

Bi8120 Aplikovaná buněčná biologie – 17.4.2013

Adultní a nádorové kmenové buňky

doc. RNDr. Renata Veselská, Ph.D., M.Sc.

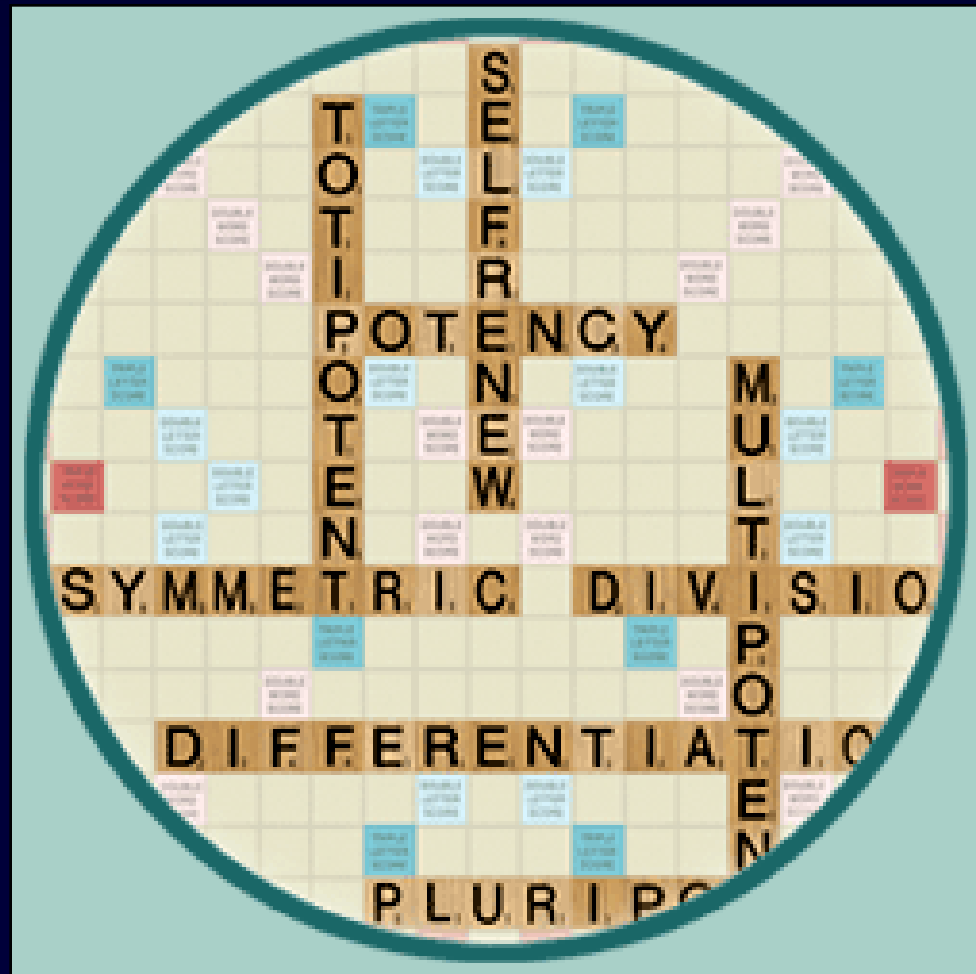
Ústav experimentální biologie

Přírodovědecká fakulta MU



INVESTICE DO ROZVOJE VZDĚLÁVÁNÍ

Tato prezentace je spolufinancována
Evropským sociálním fondem
a státním rozpočtem České republiky



Program přednášky:

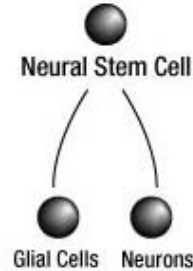
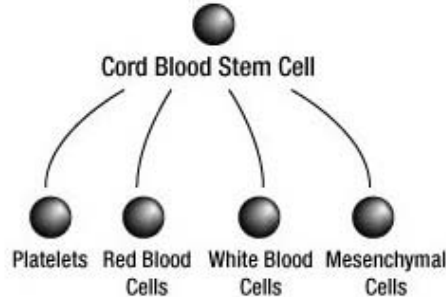
- Adultní kmenové buňky (ASCs)
biologické vlastnosti a diferenciační potenciál
transdiferenciace, EMT
mikroprostředí (niche) ASCs
využití ASCs pro buněčné terapie → 24.4.2013
- Nádorové kmenové buňky (CSCs)
biologické vlastnosti a hypotézy vzniku CSCs
markery CSCs
možnosti cílené protinádorové terapie

ADULTNÍ KMENOVÉ BUŇKY (ADULT STEM CELLS, ASCs)

Where They've Been Found

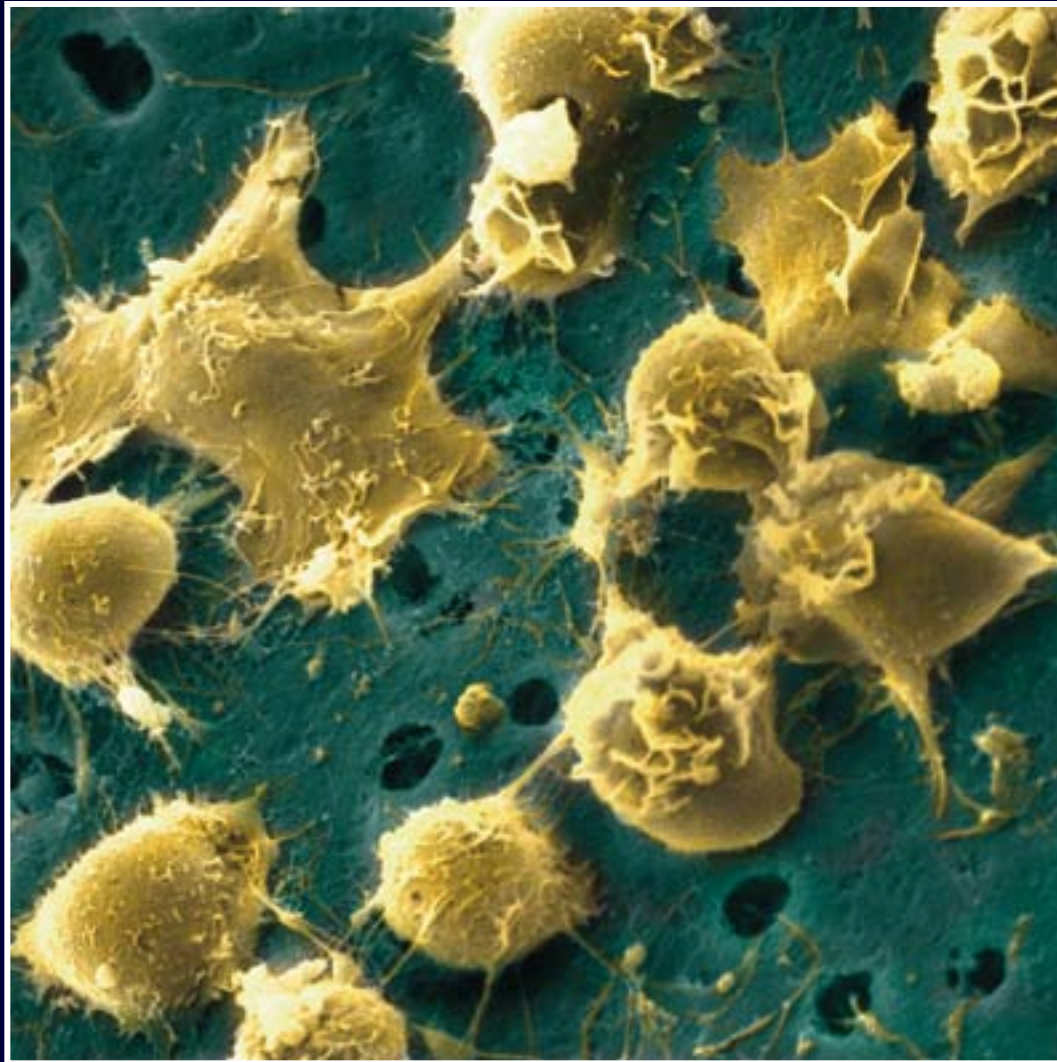
- Brain
- Blood
- Cornea
- Retina
- Heart
- Fat
- Skin
- Dental Pulp
- Bone Marrow
- Blood Vessels
- Skeletal Muscles
- Intestines

Umbilical Cord

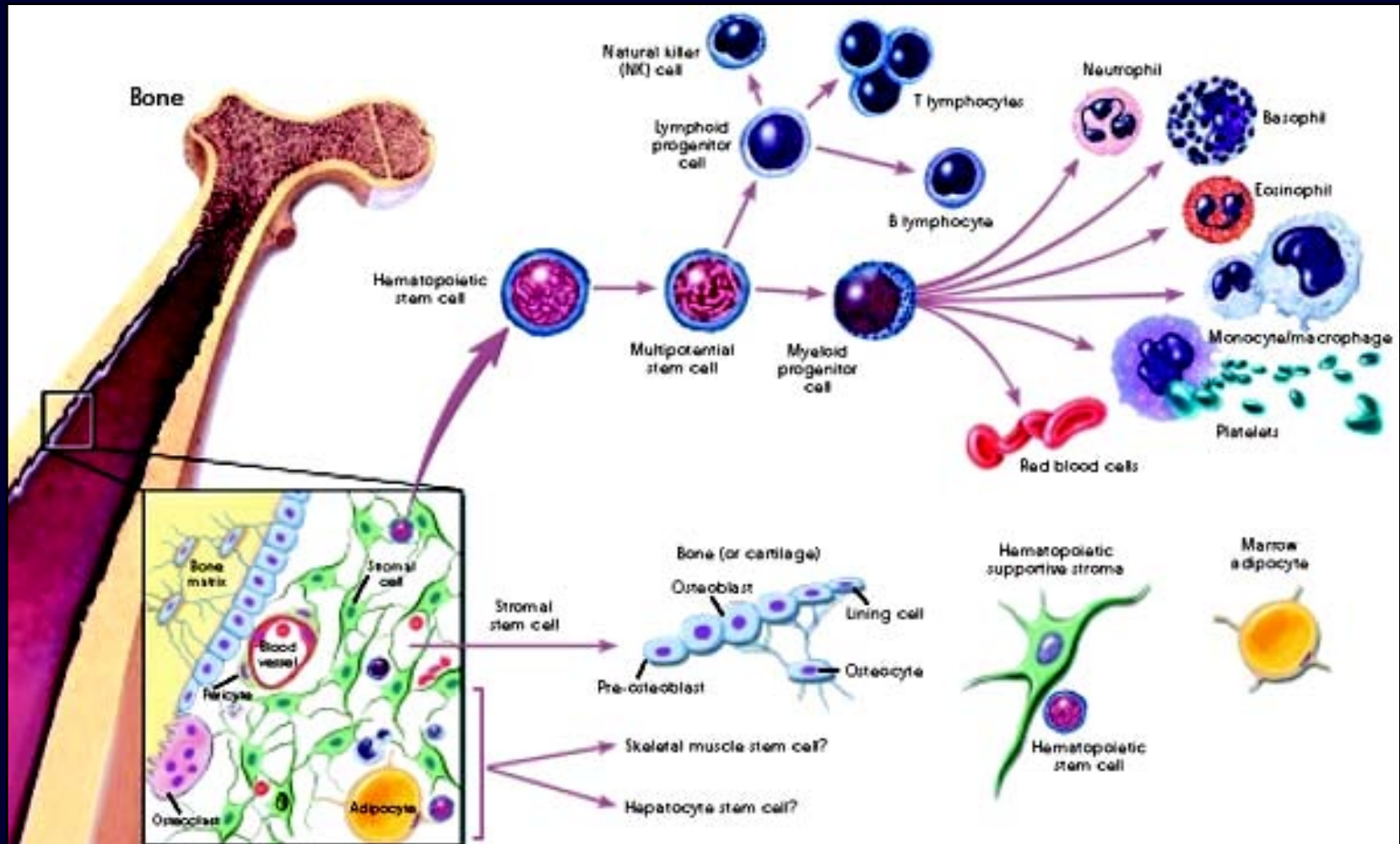


Typy ASCs:

- mozek
- krev
- rohovka
- sítnice
- srdce
- tuková tkáň
- kůže
- dřeň zubu
- kostní dřeň
- cévy
- kosterní svalstvo
- střeva
- pupečnicková krev

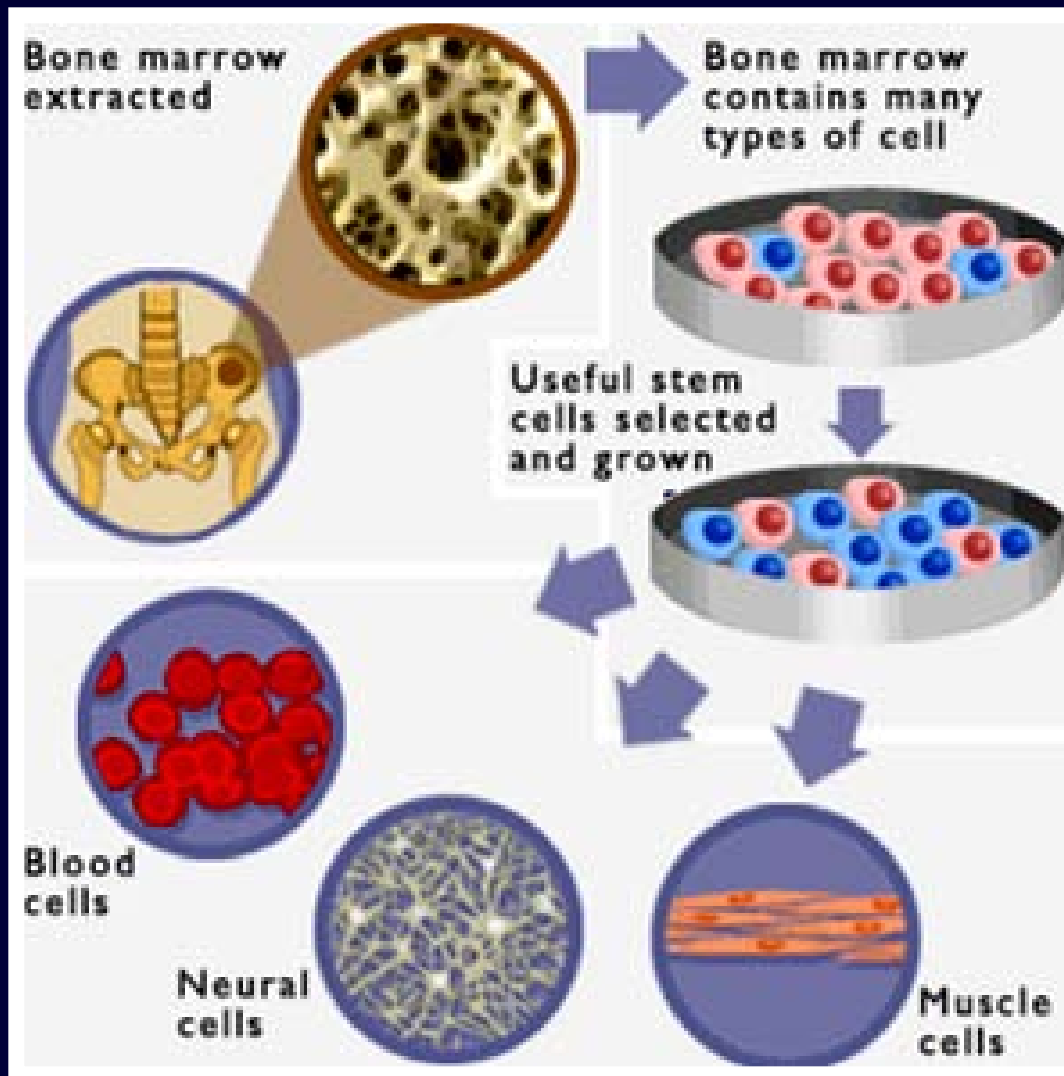


Lidské SCs kostní dřeně

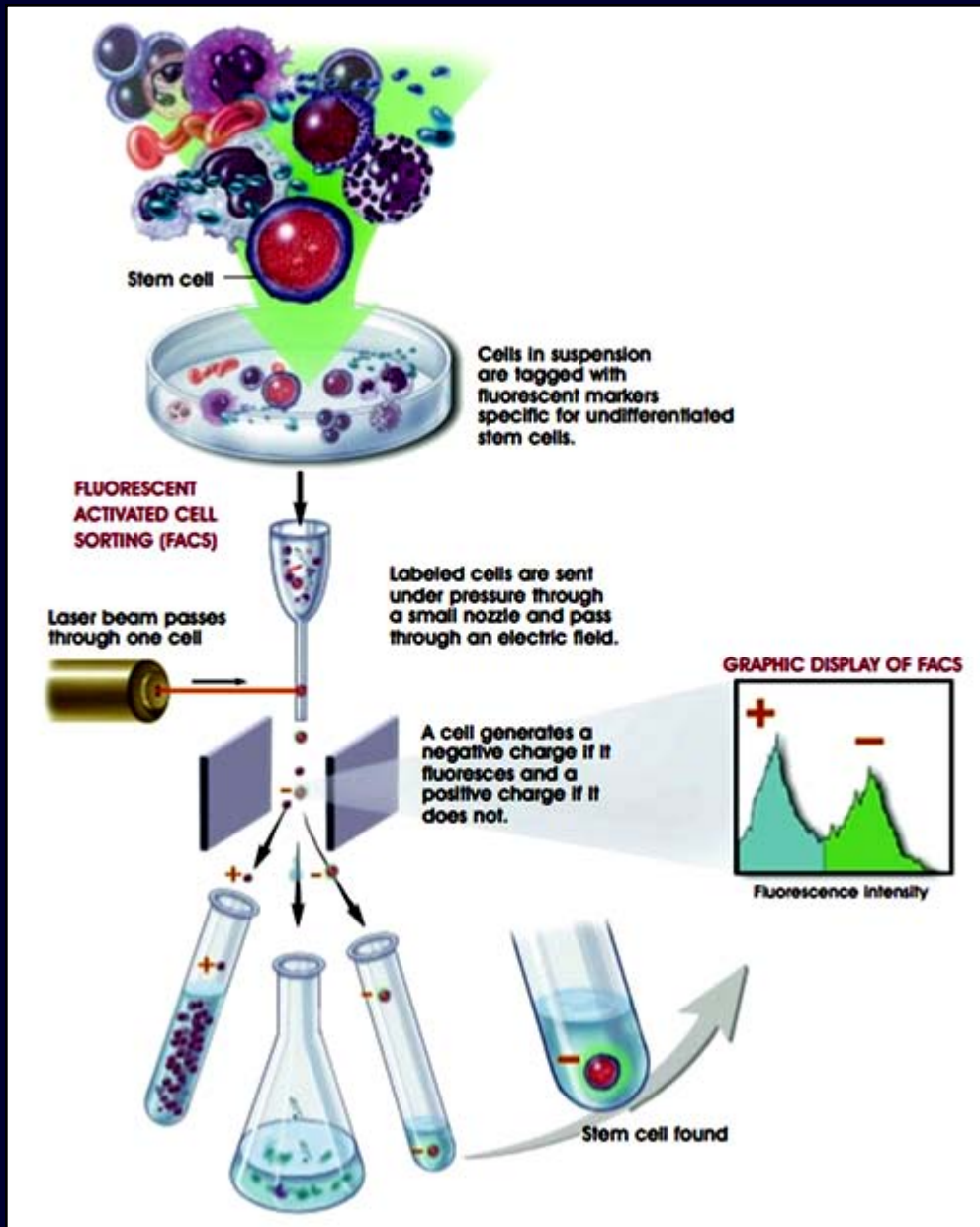


Diferenciační potenciál hematopoetických a stromálních SCs

Plasticita hematopoetických SCs



Izolace hematopoetických SCs pomocí FACS



Transdiferenciace

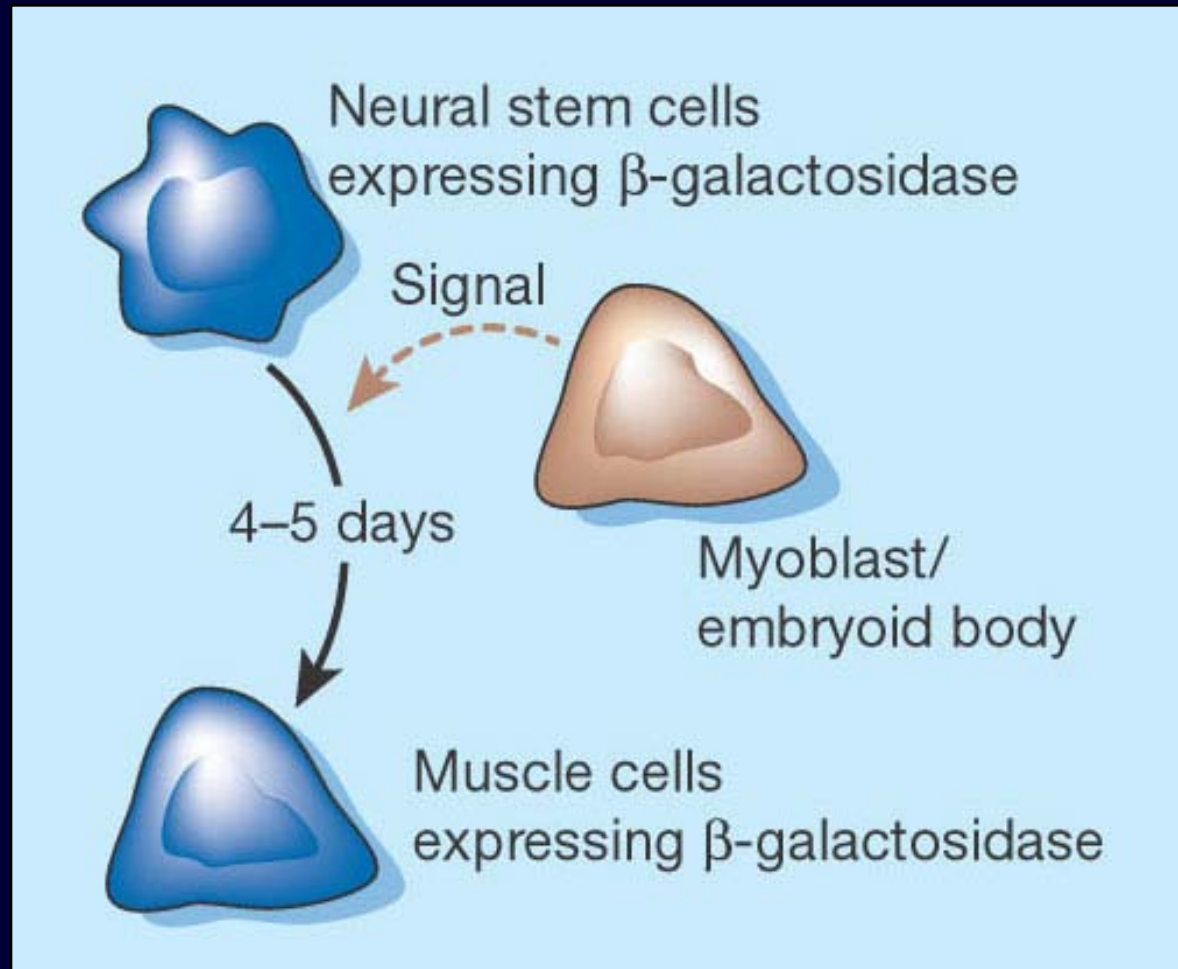
= schopnost buněk diferencovat do fenotypu charakteristického pro jiný typ tkáně nebo orgánu, než byla tkáň původní

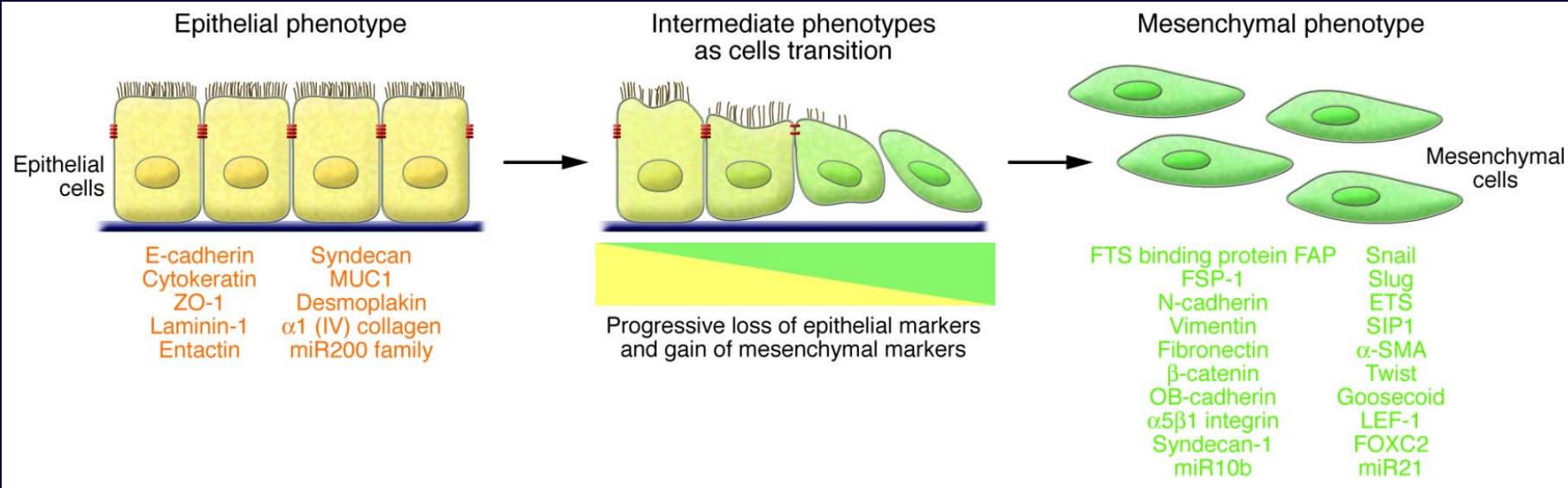
- hematopoetické SCs • → kardiomyocyty, hepatocyty

Ratajczak et al. 2006

- populace velmi malých buněk v kostní dřeni, které se podobají ESCs, mají morfologii a markery shodné s nediferencovanými SCs
- *in vitro* diferenciace do fenotypu kardiomyocytů, neurálních a pankreatických buněk

Příklad transdiferenciace neurálních SCs

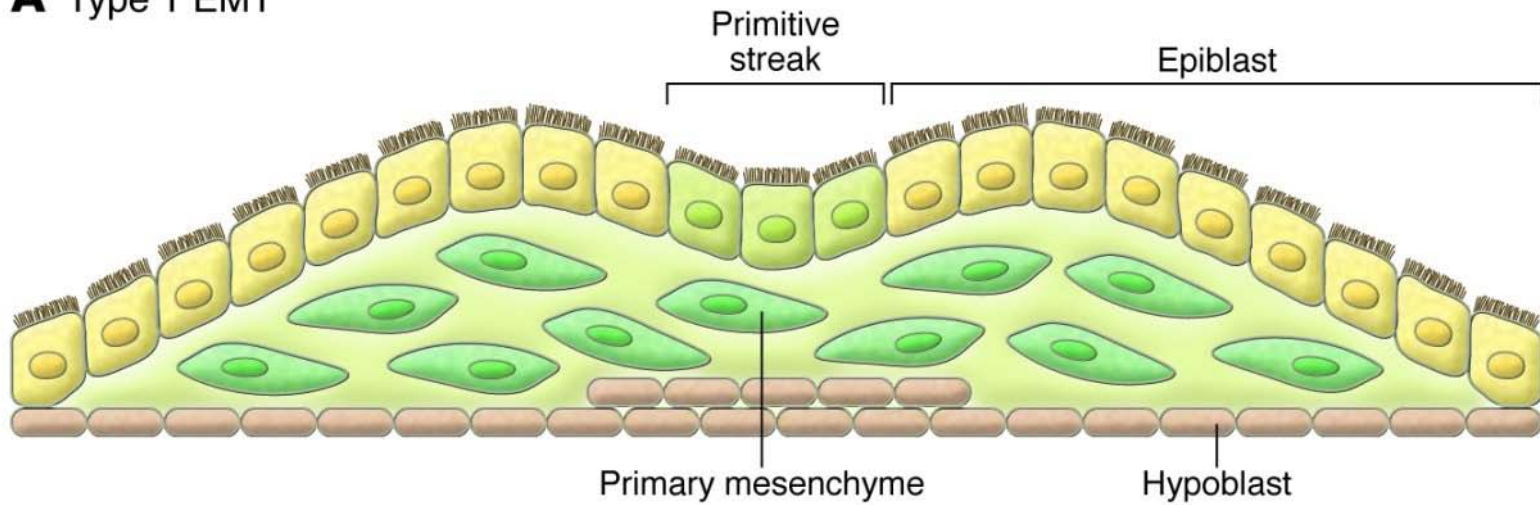




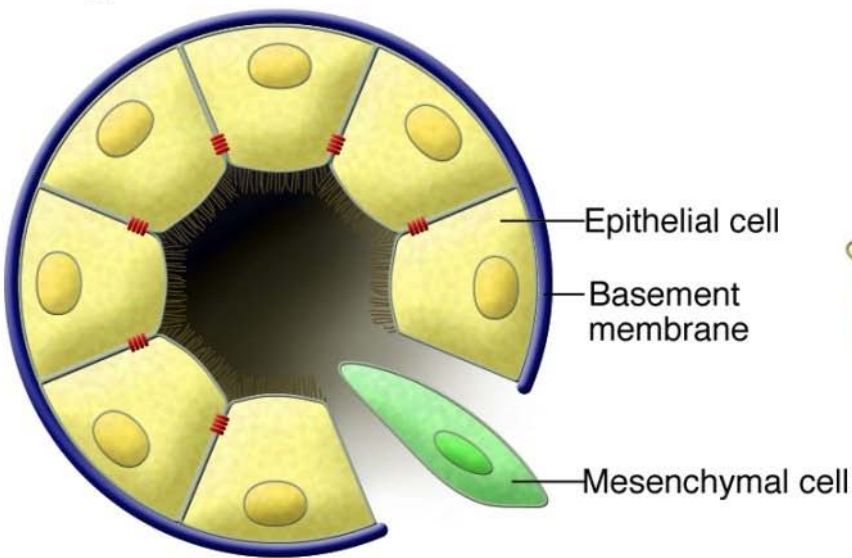
Epiteliálně mezenchymální tranzice (EMT)

= biologický proces, při němž polarizovaná epiteliální buňka, která svým bazálním povrchem interaguje s bazální laminou (ECM), prochází řadou biochemických změn, díky nimž získá mezenchymální fenotyp (zesílená schopnost migrace, invazivita, vyšší rezistence k apoptóze a zvýšená produkce komponent ECM)

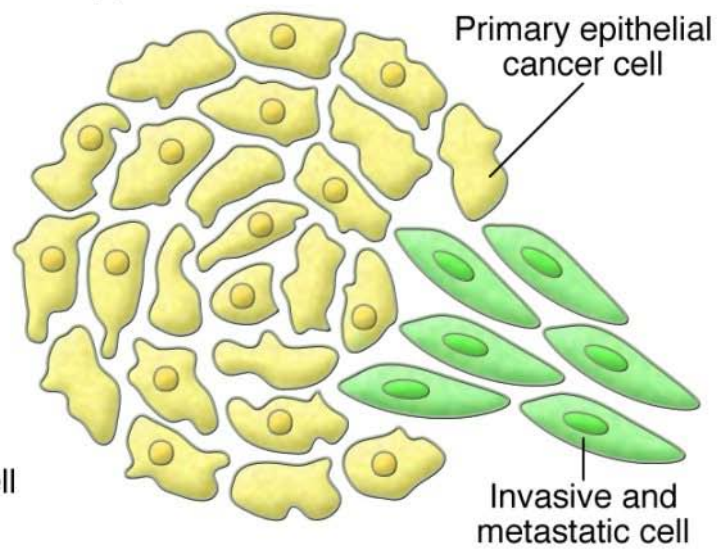
A Type 1 EMT



B Type 2 EMT

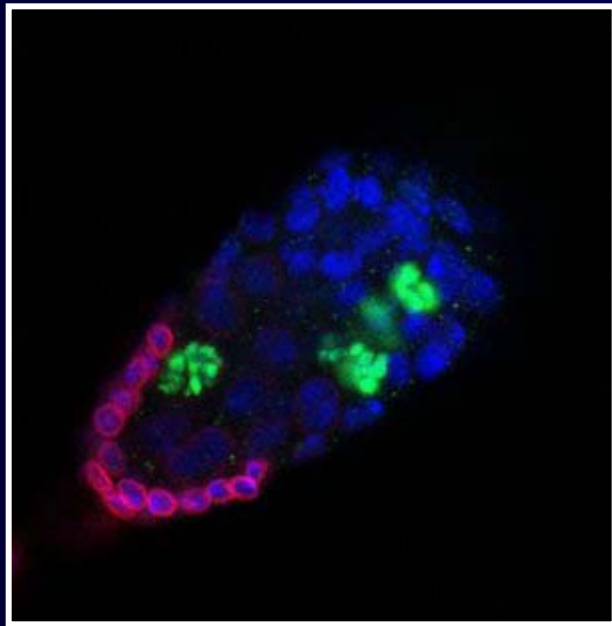


C Type 3 EMT



"Niche" (hnízdo) SCs

- mikroprostředí (microenvironment):
podpůrné buňky, extracelulární matrix, adhezní molekuly a signální molekuly
- ASCs - po celou dobu života organismu



buňky tvořící niche
SCs (mitóza)

NÁDOROVÉ KMENOVÉ BUŇKY (CANCER STEM CELLS, CSCs)

Nádorové kmenové buňky (Cancer SCs, CSCs)

- prokázány u hematologických malignit i různých typů solidních nádorů

Vlastnosti

- proliferační a diferenciační potenciál
- schopnost self-renewal
- metastatický potenciál
- sekrece růstových faktorů, cytokinů
- vysoká telomerázová aktivita
- specifické markery (CD133...)
- specifické signální dráhy (Wnt, Notch, Hedgehog)
- rezistence vůči apoptóze



CANCER STEM CELLS

Redefining the Paradigm of Cancer Treatment Strategies



Available online at www.sciencedirect.com



Biochemical and Biophysical Research Communications 355 (2007) 855–859

Mini review

Tumour-initiating cells vs. cancer ‘stem’ cells and CD133: What’s in the name?

Jiri Neuzil ^{a,b,*}, Marina Stantic ^a, Renata Zobalova ^{a,b}, Jaromira Chladova ^b, Xiufang Wang ^a,
Lubomir Prochazka ^{a,c}, Lanfeng Dong ^a, Ladislav Andera ^d, Stephen J. Ralph ^e

COMMENTARY

Cancer Stem Cells: Are We Missing the Target?

Richard J. Jones, William H. Matsui, B. Douglas Smith

Journal of Pathology
J Pathol 2006; 209: 287–297
Published online in Wiley InterScience
(www.interscience.wiley.com) DOI: 10.1002/path.2016



Review Article

Stem cells and cancer: an intimate relationship

J Burkert,^{1*} NA Wright^{1,2} and MR Alison^{1,2}

¹Histopathology Unit, Cancer Research UK, 44 Lincoln's Inn Fields, London WC2A 3PX, UK
²ICMS, Queen Mary's School of Medicine and Dentistry, London E1 2AT, UK

POLIA HISTOCHEMICA
ET CYTOBIOLOGICA
Vol 42, No. 4, 2005
pp. 175–181

Review article

Cancer stem cells - normal stem cells "Jedi" that went over to the "dark side"

Mariusz Z. Ratajczak

Stem Cell Biology Program at James Graham Brown Cancer Center, University of Louisville, KY, USA
and European Union Stem Cell Therapeutic Excellence Center, Jagiellonian University, Kraków, Poland

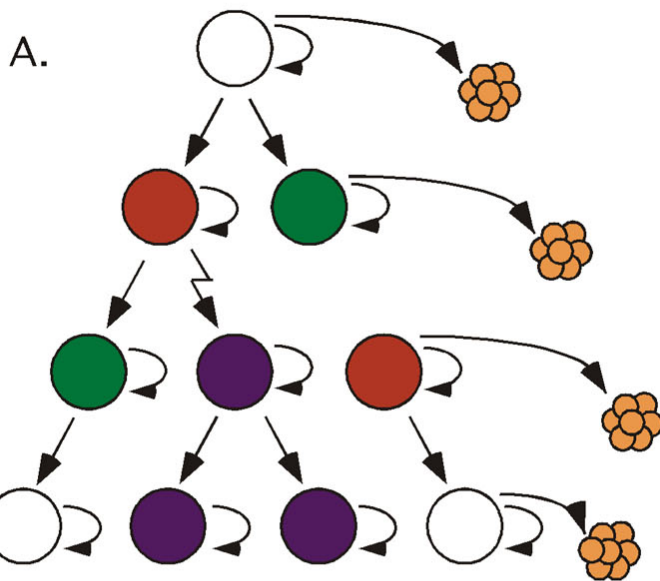
BBRC

www.elsevier.com/locate/ybbrc

Důsledek:

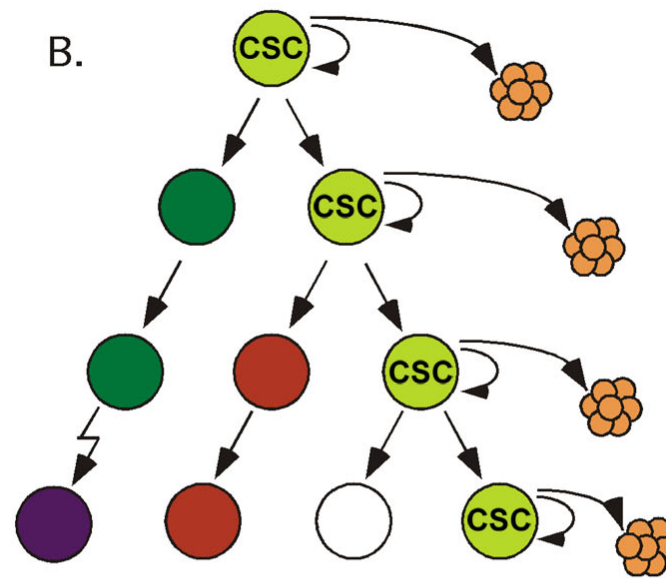
zásadní změna pohledu na biologii nádorů

Stochastic/ clonal evolution model



Cancer cells are heterogeneous, but most cells can proliferate extensively and form new tumors. All cancer cells must be eliminated to cure the patient.

Cancer stem cell model



Cancer cells are heterogeneous and only the cancer stem cells (CSC; green) have the ability to proliferate extensively and form new tumors. Other cancer cells have little capacity to divide. To cure cancer it may be necessary and sufficient to eliminate the cancer stem cells

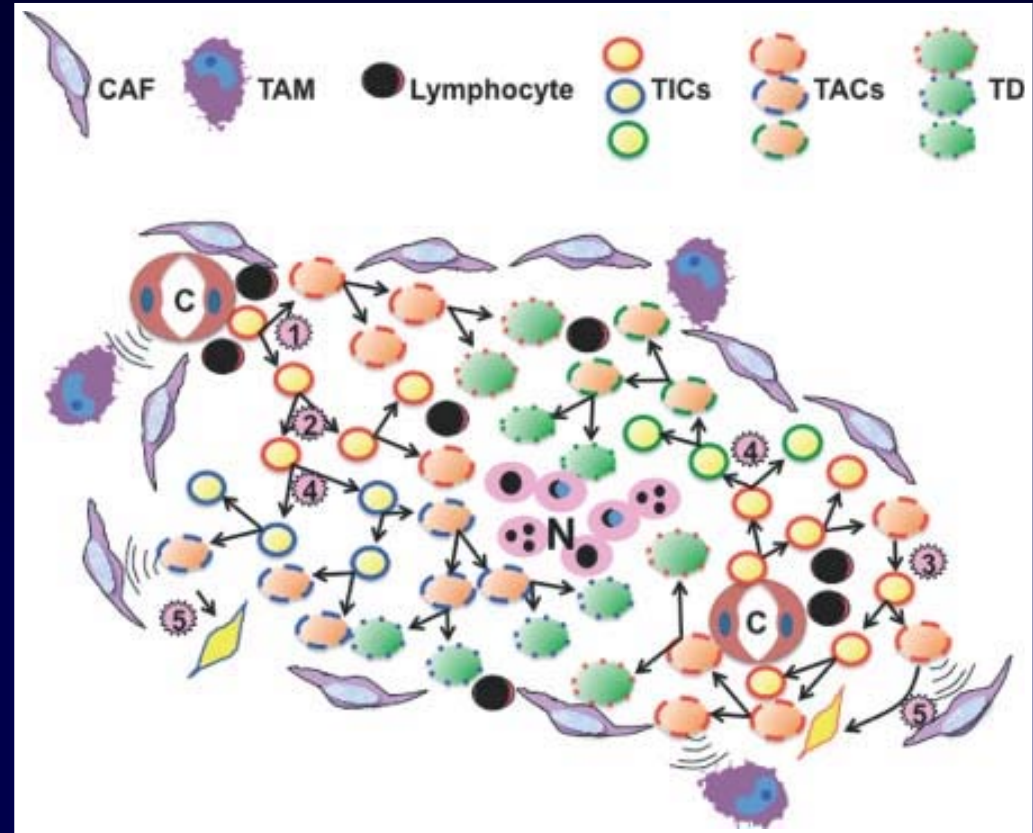
Heterogenní prostředí solidního nádoru

C = kapilára

N = nekróza

TAM

= tumor-associated
macrophages

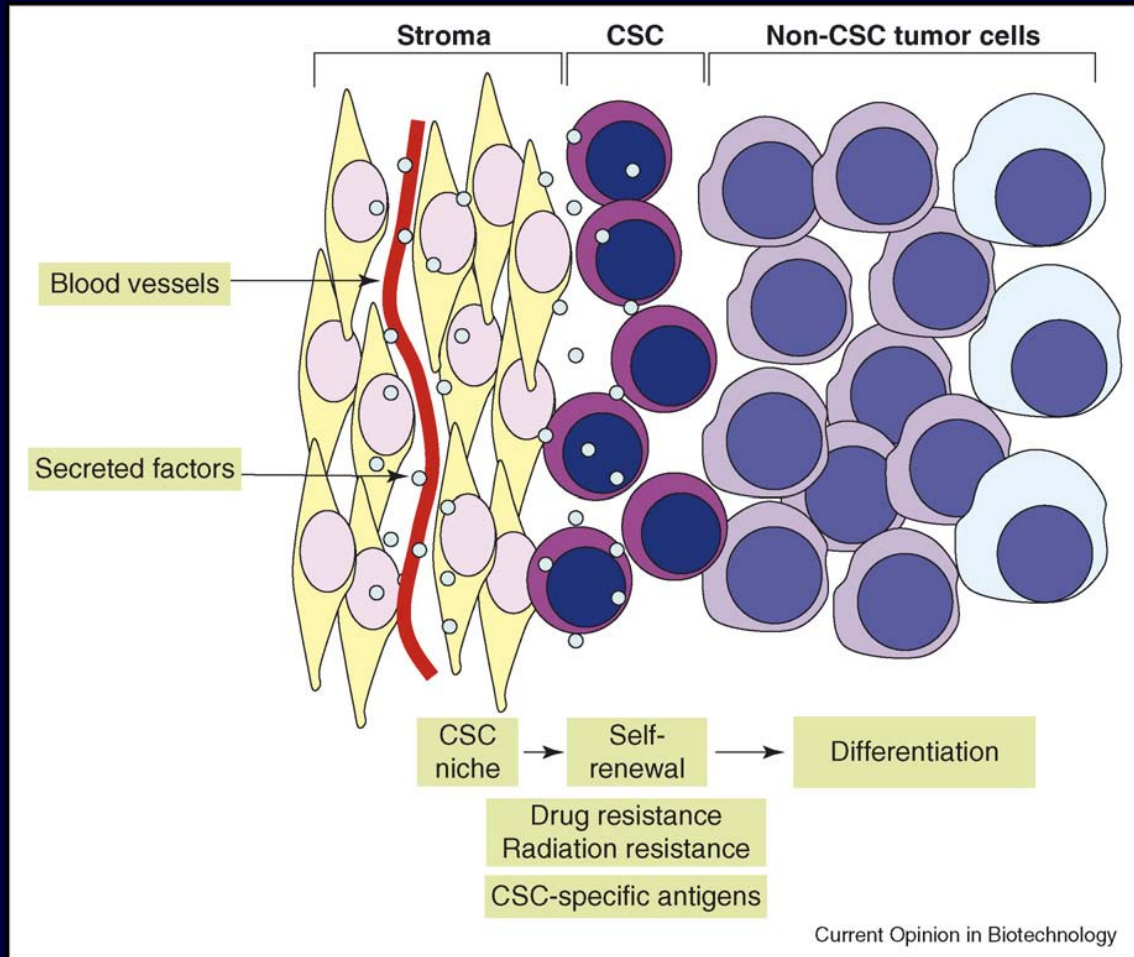


TICs = tumor initiating cells (= CSCs)

TACs = transiently amplifying cells

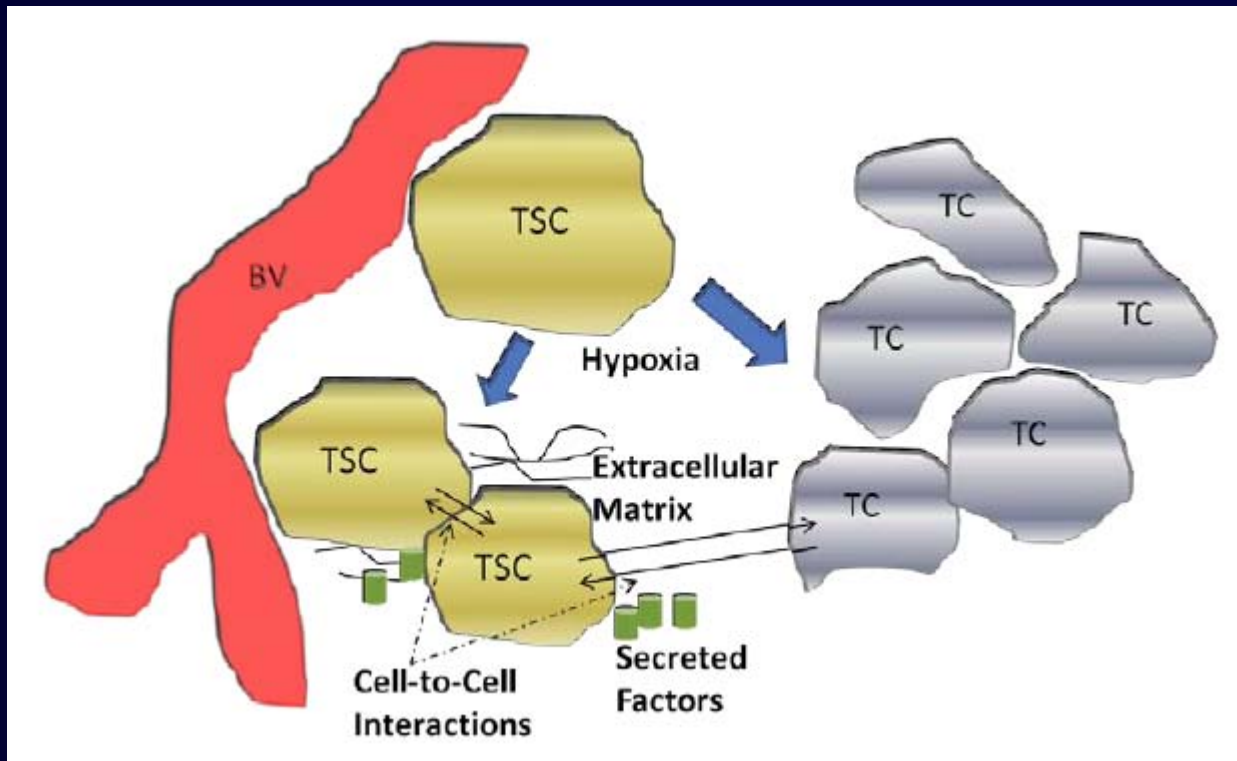
TD = terminally differentiated cells

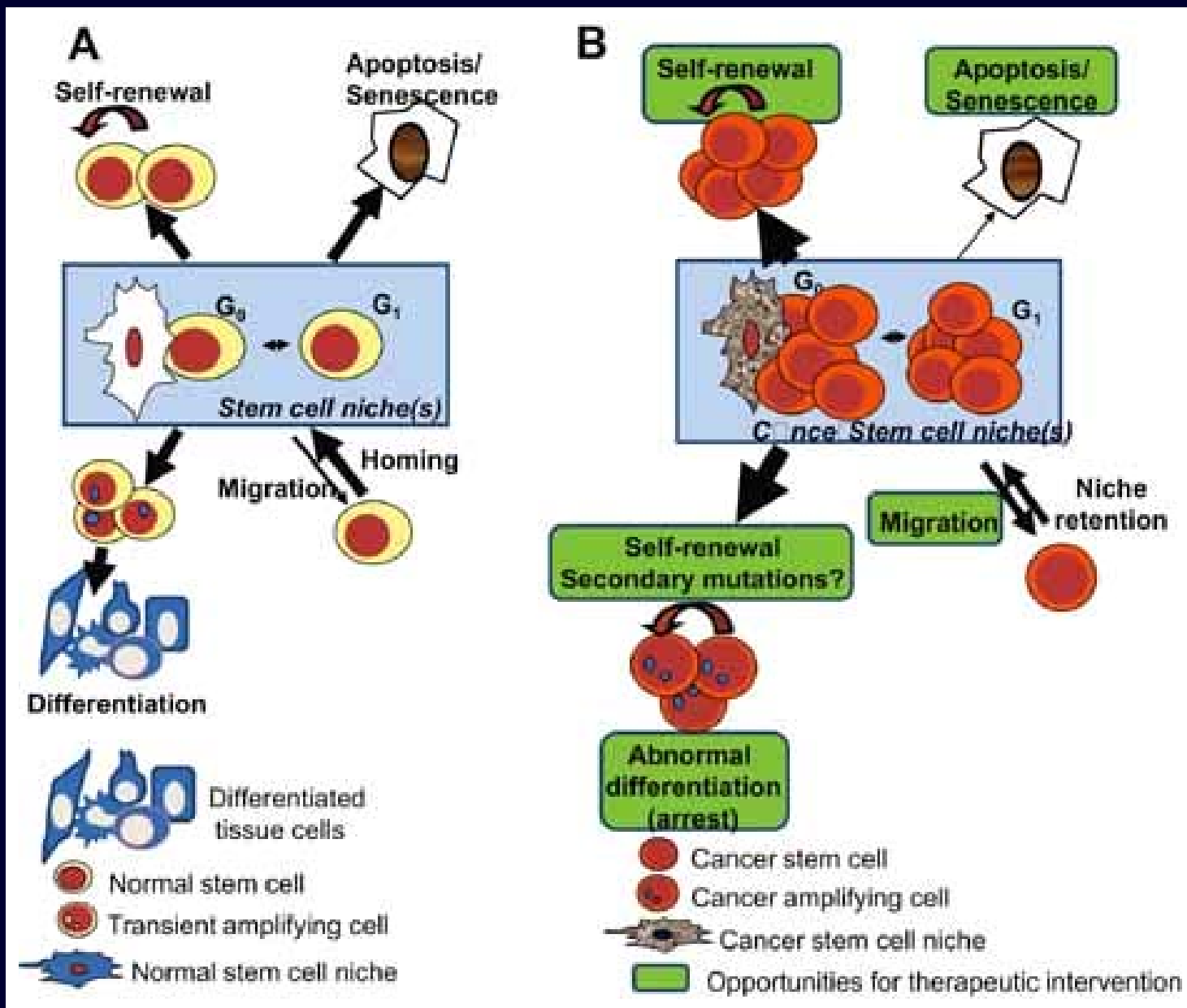
Mikroprostředí (niche) CSCs v solidních nádorech



Komponenty mikroprostředí v solidních nádorech

- hypoxie, ECM, mezibuněčné interakce, extracelulární (secernované) faktory a signály, "tissue makeup"





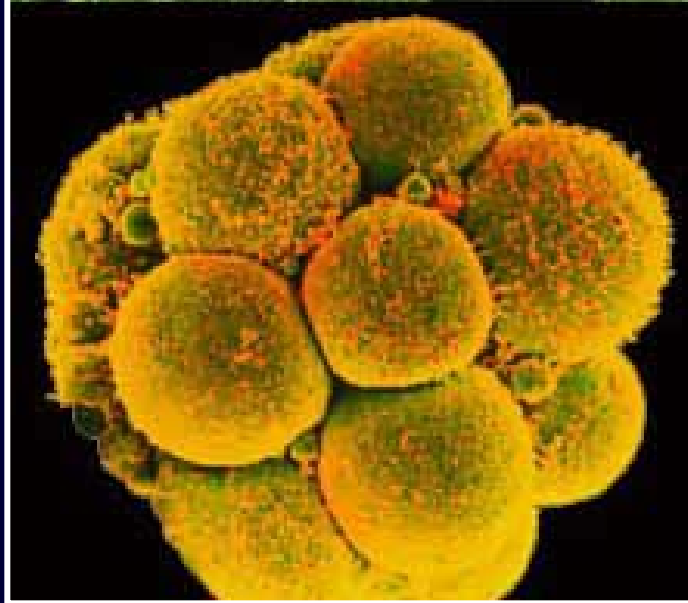
Hypotézy vzniku CSCs

- aberantní depozity ESCs (transformovaných)
- nádorová transformace ASCs, resp. progenitorových buněk
- mutace podmiňující dediferenciaci a imortalizaci diferencovaných buněk ve tkáni

Nádor jako "onemocnění kmenových buněk"?



lidské CSCs



lidské ESCs

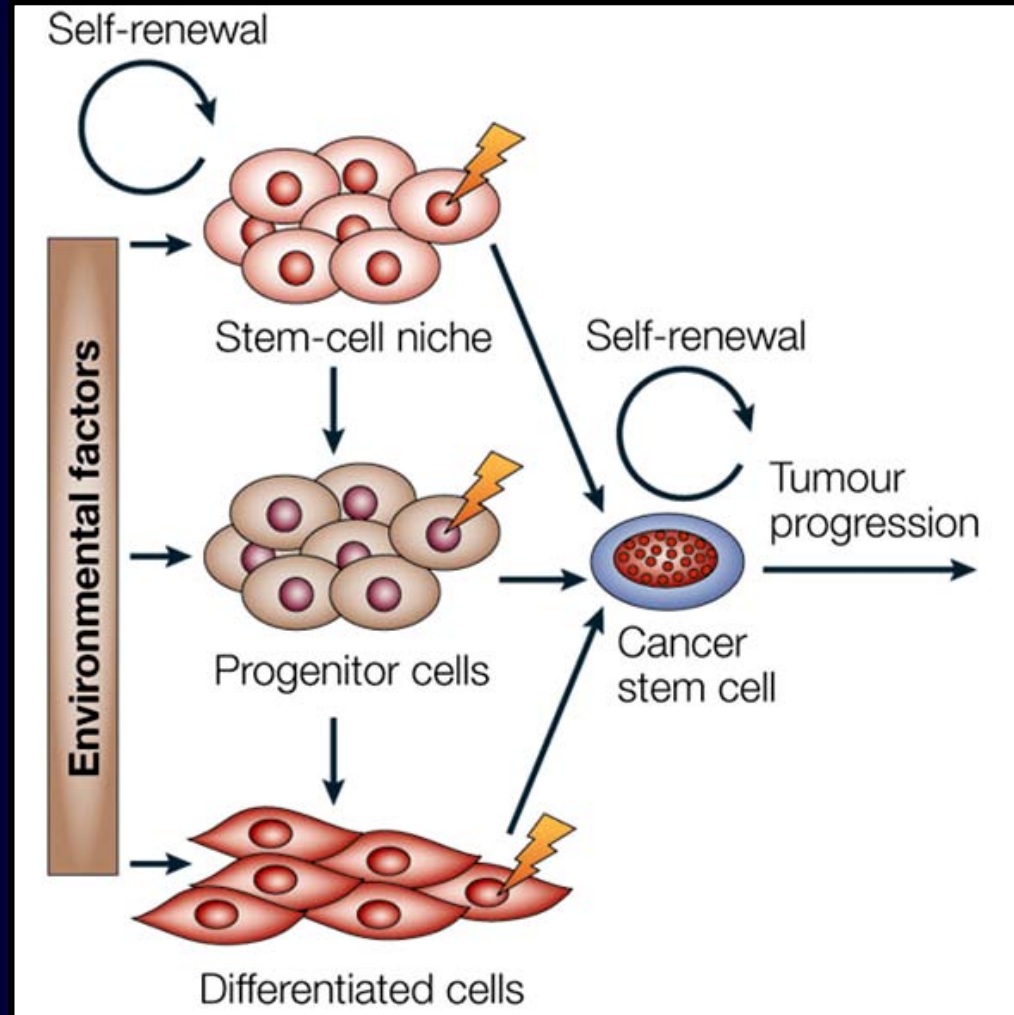
SCs normální tkáně:

- hematopoetické SCs
- neurální SCs
- neuroektodermální SCs
- epiteliální SCs prsní žlázy
- epiteliální SCs renálních tubulů
- SCs jaterní tkáně
- ovariální epiteliální SCs
- cervikální epiteliální SCs
- epiteliální SCs sítnice

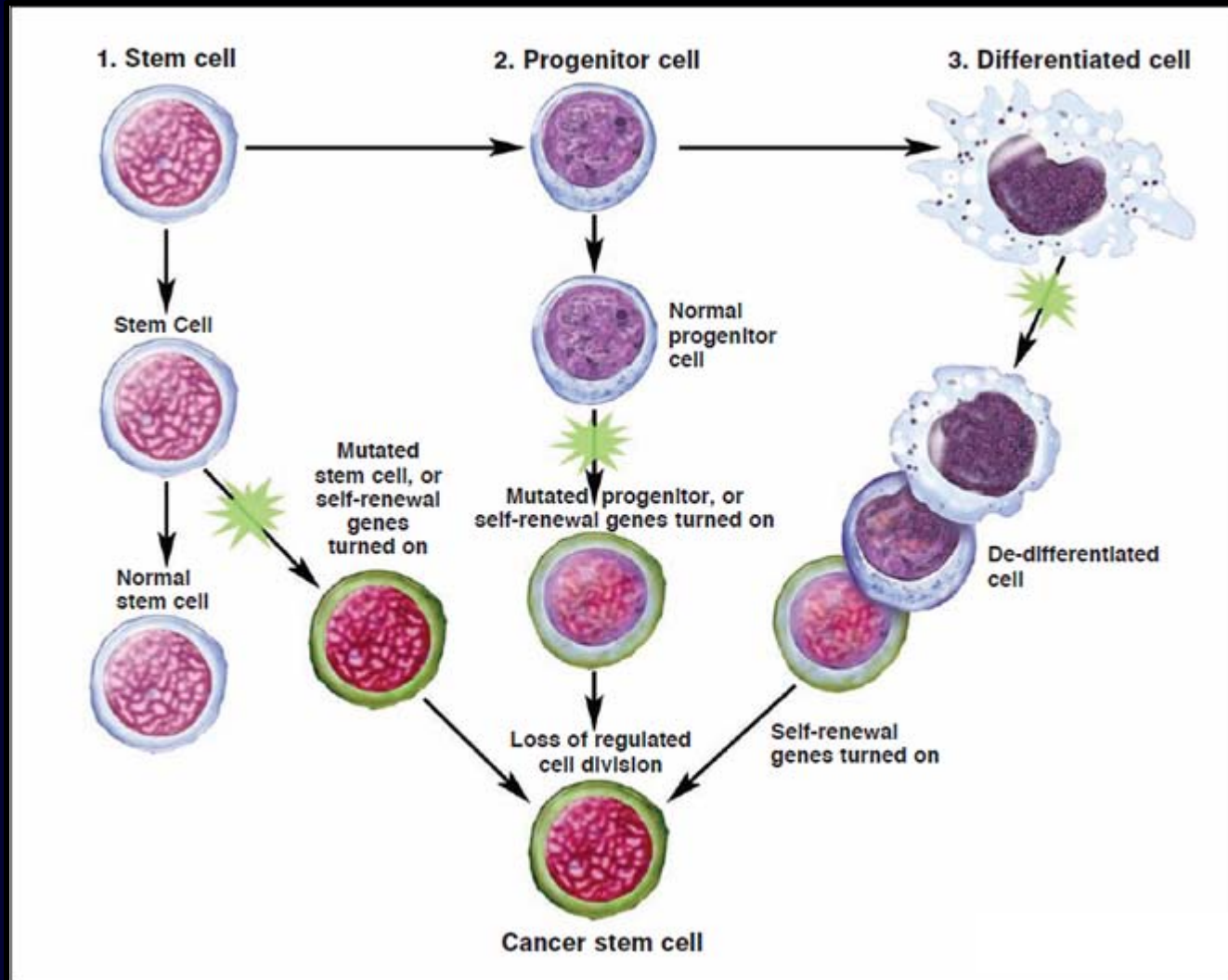
Odpovídající typ nádoru:

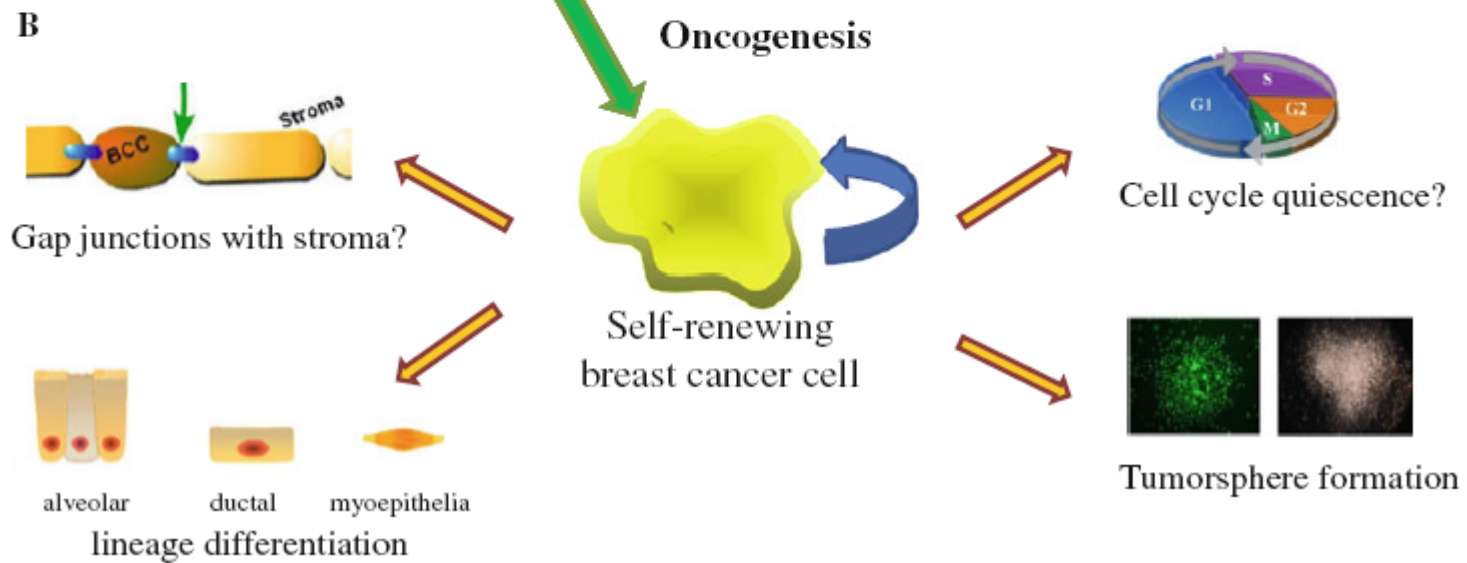
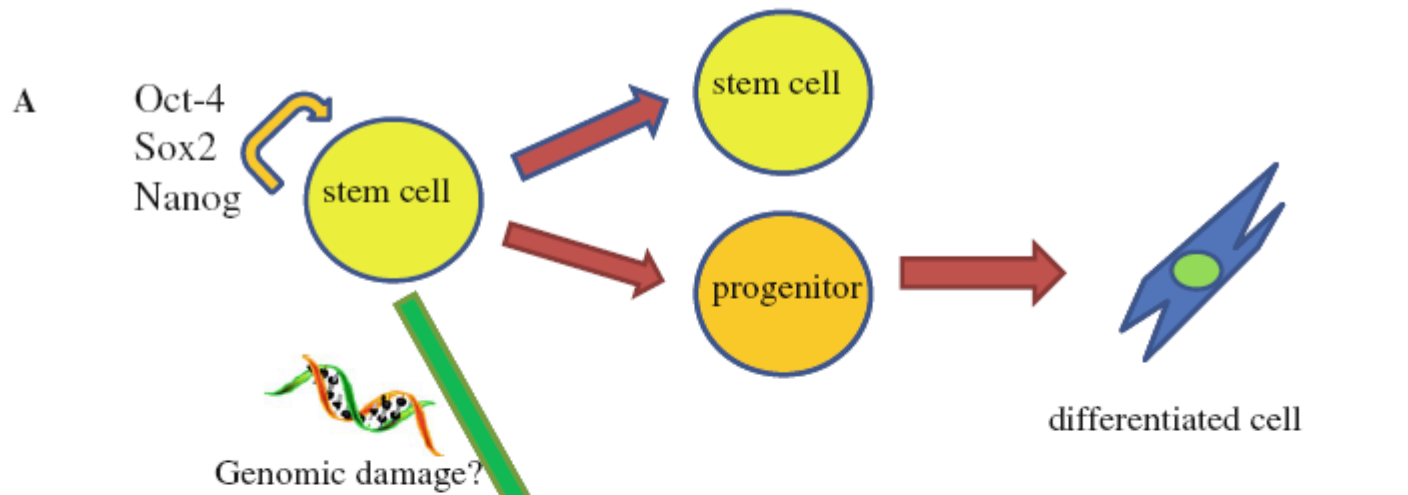
- leukemie
- nádory mozku
- neuroblastom
- nádor prsu
- Wilmsův tumor
- hepatoblastom
- karcinom vaječníků
- karcinom děložního krčku
- retinoblastom

Hypotézy vzniku CSCs:

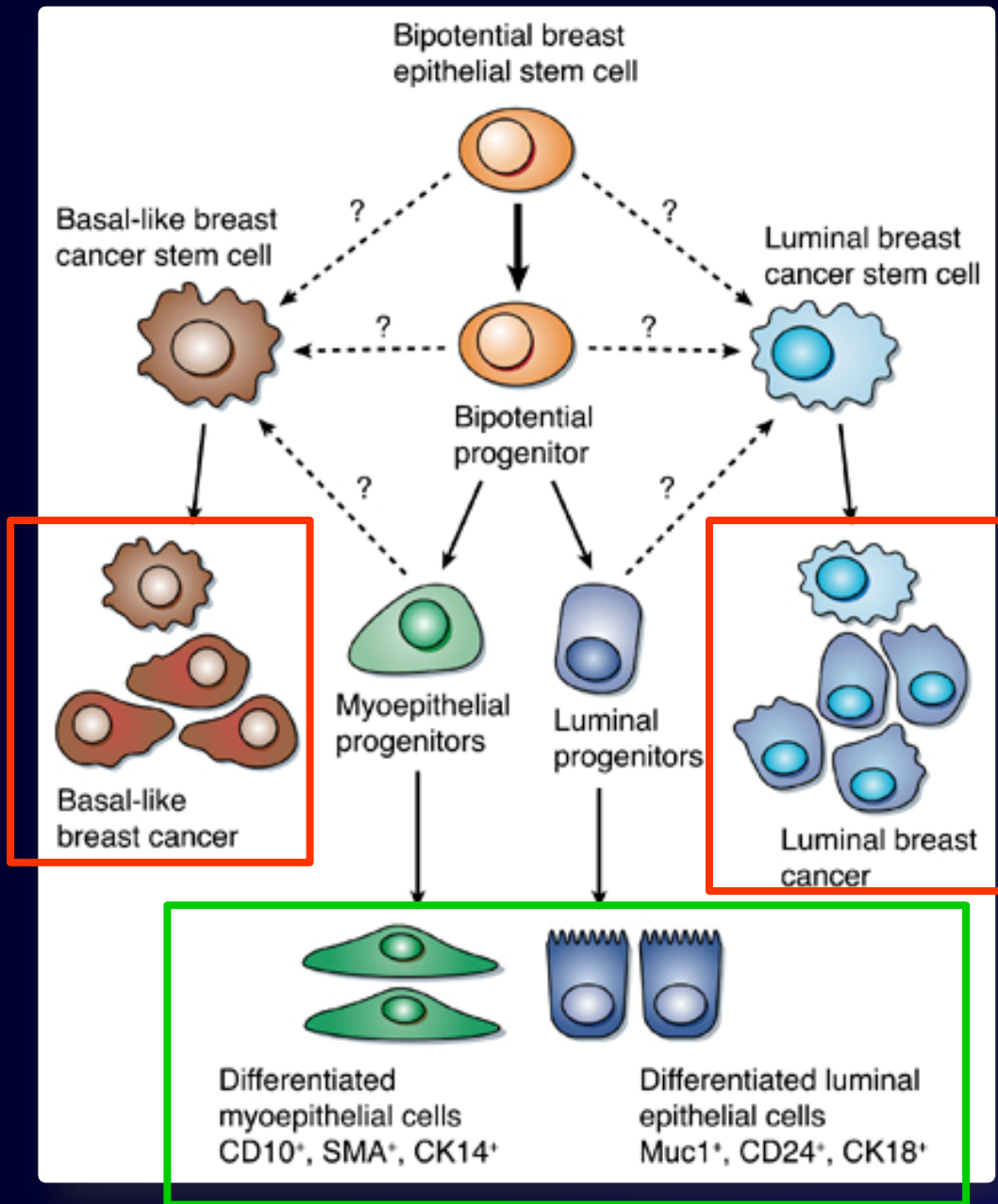


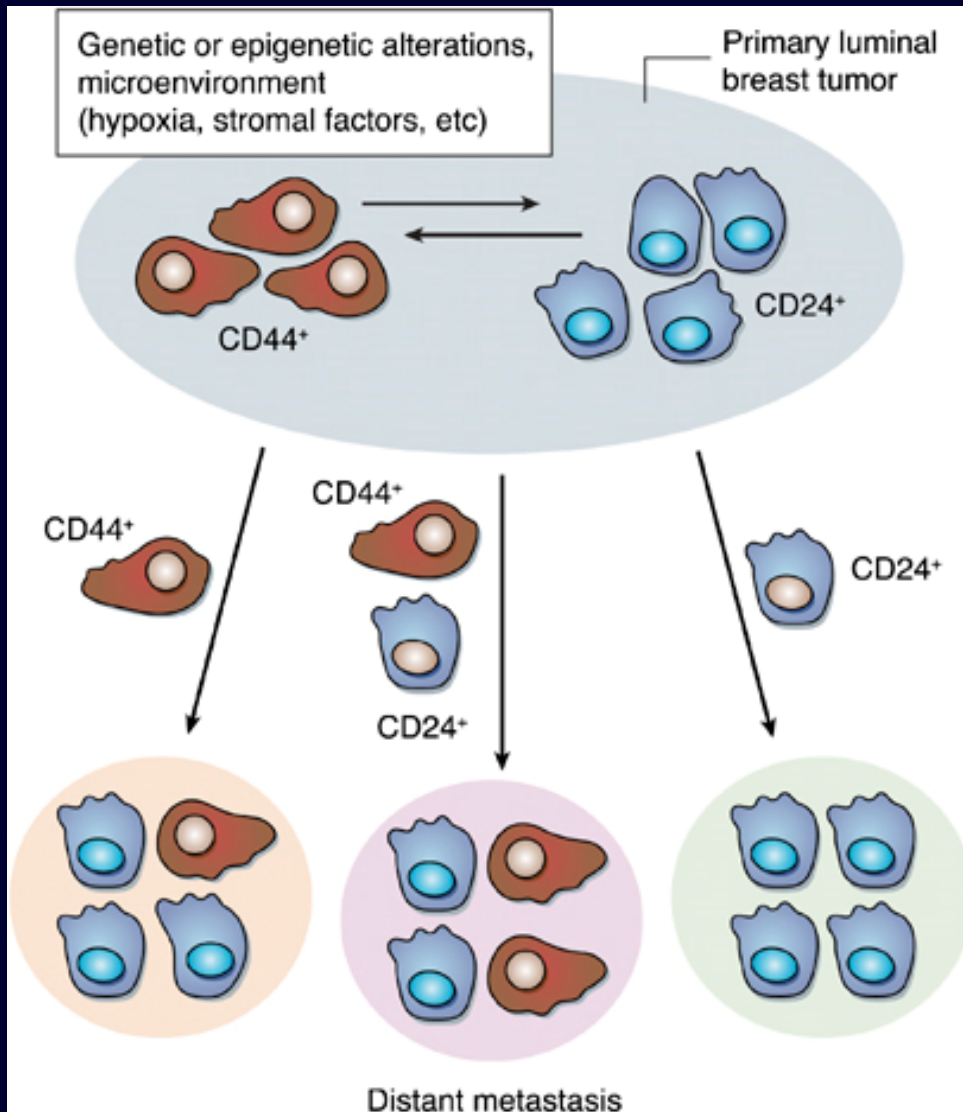
Hypotézy vzniku CSCs:





Vznik nádoru v důsledku transformace ASCs nebo progenitorů: karcinom prsu





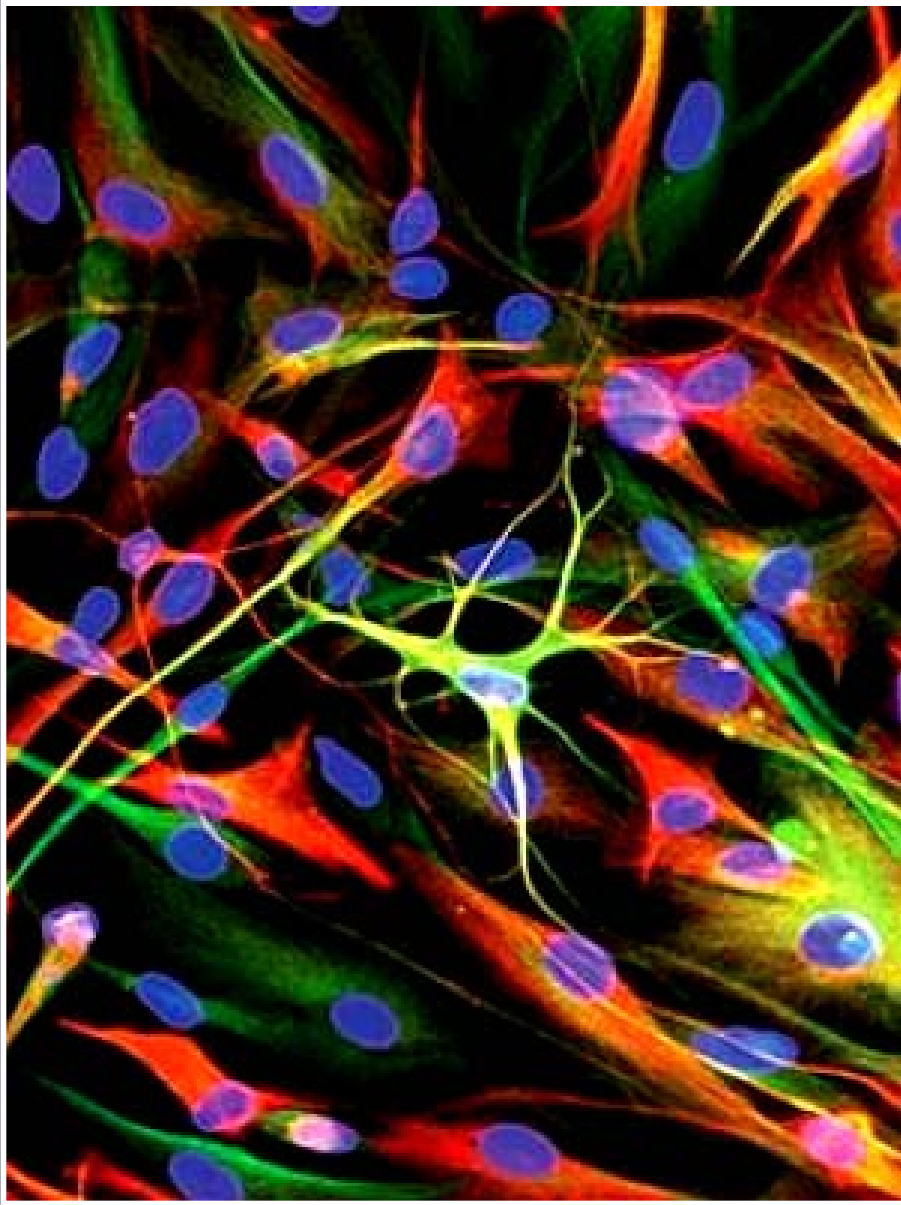
Možné fenotypové rozdíly mezi primárním nádorem a metastázami:
karcinom prsu

Markery různých typů CSCs:

Orgán	Markery
kostní dřeň	CD34+, CD38-, Thy1-, Lin-
průs	CD44+, ESA+, CD24- , Lin-
kůže	CD20+, MCAM+, CD166+, Nestin+
prostata	CD44+, $\alpha 2\beta 1^{hi}$, CD133+
GIST	CD133+
ústní dutina	CD44+
CNS	CD133+ , Nestin+, Musashi-1+
pankreas	CD24+, CD44+, CD133+ , ESA+, ABCG2

Markery CSCs u nádorů mozku:

- **nestin** (IF protein, nediferencované buňky CNS)
- **Musashi-1** (neural RNA-binding protein)
- **CD44** (CAM, CNS nádory)
- **CD133** (transmembránový protein, neurální SCs)
- **Sox2** (transkripční faktor, neurální SCs)
- **Bmi-1** (self-renewal, proliferace SCs)



In vitro diferenciace
CSCs z nádoru mozku:

- neurony
- astrocyty
- nediferencované
CSCs

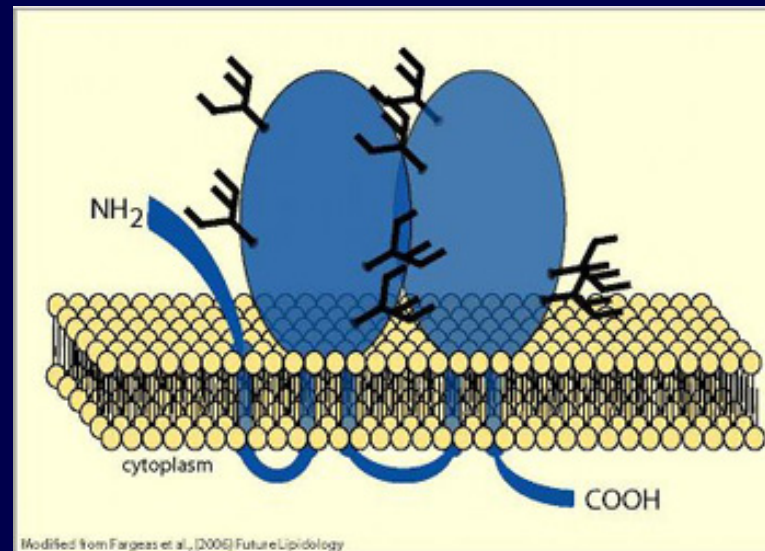
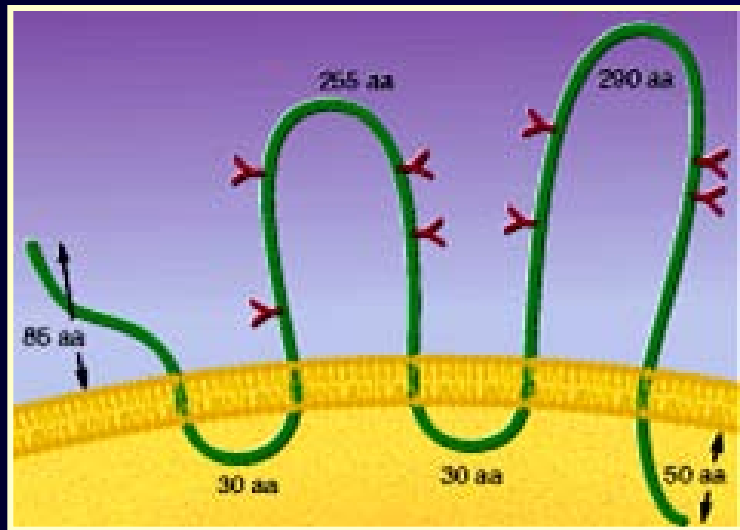
Markery CSCs u nádorů dětského věku:

Malignancy	Cell Surface Proteins	Nuclear/Cytoplasmic Proteins	Transcription Factors	Functional/Enzymes	Ref.
AT/RT	CD133				[31]
Ependymoma	CD133	CD15	Nestin, BLBP, RC2		[29,30,32]
Ewing's Sarcoma/PNET	CD133			SP	[58,74]
Glioma	CD133	CD15	Musashi-1, bmi-1	Sox-2	[24,25,32]
Hepatoblastoma				SP	[76]
Malignant rhabdoid tumor of the kidney	CD133				[45]
Medulloblastoma	CD133	CD15	Nestin	SP	[24-28,32-34]
Melanoma, childhood	CD133				[44]
Neuroblastoma	CD133		Nestin	SP	[42,43,74,77]
Osteosarcoma	CD133			Oct3/4, Nanog	[48-51,75]
Retinoblastoma	CD133	CD44	Nestin, musashi-1, bmi-1	Oct3/4, Nanog, pax-6, chx10	ALDH1, SP [36-39]
Rhabdomyosarcoma	CD133			SP	[57,74]
Wilms Tumor	CD133	NCAM			[46]

(Friedman and Gillespie, Cancers, 2011)

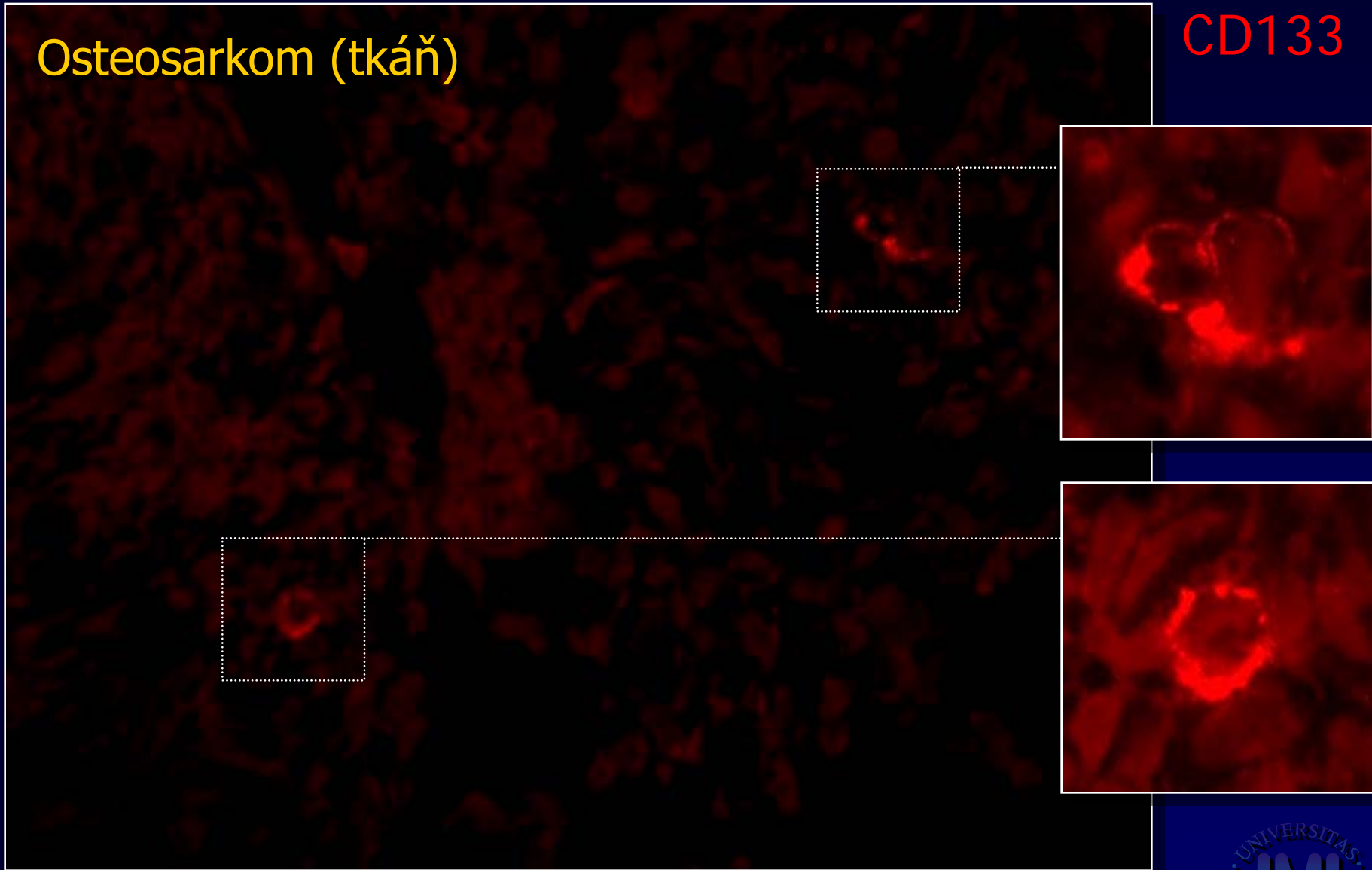
CD133 (Prominin-1)

- membránový glykoprotein
- 4p15.32, 865 AA, 97 kDa
- 5 transmembránových segmentů: **5-TM family**
- organizace membránových protruzí
- SCs i CSCs (epitop AC133)

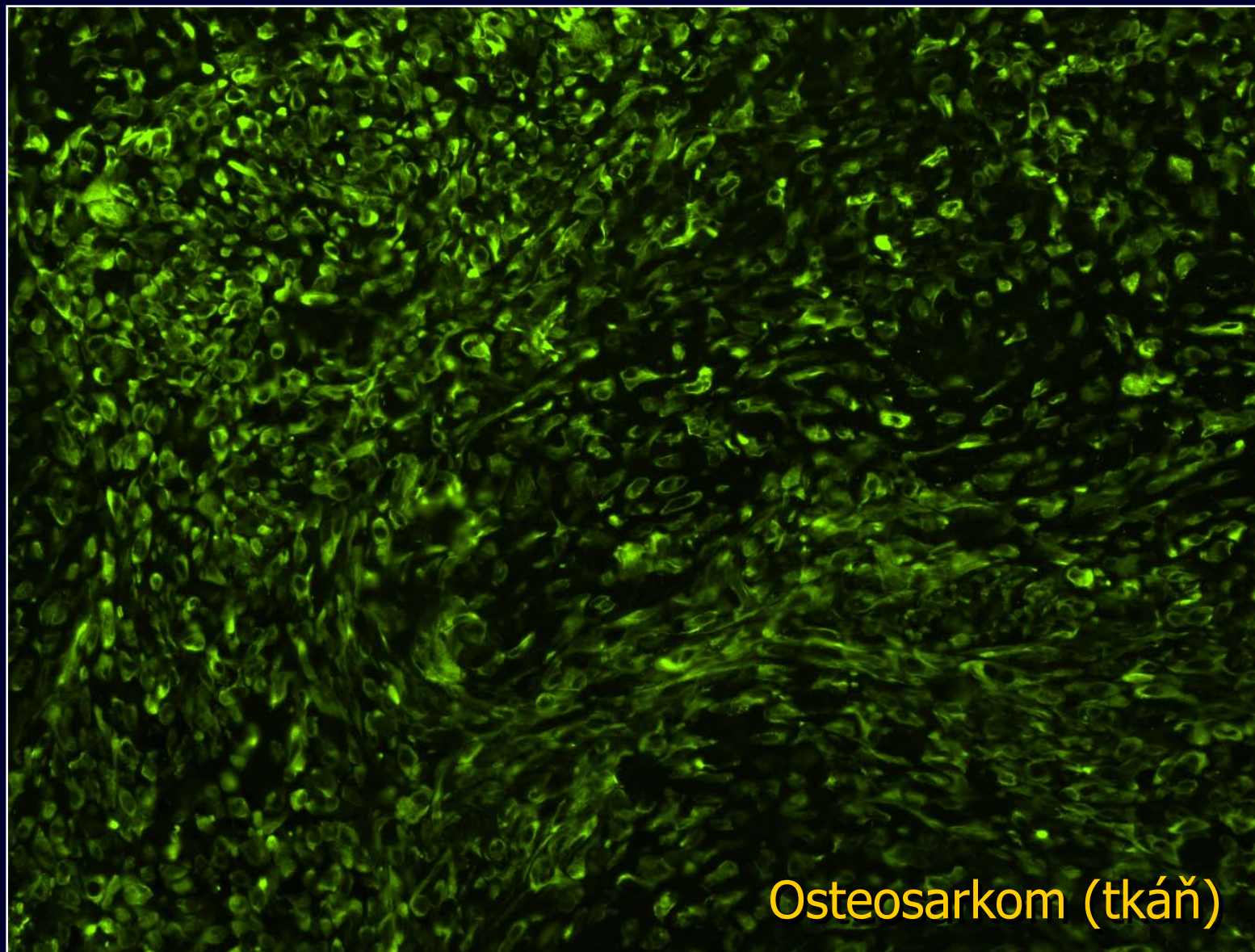


Osteosarkom (tkáň)

CD133



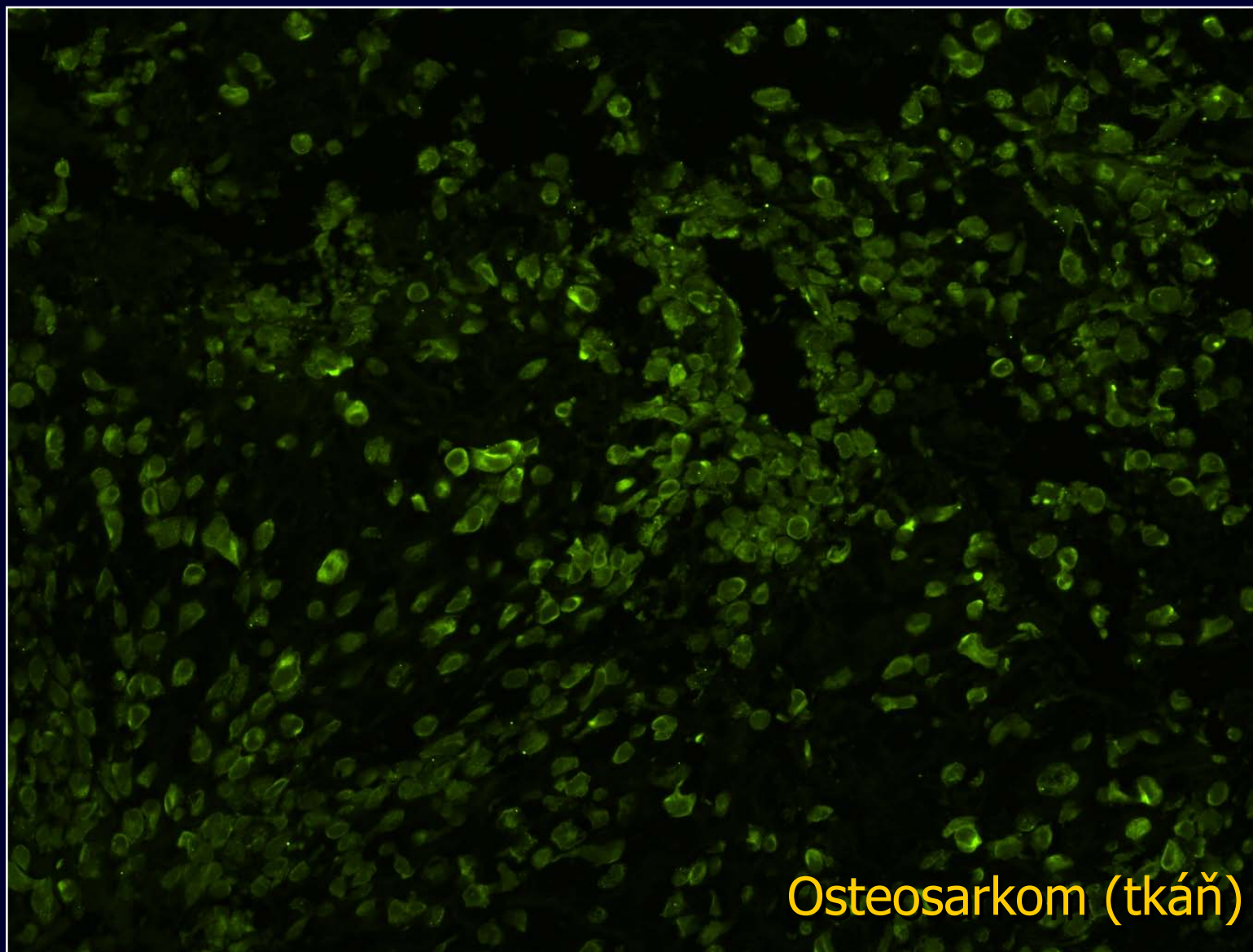
M/15
Nestin



Osteosarkom (tkáň)

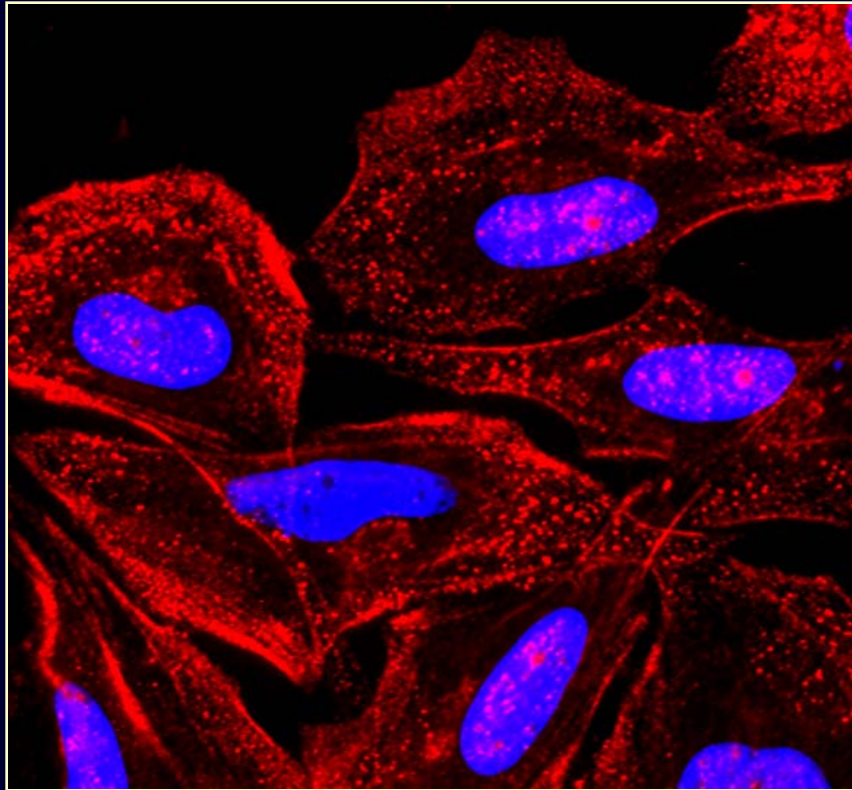
F/14

Nestin

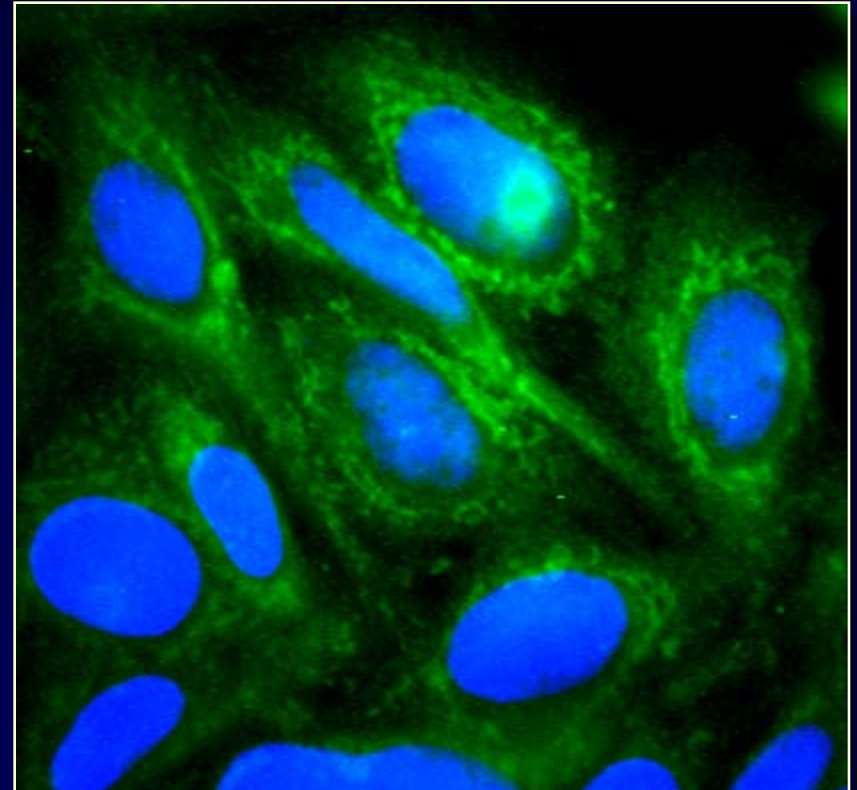


Osteosarkom (tkáň)

Buněčná linie Saos-2 (ATCC) – osteosarkom

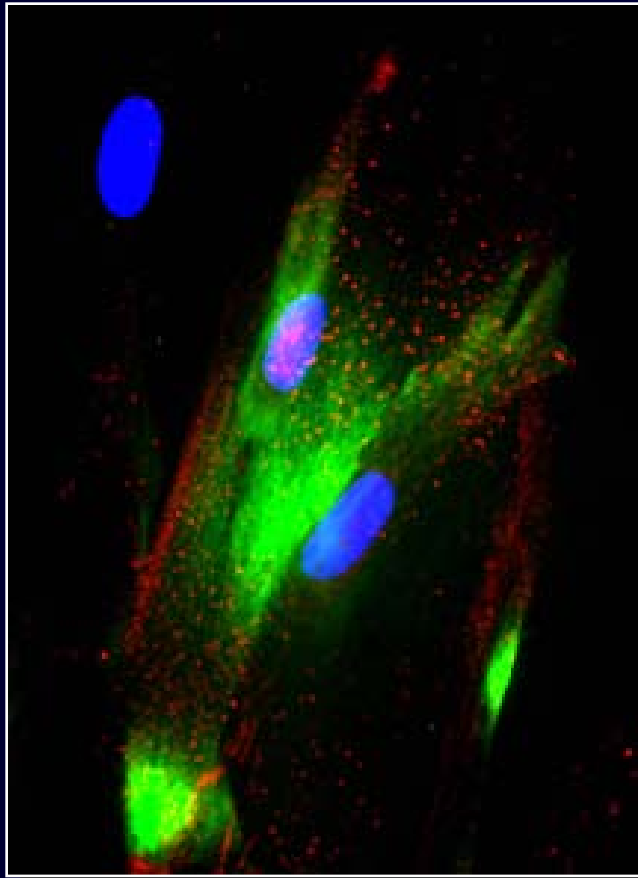


CD133 / DAPI

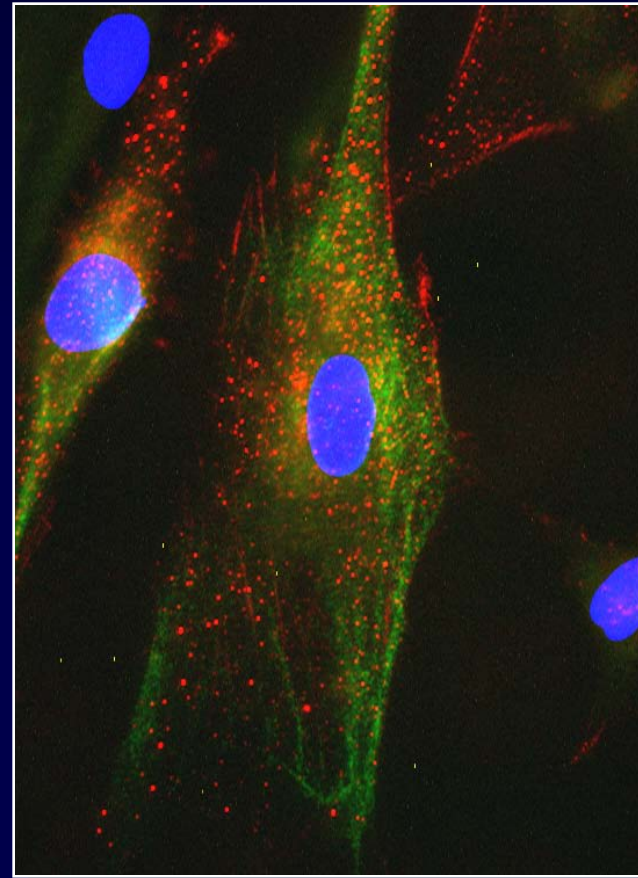


Nestin / DAPI

Identifikace markerů CSCs v sarkomových buněčných liniích



Rhabdomyosarkom

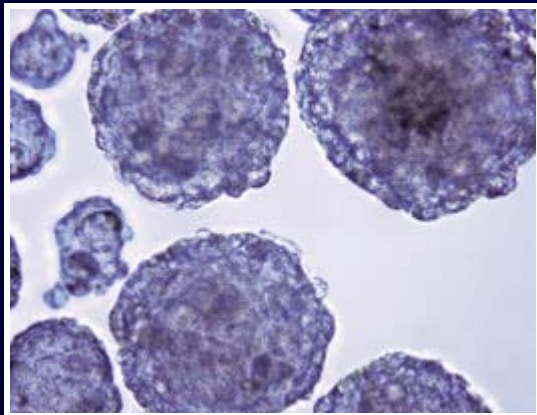


Osteosarkom

CD133
Nestin

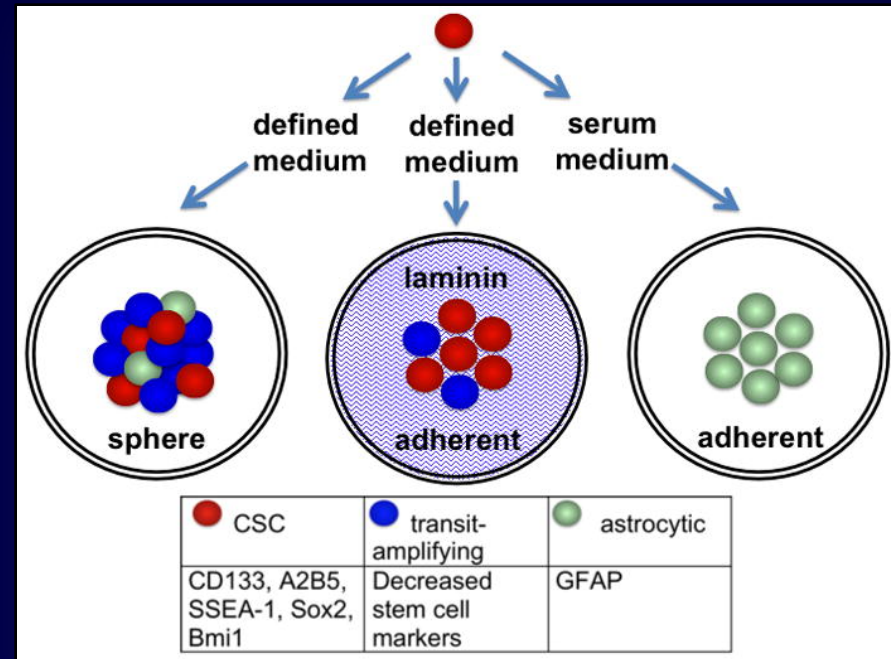
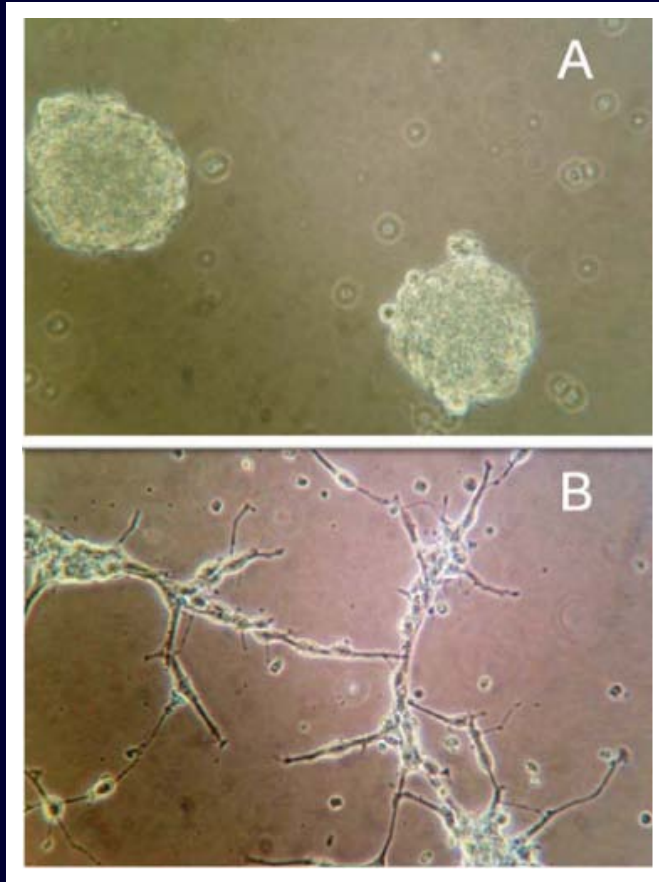
Funkční testy (functional assays) na fenotyp CSCs

- tvorba sfér (sphere formation assay)
- tvorba kolonií (colony forming assay)
- testy klonogenity (clonogenicity assay)
- testy tumorigenicity (tumorigenicity assay)



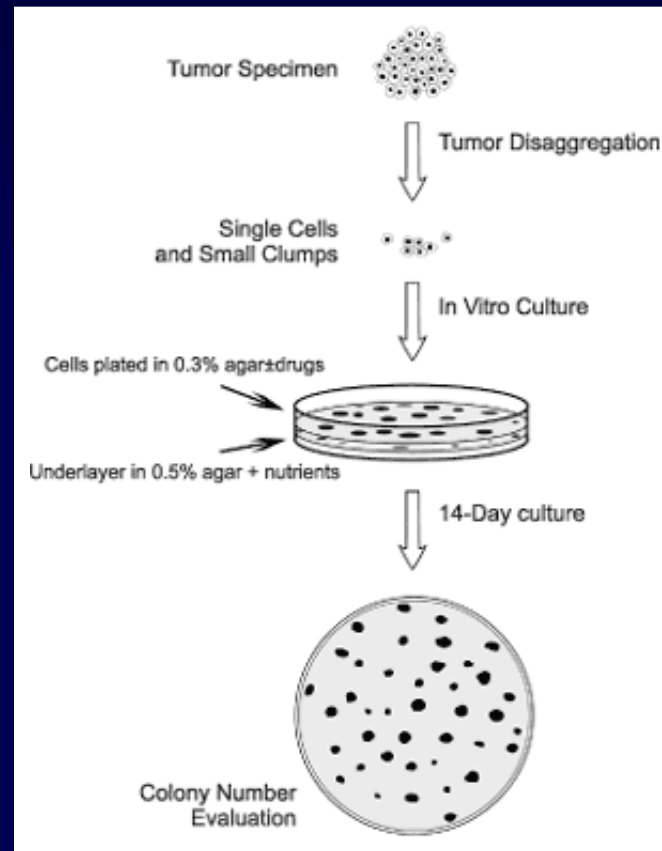
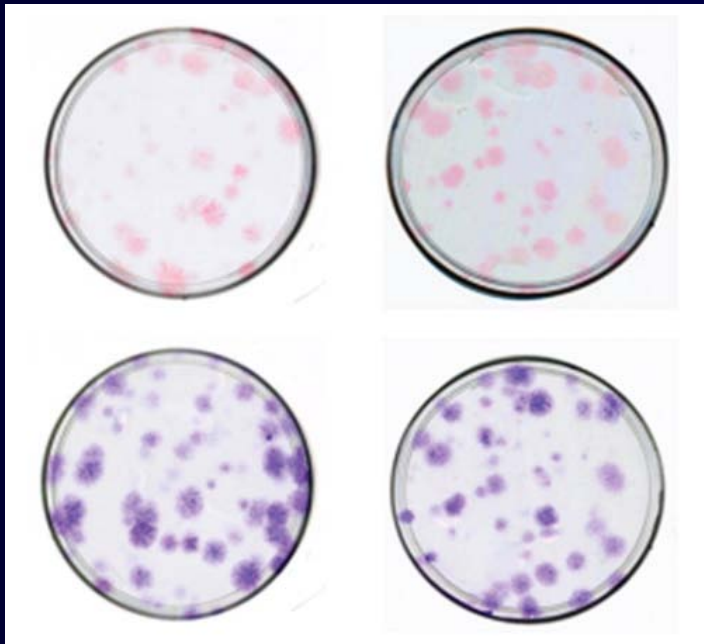
Tvorba sfér (sphere formation assay)

- vytváření suspenzních buněčných agregátů



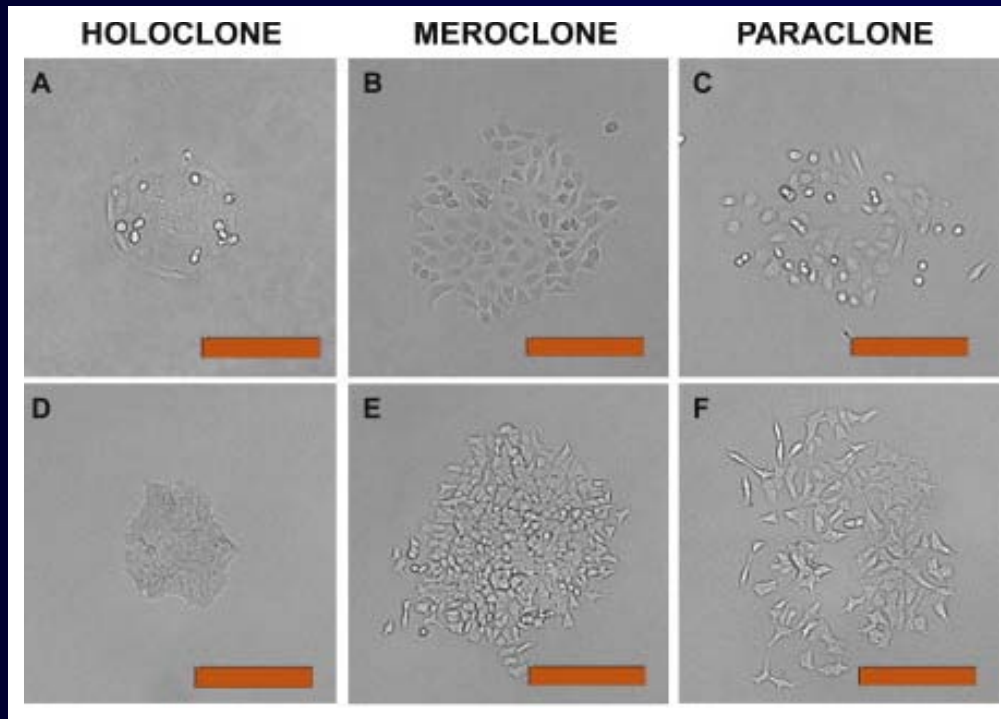
Tvorba kolonií (colony-forming assay)

- vysetí naředěné buněčné suspenze do měkkého agaru → vytváření kolonií



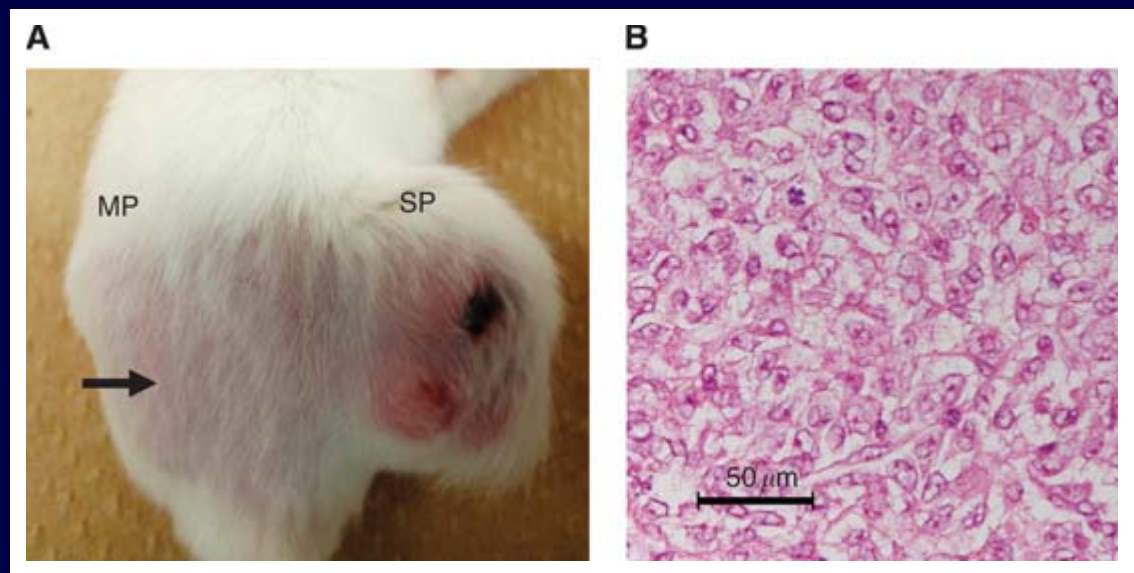
Testy klonogenity (clonogenicity assay)

- inokulace izolovaných buněk do 96-jamkových destiček (ředěním nebo pomocí mikropipety)
- proliferace a tvorba kolonií (>50 buněk)



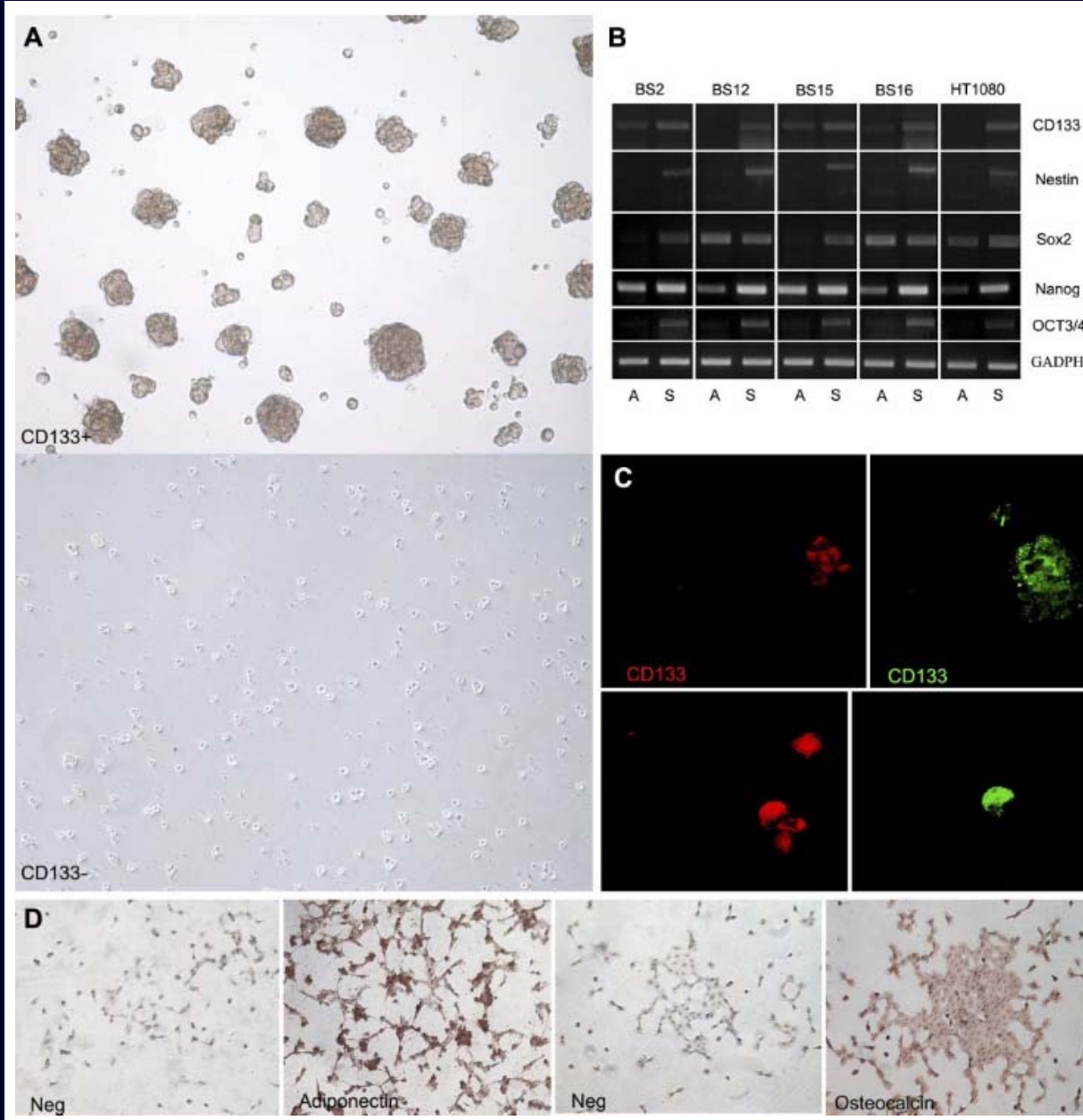
Testy tumorigenicity (tumorigenicity assay)

- subkutánní injekce buněčné suspenze NOD/SCID myším (koncentrace cca 10^7 /ml)
- monitorování růstu nádorů, histologická analýza

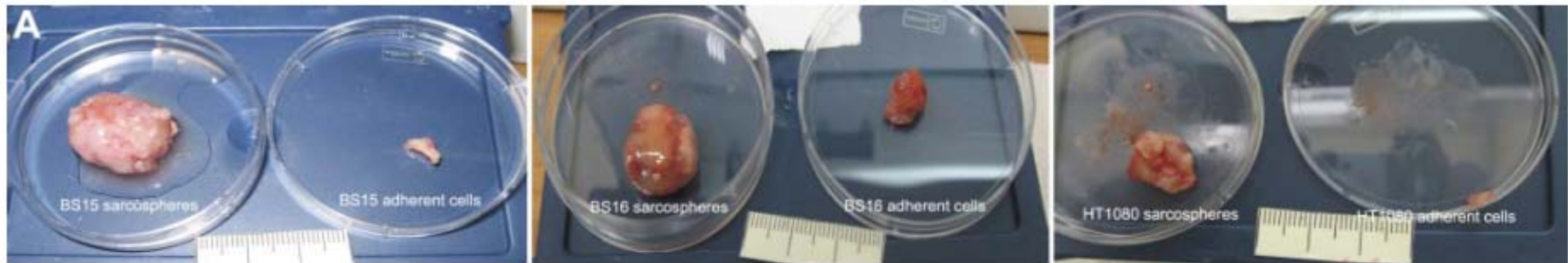


Příklad komplexní analýzy CSCs *in vitro* (osteosarkom)

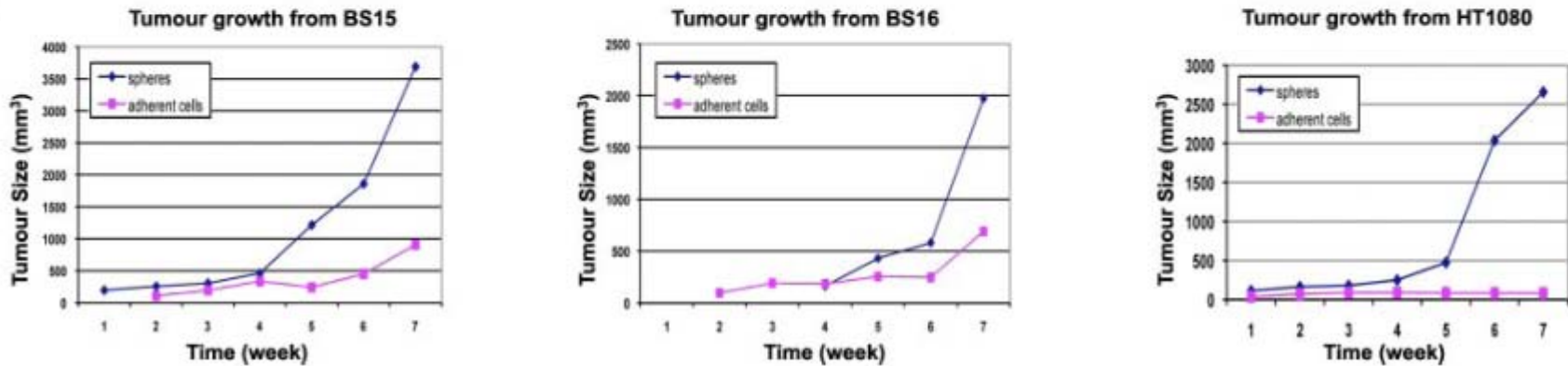
(Tirino et al.,
FASEB J, 2011)



Příklad komplexní analýzy CSCs *in vitro* (osteosarkom)

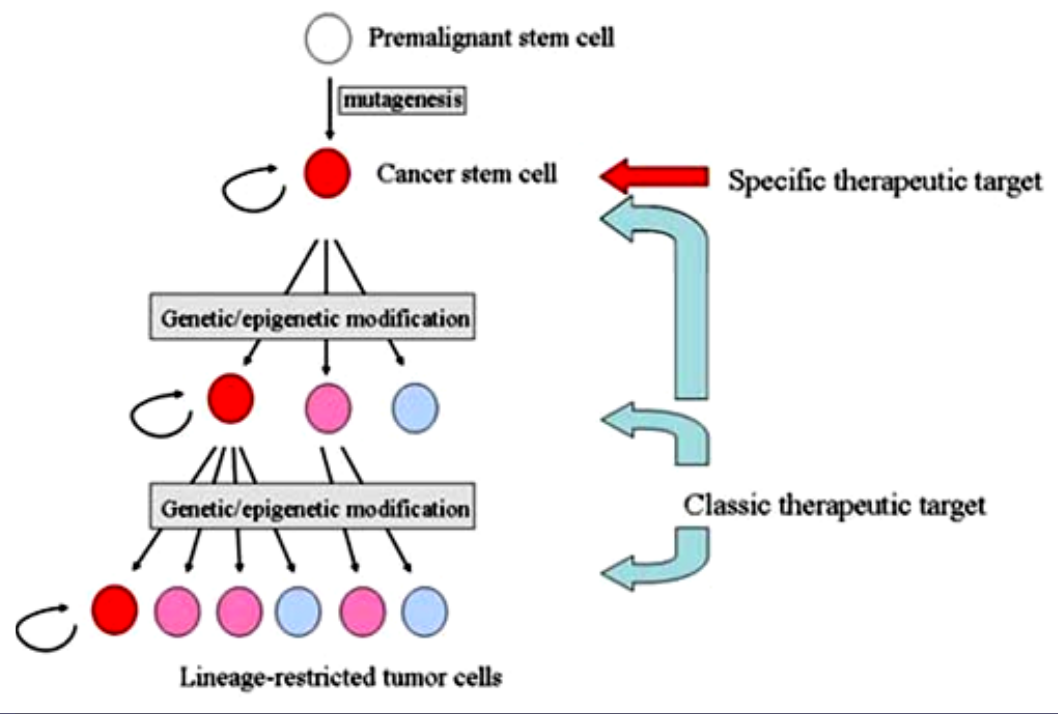
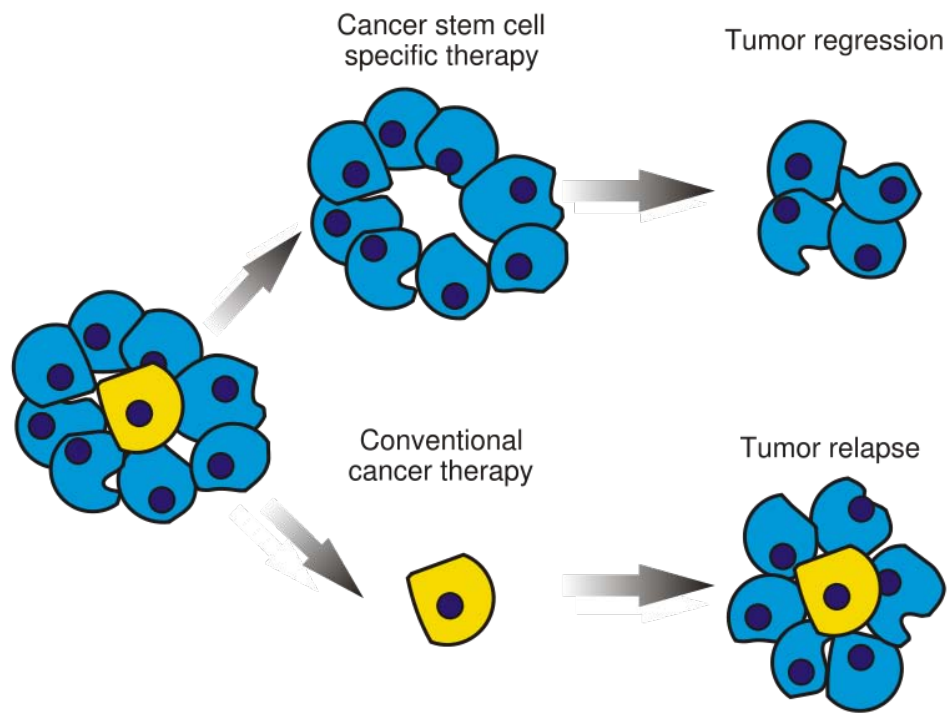


B

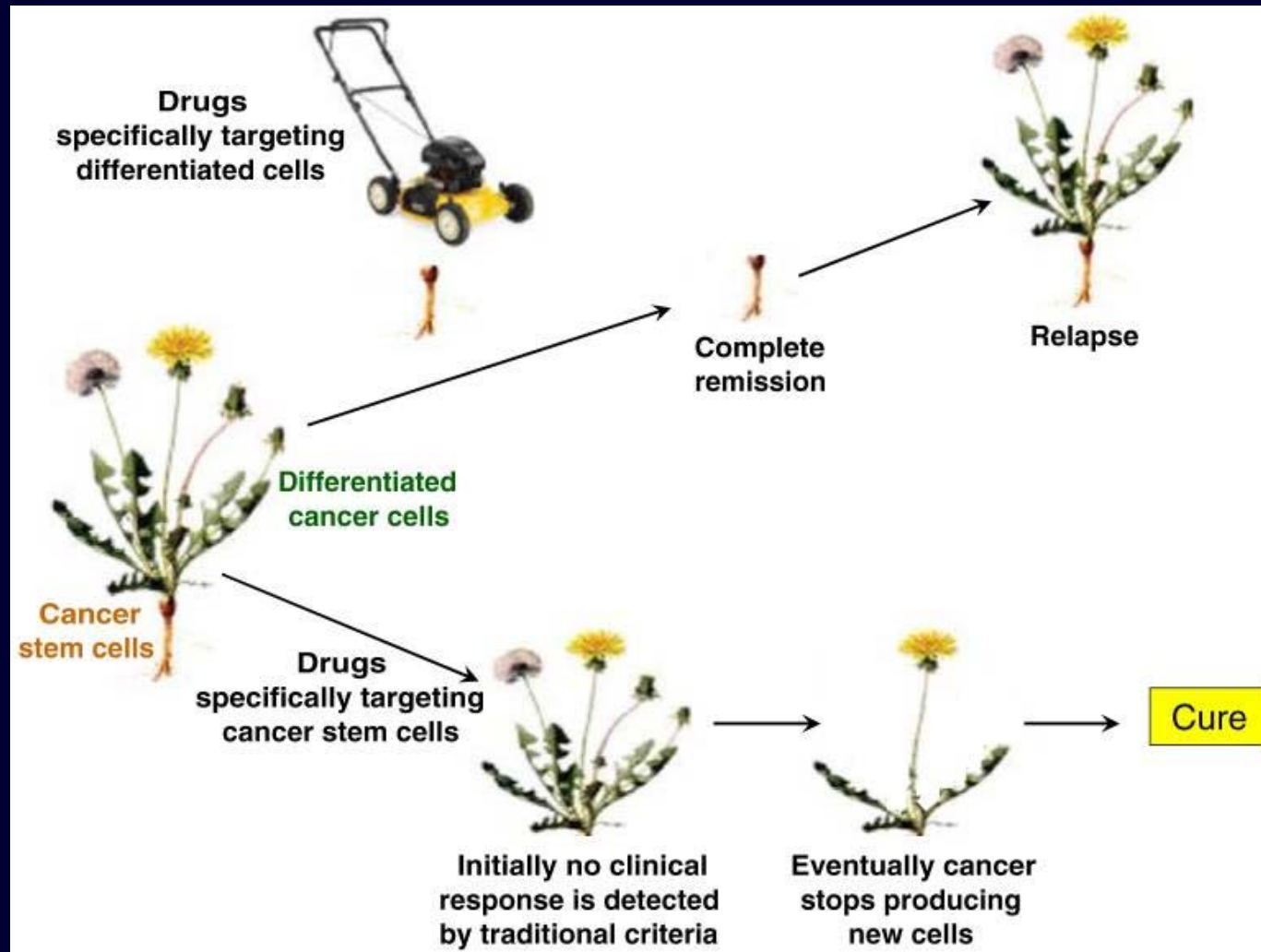


(Tirino et al., FASEB J, 2011)

Hypotéza CSCs: Důsledky pro protinádorovou léčbu



Konvenční vs. cílená protinádorová léčba:



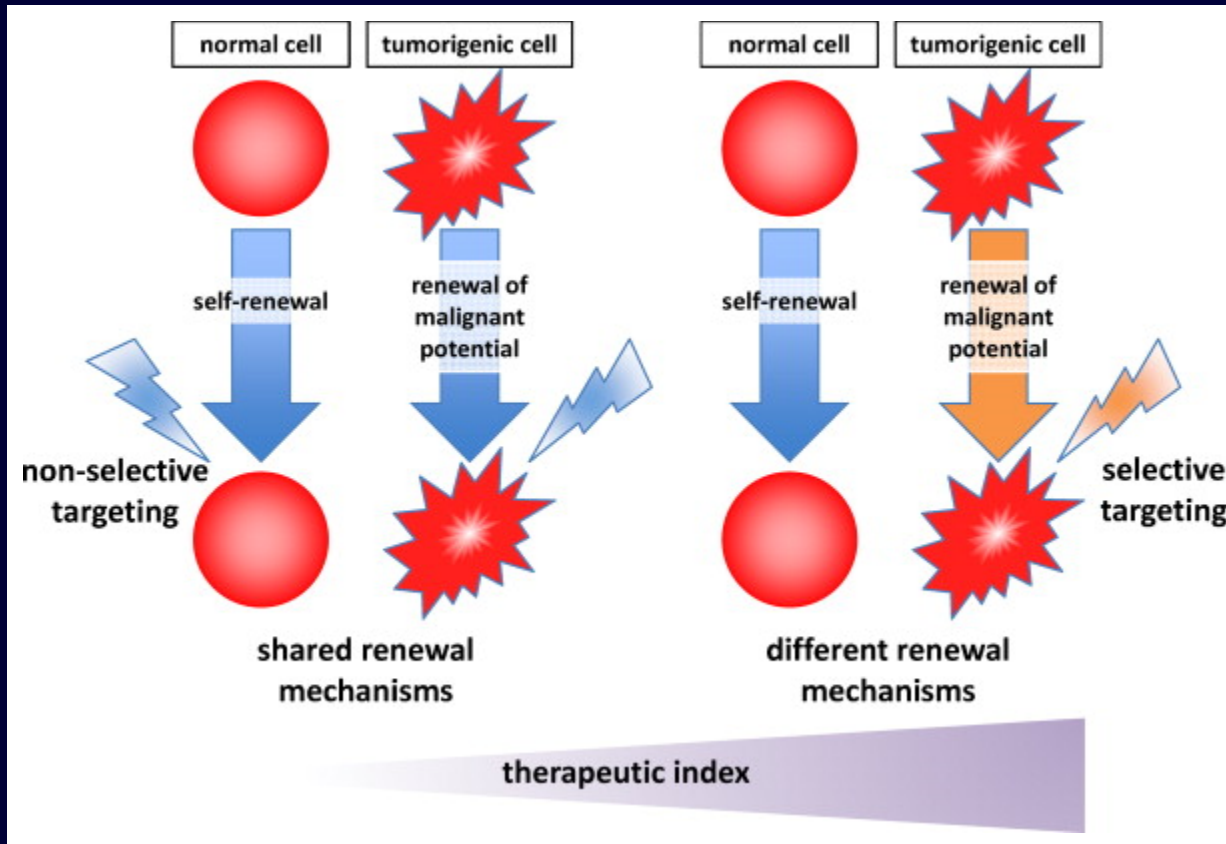
Problém cílené terapie: chemorezistence a radiorezistence CSCs

Chemoresistance Mechanism	Tumor Type	Ref.
Efficient DNA repair ability	Ependymoma, Ewing's sarcoma, GBM, MB, osteosarcoma	[99,102]
Differential expression and phosphorylation of kinases	Neuroblastoma	[100]
Low Proliferative Ki-67 index	Childhood melanoma	[44]
ABC multidrug resistance	MB, neuroblastoma	[42,102]
Quiescence	Ependymoma, GBM, MB, PNET	[102]
Radioresistance Mechanism		
Preferential activation of DNA damage response	Glioblastoma	[103]
Upregulation of anti-apoptotic genes	MB, AT/RT	[31,104]

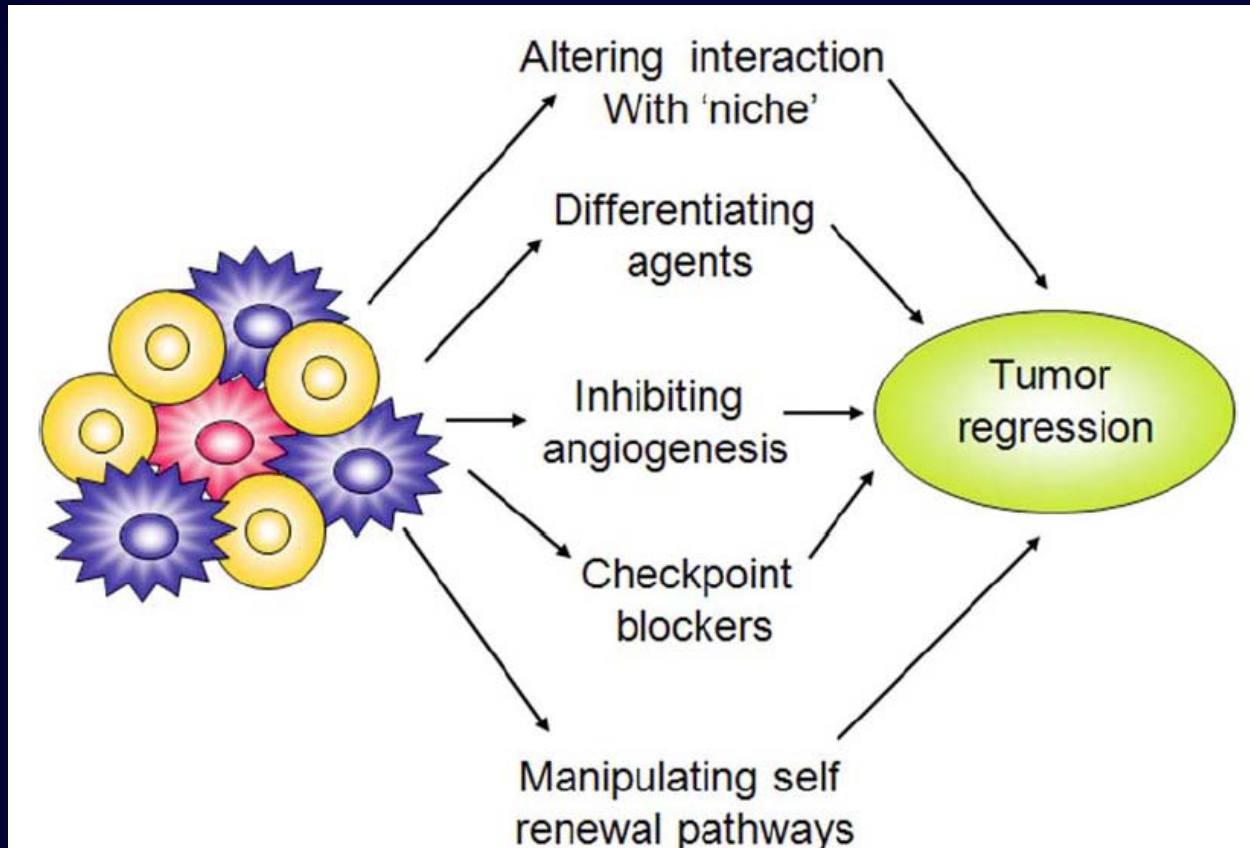
Předpokládané mechanismy chemorezistence a radiorezistence u nádorů dětského věku

(Friedman and Gillespie, Cancers, 2011)

Rizika neselektivní léčby cílené proti CSCs: poškození ASCs v nenádorové tkáni



Terapie cílená proti CSCs: možné strategie



Terapie cílená proti CSCs:

Příklady konkrétních strategií u vybraných typů nádorů

Table 2 Potential therapeutic avenues against stem-like cancer cells

Therapeutic modality	Tissue-specific example	Reference
Oncolytic viral therapy	Capsid-modified adenoviral vectors against CD44+/CD24- breast cancer cells	[63]
Differentiation therapy	All- <i>trans</i> retinoic acid treatment for neuroblastoma; Oncostatin M (IL-6-related) for hepatocellular carcinoma	[64, 65]
Immunotoxin therapy	Monoclonal antibodies against tumors for neutralization, inhibition, or cytotoxicity purposes; EpCAM antibody for stem-like population in pancreatic cancer	[66]
Pharmacological disruption of intracellular signaling	Perifosine for Akt inhibition in leukemic stem cells and radioresistant breast cancer cells	[67, 68]
Microenvironmental manipulation	Disruption of bone marrow-mediated oncoprotection by inhibiting CXCR4/SDF-1 signaling in rhabdomyosarcoma and leukemia	[69, 70]
Nanotechnology	Highly sensitive detection of disseminated breast tumor cells of CD44+ phenotype using photoacoustic flow cytometry	[71]

(Patel et al., Oncol Rev, 2010)

