β -синцир на високо афинитетниот ИгЕ-рецептор
 - хромозом 6: ХЛА гените
- одговорот на имуниот систем е доминантно Th2
- IL-4 и IL-13 ги стимулираат B-Ly (специфични за дадениот антиген), да продуцираат ИгЕ антитела.

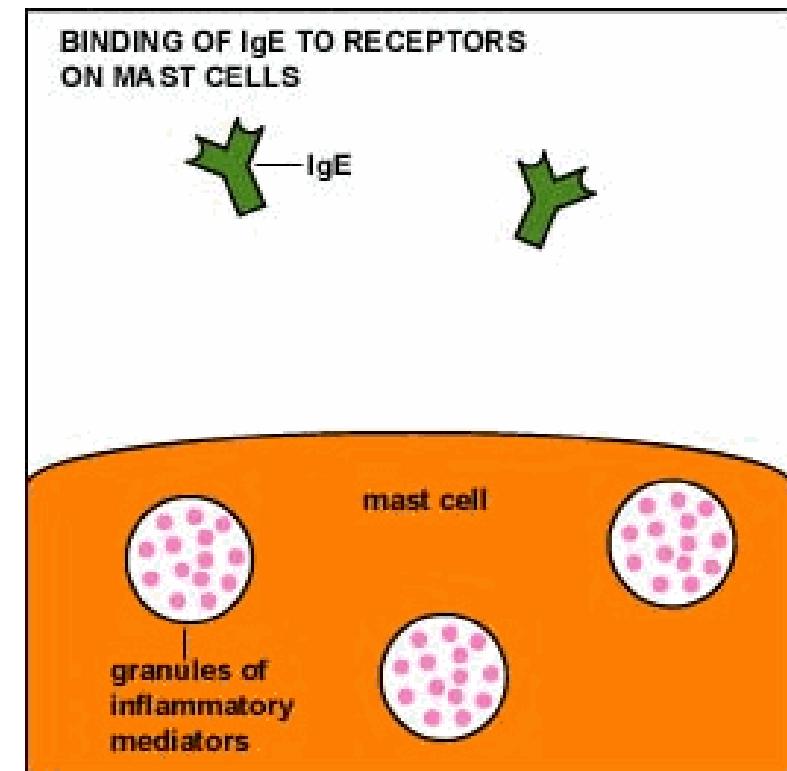


Б лимфоцит !!!

Тип 1 преосетливост – анимација-2

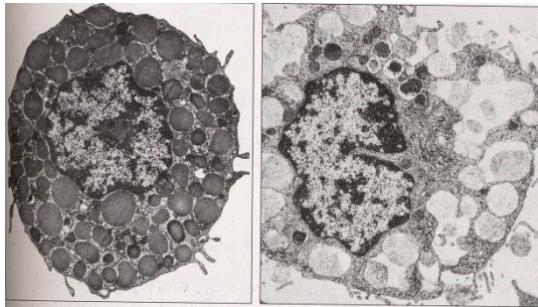
Активација на масните клетки

- ИгЕ антителата се врзуваат за Fc ϵ RI (рецептор со висок афинитет за ИгЕ), а процесот на врзување на антитела на површината од клетката се нарекува СЕНЗИБИЛИЗАЦИЈА).
- серумскиот титар на ИгЕ кај нормални лица е до 10^{-7} М (а кај атопичари е 10 x поголем 10^{-8} М), додека афинитетот на рецепторот е 10^{-9} М.
- значи: кај нормални лица масните клетки секогаш се обвиени со ИгЕ, но со најразлични специфичности, додека кај лица со атопија тие се прекриени со ИгЕ кои имаат една доминантна специфичност.



масна клетка !!!

Масни клетки/базофили и нивна активација

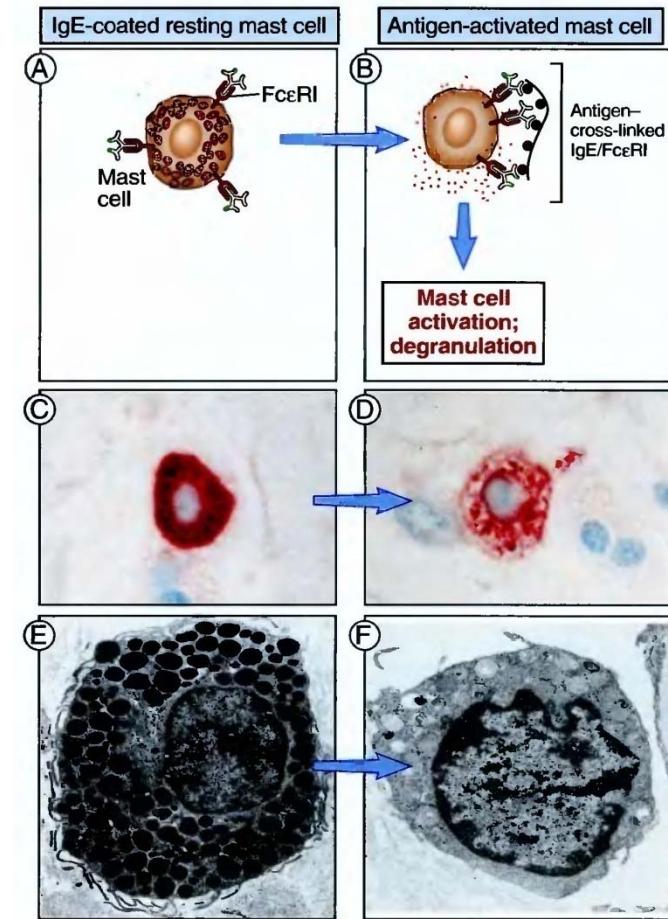


Масните клетки се фиксни и ги има во сврзнатото ткиво околу крвните садови, бронхите, кожата (пр. кожата има 10.000 масни клетки на mm^3)

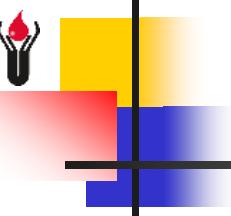
Базофилите (нивните контрапарт клетки) циркулираат во крвта (0.5-1% од циркулирачките леукоцити).

Fc ϵ RI – високо афинитетен рецептор (10^{-9}M), 40-90.000 рецептори/масна клетка или базофил.

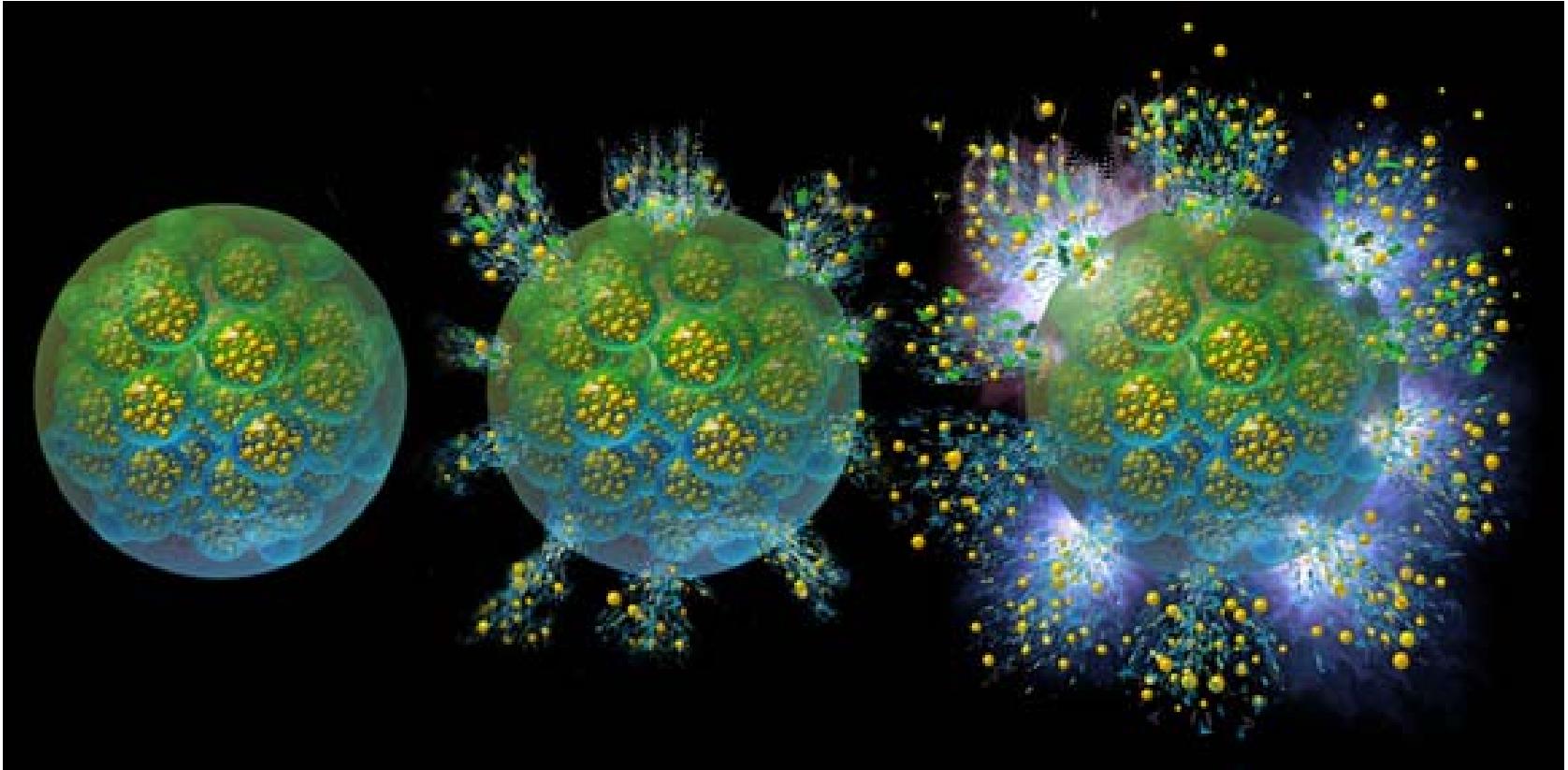
Fc ϵ RII – ниско афинитетен рецептор (10^{-6}M), на В-Ly, макрофаги, еозинофили.



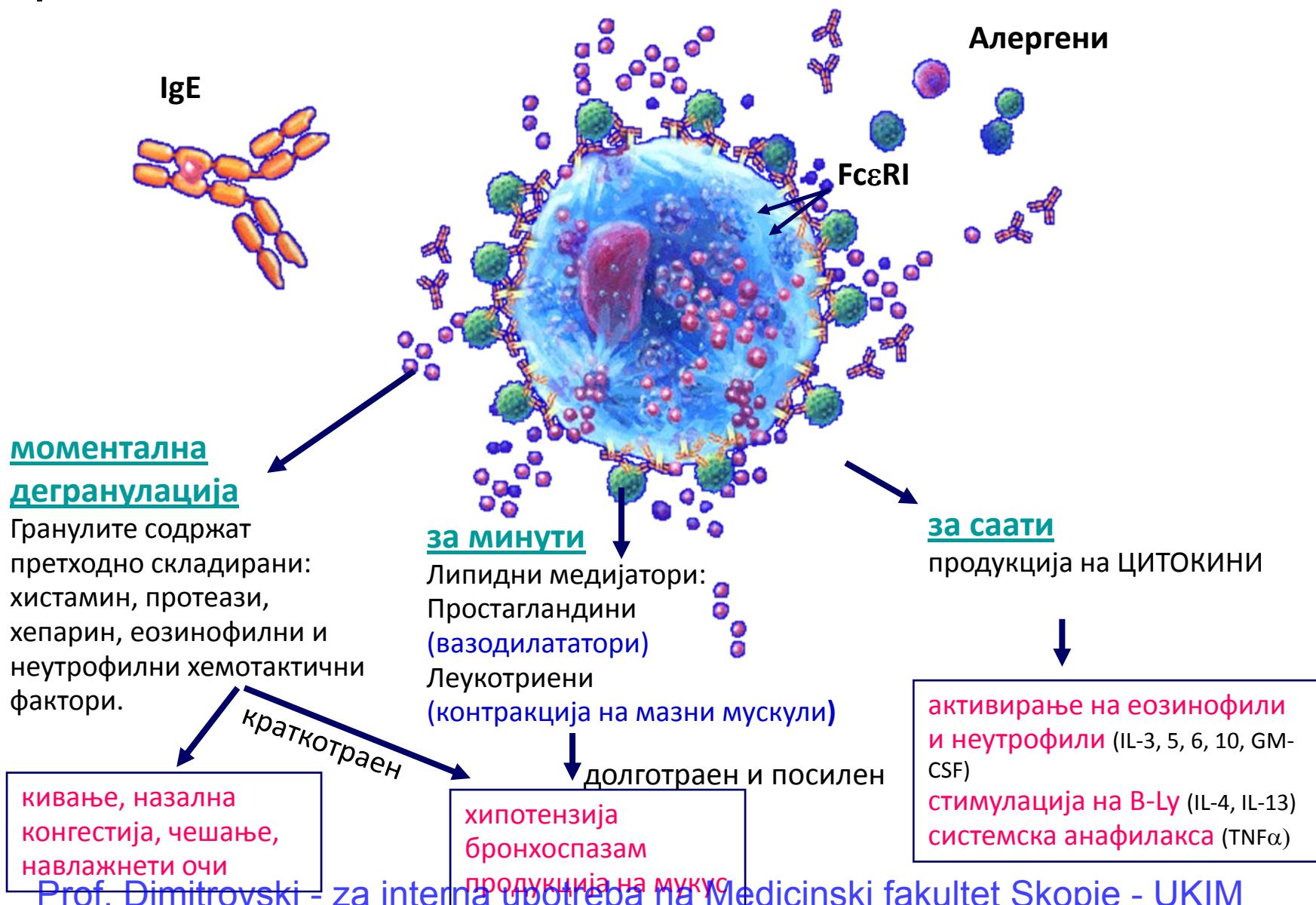
ВАЖНО: Само кога со антигенот се премостуваат мембрански врзаните ИгЕ, се активира масната клетка...



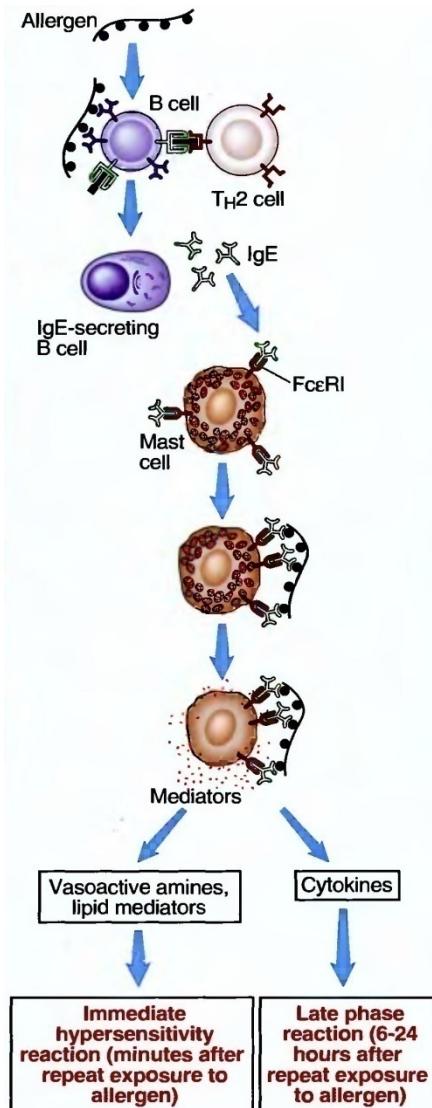
Дегранулација на масни клетки



ИgЕ медирирано ослободување на медијатори



на еден поглед - да повториме



-активирање на имун одговор (Th2, со стимулација на В-Ly)

-секртеција на ИгЕ

-сензибилизација на масни клетки

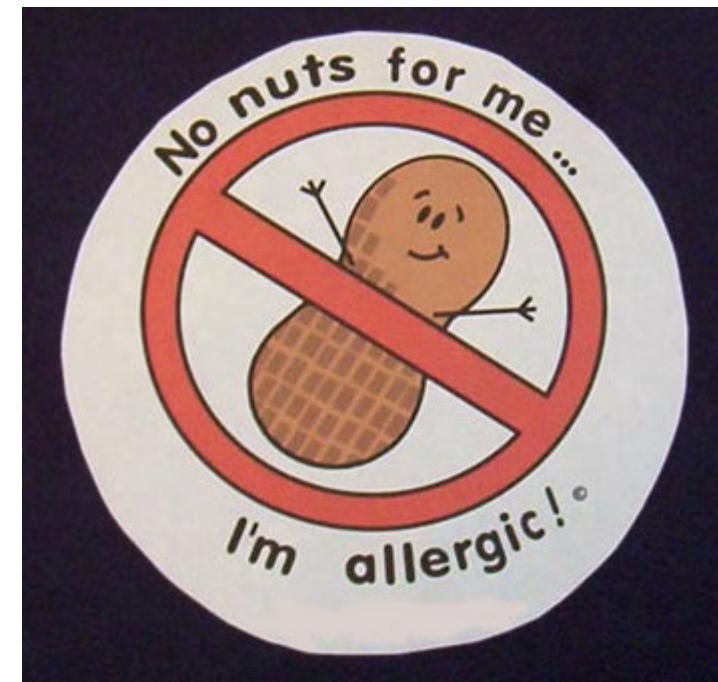
-повторна средба со антигенот

-ослободување на медијатори

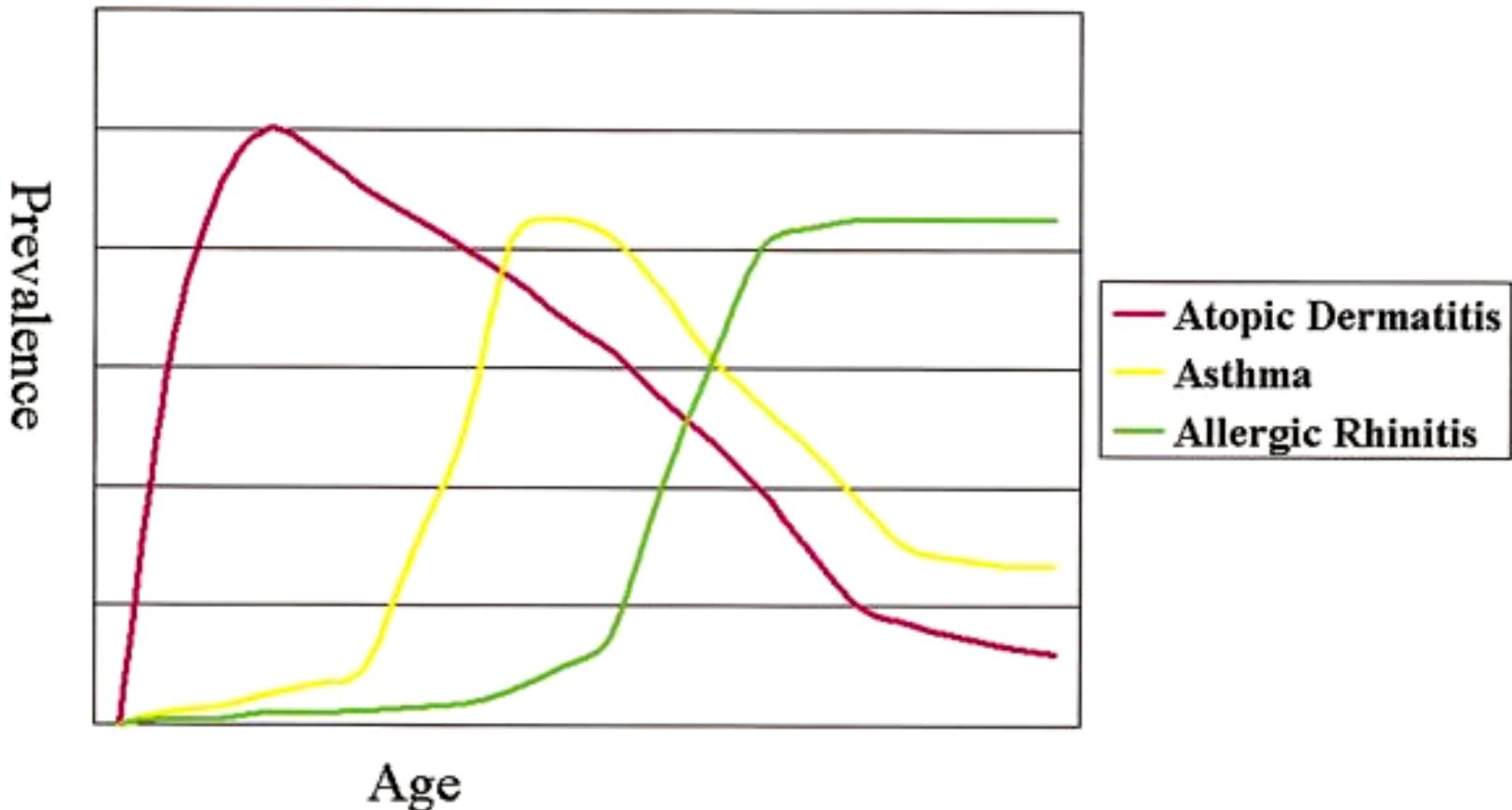
-ефект

Клинички манифестации

- **алергични ринитиси:**
вдишување на алергени од воздухот
- **алергија на храна:**
алергени од храна
- **бронхијална астма:**
алергени од воздухот или во крвта, но и дразби како студ.
- **анафилакса:** алергени вбризгани во крв или апсорбирани преку кожа и црево:
пеницилин, инсулин, други лекови, отров од пчела, оса, мравка, морска храна, ореви.



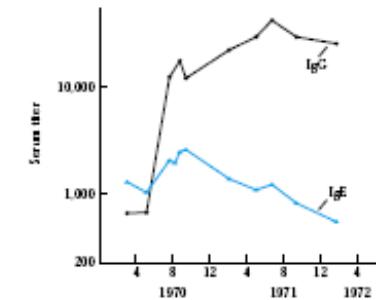
Преваленција во однос на возраста





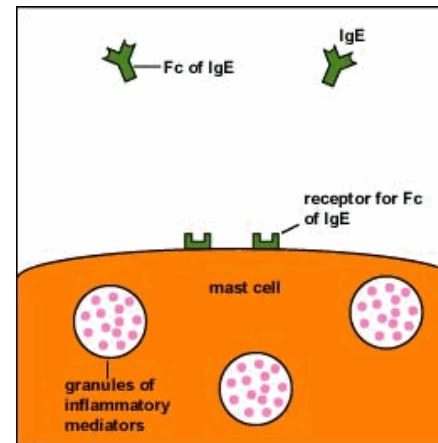
Терапија

1. Хипосензитација



Повторувано инјектирање на алерген, кој предизвикува превклучување на имуниот одговор ($IgE \rightarrow IgM, IgG$)

2. Терапија со антитела

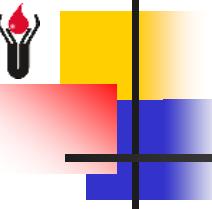


инјектирање на хуманизирани моноклонални антитела, кои се anti-IgE и ги врзуваат слободните и mIgE на Б-клетките

3. Терапија со солубилни антигени, да се предизвика имунотолеранција
4. Терапија за блокирање на дејството на цитокините

Терапија со лекови:

1. антихистаминици
2. кортикоステроиди
3. епинефрин (адреналин)

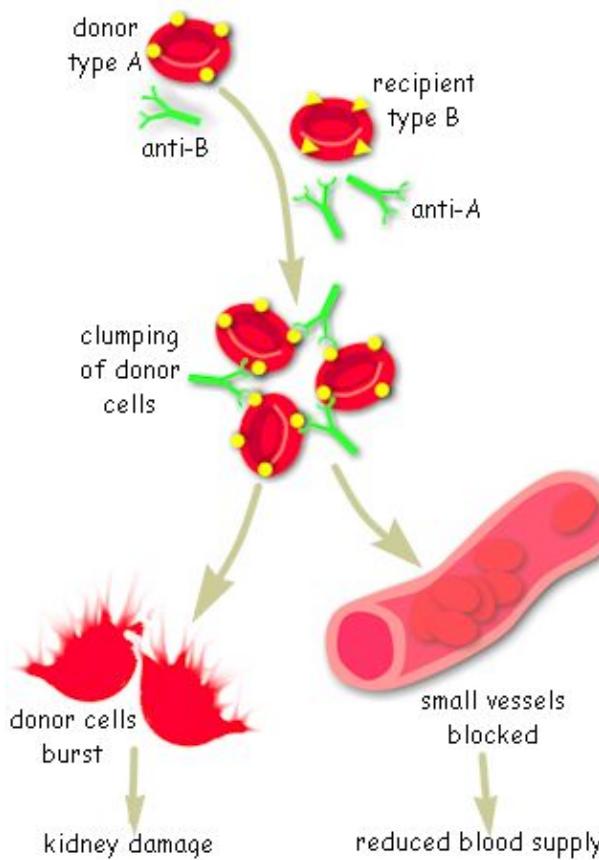


Тип 2 преосетливост - дефиниција

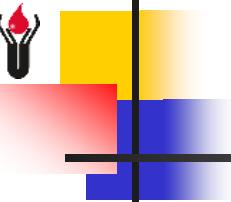
- Тип-2 преосетливост е имуна реакција изведена од IgM/IgG антитела насочена кон антигени на поедини клетки.
 - антителата кои се врзуваат за антигените на површината на клетките неможат да ја уништат клетката. Тие се само „одбележувачи“ кои му овозможуваат на останатите учесници во имуниот систем да ги уништи клетките:
 - комплемент – директна лиза на клетките
 - опсонизација – како услов за фагоцитоза
 - ADCC – antibody dependent cell cytotoxicity
 - автоантитела кон сопствените клетки

Тип 2 преосетливост – трансфузиски реакции-1

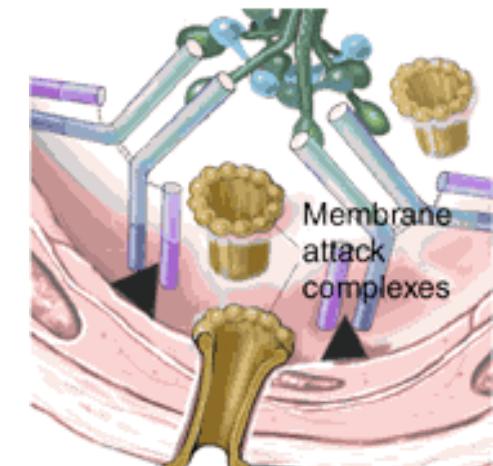
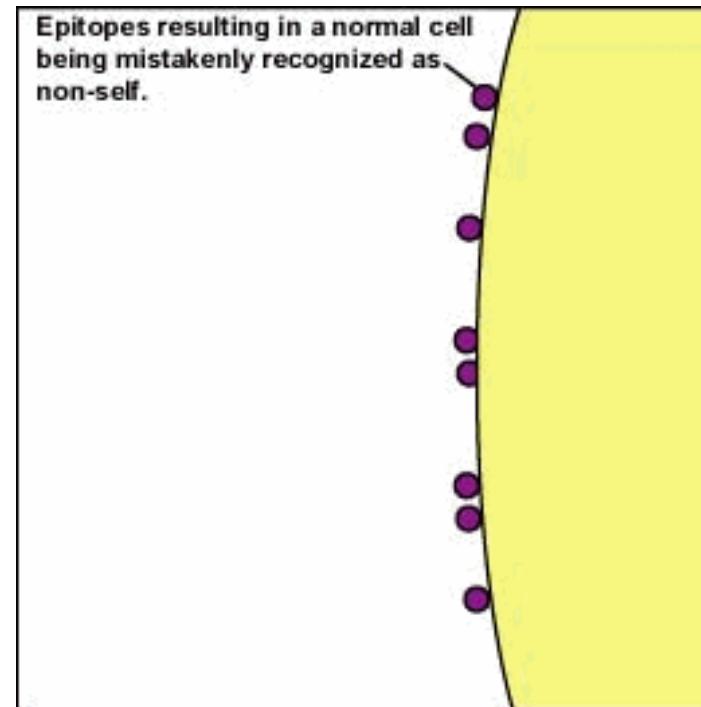
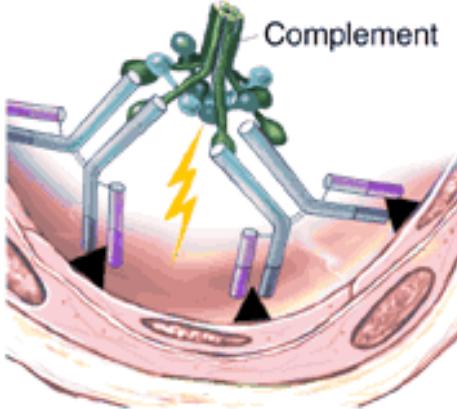
(масовна интраваскуларна лиза на клетките – под дејство на комплементот)



- Се случуваат при несовпаднати крвни групи при трансфузија на крв:
 - Се разградуваат түгите Erc со комплемет медирирана хемолиза, овозможена од IgM се манифестира со: треска, болки во грбот, интраваскуларна коагулација, хемоглобин во урина
 - Слободниот хемоглобин има две штетни дејства:
 - проаѓа низ бубрези – хемоглобинурија
 - високо ниво на хемоглобин... билирубин...може да биде токсично



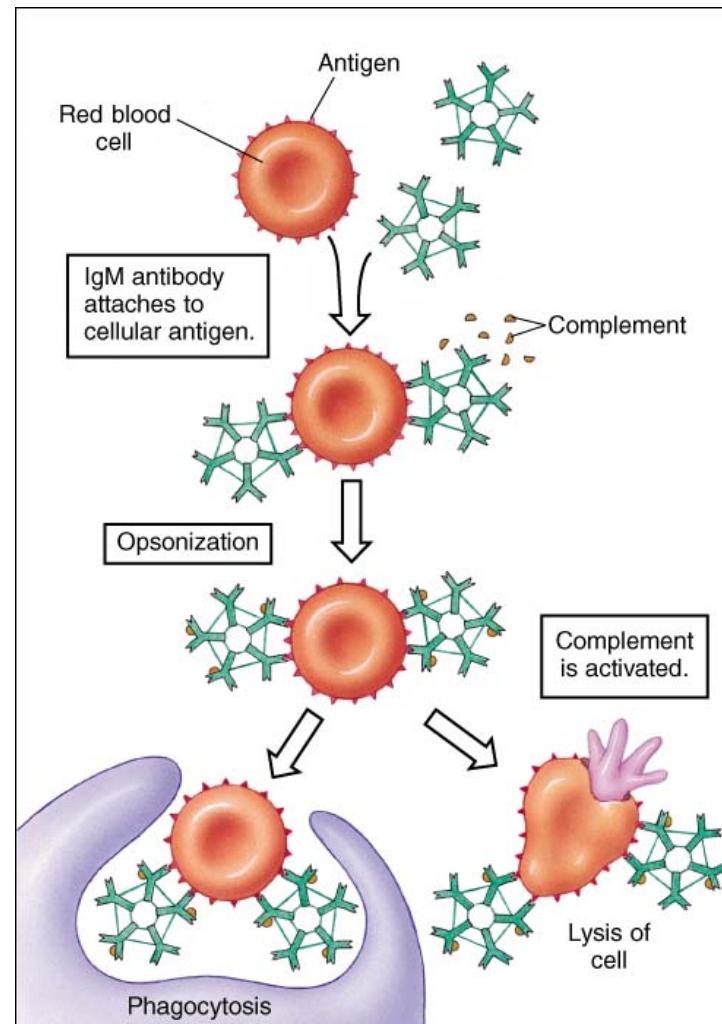
директна лиза на клетките преку MAC (membrane attack complexes)



анимација: IgG или IgM реагираат со антигените на клеточната мембра и го активираат класичниот пат на комплемент. Потоа MAC ги уништува клетките.

Тип 2 преосетливост – трансфузиски реакции-2

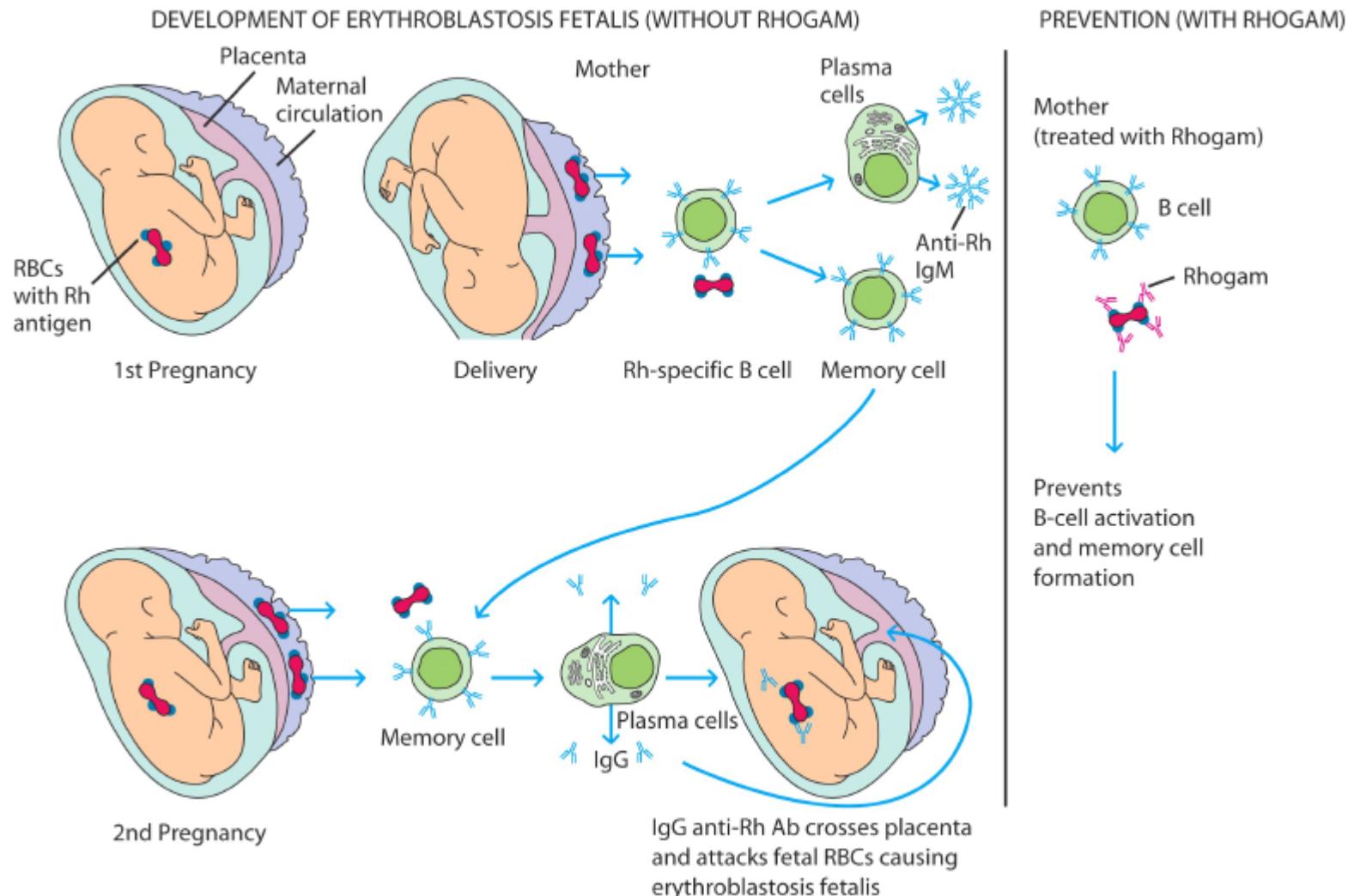
опсонизација – како услов за екстраваскуларна хемолиза со фагоцитоза

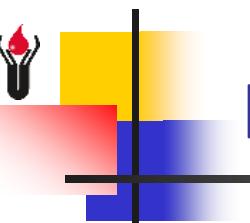


IgG антитела кон Rh,
Kell, Kidd, Duffy
антителите на
еритроцитите.

Треска, низок
хемоглобин, покачен
билирубин, лесна
жолтица, анемија

Хемилотичка Болест на Новородено

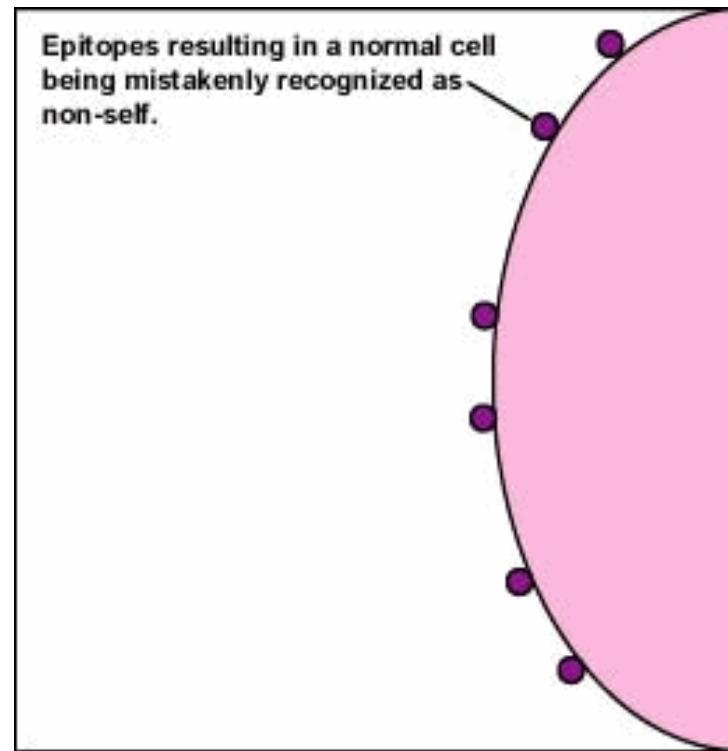




Клиничка манифестација на ХБН

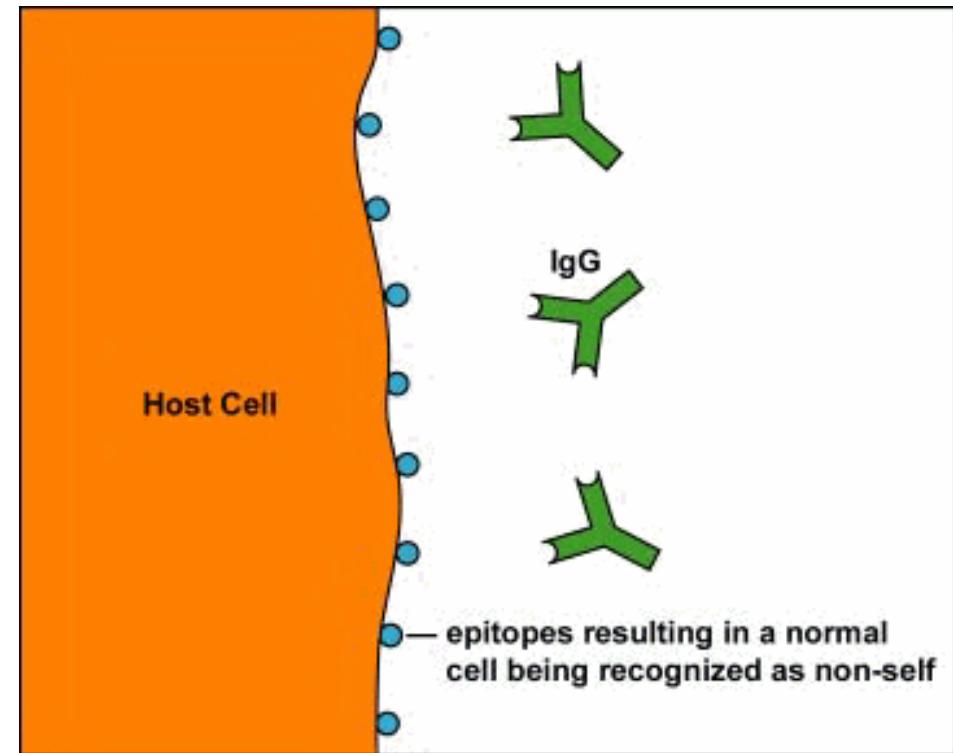
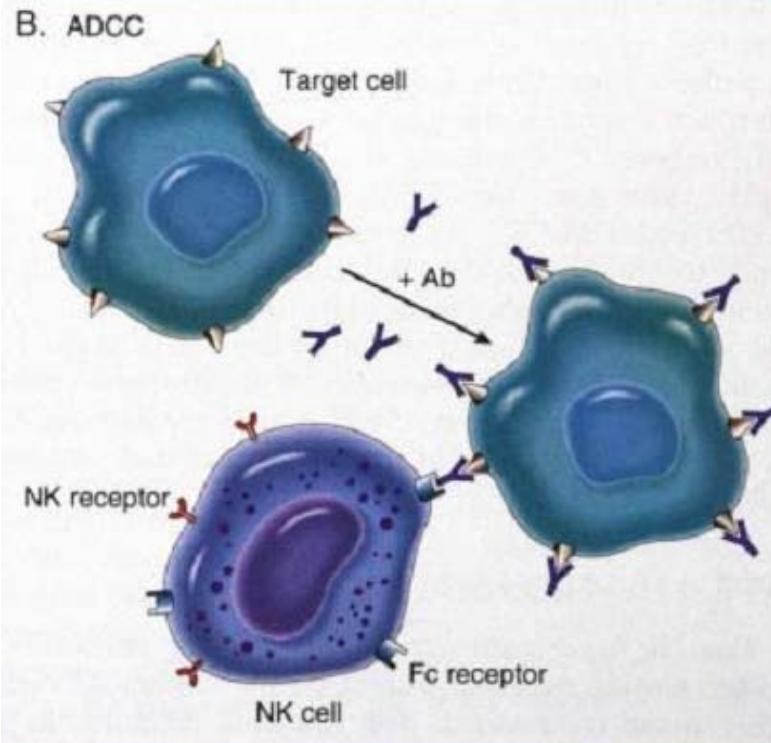


Опсонизација при Тип 2 преосетливост



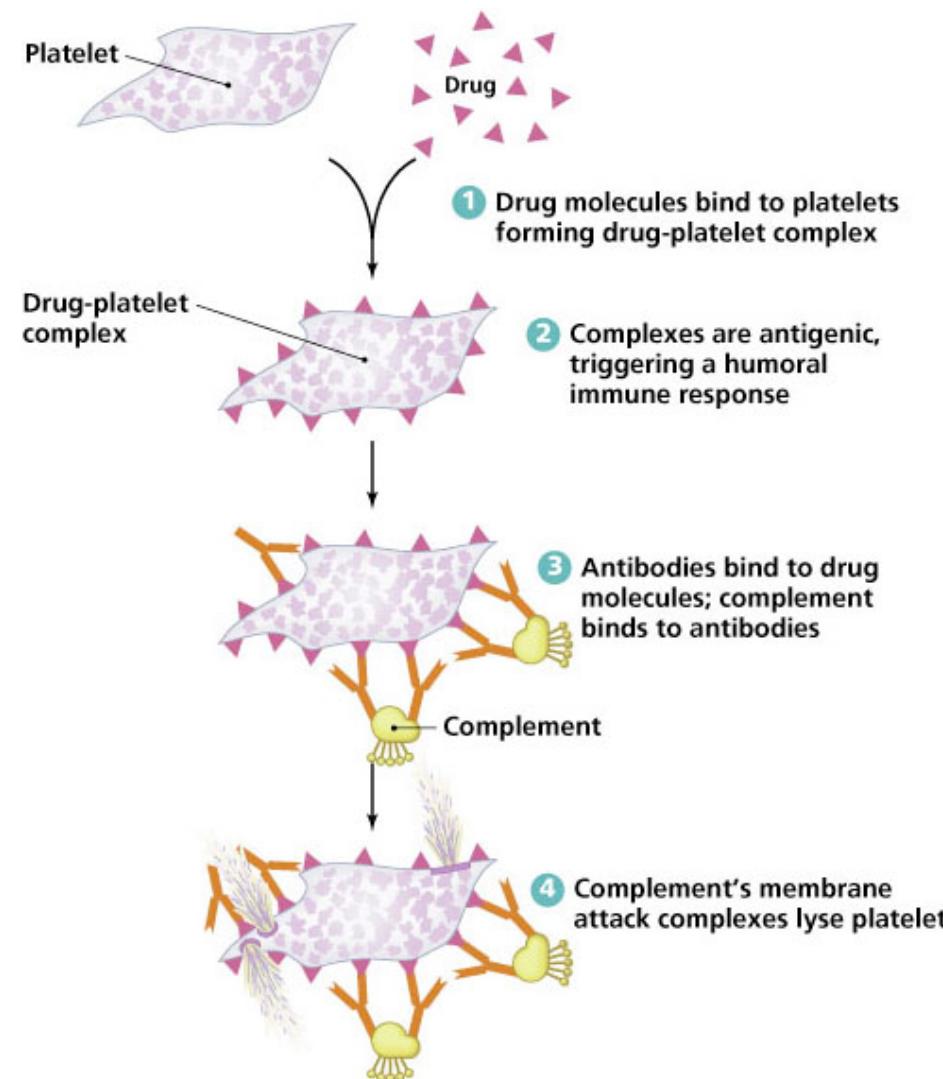
анимација: IgG антителата реагираат со антигените на клеточната мембрана. Фагоцитите потоа се врзуваат на Fc фрагментот на IgG и ги ослободуваат своите лисозими

ADCC – antibody dependent cell cytotoxicity



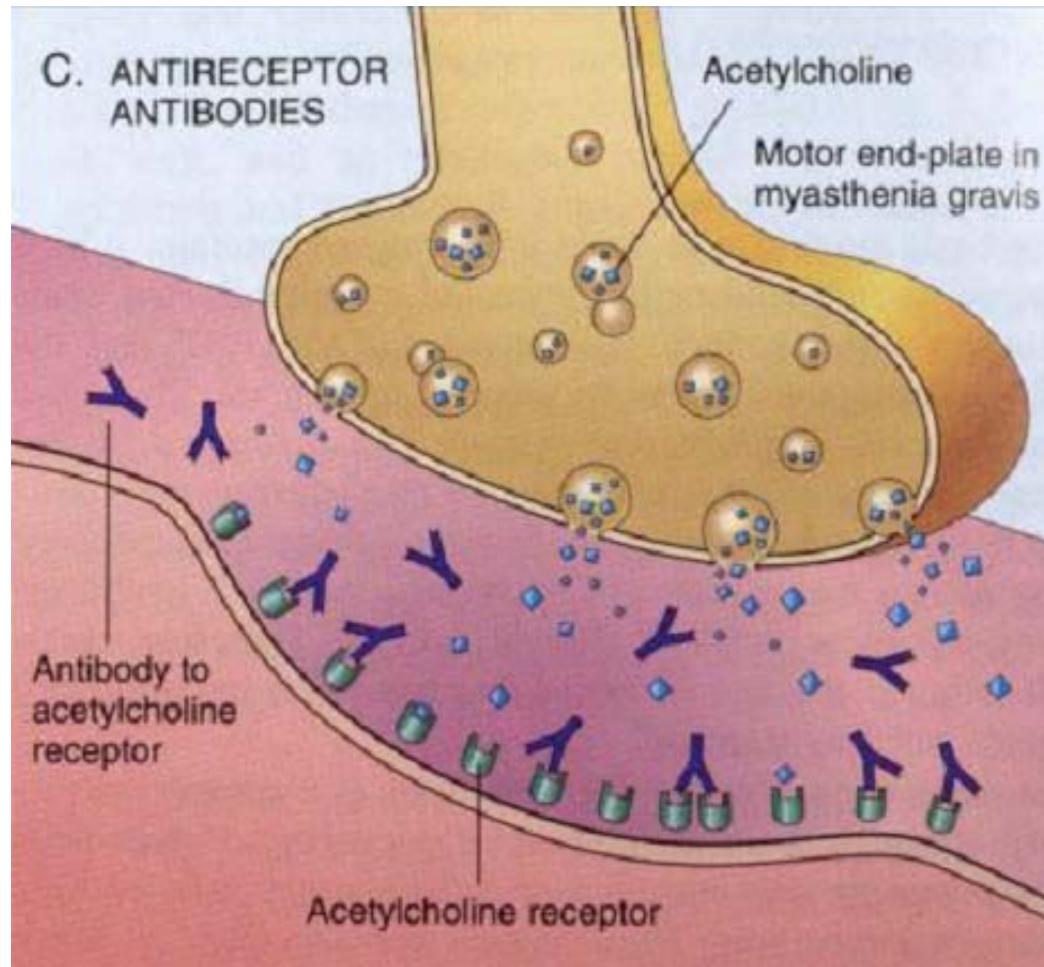
анимација: антителата реагираат со антигените на клеточната мембрана и NK клетките се врзуваат кон Fc фрагментот на антителата. NK клетките потоа ја лизираат клетката, преку формирање пори од пефорини и гранзими.

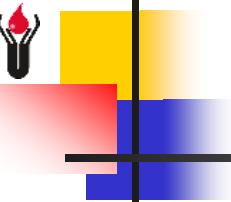
Тип-2 пресетливост од лекови



Автоантиела кон сопствените клетки

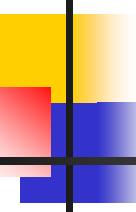
пример: Myasthenia Gravis





ПРАШАЊА ????????????

- За да се разберат различните форми на преосетливост, класификацијата на *Coombs u Gell* е корисна, но...
- **запамтете** дека многу реакции на преосетливост имаат влијание од повеќе механизми на преосетливост, така да не постои оштра граница на класифицирање!



Għotta all-għalli!

