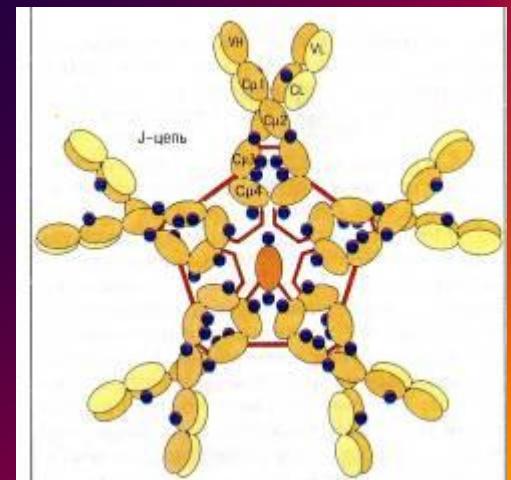
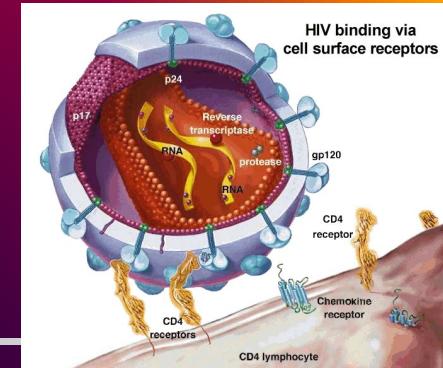
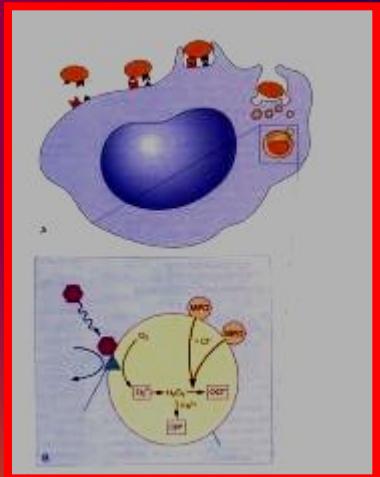
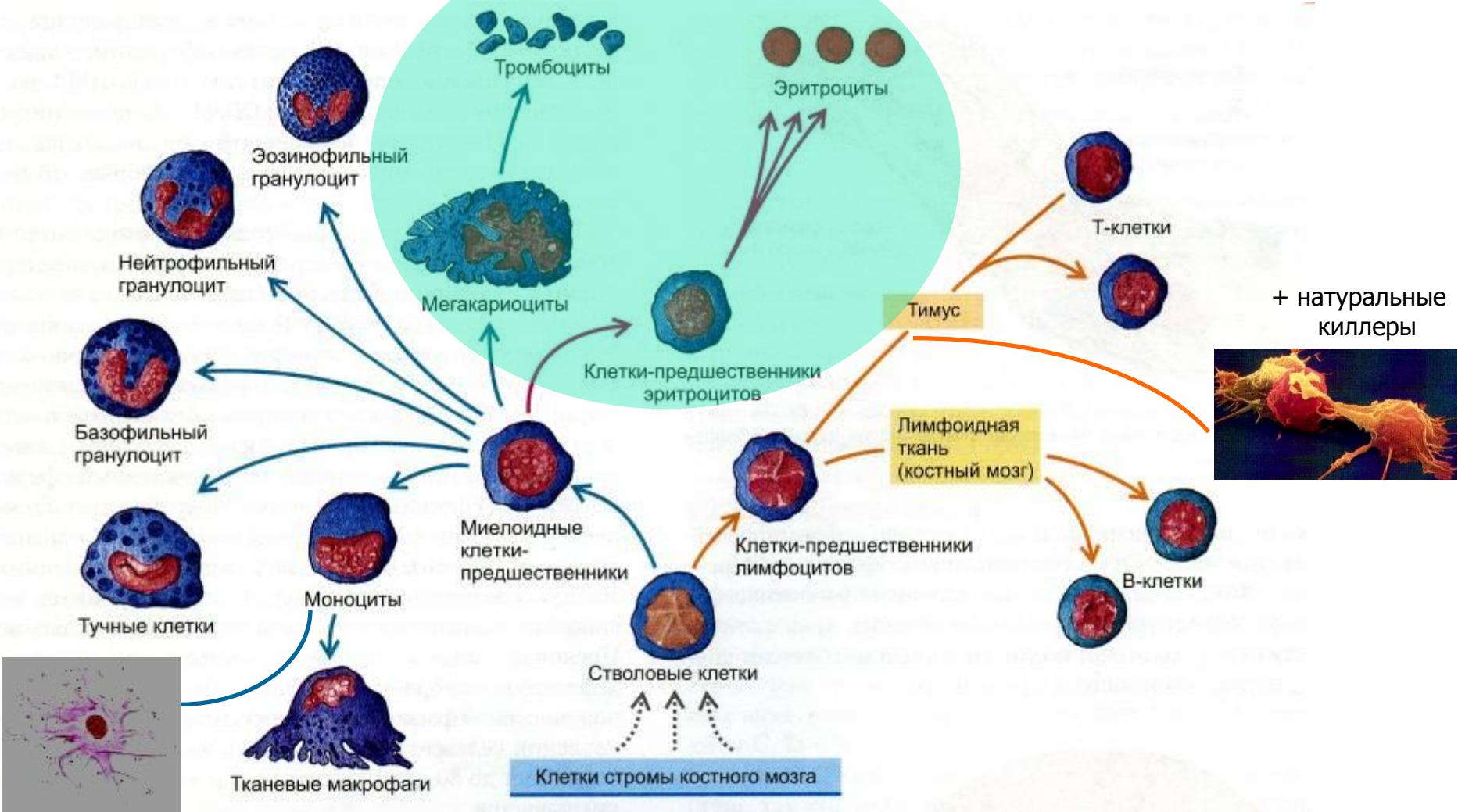


КРОВЬ:

ЛЕЙКОЦИТЫ,

ИММУНИТЕТ



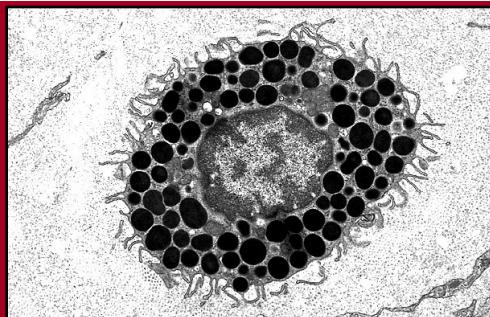


+ дендритные клетки

Рис. 60.1. Генеалогическое древо развития и дифференцировки клеток крови. Исходным пунктом дифференцировки клеток крови является полипотентная стволовая клетка, способная производить идентичные копии себя самой (саморепликация). Этот процесс самоподдержания регулируется в том числе факторами, которые выделяются клетками стромы костного мозга (пунктирные стрелки). Из полипотентных стволовых клеток возникают, прежде всего, две формы дифференцированных миелоидных и лимфоидных клеток-предшественников, которые, в свою очередь, развиваются в зрелые клетки крови за счет дальнейших этапов дифференцировки. Эти стадии развития объединяются понятием «конечная дифференцировка», так как они необратимы и могут проходить лишь в направлении дальнейшего развития к зрелым клеткам крови. Лимфоидные предшественники приобретают свои окончательные свойства в тимусе (T-лимфоциты) или в костном мозге (B-лимфоциты). Митоз и созревание клеток-предшественников регулируют образуемые локально гемопоэтические факторы роста (colony stimulating factors, CSF — КСФ), а также интерлейкины (например, интерлейкин 3). Кроме того, эритропоэтин как гормон действует на эритроидные клетки-предшественники, а тромбопоэтин — на мегакариоциты

Число и функции лейкоцитов (в крови).

	Число в 1 мкл крови (нормальная область)	Лейкоциты, %	Функция
Лейкоциты	5000 – 10 000		
Гранулоциты			
Нейтрофилы	коротко-живущие	40 – 60	Фагоцитоз и лизис паразитов и бактерий; выделение лейкотоксически действующих веществ (лейкотриены); образование «антибиотиков» (лизоцим, лактоферрин, радикалы O_2) Защита от червей-паразитов, например, нитчатых червей нематоды); синергия с тучными клетками и базофилами в аллергическом воспалении
Эозинофилы		1 – 3	
Базофилы		0 – 1	Выделение гистамина и гепарина; роль при защите от одноклеточных микроорганизмов (протозов) и червей (гельминтов); гистаминзависимые аллергические симптомы; выделение хемотаксических привлекающих веществ для эозинофилов
Моноциты	дают тканевые макрофаги и дendритные клетки	4 – 8	Клетки-предшественники мононуклеарной системы фагоцитов (МСФ); МСФ-клетки: фагоцитоз, презентация антигена, высвобождение протеаз, радикалов O_2 , NO, интерлейкинов
Лимфоциты		20 – 40	B- и T-лимфоциты: гуморальный и клеточный иммунитет, натуральные киллеры (NK-клетки)



Тучные клетки: большие тканевые клетки; при повреждении или под действием антител выделяют медиаторы воспаления, которые повышают проницаемость сосудов, что позволяет комплементу и лейкоцитам поступать из кровотока в ткани.

фаго-
циты

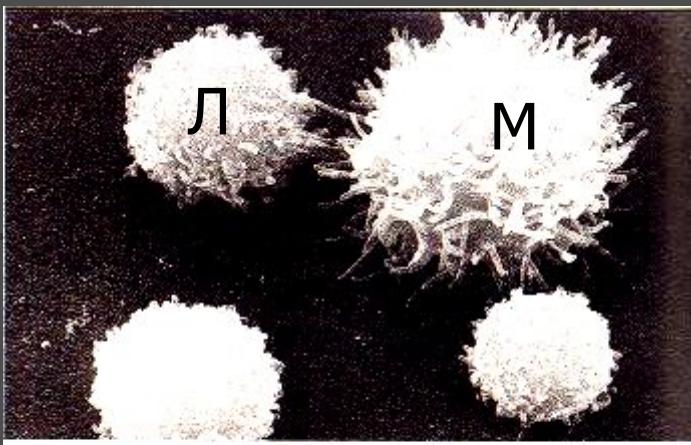
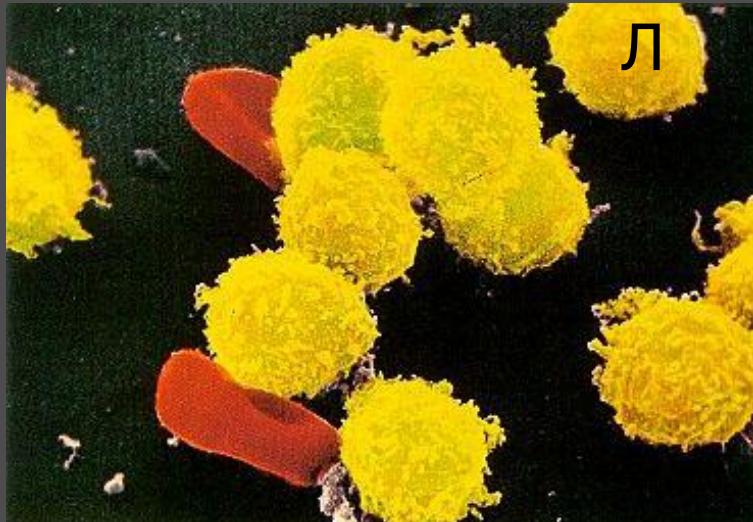
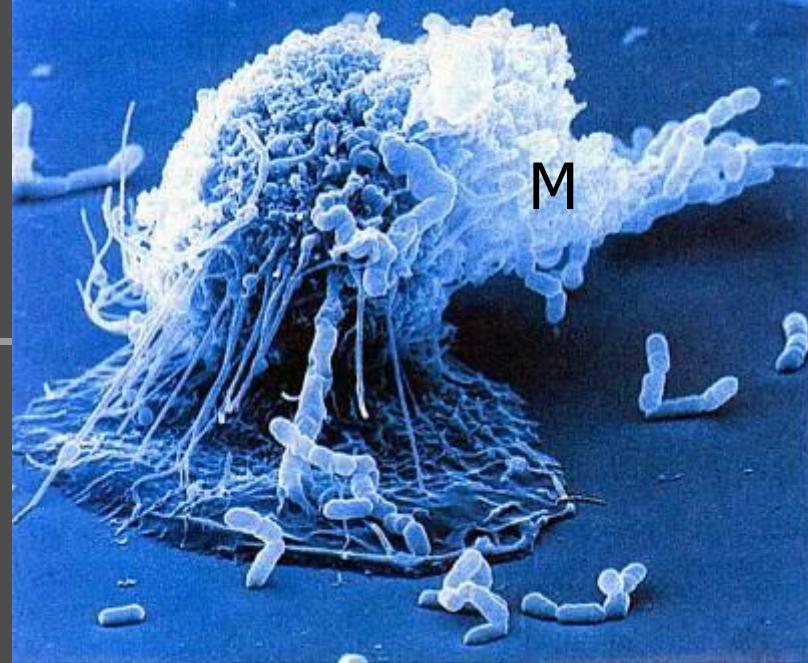
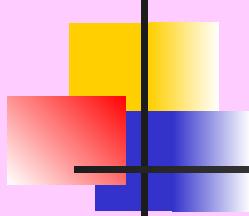


Figure 30-1 CELLS OF THE IMMUNE SYSTEM.
Scanning electron micrograph (magnified about $2,000\times$) of several lymphocytes (round cells) and a macrophage (top right). These two cell types interact to initiate many immune responses.





Иммунитет – устойчивость к инфекции (к чужеродному материалу – бактерии, вирусы, полимеры, трансплантант).

А. РОЙТ, ДЖ. БРОСТОФФ, Д. МЕЙЛ

ИММУНОЛОГИЯ

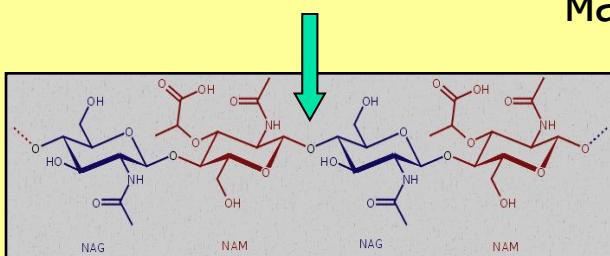
ИЗДАТЕЛЬСТВО «МИР»



- * естественный (врожденный, неизменный; в течение минут-часов);
- * приобретенный (в результате адаптивного иммунного ответа; формируется способность усиленно реагировать на повторную встречу с возбудителем).
Нежелательные эффекты: аутоиммунитет, гиперчувствительность, отторжение трансплантанта.

Естественный иммунитет (гуморальный и клеточный)

- интерфероны: ответ на вирусную инфекцию, блокада репликации вируса, активация иммунной системы
- лизоцим (lysozyme, мурамидаза): фермент, выделяемый макрофагами и атакующий клеточную стенку бактерий
 - система комплемента: группа белков плазмы; при активации с помощью антител либо непосредственно бактерий (грамотрицательных) запускает воспаление и лизис бактерий

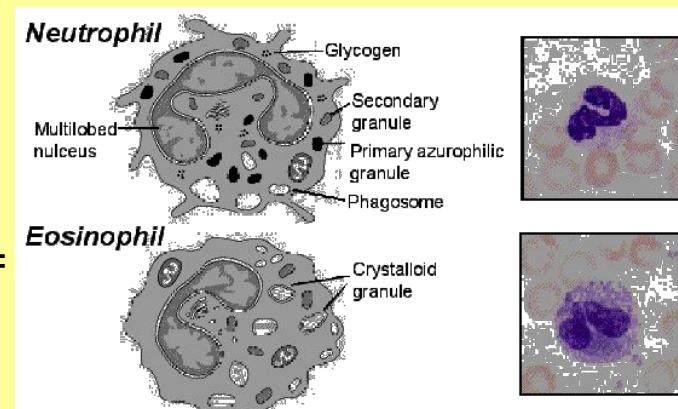


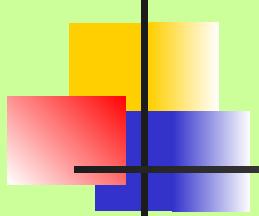
воспаление

- тканевые макрофаги
- тучные клетки
- гранулоциты (нейтрофилы, эозинофилы, базофилы = полиморфно-ядерные лейкоциты)

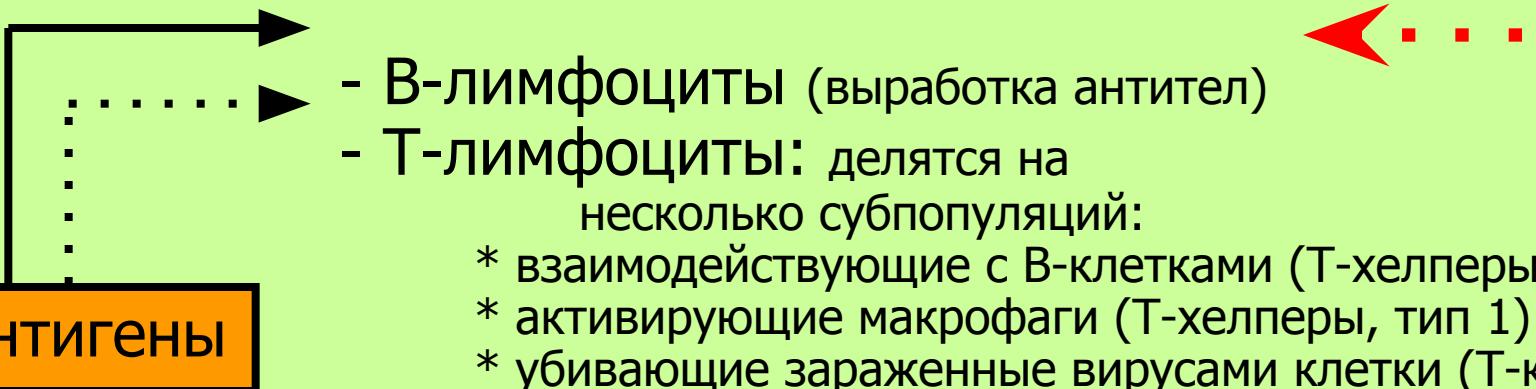
клетки,
зараженные
вирусами

- натуральные киллеры





Приобретенный иммунитет (гуморальный и клеточный)

- антитела (γ -глобулины): связываются с чужеродными веществами-антигенами, нейтрализуя их, активируя фагоциты и систему комплемента
 - В-лимфоциты (выработка антител)
 - Т-лимфоциты: делятся на несколько субпопуляций:
 - * взаимодействующие с В-клетками (Т-хелперы, тип 2)
 - * активирующие макрофаги (Т-хелперы, тип 1)
 - * убивающие зараженные вирусами клетки (Т-киллеры)
- 

свободным или на поверхности клетки

Связывание с антигеном

ПРИОБРЕТЕННЫЙ ИММУНИТЕТ

Связывание с антигеном

Тяжелая цепь

Связывание с антигеном

«Ша

ФНИР»

8

Легкая
цепь

Связывание с антигеном

Углевод

C_{H3}

C_{H2}

C_{H3}

1

1

1

Связывание с Cl_q-компонентом системы комплемента

Связывание с Fc-рецептором макрофагов

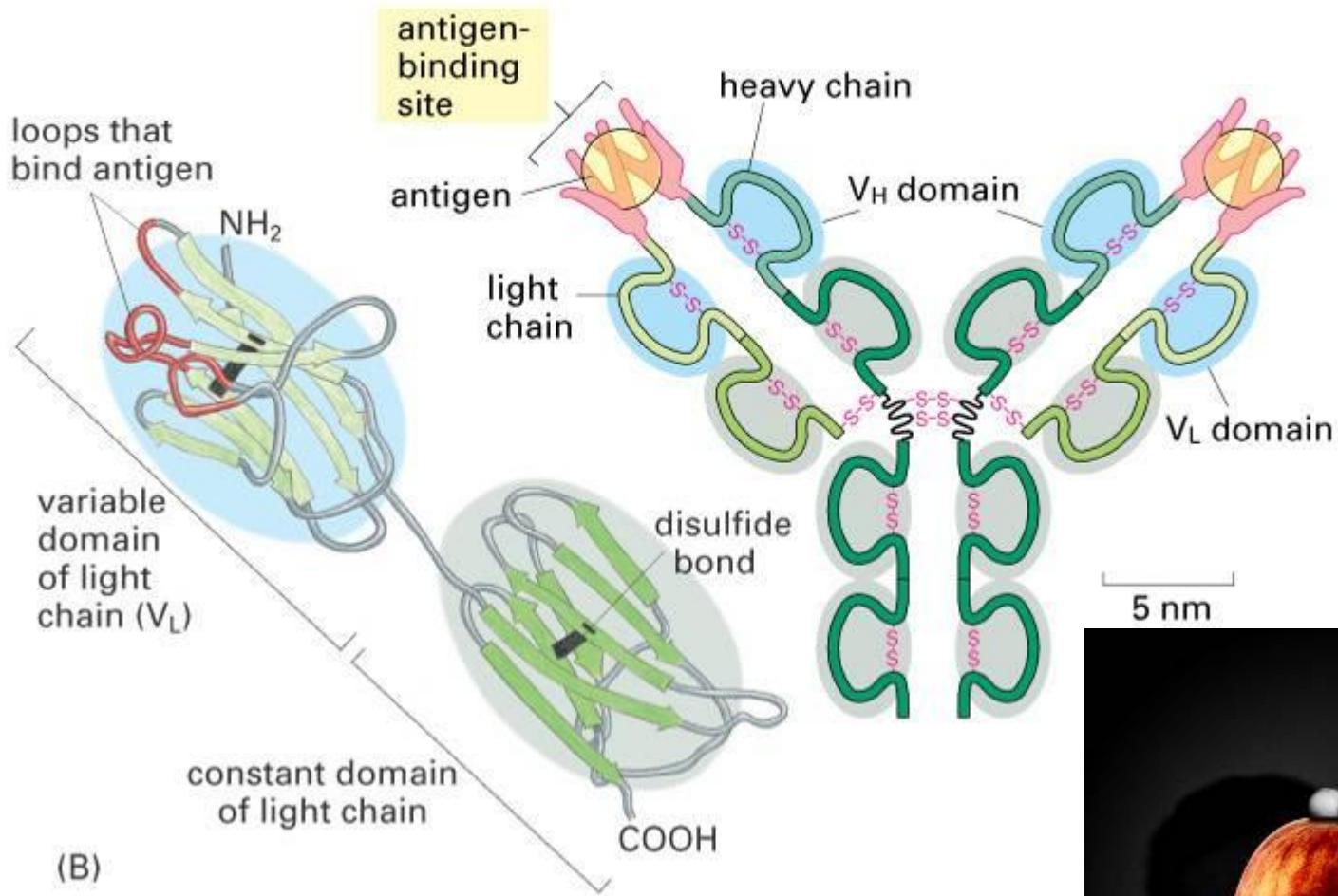
Связывание с Fc-рецептором нейтрофилов и клеток-киллеров

Н – тяжелые цепочки

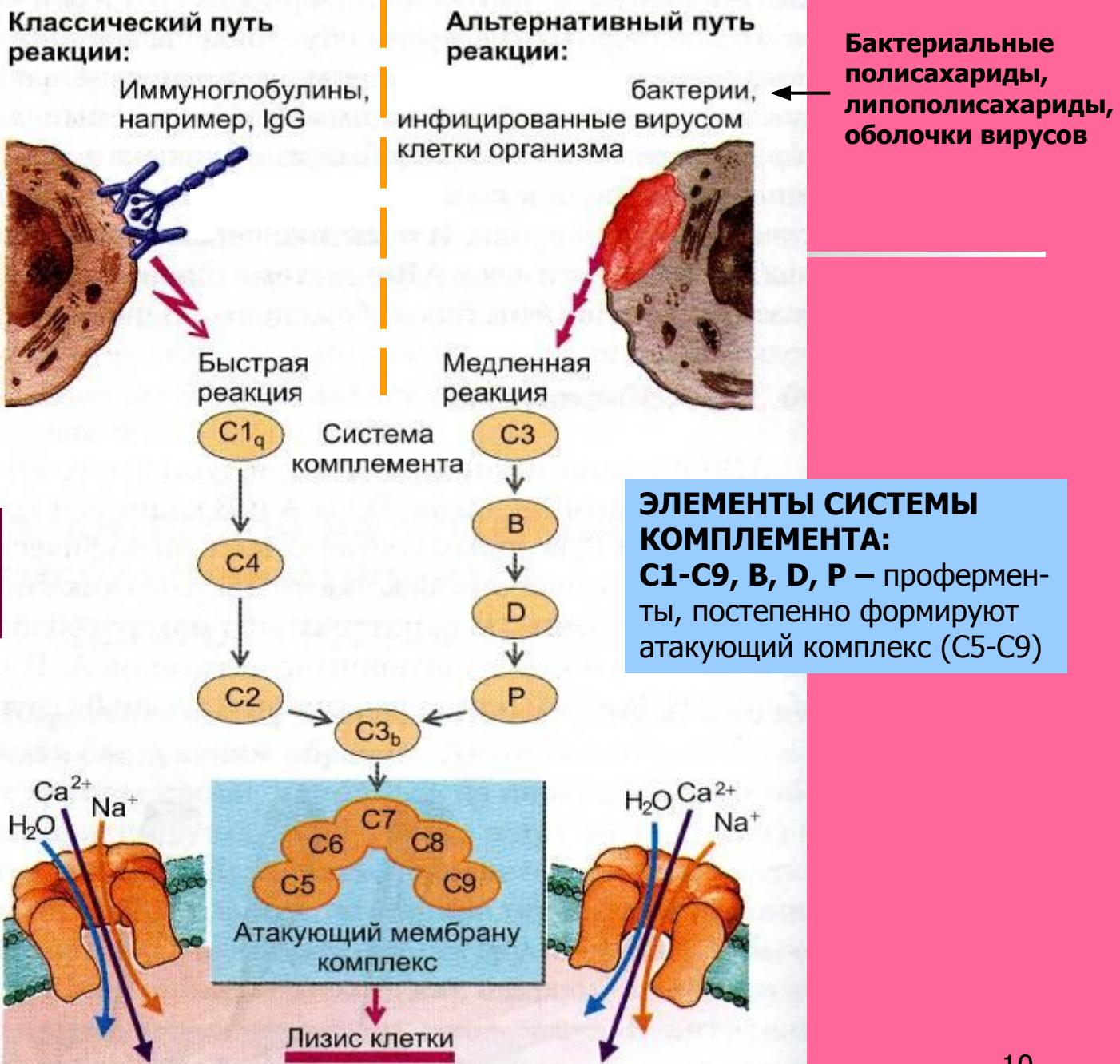
V – вариабельные участки (связывание с антигеном)

С – участки связывания с системой комплемента и лейкоцитами

АКТИВАЦИЯ ВРОЖДЕННОГО ИММУНИТЕТА



СИСТЕМА КОМПЛЕМЕНТА

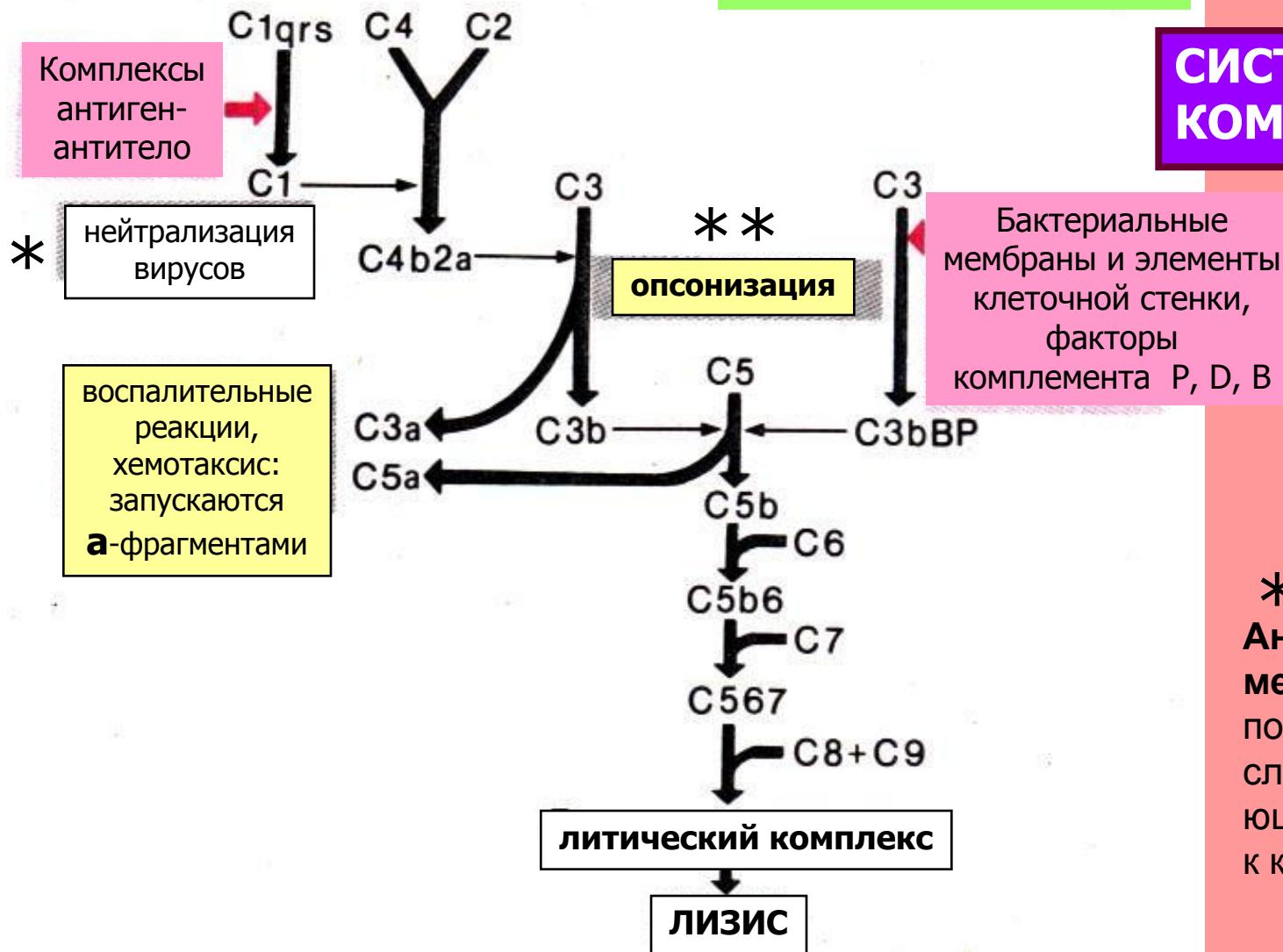


**ЭЛЕМЕНТЫ СИСТЕМЫ
КОМПЛЕМЕНТА:**
 $C1-C9, B, D, P$ – проферменты, постепенно формируют атакующий комплекс ($C5-C9$)

КЛАССИЧЕСКИЙ ПУТЬ

АЛЬТЕРНАТИВНЫЙ ПУТЬ

СИСТЕМА КОМПЛЕМЕНТА



*
Антитела и комплекмент образуют на поверхности вируса слой, не позволяющий присоединяться к клетке-мишени

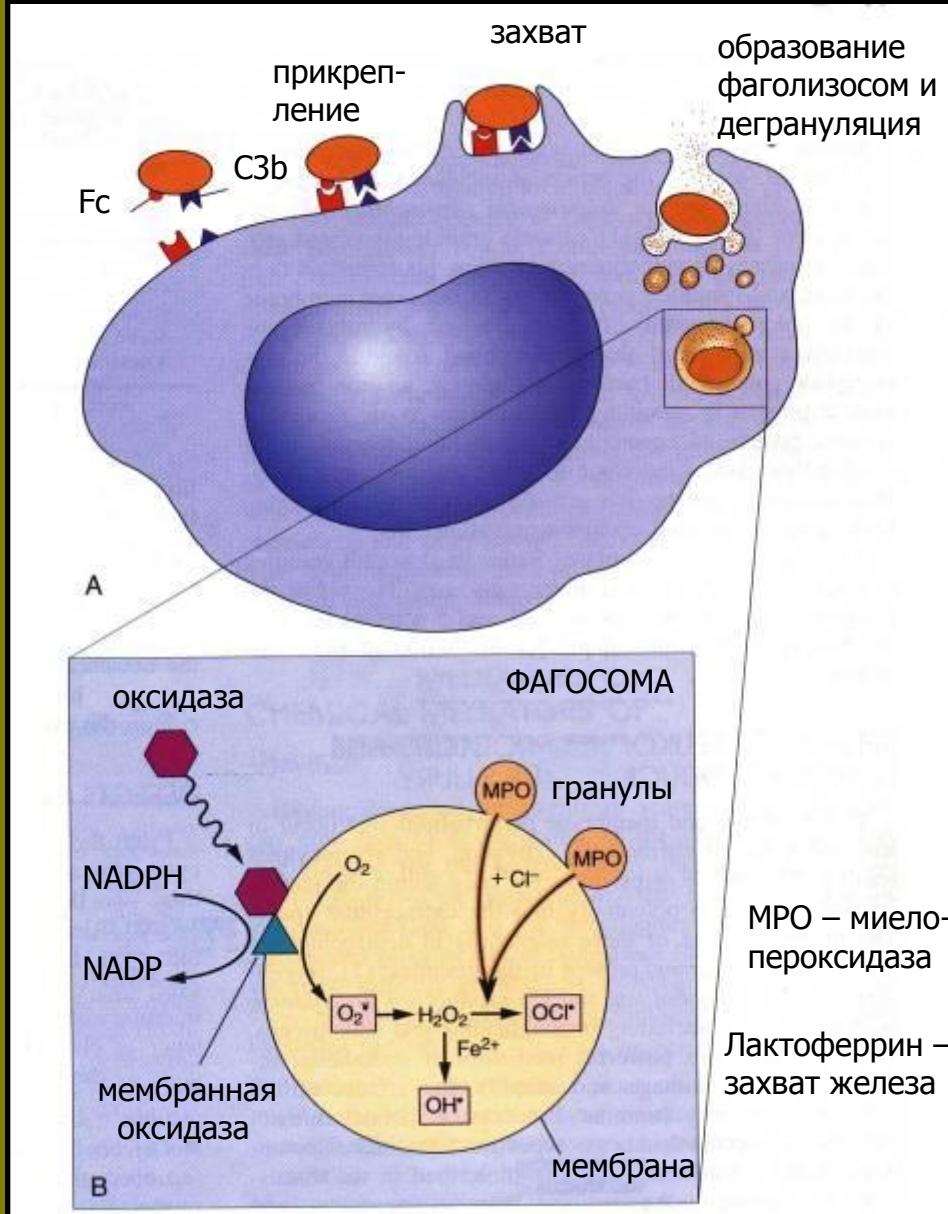
**

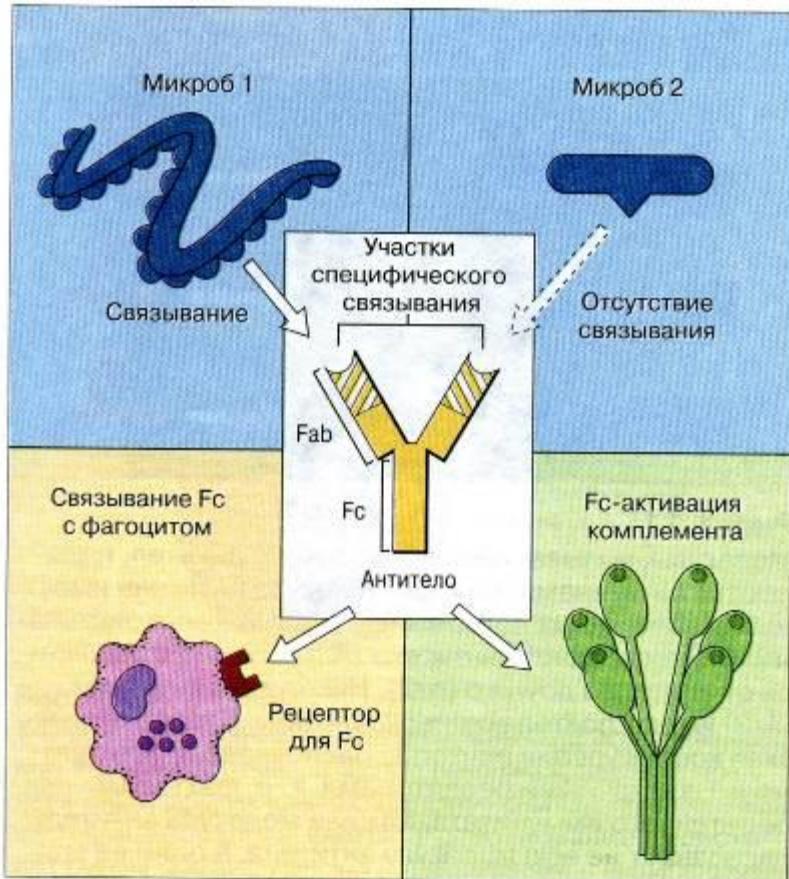
Опсонизация: процесс присоединения веществ-опсонинов (иммуноглобулинов, элементов системы комплемента) к бактериям, в результате чего последние становятся более «заметными» для фагоцитов.

ОПСОНИЗАЦИЯ

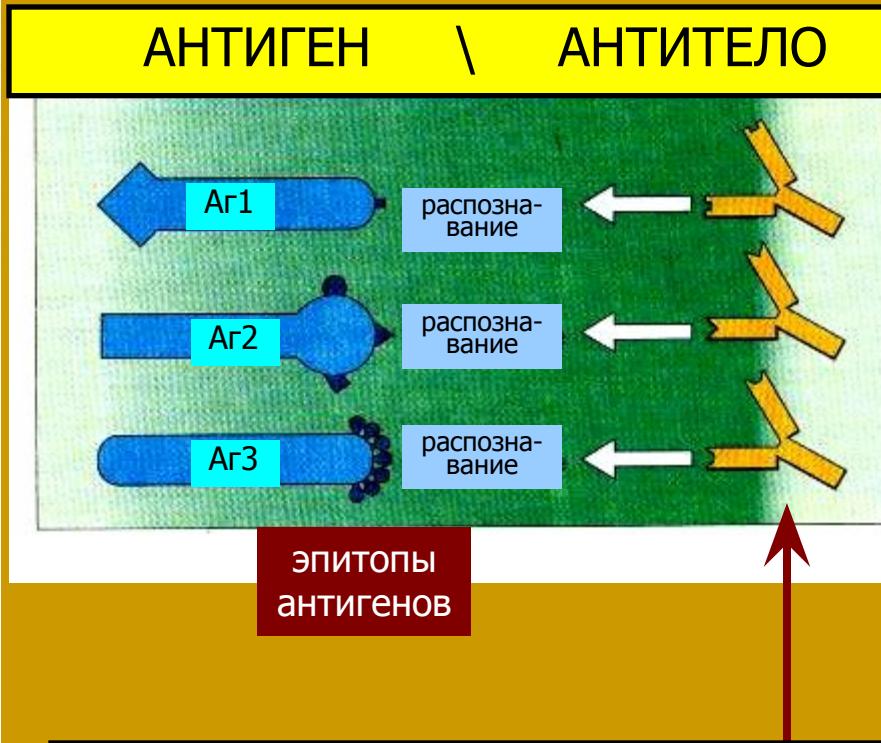
Фагоцит	Опсонин	Связывание
1	-	±
2	Комплмент C3b	++
3	Антитело Fc	++
4	Антитело и комплмент C3b	++++

1. Фагоциты обладают способностью непосредственно, т. е. без участия опсонинов, связывать бактерии и другие микроорганизмы, но при активации микробами комплемента связывание намного усиливается.
2. В этом случае бактерии взаимодействуют с C3b, благодаря чему фагоциты получают возможность связывать их посредством рецепторов для C3b. 3. Для фагоцитоза микробов, которые в полной мере или совсем не активируют комплемент, необходима опсонизация антителами (Ат), способными связываться с Fc-рецепторами на поверхности фагоцитов. 4. Антитела могут сами активировать комплемент, и если микробы опсонизированы не только антителами, но также C3b, их связывание фагоцитами существенно возрастает.





Если микроб не обладает свойством активировать комплемент или связываться с фагоцитами, организм-хозяин образует против него антитела, которые как соединительные молекулы связывают микронные клетки с комплементом и фагоцитами. В организме человека могут синтезироваться несколько миллионов различных по специфичности антител, способных распознавать множество самых разнообразных инфекционных агентов. Например, изображенное на схеме антитело связывается своим антигенсвязывающим фрагментом (Fab) с микробом 1, но не с микробом 2. Fc-фрагмент антитела может активировать комплемент или связываться с рецепторами для Fc на клетках организма-хозяина, прежде всего на фагоцитах.



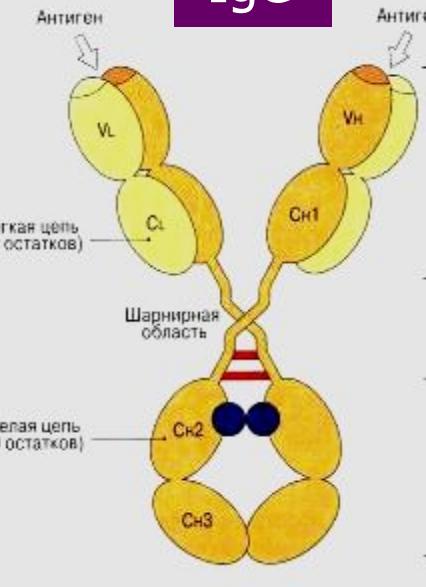
Каждый тип антител с уникальным паратопом образуется особой группой В-лимфоцитов (клеточный клон). Таких клонов в организме человека – несколько миллионов «на все случаи жизни», то есть практически для всех вариантов эпитопов антигенов.

Клон может синтезировать антитела с одним и тем же паратопом, но с разными свойствами остальной части молекулы (т.е. относящееся к разным классам и выполняющее разные функции):

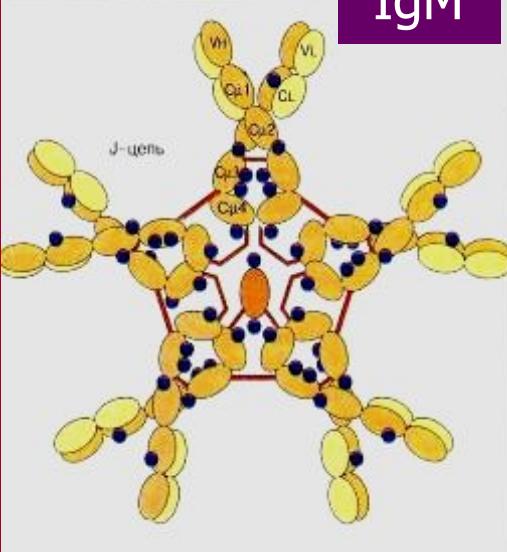
Иммуноглобулины человека

Ig-класс	Молекулярная масса, Да	Нормальные значения, г/л сыворотки	Иммуноглобулины, %	Период полу-распада, дни	Функция
IgG	150 000 (мономер)	8 – 16	80	20	Проникновение через плаценту (пассивная иммунизация новорожденных); маркирование чужеродных клеток; активация системы комплемента (классический путь) — связывание с Fc-рецепторами макрофагов, гранулоцитов, NK-клеток; антитела вторичного иммунного ответа
IgM	900 000 (пентамер)	0,5 – 2	6	5	Активация системы комплемента (классический путь); связывание с Fc-рецепторами макрофагов; рецепторы поверхности зрелых В-клеток (как мономер); агглютинация чужеродных клеток и вирусов; антитела первичного иммунного ответа
IgA	300 000 (димер)	1,4 – 4	13	6	Секреторный иммуноглобулин (слезная жидкость, молоко, секрет клеток дыхательных путей, желудочно-кишечного тракта и гениталий); в сыворотке крови — мономер
IgE	190 000 (мономер)	0,02 – 0,5	0,002	2	Активация тучных клеток, а также базофильных и эозинофильных гранулоцитов; участие в аллергических реакциях; защитные функции при инфицировании червями; фиксация на базофилах и тучных клетках через Fc _ε -рецептор
IgD	150 000 (мономер)	0 – 0,4	0,1	3	Рецепторы поверхности зрелых В-клеток; активация В-клеток за счет антигенов

IgG

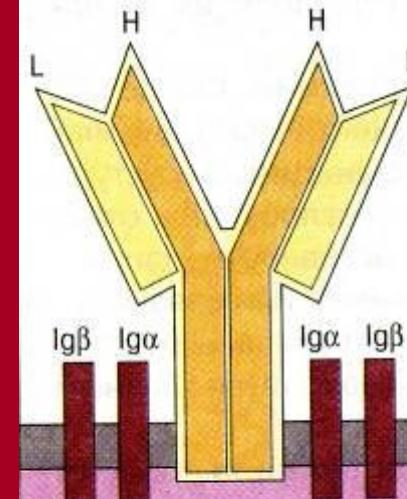


IgM



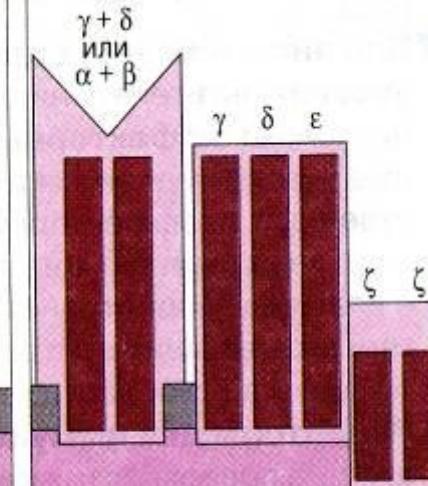
Молекулы, распознающие антиген (принцип строения)

Антитело в структуре
В-клеточного антиген-
распознающего рецептора

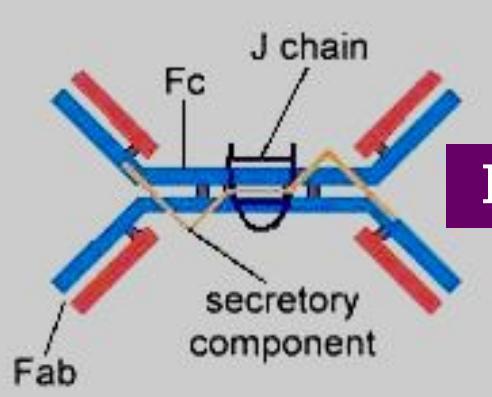


рецептор
В-клетки (IgD)

Т-клеточный
антигенраспознающий
рецептор



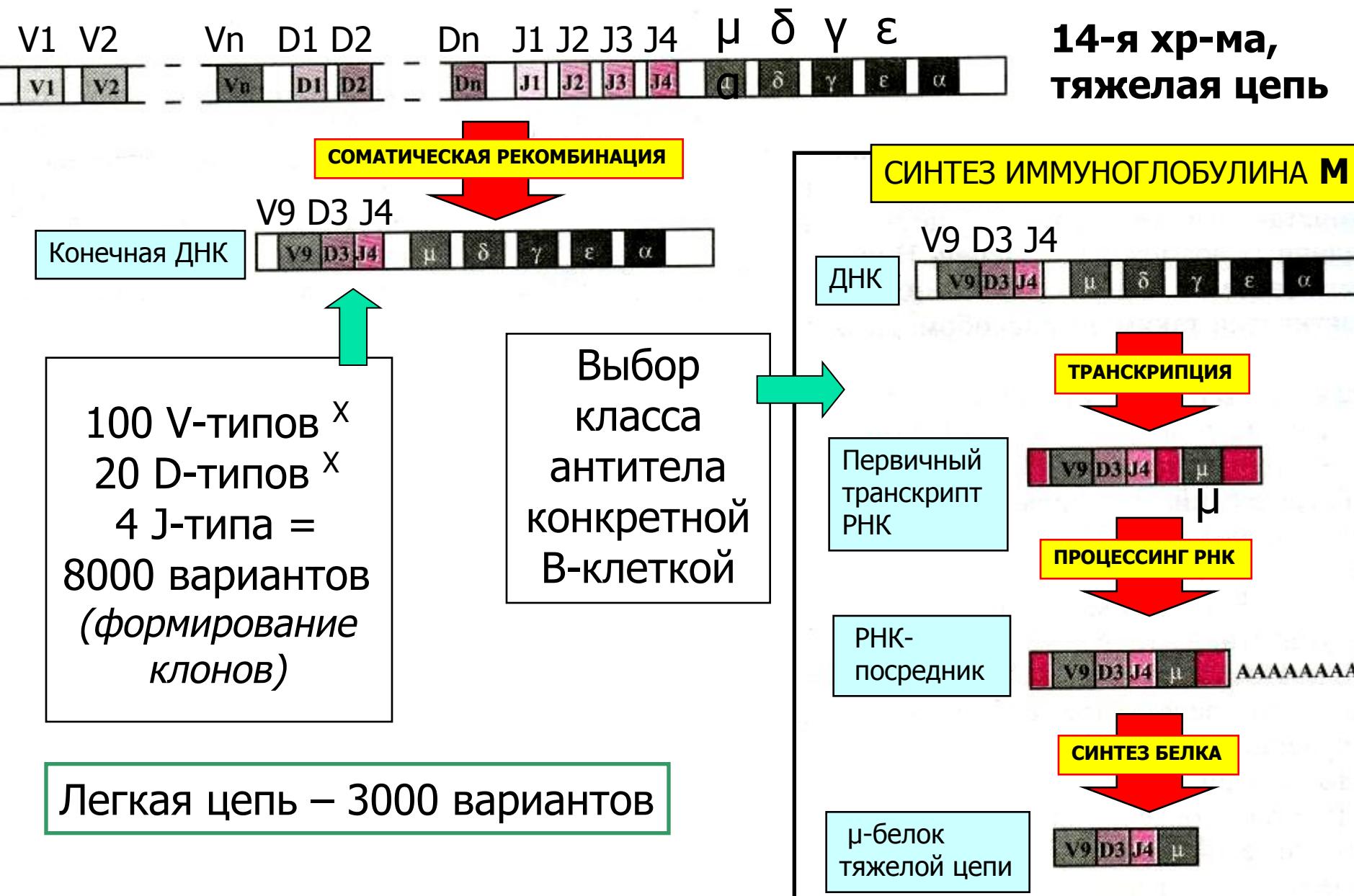
рецептор
Т-клетки



IgA

Кроме иммуноглобулинов, антиген-распознающими свойствами обладает рецептор Т-клеток; в случае Т-клеток антиген должен предъявляться совместно с белками главного комплекса гистосовместимости (МНС) типа I или типа II.

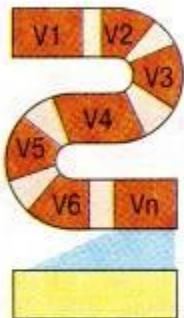
ОСНОВНОЙ ИСТОЧНИК РАЗНООБРАЗИЯ АНТИТЕЛ - ПЕРЕГРУППИРОВКА ГЕНОВ



Источники разнообразия антител (и рецепторов Т-клеток)

ДНК

1. Множественность гаметных генов



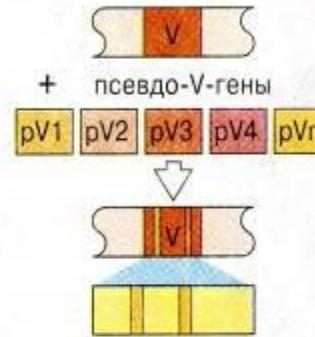
2. Соматический мутагенез



3. Соматические рекомбинации



4. Генная конверсия



5. Вставка добавочных нуклеотидов



V-области иммуноглобулинов

Пять возможных источников структурного разнообразия V-областей Н- и L-цепей иммуноглобулинов.

1. Множественность гаметных генов. Имеется большое число отдельных неперестроенных генов (V₁–V_n), каждый из которых кодирует V-домен отдельной специфичности.

2. Соматический мутагенез. В онтогенезе В-клеток в результате мутаций гаметного V-гена в разных В-клеточных клонах возникают различные V-гены.

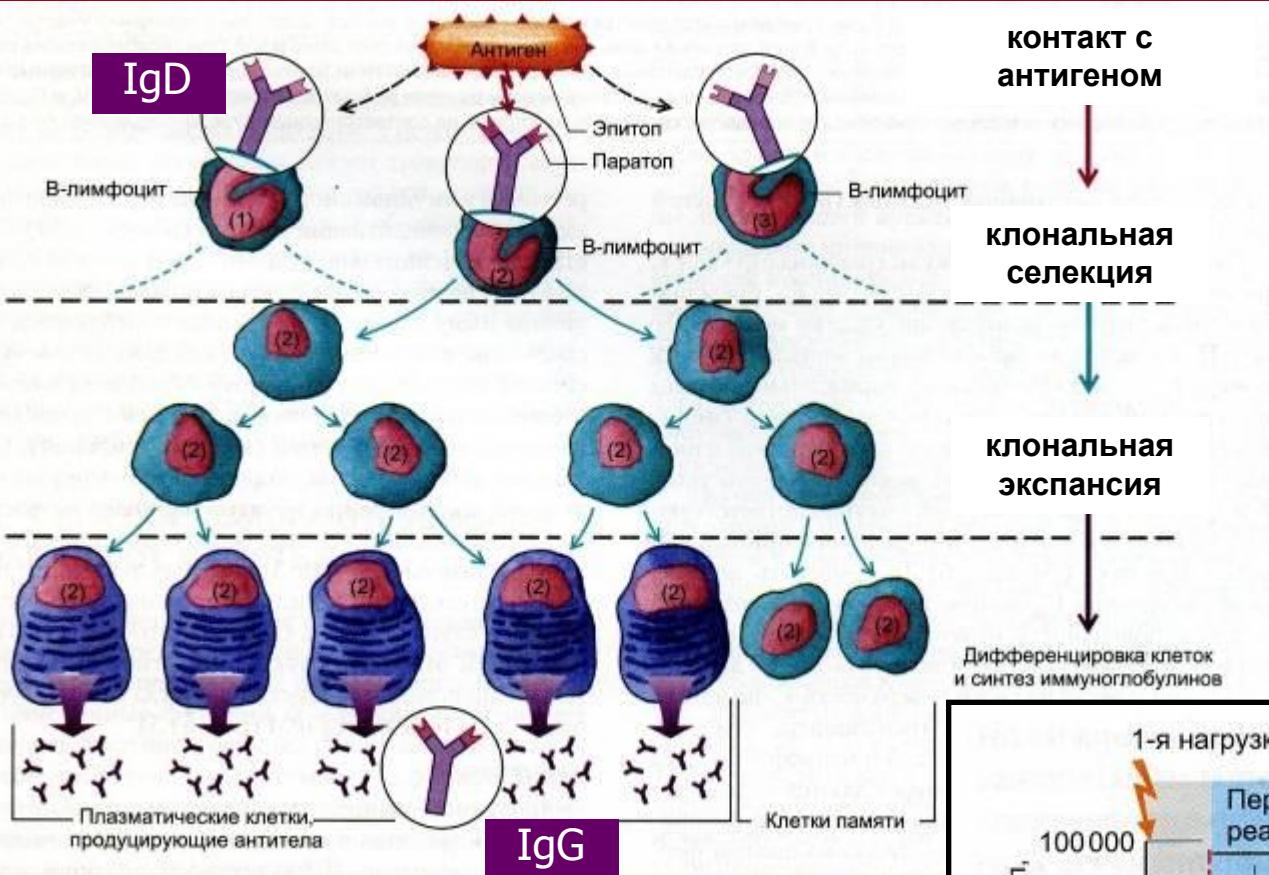
3. Соматическая рекомбинация. В онтогенезе В-клеток происходит рекомбинация ряда геновых сегментов (J₁–J_n), соединяющихся с основной частью V-гена. В результате синтезируется белок, отдельные элементы

которого кодируются разными генными сегментами.

4. Генная конверсия. Отрезки ДНК, принадлежащие ряду псевдо-V-генов, могут копироваться в функциональном V-гене, меняя его исходную нуклеотидную последовательность.

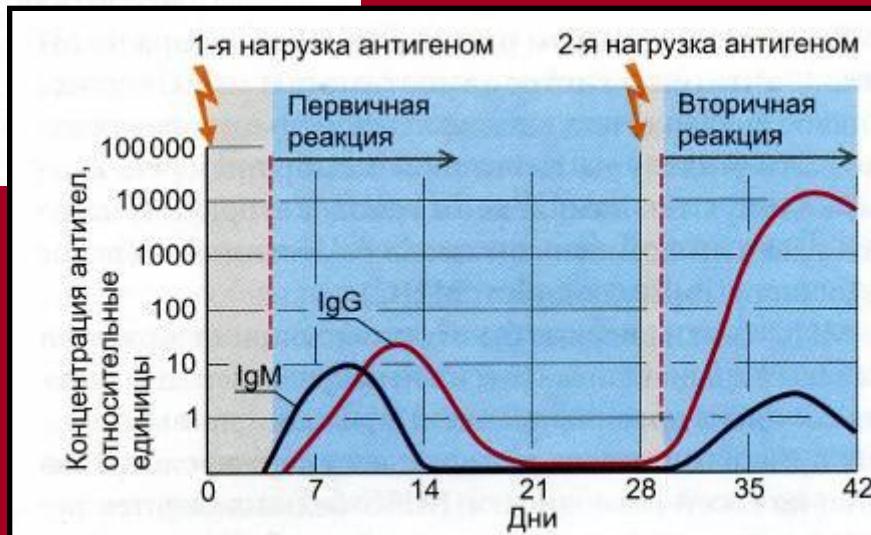
5. Вставка добавочных нуклеотидов. При рекомбинации перед соединением вырезанных V- и J-сегментов ДНК возможно встраивание между ними добавочных нуклеотидов, кодирующих дополнительные аминокислотные остатки V-областей.

Все эти пять механизмов служат источниками разнообразия антител у млекопитающих.



Стимуляция В-клетки антигеном

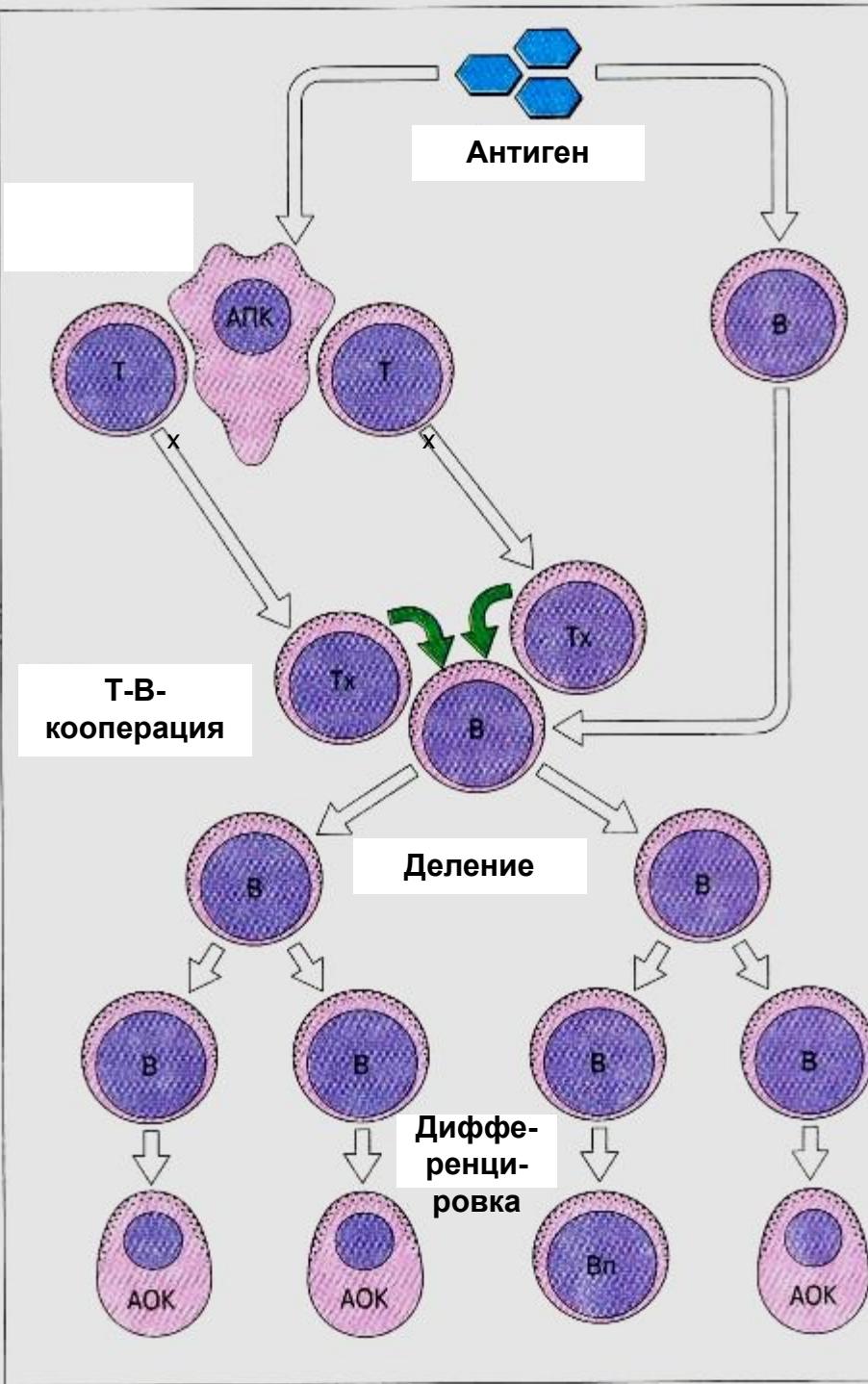
(упрощенный вариант, который реализуется только при высокой плотности повторяющихся эпитопов на антигене)



Результат: короткоживущие клетки, образующие и выбрасывающие в плазму антитела + В-клетки памяти, обеспечивающие быструю вторичную реакцию на антиген

Первичная и вторичная реакция при гуморальном иммунном ответе: преобладающая продукция IgM сменяется преобладанием IgG

Роль АП-клеток и Т-В коопeração



АПК – антиген презентирующая клетка «предъявляет» антиген Т-хелперам

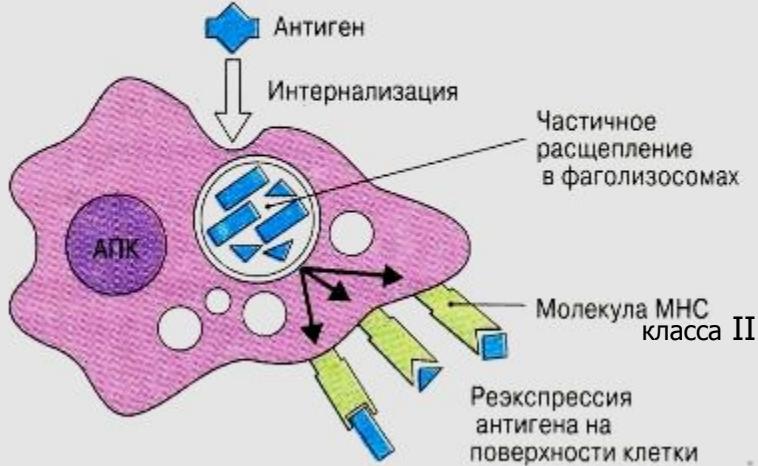
Т-хелпер с соответствующим рецептором активируется, запускается его пролиферация

Т-хелперы активируют В-лимфоциты, презентирующие сходные антигены

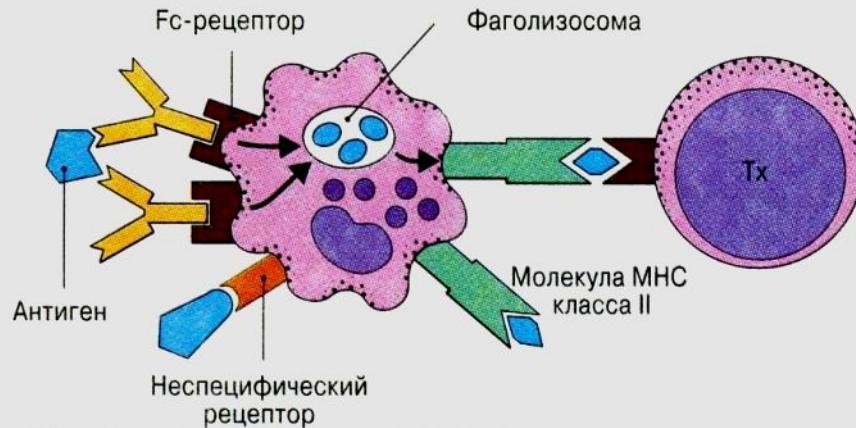
В-лимфоциты делятся, давая антител-образующие клетки (АОК) и В-клетки памяти (Вп)

АП-клетки.

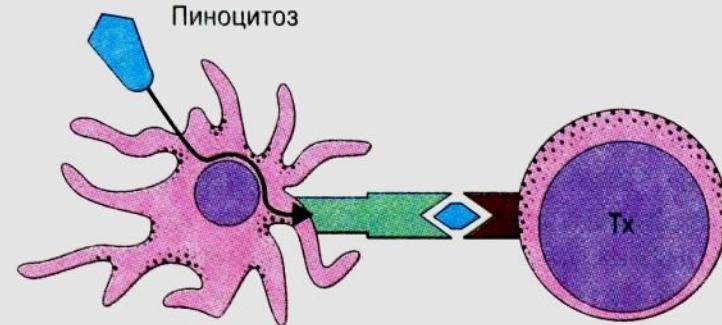
Общая схема расщепления антигена



Презентация антигена макрофагом

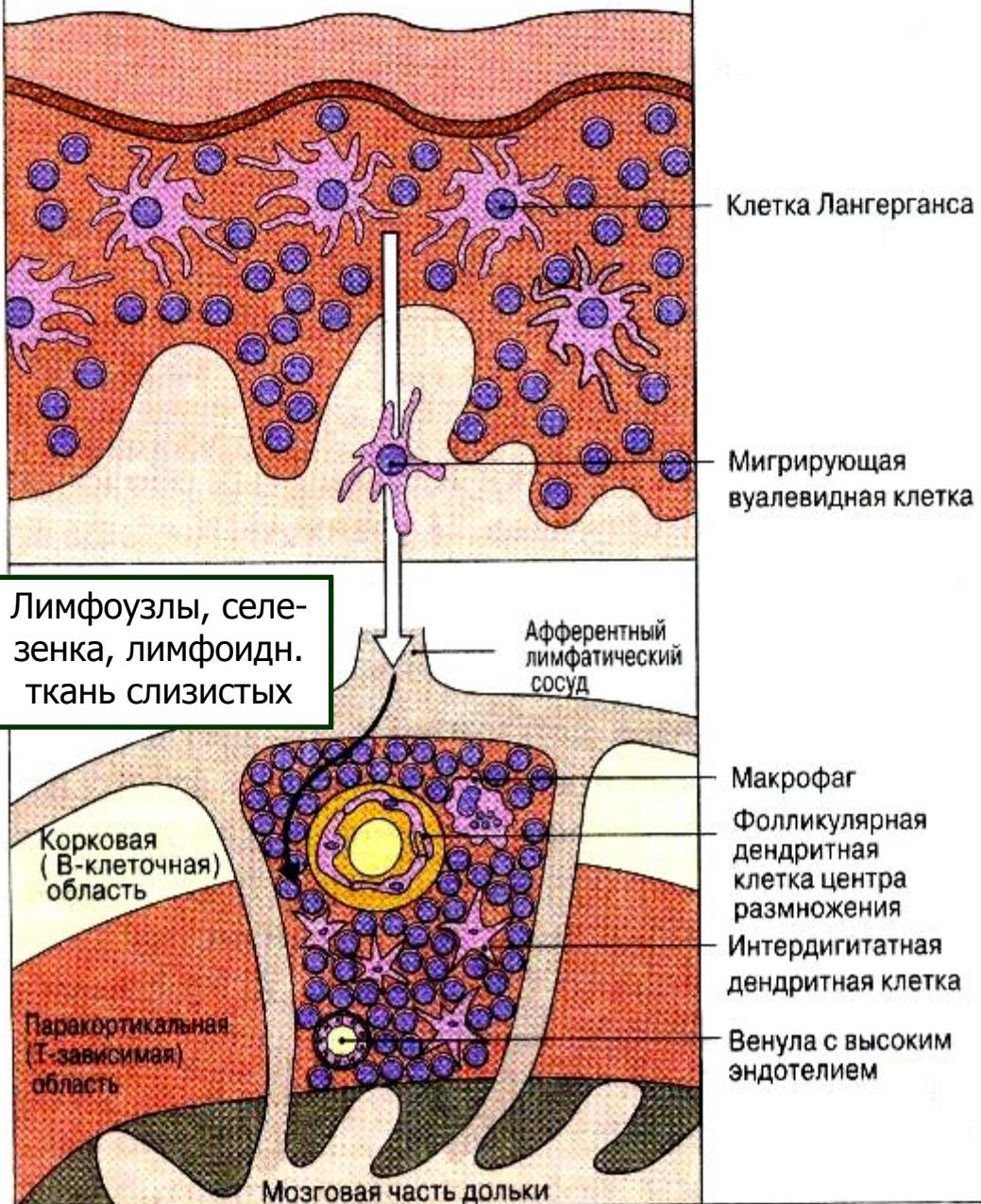


Презентация антигена дендритной клеткой



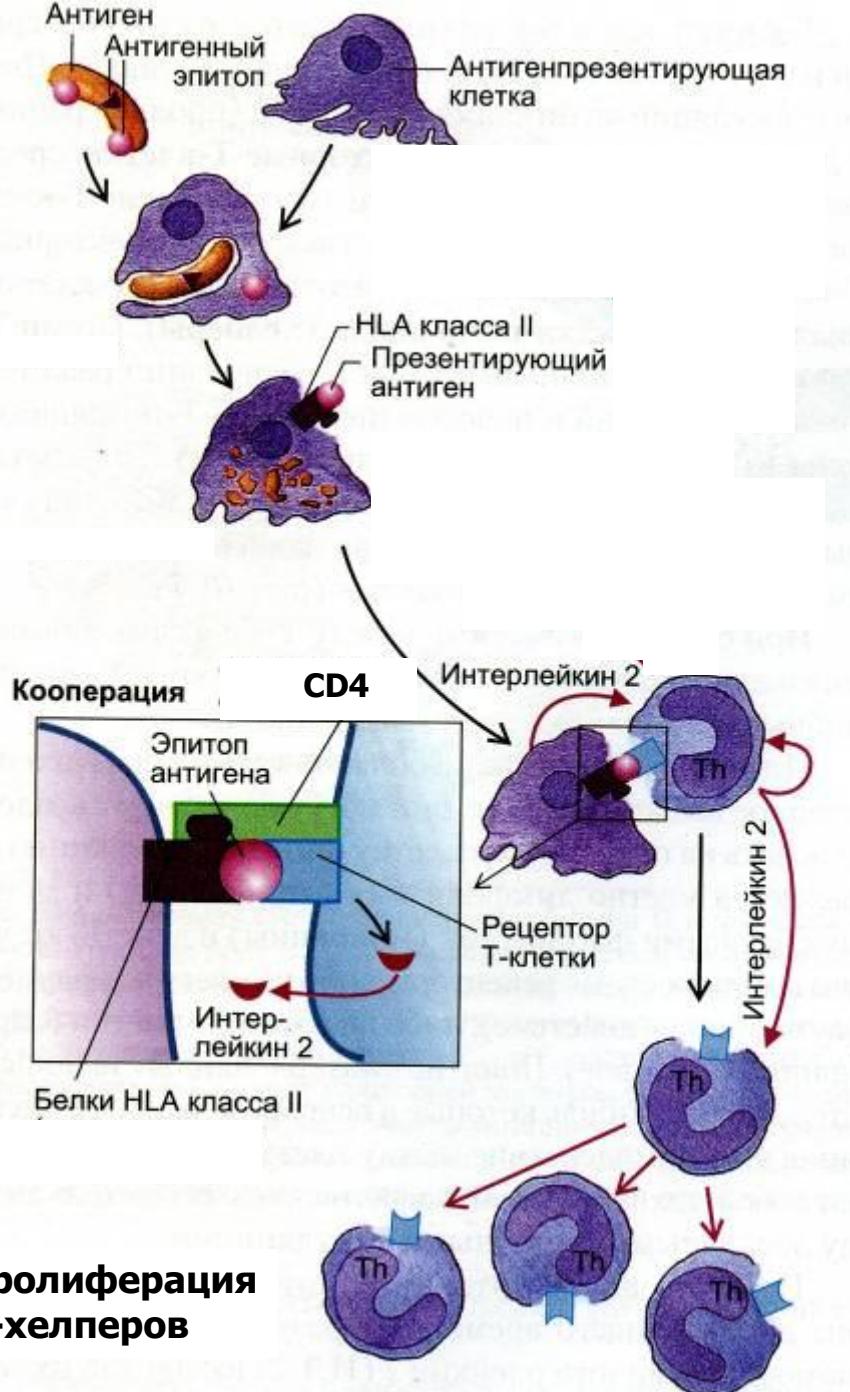
Клетка, осуществляющая захват антигена из внешней среды, расщепляет его, а затем «показывает» фрагменты на своей поверхности с помощью белков группы МНСII

Кожа



Антигенпрезентирующие клетки (АПК) костномозгового происхождения выявляются главным образом в лимфоидной ткани, коже и слизистых оболочках. В эпидермисе они имеют вид клеток Лангерганса с характерными, напоминающими теннисные ракетки, бербековыми гранулами в цитоплазме. Эти клетки, богатые белками МНС класса II и нагруженные процессированным антигеном, мигрируют по афферентным лимфатическим сосудам (при этой локализации их называют вуалевидными клетками) в паракортикальные (Т-зависимые) области регионарных лимфоузлов. Здесь уже как интердигитатные клетки они контактируют с Т-клетками и презентируют им антиген. Экспонирование антигена В-клеткам происходит на фолликулярных дендритных клетках (ФДК) в центрах размножения внутри В-клеточных фолликулов. В качестве АПК действуют также некоторые макрофаги наружной кортикальной области и краевого синуса лимфоузлов. В тимусе АПК представлены интердигитатными (переплетенными отростками) клетками мозговой зоны.

Подробнее о взаимодействии АП-клетки и Т-хелпера



ГКГС – главный комплекс гисто-совместимости

HLA = МНС: *human leucocyte antigens, major histocompatibility complex*

В связи с большим числом аллелей каждого локуса обладает полиморфизмом, сравнимым с выявлением для антител и Т-рецепторов (но без соматического мутагенеза).

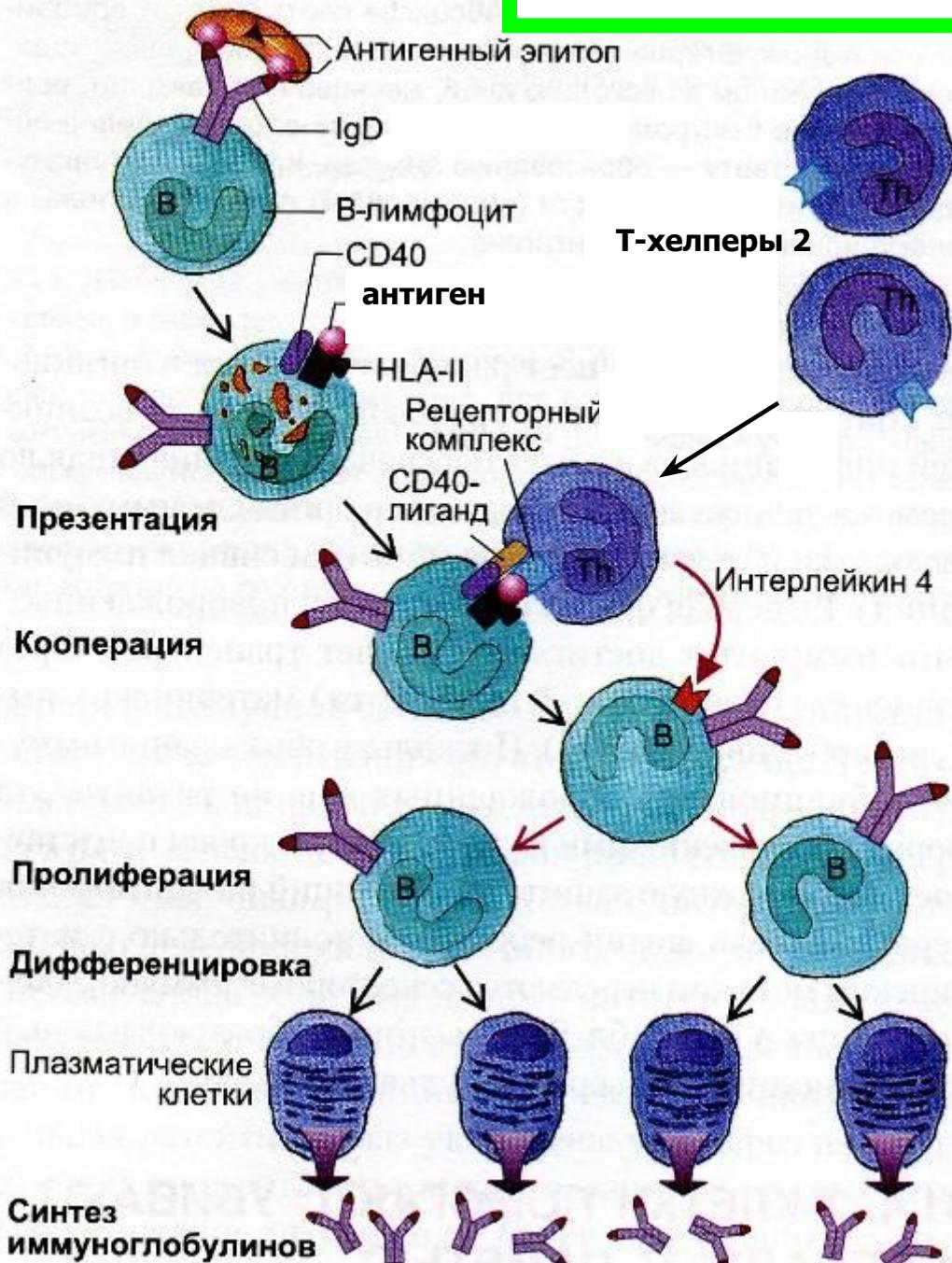
Это делает МНС общей для всех клеток организма молекуллярной меткой (особенно важно учитывать при трансплантации).

CD4 – корецептор Т-хелпера, узнает МНСII

Интерлейкін 2 – один из более, чем 20 интерлейкинов, продуцируется Т-хелперами, стимулирует деление Т-клеток, активирует натуральные киллеры и макрофаги

Т-хелпер (Th) в зависимости от набора действующих цитокинов идет по пути дифференцировки в тип 1 или тип 2

Подробнее о Т-В кооперации

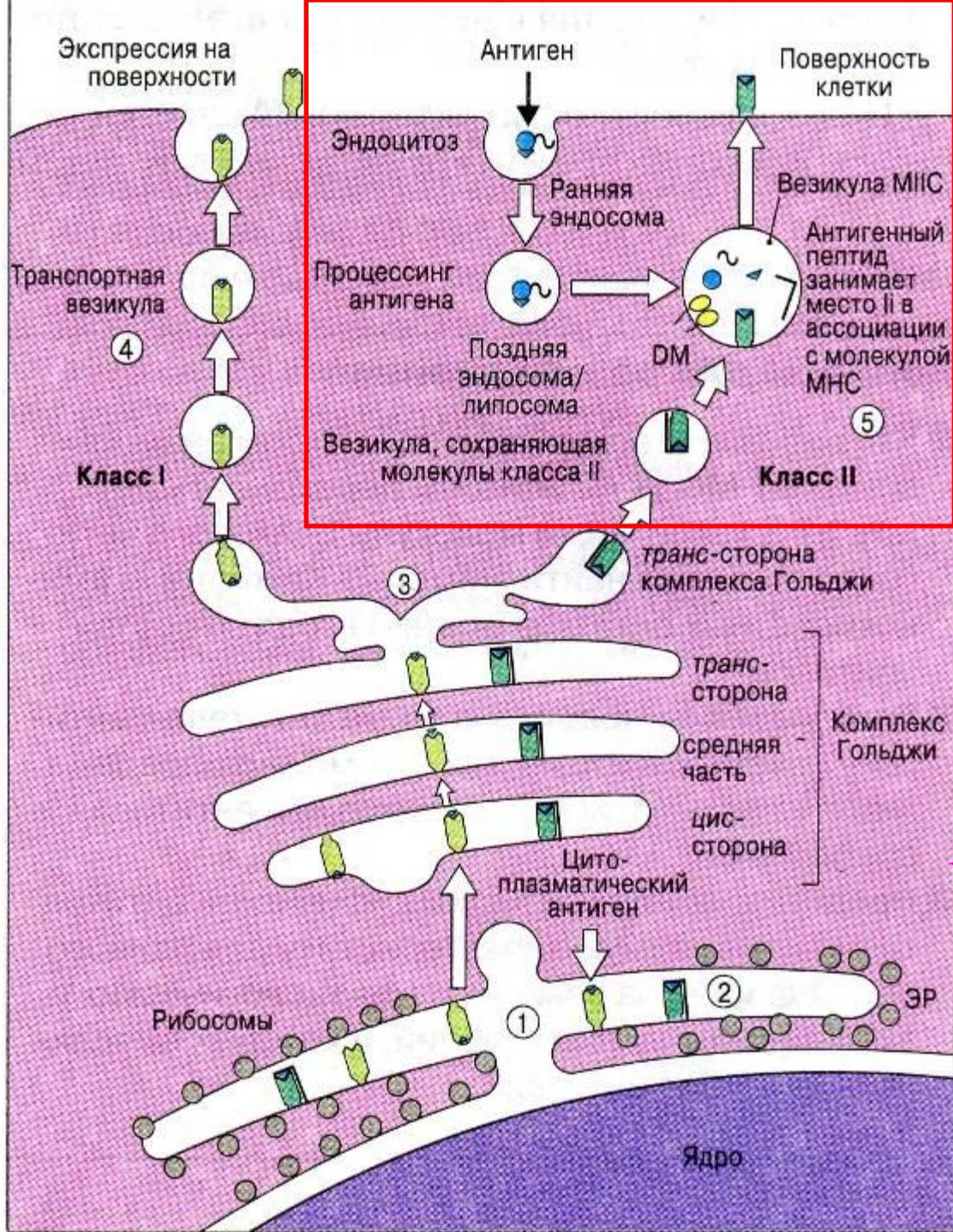


Th1 активирует макрофаги с помощью г-интерферона (иммунный ответ идет по клеточному пути)

В-лимфоциты имеют свойства АП-клеток и, расщепив антиген, презентируют его фрагменты Th2 с помощью МНСII

Th2 активирует В-клетки и синтез антител с помощью интерлейкина-4 (иммунный ответ идет по гуморальному пути) и CD40-лиганды

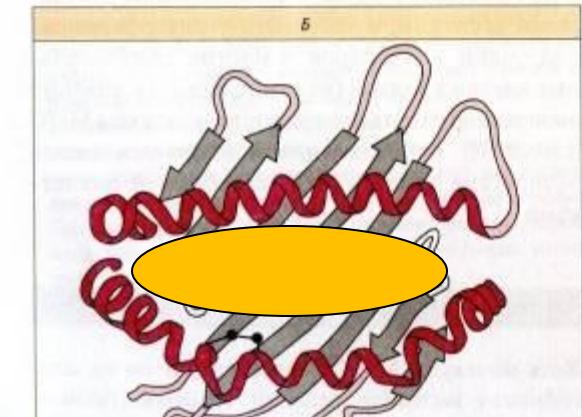
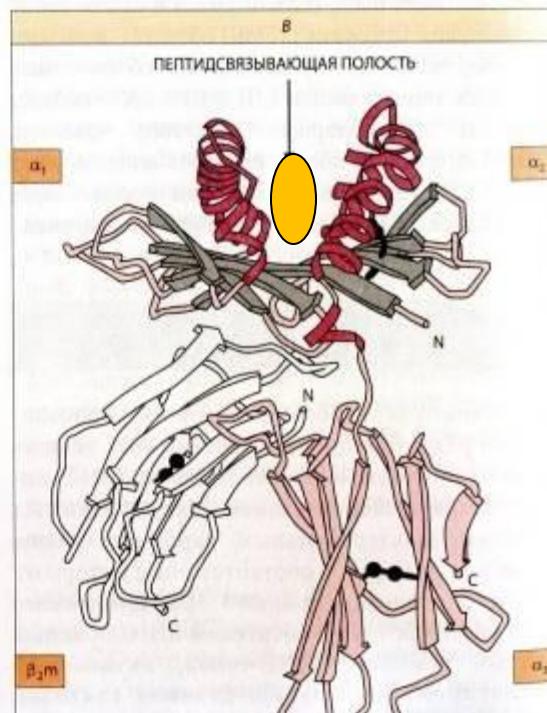
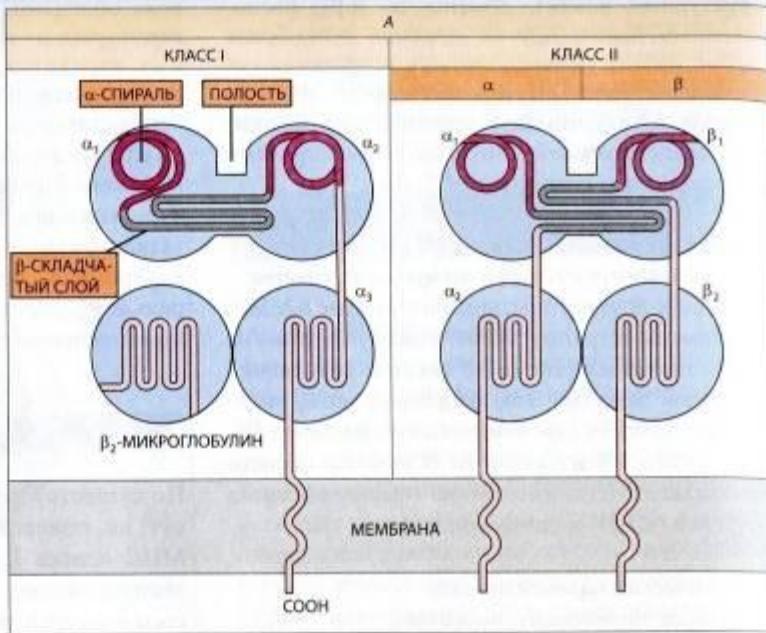
Цитокины – в-ва, обеспечивающие межклеточное взаимодействие при иммунном ответе; в большинстве случаев секретируются лейкоцитами (интерлейкины, интерфероны, колониестимулирующие факторы, факторы некроза опухолей и др.)



MHCII – на антиген-презентирующих клетках (представление «чужих» антигенов Т-хелперам); взаимодействует с CD4 Т-хелперов.

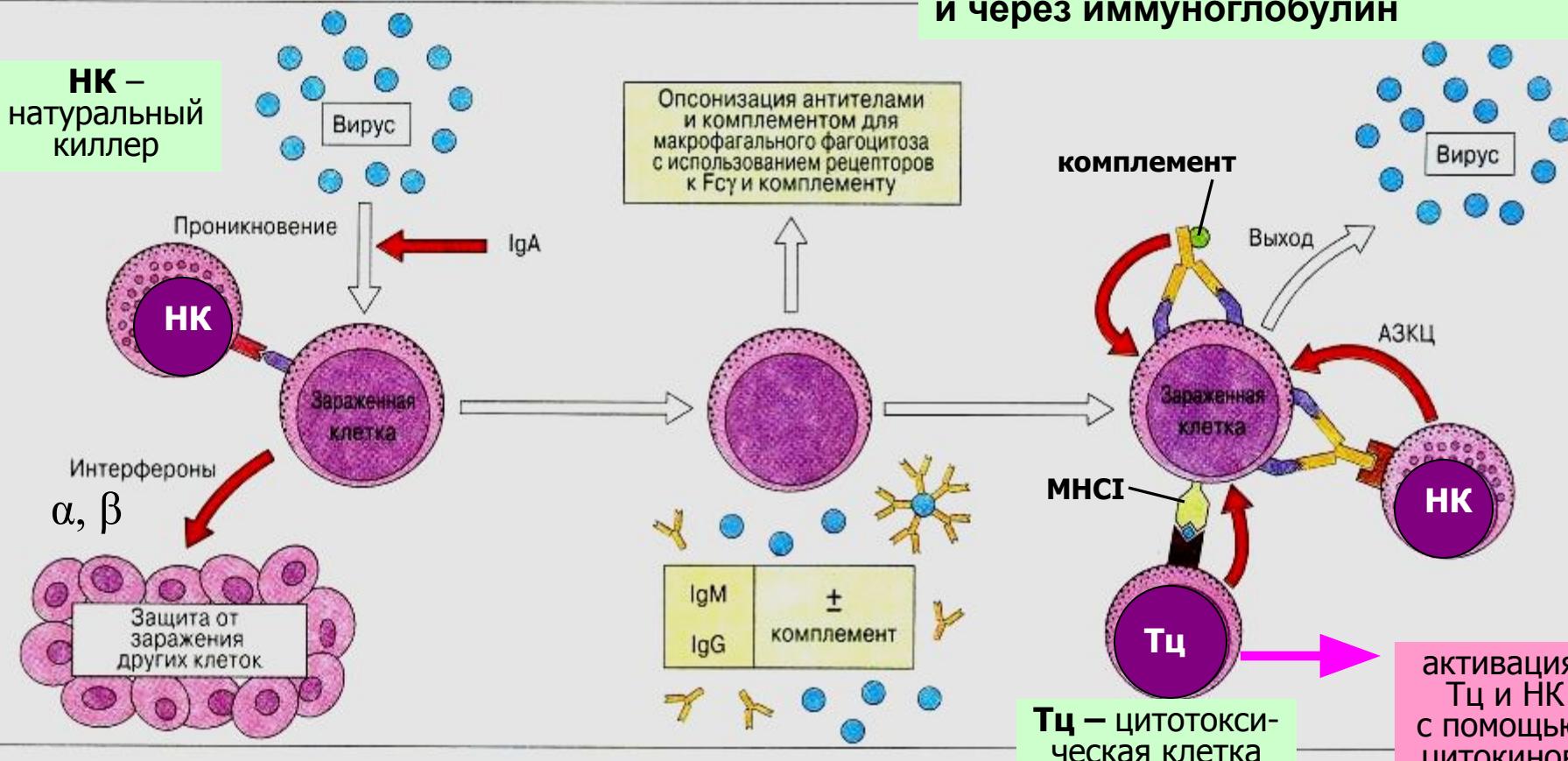
MHCI – на всех клетках (представление «своих» антигенов Т-киллерам; появление «чужих» антигенов является признаком вирусной инфекции, онкологического заболевания, повреждения, старения клетки и т.п.); взаимодействует с CD8 Т-киллеров.

Рис. 4.5. Молекулы МНС классов I и II. А. Домены и трансмембранные сегменты; α -спирали и β -складчатый слой (вид с торца). Б. Схема, изображающая поверхность молекулы класса I (HLA-A2) человека (вид сверху; по данным рентгеноструктурного анализа). Пептидные цепи, образующие β -слой, показаны широкими серыми стрелками (направление от N- к C-концу); α -спирали показаны темно-красным; поверхности двух спиралей, обращенные внутрь, и верхняя поверхность β -слоя образуют полость, в которой связывается антигенный пептид, распознаваемый Т-клеткой. Два черных кружка обозначают межцепочечную дисульфидную связь. В. Вид той же молекулы сбоку, показывающий строение пептидсвязывающей полости и типичную, характерную для Ig укладку α_3 - и β_2 -микроглобулинового доменов (четыре антипараллельные β -цепи с одной стороны и три с другой). [С разрешения по Bjorkman P. J. et al. (1987) Nature, 329, 506–512].



Противовирусный иммунитет

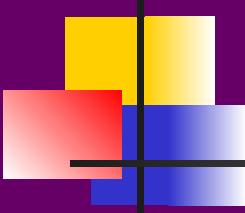
Обратите внимание на два пути узнавания зараженной клетки натуральным киллером: естественный (врожденный) и через иммуноглобулин



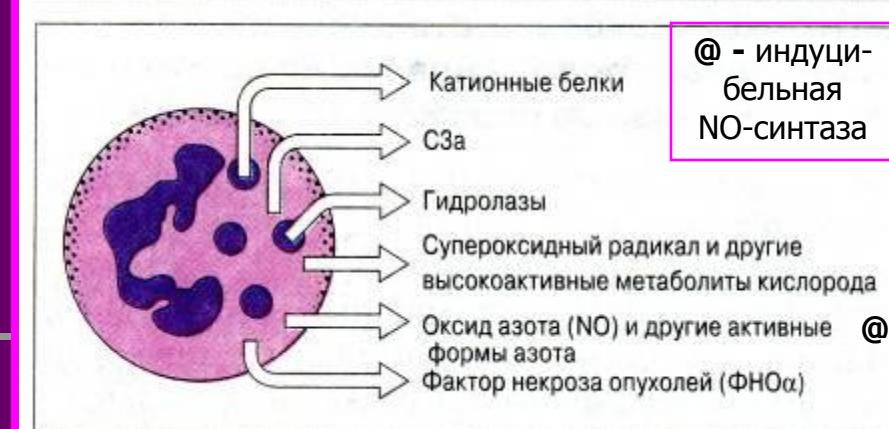
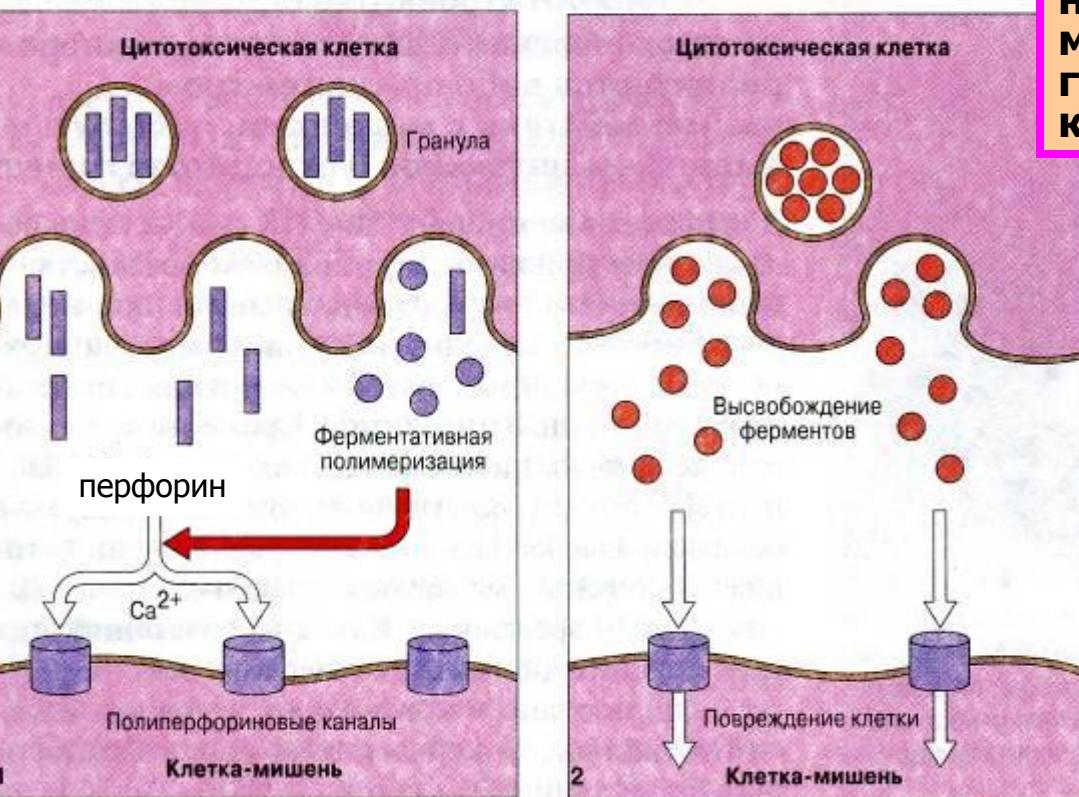
Проникновению вирусов в клетки слизистой оболочки препятствуют антитела IgA. После первоначального инфицирования вирус может поражать и другие ткани, распространяясь с кровью. Интерфероны, образующиеся как факторы врожденного (ИФ α и ИФ β) и приобретенного (ИФ γ) иммунитета, делают близлежа-

щие клетки устойчивыми к инфицированию распространяющимся вирусом. Антитела нужны для устранения свободных вирусных частиц, а Т- и НК-клетки — для разрушения инфицированных вирусом клеток-мишеней. (АЗКЦ — антителозависимая клеточноопосредованная цитотоксичность.)

Механизмы цитотоксичности

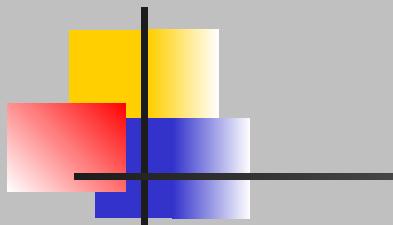


Механизмы разрушения клеток-мишеней содергимым гранул цитотоксических клеток

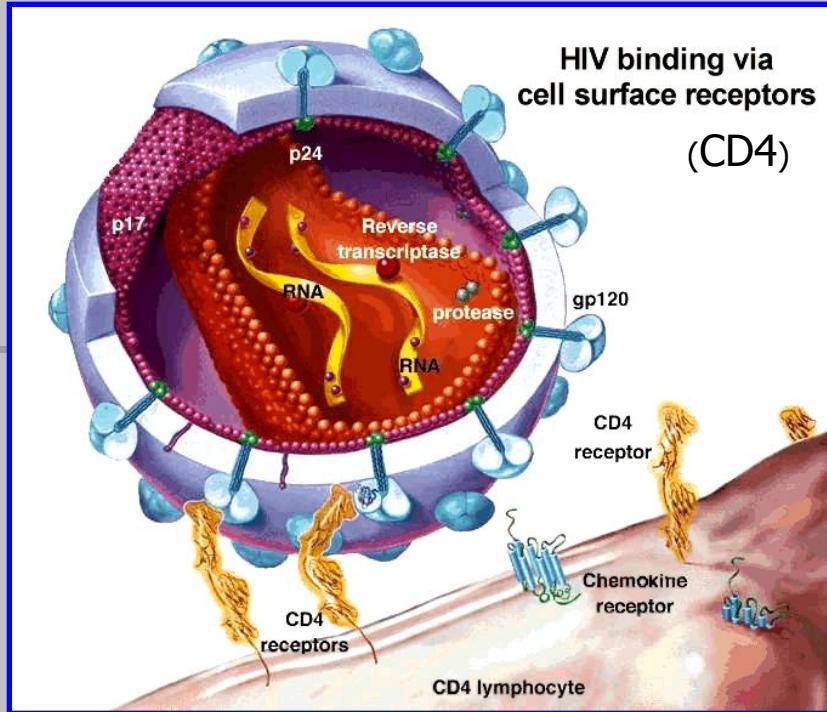
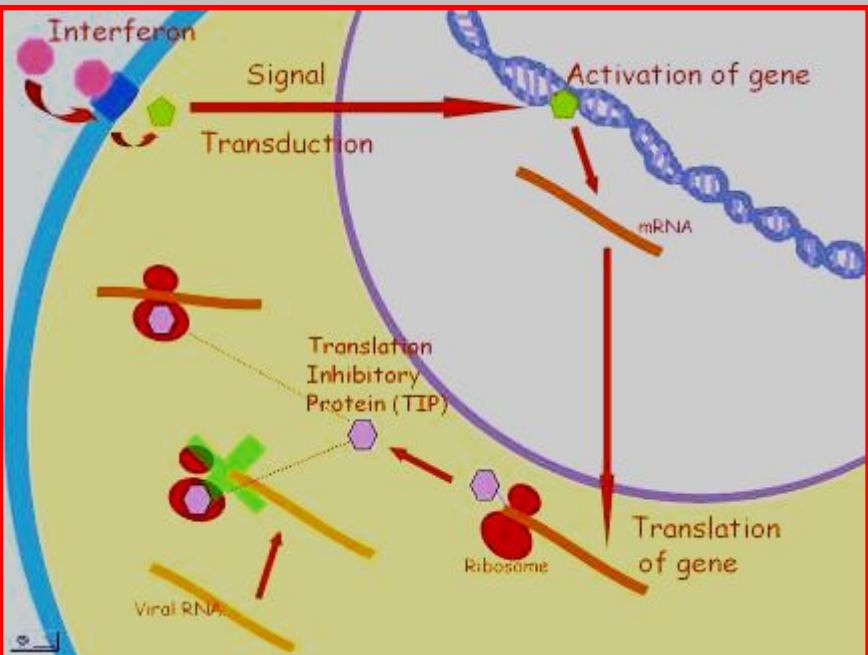


Помимо киллеров, повреждение клеток-мишеней могут вызывать выделяемые лейкоцитами миелоидного ряда высокоактивные метаболиты кислорода, гидролитические ферменты, компоненты комплемента и др.

При дегрануляции цитотоксических лимфоидных клеток перфорин и разнообразные ферменты (гранзимы) высвобождаются в непосредственной близости от цитоплазматической мембраны клетки-мишени. Затем происходит зависимая от Ca^{2+} ферментативная полимеризация перфорина с образованием полиперфориновых каналов в мемbrane мишени (1). Через эти каналы внутрь клетки проникают выделяемые цитотоксической клеткой гидролитические ферменты и прочие токсические вещества, вызывающие повреждения (2).

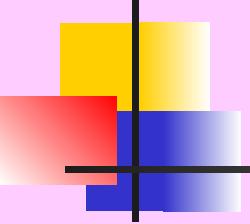


**Интерферон- α («лейкоцитарный»),
интерферон- β («фибробластный»):**
действуют через общий receptor,
индуцируя синтез противовирусных
белков, ингибирующих трансляцию

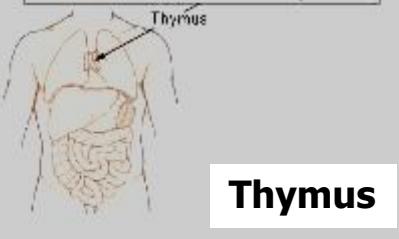
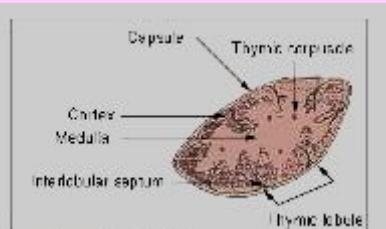


**Специфические препараты
против вирусов – блокаторы
обратной транскриптазы (СПИД) и
других свойственных вирусам
ферментов (например,
нейраминидазы в случае гриппа)**





Развитие и созревание лимфоцитов происходит в центральных (первичных) лимфоидных органах:



Thymus

В-лимфоциты – в красном костном мозге (деление, перестройка генов)
+ негативная селекция по аутореактивности (контакт с макрофагами и клетками стромы); погибает около 70%.

Т-лимфоциты – в тимусе (деление, перестройка генов)
+ позитивная селекция по сродству к белкам МНС
(выбор пути – киллер или хелпер)
+ негативная селекция по аутореактивности.
В итоге погибает около 98%.

выделяют
В-зоны,
Т-зоны и
зоны Т-В
кооперации



Далее: переход во вторичные лимфоидные органы (кожа, лимфоузлы, стенка ЖКТ, селезенка) с периодической рециркуляцией в крови, что увеличивает вероятность встречи со «своим» антигеном.

вирусы
онкология

трансплантант

обычная
клетка

антигены
+ MHC I

T-киллер

рецептор +
CD8

запуск лизса

антиген-
презенти-
рующая
клетка

антиген X
+ MHC II

рецептор +
CD4

T-хелпер2

рецептор +
CD4 +
CD40-лиганд

антиген X

активация B-лимфоцита,
запуск его пролиферации

Селекция лимфоцитов

1) только для T-типа:

при узнавании MHC I
сохраняет CD8,
становясь T-киллером

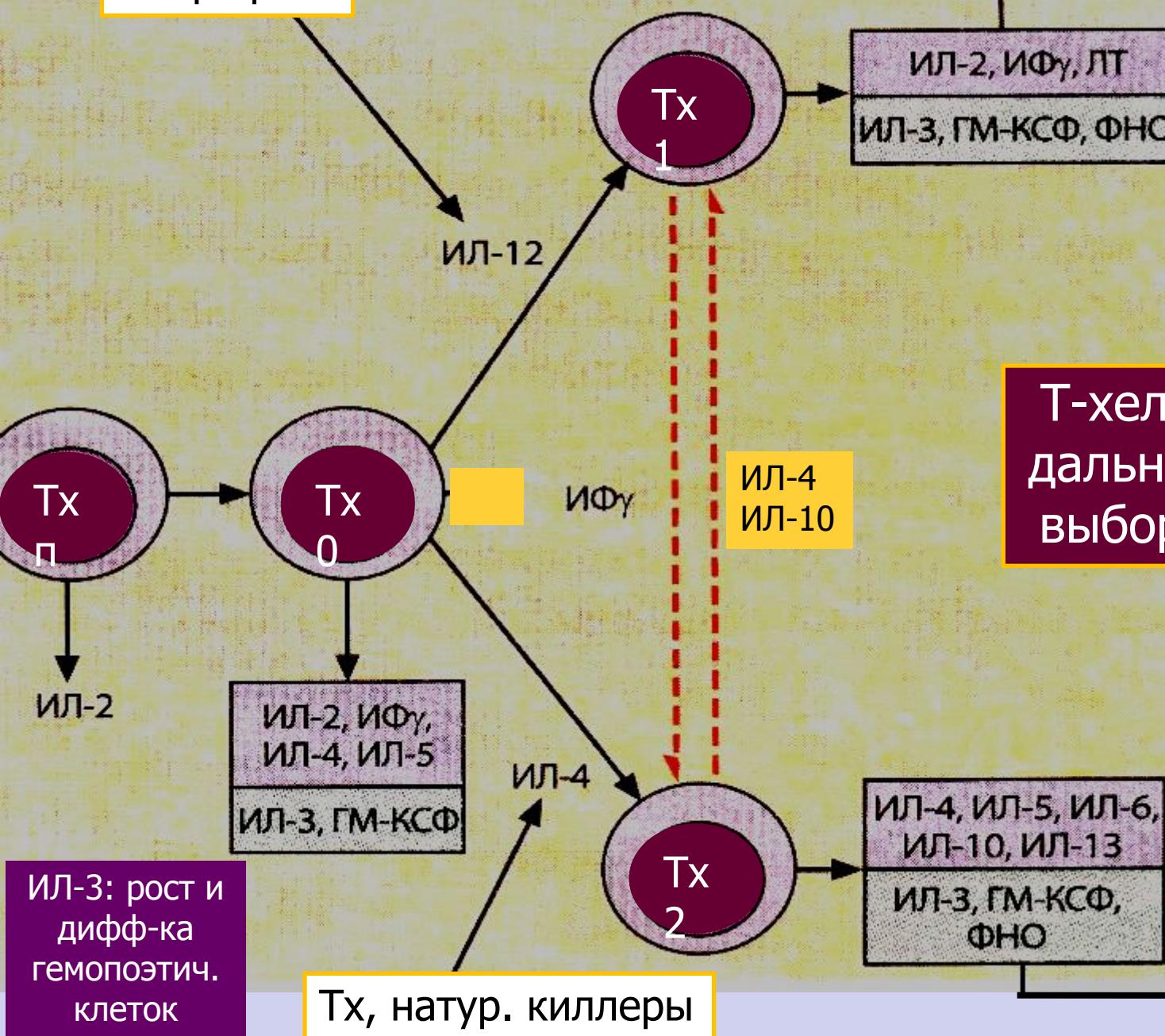
при узнавании MHC II
сохраняет CD4,
становясь T-хелпером

2) для T- и B-типов:
апоптоз при узнавании
собственных антигенов
(при нарушениях – ауто-
иммунные заболевания)

синтез и выброс антител

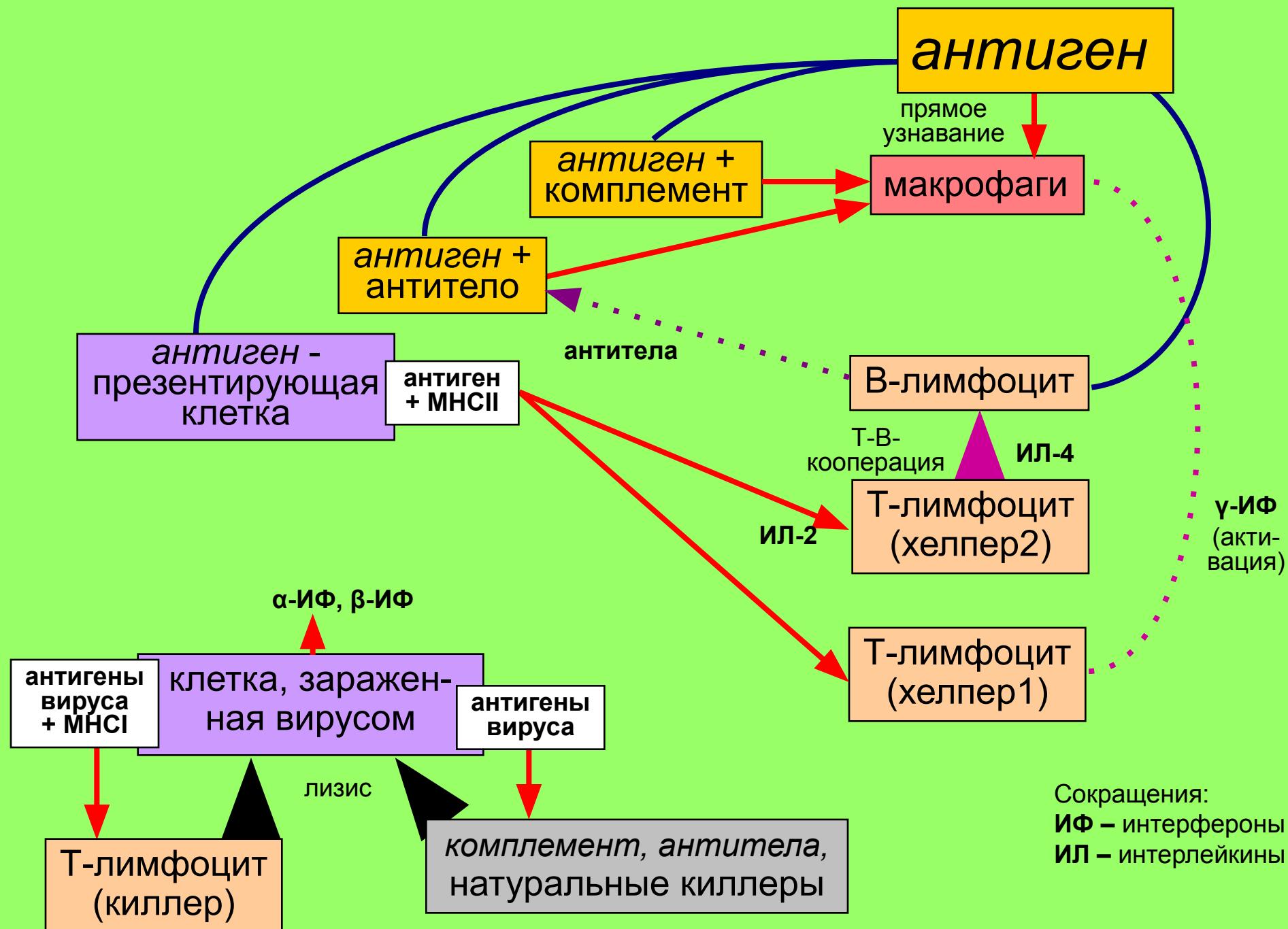
Макрофаги

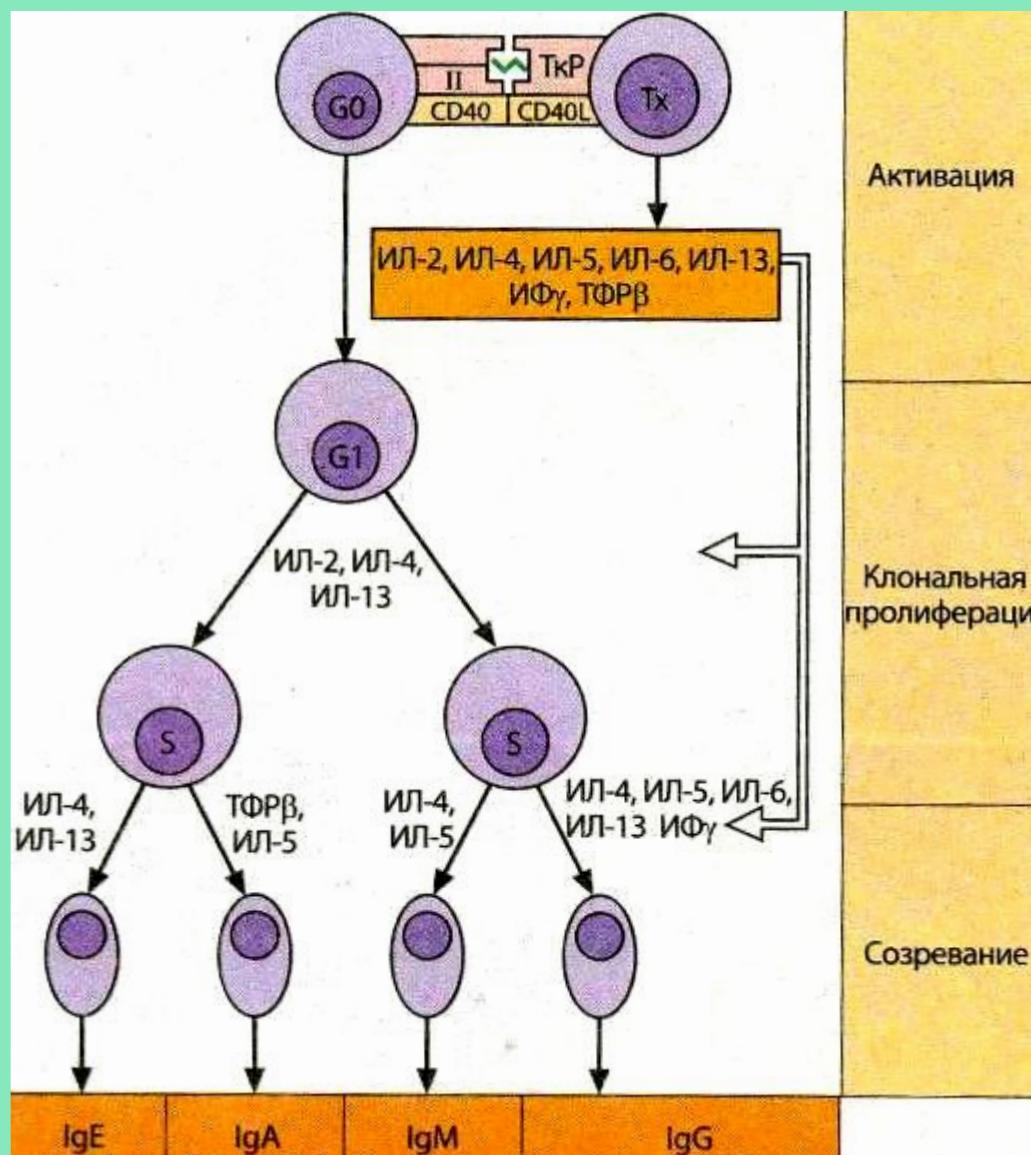
Клеточный иммунитет:
макрофаги



Т-хелперы:
дальнейший
выбор пути

ИЛ-3: рост и
дифф-ка
гемопоэтич.
клеток

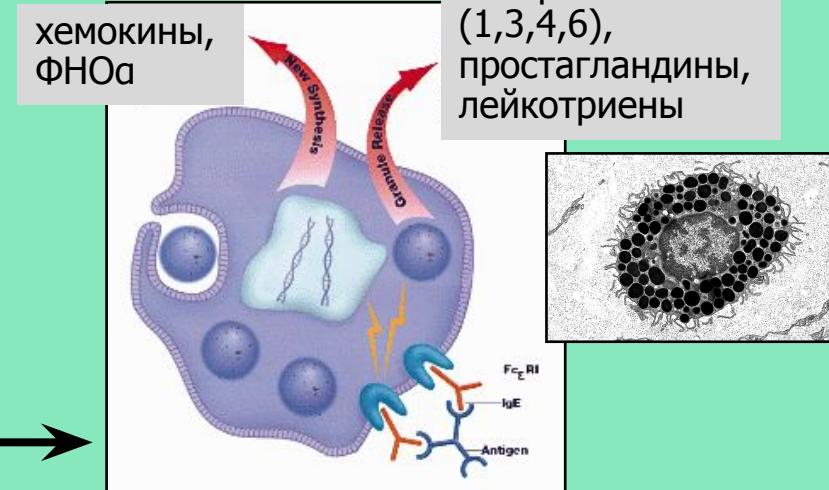




ИЛ-13: продуцируется Тх2, ТучнКл, Эоз.
Переключение на синтез IgG и IgE (вместе с ИЛ-4).

*IgE, тучная
клетка и
выброс
медиаторов
воспаления*

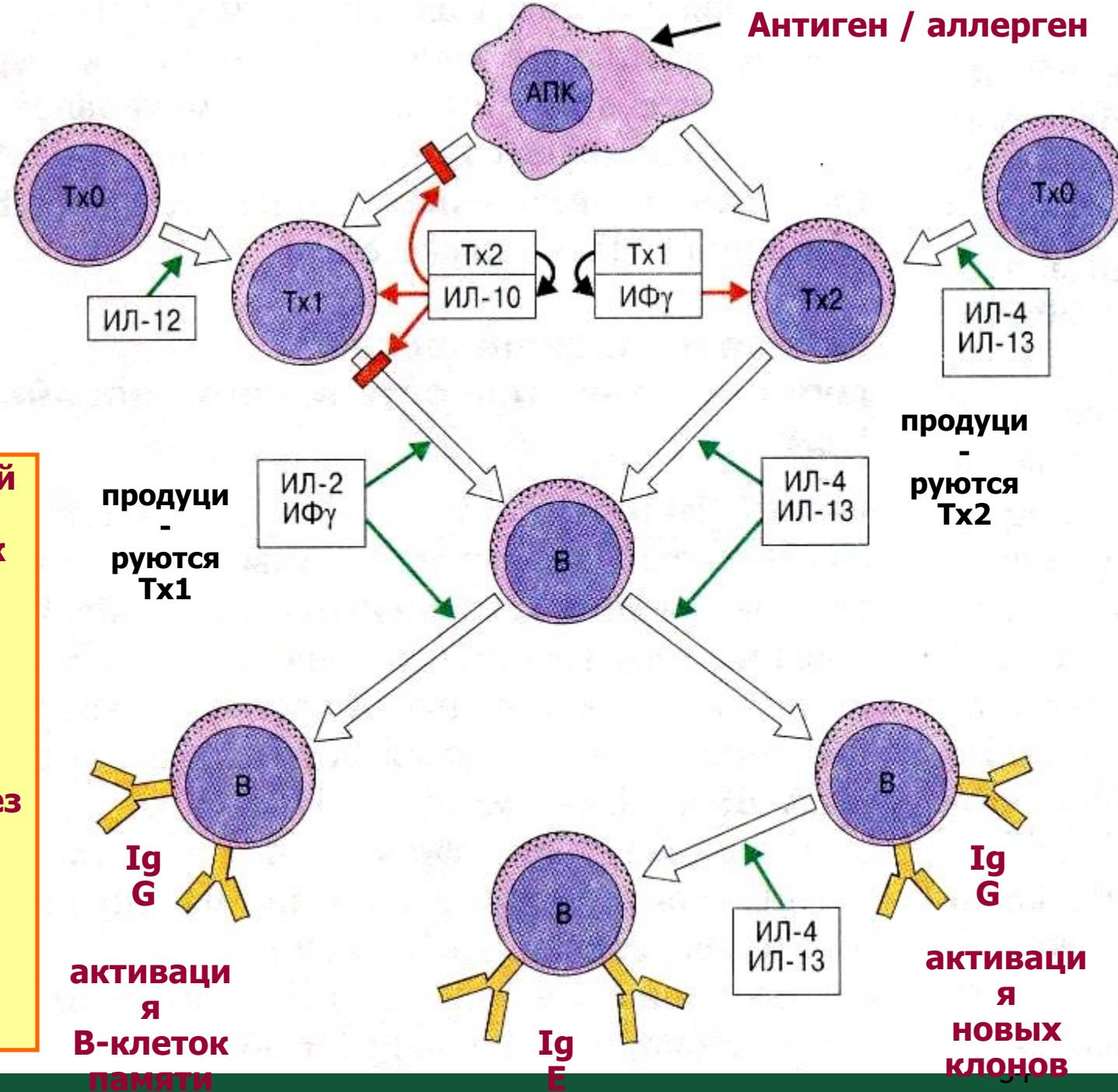
гистамин,
серотонин, ФАТ,
интерлейкины
(1,3,4,6),
простагландины,
лейкотриены



Регуляция иммунного ответа цитокинами «стараемся обойтись тем, что есть»)

Наиболее вероятный первичный ответ – активация В-клеток памяти (через цитокины Tx1 и макрофагов).

Если концентрация антигенов продолжает нарастать – переключение (через Tx2) на активацию новых клонов, а затем – на синтез IgE («следующие линии обороны»).



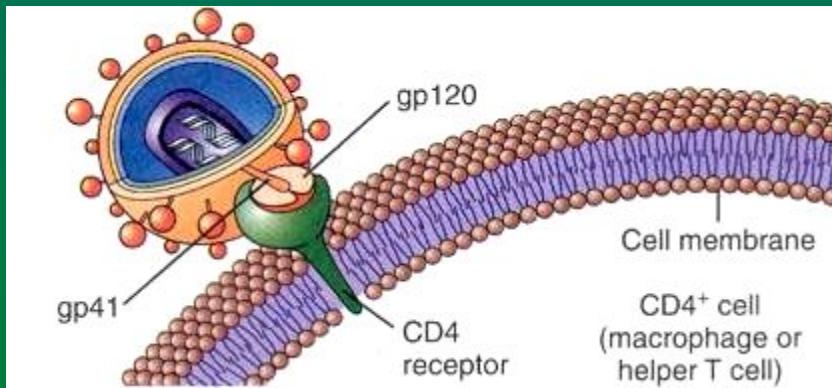
Тип антигенного препарата		Примеры вакцин	Эдуард Дженнер (1749-1823) Работы – с 1769 г. Vacca – корова
Живые микробы	Штаммы дикого типа Ослабленные (по иммуногенности), или аттенуированные штаммы	Вирус коровьей оспы (против натуральной оспы), микобактерии – возбудители мышного туберкулеза (из истории противо-туберкулезной вакцинации)	
Интаクトные, но нежизнеспособные микробы	Вирусы Бактерии		
Субклеточные фрагменты микробных клеток	Капсулевые полисахариды Поверхностный антиген		
Анатоксины			
На основе рекомбинантных ДНК	Полученный путем клонирования и экспрессии гена Полученный методом включения генов в экспрессируемые векторы Чистая ДНК		

ВАКЦИНЫ И СЫВОРОТКИ



The Cow-Pock - or - the Wonderful Effects of the New Inoculation! - vide the Publications of The Anti-Slavery Society.





Иммунологическая недостаточность: первичная и вторичная (в т.ч. СПИД)

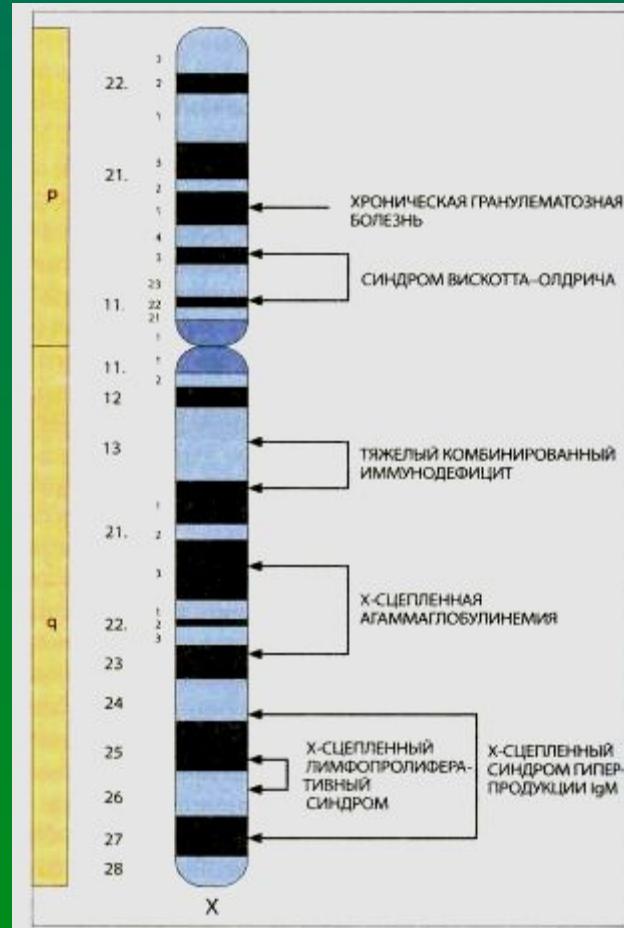
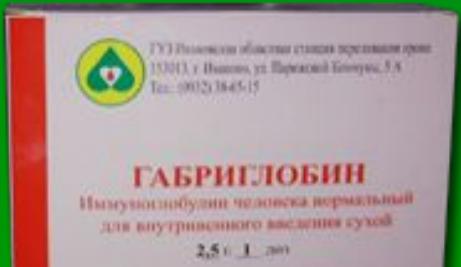


Рис. 13.3. Хромосомная локализация генов Х-сцепленных синдромов иммунодефицитов

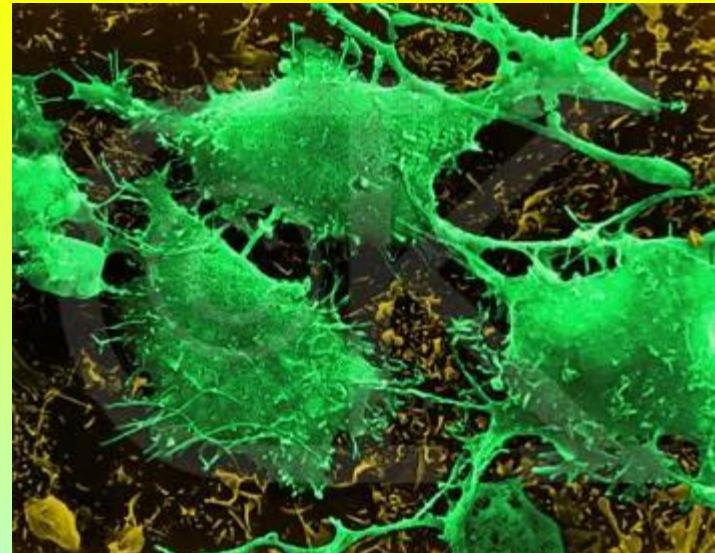
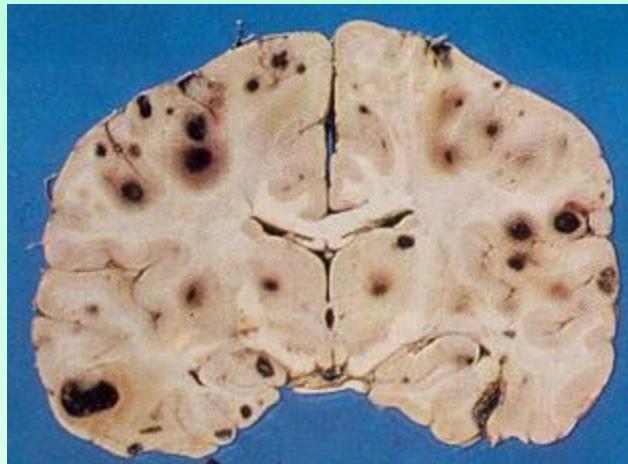


Габриглобин – IgG, полученные из плазмы более, чем 1000 доноров.

онкология и иммунология

Т-киллеры опознают и атакуют раковые клетки, характеризующихся рядом молекулярных **атипизмов**.

Раковые клетки, в свою очередь, пытаются стать «невидимыми» для иммунной системы.



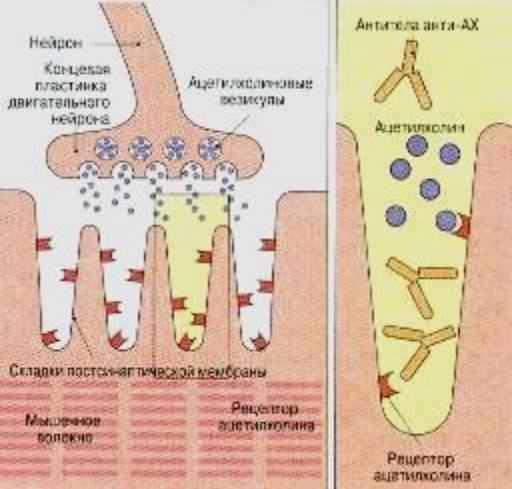
Клетки рака мозга





АЛЛЕРГИИ:
гиперчувствительность и
избыточная агрессив-
ность иммунной системы





Злокачест-
венная
миастения:
встречае-
мость около
 $1 : 10000$

5% населения Земли

Не так много, как в случае аллергического ринита (20%), но проблем гораздо больше...



Ревматоидный
артрит:
 $2-3 : 100$

АУТОИММУНИТЕТ

Многие цитокины имеют гормо-
нальную и нейротропную
активность (в т.ч. прямую)



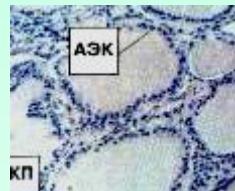
Гормоны и медиаторы
часто влияют на работу
иммунной системы



нервная
система

иммунная
система

эндокринная
система



Спасибо за
внимание!