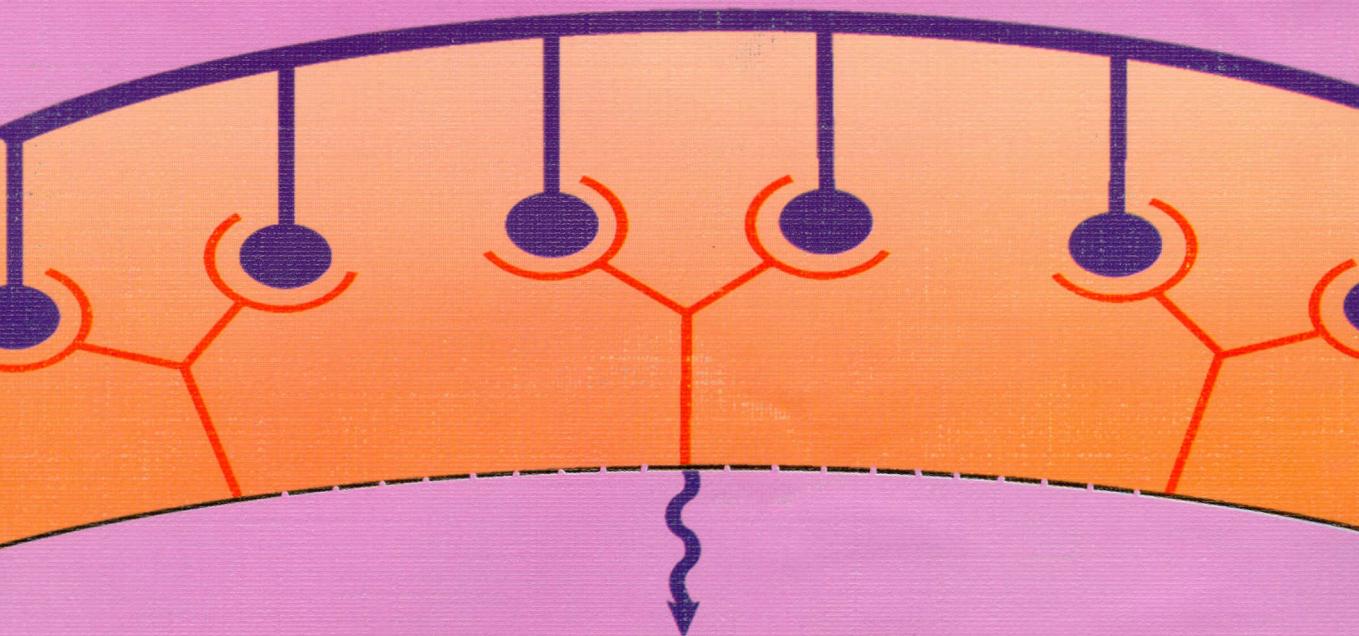


616.013.2  
Р13

**А. РАБСОН, А. РОЙТ, П. ДЕЛВЗ**

# **ОСНОВЫ МЕДИЦИНСКОЙ ИММУНОЛОГИИ**



**Издательство «Мир»**

# Оглавление

## Часть I. ОСНОВЫ ИММУНОЛОГИИ ..... 5

### Глава 1. Врожденный иммунитет ..... 6

|  |    |
|--|----|
| Внешние неспецифические барьеры          |    |
| против инфекций                          | 7  |
| Фагоцитарные клетки осуществляют         |    |
| уничтожение микроорганизмов              | 7  |
| Комплемент способствует фагоцитозу.      | 14 |
| Система комплемента участвует в развитии |    |
| острой воспалительной реакции            | 19 |
| Гуморальные механизмы обеспечивают       |    |
| вторую линию защиты.                     | 19 |
| Внеклеточное уничтожение микробов.       | 21 |
| Краткое повторение                       | 23 |

### Глава 2. Специфический приобретенный иммунитет ..... 26

|  |    |
|--|----|
| Необходимость существования                |    |
| специфических иммунных механизмов.         | 26 |
| Антитела выполняют функцию                 |    |
| специфических адаптеров.                   | 26 |
| Клеточный механизм образования антител.    | 28 |
| Приобретенная иммунологическая память      | 30 |
| Приобретенный иммунитет характеризуется    |    |
| антителенной специфичностью                | 31 |
| Эффект вакцинации зависит от приобретенной |    |
| иммунологической памяти                    | 33 |
| Клеточный иммунитет защищает от            |    |
| внутриклеточных микроорганизмов            | 33 |
| Иммунопатология.                           | 35 |
| Краткое повторение                         | 36 |

## Часть II. РАСПОЗНАВАНИЕ АНТИГЕНА ..... 41

### Глава 3. Антитела ..... 42

|                                 |    |
|---------------------------------|----|
| Основная структурная единица    |    |
| иммуноглобулинов (Ig) построена |    |
| из четырех пептидных цепей      | 42 |

### Аминокислотные последовательности

|   |    |
|---|----|
| в структуре иммуноглобулинов вариабельны  | 43 |
| Гены иммуноглобулинов                     | 45 |
| Структурные варианты молекул Ig.          | 47 |
| Пептидные цепи в составе иммуноглобулинов |    |
| свернуты в глобулярные домены,            |    |
| выполняющие различные функции             | 48 |
| Классы и подклассы иммуноглобулинов       | 48 |
| Получение антител «по заказу»             | 55 |
| Краткое повторение                        | 58 |

### Глава 4. Мембранные рецепторы для антигенов ..... 61

|   |    |
|---|----|
| В-клеточный поверхностный рецептор для антигена | 61 |
| Т-клеточный поверхностный рецептор для антигена | 63 |
| Источники разнообразия                          |    |
| антителенраспознающих структур.                 | 65 |
| Распознавание антигена                          |    |
| нормальными киллерными клетками                 | 67 |
| Главный комплекс гистосовместимости (MHC)       | 67 |
| Краткое повторение                              | 71 |

### Глава 5. Взаимодействие иммунной системы с антигеном ..... 73

|  |    |
|--|----|
| Что такое антиген.                       | 73 |
| Взаимодействие антиген-антитело          | 74 |
| Специфичность распознавания антигенов    |    |
| антителами не абсолютна                  | 76 |
| Реакции антиген-антитело <i>in vitro</i> | 76 |
| Что распознает Т-лимфоцит                | 78 |
| Процессинг внутриклеточного антигена для |    |
| презентации молекулами MHC класса I      | 79 |
| Процессинг антигена для презентации      |    |
| молекулами MHC класса II                 |    |
| осуществляется другим способом           | 80 |
| T-клетки способны распознавать антигены  |    |
| не только в комплексе с молекулами MHC   | 81 |
| Суперантигены активируют                 |    |
| целые семейства ТкР                      | 85 |
| Краткое повторение                       | 86 |

|  |     |   |     |
|--|-----|---|-----|
| <b>Часть III. ПРИОБРЕТЕННЫЙ ИММУННЫЙ ОТВЕТ</b>   | 89  | <b>Глава 9. Регуляция иммунного ответа</b>  | 139 |
| <b>Глава 6. Анатомия иммунного ответа</b>        | 90  | Основным фактором иммунорегуляции           |     |
| Поверхностные маркеры клеток                     |     | служит антиген                              | 139 |
| иммунной системы                                 | 90  | Синтез антител регулируется                 |     |
| Функции организованной лимфоидной ткани          | 93  | по механизму обратной связи                 | 139 |
| Миграция лимфоцитов между лимфоидными            |     | Идиотипическая сеть                         | 141 |
| тканями  | 94  | Регуляция Т-клеточного ответа               | 141 |
| Лимфатические узлы                               | 96  | Роль генетических и других факторов         |     |
| Селезенка  | 97  | в регуляции иммунного ответа                | 143 |
| Лимфоидная ткань слизистых оболочек              | 99  | Краткое повторение                          | 147 |
| Привилегированные участки                        | 102 |   |     |
| «Манипуляции» с антигеном                        | 102 |   |     |
| Краткое повторение                               | 105 |   |     |
| <b>Глава 7. Активация лимфоцитов</b>             | 108 | <b>Глава 10. Онтогенез иммунной системы</b> | 149 |
| Иммунокомпетентные Т- и В-клетки                 |     | Основным источником образования             |     |
| различаются по многим характеристикам            | 108 | форменных элементов крови служат            |     |
| Во взаимодействии между Т-лимфоцитами            |     | полипотентные стволовые клетки              | 149 |
| и АПК участвует несколько пар                    |     |   |     |
| вспомогательных молекул поверхности              | 109 | В тимусе существуют условия для             |     |
| Для активации Т-клеток                           |     | дифференцировки Т-клеток                    | 150 |
| необходимы два сигнала                           | 110 | Онтогенез Т-клеток                          | 152 |
| Фосфорилирование белков по тирозиновым           |     | Т-клеточная толерантность                   | 154 |
| остаткам – ранний этап передачи сигнала          |     | Развитие специфичности В-клеток             | 155 |
| в Т-клетках                                      | 110 | Онтогенез нормальных киллерных клеток       | 157 |
| Последовательность этапов передачи сигнала       |     | Иммунореактивность новорожденных            | 157 |
| в Т-клетках                                      | 111 | Краткое повторение                          | 158 |
| Механизмы активации В-клеток                     | 113 |   |     |
| Краткое повторение                               | 116 |   |     |
| <b>Глава 8. Образование эффекторов</b>           | 118 | <b>Часть IV. ИММУНИТЕТ К ИНФЕКЦИЯМ</b>      | 161 |
| Активация Т-клеток вызывает                      |     |   |     |
| последовательную экспрессию                      |     |   |     |
| различных генов                                  | 118 | <b>Глава 11. Инфекционный процесс:</b>      |     |
| Цитокины служат межклеточными                    |     | стратегии противоборства                    | 162 |
| передатчиками информации                         | 119 | Подробно о воспалении                       | 162 |
| Цитокины действуют кратковременно                |     | Внеклеточные бактерии уничтожаются          |     |
| и обычно на коротком расстоянии                  | 119 | под действием фагоцитов и комплемента       | 165 |
| Различные субпопуляции Т-клеток CD4 <sup>+</sup> |     | Некоторые бактерии способны                 |     |
| продуцируют различные                            |     | к размножению внутри клеток                 |     |
| наборы цитокинов                                 | 122 | организма-хозяина                           | 169 |
| Активированные Т-клетки пролиферируют            |     | Противовирусный иммунитет                   | 171 |
| под действием цитокинов                          | 126 | Иммунитет к грибам                          | 175 |
| Роль Т-клеток-эффекторов                         |     | Иммунитет к паразитарным инвазиям           | 175 |
| в клеточноопосредованном иммунитете              | 127 | Краткое повторение                          | 177 |
| Цитокины регулируют пролиферацию                 |     |   |     |
| В-клеток и развитие В-клеточного ответа          | 132 | <b>Глава 12. Профилактика инфекционных</b>  |     |
| Что происходит в центрах размножения             | 132 | заболеваний                                 | 181 |
| Переключение класса иммуноглобулинов             |     | Пассивно приобретенный иммунитет            | 181 |
| происходит в индивидуальных В-клетках            | 134 | Вакцинация                                  | 183 |
| Клетки памяти                                    | 135 | Вакцины из убитых микроорганизмов           | 184 |
| Краткое повторение                               | 136 | Вакцины из живых аттенуированных            |     |
|  |     | микробов имеют большое преимущество         | 184 |
|  |     | Вакцины из микробных компонентов,           |     |
|  |     | выполняющих роль индивидуальных             |     |
|  |     | протективных антигенов                      | 187 |
|  |     | Адьюванты                                   | 188 |
|  |     | Современные вакцины                         | 189 |
|  |     | Краткое повторение                          | 191 |

|   |     |
|---|-----|
| <b>Часть V. КЛИНИЧЕСКАЯ ИММУНОЛОГИЯ . . . . .</b>   | 193 |
| <b>Глава 13. Иммунологическая недостаточность . . . . .</b>   | 194 |
| Первичные иммунодефицитные состояния . . . . .  | 194 |
| Недостаточность механизмов врожденного иммунитета . . . . .   | 195 |
| Дефицит иммуноглобулинов . . . . .  | 198 |
| Первичная Т-клеточная недостаточность . . . . .   | 199 |
| Первичная дисфункция Т-клеток . . . . .   | 200 |
| Тяжелый комбинированный иммунодефицит . . . . .   | 201 |
| Другие типы комбинированных иммунодефицитов . . . . .   | 202 |
| Диагностика иммунодефицитных состояний . . . . .  | 203 |
| Вторичные иммунодефициты . . . . .  | 203 |
| Синдром приобретенного иммунодефицита (СПИД) . . . . .  | 205 |
| Краткое повторение . . . . .  | 209 |
| <b>Глава 14. Гиперчувствительность . . . . .</b>  | 212 |
| Неадекватный иммунный ответ может приводить к повреждению тканей . . . . .                                      | 212 |
| Тип I. Анафилактическая гиперчувствительность . . . . .   | 213 |
| Тип II. Гиперчувствительность, обусловленная антителозависимой цитотоксичностью . . . . .                       | 220 |
| Тип III. Гиперчувствительность, опосредованная иммунными комплексами . . . . .                                  | 224 |
| Тип IV. Клеточноопосредованная гиперчувствительность (гиперчувствительность замедленного типа) . . . . .        | 229 |
| Краткое повторение . . . . .  | 231 |
| <b>Глава 15. Трансплантация . . . . .</b>   | 234 |
| Отторжение трансплантата как иммунологический феномен . . . . .   | 234 |
| Несовместимость по антигенам главного комплекса гистосовместимости (MHC) . . . . .                              | 235 |
| Механизмы отторжения трансплантата . . . . .  | 237 |
| Предотвращение отторжения трансплантата . . . . .   | 240 |
| Возможна ли ксенотрансплантация . . . . .   | 244 |
| Клиническая практика трансплантации . . . . .   | 244 |
| Ассоциация генов HLA с заболеваниями . . . . .  | 247 |
| Иммунология репродукции . . . . .   | 249 |
| Краткое повторение . . . . .  | 250 |
| <b>Глава 16. Иммунология опухолей . . . . .</b>   | 253 |
| Ассоциированные с опухолями изменения клеточной поверхности . . . . .   | 254 |
| Иммунный ответ на опухоль . . . . .   | 256 |
| Подходы к иммунотерапии опухолевых заболеваний . . . . .  | 258 |
| Краткое повторение . . . . .  | 266 |
| <b>Глава 17. Аутоиммунные заболевания . . . . .</b>   | 269 |
| Проблема аутоиммунных заболеваний . . . . .   | 270 |
| Природа и причины аутоиммунных болезней . . . . .   | 274 |
| Аутореактивность возникает естественным путем . . . . .   | 277 |
| Для предотвращения аутоиммунитета важен контроль хелперных Т-клеток . . . . .                                   | 278 |
| Аутоиммунитет может возникать в обход функции хелперных Т-клеток . . . . .                                      | 279 |
| Обход регуляторных механизмов как причина аутоиммунной патологии . . . . .                                      | 279 |
| Повреждение тканей способны вызывать аутоантилела и аутореактивные Т-клетки . . . . .                           | 281 |
| Патогенные эффекты гуморальных аутоантилел . . . . .  | 282 |
| Патогенное действие комплексов аутоантиген–аутоантилело . . . . .   | 286 |
| Гиперчувствительность, опосредованная Т-клетками, как патогенный фактор при аутоиммунных заболеваниях . . . . . | 287 |
| Диагностическое значение тестов на присутствие аутоантилел . . . . .  | 292 |
| Лечение аутоиммунных расстройств . . . . .  | 292 |
| Краткое повторение . . . . .  | 297 |
| Словарь терминов . . . . .  | 303 |
| Предметный указатель . . . . .  | 308 |
| Указатель латинских названий организмов . . . . .   | 316 |