

Rekombináns termékek és technológiák

Az orvosi célú rekombináns fehérjék funkció szerint lehetnek:

- Hormonok (inzulin, eritropoietin)
- **HEMOSZTÁZIS FEHÉRJÉK (VIII FAKTOR, IX FAKTOR, tPA)**
- Antitestek (terápia - analitika; Herceptin - ProstaScint)
- Vakcinák (alegység vakcinák)



BME Alkalmazott Biotechnológia és Élelmiszer tudomány Tanszék

1

Véralvadási fehérjék előállítása

Gyógyszerként előállított fehérjék:

Alvadási oldal: Faktor VIII, Faktor IX

Gátló oldal: szöveti plazminogén aktivátor (tPA),
antitrombin,
hirudin,
urokináz (uPA),
(heparin, sztreptokináz)



BME Alkalmazott Biotechnológia és Élelmiszer tudomány Tanszék

2

Vérrögoldás (fibrinolízis, trombolízis)

A vérrögök az erek elzárásával életveszélyes állapotokat hozhatnak létre: szívinfarktus, agyi katasztrófa (stroke), végtag trombózis (dobogós halálokok).

A kialakult térhálós fibrin szövedéket (var a seben, vagy vérrög az erekben belül) természetes úton a plazmin bontja le.

A plazmin előanyag (plazminogén) formájában kering a vérben. Aktiválása:

- **szöveti plazminogén aktivátor (tPA, 70 kDa-os fehérje)**
- urokináz (uPA, a vese termeli, a vizeletben is megtalálható, 54 kDa)
- sztreptokináz (*Streptococcus*-ok termelik, 45 kDa-os fehérje, aspirin stimulálja, mellékhatások léphetnek fel)

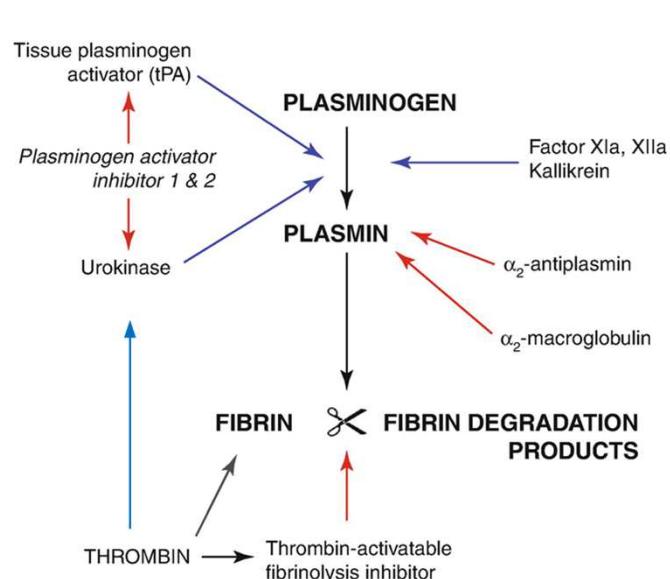


Vérrögoldás (fibrinolízis, trombolízis)

Fibrinolízis: a plazmin (lassan) lebontja a térhálós fibrint.

A véralvadás beindulásával egyidejűleg megindul a plazmin aktiválása is →

A kész tPA hatását a fibrin fokozza, enélkül kicsi az aktivitása.



Szöveti plazminogén aktivátor (tPA)

Nagyon specifikus Ser proteáz, a plazminogénen az Arg-Val kötést hidrolizálja. 70 kDa, 527 AS, a szekvencia ismert, 3 glikozilálási hely (118, 186, 448 AS).

17 diszulfid híd tartja össze – a foldingnál nagy a „mellékötés” veszélye.

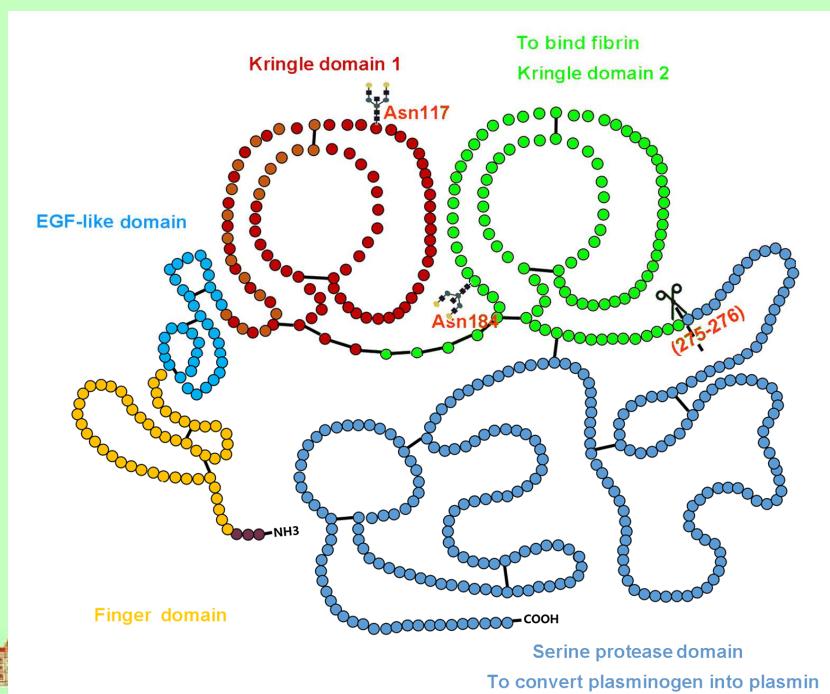
Öt jellegzetes doménből áll. Az aktivitást a Ser-proteáz domén hordozza, az aktív centrum - His, Asp, Ser - homológ más proteázokkal (tripszin, plazmin, trombin)

Két kettős hurkot tartalmaznak a Kringle domének (82 AS), a fibrin ehhez kapcsolódva fokozza az enzimaktivitást.

Az EGF-like (epidermisz növekedési faktor-szerű) domén és a finger (ujj) domén (43 AS) különféle membrán receptorokhoz való kötődésre alkalmas.



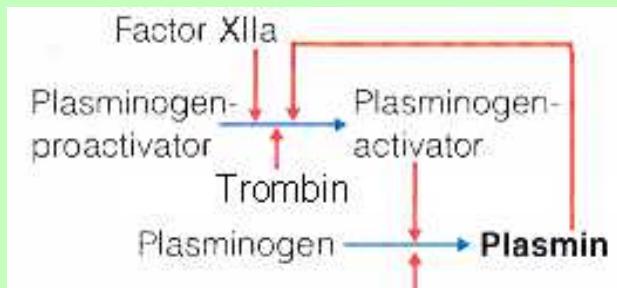
Szöveti plazminogén aktivátor (tPA)



A tPA aktiválása

A tPA inaktív előanyag (proaktivátor), formában kering a vérben, az aktiválás során a 275-Arg és 276-Ile közötti peptidkötést kell elbontani, de a képződő két láncot egy diszulfidhíd összetartja. A könnyű lánc a proteáz régió, a nehéz lánc a további négy domént tartalmazza.

A trombin mellett a F XIIa és az aktív plazmin is itt hasít – autokatalízis.

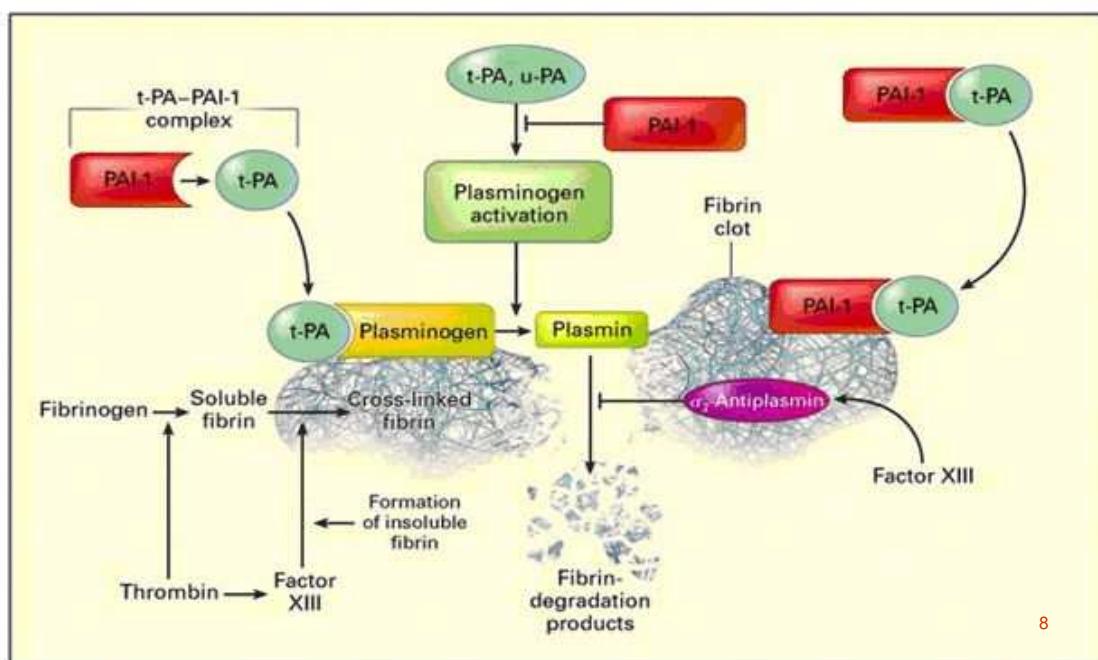


7



BME Alkalmazott Biotechnológia és Élelmisztudomány Tanszék

Szöveti plazminogén aktivátor (tPA)



8

A rekombináns tPA előállítása

Ez volt az első rekombináns fehérje termék, a Genentech kezdte el gyártani 1989-ben.

A gént melanoma (bőrrák) sejtekből izolálták.

Klonozás: pBR322 plazmidba, transzformáció *E.coli*-ba. Ez gyenge aktivitást mutatott, mert nem volt glikozilálva, és a diszulfidhidak sem alakultak ki megfelelően →

→ emlős sejttenyészetben kell gyártani

Klonozás: SV40-be,

transzfekció: CHO DHFR-deficiens sejtekbe

Sok kópia épült be (Ca-foszfátos módszer)



BME Alkalmazott Biotechnológia és Élelmiszer tudomány Tanszék

9

A rekombináns tPA előállítása

Tápközegek:

- *Tenyészítés* 10 %-os szérumon, tápoldatcsere: 0,5 % szérum + inzulin, progeszteron, kortizon... : a tPA izolálás egyszerű, mivel alig van jelen szérumfehérje, klasszikus kromatográfiás módszerekkel lehetséges.

- *Tenyészítés és termelés* 10%-os szérumon: izolálás adszorpcióval MAB kolonnán. Proteáz inhibitor (Aprotinin) és Tween-80 (0,01%) jelenlétében, egy lépcsőben végzik a specifikus megköttést.



BME Alkalmazott Biotechnológia és Élelmiszer tudomány Tanszék

10

Továbbfejleszett rekombináns tPA-k

A nagy és összetett fehérje módosításával és egyszerűsítésével több cég is foglalkozott. Az eredeti molekulát (Alteplase) átalakítva:

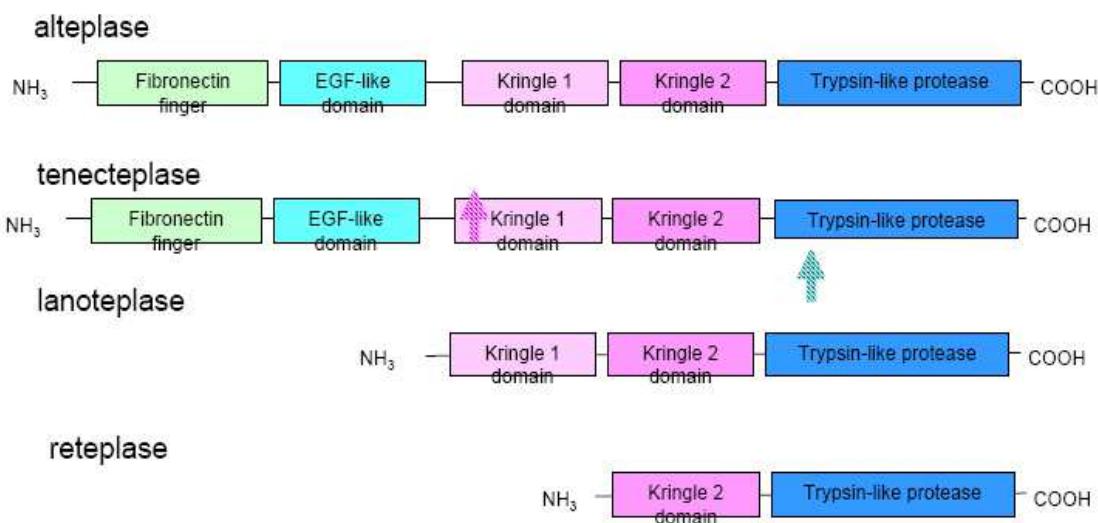
Tenecteplase: két ponton változtatták meg a szerkezetét: a második Kringle doménben az N-glikozilációs helyet 14 aminosavval „odébb tették”, illetve a proteáz doménben négy bázikus aminosavat (296-299) semleges alaninra cseréltek ki.

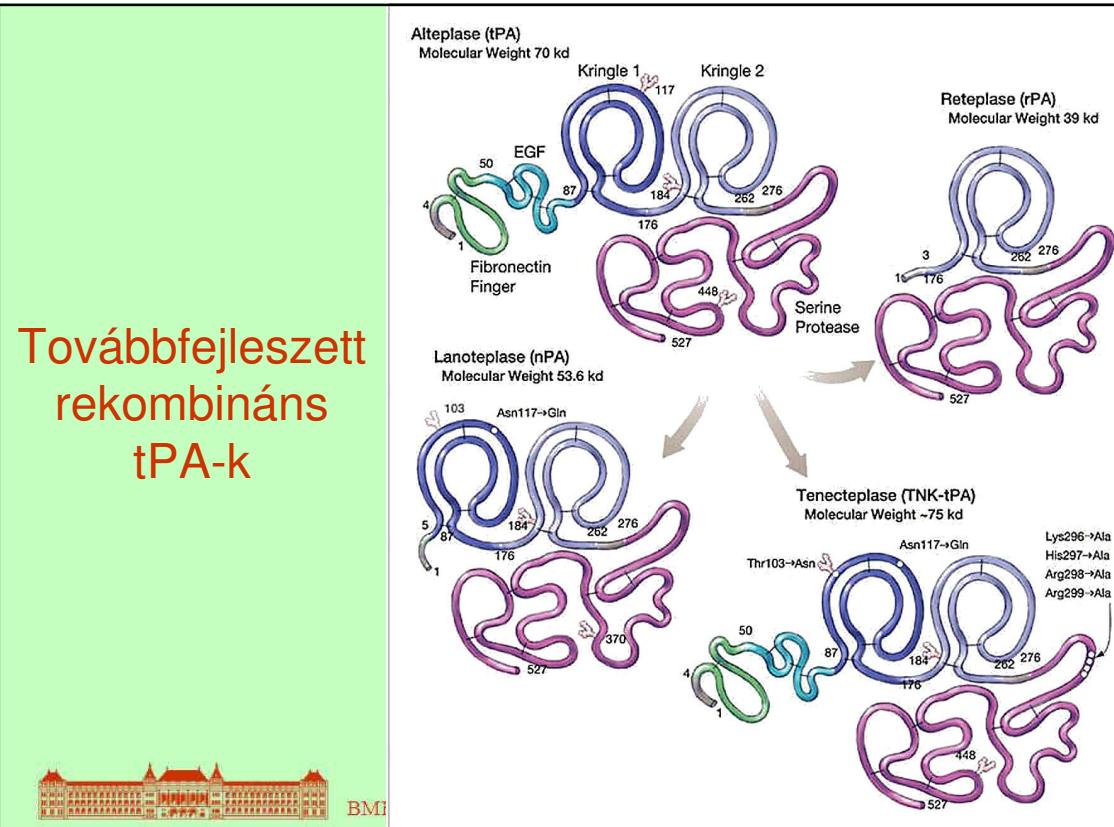
Mivel a reakcióban csak a proteáz domén vesz részt, logikusnak tűnt, hogy a további domének eltávolításával próbálkozzanak. A Lanoteplase-nál a két N-terminális domént, a

Reteplase-nál háromat hagytak el a szerkezetből. A másik Kringle domént viszont nem lehet kihagyni, mert a tPA ezen keresztül kötődik a fibrinhez, ami nagymértékben megnöveli az aktivitást.



Továbbfejleszett rekombináns tPA-k





Antihemofíliás faktor = Faktor VIII

Véralvadási faktor, hiánya vérzékenységet okoz. Génje az X kromosómán helyezkedik el → a nemhez kötött recesszív öröklődés iskolapéldája (→ Habsburgok).

A veleszületett vérzékenységet 80%-ban a F-VIII hiánya okozza. Pótlásával (hetente 1-2x) a véralvadás normalizálható.

Önmagában nincs enzimaktivitása. A F-IX-el, trombinnal, fosfolipiddel (PL) és Ca^{2+} -nal együtt (= tenáz komplex) van proteolítikus hatása, a F-X-et aktiválják.

A F-VIII-at is proteázok aktiválják, de a vérben az egyéb proteolítikus enzimek gyorsan (~1 óra) el is bontják. Védelem: von Willebrand faktorhoz kötődik.



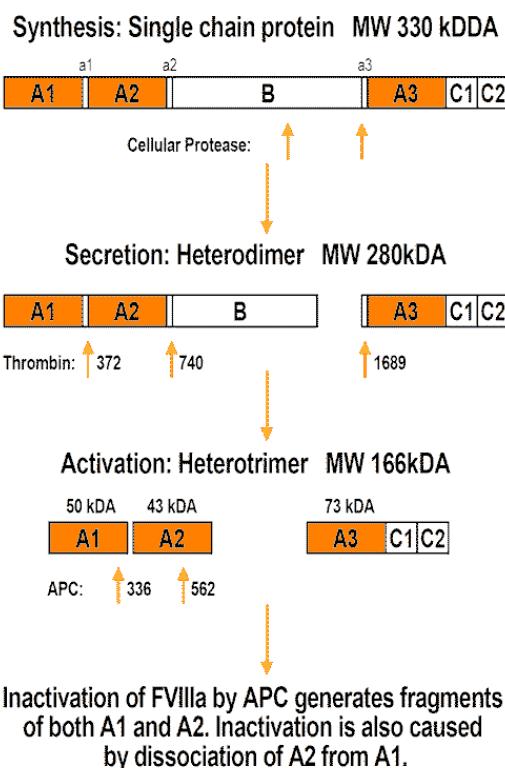
A Faktor-VIII érése

Eredetileg egyetlen hatalmas glikoprotein láncként szintetizálódik (300 kDa, 2332 aminosav), amely háromfélé típusú doménből (A, B, C) áll.

Érése során két proteolítikus hasítás révén a B domén jelentős része leválik, és két lánc keletkezik: az A₁-A₂-B nehéz lánc (92 kDa) és az A₃-C₁-C₂ könnyű lánc (73 kDa). Ezeket egy kétértékű fémion (pl. Mg²⁺) tartja össze. A vérben ez az inaktív forma kering, von Willebrandt faktorhoz kötött állapotban.



BME Alkalmaszt Biotechnologia



A Faktor-VIII aktiválása

Ha megindul a véralvadás, a F-VIII aktiválását a trombin (vagy más, Arg mellett hasító Ser proteáz) végzi, amely kiszabadítja az A doméneket (hasítás az Arg372, Arg740 Arg1689 helyen).

A B domén kilép, nincs további szerepe. A másik három fragmentből komplex jön létre, amit továbbra is Mg²⁺ ion tart össze. Ez az aktív FVIIIa, ami részt vesz a véralvadásban.

Mivel a koagulációnál csak perceig van szükség az aktív faktorokra, a bomlás gyorsan megindul. Az aktív Protein C (APC) az A₁ és A₂ domént bontja, ezzel inaktiválja a faktort.



BME Alkalmaszt Biotechnológia és Élelmiszer tudomány Tanszék

A Faktor-VIII ligandumok

A F-VIII molekulán sok poszttranszlációs módosítás található: 8 diszulfid híd, sok N-glikozilezés (különösen a B doménben), és szulfonált tirozinok.

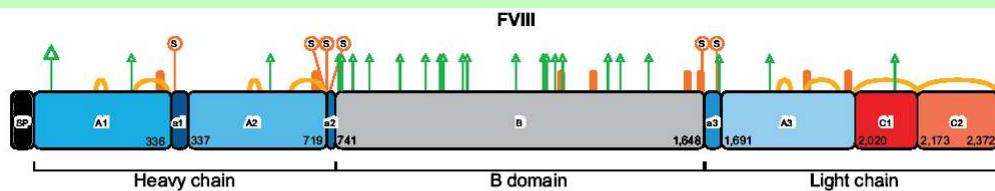


Figure 1 Protein structures and post-translational modifications reported for factor VIII and turoctocog alfa, respectively.

Notes: Both are characterized by the same heavy chain and light chain and differ in the B-domain. Domains are indicated with capital letters and subdomains with lower case letters. Glycosylation sites are denoted by triangles, disulfide bonds are denoted by arches, reduced cysteine residues are denoted by orange vertical lines, and "S" inside a circle indicates sulfated tyrosine residues. Brackets mark the areas of interaction with corresponding clotting factors, phospholipids (PL), von Willebrand factor (VWF), calcium (Ca^{2+}), and copper (Cu^{2+}) ions.

Abbreviation: SP, signal peptide.

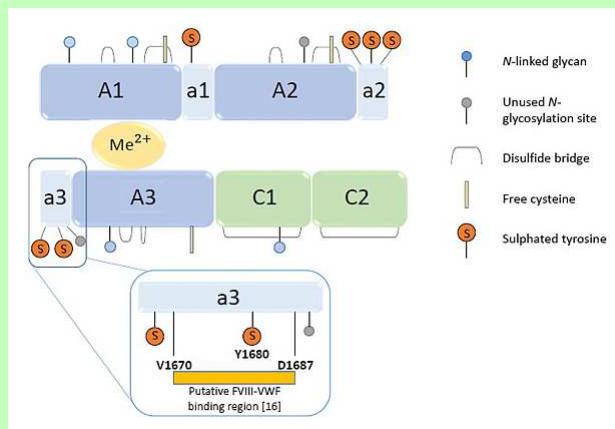
17



BME Alkalmazott Biotechnológia és Élelmisztudomány Tanszék

A Faktor-VIII ligandumok

A rákapcsolt csoportok az aktív F-VIII-nál is nélkülözhetetlenek az aktivitáshoz:



Tyrosine residues	Significance and activity for FVIII
346 and 1664	Increase of affinity for thrombin interaction and thereby the rate of FVIII activation by thrombin
718, 719, and 723	Increase of specific procoagulant activity of FVIIa in the complex with FIXa and FX bound to the phospholipid membrane
1680	Prerequisite for complex formation with VWF, influencing half-life of FVIII in the circulation

A Faktor-VIII gyártása

Az első tisztított készítmények donorvérből készültek (1966), ezek máig a piacon vannak (Mo.: Humafactor 8, Humán Bioplazma/Kedrion).

1. generációs rekombináns F8: CHO/BHK sejtekkel a teljes lánctot állították elő, bovin és humán albumint használtak (1992).
2. generáció: csak humán szérum albumint használtak (2000)
3. generáció: teljesen fehérjementes gyártás (2003). Ez kiküszöböli a vírus-, vagy prionátvitel veszélyét.
4. generáció: teljesen fehérjementes gyártás és humán sejtekkel alkalmaztak (HEK293), amelyek humán glikozilációt hoztak létre (2014).



BME Alkalmazott Biotechnológia és Élelmiszer tudomány Tanszék

19

A rekombináns Faktor-VIII fejlesztése

Blood-based factor VIII	First generation	Second generation	Third generation: ADVATE
 Nonrecombinant, derived from human blood In the 1980s, all clotting factor came directly from human blood. By the mid-1980s, safeguards were developed to monitor pathogen transmission risk from blood-based additives. ²	 Recombinant, with plasma-derived proteins in culture medium and final formulation By 1992, RECOMBINATE [Antihemophilic Factor (Recombinant)] became available, but blood components such as plasma proteins are still added at several steps of the processing. ¹⁻³	 Recombinant, with plasma-derived proteins in culture medium, but not in final formulation A few years later, the amount of blood components used in processing was reduced, although some still remains. Specifically, plasma proteins are still used in the cell growth phase, and trace amounts may remain in the final formulation. ¹	 Recombinant, with no plasma-derived proteins in culture medium or final formulation In 2003, ADVATE was introduced as the first recombinant factor VIII therapy to be free of blood-based additives. No plasma proteins are added at any stage of processing. ^{1,4,5}
			ADVATE eliminates the potential risk of viruses that may be carried in blood-based additives ^{1,4,5 *}

*There have been no confirmed reports of serious viral transmissions with recombinant factor VIII therapies.

A Faktor-VIII módosításai

1. Az A2 és A3 fragmens közti laza kapcsolatot egy diszulfid híd beépítésével (Cys664 - Cys1826) erősítették meg. Az aktív molekula élettartama jelentősen növekedett.
2. Az emlős sejtekben kifejezetten F-VIII lassan termelődik (túl nagy mRNS – instabil, chaperon igény, ER – Golgi transzport). Méret csökkentés: a B-domén kihagyása. Aktív maradt, de a hiányzó glikozilek miatt még lassabban érlelődött. Megoldás: a hosszú B lánc helyett egy rövid összekötő szakaszt építettek be, rajta egy N-glikozilálási hellyel (Asn). → 15-25-szörös növekedés.

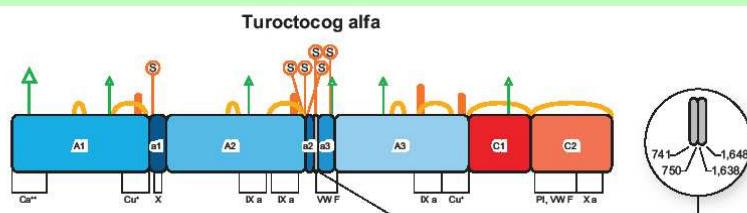


Figure 1 Protein structures and post-translational modifications reported for factor VIII and turoctocog alfa, respectively.

Notes: Both are characterized by the same heavy chain and light chain and differ in the B-domain. Domains are indicated with capital letters and subdomains with lower case letters. Glycosylation sites are denoted by triangles, disulfide bonds are denoted by arches, reduced cysteine residues are denoted by orange vertical lines, and "S" inside a circle indicates sulfated tyrosine residues. Brackets mark the areas of interaction with corresponding clotting factors, phospholipids (Pl), von Willebrand factor (VWF), calcium (Ca^{2+}), and copper (Cu^+) ions.

A Faktor-VIII gyártása

Fermentáció:

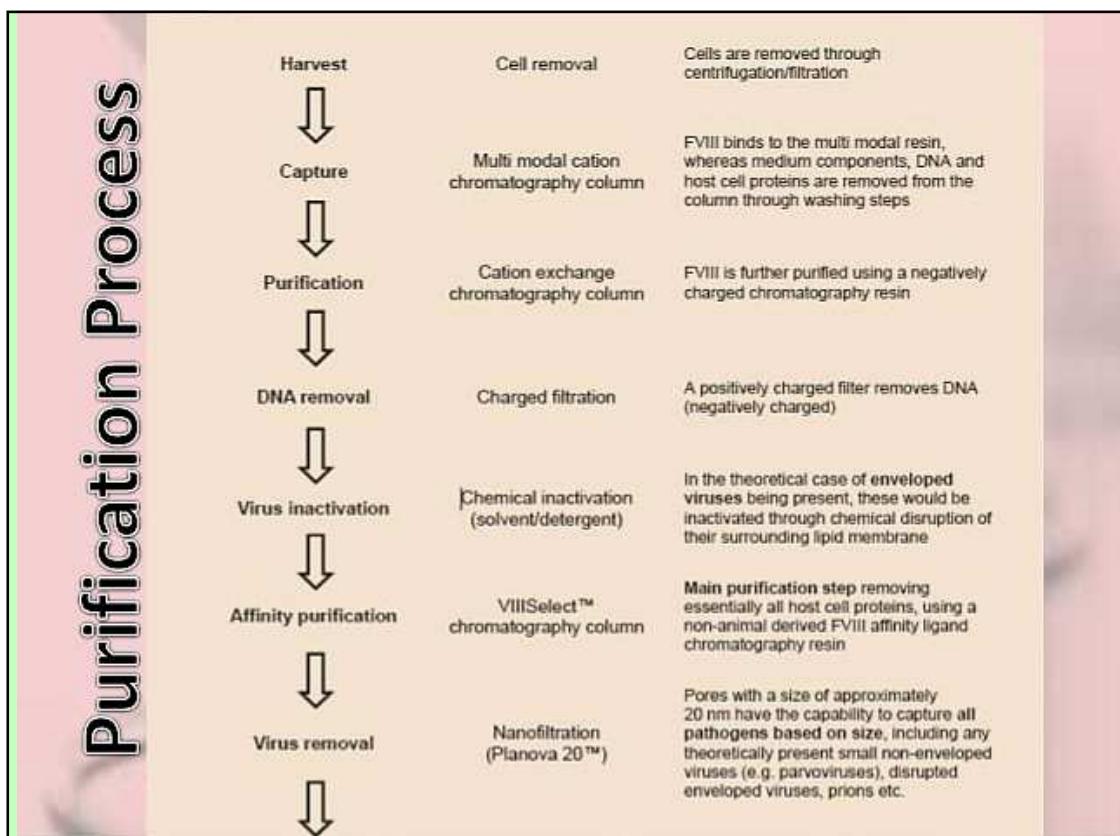
Tucatnyi technológiát dolgoztak ki, CHO, BHK és HEK sejtvonallakkal. Folytonos és perfúziós technikák, m^3 -es nagyságban.

Feldolgozás:

változatos módszerek, de mindegyikben van:

- Sejt(törmelék) eltávolítása
- Nukleinsav eltávolítás anioncserélőn
- Affinkromatográfia (vW faktorral, monoklonális antitesttel.)
- Vírus inaktiválás (szolvens-detergens módszerrel)





Rekombináns faktor VIII-at termelő fermentorok



BME Alkalmazott Biotechnológia és Élelmiszer tudomány Tanszék

24