

Validación de nuevos inhibidores de los transportadores de membrana de la familia MmpL de *Mycobacterium tuberculosis* como agentes antimicrobianos con potencial terapéutico

Jeimmy K. Molina-Barrera¹, Mauricio Rojas-López^{1,2}

PRESENTACIÓN:

La tuberculosis es un enfermedad infectocontagiosa que es transmitida principalmente por aerosoles en los que va contenido el *Mycobacterium tuberculosis* (*Mtb*). Este patógeno ha provocado a nivel mundial 10 millones de contagios y 1,5 millones de muertes en el 2019. En Colombia, hay una incidencia mayor que en el año 2018 con 27.31 casos por cada 100.000 habitantes en el 2019. Para tratar a los pacientes contagiados se ha propuesto un régimen de antibióticos de primera línea como la rifampicina, la isoniacida, etambutol y la pirazinamida por variados períodos de tiempo y con una efectividad de control del 85% de las personas infectadas. Pero se ha encontrado que se ha aumentado las formas resistentes a los antibióticos usados en la primera línea por lo cual se ha propuesto desarrollar nuevos agentes terapéuticos.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Considerando los desafíos epidemiológicos con respecto al control específico de la tuberculosis y la iniciativa Global de investigación de nuevos agentes terapéuticos, la pared bacteriana es un blanco farmacológico relevante. En ésta se encuentran los transportadores de proteína de membrana micobacteriana (MmpL), que representan una subclase de transportadores de División de Resistencia-Nodulación-Célula (RND) codificados por diferentes loci. Se han descrito 13 MmpL críticos para la supervivencia de la bacteria y atractivos para la farmacomodulación, ya que dan rigidez a la pared, proporcionan una barrera de protec-

ción contra los antibióticos y el estrés generado dentro del huésped, e interfieren con la eficacia de los mecanismos inmunes.

El MmpL3 y MmpL11 son los objetivos de este estudio ya que se ha demostrado que son importantes para la patogenicidad y supervivencia de la *Mtb*. El MmpL3, por ejemplo, tiene importancia en el transporte de varios componentes como los monomicolatos de trehalosa (TMM), el hierro Hemo, el ácido micólico (MA), que están implicados en la supervivencia dentro del huésped, el mantenimiento de la micromembrana y en la formación del granuloma. El MmpL 11 transporta ésteres de cera de micolato (MWE) y el triacilglicerol de cadena larga (TAGsCL), importantes para la formación de biopelículas y la supervivencia en latencia.

Nos preguntamos: ¿Es posible inhibir la replicación intracelular de *Mtb* H37Rv en macrófagos murinos B10R, con inhibidores de MmpL3/11 sin que comprometan la función del macrófago?

OBJETIVO GENERAL:

Validar nuevos inhibidores de los transportadores de membrana MmpL3 y MmpL11 de *M. tuberculosis* por medio de métodos estructurales y determinar su potencial antituberculoso *in vitro*.

METODOLOGÍA

Se determinarán las concentraciones de los inhibidores sobre macrófagos murinos B10R(29), con diluciones en RPMI 1640 de los antibióticos candidatos, suplementado con suero bovino fetal al 5% (medio base); y se incubarán entre 24 y 96 horas. Posteriormente se teñirán con DIOC6 y PI para evaluar el daño mitocondrial y en membrana celular.

Una fracción de las células se fijará con 70% de etanol y teñirá con PI para evaluar el ciclo celular. Luego se realizará la infección de los macrófagos B10R a una MOI de 5:1; se sincronizará la fagocitosis mediante centrifugación, después de dos horas se lavarán las bacterias extracelulares y se cultivarán entre 24 y 96 horas para evaluar el efecto antimicrobiano.

Durante el presente semestre, para la estandarización de los métodos se usó Amikacina, inhibidor irreversible del ARNr 16S y la proteína S12 de la subunidad 30S en

¹ Grupo de Inmunología Celular e Inmunogénica, Corporación Académica Ciencias Básicas Biomédicas, Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia

² Profesor, Instituto de Investigaciones Médicas Coordinador Grupo de Inmunología Celular e Inmunogenética (GICIG). Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia Coordinador, Unidad de Citometría SIU Lab 420

Correspondencia : jeimmy.molina@udea.edu.co, mauricio.rojas@udea.edu.co.

Financiación del proyecto: Colciencias

el ribosoma procariótico, y se evaluó el efecto sobre los macrófagos en un rango de concentraciones basado en las concentraciones serológicas de 0, 6.3 - 100 µg/ml(30).

RESULTADOS ESPERADOS:

En la estandarización con Amikacina se observó en las células viables una menor intensidad de DIOC6 independiente de la dosis y del tiempo. La Amikacina no indujo daño en la membrana celular, pero si un incremento en el número de células con captación baja de DIOC6 (daño mitocondrial) a las 24 horas, que se restauró a las 48 h. Este efecto podría ser explicado por la actividad fagocítica de los macrófagos B10R sobre las células con daño mitocondrial . No se encontraron efectos sobre el ciclo celular, aunque se observó que a las 72 y 96 horas con la concentración de 100 µg/ml hubo fragmentación del ADN.

Dadas las condiciones de optimización hasta ahora evaluadas, esperamos exponer las células infectadas a concentración de la Amikacina no citotóxicas para las B10R. Utilizando esta misma estrategia esperamos encontrar, dentro de los inhibidores candidatos, aquellos que puedan tener efectos sobre *Mtb*, sin comprometer la función de las células y posteriormente proponer estudios de metabolómica.

Palabras clave: *Mycobacterium tuberculosis; MmpL; cell envelope; inhibitors tuberculosis*

BIBLIOGRAFÍA

1. Organization WH. Global tuberculosis report 2019. [Internet]. Geneva: World Health Organization; 2019. Available from: <http://files/512/9789241565714-eng.pdf>
2. Instituto Nacional de Salud. Semana epidemiológica 11 "Es hora de actuar Pon fin a la Tuberculosis" [Internet]. 2019 [cited 2020 Feb 4]. Available from: <https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/BoletinEpidemiologico/2019 Boletín epidemiológico semana 11.pdf>
3. Instituto Nacional de Salud. Semana epidemiológica 12 "Unidos para poner fin a la Tuberculosis." 2020.
4. Organización Mundial de la Salud. OMS | Estrategia de la OMS para poner fin a la tuberculosis de aquí a 2035. WHO [Internet]. 2020 [cited 2020 Nov 2]; Available from: <http://www.who.int/tb/strategy/es/>
5. Organización Mundial de la Salud. GLOBAL TUBERCULOSIS REPORT 2020 [Internet]. 2020 [cited 2020 Nov 2]. Available from: <http://apps.who.int/bookorders>.
6. Bailo R, Bhatt A, Aínsa JA. Lipid transport in *Mycobacterium tuberculosis* and its implications in virulence and drug development. *Biochem Pharmacol*. 2015;96(3):159–67.
7. Melly G, Purdy G. MmpL Proteins in Physiology and Pathogenesis of *M. tuberculosis*. *Microorganisms* [Internet]. 2019 Feb 4;7(5):70. Available from: <https://www.mdpi.com/2076-2607/7/3/70>
8. Viljoen A, Dubois V, Girard-Misguich F, Blaise M, Herrmann JL, Kremer L. The diverse family of MmpL transporters in mycobacteria: from regulation to antimicrobial developments. *Mol Microbiol*. 2017;104(6):889–904.
9. Wright CC, Hsu FF, Arnett E, Dunaj JL, Davidson PM, Pacheco SA, et al. The *Mycobacterium tuberculosis* MmpL11 Cell Wall Lipid Transporter Is Important for Biofilm Formation, Intracellular Growth, and Nonreplicating Persistence. *Infect Immun* [Internet]. 2017 Feb 23;85(8). Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5520431/>
10. Brennan PJ, Nikaido H. The envelope of mycobacteria. *Annu Rev Biochem* [Internet]. 1995;64:29–63. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/7574484>
11. Keeley J. Se entienden nuevos detalles de la infección tuberculosa. HHMI.org [Internet]. 2020 Mar 17; Available from: <https://www.hhmi.org/news/se-entienden-nuevos-detalles-de-la-infecci-n-tuberculosa>
12. Wells RM, Jones CM, Xi Z, Speer A, Danilchanka O, Doornbos KS, et al. Discovery of a siderophore export system essential for virulence of *Mycobacterium tuberculosis*. *PLoS Pathog* [Internet]. 2013;9(1):e1003120. Available from: <http://files/270/Wells et al. - 2013 - Discovery of a siderophore export system essential.pdf>
13. Ma S, Huang Y, Xie F, Gong Z, Zhang Y, Stojkoska A, et al. Transport mechanism of *Mycobacterium tuberculosis* MmpL/S family proteins and implications in pharmaceutical targeting. *Biol Chem* [Internet]. 2020 Jun 9;401(3):331–48. Available from: <https://www.degruyter.com/view/journals/bchm/401/3/article-p331.xml>
14. Chim N, Torres R, Liu Y, Capri J, Batot G, Whitelegge JP et al. The Structure and Interactions of Periplasmic Domains of Crucial MmpL Membrane Proteins from *Mycobacterium tuberculosis*. *Chem Biol*. 2015;22(8):1098–107.
15. Székely R, Cole ST. Mechanistic insight into mycobacterial MmpL protein function. *Mol Microbiol*. 2016;99(5):831–4.

16. Xu Z, Meshcheryakov VA, Poce G, Chng S-S. MmpL3 is the flippase for mycolic acids in mycobacteria. *Proc Natl Acad Sci* [Internet]. 2017 May 23;114(30):7993–8. Available from: <https://www.pnas.org/content/114/30/7993>
17. Pacheco SA, Hsu F-F, Powers KM, Purdy GE. MmpL11 Protein Transports Mycolic Acid-containing Lipids to the Mycobacterial Cell Wall and Contributes to Biofilm Formation in *Mycobacterium smegmatis*. *J Biol Chem* [Internet]. 2013 Feb 24;288(33):24213–22. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3745366/>
18. Grzegorzewicz AE, Pham H, Gundl VAKB, Scherman MS, North EJ, Hess T, et al. Inhibition of mycolic acid transport across the *Mycobacterium tuberculosis* plasma membrane. *Nat Chem Biol* [Internet]. 2012 Apr 20;8(4):334–41. Available from: <https://www.nature.com/articles/nchembio.794>
19. Varela C, Rittmann D, Singh A, Krumbach K, Bhatt K, Eggeling L, et al. MmpL genes are associated with mycolic acid metabolism in mycobacteria and corynebacteria. *Chem Biol* [Internet]. 2012;19(4):498–506. Available from: <http://dx.doi.org/10.1016/j.chembiol.2012.03.006>
20. Patin EC, Geffken AC, Willcocks S, Leschczynski C, Haas A, Nimmerjahn F, et al. Trehalose dimycolate interferes with FcγR-mediated phagosome maturation through Mincle, SHP-1 and FcγRIIB signalling. *PLoS One*. 2017;12(4):1–11.
21. Welsh KJ, Hunter RL, Actor JK. Trehalose 6,6'-dimycolate – A coat to regulate tuberculosis immunopathogenesis. *Tuberculosis* [Internet]. 2013 May 23;93:S3–9. Available from: <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1472979213700039>
22. Hunter RL, Olsen MR, Jagannath C, Actor JK. Multiple roles of cord factor in the pathogenesis of primary, secondary, and cavitary tuberculosis, including a revised description of the pathology of secondary disease. *Ann Clin Lab Sci*. 2006;36(4):371–86.
23. Li W, Obregón-Henao A, Wallach JB, North EJ, Lee RE, Gonzalez-Juarrero M, et al. Therapeutic potential of the *Mycobacterium tuberculosis* mycolic acid transporter, MmpL3. *Antimicrob Agents Chemother*. 2016;60(9):5198–207.
24. Degiacomi G, Benjak A, Madacki J, Boldrin F, Provvedi R, Palù G, et al. Essentiality of mmpL3 and impact of its silencing on *Mycobacterium tuberculosis* gene expression. *Sci Rep* [Internet]. 2017;7:43495. Available from: <http://files/590/Degiacomi et al. - 2017 - Essentiality of mmpL3 and impact of its silencing.pdf>
25. Baba T, Natsuhara Y, Kaneda K, Yano I. Granuloma formation activity and mycolic acid composition of mycobacterial cord factor. *Cell Mol Life Sci C* [Internet]. 1997 May 23;53(3):227–32. Available from: <https://doi.org/10.1007/PL00000595>
26. Hamasaki N, Isowa K-I, Kamada K, Terano Y, Matsumoto T, Arakawa T, et al. In Vivo Administration of Mycobacterial Cord Factor (Trehalose 6,6'-Dimycolate) Can Induce Lung and Liver Granulomas and Thymic Atrophy in Rabbits. *Infect Immun* [Internet]. 2000 May 23;68(6):3704–9. Available from: <https://iai.asm.org/content/68/6/3704>
27. Hunter RL, Olsen M, Jagannath C, Actor JK. Trehalose 6,6'-Dimycolate and Lipid in the Pathogenesis of Caseating Granulomas of Tuberculosis in Mice. *Am J Pathol* [Internet]. 2006 May 23;168(4):1249–61. Available from: <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0002944010627022>
28. Domenech P, Reed MB, Barry CE. Contribution of the *Mycobacterium tuberculosis* MmpL Protein Family to Virulence and Drug Resistance. *Infect Immun* [Internet]. 2005 Feb 13;73(6):3492–501. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC1111821/>
29. Barrera LF, Kramnik I, Skamene E, Radzioch D. Nitrite production by macrophages derived from BCG-resistant and -susceptible congenic mouse strains in response to IFN- γ and infection with BCG. *Immunology* [Internet]. 1994 [cited 2020 Nov 2];82(3):457–64. Available from: [/pmc/articles/PMC1414881/?report=abstract](https://pmc/articles/PMC1414881/?report=abstract)
30. Guven H, Oto O, Acikel U, Gidener S, Apaydin S, Silistrel E, et al. A Comparison of the Serum Concentration Time-Curves of Amikacin-Administered Patients before and after Open Heart Surgery. *J Int Med Res* [Internet]. 1994 Jan 25 [cited 2020 Nov 2];22(1):33–9. Available from: <http://journals.sagepub.com/doi/10.1177/030006059402200104>