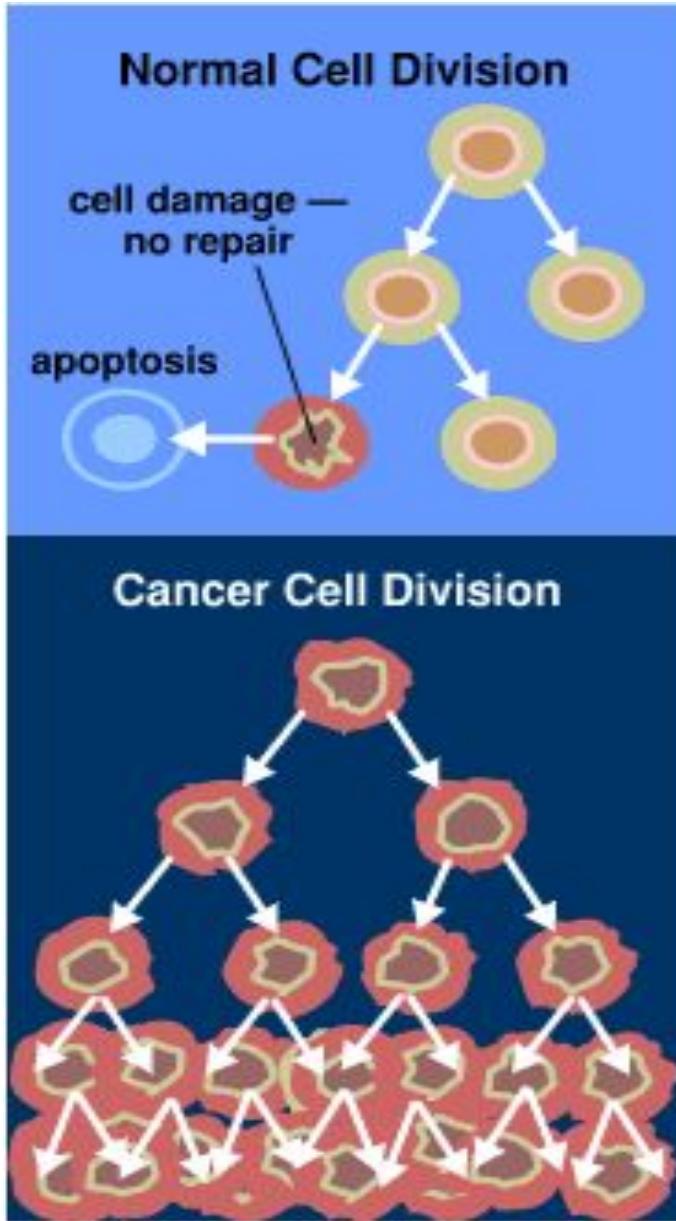


# Биохимия онкогенеза

Лекция № 36

*Дмн, проф. А.И. Грицук*



# Введение

Опухоли – группа **генных** болезней с неконтролируемой пролиферацией клеток

**Подразделяют на**

**Доброподобные** имеют:

- ограниченный рост

**Злокачественные** имеют:

- Инвазивный рост
- Метастазирование
- Неконтролируемую пролиферацию

**По происхождению:**

- Карциномы (раки) экто- и эндодерма
- Саркомы (мезодерма)
- Гемобластозы (кроветворная и лимф )

# Этиология опухолей

В 80% возникновение опухолей связано с воздействием факторов внешней среды (*образ жизни, питание, вредные привычки, и наследств. прераспол*):

1. **Излучение** –УФО, R- и γ-лучи оказывают мутагенное и канцерогенное действие
2. **Химический канцерогенез** – огромное кол-во в-в обладают мутагенным и канцерогенным действием
3. **Вирусный канцерогенез** – ДНК и РНК содержащие вирусы
4. **Наследственная предрасположенность**

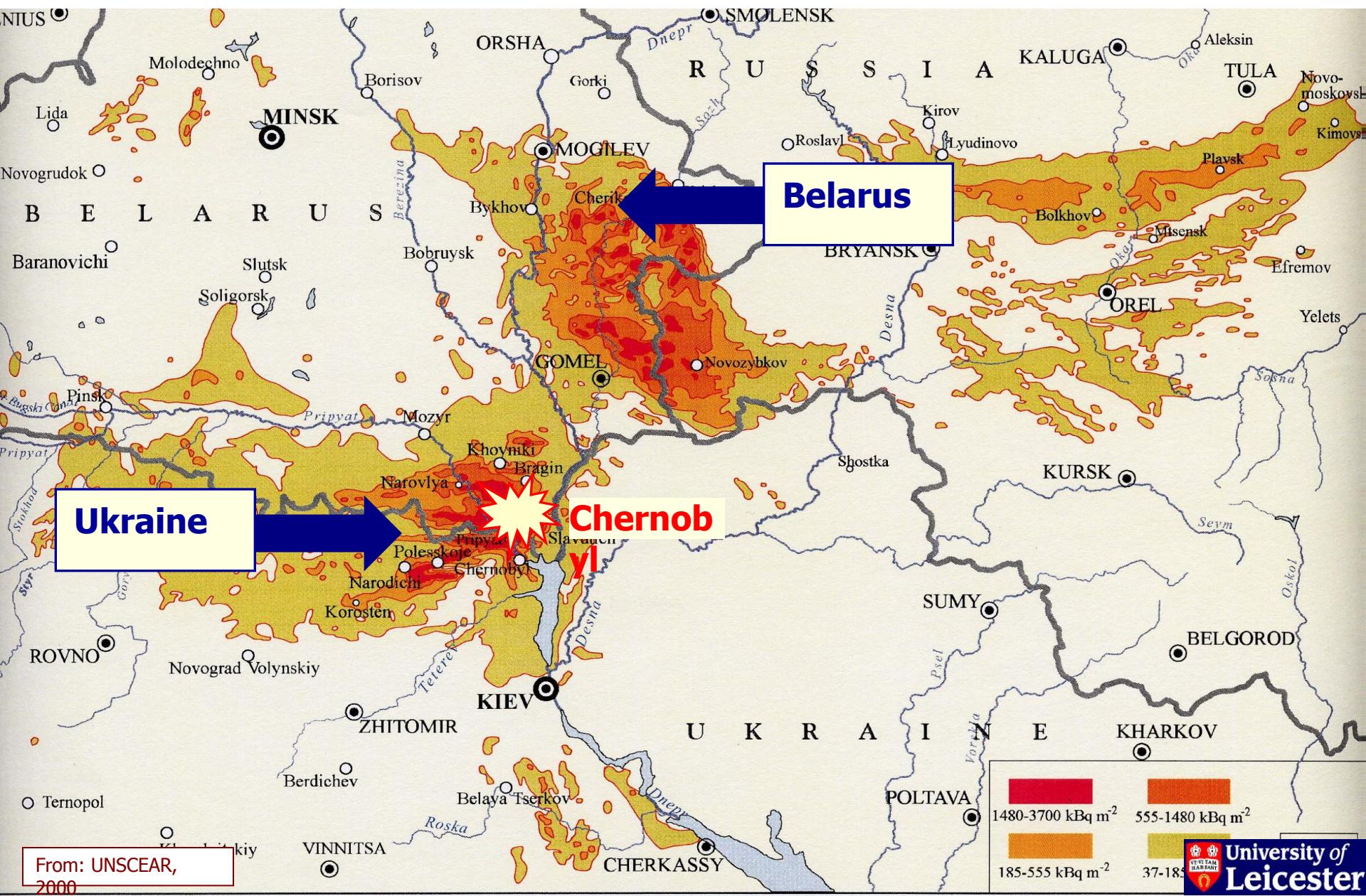
# Радиационный канцерогенез

Интенсивное УФО, проживание на территориях, зараженных радионуклидами, увеличивает риск появления меланом и карцином кожи, лейкозов.

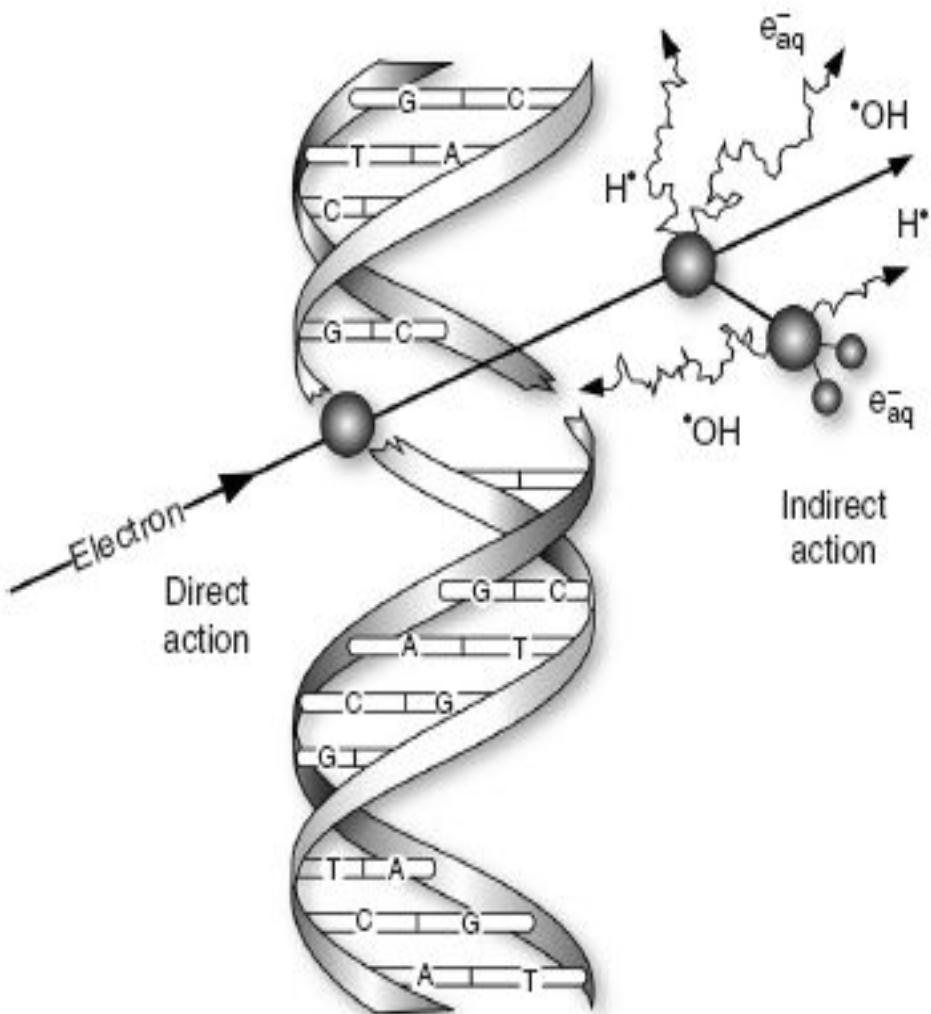
## Механизм действия

- удаление АО и образование апуринизированных и апиримидинизированных участков
- Одно- и двунитевые разрывы или сшивки
- УФО вызывает обр *тиминовых димеров*
- R- и γ-излучение индуцирует образование в тканях **АФК** ( $O_2^*$ , OH\*,  $H_2O_2$  и др.)

# Территории Украины, Беларуси и России загрязненные $^{137}\text{Cs}$ в результате аварии на ЧАЭС

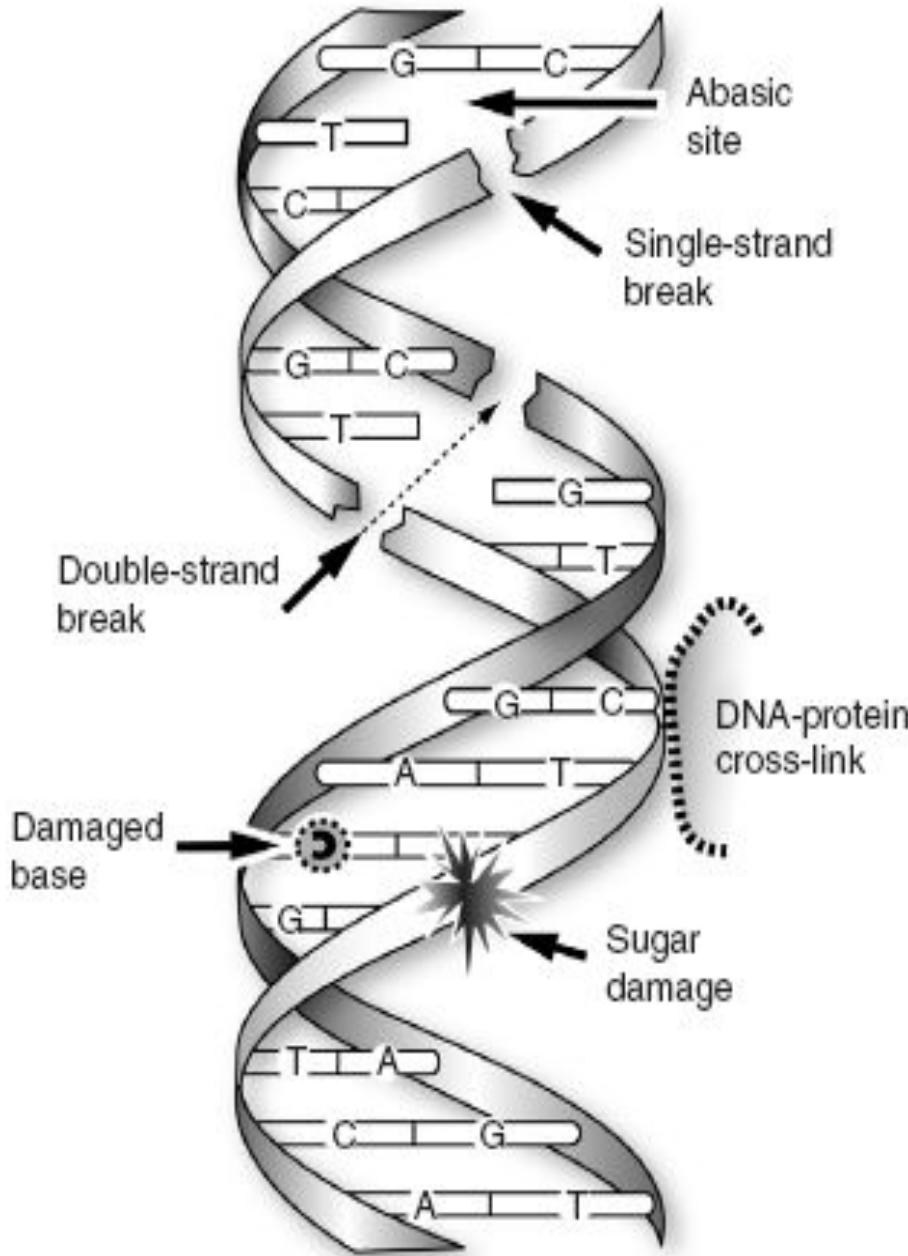


# Действие радиации на ДНК



- Прямое действие – непосредственное влияние  $e^-$  на ДНК (образование радикалов)
- Непрямое действие – радиолиз воды, образование АФК

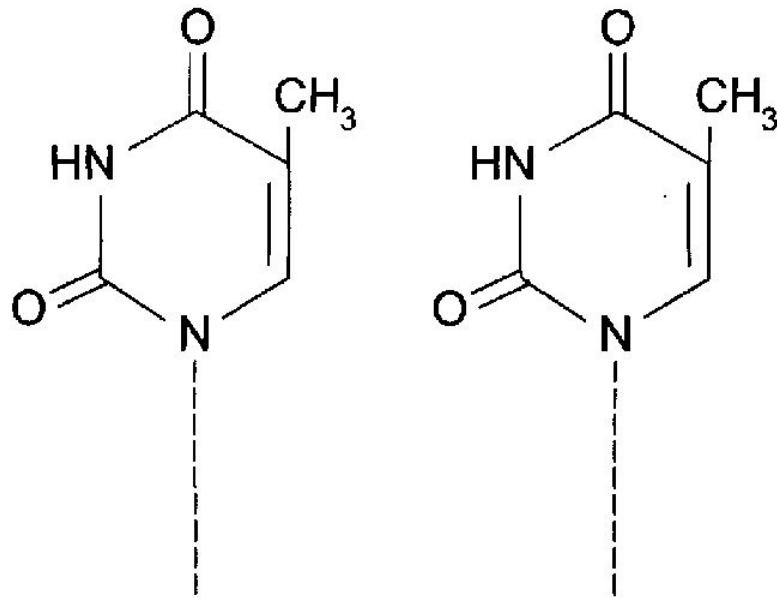
# Радиационные повреждения ДНК



- Потеря оснований
- Единичные разрывы ДНК
- Двойные разрывы ДНК
- ДНК-белковые сшивки
- Повреждение оснований
- Повреждение дезоксирибозы

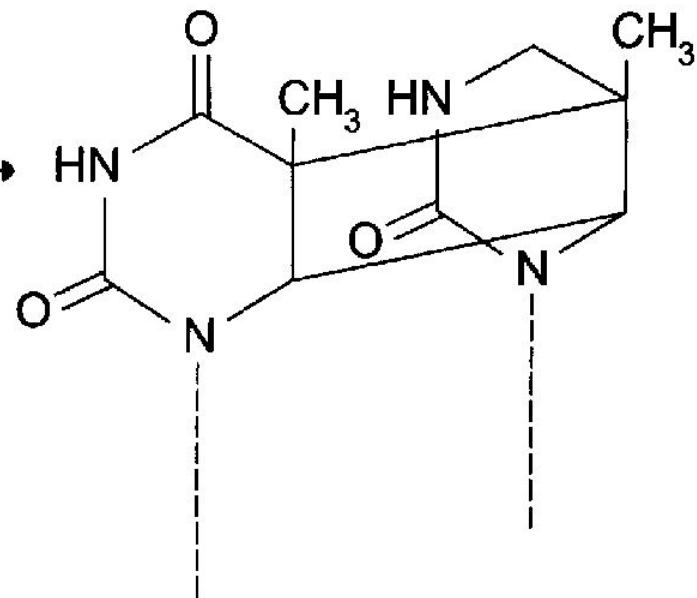
# Образование тиминовых димеров

Тимины



УФО

Тиминовый димер



# Механизм образования АФК

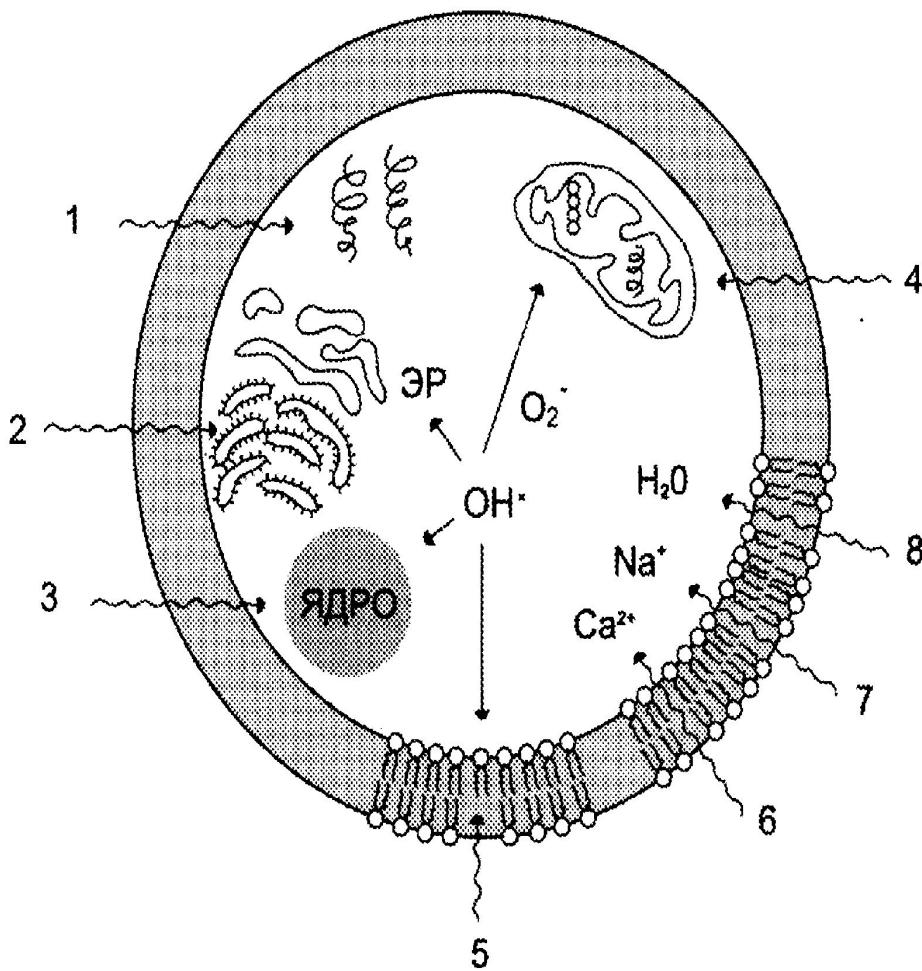


Источники  $e^-$  - ионизирующее излучение (радиолиз воды),  $\text{Fe}^{2+}$ ,  $\text{NAD(P)H} + \text{H}^+$ , стимуляция МС окисления



- АФК атакуют любые молекулы инициируя цепные реакции, повреждая мембранные белки, ДНК, вызывая т.о. повреждение и гибель клеток, мутации, канцерогенез и т.д.

# Повреждающее действие АФК на клетку



## Повреждение:

1. белков
2. мембран ЭР
3. ядра и ДНК (мутации)
4. Мх (деэнергизация клетки) и увеличение образования АФК

## Активация:

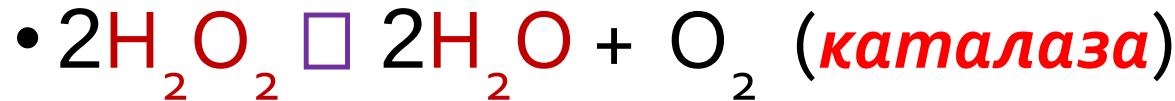
5. ПОЛ плазмалеммы, появление пор проницаемых для ионов и воды

## Нарушение:

- 6, 7, 8. ионных градиентов и осмолярности (набухание) клетки за счет увеличения проницаемости мембран для ионов и воды

# Антиоксидантная защита (АОЗ)

1. **Неферментативная** – АО вещества образующие менее активные радикалы и «гасят» цепные реакции (*вит A,E,C, GSH, гис, адреналин, КС, мочевина, билирубин , природные полифенолы, красители, флавонOIDы и др.*)
2. **Ферментативная** представлена ферментами (*СОД, каталаза, глютатион-пероксидаза, глютатион-редуктаза и др.*)



# Химический канцерогенез

- Большинство канцерогенов существует в форме *проканцерогенов*, которые в печени превращают в активные формы, реагирующими с НК и белками (*летальный синтез*).

pause

- Ферменты детоксикации (*МС окисление*) обладают выраженным полиморфизмом, при их низкой активности проканцерогены выводятся из орг-ма не успев превратиться в канцерогены (различная чувствительность людей к канцерогенам табачного дыма).

# Основные химические канцерогены (ХК)

*Все ХК (орг. и неорг.), обычно электрофилы, реагируют с нуклеофильными группами ДНК и белков*

Группы веществ	Представители групп
<b>ПАУ</b>	Бензопирен, метилхолантрен
<b>Аромат. Амины</b>	N-метил-4-аминоазобензол
<b>Нитрозамины</b>	Ди(метил)этилнитрозамин
<b>Алкилир. Агенты</b>	Диэтилстильбестрол, циклофосфамид
<b>Природные в-ва</b>	Афлатоксин B, дактиномицин
<b>Неорганические</b>	Cr, Be, Pb, Cd, асбест

# Химические канцерогены (ХК)

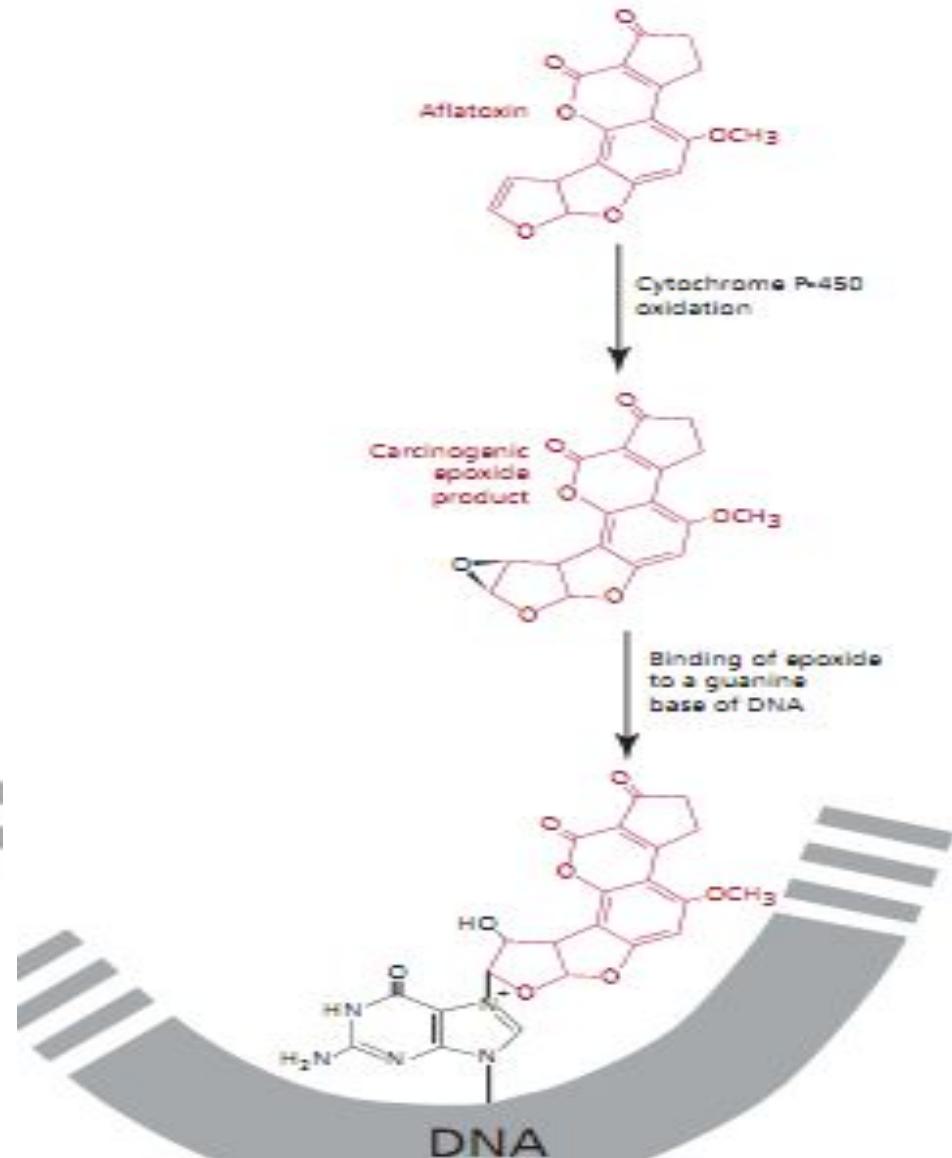
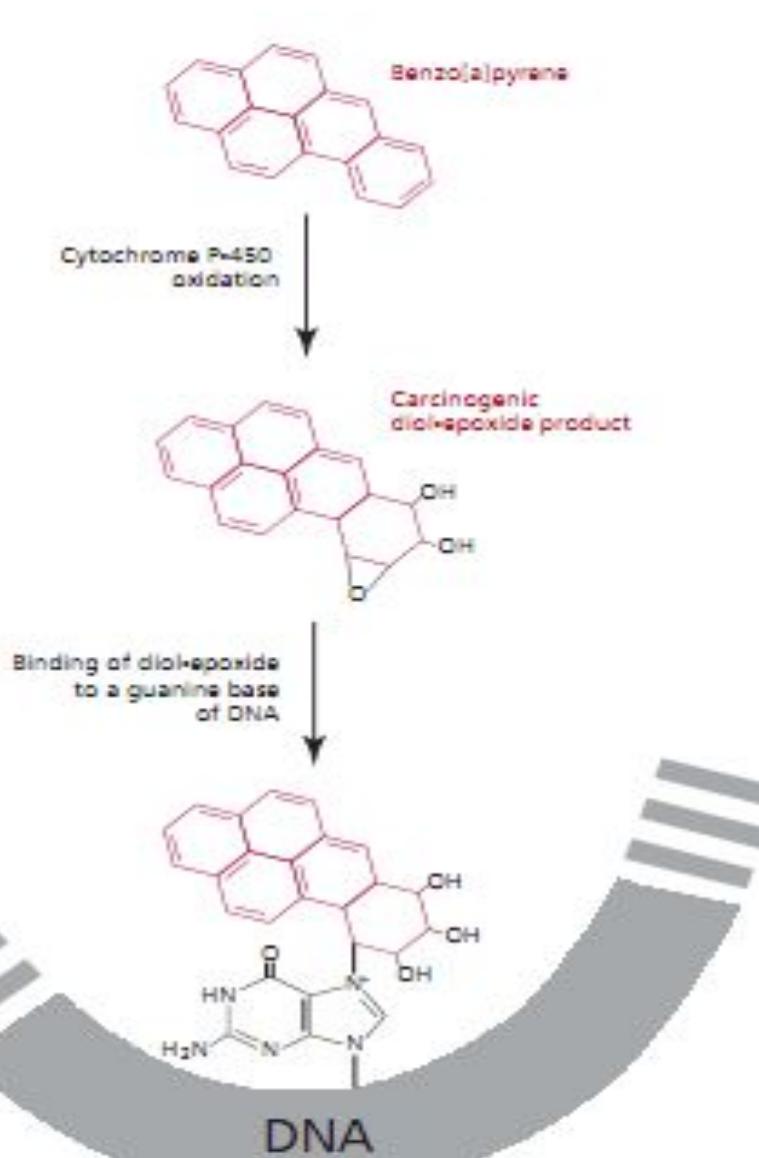
**ПАУ**- продукты неполного сгорания угля, нефти, табака, пиролиза масел, органических компонентов пищи и др.

- **Афлатоксины** ( $B_1$ ,  $B_2$ ,  $G_1$ ,  $G_2$  ...) – микотоксины, вторичные метаболиты *Asp. Flavus* и др.
- После ферментативной активации *цит P450* и образования эпоксидов, реагируют с пуринами (особенно с G)

# Химический канцерогенез

## (бензопирен, афлатоксин)

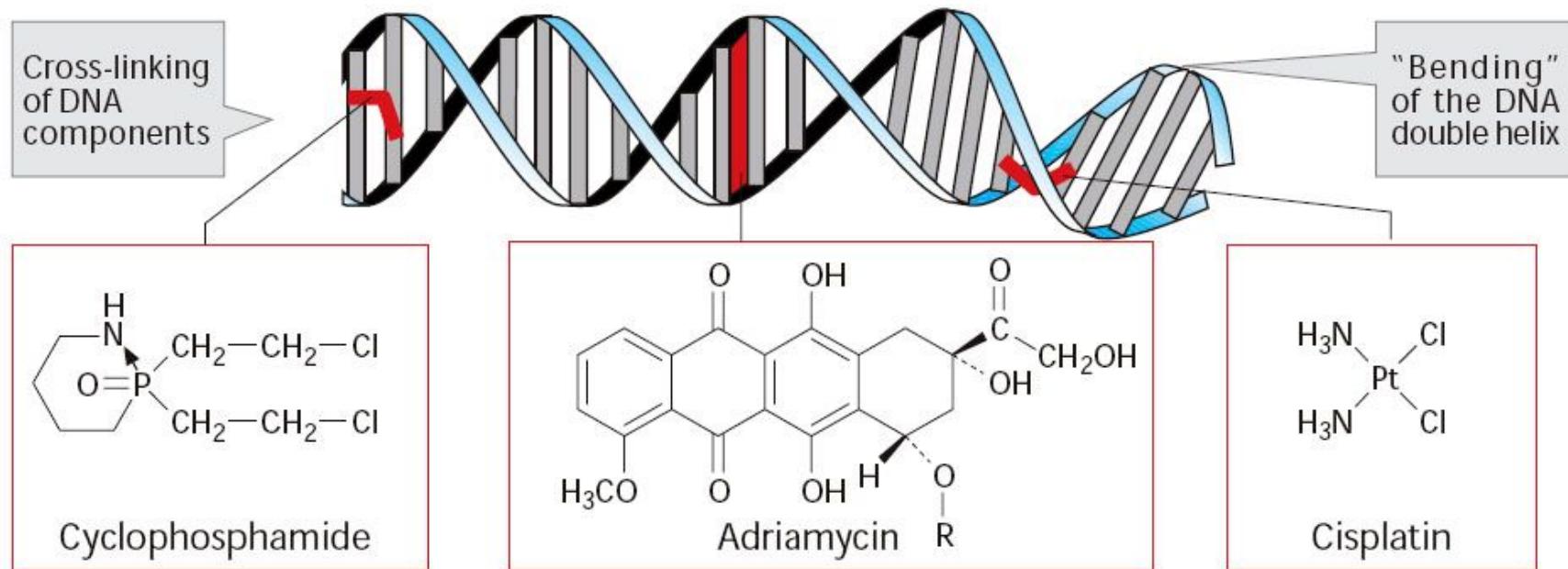
A)



# Химические канцерогены (прод.)

- Ароматические амины - анилиновые красители и в-ва используемые в резиновой пром-сти
- Нитрозамины – образуются в организме при взаимодействии  $NO_2$  и вторичных алифатических аминов, постоянных компонентов пищи и обр при запекании мяса и рыбы.  $NO_2$  широко используются как консерванты пищи. Нитрозамины обр с ДНК  $N_7$ -метил G ДНК и  $O_7$ -метил G ДНК
- Алкилирующие и ацилирующие агенты повреждают структуру ДНК

# Алкилирующие агенты



# Вирусный канцерогенез

- **ДНК**-содержащие вирусы (*герпеса, аденоовирус, ветряной оспы*) полностью или частично встраиваются в геном хозяина и экспрессируют свои гены
- **РНК**-содержащие вирусы содержат *ревертазу* и онкогены, ответственные за опух трансформацию (вирус саркомы Рауса – *src-онкоген, встраивание в геном клеток приводит к их трансформации*).

# Наследственная предрасположенность

- Нестабильность генома приводит в дефектам системы репарации ДНК
- У детей предрасположенность к Rb (*ретино-бластоме*) наследуется как аутосомно-доминантный признак
- В последнее время изучаются фрагменты генома (**SNP** *single nucleotide polymorphism*) однонуклеотидные вариации
  - приходящиеся ~ на каждые 1000 нуклеотидов
  - характеризующие индивид. особенности генома и
  - ответственные за наследственную предрасположенность к развитию опухолей (*в российской популяции до 50% предрасположены к раку легкого*)

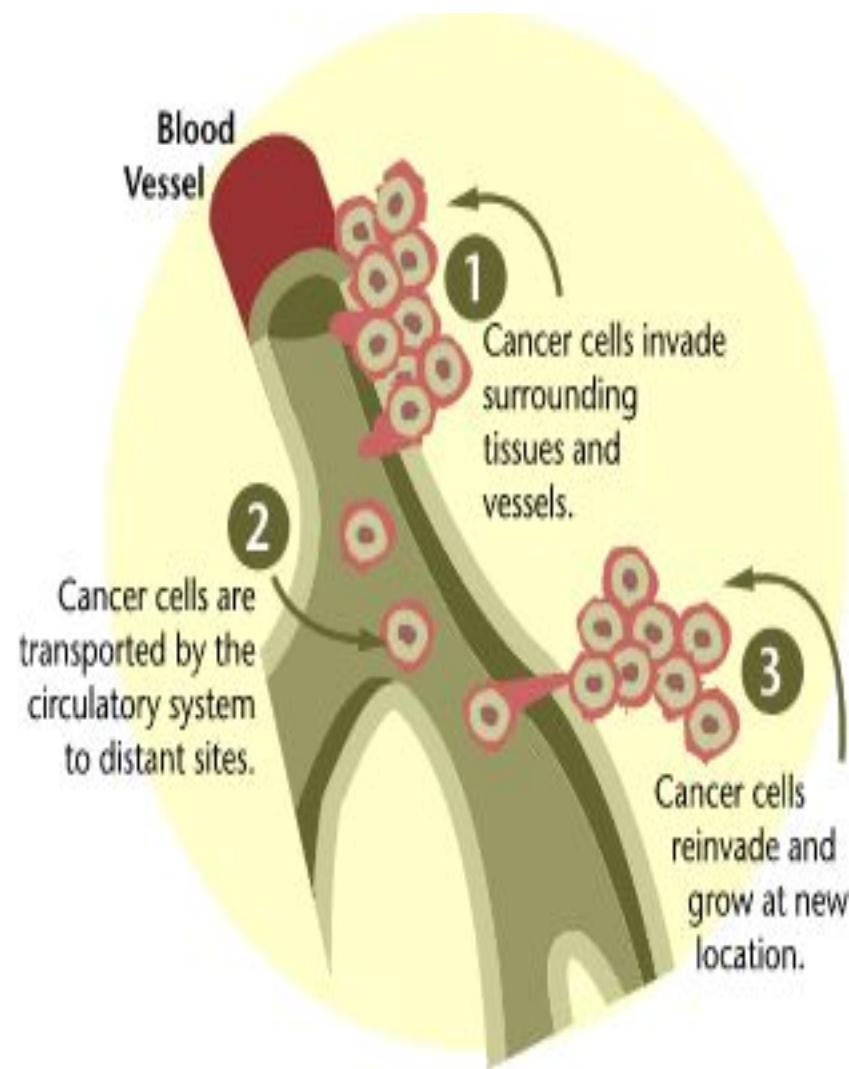
# Нестабильность генома – эпигенетический феномен

- Нестабильность генома вызвана длительными изменениями экспрессии генов и переносится через много поколений выживших клеток (*memorized*) (*Morgan, 2003*).
- Его основные механизмы – метилирование ДНК и модификация гистонов (*Barton et al., 2005*).
- Облучение приводит к индукции наследуемых изменений метилирования ДНК, вызывая нестабильность генома (*Kaip et al., 2006*).
- Ряд генов, вовлеченных в канцерогенез, инактивируется путем метилирования (*APC, p16, p14, RB1, LKB, ER, RAR2β, VHL, DAP, MGMT, CDI* и др.);

# Общая характеристика опухолевых клеток

Часто единственные признаки опухолевых клеток:

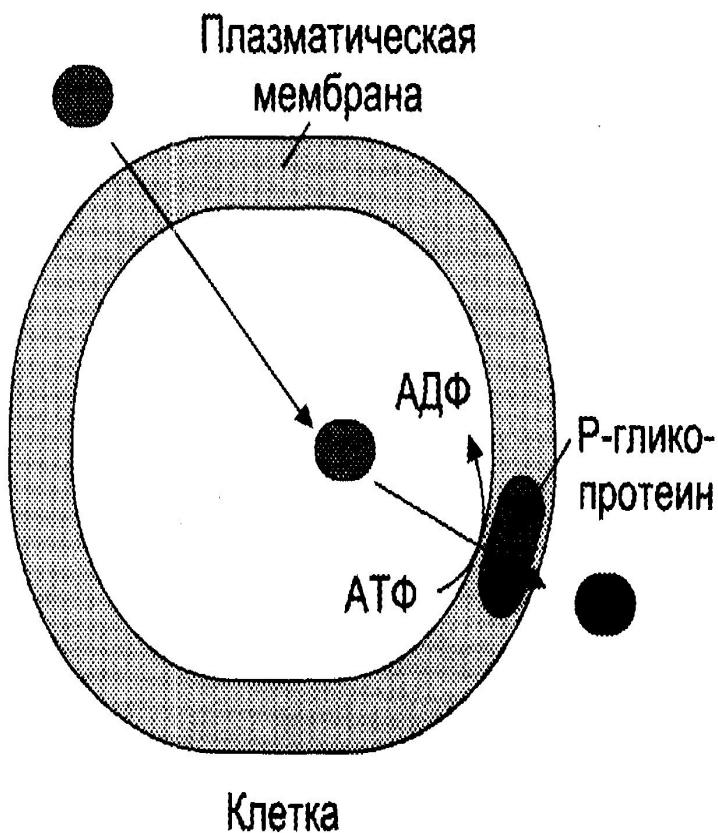
- Изменение формы клеток
- Дедифференцировка,
- нарушение контактного торможения и адгезии
- Полиплоидия, анеуплоидия
- Способность расти неопределенное долго («бессмертие» - иммортализация)



# Защитные механизмы опухолевых клеток

1. Высокий уровень экспрессии шаперона **БТШ 70** (*Hsp70*), который:
  - фолдирует новые белки
  - транспортирует их ч/з мембранны
  - встраивает в «нужное» место
  - «ремонтирует» поврежденные белки
  - защищает от факторов, индуцирующих апоптоз ( $\alpha$ -ФНО, стауроспорин, тепловой стресс и др.)
  - препятствует противоопухолевой терапии

# Защита опухолей от химиопрепаратов



- **P-гликопротеид** – транспорт. АТФ-аза, плазм. мембранах многих тканей (почек, ЖКТ)  
Мм 170 kD
- Осн. функция – экскреция ионов  $\text{Cl}^-$  и гидрофобных ксенобиотиков
- При химиотерапии в опухолевых клетках резко возрастает индукция Р-гликопротеида, что снижает эффективность лечения

Рис. 12-16. Функционирование Р-гликопротеина. Заштрихованный овал — противоопухолевое лекарство (гидрофобное вещество).

# **Особенности метаболизма опухоли**

## *подчинены обеспечению роста клеток*

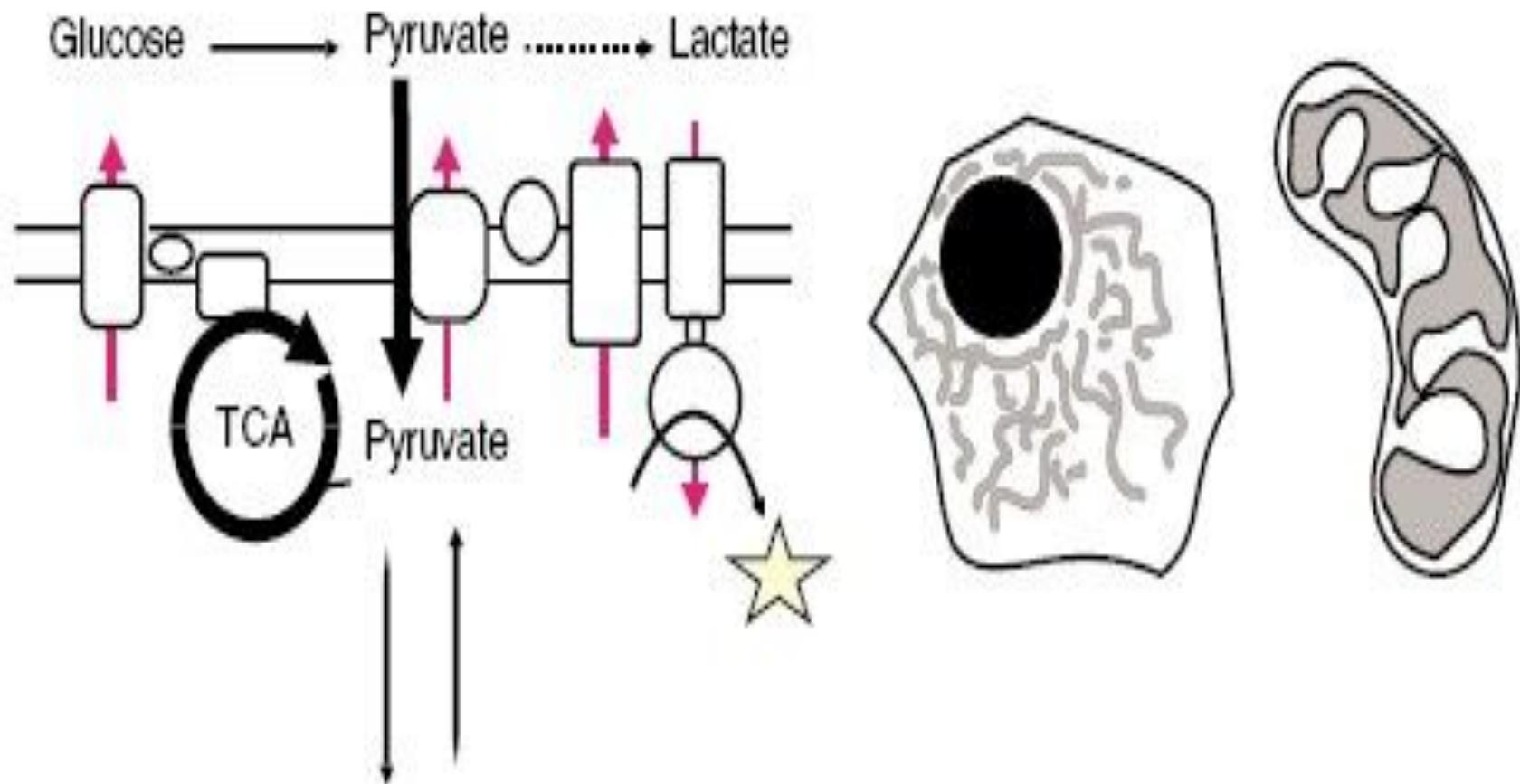
- ↑ активность рибонуклеотидредуктазы (*рибоза* → *дезоксирибоза*) и синтеза ДНК и РНК
- ↑ скорость ПЦ - биосинтезы
- ↓ катаболизм пуринов и пириимидинов
- ↑ скорость анаэроб гликолиза (обратный эффект Пастера – эфф. Кребтри) - *гликолитический фенотип*
- ↓ аэробные процессы (Mx окисление )
- Сдвиг изоферментов в сторону фетальных форм

# Дыхательный фенотип ткани

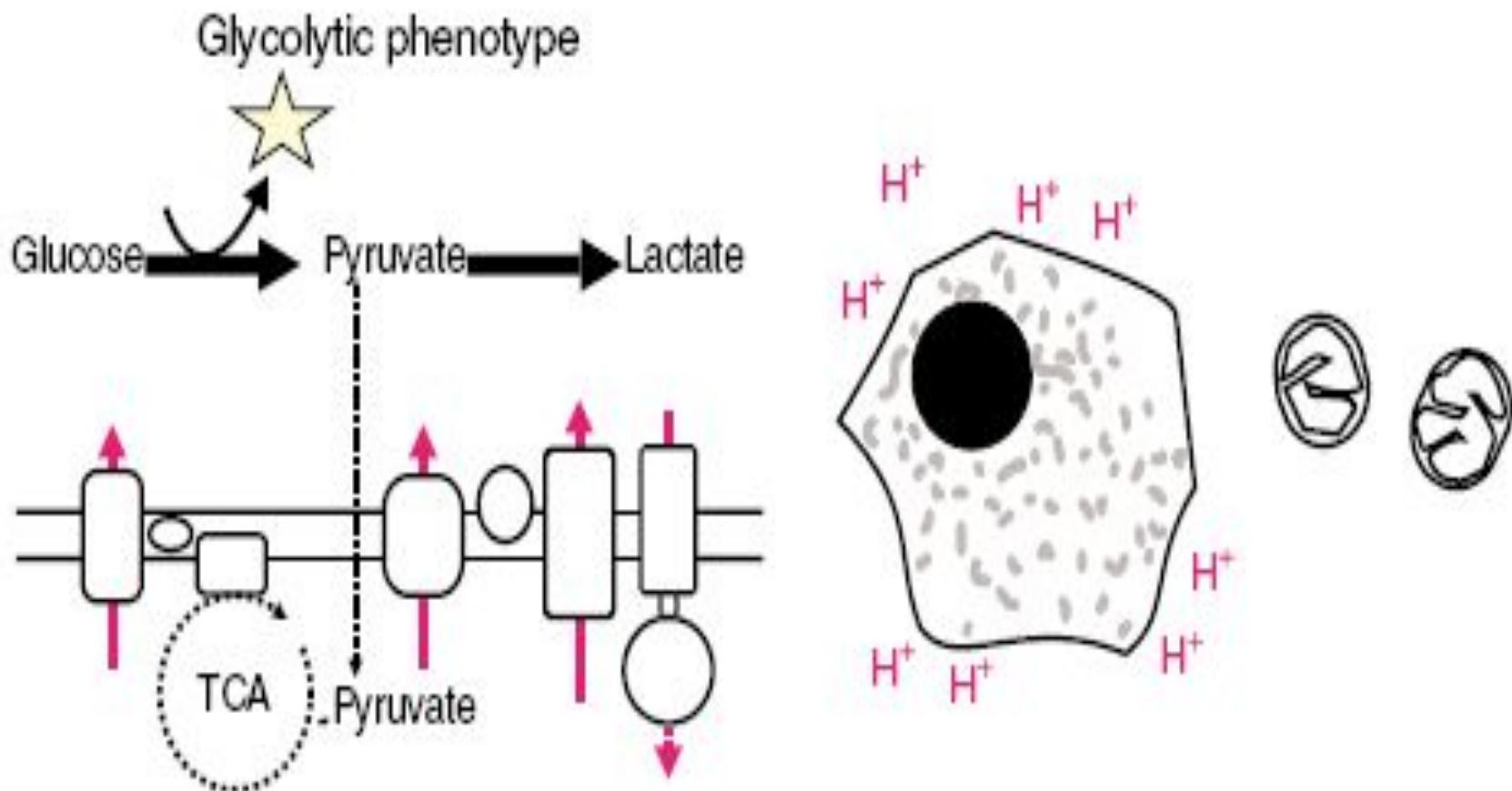
(миокард, НС)

b

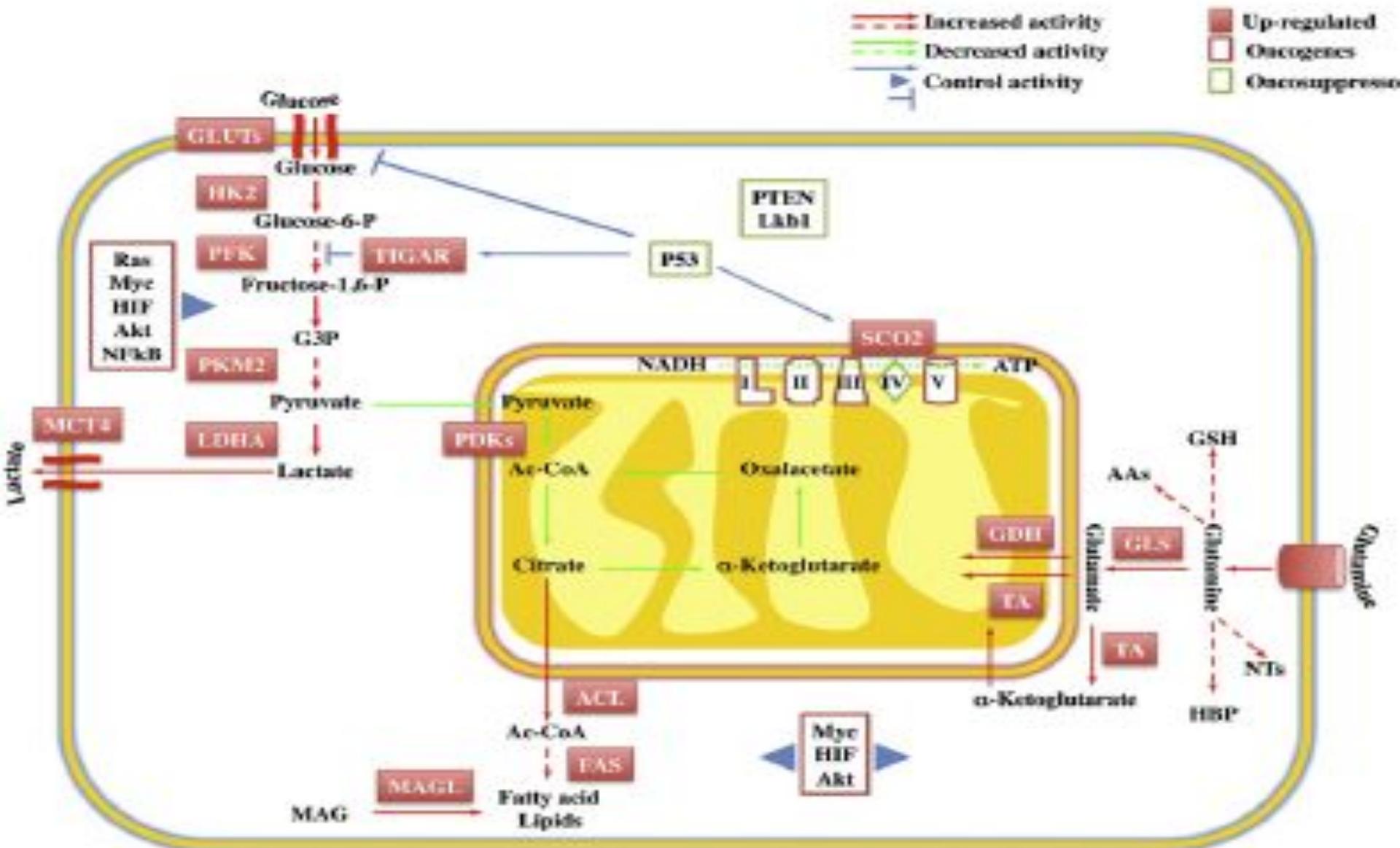
Respirative phenotype



# Гликолитический фенотип опухоли



# Изменение метаболизма в раковой клетке



# Особенности метаболизма опухоли (прод)

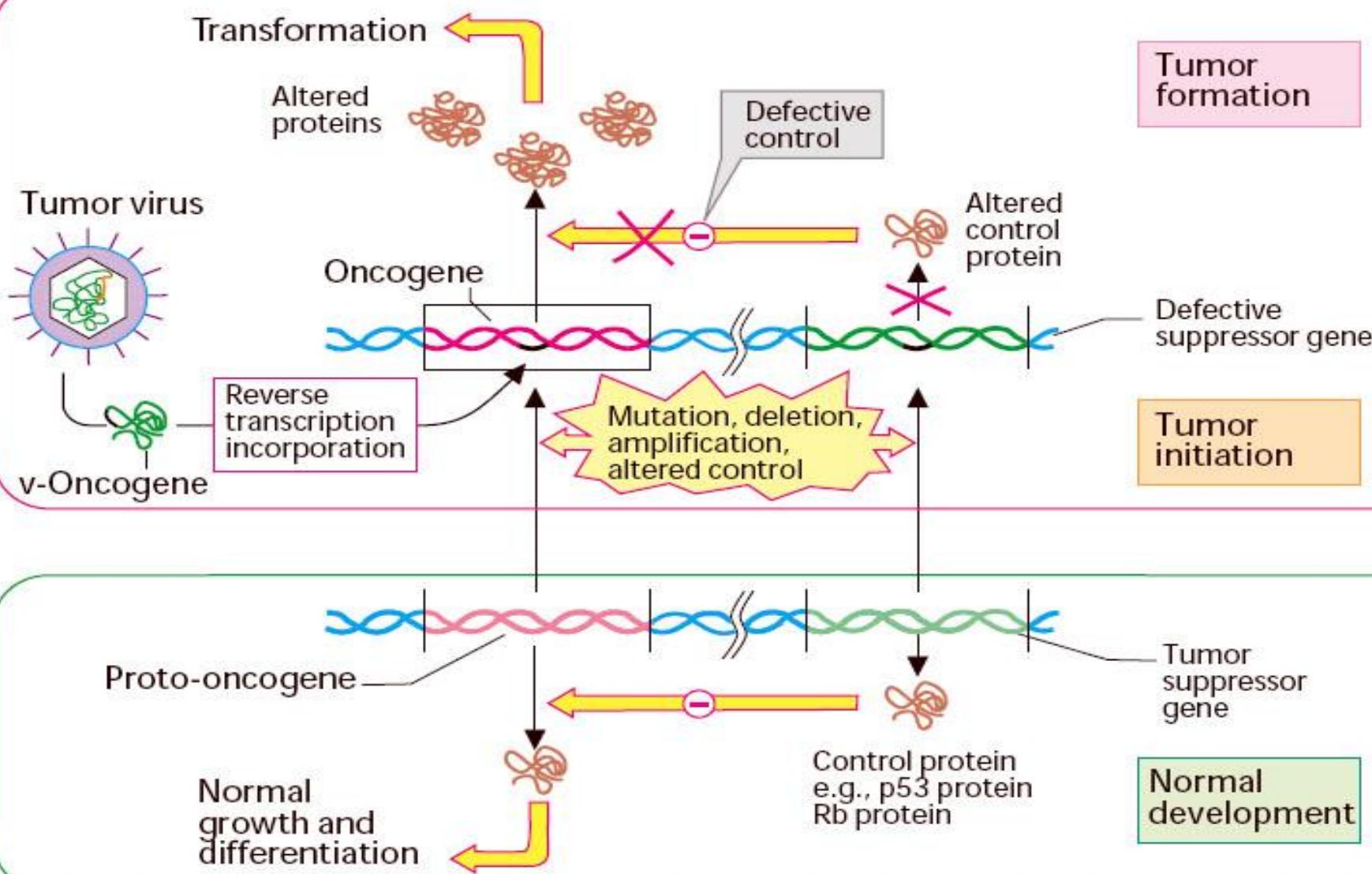
**В связи с этим опухоль:**

- Является ловушкой глюкозы, АК, ЖК, АО и др.
- Ведет «крупноблочное строительство» - для синтеза РНК и ДНК использует целые блоки нуклеотидов
- Синтезирует эмбриональные белки и ферменты (α-ФП, РЭА, теломераза)
- Изменяется структура плазм мембран – снижен синтез интегринов, адгезивных молекул
- Усиливается б/с протеаз, коллагеназ, гликозидаз обеспечивающих инвазивный рост опухоли
- Усиливается б/с *ангиогенина* – цитокина активирующего рост сосудов

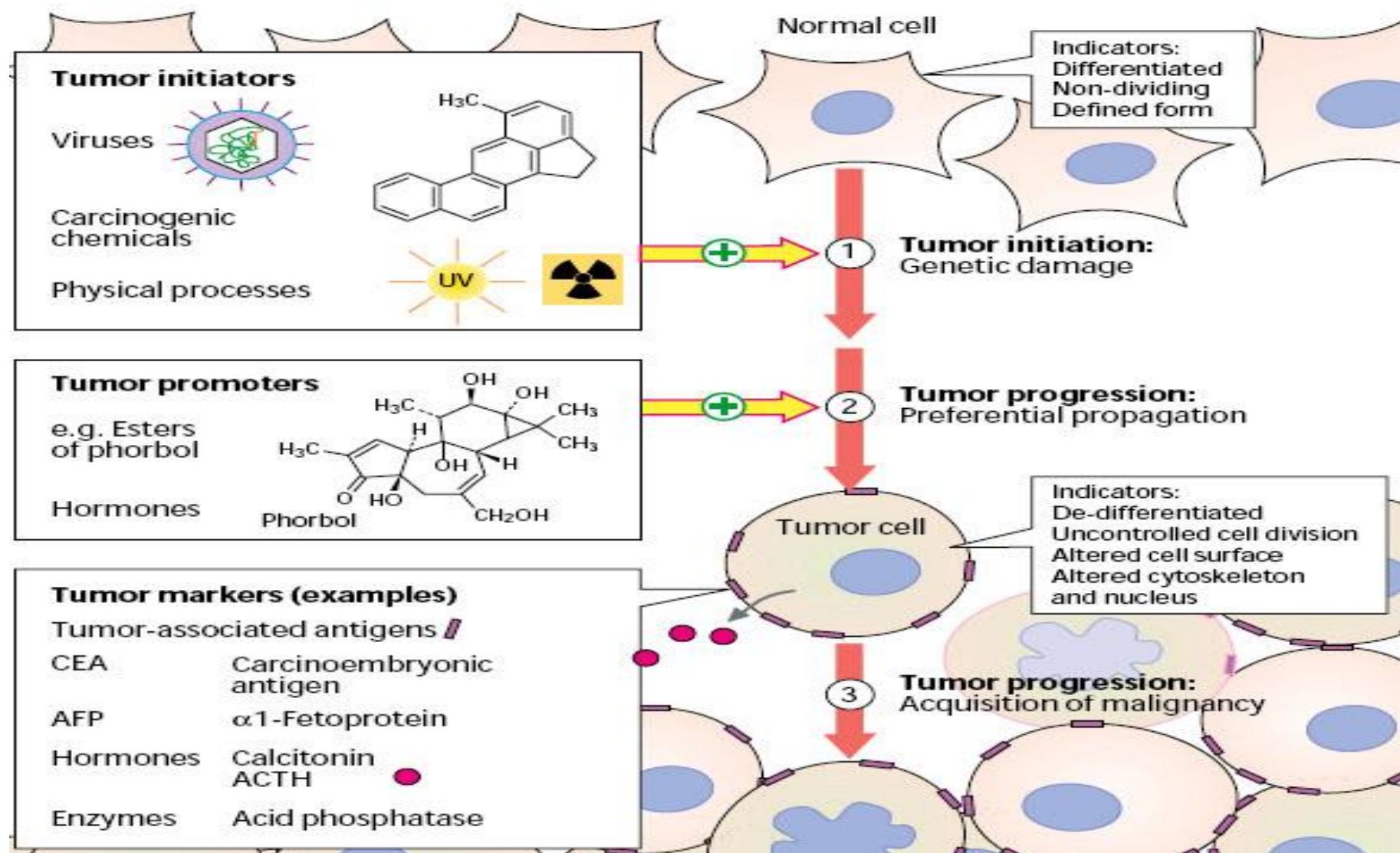
# Онкогены,protoонкогены и гены супрессоры опухоли

- **Протонкогены** – гены экспрессирующие белки контролирующие рост ФР, их рецепторы, транскрипционные факторы и др
- **Онкогены** - гены трансформации (мутантный вариант Протонкогенов )
- **гены супрессоры** опухоли описано более 10 (*rb1, p53, p15, p16, p21wt1 и др* )

# Онкогены,protoонкогены и гены супрессоры опухоли



# Трансформация



# Механизмы трансформации

- *1. нарушение баланса генома*
- «Выключение» генов путем метилирования ДНК
- Превращениеprotoонкогенов в онкогены
- Точечные мутации регуляторных участков
- Мутации в генах-супрессорах
- Хромосомные aberrации
- *2. изменение поверхности клеток*
- Рецепторных белков
- Выделение лизоцитических ферментов
- Нарушение «*контактного торможения*»
- Инвазия и метастазирование

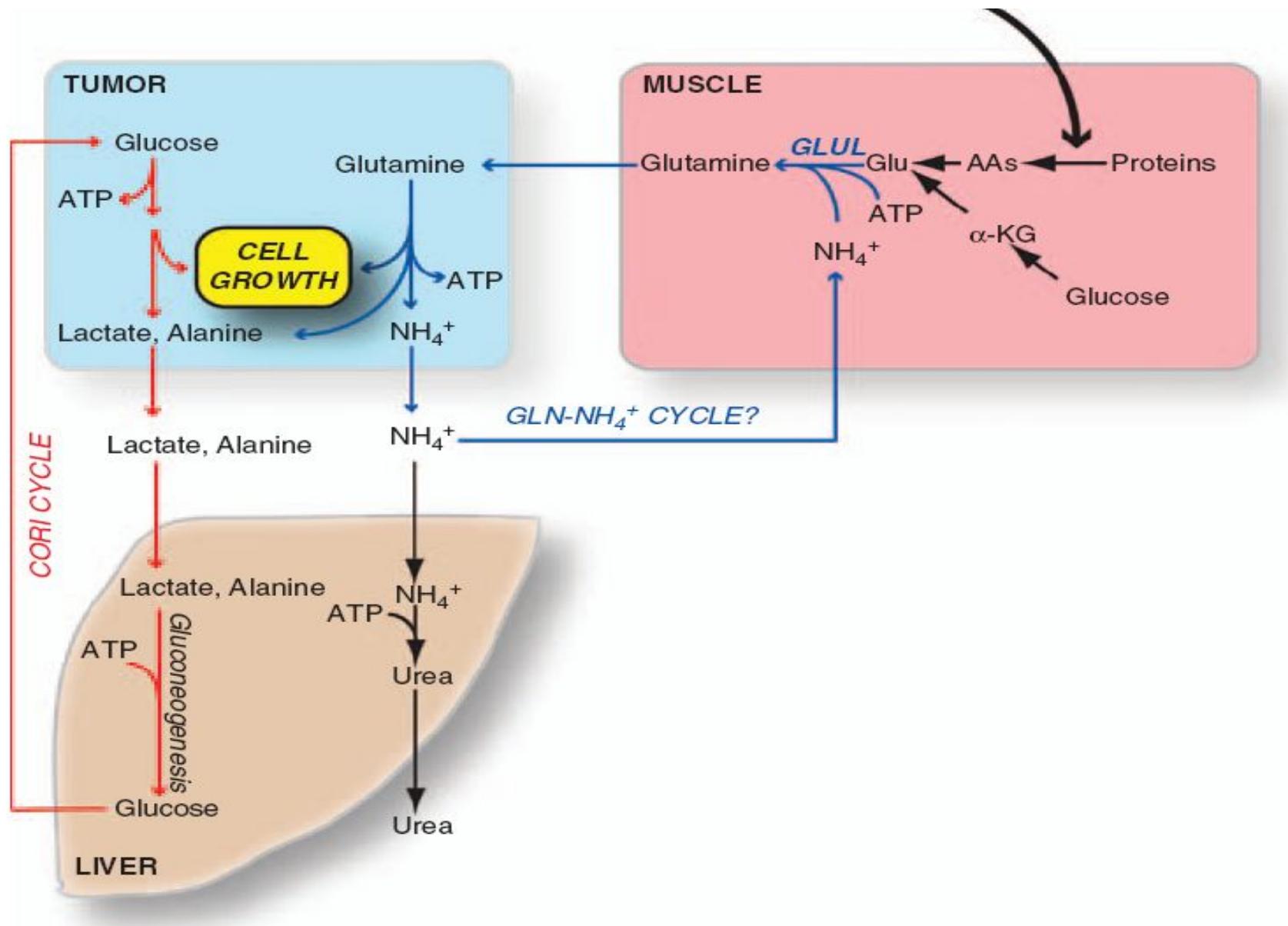
# *Основные подходы лабораторной диагностики опухолей*

- Опухолевые маркеры
- Онкофетальные белки (а-ФП, РЭА и др.)
- мРНК онкофетальных белков раковых клеток:  
*мРНК теломеразы, мРНК а-ФП (рак печени), мРНК РЭА и мРНК цитокератина-белка эпителиальных клеток (рак толстой кишки),*
- Гормоны и их рецепторы (инсулин-инсулинома)

# Межорганный метаболизм кахетичного ракового пациента

- Рост опухоли сопровождается потреблением глюкозы и ГЛН с секрецией лактата, ала и  $\text{NH}_4^+$ .
- Часть лактата окисляется в хорошо оксигенируемых областях опухоли и используется как дыхательное топливо.
- Другая часть лактата и ала в печени используется в ГНГ и возвращается в опухоль в виде глюкозы (цикл Кори).  $\text{NH}_3$  поступает в ЦСМ или для синтеза новых молекул ГЛН, образуемого при протеолизе и метаболизме глюкозы.
- Цикл Кори и глюкозо-аммонийный цикл поставляет энергию опухоли, но цена энергии в др. органах формирует раковую кахексию.

# Межорганный обмен опухоленосителя



# мРНК теломеразы

- Теломераза синтезирует концевые участки хромосом (теломер)
- Обнаружена во всех **c-r** клетках
- мРНК теломеразы присутствует в и в N стволовых клетках, которые, как и **c-r** в могут неограниченно делиться, но отличие от **c-r** клеток они занимают свою нишу и не распространяются по организму
- онкофетальных белков раковых клеток:

# **Метилированная ДНК - ценный биомаркер диагностики рака**

1. Ряд генов, вовлеченных в канцерогенез, инактивируется путем метилирования (*APC, p16, p14, RB1, LKB, ER, RAR2β, VHL, DAP, MGMT, CDI* и др.);
2. Разработаны новые методы качественного и количественного анализа метилирования ДНК.
3. Метилирование генов, вовлеченных в канцерогенез:
  - является одним из наиболее ранних событий в канцерогенезе
  - высоко специфичный и чувствительный биомаркер опухоли
  - не наблюдается в ДНК нормальных тканей;
  - может быть определен в сыворотке крови
  - строго соответствует профилю метилирования ДНК, выделенной из соответствующей опухоли;
  - позволяет предсказать поведение опухоли (эффективность терапии, метастазирование)

(*A.Patel, J.D.Groopman, A.Umar. DNA methylation as a Cancer-Specific Biomarker. Ann. N.Y. Acad. Sci., 2003, 983: 286-297*).

# Принципы лечения

- Цитостатики и цитотоксиканты
- Алкилирующие агенты
- Антиоксиданты
- Антиметаболиты
- Гормональная терапия
- Фотодинамическая терапия предварительная сенсибилизация и последующее облучение лазером
- Направленная доставка лекарств в опухоль
- Подавление ангиогенеза (*ангиостатины, тромбоспондины. Синтетич пептиды-ингибиторы металлопротеиназ*)
- Генная терапия