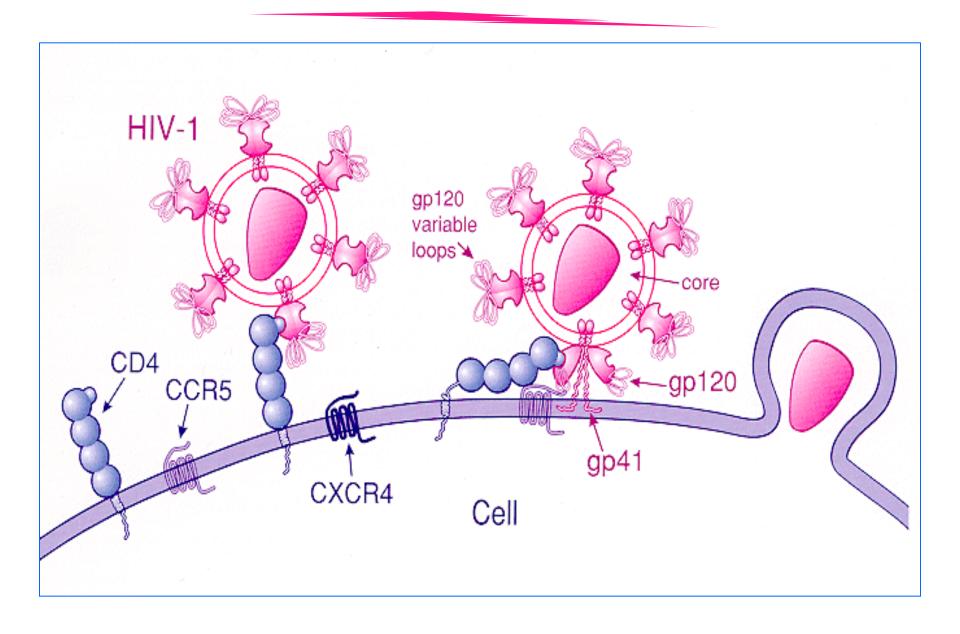
## Les leçons de Berlin

#### **Pierre Corbeau**

Laboratoire d'Immunologie, CHU de Nîmes et de Montpellier Institut de Génétique Humaine, CNRS

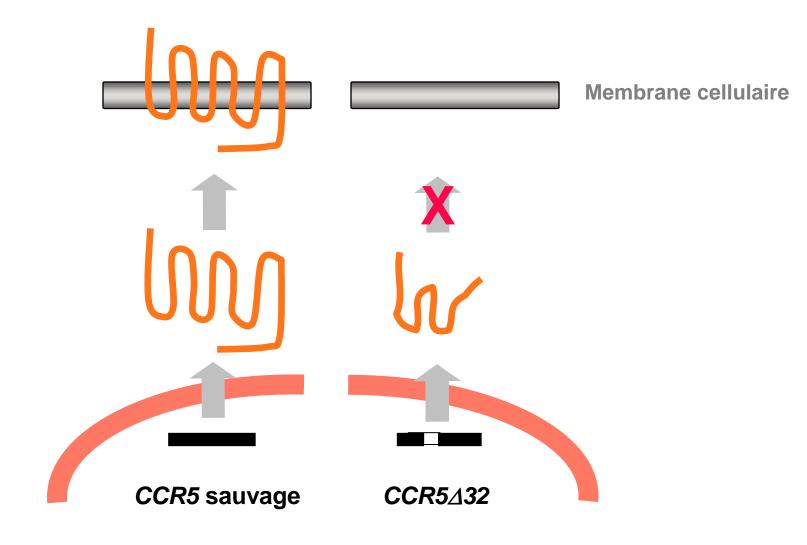
# CCR5 et CXCR4, corécepteurs du VIH-1



# Souches R5 and X4

Phénotype	Corécepteur	Tropisme	Cytopatho- génicité	Présence
R5	CCR5	T4 Macrophages	+	Toujours
X4	CXCR4	T4	++	± stade tardif

## **CCR5**△32



### Réservoir VIH

#### **Cellules T4**

Monocytes, macrophages

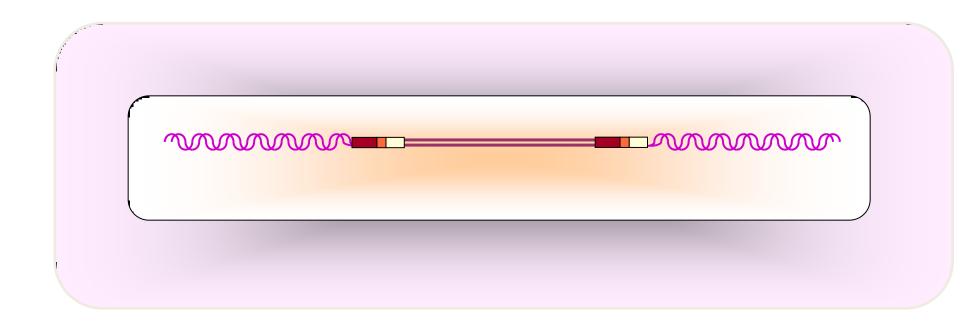
Cellules dendritiques, Cellules dendritiques folliculaires

Cellules hématopoïétiques

Type cellulaire ou site anatomique dans lesquels une forme virale capable de répliquer persiste pendant une période de temps prolongée

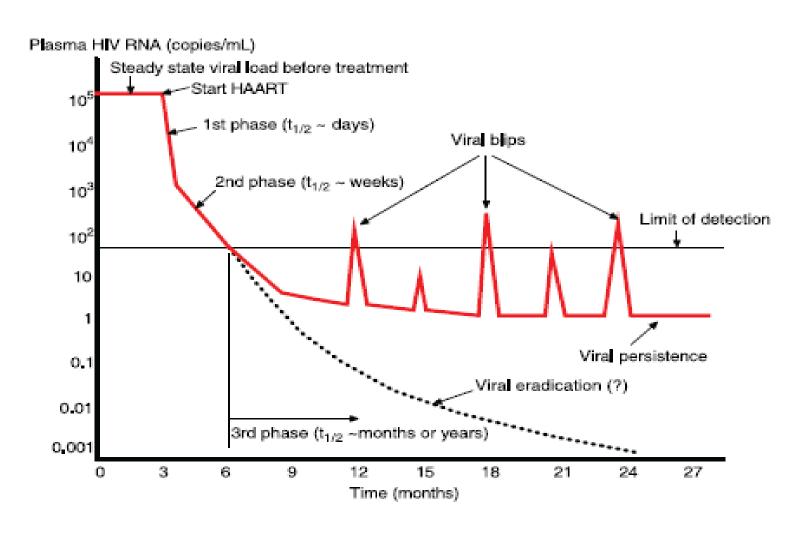
Tissu lymphoïde Système nerveux central Moelle osseuse Appareil urogénital

### Cellule T4 réservoir



10<sup>6</sup> to 10<sup>7</sup> cellules

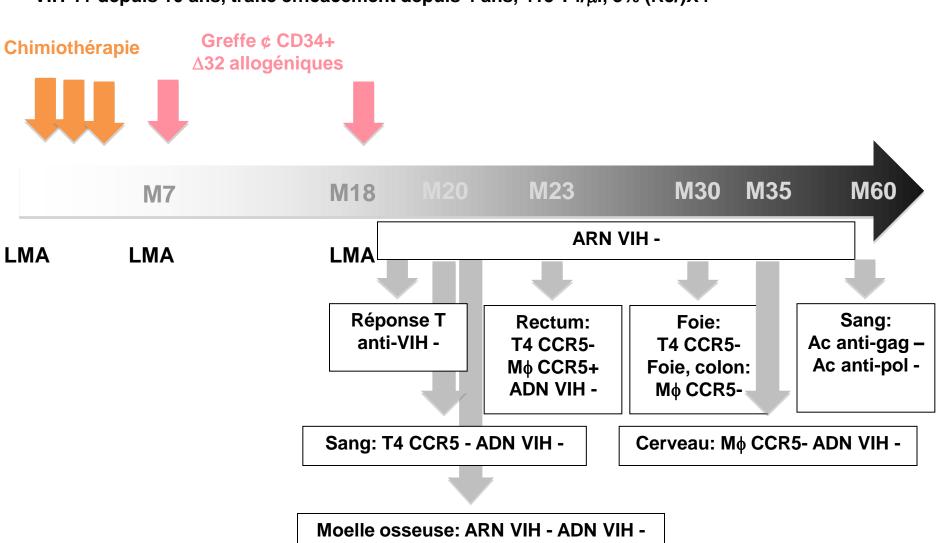
#### Cinétique virale sous traitement antirétroviral



#### Patient de Berlin

Homme, 40 ans, CCR5 WT/∆32

VIH-1+ depuis 10 ans, traité efficacement depuis 4 ans, 415 T4/µl, 3% (R5/)X4



#### **Commentaires**

**Guérison ou rémission?** 

→ Risque de rebond R5 à partir de réservoir ?

- → Risque d'émergence de souches X4 à partir de réservoir ?
  - possible sous antagoniste de CCR5 à partir de <1% (R5)X4

#### **Commentaires**

#### Particularités du patient de Berlin

- **→ CCR5 WT/**△32
  - faible infectibilité et productivité
  - effet de CCR5∆32 sur l'expression de CXCR4
- → KIR3DL1/ KIR3DL1
  - associé à faible charge virale et progression lente
- → deux greffes de moelle osseuse et GvH (greffon contre l'hôte)

### Pistes stratégiques

L'allogreffe de moelle osseuse  $\Delta 32/\Delta 32$  comme traitement ?

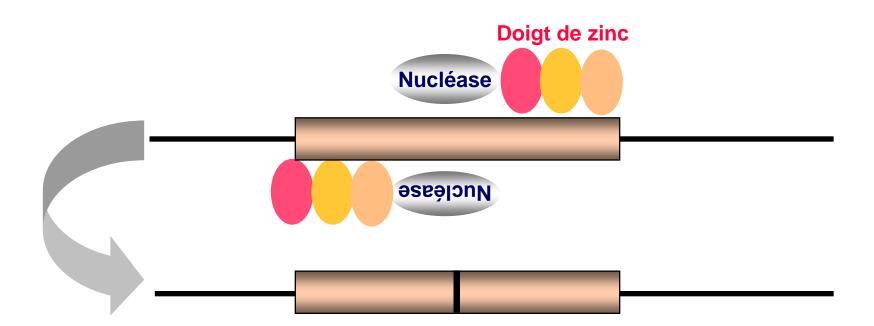
- $\rightarrow$  Rareté des homozygotes  $\Delta 32/\Delta 32$
- → Risques liés à l'allogreffe

L'autogreffe de cellules CCR5- comme traitement ?

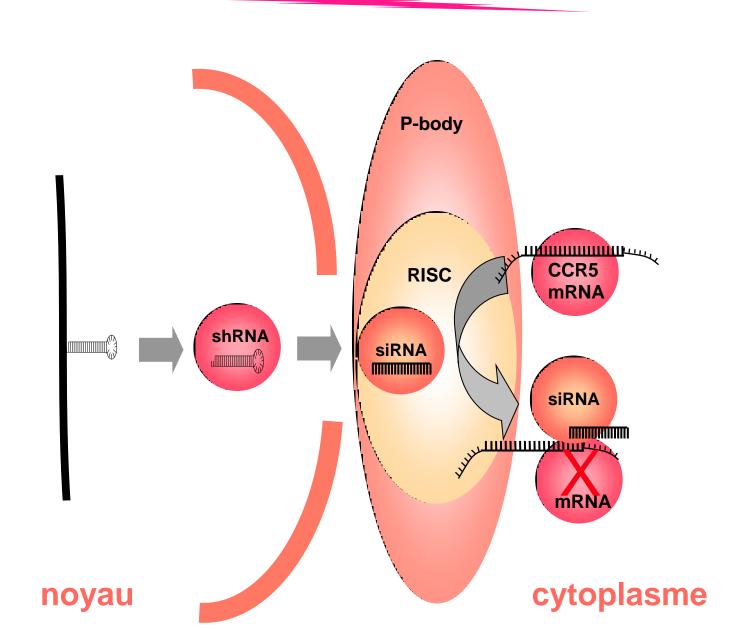
→ thérapie génique

NB: importance de l'effet GVH?

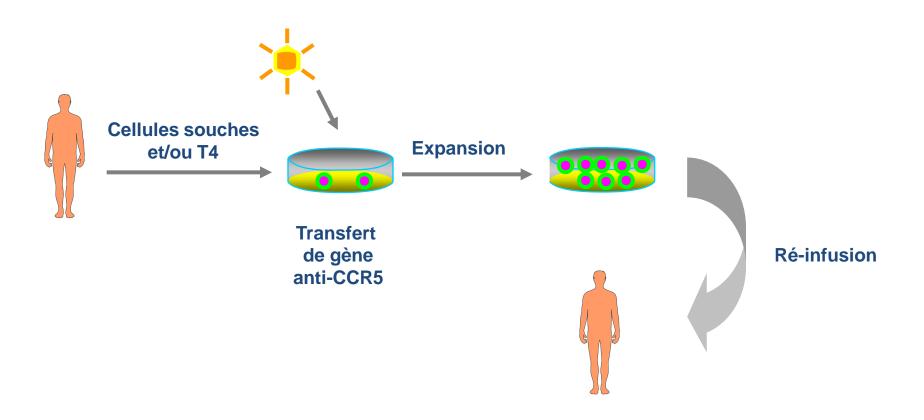
## Invalidation du gène CCR5 par nucléase à doigt de zinc



### Inhibition de l'expression de CCR5 par ARN interférant



### Stratégie de thérapie génique ciblant CCR5



## Les leçons de Berlin

#### **Pierre Corbeau**

Laboratoire d'Immunologie, CHU de Nîmes et de Montpellier Institut de Génétique Humaine, CNRS