Verslag Glucocorticoids

Rinze-Pieter Jonker & Jouke Profijt 26-5-2018

Contents

Inleiding	2
Materiaal en Methoden	3
Resultaten	5
Discussie	10
Bronnen	11

Inleiding

Corticosteroïden zijn steroïdhormonen die worden gebruikt tegen ontstekingen en infecties. Dit steroïdhormoon wordt gemaakt in de bijnier en bestaat voornamelijk uit twee groepen, glucocorticosteroïden en mineralocorticosteroïden. De meeste corticosteroïden die worden gebruikt zijn glucocorticosteroïden, daarom zal hier ook grotendeels alleen uitleg staan over Glucocostreroïden. Deze corticosteroïden worden veel gebruikt tegen aandoeningen, zoals asma. De glucocorticosteroïden werken door ontstekingsremmende genen te activeren en de expressie genen die ontstekkingen laten onstaan te induceren.[1] In dit onderzoek willen wij graag de effecten van het corticosteroïde MPL bekijken en zien of het een effectief medicijn is.

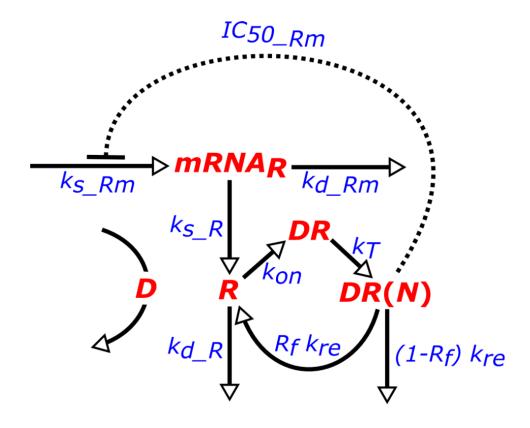


Figure 1: Het model

Materiaal en Methoden

In dit project modeleren wij de expressie van gluecocortiocoide receptoren, waarbij remming optreed door coricosteroiden.

Er wordt verwacht dat wanneer er medicijnen toegedient word, Dat de expressie van de GR receptor daalt zodat de ontsteking geremt wordt. Het medicijn dat wij gebruiken is methylprednisolon (MPL) gebruikt als coricosteroide.

in het model(figuur 1) beinvloeden Glucocorticosterioiden(bij ons MPL) de hoeveelheid transcriptie van ontstekings factoren en ze hebben ook een remmend effect op de transcriptie van eigen receptoren door de binding van het geactiveerde sterioide-receptir complex aan het glucocorticoid response element. D is de plasma concentratie van het MPL in molair. Dit is de dosis van het medicijn MPL. mRNAR staat voor de hoeveelheid receptor mRNA en deze wordt beinvloed door de waarde ks_Rm omdat deze voor de synthese zorgt van het GR mRNA, ook wordt hij beinvloed door kd_Rm deze zorgt voor de afbraak van het GR mRNA. R staat voor de vrije glucocrticoid receptor dichtheid in het cytocol. R wordt beinvloed door de variablen ks_R, deze zort voor de synthese van de receptor en kd_R zorgt voor de afbraak van de receptor. DR is de dichtheid van het MPL receptor complex en wordt geregeld door de variabele kon, deze regeld de aanmaak van MPL-receptor complex en KT, deze zorgt voor de translocatie van MPL-receptor complex en deze beinvloed dus ook de DR(N) want dit is de hoeveelheid MPL-receptor complex in de nucleus. ook wordt deze beinvloed door kre deze variable zorgt ook voor translocatie van het complex. daarnaast zijn er nog 2 variablen Rf & IC50_Rm. Rf is de hoeveelheid vrije receptor die gerecycled wordt. IC50_Rm is de

$$\begin{split} \frac{dmRNA_R}{dt} &= k_{s_Rm} \cdot \left(1 - \frac{DR\left(N\right)}{IC_{50_Rm} + DR\left(N\right)}\right) - k_{d_Rm} \cdot mRNA_R \\ \frac{dR}{dt} &= k_{s_R} \cdot mRNA_R + R_f \cdot k_{re} \cdot DR\left(N\right) - k_{on} \cdot D \cdot R - k_{d_R} \cdot R \\ &\qquad \frac{dDR}{dt} = k_{on} \cdot D \cdot R - k_T \cdot DR \\ &\qquad \frac{dDR\left(N\right)}{dt} = k_T \cdot DR - k_{re} \cdot DR\left(N\right) \end{split}$$

Figure 2: Diffrentiaal Vergelijkingen

concentratie MPL-receptor complex in de nucleus waarbij de aanmaak van receptor mRNA daalt tot 50% van de basis waarde.

Rmo	Ro	DR	DRN
4.74	267	0	0

In tabel 1 zijn onze startwaardes te zien. Rmo staat voor het basisniveau van de concentratie mRNA in fmol/g liver en Ro is het basisniveau van de concentratie vrije receptor.

Voor dit project is de programmeertaal R gebruikt, dit is een programmeertaal die veel wordt gebruikt voor statistische berekeningen en modeleren. Het is een vierde generatie codeertaal en heeft ook veel pakketen wat er voor zorgt dat je de taal voor veel dingen kunt gebruiken [2], voor dit verslag wordt bijvoorbeeld veel gebruik gemaakt van het paket deSolve. Voor dit verslag is versie 3.3.3 gebruikt van R,

De
Solve is een pakket waarmee je gemakkelijk differentiaalvergelijkingen kunt oplossen, dit pakket is door Karline Soetaert, Thomas Petzoldt en R. Woodrow Setzer ontworpen. Voor dit project is versie 1.21 gebruikt. De code die veel is gebruikt tijdens dit onderzoek was ODE(), dit stukje code kan gewone eerste-orde differentiaalvergelijkingen doen, die veel nodig zijn om een goed model te kunnen maken. [3]

Resultaten

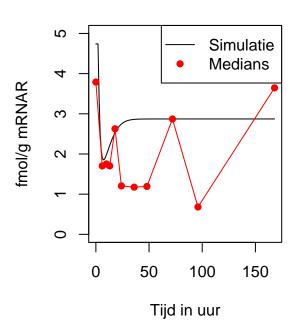
ksrm	IC50rm	kdrm	ksr	kre	kon	kdr	kt	Rf	D
2.9	26.2	0.612	3.22	0.57	0.00329	0.0572	0.63	0.49	53.84

Concentratie mRNAR over 168 uur

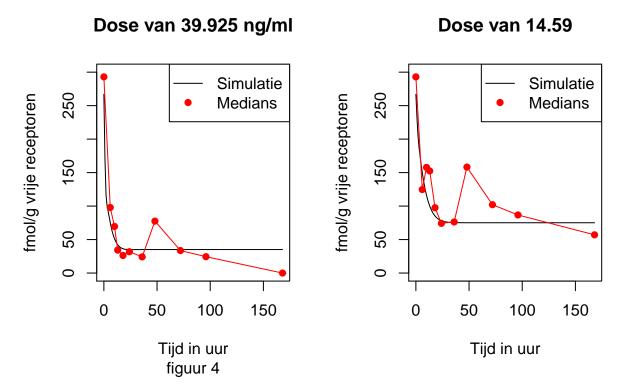
Dose van 39.925 ng/ml

Simulatie Medians Simulatie Medians Simulatie Medians Tijd in uur figuur 3

Dose van 14.59 ng/ml

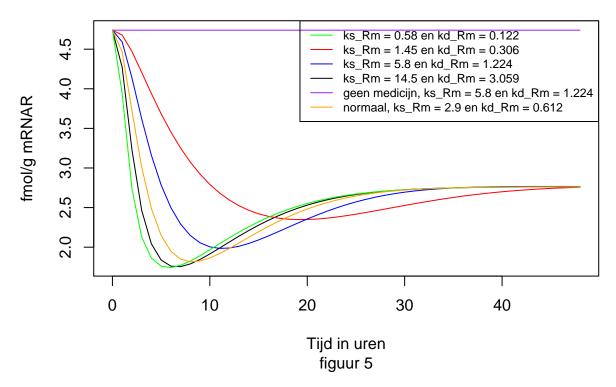


Hoeveelheid vrije receptoren over 168 uur



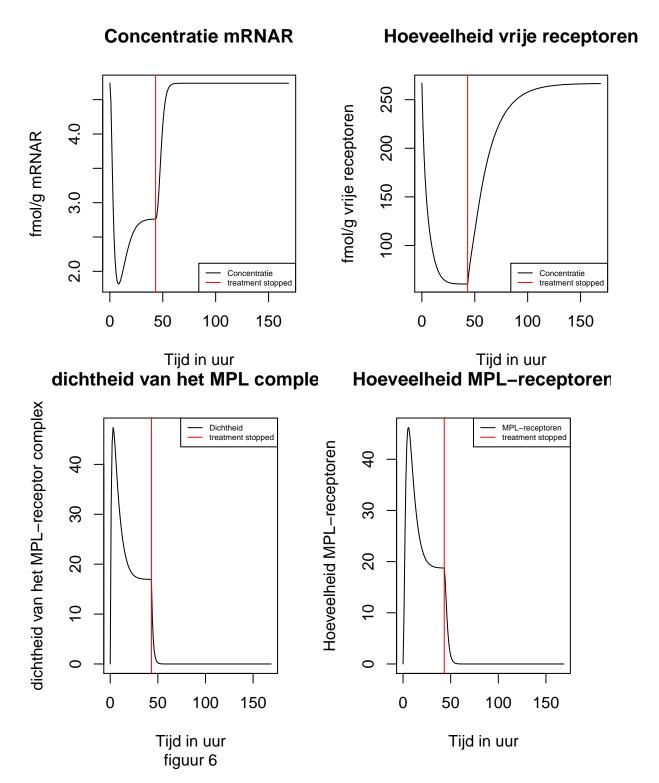
In figuur 3 & 4 zijn de effecten van twee verschillende dosisen, 39.925 & 14.59 ng/ml MPL met ons model en met experimentele data vergeleken om te kijken of ons model vergelijkbaar is met de realiteit. Wat al snel te zien is dat de verloop van de grafieken gelijk zijn maar er alleen een vermindering/vermeerdering is. In het deze figuren is dat wanneer er een lagere dosis wordt ingedient zal de hoeveelheid mRNA minder worden onderdrukt. Ook zal de er minder MPL binden aan vrije recetoren.

mRNAR concentratie over tijd



In figuur 5 worden de synthese en afbraak variabelen ks_Rm & kd_Rm van GR mRNA aangepast. wat hier opvalt is wanneer de waardes bijde gahalfeerd of verdubbelt worden er de meeste variatie is vanaf de basis(oranje). De rode lijn heeft de grootste deviatie van de basis, omdat de afbraak bijna gelijk staat aan de synthese van het mRNA.

Alle variablen tot en steady state is berijkt



In figuur 6 is wordt weergegeven wat het effect is van het stoppen met de behandeling. Na t = 34 is er een staat berijkt dat er niets meer veranderd, hierna stoppen wij de behandeling door in het model D (de dosis) op 0 te zetten. in het figuur is duidelijk te zien dat wanneer er geen medidicijn meer in het systeem zit zal

het zich snel herstellen naar de orginele waardes. dit komt omdat er geen MPL meer is om mRNA synthese te onderdrukken/binden aan receptoren etc waardoor het bovenstaande effect ontstaat.

Discussie

Tijdens het uivoeren van dit onderzoek wilden wij graag weten of ons model kloppent was met experimentele waardes en kijken wat er gebreurt wanneer er bepaalde parameters/variabelen veranderd worden. In figuur 1 & 2 is ons model te zien en met de figuren 3 & 4 hebben wij experimentele data vergeleken met de data die wij hebben gesymuleert met ons model. Figuur 1 zie je de data diw wij hebben uit het model een duidelijk verschil, dat wanneer er een lagere dosis wordt toegediend zal er minder onderdrukking zijn van de aanmaak van mRNA. Als je hierin naar de experimentele data kijkt is het moeilijk om te zien of hier verschil in zit, dit kan komen door meetfouten en het feit dat het in het echt nooit perfect zal gaan. In figuur 2 is de vergelijking te zien van 2 dosisen en het effect hiervan op de hoeveelheid vrije receptor, in dit figuur is duidelijk te zien dat er gelijke trends tussen de experimentele data en het model zit, een hogere dosis geeft een lagere hoeveelheid vrije receptor wat betekend dat het MPL bind aan de receptoren en viceversa met een lagere dosis wat zorgt voor een hogere hoeveelheid vrije receptor bij experimentele data en bij de symulatie. Hiermee kunne wij zeggen dat ons model representatief is van de realiteit onder perfecte omstandigheden.

Toch zal het model niet als vervanger kunnen zijn van experimentele data, omdat zoals eerder gezegt dit perfecte omstandigheden zijn en misschien zijn er bepaalde parameters die devieeren van de realiteit.

In volgende figuren 5 & 6 worden er parameters in ons model veranderd. In figur 5 worden de snelheden van de aanmaak en afbraak van mRNA aangepast door de snel heden te verminderen of te vermeerderen. te zien is hoe de varaitie vanaf de normale waardes de curve veranderd, wat opvalt is dat waneer de waardes het minst van het orgineel af liggen dan de andere curves is dat die curves juist de grootste verschillen uitten. De rode lijn zijn de waardes ongeveer gehalveert deze laat ook zien dat het effect heirvaan ook een gehalveerde curve geeft als de snelheden van afname mRNA. De blauwe curve heeft een verdubbelde synthese en verdubbelde afbraak en geeft ook een groot verschillende curve maar deze berijkt zijn evenwicht eerder dan de rode curve.

In figuur 6 is te zien wat er gebeurt wanneer wij stoppen met de behandeling. Dit symuleren wij door de D(dosis) op 0 te zetten op het tijdstip dat er geen veranderingen meer plaatsvinden in het model. duidelijk is te zien dat er geen effect meer is door het medicijn dat we hebbenweggehaalt omdat het model gelijk terug gaat naar zijn orginele waardes.

De experimentele data geeft wel een beeld dat er niet echt een evenwicht ontstaat maar er nog grote deviatie is na een langere tijd. Misschien kunnen wij in ons model bepaalde parameters aanpassen zodat het meer op het experiment lijkt door het evenwicht later op te laten komen.

Bronnen

- $1. \ \ Glucocorticoids \ , \ Wikipedia, \ 24 \ mei \ 2018, \ https://en.wikipedia.org/wiki/Glucocorticoid$
- 2. R (programming language), Wikipedia, 24 mei 2018, https://en.wikipedia.org/wiki/R_(programming_language)
- $3. \ \ CRAN Package \ de Solve, \ 9 \ mei \ 2018, \ https://cran.r-project.org/web/packages/de Solve/index.html$
- 4. Project webpage , https://bioinf.nl/~fennaf/thema08/