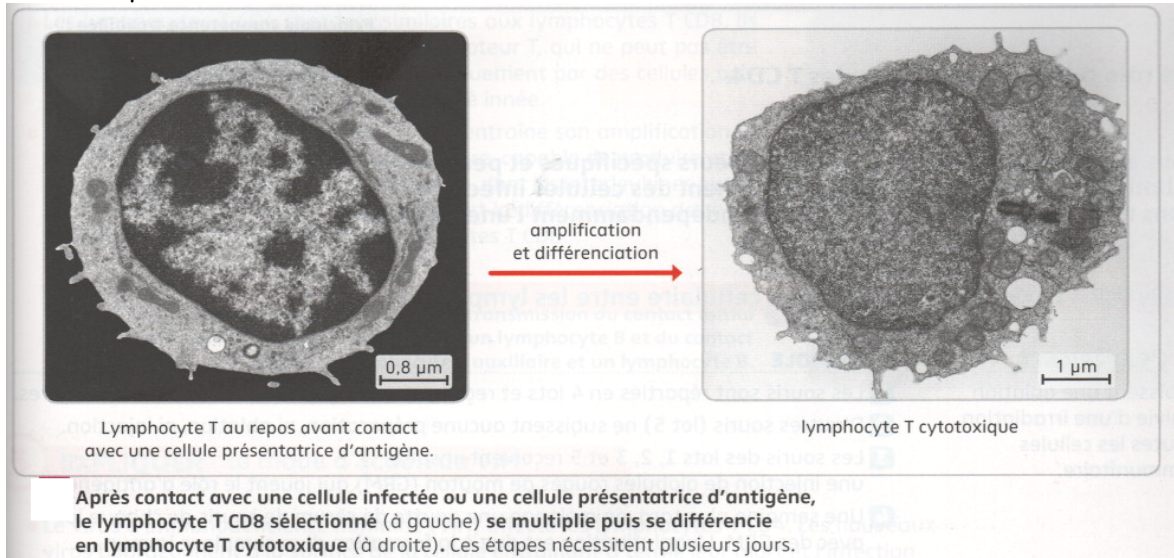


C. Devenir des LT8 activés

Les lymphocytes T auxiliaires (résultat de la différenciation des LT4 activés) sécrètent des **interleukines** : ces molécules stimuleront alors la division des LT8 spécifiques activés: **c'est la 2e étape : l'amplification clonale (multiplication par mitose du clone spécifique).**

Parmi ces cellules : certaines vont se **différencier en lymphocytes T cytotoxiques ou LTC** (rôle : voir D). C'est l'étape de **différenciation**.



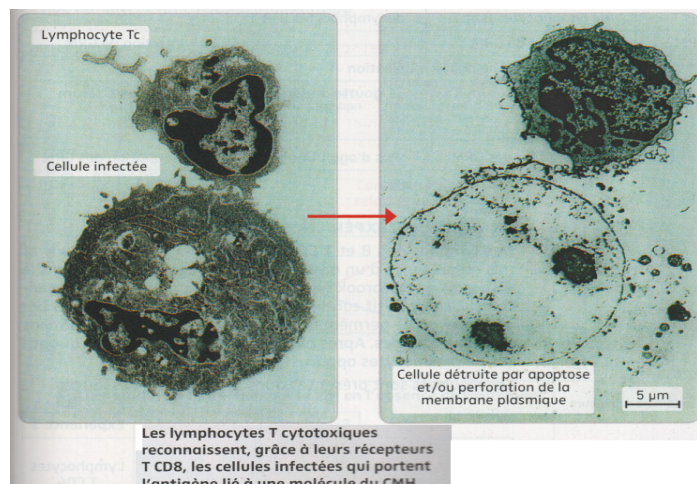
D'autres sont **stockés et deviennent LT mémoires**. En cas de nouvelle infection par le même virus, ces cellules-ci seront sélectionnées, la réaction de défense se fera alors plus rapidement.

D. Que vont faire les LT cytotoxiques ?

Suite à leur différenciation, les LTC **repartent dans la circulation sanguine** en direction du tissu infecté.

Les cellules infectées ou anormales présentent, au même titre que les CPA, des fragments antigéniques associés au CMH I: les LTC vont alors pouvoir les reconnaître et s'y fixer.

Cette reconnaissance entraîne une libération de molécules chimiques par les LTC comme la **perforine**, qui perfore la membrane plasmique de la cellule infectée ; d'autres molécules agiront sur le noyau de la cellule et provoqueront leur **autodestruction** (apoptose ou suicide cellulaire): **c'est la phase effectrice de la réaction.**



Les cellules infectées sont donc détruites ; les fragments produits sont ensuite phagocytés.

***** Remarques sur le Complexe Majeur d'Histocompatibilité ou CMH *****
pour plus de clarté et de précisions - les différentes classes de CMH ne SONT PAS au programme

Il est présent sur la surface de nos cellules sous forme de récepteurs particuliers : les cellules de notre système immunitaire présentent des CMH de classe II, les autres cellules de notre corps (nuclées) présentent des récepteurs du CMH de classe I.

> Ces récepteurs sont très importants, car ils permettent de différencier nos propres cellules, cellules saines (le « soi ») qui ne porteront aucun fragment antigénique, des cellules infectées ou anormales (le « non-soi ») qui porteront les fragments antigéniques.

Si le récepteur TCR est accompagné d'un complexe protéique de type CD8 alors il ne reconnaîtra que le complexe CMH I : ce lymphocyte est un LT8 qui ne reconnaîtra donc que des antigènes présentés par des cellules somatiques infectées.

Si le récepteur TCR est accompagné d'un complexe protéique de type CD4 alors il reconnaîtra le complexe CMH II : ce lymphocyte est un LT4 qui ne reconnaîtra donc que les antigènes présentés par des cellules de l'immunité.

> Les molécules du CMH sont codées par des gènes du locus HLA (Human Leucocyte Antigen) : on parle donc aussi du système HLA.