

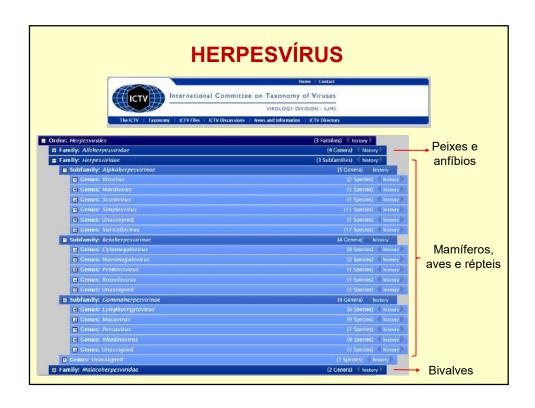
HERPESVÍRUS

- São uma das principais causas de doenças humanas associadas a vírus.
- Quando a infecção acontece é para a vida toda do indivíduo.

O termo Herpes vem do grego e significa latente, crônico.

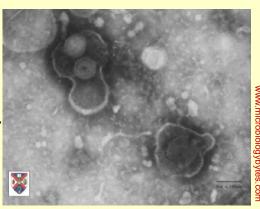
FAMILIA HERPESVIRIDAE

- Isolado a primeira vez em 1960- Possui mais de 130 representantes;
- Co-evoluem com seu hospedeiro a mais de 200 milhões de anos;
- Síntese e a montage do capsídeo ocorrem no núcleo da célula;
- O envelope no trânsito pela membrana;
- A produção de particulas resulta na destruição da célula hospedeira;
- Possui capacidade de latência assumindo uma forma circular!



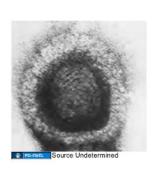
Herpesvirus

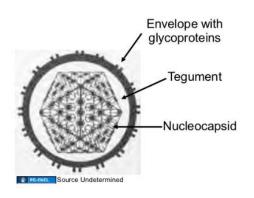
Infectam células vizinhas sem passar pelo meio extracelular



Herpes viruses

- · Family: Herpesviridae
- · Large, enveloped virus
- Double-stranded DNA genome (100-150 proteins)





HERPESVÍRUS

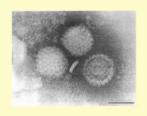
- Vírus envelopados, com capsídeo icosahédrico.
- Partícula de diâmetro entre 100-200nm.
- Genomas de DNA dupla fita, linear, grandes (até 235kbp)
- São vírus complexos (vírions com ~35 proteínas diferentes)
- Codificam uma variedade de enzimas envolvidas no metabolismo e síntese de DNA e no processamento de proteínas.
- Os tipos diferem na sequência do seu genoma e suas proteínas, mas são semelhantes em termos de estrutura do vírion e organização genômica.
- Replicação: Nuclear.
- Montagem: Nuclear.

Estrutura dos herpesvírus humanos

Nucleocapsídeo icosaédrico, com 100-110 nm de diâmetro com 162 capsômeros.







Existe um material amorfo em torno do capsídeo, abaixo do envelope, chamado tegumento.

O envelope contêm glicoproteínas que formam espículas.

Os vírions (partículas completas) têm de 120 a 300 nm de diâmetro, e contêm de 30 a 35 polipeptídeos diferentes.

HSV DOENÇA CLÍNICA

Lesões cutâneas (oral);

Lesões genitais;

Pode ser assintomático com reativações.



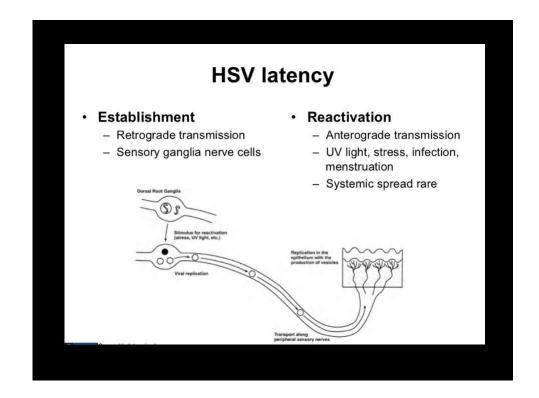
Patogênese

Células epiteliais são lisadas e espalham nas células adjacentes

Complicações

Doença ocular

Envolve problemas no SNC (encefalites)



HERPESVÍRUS

Patogénicos em humanos

<u>Alfa</u>

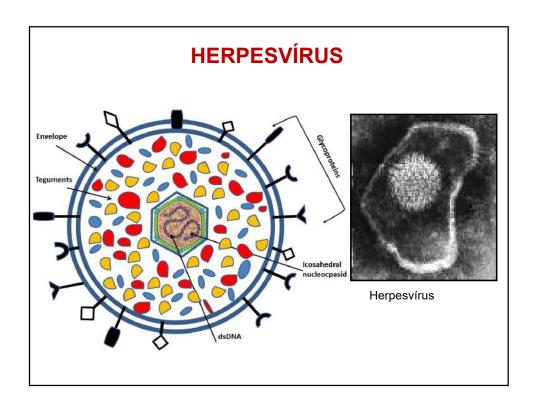
Vírus Herpes simplex (HSV-1/HSV-2, HHV1/2) Vírus Varicela zoster (VZV/HHV-3) (Catapora)

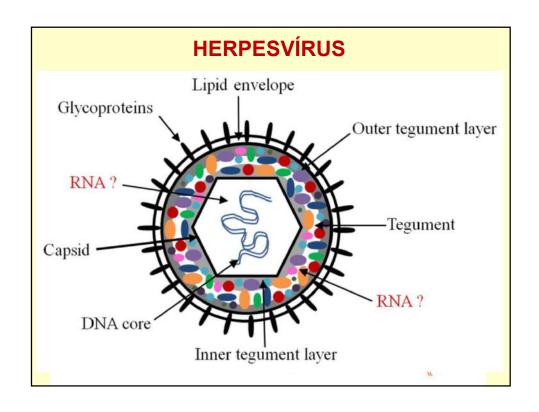
Beta

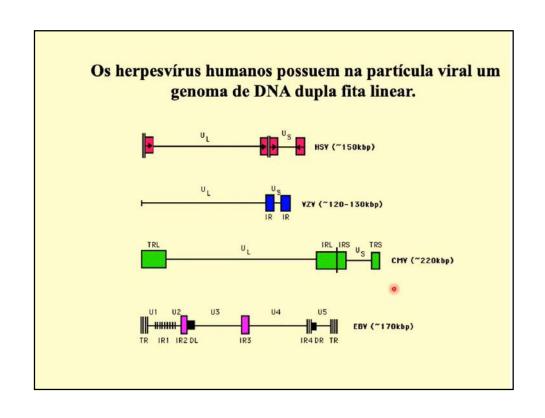
Citomegalovírus humano (HCMV/HHV-5) Herpesvírus humano 6, 7 (HHV-6, HHV-7)

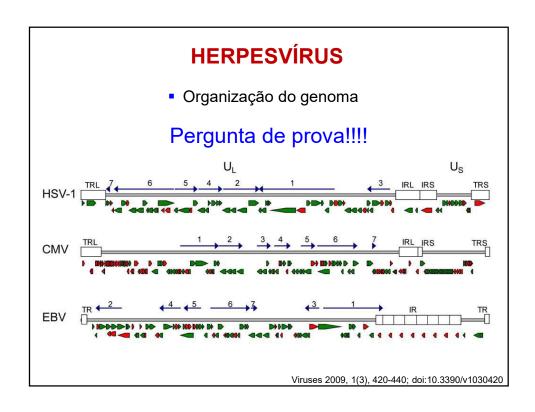
Gama

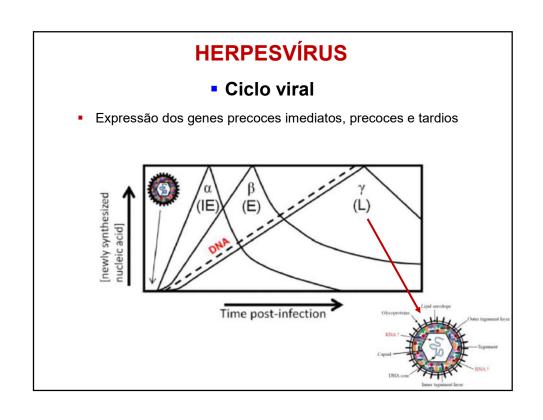
Vírus Epstein Barr (EBV/HHV-4) (oncovirus) Herpesvírus humano 8 (HHV-8/KSHV)











Replicação numa célula epitelial

Infecção produtiva

Vírus com genoma de DNA de fita dupla, replicação dos herpesvírus ocorre no núcleo.

Dividida nas etapas:

Precoce (*imediate early*, expressão dos genes alfa) Intermediária (*early*, genes beta) Tardia (*late*, genes gama)

Rede regulatória:

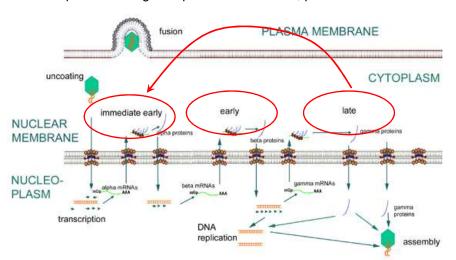
Genes alfa estimulam a transcrição dos beta, que reprimem os alfa e estimulam os gama, que reprimem alfa e beta.

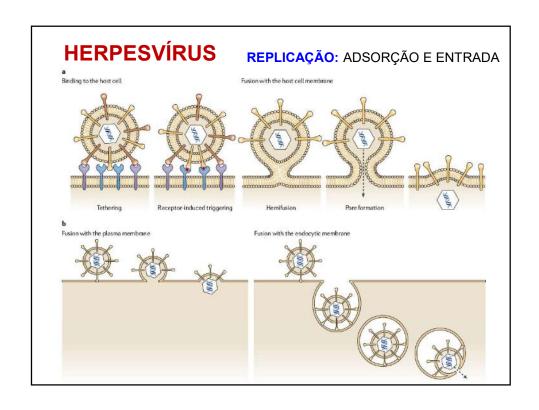
Expressão sequencial e coordenada dos genes virais.

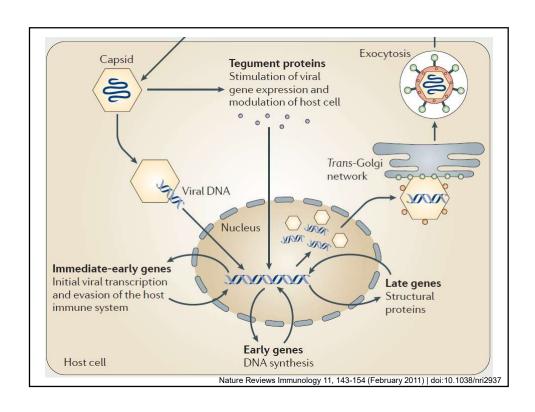
HERPESVÍRUS

Ciclo viral

Expressão dos genes precoces imediatos, precoces e tardios







Interferência no metabolismo

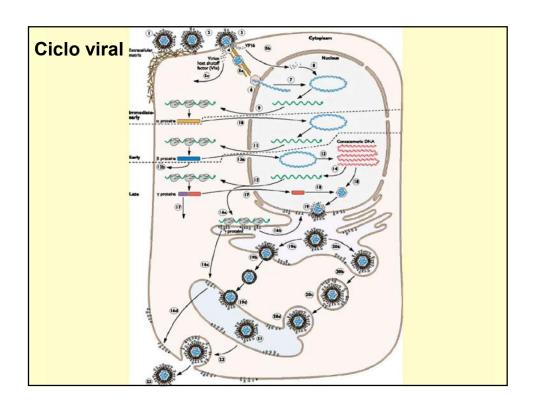
Uma proteína importante do tegumento é a VHS (virus host shutoff), que inibe a síntese proteica celular.

Transporte do capsídeo.

O capsídeo é transportado através de micro túbulos até a proximidade de poros nucleares, sendo o genoma viral injetado no núcleo.

Ativação da expressão gênica viral

Outra proteína importante do tegumento é a VP16, que ativa a transcrição a partir de promotores de genes virais precoces onde há uma sequência de bases por ela reconhecida, dando início à fase precoce.



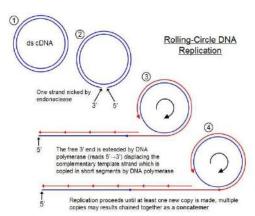
Transcrição, tradução e atuação dos genes virais β (intermediários).

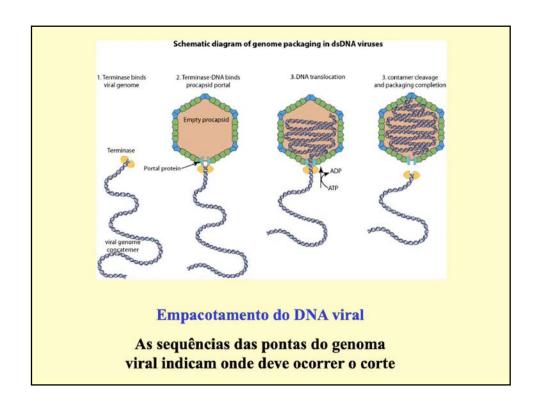
Estes codificam enzimas envolvidas na síntese de DNA viral (mecanismo do "<u>círculo rolante</u>") e degradação do DNA celular. Ex.: Ribonucleotídeo redutase, timidina quinase e DNA polimerase.

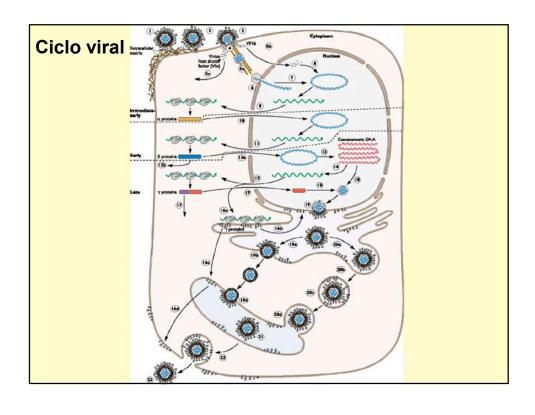
HERPESVÍRUS

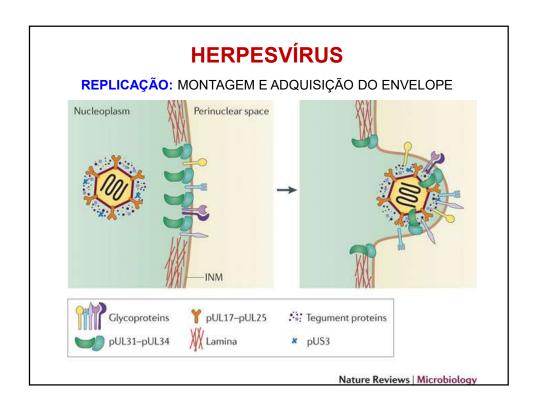
REPLICAÇÃO DO GENOMA

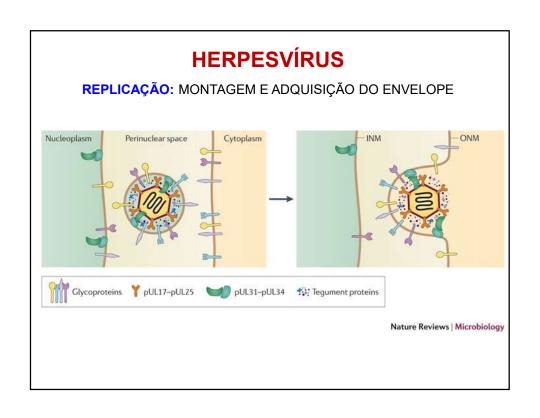
- A replicação acontece pelo mecanismo de "rolling circle" formando repetições em tandem.
- Finalmente estes repetidos são clivados.

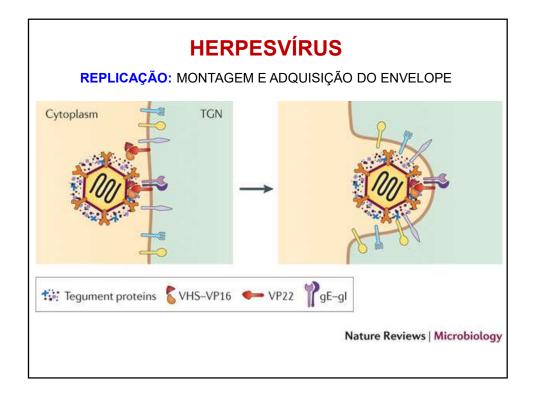






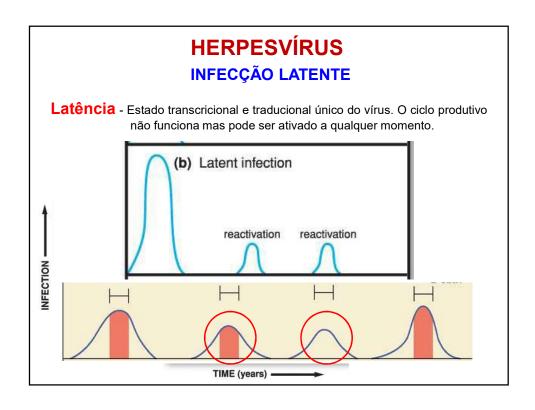






HERPESVÍRUS

- Três subfamílias (Patogénicos em humanos):
 - Alphaherpesviruses (<u>HSV-1</u>/HHV1; <u>HHV2</u>/HSV-2; <u>VZV</u>/HHV-3)
 - Betaherpesviruses (<u>HCMV</u>/HHV-5; <u>HHV-6</u>; <u>HHV-7</u>)
 - Gammaherpesviruses (<u>EBV</u>/HHV-4; <u>HHV-8</u>/KSHV)
- Estabelecem infecções latentes e persistentes após a infecção primária.
- A reativação acontece principalmente em períodos de imunossupressão.
- A infecção primária e a reativação são mais graves em indivíduos imunossuprimidos.

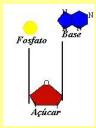






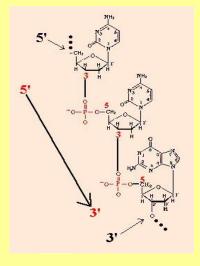
Nucleotídeos

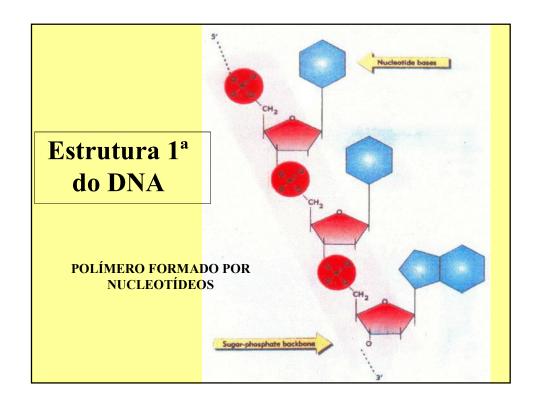
- Os nucleotídeos, unidades básicas dos ácidos nucléicos, são constituídos de
 - Uma base nitrogenada (anel heterocíclico de átomos de carbono e nitrogênio)
 - Uma pentose (açúcar com cinco carbonos)
 - Um grupo fosfato (molécula com um átomo de fósforo cercado por 4 oxigênios)

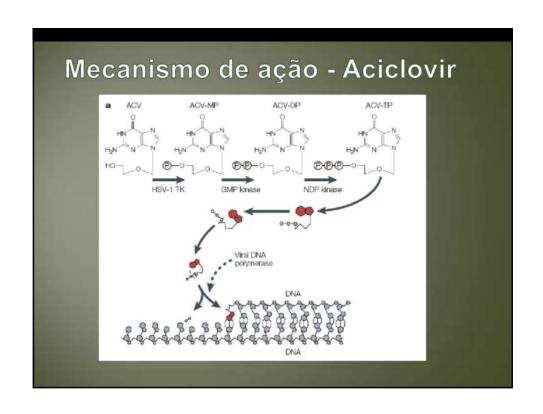


Ligação entre os Nucleotídeos (2/4)

Ligação entre os Nucleotídeos (4/4)







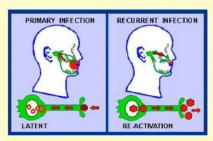
Aplicações Clín	icas dos Anti	virais mais utilizados				
Anti-herpéticos	Aciclovir, fanciclovir, ganciclovir, trifluridina, valganciclovir,	foscarnet, idoxuridina, brivudina, fomivirsen, penciclovir, valaciclovir,				
Anti-influenza	Amantadina, oseltamivir (tamiflu®), rimantadina, zanamivir, peramivir.					
Anti-hepatite	Adefovir, lamivudina, entricitabina					
	Inibidores de proteases	Saquinavir, indinavir, atazanavir, ritonavir, nelfinavir, amprenavir, lopinavoir.				
Anti-retrovirais	Inibidores da transcriptase reversa	Zidovudina, didanosina, estavudina, zalcitabina, lamivudina, abacavir, neviparina, efavirenz, delavirdina, tenofovir e adefovir.				

Table 1 Human herpesviruses								
GC content	% coding	Lytic infection	Latent infection					
HSV-1 (HHV1)	α	68%	79	Epithelial cells	Neurons	Orofacial infections, encephalitis		
HSV-2 (HHV2)	α	70%	79	Epithelial cells	Neurons	Genital and neonatal infections		
VZV (HHV3)	α	46%	89	Epithelial cells	Neurons	Chickenpox, shingles		
EBV (HHV4)	γ	59%	68	B cells, epithelial cells	Bcells	Infectious mononucleosis, lymphoma, carcinoma		
CMV (HHV5)	β	57%	79	Macrophages, lymphocytes, epithelial cells	Macrophages, lymphocytes, epithelial cells	Congenital infection, retinitis, hepatitis		
HHV6	β	42%	79 (subtype A); 82 (subtype B)	CD4+T cells	Monocytes, macrophages	Exanthem subitum		
HHV7	β	36%	79	Tcells	Tcells	Exanthem subitum		
HHV8	γ	53%	83	Lymphocytes	Lymphocytes	Kaposi's sarcoma		

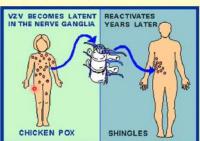
Gingivostomatitis







Herpes zoster- Catapora



Latência em Gânglios Nervos sensoriais (trigêmeo/sacral)

- O Re-estímulo pode ser por um desequilíbrio hormonal ou estresse (irradiação solar, nervosismo, etc...
- O vírus migra para região da pele através dos axônios com novo surto de replicação
- Até 3 a 4 episódios por ano, alguns até 12 vezes

VARICELA ZOSTER (VZV)

É transmitido através de inalação e contato direto, tendo como porta de entrada o trato respiratório e as membranas mucosas.

As células alvo são as epiteliais.





Catapora

Zóster

Vírus Epstein-Barr (Herpesvírus 4)

VIRUS EPSTEIN-BARR (EBV)

É transmitido através da saliva e sangue, tendo como porta de entrada a corrente sanguínea e as membranas mucosas.

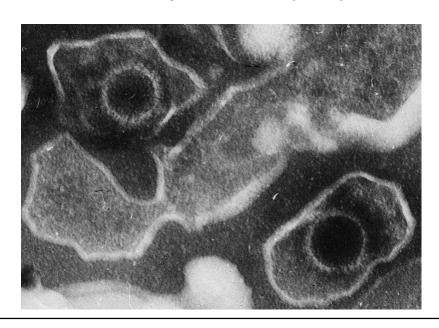
>70% dos adultos é soropositivo.

As células alvo são principalmente os linfócitos B presentes na orofaringe e nasofaringe.



O EBV é associado ao linfoma de Burkitt (África) e ao carcinoma nasofaríngeo (Ásia).

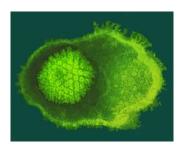
Vírus Epstein-Barr (EBV)

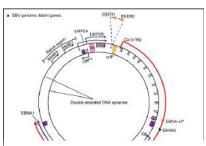


Vírus Epstein-Barr (EBV)

Receptor: CD21 (linfócitos B e células epiteliais da naso- e orofaringe)

- Mais de 90% da população mundial esta infectada por este vírus.
- É transmitido pela saliva infectando as células epiteliais de orofaringe e linfócitos B.





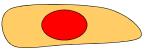
- Etiologicamente associado com:
- Mononucleose
- Linfoma de Burkitt,
- Doença de Hodgkin
- Carcinoma naso-faríngeo

Fanert Reviews in Molecular Medicine ©2001 Combridge University Press

Vírus Epstein-Barr (EBV)



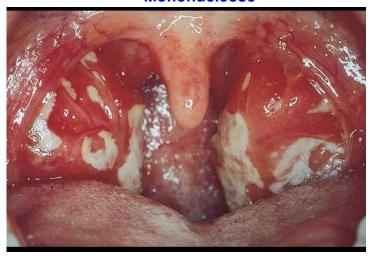
Os linfócitos B são semipermissivos para a replicação viral. A infecção pode ser <u>latente</u> ou as células podem ser estimuladas e, eventualmente, transformadas pelo vírus.



As células epiteliais permitem o ciclo lítico completo.

Vírus Epstein-Barr (EBV)

Mononucleose

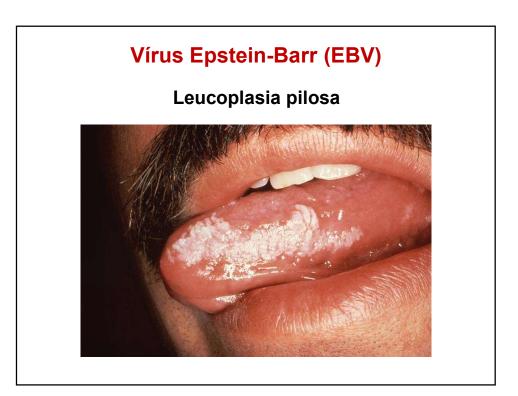


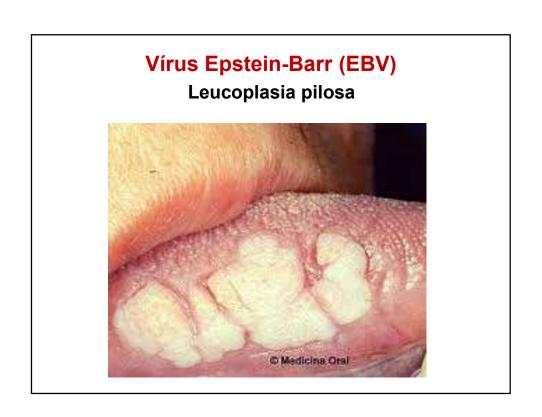
• Faringite e adenopatias...

Vírus Epstein-Barr (EBV)

Linfoma de Burkitt







Vírus Epstein-Barr (EBV)

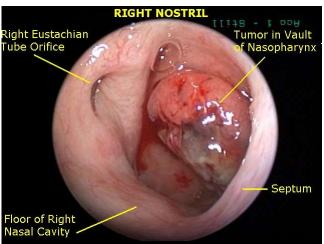
Carcinoma nasofaringeo

Carcinoma da nasofaringe (NPC):

- Tumor maligno do epitélio escamoso da nasofaringe.
- A forma mais indiferenciada está sempre associada à infecção por EBV.
- Cópias de EBV podem ser detectadas nas células malignas de todos os NPC indiferenciados.
- As células malignas expressam EBNA-1 (algumas LMP).
- Linhagens celulares derivadas de NPC produzem partículas virais infecciosas

Vírus Epstein-Barr (EBV)

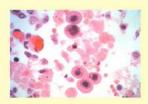
Carcinoma nasofaringeo



CITOMEGALOVÍRUS (CMV)

É transmitido através da saliva, sangue, urina e sêmen, tendo como porta de entrada a corrente sanguínea e as membranas mucosas (epitélio da orofaringe), além da via trans-placentária (maior risco se a mãe sofre uma infecção primária durante a gravidez).

As células alvo são principalmente os neutrófilos e monócitos.



CMV em monócitos no pulmão de um paciente com AIDS (coloração com HE)

HERPES VÍRUS HUMANO TIPO 6 (HHV6)

Associado ao exantema súbito ou roséola, doença com evolução benigna, que afeta crianças de 6 meses a dois anos.

Latência em células T.



HHV7

Isolado em associação ao HHV6, pouco conhecido. Latência em células T.

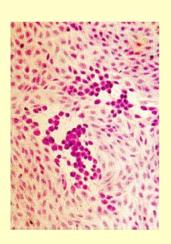
HHV8

Associado a sarcoma de Kaposi em pacientes aidéticos.

Latência em lifócitos B



Tratamento com drogas não é usualmente aplicado aos HHV6 a 8.



Cytopathic Effect of HSV in cell culture: Note the ballooning of cells. (Linda Stannard, University of Cape Town, S.A.)

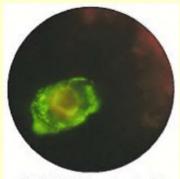
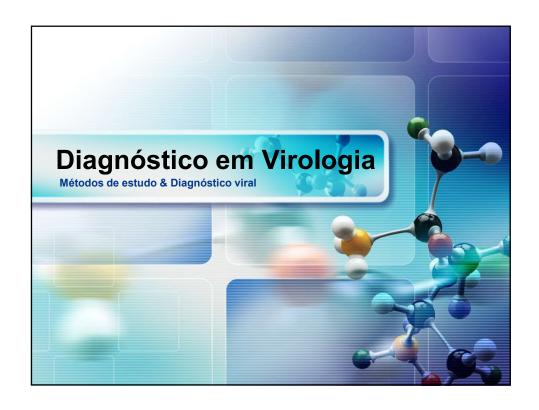


Fig. 3, HSV-infected epithelial cell from skin lesion (DFA)

Positive immunofluorescence test for HSV antigen in epithelial cell. (Virology Laboratory, New-Yale Haven Hospital)













Diagnóstico Laboratorial de vírus OVOS EMBRIONADOS Ovoscópio (movimentação/vasos sanguíneos do embrião) – embriões entre 5 a 16 dias;

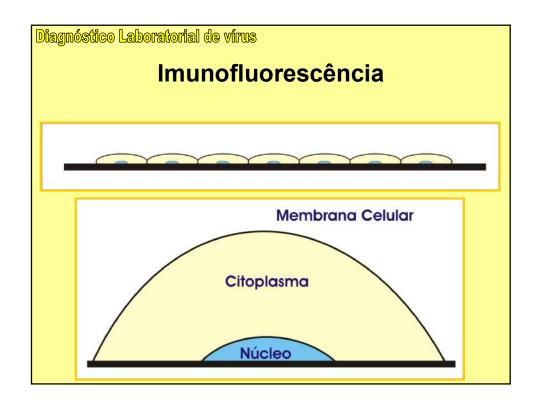


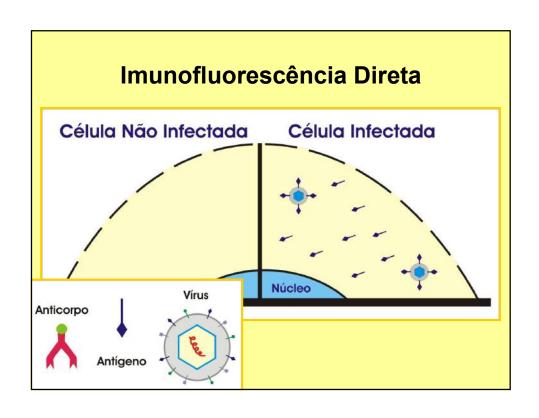


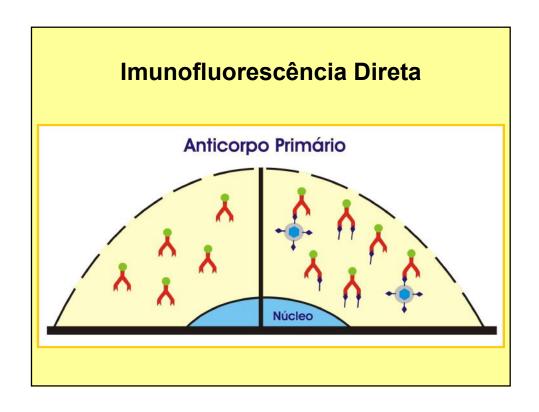


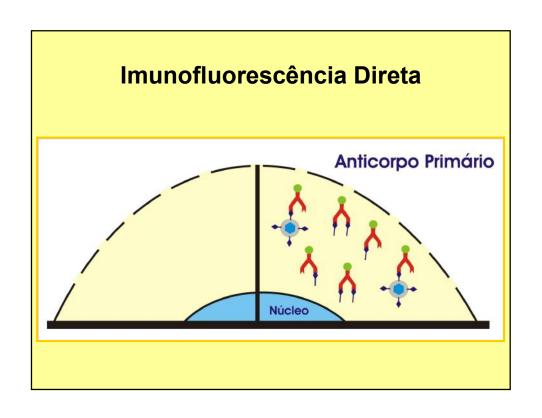


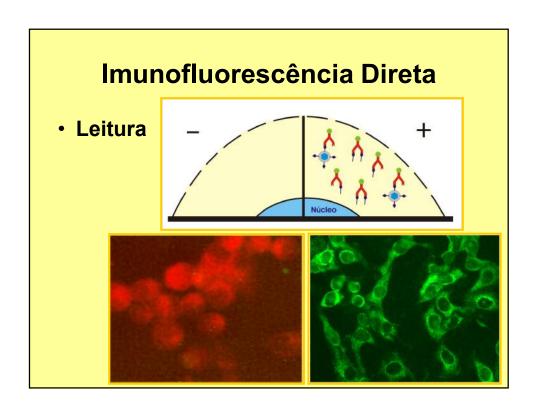


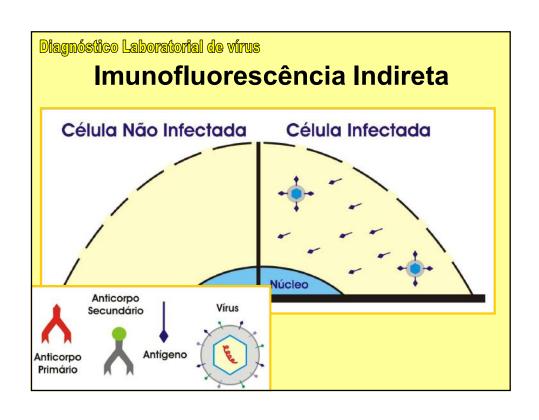


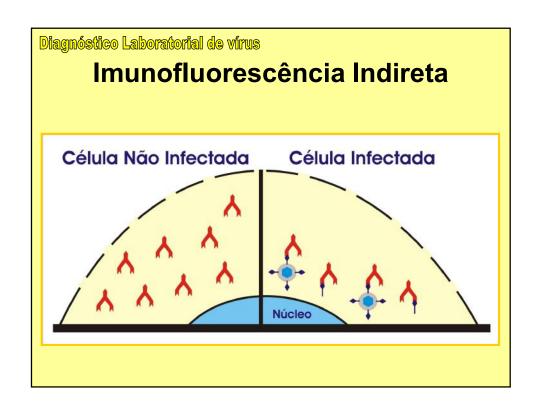


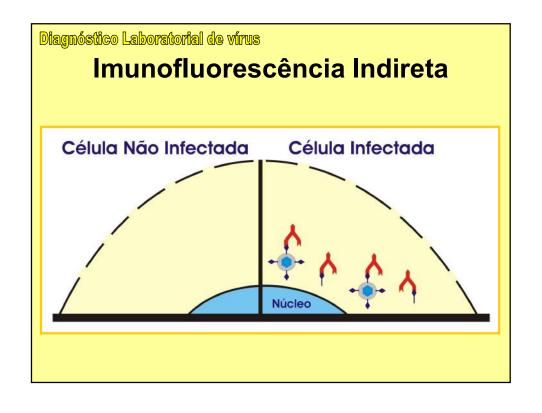


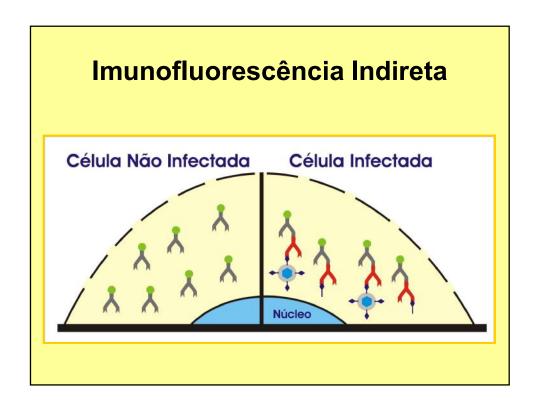


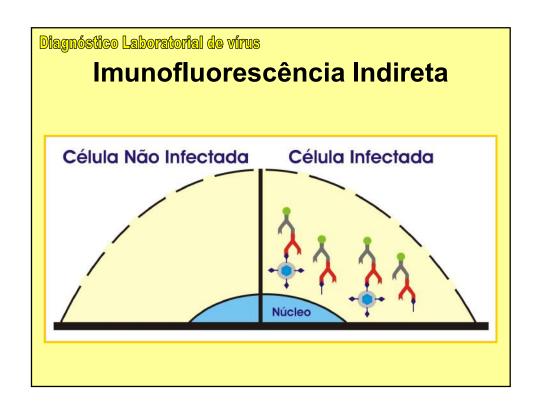


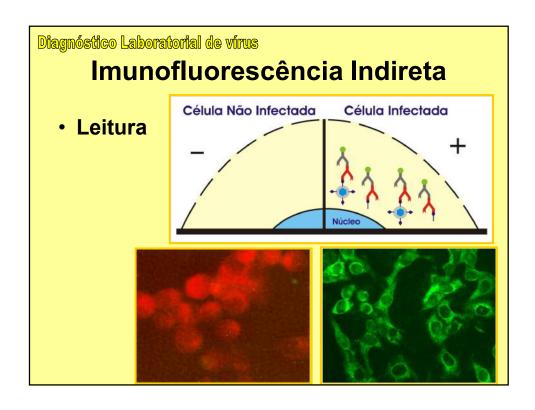


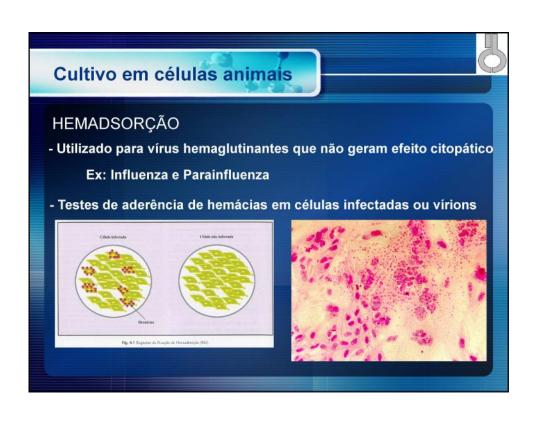


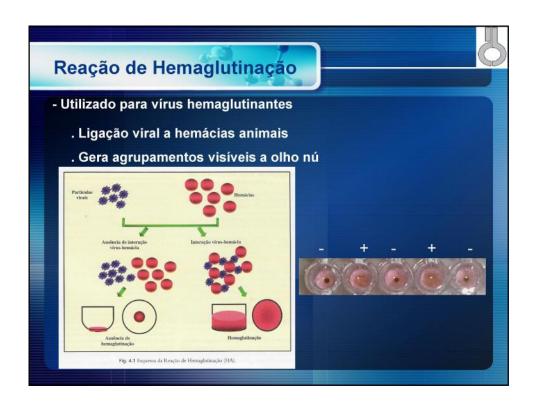


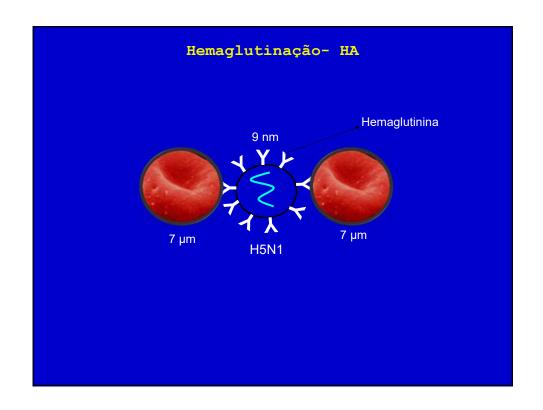


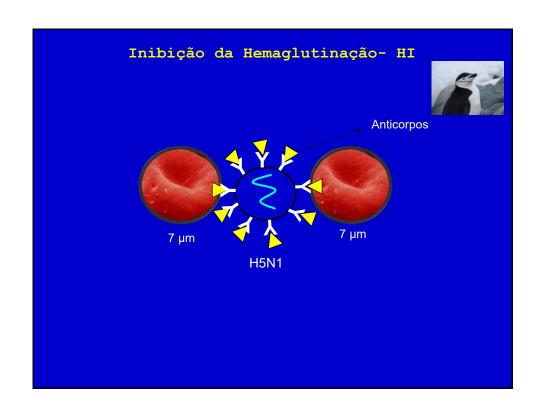




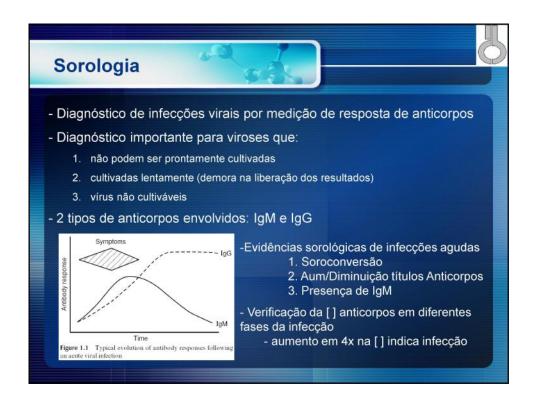


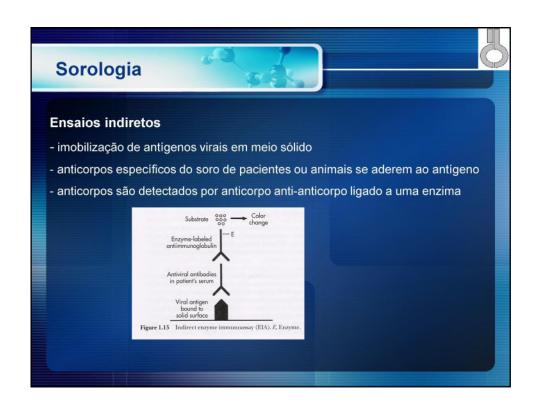


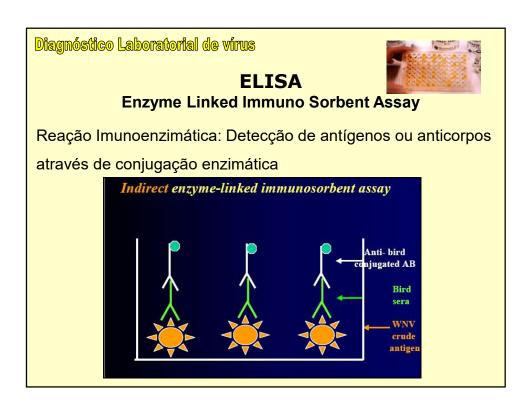


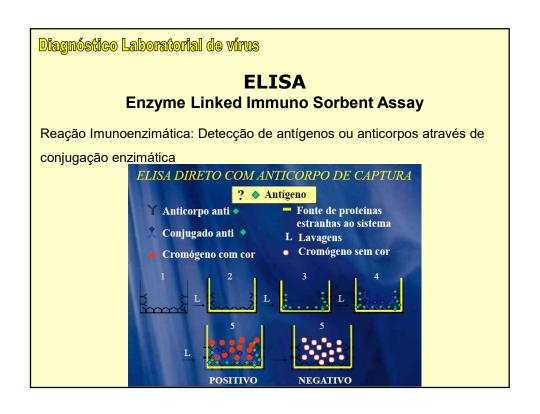




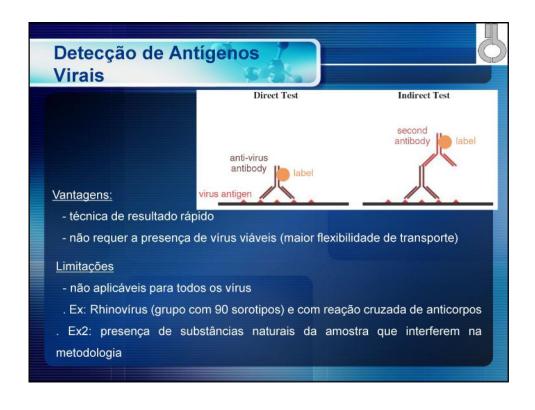




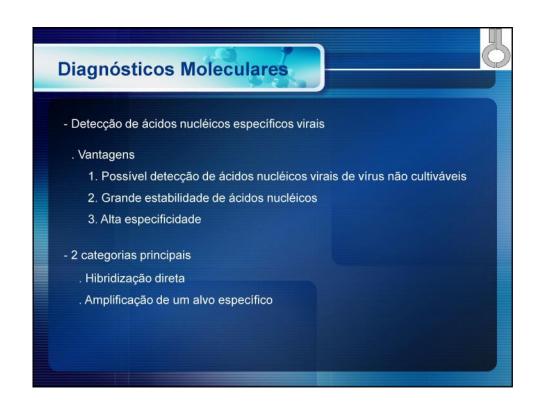




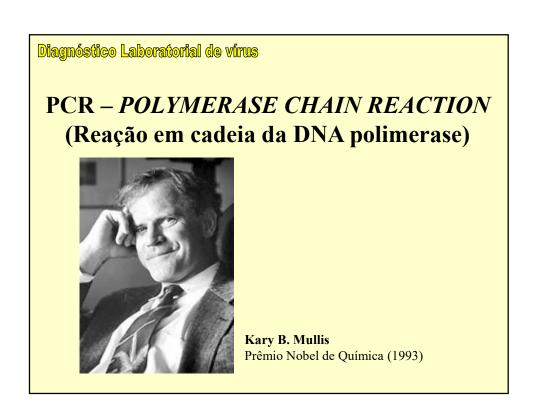












Comparando as Reações



In vivo- Célula

$$\label{eq:helicase} \begin{split} & Helicase \\ & Primase \\ & DNA \ polimerase \\ & MgCL_2 \\ & Tampão \\ & dNTP \end{split}$$

In vitro- Microtubo

Desnaturação
Primers
Ampli TAQ DNA polimerase
MgCL₂

Tampão dNTP

Bactérias com potencial biotecnológico

Produzem Enzimas específicas - Exemplo: Thermus aquaticus



Fontes Termais

98



Requerimentos Básicos da PCR Síntese de DNA in vitro

DNA molde

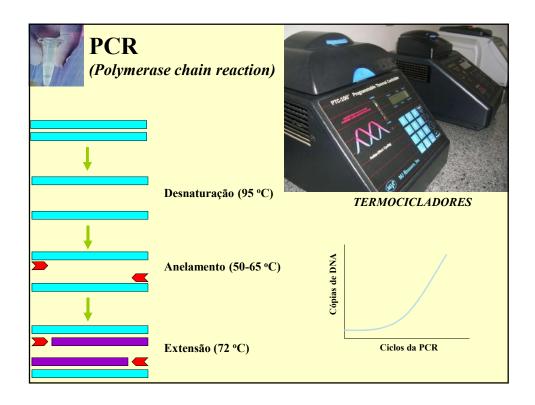
Deoxinucleotídeos (dNTPs)

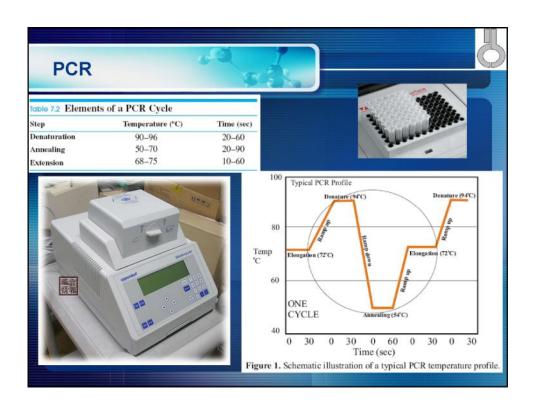
Oligonucleotídeos (Primers)

DNA polimerase

Tampão (pH e Mg++)

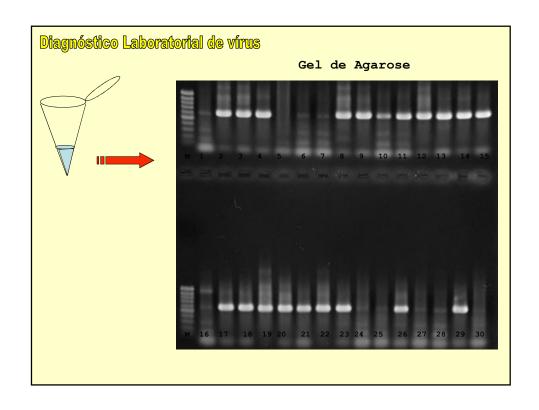


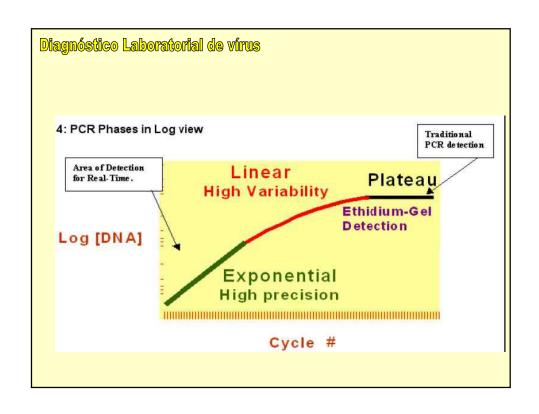














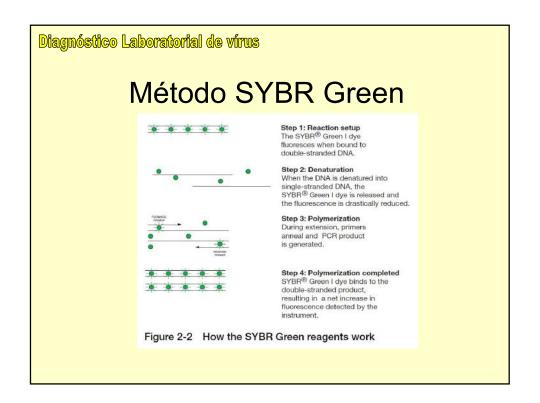


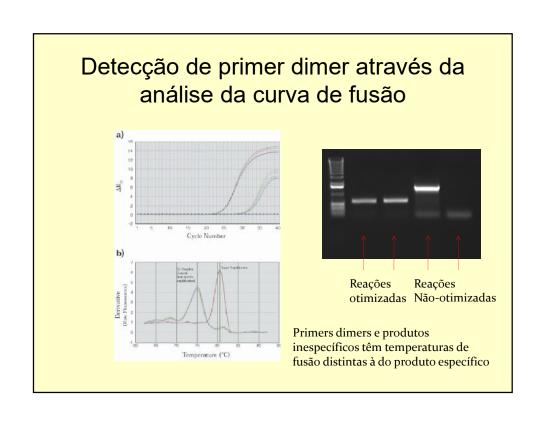
Tipos de PCR em tempo real

- Sem sonda (SYBR Green)
- Com sonda (Taqman, Molecular Beacons, outras)

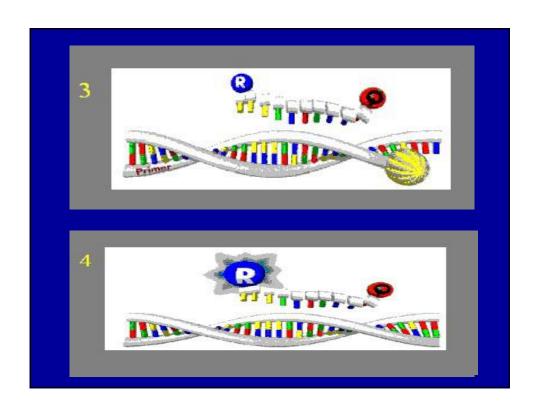
Sybr Green

- > Material Fluorescente
- > Intercalante de DNA Fita dupla
- Permite fazer curva de dissociação





Sonda- TaqMan Probe Fluorescente Possui moléculas especiais (Reporter-Quencher) Alta especificidade



Características

- Permite quantificar
- Mais sensível
- Pode ser mais específico (com uso de sonda)
- Dispensa a verificação da amplificação através de eletroforese em gel de agarose

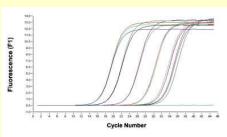
Diagnóstico Laboratorial de vírus

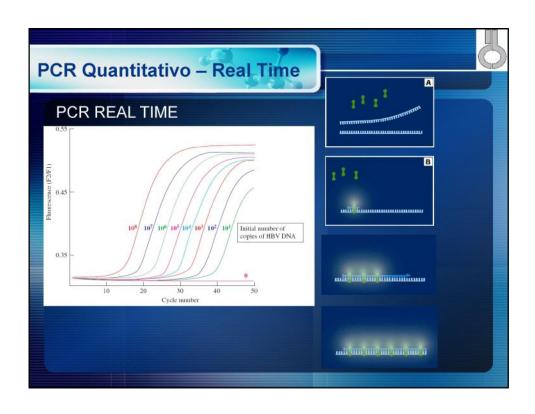
PCR em tempo real ou PCR quantitativo (qPCR)

- Método que permite acompanhar a reação de amplificação em tempo real, através da medição da fluorescência emitida
- A intensidade da fluorescência é proporcional à quantidade de DNA amplificado
- Mas qual é a vantagem de poder acompanhar a reação de amplificação a cada ciclo?

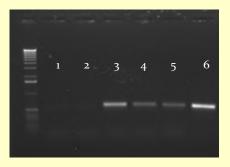
PCR em tempo real ou PCR quantitativo (qPCR)

- O acompanhamento ciclo-a-ciclo permite verificar quando a reação de amplificação atinge a fase exponencial
- Quanto antes se atinge a fase exponencial, maior a concentração do DNA inicial

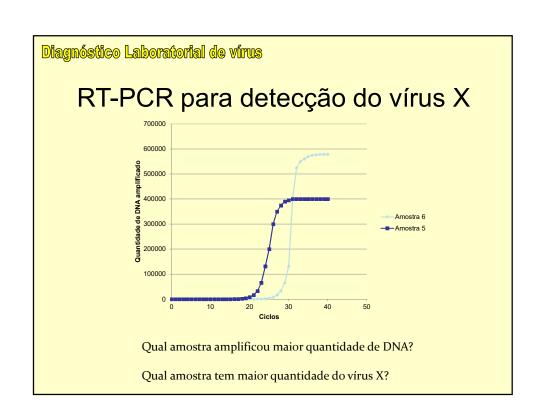


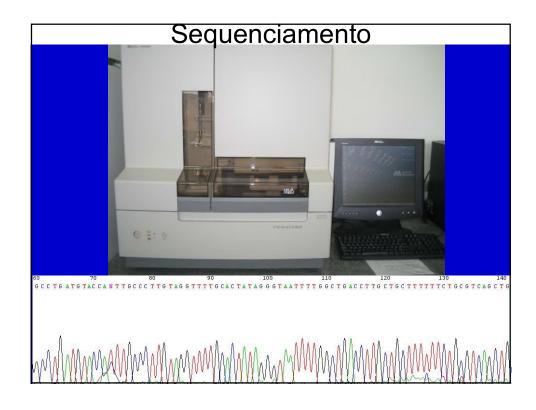


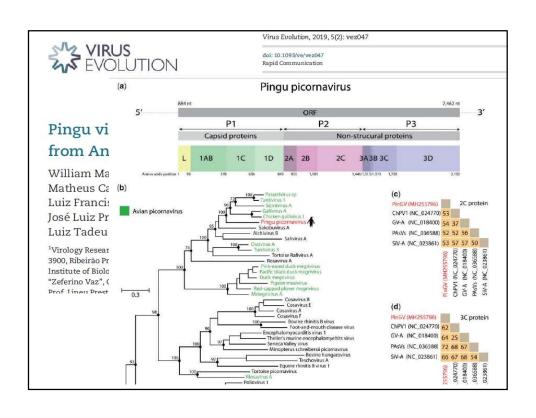
RT-PCR para detecção do vírus X

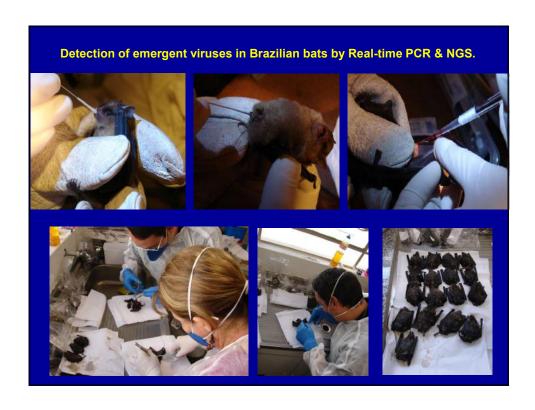


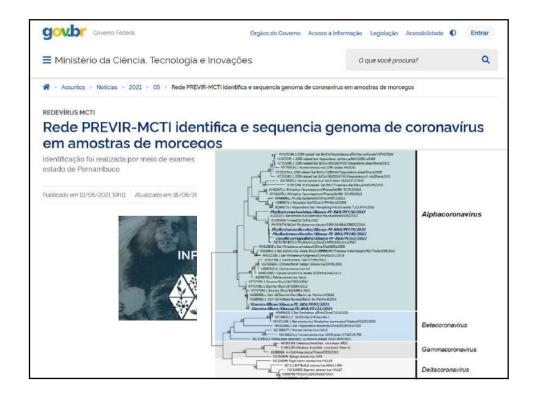
Qual amostra tem maior quantidade do vírus Patogênico?











Referências

- Trabulsi, L.R., Alterthum, F. MICROBIOLOGIA, 2015. 6ª edição. Ed. Atheneu;
- Brock Biology of Microorganisms, Global Edition. <u>Daniel Buckley</u>, <u>David Stahl</u>, <u>Kelly Bender</u>, <u>Michael Madigan</u>,
 W. Sattley;
- Principles of Virology, Multi-Volume, 5th Edition. <u>Jane Flint, Vincent R. Racaniello, Glenn F. Rall, Theodora</u>
 Hatziioannou, Anna Marie Skalka. ISBN: 978-1-683-67358-3 September 2020;
- Tortora, Gerard J. Microbiologia [recurso eletrônico] / Gerard J. Tortora. Berdell R. Funke, Christine L. Case;
 tradução: Danielle Soares de Oliveira Daian, Luis Fernando Marques Dorvillé. revisão técnica: Flávio
 Guimarães da Fonseca, Ana Paula Guedes Frazzon, Jeverson Frazzon. 12. ed. Porto AlegreArtmed, 2017.

125

Obrigado pela atenção!

E-mail: jansentequila@usp.br