

# Module d'Immunogénétique

Master-I Génétique Fondamentale et Appliquée

Chapitre IV

A.Ghidouche

# Chapitre IV : Mécanismes moléculaires de l'auto-immunité

## Introduction

- Réponse immunitaire induite suite à la reconnaissance d'antigènes du soi par les cellules du système immunitaire
- Représente le résultat de l'échec des mécanismes d'auto-tolérance
- Certains facteurs génétiques et environnementaux prédisposent ou déclenchent l'auto-immunité
- Décrise au début du 20eme siècle (P. Ehrlich)
- Nombre cumulé : ~5% population excepté Polyarthrite & thyroidite

# Chapitre IV : Mécanismes moléculaires de l'auto-immunité

## Tolérance du soi

### Discrimination du Soi et du non-Soi

#### Tolérance Centrale

- Mort des cellules lymphocytaires activés par les antigènes du soi lors du développement (Moelle & thymus)

#### Tolérisation

- La présentation abondante et continue d'un Ag

#### Tolérance Périphérique

- Interactions système immunitaire inné & adaptatif via les molécules de co-stimulation

# Chapitre IV : Mécanismes moléculaires de l'auto-immunité

## Niveaux d'auto-tolérance

Layers of self-tolerance		
Type of tolerance	Mechanism	Site of action
Central tolerance	Deletion Editing	Thymus Bone marrow
Antigen segregation	Physical barrier to self-antigen access to lymphoid system	Peripheral organs (e.g. thyroid, pancreas)
Peripheral anergy	Cellular inactivation by weak signaling without co-stimulus	Secondary lymphoid tissue
Regulatory cells	Suppression by cytokines, intercellular signals	Secondary lymphoid tissue and sites of inflammation
Cytokine deviation	Differentiation to $T_{H}2$ cells, limiting inflammatory cytokine secretion	Secondary lymphoid tissue and sites of inflammation
Clonal deletion	Apoptosis post-activation	Secondary lymphoid tissue and sites of inflammation

- Succession de points de contrôle
- Eviter l'affaiblissement de la RI
- Activation des Lymphocytes auto-réactifs ≠ Maladie auto-immune

# Chapitre IV : Mécanismes moléculaires de l'auto-immunité

## Niveaux d'auto-tolérance : Tolérance Centrale

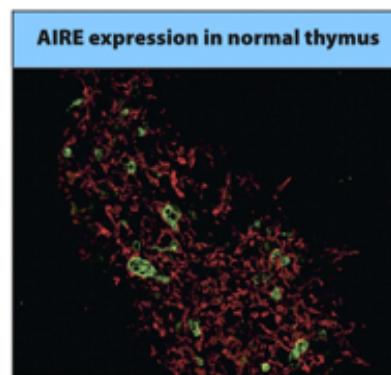
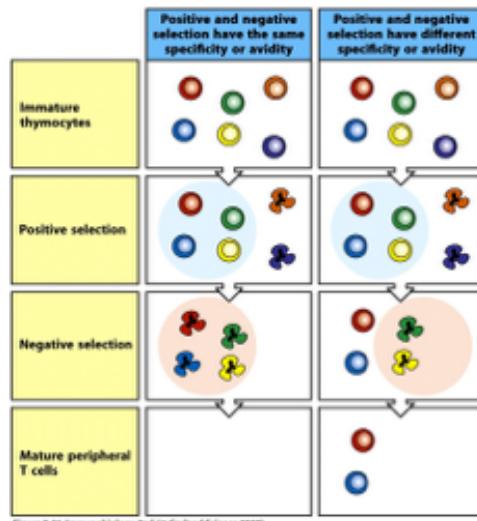
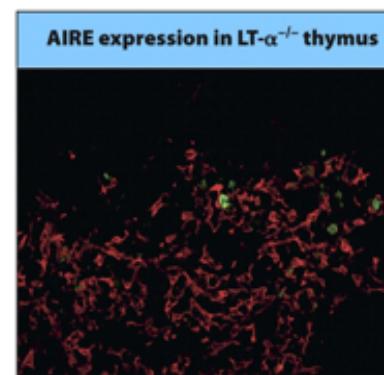
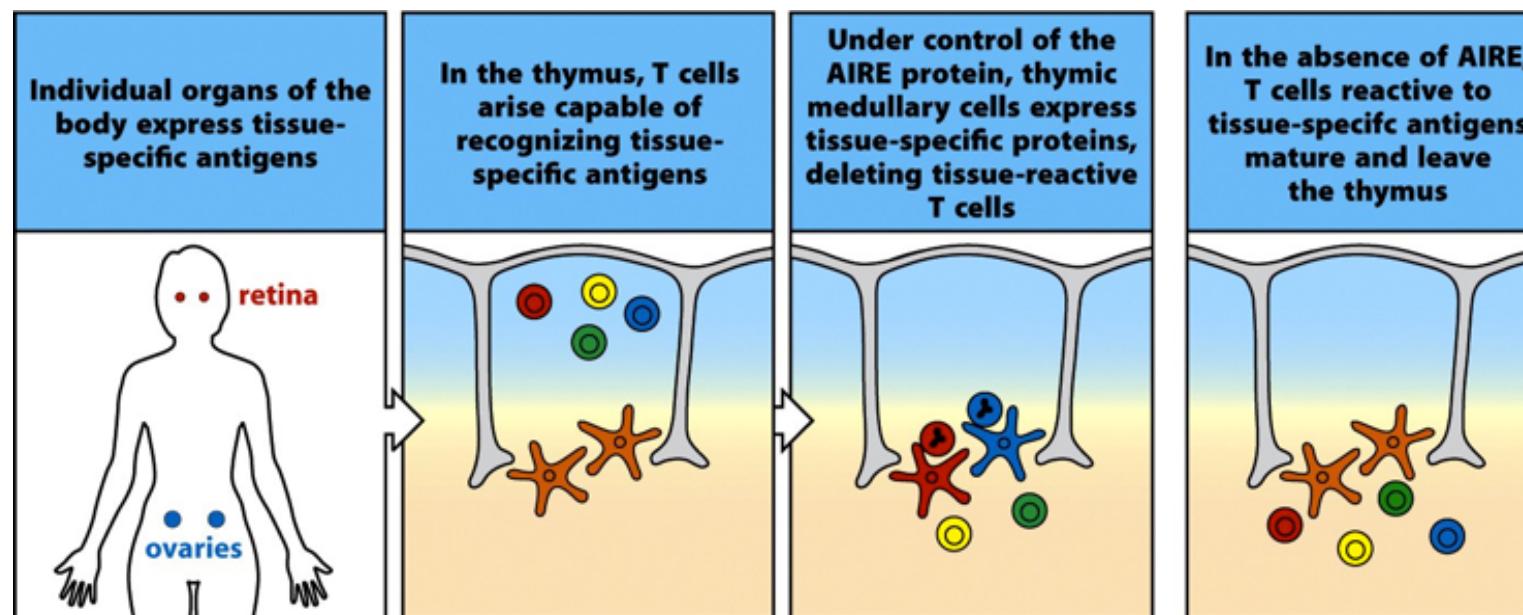


Figure 7-34 Immunobiology, 7ed. © Garland Science 2008

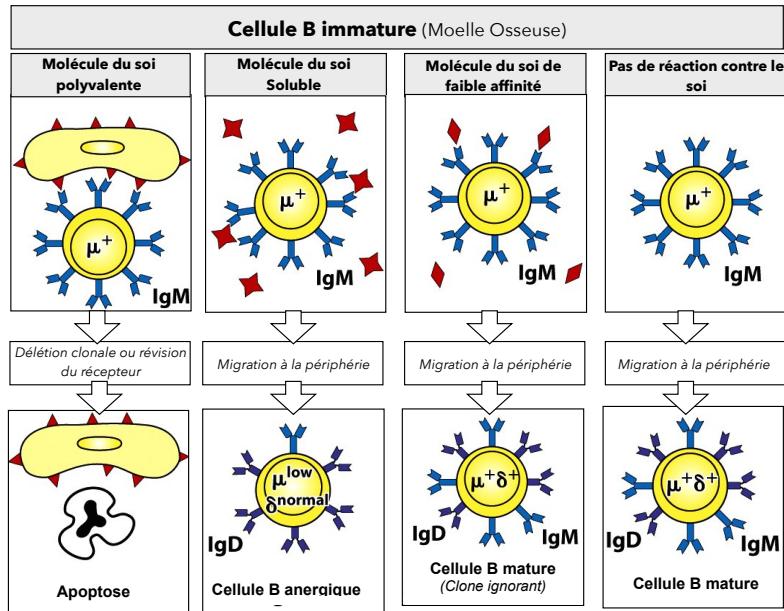


- **AIRE** : *Autoimmune REgulator*, induit par *lymphotoxine a*
- Expression de Protéines propres aux tissus dans la stroma médullaire thymique
- **AIRE Défectueux** : «APECED» APS-1 : Autoimmune Polyglandular Syndrome-1, destruction de tissus endocriniens(îlots pancréatiques)



# Chapitre IV : Mécanismes moléculaires de l'auto-immunité

## Niveaux d'auto-tolérance : Ignorant du soi



- Les cellules ignorantes: Affinité à l'Ag du soi mais ne le reconnaît pas, parce que : séquestré, faible concentration, pas de capacité d'agrégation des récepteurs

• *Stimulus important* → ACTIVATION

- Hypothèse Toll:

TLR9: CpG non méthylées de l'ADN

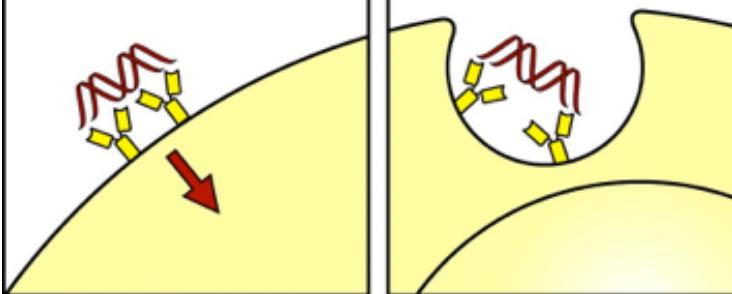
ADN bactéries & Cellules mammifère en apoptose

TLR-7 & TLR-8 : ARN

Production d'Ac anti-ADN ou Anti-ARN

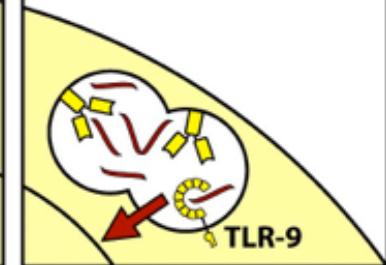
LED : Lepus érythémateux disséminé

B cells with specificity for DNA bind soluble fragments of DNA, sending a signal through the B-cell receptor



The cross-linked B-cell receptor is internalized with the bound DNA molecule

GC-rich fragments from the internalized DNA bind to TLR-9 in an endosomal compartment, sending a co-stimulatory signal



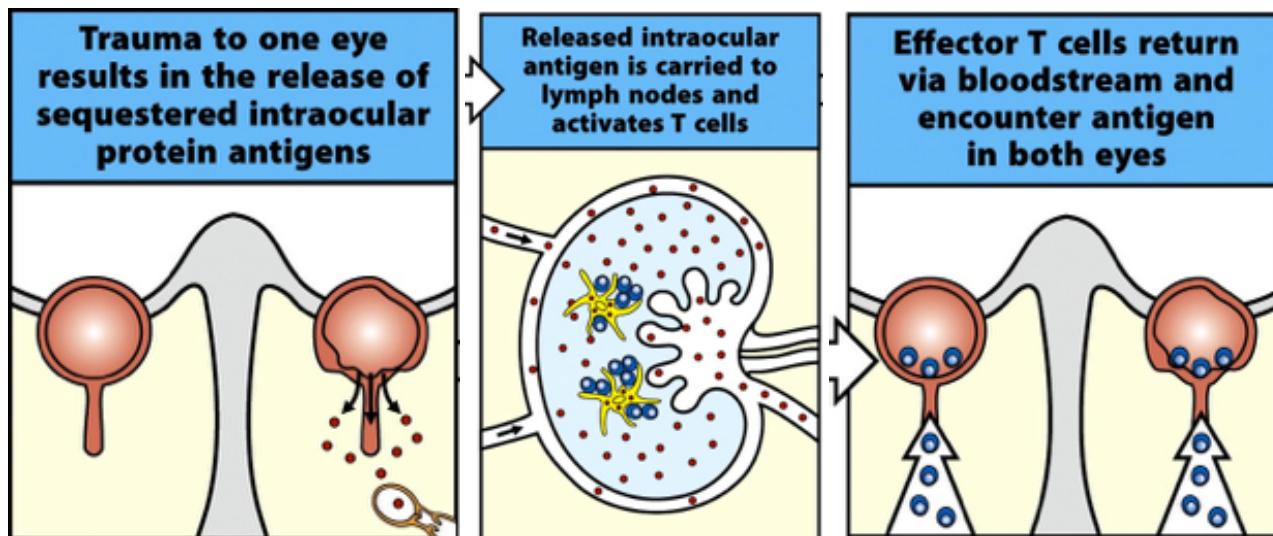
- Disponibilité de l'Ag "caché": après inflammation ou mort cellulaires (Ag cardiaques)

- Facteur rhumatoïde : auto-anticorps anti-IgG, arthrite rhumatoïde

# Chapitre IV : Mécanismes moléculaires de l'auto-immunité

## Niveaux d'auto-tolérance : Sites immunologiques privilégiés

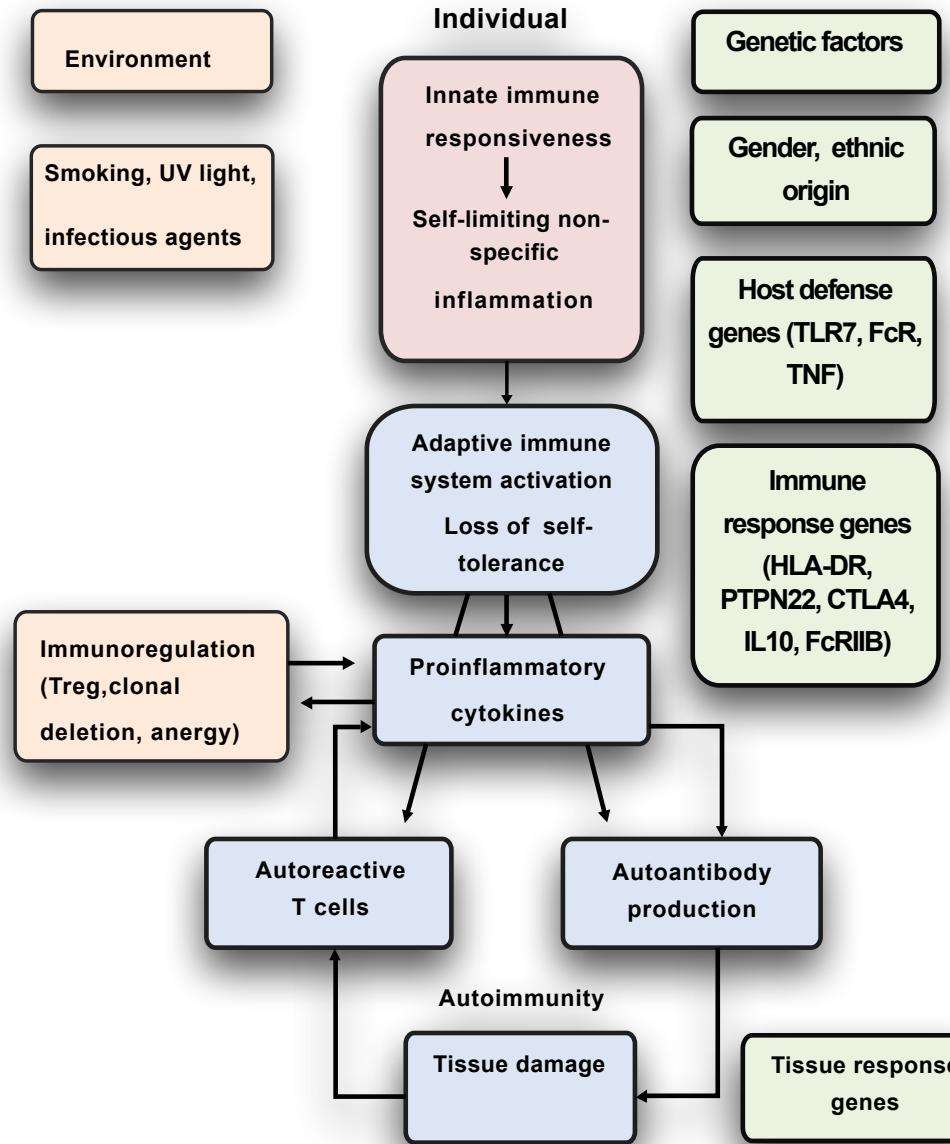
- Tissus n'induisant pas de réponse immunitaire à l'état normal, c'est le cas de Cerveau et chambre antérieur de l'oeil
- Les Ac quittent ces sites et les LT développent une tolérance
- Interaction inhabituelle avec les vaisseaux lymphatiques/existence d'une barrière tissulaire de protection (hémato-encéphalique dans le cerveau)/production de cytokines diminuant la réponse immune/ Expression de molécules co-inhibitrices



Immunologically privileged sites
Brain
Eye
Testis
Uterus (fetus)
Hamster cheek pouch

# Chapitre IV : Mécanismes moléculaires de l'auto-immunité

## Niveaux d'auto-tolérance :



# Chapitre IV : Mécanismes moléculaires de l'auto-immunité

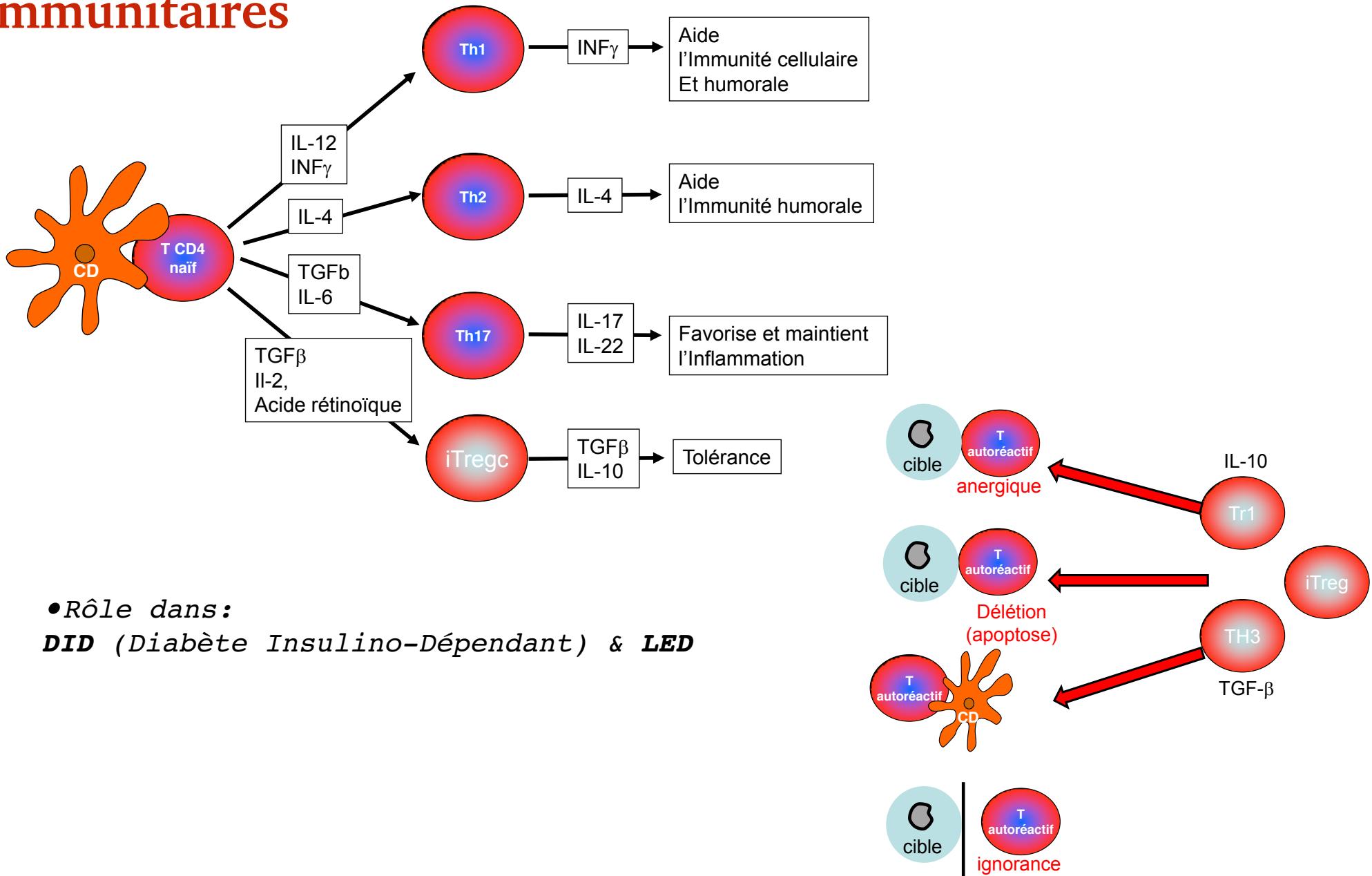
## Bases moléculaires

Facteurs majeurs de l'auto-immunité

- Contrôle par le CMH
- Mimétisme moléculaire
- Protéines altérées
  - Mutations & altération de l'expression : *AIRE, Fyn, Lck*
  - Modifications post-translationnelles    • Modifications covalentes
  - protéines dénaturées
- Protéines cryptiques
  - Apoptose    • Proteasome    • Nucleosome
- Perturbations dans les niveaux ou activités des protéines régulatrices
  - CTLA    • PTPN22    • TNF-*a*    • FoxP3    • SHP-1 / SHP-2    • Age
- Auto-anticorps naturels

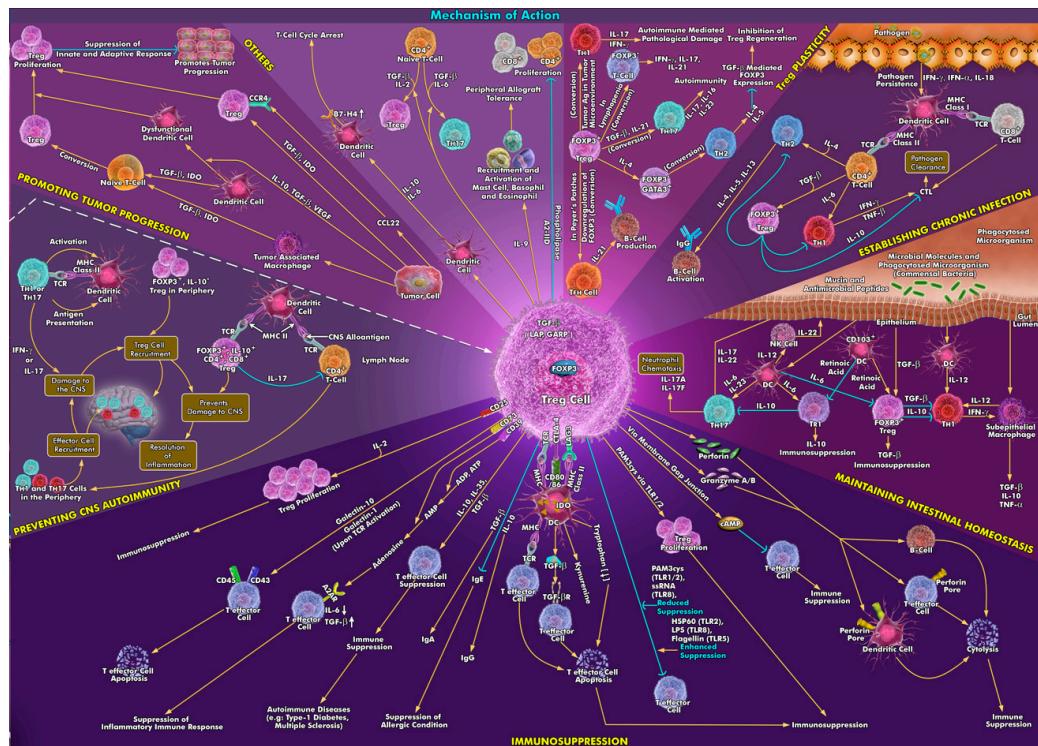
# Chapitre IV : Mécanismes moléculaires de l'auto-immunité

## Niveaux d'auto-tolérance : Rôle des cellules immunitaires



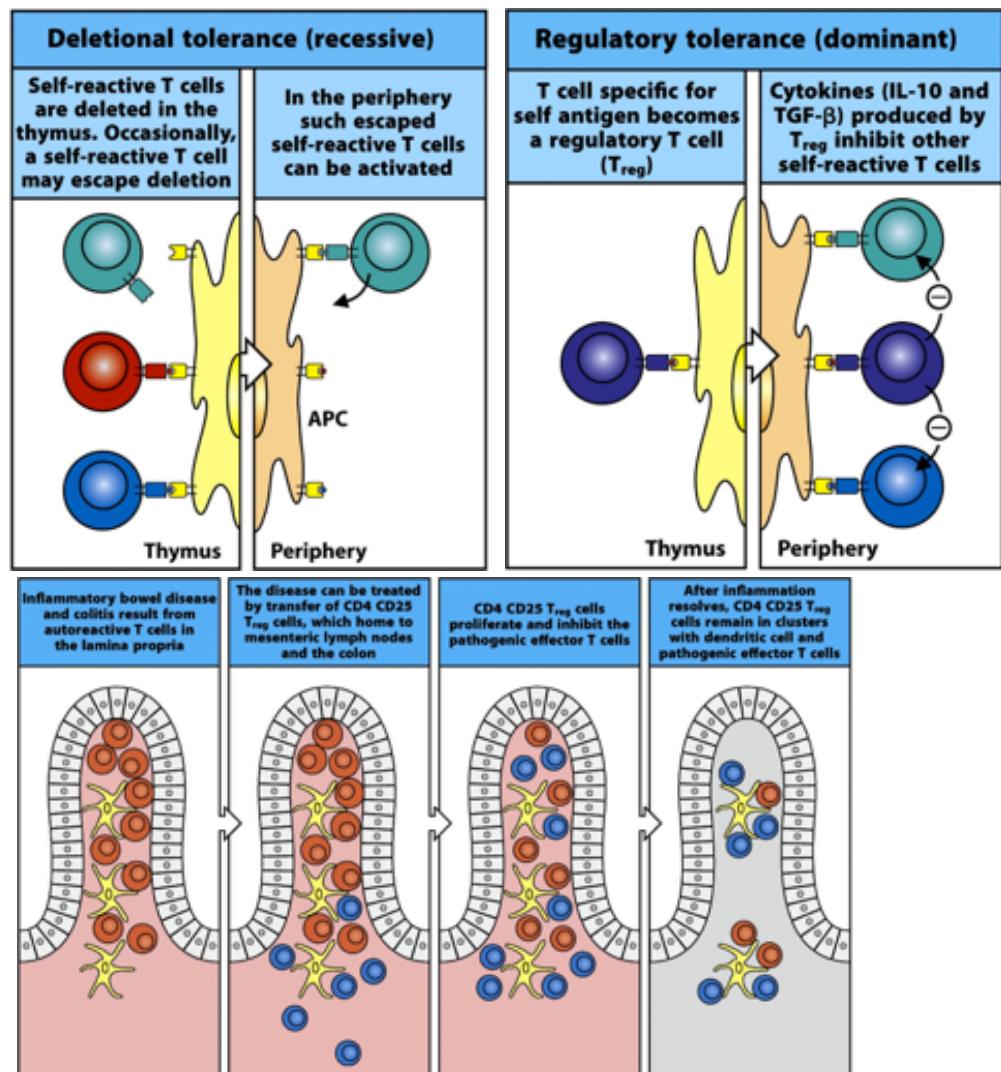
# Chapitre IV : Mécanismes moléculaires de l'auto-immunité

## Niveaux d'auto-tolérance : Rôle des cellules immunitaires ( T régulateurs)



Type de Treg : CD4+/CD25+/FoxP3+

Treg inhibent les autres LT auto-réactive présentes dans le même tissu/CPA



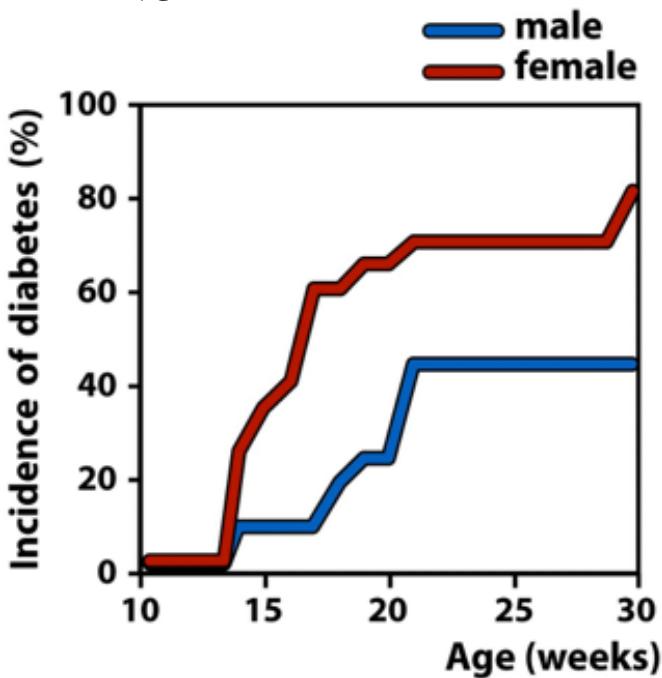
# Chapitre IV : Mécanismes moléculaires de l'auto-immunité

## Bases génétiques & environnementales

- Existence de prédispositions
- Facteurs tels que : médicaments, toxines, pathogènes

### Génétique

- Mise en évidence par utilisation de souris NOD



Associations of HLA serotype with susceptibility to autoimmune disease			
Disease	HLA allele	Relative risk	Sex ratio (♀: ♂)
Ankylosing spondylitis	B27	87.4	0.3
Acute anterior uveitis	B27	10	<0.5
Goodpasture's syndrome	DR2	15.9	~1
Multiple sclerosis	DR2	4.8	10
Graves' disease	DR3	3.7	4-5
Myasthenia gravis	DR3	2.5	~1
Systemic lupus erythematosus	DR3	5.8	10-20
Type 1 (insulin-dependent) diabetes mellitus	DR3/DR4 heterozygote	~25	~1
Rheumatoid arthritis	DR4	4.2	3
Pemphigus vulgaris	DR4	14.4	~1
Hashimoto's thyroiditis	DR5	3.2	4-5

# Chapitre IV : Mécanismes moléculaires de l'auto-immunité

## Bases génétiques & environnementales

### Génétique

- Plupart sont multigéniques, mais certaines sont monogéniques
- Grande pénétrance mais impact global minime sur la population

Single-gene traits associated with autoimmunity			
Gene	Human disease	Mouse mutant or knockout	Mechanism of autoimmunity
<i>AIRE</i>	APECED (APS-1)	Knockout	Decreased expression of self antigens in the thymus, resulting in defective negative selection of self-reactive T cells
<i>CTLA4</i>	Association with Graves' disease, type 1 diabetes and others	Knockout	Failure of T-cell anergy and reduced activation threshold of self-reactive T cells
<i>FOXP4</i>	IPEX	Knockout and mutation ( <i>scurfy</i> )	Decreased function of CD4 CD25 regulatory T cells
<i>FAS</i>	ALPS	<i>lpr/lpr;gld/gld</i> mutants	Failure of apoptotic death of self-reactive B and T cells
<i>C1q</i>	SLE	Knockout	Defective clearance of immune complexes and apoptotic cells

# Chapitre IV : Mécanismes moléculaires de l'auto-immunité

## Bases génétiques & environnementales

### Génétique

Nom	Anomalie génétique	Mécanismes physiopathologiques	Phénotype
<b>IPEX : Immune dysregulation, polyendocrinopathy, enteropathy, X linked</b>	Gène Foxp3	Défaut des lymphocytes T régulateurs	Entérocolite sévère, diabète auto-immun, thyroïdite
<b>APECED : Autoimmune polyendocrinopathy, candidiasis ectodermal dysplasia</b>	Gène AIRE (facteur de transcription thymique)	Défaut d'expression thymique des antigènes du soi, absence de tolérance centrale	Diabète de type I, thyroïdite et parathyroïdite auto-immunes, uvéite, candidose
<b>ALPS : Autoimmune lymphoproliferative syndrome</b>	Fas, Fas ligand	Défaut d'élimination des lymphocytes auto-réactifs	Anémies hémolytiques et thrombopénies auto-immunes, Prolifération lymphocytaire T (CD4-CD8-)

# Chapitre IV : Mécanismes moléculaires de l'auto-immunité

## Bases génétiques & environnementales

### Génétique

Maladie	Prédisposition / déclenchement	Atteinte tissulaire	Mécanismes primaires	Mécanismes secondaires	Antigènes cibles/Auto-anticorps les plus fréquents
<b>Lupus Erythémateux Systémique</b>	Maladie génétique multifactorielle	Systémique	Production d'auto-anticorps	Formation et dépôts de complexes immuns, activation du Complément	Constituants des noyaux, dont l'ADN
<b>Polyarthrite Rhumatoïde</b>	Maladie génétique multifactorielle HLA DR4	Prédominant aux articulations, possiblement systémique	Médiation cellulaire, formation de granulomes	Inflammation systémique	Antigènes non connus (Collagène II ?) Auto-anticorps : Facteur Rhumatoïde (FR), anticorps anti-peptides cycliques citrullinés (CCP)
<b>Thyroïdite auto-immune : maladie d'Hashimoto</b>	-	Microsomes thyroïdiens, hypothyroïdie	Production d'auto-anticorps	Infiltration lymphocytaire T	Thyropéroxidase, thyroglobuline
<b>Hyper-thyroïdie auto-immune maladie de Graves Basedow</b>	-	Récepteur de la TSH, hyperthyroïdie	Production d'auto-anticorps	-	Auto-anticorps anti-récepteur de la TSH stimulants Thyropéroxidase, thyroglobuline
<b>Diabète de type I</b>	Maladie génétique multifactorielle (HLA DR3/DR4) Infections virales (Entérovirus, Coxsackie)	Cellules β des îlots de Langerhans	Médiation cellulaire	Production d'auto-anticorps	Cellules β des îlots de Langerhans : Pro-insuline, insuline, antigènes GAD, IA-2, ZnT8

# Chapitre IV : Mécanismes moléculaires de l'auto-immunité

## Bases génétiques & environnementales

### Génétique

<b>Maladie cœliaque</b>	HLA DQ2DQ8 Ingestion de gluten	Villosités intestinales	Prolifération intra-villositaire de lymphocytes T	Production d'auto-anticorps	Peptides déamidés de la gliadine / Anticorps anti-transglutaminase tissulaire (IgA +/- IgG)(anticorps anti-endomysium)
<b>Myasthénie</b>	Maladie génétique multifactorielle Association à un thymome	Synapses neuro-musculaires	Production d'auto-anticorps	Activation du complément Rôle des lymphocytes T ?	IgG anti-récepteur de l'acéthylcholine  Anticorps anti-MusK, anti-titine
<b>Syndrome de Goodpasture</b>	HLA-DR2 Facteurs environnementaux	Membrane basale des glomérules rénaux et des alvéoles pulmonaires	Production d'auto-anticorps	Activation du Complément	Chaine α3 du collagène IV
<b>Pemphigus</b>	HLA-DR4 (médicamenteux)	Desmosomes, (jonctions des kératinocytes)	Production d'auto-anticorps	Activation du Complément	Desmoglyine 3, ou 1
<b>Pemphigoïde bulleuse</b>	-	Hemi-desmosomes (jonction dermo-épidermique)	Production d'auto-anticorps	Activation du Complément	Bullous pemphigoid antigen : BPAG1 (BP230) et BPAG2 (BP180 )
<b>Sclérose en plaques</b>	HLA DR2 Rôle de l'EBV ?	Oligodendrocyte	Médiation cellulaire, LT CD4+ et CD8+	Production d'auto-anticorps	Protéines de la myéline : MAG (myelin associated glycoprotein), MOG (myelin oligo-dendrocyte glycoprotéine)
<b>Anémie de Biermer / Gastrite auto-</b>	-	Cellules pariétales gastriques	Médiation cellulaire, LT CD4+ et CD8+	Production d'auto-anticorps	Anticorps anti-ATPase H+/K+ Anticorps anti-facteur intrinsèque

# Chapitre IV : Mécanismes moléculaires de l'auto-immunité

## Bases génétiques & environnementales

### Génétique

Defects in cytokine production or signaling that can lead to autoimmunity		
Defect	Cytokine or intracellular signal	Result
Overexpression	TNF- $\alpha$	Inflammatory bowel disease, arthritis, vasculitis
	IL-2, IL-7, IL-10, IL-2R, IL-10R	Inflammatory bowel disease
	IL-3	Demyelinating syndrome
	IFN- $\gamma$	Overexpression in skin leads to SLE
	STAT4	Inflammatory bowel disease
Underexpression	TNF- $\alpha$	SLE
	IL-1 receptor agonist	Arthritis
	STAT3	Inflammatory bowel disease
	TGF- $\beta$	Ubiquitous underexpression leads to inflammatory bowel disease. Underexpression specifically in T cells leads to SLE

Proposed mechanism	Murine models	Disease phenotype	Human gene affected	Disease phenotype
Apoptosis	Fas knockout ( <i>lpr</i> )	Lupus-like with lymphocyte infiltrates	Fas and FasL mutations (ALPS)	Lupus-like with lymphocyte infiltrates
	FasL knockout ( <i>gld</i> )			
	Bcl-2 overexpression (transgenic mouse)	Lupus-like		
	Pten heterozygous deficiency			

Proposed mechanism	Murine models	Disease phenotype	Human gene affected	Disease phenotype
Antigen clearance and presentation	C1q knockout	Lupus-like	C1q	Lupus-like
	C4 knockout		C2 C4	
			Mannose-binding lectin	
	AIRE knockout	Multiorgan autoimmunity resembling APECED	AIRE	APECED
	Mer knockout	Lupus-like		

Proposed mechanism	Murine models	Disease phenotype	Human gene affected	Disease phenotype
Signaling	SHP-1 knockout	Lupus-like		
	Lyn knockout			
	CD22 knockout			
	CD45 E613R point mutation			
	B cells deficient in all Src-family kinases (triple knockout)			
	Fc $\gamma$ RIIB knockout (inhibitory signaling molecule)			
	Fc $\gamma$ RII	Lupus		

Proposed mechanism	Murine models	Disease phenotype	Human gene affected	Disease phenotype
Co-stimulatory molecules	CTLA-4 knockout (blocks inhibitory signal)	Lymphocyte infiltration into organs		
	PD-1 knockout (blocks inhibitory signal)	Lupus-like		
	BAFF overexpression (transgenic mouse)			

# Chapitre IV : Mécanismes moléculaires de l'auto-immunité

## Bases génétiques & environnementales

### Génétique • Système HLA

Associations of HLA serotype with susceptibility to autoimmune disease			
Disease	HLA allele	Relative risk	Sex ratio (♀: ♂)
Ankylosing spondylitis	B27	87.4	0.3
Acute anterior uveitis	B27	10	<0.5
Goodpasture's syndrome	DR2	15.9	~1
Multiple sclerosis	DR2	4.8	10
Graves' disease	DR3	3.7	4-5
Myasthenia gravis	DR3	2.5	~1
Systemic lupus erythematosus	DR3	5.8	10-20
Type 1 (insulin-dependent) diabetes mellitus	DR3/DR4 heterozygote	~25	~1
Rheumatoid arthritis	DR4	4.2	3
Pemphigus vulgaris	DR4	14.4	~1
Hashimoto's thyroiditis	DR5	3.2	4-5

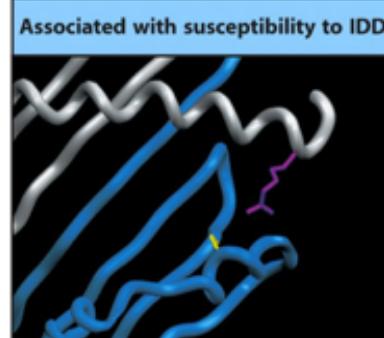
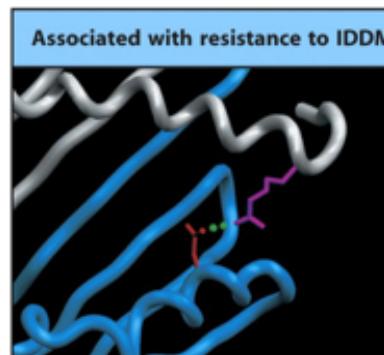
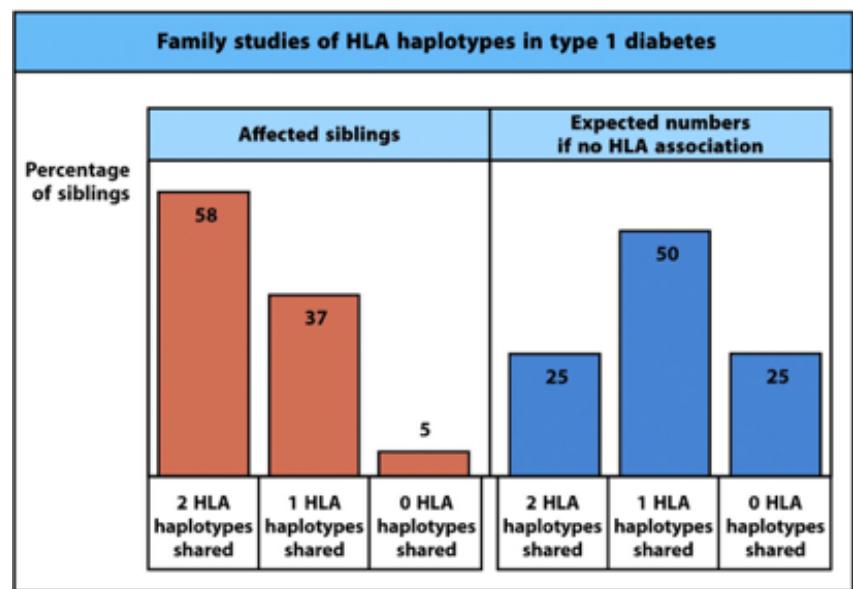
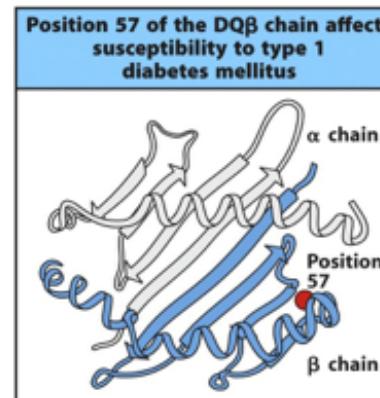
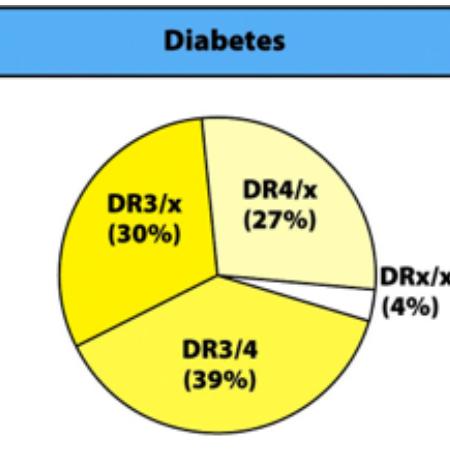
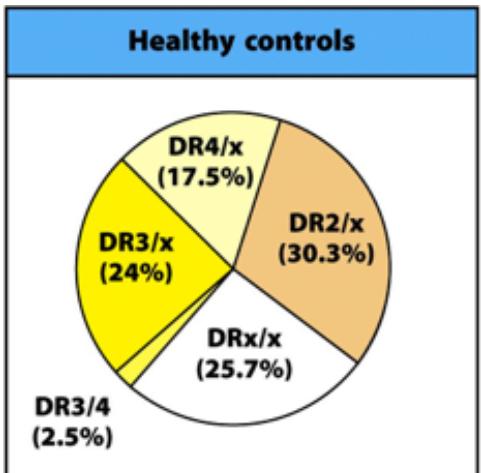
Autoimmune Diseases	HLA Molecule	Strength of Association
Ankylosing spondylitis	HLA-B27 (Caucasians)	++++
Rheumatoid arthritis	HLA-DR4 HLA-DRB1*04	+++
Systemic lupus erythematosus	HLA-DR2, DR3	++
Sjögren's syndrome	HLA-DR3	++
Psoriatic spondylitis	HLA-B27	+++
Dermatitis herpetiformis	HLA-DR3	+++
Gluten-sensitive enteropathy (celiac disease)	HLA-DQ2	+++
Type 1 diabetes mellitus	HLA-DR3, DR4, DQ2, DQ8	+++
Hyperthyroidism (Graves')	HLA-DR3, B8	+
Hashimoto's Thyroiditis	HLA-DR3, DR5	++
Adrenal insufficiency	HLA-DR3	++
Myasthenia gravis	HLA-B8, HLA-DR3	+
Multiple sclerosis	HLA-DR2	++

CMH-II > CMH-I

# Chapitre IV : Mécanismes moléculaires de l'auto-immunité

## Bases génétiques & environnementales

### Génétique • Système HLA & Diabète



- HLA-DR3 & HLA-DR4
- HLA-DR2 : Effet protecteur
- Même haplotype : augmentation du risque
- HLA-DR3 & HLA-DR4 : liaison génétique avec DQ $\beta$
- DQ $\beta$  : acide aspartique / Val, Ser, Ala,

# Chapitre IV : Mécanismes moléculaires de l'auto-immunité

## Bases génétiques & environnementales

### Génétique • *miRNA*

Diseases	miRNAs	Pathogenic contribution	Cells
Systemic lupus erythematosus [24,25,129]	miR-146a	Targets STAT-1 and IRF-5, negative regulator of Type I IFN pathway	PBMCs
	miR-148a	Target DNMT1 directly and indirectly, induces DNA hypomethylation and the expression autoimmune-associated genes	CD4 <sup>+</sup> T cells
	miR-125a	Targets KLF13, Negative regulator of inflammatory chemokine RANTES	PBMCs
	miR-21	Target RAS, induces DNA hypomethylation	CD4 <sup>+</sup> T cells
Rheumatoid Arthritis [130-134]	miR-146a	Targets FAF1, negative regulator of T cell apoptosis	PBMC, CD4 <sup>+</sup> T cells, Th-17 cells, synovial fibroblasts
	miR-155	Targets Matrix metalloproteinase (MMP)-3/1 in RASFs, Regulation of inflammation and potentially involved in RASFs mediated tissue damages	PBMC, Th-17 cell, synovial fibroblasts
	miR-124a	Targets cyclin-dependent kinase 2 (CDK-2) and chemokine MCP-1, negative regulator of cell proliferation and MCP-1 secretion	synoviocytes
Multiple sclerosis [135-138]	miR-326	Targets Ets-1, Promotes Th-17 cell differentiation	CD4 <sup>+</sup> T cells
	miR-17-5P, miR-20a	Potentially involved in the regulation of T cell activation	CD4 <sup>+</sup> T cells
	miR-34a, miR-155 and miR-326	Targets CD47, promotes phagocytosis of myelin by releasing macrophage from inhibitory signaling	MS lesion

**Abbreviation:** PBMC: Peripheral Blood Mononuclear Cell; STAT: Signal Transducer and Activator of Transcription; IFN: Interferon; IRF-5: Interferon Regulatory Factor 5; KLF13: Kruppel-Like Factor 13; DNMT1: DNA methyltransferase 1; RANTES: Regulated upon Activation Normal T-cell Expressed and Secreted; FAF1: FAS-Associated Factor 1; RASFs: Rheumatoid Arthritis Synovial Fibroblasts; MCP 1: Monocyte Chemoattractant Protein 1