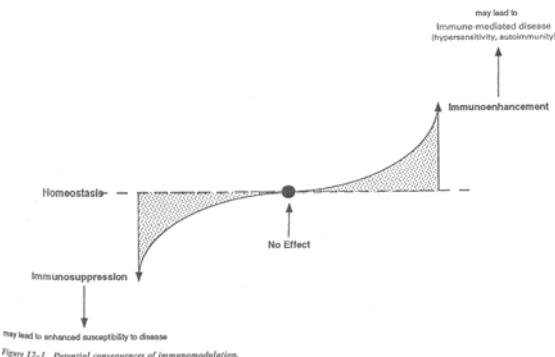


# Imunotoxikologie - metody 1

## Imunomodulace a její důsledky



### Přičiny imunomodulací (pozitivní i negativní)

#### 1) Genetická fixace

#### 2) Vliv prostředí - získané během života

### Důsledky imunomodulací (imunotoxicity)

- porušení proti-infekční a proti-nádorové ochrany
- neschopnost reagovat na vakcíny
- imunopatologie (autoimunita, hypersensitivity)

### Působení:

- přímo na buňky I.S.
- na jiné buňky, které modulují I.S. (neuroendokrinní řízení)

## ImunoDEFICIENCE

### PRIMÁRNÍ - genetická fixace

- často vázané na X-chromozom (více ohrožení M)
- deficit B-buněk a produkce Ab
  - neschopnost vyrovnávat se s bakteriemi
- deficit T-buněk
  - funkční poruchy T-buněk
- SCID (Severe Combined ImmunoDeficienci)
  - řada variant: T-B-, T-B+, NK ...
  - krátká doba přežití

## ImunoDEFICIENCE

### SEKUNDÁRNÍ - získané

- řada faktorů
  - metabolismus a výživa
  - záření
  - věk
  - poranění (např. popáleniny)
  - chronické infekce
  - chemické látky
  - stres - spojení s hormonálním řízením

**AIDS:** retroviry (integrace do genomu) - HIV-1, HIV-2 infikuje CD4+ T-b a některé APC důsledky: selhání IS

- smrt v důsledku oportunních infekcí
- neobvyklé nádory

## IMUNOTOXIKOLOGIE

### Část toxikologie

„Každá látka je toxicální - o toxicitě rozhoduje jen dávka“

### Každá látka v těle

- prodělává řadu dějů, které ovlivňují výslednou „dávku“

### Toxikokinetika

- závisí na povaze látek (velké x malé, hydro- filní x fobní ...)
- příjem, distribuce, metabolismus, vylučování

### Toxikodynamika

- mechanismy interakce látek s „receptory“
- jedna látka: více mechanismů ? Který je hlavní ?
  - rozhoduje koncentrace v místě reakce a toxikokinetika
  - př.      - reakce látky s HMC a jeho modifikace
  - aktivace receptoru AhR v brzlíku

## Jak lze prokázat „Imunotoxicke působení“?



### 1) Epidemiologické studie

- (+) vysoká informační hodnota - studie s populacemi lidí
- (-) nákladné, velká přirozená variabilita
- řada kovariant (slunce, léky, stres ...)

imunotoxicita prokázána pouze pro několik málo typů látek  
 - dioxiny (PCDD/Fs) a polychlorované bifenyl (PCBs)  
 - azbest  
 - olovo  
 - některé pesticidy

## Jak lze prokázat „Imunotoxicke působení“?



### 2) Laboratorní studie

- (+) lepší definice, nízká variabilita experimentů  
 lze hodnotit velké množství parametrů I.S.  
 prostudována řada chemických látek
- (-) jen laboratorní zvířata  
 „nejednotné“ efekty v různých vědeckých studiích  
 (různé dávky, různé doby expozice ...)

## Jak lze prokázat „Imunotoxicke působení“?



### Co je cílem imunotoxikologa ?

- ? poznání**  
 : vědecká práce imunotoxikologů  
 : studie řady látek, různé experimentální přístupy  
 : často základní informace o možném účinku
- ? posoudit skutečná RIZIKA pro lidi, zvířata**  
 Co je riziko? (nebezpečnost ≠ riziko)  
 : látka zabíjí T-buňky = nebezpečnost  
 : látka je přítomna v toxicke koncentraci = riziko  
 Existující riziko - praktické dopady (zákaz výroby ...)  
 => potřeba standardizovaných protokolů

## Standardizace hodnocení rizik v imunotoxikologii

### Národní (mezinárodní) postupy a standardy

- NEEEXISTUJE nadnárodní doporučení/zákon (WHO, EU ...)
- NEEEXISTUJE nadnárodní standard (ISO)
- Významné národní postupy  
 Holandsko - RIVM (potkan)  
 USA - NIEHS/NTP (myš kmen B6C3F nebo BALB/C)

TABLE 1. *Immunotoxicology approaches in rodents*

Model	Species
Tier system developed at RIVM (extension of OECD guideline #422, testing repeated dose oral toxicity)	Rat
Tier system adopted by NIEHS-NTP	Mouse
Tier system of the U.S. Environmental Protection Agency (evaluation of biochemical pest control agents)	Rat or mouse
Tier system of the U.S. Food and Drug Agency (evaluation of food additives)	Rat
Multiple testing in a single animal	Rat

## Postupy při testování imunotoxicity



### „Tiered“ approach

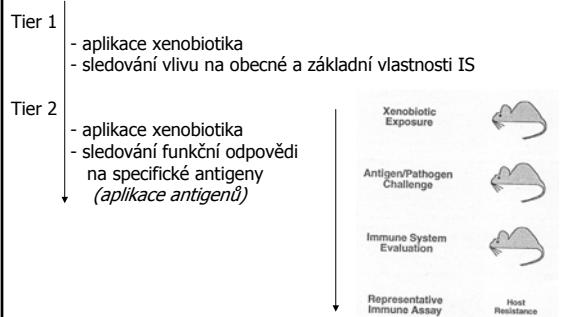


TABLE 2. Part of the RIVM for detecting immunotoxic alterations in the rat

Parameters	Procedures
Tier 1 Nonfunctional	Routine hematology, including differential cell counting Serum IgM, IgG, IgA, and IgE determination Lymphoid organ weights (spleen, thymus, local and distant lymph nodes) Histopathology of thymus, spleen, lymph nodes and mucosa-associated lymphoid tissue Bone marrow cellularity Analysis of lymphocyte subpopulations in spleen by flow cytometry
Tier 2 Cell-mediated immunity	Sensitization to T-cell-dependent antigens (e.g., ovalbumin, tuberculin, <i>Listeria</i> ) and skin test challenge Lymphoproliferative responses to specific antigens ( <i>Listeria</i> ) and mitogen responses (Con-A, PHA) Serum titration of IgM, IgG, IgA, IgE responses to T-cell-dependent antigens (ovalbumin, tetanus toxoid, <i>Trichinella spiralis</i> , SRBC) with ELISA Serum titration of T-cell-independent IgM response to LPS with ELISA Mitogen response to LPS <i>In vitro</i> phagocytosis and killing of <i>Listeria monocytogenes</i> by adherent spleen and peritoneal cells Cytolysis of YAC-1 lymphoma cells by adherent spleen and peritoneal cells Cytolysis of YAC-1 lymphoma cells by nonadherent spleen and peritoneal cells <i>Trichinella spiralis</i> challenge (muscle larvae counts and worm expulsion)
Humoral immunity	<i>Listeria monocytogenes</i> challenge (spleen and lung clearance) Rat cytomegalovirus challenge (clearance from salivary gland) Endotoxin hypersensitivity Autoimmune models (adjuvant arthritis, experimental allergic encephalomyelitis)
NK cell function	
Macrophage function	
NK cell function	
Host resistance	

TABLE 3. Panel of the NIEHS-NTP for detecting immune alterations following chemical or drug exposure in rodents*	
Parameter	Procedures
Screen (tier I)	
Immunopathology	Hematology—complete blood count and differential Weights—body, spleen, thymus, kidney, liver Cellular—spleen, bone marrow
Humoral immunity	Histology—spleen, thymus, lymph nodes IgM antibody PFCs to T-cell-dependent antigen (SRBCs) LPS mitogen response
Cell-mediated immunity	Lymphocyte blastogenesis (Con A) and MLR against allogenic leukocytes NK cell activity
Nonspecific immunity	Quantitation of splenic B and T cell numbers IgG antibody response to SRBCs (PFCs) CTL cytotoxicity or DTH response
Comprehensive (tier II)	Syngeneic tumor cells—PYB6 sarcoma (tumor incidence), B16F <sup>+</sup> melanoma (lung burden) Bacteria <sup>+</sup> models— <i>Listeria monocytogenes</i> (mortality) <i>Streptococcus</i> species (mortality) Viral models—influenza (mortality) Parasite models— <i>Plasmodium yoelii</i> (parasitemia)
FACS analysis	
Humoral immunity	
Cell-mediated immunity	
Host resistance challenge models (and points)*	

\*The testing panel was developed using B6C3F<sub>1</sub> female mice.  
\*For any particular chemical tested only two or three host resistance models are selected for examination.

## PRAKTIČKÝ EXPERIMENTÁLNÍ DESIGN

1) Nejdříve - zjištění obecné akutní a chronické toxicity  
(existují standardy ISO, OECD ...)

### Akutní toxicita (24-48 hodin, i.p. aplikace)

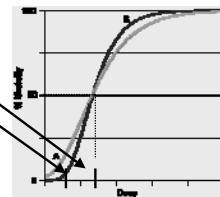
Kontrolní skupina	10 zvířat	přežívá: 10
Expozice	5 zvířat	přežívá: 5
- koncentrace 1	5 zvířat	přežívá: 4
- koncentrace 4	5 zvířat	přežívá: 2
- koncentrace 20	5 zvířat	přežívá: 1
- koncentrace 100	5 zvířat	přežívá: 0
- koncentrace 500	5 zvířat	přežívá: 0

### Vyhodnocení

LD50  
LOEC

### Chronická toxicita

zpr. 21 dní, dávky dle akutní toxicity  
- 1/2 akutní LD50  
- LOEC  
- 1/10 LOEC



## PRAKTIČKÝ EXPERIMENTÁLNÍ DESIGN



### 2) Hodnocení imunotoxicity

viz dále

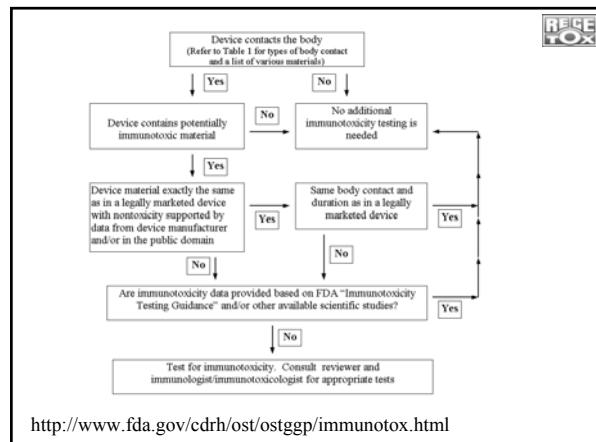
#### Praktické aspekty:

in vivo experimenty - potřeba velkého množství zvířat  
: realizace jen v oprávněných případech

existují rozhodovací schémata - kdy a jak testovat?

? Lze in vivo nahradit **in vitro** ?

- v některých případech ANO - viz dále

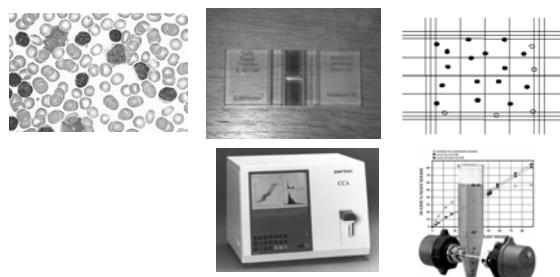


## Hodnocení imunotoxicity podle RIVM

### Tier 1 - obecná imunita

### Tier 1 - RIVM - Hematologie a buněčnost

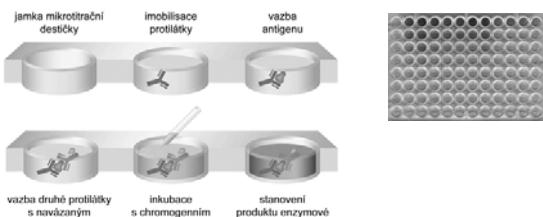
- Počty krevních buněk/mL
- Počty leukocytů, lymfocytů
  - : stanovení - mikroskopie: počítací komůrka
  - jednoduché počítací - „cell counter“



### Tier 1 - RIVM - Množství Ab & třídy Ig

- ELISA proti Fc fragmentům IgG, IgM, IgE
- Stanovení „titru“ (čím vyšší řeďení - tím více protilátek)

Vždy srovnání Kontrola vs. Exponované



REGE TOX

### Tier 1 - RIVM - HISTOLOGIE

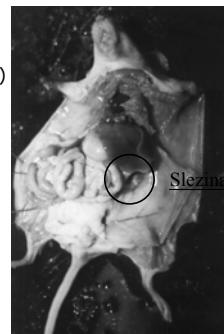
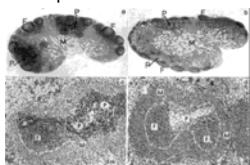
- Hmotnost (a poměr k hmotnosti těla) orgánů IS a dalších  
- zejména: **slezina**, thymus, uzliny

#### - Histopatologie

- fixace orgánu v parafinu
- tenké řezy cca 5 µm (mikrotom)
- barvení & mikroskopie

Profesně náročné hodnocení

- expertiza



REGE TOX

### Tier 1 - RIVM - Stanovení buněčnosti

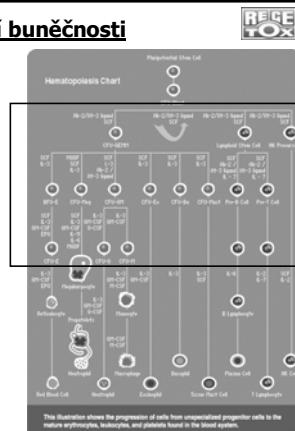
#### - Buněčnost v kostní dřeni

- preparace femuru
- odstranění hlavic
- výplach kostní dřeni

#### - Buněčnost ve slezинě

- slezina / homogenizace
- Myš:  $10^8$  buněk
  - 4-8% adheruje
  - 60%
  - 40%

- stanovení počtu bb.  
(cell counter)
- stanovení typu bb.  
(flow cytometer)



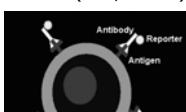
REGE TOX

### Průtoková cytometrie

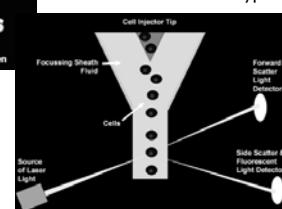
- subpopulace lymfocytů

Fluorescenčně značené protilátky proti povrchovým antigenům (CD3+, CD4+, CD8+ ...)

Zástin  
„buňka a její velikost“



Fluorescence  
Typ buňky

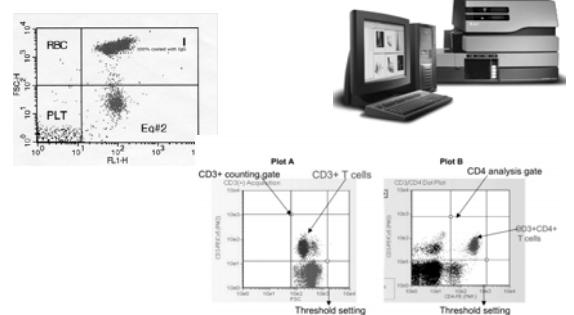


REGE TOX

### Průtoková cytometrie

- subpopulace

Fluorescenčně značené protilátky proti povrchovým antigenům (CD3+/CD4+, CD3+/CD8+ ....)



REGE TOX

Hodnocení imunotoxicity  
podle RIVM

Tier 2 - specifická imunita  
*B-buňky*  
*T-buňky*

## Tier 2 - RIVM - Protilátková odpověď'

### ELISA proti IgM na T-nezávislý Ag (LPS)

#### Antigenně specifické ELISA

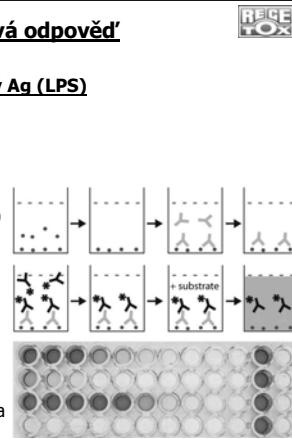
- ELISA proti T-závislým Ag
  - : tetanový toxin (anaT)
  - : beranni erytrocyty (SRBC)

Viz dále:

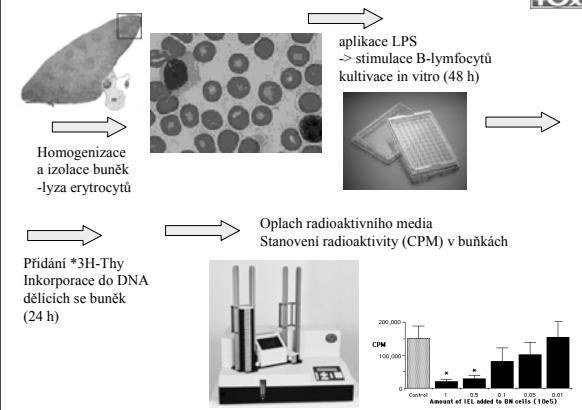
#### Proliferační odpověď'

bb. ze sleziny na LPS

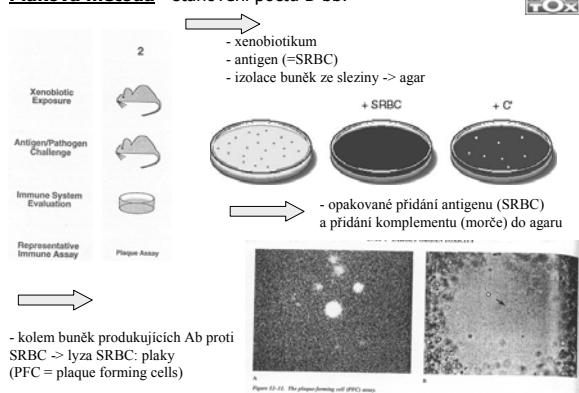
**Počty buněk** produkujících Ab  
proti SRBC: Plaková metoda



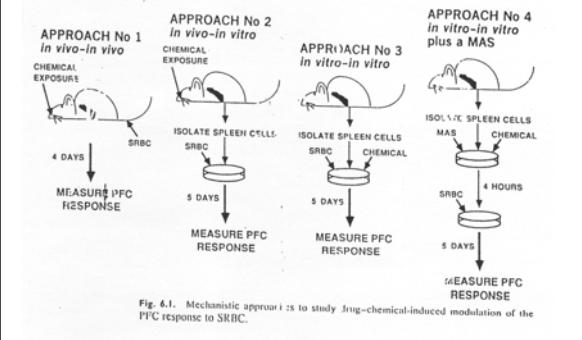
## Proliferační odpověď' B-bb. ze sleziny proti LPS



## Plaková metoda - stanovení počtu B-bb.

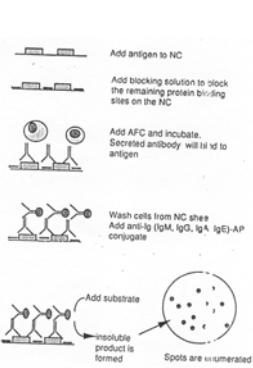


## Plaková metoda - varianty



## ELISPOT - Stanovení počtu buněk produkujících Ab

- destička krytá antigenem (anaT)
- přidání buněk (v různých četnostech)
- produkce Ab proti anaT v jámce
- sekundární Ab-HRP
- HRP - NEROZPUSTNÝ produkt
- počítání „spotů“

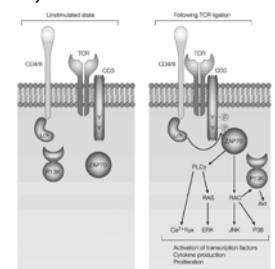


## Tier 2 - RIVM - Buněčná odpověď' (T-bb.)

#### Proliferační odpověď' T-bb. ze sleziny

- nespecifické
  - mitogeny (lectiny/sacharidy - ConA, PHA)
  - jiné lymfocyty (smíšená lymfocytová reakce - MLR)
- specifické antigeny (SRBC, anaT)

Design stejný jako u B-bb.



## Tier 2 - RIVM - Buněčná odpověď (T-bb.)



### Test na T-závislé Ag (ovalbumin, tuberculin, Listeria) „DTH“ test (delayed type hypersensitivity)

#### MEST - Mouse Ear Swelling Test

- Vyholení břicha, opaková aplikace Ag v páscce (3-5 den)
- po 10 dnech: Ag do jednoho ucha (solvent do druhého)

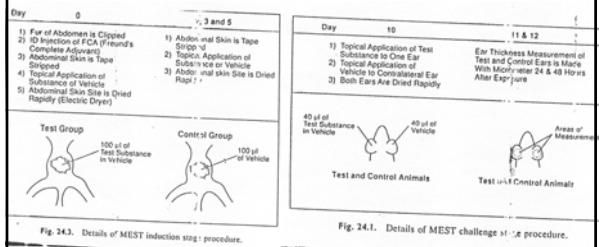


Fig. 24.1. Details of MEST challenge site procedure.

Fig. 24.3. Details of MEST induction site procedure.