# 自身免疫与自身免疫性疾病

- 一、概述
- 二、自身免疫免疫性疾病的损伤机制及典型疾病
- 三、自身免疫性疾病的致病相关因素
- 四、自身免疫性疾病的治疗原则

## 一、概述

- 1.自身免疫与自身免疫性疾病的概念
- 2.自身免疫性疾病的基本特征
- 3.自身免疫性疾病的分类

### 1.自身免疫与自身免疫性疾病的概念

自身免疫 (autoimmunity)

机体免疫系统对自身组织成分发生免疫应答的现象

自身免疫性疾病(autoimmune disease,AID)

机体免疫系统对自身组织成分发生免疫应答而导致的疾病状态,称自身免疫病

细胞克隆选择学说:

### 2.自身免疫性疾病的基本特征

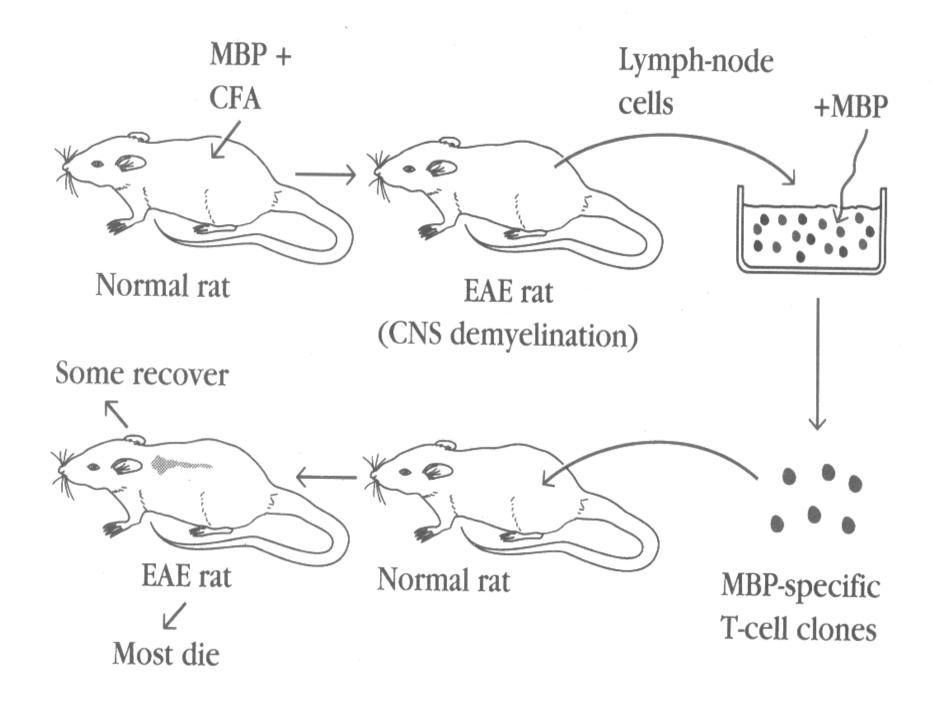
- 1 血液中可检测到高效价的自身抗体和(或) 与自身物质成分起反应的自身应答性T淋巴细胞
- 2 自身抗体和(或)自身应答性T淋巴细胞造成组织、 器官的免疫损伤或功能障碍
- 3 病情的转归与自身免疫应答强度密切相关
- 4 反复发作、慢性迁延
- 5 动物模型的复制及过继转移
- 6 遗传倾向、好发于女性
- 7 病因不明

其中,第1、第2条不可缺少

疾病	HLA抗原	相对风险(%)
强直性脊髓炎	B27	89.8
急性前葡萄膜炎	B27	10.0
肾小球性肾炎咯血综合征	DR2	15.9
多发性硬化症	DR2	4.8
乳糜泻	DR3	10.8
突眼性甲状腺肿	DR3	3.7
重症肌无力	DR3	2.5
系统性红斑狼疮	DR3	5.8
胰岛素依赖性糖尿病	DR3/DR4	25.0
类风湿性关节炎	DR4	4.2
寻常天疱疣	DR4	14.4
淋巴瘤性甲状腺肿	DR5	3.2

## 与HLA呈现强相关的一些自身免疫病





### 3.自身免疫性疾病的分类

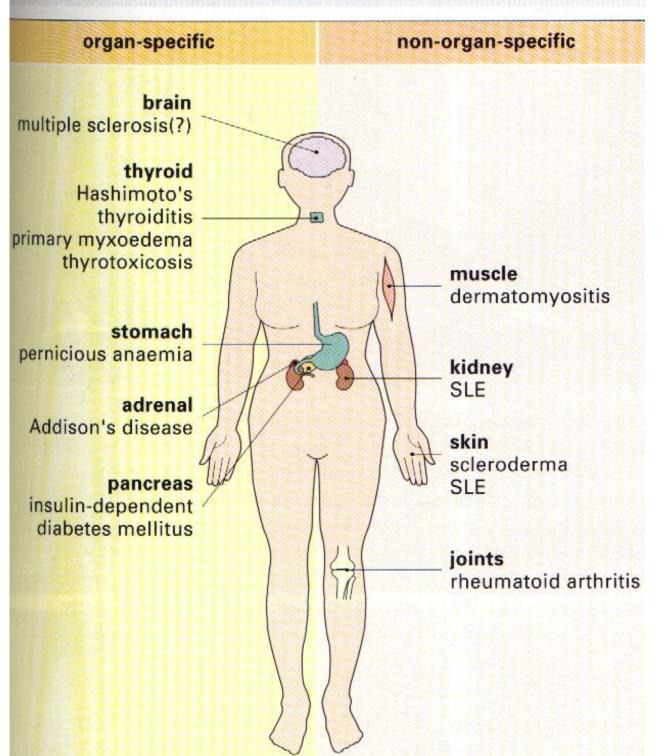
### • 器官特异性

- 桥本甲状腺炎
- 突眼性甲状腺肿
- 胰岛素依赖的糖尿病

### • 非器官特异性

- 系统性红斑狼疮
- 类风湿关节炎

### Two types of autoimmune disease



## Rheumatoid arthritis

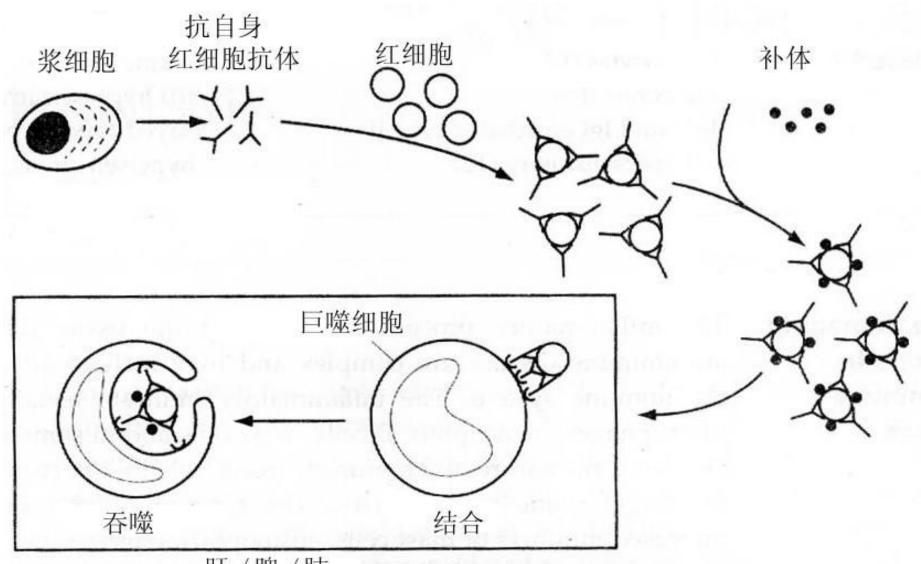
Characterized by the presence of rheumatoid factor (antibodies against IgG)



# 二、AID的损伤机制及典型疾病

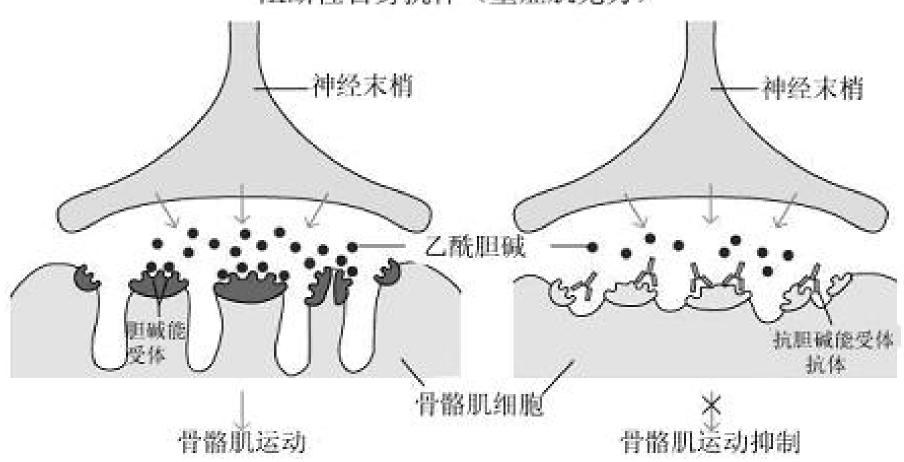
- (一) II型超敏反应引起的AID
- 1. 自身抗体引起的细胞破坏性AID
- 2. 细胞表面受体自身抗体引起的AID
- 3. 细胞外成分自身抗体引起的AID

- 1) 抗血细胞表面抗原的抗体引起的AID 自身免疫性血小板减少性紫癜
- 2) 抗细胞表面受体抗体引起的AID 毒性弥漫性甲状腺肿、重症肌无力 重症肌无力: 神经肌肉接头传递的自身免疫病
  - (1) 胸腺病变
  - (2) IgG增多,血中抗乙酰胆碱受体抗体阳性
- 3) 细胞外抗原的自身抗体引起的AID 肺-肾综合症



肝/脾/肺

### 阻断性自身抗体 (重症肌无力)



# (二)III型超敏反应引起的AID 自身抗体-免疫复合物引起的AID

### SLE (非器官特异性)

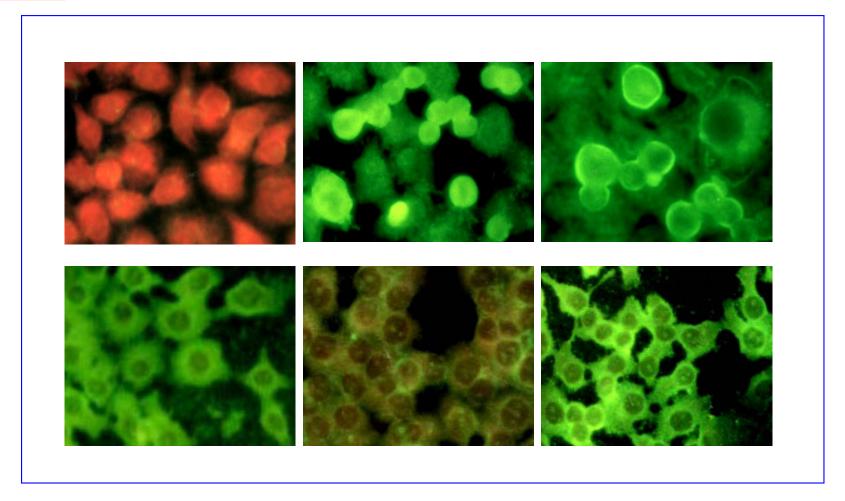
多种自身抗体形成: 抗核抗体、抗DNA、RNA...

免疫损伤:狼疮细胞形成,皮肤、关节、心血管、肾、肝...

### 原因:

- (1) 慢病毒持续性感染
- (2) Ag-Ab complex沉积
- (3) 药物应用

Animal model Part III



a b c d e f

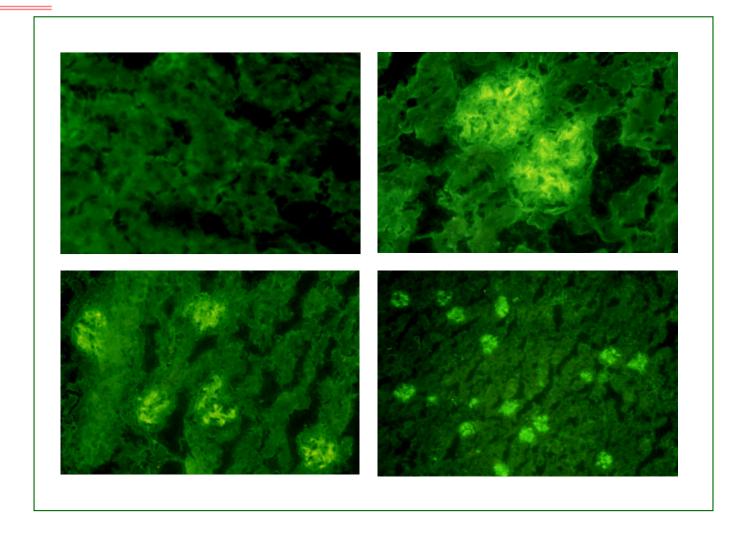
a. Negative b. Homogeneous pattern c. Peripheral pattern

d. Cytoplasmic pattern e. Nucleolar pattern

f.Cytoplasmic+nucleolar pattern

Immunofluorescent staining of ANAs(×400)

**Animal model** 



а		_			
С	d	Immune com	plexes	deposit	in glomeruli

# (三) IV型超敏反应引起的AID T细胞对自身抗原应答引起的炎症性伤害

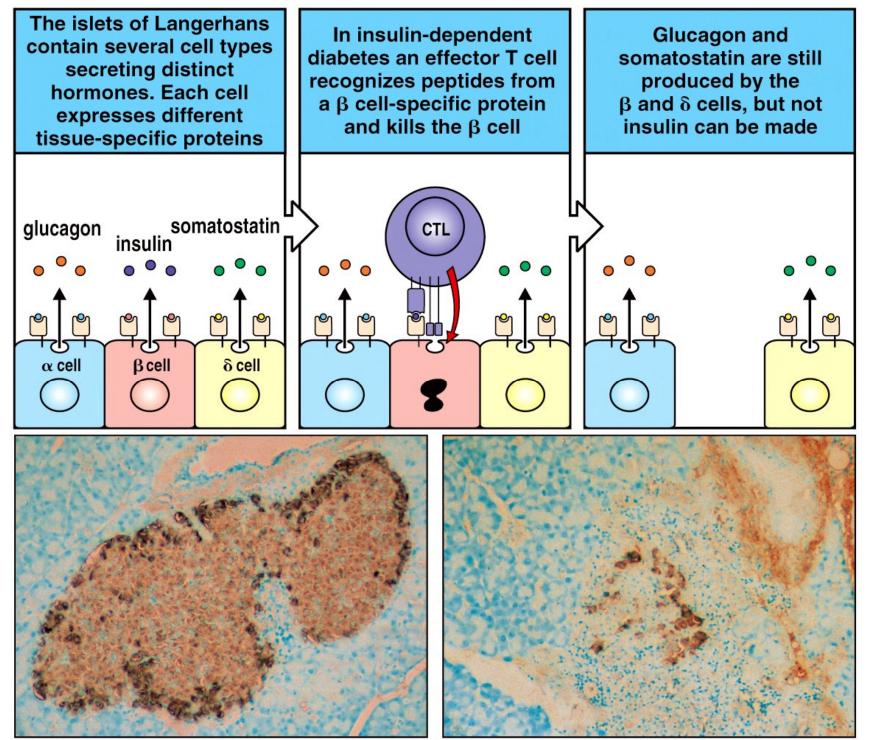
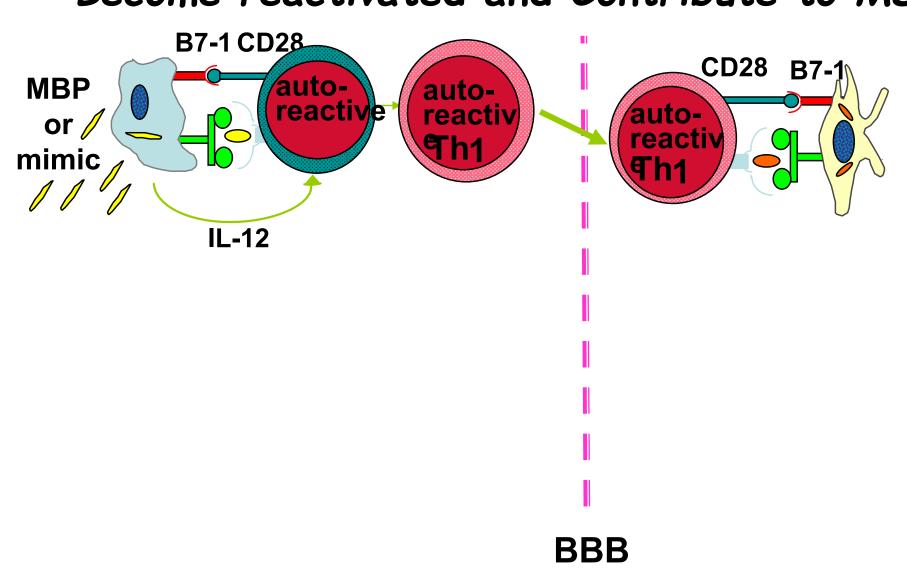


Figure 13-34 Immunobiology, 6/e. (© Garland Science 2005)

# Activated CNS-specific T cells infiltrate the CNS, Become reactivated and Contribute to MS



### 三、AID的致病相关因素

### 1.自身抗原的改变或与自身抗原有关引起自身免疫病的抗原

一) 隐蔽抗原的释放(晶状体、精子、甲状腺)

### 二) 自身抗原发生改变

Ag变性、代谢改变、遗传结构改变致Ag表达改变、药物影响

α-甲基多巴: RBC膜上e抗原 抗RBCAb 自身溶血性贫血

肼苯哒嗪:改变核成分 抗核Ab SLE样综合症

病毒感染:整合DNA 抗自身Ab,干扰FasL表达,T、B增生

### 1.自身抗原的改变或与自身抗原有关引起自身免疫病的抗原

三) 交叉抗原的作用: A型乙型溶血性链球菌 vs 人心肌Ag 12型链球菌 vs 肾小球基底膜

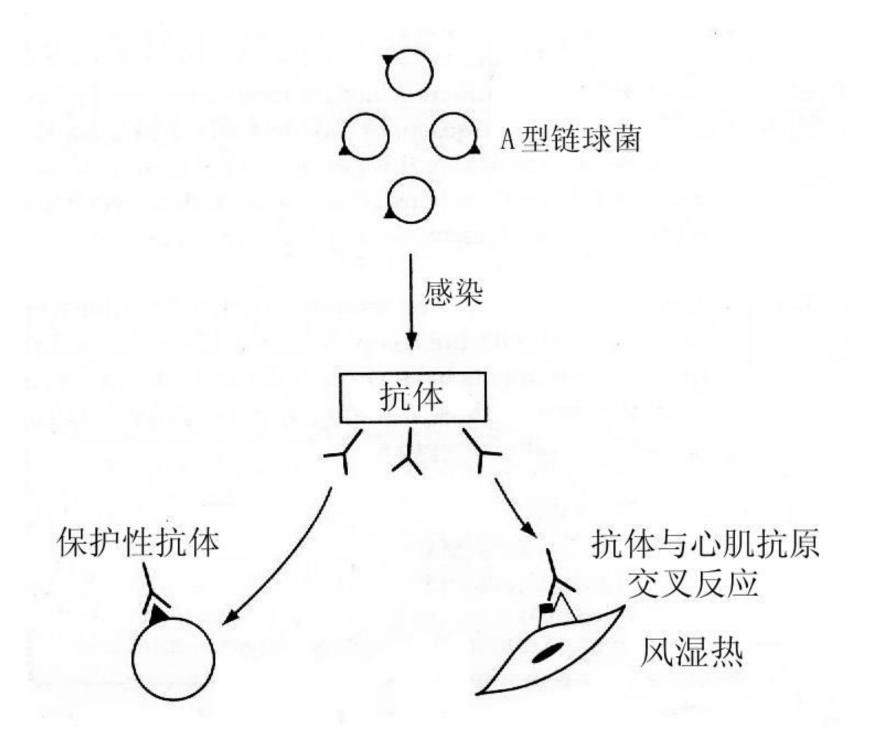
四) 分子模拟作用:病原体氨基酸序列和人的多肽序列相同

五) 表位扩展(determinant spreading)

优势表位(dominant epitope)

初始接触免疫细胞时刺激免疫应答的表位 隐蔽表位(cryptic epitope)

后续免疫应答中刺激免疫应答的表位



### 2.免疫调节异常

一) 多克隆刺激剂的旁路活化:

微生物或其产物非特异性直接诱导B细胞产生自身抗体

二) MHCII类抗原的异常表达:

IFN-γ、IL-1、IL-2、MHCII †

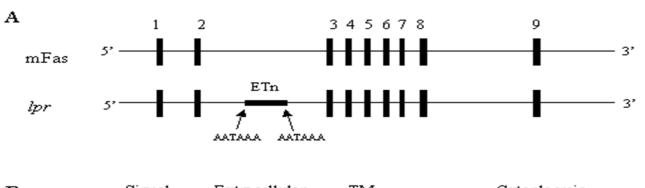
- 三) 辅助刺激因子表达异常(增高):
- 四) Th比例失调或功能失衡:

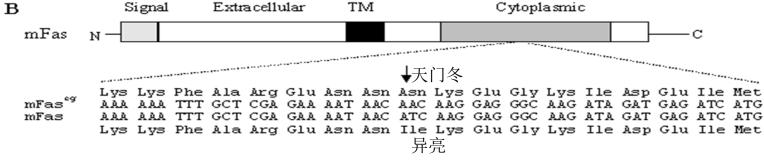
Th1/Th2 deviation

五) Fas、FasL表达异常:

抗非己抗原 抗自身抗原 IgM B细胞 В В EB病毒感染 В В В В В В В В IgM 抗自身抗体

### Fas/FasL异常所引起的疾病





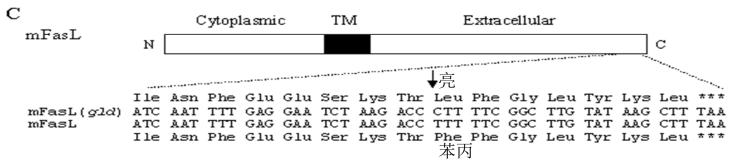


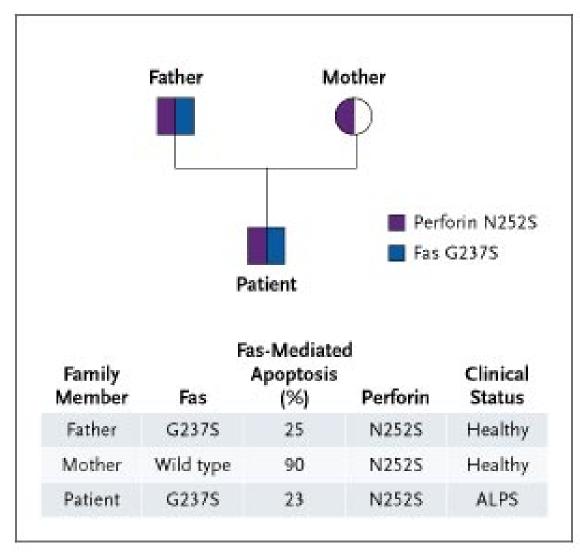
图 8. 小鼠 Fas/FasL 突变性疾病 lpr 和 gld 的基因突变

#### *lpr*(lymphoproliferation)

#### gld(generalized lymphorpoliferative disease)

淋巴结病和脾肿大,大量IgG和IgM,包括抗DNA抗体和风湿因子。 动物在出生5个月后出现免疫复合物型肾炎和关节炎。 大量自身反应性CD4+T细胞,能辅助B细胞产生抗体,而不出现AICD。

#### **Autoimmune Lymphoproliferative Syndrome and Perforin**

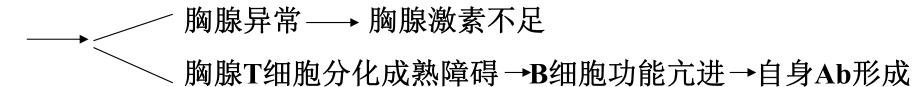


Rieux-Laucat, F., Le Deist, F., De Saint Basile, G., Clementi, R., Ferrarini, M., Bregni, M. (2005). Autoimmune Lymphoproliferative Syndrome and Perforin. N Engl J Med 352: 306-307

### 六) 其他

1 胸腺功能的异常

肿瘤,胸腺内慢病毒感染



2 独特型- 抗独特型网络调节异常

 $Ab_2\beta$  → 内在影像(同效抗体) — 自身免疫病

3 内分泌因素

育龄女性: E<sub>2</sub>

4 遗传

### 二、自身免疫性疾病的治疗原则

- 预防和控制病原体的感染
- 使用免疫抑制剂
- □ 抗炎疗法
- □ 细胞因子治疗调节
- □ 特异性抗体治疗
- □□服自身抗原

- 掌握自身免疫病的特点
- 熟悉自身免疫性疾病的损伤机制
- 熟悉自身免疫病发病的相关因素
- 了解自身免疫性疾病的治疗原则