

# DÉMARCHE DIAGNOSTIQUE BIOLOGIQUE DES MALADIES DE SURCHARGE LYSOSOMALE

#### Cellules de surcharge

Hématologie (sang, moelle osseuse)

### Profils métaboliques

Mucopolysaccharides, oligosaccharides...

### Enzymologie

Enzymes lysosomales

### Génétique

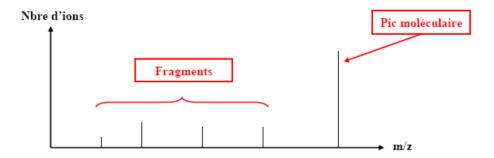
Gènes des maladies lysosomales

# Place de la spectrométrie de masse ++



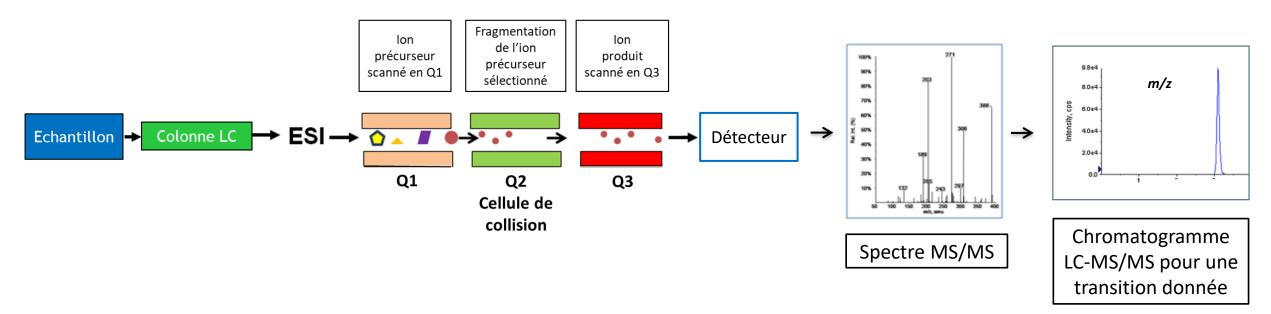
### PRINCIPE DE LA SPECTROMÉTRIE DE MASSE

 Mesure des rapports masse sur charge (m/z) de molécules ionisées et de leurs produits de fragmentation



Fréquemment couplée à une séparation chromatographique préalable

### LC-MS/MS = Chromatographie liquide couplée à la spectrométrie de masse en tandem



## ACCESSIBILITÉ À LA SPECTROMÉTRIE DE MASSE

### Plateforme de spectrométrie de masse du pôle de Biologie : 10 spectromètres de masse

- 7 LC-MS/MS
- 3 GC-MS
- 4 MS/MS du CRDN



- → Accessibilité aux spectromètre de masse de la plateforme pour le transfert technologique des techniques du secteur des maladies lysosomales
  - Avantages : méthodes spécifiques et sensibles
  - Limites : contraintes d'accessibilité/temps machine et maintenance régulière



### DOSAGE DE L'ACIDE SIALIQUE LIBRE URINAIRE

- Diagnostic de la maladie de surcharge en acide sialique infantile (ISSD) et maladie de Salla
- Chromatographie couche mince (CCM)
- Dosage colorimétrique (méthode de Warren..)

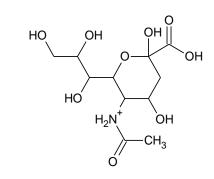


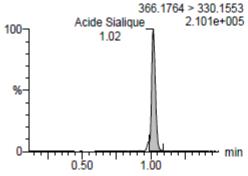
Limites : méthode longues, compliquées, manipulation d'agents toxiques

#### Dosage par LC-MS/MS

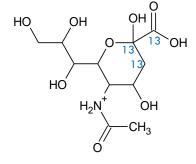
- Méthode simple, rapide et beaucoup plus spécifique
- Dosage « simplex »
- Utilisation d'un étalon interne (isotope stable)
- +/- hydrolyse pour doser l'acide sialique totale
- Urine et liquide amniotique

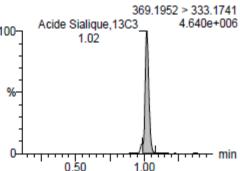
#### Acide sialique (N-acétyl-D-neuraminique)





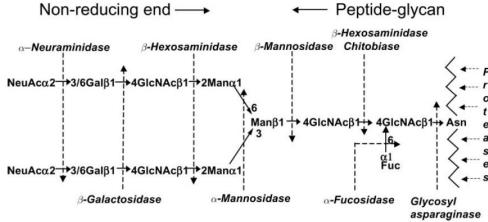
#### Etalon interne Acide sialique-<sup>13</sup>C<sub>3</sub>



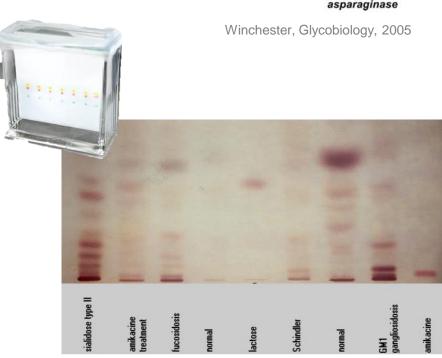


## PROFIL DES OLIGOSACCHARIDES URINAIRES

 Excrétion de résidus oligosaccharidiques des glycoprotéines, non dégradés dans le lysosome



- Technique historique : Chromatographie sur couche mince (CCM)
  - · Pas de quantification : appréciation uniquement visuelle, expérience ++
  - β-mannosidose non détectée
  - Pas de profil typique
  - Interférences: aminosides, lait (enrichis en polymères d'oses ou allaitement maternel)
  - Âge : excrétion difficilement visualisable chez les patients les plus âgés



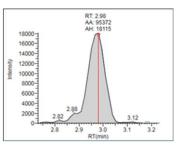


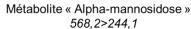
### PROFIL DES OLIGOSACCHARIDES URINAIRES

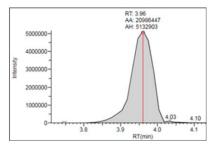
### Techniques récentes par spectrométrie de masse :

#### - LC-MS/MS

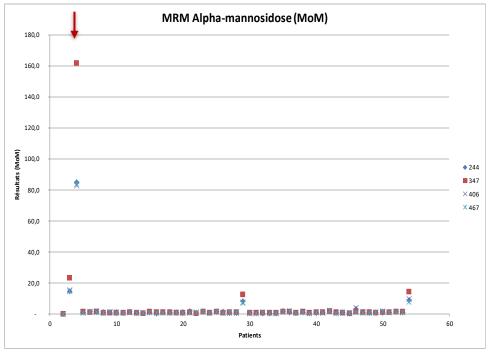
- Différentes transitions de m/z par maladie (mode MRM)
- Possibilité d'inclure acide sialique
- Limites : pas de standards ni d'étalons internes (EI) spécifiques
   → un EI commun, expression en multiple de la médiane (MoM)
- NB: aspartylglucosamine présent dans le profil des CAA (LC-MS/MS)







Etalon interne (Heptasaccharide) 1151.3 > 827.0



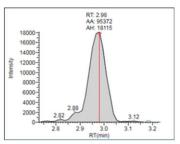


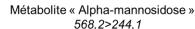
### PROFIL DES OLIGOSACCHARIDES URINAIRES

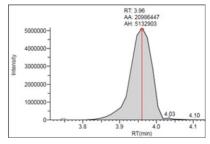
### Techniques récentes par spectrométrie de masse :

#### - LC-MS/MS

- Différentes transitions de m/z par maladie (mode MRM)
- Possibilité d'inclure acide sialique
- Limites : pas de standards ni d'étalons internes (EI) spécifiques
   → un EI commun, expression en multiple de la médiane (MoM)



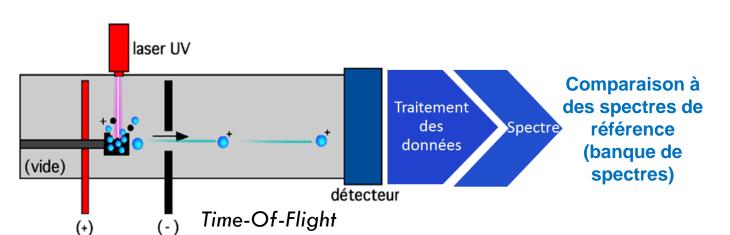


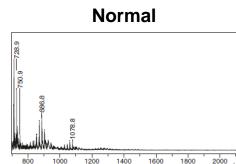


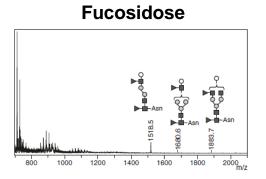
Etalon interne (Heptasaccharide) 1151.3 > 827.0

#### MALDI-TOF-MS (et MS/MS, TOF/TOF)

Matrix Assisted Laser Desorption Ionization - Time-Of-Flight - Mass Spectrometry







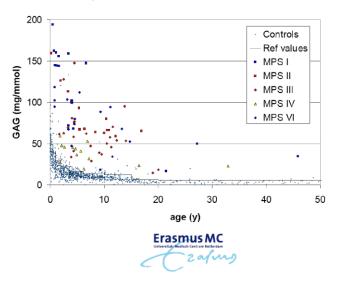
Bonesso *et al.* 2014 Pettazzoni *et al.* 2017 Semeraro *et al.* 2021

# PROFIL DES MUCOPOLYSACCHARIDES URINAIRES

#### Détermination quantitative : test au DMB

- Dosage colorimétrique
- Fonction de la créatininurie et de l'âge

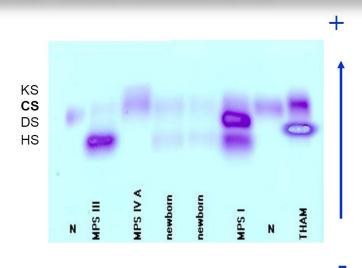
#### DMB test: normal controls vs. MPS



#### +

#### Détermination qualitative : électrophorèse des MPS

- Après isolement et purification des GAG
- 4 bandes visualisables : CS, KS, DS, HS
- Normal : bande modérée de CS



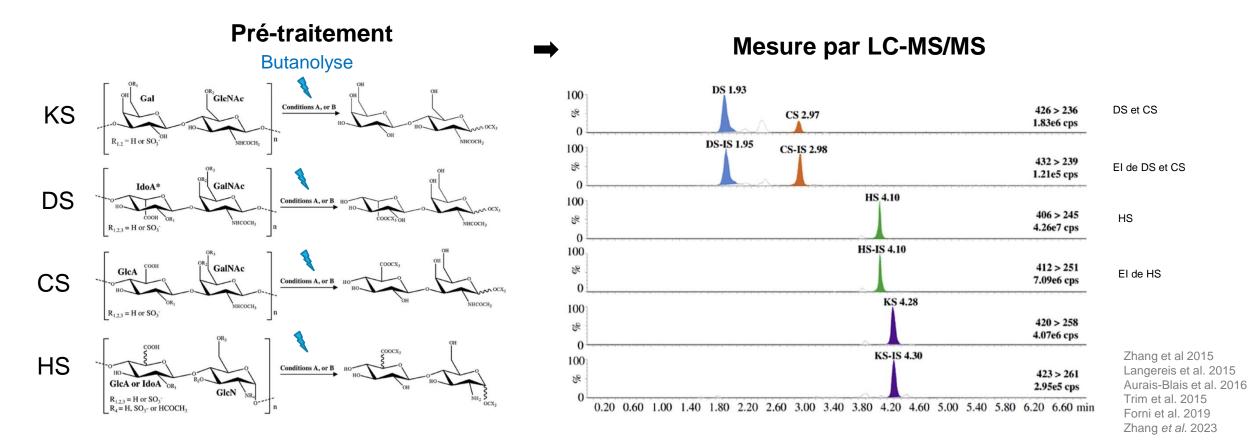
#### → Limites :

- Résultat semi-quantitatif, biologiste expérimenté
- Nombreuses interférences : héparine et dérivés, sulfate de dextran...
- Arrêt de commercialisation des plaques d'électrophorèse en 2022!

### PROFIL DES MUCOPOLYSACCHARIDES URINAIRES

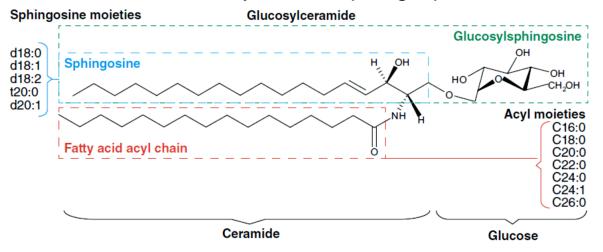
### **TECHNIQUES RÉCENTES PAR LC-MS/MS**

- Quantification des 4 fractions de MPS → Détecte la plupart des mucopolysaccharidoses
- Pré-traitement enzymatique (kératanase..) ou chimique (méthanolyse ou butanolyse++) → libération des disaccharides
- Quantification (standards et étalon internes générés par butanolyse-d10 à Necker)

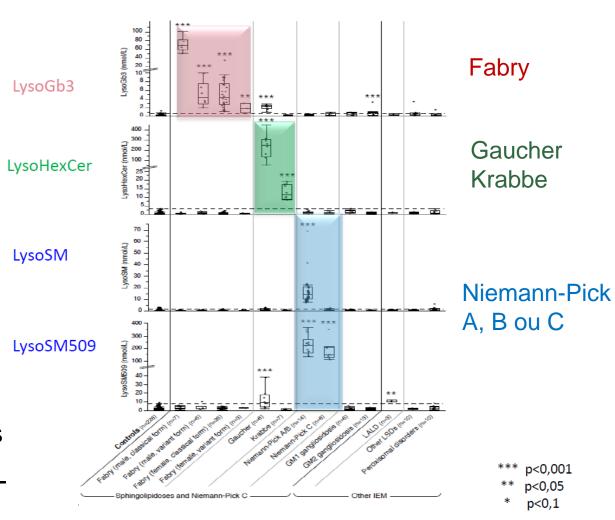


### DOSAGE DES LYSOSPHINGOLIPIDES

#### Forme déacylée des sphingolipides



- Plasmatiques ++
- Dosage par LC-MS/MS
- Dosage ciblé ou multiplexage
- Intérêt : diagnostic et suivi des sphingolipidoses
- Perspectives : uniformisation des résultats interlaboratoires

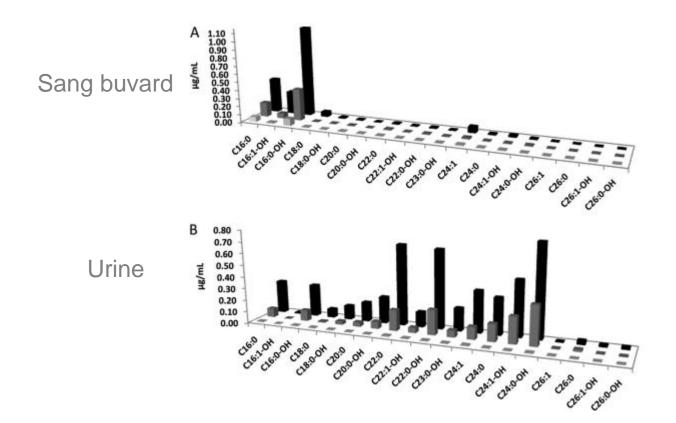


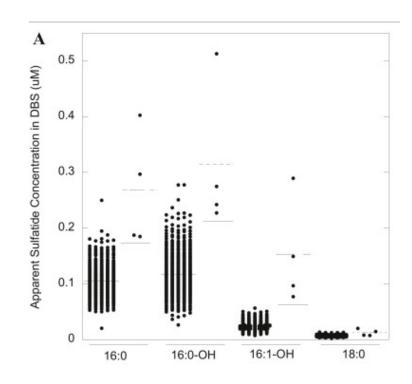
### DOSAGE DES SULFATIDES

- HO CH<sub>2</sub>OH NH Sphingosine base
- Diagnostic de leucodystrophie métachromatique (et Austin)
- Sur urine ou sang sur buvard
- Profils des différentes longueurs de chaine de sulfatides par LC-MS/MS :

C16:0 et totaux ++

C16:1-OH le plus spécifique sur DBS





Barcenas *et al.* Clinica Chimica Acta 2014 Spacil *et al.* Clin Chem 2016 Bekri *et al.* Mol Genet Metab. 2024

### DOSAGES ENZYMATIQUES

### TECHNIQUES CLASSIQUES PAR FLUORIMÉTRIE

- Utilisables pour la plupart des enzymes lysosomales
- Technique manuelle mais relativement simple
- Substrats synthétiques fluorogéniques (couplés au 4 methylumbelliferyl « 4-MU » ++)
   ou parfois substrats colorimétriques (paranitrocatechol ou paranitrophenyl)
- Pas de multiplexage possible : tous les substrats produisent le même produit fluorescent





## DOSAGES ENZYMATIQUES PAR SPECTROMÉTRIE DE MASSE

- → Soit développement de tests spécifiques pour chaque maladie
- → Soit utilisation de kits commerciaux développés pour le dépistage néonatal (USA)
- 1er kit commercialisé pour 6 MSL sur buvard : kit NeoLSD™ MSMS

  Technique FIA-MS/MS, kit commercial Revvity
  - Envoi facile des buvards, simplification du préanalytique (pas d'extraction leucocytaire)
  - Multiplexage: 1 seul punch et 1 seule incubation/patient, plaque 96 puits
  - Quantification précise (substrats proches des naturels, étalons internes)
  - Contrôles qualités internes et externes disponibles, méthode plus facilement accréditable

#### **Fabry Disease**

 $(\alpha$ -galactosidase deficiency)

#### **Gaucher Disease**

(glucocerebrosidase deficiency)

#### **Pompe Disease**

(glycogen storage disease type II)

#### Krabbe Disease

(galactocerebrosidase deficiency)

#### **Hurler Syndrome**

(mucopolysaccharidosis I, MPS-I)

#### Niemann-Pick A/B Disease

(acid sphingomyelinase deficiency)+ mucolipidoses

- Autres dosages enzymatiques ciblés en MS/MS sur buvard
- Exemple : arylsufatase A dans le sang sur buvard ou leucocytes
  - · Limite buvard : nécessité d'une chromatographie d'exclusion préalable pour éliminer les inhibiteurs naturels du sang total
  - Réactifs commerciaux et accréditables dispnibles

### **PERSPECTIVES**



- Profils des gangliosides
- Profils étendu de sphingolipides
- Multiplexage oligosaccharides+sialique+tétrasaccharides en (LC-)HRAM-MS (high-resolution accurate mass)
- Métabolomique ciblée extensive ?
- Métabolomique non ciblée ?

Nécessité de plateformes et technologies dédiées en routine

Kim et al. Anal Bioanal Chem. 2024 Byeon et al. Clin Chem. 2024 Hagemeijer et al. JIMD 2023

### Mutliplexage des dosages enzymatiques sur buvard

- 2e kit Revvity sur buvard pour 6 autres maladies (non encore commercialisé, 2025??):
   CLN2, MPS II, MPSIIIB, MPSIV, MPSVI, MPSVII
- Autres techniques de multiplexage ou ciblée : nécessité de design et d'accès aux substrats



MERCI DE VOTRE ATTENTION!

DES QUESTIONS ?

**Edouard Le Guillou**Biochimie métabolique
Hôpital Necker