## **Immunologie**



# Organisation of the immune system

- 3 Lines of defense
- 2 of those lines of defense are not specific

# Organisation of the immune system

- 3 Lines of defense
- 2 of those lines of defense are not specific
  - Non-specific defense: all "foreigners" are removed in a similar fashion
  - Specific defense: immune system adapts the immune response to the "foreigner" and creates memory

The Immune System						
Innate (ne defense n	Adaptive (specific) defense mechanisms					
First line of defense	Second line of defense	Third line of defense				
<ul> <li>Skin</li> <li>Mucous membranes</li> <li>Secretions of skin and mucous membranes</li> </ul>	<ul> <li>Phagocytic cells</li> <li>Antimicrobial proteins</li> <li>The inflammatory response</li> </ul>	<ul><li>Lymphocytes</li><li>Antibodies</li><li>Macrophages</li></ul>				

# The adaptive immune system

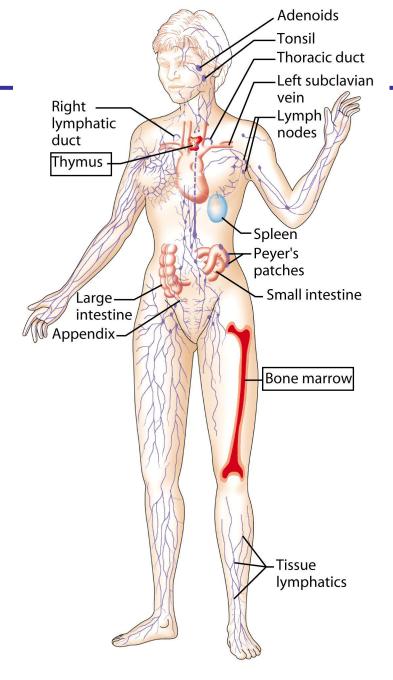
- Slower immune response than the innate immune response
  - Takes a couple of days to develop
- Immune response is generated in secondary lymphoid organs (systemic)
  - lymph nodes, spleen, MALT
- Very effective immune responses, because it is tailored for the infection (antigen specific)
- Immunological memory, which allows a fast response if an infection is re-encountered (memory)

The hallmarks of an adaptive immune response are: it is antigen specific, it is systemic, it has memory

# Immunologic organs

Primary lymfoïd organs:

Secundary lymfoïd organs:



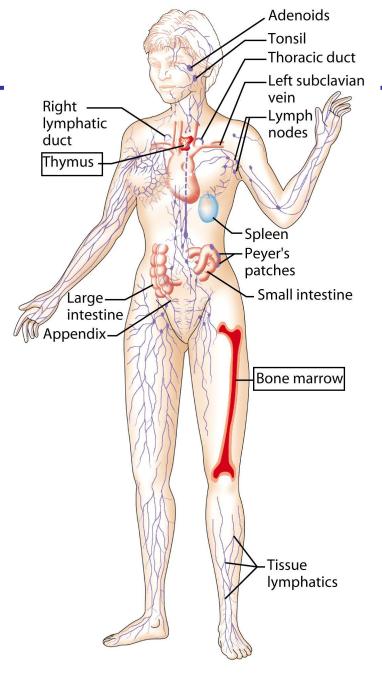
# Immunologic organs

#### Primary lymfoïd organs:

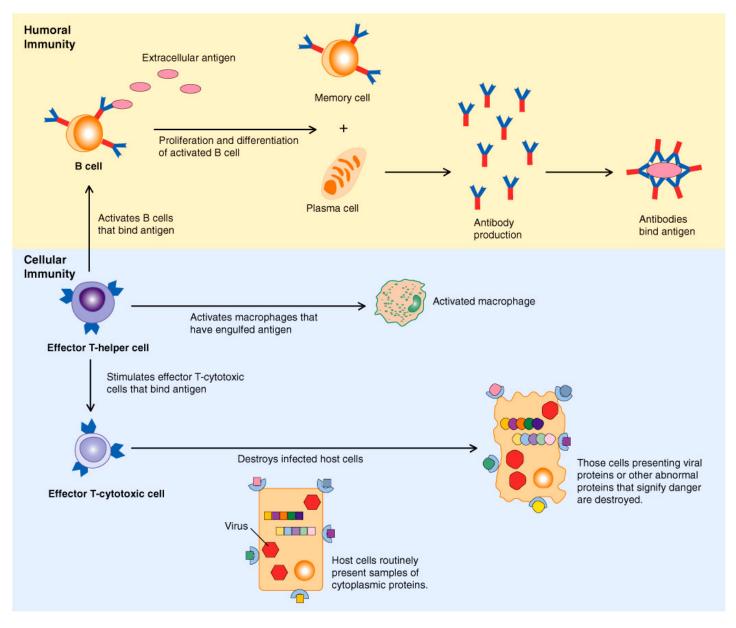
- fetale liver & spleen, bone marrow, thymus.
- Development and education of T- and B-cells

#### Secundary lymfoïd organs:

- Lymph nodes, spleen, MALT (<u>Mucosa</u> Associated Lymphoid Tissue) etc.
- Generation of the immune response



## Divisions of the adaptive immune system



#### **Humoral immunity:**

- B-cells
- Antibody production
- Extracellular infection (bacteria, parasites)

#### **Cellular immunity:**

- T-cells (& macrophages)
- Killing of intracellular infection (viruses, intracellular bacteria)

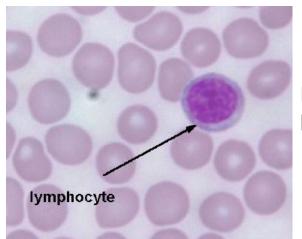
# What is an antigen?

- A substance (macromolecule) capable of activating our immune system
- Which macromolecules may function as antigens?
  - Proteins (strongest!)
  - Nucleic acids
  - Carbohydrates
  - Lipids
- Bacteria, virusses and parasites are antigenic, because they carry these foreign molecules (antigens)
- Also our own cells carry macromolecules, but the immune system is able to distinguish our own macromolecules (harmless SELF) from foreign macromolecules (harmfull NON-SELF)

- Welke cellen worden opgeleid om SELF van NON-SELF te onderscheiden?
- Waar worden deze cellen opgeleid?
- Hoeveel verschillende antigenen zijn er?

# Cells of the adaptive immune system

- Lymphocytes and antigen presenting cells are the cells of the adaptive immune system
- We know 2 types of **specific** lymphocytes:
  - T-cells
  - B-cells



Adaptive (specific) defense mechanisms

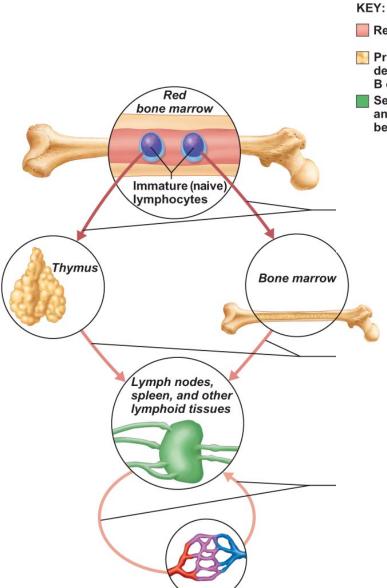
Third line of defense

- Lymphocytes
- Antibodies
- Macrophages

In a regular staining all lymphocytes look the same

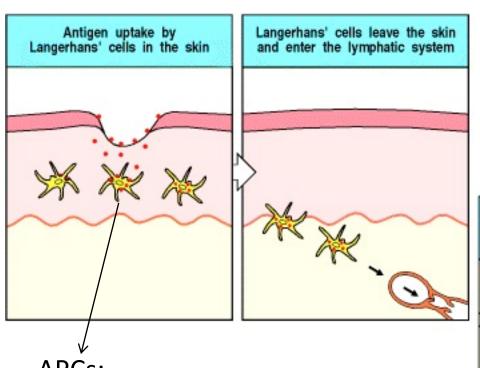
Welke aspecifieke lymfocyt ken je?!

# T- & B-cells in the body



- Red bone marrow: site of lymphocyte origin
- Primary lymphoid organs: site of development of immunocompetence as B or T cells
- Secondary lymphoid organs: site of antigen encounter, and activation to become effector and memory B or T cells
  - All lymphocytes are produced in the bone marrow
  - Immature T cells mature in the thymus
    - hence the name T-cells
  - Immature B cells mature in the bone marrrow
    - but they are named after the bursa of fabricius in chickens in which they were discovered. But it was convenient that bone marrow also starts with a B!
  - Lymphocytes that recognize SELF antigens are destroyed before they leave the primary lymphoid organs
  - Lymphocytes are activated in the secondary lymphoid organs

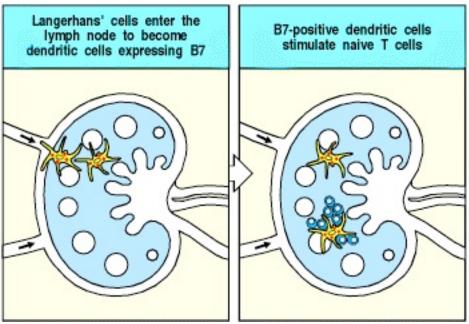
# Activation of adaptive immunity by APCs



APCs:

- Macrophages (stay in the tissue)
- **B-cells**
- Dendritic Cells (called Langerhans cells in skin)

Antigen presenting cells (APCs) "pick up" antigen, transport it to the closest secondary lymphoid organs and show it to circulating lymphocytes. Antigen-specific lymphocytes become activated



# Multiple choice vraag

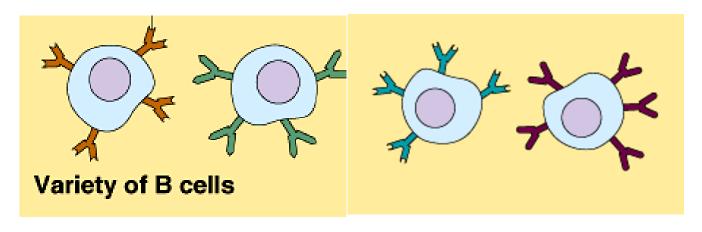
#### Hoe denk je, dat de B-cel functioneert?

- A. De B-cel heeft een nog niet uitgerijpt antilichaam, dat zich "voegt" naar het antigeen.
- B. De B-cel met het juiste antilichaam wordt door het antigeen geactiveerd.
- C. De B-cel maakt op zijn membraan verschillende types antilichaam en het antigeen selecteert het juiste antilichaam.
- D. Alle B-cellen maken voortdurend grote hoeveelheden antilichaam, zodat altijd het juiste antilichaam aanwezig is.
- E. De B-cel maakt aspecifieke antilichamen.

## **B-cells**

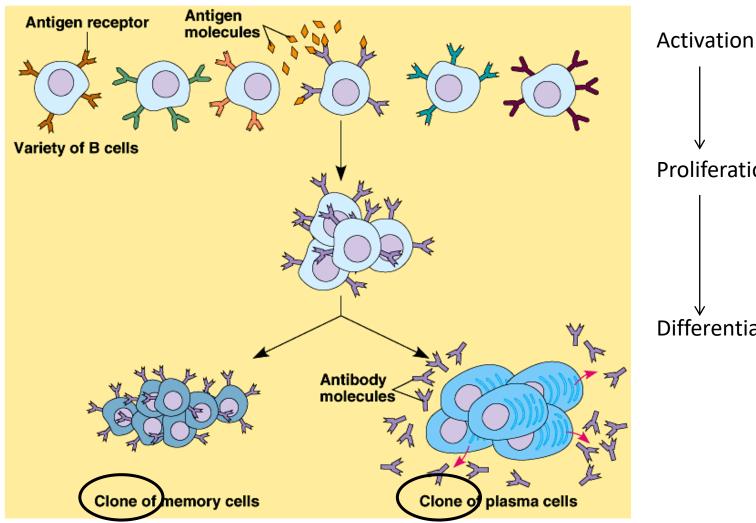
B-cells produce antibodies against bacteria and free viruses (extracellular pathogens)

Humoral immune response



- The antibodies are also B-cell receptors
- Every B-cell has only one kind of B-cell receptor and is able to produce only one kind of antibody
- B-cells can secrete large amounts of antibody into the blood or extracellular space (humoral!)

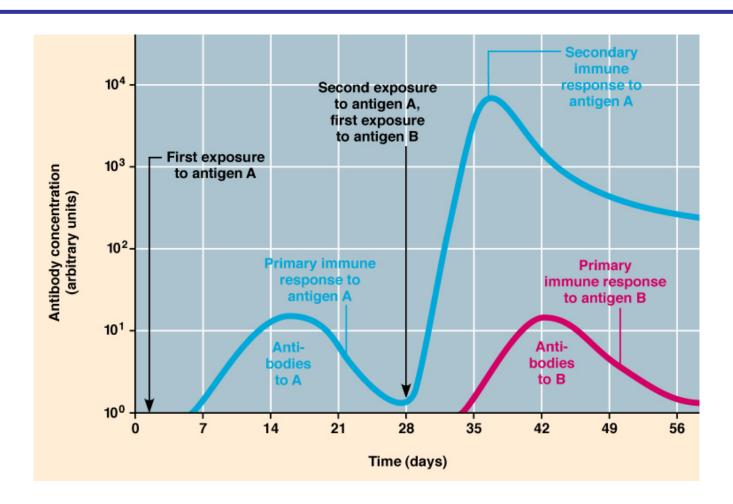
## Clonal selection of B-cells



Proliferation Differentiation

Plasmacells produce antibodies, memory cells provide protection against re-infection with the same pathogen

# The advantage of memory cells



- The second time a person encounters an infection the production of antibodies is faster and more efficient!
  - Vaccination is based on this process!

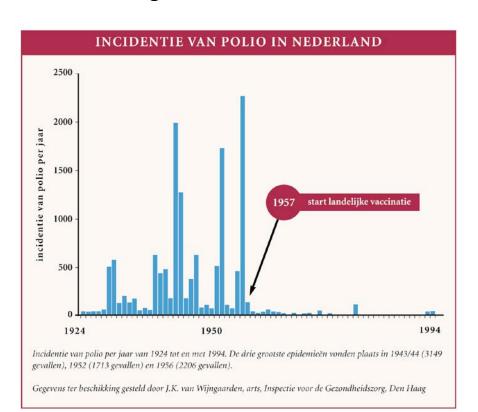
# The principle of vaccination

Beschrijf in je eigen woorden het principe van vaccinatie.

# The principle of vaccination

Je spuit een **onschuldig antigeen** in, dat kan bv. een verzwakt of dood virus of bacterie zijn, of een onschadelijk gemaakt toxine (toxoid). Het immuunsysteem reageert en maakt antilichamen én **geheugencellen**.

Komt het individu later in aanraking met het **niet verzwakte virus of bacterie of met het echte toxine**, dan zullen die **geheugencellen** sneller en beter reageren, zodanig dat het individu niet of veel minder ernstig ziek wordt.



# Het rijksvaccinatieprogramma



Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

#### Vaccinatieschema

	Fase 1					Fase 2	Fase 3	Fase 4
	6-9 weken	3 maanden	4 maanden	11 maanden	14 maanden	4 jaar	9 jaar	12 jaar
Prik 1	DKTP Hib HepB	DKTP Hib HepB	DKTP Hib HepB	DKTP Hib HepB	BMR	DKTP	DTP	HPV (2 keer 1 prik)
Prik 2	Pneu		Pneu	Pneu	MenC		BMR	
KKinkhoestBTTetanusMPPolioRHibHaemophilus influenzae type bM				Bof Mazelo Rodeh enC Menin		avirus		

# In het NtvG 1993: 137, nr. 35 op blz. 1789 wordt door een huisarts de volgende vraag gesteld:

Leidt herhaalde vaccinatie met meerdere vaccins bij jonge kinderen niet tot een uitputting van het afweersysteem?

Zuigelingen worden op het consultatiebureau de eerste 14 maanden gevaccineerd volgens een bepaald schema: 4 maal een vaccinatie tegen difterie, (kinkhoest) tetanus en poliomyelitis (D(K)TP) en op de leeftijd van 14 maanden tegen bof, mazelen en rode hond (BMR). Op 1 juli zijn daar nog 4 *Haemophilus influenzae* type B (Hib)-vaccinaties bijgekomen. De vraag rijst of het immuunsysteem van zuigelingen eindeloos te prikkelen is tot het maken van afweerstoffen en of het niet uitgeput raakt.

- A. Ja, teveel vaccinaties putten het immuunsysteem uit
- B. Nee, als je er maar voor zorgt, dat ieder antigeen meerdere keren gegeven wordt
- C. Nee, want er worden door ieder antigeen andere B- en T-cellen geactiveerd

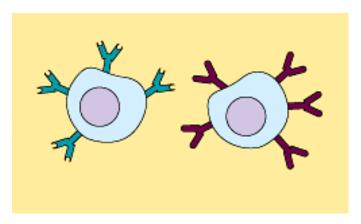
# Dezelfde multiple choice vraag

#### Hoe denk je nu, dat de B-cel functioneert?

- A. De B-cel heeft een nog niet uitgerijpt antilichaam, dat zich "voegt" naar het antigeen.
- B. De B-cel met het juiste antilichaam wordt door het antigeen geactiveerd.
- C. De B-cel maakt op zijn membraan verschillende types antilichaam en het antigeen selecteert het juiste antilichaam.
- D. Alle B-cellen maken voortdurend grote hoeveelheden antilichaam, zodat altijd het juiste antilichaam aanwezig is.
- E. De B-cel maakt aspecifieke antilichamen.

# Waar/niet waar vraag

In je lichaam zijn er B-cellen, die antilichamen op hun celmembraan hebben, die gericht zijn tegen antigenen, die (nog) niet bestaan!



- A. Deze uitspraak is waar.
- B. Deze uitspraak is niet waar.

# Multiple choice vraag

#### De klonale selectie theorie verklaart:

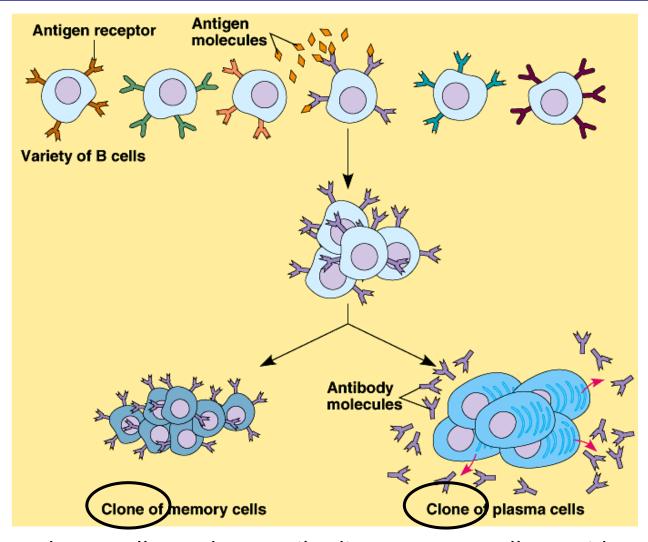
- A. Hoe een stamcel kan differentiëren tot zowel een rode als een witte bloedcel
- B. Hoe een antigeen een klein aantal specifieke lymfocyten kan aanzetten tot de productie van grote hoeveelheden antilichamen
- C. Hoe een antilichaam zich naar het antigeen gaat vormen nadat het antigeen in het lichaam is gekomen
- D. Hoe HIV het immuunsysteem selecteert
- E. Hoe stamcellen gekloneerd kunnen worden

# Organisation of the immune system

- 3 Lines of defense
- 2 of those lines of defense are not specific
  - Non-specific defense: all "foreigners" are removed in a similar fashion
  - Specific defense: immune system adapts the immune response to the "foreigner" and creates memory

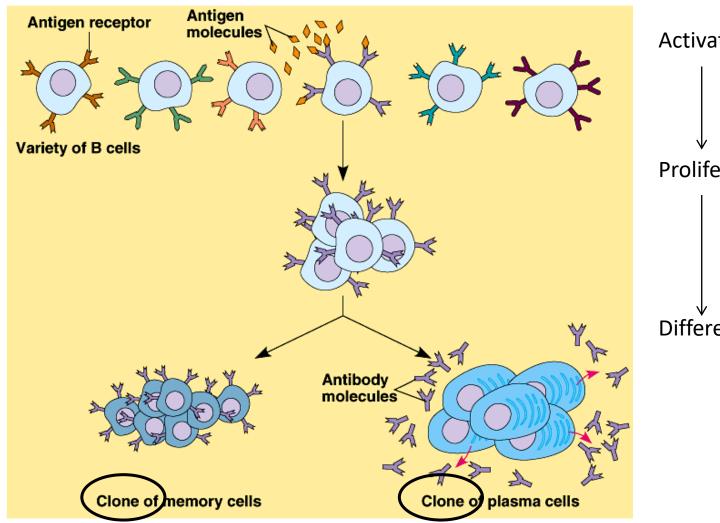
The Immune System						
Innate (ne defense n	Adaptive (specific) defense mechanisms					
First line of defense	Second line of defense	Third line of defense				
<ul> <li>Skin</li> <li>Mucous membranes</li> <li>Secretions of skin and mucous membranes</li> </ul>	<ul> <li>Phagocytic cells</li> <li>Antimicrobial proteins</li> <li>The inflammatory response</li> </ul>	<ul><li>Lymphocytes</li><li>Antibodies</li><li>Macrophages</li></ul>				

## Clonal selection of B-cells



Plasmacells produce antibodies, memory cells provide protection against re-infection with the same pathogen

## Clonal selection of B-cells



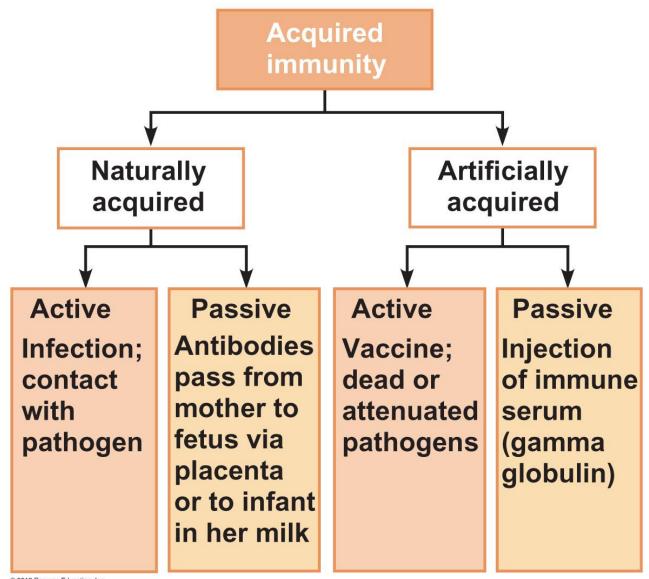
Activation

Proliferation

Differentiation

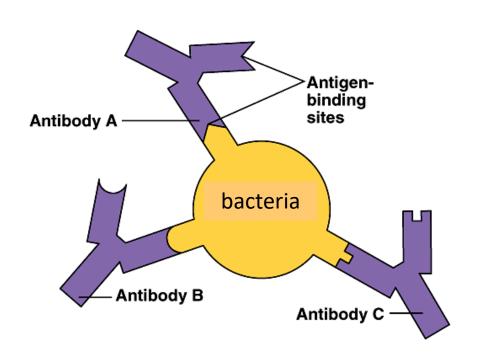
Plasmacells produce antibodies, memory cells provide protection against re-infection with the same pathogen

# Passive versus active immunity



26

## Difference between an antigen and an antibody



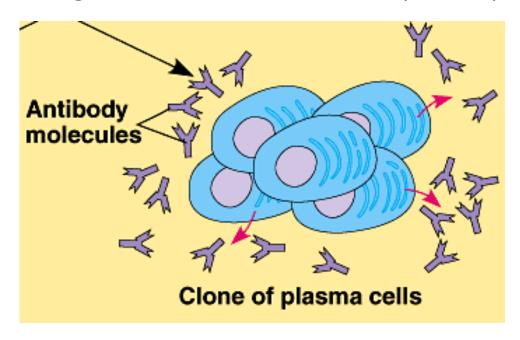
An **antigen** is a foreign element (bacteria, virus, or foreign cell).

Literally antigen means: **anti**body **gen**erating substance.

For example a bacteria. A bacteria contains many foreign molecules on its surface. The human body can make antibodies directed to all these molecules (antigens) (antibody A, B & C)

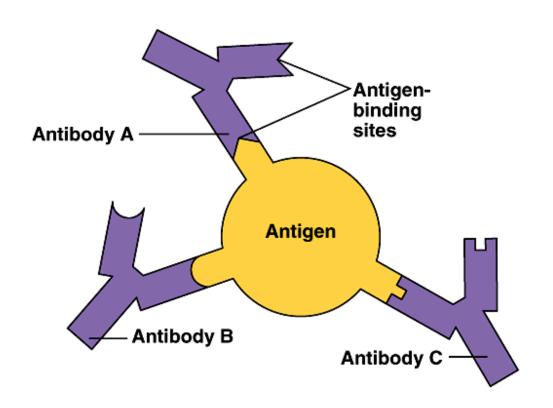
## Monoclonal antibodies

- Monoclonal antibodies are antibodies derived from one plasma cell clone
- All of these antibodies are exactly the same!
- Used for diagnostic, research or therapeutic purposes

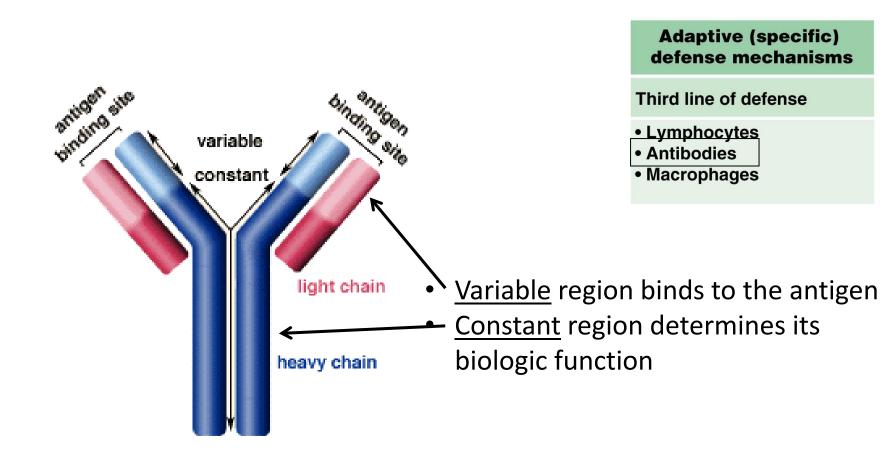


# Polyclonal antibodies

Polyclonal antibodies are a mixture of antibodies against different parts (epitopes) of the <u>same</u> antigen

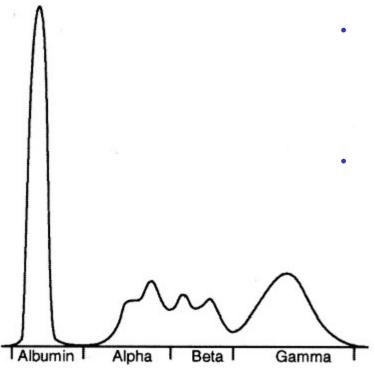


## Antibodies and their function



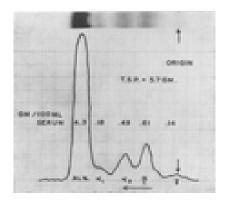
Antibodies cannot cross the cellmembrane and are therefore only effective against extracellular pathogens, such as bacteria, free viruses, and parasites!

## Antibodies are present in blood



 Gamma fraction contains the antibodies

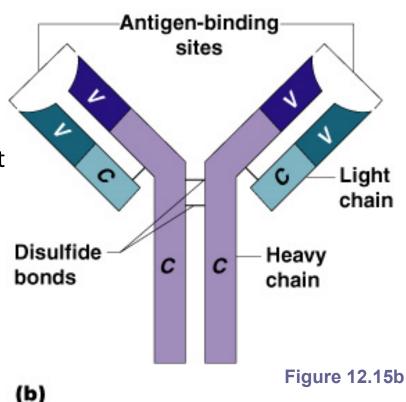
What is wrong?



Electroforesis of blood proteins

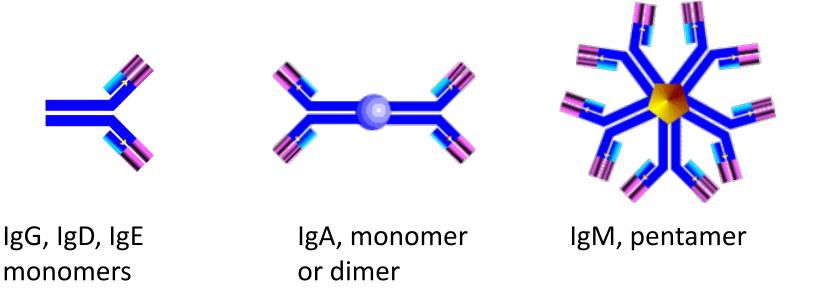
## Antibody structure

- Four polypeptide chains
  - Two heavy chains, each  $\pm$  400 amino acids
  - Two light chains, each  $\pm$  200 amino acids
  - Chains are attached by disulfide bonds
- Two antigen binding regions (<u>V</u>ariable)
  - V= variable regions; since there are many different antigens there are many different antibodies
- Both the heavy and light chains have a **C**onstant region
  - Does not bind the antigen and is thus not so variable
  - K or  $\lambda$  constant region for light chain
  - MADGE constant region for heavy chains



## Antibodies come in 5 flavours

- We have 5 different subclasses: IgM, IgA, IgD, IgG, IgE (MADGE)
- These subclasses differ in the constant region of the heavy chain (blue in these figures)
- E.g. There may be an endless amount of different variable regions within one subclass!



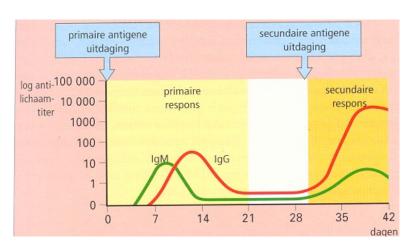
## Biological function of the antibody subclasses

## **IgM**

Primary response

## **IgG**

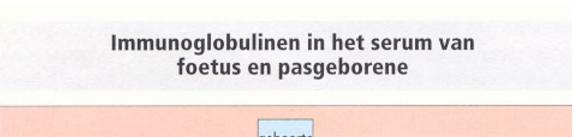
Secondary response

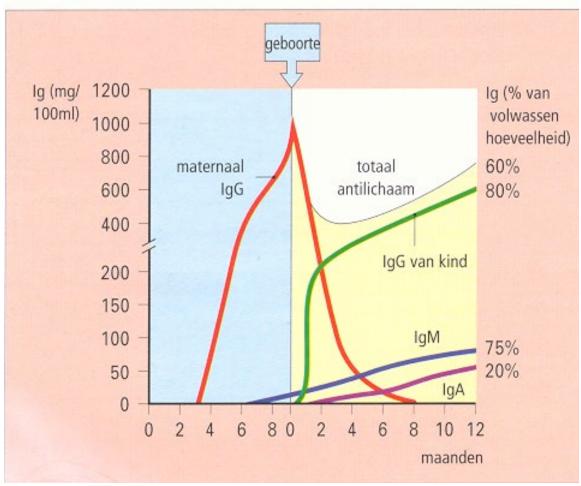


- Pentamer
- Binds complement very well
- Due to its size only present in blood

- 70% of total Ig in the blood
- Longest half-life (halfwaardetijd)
- Present outside the bloodstream and able to cross the placenta
- Binds complement very well

# IgG can cross the placenta

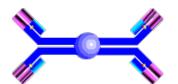




Is dit passieve of actieve immunisatie?

## Biological function of the antibody subclasses

### **IgA**



- Dimer
- Most produces Ig in the body
- Excreted in mucosal areas
- Does not bind to complement

#### **IgE**

- Very low concentrations
- In allergic patients in high concentrations (trouble!)
- During worm infections in high concentrations (not a "troublemaker"! See book)
- Does not bind to complement

The function of **IgD** is unclear, it is present on immature B cells, blood levels are very low.

# Multiple choice vraag

#### Wat zijn antigenen?

- A. Eiwitten, die in B-cel membranen zitten
- B. Eiwitten, die uit twee licht en twee zware ketens bestaan
- C. Antilichaam genererende moleculen
- D. zowel (A) als (B) zijn juist

Go to <a href="www.menti.com">www.menti.com</a> and use the code

# Multiple choice vraag

#### De klonale selectie theorie verklaart:

- A. Hoe een stamcel kan differentiëren tot zowel een rode als een witte bloedcel
- B. Hoe een antigeen een klein aantal specifieke lymfocyten kan aanzetten tot de productie van grote hoeveelheden antilichamen
- C. Hoe een antilichaam zich naar het antigeen gaat vormen nadat het antigeen in het lichaam is gekomen
- D. Hoe HIV het immuunsysteem selecteert
- E. Hoe stamcellen gekloneerd kunnen worden

# Waar/niet waar vragen

- 1. B-cellen bij de mens rijpen in het beenmerg
- In de thymus vindt klonale selectie plaats.
- De memory-functie van B-cellen wordt verzorgd door plasmacellen
- 4. Kinderziektes zijn een voorbeeld van actieve, op natuurlijke wijze verkregen immuniteit.