

XVI. Termi és bőros autoimmunitás és betegségei.

I. Termi AIM

- véd attól, h minden bolt. fert. után bőros AIM lesznek fel
- saját felismer. \rightarrow arra „nein” \rightarrow tolerancia
aktiv „igen” \rightarrow bőros/termi AIM
- Szerző Ig-szint stabilitáshoz cs. norma! \rightarrow , termi. AT-E \leftarrow termi! Bc (CD5+) sejtök
- inc. „homunculus” \Rightarrow azon Ag-ket arányosan elrendeződik, amik ellen termi. AT-E termelődik!
- fö fuisse:
 - ① apopt. testekre készülök \rightarrow fagoc. sejt + \rightarrow fagoc.
 - \hookrightarrow MBL, Clq, IgM st \rightarrow ClqR, Fcγ/μR \downarrow IL-10, TGFβ↑ \rightarrow termi IMV+
 - ② bőrgesz. struktúrákat védelemtelenítők

\rightarrow szen. hipermet. kicsi!

polireaktív, hiszaff. IgM felülről / IgA

termi! Bc (CD5+) sejtök

levegőszigetelés zonális szűküldés

\downarrow

olyan Ag-k, amik a humán és MiO sejtök

cs. reakció! \rightarrow pl. • Hsp, Cytokinek, SOD

• műr. fehér (pl. β2m)

• citopl. sejttrz. elválasztás

• sejttag DNS, virágos

II. Centrális és perif. tolerancia és γ-i

- centrális \Rightarrow Thymus medull. epithelialis APC \rightarrow T-E érvise Onkélések
 - \hookrightarrow γ pl. AIRE gen mut. \Rightarrow típus betegségek: **APECED** AIM-hepatitis, vitiligo, lichen planus, IIM, Addison
- Perif. \Rightarrow
 - Ag-neggregációs
 - Anergia
 - Erab. in színt
 - citoblokk
- pl. sun-privilegizált helyek \rightarrow φ/ezőlegent IMV
 - new, agg., bare, bukkeltetett rész.
 - fiz. barrier
 - & upreguláció
 - rejtekt Ag-k \rightarrow HA! lejut \rightarrow csak in suppr. citoblokkal reagált!
 - Fas-L exp. \rightarrow HA! lejut ide ly \rightarrow meghal!
- típus betegségek: SM, sensitivás ophthalma
- APC-T haps. nélk. & kostüm. \rightarrow 2 fagos nyiroknak
 - \Rightarrow széfélre varaq, DE! kopolis varaq!
- sub. színt kihagy / γ
 - T \rightarrow pl. **FOXP3**-genmut. \Rightarrow norm. nélk. T sejt in suppr. funkció:
 - \Rightarrow pl. **IPEX**, IBD, IDM, dermatitis
 - B₂ \Rightarrow norm. funk.:
 - IL-10
 - CD40 \rightarrow + TH₁ > TH₂
 - TH₁ > TH₂
 - TH₁ > TH₂
 - CD40 eff.
 - DC adt.
 - AT-E \rightarrow + Mφ TGFβ kmn.↑
 - δδ T norm. funk.:
 - eff. T kihagy / ⊖
 - TH₁ > TH₂
 - NG beárnyalás ⊖
 - APC kihagy
- citoblokk \equiv TH₁ \geq TH₂

TH₁ $\xrightarrow{\text{STAT4, IL-12}} \text{LT, IFN}\gamma \xrightarrow{\text{HIF}} \text{sejtök IMV+ IFN}\gamma$

TH₂ $\xrightarrow{\text{STAT6, IL-4}} \text{IL-4,5,6,10,13} \xrightarrow{\text{EG}} \text{IgE}$

norm. IMV+ IL-4,5,6,13

- IL-10, IL-35, TGFβ \rightarrow suppr.

- granzum A, B \rightarrow eff. színt kihagy

- eff. színt metabol. gátlás a

\hookrightarrow 25mg. ciklosporin vegyülete,

icitokin - "elhagy"

- APC erdt ⊖

Thymus → n-AchR elleni szerez.↑ (MG)

\rightarrow AIRE mut. \rightarrow APECED syndr.

apopt. testek \rightarrow K. Ag-k jelenl.↑ \rightarrow anti-DS-

DNS AT

\downarrow

reg. T γ \rightarrow pl. FOXP3 genmut. pl. SLE!

\hookrightarrow IPEX syndr.

erősített DC adt.↑ \rightarrow bőros APC

\hookrightarrow nélk. AT & a normálhoz össz. pl. SLE!

pl. His-RS, Asz-RS $\xrightarrow{\text{B}} \text{CCR5, CCR3}$

B1 színt endorhinalis maj \Rightarrow peritoneum, plen. - lemezeltető orzok, DE! jog. AT termi.

B2 \rightarrow perif. AT kmn! \rightarrow nélk. aff. IgM, A/G

\rightarrow lokalizáció term. DE! szemmelben is lát.

HA! TH₁ < TH₂ \rightarrow tolerancia↑ mert ⊖ pro-inflamm. citoblokk termi.

III. Az AIMD-8 patogén IM tényezői

① Autoimm. AT-8 kataszai

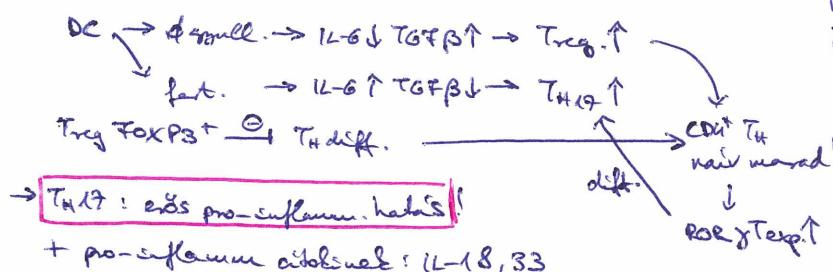
1. Basedow → AT lát a TSH-R-hez → hyperthyreosis, „stimuláló AT”
2. Myastenia gravis → Ach-R + blokkoló AT-8 → Ach látása Y → nem Y „blokkoló AT”
3. neonatalis lupus → Cyt. nat. & funk. Θ → svr AV blokkoló, hepatosplenomegalia, benni elváltozás, dermatitis
- ↳ autoAT-8 az agyban semmivel reagál! → agyi anti-Ro, anti-La (SSA), anti-SB (SSB)
4. TPP → homb. elleni AT → vérzések
5. Pemphigus vulgaris → anti-desmosulin-3 AT-8 → bőr Y

② Cytotípusok

→ fisiol. norma: DC érvés, antibakt. katasz., Tvs. akt.

→ patogén növekvő szerele, tömörülés / összetett pl. IL-1 → mint felmérődés RA-ban!

→ katasz. T diff. re:



• TNF → Bp. növek RA, IBD, SPA-ban!

↳ term: M1, T, synovialis szgt (FLS)
↳ ④ MMP → porc libatás
④ adh → Tvs. ad. an. cibelle
④ gyull. cibellek term.

Epithop spreading

trápiás jelentőség!
↓
TNF block

③ Török mióspatitulálás

→ gyull. signalokat termelhetnek! → növek pl. RA, SM

④ IM sejtek funk. Y

- B → auto-AT term. pl. SLE; APC Y; citotípus term. Y
- T → CTL citotox. ↑ → pl. IDM

⑤ Imm. complex katalizálás

pl. pikkelysömör → súlyos növek: arthritikus psoriasis

Felőzés & által indokolt auto-AT ↑
 ① molekuláris minősítés pl. Campylobacter → Guillain-Barré
 ② HLAB II 80% mel. IgG↑ → Tart.T
 ③ polyclonal B T aktiváció → EBV → Super-Ag-ek
 ④ APC Y → pl. SPA
 Györgyek → DNS mutációk → gen. Y esetében

IV. Több AIMD-8 patomech.

- ált. jel: - fölég a növek IMV érintett!
- ha! gen. ok → multifaktoriális, HHC, AIRE, stb. növek
- felülv. körben manifest.
- növek ↑
- syst./spec. körképzések
- monogénes AIMD-8: IBD, APECED, Addison, leishman, AIM-hepatitis, anti-TNF-AT-8
- spec. spec. → Basedow, myastenia, vitiligo, SM, IDM
- syst. → SLE, RA, syst. sclerosis, polymyositis, Sjögren-sindr.
- hialulás Bfö török sejtjei katasz! → gen. + Böng. + IM-regulációs sejtek

- „Egyetlen elvűlet”
- adott gen. & ált. örökkéfélé AIMD-re hajlamosít hat

SM → myelin bátor prot. elleni ANV

enigmatikus opthalmitis → egységi növek sejtek → Ag-ek termelésével → sys. benn spec. T diff.
→ T-sejtek IMV mindenkit ellen!

Spondylitis ankylopoetica (SPA) → HLAB27 Y

- genetikai eredet: gyull. majd örököltettség!
- 1. tünetek: ejnektől derék fájdás
- fölég fatal fitnesz

pikkelysömör → ejnektől bőr Y, dromakan → arthritikus psoriasis

RA

- mag. gen. sepp., valódi halmazdás
- főleg ESI-ELB szövök → alváns dörzsök + súróvadász. syst.!
- autoimmún beteg:

- Shared-epitop + PTPN22
↓
HLA-DRB1

- örömg. tényező

(is fert, stress, érvágó doboz, Efavim, **dohányzás**)

→ patomechanizmus:

- "Rheumatoid factor" (RF) → term. AT, az IgG2 Ferritin ellen!
↳ [RF]↑ már 10 évek a manifest RA előtt!
- citrofilumelt proteinek elleni AT-ε (anti-CCP-AT)
 - ↳ pl. fibrin, vitronectin, IgG. ASek
- tromb. microangiopathia → gyull. ↑
- Isentibantás ↑*
- CD20+ B, T citotox. → fölös AT-ε: **RF, ANA, anti-CCP**

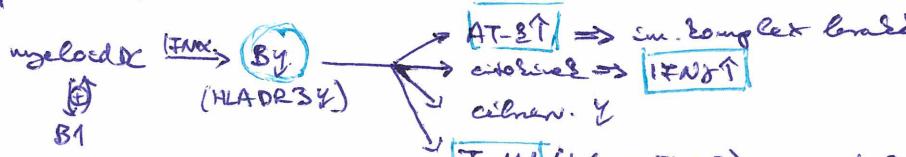
SLE

- gen. 2xbb sepp., HLA-DR2, DR3, C2-C4 hiány, **C3-hiány** → mindig SLE-hez van!
- autoimmún beteg:

- gen. + női ↑

- örömg. → fertőzések, napsugárzás! → beteges állapot a minden Y!

→ patomech.



→ fölös AT-ε:

ANA, RF, anti-DNA, anti-ds-DNA, Vimentines AT + cyroglobulinus

hipergl. → öröv. pl.
vere - angiodiszes.

V. Terápia

- pleuritis emel. → anti-CD20 → CD20+ B meghal ↔ pl. RA, NHL
- TNF-blockade ↔ pl. RA
- CTLA4 extr. domén + IgG → horizontális APC CD80/86 hasz. → ⚡ CD28 - CD80/86 (B7) hasz. ⚡ ⚡ Tc
- pro-inflamm. ciklospinaid blokkolása ↔ **TNF, IL-6, IL-1, IL-17, IL-18, IL-33**

VI. Ezután követ.

• **ANA** = anti-nuklearis - AT ⇒ bél. szövök - komponensek elleni AT-ε nélk.

pl. anti-Scleroderma
anti-dsDNA
anti-Wilson
anti-snRNP

anti-Scl-70 → topoisomerase Y] - Syst. sclerosis
anti-centromer

SS-A] Sjögren-syndr.

anti-Jo1 (histidin-RNS ligáz) → polimyositis

citrofilumás:

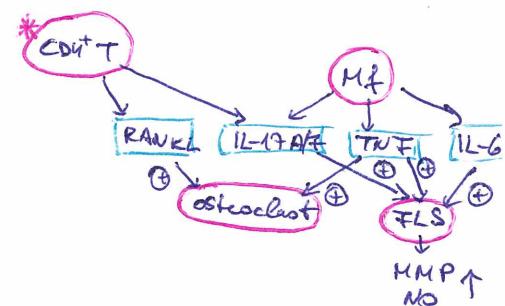
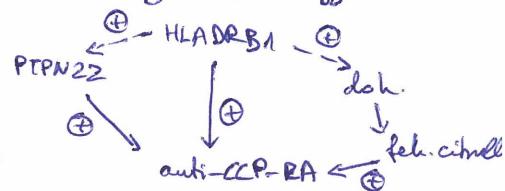
norm. post-transl. működésű bod. urea-ciklus, Met-ciklus, stb.

Arg → citrofilum

mit - pericarditis
töls - fibrosis
szem - epizelitis
vere - angiodiszes
KIR - polimorpha pthia

doh. → feh. EL citrofilumás ↑ → AT-ε nélk.
több tanácsadó pont list!

⇒ gen. és örömg. elváltozás egymára hatás



Polyautoimmunitás

→ anti-IgG AT

→ negat. CK mint, családi - nem fizik.

Myasthenia gravis → adott. antikörteles zavar, thymus hyperplasia is! \Rightarrow ott spec. AchR elleni Tsejt leírás!

↳ Elímut: radioimmunoassay \square vizsg. szemű + ^{125}I jelölt AchR \Rightarrow HA! a szeműben van adott AchR elleni AT-8

\square anti-IgG homályos \rightarrow adott AT-8 módszere végezhető homályos

\square & precip. szemű lemosásra

\square detect Ig-nakelés

Complex life!

precipitation

Pemphigus vulgaris

AIM Thyroditis. \rightarrow fölösile, pl. Hashimoto \rightarrow Thyreoperoxidáz-elleni AT-8

VII. Auto-AT-8 vizsgálati módszerek

1 Immunfluorescencia

- HEp 2 (HeLa) sejtmonlon vizsg.
- hígított vizsg. szemű + segíts. + jelölt anti-humán IgG -vel felületötött AT-8 Elímut.
- szemű hígítás 1:40 nél \oplus \checkmark $> 1:160$ nél \oplus \checkmark
- az in. fluorescens jellől is pell. lehet az adott AT-re! \Rightarrow
 \Rightarrow hasabbi Ag spec. vizsg. ok → ELISA, in. diff., Western-blot

homogén - anti-dsDNA
perif. - anti-histona AT-8
foltos - anti SRP-8
nukleolitis - topoisomerase IIa antis.

2 Cryoglobulinok vizsg.

- [Cryoglob.] $\uparrow \rightarrow$ AIMD-8, HPS HCV
- cryoglob. alacsony - ok: 1. monoclon. IgG
2. polyclon. IgG + monoclon. IgM
3. polyclon. IgM
- Elímut: in. elfo. is in. fixálás

3 RF negat.

- Latex agglut. vizsg. szemű + IgG latex agglutinózás \rightarrow agglut / Rose-Waaler-titmus \rightarrow na. titka VWF-vel
- Nephelometria vizsg. szemű + IgG \rightarrow komplexek \Rightarrow nephelometriben előbb fogyasztás!
- ELISA

4 Ag-array-8

- adott AIMD-8-en fentek Ag-epitopeket vizsg. kínálatban kihirdetve, majd beteg szemű hom. + fekálialel. jelöl.
- Ezal. anti-IgG-8 rész nincs \rightarrow array leolvás dételt.
- aspec. részdetet $\ominus \Rightarrow$ előirányz. BSA-vel

anti-IgG/IgM