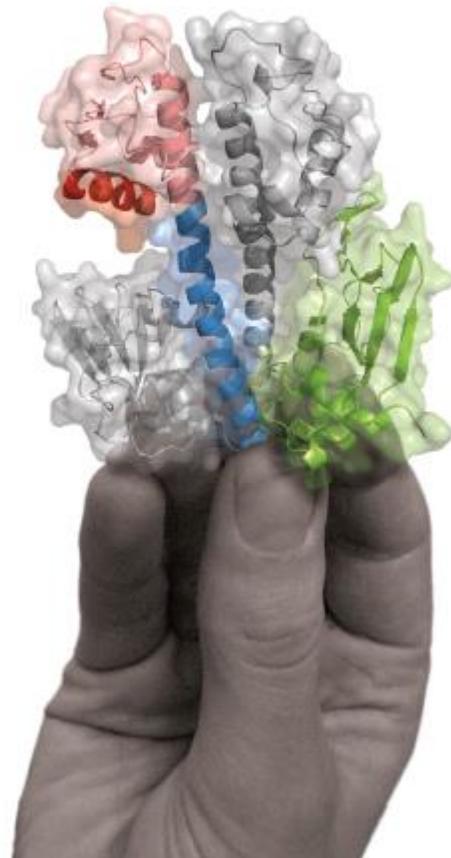




SAPIENZA  
UNIVERSITÀ DI ROMA



la Scienza a portata di mano



**Comunicazione  
delle  
Scienze Biomediche**

**Prof.ssa Cristina Cerboni**

*L'immunità innata:  
antigeni, barriere epiteliali, leucociti, fagociti  
(parte I)*

Anno Accademico 2023-2024

Il materiale presente in questo documento viene distribuito solamente per uso interno ed esclusivamente a scopo didattico.

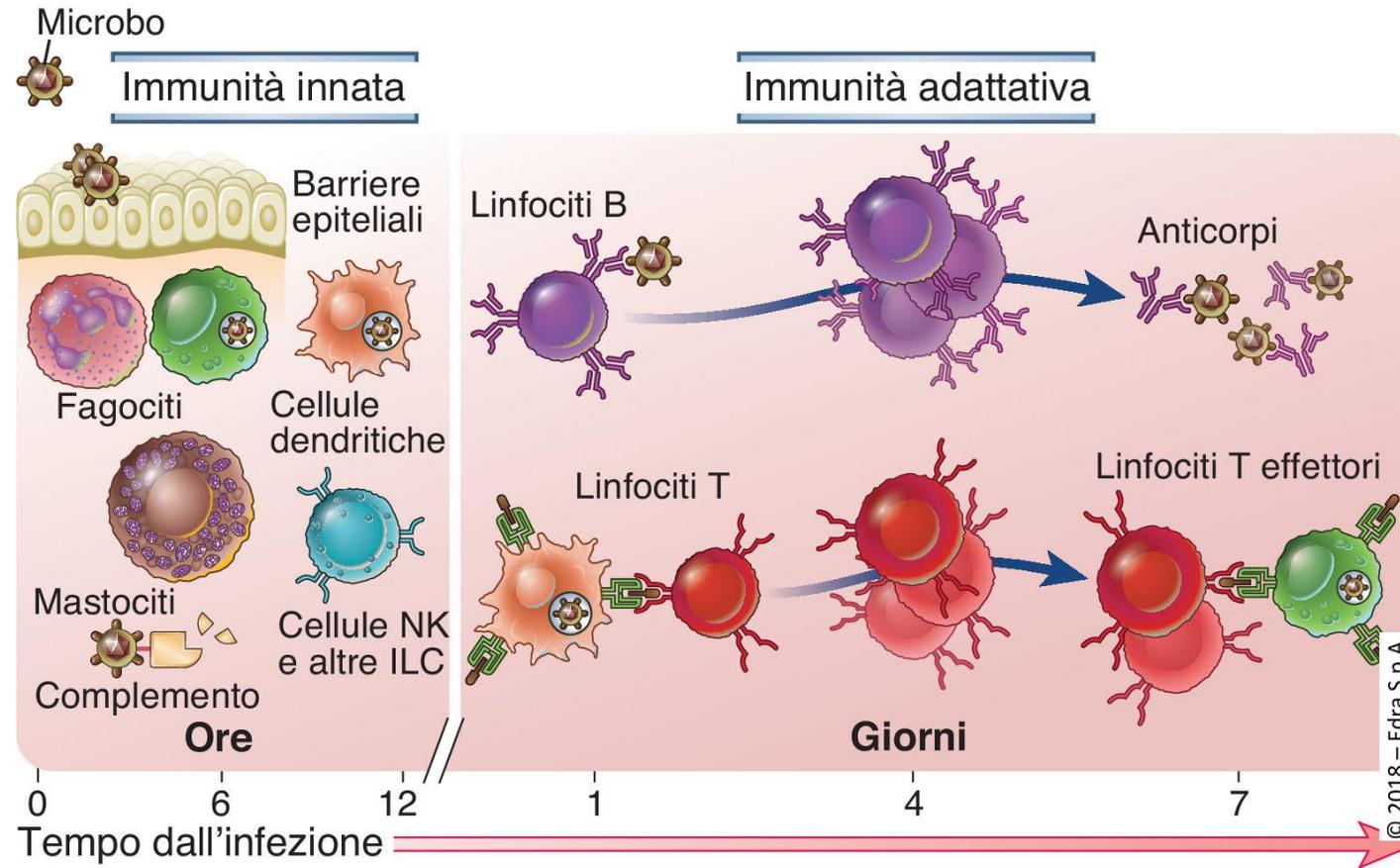
## **2** tipi di risposta immunitaria:

I diversi meccanismi della risposta immunitaria possono essere raggruppati in due categorie principali:

**1)** Risposta immunitaria **innata o naturale**, precoce, sempre presente, che interviene subito e riconosce molecole comuni e diffuse tra microrganismi diversi. Protezione iniziale, prima linea di difesa.

**2)** Risposta immunitaria **acquisita o adattativa**, che si attiva più lentamente e tardivamente. E' però capace di distinguere in maniera estremamente specifica le diverse molecole estranee, ed è in grado di rispondere ad esse in modo sempre più potente dopo contatti ripetuti (memoria immunologica).

# La risposta immunitaria innata e adattativa



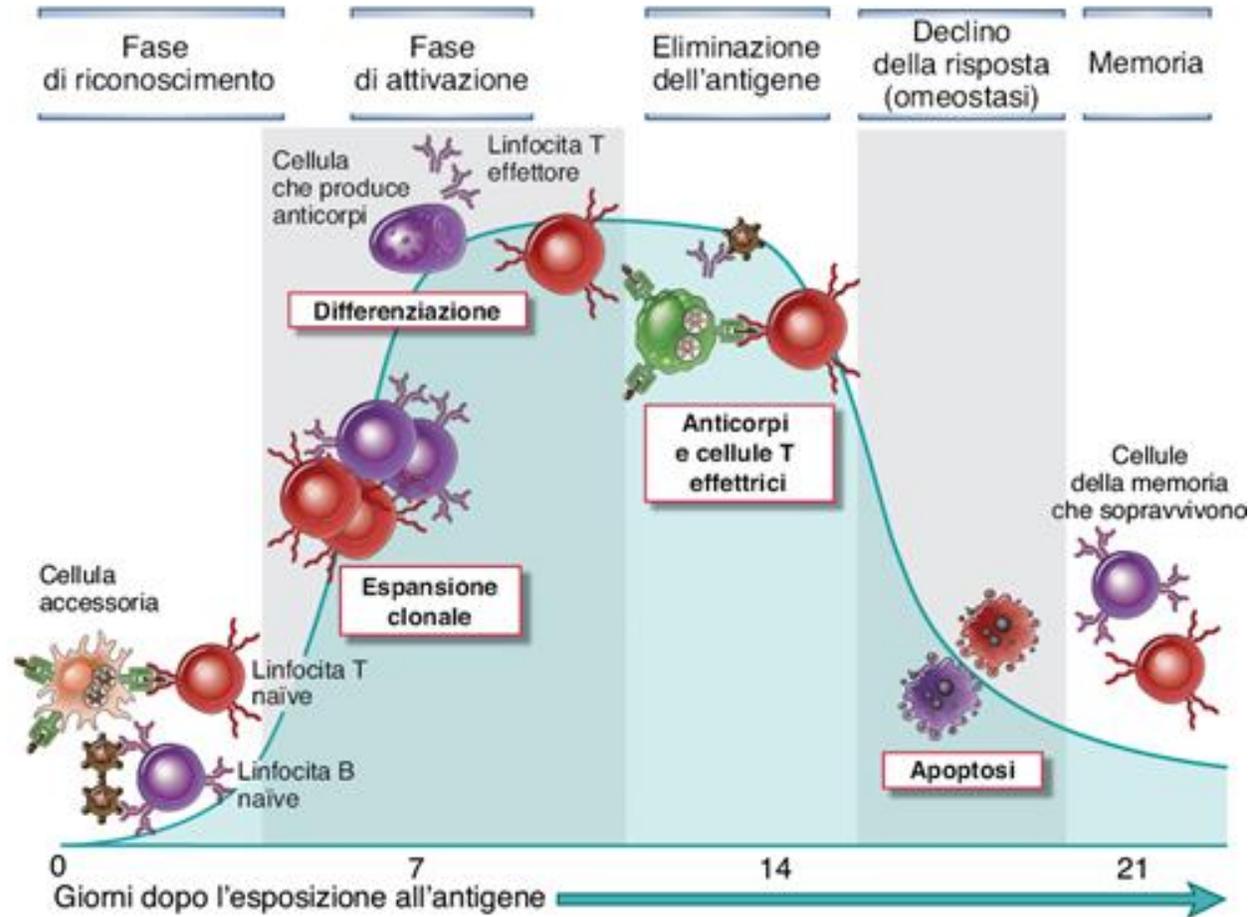
**Assenza di memoria**  
**Bassa specificità**

**Dotata di memoria**  
**Alta specificità (antigene-specifica)**

*Innata: piante, insetti*

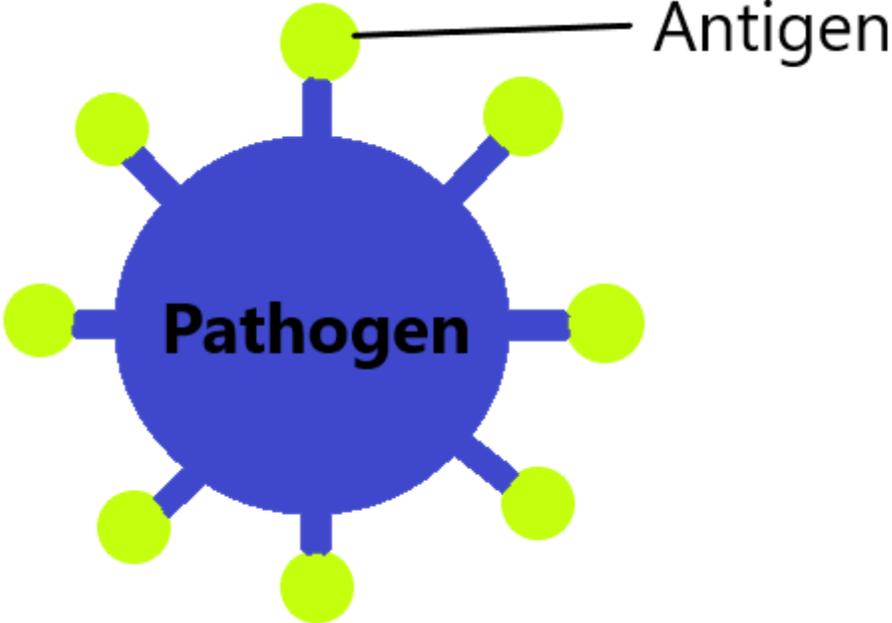
*Adattativa: vertebrati (ca.360 milioni di anni)*

# Le diverse fasi della risposta immunitaria



# Ricordate!







- **ANTIGEN** (Ag) - any substance, which is recognized by the mature immune system of a given organism

## DEFINITION AND TYPES OF **ANTIGENS**

Any chemical structure

Soluble or corpuscle

Simple or complex

Originated from the body or comes from outside

Genetically self or non-self

Natural or artificial...



...that binds specifically to an immunoglobulin or that can be presented on MHC complex molecules to TCR

# Types of antigens

- **On the basis of origin:**

- a) Exogenous Antigens:**

These are the foreign particles that enter the body system from the outside world, start circulating in body fluids and are phagocytosed by the antigen processing cells.

- b) Endogenous Antigens:**

These are the antigenic products, sub fragments or any compounds that are produced by the body itself.

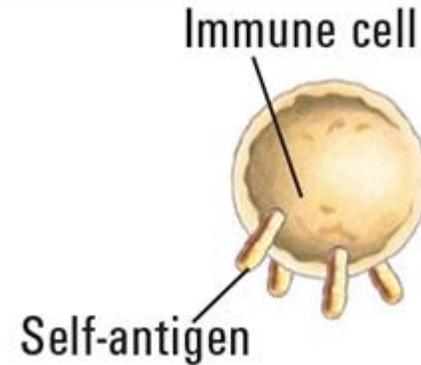
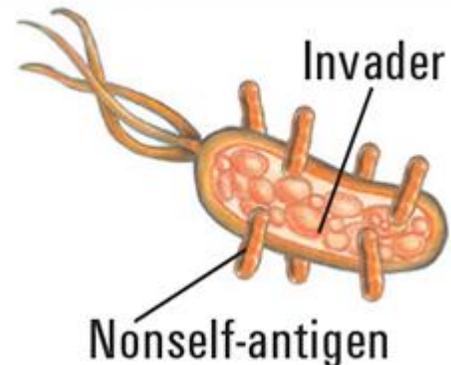
- c) Autoantigens:**

In patient's suffering from autoimmune diseases, body's own normal proteins, genetic materials or any other compounds are considered to be as foreign particles.

- d) Neo-antigens (tumor-antigens):**

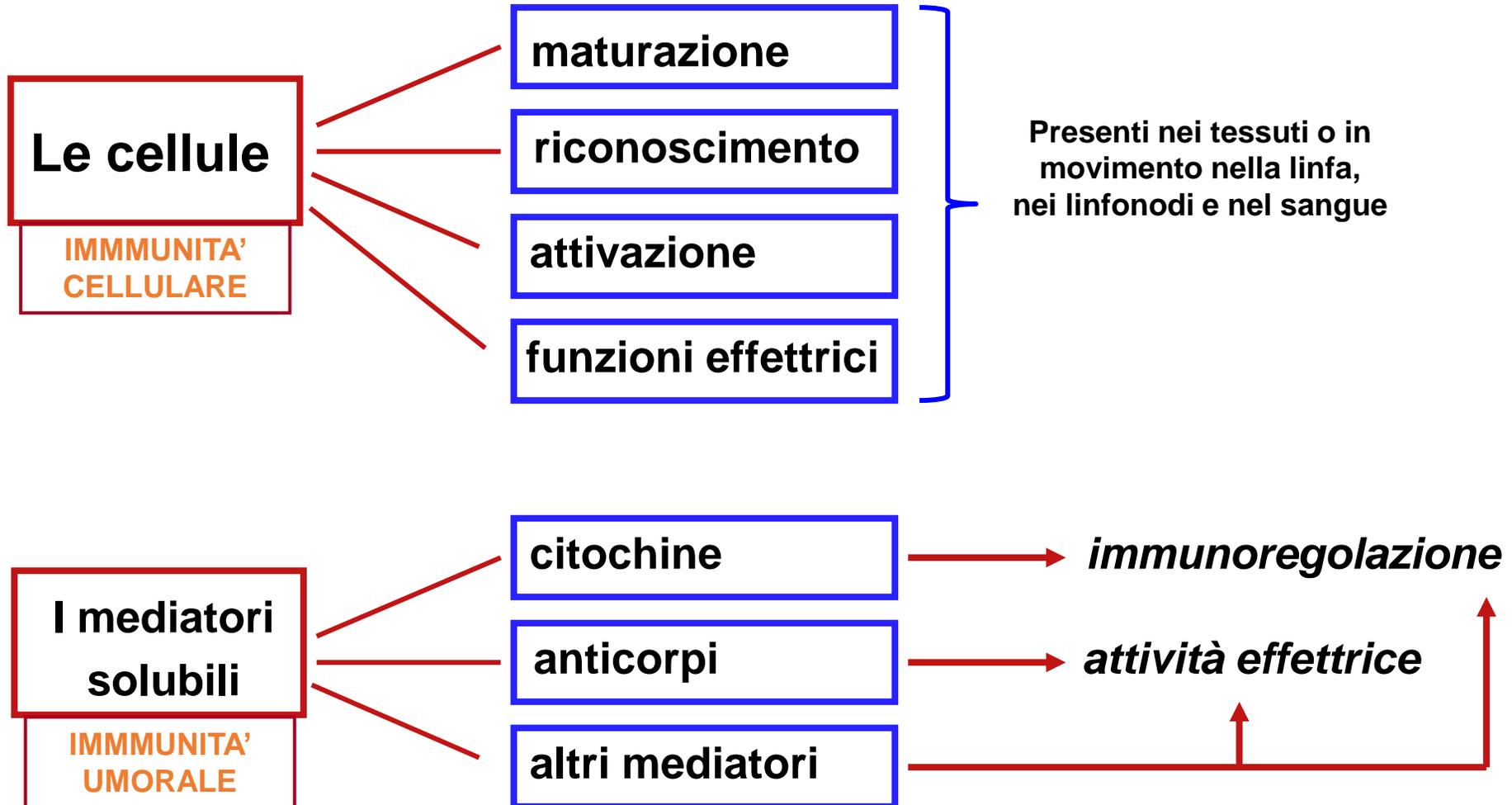
These are the one that are present over the surface of tumor specific cells that have been transformed from the normal cells via the process of mutation.

Self or non-self?

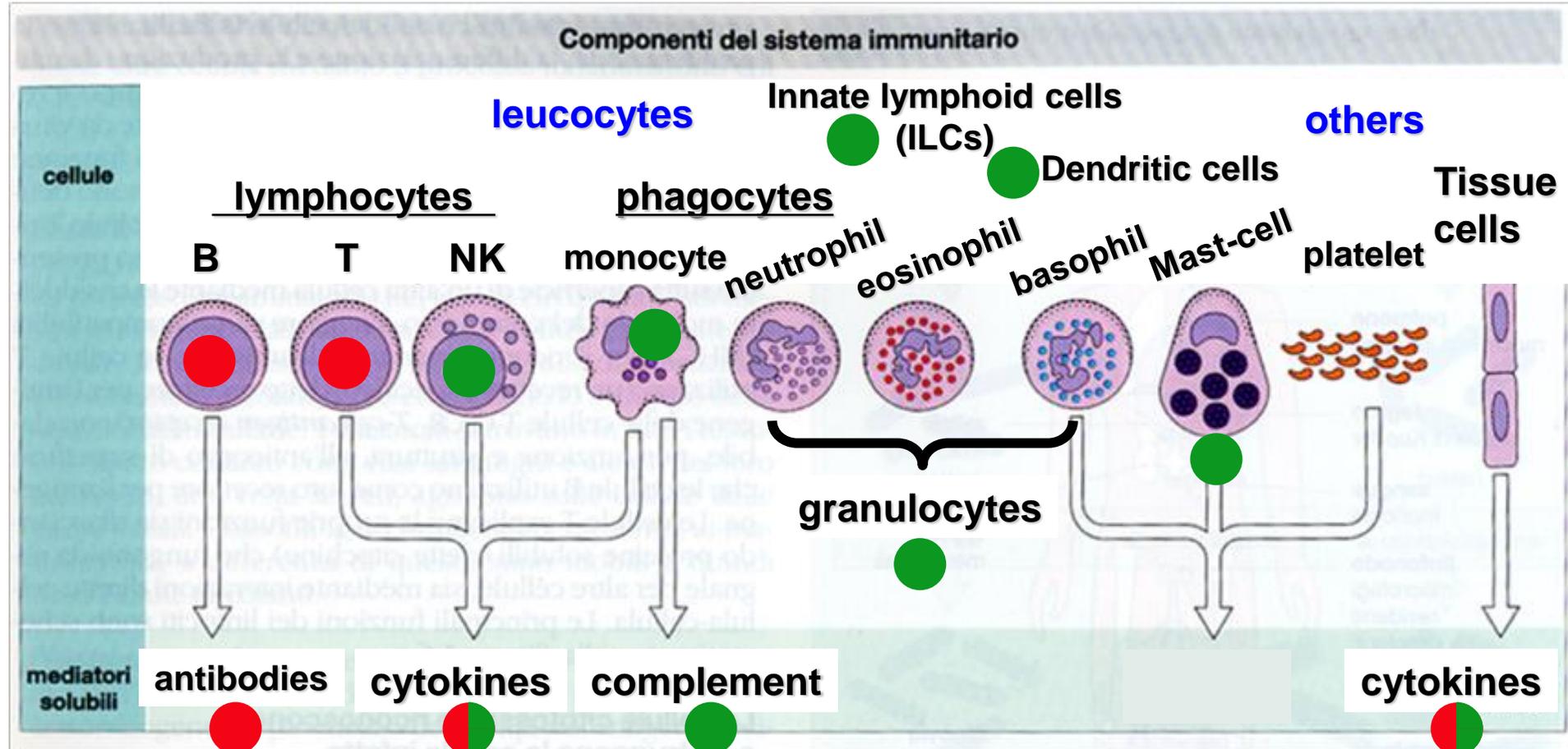


# **LE CELLULE DEL SISTEMA IMMUNITARIO**

# Quali sono i partecipanti alla risposta immunitaria?



# Componenti cellulari e solubili del sistema immunitario



- Immunità innata
- Immunità adattativa

# Come distinguiamo le popolazioni linfocitarie?

## Cluster di Differenziamento (CD): i marcatori fenotipici

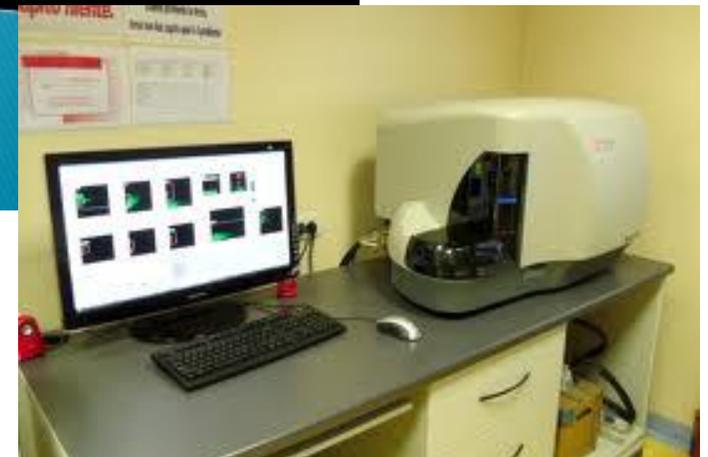
- Le diverse popolazioni linfocitarie si identificano grazie a dei marcatori di superficie (CD1, CD2, CD3,...CD363).
- Sono proteine funzionalmente attive, specifiche della cellula che le esprime.
- Le molecole CD vengono individuate e misurate con specifici anticorpi monoclonali.
- Uno degli strumenti utilizzati per contarle, identificarle, caratterizzarle, ecc., è il FACS (o citofluorimetro).



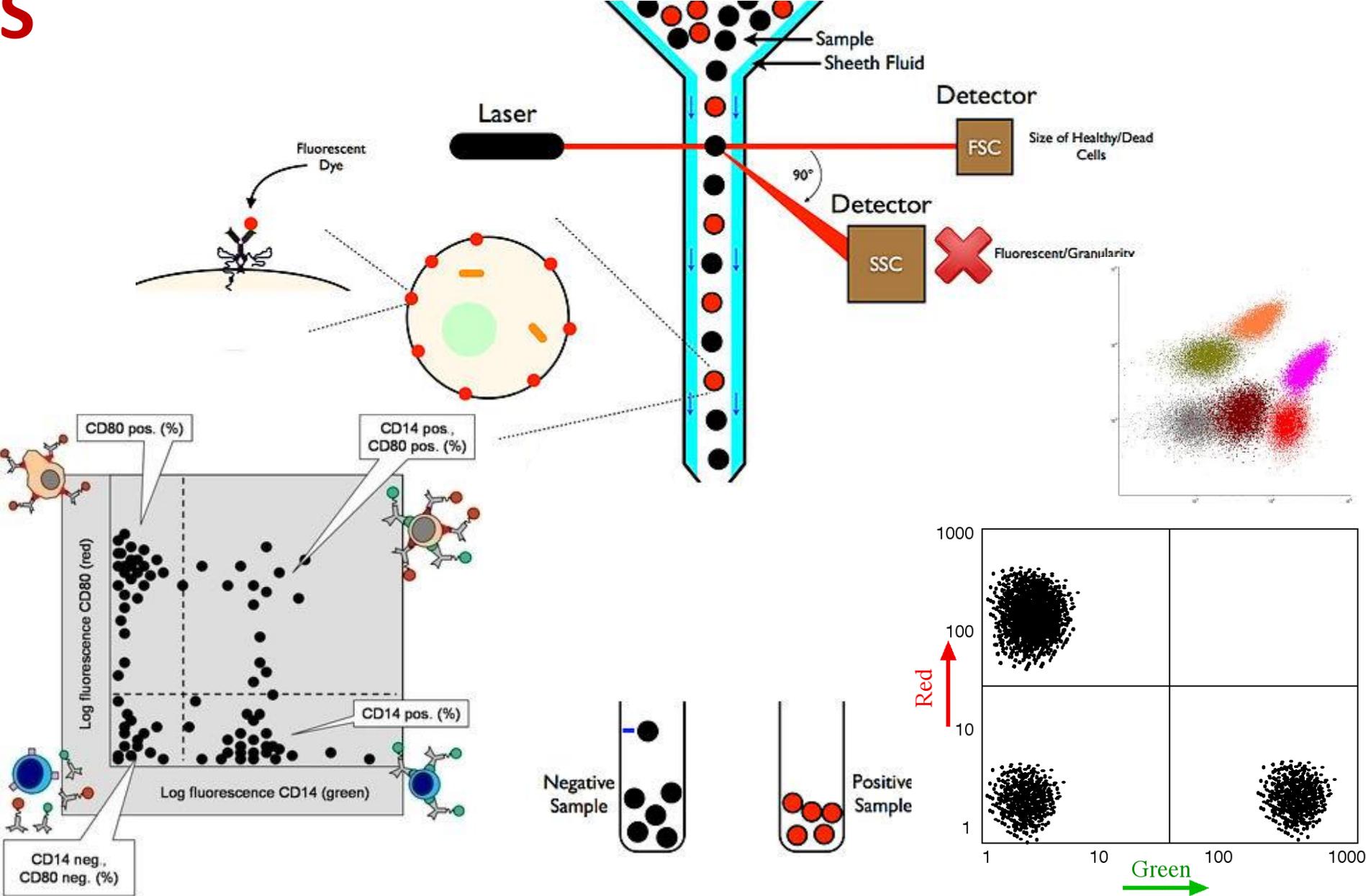
# Citometria a flusso o Citofluorimetria

o **FACS**

(Fluorescence-Activated Cell Sorter)



# i FACS



# i FACS

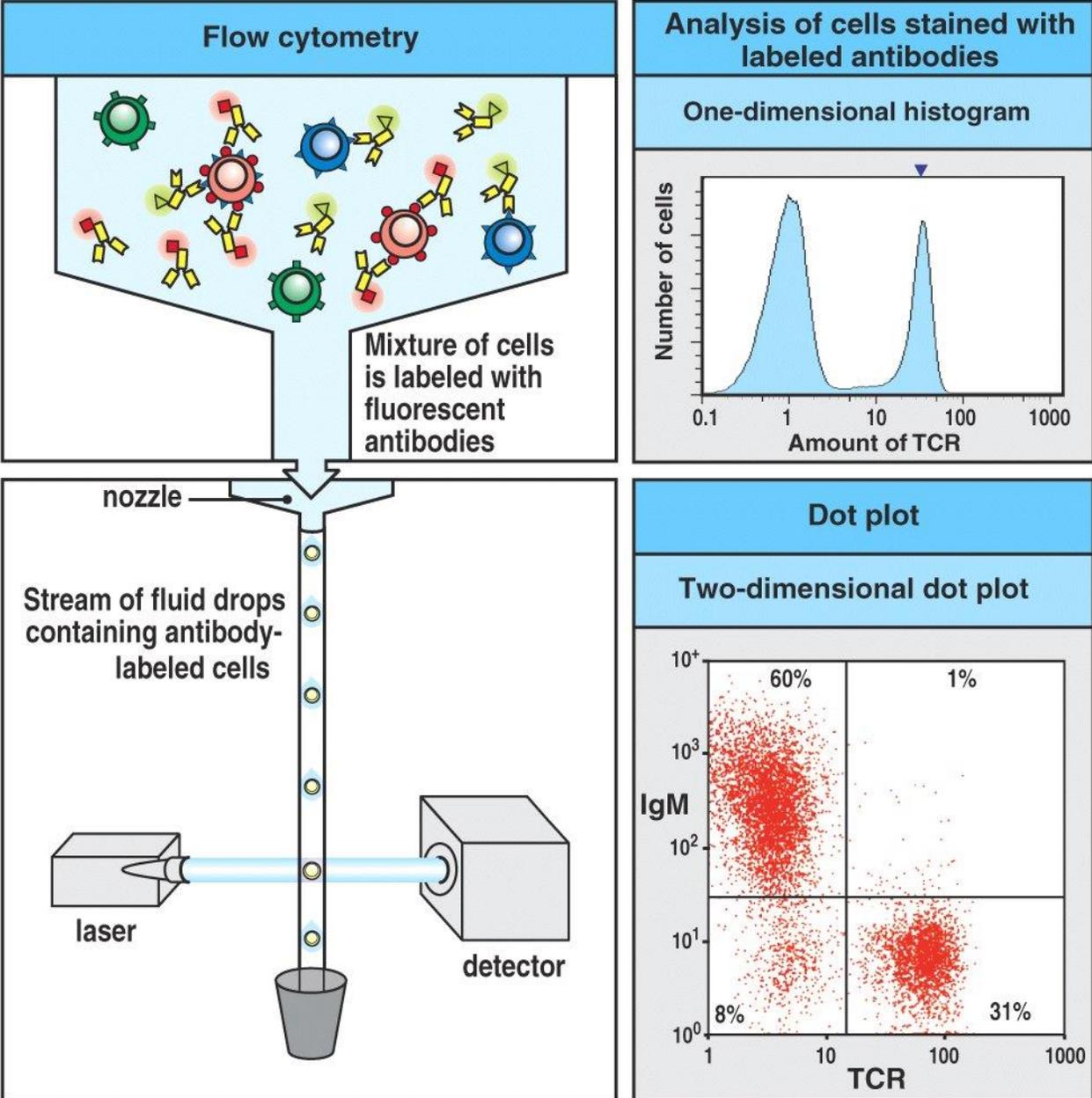
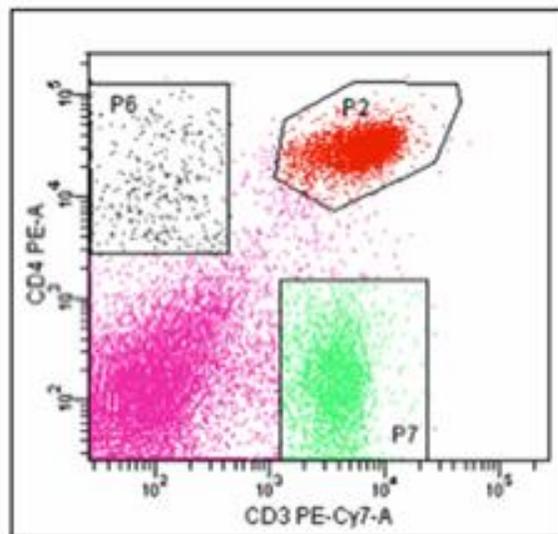
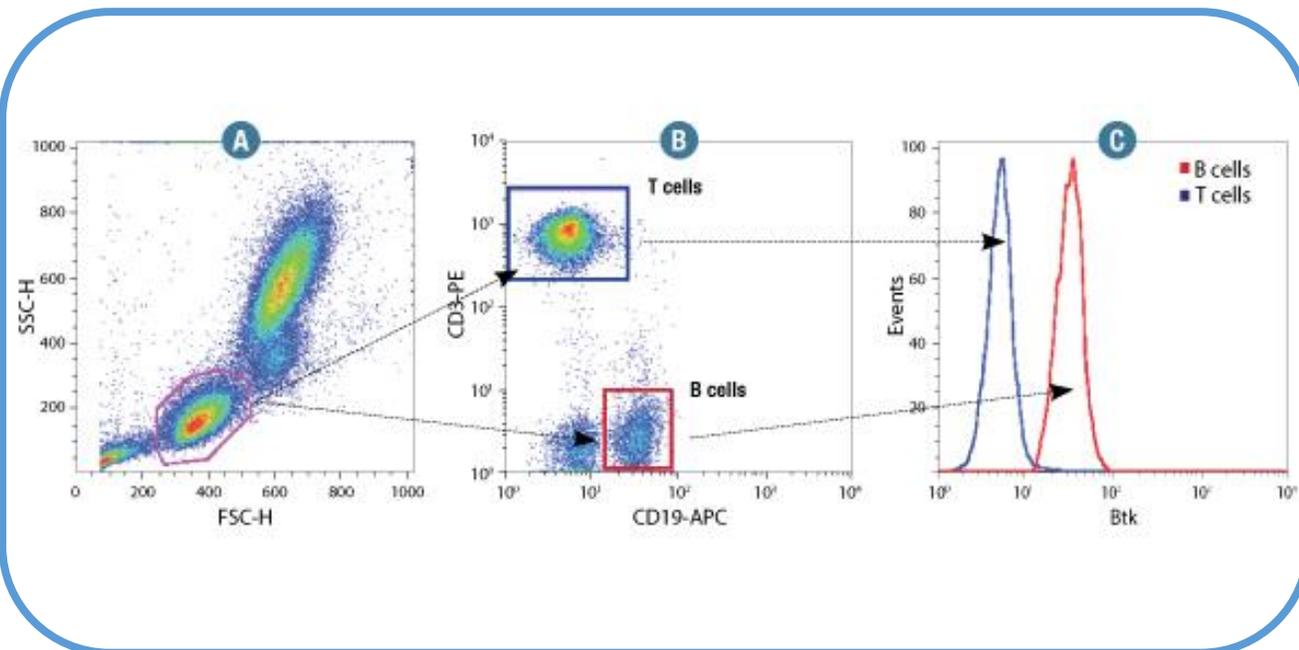
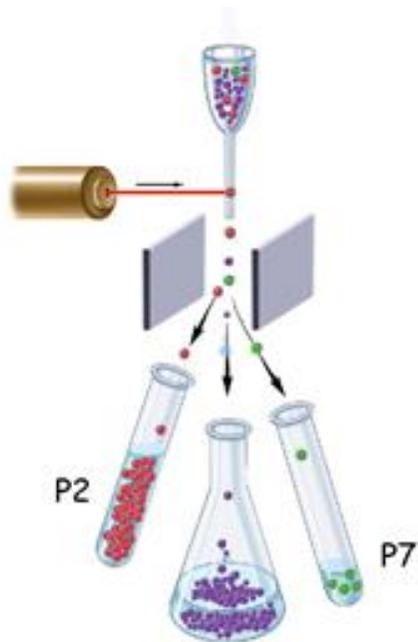


Figure 2-13 The Immune System, 2/e (© Garland Science 2005)

# il FACS



Multiparametric fluorescence analysis



# PERCENTUALE DI LEUCOCITI NEL SANGUE

Qual è la formula leucocitaria e come si determina?

E' il conteggio dei diversi tipi di leucociti presenti nel sangue.  
Si determina con contaglobuli automatici su sangue non coagulato

Leucociti	100%	4.5-11x10 <sup>6</sup> /ml
Neutrofili	40-74%	1.9-8x10 <sup>6</sup> /ml
Linfociti	19-48%	0.9-5.2x10 <sup>6</sup> /ml
Monociti	3.4-9.0%	0.16-1x10 <sup>6</sup> /ml
Eosinofili	0.0-7.0%	0.0 -0.8x10 <sup>6</sup> /ml
Basofili	0.0-1.5%	0.0-0.2x10 <sup>6</sup> /ml

Nota:  
I valori possono  
variare  
leggermente da  
laboratorio a  
laboratorio

# PERCENTUALE DI LEUCOCITI NEL SANGUE

Leucociti	100%	4.5-11x10 <sup>6</sup> /ml
Neutrofili	40-74%	1.9-8x10 <sup>6</sup> /ml
Linfociti	19-48%	0.9-5.2x10 <sup>6</sup> /ml
Monociti	3.4-9.0%	0.16-1x10 <sup>6</sup> /ml
Eosinofili	0.0-7.0%	0.0 -0.8x10 <sup>6</sup> /ml
Basofili	0.0-1.5%	0.0-0.2x10 <sup>6</sup> /ml

## LINFOCITI T

CD3+ 58-88%  
CD4+ 30-62%  
CD8+ 17-42%

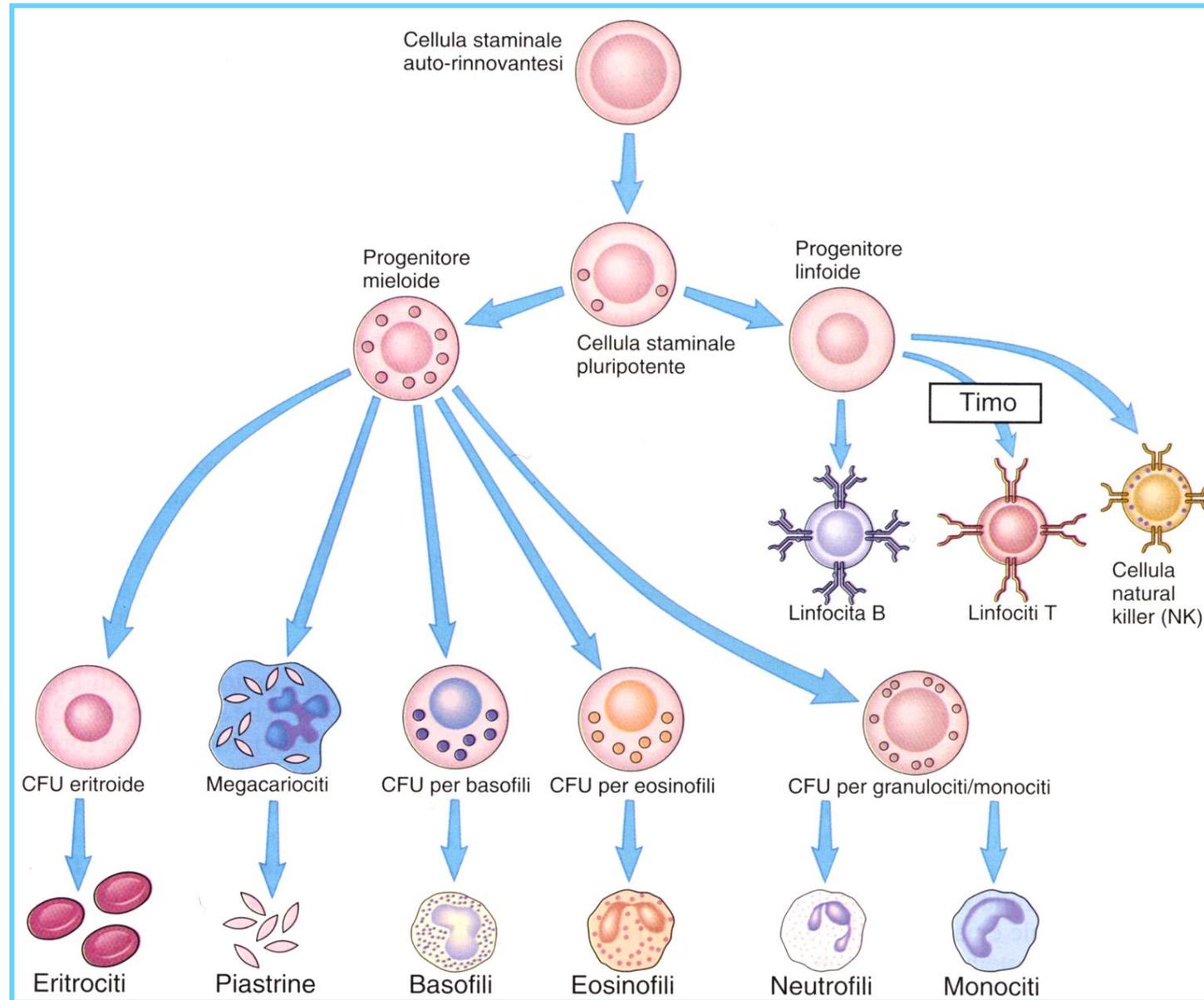
## LINFOCITI B

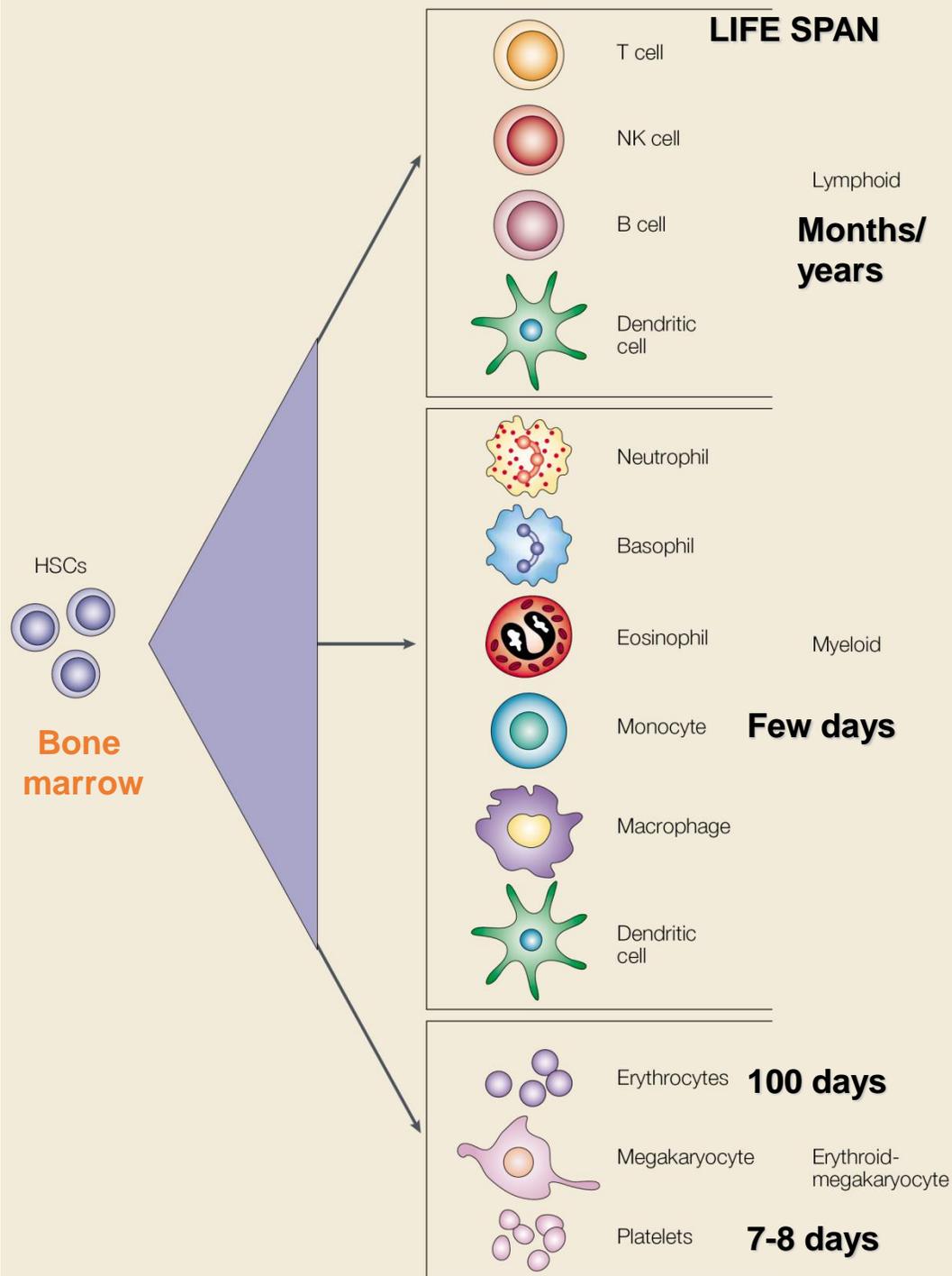
2-19 %

## CELLULE NK

2-28%

# Origine delle cellule del sistema immunitario





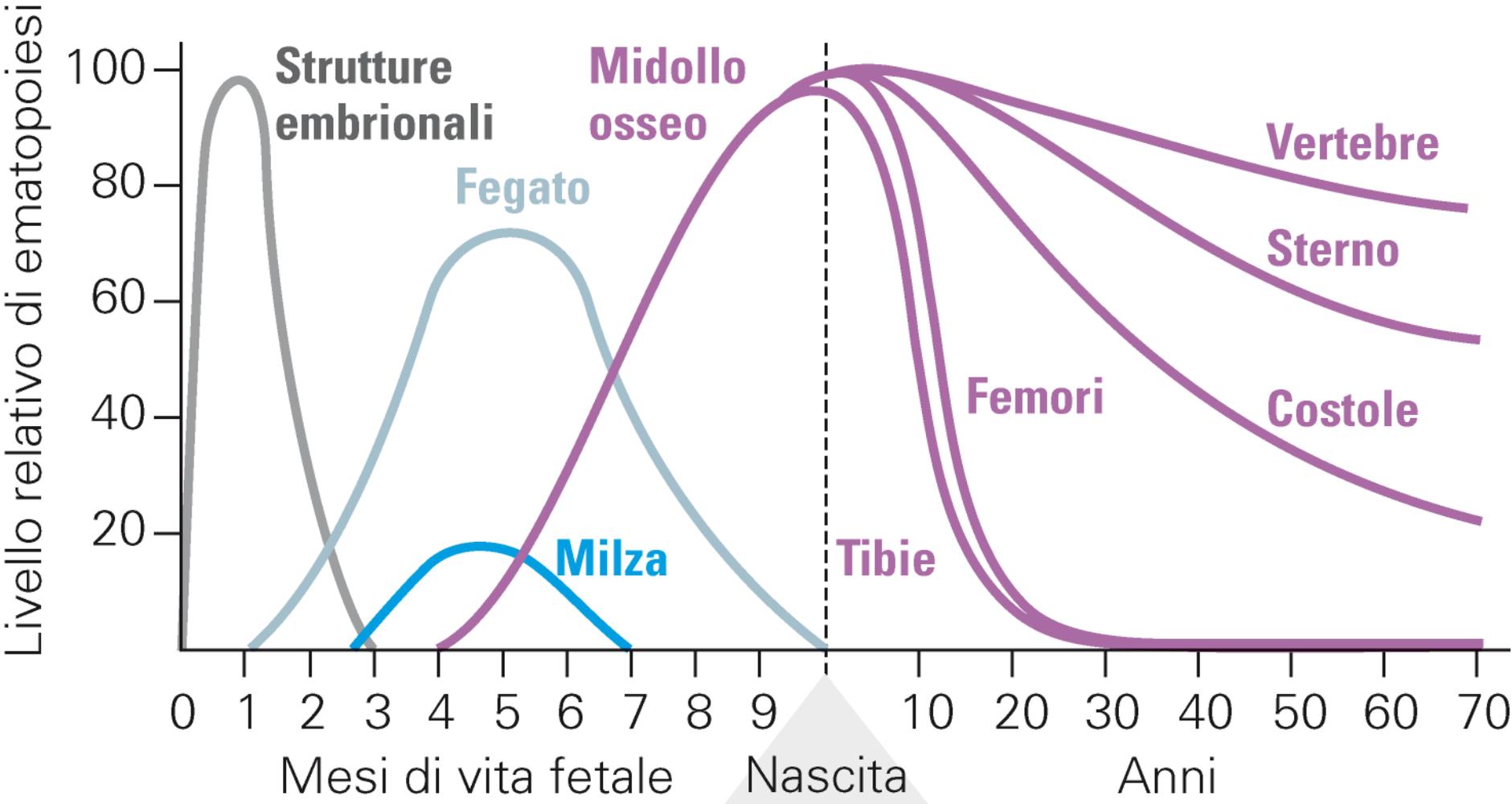
**L'ematopoiesi (o emopoiesi) genera tutti i componenti cellulari presenti nel sangue**

**10<sup>12</sup> cellule del sangue/giorno:**

**200x10<sup>9</sup> globuli rossi**  
**100x10<sup>9</sup> globuli bianchi**  
**100x10<sup>9</sup> piastrine**

**10x se necessario!**

# Siti di ematopoiesi negli esseri umani



# 2

## Due tipi di risposta immunitaria:

I diversi meccanismi della risposta immunitaria possono essere raggruppati in due categorie principali:

**1)** Risposta immunitaria **innata o naturale**, precoce, sempre presente, che interviene subito e riconosce molecole comuni e diffuse tra microrganismi diversi. Protezione iniziale, prima linea di difesa.

**2)** Risposta immunitaria **acquisita o adattativa**, che si attiva più lentamente e tardivamente. E' però capace di distinguere in maniera estremamente specificamente le diverse molecole estranee, ed è in grado di rispondere ad esse in modo sempre più potente dopo contatti ripetuti (memoria immunologica).

# 2

## Due tipi di risposta immunitaria:

I diversi meccanismi della risposta immunitaria possono essere raggruppati in due categorie principali:

1) Risposta immunitaria **innata o naturale**, precoce, sempre presente, che interviene subito e riconosce molecole comuni e diffuse tra microrganismi diversi. Protezione iniziale, prima linea di difesa.

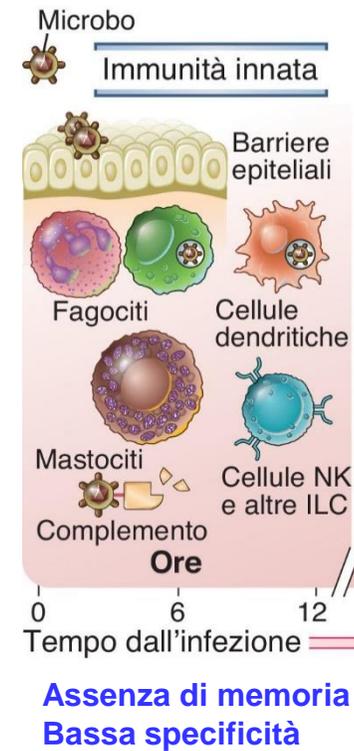
2) Risposta immunitaria **acquisita o adattativa**, che si attiva più lentamente e tardivamente. E' però capace di distinguere in maniera estremamente specificamente le diverse molecole estranee, ed è in grado di rispondere ad esse in modo sempre più potente dopo contatti ripetuti (memoria immunologica).

## Immunità innata

- Barriere fisiche e chimiche ←
- Cellule: fagociti, granulociti, DC, NK, ILC
- Molecole solubili: citochine, chemochine, complemento, mediatori dell'infiammazione

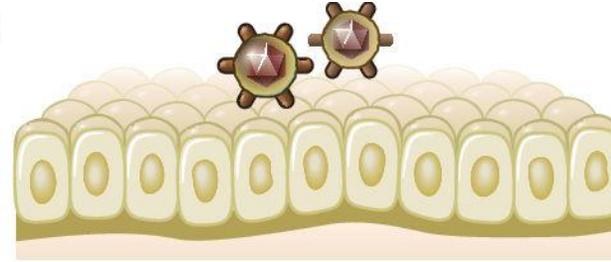
Reclutamento di altri leucociti  
e infiammazione

Blocco dell'infezione

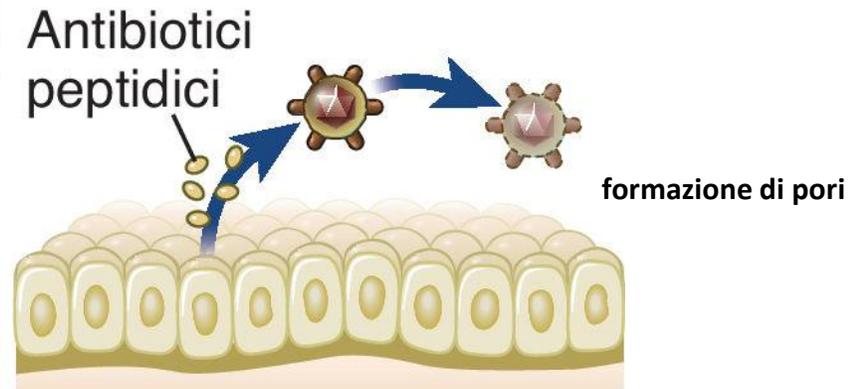


# LE **BARRIERE EPITELIALI** sono il primo fronte delle difese immunitarie!

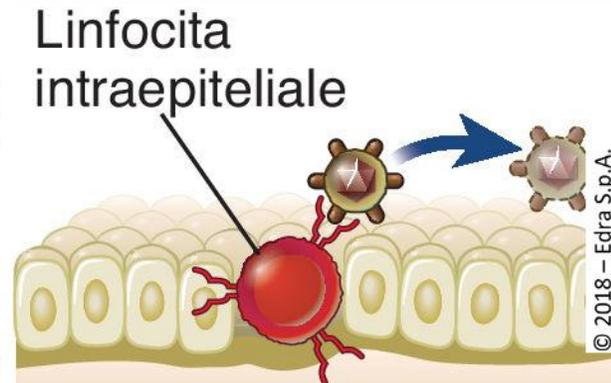
Barriera fisica  
alle infezioni



Uccisione di microbi  
tramite antibiotici  
prodotti localmente  
(defensine,  
catelicidine)



Uccisione di microbi  
e di cellule infettate  
da parte dei linfociti  
intraepiteliali



# Quali sono le porte dell'invasione?

Le superfici epiteliali **esterne** ed **interne**:

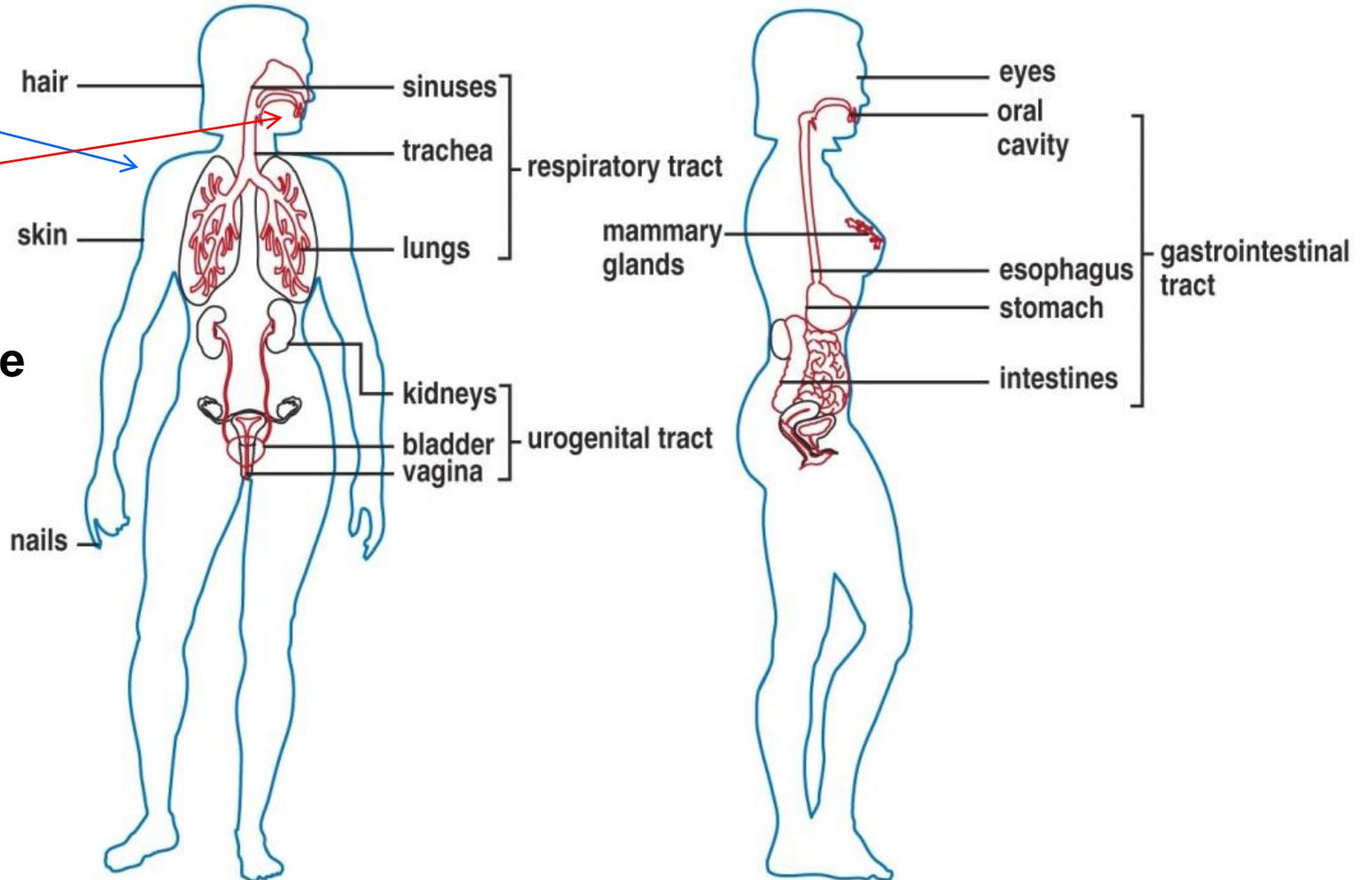
La **cute**

Le **mucose**:

app. respiratorio

app. urogenitale

app. gastrointestinale



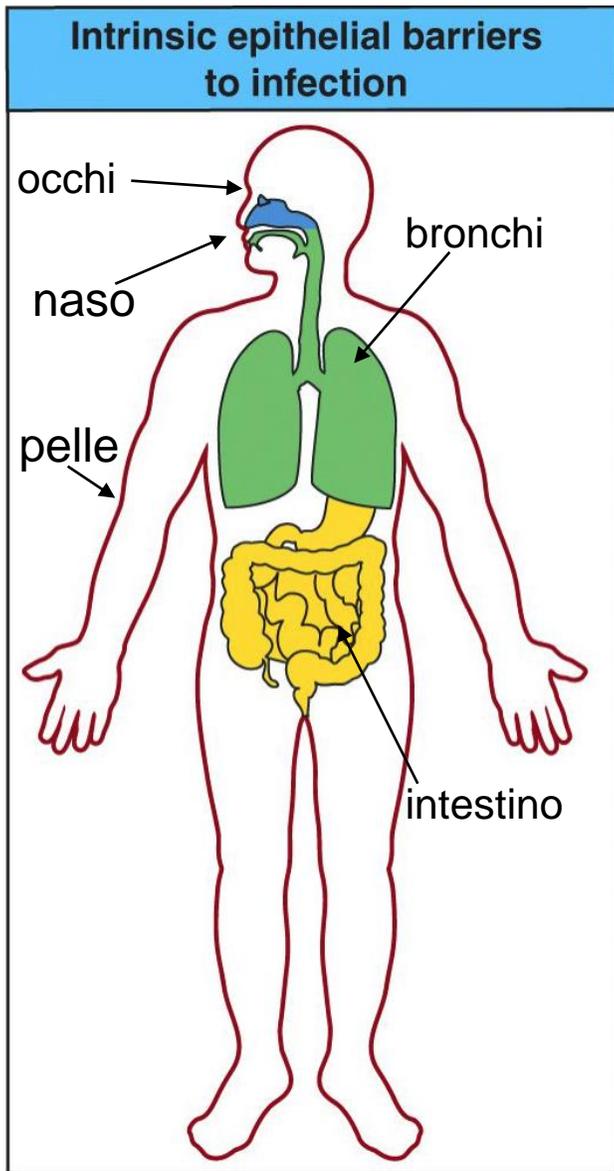
# LE BARRIERE EPITELIALI sono il primo fronte delle difese immunitarie!

- Gli **epiteli di rivestimento** costituiscono una vera e propria barriera fisica ostacolando l'entrata dei patogeni.
- Gli epiteli interni, le **muco**, secernono il muco, un fluido viscoso che ostacola la colonizzazione dei patogeni extracellulari e facilita la loro espulsione grazie al movimento delle ciglia epiteliali.
- Le cellule epiteliali inoltre sono in grado di produrre **sostanze chimiche antimicrobiche** che inibiscono la crescita dei batteri: lisozima e fosfolipasi A nella saliva e lacrime, enzimi acidi ed idrolitici nello stomaco, peptidi antibatterici e fungini nel tratto intestinale, e le beta-defensine nei tratti respiratorio e urogenitale.
- I peptidi antimicrobici come le defensine funzionano da veri e propri **antibiotici naturali**, distruggendo le membrane dei batteri, funghi e virus attraverso la formazione di canali ionici.

Inoltre la maggior parte delle superfici epiteliali è associata ad una normale **flora batterica** che compete con i patogeni per il nutrimento e per i siti di attacco sulle cellule epiteliali.

<b>TABLE 3-2    Some antimicrobial peptides</b>		
<b>Peptide</b>	<b>Typical producer species*</b>	<b>Typical microbial activity*</b>
Defensin family $\alpha$ -Defensins	Human (found in paneth cells of intestine and in cytoplasmic granules of neutrophils)	Antibacterial
$\beta$ -Defensins	Human (found in epithelia and other tissues)	Antibacterial
Cathelicidins	Human, bovine	Antibacterial
Magainins	Frog	Antibacterial; antifungal
Cercropins	Silk moth	Antibacterial
Drosomycin	Fruit fly	Antifungal
Spinigerin	Termite	Antibacterial; antifungal
*In many cases, production of the indicated antimicrobial peptide or family is not limited to the typical producer but is produced by many different species. Also, some members of the indicated peptide or family may have broader antimicrobial activity than the typical one indicated.		

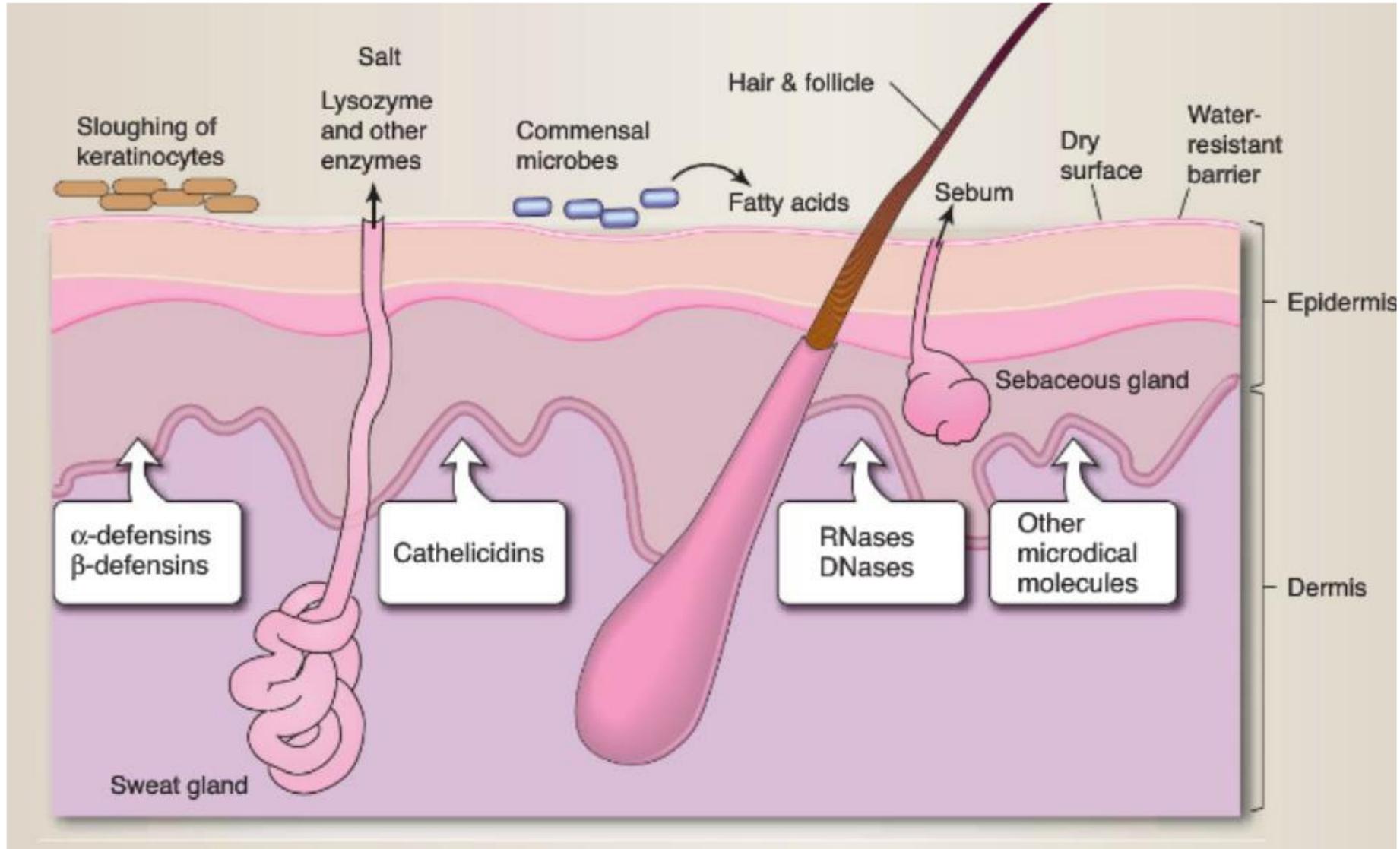
Table 3-2  
*Kuby IMMUNOLOGY, Sixth Edition*



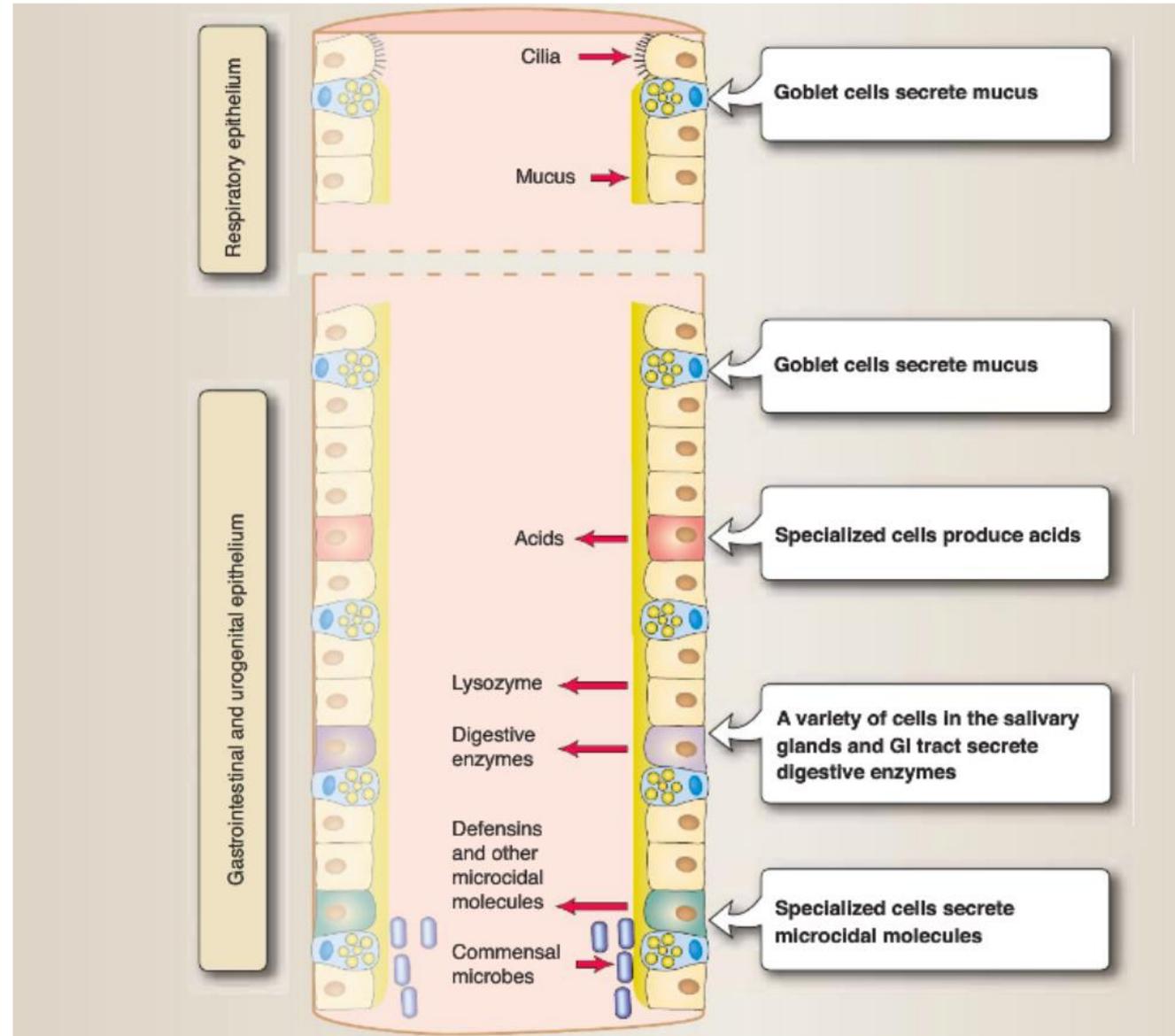
**Molte barriere chimiche, fisiche e biologiche impediscono ai patogeni di attraversare gli epiteli e colonizzare i tessuti**

	Cute	Tratto gastrointestinale	Vie respiratorie	Vie urogenitali	Occhi
<b>Meccaniche</b>	Cellule epiteliali unite da giunzioni strette				
	Flusso di fluidi, traspirazione, cambio di cute	Flusso di fluidi, muco, cibo, saliva	Flusso di fluidi e muco, es. grazie alle ciglia Flusso di aria	Flusso di fluidi, urine, muco, sperma	Flusso di fluidi, lacrime
<b>Chimiche</b>	Sebo (acidi grassi, acido lattico, lisozima)	Acidità, enzimi (proteasi)	Lisozima nelle secrezioni nasali	Acidità nelle secrezioni vaginali Spermina e zinco nello sperma	Lisozima nelle lacrime
	Peptidi antimicrobici (defensine)				
<b>Microbiologiche</b>	Flora normale della cute	Flora normale del tratto gastrointestinale	Flora normale delle vie respiratorie	Flora normale delle vie urogenitali	Flora normale degli occhi

# Skin defense mechanisms



# Defense mechanisms of the mucous membranes

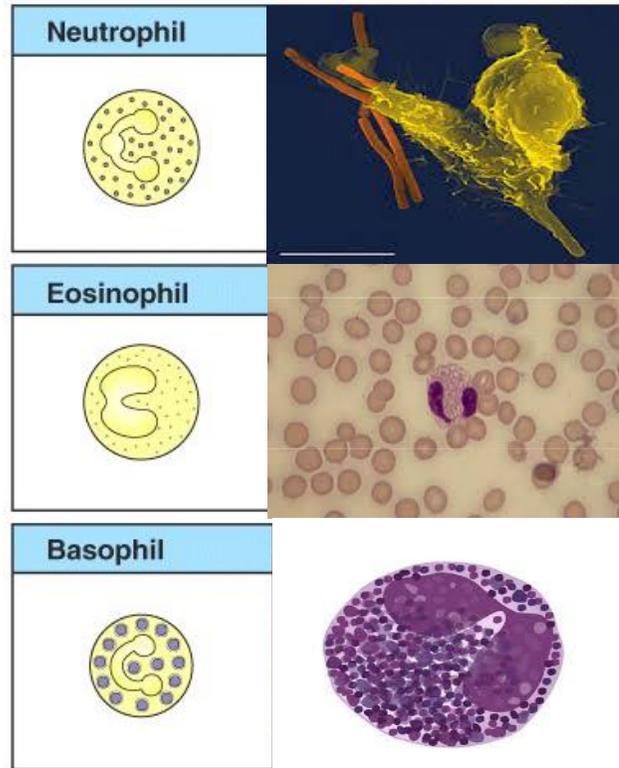


## OUR MICROBIAL ENVIRONMENT

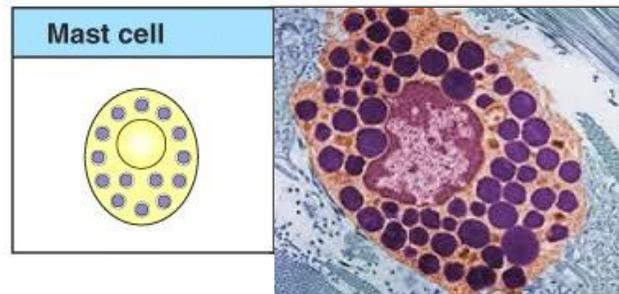
Location	Bacterial Load	
Skin	$10^3$ per $\text{cm}^2$	$10^{12}$ total
Scalp	$10^6$ per $\text{cm}^2$	
Nasal mucus	$10^7$ per gram	
Saliva	$10^8$ per gram	
Mouth	—	$10^{10}$ total
Feces	$>10^8$ per gram	
Alimentary tract	—	$10^{14}$ total

# LE CELLULE DELL'IMMUNITA' INNATA

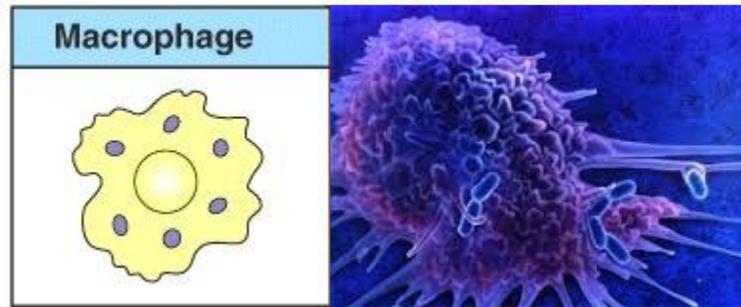
## I GRANULOCITI



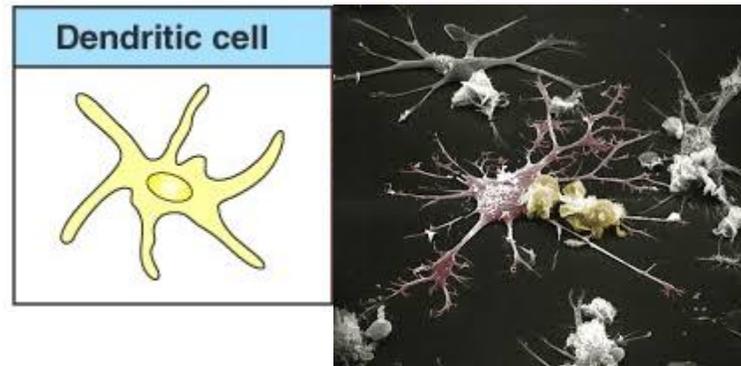
## I MASTOCITI



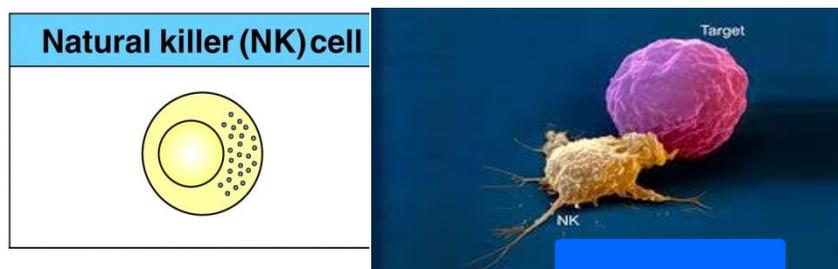
## I MACROFAGI (e monociti)



## LE CELLULE DENDRITICHE



## LE CELLULE NATURAL KILLER (NK)



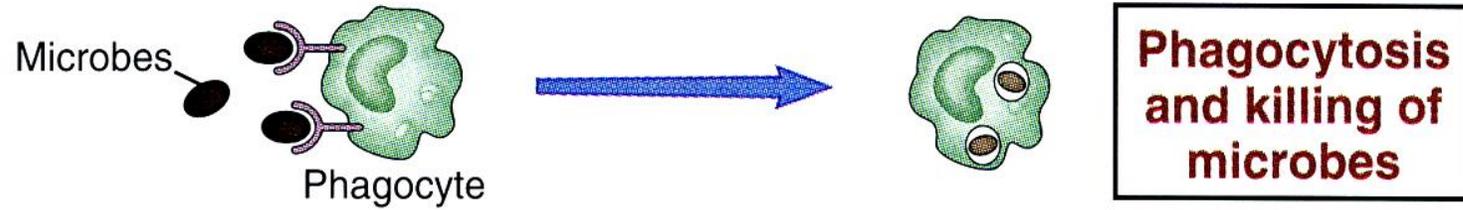
# I fagociti

- Sono specializzati per fagocitare i microbi
- Hanno funzioni effettrici nell'immunità innata e sono in stretta collaborazione con l'immunità acquisita:
  - fagocitano microbi opsonizzati;
  - secernono citochine per attivare i linfociti T;
  - presentano l'antigene ai linfociti T.

# I fagociti

1. Neutrofili (sangue)
2. Monociti (sangue)
3. Macrofagi (tessuti)

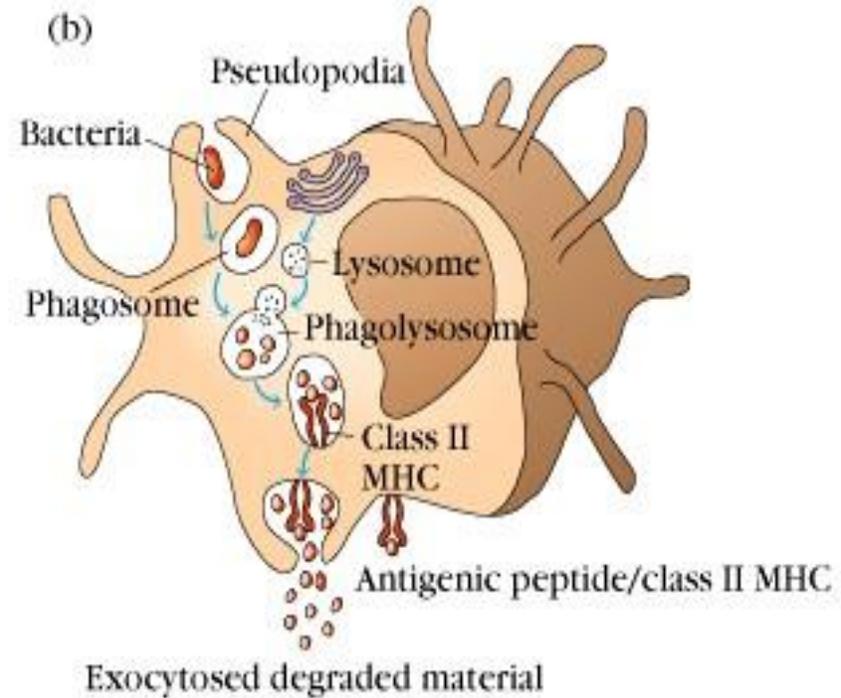
## A Phagocytes



(a)

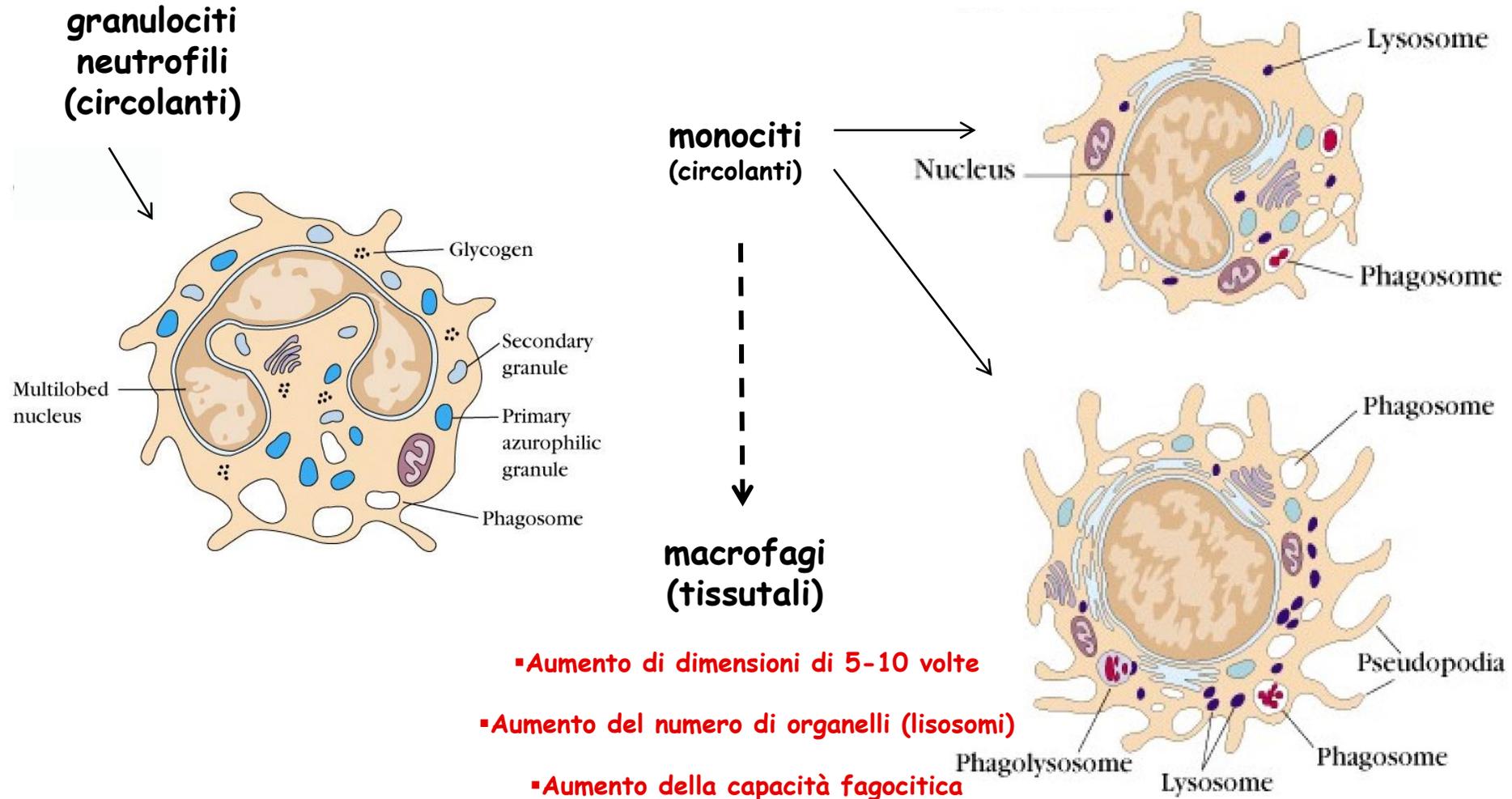


(b)



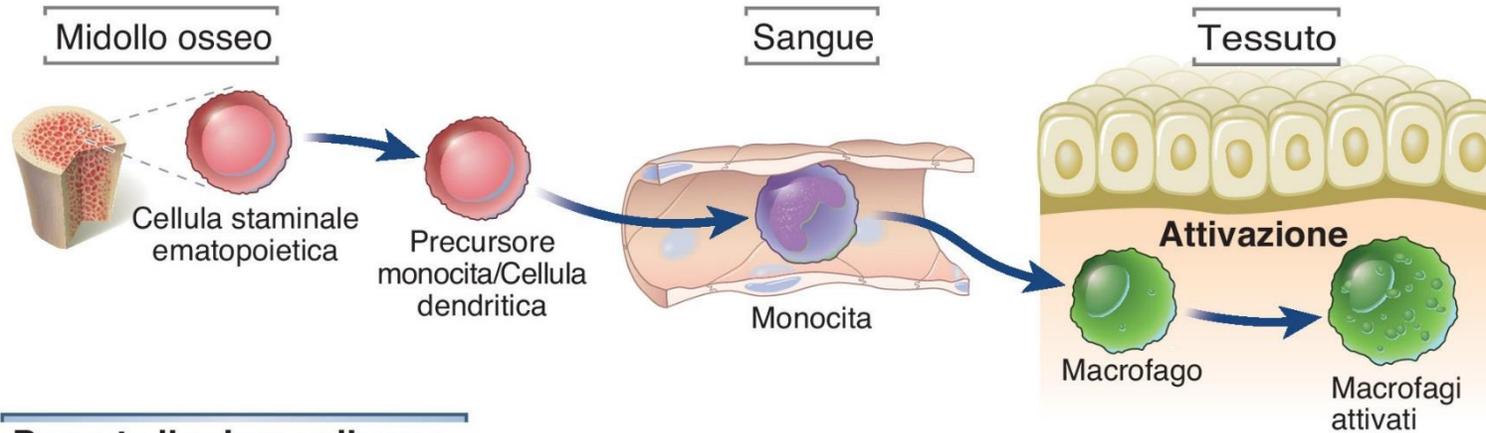
# Le cellule effettrici dell'immunità innata

## 1. I fagociti



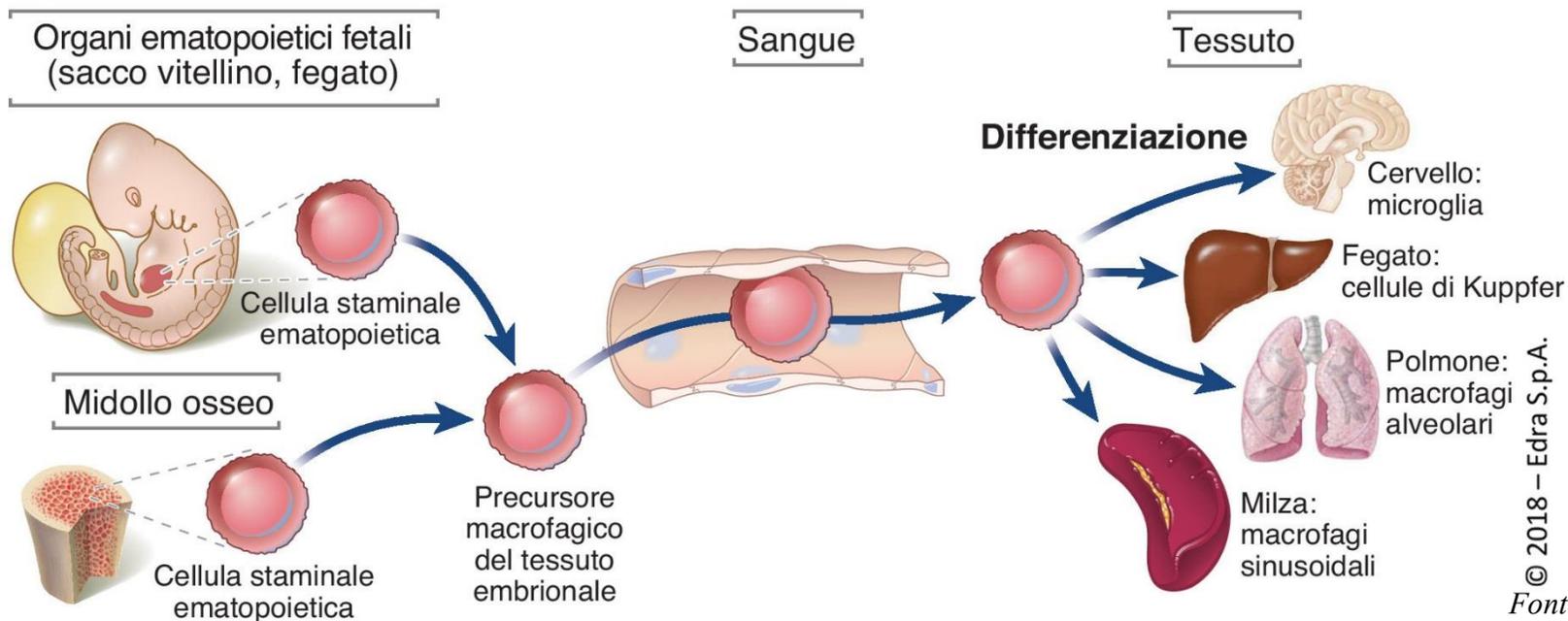
# La maturazione dei monociti e dei macrofagi

## Nell'omeostasi dell'adulto e nelle reazioni infiammatorie



## Durante il primo sviluppo

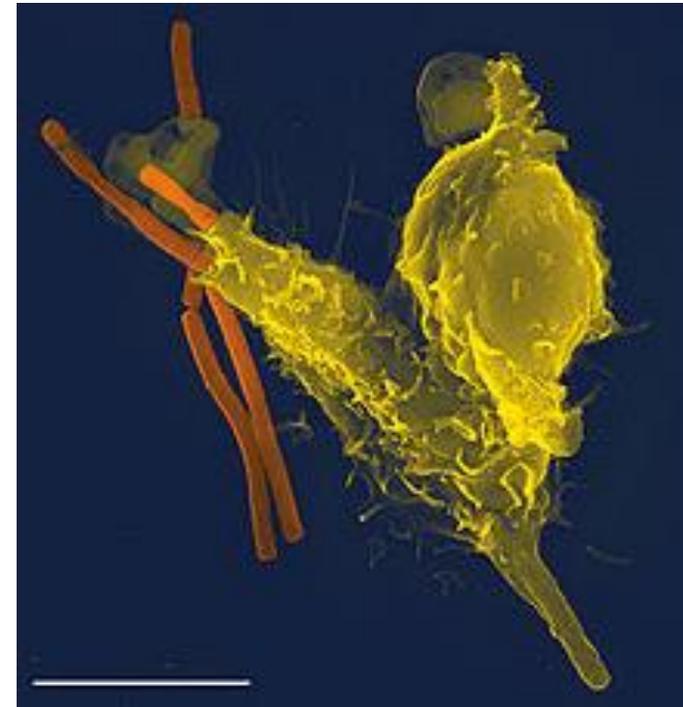
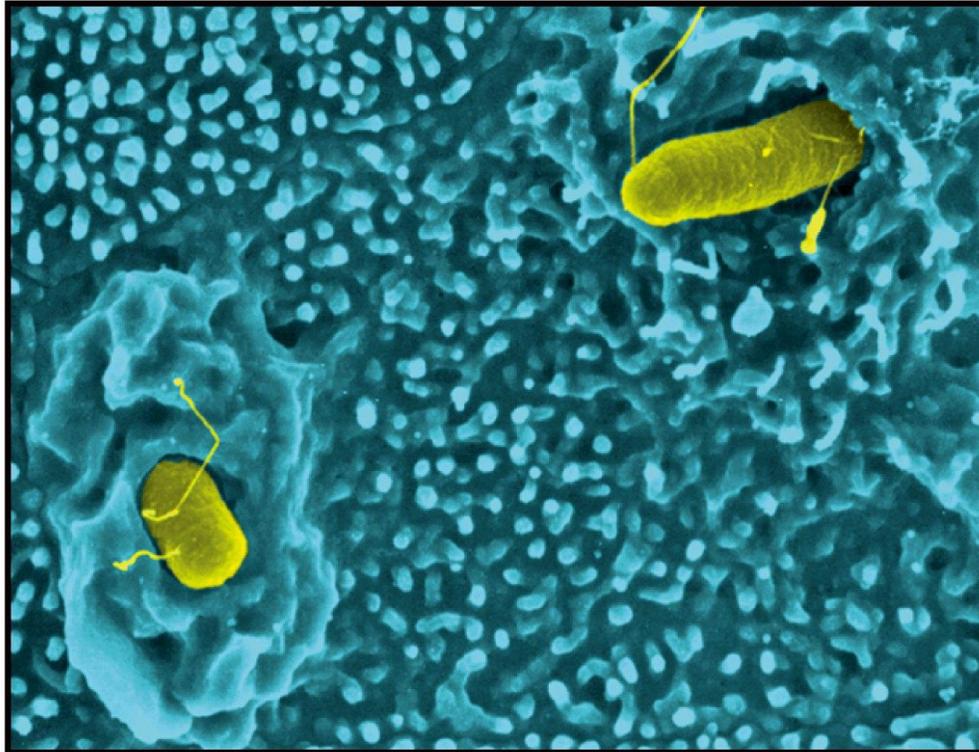
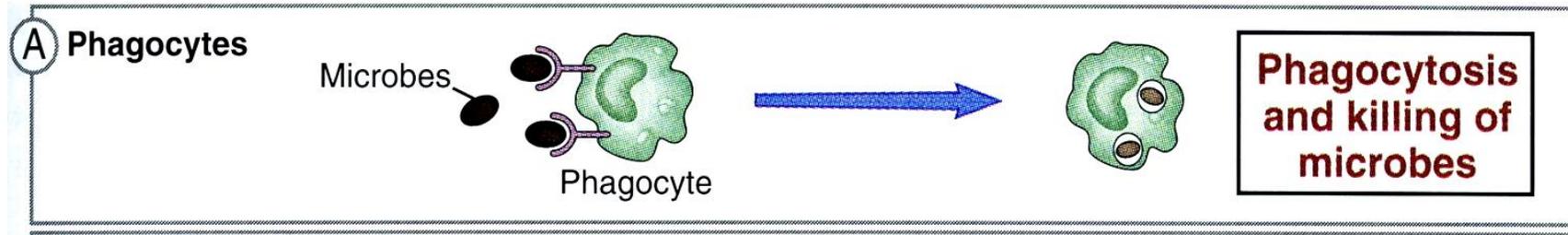
Organi ematopoietici fetali (sacco vitellino, fegato)



© 2018 – Edra S.p.A.

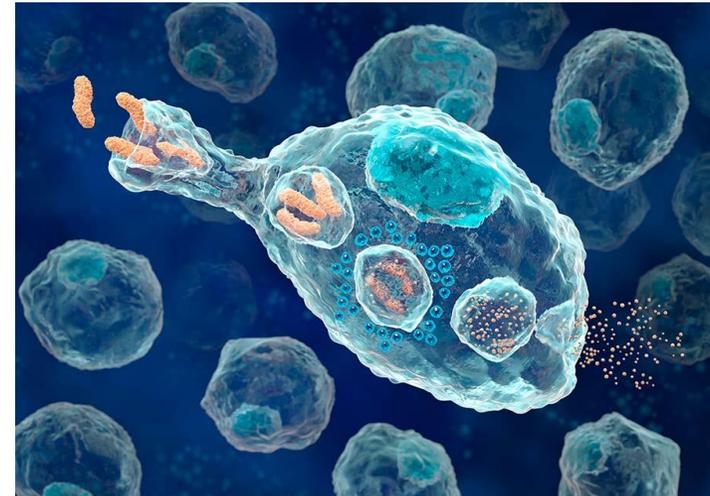
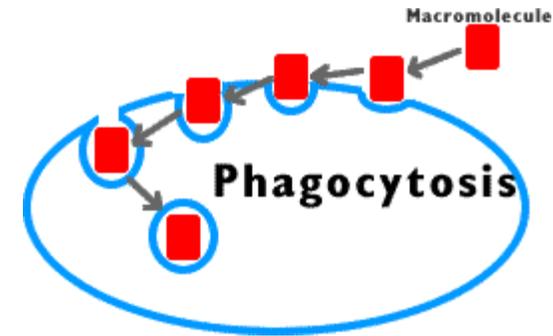
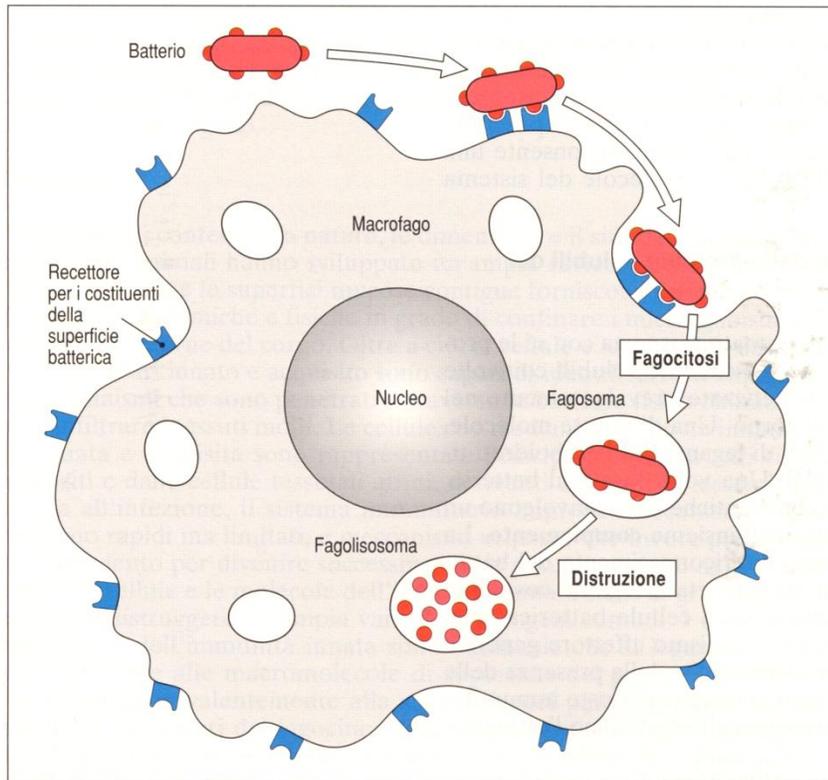
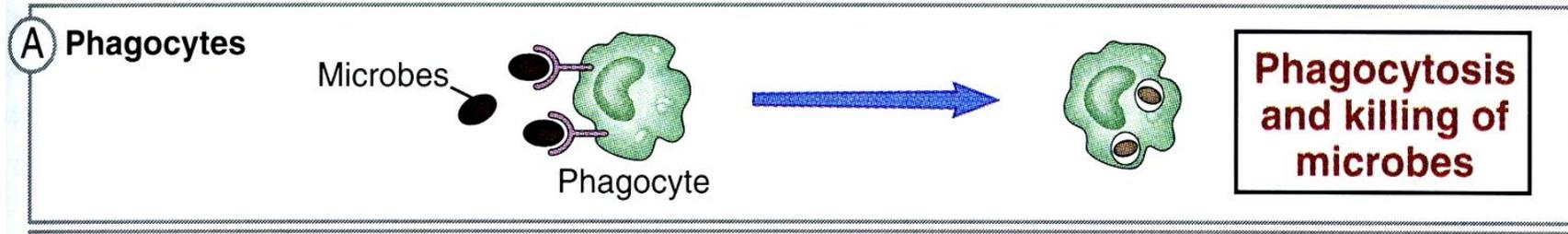
Fonte: Abbas A.

# La fagocitosi

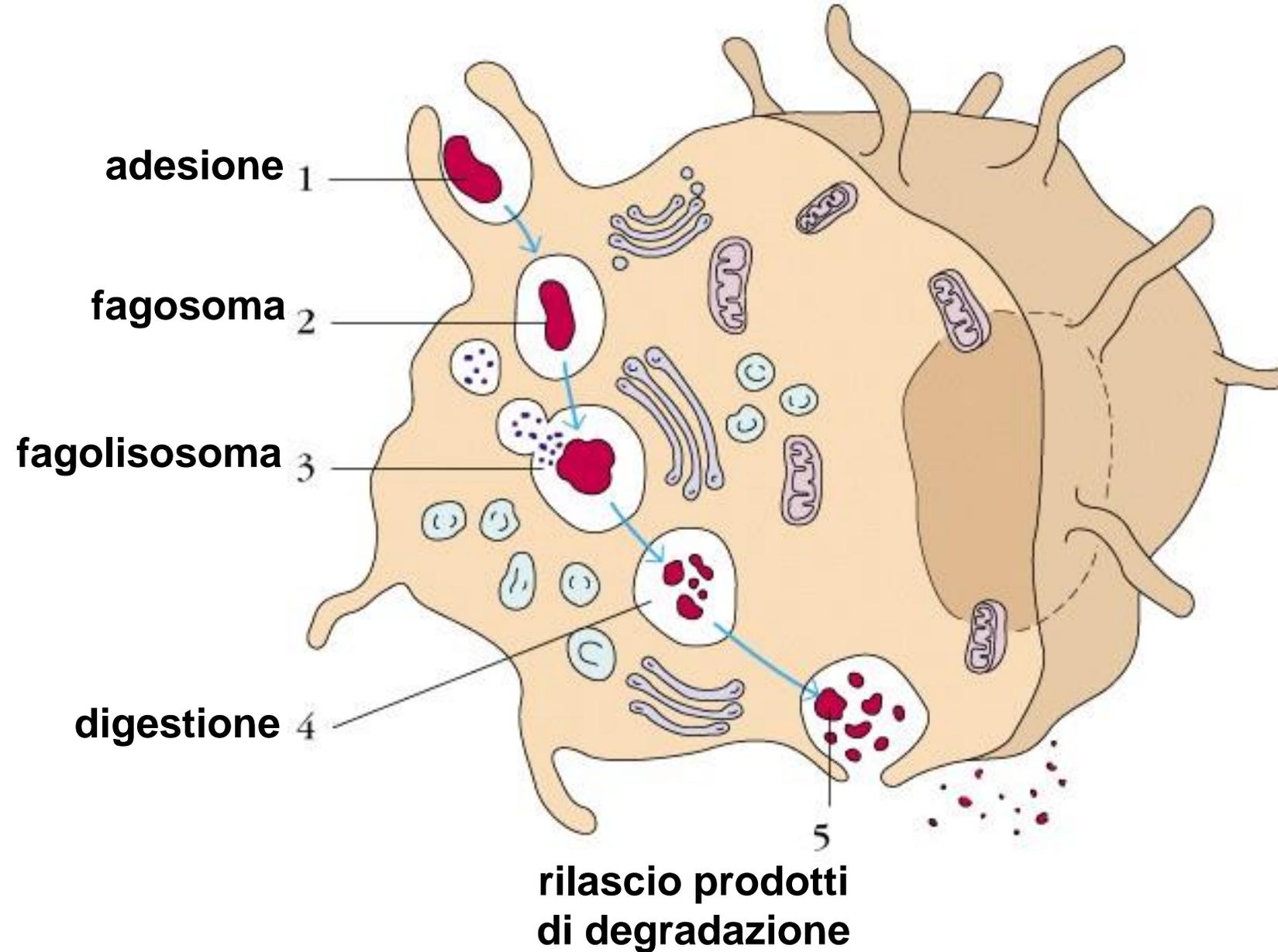


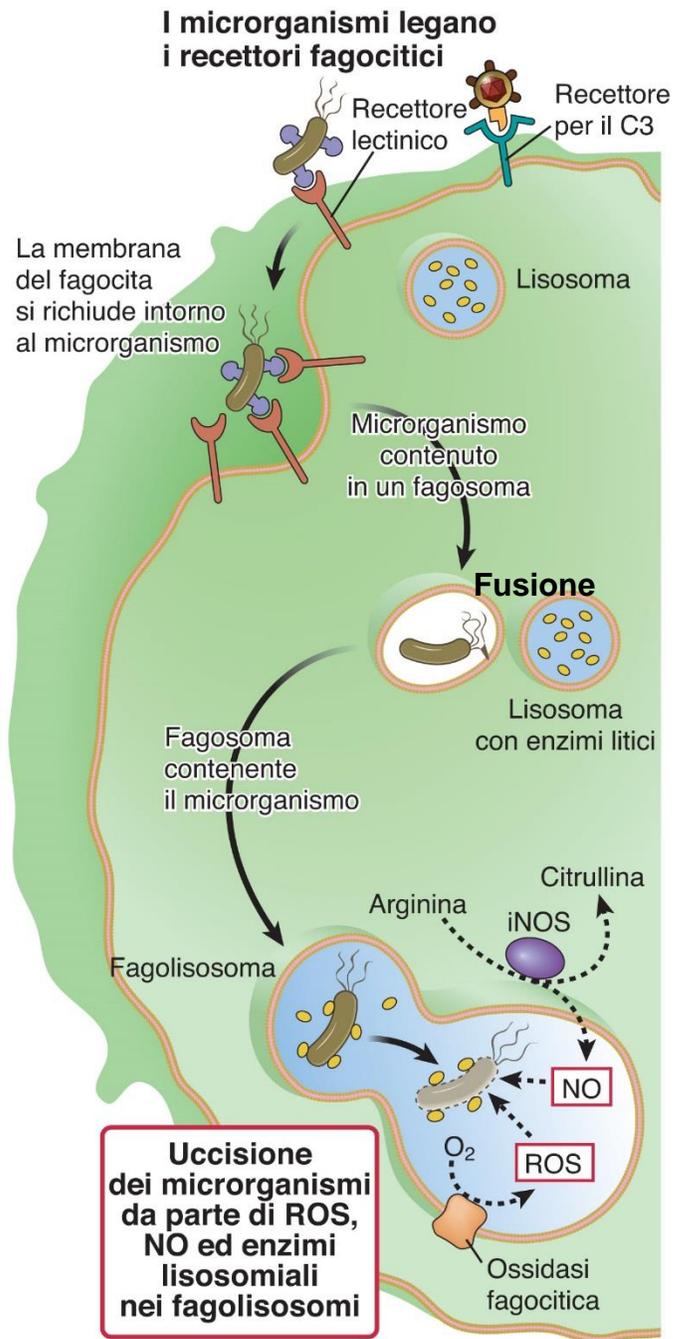
Un granulocita neutrofilo (giallo) mentre fagocita un batterio *Bacillus anthracis* (arancione).

# La fagocitosi



# LA FAGOCITOSI





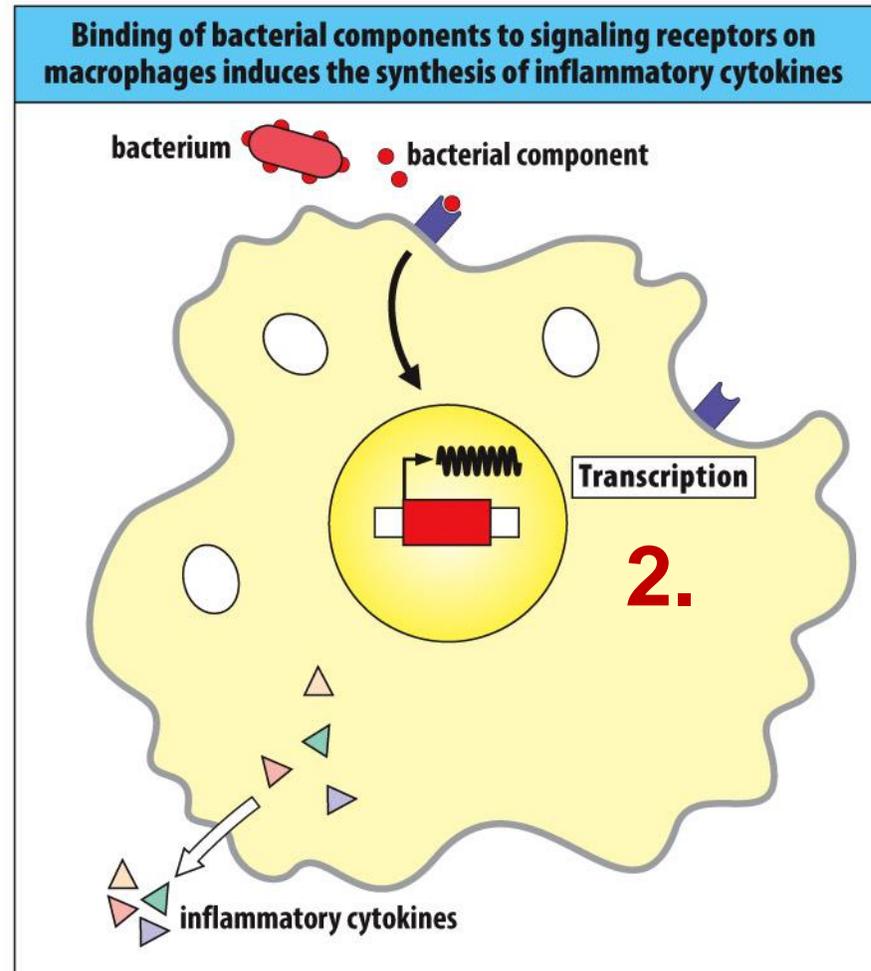
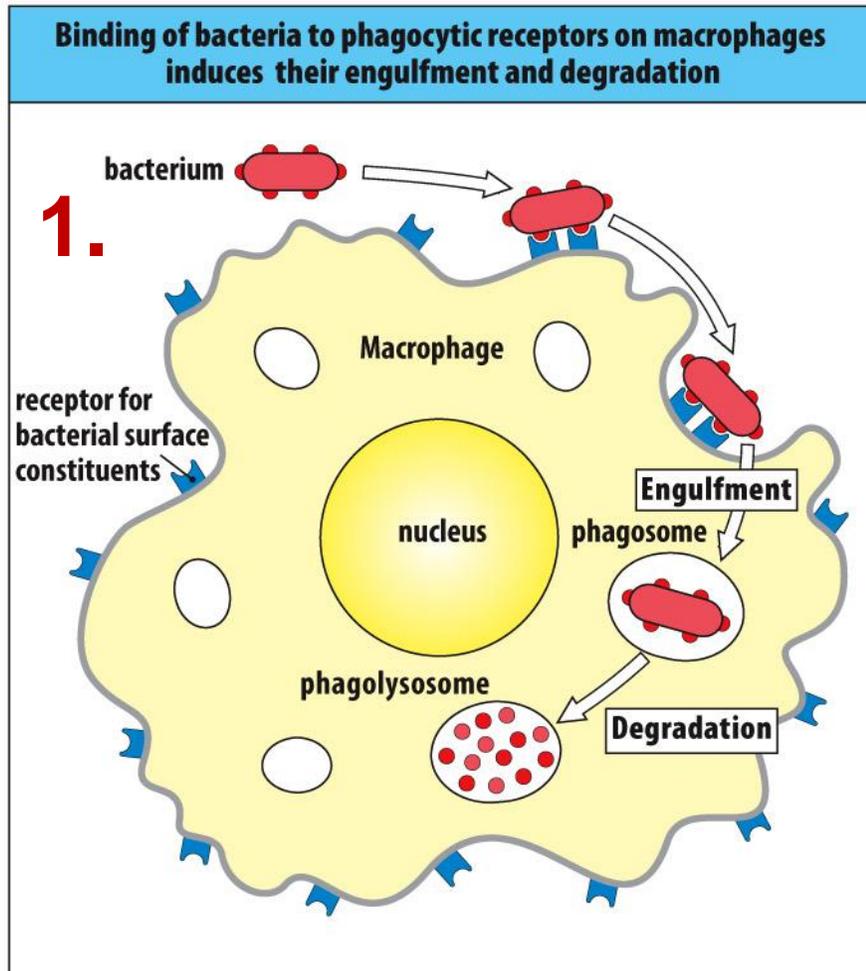
# FAGOCITOSI E UCCISIONE INTRACELLULARE DI MICROBI

# Mediatori dell'attività antimicrobica e citotossica di macrofagi e neutrofili

<b>Uccisione ossigeno-dipendente</b>	<b>Uccisione ossigeno-indipendente</b>
<p data-bbox="366 494 996 534"><b><u>Intermedi reattivi dell'ossigeno</u></b></p> <ul data-bbox="366 572 800 796" style="list-style-type: none"><li>Anione superossido</li><li>Radicale ossidrilico</li><li>Perossido di idrogeno</li><li>Anione ipoclorito</li></ul> <p data-bbox="366 825 919 865"><b><u>Intermedi reattivi dell'azoto</u></b></p> <ul data-bbox="366 889 708 1029" style="list-style-type: none"><li>Ossido nitrico</li><li>Biossido di azoto</li><li>Acido nitroso</li></ul> <p data-bbox="366 1058 453 1098"><b><u>Altri</u></b></p> <ul data-bbox="366 1122 659 1162" style="list-style-type: none"><li>Monocloramina</li></ul>	<ul data-bbox="1595 508 2142 993" style="list-style-type: none"><li>Defensine</li><li>Fattore di necrosi tumorale <math>\alpha</math> (TNF- <math>\alpha</math>, solo macrofagi)</li><li>Lisozima</li><li>Enzimi idrolitici</li><li>Proteine cationiche</li><li>Lattoferrina</li><li>pH acido</li></ul>

## Il riconoscimento del patogeno mediante i PRR porta a:

1. fagocitosi
2. attivazione (produzione di mediatori attivi che inducono una risposta infiammatoria)

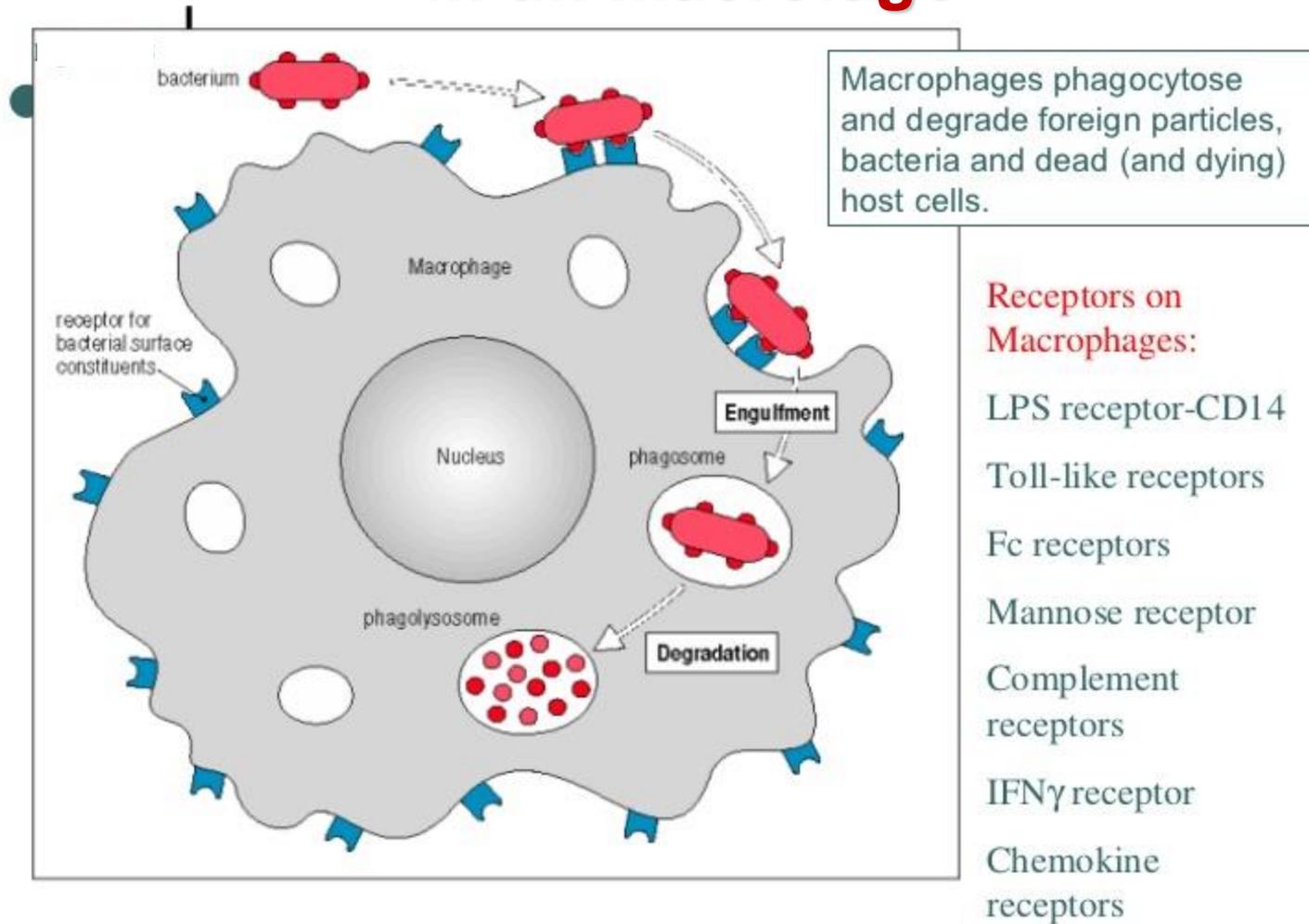


**TABLE 2.2** Distinguishing Properties of Neutrophils and Macrophages

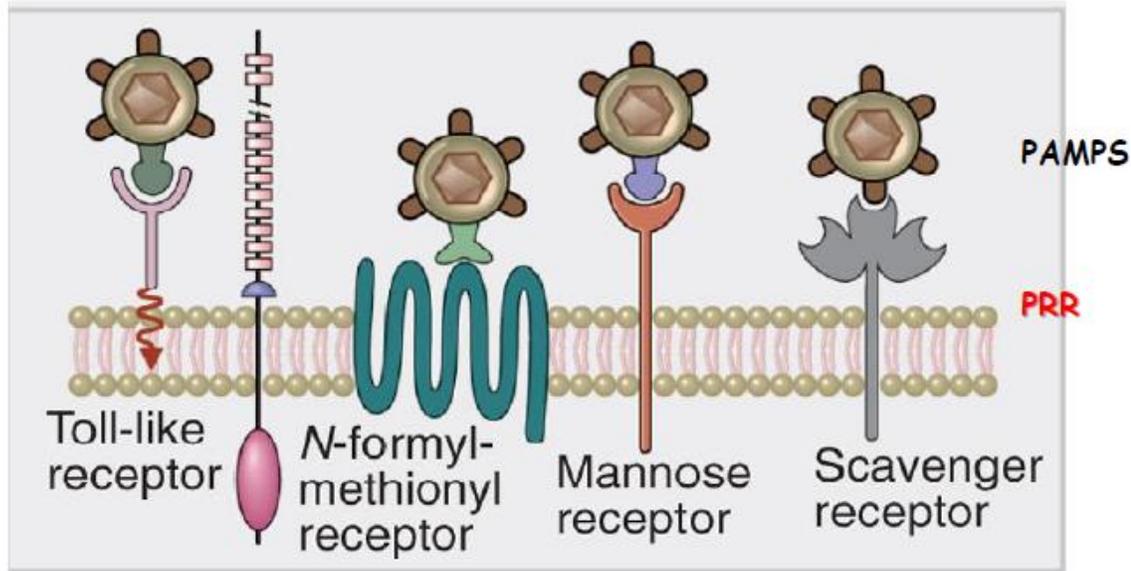
	<b>Neutrophils</b>	<b>Macrophages</b>
Origin	HSCs in bone marrow	HSCs in bone marrow (in inflammatory reactions) Many tissue-resident macrophages: stem cells in yolk sac or fetal liver (early in development)
Life span in tissues	<u>1-2 days</u> ( $1 \times 10^{11}$ /day)	Inflammatory macrophages: days or weeks Tissue-resident macrophages: years
Responses to activating stimuli	Rapid, short lived, enzymatic activity	More prolonged, slower, often dependent on new gene transcription
Phagocytosis	Rapid ingestion of microbes	Prolonged ability to ingest microbes, apoptotic cells, tissue debris, foreign material
Reactive oxygen species	Rapidly induced by assembly of phagocyte oxidase (respiratory burst)	Less prominent
Nitric oxide	Low levels or none	Induced following transcriptional activation of iNOS
Degranulation	Major response; induced by <u>cytoskeletal</u> rearrangement	Not prominent
Cytokine production	Low levels per cell	Major functional activity, large amounts per cell, requires <u>transcriptional activation</u> of cytokine genes
NET formation	Rapidly induced, by extrusion of nuclear contents	No
Secretion of lysosomal enzymes	<u>Prominent</u>	Less

This table lists the major differences between neutrophils and macrophages. The reactions summarized above are described in the text. Note that the two cell types share many features, such as phagocytosis, chemotaxis, and ability to migrate through blood vessels into tissues. *HSC*, hematopoietic stem cells; *iNOS*, inducible nitric oxide synthase; *NET*, neutrophil extracellular traps.

# Esempi di meccanismi per catturare l'antigene in un macrofago

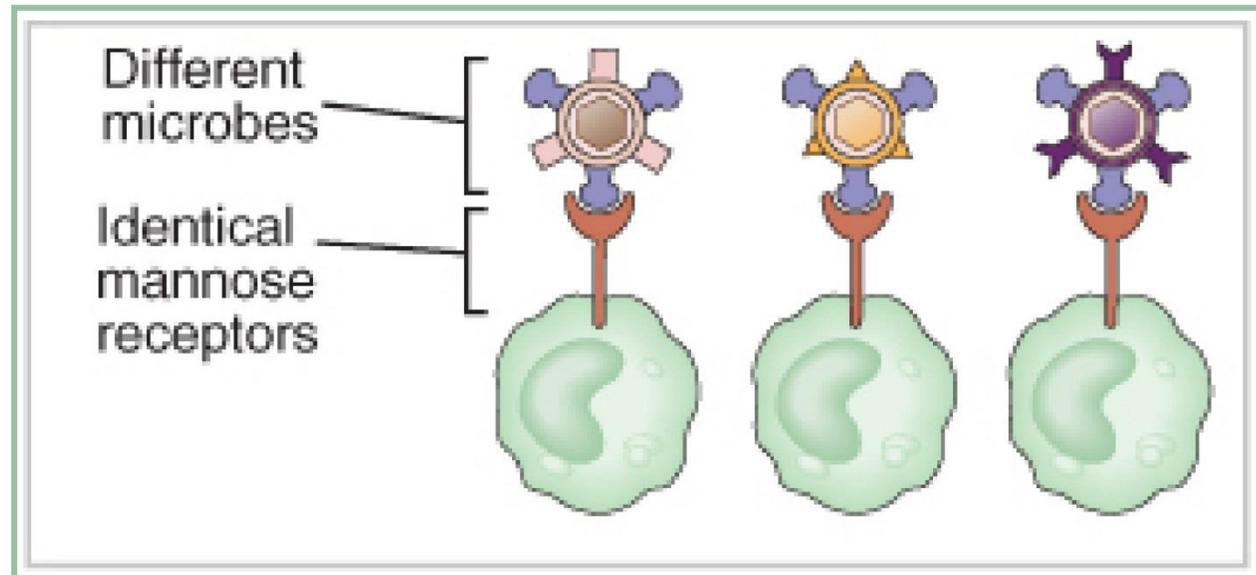


# Come fanno le cellule dell'IMMUNITA' INNATA a riconoscere i patogeni?

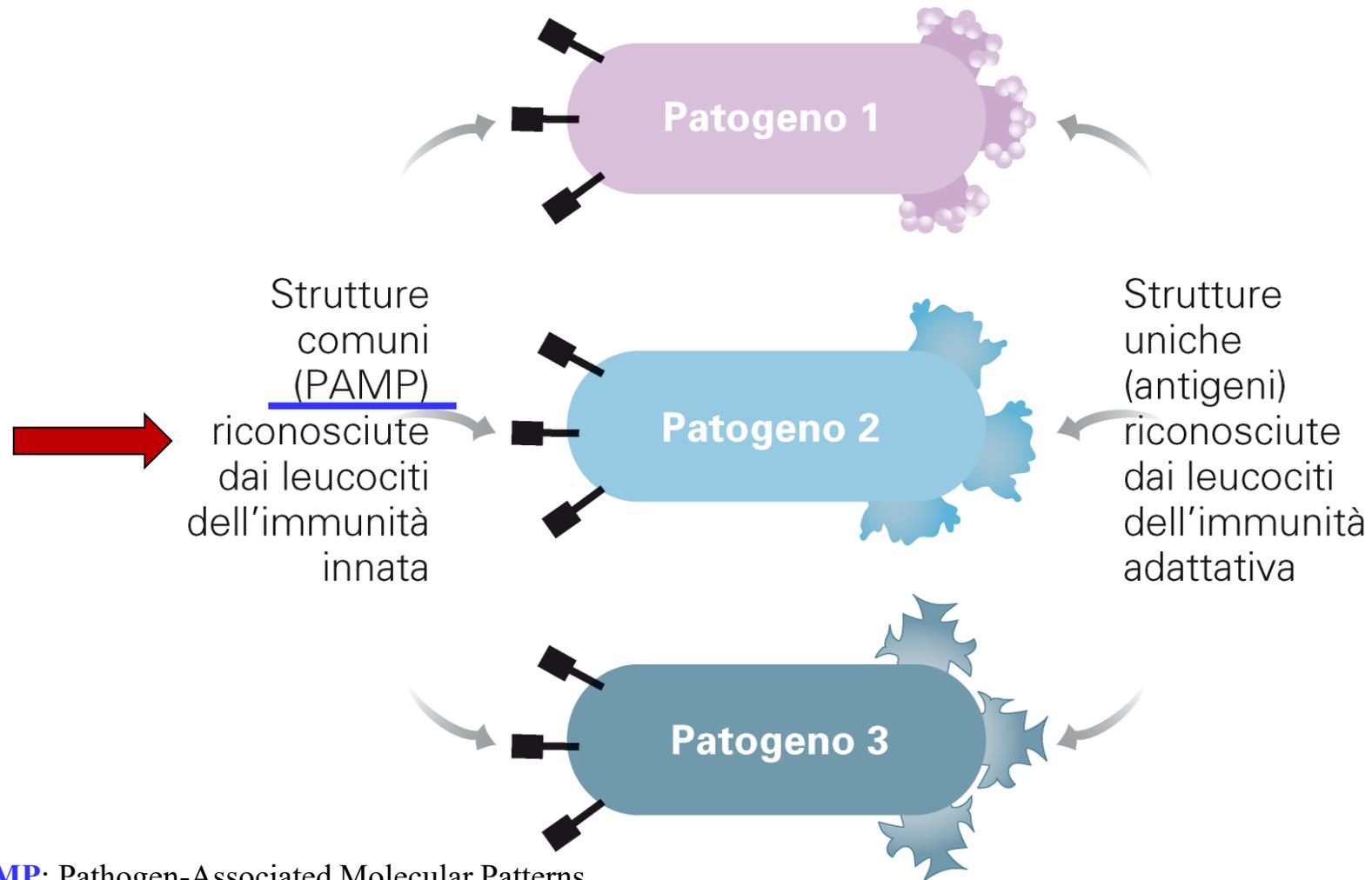


Attraverso un numero limitato di recettori innati, che hanno una **specificità limitata**, i PRR (Pattern Recognition Receptors):

....**PAMPs**: pattern molecolari condivisi da gruppi correlati di patogeni (**P**athogen-**A**ssociated **M**olecular **P**atterns)



# Strutture molecolari riconosciute durante le risposte immunitarie innate e adattative: PAMP e PRR

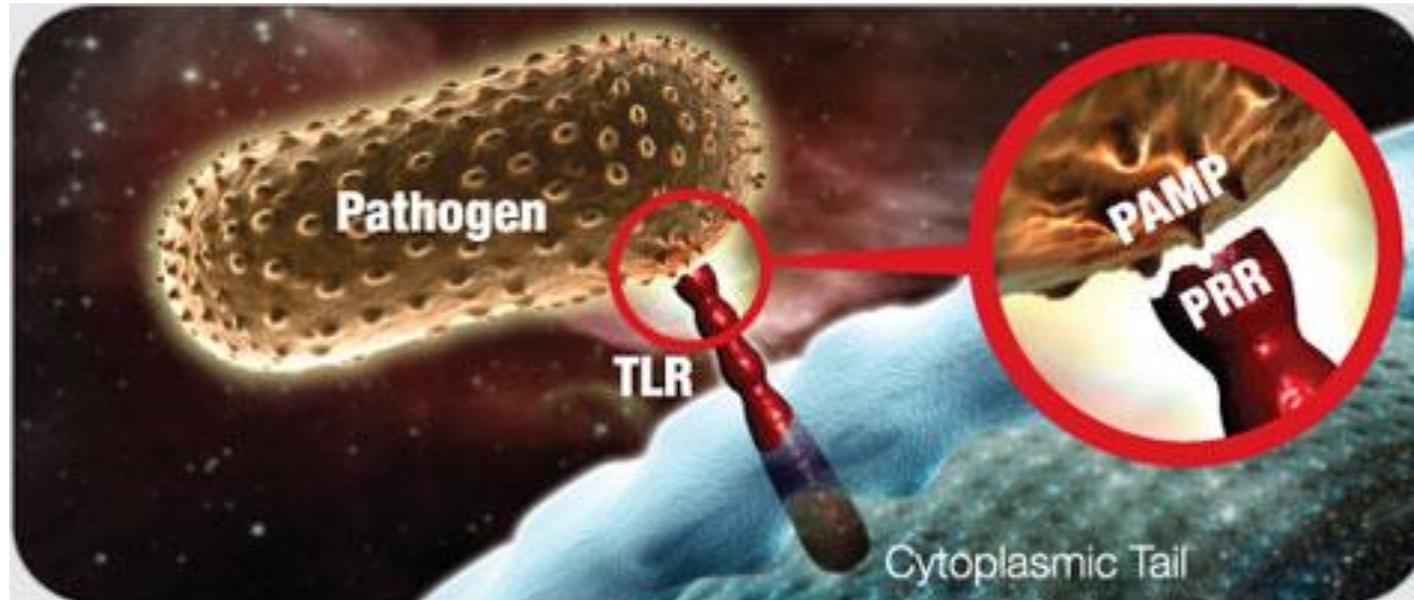
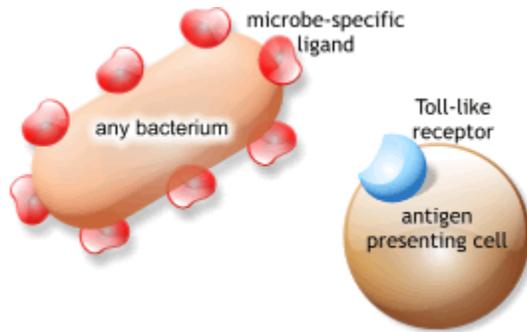


**PAMP:** Pathogen-Associated Molecular Patterns  
(pattern o profili molecolari associati ai patogeni)

# Riconoscimento dei PAMP

**PAMP:** Pathogen-Associated Molecular Patterns  
(pattern o profili molecolari associati ai patogeni)

**PRR:** Pathogen-Recognition Receptors  
(recettori per i pattern o profili molecolari)



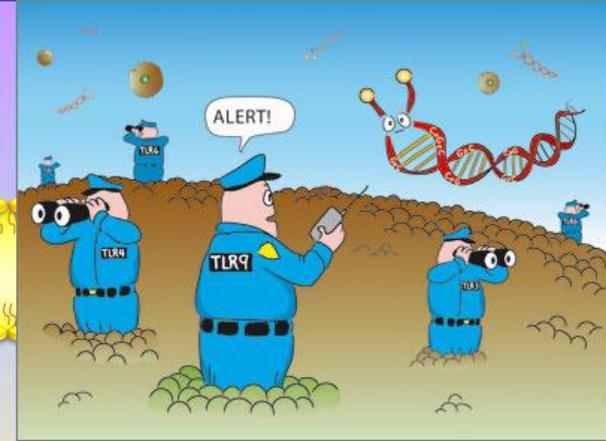
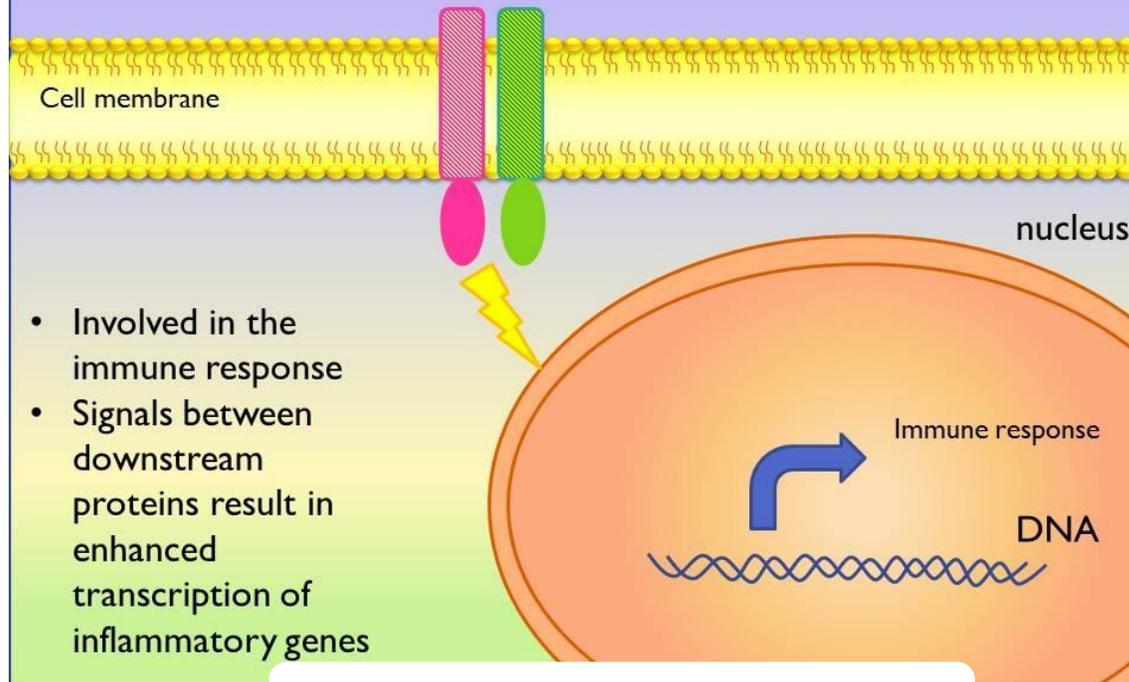
# Riconoscimento dei **PAMP** e funzioni effettrici dell'immunità innata



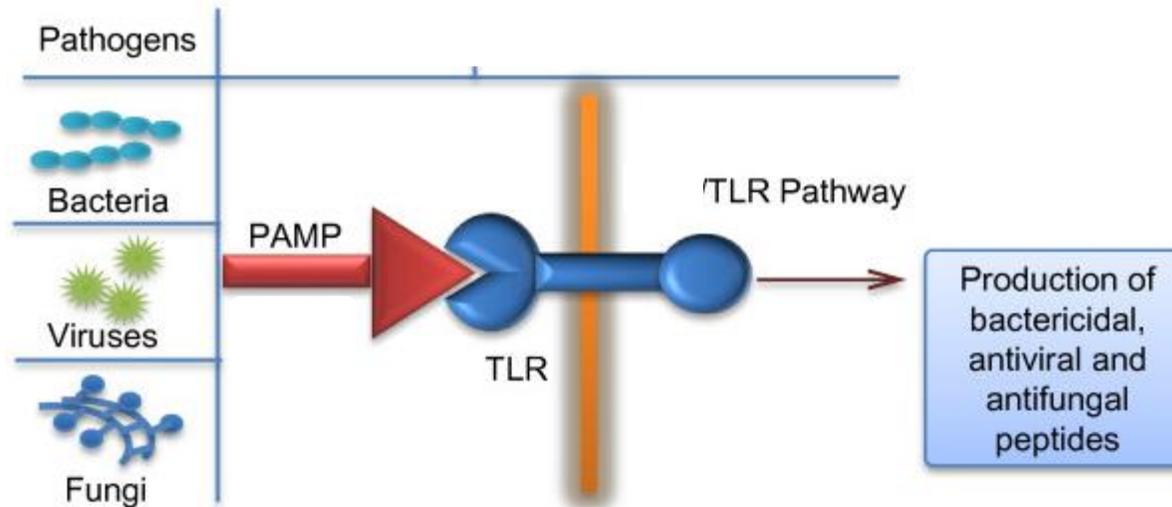
**PAMP:** Pathogen-Associated Molecular Patterns  
(pattern o profili molecolari associati ai patogeni)

**PRR:** Pathogen-Recognition Receptors  
(recettori per i pattern o profili molecolari)

# Toll-like receptors



**I recettori Toll-like (TLR) sono una grande famiglia di PRR**

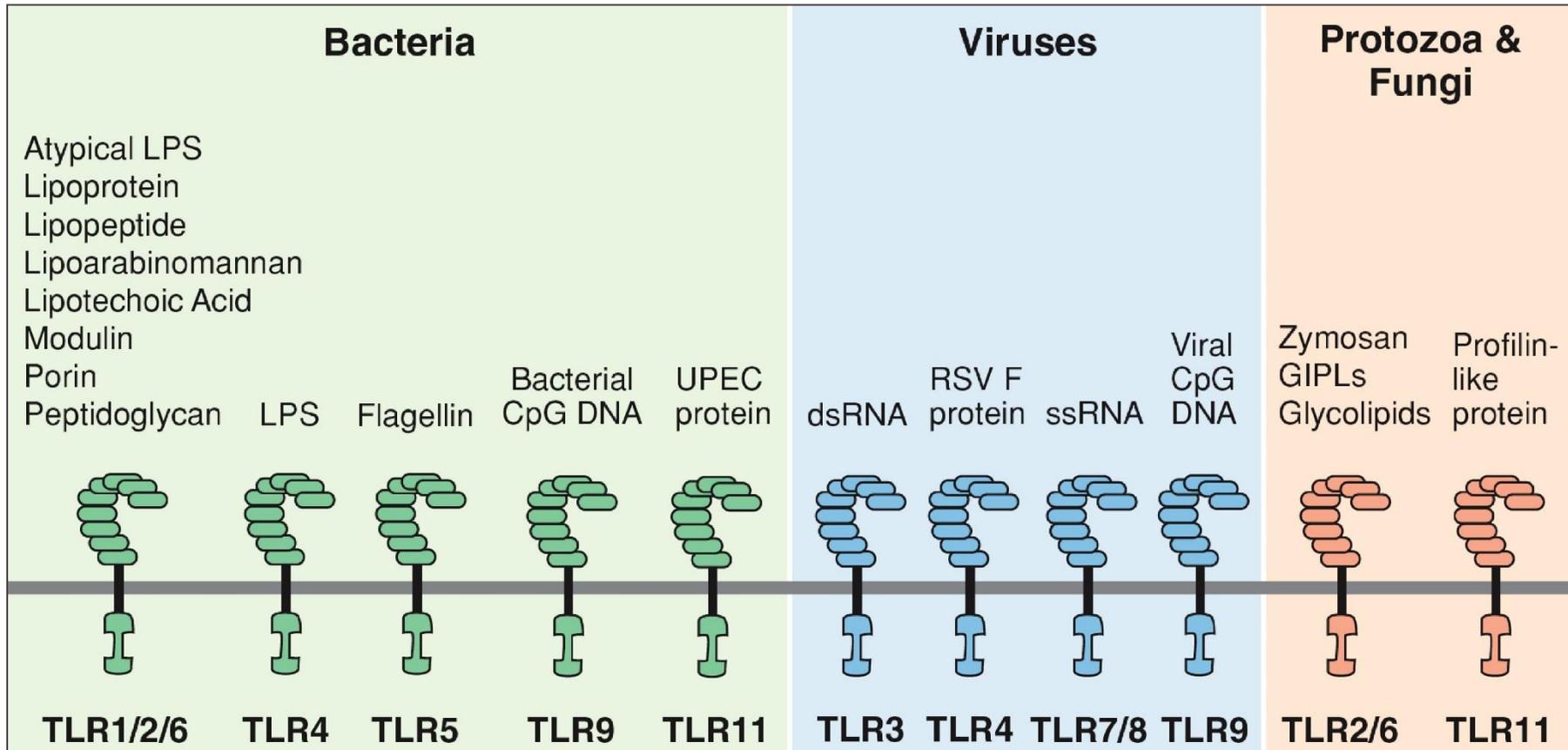


# Toll-like receptors

Il ruolo dei TLR è quello di attivare le cellule dell'immunità innata in modo che producano citochine e molecole di superficie che stimolino l'immunità adattativa

# I recettori Toll-like (TLR) sono una grande famiglia di PRR

## PAMPs (i ligandi)

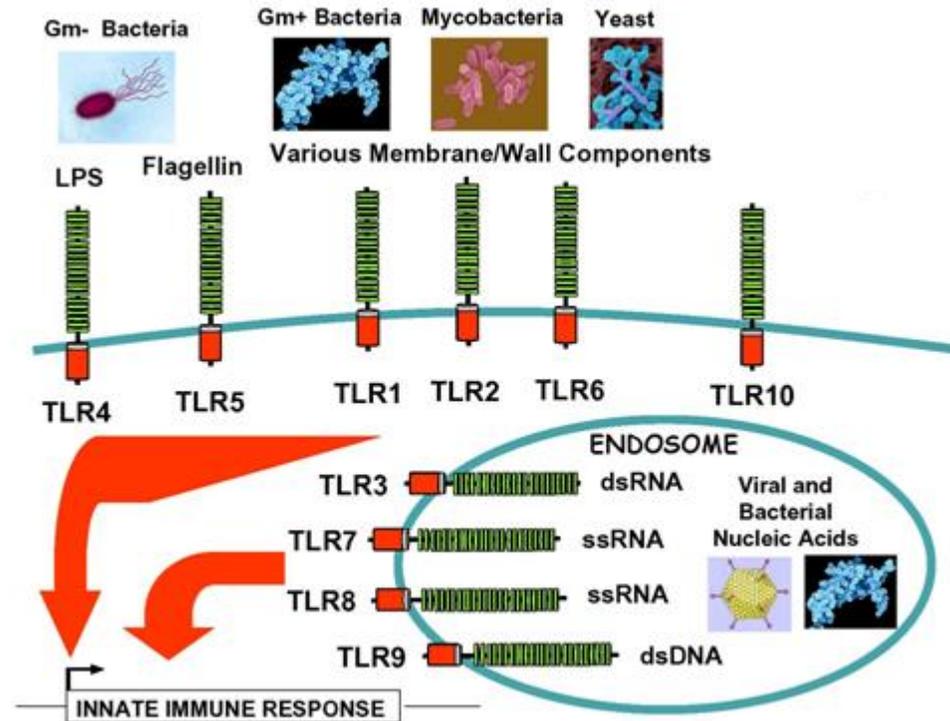


## TLRs (i recettori)



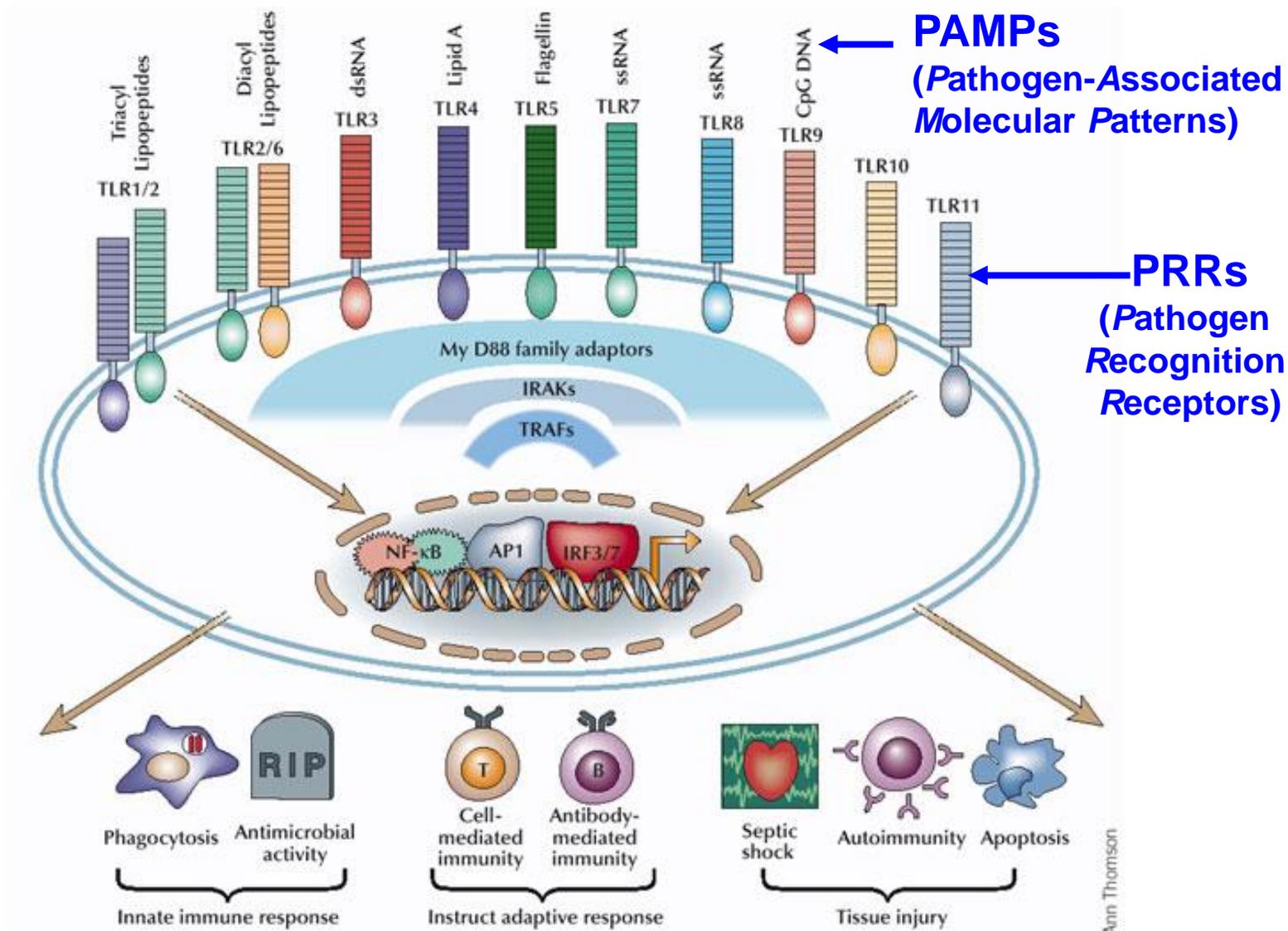
Lemaitre et al  
Cell 1996

# La famiglia dei recettori Toll-like (TLR) nell'Uomo (un esempio di recettori «PRR» dell'immunità innata)



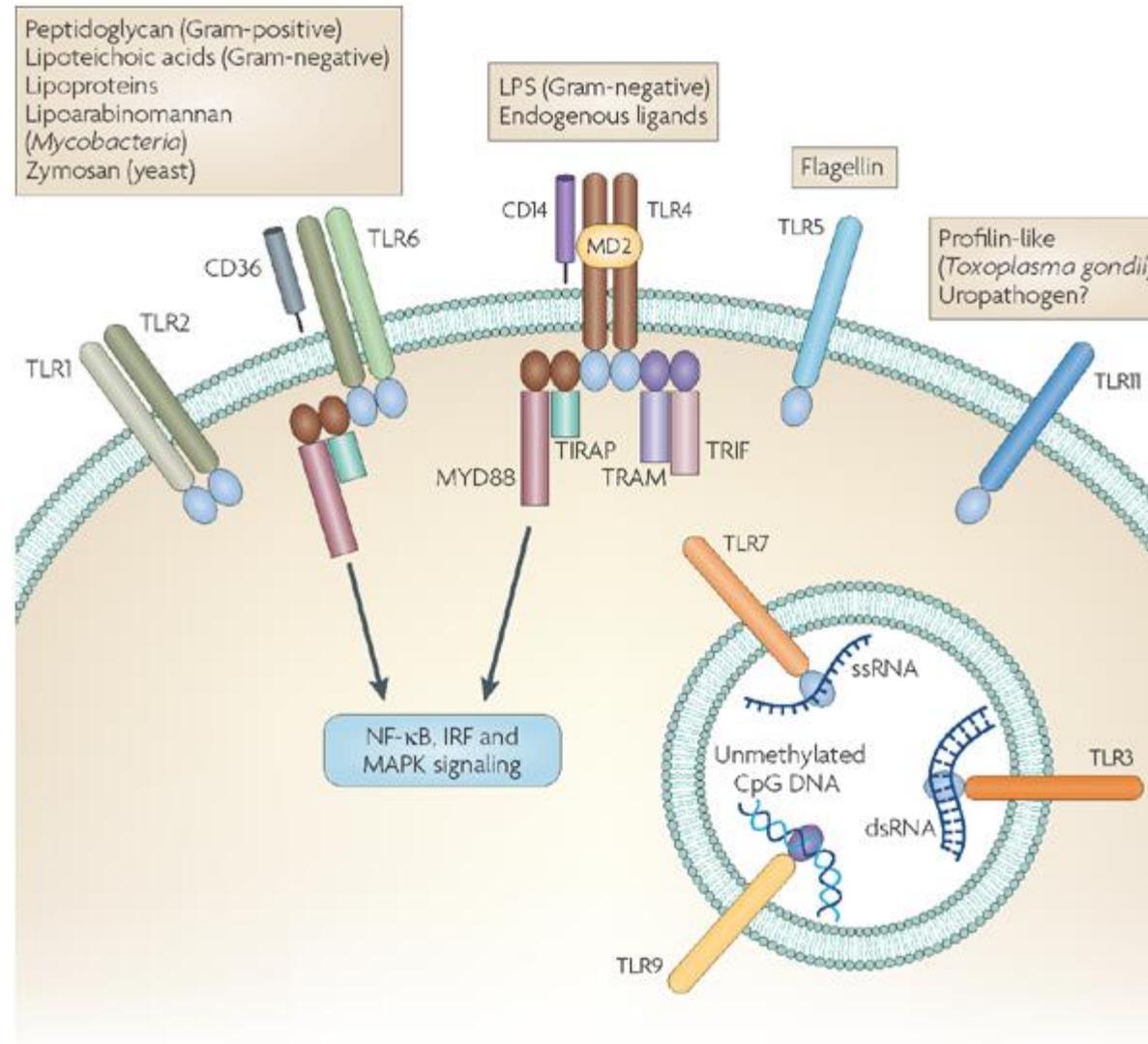
# La famiglia dei recettori Toll-like (TLR) nell'Uomo

(un esempio di recettori «PRR» dell'immunità innata)

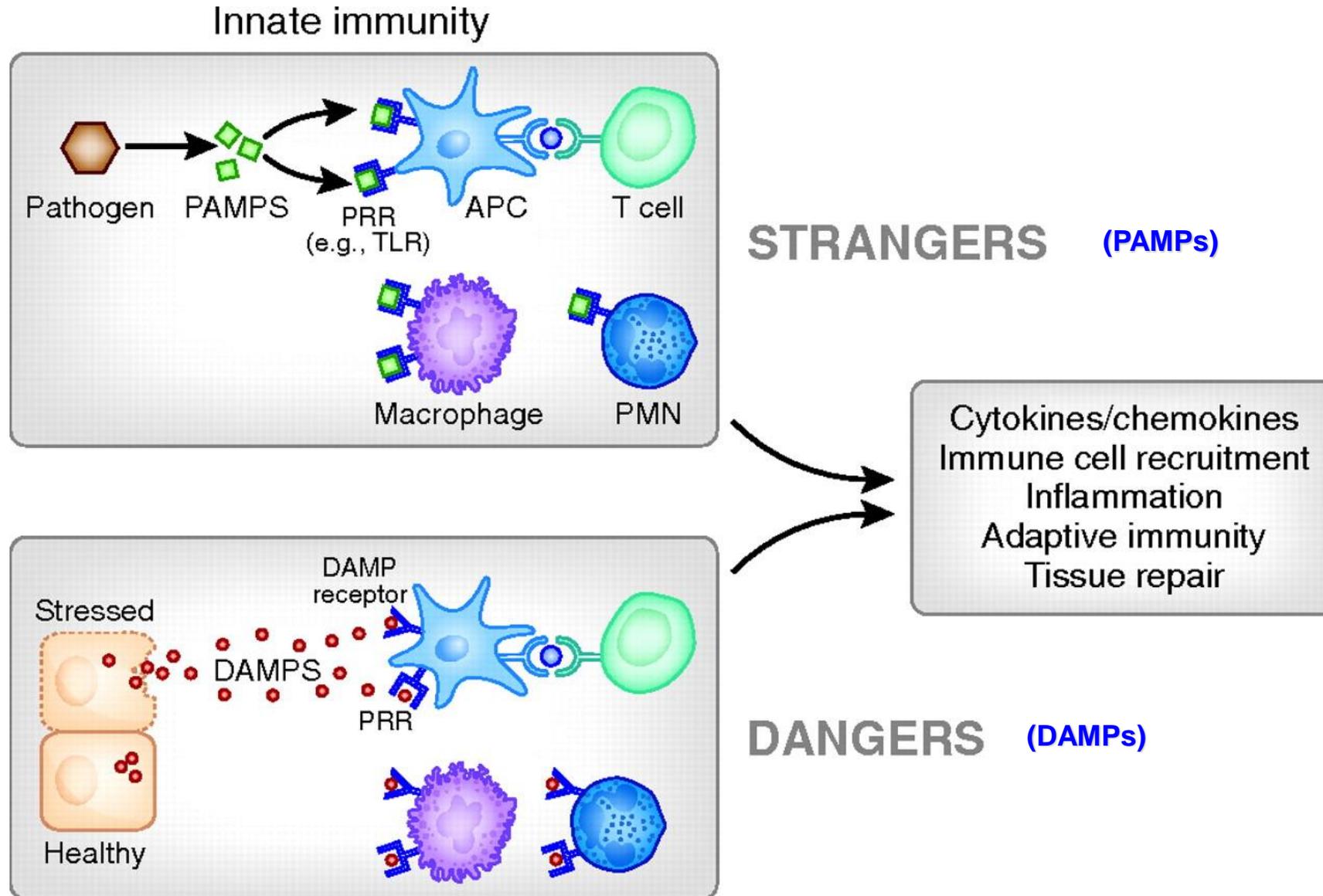


Prodotti microbici riconosciuti dai recettori Toll-like				
Recettore	Ligandi	Microrganismo riconosciuto	Cellule che esprimono il recettore	Localizzazione del recettore
Eterodimero TLR1:TLR2	Lipopeptidi	Batteri	Monociti, cellule dendritiche, eosinofili, basofili, mastociti	Membrana plasmatica
	GPI	Parassiti, es. tripanosomi		Membrana plasmatica
Eterodimero TLR2:TLR6	Acido lipoteicoico	Batteri Gram-positivi		
	Zimosan	Lieviti		
TLR3	RNA virale a doppio filamento	Virus, es. virus del Nilo occidentale	Cellule NK	Endosomi
Omodimero TLR4:TLR4	Lipopolisaccaride	Batteri Gram-negativi	Macrofagi, cellule dendritiche, mastociti, eosinofili	Membrana plasmatica
TLR5	Flagellina	Batteri flagellati	Epitelio intestinale	Membrana plasmatica
TLR7	RNA virali a singolo filamento	Virus, es. HIV	Cellule dendritiche plasmocitoidi, cellule NK, eosinofili, linfociti B	Endosomi
TLR8	RNA virali a singolo filamento	Virus, es. influenza	Cellule NK	Endosomi
TLR9	CpG DNA non metilato	Batteri e virus, es. herpesvirus	Cellule dendritiche plasmocitoidi, linfociti B, eosinofili, basofili	Endosomi
Omodimero TLR10 e eterodimeri con TLR1 e 2	Sconosciuti		Cellule dendritiche plasmocitoidi, basofili, eosinofili, linfociti B	Sconosciuta

# La famiglia dei recettori Toll-like (TLR)



Ricordate: non solo PAMPs, ma anche DAMPs...



# Ricordate: non solo PAMPs, ma anche DAMPs...

**Table 1** Other DAMPs, their specific receptors, and possible immune-potentiating effects.

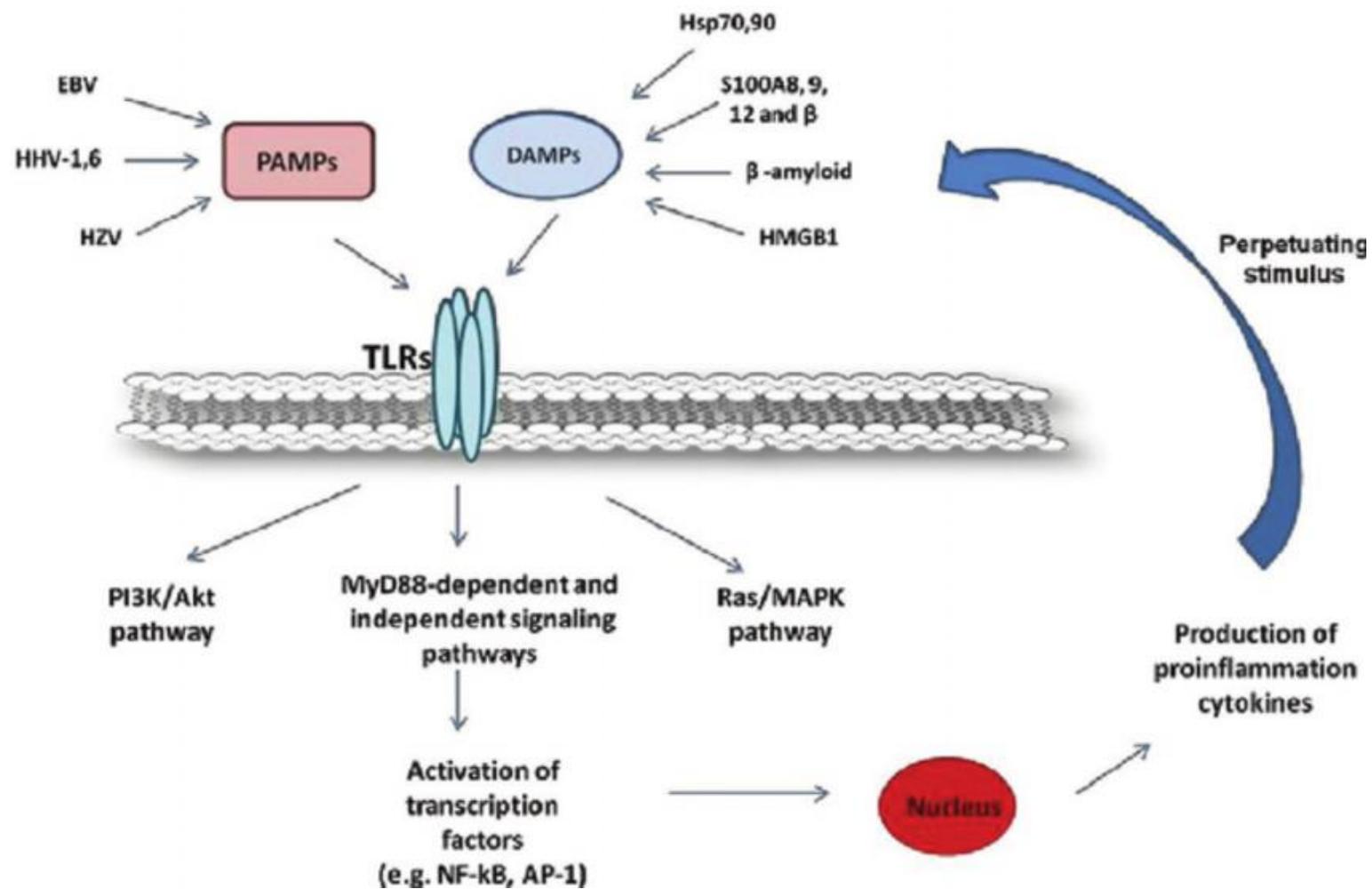
DAMP	Receptors	Effects
Fibronectin (EDA domain) <sup>48,49</sup>	TLR-2, TLR-4	Induction of IL-1, MMP-1, MMP-3, MMP-9 in chondrocytes and synoviocytes
ATP <sup>50</sup>	P2X and P2Y receptors	Chemotaxis, cytokine release, ROS generation
Uric acid <sup>51,52</sup>	NALP3-inflammasome	DC maturation, CD8 <sup>+</sup> T-cell response, neutrophil activation
Chromatin-IgG complex <sup>24</sup>	TLR-9	Autoreactive B cells
Hyaluronan <sup>55</sup>	TLR-2, TLR-4	DC and T-cell activation

Abbreviations: DAMP, damage-associated molecular pattern; DC, dendritic cell; EDA, extra domain-A; IL, interleukin; MMP, matrix metalloproteinase; P2X, purinoceptor X; P2Y, purinoceptor Y; ROS, reactive oxygen species; TLR, Toll-like receptor.

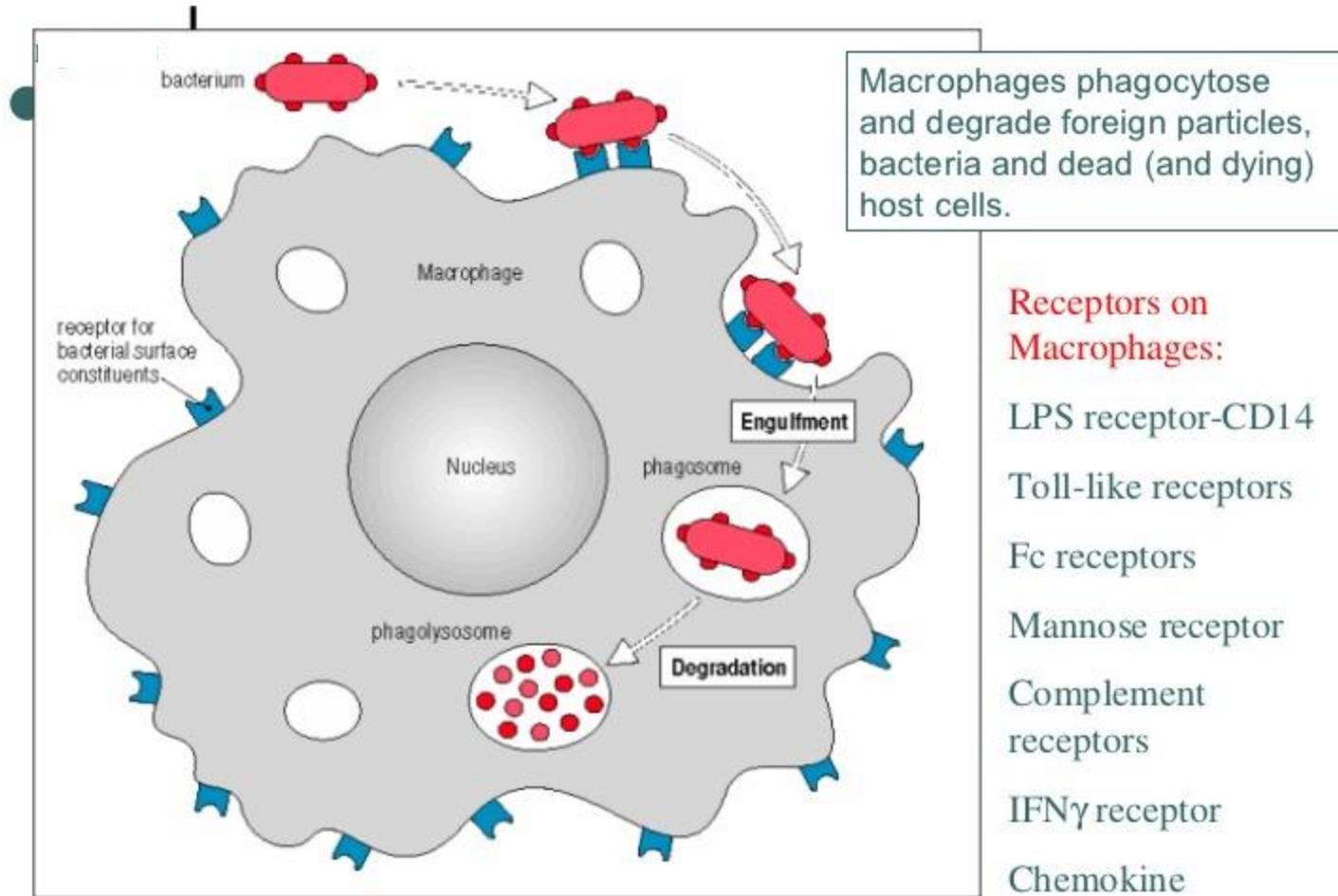
....**DAMPs**: pattern molecolari associati  
ad un pericolo  
(**D**anger-**A**ssociated **M**olecular **P**atterns)

Invece i **PAMPs**: pattern molecolari  
condivisi da gruppi correlati di  
patogeni (**P**athogen-**A**ssociated  
**M**olecular **P**atterns)

# Ricordate: non solo PAMPs, ma anche DAMPs...

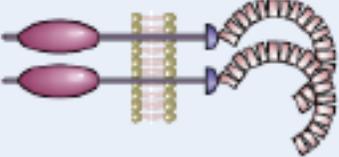
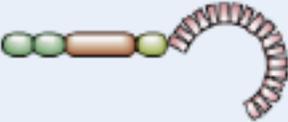
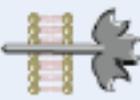


# Ricordate: non solo TLRs...



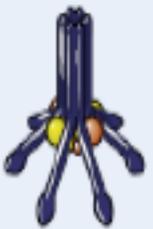
# P R R

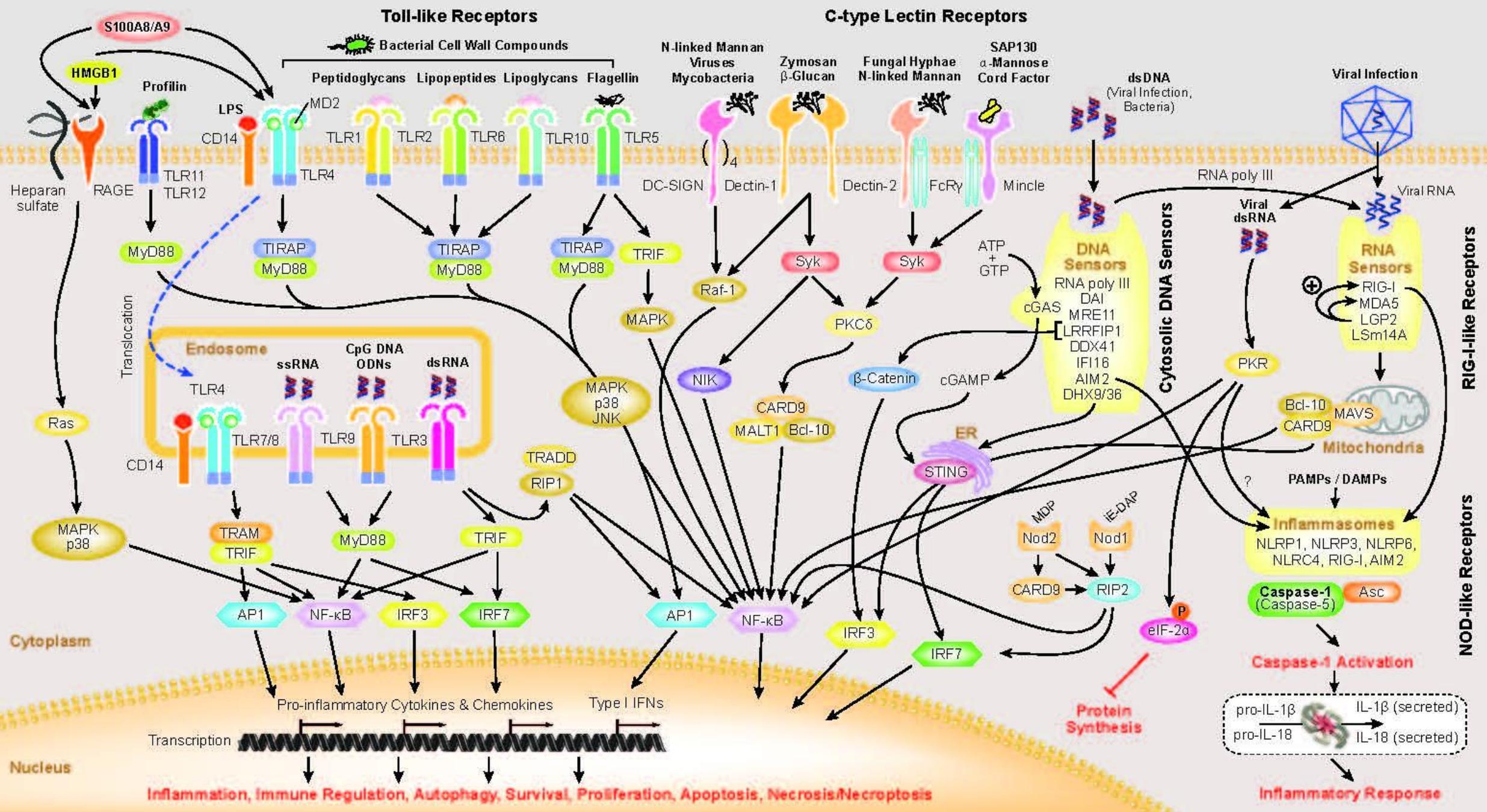
Abbas, Lichtman, Pillai.  
Cellular and Molecular  
Immunology. 8 Ed. Elsevier

Pattern Recognition Receptors	Location	Specific Examples	PAMP/DAMP Ligands
<b>Cell-Associated</b>			
Toll-like receptors (TLRs) 	Plasma membrane and endosomal membranes of dendritic cells, phagocytes, B cells, endothelial cells, and many other cell types	TLRs 1-9	Various microbial molecules including bacterial LPS and peptidoglycans, viral nucleic acids
NOD-like receptors (NLRs) 	Cytosol of phagocytes, epithelial cells, and other cells	NOD1/2 NLRP family (inflammasomes)	Bacterial cell wall peptidoglycans Intracellular crystals (urate, silica); changes in cytosolic ATP and ion concentrations; lysosomal damage
RIG-like receptors (RLRs) 	Cytosol of phagocytes and other cells	RIG-1, MDA-5	Viral RNA
Cytosolic DNA sensors (CDSs) 	Cytosol of many cell types	AIM2; STING-associated CDSs	Bacterial and viral DNA
C-type lectin-like receptors (CLRs) 	Plasma membranes of phagocytes	Mannose receptor Dectin	Microbial surface carbohydrates with terminal mannose and fructose Glucans present in fungal cell walls
Scavenger receptors 	Plasma membranes of phagocytes	CD36	Microbial diacylglycerides
<i>N</i> -Formyl met-leu-phe receptors 	Plasma membranes of phagocytes	FPR and FPRL1	Peptides containing <i>N</i> -formyl/methionyl residues

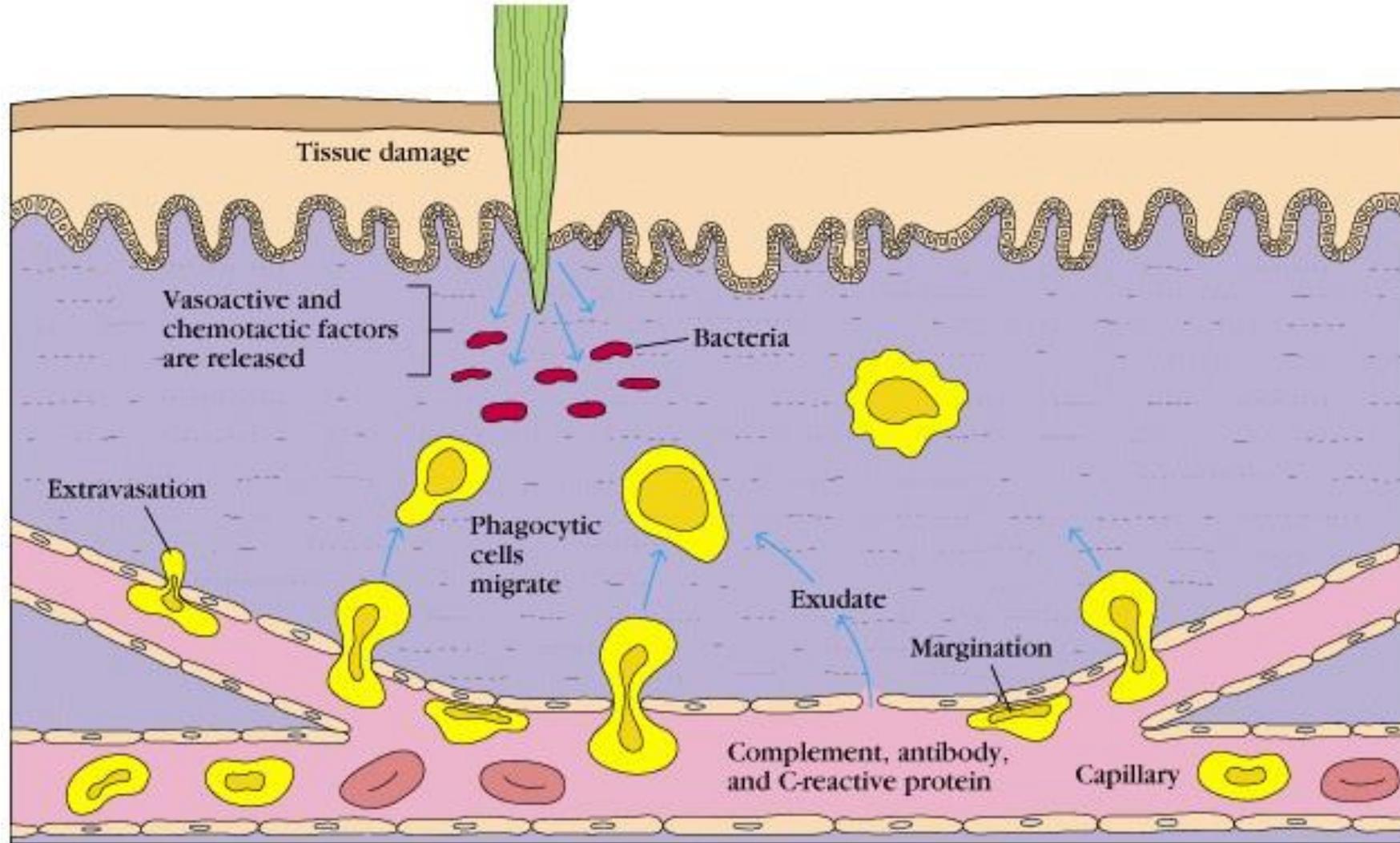
# P R R



Pattern Recognition Receptors	Location	Specific Examples	PAMP/DAMP Ligands
<b>Soluble</b>			
Pentraxins 	Plasma	C-reactive protein	Microbial phosphorylcholine and phosphatidylethanolamine
Collectins 	Plasma	Mannose-binding lectin	Carbohydrates with terminal mannose and fructose
	Alveoli	Surfactant proteins SP-A and SP-D	Various microbial structures
Ficolins 	Plasma	Ficolin	<i>N</i> -Acetylglucosamine and lipoteichoic acid components of the cell walls of gram-positive bacteria
Complement 	Plasma	Various complement proteins	Microbial surfaces



# I FAGOCITI HANNO LA CAPACITA' DI MIGRARE NEI TESSUTI SEDE DI INFEZIONE



I fagociti sono parte integrante della **risposta infiammatoria**

# La risposta infiammatoria

E' una modalità attraverso la quale il sistema immunitario risponde alle infezioni e ai danni nei tessuti:

1. Accumulo di fluidi (derivati dal sangue) nei tessuti extravascolari del sito dell'infezione o del danno.
2. Accumulo di proteine plasmatiche
3. Accumulo di **leucociti**

## **Come avviene la fuoriuscita di cellule dai vasi?**

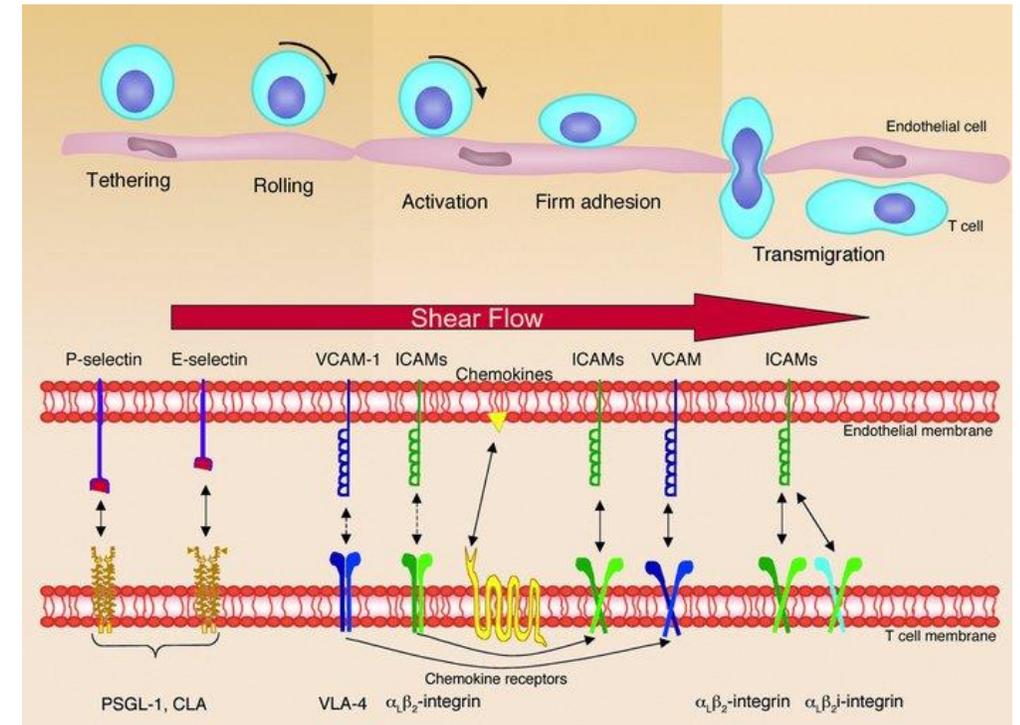
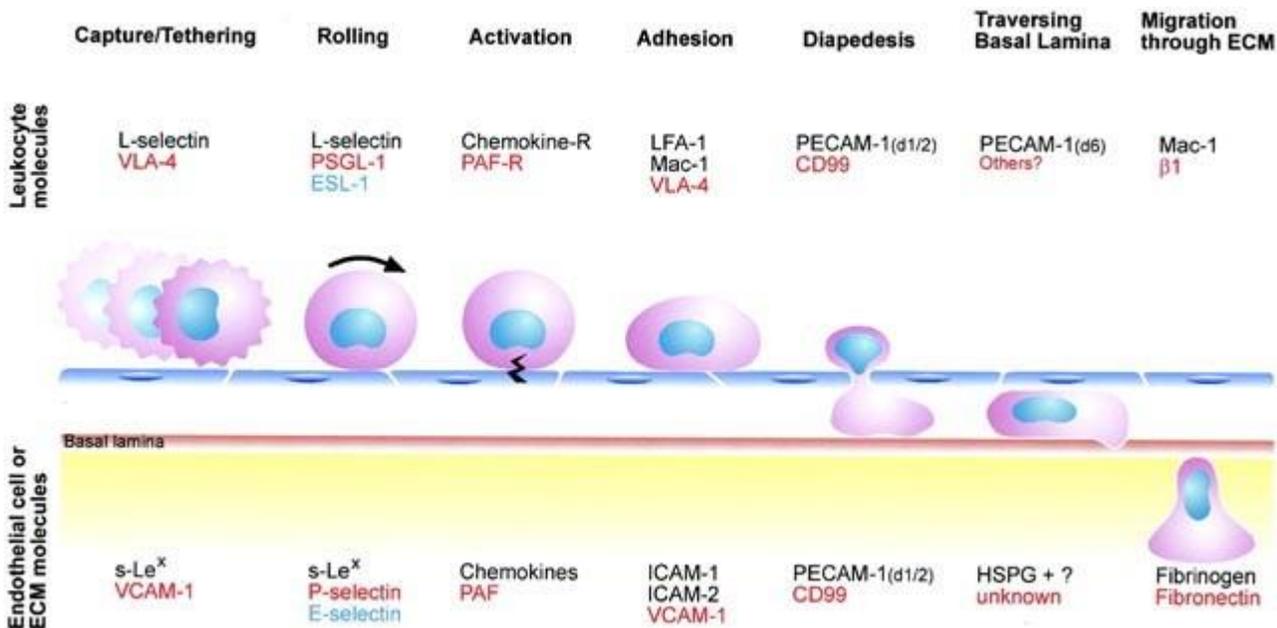
Sono necessarie:

1. Molecole di adesione
2. Sostanze prodotte dalle cellule

# 1. Adesione

Le principali molecole di adesione che regolano la migrazione dei leucociti sono:

- Le **selectine** (P- e E-selettina), espresse sulla superficie delle cellule endoteliali. Legano glicoproteine espresse dai linfociti: es., PSGL-1, ESL-1) (N.B.: la **L-selettina** è invece espressa dai leucociti e lega **sialil Lewis X**, un carboidrato presente sui glicolipidi di membrana).
- le **integrine** espresse sulla superficie dei leucociti. Legano varie **ICAM** (intercellular adhesion molecules) espresse sulla superficie delle cellule endoteliali



# 1. Molecole di adesione presenti sulla superficie cellulare

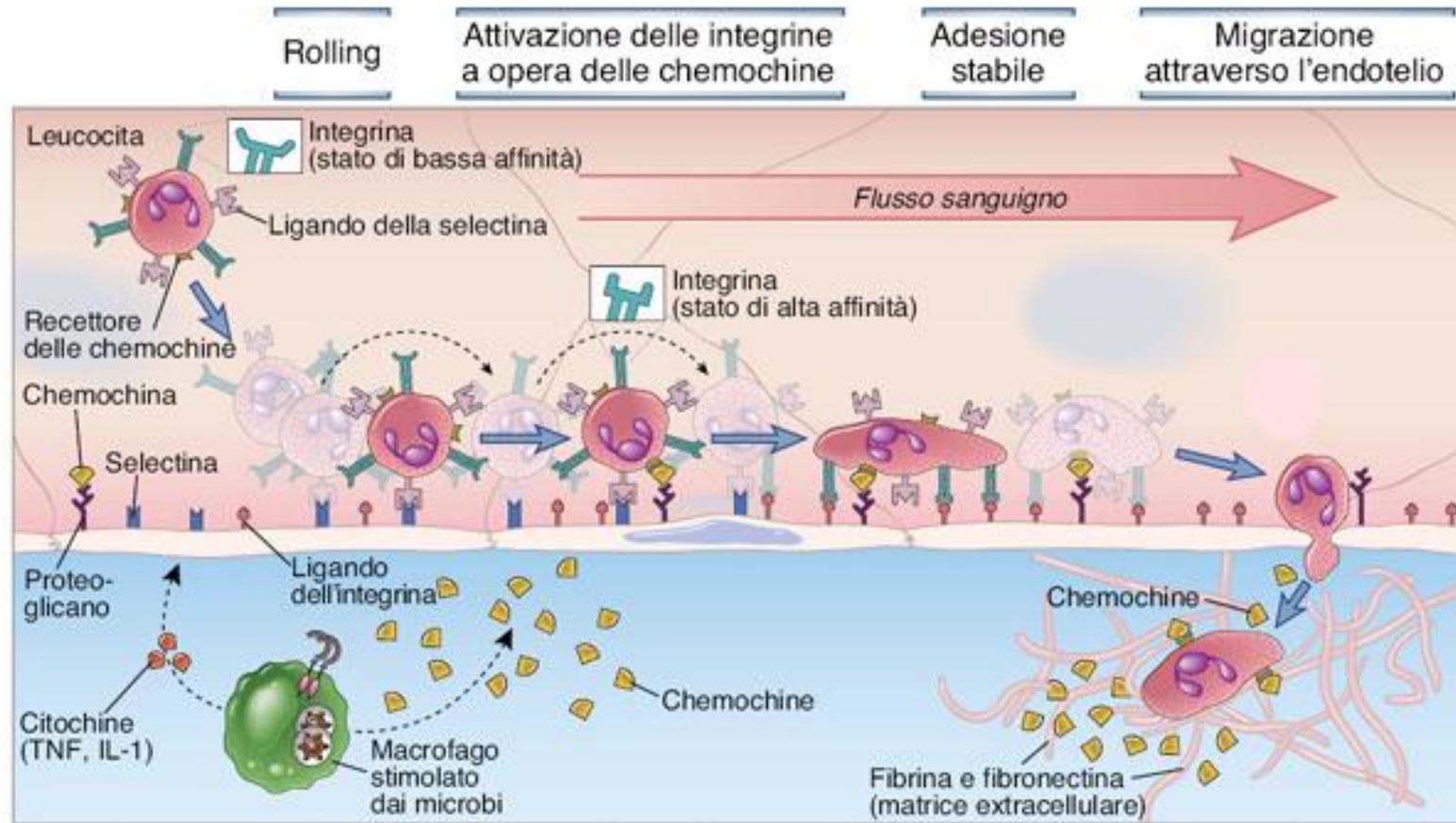
Family	Receptor	Distribution	Ligand (molecule; cell type)
Selectin	P-selectin (CD62P)	<u>Endothelium</u> activated by histamine or thrombin	Sialyl Lewis X on PSGL-1 and other glycoproteins; neutrophils, monocytes, T cells (effector, memory)
	E-selectin (CD62E)	<u>Endothelium</u> activated by cytokines (TNF, IL-1)	Sialyl Lewis X (e.g., CLA-1) on glycoproteins; neutrophils, monocytes, T cells (effector, memory)
	L-selectin (CD62L)	<u>Neutrophils, monocytes, T cells</u> (naive and central memory), B cells (naive) (leukocytes)	Sialyl Lewis X/PNAd on GlyCAM-1, CD34, MadCAM-1, others; endothelium (HEV)
Integrin	LFA-1 (CD11aCD18)	Neutrophils, monocytes, T cells (naive, effector, memory), B cells (naive)	ICAM-1 (CD54), ICAM-2 (CD102); endothelium (upregulated when cytokine activated)
	Mac-1 (CD11bCD18)	Neutrophils, monocytes, dendritic cells	ICAM-1 (CD54), ICAM-2 (CD102); endothelium (upregulated when cytokine activated)
	VLA-4 (CD49aCD29)	Monocytes, T cells (naive, effector, memory)	VCAM-1 (CD106); endothelium (upregulated when cytokine activated)
	$\alpha_4\beta_7$ (CD49dCD29)	Monocytes, T cells (gut homing, naive, effector, memory), B cells (gut homing)	VCAM-1 (CD106), MadCAM-1; endothelium in gut and gut-associated lymphoid tissues

*CLA-1*, cutaneous lymphocyte antigen 1; *GlyCAM-1*, glycan-bearing cell adhesion molecule 1; *HEV*, high endothelial venule; *ICAM-1*, intracellular adhesion molecule 1; *IL-1*, interleukin-1; *LFA-1*, leukocyte function-associated antigen 1; *MadCAM-1*, mucosal addressin cell adhesion molecule 1; *PNAd*, peripheral node addressin; *PSGL-1*, P-selectin glycoprotein ligand 1; *TNF*, tumor necrosis factor; *VCAM-1*, vascular cell adhesion molecule 1; *VLA-4*, very late antigen 4.

## 2. Le sostanze prodotte dalle cellule

- Le **citochine**: rappresentano una sorta di linguaggio molecolare per la comunicazione tra le diverse cellule del sistema immunitario e tra queste ed altri sistemi.
- Le **chemochine**: molecole solubili ad azione chemotattica, che cioè attraggono i leucociti nei siti di infezione:
  - regolano il traffico linfocitario e leucocitario nei tessuti linfoidei periferici
  - sono prodotte da moltissimi tipi cellulari (macrofagi, neutrofili, linfociti, cellule endoteliali e fibroblasti, ecc. ecc.)

# Migrazione dei leucociti dal sangue ai tessuti



**Neutrofili, monociti e linfociti usano meccanismi simili per uscire dai vasi**