



POHLED ODBORNICE

Primárním zájmem Michaely Tencerové je stárnutí buněk z důvodu narušení regulace energetické rovnováhy

Najít správnou rovnováhu

Michaela Tencerová z Fyziologického ústavu Akademie věd ČR založila laboratoř zkoumající kosti na molekulární úrovni. Jejím primárním zájmem je stárnutí buněk z důvodu narušení regulace energetické rovnováhy.

Často se hovoří o „tukovatelném“ jater, svalů nebo kardiovaskulárnímu systému. Pravda ale je, že pokud má člověk větší příjem energie, než potřebuje, jednáme z dalších míst, kam se zbytková energie ukládá, je kostní dřeň,“ vysvětluje vědkyně. A čím větší je prý akumulace tuku v kostech, tím jsou náhodněji k lámání.

I Jaký je z vašeho pohledu hlavní problém kostí?

Ten zásadní spočívá v tom, že do nich nevidíme. Jsou velmi složité jak co do struktury a obsahu, tak funkce buněk. Přitom je nesmírně důležité, aby buňky podílející se na tvorbě kostí (osteoblasty – kostní buňky a osteoklasty – kostní makrofágy) udržovaly určitou rovnováhu a vytvářela se zdravá kost.

„Ukazuje se, že kvalita kostí se s nadměrným hromaděním tuku v kostech snižuje.“

► Cílem je, že do kosti nevidíme? Existují přece moderní zobrazovací metody, punkte...

Zobrazovací metody slouží především k poznávání vnější části, kostního matrixu. Ale do vnitřní struktury, včetně kostní dřeně, až tak jednoduše nemohléneme. Lze ji samozřejmě vyšlepit invazivně – odebrat kostní dřeň, ale to už je složitý proces, pro pacienta záhlav bolestivý, vyžadující lokální anestezii. My se navíc například snažíme porovnávat složení kostní dřeně na úrovni kmenových buněk, tedy jde už o molekulární či buněčné analýzy, což se běžně v ambulantní péči aplikovat nedá. Naše laboratoř je primárně zaměřená na změny na úrovni metabolismu a buněčné analýzy kmenových buněk ve vztahu k celkové kostní homeostáze.

» Jak jste se dostala k výzkumu kostí?

Začínala jsem s výzkumem funkce tukové tkáně zejména v oboržitologii a diabetologii, zabývala se imunometabolismem a inzulinovou rezistence, zkušenosti jsem sbírala iheba v USA nebo Dánsku. Tam jsem se také dostala k břížšemu studiu kostní dřeně a kmenových buněk kostní dřeně i vlivu tuku právě na kosti ve vztahu k metabolickým onemocněním.

» Tuk se ukládá do kostní dřeně?

Ann. Kostní dřeň je nesmírně důležitou součástí skeletu. Uskutečňují se v ní krvetvorné procesy – vznikají zde červené i bílé krvinky, „stavitelé“ neboť osteoblasty, ale rovněž adipocity, tedy tukové buňky. Za jejich vznikem stojí mezenchymální kmenové buňky, jejichž význam spočívá ve schopnosti vyměnovat starou kostní hmotu za novou. Záleží, jakým způsobem jsou aktivovány: jestli dostanou signál vyrábět osteoblasty, anebo adipocity. V naší laboratoři se proto snažíme odhalovat, jak lze nasměrovat kmenové buňky přes regulaci specifických metabolických dráh, aby se snížila tvorba tukových buněk v kostní dřeni.

» Přítom se často říká, že tuk chrání před osteoporózou, tedy že kostem spíš prospívá...

Poměrně dlouho existovala jednoduchá rovnina, že vyšší váhu rovná se silnější kostrou, aby tu váhu udržela. Nové výzkumné metody však umožňují výzkum do hloubek kostí a ukazuje se, že kvalita kosti se s nadměrným hromaděním tuku v kostech snižuje, přičemž výsledkem je vyšší lávost a patologické změny. Tukové buňky opravdu našim kostem neprospívají. Obezita, stejně jako diabetes, stámatí kosti, potažmo jejich lávost neblahé procesy urychlují.



**„Nestačí mít kostru pevnou, ale také dostatečně pružnou, kvalitní a flexibilní.
Pohyb je k tomu ideální motor.“**

» Co s tím?

Nejdůležitější je prevence, životní správa, dostatečná fyzická aktivity. Osteoporóza je opravdu tichý neptítel. Nevidíme do struktury, ochabuje nám kostní matrix, když už dojde ke zlomenině, hýbá na preventci pozdě. Proto je tak důležité mít k dispozici kostní markety a vědět, co přesně se v kosinách baňkách děje.

» Jak je fyzická aktivita důležitá speciálně pro kosti?

Kmenové buňky v kostech jsou mechanosenzitivní, tedy citlivé na pohyb. Ten je udržuje v bdělosti, podporuje v tom, aby uchovávaly zdravou kost. Nestačí mít kostru

pevnou, ale také dostatečně pružnou, kvalitní a flexibilní. Pohyb je k tomu ideální motor.

» Ve výzkumu používáte myši modely. Jak je lze vůbec porovnávat, když mají úplně jiné rozložení vahy těla?

Jistě je tu určitá limitace. Ale důsledky obezity, včetně lávosti kostí, jdou zkoumat dohle, stejně jako pozitivní změny přicházející s úpravou stravování a životního stylu i v zvířecích modelech, které můžeme sledovat v čase a zkoumat hlouběji. Na myších modelech sledujeme, jak složení stravy ovlivňuje kostní metabolismus, jaký vliv na kostní a tukovou hmotu má zablokování specifických genů a jestli jejich regulace zabezpečí nehranou vůči ztrátě kostní hmoty vyvolanou vysokotukovou dietou. Samozřejmě, že ještě cennější jsou pro nás vzorky ziskané biopsiemi přímo z kostní dřeně pacientů, které máme k dispozici díky spolupráci s některými pražskými klinikami. Můžeme na nich analyzovat vlastnosti mezenchymálních buněk lidí s různými komplikacemi kostí, v inkubátoru buňky přestupujeme a potom se snažíme v různých metodách otestovat, jak se chovají, differencovat na adipocity nebo osteoblasty, měříme také jejich růstové funkce či benigne stárnutí.

» Co byste se o kostech chtěla dozvědět úplně nejvíce?

Zdá mohou být úplně odolně, něco jako „superheroé“. Ono to s nimi není tak jednoduché, jak by se mohlo zdát... Existují pacienti, kteří mají narušenou rovnováhu kostní matrix ve prospěch zvýšené aktivity osteoblastů (osteopetrosis), což vede na začátku k vice denzni kosti. Jenže se ta česem rozpadá a stává se stále frágilnější, čímž zabraňuje pacientům v normálním pohybu. Nejdůležitější je najít správnou rovnováhu. Není dobré ani oslabování kostí, ale ani jejich přílišné tvrdnutí. ■