

**Тема: *Історія розвитку імунології.
Загальні поняття і термінологія в
імунології. Будова і функції імунної
системи ссавців.***

- 1. Загальні поняття та термінологія в імунології.**
- 2. Класифікація засобів імунної реактивності.**
- 3. Класифікація імунітету за походженням.**
- 4. Будова імунної системи.**

Рекомендована література

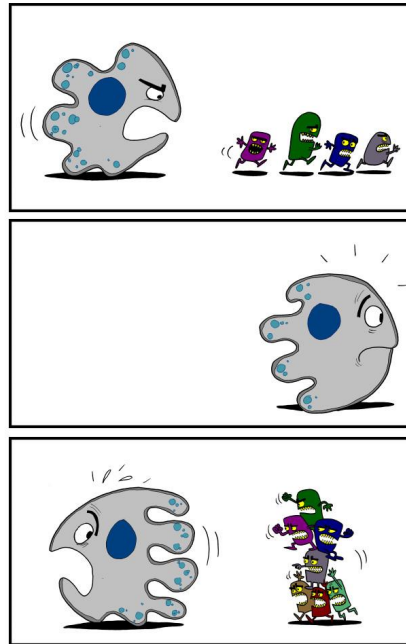
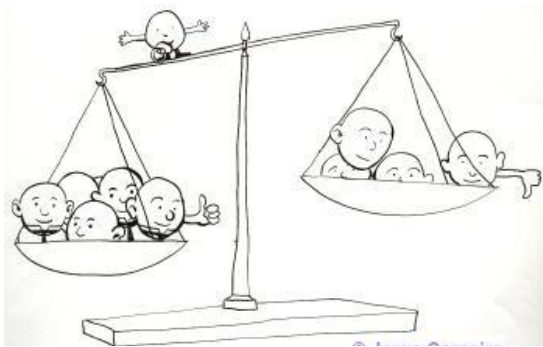
Вершигора А.Ю. та ін. “ІМУНОЛОГІЯ”

**Jeneway C.A., Travers P., Walport M.,
Shlomchik M. “Immunology: the immune
system in health & disease: Fifth edition”**

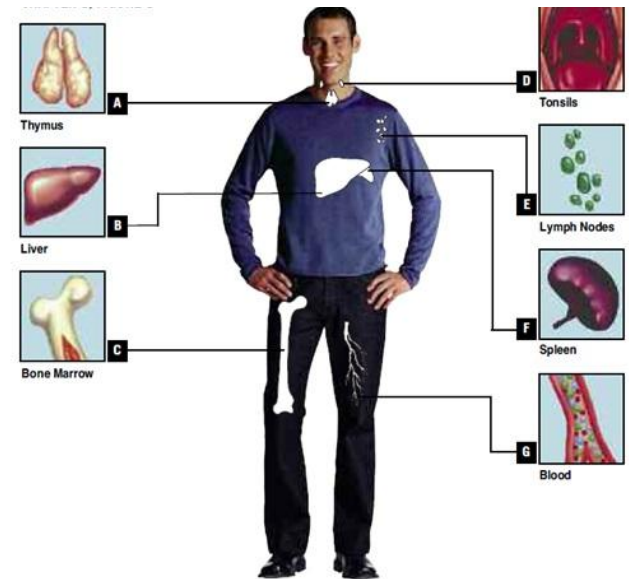
**Ройт А, Бростофф Дж., Мейл Д.
“ИММУНОЛОГИЯ”**

**Дранник Г.Н.
“КЛИНИЧЕСКАЯ ИММУНОЛОГИЯ И
АЛЛЕРГОЛОГИЯ”**

ІМУНОЛОГІЯ – галузь біомедичної науки, котра досліджує всі аспекти функціонування імунної системи



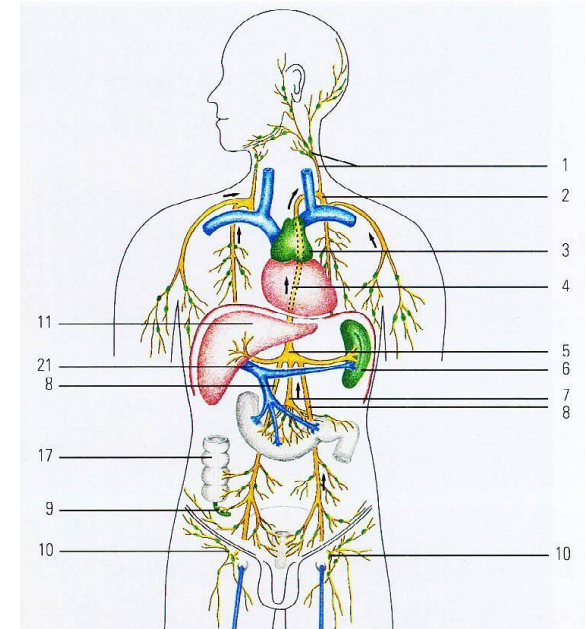
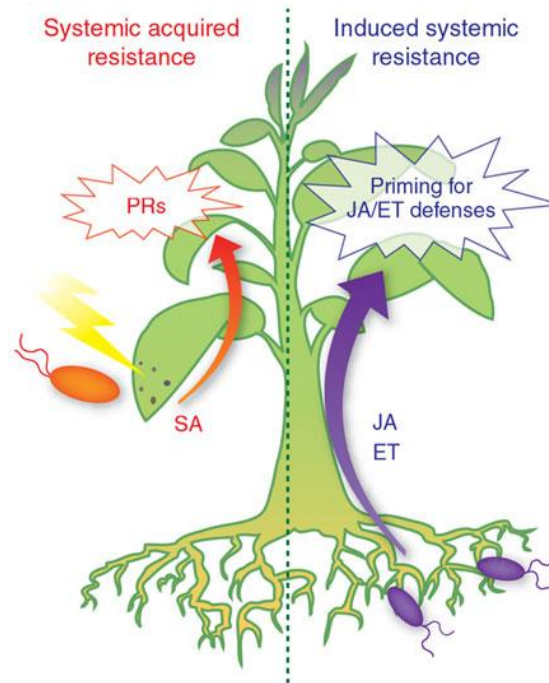
pathogen cooperation



Імунний захист – прерогатива багатоклітинних організмів

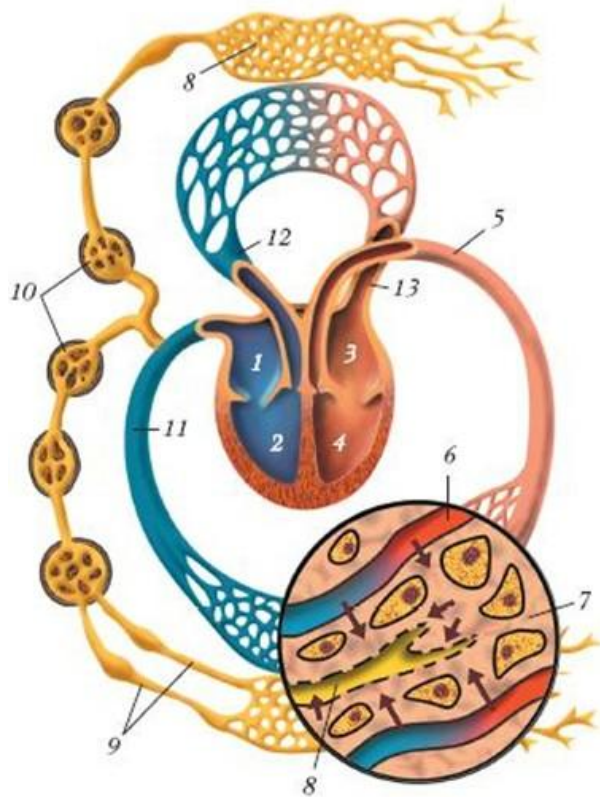


VS



Загальні поняття в імунології

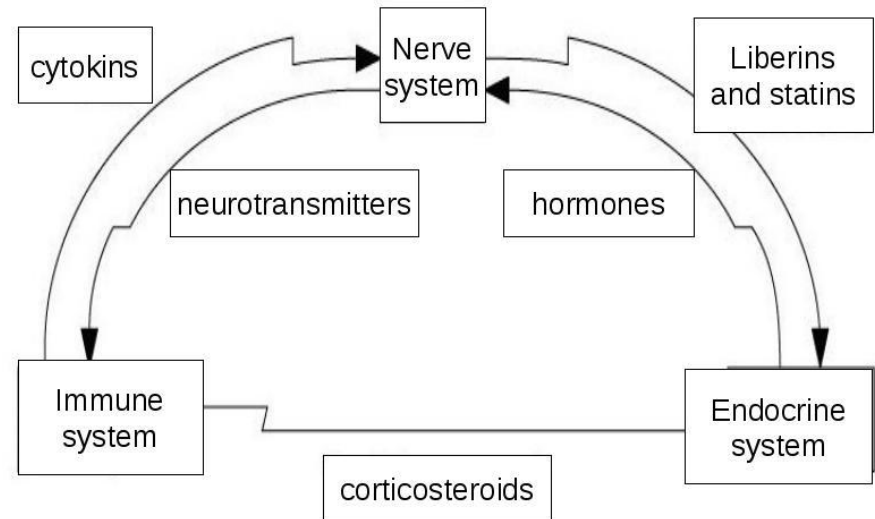
Імунна система – фізіологічна система, призначена для контролю гомеостазу (постійності) внутрішнього середовища організму.



Внутрішнє середовище організму – сукупність його рідин (крові, тканинної рідини і лімфи), яка забезпечує обмін речовин між тканинами організму і оточуючим середовищем, а також підтримку гомеостазу.

Функції імунної системи

- контроль гомеостазу внутрішнього середовища організму (антиінфекційний та протипухлинний нагляд, контроль тканинного гомеостазу);
- регуляторна функція у комплексі з нервовою та ендокринною системами.



Імунна реакція – реакція імунної системи у відповідь на появу ***чужорідної субстанції*** (екзогенної або ендогенної) і зв'язування її з ***антигенрозпізнавальними структурами*** (рецепторами клітин імунної системи або антитілами), котра реалізується з використанням ***чинників (факторів) імунного захисту***.

Чинник (фактор) імунного захисту – рушійна сила імунної реакції, яка визначає її характер або одну з основних рис.

Імунна реактивність – здатність організму відповідати імунною реакцією на антиген.

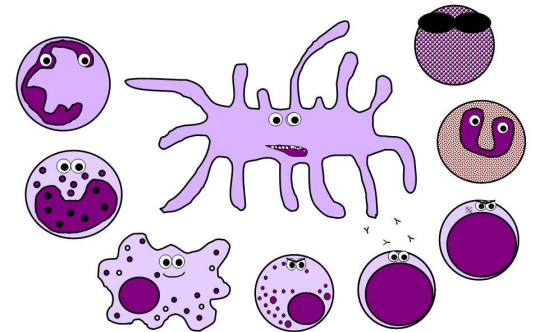
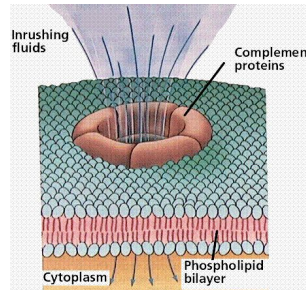
Загальна імунна реактивність—це потенційна здатність організму відповідати імунною реакцією на будь-який антигенний подразник.

Специфічна імунна реактивність—це здатність організму відповідати на антиген виробленням антитіл або комплексом клітинних реакцій, специфічних по відношенню до цього антигену. **Види:** специфічна імунна відповідь, алергія, автоімунні процеси, імунопроліферативні процеси.

Імунітет (імунна резистентність) – стійкість організму до інфекцій або хвороб, зумовлена імунною реактивністю.

Чинники (фактори) імунного

захисту – **анатомічні** (непроникність бар'єрів, миготлива активність війчастого епітелію тощо), **біохімічні** (кислотність шлункового соку, кисла реакція шкіри тощо), **гуморальні** (антибактеріальні ферменти і пептиди, система інтерферонів, комплемент, антитіла тощо) **та клітинні** (мієлоїдні, лімфоїдні клітини, епітеліоцити, тромбоцити тощо) **компоненти імунної системи та інших фізіологічних систем, залучені у підтримку імунної реактивності організму і формування імунної резистентності.**



Класифікація чинників імунного захисту за станом дієздатності і рівнем специфічності

Конститутивні (вроджені, неспецифічні) – ті, що знаходяться в дієздатному стані, незалежно від наявності чужорідної субстанції (непроникність покривів, лізоцим, кисла реакція шлунку, комплемент, гідролітичні ферменти, інтерферон, система фагоцитів, запальна реакція тощо).

Індуктивні (набуті, специфічні) – ті, що активуються (набувають дієздатності) лише за умови появи чужорідної субстанції (антитіла, цитотоксичні Т-лімфоцити, інтерлейкіни тощо).

Класифікація чинників імунного захисту за природою

Клітинні – макрофаги, нейтрофіли, дендритні клітини, моноцити, еозинофіли, мастоцити, базофіли, природні кілери, Т- і В-лімфоцити, епітеліоцити, адипоцити.

Гуморальні (розчинні) – цитокіни, ейкозаноїди (простагландини і лейкотрієни), дефензини, колектини, інгібітори протеаз, антитіла тощо.

КЛАСИФІКАЦІЯ ІМУНІТЕТУ ЗА ПОХОДЖЕННЯМ

**ВРОДЖЕНИЙ,
ПРИРОДНИЙ**
(видовий,
неспецифічний)

НАБУТИЙ, АДАПТИВНИЙ
(індивідуальний)

ПРИРОДНИЙ

ШТУЧНИЙ

АКТИВНИЙ
(постінфекційний)

АКТИВНИЙ
(створюється
введенням вакцин)

ПАСИВНИЙ
(плацентарний)

ПАСИВНИЙ
(створюється введенням
антисироваток)

ВРОДЖЕНИЙ

VS

НАБУТИЙ

(АДАПТИВНИЙ)

ІМУНІТЕТ

Вроджений (природний) імунітет – стійкість організму до хвороб, зумовлена генетично детермінованими чинниками, котрі формуються в ембріогенезі і мають видові особливості.

- не залежить від попереднього контакту з інфекційними агентами;
- характеризується расовою та індивідуальною варіабельністю.

- Расові відмінності вродженої імунної резистентності: різні раси в межах одного виду можуть мати різну чутливість до інфекцій.



Наприклад, населення деяких африканських країн має стійкість до тропічної малярії.

Індивідуальні відмінності: кожний індивід в межах раси має генетично детерміновані особливості вродженого імунітету.

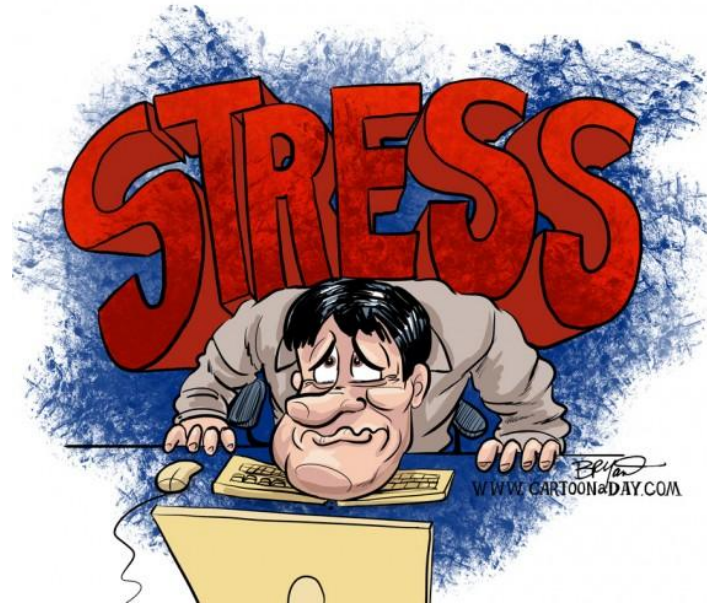
Чинники, що впливають на вроджений імунітет індивіду:

- **вік** (іммунна реактивність прогресивно знижується у другій половині життя, імунна система новонародженого не сформована повністю, у похилому віці відбувається деградація імунної системи і розвиток фізичних порушень).



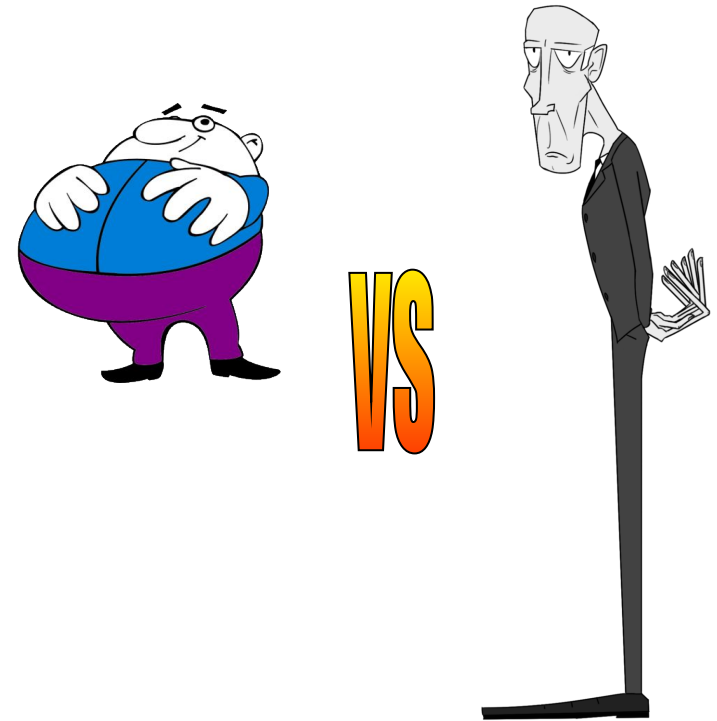
Чинники, що впливають на вроджений імунітет індивіду:

- **нейроендокринні впливи** (іmunна реактивність знижується у препубертатному періоді, в умовах підвищеного рівня кортикостероїдів, під впливом хронічного стресу тощо).



Чинники, що впливають на вроджений імунітет індивіду:

- **раціон і режим харчування** (в умовах голодування знижується клітинна і гуморальна імунна реактивність).



Однак,

- ✓ деякі інфекції не маніфестують в умовах голодування (тропічна малярія)
- ✓ деякі віруси не розмножуються в тканинах в умовах голодування.

Адаптивний (набутий) імунітет –
стійкість організму до хвороб, зумовлена
антигенною стимуляцією.

- залежить від попереднього контакту з інфекційними агентами або іншими чинниками активації імунної реакції;
- характеризується індивідуальною варіабельністю.

Набутий (адаптивний)

АКТИВНИЙ

VS

ПАСИВНИЙ

ІМУНІТЕТ

Активний імунітет

- Опосередковується клітинними і гуморальними чинниками імунної реактивності.
- Потребує антигенного стимулу.
- Супроводжується залученням імунної системи хазяїна.**
- Стійкість до захворювання забезпечується послідовно.
- Формується імунна пам'ять.
- Має високу ефективність.

Активний імунітет

- природний – стійкість, сформована в результаті перенесеної маніфестуючої або латентної інфекції;
- штучний – стійкість, індукована вакцинами (препаратами живих або вбитих мікроорганізмів та їх продуктів).

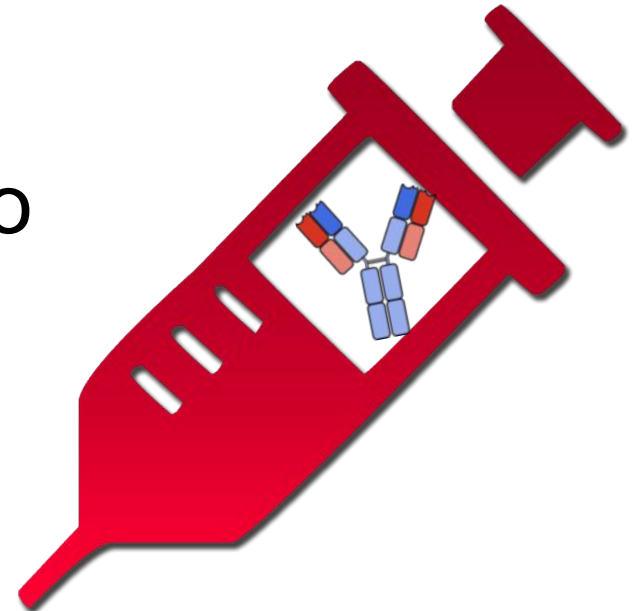


Пасивний імунітет – стійкість,
перенесена реципієнту шляхом введення
донорських чинників імунної реактивності.

- Опосередковується антитілами.
- Не потребує антигенного стимулу.
- Не супроводжується залученням імунної системи хазяїна.**
- Стійкість до захворювання забезпечується негайно, але має транзиторний характер.
- Не формується імунна пам'ять.
- Має помірну ефективність.

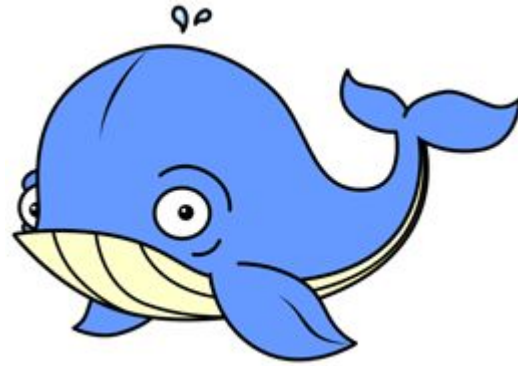
Пасивний імунітет

- природний – стійкість, пасивно перенесена від матері до дитини шляхом трансплацентарного транспорту материнських антитіл;
- штучний – стійкість, пасивно перенесена шляхом застосування донорських імуноглобулінів.

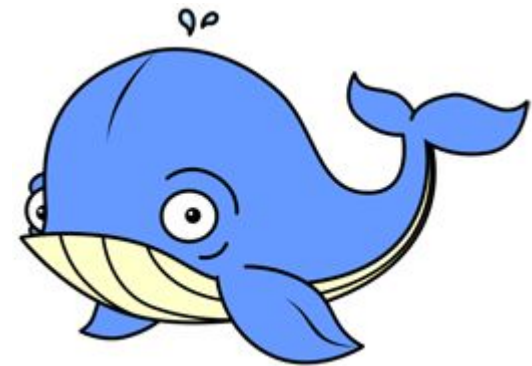
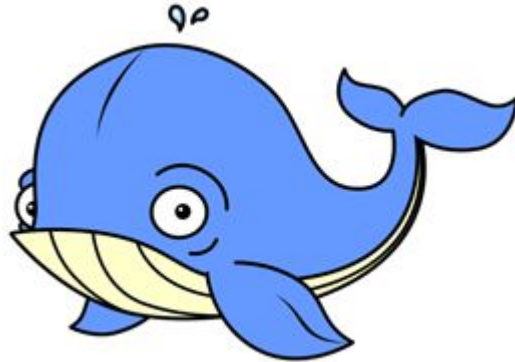


Імунна система

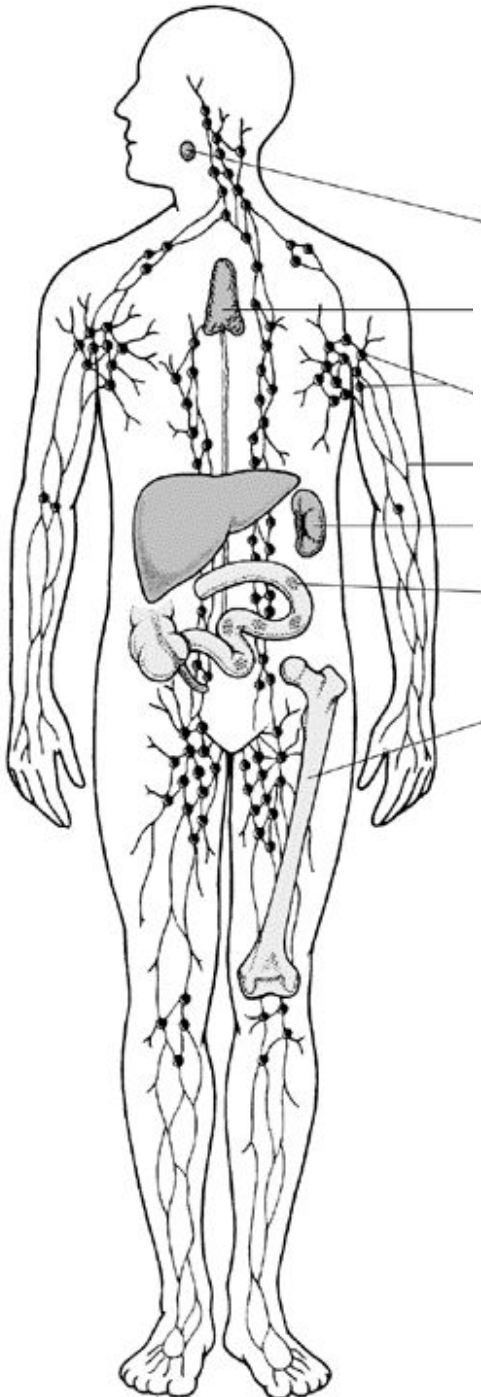
Органи:
первинні
вторинні і
третинні



Клітини:
мієлоїдні
лімфоїдні та
клітини
деяких інших
тканин



**Розчинні
медіатори**



мигдалики

тимус (вилочкова залоза)

лімфатичні вузли

лімфатичні судини

селезінка

Пейєрові бляшки

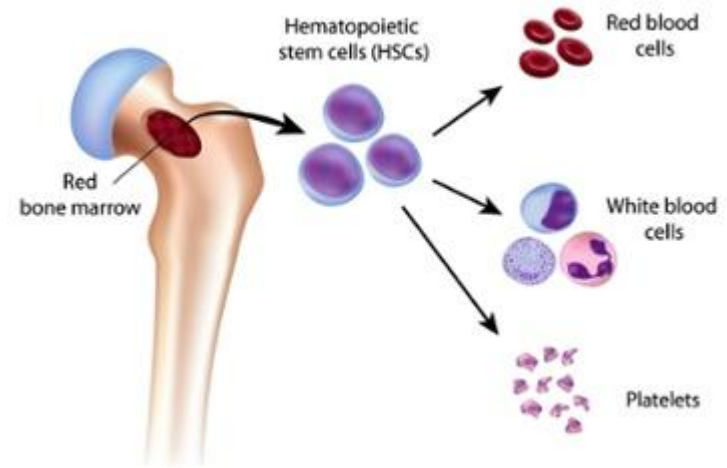
кістковий мозок

**Загальна схема будови
імунної системи
людини**

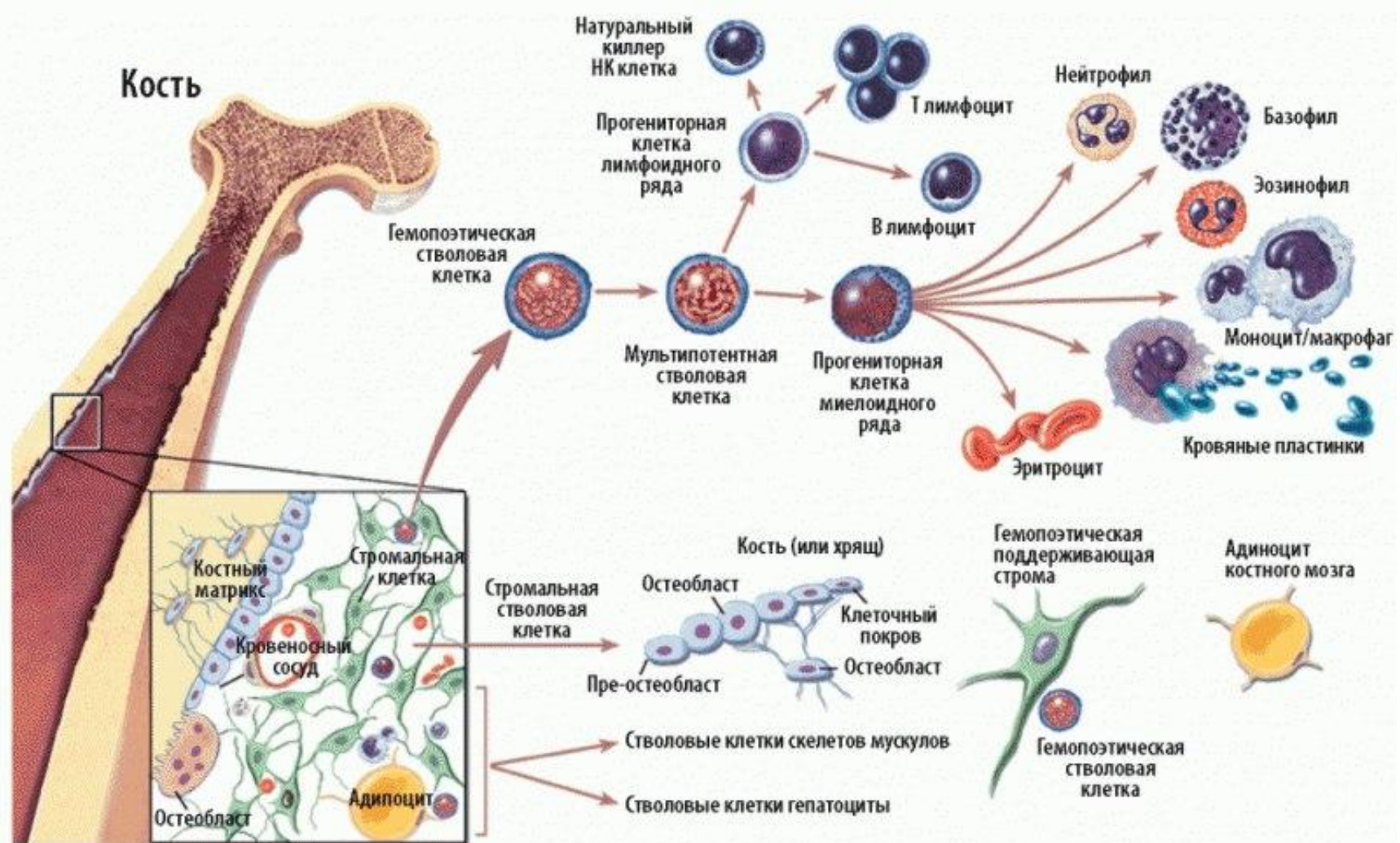
Кістковий мозок – первинний орган імунної системи

судинна
сітка

кістковий
мозок

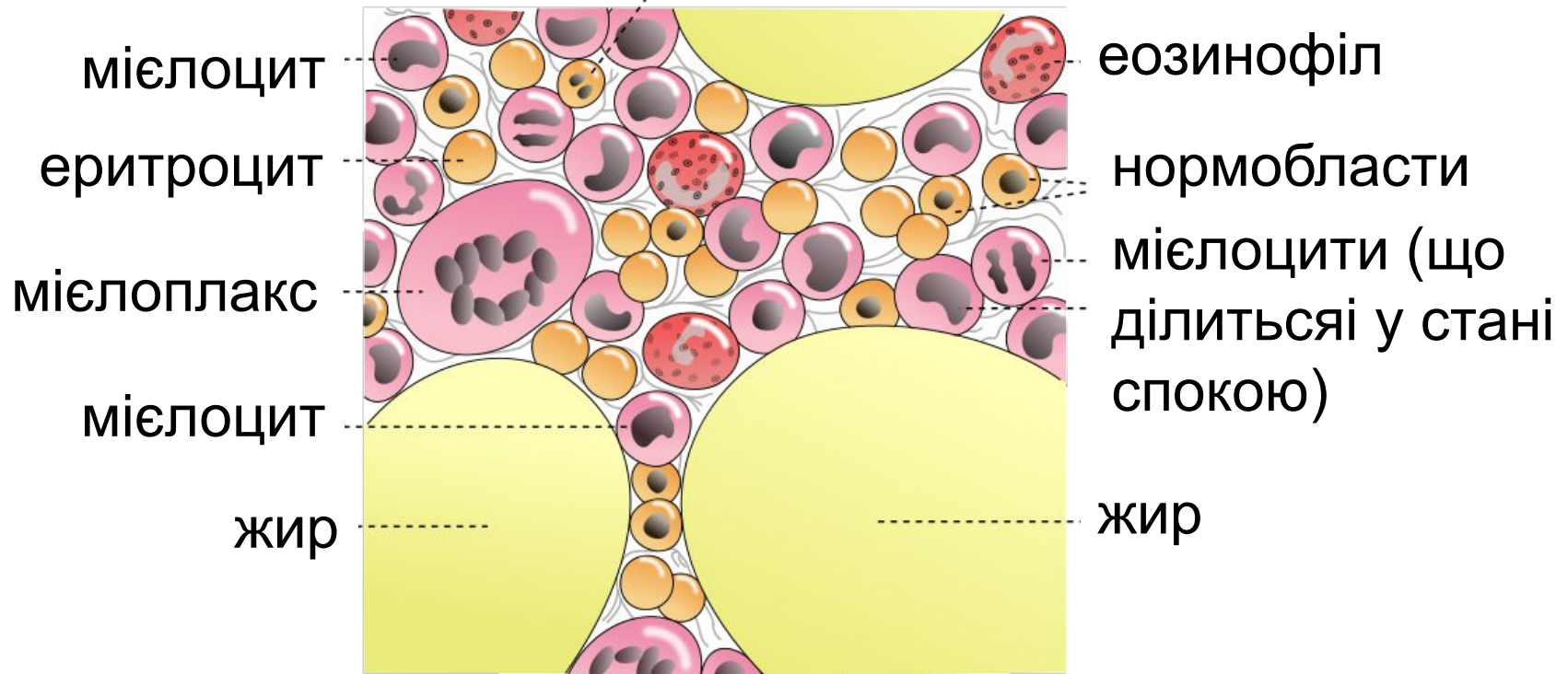


Кістковий мозок містить два типи клітин: паренхімні і стромальні. До складу паренхіми входять гематопоетичні стовбурові клітини, які започатковують процеси імунотворення.



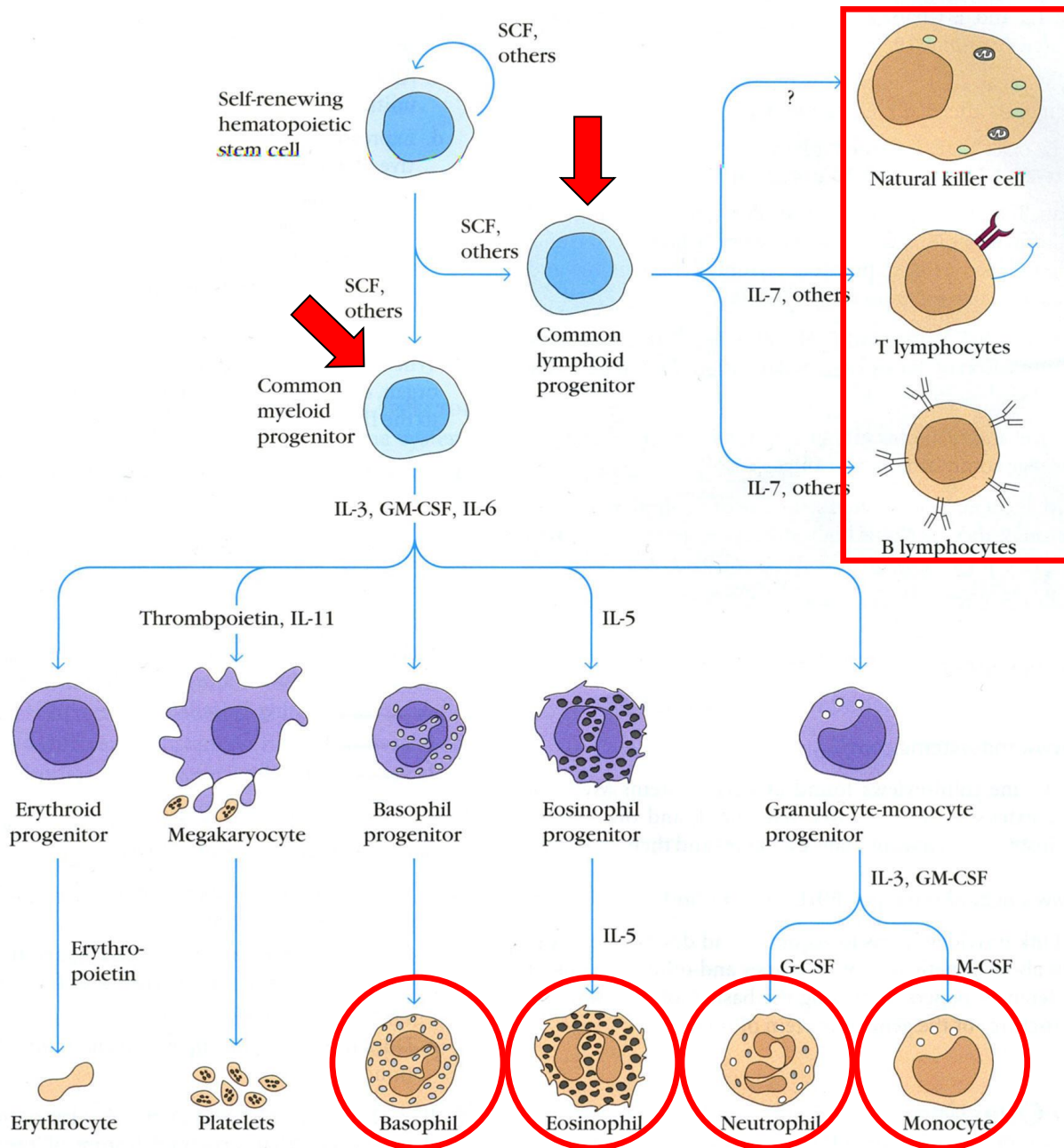
Мезенхімні стромальні клітини кісткового мозку – плюрипотентні стовбурові клітини, здатні диференціювати на остеобласти, хондроцити, міоцити, адипоцити тощо.

нормобласти з ядром, що ділиться



Гематопоетичні стовбурові клітини – попередники клітин імунної системи (мієлоїдних і лімфоїдних).

Стромальні клітини забезпечують процеси гематопоезу, продукуючи колонієстимулювальні фактори. До складу стромы входять фібробласти, макрофаги, остеоцити, остеобласти, ендотеліальні клітини та **мезенхімні стовбурові клітини**.



Загальна схема мієло- та лімфопоезу

Загальна схема імунопоезу

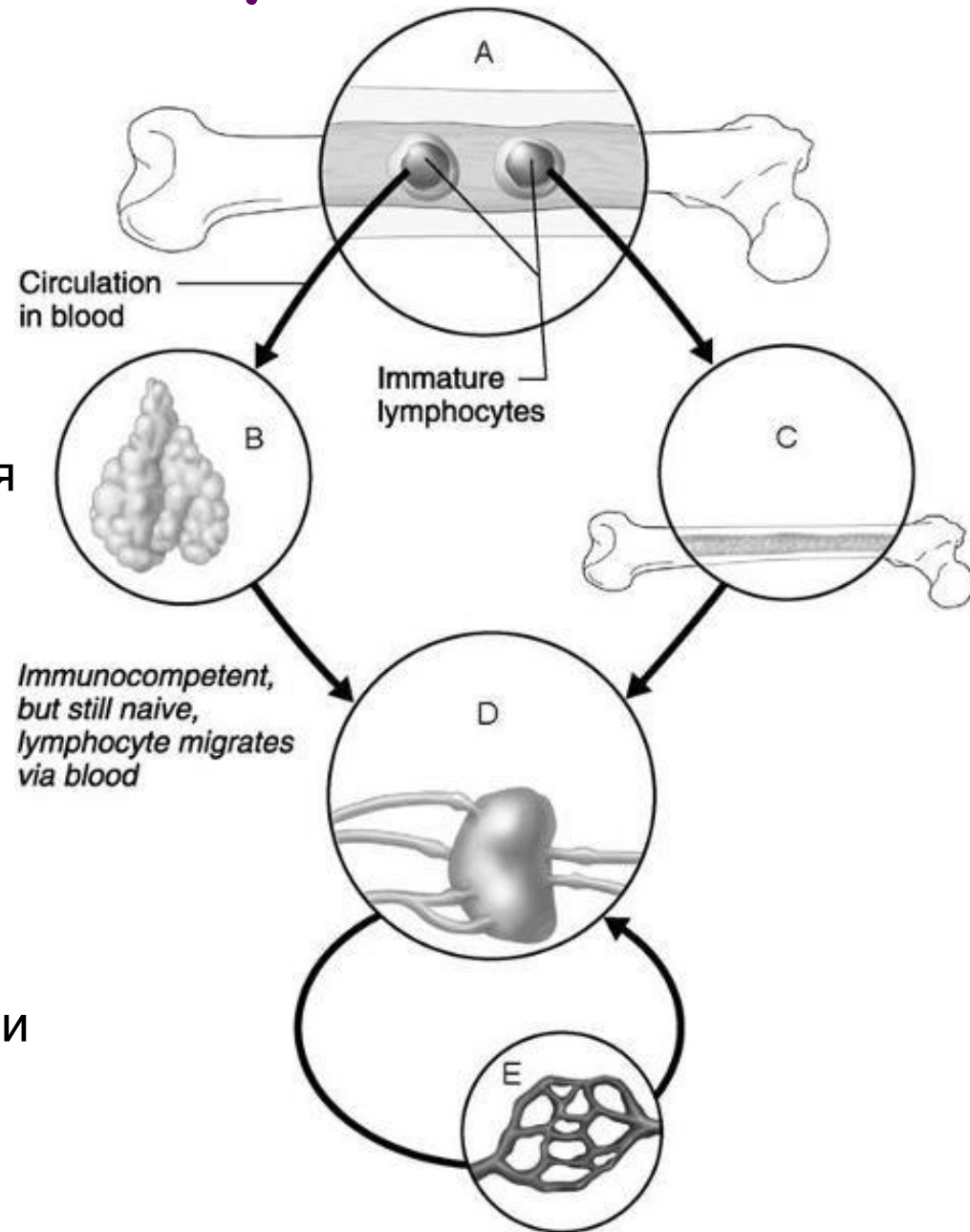
А – у кістковому мозку в результаті процесів мієло- і лімфопоезу утворюються незрілі Т- і В-лімфоцити;

В – Т-лімфоцити для набуття імункомпетентності (здатності розпізнавати специфічні ліганди) мігрують до тимусу, де відбувається процес їх диференціювання;

С - В-лімфоцити диференціюють у кістковому мозку;

Д – диференційовані але наївні Т- і В-клітини мігрують з кров'ю до вторинних лімфоїдних утворів, де відбувається їх взаємодія з антигеном;

Е – активовані антигеном лімфоцити рециркулюють між лімфоїдними утворами, кров'ю і лімфою.



Тимус – первинний (центральный) орган імунної системи

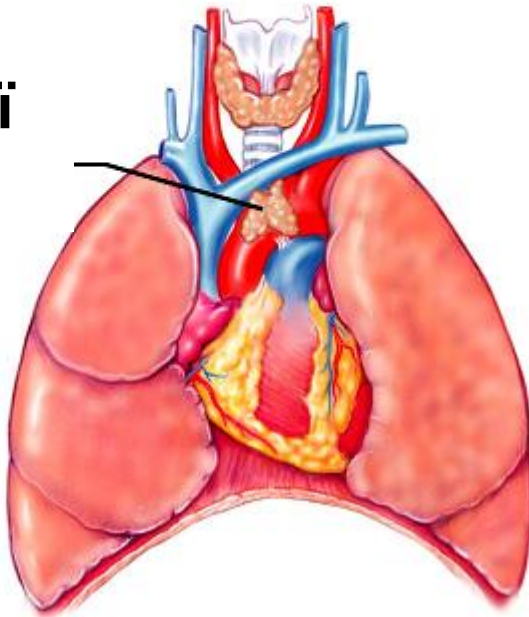
Функції :

- проліферація Т-лімфоцитів;
- диференціювання Т-лімфоцитів;
- відбір придатних для даного організму Т-лімфоцитів.

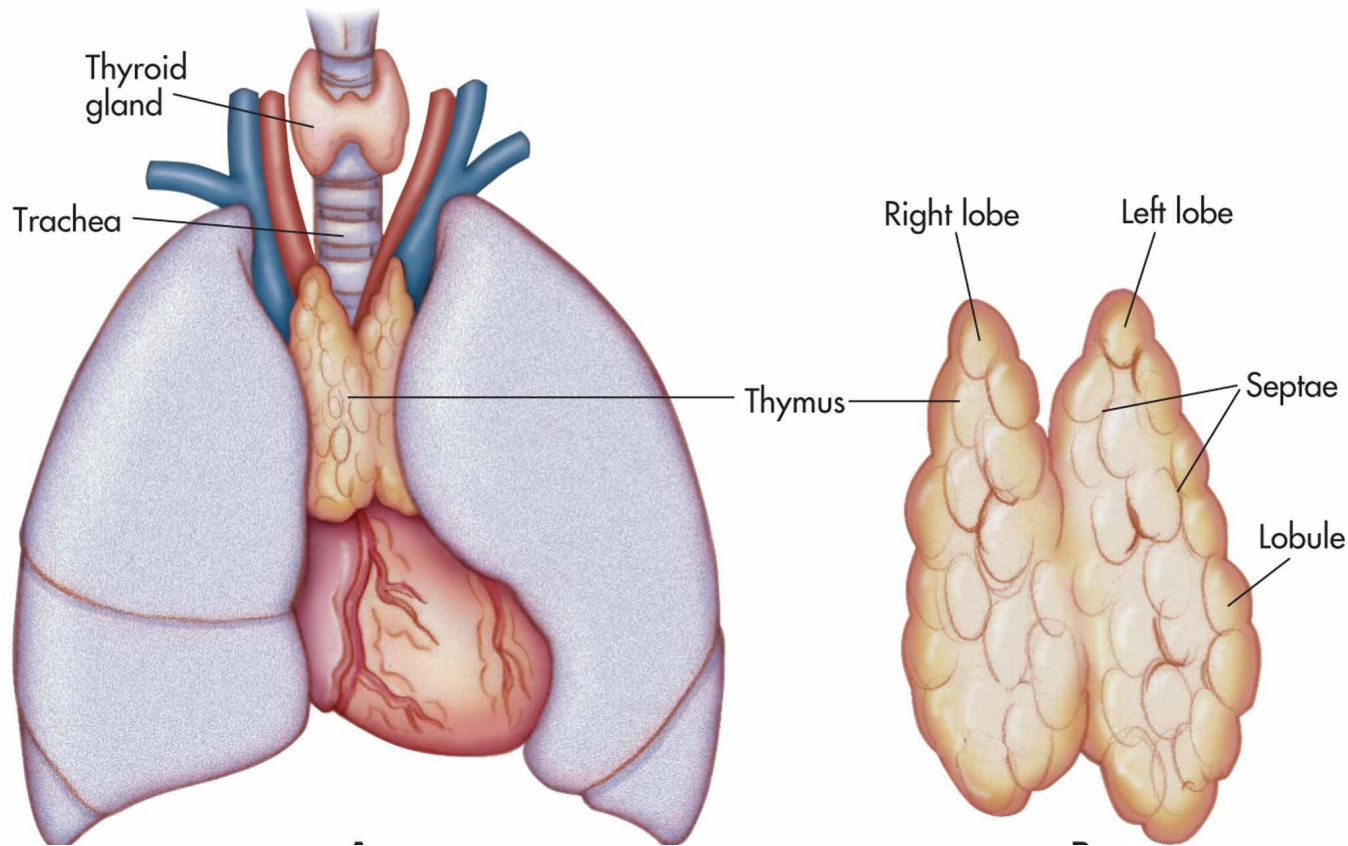


тимус
зародка

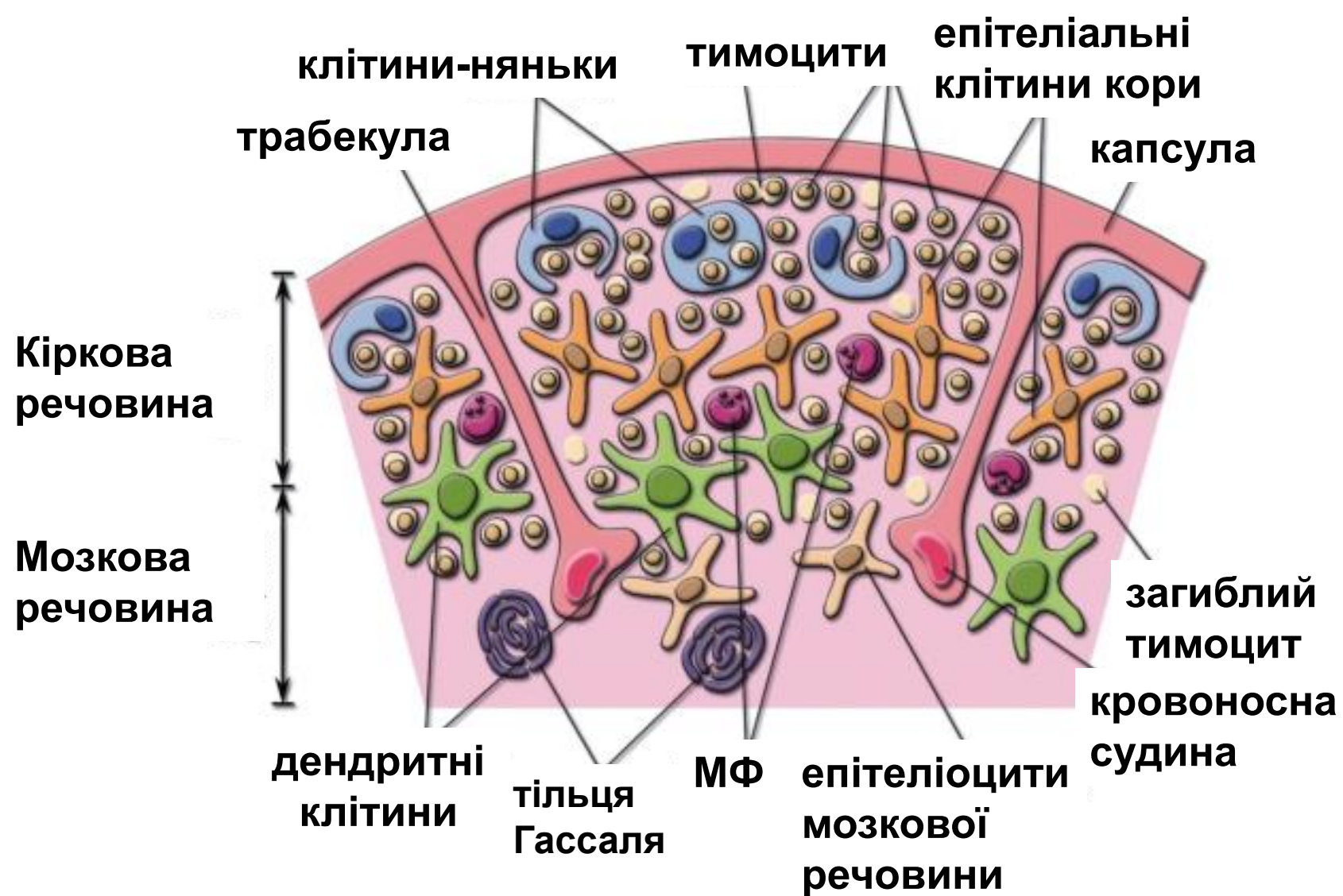
тимус
дорослої
людини



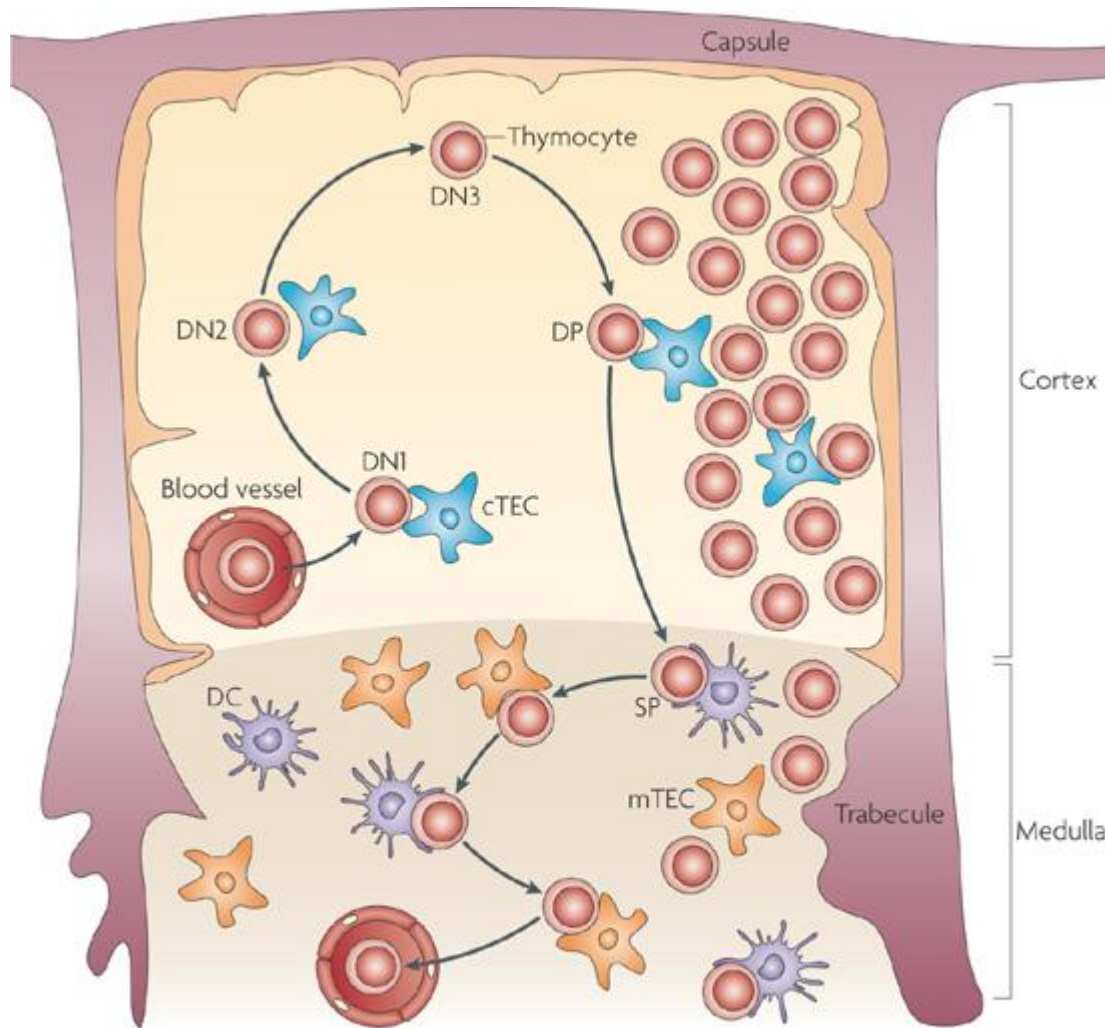
Максимальним розмір тимусу (по відношенню до маси тіла) є наприкінці внутрішньоутробного розвитку і у перший рік життя. Після настання статевої зрілості тимус починає поступово інволювати.



Тимус складається з двох доль, кожна з яких оточена щільною сполучнотривинною оболонкою. Септи (трабекули) оболонки ділять кожен з доль на велику кількість малих дольок.

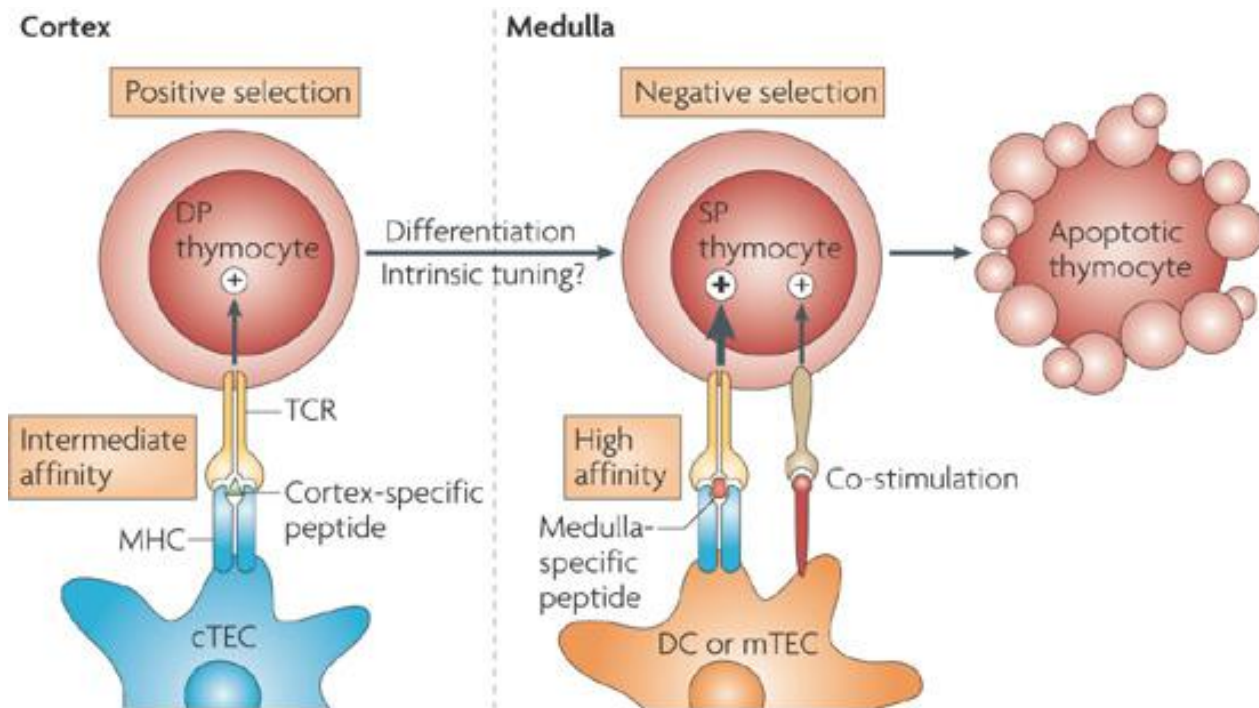


До складу дольок входить кілька основних типів клітин: тимоцити (тимічні лімфоцити), ретикуло-епітеліальні клітини, макрофаги, дендритні клітини і тільця Гассаля.



Циркулюючі незрілі Т-клітини потрапляють у тимус на межі кіркової і мозкової ділянок. У процесі їх взаємодії з кортикальними епітеліоцитами відбувається процес позитивної селекції. Після цього Т-клітини потрапляють у медулярну ділянку, де у процесі взаємодії з медулярними дендритними клітинами і медулярними епітеліоцитами відбувається їх негативна селекція.

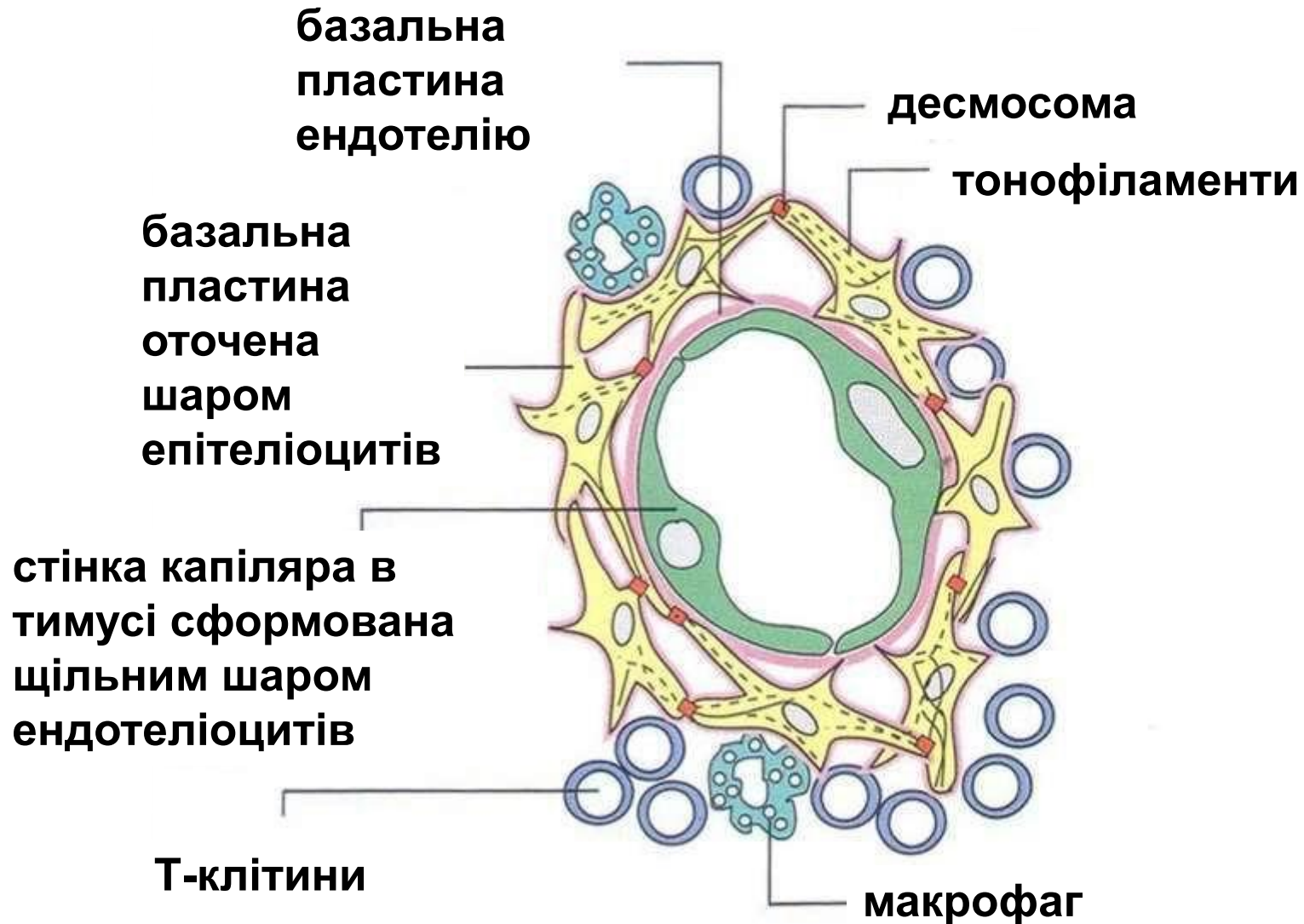
**Загальна схема селекції
Т-лімфоцитів у тимусі**



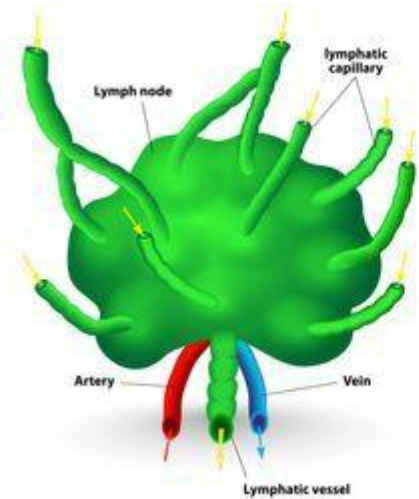
Метою позитивної селекції тимоцитів є відбір клітин, які взаємодіють з молекулами головного комплексу гістосумісності II класу на поверхні ретикуло-епітеліальних клітин з достатнім ступенем спорідненості.

Метою негативної селекції є відбір тимоцитів, які пройшли процес позитивної селекції і рецептор яких не розпізнає власні пептиди.

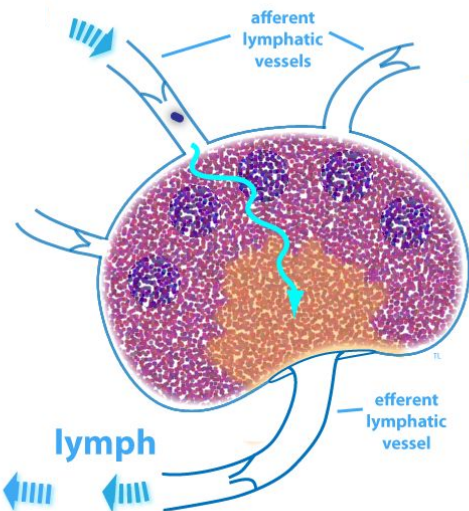
Процес дозрівання Т-лімфоцитів захищений гемато-тимічним бар'єром



Лімфовузли – вторинні (периферичні) органи імунної системи

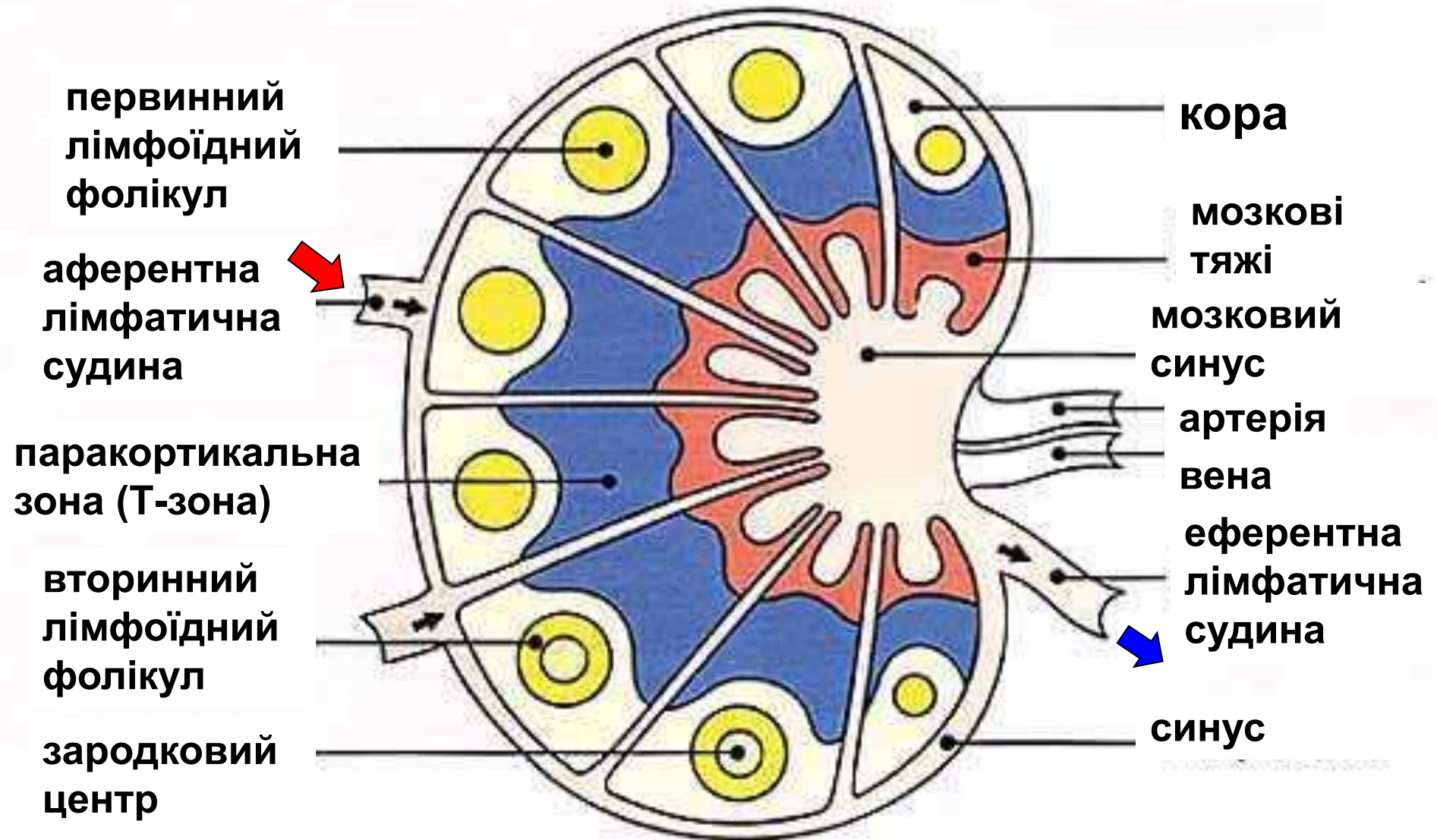


В імунній системі дорослої людини близько 600 лімфовузлів, котрі дренують лімфатичні судини. Лімфовузли розташовуються групами (по 8-10 вузлів) вздовж лімфатичних судин, а також великих кровоносних судин.

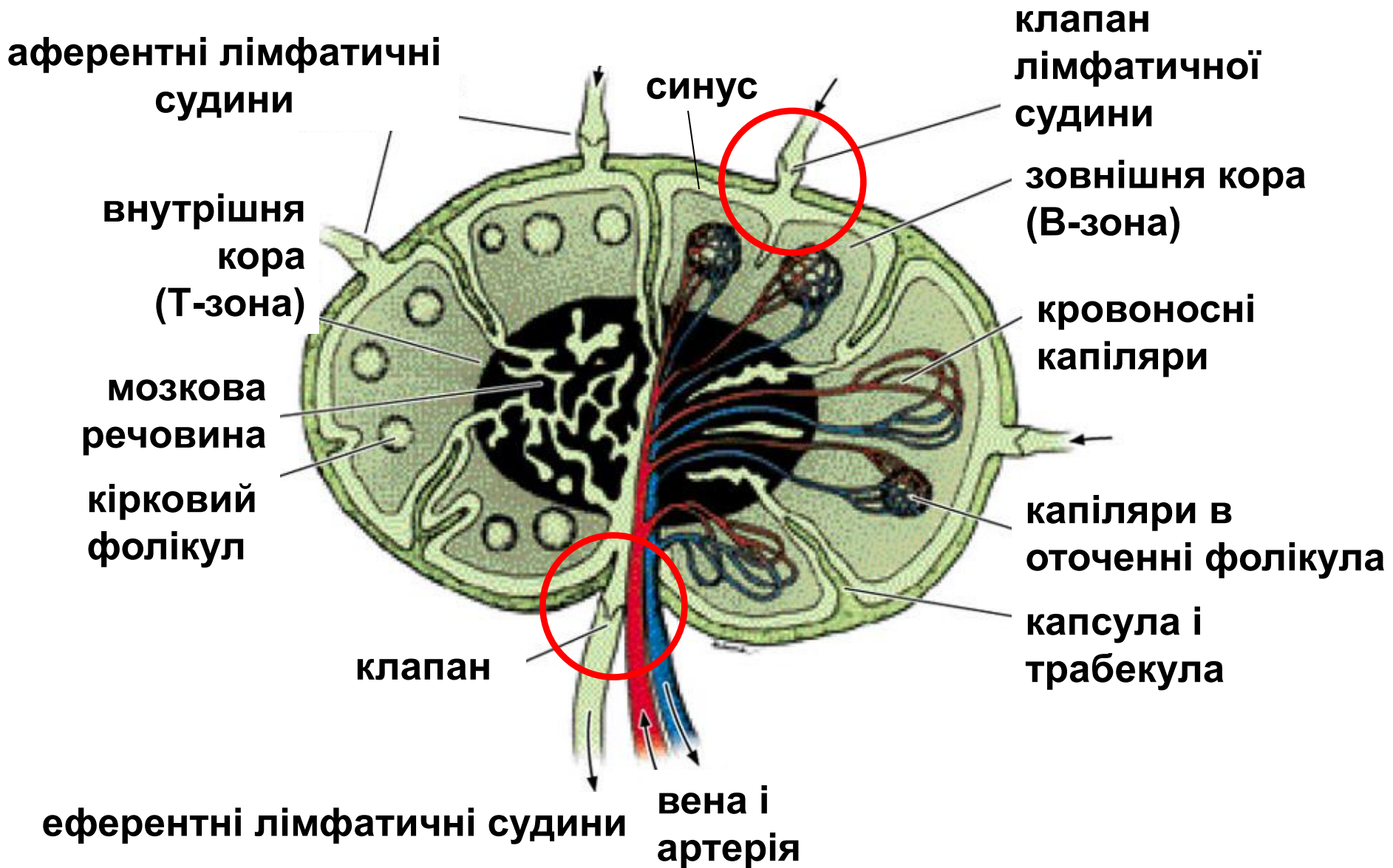


Основна функція лімфовузлів – створити перепону на шляху поширення в організмі чужорідних субстанцій (інфекційних чинників, злоякісно трансформованих клітин)

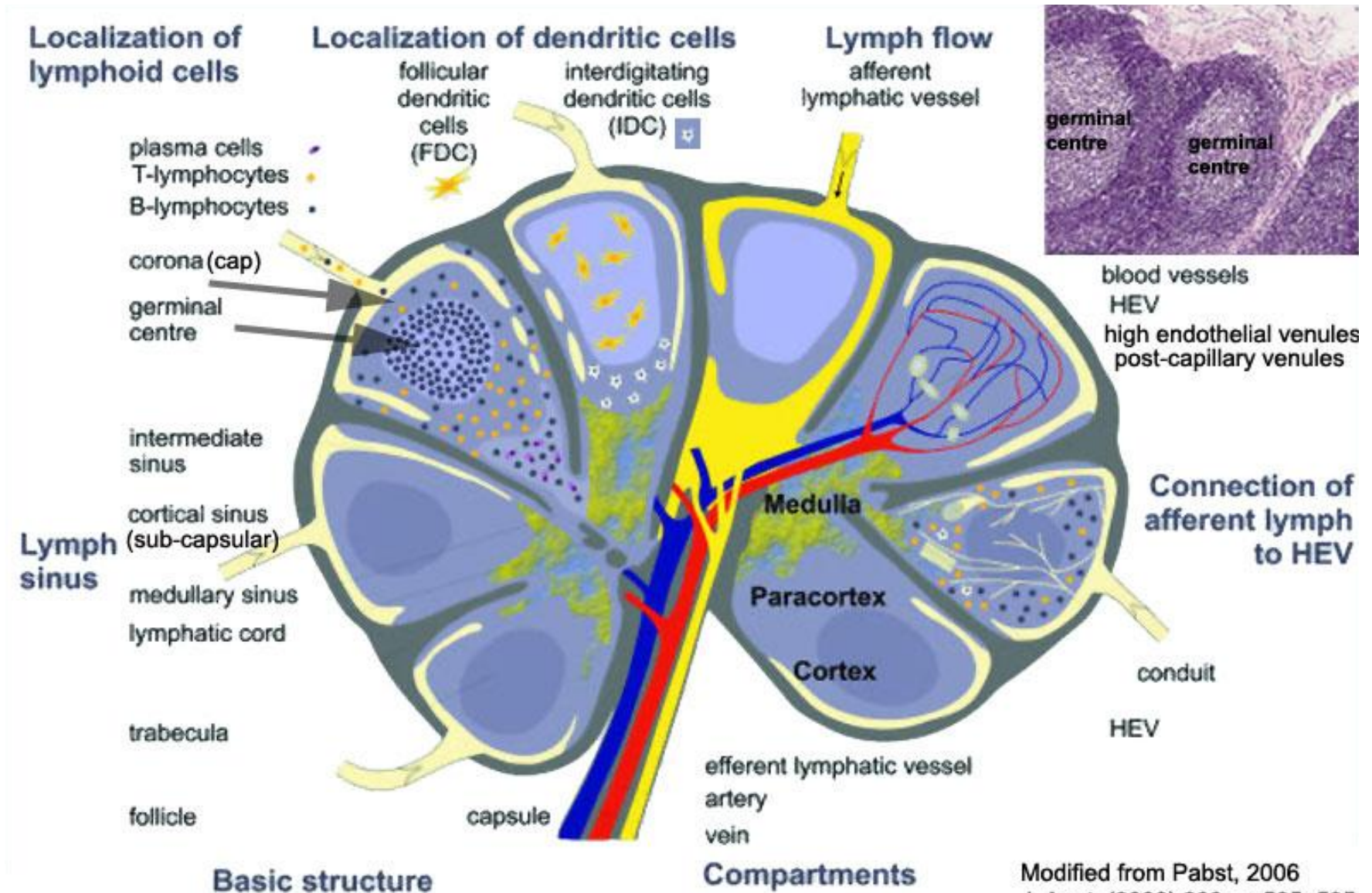
Будова лімфовузла



Будова лімфовузла

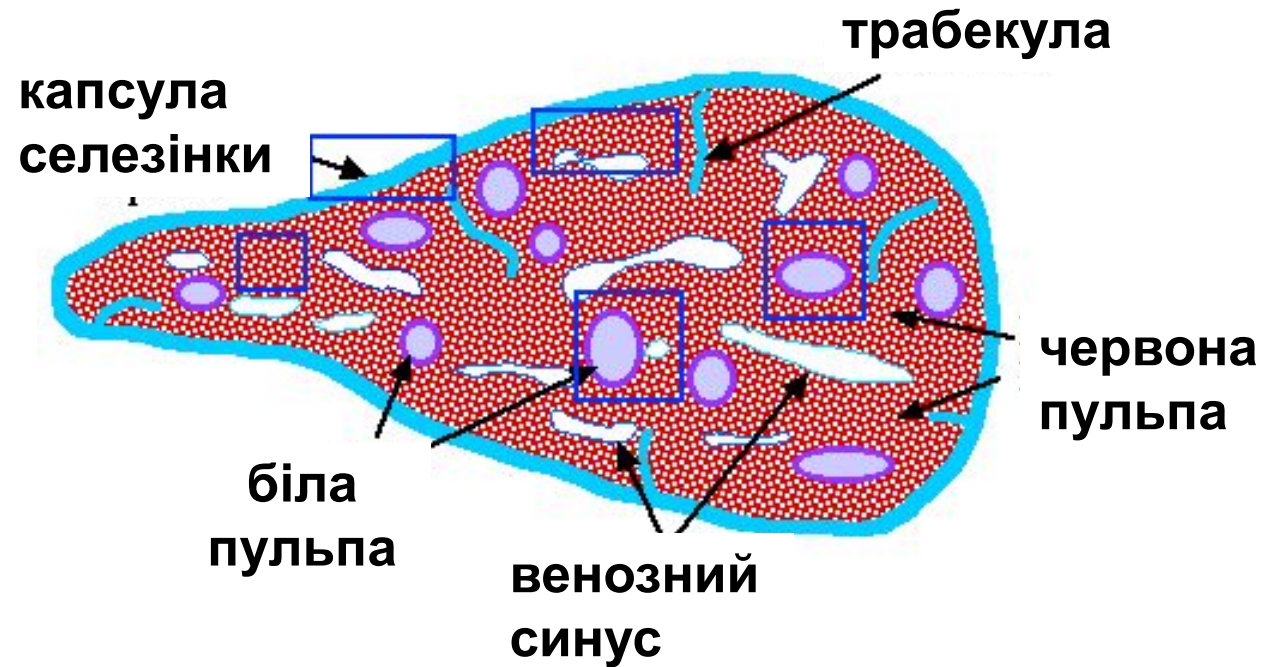


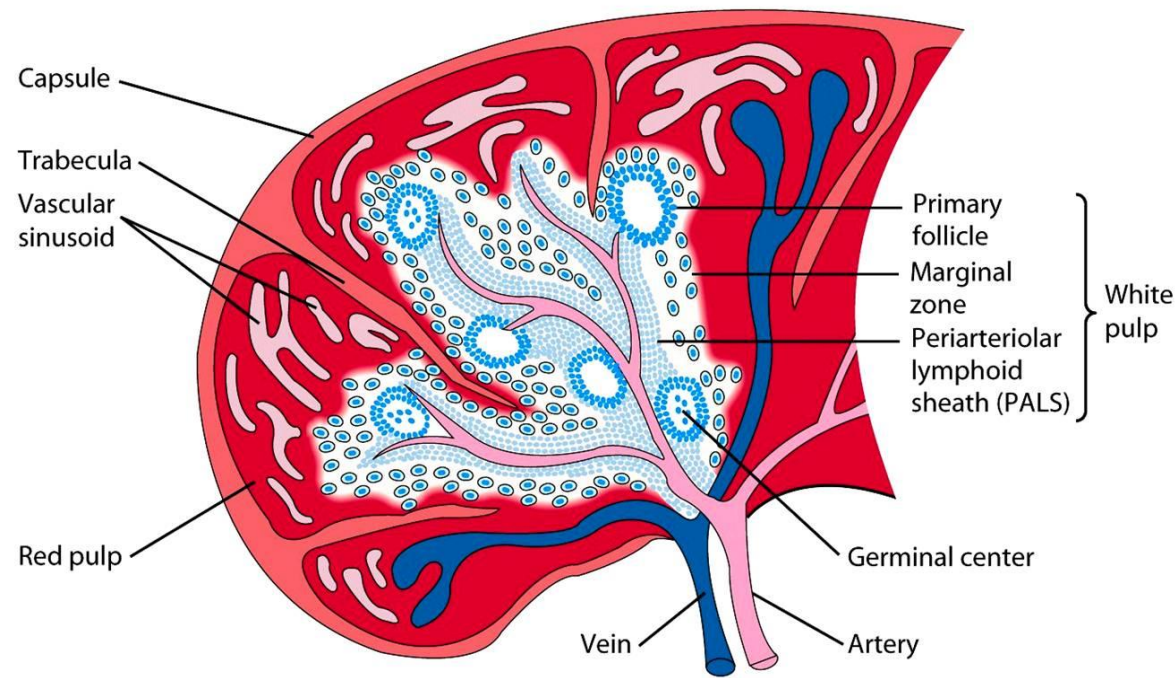
Будова лімфовузла



Селезінка – вторинний (периферичний) орган імунної системи

Основна функція селезінки – підтримання балансу крові (видалення старих і зруйнованих еритроцитів і тромбоцитів, депо еритроцитів, підтримка метаболізму гему).

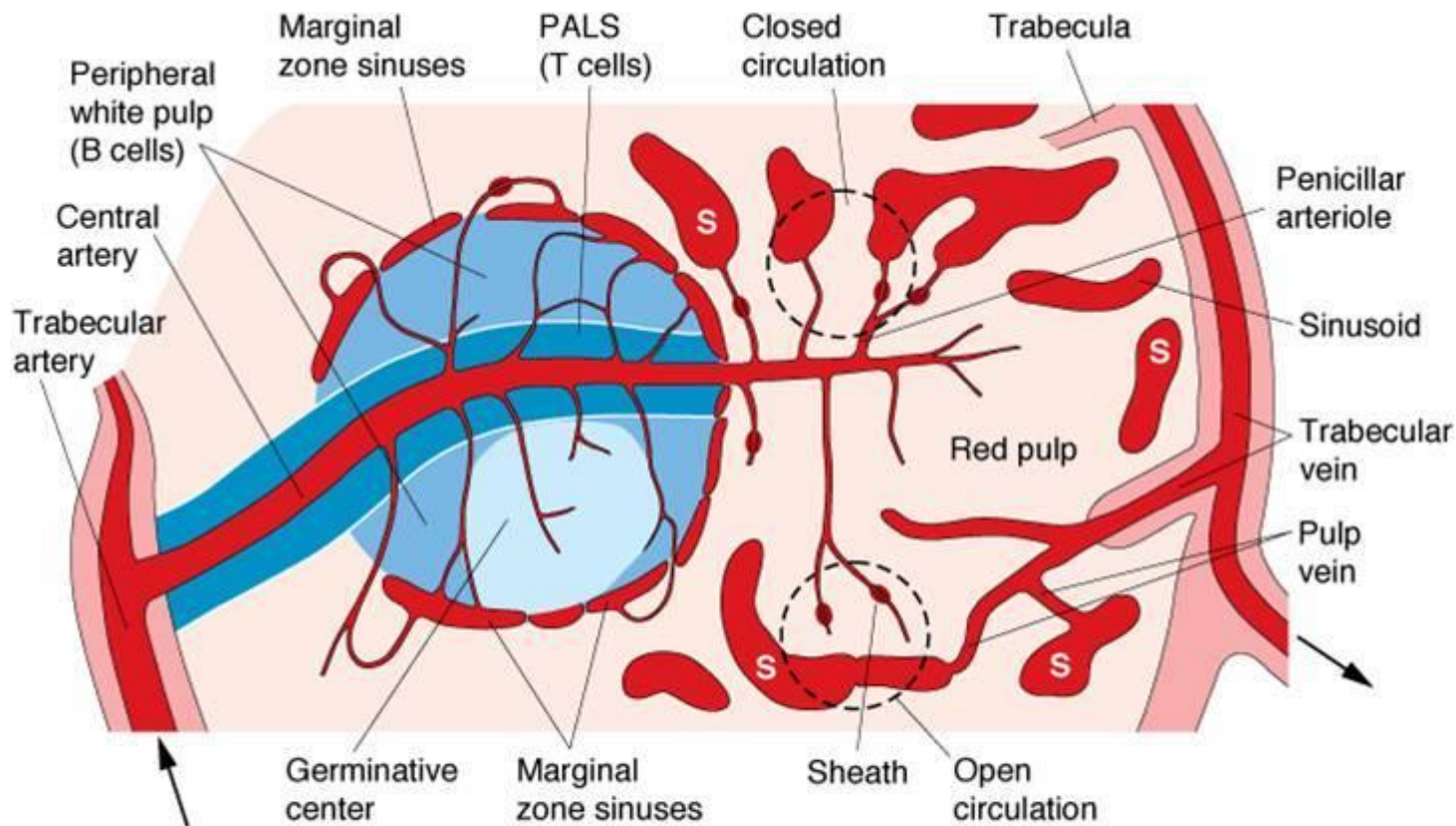




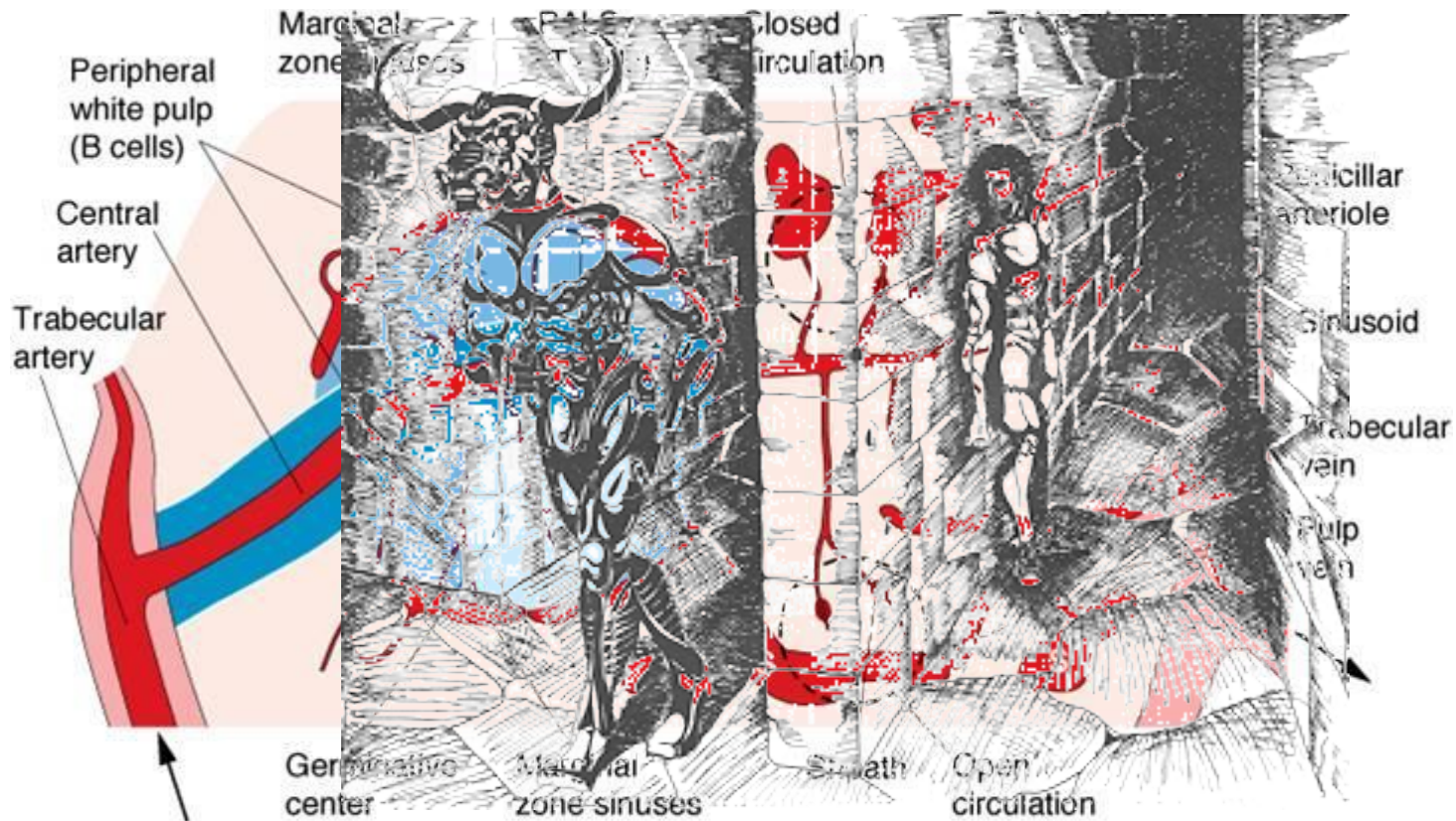
Селезінка оточена щільною сполучнотканинною капсулою, трабекули якої поширюються вглиб органу. Паренхіма селезінки поділяється червону і білу пульпу.

Функції червоної пульпи: фільтрування і депонування еритроцитів (> 200 мл еритроцитарної маси одномоментно), видалення циркулюючих імунних комплексів. Фетальний та екстрамедулярний гемопоез.

Функції білої пульпи: кооперація клітин імунної системи у процесі розвитку імунної відповіді (Т-залежне антитілоутворення), синтез гуморальних чинників імунного захисту (тафтсин, пропердин тощо).

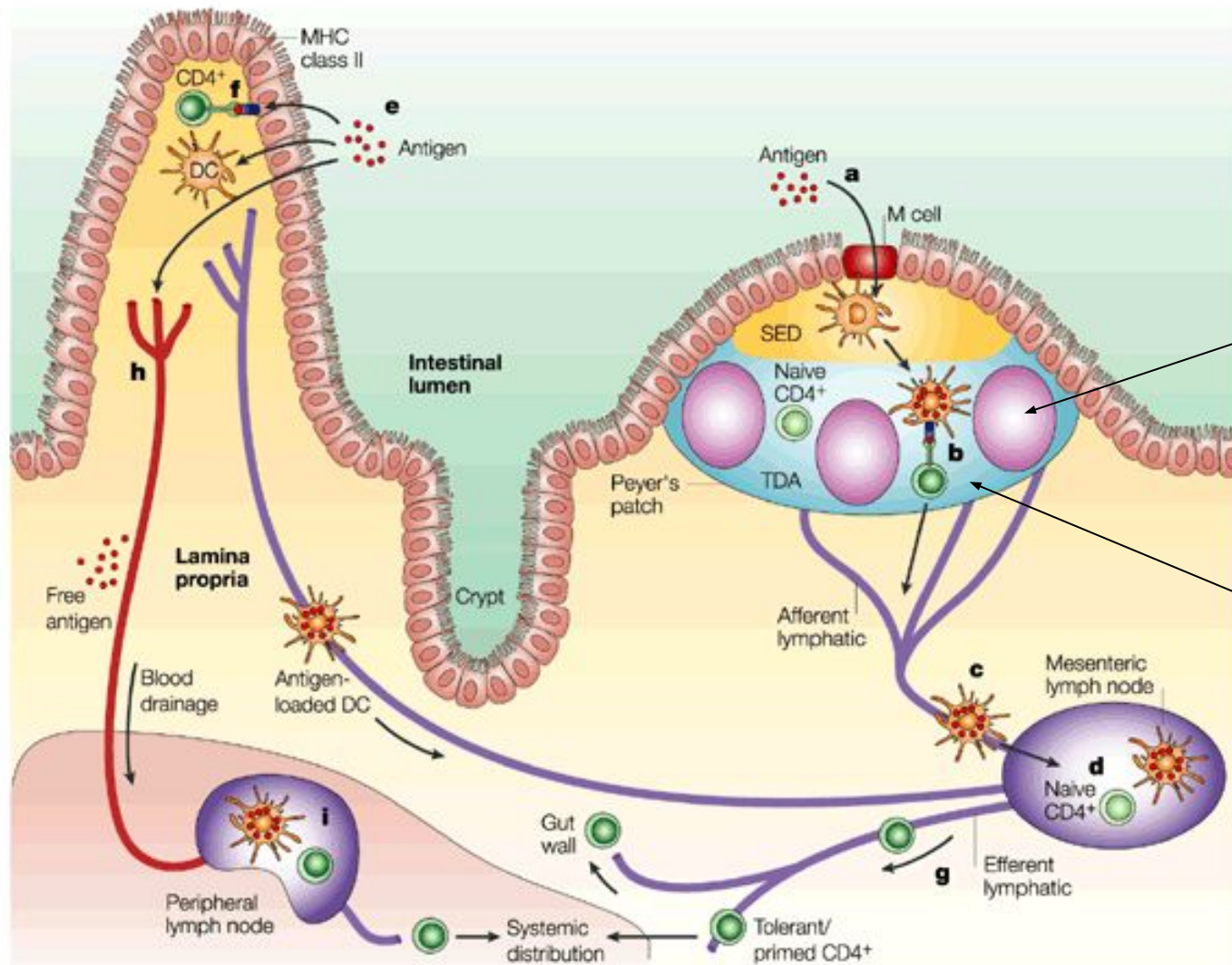


Сполучнотканинна оболонка селезінки та її трабекули містять міофібробласти, скоротлива діяльність яких дозволяє вивільняти у циркуляцію депоновані еритроцити.



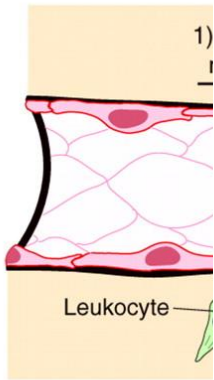
Оболонка селезінки та її трабекули містять міофібробласти, скоротлива діяльність яких дозволяє вивільняти у циркуляцію депоновані еритроцити (селезінка здорової людини здатна депонувати до 250 мл еритроцитарної маси) після видалення загинлих і відпрацьованих клітин спленічними макрофагами.

Пейєрова бляшка – вторинний неінкапсульований лімфоїдний орган



Екстравазація й діapedез лейкоцитів – механізми системного поширення імунної реактивності

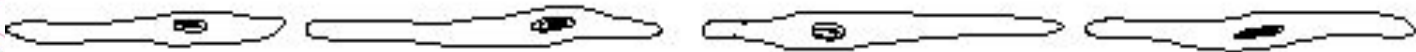
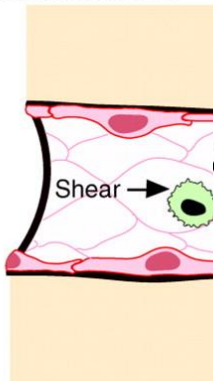
A Intravasation



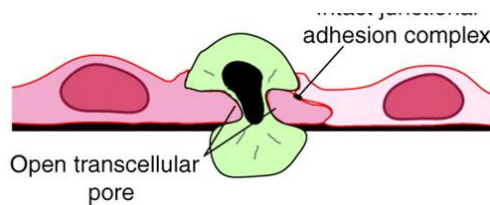
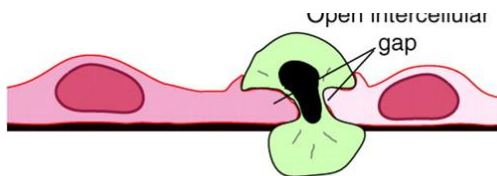
MARGINATION



B Extravasation



C Paracellular diap
(migration between



нку

ІНН