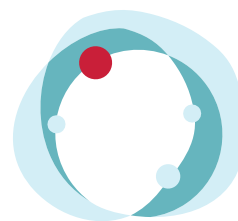


BILAN D'INVESTIGATION PREVENTIVE



lims
LABORATOIRE
D'ANALYSES MEDICALES
mbnext group
EUROPE

Le TYPAGE LYMPHOCYTAIRE

DE QUOI S'AGIT-IL ?

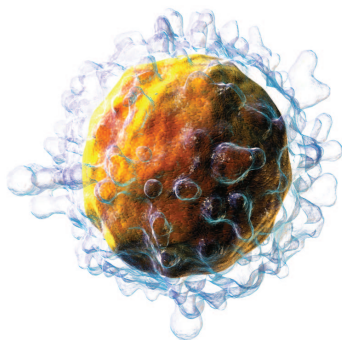
Le système immunitaire dispose de différentes lignées de lymphocytes T caractérisées par l'expression de gènes spécifiques (cytokines, marqueurs de surface cellulaire, etc.) et par certains critères fonctionnels.

On distingue par exemple :

- les **lymphocytes T cytotoxiques CD8+** et les **Natural Killers**, directement impliqués dans la lyse des cellules cibles ;
- les **lymphocytes T CD4+** (Th : T helper ou auxiliaire) qui ont des fonctions effectrices ;
- les **lymphocytes T CD25+** ou Tregs qui ont des fonctions régulatrices.

Ce sont les **lymphocytes T CD4+ naïfs** qui **se différencient** en plusieurs lignées aux fonctions distinctes pour satisfaire les **besoins d'adaptation des réponses immunitaires**.

Le système immunitaire n'est jamais au repos mais son bon fonctionnement se base sur un équilibre dynamique entre différents types de réponses immunitaires concurrentes et mutuellement inhibitrices.



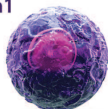
QUELLES ANALYSES ET POURQUOI ?

Les **lymphocytes CD4+ Th** effecteurs et les **Tregs, CD25+** jouent des **rôles majeurs** dans les **processus de défense, d'inflammation et d'induction de la tolérance**. En dehors de ces lymphocytes on peut citer **ceux à visée cytotoxique** comme les **lymphocytes CD8+ et les N. Killer**.

Nous développerons essentiellement les **Th (Th1, Th2, Th9, Th17, Th22)** et les **Tregs**.

LES DIFFERENTS CD4+ (Th) EFFECTEURS

Th1



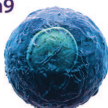
Les **Th1** représentent le type cellulaire impliqué dans l'**inflammation à médiation cellulaire** et les **réactions de l'hypersensibilité de type retardée**. Un dysfonctionnement des Th1 signe une infection chronique (agents infectieux intracellulaires), une inflammation chronique, une possible maladie auto-immune (PR, SEP, diabète de type 1 ...).

Th2



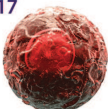
Les **Th2** sont reconnus pour leur rôle dans la **défense** de l'Homme **contre les parasites multicellulaires** (ex : helminthes) et **les allergènes**. Un dysfonctionnement des Th2 signe une allergie, et une maladie atopique, une infection chronique par les microorganismes extracellulaires (notamment les parasites repris ci-dessus) et certains types de maladies auto-immunes (LED...).

Th9



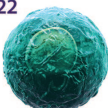
Les **Th9** sont des lymphocytes caractérisés comme ayant des **fonctions pro-inflammatoires**. On note un dysfonctionnement lors des infections extracellulaires chroniques, de l'inflammation tissulaire, de l'allergie, de l'asthme, de certaines maladies auto-immunes.

Th17



Les **Th17** sont retrouvés de manière préférentielle dans la lamina propria de l'intestin grêle et sont **critiques pour l'homéostasie intestinale**. Des dysfonctionnements des Th17 peuvent être rencontrés dans les infections chroniques liées à des agents infectieux extracellulaires, dans un large spectre de maladies inflammatoires et auto-immunes.

Th22



Les **Th22** ont une fonction importante dans la réparation tissulaire. Les Th22 jouent un rôle important dans la promotion de la **résistance aux pathogènes extracellulaires**, en particulier à ceux Gram-. Un dysfonctionnement des Th22 peut être impliqué dans les infections chroniques extracellulaires, les maladies cutanées et d'autres maladies auto-immunes, notamment au niveau neurodégénératif.

Les T régulateurs CD25⁺

Treg



Les **Treg CD25⁺** sont impliqués dans le **contrôle des réponses immunitaires** impliquant les cellules effectrices et ils évitent le déclenchement de réactions immunitaires inadaptées.

Une absence ou un déficit en Treg entraîne un syndrome auto-immun systémique. Il en est de même pour l'allergie, et les infections chroniques.

Un excès de Treg peut constituer un contexte défavorable dans le cadre des cancers établis, installant une tolérance vis-à-vis de ces derniers.

POUR QUELS PATIENTS ?

Le **typage lymphocytaire** va constituer un **outil performant** en vue d'une aide au **diagnostic** dans le domaine des **infections chroniques asymptomatiques**, d'une **inflammation chronique avec une CRPus normale ou non**, d'une **immunodéficience**, d'un **état auto immun pré-clinique**.

Ceci explique pourquoi le typage lymphocytaire a une telle place de choix dans le cadre du **dépistage et de l'évolution des maladies inflammatoires chroniques**.

Son utilisation est précieuse dans l'objectivation de l'impact des traitements à visée immunitaire et/ou leur mise en place avec comme objectif la **personnalisation des traitements**.

MATERIEL ET PRIX ?

Le TYPAGE LYMPHOCYTAIRE se réalise sur un échantillon sanguin. Le laboratoire a besoin de **DEUX tubes de EDTA** (bouchon mauve).

RESULTATS

Les résultats vous sont rendus sous forme de graphiques accompagnés d'interprétations. Le délai de réalisation de l'analyse est de maximum 10 jours ouvrables.

INFORMATION

Toute l'équipe du laboratoire LIMS est à votre disposition pour répondre à vos questions par téléphone au **+32(0)10/870.970** ou par courriel à l'adresse **info@mbnext.be**

LABORATOIRE LIMS :

Site de Louvain-la-Neuve - 1, Av. Jean Monnet - 1348 Ottignies LLN (Belgique) - +32(0)10 870 970

Site de Hornu - 230, Route de Mons - 7301 Hornu (Belgique) - Tél.: +32(0)65 980 580 - Fax: +32(0)65 710 764

N°d'agrément: 8 53624 73 998 - N° d'entreprise: 0424.567.020 - Compte: BE92 3700 9251 2223 - BBRUBEBB