

JEUDI 23 & VENDREDI 24 MAI 2024

Utilisation de la métabolomique ciblée pour élucider l'impact biologique du protoxyde d'azote

Laura Plasse 23 mai 2024













Protoxyde d'azote (N_2O) = Problème majeur de santé publique

Un gaz utilisé dans de nombreux domaines



MEOPA



Comburant en aérospatial



Alimentaire : siphon à crème chantilly



Protoxyde d'azote (N_2O) = Problème majeur de santé publique

Un gaz utilisé dans de nombreux domaines



MEOPA



Alimentaire: siphon à crème chantilly



Comburant en aérospatial

Usage détourné





Protoxyde d'azote (N_2O) = Problème majeur de santé publique

Un gaz utilisé dans de nombreux domaines



MEOPA



Alimentaire: siphon à crème chantilly

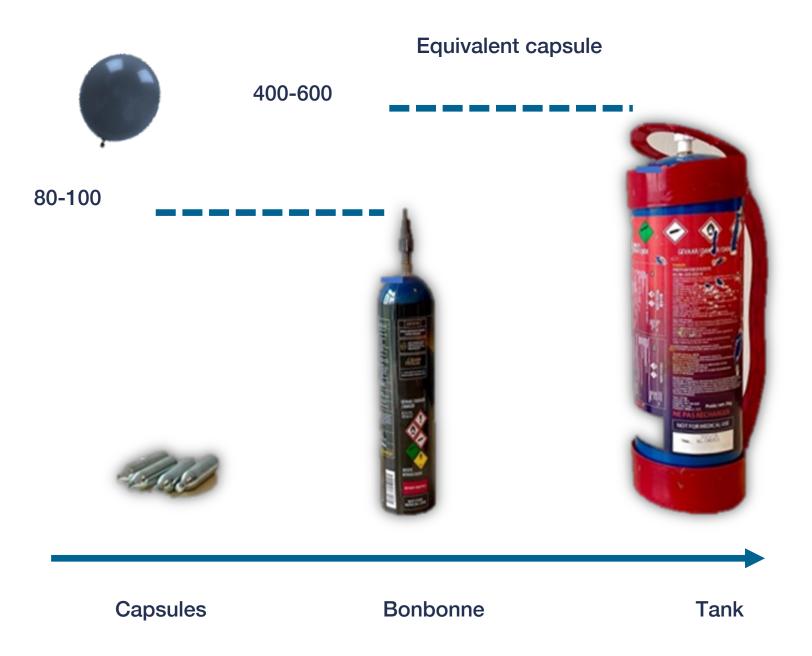


Comburant en aérospatial

Usage détourné



Une consommation de plus en plus massive





Un marketing agressif pour attirer les jeunes consommateurs

Des packaging à l'effigie de jeux vidéos





Un marketing agressif pour attirer les jeunes consommateurs

Des packaging à l'effigie de jeux vidéos



Des goodies et produits dérivés





Un marketing agressif pour attirer les jeunes consommateurs

Des packaging à l'effigie de jeux vidéos



Des goodies et produits dérivés



Des tanks aromatisés





Hallucinations



Toxicité aigue



Hallucinations



Toxicité aigue



Accident de la route



Hallucinations



Brûlures



Toxicité aigue



Accident de la route



Hallucinations



Brûlures



Toxicité aigue



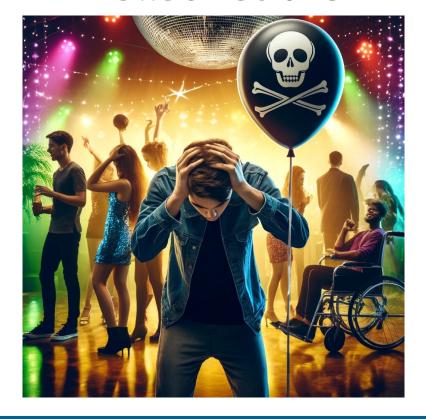
Accident de la route



Myéloneuropathie



Hallucinations



Brûlures



Accidents thrombo-emboliques



Toxicité aigue

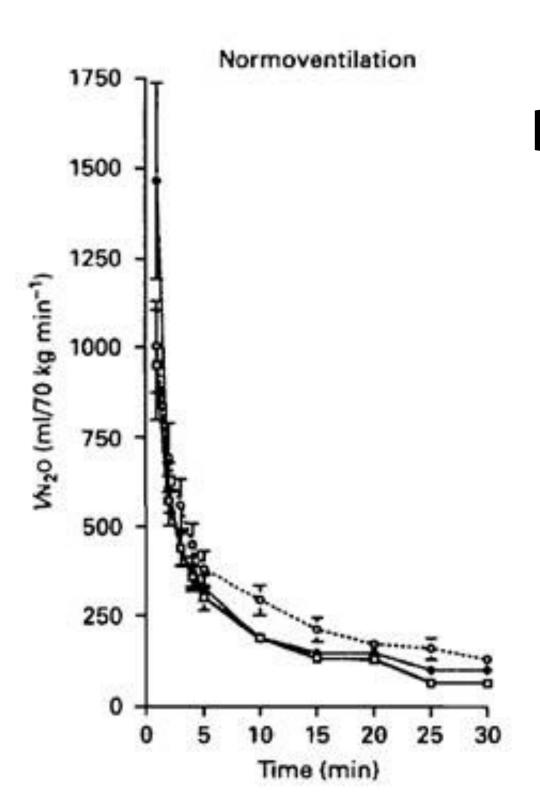


Accident de la route



Myéloneuropathie

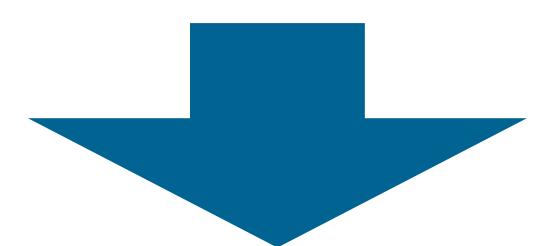




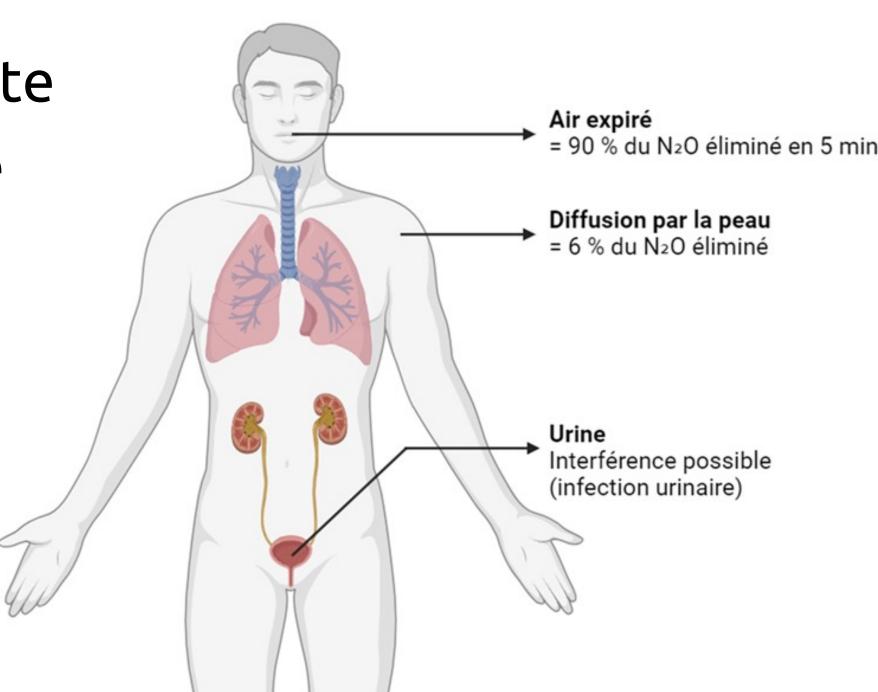
Einarsson S et al, Br J Anaesth. 1993

Problématique

Demi-vie d'élimination du N_2O : très courte => dosage direct non réalisé en routine



Utilisation de marqueurs indirects liés à l'impact métabolique du N₂O



Voies d'élimination du N₂O



Mécanisme d'action toxique:

Oxydation de la vitamine B12 -> inactivation

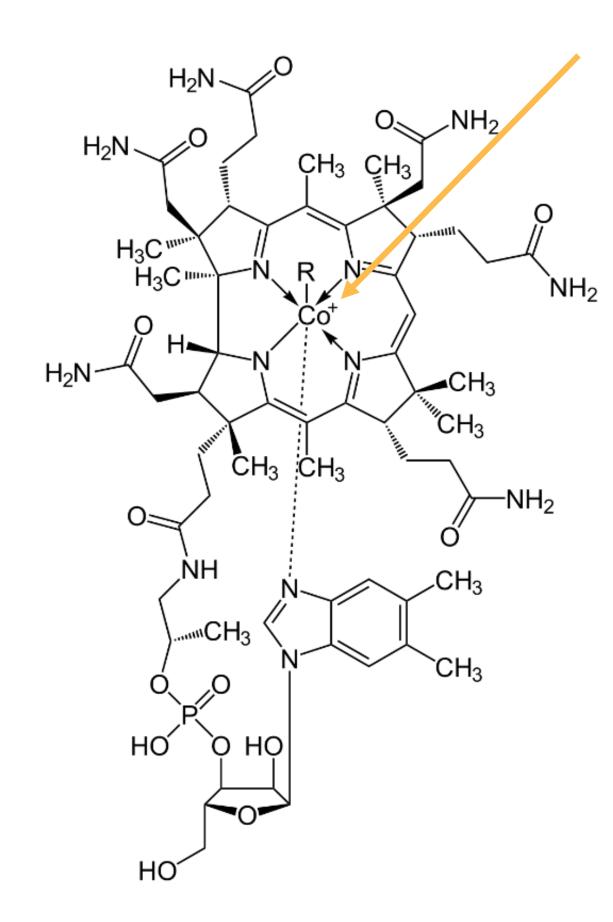


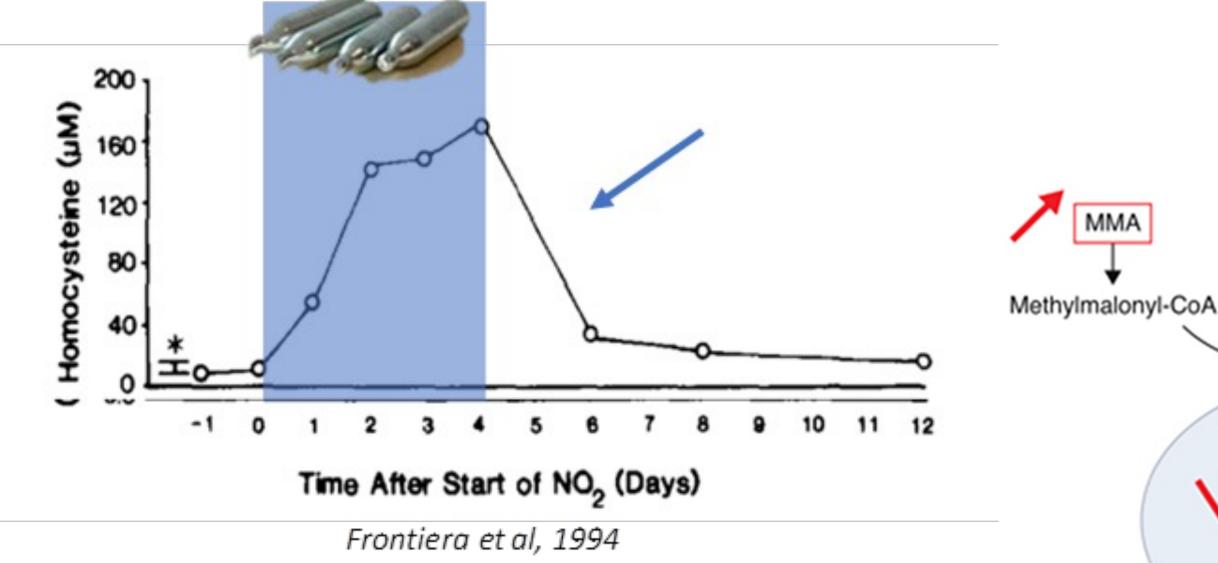
Succinyl-CoA

Mitochondrie

Mécanisme d'action toxique :

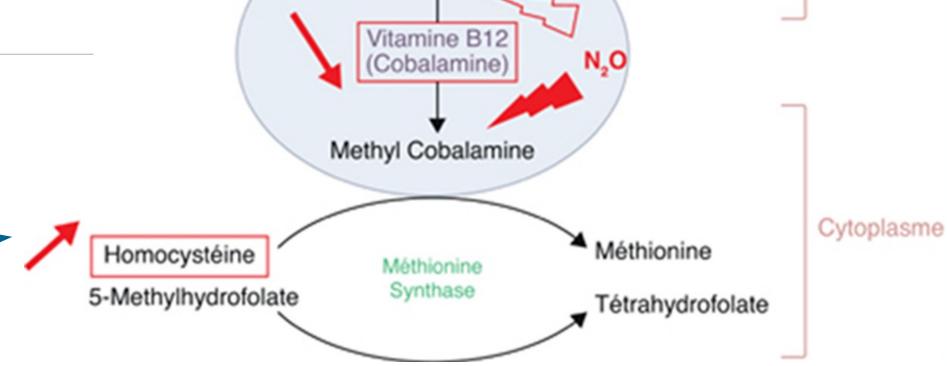
Oxydation de la vitamine B12 -> inactivation







MAIS augmente en cas de carence en vitamines B6, B9, B12 et d'insuffisance rénale



Methylmalonyl-CoA

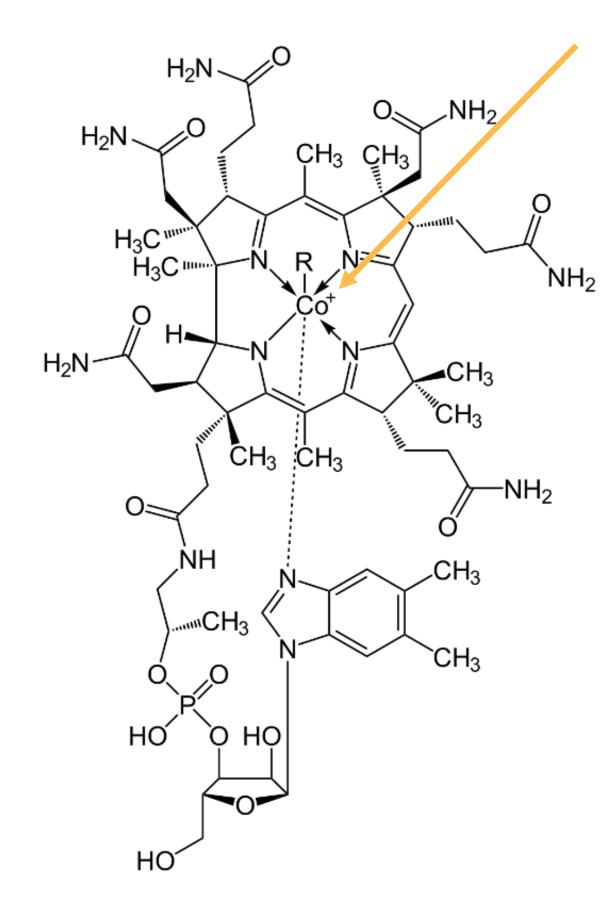
Adenosyl Cobalamine

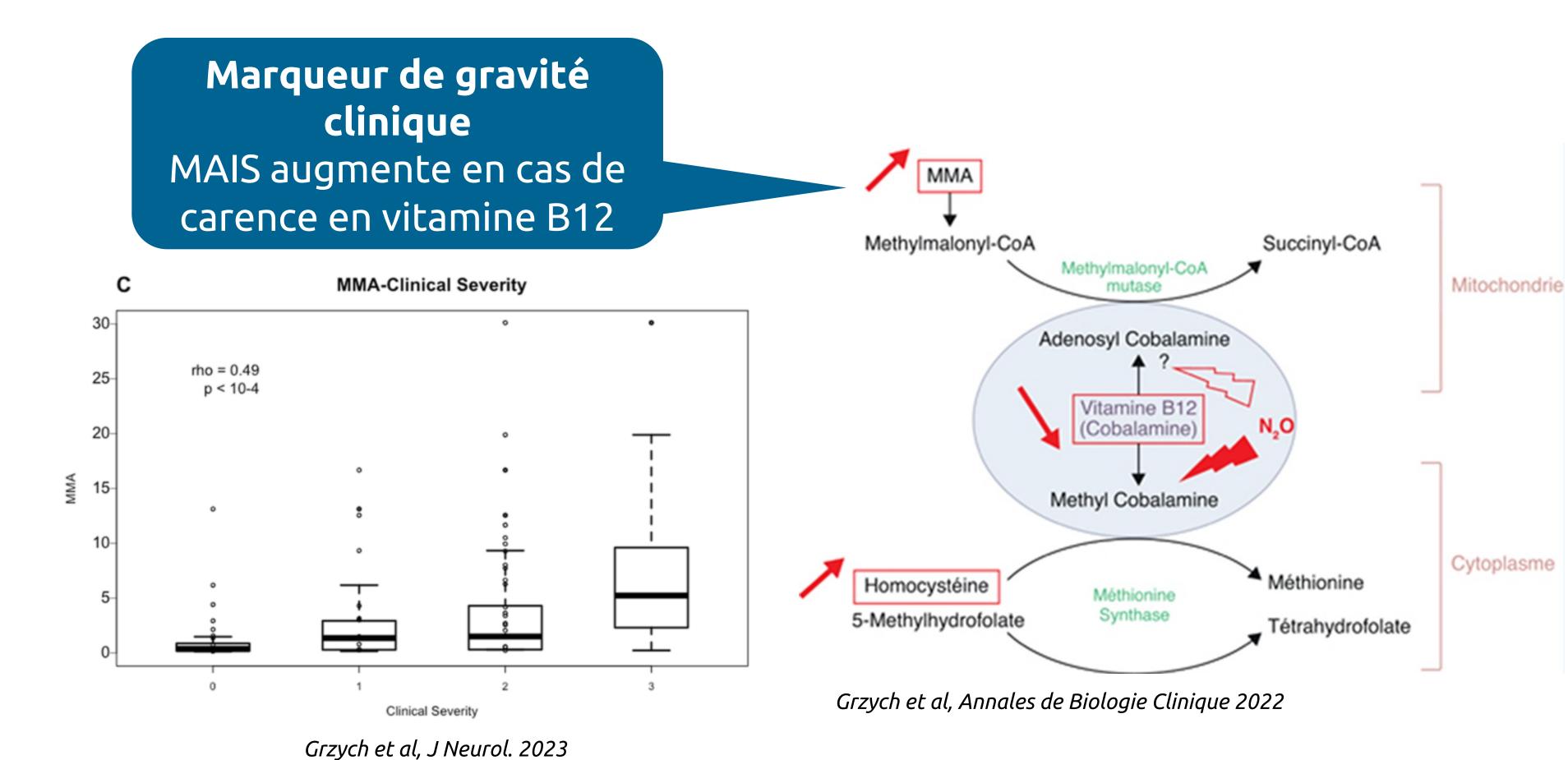
Grzych et al, Annales de Biologie Clinique 2022



Mécanisme d'action toxique :

Oxydation de la vitamine B12 -> inactivation

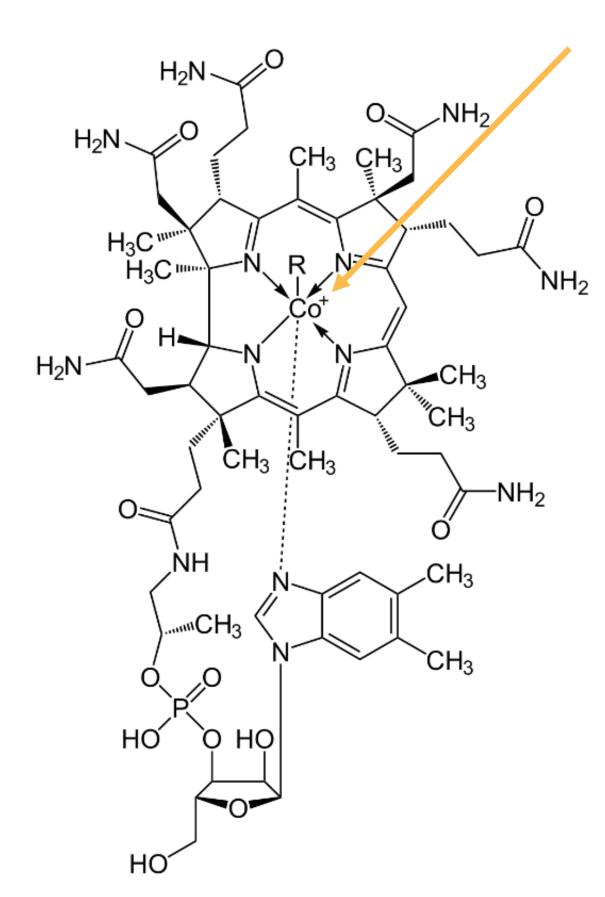






Mécanisme d'action toxique:

Oxydation de la vitamine B12 -> inactivation



Marqueur de gravité clinique
MAIS augmente en cas de

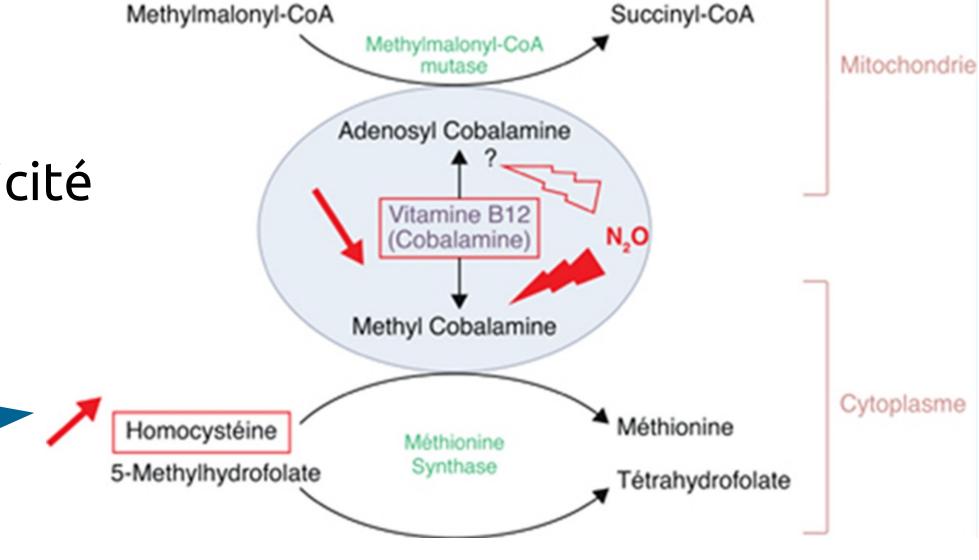
MAIS augmente en cas de carence en vitamine B12



=> Manque de spécificité

Marqueur de consommation récente

MAIS augmente en cas de carence en vitamines B6, B9, B12 et d'insuffisance rénale



Grzych et al, Annales de Biologie Clinique 2022

MMA



OBJECTIF:

Identifier une signature métabolique de l'intoxication au N₂O

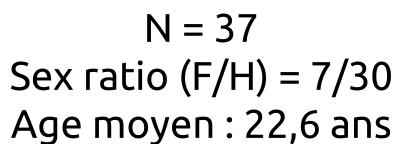


Matériel et méthodes













N = 37 Sex ratio (F/H) = 7/30 Age moyen : 26,8 ans



Métabolomique ciblée
Dosage des acides aminés
plasmatiques
SCIEX 3200 QTRAP

Matériel et méthodes

Score PND (Peripheral Neuropathy Disability)

- 0: asymptomatique
- 1: troubles sensitifs distaux avec capacité de marche préservée
- 2 : difficulté de la marche mais s'effectue sans aide
- 3 : marche avec de l'aide, alité, sclérose combinée de la moelle et/ou thrombose



N = 37Sex ratio (F/H) = 7/30 Age moyen : 22,6 ans

Etude prospective





N = 37 Sex ratio (F/H) = 7/30 Age moyen : 26,8 ans

Sélection parmi les patients de l'étude clinique BALON (NCT05540561)

Critères d'inclusion

- PND ≥ 1
- Consommation de N₂O datant de moins d'une semaine Critère d'exclusion
- Carence en vitamine B9



Métabolomique ciblée
Dosage des acides aminés
plasmatiques
SCIEX 3200 QTRAP

Matériel et méthodes

Score PND (Peripheral Neuropathy Disability)

- 0: asymptomatique
- 1: troubles sensitifs distaux avec capacité de marche préservée
- 2 : difficulté de la marche mais s'effectue sans aide
- 3 : marche avec de l'aide, alité, sclérose combinée de la moelle et/ou thrombose



N = 37Sex ratio (F/H) = 7/30 Age moyen : 22,6 ans

Etude prospective





N = 37 Sex ratio (F/H) = 7/30 Age moyen : 26,8 ans

Sélection parmi les patients de l'étude clinique BALON (NCT05540561)

Critères d'inclusion

- PND ≥ 1
- Consommation de N₂O datant de moins d'une semaine Critère d'exclusion
- Carence en vitamine B9



Métabolomique ciblée
Dosage des acides aminés
plasmatiques
SCIEX 3200 QTRAP

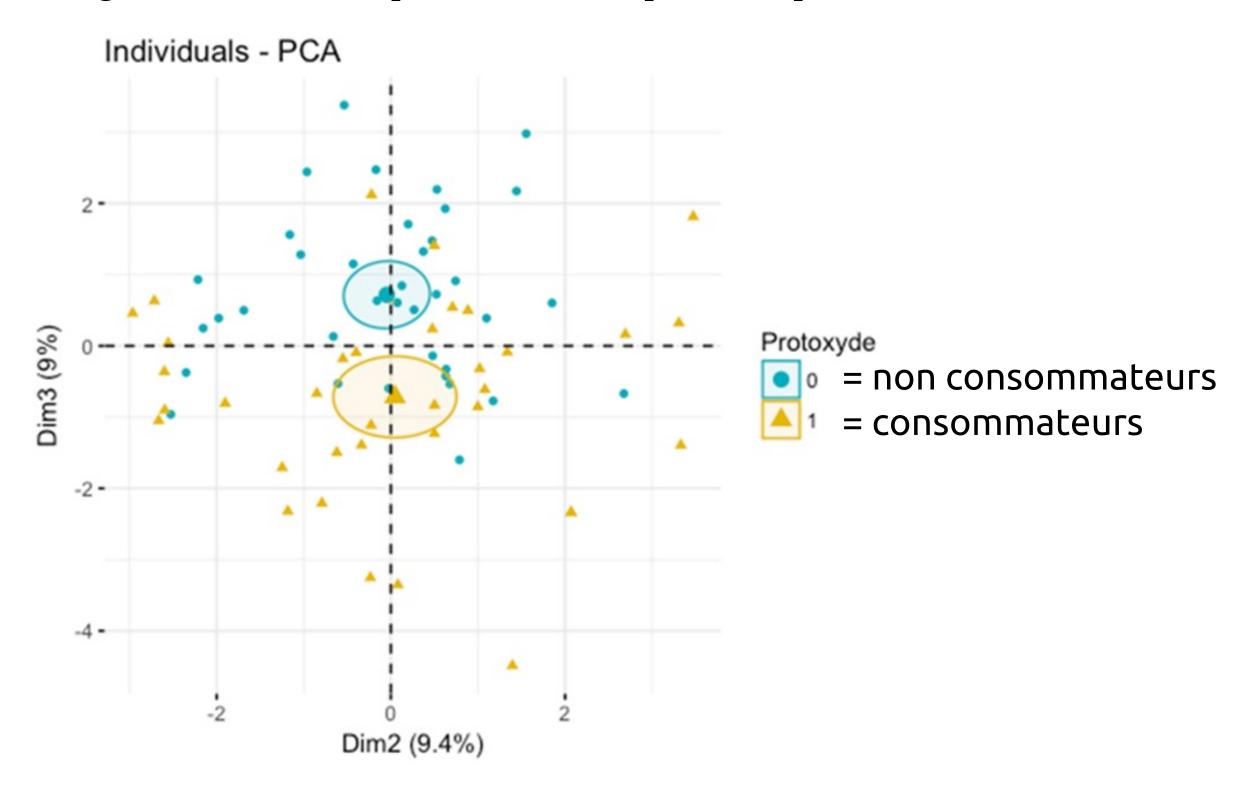
Sélection parmi les patients ayant bénéficié d'un dosage des acides aminés plasmatiques

Critères d'exclusion

- Carences en B9 et/ou B12
- Insuffisance rénale
- Insuffisance hépatique
- Maladie métabolique connue



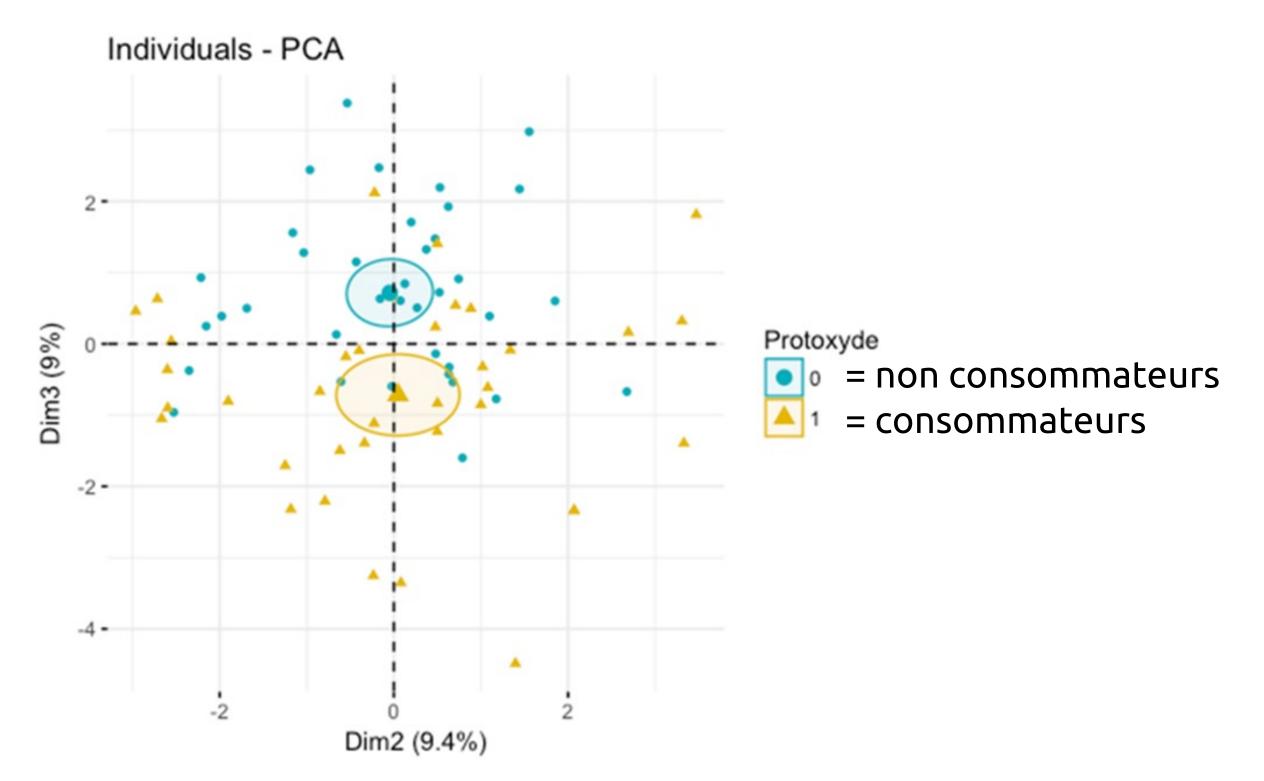
Analyse en composantes principales



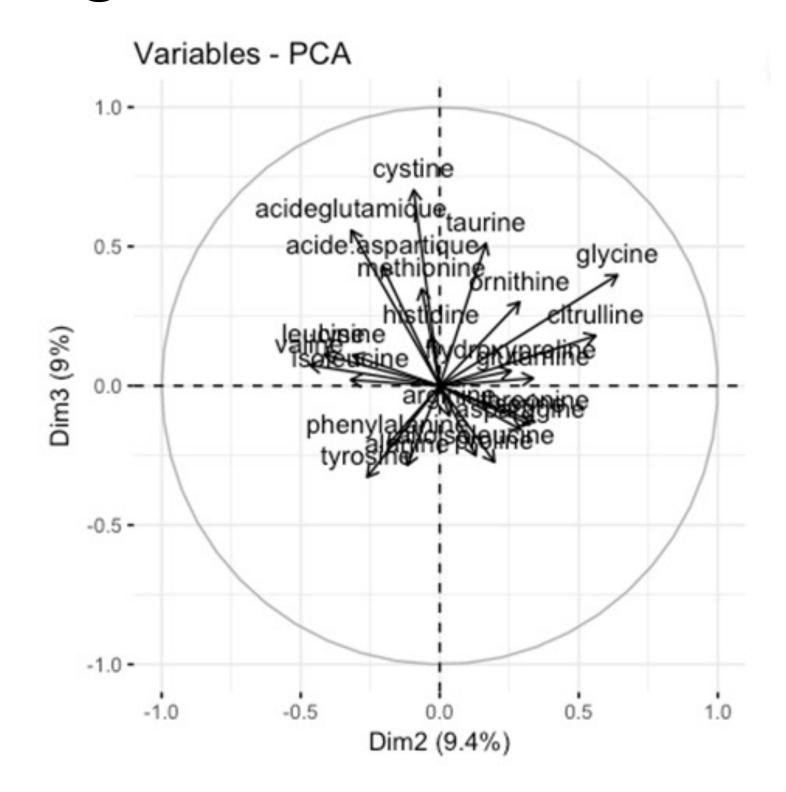
=> Séparation efficace des groupes de patients selon l'axe des abscisses



Analyse en composantes principales



Loading Plot

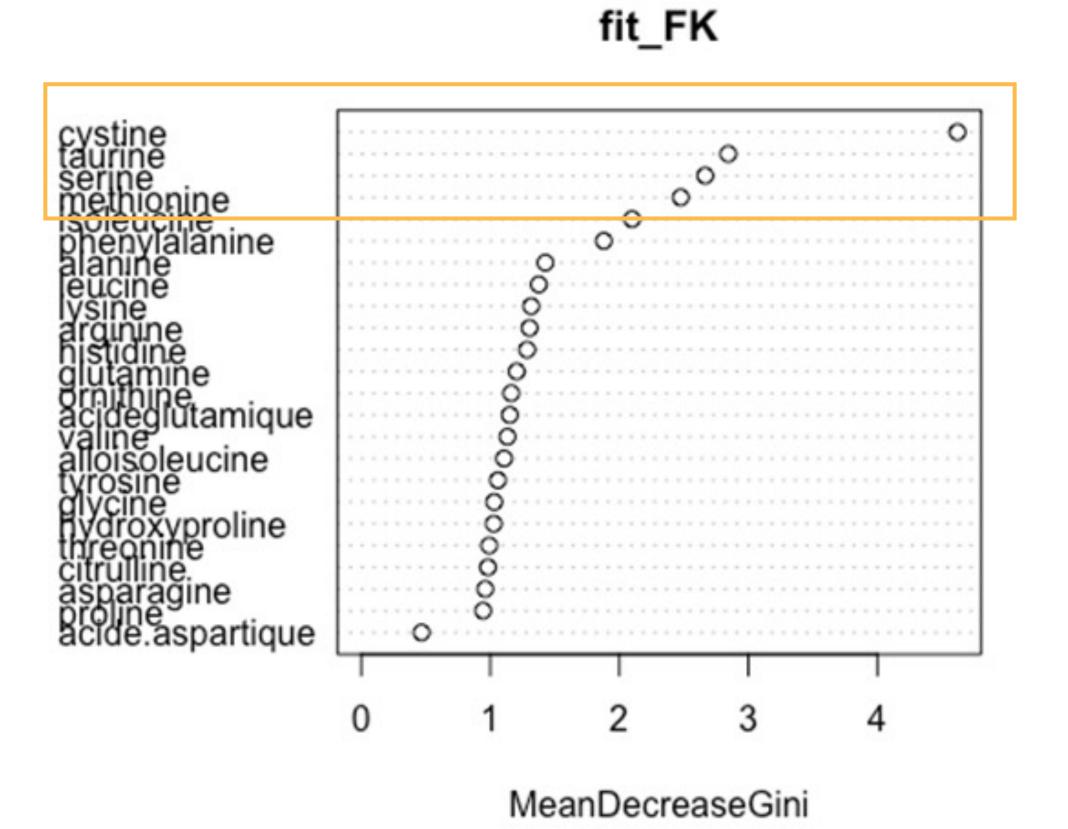


=> Séparation efficace des groupes de patients selon l'axe des abscisses

=> Variables permettant de discriminer les groupes de patients : cystine, taurine et méthionine

BIOMED 2024 LES JOURNÉES POUR L'AVENIR DE LA BIOLOGIE MÉDICALE

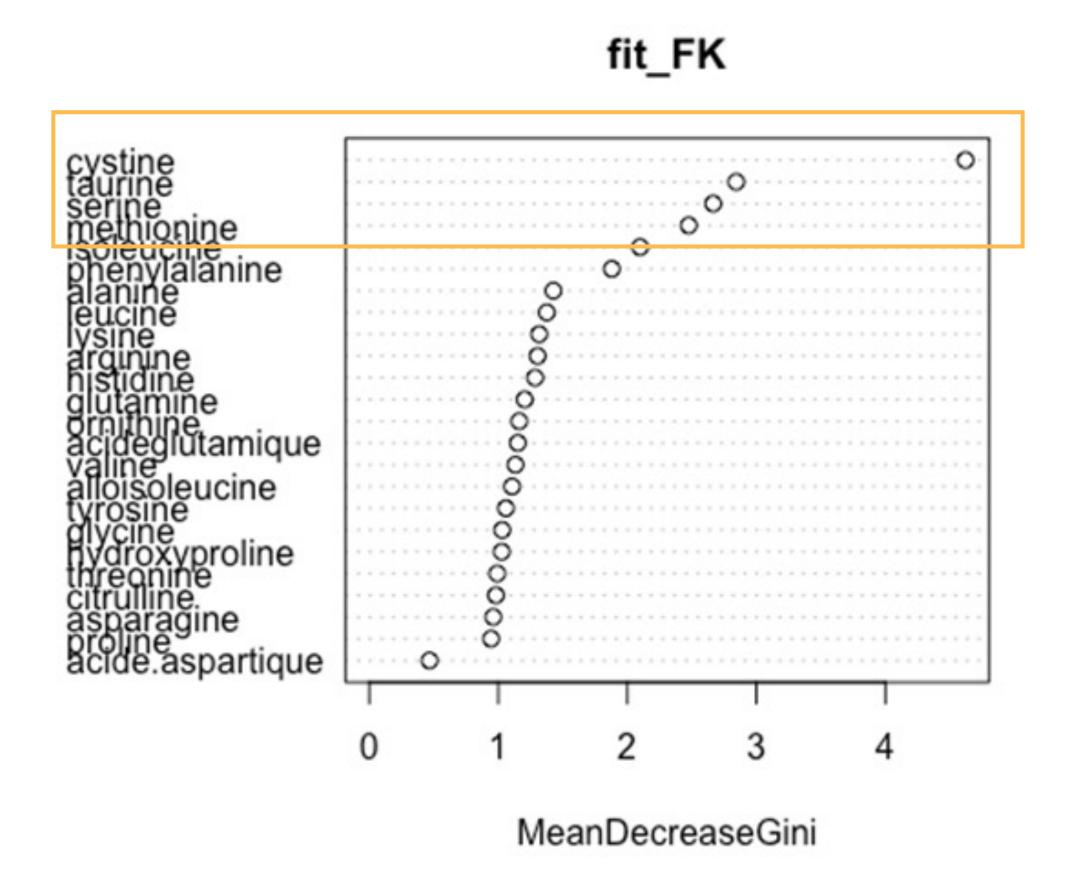
Random forest



=> Modification significative de la cystine, taurine, sérine et méthionine entre les 2 groupes

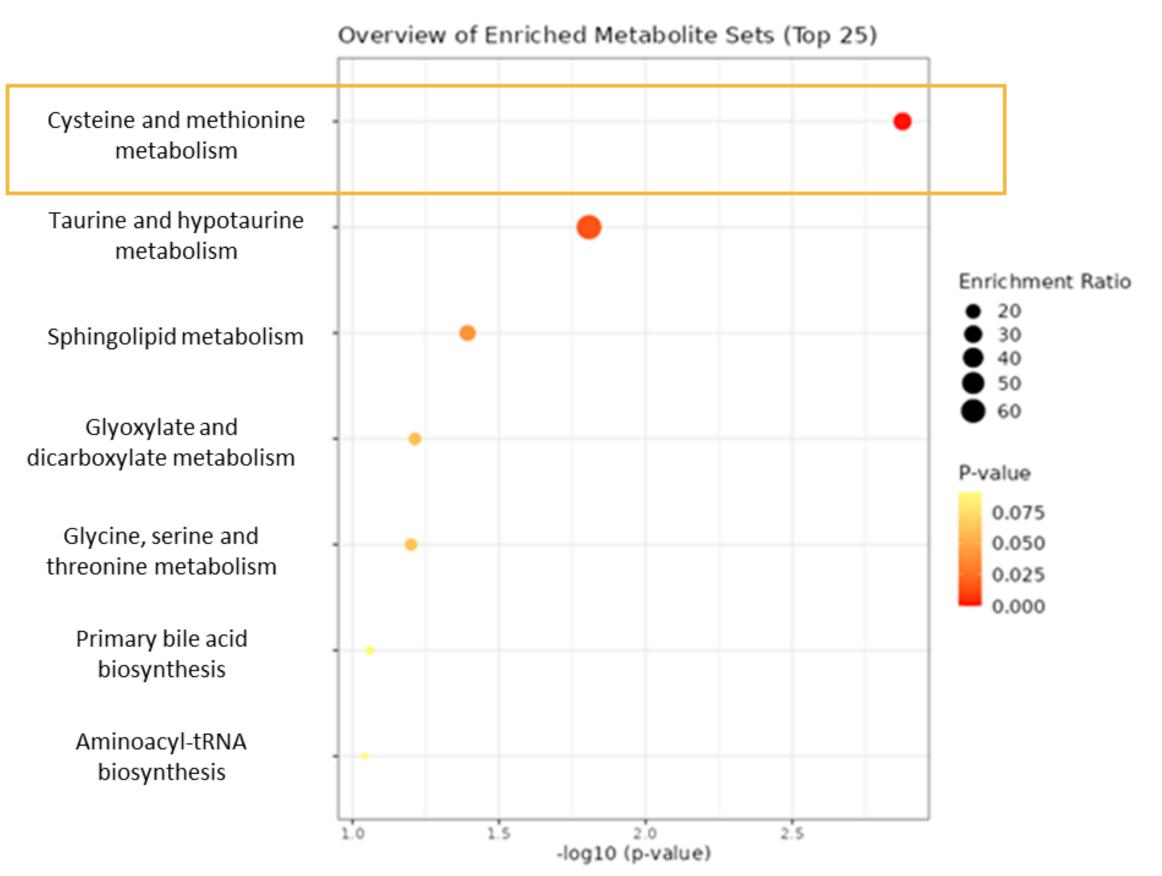


Random forest



=> Modification significative de la cystine, taurine, sérine et méthionine entre les 2 groupes

Enrichissement métabolique



=> Voie métabolique de la cystéine et de la méthionine semble expliquer au mieux les différences entre les groupes





Focus sur les acides aminés de la voie métabolique de la cystéine et de la méthionine

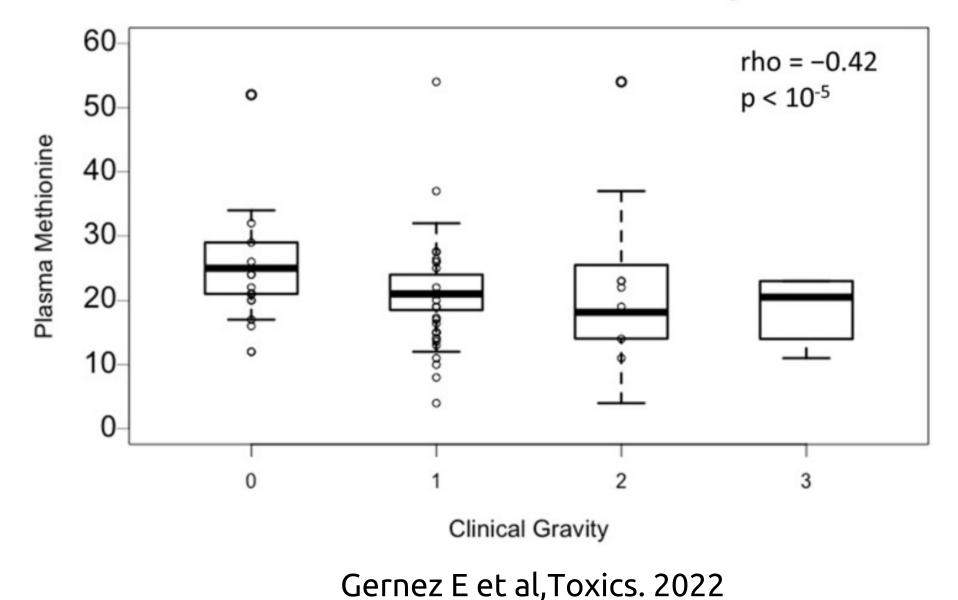
Patients	Témoins	Patients N ₂ O	Variation	p-value
N	37	37	_	_
Sex ratio (F/H)	7/30	7/30	_	_
Age moyen (années)	22,6	26,8	_	-
Taurine plasmatique (µmol/L)	$75,7 \pm 16,9$	$61,7 \pm 23,4$	7	0,06
Sérine plasmatique (µmol/L)	112,9 ± 25,7	133,8 ± 28	7	< 0,01
Cystine plasmatique (µmol/L	$43,2 \pm 9,6$	$30,4 \pm 12.3$	7	< 0,001
Méthionine plasmatique (µmol/L)	$23,6 \pm 5,4$	20 ± 9	7	0,01
Sarcosine plasmatique (µmol/L)	$0,68 \pm 0,94$	$2 \pm 2,66$	7	0,03

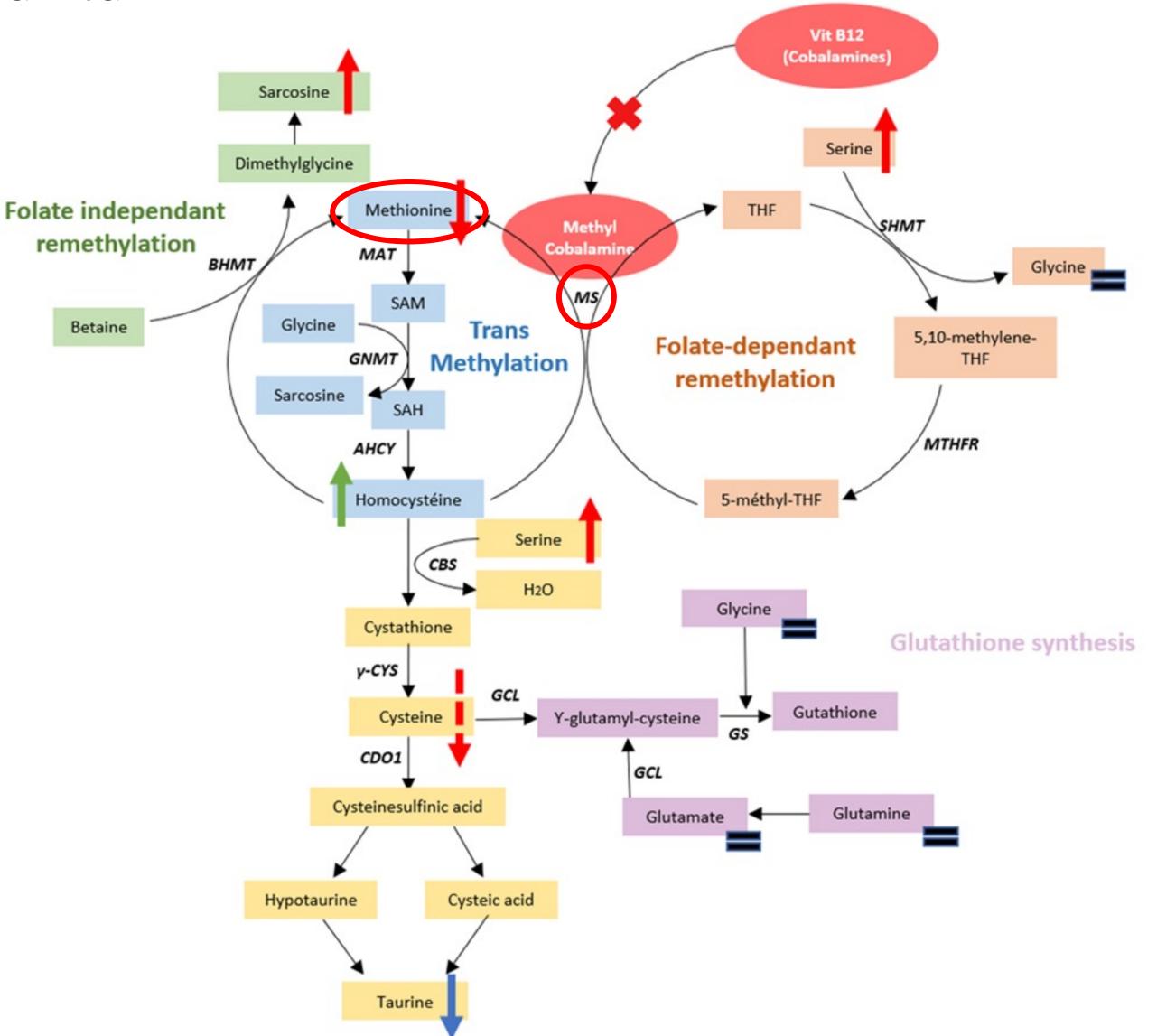
BIOMED - 2024

Modifications métaboliques induite par la consommation de N₂O sur la voie métabolique de la cystéine et de la méthionine

• méthionine -> activité de la méthionine synthase

Methionine-Clinical Gravity





BIOMED - 2024
LES JOURNÉES POUR L'AVENIR DE LA BIOLOGIE MÉDICALE

Modifications métaboliques induite par la consommation de N₂O sur la voie métabolique de la cystéine et de la méthionine

- Example méthionine -> Exactivité de la méthionine synthase
- sarcosine -> activité de BHMT et/ou dérégulation de la méthylation (GNMT)?

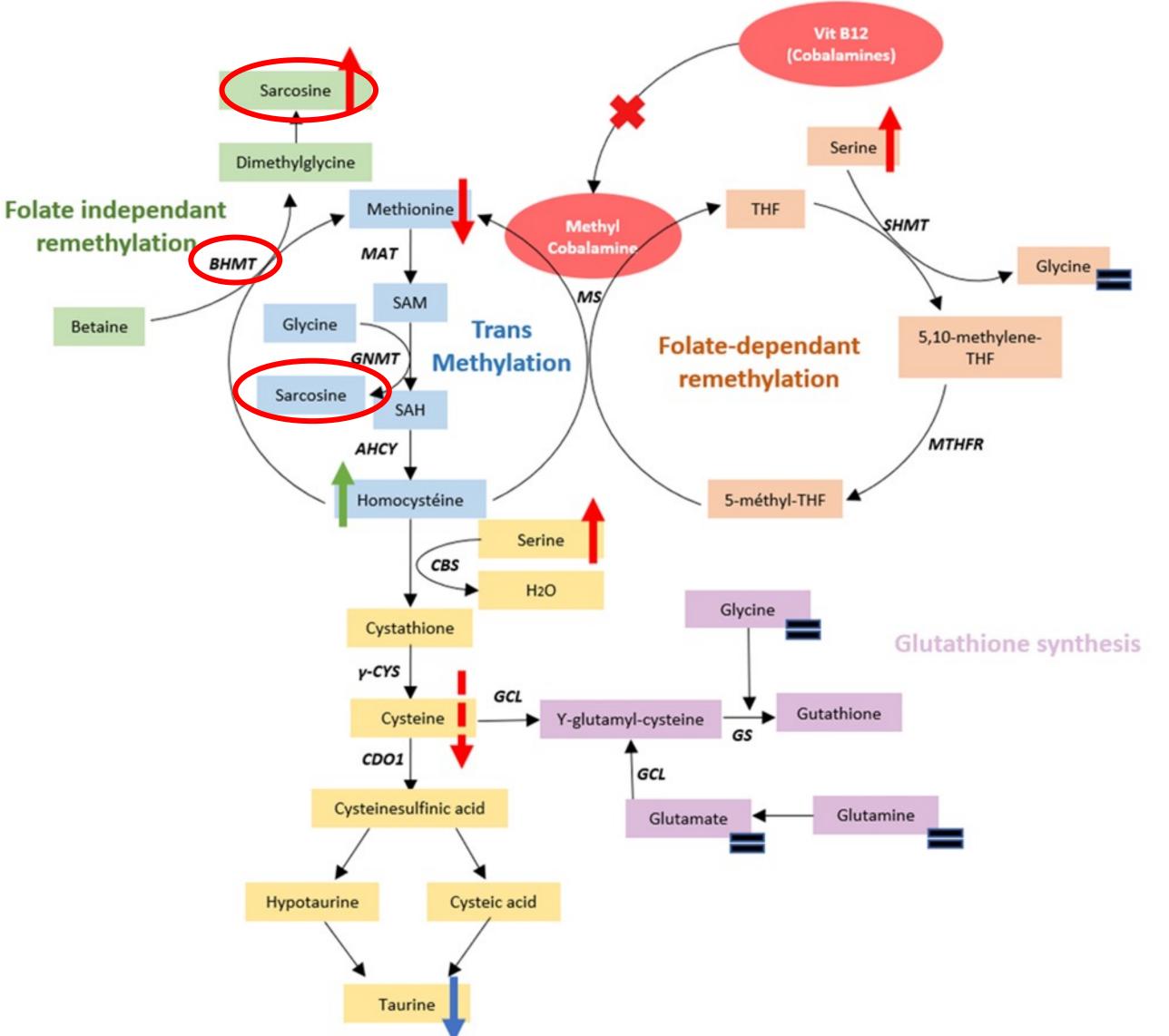
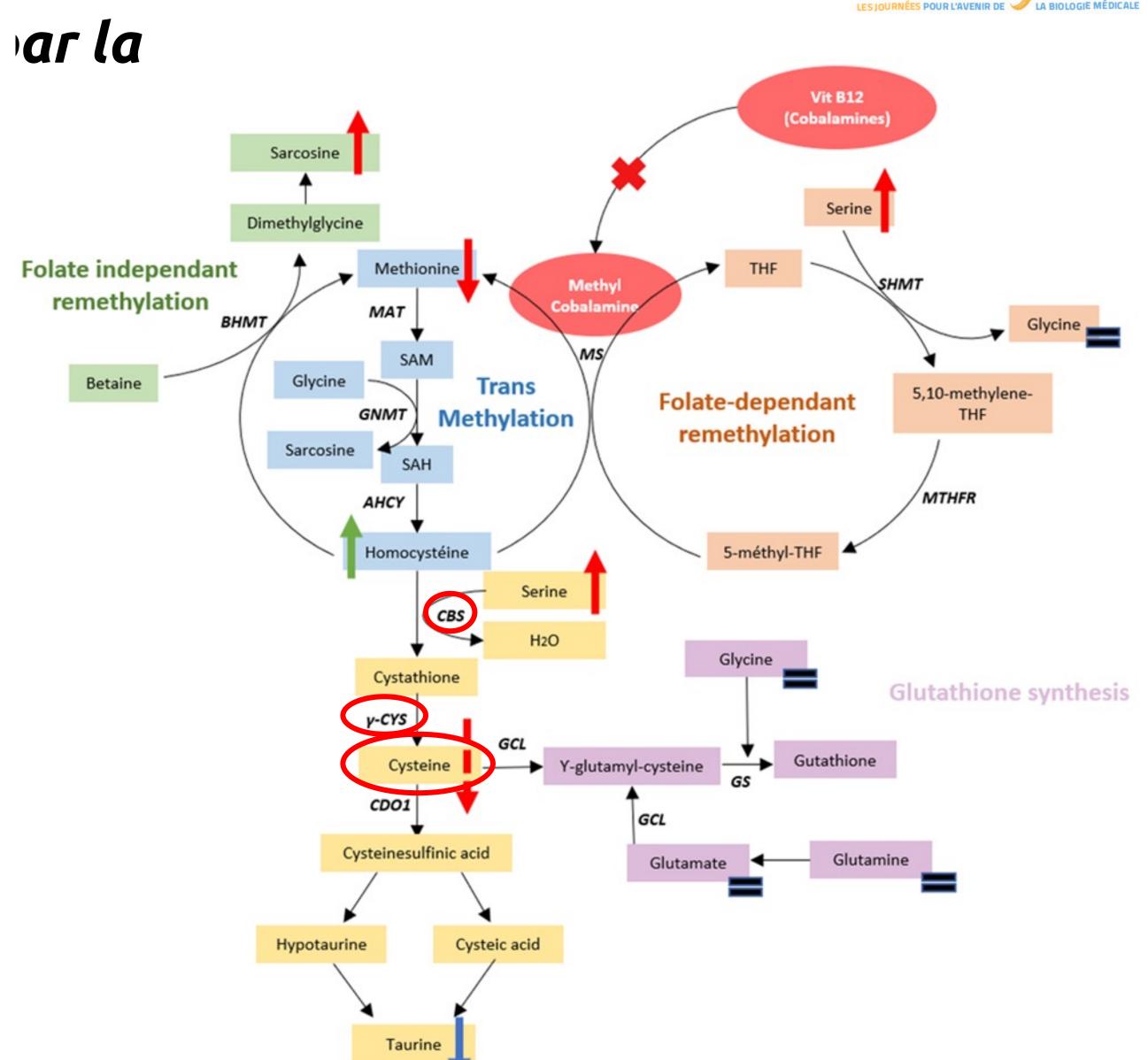




Figure 1 : Formule chimique de la cystéine (A), la cystine (B), L'homocystéine (C) et du complexe homocystéine-cystéine(D)

• cystine -> impact sur CBS et gamma-CYS?





Vit B12 (Cobalamines)

Serine

SHMT

5,10-methylene-

THF

Glutathione synthesis

MTHFR

THF

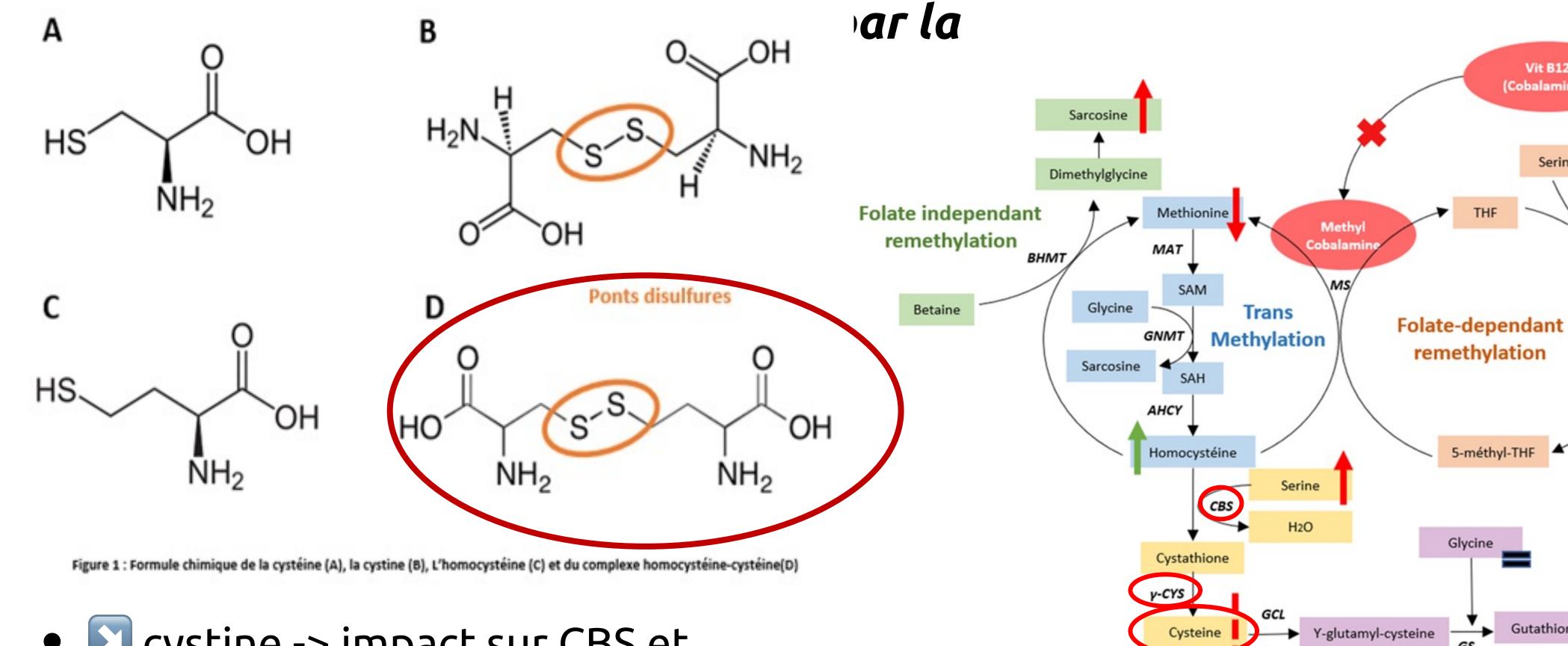
remethylation

5-méthyl-THF

Gutathione

Glycine

GCL



• Cystine -> impact sur CBS et gamma-CYS?

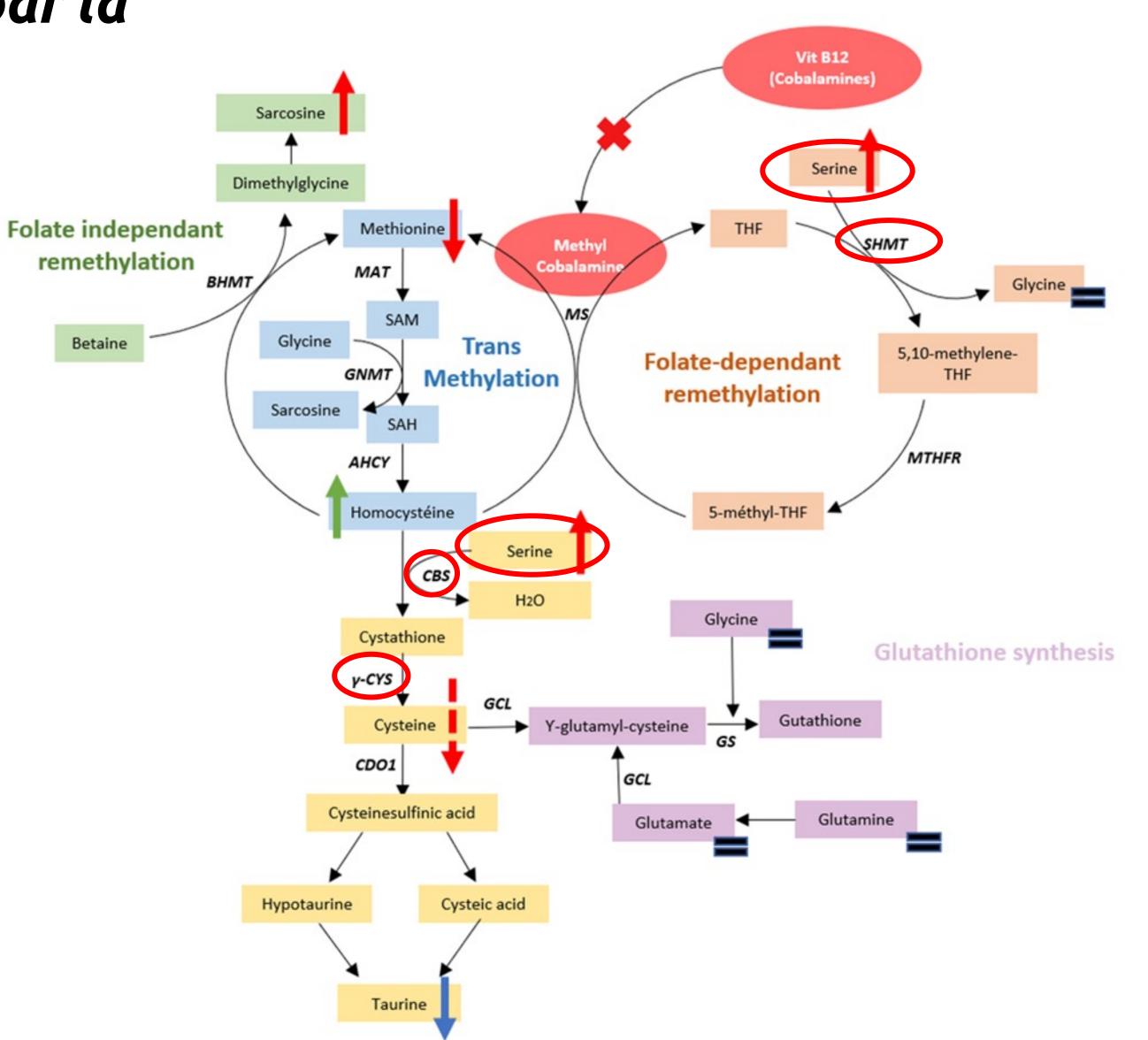
CDO1

Cysteinesulfinic acid

BIOMED 2024
LES JOURNÉES POUR L'AVENIR DE LA BIOLOGIE MÉDICALE

Modifications métaboliques induite par la consommation de N₂O sur la voie métabolique de la cystéine et de la méthionine

- Example méthionine -> Exactivité de la méthionine synthase
- sarcosine -> activité de BHMT et/ou dérégulation de la méthylation (GNMT)?
- cystine -> impact sur CBS et gamma-CYS?
- sérine -> impact sur SHMT, CBS et gamma-CYS?

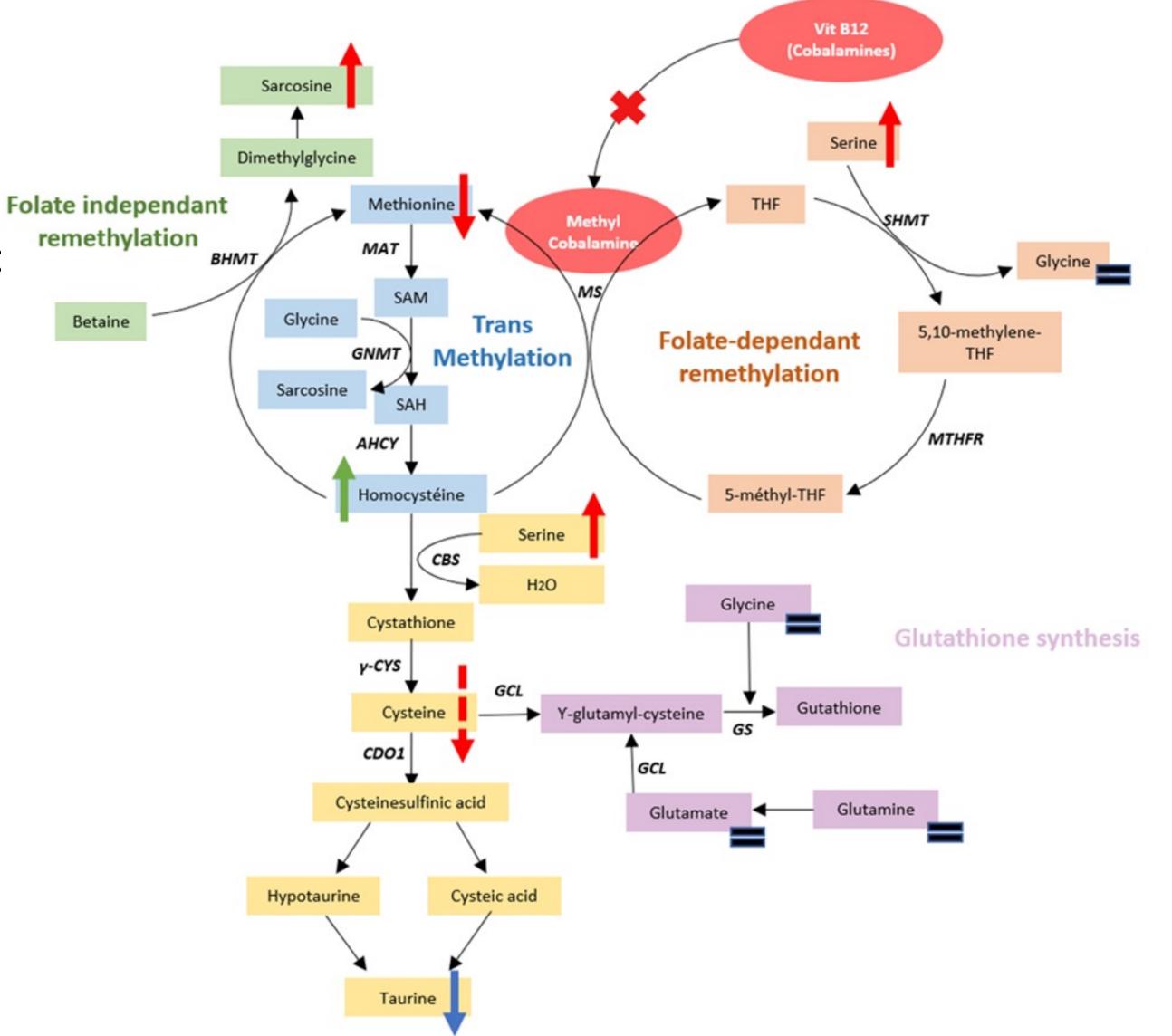




Perspectives

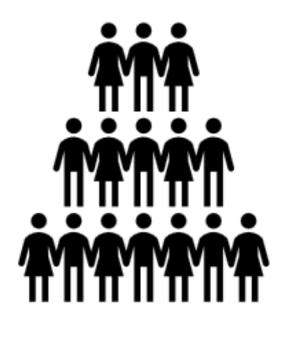


- Groupe de patients plus important
- Classification plus fine des groupes :
- gravité clinique
- niveau de consommation





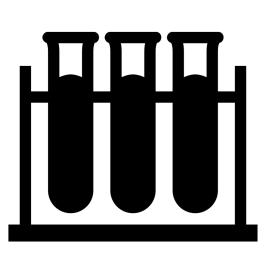
Perspectives

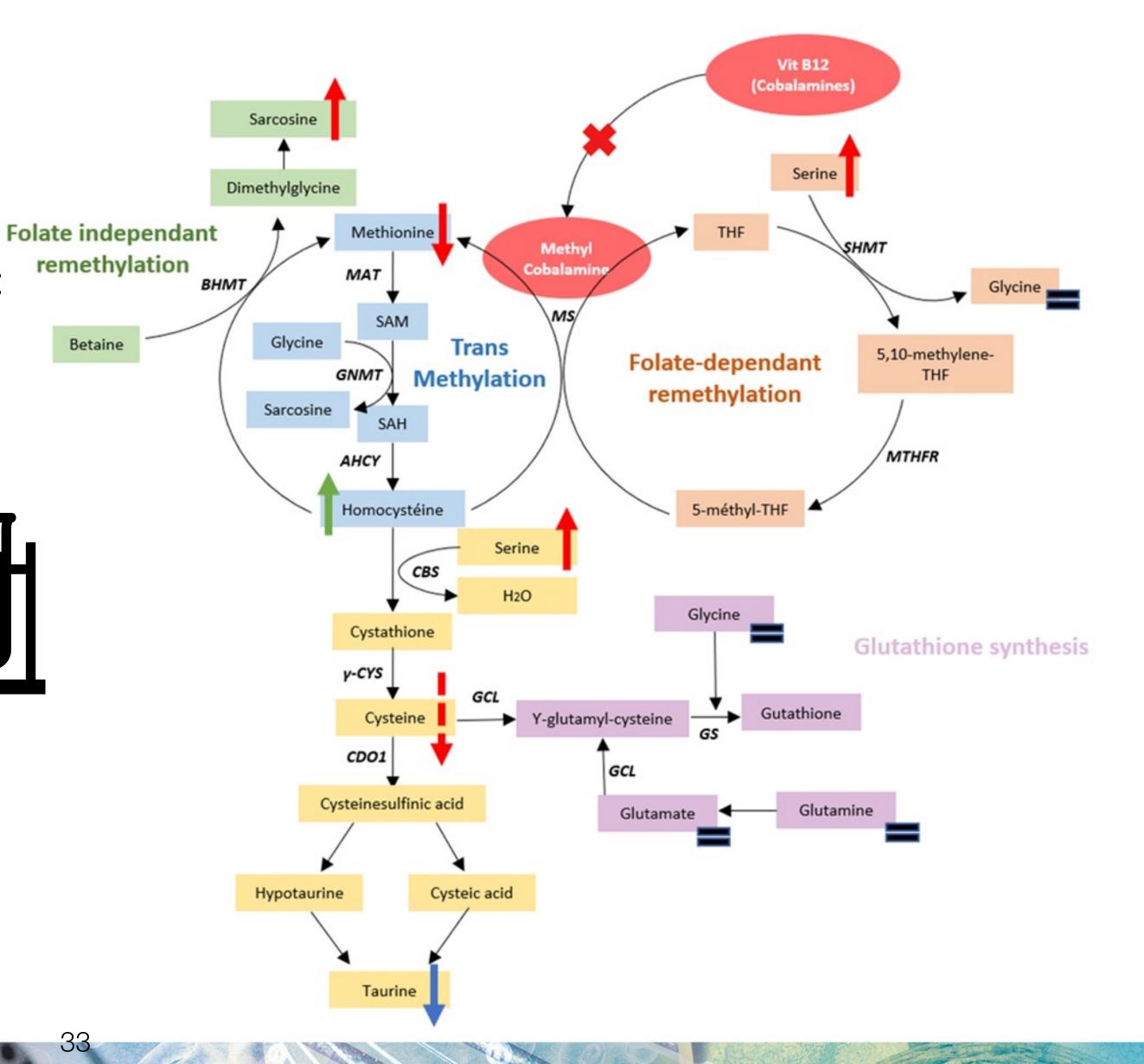


- Groupe de patients plus important
- Classification plus fine des groupes:
- gravité clinique
- niveau de consommation

Dosage d'autres métabolites :

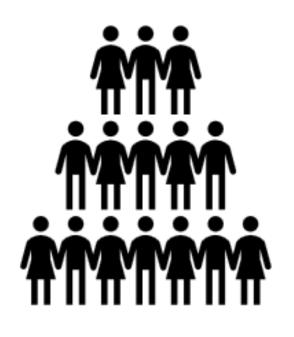
- Voie des monocarbones,
- Intermédiaires du cycle reméthylation folate-dépendant
- Métabolomique non ciblée







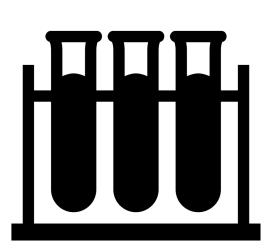
Perspectives



- Groupe de patients plus important
- Classification plus fine des groupes:
- gravité clinique
- niveau de consommation

Dosage d'autres métabolites :

- Voie des monocarbones,
- Intermédiaires du cycle reméthylation folate-dépendant
- Métabolomique non ciblée





Sur modèles cellulaires et animaux

- Mesure des activités enzymatiques
- Etude transcriptomique

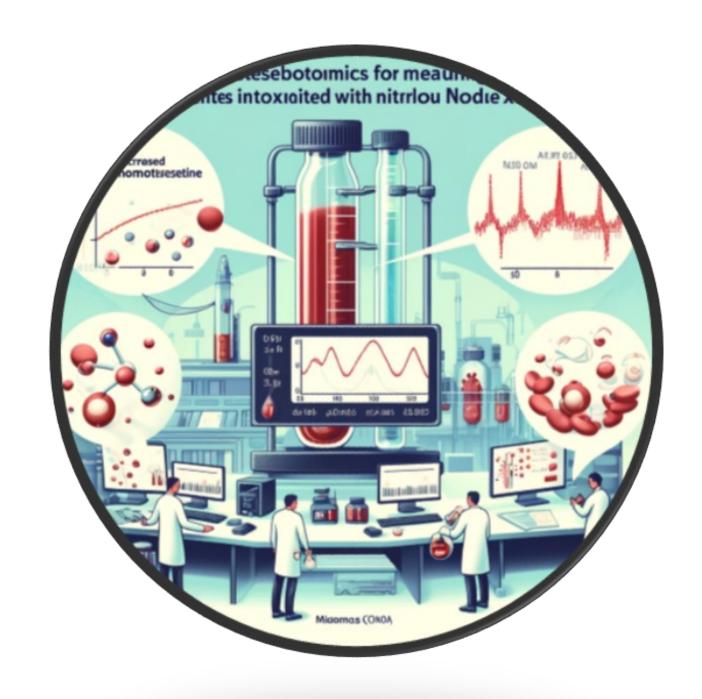


Conclusion

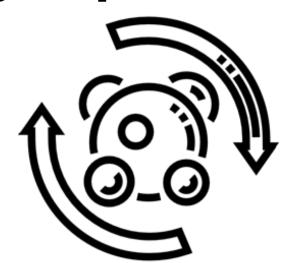




Protoxyde d'Azote

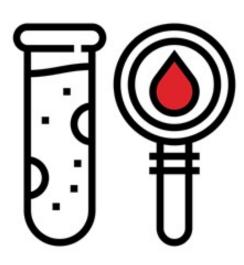


Physiopathologie



- Modification de voies métaboliques
- Cibles thérapeutiques
- Prédire d'autres complications

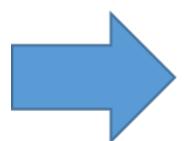
Biomarqueurs



- Marqueurs de gravité et/ou consommation
- Scores biologiques impliquant les AA

Remerciements/Contacts





www.protoside.com





Des questions ? Besoin d'informations supplémentaires ? RDV au Stand PROTOSIDE

