



# DISSERTATION

zur Erlangung des akademischen Grades doctor medicinae (Dr. med.)

## Morphologische Charakterisierung renaler Organoide aus humanen induzierten pluripotenten Stammzellen

vorgelegt dem Rat der Medizinischen Fakultät der Friedrich-Schiller-Universität Jena von

Lena Lyanne Marcella Rutten

Jena, 22.05.2023

#### Gutachter

- 1. Prof. Dr. Ralf Mrowka, Universitätsklinikum Jena
- 2. apl. Prof. Dr. Thomas Zimmer, Universitätsklinikum Jena
- 3. Prof. Dr. Andreas Patzak, Charité Universitätsmedizin Berlin

#### Tag der öffentlichen Verteidigung: 04.12.2023

## Inhaltsverzeichnis

Abł	kürzungs	sverzeichnis	7
1	Zusam	menfassung	10
2	Einleitu	ing	12
3	Ziele d	er Arbeit	19
4	Method	lik	20
4	.1 Klo	nierung der Plasmide	20
	4.1.1	Material	20
	4.1.2	Auswahl der Gene für die Reportersysteme	22
	4.1.3	Planung der Klonierung	22
	4.1.4	Design und Synthese der Oligonukleotide	23
	4.1.5	Generieren der Inserts	23
	4.1.6	Enzymatische Spaltung	24
	4.1.7	Ligation des Vektor-Plasmids mit den linken Homologie-Armen	25
	4.1.8	Transformation in <i>E. coli</i> Top 10	26
	4.1.9	Inokulation von Klonen	26
	4.1.10	Überprüfung der Plasmide	27
	4.1.11	Sequenzierung der Plasmide	27
	4.1.12	Anlegen einer Kryokultur	27
	4.1.13	Ligation der weiteren Inserts	27
	4.1.14	Ligation der Guideplasmide	28
	4.1.15	Weitere Klonierungsmethoden	28
4	.2 Zel	lkultur	28
	4.2.1	Material	28
	4.2.2	Auftauen und Kultivierung der Zellen	30
	4.2.3	Splitten und Einsaat der Zellen	30
	4.2.4	Stabile Transfektion zur Generierung der Reporter-Zelllinien	30

4.	2.5	Isolierung genomischer DNA	31
4.	2.6	Lagerung der Zellen	31
4.	2.7	Stimulation der Genexpression von NPHS2 und UMOD	31
4.	2.8	Fluoreszenzanalyse am Konfokalmikroskop	32
4.3	qP	CR- Analyse	33
4.	3.1	Material	33
4.	3.2	Isolation der RNA	34
4.	3.3	Synthese der komplementären DNA	34
4.	3.4	Durchführung der qPCR	34
4.	3.5	Auswertung der qPCR	35
4.4	Ku	ltivierung der humanen iPSC	35
4.	4.1	Material	35
4.	4.2	Auftauen der iPSC	37
4.	4.3	Erhalt der iPSC in Kultur	37
4.	4.4	Passagieren und Splitten der iPSC	37
4.	4.5	Einfrieren der iPSC	38
4.5	Dif	ferenzierung der iPSC in humane renale Organoide	38
4.	5.1	Material	38
4.	5.2	Generieren der Organoide	39
4.	5.3	Entnahme der Organoide und qPCR-Analyse	42
4.6	His	tologische Untersuchung der Organoide	44
4.	6.1	Material	44
4.	6.2	Präparation der renalen Organoide	46
4.	6.3	Hämatoxylin-Eosin-Übersichtsfärbung	48
4.	6.4	Immunfärbung der Organoide	48
4.7	Ele	ktronenmikroskopische Untersuchung der Organoide	50
4.	7.1	Material	50
4.	7.2	Präparation und Untersuchung	51

5	Ergebr	nisse
5	5.1 His	tologische Untersuchungen der renalen Organoide
	5.1.1	Übersichtsfärbung nach zwei Wochen Kultivierung 52
	5.1.2	Übersichtsfärbung nach vier Wochen Kultivierung 52
	5.1.3	Immunfärbung der renalen Organoide 54
5	5.2 Tra Drganoid	insmissionselektronenmikroskopische Untersuchung der renalen le56
	5.2.1 Woche	Transmissionselektronenmikroskopische Untersuchung nach zwei n Kultivierung
	5.2.2 Woche	Transmissionselektronenmikroskopische Untersuchung nach vier n Kultivierung
5	5.3 qP	CR-Analyse der renalen Organoide58
	5.3.1	qPCR-Analyse nach zwei Wochen Kultivierung 59
	5.3.2	qPCR-Analyse nach vier Wochen Kultivierung
5	5.4 An	alyse der NPHS2- und UMOD-Reporter-Zelllinien
	5.4.1 Verknü	Steigerung der Expression von NPHS2 und UMOD durch die ipfung mit den Fluorophorgenen
	5.4.2	Fluoreszenzmikroskopische Untersuchung der Reporter-Zelllinien 63
6	Diskus	sion 67
6	6.1 Ge	nerieren der humanen renalen Organoiden aus iPSC
	6.1.1	Etablierung des Differenzierungsprotokolls
	6.1.2	Nachweis multipler renaler Komponenten in den Organoiden
	6.1.3	Zelllinien-spezifische Unterschiede und Diskrepanz zwischen
	Genex	pression und Morphologie in den renalen Organoiden
	6.1.4 Vaskul	Einfluss des Durchmessers auf Differenzierung, Versorgung, arisierung und Degeneration der renalen Organoide
	6.1.5 Organo	Effekte einer Kultur von über zwei Wochen auf humane renale pide

	6.1	.6	Differenzieru	ing des	meta	anephri	schen	Mesenc	hyms	und	der
	Ure	terk	nospe								74
	6.1	.7	Off-target	Populatio	nen	und	der	Einsatz	von	multi	plen
	Wa	chst	umsfaktoren								75
	6.1	.8	Individualität	t der ren	alen	Organo	oide un	id Repro	duzierb	arkeit	des
	Pro	toko	olls								. 75
	6.1	.9	Große Übe	reinstimmu	Ingen	zwisch	en hun	nanem N	lierenge	ewebe	und
	hur	nane	en renalen Oi	rganoiden.							. 76
6	.2	NPI	HS2- und UM	IOD-Repor	ter-Zel	llinie					76
	6.2	.1	Steigerung c	der Genexp	oressio	n von I	NPHS2	und UMO	D in de	n Repo	rter-
	Zel	llinie	n								77
	6.2	.2	Nachweis vo	on tdTomat	o und I	Funktio	nalität d	er Report	er-Zellli	nien	78
	6.2	.3	Möglicher	Funktionsv	rerlust	der	Zielgen	e durch	Expre	ession	als
	Fus	sions	sprotein								. 79
7	Scł	nluss	folgerungen								80
8	Lite	eratu	r- und Quelle	enverzeichr	nis						82
9	Anł	nang	l								87
9	.1	Auf	listung der ve	erwendeten	Oligor	nukleot	ide				87
9	.2	Urs	prung der Mä	ausenieren							89
9	.3	Abb	oildungsverze	eichnis							90
9	.4	Tab	ellenverzeich	nnis							91
9	.5	Ehr	enwörtliche E	Erklärung							92
9	.6	Dar	nksagung								93

## Abkürzungsverzeichnis

A. dest	destilliertes Wasser		
ANP	atriales natriuretisches Peptid		
BCRT	Berlin-Brandenburg Center für Regenerative Therapien		
BSA	Bovines Serumalbumin		
Cas	CRISPR-assoziierte Endonuklease		
cDNA	komplementäre DNA		
CKD	chronische Nierenerkrankung		
CRISPR	Clustered Regularly Interspaced Short Palindromic		
	Repeats		
DAB	Diaminobenzidin		
dCas9	katalytisch inaktive Cas9		
De	Desmosom		
DMEM-VM	Dulbecco's Modified Eagle Vollmedium		
DMSO	Dimethylsulfoxid		
DNA	Desoxyribonukleinsäure		
DPBS (-) bzw. (+)	Dulbecco's phosphate-buffered saline ohne bzw. mit		
	Magnesium und Calcium		
<b>E</b> 8	Essential 8		
EBs	Embryoid Bodies		
EDTA	Ethylendiamintetraessigsäure		
Escherichia coli	E. coli		
FGF	Fibroblastenwachstumsfaktor		
FLI	Fritz-Lipmann-Institut		
FSU	Friedrich-Schiller-Universität		
GBD	Global Burden of Diseases, Injuries, and Risk Factors Study		
gDNA	genomische DNA		

GFP	grün fluoreszierendes Protein
HCI	Chlorwasserstoff, Salzsäure
HE	Hämatoxylin-Eosin
HEK	Human Embryonic Kidney
HEK-AWL-AWN	HEK 293-Zellen mit stabil integriertem CRISPR/Cas9 SAM
	Komplex; Eigenname der Arbeitsgruppe
HEPES	2-(4-(2-Hydroxyethyl)-1-piperazinyl)- ethansulfonsäure
(h)(i)PSC	(humane) (induzierte) pluripotente Stammzellen
HLA	linker Homologie-Arm
HRA	rechter Homologie-Arm
HSF	humaner Hitzeschock-Transkriptionsfaktor
IF	Immunfärbung
IM	intermediäres Mesoderm
iPSC	induzierte pluripotente Stammzellen
KOSR	KnockOut™ Serumersatz
LB	Luria-Bertani
LSM	Laser Scanning Mikroskop
М	Mitochondrien
MW	Mediumwechsel
NaCl	Natriumchlorid
NaOH	Natriumhydroxid
NF-κB	nuclear factor 'kappa-light-chain-enhancer' of activated B- cells
PAM	Protospacer adjacent Motif
PSC	pluripotente Stammzellen
( <b>q</b> )PCR	(quantitative) Polymerase-Kettenreaktion

RNA	Ribonukleinsäure
ROCK	Rho-Kinase
RT	Raumtemperatur
SAM	Synergistic Activiation Mediator
sgRNA	single guide-Ribonukleinsäure
S. O. C.	Super Optimal Broth
Tah	Tabelle
	Tric/hydrovymothyl)aminomothan Borat
IDE	
TROT	
IBS-I	Tris-buffered saline with Tween® 20
TEM	Transmissionselektronenmikroskop
tj	Tight Junctions
TRIS	Tris(hydroxymethyl)aminomethan
T75-Flasche	Flasche mit 75 cm <sup>2</sup> Zellwachstumsbereich
ULA	ultra-low attachment
	untranslatierter Bereich
UIIX	
VEGF	vaskuläre endotheliale Wachstumsfaktoren
Wnt	Wingless-Typ

#### 1 Zusammenfassung

Die steigende Zahl chronisch Nierenkranker und die Limitationen bisheriger Therapien erfordern eine tiefergehende Analyse der renalen Pathophysiologie und die Entwicklung neuer therapeutischer Strategien. Hierfür wird ein möglichst exaktes Modell der Niere benötigt. Sowohl die bisher eingesetzten Tiermodelle als auch zweidimensionale humane (Stamm-)Zellkulturen besitzen diverse Einschränkungen. Durch humane Organoide - aus Vorläuferzellen differenzierte, dreidimensionale, organähnliche Strukturen - könnten exaktere *in vitro*-Modelle der Niere generiert werden. Viele Protokolle zur Differenzierung renaler Organoide aus humanen induzierten pluripotenten Stammzellen (hiPSC) sind allerdings äußerst komplex. Przepiorski *et al.* publizierten 2018 eine simple und effiziente Alternative.

Neben einem optimalen Modell sind auch die Untersuchungsmethoden entscheidend. U. a. können mittels Genomeditierung generierte Fluoreszenzgenbasierte Reporter-Zelllinien die Detektion bestimmter Zielgene ermöglichen und somit eine wichtige Rolle bei der Beurteilung der humanen renalen Organoide spielen.

Ziele dieser Arbeit waren die Etablierung des von Przepiorski *et al.* (2018) publizierten Protokolls anhand zweier hiPSC-Linien und die anschließende Charakterisierung der renalen Organoide. Des Weiteren sollten zwei Reportersysteme für die nierenspezifischen und krankheitsrelevanten Gene NPHS2 und UMOD generiert und ihre Funktionalität getestet werden. Eine Kombination der Organoid-Technologie mit den Reporterkonstrukten wurde evaluiert.

Für die Differenzierung der humanen renalen Organoide wurden BCRT5-Zellen in Essential 8<sup>™</sup> Medium und IMR90-Zellen im DEF-CS System verwendet. Die hiPSC wurden für die Formation von Embryoid Bodies (EBs) abgelöst und in Medium mit dem Wachstumsfaktor CHIR99021 überführt. An Tag 3 des Protokolls wurden die EBs in Medium mit KnockOut<sup>™</sup> Serumersatz (KOSR) platziert. Nach acht Tagen traten erste Strukturen hervor. Die renalen Organoide wurden nach je etwa zwei oder vier Wochen entnommen und mit histologischen, immunhistochemischen und elektronenmikroskopischen Methoden sowie mithilfe der quantitativen Polymerase-Kettenreaktion (qPCR) bzgl. ihres Entwicklungsstandes und ihrer Eigenschaften untersucht.

Für die Reportersysteme wurden Plasmide für das Verknüpfen von NPHS2 mit dem Fluorophorgen mCherry bzw. von UMOD mit mNeonGreen kloniert. Die mit den Reporterkonstrukten zu modifizierenden Human Embryonic Kidney (HEK) 293-Zellen enthielten bereits den CRISPR/Cas9 Synergistic Activiation Mediator (SAM) Komplex, mithilfe dessen durch Stimulation der Expression von NPHS2 bzw. UMOD die Funktionalität der Reportersysteme getestet werden konnte.

In den renalen Organoiden wurden juvenile tubuläre Strukturen und potenzielle Glomeruli nachgewiesen. Die qPCR-Analysen zeigten die gesteigerte Expression der Marker-Gene des Endothels, des Glomerulus, des Tubulusapparates sowie des Sammelrohrs. Wie auch bei der Organoidmorphologie waren Zelllinien-spezifische Unterschiede auffällig. Ebenfalls wurde eine Diskrepanz zwischen histologisch sichtbaren Strukturen und der Steigerung der Genexpression festgestellt. Bei verlängerter Suspensionskultur kam es neben Wachstums- und Differenzierungsvorgängen auch zu degenerativen Prozessen, welche Folge eines fehlenden ausgereiften Gefäßnetzwerks sein könnten.

Es wurden zwei Reportersysteme für die Gene NPHS2 und UMOD generiert. Durch Konfokalmikroskopie erfolgte der Nachweis der Reportergene mCherry und mNeonGreen in den mit den Reporterkonstrukten modifizierten Zellen, wodurch die Funktionalität bewiesen werden konnte. Es zeigte sich, dass allein durch Verknüpfung von Gen und Fluorophor die Expression der Zielgene gesteigert wurde. Eine weitere Steigerung war durch Stimulation mithilfe des CRISPR/Cas9 SAM Komplexes möglich. Es konnten Hinweise auf ein Verbleiben der für die Modifizierung genutzten Guides in den Zellen gefunden werden. Dies hätte u.a. eine verlängerte Aktivität der Cas9 zur Folge, könnte aber mittels Durchflusszytometrie behoben werden. Da die Fluoreszenzsignale im Zytoplasma nachgewiesen wurden, scheint die Expression von Zielgen und Reportergen als Fusionsprotein die Integration in bzw. Verankerung an die Zellmembran zu behindern. Der Einsatz des selbst-schneidenden Peptids P2A bietet hier eine Lösung.

Zusammenfassend konnte das Protokoll von Przepiorski *et al.* (2018) erfolgreich etabliert werden. Die generierten humanen renalen Organoide wurden charakterisiert und ihre besondere Eignung als Modell der Niere untermauert. Auch gelang es, zwei Reportersysteme mit den nierenspezifischen und krankheitsrelevanten Genen NPHS2 und UMOD zu generieren. Eine Modifikation der hiPSC mit den Reporterkonstrukten und anschließende Differenzierung könnte eine dreidimensionale, morphologische Charakterisierung humaner renaler Organoide *in vitro* in Echtzeit ermöglichen.

11

#### 2 Einleitung

Die menschliche Niere ist ein paarig angelegtes, lebenswichtiges Organ. Ihre Funktion umfasst u. a. die Ausscheidung harnpflichtiger Substanzen, die Produktion von Hormonen und die Regulation des Blutdrucks sowie von Wasser-, Säure-Baseund Elektrolythaushalt (Abb. 1) (Zilles und Tillmann 2010). Die funktionelle Grundeinheit der Niere ist das Nephron, bestehend aus Nierenkörperchen und Tubulussystem. Das Nierenkörperchen setzt sich aus einem Kapillarknäuel, Glomerulus genannt, und der Bowman-Kapsel zusammen. Der tubuläre Apparat lässt sich unterteilen in das proximale Konvolut, die Henle-Schleife, welche aus den geraden Abschnitten des proximalen und des distalen Tubulus gebildet wird, und in das distale Konvolut, an das sich das Sammelrohrsystem anschließt. Eine Niere enthält ca. eine Millionen Nephrone.



Die Niere ist beteiligt an der Regulation von Blutdruck, Wasser-, Säure-Base- und Elektrolythaushalt. Auch beeinflusst sie den Knochenstoffwechsel und ist verantwortlich für die Ausscheidung harnpflichtiger Substanzen sowie für die Synthese bestimmter Hormone.

Die chronische Nierenerkrankung (CKD) und deren Risikofaktoren wie Bluthochdruck, Adipositas und Diabetes mellitus Typ 2 nehmen weltweit an Häufigkeit zu (Jha et al. 2013). Aufgrund der mannigfaltigen Aufgaben des Organs ist die wachsende Zahl chronisch Nierenkranker umso relevanter. Auch der demografische Wandel trägt mit dem zunehmenden Anteil der älteren Bevölkerung zur steigenden Prävalenz der CKD bei (Eckardt et al. 2013). Laut Daten der Global Burden of Diseases, Injuries, and Risk Factors Study (GBD) der Universität von Washington ist die globale Prävalenz der CKD über alle Altersgruppen und Geschlechter hinweg von ca. 6,6 % im Jahr 1990 auf ca. 9,4 % im Jahr 2019 gestiegen (Abb. 2).



Abb. 2: Entwicklung der globalen Prävalenz der CKD für alle Geschlechter und Altersgruppen von 1990 bis 2019

Die steigende Anzahl an CKD-Patienten ist auf die zunehmende Prävalenz von Risikofaktoren wie Adipositas, Bluthochdruck und Diabetes mellitus Typ 2 sowie auf den demografischen Wandel zurückzuführen (Jha, Garcia-Garcia et al. 2013). Die Grafik wurde mithilfe des Online Tools der GBD der University of Washington erstellt und die Achsenbeschriftung nachträglich hinzugefügt (<u>http://ghdx.healthdata.org/gbd-results-tool</u>).

Dies führt zu einer zunehmenden Belastung der Gesundheitssysteme (Gupta et al. 2020). Auch die Lebensqualität der erkrankten Personen wird deutlich beeinträchtigt. Im Jahresbericht 2021 der Deutschen Stiftung Organtransplantation ist die CKD die Indikation zur Transplantation. Die Zahl der Anmeldungen zur häufigste Nierentransplantation im Zeitraum von 2015 bis 2021 lag durchweg über der der tatsächlich durchgeführten Transplantationen in Deutschland (Deutsche Stiftung Organtransplantation 2022). Der Mangel an Organspenden ist ein seit langem bestehendes Problem, das sich durch die zunehmende Prävalenz der CKD zuspitzen wird (Elsner 2004, Edgar et al. 2020). So ruft Prof. Dr. med. Bernhard Banas, Leiter der Abteilung für Nephrologie und Leiter des Universitären Transplantationszentrums des Universitätsklinikums Regensburg, zum Nachdenken über Auswege und Alternativen zur klassischen Transplantation auf (Deutsche Stiftung Organtransplantation 2022). Auch die Problematik der Immunogenität ist im Bereich der Transplantationsmedizin von großer Relevanz und kann die Anzahl kompatibler Transplantate für einen Patienten stark einschränken (Edgar et al. 2020). Daher sind weitere Erkenntnisse hinsichtlich der Physiologie und Pathophysiologie der Niere sowie die Suche nach neuen therapeutischen Ansätzen inklusive alternativer Gewebeersatzstrategien vonnöten. Bisherige Forschung basierte u. a. auf Tiermodellen, die aufgrund von Inter-Spezies-Unterschieden und hohem Aufwand jedoch Limitationen aufweisen (Gupta et al. 2020, Miyoshi et al. 2020). Weitere Ansätze befassen sich mit zellulären Forschungsmodellen, bei denen humane Stammzellen eine stets prominentere Rolle einnehmen (Sterneckert et al. 2014). Stammzellen werden definiert über die uneingeschränkte Kapazität zur Selbst-Erneuerung, die Klonalität und das Potenzial, sich in alle Zell- und Gewebetypen zu differenzieren (Miyoshi et al. 2020, Kolios und Moodley 2013). Sie lassen sich anhand ihres Differenzierungspotenzials in omni-, pluri-, multi-, oligo- und unipotente Stammzellen einteilen, wobei im Kontext dieser Dissertationsschrift die PSC von besonderer Relevanz sind (Kolios und Moodley 2013). Pluripotente Zellen sind in der Lage, sich in alle drei Keimblätter, d.h. in die Zellen des Meso-, Endo- und Ektoderms, zu differenzieren (Miyoshi et al. 2020). Im Jahr 2006 gelang es Takahashi und Yamanaka durch Verwendung der vier Faktoren Oct3/4, Sox2, c-Myc und Klf4 aus adulten Fibroblasten der Maus PSC zu erzeugen, welche sie induzierte PSC tauften (Takahashi und Yamanaka 2006). Ein Jahr später wurde die Methode erfolgreich auf humane adulte Fibroblasten übertragen (Takahashi et al. 2007). iPSC können für Zellersatzstrategien in der regenerativen Medizin. der in patientenspezifischen Medizin und in der Medikamententestung eingesetzt werden der Erweiterung unseres Verständnisses über Organogenese sowie und Pathogenese dienen (Inoue et al. 2014, Kolios und Moodley 2013). Dies wird u. a. durch die gezielte Differenzierung in bestimmte Zelltypen ermöglicht (Hariharan et al. 2019, Inoue et al. 2014). So konnten bereits iPSC-basierte Krankheitsmodelle für z. B. die spinale Muskelatrophie generiert werden (Sterneckert et al. 2014).

Trotz des enormen Potenzials der iPSC gibt es diverse Hürden. Durch die Zwei-Dimensionalität der Monolayer-Kultur können *in vivo*-Gegebenheiten wie Zell-Zelloder Zell-Umwelt-Interaktionen nur begrenzt *in vitro* nachgeahmt werden (Kapalczynska et al. 2018). Eine mögliche Lösung für diese Problematik bietet die Technologie der Organoide. Organoide sind aus Stamm- oder Vorläuferzellen

14

differenzierte, dreidimensionale organähnliche Strukturen, die Organ-spezifische Zelltypen und Funktionen aufweisen und durch eine Entwicklung via Selbstorganisation definiert sind (Lancaster und Knoblich 2014). Ähnlich wie die Stammzellen, aus denen sie generiert werden, besitzen Organoide enormes Potenzial als Modelle der Organo- und Pathogenese, für Toxizitätsund und für die Medikamententestungen Entwicklung alternativer Gewebeersatzstrategien (Abb. 3) (Lancaster und Knoblich 2014). Durch ihre Dreidimensionalität können sie in vivo-Gegebenheiten realistischer in vitro nachahmen (Hale et al. 2018).



Medikamententestung

Abb. 3: Das Generieren humaner renaler Organoide und deren Anwendungen, angelehnt an Lancaster und Knoblich (2014)

Von Patienten werden z. B. adulte Fibroblasten gewonnen, in iPSC umgewandelt und in dreidimensionale Organoide differenziert. Diese können anschließend u. a. als Modelle der Organo- und Pathogenese, für die Medikamententestung und zur Entwicklung alternativer Organersatzstrategien angewandt werden.

Bis dato ist es bereits gelungen, Organoide von u. a. Leber, Darm, Prostata, Lunge, Pankreas, Brust, Ovar, Magen, Ösophagus und Niere von Maus und bzw. oder Mensch zu generieren (Lancaster und Knoblich 2014, Miyoshi et al. 2020). Zu den frühen Meilensteinen in der Differenzierung humaner renaler Organoide gehören u. a. die Publikationen von Takasato *et al.* (2014, 2015, 2016), Taguchi *et. al* (2014, 2017) und Morizane *et al.* (2015). Die dort beschriebenen Protokolle sind oft hoch anspruchsvoll sowie kosten- und zeitaufwendig. So verlangt ein von Taguchi *et al.* (2014) publiziertes Protokoll die Ko-Kultivierung der induzierten renalen Vorläuferzellen mit embryonalem Mäuse-Rückenmark. Oftmals wird eine Vielzahl von Wachstumsfaktoren parallel oder sukzessiv in abweichender Auswahl, Konzentration und von divergierender Dauer benötigt (Takasato et al. 2016). Die Diversität und Komplexität, welche die allgemeine Anwendbarkeit erschweren, inspirierten weitere Gruppen, universal gültige, simple und kostengünstigere Protokolle zu entwickeln. So publizierten Przepiorski et al. (2018) eine Methode, die übersichtlich, schnell, effizient und skalierbar ist. Das Protokoll verlangt lediglich den Einsatz eines Wachstumsfaktors, CHIR99021, zur Induktion des Primitivstreifens (Przepiorski et al. 2018). CHIR99021 wirkt als Wingless-Typ (Wnt)-Agonist, indem es den Inhibitor des Wnt-Signalwegs, die Glykogensynthase-Kinase 3, blockiert (Taguchi et al. 2014, Chandrasekaran et al. 2021). Die Anwendung von KOSR als Ersatz für den (FGF9) Fibroblastenwachstumsfaktor 9 lenkt anschließend die weitere Differenzierung des Primitivstreifens in das intermediäre Mesoderm (IM) (Przepiorski et al. 2018, Takasato et al. 2016). Das in Abb. 4 dargestellte Schema verdeutlicht die Differenzierung hiPSC mittels CHIR99021 und KOSR in renale Organoide und zeigt auf, aus welchen Entitäten sich die spezifischen Abschnitte der Niere entwickeln.



Abb. 4: Schema für die Differenzierung von hiPSC in renale Organoide

Der Wnt-Agonist CHIR99021 induziert die Differenzierung des Primitivstreifens. Exakte Dosis und Dauer der CHIR99021-Anwendung können je nach Zelllinie variieren (Cruz, Song et al. 2017, Taguchi and Nishinakamura 2017). Bei weniger als drei Tagen Anwendung wird im späteren Verlauf hauptsächlich die Entwicklung des anterioren IM induziert, während ein längerer Zeitraum die Entstehung des posterioren IM begünstigt (Takasato et al. 2016). Nach der CHIR99021-Gabe folgt die Kultur in Medium versetzt mit KOSR als Substituent für FGF9. Aus dem anteriorem IM differenziert sich die Ureterknospe und nachfolgend das Sammelrohr, während sich aus dem posteriorem IM das metanephrische Mesenchym und letztlich die übrigen Abschnitte des Nephrons bilden (Takasato et al. 2015). Neben der Ureterknospe und dem metanephrischem Mesenchym sind auch endotheliale und stromale Progenitorzellen für die Nephrogenese entscheidend (Takasato, Er et al. 2015). Diese entstehen ebenfalls aus dem IM, entweder als eigene Entitäten oder als Subgruppe des metanephrischem Mesenchym (Takasato et al. 2016).

In der Forschung sind neben einem optimalen Modell auch die passenden Analysemethoden entscheidend. Für die Untersuchung renaler Organoide sind u. a. die Histologie, die Immunhistochemie, die Elektronenmikroskopie, die gPCR-Analyse sowie Methoden der Genomeditierung geeignet. Die Genomeditierung beschreibt eine gezielte Änderung der genomischen Information (Li et al. 2020). Durchgesetzt hat sich in den letzten Jahren die Anwendung von Clustered Regularly Interspaced Short Palindromic Repeats (CRISPR) zusammen mit einer CRISPR-assoziierten Endonuklease (Cas) (Li et al. 2020, Zhang et al. 2015). Der am häufigsten verwendete Subtyp ist das CRISPR/Cas9-System (Li et al. 2020). Die Cas9 ist Bestandteil des adaptiven Immunsystems des Bakteriums Streptococcus pyogenes (Li et al. 2020). Die CRISPR/Cas9-Technologie ermöglicht im Rahmen der Genomeditierung das Generieren von Reportersystemen. Diese bestehen aus Reportergenen, welche die Detektion oder Quantifizierung der Expression bestimmter Zielgene gestatten (Debnath et al. 2010). Als Zielgene können organspezifische Gene, krankheitsrelevante Gene oder auch solche, deren Funktion erforscht werden soll, gewählt werden. Im Rahmen dieser Arbeit wurden die nierenspezifischen, krankheitsrelevanten Gene NPHS2 und UMOD als Zielgene festgelegt (Boute et al. 2000, Scolari et al. 2015). NPHS2 kodiert für das integrale Membranprotein Podozin, welches die Architektur der Podozyten und ihrer Fortsätze bedingt (Boute et al. 2000). Diese sichern den Erhalt der glomerulären Schlitzmembran und damit der Filterfunktion der Niere (Boute et al. 2000). Aufgrund der Lokalisation der Podozyten lässt sich NPHS2 als Marker-Gen zur Darstellung der Glomeruli verwenden (Abb. 5). Das Gen UMOD kodiert für das Protein Uromodulin. Seine Funktion ist nicht vollständig gesichert, doch geht man davon aus, dass Uromodulin u. a. an der Regulation verschiedener Transporter in der Niere beteiligt ist (Scolari et al. 2015). Uromodulin ist in der luminalen Membran der epithelialen Tubuluszellen des dicken aufsteigenden Asts der Henle-Schleife lokalisiert und kann somit zur repräsentativen Darstellung von Teilen des tubulären Systems genutzt werden (Abb. 5) (Knaup und Wiesener 2019, Scolari et al. 2015).

Durch Verknüpfung bzw. durch sogenanntes Tagging von Zielgen und Reportergen mittels CRISPR/Cas9 entsteht das Reportersystem. Als Reportergene sind u. a. Fluorophore wie mNeonGreen, mCherry oder tdTomato geeignet (Fetter et al. 2015).



Abb. 5: Lokalisation von Podozin (rot) und Uromodulin (grün) im Nephron

Die Fluoreszenzmikroskopie spielt daher als Werkzeug zur Erforschung der Zellphysiologie eine große Rolle und war essenziell für viele Entdeckungen in diesem Gebiet (Renz 2013, Lichtman und Conchello 2005, Sanderson et al. 2014). Zelllinien, die mit solchen Reportersystemen modifiziert wurden, haben bereits bei der Erforschung der Nephrogenese von Mäusen auf molekularer Ebene Erfolge erzielt (Vanslambrouck et al. 2019). Ein enormer Vorteil von Reportersystemen ist, dass nach der initialen Modifikation der Zellen eine erneute invasive Manipulation nicht erforderlich ist. Dies vermindert u. a. die Wahrscheinlichkeit einer Kontamination.

Auch können die Ergebnisse in Echtzeit und kontinuierlich oberserviert, dokumentiert und analysiert werden (Vanslambrouck et al. 2019, Przepiorski et al. 2022). Im Anschluss können direkt weitere Untersuchungen am selben Modell angeschlossen werden. Dies ist bei anderen analytischen Prozeduren wie der histochemischen Verarbeitung aufgrund der Natur dieser Methodik nicht möglich.

#### 3 Ziele der Arbeit

Die steigende Prävalenz der CKD kombiniert mit ihren limitierten Behandlungsmöglichkeiten und der hohen Morbidität und Mortalität erfordert die Entwicklung innovativer therapeutischer Strategien (Asgari et al. 2017). Diese bedürfen neuer, präziser Forschungsansätze, um Defizite bisheriger Modelle auszugleichen (Gupta et al. 2020). Einer dieser innovativen Ansätze ist die Differenzierung humaner renaler Organoide aus iPSC. Die Organoid-Technologie besitzt enormes Potenzial als möglichst exaktes und potenziell patientenspezifisches Modell der Niere und ihrer Anteile.

Erstes Ziel dieser Arbeit war daher die Etablierung eines Protokolls zur Differenzierung humaner renaler Organoide als Modelle der Niere anhand zweier iPSC-Linien. Das gewählte Protokoll von Przepiorski et al. (2018) postuliert eine universelle, robuste und simple Methodik im Gegensatz zur Komplexität der bis dato publizierten Differenzierungsprotokolle. Die generierten humanen renalen Organoide wurden mittels histologischer, immunhistologischer und elektronenmikroskopischer Techniken untersucht. Dadurch sollte die Qualität der renalen Organoide sowie ihre Eignung als neuartige Technologie zur Erforschung von Organo- und Pathogenese der Niere, zur Medikamenten- und Toxizitätstestung sowie zur Entwicklung alternativer Gewebeersatzstrategien beurteilt werden. Eine Analyse der Organoide via qPCR mithilfe gezielter Marker-Gene diente zur quantitativen Ergänzung der morphologischen Betrachtungen. Als weitere Charakterisierungsmethode der renalen Organoide wurden Reportersysteme in Betracht gezogen. Sie bieten die Möglichkeit, zelluläre Vorgänge in Echtzeit zu visualisieren (Przepiorski et al. 2022). Im zweiten Teil dieser Arbeit sollten zwei Reporter-Zelllinien mit den nierenspezifischen, krankheitsrelevanten Zielgenen NPHS2 und UMOD generiert und auf ihre Funktionalität untersucht werden. Eine zukünftige Kombination von iPSC- und Organoid-Technologie mit diesen Reporter-Zelllinien zur optimierten Analyse der Forschungsmodelle wurde evaluiert.

## 4 Methodik

## 4.1 Klonierung der Plasmide

#### 4.1.1 Material

Bezeichnung	Hersteller
GoTaq G2 Hot Start Green Master Mix	Promega
Multiply®-Pro 0.2 ml Biosphere®	Sarstedt AG & Co.
Biozym LE Agarose	Biozym Scientific
TBE-Puffer (10x): 1 M TRIS	Carl Roth
SYBR™ Safe DNA Gel Stain	Thermo Fisher Scientific
GeneRuler DNA Ladder Mix	Thermo Fisher Scientific
Aarl und Puffer	Thermo Fisher Scientific
Ascl und Puffer	New England Biolabs
Mlul-HF und Puffer	New England Biolabs
Notl-HF und Puffer	New England Biolabs
Pacl und Puffer	New England Biolabs
Esp3I und Puffer	Thermo Fisher Scientific
T4 DNA Ligase und T4 DNA Ligase Reaction Buffer	New England Biolabs
Antarctic Phosphatase und Puffer	New England Biolabs
One Shot™ TOP10 chemisch kompetente	Thermo Fisher Scientific
Escherichia coli, Plasmid mit hoher Kopienzahl	
S.O.C. Medium	Thermo Fisher Scientific
Ampicillin	Sigma-Aldrich Chemie
LB Agar (Luria/Miller)	Carl Roth
LB Broth (Luria/Miller)	Carl Roth
Petrischalen	Greiner Bio-One International
Glycerin	Carl Roth
T311-CRYOVIAL® Internal thread with silicone	Simport Scientific
washer seal	

#### Kits

NucleoSpin Plasmid EasyPure NucleoSpin Gel and PCR Clean-up NucleoSpin Tissue MACHERY-NAGEL MACHERY-NAGEL MACHERY-NAGEL

#### Vektorplasmide

Plasmid AVO (pGuide-it-tdTomato Vector als Teil	Takara Clontech
des Guide-it™ CRISPR/Cas9 System)	
Plasmid BHO (LA_Adapter_mNeonGreen_MV_	kloniertes Plasmid der AG
puro_TK_RA_Adapter)	
Plasmid AIT (H2B-mCherry)	Addgene
Plasmid BKZ (lenti sgRNA (MS2) puro backbone)	Addgene

#### **Online Tools**

BioGPS (http://biogps.org)	The Scripps Research Institute			
UCSC Genome Browser (https://genome.ucsc.edu)	University of California			
Ensembl (https://www.ensembl.org/index.html)	European Molecular Biology			
	Laboratory			
Benchling (https://www.benchling.com/)	Benchling, Inc.			
Cas9 SAM (http://sam.genome-engineering.org/)	Zhang lab			
Primer design tips	Thermo Fisher Scientific			
(https://www.thermofisher.com/de/de/home/life-				
science/oligonucleotides-primers-probes-				
genes/custom-dna-oligos/oligo-design-tools.html)				
Basic Local Alignment Search Tool (BLAST)	National Center for			
(https://blast.ncbi.nlm.nih.gov/Blast.cgi)	Biotechnology Information			

#### Software und Geräte

Vector NTI, Version 9.1.0	Therm
Debut Videoaufnahme und Bildschirmrekorder	NCH S
T100™ Thermal Cycler (PCR-Maschine)	Bio-Ra
Sub-Cell GT Cell (Elektrophoresekammer)	Bio-Ra
Mini-Sub Cell GT Cell (Elektrophoresekammer)	Bio-Ra
PowerPac 200 (Elektrophoresenetzteil)	Bio-Ra
peqPOWER 250 (Elektrophoresenetzteil)	PEQL
Safe Imager™ 2.0 Blue Light Transilluminator	Therm
GKB CB-3803S (Kamera zur Geldokumentation)	Sony E
Präzisionswaage EW 420-3NM	KERN
Thermomixer comfort (Thermoschüttler)	Eppen

Thermo Fisher Scientific NCH Software Bio-Rad Laboratories Bio-Rad Laboratories Bio-Rad Laboratories Bio-Rad Laboratories PEQLAB Biotechnologie Thermo Fisher Scientific Sony Europe B.V. KERN & SOHN Eppendorf AG ThermoMixer F1.5 (Thermoschüttler) Thermomixer (Thermoschüttler) AccuBlock™ Mini Digital Dry Bath Heraeus™ Megafuge™ 16 Universalzentrifuge Centrifuge 5415 C Centrifuge 5424 R Mini-Zentrifuge ROTILABO® Uni-fuge Vortex-Genie 2 MaxQ™ 6000 (Inkubator) Plus II Incubator NanoDrop™ 8000 Spektralphotometer Eppendorf AG Thermo Fisher Scientific Labnet International Thermo Fisher Scientific Eppendorf AG Eppendorf AG Carl Roth Scientific Industries Thermo Fisher Scientific Gallenkamp

#### 4.1.2 Auswahl der Gene für die Reportersysteme

Die Auswahl der Marker-Gene für die Reportersysteme erfolgte mithilfe der Website BioGPS. Gesucht wurden Gene, die möglichst exklusiv, verstärkt und lokal definiert in der Niere exprimiert werden. Nach weiterer Selektion mittels UCSC Genome Browser wurde die Auswahl auf die Gene NPHS2 und UMOD reduziert.

#### 4.1.3 Planung der Klonierung

Die genomische Sequenz für das Design der Guide- und Taggingplasmide wurde von der Ensembl-Datenbank heruntergeladen, wobei die am häufigsten im Menschen vorkommende Transkriptvariante gewählt wurde. Für das Design der Guideplasmide wurde zusätzlich die Website Benchling genutzt. Die Guideplasmide enthalten single guide-Ribonukleinsäuren (sgRNA), die die Cas9 im Rahmen der Genomeditierung zur korrekten Position führen. Die Taggingplasmide enthalten u. a. eine Puromycinresistenz, die Homologie-Arme und das Fluorophor, welches als Reportergen mit dem Zielgen im Genom verknüpft werden soll (Abb. 6). Die Homologie-Arme sind identisch zu den Regionen rechts bzw. links der gewünschten Insertionsstelle im Genom. Sie ermöglichen nach Doppelstrangbruch durch die Cas9 die Reparatur via homologer Rekombination und somit die Insertion der Fluorophorgene an korrekter Position (Liu et al. 2019).

Mithilfe des CRISPR/Cas9 SAM Komplexes lässt sich gezielt die Expression bestimmter Gene stimulieren (Konermann et al. 2015). Die für die Stimulation der Zielgene NPHS2 und UMOD notwendigen Guidesequenzen lieferte das vom Zhang lab bereitgestellte online-Design Tool, welches Stand 2022 deaktiviert wurde.

Alle weiteren Planungsschritte für die Guide- und Taggingplasmide fanden unter Verwendung des Klonierungsprogrammes Vector NTI statt. NPHS2 wurde digital mit dem Reportergen mCherry ausgestattet, UMOD mit mNeonGreen (Abb. 6). Die Expression von Zielgen und Reportergen wurde in Form eines Fusionsproteins geplant.



Abb. 6: Vereinfachtes Schema für die Planung der Reporterkonstrukte A: Schematische Darstellung des UMOD-Taggingplasmids mit mNeonGreen. B: Schematische Darstellung des NPHS2-Taggingplasmids mit mCherry. An das Fluorophorgen mNeonGreen bzw. mCherry schließt sich am 5' untranslatierten Bereich (UTR) der linke Homologie-Arm (HLA) und am 3' UTR der rechte Homologie-Arm (HRA) an. Diese sichern die Insertion an korrekter Position im Genom.

#### 4.1.4 Design und Synthese der Oligonukleotide

Das Design der für die Klonierung der Guide- und Taggingplasmide notwendigen Primer erfolgte mit Vector NTI. Die Herstellung der Oligonukleotide wurde bei Eurofins Genomics in Auftrag gegeben. Die erhaltenen Produkte besaßen eine Molarität 100 µM. Sie wurden in Elutionspuffer mit von 5 mM Tris(hydroxymethyl)aminomethan/ Salzsäure (TRIS/HCI) und pH=8,5 aus dem Kit NucleoSpin Plasmid EasyPure von MACHERY-NAGEL gelöst. Eine 1:10 verdünnte Arbeitslösung mit einer Molarität von 10 µM wurde erstellt. Alle verwendeten Oligonukleotide sind in Tabelle (Tab.) 13 im Anhang hinterlegt.

#### 4.1.5 Generieren der Inserts

Zu den Inserts zählten die linken und rechten Homologie-Arme, das Fluorophorgen mCherry und die Guidesequenzen. Die Guide-Oligonukleotide wurden im Verhältnis 1:2 gemischt und für 10 min bei 95 °C inkubiert.

Die übrigen Inserts wurden mithilfe der PCR amplifiziert. Als Vorlagen dienten die genomische Desoxyribonukleinsäure (gDNA) von HEK 293-Zellen oder Plasmide, die das gewünschte Insert bereits enthielten. Die gDNA wurde mit dem NucleoSpin Tissue Kit (MACHERY-NAGEL) isoliert. Für die PCR-Ansätze wurde der GoTaq G2 Hot Start Green Master Mix (Promega) eingesetzt. Die notwendigen Komponenten sind in Tab. 1 aufgeführt, das Protokoll in Tab. 2.

Komponente	Menge (Gesamtvolumen 25 μl)
GoTaq G2 Hot Start Green Master Mix	12,5 µl
forward-Primer (10 μM)	2,5 µl
reverse-Primer (10 μM)	2,5 µl
DNA als Vorlage	250 ng
Nuklease-freies Wasser	Auffüllen auf 25 µl

Tab. 1: Komponenten für die PCR

Tab. 2: Protokoll der PCR

Schritt	Temperatur	Dauer	Zyklen
Initiale Denaturierung	95 °C	2 min	1
Denaturierung	95 °C	20 s	30
Primerhybridisierung	72 °C – 62 °C	30 s	30
(Modifikation je nach Primer)			
Elongation	72 °C	1 min/1 kb	30
finale Elongation	72 °C	5 min	1

Die PCR-Produkte wurden in einem einprozentigen Agarosegel mit TRIS-Borat-Ethylendiamintetraessigsäure (EDTA)-Puffer (TBE-Puffer) aufgetrennt. Zum Anfärben der DNA-Banden diente der SYBR<sup>™</sup> Safe Gel Stain (Thermo Fisher Scientific) in einer Verdünnung von 1:10.000. Als Marker wurden 12 µl des GeneRuler DNA Ladder Mix (Thermo Fisher Scientific) verwendet. Die Trennung der DNA erfolgte in Gelelektrophoresekammern gefüllt mit TBE-Puffer bei 6-7 V/cm für 35 min. Die Zielbanden wurden ausgestanzt und mithilfe des NucleoSpin Gel and PCR Clean-up Kits (MACHERY-NAGEL) aufgereinigt.

#### 4.1.6 Enzymatische Spaltung

Die enzymatische Spaltung der PCR-Produkte wurde bei vom Enzym-Hersteller empfohlener Temperatur für vier Stunden oder über Nacht unter Halbierung der Enzymmenge durchgeführt. Teilweise wurde nur ein Restriktionsenzym eingesetzt. Die Komponenten für die enzymatische Spaltung sind in Tab. 3 aufgezeigt und gelten auch für die Vektor-Plasmide.

Komponente	Menge (Gesamtvolumen 30 µl)
Puffer	3 µl
Enzym 1	1 µl
Enzym 2	1 µl
DNA	2 µg
Nuklease-freies Wasser	Auffüllen auf 30 µl

Tab. 3: Komponenten für die enzymatische Spaltung

Linke Homologie-Arme wurden mit Notl-HF und Pacl geschnitten, rechte Homologie-Arme mit Ascl und Aarl. Die enzymatische Spaltung von mCherry erfolgte mit Pacl und Mlul-HF. Die geschnittenen Inserts wurden erneut mit dem NucleoSpin Gel and PCR Clean-up Kit (MACHERY-NAGEL) aufgereinigt.

Für die Ligation der Inserts in die Vektor-Plasmide erfolgte die Spaltung der Empfängerplasmide mit denselben Enzymen, mit denen die jeweiligen Inserts geschnitten wurden. Ausnahme bildeten die Vektor-Plasmide AVO (pGuide-it-tdTomato Vector) und BKZ (lenti sgRNA (MS2) puro backbone) der späteren Guide-Plasmide, die mit Esp3I gespalten wurden. Aufgrund der Größe der geschnittenen Plasmide wurden diese zur Auftrennung auf ein einprozentiges Agarosegel gegeben. Anschließend wurden die jeweiligen Banden ausgestanzt und aufgereinigt.

#### 4.1.7 Ligation des Vektor-Plasmids mit den linken Homologie-Armen

Plasmid Die linken Homologie-Arme wurden mit dem geschnittenen BHO (LA\_Adapter\_mNeonGreen\_MV\_puro\_TK\_RA\_Adapter) unter Verwendung der T4 DNA Ligase (New England Biolabs) ligiert. Die Komponenten der Ligation wurden in ein Reaktionsgefäß pipettiert (Tab. 4). Das Insert wurde im dreifachen Überschuss zum Empfängerplasmid hinzugegeben. Das Verhältnis der Länge von Empfängerplasmid zu Insert wurde hierbei berücksichtigt. Dies ist in Tab. 4 beispielhaft illustriert. Der Ligationsansatz wurde für 10 min bei Raumtemperatur (RT) inkubiert. Anschließend folgte eine Inkubation bei 65 °C für weitere 10 min. Parallel wurde ein Religationsansatz ohne Insert als Kontrolle mitgeführt.

Elektiv erfolgte im Anschluss eine enzymatische Spaltung zur Präselektion mit spezifisch ausgewählten Restriktionsenzymen. Hierfür wurden Enzym und Puffer wie in Tab. 3 aufgezeigt zum Ligationsansatz hinzugegeben und für mindestens 30 min inkubiert. Anschließend erfolgte die Inaktivierung der Reaktion durch Inkubation bei Enzym-spezifischer Inaktivierungstemperatur. Die Präselektion bewirkt, dass VektorPlasmide, die sich ohne Aufnahme des Inserts wieder geschlossen haben, geschnitten werden und im nächsten Schritt, der Transformation, nicht von den Escherichia coli (E. coli) Bakterien vermehrt werden können.

Komponente	Menge (Gesamtvolumen 20 µl)
T4 DNA Ligase Puffer (10x)	2 µl
Vektor DNA (4 kb)	50 ng (0,02 pmol)
Insert DNA (1 kb)	37,5 ng (0,06 pmol)
T4 DNA Ligase	1 μΙ
Nuklease-freies Wasser	Auffüllen auf 20 µl

Tab A: Komponentan für die Ligation mit TA DNA Ligase

#### 4.1.8 Transformation in *E. coli* Top 10

Das Protokoll für die Transformation zur Aufnahme der ligierten Plasmide in chemisch kompetente E. coli Top10 wurde angelehnt an das Transformation Protocol (C2925) von New England Biolabs. Ein Volumen von 2 µl des Ligationsansatzes wurde auf 50 µl chemisch kompetente E. coli Top10 gegeben und für 5 min auf Eis gestellt. Es folgte die Hitzeinaktivierung bei 42 °C für 30 s. Anschließend wurden 200 µl vorgewärmtes Super Optimal Broth (S.O.C.) Medium hinzugegeben und das Reaktionsgefäß für 30 min bei 350 rpm und 37 °C auf einen Thermomixer platziert. Der Ansatz wurde auf Luria-Bertani (LB)-Agarplatten mit einer Ampicillinkonzentration von 100 µg/ml ausplattiert. Die verwendeten Ausgangsplasmide enthalten eine Ampicillinresistenz. Durch Hinzufügen von Ampicillin im LB-Agar und im LB-Medium kann das Wachstum von E. coli Bakterien, die kein Plasmid aufgenommen haben und somit über keine Resistenz verfügen, vermindert werden.

#### 4.1.9 Inokulation von Klonen

Nach Inkubation bei 37 °C über Nacht wurden mehrere Klone von den Agarplatten ausgewählt, mithilfe einer Pipettenspitze aufgenommen und in Zentrifugenröhrchen mit 5 ml LB-Medium mit 100 µg/ml Ampicillin gegeben. Das Verhältnis von Klonen auf der Agarplatte des Ligationsansatzes zu denen auf der Agarplatte des Religationsansatzes diente der Qualitätskontrolle der enzymatischen Spaltung des Empfängerplasmids und somit der Abschätzung des prozentualen Anteils von Religationsklonen an den Transformanden. Nach Inkubation der Zentrifugenröhrchen

bei 37 °C und 225 rpm für 16 h erfolgte die Aufreinigung der Klone mithilfe des NucleoSpin Plasmid EasyPure Kits (MACHERY-NAGEL).

#### 4.1.10 Überprüfung der Plasmide

Mit individuell ausgewählten Restriktionsenzymen wurden die zu prüfenden Plasmide für 30 min inkubiert. Das *in silico* geplante Bandenmuster der enzymatischen Spaltung sollte eine Unterscheidung zwischen Religationsklonen und Klonen mit integriertem PCR-Produkt ermöglichen. Die Komponenten sind in Tab. 5 aufgeführt.

Komponente	Menge (Gesamtvolumen 10 μl)
Puffer	1 µl
Enzym 1	0,5 µl
Enzym 2	0,5 µl
DNA	400 ng
Nuklease-freies Wasser	Auffüllen auf 10 µl

Tab. 5: Komponenten für die Überprüfung der Plasmide mithilfe enzymatischer Spaltung

#### 4.1.11 Sequenzierung der Plasmide

Die Proben wurden auf ein einprozentiges Agarosegel aufgetragen. Klone, deren Bandenmuster der *in silico*-Planung entsprachen, wurden zur Sequenzierung an Eurofins Genomics gesandt. Als Sequenzierprimer wurden Primer von Eurofins ausgewählt, die stromaufwärts oder stromabwärts der erwarteten Integrationsposition des PCR-Produkts binden.

#### 4.1.12 Anlegen einer Kryokultur

Nach Sequenzierung eines Plasmids wurde die zugehörige *E. coli*-Kolonie zur Inokulation einer Flüssigkultur mit 5 ml LB-Medium mit 100  $\mu$ g/ml Ampicillin verwendet und bei 37°C über Nacht für mindestens 12 h schüttelnd mit 225 rpm inkubiert. Zusätzlich wurde eine Kryokultur angelegt, indem 600  $\mu$ l der bewachsenen *E. coli*-Kultur mit 400  $\mu$ l eines 50%igen Glycerin-Wasser-Gemisches in ein Kryoröhrchen überführt und bei - 80 °C gelagert wurden.

#### 4.1.13 Ligation der weiteren Inserts

Nach Integration des PCR-Produktes, welches als linker Homologie-Arm dient, wurde das generierte Plasmid mit Ascl und Aarl gespalten, um das als rechten Homologie-Arm dienende PCR-Produkt in den Vektor ligieren zu können. Das Zielplasmid für das Tagging von NPHS2 wurde zusätzlich mit Pacl und Mlul-HF geschnitten, um das Fluorophorgen mNeonGreen mit mCherry ersetzen zu können. Es wurde wie in 4.1.5 bis 4.1.12 beschrieben vorgegangen.

#### 4.1.14 Ligation der Guideplasmide

Die geschnittenen Empfänger-Plasmide für die Guides wurden mit beiden Guide-Oligonukleotiden ligiert. Der Ablauf erfolgte wie in 4.1.5 bis 4.1.12 geschildert.

#### 4.1.15 Weitere Klonierungsmethoden

Bei einigen Klonierungen wurde eine Plasmiddephosphorylierung mit Antarktischer Phosphatase (New England Biolabs) durchgeführt. Diese Methode wurde angewandt, wenn der Anteil von Religationsklonen überwog und verhindert die Religation von nur einmalig geschnittenen Empfängervektoren. Die Komponenten wurden in ein Reaktionsgefäß pipettiert und für 30 min bei 37 °C inkubiert (Tab. 6). Die Reaktion wurde durch zweiminütige Inkubation bei 85 °C beendet. Mit dem dephosphoryliertem Empfängerplasmid wurde anschließend die Ligation wie unter 4.1.7 beschrieben durchgeführt.

Tab. 6: Komponenten für die Dephosphorylierung

Komponente	Volumen (Gesamtvolumen 20 µl)
geschnittenes Plasmid	5 µl
Antarctic Phosphatase Reaction Puffer (10x)	2 µl
Antarctic Phosphatase	1 µl
Nuklease-freies Wasser	Auffüllen auf 20 µl

#### 4.2 Zellkultur

#### 4.2.1 Material

Bezeichnung	Hersteller
DMEM, high glucose, HEPES, no phenol red	Thermo Fisher Scientific
Dimethylsulfoxid	Sigma-Aldrich Chemie
Fetales Kälberserum	Merck KGaA
Penicillin-Streptomycin	Sigma-Aldrich Chemie
Trypsin-EDTA	Thermo Fisher Scientific
Puromycin	InvivoGen
DPBS, no calcium, no magnesium	Thermo Fisher Scientific
DPBS, calcium, magnesium	Thermo Fisher Scientific

Hygromycin B
Blasticidin
Lipofectamine® 2000 Transfection Reagent
Opti-MEM™ I Reduced Serum Medium
2-Propanol (Isopropanol)
Zellschaber
Cellview Microplatte, 96 Well, Cycloolefin,
F-Boden (Kaminform), Glasboden, schwarz, tc
Abdeckplatte, steril, einzeln verpackt
Neubauer-Zählkammer

Kits

NucleoSpin Tissue

#### Software und Geräte

Thermo Fisher Scientific InvivoGen Thermo Fisher Scientific Thermo Fisher Scientific Carl Roth Sarstedt Greiner Bio-One International

Marienfeld Superior

MACHERY-NAGEL

Vector NTI, Version 9.1.0	Thermo Fisher Scientific
CO2-Inkubator C 150	BINDER GmbH
Sicherheitswerkbank Holten Lamin Air	Thermo Fisher Scientific
Axio Vert.A1 Mikroskop	Carl Zeiss Microscopy
HXP 120 V Kompaktlichtquelle	Carl Zeiss Microscopy
Centrifuge 5702	Eppendorf
Wasserbad LAUDA Aqualine AL12	LAUDA DR. R. WOBSER
Nalgene® Mr. Frosty® Cryo 1°C Freezing Containers	Thermo Fisher Scientific
ZEISS LSM 980 mit Airyscan 2	Carl Zeiss Microscopy
ZEN 3.1	Carl Zeiss Microscopy

#### Medien

Medium	Zusammensetzung
DMEM-VM	DMEM, high glucose, HEPES, no phenol red
	10 % fetales Kälberserum
	1 % Penicillin-Streptomycin
Kryomedium	DMEM, high glucose, HEPES, no phenol red
	5 % fetales Kälberserum
	5 % Dimethylsulfoxid (DMSO)

#### Grundzelllinie

Als Grundzelllinie dienten HEK 293-Zellen mit stabil integriertem CRISPR/Cas9 SAM Komplex, genannt HEK-AWL-AWN-Zellen (Malecha 2019, Mrowka et al. 2018). Die Kultur erfolgte in Dulbecco's Modified Eagle Vollmedium (DMEM-VM) mit 100 µg/ml Hygromycin B und 10 µg/ml Blasticidin.

#### 4.2.2 Auftauen und Kultivierung der Zellen

In einer Flasche mit 75 cm<sup>2</sup> Zellwachstumsbereich (T75-Flasche) wurden 8 ml DMEM-VM vorgelegt und für 30 min in den Inkubator bei 37 °C, 5 % CO<sub>2</sub> und 21 % O<sub>2</sub> platziert. Ein Kryoröhrchen HEK-AWL-AWN-Zellen wurde aus dem Stickstoff-Lager entnommen und im Wasserbad bei 37 °C für 3 min erwärmt. Die Zellsuspension wurde aus dem Kryoröhrchen in 2 ml vorgewärmtes DMEM-VM überführt und wiederholt resuspendiert. Nach dreiminütiger Zentrifugation bei 200 x *g* wurde der Überstand entfernt und das Zellpellet in 2 ml frischem Medium aufgenommen. Die Zellsuspension wurde in die vorbereitete Zellkulturflasche gegeben. Ab dem Folgetag wurden 100 µg/ml Hygromycin B und 10 µg/ml Blasticidin zum DMEM-VM hinzugefügt. Das Medium wurde jeden zweiten Tag gewechselt.

#### 4.2.3 Splitten und Einsaat der Zellen

Einmal pro Woche wurden die Zellen in einem Verhältnis von 1:12 aufgeteilt. Nach einem Waschschritt mit Dulbecco's phosphate-buffered saline ohne Magnesium und Calcium (DPBS (-)) wurden die Zellen für 3 min mit 1 ml Trypsin-EDTA bei 37 °C inkubiert. Durch Zugabe des fünffachen Volumens an Medium wurde die Wirkung des Trypsins aufgehoben. Die Zellsuspension wurde in ein Zentrifugenröhrchen überführt und das gewünschte Volumen in die Zellkulturflasche zurückgegeben. Bei Einsaat einer exakten Zellzahl wurden zunächst 10 µl der Suspension auf eine Neubauer-Zählkammer gegeben und die Zellzahl bestimmt. Somit konnte das gewünschte Volumen an Zellsuspension errechnet werden.

#### 4.2.4 Stabile Transfektion zur Generierung der Reporter-Zelllinien

Zur stabilen Transfektion der Zellen mit den Plasmiden zum Tagging der Zielgene wurde Lipofectamine® 2000 Transfection Reagent (Thermo Fisher Scientific) angewandt. Die Zellen wurden wie unter 4.2.3 beschrieben abgelöst und 1,2 x 10<sup>6</sup> Zellen in ein Well einer 6-Well-Platte eingesät. Als Medium wurde DMEM-VM ohne Zugabe von Antibiotika eingesetzt. Bei einer Konfluenz von 70 % bis 90 % wurden die HEK-AWL-AWN-Zellen transfiziert. Pro zu transfizierendem Well wurden 11 µl

Lipofectamine in 150 µl Opti-MEM<sup>™</sup> (Thermo Fisher Scientific) aufgenommen. Ein zweiter Ansatz enthielt 140 µl Opti-MEM<sup>™</sup> und je 3000 ng des Guide- und des Taggingplasmids pro ein Well. Beide Ansätze wurden zusammengegeben und für 5 min bei RT inkubiert. Das Vollmedium wurde von den Zellen entfernt und durch je 2,7 ml DMEM mit 10 % fetalem Kälberserum ersetzt. Anschließend wurden je 280 µl des Transfektionsansatzes in ein Well gegeben. Nach drei Tagen Inkubation begann die Selektion durch DMEM-VM mit 100 µg/ml Hygromycin B, 10 µg/ml Blasticidin und 3 µg/ml Puromycin. Bei erfolgreicher Modifikation der Zellen besitzen diese eine Resistenz gegen Puromycin, über die die HEK-AWL-AWN-Zellen nicht verfügen. Somit überleben nur die modifizierten Zellen.

#### 4.2.5 Isolierung genomischer DNA

Die Überprüfung der Modifikation erfolgte durch Nachweis des jeweiligen Fluorophorgens und dessen korrekte Insertion im Genom der Zellen via PCR. Hierfür wurde als Vorlage die gDNA der modifizierten Zellen mit dem NucleoSpin Tissue Kit (MACHERY-NAGEL) isoliert. Die PCR und anschließende Sequenzierung der Produkte erfolgte wie unter 4.1.5 und 4.1.11 beschrieben. Als Negativkontrollen wurden destilliertes Wasser (A. dest) und die gDNA der nicht-editierten HEK-AWL-AWN-Zellen eingesetzt. Als Positivkontrolle für den Nachweis von mCherry bzw. mNeonGreen diente das jeweilige Plasmid.

#### 4.2.6 Lagerung der Zellen

Zur langfristigen Aufbewahrung wurden die Zellen in Flüssigstickstoff gelagert. Die Zellen wurden wie unter 4.2.3 beschrieben abgelöst und die Suspension für 3 min bei 200 x *g* zentrifugiert. Nach Entfernung des Überstandes wurde das Pellet in Kryomedium aufgenommen. In jedes Kryoröhrchen wurden 1 ml der Suspension überführt. Die Röhrchen wurden in mit Isopropanol gefüllten Gefrierbehälter platziert und über Nacht bei - 80 °C gelagert. Am nächsten Tag wurden die Zellen in Stickstofftanks überführt.

#### 4.2.7 Stimulation der Genexpression von NPHS2 und UMOD

Die Stimulation der Genexpression der Zielgene NPHS2 und UMOD in den generierten Reporter-Zelllinien erfolgte unter Verwendung des in der Grundzelllinie bereits stabil integrierten CRISPR/Cas9 SAM-Komplexes. Wie in Abb. 7 aufgezeigt, enthält der CRISPR/Cas9 SAM Komplex die Endonuklease Cas9, deren katalytische Domänen inaktiviert wurden (Konermann et al. 2015). Somit erfolgt im Gegensatz

zum klassischen CRISPR/Cas9 System kein Doppelstrangbruch (Mrowka et al. 2018). An dieser wurden der Transaktivator VP64 sowie die nuclear factor 'kappalight-chain-enhancer' of activated B-cells (NF-κB)-Untereinheit p65 und die Aktivierungsdomäne des humanen Hitzeschock-Transkriptionsfaktor (HSF) 1 über MS2-Fusion angefügt (Konermann et al. 2015).



**Der CRISPR/Cas9 SAM Komplex** 



Abb. 7: Gegenüberstellung des klassischen CRISPR/Cas9 Systems und des CRISPR/Cas9 SAM Komplexes zur gezielten Stimulation ausgewählter Gene

Die klassische Cas9 (links abgebildet) bindet, geleitet von der sgRNA, an die Protospacer adjacent Motif (PAM)-Sequenz und erzeugt einen Doppelstrangbruch. Der CRISPR/Cas9 SAM Komplex (rechts abgebildet) besteht aus einer katalytisch inaktiven Cas9 (dCas9), dem Transaktivator VP64 und, angefügt durch MS2-Fusion, der NF-κB-Untereinheit p65 sowie der Aktivierungsdomäne des HSF 1. Mithilfe spezifischer sgRNAs kann dieser Komplex an den Promotor des Zielgens binden und die Expression stimulieren. Modifiziert nach Mrowka, Kirchner et al. 2018.

Die modifizierten Zellen wurden transient mit Guide-kodierenden Plasmiden, die Promotor-spezifische sgRNAs enthielten, wie unter 4.2.4 beschrieben transfiziert. Mithilfe dieser sgRNAs bindet der CRISPR/Cas9 SAM Komplex an die Promoter-Region des Zielgens und stimuliert dessen Expression (Mrowka et al. 2018). Bei der transienten Transfektion unterbleibt der Einsatz eines Selektionsmediums. Es kommt zu keiner langfristigen Integration der Information in das Genom. Wurde eine abschließende Auswertung via qPCR angestrebt, so wurden die Zellen in 12-Well-Platten eingesät.

#### 4.2.8 Fluoreszenzanalyse am Konfokalmikroskop

Für die Analyse der Fluoreszenzsignale am Laser Scanning Mikroskop (LSM) 980 (Carl Zeiss Microscopy) wurden Mikrotiterplatten mit Glasboden (Greiner Bio-One) verwendet. Je ein Well Zellen blieb als Negativkontrolle unverändert, um die Autound Hintergrundfluoreszenz zu definieren. HEK-AWL-AWN-Zellen wurden wie unter 4.2.3 beschrieben eingesät. Als Positivkontrolle für die Fluorophore mCherry, mNeonGreen und für das in den Guideplasmiden enthaltene Fluorophor tdTomato wurden HEK-AWL-AWN-Zellen mit Plasmiden, die das jeweilige Fluorophor kodieren, wie unter 4.2.4 und 4.2.7 beschrieben transient transfiziert. Zwei bis drei Tage nach Transfektion wurden die Proben mithilfe des LSM 980 spektral untersucht. Hierfür wurde das Medium als potenzielle Störguelle entfernt und DPBS mit Magnesium und Calcium (DPBS (+)) kurz vor Analyse auf die Zellen gegeben. Die Auto- und Hintergrundfluoreszenz der Negativkontrolle wurden definiert. Um mit maximaler Sicherheit zwischen mCherry- und tdTomato-exprimierenden Zellen differenzieren zu können, wurden zwei unterschiedliche Wellenlängen zur Anregung gewählt. Mit einem 594 nm-Laser kann mCherry nahezu optimal angeregt werden, während tdTomatos Exzitationsbereich kaum erfasst wird (Lambert 2019, Shaner et al. 2004). Unter Nutzung des 594 nm-Lasers ist das angeregte tdTomato-Signal demnach zu vernachlässigen und lediglich mCherry-positive Zellen werden dargestellt. Umgekehrt lässt sich mCherry durch Wahl eines 514 nm-Lasers deutlich schlechter anregen als tdTomato (Shaner et al. 2004, Lambert 2019). Die Aufnahmen wurden unter Verwendung des Smart Setup der ZEN Software (Carl Zeiss Microscopy) erstellt. Korrekturen zur Vermeidung exzessiver Autofluoreszenz wurden Minimale vorgenommen.

#### 4.3 qPCR- Analyse

#### 4.3.1 Material

Bezeichnung	Hersteller
Luminaris HiGreen Mastermix für qPCR, hoher ROX	Thermo Fisher Scientific
Life Science Verschlussfolien für qPCR	BRAND GMBH + CO KG
PCR-Platte 96-well (low Profile, transparent, ohne	BRAND GMBH + CO KG
Rahmen)	
Kits	
Nucleo Spin RNA	MACHERY-NAGEL
High-Capacity cDNA Reverse Transcription Kit	Thermo Fisher Scientific
Online Tools	
NCBI (https://www.ncbi.nlm.nih.gov/)	National Center for

	Biotechnology Information
Primer-BLAST	National Center for
(https://www.ncbi.nlm.nih.gov/tools/primer-blast/)	Biotechnology Information

#### Software und Geräte

StepOne™ Software v2.3	Thermo Fisher Scientific
StepOne™ Real-Time PCR System	Thermo Fisher Scientific
Microsoft Excel	Microsoft Corporation

#### 4.3.2 Isolation der RNA

Die RNA wurde mithilfe des Kits NucleoSpin RNA (MACHERY-NAGEL) frühestens zwei Tage nach transienter Transfektion der Zellen isoliert.

#### 4.3.3 Synthese der komplementären DNA

Die komplementäre DNA (cDNA) wurde mithilfe des High-Capacity cDNA Reverse Transcription Kits (Thermo Fisher Scientific) synthetisiert und bei - 20 °C gelagert.

#### 4.3.4 Durchführung der qPCR

Die qPCR-Primer wurden mithilfe der Datenbanken von dem National Center for Biotechnology Information sowie mithilfe des Online Tools "Primer-BLAST" generiert und bei Eurofins Genomics in Auftrag gegeben (Anhang, Tab. 13). Als Referenzprobe diente die cDNA der unmodifizierten Grundzelllinie. Für die gPCR-Analysen wurde der Luminaris HiGreen Mastermix für gPCR (Thermo Fisher Scientific) nach Protokoll des Herstellers verwendet. Die cDNA wurde 1:10 mit zweifach destilliertem Wasser verdünnt. Für die endogenen Referenzgene EMC7 und TBP und die zu untersuchenden Gene wurde je ein Primermix bestehend aus 10 µl 100 mM forward-Primer, 10 µl 100 mM reverse-Primer und 180 µl zweifach destilliertem Wasser erstellt. Jede Probe wurde als technisches Triplikat auf eine 96-Well PCR-Platte aufgetragen. Eine Probe enthielt 5 µl Luminaris Mastermix, 1 µl Primermix und 4 µl cDNA. Es wurde ein dreistufiges qPCR-Protokoll angewandt (Tab. 7). Die gewonnenen Daten wurden als Originaldatei auf der Gerätesoftware sowie als Excel-Datei gespeichert. Abweichungen bei der Durchführung der Analyse der Genexpressionsänderung in den renalen Organoide werden unter 4.5.3 aufgezeigt.

Schritt	Temperatur	Dauer	Zyklen
Uracil-DNA-Glycosidase Vorbehandlung	50 °C	2 min	1
Initiale Denaturierung	95 °C	10 min	1
Denaturierung	95 °C	15 s	40
Hybridisierung	60 °C	30 s	40
Elongation	72 °C	30 s	40

Tab. 7: Protokoll der qPCR

#### 4.3.5 Auswertung der qPCR

Die Auswertung der qPCR-Analysen erfolgte durch relative Quantifizierung der Genexpression nach der  $2^{-\Delta\Delta C_T}$  – Methode anhand des Handbuchs "Guide to Performing Relative Quantitation of Gene Expression Using Real-Time Quantitative PCR" (Applied Biosystems 2008). Die Daten wurden als x-fache Änderung der Genexpression im Vergleich zu einer Kontrollprobe dargestellt (Livak und Schmittgen 2001). Für die Ermittlung der Mini- und Maximalwerte der Änderung der Genexpression in den mit den Reporterkonstrukten modifizierten Zelllinien wurden die Standardabweichungen der biologischen Replikate verwendet. Die Auswertung der Änderung der Genexpression in den renalen Organoiden erfolgte anhand der technischen Triplikate der singulären biologischen Probe. Zur Normalisierung dienten endogene Referenzgene (Livak und Schmittgen 2001). Ein von der StepOne<sup>™</sup> Software als "unbestimmt" angegebener Schwellenwert-Zyklus wurde bei der Auswertung mit dem Wert 40 gleichgesetzt.

#### 4.4 Kultivierung der humanen iPSC

#### 4.4.1 Material

Bezeichnung	Firma		
Essential 8™ Medium	Thermo Fisher Scientific		
Geltrex™ LDEV-freie, hESC-qualifizierte	Thermo Fisher Scientific		
Basalmembran-Matrix mit reduziertem			
Wachstumsfaktor			
KnockOut™ DMEM	Thermo Fisher Scientific		
DMEM, high glucose, GlutaMAX™ Supplement,	Thermo Fisher Scientific		
pyruvate			
Rho-Kinase-Inhibitor Y-27632	Wako Chemicals		

UltraPure<sup>™</sup> 0.5M EDTA DPBS, no calcium, no magnesium (DPBS (-)) DPBS, calcium, magnesium (DPBS (+)) Bambanker<sup>™</sup> Cellartis DEF-CS 500 Culture System Kit Trypsin-EDTA

#### Software und Geräte

Galaxy<sup>™</sup> 170 S CO2-Inkubator Heraeus® HERAsafe® Sicherheitswerkbank Axiovert 25 (inverses Mikroskop) Axio Vert.A1 Mikroskop Axiocam ERc 5s MyBath 4L Digital Water Bath Mega Star 600 Zentrifuge Thermo Fisher Scientific Thermo Fisher Scientific Thermo Fisher Scientific NIPPON Genetics Europe Takara Thermo Fisher Scientific

Eppendorf AG Thermo Fisher Scientific Carl Zeiss Microscopy Carl Zeiss Microscopy Carl Zeiss Microscopy Benchmark Scientific VWR International

#### Zelllinien

Im Rahmen dieser Arbeit wurden zwei Zelllinien, die BCRT5-Zellen und die IMR90 Talen NF-κB-grün fluoreszierendes Protein (GFP)-Zellen, verwendet.

Die BCRT5-Zellen sind hiPSC, welche von ihrem Namensgeber, dem Berlin-Brandenburg Center für Regenerative Therapien (BCRT) der Charité, generiert wurden. Die BCRT5-Zellen wurden in Essential 8<sup>™</sup> (E8) Medium (Thermo Fisher Scientific) kultiviert.

Die IMR90 Talen NF-κB-GFP-Zellen sind vom BCRT modifizierte hiPSC, in denen NF-κB via Elongationsfaktor 1α-Promotor mit GFP verknüpft wurde. In allen übrigen Abschnitten wurden die IMR90 Talen NF-κB-GFP-Zellen der Verständlichkeit halber zu IMR90-Zellen abgekürzt. Die IMR90-Zellen wurden im Cellartis DEF-CS System (Takara) kultiviert.

#### Votum der Ethik-Kommission

Ein Ethikvotum zur Reprogrammierung humaner Zellen in pluripotente Stammzellen, Transfektion und Differenzierung dieser Zellen wurde im Vorfeld bei der Ethik-Kommission des Universitätsklinikums Jena eingeholt. Die Auflagen der Ethik-Kommission wurden erfüllt. Die Registrierungsnummer lautet 2019-1277\_1-Material.
#### 4.4.2 Auftauen der iPSC

Vorbereitend wurden 6 ml Medium bei RT erwärmt. Zum DEF-CS Medium wurden Wachstumsfaktor-1 in einer Verdünnung von 1:333 und Wachstumsfaktor-2 und -3 in einer Verdünnung von je 1:1000 gegeben. Das E8 Medium der BCRT5-Zellen wurde vor erstem Gebrauch bei RT aufgetaut und das im Kit enthaltene Supplement hinzugefügt.

Ein Well einer 6-Well-Platte wurde mit der Beschichtung behandelt. Für die IMR90-Zellen im DEF-CS System wurde die im Kit enthaltene Beschichtung 1:20 mit DPBS (+) verdünnt und 1,5 ml dieser Verdünnung auf ein Well gegeben. Für die BCRT5-Zellen im E8 System wurde Geltrex (15 mg/ml) 1:10 mit KnockOut<sup>™</sup> DMEM verdünnt und 1 ml dieser Verdünnung in ein Well gegeben. Die Well-Platte wurde für 30 min bei 37 °C, 5 % CO<sub>2</sub> und 21 % O<sub>2</sub> inkubiert. Vor dem Einsäen der Zellen wurde der Überstand wieder entfernt.

Ein Kryoröhrchen iPSC wurde für 3 min im Wasserbad bei 37 °C erwärmt. Die Zellsuspension wurde in 4 ml Medium aufgenommen und für 2 min bei 300 x *g* zentrifugiert. Der Überstand wurde verworfen und das Pellet in den 2 ml Medium resuspendiert. Anschließend wurde die Suspension in das vorbereitete Well überführt.

#### 4.4.3 Erhalt der iPSC in Kultur

Das Medium wurde täglich gewechselt. Zum DEF-CS Medium wurden Wachstumsfaktor-1 und -2 wie unter 4.4.2 beschrieben hinzugegeben. Waren differenzierte Stammzellen vorhanden, wurden diese manuell durch Ablösen der Zellen mittels einer Pipettenspitze entfernt. Anschließend erfolgte ein weiterer Mediumwechsel (MW), um ein erneutes Adhärieren zu verhindern.

#### 4.4.4 Passagieren und Splitten der iPSC

Ab einer Konfluenz von 70 % bis 90 % wurden die iPSC aufgeteilt. Für die BCRT5-Zellen im E8 System wurden 50 µl 0,5 M EDTA-Lösung mit 50 ml DPBS (-) verdünnt. Nach Entfernung des Mediums wurden 1 ml EDTA-Verdünnung auf die BCRT5-Zellen gegeben und die Well-Platte für 3 min bei 37 °C inkubiert. Die EDTA-Verdünnung wurde entfernt und 3 ml Medium hinzugegeben. Für die IMR90-Zellen im DEF-CS System wurden 500 µl Trypsin, wie unter 4.2.3 beschrieben, angewandt. Die iPSC wurden anschließend vorsichtig abgelöst und in vorbereitete Wells überführt (siehe 4.4.2). Etwa alle vier Tage wurden die iPSC unabhängig von der

37

Konfluenz auf eine frische Beschichtung passagiert. Nach Splitten oder Passagieren der IMR90-Zellen im DEF-CS System wurden alle drei Wachstumsfaktoren, wie unter 4.4.2 beschrieben, hinzugegeben.

### 4.4.5 Einfrieren der iPSC

Ab einer Konfluenz von etwa 70 % konnten die iPSC eingefroren werden. Das Medium wurde entfernt und die iPSC wie unter 4.4.4 beschrieben abgelöst. Je ein Well BCRT5-Zellen im E8 System wurde in 1 ml auf RT erwärmtes Bambanker<sup>™</sup> Einfriermedium aufgenommen. Die IMR90-Zellen wurden in 1 ml DEF-CS Medium unter Zugabe aller drei Wachstumsfaktoren überführt (siehe 4.4.2). Die Suspension der iPSC wurde in ein Kryoröhrchen gegeben und über Nacht in einen Gefrierbehälter bei - 80 °C gelagert. Am nächsten Tag wurden die Kryoröhrchen in die Stickstofftanks überführt.

# 4.5 Differenzierung der iPSC in humane renale Organoide

#### 4.5.1 Material

Bezeichnung	Firma
Essential 8™ Medium	Thermo Fisher Scientific
Rho-Kinase-Inhibitor Y-27632	Wako Chemicals
Albumin Fraktion V	Carl Roth
Cellartis DEF-CS 500 Culture System Kit	Takara
STEMdiff™ APEL™2 Medium	Stemcell Technologies
CHIR99021	Merck KGaA
PFHM-II Protein-Free Hybridoma Medium (liquid)	Thermo Fisher Scientific
DMEM, high glucose, GlutaMAX™ Supplement,	Thermo Fisher Scientific
pyruvate	
KnockOut™ Serum Replacement	Thermo Fisher Scientific
MEM Non-Essential Amino Acids Solution (100X)	Thermo Fisher Scientific
Penicillin-Streptomycin	Merck KGaA
2-(4-(2-Hydroxyethyl)-1-piperazinyl)-	Thermo Fisher Scientific
ethansulfonsäure (HEPES)	
Poly (vinyl alcohol)	Sigma-Aldrich
Insulin-Transferrin-Selen-Ethanolamin (100x)	Thermo Fisher Scientific
Dispase (1 U/ml)	Stemcell Technologies
Corning® Costar® Ultra-Low Attachment Multiple	Sigma-Aldrich

Well Plate AggreWell™800 24-well Plate Anti-Adherence Rinsing Solution KnockOut™ DMEM/F-12 Neubauer-Zählkammer

Software und Geräte

Midi 40 CO2-Inkubator Thermomixer (Thermoschüttler) Galaxy™ 170 S CO2-Inkubator Heraeus® HERAsafe® Sicherheitswerkbank Axiovert 25 (inverses Mikroskop) Axio Vert.A1 Mikroskop Axiocam ERc 5s MyBath 4L Digital Water Bath Mega Star 600 Zentrifuge Stemcell Technologies Stemcell Technologies Thermo Fisher Scientific Marienfeld Superior

Thermo Fisher Scientific Thermo Fisher Scientific Eppendorf AG Thermo Fisher Scientific Carl Zeiss Microscopy Carl Zeiss Microscopy Benchmark Scientific VWR International

# 4.5.2 Generieren der Organoide

Zur Generierung der renalen Organoide aus den hiPSC wurde das von Przepiorski *et al.* (2018) publizierten Protokoll angewandt. Geringe Modifikationen u. a. hinsichtlich einer höheren Konfluenz der iPSC zu Protokollbeginn und der Formation der EBs wurden im Austausch mit der Arbeitsgruppe von Prof. Dr. Andreas Kurtz am BCRT der Charité implementiert.

Für die Organoid-Ansätze wurden für die Formation der EBs sowohl AggreWell<sup>™</sup> Platten als auch das Prinzip der Selbstaggregation angewandt. Unter EBs versteht man dreidimensionale Stammzellaggregate, die durch Selbstorganisation Teratomähnliche Gewebe *in vitro* bilden (Lancaster und Knoblich 2014). Sie dienen als Vorstufe für die Organoiddifferenzierung. In diesem Abschnitt werden beide Varianten des Protokolls beschrieben. Eine schematische Übersicht über das Protokoll ist in Abb. 8 gezeigt. Alle Medien wurden vor Anwendung auf RT erwärmt.

### Tag - 1 (AggreWell<sup>™</sup>-Formation der EBs)

Die Wells der AggreWell<sup>M</sup> 24-Well-Platte wurden mit 500 µl Anti-Adherence Rinsing Solution gefüllt und bei 1300 x *g* für 5 min zentrifugiert. Waren anschließend noch Lufteinschlüsse unter dem Mikroskop sichtbar, so wurde die Zentrifugation wiederholt. Die Anti-Adherence Rinsing Solution wurde entfernt und die Wells mit je 2 ml KnockOut<sup>TM</sup> DMEM/F-12 gespült. Je nach verwendeten iPSC wurden 2,5 ml E8 Medium mit 6 µl 5 mM Rho-Kinase (ROCK) Inhibitor oder 2,5 ml DEF-CS Medium mit Wachstumsfaktor-1, -2 und -3 vorbereitet. Ein Well iPSC wurden wie unter 4.4.4 beschrieben abgelöst und in ein Zentrifugenröhrchen mit 2 ml des vorbereiteten E8 bzw. DEF-CS Mediums überführt. Die Zellen wurden für 2 min bei 300 x *g* zentrifugiert, resuspendiert und mithilfe einer Neubauer-Zählkammer gezählt. Das Volumen für 1,5 x 10<sup>6</sup> iPSC wurde bestimmt und in ein Well der AggreWell<sup>TM</sup> Well-Platte gegeben. Durch vorsichtiges Pipettieren wurden die iPSC ebenmäßig auf das Well verteilt. Das vorhandene Medium im Well wurde auf insgesamt 2 ml aufgefüllt.



Abb. 8: Schema für die Differenzierung renaler Organoide aus hiPSC basierend auf Przepiorski et al. (2018)

Die gestrichelte Umrahmung zeigt die alternative Formation der EBs durch Selbstaggregation im Gegensatz zur Formation durch Verwendung von AggreWell<sup>™</sup>-Platten.

#### Tag 0 (AggreWell<sup>™</sup>-Formation der EBs)

Die Komponenten für das Stadium I-Medium wurden in ein Zentrifugenröhrchen gegeben (Tab. 8). Die EBs wurden durch wiederholtes Pipettieren aus dem Well der AggreWell<sup>TM</sup>-Platte gelöst, in ein Zentrifugenröhrchen überführt und bei 300 x *g* für 30 s zentrifugiert. Der Überstand wurde verworfen und die EBs in dem Stadium I-

Medium resuspendiert. EBs aus einem Well der AggreWell<sup>™</sup>-Platte wurden auf drei Wells der 6-Well-Ultra Low Attachment (ULA)-Platte verteilt. Pro Well der ULA-Platte wurden etwa 2 ml Stadium I-Medium verwendet.

# Tag 0 (EB-Formation durch Selbstaggregation)

Das Stadium I-Medium wurde hergestellt (Tab. 8). Die BCRT5-Zellen wurden bis zu einer Konfluenz von 70 %, die IMR90-Zellen bis zu einer Konfluenz von 100 % in einer 6-Well-Platte kultiviert. Die Zellen wurden zweimalig mit 1 ml DPBS (-) gewaschen und für 6 min mit 2 ml Dispase (1 mg/ml) bei 37 °C inkubiert. Es folgten zwei Waschschritte mit DPBS (-). Anschließend wurde Stadium I-Medium in das Well gegeben und die Zellen mit einem Zellschaber vorsichtig gelöst. Die Zellsuspension wurde sanft resuspendiert, um eine zu starke Zerkleinerung der Zellklumpen zu vermeiden, und auf die 6-Well-ULA-Platte überführt. Ein Well BCRT5-Zellen wurden in ein Well der ULA-Platte und ein Well IMR90-Zellen in drei Wells der ULA-Platte eingesät. Pro Well wurden etwa 2 ml Stadium I-Medium verwendet.

Komponente	Volumen pro 3 Well
APEL™2 Medium	9,5 ml
CHIR99021 (10 mM)	10 µl
Proteinfreies Hybridoma-Medium II	500 µl
Insulin-Transferrin-Selen-Ethanolamin	10 µl
ROCK Inhibitor (1.000x) (bei Selbstaggregation)	10 µl

Tab. 8: Zusammensetzung des Mediums für Tag 0 bis 3 des Protokolls (Stadium I-Medium)

# <u>Tag 2</u>

An Tag 2 erfolgte ein halber MW mit Stadium I-Medium.

# <u> Tag 3</u>

Die Komponenten für das Stadium II-Medium wurden in ein 50 ml-Röhrchen pipettiert (Tab. 9). Die EBs wurden in ein Zentrifugenröhrchen überführt und bei 300 x *g* zentrifugiert. Nach Resuspension in Stadium II-Medium wurden die EBs wieder in die ULA-Platte eingesät. Pro Well der ULA-Platte wurden etwa 2 ml Stadium II-Medium eingesetzt.

# <u>Tag 5</u>

An Tag 5 wurde ein halber MW mit Stadium II-Medium durchgeführt.

# <u>Tag 8</u>

Ab Tag 8 waren lichtmikroskopisch erste Strukturen erkennbar, sodass man von ab diesem Zeitpunkt von Organoiden spricht. Ein kompletter MW mit Stadium II-Medium wurde durchgeführt. Die Organoide wurden hierfür in ein Zentrifugenröhrchen überführt und bei 300 x *g* für 30 s zentrifugiert. Der Überstand wurde verworfen und die Organoide in frischem Medium aufgenommen. Die ULA-Platte wurde auf einen Thermomixer platziert und für den weiteren Verlauf des Protokolls bei 90 rpm geschüttelt.

Komponente	Volumen pro 3 Well
DMEM GlutaMAX™	20 ml
KnockOut™ Serumersatz	3,75 ml
Nicht essenzielle Aminosäuren	250 µl
Penicillin-Streptomycin	250 µl
2-(4-(2-Hydroxyethyl)-1-piperazinyl)-	250 µl
ethansulfonsäure (1 M)	
Polyvinylalkohol (5 %)	250 µl

Tab. 9: Zusammensetzung des Stadium II-Mediums

# Tag 10 und folgend

Nach Tag 8 wurde alle zwei Tage ein halber MW durchgeführt. Für eine Kultivierung über 14 Tage hinaus mussten entsprechend größere Mengen an Stadium II-Medium angesetzt werden.

# 4.5.3 Entnahme der Organoide und qPCR-Analyse

Die Entnahme der Organoide aus der Kultur erfolgte unter lichtmikroskopischer Kontrolle. Um mechanische Schäden zu vermeiden, wurden die Enden von 100 µl-Pipettenspitzen aufgeweitet. Bovines Serumalbumin (BSA) wurde mit DPBS (-) zu einer einprozentigen Lösung verdünnt. Die Pipettenspitzen und die Reaktionsgefäße wurden mit der BSA-Lösung beschichtet. Organoide und Medium wurden mithilfe der manipulierten Spitzen in die beschichteten Reaktionsgefäße überführt. Die qPCR-Analyse erfolgte wie unter 4.3 beschrieben. Um ausreichend cDNA zu erhalten, wurde ein Ansatz mit durchschnittlich 20 Organoiden zu einer biologischen Probe zusammengefasst und untersucht. In Kooperation mit der Arbeitsgruppe um Prof. Dr. Kurtz vom BCRT der Charité wurden 12 Gene ausgewählt, die als Marker der einzelnen Nephronabschnitte dienen, sowie wie der Pluripotenz-Marker OCT4 (Abb. 9) (Shirzadeh et al. 2018).



Abb. 9: Schematische Übersicht der in der qPCR untersuchten Marker-Gene der Niere

Als Marker für das Gefäßendothel wurde KDR festgelegt, welches für einen Rezeptor der vaskulären endothelialen Wachstumsfaktoren (VEGF) kodiert (Blazquez et al. 2006). NPHS1 und NPHS2, die für die Proteine Nephrin bzw. Podozin kodieren, dienten als Podozyten-spezifische Marker (Zhuo et al. 2019, Boute et al. 2000). Die Gene AQP1, SLC22A6 und SLC34A1 repräsentieren den proximalen Tubulus. AQP1 ist das Gen des Transmembranproteins Aquaporin 1, während SLC22A6 für einen organischen Anionentransporter und SLC34A1 für einen Typ II Natrium-Phopsphat-Cotransporter kodieren (Hara-Chikuma und Verkman 2006, Torres et al. 2011, Forster et al. 2006). Die Genprodukte von SLC12A1 und UMOD, ein Natrium-Kalium-Chlorid-Cotransporter bzw. das Protein Uromodulin, werden im dicken aufsteigenden Ast der Henle-Schleife exprimiert (Sasaki et al. 2016, Scolari et al. 2015). Das Gen SLC12A3, welches für einen Natrium-Chlorid-Cotransporter kodiert, diente als Marker-Gen für das distale Konvolut (Moes et al. 2014). CDH1 kodiert für das Protein E-Cadherin (Semb und Christofori 1998). Damit eignet es sich als Marker-Gen für

das distale Nephron (Prozialeck et al. 2004). Aquaporin 3, ein Protein, das durch das Gen AQP3 kodiert wird, wurde als Marker-Gen für das Sammelrohr gewählt (Parreira et al. 2009). Die qPCR-Primer der Marker-Gene wurden teilweise wie unter 4.3.4 beschrieben generiert, teilweise wurden von der Arbeitsgruppe um Prof. Dr. Kurtz vorgeschlagene Oligonukleotidsequenzen verwendet (Anhang, Tab. 13). Als Referenzprobe diente die jeweilige undifferenzierte iPSC-Linie.

# 4.6 Histologische Untersuchung der Organoide

### 4.6.1 Material

Bezeichnung	Hersteller
Albumin Fraktion V	Carl Roth
DPBS, no calcium, no magnesium (DPBS (-))	Thermo Fisher Scientific
DPBS, calcium, magnesium (DPBS (+))	Thermo Fisher Scientific
ROTI <sup>®</sup> Histofix 4 %	Carl Roth
UltraPure Agarose	Thermo Fisher Scientific
Methylenblau	Waldeck
Skalpelle, Präzisa, Einweg	Dahlhausen
Biopsiekapseln CellSafe®	Biosystems Switzerland
96%iger vergällter Alkohol	Nordbrand Nordhausen
70%iger vergällter Alkohol	Carl Roth
2-Propanol (Isopropanol)	Carl Roth
Xylol	Carl Roth
Paraffin 52 °C bis 54 °C (reinst)	Carl Roth
Einbettformen aus Metall, 23 x 36 mm	Carl Roth
SuperFrost Plus™ Adhäsionsobjektträger	Thermo Fisher Scientific
Methanol	Carl Roth
Wasserstoffperoxid (30 %)	Carl Roth
Natriumchlorid	Carl Roth
Salzsäure	Carl Roth
TRIS Hydrochlorid	Carl Roth
Tween® 20	Carl Roth
Citronensäure	Carl Roth
Natriumhydroxidlösung	Carl Roth
DAKO Pen	Dako Denmark A/S

#### Ziegenserum Sigma-Aldrich Podocin Polyclonal Antibody (PA5-79757) Thermo Fisher Scientific Uromodulin Polyclonal Antibody (PA5-102518) **Thermo Fisher Scientific** Anti-Rabbit IgG (whole molecule) –Peroxidase Sigma-Aldrich (A0545) 3.3'-Diaminobenzidine tetrahydrochloride hydrate Fluka Chemie Faltenfilter, Typ 600P Carl Roth Mayer's Hämalaun Carl Roth Eosin G Carl Roth Kaisers Glycerin-Gelatine Carl Roth Deckgläser Stärke 1, 18 x 18 mm Carl Roth

# Software und Geräte

ZEN 2.3 blue	Carl Zeiss Microscopy
Heraeus™ Megafuge™ 16 Universalzentrifuge	Thermo Fisher Scientific
Heizrührer MR 3001 K	Heidolph Instruments
TES 99.250 Paraffineinbettsystem	Medite Medical
RM2155 Rotary Microtome	Leica Biosystems
pH-Messgerät FiveEasy F20	Mettler Toledo
Axio Observer.Z1	Carl Zeiss Microscopy
Axiocam 105 color	Carl Zeiss Microscopy
Niedrigraumabzüge CC-30	Caspar & Co. Labora

### Probenmaterial

Als Probenmaterial dienten die Nieren zweier vier Monate alter männlicher Wildtyp-Mäuse der Linie C.129S6(Cg)-Ccl11tm1Mer/J mit Hintergrund 129S6/SvEvTac, welche durch Dr. Michael Reuter der Forschungsgruppe Morrison des Leibniz-Instituts für Alternsforschung - Fritz-Lipmann-Institut (FLI) in Jena bereitgestellt wurden (Anhang, Tab. 14). Des Weiteren wurden aus BCRT5-Zellen generierte renale Organoide ab Tag 14 bis max. Tag 25 der Kultur sowie aus IMR90-Zellen generierte renale Organoide ab Tag 14 bis max. Tag 26 der Kultur untersucht. Die Methodik wurde auf Grundlage etablierter Protokolle unter Kooperation mit dem Institut der Anatomie II der Friedrich-Schiller-Universität (FSU) Jena und unter Einbezug fachkundiger Literatur so angepasst, dass die maximal 500 µm großen Organoide möglichst schonend verarbeitet werden konnten (Kumar et al. 2019, Clayton et al. 2018, Przepiorski et al. 2018).

### 4.6.2 Präparation der renalen Organoide



Abb. 10: Schematische Übersicht der Präparation der renalen Organoide

Die Organoide wurden wie unter 4.5.3 beschrieben aus der Kultur entnommen und histologisch präpariert. Eine Übersicht des Protokolls für die histologische Aufarbeitung ist in Abb. 10 dargestellt. Die Organoide wurden bei 300 x g für 1 min zentrifugiert und mit DPBS (+) gewaschen. Durch das Zentrifugieren entsteht ein Pellet, welches sich leichter handhaben lässt (Clayton et al. 2018). Die Zentrifugation wurde wiederholt. DPBS (+) wurde entfernt und 1 ml Histofix (Carl Roth, 4 % Formaldehyd, ready-to-use) zur Fixierung der Organoide in das Reaktionsgefäß gegeben. Nach 1 h Fixationszeit wurde das Histofix entfernt und die Organoide erneut in DPBS (+) gewaschen. Es folgte die Zentrifugation. Auf das Organoidpellet wurde frisches DPBS (+) gegeben und das Röhrchen für 5 min bei 300 x g zentrifugiert. Der Überstand wurde

möglichst vollständig entfernt und das Pellet vorsichtig mit einer zuvor erwärmten zweiprozentigen Agaroselösung mit Methylenblau umhüllt. Dies diente der Stabilisation des Pellets sowie der vereinfachten Handhabung. Der Arbeitsschritt ist angelehnt an die Methodik von Clayton *et al.* (2018) und Przepiorski *et al.* (2018). Durch die artifizielle Vergrößerung des Präparates und das Anfärben der Organoide mit Methylenblau konnten diese für den weiteren Ablauf des Protokolls besser dargestellt werden. Methylenblau interferiert nicht mit anderen Färbungen und immunhistochemischen Untersuchungen.

Das von Agarose umhüllte Pellet wurde zum Erkalten für 1 h bei 4 °C gelagert. Anschließend wurde das Pellet longitudinal geteilt und die überschüssige Agarose entfernt. Die Hälften wurden in CellSafe® Biopsiekapseln (Biosystems Switzerland) platziert. Es folgte die manuelle Entwässerung der Organoide wie in Tab. 10 dargestellt. Die Gefäße mit Paraffin I-III befanden sich in einem eigens hierfür vorgesehen Inkubator.

Lösung	Zeit
70%iger Ethanol (vergällt)	1 ½ h
96%iger Ethanol (vergällt) (I)	1 ½ h
96%iger Ethanol (vergällt) (II)	1 ½ h
Isopropanol (I)	1 ½ h
Isopropanol (II)	über Nacht
Xylol (I)	1 ½ h
Xylol (II)	1 ½ h
Paraffin 52 °C bis 54 °C (I)	2 h
Paraffin 52 °C bis 54 °C (II)	über Nacht
Paraffin 52 °C bis 54 °C (III)	2 h

Tab. 10: Ablauf der manuellen Entwässerung

Nachdem die Präparate aus dem Paraffin III entfernt wurden, erfolgte die Einbettung der Proben mit dem TES 99.250 Paraffineinbettsystem (Medite Medical). Die Hälften wurden in die mit Paraffin vorgefüllte Vertiefung der Einbettform platziert. Diese wurde kurzzeitig auf den Kühlkreis gestellt, bevor eine Einbettkassette auf die Form gesetzt und mit Paraffin bedeckt wurde. Nach Abkühlung des Paraffins wurde die Kassette mit dem die Organoide enthaltenden Paraffinblock aus der Einbettform entnommen. Anschließend wurden 4 µm dünne Schnitte am RM2155 Rotary Biosystems) erstellt und auf SuperFrost Plus™ Microtome (Leica Adhäsionsobjektträger (Thermo Fisher Scientific) aufgetragen. Das Entparaffinieren der Schnitte erfolgte nach dem in Tab. 11 gezeigtem Protokoll.

Lösung	Zeit
Xylol (I)	3 min
Xylol (II)	3 min
96%iger Ethanol (vergällt) (I)	3 min
96%iger Ethanol (vergällt) (II)	3 min
70%iger Ethanol (vergällt)	3 min
50%iger Ethanol (vergällt)	3 min
A. dest	3 min

Tab. 11: Ablauf des Entparaffinierens

### 4.6.3 Hämatoxylin-Eosin-Übersichtsfärbung

Die Hämatoxylin-Eosin (HE)-Färbung ist eine Routinefärbung, welche die Zellkerne blauviolett und das Zytoplasma rosa anfärbt (Welsch et al. 2014). Angelehnt an den etablierten Protokollen erfolgte die Färbung nach der individuellen Methode des Instituts der Anatomie II des Universitätsklinikums Jena (Tab. 12) (Mulisch und Welsch 2015). Anschließend wurden die Schnitte eingedeckt. Etwa ein Tropfen der Kaisers Glycerin-Gelatine wurde auf ein Präparat gegeben und ein Deckglas unter Ausschluss von Luftblasen darauf platziert.

Lösung	Zeit
Mayser's Hämalaun	20 min
warmes fließendes Leitungswasser	10 min
0,5 % Eosin G	1 ½ min
A. dest	5 s
70%iger Ethanol	15 s
96%iger Ethanol (I)	15 s
96%iger Ethanol (II)	2 min
Xylol (I)	2 min
Xylol (II)	2 min

Tab. 12: Protokoll für die HE-Färbung der Paraffinschnitte

# 4.6.4 Immunfärbung der Organoide

Das Protokoll für die Immunfärbung (IF) der renalen Organoide wurde unter Einbezug von Modifikationen von Fr. Wirker aus der Anatomie II der FSU Jena und anhand der Datenblätter der Antikörper adjustiert. Für die Testdurchläufe und als Positivkontrollen wurden die Nieren zweier männlicher Wildtyp-Mäuse der Linie C.129S6(Cg)-Ccl11tm1Mer/J mit Hintergrund 129S6/SvEvTac verwendet. Eine Übersicht des Protokolls ist in Abb. 11 dargestellt. Die zuvor notwendige histologische Präparation der Organoide ist in 4.6.2 wiedergegeben. Die Mäusenieren wurden vorbereitend über Nacht in Histofix fixiert, longitudinal geteilt und anschließend für 1 h unter fließendem Leitungswasser gewässert. Es folgte die Entwässerung wie in Tab. 10 aufgezeigt, jedoch blieben die Nieren je mindestens 2 h in den Lösungen. Vor dem Überführen in das Paraffin wurden die Präparate in Einbettkassetten platziert. Paraffineinbettung, Anfertigung der Schnitte und Entparaffinieren erfolgten wie unter 4.6.2 beschrieben.



Abb. 11: Schematische Übersicht der Immunfärbung

Da der sekundäre Antikörper mit einer Peroxidase konjugiert war, wurde die endogene Peroxidase in den Präparaten gehemmt. Kurz vor Beginn des Protokolls wurden 750 µl 30%iges Wasserstoffperoxid in 50 ml Methanol gegeben. Anschließend wurden die Schnitte für 25 min bei RT in der Lösung inkubiert. Die Präparate wurden dreimalig für je 5 min in frisch angesetztem Tris-buffered saline with Tween® (TBS-T) 20 - Puffer gespült. Für 1 | Puffer wurden 8,77 g Natriumchlorid (NaCl) und 0,93 g TRIS Hydrochlorid in 800 ml A. dest gelöst. Der pH-Wert wurde unter Verwendung 20% iger HCl auf pH=7,5 eingestellt. Zur Vermeidung unspezifischer Bindungen des sekundären Antikörpers wurden 1 ml Tween® 20 (Carl Roth) hinzugegeben. Das Volumen wurde mit A. dest auf 1 l aufgefüllt.

Es folgte die hitzeinduzierte Epitopdemaskierung mit Citratpuffer, welcher kurz vor Durchführung hergestellt wurde. Dafür wurden 2,1 g Citronensäure in 1 I A. dest gelöst. Der pH-Wert wurde unter Verwendung von HCI und NaOH auf pH=7,8 eingestellt. Die

Präparate wurden in den Puffer platziert, welcher zum Köcheln gebracht wurde. Bei Verwendung des Uromodulin-Antikörpers erzielte eine Dauer von 30 min die besten Resultate, bei dem Podozin-Antikörper eine Dauer von 40 min.

Anschließend wurden die Präparate dreimalig in TBS-T-Puffer gespült. Währenddessen wurden die Objektträger kurzzeitig aus dem Puffer entnommen und das Präparat mit einem DAKO Pen-Wachsstift (Dako Denmark) umrandet. Dies reduziert das später notwendige Volumen an Serum und Antikörper.

Um nicht-spezifische Bindungen des sekundären Antikörpers weiter zu verringern, wurden die Proteine mit Ziegenserum (Sigma-Aldrich) geblockt, da der sekundäre Antikörper aus dieser Spezies gewonnen wurde. Das Serum wurde 1:10 mit 12,5% igem BSA verdünnt. Ein Tropfen mit etwa 100 µl Serumverdünnung wurden pro Schnitt aufgetragen und für 20 min bei RT in einer Feuchten Kammer inkubiert.

Im nächsten Schritt erfolgte die Inkubation mit den primären Antikörpern. Diese wurden mit 12,5%igem BSA verdünnt. Die optimale Verdünnung betrug 1:150 für den Uromodulin Polyclonal Antibody (1 mg/ml, Thermo Fisher Scientific) und 1:500 für den Podocin Polyclonal Antibody (500 µg/ml, Thermo Fisher Scientific). Ein Tropfen mit etwa 100 µl der Antikörper-Verdünnung wurde auf die Präparate gegeben und über Nacht bei 4 °C in einer Feuchten Kammer inkubiert. Mindestens ein Präparat wurde als Negativkontrolle ohne primären Antikörper mitgeführt. In den folgenden Schritten wurden die Negativkontrollen wie die übrigen Präparate behandelt.

Nach Inkubation wurden die Schnitte dreimalig in TBS-T-Puffer gespült. Anschließend wurde der sekundäre Antikörper (Anti-Rabbit IgG, 4,0-11 mg/mL, Sigma-Aldrich) nach Empfehlung des Herstellers in einer Verdünnung von 1:200 aufgetragen und für 1 h bei RT in einer Feuchten Kammer inkubiert. Die Präparate wurden erneut dreimalig in TBS-T-Puffer gespült.

Es folgte die Inkubation in Diaminobenzidin (DAB)-Lösung. DAB ist ein Substrat der Peroxidase. Durch Inkubation für 10 min wird DAB an den Stellen, an denen der sekundäre Antikörper gebunden hat, umgesetzt und ein brauner Niederschlag entsteht. Bei hoher spezifischer Bindung des sekundären Antikörpers werden hierdurch indirekt die Bindungsorte des primären Antikörpers visualisiert. Die DAB-Lösung wurde frisch angesetzt. Es wurden 0,024 g DAB und 400 µl dreiprozentiger Wasserstoff in 40 ml DPBS (-) gelöst und mit Typ 600P Faltenfilter (Carl Roth) filtriert. Die Präparate wurden in A. dest gespült, für 2 min in Mayers Hämalaun gegengefärbt und für 10 min unter warmem Leitungswasser gebläut. Zuletzt wurden die Schnitte mit Kaisers Glycerin-Gelatine wie unter 4.6.3 beschrieben eingedeckt.

Die HE- und IF-Färbungen wurden mithilfe des Axio Observer.Z1 (Carl Zeiss Microscopy) ausgewertet. Aufnahmen wurden mit der Axiocam 105 color (Carl Zeiss Microscopy) und ZEN 2.3 blue (Carl Zeiss Microscopy) erstellt. Eine Negativkontrolle wurde zur Bewertung der unspezifischen Anfärbung des Präparathintergrundes und des Ausmaßes unspezifischer Bindungen des sekundären Antikörpers mitgeführt.

# 4.7 Elektronenmikroskopische Untersuchung der Organoide

### 4.7.1 Material

Bezeichnung	Hersteller
DPBS, calcium, magnesium (DPBS (+))	Thermo Fisher Scientific
Glutaraldehyd, 25 %-Lösung in Wasser	SERVA Electrophoresis

Paraformaldehyd	SERVA Electrophoresis
Cacodylsäure·Na-Salz·3H <sub>2</sub> O	SERVA Electrophoresis
Osmiumtetroxid	Science Services
Ethanol, absolut, ≥ 99,8%	Sigma-Aldrich Chemie
Uranylacetat	Ted Pella
Epoxidharz-Kit (Araldit CY)	Plano GmbH
TEM Grids, Kupfer Netzchen mit hexagonalen Mesh	Plano GmbH
Bleicitrat	Plano GmbH

#### Software und Geräte

Leica Reichert Ultracut S	l
EM 900 Transmissionselektronenmikroskop	(
2k Slow Scan CCD Kamera	-

Leica Microsystems Carl Zeiss Microscopy TRÖNDLE Restlichtverstärkersysteme SYSPROG

Image SP

#### 4.7.2 Präparation und Untersuchung

Die Organoide wurden wie unter 4.5.3 beschrieben entnommen. Das Medium wurde entfernt und die Präparate mit 500 µl DPBS (+) gewaschen. Die Organoide wurden mit frischem modifizierten Karnovsky-Fixativ (4 % w/v Paraformaldehyd, 2,5 % v/v Glutaraldehyd in 0,1 M Natriumkakodylat-Puffer (pH=7,4)) für 24 h bei RT fixiert. Nach dreimaligem Waschen für jeweils 15 min mit 0,1 M Natriumkakodylat-Puffer (pH=7,4) wurden die Proben bei RT für 1 h mit 2 % (w/v) Osmiumtetroxid nachfixiert. Anschließend wurden die Präparate erneut gewaschen und in einer aufsteigenden Alkoholreihe entwässert. Während der Entwässerung wurden die Proben mit 1 % (w/v) Uranylacetat in 70%igem Alkohol nachgefärbt. Die Präparate wurden in Epoxidharz eingebettet. Ultradünnschnitte von 70 nm bis 90 nm Dicke wurden an einem Reichert Ultracut S Mikrotom (Leica Microsystems) angefertigt, auf mit Kunststofffilm überzogene Kupfernetze (Plano GmbH) aufgenommen und mit Bleicitrat nachgefärbt. Die Organoide wurden mit einer Beschleunigungsspannung von 80 kV in einem EM 900 Transmissionselektronenmikroskop (TEM) (Carl Zeiss Microscopy) bei 700- bis 20.000-facher Vergrößerung untersucht. Aufnahmen wurden mit der 2K Slow Scan CCD Kamera (TRÖNDLE Restlichtverstärkersysteme) in Kombination mit der Image SP Software (SYSPROG) erstellt.

# 5 Ergebnisse

- 5.1 Histologische Untersuchungen der renalen Organoide
- 5.1.1 Übersichtsfärbung nach zwei Wochen Kultivierung



Abb. 12: Lichtmikroskopische Aufnahmen exemplarischer renaler Organoide im Querschnitt nach zwei Wochen Kultivierung A: HE-Übersichtsfärbung eines aus IMR90-Zellen differenzierten Organoids. Die schwarzen Pfeile zeigen auf mehrere tubuläre Strukturen. B: HE-Übersichtsfärbung eines aus BCRT5-Zellen differenzierten Organoids. Es sind deutliche Dichteunterschiede im Stroma erkennbar.

Um einen Überblick über den Stand der Differenzierung der humanen renalen Organoide und dem Erfolg der Etablierung des von Przepiorski et al. (2018) sollte die Organoidmorphologie publizierten Protokolls zu gewinnen, auf mikroskopischer Ebene untersucht werden. Hierfür wurden die aus den BCRT5- und IMR90-Zellen differenzierten renalen Organoide nach etwa zwei Wochen Kultur entnommen und histologisch präpariert. HE-Übersichtsfärbungen wurden angefertigt (Abb. 12). Die Organoide besitzen eine rundliche Form und einen Durchmesser von 200 µm bis 500 µm. In Abb. 12 A sind tubuläre Strukturen mit z. T. ausgeprägtem Lumen erkennbar. Das Verhältnis von Stroma zu Strukturen liegt deutlich auf Seiten der tubulären Formationen. Glomeruli lassen sich nicht eindeutig identifizieren. Abb. 12 B lässt mikroskopisch keine eindeutigen tubulären oder glomerulären Strukturen erkennen. Auffällig sind die starken Dichteunterschiede im Stroma.

# 5.1.2 Übersichtsfärbung nach vier Wochen Kultivierung

Die renalen Organoide beider iPS-Zelllinien wurden nach etwa vier Wochen Kultur entnommen und histologisch präpariert. Durch Anfertigung HEvon Übersichtsfärbungen sollten die Wachstumsund Differenzierungsvorgänge mikroskopisch beurteilt werden. Die HE-gefärbten Paraffinschnitte zeigen morphologisch vielfältige renale Organoide, von denen drei exemplarisch in Abb. 13 dargestellt sind. Die Organoide haben ihre einheitlich runde Form verloren und an Durchmesser zugenommen (vgl. Abb. 12 und 13).



Abb. 13: Lichtmikroskopische HE-Übersichtsaufnahmen exemplarischer renaler Organoide im Querschnitt nach vier Wochen Kultivierung

A-E: Paraffinschnitte zweier exemplarischer renaler Organoide aus IMR90-Zellen. A: Übersichtsaufnahme. Eine klare Trennung zwischen einem zelldichten und einem aufgelockerten Anteil ist zu erkennen. Mehrere tubuläre Strukturen sind angeschnitten. B: Detailaufnahme einer tubulären Struktur. Diese scheint größer als die Strukturen nach zwei Wochen Kultivierung. C: Detailaufnahme des zellärmeren Auswuchses mit mehreren tubulären Strukturen. D: Übersichtsaufnahme. Mehre tubuläre Strukturen sind umgeben von Stroma unterschiedlicher Dichte. E: Detailaufnahme einiger tubulärer Strukturen. Der schwarze Pfeil zeigt auf eine Struktur mit Verbindung zur Umgebung. In den Lumen einiger Formationen finden sich Ansammlungen von Zellen (gelber Pfeil). F-G: Paraffinschnitt eines renalen Organoids aus BCRT5-Zellen. F: Übersichtsaufnahme. Ein Organoid, welches tubulär anmutenden Strukturen enthält, und mehrere Anschnitte weiterer Organoide sind abgebildet. G: Detailaufnahme. Auffällig sind mehrere große, mit Zellen nahezu vollständig gefüllte Formationen (schwarzer Pfeil).

Das Verhältnis von Stroma zu Strukturen liegt deutlich auf Seiten des Stromas. Einige der Strukturen weisen ein mit Zellen gefülltes Lumen auf.

In Abb. 13 A ist eine klare Abgrenzung zwischen einem dichteren Anteil und einem zellärmeren Gewebe im Organoid ausmachbar. In diesem zellärmeren Verband ist die Mehrzahl der tubulären Strukturen eingebettet. Ähnliche Vorwölbungen wurden bei mehreren renalen Organoiden dokumentiert. Im oberen Bereich des Präparates findet sich eine massiv imponierende tubuläre Struktur mit markantem Lumen (Abb. 13 A und B). Im Inneren des in Abb. 13 D und E dargestellten Organoids finden sich zahlreiche tubulär anmutende Formationen, die in Stroma unterschiedlicher Dichte eingebettet sind. Eine der angeschnittenen tubulären Strukturen weist eine Verbindung zur Umgebung auf (schwarzer Pfeil Abb. 13 E). Im Lumen anderer Strukturen sind amorphe Zellansammlungen erkennbar (gelber Pfeil Abb. 13 E), welche sich noch eindrucksvoller in dem in Abb. 13 G dargestelltem renalen Organoid präsentieren.

#### 5.1.3 Immunfärbung der renalen Organoide

Renale Organoide, die aus IMR90-Zellen differenziert worden waren, wurden nach etwa zwei Wochen Kultur entnommen und histologisch präpariert. Anschließend wurden via Immunfärbung zwei nierenspezifische Proteine markiert. Hierfür wurden Podozin und Uromodulin, das Genprodukt von NPHS2 bzw. von UMOD, gewählt.

Das Protokoll wurde mithilfe von Nieren männlicher Wildtyp-Mäuse der Linie C.129S6(Cg)-Ccl11tm1Mer/J mit Hintergrund 129S6/SvEvTac für die Anwendung an renalen Organoiden angepasst (Abb. 14). Bei den Mäusenierenpräparaten ist nur eine geringfügige unspezifische Anfärbung des Hintergrundes sichtbar (Abb. 14 C und D). Unter Verwendung des Uromodulin Polyclonal Antikörpers und des Podocin Polyclonal Antikörpers können beide Proteine erfolgreich in den Schnitten markiert werden (Abb. 14 E-H).

Anschließend wurde die Immunfärbung an den Paraffinschnitten der renalen Organoide durchgeführt. Die Mäusenierenpräparate wurden als Positivkontrollen genutzt. Die Negativkontrolle ohne primären Antikörper weist eine in den weiteren Präparaten vernachlässigbar geringe unspezifische Anfärbung des Hintergrundes auf (Abb. 15 A). Die immunhistochemische Markierung von Podozin und Uromodulin zeigt in den Organoidschnitten eine eher disseminierte Verteilung des Niederschlages (Abb. 15 B und C).



Abb. 14: Immunfärbung von Podozin und Uromodulin in Mäusenierenschnitten A: HE-Übersichtsfärbung. B: Detailaufnahme der HE-Färbung mit zwei Glomeruli. C: Der Hintergrund in der Übersichtsaufnahme der Negativkontrolle weist eine minimale unspezifische Anfärbung auf. D: Detailaufnahme der Negativkontrolle mit Glomerulus und mehreren Tubuli. E: Übersichtsaufnahme der Immunfärbung mit dem Podozin-Antikörper. Der deutliche braune Niederschlag markiert die Podozyten der Glomeruli. F: Detailaufnahme eines Glomerulus nach Immunfärbung mit dem Podozin-Antikörper. G: Übersichtsaufnahme der Immunfärbung mit dem Uromodulin-Antikörper. H: Die Detailaufnahme zeigt die spezifische Lokalisation des Uromodulins in der luminalen Membran des aufsteigenden Asts der Henle-Schleife.



Abb. 15: Immunfärbung von Podozin und Uromodulin an Paraffinschnitten renaler Organoide A: Die Übersichtsaufnahme der Negativkontrolle ohne primäre Antikörper. Der Hintergrund weist eine minimale unspezifische Anfärbung auf. B: Immunfärbung von Podozin. Eine eindeutige Markierung Glomeruli-artiger Strukturen ist nicht zu erkennen. C: Immunfärbung von Uromodulin. Der braune Niederschlag weist eine eher disseminierte Verteilung mit einzelnen Foci im Präparat auf.

# 5.2 Transmissionselektronenmikroskopische Untersuchung der renalen Organoide

# 5.2.1 Transmissionselektronenmikroskopische Untersuchung nach zwei Wochen Kultivierung

Gemeinsam mit dem Elektronenmikroskopischen Zentrum des Universitätsklinikums Jena wurden aus IMR90-Zellen differenzierte Organoide nach etwa zwei Wochen Kultur für die transmissionselektronenmikroskopische Darstellung präpariert. Die Untersuchung dient der Visualisierung der Ultrastrukturen.

In den Organoidpräparaten sind Zell-Zell-Kontakte wie Desmosomen und Tight Junctions als Zeichen eines festen Zellverbandes nachweisbar (Abb. 16 C). Die Zellkerne weisen keine Merkmale von Apoptose auf. Es findet sich eine hohe Anzahl an Mitochondrien und rauem endoplasmatischen Retikulum. Mehre tubuläre Strukturen sind erkennbar (Abb. 16 A und D). Ihre Zellen weisen eine klare Ausrichtung auf. Die Lumina der tubulären Formationen scheinen z. T. nicht durchgehend zu verlaufen (Abb. 16 A).



Abb. 16 TEM-Aufnahmen renaler Organoide aus IMR90-Zellen nach zwei Wochen Kultivierung

A-C: Anschnitt einer tubulären Struktur. A: Übersichtsaufnahme. B: Detailaufnahme der möglichen Glykokalyx (rote Pfeile). C: Detailaufnahme der Zellen mit Mitochondrien (M), Desmosomen (De) und Tight Junctions (tj). D-F: Querschnitt einer weiteren tubulären Struktur mit deutlichem Lumen. D: Übersichtsaufnahme. E: Eine Anhäufung von Zentrosomen (rot umrandet) nahe des Lumens. Mehrere Tight Junctions sind mit blauen Pfeilen markiert. F: Detailaufnahme eines Zentrosoms mit in das Lumen ragenden Zilien. An den nach außen gerichteten Zellmembranen fällt ein hell angefärbter Saum auf, der einer Glykokalyx gleicht (Abb. 16 B). Auffällig an einem weiteren Anschnitt ist die Anhäufung von Zentrosomen um ein zentrales Lumen, von denen z. T. Zilien herausragen (Abb. 16 D-F). Auch wirkt die zum Lumen gewandte Zellmembran zerklüftet (Abb. 16 E).

# 5.2.2 Transmissionselektronenmikroskopische Untersuchung nach vier Wochen Kultivierung

Nach vier Wochen Kultur wurden ultrastrukturelle Untersuchungen an aus BCRT5-Zellen differenzierten renalen Organoiden durchgeführt. Die Präparate zeigen einen dichten Gewebeverband mit variabler Ausrichtung der Zellen (Abb. 17 A). Auffallend sind die Kollagenfaserbündel, die das Präparat durchziehen (Abb. 17 B). Eindeutige tubuläre oder glomeruläre Strukturen sind nicht ausmachbar.



Abb. 17: TEM-Aufnahme eines renalen Organoids aus BCRT5-Zellen nach vier Wochen Kultivierung

A: Ein Ausschnitt aus dem renalen Organoid. Die Zellen sind teils geradlinig, teils bogenförmig ausgerichtet. Die schwarzen Pfeile zeigen auf Faserzüge, die durch das Präparat verlaufen und den Ausschnitt begrenzen. Eindeutige tubuläre oder glomeruläre Strukturen sind nicht zu erkennen. B: Detailaufnahme eines Kollagenfaserbündels im Querschnitt.

# 5.3 qPCR-Analyse der renalen Organoide

Die Analyse der Expression bestimmter Marker-Gene soll ermöglichen, Schlussfolgerungen über den Grad der Differenzierung zu ziehen und den Stand der Entwicklung der renalen Organoide zu evaluieren. Die verwendeten Marker-Gene sind in Abb. 9 veranschaulicht.

# 5.3.1 qPCR-Analyse nach zwei Wochen Kultivierung

Erste qPCR-Analysen wurden nach zwei Wochen Kultur an renalen Organoiden aus IMR90-Zellen und mit Organoiden aus BCRT5-Zellen durchgeführt (Abb. 18 und 19). In den Diagrammen werden die jeweilige minimale und maximale Veränderung der Genexpression angegeben.



Abb. 18: qPCR-Analyse aus IMR90-Zellen differenzierter renaler Organoide nach zwei Wochen Kultivierung

Die renalen Organoide wurden entnommen, die RNA isoliert und in cDNA umgeschrieben. Die relativen mRNA-Expressionslevel wurden denen der undifferenzierten IMR90-Zellen gegenübergestellt und unter Verwendung der  $2^{-\Delta\Delta C} - M$ ethode analysiert. Eine biologische Probe mit drei technischen Replikaten wurde untersucht. Die Mini- und Maximalwerte wurden anhand der Standardabweichungen der technischen Replikate berechnet.

Die Expression des Pluripotenz-Markers OCT4 hat in den renalen Organoiden verglichen mit der in den iPSC abgenommen. KDR als Marker-Gen des Gefäßendothels ist in den aus IMR90-Zellen differenzierten Organoiden herunterreguliert, während die Genexpression in den aus BCRT5-Zellen generierten Organoiden etwa 7- bis 26-fach gesteigert ist. Die podozytären Marker sind in den renalen Organoiden beider iPSC-Linien nach zwei Wochen deutlich hochreguliert. Die Expression von NPHS1 wurde maximal um das etwa 100-fache, die von NPHS2

maximal um das etwa 5900-fache gesteigert. Ebenfalls werden die Marker-Gene des proximalen Tubulus AQP1, SLC22A6 und SLC34A1 verstärkt in den renalen Organoiden exprimiert, wobei Schwankungen im Grad der Steigerung zwischen den iPSC-Linien feststellbar sind. So wird z.B. SLC22A6 in den aus BCRT5-Zellen generierten Organoiden mit einem Faktor von maximal etwa 560 hochreguliert. In den aus IMR90-Zellen generierten Organoiden beträgt der Faktor maximal etwa 13.



Abb. 19: qPCR-Analyse aus BCRT5-Zellen differenzierter renaler Organoide nach zwei Wochen Kultivierung

Die renalen Organoide wurden entnommen, die RNA isoliert und in cDNA umgeschrieben. Die relativen mRNA-Expressionslevel wurden denen der undifferenzierten BCRT5-Zellen gegenübergestellt und unter Verwendung der  $2^{-\Delta\Delta C}_{T}$  – Methode analysiert. Eine biologische Probe mit drei technischen Replikaten wurde untersucht. Die Mini- und Maximalwerte wurden anhand der Standardabweichungen der technischen Replikate berechnet.

SLC12A1 als ein Marker-Gen des dicken aufsteigenden Asts der Henle-Schleife ist deutlich in seiner Expression hochreguliert mit einer maximal etwa 90.000-fachen Steigerung in den aus BCRT5-Zellen differenzierten Organoiden. Die Expression des zweiten Marker-Gens des dicken aufsteigenden Asts, UMOD, ist in den aus IMR90-Zellen generierten Organoiden um maximal etwa das 470-fache, in den aus BCRT5-Zellen generierten Organoiden um maximal etwa das 50-fache hochreguliert. Die Gene SLC12A3 und CDH1 als Marker der distalen Nephronabschnitte sind in den aus IMR90-Zellen differenzierten renalen Organoiden in ihrer Expression

herunterreguliert. In den aus BCRT5-Zellen differenzierten Organoiden ist die Expression von SLC12A3 und CDH1 um maximal etwa das 40-fache gesteigert. Das Marker-Gen des Sammelrohres, AQP3, ist in seiner Expression in den aus BCRT5-Zellen generierten Organoiden maximal etwa um den Faktor 5 gesteigert. In den aus IMR90 Zellen generierten Organoiden kann nicht eindeutig bestimmt werden, ob die Genexpression von AQP3 hoch- oder herunterreguliert ist.





Abb. 20: qPCR-Analyse renaler Organoide nach vier Wochen Kultivierung Die renalen Organoide wurden entnommen, die RNA isoliert und in cDNA umgeschrieben. Die relativen mRNA-Expressionslevel wurden denen der undifferenzierten IMR90-Zellen gegenübergestellt und unter Verwendung der  $2^{-\Delta\Delta C}_{T}$  – Methode analysiert. Eine biologische Probe mit drei technischen Replikaten wurde untersucht. Die Mini- und Maximalwerte wurden anhand der Standardabweichungen der technischen Replikate berechnet. SLC22A6 als eines der Marker-Gene des proximalen Tubulus ist nicht nachweisbar und daher nicht im Diagramm mitaufgeführt.

Nach vier Wochen Kultivierung wurde eine weitere qPCR-Analyse mit aus IMR90-Zellen differenzierten renalen Organoiden durchgeführt, um Veränderungen zu untersuchen (Abb. 20).

Der Pluripotenz-Marker OCT4 und der Endothel-Marker KDR sind verglichen mit den undifferenzierten IMR90-Zellen in ihrer Expression verringert. Die Genexpression der podozytären Gene NPHS1 und NPHS2 ist um das maximal etwa 3-fache bzw. 21fache gesteigert. Damit sind die Expressionslevel in den renalen Organoiden nicht so stark erhöht wie nach zwei Wochen Kultur. Diese Entwicklung zeigt sich ebenfalls bei den übrigen Marker-Genen. Es kann nicht eindeutig bestimmt werden, ob die Genexpression von UMOD in den Organoiden nach vier Wochen Kultur hoch- oder herunterreguliert ist.

Eine Ausnahme stellt das Marker-Gen für das Sammelrohr, AQP3, dar, welches um das maximal etwa 2-fache in seiner Expression gesteigert ist. Das Gen SLC22A6 war nach vier Wochen Kultur nicht mehr nachweisbar und entfällt aus dem Diagramm.

## 5.4 Analyse der NPHS2- und UMOD-Reporter-Zelllinien

# 5.4.1 Steigerung der Expression von NPHS2 und UMOD durch die Verknüpfung mit den Fluorophorgenen

Die HEK 293-Zellen wurden erfolgreich mit den jeweiligen Guide- und Taggingplasmiden transfiziert und selektiert, sodass stabile NPHS2- und UMOD-**Reporter-Zelllinien** generiert wurden. in denen die Funktionalität der Reporterkonstrukte getestet werden konnte. In den Reporter-Zelllinien wiesen einige Zellen bereits ohne Stimulation der Expression von NPHS2 bzw. UMOD Fluoreszenzsignale auf. In der NPHS2-Reporter-Zelllinie konnten Signale im rötlichen Spektrum, in der UMOD-Reporter-Zelllinie Signale im rötlichen und grünen Spektrum fluoreszenzmikroskopisch nachgewiesen werden. Um zu testen, ob die Expression der Zielgene und damit auch die Expression der verknüpften Fluorophore allein durch das Tagging gesteigert wird, wurde eine qPCR-Analyse durchgeführt. Gleichzeitig sollte geprüft werden, ob sich durch gezielte Stimulation die Genexpression von NPHS2 und UMOD weiter steigern ließe. Mithilfe des CRISPR/Cas9 SAM Komplexes und Promotor-spezifischen sgRNAs wurde die Transkription der Zielgene stimuliert. Anschließend wurde die Veränderung der Genexpressionslevel von NPHS2 und UMOD in den Reporter-Zelllinien ohne und mit Stimulation analysiert (Abb. 21).

In der NPHS2-Reporter-Zelllinie ist die Expression des Zielgens um maximal das circa 33-fache, minimal das 5-fache erhöht. Nach Stimulation lässt sich eine maximal etwa 9160-fache Steigerung der NPHS2-Expression im Vergleich zur unmodifizierten Grundzelllinie messen. UMOD ist in seiner Expression in der UMOD-Reporter-Zelllinie um maximal das circa 130-fache, minimal das etwa 8-fache hochreguliert. Durch Stimulation lässt sich dieser Faktor auf maximal etwa 5760 steigern.

62



Abb. 21: qPCR-Analyse der relativen Expressionslevel der Zielgene in der NPHS2- und UMOD-Reporter-Zelllinie ohne und mit Stimulation

Die relativen mRNA Expressionslevel wurden denen der unmodifizierten Grundzelllinie gegenübergestellt und unter Verwendung der  $2^{-\Delta\Delta C}_{T}$  – Methode analysiert. Drei biologische Replikate der UMOD-Reporter-Zelllinie bzw. zwei biologische Replikate der NPHS2-Reporter-Zelllinie mit jeweils drei technischen Replikaten wurden untersucht. Die Mini- und Maximalwerte wurden anhand der Standardabweichungen der biologischen Replikate berechnet. Bereits in den Reporter-Zelllinien ohne Stimulation sind die Expressionslevel der Zielgene NPHS2 und UMOD erhöht. Eine weitere Steigerung der Genexpression ist durch die gezielte Stimulation mithilfe des CRISPR/Cas9 SAM Komplexes und Promotor-spezifischen sgRNAs möglich.

#### 5.4.2 Fluoreszenzmikroskopische Untersuchung der Reporter-Zelllinien

Um die in den Reporter-Zelllinien beobachteten Fluoreszenzsignale eindeutig zu identifizieren, wurden Untersuchungen am Konfokalmikroskop (LSM 980, Carl Zeiss Microscopy) durchgeführt. Für die Fluoreszenzsignale von mCherry, mNeonGreen und tdTomato wurden Positivkontrollen erstellt. tdTomato ist in den Guideplasmiden vorhanden. Falls diese nach Transfektion weiterhin in den Zellen verbleiben, wäre dies so nachweisbar und würde die rötlichen Fluoreszenzsignale in der UMOD-**Reporter-Zelllinie** erklären. Die Negativkontrolle bestand aus Zellen der Grundzelllinie, in denen bis auf Autofluoreszenz keine Signale zu erwarten waren (Abb. 22). Um optimale Signalstärken zu generieren, wurden die Reporter-Zelllinien sowohl ohne als auch mit Stimulation der Genexpression analysiert.



Abb. 22: Beispielhafter Ausschnitt einer Negativkontrolle Als Negativkontrolle wurden die HEK 293-Zellen der Grundzelllinie verwendet und auf Autofluoreszenz untersucht. Beispielhaft ist hier das Fluoreszenzsignal einer apoptotischen Zelle abgebildet. Die Spektren der Hintergrund- und Autofluoreszenz wurden aufgenommen.

#### UMOD-Reporter-Zelllinie

Die Positivkontrollen wurden analysiert und die Spektren für mNeonGreen und tdTomato aufgenommen (Abb. 23 A bis D). Es folgte die Untersuchung der UMOD-Reporter-Zelllinie ohne Stimulation (Abb. 23 E). Im Zytoplasma der Zellen fanden sich Fluoreszenzsignale im grünen und im rötlichen Spektrum. Um zu verifizieren, dass es sich um mNeonGreen und tdTomato handelt, wurde eine Spektralanalyse durchgeführt und die aufgenommenen Spektren mit denen der Positivkontrollen verglichen (Abb. 23 F; spektrale Analyse von tdTomato in der UMOD-Reporter-Zelllinie nicht abgebildet). Eine Übereinstimmung der Spektren konnte festgestellt werden. Anschließend wurden die Zellen, in denen die Expression von UMOD stimuliert worden war, analysiert. Optisch konnte kein Unterschied in der Anzahl fluoreszierender Zellen oder in der Intensität des Signals festgestellt werden.

#### NPHS2-Reporter-Zelllinie

Die Positivkontrollen wurden mikroskopiert und die Spektren für tdTomato und mCherry aufgenommen (Abb. 24 A bis D). tdTomato wies nur geringe Signalintensitäten in der Positivkontrolle auf (Abb. 24 D). Anschließend wurde die Reporter-Zelllinie ohne vorherige Stimulation der NPHS2-Expression untersucht. Durch Anregung mit sowohl 594 nm als auch 514 nm konnten im Zytoplasma der Zellen zwei Fluoreszenzsignale im roten Spektrum unterschieden werden (Abb. 24 E und F). Nach Vergleich der Spektren mit denen der Positivkontrollen wurde bestätigt, dass in der NPHS2-Reporter-Zelllinie sowohl mCherry als auch tdTomato exprimiert werden. Anschließend wurde die fluoreszenzmikroskopische Untersuchung der NPHS2-Reporter-Zelllinie nach Stimulation durchgeführt. Optisch konnte keine Veränderung beobachtet werden.



Abb. 23: Fluoreszenzmikroskopische Analyse der UMOD-Reporter-Zelllinie A: Positivkontrolle mit mNeonGreen. B: Emissionsspektrum mNeonGreens mit Maximum bei 517 nm. C: Positivkontrolle mit tdTomato. D: Emissionsspektrum tdTomatos mit Maximum bei 581 nm. E: Analyse der UMOD-Reporter-Zelllinie. Mehrere Fluoreszenzsignale wurden detektiert und die Spektren aufgenommen. F: Eines der aufgenommenen Spektren. Das Maximum liegt bei etwa 517 nm. Das Spektrum stimmt mit dem der Positivkontrolle mNeonGreens überein. Somit exprimieren die UMOD-Reporter-Zellen mNeonGreen. Die spektrale Analyse von tdTomato in den Zellen der UMOD-Reporter-Zelllinie ist nicht abgebildet.



Abb. 24: Fluoreszenzmikroskopische Analyse der NPHS2-Reporter-Zelllinie A: Positivkontrolle mit mCherry. B: Emissionsspektrum mCherrys mit Maximum bei 610 nm. C: Positivkontrolle mit tdTomato. D: Emissionsspektrum tdTomatos mit Maximum bei 581 nm. tdTomato weist eine geringe Signalstärke auf, was hinsichtlich des untersuchten Aspekts jedoch ohne Relevanz ist. E: Darstellung der mCherry-positiven Zellen (weißer Pfeil). Durch Verwendung eines 594 nm-Lasers wurde lediglich mCherry optimal angeregt. F: Darstellung der tdTomato-positiven Zellen. Der Bildausschnitt ist identisch mit E. Durch Verwendung eines 514 nm-Lasers wurde hauptsächlich tdTomato angeregt. Der weiße Pfeil deutet auf die Stelle, an der die mCherry-exprimierende Zelle nun kaum noch sichtbar ist.

### 6 Diskussion

Die Prävalenz der mit einer hohen Morbidität und Mortalität einhergehenden CKD ist über die letzten Jahrzehnte hinweg deutlich gestiegen (Jha et al. 2013). Gleichzeitig sind die aktuellen therapeutischen Möglichkeiten insbesondere bei fortgeschrittenem Nierenversagen begrenzt (Asgari et al. 2017). Die Dialyse als Nierenersatzverfahren ist weiterhin der Organtransplantation hinsichtlich des Behandlungserfolgs unterlegen (Deutsche Stiftung Organtransplantation 2022). Der Einsatz letzterer wiederum wird durch den Mangel an verfügbaren Transplantaten und die Problematik der Immunogenität begrenzt (Deutsche Stiftung Organtransplantation 2022, Lancaster und Knoblich 2014). Vor diesem Hintergrund ist die Entwicklung neuer therapeutischer Strategien und die Optimierung bisheriger Optionen von enormer Relevanz (Asgari et al. 2017). Dafür bedarf es neuer, präziser Forschungsmodelle, um Defizite bisheriger Formate wie zweidimensionaler Zellkulturen auszugleichen (Kapalczynska et al. 2018). Ein solcher innovativer Ansatz sind aus humanen iPSC differenzierte renale Organoide (Borestrom et al. 2018). Sie besitzen das Potenzial zur möglichst getreuen in vitro-Untersuchung von Physiologie und Pathophysiologie der menschlichen Niere (Lancaster und Knoblich 2014). Auch stellen sie eine Gewebeersatzstrategie potenzielle zukünftige neben Dialyse und Organtransplantation dar (Lancaster und Knoblich 2014). Durch die Möglichkeit der Differenzierung renaler Organoide aus patienteneigenen iPSC könnte die Problematik der Immunogenität und des Transplantatmangels gemildert werden (Lancaster und Knoblich 2014).

Erstes Ziel dieser Arbeit war die Etablierung eines von Przepiorski *et al.* (2018) publizierten Protokolls zur Differenzierung humaner renaler Organoide aus iPSC. Im Rahmen der Diskussion wurde der Erfolg dessen beurteilt und einzelne Aspekte des Protokolls anderen Methoden gegenübergestellt. Die Qualität der renalen Organoide und ihre Eignung als Modelle der menschlichen Niere wurde anhand diverser Untersuchungen diskutiert. Zuletzt wurden die Funktionalität und die Eigenschaften zweier ihm Rahmen dieser Arbeit generierter Reporter-Zelllinien mit den nierenspezifischen Zielgenen NPHS2 und UMOD betrachtet. Reportersysteme ermöglichen die Visualisierung zellulärer Vorgänge in Echtzeit (Przepiorski et al. 2022). Ihr Potenzial zur morphologischen Charakterisierung und Beurteilung humaner renaler Organoide *in vitro* wurde evaluiert.

67

## 6.1 Generieren der humanen renalen Organoiden aus iPSC

#### 6.1.1 Etablierung des Differenzierungsprotokolls

Das von Przepiorski *et al.* (2018) publizierte Protokoll zur Differenzierung humaner renaler Organoide wurde anhand von zwei hiPSC-Linien, den IMR90-Zellen und den BCRT5-Zellen, erfolgreich angewandt. Für die Formation der EBs zu Beginn des Protokolls wurde für einige Organoid-Ansätze die Methode der Selbst-Aggregation genutzt, für andere wurden AggreWell<sup>™</sup> Platten eingesetzt. Letztlich waren zwischen den renalen Organoiden, die aus beiden Methoden hervorgingen, keine wesentlichen Unterschiede feststellbar. Ein Nachteil der Selbst-Aggregation ist die stärkere Abhängigkeit der Methode von der Erfahrung der durchführenden Person, welches die Reproduzierbarkeit erschwert.

#### 6.1.2 Nachweis multipler renaler Komponenten in den Organoiden

Durch die qPCR-Analysen der renalen Organoide nach zwei und vier Wochen Kultur konnte die gesteigerte Expression für Marker-Gene des Glomerulus, des proximalen und distalen Tubulus inklusive Anteilen der Henle-Schleife sowie des Sammelrohrs nachgewiesen werden (Abb. 9, 18-20). Das Marker-Gen endothelialer Zellen, KDR, war nur in den aus BCRT5-Zellen differenzierten Organoiden in seiner Expression erhöht (Abb. 19). Morphologisch konnte in den histologischen Schnittpräparaten die Ausbildung von Tubuli bestätigt werden (Abb. 12, 13). Da nach zwei Wochen Kultur in den aus IMR90-Zellen differenzierten Organoiden insbesondere die Expression der Marker-Gene der proximaleren Tubulusabschnitte gesteigert war, scheinen diese zumindest bei den Organoiden aus den IMR90-Zellen sich vor den distaleren Abschnitten zu entwickeln (Abb. 18). Diese Vermutung wird durch die gesteigerte Hochregulation der Expression von AQP3, dem Marker-Gen des Sammelrohrs, nach erst vier Wochen Kultur in aus den IMR90-Zellen generierten Organoiden unterstützt (Abb. 18, 20; vgl. 6.1.5). Der Pluripotenz-Marker OCT4 war in allen gPCR-Analysen in seiner Expression erniedrigt, welches weiter die erfolgreiche Differenzierung der iPSC bestätigt (Abb. 18, 19, 20). In den aus BCRT5-Zellen differenzierten Organoiden konnte nach zwei Wochen Kultur eine gesteigerte Expression des Gens SLC12A3 als Marker der Pars convoluta des distalen Tubulus beobachtet werden (Abb. 19). Dies ist von besonderem Interesse, da dieser Marker erst spät in der menschlichen Nephrogenese vorkommt (Przepiorski et al. 2018). Das ist nicht nur ein Hinweis darauf, dass die Differenzierung der Organoide Ziellinien-spezifische Unterschiede aufweisen kann (vgl. 6.1.3), sondern könnte bedeuten, dass die Entwicklung in den renalen Organoide nicht exakt der der Niere *in vivo* folgt (Liu et al. 2022).

In den TEM-Aufnahmen nach zwei Wochen Kultur konnten ebenfalls Tubuli nachgewiesen werden (Abb. 16). Die Anhäufung von Zentrosomen und der Nachweis von Zell-Zellkontakten in Umgebung der Lumina sprechen dafür, dass es sich um renale Tubuli handelt (Abb. 16 E). Die luminale Zellmembran wirkt zerklüftet, was der Oberflächenvergrößerung dienen könnte und auf eine beginnende Bildung des Bürstensaums weisen mag. Die nicht durchgehend verlaufenden Lumina bestätigen den juvenilen Entwicklungsstand der Tubuli (Abb. 16 A). Die hohe Zahl an Mitochondrien und an rauem endoplasmatischen Retikulum deutet des Weiteren auf eine gesteigerte Syntheseaktivität, möglicherweise im Rahmen der Differenzierung und Entwicklung der Zellen, hin.

Nach zwei Wochen Kultur waren weder in den histologischen noch in den elektronenmikroskopischen Aufnahmen eindeutige Glomeruli identifizierbar. Diese Diskrepanz zwischen gesteigerter Expression der Marker-Gene und scheinbar fehlendem morphologischen Korrelat wird unter 6.1.3 thematisiert. Nach vier Wochen Kultur waren in den histologischen Präparaten mit Zellformationen gefüllte Strukturen von anderen, rein tubulären Strukturen abgrenzbar (Abb. 13 D-G). Möglicherweise handelt es sich bei diesen neuartigen Strukturen um juvenile oder aberrante glomeruläre Entitäten.

In allen histologischen, immunhistochemischen und elektronenmikroskopischen Aufnahmen ist das Stroma der Organoide sichtbar. Auf ein stromales Marker-Gen wurde in den gPCR-Analysen verzichtet.

Zusammenfassend enthalten die generierten humanen renalen Organoide proximale und distale Tubuli, Anteile der Henle-Schleife, Sammelrohre, potenzielle juvenile Glomeruli und interstitielle Zellen. Des Weiteren konnten endotheliale Zellen in den aus BCRT5-Zellen differenzierten Organoiden nachgewiesen werden.

# 6.1.3 Zelllinien-spezifische Unterschiede und Diskrepanz zwischen Genexpression und Morphologie in den renalen Organoiden

Nach zwei Wochen Kultur waren in den histologischen Präparaten der aus den BCRT5-Zellen differenzierten renalen Organoiden keine eindeutigen Strukturen erkennbar, im Gegensatz zu den Aufnahmen der aus IMR90-Zellen differenzierten Organoide (Abb. 12). Die Dichteunterschiede in den aus den BCRT5-Zellen

generierten Organoiden möglicherweise deuten auf beginnende Differenzierungsprozesse hin. Damit lässt sich die Vermutung aufstellen, dass BCRT5-Zellen länger für die erfolgreiche Entwicklung in renale Organoide benötigen. Interessanterweise sind die Marker-Gene in der gPCR-Analyse nach zwei Wochen Kultur in den aus BCRT5-Zellen differenzierten Organoiden durchschnittlich stärker hochreguliert als in den aus IMR90-Zellen differenzierten Organoiden (Abb. 18, 19). Ausnahmen bilden die Gene SLC34A1 als Marker für den proximalen Tubulus und UMOD, ein Marker des dicken aufsteigenden Asts der Henle-Schleife. Ihre Genexpression wurde in den aus IMR90-Zellen generierten Organoiden stärker hochreguliert. Der Endothelmarker KDR sowie die Gene des distalen Tubulus SLC12A3 und CDH1 sind nur in den aus BCRT5-Zellen differenzierten Organoiden in ihrer Expression gesteigert. Eine Expressionssteigerung des Gens AQP3, dem Marker für das Sammelrohr, ist nur fraglich in den aus IMR90-Zellen generierten Organoiden nachweisbar. Die Ergebnisse der qPCR-Analyse ließen daher vermuten, dass die aus BCRT5-Zellen generierten renalen Organoide weiter differenziert wären. Die histologischen Untersuchungen implizieren jedoch das Gegenteil. Dies könnte auf eine Diskrepanz zwischen der Steigerung der Genexpression und der Entwicklung lichtmikroskopisch erfassbarer Strukturen hindeuten. Ein weiterer Hinweis auf eine solche Diskrepanz ist die Immunfärbung von Podozin und Uromodulin in den aus IMR90-Zellen differenzierten Organoiden nach zwei Wochen Trotz nachweislich gesteigerter Genexpression Kultur. entstand bei der Immunfärbung ein eher unspezifisches Muster, insbesondere verglichen mit den eindeutigen Ergebnissen in den Mäusenierenpräparaten (Abb. 14, 15). Unterschiede zwischen den Immunfärbungen von Podozin und Uromodulin deuten allerdings auf eine gewisse Spezifität der primären Antikörper hin. Da der Hintergrund der Präparate kaum angefärbt wurde, ist von einer ausreichenden Spezifität des sekundären Antikörpers auszugehen. Combes et al. (2019) konnten ebenfalls trotz Nachweis der Expression neuraler Marker via Einzelzell-Sequenzierung diese immunhistochemisch nicht in den Organoiden markieren. Möglicherweise verfügt die Immunhistochemie über keine ausreichende Sensitivität in den frühen Stadien der Differenzierung.

# 6.1.4 Einfluss des Durchmessers auf Differenzierung, Versorgung, Vaskularisierung und Degeneration der renalen Organoide

Przepiorski et al. (2018) konnten beobachten, das die erfolgreiche Differenzierung der renalen Organoide abhängig vom initialen Durchmesser der EBs ist. Durchmesser von unter 200 µm besitzen vermutlich eine zu niedrige Zellzahl, um die in vivo-Gewebedifferenzierung nachzuahmen, und führen nur teilweise zur Entwicklung in renale Organoide (Przepiorski et al. 2018). Durchmesser von über 700 µm sind ebenfalls nachteilig für den Differenzierungsprozess (Przepiorski et al. 2018). Dies könnte auf eine Limitation der Sauerstoff- und Nährstoffversorgung zurückzuführen sein, die in der Suspensionskultur via Diffusion erfolgt (Przepiorski et al. 2018). Die Zellen im Inneren der Organoide erhalten bei größeren Durchmessern eine geringere Konzentration an Sauerstoff, Nährstoffen und Wachstumsfaktoren. So konnten Van Winkle et al. (2012) feststellen, dass die Sauerstoffkonzentration in EBs mit einem Durchmesser von 400 µm bereits 50% niedriger war als die in 200 µmgroßen EBs, ohne jedoch eine kritische Konzentration zu unterschreiten. Przepiorski et al. (2018) wiesen einen höheren Anteil apoptotischer Zellen insbesondere im Inneren von Organoiden ab 700 µm Durchmesser nach. Proliferierende Zellen waren hauptsächlich am Rand zu finden (Przepiorski et al. 2018). Interessanterweise gelangten Hubert et al. (2016) zu einem beinahe gegensätzlichen Ergebnis: Zwar waren die höchsten Proliferationsraten in ihren Versuchen ebenfalls am Rand situiert. jedoch war dort auch die höchste Apoptose-Aktivität nachweisbar (Hubert et al. 2016). Deshalb schlussfolgerten Hubert et al. (2016), dass der Rand der Organoide ein hochdynamisches Gebiet präsentiert mit einem stabilen inneren Kern. An den Randgebieten der von Takasato et al. (2016) generierten Organoide waren die sich entwickelnden Nephrone situiert, während sich im Inneren das renale Interstitium und das endotheliale Netzwerk befanden. Dies könnte ebenfalls die Hypothese von Hubert et al. (2016) unterlegen.

Die Erkenntnis von Przepiorski *et al.* (2018), dass Durchmesser von weniger als 200 µm und mehr als 700 µm bereits die initiale Differenzierung hindern würden, konnte im Rahmen dieser Arbeit ebenfalls beobachtet werden. Unter Verwendung entsprechender Filter können EBs mit inadäquatem Durchmesser jedoch aus der Kultur entfernt werden (Przepiorski et al. 2018).

Nach etwa vier Wochen Kultur ließ sich bei den renalen Organoiden ein Verlust der rundlichen Form und die Ausbildung von Stroma-reichen Vorwölbungen feststellen

(Abb. 13). Die Durchmesser der Organoide betrugen um die 500 µm und waren damit tendenziell größer als nach zwei Wochen Kultur, zu welchem Zeitpunkt die Durchmesser zwischen 200 µm und 500 µm schwankten (Abb. 12). Dies deutet auf ein exzentrisches Wachstum in Kultur mit Proliferation der randständigen Zellen hin und würde die durch Hubert et al. (2016) vorgestellte Hypothese unterstützen. In den TEM-Aufnahmen nach vier Wochen Kultur sind mehrere dunkel angefärbte Zellen sichtbar (Abb. 17). Diese potenziell apoptotischen Zellen sind in den Organoiden im Gegensatz zu den Beobachtungen von Przepiorski et al. (2018) jedoch über den Querschnitt hinweg verteilt. Zusätzlich fanden sich in der TEM-Aufnahme multiple Kollagenfaserbündel. Auch nimmt die Expression der Marker-Gene in den renalen Organoiden nach vier Wochen Kultur tendenziell ab (Abb. 20), ein Phänomen, welches wiederholt in der Literatur beschrieben wurde (Kumar et al. 2019, Przepiorski et al. 2018). Dies könnte zusammen mit den apoptotischen Zellen und der Ablagerung Kollagen für von zunehmenden Stress bei längerer Suspensionskultur sprechen. Ich stelle die Hypothese auf, dass, unabhängig von den negativen Effekten eines zu großen Durchmessers, ein verlängerter Zeitraum in Suspensionskultur zusätzliche degenerative Veränderungen und eine Reorganisation der Organoide hervorrufen könnte. Die Induktion eines Gefäßnetzwerkes anstelle der alleinigen Versorgung der Organoide mittels Diffusion könnte eine Lösung darstellen. In den aus den BCRT5-Zellen differenzierten Organoiden konnte via gPCR-Analyse bereits die gesteigerte Expression des Endothelmarkers KDR nachgewiesen werden (Abb. 19). Auch Takasato et al. (2016) und Czerniecki et al. (2018) gelang es endotheliale Zellen nachzuweisen, jedoch fand keine Vaskularisierung ihrer renalen Organoide statt. Eine Zugabe von VEGF erhöhte zwar die Anzahl endothelialer Zellen, führte aber insgesamt nicht zur verbesserten Ausbildung eines Gefäßnetzwerkes (Czerniecki et al. 2018). Homan et al. (2019) konnten sowohl bei Gabe als auch bei Inhibition von VEGF in humanen renalen Organoiden negative Effekte hinsichtlich der Vaskularisierung beobachten. Stattdessen nutzten sie eine mikrofluidische Kultur mit adhärenter Gelatine-Fibrin-Matrix, in der durch Superperfusion eine Scherbelastung auf die Organoide wirkt, welche die Gefäßentwicklung fördern soll (Homan et al. 2019). In dem von mir angewandten Protokoll zur Differenzierung renaler Organoide werden diese ab Tag 8 zur Bildung einer Scherbelastung bei 90 rpm auf einen Schüttler platziert (Przepiorski et al. 2018).

72
Taguchi et al. (2014) gelang eine Vaskularisierung ihrer aus embryonalen Mäusestammzellen generierten EBs nach Transplantation dieser unter die Nierenkapsel einer Maus. Durch Transplantation humaner renaler Organoide unter die Nierenkapsel von Mäusen erzielten auch van den Berg et al. (2018) eine verbesserte Gefäßentwicklung im Vergleich zu gleichaltrigen Organoiden, die nicht transplantiert worden waren. Die Methode entspräche eher der in vivo-Entwicklung, wo sowohl Angiogenese von außerhalb als auch Vaskulogenese von innerhalb des sich entwickelnden Organs eine Rolle spielen (van den Berg et al. 2018). Allerdings limitiert die Transplantation von Organoiden in Mäuse die späteren Anwendungsmöglichkeiten (Liu et al. 2022).

Zusammenfassend ist eine ausreichende Vaskularisierung der Organoide für ihre optimale Differenzierung von größter Bedeutung, da ohne ein Gefäßnetzwerk die Versorgung der Organoide mit Nährstoffen rein via Diffusion erfolgt und somit abhängig ist vom Durchmesser (Taguchi et al. 2014, van den Berg et al. 2018). Zum jetzigen Standpunkt gibt es bereits diverse Ansätze zur Verbesserung der Entwicklung des Gefäßnetzwerkes, jedoch besteht noch weiterer Forschungsbedarf für eine optimale Lösung.

#### 6.1.5 Effekte einer Kultur von über zwei Wochen auf humane renale Organoide

Im vorherigen Abschnitt wurden die degenerativen Auswirkungen einer verlängerten Suspensionskultur diskutiert. Nichtsdestotrotz konnte ich auch positive Effekte, insbesondere hinsichtlich einer fortschreitenden Differenzierung und Wachstum der renalen Organoide, beobachten. Dies widerspricht den Ergebnissen von van den Berg et al. (2018). Ihre Organoide wiesen bei verlängertem Kultivierungszeitraum lediglich degenerative Veränderungen ohne weitere Maturation auf (van den Berg et al. 2018). Allerdings betrug der Durchmesser der von van den Berg et al. (2018) generierten humanen renalen Organoide 5 mm – 7 mm an Tag 7 + 25. Auf den negativen Einfluss eines zu großen Durchmessers ohne ausgebildetes Gefäßnetzwerk wurde bereits in Abschnitt 6.1.4 eingegangen.

Hingegen konnten nach vier Wochen Kultur in den histologischen Aufnahmen der im Rahmen dieser Dissertationsarbeit generierten Organoide neuartige, als potenzielle glomeruläre Entitäten imponierende Strukturen nachgewiesen werden, die nach zwei Wochen Kultur noch nicht sichtbar gewesen waren (Abb. 12, 13). Einige der Tubuli hatten des Weiteren an Größe zugenommen, sodass von einem Wachstum bei längerer Kultur ausgegangen werden kann. Auch ist AQP3 als Marker-Gen des Sammelrohrs nach vier Wochen Kultur in seiner Expression in den aus IMR90-Zellen differenzierten Organoiden stärker hochreguliert als nach zwei Wochen Kultur (Abb. 18, 20). Demnach scheint mit der Zeit die Entwicklung der Sammelrohre in den Organoiden aus den IMR90-Zellen gefördert zu werden. In der TEM-Aufnahme der renalen Organoide nach vier Wochen Kultur sind keine eindeutigen Strukturen erkennbar (Abb. 17). Dies kann sowohl durch degenerative Veränderungen, aber auch durch einen ungünstig gewählten Anschnitt des Organoids bedingt sein. Letztlich scheint eine lange Suspensionskultur renaler Organoide unter Berücksichtigung des separaten Einflussfaktors des Durchmessers sowohl positive als auch negative Effekte mit sich zu bringen. Die Degeneration der Organoide ließe sich durch eine Optimierung der Versorgungssituation insbesondere durch Förderung vermindern, wodurch gleichzeitig der Vaskularisierung die Entwicklung vornagetrieben werden würde (vgl. 6.1.4).

## 6.1.6 Differenzierung des metanephrischen Mesenchyms und der Ureterknospe

Die Nephrogenese umfasst sowohl die Ausbildung des metanephrischen Mesenchyms als auch die der Ureterknospe (Abb. 4). Die Frage, ob es möglich ist, im Rahmen eines Protokolls beide Entitäten zu differenzieren, wird kontrovers diskutiert. So konnten weder Morizane et al. (2015), Cruz et al. (2017) noch Czerniecki et al. (2018) Hinweise auf das Vorhandensein von Sammelrohren, welche sich aus der Ureterknospe differenzieren, in den von ihnen generierten Organoiden Taguchi et al. (2017) postulierten, dass die Differenzierung des finden. metanephrischen Mesenchyms und der Ureterknospe separate Protokolle verlangt. Marker mehrerer Abschnitte des Nephrons, welche sich aus dem metanephrischem Mesenchym entwickeln, konnten in den qPCR-Analysen der Organoide im Rahmen dieser Arbeit nachgewiesen werden (Abb. 18-20). In den aus BCRT5-Zellen generierten Organoiden wurde ebenfalls eine gesteigerte Expression des Marker-Gens der Sammelrohre, AQP3, gemessen (Abb. 19). In den aus IMR90-Zellen differenzierten Organoiden war die Expression von AQP3 nach zwei Wochen Kultur nur fraglich erhöht (Abb. 18). Nach vier Wochen ließ sich jedoch definitiv eine Steigerung der Genexpression nachweisen (Abb. 20). Damit ließe sich vermuten, dass die Entwicklung der Ureterknospe ebenfalls erfolgreich induziert werden konnte. Das von Przepiorski et al. (2018) publizierte Protokoll ermöglicht demzufolge die Differenzierung sowohl des metanephrischen Mesenchyms als auch der Ureterknospe und spricht somit gegen die von Taguchi *et al.* (2017) aufgestellte Hypothese. Ein Problem stellt jedoch die unter den Arbeitsgruppen divergierende Auswahl geeigneter Marker-Gene, insbesondere für das Sammelrohr, dar, was eine Beurteilung solcher Fragestellungen erschwert. In dieser Arbeit wurde auf Empfehlung der Arbeitsgruppe von Prof. Dr. Kurtz der Charité das Gen AQP3 gewählt.

#### 6.1.7 Off-target Populationen und der Einsatz von multiplen Wachstumsfaktoren

Viele Differenzierungsprotokolle beinhalten eine große Anzahl an verschiedenen Wachstumsfaktoren (Lancaster und Knoblich 2014). Ein Kritikpunkt an dem Protokoll Przepiorski et al. (2018) ist, dass die Verwendung lediglich eines von Wachstumsfaktors, CHIR99021, und von KOSR nicht ausreiche für eine gezielte Differenzierung in renales Gewebe (Kumar et al. 2019). Folglich müssten in den nach Przepiorski et al. (2018) generierten renalen Organoiden mehr off-target Populationen entstehen. Dies konnte jedoch nicht nachgewiesen werden und auch bei Protokollen mit mehreren Wachstumsfaktoren sind off-target Populationen eine weit verbreitete Problematik (Kumar et al. 2019, Phipson et al. 2019, Howden et al. 2019, Combes et al. 2019, Przepiorski et al. 2018). So scheinen off-target Populationen nicht einzig durch die Anzahl eingesetzter Wachstumsfaktoren bedingt zu sein. Des Weiteren haben neben Przepiorski et al. (2018) u. a. auch Czerniecki et al. (2018), Takasato et al. (2014, 2016) und van den Berg et al. (2018) nur CHIR99021 bzw. CHIR99021 und FGF9 erfolgreich für die Differenzierung renaler Organoide aus humanen PSC einsetzen können.

## 6.1.8 Individualität der renalen Organoide und Reproduzierbarkeit des Protokolls

Um die Reproduzierbarkeit und postulierte universelle Anwendbarkeit des von Przepiorski et al. (2018) publizierten Protokolls zu testen, wurden in dieser Arbeit verschiedene hiPSC-Linien verwendetet. Wie beschrieben, zwei konnten Unterschiede zwischen den renalen Organoiden, insbesondere zwischen denen aus verschiedenen iPS-Zelllinien, beobachtet werden, was die Reproduzierbarkeit des Protokolls einschränkt. Phipson et al. (2019) beschäftigten sich konkret mit dem Problem der erschwerten Reproduzierbarkeit dreidimensionaler Kulturen (Kapalczynska et al. 2018). Zusammenfassend schlussfolgerten sie, dass die

größten Differenzen auf verschiedene Ansätze zurückzuführen sind, nicht auf unterschiedliche Zelllinien (Phipson et al. 2019). Auch die hohe Komplexität der Niere als Gewebe könnte die Individualität der Organoide mitbedingen (Phipson et al. 2019, Humphreys 2018). Unter Einbezug der Variation in der Auswertung sollte diese jedoch kein relevantes Problem darstellen (Phipson et al. 2019). Auch kann eine gewisse Individualität der renalen Organoide von Vorteil sein für die möglichst realistische Imitation der *in vivo*-Organo- und Pathogenese der Niere (Lancaster und Knoblich 2014).

# 6.1.9 Große Übereinstimmungen zwischen humanem Nierengewebe und humanen renalen Organoiden

Eine entscheidende Frage ist, inwieweit renale Organoide in der Lage sind, menschliches Nierengewebe zu imitieren. Combes et al. (2019) und Boreström et al. (2018) haben die Genexpression in humanen renalen Organoiden mit der in fetalem bzw. adultem Nierengewebe verglichen und konnten große transkriptionelle Übereinstimmungen nachweisen. So observierten Combes et al. (2019)Gemeinsamkeiten bei der Transkription stromaler und endothelialer Gene sowie für Marker des Nephrons. Unterschiede seien weitgehend durch technische Artefakte bedingt gewesen (Combes et al. 2019). Vergleichspunkt bildete fetales Nierengewebe in der 16. Entwicklungswoche (Combes et al. 2019). Dies weist dadurch gleichzeitig auf die Problematik der unzureichenden Maturation als eine der bestehenden Herausforderungen der Organoid-Technologie hin (Takasato et al. 2016, Przepiorski et al. 2022). Auch Przepiorski et al. (2018) führten vergleichende Immunfärbungen mit den Organoiden und fetalem sowie adultem menschlichem Nierengewebe durch. Eine zufriedenstellende Übereinstimmung morphologischer und transkriptioneller Aspekte zwischen den Organoiden und der menschlichen Niere war feststellbar (Przepiorski et al. 2018). Dies bestärkt die Anwendung von Organoiden als möglichst realistische Modelle der Organo- und Pathogenese sowie als Modelle für Medikamenten- und Toxizitätstestungen. Das enorme Potenzial und die Relevanz der Organoid-Technologie werden somit untermauert.

#### 6.2 NPHS2- und UMOD-Reporter-Zelllinie

Durch Verwendung von Reportergenen wie z. B. Fluorophorgenen ist es möglich, ausgewählte Zielgene zu markieren (Debnath et al. 2010, Xiang et al. 2019). Mittels Verknüpfung bzw. Tagging auf genomischer Ebene unter Einsatz von CRISPR/Cas9-Technologie erhält man ein Reportersystem, welches eine *in vitro*-Visualisierung und Charakterisierung von Zellen in Echtzeit ermöglicht (Xiang et al. 2019, Przepiorski et al. 2022, Kain und Ganguly 2001). Eine Kombination von iPSCund Organoid-Technologie mit Reportersystemen könnte eine herausragende Methode zur Analyse der humanen renalen Organoide während ihrer Differenzierung und Entwicklung darstellen. Ein weiterer Aspekt dieser Arbeit bestand daher aus der Entwicklung und Testung zweier Reportersysteme mit den krankheitsrelevanten und nierenspezifischen Zielgenen NPHS2 und UMOD und der anschließenden Beurteilung ihrer Eignung zur Echtzeit-Charakterisierung renaler Organoide (Boute et al. 2000, Knaup und Wiesener 2019). NPHS2 wurde hierbei mit dem rot fluoreszierendem Protein mCherry, UMOD mit dem grün fluoreszierenden mNeonGreen verknüpft.

## 6.2.1 Steigerung der Genexpression von NPHS2 und UMOD in den Reporter-Zelllinien

Nach Generierung der Reporter-Zelllinien konnten bereits ohne gezielte Stimulation der Genexpression fluoreszenzmikroskopisch Signale in einem Anteil der Zellen beobachtet werden. In den NPHS2-Reporter-Zellen waren Fluoreszenzsignale im rötlichen, in den UMOD-Reporter-Zellen Signale im grünen und im rötlichen Spektrum detektierbar. Daher formte ich die Hypothese, dass allein durch die Verknüpfung mit den Fluorophoren die Zielgene NPHS2 und UMOD in ihrer Expression gesteigert wurden. Um dies zu überprüfen, wurde eine qPCR-Analyse durchgeführt. Gleichzeitig sollte getestet werden, ob durch die gezielte Stimulation die Expression der Zielgene weiter gesteigert werden konnte. Diese Stimulation erfolgte durch den in den Reporter-Zellinien integrierten CRISPR/Cas9 SAM Komplex unter Einsatz Promotor-spezifischer sgRNAs.

Die qPCR-Analyse zeigt, dass die Genexpression von NPHS2 und UMOD wie vermutet allein durch das Verknüpfen mit den Fluorophoren gesteigert wurde (Abb. 21). Dies ist in dem Maße ungewöhnlich, da die Genomeditierung mithilfe der CRISPR/Cas9-Technologie durchgeführt wurde, welche dafür bekannt ist, die native Genexpression nicht bzw. nur minimal zu beeinflussen (Schwinn et al. 2020, Chen et al. 2018, Fetter et al. 2015). Des Weiteren konnte nachgewiesen werden, dass durch die gezielte Stimulation wie erhofft eine weitere Steigerung der Genexpression von NPHS2 und UMOD möglich ist (Abb. 21). Da durch Kopplung der Zielgene mit den Fluorophoren auch mNeonGreen bzw. mCherry stärker exprimiert werden, könnte

die Stimulation durch das CRISPR/Cas9 SAM System genutzt werden, um die Fluoreszenzsignale in den Zellen zu verstärken und so eine bessere morphologische Charakterisierung zu ermöglichen. Bei einem rein optischen Vergleich stimulierter und nicht-stimulierter Proben beider Reporter-Zelllinien am Konfokalmikroskop konnte allerdings weder ein Unterschied in der Quantität der Zellen mit Fluoreszenzsignal noch eine Änderung der Intensität des Signals festgestellt werden. Um eine exaktere Beurteilung zu ermöglichen, könnte ein Fluoreszenz-Mikrotiterplatten-Assay durchgeführt werden.

Auch nach Stimulation weist weiterhin nur ein Anteil der Zellen ein Fluoreszenzsignal auf. Eine mögliche Erklärung ist, dass die Verknüpfung der Zielgene mit den Fluorophoren im Genom heterozygot erfolgte. Laut Borestrom *et al.* (2018) wäre dies hinsichtlich der Funktionalität der Reporter-Zelllinien nicht von Nachteil. Zudem ist die Effizienz der Genomeditierung durch CRISPR/Cas9 wie auch bei allen anderen Verfahren nicht absolut, liefert jedoch insgesamt die besten Ergebnisse (Ghassemi et al. 2021, Zhang et al. 2015, Ren et al. 2014).

#### 6.2.2 Nachweis von tdTomato und Funktionalität der Reporter-Zelllinien

Das beschriebene zusätzliche rötliche Fluoreszenzsignal in der UMOD-Reporter-Zelllinie war unerwartet, da UMOD mit dem grünen Fluorophor mNeonGreen verknüpft worden war. Jedoch enthalten die Guideplasmide, die zur Transfektion der Grundzelllinie eingesetzt worden waren, zur visuellen Kontrolle das rote Fluorophor tdTomato. Daher stellte ich die Hypothese auf, dass in den Zellen der UMOD- und vermutlich auch der NPHS2-Reporter-Zelllinie weiterhin Guideplasmide vorhanden waren. Durch das ähnliche Spektrum von mCherry und tdTomato wären die beiden Fluorophore mittels Weitfeld-Fluoreszenzmikroskopie in den NPHS2-Reporter-Zellen zunächst nicht optisch differenzierbar gewesen.

Um die Hypothese zu testen, wurden Spektralanalysen am Konfokalmikroskop durchgeführt. Hierbei konnte gleichzeitig der definitive Nachweis von mNeonGreen in den UMOD-Reporter-Zellen und von mCherry in den NPHS2-Reporter-Zellen erbracht und somit die Funktionalität beider Reporter-Zelllinien bewiesen werden (Abb. 23, 24). Die Anwesenheit von tdTomato und damit der Guideplasmide in einem Anteil der Zellen wurde ebenfalls bestätigt. Dies zieht diverse Konsequenzen nach sich. Zum einen ist das in den Zellen verbleibende tdTomato-Signal ein potenzieller Störfaktor. Durch gezielte Auswahl der zur Anregung eingesetzten Wellenlänge am Konfokalmikroskop kann dies jedoch ausgeglichen und tdTomato von den anderen

Signalen in den Proben abgegrenzt werden (Abb. 24 E und F). Von Bedeutung ist des Weiteren das durch die Anwesenheit der Guideplasmide verlängerte Zeitfenster der Cas9-Aktivität. Dadurch könnte sich die Wahrscheinlichkeit von *off-target*-Effekten mit der Zeit erhöhen, was wiederum eine genomische Instabilität zur Folge hätte (Sledzinski et al. 2021, Zhang et al. 2015). Eine Lösung könnte die Durchflusszytometrie bieten. Hierdurch ließen sich die Zellen der Reporter-Zelllinien, die weiterhin tdTomato und damit das Guideplasmid enthalten, entfernen (Tung et al. 2004).

Auch wurde untersucht, ob die Expression von mCherry bzw. mNeonGreen und damit die Funktionalität der Reportersysteme von der Anwesenheit des Guideplasmids in den Zellen abhängig ist. Mithilfe der spektralen Analyse konnte festgestellt werden, dass die Expression von tdTomato und mCherry bzw. mNeonGreen nur in einigen Zellen gemeinsam auftritt (Abb. 24). Somit ist nicht von einem kausalen Zusammenhang zwischen Vorhandensein des Guideplasmids und der Expression der Reporterkonstrukte auszugehen.

## 6.2.3 Möglicher Funktionsverlust der Zielgene durch Expression als Fusionsprotein

Die Fluoreszenzsignale von mCherry und mNeonGreen wurden im Zytoplasma der Zellen detektiert (Abb. 23, 24). Die Produkte von NPHS2 und UMOD, Podozin bzw. Uromodulin, sind jedoch in der Zellmembran von Podozyten integriert bzw. an der Zellmembran der Tubuluszellen des dicken aufsteigendes Asts der Henle-Schleife verankert (Knaup und Wiesener 2019, Boute et al. 2000). Da die Fluorophore als Fusionsprotein mit ihrem jeweiligen Zielgen exprimiert werden, habe ich die Hypothese aufgestellt, dass diese fusionierte Expression die Integration in bzw. Verankerung an die Zellmembran hindert. Als Lösung habe ich eine zweite Klonierungsstrategie mit P2A-Sequenz zwischen Zielgen und Fluorophor entwickelt. P2A gehört zu den selbst-schneidenden 2A-Peptiden, deren Einbau die Translation in zwei separate Proteine erlaubt (Liu et al. 2017). Somit werden Podozin und mCherry bzw. Uromodulin und mNeonGreen als eine mRNA abgelesen, jedoch als zwei Proteine translatiert (Liu et al. 2017).

Ein weiterer möglicher Faktor könnte sein, dass die Kultur im Monolayerverband die Proteinfunktion negativ beeinflusst.

#### 7 Schlussfolgerungen

Im Zuge dieser Arbeit ist es gelungen nach dem Protokoll von Przepiorski et al. (2018) humane renale Organoide aus zwei iPSC-Linien erfolgreich zu differenzieren. Die universelle Anwendbarkeit des Protokolls musste angesichts von Zelllinienspezifischen Unterschieden relativiert werden. Die generierten renalen Organoide enthielten nachweislich proximale und distale Tubuli sowie Anteile der Henle-Schleife, Sammelrohre, potenzielle juvenile Glomeruli, stromale Zellen und im Falle der aus den BCRT5-Zellen differenzierten Organoide auch endotheliale Zellen. Somit konnte gezeigt werden, dass es im Rahmen eines einzelnen Protokolls unter Einsatz von lediglich CHIR99021 und KOSR als zentrale Faktoren möglich ist, die Entwicklung des metanephrischen Mesenchyms und der Ureterknospe zu induzieren. Dies verspricht eine enorme Vereinfachung und Ökonomisierung der Differenzierungsprotokolle renaler Organoide.

Bestimmte Parameter, die Einfluss auf die Organoiddifferenzierung haben, wie der Durchmesser der EBs wurden diskutiert und Erkenntnissen anderer Publikationen gegenübergestellt. Die Entwicklung der renalen Organoide in vitro scheint nicht immer dem Ablauf der Nephrogenese in vivo zu folgen. Nichtsdestotrotz zeigen humane renale Organoide große morphologische und transkriptionelle Übereinstimmungen mit der menschlichen Niere. Dies bezeugt die einzigartige Eignung humaner renaler Organoide als Forschungsmodell der Organo- und Pathogenese, für Toxizitätstestungen, Medikamentenentwicklung und für die Entwicklung neuer Gewebeersatzstrategien. Patientenspezifische renale Organoide könnten auch die Problematik der Immunogenität beim Gewebeersatz durch Organtransplantation mindern.

Gleichzeitig gibt es noch diverse Limitationen und Herausforderungen. Hierzu gehören das Ausbleiben der weiteren Maturation der Organoide (Przepiorski et al. 2022, Takasato et al. 2016), das Fehlen eines Immunsystems zur präziseren Nachahmung der Pathogenese (Liu et al. 2022, Przepiorski et al. 2022), die mangelnde Vaskularisierung, die Abwesenheit von Vorläuferzellen (Takasato et al. 2014, Taguchi und Nishinakamura 2017) und die umstrittene Reproduzierbarkeit der einzelnen Protokolle (Phipson et al. 2019). Humane renale Organoide als neuartiges Forschungsmodell stellen somit keinen Ersatz, aber eine einzigartige Möglichkeit zur Ergänzung konventioneller Methoden dar. Sie bieten die Chance, *in vivo*-Vorgänge realistischer denn je *in vitro* nachzubilden und ermöglichen die Entwicklung einer

skalierbaren, patientenspezifischen und vielseitig anwendbaren Technologie (Liu et al. 2022). Das Vorantreiben unseres Verständnisses über die menschliche Niere und die Optimierung von Methoden, renales Gewebe *in vitro* zu generieren, könnte es ermöglichen, die global steigende Prävalenz der CKD zu kontern.

Durch Verknüpfung von NPHS2 mit dem Fluorophor mCherry und von UMOD mit mNeonGreen Reporter-Zelllinien mit nierenspezifischen, gelang es zwei krankheitsrelevanten Zielgenen zu generieren. Dies beweist die Funktionalität der klonierten Reporterkonstrukte und deren potenziellen Einsatz zur simplen morphologischen Darstellung und Charakterisierung von Zellen. Da die Expression als Fusionsprotein möglicherweise einen Funktionsverlust von Podozin bzw. Uromodulin nach sich zieht, wurde im Anschluss an die in dieser Arbeit aufgeführten Untersuchungen eine P2A-Sequenz zwischen Ziel- und Reportergen integriert. Eine weitere Optimierung der Reporter-Zelllinien wäre unter Verwendung von Durchflusszytometrie möglich, um die Zellen, die noch Guideplasmide enthalten, zu entfernen. Eine gezielte Stimulation der Genexpression von NPHS2 bzw. UMOD durch CRISPR/Cas9 SAM zur Steigerung des Fluoreszenzsignals wurde ebenfalls erfolgreich getestet.

Beide Zielgene werden nachweislich bereits früh in der Entwicklung der renalen Organoide exprimiert. Vanslambrouck *et al.* (2019) konnten zeigen, dass iPSC-Reporterlinien zur Charakterisierung von renalen Organoiden dienen können. Bei erfolgreicher Modifikation der hiPSC mit meinen Reporterkonstrukten und anschließender Differenzierung in renale Organoide wäre somit eine nicht-invasive dreidimensionale morphologische Darstellung und Charakterisierung lebendiger humaner renaler Organoide *in vitro* in Echtzeit mithilfe von Fluoreszenzmikroskopie möglich (Przepiorski et al. 2022). Dies würde die Möglichkeit bieten, die renale Organo- und Pathogenese, insbesondere bei Krankheiten, bei denen NPHS2 und UMOD von Relevanz sind, weiter zu erforschen.

## 8 Literatur- und Quellenverzeichnis

- Applied Biosystems, Hrsg. 2008. Guide to Performing Relative Quantitation of Gene Expression Using Real-Time Quantitative PCR [Handbuch]. Waltham, Massachusetts, USA: Applied Biosystems.
- Asgari MR, Asghari F, Ghods AA, Ghorbani R, Hoshmand Motlagh N, Rahaei F. 2017. Incidence and severity of nausea and vomiting in a group of maintenance hemodialysis patients. J Renal Inj Prev, 6 (1):49-55.
- Blazquez C, Cook N, Micklem K, Harris AL, Gatter KC, Pezzella F. 2006. Phosphorylated KDR can be located in the nucleus of neoplastic cells. Cell Res, 16 (1):93-98.
- Borestrom C, Jonebring A, Guo J, Palmgren H, Cederblad L, Forslow A, Svensson A, Soderberg M, Reznichenko A, Nystrom J, Patrakka J, Hicks R, Maresca M, Valastro B, Collen A. 2018. A CRISP(e)R view on kidney organoids allows generation of an induced pluripotent stem cell-derived kidney model for drug discovery. Kidney Int, 94 (6):1099-1110.
- Boute N, Gribouval O, Roselli S, Benessy F, Lee H, Fuchshuber A, Dahan K, Gubler MC, Niaudet P, Antignac C. 2000. NPHS2, encoding the glomerular protein podocin, is mutated in autosomal recessive steroid-resistant nephrotic syndrome. Nat Genet, 24 (4):349-354.
- Chandrasekaran V, Carta G, da Costa Pereira D, Gupta R, Murphy C, Feifel E, Kern G, Lechner J, Cavallo AL, Gupta S, Caiment F, Kleinjans JCS, Gstraunthaler G, Jennings P, Wilmes A. 2021. Generation and characterization of iPSC-derived renal proximal tubule-like cells with extended stability. Sci Rep, 11 (1):11575.
- Chen B, Zou W, Xu H, Liang Y, Huang B. 2018. Efficient labeling and imaging of protein-coding genes in living cells using CRISPR-Tag. Nat Commun, 9 (1):5065.
- Clayton NP, Burwell A, Jensen H, Williams BF, Brown QD, Ovwigho P, Ramaiahgari S, Hermon T, Dixon D. 2018. Preparation of Three-dimensional (3-D) Human Liver (HepaRG) Cultures for Histochemical and Immunohistochemical Staining and Light Microscopic Evaluation. Toxicol Pathol, 46 (6):653-659.
- Combes AN, Zappia L, Er PX, Oshlack A, Little MH. 2019. Single-cell analysis reveals congruence between kidney organoids and human fetal kidney. Genome Med, 11 (1):3.
- Czerniecki SM, Cruz NM, Harder JL, Menon R, Annis J, Otto EA, Gulieva RE, Islas LV, Kim YK, Tran LM, Martins TJ, Pippin JW, Fu H, Kretzler M, Shankland SJ, Himmelfarb J, Moon RT, Paragas N, Freedman BS. 2018. High-Throughput Screening Enhances Kidney Organoid Differentiation from Human Pluripotent Stem Cells and Enables Automated Multidimensional Phenotyping. Cell Stem Cell, 22 (6):929-940 e924.
- Debnath M, Prasad GBKS, Bisen PS. 2010. Reporter Gene. In: Debnath M, Prasad GBKS, Bisen PS Molecular Diagnostics: Promises and Possibilities Erste Aufl. Dordrecht: Springer Netherlands, 71-84.
- Deutsche Stiftung Organtransplantation, Hrsg. 2022. Jahresbericht Organspende und Transplantation in Deutschland 2021 [Bericht]. Nastätten: Lindner & Steffen GmbH.
- Eckardt KU, Coresh J, Devuyst O, Johnson RJ, Kottgen A, Levey AS, Levin A. 2013. Evolving importance of kidney disease: from subspecialty to global health burden. Lancet, 382 (9887):158-169.

- Edgar L, Pu T, Porter B, Aziz JM, La Pointe C, Asthana A, Orlando G. 2020. Regenerative medicine, organ bioengineering and transplantation. Br J Surg, 107 (7):793-800.
- Elsner A. 2004. Organspende: Mangel nicht beseitigt. Dtsch Arztebl International, 101 (40):2662-.
- Fetter J, Samsonov A, Zenser N, Zhang F, Zhang H, Malkov D. 2015. Endogenous gene tagging with fluorescent proteins. Methods Mol Biol, 1239:231-240.
- Forster IC, Hernando N, Biber J, Murer H. 2006. Proximal tubular handling of phosphate: A molecular perspective. Kidney Int, 70 (9):1548-1559.
- Ghassemi B, Jamalkhah M, Shokri G, Kehtari M, Soleimani M, Shamsara M, Kiani J. 2021. Improved efficiency of genome editing by constitutive expression of Cas9 endonuclease in genetically-modified mice. 3 Biotech, 11 (2):56.
- Gupta N, Dilmen E, Morizane R. 2020. 3D kidney organoids for bench-to-bedside translation. J Mol Med (Berl).
- Hale LJ, Howden SE, Phipson B, Lonsdale A, Er PX, Ghobrial I, Hosawi S, Wilson S, Lawlor KT, Khan S, Oshlack A, Quinlan C, Lennon R, Little MH. 2018. 3D organoid-derived human glomeruli for personalised podocyte disease modelling and drug screening. Nat Commun, 9 (1):5167.
- Hara-Chikuma M, Verkman AS. 2006. Aquaporin-1 facilitates epithelial cell migration in kidney proximal tubule. J Am Soc Nephrol, 17 (1):39-45.
- Hariharan K, Reinke P, Kurtz A. 2019. Generating Multiple Kidney Progenitors and Cell Types from Human Pluripotent Stem Cells. Methods Mol Biol, 1926:103-115.
- Homan KA, Gupta N, Kroll KT, Kolesky DB, Skylar-Scott M, Miyoshi T, Mau D, Valerius MT, Ferrante T, Bonventre JV, Lewis JA, Morizane R. 2019. Flowenhanced vascularization and maturation of kidney organoids in vitro. Nat Methods, 16 (3):255-262.
- Howden SE, Vanslambrouck JM, Wilson SB, Tan KS, Little MH. 2019. Reporterbased fate mapping in human kidney organoids confirms nephron lineage relationships and reveals synchronous nephron formation. EMBO Rep, 20 (4).
- Hubert CG, Rivera M, Spangler LC, Wu Q, Mack SC, Prager BC, Couce M, McLendon RE, Sloan AE, Rich JN. 2016. A Three-Dimensional Organoid Culture System Derived from Human Glioblastomas Recapitulates the Hypoxic Gradients and Cancer Stem Cell Heterogeneity of Tumors Found In Vivo. Cancer Res, 76 (8):2465-2477.
- Humphreys BD. 2018. Mapping kidney cellular complexity. Science, 360 (6390):709-710.
- Inoue H, Nagata N, Kurokawa H, Yamanaka S. 2014. iPS cells: a game changer for future medicine. EMBO J, 33 (5):409-417.
- Jha V, Garcia-Garcia G, Iseki K, Li Z, Naicker S, Plattner B, Saran R, Wang AY, Yang CW. 2013. Chronic kidney disease: global dimension and perspectives. Lancet, 382 (9888):260-272.
- Kain SR, Ganguly S. 2001. Overview of genetic reporter systems. Curr Protoc Mol Biol, Chapter 9:Unit9 6.
- Kapalczynska M, Kolenda T, Przybyla W, Zajaczkowska M, Teresiak A, Filas V, Ibbs M, Blizniak R, Luczewski L, Lamperska K. 2018. 2D and 3D cell cultures - a comparison of different types of cancer cell cultures. Arch Med Sci, 14 (4):910-919.
- Knaup KX, Wiesener MS. 2019. Autosomal-dominante tubulointerstitielle Nierenerkrankungen (ADTKD). Der Nephrologe, 14 (2):112-119.

- Kolios G, Moodley Y. 2013. Introduction to stem cells and regenerative medicine. Respiration, 85 (1):3-10.
- Konermann S, Brigham MD, Trevino AE, Joung J, Abudayyeh OO, Barcena C, Hsu PD, Habib N, Gootenberg JS, Nishimasu H, Nureki O, Zhang F. 2015. Genome-scale transcriptional activation by an engineered CRISPR-Cas9 complex. Nature, 517 (7536):583-588.
- Kumar SV, Er PX, Lawlor KT, Motazedian A, Scurr M, Ghobrial I, Combes AN, Zappia L, Oshlack A, Stanley EG, Little MH. 2019. Kidney micro-organoids in suspension culture as a scalable source of human pluripotent stem cellderived kidney cells. Development, 146 (5).
- Lambert TJ. 2019. FPbase: a community-editable fluorescent protein database. Nat Methods, 16 (4):277-278.
- Lancaster MA, Knoblich JA. 2014. Organogenesis in a dish: modeling development and disease using organoid technologies. Science, 345 (6194):1247125.
- Li H, Yang Y, Hong W, Huang M, Wu M, Zhao X. 2020. Applications of genome editing technology in the targeted therapy of human diseases: mechanisms, advances and prospects. Signal Transduct Target Ther, 5:1.
- Lichtman JW, Conchello JA. 2005. Fluorescence microscopy. Nat Methods, 2 (12):910-919.
- Liu B, Saber A, Haisma HJ. 2019. CRISPR/Cas9: a powerful tool for identification of new targets for cancer treatment. Drug Discov Today, 24 (4):955-970.
- Liu M, Cardilla A, Ngeow J, Gong X, Xia Y. 2022. Studying Kidney Diseases Using Organoid Models. Front Cell Dev Biol, 10:845401.
- Liu Z, Chen O, Wall JBJ, Zheng M, Zhou Y, Wang L, Vaseghi HR, Qian L, Liu J. 2017. Systematic comparison of 2A peptides for cloning multi-genes in a polycistronic vector. Sci Rep, 7 (1):2193.
- Livak KJ, Schmittgen TD. 2001. Analysis of relative gene expression data using realtime quantitative PCR and the 2(-Delta Delta C(T)) Method. Methods, 25 (4):402-408.
- Malecha O. 2019. Cis-Regulatory Significance of Intron 1 for Renin Transcription Regulation [Masterarbeit]. Jena: Friedrich-Schiller-Universität.
- Miyoshi T, Hiratsuka K, Saiz EG, Morizane R. 2020. Kidney organoids in translational medicine: Disease modeling and regenerative medicine. Dev Dyn, 249 (1):34-45.
- Moes AD, van der Lubbe N, Zietse R, Loffing J, Hoorn EJ. 2014. The sodium chloride cotransporter SLC12A3: new roles in sodium, potassium, and blood pressure regulation. Pflugers Arch, 466 (1):107-118.
- Morizane R, Lam AQ, Freedman BS, Kishi S, Valerius MT, Bonventre JV. 2015. Nephron organoids derived from human pluripotent stem cells model kidney development and injury. Nat Biotechnol, 33 (11):1193-1200.
- Mrowka R, Kirchner S, Reuter S. 2018. How to switch on genes with CRISPR/Cas9? Acta Physiol (Oxf), 224 (1):e13087.
- Mulisch M, Welsch U. 2015. Romeis Mikroskopische Technik. 19te Aufl. Berlin, Heidelberg: Springer-Verlag Berlin Heidelberg.
- Parreira KS, Debaix H, Cnops Y, Geffers L, Devuyst O. 2009. Expression patterns of the aquaporin gene family during renal development: influence of genetic variability. Pflugers Arch, 458 (4):745-759.
- Phipson B, Er PX, Combes AN, Forbes TA, Howden SE, Zappia L, Yen HJ, Lawlor KT, Hale LJ, Sun J, Wolvetang E, Takasato M, Oshlack A, Little MH. 2019. Evaluation of variability in human kidney organoids. Nat Methods, 16 (1):79-87.

- Prozialeck WC, Lamar PC, Appelt DM. 2004. Differential expression of E-cadherin, N-cadherin and beta-catenin in proximal and distal segments of the rat nephron. BMC Physiol, 4:10.
- Przepiorski A, Sander V, Tran T, Hollywood JA, Sorrenson B, Shih JH, Wolvetang EJ, McMahon AP, Holm TM, Davidson AJ. 2018. A Simple Bioreactor-Based Method to Generate Kidney Organoids from Pluripotent Stem Cells. Stem Cell Reports, 11 (2):470-484.
- Przepiorski A, Vanichapol T, Espiritu EB, Crunk AE, Parasky E, McDaniels MD, Emlet DR, Salisbury R, Happ CL, Vernetti LA, MacDonald ML, Kellum JA, Kleyman TR, Baty CJ, Davidson AJ, Hukriede NA. 2022. Modeling oxidative injury response in human kidney organoids. Stem Cell Res Ther, 13 (1):76.
- Ren X, Yang Z, Xu J, Sun J, Mao D, Hu Y, Yang SJ, Qiao HH, Wang X, Hu Q, Deng P, Liu LP, Ji JY, Li JB, Ni JQ. 2014. Enhanced specificity and efficiency of the CRISPR/Cas9 system with optimized sgRNA parameters in Drosophila. Cell Rep, 9 (3):1151-1162.
- Renz M. 2013. Fluorescence microscopy-a historical and technical perspective. Cytometry A, 83 (9):767-779.
- Sanderson MJ, Smith I, Parker I, Bootman MD. 2014. Fluorescence microscopy. Cold Spring Harb Protoc, 2014 (10):pdb top071795.
- Sasaki S, Hasegawa K, Higashi T, Suzuki Y, Sugano S, Yasuda Y, Sugimoto Y. 2016. A missense mutation in solute carrier family 12, member 1 (SLC12A1) causes hydrallantois in Japanese Black cattle. BMC Genomics, 17 (1):724.
- Schwinn MK, Steffen LS, Zimmerman K, Wood KV, Machleidt T. 2020. A Simple and Scalable Strategy for Analysis of Endogenous Protein Dynamics. Sci Rep, 10 (1):8953.
- Scolari F, Izzi C, Ghiggeri GM. 2015. Uromodulin: from monogenic to multifactorial diseases. Nephrol Dial Transplant, 30 (8):1250-1256.
- Semb H, Christofori G. 1998. The tumor-suppressor function of E-cadherin. Am J Hum Genet, 63 (6):1588-1593.
- Shaner NC, Campbell RE, Steinbach PA, Giepmans BN, Palmer AE, Tsien RY. 2004. Improved monomeric red, orange and yellow fluorescent proteins derived from Discosoma sp. red fluorescent protein. Nat Biotechnol, 22 (12):1567-1572.
- Shirzadeh E, Najafi M, Nazarzadeh M, Fazli G, Falanji F, Aldaghi LS, Rad A. 2018. Expression of Pluripotency Markers, SOX2 and OCT4, in Pterygium Development. Crit Rev Eukaryot Gene Expr, 28 (2):155-162.
- Sledzinski P, Dabrowska M, Nowaczyk M, Olejniczak M. 2021. Paving the way towards precise and safe CRISPR genome editing. Biotechnol Adv, 49:107737.
- Sterneckert JL, Reinhardt P, Schöler HR. 2014. Investigating human disease using stem cell models. Nature Reviews Genetics, 15 (9):625-639.
- Taguchi A, Nishinakamura R. 2017. Higher-Order Kidney Organogenesis from Pluripotent Stem Cells. Cell Stem Cell, 21 (6):730-746 e736.
- Taguchi A, Kaku Y, Ohmori T, Sharmin S, Ogawa M, Sasaki H, Nishinakamura R. 2014. Redefining the in vivo origin of metanephric nephron progenitors enables generation of complex kidney structures from pluripotent stem cells. Cell Stem Cell, 14 (1):53-67.
- Takahashi K, Yamanaka S. 2006. Induction of pluripotent stem cells from mouse embryonic and adult fibroblast cultures by defined factors. Cell, 126 (4):663-676.

- Takahashi K, Tanabe K, Ohnuki M, Narita M, Ichisaka T, Tomoda K, Yamanaka S. 2007. Induction of pluripotent stem cells from adult human fibroblasts by defined factors. Cell, 131 (5):861-872.
- Takasato M, Er PX, Chiu HS, Little MH. 2016. Generation of kidney organoids from human pluripotent stem cells. Nat Protoc, 11 (9):1681-1692.
- Takasato M, Er PX, Becroft M, Vanslambrouck JM, Stanley EG, Elefanty AG, Little MH. 2014. Directing human embryonic stem cell differentiation towards a renal lineage generates a self-organizing kidney. Nat Cell Biol, 16 (1):118-126.
- Takasato M, Er PX, Chiu HS, Maier B, Baillie GJ, Ferguson C, Parton RG, Wolvetang EJ, Roost MS, Chuva de Sousa Lopes SM, Little MH. 2015. Kidney organoids from human iPS cells contain multiple lineages and model human nephrogenesis. Nature, 526 (7574):564-568.
- Torres AM, Dnyanmote AV, Bush KT, Wu W, Nigam SK. 2011. Deletion of multispecific organic anion transporter Oat1/SIc22a6 protects against mercury-induced kidney injury. J Biol Chem, 286 (30):26391-26395.
- Tung JW, Parks DR, Moore WA, Herzenberg LA, Herzenberg LA. 2004. New approaches to fluorescence compensation and visualization of FACS data. Clin Immunol, 110 (3):277-283.
- van den Berg CW, Ritsma L, Avramut MC, Wiersma LE, van den Berg BM, Leuning DG, Lievers E, Koning M, Vanslambrouck JM, Koster AJ, Howden SE, Takasato M, Little MH, Rabelink TJ. 2018. Renal Subcapsular Transplantation of PSC-Derived Kidney Organoids Induces Neo-vasculogenesis and Significant Glomerular and Tubular Maturation In Vivo. Stem Cell Reports, 10 (3):751-765.
- Van Winkle AP, Gates ID, Kallos MS. 2012. Mass transfer limitations in embryoid bodies during human embryonic stem cell differentiation. Cells Tissues Organs, 196 (1):34-47.
- Vanslambrouck JM, Wilson SB, Tan KS, Soo JY, Scurr M, Spijker HS, Starks LT, Neilson A, Cui X, Jain S, Little MH, Howden SE. 2019. A Toolbox to Characterize Human Induced Pluripotent Stem Cell-Derived Kidney Cell Types and Organoids. J Am Soc Nephrol, 30 (10):1811-1823.
- Welsch U, Kummer W, Deller T. 2014. Lehrbuch Histologie. Vierte Aufl. München: Urban & Fischer Verlag/Elsevier GmbH.
- Xiang X, Li C, Chen X, Dou H, Li Y, Zhang X, Luo Y. 2019. CRISPR/Cas9-Mediated Gene Tagging: A Step-by-Step Protocol. Methods Mol Biol, 1961:255-269.
- Zhang XH, Tee LY, Wang XG, Huang QS, Yang SH. 2015. Off-target Effects in CRISPR/Cas9-mediated Genome Engineering. Mol Ther Nucleic Acids, 4:e264.
- Zhuo L, Huang L, Yang Z, Li G, Wang L. 2019. A comprehensive analysis of NPHS1 gene mutations in patients with sporadic focal segmental glomerulosclerosis. BMC Med Genet, 20 (1):111.
- Zilles K, Tillmann BN. 2010. Anatomie. Erste Aufl. Berlin, Heidelberg: Springer Verlag Berlin Heidelberg.

## 9 Anhang

## 9.1 Auflistung der verwendeten Oligonukleotide

Tab. 13: Auflistung der verwendeten Oligonukleotide in 5'-3'-Richtung Gelbe Farbmarkierung: Schnittstellen der Restriktionsenzyme; grüne Farbmarkierung: Überhänge der Guidesequenzen für die Stimulation mit CRISPR/Cas9 SAM. qPCR-Primer, deren Sequenz von der Arbeitsgruppe um Prof. Dr. Kurtz vom BCRT der Charité übermittelt wurden, sind blau unterlegt.

Bezeichnung

Sequenz  $(5' \rightarrow 3')$ 

Guidesequenzen für das Tagging

O_DIR_Podo_G1_F	ccggcccatgttataggaaggatg
O_DIS_Podo_G1_R	aaaccatccttcctataacatggg
O_DIT_Podo_G2_F	ccggccccatccttcctataacat
O_DIU_Podo_G2_R	aaacatgttataggaaggatgggg
O_DKM_UMOD-G1_F	ccggtgtcagtcactgaaaagtca
O_DKN_UMOD_G1_R	aaactgacttttcagtgactgaca

Primer zur Amplifikation der Homologie-Arme

O_DII_Podi_LA_F_NotI	agct <mark>gcggccgc</mark> cgtgcttgccacatagtagatgctcag
O_DIH_Podi_LA_R_Pacl	gtca <mark>ttaattaa</mark> catgggagagtctttctttttaggatttagtggc
O_DIK_Podi_RA_F_Aarl	acgtc <mark>cacctgcgtgc</mark> ttaacataatgtgactgtaaaggggcctgc
O_DIL_Podi_RA_R_Ascl	Agct <mark>ggcgcgcc</mark> ggtgtgaggaattcagggtggagc
O_DKP_UMOD_LA_F_notI	Agct <mark>gcggccgc</mark> caggctggagtgcagtggtgaaatc
O_DKO_UMOD_LA_R_pacl	Gtca <mark>ttaattaa</mark> ctgaaaagtcagggtcaaggtggc
O_DKR_UMOD_RA_F_Aarl	Acgtc <mark>cacctgcgtgc</mark> ttaagaaagccctgtgctccatggctg
O_DKS_UMOD_RA_R_Ascl	Agct <mark>ggcgcgcc</mark> cacactctttaaggagatgggggcc

Primer zur Amplifikation des Fluorophorgens mCherry

O_DIN_mCherry_F_pacl	Cagcg <mark>ttaattaa</mark> cgtgagcaagggcgaggaggataac
O_DIO_mCherry_R_Mlul	Gtca <mark>acgcgt</mark> ttacttgtacagctcgtccatgccg

Nachweis der Genomeditierung	
Nachweis Podozin:	
O_DKL_genomic_Podocin_F	ctgtctccccagctcaagacccttcag
O_DMK_mCherry_R	gcggtctgggtgccctcgtag

Nachweis Uromodulin:O\_DUT\_ITR\_FO\_DUU\_UMOD\_Rgactgtgaactccatgaggacagtgtgg

Nachweis Fluorophorgene: O\_DIN\_mCherry\_F\_pacl O\_DEY\_P2A\_F

cagcgttaattaacgtgagcaagggcgaggaggataac ctgcttcagcaggctgaagttagtagc

#### Guidesequenzen für die Stimulation mit CRISPR/Cas9 SAM

O\_DIP\_NPHS2\_G1\_F O\_DMM\_NPHS2\_G1\_R O\_DMN\_NPHS2\_G2\_F O\_DMO\_NPHS2\_G2\_R O\_DMP\_NPHS2\_G3\_F O\_DMR\_NPHS2\_G3\_R O\_DNH\_Guide1\_UMOD\_F O\_DNI\_Guide1\_UMOD\_R O\_DNK\_Guide2\_UMOD\_F O\_DNL\_Guide3\_UMOD\_F O\_DNN\_Guide3\_UMOD\_R 

#### qPCR-Primer

O\_ALD\_h\_qTBP\_fwd1 O\_ALE\_h\_qTBP\_rev1 O\_ALH\_h\_qEMC7\_fwd1 O\_ALI\_h\_qEMC7\_rev1 O\_DXY\_KDR\_qPCR\_for O\_DXZ\_KDR\_qPCR\_rev O\_DXW\_NPHS1\_qPCR\_for O\_DXX\_NPHS1\_qPCR\_rev O\_DPY\_NPHS2\_F O\_DPZ\_NPHS2\_R O\_DRV\_AQP1\_for Ggcgtgtgaagataacccaagg Cgctggaactcgtctcact Tcctgacatgagacgggaaatg Cgctgctagatttgccagatg Accggctgaagctaggtaag Cgatgctcactgtgtgttgc Tcatgtggtacaaggactcgc Tcccagatttctccacgctg caaatcctccggcttagggg Agcagatgtcccagtcggaa Aagctcttctggagggcag

O_DRW_AQP1_rev	Caccttcacgttgtcctggaccg
O_DSB_SLC22A6_for	Tctactcctggttcttcatt
O_DSC_SLC22A6_rev	Cggagtacctccatactcaa
O_DSF_SLC34A1_for	Ctgggtcacaggctactttg
O_DSG_SLC34A1_rev	Gccctctcaatgctgatcac
O_DSH_SLC12A1_for	Tttggagctgttttgtgctg
O_DSI_SLC12A1_rev	Atgggtccccctgttaagac
O_DSK_UMOD_for	aagagtctgggcttcgacaa
O_DSL_UMOD_rev	Gctgtaagtggcatgggttt
O_DRZ_SLC12A3_for	Caccaagaggtttgaggacat
O_DSA_SLC12A3_rev	Gacagtggcctcatccttga
O_DYA_CDH1_qPCR_for	Gaggaccaggactttgactt
O_DYB_CDH1_qPCR_rev	Agataccggggggacactca
O_DRX_AQP3_for	Gacgctgggagccttctt
O_DRY_AQP3_rev	Gctggttgtcggcgaag
O_DWV_qPCR_Oct4_F	Cctgaagcagaagaggatcacc
O_DWW_qPCR_Oct4_R	Aaagcggcagatggtcgtttgg

## 9.2 Ursprung der Mäusenieren

Tab. 14: Daten der durch die Arbeitsgruppe Morrison des FLI in Jena bereitgestellten Mäusenieren

	Maus 1	Maus 2
Identifizerungsnummer	MOR-018938	MOR-018939
Labor-Identifizierungsnummer	153	154
Lizenznummer	FLI-18-017	FLI-18-017
Geschlecht	männlich	männlich
Geburtsdatum	05.02.2020	05.02.2020
Sterbedatum	08.06.2020	08.06.2020
Sterbegrund	Experimentende	Experimentende
Methode	CO <sub>2</sub>	CO <sub>2</sub>
Durchführende Person	Dr. Michael Reuter	Dr. Michael Reuter
Linie	C.129S6(Cg)-	C.129S6(Cg)-
	Ccl11tm1Mer/J	Ccl11tm1Mer/J
Hintergrund	129S6/SvEvTac	129S6/SvEvTac
Тур	Wildtyp	Wildtyp

## 9.3 Abbildungsverzeichnis

Abb. 1: Funktionen der Niere, angelehnt an Eckardt et al. (2013) 12
Abb. 2: Entwicklung der globalen Prävalenz der CKD für alle Geschlechter und
Altersgruppen von 1990 bis 2019 13
Abb. 3: Das Generieren humaner renaler Organoide und deren Anwendungen,
angelehnt an Lancaster und Knoblich (2014) 15
Abb. 4: Schema für die Differenzierung von hiPSC in renale Organoide
Abb. 5: Lokalisation von Podozin (rot) und Uromodulin (grün) im Nephron
Abb. 6: Vereinfachtes Schema für die Planung der Reporterkonstrukte 23
Abb. 7: Gegenüberstellung des klassischen CRISPR/Cas9 Systems und des
CRISPR/Cas9 SAM Komplexes zur gezielten Stimulation ausgewählter Gene 32
Abb. 8: Schema für die Differenzierung renaler Organoide aus hiPSC basierend auf
Przepiorski et al. (2018)
Abb. 9: Schematische Übersicht der in der qPCR untersuchten Marker-Gene der
Niere
Abb. 10: Schematische Übersicht der Präparation der renalen Organoide 46
Abb. 11: Schematische Übersicht der Immunfärbung 49
Abb. 12: Lichtmikroskopische Aufnahmen exemplarischer renaler Organoide im
Querschnitt nach zwei Wochen Kultivierung 52
Abb. 13: Lichtmikroskopische HE-Übersichtsaufnahmen exemplarischer renaler
Organoide im Querschnitt nach vier Wochen Kultivierung
Abb. 14: Immunfärbung von Podozin und Uromodulin in Mäusenierenschnitten 55
Abb. 15: Immunfärbung von Podozin und Uromodulin an Paraffinschnitten renaler
Organoide
Abb. 16 TEM-Aufnahmen renaler Organoide aus IMR90-Zellen nach zwei Wochen
Kultivierung
Abb. 17: TEM-Aufnahme eines renalen Organoids aus BCRT5-Zellen nach vier
Wochen Kultivierung
Abb. 18: qPCR-Analyse aus IMR90-Zellen differenzierter renaler Organoide nach
zwei Wochen Kultivierung
Abb. 19: qPCR-Analyse aus BCRT5-Zellen differenzierter renaler Organoide nach
zwei Wochen Kultivierung 60
Abb. 20: qPCR-Analyse renaler Organoide nach vier Wochen Kultivierung

Abb. 21: qPCR-Analyse der relativen Expressionslevel der Zielgene in der NPH	-IS2-
und UMOD-Reporter-Zelllinie ohne und mit Stimulation	63
Abb. 22: Beispielhafter Ausschnitt einer Negativkontrolle	64
Abb. 23: Fluoreszenzmikroskopische Analyse der UMOD-Reporter-Zelllinie	65
Abb. 24: Fluoreszenzmikroskopische Analyse der NPHS2-Reporter-Zelllinie	66

Abb. 1, 3, 5, 6, 7 und 9 wurden mit BioRender.com generiert.

## 9.4 Tabellenverzeichnis

Tab.	1: Komponenten für die PCR	24
Tab.	2: Protokoll der PCR	24
Tab.	3: Komponenten für die enzymatische Spaltung	25
Tab.	4: Komponenten für die Ligation mit T4 DNA Ligase	26
Tab.	5: Komponenten für die Überprüfung der Plasmide mithilfe enzymatisch	ıer
Spalt	tung	27
Tab.	6: Komponenten für die Dephosphorylierung	28
Tab.	7: Protokoll der qPCR	35
Tab.	8: Zusammensetzung des Mediums für Tag 0 bis 3 des Protokolls (Stadium	۱ I-
Medi	um)	41
Tab.	9: Zusammensetzung des Stadium II-Mediums	42
Tab.	10: Ablauf der manuellen Entwässerung	47
Tab.	11: Ablauf des Entparaffinierens	47
Tab.	12: Protokoll für die HE-Färbung der Paraffinschnitte	48
Tab.	13: Auflistung der verwendeten Oligonukleotide in 5'-3'-Richtung	87
Tab.	14: Daten der durch die Arbeitsgruppe Morrison des FLI in Jena bereitgestellt	en
Mäus	senieren	89

## 9.5 Ehrenwörtliche Erklärung

Hiermit erkläre ich, dass

mir die geltende Promotionsordnung der Medizinischen Fakultät der Friedrich-Schiller-Universität bekannt ist,

ich die Dissertation selbst angefertigt habe, keine Textabschnitte eines Dritten oder eigener Prüfungsarbeiten ohne Kennzeichnung übernommen und alle von mir benutzten Hilfsmittel, persönlichen Mitteilungen und Quellen in meiner Arbeit angegeben habe,

mich folgende Personen bei der Auswahl und Auswertung des Materials sowie bei der Herstellung des Manuskripts unterstützt haben: Prof. Dr. Ralf Mrowka, Dr. Stefanie Reuter, Isabel Auge, Dr. Sandor Nietzsche, Dr. Jan Richter, Lisa Wirker,

die Hilfe einer kommerziellen Promotionsvermittlung nicht in Anspruch genommen wurde und dass Dritte weder unmittelbar noch mittelbar geldwerte Leistungen von mir für Arbeiten erhalten haben, die im Zusammenhang mit dem Inhalt der vorgelegten Dissertation stehen,

ich die Dissertation noch nicht als Prüfungsarbeit für eine staatliche oder andere wissenschaftliche Prüfung eingereicht habe,

eine gleiche, eine in wesentlichen Teilen ähnliche oder eine andere Abhandlung bei einer anderen Hochschule als Dissertation nicht eingereicht wurde.

Ballenstedt, 22.05.2023 Ort, Datum

Unterschrift des Verfassers

#### 9.6 Danksagung

Zunächst möchte ich mich bei Prof. Dr. Mrowka für die Chance bedanken, in der Arbeitsgruppe Experimentelle Nephrologie der Klinik für Innere Medizin III des Universitätsklinikums Jena meine Arbeit durchzuführen. Vielen Dank für die großartige Betreuung, für Ihre Geduld, Ihre Motivation und die vielen Anregungen! Mein Dank gilt auch den übrigen Mitarbeitern der AG, vor allem Dr. Stefanie Reuter, Isabel Auge und Silke Nossmann für ihre unermüdliche Unterstützung. Ohne euch wäre dies nicht möglich gewesen. Aber auch Dr. Kathrin Groeneveld, Anne Schön, Olha Malecha, Talitha Feuerhake und allen anderen aus dem Team – vielen Dank nicht nur für euer fachliches Wissen, sondern auch für den Spaß an der Arbeit.

Des Weiteren bedanke ich mich bei Prof. Andreas Kurtz, Dr. Krithika Hariharan und bei Benjamin Kurtze vom BCRT der Charité für die Unterstützung bei der Etablierung des Protokolls für die Differenzierung der humanen renalen Organoide und für alle weiteren Hinweise.

Für fachlichen Rat und für das Anfertigen und Färben unzähliger histologischer Präparate geht mein Dank an Dr. Jan Richter und Lisa Wirker aus der Anatomie II des Universitätsklinikums Jena, sowie an alle anderen Mitarbeiter der AG.

Die elektronenmikroskopischen Präparate wurden angefertigt durch die Mitarbeiter des Elektronenmikroskopischen Zentrums am Universitätsklinikum Jena. Besonderer Dank gilt Dr. Sandor Nietzsche für die geduldige Auswertung der Präparate sowie für das Erstellen der Aufnahmen.

Auch bedanke ich mich bei Dr. Michael Reuter für das breitwillige und rasche Bereitstellen der Mäusenieren.

Ein Großteil meiner praktischen Tätigkeit wurde durch das Promotionsstipendium des Interdisziplinären Zentrums für Klinische Forschung (IZKF) finanziert. Für diese Unterstützung sowie für die wissenschaftlichen Beiträge und das Schaffen einer Gemeinschaft zwischen uns Doktoranden bedanke ich mich herzlichst bei allen Mitgliedern und Mitarbeitern des IZKFs und des IZKF-Graduierten-Programmes, insbesondere bei Prof. Dr. Otto Witte, Prof. Dr. Regine Heller, Frau Simone Möhring-Moldenhauer und Frau Anne Knierim.

Der letzte - aber nicht geringste - Dank gilt meinen Freunden und meiner Familie. Anna, ohne dich wäre ich nicht dort, wo ich heute bin.