### ПРИОНЫ

Лекция профессора Бойченко М.Н.

## История открытия

- \* 1933г. Ирландия закупила в Германии большую партию овец
- \* Начало заболевания под названием скрепи (scrappy-лоскутный)
- \* 1954г. Sigurdsson B. Прочитал цикл лекций в Лондонском университете. Ввел термин «медленные инфекции»

## Медленные инфекции

- \* 1. Продолжительный инкубационный период
- \* 2. Медленный прогрессивный характер течения
- \* 3. Необычность поражения органов и тканей
- \* 4. Неизбежность смертельного исхода

## История открытия

- \* 1957г. Gaidusek D.C. Описывает заболевание, которое встречается в горных районах острова Новая Гвинея среди папуасов, известное под названием «куру»
- \* Середина 80-годов 20 столетия- болезни человека:
- \* 1. Крейтцвальда-Якоба
- \* 2. Герстманна-Штреусслера-Шейнкера
- \* 3. смертельная семейная бессоница

# Исторя открытия

- \* Болезни животных:
- \* 1. трансмиссивная энцефалопатия норок
- \* 2. хроническая изнуряющая болезнь оленей и лосей
- \* 3. скрепи у овец
- \* 4. спонгиоформная энцефалопатия крупного рогатого скота

# Исторя открытия

\*Своеобразные патоморфологические изменения в нервной ткани дали название этой группы болезней, как «губкообразные трансмиссивные энцефалопатии»

# Возбудитель ГТЭ

- \* 1. Не размножается на искусственных питательных средах
- \* 2. Проходит через бактериальные фильтры
- \* 3. Не виден в световой микроскоп
- \* 4 устой1чив к УФ, кипячению, нуклеазам

# Возбудитель ГТЭ

\* Prusiner S.B. Показал, что этиология связана с инфицированием низкомолекулярным белком, не содержащим нуклеиновых кислот, который был назван ПРИОНОМ



Лауреат Нобелевской премии за 1997г – Prusiner S.B.

Установил этиологию трансмиссивных губчатообразных энцефалопатий

## Прионы

\* ПРИОНЫ – ЭТО БЕЛКОВЫЕ ЧАСТИЦЫ, ВОЗБУДИТЕЛИ КОНФОРМАЦИОНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, КОТОРЫЕ РАЗВИВАЮТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ НПРАВИЛЬНОГО СВОРАЧИВАНИЯ (НАРУШЕНИЯ КОНФОРМАЦИИ) КЛЕТОЧНОГО БЕЛКА, НЕОБХОДИМОГО ДЛЯ НРМАЛЬНОГО ФУНКЦИОНИРОВАПНИЯ ОРГАНИЗМА

### прионы

\* Название произошло от словосочетания: proteinaceous infectious particles- белковые инфекционные частицы.

### ПРИОНЫ

- \* Прионовый протеин PrPc (cellular prion protein) нормальная изоформа прионного белка с молекулярной массой 33-35 кД, детерминируется геном прионного белка (PrNP), расположенного н 20 хромосоме человека.
- \* Является сиалогликопротеином.
- \* Локализован на поверхности клетки, заякорен в богатую холестеролом мембрану клетки через гликопротеин

### ПРИОН

- \* Синтезируется главным образом в нейронах.
- \* Обнаружен в в селезенке, лимфатических узлах, коже, ЖКТ, фолликулярных дендритных клетках, роговице глаза, дрожжах.
- \* Главной особенностью является ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ к ПРОТЕАЗЕ

# ПРИОНЫ функции клеточного приона

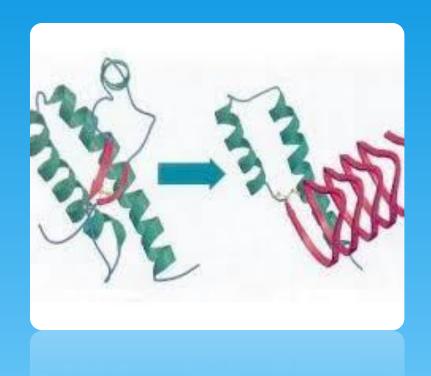
- \* Поддерживает качество миелиновой оболочки
- \* Регулирует передачу нервных импульсов, суточные циклы, процессы окисления,
- \* Участвует в метаболизме меди в ЦНС
- \* Участвует в регуляции деления стволовых клеток костного мозга.
- \* Необходим для нормальной синаптической передачи
- \* Возможно подавляет процессы старения

## Строение клеточного приона

\* Молекула нормального приона состоит из 4 альфа-спиральных доменов, стабилизированных междоменными электростатическими взаимодействиями и S-S1 – связью

# Изоформа приона

\* В модифицированной изоформе приона PrPsc (scrapie prion protein) в отличии от нормального прионного белка PrPc первоначальную спиралевидную форму сохраняют только 2 домена: Н3 иН4. Остальные 2 домена: Н1 и Н2 превращаются в бета-тяжи, связанные друг с другом и доменам Н3 и Н4



Образование новой конформационной формы приона Конформационные изменения связана с расплетением Сконцевого участка PrPc альфа-спирали, в результате чего происходит замена на бета-тяжи



Преобразование PrPc в PrPscr

# Изоформа приона

\* Именно С-терминальный участок конформационно измененной формы, PrPsc, становится резистентным к протеазе

- \* Измененные прионы устойчивы:
- \* 1. к протеолизу
- \* 2. к излучениям
- \* 3. к высокой температуре
- \* 4. к формальдегиду
- \* 5. к глютаральальдегиду
- \* 6. к бета-пропиолдактону

- \* Способны к агрегации в амилоидные фибриллы, обладающие гидрофобностью, что приводит к формированию нерастворимых агрегатов различных размеров
- \* Структурная близость PrPsc с PrPc не приводит к образованию антител при развитии прионных заболеваний.
- \* PrPsc воспринимается иммунной системой, как «свой»

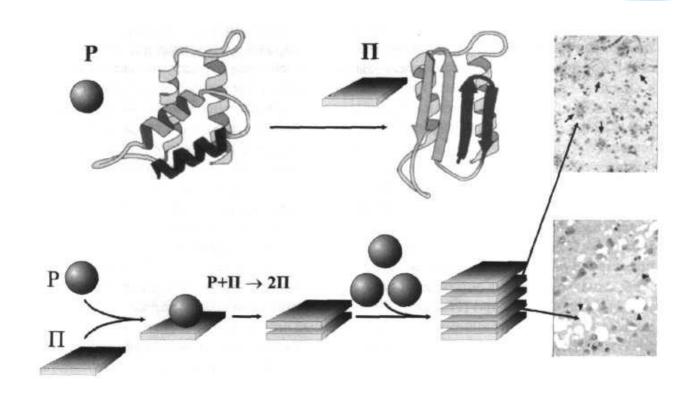
- \* Накопление конформационно измененного белка сопровождается его агрегацией,
- \* образованием высоко упорядочных фибрилл (амелоидов),
- \* приводя к гибели клетки

- \* Процесс усиливается при возрастании количества патологического приона, который образует агрегаты с собой и с PrPc на поверхности клетки
- \* В результате PrPc превращается в прион PrPsc и далее цикл продолжается

# Механизмы образования конформационно измененного приона

- \* 1. Спонтанная конверсия нормального клеточного приона PrPc в инфекционную изоформу
- \* 2. Конформационные изменения в результате мутации прионного гена (PRNP)
- \* 3. «Классический механизм» конверсии PrPc в изоформу PrPsc, использующий PrPsc в качестве матрицы
- \* 4. Предполагаемый механизм индукции PrPsc аномальными прионными структурами

# Механизмы образования конформационно измененного приона



# Инфицирование аномальными изоформами

- \* 1. При употреблении недостаточно термически обработанных продуктов животного происхождения: мяса, мозга КРС, больного губкообразной энцефалопатией
- \* 2. При трансплантации тканей (роговицы глаза, твердой мозговой оболочки)
- \* 3. при переливании крови и применении гормонов от лиц, инфицированных аномальными прионами

# Инфицирование аномальными изоформами

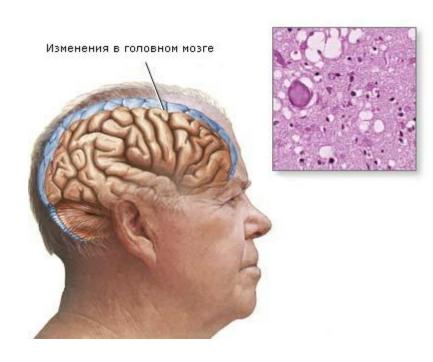
- \* 4. При введении в организм человека биологически активных веществ животного происхождения
- \* 5. Использовании контаминированных и недостаточно простерилизованных инструментов
- \* 6.Через иммунобиологические препараты, не подвергшиеся соответствующей обработке

### Патогенез

- \* Попав в кишечник патологические прионы транспортируются в кровь и лимфу
- \* После репликации в селезенке, аппендиксе, миндалинах они переносятся в мозг по периферическим нервам (нейроинвазия) или через кровь через гематоэнцефалический барьер.
- \* Накопление PrPsc происходит в мозге и в селезенке за счет фолликулярных дендритных клеток

- \* Накопившись в большом количестве в мозге, прионы вызывают образование:
- \* амилоидоза ( отложение амилоида с развитием атрофии и склероза ткани) и
- \* астроцитоз (разрастание астроцитарной нейроглии, гиперпродукцию глиальных волокон)

- \* Происходит формирование агрегатов белка и амидоида и губкообразное изменение мозга
- \* PrPsc, накапливаясь в нейронах, придает ткани губкообразный вид
- \* После репликации в ЦНС, происходит распространение прионов по периферическим нервам к другим тканям, где происходит вторичная прионная репликация



\* Секреция прионов из инфицированного организма происходит с мочой, слюной, калом, грудным молоком, формируя источники прионов в окружающей среде, где они сохраняются в неизменной состоянии в течение 16 лет, создавая стойкие очаги заражения, например, на пастбищах

- \* Наличие прионов в дрожжах было установлено в 80х годах
- \* Дрожжевой транскрипционный ко-репрессор Ure-2p может сузществовать в 2 стабильных конформационных формах:
- \* 1. активной как ко-репрессор (связывает и удаляет 2 транскрипционных активатора)
- \* 2. нерастворимой неактивной конформационной форме

\* Неактивная конформация обладает способностью быть матрицей для превращения протеина того же типа, с той же аминокислотной последовательностью в его собственную прионоподобную конформацию

- \* У Saccharomyces cereviciale 7 различных по аминокислотной последовательности белков действуют как прионы.
- \* Наиболее изучены RNQ, PST. URE3
- \* Предполагается, что способность изменять конформацию и приобретать новый фенотип обеспечивает приспособление к изменяющимся условиям окружающей среды

\* Существует гипотеза, что PST представляет эволюционный конденсатор, который усиливает адаптация дрожжей к изменяющимся условиям окружения

# Предупреждение инфицированности прионами

- \* 1. Предварительная обработка инструментов и другого подозрительного материала 1 N NaOH в течение 1 часа
- \* 2.Инструменты обезвреживают автоклавированием при 134 С -18мин
- \* 3. Сжигание подозрительного биологического материала

# Предупреждение инфицированности прионами

- \* 4. Ограничение на использование лекарственных препаратов животного происхождения без их предварительной обработки
- \* 5. Ограничение на трансплантацию твердой мозговой оболочки и роговицы глаза

# Изучение конформационных изменений

- \* Для изучения конформационных изменений используют 3 экспериментальных подхода:
- \* 1. Мониторинг конформационных изменений в прионных белках дифференциацией растворимости и резистентности к протеазе
- \* 2. Определение амилоидных конформаций в методе SDD-AGE
- \* 3. Выявление прионных белков микроскопической техникой

### SDD-AGE

- \* SDD-AGE –semi denaturing-detergent agarose-gel-electrophoresis или filter retardation assay
- \* Клеточные лизаты обрабатывают SDS буфером (додецилсульфат натрия – буфером)
- \* При этом растворяются большинство молекулярных комплексов и аггрегатов за исключением амилоид-подобных аггрегатов

### SDD-AGE

- \* Образцы разделяют в агарозном геле и переносят:
- \* 1. на мембрану блотинга для SDD-AGE
- \* Или
- \* 2. целлюлозо ацетат с вакуумным приспсоблением для фильтрационного retardation assay
- \* 3. проводят определение антител

# Выявление прионных белков микроскопической техникой

- \* 1. флюоресцентная микроскопия, с использованием антител против прионов определенного белка
- \* 2. флюоресцентная спектроскопия (FCS) с высоким уровнем разрешения выявляет аггрегационные единицы
- \* 3. окрашивание на амилоид прионных аггрегатов флюоресцентной краской, которая связывает амилоид in vivo с последующей микроскопией

### **CDI**

- \* Conformation-dependent immunoassay (CDI)
- \* Подвергают прионный белок (PrPsc) денатурации и экспонируют с мечеными европием антителами к эпитопам, спрятанным в нативной конформации.
- \* При увеличении концентрации денатурирующего агента PrPsc денатурирует и раскручивается из беталенточной структуры, при этом больше эпитопов становится доступно к связыванию антителами