



Respuesta inmunitaria de las mucosas

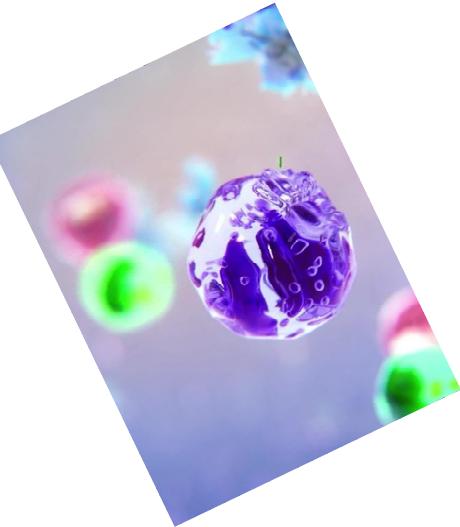
Dra. Diana Ortiz Princz
Cátedra de Inmunología
EJMV

Objetivos

1. Describir los componentes del sistema inmunitario de las mucosas.
2. Definir las funciones del sistema inmunitario de las mucosas y sus componentes.
3. Describir los sitios inductores y efectores de la respuesta inmunitaria de las mucosas.
4. Describir las funciones de la IgA secretora, sus propiedades y función como principal componente efector de la respuesta del sistema inmunitario de las mucosas. Papel en la modulación y tolerancia.

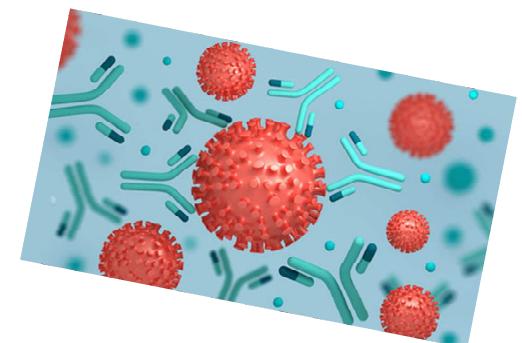
Características de la inmunidad regional

REGIÓN	DESAFÍOS	CARACTERÍSTICAS ANATÓMICAS ESPECIALES	CÉLULAS O MOLÉCULAS ESPECIALIZADAS: FUNCIONES
TUBO DIGESTIVO	Tolerancia: Ag alimentarios, microbiota habitual, respuesta a patógenos	Amígdalas, Placas de Peyer, folículos en la lámina propia.	Células ep.intestinales: secreción de moco. Células M: captación de Ag luminal. Células de Paneth: producción de defensinas. IgAs , IgMs: neutralización de Ag. Subgrupos de CD: captación de ag, inducción de tolerancia de LT y activación de LT, inducción de cabio de clase a IgA en LB.
SISTEMA RESPIRATORIO	Exposición a mezcla de microorganismos patógenos e inocuos de transmisión aérea.	Adenoides	Células epiteliales respiratorias ciliadas: producción de moco y defensinas. IgAs, IgMs: neutralización
SISTEMA INMUNITARIO CUTÁNEO	Gran área de superficie	Barrera epitelial escamosa, estratificada queratinizante.	Queratinocito: producción de queratina, secreción de citocinas y defensinas. Células de Langerhans: captación de Ag epidérmicos. Subgrupos de CD: captación de ag, inducción de tolerancia de LT y activación de LT, adquisición del fenotipo de alojamiento cutáneo.

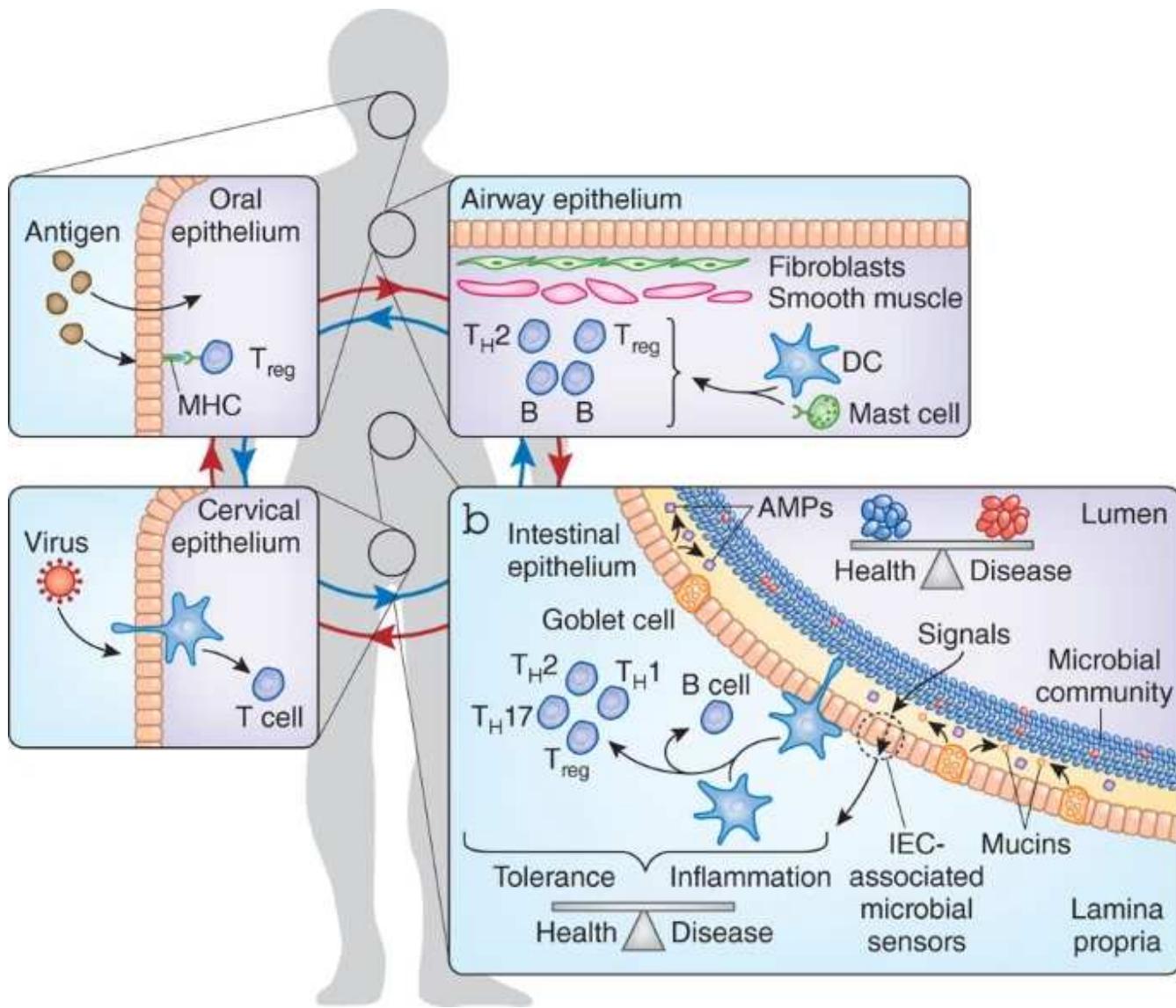


Regulación

Tolerancia



Defensa



Número aproximado de linfocitos en diferentes tejidos

Tejido	Número de linfocitos aprox.
Bazo	72×10^9
Médula Ósea	50×10^9
Sangre	10×10^9
Piel	20×10^9
Tubo digestivo	50×10^9

Tejido linfoide asociado a mucosas (MALT)

Organización del Sistema Inmunitario Secretor (SIS)

Sitios inductores: Zonas de procesamiento e inicio de la respuesta inmune

Sitios efectores: Zonas de respuesta (humoral y celular)

Tejido linfoide organizado (folículos)
Placas de Peyer: células M
Células epiteliales diferenciadas, CD sub epiteliales

Tejido linfoide difuso

BALT

GALT

NALT

Células de amplia distribución localizadas en la lámina propia de la mucosa

Tejido
linfoide
organizado

Tejido
linfoide
difuso

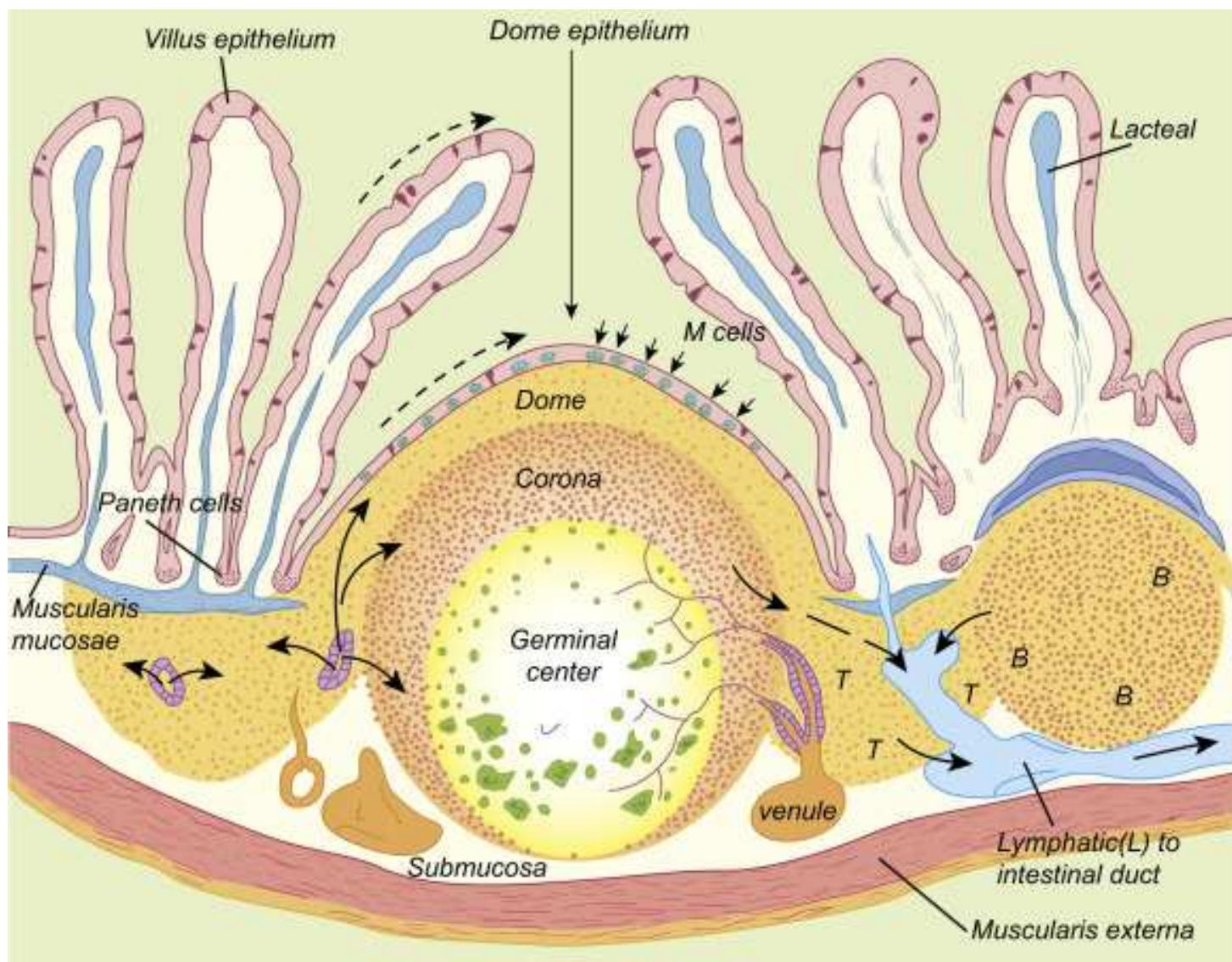
Activación

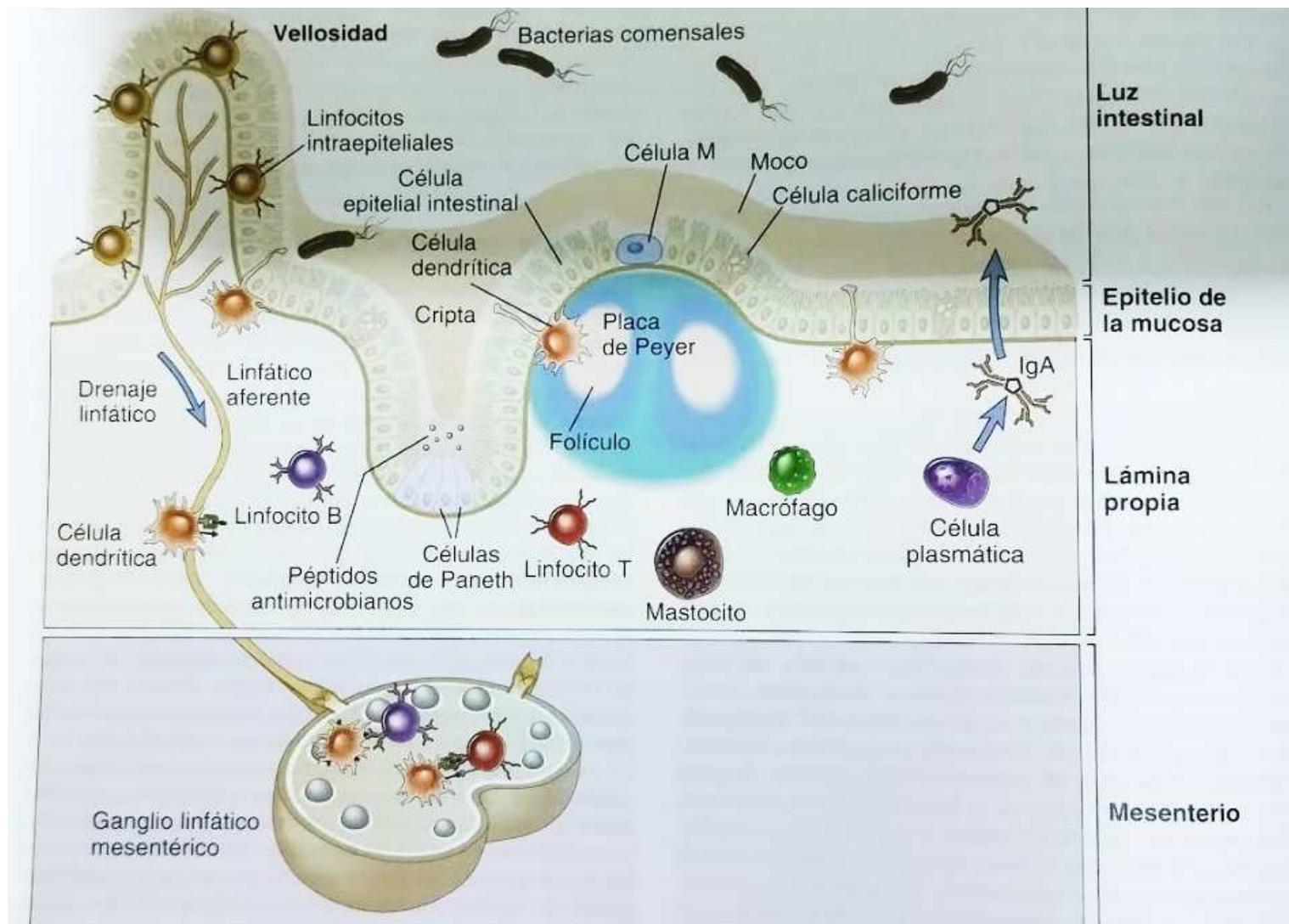
- Sitios de **entrada** de antígenos
- **Inducción** de respuestas inmunitarias

- Sitios donde los **antígenos interactúan** con las **células diferenciadas**
- **Liberación** de AB's por LB
- Inducción de **reacciones citotóxicas o colaboradoras** por LT

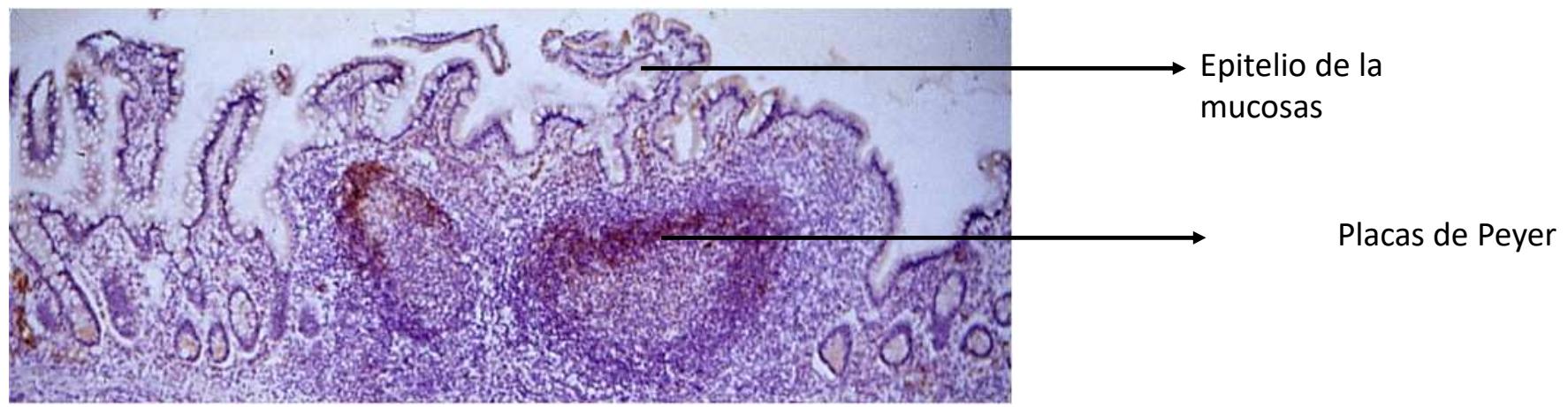
Características anatómicas comunes a los sistemas inmunitarios regionales

- ✓ Barrera epitelial externa.
- ✓ Tejido conjuntivo subyacente. Contiene células de diversos tipos distribuidas de forma difusa, necesarias para la RI innata y adaptativa.
- ✓ Ganglios linfáticos de drenaje, inicio y amplificación de las respuestas inmunitarias adaptativas.

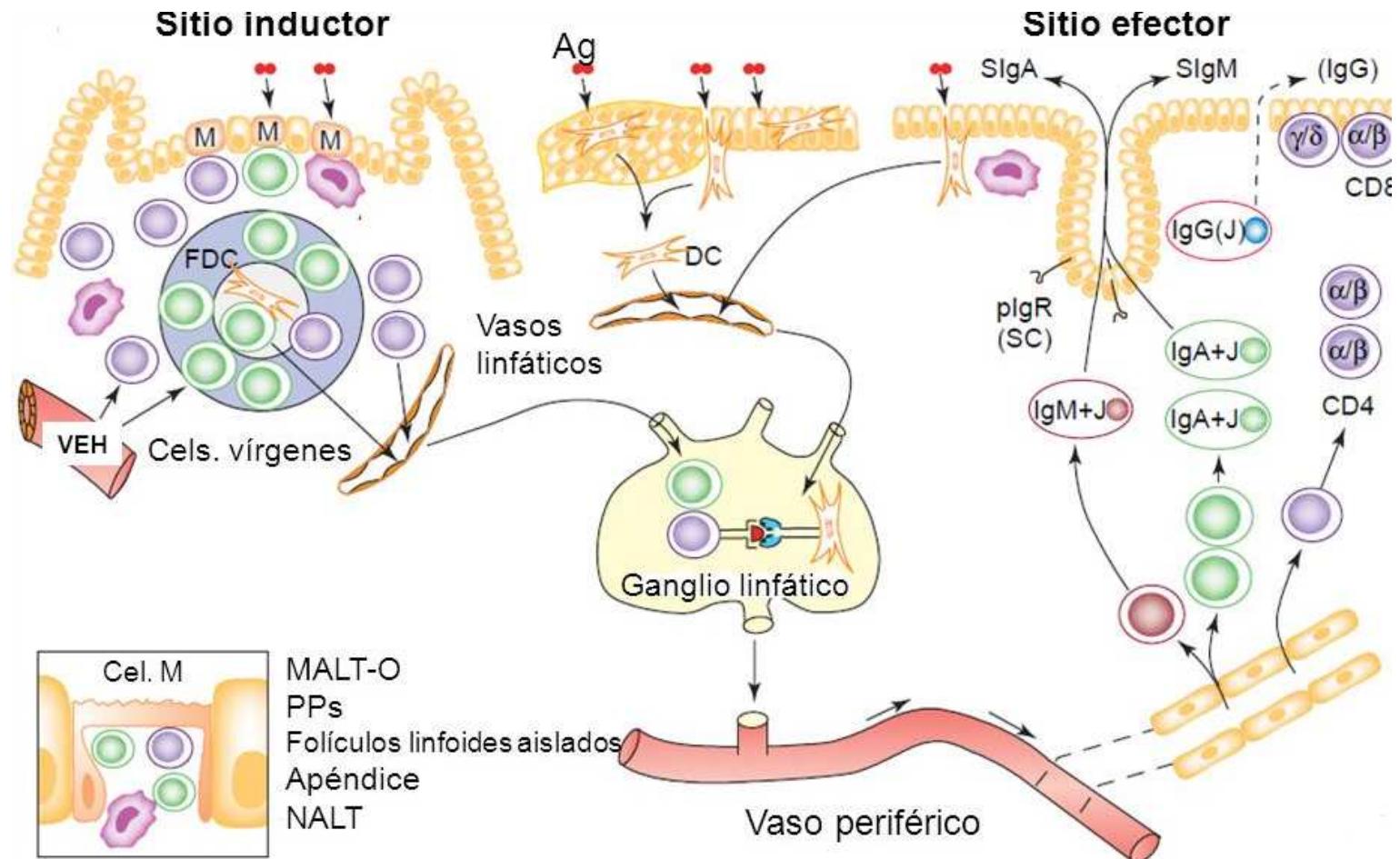




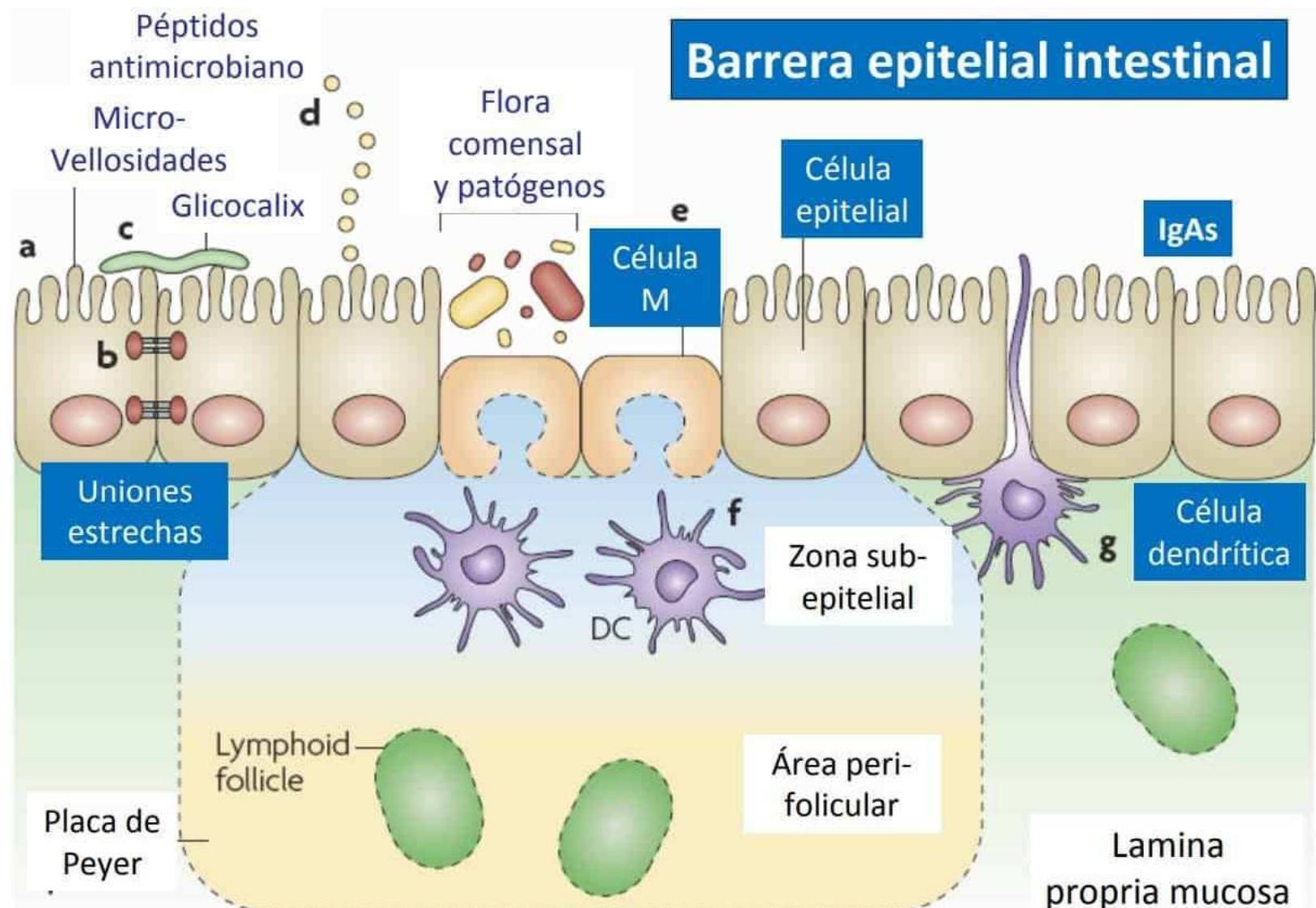
Sistema inmunitario intestinal, componentes celulares del SI mucoso intestinal.



Tejido linfático mucoso en el intestino.

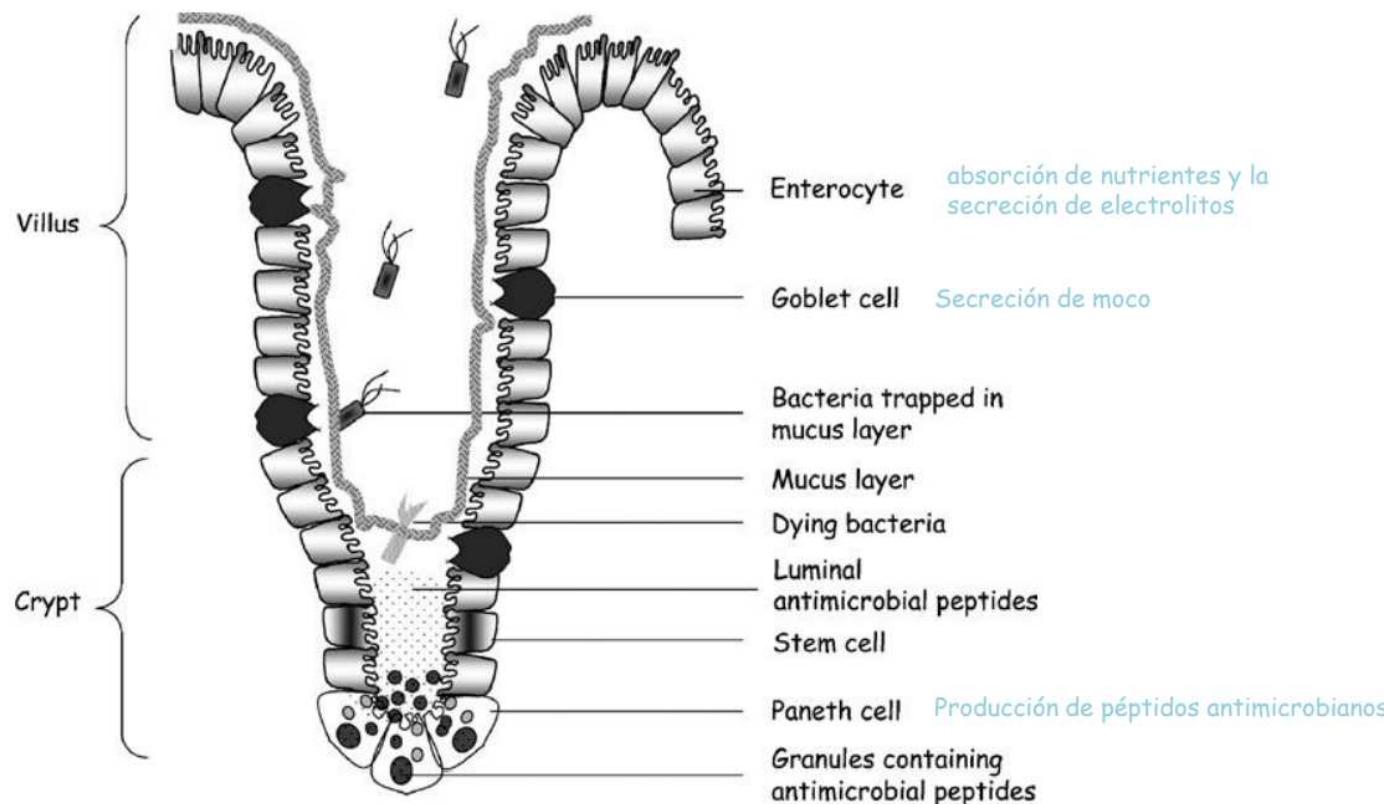


Barrera epitelial intestinal



D. Artis. 2008;8:411 Nature Reviews | Immunology

Epitelio intestinal



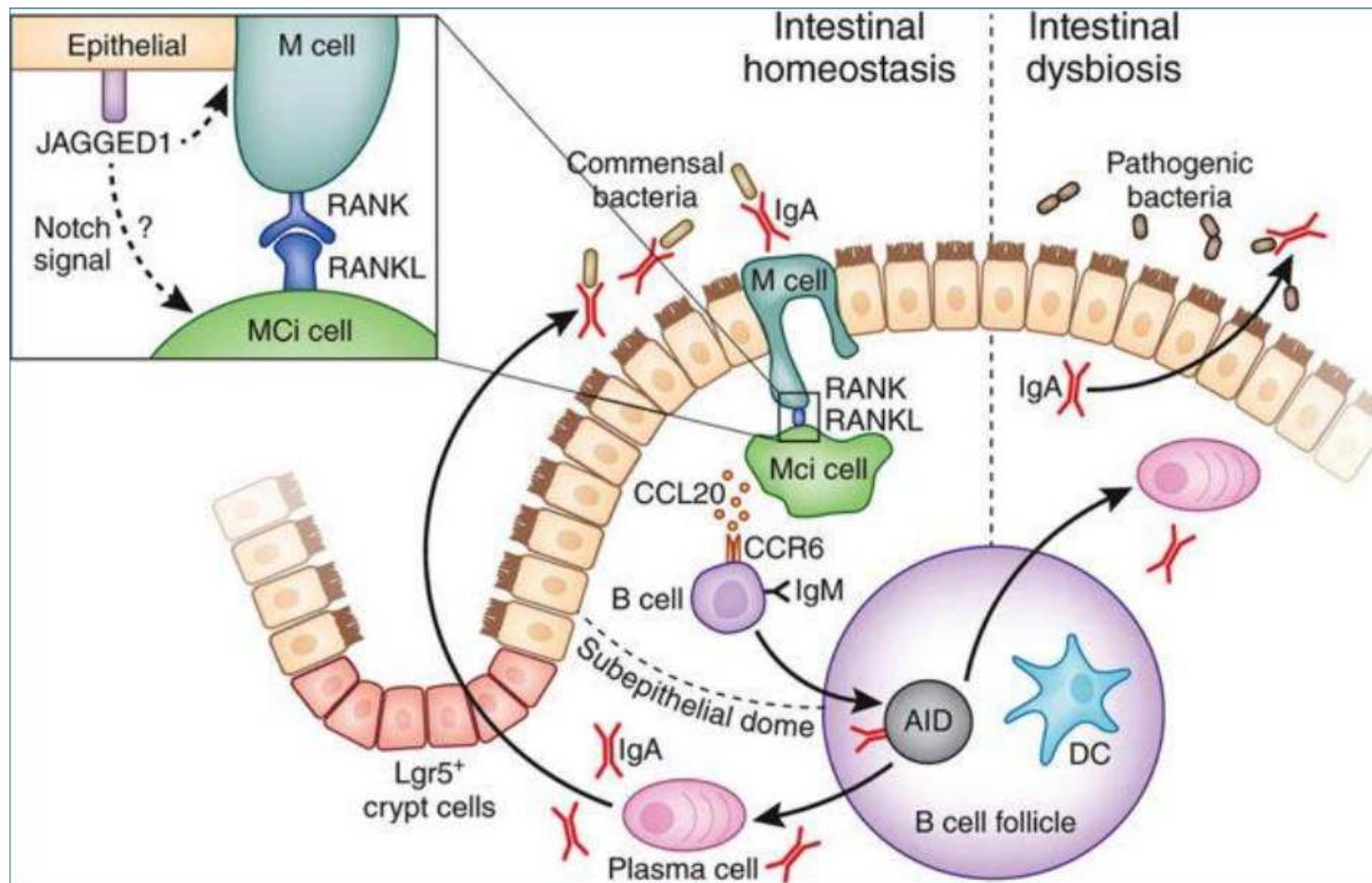
Son células no fagocíticas que pueden prevenir la invasión

Expresan TLRs como sensores de agentes infecciosos.

Tienen función de CPA NO profesionales.
NO expresan B7.1 ni B7.2 ni ICAM-1

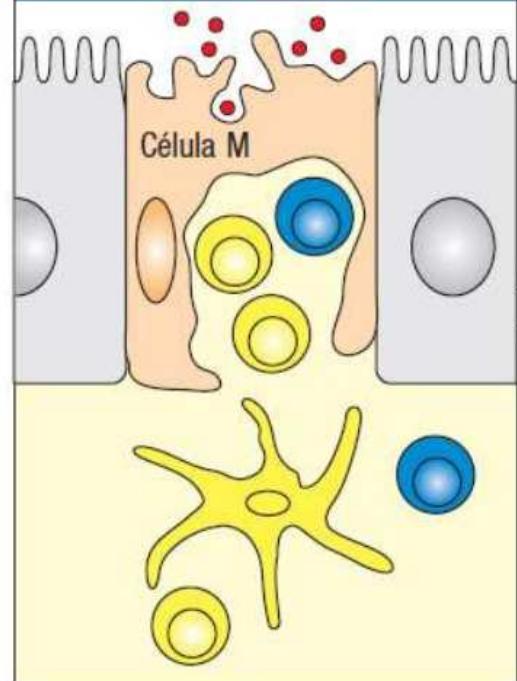
Ausencia de adecuadas moléculas co-estimuladoras

Célula M

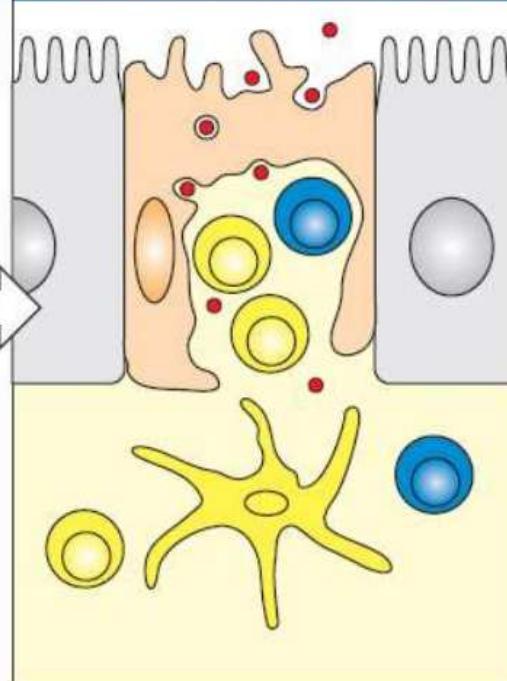


- Se ubican en el epitelio asociado a los sitios inductores Organizados.
- Son células epiteliales Diferenciadas.
 - Se caracterizan por la ausencia de vellosidades en la membrana apical y por largas invaginaciones formando bolsillos de la membrana basolateral.
 - Expresan carbohidratos en su superficie que les permiten interactuar con distintos agentes patógenos.

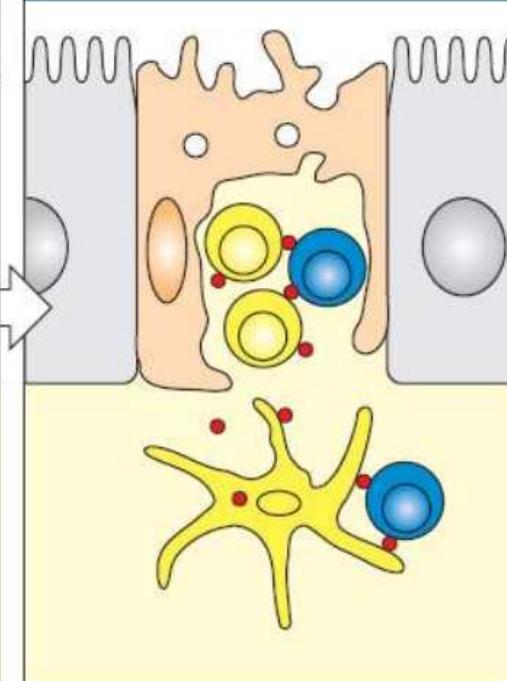
Las células M captan antígenos por medio de endocitosis y fagocitosis



El antígeno es transportado a través de las células M en vesículas, y liberado en la superficie basal



El antígeno es unido por células dendríticas, que activan células T



Toman y liberan antígenos directamente a folículos adyacentes

- Transporte vesicular de antígenos
- Partículas activan Respuesta Inmunitaria en Placas de Peyer
- Alicuotas pequeñas de Antígenos de la dieta inducen tolerancia (Favorecen Células T CD4 supresoras, productoras de TGF- β),
- supresión de respuestas pro-inflamatorias

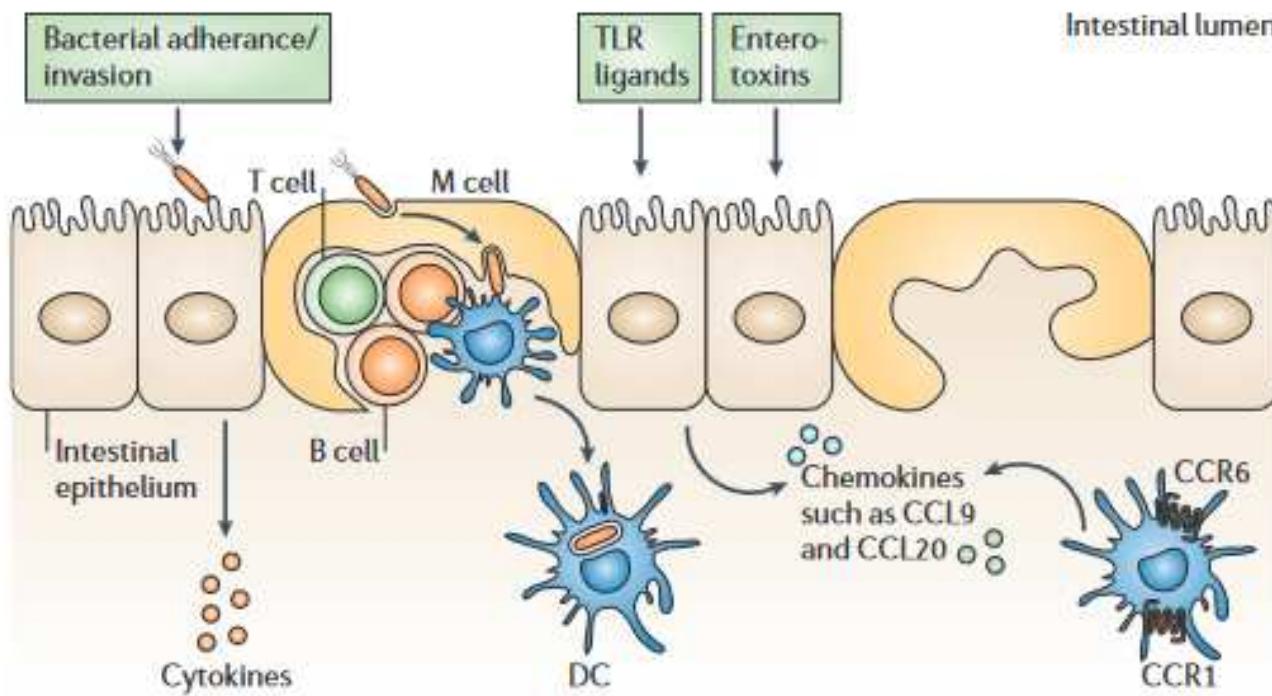
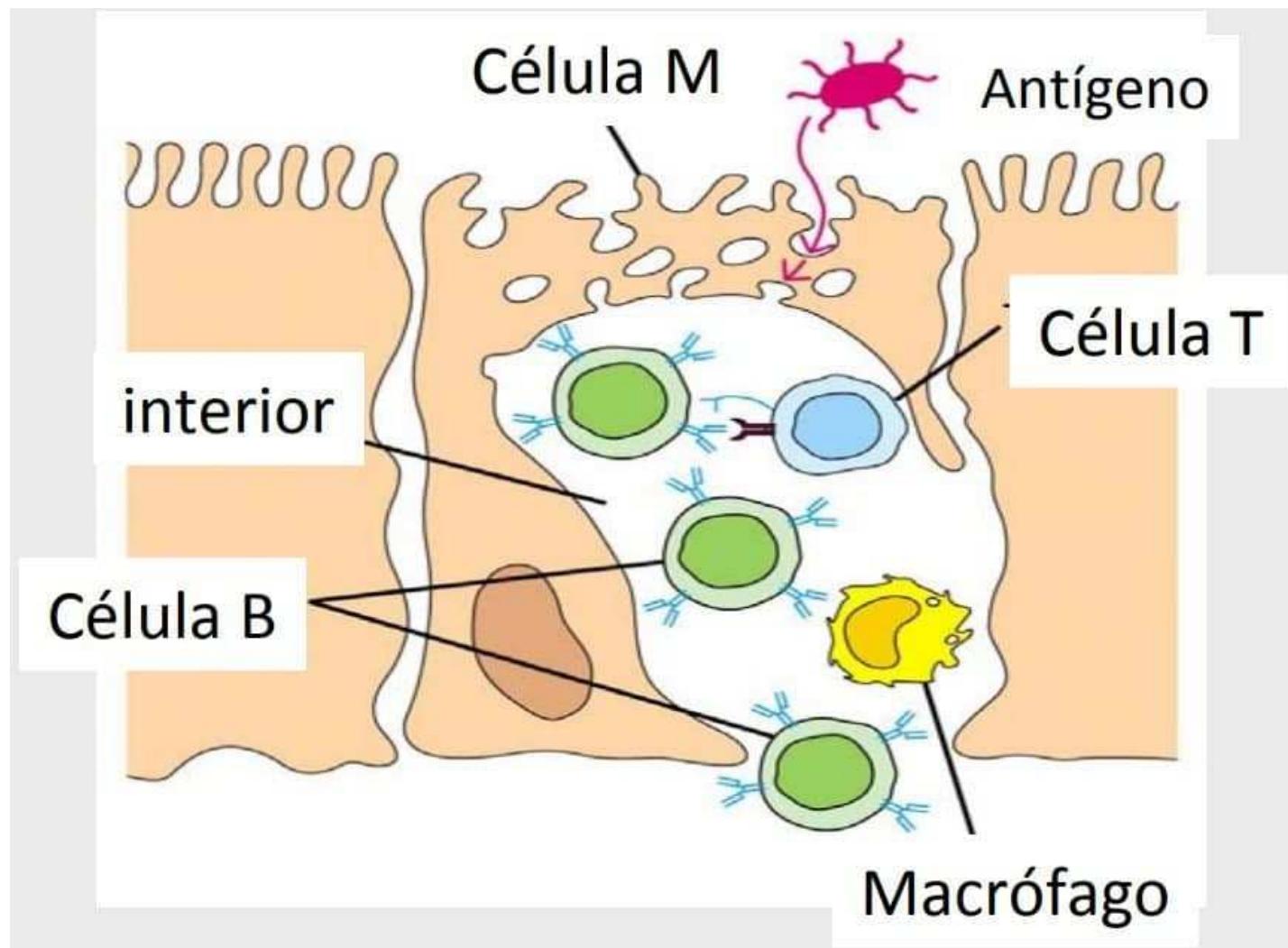


Figure 3 | Functions of the follicle-associated epithelium. The follicle-associated epithelium (FAE) contains microfold (M) cells that are specialized for endocytosis and rapid transepithelial transport of intact antigens and microorganisms into intraepithelial pockets that contain B and T cells and occasional dendritic cells (DCs). The majority of FAE cells are enterocytes with apical microvilli coated by a thick brush border glycocalyx. FAE enterocytes do not transport antigens, but they might contribute to antigen sampling by sensing luminal pathogens and their products and releasing cytokine and chemokine signals that attract and activate DCs. CCL, CC-chemokine ligand; CCR, CC-chemokine receptor; TLR, Toll-like receptor.

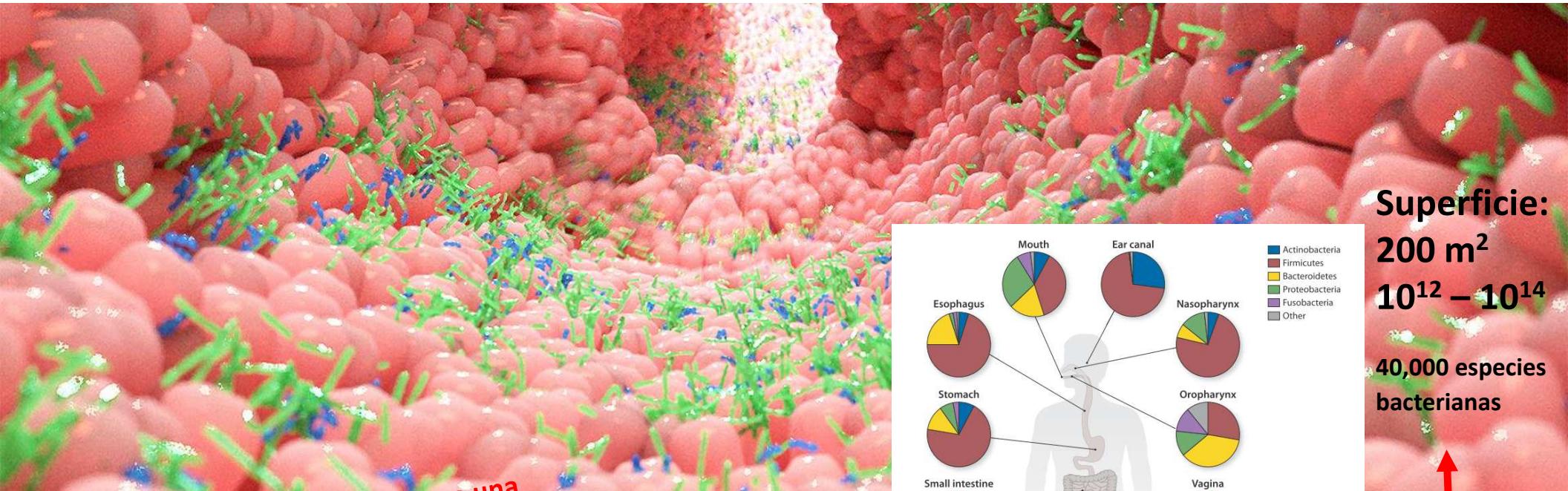
Células M

- Secretan CCL9 y CCL20 para promover el reclutamiento de células dendríticas a las placas de Peyer o folículos linfoides aislados y promover la subsecuente presentación antigenica
- Sitio ideal para la entrada de microorganismos (*Salmonella*, VIH, priones)



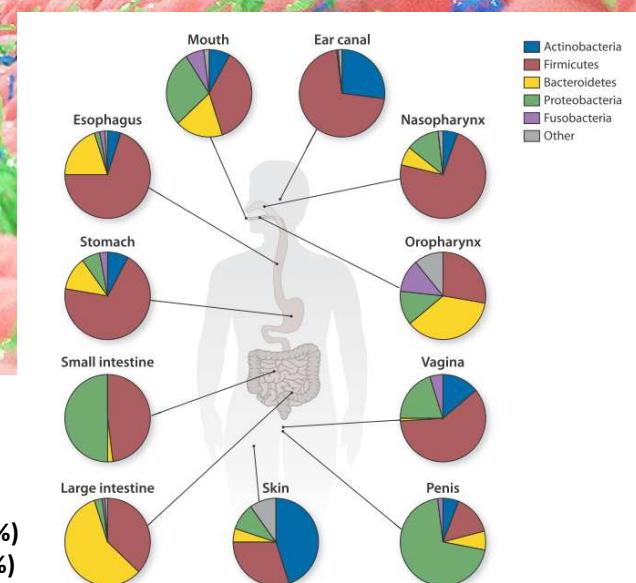
Los microorganismos han co-evolucionado con el ser humano y éste necesita a su microbiota.

En el cuerpo humano viven aproximadamente 100 billones de microorganismos



¿Modulación de la microbiota para una mejor evolución de las enfermedades?

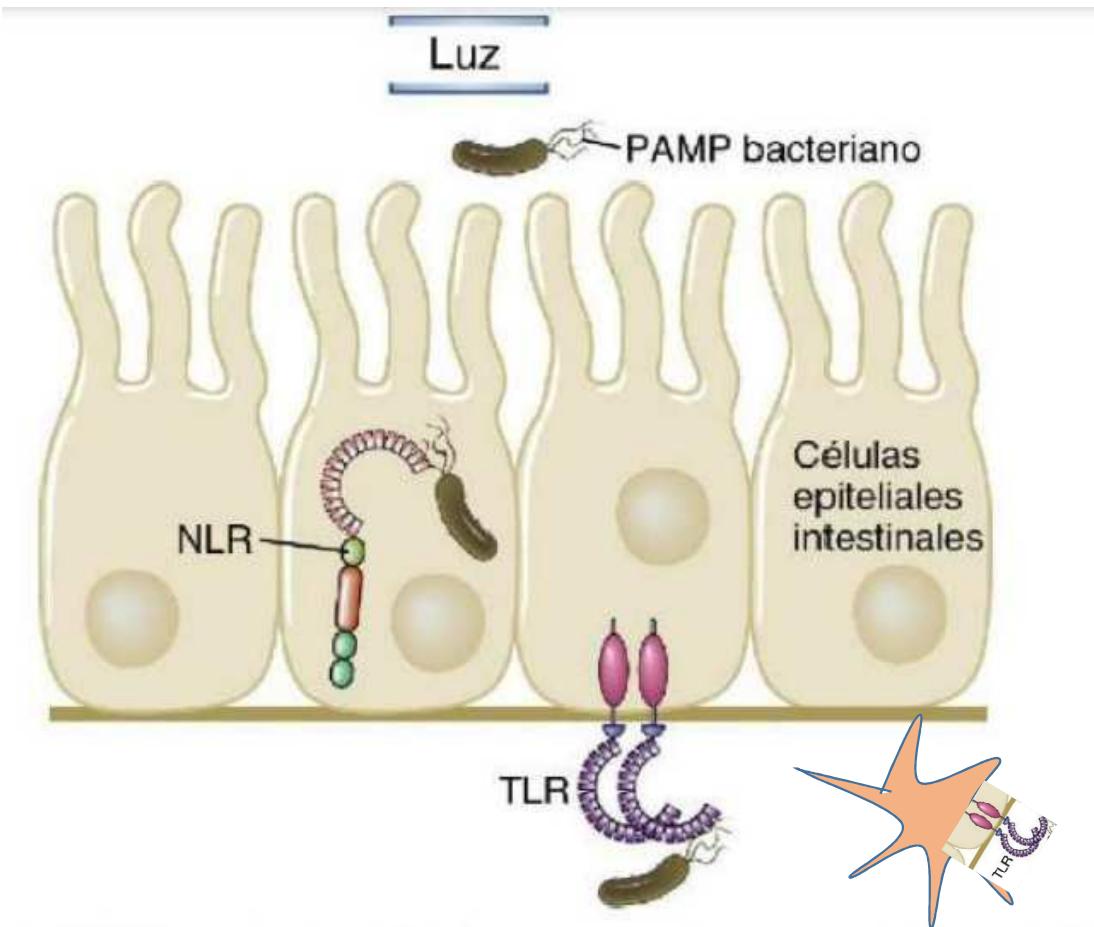
Firmicutes (Abundancia relativa = 65%)
Bacteroidetes (Abundancia relativa = 23%)
Actinobacteria (Abundancia relativa = 5%)



Intestinal
Ocular
Cutánea
Respiratoria
Genital

RI Innata en el tubo digestivo

- ✓ Barrera física y química “inespecífica”: células epiteliales, producción de moco,, uniones intercelulares, sustancias antimicrobianas, CD, macrófagos.
- ✓ La mucina secretada (proteínas glicosiladas) forma una barrera física, restringe el contacto Ag-células. Epitelial. IL-1, IL-4, IL-6, IL-9, IL-13, TNF, inducen la producción de mucinas.
- ✓ Defensinas producidas por las células epiteliales.
- ✓ Células epiteliales (secretan citocinas como la IL8) - Células de Paneth (secretan péptidos antimicrobianos) - Epitelio activo, las células expresan TLRs y NODs y a través de ellos reconocen a los patógenos.



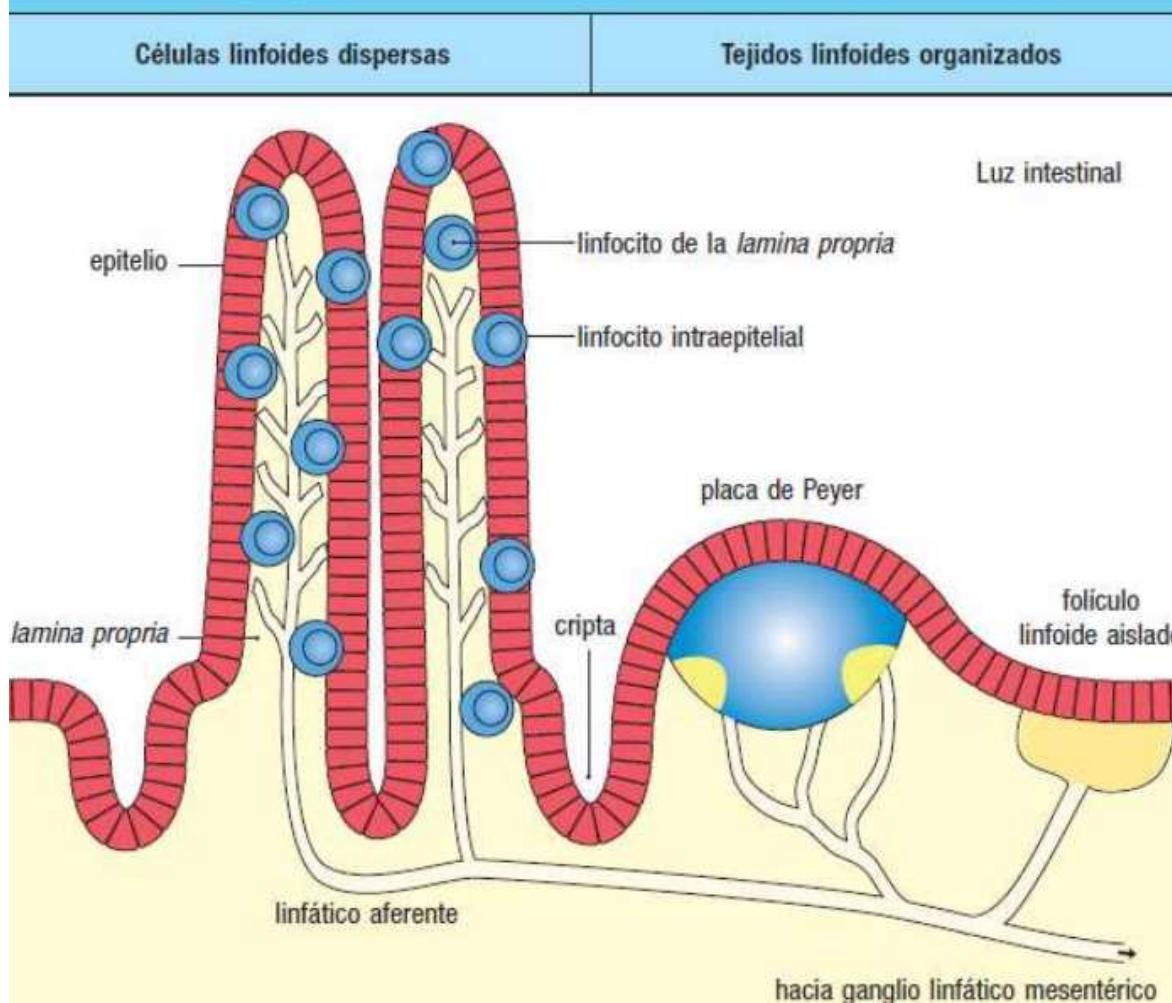
Receptores para PAMP expresados en el citoplasma y en la membrana basolateral de la célula epitelial.

FIGURA 14-2 Expresión de receptores de reconocimiento del patrón en la mucosa intestinal. Los receptores de reconocimiento del patrón que reconocen la flagelina bacteriana se concentran en el citosol (NLR) o en la membrana basal (TLR5) de las células epiteliales intestinales, pero no en la membrana apical/luminal, y así no reconocen los microbios luminales.

RI adaptativa en el tubo digestivo

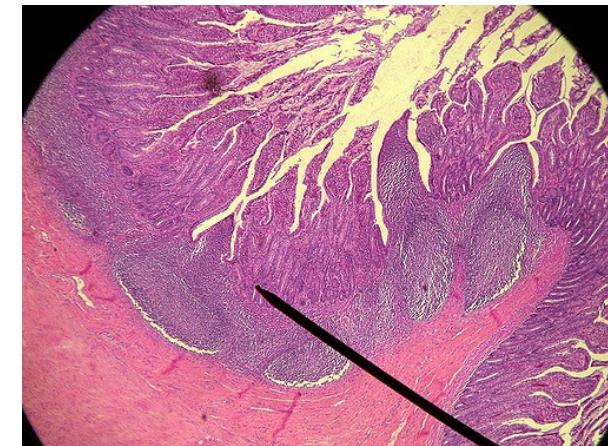
- ✓ Humoral: IgA
- ✓ Celular: LT intraepiteliales, LT CD4+ y LT CD8+.
- ✓ Treg: Suprimen continuamente respuestas a antígenos de la dieta.

Los linfocitos intestinales se encuentran en tejidos organizados donde se inducen respuestas inmunitarias, y dispersos en todo el intestino, donde llevan a cabo funciones efectoras



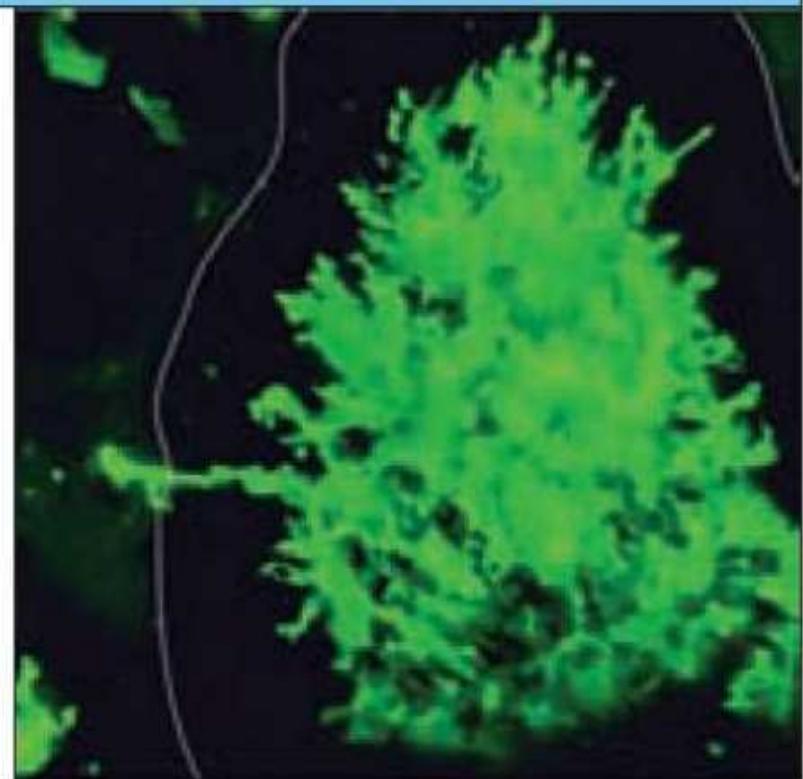
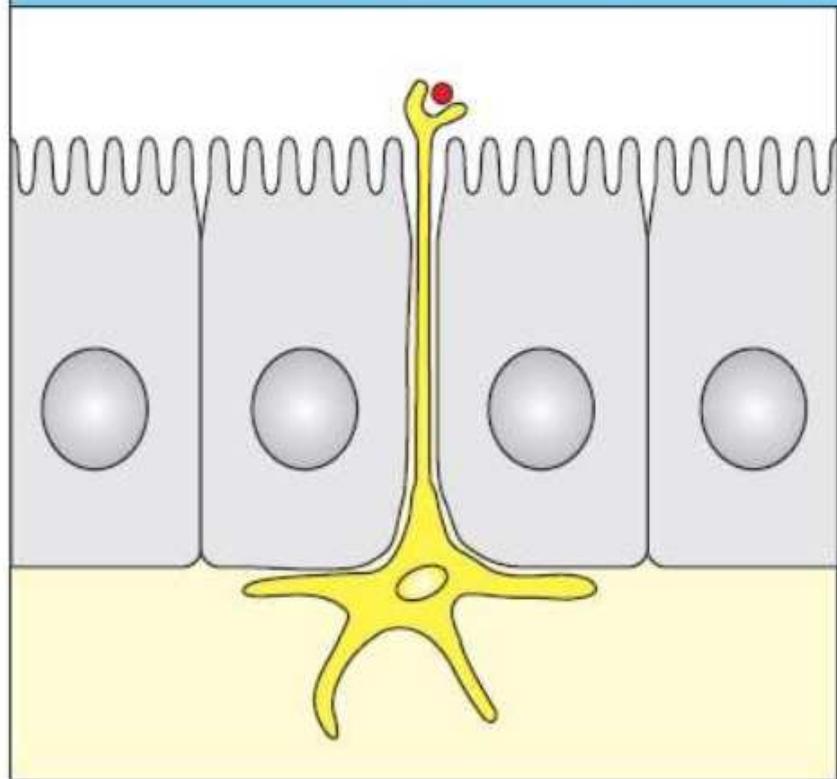


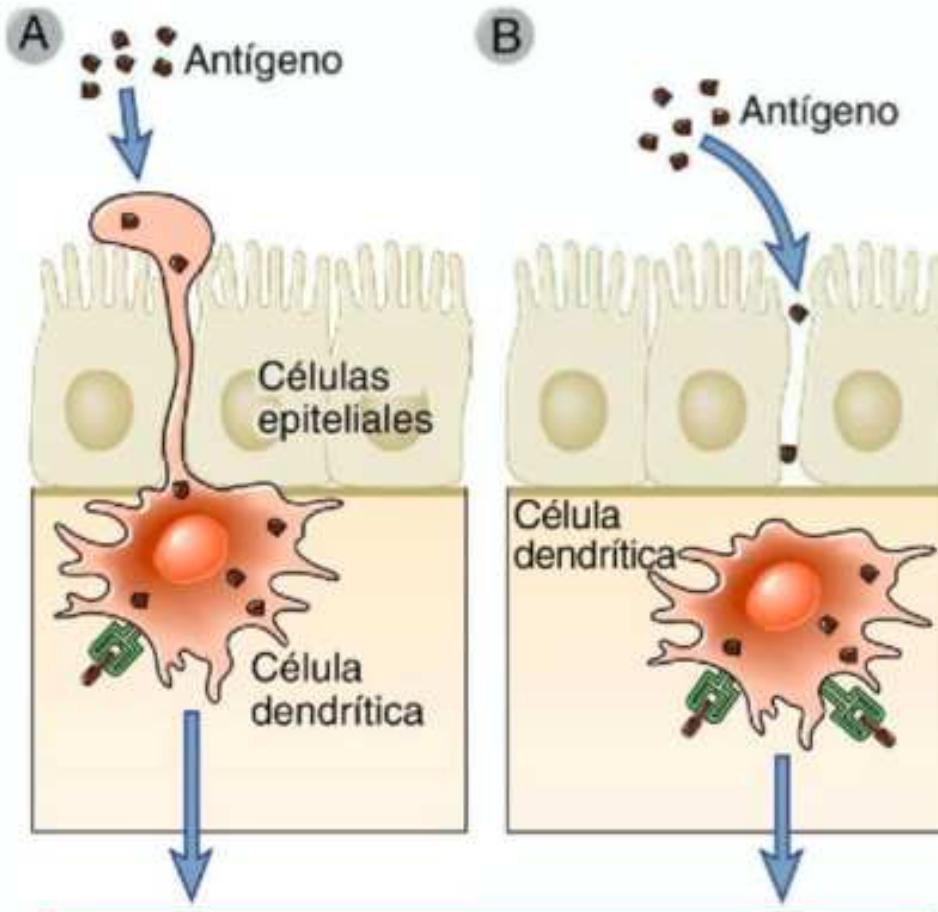
Placas de Peyer



- ✓ Forman parte del GALT
- ✓ Están formadas por folículos, centros germinales, etc.
- ✓ Se lleva a cabo la presentación antigénica.
- ✓ La relación LT y LB es mayor que en los ganglios.
- ✓ Contienen a las células M (translocación de Ag)
- ✓ Contienen LB, LT, células dendríticas y macrófagos.

Las células dendríticas pueden extender prolongaciones a través de la capa epitelial para captar抗原os de la luz del intestino

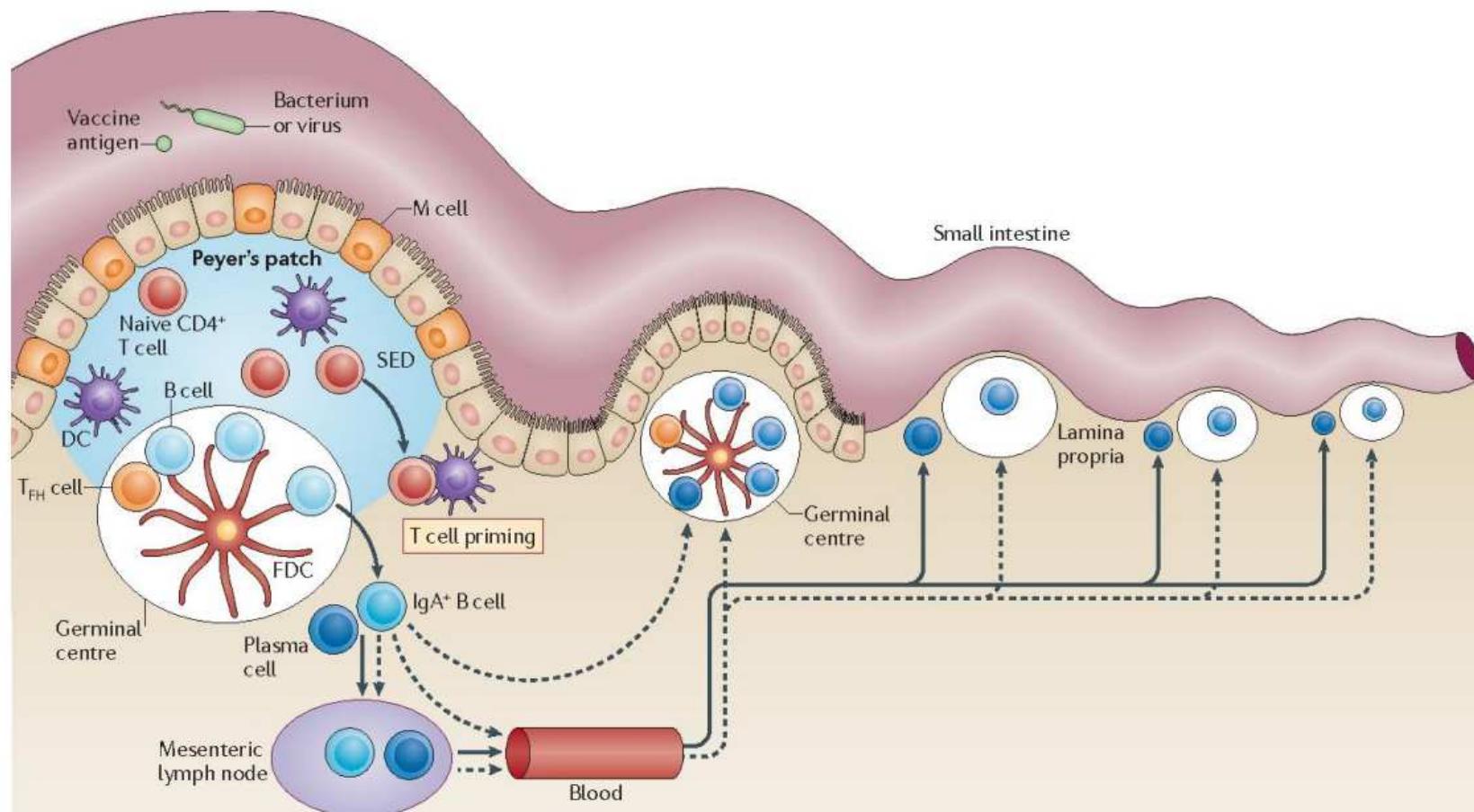


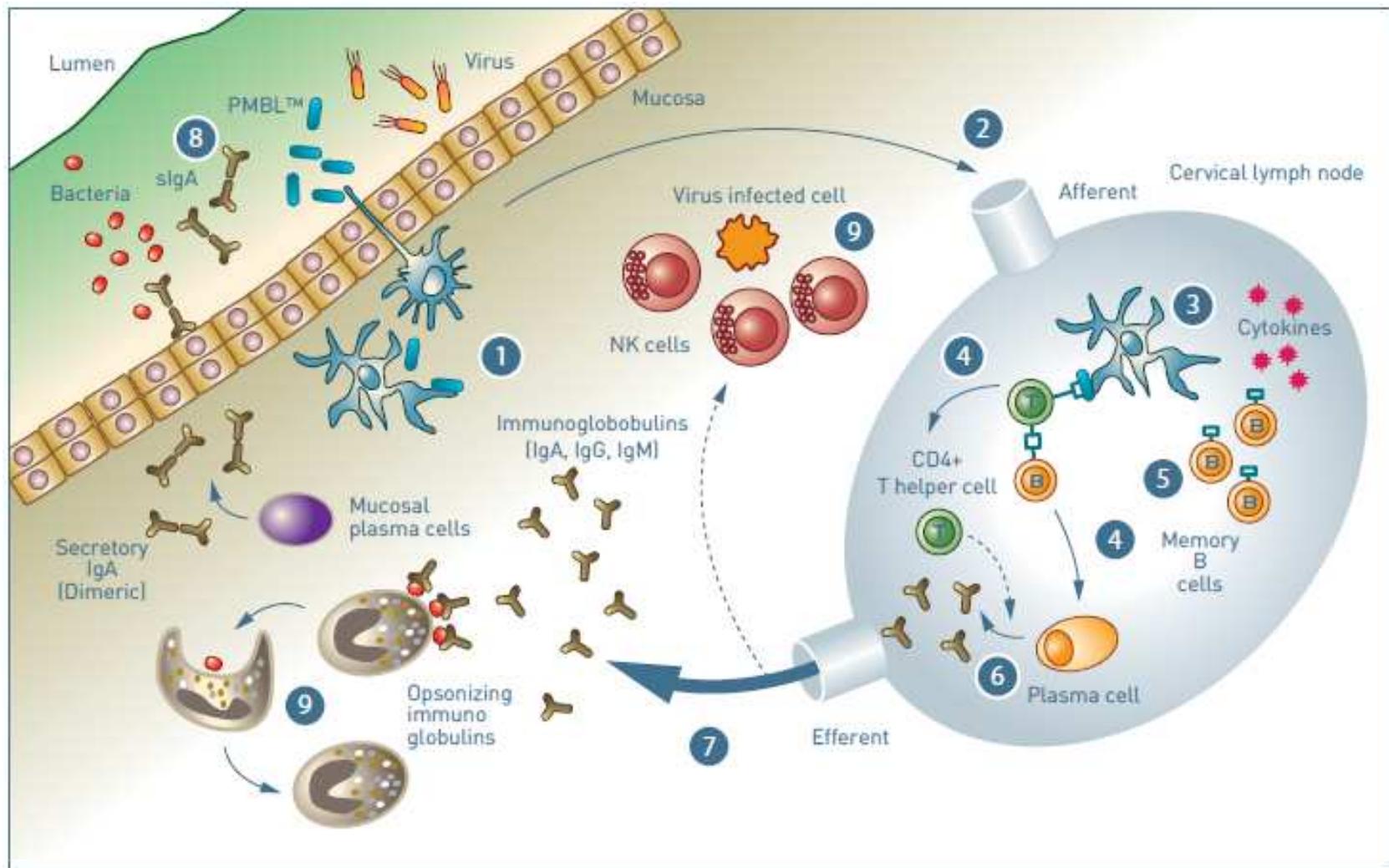


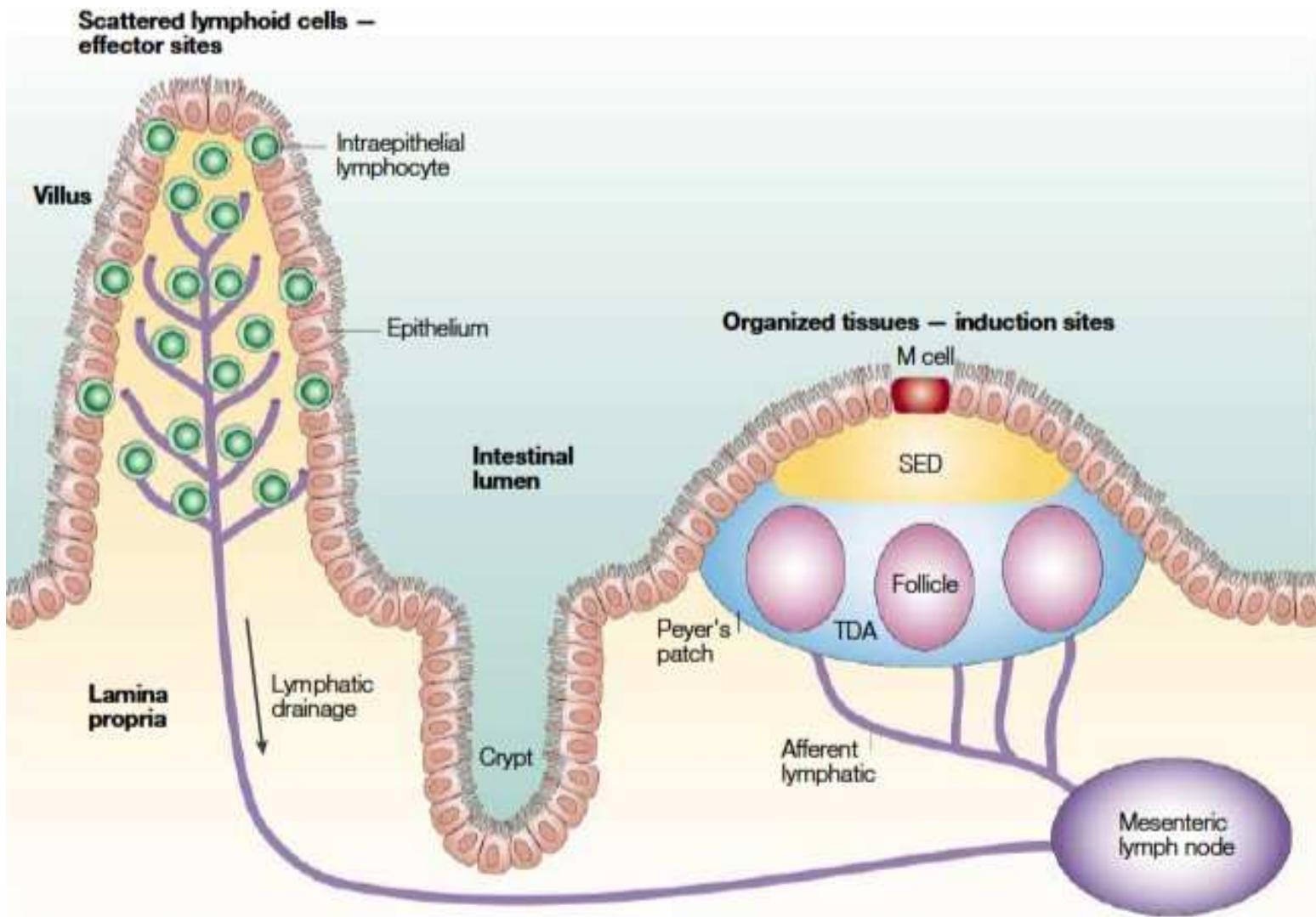
Presentación del antígeno a los linfocitos T
en los tejidos linfáticos asociados a la
mucosa o en los ganglios linfáticos mesentéricos

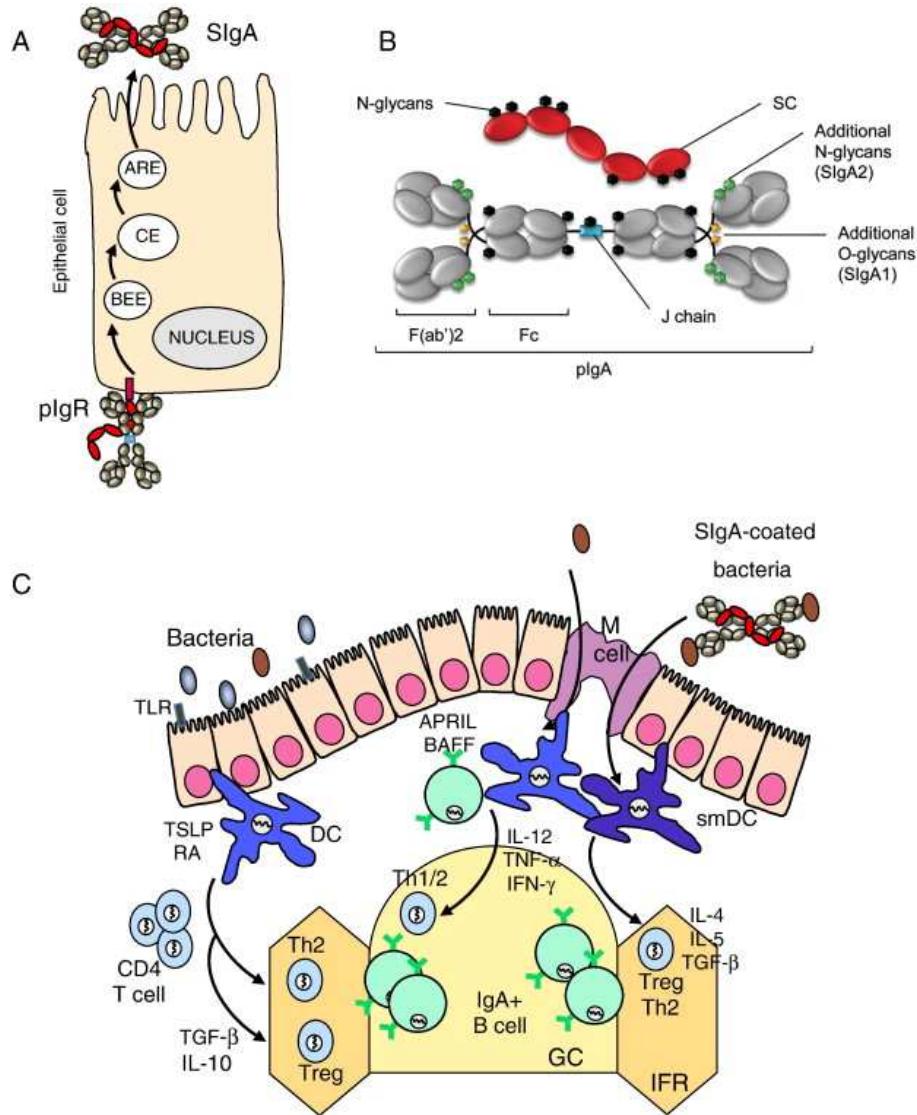
DC sub-epiteliales: en las placas de Peyer, zonas de células T
Nódulos mesentéricos
DC intraepiteliales: en la lámina propia

Células Dendríticas en Placas de Peyer









BAFF, APRIL y sus receptores desempeñan funciones inmunológicas importantes, especialmente en el brazo de células B del sistema inmunitario. Se han descrito varias isoformas de empalme tanto para ligandos como para receptores en esta subfamilia,

BAFF-R tiene una fuerte selectividad por BAFF; BCMA tiene una mayor afinidad por APRIL que por BAFF, mientras que TACI se une igualmente bien a ambos ligandos.

La supervivencia parece estar mediada por la regulación positiva de los miembros de la familia Bcl-2 a través de la activación de NF-kappaB, la degradación de la proteína Bim proapotósica y el control de la localización subcelular de PCKdelta.

La participación del receptor por parte de BAFF y APRIL conducen a la activación de células B o al cambio de Ig independiente de CD40L.

A

Death domain containing receptors		TRAF-interacting motif containing receptors		Tethering receptors	
TNF-R1	TNFRSF1A	TNF-R2	TNFRSF1B	DcR1	TNFRSF10C
Fas	TNFRSF6	CD40	TNFRSF5	DcR2	TNFRSF10D
DR3	TNFRSF25	CD30	TNFRSF8	DcR3	TNFRSF6B
DR4	TNFRSF10A	CD27	TNFRSF7	OPG	TNFRSF11B
DR5	TNFRSF10B	LT β R	TNFRSF3		
DR6	TNFRSF21	OX40	TNFRSF4		
	4-1BB		TNFRSF9		
	BAFFR		TNFRSF13C		
	BCMA		TNFRSF17		
	TACI		TNFRSF13B		
	RANK		TNFRSF11A		
	p75NTR/NGFR		TNFRSF16		
	HVEM		TNFRSF14		
	GITR		TNFRSF18		
	TROY		TNFRSF19		
	EDAR		EDA-A1R		
	XEDAR		EDA-A2R		
	RELT		TNFRSF19L		
	Fn14		TNFRSF12A		

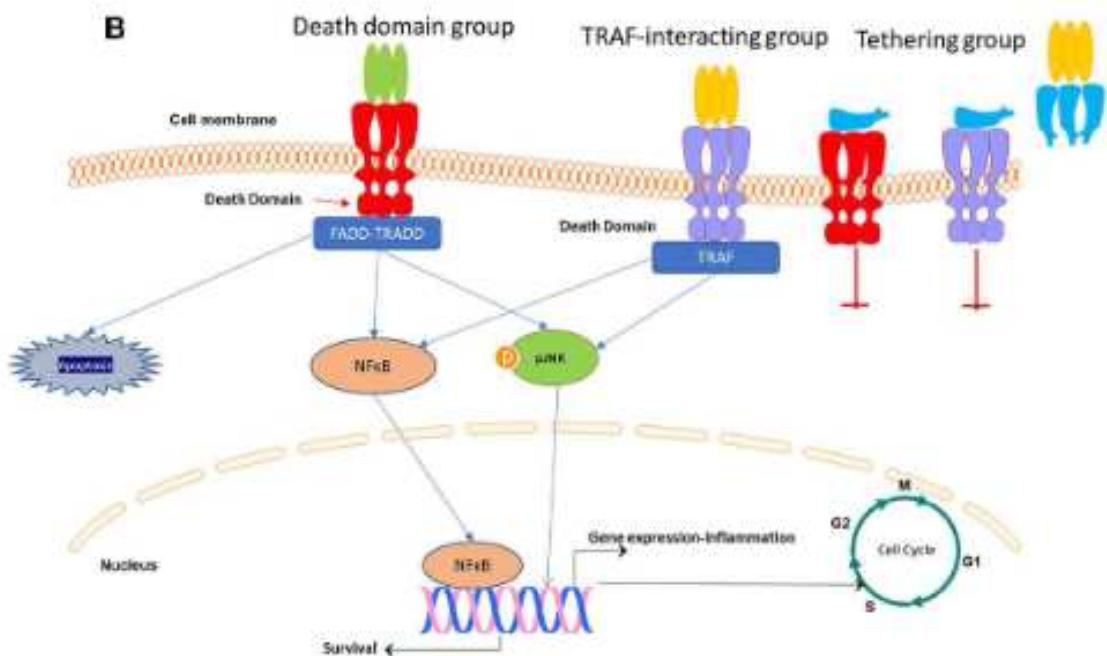
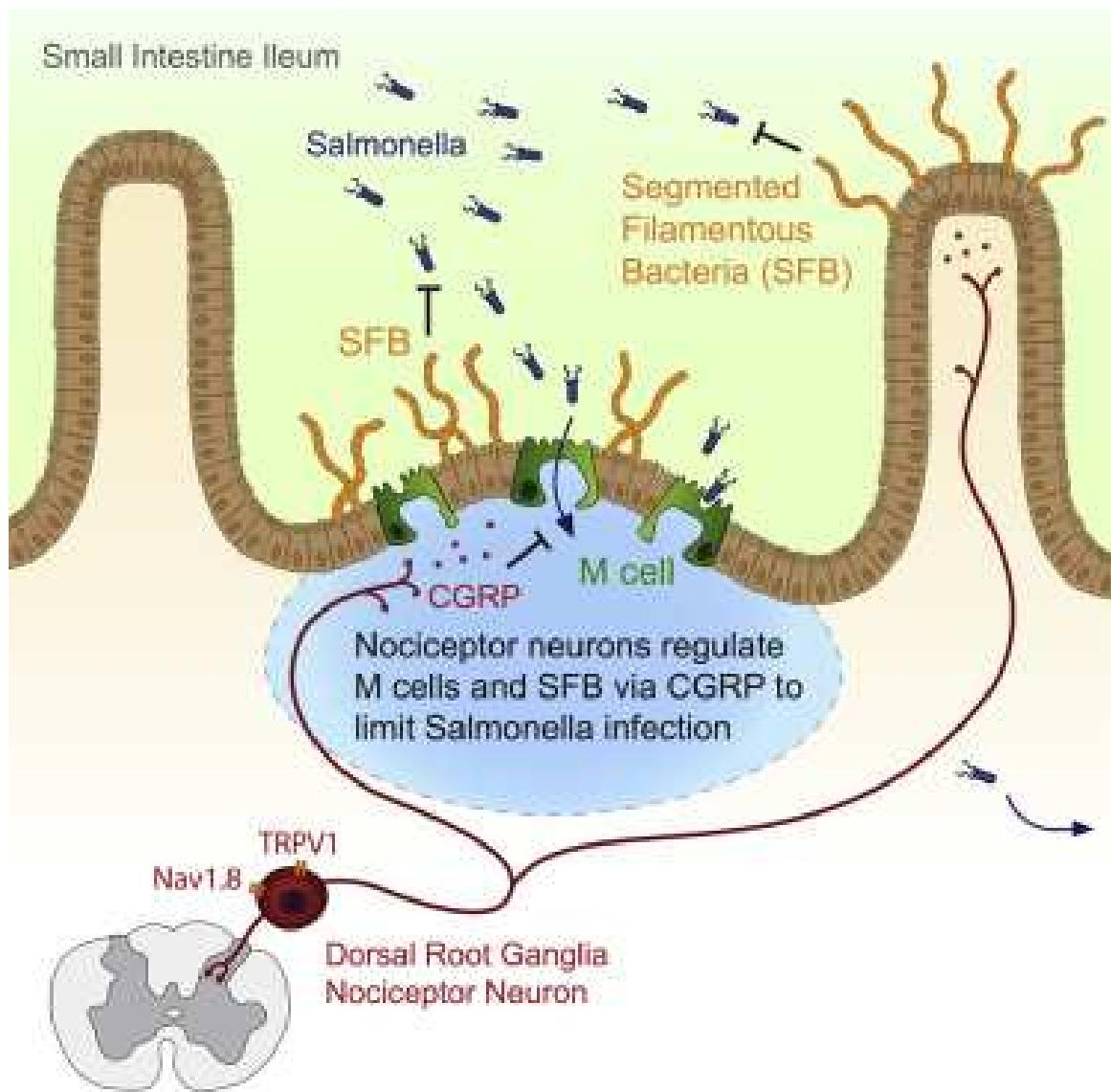
B

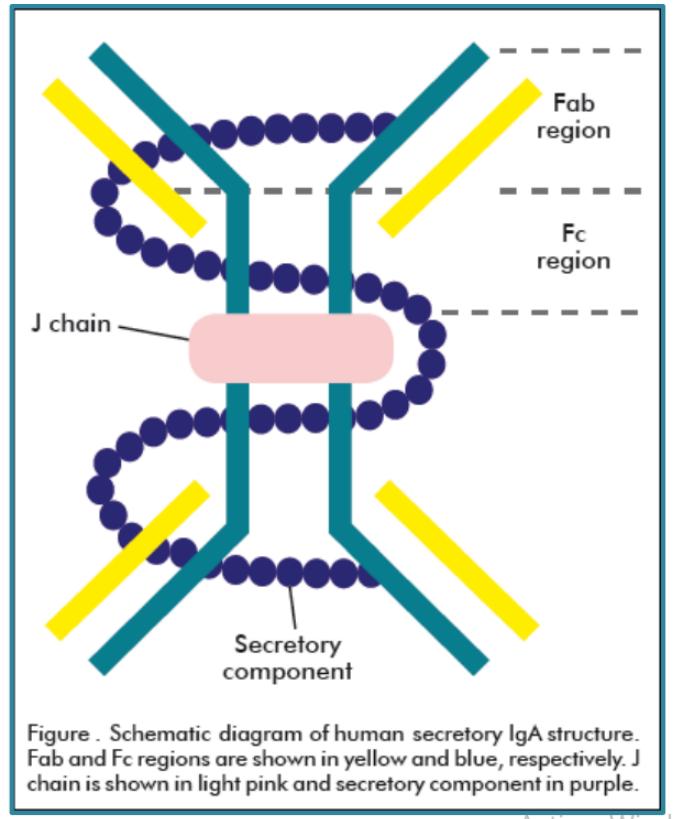
FIGURE 1 | List (A) and signaling (B) of the three categories of TNF receptor superfamily (TNFRSF) members.

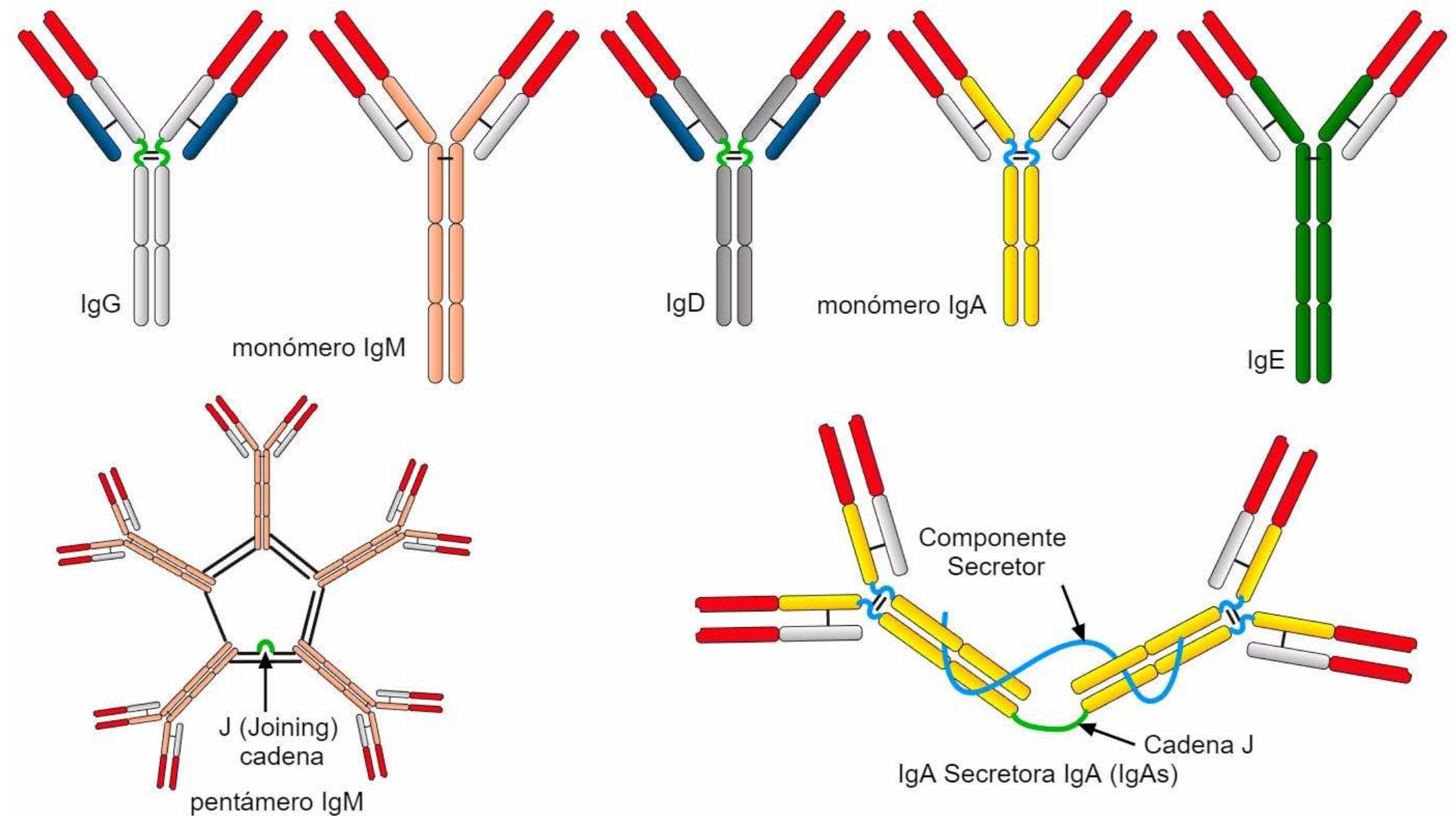


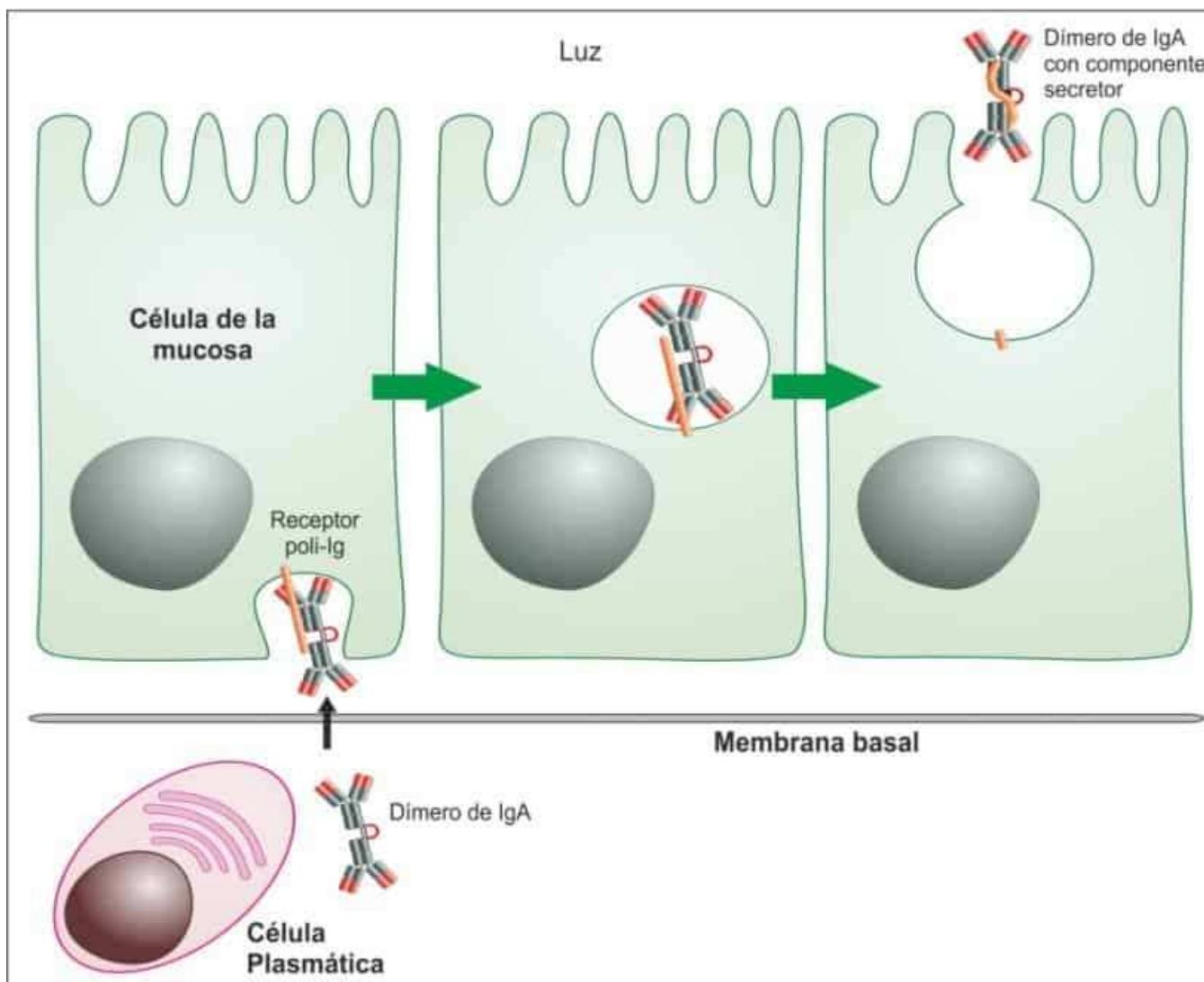
IgA

Inmunoglobulina no inflamatoria

- Abunda en las secreciones
- En la circulación se encuentra en forma monomérica,
- En las secreciones está en forma dimérica
- Componente secretor lo protege de las enzimas proteolíticas

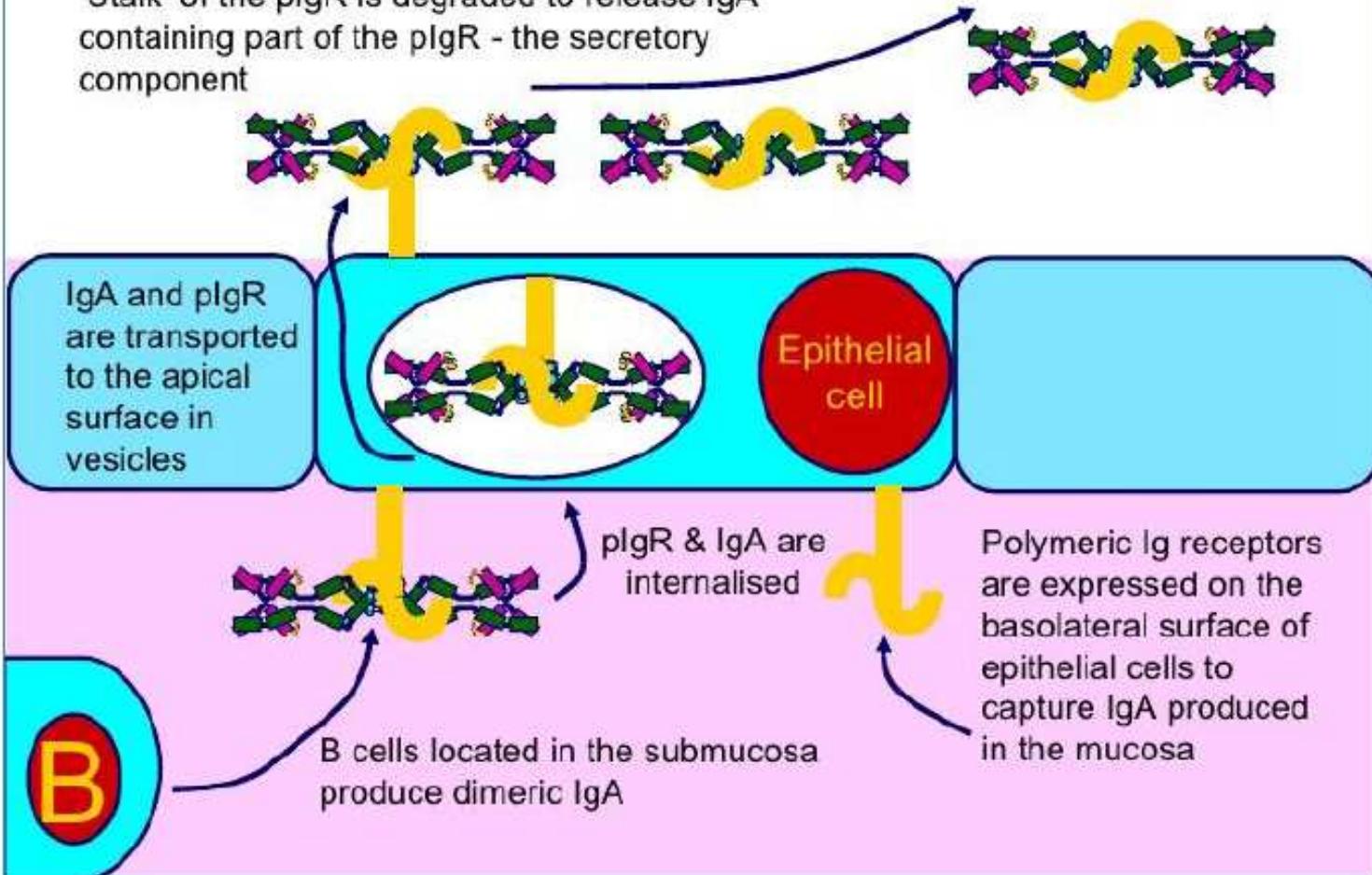


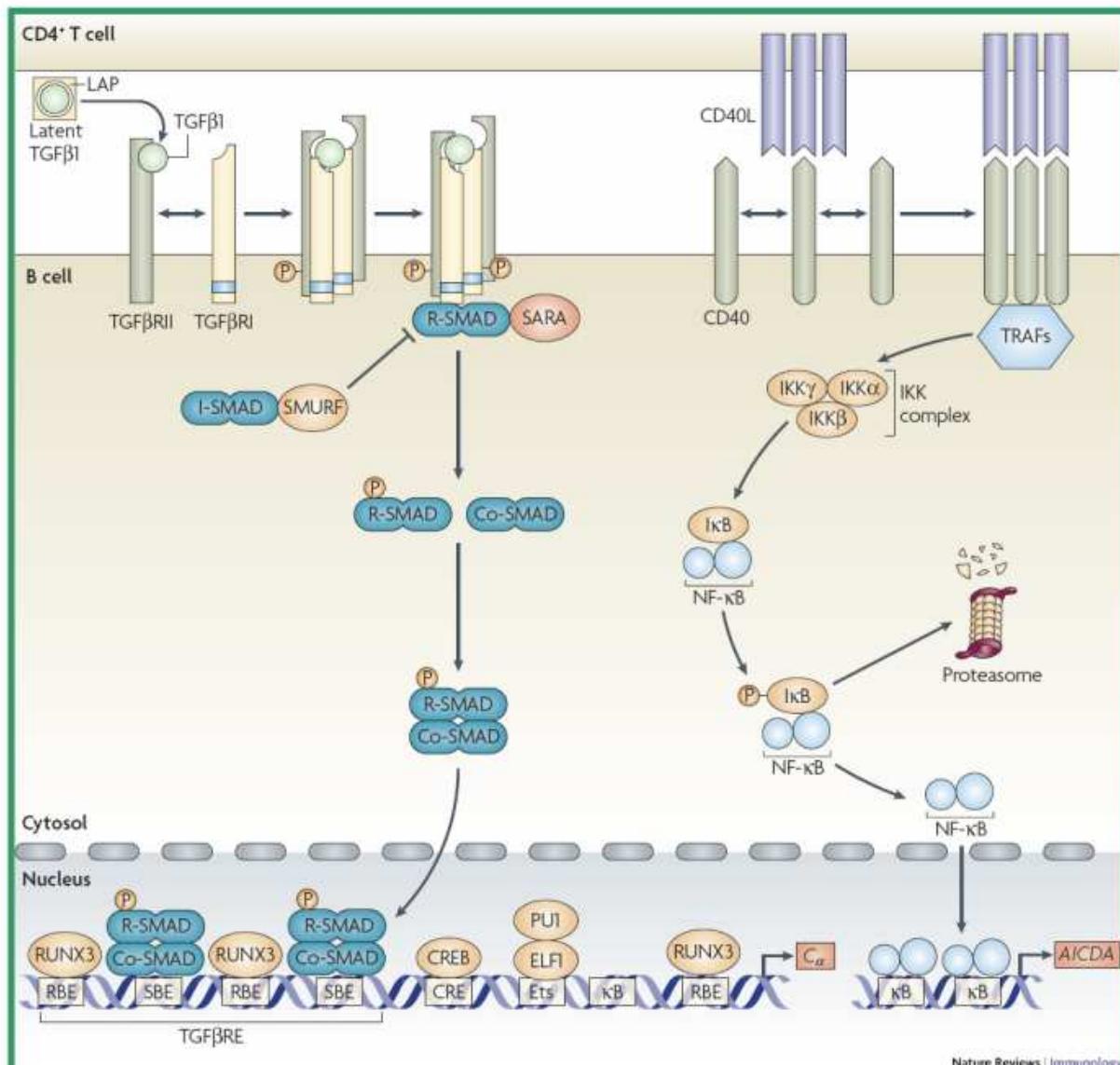




Secretory IgA and transcytosis

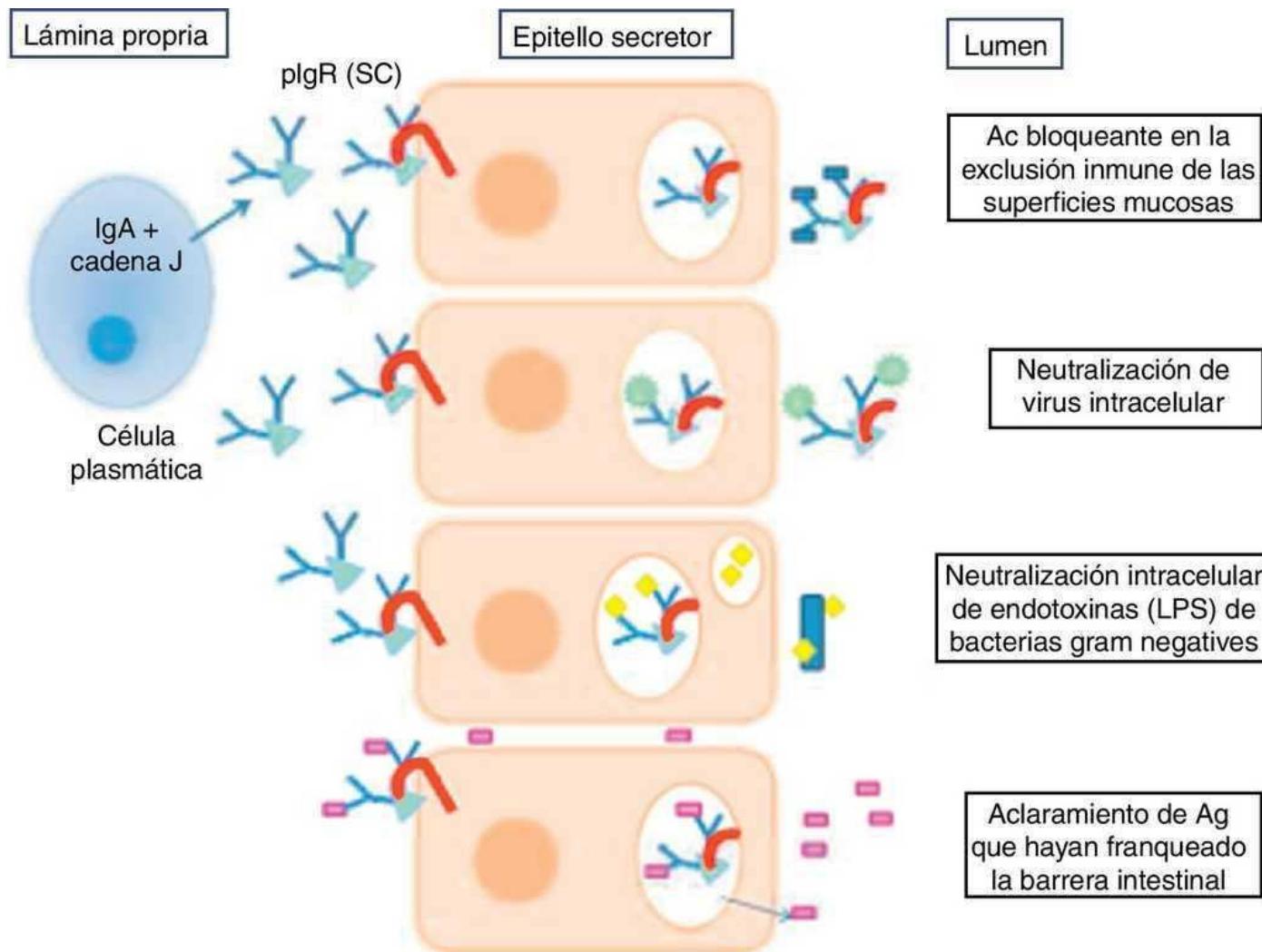
'Stalk' of the pIgR is degraded to release IgA containing part of the pIgR - the secretory component





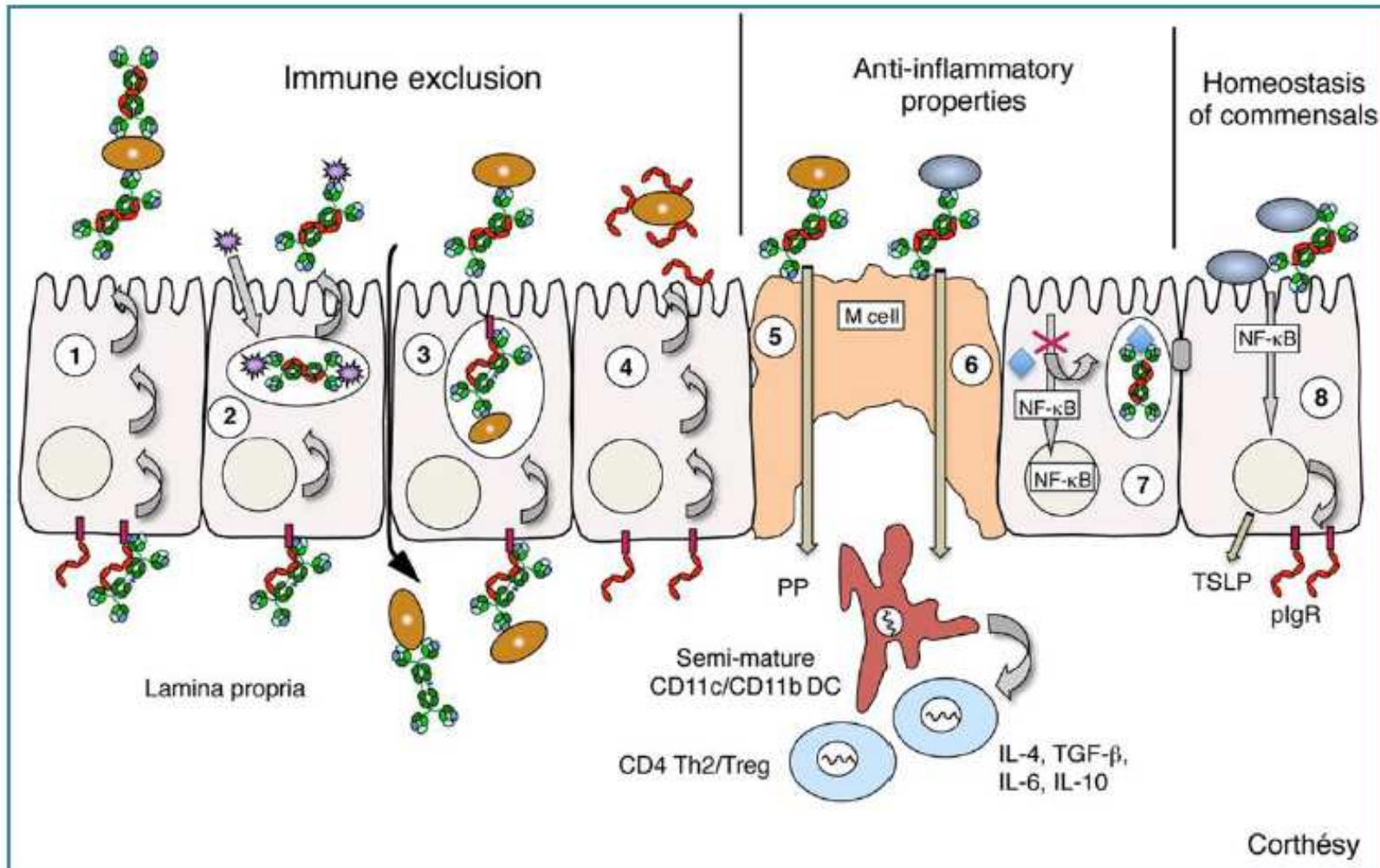
El cambio de isotipo T dependiente se lleva a cabo en las Placas de Peyer y es inducido por TGF- β y la interacción CD40-CD40L

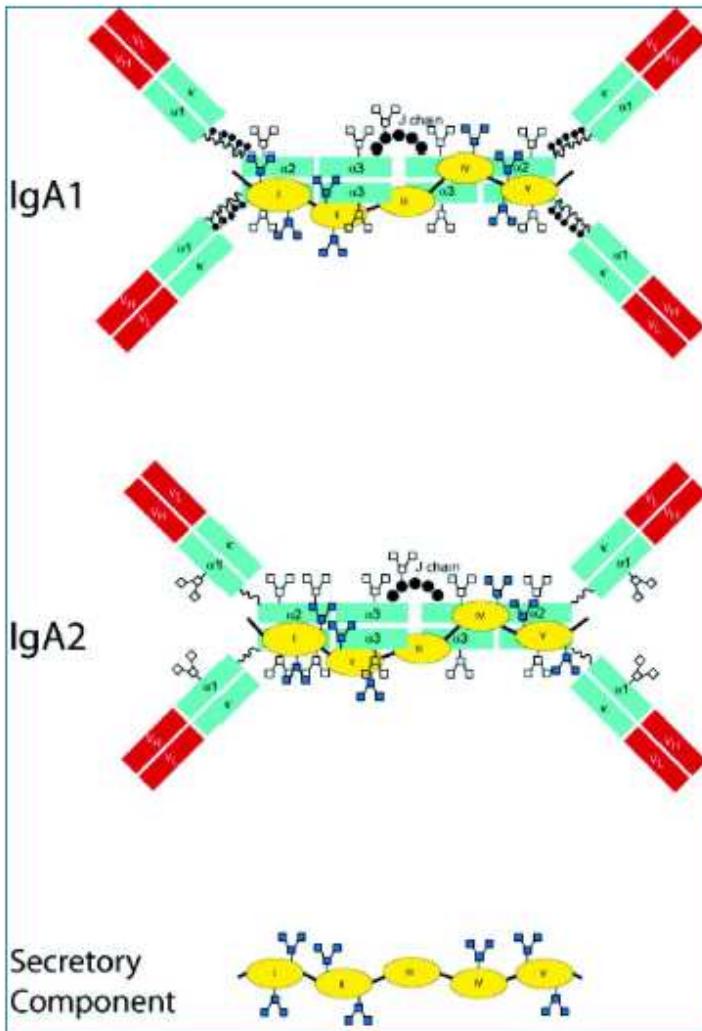




Funciones de la IgA secretora

- Promueve mecanismos de exclusión inmunológica atrapando antígenos de microbios y de la dieta en el moco intestinal
- Regula la expresión de epitopes pro-inflamatorios en bacterias comensales
- Transporta antígenos y bacterias, a través de su interacción con el receptor del componente secretor, de vuelta a lumen intestinal
- Promueve la fagocitosis de microorganismos a través de su receptor Fc alfa (Fc α R) en macrófagos, neutrófilos y células dendríticas
- Mantiene a la microbiota intestinal en compartimientos adecuados
- Elimina agentes patógenos con capacidad invasiva a la mucosa sin estimular procesos inflamatorios.





Los oligosacáridos de la región constante y del componente secretor (CS) funcionan como ligandos para las adesinas de las bacterias.

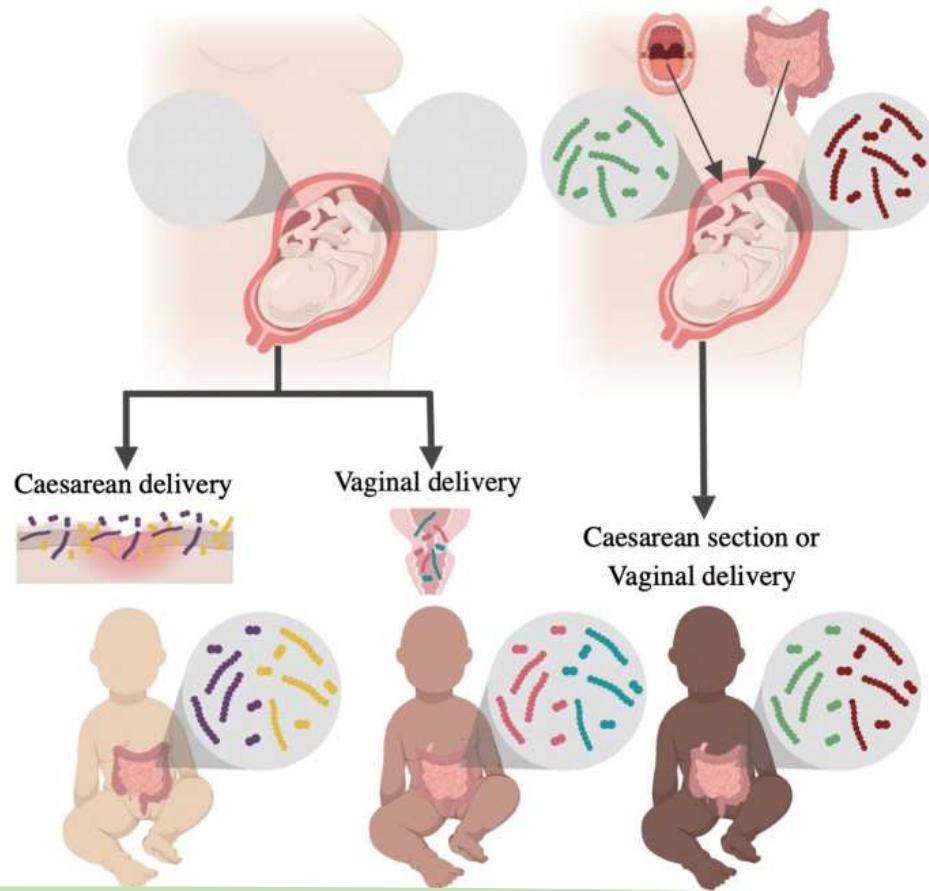
Por ejemplo:

- Los carbohidratos del CS de IgA, independientemente de su especificidad, se unen a la toxina de *C. difficile*, inhibiendo el enlace de las toxinas al epitelio intestinal.

- Oliosacáridos del CS de IgA se unen a la intimina de EPEC inhibiendo su adhesión al epitelio.

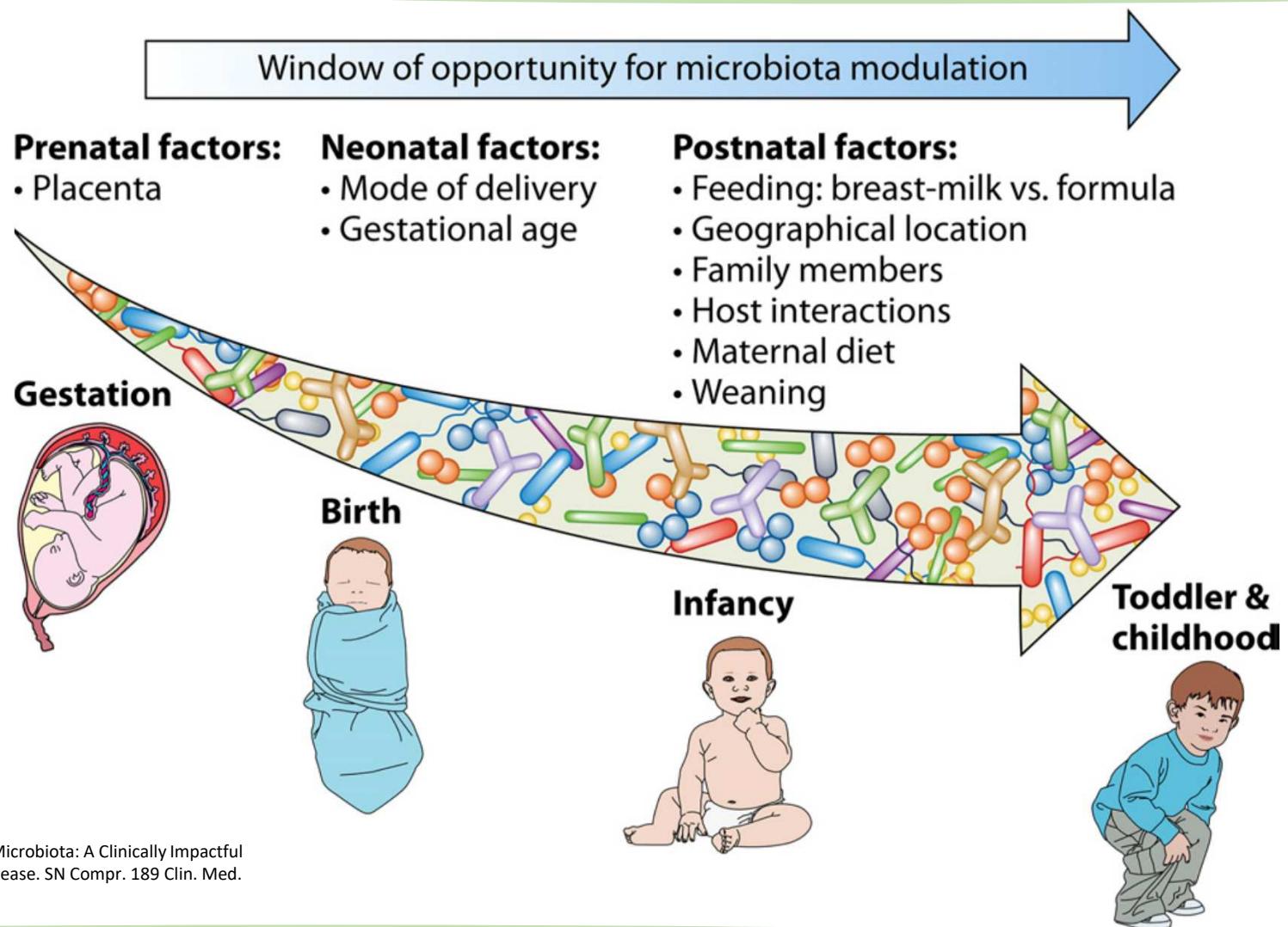
a Sterile womb hypothesis

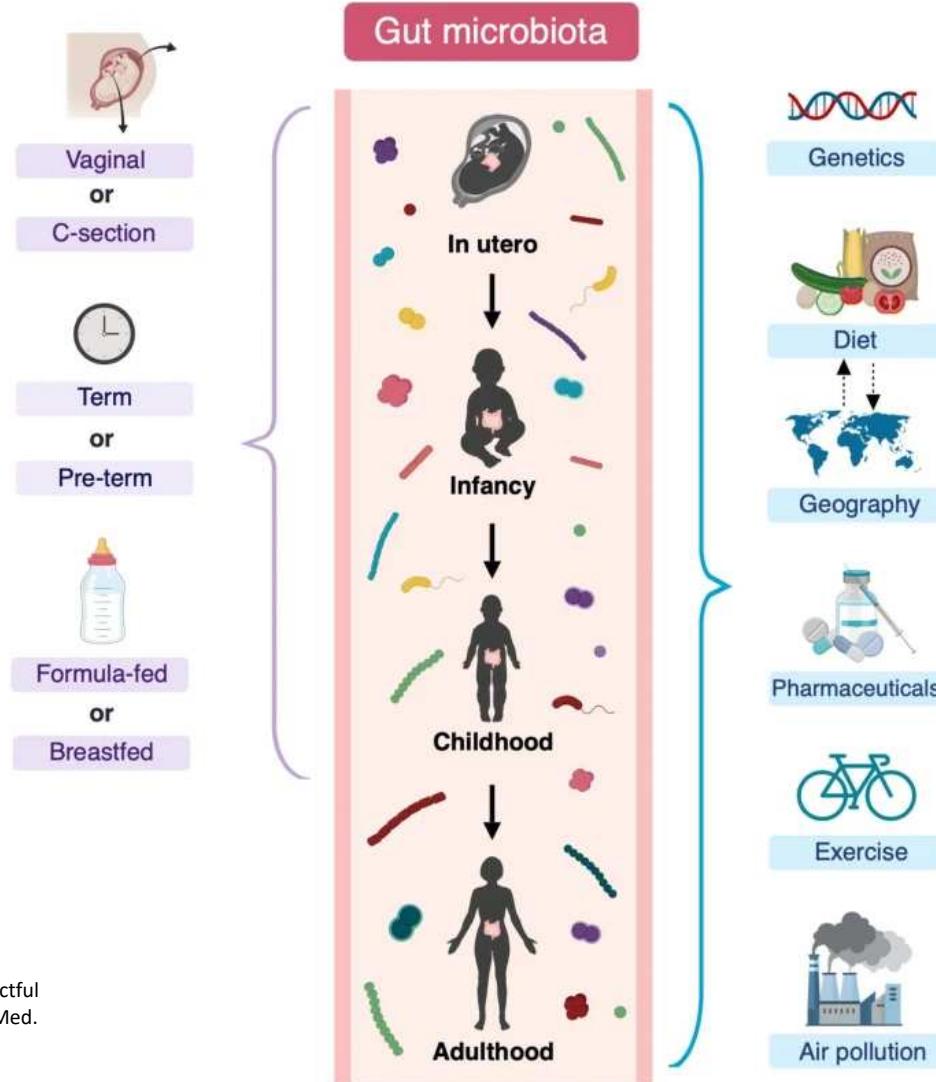
Uterine cavity and foetus are sterile. The foetus is colonized after birth



b *In utero* colonization hypothesis

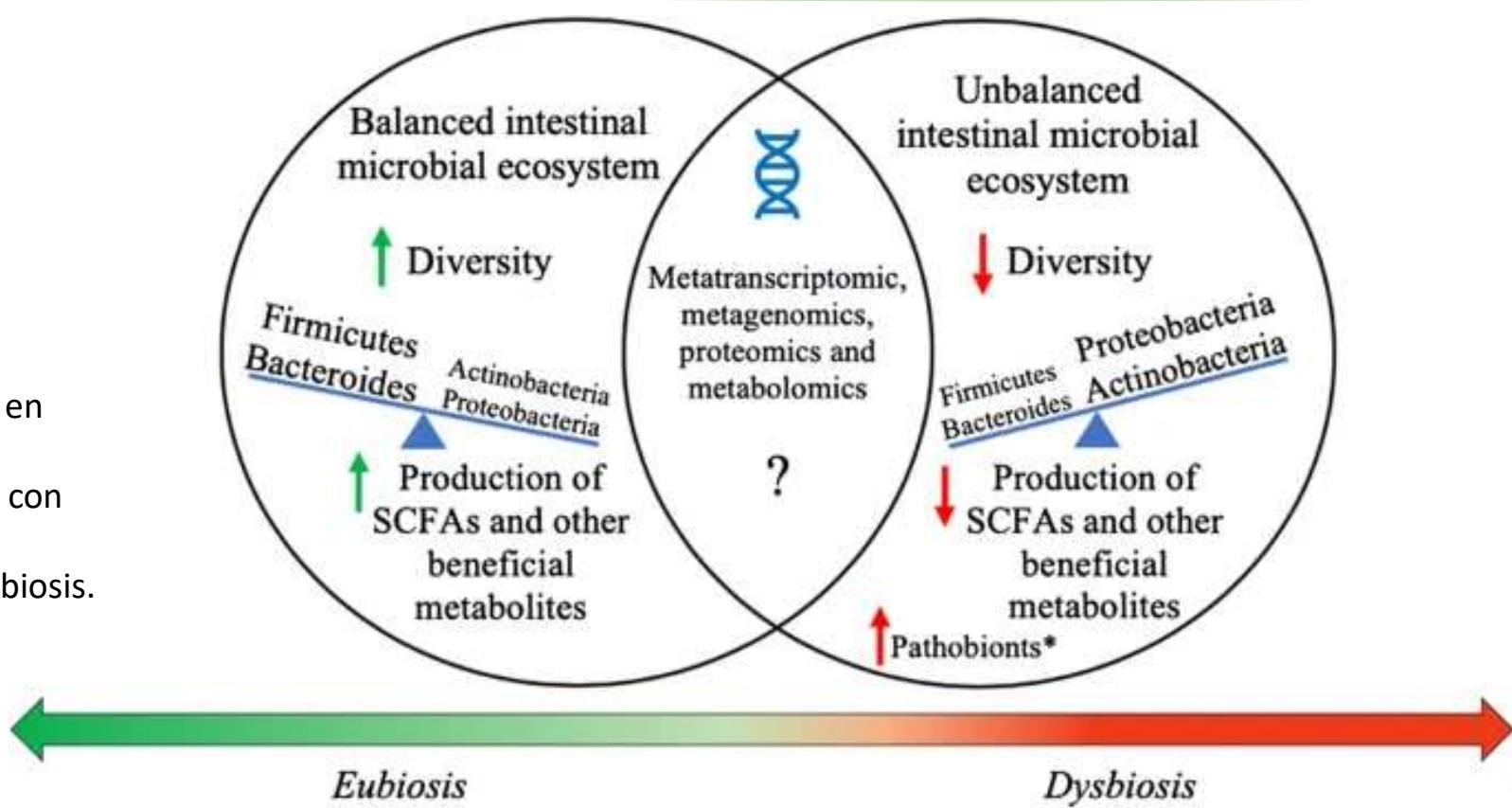
Mother's oral and intestinal microbiota are transported to the placenta. The foetus is born with a microbiota





Rodríguez et al. 2019. The Gut Microbiota: A Clinically Impactful Factor in Patient Health and Disease. *SN Compr. 189 Clin. Med.* (2019) 1:188–199

Pueden diferir en ciertos enfermedades con las que se ha asociado la disbiosis.



Esquema Geneneral a nivel de Fila de la comprensión actual Eubiosis Vs. Disbiosis en cuanto a la relación Firmicutes, Bacteroides / Proteobacteria y Actinobacteria

Rodríguez et al. 2019. The Gut Microbiota: A Clinically Impactful Factor in Patient Health and Disease. SN Compr. 189 Clin. Med. (2019) 1:188–199

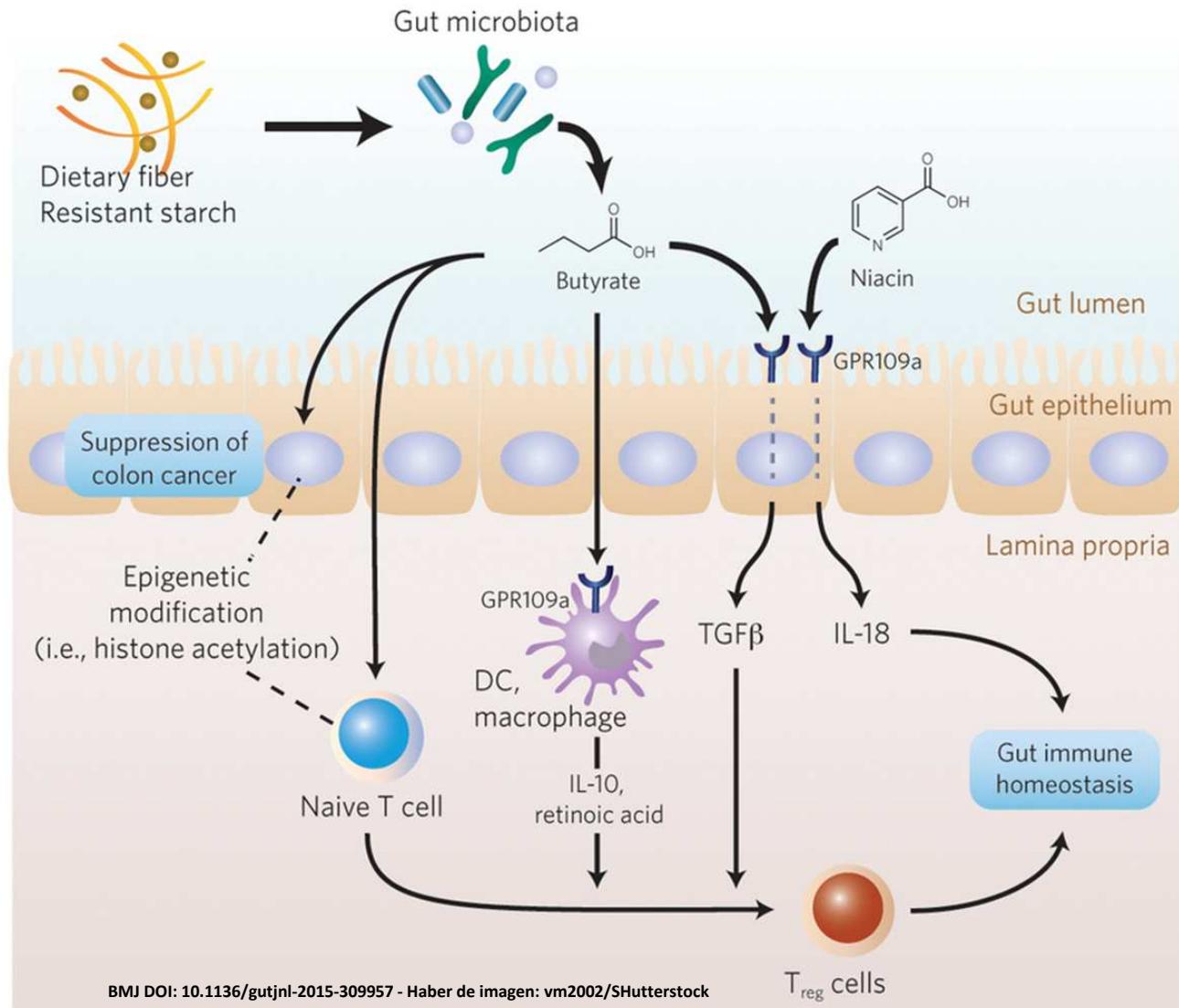
Papel de la Microbiota en la inflamación

AGCC (butirato, efectos importantes en el SI: Inducen la diferenciación de células T-reguladoras vía la inhibición de la deacetylase de la histona (HDAC). (empaqueamiento de la cromatina)).

- ✓ Efecto antiproliferativo.
- ✓ Modular la adherencia celular, producción de citoquinas proinflamatorias, quimioatracción celular y sobreregulación de COX-2.
- ✓ Acción antiinflamatoria.
- ✓ Mantenimiento del equilibrio de la barrera epitelial.



Prevención de enfermedades de colon



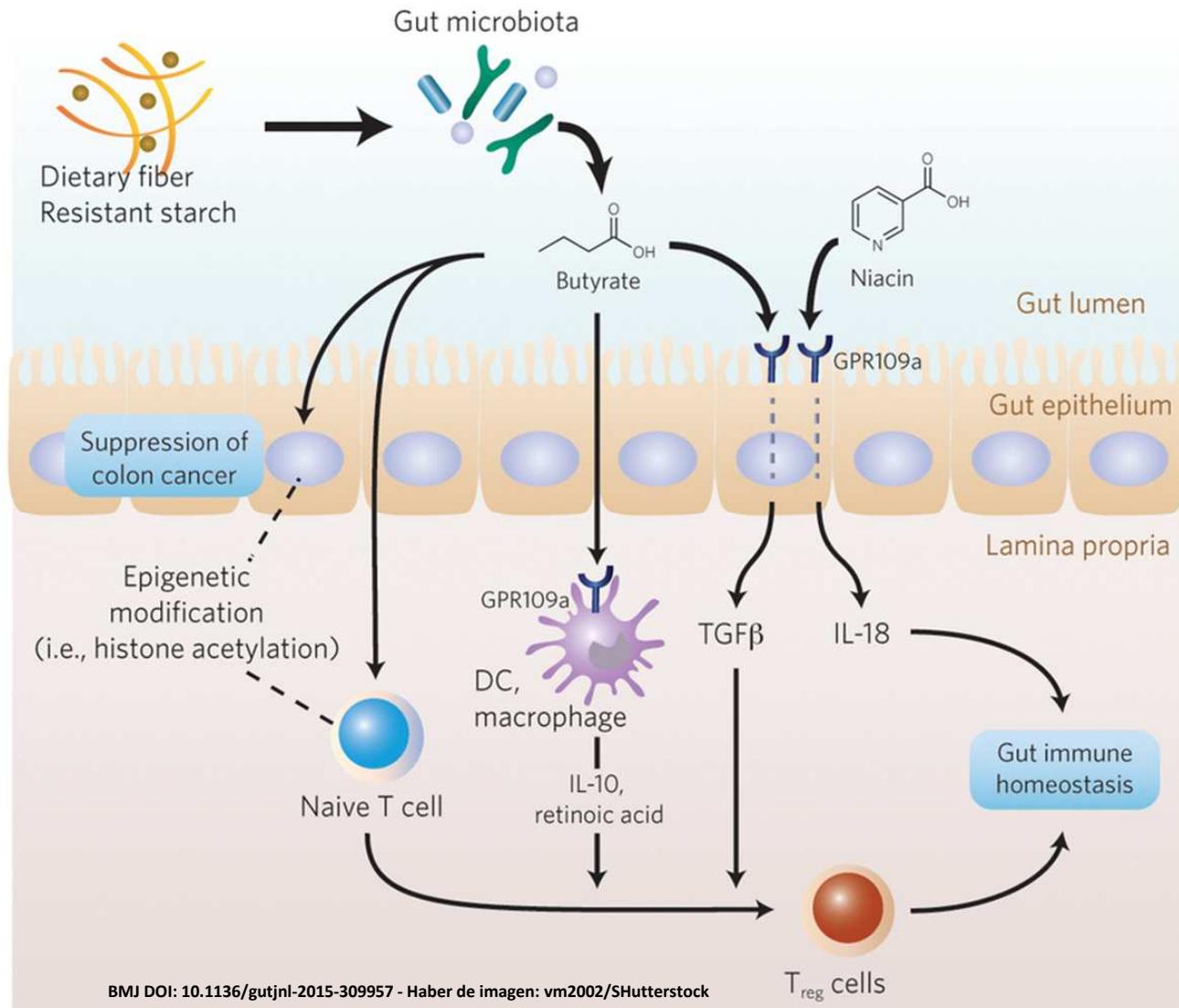
Papel de la Microbiota en la inflamación

AGCC (butirato, efectos importantes en el SI: Inducen la diferenciación de células T-reguladoras vía la inhibición de la deacetylase de la histona (HDAC). (empaqueamiento de la cromatina)).

- ✓ Efecto antiproliferativo.
- ✓ Modular la adherencia celular, producción de citoquinas proinflamatorias, quimioatracción celular y sobreregulación de COX-2.
- ✓ Acción antiinflamatoria.
- ✓ Mantenimiento del equilibrio de la barrera epitelial.



Prevención de enfermedades de colon



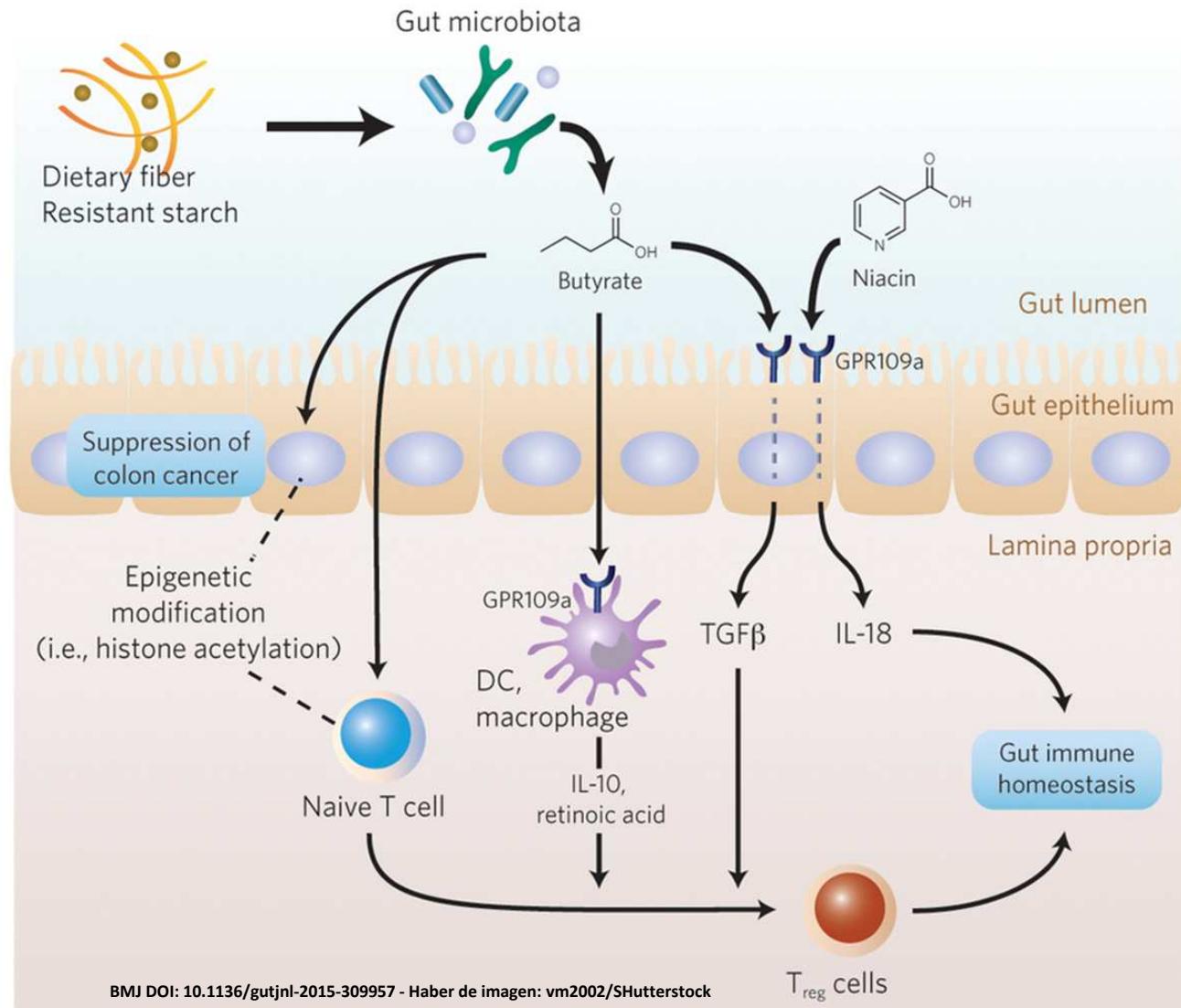
Papel de la Microbiota en la inflamación

AGCC (butirato, efectos importantes en el SI: Inducen la diferenciación de células T-reguladoras vía la inhibición de la deacetylase de la histona (HDAC). (empaqueamiento de la cromatina)).

- ✓ Efecto antiproliferativo.
- ✓ Modular la adherencia celular, producción de citoquinas proinflamatorias, quimioatracción celular y sobreregulación de COX-2.
- ✓ Acción antiinflamatoria.
- ✓ Mantenimiento del equilibrio de la barrera epitelial.



Prevención de enfermedades de colon



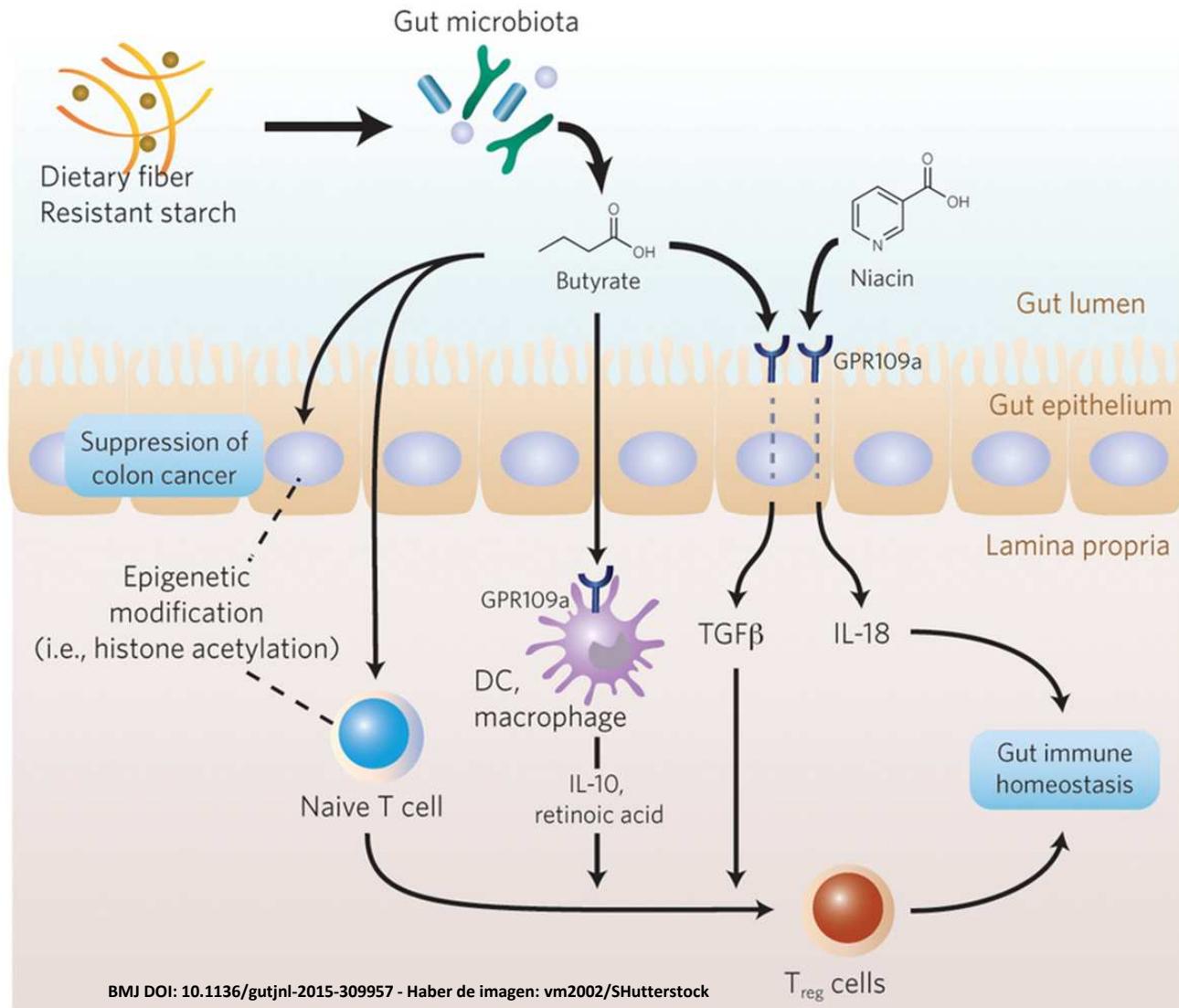
Papel de la Microbiota en la inflamación

AGCC (butirato, efectos importantes en el SI: Inducen la diferenciación de células T-reguladoras vía la inhibición de la deacetylase de la histona (HDAC). (empaqueamiento de la cromatina)).

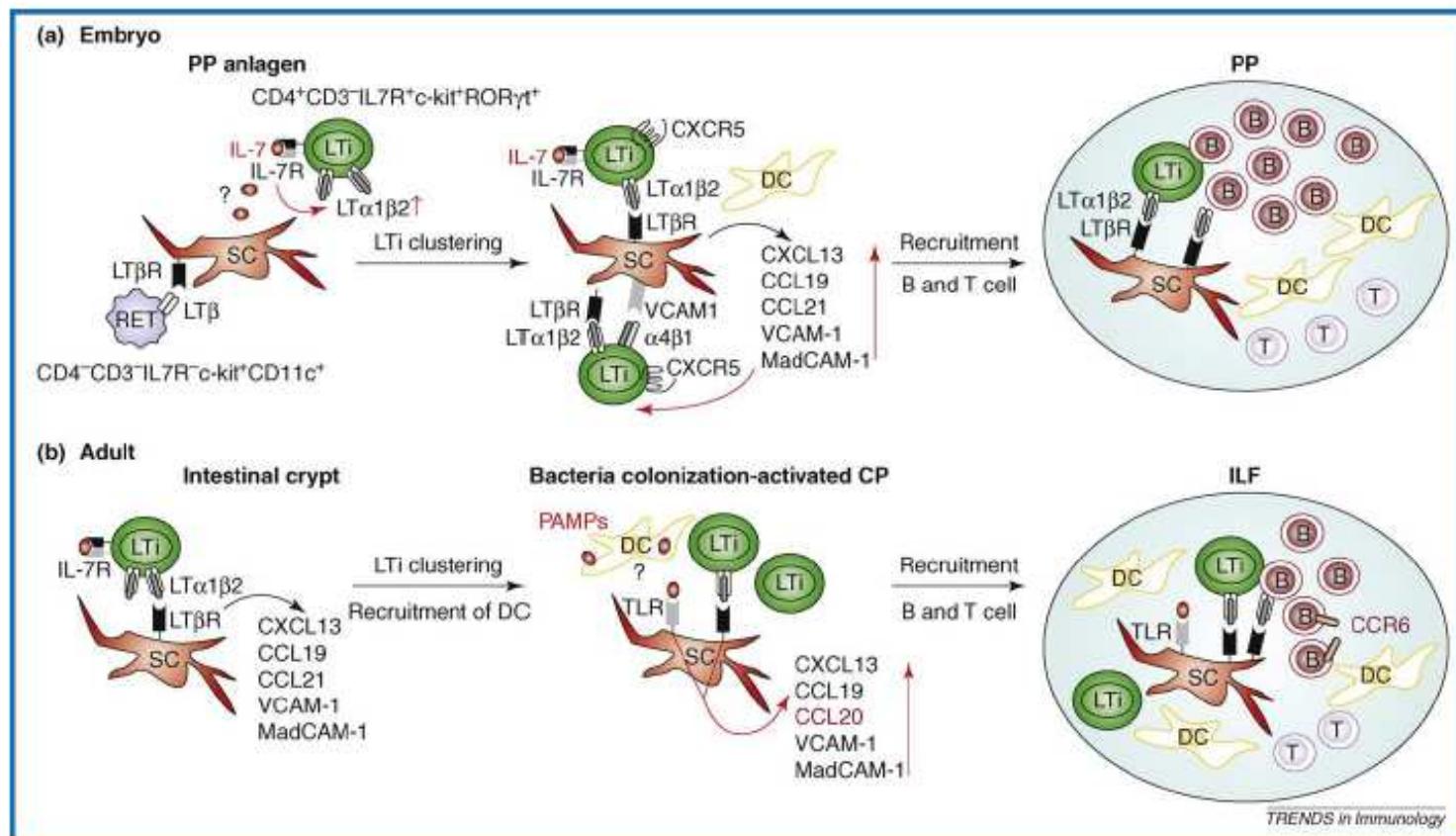
- ✓ Efecto antiproliferativo.
- ✓ Modular la adherencia celular, producción de citoquinas proinflamatorias, quimioatracción celular y sobreregulación de COX-2.
- ✓ Acción antiinflamatoria.
- ✓ Mantenimiento del equilibrio de la barrera epitelial.



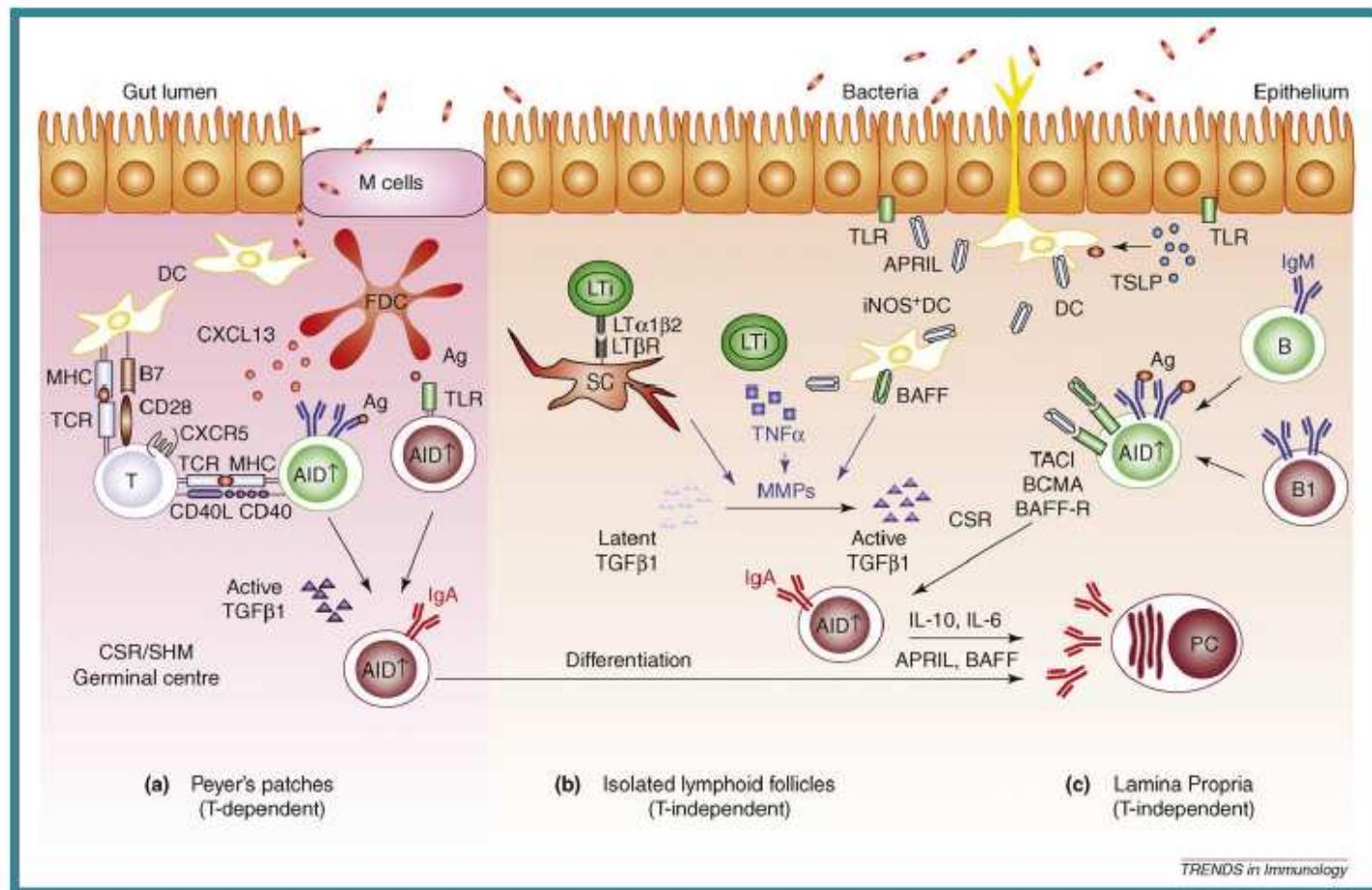
Prevención de enfermedades de colon



1.- Las bacterias promueven la organogénesis del sistema inmune de las mucosas induciendo directamente la formación de los folículos linfoides aislados



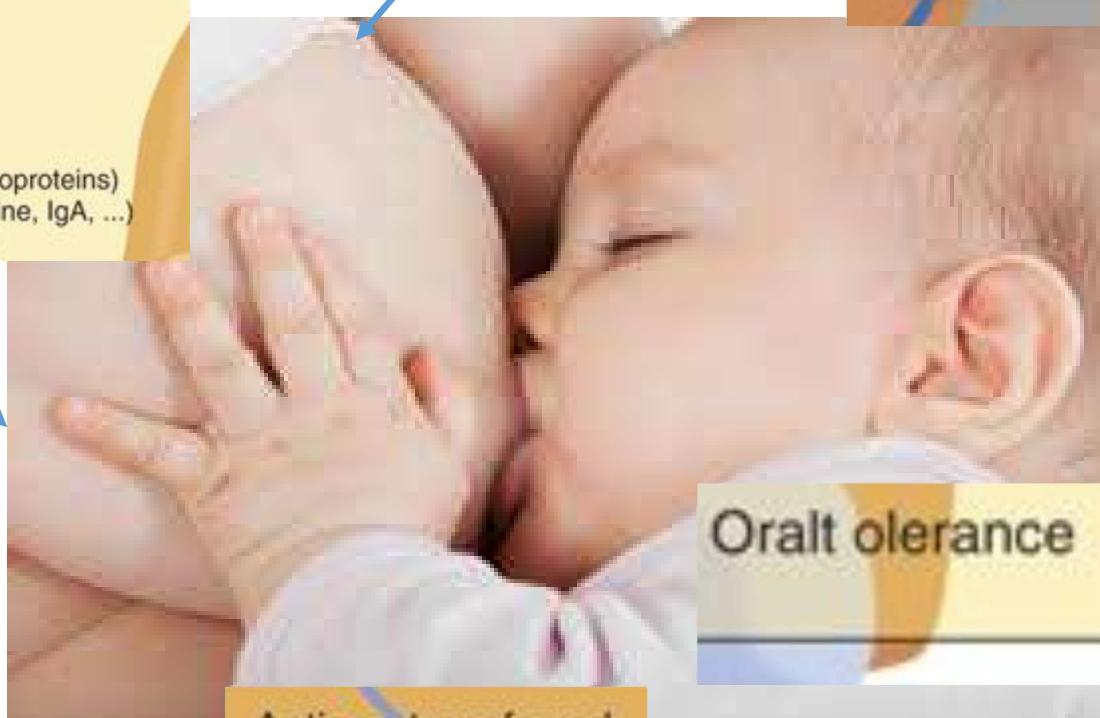
2.- Las bacterias comensales estimulan el cambio de isotipo de forma T dependiente y T independiente



Maternal Milk:
Antigen
Free
Complexed to IgA
Complexed to IgG
Tolerogenic immune mediators
TGF- β , IL10, Vit A, ...
Microbiota modulating factors
Prebiotics (oligosaccharides, glycoproteins)
Antimicrobial (lysozyme, lactoferrine, IgA, ...)
Gut growth factors (EGF, TGF- β , ...)

Food or environmental antigen

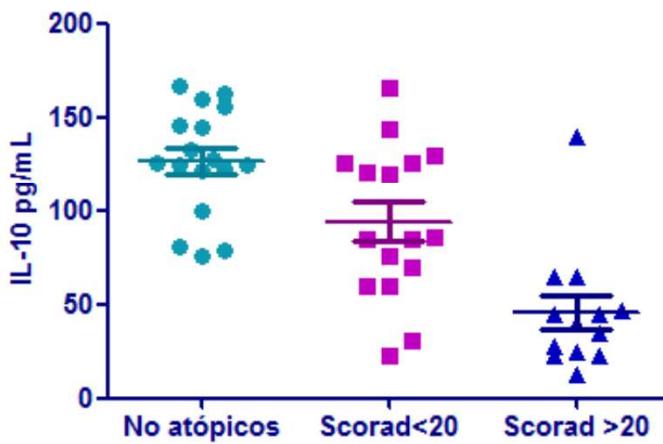
Antigen handling by maternal digestive system



Oral tolerance

Antigen transferred across gut barrier

VALORES DE IL-10 MEDIDOS EN LECHE MATERNA DE ACUERDO A LA PRESENCIA DE DERMATITIS ATÓPICA EN NIÑOS LACTANTES VENEZOLANOS



Ingrid Rivera & María Mercedes Hernández, 2013. Servicio de Dermatología/ Laboratorio de Inmunoquímica Instituto de Biomedicina “Doctor Jacinto Convit”.

⋮
⋮

Citocinas en leche materna

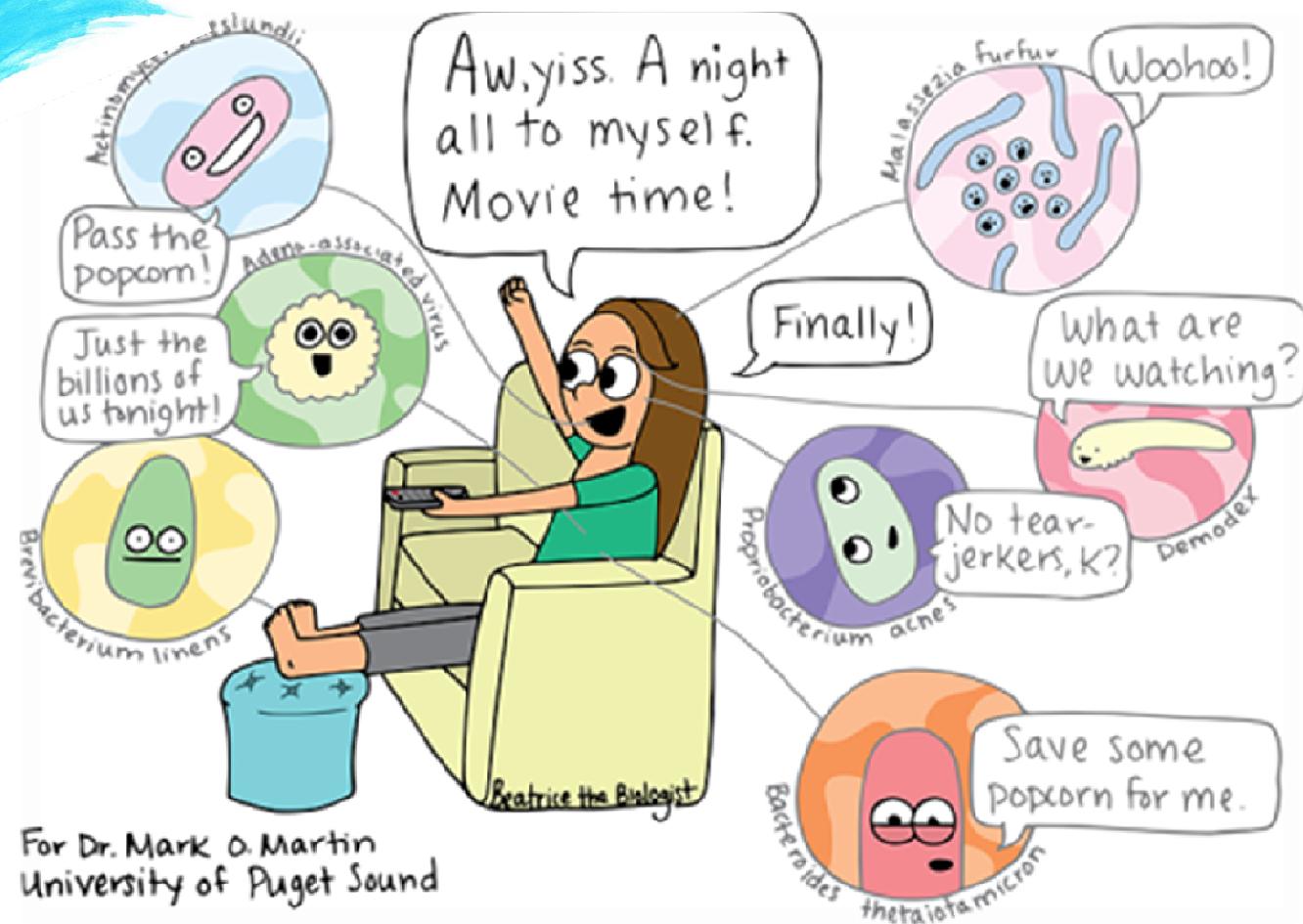
- Madres alérgicas :



IL-4 en calostro
IL-13 en calostro
IL-5 (quimiotaxis eosinófilos)
Eosinófilos
IL-8
RANTES

Böttcher M. Allergy Clin Immunol 2000; 12(4): 153-160

¡Gracias por su
atención!



For Dr. Mark O. Martin
University of Puget Sound