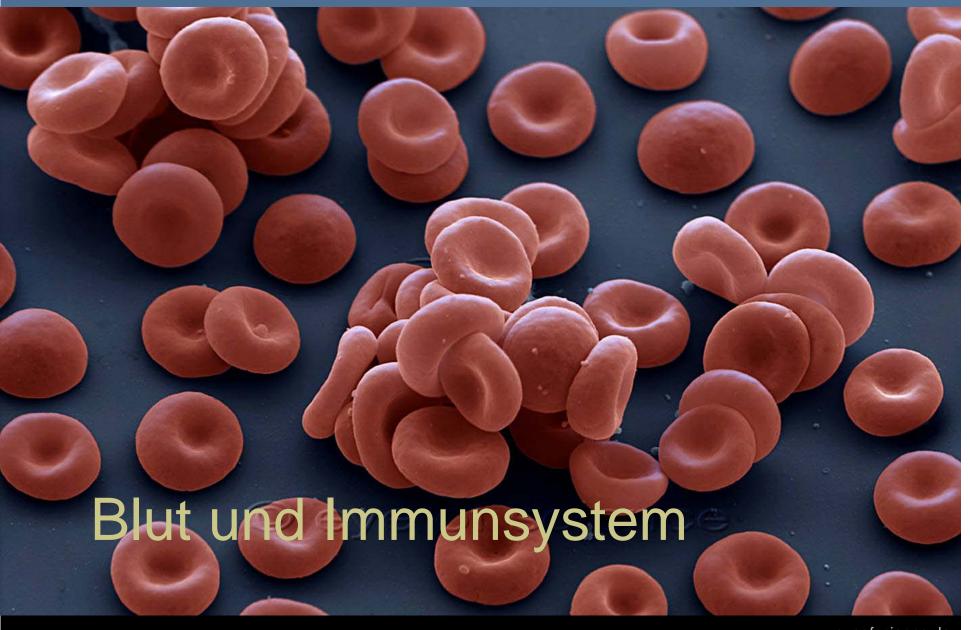
Grundlagen der Biologie 1B



www.eyeofscience.de

Überblick

Blut und Lymphgefässe

- Das lymphatische System
- Bestandteile des Blutes
- Blutstammzellen und Blutzelldifferenzierung

Aufbau und Funktion des Immunsystems

- Angeborene Immunität
- Erworbene (adaptive) Immunität
- T-Zell Rezeptor und Funktion
- B-Zellen und Antikörper
- Krankheiten und das Immunsystem

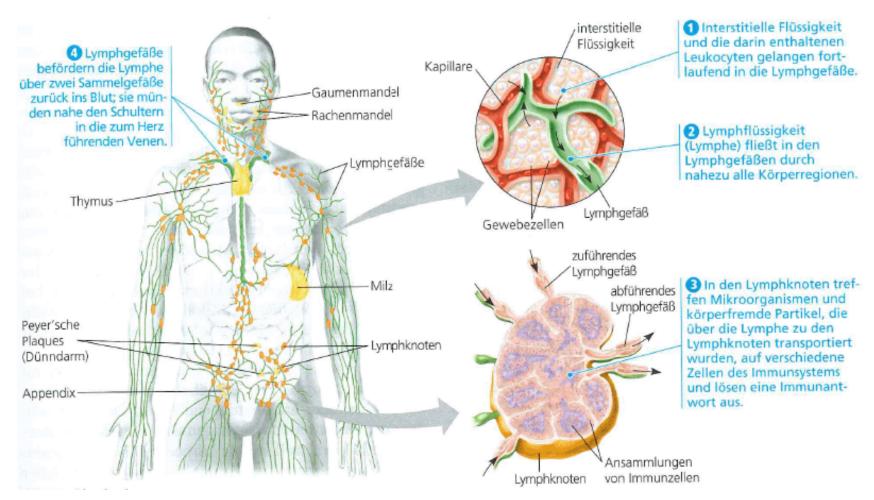
Lymphgefässe und Lymphknoten



Lymphgefässe und Lymphknoten im Bereich des Hüftgelenks

© 2011 Pearson Education, Inc.

Lymphgefässe und Lymphknoten



- Rückleitung von interstitieller Flüssigkeit ins venöse Blut, (Chylomikronen)
 Die Lymphe wird über Sammelgefässe im Schulterbereich ins Blut geleitet.
- Lymphknoten, Milz und Thymus sind wichtige Organe der Immunabwehr

Bestandteile des Blutes

- Blut enthält Komponenten, die für den Stofftransport, Gasaustausch, Verletzungen und Abwehr von Infektionen eine Rolle spielen.
- Blut steht im Austausch mit der Körperflüssigkeit durch Blutkapillaren und durch Lymphgefässe, die aus dem Gewebe in den venösen Teil des Blutgefässystems führen.

Bestandteile des Blutes

Plasma 55%		1	Zellen 45%		
Bestandteil	Hauptfunktion	∖ ∖ Durch Zentrifugation	Zelltyp	Anzahl pro μL (mm³) Blut	Funktion
Wasser	Lösemittel, Haupt- bestandteil (90%)	Instrumente Divit	Leukocyten (weisse Blutkörperche	en) 5,000–10,000	Abwehr und Immunität
Ionen Natrium Kalium Kalzium Magnesium Chlorid Bicarbonat	Osmotisches Gleichgewicht, pH Pufferung Transportprozesse und Regulation der Membran- permeabilität		Basophile Lymphocyten Eosinophile		
Plasmaproteine Albumin Fibrinogen	Osmotisches Gleichgewicht und pH Pufferung Blutgerinnung		Neutrophile Monocyten Thrombocyten (Blutplättchen)	250,000–400,000	Blugerinnung
Immunoglobuline (Antikörper) Substanzen die im werden: Nährst Abfall	Blut transportiert		Erythrocyten (rote Blutkörpercher	n) 5–6 Millionen	Transport von O ₂ und einen Teil des CO ₂

- Viele Nährstoffe werden im Plasma gelöst und transportiert, zB 5 mM Glukose, Aminosäuren
- Auch ein Teil des CO₂ wird als Bikarbonat im Plasma transportiert. Ca. 25% des CO₂ werden an Hämoglobin gebunden in den Erythrocyten transportiert.
- **Erythrocyten** transportieren Sauerstoff und beinhalten Hämoglobin. Sie sind spezialisierte Zellfragmente, die weder Zellkern noch Mitochondrien aufweisen (in Erwachsenen).
- Fette werden als Chylomikronen und Lipoproteinkomplexe (zB: LDL) transportiert.
- Abfallprodukte (zB Harnstoff) werden auch gelöst transportiert.

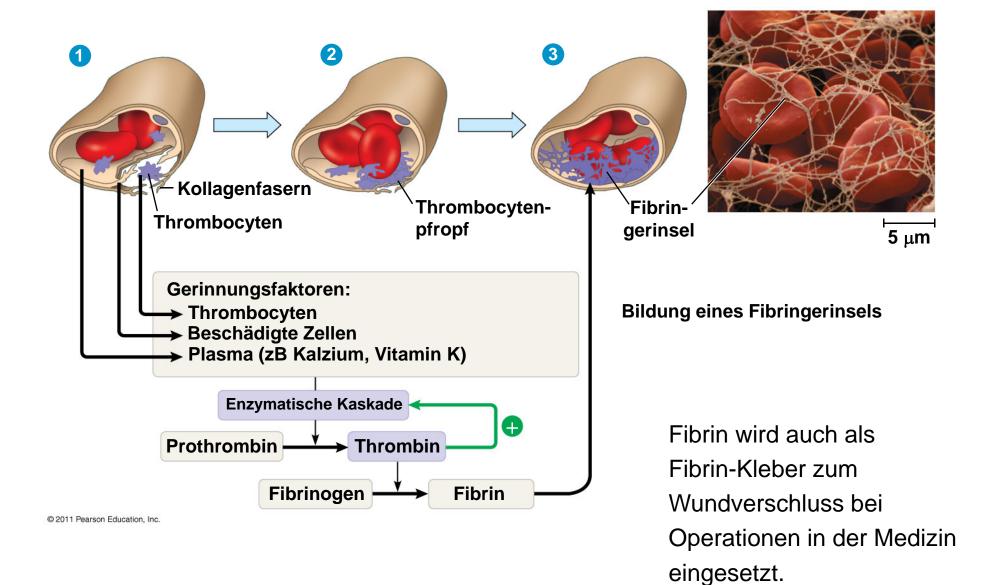
Blutgerinnung

- Bei Gefässverletzungen sorgt die Blutgerinnung für einen raschen Verschluss um Blutverluste zu verhindern.
- Bei der Bluterkrankheit fehlen wichtige Bestandteile des Gerinnungsprozesses und dadurch können Verletzungen zu lebensgefährlichen Blutverlusten führen.

Blutgerinnung

- Thrombozyten sind Zellfragmente, die eine wichtige Rolle bei der Blutgerinnung haben
- Sie heften sich bei Gefässverletzungen an das freiliegende Bindegewebe (Kollagenfasern)
- Dadurch werden kleine Risse evtl. verschlossen
- In der weiteren Folge wird eine enzymatische Kaskade ausgelöst bei der Gerinnungsfaktoren, die im Blut als inaktive Vorstufen gelöst sind, aktiviert werden.
- Am Ende der Kaskade wird Thrombin aktiviert das Fibrinogen spaltet und Fibrin freisetzt
- Fibrin koaguliert zu einem Faserfilz der zum Wundverschluss führt (Gerinsel oder Thromus).

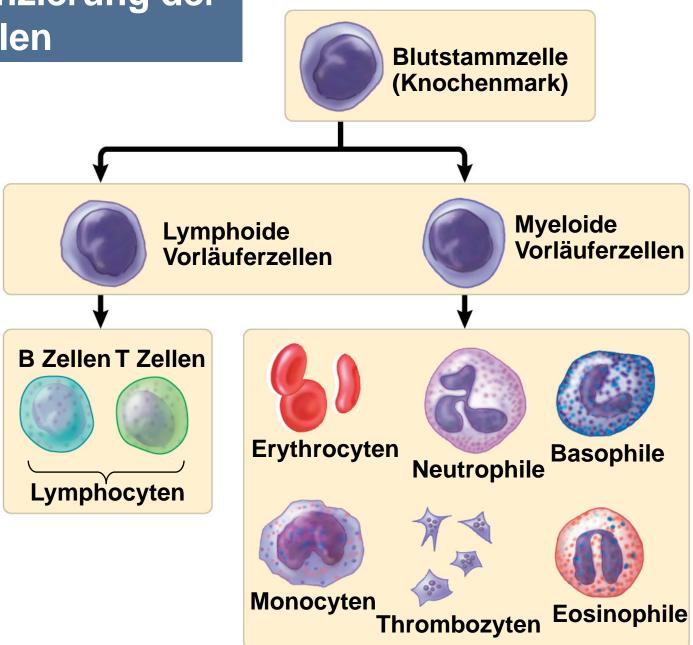
Blutgerinnung



Blutstammzellen

- Alle Blutzellen werden ständig durch neue Zellen ersetzt. Die durchschnittliche Lebensdauer eines Erythrocyten beträgt in etwa 120 Tage.
- Alle Blutzellen werden aus Stammzellen durch Zelldifferenzierung gebildet
- Im erwachsenen Menschen befinden sich die Blutstammzellen (Hämatopoietische Stammzelle) geschützt im roten Knochenmark von Rippen, Wirbel, Brustbein und Hüftknochen
- Die Produktion von Blutzellen werden durch Hormone geregelt, zB Erythropoietin (EPO) erhöht die Produktion von Erythrocyten bei geringen O₂ Werten

Differenzierung der Blutzellen



Störungen der Blutzelldifferenzierung

- Mangel an Blutzellen führen zu Anämie, zB Mangel an roten Blutzellen
- Überproduktion von Blutzellen durch unkontrolliertes Wachstum von Vorläuferzellen oder Blockade des Differenzierungsprozesses führt zu Leukämien (Blutkrebs)
- Mangelernährung, Infektionen, Erkrankungen und Gifte können die Blutzelldifferenzierung beeinträchtigen.

	Blutzellen 45%			
	Zelltyp	Anzahl pro μL (mm³) Blut	Funktion	
Nach Zentrifugation / getrennte Blutbestandteile	Lymphocytes Basophils Eosinophils Monocytes) 5,000–10,000	Abwehr und Immunität	
	Thrombocyten	250,000–400,000	Blutgerinnung	
	Erythrocytens (rote Blutkörperche	en) 5–6 Millionen	O ₂ und CO ₂ Transport	

Leukocyten – weisse Blutkörperchen

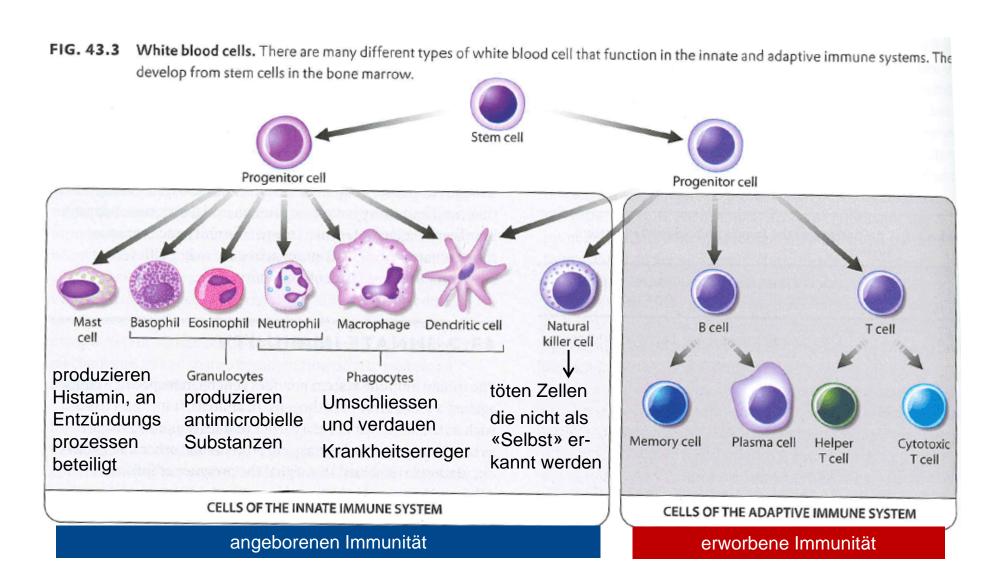
Leukocyten haben Aufgaben bei der Abwehr von Krankheitserregern. Es gibt 5 Haupttypen von Leukocyten:

Monocyten (differenzieren in Makrophagen)

Granulocyten

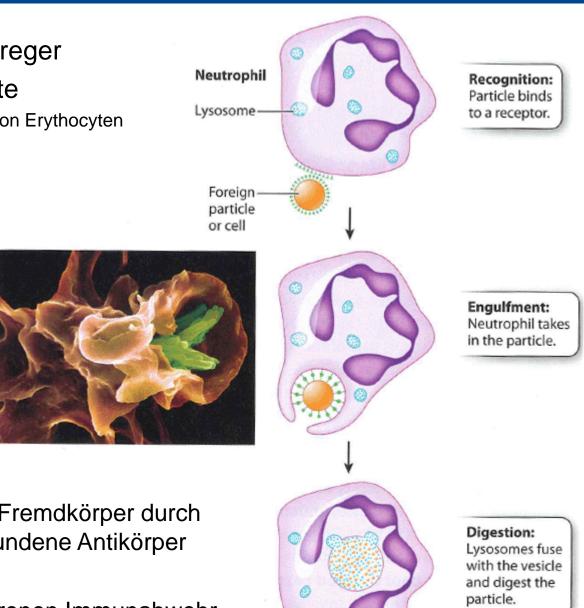
- Neutrophile
- Basophile
- Eosinophile
- Lymphocyten
- Sie können Blutgefässe verlassen und ins Gewebe übertreten um dort Infektionen abzuwehren.

Leukocyten – weisse Blutkörperchen



Phagocytose von Fremdkörpern

- Krankheitserreger
- Abfallprodukte zB Zellkerne von Erythocyten



Erkennung der Fremdkörper durch TLRs oder gebundene Antikörper

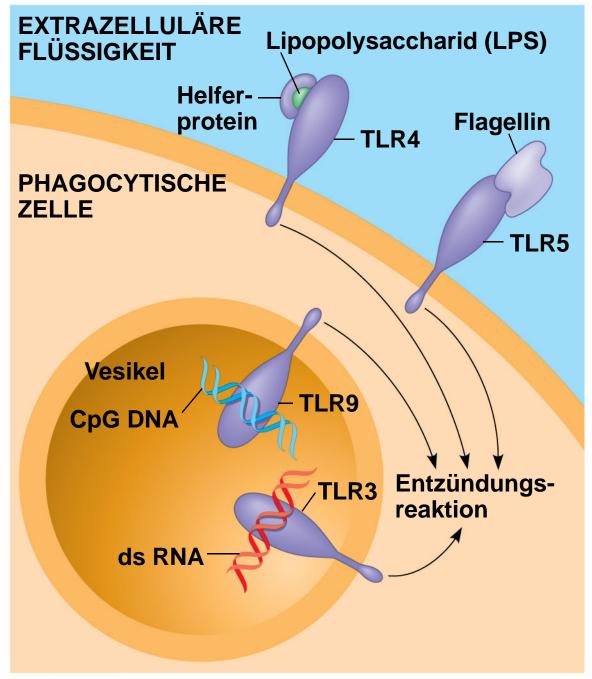
Teil der angeborenen Immunabwehr

TOLL-like Rezeptoren (TLR) erkennen Fremdmoleküle

TLR4 erkennt
Bestandteile der
Zellwände Gramnegativer Bakterien

TLR5 erkennt das Hauptprotein bakterieller Geisseln

Durch TLR erkannte Fremdstoffe werden phagocytiert und Signale die eine Immunantwort verstärken werden ausgelöst.



© 2011 Pearson Education, Inc.

Abwehrmechanismen im Überblick

Pathogene (Bakterien, Pilze und Viruen)

Angeborene Immunität (ist in allen Tieren zu finden)

- Erkennung konservierter Oberflächenmoleküle auf vielen Krankheitserregern durch wenige Rezeptoren
- Rasche Immunantwort

Infektionsbarrieren:

Haut: pH 3-5, Hornschicht Schleimhäute: Lysozym

Sekrete: IgA, HCI

Innere Immunabwehr:

Phagocytische Zellen

Natural killer cells (NK Zellen)

Antimicrobielle Proteine Entzündungsreaktion

erworbene Immunität (ist bei Wirbeltieren zu finden)

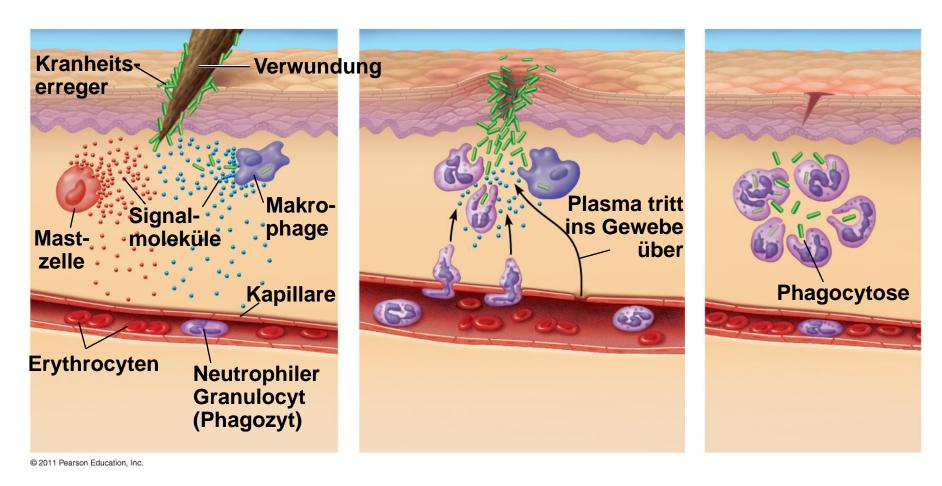
- Unterscheidung zwischen Selbst und Fremd sehr grosser Erkennungsbereich
- Langsamer und stark regulierter Prozess

Humorale Immunität: durch Antikörper (Immunglobuline) vermittelt

Zellvermittlete Immunität:

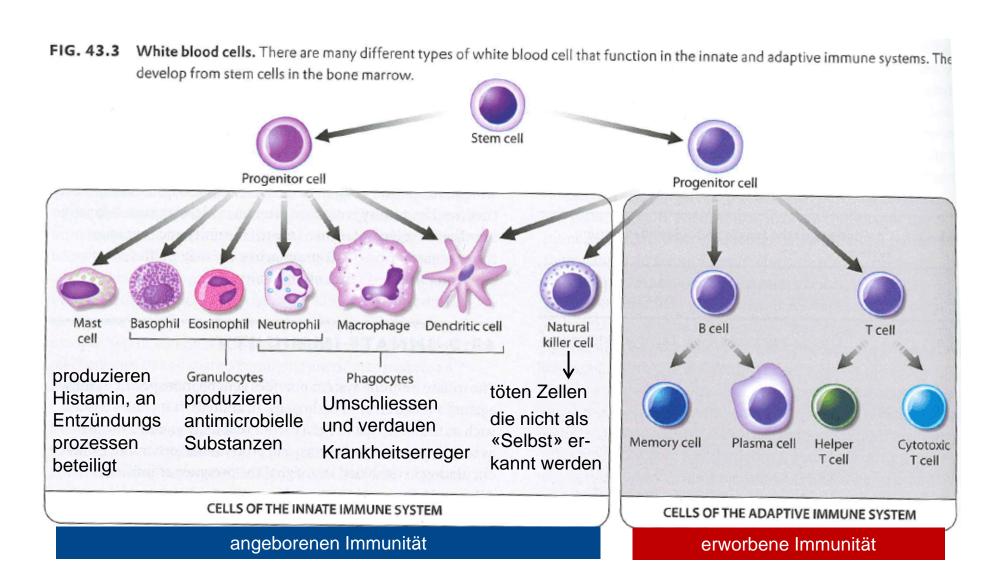
Cytotoxische T Zellen (CD8) wehren Infektionen innerhalb von den Körperzellen ab

Angeborene Immunität: Entzündungsreaktion



Mastzellen befinde sich im Bindegewebe und schütten bei Kontakt mit Krankheitserregern Histamin aus. Histamin wirkt auf die Blutgefässe erweiternd und lässt andere Immunzellen ins Gewebe übertreten.

Erworbene Immunität

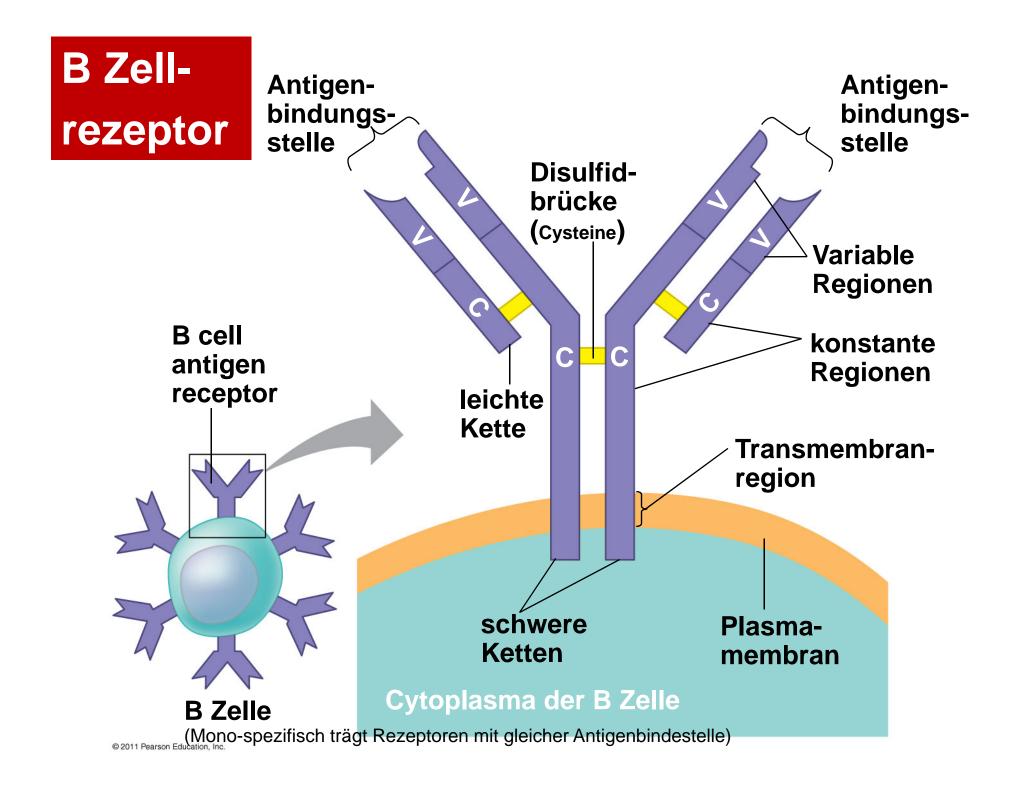


Erworbene Immunität

- Die adaptive Immunantwort basiert auf zwei Arten von Lymphocyten, den T Zellen und B Zellen
- T Zellen reifen im Thymus, der über dem Herz liegt.
- B Zellen reifen im Knochenmark
- Beide Typen von Lymphozyten tragen Rezeptoren, die durch Genkombinationen eine grosse Anzahl von Molekülen erkennen können
- Jede Zelle trägt nur einen Rezeptor und weist deher eine definierte Spezifität auf
- Lymphocyten die k\u00f6rpereigene Stoffe erkennen werden eliminiert – Selbsttoleranz

Erworbene Immunität

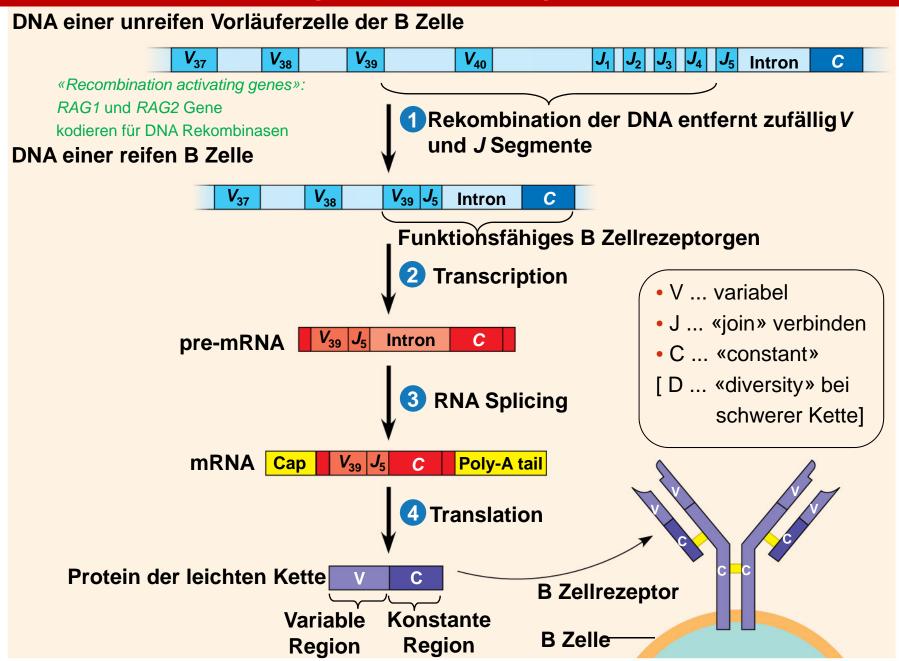
- Als Antigene bezeichnet man jene Moleküle, die von B oder T Zellen erkannt werden und eine Immunantwort auslösen können.
- Ein kleiner Teil von grösseren Antigene wird von T und B Zellrezeptoren erkannt: Epitop (die Antegenbindestelle nennt man Paratop)
- B Zellrezeptoren, die von B Zellen abgegeben werden entsprechen Immunglobulinen oder Antikörpern (selbe Antigenbindungsstelle wie der B Zellrezeptor)
- Die Sekretion von Antikörpern wird als HUMORALE IMMUNANTWORT bezeichnet



B Zellen

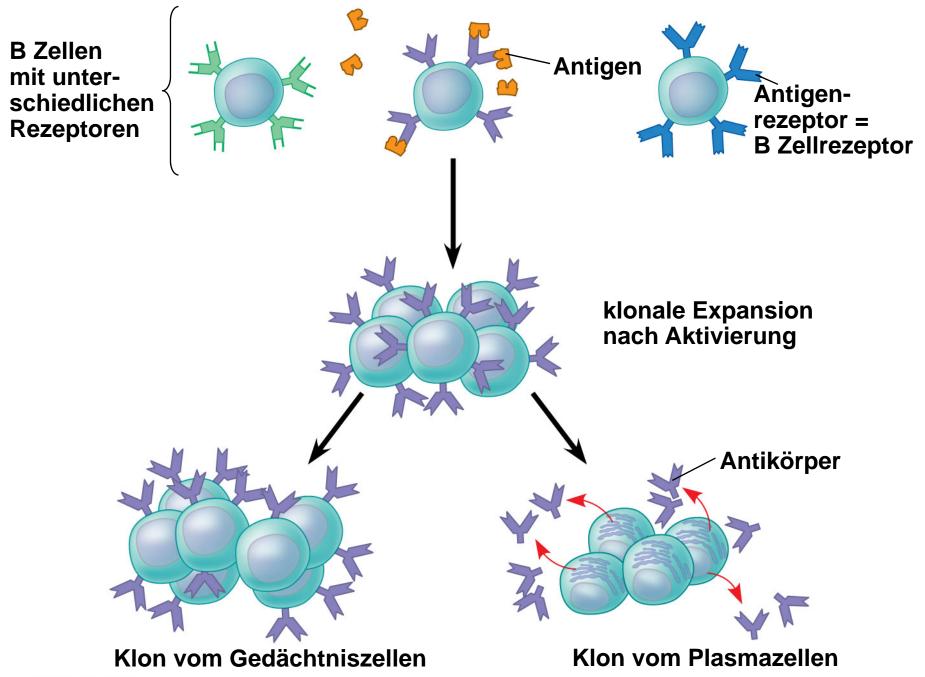
- B Zellen erkennen ein Antigen mit ihrem Rezeptor
- Sie werden von T Helferzellen aktiviert und wandeln sich in Plasmazellen um, die Antiköpere ins Plasma abgeben
- Die löslichen Antikörper binden Krankheitserreger und neutralisieren sie
- Gebundene Antikörper lösen auch die Komplementreaktion aus oder regen die Phagozytose durch Phagozyten (Makrophagen, Monozyten, Neutrophile) an

Entstehen der Antikörpervielfalt – Repertoire

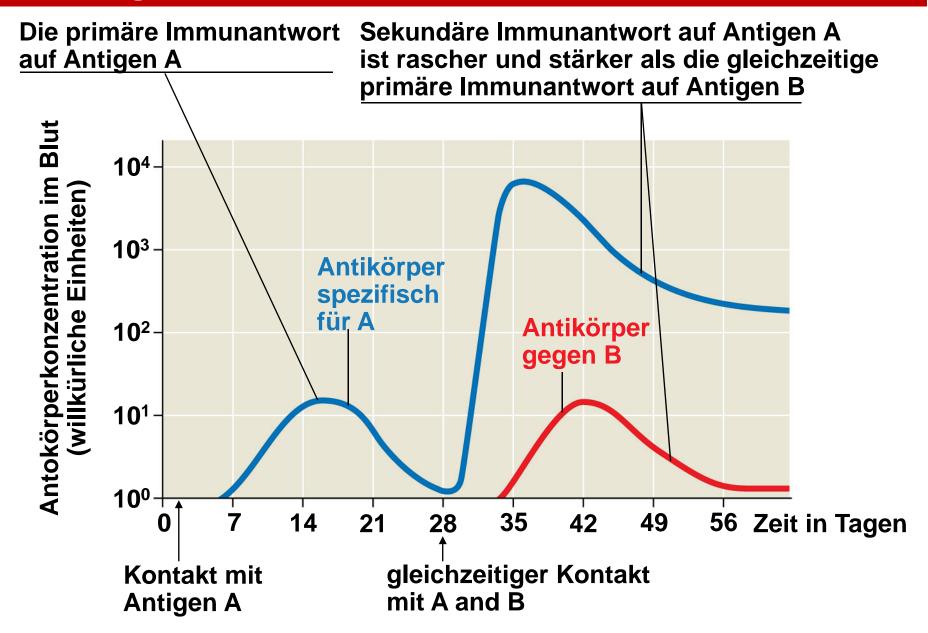


B Zellen Aktivierung und Gedächtniszellen

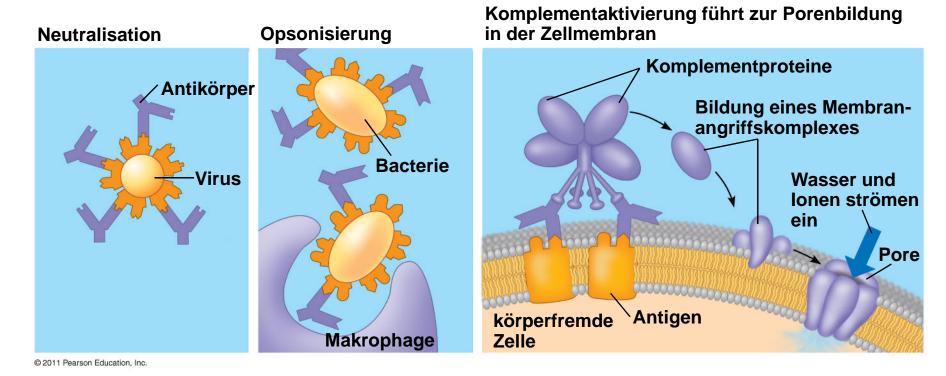
- Nach erfolgter Abwehrreaktion wandeln sich die aktivierten B Zellen in Gedächtniszellen um «Memory B cells»
- Gedächtniszellen tragen den selben Rezeptor der aktivierten B Zelle und können bei Wiederholter Infektion eine beschleunigte Antwort auslösen
- Dazu wandeln sich Gedächtniszellen in «effector B cells», B Zellen, die an der Immunantwort beteiligt sind
- Die gegenüber der primären Immunantwort beschleunigte sekundäre Immunantwort bezeichnet man als Immunologisches Gedächtnis
- Dieses ist Antigen spezifisch!



Immunologisches Gedächtnis



Wirkmechanismen von Antikörpern



Antikörper werden auch von Phagocyten und Mastzeleln über spezifische Rezeptoren (erkennen die konstante Region von Immunglobulin der Klasse E = IgE) gebunden, die damit Krankheitserreger erkennen können (zusätzlich zu TLRs).

T Zell-Antigenbinding rezeptor site T Zell Variable **Antigen-**Regionen rezeptor **Konstante** regionen **Disulfid-**Transmembranbrücke (Cys) region **β Kette** α Kette Plasmamembran T cell Cytoplasm of T cell

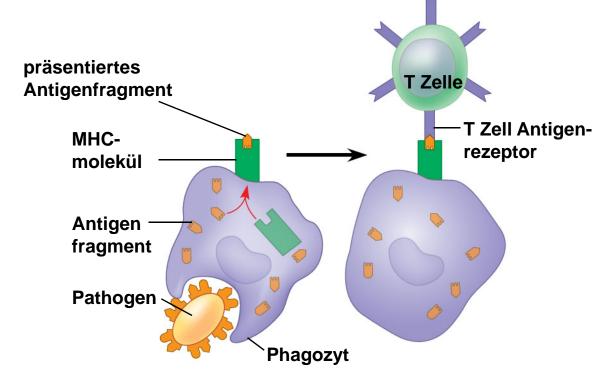
T Zellrezeptor

- T Zellrezeptoren weisen eine ähnliche Vielfalt wie Immunglobuline auf, die durch DNA Rekombination von T Zellrezeptorgenen erzeugt wird
- T Zellrezeptoren binden an MHC Moleküle gebundenen Antigene

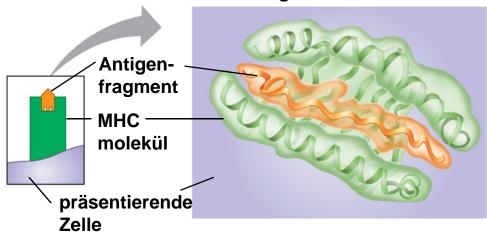
MHC (Major histocompatibilit complex) Moleküle sind Membranproteine die in 2 Klasse vorkommen

- MHC Klasse I ist auf allen Körperzellen zu finden
- MHC Klasse II findet sich nur auf antigenpräsentierenden Zellen des Immunsystems, Dendritische Zellen, Makrophagen und B Zellen
- Pro Individuum gibt es eine Anzahl von MHC Genen, sodass viele Antigene präsentiert werden können
- MHC Moleküle präsentieren nur einen kleinen Teil eines Antigens, das nach Phagozytose verdaut wurde
- T Zell Antworten sind daher MHC restriktiert auf ein MHC Molekül (und ein spezifisches Antigen) beschränkt

Antigenerkennung durch eine T Zelle



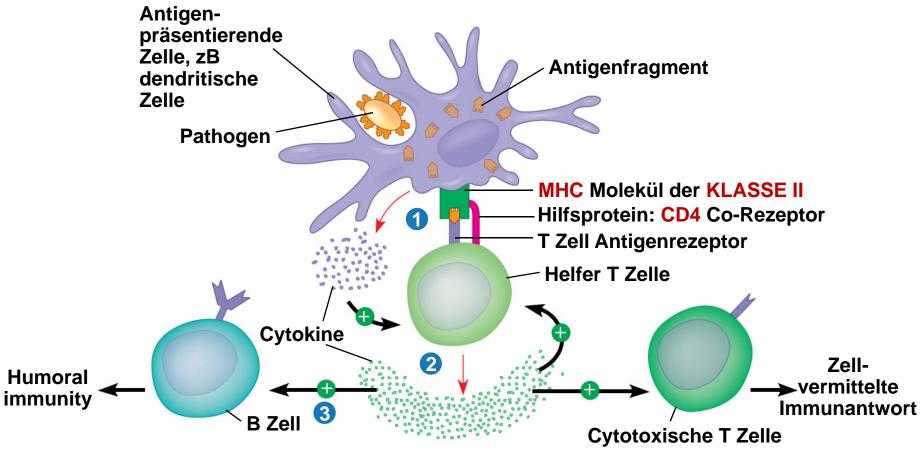
Ansicht der Antigenbindestelle eines MHC Moleküls



Helfer T Zellen (CD4) steuern die Immunantwort

- Obwohl die meisten autorekativen B und T Zellen während der Differenzierung eliminiert werden, muss die adaptive Immunantwort streng kontrolliert werden, um die Zerstörung des eigenen Gewebes zu verhindern
- Daher können B Zellen (und cytotoxische T Zellen (CD8; ZELLVERMITTELTE IMMUNANTWORT) nur aktiviert werden, wenn sie auf eine Helfer T Zelle treffen, die zuvor von einer antigenpräsentierenden Immunzelle (Makrophage und dendritische Zelle) aktiviert worden ist.

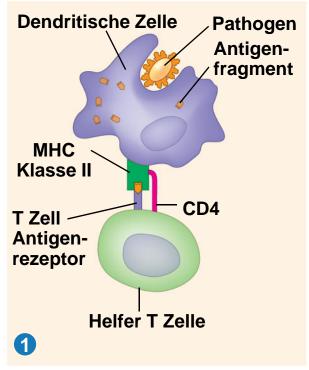
Helfer T Zellen (CD4) steuern die Immunantwort

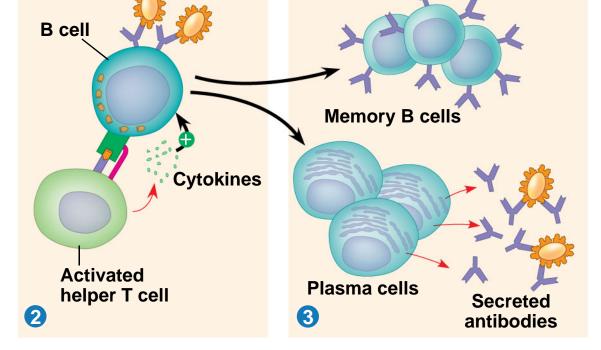


© 2011 Pearson Education, Inc.

Kontrolle der Humoralen Immunantwort durch Helfer T Zellen

Kommt es zum Kontakt einer B Zelle mit einem Antigen wird sie nicht sofort aktiviert sondern präsentiert Antigenfragmente auf ihren MHC Molekülen (Klasse I und Klasse II). Zur Aktivierung ist ein weiterer Kontakt mit einer aktivierten Helfer T Zelle notwendig.





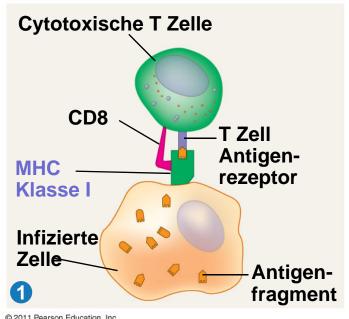
© 2011 Pearson Education, Inc.

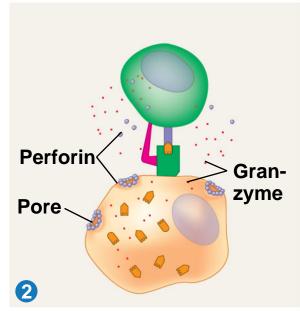
Aktivierung einer Helfer T Zelle durch Erkennen eines Antigens in einem Klasse II MHC Molekül auf einer professionellen Antigenpräsentierenden Zelle

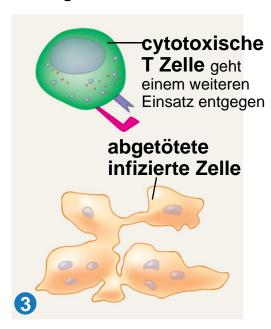
Kommt es zum Kontakt mit einer B-Zelle, die am gleichen MHC Klasse II Molekül das selbe Antigen präsentiert, das von der aktivierten Helfer T Zelle erkannt wird, wird die B Zelle aktiviert und beginnt sich in eine Plasmazelle und Gedächtniszelle zu differenzieren.

Cytotoxische T Zellen (CD8) und Zell-vermittelte Immunantwort

Cytotoxische T Zellen bilden die Zell-vermittelte Komponente der erworbenen Immunantwort. Sie können infizierte Zellen, die auf ihrer Oberfläche Antigenfragmente im Kontext von MHC Klasse I (normale Körperzellen!) präsentieren durch toxische Moleküle gezielt abtöten. Zur Aktivierung sind Signale von Helfer T Zellen im Kontakt mit einer dendritischen Zelle notwendig.







© 2011 Pearson Education, Inc.

Eine aktivierte cytotoxische T Zelle erkennt an einer Körperzelle Antigenfragmente im Kontext von MHC Klasse I (CD8 als Co-Rezeptor)

Die infizierte Körperzelle wird durch Ausschüttung von membranpeforierenden und toxischen Molekülen von der cytotoxischen T Zelle abgetötet. Dadurch wird eine weitere Infektion meist unterbunden.

Erworbene Immunität im Überblick

