Cukrzyca to choroba metaboliczna, na która cierpia miliony ludzi na całym świecie. Najczestsze typy cukrzycy nazywane są typem 1 i typem 2 (T2D), prowadzących do utraty określonych komórek trzustki, zwanych komórkami β. Poziom glukozy we krwi jest regulowany przez skoordynowane działanie różnych hormonów trzustki, w tym insuliny, która reguluje wychwyt glukozy przez inne komórki obwodowe. Niedostateczna liczba komórek β produkujących wyłącznie insuline prowadzi do przewlekłego stanu hiperglikemii z podwyższonym poziomem glukozy i ostatecznie do ciężkiej cukrzycy. Obecne podejścia farmaceutyczne mają na celu utrzymanie poziomu glukozy na granicy normy, jednak jak dotad brakuje leku związanego z ciężkim stanem chorobowym. Jednym z kluczowych pytań związanych z funkcją komórek β i niedoborem insuliny w cukrzycy jest to, w jaki sposób narastają te zależności i czy/w jaki sposób obserwowane silne zmiany w metabolizmie komórkowym i mechanizmach przekaźnictwa sygnału regulujących dojrzewanie komórek β wpływają na siebie nawzajem? Podobnie, czy wszystkie te objawy można zaobserwować na bardzo wczesnym etapie, czy zmiany zwiazane z cukrzyca typu 2 rozwijają się według tego samego wzorca i w jaki sposób? Obecny projekt wykorzystuje połączenie najnowocześniejszych technik sekwencjonowania i spektrometrii mas do pomiaru zmian zachodzących na poziomie mRNA pojedynczych komórek, w proteomach mitochondrialnych, lipidomach (ocena zmian w tłuszczach komórkowych) i metabolomach (ukierunkowana ocena metabolitów komórkowych związanych z mitochondriami) w celu wizualizacji specyficznych zmian zachodzących w ludzkich indukowalnych komórkach macierzystych pochodzących od pacjentów z cukrzycą typu 2 (Cel 1), ich weryfikacji przy użyciu zaawansowanych technik mikroskopowych i eksperymentalnego sortowania fluorescencyjnego (Cel 2) i traktowania przy użyciu bibliotek znanych małych związków niskocząsteczkowych, tak aby ułatwić wytyczenie możliwych przyszłych metod leczenia (Cel 3). Do badań wykorzystamy dobrze scharakteryzowany model indukowalnych ludzkich komórek pluripotencialnych, aby zdefiniować rozwój ludzkich komórek β trzustki na szalce (in vitro). Wybraliśmy również grupę bardzo dobrze scharakteryzowanych pacjentów z rzadkimi postaciami T2D. Projekt ten będzie realizowany na Uniwersytecie im. Adama Mickiewicza w Poznaniu we współpracy z naszymi kolegami z Finlandii i USA. Spodziewamy się szczegółowego ujawnienia mechanizmów komórkowych leżących u podstaw cukrzycy typu 2, ze szczególnym uwzględnieniem zmienionych procesów zachodzących w komórkach β trzustki na wczesnych stadiach dojrzewania i na poziomie mitochondriów oraz zmian w metabolizmie tłuszczów.