La Poliposi Adenomatosa Familiare (FAP): un modello per lo studio della familiarità neoplastica

Modena, 10 dicembre 2008

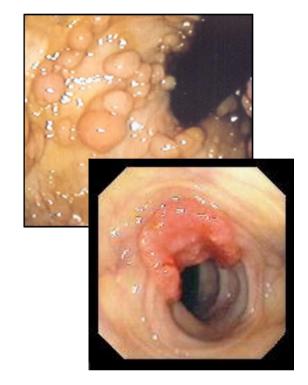
Biologia Molecolare della FAP

Tiziana Venesio

Anatomia Patologica IRCC- Candiolo (To)

Poliposi Adenomatosa Familiare

• è caratterizzata dalla comparsa di centinaiamigliaia di <u>polipi adenomatosi</u> che conferiscono un elevato rischio di cancro in giovane età (ca. 40 aa)



considerevole varietà fenotipica
 gli affetti possono sviluppare anche:
 lesioni retiniche, tumori desmoidi, osteomi mandibolari

Oltre alla "poliposi classica" esiste:

Poliposi Adenomatosa Familiare Attenuata (AFAP)

- i pazienti mostrano < 100 adenomi, l'insorgenza dei polipi e del cancro è tardiva e l'espressione delle manifestazione extracoliche è limitata

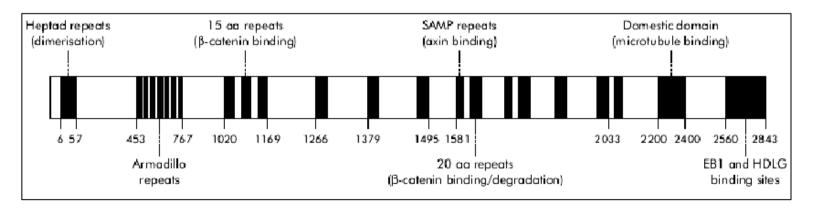


Il protagonista storico...

Condizione autosomica dominante in *linkage* con le mutazioni sul gene *APC*

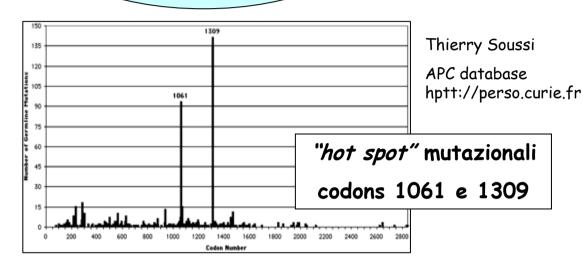
APC

- · è un gene oncosoppressore
- · identificato con l'analisi di *linkage* e positional cloning su 5q21
- · 100 Kb, 15 esoni, ORF 8538 bp, 2843 aa
- · l'esone 15 copre il 75% della regione codificante
- riportate >800 mutazioni
- OMIM 175100 Seq Acc ID: M74088

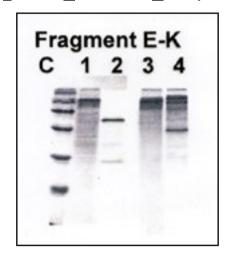


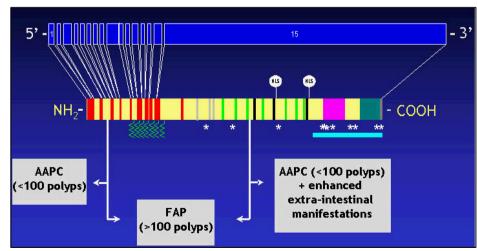
Le mutazioni di *APC*

Il 90% delle alterazioni identificate sino ad ora determinano la formazione di una proteina tronca



Saggio funzionale utilizzato Protein Truncation Test (PTT)





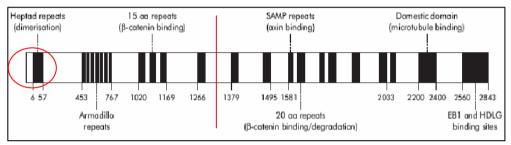
Le mutazioni vengono identificate

- nel **70%** dei pazienti con poliposi classica
- nel 10% dei pazienti AFAP
- esiste una certa correlazione genotipo-fenotipo



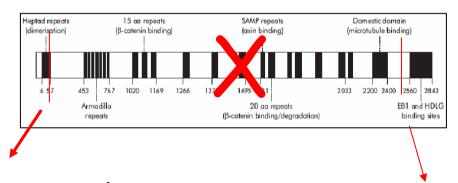
Quale relazione funzionale fra le mutazioni e il fenotipo?

Il modello "dominante negativo"



Proteina tronca + prodotto wild-type

OMODIMERO con poca o nulla attività di oncosoppressore



La proteina tronca <u>non è in</u> grado di formare l'omodimero con il wild-type

La proteina tronca <u>non è stabile</u> e viene degradata.
L'omodimero contiene solo wild-type.

In entrambi i casi fenotipo attenuato

Le mutazioni di APC

Il restante 10% di mutazioni?

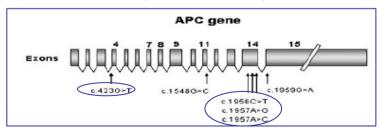
Nielsen et al. EJHG 2007

a) 6-7% dei casi presentano delezioni. 50% delezioni dell'intero gene La maggior parte con fenotipo classico

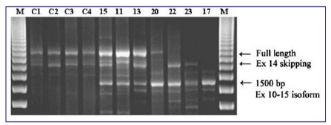
b) Mutazioni "missenso"

c) Alterazioni nella trascrizione: splicing alternativi e sbilanciamenti delle isoforme di mRNA

Aretz et al., Human Mutat, 2004



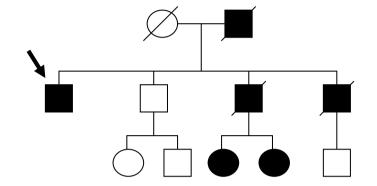
Venesio et al., J Mol Med, 2007



Interessano prevalentemente le forme attenuate

La correlazione genotipo-fenotipo

La poliposi associata ad APC è una sindrome autosomica dominante

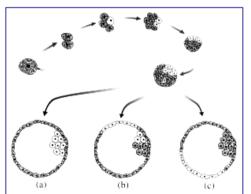


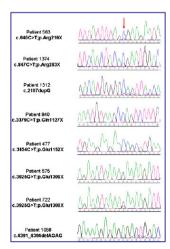
...ma il 30% dei casi sono apparentemente sporadici

mutazioni "de novo"

Nel 20% di questi casi e' presente un mosaicismo somatico

Aretz et al., Hum Mut, 2007 Hes et al., Gut, 2008





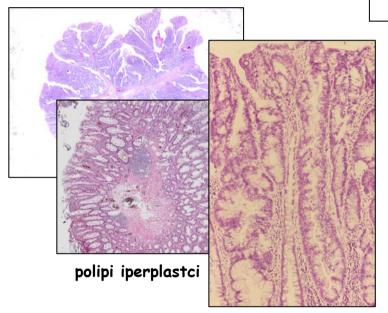
Il mosaicismo si associa al <u>fenotipo AFAP</u> indipendentemente dalla mutazione.

Il fenotipo dipende dalla percentuale di cellule interessate dalla mutazione

La correlazione genotipo-fenotipo

I pazienti affetti da FAP/AFAP mostrano una consistente variabilità fenotipica

La stessa mutazione può associarsi ad un fenotipo diverso



adenomi serrati

- · variabilità nel numero dei polipi
- · presenza di carcinomi
- · presenza di manifestazioni extracoliche
- · variabilità nell'istotipo dei polipi

Geni modificatori?

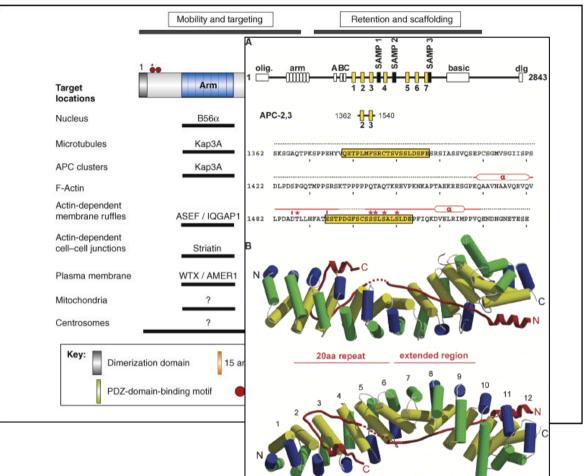
(Mom1) locus on chrom 1p35-36= Phospholipase PLA2

(Mom2) locus on chrom 18q21-23

NAT1, NAT2 (N-acetyltransferase) loci on 8p22



La proteina di APC

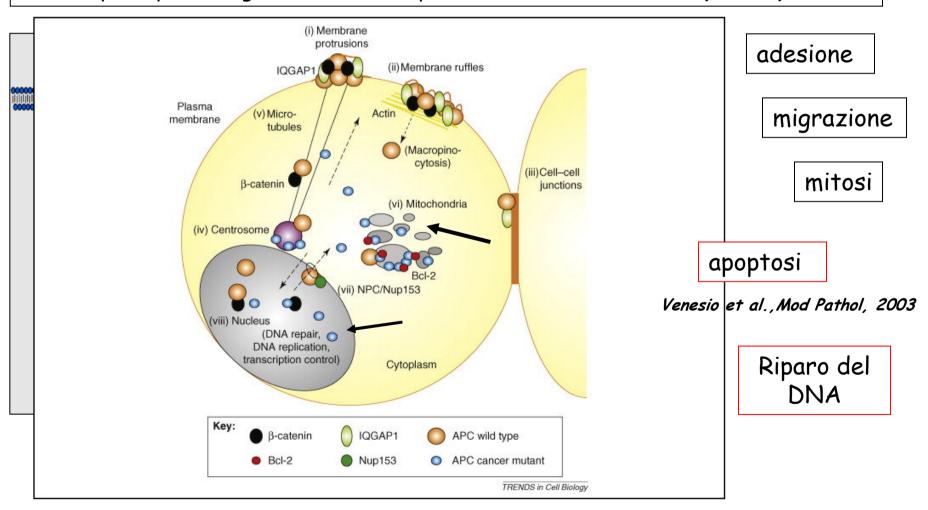


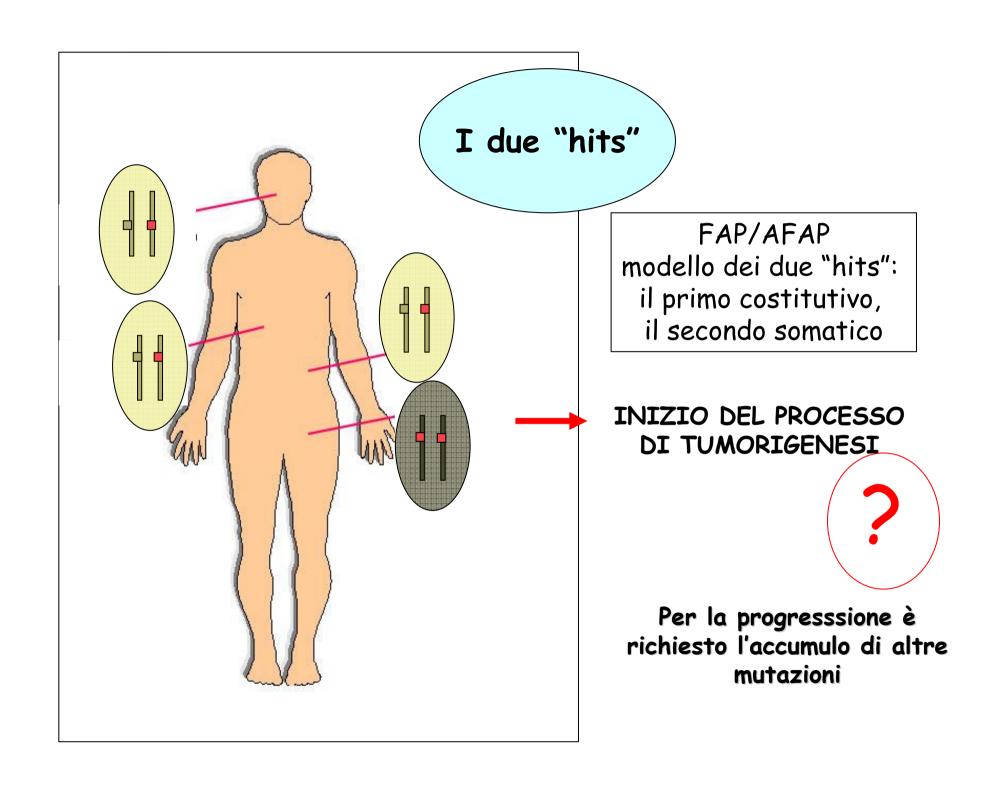
- · 2843 aa, 312 kd
- · è in grado di dimerizzare,
- · citoplasmatica
- Interagisce con : β -catenin, axin, PP2A, ASEF, i microtubuli
- Seq Acc ID: NP_000029.2

Le funzioni della proteina di *APC*

E' una proteina multifunzionale che prende parte a diversi processi cellulari

Il ruolo principale è regolare i livelli citoplasmatici di B-catenina nel pathway Wnt

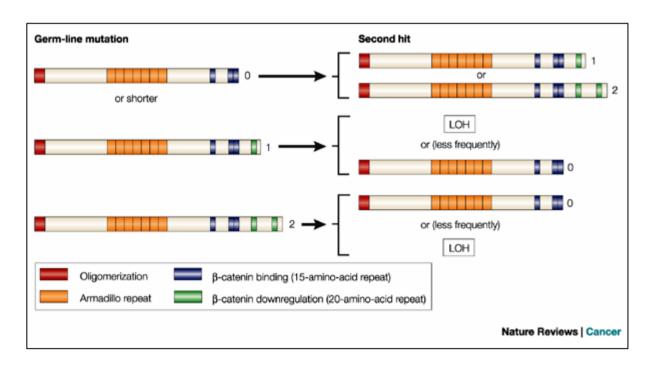






APC è un oncosoppressore particolare

Interdipendenza dei due "hits" di APC



Una delle due alterazioni deve interessare il dominio di legame con <u>B-catenina</u>

Queste mutazioni vengono selezionate perché danno il maggior vantaggio selettivo

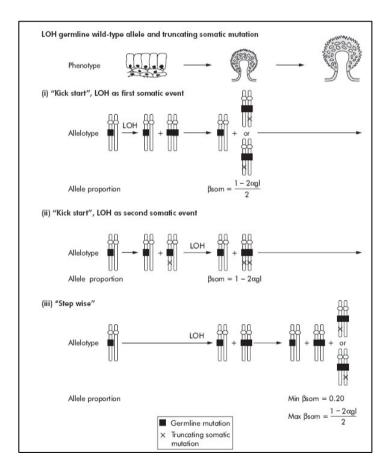
Il <u>livello citoplasmatico appropriato di β-catenina per sostenere la trasformazione</u>

Just-right signaling model



Gli adenomi AFAP acquisiscono le mutazioni vantaggiose sul sito di legame con β -catenina solo <u>più tardi</u>

Le mutazioni somatiche vengono identificate nel 30-60% delle lesioni FAP/AFAP.



Una parte delle lesioni possono acquisire 2 lesioni somatiche:

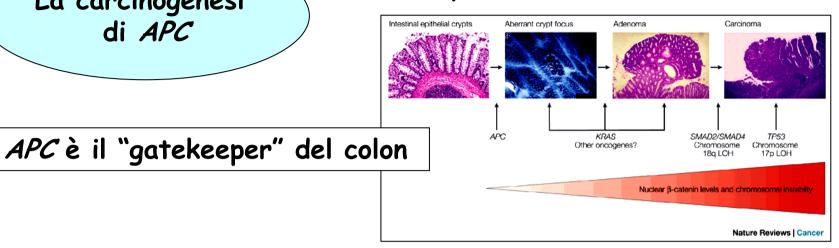
delezione /mutazione allele wild-type
+
delezione/mutazione allele mutato

modulazione del fenotipo

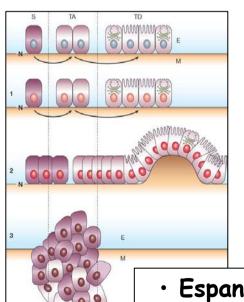
Sieber et al., Gut, 2006

La carcinogenesi di APC

Sequenza adenoma-carcinoma



Ruolo "chiave" nella trasformazione iniziale della mutazione in eterozigosi



Yeung et al., Cancer Res, 2008

Studio di proteomica delle normali cripte di pazienti FAP vs. le cripte di controlli normali

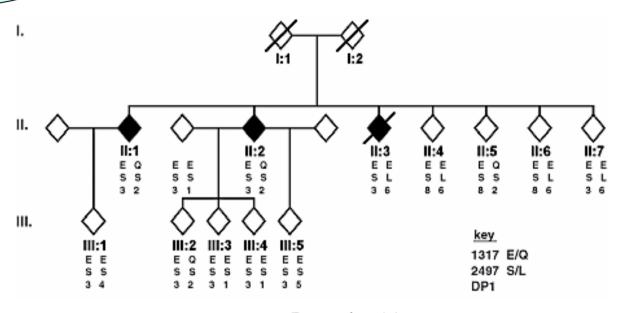
Espansione del comparto staminale

· 13% delle proteine ha un'espressione anomala nelle cripte del paziente FAP

Poliposi Adenomatosa Familiare

L'altro protagonista...

Al-Tassan et al., Nature Genet, 2002



Famiglia N

Nella predisposizione della poliposi e del cancro colorettale è coinvolto un gene diverso da *APC*

L'altro protagonista

- · Analisi germinale di <u>APC</u> negativa
- · Analisi <u>somatica</u> di *APC*

Sequenziato intero APCORF di 11 adenomi e 1 carcinoma

Eccesso di trasversioni G>T: 15/18

Mutazioni somatiche associate ad un alterato sistema BER

BER (Base Excision Repair)

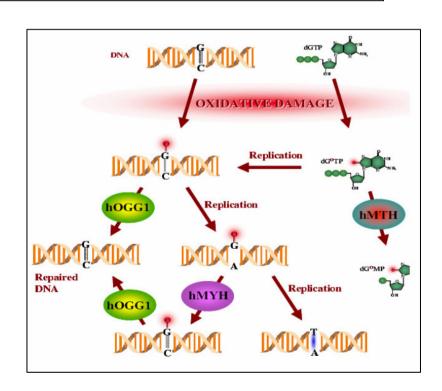
Ripara il DNA danneggiato da ossidazione

- · specie reattive all'ossigeno (ROS)
- · metilazione
- · deaminazione
- · idrossilazione

OGG1 (mutM)

MUTYH (mutY)

MTH (mutT)



L'altro protagonista

· Analisi costituzionale dei geni del sistema BER nei componenti affetti della famiglia

sib II:1

GATC

<u>MUTYH</u>

Identificate 2 mutazioni bialleliche

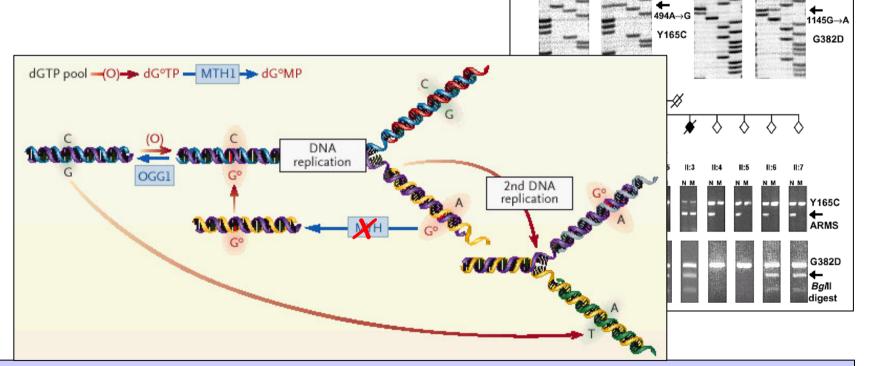
normal

GATC

sib II:1

esone 7 : Y165C

esone 13: G382D



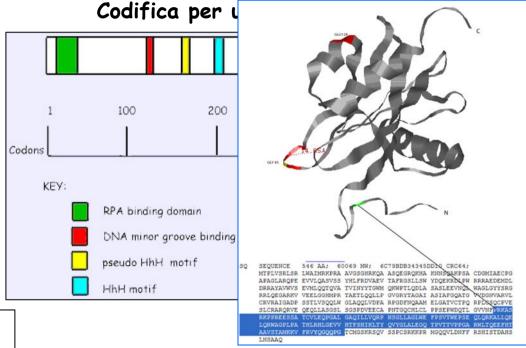
L'ossidazione origina un prodotto stabile sulla guanina, 8-oxoG o GO, che si appaia con una adenina. Alla successiva divisione del DNA si forma una G>T

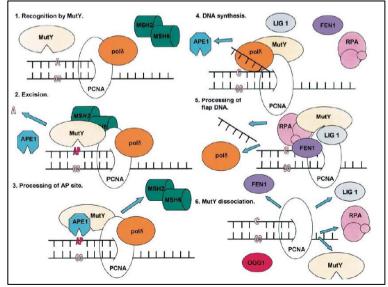


MUTYH e' un gene di 7.1 Kb , mappa su 1p34.3-1p32.1

domini conservati coinvolti

- · nel legame con il DNA
- nell'interazione con altre proteine
- segnali di riconoscimento per il nucleo e mitocondri





Coinvolgimento indiretto in altri sistemi dei riparo del DNA attraverso l'interazione con MSH6 (MMR), PCNA e APE1 (ricombinazione)



Le mutazioni di MUTYH

Sieber et al., NEJM, 2003 Sampson et al., Lancet, 2003

· fenotipo recessivo

·AFAP/adenomi multipli con >15 adenomi ·prevalenti mutazioni missenso Y165C e G382D



Gismondi et al., Int. J. Cancer, 2004

Venesio et al., Gastroenterology, 2004

- · Y165C e G382D, ma anche altre mutazioni (esoni 13, 12, 14 e 3)
 - presenza di adenocarcinomi alla diagnosi (età media 50 aa)

Le mutazioni di MUTYH

- · 80% è portatore di Y165C o G382D
- · 20% è portatore di altre mutazioni

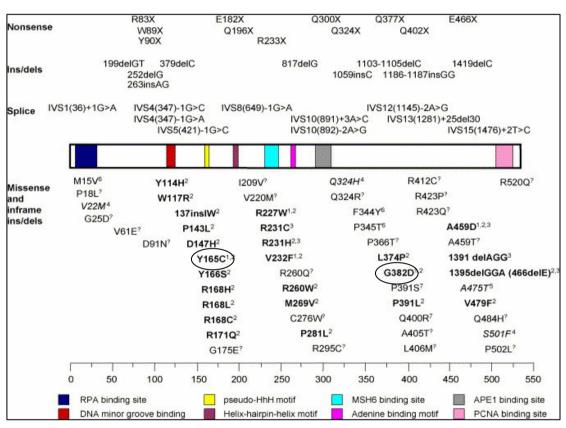
interessano la maggior parte degli esoni

possono coinvolgere lo *splicing* (anche introniche)

· Studi *in vitro* disponibili solo per alcune mutazioni

casistiche di poliposi/CCR 2004-2007

Cheadle and Sampson, DNA repair, 2007

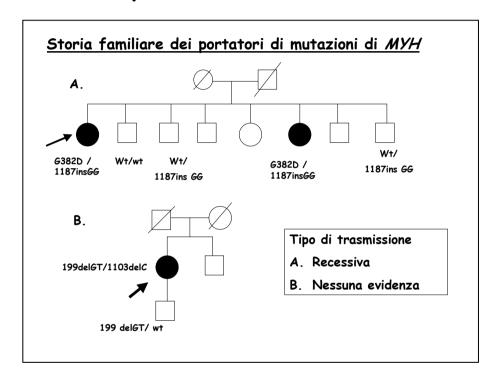


· Non è stata identificata una correlazione genotipo-fenotipo

Le mutazioni di MUTYH e la poliposi

Quali poliposi?

Poliposi a trasmissione recessiva o senza evidente familiarità



Poliposi attenuate

- · 70-80% delle mutazioni
- · trasmissione recessiva
- · "adenomi multipli"

Poliposi classiche

· 20-30% delle mutazioni

- Eta' media alla diagnosi: 47-50 aa Numero di adenomi: 15-250

media 40-50

- Presenza di manifestazioni extra coliche:
- estremamente rare, ma 10-15% dei casi con polipi duodenali
- · Presenza di carcinomi : riportata nel 50-70% dei casi alla diagnosi

L'espressione di MUTYH

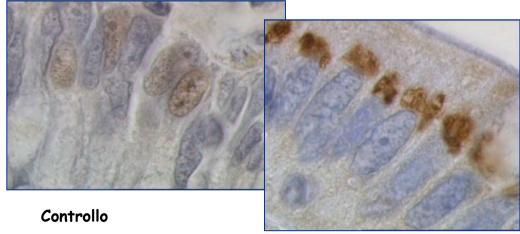
Parker and Eshleman, Cell Mol Life Sci, 2003

		MutY					
MLS	NLS						
	Isoform	Amino acids	AUG 1, 2 or 3	Probable cellular location	Comments		
Type 1	MutYα1	546 aa	1	mitochondira	33bp insert		
	$MutY\alpha 2$	536 aa	1	mitochondira	3bp CAG insert		
	MutYα3 a	535 aa	1	mitochondira	same as Slupska et al. [17]		
Type 2	MutY\alpha4	429 aa	3	nucleus	similar to MutYy4 isoform		
	$MutY\beta1$	532 aa	2	nucleus	same 33-bp insert as MutYα1		
	$MutY\beta3$	521 aa	2	nucleus	similar to MutYy3 isoform		
	$MutY\beta5$	521 aa	2	nucleus	,		
	MutYy2	522 aa	2	nucleus			
	MutYy3	521 aa	2	nucleus	similar to MutY β 3 isoform		
	MutYy4	429 aa	3	nucleus	similar to $MutY\alpha 4$ isoform		

MUTYH origina 10 trascritti alternativi

MUTYH è espresso sia nel nucleo che nei mitocondri.

I pazienti MAP con mutazioni costituzionali bialleliche di MUTYH mostrano nelle cellule della mucosa colica e degli adenomi un'espressione della proteina citoplasmatica compartimentalizzata



Paziente MAP

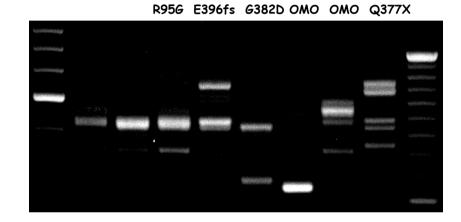
Di Gregorio et al., Gastroenterology, 2006

Studio

L'espressione di MUTYH

Analisi sulla possibile correlazione fra trascrizione ed espressione della proteina

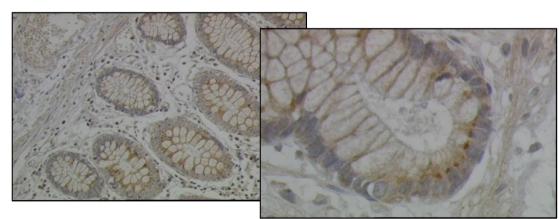
a. Mutazioni bialleliche costituzionali diverse cambiano il pattern delle isoforme di mRNA



Y90X G382D Y165C Y165C G382D R231C M

b. L'espressione positiva della proteina in IIC può essere eterogenea

Distribuzione e **dimensione** dei granuli citoplasmatici



L'espressione di MUTYH

Metodi

· Pyrosequencing per valutare i livelli di trascrizione associati alle diverse mutazioni

443 wt **G443W**

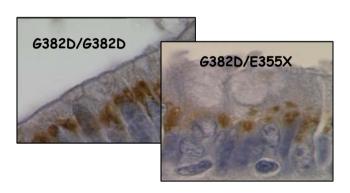
> · Analisi strutturale con SDM per predire i cambiamenti di stabilità delle proteine

Y165C

G T A G C T C A G

116 G443W = 2.96

· Analisi IIC dell'espressione proteica nella mucosa e negli adenomi di portatori con mutazioni germinali diverse



Risultati preliminari

Mutazioni diverse si associano a differenti aree dei granuli citoplasmatici

Lipton et al, Cancer Res, 2003

Danno Ossidativo

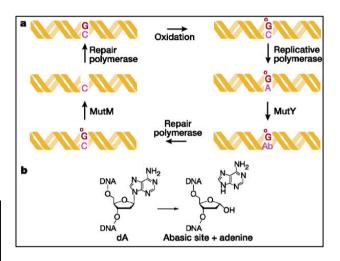
MUTYH inattivato costitutivamente

formazione di un prodotto stabile sul DNA (7,8-diidro-8-oxoG-guanina) che può appaiarsi per errore con una adenina

· successiva trasversione G>T

Inserimento di trasversioni G>T in geni target.

APC e KRAS sono geni target somatici



Poche mutazioni su p53, BRAF, SMAD4, TGFBRII

Le MAP seguono solo in parte la sequenza adenoma-carcinoma.

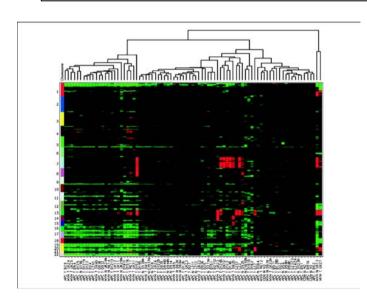
La progressione puo' essere rapida.

Intervengono altri fattori. Quali?

Aneuploidie: 80 % delle MAP

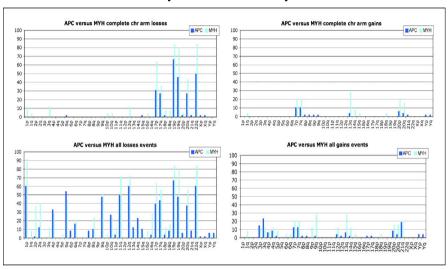
60% delle FAP

Delezioni cromosomi 1p, 17, 19 e 22 Duplicazioni cromosomi 7 e 13



Gaspar et al, Am J Pathol, 2008

Cardoso et al, Cancer Res, 2006

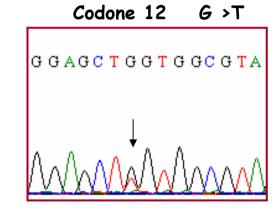


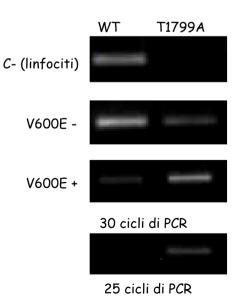
Identificati 166 geni espressi differenzialmente nel topo e nell'uomo che distinguono le FAP dalle MAP

Metodi

Analisi mutazionale geni nucleari e mitocondriali <u>Risultati geni nucleari</u>

- · Le lesioni MAP sono frequentemente mutate su KRAS (40-80%)
- La frequenza di <u>G>T sul codone 12</u> degli adenomi MAP
 vs adenomi FAP o vs polipi sporadici è significativa
 (p= 0.008 e p= 0.023)





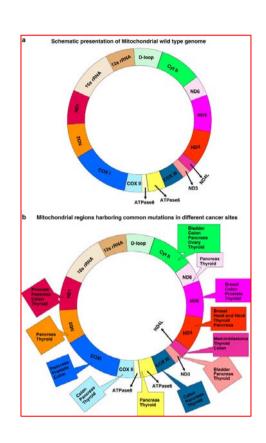
Poche mutazioni BRAF^{V600E} (11-17%).
 Nessuna differenza nella frequenza rispetto ai controlli

G>T sul codone 12 di KRAS può essere considerato un marcatore di MAP

Risultati geni mitocondriali

- · Identificata una percentuale elevata di mutazioni in alcune regioni codificanti del DNA mitocondriale (citocromo ossidasi e ATPasi)(25-80%)
- Queste percentuali diventano estremamente significative vs le lesioni FAP se si considerano le sole trasversioni G>T

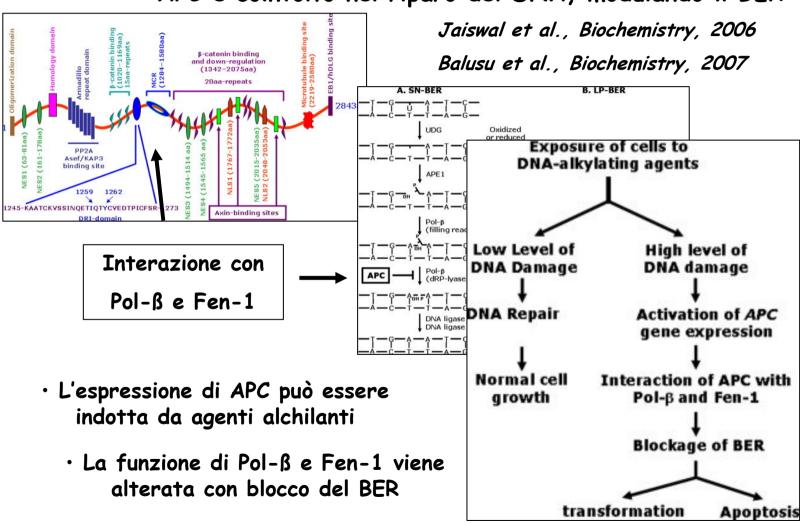
Paziente	Istotipo	Posizione (nt)	Variante nucleotidica	Sostituzione aminoacidica	Proteina codificata	
M7	AT	7644	T→C	L→L	CO II	
M4	AT	7742	A→C	T→P	CO II	
M1, M6, M7	AT + ADK	7763	G→A	E→K	COII	
M6, M10	AT + ADK	7768	A→G	M→M	CO II	
M7	ADK	9025	$G \rightarrow A$	G→S	ATPasi 6	
F5	AT	9055	G→A	A→T	ATPasi 6	
M4	AT	9062	T A	1-0	ATPaci 6	
M1	ADK	AD-N		21%		
S27	ATV			67% 0%		
M7, S30	AT	ADK-				
M4	AT	AUK				
S7	HP	AD-F				
M11, F2	AT + ADK	AD-F				
		AD-SPORADICI			0%	



Le mutazioni sulla regione COII della citocromo ossidasi sono specifiche delle lesioni MAP e associate con la progressione

Esiste una relazione tra APC e MUTYH ?

APC è coinvolto nel riparo del DNA, modulando il BER



Conclusioni

Una dettagliata correlazione genotipofenotipo dovrebbe portare ad ampliare le prospettive terapeutiche





...c'è ancora molta strada da fare...