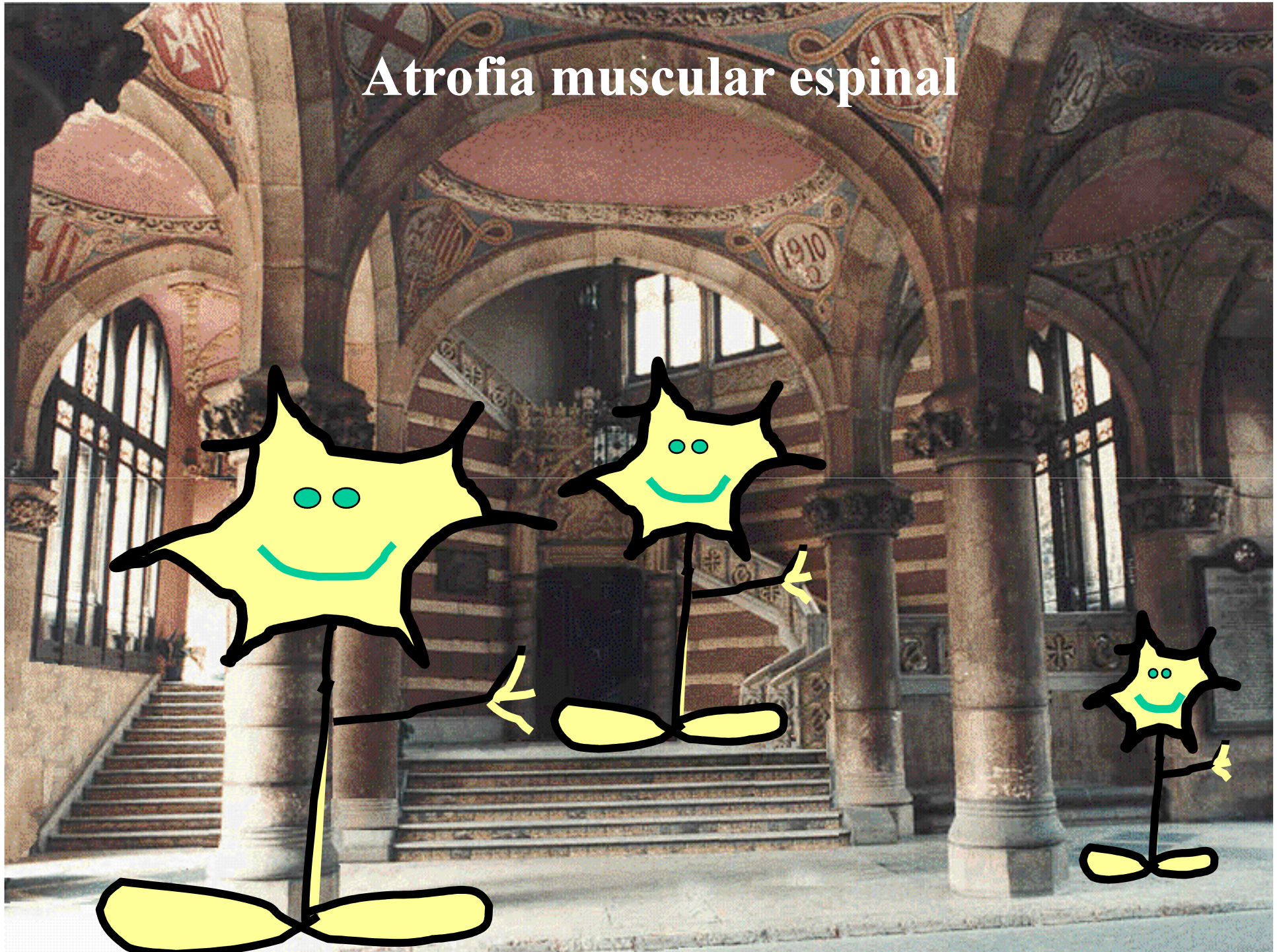
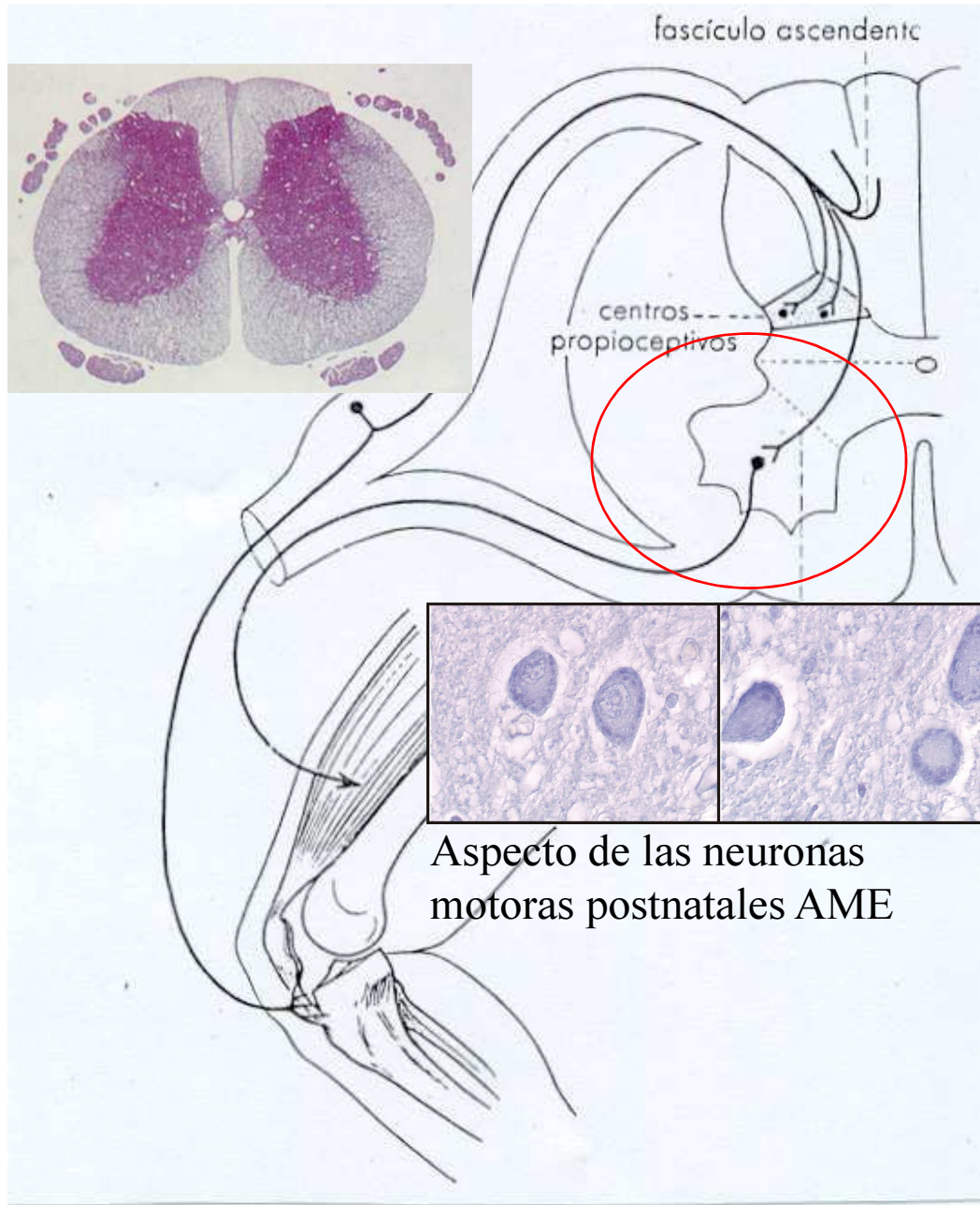


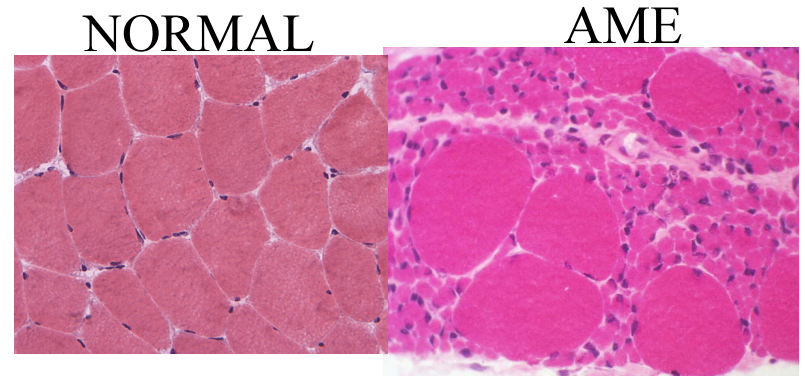
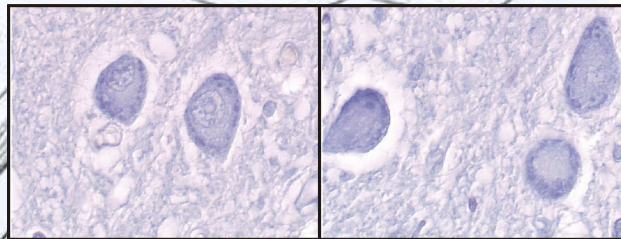
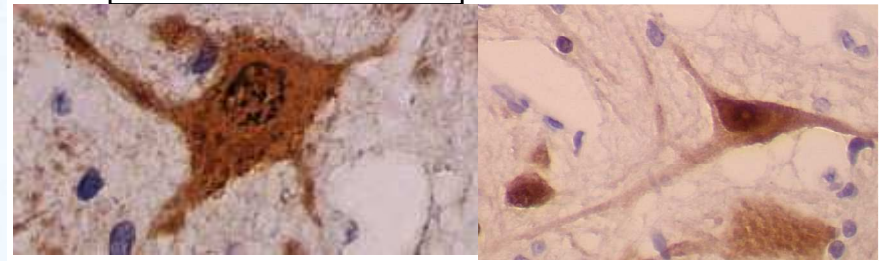
Atrofia muscular espinal



La pérdida y degeneración de las neuronas motoras de la médula espinal hacen que el músculo pierda la inervación y se atrofie.



ASTA ANTERIOR
Neurona motora



1891

Werdnig describe dos hermanos con debilidad muscular que actualmente serían tipo II

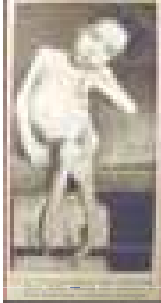


1893

Hoffmann y Thomson describen casos en familias con la forma actualmente conocida como tipo II

1903

Beevor describe por primera vez la forma tipo I



1954-56

Kugelberg y Welander publican 12 casos con la forma tipo III



1990

Se localiza el gen defectuoso en el cromosoma 5q13



1995

Se identifica el gen determinante SMN (Dra. Melki, Paris)

????

Terapia/curación de la AME

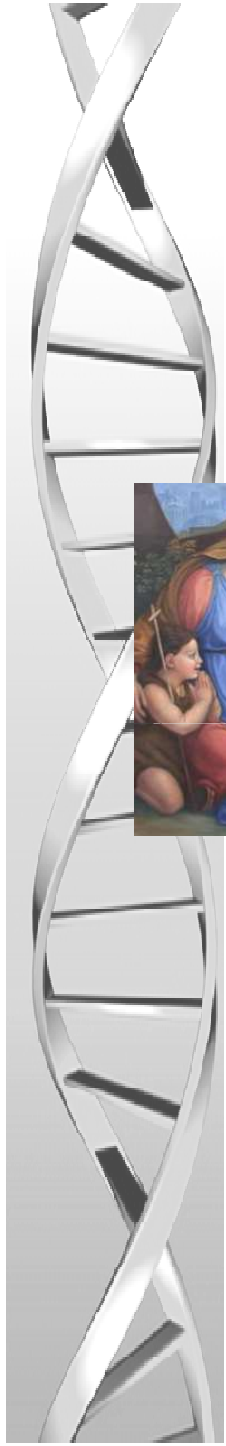
HISTORIA DE LA AME



LA ATROFIA MUSCULAR ESPINAL EN NÚMEROS

- Incidencia aproximada 1/6000-10000 recién nacidos.
- Frecuencia de portadores de 1/50 individuos de la población general.

CLASIFICACIÓN



TIPO 0 (Congénita)

TIPO I (Werdnig-Hoffmann)

TIPO II (Intermedia)

TIPO III (Kugelberg -Welander) IIIa
IIIb

TIPO IV (Adulto)

Nacimiento

6 meses

18 meses

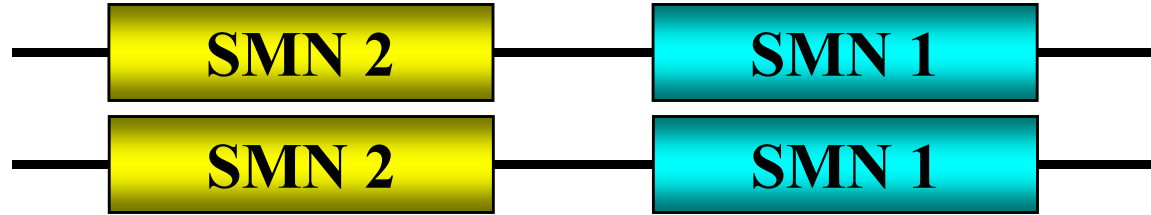
2-3 años

VIDA ADULTA

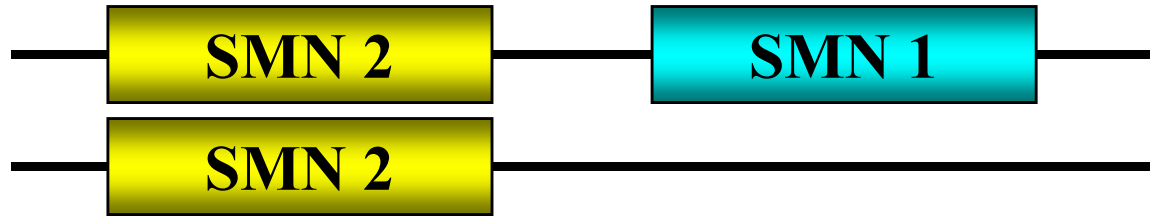


POBLACION

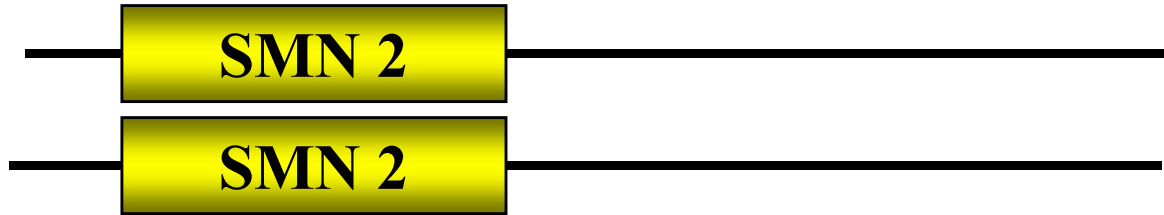
90%



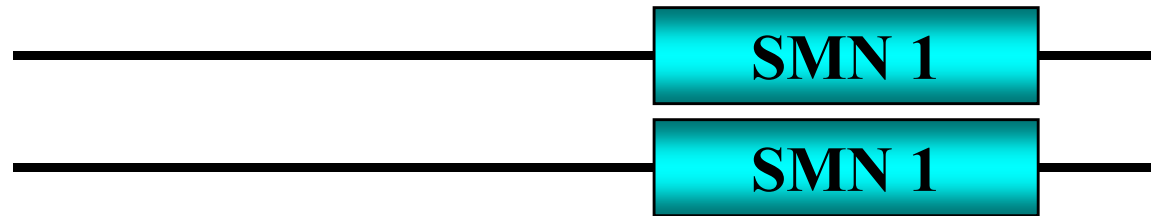
2%



AME

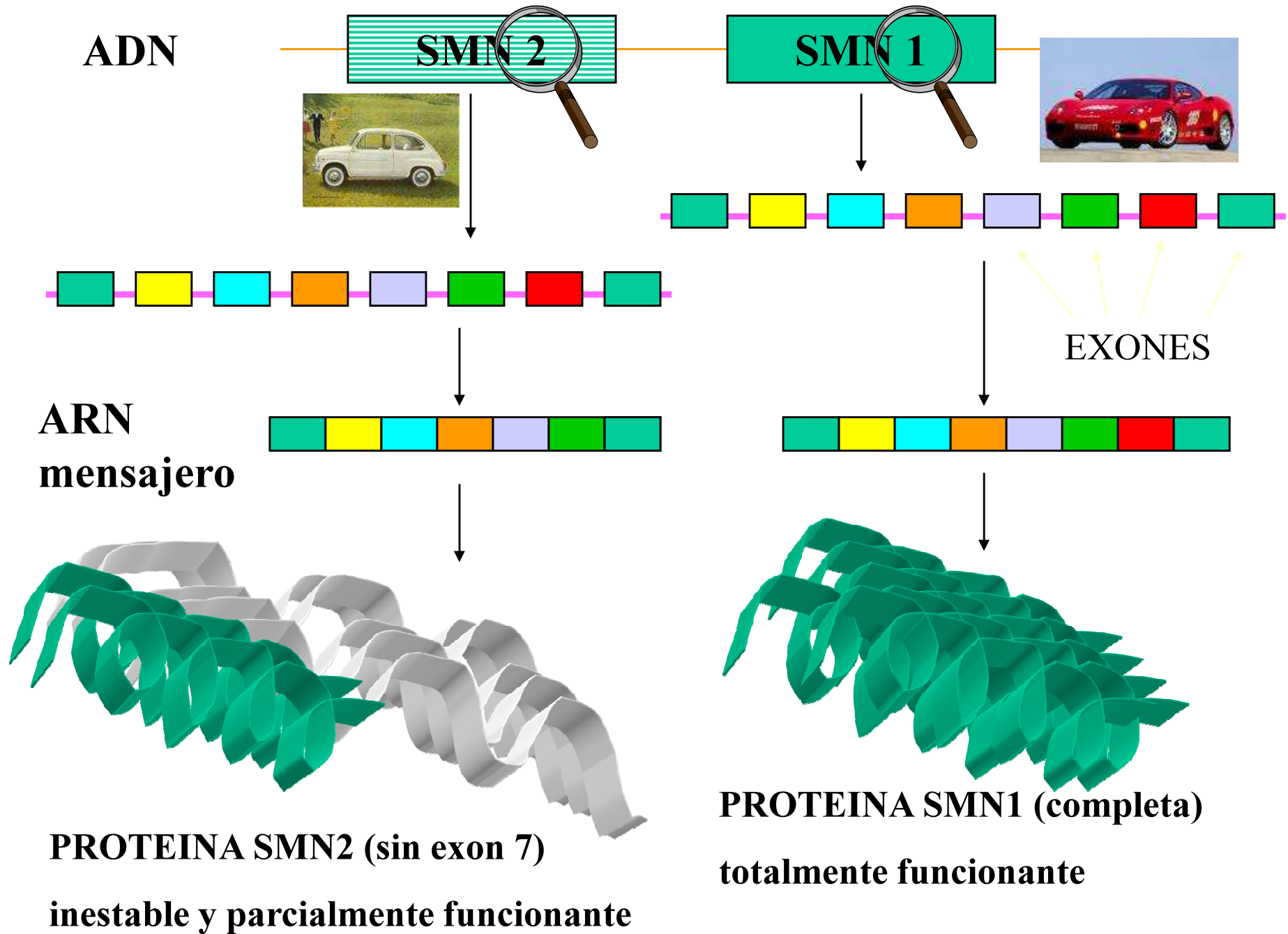


5-10%

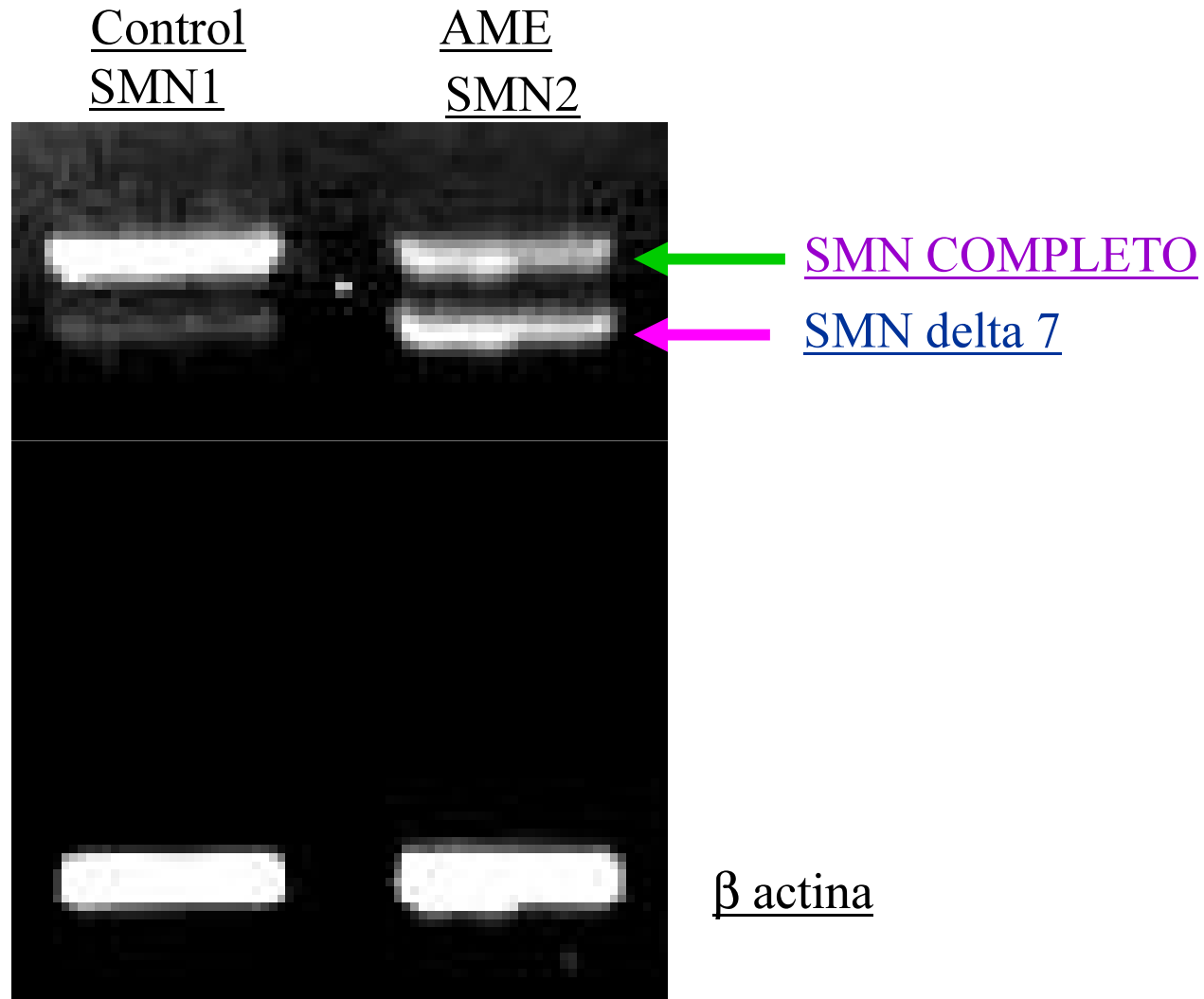


0%





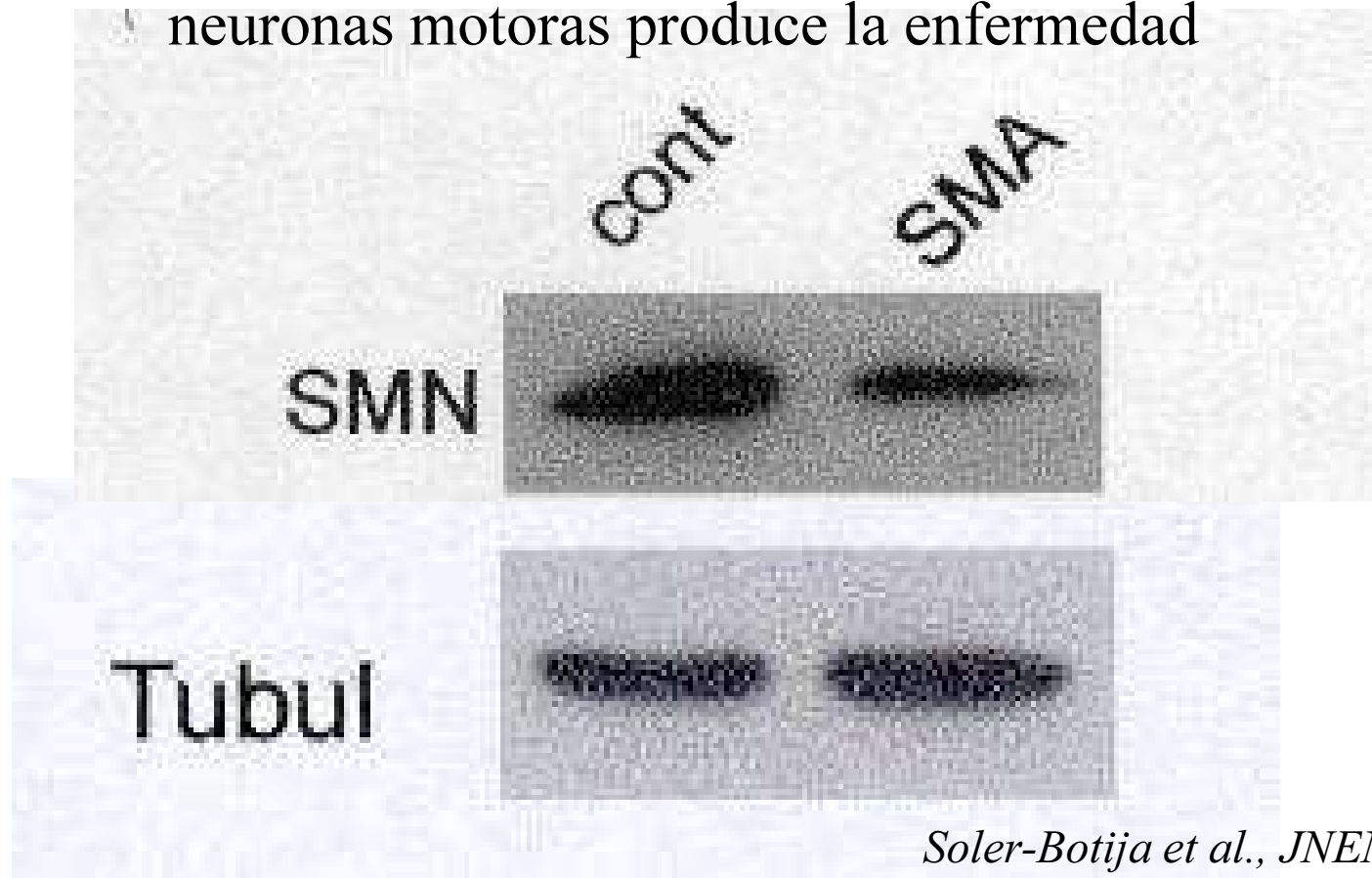
RNA MEDULA ESPINAL



Soler-Botija et al., JNEN, 2005

PROTEINA MEDULA ESPINAL

Una disminución de la cantidad de proteína SMN en las neuronas motoras produce la enfermedad



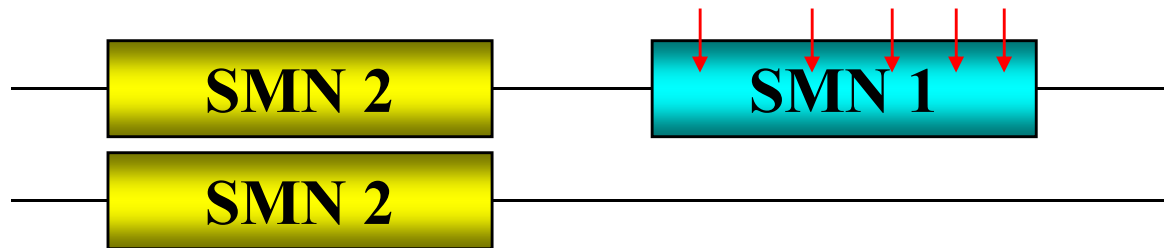
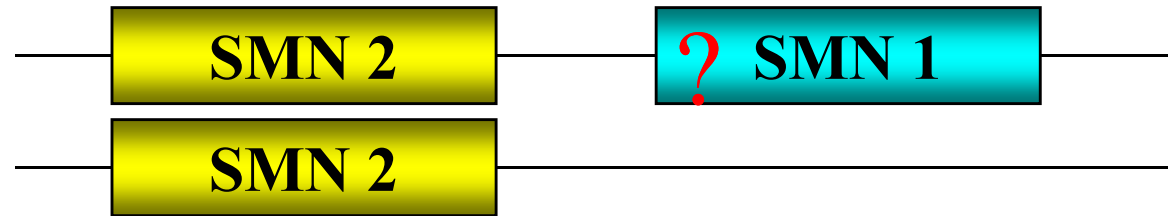
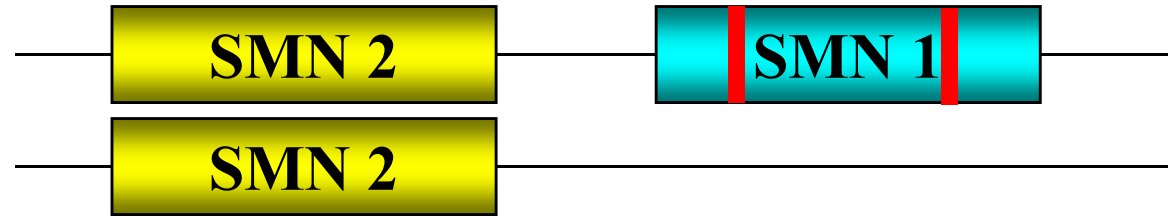
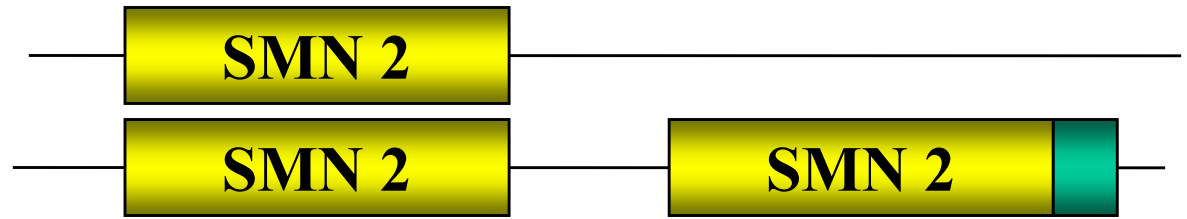
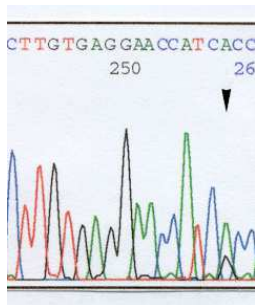
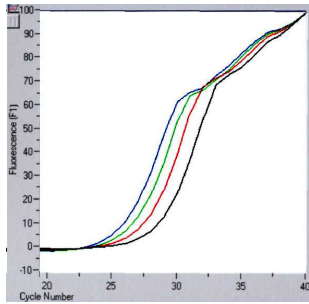
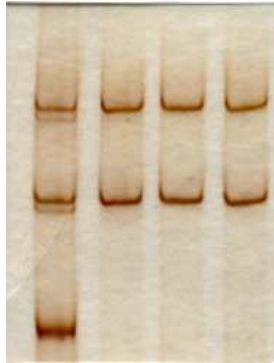
Soler-Botija et al., JNEN, 2005

El gen SMN2 es capaz de producir algo de proteína SMN funcional pero no alcanza para evitar la enfermedad



El gen determinante SMN1

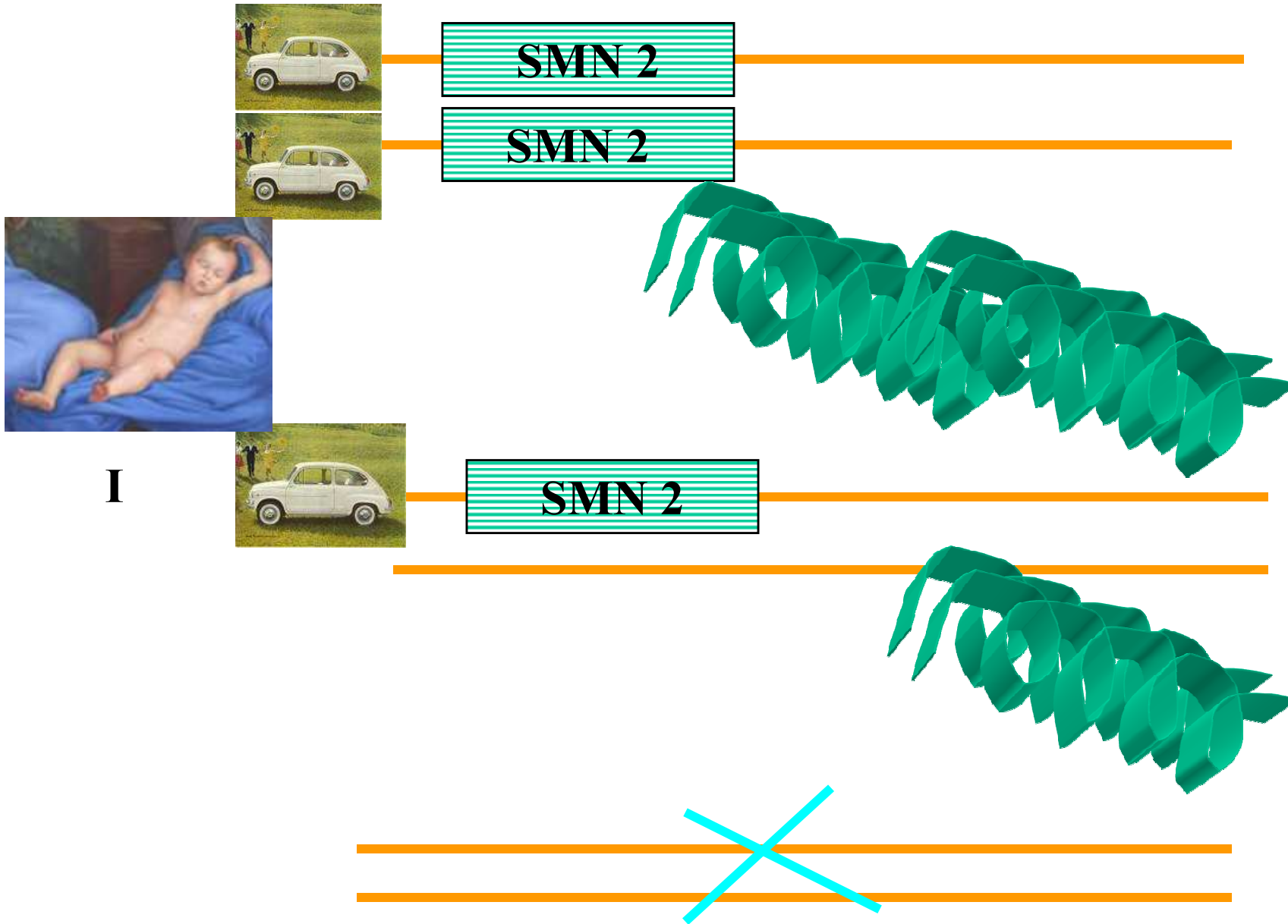
***Las mutaciones en el gen SMN1
(deleciones, puntuales) están
presentes en los afectados de la
enfermedad***





El gen modificador SMN2

Todos los pacientes con AME tienen al menos una copia del gen SMN2 (cuya función no evita la aparición de la enfermedad), y cuanto más copias tiene un paciente, el fenotipo es en general menos grave.



Ningún paciente se ha descrito con ausencia de los dos genes SMN



II / III



SMN 2

SMN 2

SMN 2

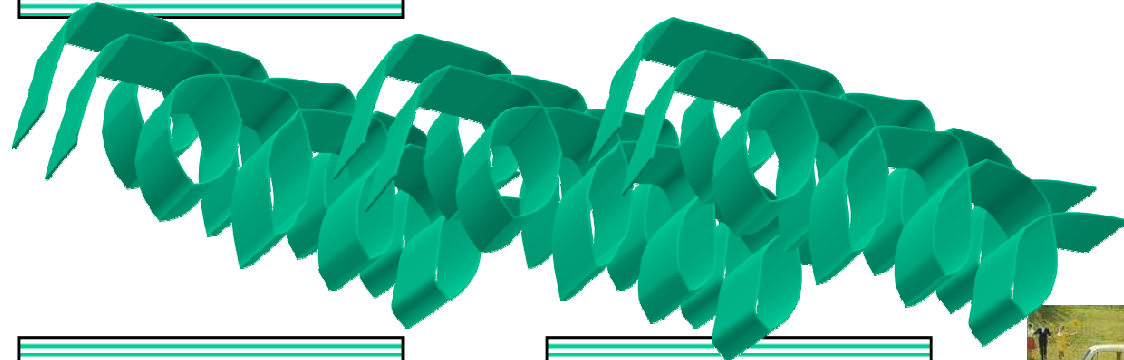


SMN 2

SMN 2

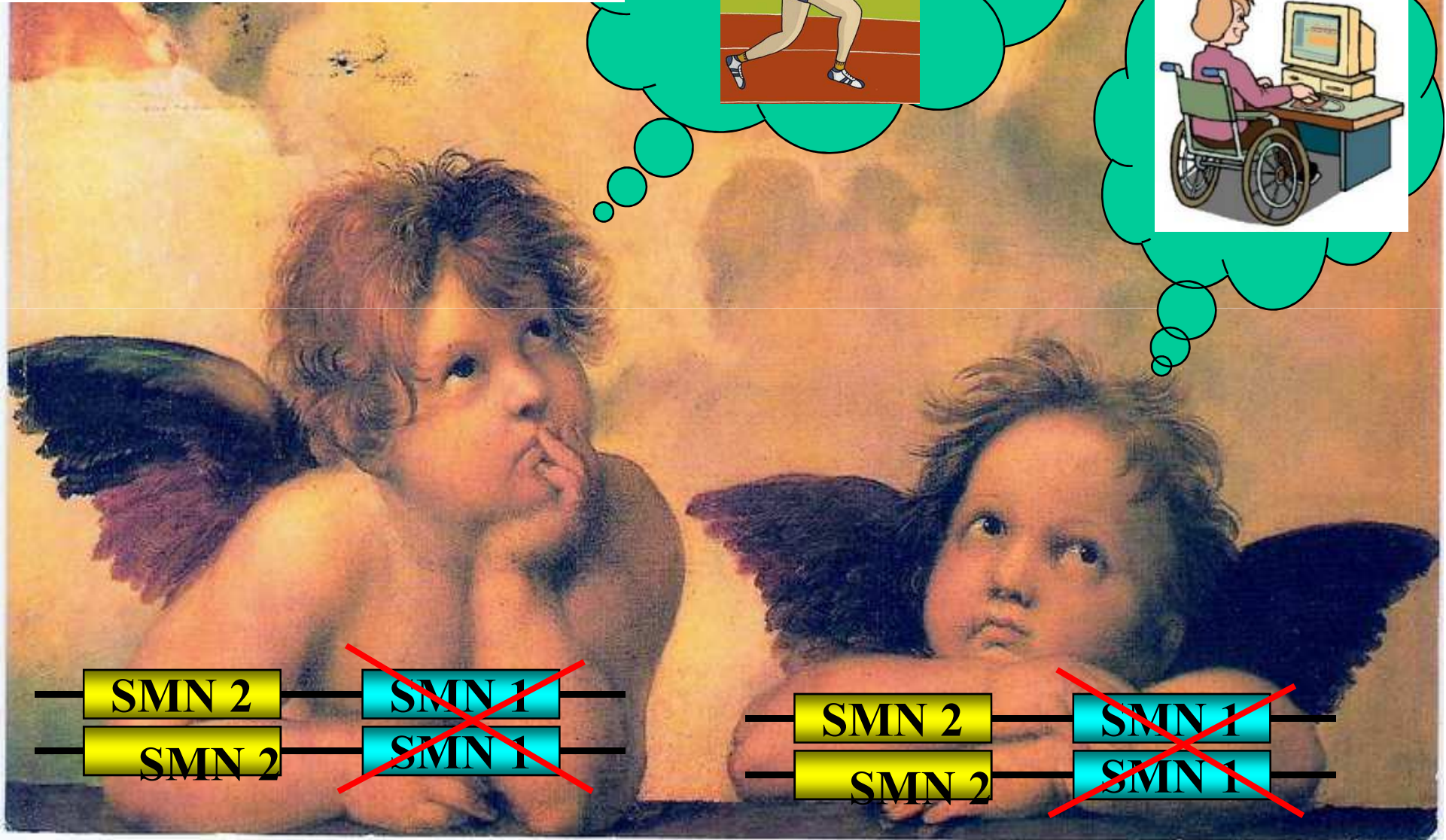
SMN 2

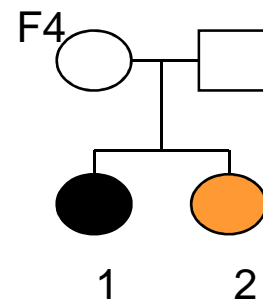
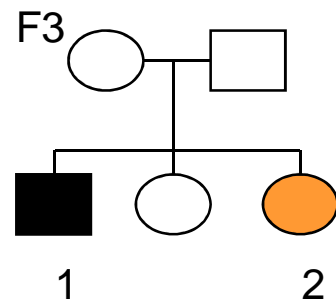
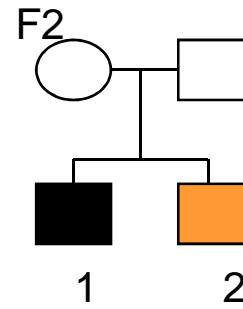
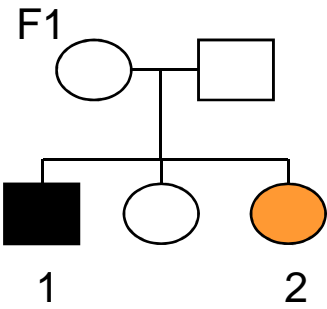
SMN 2



I. Cuscó
M. J. Barceló
R. Rojas-García
I. Illa
J. Gámez
C. Cervera
A. Pou
G. Izquierdo
M. Baiget
E. F. Tizzano

**SMN2 copy number predicts acute
or chronic spinal muscular atrophy
but does not account for intrafamilial
variability in siblings**





Familias	Nº	Fenotipo	Edadt inicio	Edad de Silla de ruedaes	Manifestación de síntomas	EMG	NAIP	SMN2 còpies
F1	1	Tipo III	2	17	+++	D	+	4
	2	A	-	-	-	MUP	+	4
F2	1	Tipo III	8	12	+++	D	+	4
	2	Tipo IV	32	-	+	D	+	4
F3	1	Tipo III	2	12	+++	D	+	3
	2	Tipo III	2	-	+ / +++	D	+	3
F4	1	Tipo II	<1	2	++++	D	+	3
	2	Tipo III	12	20	++ / +++	D	+	3

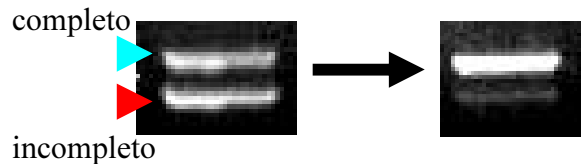
Conclusiones correlación genotipo fenotipo

- Todos pacientes tienen ausencia o mutaciones en el gen SMN1
- Todos los pacientes tienen al menos una copia del gen SMN2
- No se ha descrito ausencia total de ambos genes
- El número de copias del gen SMN2 puede definir con una alta probabilidad el tipo de AME aunque no es absoluto cuando hay dos o tres copias
- En los hermanos con fenotipo diferente, el número de copias de SMN2 es igual

Fármacos en estudio

- Activar SMN2
 - *Ac. Valproico*
 - *Fenilbutirato*
 - *Hidroxiurea*
 - *Salbutamol*

Cambio RNA



Aumento proteína



Valproic acid increases the SMN2 protein level: a well-known drug as a potential therapy for spinal muscular atrophy

L. Brichta^{1,2}, Y. Hofmann¹, E. Hahnen³, F. A. Siebzehrubl³, H. Raschke¹, I. Blumcke³, I. Y. Eyupoglu⁴ and B. Wirth^{1,2,*}

¹Institute of Human Genetics, University of Bonn, Wilhelmstrasse 31, 53111 Bonn, Germany, ²Institute of Human Genetics, University of Cologne, Kerpener Str. 34, 50931 Cologne, Germany, ³Institute of Neuropathology, University Erlangen-Nuremberg, Krankenhausstrasse 8-10, 91054 Erlangen, Germany and ⁴Department of Neurosurgery, University Erlangen-Nuremberg, Schwabachanlage 6, 91054 Erlangen, Germany

Received May 8, 2003; Revised and Accepted July 25, 2003

www.nature.com/ejhg

\$25.00

Phenylbutyrate increases SMN expression *in vitro*: relevance for treatment of spinal muscular atrophy

Catia Andreassi¹, Carla Angelozzi¹, Francesco D Tiziano¹, Tiziana Vitali¹, Eleonora De

Hydroxyurea Enhances SMN2 Gene Expression in Spinal Muscular Atrophy Cells

Susanna M. Grzeschik, PhD,¹ Madhuri Ganta, PhD,¹ Thomas W. Prior, PhD,² William D. Heavlin, PhD,³ and Ching H. Wang, MD, PhD¹

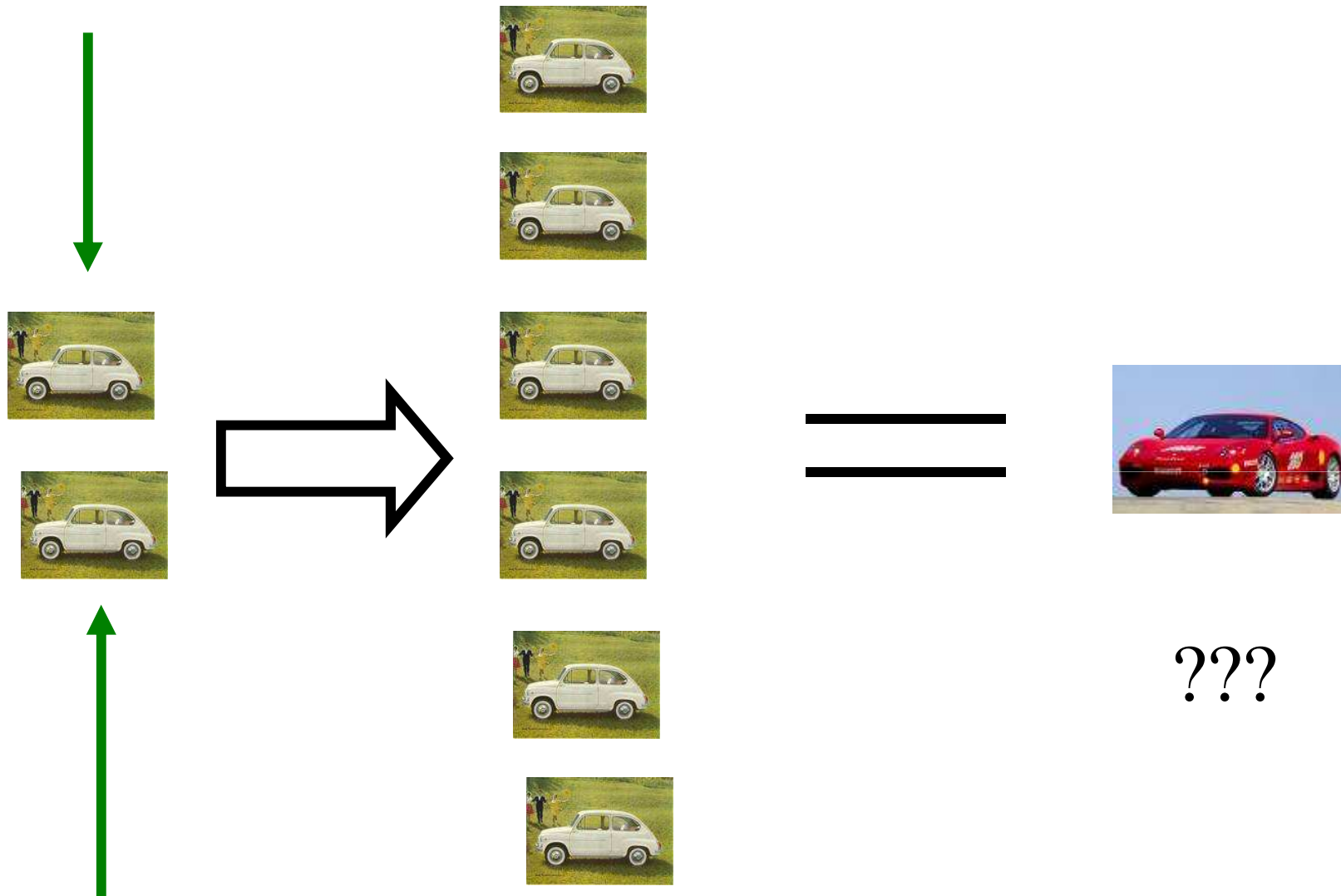
Downloaded from jmg.bmj.com on 2 June 2009

Short report

Salbutamol increases SMN mRNA and protein levels in spinal muscular atrophy cells

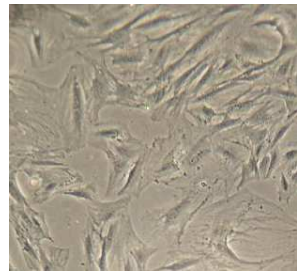
C Angelozzi, F Borgo, F D Tiziano, A Martella, G Neri, C Brahe

TERAPIA FARMACOLOGICA



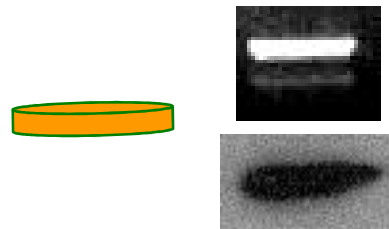
TERAPIA FARMACOLOGICA

Tratamiento in vitro en células de pacientes

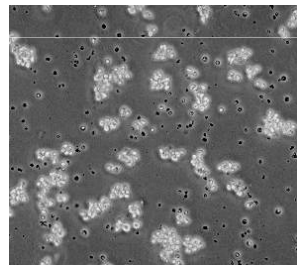
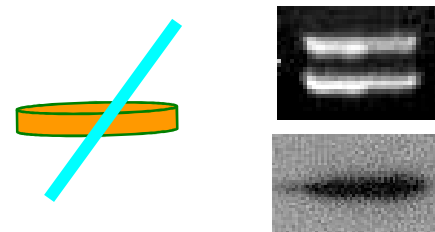


Fibroblastos

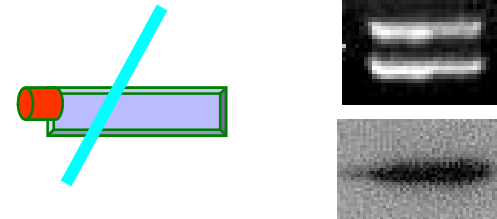
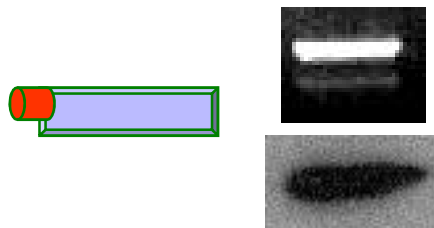
Responden



NO Responden



Linfoblastos



VARIABILIDAD INDIVIDUAL

Responden a uno si y a otro no

Algunos casos necesitan más dosis

Responden en una célula pero no en otra

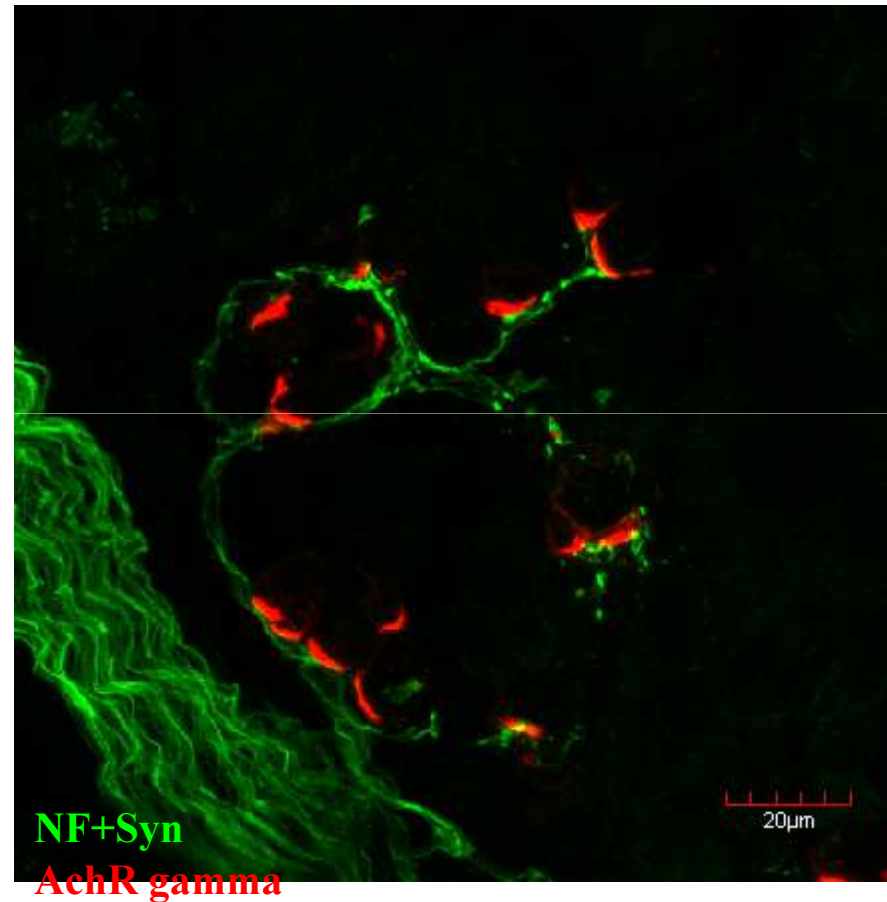
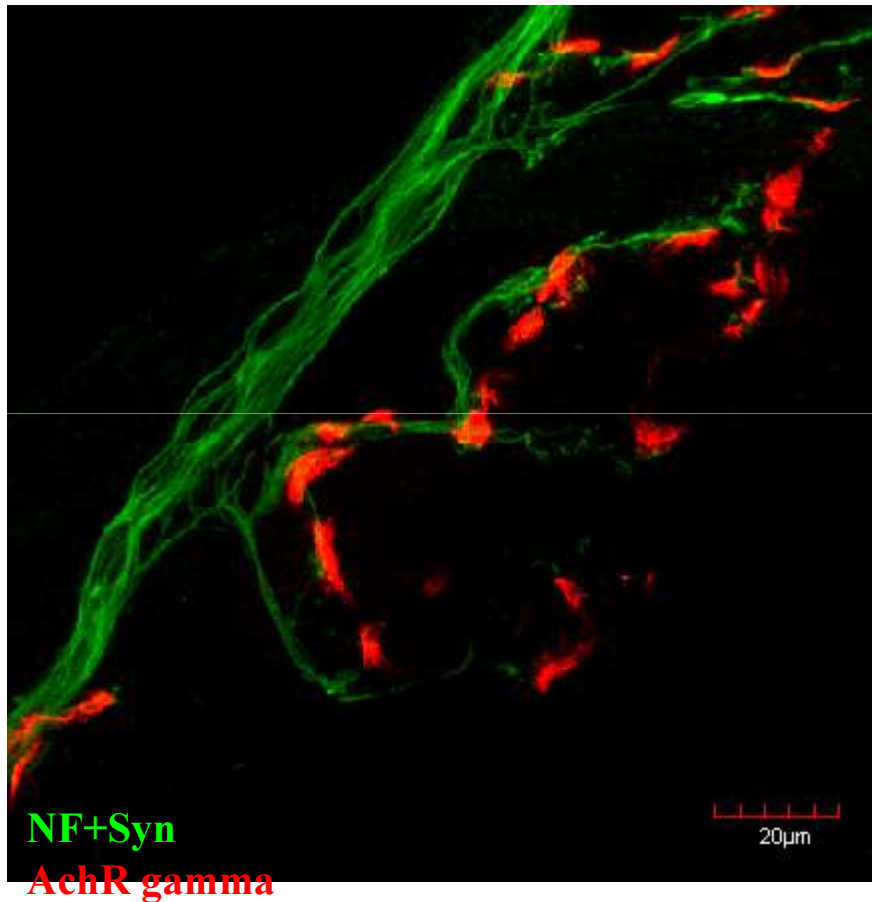
Algunas casos necesitan dos fármacos

Hermanos responden diferente

Also et al., en revisión

AXONS - ENDPLATES

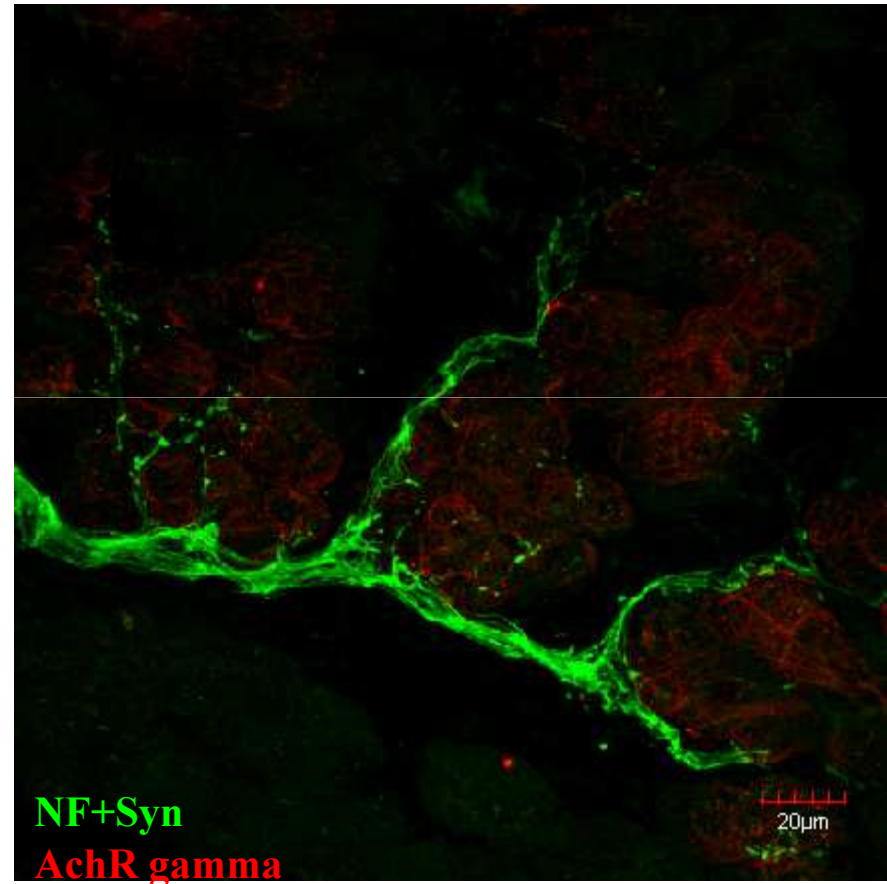
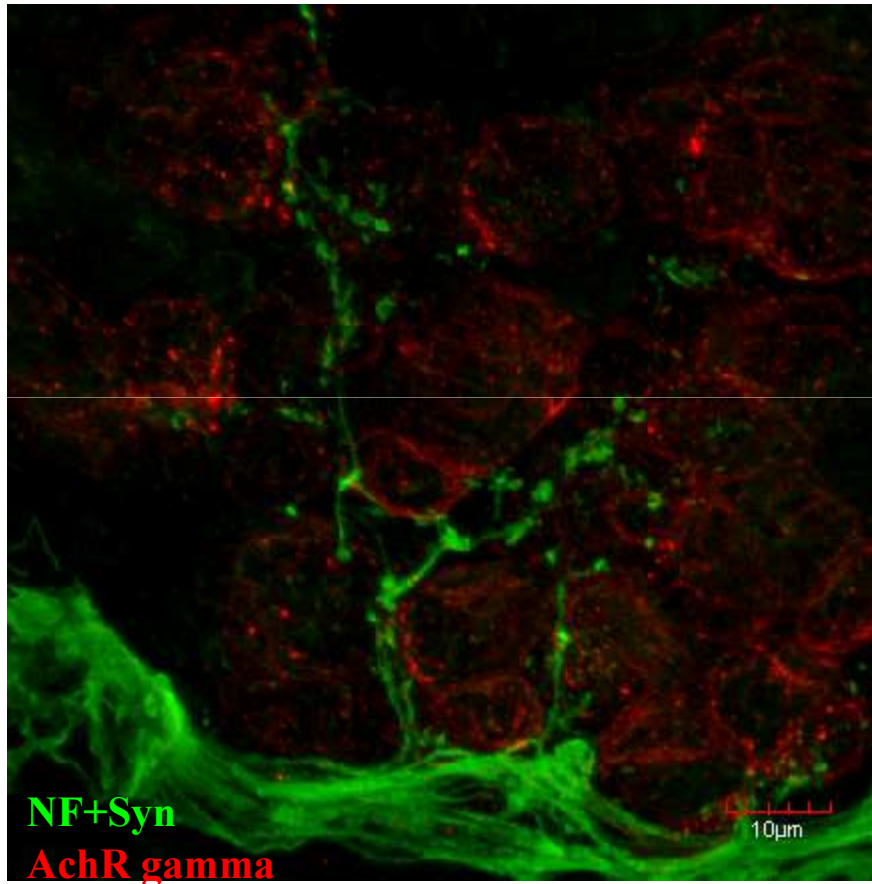
Diaphragm WT 14 weeks Motor Endplates



Polyaxonal endplates innervating myotubes with aggregated AchRs

Martínez-Hernández et al. (in preparation)

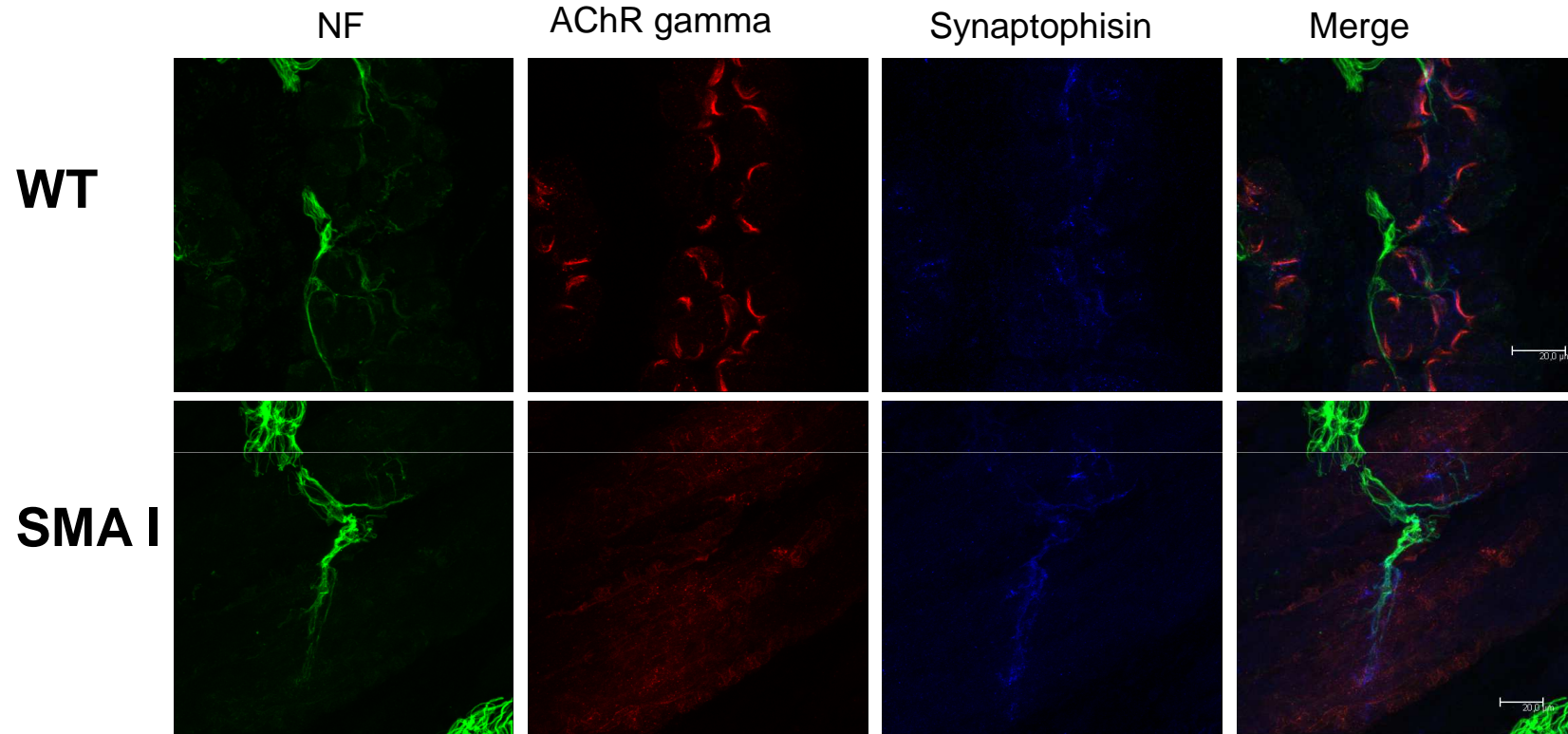
Diaphragm SMA 14 weeks Motor Endplates



Polyaxonal endplates innervating myotubes with AchR that have not yet clustered

Martínez-Hernández et al. (in preparation)

14 weeks



SMA case with 5mm NT, Hypoplasia of left heart and one SMN2 copy.



Thank You! From Kids
around the world!



By
Brian
Gross
age 8
SMA II

Together we
will find a
cure



FAMILIES OF SMA
Balancing Life's Tough Times