

INHALTSVERZEICHNIS

1. Immo V	1
1.1. Schwellenwert & Kapazität	1
1.2. Grunulos	1
1.3. DALYS	1
1.4. Phagozytose	1
1.5. Degranulation	1
1.6. NK	2
1.7. ACDC	2

1. IMMO V

Rink

1.1. Schwellenwert & Kapazität.

- jeder Erreger muss in einer gewissen Konzentration vorliegen, ansonsten passiert nichts
- von jedem Lymphozyten gibt es nur ein paar - bei Infektion: Klonale Vermehrung
- Bakterien sind immer schneller
- das Immunsystem ist aber besser
- nekrotisierende Fascitis oder Gasbrand: Körper hat keine Chance gegen die Vermehrung

1.2. Grunulos.

- = PMN
- 2-3 Tage Lebenszeit, bei 1 Stunde Zirkulationszeit
- Strahlenunfall: Neutros stürzen extrem schnell
- Chemo natürlich auch

1.3. DALYS.

- WHO-Definition für Verlust an Lebensjahren durch bestimmten Grund
- Geschlkr/HIV auf Platz 2 weltweit nach Untergewicht

1.4. Phagozytose.

- | | |
|---|--|
| 1 | • entweder unopsonisiert |
| 1 | • optimal opsonisiert durch C3b oder Antikörper |
| 1 | • unspezifische Erkennung durch PAMP od. PRR |
| 1 | • Pseudopodien sind die Rüssel die unter Energieverbrauch das zu Phagozytierende umschließen |
| 1 | • funktionales Zellskelett erforderlich |
| 2 | • Makrophagen, Monozyten & Granulos Phagozytieren |
| 2 | • NK phagozytieren nicht |
| | • B-Zellen machen eine andere Methode: rezeptorvermittelte Endozytose |
| | • Phagosom wird durch Lysosom mit Lösungsmittel versorgt |
| | • Myeloperoxidase baut das Peroxid zu krassem Zeug um |
| | • Lyse immer mit Hilfe von O-Radikalen, bzw. anderen reaktiven O-Abkömmlingen wie H_2O_2 |
| | • Abtötungsstoffherstellung = Burst |
| | • klappt die Abtötung nicht ist das tragischer als wenn die Phagozytose nicht klappt: die Krankheit streut nämlich dann! |
| | • Myeloperoxidase-Defekt: Pilzinfektionen |

1.5. Degranulation.

- Eosinos & Basophinos
- sind dazu da, Großes aufzulösen
- immer Begleitet durch Gewebszerstörung
- das ist die in Lunge usw. unerwünschte Reaktion
- Hypereosinophilie: 40% → schwere Krankheit
- Mastzellen sind spezielle Basophile
- Eosinophile wirkt als APC bei der Allergie
- Mastzelle: IgE kann von selbst binden
- andere Ig werden erst nach Bindung mit AG an der Mastzelle gebunden

1.6. **NK.**

- auch Lymphozyten
- reife: CD16 & CD56
- CD3-Negativ \rightarrow hilft von T-Zellen zu unterscheiden
- Mikroskop: man kann die nicht auseinanderhalten

- killen alles was sich nicht authentifiziert

1.7. **ADCC.**

- ADCC = antibody-dependent cellular cytotoxicity
- müüüüde!

Rezeptor des IgE: $Fc\epsilon$