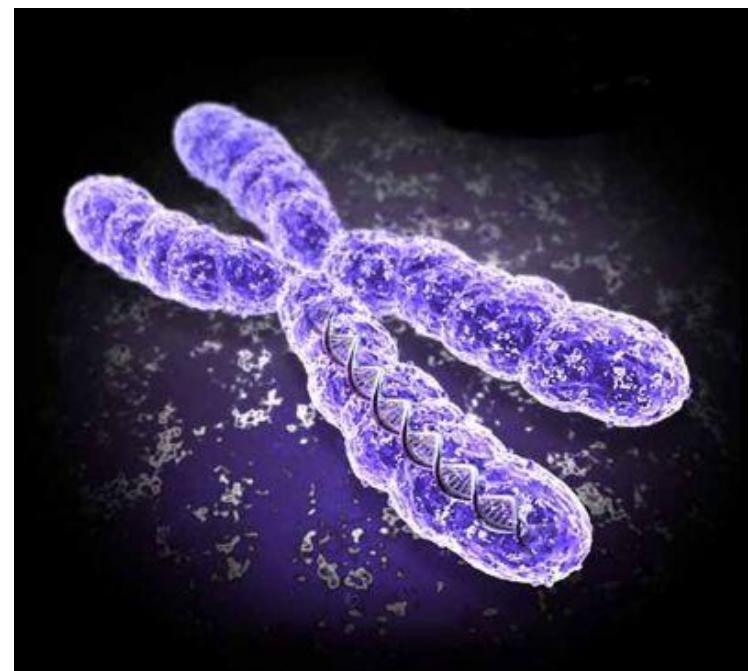


Генные препараты

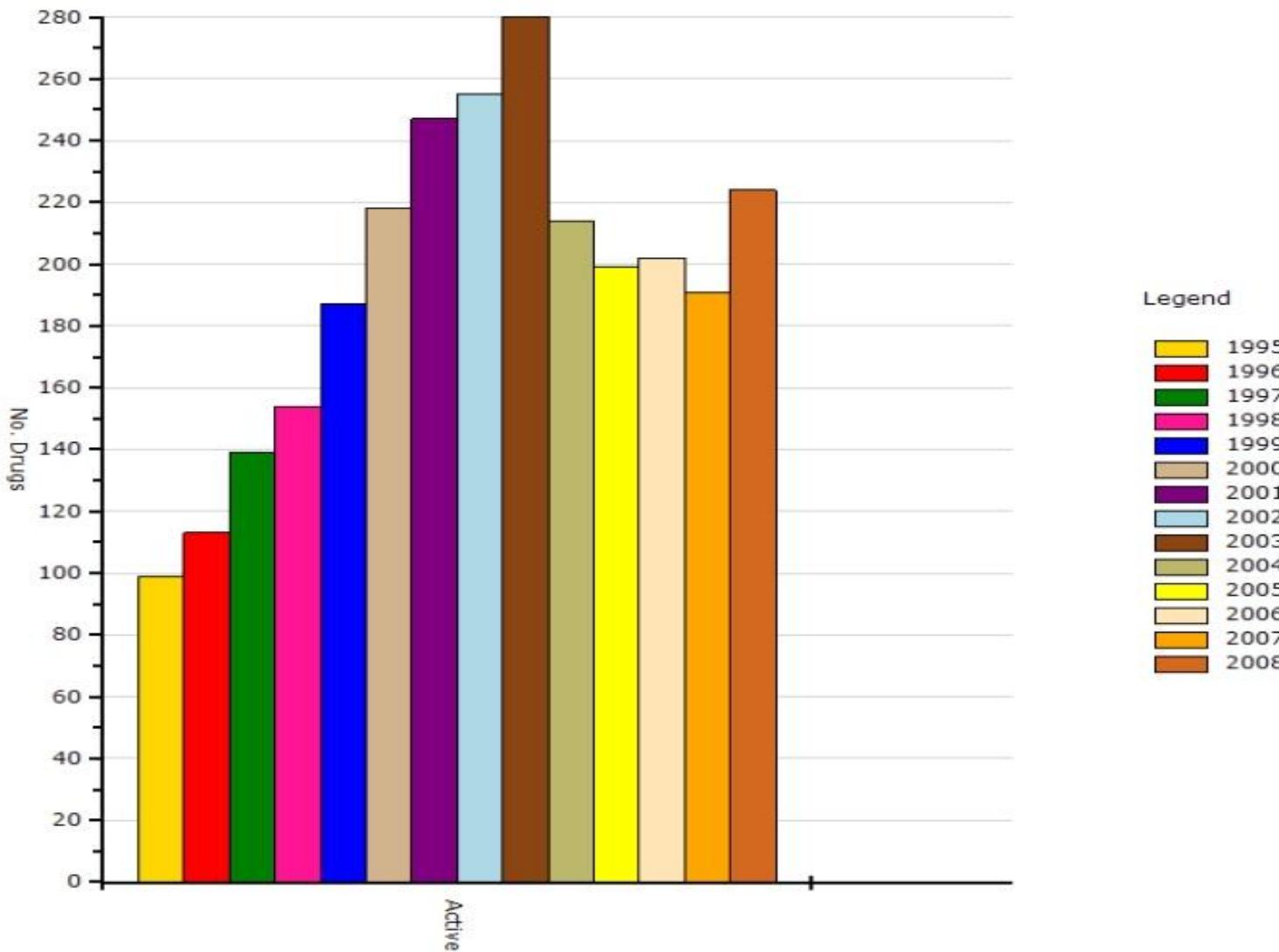
Выполнила студентка
5 курса МБФ
Баёва Елена
Константиновна



- Развитие техники рекомбинантных ДНК позволяет проводить выделение генов эукариот и экспрессировать их в гетерологических системах. В настоящее время методы генетической инженерии позволяют конструировать генетические системы, способные функционировать в клетках прокариот и эукариот. Эти возможности позволяют создавать организмы, обладающие новыми ценными свойствами, например, бактериальные штаммы, способные синтезировать эукариотические белки. Среди белковых продуктов, представляющих большой интерес, выделяются такие биологически активные вещества, как гормоны. Важное место среди них занимают белковые и пептидные гормоны.
- Эти гормоны, многие из которых остро необходимы в медицине, до недавнего времени получали экстракцией из тканей животных при условии, что гормон не обладает выраженной видовой специфичностью. Сравнительно короткие пептидные гормоны пытались получать химическим синтезом. Единственным источником гормонов с крайне выраженной видовой специфичностью (гормон роста соматотропин) были органы умерших людей.

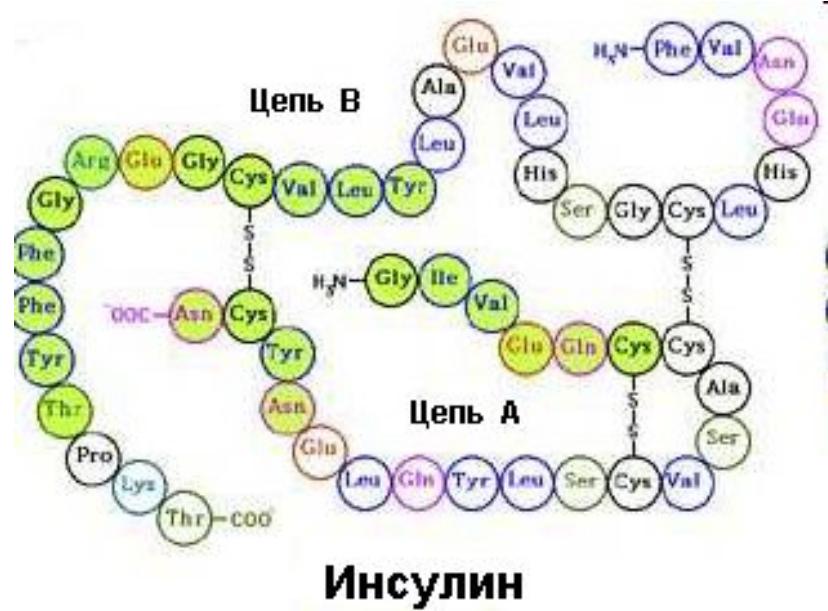
- Первые успешные результаты по экспрессии химически синтезированной последовательности нуклеотидов ДНК, кодирующей 14-звенный пептидный гормон соматостатин, получены в 1977 г. в США компанией «Генетек».
- Был сконструирован гибридный ген, часть которого была взята из гена фермента β-галактозидазы кишечной палочки, а остаток представлял собой фрагмент, кодирующий собственно соматостатин (фрагмент синтезировали химически). Введенный в бактериальные клетки гибридный ген направлял синтез белка-химеры состоящего более чем на 90 % из аминокислотной последовательности β-галактозидазы. Остальная часть представляла собой соматостатин. На стыке участка двух исходных генов находился кодон аминокислоты метионина. Последнее позволило обработать гибридный белок бромцианом, разрывающим пептидную связь, образованную метионином; среди продуктов расщепления был обнаружен соматостатин.
- Данный подход был использован для получения многих пептидных гормонов (*A- и B-цепей инсулина, нейропептида лейэнкефалина, брадикинина, ангиотензина и др.*).

Number of Gene Therapy Products 1995-2008





Получение рекомбинантного инсулина



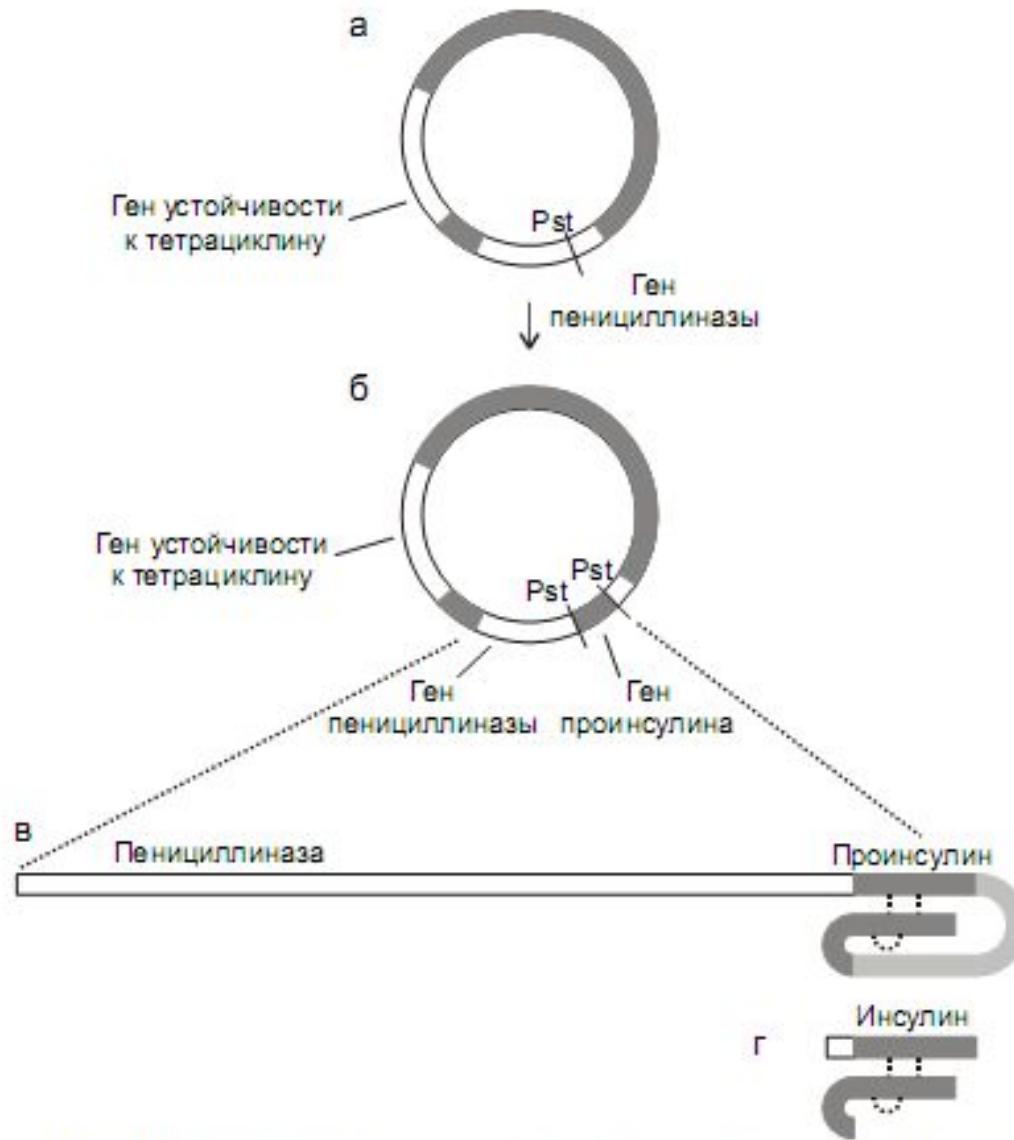
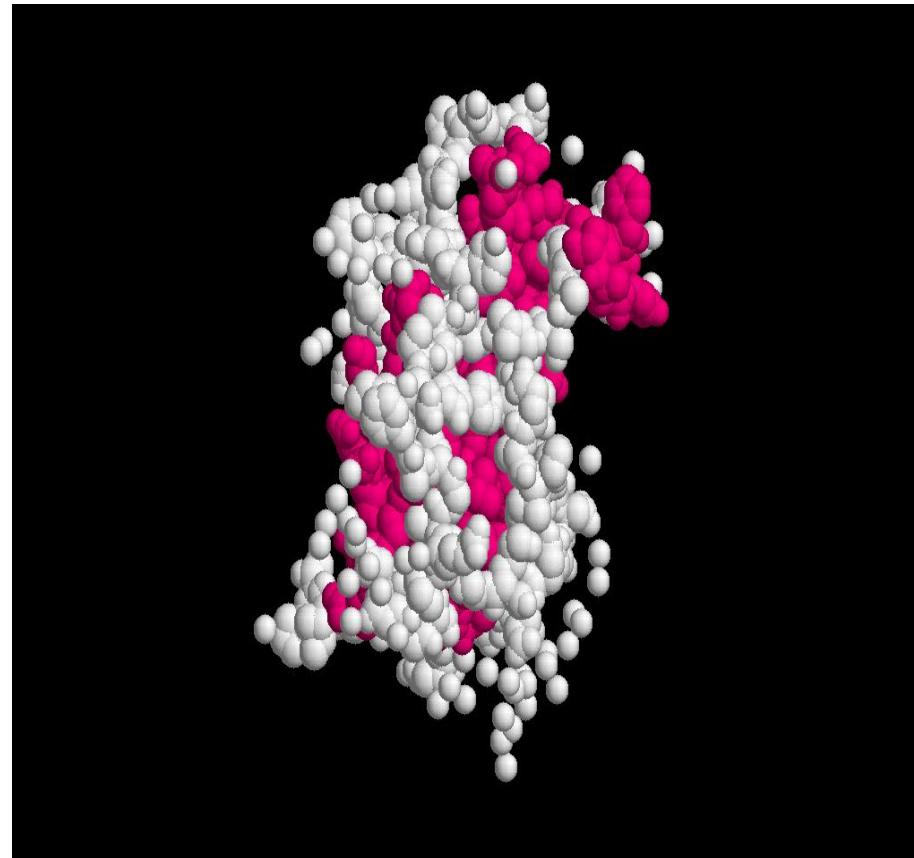


Рис. 4.3. Биосинтез инсулина крысы в сконструированных клетках *E. coli*
(по Gilbert e.a., 1980).

а) карта плазмиды pBR322 с двумя генами – пенициллиназы и устойчивости к тетрациклину;
б) карта, полученная при определении последовательности кДНК рекомбинантной плазмиды
в производящем инсулин клоне *E. coli*; в) гибридный белок; г) биологически активный инсулин
после удаления пенициллиназы и сегмента проинсулина.

Получение рекомбинантного соматотропина

- Генноинженерный препарат имеет несомненные преимущества: доступен в больших количествах, гомогенен, не содержит вирусов. Синтез соматотропина, состоящего из 191 аминокислотного остатка, был осуществлен в США Гедделем с сотрудниками в 1979 г. (компания «Генентек»)



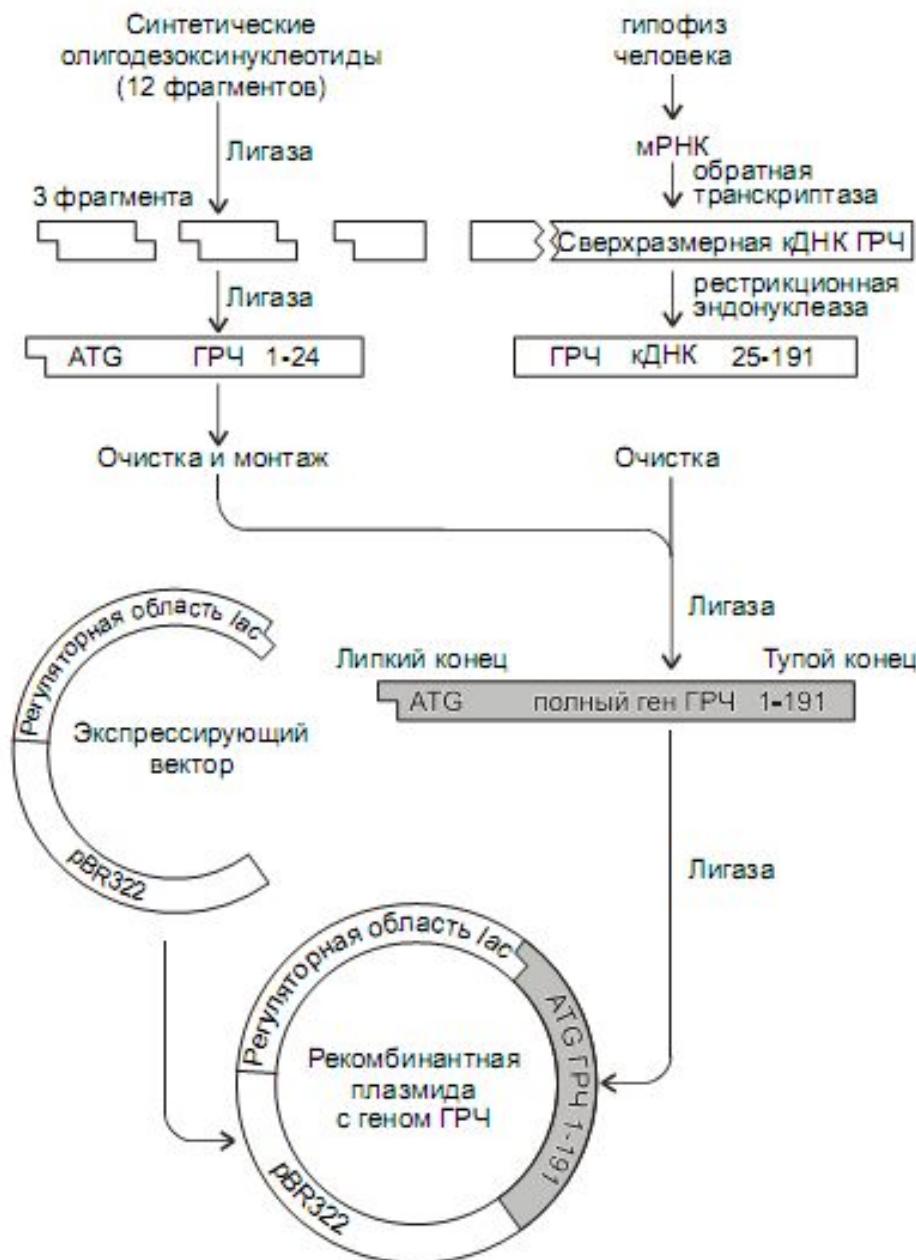


Рис. 4.4. Схема конструирования гена соматотропина комбинацией химического синтеза и выделения природной мРНК (по Р. Newmark, 1979).

- Для лечения карликовости необходимая доза составляет 6 мг в неделю в течение года. Кроме недостатка по массе, получаемый экстракцией препарат был гетерогенным, против него вырабатывались антитела, которые сводили на нет действие гормона. Более того, существовала опасность, что при получении препарата могло произойти заражение организма медленно развивающимися вирусами. Поэтому дети, получавшие данный препарат, нуждались в многолетнем медицинском наблюдении.
- В 1980 г. были получены доказательства того, что генноинженерный соматотропин обладает биологической активностью нативного гормона. Клинические испытания препарата также прошли успешно. В 1982 г. гормон был получен также на основе сконструированной кишечной палочки в Институте Пастера в Париже. Стоимость гормона к 1990 г. снизилась до 5 долларов/ед.

Получение интерферонов

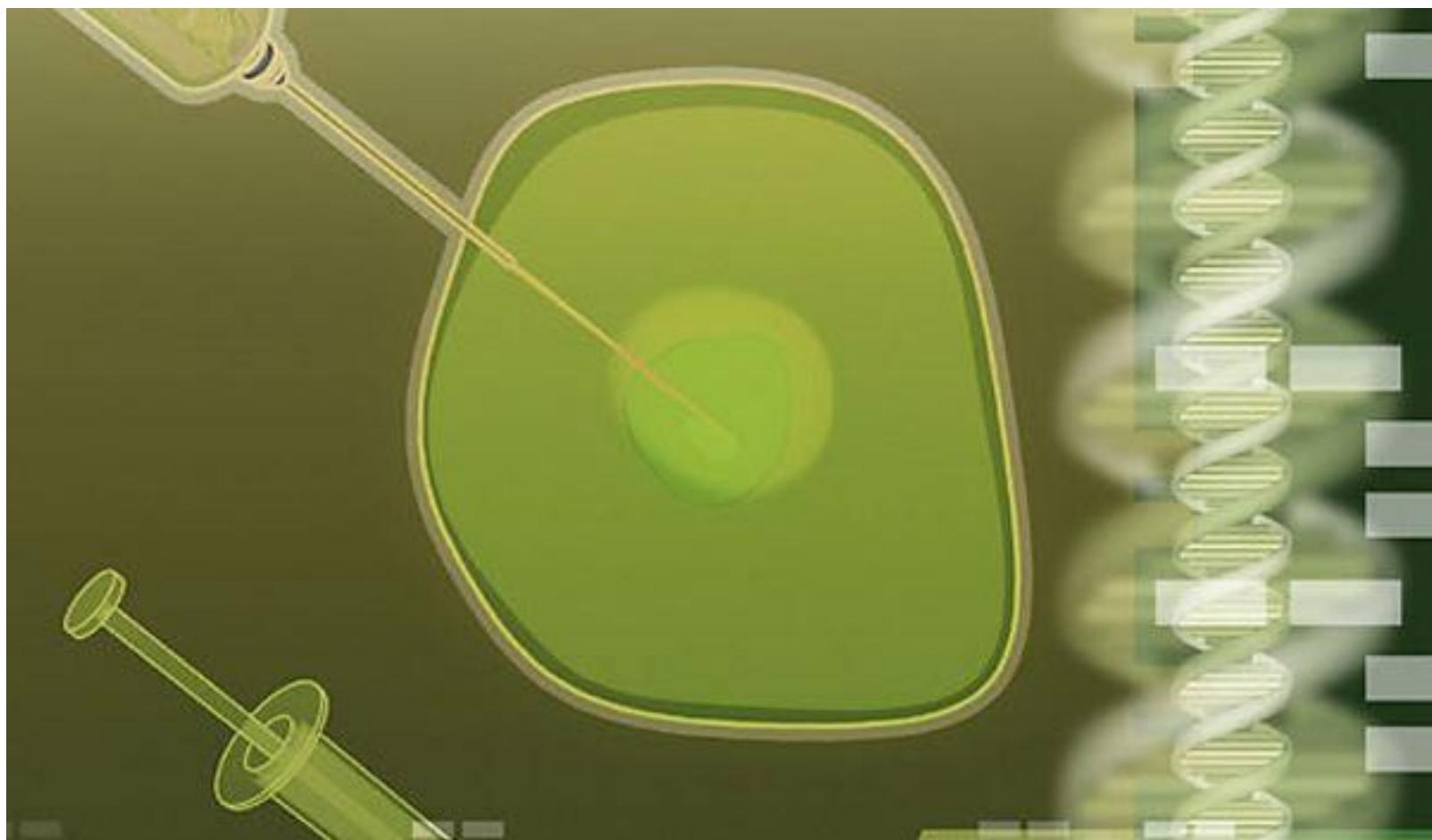


- Интерфероны – группа белков, способных продуцироваться в ядерных клетках позвоночных. Это мощные индуцибельные белки, являющиеся фактором неспецифической резистентности, поддерживающего гомеостаз организма. Система интерферонов обладает регуляторной функцией в организме, так как способна модифицировать различные биохимические процессы. Интерфероны позвоночных, в том числе человека, разделяют на три группы: α , β , γ , соответственно, лейкоцитарные, фибробластные и иммунные.

- Усилия, направленные на получение генноинженерных интерферонов, по сравнению с методом культуры клеток позволили снизить затраты более чем в 100 раз. Были получены различные типы интерферонов на основе генноинженерных клеток бактерий и дрожжей. Это позволило развернуть медико-биологические и клинические испытания препаратов.



Генотерапия — совокупность генноинженерных (биотехнологических) и медицинских методов, направленных на внесение изменений в генетический аппарат соматических клеток человека в целях лечения заболеваний. Это новая и бурно развивающаяся область, ориентированная на исправление дефектов, вызванных мутациями (изменениями) в структуре ДНК, или придания клеткам новых функций.



Стратегии генной терапии можно разделить на три крупных блока:

- функцию восстановить
- функцию подавить
- усилить иммунный ответ



Таблица

Моногенные заболевания	Мукополисахараидоз Наследственная гиперхолестеринемия Гемофилия В (factor IX deficiency) Хронический грануломатоз
Онкологические заболевания	Меланома Рак простаты Лейкозы и др.
Инфекционные заболевания	СПИД Эпштейн—Барр и цитомегаловирусная инфекции
Сосудистые заболевания	Склероз коронарных артерий Склероз периферических артерий Атеросклероз вен нижних конечностей с трофическими язвами
Другие	Тромбофлебит Неспецифический язвенный колит Боковой амиотрофический склероз Ревматоидный артрит Болезнь Альцгеймера

Новые подходы к генной терапии соматических клеток можно поделить на две большие категории:

- генная терапия **ex vivo** (Эта терапия представляет собой развитие методов лечения, основанных на трансплантации органов и тканей).
- Генная терапия **in vivo**.

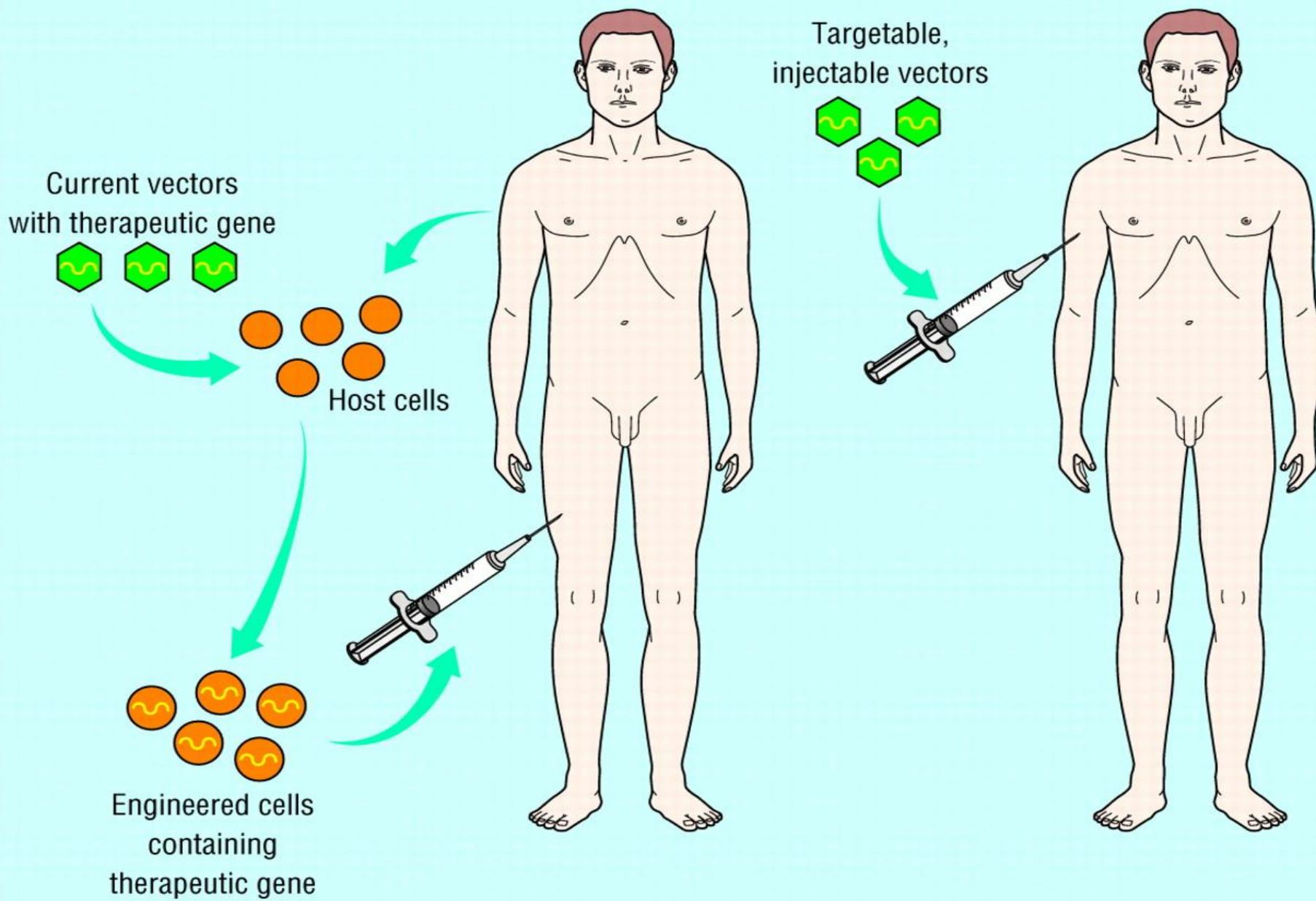
Существует несколько способов введения новой генетической информации в клетки млекопитающих. Это позволяет разрабатывать прямые методы лечения наследственных болезней — методы генотерапии.

Используют два основных подхода, различающиеся природой клеток-мишеней:

- **фетальная генотерапия**, при которой чужеродную ДНК вводят в зиготу или эмбрион на ранней стадии развития; при этом ожидается, что введенный материал попадет во все клетки реципиента (и даже в половые клетки, обеспечив тем самым передачу следующему поколению);
- **соматическая генотерапия**, при которой генетический материал вводят только в соматические клетки и он не передается половым клеткам.

Ex vivo gene therapy

In vivo gene therapy

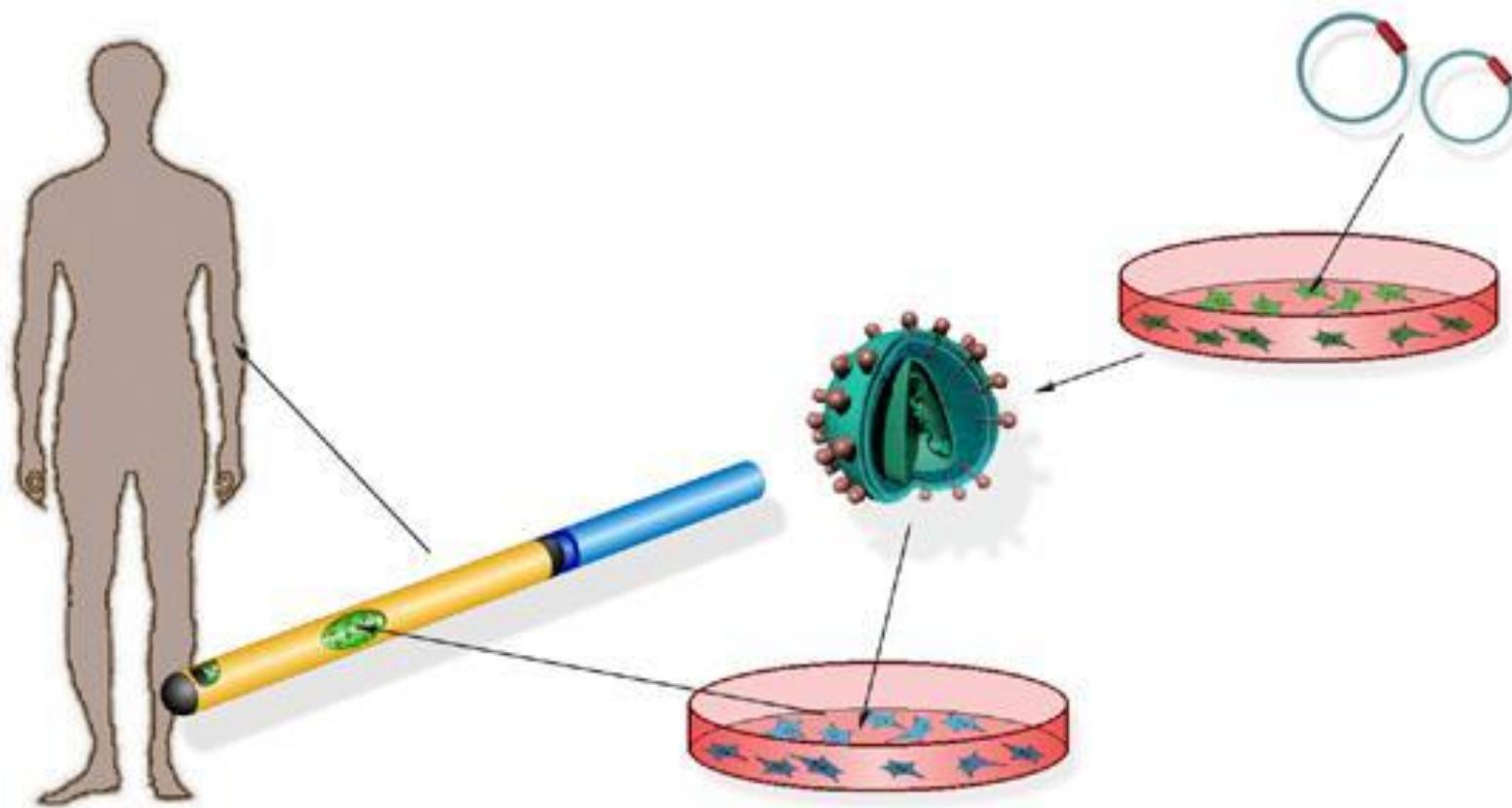


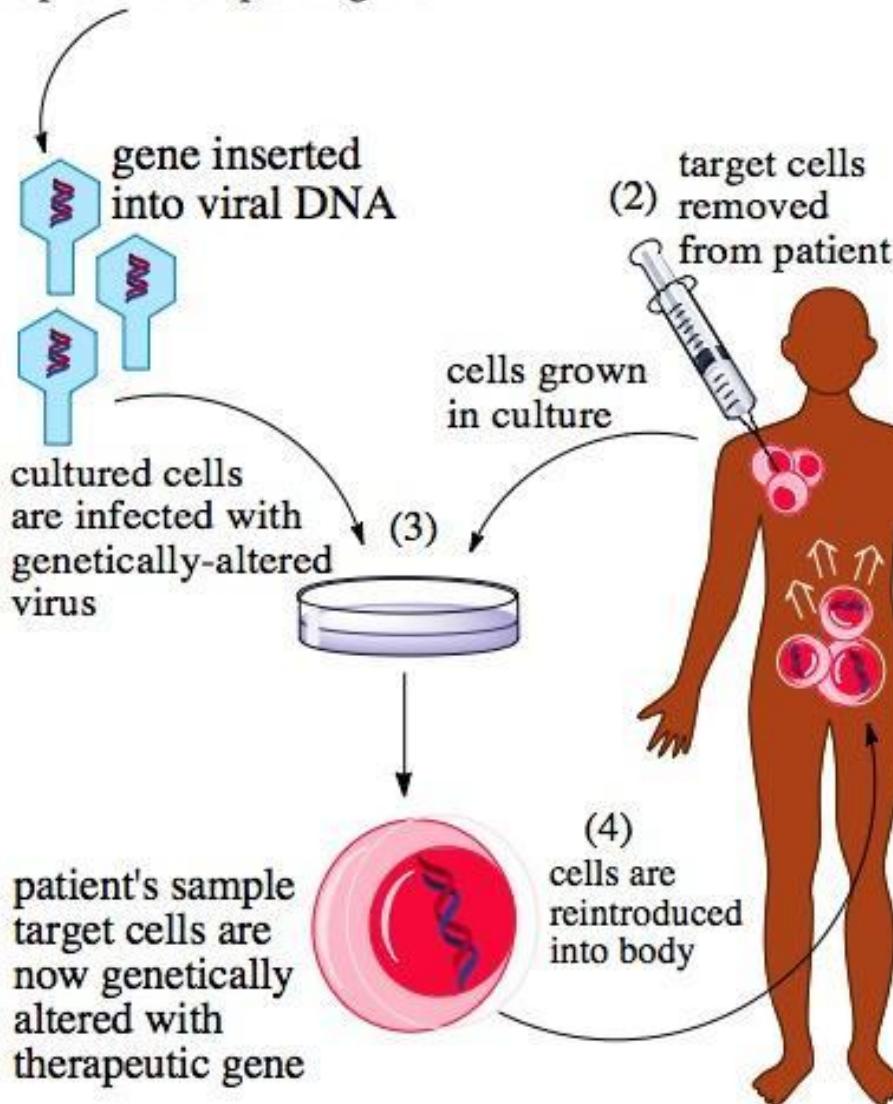
ФЕТАЛЬНАЯ ГЕНОТЕРАПИЯ





СОМАТИЧЕСКАЯ ГЕНОТЕРАПИЯ





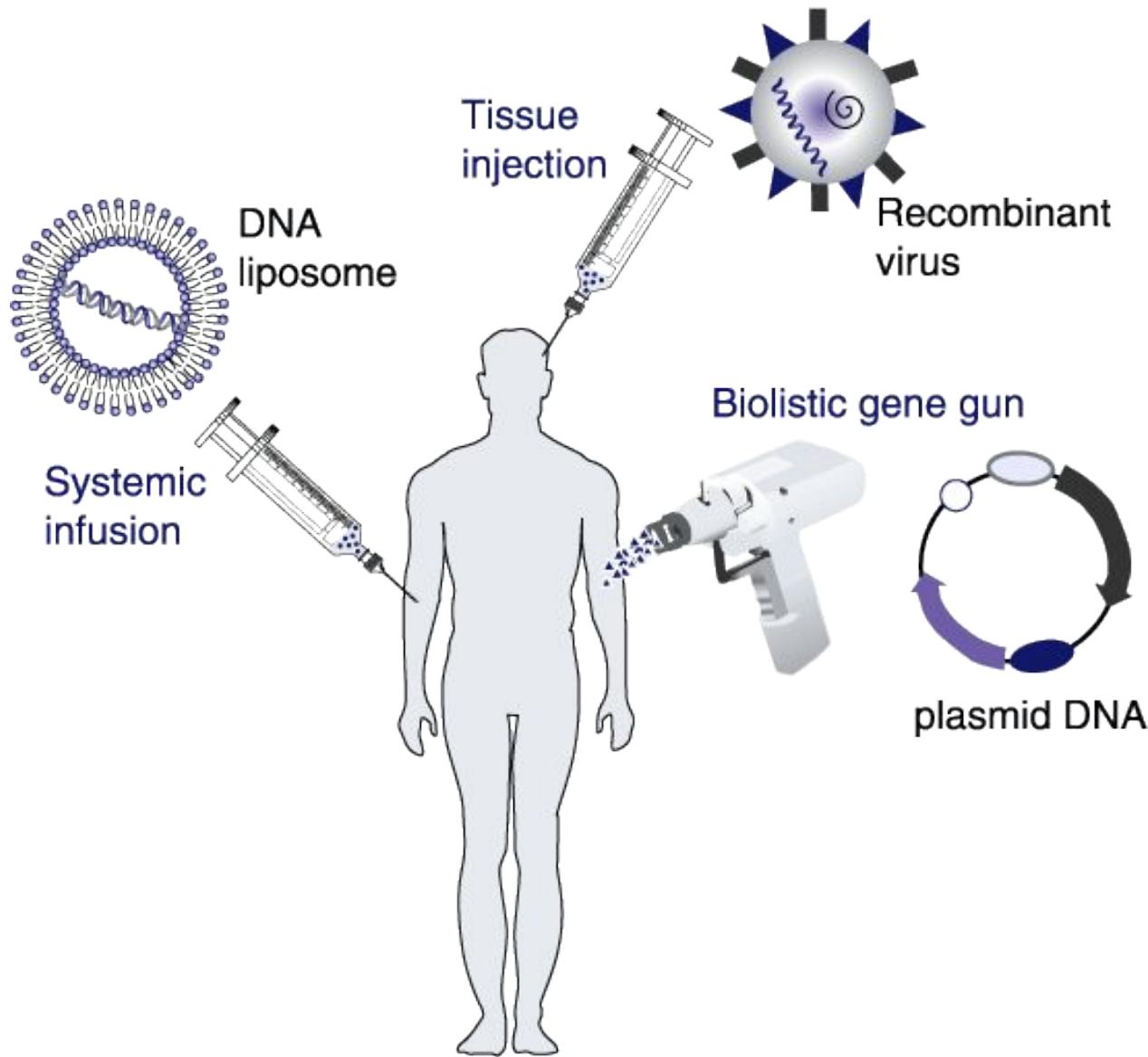
Ex Vivo Gene Therapy

Ex vivo gene therapy is performed with the genetic alterations of patient's target cells happening outside of the body in a culture. Target cells from the patient are infected with a recombinant virus containing the desired therapeutic gene.

These modified cells are then reintroduced into the patient's body, where they produce the needed proteins that correspond to the inserted gene.

(5)
Inside the body,
the genetically
altered cells
produce the desired
proteins encoded
by the therapeutic
DNA

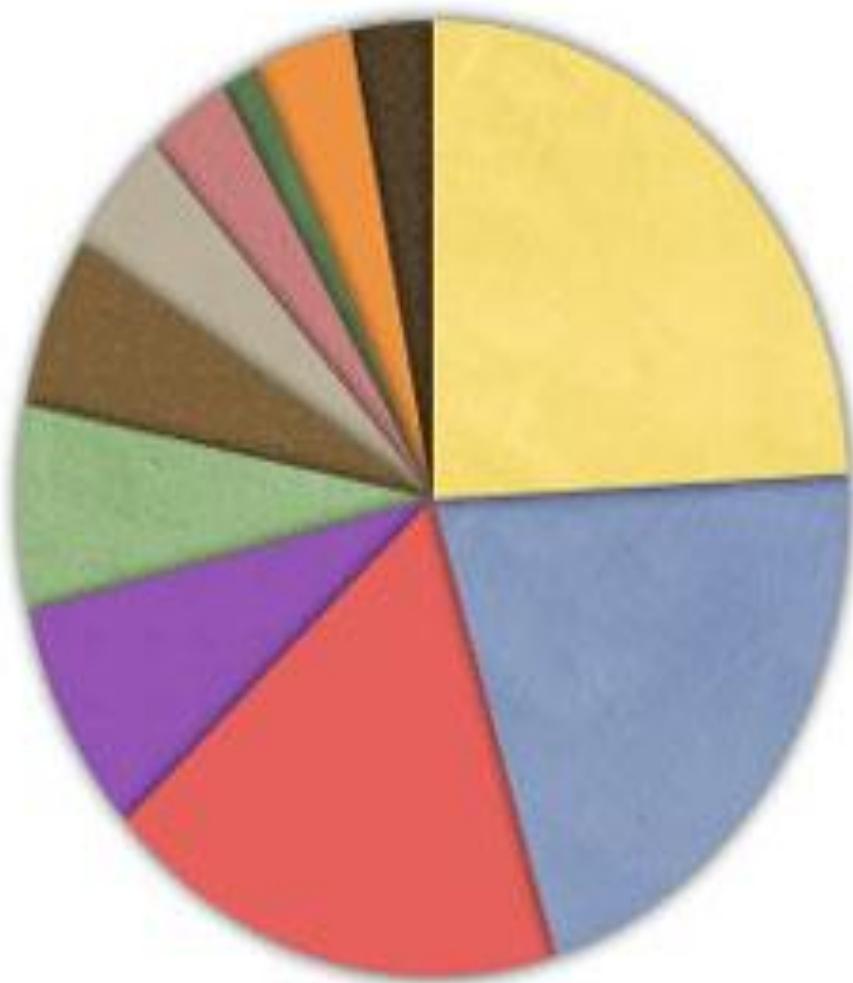
In Vivo Gene Therapy



- Вектор - широкое понятие: это общее название “транспортного средства” для целенаправленной доставки того или иного вещества, и не только гена, а любых, даже таких традиционных лекарств, как анальгина или аспирина. Лекарственный препарат, попадающий в организм, как правило, традиционным путем, действует почти на все клетки, а надо подействовать или на определенную группу клеток, или даже на участок генома, специфичный для определенной группы клеток. С другой стороны, транспортируемое вещество необходимо “защитить” от повреждений. Сегодня самая большая проблема медицины, которую пытаются решить десятки биотехнологических компаний, - направленная, т.е. векторная доставка и ее эффективность.

- Для генной терапии векторы бывают либо синтетическими (основаны на полимерных материалах, например липосомах), либо “натуральными”, т.е. природного происхождения (чаще всего это вирусы или плазмиды). Вирусы, применяемые здесь в качестве векторов, лишены своих вредоносных свойств и практически безопасны для человека.

Vectors Used in Gene Therapy Clinical Trials

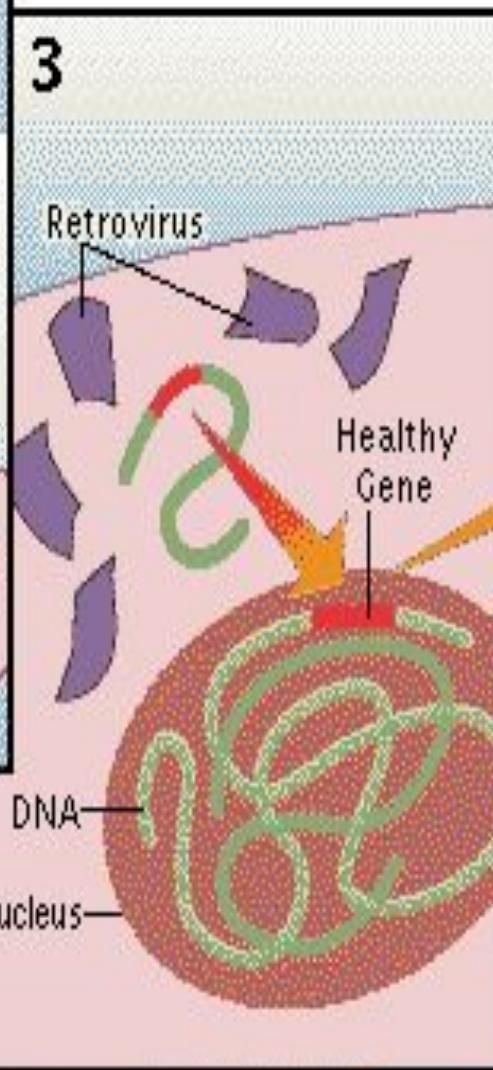
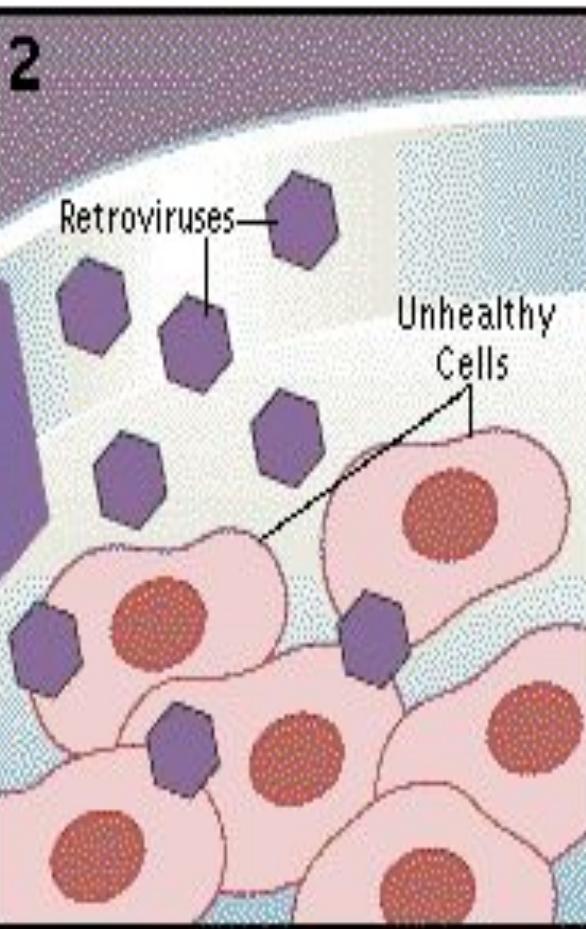
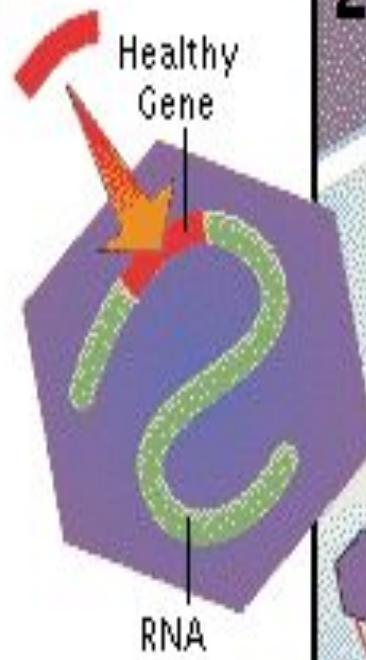


- Adenovirus 24% (n=377)
- Retrovirus 20.9% (n=329)
- Naked/Plasmid DNA 17.9% (n=281)
- Vaccinia virus 7.9% (n=124)
- Lipofection 6.9% (n=109)
- Poxvirus 5.8% (n=91)
- Adeno-associated virus 4.3% (n=67)
- Herpes simplex virus 3.2% (n=51)
- RNA transfer 1.4% (n=22)
- Other categories 4.5% (n=71)
- Unknown 3.2% (n=50)

ВИРУСНЫЕ ВЕКТОРЫ ДЛЯ ГЕННОЙ ТЕРАПИИ

- Ретровирусные векторы
- аденовирусные векторы
- аденоассоциированные векторы
- Герпесвирусные вектора

1



РЕТРОВИРУС

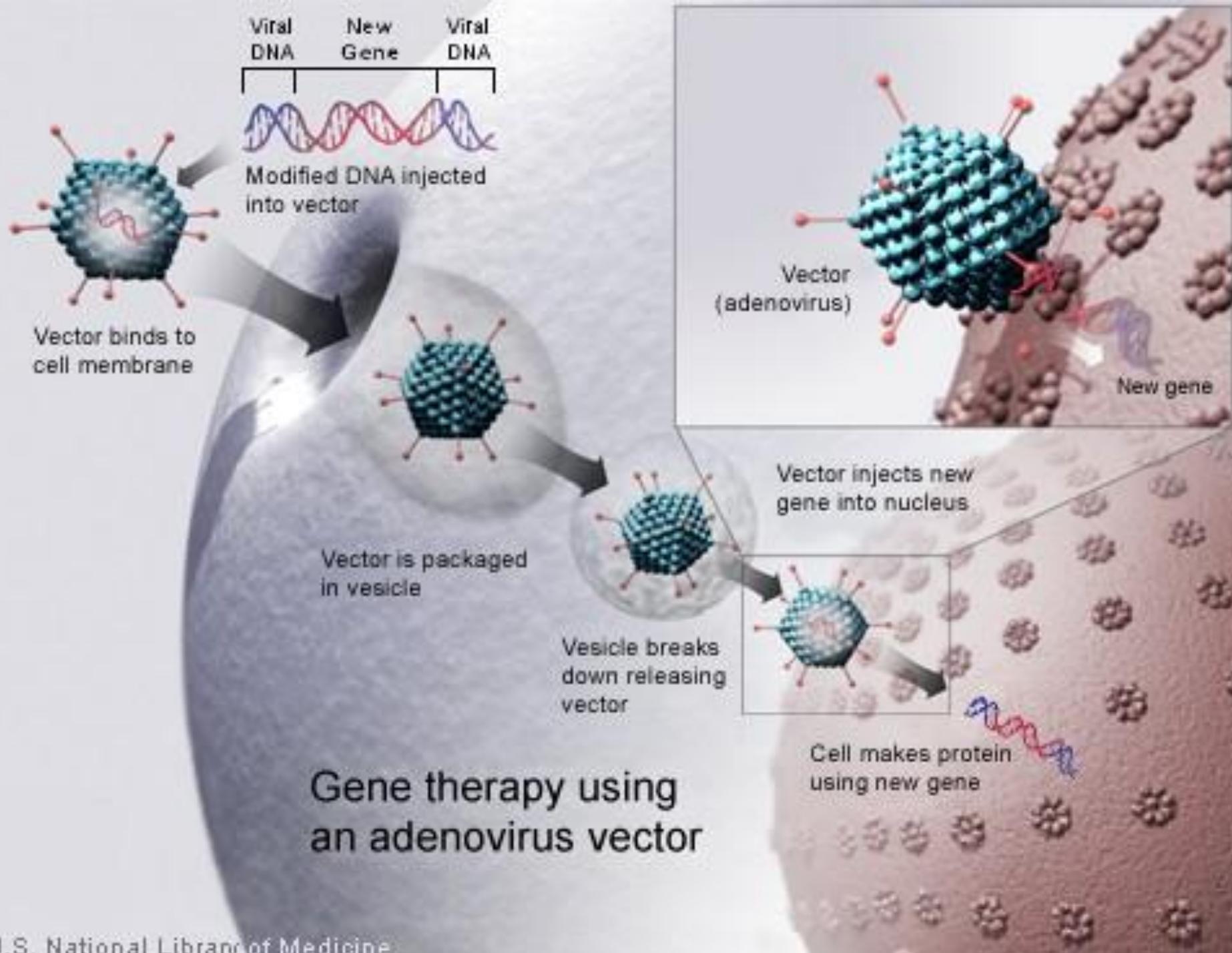
- клетки-мишени: Фибробасты , Эндотелиальные клетки ,
Миобласты , Гладкомышечные клетки , Гепатоциты ,
Гематопоэтические клетки , Стволовые клетки

ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЕ СВОЙСТВА:

- Непатогенен,
- Интегрирует в геном,
- Относительно простое манипулирование,
- Биология хорошо изучена

ОТРИЦАТЕЛЬНЫЕ СВОЙСТВА:

- Относительно низкие вирусные титры,
- Ограниченнная емкость для внедрения трансгена ((10 кб),
- Не инфицирует неделяющиеся клетки,
- Экспрессия трансгена м.б. непродолжительной
- Не очень хорош для *in vivo* терапии



АДЕНОВИРУС

- клетки-мишени: Гепатоциты , Эпителий верхних дыхательных путей , Лимфоидные , гематопоэтические и миелоидные клетки

ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЕ СВОЙСТВА:

- Доступны непатогенные дефектные мутанты,
- Человек - природный хозяин,
- Высокие титры,
- Высокая эффективность при *in vivo* инфекции,
- Инфицирует как делящиеся так и неделящиеся клетки, неинфицируемые ретровирусами,
- Биология хорошо изучена,
- Существуют паковочные клеточные линии

ОТРИЦАТЕЛЬНЫЕ СВОЙСТВА:

- Не интегрирует в геном,
- Конструкция вектора более сложна, чем у ретровирусов,
- Может рекомбинировать с природными аденоизировами.

АДЕНО-АССОЦИИРОВАННЫЙ ВИРУС

- клетки-мишени: Гематопоэтические клетки , Фибробласты , Эпителиальные клетки

ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЕ СВОЙСТВА:

- Непатогенен,
- нецитотоксичен,
- Человек - природный хозяин,
- Предпочтительный сайт интеграции на хромосоме 19,
- Способен устанавливать латентное состояние,
- Относительно простое конструирование ветора.

■ ОТРИЦАТЕЛЬНЫЕ СВОЙСТВА:

- Относительно низкие титры,
- Малая емкость (4кб),
- Инфекционность относительно низка,
- Требует аденоовируса в качестве помощника для инфекции,
- Биология не очень хорошо изучена.

вектор на основе ГЕРПЕС ВИРУС (HSV)

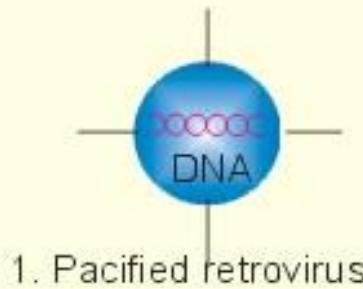
ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЕ СВОЙСТВА:

- Доступны мутанты дефектные по репликации,
- Доступны пакующие системы,
- Высокие титры,
- Широкий спектр клеток-хозяев,
- Высокая эффективность инфекции,
- Инфицирует клетки, неинфицируемые ретровирусами,
- Биология хорошо изучена,
- Высокая емкость - до 30кб.

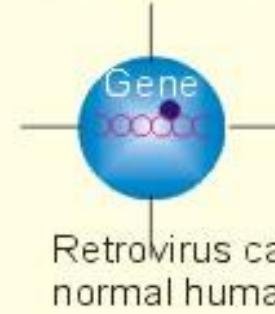
ОТРИЦАТЕЛЬНЫЕ СВОЙСТВА:

- Упаковка происходит с низкой эффективностью,
- Репликационно-дефектные мутанты цитотоксичны,
- С вирусным геномом трудно создавать векторные конструкции,
- Сложная регуляция.

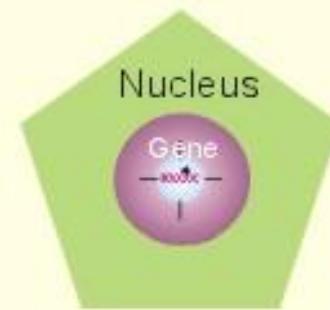
Gene Therapy Of Cancer



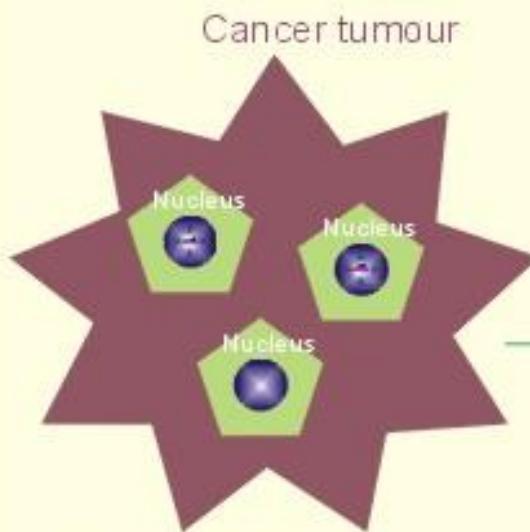
1. Pacified retrovirus



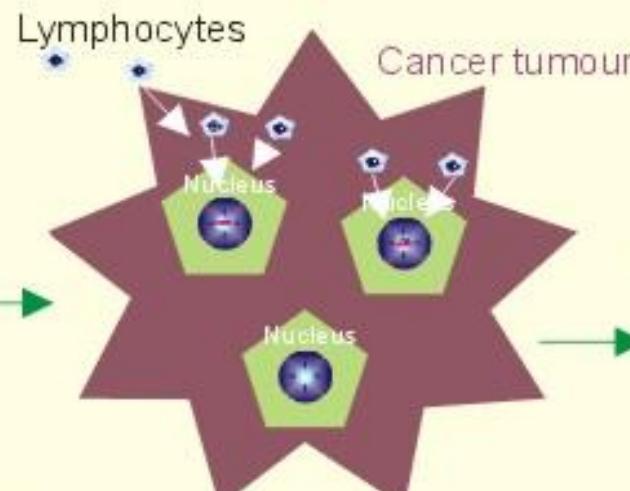
Retrovirus carrying a
normal human gene



2. Cancer cell in culture
infected with retrovirus.



Cancer tumour
3. Retrovirus attack cancer cells



4. Lymphocytes enter
cancer cells

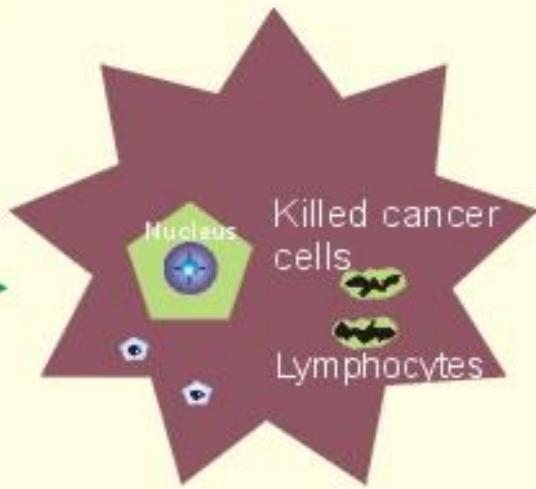


Fig. 31-4

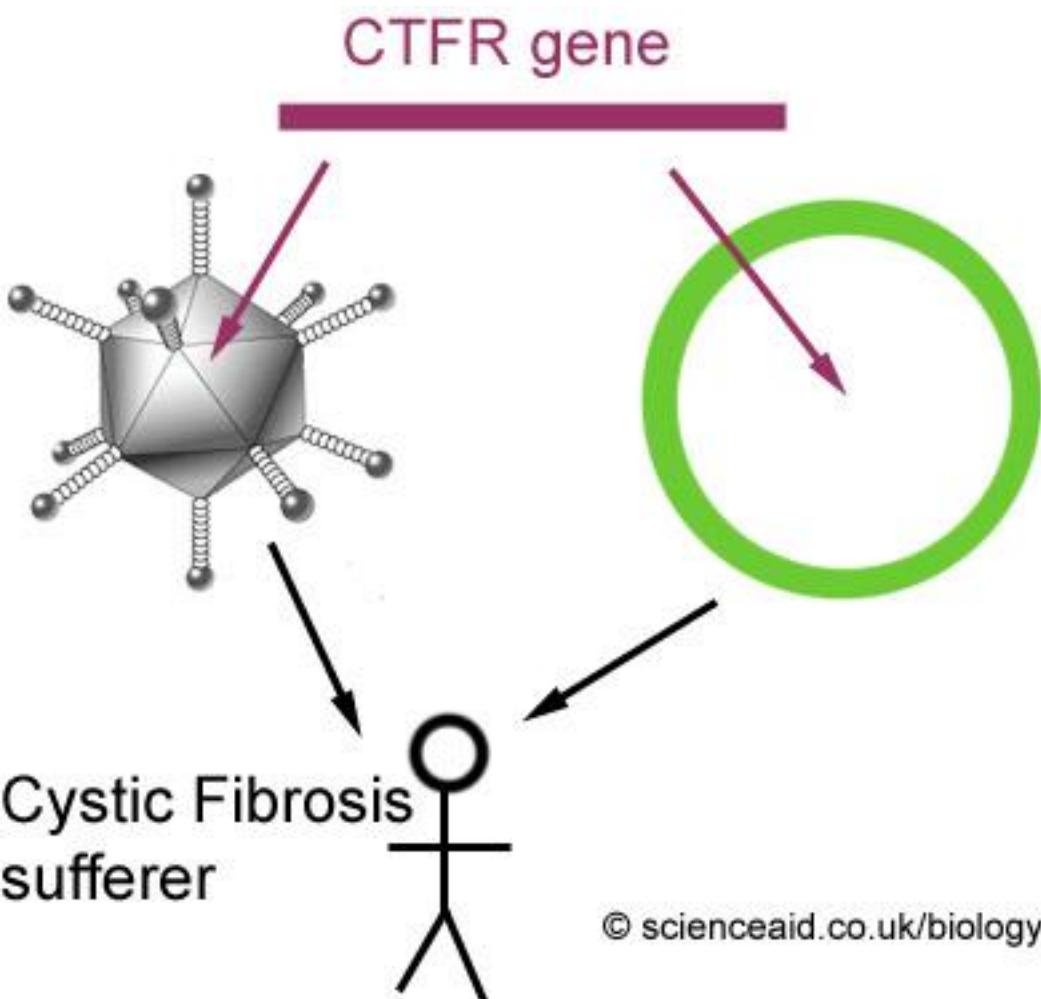
KMc

потенциальные стратегии борьбы с раковыми опухолями методами генной терапии

1. Увеличение иммуногенности опухолевых клеток, например, путем введения генов, кодирующих чужеродный для этих клеток антиген (цитокиновых генов, генов, кодирующих главный комплекс гистосовместимости, лимфоцитарных лигандов).
2. Поощрение клеток иммунной системы для увеличения их антиопухолевой активности, путем внесения в опухолевые клетки генов цитокинов.
3. Введение в опухолевые клетки генов-убийц, которые синтезируют продукт, приводящий в определенных условиях к гибели опухолевых клеток.
4. Блокирование экспрессии онкогенов с помощью внутриклеточной иммунизации, например, путем введения в клетки конструкций, программирующих синтез антисмысловых РНК или антител к онкобелкам.
5. Введение в опухолевые клетки генов супрессоров, таких как p53.
6. Предохранение стволовых клеток от токсических эффектов химиотерапии путем введения в них генов устойчивости к лекарствам, например, MDR-1,
7. Блокирование механизмов, с помощью которых опухолевые клетки избегают уничтожения иммунной системой, например, путем введения генов, кодирующих РНК антисмысловую по отношению к IGF-1.
8. Направленное убийство опухолевых клеток введением генов, кодирующих токсины под контролем промоторов, специфически экспрессирующихся в опухолевых клетках. Например, гена, кодирующего А-цепь дифтерийного токсина.

Муковисцидоз: перспективы генной терапии

- В результате мутации легочный эпителий дефектен по гену-регулятору CFTTR. Это приводит к хроническим инфекциям, воспалениям и постепенному разрушению (derangement) дыхательного аппарата. Эти последствия по-видимому могли бы быть предотвращены, если бы функция хлорного канала была восстановлена в клетках легочного эпителия. В этом случае ретровирусные векторы неэффективны, поскольку они плохо инфицируют легочный эпителий.
- Основное внимание уделяют стратегии *in vivo* и пытаются идти двумя путями. Во-первых, использовать репликационно дефектные аденонарусы, а во-вторых липосомы.
- Эксперименты по применимости и безопасности подобных подходов проверены на мыши, нокаутированной по CFTTR гену. На людях эксперименты проведены, в частности, на эпителии полости носа (*nasal epithelium*). Наблюдалось приближение свойств больного эпителия к нормальным.



Генотерапия применима не только к наследственным заболеваниям. Предстоит решить проблему лечения генами "чумы XX века" — синдрома приобретенного иммунодефицита (СПИД), возникающего при заражении вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ). ВИЧ представляет собой ретровирус, поражающий Т-лимфоциты и макрофаги. Болезнь удалось бы победить, если бы были найдены новые гены, введение которых в зараженные ВИЧ лимфоциты останавливало бы дальнейшее размножение вируса. Предложено множество хитроумных способов борьбы со СПИДом с помощью привнесенных генов. Все они основаны на новейших данных о строении и функционировании генома ретровируса. Например, вводя прямо в мышцы больного ретровирусные векторы, несущие отдельные гены ВИЧ, ученые рассчитывали на то, что гены ВИЧ после внедрения в ДНК хромосом хозяина смогут дать информацию для синтеза вирусных белков и произойдет "противоСПИДная" иммунизация больного этими белками. Однако еще не получено ощутимых результатов, которые сулили бы успех в борьбе с вирусом дикого типа, коварство которого заключается в его изменчивости.

- Появление принципиально новых технологий, позволяющих активно манипулировать с генами и их фрагментами и обеспечивающих адресную доставку новых блоков генетической информации в заданные участки генома, стало важным событием в биологии и медицине.
- Т.о. лекарства будущего можно представить себе в виде клеток или тканей (органов), генетически модифицированных с помощью векторных систем, содержащих компоненты как вирусов, так и современных нам искусственных макромолекулярных комплексов.

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!