Molekularbiologie IV: Virologie

Latenz, Persistenz und Reaktivierung



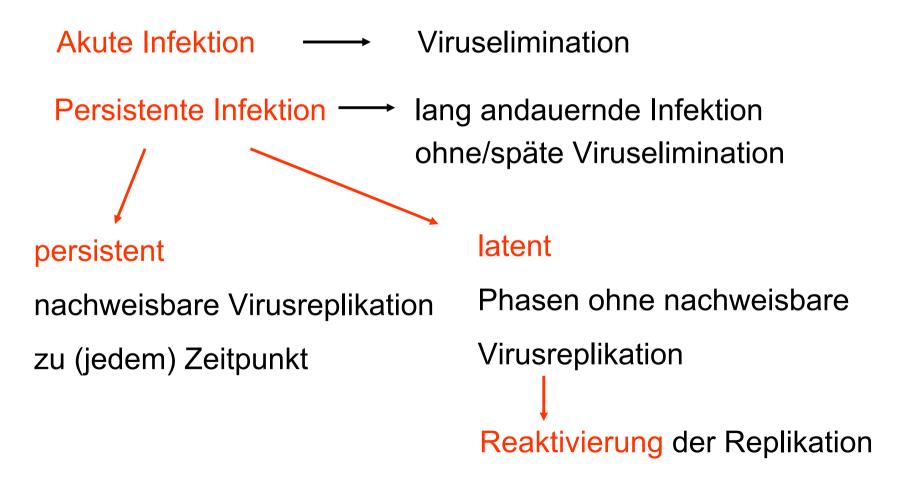
Ralf Bartenschlager

Abteilung Molekulare Virologie, Hygiene Institut INF 345, 1.OG

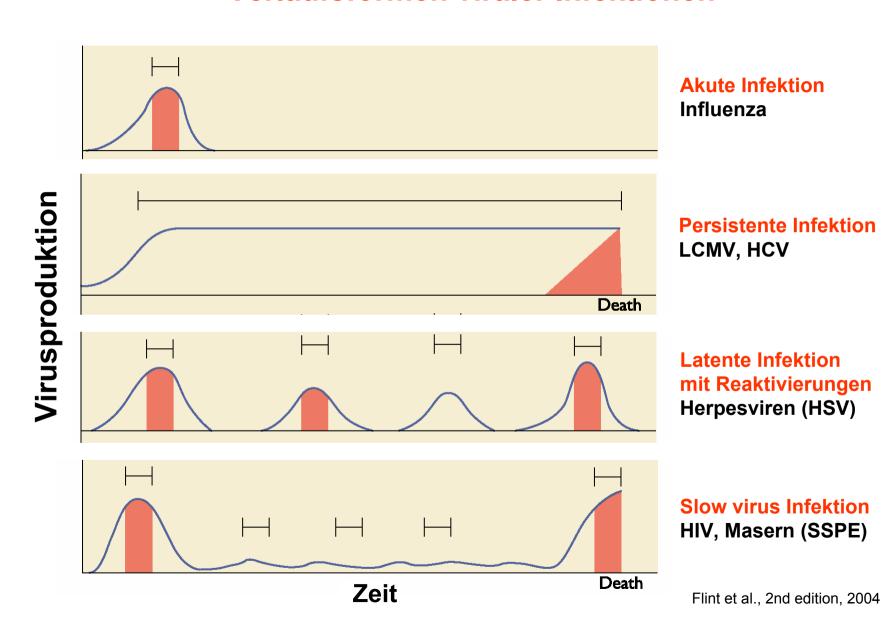
http://molecular-virology.uni-hd.de

Latenz, Persistenz und Reaktivierung

Virale Mechanismen, die die Viruselimination verhindern



Verlaufsformen viraler Infektionen



Humanpathogene Viren, die persistente Infektionen verursachen können

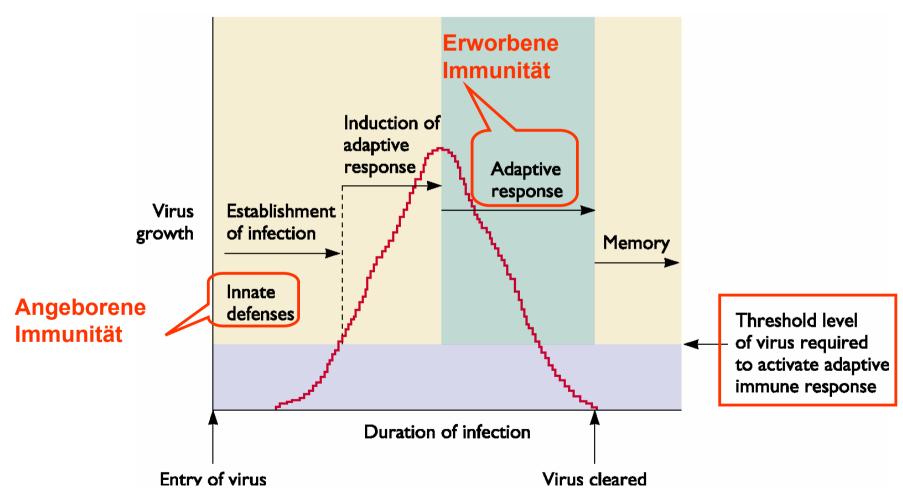
Table 15.5 Persistent viral infections of humans

| Virus | Site of persistence | Consequence(s) |
|---|--|--|
| Rubella virus | CNS ^a | Progressive rubella panencephalitis |
| Hepatitis C virus | Liver | Cirrhosis, hepatocellular carcinoma |
| Measles virus | CNS | Subacute sclerosing panencephalitis, measles inclusion body encephalitis |
| Human immunodeficiency virus | CD4 ⁺ T cells, macrophages, microglia | AIDS |
| Human T-cell leukemia virus types 1 and 2 | T cells | Leukemia |
| Hepatitis B virus | Liver, lymphocytes | Cirrhosis, hepatocellular carcinoma |
| Hepatitis D virus | Liver | Pathological synergy with hepatitis B virus |
| Polyomavirus JC | Kidneys, CNS | Progressive multifocal leukoencephalopathy |
| Polyomavirus BK | Kidneys | Hemorrhagic cystitis |
| Papillomavirus | Skin, epithelial cells | Papillomas, carcinomas |
| Adenovirus | Adenoids, tonsils, lymphocytes | None known |
| Varicella-zoster virus | Sensory ganglia | Zoster (shingles), postherpetic neuralgia |
| Herpes simplex virus types 1 and 2 | Sensory and autonomic ganglia | Cold sores, genital herpes |
| Epstein-Barr virus | B cells, nasopharyngeal epithelia | Lymphoma, carcinoma |
| Human cytomegalovirus | Kidneys, salivary glands, lymphocytes, macrophages, stromal cells | Pneumonia, retinitis |

²CNS, central nervous system.

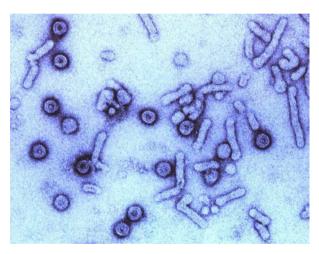
Verlauf einer akuten Infektion:

Welche Barrieren müssen Viren überwinden, um Persistenz zu etablieren?



Strategien der Immunevasion (1)

Induktion immunologischer Toleranz am Bsp. des Hepatitis B Virus



by courtesy of Hanswalter Zentgraf

Infektion Erwachsener → 5-10% Persistente Inf.

perinatale Transmission → > 90% Persistente Inf.

Strategien der Immunevasion (2)

Infektion von Organen/Zellen mit geringer immunologischer Kontrolle

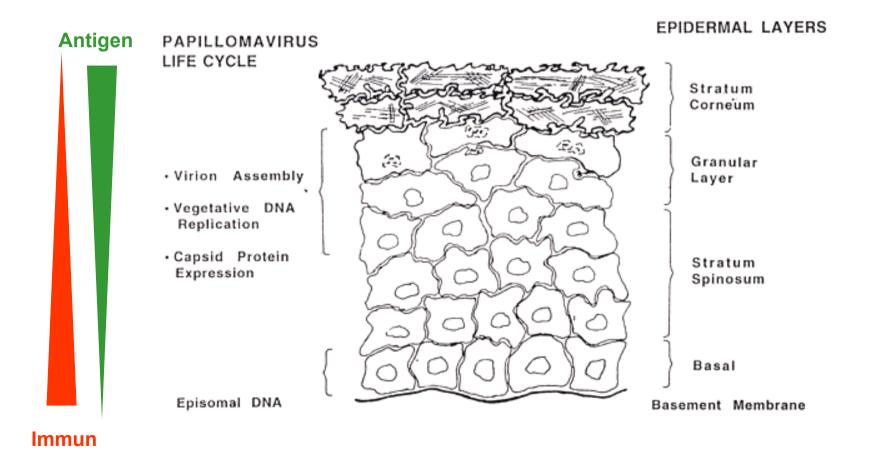
Gehirn/ZNS

Blut-Hirn Schranke (Ausschluß von z.B. Komplement)

keine/geringe MHC-I Expression

Gewebe, das in direktem Kontakt mit der Umwelt (Haut)

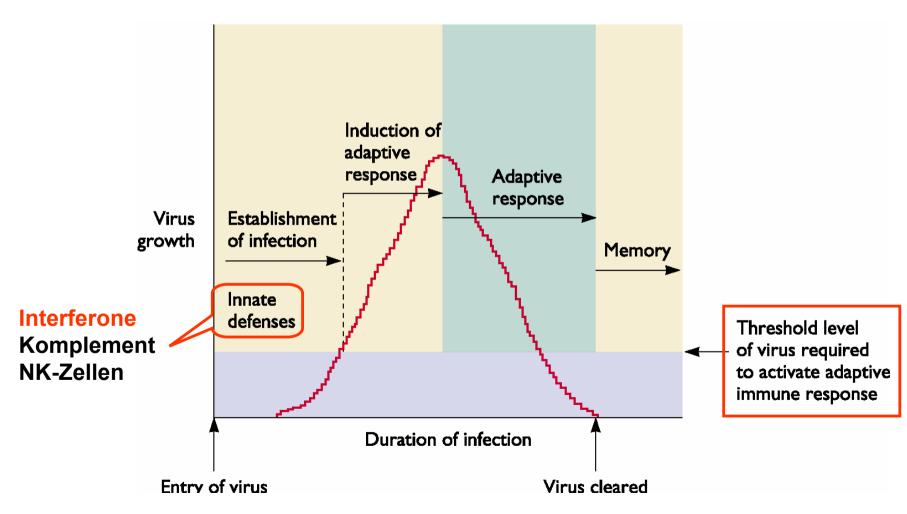
Virale Persistenz am Beispiel von HPV



Überwachung

Verlauf einer akuten Infektion:

Welche Barrieren müssen Viren überwinden, um Persistenz zu etablieren?



Angeborene Immunität

- Die einzige immunologische Abwehr, die sofort verfügbar nach Virusinfektion
- Unterscheidet zwischen der Art des Eindringlings (Toll-like receptros)
- Wichtig für Induktion der "erworbenen Immunität"

,Komplementsystem

Serumkomponenten, die Bakterien und Viren inaktivieren

Sentinel cells'

Dendritische Zellen und Makrophagen

Natural Killer Cells

zytolytische Zellen, die ohne T-Zellrezeptor lysieren

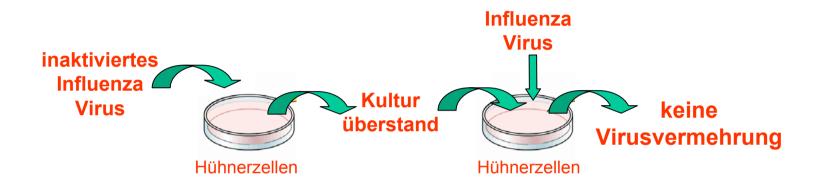
Zytokine

Beeinflussung der Entzündungsreaktion (TNF, IL-10)

Induktion eines antiviralen Status (Interferone)

Interferone

1957 Issacs und Lindemann: Entdeckung von Typl IFN



2 Klassen: Typ I (IFN-alpha und beta); Leukozyten, Fibroblasten

Typ II (IFN-gamma = Immuninterferon); T-Zellen, NK-Zellen

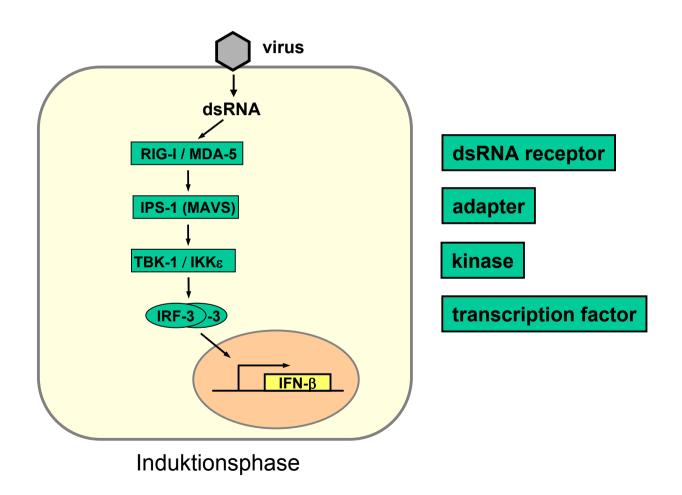
Induktion: Typ I durch Virusinfektion, ds RNA

Typ II durch Antigene, andere Zytokine

Effekt: Induktion von Genen => antiviraler Status der Zelle

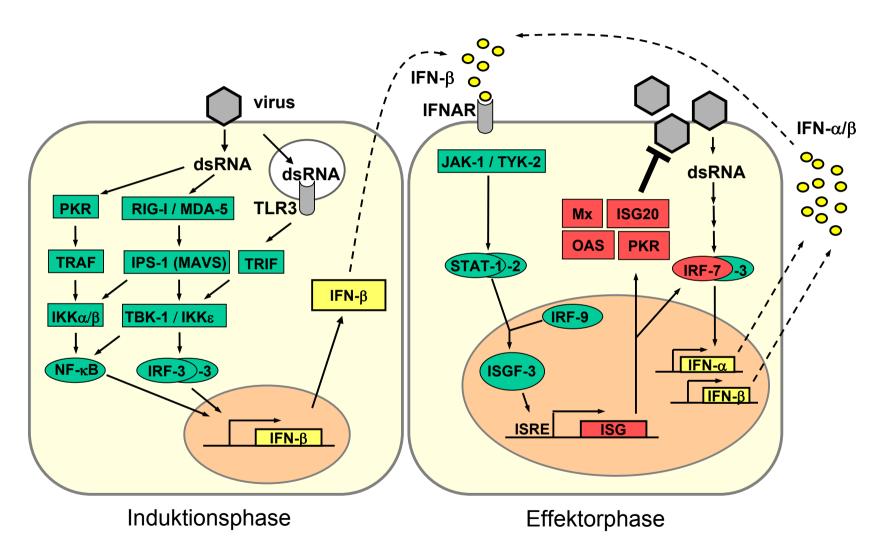
nicht spezifisch für Virus

Induktion der Interferone und antiviraler Status

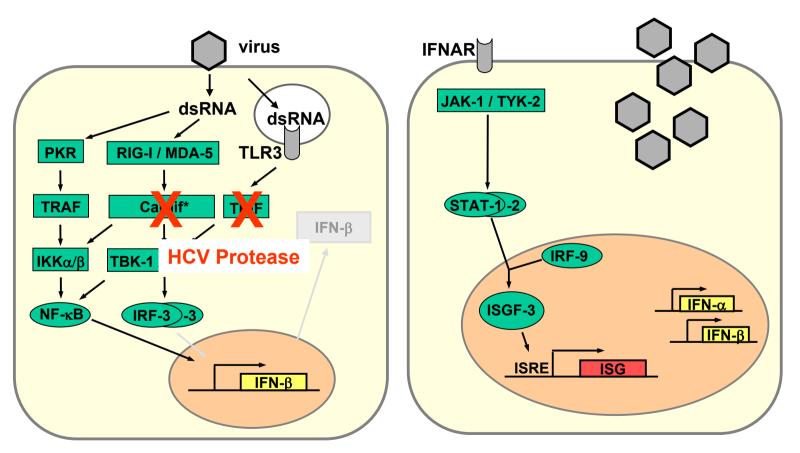


Haller, Kochs und Weber, Virology 2005

Induktion der Interferone und antiviraler Status

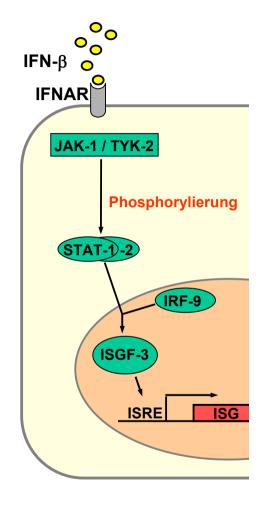


Virale Antagonisten des Interferonsystems



*Cardif (MAVS, Ips-1, VISA)

IFN- α induzierter antiviraler Status und virale Gegenwehr



Hemmung der Stat Phosphorylierung

(Sendai, Parainfluenza, HSV, Dengue Virus)

Stat Degradation

(Parainfluenza, Simian Virus 5, Dengue Virus)

Hemmung der Di-/Trimerisierung

(Adenovirus)

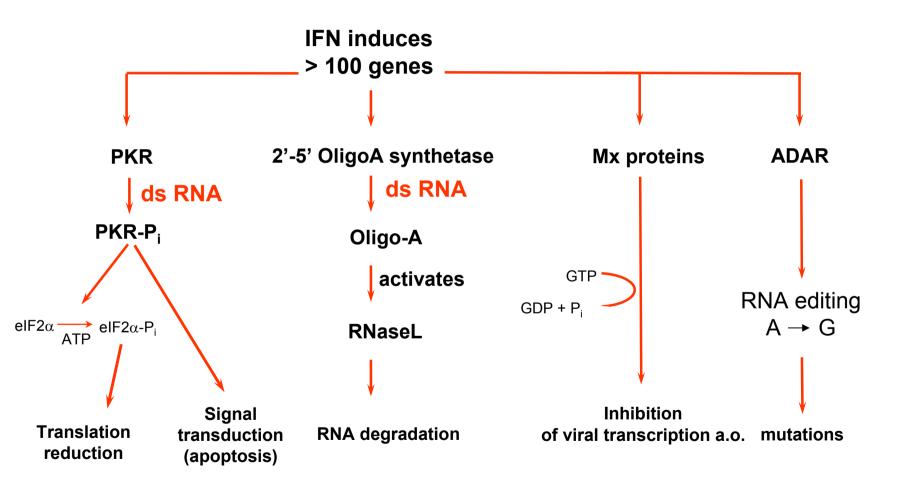
Stat = signal transducer and activator of transcription

Tyk = tyrosine kinase

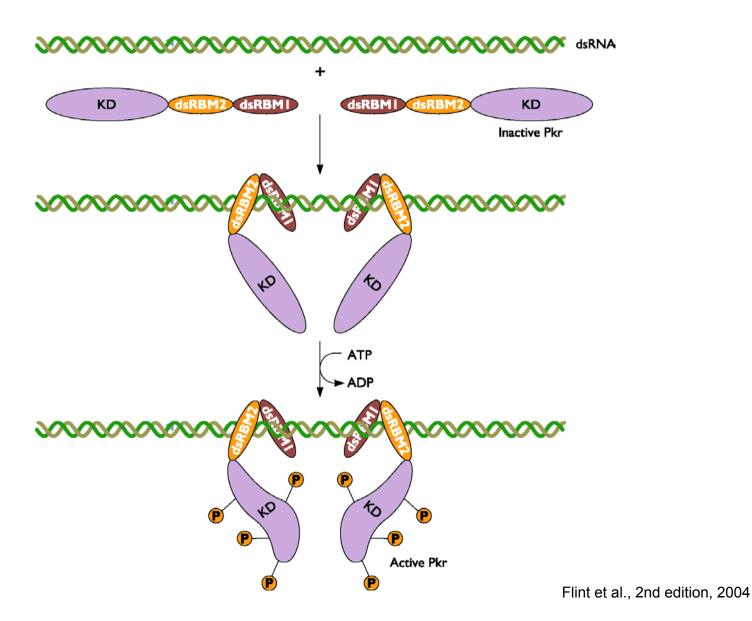
JAK = janus kinase

ISGF-3 = Interferon stimulated regulatory element

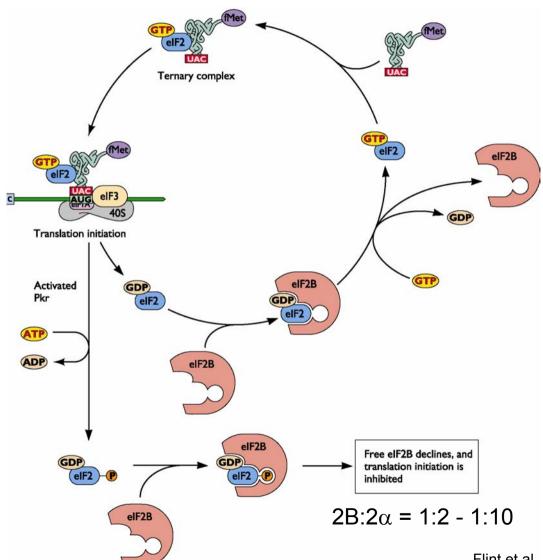
Typl Interferon-induzierter antiviraler Status



Modell der PKR-Aktivierung



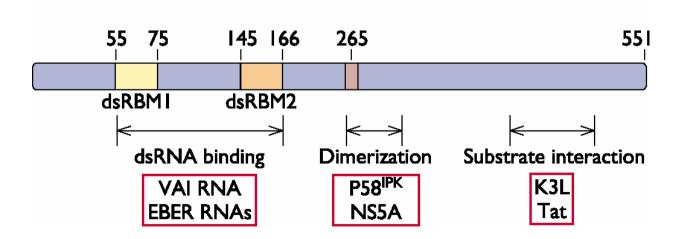
Konsequenz der elF 2α Phosphorylierung



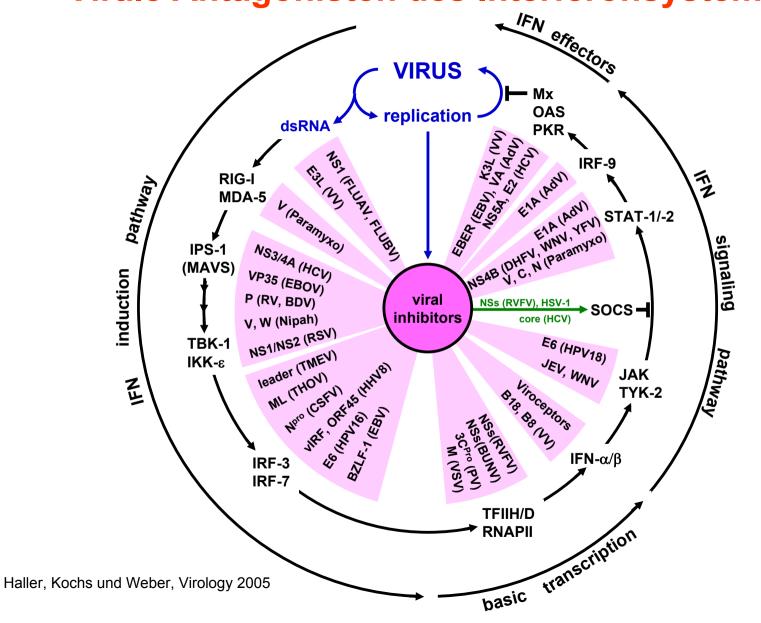
Flint et al., 2nd edition, 2004

Virale PKR-Antagonisten

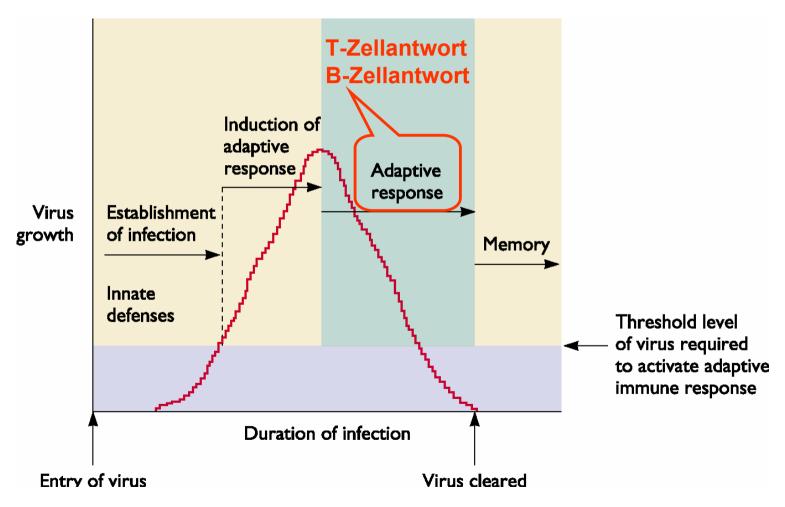
- Bindung von ds RNA: Vaccinia E3L; Influenza NS1
- Nicht-aktivierende RNAs: Adeno VA RNA; EBV EBER-RNA
- Hemmung der Dimerisierung: HCV NS5A
- Aktivierung des PKR-Inhibitors: Influenza, Polio
- Pseudosubstrat: HCV E2; Vaccinia K3L; HIV Tat



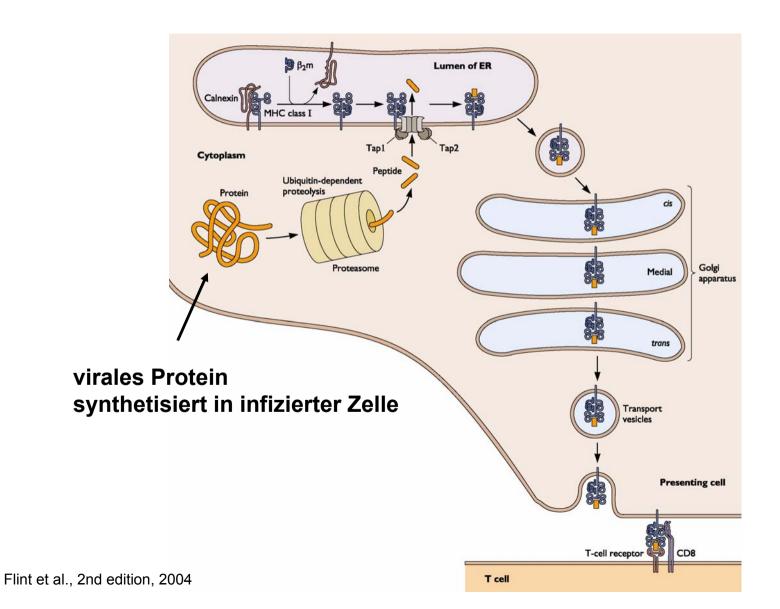
Virale Antagonisten des Interferonsystems



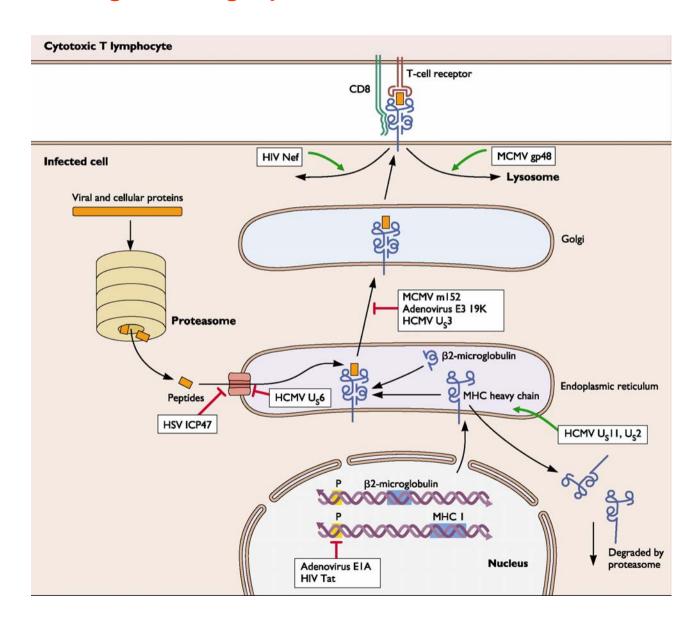
Verlauf einer akuten Infektion



Antigenprozessierung und -präsentation auf MHC-I



Hemmung der Antigenpräsentation durch virale Proteine



Hemmung der Antigenpräsentation

Table 16.3 Viral regulation of MHC class I antigen synthesis

| Virus | Observed effect or postulated mechanism | |
|-------------------------------------|---|--|
| RNA | | |
| Human immunodeficiency virus type 1 | Tat protein-induced reduction in MHC class I gene transcription; Vpu interferes with an early step in synthesis of MHC class I; Nef promotes endocytosis of MHC class I from the cell surface | |
| Mouse hepatitis virus | Decrease in transcription of specific MHC class I genes | |
| Respiratory syncytial virus | Decrease in MHC class I gene transcription | |
| Poliovirus | Protein 3A inhibits transport of vesicles containing MHC class I proteins | |
| DNA | | |
| Adenovirus | E3 gp19kDa retains MHC class I in endoplasmic reticulum (ER); reduced transcription of MHC class I genes | |
| Epstein-Barr virus | EBNA-4 may block production of antigenic peptides or their transport from the cytosol to the ER; allele-specific decrease in MHC class I appearance on cell surface | |
| Human cytomegalovirus | US3 retains MHC class I molecules in the ER; US6 inhibits peptide translocation by Tap (ER luminal domain); US11 and US2 dislocate MHC class I molecule from the ER lumen to the cytosol by different mechanisms; UL10 slows rate of MHC class I export from ER; UL83 blocks IE1 peptide presentation | |
| Herpes simplex virus | ICP47 binds to Tap transporter and blocks import of peptides into the ER | |
| Vaccinia virus | Lower abundance of MHC class I on cell surface by unknown mechanisms | |

Antigene Variation und Immunescape Varianten

Mutationen in B-Zellepitopen

Verlust der neutralisierenden Wirkung von Antikörpern

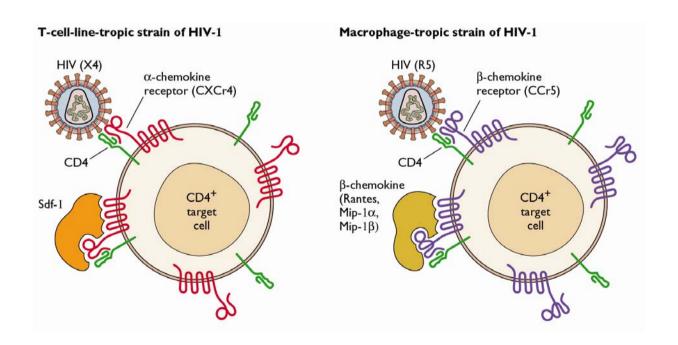
Mutationen in T-Zellepitopen

Verlust der zytotoxischen Zellyse (CD8 T-Zellen)

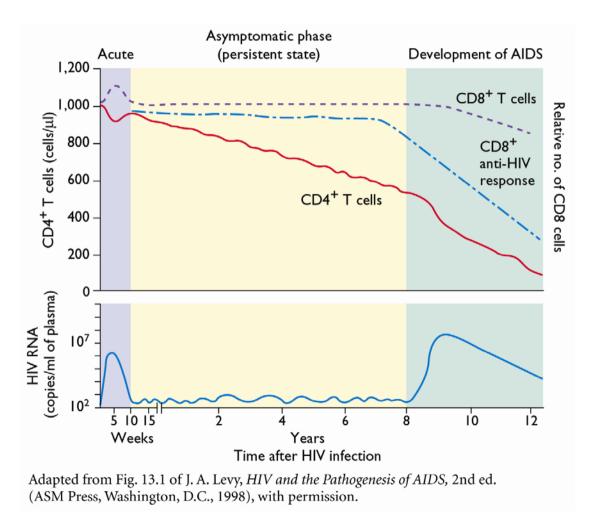
Induktion einer T-Zell Anergie (Erkennung 'ähnlicher' Peptide)

Extrembeispiel einer persistenten Infektion: HIV

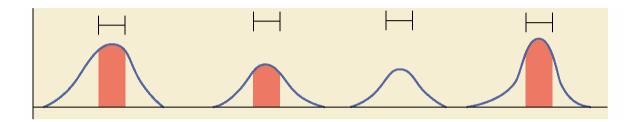
Infektion und Zerstörung immunologischer Regulatorzellen



Extrembeispiel einer persistenten Infektion: HIV



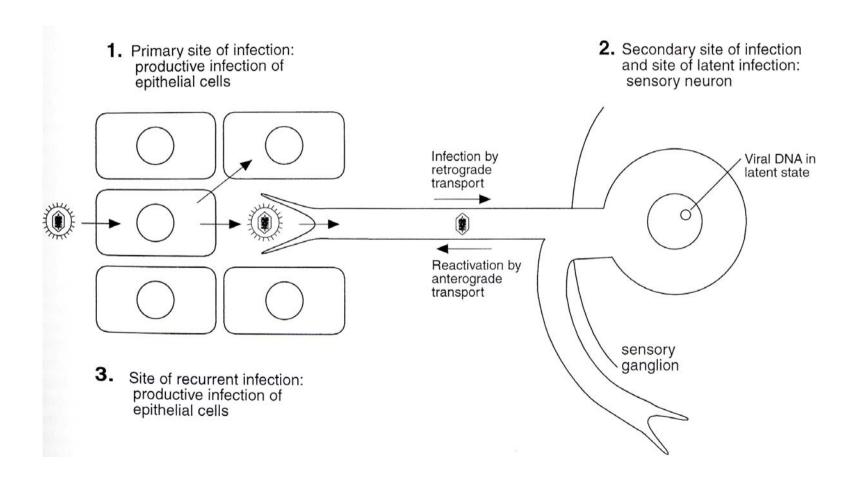
Latente Infektionen als Extrembeispiele der Persistenz



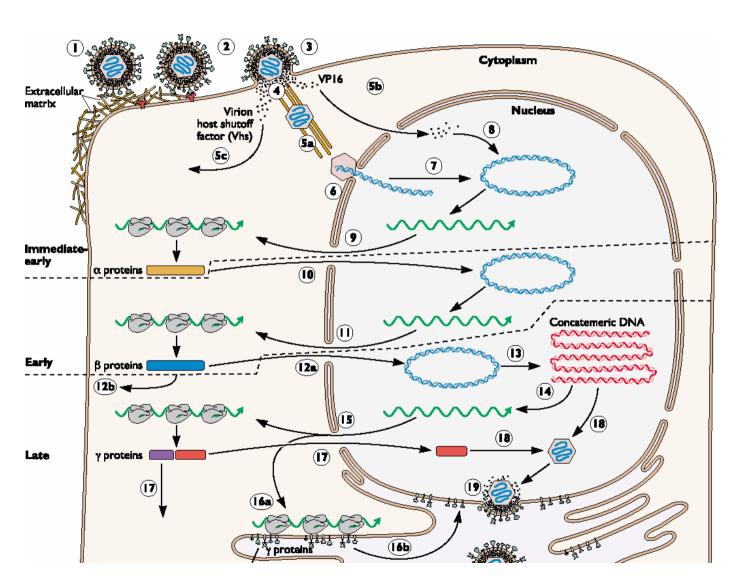
Eigenschaften latenter Infektionen:

- Persistenz des viralen Genoms
 nicht-replizierendes Minichromosom in ruhenden Zellen (HSV)
 autonom replizierendes Virusgenom in sich teilenden Zellen (EBV)
 integriert in Wirtsgenom (AAV)
- Gekoppelte Vermehrung Virus- und Wirtszell-DNA
- Keine/sehr wenige Genprodukte exprimiert
- Keine Viruselimination

Verlauf der HSV-Infektion

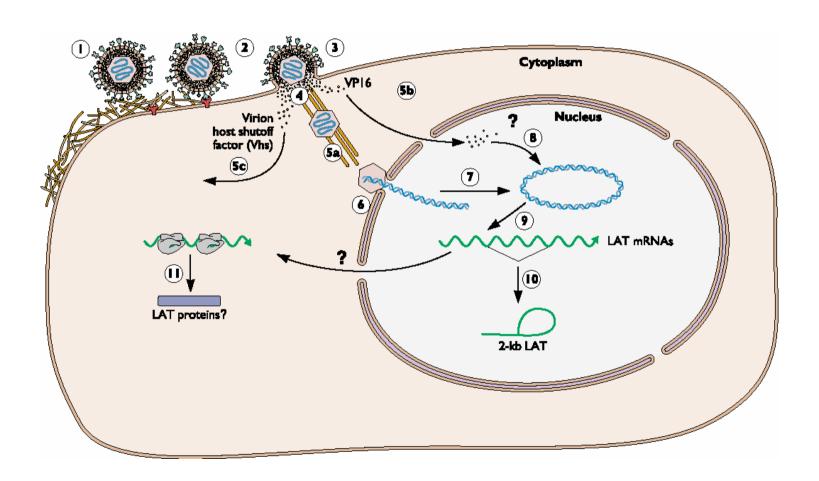


Lytische Replikation des Herpes Simplex Virus



Flint et al., 2nd edition, 2004

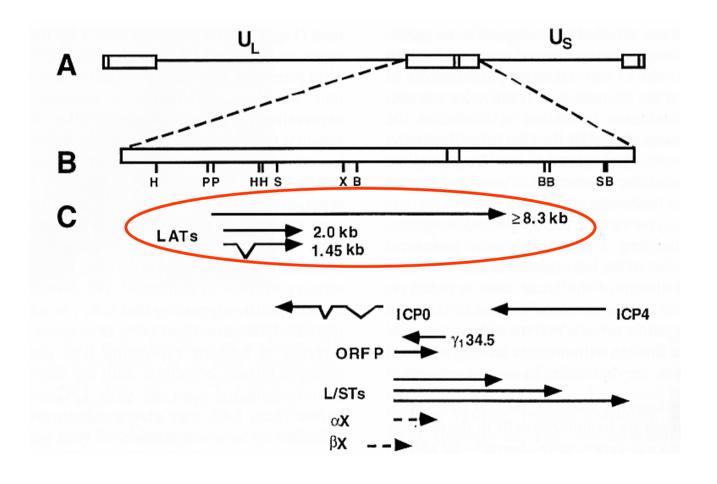
Latente Infektion des Herpes Simplex Virus



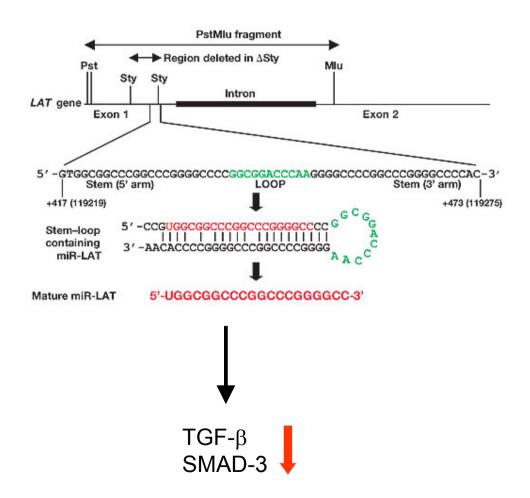
Latente Infektion des Herpes Simplex Virus

- In Latenz nur LAT-RNAs reproduzierbar nachzuweisen
- Deletion des ,LAT-Lokus': Geringere Frequenz der Latenz (seltener)
- Hypothese: Latenzetablierung wenn keine ausreichende Aktivierung der Expression der α -Gene oder Repressor der α -Genexpression vorhanden
- 10 1.000 Virusgenome pro latent infiziertes Neuron weniger als 10% der Neurone eines Ganglions infiziert
- Reaktivierung durch verschiedene Stimuli (Stress, Hormone, UV-Strahlung u.a.)
 Kaskade der α-, β-, γ-Gene
 je höher die Kopienzahl der Virus-DNA, desto wahrscheinlicher Reaktivierung unklar, ob Neuron abstirbt

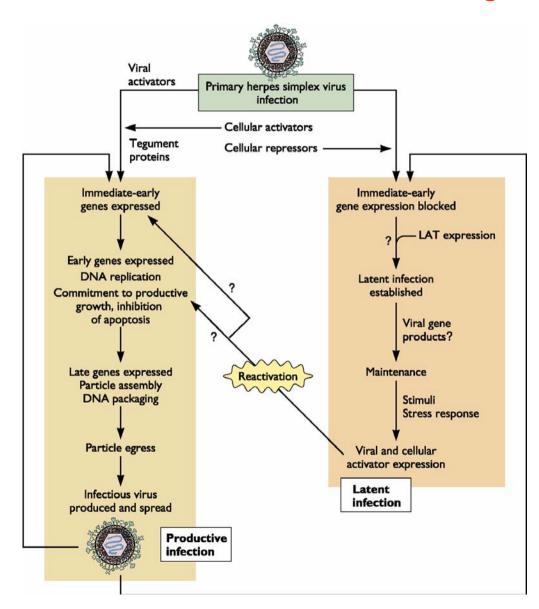
LAT Transkriptionskarte von HSV-1



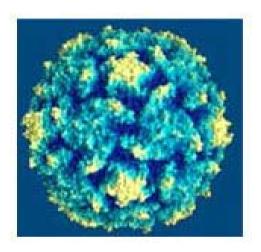
HSV-1 LAT RNA kodiert miRNA mit antiapoptotischer Wirkung



Produktive Infektion, Latenz und Reaktivierung bei HSV



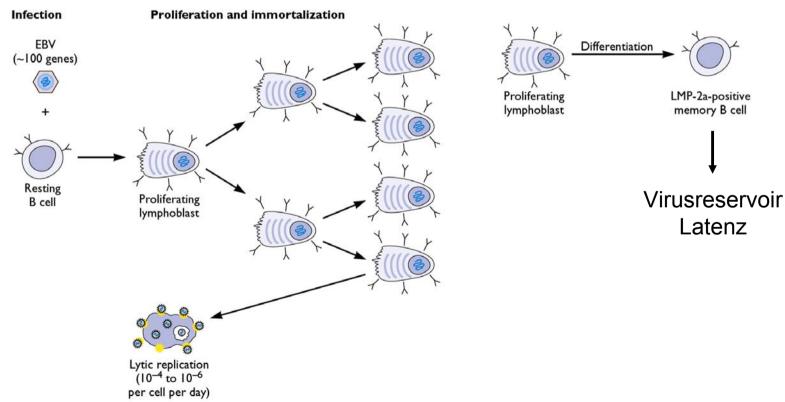
Epstein-Barr Virus



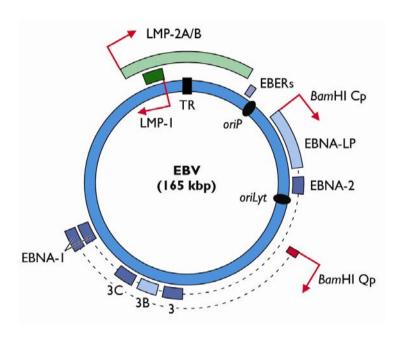
- Herpesvirus mit hoher Prävalenz (90% der Weltbevölkerung)
- konsistent mit best. Krebsformen assoziiert (Nebenprodukt der Latenz)
- zwei unterschiedliche Replikationsprogramme, je nach Wirtszelle

Latente Infektion durch das Epstein-Barr Virus

- produktive (lytische) Replikation in Epithelzellen
- latente Infektion in B-Zellen (geringe Virusproduktion; Immortalisierung)



Epstein-Barr-Virus - Latenz

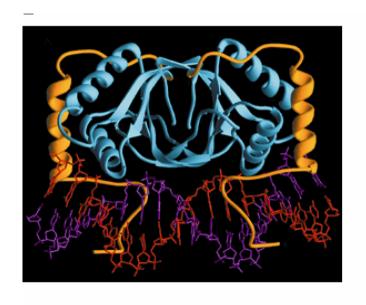


- · virales Episom, repliziert von oriP
- mind. 10 Genprodukte für DNA-Replikation, Immunevasion, Immortalisierung
 - 6 davon im Nukleus, 3 in Membran; 1 RNA (EBER)

Genprodukte der EBV-Latenz

EBNA-1: Replikation von oriP





EBNA-1 Bindungsstellen in oriP

DS, dyad-Symmetrie FR, family of repeats

Genprodukte der EBV-Latenz

EBNA-2: Spezifischer Transaktivator zellulärer und viraler Gene

u.a. ENBAs, LMP-1, CD21 (EBV-Rezeptor), CD23 (IgE-Rezeptor)

EBNA-LP: Kooperation mit EBNA-2; Induktion von Cyclin D2

EBNA-3A, -3C: ???

LMP-1: Änderung von B-Zellwachstum und -physiologie;

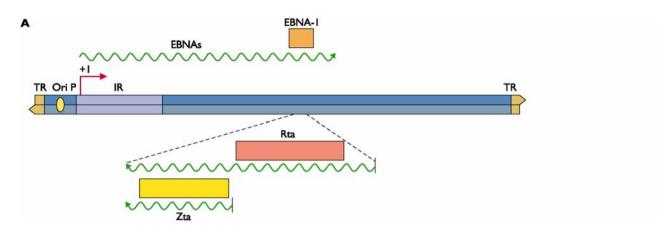
Apoptosehemmung (Bcl-2)

LMP-2: Hemmung der B-Zellaktivierung; Hemmung Übergang in lyt. Repl.

EBER-RNAs: hohe Produktion in latenten B-Zellen; nukleär ohne poly(A);

nicht essentiell; Hemmung von PKR?

Reaktivierung von EBV



Zta ausreichend, um Latenz zu brechen (leitet Eintritt in lytische Repl. ein) sequenzspez. DNA-Bindungsprotein

Dimerisierung (Leu-Zipper)

- → Stimulation der frühen viralen Promotoren
- → Eintritt in die lytische (produktive) Phase
- → Aktivierung der DNA-Replikation von OriLyt

Zusammenfassung Virale Strategien der Immunevasion und Persistenz

Limitierte/keine Genexpression HSV; EBV; VZV

Infektion immunologisch HSV und Masern (Neurone);

wenig kontrollierter Gewebe HPV (Epidermis)

Antigene Variation (B- und T-Zellen) HIV; HCV

Interferenz mit Antigenerkennung HIV (tat); HSV (ICP47);

HCMV (Us3)

Hemmung des Interferonsystems HCV (NS3/4A; NS5A);

Adenovirus (VA-RNA)

und viele mehr

Induktion immunologischer Toleranz HBV