

INTERAKTÍVNA KONFERENCIA
MLADÝCH VEDCOV 2013



ZBORNÍK ABSTRAKTOV
ISBN 78-80-970712-4-0

**Usporiadajúca organizácia
Občianske združenie PREVEDA**

Editoriál

*Ing. Miroslav Ferko, PhD.
Ústav pre výskum srdca, SAV*

*Ing. Pavol Farkaš, PhD.
Chemický ústav, SAV*

Odborní garantí

*Prof. RNDr. Silvia Pastoreková, DrSc.
Virologický ústav, SAV*

*Doc. Ing. Daniela Šmogrovičová, PhD.
Ústav biotechnológie a potravinárstva, FCHPT, STU*

*Doc. RNDr. Jozef Marák, CSc.
Katedra Analytickej Chémie, Prírodovedecká Fakulta, UK*

*Doc. Ing. Ján Světlík, CSc.
Katedra farmaceutickej analýzy a nukleárnej farmácie, Farmaceutická fakulta UK*

*Doc. Ing. Ladislav Welward, PhD.
Externý gestor, Katedra environmentálneho inžinierstva, TU Zvolen*

*Doc. RNDr. Iveta Waczulíková, PhD.
Katedra jadrovej fyziiky a biofyziiky, FMFI, UK*

Recenzenti

*Doc. RNDr. Iveta Waczulíková, PhD.
Katedra jadrovej fyziiky a biofyziiky, FMFI, UK*

*Ing. Vladimír Mastihuba, PhD.
Chemický ústav, SAV*

*Ing. Ján Tkáč, DrSc.
Chemický ústav, SAV*

*RNDr. Zita Izakovičová, PhD.
Ústav krajinnnej ekológie*

*Ing. Zdena Sulová, DrSc.
Ústav molekulárnej fyziológie a genetiky, SAV*

*MUDr. Mgr. Vladimír Šišovský, PhD.
Ústav patologickej anatómie, Lekárska fakulta UK v Bratislave, Univerzitná nemocnica Bratislava*

*Ing. Zuzana Brnoliaková, PhD.
Ústav experimentálnej farmakológie a toxikológie, SAV*

*Mgr. Tamara Beňová
Ústav pre výskum srdca, SAV*

*RNDr. Angelika Púzserová, PhD.
Ústav normálnej a patologickej fyziológie, SAV*

*MUDr., Ing. Veronika Jendruchová, PhD.
Ústav pre výskum srdca, SAV*

*Mgr. Pavol Kenderessy, PhD.
Ústav krajinnnej ekológie, SAV*

„Výpracovanie a translácia laboratórnych, klinicko-diferenciálno-diagnostických a terapeutických algoritmov pri peroxizómových dedičných metabolických poruchách“. č.2007/38-FNSPBA-03.

- [1] Platta HW, Erdmann R. Peroxisomal dynamics. *Trends Cell Biol.* 2007; 17(10), 474–484.
- [2] Steinberg S, Chen L, Wei L, et al. The PEX Gene Screen: molecular diagnosis of peroxisome biogenesis disorders in the Zellweger syndrome spectrum. *Mol Genet Metab.* 2004; 83(3), 252–263.
- [3] Wanders RJ. Peroxisomes, lipid metabolism, and peroxisomal disorders. *Mol Genet Metab.* 2004; 83(1-2), 16–27.

Analýza krvi a proteómu krvnej plazmy neozíarených a ožiarenených potkanov použitím nízko-intenzívneho lasera

Veronika Kováčová¹, Peter Bober¹,
Martina Chmelová¹, Ivan Talian¹, Elena Tóthová¹,
Ján Hrubovčák³, Darina Petrášová², Imrich Gécl¹,
Ján Sabo¹

¹Ústav lekárskej a klinickej biofyziky, LF UPJŠ v Košiciach, Trieda SNP 1, 040 11, Košice, ²Centrálny zvieratník, LF UPJŠ v Košiciach, Trieda SNP 1, 040 11, Košice, ³Urologická klinika, UNLP v Košiciach, Rastislavova 43, 041 90 Košice
veronika.kovacova@student.upjs.sk

Pozitívny účinok laserového žiarenia na živé tkanivá je dokázaný vo viacerých štúdiach. V našej práci sme sa zaoberali zmenami v krvi a v proteóme krvnej plazmy potkanov po aplikácii laserového žiarenia. Na výskum sme použili potkanov rodu Wistar, z ktorých jedna skupina tvorila kontrolnú vzorku (neožarované potkan). Druhú skupinu potkanov sme počas 9 dní ožarovali laserom s vlnovou dĺžkou 830 nm. Po ukončení experimentu sme im odobrali vzorky krvi zo srdca a následne sme uskutočnili hematologické testy. Tieto testy preukázali, že u ožarovaných potkanov boli zvýšené hodnoty leukocytov zo $7,06 \times 10^9/L$ na $9,21 \times 10^9/L$ v porovnaní s neožarenými potkanmi. Lymfocyty, ktoré tvoria jednu z podskupín leukocytov vrástli pri ožarovaných potkanoch o viac ako 54 %. Okrem hematologických testov sme vykonali aj proteomickú analýzu krvnej plazmy, kde sme zistili zvýšenú prítomnosť imunoglobulinov gamma v ožarovaných vzorkách. Pravdepodobnou príčinou zvýšenia leukocytov a imunoglobulinov po aplikácii laserového žiarenia je zvýšenie obranyschopnosti organizmu. Leukocyty rovnako ako imunoglobulinov sú totiž dôležité zložky imunitného systému.

Práca bola vypracovaná s podporou projektu štrukturálneho fondu EU ITMS : 26220220143 (50 %) a grantu VEGA 1/11/09/11(50 %).

Využitie aptamérov na báze nukleových kyselín pri vývoji senzorov

Petra Krafčíková, Petra Tóthová, Katarína Tlučková,
Viktor Viglaský

Katedra biochémie, Ústav chemických vied, PF UPJŠ, Moyzesova 11,
Košice 041 80
pkrafckova@gmail.com

Molekuly DNA alebo RNA bohaté na guaniny môžu vytvárať aj štruktúrne motívy, známe aj ako G-kvadruplexy, ktoré vykazujú neobvyklé biofyzikálne, chemické a biologické vlastnosti. G-kvadruplexy sú tvorené guaninovými tetramerickými podjednotkami nazývanými G-kvartet, v ktorých sú štyri guaniny usporiadane planárne, pričom sú navzájom pospájané Hoogsteenovým párovaním báz [1].

Tento štruktúrne motív sa môže vyskytovať aj v niektorých aptaméroch. Aptaméry tvorené G-kvadruplexami majú niekoľko výhod oproti iným neštruktúrovaným sekvenciám: G-kvadruplex nie sú imunogénne, sú termodynamicky a chemicky stabilné,

majú vysokú rezistenciu voči nukleázam, podliehajú denaturácii ale tento proces je vratný a v priebehu pár minút môžu byť opäťovne regenerované.

DNA a RNA aptaméry sú jednovláknové oligonukleotidy, ktoré majú schopnosť vysoko špecifickej afinitnej väzby s rôznymi cieľovými molekulami. Ich špecifita je porovnatelná a v niektorých prípadoch je dokonca aj vyššia ako pri protiľatkach. Ich identifikácia prebieha *in vitro* selektívne metódou navrhnutou Tuerkom a Goldom v roku 1990, nazývanou SELEX (Systematic Evolution of Ligands by EXponential enrichment). Vďaka tomu, že ich príprava je nezávislá od bunkových štruktúr, môžu byť ich vlastnosti menené podľa požiadaviek [2].

V roku 1992 Bock s kolektívom pripravili DNA aptamer špecifický na ľudskej trombin. TBA – Thrombin-Binding Aptamer. TBA je aptamer obsahujúci 15 nukleotídovú sekveniu bohatú na guaniny d(GGTTGGTGTGGTTGG). Selektívne sa viaže na väzobné miesto trombinu. Trombin je enzym zodpovedný za štiepenie fibrinogénu a má kľúčovú úlohu v procese zrážania krvi. Viazanie TBA s trombinom inhibuje štiepenie fibrinogénu na fibrin, čím zabráňuje pred koaguláciou. To môže byť využité ako prevencia pred tvorbou zrazenín v krvných cievach. Derivát TBA, nazývaný Nu172, bol nedávno podrobenejšie fáze klinických testov. V súčasnosti je testovanie tohto derivátu v druhej fáze klinických testov z hľadiska jeho využitia pri liečbe srdcových chorôb ako antikoagulátor [3].

Nedávno vzrástol záujem o štúdium aptamérov z hľadiska vývoja nových typov liečív na liečbu rôznych ochoreni. Príkladom sú DNA aptaméry určené na liečbu HIV a DNA aptaméry, ktoré môžu byť perspektívne využité pri terapii Huntingtonovej choroby spojenej s degeneráciou tkaniva [4].

Aptaméry sú zaujímavé aj ako potenciálne biosenzory, ktoré môžu nahrať drahé a menej stabilné protílaky.

Táto práca vznikla s podporou grantov UPJŠ VEGA 1/0504/12, APVV-0280-11, VVGS 35/12-13 and VVGS-PF-2012-30.

[1] Chen Y, Danzhou Y. (2012): Sequence, stability and structure of G-quadruplexes and their interactions with drugs. *Curr. Protoc. Nucleic Acid Chem.* 50, 17.5.1-17.5.17.

[2] Tuerk C., Gold L. (1990): Systematic evolution of ligands by exponential enrichment: RNA ligands to bacteriophage T4 DNA polymerase. *Science* 249, 505–510.

[3] Bock L.C., Griffin L.C., Latham J.A., Vermaas E.H., Tooze J.J. (1992): Selection of single-stranded DNA molecules that bind and inhibit human thrombin. *Nature* 355, 564–566.

[4] Becker R.C., Povsic T., Cohen M.G., Rusconi C.P., Sullenger B. (2010): Nucleic acid aptamers as antithrombotic agents: Opportunities in extracellular therapeutics. *Thromb. Haemost.* 103, 586–595.

Zastúpenie vybraných jednonukleotidových polymorfizmov ovplyvňujúcich farmakogenetiku warfarínu v kontrolnej skupine 112 jedincov

Lubica Krajčiová^{1,2}, Robert Petrovič¹,
Ľudmila Děžová¹, Zuzana Varchulová Nováková¹,
Lívia Lukáčková¹, Ján Chandoga¹, Peter Turčani¹

Ústav lekárskej biofyziky genetiky a klinickej genetiky LFUK a UNB, Mickiewiczova 13, Bratislava.² neurologická klinika, Mickiewiczova 13, Bratislava
lubica1.krajciová@gmail.com

Warfarin patrí k celosvetovo najpoužívanejším perorálnym antikoagulantom. Pôsobí ako antagonist vitamínu K, esenciálneho faktoru kaskády zrážania krvi. Podáva sa pri vysokom riziku embolizácie, srdcovom infarkte, fibrilácií predsienei, pri niektorých vrozených ochoreniach krvného zrážania, po operácii (napr. pri výmeni srdcovej chlopne) a ako preventívna liečba pacientom, u ktorých je riziko mŕtvice alebo recidívny trombózy hlbokých žil [1,2].

Warfarin má úzke terapeutické rozmedzie. Nedostatočná dávka môže spôsobiť zlyhanie