

Otkrivanje mutacije eksona 12 NPM1 gena u akutnim mijeloičnim leukemijama

Crnčec, Ilija

Master's thesis / Diplomski rad

2010

Degree Grantor / Ustanova koja je dodijelila akademski / stručni stupanj: **University of Zagreb, Faculty of Science / Sveučilište u Zagrebu, Prirodoslovno-matematički fakultet**

Permanent link / Trajna poveznica: <https://um.nsk.hr/um:nbn:hr:217:904093>

Rights / Prava: [In copyright](#)/Zaštićeno autorskim pravom.

Download date / Datum preuzimanja: **2024-08-03**



Repository / Repozitorij:

[Repository of the Faculty of Science - University of Zagreb](#)



Sveučilište u Zagrebu
Prirodoslovno-matematički fakultet
Biološki odsjek

Ilija Crnić

**“Otkrivanje mutacije eksona 12 NPM1 gena u akutnim mijeloidnim
leukemijama”**

Diplomski rad

Zagreb, 2010. godina

Ovaj rad, izrađen na Zavodu za animalnu fiziologiju Prirodoslovno-matematičkog fakulteta Sveučilišta u Zagrebu pod vodstvom prof. dr. sc. Rajka Kušeca s Odjela za molekularnu dijagnostiku i genetiku Kliničke bolnice Dubrava i suvoditeljice prof. dr. sc. Nade Oršolić sa Zavoda za animalnu fiziologiju, predan je na ocjenu Biološkom odsjeku Prirodoslovno-matematičkog fakulteta Sveučilišta u Zagrebu radi stjecanja zvanja diplomirani inženjer, smjer molekularna biologija.

TEMELJNA DOKUMENTACIJSKA KARTICA

Sveu ilište u Zagrebu

Prirodoslovno-matemati ki fakultet

Biološki odsjek

Diplomski rad

“Otkrivanje mutacije eksona 12 *NPM1* gena u akutnim mijeloi nim leukemijama”

Ilija Crn ec

Zavod za animalnu fiziologiju, Prirodoslovno-matemati ki fakultet, Sveu ilište u Zagrebu

SAŽETAK

Mutacije eksona 12 gena *NPM1* naj eš a su geneti ka aberacija u akutnim mijeloi nim leukemijama s normalnim kariotipom, ine i 50 – 60% slu ajeva. Do sada je identificirano 40-tak tipova mutacija. Fragmentalnom analizom ispitali smo 60 uzoraka primarne i sekundarne akutne mijeloi ne leukemije na ovu mutaciju. Dvanaest pozitivnih uzoraka (20%) nakon druge lan ane reakcije polimerazom direktno smo sekvencirali i utvrdili 4 tipa mutacija – 8 tipa A, 2 tipa D i po 1 tipa H i Nm. Uzorke smo lan anom reakcijom polimerazom ispitali i na postojanje mutacije *FLT3* ITD i utvrdili da se ova mutacija javlja više nego dvostruko eš e u uzorcima pozitivnim na mutaciju eksona 12 gena *NPM1*.

(stranica: 42, slika: 7, tablica: 12, literaturnih navoda: 70, jezik izvornika: hrvatski)

Rad je pohranjen u Središnjoj biološkoj knjižnici, Rooseveltov trg 6, Zagreb

Ključne rije i: nukleofosmin, fragmentalna analiza, sekvenciranje, *FLT3* ITD

Voditelj: dr. sc. Rajko Kušec, red. prof.

Suvoditeljica: dr. sc. Nada Oršoli , red. prof.

Ocjenitelji: dr. sc. Vlatka Zoldoš, doc.

dr. sc. Domagoj iki , doc.

Rad prihva en: 15. 9. 2010.

BASIC DOCUMENTATION CARD

University of Zagreb

Faculty of Science

Department of Biology

Graduation Thesis

“Detection of mutation in exon 12 of the *NPM1* gene in acute myelogenous leukemias”

Ilija Crnec

Department for Animal Physiology, Faculty of Science, University of Zagreb

ABSTRACT

Mutations in exon 12 of the *NPM1* gene are the most frequent genetic aberration in acute myelogenous leukemias with a normal karyotype, representing 50 – 60% of the cases. So far around 40 types of mutations have been identified. We screened 60 cases of primary and secondary acute myelogenous leukemia for mutation using Genescan analysis. Twelve samples (20%) proved to be positive so we further examined them by amplifying them with a second polymerase chain reaction and directly sequencing them, detecting 4 types of mutations – 8 type A, 2 type D and H and Nm. We also screened the samples for the *FLT3* ITD mutation, using polymerase chain reaction, determining that this mutation is detectable more than twice as often in samples positive for mutations in exon 12 of the *NPM1* gene.

(pages: 42, figures: 7, tables: 12, references: 70, original in: Croatian)

Thesis deposited in the Central biological library

Key words: nucleophosmin, Genescan analysis, sequencing, *FLT3* ITD

Supervisor: Dr. Rajko Kušec, Prof.

Co-supervisor: Dr. Nada Oršolić, Prof.

Reviewers: Dr. Vlatka Zoldoš, Asst. Prof.

Dr. Domagoj Šikić, Asst. Prof.

Thesis accepted: 15th September 2010.

KRATICE

AML – akutna mijeloi na leukemija

ARF – protein alternativnog okvira itanja (eng. alternative reading frame) – u ljudi p14^{ARF}
tumor supresor

CD13 – oznaka za određeni skup receptora na površini stanice (epitopa) koji su eksprimirani u određenoj stupnju diferencijacije, a puni naziv im je definiran brojem – u ovom slučaju 13 (eng. cluster of differentiation 13)

CD33 - oznaka za određeni skup receptora na površini stanice (epitopa) koji su eksprimirani u određenoj stupnju diferencijacije, a puni naziv im je definiran brojem – u ovom slučaju 33 (eng. cluster of differentiation 33)

CDK2 - kinaza ovisna o ciklinu 2 (eng. cyclin dependent kinase 2)

CK2 – kazein kinaza 2 (eng. casein kinase 2)

CRM1 – ime proteina, skraćeno od eng. Chromosome Region maintenance protein 1

DEPC – dietil pirokarbonat

DNA – deoksiribonukleinska kiselina (eng. deoxyribonucleic acid)

FAB KLASIFIKACIJA – francusko/američko/britanska (eng. French-American-British) klasifikacija akutnih mijeloidnih leukemija

FLT3 ITD – duplikacija dijela gena FMS-u sličnog receptora, tirozin kinaze (klasa III) – (eng. FMS-like tyrosine kinase (III) internal tandem duplication)

HDM2 – ime proteina, skraćeno od eng. Human MDM2 – p53 vezujuća E3-ubikvitin ligaza

HLA-DR – ljudski leukocitni antigen DR (eng. human leukocyte antigen DR)

ITS2 – unutarnji transkribirani razmak 2 (eng. internal transcribed spacer 2) – dio nefunkcionalne RNA u pre-rRNA transkriptima

MDM2 – ime proteina, skraćenica od eng. Murine Double Minute Gene 2

mTOR – skraćenica imena serin/treonin proteinske kinaze (eng. Mammalian target of rapamycin)

NEK2A – proteinska kinaza (eng. Never in mitosis A (NIMA) kinase 2)

NES – signal za transport iz jezgre (eng. Nuclear export signal)

NLS – signal za transport u jezgri (eng. Nuclear localization signal)

NoLS – signal za transport u jezgri (eng. Nucleolar localization signal)

NPM – nukleofosmin

NPMc+ AML – akutna mijeloidna leukemija s mutacijom u eksonu 12 *NPM1* gena i citoplazmatskom lokalizacijom nukleofosmina

NPM/ALK – translokacija i fuzijski protein nukleofosmin/kinaza anaplastičnog limfoma (eng. nucleophosmin/anaplastic lymphoma kinase) - t(2;5)

NPM/RAR – translokacija i fuzijski protein nukleofosmin/ receptor retinoične kiseline (eng. nucleophosmin/retinoic acid receptor) - t(5;17)

NPM/MLF1 – translokacija i fuzijski protein nukleofosmin/faktor mijeloidne leukemije 1 (eng. nucleophosmin/myelogenous leukemia factor 1) – t(3;5)

nt – nukleotid(i)

PAS – periodna kiselina – Schiffov reagens (eng. periodic acid Schiff)

PCR – lančana reakcija polimerazom (eng. polymerase chain reaction)

PLK1 – POLO-u slična kinaza 1 (eng. POLO-like kinase 1)

PLK2 – POLO-u slična kinaza 2 (eng. POLO-like kinase 2)

RAN – ime proteina, skrajeno od eng. RAS-related nuclear protein

RNA – ribonukleinska kislina (eng. ribonucleic acid)

rRNA – ribosomska ribonukleinska kislina (eng. ribosomal ribonucleic acid)

ROCK II KINAZA – o Rho-u ovisna kinaza II (eng. Rho-dependent kinase II)

TSC1 – alternativno ime proteina hamartina, skrajeno od eng. Tuberous sclerosis 1 protein

SADRŽAJ

1	UVOD	Error! Bookmark not defined.
1.1	Akutna mijeloi na leukemija.....	Error! Bookmark not defined.
1.1.1	FAB klasifikacija akutnih mijeloi nih leukemija.....	Error! Bookmark not defined.
1.2	Nukleofozmin.....	Error! Bookmark not defined.
1.2.1	Struktura proteina NPM1	Error! Bookmark not defined.
1.2.2	Funkcije nukleofozmina	Error! Bookmark not defined.
1.2.3	Mutacije eksona 12 gena <i>NPM1</i>	Error! Bookmark not defined.
2	CILJ ISTRAŽIVANJA	Error! Bookmark not defined.
3	MATERIJALI I METODE	Error! Bookmark not defined.
3.1	Uzorci, izoliranje ukupne RNA iz periferne krvi i koštane srži, te reverzna transkripcija	Error! Bookmark not defined.
3.2	Lan ana reakcija polimerazom (PCR 1) i fragmentalna analiza (“gene scan” analiza) eksona 12 gena <i>NPM1</i>	Error! Bookmark not defined.
3.2.1	Lan ana reakcija polimerazom (PCR 1)	Error! Bookmark not defined.
3.2.2	Fragmentalna analiza.....	Error! Bookmark not defined.
3.3	Lan ana reakcija polimerazom (PCR 2) i odre ivanje slijeda nukleotida eksona 12 gena <i>NPM1</i>	Error! Bookmark not defined.
3.3.1	Lan ana reakcija polimerazom (PCR 2)	Error! Bookmark not defined.
3.3.2	Odre ivanje slijeda nukleotida (sekvenciranje) ..	Error! Bookmark not defined.
3.4	Ispitivanje na <i>FLT3</i> ITD mutaciju upotrebom lan ane reakcije polimerazom	Error! Bookmark not defined.
3.5	Statisti ke metode.....	Error! Bookmark not defined.
4	REZULTATI.....	Error! Bookmark not defined.
5	RASPRAVA	Error! Bookmark not defined.
6	ZAKLJU AK	Error! Bookmark not defined.
7	LITERATURA.....	Error! Bookmark not defined.

1 UVOD

1.1 Akutna mijeloi na leukemija

Leukemija je neoplastična proliferacija stanica hematopoetskog porijekla nastala iz somatske mutacije u jednoj hematopoetskoj stanici, čiji klonovi čine leukemijske stanice. Najčešće je za pojavu leukemije potrebno više genetičkih promjena u nekoliko koraka (Bain 1990). Transformirana matična stanica odlikuje se povećanom sposobnošću u samoobnavljanju i povezana je s poremećenom ili odsutnom diferencijacijom (Gilliland i Tallman 2003). Mijeloidne leukemije nastaju proliferacijom multipotentne mijeloidne stanice sposobne za diferenciranje u eritroidnu, granulocitnu, monocitnu i megakariocitnu staničnu liniju ili iz matične stanice određene stanične linije, a naziv su dobile prema fenotipskim karakteristikama nakupina stanica u koštanoj srži koje slične onima nezrelih fagocita (Bain 1990; Gilliland i Tallman 2003). Proliferacija i nakupljanje leukemijskih stanica u koštanoj srži u konačnici vode supresiji normalne hematopoeze i uzrokuju kliničke simptome indikativne za prestanak normalnog rada koštane srži (Gilliland i Tallman 2003).

Leukemiju je kao zasebnu bolest prvi prepoznao Virchow 1845. godine i vrlo je vjerojatno u pitanju bio jedan od kroničnih oblika limfocitne ili mijeloidne leukemije. Akutni oblik leukemije prvi put opisao je Friedrich 1857. godine. Općenito se smatralo da leukemije imaju limfocitno porijeklo sve dok Naegeli 1900. nije opisao mijeloblast kao preteču u neutrofilnih granulocita. Tim otkrićem postalo je jasno da mnogi slučajevi leukemije potječu od mijeloidnih stanica, pa su takvi slučajevi, kronični i akutni, klasificirani kao mijeloidna leukemija. Prvi podtip akutne mijeloidne leukemije opisan je 1913. godine evidentiranjem slučaja koji je nosio obilježja akutne monocitne leukemije (Gilliland i Tallman 2003).

Akutna mijeloidna leukemija najčešći je oblik akutne leukemije u odraslih, čineći 80 – 85% svih leukemija u ljudi starijih od 20 godina. U Sjedinjenim Američkim Državama javlja se u prosjeku 14 000 novih slučajeva godišnje (Holland i Frei 2003) s incidencijom od

približno 2,3 oboljela na 100 000 stanovnika. Medijan dobi oboljelih je prema Hollandu i Freiu (2003) 55, dok je prema Gillilandu i Tallmanu (2003) 63 godine. Incidencija bolesti raste sa staroš u i to od 1 slu aja na 100 000 ljudi za mla e od 30 godina do 15 slu ajeva na 100 000 ljudi za starije od 80 godina (Gilliland i Tallman 2003). S druge strane, iako su leukemije naj eš e maligne bolesti u djece, ine i ak 31% svih malignih oboljenja, samo 20% njih odnosi se na akutnu mijeloi nu leukemiju. Kod djece puno je eš a akutna limfocitna leukemija (Holland i Frei 2003).

Uzroci nastanka i potencijalni faktori rizika za nastanak akutne mijeloi ne leukemije još su uvelike nepoznati, no izloženost ioniziraju em zra enju, benzenu ili prijašnje podvrgavanje kemoterapiji u sklopu lije enja malignih ili benignih tumora dokumentirani su kao takvi (Gilliland i Tallman 2003). Razlikujemo *de novo* nastanak akutne mijeloi ne leukemije (primarna AML) za koji se smatra da do razvoja iste naj eš e dolazi iz mati ne stanice odre ene stani ne linije i sekundarnu akutnu mijeloi nu leukemiju nastalu iz mijelodisplastinog sindroma, aplastin e anemije, Falconi anemije, te kao posljedicu ve spomenute kemoterapije ili nemalignih poreme aja, gdje, smatra se, do geneti ke abnormalnosti dolazi u multipotentnoj mati noj stanici (Holland i Frei 2003).

Kod pacijenata oboljelih od akutne mijeloi ne leukemije javljaju se simptomi povezani s pancitopenijom, a mogu uklju ivati: op u slabost organizma, laki zamor, infekcije razli itih težina, krvarenje desni, pojavu subkutanih hematoma, krvarenje iz nosa, no no znojenje, menoragiju, rijetko bol u kostima. Naravno da su ovi simptomi prili no op eniti pa se dijagnoza i klasifikacija postavlja na temelju odgovaraju e evaluacije periferne krvi i koštane srži, tj. na temelju morfoloških, citokemijskih, imunofenotipskih, citogeneti kih, a posljednjih desetlje a i molekularnih analiza. Razvojem kemoterapeutske i transplantacijske medicine postiglo se da 80% mladih i 60% svih pacijenata u e u potpunu remisiju (kod djece rezultati su nešto slabiji), a 15 – 50% njih, ovisno o dobi i nizu drugih faktora, postiže dugotrajno preživljenje ili potpuno izlje enje (Holland i Frei 2003).

1.1.1 FAB klasifikacija akutnih mijeloičnih leukemija

Prva francusko/ameriko/britanska klasifikacija (FAB klasifikacija) leukemija objavljena je 1976., nakon dvije godine sastanaka meunarodnog kooperativnog tima sastavljenog s ciljem izrade prihvatljivog sustava klasifikacije ove grupe bolesti (Bain 1990). Otada se redovito modificira kako bi uskladila različita opažanja i uklopila nova imunološka i citogenetička otkrića (Holland i Frei 2003), te je do danas ostala najprihvaćenija klasifikacija (Gilliland i Tallman 2003). Oslanja se na identifikaciju stanice i linije vešinske populacije blasta (nezrelih krvnih stanica) i stupnja njihove diferencijacije. U tu svrhu koriste se citokemijske reakcije s mijeloperoksidazom, specifičnim i nespecifičnim esterazama, Sudan Black B i periodnom kiselinom – Schiffovim reagensom (PAS) (Gilliland i Tallman 2003). Za postavljanje dijagnoze potrebna je pretraga periferne krvi i koštane srži, te diferencijalno prebrojavanje stanica. Akutna leukemija dijagnosticira se ako:

- a) blasti čine barem 30% svih stanica s jezgrom u koštanoj srži, ili
- b) ako koštana srž pokazuje eritroidnu predominaciju (eritroblasti čine 50% svih stanica s jezgrom), barem 30% neeritroidnih stanica su blasti (limfociti, plazma stanice i makrofazi također nisu uključeni), ili
- c) ako postoje morfološke karakteristike hipergranularne promijelocitne leukemije

Daljnji kriterij za dijagnozu akutne *mijeloidne* leukemije traži da barem 3% blasta promatrano svjetlosnim mikroskopom daje pozitivnu citokemijsku reakciju na mijeloperoksidazu ili Sudan Black B. Manjinski dio slučaja koji su negativni na ove reakcije, a trebaju biti uključeni u skupinu akutnih mijeloidnih leukemija čine:

1. akutna mijeloblastna leukemija s minimalnim dokazima mijeloidne diferencijacije
2. neke akutne monoblastne leukemije (M5a) s minimalnom maturacijom

3. akutne leukemije kod kojih blasti ne stanice posjeduju markere nezrelih eritroidnih stanica (M6 s minimalnom maturacijom)
4. akutna megakarioblasti na leukemija (M7)
5. akutna bazofilna ili mastocitna leukemija bez maturacije (Bain 1990)

U 5 – 20% slučajeva klasifikacija prema FAB sustavu je teška, a taj problem posebno je čest kod leukemija koje su se razvile iz predleukemijskih poremećaja. Također, još nisu razvijeni zadovoljavajući i klasifikacijski sustavi za hibridne i bifenotipske leukemije, hipoplasti ne leukemije, bazofilne leukemije i leukemije primitivnih eritroblasta. No, usprkos toj činjenici, FAB sustav još uvijek je nezamjenjiv kod usporedbe pacijenata iz različitih studijskih grupa i u pružanju prognostičkih informacija (Gilliland i Tallman 2003). U Tablici 1. dan je pregled akutnih mijeloidnih leukemija prema FAB klasifikaciji.

Tablica 1. Francusko/američko/britanska (FAB) klasifikacija akutnih mijeloičnih leukemija (preuzeto od Gillilanda i Tallmana 2003)

FAB podtip	Morfološke i citokemijske karakteristike	Uсталost %
M0	veliki, agranularni mijeloblasti, ponekad slični limfoblastima akutne limfocitne leukemije FAB podtipa L2; negativni na bojenje mijeloperoksidazom i Sudan Black B; CD13 ili CD33 antigeni na površini stanice	2-3
M1	akutna mijeloblastična leukemija bez maturacije do najmanje promijelocitnog stupnja; veliki, slabo diferencirani mijeloblasti čine 90% ili više neeritroidnih stanica; najmanje 3% mijeloblasta pozitivno je na mijeloperoksidazu	20
M2	akutna mijeloblastična leukemija s maturacijom; između 30% i 89% neeritroidnih stanica su mijeloblasti s obilnom citoplazmom i umjereno puno ili puno granula; često vidljivi Auerovi štapići; mijeloblasti pozitivni na mijeloperoksidazu	25-30
M3	hipergranularna promijelocitna leukemija; leukemijske stanice odlikuju se obično jakom azurofilnom granulacijom; veličina jezgre uvelike varira; jezgre često imaju 2 režnja ili su oblika bubrega; neke sadrže nakupine Auerovih štapića; leukemijske stanice izrazito pozitivne na mijeloperoksidazu; mikrogranularna varijanta (M3V); obično HLA-DR negativni	8-15
M4	akutna mijelomonocitna leukemija; mijeloblasti, promijelociti, mijelociti i ostali garnulocitni prekursori čine više od 30%, ali manje od 80% neeritroidnih stanica; monocitne stanice čine do 20% neeritroidnih stanica; pozitivne citokemijske reakcije na nespecifičnu esterazu i kloracetat esterazu; moguća prisutnost Auerovih štapića	20-25
M4eo	akutna mijelomonocitna leukemija s eozinofilijom; mijelomonoblasti s citokemijski i morfološki abnormalnim eozinofilima	5
M5	akutna monocitna/monoblastična leukemija; monoblasti, promonociti ili monociti čine 80% ili više svih neeritroidnih stanica; u M5a (akutna monoblastična leukemija), 80% ili više svih monocitnih stanica su monoblasti negativni na mijeloperoksidazu i obično pozitivni na nespecifičnu esterazu; u dobro diferenciranom podtipu M5b (akutna monocitna leukemija), manje od 80% stanica su monoblasti, pozitivna reakcija na nespecifičnu esterazu gubi se primjenom NaF	10
M6	akutna eritroleukemija; više od 50% svih stanica s jezgrom u srži su eritroidne stanice; eritroblasti su obično jako pozitivni na perodnu kiselinu (PAS); mijeloblasti čine 30% ili više svih neeritroidnih stanica	5
M7	akutna megakarioblastična leukemija; veliki i mali megakarioblasti s visokim nukleocitoplazmatskim omjerom; citoplazma je blijeda i agranularna; standardna citokemijska bojenja ne daju definitivnu dijagnozu; potrebna potvrda dijagnoze pomoću histokemije ultrastruktura i imunofenotipskih analiza	1-2

1.2 Nukleofozmin

Nukleofozmin, poznat i pod nazivima NO38, numatrin i B23 (Schmidt-Zachmann i sur. 1987; Feuerstein i sur., 1988) fosfoprotein je koji se u obilnim koli inama nalazi u gustoj fibrilarnoj i granularnoj komponenti jezgrice, gdje stupa u interakciju s ostalim nukleolarnim proteinima poput nukleolina i fibrilarina, (Schmidt-Zachmann i sur. 1987; Herrera i sur. 1995), ali i konstantno prelazi iz jezgrice u nukleoplazmu i citoplazmu (Szebeni i Olson 1999). Pripada nukleoplazminskoj/nukleofozminskoj porodici proteina jezgrenih šaperona, ija je struktura evolucijski sa uvana (Eirin-Lopez i sur. 2006). Uzimaju i u obzir injenicu da je povezan s receptorski posredovanom indukcijom mitogeneze, te da je porast sinteze ovog proteina rani signal u G₁ fazi koji prethodi sintezi DNA, rano se došlo do zaklju ka da nukleofozmin ima ulogu u regulaciji stani nog rasta, proliferacije i transformacije (Feuerstein i sur. 1988). Danas je jasno da nukleofozmin sudjeluje u nizu stani nih aktivnosti, obavljaju i razne zada e, te da je mreža njegovih interakcija prili no široka i kompleksna, a njegov esencijalan karakter je nepobitno dokazan (Grisendi i sur. 2006).

Zanimanje za ovaj protein uglavnom je potaknuto spoznajom da je nukleofozmin direktno upleten u nastanak i razvoj solidnih tumora razli itog histološkog porijekla koji se odlikuju pove anom ekspresijom ovog proteina (Bernard i sur. 2003; Nozawa i sur. 1996) – predložen je kao marker za rak želuca, debelog crijeva, jajnika i prostate (Grisendi i sur. 2006). Nukleofozmin je tako er prepoznat kao faktor u nastanku hematoloških malignih bolesti kod kojih je genski lokus NPM-a dio translokacija koje u kona nici vode stvaranju onkogenih fuzijskih proteina. Neki od tih fuzijskih proteina su NPM/ALK - t(2;5) u anaplasi nom limfomu velikih stanica, NPM/RAR – t(5;17) u akutnoj promijelocitnoj leukemiji, te NPM/MLF1 – t(3;5) u mijelodisplasti nom sindromu i svim podtipovima akutne mijeloi ne leukemije, a naj eš e M6 (Falini i sur. 2007). Falini i suradnici (2005) prvi su puta objavili i dokaze da veliku skupinu akutnih mijeloi nih leukemija bez citogeneti kih abnormalnosti, tj. normalnog kariotipa ine slu ajevi kod kojih je vidljiv gotovo isklju ivo citoplazmatski smještaj nukleofozmina jer je došlo do mutacije u eksonu

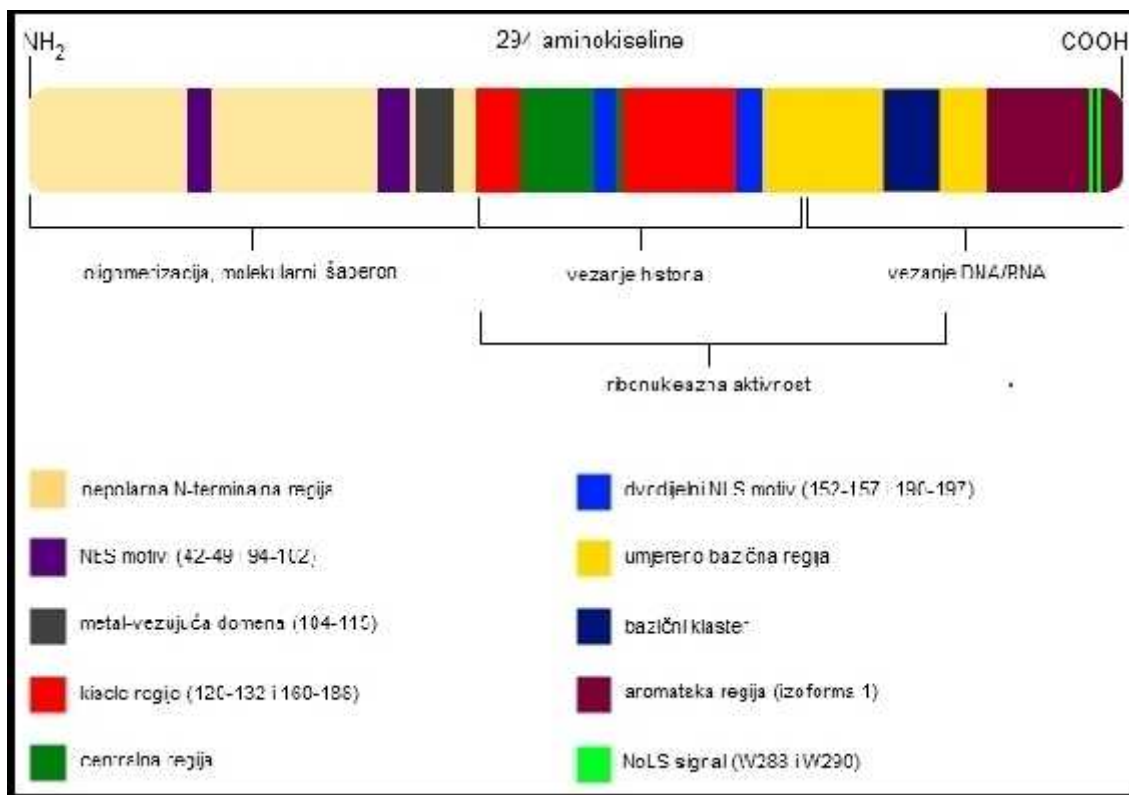
12 gena *NPM1*, te da je on mutiran u otprilike trećine pacijenata s *de novo* (primarnom) akutnom mijeloidnom leukemijom i 60% onih s normalnim kariotipom.

Daljnijim istraživanjima došlo se do indicija da nukleofosmin pripada novoj skupini proteina koji mogu imati onkogene i tumor-supresorske funkcije, ovisno o njihovoj količini i razini ekspresije, te substancijnoj distribuciji (Grisendi i sur. 2006).

1.2.1 Struktura proteina NPM1

Gen koji kodira za nukleofosmin nalazi se na dužem kraku petog kromosoma, pozicija 5q35 ljudskog genoma. Ukupno je veličine 23 kilobaze, od čega većinu čine introni (NCBI 2010e) i ima 12 eksona. Eksoni su veličine od 58 (ekson 7) do 358 parova baza (ekson 12). Mjesto inicijacije transkripcije nalazi se 96 parova baza uzvodno od prvog ATG, TATA box na poziciji -25 nt, a GC box na -66 nt promotorske regije. Kompjuterska analiza slijeda prepoznala je i četiri potencijalna *cis* elementa uzvodno od promotorske regije (Chan i sur. 1997). Alternativnim izrezivanjem iz ovog gena dobivaju se tri transkripta različite dužine koji se zatim transliraju u tri poznate izoforme NPM-a, ponekad nazivane B23.1, B23.2 i B23.3. Prvi transkript (NM_002520.6) koji kodira za dominantnu izoformu (Falini i sur. 2007b) dugačak je 1449 nukleotida, sastoji se od eksona 1-9, i 11-12, te se translira u protein od 294 aminokiseline, izračunate mase od 32,4 kDa i pI 5,1 (NP_002511.1) (NCBI 2010a; NCBI 2010c). Drugi transkript (NM_199185.3) dugačak je 1362 nukleotida i, sastoji se od eksona 1-7, 9 i 11-12, a translira se u protein od 265 aminokiselina (NP_954654.1) mase 29,3 kDa (NCBI 2010b; NCBI 2010f). Treći transkript (NM_001037738.2) najkraći je, sadrži 1347 nukleotida, sastoji se od eksona 1-10 i translira se u protein od 259 aminokiselina (NP_001032827.1) mase 28,3 kDa (NCBI 2010g; NCBI 2010d).

Kao što je već rečeno dominantna izoforma u svim tkivima je izoforma 1, pa ćemo njezinu strukturu i pobliže opisati. Iz slike 1. vidljivo je da se NPM sastoji od niza domena koje se djelomično preklapaju i obavljaju niz biokemijskih funkcija. N-terminalni dio bogat je hidrofobnim, nepolarnim aminokiselinama i odgovoran je za oligomerizacijske, a zajedno s kiselim regijama (120-132 i 160-188), koje bi mogle biti mjesto vezivanja za baze



Slika 1. Funkcionalne domene i motivi divljeg tipa NPM1 (izoforna 1): Počevši od N-terminalne strane, protein se sastoji od: nepolarne regije važne za oligomerizaciju i aktivnost molekularnog šaperona; ovdje se nalaze i 2 NES motiva – signali za izlazak iz jezgre (aminokiselinski ostaci 42-49 i 94-102) i metal vezujuća domena (aminokiselinski ostaci 104-115); dvije kisele regije (aminokiselinski ostaci 120-132 i 160-188) koje su zajedno s centralnom regijom i dvodjeljnim NLS motivom – signali za ulazak u jezgru (aminokiselinski ostaci 152-157 i 190-197) važne za vezanje i transport histona, a s većim dijelom umjereno bazične regije u kojoj se nalazi bazični klaster i za ribonukleaznu aktivnost; umjereno bazična regija zajedno s aromatskom regijom svojstvenom izoforni 1 stvara domenu za vezanje nukleinskih kiselina; i na C-terminalnom kraju NoLS signal – signal za ulazak u jezgricu (W288 i W290). Shema je izrađena prema podacima koje su izložili Wang i sur. 1994; Hingorani i sur. 2000; Okuwaki i sur. 2001; Grisendi i sur.

ribosomske proteine, i za karakteristike molekularnog šaperona (Hingorani i sur. 2000). Takav 95% nukleofosmina u fiziološkim uvjetima postoji kao pentamer, a interakcijama dvaju pentamera i kao dekamer (Lee i sur. 2007; Grisendi i sur. 2006). Ovdje se nalazi metal vezujuća domena (Falini i sur. 2007a) i 2 funkcionalna NES (eng. nuclear export signal) motiva (42-49 i 94-102) – slijedovi koji omogućuju transport ovog proteina iz jezgre. (Wang i sur. 2005; Yu i sur. 2006; Falini i sur. 2007a) Pri tome treba naglasiti da su u prvom motivu od iznimne važnosti leucini na pozicijama 42 i 44, a i drugi motiv predstavlja standardni NES signal – hidrofobnu regiju bogatu leucinima (IxxPxxLxL – gdje x predstavlja bilo koju aminokiselinu) (Wang i sur. 2005; Yu i sur. 2006). Centralni dio molekule između 2 kiselih regija, presudne za vezivanje histona (Szebeni i Olson 1999), u suradnji s C-terminalnim dijelom izvršava endoribonukleaznu aktivnost (Wang i sur. 1994).

U središnjem dijelu molekule nalazi se i dvodijelni NLS (eng. nuclear localization signal) motiv (152-157 i 190-197) – signal potreban za transport proteina u jezgru (Falini i sur. 2007a). C-polovica molekule prije posljednjih 35 aminokiselina važna je regija s ulogom u heterodimerizaciji NPM-a s ostalim proteinima (Hingorani i sur. 2000). C-terminalni dio molekule neto je pozitivno nabijen, a ta je odlika uz činjenicu da se u ovom dijelu molekule NPM sastoji od bazi nog klastera i umjereno bazi nih aminokiselina među kojima su raspršene aromatske aminokiseline (što je zajedničko svim RNA vezujućim proteinima, iako je homologija slijeda između nukleofosmina i ostalih vrlo mala) vjerojatno odgovorna za vezivanje DNA odnosno RNA (Wang i sur. 1994). Na krajnjem C-terminalnom dijelu izoforme 1 nukleofosmina nalazi se aromatska regija jedinstvena za ovu izoformu unutar koje je i NoLS (eng. nucleolar localization signal) signal za transport u jezgricu. Radi se o triptofanima na pozicijama 288 i 290 do kojih dolazi zamjene drugim aminokiselinama upravo i dolazi prilikom mutacije u eksonu 12 (Nishimura i sur. 2002).

Izoforma 3 nalazi se u malim količinama u svim tkivima, a uglavnom se smješta u nukleoplazmi. Ovoj krnjoj izoformi od 259 aminokiselina nedostaje posljednjih 35 aminokiselina izoforme 1, tj. aromatska regija i signal za ulazak u jezgricu (Hingorani i sur. 2000), a ribonukleazna aktivnost joj je pet puta slabija (Herrera i sur. 1995). S obzirom da je N-terminalni dio molekule u ovoj, a i u izoformi 2 otkrivan, za pretpostaviti je da imaju sposobnost oligomerizacije. O ulogama i funkcijama izoforme 2 malo je informacija. (Falini i sur. 2007b)

1.2.2 Funkcije nukleofosmina

Nukleofosmin je multifunkcionalan protein koji svojim prelaženjem između staničnih odjeljaka sudjeluje u raznim staničnim procesima. Ti procesi uključuju transport preribosomskih podjedinica i biogenezu ribosoma, odgovore na stanični stres poput izloženosti ultraljubičastom (UV) zračenju, hipoksiji, embrionalni razvoj, održavanje genomske stabilnosti kontrolom stanične ploidnosti, sudjelovanje u procesima popravka DNA i regulaciju transkripcije DNA putem modulacije kondenzacije i dekonenzacije

kromatina. NPM je također uključen u regulaciju aktivnosti i stabilnosti tumor supresora poput p14^{ARF} i p53 (Grisendi i sur. 2006).

Prva od niza prepoznatih funkcija NPM-a bila je ona u biogenezi ribosoma. Već sama činjenica da se nukleofosmin u najvećoj mjeri nalazi u granularnoj komponenti jezgri, mjestu kasnije faze biogeneze ribosoma dala je naslutiti da je NPM uključen u ovaj proces (Chang i Olson 1990). Kasnije je utvrđeno da NPM svakako ima ulogu u i utjecaja na stani ni rast i proliferaciju. NPM može vezati DNA i RNA molekule te destabilizirati njihove zavojnice (Wang i sur. 1994), a veže se s većim afinitetom na jednolanane nukleinske kiseline. Fosfodiesteraza je i odgovoran je za endonukleazno izrezivanje pre-rRNA u *in vitro* uvjetima. Preferira izrezivanje u ITS2 regiji 250 nukleotida nizvodno od 3' kraja pre-5,8S rRNA. Iako ne pokazuje baznu specifičnost, enzimatska aktivnost ovisi o konformaciji RNA i određenom slijedu baza (Rajesh i Olson 1998). Posreduje u transportu ribosomskog proteina L5 iz jezgre, kroz CRM1 – ovisan mehanizam, a vezan je i na 40S podjedinicu ribosoma, s kojom ostaje vezan i u citoplazmi, pa postoji mogućnost da izvršava još neku ulogu osim samog prijenosa. (Yu i sur. 2006). Isto tako stabilizira i lokalizira ribosomski protein S9 u jezgri (Lindström i Zhang 2008). Dokazana je i veza između TSC1/mTOR signalnog puta, koji barem djelomično regulira stani ni rast koordiniraju i biosintezu proteina, i prijenosa ribosomskih podjedinica iz jezgre u citoplazmu koji vrši nukleofosmin, te razine sinteze proteina i stani nog rasta. Naime, indukcija nukleofozmina ovisi o mTOR-u, te prilikom ablacije *TSC1* koji je jaki inhibitor *mTOR*-a, dolazi do povećane razine nukleofozmina u stanici, putem translacije već postojeće NPM mRNA, što rezultira većim brojem aktivno translirajućih ribosoma u citoplazmi, većom razinom sinteze proteina i proliferacijom stanice. Svi ovi procesi ovise o aktivnosti nukleofozmina kao molekule koja posreduje u transportu molekula iz jezgre u citoplazmu (Pelletier i sur. 2007).

Sinteza ribosoma u jezgri složen je proces koji se odvija pri visokim koncentracijama makromolekula, pri čemu proteini nailaze na potencijalne probleme denaturacije, agregacije i imobilizacije (Szebeni i sur. 2003). Biološki sustavi ove probleme rješavaju djelovanjem molekularnih šaperona, a jedan od njih je i nukleofosmin. NPM se u *in vitro* uvjetima veže na proteine koji posjeduju NLS signal, transportiraju ih,

sprje avaju i agregaciju, te ih štiti tijekom termalne denaturacije. Poput svih molekularnih šaperona ve im afinitetom veže se na denaturirane proteine, potpomaže njihovo pravilno smatanje, olakšava renaturaciju kemijski denaturiranih proteina i sveukupno pove avu mobilnost svojih supstrata (Szebeni i Olson 1999). Kod regulacije šaperonske aktivnosti ulogu igra fosforilacija NPM-a od strane kazein kinaze II (CK2) na poziciji serin 125 unutar prve kisele regije koja promi e disocijaciju NPM-a i supstrata. Fosforilacijska aktivnost CK2 dva do tri puta je ja a u prisutnosti vezanog supstrata na NPM, a doga a se tijekom interfaze i vjerojatno je mehanizam regulacije aktivnosti NPM-a (Szebeni i sur. 2003).

Nukleofozmin je i histonski šaperon. S najve im afinitetom veže se na H3, a uz njega veže i H2B i H4 posreduju i u formaciji nukleosoma i dekondenzaciji kromatina (Okuwaki i sur. 2001). Sama interakcija izme u NPM-a i histona nije dovoljna za uspostavu šaperonske aktivnosti. Izgleda da je za pove anu sposobnost transfera histona potrebna acetilacija kako NPM-a tako i histona, nakon koje NPM pokazuje ve i afinitet za histone i remeti strukturu nukleosoma što u kona nici vodi do poja ane transkripcije (Swaminathan i sur. 2005).

Nukleofozmin održava genomsku stabilnost stanice putem kontrole popravka DNA i duplikacije centrosoma. Podaci sugeriraju da je pove anje ekspresije NPM-a u UV tretiranim stanicama rani odgovor na ošte enje DNA, te da on sprje ava preranu aktivaciju p53 (Maiguel i sur. 2004) i poja ava transkripcijsku aktivnost elemenata uklju enih u popravak DNA (Wu i sur. 2002). Tijekom interfaze, nukleofozmin je vezan specifi no na neudvostru ene centrosome. Sredinom G₁ faze CDK2/ciklin E kompleks fosforilira ga na poziciji treonin 95 (Falini i sur. 2007a) i 199 (Okuda i sur. 2000; Tokuyama i sur. 2001), a PLK2 na poziciji serin 4 u kasnoj G₁/S fazi (Krause i Hoffmann 2010) ime dolazi do disocijacije NPM-a s centrosoma koji se po inje udvostru avati. Kroz S fazu stani ni NPM ne veže se na duplicirani centrosom (Okuda i sur. 2000; Tokuyama i sur. 2001), ve se to doga a u mitozu nakon raspada jezgrine membrane posredovanjem PLK1 i NEK2A koji ga opet fosforiliraju na poziciji serin 4. Ovom reasocijacijom onemogu ava se hiperamplifikacija centrosoma, osigurava se da je amplifikacija centrosoma uskla ena s udvostru enjem DNA, te da svaka stanica k i prilikom citokineze dobije po jednu kopiju centrosoma (Okuda i sur. 2000; Zhang i sur. 2004). Ma i suradnici (2006) predložili su i da

bi efektorska molekula u CDK2/ciklin E – NPM regulatornom putu duplikacije centrosoma mogla biti ROCK II kinaza, ija se aktivnost pojaava vezanjem s fosforiliranim oblikom nukleofozmina i potie udvostru enje centrosoma. Treba naglasiti da se, iako su provedene studije vrlo elegantne u predlaganju uloge koju fosforilacija treonina 199 ima u kontroli interakcija NPM-a i duplikaciji centrosoma, s predloženim mehanizmom ne slažu Brady i suradnici (2009) ije istraživanje pokazuje da fosforilacija ne igra ulogu u napretku stani nog ciklusa, ve sveukupna razina stani nog nukleofozmina. Još jedan mehanizam kojim bi NPM mogao regulirati genomsku stabilnost uzima u obzir razne studije koje indiciraju da stani ne komponente uklju ene u nukleocitoplazmatski transport, neovisno o toj funkciji, igraju važnu ulogu i u regulaciji duplikacije centrosoma (Grisendi i sur. 2006). Kao supstrat jedne takve mreže, RAN-CRM1, predložen je NPM koji bi u interakciju s centrosomom stupio preko svog NES motiva uz posredstvo CRM1. Na taj na in bi RAN-CRM1 kompleks poticao lokalno oboga enje centrosoma NPM-om i sprije io reduplikaciju centrosoma. Ova interakcija RAN-CRM1 mreže i NPM-a mogla bi biti negativno regulirana fosforilacijom nukleofozminskog serina na poziciji 95. Predloženi mehanizam djelovanja RAN-CRM1-NPM1 kompleksa prepoznaje NPM kao kontrolnu to ku – po tom mehanizmu: za vrijeme stani ne progresije iz S u G₂ fazu, ve i dio NPM nalazi se u jezgrici, gdje uglavnom funkcionira kao regulator biogeneze ribosoma i stani nog rasta. Nakon raspada jezgrine membrane i po etka mitoze RAN-CRM1 kompleks služi kao „pristanište“ za NPM kako bi osigurao da se NPM reasocira s centrosomom u pravo vrijeme i sprije i reduplikaciju. Nakon citokineze stanice k eri sadrže centrosome s vezanim NPM-om do sredine G₁ faze kada dolazi do fosforilacije od strane CDK2/ciklin E i ciklus kre e iznova (Wang i sur. 2005; Budhu i Wang 2005 ; Grisendi i sur. 2006).

Razina nukleofozmina ima funkcionalnu ulogu u kontroli stani ne apoptoze i odgovoru na stres i onkogene stimulanse. Svojom lokalizacijom i razinom ekspresije nukleofozmin regulira aktivaciju i stabilizaciju p53 tumor supresora (Colombo i sur. 2002). Integritet jezgrice, te stabilnost NPM-a i p53 funkcionalno su povezane. Prilikom npr. UV – induciranog stani nog ošte enja, hipoksije ili primjenom citotoksika NPM naglo prelazi iz jezgrice u nukleoplazmu i stupa u interakciju s p53 i HDM2/MDM2 (negativni regulator p53). Pri tome se veže na HDM2/MDM2 inhibiraju i njegovu funkciju E3-ubikvitin ligaze,

sprjeava degradaciju i omogućuje nakupljanje p53 u većim količinama i potiče p53-ovisno zaustavljanje staničnog ciklusa (Kurki i sur. 2004; Maignel i sur. 2004).

Uz stabiliziranje p53, nukleofosmin pridonosi i stabilizaciji p14^{ARF}/p19^{ARF} tumor supresora. NPM i ARF koegzistiraju u jezgri, stvaraju i zajedno s ostalim proteinima komplekse velike molekulske mase (Bertwistle i sur. 2004). NPM usporava degradaciju ARF-a i održava bazalnu razinu ovog proteina, vjerojatno zato što je ARF samo u kompleksima s NPM-om sposoban poprimiti stabilan strukturirani oblik (Kuo i sur. 2004), time izbjegava proteasomalnu razgradnju kojoj podliježu nestrukturirani proteini. Funkcionalna značajnost interakcija između ova dva proteina još uvijek je predmet istraživanja i rasprava. Dosadašnja istraživanja ukazuju da, kao odgovor na hiperproliferativne signale, dolazi do stvaranja većih količina ARF tumor supresora, posljedica zadržavanja NPM-a unutar jezgri, time se sprjeava njegovo izmjenjivanje između staničnih odjeljaka, dovodeći do zaustavljanja staničnog ciklusa na p53 – neovisan na in (Brady i sur. 2004) i poticanja degradacije NPM-a poliubikvitinacijom (Itahana i sur. 2003); ARF-NPM kompleksi odjeljuju HDM2/MDM2 u jezgri i aktiviraju p53 u nukleoplazmi (Zhang 2004); NPM odjeljuje ARF u jezgri, time sprjeava njegovu interakciju s HDM2/MDM2, te p53 aktivaciju (Korgaonkar i sur. 2005). Pod uvjetima staničnog stresa NPM i ARF relokaliziraju u nukleoplazmu gdje dolazi do kompeticije između HDM2/MDM2 i NPM-a za vezanje ARF-a što uzrokuje stvaranje ARF-HDM2/MDM2 i NPM-HDM2/MDM2 binarnih kompleksa koji izrazito stimuliraju p53 (Lee i sur. 2005). Iz navedenog je vidljivo da ARF putem NPM-a izvršava svoju ulogu tumor supresora na 2 načina i u 2 različita stanična odjeljka – u jezgri preko NPM-a ima direktan pristup rRNA i procesu njezinog stvaranja koji ometa na p53-neovisan na in sprjeavajući i transport rRNA (Sugimoto i sur. 2003), a u nukleoplazmi regulira p53 interakcijom s NPM-om, HDM2/MDM2 i drugim proteinima.

1.2.3 Mutacije eksona 12 gena *NPM1*

Izuzetno se slučaja kod kojih je do mutacije došlo u eksonima 9 i 11, mutacije gena *NPM1* nalaze se isključivo u eksonu 12. Do danas je prepoznato otprilike 40 različitih

tipova, od kojih se više od 95% nalazi na poziciji 1109 nukleotida referentnog slijeda (NM_002520.6) (Falini i sur. 2007a). Kod naj eš e, A mutacije, dolazi do duplikacije TCTG tetranukleotida na pozicijama 1105 – 1108 nukleotida. Ova mutacija javlja se u 75% do 80% slu ajeva. Od drugih tipova svakako treba izdvojiti tip B, gdje se javlja insercija od 4 nukleotida, CATG, na poziciji 1109, a opažen je u oko 10% slu ajeva, te tip D kod kojeg tako er postoji insercija od 4 nukleotida, CCTG, na istoj poziciji. Ostali tipovi javljaju se u iznimno malim postocima, esto i ispod 1%. Mutacije gena *NPM1* su heterozigotne, što zna i da zadržavaju alel divljeg tipa i uglavnom su stabilne (Falini i sur. 2007b).

Bez obzira na tip sve mutacije uzrokuju promjene C-terminalnog kraja proteina koje uklju uju gubitak jednog ili oba NoLS signala, tj. triptofana na pozicijama 288 i 290 i stvaranje novog NES motiva - **L-xxx-V-xx-V-x-L** (x je bilo koja aminokiselina) - što dovodi do aberantne citoplazmatske lokalizacije mutacijskog tipa proteina (Nishimura i sur. 2002; Nakagawa i sur. 2005). U 15 tipova mutacija triptofan na poziciji 288 ostaje nepromijenjen, ali valin na drugoj poziciji NES signala biva zamijenjen leucinom, fenilalaninom, cisteinom ili metioninom. Pretpostavlja se da je ta zamjena posljedica „potrebe“ da se uravnoteži djelovanje preostalog triptofana kao signala za transport u jezgricu (Falini i sur. 2006). Pregled svih do sada identificiranih mutacija u eksonu 12 gena *NPM1* u pacijenata oboljelih od akutne mijeloi ne leukemije nalazi se u Tablici 2.

Tablica 2. Pregled svih do sada identificiranih mutacija u eksonu 12 gena *NPM1* kod pacijenata oboljelih od akutne mijeloične leukemije (preuzeto iz Falini i sur. 2007b)

Mutation	WT	Mutation	WT	Mutation	WT	Mutation	WT	Mutation	WT	Mutation	WT	Mutation	WT	Mutation	WT	Mutation	WT
Mutation A	gacacaggagcctatccagaaacccctc	gacacaggagcctatccagaaacccctc	g	g	GCTG												
Mutation B	gacacaggagcctatccagaaacccctc	gacacaggagcctatccagaaacccctc	g	g	GATG												
Mutation C	gacacaggagcctatccagaaacccctc	gacacaggagcctatccagaaacccctc	g	g	CTTG												
Mutation D	gacacaggagcctatccagaaacccctc	gacacaggagcctatccagaaacccctc	g	g	GATG												
Mutation E	gacacaggagcctatccagaaacccctc	gacacaggagcctatccagaaacccctc	g	g	GCTG												
Mutation F	gacacaggagcctatccagaaacccctc	gacacaggagcctatccagaaacccctc	g	g													
Mutation G	gacacaggagcctatccagaaacccctc	gacacaggagcctatccagaaacccctc	g	g	TTTG												
Mutation H	gacacaggagcctatccagaaacccctc	gacacaggagcctatccagaaacccctc	g	g	CTTG												
Mutation I	gacacaggagcctatccagaaacccctc	gacacaggagcctatccagaaacccctc	g	g	GCTA												
Mutation J	gacacaggagcctatccagaaacccctc	gacacaggagcctatccagaaacccctc	g	g	GCTG												
Mutation K	gacacaggagcctatccagaaacccctc	gacacaggagcctatccagaaacccctc	g	g	GCTG												
Mutation L	gacacaggagcctatccagaaacccctc	gacacaggagcctatccagaaacccctc	g	g	GCTG												
Mutation M	gacacaggagcctatccagaaacccctc	gacacaggagcctatccagaaacccctc	g	g	GCTG												
Mutation N	gacacaggagcctatccagaaacccctc	gacacaggagcctatccagaaacccctc	g	g	GCTG												
Mutation O	gacacaggagcctatccagaaacccctc	gacacaggagcctatccagaaacccctc	g	g	GCTG												
Mutation P	gacacaggagcctatccagaaacccctc	gacacaggagcctatccagaaacccctc	g	g	GCTG												
Mutation Q	gacacaggagcctatccagaaacccctc	gacacaggagcctatccagaaacccctc	g	g	GCTG												
Mutation R	gacacaggagcctatccagaaacccctc	gacacaggagcctatccagaaacccctc	g	g	GCTG												
Mutation S	gacacaggagcctatccagaaacccctc	gacacaggagcctatccagaaacccctc	g	g	GCTG												
Mutation T	gacacaggagcctatccagaaacccctc	gacacaggagcctatccagaaacccctc	g	g	GCTG												
Mutation U	gacacaggagcctatccagaaacccctc	gacacaggagcctatccagaaacccctc	g	g	GCTG												
Mutation V	gacacaggagcctatccagaaacccctc	gacacaggagcctatccagaaacccctc	g	g	GCTG												
Mutation W	gacacaggagcctatccagaaacccctc	gacacaggagcctatccagaaacccctc	g	g	GCTG												
Mutation X	gacacaggagcctatccagaaacccctc	gacacaggagcctatccagaaacccctc	g	g	GCTG												
Mutation Y	gacacaggagcctatccagaaacccctc	gacacaggagcctatccagaaacccctc	g	g	GCTG												
Mutation Z	gacacaggagcctatccagaaacccctc	gacacaggagcctatccagaaacccctc	g	g	GCTG												

eng. wild type – divlji tip, eng. mutation – mutacija; crvenom bojom označeni su inserirani nukleotidi; zeleno – NES motivi bogati leucinom; ljubičasto – triptofanski aminokiselinski ostaci; L, leucin; C, cistein; V, valin; M, metionin; F, fenilalanin. Mutacije A do F prve su prepoznali Falini i sur. 2005. Mutacije E do H označavaju mutacije prepoznate kod AML u djece (Cazzaniga i sur. 2005). Mutacije J do Q naknadno su prepoznali Falini i sur. 2005. Mutacije Gm do Qm identificirane su iz protokola 99 njemačke AML kooperativne grupe (Schnittger i sur. 2005). Mutacije 1, 3, 4, 6, 7, 12, 13, 10, 14 su prema Döhneru i sur. 2005. Mutacija I* je prema Verhaaku i sur., 2005. † Mutacije G, H, I i J su prema Suzuki i sur. 2005.

2 CILJ ISTRAŽIVANJA

Akutna mijeloi na leukemija naj eš i je oblik leukemije koji se javlja u odraslih ljudi (Holland i Frei 2003). Izlje iva je u otprilike 30% slu ajeva. Na temelju citogeneti kih analiza oboljeli se svrstavaju u razli ite prognosti ke skupine. Naj eš e kromosomske preuredbe u akutnoj mijeloi noj leukemiji su: $t(8;21)(q22;q22)$, $t(15;17)(q22;q21)$, $inv(16)(p13;q22)$ i $t(9;11)(p21-22;q23)$. Zajedno sa injavaju otprilike 40% slu ajeva. Ostale kromosomske abnormalnosti ine svega 10% akutnih mijeloi nih leukemija. Preostalih 50% slu ajeva normalnog su kariotipa, ili rje e, imaju neke nasumi ne kromosomske aberacije, te geneti ku podlogu njihove bolesti tek treba utvrditi (Alcalay i sur. 2005).

Kasnih 1980-tih Falini i suradnici, žele i ispitati može li se substani na lokalizacija nukleofozmina koristiti u dijagnosti ke svrhe, stvorili su antitijela za epitope NPM proteina koji su bili otporni na fiksativ, kako bi istražili substani nu ekspresiju NPM-a i fuzijskog proteina NPM - ALK u anaplasi nom limfomu velikih stanica i usporedili je s onom normalnih tkiva. Uo ili su da se nukleofozmin, zbog toga jer je dio kimeri nog proteina, nalazi u citoplazmi umjesto u jezgri i pretpostavili da bi ova imunohistokemijska metoda mogla pružiti jednostavan na in rutinskog pretraživanja potencijalnih promjena u genu *NPM1*. Uskoro su je primijenili na niz ljudskih tumora uklju uju i akutne mijeloi ne leukemije. 1999. prvi put su primijetili slu ajeve akutne mijeloi ne leukemije s citoplazmatskom lokalizacijom nukleofozmina, ali normalnog kariotipa, te su ih nazvali NPMc+ AML (Falini i sur. 2007b). U studiji objavljenoj 2005. godine Falini i suradnici otkrili su da ak 35% svih *de novo* slu ajeva AML i 50 – 60% svih slu ajeva AML normalnog kariotipa nosi citoplazmatski lokaliziran NPM, te da je aberantni smještaj ovog proteina posljedica mutacije u eksonu 12 gena *NPM1*. U istoj studiji identificirali su prvih 6 tipova (A-F) mutacija.

Cilj našeg istraživanja bio je:

1. Upotrebom fragmentalne analize cDNA, utvrditi postoje li uzorci s mutacijom u eksonu 12 gena *NPM1* me u ukupno sakupljenim uzorcima akutnih mijeloi nih leukemija.

2. Utvrditi koliki je postotak mutiranih uzoraka me u svim akutnim mijeloi nim leukemijama, a koliki je njihov postotak me u slu ajevima primarne akutne mijeloi ne leukemije.

3. Nakon probira, sekvenciranjem odrediti o kojem se tipu mutacije radi.

4. Utvrditi kojom se u estaloš u javlja neki od tipova mutacija.

5. U kona nici cilj nam je bio utvrditi i postoji li statisti ki zna ajna razlika u pojavnosti mutacije *FLT3* ITD izme u populacije uzoraka koji su pozitivni na mutaciju eksona 12 gena *NPM1* i populacije uzoraka koji ne sadrže ovu mutaciju.

3 MATERIJALI I METODE

3.1 Uzorci, izoliranje ukupne RNA iz periferne krvi i koštane srži, te reverzna transkripcija

Ukupno su sakupljeni uzorci 60 ispitanika u rasponu dobi od 19 do 91 godine oboljelih od različitih podtipova akutne mijeloidne leukemije. Medijan dobi bio je 66 godina. Uzorci su bili stanice citološkog aspirata koštane srži/periferne krvi pacijenata s novodijagnosticiranom AML, liječeni u vremenu od 2005. do 2010. god. na Odjelu Hematologije KB Dubrava, Zagreb. Radilo se o 46 (77%) slučajeva primarne AML i 14 (23%) sekundarne AML. Muških ispitanika bilo je 29 (48%, 29 – 81 god., medijan dobi 63 god.), a ženskih 31 (52%, 19 – 91 god., medijan dobi 68 god.). Kod primarnih AML svrstavanje po podtipovima bilo je: 2 M0 (4,3%), 7 M1 (15,2%), 17 M2 (37%), 4 M3 (8,7%), 11 M4 (23,9%), 3 M5 (6,5%), 1 M6 (2,2%) i 1 M7 (2,2%). Kariotip je bio poznat za 19 (32%) ispitanika – njih 17 imalo je kromosomalne abnormalnosti.

Izolirana je ukupna RNA upotrebom “QIAamp RNA Blood Mini Kit-a” prema uputama proizvođača (Qiagen, Chatsworth, CA, SAD) uz optimiziranje ukupne koncentracije leukocita na 7 000 000/mL.

Analiza kakvoće RNA provedena je na 1% agaroznom gelu. 0.3 g agaroze (Applied Biosystems, Foster City, CA, SAD) otopljeno je u 30 mL 1xTBE na mješalici u vodenoj kupelji dok gel ne postane proziran. Kad se gel ohladio na 50 °C, dodano je 1.8 µL etidijevog bromida (Sigma, Saint Louis, MO, SAD), gel je promiješan i izliven u kalup.

3 µL otopine RNA pomiješano je s 2 µL vode tretirane DEPC-om i stavljeno na 70° C 10 minuta. 5 µL uzorka pomiješano je s 1 µL pufera za nanošenje uzorka i naneseno u gel.

Elektroforeza se provodila 25 min na 120 V u 1xTBE puferu. Gel je nakon završene elektroforeze izvađen iz pufera i fotografiran pod UV svjetlom.

Prepisivanje RNA u cDNA izvršeno je korištenjem reakcijske smjese iz Tablice 3. uz dodatak 5 μ L RNA (2 μ g RNA) prema programu: 5 μ L RNA stavljeno je na 65° C 10 minuta, zatim na -20° C 2 minute, potom na 25° C 5 minuta, dodano je 15 μ L reakcijske smjese na 5 μ L RNA i sve stavljeno na 37° C 60 minuta. Svi korišteni reagensi osim DEPC-a (Sigma, Saint Louis, MO, SAD) proizvod su tvrtke Applied Biosystems, Foster City, CA, SAD.

Tablica 3. Reakcijska smjesa za prepisivanje RNA u cDNA

reagens	volumen (μL)
10 x PCR pufer II	2
MgCl ₂ (25 mM)	4
nukleotidi (10 mM)	4
inhibitor RNaza (20 U/ μ L)	1
heksameri (50 μ M)	1
transkriptaza – MuLV (50U/ μ L)	1
voda tretirana DEPCom	2
UKUPNO	15

3.2 Lan ana reakcija polimerazom (PCR 1) i fragmentalna analiza (“gene scan” analiza) eksona 12 gena NPM1

3.2.1 Lančana reakcija polimerazom (PCR 1)

Lan ana reakcija polimerazom korištena je kako bi umnožili ciljni odsjek cDNA. Po etnice za lan anu reakciju polimerazom (PCR) konstruirane su korištenjem dostupne baze podataka za nukleotidni slijed mRNA izoforme 1 nukleofozmina (NM_002520.6) (NCBI 2010) i programa Primer3 Output (Rozen i Skaletsky 2000) tako da amplificiraju podru je eksona 12 gena *NPM1* u kojem se nalaze mutacije:

NPM F: 5'- ATT GCT TCC GGA TGA CTG AC - 3' – obilježena 6 - FAM bojom

NPM R: 5' - CAC GGT AGG GAA AGT TCT CA - 3'

Objekte zatražene po etnici i reagense proizveo je Applied Biosystems, Foster City, CA, SAD pri čemu je po etnica NPM F obilježena fluorescentnom FAM bojom kako bi bilo moguće provesti fragmentalnu analizu produkata. cDNA je amplificirana korištenjem reakcijske smjese u Tablici 4. i prema programu PCR reakcije koji se nalazi u Tablici 5.

Tablica 4. Reakcijska smjesa za PCR 1

reagens	volume (μL)
10 X PCR pufer	2,5
MgCl ₂ (25 mM)	1,5
nukleotidi (10 mM)	2
početnica NPM F (10 μM)	0,5
početnica NPM R (10 μM)	0,5
Taq DNA polimeraza 5U/μL	0,25
destilirana H ₂ O	16
cDNA	2
UKUPNO	25,25

Tablica 5. Uvjeti reakcije za PCR 1

uvjeti PCR reakcije	temperatura	vrijeme
početna denaturacija	95° C	10 min
25 ciklusa:		
denaturacija	95° C	30 s
sparivanje početnica	55° C	45 s
produljivanje lanca DNA	72° C	1 min
završno produljivanje lanca DNA	72° C	30 min

Produkti lanske reakcije polimerazom (PCR 1) provjereni su elektroforezom na 2% agaroznom gelu prije provođenja fragmentalne analize kako bi se potvrdila uspješnost amplifikacije:

0.6 g agaroze (Applied Biosystems, Foster City, CA, SAD) otopljeno je u 30 mL 1xTBE na mješalici u vodenoj kupelji dok gel nije postao proziran. Kad se gel ohladio na 50 °C, dodano je 1.8 µL etidijevog bromida (Sigma, Saint Louis, MO, SAD), gel je promiješan i izliven u kalup.

7 µL uzorka pomiješano je s 2.5 µL pufera za nanošenje uzorka (Sigma, Saint Louis, MO, SAD) i naneseo u gel.

Elektroforeza se provodila 30 min na 120 V u 1xTBE puferu. Gel je nakon završene elektroforeze izvađen iz pufera i fotografiran pod UV svjetlom.

3.2.2 Fragmentalna analiza

Fragmentalna analiza služila je za određivanje dužine fragmenata DNA umnoženih PCR reakcijom. U tu svrhu korištena je fluorescentno 6 - FAM obilježena primarna NPMF i sekvencer (ABI PRISM 310 Genetic Analyzer, Applied Biosystems, Foster City, CA, SAD). Ovom analizom ispitivano je postojanje mutacije u eksonu 12 gena *NPM1* – divlji tip produkta PCR1 reakcije dugačak je 176 parova baza, a mutacijski 180 parova baza.

Nakon reakcije PCR 1 po 1 µl svakog PCR produkta pomiješano je s 12 µl Hi-Di formamida (Applied Biosystems, Foster City, CA, SAD) i 0,35 µl molekularnog markera LIZ-500 (Applied Biosystems, Foster City, CA, SAD) te denaturirano 2 minute na 95°C. Uzorci su zatim nanješeni na 1 kapilarni sekvencer (ABI PRISM 310 Genetic Analyzer) i nakon elektroforeze analizirani programom GeneMapper v. 3.0 (Applied Biosystems, Foster City, CA, SAD) (Musani 2008).

3.3 Lančana reakcija polimerazom (PCR 2) i određivanje slijeda nukleotida eksona 12 gena NPM1

3.3.1 Lančana reakcija polimerazom (PCR 2)

Fragmentalnom analizom napravljen je probir uzoraka i određeno je koji su pozitivni na mutaciju. cDNA tih uzoraka još jednom je amplificirana lančanom reakcijom polimerazom (PCR 2), ovog puta klasičnim postupkom, kako bi se odredio nukleotidni slijed ciljnog segmenta. Postupak je konstruirana upotrebom Primer3 Output programa (Rozen i Skaletsky 2000):

NPMc+ F: 5' – CCA AAG TGG AAG CCA AAT T – 3'

NPM R: 5'- CAC GGT AGG GAA AGT TCT CA - 3'

Reakcijska smjesa za PCR 2 bila je jednaka onoj za PCR 1, osim što je umjesto početnice NPM F, upotrijebljena početnica NPMc+ F (Applied Biosystems, Foster City, CA, SAD) (v. Tablica 4.) Uvjeti PCR 2 reakcije (Tablica 6.) također su slični – razlika je u broju ciklusa (35 umjesto 25) i duljini trajanja završnog produljivanja DNA lanca (7 minuta umjesto 30 minuta).

Tablica 6. Uvjeti reakcije za PCR 2

uvjeti PCR reakcije	temperatura	vrijeme
početna denaturacija	95° C	10 min
35 ciklusa:		
denaturacija	95° C	30 s
sparivanje početnica	55° C	45 s
produljivanje lanca DNA	72° C	1 min
završno produljivanje lanca DNA	72° C	7 min

Produkti ove lan ane reakcije tako er su provjereni na agaroznom gelu identinom onome na kojem su provjeravani produkti PCR 1 reakcije.

3.3.2 Određivanje slijeda nukleotida (sekvenciranje)

Sekvenciranje je postupak kojim se određuje slijed baza u fragmentu DNA. Nakon što je na agaroznom gelu provjereno da je došlo do adekvatne amplifikacije pristupljeno je direktnom sekvenciranju kako bi se utvrdilo o kojem tipu mutacije se radi u pojedinom slučaju.

Prije same reakcije sekvenciranja, PCR produkti morali su se proistiti od cDNA i po etnica. To je ura eno kitom ExoSAP-IT (USB, Cleveland, OH, SAD): 0,4 µl enzima dodano je na 10 µl PCR produkta i zatim inkubirano 30 minuta na 37°C, zagrijano 15 minuta na 85°C ime su pripremljeni za sekvenciranje.

Reakcija sekvenciranja ra ena je u volumenu od 10 µl koji sadrži 1 µl kita za sekvenciranje (BigDye Terminator v1.1 Applied Biosystems, Foster City, CA, SAD), jednu od po etnica – NPMc+ F ili NPM R, 2 µl PCR produkta i QH₂O. Uvjeti reakcije su slijede i: 1 minuta na 96°C i zatim 25 ciklusa od 10 sekundi na 96°C, 5 sekundi na 50°C i 4 minute na 60°C.

Uzorci su zatim precipitirani upotrebom 25 µl apsolutnog etanola, s dodatkom 1 µl 0,125 M EDTA i 1 µl 3 M Na-acetata 30 minuta u mraku na sobnoj temperaturi. Nakon toga centrifugirani su 50 minuta na 3000 rpm (Universal 320, Hettich Zentrifugen, Tuttlingen, Njema ka), supernatant je odliven, isprani su s 125 µl 70% etanola, ponovno centrifugirani 50 minuta na 3000 rpm i osušeni.

U sljede em koraku uzorci su otopljeni u 20 µl Hi-Di formamida (Applied Biosystems, Foster City, CA, SAD), denaturirani 2 minute na 95°C i ohla eni u ledenom stalku. Uzorci su nanesen i nakon toga analizirani programom Sequencing Analysis 5.1 (Applied Biosystems, Foster City, CA, SAD), te zatim uspore ivani s referentnom sekvencom programom BioEdit (Musani 2008).

3.4 Ispitivanje na *FLT3* ITD mutaciju upotrebom lančane reakcije polimerazom

Svi su uzorci, osim uzoraka 39 i 40 zbog nedostatka RNA, tako er ispitani na postojanje ITD (internal tandem duplication) mutacije u genu *FLT3*. U tu svrhu korištena je amplifikacija cDNA lan anom reakcijom polimerazom i vizualizacija na agaroznom gelu (Nakao i sur. 1996). Slijed po etnica:

FLT3 F: 5' - CAA TTT AGG TAT GAA AGC C – 3'

FLT3 R: 5' – CAA ACT CTA AAT TTT CTC T – 3' (Applied Biosystems, Foster City, CA, SAD)

Reakcijska smjesa za ovu PCR reakciju navedena je u Tablici 7., a uvjeti reakcije u Tablici 8).

Tablica 7. Reakcijska smjesa PCR-a za ispitivanje *FLT3* ITD mutacije

reagens	volume (μL)
10 X PCR pufer	2,5
MgCl ₂ (25 mM)	5
nukleotidi (10 mM)	0,5
početnica FLT3F (10 μM)	0,5
početnica FLT3R (10 μM)	0,5
Taq DNA polimeraza 5U/μL	0,25
destilirana H ₂ O	13,75
cDNA	2
UKUPNO	25,25

Tablica 8. Uvjeti PCR reakcije za ispitivanje *FLT3* ITD mutacije

uvjeti PCR reakcije	temperatura	vrijeme
početna denaturacija	95° C	5 min
38 ciklusa:		
denaturacija	94° C	30 s
sparivanje početnica	55° C	1 min
produljivanje lanca DNA	72° C	1 min
završno produljivanje lanca DNA	72° C	7 min

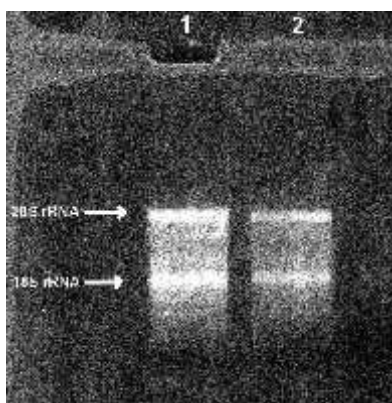
Produkti PCR reakcije analizirani su na agaroznom gelu koji je istovjetan dvama prethodnima.

3.5 Statisti ke metode

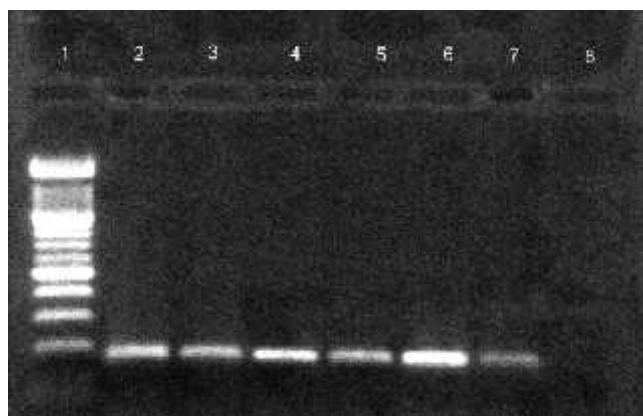
Statisti ka obrada podataka izvršena je kako bi se korelirala pojavnost mutacije u eksonu 12 gena *NPM1* i mutacije *FLT3* ITD, te kako bi se izra unalo kojim se postotkom odre eni tip mutacije javlja. Svi izra uni obavljeni su pomo u programa MedCalc for Windows, version 11.3 (MedCalc Software, Mariakerke, Belgium).

4 REZULTATI

Analizom na 1% agaroznom gelu utvrđeno je da su izolirane RNA zadovoljavajuće kvalitete (Slika 2.). Elektroforezom produkata lančane reakcije polimerazom (PCR1) na 2% agaroznom gelu pokazano je da je amplifikacija bila uspješna – dobiveni su produkti od 176 ili 180 pb (Slika 3.).

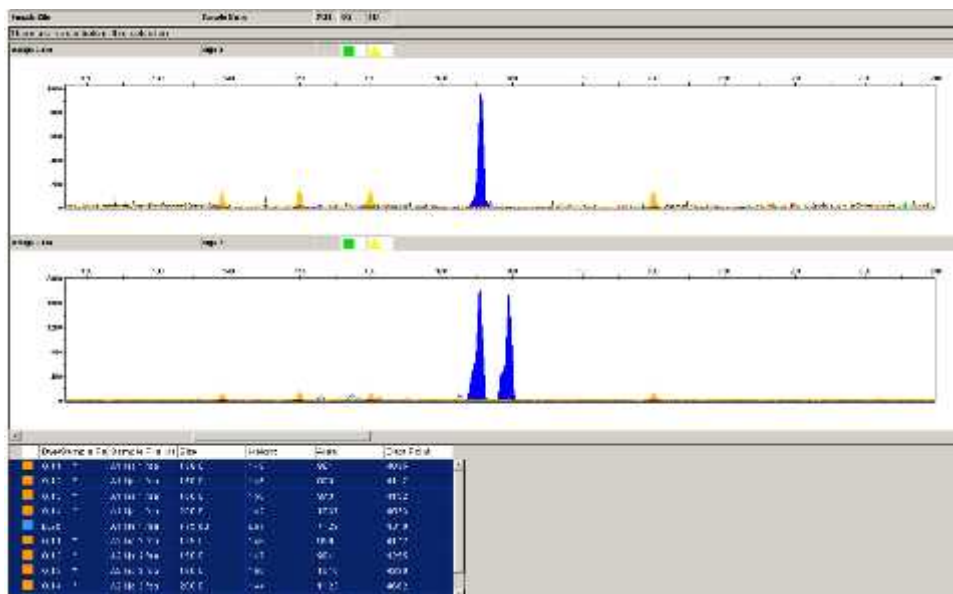


Slika 2. Analiza kakvoće izoliranih RNA:
stupac 1. uzorak br. 1
stupac 2. uzorak br. 2.



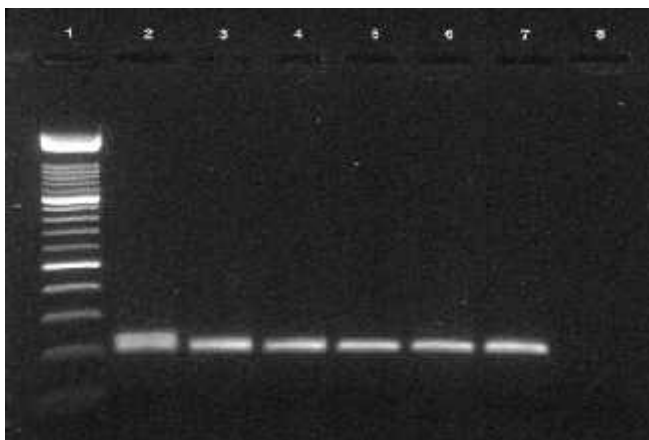
Slika 3. Provjera uspješnosti lančane reakcije polimerazom (PCR1) elektroforezom na 2% agaroznom gelu: stupac 1. molekularni marker XIV (Roche, Basel, Švicarska); stupci 2.-7. redom uzorci br. 7, 8, 12, 16, 18, 19 – vidljivi produkti od 176 ili 180 pb; stupac 8. negativna kontrola

Fragmentalnom analizom utvrđeno je da je ukupno 12 uzoraka pozitivno na mutacije unutar eksona 12 gena *NPM1* (Slika 4.) To čini 20% svih akutnih mijeloidnih leukemija i 26% primarnih AML. Nijedan slučaj mutacije u genu *NPM1* nije otkriven među sekundarnim akutnim mijeloidnim leukemijama. Pozitivni uzorci bili su pod brojevima 1, 6, 8, 18, 23, 24, 32, 36, 51, 54, 57 i 60. Raspon godina pozitivnih na ovu mutaciju bio je od 51 do 81, a medijan dobi 64 godine. Među njima bilo je 7 muških uzoraka i 5 ženskih. Nažalost samo za dvoje od njih, br. 8 i 32, bio je dostupan i kariotip – oba dva uzorka bila su normalnog kariotipa (Tablica 9.). Po podtipovima: 7 pozitivnih AML M2 uzoraka, sva 3 AML M5 uzorka i 2 AML M1..



Slika 4. Fragmentalna analiza odsječka eksona 12 gena *NPM1*: plavo, signali segmenta cDNA amplificiranog reakcijom PCR1; narančasto, markeri. Na gornjem dijagramu nalazi se signal divljeg tipa *NPM1* koji daje ampikon od 176 pb; na donjem dijagramu u pitanju je heterozigotna mutacija (insercija 4 pb) u eksonu 12 gena *NPM1*, te stoga imamo signal od 176 pb i od 180 pb.

Amplifikacija cDNA pozitivnih uzoraka lan anom reakcijom polimerazom s drugim setom po etnica (PCR2) tako er je bila uspješna – dobiveni su produkti od 216 pb (Slika 5.) Kasnijim odre ivanjem slijeda nukleotida utvr eno je da se u 8 slu ajeva radilo o mutaciji tipa A (br. 1, 6, 18, 23, 32, 36, 51, 54), u 2 slu aja o tipu D (8 i 57) i po jednom o tipu H (60) prema Suzuki i suradnicima (2005) i tipu Nm (24) prema Schnittger i suradnicima (2005) (Slika 6.) (Tablica 9.).

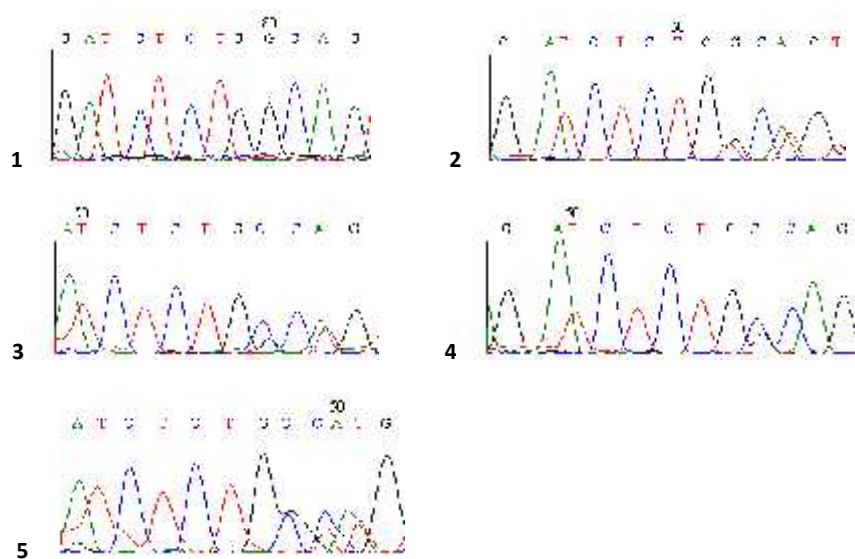


Slika 5. Provjera uspješnosti lančane reakcije polimerazom (PCR2)

elektroforezom na 2% agaroznom gelu: stupac 1. molekularni marker

XIV (Roche, Basel, Švicarska); stupci 2.-7. redom uzorci br. 1, 6, 8, 18,

23, 24 – vidljivi produkti od 216 pb; stupac 8. negativna kontrola



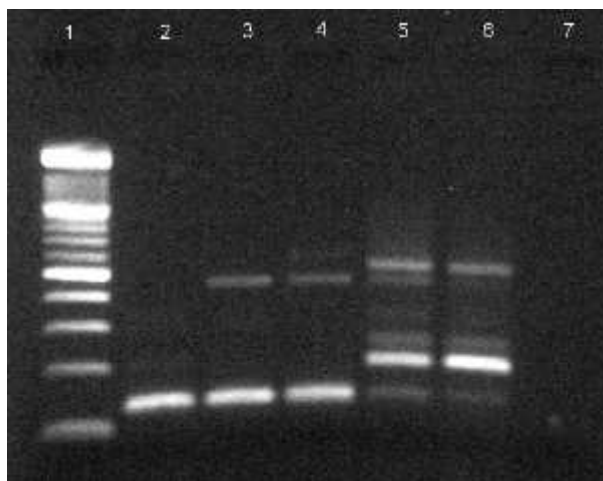
Slika 6. Slijed nukleotida analiziranih uzoraka: 1. divlji tip (sekvenciranje početnicom NPM R); 2. – 5. vidljiva pojava dvostrukog signala na poziciji 1109 referentnog slijeda (NM_002520.6) iz kojeg se mogu iščitati tipovi mutacija; 2. mutacija tipa A – duplikacija tetranukleotida TCTG na poziciji 1105-1108 (sekvenciranje početnicom NPMc+ F) – uzorak br. 1; 3. mutacija tipa D – insercija CCTG na poziciji 1109 (sekvenciranje početnicom NPMc+ F) - uzorak br. 8; 4. mutacija tipa Nm – insercija CCAG na poziciji 1109 (sekvenciranje početnicom NPMc+ F) – uzorak br. 24; 5. mutacija tipa H – insercija CTTG na poziciji 1109 (sekvenciranje početnicom NPMc+ F) – uzorak br. 60

Tablica 9. Pregled karakteristika 12 pozitivnih uzoraka

br. uzorka	spol	dob	FAB klas.	tip mutacije	C-terminalni dio NPM-a	<i>FLT3</i> ITD	kariotip
1	M	57	M2	A (TCTG)	286 - DLCLAVEEVSLRK	+	ND [°]
6	Ž	64	M2	A (TCTG)	286 - DLCLAVEEVSLRK	-	ND
8	M	55	M1	D (CCTG)	286 - DLCLAVEEVSLRK	+	46 xy
18	Ž	74	M5	A (TCTG)	286 - DLCLAVEEVSLRK	-	ND
23	Ž	64	M1	A (TCTG)	286 - DLCLAVEEVSLRK	+	ND
24	M	56	M2	†Nm (CCAG)	286 - DLCQAVEEVSLRK	+	ND
32	Ž	63	M2	A (TCTG)	286 - DLCLAVEEVSLRK	+	46 xx
36	M	81	M2	A (TCTG)	286 - DLCLAVEEVSLRK	-	ND
51	M	58	M5	A (TCTG)	286 - DLCLAVEEVSLRK	-	ND
54	M	77	M5b	A (TCTG)	286 - DLCLAVEEVSLRK	-	ND
57	M	51	M2	D (CCTG)	286 - DLCLAVEEVSLRK	+	ND
60	Ž	69	M2	*H (CTTG)	286 - DLCLAVEEVSLRK	+	ND

zeleno – dodatni NES motiv – usporediti s divljim tipom u Tablici 2.; † prema Schnittger i sur. (2005); * prema Suzuki i sur. (2005); ° not done – nije rađeno

Dakle, uestalost mutacije A bila je 67%, mutacije D 17%, a mutacija H i Nm po 8%. Na kraju istraživanja utvrđivan je i ukupni broj *FLT3* ITD pozitivnih uzoraka (Slika 7.). Od 58 analiziranih uzoraka njih 15 (26%) je bilo pozitivno na ovu mutaciju (Tablica 10.). Od 44 primarnih AML 12 (27%) ih je bilo pozitivno na mutaciju *FLT3* ITD. Među tih 12 bilo je i 7 uzoraka koji su također bili pozitivni na mutaciju eksona 12 gena *NPM1* (Tablica 11.).



Slika 7. Fotografija elektroforeze produkata lančane reakcije polimerazom kod ispitivanja na *FLT3* ITD mutaciju (2% agarozni gel): stupac 1. molekularni marker XIV (Roche, Basel, Švicarska); stupci 2. – 4. redom uzorci br. 20, 21, 22 – produkt od 133 pb; stupci 5. i 6. uzorci br. 23 i 24 – jači signal produkta od 266 pb; stupac 7. negativna kontrola

Da bi se utvrdilo postoji li statistički značajna razlika u učestalosti *FLT3* ITD mutacija kod

Tablica 10. Broj pozitivnih i negativnih uzoraka svih AML na pretrage *NPM1ex12* i *FLT3* ITD

	NPM1ex12+	NPM1ex12-	
FLT3 ITD +	7	8	15
FLT3 ITD -	5	38	43
	12	46	58

$$\chi^2 = 6,322; D_f = 1; P = 0,012$$

Tablica 11. Broj pozitivnih i negativnih uzoraka primarnih AML na pretrage *NPM1ex12* i *FLT3* ITD

	NPM1ex12+	NPM1ex12-	
FLT3 ITD +	7	6	13
FLT3 ITD -	5	26	31
	12	32	44

$$\chi^2 = 4,805; D_f = 1; P = 0,028$$

uzoraka koji su bili pozitivni na mutaciju gena *NPM1* i onih negativnih proveden je χ^2 – test. Ij rezultati govore kako razlike ima, kako u ukupnom broju uzoraka ($\chi^2 = 6,322; D_f = 1; P = 0,012$), tako i među uzorcima primarnih AML ($\chi^2 = 4,805; D_f = 1; P = 0,028$). *FLT3* ITD mutacija javlja se više nego dvostruko češće u pozitivnim uzorcima.

5 RASPRAVA

Mutacija u eksonu 12 gena *NPM1* najčešća je genetska aberacija u akutnim mijeloidnim leukemijama s normalnim kariotipom, prisutna u 50 – 60% slučajeva. Posljedica mutacije je trajno premještanje nukleofozmina iz jezgriice u citoplazmu. (Falini i sur. 2005). Ova mutacija do sada je opisana u svim podtipovima FAB klasifikacije osim podtipa M3. Najčešće se javlja u podtipovima M4 i M5, a izražena je i u akutnoj mijeloidnoj leukemiji s invaginacijama jezgre. Njezina povezanost s *de novo* nastankom AML-a u kontradikciji je s činjenicom da se mutacija pojavljuje u nekoliko staničnih linija, što se redovito povezuje sa sekundarnim leukemijama (Falini i sur. 2007). Mutacije pokazuju dobnu ovisnost, pa se tako rijetko mogu naći u pedijatrijskih pacijenata i ljudi mlađih od četrdeset godina (Brown i sur. 2007; Chou i sur. 2006).

Mutacije u genu *NPM1* snažno koreliraju s mutacijom *FLT3* ITD, jer se *FLT3* ITD javlja dvostruko češće u slučajevima gdje je mutiran gen za nukleofozmin. Čini se da su ove dvije mutacije mehanistički povezane, pri čemu je mutacija gena *NPM1* vjerojatno raniji događaj. Mutacijski NPM, kada ne dolazi u kombinaciji s mutacijom gena *FLT3*, dobar je prognostički faktor, dok slučajevi koji nose mutaciju oba gena pokazuju lošu reaktivnost na terapiju (Verhaak i sur. 2005).

Prema našim saznanjima ovo je prvi puta da je cDNA ispitivana fragmentalnom analizom na mutacije eksona 12 gena *NPM1*. Ova metoda već je korištena u svrhu probira uzoraka pozitivnih na ovu mutaciju na genomskoj DNA (Thiede i sur. 2006; Boissel i sur. 2005). Povodeći se rezultatima ranijih istraživanja koji su pokazali da prilikom mutacije ne dolazi do promjene ekspresije ovog gena (Alcalay i sur. 2005), te uzimajući u obzir činjenicu da je mutacija redovito heterozigotna, zaključeno je da bi se ista metoda mogla primijeniti na cDNA s jednakim uspjehom pri čemu bi pojava sekundarnog signala na 180 parova baza bila indikativna za postojanje mutacije. Na odabir fragmentalne analize kao dobre metode za prvotni probir uzoraka utjecala je i činjenica da se radi o relativno jednostavnoj tehnici koja bi istodobno mogla utvrditi postojanje bilo kojeg od 40-tak tipova

mutacija i dati rezultate u kratkom roku, što je u dijagnostici važno. U ovom istraživanju nije ispitivana osjetljivost metode, te bi to pitanje u svakom slučaju trebalo adresirati prije eventualnog uvođenja ovih postupaka u redovitu dijagnostiku praksu. Također, u našim su uzorcima identificirani tipovi mutacija upotrebom direktnog sekvenciranja, što možda ne može uvijek biti moguće. Eventualna dvosmislenost rezultata direktnog sekvenciranja upućuje na oprez i primjenu dodatnih metoda.

Rezultati našeg istraživanja u nekoliko se segmenata podudaraju s dosada objavljenim podacima. NPMc+ AML čini 26% primarnih AML-ova u našim uzorcima, što je unutar dosada opaženih 25-35% (Falini i sur. 2005; Thiede i sur. 2006). Konzistentna s dosadašnjim rezultatima ostalih studija je činjenica da se mutacija gena *NPM1* nije pojavila ni u jednom slučaju sekundarne leukemije. Nažalost, podatke o kariotipovima većine naših ispitanika nemamo, no valja primijetiti da se mutacija u genu *NPM1* javlja u dva ispitana uzorka normalnog kariotipa (8 i 32) dok s druge strane ista nije identificirana kod uzoraka s otprije poznatim citogenetičkim abnormalnostima.

Iako uestalost mutacija po određenom FAB podtipu nije izražunata, zbog malog broja uzoraka, primaju su neki podtipovi bili zastupljeni sa tek jednim uzorkom, važno je skrenuti pažnju na činjenicu da su u našem istraživanju bila mutirana sva tri uzorka podtipa M5 kod kojeg se aberantni oblik nukleofosfina može sresti čak i u oko 90% slučajeva. Pomalo je iznenađujuća činjenica da nijedan od 11 uzoraka okvalificiranih kao podtip M4 nije bio pozitivan na ovu mutaciju, uzimajući u obzir ranija izvješća (Schnittger i sur. 2005; (Döhner i sur., 2005).

Podaci koji svakako iskazuju iz okvira do sada objavljenih studija tiču se uestalosti pojedinog tipa mutacija čine u našim uzorcima. Mutacija A i u našem istraživanju je najčešća, čine i 67% slučajeva što je blizu očekivanih 70-80%. No, s druge strane ostala tri tipa identificiranih mutacija (D, H i Nm) javljaju se u postocima koji znatno odskakuju od očekivanog, pa tako tip D čine u našim uzorcima čak 17% mutiranih, dok se kod do sada objavljenih istraživanja njegova uestalost kretala između 3 i 6%, tj. redovito ispod 10%. Isto opažanje vrijedi i za tipove H i Nm koji svaki predstavljaju čak 8% mutiranih uzoraka u sklopu naše studije, a za očekivati je bilo da se tip H javi u 0,9 do 2%, a tip Nm u 0,4% odnosno u manje od 1% (Tablica 12.) (Falini i sur. 2005; Thiede i sur. 2006; Schnittger i

sur. 2009). Takvo odstupanje treba pripisati malom broju mutiranih uzoraka, što otežava statističke analize i njihovu vjerodostojnost. Za relevantnije podatke trebalo bi provesti istraživanje na puno većem broju uzoraka.

Tablica 12. Učestalost pojedinih tipova mutacije u NPMc+ pozitivnim uzorcima

tip mutacije	<i>N</i>	% (95% GP)	‡o ekvivalentni %
A	8	67 (35-90)	70-80
D	2	17 (2-48)	cca 3 - 6, < 10
H	1	8 (0-27)	0,9 – 2,0
Nm	1	8 (0-27)	cca 0,4 < 1
	12	-	-

95% GP – 95% granice pouzdanosti; ‡ A prema Falini i sur. (2005) i Thiede i sur. (2006), D, H i Nm prema Thiede i sur. (2006) i Schnittger i sur. (2009)

Statistički značajna povezanost *FLT3* ITD mutacije me u uzorcima pozitivnim na mutaciju u genu *NPM1* još je jednom potvrđena i našim istraživanjem, pružaju i još jedan dokaz da je daljnje rasvjetljavanje interakcija ovih dvaju proteina, kako međusobnih, tako i s drugim proteinima važno za buduće bolje razumijevanje hematoloških poremećaja.

6 ZAKLJUČAK

Iz provedenog istraživanja može se zaključiti:

1. NPMc+ akutna mijeloidna leukemija predstavlja zasebnu podgrupu unutar već imenovanih podtipova FAB leukemija, te na nju otpada oko trećina *de novo* AML.

2. Mutacije su ograničene na ekson 12 gena *NPM1*, a najčešći tip mutacije je tip A. Općenito do mutacije najčešće dolazi duplikacijom TCTG tetranukleotida (1105-1108) ili insercijom 4 para baza na poziciju 1109 referentne sekvence (NM_002520.6).

3. Utvrđena je statistički značajna povezanost mutacija u genima *NPM1* i *FLT3* iji mehanizam u nastanku leukemije tek treba rasvijetliti.

4. Fragmentalna analiza i direktno sekvenciranje pokazali su se kao dobre metode u utvrđivanju mutacije eksona 12 gena *NPM1*. Poseban naglasak ovdje stavljamo na fragmentalnu analizu - razlog tome je činjenica da je u dijagnostici za sada još uvijek važnije odrediti postojanje mutacije, nego utvrđivanje samog tipa mutacije.

7 LITERATURA

- Alcalay M., Tiacci E., Bergomas R., Bigerna B., Venturini E., Minardi S. P., Meani M., Diverio D., Bernard L., Tizzoni L., Volorio S., Luzi L., Colombo E., Lo Coco F., Mecucci C., Falini B., Pelicci P. G. 2005. Acute myeloid leukemia bearing cytoplasmic nucleophosmin (NPMc+AML) shows a distinct gene expression profile characterized by up-regulation of genes involved in stem-cell maintenance. *Blood* , 106, 899-902.
- Bain, B. J. 1990. *Leukaemia Diagnosis A Guide to the FAB Classification*. J. B. Lippincott Company/Gower Medical Publishing, Philadelphia/London, SAD/UK.
- Bernard K., Litman E., Fitzpatrick J. L., Shellman Y. G., Argast G., Polvinen K., Everett A. D., Fukasawa K., Norris D. A., Ahn N. G., Resing K. A. 2003. Functional Proteomic Analysis of Melanoma Progression. *Cancer Res* , 63, 6716–6725.
- Bertwistle D., Sugimoto M., Sherr C. J. 2004. Physical and Functional Interactions of the Arf Tumor Suppressor Protein with Nucleophosmin/B23. *Mol Cell Biol* , 24, 985–996.
- Boissel N., Renneville A., Biggio V., Philippe N., Thomas X., Cayuela J.-M., Terre C., Tigaud I., Castaigne S., Raffoux E., De Botton S., Fenaux P., Dombret H., Preudhomme C. 2005. Prevalence, clinical profile, and prognosis of NPM mutations in AML with normal karyotype. *Blood* , 106, 3618-3620.
- Brady S. N., Maggi Jr L. B., Winkeler C. L., Toso E. A., Gwinn A. S., Pelletier C. L., Weber J. D. 2009. Nucleophosmin protein expression level, but not threonine 198 phosphorylation, is essential in growth and proliferation. *Oncogene* , 28, 3209–3220.
- Brady S. N., Yu Y., Maggi Jr. L. B., Weber J. D. 2004. ARF Impedes NPM/B23 Shuttling in an Mdm2-Sensitive Tumor Suppressor Pathway. *Mol Cell Biol* , 24, 9327–9338.

- Brown P., McIntyre E., Rau R., Meshinchi S., Lacayo N., Dahl G., Alonzo T. A., Chang M., Arceci R. J., Small D. 2007. The incidence and clinical significance of nucleophosmin mutations in childhood AML. *Blood* , 110, 979-985.
- Budhu A. S., Wang X. W. 2005. Loading and Unloading: Orchestrating Centrosome Duplication and Spindle Assembly by Ran/Crm1. *Cell Cycle* , 4, 1510–1514.
- Cazzaniga G., Dell’Oro M. G., Mecucci C., Giarin E., Masetti R., Rossi V., Locatelli F., Martelli M. F., Basso G., Pession A., Biondi A., Falini B. 2005. Nucleophosmin mutations in childhood acute myelogenous leukemia with normal karyotype. *Blood* , 106, 1419-1422.
- Chan P. K., Chan F. Y., Morris S. W., Xie Z. 1997. Isolation and characterization of the human nucleophosmin/B23 (NPM) gene: identification of the YY1 binding site at the 5’ enhancer region. *Nucleic Acids Res* , 25, 1225–1232.
- Chang J.-H., Olson M. O. J. 1990. Structure of the Gene for Rat Nucleolar Protein B23. *J Biol Chem* , 265, 18227-18233.
- Chou W.-C., Tang J.-L., Lin L.-I., Yao M., Tsay W., Chen C.-Y., Wu S.-J., Huang C.-F., Chiou R.-J., Tseng M.-H., Lin D.-T., Lin K.-H., Chen Y.-C., Tien H.-F. 2006. Nucleophosmin Mutations in De novo Acute Myeloid Leukemia: The Age-Dependent Incidences and the Stability during Disease Evolution. *Cancer Res* , 66, 3310-3316.
- Colombo E., Marine J.-C., Danovi D., Falini B., Pelicci P. G. 2002. Nucleophosmin regulates the stability and transcriptional activity of p53. *Nat Cell Biol* , 4, 529-533.
- Döhner K., Schlenk R. F., Habdank M., Scholl C., Rucker F. G., Bullinger A. C. L., Fröhling F., Döhner H. 2005. Mutant nucleophosmin (NPM1) predicts favorable prognosis in younger adults with acute myeloid leukemia and normal cytogenetics: interaction with other gene mutations. *Blood* , 106, 3740-3746.
- Eirin-Lopez J. M., Frehlick L. J., Ausio J. 2006. Long-Term Evolution and Functional Diversification in the Members of the Nucleophosmin/Nucleoplasmin Family of Nuclear Chaperones. *Genetics* , 173, 1835–1850.

- Falini B., Bolli N., Shan J., Martelli M. P., Liso A., Pucciarini A., Bigerna B., Pasqualucci L., Mannucci R., Rosati R., Gorello P., Diverio D., Roti G., Tiacci E., Cazzaniga G., Biondi A., Schnittger S., Haferlach T., Hiddem W., Martelli M. F., Gu W. 2006. Both carboxy-terminus NES motif and mutated tryptophan(s) are crucial for aberrant nuclear export of nucleophosmin leukemic mutants in NPMc+ AML. *Blood*, *107*, 4514-4523.
- Falini B., Mecucci C., Tiacci E., Alcalay M., Rosati R., Pasqualucci L., La Starza R., Diverio D., Colombo E., Santucci A., Bigerna B., Pacini R., Pucciarini A., Liso A., Vignetti M., Fazi P., Meani N., Pettirossi V., Saglio G., Mandelli F., Lo-Coco F. 2005. Cytoplasmic nucleophosmin in acute myelogenous leukemia with a normal karyotype. *New Engl J Med*, *352*, 254-266.
- Falini B., Nicoletti I., Bolli N., Martelli M. P., Liso A., Gorello P., Mandelli F., Mecucci C., Martelli M. F. 2007a. Translocations and mutations involving the nucleophosmin (*NPM1*) gene in lymphomas and leukemias. *Haematologica*, *92*, 519-532.
- Falini B., Nicoletti I., Martelli M. F., Mecucci C. 2007b. Acute myeloid leukemia carrying cytoplasmic/mutated nucleophosmin (NPMc+ AML): biologic and clinical features. *Blood*, *109*, 874-885.
- Feuerstein N., Chan P. K., Mond J. J. 1988. Identification of numatrin, the nucleolar matrix protein associated with induction of mitogenesis, as the nucleolar protein B23. *J Biol Chem*, *263*, 10608-10612.
- Gilliland D. G., Tallman M. S. 2003. Acute Myelogenous Leukemia. U Handin R. I., Lux S. E., Stossel T. P. (ur.). *Blood: principles and practice of hematology*. Lippincott Williams & Wilkins Philadelphia, SAD, 483-510.
- Grisendi S., Mecucci C., Falini B., Pandolfi P. P. 2006. Nucleophosmin and cancer. *Nat Rev Cancer*, *6*, 493-505.
- Herrera J. E., Savkur R., Olson M. O. J. 1995. The ribonuclease activity of nucleolar protein B23. *Nucleic Acids Res*, *23*, 3974-3979.

- Hingorani K., Szebeni A., Olson M. O. J. 2000. Mapping the Functional Domains of Nucleolar Protein B23. *J Biol Chem* , 32, 24451-24457.
- Holland J. F., Frei E. 2003. *Cancer Medicine* 6, <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/bookshelf/br.fcgi?book=cmed6>. Pristupljeno 12. 7. 2010., na www.ncbi.nlm.nih.gov.
- Itahana K., Bhat K. P., Jin A., Itahana Y., Hawke D., Kobayashi R., Zhang Y. 2003. Tumor Suppressor ARF Degrades B23 a Nucleolar Protein Involved in Ribosome Biogenesis and Cell Proliferation. *Mol Cell* , 12, 1151–1164.
- Korgaonkar C., Hagen J., Tompkins V., Frazier A. A., Allamargot C., Quelle F. W., Quelle D. E. 2005. Nucleophosmin (B23) Targets ARF to Nucleoli and Inhibits Its Function. *Mol Cell Biol* , 25, 1258–1271.
- Krause A., Hoffmann I. 2010. Polo-Like Kinase 2-Dependent Phosphorylation of NPM/B23 on Serine 4 Triggers Centriole Duplication. *PLoS ONE* , 5, e9849. doi:10.1371/journal.pone.0009849.
- Kuo M.-L., den Besten W., Bertwistle D., Roussel M. F., Sherr C. J. 2004. N-terminal polyubiquitination and degradation of the Arf tumor suppressor. *Genes Dev* , 18, 1862-1874.
- Kurki S., Peltonen K., Laiho M. 2004. Nucleophosmin, HDM2 and p53 Players in UV damaged incited nucleolar stress response. *Cell Cycle* , 3, 976-979.
- Lee C., Smith B. A., Bandyopadhyay k., Gjerset R. A. 2005. DNA Damage Disrupts the p14ARF-B23 (Nucleophosmin) Interaction and Triggers a Transient Subnuclear Redistribution of p14ARF. *Cancer Res* , 65, 9834-9842.
- Lee H. H., Kim H. S., Kang J. Y., Lee B. I., Ha J. Y., Yoon H. J., Lim S. O., Jung G., Suh S. W. 2007. Crystal structure of human nucleophosmin-core reveals plasticity of the pentamer–pentamer interface. *Proteins, Structure note*, doi: 10.1002/prot.21504 .
- Lindström M. S., Zhang Y. 2008. Ribosomal Protein S9 Is a Novel B23/NPM-binding Protein Required for Normal Cell Proliferation. *J Biol Chem* , 283, 15568–15576.

- Ma Z., Kanai M., Kawamura K., Kaibuchi K., Ye K., Fukasawa K. 2006. Interaction between ROCK II and Nucleophosmin/B23 in the Regulation of Centrosome Duplication. *Mol Cell Biol* , 26, 9016-9034.
- Maiguel D. A., Jones L., Chakravarty D., Yang C., Carrier F. 2004. Nucleophosmin Sets a Threshold for p53 Response to UV Radiation. *Mol Cell Biol* , 24, 3703–3711.
- Musani, V. 2008. Mehanizmi regulacije signalnog puta Hedgehog/Patched/Gli u tumorima i nasljednim oboljenjima. *Prirodoslovno - matemati ki fakultet - doktorska disertacija* .
- Nakagawa M., Kameoka Y., Suzuki R. 2005. Nucleophosmin in Acute Myelogenous Leukemia. *New Engl J Med* , 352, 1819-1820.
- Nakao M., Yokota S., Iwai T., Kaneko H.,Horiike S., Kashima K., Sonoda Y., Fujimoto T., Misawa S. 1996. Internal tandem duplicatin if the FLT3 gene found in acute myeloid leukemia. *Leukemia* , 10, 1911-1918.
- NCBI (2010a): NCBI - National Center for Biotechnology Information, http://www.ncbi.nlm.nih.gov/nucore/NM_002520.6. Pristupljeno 24. 6. 2010., na www.ncbi.nlm.nih.gov.
- NCBI (2010b): NCBI - National Center for Biotechnology Information, http://www.ncbi.nlm.nih.gov/nucore/NM_199185.3. Pristupljeno 24. 6. 2010., na www.ncbi.nlm.nih.gov.
- NCBI (2010c): NCBI - National Center for Biotechnology Information, <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/protein/10835063>. Pristupljeno 24. 6. 2010., na www.ncbi.nlm.nih.gov.
- NCBI (2010d): NCBI - National Center for Biotechnology Information, <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/protein/83641870>. Pristupljeno 25. 6. 2010., na www.ncbi.nlm.nih.gov.
- NCBI (2010e): NCBI - National Center for Biotechnology Information, <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/sites/entrez?Db=gene&Cmd>ShowDetailView&TermToSearch=4869>. Pristupljeno 24. 6. 2010., na www.ncbi.nlm.nih.gov.

- NCBI (2010f): NCBI - National Center for Biotechnology Information, <http://ncbi.nlm.nih.gov/protein/40353734>. Pristupljeno 24. 6. 2010., na www.ncbi.nlm.nih.gov.
- NCBI (2010g): NCBI - National Center for Biotechnology Information, http://www.ncbi.nlm.nih.gov/nucore/NM_001037738.2. Pristupljeno 24. 6. 2010., na www.ncbi.nlm.nih.gov.
- Nishimura Y., Ohkubo T., Furuichi Y., Umekawa H. 2002. Tryptophans 286 and 288 in the C-terminal region of protein B23.1 are important for its nucleolar localization. *Biosci Biotech Bioch* , 66, 2239-2242.
- Nozawa Y., van Belzen N., van der Made A. C. J., Dinjens W. N. M., Bosman F. T. 1996. Expression of nucleophosmin/B23 in normal and neoplastic colorectal mucosa. *J Pathol* , 178, 48-52.
- Okuda M., Horn H. F., Tarapore P., Tokuyama Y., Smulian A. G., Chan P.-K., Knudsen E.-S., Hofmann I. A., Snyder J. D., Bove K. E., Fukasawa K. 2000. Nucleophosmin/B23 Is a Target of CDK2/Cyclin E in centrosome duplication. *Cell* , 103, 127-140.
- Okuwaki M., Matsumoto K., Tsujimoto M., Nagata K. 2001. Function of nucleophosmin/B23, a nucleolar acidic protein, as a histone chaperone. *FEBS Letters* , 506, 272-276.
- Pelletier C. L., Maggi Jr. L. B. , Brady S. N., Scheidenhelm D. K., Gutmann D. H., Weber J. D. 2007. TSC1 Sets the Rate of Ribosome Export and Protein Synthesis through Nucleophosmin Translation. *Cancer Res* , 67, 1609-1617.
- Rajesh S. S., Olson M. O. J. 1998. Preferential cleavage in pre-ribosomal RNA by protein B23 endoribonuclease. *Nucleic Acids Res* , 26, 4508-4515.
- Rozen S., Skaletsky H. J. 2000. Primers on WWW for general users and for biologist programmers. U Krawetz S., Misener S. (ur.). *Bioinformatics methods and protocols: methods in molecular biology*. Humana Press, Totowa, NJ, SAD, 365-386.
- Schmidt-Zachmann M. S., Hügle-Dörr B., Franke W. W. 1987. A constitutive nucleolar protein identified as a member of the nucleoplasmin family. *EMBO J* , 6, 1881-1890.

- Schnittger S., Kern W., Tschulik C., Weiss T., Dicker F., Falini B., Haferlach C., Haferlach T. 2009. Minimal residual disease levels assessed by NPM1 mutation-specific RQ-PCR provide important prognostic information in AML. *Blood*, *114*, 2220-2231.
- Schnittger S., Schoch C., Kern W., Mecucci C., Tschulik C., Martelli M. F., Haferlach T., Hiddemann W., Falini B. 2005. Nucleophosmin gene mutations are predictors of favorable prognosis in acute myelogenous leukemia with a normal karyotype. *Blood*, *106*, 3733-3739.
- Sugimoto M., Kuo M.-L., Roussel M. F., Sherr C. J. 2003. Nucleolar Arf Tumor Suppressor Inhibits Ribosomal RNA Processing. *Mol Cell*, *11*, 415-424.
- Suzuki T., Kiyoi H., Ozeki K., Tomita A., Yamaji S., Suzuki R., Kodera Y., Miyawaki S., Asou N., Kuriyama K., Yagasaki F., Shimazaki C., Akiyama H., Nishimura M., Motoji T. et al. 2005. Clinical characteristics and prognostic implications of NPM1 mutations in acute myeloid leukemia. *Blood*, *106*, 2854-2861.
- Swaminathan V., Kishore A. H., Febitha K. K., Kundu T. K. 2005. Human Histone Chaperone Nucleophosmin Enhances Acetylation-Dependent Chromatin Transcription. *Mol Cell Biol*, *25*, 7534-7545.
- Szebeni A., Hingorani K., Negi S., Olson M. O. J. 2003. Role of Protein Kinase CK2 Phosphorylation in the Molecular Chaperone Activity of Nucleolar Protein B23. *J Biol Chem*, *278*, 9107-9115.
- Szebeni A., Olson M. O. J. 1999. Nucleolar protein B23 has molecular chaperone activities. *Protein Sci*, *8*, 905-912.
- Thiede C., Koch S., Creutzig E., Steudel C., Illmer T., Schaich M, Ehninger G. 2006. Prevalence and prognostic impact of NPM1 mutations in 1485 adult patients with acute myeloid leukemia (AML). *Blood*, *107*, 4011-4020.
- Tokuyama Y., Horn H. F., Kawamura K., Tarapore P., Fukasawa K. 2001. Specific Phosphorylation of Nucleophosmin on Thr199 by Cyclin-dependent Kinase 2-Cyclin E and Its Role in Centrosome Duplication. *J Biol Chem*, *276*, 21529-21537.

- Verhaak R. G. W., Goudswaard C. S., van Putten W., Bijl M. A., Sanders M. A., Hagens W., Uitterlinden A. G., Erpelinck C. A. J., Delwel R., Löwenberg B., Valk P. J. M. 2005. Mutations in nucleophosmin (NPM1) in acute myeloid leukemia (AML): association with other gene abnormalities and previously established gene expression signatures and their favorable prognostic significance. *Blood* , 106, 3747-3754.
- Wang D., Baumann A., Szebeni A., Olson M. O. J. 1994. The nucleic acid binding activity of nucleolar protein B23.1 resides in its carboxyl-terminal end. *J Biol Chem* , 269, 30994-30998.
- Wang W., Budhu A., Forgues M., Wang X. W. 2005. Temporal and spatial control of nucleophosmin by the Ran–Crm1 complex in centrosome duplication. *Nat Cell Biol* , 7, 823-830.
- Wu M. H., Chang J. H., Yung B: Y. M. 2002. Resistance to UV-induced cell-killing in nucleophosmin/B23 overexpressed NIH 3T3 fibroblasts: Enhancement of DNA repair and up-regulation of PCNA in association with nucleophosmin/B23 over-expression. *Carcinogenesis* , 23, 93-100.
- Yu Y., Maggi L. B., Jr., Brady S. N., Apicelli A. J., Dai M.-S., Lu H., Weber J. D. 2006. Nucleophosmin Is Essential for Ribosomal Protein L5 Nuclear Export. *Mol Cell Biol* , 26, 3798–3809.
- Zhang H., Shi X., Paddon H., Hampong M., Dai W., Pelech S. 2004. B23/Nucleophosmin Serine 4 Phosphorylation Mediates Mitotic Functions of Polo-like Kinase 1. *J Biol Chem* , 279, 35726–35734.
- Zhang Y. 2004. The ARF-B23 connection: implications for growth control and cancer treatment. *Cell Cycle* , 3, 259-262.