BIOLOGIA DELLA CELLULA TRASFORMATA

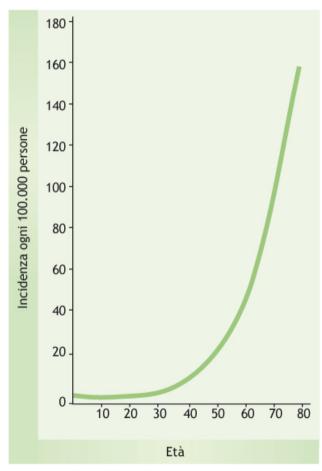
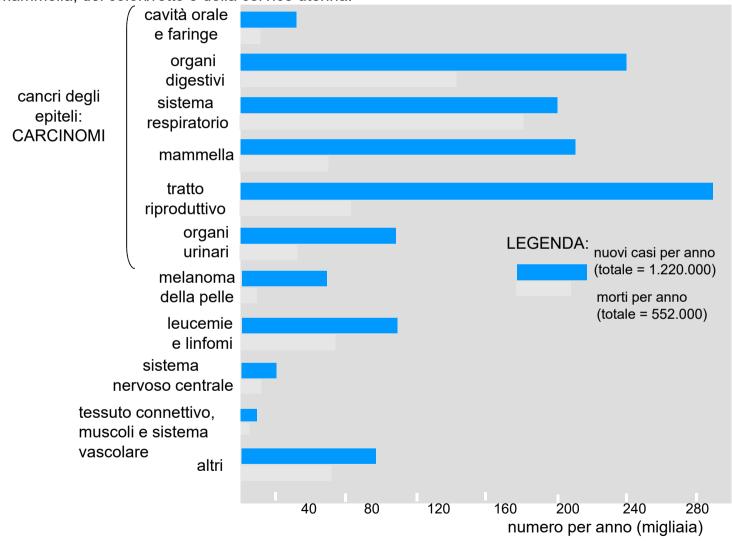


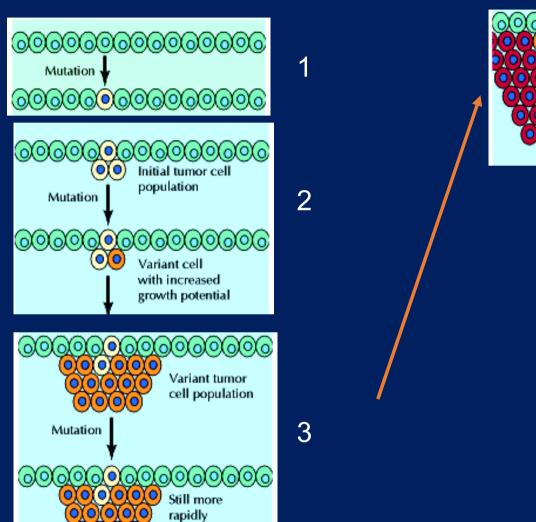
Figura 13.1 Incidenza annuale del cancro in funzione dell'età. Il numero di nuovi casi è espresso in rapporto al numero totale di individui per ciascun gruppo d'età.

Incidenza del cancro e mortalità negli Stati Uniti

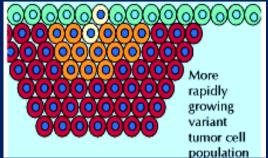
I dati sono riferiti all'anno 2000. Si noti che soltanto la metà circa delle persone che sviluppano cancro muore per questa malattia. A livello mondiale i cinque cancri più comuni sono quelli del polmone, dello stomaco, della mammella, del colon/retto e della cervice uterina.



Stadi dello sviluppo del tumore



growing variant cell



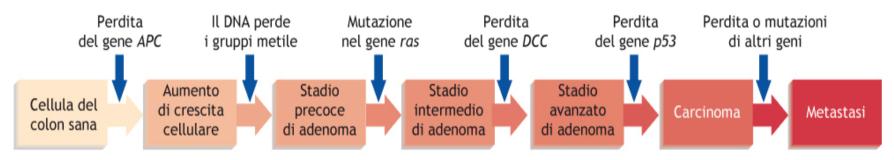


Figura 13.3 Alterazioni genetiche nella progressione del carcinoma del colon. Secondo i dati sperimentali del gruppo di Vogelstein, lo sviluppo di un tumore maligno al colon segue un modello riproducibile di attivazione di oncogeni e perdita di oncosoppressori. *APC* – Gene che determina poliposi adenomatosa del colon.

Alterazioni genetiche nei carcinomi del colon

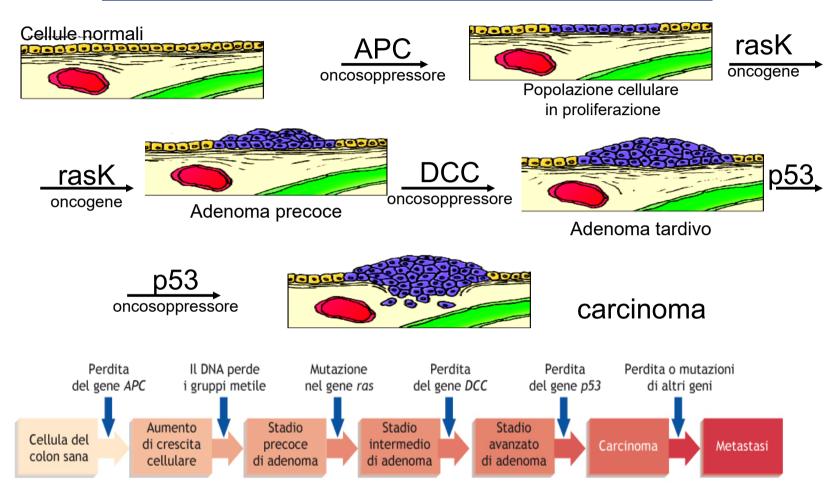


Figura 13.3 Alterazioni genetiche nella progressione del carcinoma del colon. Secondo i dati sperimentali del gruppo di Vogelstein, lo sviluppo di un tumore maligno al colon segue un modello riproducibile di attivazione di oncogeni e perdita di oncosoppressori. *APC* – Gene che determina poliposi adenomatosa del colon.

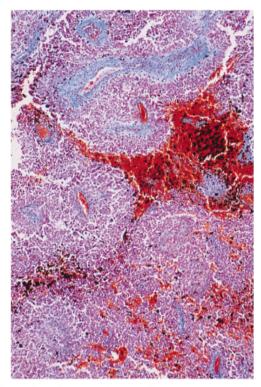


Figura 13.2 La formazione di metastasi. La micrografia mostra la metastasi epatica (in rosso) di un melanosarcoma. È evidente la capacità delle cellule tumorali di invadere ed alterare l'organizzazione del parenchima epatico.



I geni critici per il cancro

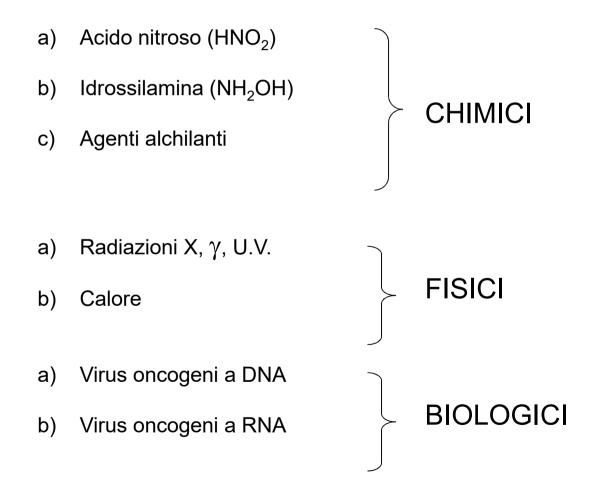
I geni critici del cancro sono raggruppati in due grandi classi, a seconda che il rischi del cancro derivi da un'attività del prodotto del gene eccessiva o ridotta. I geni della prima classe, per cui una mutazione porta la cellula ad un guadagno di funzione, sono i protooncogeni; le loro forme mutate iperattive si chiamano oncogeni. I geni della seconda classe, per cui una mutazione provoca alla cellula una perdita di funzione, sono chiamati geni oncosoppressori dei tumori.

La mutazione di una singola copia di un protooncogene può avere un effetto dominante che promuove la crescita di una cellula.

Nel caso di un gene oncosoppressore, le mutazioni devono ricadere in entrambi gli alleli per promuovere un effetto la crescita cellulare.

Mutazioni nel DNA Agenti chimici, fisici e biologici

Una serie di agenti possono indurre alterazioni permanenti nella struttura nucleotidica: tra questi vengono generalmente riportati:



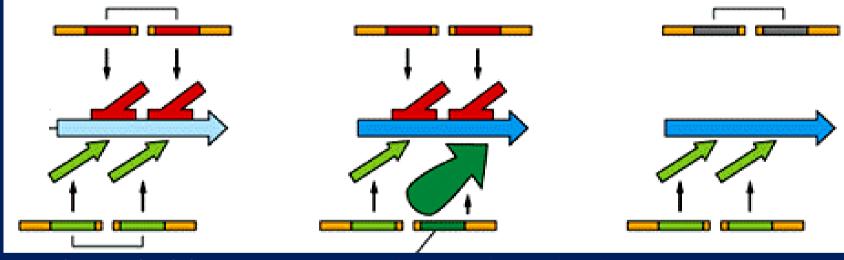
CONTROLLO DEL CICLO CELLULARE I FATTORI CHE REGOLANO IL CICLO CELLULARE

GENI ONCOSOPPRESSORI E PROTOONCOGEN

PROLIFERAZIONE CELLULARE **ECCESSIVA**

due copie del gene oncosoppressore

entrambi gli alleli degli oncosoppressori sono inattivatili



due copie del protooncogene

PROLIFERAZIONE CELLULARE **NORMALE** una mutazione rende un singolo protooncogene iperattivo!!

PROLIFERAZIONE
CELLULARE ECCESSIVA

CONTROLLO DEL CICLO CELLULARE: I protooncogeni

Protooncogeni Localizzazione subcellulare Proprietà e normale funzione della proteina della proteina

Classe I: fattori di crescita/mitogeni

derivato da un gene che codifica PDGF src secreto sis

Classe II: recettori membrana

membr. citoplas. (transmembranale) prot. chin. tir.-spec./recettore dell'EGF erbB membr. citoplas. (transmembranale) prot. chin. tir.-spec./recettore di CFS-1 fms membr. citoplas. (transmembranale) ros

Classe III: proteina chinasi

membrana citoplasmatica yes

fgr

membrana citoplasmatica abl

fps (fes) citoplasma

membrana citoplasmatica kit

citoplasma mos

raf (mil)

membrana citoplasmatica H-ras K-ras membrana citoplasmatica

Classe IV: proteina chinasi

Bcl-2 membrana mitocondrio

Classe V: proteina chinasi

Cicline es: D

Classe VI: proteine nucleari/ fattori specifici della trascrizione

myb nucleo myc nucleo fos nucleo ski nucleo

proteina chinasi tirosina-specifica

proteina chinasi tirosina-specifica proteina chinasi tirosina-specifica proteina chinasi tirosina-specifica proteina chinasi tirosina-specifica

proteina chinasi serina/treonina proteina chinasi serina/treonina

prot. lega nucleot. G con attività GTPasica prot. lega nucleot. G con attività GTPasica

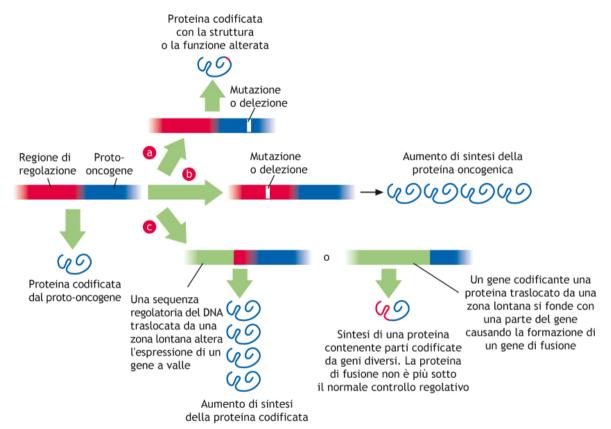


Figura 13.6 Meccanismi di attivazione di un proto-oncogene in un oncogene. Le modalità con cui un proto-oncogene può diventare un oncogene sono illustrate schematicamente in figura. Nella via (a), una mutazione missenso determina un cambiamento nella struttura e funzione della proteina codificata. In (b), una mutazione in una delle sequenze di regolazione dell'espressione genica causa una alterazione dei livelli della proteina oncogenica. Infine, in (c) un riarrangiamento genico porta alla formazione di geni di fusione la cui espressione è deregolata o che codificano proteine a funzione alterata.

Figura 13.4 Modalità di azione degli oncogeni ed oncosoppressori. (a) Un unico evento mutazionale in una delle due copie alleliche di un oncogene è sufficiente affinché la cellula acquisti un fenotipo tumorale. (b) Nel caso di un oncosoppressore, entrambe le copie dei geni sui due cromosomi omologhi devono essere alterate per indurre la cellula ad acquisire proprietà tumorigeniche.

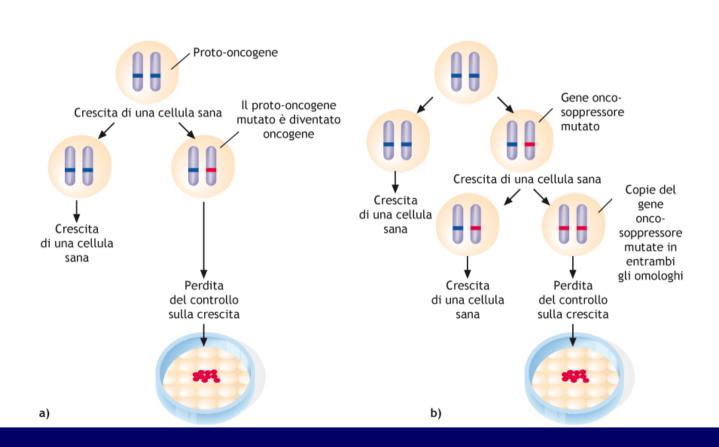
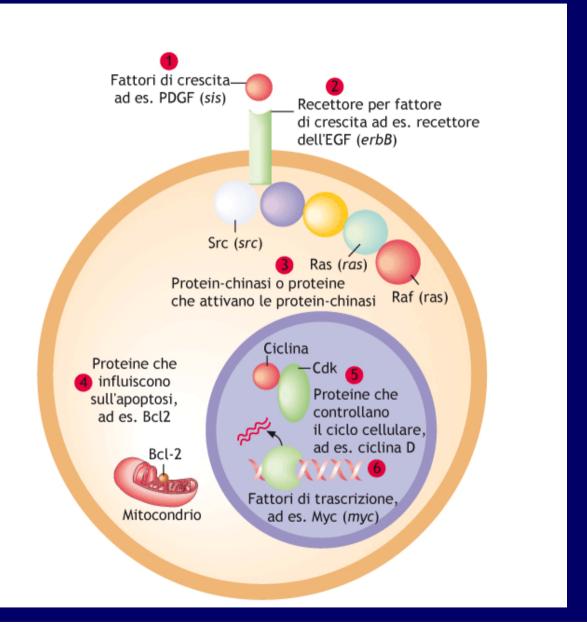


Figura 13.7 Oncogeni e localizzazione cellulare dei loro prodotti. Le proteine codificate dagli oncogeni possono essere dei fattori di crescita (1), recettori per i fattori di crescita (2), molecole citoplasmatiche per la trasduzione del segnale (3), componenti del processo apoptotico (4), proteine nucleari che regolano il ciclo cellulare (5) e fattori di trascrizione (6).



Controllo del ciclo cellulare: Geni Oncosoppressori

| Gene | Tumori ereditari associati | Tumori con mutazioni somatiche | Presunta funzione della proteina |
|---------------------------|---|---|--|
| RB1 | retinoblastoma famigliare | retinoblastoma, osteosarcoma, tumori mammella, prostata ecc. | regolatore trascrizionale; lega E2F |
| TP53 | sindrome di li-Fraumeni | circa 50% in quasi tutti i tumori | fattore di trascrizione; regola ciclo cellulare e apoptosi |
| INK4a p16 | melanoma famigliare, | 25-30% in diversi tipi di t. | inibitore di chinasi |
| ~40ARF | carcinoma pancreatico fam. | (mammella, polmone, pancreas) | • |
| p19 ^{ARF} APC | ? Melanoma famigliare? poliposi adenomatosa fam. | 15% in molti tipi di tumore tumori colorettali | regola stabilità di mdm2 e p53 regola livelli della β- |
| AFO | poliposi adellorliatosa laili. | tumon colorettan | catenina nel citosol; |
| | | | lega i microtubuli |
| BRCA1 | tumori ereditari della | ovaie (circa 10%) rari nella | riparo del DNA; |
| | mammella e ovaie | mammella | complessa Rad51 e BRCA2; regolatore trascrizionale |
| BRCA2 | t. ereditari della mammella (sia maschi che femmine), | rare mutazioni pancreatiche | riparo DNA; complessa Rad51 e BRCA1 |
| | tumori pancreatici | | |
| WT-1 | sindrome di Denys-Drash | tumori di Wilms | fattore di trascrizione |
| NF-1 | neurofibromatosi tipo 1 | melanoma, neuroblastoma | p21ras-GTPasi |
| NF-2 | neurofibromatosi tipo 2 ependimoma | Schwannoma, meningioma, | legame tra membrana citopl. e citoscheletro |
| MEN-1 | neoplasie endocrine | adenoma paratiroide, adenoma | non conosciuta |
| | multiple tipo 1 | | pituitario, tumori endocrini del |
| | ain dua na a di Cassadana | aliansi magnamalla musatata | pancreas |
| PTEN/MMAC1 | sindrome di Cowden; | gliomi, mammella, prostata sporadici carcinomi papillari tiroide, t. squamosi testa-collo | fosfoinositolo 3-fosfatasi, proteina tirosin fosfatasi |

| Gene | Tumore primario | Funzione proposta | Patologia ereditaria | |
|------------|--------------------------|--|---------------------------------|--|
| APC | Colorettale | Si lega alla eta -catenina agendo come fattore di trascrizione | Poliposi adenomatosa familiare | |
| BRCAI | Mammella | Fattore di trascrizione, riparazione del DNA | Tumore familiare della mammella | |
| MSH2, MLH1 | Colorettale | Riparazione degli appaiamenti scorretti | HNPCC | |
| E-Caderina | Mammella, colon, ecc. | Molecola di adesione cellulare | Cancro familiare dello stomaco | |
| INK4a | Melanoma, pancreas | p I 6: inibitore di Cdk p I 4 ^{ARF} : stabilizza p53 | Melanoma familiare | |
| NFI | Neurofibromi | Attiva la GTPasi di Ras | Neurofibromatosi di tipo I | |
| NF2 | Meningiomi | Lega la membrana al citoscheletro | Neurofibromatosi di tipo 2 | |
| p16 (MTSI) | Melanoma | Inibitore di Cdk | Melanoma familiare | |
| p53 | Sarcomi, linfomi, ecc. | Fattore di trascrizione (ciclo cellulare ed apoptosi) | Sindrome di Li-Fraumeni | |
| PTEN | Mammella, tiroide | PIP ₃ fosfatasi | Malattia di Cowden | |
| RB | Tumore della retina | Lega E2F (regolazione trascrizionale del ciclo cellulare) | Retinoblastoma | |
| VHL | Carcinoma del rene | Regola l'allungamento dell'RNA pol II | Sindrome di von Hippel-Lindau | |
| WTI | Tumore di Wilms del rene | Fattore di trascrizione | Tumore di Wilms | |

Tabella 13.1 Geni oncosoppressori.

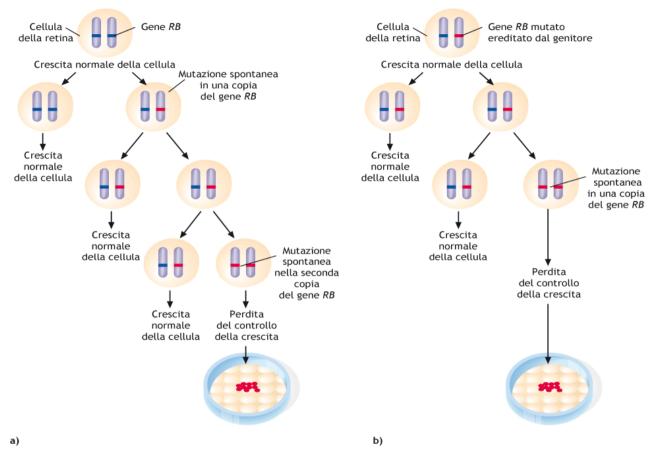


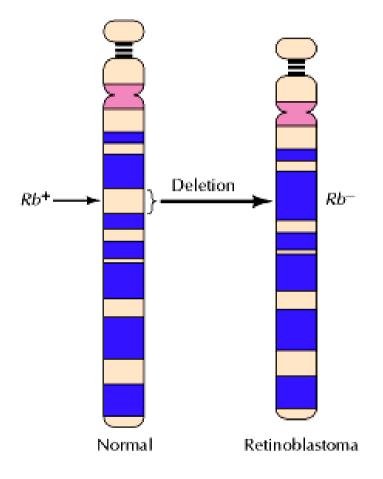
Figura 13.8 Mutazioni dell'oncosoppressore RB durante lo sviluppo del retinoblastoma. (a) Nel retinoblastoma sporadico, il tumore si sviluppa quando una cellula della retina accumula mutazioni indipendenti in entrambi gli alleli del gene. (b). Nei casi familiari (retinoblastoma ereditario), una copia mutata del gene viene ereditata dal genitore affetto. L'individuo quindi presenta in tutte le sue cellule un allele RB mutato. Se l'altro allele RB viene inattivato, in una cellula retinica, da una seconda mutazione somatica, questa cellula andrà incontro a trasformazione neoplastica, originando una massa tumorale.

EREDITARIO NON EREDITARIO First mutation already present in germ line First mutation somatic Second mutation somatic Second mutation somatic Tumor development Tumor development

Geni oncosoppressori pRb

Lo sviluppo del retinoblastoma richiede due mutazioni che portano alla perdita di entrambe le copie funzionanti del gene.

Geni oncosoppressori: Rb

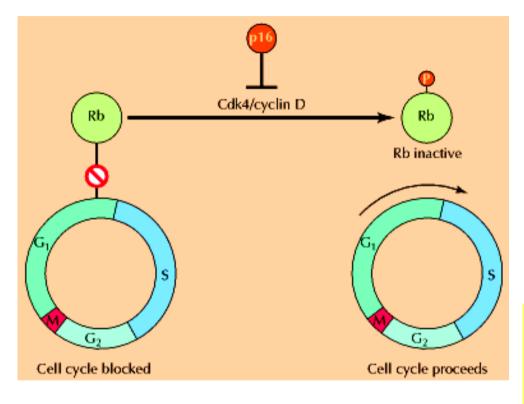


Delezioni di Rb nel retinoblastoma.

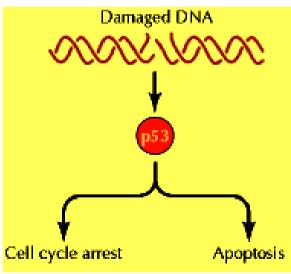
Molti retinoblastomi hanno delezioni del locus cromosomico (13q14) che contiene il gene Rb.

Il gene Rb è inattivato in molti carcinomi della vescica, della mammella e del polmone.

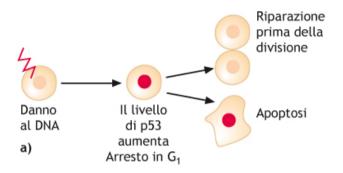
Funzione dei prodotti dei geni oncosoppressori: Rb e p53



pRb



p53



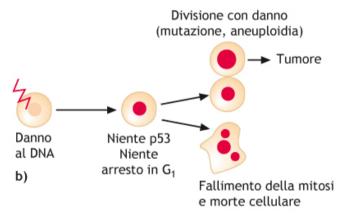


Figura 13.9 Azione dell'oncosoppressore p53. (a) L'aumento dei livelli della p53 in seguito al danno al DNA induce il processo apoptotico portando la cellula alla morte o attiva i sistemi di riparazione del materiale genetico. **(b)** Nelle cellule dove la p53 è mutata, i danni al DNA determinano o la morte cellulare o la espansione neoplastica di cloni cellulari con mutazioni puntiformi o con un assetto cromosomico alterato.

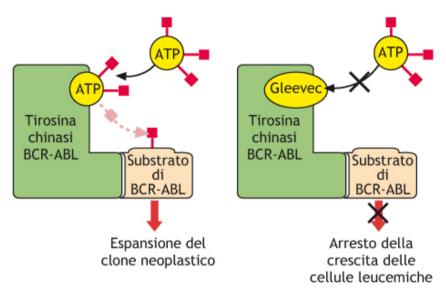
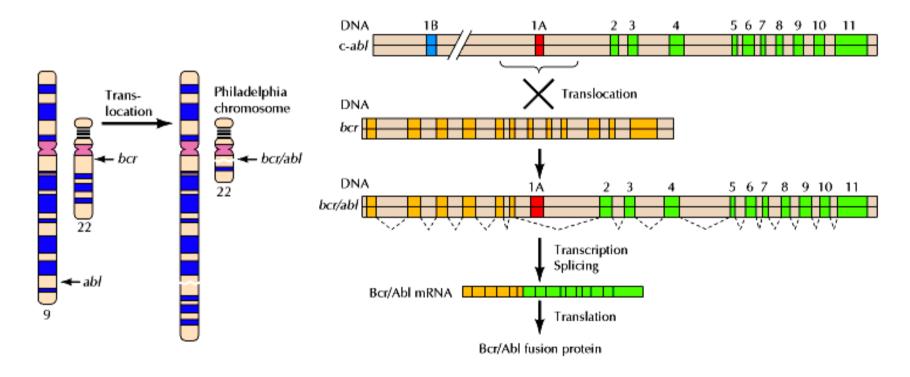


Figura 13.10 Modalità di azione del Gleevec. La proteina tirosina chinasi BCR-ABL è costitutivamente attiva nelle cellule di leucemia mieloide cronica e rappresenta l'evento molecolare patogenetico per questa neoplasia. Il Gleevec, legandosi alla tasca enzimatica dell'ATP, blocca la capacità di BCR-ABL di fosforilare i suoi substrati e determina l'arresto della crescita delle cellule leucemiche.

Oncogeni nel cancro umano

Traslocazioni di altri protooncogeni portano spesso a riarrangiamenti di sequenze codificanti, e alla formazione di prodotti genici anormali. Il prototipo è la traslocazione del protooncogene *abl* dal cromosoma 9 al cromosoma 22 nella leucemia mieloide cronica. La traslocazione porta alla fusione del gene abl (Abelson) con il suo partner di traslocazione, un gene chiamato bcr (braekpoint cluster region), sul cromosoma 22. Il risultato è la produzione di una proteina di fusione Bcr/Abl in cui il terminale amminico della proteina Abl è sostituito da sequenze aminoacidiche Bcr. La fusione delle sequenze Bcr porta all'attività anomala e alla alterata localizzazione subcellulare della proteina-tirosina chinasi Abl e alla trasformazione della cellula.



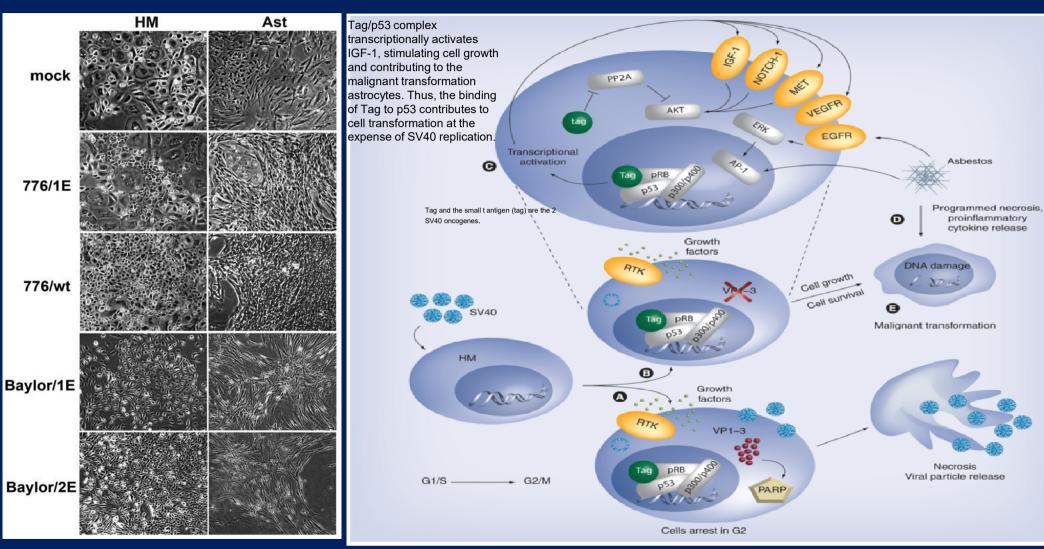
| MiRNA | Locus genico | Istotipo tumorale associato | Funzione | Bersaglio |
|---------------------------------------|--------------------|---|-----------------|------------------------------------|
| miR-15a miR-16-1 | Cromosoma 13q14 | Frequentemente deleto o down-regolato nella leucemia lin- focitica cronica delle cellule B | Oncosoppressore | Bcl-2 |
| miR-21 | Cromosoma 17q23.2 | Over-espresso nei glioblastomi e nel cancro alla mammella | Oncogene | SerpinB5 PDCD4 PTEN TIMP3 |
| miR-143 miR-145 | Cromosoma 5q32-33 | Più bassa espressione in carcinomi colon-rettali, down-rego- lato in linee tumorali di prostata, mammella, cervice | Oncosoppressore | |
| Componenti della famiglia let-7 | Loci multipli | Regola negativamente l'oncogene ras; frequentemente down- regolato in carcinomi polmonari | Oncosoppressore | RAS |
| miR-142 | Cromosoma 17q22 | Forme molto aggressive di leucemia delle cellule B | Oncogene | MYC |
| miR-29c | Cromosoma 1q32.2 | Down-regolato nei carcinomi nasofaringei | Oncosoppressore | Collagen Laminina |
| miR-122 | Cromosoma 18q21.31 | Carcinomi epatocellulari | Oncosoppressore | Ciclina G1 |
| miR-155 | Cromosoma 21q21 | Over-espresso in numerosi tumori solidi, leucemie e linfomi | Oncogene | RHOA |

Tabella I.13.1.1 MicroRNA associati al cancro nell'uomo.

Virus tumorali

| Famiglia del virus | Tumori umani | Dimensioni genoma (Kb) |
|----------------------------|--|------------------------|
| Virus tumorali a DNA | | |
| Virus dell'epatite B | Cancro del fegato | 3 |
| Poliomavirus (MCV) SV40 | MCC(Carcinoma a cellule nel modello animale (OS, | , |
| Papillomavirus | Carcinoma cervicale | 8 |
| Adenovirus | Nessuno | 35 |
| Herpesvirus | Linfoma di Burkitt, carcinoma nasofaringeo | 100-200 |
| Virus tumorali ad RNA | | |
| Retrovirus | Leucemia T dell'adulto | 9 |

☐ SV40 transforms many types of cells in culture, including those of human origin



☐ SV40 transforms lymphocyte T

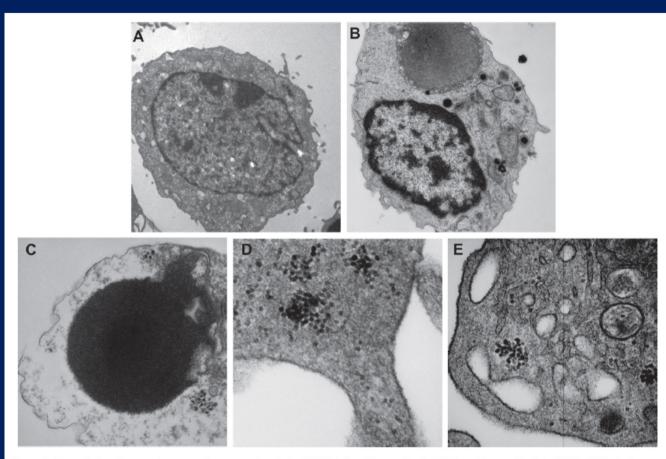


Figure 3. Transmission electron microscopy ultrastructural analysis of SV40-infected human T cell. (A) Normal human T cell (\times 6,300). (B) Typical aspects of a T-cell infected with SV40 virions after 10 days. The cell showed typical hairy cytoplasmic projections (hair) and "ribosome lamella" structures; similarities with hairy cells, characterizing hairy cell leukemia (HCL-T) (\times 13,000). (C) T cell infected with SV40 at day 10 PI. Cell exhibits large sizing (about 14–20 μ m), with a voluminous and indented nucleus, with slacker chromatin and clear cytoplasm; typical aspects of T cells characterizing prolymphocytic leukemia-type T (\times 15,000). (D) Details of a filamentous projection of the cytoplasm (a typical structure in hairy cells) (\times 40,000). (E) The cytoplasm was found to contain many organelles, multivesicular bodies, "ribosome-lamella" structures, typical of hairy cells (HCL-T) (\times 80,000).

☐ SV40 transforms lymphocyte B

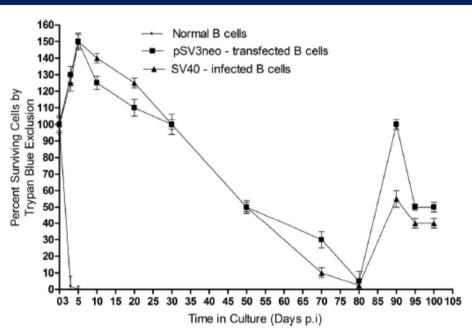


Fig. 1. Cell viability of normal (♠) SV40 transfected (■) and SV40 infected human B lymphocytes (♠), was evaluated with trypan blue exclusion analysis. In our culture conditions, the majority of normal B cells remained viable for up to 5 days, while SV40 transfected and infected, B lymphocytes, were viable for up to 100 post infection (p.i.). SV40-infected and pSV3neo-transfected B cells showed an increase up to 150% of vitality at day 5 Pl. From 5 days Pl, until day 80 Pl, there was a gradual decrease in SV40-infected and pSV3neo-transfected B cells number, SV40-infected and pSV3neo-transfected B cells number, until day 90 p.i. At day 90 of culture, the cell number decline from 55% and 100% to 40% and 50%, in SV40 infected and transfected B cells cultures respectively, at 95 day Pl. This vitality remains constant up to 100 day Pl, days at the end of experiment. The error bars represent averages of results of B-cell cultures obtained from six donors.

☐ SV40 transforms lymphocyte B

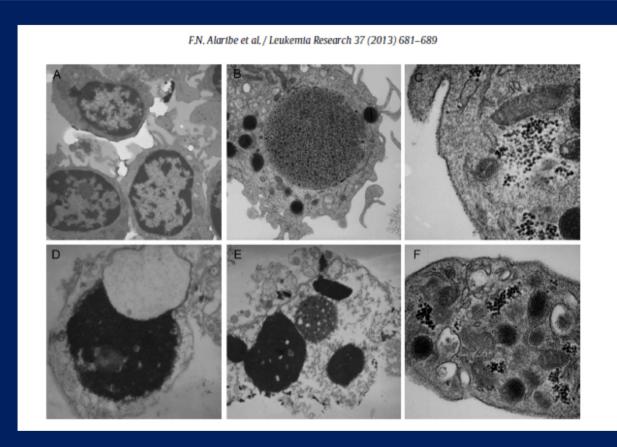
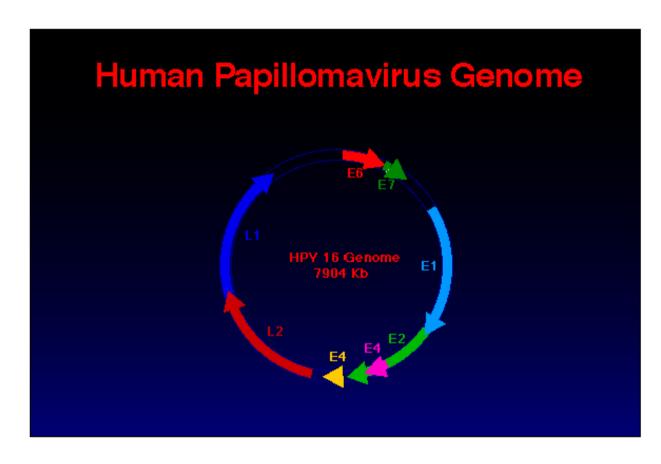


Fig. 3. Transmission electron microscopy ultrastructural analysis of SV40-infected/transfected human B cell. (A) Normal human B cell (\times 7000). (B) Typical aspects of a B-cell infected with SV40 virions after 6 days. The cell showed typical hairy cytoplasmic projections (hair) similarities with hairy cells, characterizing hairy cell leukemia (HCL-B) (\times 15,000). (C) Details of a filamentous projection of the cytoplasm (a typical structure in hairy cells) (\times 60,000). (D)–(E) B cell transfected with Psv3Neo and SV40 infected, respectively, at day 3 Pl, showed large sizing (about 14–20 mm), with a voluminous and indented nucleus, with slacker chromatin and clear cytoplasm; typical aspects of B cells characterizing prolymphocytic leukemia-type B (\times 15,000). (F) Typical aspects of a B-cell infected with SV40 virions after 3 days with inclusions (\times 50,000).

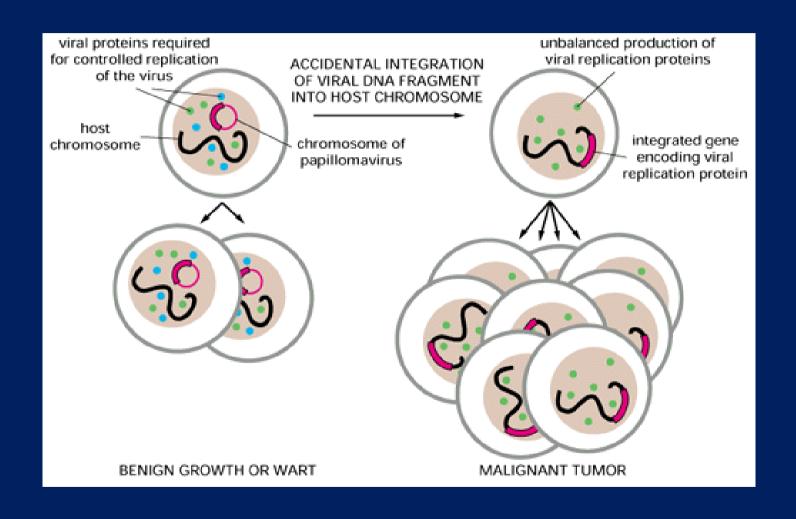
Inducono tumori benigni e maligni.

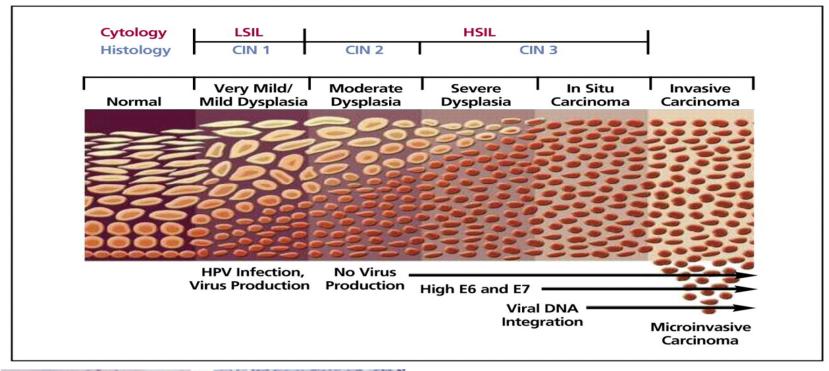
Virus tumorali a DNA

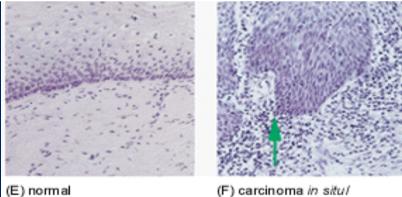


La trasformazione cellulare deriva dall'espressione di due geni della regione precoce, E6 e E7. E7 sequestra pRb mentre E6 degrada p53.

Il modo in cui si pensa che certi papillomavirus diano origine al cancro della cervice uterina



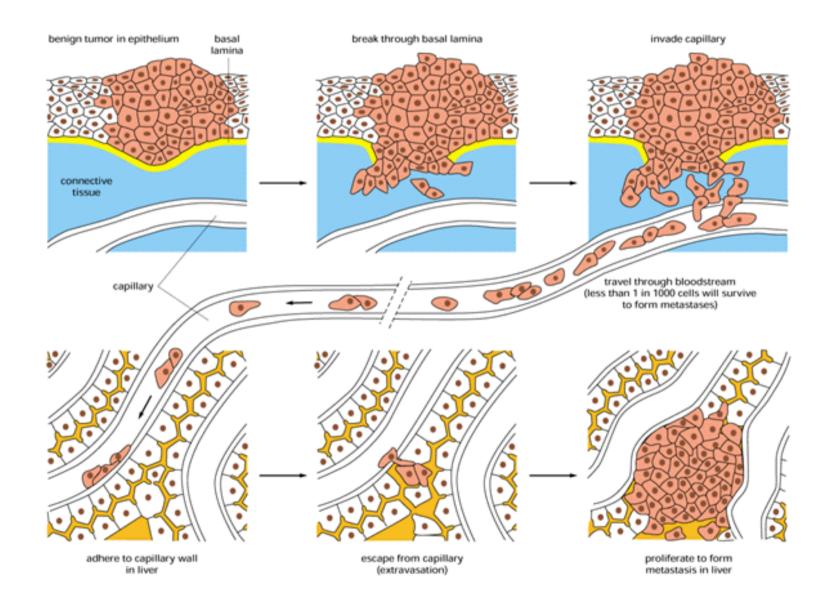




malignant carcinoma

Stadi di progressione nello sviluppo del cancro dell'epitelio della cervice uterina

Tappe del processo di metastatizzazione



Grazie per l'attenzione

