PAMPs -PRRs

• La respuesta inmune innata permite distinguir entre estructuras propias y estructuras no propias compartidas por diferentes agentes infecciosos mediante un conjunto de receptores solubles y/o de membrana (PRR), que reconocen un determinado "patrón molecular asociado al patógeno" (PAMP).

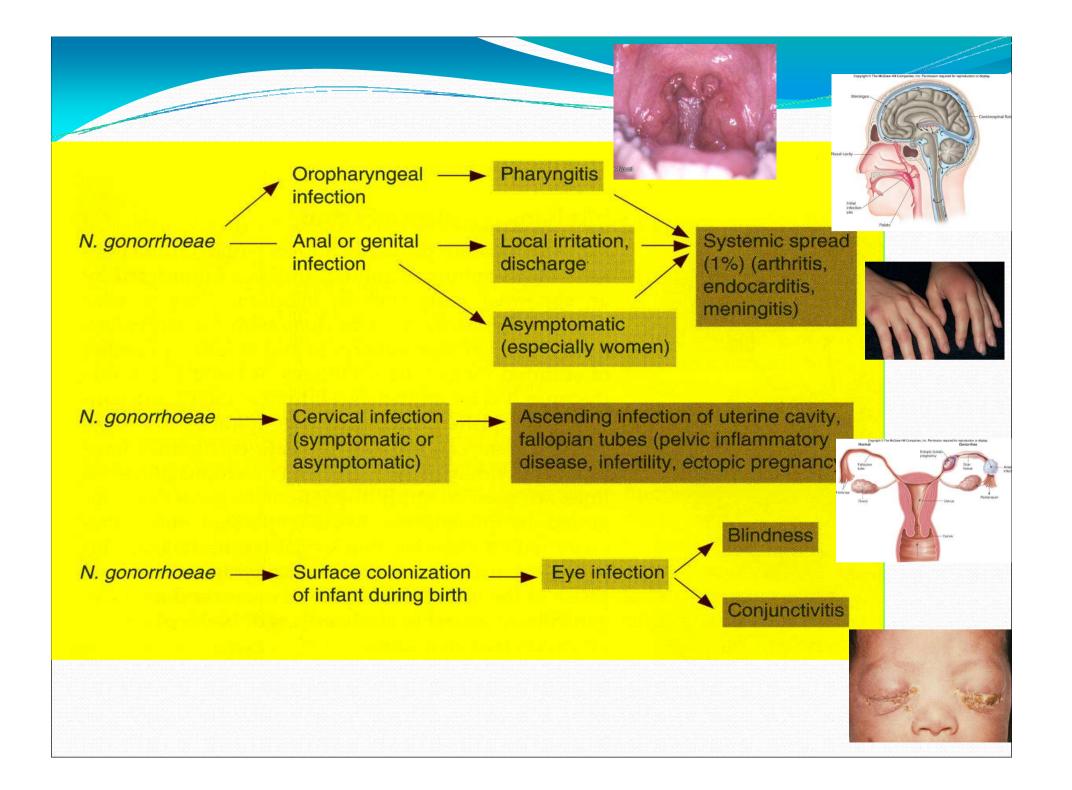
Receptores para el reconocimiento de patógenos (PRR) y sus ligandos

Family	mily Member (major ligand)				
TLRs	TLR1 (triacyl lipopeptides), TLR2 (LTA*, zymosan, lipopeptides), TLR3 (dsRNA, polyI:C), TLR4 (LPS), TLR5 (flagellin), TLR6 (diacyl lipopeptides), TLR7 (ssRNA, R848), TLR8 (ssRNA, R848), TLR9 (CpG-DNA), TLR11 (profillin-like molecule)	PRR de membrana			
C-type lectin receptors	Mannose receptor (ligands bearing mannose, fucose, or N-acetyl glucosamine), DC-SIGN (ICAM-2/3, HIV gp120, Mycobacterium tuberculosis ManLAM), Dectin-1 (zymosan, β-glucans from fungi)				
Scavenger receptors	odified LDL) wenger receptor A (modified LDL, apoptotic cells), CD36 (oxidized LDL, apoptotic cells), MARCO				
Commission and accompany	Integrins [CR3 (iC3b, β-glucan, fibrinogen), CR4 (iC3b, β-glucan, fibrinogen)], gC1qR (C1q), C5aR				
Complement receptors Receptores para	(C5a) la-fracción Fc de las Inmunoglobulinas (FcR).				
	(C5a)				
Receptores para	(C5a) la fracción Fc de las Inmunoglobulinas (FcR).	PRR			
Receptores para	(C5a) la-fracción Fc de las Inmunoglobulinas (FcR). RIG-I (uncapped 5'-triphosphate RNA), MDA5 (polyI:C, dsRNA from EMCV) NOD1 (iE-DAP), NOD2 (MDP), 14 NALPs [NALP1 (cell rupture), NALP1b (anthrax lethal toxin), NALP3 (bacterial mRNA, R848, extracellular ATP, uric acid crystals)], IPAF (Salmonella flagellin)				
Receptores para CARD helicases NOD-like receptors	(C5a) la-fracción Fc de las Inmunoglobulinas (FcR). RIG-I (uncapped 5'-triphosphate RNA), MDA5 (polyI:C, dsRNA from EMCV) NOD1 (iE-DAP), NOD2 (MDP), 14 NALPs [NALP1 (cell rupture), NALP1b (anthrax lethal toxin), NALP3 (bacterial mRNA, R848, extracellular ATP, uric acid crystals)], IPAF (Salmonella flagellin), NAIP5 (Legionella flagellin)	PRR			

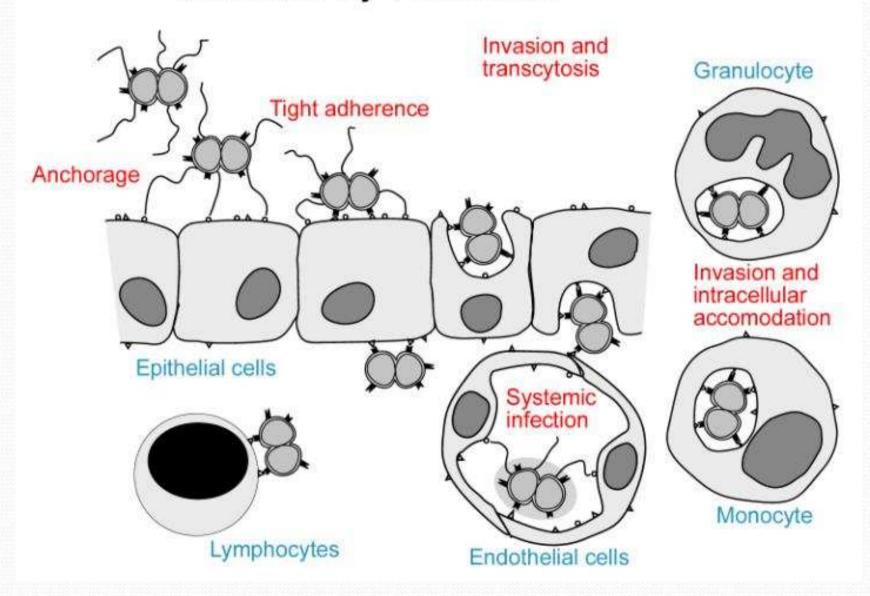
Figure 8.4

	Extracellular		Intracellular	
	Interstitial spaces, blood, lymph	Epithelial surfaces	Cytoplasmic	Vesicular
Site of Infection		0000		
Organisms	Viruses Bacteria Protozoa Fungi Worms	Neisseria gonorrhoeae Worms Mycopiasma Streptococcus pneumoniae Vibrio cholerae Escherichia coli Candida albicans Helicobacter pylori	Viruses Chiamydia spp. Rickettsia spp. Listeria monocytogenes Protozoa	Mycobacteria Salmonella typhimurium Leishmania spp. Listeria spp. Trypanosoma spp. Legionella pneumophila Cryptococcus neolomans Histoplasma Yersinia pestis
Protective Immunity	Antibodies Complement Phagocytosis Neutralization	Antibodies, especially IgA Anti-microbial peptides	Cytotoxic T cells NK cells	T-cell and NK-cell dependent macrophage activation



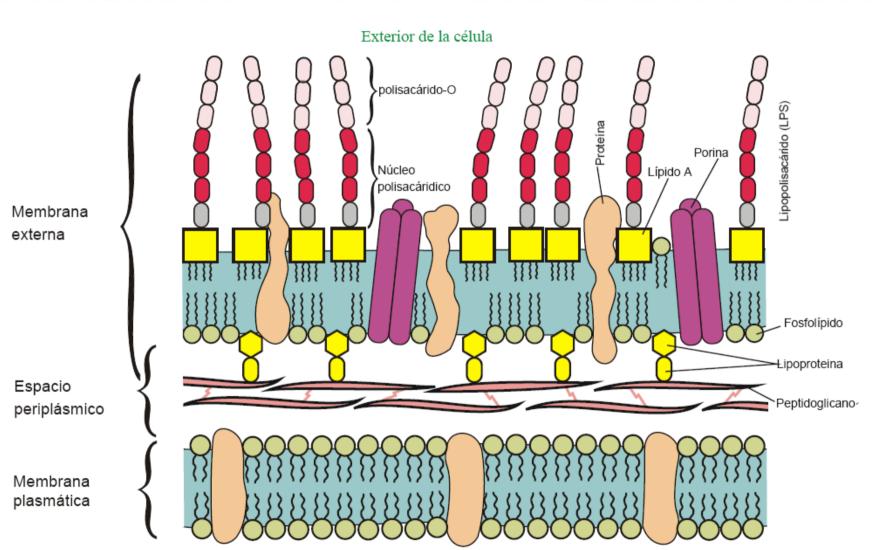


Infection by Neisseria



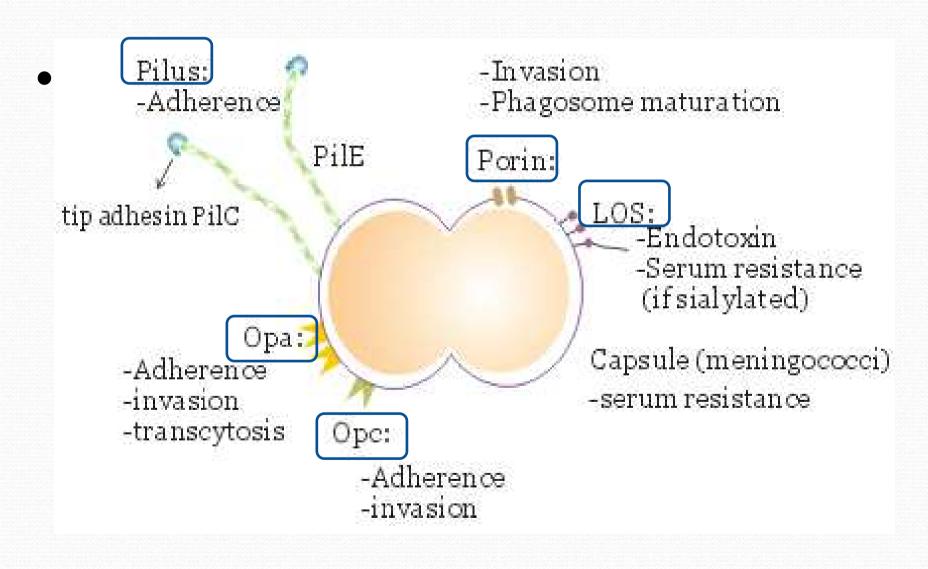
Pared Celular de Ofalli

Negativa



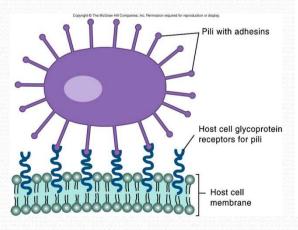
Interior de la célula

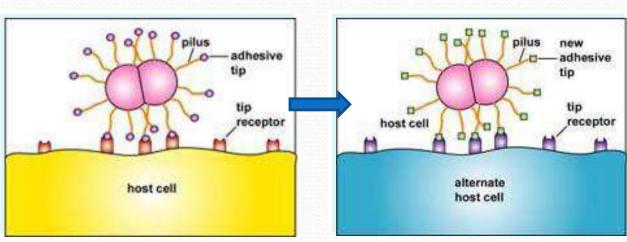
Factores de virulencia



Factores de virulencia

-Pili: Permite la adhesion fuerte a células epiteliales y endoteliales. Los gonococos producen pili tipo IV ,conformados al menos por 2 proteinas: PiliE (subunidad principal y altamente variable) y PiliC (adhesina localizada solo en la punta del pilis)



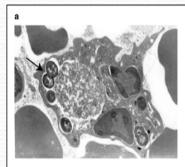


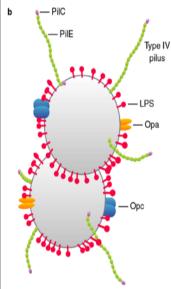
La proteína I (PI)

- Es otro componente estructural que se extiende por la membrana externa del gonococo, se encuentra en trímeros que forman poros en la superficie.
- Se ha observado que cada cepa de gonococo expresa sólo un tipo de PI mediante reacciones de aglutinación con anticuerpos monoclonales, de modo que se distinguen dos tipos, IA y IB, de los cuales 24 serovares son del tipo IA, y 32 serovares, del tipo IB.9

• La proteína II (Opa)

• Es transmembranal y también participa en la adherencia de los gonococos, para su fijación a las células del hospedero; una parte de la molécula de PII se encuentra en la membrana gonocócica externa y el resto se encuentra sobre la superficie. La expresión de PII es fenotípicamente variable; las bacterias pueden cambiar de PII+ a PII- y a la inversa.

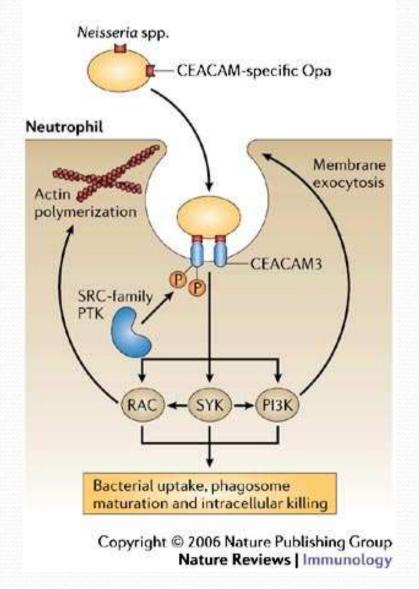


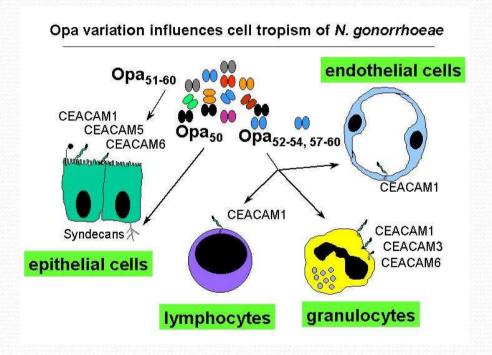


Electron micrograph and schematic representation of *Neisseria meningitidis*

Expert Reviews in Molecular Medicine @2004 Cambridge University Press

Proteina II-Opa

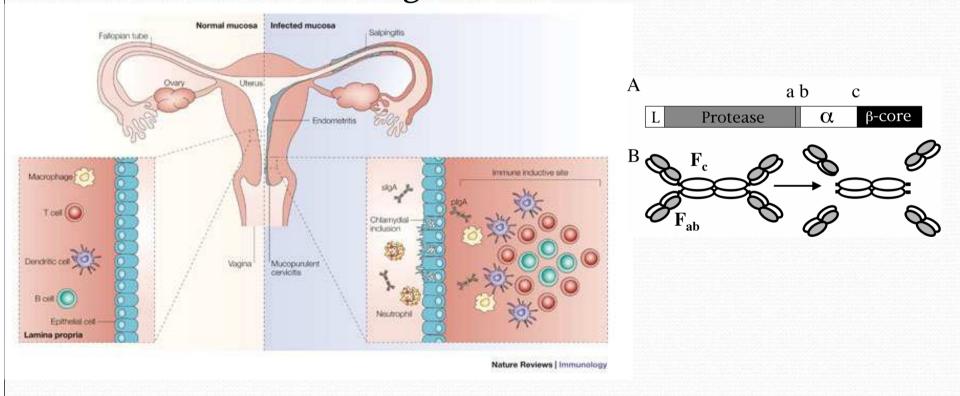




• La proteína III o Rpm (PM 33 kd) se conserva desde el punto de vista antigénico en todos los gonococos y se relaciona con la PI en la formación de poros en la superficie celular, sin que aparentemente tenga un papel patogénico en la enfermedad.

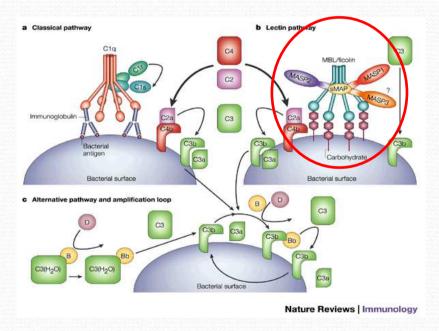
Proteasa de IgA1:

- Promueve la colonización gonococo: escinde IgA a nivel de la bisagra.
- Contribuye a la evasión de la fagocitosis vía remoción del extremo Fc de la IgA.

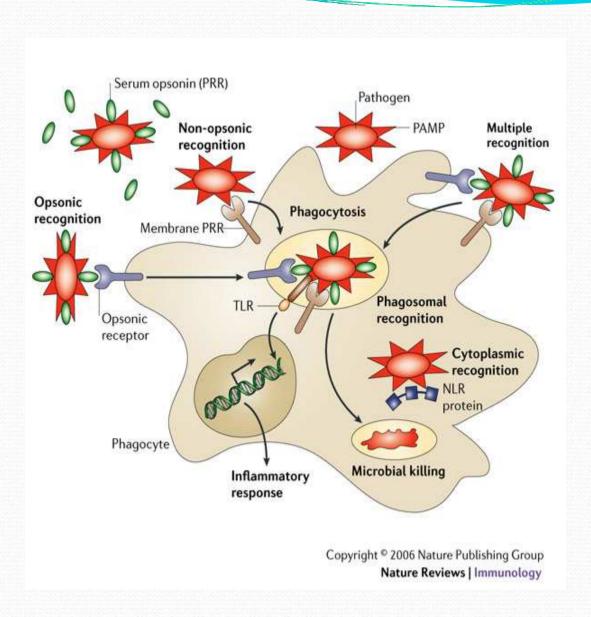


PRRs Solubles

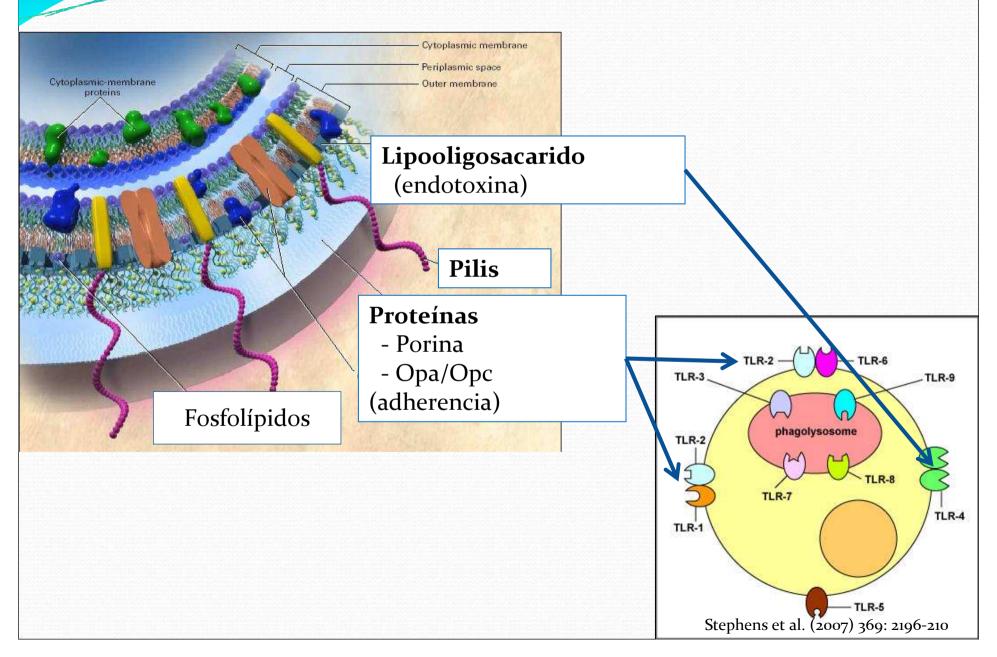
• **MBL**: receptor de lectina tipo C soluble.Inicia la ruta de las Lectinas del complemento. Une polisacáridos microbianos, principalmente manosa.



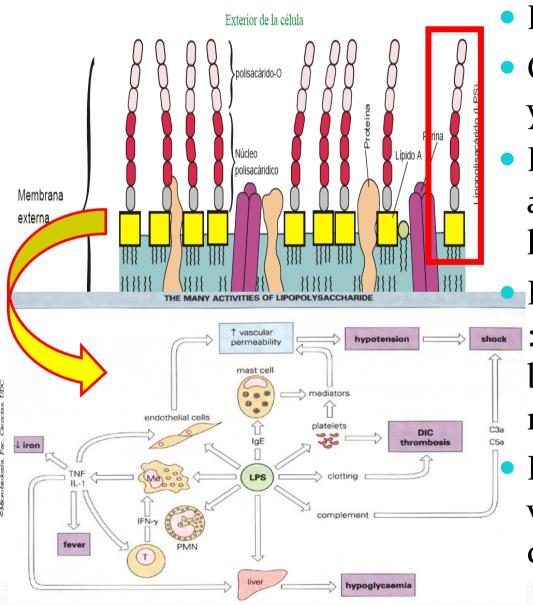
• **PCR**: función de opsonizar los microorganismos y activar el complemento.



TLR Gonococo



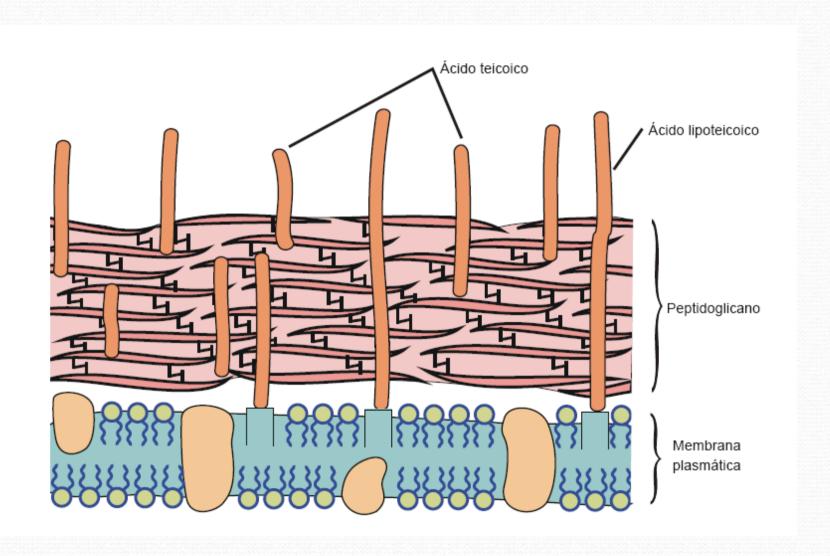
Factores de virulencia: LPS



- Es una endotoxina.
- Gran papel en virulencia y patogénesis.
- Induce formación de anticuerpos en el huésped.
- Receptores Scavenger:reconocen LPS de bacterias Gramnegativas .
 - Polisacárido O activa la vía alterna del complemento.



GRAM POSITIVA



Listeria monocytogenes

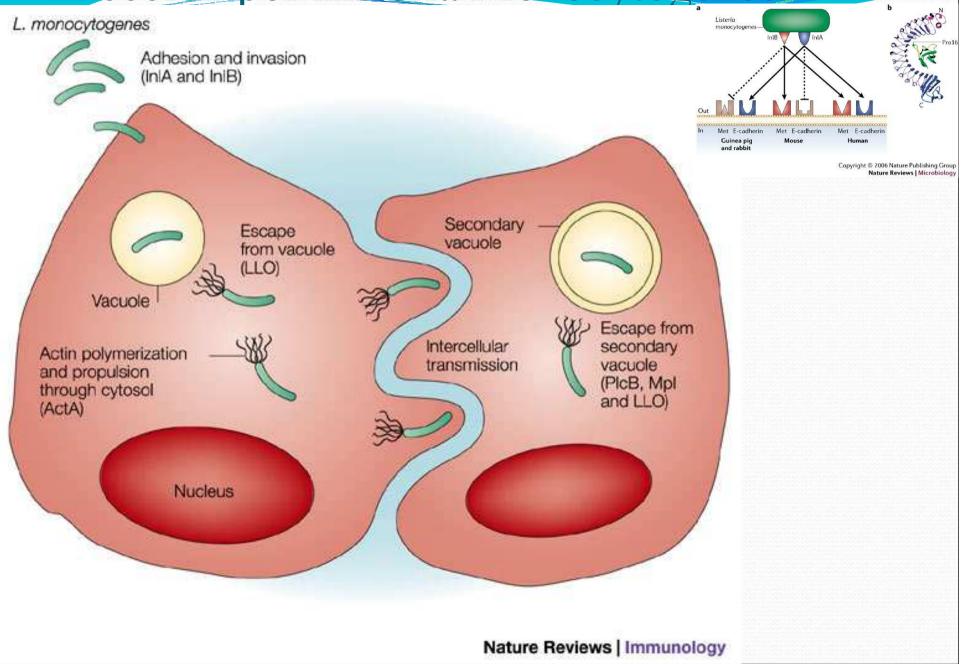
- Bacilo Gram positivo intracelular facultativo.
- Se desarrolla a temp -18 a 10°C
- 17 serotipos: 15 Antígenos somáticos (I-XV)
- 4 flagelares (A-D)
- Los alimentos que más se implicaron en brotes: salchichas, fiambres, quesos frescos, leche pasteurizada, leche chocolatada, pollo cocido.
- Infección usualmente asintomática. Riesgo de infección 12 veces mayor en embarazadas.
- Es la única especie que infecta al hombre y posee predilección por la placenta y SNC.

- Sobrevive en los macrófagos e invade numerosos tipos de células no fagocíticas, como células epiteliales, hepatocitos y células endoteliales.
- Sobrevive en macrófagos en reposo pero es eliminada rápidamente en los activados.
- Provoca una **infección aguda** que termina tras la activación de los linfocitos T.

Diagrama 1. Patogenia asociada a la infección por Listeria monocytogenes. Ingestión de alimentos contaminados (de Infección Aborto origen animal o intraútero Producto muerto al término Neonato con Mujer Adultos granulomatosis Embarazada inmunodeprimidos infantiséptica Contagio durante Septicemia o después del Listeriosis parto Diseminación del meníngea microorganismo Infecciones Infecciones por vía cutáneas y oculares Localizadas Infección hematógena Vaginitis generalizada Cistitis de tipo pseudogripal Pielonefritis Veterinarios Meningoencefalitis Trabajadores de Infecciones Contacto los mataderos cutáneas y directo Cerebritis • Personal de oculares laboratorio Septicemia Romboencefalitis Infecciones Linfadenitis, endocarditis, artritis, focales

osteomielitis, absceso cerebral o intraabdominal, endoftalmitis e infección cutánea o pleuropulmonar

Infección por Listeria Monocytogenes



FACTORES DE VIRULENCIA

• a) Invasión de la célula:

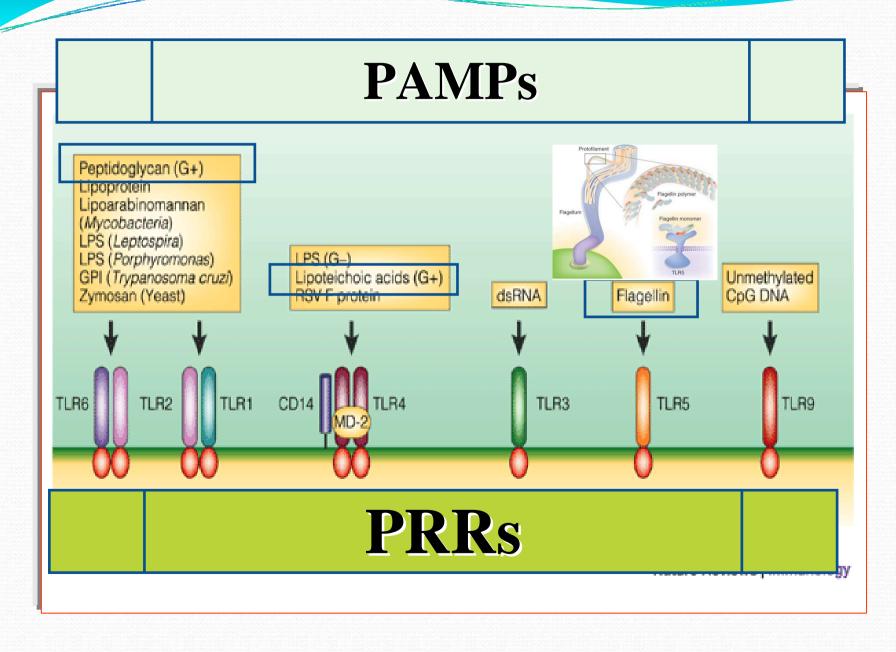
Internalinas y sus receptores

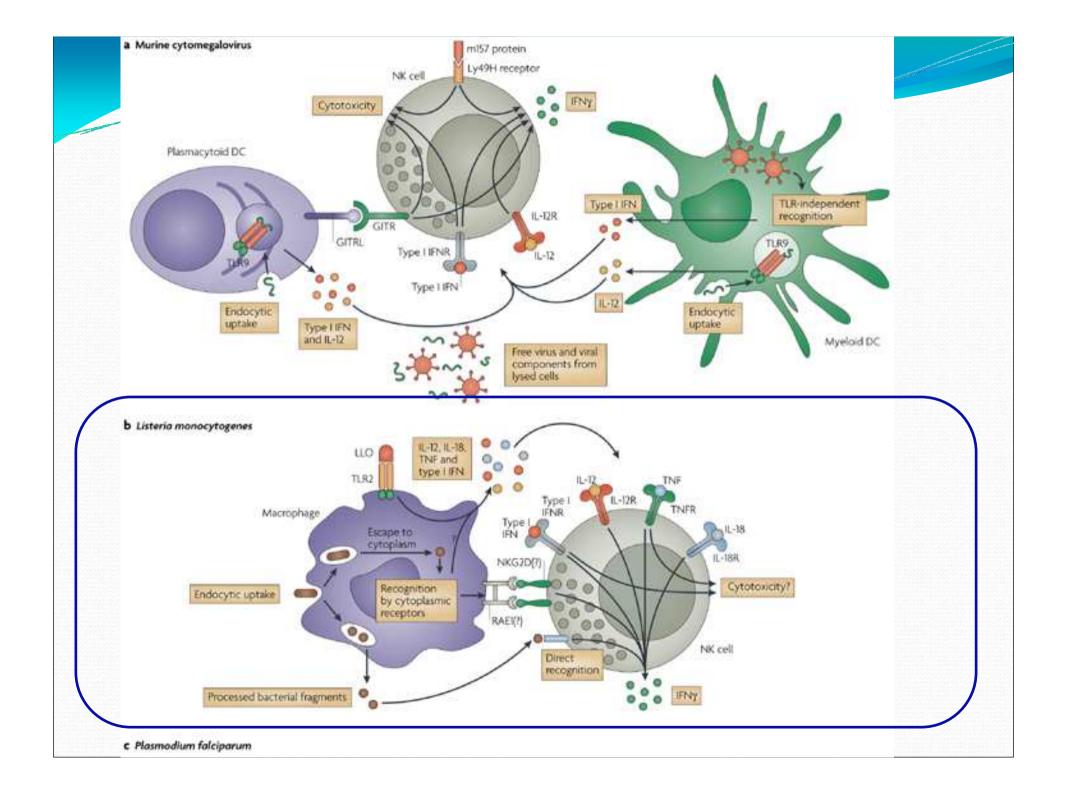
• **b**) Escape del fagolisosoma:

Listeriolisina O y Fosfolipasas C

• c) Traspaso de célula a célula en base a actina: Rol de **ActA**

Listeria Monocytogenes







Fin