

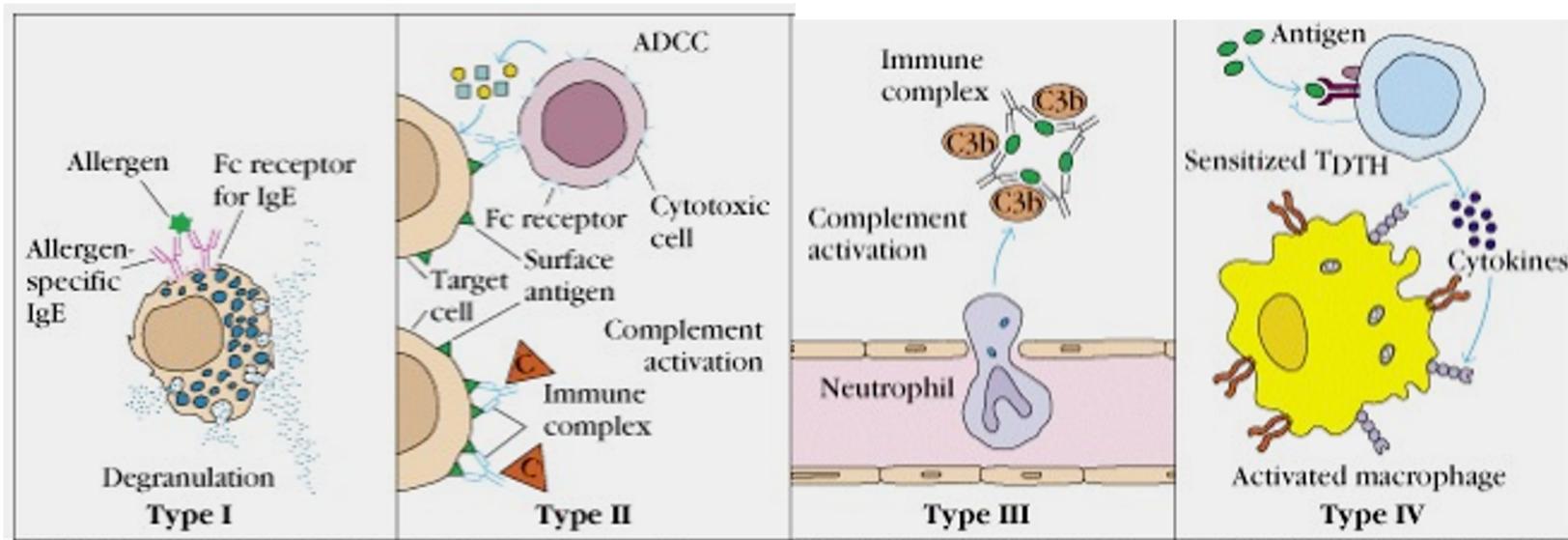
# La doppia identità del Sistema Immunitario



*le malattie da ipersensibilità sono espressione di un danno mediato dal sistema immunitario*

# Le reazioni di ipersensibilità

	Tipo I	Tipo II		Tipo III	Tipo IV	
Risposta immune	IgE	IgM IgG		IgG	Cellule T <sub>H</sub> 1	CTL
Antigene	Antigene solubile	Antigene cellula o matrice-associato	Recettore cellulare di superficie	Antigene solubile	Antigene solubile	Antigene cellula-associato
Meccanismo effettore	Attivazione dei mastociti	Complemento, cellule FcR <sup>+</sup> (fagocitosi,	Anticorpi alteranti la segnalazione	Fagocitosi complemento-mediata	Attivazione macrofagica	Citotossicità



**tempi:** 2-30 min

5-8 ore

2-8 ore

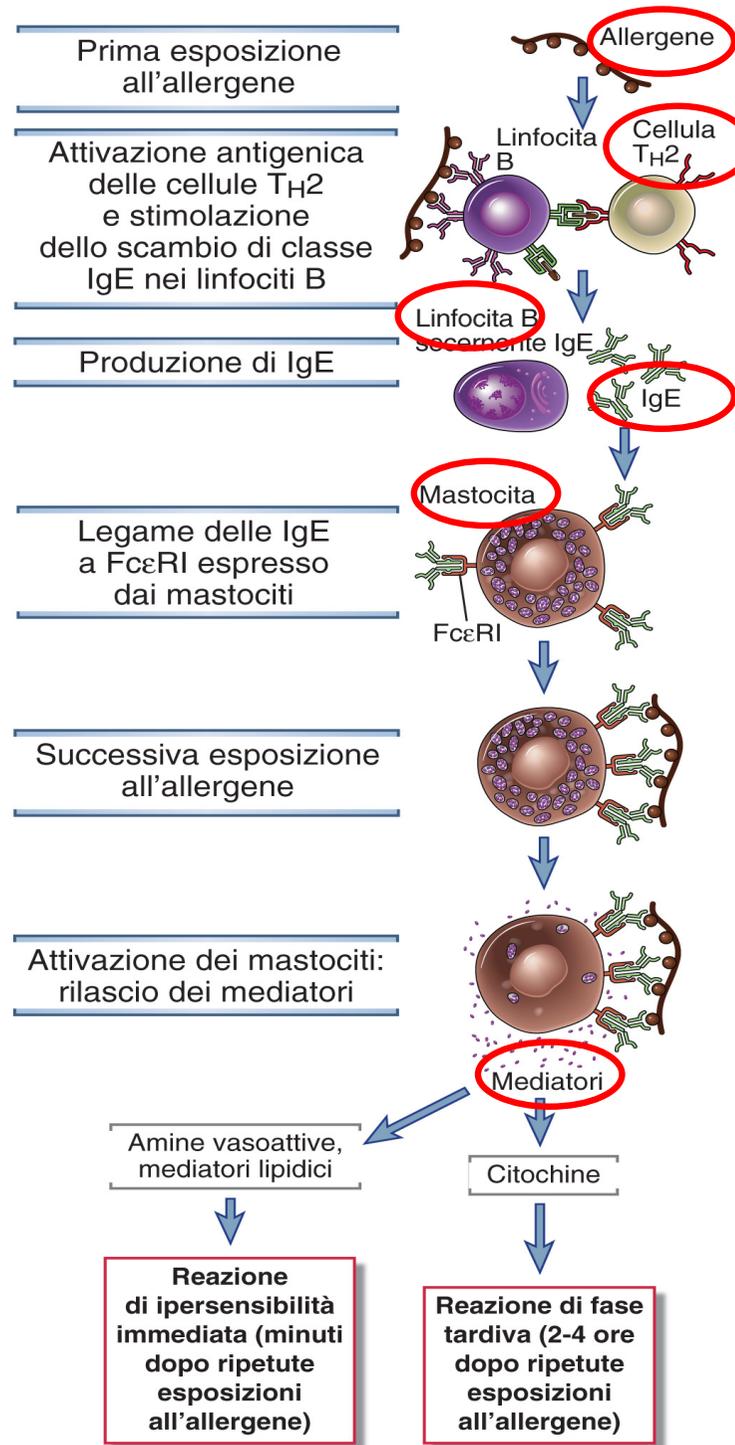
24-72 ore

# L'ipersensibilità di I tipo

- Definita anche **reazione allergica** o **atopica**
- La reazione è innescata nel giro di pochi minuti dal contatto con antigeni denominati **allergeni**
- E' caratterizzata da una produzione preferenziale di anticorpi **IgE** che attivano i **mastociti** e i **granulociti basofili**.



# Sequenza di eventi nelle reazioni di ipersensibilità di tipo I

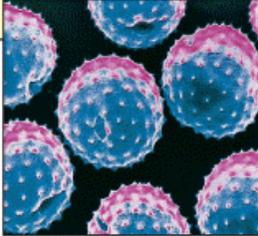


## Caratteristiche degli allergeni

<b>Protein, often with carbohydrate side chains</b>	<b>Only proteins induce T-cell responses</b>
<b>Enzymatically active</b>	<b>Allergens are often proteases</b>
<b>Low dose</b>	<b>Favors activation of IL-4-producing CD4 T cells</b>
<b>Low molecular weight</b>	<b>Allergen can diffuse out of particle into mucus</b>
<b>Highly soluble</b>	<b>Allergen can be readily eluted from particle</b>
<b>Stable</b>	<b>Allergen can survive in desiccated particle</b>
<b>Contains peptides that bind host MHC class II</b>	<b>Required for T-cell priming</b>

Figure 13-3 Immunobiology, 7ed. (© Garland Science 2008)

# Allergeni comuni

Comuni fonti di allergeni	
<b>Sostanze inalate</b>	
Pollini Forfora di animali domestici Muffe Feci di piccoli animali (es. acaro della polvere)	 
	polline      acaro delle polvere
<b>Sostanze inoculate</b>	
Veleni di insetti Vaccini Farmaci Proteine somministrate a scopo terapeutico	 
	vespe      farmaci
<b>Sostanze ingerite</b>	
Cibo Farmaci somministrati per via orale	 
	arachidi      crostacei
<b>Sostanze cui si è esposti per contatto</b>	
Foglie Prodotti industriali di origine vegetale Prodotti industriali sintetici Metalli	 
	edera velenosa      nichel

**Figura 12.1** Alcune sostanze che sono causa di reazioni di ipersensibilità.



Peter Parham  
Il Sistema Immunitario  
EdiSES

# L'attività enzimatica di alcuni allergeni permette a questi di superare le barriere epiteliali



-uno degli allergeni più comuni è presente nelle feci dell'acaro (*Dermatophagoides pteronyssimus*). E' un enzima, Derp1 in grado di digerire l'occludina componente delle giunzioni intercellulari.

-responsabile dei fenomeni allergici in circa il 20% della popolazione del Nord America

Figure 12-4 Immunobiology, 6/e. (© Garland Science 2005)

# Gli allergeni dotati di attività proteolitica attraversano epiteli integri

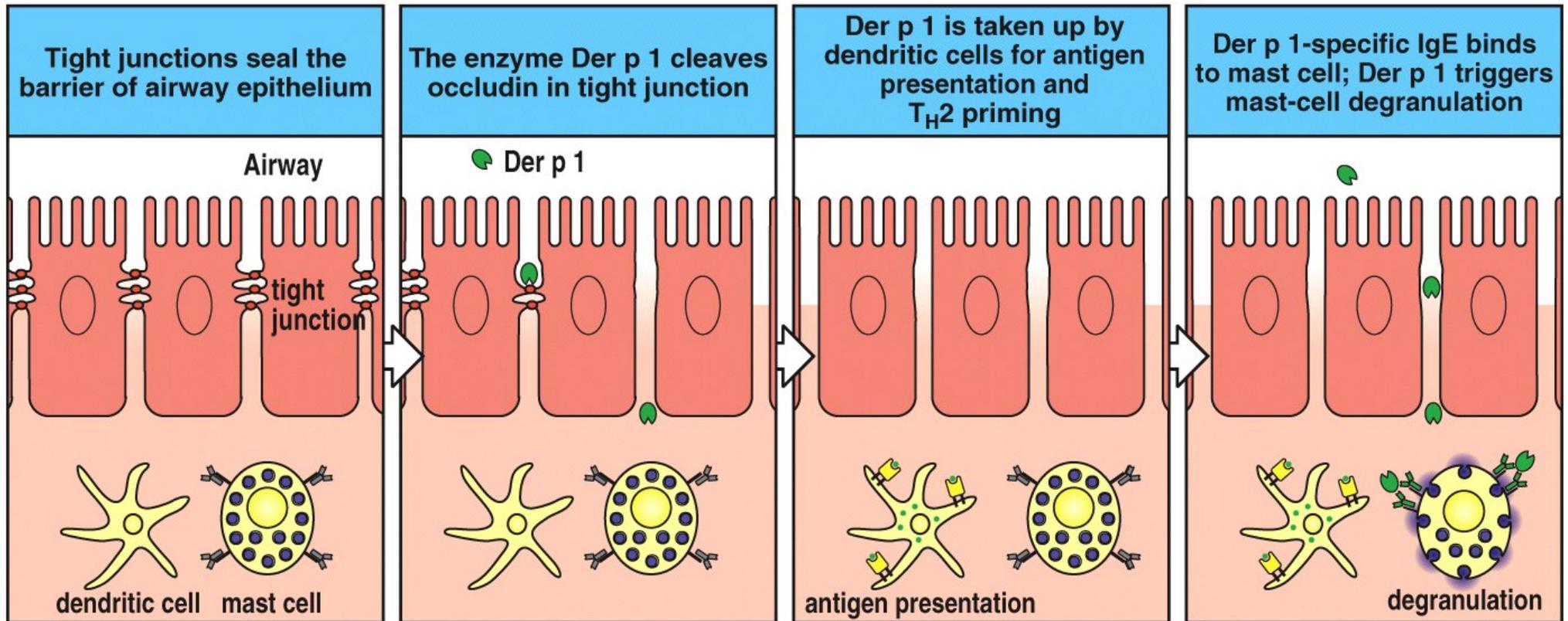
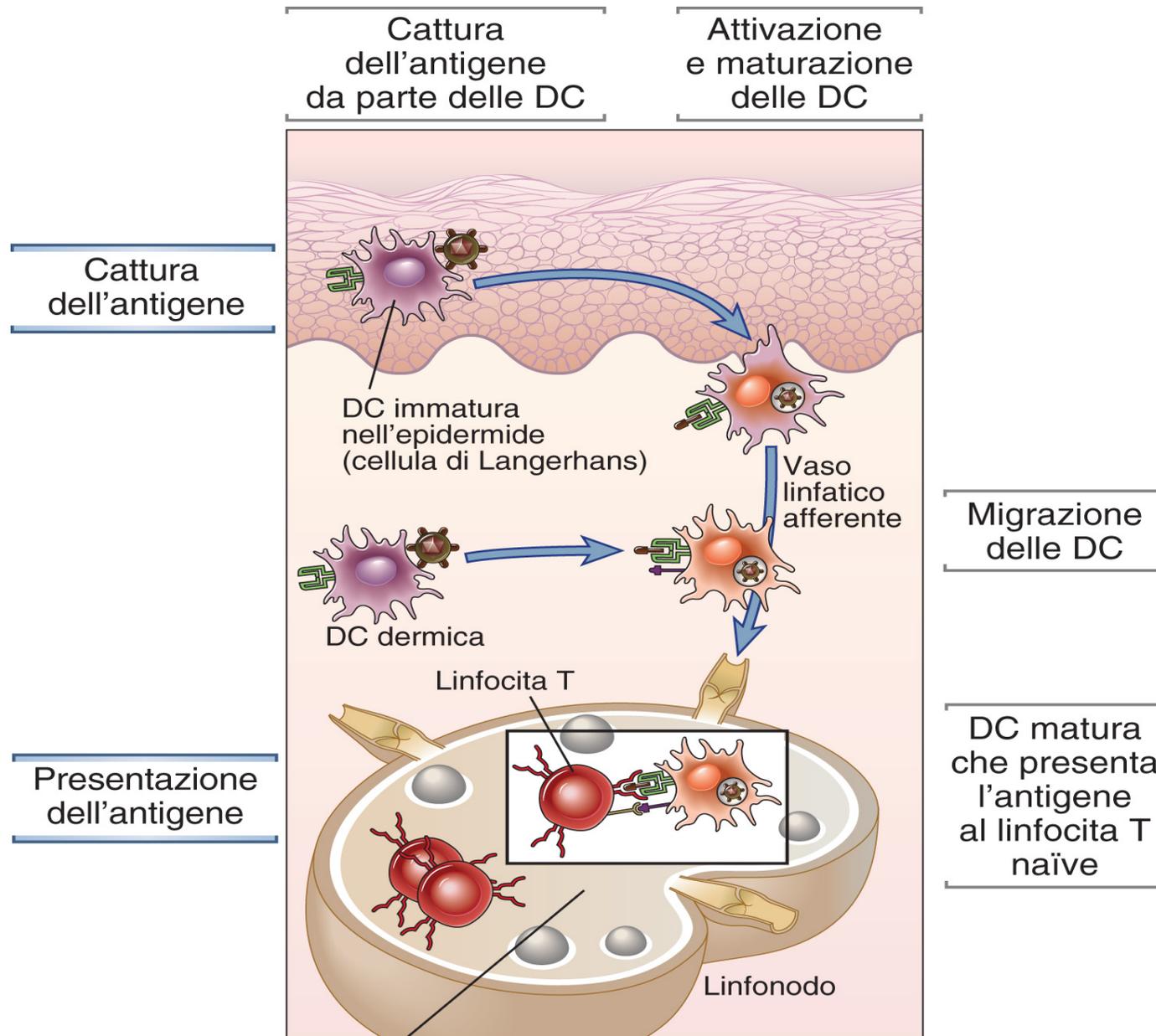
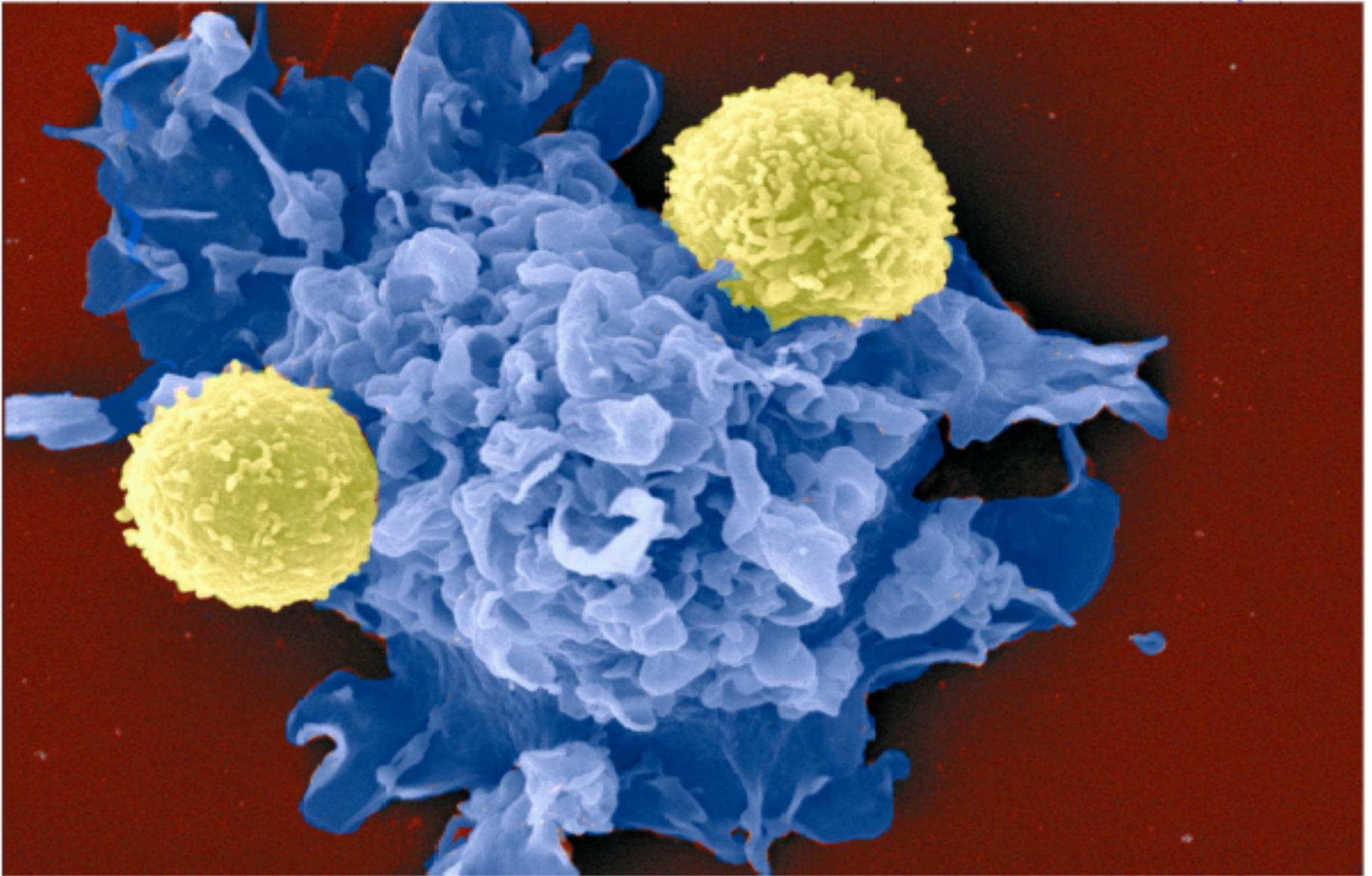


Figure 12-5 Immunobiology, 6/e. (© Garland Science 2005)

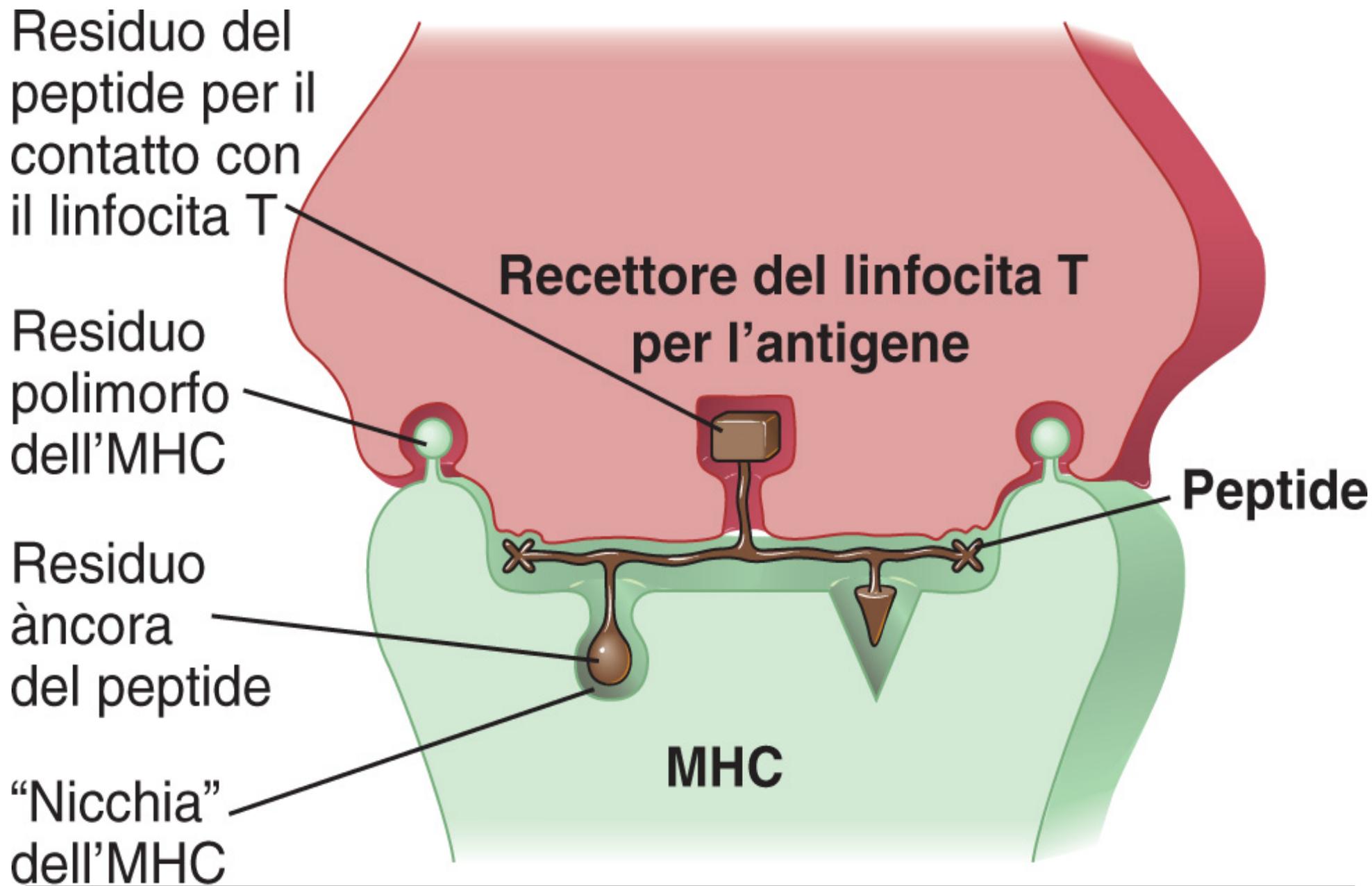
# La captazione dell'antigene induce la maturazione funzionale e fenotipica delle cellule dendritiche



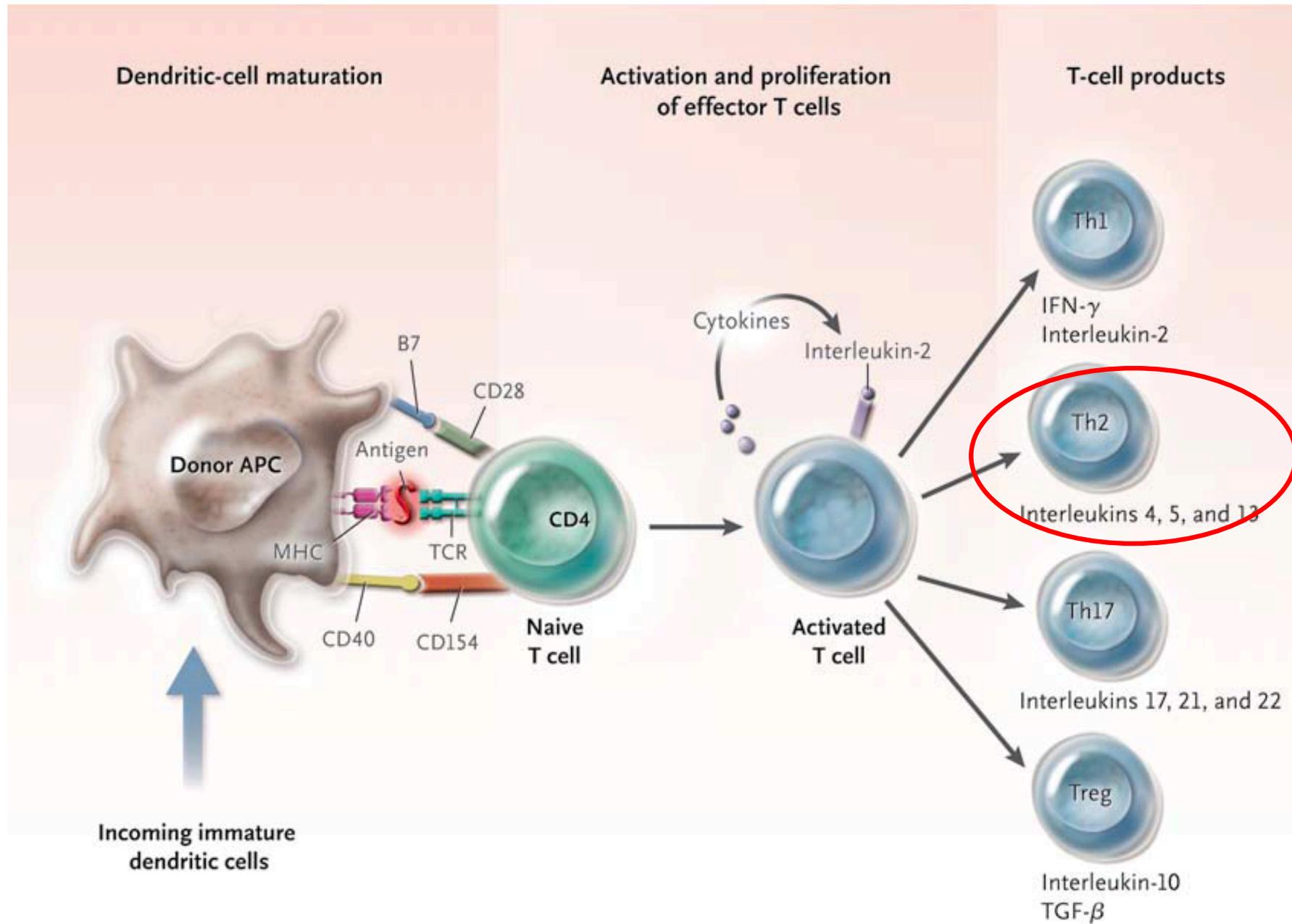
# Interazione linfocita T-Cellula Dendritica



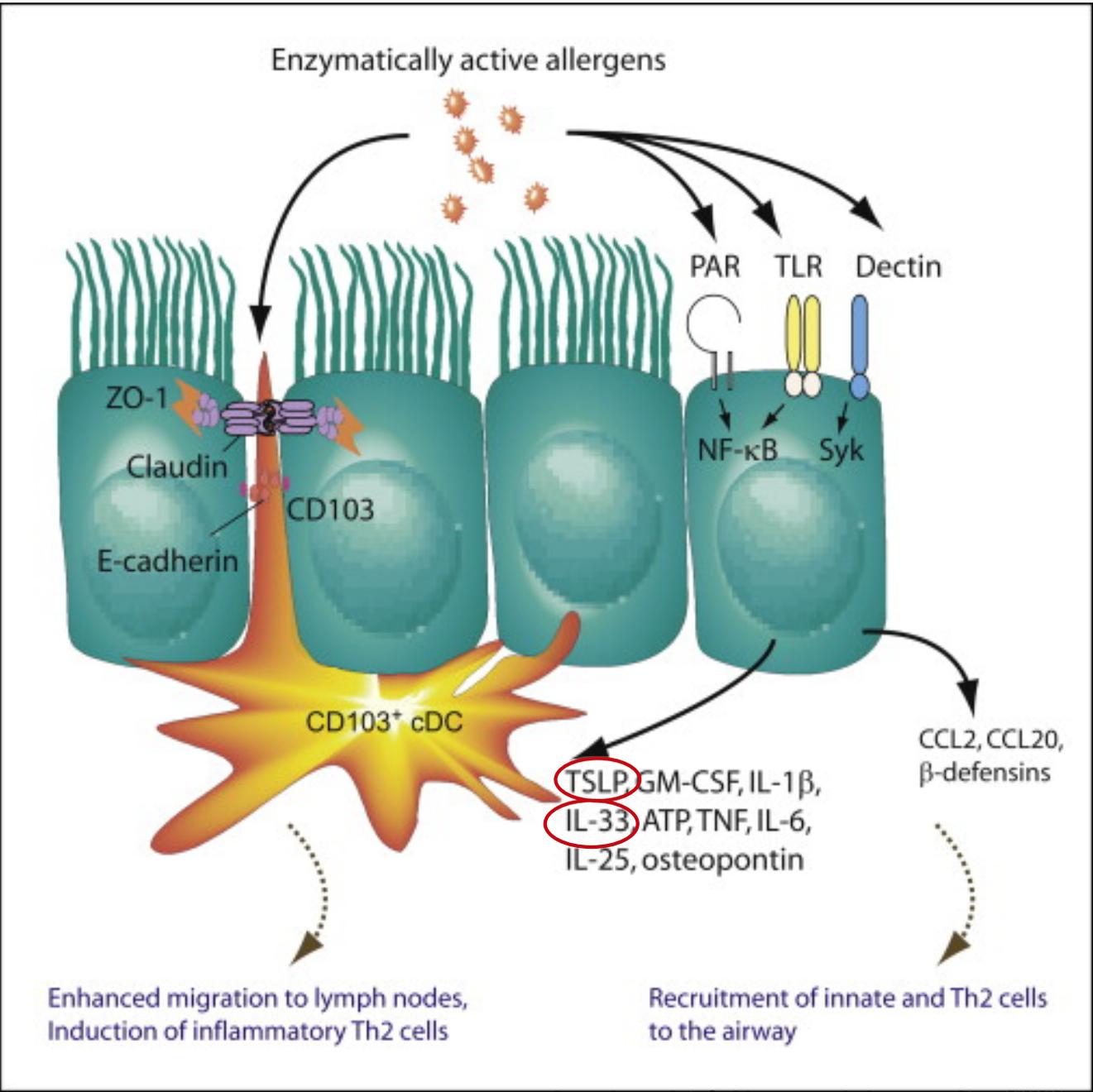
# Il riconoscimento del complesso MHC-peptide



# Attivazione e polarizzazione dei linfociti T

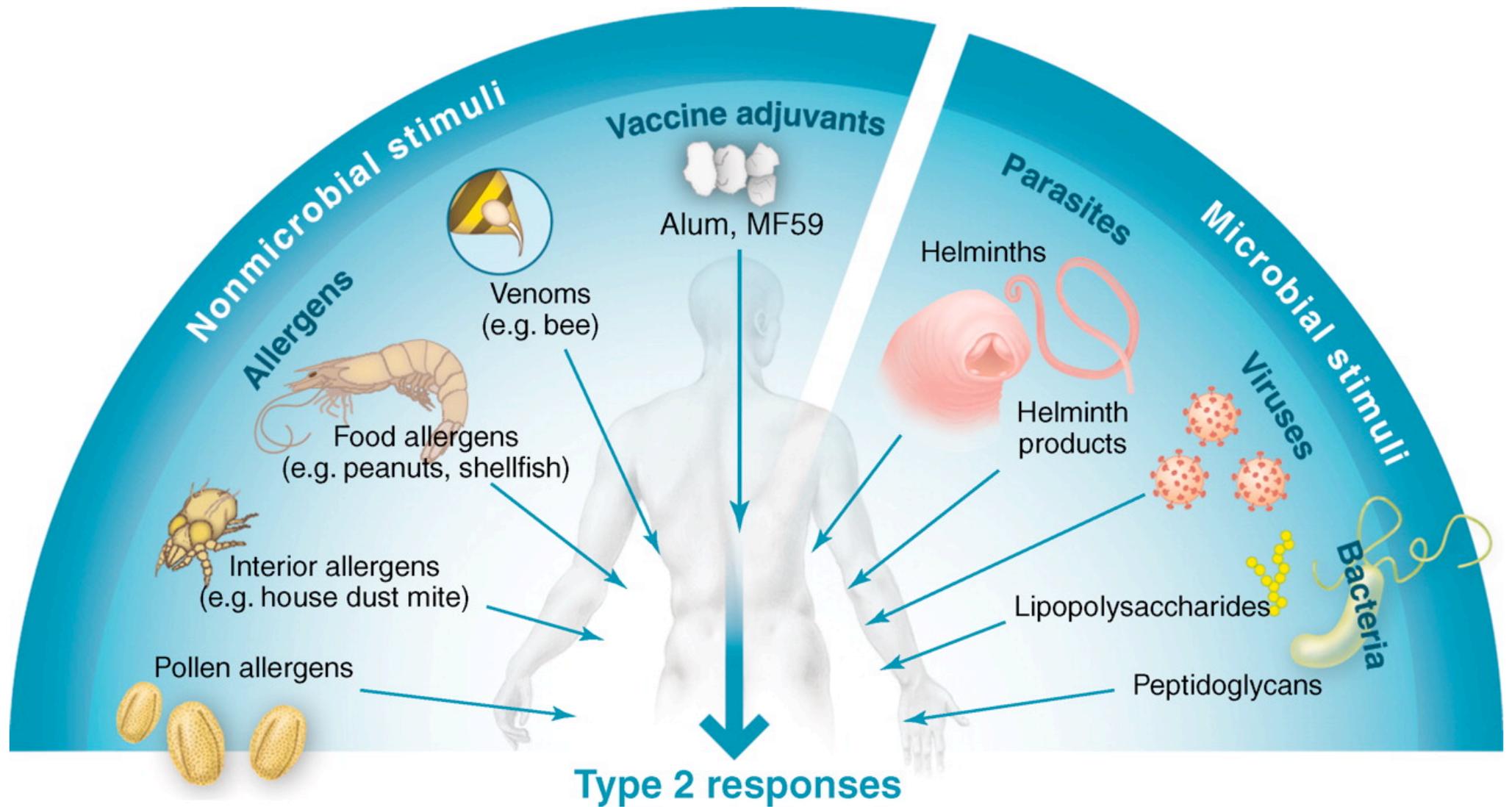


# Fattori che contribuiscono al differenziamento dei Th2 : il ruolo del microambiente tessutale

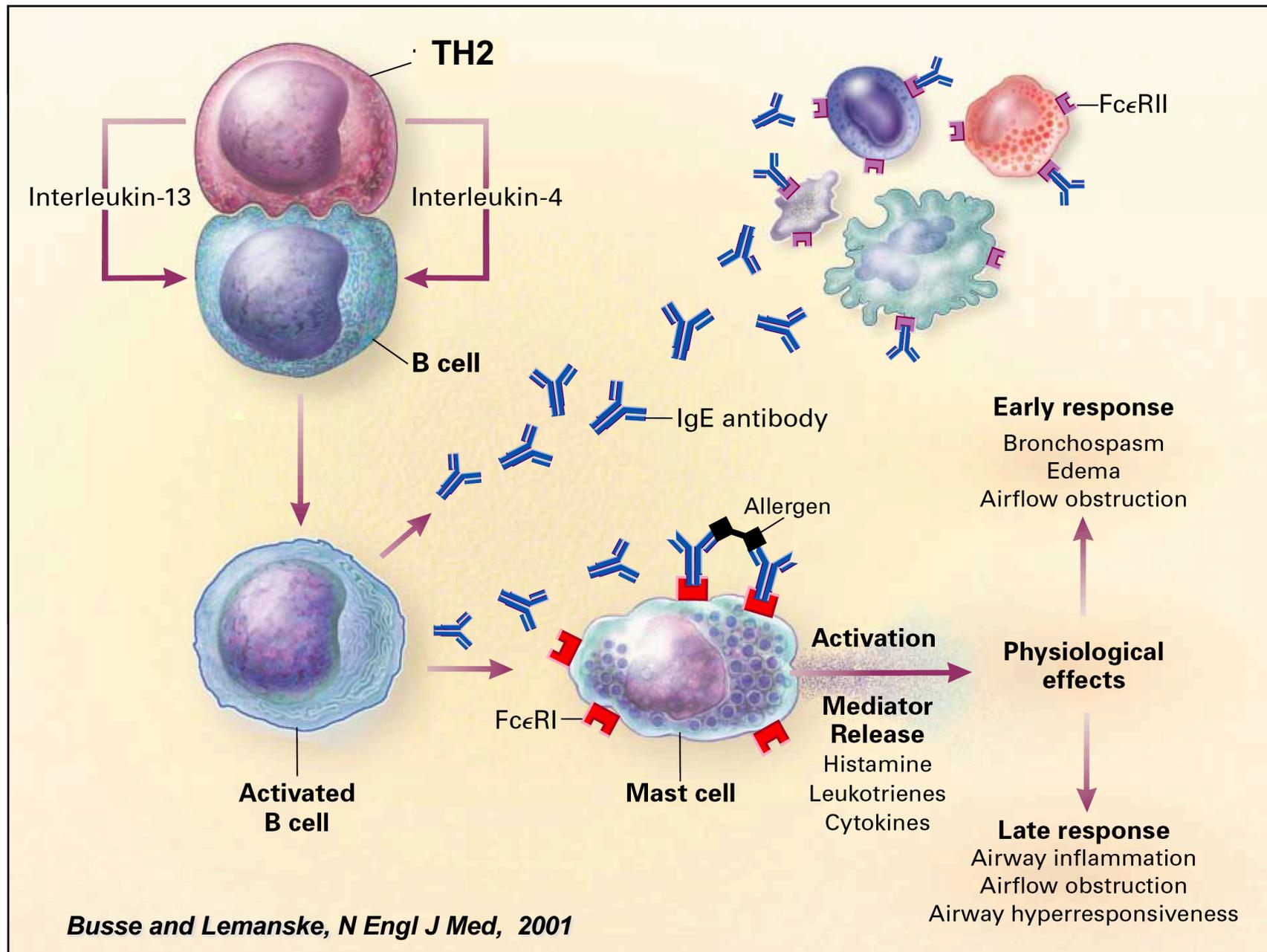


Lambrecht & Hammad, Immunity, 2009

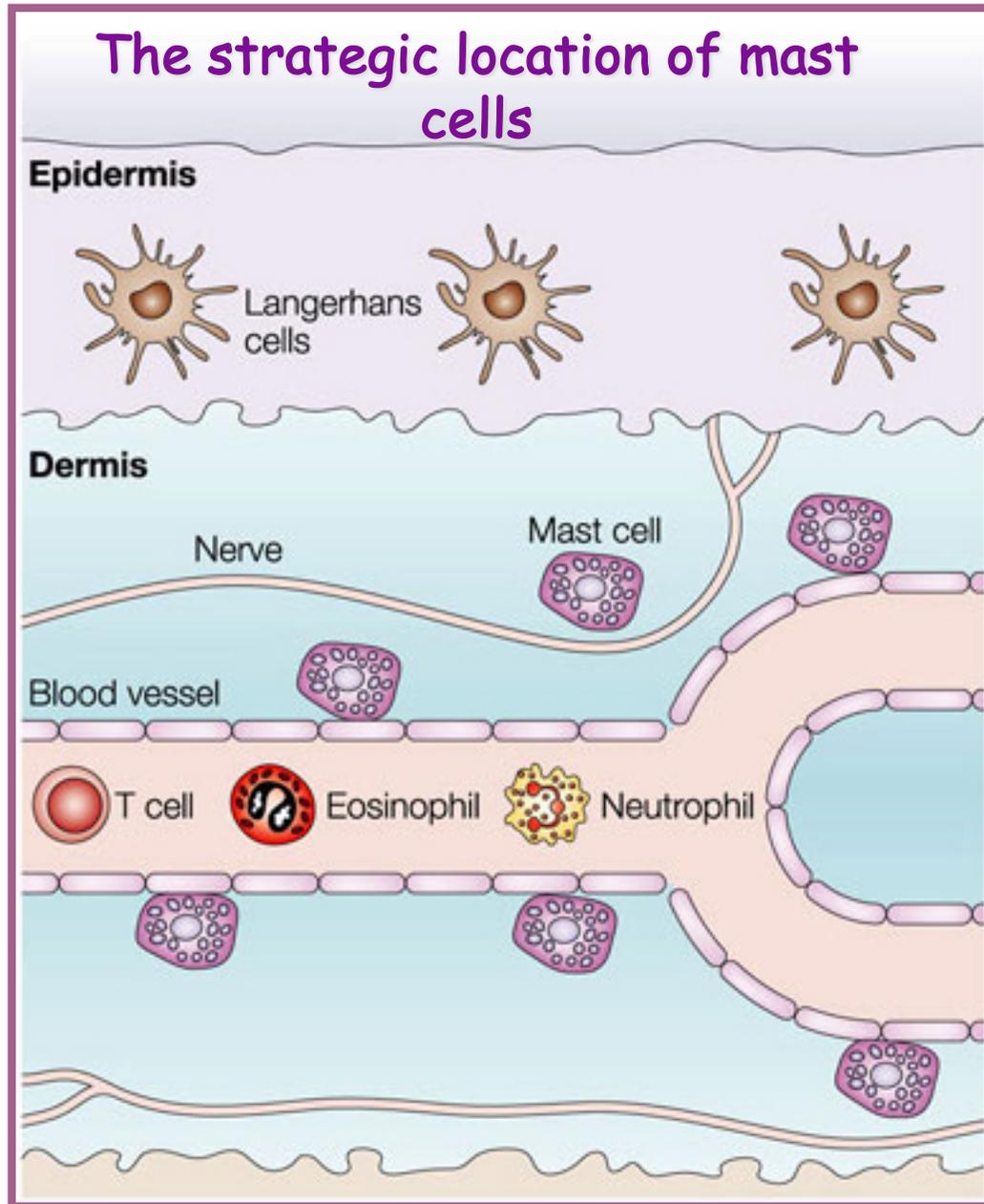
# Antigeni in grado di promuovere la polarizzazione Th2



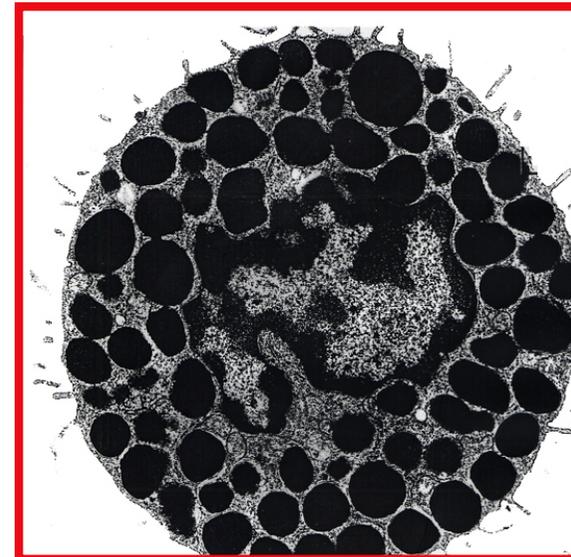
# Le citochine prodotte dai Th2 stimolano la produzione di IgE: lo scambio isotipico



# I mastociti e i basofili sono i principali effettori delle risposte allergiche

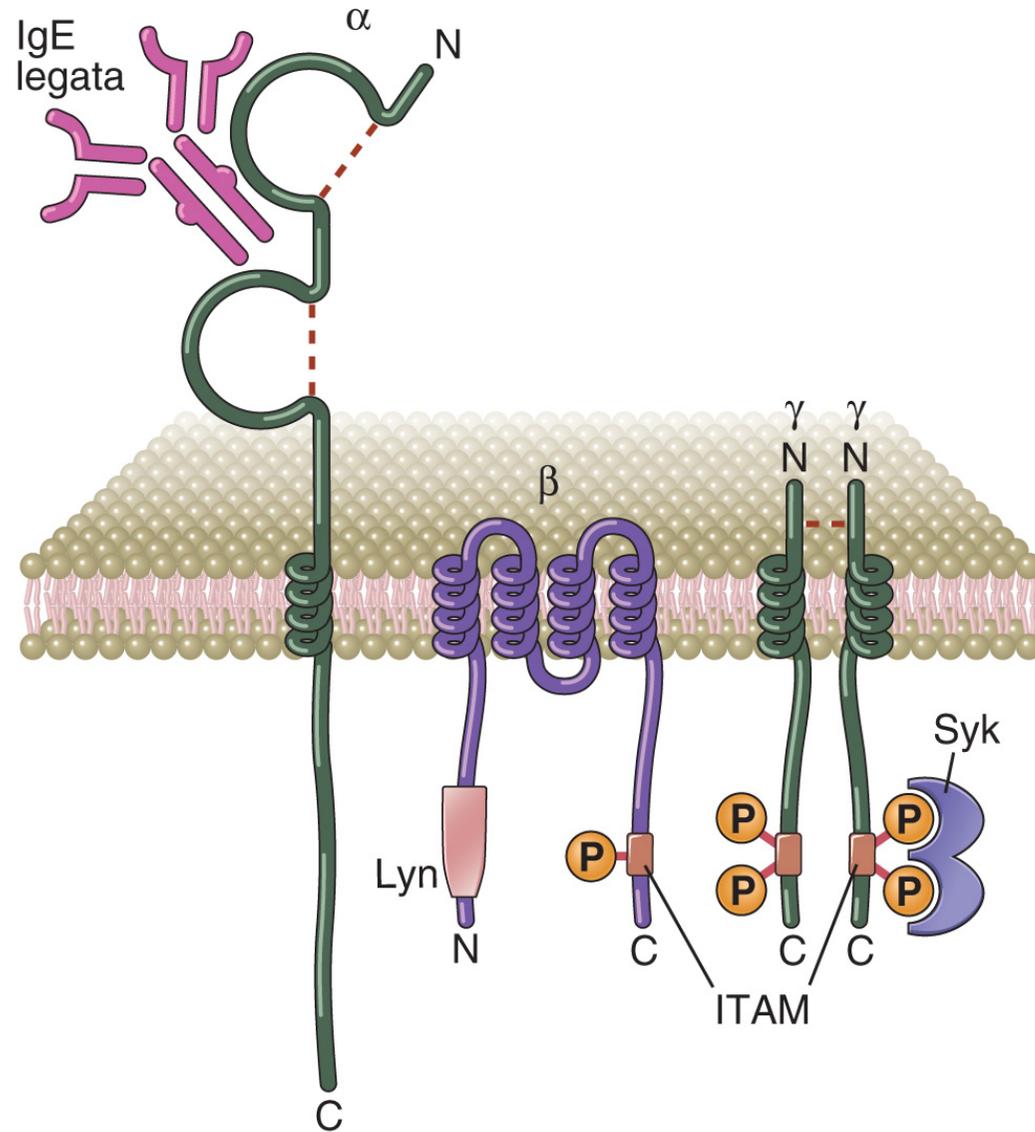


Mast cell  
(connective  
mucosal)

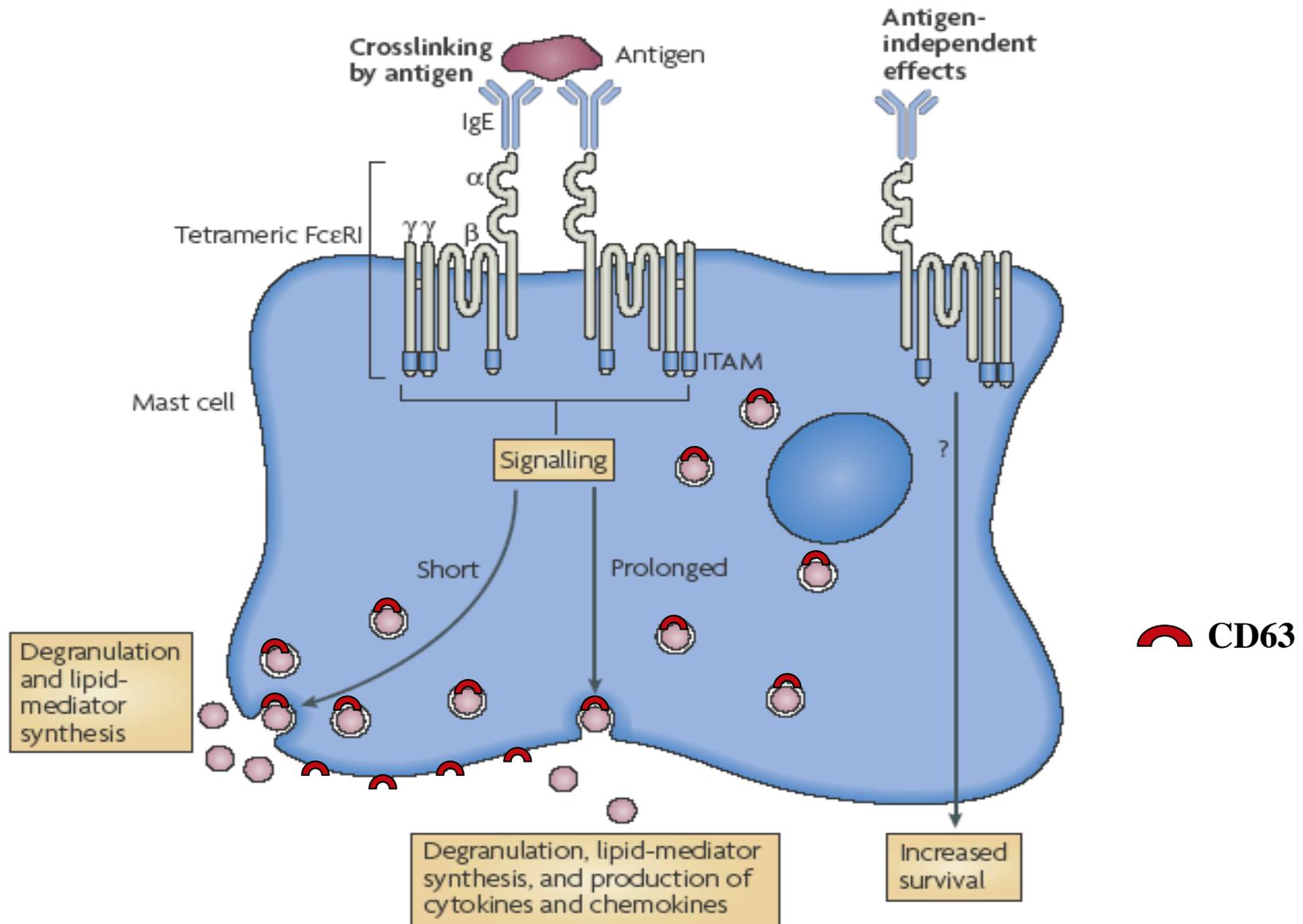


basophils  
(circulating)

# FcεRI: il recettore ad alta affinità per il frammento Fc delle IgE



# L'aggregazione multivalente (crosslinking) induce l'attivazione



# L'aggregazione multivalente del recettore da parte dell'allergene induce la degranulazione dei mastociti e basofili

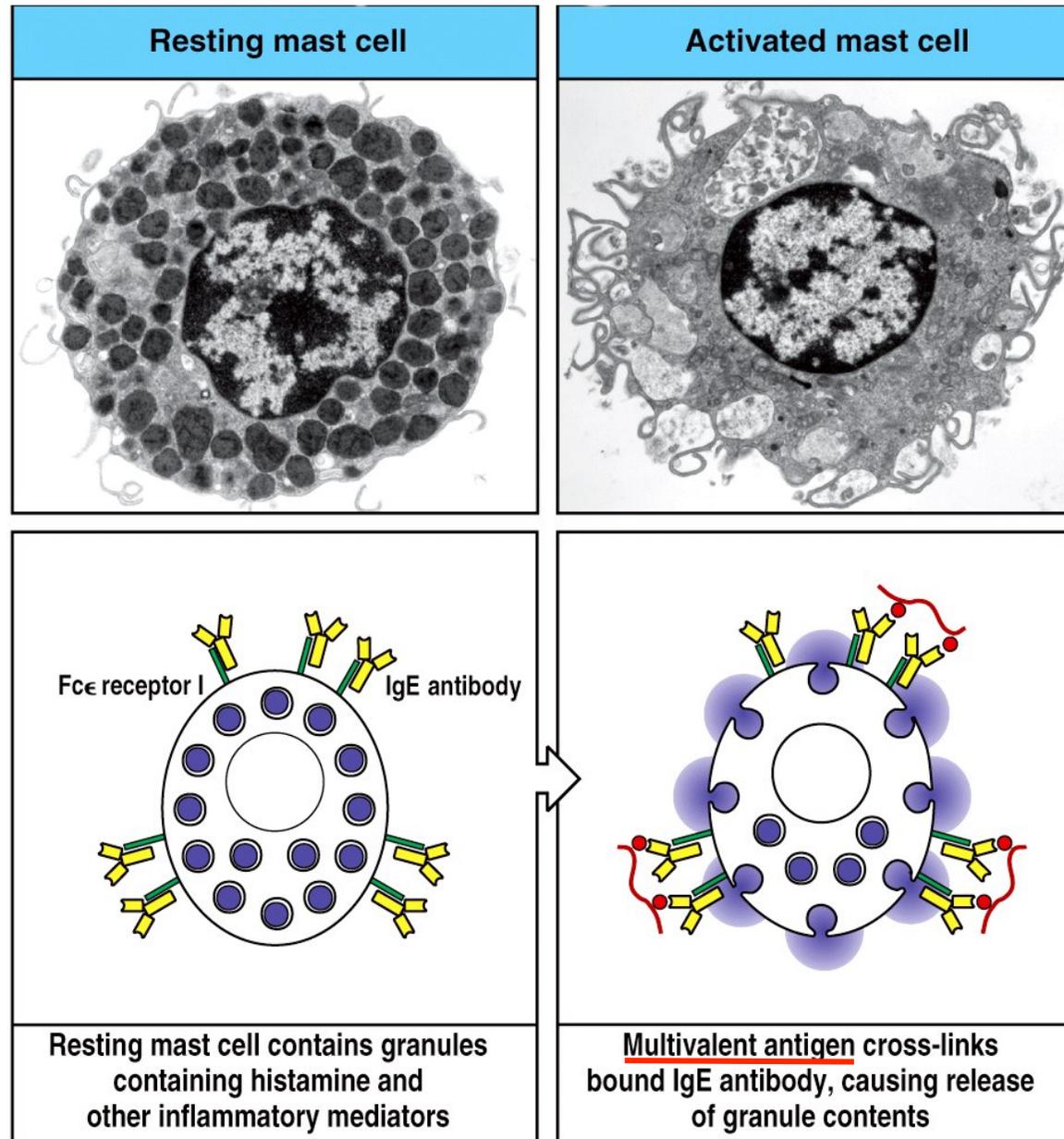
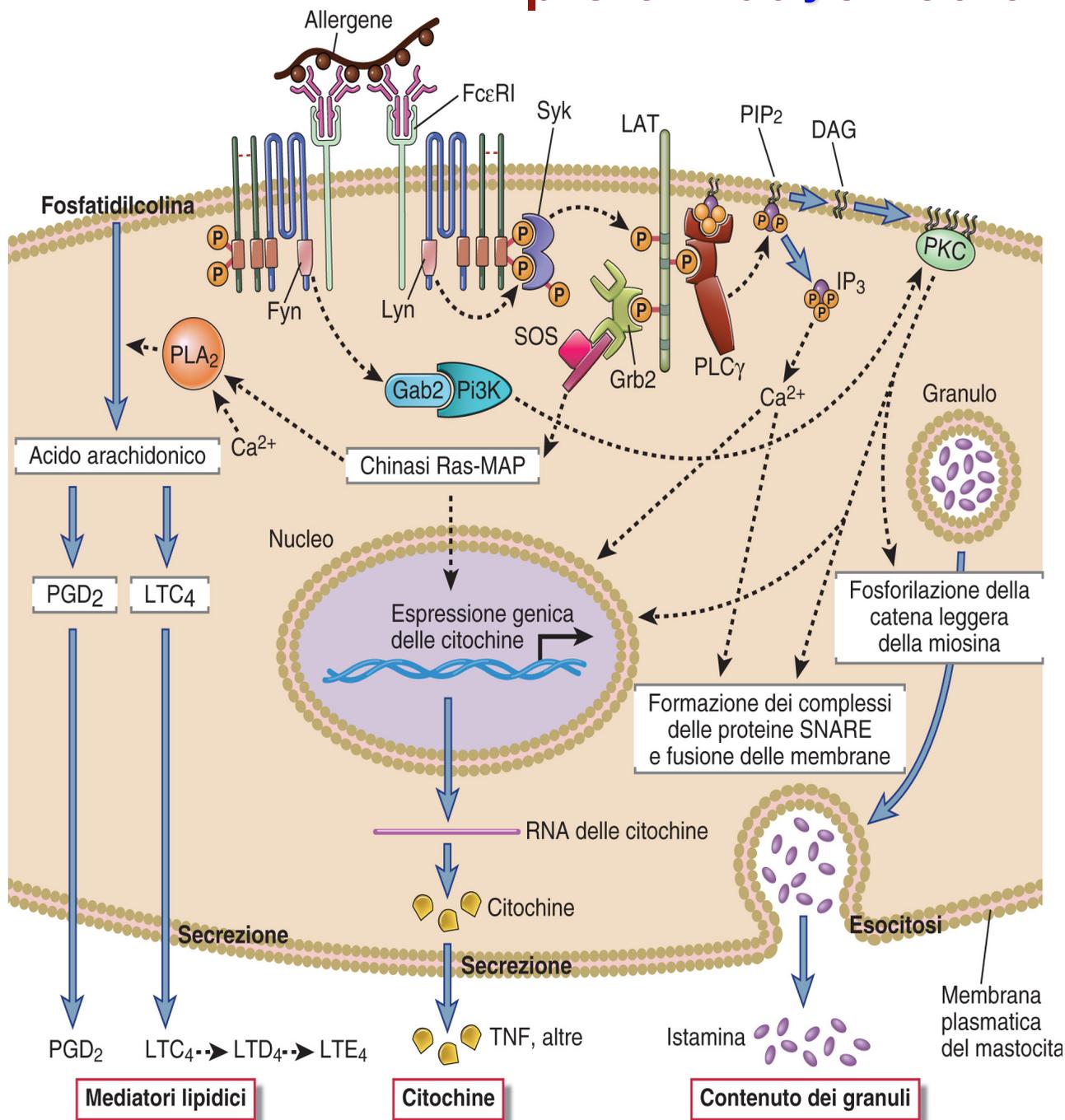


Figure 9-35 Immunobiology, 6/e. (© Garland Science 2005)

# L'aggregazione di FcepsilonRI induce il rilascio di mediatori preformati e neoformati



## Granule content:

- histamine, heparin
- eosinophil and neutrophil chemotactic factors
- proteases

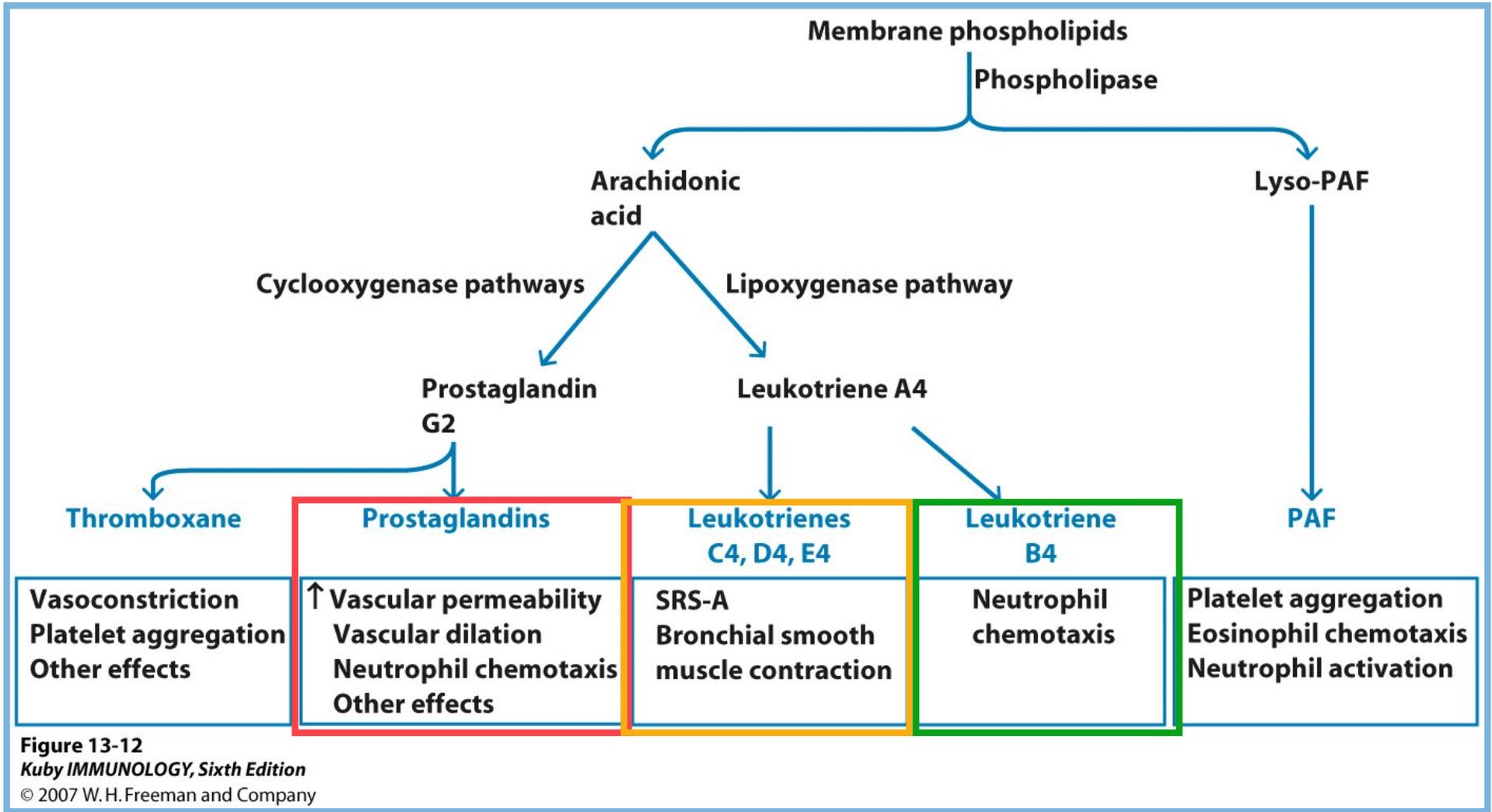
## De novo mediators:

- leukotrienes,
- prostaglandins, PAF
- bradykinin

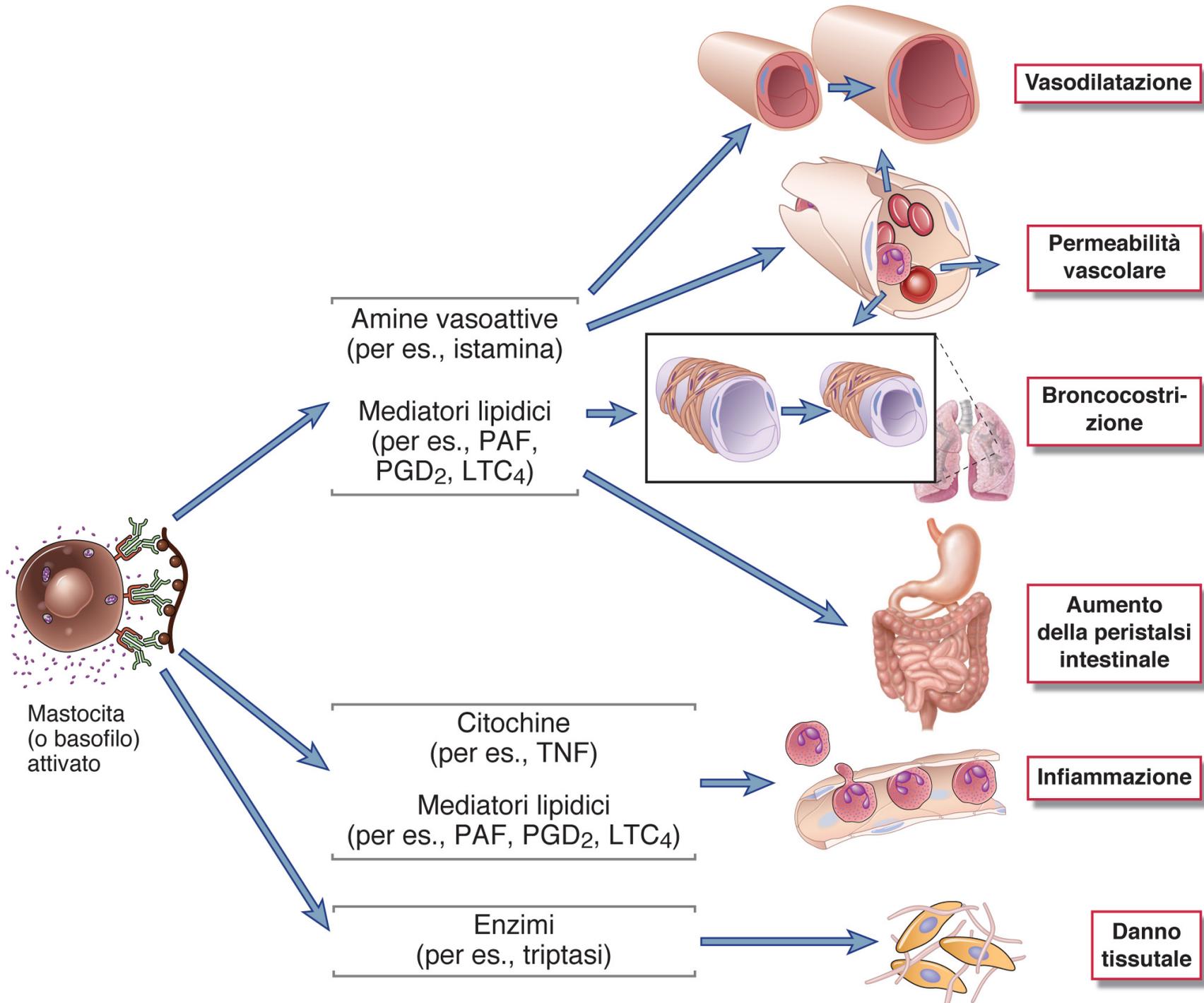
## Cytokines:

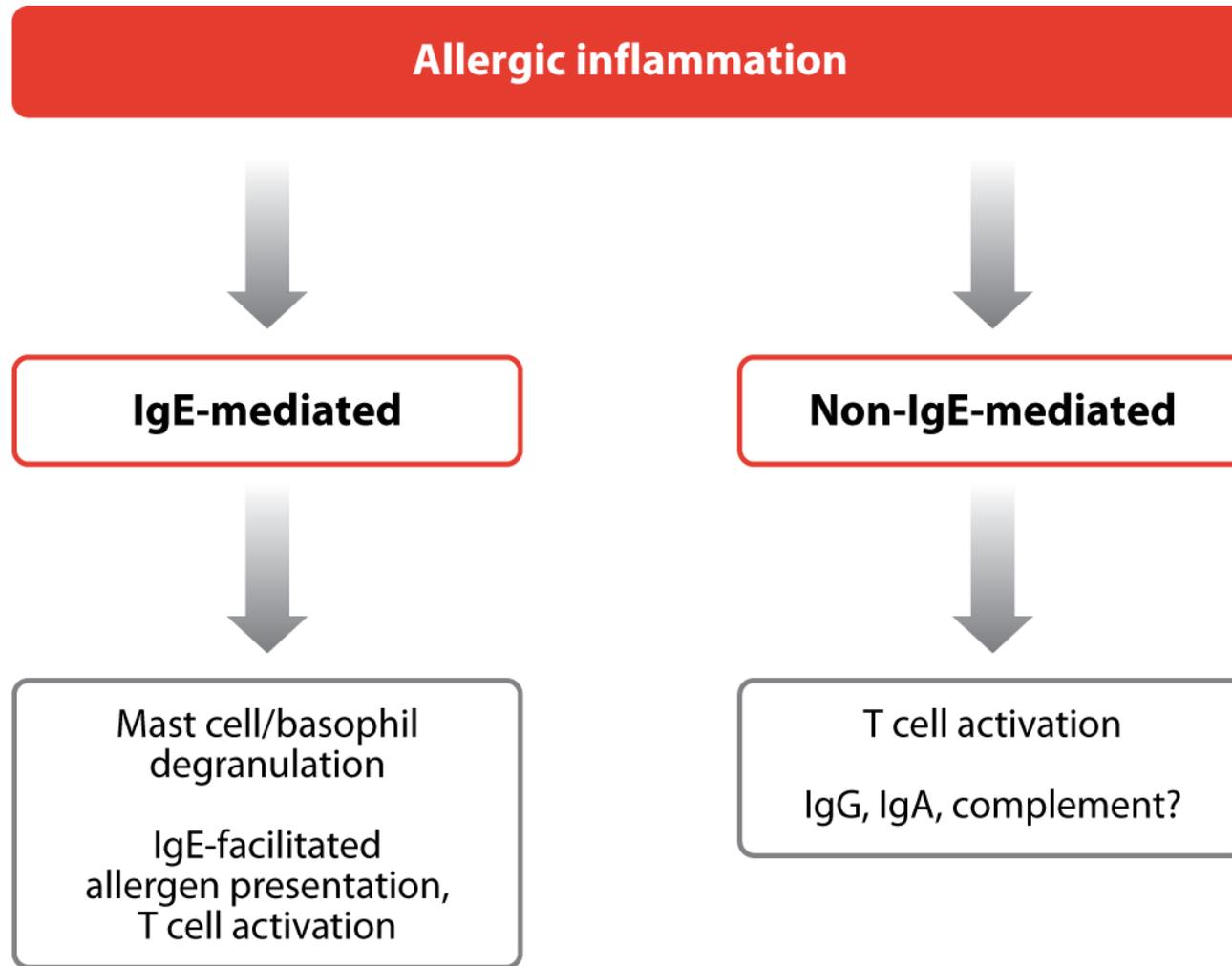
- IL-1, IL-3, IL-4, IL-5,
- TNF $\alpha$ , chemokines

# I mediatori lipidici



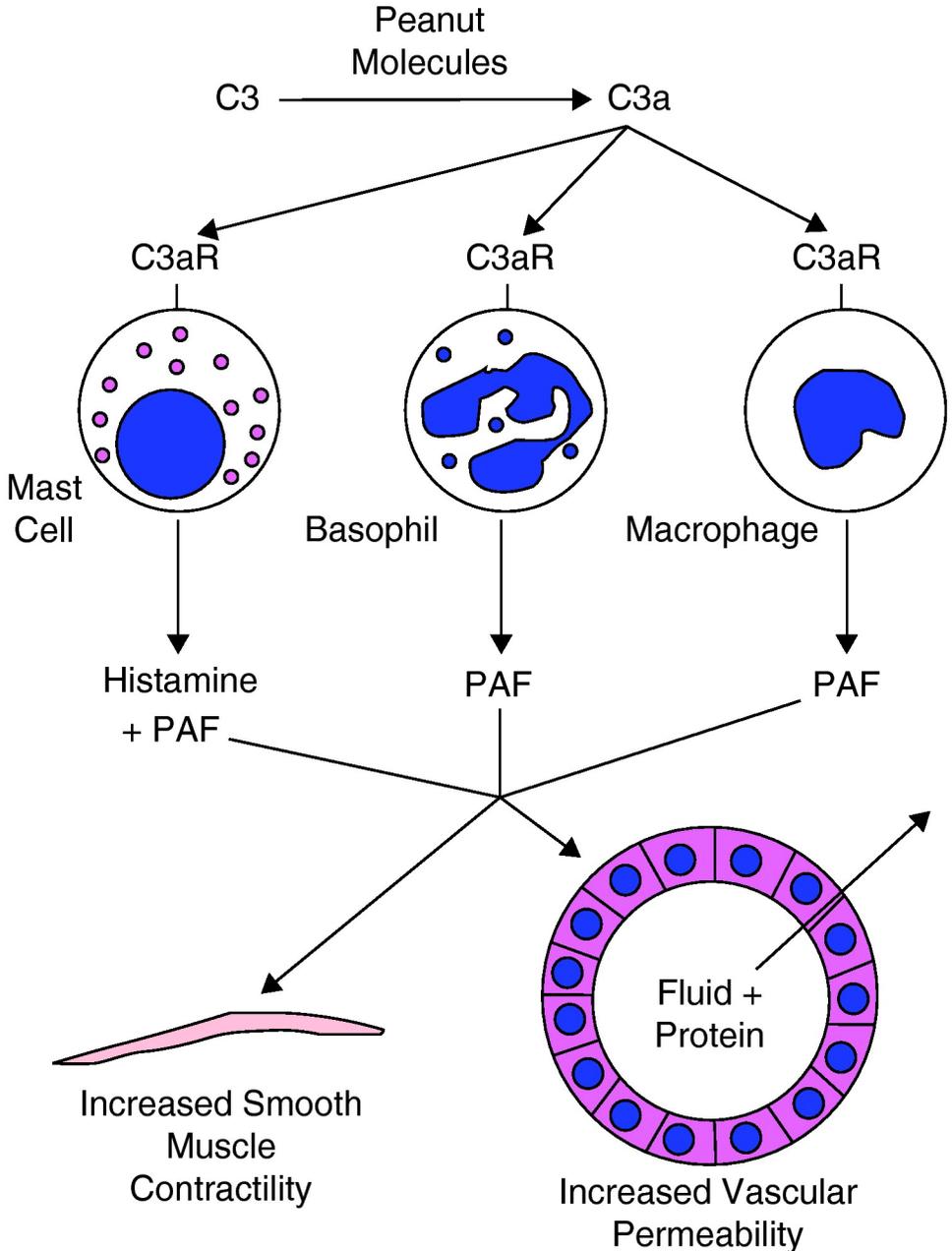
# Attività biologica dei mediatori allergici

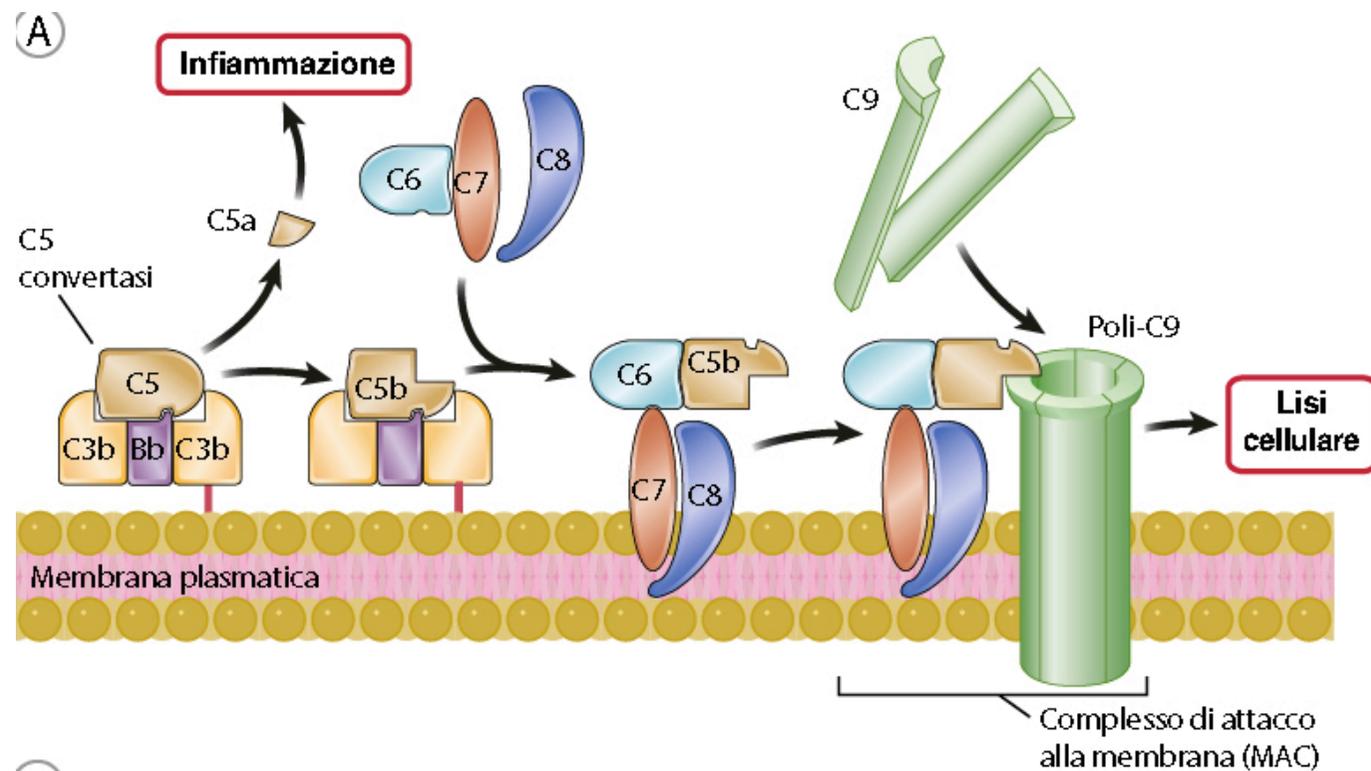




**AR** Valenta R, et al. 2010.  
Annu. Rev. Immunol. 28:211–41

# Anafilotossine

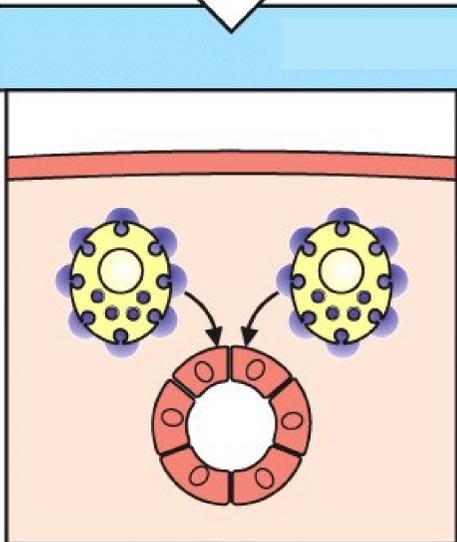
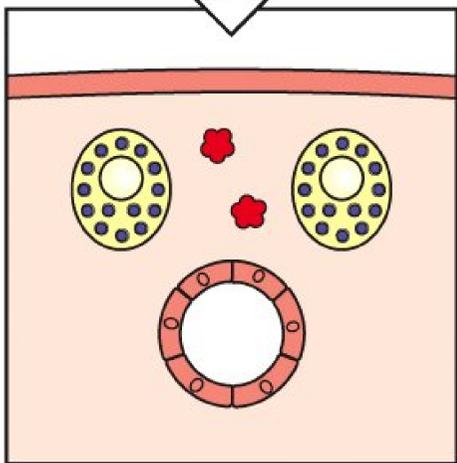




**B**

Proteina	Conc. sierica (µg/mL)	Funzione
C5	80	C5b innesca l'assemblaggio del complesso di attacco della membrana (MAC) C5a stimola l'infiammazione
C6	45	Componente del MAC: lega C5b e agisce da accettore di C7
C7	90	Componente del MAC: lega C5b e 6 e si inserisce nella membrana lipidica
C8	60	Componente del MAC: lega C5b, 6 e 7 e inizia il legame e la polimerizzazione di C9
C9	60	Componente del MAC: lega C5b, 6, 7 e 8 e si polimerizza formando i pori nella membrana

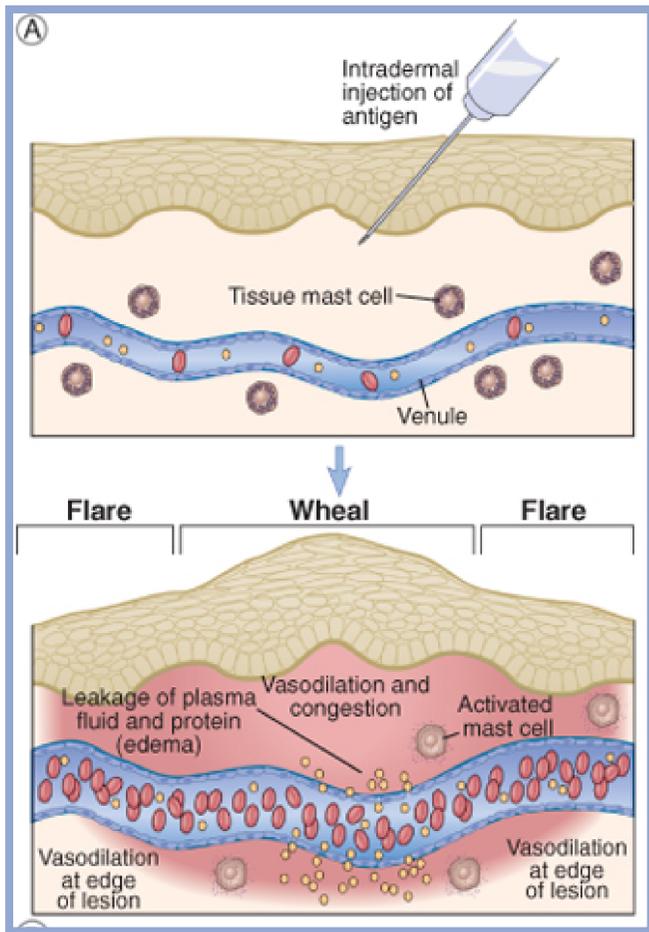
Subcutaneous: low dose



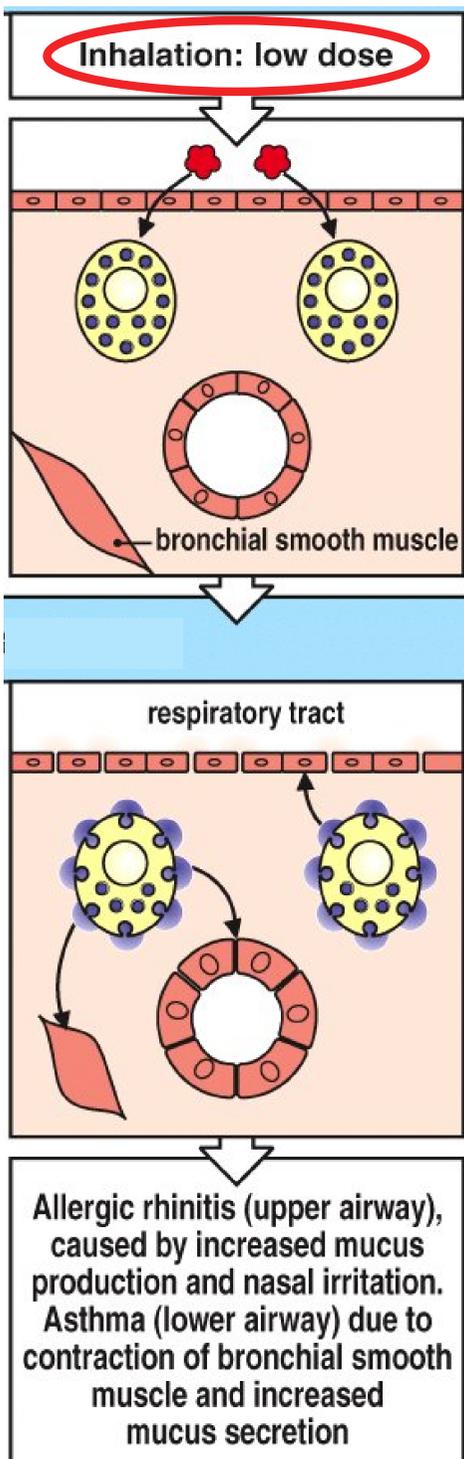
Local release of histamine, causes wheal-and-flare reaction

Le manifestazioni cliniche dipendono dalla via di ingresso dell'allergene

*Esposizione cutanea:  
la reazione ponfo-eritematosa*



Increased blood flow and vascular permeability (edema)



## *Esposizione Inalatoria: rinite, congiuntivite, asma bronchiale*

### Type I hypersensitivity reaction induced by house dust mite allergen

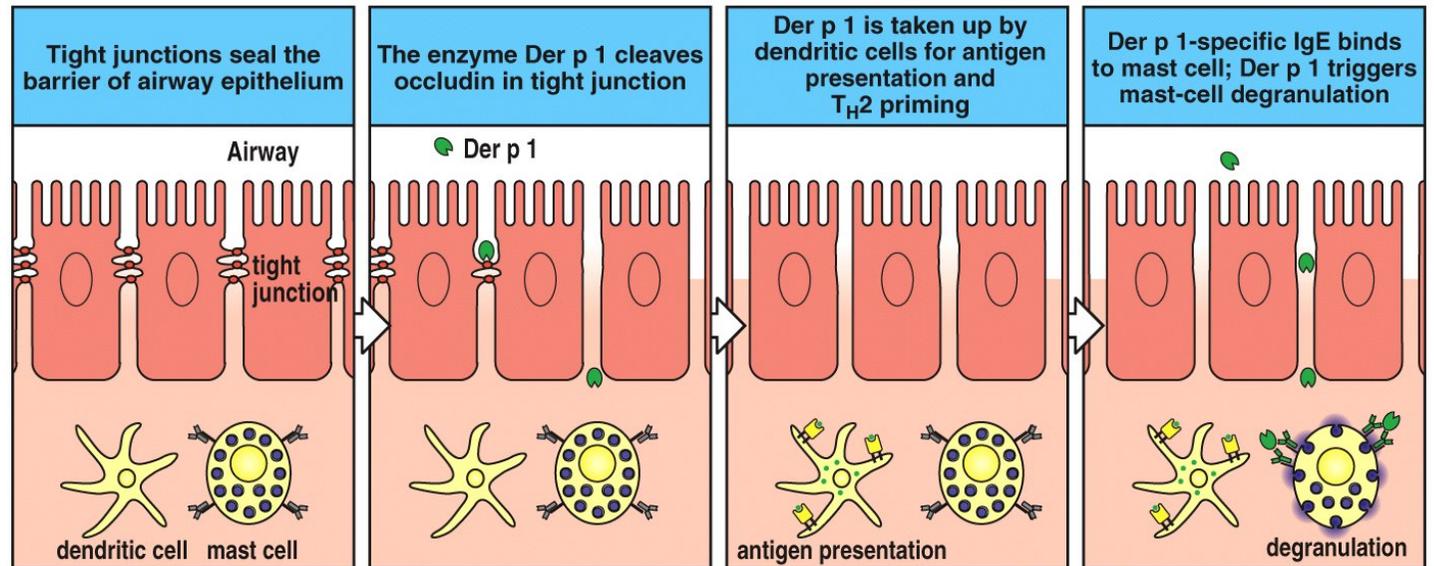
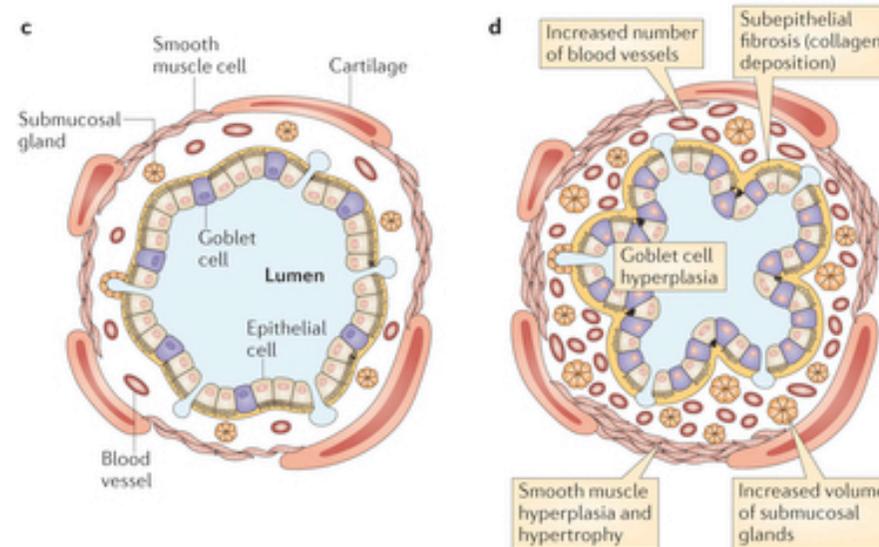
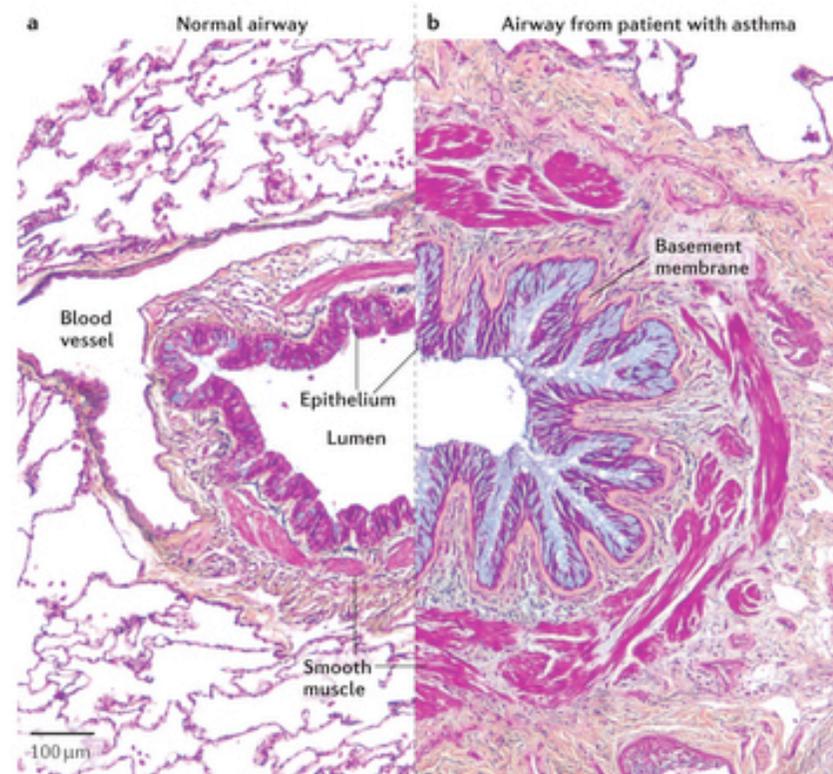


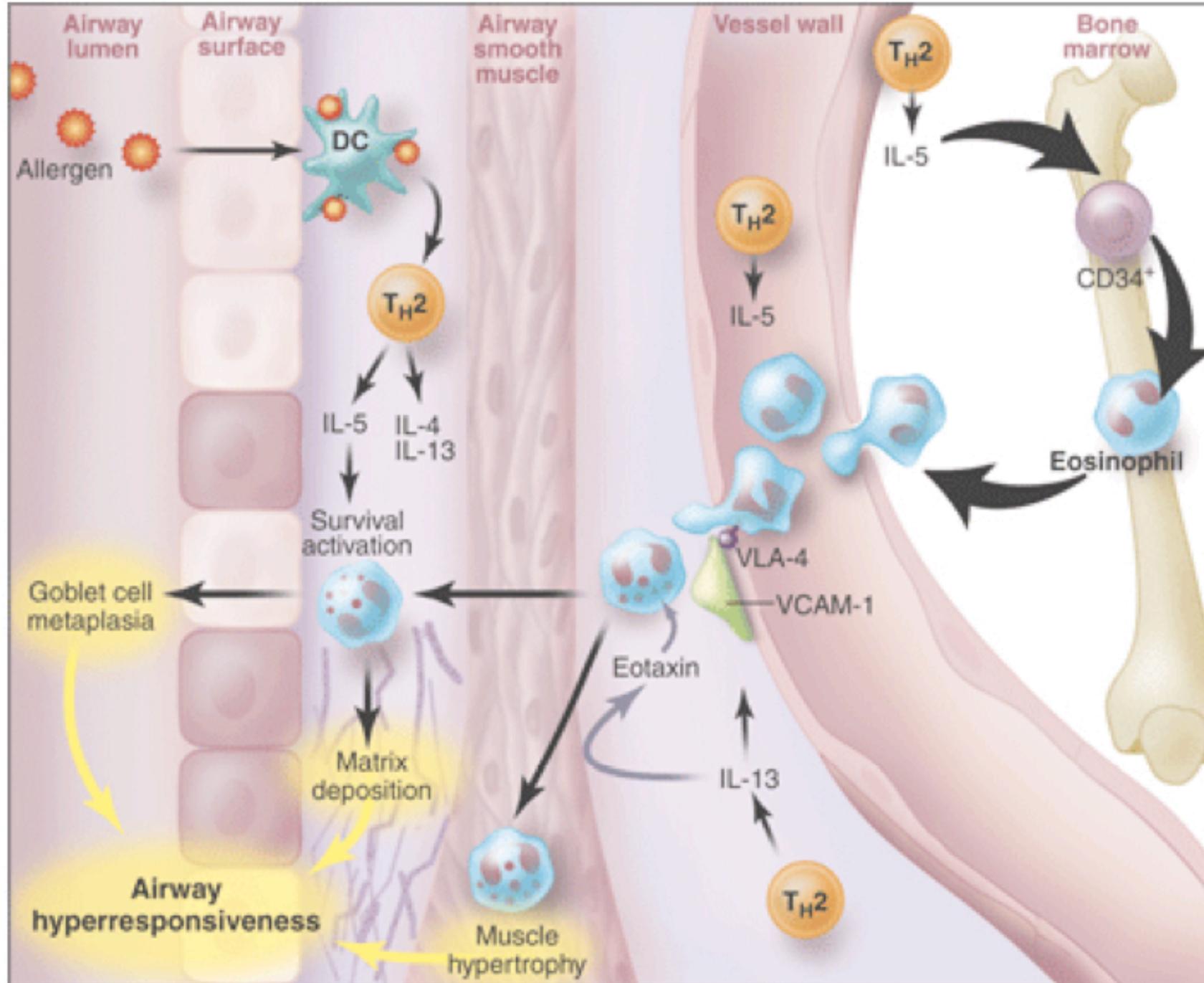
Figure 12-5 Immunobiology, 6/e. (© Garland Science 2005)

**edema of nasal or respiratory mucosa,  
increased mucus production,  
airway inflammation**

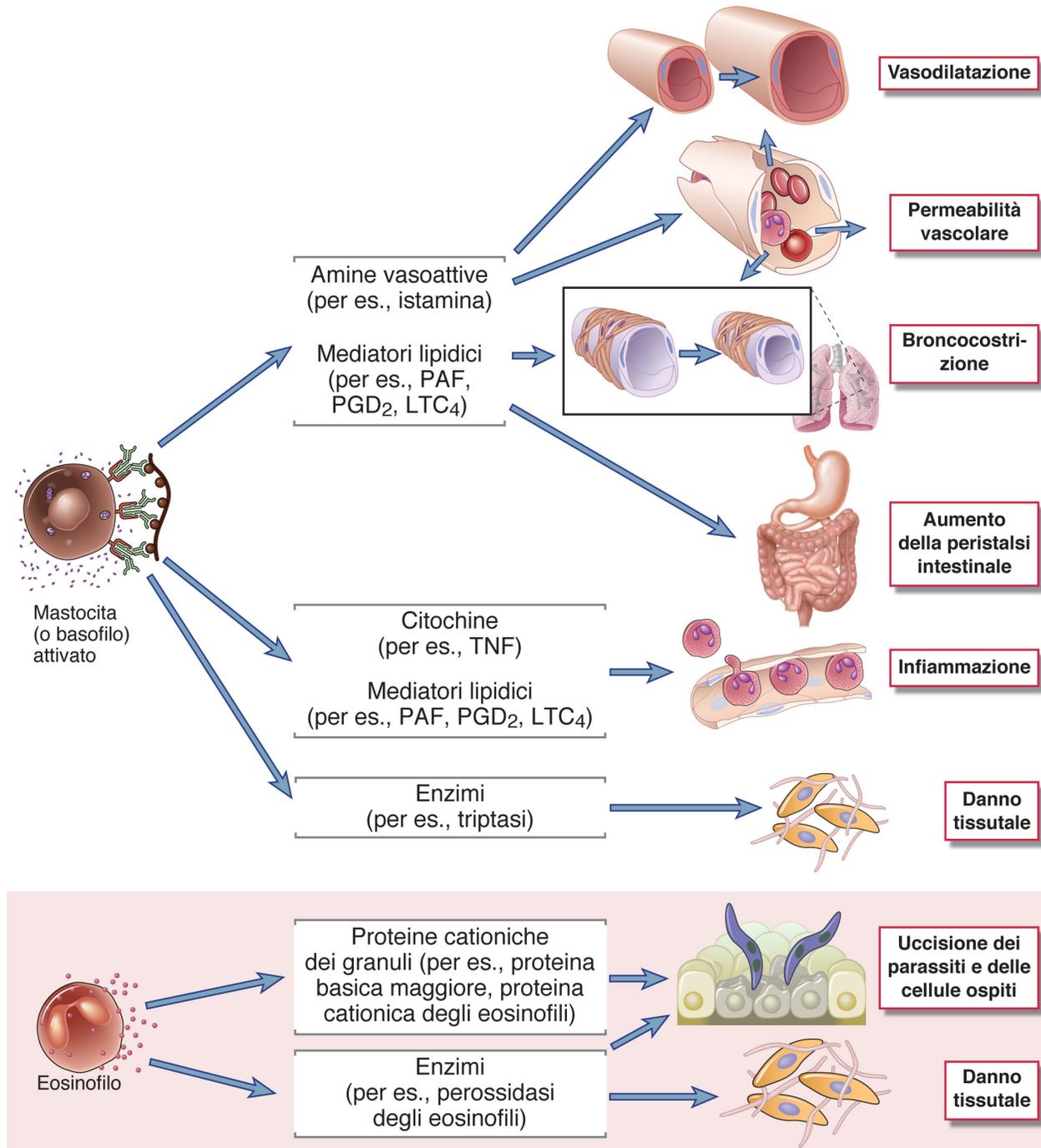
# Il rimodellamento tessutale è alla base della fisiopatologia dell'asma

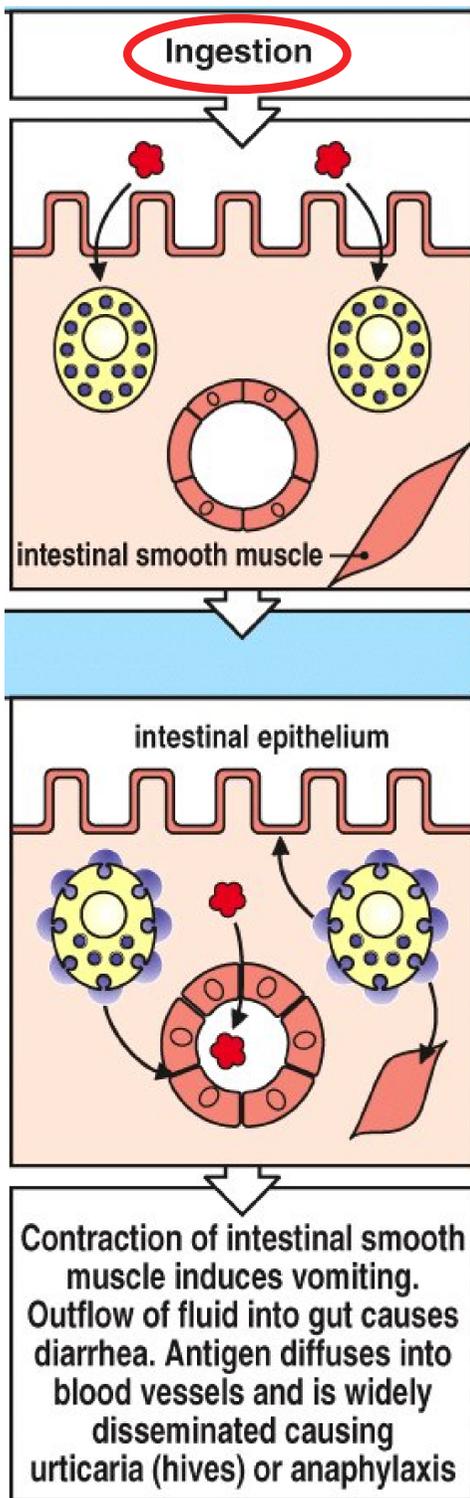


# Ruolo dei granulociti eosinofili

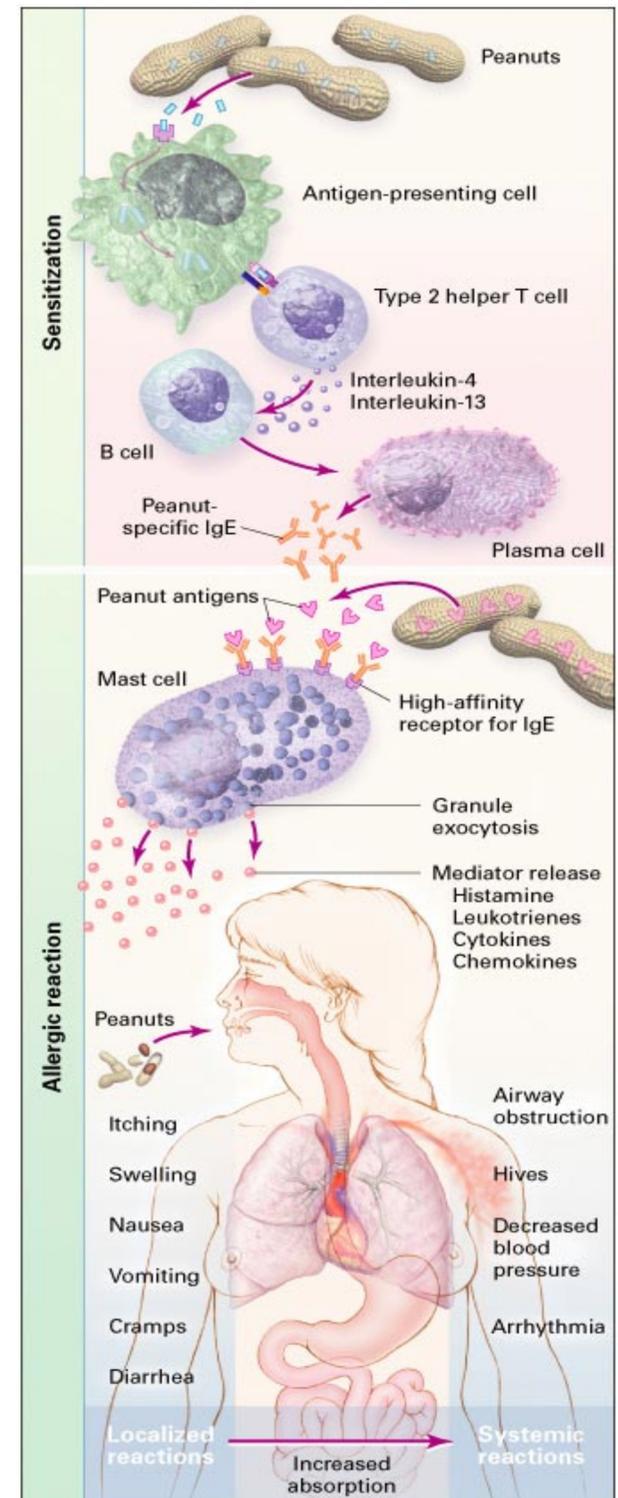


# Ruolo degli eosinofili nelle malattie allergiche





*Esposizione alimentare:  
nausea, vomito, diarrea,  
OAS, orticaria, shock  
anafilattico*



# Shock anafilattico



**Sostanze responsabili di anafilassi**

**Cibi:** Noccioline, Noci, Pesce, Uova, Latte, Sesamo, Legumi

**Puntura di ape o vespa**

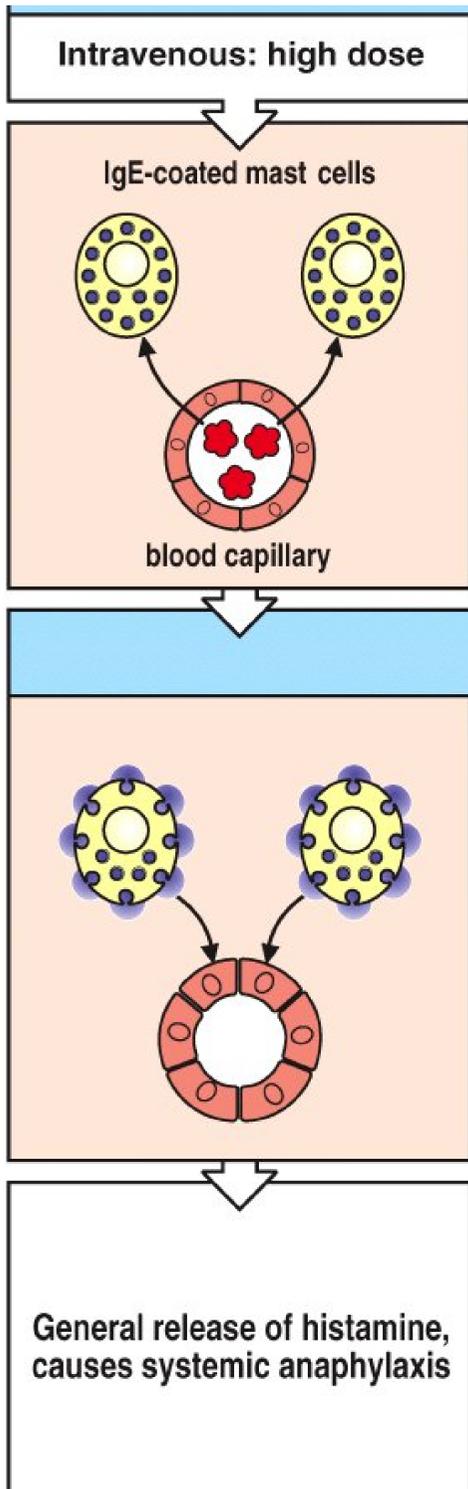
**Gomma di lattice**

**Farmaci:** Antibiotici, Anestetici per via endovenosa, Aspirina, FANS e antiinfiammatori steroidei, Mezzi di contrasto in endovena, Oppioidi



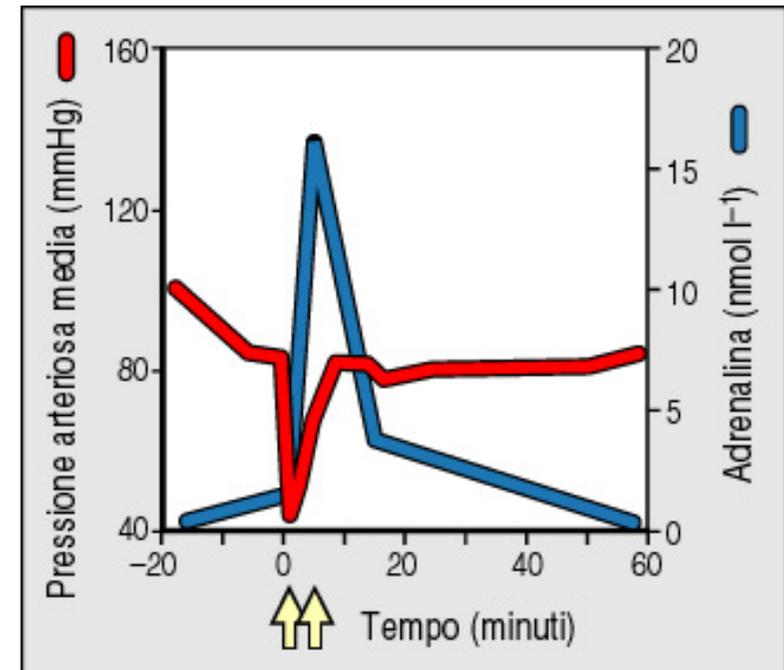
**E' una reazione sistemica grave che si osserva a seguito di esposizione ad allergeni per via sistemica, alimentare o a seguito di puntura di insetto**

# ***LO SHOCK ANAFILATTICO***

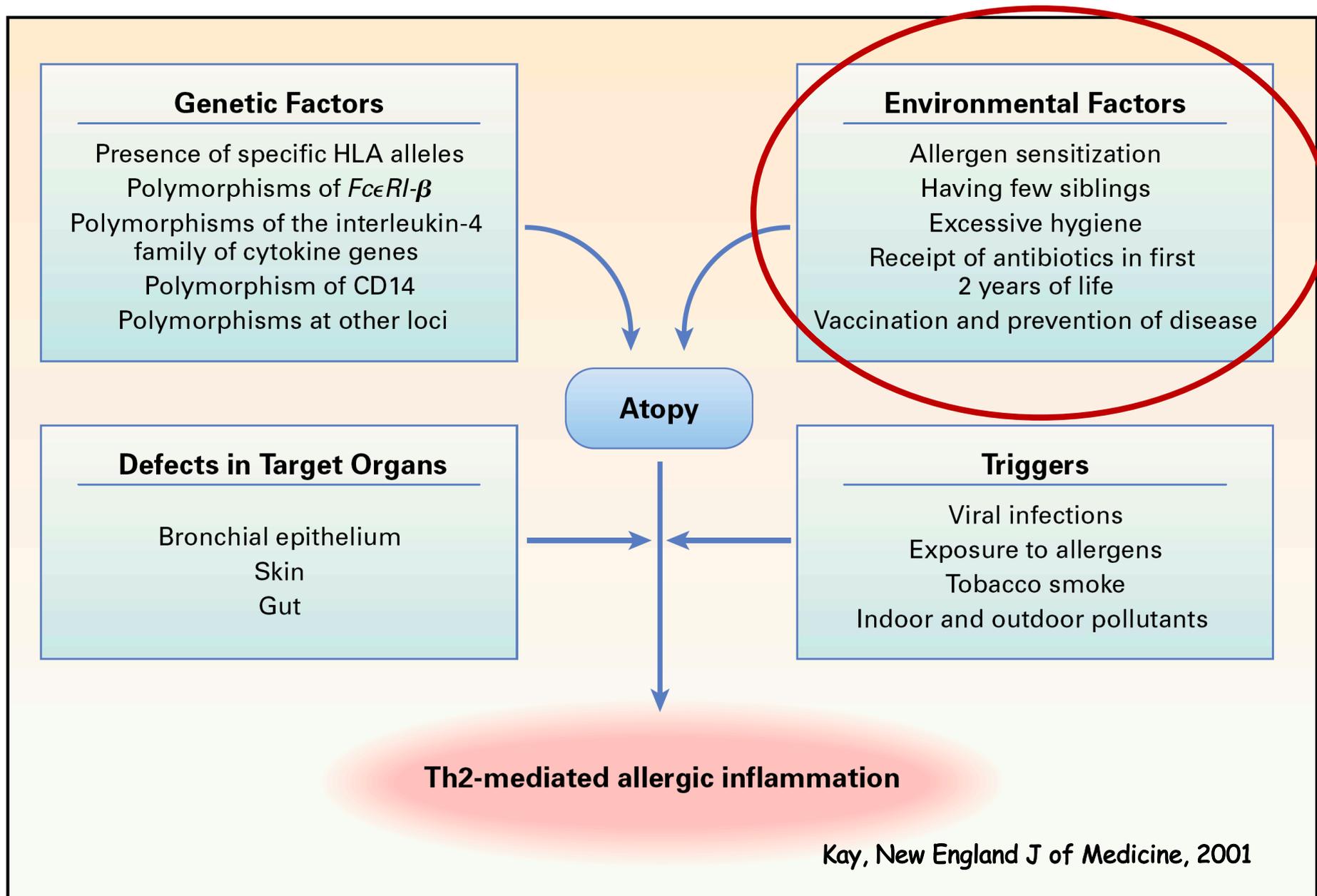


**Systemic anaphylaxis triggered by intravenous route of entry (either directly or following oral absorption)**

- edema,
- increased vascular permeability,
- tracheal occlusion,
- circulatory collapse,
- death



# Multifattorialità delle malattie allergiche



*Lo “stile di vita occidentale” si associa ad una maggiore  
incidenza di malattie allergiche*



# Elementi dello 'stile di vita occidentale' che contribuiscono allo sviluppo di malattie allergiche

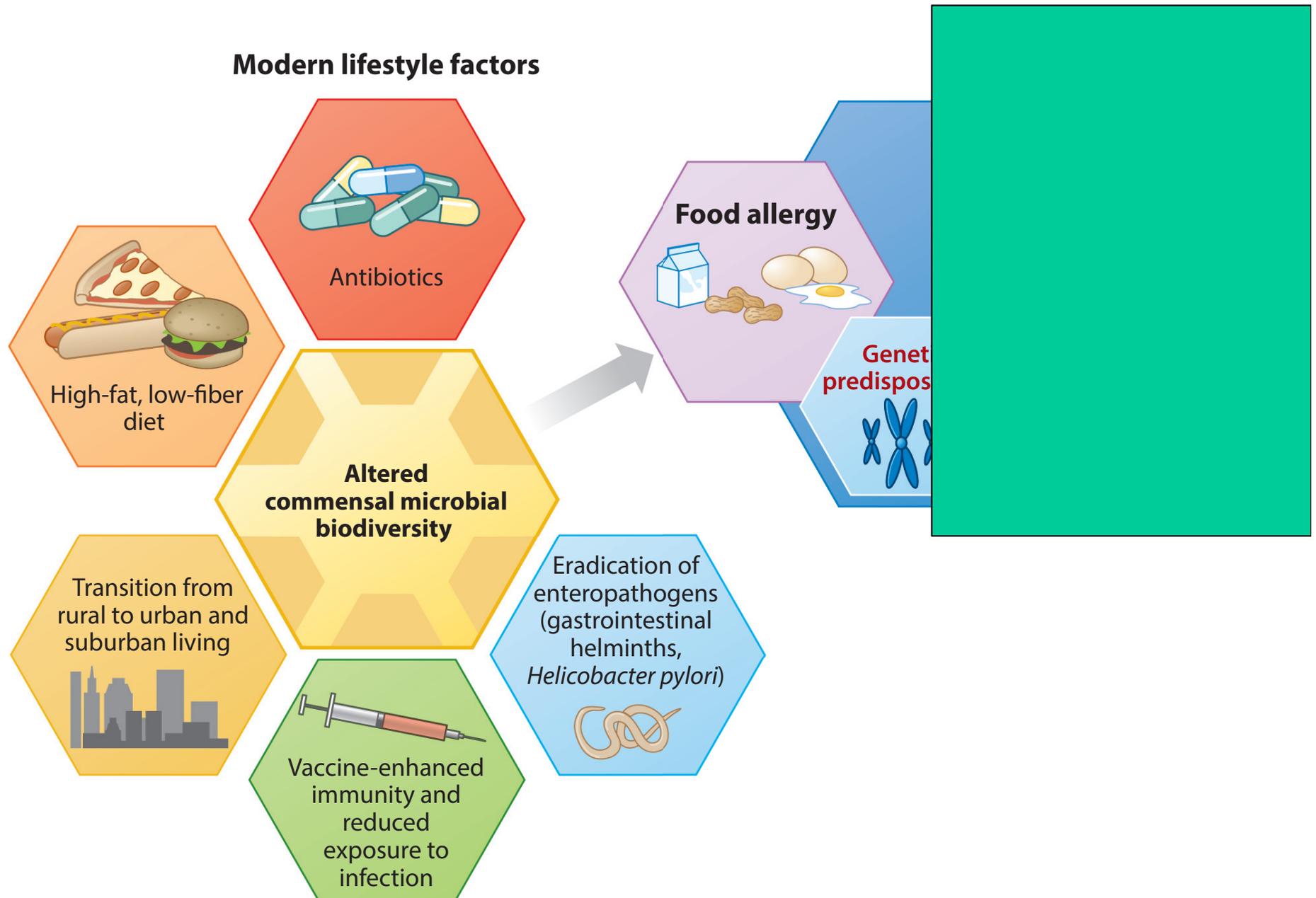
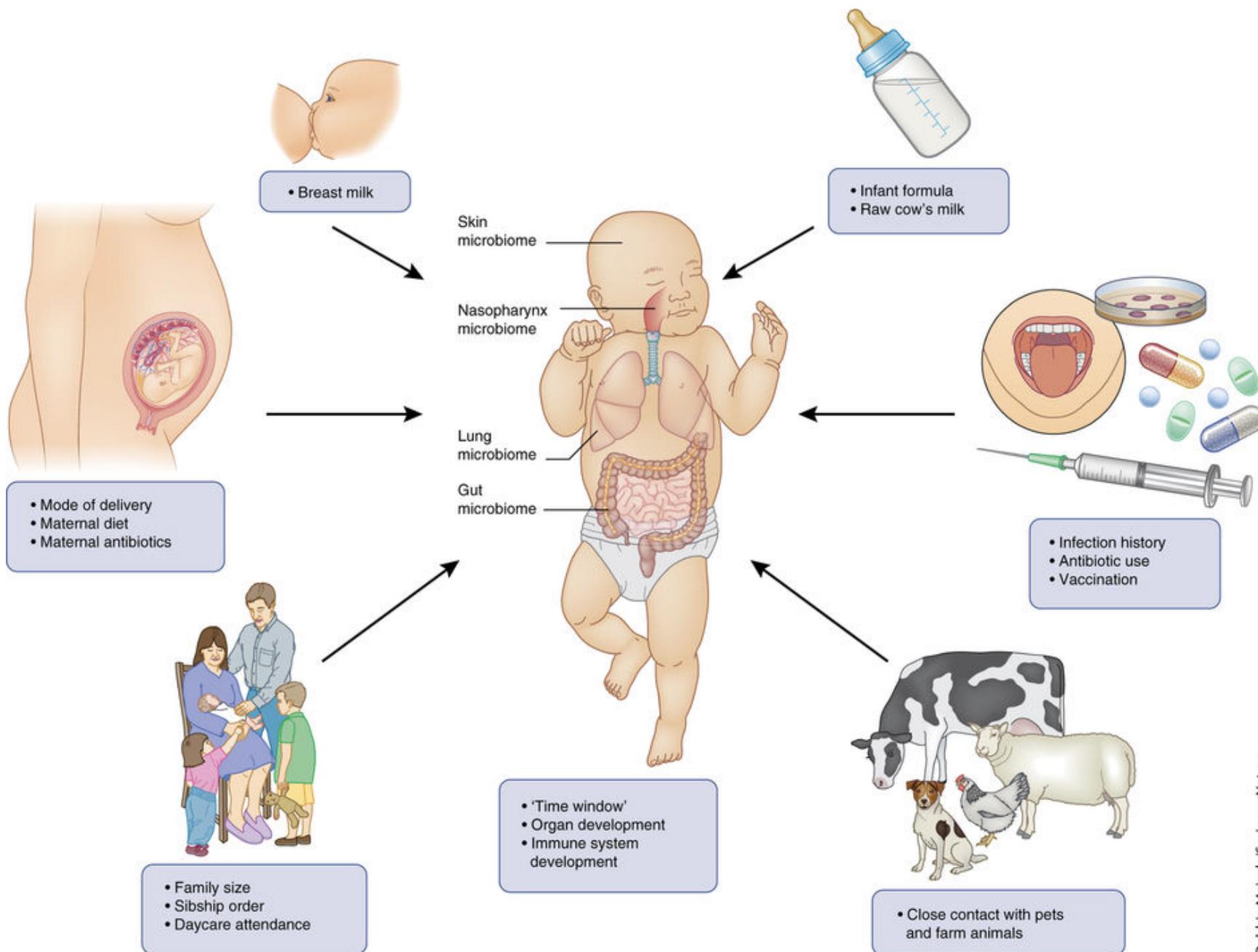
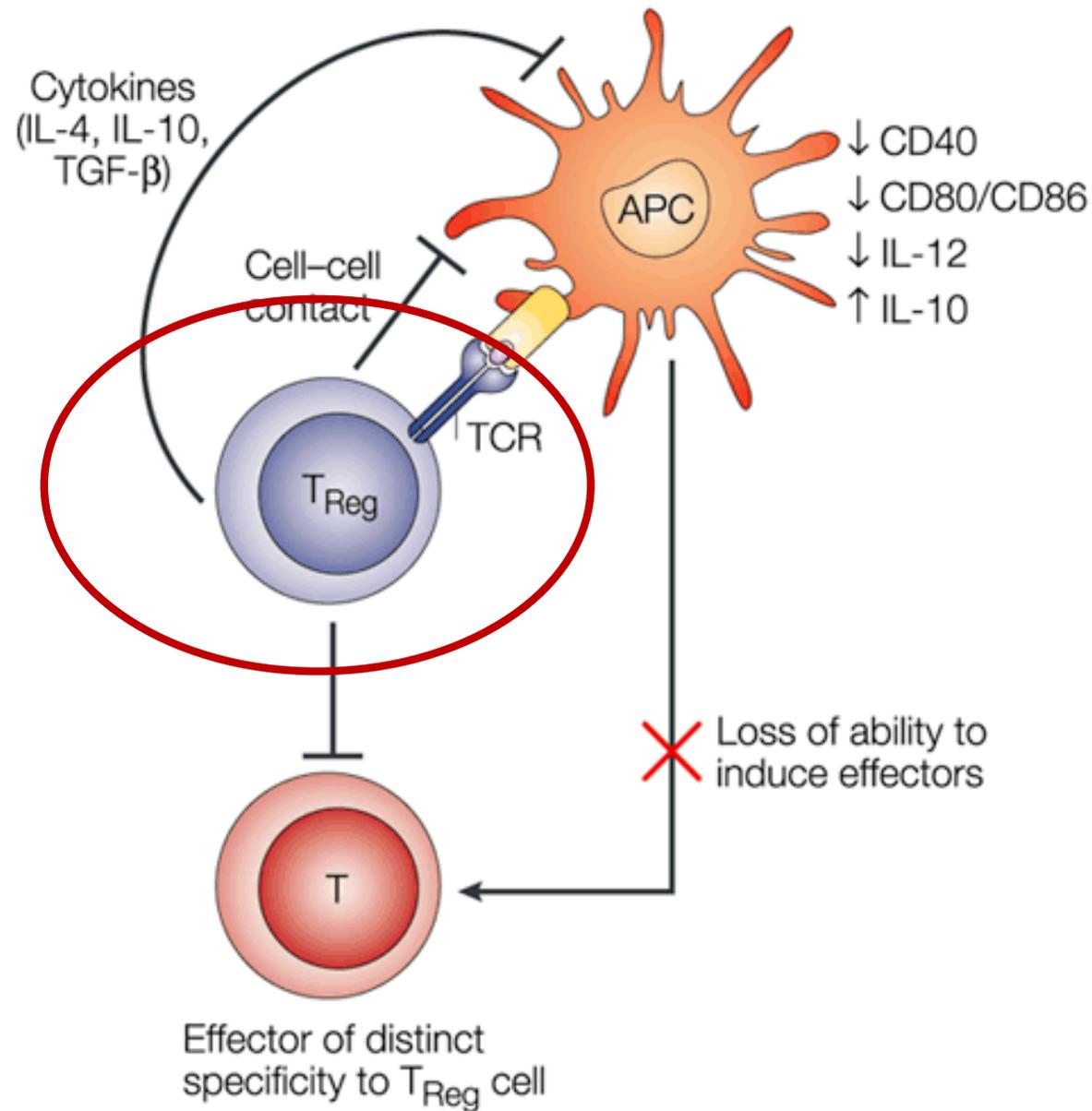


Figure 1

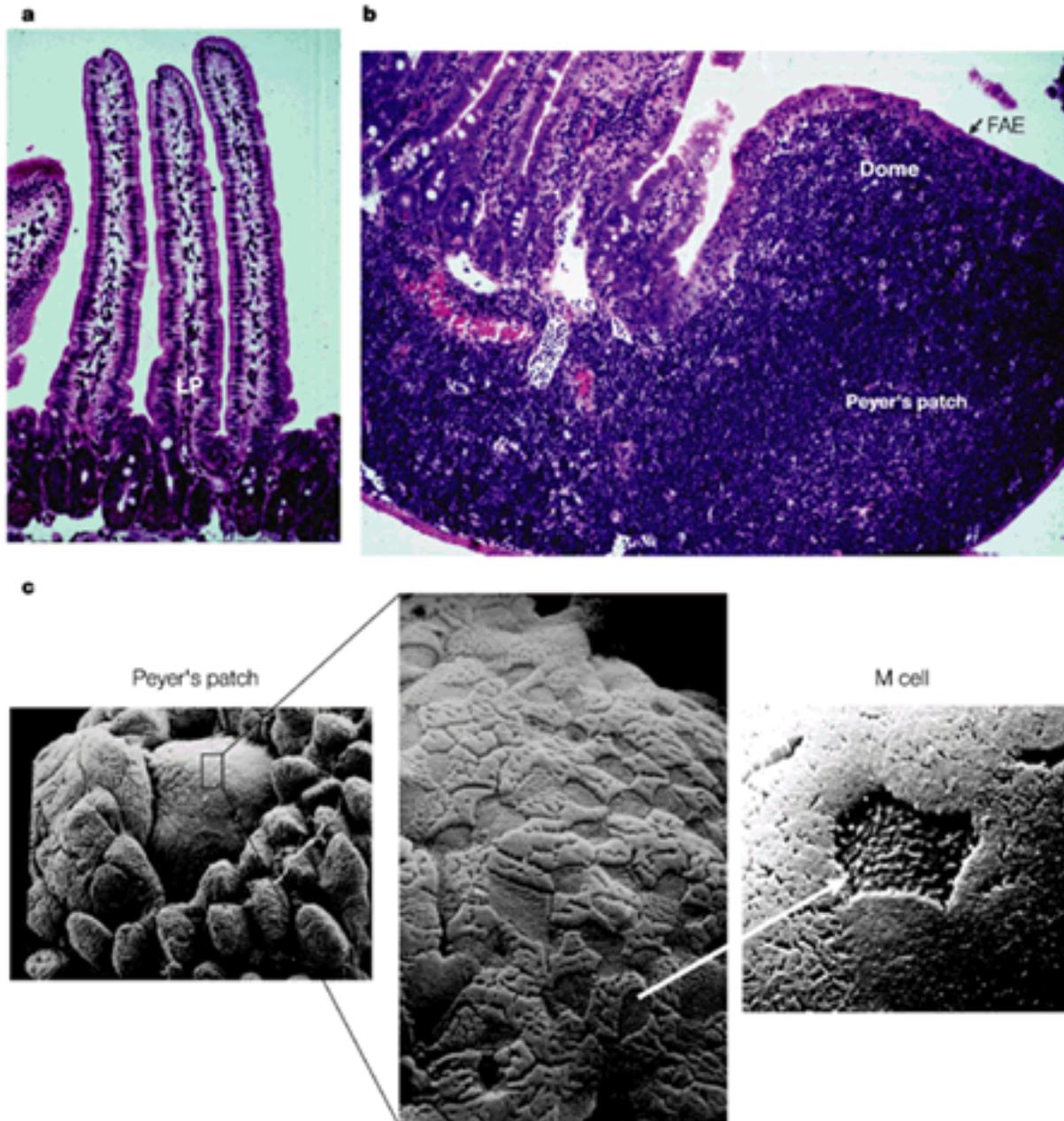
# Fattori associati allo stile di vita che hanno un impatto sulla predisposizione alle malattie allergiche: ruolo del microbioma



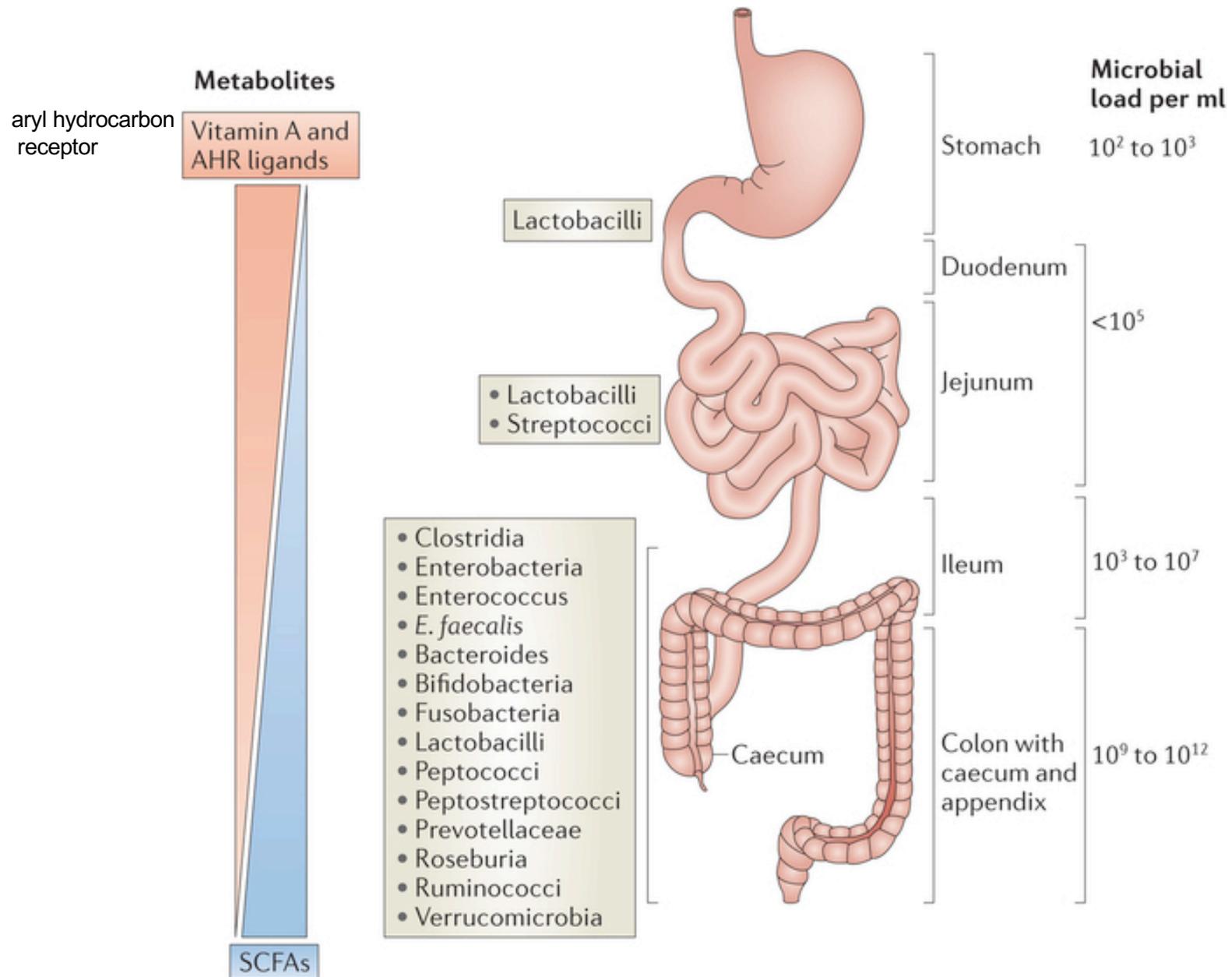
## Il microbioma influenza la capacità di sviluppare risposte immunitarie Omeostatiche: *la tolleranza mucosale*



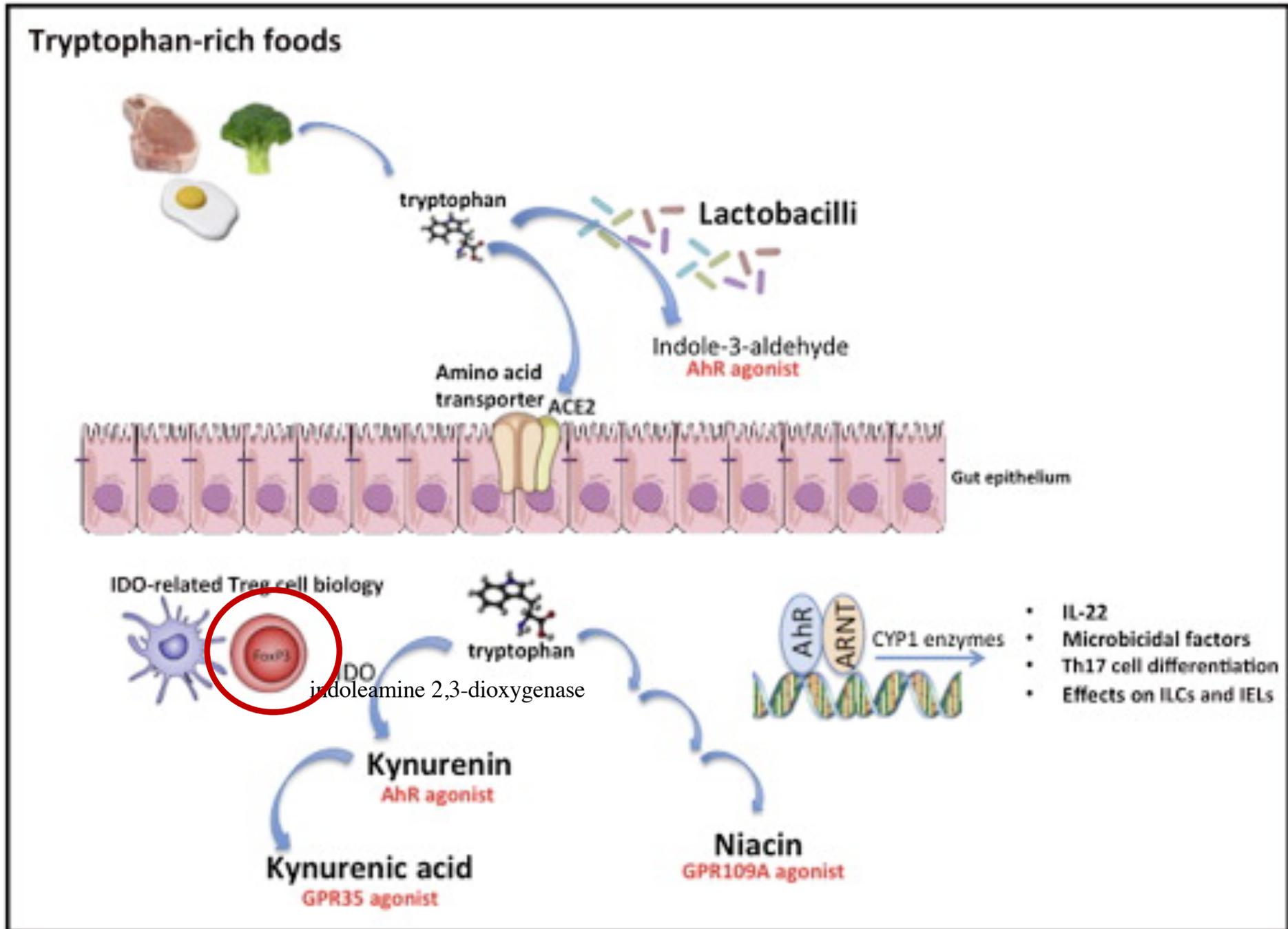
## II TESSUTO LINFOIDE ASSOCIATO ALLE MUCOSE MALT (**mucosal associated lymphoid tissue**)

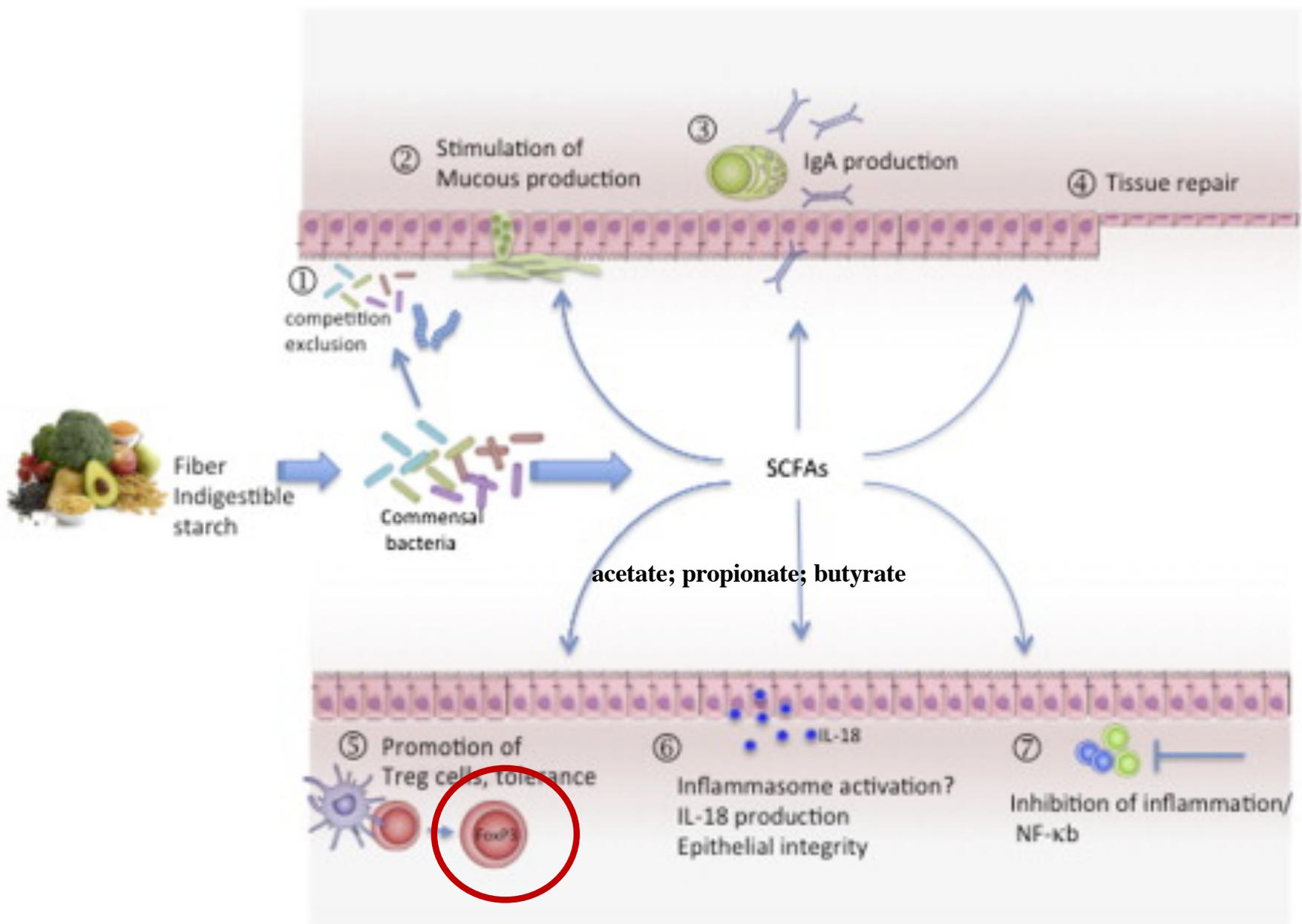


# Il microbiota genera metaboliti che regolano le risposte immunitarie omeostatiche

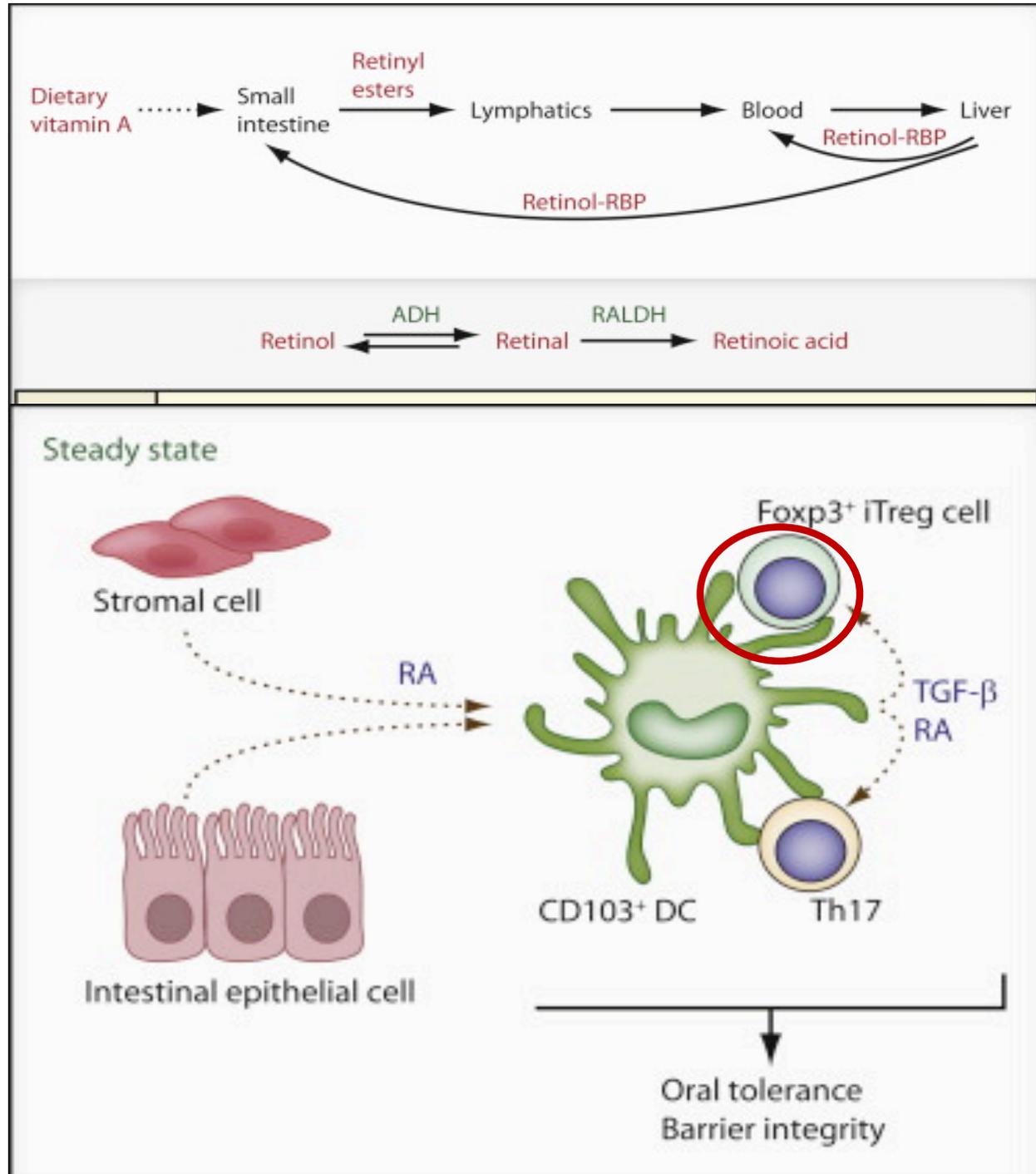


# Il triptofano contenuto negli alimenti viene metabolizzato dalla flora batterica





# La vitamina A contenuta negli alimenti viene metabolizzata in acido retinoico



# The intestinal microbiota and disease development

