

Roteiro de Estudo para a 2ª avaliação (P2), estudar:

1- Imunidade a Microorganismo (Abbas 8ª Edição, Capítulo 16, páginas 339-356)

- ✓ Características gerais da imunidade aos microorganismos
- ✓ Imunidade Contra Bactérias Extracelulares
 - Imunidade Inata (receptores inatos de membrana: TLRs, função de fagócitos-neutrófilos)
 - Imunidade Adaptativa (papel de subtipos T helper: Th17, Th1)
 - Efeitos Lesivos das Respostas Inflamatórias (exacerbação das respostas inflamatórias)
 - Evasão da Resposta Imune
- ✓ Imunidade Contra Bactérias Intracelulares
 - Imunidade Inata (Receptores inatos TLRs e NLRs)
 - Imunidade Adaptativa (papel de Th1, Th17, TCD8 citotóxica), papel de IFN- γ
 - Efeitos Lesivos das Respostas Inflamatórias (exacerbação das respostas inflamatórias)
 - Evasão da Resposta Imune
- ✓ Imunidade a Fungos
 - Imunidade Inata e Adaptativa

2- Hipersensibilidades

- ✓ do tipo I- mediada por IgE(Imediata): (Abbas 8ª Edição, Capítulo 20, páginas 417-435)
 - produção de IgE, papel de mastócitos, Basófilos e Eosinófilos nas reações alérgicas
 - reações dependentes de IgEs e mastócitos
 - fatores ambientais na Alergia
 - Doenças Alérgicas em Humanos (Anafilaxia, Asma Brônquica, Rinite, alergias alimentares, urticária e dermatite atópica)
 - Papel protetor das reações imunes mediadas por IgE e mastócitos (infecção por helmintos)
- Reações de Hipersensibilidade II, III e IV (Abbas 8ª Edição, Capítulo 19, páginas 399- 415)
 - ✓ Do tipo II- mediada por IgM e IgG e do tipo III- mediada por imunocomplexo
 - Mecanismos e Classificação das reações de hipersensibilidades;
 - Doenças causadas por anticorpos e imunocomplexos (vasculite, doença de Graves, Miastenia Graves, doença do soro)
 - ✓ Hipersensibilidade do tipo IV (tardia): mediada por linfócitos TCD4, CTLs
 - Doenças Imunológicas: Lupus, Artrite Reumatóide, Esclerose Múltipla, Diabetes do tipo I;
 - Hipersensibilidade Tardia, reação de hipersensibilidade, reação granulomatosa

3- Imunologia dos Transplantes. (Abbas 8ª Edição, Capítulo 17, páginas 359-380). P.S. Não precisa estudar os tratamentos.

- ✓ Resposta Imune adaptativa aos aloenxertos

- Reconhecimento de aloantígenos pelas células T;
- Reconhecimento Direto e Indireto de aloantígenos;
- Ativação de células T aloreativas;
- Funções efetoras de células T aloreativas;
- ✓ Mecanismos de rejeição aos enxertos:
- Rejeição hiperaguda, aguda e crônica
- ✓ Transfusão de sangue e os grupos sanguíneos (ABO, RH);
- ✓ Doença do Enxerto *versus* Hospedeiro

4- Imunidade aos Tumores (Abbas 8ª Edição, Capítulo 18, páginas 383-396)

PS- não precisa estudar antígenos tumorais

- ✓ Resposta Imune aos Tumores:
 - Linfócitos TCD4, TCD8,
 - Anticorpos
 - Células Natural Killer (NK)
 - Macrófagos
- ✓ Evasão da Resposta Imune aos Tumores:
 - citocinas antiinflamatórias (TGF-beta, IL-10),
 - moléculas inibidoras do coestímulo: CTLA-4, PD1-PDL1;
 - células: Tregs, macrófagos M2