Molekulare Pathologie 2

Peter N. Robinson

Institut für medizinische Genetik Charité Universitätsmedizin Berlin

28. Juni 2008

Peter N. Robinson (Charité)

Molekulare Pathologie 2

28. Juni 2008

1 / 56

Mutationen bei genetischen Krankheiten

Urheberrechtlich geschütztes Bild entfernt

Unterschiedliche Funktionsverlustmutation bei dem PAX3-Gen

Peter N. Robinson (Charité)

Molekulare Pathologie 2

28. Juni 2008

Ziele der molekularen Pathologie

- Die Auswirkungen von Mutationen zu verstehen
- Hierdurch auch die normalen Funktionen des betroffenen Gens besser verstehen
- Neue Therapieoptionen hiervon ableiten (molekulare Medizin): schwierig, aber gelegentlich erfolgreich

Peter N. Robinson (Charité)

Molekulare Pathologie 2

28. Juni 2008

4 / 56

Funktionsverlustmutationen

- Das Proteinprodukt des mutierten Gens hat eine verringerte oder keine Funktion
- Häufig bei rezessiven Krankheiten
- Bei den meisten Proteinen ist die genaue Quantität nicht entscheidend, die halbe Menge ist für die normale, gesunde Funktion der Zelle bzw. des Organismus ausreichend
- Typische Beispiele sind die Enzymopathien

Phenylketonurie

Urheberrechtlich geschütztes Bild entfernt

- Mangel an Phenylalaninhydroxylase (PAH)
- Monomeres Enzym. Heterozygote Mutationsträger (\sim 50% Enzymaktivität) sind gesund

Peter N. Robinson (Charité)

Molekulare Pathologie 2

28. Juni 2008

7 / 56

Funktionsverlustmutationen

- Wenn ein Phänotyp Folge des Funktionsverlustes eines Gens ist, kann man davon ausgehen, dass jede Veränderung, die das Genprodukt inaktiviert, dasselbe klinische Erscheinungsbild hervorruft
- Zum Beispiel kann das Fragile-X-Syndrom durch Repeat-Expansionen oder gelegentlich durch andere Mutationen hervorgerufen werden

Funktionsverlustmutationen: Mechanismen

Viele Mutationsarten können zum Funktionsverlust führen¹

- Kurze Insertionen/Deletionen, insbesondere mit Leserasterverschiebung
- Nonsense-Mutationen
- Spleißmutationen
- Deletionen des gesamten Gens
- (Bestimmte) Missense-Mutationen

Peter N. Robinson (Charité)

Molekulare Pathologie 2

28. Juni 2008

9 / 56

Zystische Fibrose

- Zystische Fibrose = CF = Mukoviszidose
- Dicker Schleim, reduzierte Immunkompetenz ⇒ wiederholte Lungeninfektionen, chronische Lungenkrankheit (COPD)

Urheberrechtlich geschütztes Bild entfernt

http://www.learningradiology.com/



Wikipedia commons



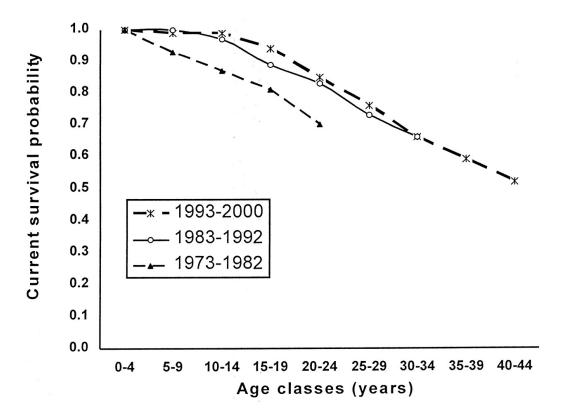
Wikipedia commons

Peter N. Robinson (Charité)

Molekulare Pathologie 2

¹s. Tabelle 16.1 in Strachan & Read für eine ausführliche Liste von 11 möglichen Mechanismen, die die Funktion eines Gens einschränken oder zerstören können.

Lebenserwartung



Assael (2002) Epidemiology and Survival Analysis of Cystic Fibrosis... Am J Epidemiol 156:397-401.

Durchschnittliche Lebenserwartung stark reduziert

Peter N. Robinson (Charité)

Molekulare Pathologie 2

28. Juni 2008

11 / 56

Das CFTR-Gen

- CFTR = "CF transmembrane conductance regulator"
- 7q31

- 230 kb, 27 Exons
- 12 Transmembranbereiche
- 2 ATP-Bindungsdomänen
- 1 regulatorische (R-) Domäne
- cAMP induzierter Cl- Kanal

Mutationen im CFTR-Gen

- Mutationsanalyse: PCR, DNA-Sequnzierung oder mutationsspezifische Screening-Methoden
- Häufigste Mutation ($\sim 75\%$): Δ F508 in Exon 10 (F = Phenylalanin)
- Allelische, "milde" Mutationen in CFTR mit isolierter Aplasie des Ductus deferens assoziiert
- Ethnische Unterschiede in Mutationshäufigkeit und -verteilung

Peter N. Robinson (Charité)

Molekulare Pathologie 2

28. Juni 2008

13 / 56

Verteilung von CFTR-Mutationen

Urheberrechtlich geschütztes Bild entfernt

BB329 Membranes and Cellular Signalling homepage,

http://homepages.strath.ac.uk/ dfs99109/BB310/CFgene.html

Peter N. Robinson (Charité)

Molekulare Pathologie 2

28. Juni 2008

14 / 56

CFTR Mutationsklasssen

Urheberrechtlich geschütztes Bild entfernt

Kulczycki et al (2003) American Journal of Medical Genetics 116A:262-267.

Peter N. Robinson (Charité)

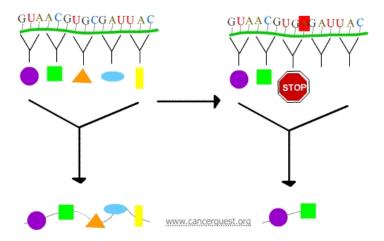
Molekulare Pathologie 2

28. Juni 2008

15 / 56

CFTR-Mutation Klasse 1

- Nonsense-Mutation bzw. Leserasterverschiebung (frameshift)
- Vorzeitiger Translatationsstopp (PTC), Nonsense-mediated decay
- CFTR-Protein nicht gebildet



CFTR-Mutation Klasse 2

- Fehlerhafte Proteinfaltung, Retention im endoplasmatischen Reticulum (ER)
- Das defekte Protein wird nicht an die Zellmembran transportiert

Urheberrechtlich geschütztes Bild entfernt

Peter N. Robinson (Charité)

Molekulare Pathologie 2

28. Juni 2008

17 / 56

CFTR-Mutation Klasse 3 und 4

- 3) Missense-Mutation in der Nukleotidbindungsdomäne ⇒ der cAMP-getriggerte Cl⁻ Kanal kann nicht geöffnet werden
- 4) Kanalkonduktanz durch Missense-Mutation verändert
- Folge: CFTR-Kanal funktionslos

Urheberrechtlich geschütztes Bild entfernt

Source: http://www.cfgenetherapy.org.uk/cysticfibrosismore.htm

CF Pathomechanismus

- Alle Mutationsklassen führen zum Funktionsverlust des CFTR-Gens
- Verlust von CFTR beeinträchtigt Sazresorption im Lungenepithel mit reduziertem Flüssigkeitsvolumen, verdicktem Schleim, Versagen des mukoziliaren Transports

Urheberrechtlich geschütztes Bild entfernt

Peter N. Robinson (Charité)

Molekulare Pathologie 2

28. Juni 2008

19 / 56

CF Pathomechanism

Haploinsuffizienz

- Bei anderen Genen führt eine Verringerung der Genfunktion um 50% (Haploinsuffizinez) zu einem anomalen Phänotyp
- Relativ wenig Gene²
- Dosisabhängigkeit kann insbesondere dann der Fall sein wenn...
 - das Genprodukt Bestandteil eines quantitativen Signalsystems ist
 - das Genprodukt kooperiert mit anderen mit einer festgelegten StÖchiometrie
- Hier ist die relative Menge eines Genproduktes von Bedeutung
- Entsprechende Krankheiten folgen einem autosomal dominanten Erbgang
- Gene, deren Produkte allein aktiv sind (z.B. lösliche Enzyme) zeigen selten Dosiseffekte

Peter N. Robinson (Charité)

Molekulare Pathologie 2

28. Juni 2008

22 / 56

Tumor-Suppressor-Gen

Urheberrechtlich geschütztes Bild entfernt

Peter N. Robinson (Charité)

Molekulare Pathologie 2

28. Juni 2008

²s. Tabelle 16.2 in Strachan & Read für eine ausführliche Liste.

Tumor-Suppressor-Gen

- Genprodukte steuern Zellzyklus oder lösen Apoptose aus
- Das Fehlen eines TUmorsuppressorproteins kann somit die Wahrscheinlichkeit erhöhen, dass sich eine Tumorzelle entwickelt
- Beide Genkopien müssen fehlen, damit die suppressive Wirkung eines TSG aufgehoben wird
- Im Falle einer Keimbahnmutation (Haploinsuffizienz) muss nur noch eine somatische Mutation in einer Zelle auftreten, damit sich aus dieser Zelle zu einer Tumorzelle entwickelt (etwas übervereinfacht, aber für Retinoblastom realistisch)

Peter N. Robinson (Charité)

Molekulare Pathologie 2

28. Juni 2008

24 / 56

Retinoblastom



Wikipedia commons

Zweitreffer

Urheberrechtlich geschütztes Bild entfernt

Peter N. Robinson (Charité)

Molekulare Pathologie 2

28. Juni 2008

26 / 56

"Viele Treffer"

Dominant-negativ

- Wenn ein mutiertes Polypeptid nicht nur seine eigene Funktion verliert, sondern auch das Produkt des normalen Allels beeinträchtigt, kommt es zu einem dominant-negativen Effekt
- Dominant-negative Mutatioen haben gravierendere Auswirkungen als einfache Nullallele desselben Gens
- Kommt insbesondere bei Strukturproteinen vor
- Klassisches Beispiel: Kollagen Typ 1, Osteogenesis imperfecta (Glasknochenkrankheit)

Peter N. Robinson (Charité)

Molekulare Pathologie 2

28. Juni 2008

29 / 56

Osteogenesis imperfecta

Funktionsgewinnmutationen

Mutationen können dazu führen, dass ein Genprodukt eine neue Funktion gewinnt

Überexpression	PMP22	Charcot-Marie-Tooth- Krankheit
Rezeptor konstitutiv aktiv Fehlerhaftes Öffnen eines Ionenka-	GNAS SCNA4	McCune-Albright-Syndrom
nals	SCNA4	Paramyotonia congenita
Bildung von Proteinaggregaten	HD	Morbus Huntington
Bildung eines Fusionsproteins	BCR-ABL	chronische myeloische Leukämie

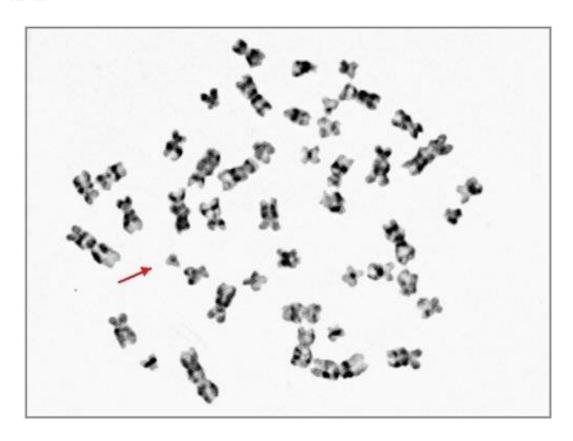
Peter N. Robinson (Charité)

Molekulare Pathologie 2

28. Juni 2008

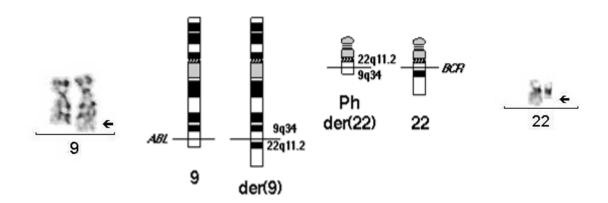
32 / 56

BCR-ABL



Das Philadelphia-Chromosom

BCR-ABL



Das Philadelphia-Chromosom: der(22)t(9;22)(q34;q11)

Peter N. Robinson (Charité)

Molekulare Pathologie 2

28. Juni 2008

34 / 56

BCR-ABL

Urheberrechtlich geschütztes Bild entfernt

• Bildung eines Fusionsproteins

BCR-ABL



 Das BCR-ABL-Fusionsprotein weist eine erhöhte Tyrosinkinase-Aktivität auf (Funktionsgewinn)

Peter N. Robinson (Charité)

Molekulare Pathologie 2

28. Juni 2008

36 / 56

Antizipation

- Antizipation = Vorverlagerung des Erkrankungsalters
- Zunächst 1918 für die myotone Dystrophie beschrieben
- Früherer Beginn und gravierendere klinische Symptome von einer Generation zur nächsten
- Mehrere neurogenetische Erkrankungen: Morbus Huntington, Friedreich'sche Ataxie Spinozerebelläre Ataxie (SCA),...
- Antizipation lässt sich nicht im Rahmen der Mendelschen Erbgänge erklären

Antizipation (2)

- Die genetische Grundlage dieser Krankheiten wurde mit der Klonierung des Genes für das Fragile X-Syndrom 1991 bekannt
- Zunehmende Expansion einer einfachen DNA-Wiederholung
- Expansion der Trinucleotidsequenzen (CGG/CCG; CAG/CTG; GAA/TTC), sowie Tetramere (CCTG/CAGG), Pentamere (AATCT/AGATT), und Dodecamere (CCCGCCCCCG/CGCGGGGGGGGGG)

Peter N. Robinson (Charité)

Molekulare Pathologie 2

28. Juni 2008

39 / 56

Repeatverlängerung: Mechanismen

- Ein Repeat wird nach Überschreitung einer spezifischen Schwelle instabil (z.B. 100–200nt)
- Normale (stabile) Allele haben viel kürzere Repeatstrecken
- Die Wahrscheinlichkeit einer Expansion korreliert mit der Länge der Repeatstrecke
 - Sobald eine pathologische Expansion in einer Familie aufgetreten ist, wird sie von Generation zu Generation wegen der Instabilität noch länger
 - Dies ist der Mechanismus der Antizipation

Repeatverlängerung: Mechanismen

• Hypothese: "Strand slippage" bei der DNA-Replikation

Urheberrechtlich geschütztes Bild entfernt

Peter N. Robinson (Charité)

Molekulare Pathologie 2

28. Juni 2008

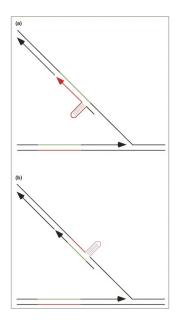
41 / 56

Repeatverlängerung: Mechanismen (2)

- Repeats können auch als Haarnadelstrukturen falten
- Stabile Slip-Strand-Strukturen k\u00f6nnen gebildet werden, wobei die ausgesparte Schleifen Haarnadeln bilden

Repeat Expansion: Mechanisms (3)

 Die Bildung solcher Strukturen bei der lagging strand-Synthese template kann zur Expansion oder Kontraktion einer Strecke von Wiederholungen führen³



³ vgl. Merkin SM (2006) DNA Structures, Repeat Expansions and Human Hereditary Disorders. Current Opinion in Structural Biology **16**:351–358

Peter N. Robinson (Charité)

Molekulare Pathologie 2

28. Juni 2008

43 / 56

Pathomechanismen

- Die Konsequenzen einer Repeatverlängerung hängen vom beteiligten Gen ab
- Repeatverlängerung kann in die 5'-UTR, 3'-UTR, den kodierenden Bereich, oder ein Intron betreffen
- Daher verschiedene pathogenetische Mechanismen
 - Funktionsverlust
 - Funktionsgewinn/Bildung toxischer Aggregate
 - Aberrante RNA-Protein-Interaktionen

Polyglutamine Diseases

- 9 neurogenetische Krankheiten
- Expansionen im kodierenden Bereich CAG=Glutamin → "polyQ"
- Funktionsgewinn
- Ein wichtiger Aspekt: Mutantes Protein bildet unlösliche, zelltoxische Aggregate

Peter N. Robinson (Charité)

Molekulare Pathologie 2

28. Juni 2008

45 / 56

Polyglutaminkrankheiten

Urheberrechtlich geschütztes Bild entfernt

 Verlängerte Q-Strecke verändert die Proteinkonformation, was zur Bildung von toxischen Aggregaten, veränderten Proteininteraktionen und anderen teils noch nicht geklärten pathogenetischen Effekten führt

Morbus Huntington

- Neurodegenerative Erkrankung
 - Unwillkürliche Bewegungen, Bewegungsunruhe
 - psychiatrische Symptome
- Genprodukt: Huntingtin

Repeatlänge (CAG)_n

Normal 6 - 35

mutierte Grauzonenallele 36-40

41 - ca. 120 mutierte pathologische Allele

Peter N. Robinson (Charité)

Molekulare Pathologie 2

28. Juni 2008

47 / 56

Polyglutaminkrankheiten

- Proteolytische Spaltung erzeugt ein toxisches Fragment
- Aggregation der Fragmente, Einschlusskörperchen

• Veränderungen in Transkription, Stoffwechsel, Proteasom u.a.

Morbus Huntington und Antizipation

Urheberrechtlich geschütztes Bild entfernt

Peter N. Robinson (Charité)

Molekulare Pathologie 2

28. Juni 2008

49 / 56

Mutationen und Krankheiten

 Unterschiedliche Mutationen in einem Gen k\u00f6nnen unterschiedliche klinische Folgen haben, bzw. zu unterschiedlichen Krankheiten f\u00fchren

Mutationen im Gen für Fibrillin-1 (FBN1)

Marfan-Syndrom (MFS) Aorta, Skelett, Auge neonatales MFS extrem schwerwiegend Ectopia lentis isolierte Augenbeteiligung

Familiäre Arachnodaktylie Dolichostenomelie, Arachnidaktylie

FAAD isolierte Aortenbeteiligung

Weil-Marchesani-Syndrom Kurzwuchs, Brachydaktylie, Gelenksteif-

heit, Ectopia lentis

Robinson et al (2006) The molecular genetics of Marfan syndrome and related disorders. Journal of Medical Genetics 43:769-787

Peter N. Robinson (Charité)

Molekulare Pathologie 2

Genetische Heterogenität

- Mutationen in unterschiedlichen Genen k\u00f6nnen auch zu derselben oder aber einer sehr \u00e4hnlichen
 Vrheberrechtlich gesch\u00fctztes Bild entfernt
 Krankheit f\u00fchren
- Beispiel: Bardet-Biedl-Syndrom
 - Netzhautdegenration
 - Fettleibigkeit
 - Retardierung
 - Nierenmalformationen
 - Polydaktylie
- Ziliopathie

Peter N. Robinson (Charité)

Molekulare Pathologie 2

28. Juni 2008

52 / 56

Hypertrophe Kardiomyopathie

- Hypertrophe Kardiomyopathie⁴
- Mutationen in einem der Gene MYH7, MYBPC3, TNNT2, TNNI3, TPM1, ACTC, MYL2, MYL3

⁴1:500 in der Allgemeinbevölkerung

Krankheitsfamilien

Urheberrechtlich geschütztes Bild entfernt

 Krankheitsgen-Familien (z.B. drei klinisch ähnliche Krankheiten werden durch Mutationen in drei verwandten Kollagen-Genen verursacht)

Peter N. Robinson (Charité)

Molekulare Pathologie 2

28. Juni 2008

54 / 56

Krankheitsfamilien und Pathways

Urheberrechtlich geschütztes Bild entfernt

RAS/MAPK-Pathway-Syndrome

The End of the Lecture as We Know It

- Diese Vorlesungsdias stehen unter der GNU-Lizenz für freie Dokumentation^b
- Kontakt: peter.robinson@charite.de
- Strachan & Read, Kapitel 16

b
http://www.gnu.org/licenses/fdl.txt



Lectures were once useful; but now, when all can read, and books are so numerous, lectures are unnecessary. If your attention fails, and you miss a part of a lecture, it is lost; you cannot go back as you do upon a book... People have nowadays got a strange opinion that everything should be taught by lectures. Now, I cannot see that lectures can do as much good as reading the books from which the lectures are taken. I know nothing that can be best taught by lectures, except where experiments are to be shown. You may teach chymistry by lectures. You might teach making shoes by lectures!

Samuel Johnson, quoted in Boswell's Life of Johnson (1791).

Peter N. Robinson (Charité)

Molekulare Pathologie 2

28. Juni 2008