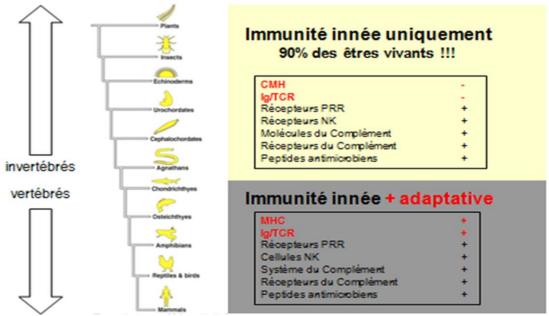


Immunité anti-infectieuse (antibactérienne)

♦ Introduction:

- L'immunité anti-infectieuse, pour être efficace, doit utiliser des stratégies assurant l'activation rapide de puissantes réponses adaptées à des pathogènes d'une très grande diversité.
- Au cours de **l'évolution la pression de sélection** exercée par les agents pathogènes a conduit à la diversité et à la complémentarité des réponses immunitaires.
- Les agents pathogènes ont développé des moyens de résistance contre nos systèmes de défense

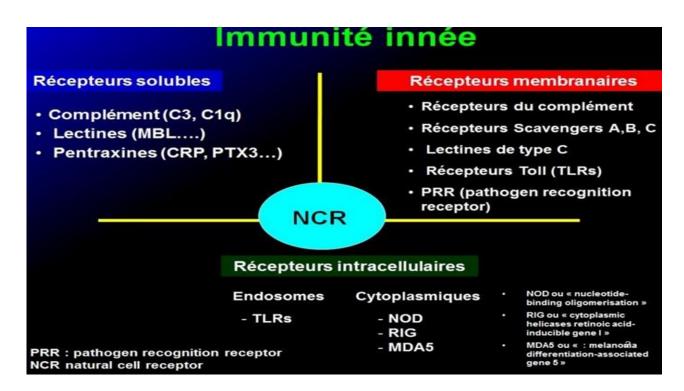
Les mécanismes de défense phylogénétiquement les plus anciens



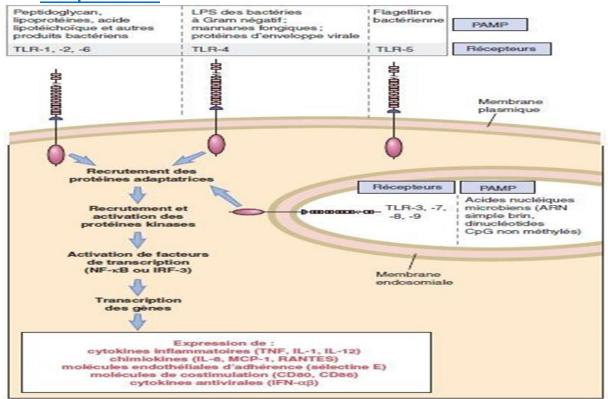
▶ Immunité innée

Premières barrières anti-infectieuses

	Peau	Voie digestive	Voie urinaire	Voie génitale	Voie respiratoire	Yeux	
Barrières mécaniques	Cellules épithéliales avec jonctions serrées						
		Mucus	Flux urinaire	Mucus	Mucus, cils, toux	Larmes	
Barrières chimiques	Lysozyme RNAse Psoriasine Sueur (Dermcidine) Sébum	Salive Défensine Suc gastrique (HCL, pepsine)	pH acide (Urine) Défensine	pH acide (muqueuse vaginale) Lactoferrin e Défensines	Lysozyme Défensine Collectines	Larme (lysozyme)	
Micro- biologiques (Flore commensale)	cutanée	intestinale		vaginale	respiratoire supérieur (rhinopharynx)		

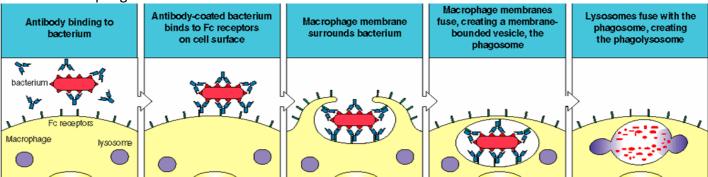






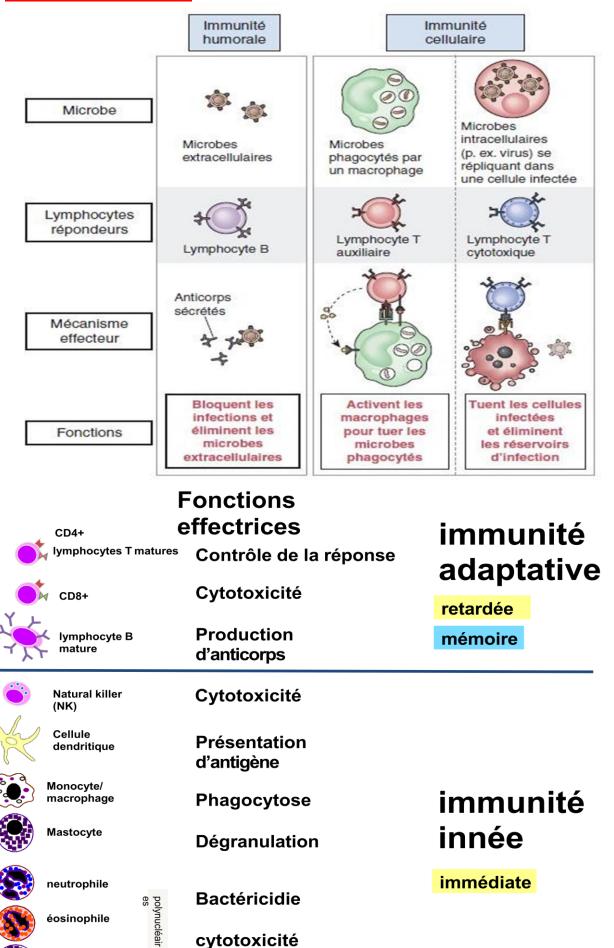
Phagocytose

Généralement l'opsonisation par les Ac accroît le processus de phagocytose. Cependant, certains microbes (e.g., Salmonella, Listeria, Mycobacteria) peuvent résister à l'environment du phagolysosome dans les macrophages non activés.



▶ Immunité adaptative

basophile

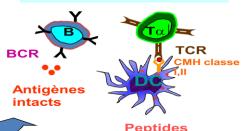


Immunité innée -Perception de l'infection-

Reconnaissance de motifs universels (pas de réarrangements)

Immunité adaptative - Mémoire immunitaire-

Rearrangements des gènes

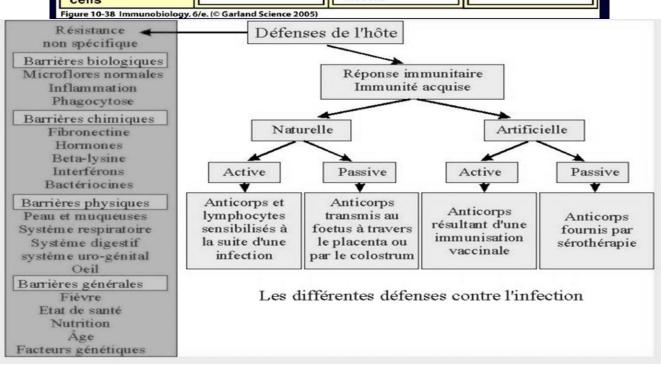


PAMPs TLR Lectines type C

-Distribution non clonale

- Motifs conservés
- Répertoire commun (sélection au cours de l'évolution)
- Distribution clonale
- Reconnaissance de motifs peptidiques
- Répertoire individuel

	Phases of the immune response			
	Immediate (0–4 hours)	Early (4–96 hours)	Late (96–100 hours)	
	Nonspecific Innate No memory No specificT cells	Nonspecific + specific Inducible No memory No specific T cells	Specific Inducible Memory Specific T cells	
Barrier functions	Skin, epithelia	Local inflammation (C5a) Local TNF-cc	lgA antibody in luminal spaces lgE antibody on mast cells Local inflammation	
Response to extracellular pathogens	Phagocytes Alternative and MBL complement pathway	Mannan-binding lectin C-reactive protein Thymus independent B-cell antibody Complement	lgG antibody and Fc receptor- bearing cells IgG, IgM antibody + classical complement pathway	
Response to intracellular bacteria	Macrophages	Activated NK- dependent macrophage activation IL-1, IL-6, TNF-α, IL-12	T-cell activation of macrophages by IFN- γ	
Response to virus-infected cells	Natural killer (NK) cells	Interferon-α and -β IL-12-activated NK cells	Cytotoxic T cells	



Principaux agents infectieux

Une infection se produit lorsqu'il y a une invasion d'un organisme vivant par des microorganismes pathogènes.

-Virus -Bactérie -Parasite

Immunité anti-bactérienne

-Champignon

*Les bactéries pénètrent dans l'organisme:

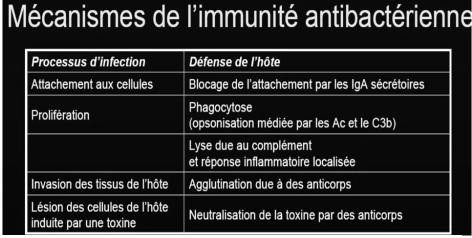
- Par des voies naturelles: tractus respiratoire, gastro- intestinal et génito-urinaire.
- > Par des voies non naturelles ouvertes dans les muqueuses ou la peau.

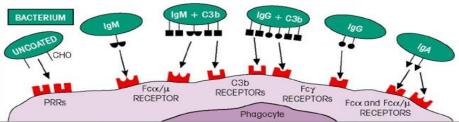
*L'immunité mise en place en réponse à une infection bactérienne dépend de plusieurs facteurs:

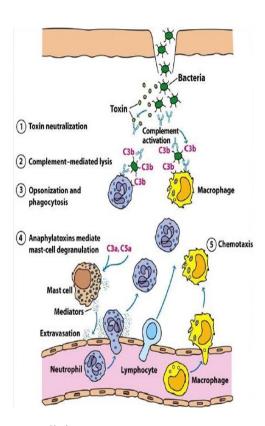
- Nombre de bactéries inoculées:
- si faible: élimination par les phagocytes tissulaires locaux
- si élevé: intervention de la réponse adaptative
- Capacité d'invasion: à multiplication intracellulaire ou extracellulaire
- De la structure de la bactérie:
 - Structure de la paroi: gram+ ou gram -
 - Présence ou absence de capsule (cela perturbe la fonction des phagocytes et du complément)
- > Des facteurs de virulence: Libération d'enzymes, de toxines

*Les mécanismes de défense de l'hôte peuvent agir à différents niveaux au cours de l'infection bactérienne dont les 4 étapes essentielles sont:

- L'attachement à la cellule hôte
- > La prolifération
- > L'invasion du tissu hôte
- Lésions des cellules hôtes induites par les toxines







- *Dans la réponse immunitaire antibactérienne:
 - Les Ac jouent un rôle important si: des bactéries à multiplication extracellulaire
 - Si bactérie à multiplication intracellulaire: c'est l'hypersensibilité retardée qui joue un rôle important. Les cytokines sécrétées par les TCD4+ notamment IFN γ activent la fonction bactéricide des macrophages.

▶ Réponse immunitaire aux Bactéries extracellulaires:

Ac produits par les plasmocytes dans GL régionaux. Les anticorps agissent de différentes façons:

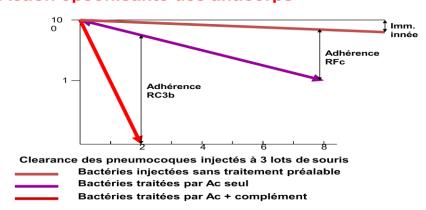
Opsonines avec C3b: augmentation de la phagocytose

- Empêchent l'adhérence ex IgA sécrétoires bloquent attachement aux cellules épithéliales des muqueuses
- Neutralisation de toxine bactérienne, complexes anticorps-toxine, éliminés par phagocytes.

Activation du complément:

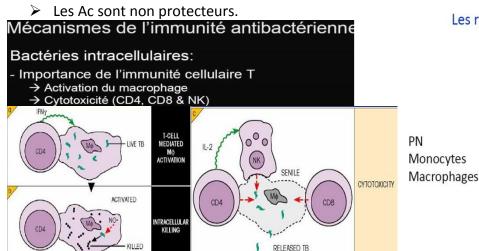
- -Directement par Bactéries gram : lyse (MAC)
 - Produits de clivage: C3a, C4a, C5a (anaphylatoxines): dégranulation des mastocytes locaux: médiateurs vaso- actifs: vasodilatation, afflux de lymphocytes et neutrophiles.
 - Produits de clivage: chimioattractants pour neutrophiles et macrophages.
 - Immunité humorale antibactérienne

Action opsonisante des anticorps



Réponse aux Bactéries intracellulaires:

- Cytokines libérées par les lymphocytes TCD4+, en particulier IFNy: activation des macrophage, destruction des pathogènes ingérés de façon plus efficace.
- Activation des cellules NK par PAMP, IL12: production d' IFNy



Les récepteurs des cellules phagocytaires

Substances chimiotactiques dérivés protéiques bactériens (N formylés)

Leucotriènes

Anaphylatoxines C3a C5a (du complément)

TLRs (Toll), CLR (C-lectin type receptor), ..

Mannanes (polymannanes) et bien d'autres

La fraction C3 du complément

Le fragment Fc des Ig

Phagocytose de bactéries

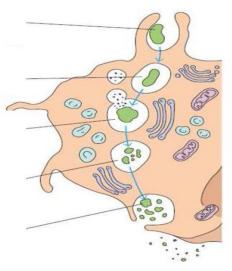
La bactérie est attachée aux pseudopodes

La bactérie est ingérée dans une vésicule intracytoplasmique appelée « phagosome ».

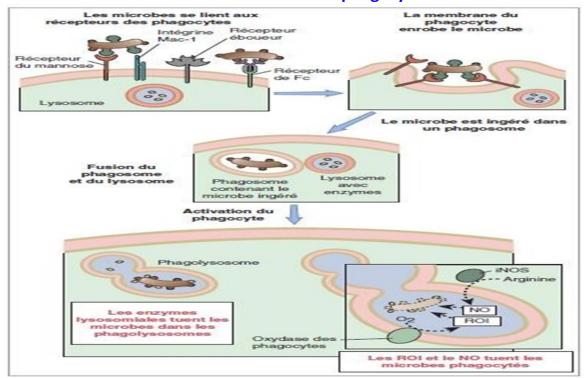
Le phagosome va fusionner avec le lysosome

Les enzymes lysosomales digèrent la bactérie

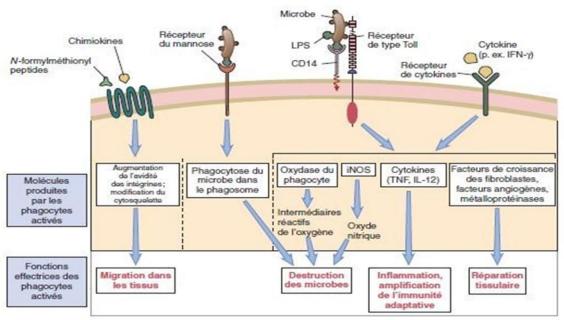
Les produits digérés sont évacués à l'extérieur de la cellule



Mécanisme de phagocytose



Fonctions effectrices des phagocytes



Mécanismes de résistance à la phagocytose

- 1) Présence de capsules (*Streptococcus pneumoniae*) ou de sucres (*Neisseria gonorrhoeae*) qui empêchent la fixation de bactéries aux phagocytes.
- 2) Secrétions d'enzymes qui inhibent la fusion des lysosomes avec la vacuole de phagocytose (*Mycobacterium tuberculosis*) ou qui lysent la vacuole de phagocytose (*Listera monocytogenes*).
- 3) Couverture externe extrêmement résistante (*Mycobaterium leprae*) (glycolipide phénolique).
- 4) Production de molécules qui modifient le comportement de la cellule infectée (ex: lipoarabinomannane des Mycobactéries qui empêche les phagocytes de répondre à l'IFN-γ).

Mécanismes de défense antibactérienne et mécanismes d'échappement des bactéries:

ABLE 17-3 Host immune responses to bacterial infection and bacterial evasion mechanisms					
Infection process	Host defense	Bacterial evasion mechanisms			
Attachment to host cells	Blockage of attachment by secretory IgA antibodies	Secretion of proteases that cleave secretory IgA dimers (Neisseria meningitidis, N. gonorrhoeae, Haemophilus influenzae) Antigenic variation in attachment structures (pili of N. gonorrhoeae)			
Proliferation	Phagocytosis (Ab- and C3b-mediated opsonization)	Production of surface structures (polysaccharide capsule, M protein, fibrin coat) that inhibit phagocytic cells Mechanisms for surviving within phagocytic cells Induction of apoptosis in macrophages (Shigella flexneri)			
	Complement-mediated lysis and localized inflammatory response	Generalized resistance of gram-positive bacteria to complement- mediated lysis Insertion of membrane-attack complex prevented by long side chain in cell-wall LPS (some gram-negative bacteria)			
Invasion of host tissues	Ab-mediated agglutination	Secretion of elastase that inactivates C3a and C5a (Pseudomonas)			
Toxin-induced damage to host cells	Neutralization of toxin by antibody	Secretion of hyaluronidase, which enhances bacterial invasiveness			

La paroi cellulaire des mycobactéries contient un lipide qui inhibe la fusion des vacuoles



- ➤ Bactéries gram ont des pili leur permettant de s'attacher à la membrane des tractus intestinal ou génito-urinaire.
- Bordetella pertusis sécrète des molécules d'adhésion leur permettant de se lier aux cellules épithéliales ciliées du tractus respiratoire supérieur.
- Pseudomonas sécrète une enzyme l'élastase qui inactive les anaphylatoxines C3a et C5a : diminution de la réaction inflammatoire localisée.

Mécanismes d'échappement à l'immunité	Micro-organisme (exemple)	Mécanisme
Résistance à la phagocytose	Pneumococcus	Un polysaccharide capsulaire inhibe la phagocytose
Résistance aux intermédiaires réactifs de l'oxygène dans les phagocytes	Staphylocoques	Production de catalase, qui dégrade les espèces réactives de l'oxygène
Résistance à l'activation du complément (voie alternative)	Neisseria meningitidis Streptococcus	L'expression de l'acide sialique inhibe les C3 et C5 convertases La protéine M bloque la liaison de C3 au micro-organisme et la liaison de C3b aux récepteurs du complément
Résistance aux antibiotiques peptidiques antimicrobiens	Pseudomonas	Synthèse de LPS modifié résistant à l'action des antibiotiques peptidiques

*La réponse immunitaire au pathogène peut être elle même néfaste:

- Une surproduction de cytokines stimulée par les pathogènes conduit aux symptômes du choc septique bactérien, et au syndrome de choc toxique.
- Les endotoxines de la paroi cellulaire de certaines bactéries gram activent les macrophages, libération de taux élevés d'IL1 et de TNFα: choc septique.
- Dans l'empoisonnement alimentaire staphylococcique et le syndrome du choc toxique, les exotoxines produites par les pathogènes se comportent comme des superantigènes qui peuvent activer toutes les cellules exprimant des récepteurs TCR avec un Vβ particulier : surproduction de cytokines par les lymphocytes T helper activés.