

Immunité et polymorphisme de l'espèce

I) étude d'un Ex. les systèmes antigéniques érythrocytaires.

A) exemple du système A, B, O.

système défini en 1910 par Landsteiner à la suite d'accidents résultant de transfusions sanguines.

a) approche immunologique:

obs :

in vitro, on constate que le plasma de certains sujets S₁ ou sa fraction globuline que, agglutine les GR de certains sujets S₂.

c: Le plasma des S₁ contient un Ac ou agglutinine dirigée vers l'Ag ou agglutinogène à la surface des hématies de S₂.

On a montré que cet Ac = Ig M

ces anticorps précèdent à 1er contact entre les sanguins des 2 sujets : ce sont des Ac dits naturels + ceux des Ac communs de la réaction , produits après le contact avec l'Ag

études => 3 groupes A, B, O

les individus du groupe A possèdent sur leurs GR des Ag A " do leur plasma des Ac

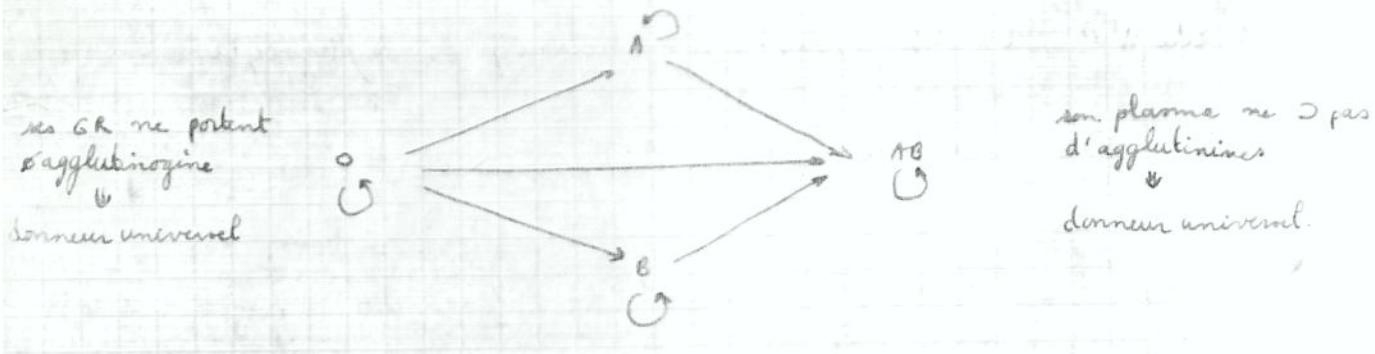
B
AB
O

Agglutinogene

"
B
A et B
P

dans la pratique des transfusions

- il faut éviter d'apporter au receveur les Ag correspondants à l'Ac de son plasma.
- ex: si O possède dans son plasma des agglutinines C et P.
si injection de sang A, B, AB → accident.
- l'inverse n'a guère d'importance (?) de dilution)

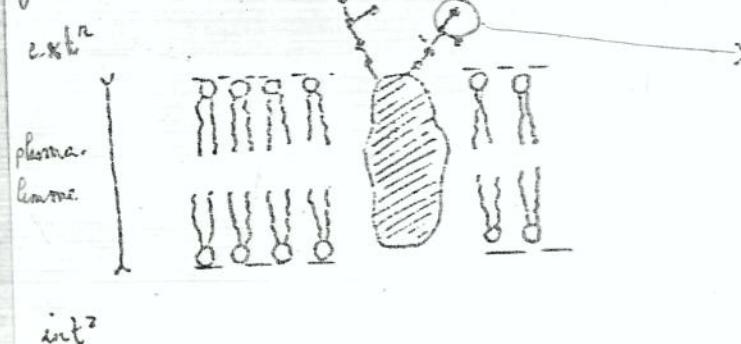


Blancs:

45 %.	A
9 %.	B (\Rightarrow chez les basques)
3 %.	AB
43 %.	O

b) L'approche biochimique:

glycoprotéine = Protéine + Polysaccharide



Acetyl Galactosamine

Galactose

vers la Protéine +

Antigène A

- cf la recherche spécial sang
- cf charges d'info hémagglutinantes

Antigènes (agglutinogène)	Anti-corps (agglutinine $\text{Ag}^{(n)}$)	Groupe sanguin	Fraçons (évan)
A	anti B / β	A	45
B	anti A / α	B	9
A et B	φ	AB	3
niant	anti A et anti B	O	43

Les groupes sanguins du Système ABO.

Epreuve : On ajoute des hématies du sang à analyser à chacun des sérum ci-dessous :



sérum antiA



sérum antiB

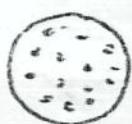


sérum anti A et anti B

réalisé en TP, on pique à droite on ajoute au sang recueilli du résumé c'est un test négatif.

→ les hématies portent à leur surface l'Ag B

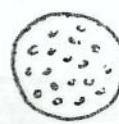
Epreuve : On ajoute du Sérum du sang à analyser aux hématies-tests ci dessous :



Hématies A



Hématies B

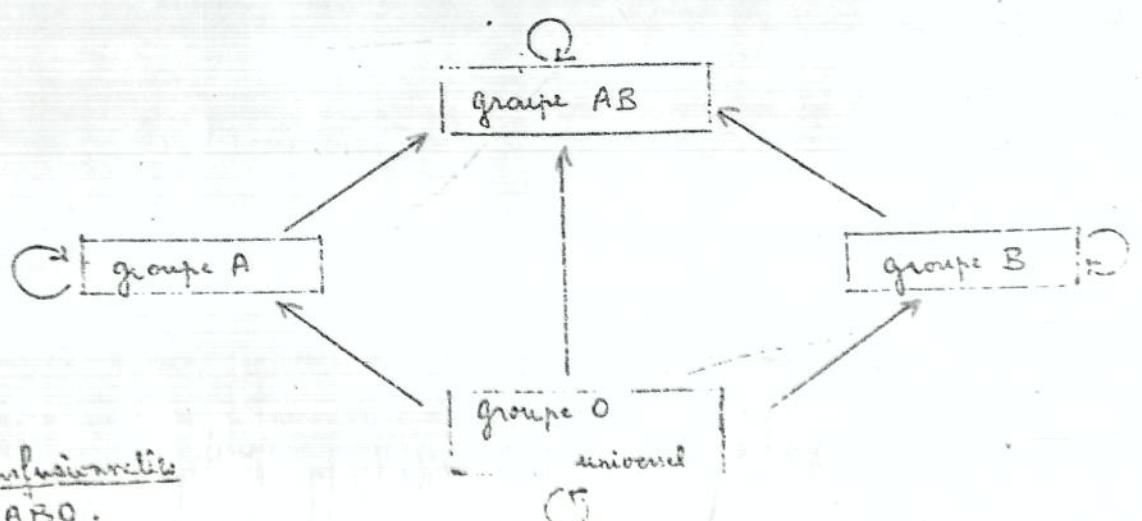


Hématies AB

→ le serum a des agglutinines anti A / α

→ individu du groupe B

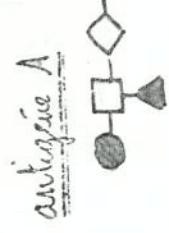
Principe de la Détermination des Groupes du Système ABO
(dans l'exemple choisi, le sang à analyser est du groupe) .



compatibilité transfusionnelle
du système ABO.

phenotype

A



(A on $\frac{B}{A}$ on $\frac{O}{O}$)

gen A

gen H

E = N-acetylgalactosamine
Transferase

E = fucose-Transferase

B

autogéne B

+ galactosamine →

Substance H

+ Fucose →

rezeptor:
Indose-N-acetyl
galactosaminid



galactosamine transferase

gen B

$\frac{B}{A}$ on $\frac{B}{B}$ on $\frac{O}{O}$



O

gen O



D

D

Substanz

>

Substanz A, B, O are

different substances

>

phenomenon

phenomenon

phenomenon

phenomenon

phenomenon

phenomenon

phenomenon

phenomenon

phenomenon



où on peut apprécier chez les A l'absence d'une E : acetylgalactosamine transférase
↳ l'absence d'un gène codant pour cette E.

B l'absence d'une E : la galactosamine transférase
↳ l'absence d'un gène

A, B l'absence des 2 E ↳ les 2 gènes

O l'absence d'E

AB codominant
le système ABO détermine génétiquement par 3 allèles A, B, O au même locus. O récessif.
sur χ^2

la synthèse des E est spécifique par les réticulocytes avant qu'ils ne perdent leur noyau.
Rq: un individu $\frac{B}{B}$ synthétise 2 fois plus de marqueurs que $\frac{B}{O}$.

• ces 2 E (acidomucos) ne peuvent intervenir que si du fucose a été fixé sur galactose.
↳ on suppose l'absence d'une E = fucose transférase.

Le fucose participe au site actif de l'Acetylgalactosamine / galactosamine transférase.

on a découvert des individus présentant le phénotype Bombay. Ne peuvent pas synthétiser la fucose transférase spécifique par le gène H.
Génotype Bombay R/h
H est du groupe O même si possède les allèles A et/ou B.

C: notre appartenance au système ABO est sous la dépendance de 2 loci
↳ origine du polymorphisme de l'apoprotéine.

Les E déterminant les groupes A/B ne diffèrent que par 4 ou 5 base-paires parmi 120000
O = gène amorphe = qui ne s'exprime pas. idem pour H.

Rq: ces Ag A,B se retrouvent sur d'autres tissus: plaquettes, érythrocytes, leucocytes, spermatozoïdes, sur l'endothélium des vaisseaux, sur les amniocytites.

• 75% des individus dits "scriviters" sécrètent ces Ag sous forme soluble. Ces Ag on les trouve dans la salive, le suc gastrique et la sperme.

25% des autres sont des "non scriviters".

Le fait d'être scriviter ou non est sous contrôle génotype H. On ajoute les à un autre gène dit gène Lewis, lequel possède 4 non-homologues allèles: ab et xy

B) exemple du système rhéus.

polymorphisme de l'espice

incompatibilité de pollénisation.

HLA
rhéus
ABO

→ pas les IgG diversifiés au sein de l'uid.

découvert pour la 1^{re} fois sur le singe Macacus rhesus.

sur 1 m³ X, 3 loci contigus. de nombreux allèles pour chaque locus.
ce de très nombreuses combinaisons déterminent une mosaïque d'Ag.

mais certains loci sont + importants que d'autres:

en particulier locus Dd qui détermine qu'on est au groupe Rh+ (85%)
Rh- (15%)

Rhésus + $\frac{D}{d}$ ou $\frac{D}{D}$ Rhésus - $\frac{d}{d}$

soit un sang Rh- en contact avec des GR Rh+
→ fabrication d'Ac immuns anti-Rh+ par les lymphocytes.

à chaque contact avec des GR Rh+ → fabrication d'Ac anti-Rh+
au cours d'une réaction II les nombreux Ag synthétisés peuvent détruire les GR Rh+.

soit une mère Rh-, un père Rh+.
si fetus Rh+

il n'y a pas communication sang mère-sang petit. mais en fin de grossesse, le placenta est très distendu. Il peut se produire des fusions placentaires par lesquelles des GR du père passent dans le sang maternel.

la mère fabrique des Ac Rh+. mais le bébé naît sans pb.

grossesse suivante/ un foetus Rh+.
risque d'une réaction I avec destruction des GR du bébé. L'Hb est romanisée en bilirubine qui cause au cerveau des dommages irréversibles.
maladie hémolytique du nouveau-né.

traitement

- autrefois: exanguinotransfusion. on remplace le sang du bébé en circuit continu

aq. bilirubine de los Reus
ensuite transformée en biliverdine.

- aujourd'hui, on marque les Ag des globules rouges du phœbus à la période où les microtissus peuvent avoir lieu et infecte les Ac anti-Ag à la moie. parant d'y le phœbus. se font sur les Ag des GR et les GR d'Ag n't masqués traversent le placenta. les Ac maternels ne peuvent les reconnaître pas de réponse.

c) Il existe d'autres groupes sanguins.

On connaît sur les GR au moins une 15aine de marqueurs + l'hémotypologie les étudie).

Il sont les systèmes A,B,O et le système Lewis qui prédominent.

On pense de + en + que ces groupes sanguins jouent un rôle dans la défense immunitaire.

Observations:

- dans les tissus cancéreux → des Ag A et B apparaissent d'Ag A chez des individus O ou B.
✓ certains Ag Lewis

Le pronostic pour le cancer du poumon, + ces modifications sont précoces,
+ le risque de métastases est élevé.

raisons ? pas totalement élucidée. Diverses interactions entre les antigènes H des cellules endothéliales et les Ag Lewis et B des tumeurs provoquent la synthèse par les plaquettes de molécules nommées sélectines ou encore facteurs d'adhérence.

effet positif des facteurs d'adhérence :

les phagocytes peuvent ainsi quitter le torrent circulatoire.

effet négatif :

permettent la propagation de tissus cancéreux et la formation de métastases.

les marqueurs érythrocytaires, l'hétérogénéité liée à l'³ de + systèmes géniques. H/H, Lewis, ABO avec de nombreux allèles par système crée un polymorphisme de l'espèce.
C'est important pour la survie de l'espèce.

sur une colonie de souris de souche pure, complètement entre elles. Un agent infectieux détruit la colonie entière en peu de temps.

face à un polymorphisme la population de souris varit (en majorité).