

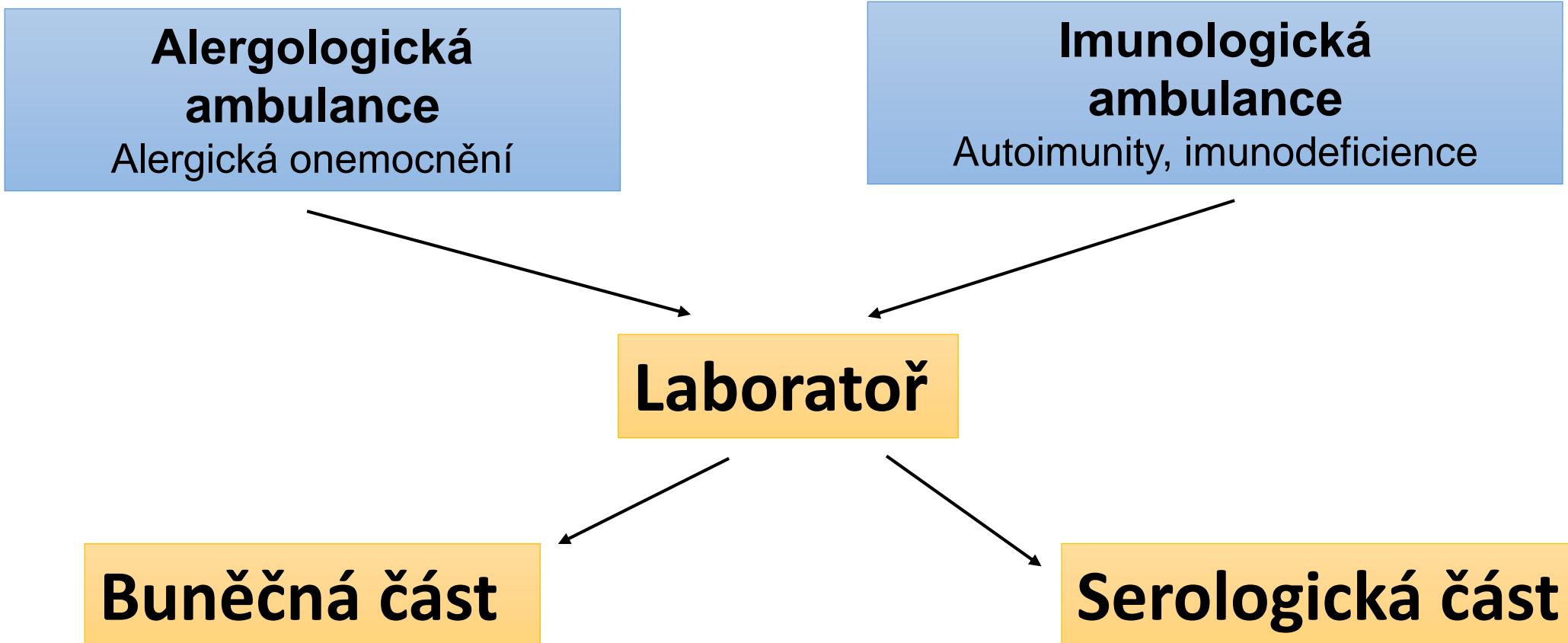
Cvičení č. 1

Úvod
Biologický materiál
Protilátky

Mgr. Julie Štíchová
424773@mail.muni.cz

ÚKIA

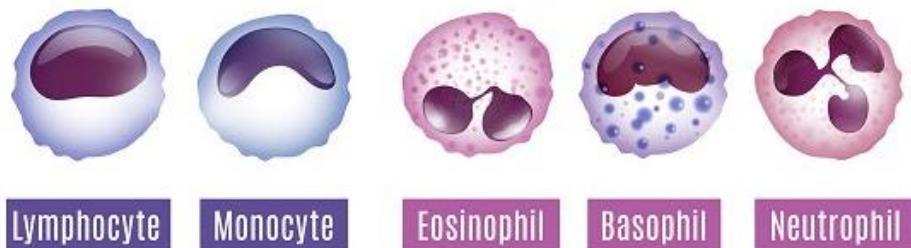
Ústav Klinické Imunologie a Alergologie



Rozdělení imunologických laboratorních metod

Buněčná laboratoř

Soustředí se na leukocyty



- Absolutní a relativní počty
- Funkční vlastnosti

Serologická laboratoř

Stanovení proteinů v séru

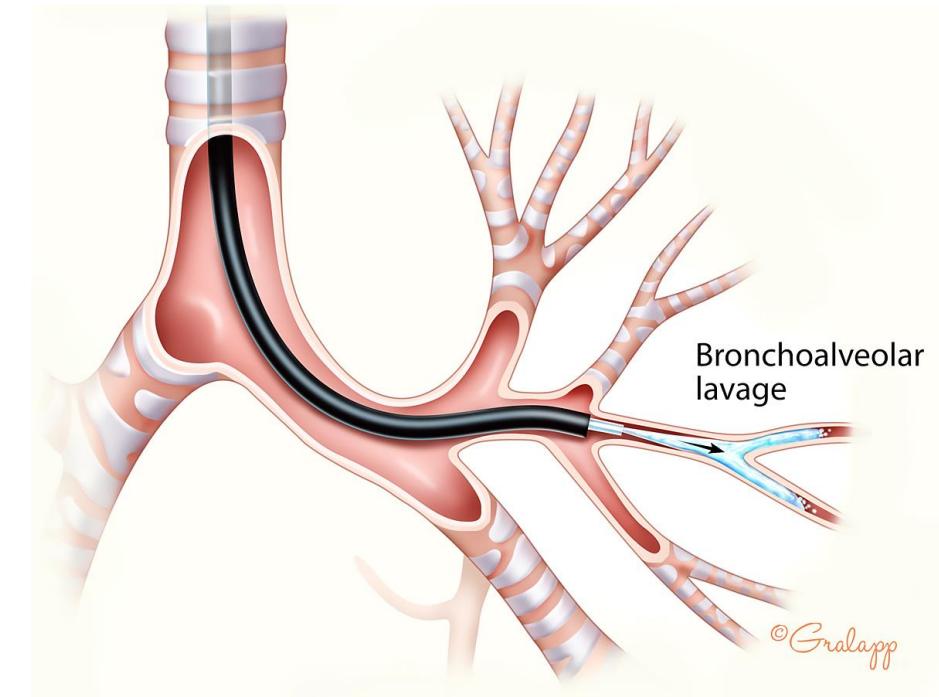
- Autoprotiľátky
- Imunoglobuliny
- Proteiny akutní fáze
- Komplement
- Specifické IgE a další ...

Laboratorní vyšetření

- **Fáze preanalytická**
 - **Mimolaboratorní** – příprava pacienta, odběr, žádanka, transport
 - **Laboratorní** – příjem materiálu, centrifugace, vytvoření alikvotů se štítky
- **Fáze analytická**
 - Vlastní laboratorní vyšetření, kalibrace metody + kontroly, dokonalý technický stav přístrojů
- **Fáze postanalytická**
 - Laboratorní – skladování vzorku, zisk výsledků → vydání nálezu
 - Mimolaboratorní – účelné využití výsledků k diagnostice/léčbě

Biologický materiál

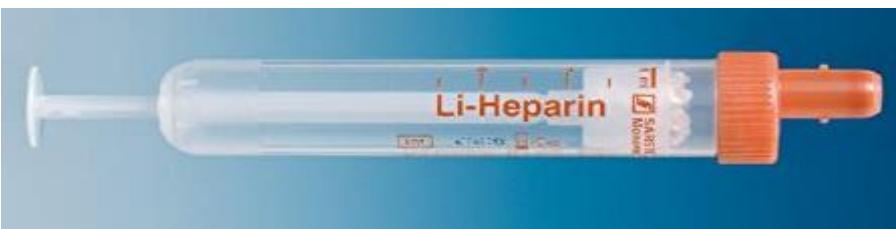
- **Žilní krev** – uzavřené odběrové systémy
- Méně často BAL (bronchoalveolární laváž)
- Každý biologický materiál doprovází žádanka
- Svoz:
 - V rámci nemocnice – ruční donáška
 - Externí materiál – svoz autem (2krát za den)



Biologický materiál

Plazma

- Z **nesrážlivé** krve
- EDTA – vyvazuje Ca_{2+}
- Heparin – anti IIa/Xa aktivita



Sérum

- Ze **srážlivé** krve
- Zkumavky s gelem – akcelerace koagulace
- Sérum neobsahuje koagulační faktory a fibrinogen



Biologický materiál

Buněčná laboratoř

EDTA



HEPARIN



Vyšetření
lymfocytárních
subpopulací

Funkční testy
leukocytů

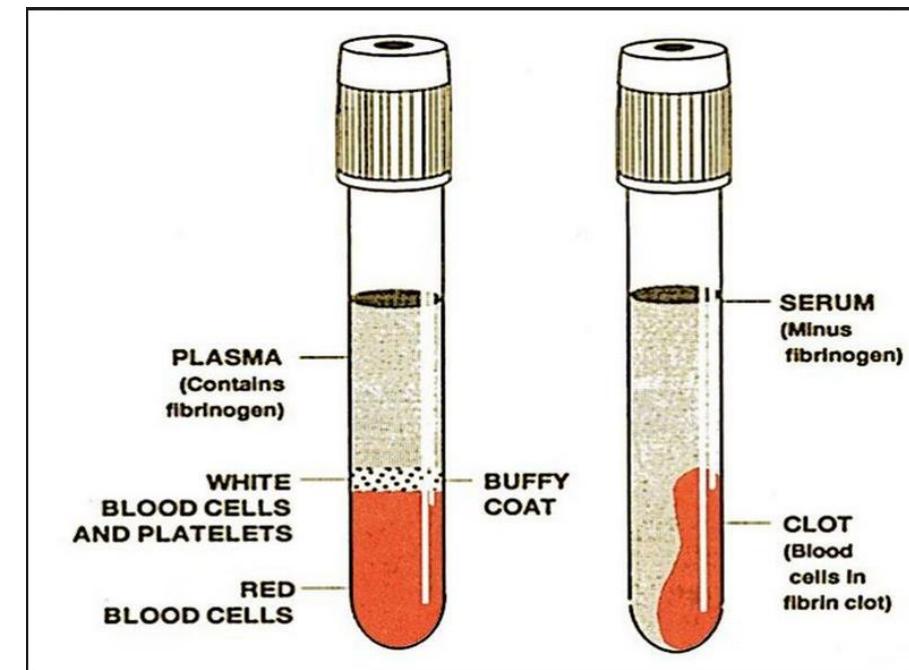
Serologická laboratoř

SERUM-GEL



Příjmová laboratoř - sanitáři

- Příprava séra – centrifugace (2000 otáček/min, 10 min)
- Příprava alikvotů pro metody → štítky
- Kontrola, zda je objem séra dostatečný pro všechny požadované metody
- Speciální metody – zamrazení sér



Protilátky

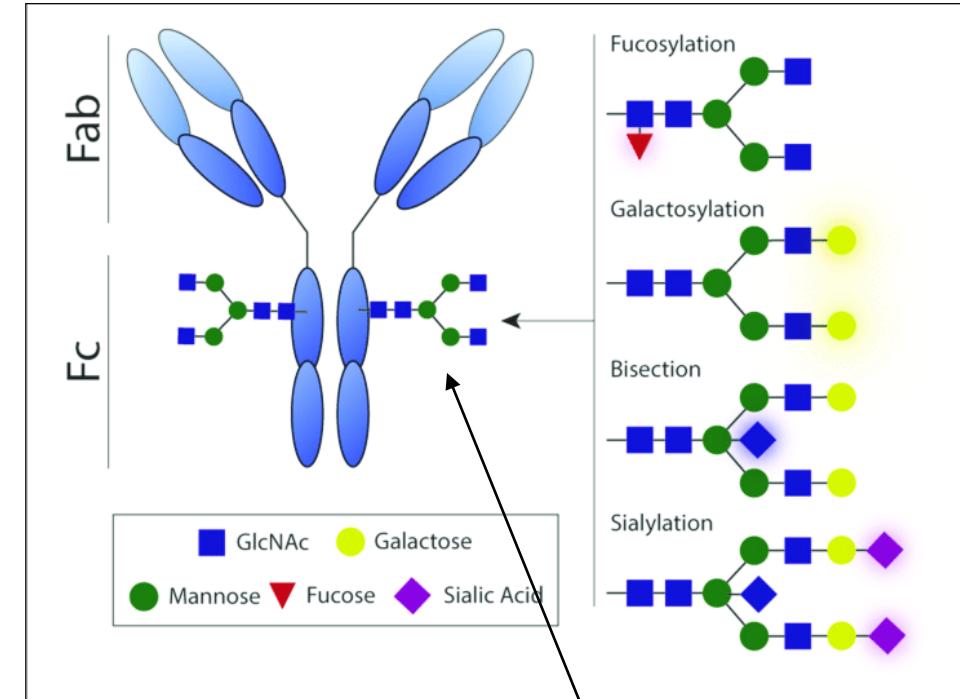
Chemické složení: **glykoproteiny**

Význam pro obratlovce:

- Humorální složka adaptivní imunity
- Ochrana před extracelulárními patogeny
- Neutralizace virů a toxinů
- Odstraňování poškozených struktur

Význam pro medicínu:

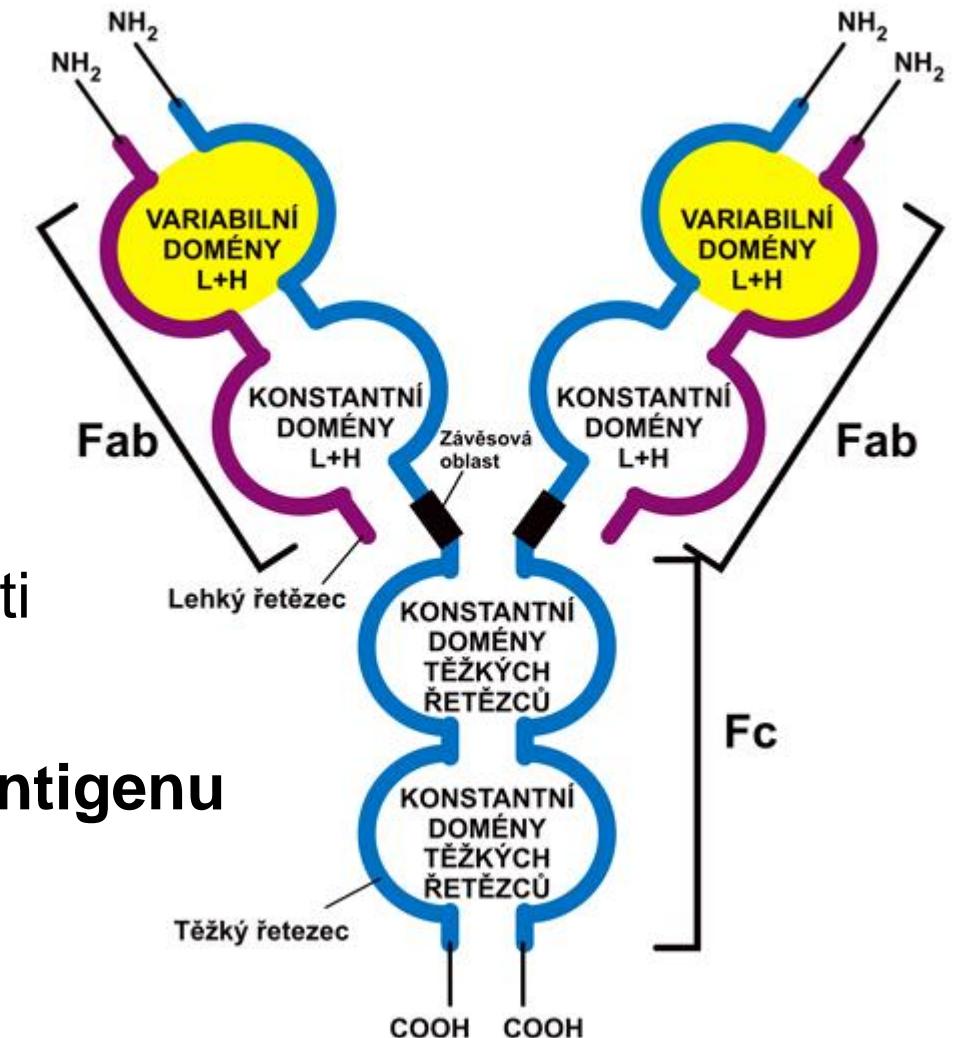
- Reakce protilátky s antigenem je základem mnohých laboratorních testů
- Biologická léčba



Glykosylace

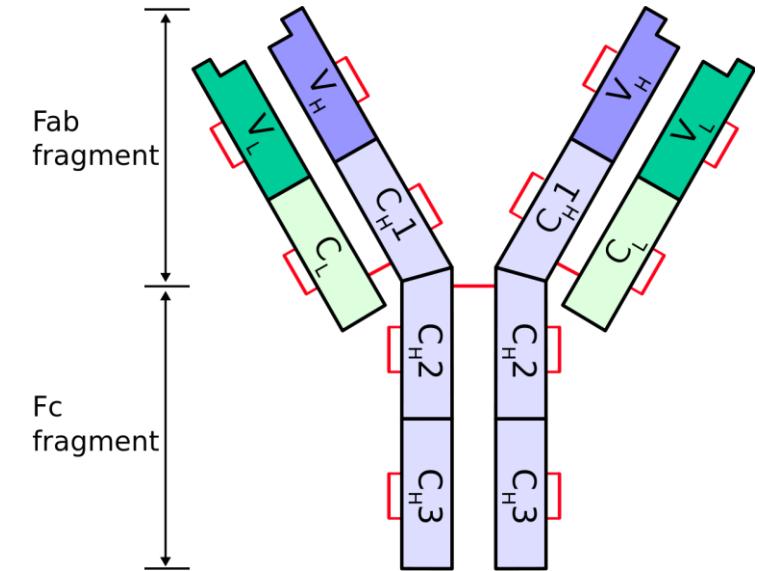
Struktura protilátky

- 2 těžké (H) + 2 lehké řetězce (L)
- Spojení – kovalentní disulfidické můstky
- Pantová oblast - flexibilita
- L řetězec – 1 variabilní + 1 konstantní oblast
- H řetězec – 1 variabilní + 3-4 konstantní oblasti
- 2 Fab fragmenty – variabilní oblasti – **vazba antigenu**
- 1 Fc fragment – **efektorová funkce**

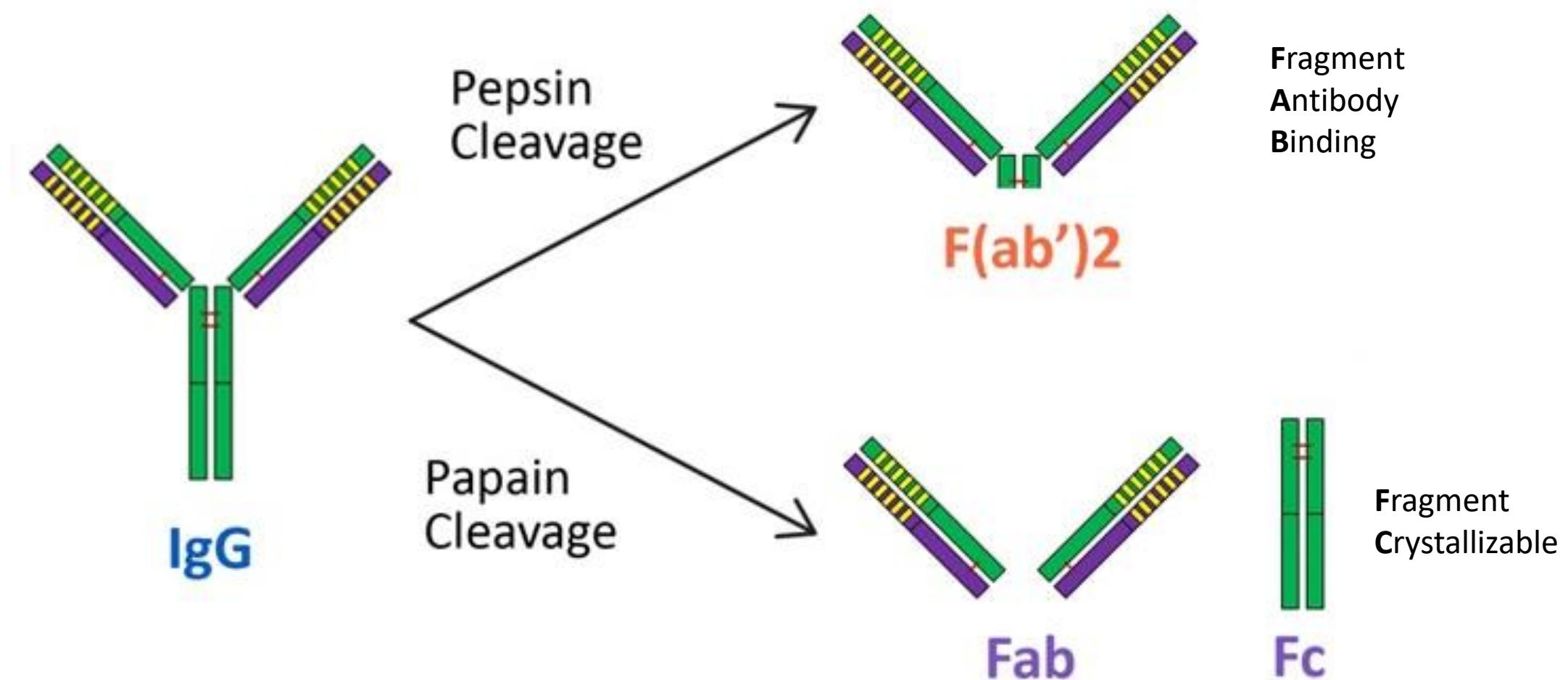


Lehké řetězce

- Jsou dvojího typu:
 - **kappa (κ)**
 - **lambda (λ)**
- Molekula imunoglobulinu obsahuje vždy 2 stejné lehké řetězce
- Jejich poměr u člověka kappa : lambda = 2:1
- Výrazný nepoměr může poukazovat na malignitu z B-lymfocytů



Štěpení enzymy – historické poznání struktury imunoglobulinu



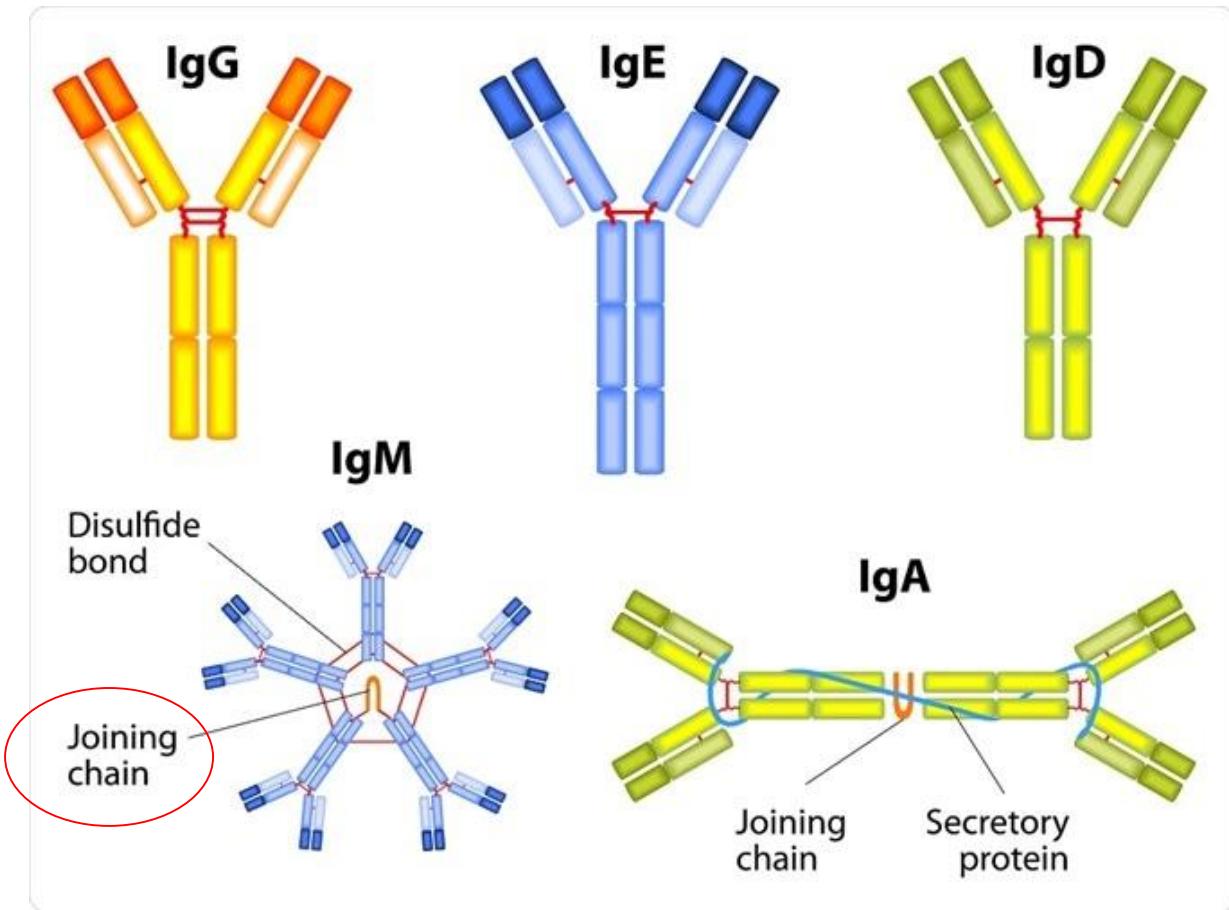
Třídy protilátek

- 5 tříd – podle typu konstantní části těžkého řetězce
- IgG - monomer
 - 4 podtřídy IgG₁-IgG₄
- IgA - monomer, dimer
 - 2 podtřídy IgA₁, IgA₂

IgE - monomer

IgD - monomer

IgM - monomer, pentamer – při imunizaci se tvoří jako první



Protilátky různých tříd mají specifické funkce efektorové funkce určuje Fc fragment

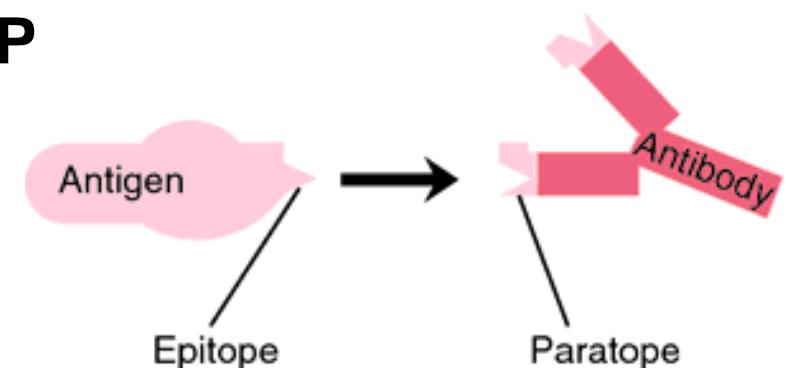
Functional activity	IgM	IgD	IgG1	IgG2	IgG3	IgG4	IgA	IgE
Neutralization	+	-	++	++	++	++	++	-
Opsonization	+	-	++	*	++	+	+	-
Sensitization for killing by NK cells	-	-	++	-	++	-	-	-
Sensitization of mast cells	-	-	+	-	+	-	-	+++
Activates complement system	+++	-	++	+	+++	-	+	-

Protilátky různých tříd mají různý biologický poločas

- Protilátky jsou v těle postupně metabolizovány
- Ztráty jsou doplňovány tvorbou nových protilátek
- Nejdéle v těle setrvává IgG – **21 dní**
- IgM a IgA - 6 dní
- IgD – 3 dny
- Nejrychleji se metabolizuje IgE - 2 dny

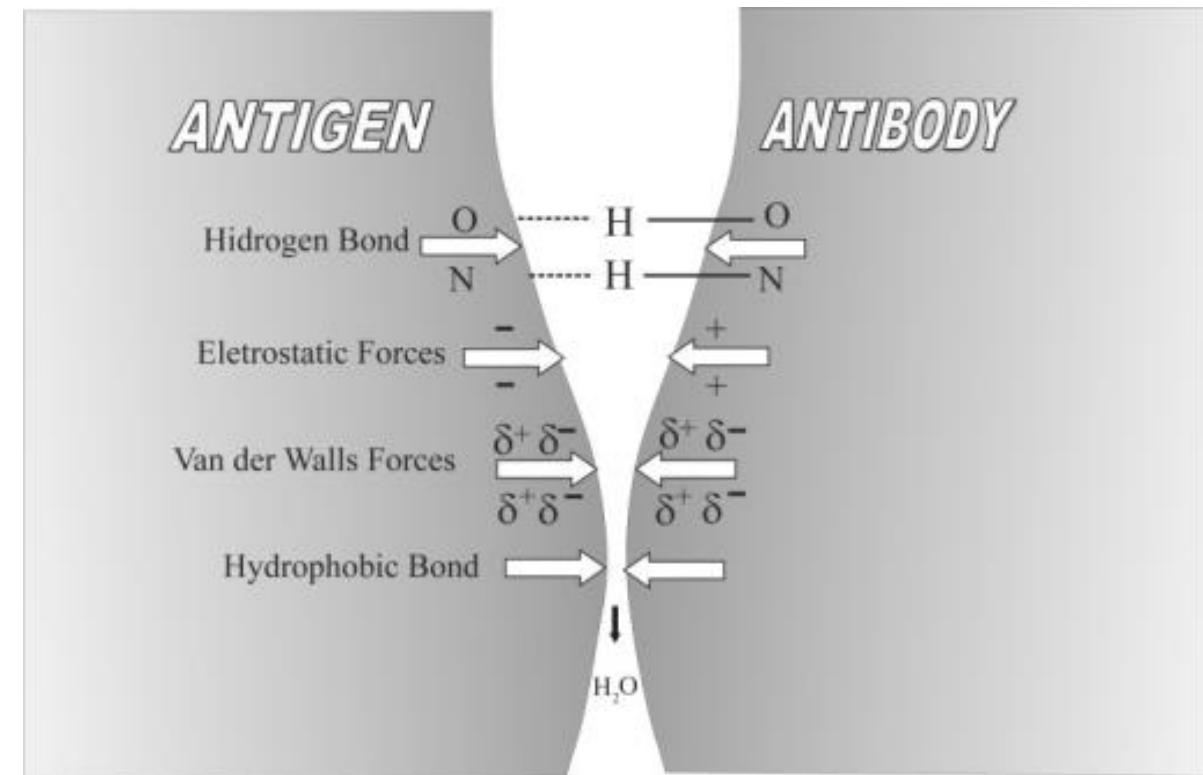
Principy reakce antigen-protilátky

- **Imunogen** – látka na niž imunita reaguje (např. aktivace fagocytů)
- **Antigen (Ag)**
 - Látka schopná vyvolat tvorbu **protilátek**
 - Konkrétní místo na jeho povrchu, kam se váže protilátka – **EPITOP**
- **Protilátka (Ab)**
 - Specifický produkt terminálních vývojových stádií B lymfocytů
 - Místo, které reaguje s epitopem antigenu – **PARATOP**



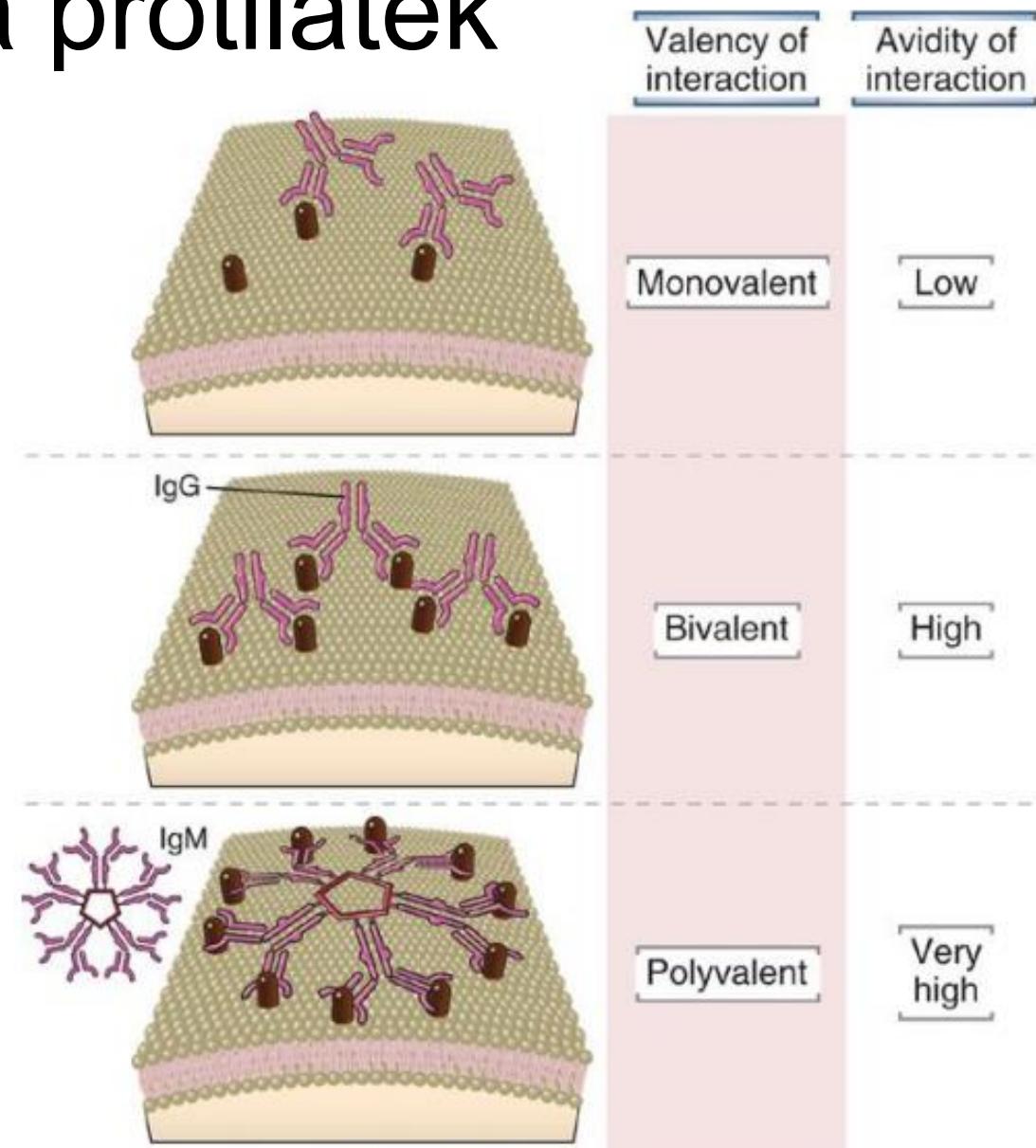
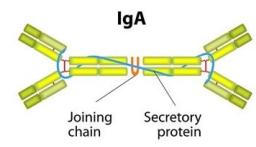
Vazba mezi Ag a Ab je reverzibilní

- Slabé nevazebné interakce
- Vazba se vyznačuje určitou rychlostí vzniku a rozpadu
- Jejich poměr:
Rovnovážná konstanta K_{as}
- Čím je K_{as} vyšší, tím je afinita protilátky k antigenu vyšší



Afinita vs avidita protilátek

- Afinita
 - síla interakce mezi 1 paratopem Ab a 1 epitopem Ag
- Avidita
 - je dána vícenásobnou interakcí mezi multivalentním antigenem a protilátkou
 - IgG – 2 vazebná místa
 - Sekreční IgA – 4 vazebná místa
 - Pentamer IgM – až 10 míst

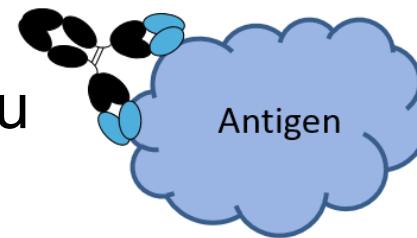


Protilátky mohou být

- Monoklonální

- Produkty jediného klonu B lymfocytů
- namířeny proti 1 epitopu jediného antigenu
- Velmi vysoká specifita

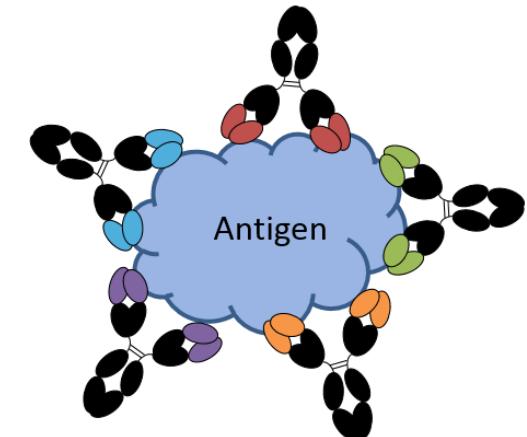
Monoclonal antibody



- Polyklonální

- Namířeny proti více epitopům jednoho či více antigenů
- Pokud byl při imunizaci použit 1 antigen – **monospecifické antisérum**
- Pokud bylo při imunizaci použito antigenů více – **polyspecifické antisérum**

Polyclonal antibody





Výroba polyklonálních protilátek

Výroba polyklonálních protilátek

1. Výběr vhodného antigenu

- Nutná vysoká čistota – přečištění chromatografie, ELFO

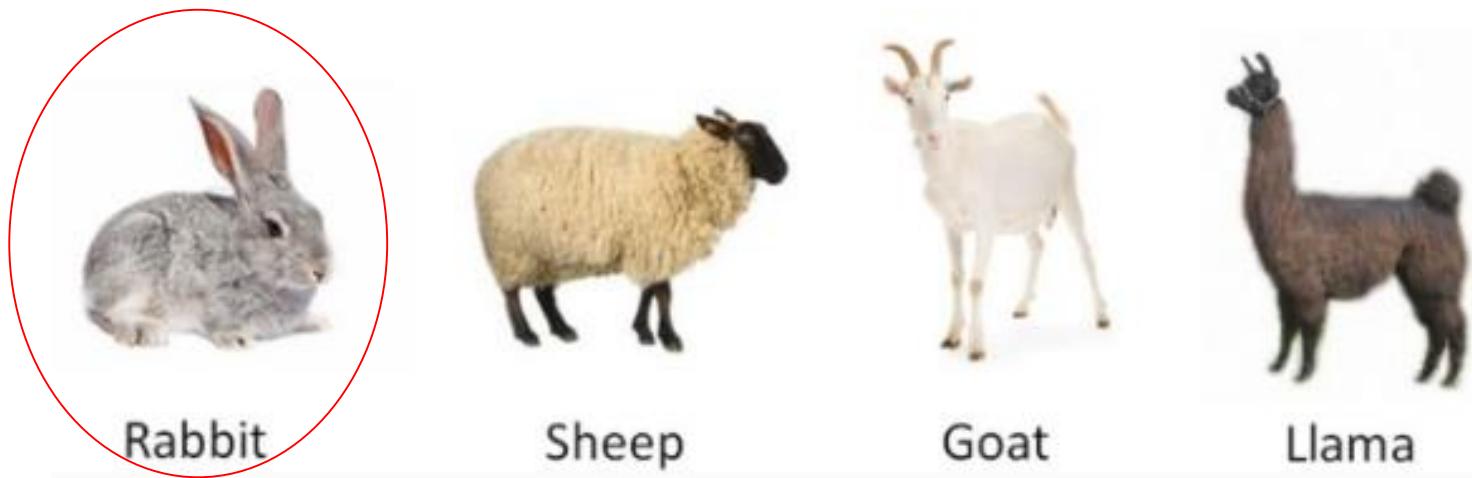
2. Zvýšení afinity antigenu k buňkám imunitního systému

- Problém – solubilní antigeny špatně aktivují imunitní systém
- ADJUVANCIA – zvyšují imunogenost a udržují antigen déle v těle
 - soli Al_2O_3
 - Freudovo adjuvans – adsorpce antigenu na kapičky minerálního oleje (s/bez přídavku usmrcených mykobakterií) – nevhodné pro humánní medicínu

Výroba polyklonálních protilátek

3. Výběr vhodného zvířete

- Velikost zvířete - závisí na tom, kolik protilátek potřebujeme připravit
- Fylogeneticky co nejvzdálenější druh vzhledem k povaze antigenu

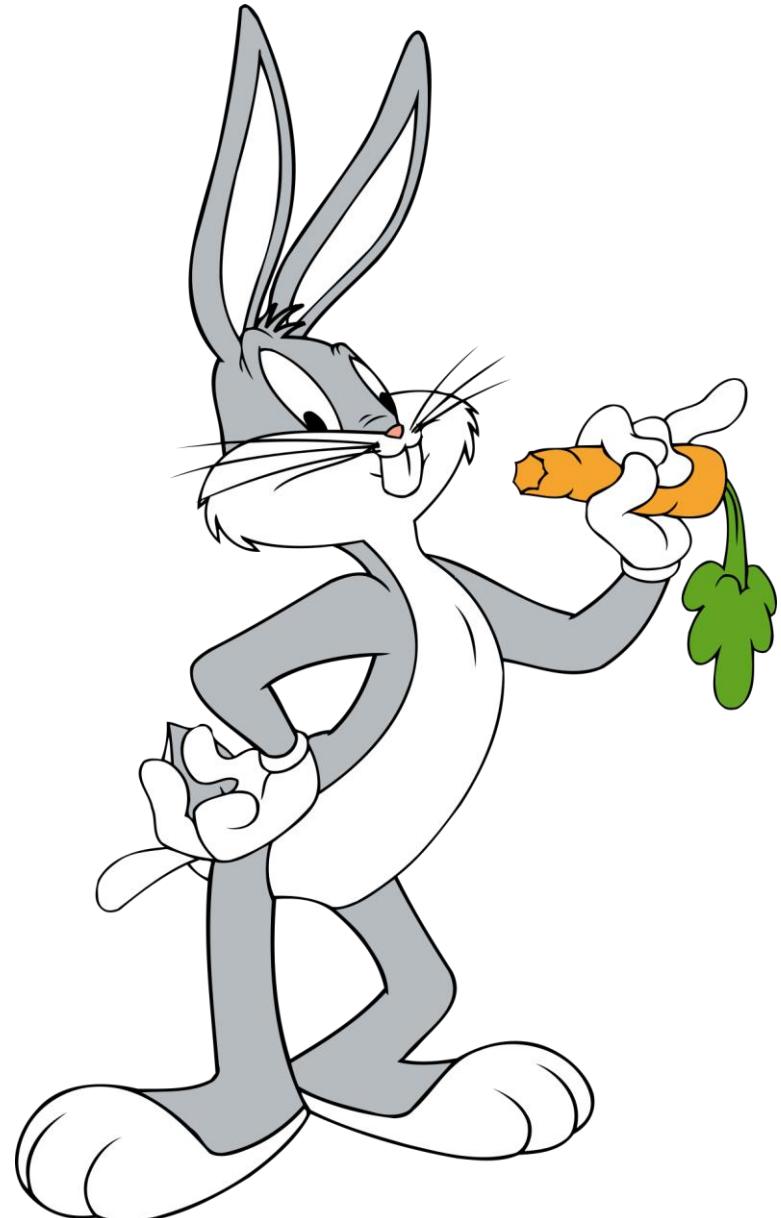
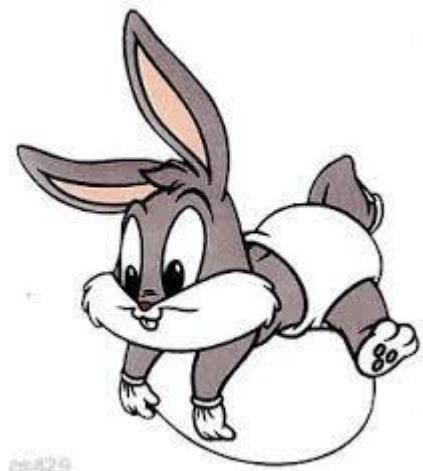


4. Způsob aplikace – nejčastěji intradermálně, subkutánně

- Antigen je vychytán ve spádových lymfatických uzlinách – maximální odpověď

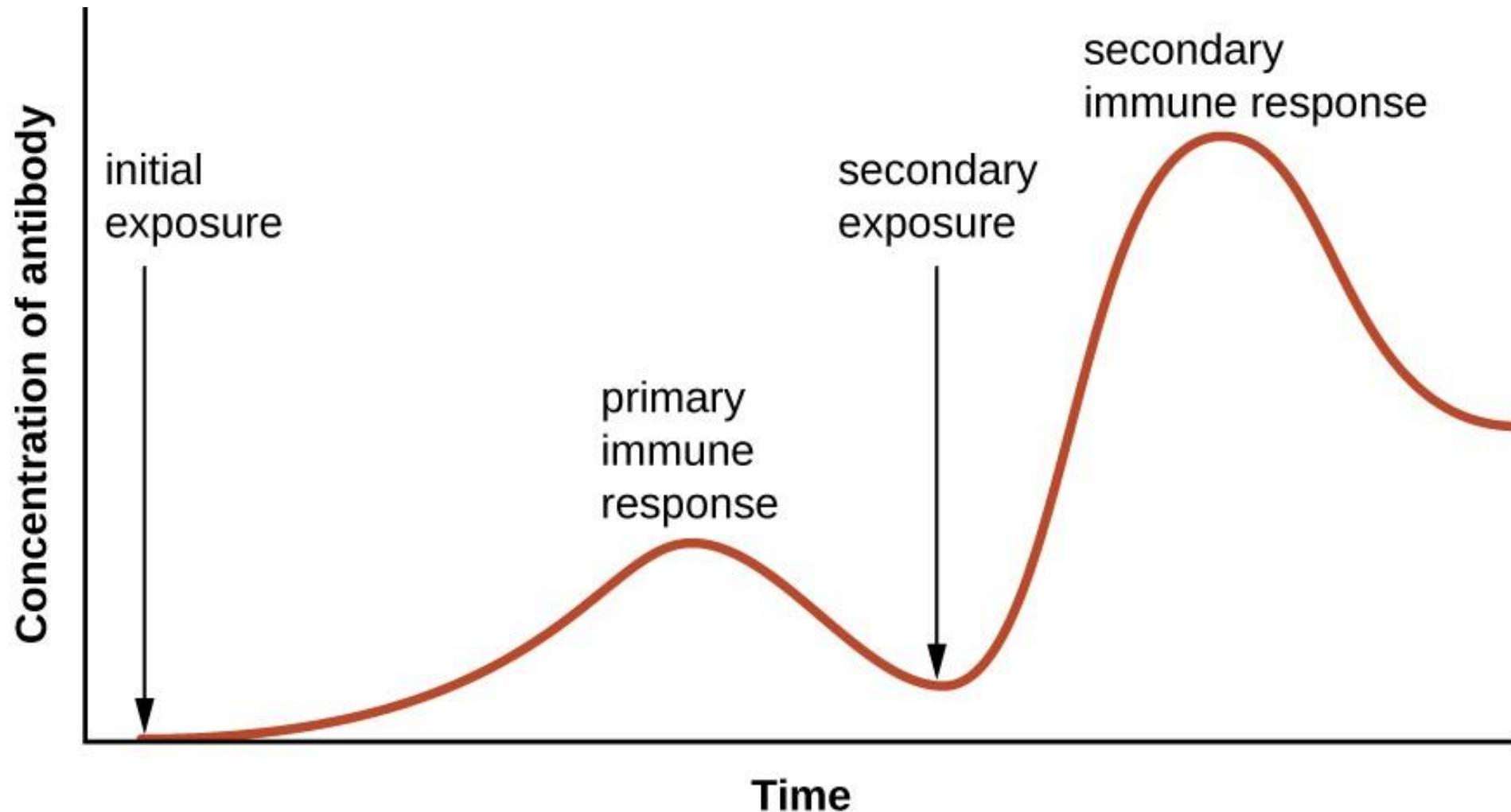
Má význam věk zvířete?

- Ano
- Imunizujeme pouze mladé dospělce
 - Vyvinutý a silný imunitní systém
 - Minimální imunizace podněty z okolí v průběhu života



Výroba polyklonálních protilátek

Důležitá je správná volba imunizačního protokolu – jak velká dávka antigenu, jak často podávat?



Výroba polyklonálních protilátek

5. Sběr krve

- Opakované odběry nižšího množství krve
- Kompletní vykrvení zvířete - usmrcení

6. Zisk séra s obsahem protilátek

7. Přečištění protilátek a jejich kvantifikace

- **Nespecifické metody** – izolace protilátek určité třídy
 - Precipitace síranem amonným, elektroforéza, ionexová nebo gelová chromatografie
- **Specifické metody** – izolace protilátek vůči konkrétnímu antigenu
 - Afinitní chromatografie, imunoadsorpce

Polyklonální protilátky - využití

Nefelometrie

- Reakce Ag-Ab → precipitace
- Třídy a podtřídy Ig, C3, C4, CRP

Léčba

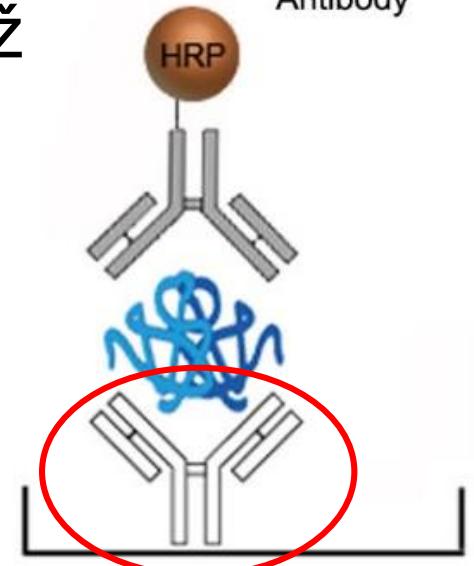
- Antiséra proti hadím jedům



ELISA

- Záchytné protilátky
- Záchyt různých variant antigenu
- Vyšší senzitivita než monoklonální Ab
- Nižší specifita

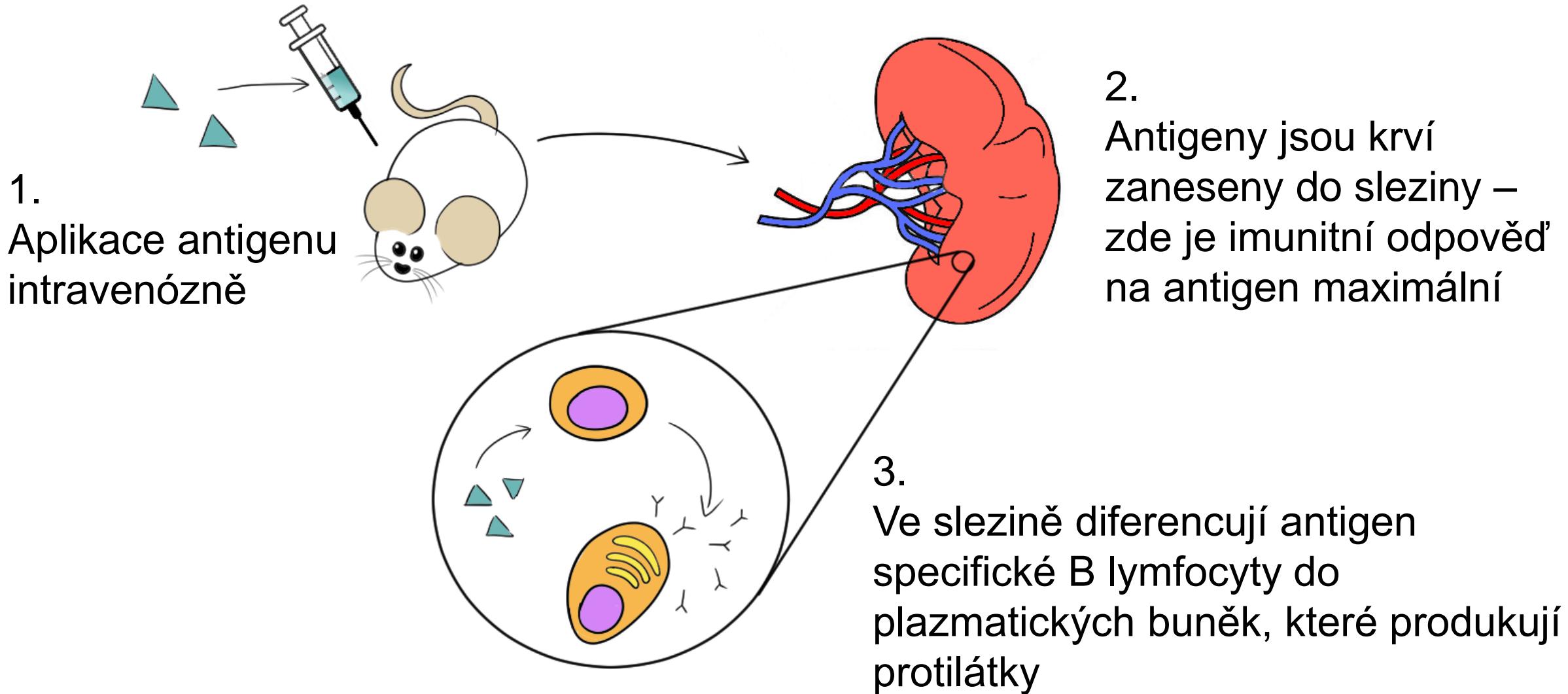
HRP-Conjugated
Detection
Antibody



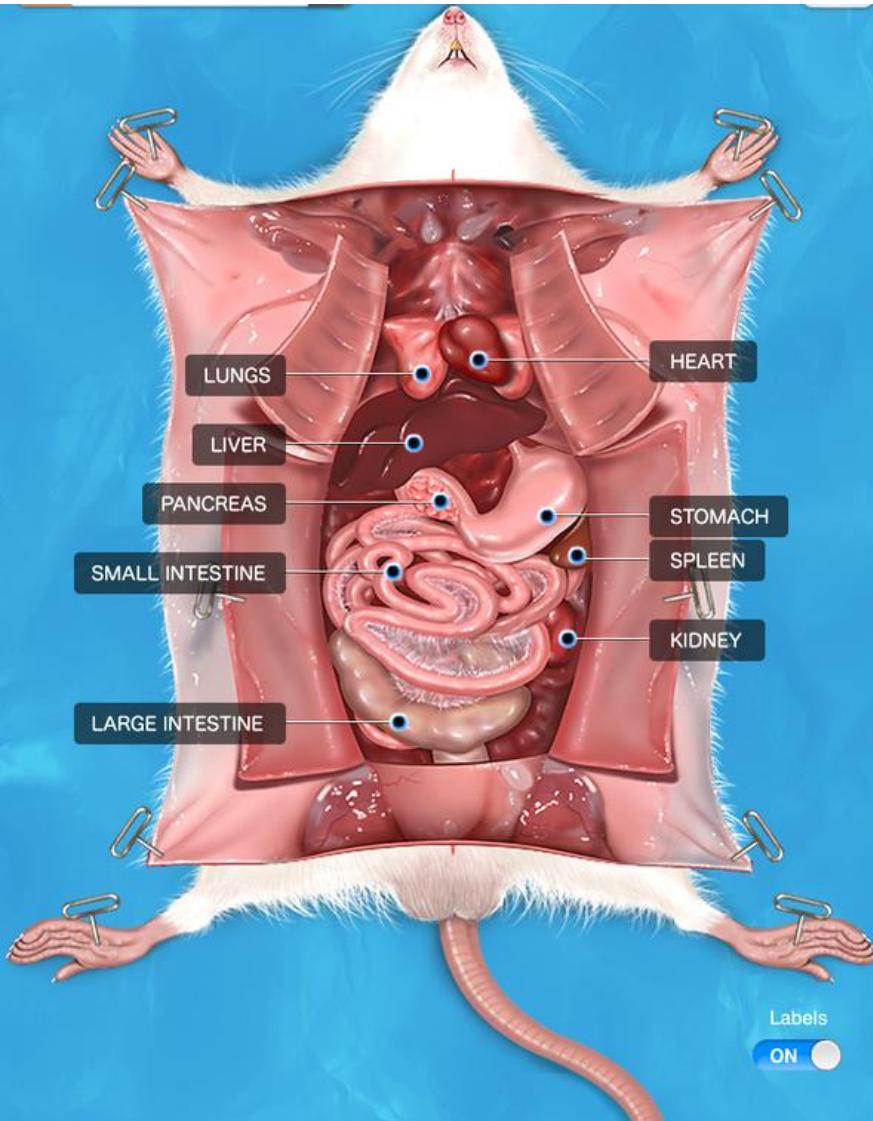


Výroba monoklonálních protilátek

Výroba monoklonálních protilátek



Výroba monoklonálních protilátek



4. Po několika týdnech je z imunizované myši vyjmuta slezina

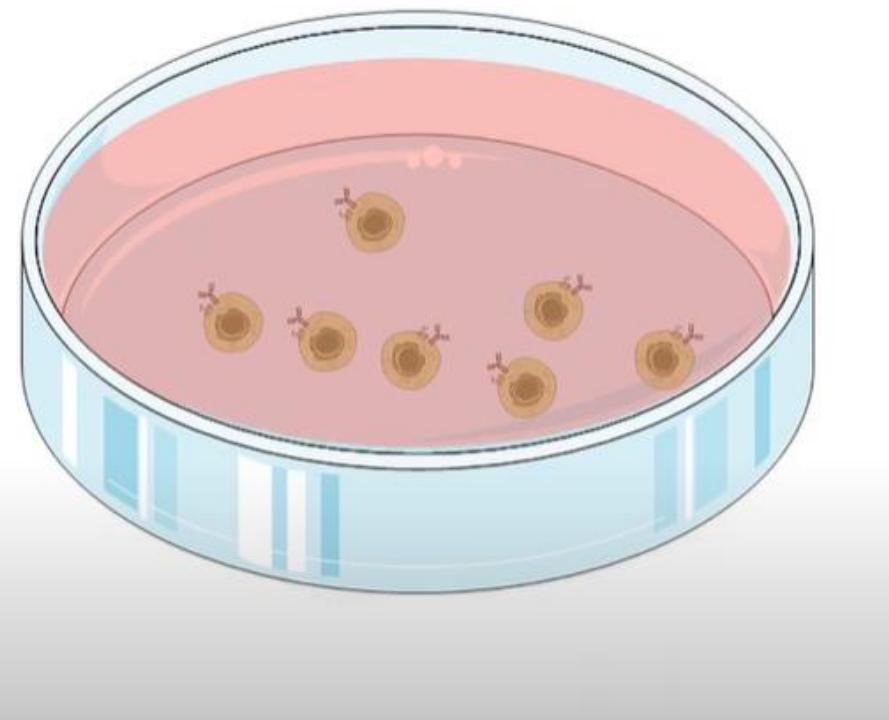
5. Izolace plazmatických buněk ze sleziny



Problém

Izolované B-lymfocyty dlouho nepřežijí
Jak tedy získat dostatek protilátek?

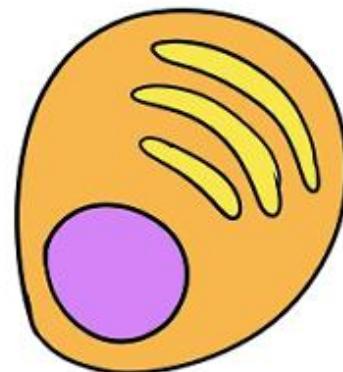
B cells survive for not more than a week!



Výroba monoklonálních protilátek

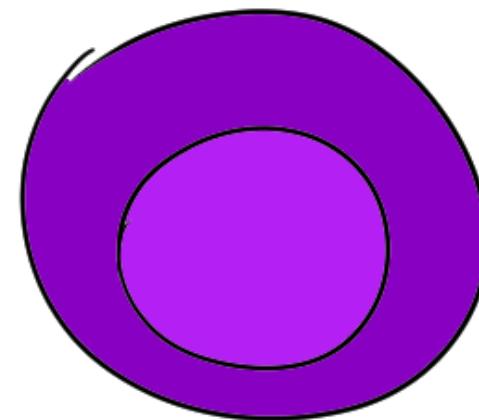
- 1975 – Kohler a Milstein – fúze s myšími myelomovými buňkami

Slezinná plazmatická
buňka



- Produkují Ag specifické protilátky
- Velmi krátká životnost

Myelomová buňka

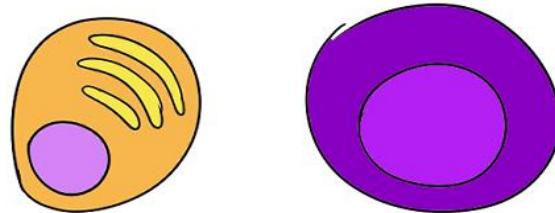


- Neprodukuje protilátky
- Je nesmrtelná

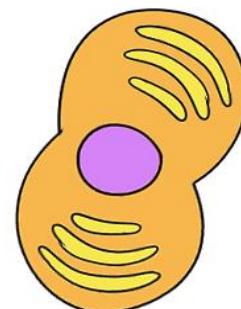
6. Fúze buněk polyethylenglykolem (PEG)

Výroba monoklonálních protilátek

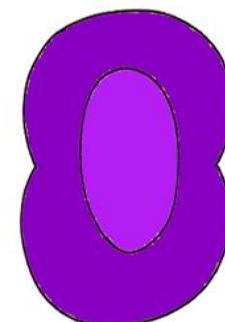
Nezfúzované B lymfocyty
a myelomové buňky



Zfúzované
B lymfocyty



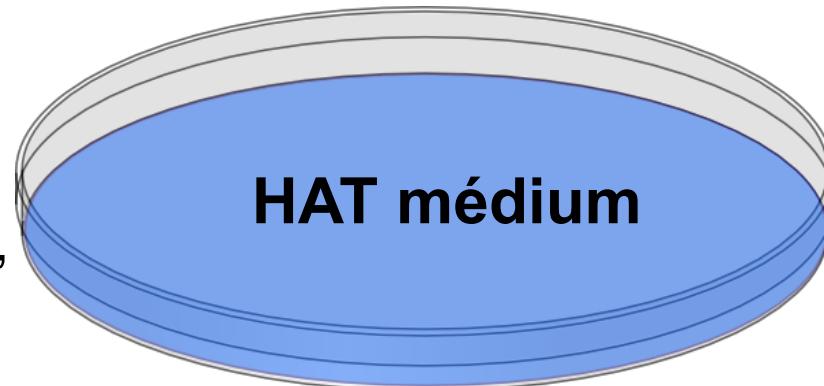
Zfúzované myelomové
buňky



HYBRIDOM

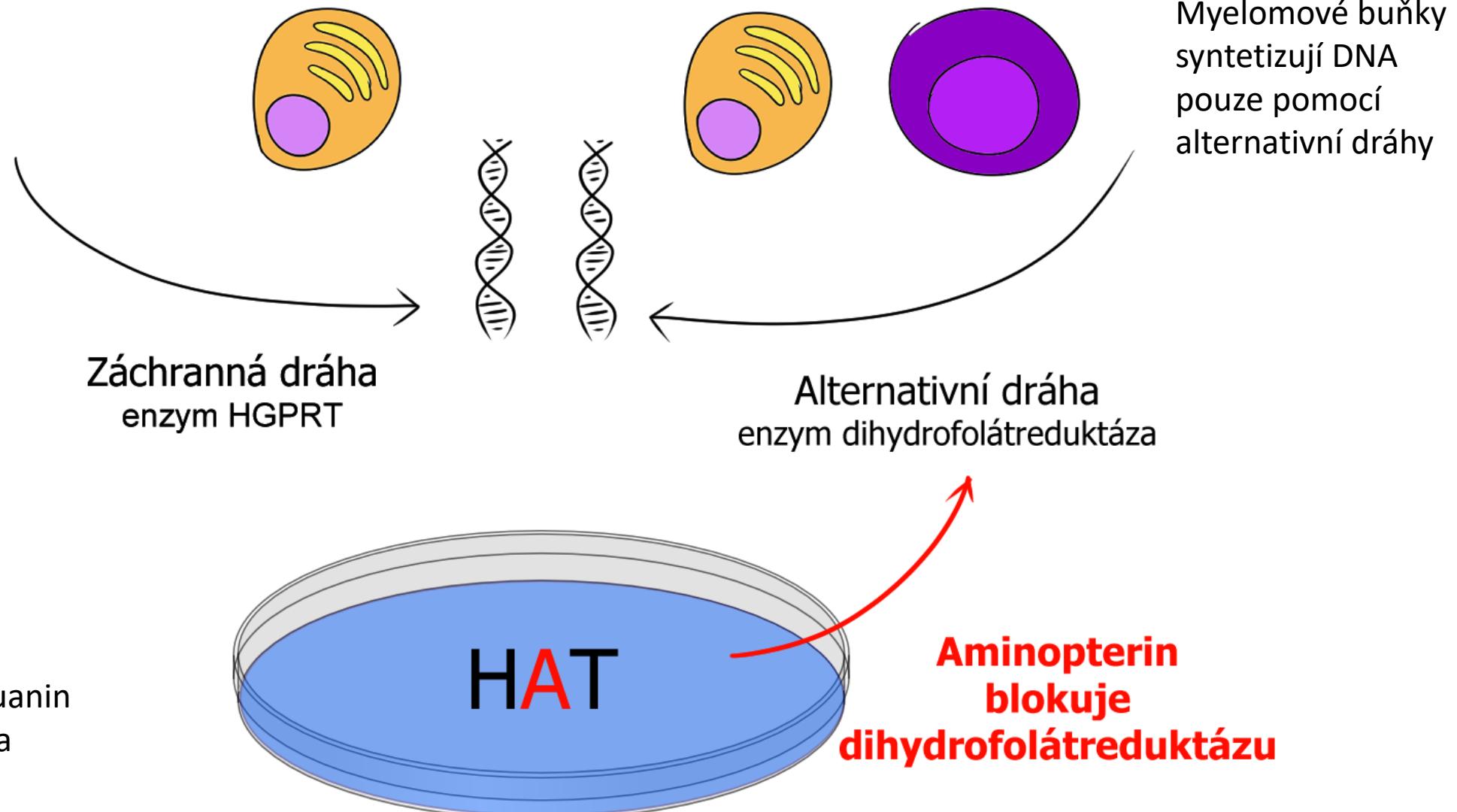


7. Buněčná směs je
kultivována v selekčním
HAT médiu
(Hypoxantin, Aminopterin,
Thymin)

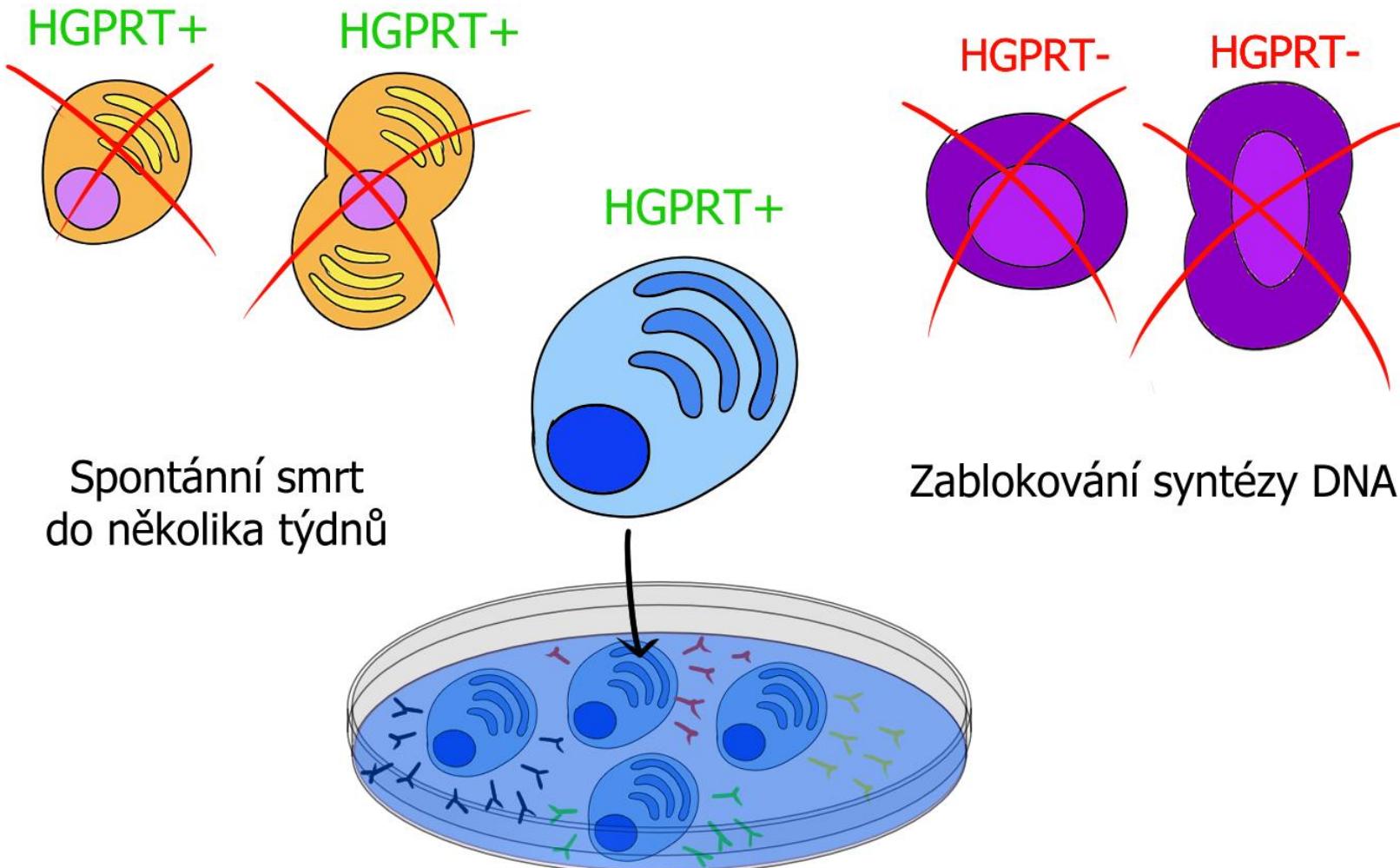


Selekce – enzymatický blok

Plazmatické buňky syntetizují DNA pomocí 2 enzymatických dráh:
Záchranné a alternativní



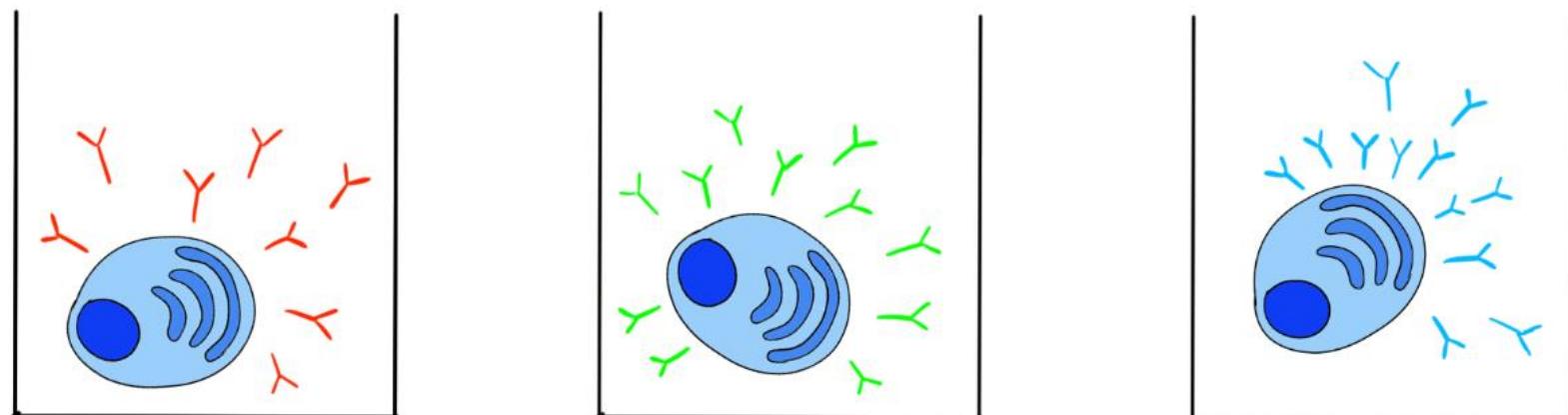
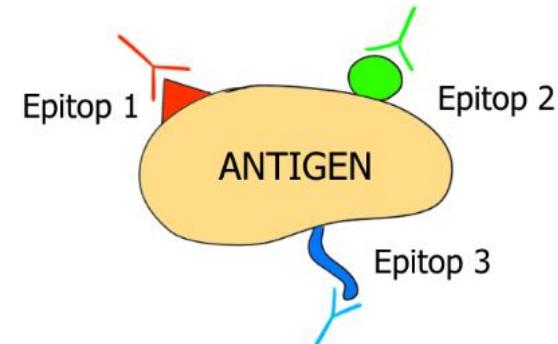
Selekce – enzymatický blok



Výroba monoklonálních protilátek

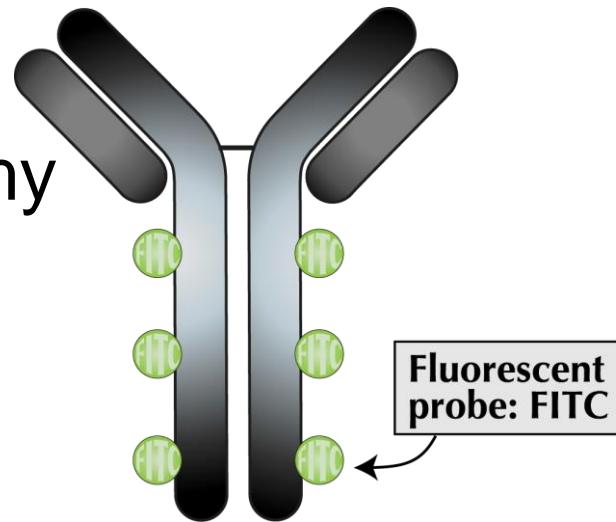
8. Hybridomy jsou rozděleny do jednotlivých jamek
9. Dále se udržují pouze ty buňky, které produkují Ab proti požadovanému epitopu

10. Přečištění, kvantifikace, validace



Využití monoklonálních protilátek

- Konjugace monoklonálních protilátek s fluorochromy
- Základní reagencie pro imunofenotypizaci



IMUNOFENOTYPIZACE

„stanovení fenotypu buněk na základě imunologické detekce jejich povrchových znaků (markerů) pomocí průtokové cytometrie“

- CD nomenklatura → CD znaky na buňkách
- Některé jsou pro určité typy buněk vysoce specifické
- Detekce pomocí fluorescenčně značených protilátek

Využití monoklonálních protilátek

Příklady využití konjugátů protilátky-fluorochrom jako diagnostik v laboratoři:

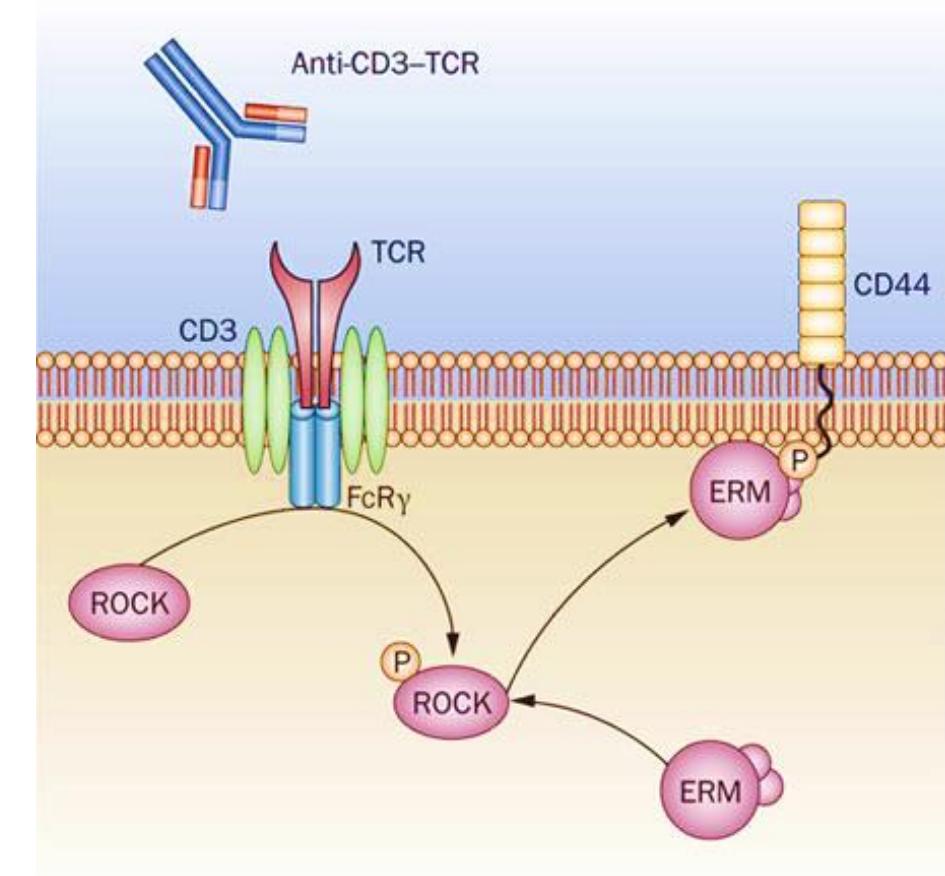
- Rozlišení T a B lymfocytárních subpopulací
- Rozlišení klidových a aktivovaných forem leukocytů
- Rozlišení časné/pozdní aktivace buněk
- Rozlišení vývojových stádií buněk
- Proliferace
- Apoptóza
- Imunofenotypizace malignit

Využití monoklonálních protilátek

Monoklonální protilátky neznačené jako stimulancia buněk:

Příklad:

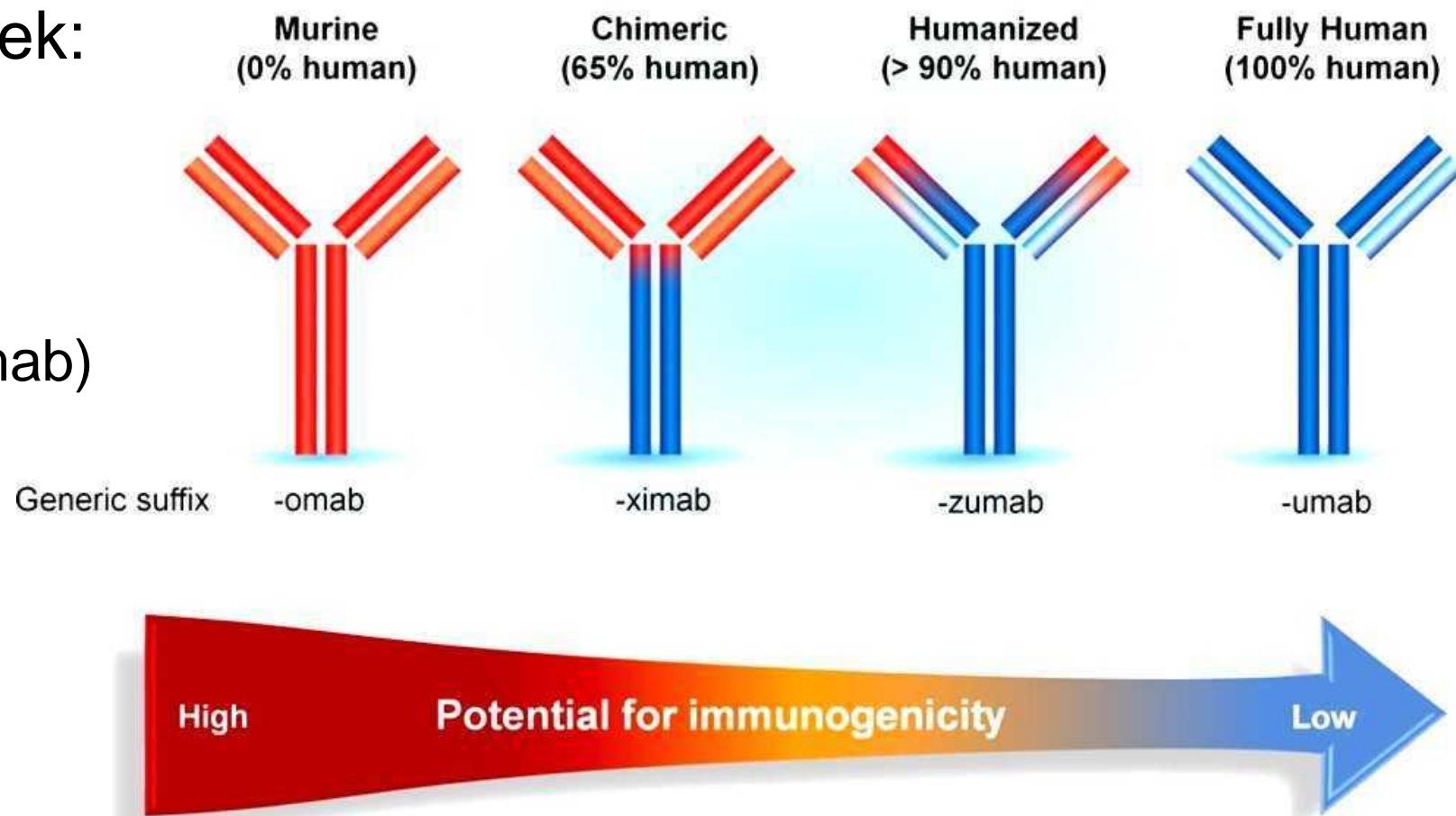
- Anti CD3/CD28 – váže se na CD3 ko-receptor T lymfocytů a aktivuje je →
 - Produkce cytokinů – INF- γ , IL-2
 - Proliferace



Využití monoklonálních protilátek

- Monoklonální protilátky jako léčiva: BIOLOGICKÁ LÉČBA
 - Různé druhy protilátek:

- Myší (omab)
 - Chimérické (ximab)
 - Humanizované (zumab)
 - Lidské (umab)

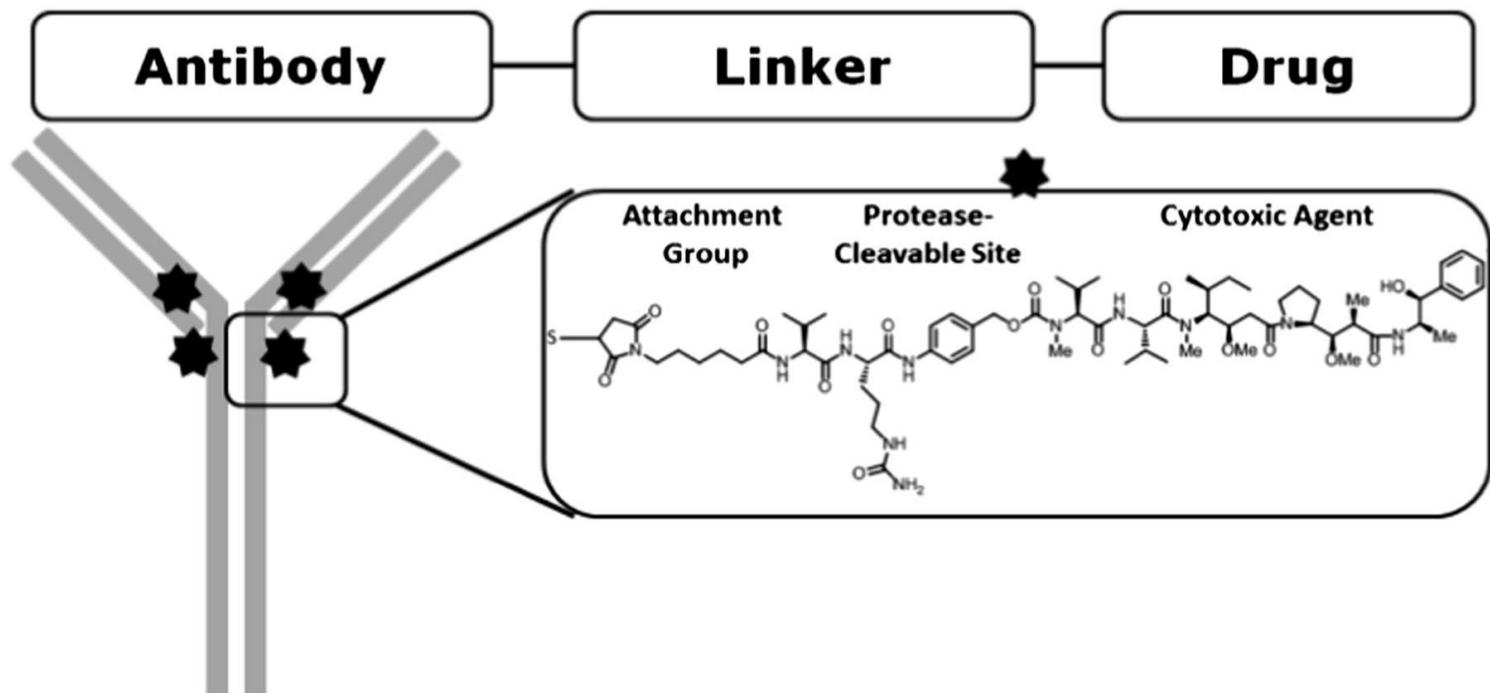
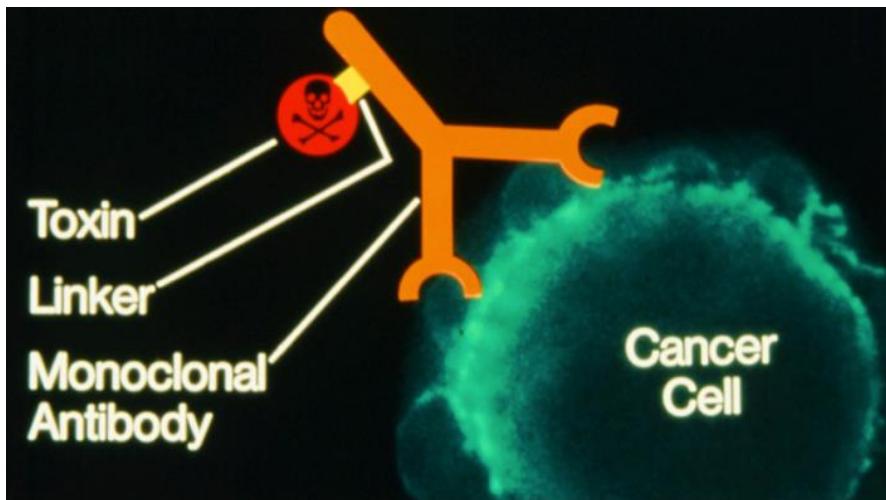


Využití monoklonálních protilátek

- Imunosuprese
 - Anti CD20 (Rituximab): B lymfocytární malignity
- Blokáda prozánětlivých cytokinů
 - Anti TNF- α (Infliximab): léčba Crohnovy choroby, revmatoidní artritidy
- Blokáda adhezivních molekul
 - Anti CD11a (Efalizumab): léčba lupénky
- Protialergická léčba
 - Anti-IgE (Omalizumab): léčba těžkých forem astmatu

Využití monoklonálních protilátek

- Nová generace monoklonálních protilátek určených k biologické léčbě: konjugace s cytostatiky/radionuklidy
- Zesílení cytotoxického účinku na maligní buňky



Shrnutí

Polyklonální protilátky	Monoklonální protilátky
Snadnější výroba	Náročná výroba
Relativně levné	Drahé
Vyšší senzitivita	Nižší senzitivita
Nižší specifita	Vysoká specifita
Vyšší pravděpodobnost zkřížené reaktivity	Nízká pravděpodobnost zkřížené reaktivity