

Le cocktail perforant des globules tueurs

Autor(en): **[s.n.]**

Objektyp: **Article**

Zeitschrift: **Horizons : le magazine suisse de la recherche scientifique**

Band (Jahr): - **(1992)**

Heft 13

PDF erstellt am: **22.07.2024**

Persistenter Link: <https://doi.org/10.5169/seals-971526>

Nutzungsbedingungen

Die ETH-Bibliothek ist Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Inhalten der Zeitschriften. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern. Die auf der Plattform e-periodica veröffentlichten Dokumente stehen für nicht-kommerzielle Zwecke in Lehre und Forschung sowie für die private Nutzung frei zur Verfügung. Einzelne Dateien oder Ausdrucke aus diesem Angebot können zusammen mit diesen Nutzungsbedingungen und den korrekten Herkunftsbezeichnungen weitergegeben werden. Das Veröffentlichen von Bildern in Print- und Online-Publikationen ist nur mit vorheriger Genehmigung der Rechteinhaber erlaubt. Die systematische Speicherung von Teilen des elektronischen Angebots auf anderen Servern bedarf ebenfalls des schriftlichen Einverständnisses der Rechteinhaber.

Haftungsausschluss

Alle Angaben erfolgen ohne Gewähr für Vollständigkeit oder Richtigkeit. Es wird keine Haftung übernommen für Schäden durch die Verwendung von Informationen aus diesem Online-Angebot oder durch das Fehlen von Informationen. Dies gilt auch für Inhalte Dritter, die über dieses Angebot zugänglich sind.

Le cocktail perforant des globules tueurs

Lorsque la grippe frappe, de nombreuses cellules de notre corps sont envahies par des virus. Infectées, ces cellules sont condamnées – même si la grippe est légère. En effet, le processus de guérison exige leur destruction par des globules blancs spécialisés dans l'art de la perforation.

Le nez coule, la gorge est prise et des douleurs diffuses s'étendent dans les membres : pas de doute, c'est une grippe qui commence. «Une semaine à patienter et les virus seront vaincus!» peut-on se dire en guise de consolation. En réalité, ce ne sont pas seulement les virus que notre organisme va combattre pendant ces jours de fièvre, mais aussi nos propres cellules déjà infectées. Et la stratégie est logique.

Un virus est comparable à une bouteille à la mer. Lorsqu'il échoue sur la membrane d'une de nos cellules, il injecte au travers son message génétique – ADN ou ARN – afin de détourner la machinerie cellulaire à son profit. Tout seul en effet, il est incapable de se reproduire. Re-programmée par le message viral, la cellule va alors se mettre à produire tous les constituants nécessaires à fabriquer des virus – de quoi en assembler des milliers avant d'éclater. Détruire une cellule infectée, c'est donc prévenir l'éclosion d'une ribambelle d'intrus.

Pour assassiner les cellules qui collaborent avec la grippe, ou d'autres maladies virales, notre organisme a recours à des globules blancs tueurs, les *lymphocytes T cytotoxiques*. Lorsque la grippe nous laisse en paix, ces lymphocytes ne s'observent pas tels quels dans le sang : ils existent uniquement sous forme de petits globules indifférenciés. Cependant, à partir du moment où ils sont entrés en contact avec une cellule infectée, trois jours leur suffisent pour tripler de taille et se mettre sur pied de guerre. A la prochaine rencontre, ils feront éclater les cellules malades. Mais comment tuent-ils, au juste ?

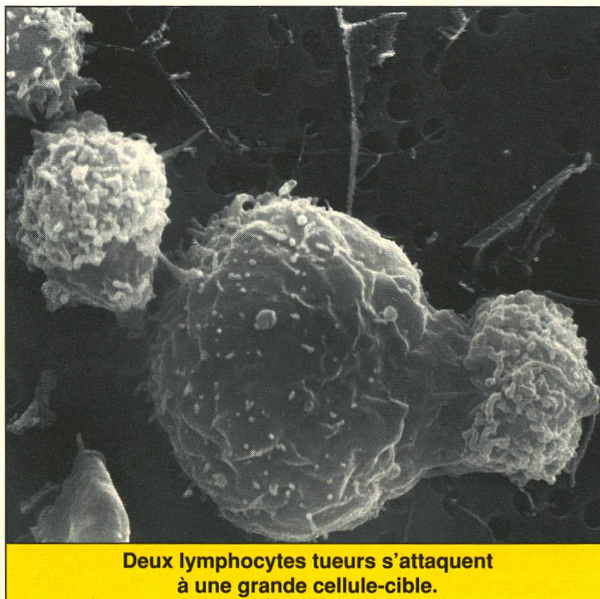
La réponse est évidemment capitale, car la compréhens-

sion de ce mécanisme ouvrirait la voie à de nouveaux traitements médicaux. Et pas seulement dans le cas de maladies virales, mais aussi lors de certains cancers qui sont, eux aussi, attaqués par des globules tueurs.

C'est en 1980 que deux chercheurs américains découvrent le premier indice. Sur la membrane d'une cellule détruite, leur microscope électronique repère de minuscules trous, ou plutôt des «oeillets» comme il en existe sur les souliers pour passer les lacets. Les deux hommes supposent que les lymphocytes tueurs produisent des proté-

ines spéciales qui s'insèrent dans la membrane de la cellule-cible. Elles y formeraient ces orifices par lesquels la cellule se vide jusqu'à la mort.

Ils voient juste. En 1985, parallèlement à l'Université de Miami (USA), l'équipe de Jurg Tschopp de l'Université de Lausanne purifie ces mystérieuses protéines. Versées dans une éprouvette contenant des cellules humaines, elles révèlent leur pouvoir perforant. On les baptise donc «perforines». D'autres découvertes vont bientôt suivre, à Lausanne et ailleurs, qui vont permettre d'écrire le scénario de l'élimination

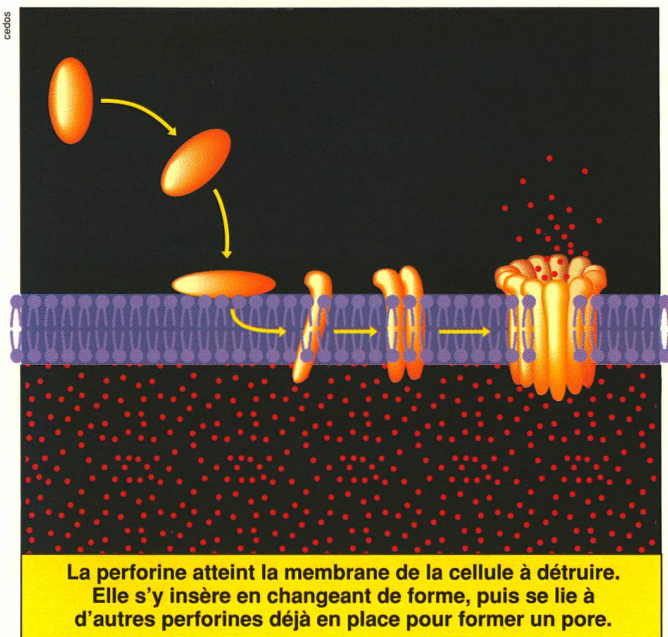


Deux lymphocytes tueurs s'attaquent à une grande cellule-cible.

jusqu'à l'estocade finale.

Première scène : le lymphocyte identifie la cellule infectée. Plus exactement, tous deux participent à cette reconnaissance, puisque la cellule malade arbore à sa surface certains constituants des virus qu'elle est en train de fabriquer. On peut les comparer à une sorte de serrure chimique, dont le lymphocyte a fabriqué la clé durant ses trois jours de maturation. Si la clé entre, le tueur va accoler sa membrane contre celle de la cellule malade (on a identifié à ce jour une dizaine de molécules membranaires

favorisant cet accouplement). Deuxième scène : le lymphocyte amène son organe sécrétoire de protéines – l'appareil de Golgi – dans la zone de contact. C'est lui qui produit, entre autres choses, la perforine. Emballées dans des petits sacs (appelés *vacuoles*), les protéines de perfo-



rine sont conduites jusqu'à la zone de contact, puis déversées contre la membrane de la cellule malade...

Comme des bouchons à la surface de l'eau, les perforines se déplacent sur la mince membrane qu'elles traversent de part en part. En s'assemblant par groupe de 12 à 18, elles vont former ces fameux «oeillets», des cylindres dont le trou est suffisamment gros pour laisser fuir de précieux sels minéraux. Epilogue : l'équilibre osmotique de la cellule est rompu ; elle éclate peu à peu pendant que le tueur part en chasse d'une autre victime...

Un meurtre ou un acte d'euthanasie ?

«Victime», «tueur», les mots ne sont peut être pas exacts. Car les scientifiques ont observé récemment que l'ADN de la cellule perforée se dégradait en petits morceaux – comme si la cellule s'auto-détruisait ! L'assassinat cacherait-il un suicide ? Ou plutôt un acte d'euthanasie consenti par les deux protagonistes ? Ce serait logique, car, pour le bien de l'organisme, l'élimination de la cellule infectée est nécessaire.

De plus en plus de chercheurs penchent pour cette nouvelle hypothèse. Mais ils n'expliquent toujours pas la raison de cette fragmentation de l'ADN, ni son lien avec la perforine. La réponse est peut être ailleurs, car les lymphocytes T cytotoxiques ne produisent pas uniquement cette arme chimique. Dans les vacuoles, les biochimistes de Jurg

Tschopp ont notamment identifié plusieurs autres protéines qu'ils ont baptisées «granzymes». Il en existe trois types différents chez l'homme, et sept chez la souris. A quoi peuvent-ils servir ? Les études en éprouvette non pas permis jusqu'ici de le préciser. Ces granzymes ont sûrement un rôle important à jouer, puisqu'ils représentent 85% du cocktail déversé contre la cellule malade.

Il existe un moyen d'en savoir plus. En collaboration avec le groupe de Michel Aguet de l'Université de Zurich, les biochimistes de Lausanne sont en train de produire – par génie génétique – deux races de souris. Les lymphocytes de la première seront incapables de sécréter la perforine. Ceux de la seconde ne produiront pas de granzymes. Ces souches de rongeurs, si elles sont viables, promettent d'avoir du succès dans les laboratoires. D'autant que la protéine perforante ne joue pas seulement un rôle dans la lutte contre les maladies virales et certains cancers, à en croire plusieurs articles scientifiques récemment parus. Elle serait impliquée directement dans le processus de rejet qui suit une greffe d'organe.

Une des méthodes utilisées jusqu'ici par les médecins pour évaluer l'efficacité des médicaments anti-rejet (comme la fameuse *cyclosporine*) consiste à compter les lymphocytes présents dans la greffe. Or, il y aurait un moyen plus précis : analyser le contenu des vacuoles de ces globules blancs. En effet, on a remarqué que plus il y a de perforine et de granzymes, et moins la greffe n'a de chances de prendre. Une fois de plus, la curiosité des chercheurs pour un mécanisme biologique fondamental ouvre la voie à des applications cliniques.

