

**EFFECTES DE LA INFECCIÓ PEL VIH I DELS FÀRMACS
ANTIRETROVIRALS ENVERS EL MITOCONDRI: LES
CÈL·LULES MONONUCLEARS DE SANG PERIFÈRICA
COM A MODEL D'ESTUDI**

SÒNIA LÓPEZ MORENO

Tesi Doctoral

Tesi presentada per **Sònia López Moreno** per aspirar al grau de
Doctora en Bioquímica.

**‘Efectes de la infecció pel VIH i dels fàrmacs antiretrovirals
envers el mitocondri: les cèl·lules mononuclears de sang
perifèrica com a model d'estudi’**

Directors de la Tesi:

Dr. Jordi Casademont i Pou
Departament de Medicina Interna
Hospital Clínic de Barcelona

Dr. Òscar Miró i Andreu
Departament de Medicina Interna
Hospital Clínic de Barcelona

Facultat de Medicina
Universitat de Barcelona
Barcelona, 1 de Desembre de 2005

AGRAÏMENTS

Després de 5 anys al laboratori de Medicina Interna, no puc dir una altra cosa més que ha estat una experiència realment molt positiva. El pas per l'Hospital Clínic m'ha permès conèixer gent amb diverses inquietuds, que de ben segur no m'han deixat indiferent. A cada una d'aquestes persones vull agrair el recolzament científic i personal que m'han brindat al llarg d'aquests anys.

Als Drs. Òscar Miró, Jordi Casademont i Francesc Cardellach agraeixo moltíssim l'haver-me donat l'oportunitat de formar part d'un grup d'investigació punter en l'estudi del funcionalisme mitocondrial. Sens dubte han estat un referent clau en la meva carrera investigadora i m'han ajudat a créixer com a professional. M'han donat l'oportunitat de poder-me dedicar al coneixement de dos temes tan apassionants com són el VIH i els mitocondris i m'han permés conèixer de prop la metodologia de treball d'altres laboratoris, que ens han ajudat a implementar noves tècniques de gran utilitat pels nostres estudis, així com assistir a cursos, i congressos internacionals de gran prestigi.

Agraeixo especialment l'esforç de tots els membres del jurat pel temps dedicat a llegir la meva Tesi i per la bona predisposició demostrada a l'hora de formar part del jurat. Especialment al Professor Andrea Cossarizza de la 'Università di Modena' (Itàlia), que ha fet doble esforç per venir des de tan lluny.

Vull agrair a tots els professionals que m'han ajudat a portar a terme aquest projecte, ja sigui amb la selecció i l'enviament de mostres o amb el soport tècnic que ens han facilitat. Al Professor Pierre Rustin i al Dr. Dominique Chretien del 'Hôpital Necker de Enfants Malades' de París, a la Dra. Virginia Nunes, al Benja i a la Montse de l'IRO (Institut de Recerca Oncològica), al Dr. Francesc Villarroya i a la Marisa Rodríguez del Departament de Bioquímica i Biologia Molecular de la Facultat de Biologia de la UB, al Dr. Pere Domingo de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, al Dr. Enric Pedrol de l'Hospital de Granollers, al Dr. Esteban Martínez, al Dr. Joaquim Fernàndez-Solà i al Dr. Josep M^a Grau de l'Hospital Clínic, al Dr. Francesc Vidal de l'Hospital Joan XXIII i a la Dra. Eugènia Negredo de l'Hospital Germans Trias i Pujol.

Agraeixo enormement l'esforç de totes les persones que s'han prestat voluntàriament als nostres estudis.

◆

A les 'noies del lab', perquè han estat la meva família al laboratori més saturat de l'IDIBAPS, però també el més divertit de tot l'Hospital. Em considero molt afortunada per haver coincidit amb un grup de persones que es desviuen per ajudar-te en els moments difícils i que demostren les ganes per compartir els moments d'alegria. Hem sapigut comprendre'ns, repectar-nos, compartir i ajudar-nos entre totes, i això no sempre passa a tot arreu. A cada una de vosaltres us agraeixo les bones estones que hem passat juntes, tant a dintre com a fora del lab. A l'Ana Beato, a l'Eva, a la Marta (ja saps...d'aquí a res...Doctora!! Ànim!!), a l'Ester ('La

Lozano'), a l'Ester ('La Tobías'), a la Mònica, a la Merche, a la M^a Pau i a la Dori, per la vostra confiança, pels bons moments compartits, i pels que sens dubte compartirem. A les meves companyes de grup...perquè són un tresor!!: a l'Ana, pura inonència, sensibilitat, rectitud i eficiència...una bomba plena de sorpreses i a la Glòria, perquè és la meva gran companya de feina, de viatges, d'hotel, la meva confident...perquè és la meva amiga. Et desitjo el millor, perquè t'ho mereixes. Al Jota, a la Mila, a la Picón, a la Carme i al Pepe, pels bons moments que hem passat tots plegats. I com no...a les veines/veí de laboratori, la María, la Mireia, la Asun, la Glòria i el Jordi, amb la vostra simpatia i amabilitat hem amenitzat moltes estones al llarg d'aquests anys. Al proper trasllat us trobarem a faltar...!!

Treballar amb tots vosaltres ha estat un luxe.

◆

Sens dubte la meva família també ha significat moltíssim en aquesta aventura:

A mis padres, que me lo han dado todo en la vida haciéndome siempre muy consciente de que las cosas se consiguen con trabajo, esfuerzo y constancia.

A mi hermano, a mis cuñadas y cuñado, a mis sobrinos y a mis suegros por preocuparse siempre de mi.

A mis primas, que son como hermanas, por estar siempre ahí.

A toda mi familia que siempre han estado pendientes de mi.

A mi amor, por ser mi mayor apoyo y mi consejero, por ayudarme en todo momento y por quererme tanto.

PRESENTACIÓ

La present Tesi Doctoral, realitzada al Laboratori de Funcionalisme Mitocondrial del Grup de Recerca Muscular, ubicat a l'Institut d'Investigacions Biomèdiques August Pí i Sunyer (IDIBAPS), es va iniciar el 2001 amb el suport econòmic de la 'Fundación para la investigación y la prevención del sida en España' (FIPSE), i sota la direcció dels Drs. Jordi Casademont i Òscar Miró.

Aquesta Tesi ha permès relacionar dos temes aparentment molt distants com són la infecció pel virus de la immunodeficiència humana (VIH) i el funcionalisme mitocondrial. Sota el títol 'EFFECTES DE LA INFECCIÓ PEL VIH I DELS FÀRMACS ANTIRETROVIRALS ENVERS EL MITOCONDRI: LES CÈL·LULES MONONUCLEARS DE SANG PERIFÈRICA COM A MODEL D'ESTUDI' es recullen diversos treballs d'investigació que aporten informació sobre la relació altament complexa entre el VIH, els antiretrovirals i el mitocondri.

ÍNDEX

Abreviatures.....	5
1. INTRODUCCIÓ	9
1.1. EL VIRUS DE LA IMMUNODEFICIÈNCIA HUMANA (VIH)	11
1.1.1. Inicis de la sida i descobriment del VIH	11
1.1.1.1. <i>Origen del VIH</i>	13
1.1.1.2. Característiques principals i estructura del VIH.....	14
1.1.1.3. Patogènia de la infecció pel VIH.....	17
1.1.1.3.1. <i>El cicle vital del VIH</i>	19
1.1.1.3.2. <i>Tropisme viral.....</i>	22
1.1.1.3.3. <i>Història natural de la infecció pel VIH.....</i>	23
1.1.1.4. Dades epidemiològiques de l'any 2004	26
1.2. LA TERÀPIA ANTIRETROVIRAL.....	29
1.2.1. Història de la teràpia antiretroviral contra la infecció pel VIH	29
1.2.2. Classes de fàrmacs antiretrovirals disponibles el 2005.....	31
1.2.2.1. <i>Inhibidors de la transcriptasa inversa (ITI).....</i>	32
1.2.2.2. <i>Inhibidors de la proteasa (IP).....</i>	35
1.2.2.3. <i>Inhibidors de la fusió (IF)</i>	36
1.3. EL MITOCONDRI	38
1.3.1. Origen dels mitocondris	38
1.3.2. Característiques principals i estructura mitocondrial	39
1.3.2.1. <i>El sistema OXPHOS</i>	40
1.3.2.2. <i>Espècies reactives d'oxigen (ROS, reactive oxygen species).....</i>	48
1.3.2.3. <i>Genoma mitocondrial.....</i>	50
1.3.2.4. <i>Malalties mitocondrials.....</i>	56

1.3.3. Mitocondri i apoptosi	59
1.3.4. Les cèl·lules mononuclears de sang perifèrica (CMSP) com a model d'estudi de la funció mitocondrial	62
1.4. INTERACCIÓ: VIH-MITOCONDRI-ANTIRETROVIRALS	64
1.4.1. Fàrmacs antiretrovirals i mitocondri	64
1.4.1.1. <i>Lipodistròfia i toxicitat mitocondrial</i>	68
1.4.2. VIH i mitocondri	77
2. HIPÒTESIS.....	81
3. OBJECTIUS	85
4. MATERIALS I MÈTODES	89
4.1. PACIENTS	91
4.2. METODOLOGIA DE LABORATORI.....	93
4.2.1. Aïllament de cèl·lules mononuclears de sang perifèrica (CMSP)	93
4.2.2. Determinació de la quantitat de proteïna cel·lular	94
4.2.3. Extracció d'ADN total de cèl·lules mononuclears de sang perifèrica	94
4.2.4. Estudis mitocondrials	96
4.2.4.1. <i>Activitat oxidativa mitocondrial.....</i>	97
4.2.4.2. <i>Activitat enzimàtica dels complexos de la CTE mitocondrial.....</i>	99
4.2.4.3. <i>Contingut mitocondrial</i>	100
4.2.4.4. <i>Dany oxidatiu mitocondrial.....</i>	101
4.2.4.5. <i>Quantificació del contingut d'ADNmt</i>	102
4.2.4.6. <i>Quantificació específica de subunitats proteïques mitocondrials</i>	105
4.2.4.7. <i>Determinació del grau d'apoptosis</i>	106
5. RESULTATS	109
5.1. RESULTATS EN PACIENTS INFECTATS PEL VIH AFECTES DE LIPODISTRÒFIA	113

5.1.1. Participació mitocondrial en el desenvolupament de la síndrome de lipodistròfia com a efecte secundari associat al tractament antiretroviral en pacients infectats pel VIH.....	113
▪ Participación mitocondrial en la lipodistrofia asociada al tratamiento antirretroviral de gran actividad de pacientes infectados por el virus de la inmunodeficiencia humana -----	115
▪ <i>Mitochondrial DNA depletion and respiratory chain enzyme deficiencies are present in peripheral blood mononuclear cells of HIV-infected patients with HAART-related lipodystrophy -----</i>	121
▪ <i>Mitochondrial studies in HAART-related lipodystrophy: from experimental hypothesis to clinical findings -----</i>	131
5.2. RESULTATS EN PACIENTS ASSIMPTOMÀTICS INFECTATS PEL VIH	147
5.2.1. Efecte dels antiretrovirals sobre els mitocondris de cèl·lules mononuclears de sang perifèrica	147
▪ <i>Mitochondrial effects of antiretroviral therapies in asymptomatic patients</i> 149	
▪ <i>Longitudinal study on mitochondrial effects of didanosine-tenofovir combination-----</i>	163
▪ <i>Upregulatory mechanisms compensate for mitochondrial DNA depletion in asymptomatic individuals receiving stavudine plus didanosine-----</i>	175
5.2.2. Efecte de la infecció pel VIH sobre els mitocondris de cèl·lules mononuclears de sang perifèrica	185
▪ <i>Mitochondrial effects of HIV infection on the peripheral blood mononuclear cells of HIV-infected patients who were never treated with antiretrovirals --</i> 187	
▪ <i>HIV infection, antiretrovirals and apoptosis: studies on skeletal muscle--</i> 199	
6. DISCUSSIÓ GLOBAL	207
7. CONCLUSIONS FINALS	223
8. BIBLIOGRAFIA.....	227
9. ANNEX	261

▪ <i>Reversible mitochondrial respiratory chain impairment during symptomatic hyperlactatemia associated with antiretroviral therapy</i> -----	265
▪ <i>Effect of smoking cessation on mitochondrial respiratory chain function</i> -	273
▪ <i>Carbon monoxide specifically inhibits cytochrome c oxidase of human mitochondrial respiratory chain</i> -----	281
▪ Análisis ex vivo de la función mitocondrial en pacientes intoxicados por monóxido de carbono atendidos en urgencias -----	289
▪ <i>Enzymatic diagnosis of oxidative phosphorylation defects on muscle biopsy: better on tissue homogenate or on a mitochondria-enriched suspension?</i> -	297
▪ <i>Mitochondrial effects of a 24-week course of pegylated-interferon plus ribavirin in asymptomatic HCV/HIV co-infected patients on long-term treatment with didanosine, stavudine or both</i> -----	305
▪ <i>Lopinavir/ritonavir plus nevirapine as a nucleoside-sparing approach in antiretroviral-experienced patients (neka study)</i> -----	317
▪ <i>Mitochondrial respiratory chain in brain homogenates: activities in different brain areas in patients with alzheimer's disease</i> -----	325
▪ <i>Non-invasive diagnosis of mitochondrial dysfunction in HAART-related hyperlactatemia</i> -----	335
▪ <i>In vivo effects of highly active antiretroviral therapies containing the protease inhibitor nelfinavir on mitochondrially-driven apoptosis</i> -----	339

ABREVIATURES

ABC: abacavir.	Cadena H: cadena pesada o <i>heavy</i> .
ADN: àcid desoxiribonucleic.	Cadena L: cadena lleugera o <i>light</i> .
ADNmt: ADN mitocondrial.	CD: cèl·lules dendrítiques; o cèl·lules de Lagerhans.
ADNn: ADN nuclear.	Cit b: citocrom b.
ADNpol-γ: ADN polimerasa-γ.	Cit c: citocrom c.
ADP: adenosina difosfat.	CMSP: cèl·lules mononuclears de sang perifèrica.
AIF: factor d'inducció de l'apoptosi; o <i>apoptosis inducing factor</i> .	CN⁻: cianur.
ARN: àcid ribonucleic.	CO: monòxid de carboni.
ARNm: ARN missatger.	CoQ: coenzim Q (oxidat) o ubiquinona (oxidada).
ARNr: ARN ribosòmic.	CoQH[•]: radical semiquinona.
ARNt: ARN de transferència.	CoQH₂: coenzim Q (reduït) o ubiquinol (reduït).
ARV/s: antiretroviral/s.	CRABP-1: proteïna citoplasmàtica de tipus 1 d'unió a l'àcid retinoic; o <i>cytoplasmic retinoic acid binding protein type 1</i> .
ATP/ADP Trans: ATP/ADP translocasa.	CS: citrat sintasa.
ATP: adenosina trifosfat.	CTE/CRM: cadena de transport electrònic o cadena respiratòria mitocondrial.
ATPas: ATP sintasa o complex V (C V).	Cu: coure.
AZT: zidovudina.	d4T: estavudina.
Bucle D: bucle de desplaçament.	ddC: zalcitabina.
C I: complex I o NADH-CoQ reductasa.	ddl: didanosina.
C II: complex II o succinat-CoQ reductasa.	ddNTPs: dideoxinucleòsids trifosfat (o dideoxinucleòtids).
C III: complex III o CoQH ₂ -cit c reductasa.	DHAP: dihidroxiacetona fosfat.
C IV: complex IV o citocrom c oxidasa.	DLV: delavirdina.
C V: complex V o ATP sintasa.	e-: electrons.
CAD: ADNasa activada per caspasa; o <i>caspase activated DNAase</i> .	EFV: efavirenz.

ELISA: enzyme linked immunosorbed assay.	ITINAN: inhibidors de la transcriptasa inversa no-anàlegs de nucleòsid.
F₀: subunitat F ₀ de l'ATPasa o complex V.	Kb: kilobases.
F₁: subunitat F ₁ de l'ATPasa o complex V.	KSS: síndrome de Kearns Sayre.
FAD: flavina adenina dinucleòtid (oxidada).	LD: lipodistròfia.
FADH₂: flavina adenina dinucleòtid (reduïda).	LDH: lactat deshidrogenasa.
FDA: food and drug administration.	LDL: lipoproteïna de baixa densitat; o <i>low density lipoprotein</i> .
Fe-S: centre ferro-sulfurat.	Limfòcits NK: limfòcits <i>natural killers</i> .
FMN: flavina mononucleòtid.	LPL: lipoproteïna lipasa.
FTC: emtricitabina.	LRP: proteïna associada al receptor de la lipoproteïna de baixa densitat; o <i>LDL-receptor-related protein</i> .
G3P: glicerol-3-fosfat.	LTNP: pacients infectats pel VIH no progressadors; o <i>long-term non-progressors</i> .
GDHct: glicerol-3-fosfat deshidrogenasa citosòlica.	LTR: long terminal repeat.
GDHmt: glicerol-3-fosfat deshidrogenasa mitocondrial.	MIP-1α: (quimioquina) proteïna inflamatòria dels macròfags 1 α ; o <i>macrophage inflammatory protein-1 α</i> .
Gp: complexos glucoproteics.	MIP-1β: (quimioquina) proteïna inflamatòria dels macròfags 1 β ; o <i>macrophage inflammatory protein-1 β</i> .
H⁺: protó.	M-tròpiques: soques víriques monocitotròpiques.
H₂O: aigua.	NAD⁺: nicotinamida adenina dinucleòtid (oxidada).
H₂O₂: peròxid d'hidrogen.	NADH: nicotinamida adenina dinucleòtid (reduïda).
HTLV-1: virus de la leucèmia humana de cèl·lules T tipus 1.	NDH: NADH deshidrogenasa.
HTLV-2: virus de la leucèmia humana de cèl·lules T tipus 2.	NF-KB: factor nuclear KB; o <i>nuclear factor KB</i> .
IDV: indinavir.	NFV: nelfinavir.
IF: inhibidors de la fusió.	NO: òxid nítric.
IP: inhibidors de la proteasa.	NVP: nevirapina.
ITI: inhibidors de la transcriptasa inversa.	O₂⁻: ions superòxid.
ITIAN: inhibidors de la transcriptasa inversa anàlegs de nucleòsid (o nucleòtid).	OH⁻: anió hidroxil.

O_H : origen de replicació de la cadena H.	SNC : sistema nerviós central.
O_L : origen de replicació de la cadena L.	SQV : saquinavir.
ONOO⁻ : peroxinitrit.	SREBP : <i>sterol regulatory element-binding protein</i> .
ONUSIDA : organització de les nacions unides sobre el VIH/sida.	T-20 : enfuvirtide.
pb : parells de bases.	TAR : element de resposta a la transactivació; o <i>transactivation response element</i> .
PCR : reacció en cadena de la polimerasa; o <i>polymerase chain reaction</i> .	TARGA : teràpia antiretroviral de gran activitat.
PDH : piruvat deshidrogenasa.	TDF : tenofovir disoproxil fumarat.
PEO : oftalmoplejia externa progressiva.	TI : transcriptasa inversa.
Pi Trans : fosfat inorgànic translocasa.	TNF-α : factor de necrosi tumoral α ; o <i>tumor necrosis factor α</i> .
Pi : fosfat inorgànic.	T-tròpiques : soques víriques limfotòpiques.
PPAR-γ : <i>peroxisome proliferator activated receptor γ</i> .	TUNEL : <i>deoxyribonucleotidyl-transferase-mediated-dUTP-biotin nick-end labeling</i> .
PTP : porus de transició; o <i>permeability transition pore</i> .	VIH-1 : virus de la immunodeficiència humana tipus 1.
RANTES : (quimioquina) <i>regulated upon activation normal T expressed and secreted</i> .	VIH-2 : virus de la immunodeficiència humana tipus 2.
R-OOH : hidrperòxids.	VIS : virus de la immunodeficiència dels simis.
ROS : espècies reactives d'oxigen; o <i>reactive oxygen species</i> .	VLDL : lipoproteïna de molt baixa densitat; o <i>very low density lipoprotein</i> .
RRF : fibres roges-desestructurades; o <i>ragged-red fibers</i> .	$\Delta\Psi_{mt}$: potencial de membrana mitocondrial.
RTV : ritonavir.	Δp : força prò-motriu.
SDF-1 : (quimioquina) factor tipus 1 derivat de l'estroma; o <i>stroma derived factor type 1</i> .	λ : longitud d'ona.
SDH : succinat deshidrogenasa.	3TC : lamivudina.
sida : síndrome de la immunodeficiència adquirida.	
sistema OXPHOS : sistema de fosforilació oxidativa.	
SMAC-Diablo : <i>second mitochondria-derived activator of caspases</i> , o la seva forma homòloga al ratolí, anomenada Diablo.	