

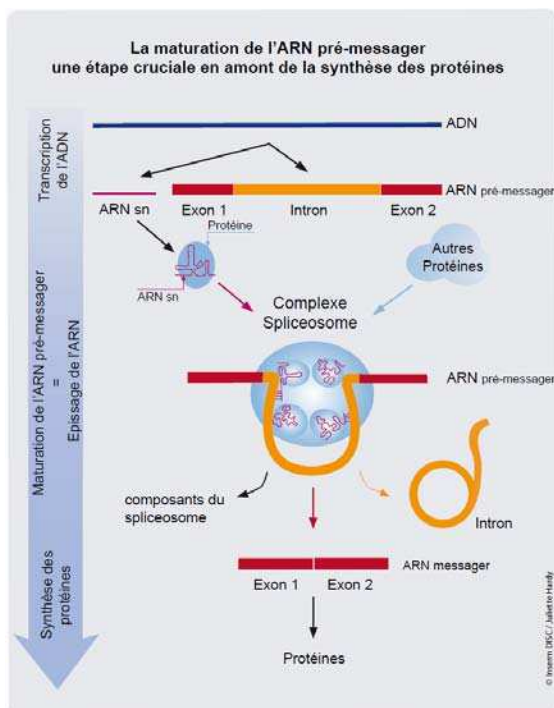
Paris, le 07 Avril 2011

Information presse

Identification d'un nouveau groupe de mutations génétiques

Pour la première fois, Patrick Edery du Centre de recherche en neurosciences de Lyon (Inserm/CNRS/Université de Lyon 1), Anne-Louise Leutenegger de l'unité Inserm 946 « Variabilité génétique et maladies humaines » à Paris et leurs collaborateurs ont décrit un nouveau groupe de mutations génétiques grâce au séquençage du génome. Les chercheurs ont montré l'implication d'un petit ARN dans une maladie génétique chez l'Homme (syndrome de Taybi-Linder). Ce petit ARN, appelé ARNsn – pour Small Nuclear ARN – intervient lors d'une étape cruciale qui précède la synthèse des protéines. La découverte de mutations sur l'ARNsn permettrait à terme l'identification rapide de gènes impliqués dans le développement du cerveau, des os et d'autres tissus. Des perspectives thérapeutiques pourraient en découler. Ces résultats sont publiés dans la revue *Science* datée du 8 avril 2011.

Lors du développement embryonnaire, l'information génétique supportée par l'acide désoxyribonucléique (ADN), organisé en gènes, subit plusieurs opérations qui mènent à la synthèse des protéines qui constituent l'organisme.



Cette information est d'abord transcrite en acide ribonucléique (ARN) messenger puis traduite en protéines. Chez les eucaryotes, il existe une étape intermédiaire de maturation de l'ARN pré-messenger. Ce processus, connu sous le nom d'« épissage de l'ARN », est rendu possible par l'action du « spliceosome », un outil particulier constitué de petits ARNsn¹ et de protéines. Ce complexe permet d'enlever les parties non codantes de l'ARN pré-messenger que l'on appelle « introns » et de souder celles qui sont codantes, appelées « exons », qui seront utilisées lors de la synthèse des protéines (Figure ci-contre).

Les chercheurs révèlent ici une anomalie au sein du « spliceosome » qui est un acteur essentiel en amont de la synthèse des protéines, dès le développement embryonnaire et durant toute la vie pré- et postnatale.

¹ ARNsn : Small Nuclear Ribonucleic Acid / Petit Acide RiboNucléique contenu dans le noyau de la cellule

Les scientifiques ont identifié une anomalie au niveau d'un des petits ARNs du spliceosome chez des patients présentant un décès rapide post-natal et des malformations graves du cerveau, des os et d'autres tissus (nanisme microcéphalique primordial de type 1, MOPD1, ou syndrome de Taybi-Linder, TALS). « *Dans un premier temps, l'utilisation d'une nouvelle méthode statistique² a permis de localiser le défaut génétique sur une petite région du chromosome 2. Ensuite, les dernières techniques de séquençage haut-débit ont rendu possible l'identification de 4 mutations liées à l'ARNsn dont le nom est U4atac* », souligne Anne Louise Leutenegger. Selon les chercheurs, ces mutations sont responsables de la mort précoce quelques mois après la naissance et des malformations sévères du cerveau et des os, observées chez les patients atteints du syndrome de Taybi-Linder³.

« *Grâce à cette découverte, il est maintenant possible de proposer un diagnostic prénatal précoce de cette affection très grave, mais au-delà, l'identification des protéines perturbées par cette anomalie pourrait permettre d'envisager des stratégies thérapeutiques permettant d'éviter le décès* », explique Patrick Edery.

Plus important encore, il s'agit de la première implication d'un petit ARNs du complexe « spliceosome » dans une maladie génétique. Ce travail indique qu'un épissage efficace, c'est-à-dire la maturation de l'ARN pré-messager, est nécessaire pour un développement embryonnaire normal et pour la vie post-natale chez l'homme. En effet, une anomalie observée en amont de la synthèse des protéines a des répercussions importantes sur l'ensemble des étapes du développement embryonnaire et postnatal des individus.

« *La découverte de ce nouveau mécanisme responsable d'anomalies du développement devrait permettre, grâce à la technique de séquençage du génome, d'identifier de nombreux gènes impliqués dans de graves malformations génétiques* », conclut Patrick Edery.

Sources

Association of TALS Developmental Disorder with Defect in Minor Splicing Component - *U4atac* snRNA

Patrick EDERY^{1,2†}, Charles MARCAILLOU^{3*}, Mourad SAHBATOU^{4*}, Audrey LABALME^{1*}, Joelle CHASTANG¹, Renaud TOURAINE⁵, Emmanuel TUBACHER⁴, Faiza SENNI¹, Michael B. BOBER⁶, Sheela NAMPOOTHIRI⁷, Pierre-Simon JOUK^{8,9}, Elisabeth STEICHEN¹⁰, Siren BERLAND^{11,12}, Annick TOUTAIN^{13,14}, Carol A. WISE¹⁵, Damien SANLAVILLE^{1,2}, Francis ROUSSEAU³, Françoise CLERGET-DARPOUX^{16,17}, Anne-Louise LEUTENEGGER^{18,19}

* These authors contributed equally to this work.

1 Hospices Civils de Lyon, Service de Cytogénétique Constitutionnelle, Bron, F-69677, France

2 Inserm U1028, CNRS UMR5292, Université Lyon 1, CRNL, TIGER, Lyon, F-69000, France

3 IntegraGen SA, Evry, F-91030, France

4 Fondation Jean Dausset – Centre d'Etude du Polymorphisme Humain, Paris, F-75010, France

5 CHU-Hôpital Nord, Service de Génétique, Saint-Etienne, F-42055, France

6 Department of Pediatrics, Division of Medical Genetics, A.I. duPont Hospital for Children, Wilmington, DE 19803, USA

7 Amrita Institute of Medical Sciences & Research Center, Department of Pediatric Genetics, Cochin, I-682041, India

8 CHU Grenoble, Département de Génétique et Procréation, F-38043 Grenoble cedex9, France

9 UJF-Grenoble1, CNRS TIMC UMR 5525, Grenoble, F-38041, France

10 University Hospital Innsbruck, Department of Pediatrics, Innsbruck, A-6020, Austria

11 Section of Clinical Genetics, Department of Pathology, St. Olavs Hospital, Trondheim, N-

² Using genomic inbreeding coefficient estimates for homozygosity mapping of rare recessive traits: application to Taybi-Linder syndrome.

Leutenegger AL, Labalme A, Genin E, Toutain A, Steichen E, Clerget-Darpoux F, Edery P. Am J Hum Genet. 2006; 79(1):62-6

³ MOPD1 ou syndrome de Taybi-Linder : une maladie génétique grave pouvant induire un décès juste après la naissance ou des malformations graves du cerveau, des os et d'autres tissus. A ce jour, la prévalence de la maladie est inconnue et environ 30 cas ont été décrits dans la littérature.

7006, Norway.

12 Center for Medical Genetics and Molecular Medicine, Haukeland University Hospital, Bergen, Norway

13 Service de Génétique, CHRU, Hôpital Bretonneau, Tours, F-37044, France

14 INSERM U930, Université François Rabelais, Tours, France

15 Center for Musculoskeletal Research, Texas Scottish Rite Hospital for Children, 2222 Welborn St., Dallas, TX 75219, USA

16 Inserm, U669, Villejuif, F-94804, France

17 Université Paris Sud, UMR-S669, Villejuif, F-94804, France

18 Inserm, U946, Paris, F-75010, France

19 Université Paris Diderot, Institut Universitaire d'Hématologie, UMR-S946, Paris, F-75010, France

Science, 8 avril 2011

Contacts chercheurs

Patrick Edery (génétique médicale)

Unité mixte de recherche 1028 (Inserm/CNRS/Université Lyon 1) « Centre de recherche en neurosciences de Lyon »

Tel : 04 72 12 96 98

patrick.edery@chu-lyon.fr

Anne-Louise Leutenegger (génétique épidémiologique)

Unité Inserm 946 « Variabilité génétique et maladies humaines »

Tel : 01 53 72 50 29

anne-louise.leutenegger@inserm.fr

Contact presse

Juliette Hardy

01 44 23 60 98

presse@inserm.fr