

## 粘膜関連リンパ組織(MALT)

(mucosa-associated lymphoid tissue)

https://l-hospitalier.github.io

2021.4

繊毛

4 HIV(黄緑) 5 麻疹(青緑) Janeway「免疫生物学」 新型コロナは年間 死者 300 万 (2021/4)

世界の年間死亡原因(百万) 1 急性呼吸器感染(赤)

> 2 下痢 (橙) 3 結核 (黄)

3 million

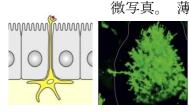
【粘膜】外界と体の境界は上皮組織。 上皮組織は糖蛋白ムチンを分泌するので粘膜 上皮(mucosal epithelia)という。 白人に多い遺伝病、嚢胞線維症(cystic fibrosis) は粘液分泌と繊毛障害。 上皮層はリゾチーム、フォスホリパーゼ A、ヒスタチンなど の抗菌酵素を涙や唾液に分泌、消化管内上皮はクリプチジンや小腸陰窩のパネト細胞

(Paneth cell) が分泌するデフェンシン A、B などの抗菌ペプチドを分泌。 皮膚表面に多数の常在菌叢 (commensal bacteria) が存在、MRSE\*1 や乳酸 菌のように酸性物質を作り、株によっては抗菌性ペプチド(バクテ wolkense リオシン)も産生。 は最初に経口感染では消化管(腸)上皮、気道 感染では鼻粘膜や気管粘膜、口腔粘膜、性病では泌尿器や性器の粘膜 に最初に接触する(ウイルスは受容体と結合)。 外傷などで侵入に 成功した病原体は組織内でマクロファージ(神経組織ではミクログ リア、肝ではクッパ―細胞)や樹状細胞(皮膚ではランゲルハンス細胞) に貪食されリソソームで破壊される。 【M 細胞】 (micro fold cell、右3図)

は腸のパイエル板(Peyer's patch、小腸壁の絨毛を欠く円盤状の リンパ節、IqA 分泌)を覆う被覆細胞間に散在する細胞で病原体を

sayon my sayon my is in エンドサイトーシスやファゴサイトーシスで病原体を取り込み、樹 状細胞で捕捉しT細胞を活性化。 下は顕微鏡写真で上半分の青紫 の帯が上皮細胞層で赤く染まる T細胞と緑に染まる B細胞が詰まっているのが M

細胞。赤痢菌は M 細胞に侵入、通過して粘膜固有層に入り基底膜がわから腸の上 皮細胞に感染することが知られている。 ディフィシル菌は腸上皮細胞の刷子縁に 足場を作り固着、外毒素を産生し毒素が上皮細胞を死滅させて上皮細胞の間から 好中球や赤血球が漏出して出血性下痢症を起こす。 また<mark>【樹状細胞】</mark>は基底膜の 側から上皮細胞の間の間隙を通じて触手を伸ばし、腸管内の抗原を捉える(下図左) 右図は蛍光染色の樹状細胞が上皮細胞層の境界(白線)を越して抗原に接触している顕 薄い基底膜層の上にある粘膜上皮細胞層にはこれらリンパ組織に加え多数の



リンパ球(主に CD8<sup>+</sup> T 細胞) と白血球が存在している。 基底膜下の固 有層には CD4<sup>+</sup> 、CD8<sup>+</sup> T 細胞と粘膜免疫系で重要な IgA を分泌する形質 細胞、マクロファージ、樹状細胞や時には好酸球やマスト細胞が多数存在、 炎症時には好中球が急激に増加する。 腸は最大の免疫組織であって、リ

ンパ球の総数は全身に分布するそれよりも圧倒的に多く GALT\*2 (gut-associated lymphoid tissue)と呼ぶ。 腸管には多数の常在菌と慢性炎症関連の多数の固有な細胞 群が存在しており、食物抗原で起きるのではなく腸内細菌叢によると思われ疾患には至 らない生理学的炎症(physiological inflammation)の存在がある。 腸管粘膜の樹状細 胞は生理的条件下では**免疫寛容**を誘導する傾向にあり、炎症と免疫のバランスが維持さ れていると考えられ、GALTの異常はグルテンに対するアレルギーのセリアック病や複 合的要因によると思われる自己免疫疾患の**クローン病**と関係が疑われる。

#285

<sup>&</sup>lt;sup>\*1</sup>メチシリン耐性表皮ブドウ球菌 (<mark>me</mark>thicillin resistant staphylococcus epidermidis) <sup>\*2</sup>鼻腔関連リンパ組織 NALT (nasal-associated lymphoid tissue) や気管関連リンパ組織 BALT (bronchus- associated lymphoid tissue) も M 細胞を持つ。