

İntegraz inhibitörlerinin Tedavideki Yeri ve Önemi

Dr. Dilara İnan

14.05.2016

EKMUD, Antalya

TK/DLG/0017/16

HIV Tedavisi

- Mevcut ilaçların majör hedefi:
 - Reverz transkriptaz inhibitörleri (RTI)
 - Nükleozid/nükleotid reverz transkriptaz inhibitörleri (NRTI)
 - Nonnükleozid reverz transkriptaz inhibitörleri (NNRTI)
 - Proteaz inhibitörleri

HAART dönemi

- Viremide azalmayı sağlayarak HIV/AIDS mortalitesinde ↓
- CD4 sayısında ↑
- İmmun aktivasyonda ↓
- Lenf nodu yapısında düzenlenme

HAART sonrası yeni ilaç arayışları; neden?

- Mevcut ilaçların uzun dönem yan etkileri
- HIV latent rezervuarlarının eradikasyonunda başarısızlık
- İlaç direnci gelişimi
- Tedavi başarısızlığı

Yeni ilaçlar; yeni hedefler

- Viral giriş;
 - CCR5 ve CXCR4, iki majör koreseptörle virüs arasındaki etkileşimin bloke edilmesi.
- İnsan genomuna viral DNA'nın integrasyonu,
- Viral partikülün matürasyonu.

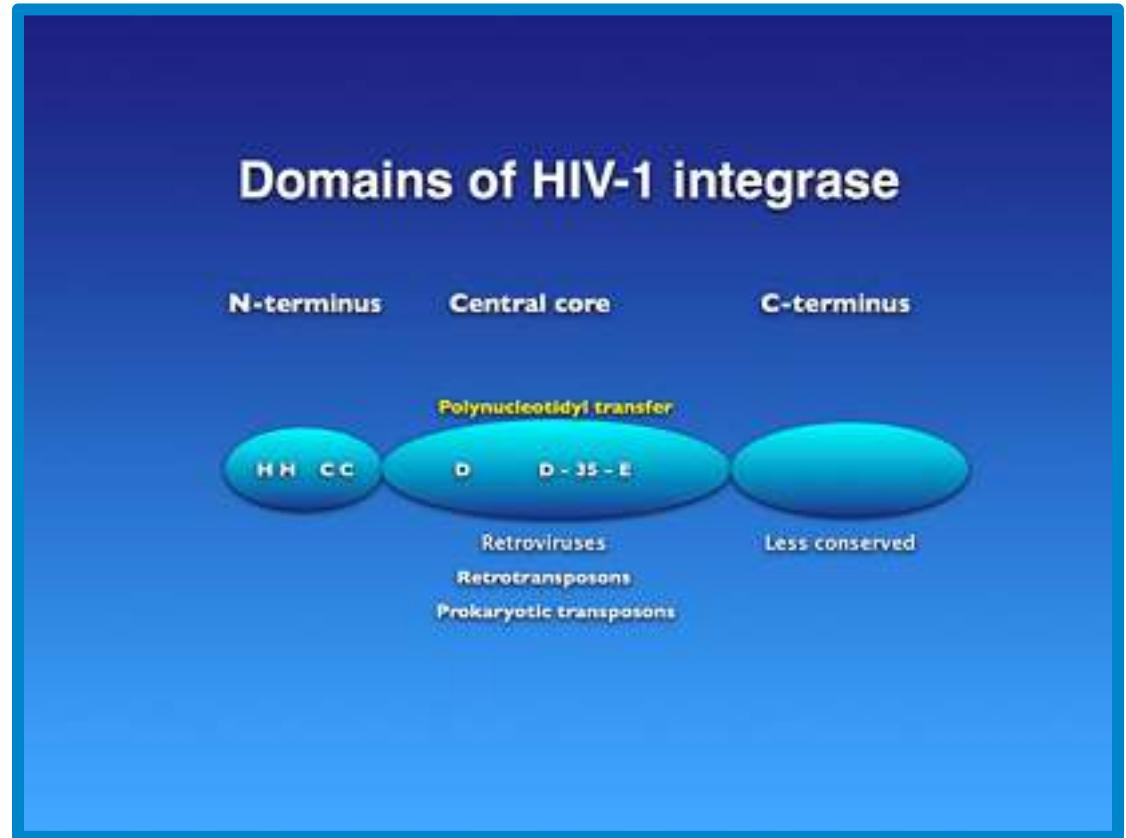
HIV-1 integraz enzimi

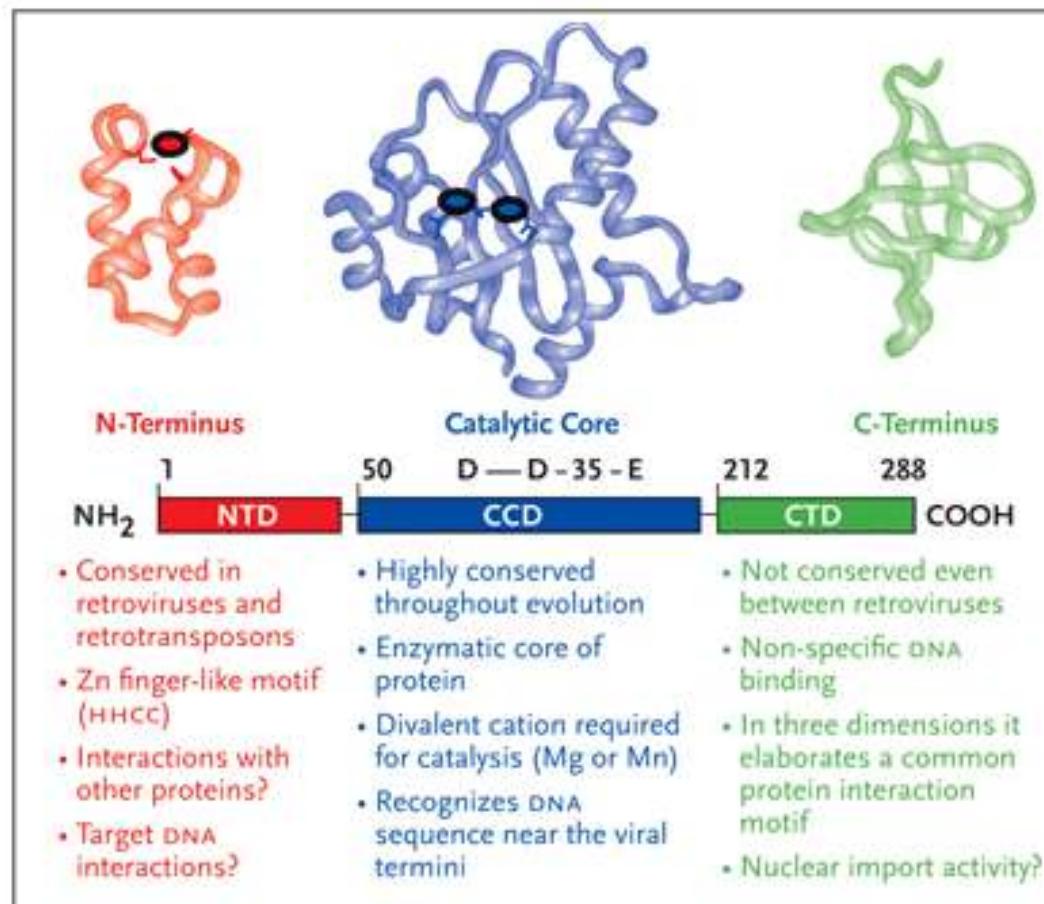
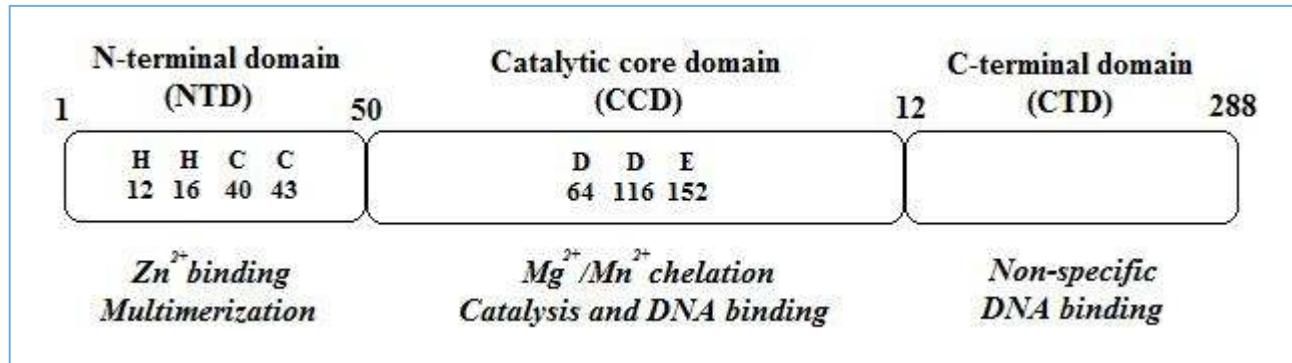
HIV-1 integraz enzimi:

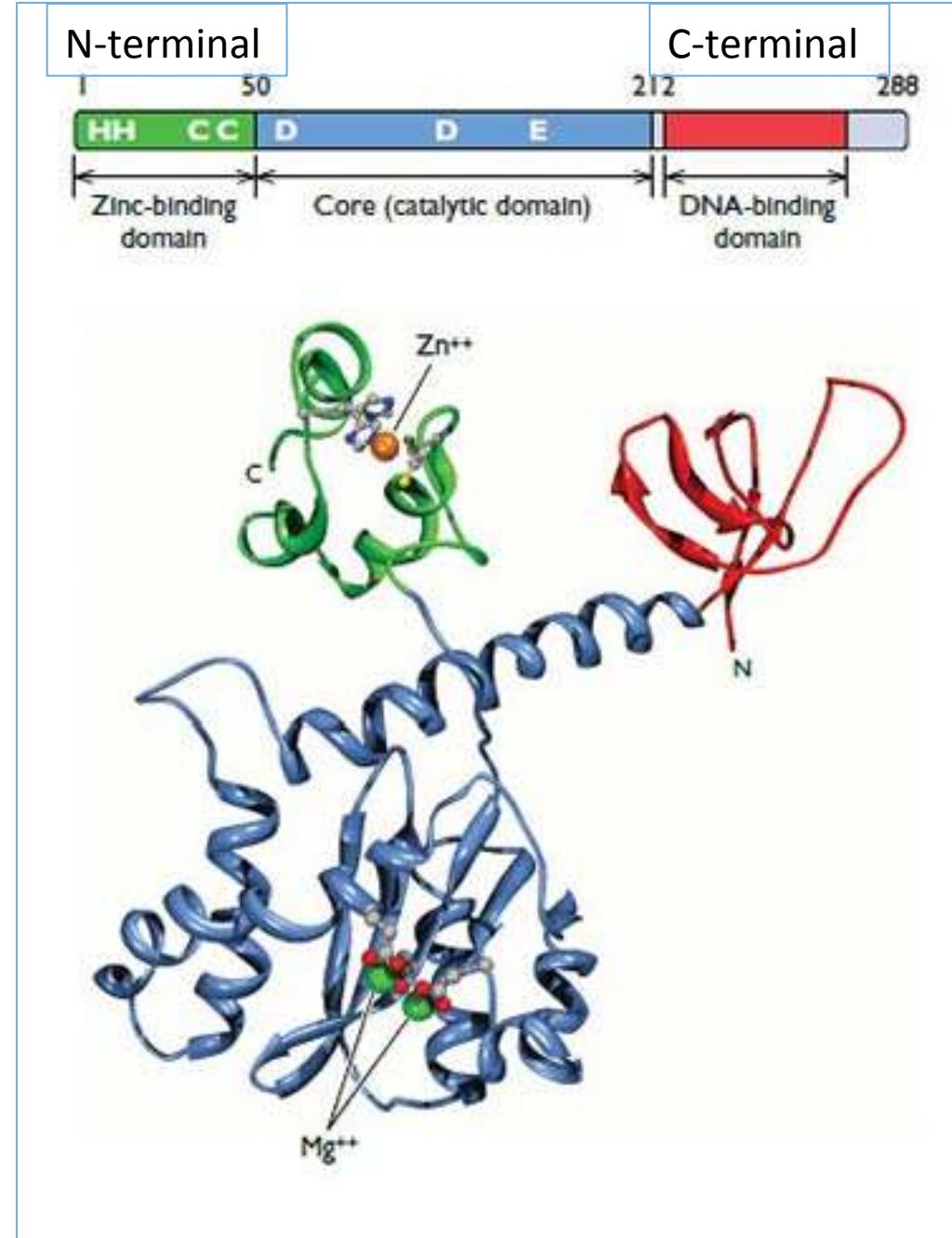
- Reverz transkripsiyonla oluşan viral DNA'nın, konak hücre genomik DNA'sına özgün ve etkin bir şekilde yapışmasını katalize etmek için gerekli olan viral bir enzim

Üç yapısal ve fonksiyonel etkinlik bölgelerinden oluşmakta

- C-terminal domain
- Catalytic core domain
- N-terminal domain





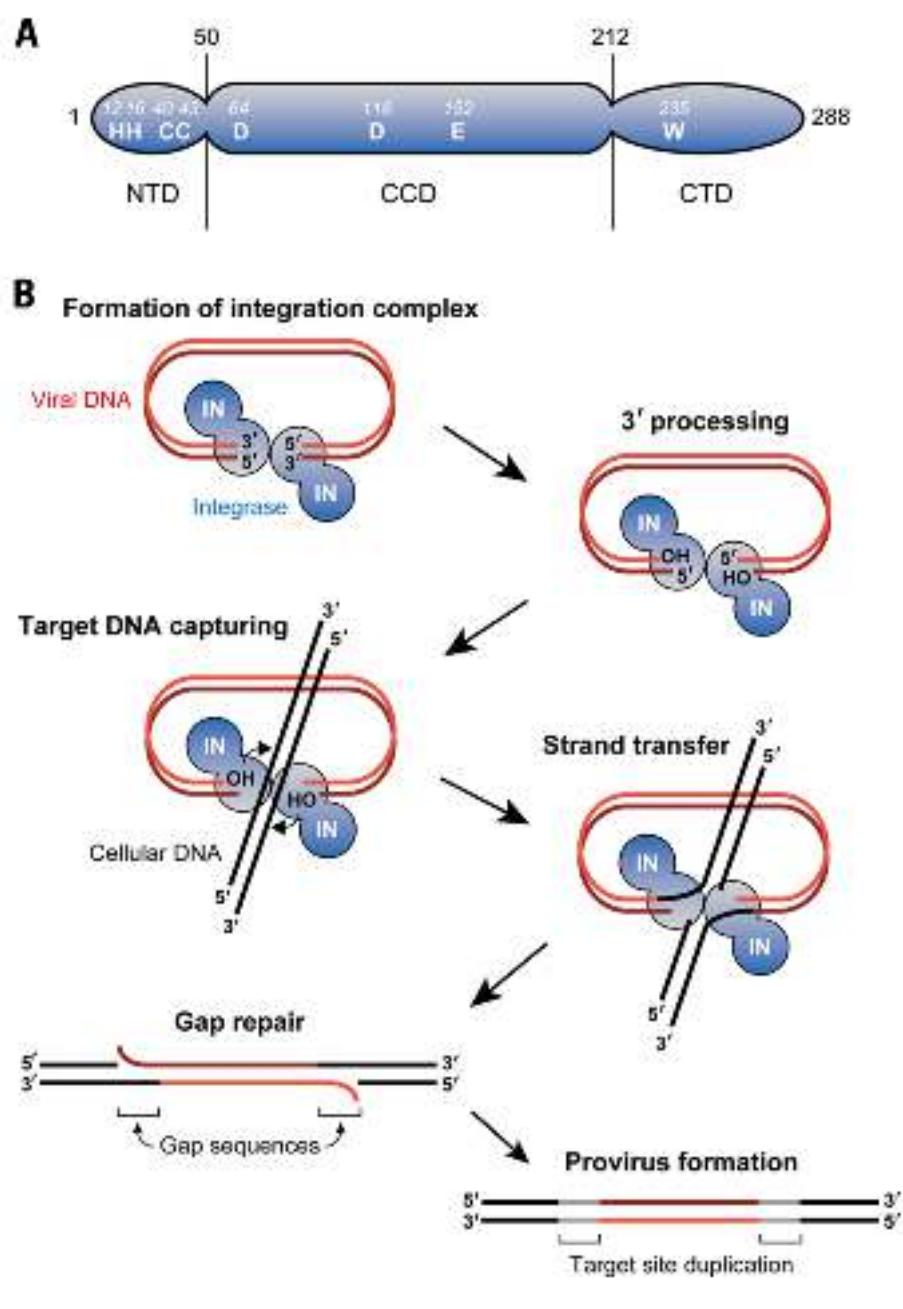


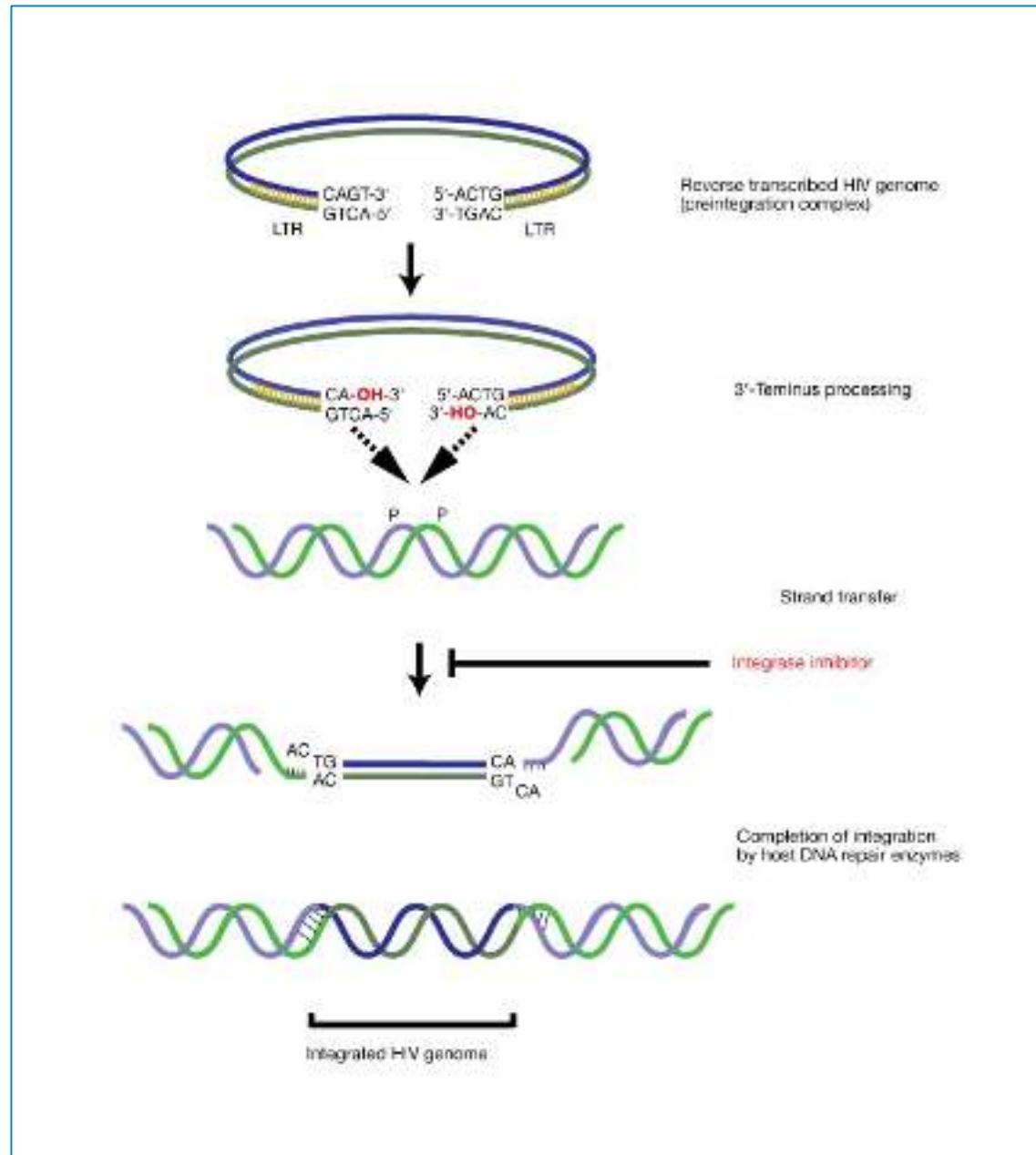
İntegrasyon

- Integrasyon, viral rezervuarlar yoluyla HIV infeksiyonunun persistansı için gereklidir
- Viral RNA'nın reverz transkripsiyonundan sonra çift sarmallı HIV DNA oluşur
- Nükleusa taşınır
- Konak hücre DNA'sına integre olmak için;
 - Integraz, HIV DNA'nın her bir ucunda bulunan long terminal repeat (LTR) adı verilen bölgesinde toplanır
 - Oluşan bu spesifik komplekse "preintegration complex" (PIC) adı verilir

İntegrasyon

- İntegraz enzimi PIC bağlamında integrasyon için gerekli iki reaksiyonu katalize eder
 - Viral DNA'nın her bir ucundan terminal 3' dinükleotidi çıkarılan 3' sonlandırma reaksiyonu ve,
 - Viral DNA ve konak DNA'sı arasında kovalen bağla sonuçlanan strand transfer reaksiyonu
 - Integre olmuş viral DNA'ya proviral DNA (provirüs) adı verilir, yeni virüs sentezi için kalıp görevi görür





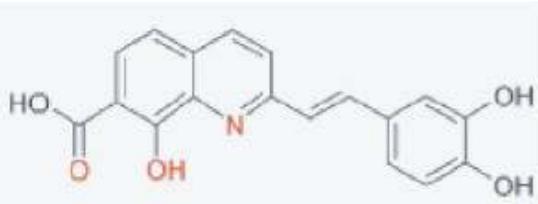
İntegraz inhibitörlerinin geliştirilmesi

- Geliştirilen ilk integraz inhibitörlerinin prototipi diketo asit yapıları
- Takip eden integraz inhibitör ilaç keşifleri bu diketo asit yapılarından köken almıştır
- Günümüzde klinik kullanımı olan tüm integraz inhibitörleri RAL, EVG ve DTG ilk diketo asit iskelesinin bioisosterleridir.

Etki mekanizmaları

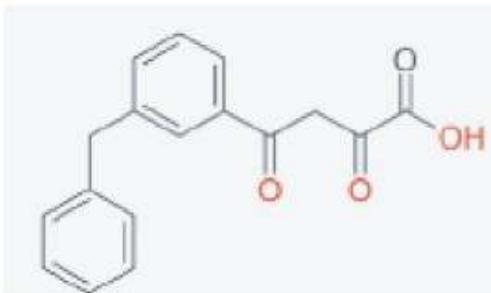
- Hedeflerine göre sınıflandırılırlar:
 - Hem 3' sonlandırma reaksiyonuna hem strand transfer reaksiyonuna
 - Aslında 3' reaksiyonuna çok fazla etkileri yok/minimal
 - Sadece strand transfer reaksiyonuna
 - Strand transfer reaksiyonunu inhibe ederler
- Bu moleküller integras inhibitörleri (INIs) olarak anılsalar da aslında, daha spesifik olarak integras strand transfer inhibitörleri (InSTIs) olarak onların farklı etki mekanizmalarını açıklayacak şekilde adlandırılmaktadırlar

Styrylquinoline

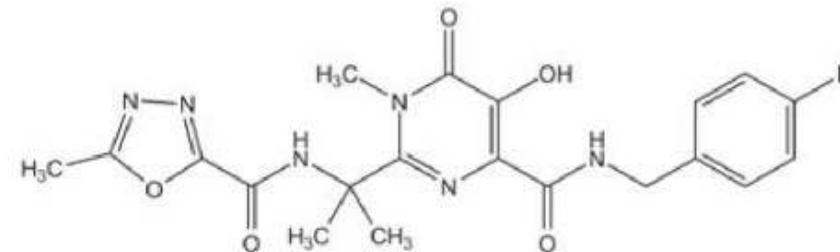


Sadece 3' sonlandırma
reaksiyonunu inhibe eder

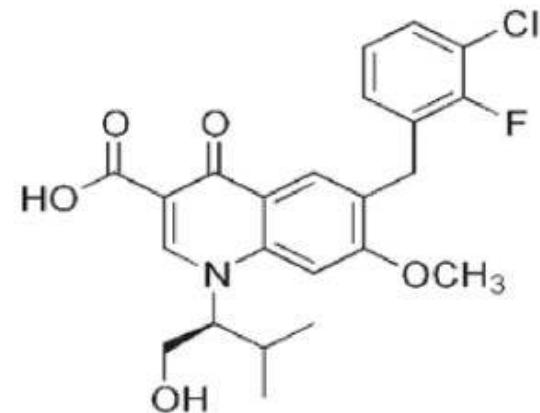
Beta-dicetonic acid



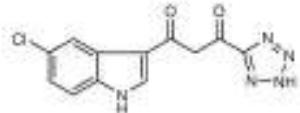
Raltegravir (MK-0518)



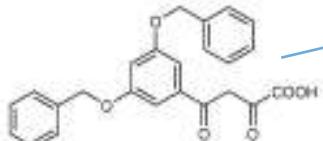
Elvitegravir (JTK-303)



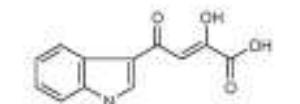
Her iki reaksiyonu da inhibe eder



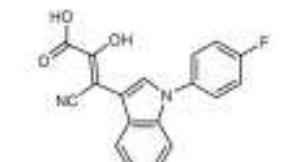
S-CITEP



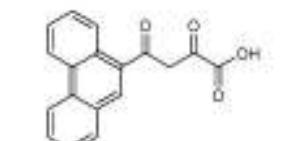
L-708,906



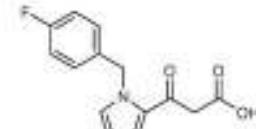
3-Hydroxy-1-(1H-indol-3-yl)pent-2-eno-1,4-dione



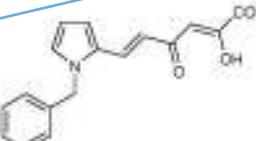
(2Z)-3-cyano-9-[1-(4-fluorophenyl)-1H-indol-3-yl]-2-hydroxyprop-2-enic acid



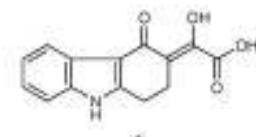
2,4-dioxo-4-(phenanthren-9-yl)butanoic acid



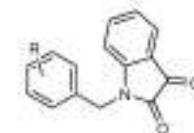
L-731,986



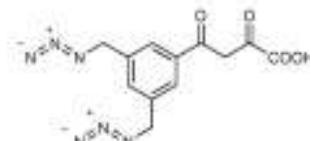
RDS 1699



Hydroxy-4-oxo-1,2,4,9-tetrahydro-3H-carbazol-3-ylidene)ethanoic acid



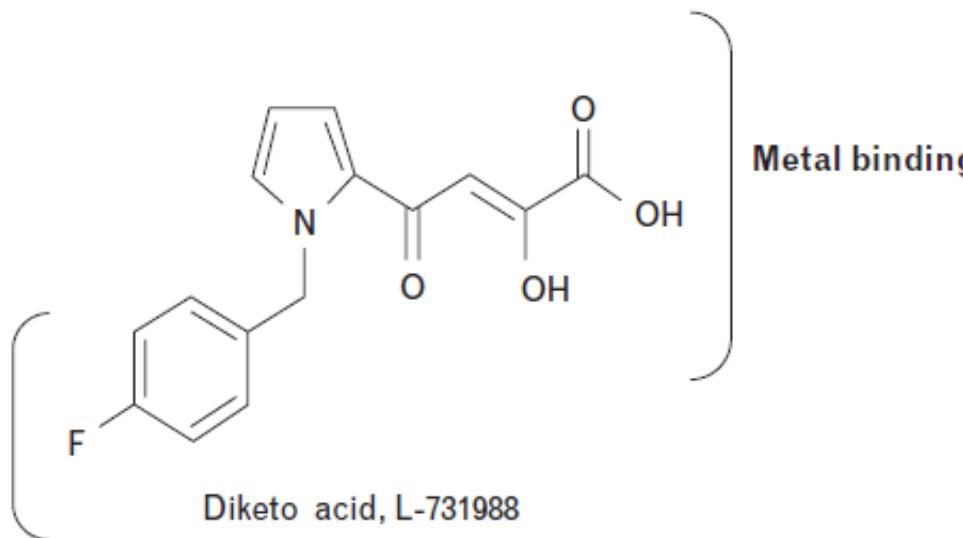
Substituted 1-benzyl-1H-indole-2,3-dione



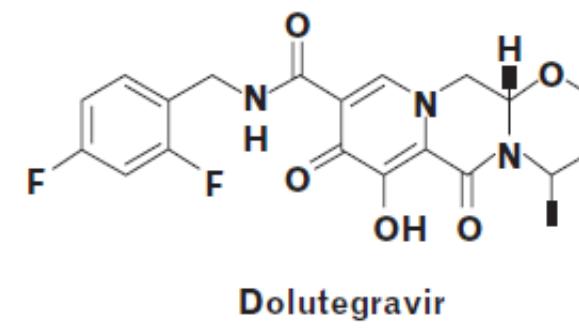
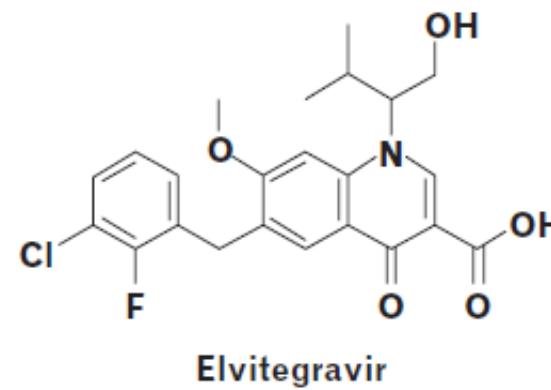
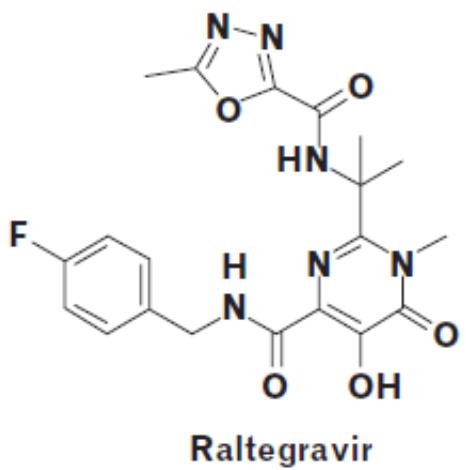
1,1'-{[5-(3-carboxy-3-oxopropoxy)benzene-1,3-diyl]dimethoxy}bis(maza-1,2-dien-2-um)

Sadece strand transfer reaksiyonunu inhibe eder

Hydrophobic
DNA and protein



Metal binding

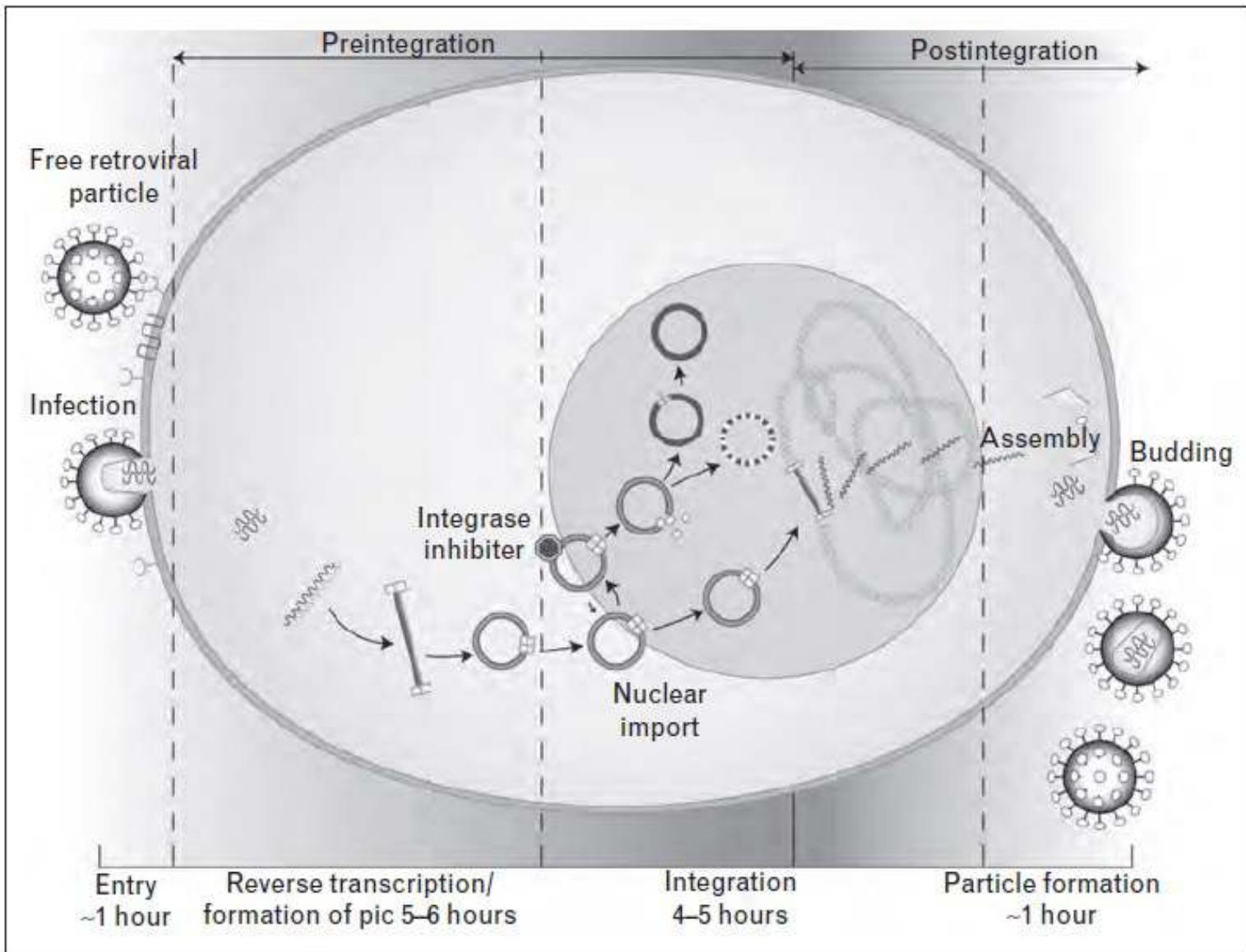


Etki mekanizmaları

- Bi-fonksiyonel integrasız inhibitörleri
 - Hem konak hem virüs DNA bağlanması noktalarına etki eder
- InSTI'leri
 - Selektif olarak sadece hedef virüs DNA'sına bağlanırlar
 - Daha da önemlisi integrasız aktif bölgesinin yapısını tanır

Etki mekanizmaları

- InSTI'leri viral PIC'ine reverz transkripsiyon işlemi tamamlandıktan sonra bağlanır
- Reverz transkripsiyonun tamamlanmasından viral DNA metabolize edilinceye dek geçen süre HIV'in tüm replikasyon siklusunun sınırlı bir periyodunda tanımlanır
- Bu nedenle InSTI'ler infeksiyonu etkin bir şekilde inhibe edecek bir süre bulunmaya ihtiyaç duyarlar
- Hücre kültürlerinde, reverz transkripsiyon ve integrasyon infeksiyondan sonra 6-12 saatte tamamlanır
- RAL, infeksiyondan 18 saat sonrasında kadar infeksiyonu etkin bir şekilde inhibe eder



Klinik etkileri

- HIV infeksiyonunu inhibisyonları irreversible,
 - PI aksine replikasyonun inhibisyonu için sürekli bulunmaları gerekmıyor
- İntegraz enzimine sadece viral DNA ile kompleks oluşturmuşken bağlanıyorlar,
 - Viral DNA metabolize edilinceye kadar gerekliler

Raltegravir

- 2007'de FDA onayı almıştır
- İntegrasyonu strand transfer basamağında inhibe eder
- RAL varlığında, PIC konak DNA'sına bağlanamaz
- İntegrasyon için yetersiz olan provirus insan DNA tamir mekanizmalarıyla onarılmaya çalışılır ve inaktif kalır
- Yemeklerden bağımsız alınır
- İshal, bulantı ve baş ağrısı en sık görülen yan etkileridir

Elvitegravir

- 2012'de FDA onayı almıştır
- İntegrasyonu strand transfer basamağında inhibe eder
- Elvitegravir varlığında, LTR DNA segmenti hücre içinde birikir, verimsiz bir integrasyon olur
- 150 mg elvitegravir, 150 mg cobicistat, 200 mg emtricitabine ve 300 mg tenofovir disoproxil fumarate içeren tek tablet halinde bulunmaktadır
- Tok karına alınması önerilir
- Bulantı, ishal yapabilir

Dolutegravir

- İkinci jenerasyon InSTI
- 2013'de FDA onayı almıştır
- İntegrasyonu strand transfer basamağında inhibe eder
- Açı veya tok alınabilir
- Uykusuzluk, baş ağrısı yapabilir

InSTI sınıf içi özellikler

Viral replikasyona etki

- Tümü çok etkili

Genetik bariyer

- RAL ve EVG düşük genetik bariyer
- DTG yüksek genetik bariyer

Çapraz direnç

- RAL ve EVG çapraz direnç var
- DTG çapraz direnç sınırlı

Toksisme

- Tümünde sınırlı

İlaç etkileşimleri

- RAL ile yok/sınırlı
- DTG ile sınırlı
- EVG ile c nedenli olabilir

Sonuç

- InSTI'leri, antiretroviral tedavide farklı etki mekanizmaları ve seçilmiş özellikleri nedeniyle çok önemli bir grup
- Bu nedenle günümüz rehberlerinde ilk seçenek tedavide yerlerini almış durumdalar
- Sınıf içi bazı farklılıklarını hangi InSTI sorusuna cevap oluşturacaktır