

Biologie des cellules présentatrices d'antigènes

Dr. Stéphanie Graff-Dubois MCU UPMC, INSERM U698: Immunopathologie cardiovasculaire Groupe Hospitalier Bichat-Claude Bernard, Paris. tel: 01 40 25 88 95 Stephanie.oraff-dubois@crc.iussieu.fr

11 février 2010

Généralités

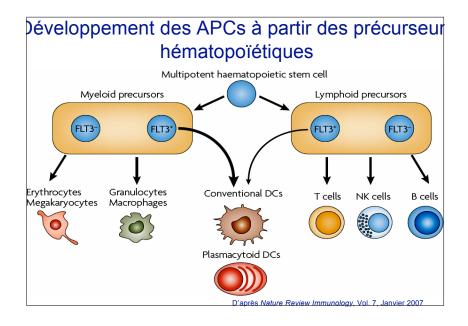
- Interface entre la réponse immune de type innée et la réponse immune adaptative
- APCs nécessaires à l'induction de la réponse immune adaptative:
 - Capture de l'AG (Rr +/- spécifiques)
 - Présentation de l'AG et des signaux de costimulation

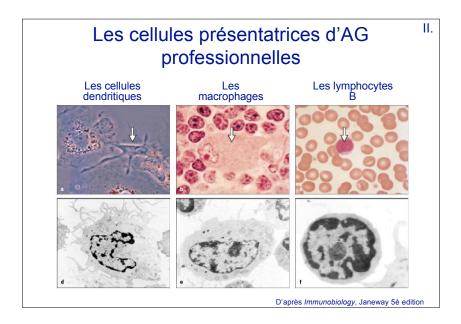
Plan

I Généralités

II. Les différentes APCs

- 1. Les macrophages, les lymphocytes B et les cellules dendritiques
- 2. Capture des AG
- Distribution
- 4. Propriétés
- III. Les cellules dendritiques (DCs)
 - 1. Les différents sous-types de DCs
 - 2. Activation des DCs
 - 3. Migration vers les organes lymphoïdes secondaires
 - Fonctionnalités
- IV. Étude des fonctions immunologiques des DCs in vitro
- V. Applications thérapeutiques des DCs

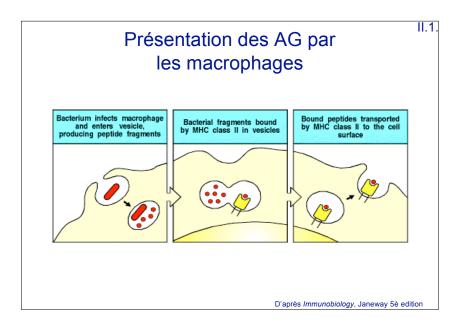




Présentation des AG par les macrophages

II.1.

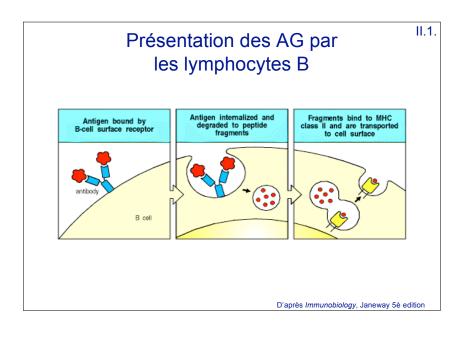
- Capacités d'endocytose exceptionnelles: internalisation de plus de 200% de leur surface par heure;
- Expression des molécules de CMH I, CMH II, et costimulation up régulée en condition inflammatoire mais moindre comparée aux B et DCs → Stimulation T moins efficace
- Cross-présentation (présentation d'AGs exogènes sur les CMH I)
- Souris déplétée en macrophages ne présentent pas de déficience de l'immunité adaptative



Présentation des AG par les lymphocytes B

II.1.

- Capacités d'endocytose réduites
- · Liaison des AGs sur les ACs de surface
- Expression de forts niveaux de molécules de CMH II, costimulation et d'adhésion (pour contact avec les LT)
- · Présentation croisée limitée



Présentation des AG par les DCs

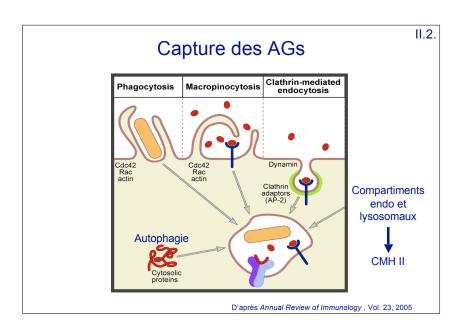
II.1.

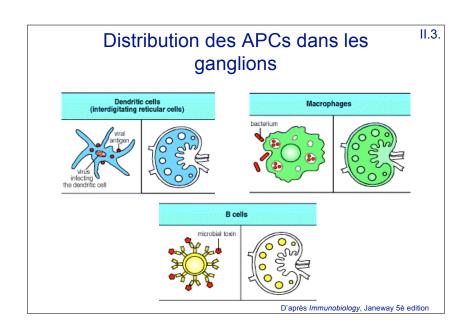
- · Capacités de surveillance et migratoires uniques
- Distribution tissulaire périphérique: OLII dans zone T (naïfs)
- Expression de forts niveaux de molécules de CMH I, CMH II, co-stimulation sur DCs matures
- Cross présentation

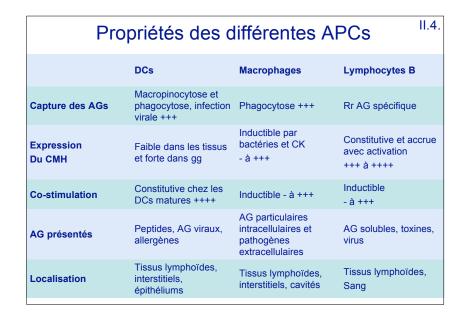
Capture des AGs

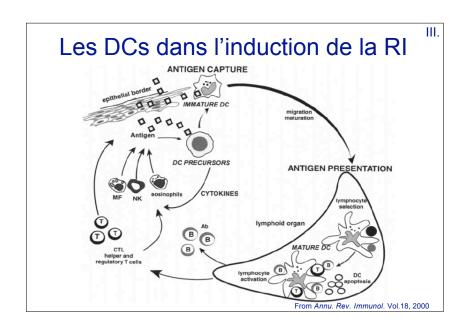
II.2.

- Macropinocytose: capture d'AG solubles. Constitutive chez DCs et macrophages
- Endocytose
 - Récepteur Fcy de type I (CD64), II (CD32), III (CD16)
 - souris : les 3 sont présents sur DCs
 - LCs: RFcγI et RFcεI
 - . DCs du sang: RFcyl, RFcyll
 - Récepteur au complément: CR3 (CD11b) et CR4 (CD11c)
 - Les Lectines de type C:
 - MMR (mannose récepteur) : DCs du sang , DCs interstitielles
 - · DEC-205: uniquement sur DCs du sang
 - · DC-SIGN: DCs interstitielles
 - · Langerine: LCs
 - Les récepteurs « scavengers »: (CD36)
- Phagocytose de particules: corps apoptotiques ou nécrotiques, virus et bactéries (particules sup à 1μM)









Les différents sous-types de DCs

- •Les pré-DCs
- •Les DCs conventionnelles
- -Les DCs capables de migrer: DCs migratoires
- -Les DCs résidentes des organes lymphoïdes
- •Les DCs plasmacytoïdes
- •Les DCs inflammatoires

III.1.

Les pré-DCs

Les DCs conventionnelles

• Ne présentent pas d'emblée les caractéristiques morphologiques et fonctionnelles des DCs. Après activation, elles peuvent se différencier en

différents sous-types de DCs.

Fx:

· monocytes

DC plasmacytoïdes

•Les DCs de type migratoire:

Sentinelles des tissus périphériques Migration vers les gglions lymphatiques

Dans OLII: phénotype mature et capacité de capture de l'AG réduite.

Présentation des AG captés en périphérie aux LT

Ex: Cellules de Langerhans (épiderme), DCs de l'intestin, des tracti respiratoires et reproducteurs, DCs du derme et DCs interstitielles.

Les DCs conventionnelles

III.1.

III.1.

Les DCs résidentes des organes lymphoïdes

-Elles ne migrent pas vers les OLII via les vaisseaux lymphatiques mais collectent et présentent les AG du soi ou étranger au sein même des OL

-Chez la souris:

cDCs CD8+ (CD8α+++) et cDCs CD8-

Elles ne présentent pas le même profil de sécrétion cytokinique et de présentation antigénique sur les molécules de classe I du CMH.

Ex: la plupart des DCs du thymus et de la rate. Dans les gglions, la 1/2 des DCs sont au repos et semblent être des DCs résidentes. Elles présentent un phénotype immature.

Les DCs de type inflammatoire

III.1.

III.1.

- Nouvelle population de DCs
- Ne sont pas présentes à l'état de repos
- Induites par un signal inflammatoire ou infectieux

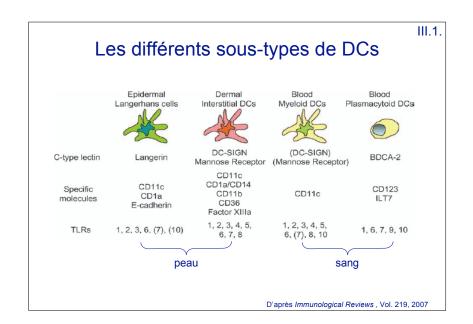
Ex:

- pDCs stimulatées par le virus de l'influenza
- DCs productrices de TNF et de NO synthase = Tip DCs (chez la souris) après une infection par la Listeria et chez l'homme (psoriasis)

Les DCs plasmacytoïdes

III.1.

- Cellules circulantes, rondes, sans dendrites, à 1/2 vie relativement longue
- · Après stimulation par un AG viral ou microbien
 - production de larges quantités d'INF de type I (INFα)
 - présentation des AG → cDCs
 - pDCs au repos = pré-DCs
- Associées à une immunité anti-virale et désordres auto-immuns



L'activation des DCs L'activité biologique des DCs est liée et régulée par leur état de maturation Immature DC Mature DC MHC-II | Iamp Peripheral and lymphoid tissues | Highly endocytic | Low surface MHC-II and costimulators | Antigen accumulation III.2. L'activation des DCs est liée et régulée par leur état de maturation Mature DC Lymphoid tissues | Endocytosis reduced | High surface MHC-II and costimulators | T cell stimulation

La maturation des DCs

III.2.

- Augmentation rapide et transitoire de la macropinicytose puis quasi totale down-régulation
- Augmentation de l'expression des CMH I, CMH II et molécules de costimulation à la membrane plasmique
- Niveaux d'expression tels que la surface des DCs augmente (apparition des dendrites)

III.2.

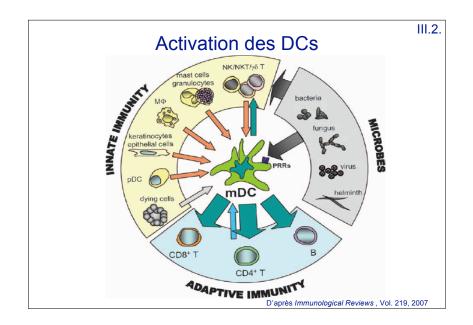
La maturation des DCs

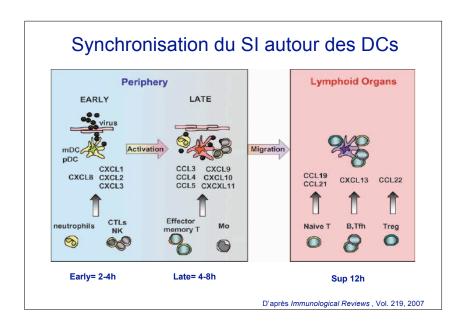
- Etat de maturation historiquement associé au capacités de stimulation des DCs
 - DCs immatures induisent la tolérance
 - DCs matures activent
- mais...
 - DCs matures peuvent induire la tolérance
 - DCs intermédiaires

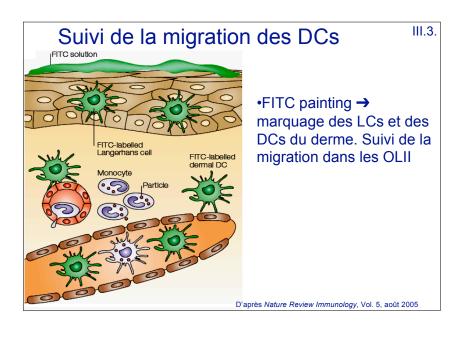
Signaux inducteurs de maturation des DCs

III.2.

- Via les Toll-like receptor (TLR) après liaison à des pathogen associated molecular patterns (PAMPs)
- Cytokines proinflammatoires
- Interactions cellulaires (CD40L sur les T), les cellules NK
- Interruption des contacts homotypiques entre DCs immatures



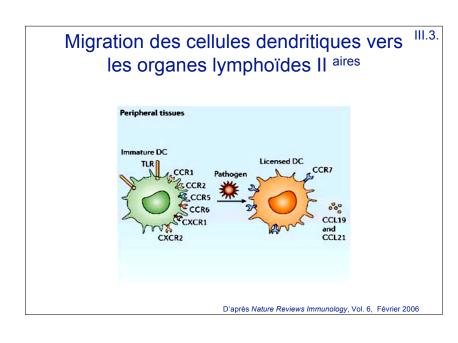


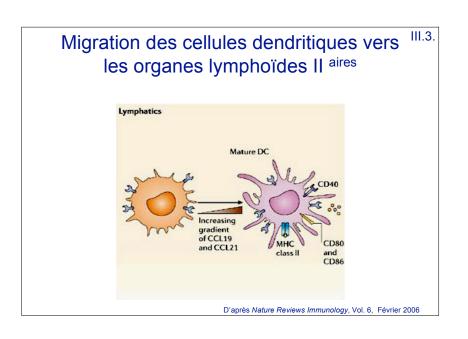


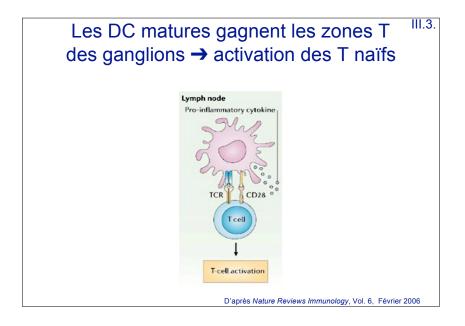
Migration des DCs vers les organes lymphoïdes secondaires

III.3.

- CCR7 = un récepteur clé de la migration des DCs vers OLII
 - Expression induite avec la maturation des DCs.
 - Ligands: CCL19 et CCL21= chimiokines exprimées dans les vaisseaux lymphatiques.
- Integrines: LFA-1



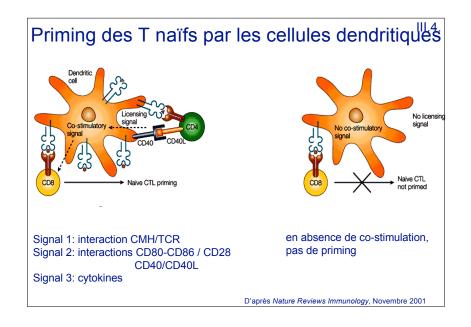


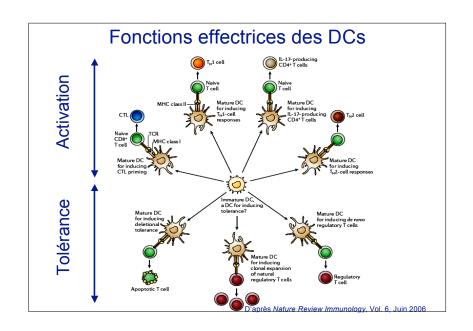


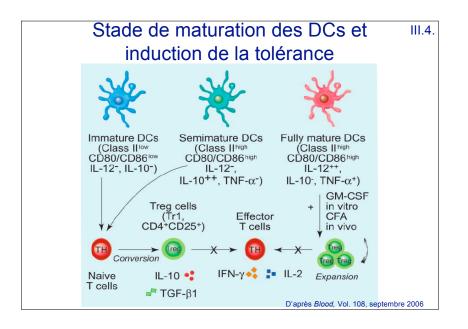
Signaux 1, 2 et 3 conduisant à l'activation des T naïfs

III.4.

- Signal 1 délivré par l'interaction du TCR avec un complexe CMH/peptide approprié. Si signal unique → anergie, délétion où induction T régulateur.
- Signal 2 = costimulation. Ajouté au signal 1, conduit à l'activation → expansion clonale, différenciation en T effecteur ou mémoire. Interaction CD80/CD86 avec CD28.
- Signal 3 = cytokines sécrétées par les DCs qui orientent la réponse T.
 - IL-12 → TH1
 - Notch ligand → TH2







Étude des fonctions immunologiques des DCs in vitro

- Différenciation des monocytes CD14+ (homme)
- Différenciation de progéniteurs de la moëlle osseuse (souris)
- Différenciation de cellules souche prolifératives CD34+ → cellules de Langerhans
- Différenciation de DCs plasmacytoïdes (homme et souris)

Les DCs dérivées des monocytes (Mo-DCs): un modèle d'étude

IV.

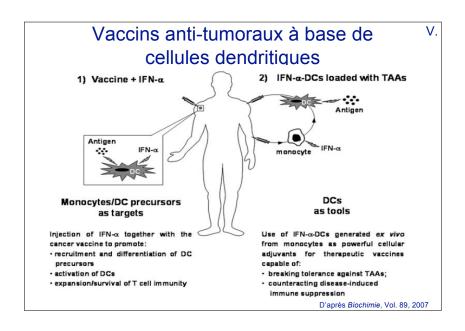
Applications thérapeutiques des DCs

٧.

- Différenciation des monocytes CD14+ : 5-6jrs en présence de GM-CSF + IL-4 → Mo-DCs immatures.
- Caractéristiques similaires aux DCs myéloïdes, du derme et interstitielles immatures.
- Phénotype des Mo-DCs immatures: CD11c, CD25, DC-SIGN (CD209), CMH II.

 DCs tolérogènes dans maladies autoimmunes. (modèles expérimentaux: EAE)

 Activation de réponses immunitaires antitumorales



Vaccins à base de cellules dendritiques

- DCs pulsées
 - avec lysats tumoraux
 - avec peptides
- DCs transformées avec de l'ADN (vecteurs rétroviraux) et élèctroporation ARN
- DCs chargées avec des protéines
- DCs fusionnées avec cellules tumorales