

ABHD6-aren inhibizioaren azterketa birmielinizazioa bultzatzeko kuprizonaren desmielinizazio primarioaren aniamalia-ereduan

(Examining ABHD6 inhibition to promote remyelination
the cuprizone model of primary demyelination)

Ana Bernal-Chico^{*1,2,3}, Andrea Manterola¹, Susana Mato^{1,2,3,4}

¹ Neurozentziak Saila, Medikuntza eta Erizaintza Fakultatea (UPV/EHU)

² Achucarro Basque Center for Neuroscience

³ Centro de Investigación Biomédica en Red sobre Enfermedades Neurodegenerativas
(CIBERNED)

⁴ Biocruces, Bizkaia

LABURPENA: Esklerosi anizkoitza (EA) nerbio-sistema zentralaren (NSZ) hanturazko gaixotasun desmielinizatzalea da. Gaixotasunaren etiologia zehatz ezagutzen ez den arren, jakina da oligodendrozitoen heriotzarekin eta neuronen endekapena-rekin erlazionatutako hantura-lesioak agertzen direla. Gertaera horiek dira, hain zuzen ere, ezgaitasuna eragiten dituztenak pacienteengan. Hala ere, mielinaren birtsorze partziala gertatzen da, eta hobekuntza hori bultzatzeko estrategiak dira gaur egun bilatzen direnak. Endokanabinoide-sistemak EAren sintomatologia murrizteko potentziala duela frogatu dute urteetan zehar egindako ikerketek. Zentzu horretan, 2-arakidonoylglycerolaren (2-AG) degradazioa inhibitzeak dirudi estrategia terapeutikorik onena. Monoazilglicerol lipasa (MAGL) entzimak 2-AG-aren proportzio handiena degradatzen du NSZn. Entzima horren inhibizioak, bai desmielinizazioan bai konponketan onurak sustatzen dituen arren, CB1 hartzaileen desensibilizazioa ere eragiten du. Nahiz eta ABHD familiako hidrolasa 6-k (ABHD6) 2-AG-aren kopuru txikiagoa degradatzen duen egoera basaletan, hantura-egoeran proportzio handiagoa degradatu egiten du. Horregatik, hanturazko testuinguruetan ABHD6-aren inhibizioa proposatzen da 2-AG mailak igotzeko efektu ez desiragarriak ekiditen diren bitartean. Asmo horrekin, ABHD6-aren inhibitzale espezifiko baten (KT182) birmielinizazio ahalmena aztertu dugu EA-ren animalia-eredu batean.

HITZ GAKOAK: esklerosi anizkoitza, birmielinizazioa, hantura, endokanabinoideak, KT182.

ABSTRACT: Multiple sclerosis (MS) is an inflammatory demyelinating disease of the nervous central system (CNS). Although the etiology of the disease remains unknown, of the main hallmarks is the appearance of inflammatory lesions related to the death of oligodendrocytes and neurodegeneration. Those events are, indeed, the cause of disability in the patients. However, there is a partial recovery of the myelin, and nowadays the efforts are focused on finding strategies to enhance this repair. During the last years, numerous researches have shown the potential of the endocannabinoid system to reduce the symptomatology of MS. In this sense, the inhibition of the degradation of 2-arachidonoylglycerol (2-AG) seems the most promising strategy. Monoacylglycerol lipase (MAGL) degrades the majority of the 2-AG in the CNS. Although the blockade of this enzyme protects against demyelination and promotes remyelination, it also induces desensitization of CB1 receptors. Even though in basal conditions alpha/beta-Hydrolase containing domain 6 (ABHD6) hydrolyses a small quantity of 2-AG, it degrades a bigger amount under inflammatory conditions. Thus, ABHD6 inhibition is proposed in inflammatory contexts in order to increase 2-AG levels while avoiding side effects. With this aim, we study the remyelination potential of KT182, a specific ABHD6 inhibitor, in an animal model of MS.

KEYWORDS: multiple sclerosis, remyelination, inflammation, endocannabinoids, KT182.

*** Harremanetan jartzeko / Corresponding author:** Ana Bernal-Chico. Neurozentziak saila, Medikuntza eta Erizaintza Fakultatea, UPV/EHU, Sarriena auzoa, z/g (48940 Leioa, Bizkaia, Euskal Herria). – ana.bernal@ehu.eus – <https://orcid.org/0000-0002-7913-2350>.

Nola aipatu / How to cite: Bernal-Chico, Ana; Manterola, Andrea; Mato, Susana (2020). «ABHD6-aren inhibizioaren azterketa birmielinizazioa bultzatzeko kuprizonaren desmielinizazio primarioaren aniamalia-ereduan»; *Ekaia*, 38, 2020, 241-257. (<https://doi.org/10.1387/ekaia.21355>).

Jasoa: 31 abenduak, 2019; Onartua: 16 apirilak, 2020.

ISSN 0214-9001 - eISSN 2444-3255 / © 2020 UPV/EHU

 Obra hau Creative Commons Atribución 4.0 Internacional-en lizenziatzen dago

1. SARRERA

Mielina nerbio-zelulen axoiak estaltzen dituen izaera koipetsuko mintz zelularra da, oligodendrozitoek osatzen dutena. Ezinbestekoa da nerbio bulkaden garraioa era egokian gerta dadin. Esklerosi anizkoitza (EA) nerbio-sistema zentraleko (NSZ) hanturazko gaixotasun kronikoa da, desmielinizazio-fokuak sortzen dituena. EA oso konplexua da, baina desmielinizazioa, hantura eta endekapen neuronal/axonala dira gaixotasunaren ezaugarriek nagusienak [1]. EAren etiologia argi ezagutzen ez den arren, gehien onartua dagoen teoriaren arabera, gaixotasuna linfozito autoreaktiboen barrera hematoenzefalikoa zeharkatzen dutenean hasten da NSZko gliaren aktibazioa eta neuroendekapena eragiten [2]. Hala ere, azken urteetan oligodendrozitoen heriotza primarioak eta desgaitasun axonal goiztiarrak garrantzia hartu dute EAren sortze eta progresioa eragin dezaketen mekanismo etiopatologiko alternatibo.

Sistema immunearen erregulazio-akatsa EAren gertatzen den NSZren kaltearen bitartekari nagusitzat hartzen da [3]. Prozesu horren eragile nagusiak zelula dendritikoak dira; barrera hematoenzefalikoa zeharkatu eta zitokina desberdinak askatuz, T zelulen differentiazioa eragiten dute. Hala ere, hainbat gaixotan, lesioa sortu berrietaen oligodendrozitoen apoptosis goiztiarra eta mikroglien aktibazioa deskribatu dira zelula immuneen absentzian [4, 5]. Aurkikuntza horren arabera, autoimmunitatea, EA duten paziente batzuen kasuan gutxienez, oligodendrozitoen apoptosis primarioaren osteko gertakizun bat izan liteke.

Lesio gehienek kronikoki desmielinatuta jarraitzen duten arren, kasu batzuetan mielinaren berezko «konponketa» gertatzen da. Lesio horiei «shadow plaques» deitzen zaie [6]. Birmielinizazioa mielinaren berreskuratzea eragiten duen prozesu birsortzailea da. Erantzun fisiologiko hori oligodendrozitoen zelula aitzindarien (OPC) errekrutamenduari, ugalketari eta oligodendrozi heldu mielinatzaleetan desberdintzeko gaitasunari esker gertatzen da [7, 8]. OPCen aktibazioa eta errekrutamendua eragiten dituen mekanismoak ez dira oraindik guztiz ezagutzen. Deskribatu denaren arabera, mikrogliak dira NSZko ehunen kaltea hautematen duten lehen zelulak. Aktibatzen direnean, seinalizazio-molekula ezberdinak askatzen dituzte eta NSZko astrozitoak aktibatzen dira; astrozito horiek, erantzun gisa, faktore ezberdinak askatu eta OPCen modulazioa eragiten dute [7]. Hala ere, birmielinizazioa denborarekin ez-eraginkor bihurtzen dela ikusi da, eta horrek endekapen neurologikoaren areagotzea bultzatzen du [9]. Hainbat ikerketaren arabera, birmielinizazio-ahalmenaren galera hori eremu kalte-tuetan OPCek differentziatzeko gaitasuna galtzen dutelako gertatzen da [8]. Horregatik, zelula horien differentiazioa bultza dezaketen estrategia terapeutikoak garatzea oso gai garrantzitsua bihurtu da EAren inguruko ikerkuntzan.

EAren alderdi ezberdinak ikertu ahal izateko, hainbat animalia-eredu ditugu eskuragai. Birmielinizazioa bultzatzeko estrategiak aztertzeko, kuprizonaren eredu toxikoa zabalki erabiltzen da [10]. Kuprizona (bis-cyclohexanone-oxaldihydrazone) kupre kelatzaile bat da, era selektiboan oligodendrozito helduen heriotza eragiten duena, ondorioz desmielinizazio primarioa eragiten gorputz kailukaran batez ere. Eredu honetan NSZko gliaren aktibazioa ikus daiteke ia T zelulen agerpenik gabe, barrera hematoentzefalikoaren integritatea mantentzen delako. Oligodendrozitoen apoptosisa kuprizonak mitokondriei eragindako kalteagatik gertatzen da. Desmielinizazioa eragiteko, kuprizona dietan gehitzen da; oso desmielinizazio errepikakorra sortzen da garuneko hainbat lekutan. 5-6 asteko etengabeko tratamendua erabateko desmielinizazioa eragiten du. Ondoren, janari normalera itzuliz gero, birmielinizazio-fase bat hasiko da. Ezaugarri horrek birmielinizazioa bultza dezaketen estrategia terapeutikoak frogatzea ahalbidetzen du.

Garuneko endokanabinoide-sistema hainbat funtio doitzen dituen sistema neuromodulatzaila da: besteak beste, mugimendua, kognizioa, oromena, aldartea, gorputzaren temperatura edota jangura.

Orain dela 30 urte, lehenengo hartziale kanabinoidea arratoien garunkortexetik klonatzea lortu zen, eta 1 kanabinoide-hartzialea (CB_1 hartzialea) izena eman zitzzion [11]. Laster, bigarren hartziale bat identifikatu zen arratoietan [12], eta horri 2 kanabinoide-hartzialea iritzi zioten (CB_2 hartzialea).

CB_1 hartzialea ugaztunen garuneko GPCR-rik ugariena da. Distribuzio zelularrari dagokionez, batik bat, mota ezberdinako neurona helduetan adierazten da [13-15]. Hartziale gehienak axoien bukaera presinaptikoetan agertzen dira; neurotransmisoreen liberazioa negatiboki doitzen da, eta, horrela sinapsien homeostasia bermatzen da [16]. CB_1 hartzaleen presentzia zelula glialean ere deskribatu da, bai astrozitoetan [17, 18], mikroglian [19] eta baita oligodendrozitoetan ere [20, 21].

CB_2 hartzaleei dagokienez, immunitate-sistema periferikoko zelula eta ehunak dira proteina hau gehien agertzen dutenak; kanabinoideen efektu immunomodulatzailen bitartekari nagusiak dira [22, 23]. NSZ osasuntsuan, eztaba dago ea CB_2 hartzaleak agertzen diren edo ez [24]. Hala ere, NSZn hanturazko egoeretan, mikrogliek CB_2 hartzalea adierazten dutela deskribatu da [25].

Endokanabinoideak mintz zelularreko osagarriak erabiliz sintetizaten diren mezulari lipidikoak dira. Bi dira endokanabinoide nagusiak: *N*-arakidoniletanolamina (anandamida, AEA) [26], agonista partziala dena; eta 2-arakidonoilglicerola (2-AG) [27], agonista oso gisa jokatzen duena [22]. AEA sintetizatzen duen entzima nagusia *N*-azil fosfatiidil etanolamina- fosfolipasa D-a (NAPE-PLD) da (Cadas *et al.* 1996).

2-AG-aren kasuan diazilglicerol lipasa α eta β (DGL α/β) entzimak dira sintesiaren arduradunak [28, 29]. AEA hidrolizatzen duen entzima, gantz-azidoen amido hidrolasa (FAAH) da [30]. Bestalde, 2-AG-aren entzima hidrolizatzale nagusia monoazilglicerol lipasa (MAGL) da [31], 2-AG guztizkoaren % 85 inguru hidrolizatzen duena [32]. Neuronetan adierazteaz gain, FAAH eta MAGL entzimak zelula glialetan adieraztea ere deskribatu da [33].

MAGLaz gain, ABHD familiako hidrolasa 6 eta 12 (α/β -hydrolase domain containing 6 and 12, ABHD6/ABHD12) 2-AG-a hidrolizatzeko gai diren beste bi entzima dira [34]. ABHD6-a immunitate-sistemako zeluletan, hesteetan eta garunean maila altuan agertzen da (Human Protein Atlas). NSZri dagokionez, ABHD6-a gehienbat bukaera postsinaptiko glutamatergikoetan agertzen da, baina baita bukaera GABAergikoetan edo astrozito eta mikroglietan ere [35]. Baldintza fisiologikoetan, 2-AG-aren guztizko kopuruaren %4 inguru hidrolizatzen du [32]. Hainbat ikerketak erakutsi dutenaren arabera, NSZ kaltetuta daukaten karraskarietan ABHD6-aren agertze-maila igotzeaz gain, entzima hau farmakologikoki inhibitzeak efektu onuragarriak eragiten ditu [36-38]. Horren arabera, baldintza fisiologikoekin alderatuta, uste da ABHD6-ak 2-AG-aren guztizko kopuruaren proportzio altuagoa hidrolizatzen duela zenbait hantura-prozesutan.

Kanabisarekin automedikatzen ziren gaixoek erasoen maiztasunean, espastizitatean eta dardaren kontrolean zituzten hobekuntzetan oinarrituta [39], kanabinoideek EAn izan dezaketen potentzial terapeutikoa luzaroan aztertu da. Horrela, exogenoki emandako agonista kanabinoideek neuroendekapena, desmielinizazioa eta hantura murriztua eta birmielinizazioa bultzatzen dituztela ikusi da [40-43]. Hala ere, ikerketa desberdin askok erakutsi dutenaren arabera, kanabinoide exogenoen erabilera efektu ez-desiragarriak sortzen ditu, horien artean psikoaktibitatea eta oroiaren arazoak. Efektu horiek garuneko CB₁ hartziale guztiak modu ez-espezifikoan aktibatzeagatik agertzen dira. Beraz, EAren inguruko gaur egungo ikerketen helburua CB₁ eta CB₂ hartzileen aktibazioak dartzan efektu onuragarriak mantendu eta ez-desiragarriak murriztuko dituzten terapien garapena da. Testuinguru horretan, 2-AG-a degradatzent duten entzimen inhibizioaren bitartez endokanabinoide horren konzentrazioa leku zehatzetan handitzea proposatu da estrategia itxaropenotsu gisa.

Animalia-ereduetan eginiko hainbat ikerketak MAGLaren inhibitzaileek hantura eta kalte neurologikoak murrizteko eta birmielinizazioa bultzatzeko gaitasuna dutela frogatu dute [20, 44-46]. Zoritzarrez, MAGL entzima luzaroan inhibitzeak efektu ez-desiragarriak ere eragiten ditu: garuneko CB₁ hartzileen desensibilizazioa (erantzunik eza edo gutxitua, gehiegizko estimulazioaren ondorioz) eta tolerantzia funtzionala (erantzun

bera lortzeko agonista kopuru handiagoa behar denean), besteak beste [47]. Horregatik guztiagatik, MAGL entzima inhibitzen duten farmakoen erabilerazalantzan jartzen da.

Beste ikerketa batzuetan, proposatzen da, ABHD6 entzima inhibitzeak bai sistema periferikoan bai NSZn 2-AG kontzentrazioak era finean doitzea ahalbidetzen duela; doitze horrek testuinguru patologikoetan efektu onuragarriak izaten ditu. Ikusi da, bereziki, ABHD6-a farmakologikoki inhibitzeak, sinapsietan eta makrofago periferikoetan 2-AG-aren kontzentrazio-mailen igoera eraginez, efektu antiepileptikoak eta hanturaren aurkakoak sortu ditzakeela [48, 49]. Horrez gain, frogatu da efektu babesgarri horiek dosi kronikoen ostean mantendu egiten direla efektu ez-desiragarrikin eragin gabe [50].

Berriki, ABHD6 entzima inhibitzeak EAren testuinguruan efektu onuragarriak dituela erakusten duten lanak argitaratu dira. Esaterako, WWL70 inhibitzaile sistemikoa erabiliz, ikusi da saguak EAEaren (entzefalomielitis autoimmune esperimentala) aurka babestuta daudela, hanturaren aurkako efektu indartsuak erakutsiz [51]. Hala ere, ikertzaile talde bereko kideek WWL70-ak mikroglietan ABHD6-arekin zerikusirik ez duten mekanismoen bitartez, prostaglandinen produkzioa murrizten duela deskribatu dute, eta inhibitzailearen erabilera *in vivo* eragindako onurak mekanismo honekin erlazionatuta egon daitezkeela proposatu da [52]. Gure taldean berriki aurkitutakoaren arabera, ABHD6-a blokeatzeak barrera hematoentzefalikoa zeharkatzeko gai den KT182 inhibitzaile espezifikoarekin hantuzko erantzuna murrizten du desmielinizazio primarioan [37]. Gainera, inhibitzailearen administrazio profilaktikoak mielina babesteko gaitasuna ere badauka kuprizonaren animalia-ereduan [37]. Hala ere, EAE eredu autoimmunean, hasieran babesera eragiten den arren, fase kronikoan onurak ez dira detektagarriak [38]. Mielinaren babesean eta konponketan MAGLaren inhibizioak dituen efektu onuragarriak eta ABHD6 entzimak hantura-testuinguruaren parte hartzea kontuan hartuz, KT182-aren birmielinizazio ahalmena aztertu nahi izan dugu.

2. MATERIALAK ETA PROZEDURA EXPERIMENTALAK

2.1. Animaliak

Kuprizona bidezko desmielinizazio/birmielinizazio animalia-eredurako C57BL/6 sagu basatiak erabili ziren, Charles River-en (Bartzelona, Espainia) erosiak. Animalia guztiak baldintza estandarretan (12 orduko argi/ ilunpe zikloak) eta ura eta janaria *ad libitum* izanez mantendu ziren. Prozedura guztiak helburu zientifikoekin erabilitako animaliak babesteko Europako Zuzentaraua bete zuten (2010/63/UE), eta Euskal Herriko Unibertsitateko AEEB batzordeak (Animaliekin egiten den Esperimentaziorako

Etika Batzordea) eta Gipuzkoako Diputazioak onetsi eta kontrolatu zituzten. Animalien sufrimendua eta erabili beharreko animalien zenbakia murrizteko esfortzu guztiak egin ziren.

2.1.1. Kuprizona bidezko desmielinizazio primarioaren animalia-eredua

Desmielinizazio primarioa 10 asteko saguei %0,3 kuprizona (bis-ziklohexanona oxaldihidrazona; Sigma-Aldrich) zeraman ehotako sanguazka (Altromin, Lemgo, Alemania) 6 astez emanet eragin zen. Birmielinizazioa ikertzeko, kuprizona zuen janaria 6 astez eman ondoren, sanguak dieta arruntera itzuli ziren bi astez. Toxikoa kenduta, birmielinizazio espontaneoa gertatzen da: mielina-maila partzialki berreskuratu eta hantura murriztu egiten da.

2.2. ABHD6 entzimaren inhibitzailea

ABHD6 entzimaren KT182 [4-[3'-(Hidroximetil)[1,1'-bifenil]-4-il]-1H-1,2,3-triazol-1-yl](2-frenil-1-piperidinil)-metanona] izeneko inhibitzaile selektiboa Benjamin F. Cravatt doktorearen laborategian sintetizatu zen The Scripps Research Institutoan (La Jolla, CA, AEB), lehenago deskribatu izan den bezala [53]. Inhibitzaile honek barrera hematoentzefalikoa zeharkatzeko gaitasuna dauka.

2.2.1. ABHD6 entzimaren inhibitzailearen administrazioa

ABHD6 entzimaren KT182 inhibitzailea %15 DMSO, % 4,25 polietilen glikol 400 (Sigma-Aldrich), % 4,25 Tween-80 (Sigma-Aldrich) eta % 76,5 disoluzio fisiologikoz osatutako eramailean disolbatu eta intraperitonealki txertatu zen 2 mg/kg-ko dosian. Birmielinizazioa aztertzeko, 6 astez kuprizona irentsi zuten animalietatik, zoriz, talde bi aukeratu eta 2 astez egunero KT182 inhibitzailea edo eramailea txertatu zitzaien.

2.3. Histologia eta analisi immunohistokimikoak

2.3.1. Saguen akabatzea eta ehunen prozesamendua

Sanguak ketamina/xilazina (80/10 mg/kg; Imalgene®) zeraman txerto intraperitoneal baten bitartez anestesiatu ziren. Ondoren, bihotz-zeharreko perfusioa egin zitzaien ponpa peristaltiko baten laguntzaz; lehen-dabizi, soluzio fisiologikoarekin, eta ondoren, 0,1 M PB-tan prestatutako % 4 paraformaldehido zeraman disoluzio finkatzailearekin. Jarraian, gaurunak 3 orduz % 4 paraformaldehidoan postfinkatu eta gau batez % 20 sakarosan kriobabestu ziren. Azkenik, ehun horiek Tissue-Tek OCT-an (Electron Microscopy Sciences, Hatfield, PA, AEB) barneratu eta

–80 °C-an gorde ziren. Garuneko 10 μ m-ko sekzio koronalak CM3050S kriostatoa (Leica) erabiliz lortu ziren, eta –20 °C-an gorde ziren, harik eta erabili arte.

2.3.2. Histologia

Kuprizonarekin tratatutako saguen garunetako sekzio/ebaketa koronalak (bregma 1 eta –1 artean; Paxinos eta Franklin, 2012), Luxol Fast Blue (LFB) tindaketarekin markatu ziren mielina ebaluatzeako. Horretarako, ehu-nak gau batez 37-42 °C-an, % 95-eko etanola, % 0,5 azido azetiko glazial eta % 0,1 LFB solbente 38 (Sigma-Aldrich) zeramatzen disoluzio batean inkubatu ziren. Ondoren, sekzioak % 0,01 litio karbonatoarekin (Sigma-Aldrich) tindugabetu ziren. Azkenik, alkohol-kontzentrazio desberdinatik pasatuz (% 70-% 96-% 100), e hunak deshidratatu, eta, jarraian, DPXrekin (Sigma-Aldrich) estali ziren.

2.3.3. Immunofluoreszentzia eta immunoperoxidasa markaketak

E hunak % 5 serum (NGS) eta % 0,2 Triton X-100 zeramatzen TBSan blokeatu ziren ordubetez. Jarraian, zenabit antigorputz primarioz inkubatu ziren gau osoz 4 °C-an: saguan egindako MBPareen aurkako antigorputza (1:1000; BioLegends, San Diego, CA, AEB), saguan egindako GFAPareen aurkakoa (1:40; Merck Millipore), untxian egindako NG2-aren aurkakoa (1:200; Merck Millipore) edo arratoian egindako CD11b-aren aurkakoa (1:100; Merck Millipore). Hainbat garbiketaren ondoren, ahuntzean egindako 488 edo 594 fluoroforoekin konjugatutako antigorputz sekundarioak (1:400; Invitrogen, Carlsbad, CA, AEB) gehitu zitzaitzien ehunei, antigorputz primarioak detektatu ahal izateko. Antigorputz sekundarioekin batera, Hoechst 33.258 (5 μ g/mL; Sigma-Aldrich) gehitu zen kromatina markatzeko. Azkenik, e hunak Glycergel-a (Dako, Carpinteria, CA, AEB) erabiliz estali ziren. Esperimentu bakoitzean, antigorputz sekundarioarekin inkubatutako kontrol negatiboak gehitu genituen soilik, antigorputz primarioen espezifikotasuna egiaztatzeko.

2.3.4. Irudien analisia

E hun-sekzioen argazkiak saio berean atera ziren, Axiocam MRc5 kamera digital bat lotutako Zeiss Axioplan 2 mikroskopio bat erabiliz (Zeiss, Oberkochen, Alemania). Desmielinizazioa eta hanturazko erantzuna (zelula glialen erreaktivitatea) ebaluatzeko, 2 argazki atera ziren 40X objektiboa gorputz kailukararen erdialdean jarrita.

Mielinaren kaltea ebaluatzeko, LFB eta MBP markaketak 0tik 4ra puntuatu ziren: 0 da desmielinizazio totala, eta 4, mielina normala.

Immunohistokimia bidez egindako markaketak ebaluatzeko, fluoreszentziazko mikroskopioaren intentsitatea kontrol negatiboetan seinalerik ikusten ez zen puntuaz ezarri zen. Zelula glialen immunomarkaketa *Image J* softwarea erabiliz kuantifikatu zen. GFAParen kasuan, markatutako area 16 bit-era bihurtutako irudietan neurtu, eta gorputz kailukararen area totalaz zatitzak kalkulatu zen (markatutako area/area totala). Mikroglia/makrofagoen kasuan, CD11b⁺ zelulak banan-banan zenbatu, eta dentsitatea gorputz kailukararen milimetro karratuko adierazi zen (zelula totalak/mm²). Analisi guztiak gutxienez 4 saguz osatutako taldeetan egin ziren.

2.4. Analisi estatistikoa

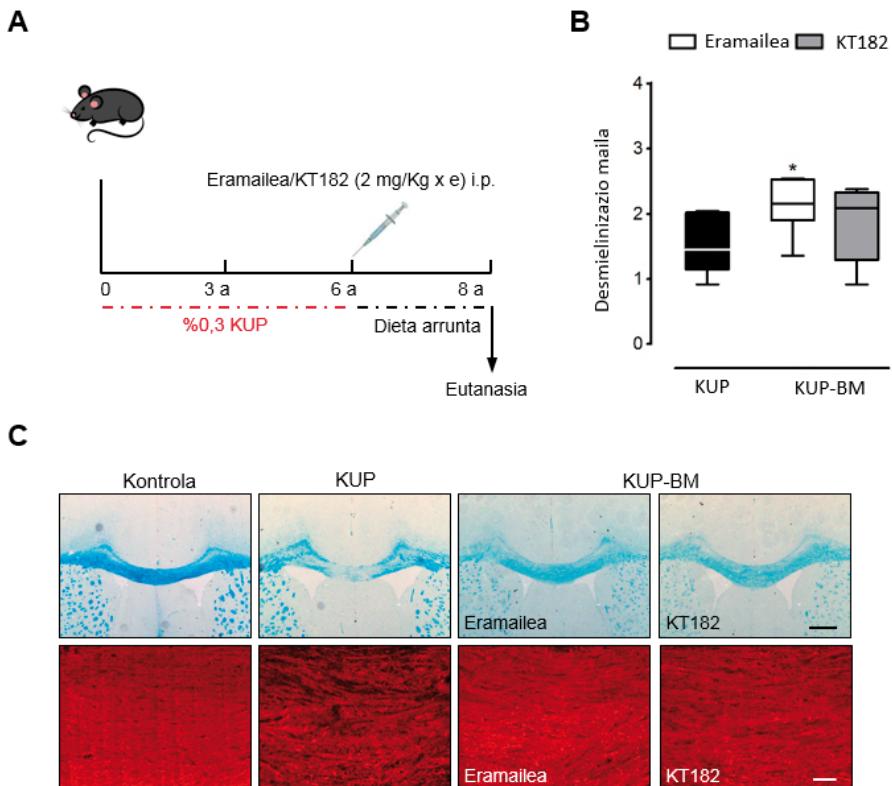
Datuak batezbestekoa \pm errore estandarra (SEM) eran irudikatu dira, eta n -ak laginaren tamaina adierazten du (animalia kopurua). Analisi estatistikoak GraphPad Prism 6-aren 5.0 bertsioa erabiliz egin ziren (GraphPad Software Inc. San Diego, CA, AEB). Barra moduan adierazitako datu histologikoak, normaltasun-testa aplikatu ondoren, parekatu gabeko Student-en *t* testarekin edo Mann Whitney *U* testarekin aztertu ziren. Kasu guztietan, $< 0,05$ *p* balioak estatistikoki adierazgarritzat jo ziren.

3. EMAITZAK

3.1. ABHD6 entzima inhibitzeak ez du birmielinizazio-prozesua bizkortzen

Hainbat ikerketaren arabera, 2-AG endokanabinoidearen hidrolisia mekanismo desberdinaren bitartez inhibitzeak gaitasuna du birmielinizazioa eta desmielinizatutako axoien berreskuratzea eragiteko [21, 40, 45]. Gure aurretikoa aurkikuntzen ondoren [37, 38], aztertu nahi izan genuen ea zer ahalmen zuen ABHD6-a inhibitzeak kuprizonak eragindako desmielinizazioaren ondorengo mielinaren birsortzea bultzatzeko. Helburu horrekin, saguei 6 astez kuprizona eman zitzaien, eta, jarraian, bi astez, janari arruntera itzuli ziren, birmielinizazioa eragiteko/sustatzeko.

Kuprizona kendu eta hurrengo egunetik hasita, egunero KT182 inhibitzailearekin (2 mg/kg) edo eramaile soilarekin tratatu genituen animaliak (1. irudia A). LFBz eta MBPz markatutako gorputz kailukaran itsu-itsuka eginiko azterketek mielinaren birsotze partziala erakutsi zuten kuprizona kendu eta bi astez eramailearekin tratatu ziren saguetan ($*p < 0,05$ kuprizonarekin 6 astez tratatu ziren saguekin konparatuz) (1. irudia B eta C). Hala ere, KT182 inhibitzailearekin tratatutako saguek ez zuten eramailearekin tratatutakoek baino hobekuntza eraginkorragorik agertu. Aurkikuntza horrek ABHD6-aren blokeoa gorputz kailukarako birmielinizazioa bizkaratzeko gai ez dela iradokitzen du (1. irudia B eta C).

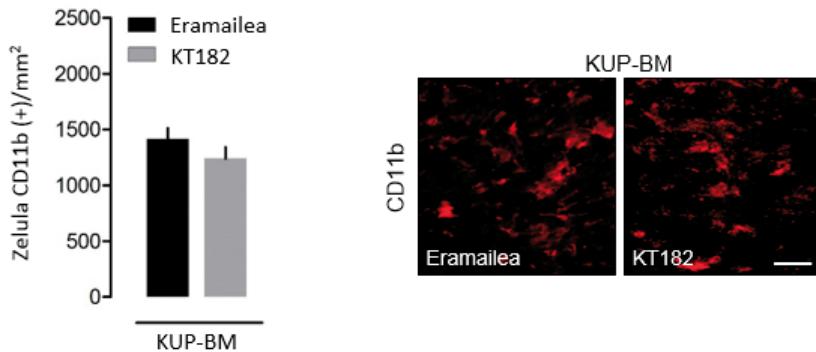


1. irudia. *ABHD6-ren blokeoa ez da gai birmielinizazio-prozesua bizkortzeko kuprizonaren animalia-ereduan.* (A) 6 astez kuprizonarekin tratatutako sagu guztien artean, ausaz talde bi birmielinizazio-fasean KT182-arekin (2 mg/kg) edo eramailearekin tratatzeko aukeratu ziren. (C) LFB (goian) eta MBP (behean) markaketaren analisiak (B) kuprizonarekin 6 astez tratatutako saguek gorputz kailukara desmielinizatuta zutela ($n = 5$ sagu) eta 2 astez janari arruntera itzultzean mielinaren birstorte partziala gertatu zela erakusten du. Itsu-itsuka eginiko LFB eta MBP markaketaren puntuazioak ez du ezberdintasun esanguratsurik erakusten KT182-arekin edo eramailearekin tratatutako animalien artean ($n = 6$ sagu). Eskala barra: 500 μ m (LFB) eta 50 μ m (MBP).

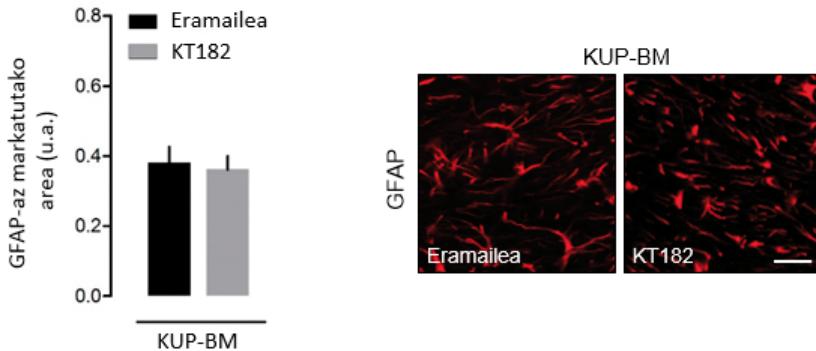
Kuprizonak eragindako desmielinizazio primarioan, KT182-aren bidezko tratamenduak mikroglien eta astrozitoen erreaktivitatasuna murrizteko gaitasuna erakusten du [37]. Emaitza horietan oinarrituz, zentzuzko hurrengo pausoa inhibitzaile horrek birmielinizazio-fasean zelula mota horietan izan ditzakeen efektuak aztertzea da. Kasu horretan, CD11b⁺ eta GFAP⁺ zelulen erreaktivitateari dagokionez, ez genuen aldaketa esanguratsurik atzeman KT182-arekin tratatutako saguen eta eramailearekin tratatu-

takoen artean gorputz kailukaretan (2. irudia A eta B). Aurkikuntza horien guztien arabera, ABHD6-aren inhibizioak ez dirudi etorkizun handiko estrategia mielinaren berreskuratzea bultzatzeko ezta gliosia eta hantura murrizteko ere.

A



B



2. irudia. ABHD6-a inhibitzeak ez du astrozito eta mikroglien erreaktibotasuna modulatzen birmielinizazio-fasean. (A) CD11b⁺ mikroglien eta (B) GFAP⁺ astrozitoen ebaluazioa KT182 (2 mg/kg) edo eramailearekin tratatutako saguen gorputz kailukaran ($n = 5-6$ sagu). Kuantifikazioen arabera, hobetze-fasean, KT182 inhibitzaleak ez du eraginik zelula horietan. Eskala barrak: 25 μ m.

4. EZTABAINA

Ikerketa-lan honetan, kuprizonan oinarritutako animalia-eredua erabiliz EAren testuinguruan ABHD6 entzima inhibitzeak mielinaren konponketarako izan dezakeen baliagarritasun terapeutikoa aztertu dugu. Gurea-

ren aurretiko aurkikuntzek barrera hematoentzefalikoa zeharkatzeko gai den KT182 inhibitzailea kuprizonak eragindako mielina-galera eta hanturazko erantzuna murritzeko gai dela erakusten dute [37]. Lan honen emaitzen arabera, berriz, konposatu hori ez da gai kuprizonaren administrazioaren osteko birmielinizazio-prozesua bizkortzeko, ezta hanturazko erantzuna murritzeko ere.

Kuprizonaren animalia-ereduan KT182 inhibitzailearen administrazio profilaktikoak mielinaren galera murrizten du [37]. Efektu onuragarri horrek bat dator MAGL entzimaren inhibizioak kuprizona, EAE eta TMEV ereduetan dituen eragin babesleekin [20, 44, 45]. ABHD6-a inhibitzearen onurak erlazionatuta egon litzke entzima horrek animalia-eredu horretan 2-AG guztiaren proportzio altuago bat hidrolizatzeko izan dezakeen gaitasunarekin, hantura-prozesuetan lehenago deskribatu den bezala [36]. Ildo horretan, MAGLaren inhibizioak birmielinizazioa bultzatzeko gaitasuna duela ikusita [45], ABHD6-aren inhibizioak antzoko onurak izan litzakeela pentsatzea logikoa da.

Espero bezala [54], kuprizona dietatik kentzeak berezko birmielinizazio partziala eragin zuen gorputz kailukaran. KT182 inhibitzailearen administrazioak, aitzitik, ez zuen inolako eraginik izan birmielinizazio-mailan. Birmielinizazioa arrakastatsua izateko, OPCen diferentiazioa gertatu behar da. Horri dagokionez, nahiz eta kultibatutako oligodendrozoitek *Abhd6* genearen adierazpen-maila altuagoak izan *Magl* genearenak baino, *in vitro*, KT182-a ez da gai OPCak oligodendrozito heldu bihurtzeko diferentiazio-prozesua bultzatzeko, MAGL entzimaren inhibizioa bezala [37]. Birmielinizazio-esperimentua egiaztatzen du ABHD6-aren inhibizioa ez dela gai oligodendroglia modulatzeko ezta *in vivo* ere. Itxurazko desadostasun horren arrazoia, oligodendrozitoetan, proteinaren adierazpen-mailak 2-AG-a hidrolizatzeko gaitasunarekin bat ez egitea izan daiteke. Hain zuzen ere, jakina da NSZn ABHD6-ak 2-AG-aren hidrolisian duen betebeharra MAGL entzimarena baino askoz txikiagoa dela [34].

Birmielinizazioa bultzatzeko beste estrategia bat endokanabinoideen bitartez hanturazko erantzuna murriztean datza. Hobeto esanda, ikusi da 2-AG-aren bidezko seinalizazioak mikroglia zelulen konponketaren aldeko fenotipoa eragiten duela, mielinaren birsortzea bultzatzuz [46, 55]. Horri dagokionez, KT182-aren administrazio profilaktikoak mikroglien eta astrozatioen hanturazko erantzuna murrizten zuela ikusi genuen [37]. Horrek iradokitzentzu du 2-AG-aren mailen igoerak hantura modulatzeko izan dezakeen ahalmenaren ondorio izan daitekeela mielinaren babesea. Aldiz, ABHD6 entzimaren inhibizioak ez zuen inolako efekturik izan hanturazko erantzunean birmielinizazio-fasean. Hain zuzen ere, mikrogliek eta astrozitoek erreaktibotasun berdina zutela antzeman genion, eramailearekin tratatutako animalia taldeak eta KT182-arekin tratatutakoak alderatzean. Baliteke hanturazko erantzun zehatzaren arabera mikrogliek eta astrozitoek 2-AG-aren

kopuru ezberdina hidrolizatzea ABHD6 entzimaren bidez; horrela, testuin-guruaren arabera, baliteke ABHD6-a inhibitzeak ez izatea 2-AG-aren mai-lak igotzeko gaitasunik. Beste aukera bat da kanabinoide-hartzaileen erabil-garritasuna edota adierazpen-mailak ezberdina izatea desmielinizazio-fase ezberdinan; beraz, hartzaile horiek ez dira, nonbait ere, modu eraginko-rrean aktibatzen KT182-ak eragiten duen 2-AG mailen igoerarekin. Gure emaitzek, nolanahi ere, onura eraginkorra lortzekotan gaixotasunaren lehen faseetan ABHD6-a inhibitu beharra iradokitzen dute.

Horrela, ABHD6-aren KT182 inhibitzailea birmielinizazioa bultzatu edo bizkortzeko gai ez dela ikusi dugu. Aurkikuntza horrek egiaztatu egiten du, beraz, ABHD6-aren inhibitzaileak, *in vivo*, ez duela zelula oligoden-droglialak modulatzeko gaitasunik. Bestalde, KT182-a, hobetze-fasean era terapeutikoan administratuta, ez da gai izaten desmielinizatutako gorputz kailukarako hantura murrizteko. Horrek kontrastatu egiten du KT182-ak era profilaktikoan administratuz gero eragiten duen hantura-murrizketa-rekin, eta mielina babestu ahal izateko ABHD6-aren inhibizio goiztiarra beharrezkoa dela iradokitzen. Emaitza horien guztien arabera, ABHD6 entzima hanturazko ingurune batean inhibitzeak ez duela mielinaren birsor-tzea bultzatzeko ahalmenik ondoriozta dezakegu.

5. ESKER ONAK

Artikulu hau ahalbidetu duen finantzazioa: Eusko Jaurlaritzako 2014-2015 ikasturteko doktoreak ez diren ikertzaileak prestatzeko Doktoratu Aurreko Programako Laguntza (AM) eta 2016-2017 ikasturteko ikertzaile doktoreentzako Doktoratu Ondoko Hobekuntza Programarako Laguntza (ABC); Ekonomia eta Lehiakortasun Ministerioaren (SAF2013-45084-R eta SAF2016-75292-R) la-guntzak; Eusko Jaurlaritzaren (IT702-13) laguntza; CIBERNEDren (PRY-15-404) laguntza; ARSEP fundazioa; WOP fundazioa.

6. BIBLIOGRAFIA

- [1] COMPSTON, A. and COLES, A. 2008 «Multiple sclerosis». *Lancet*, **372**, 1502-1517.
- [2] WEINER, H. L. 2004. «Multiple sclerosis is an inflammatory T-cell-mediated autoimmune disease». *Arch Neurol*, **61**, 1613-1615.
- [3] GRIGORIADIS, N., VAN PESCH, V. and GROUP, P. 2015. «A basic overview of multiple sclerosis immunopathology». *Eur J Neurol*, **22 Suppl 2**, 3-13.
- [4] LUCCHINETTI, C., BRÜCK, W., PARISI, J., SCHEITHAUER, B., RODRIGUEZ, M. and LASSMANN, H. 2000. «Heterogeneity of multiple sclerosis lesions: implications for the pathogenesis of demyelination». *Ann Neurol*, **47**, 707-717.

- [5] BARNETT, M. H. and PRINEAS, J. W. 2004. «Relapsing and remitting multiple sclerosis: pathology of the newly forming lesion». *Ann Neurol*, **55**, 458-468.
- [6] CHANG, A., STAUGAITIS, S. M., DUTTA, R., BATT, C. E., EASLEY, K. E., CHOMYK, A. M., YONG, V. W., FOX, R. J., KIDD, G. J. and TRAPP, B. D. 2012. «Cortical remyelination: a new target for repair therapies in multiple sclerosis». *Ann Neurol*, **72**, 918-926.
- [7] FRANKLIN, R. J. M. and FFRENCH-CONSTANT, C. 2017. «Regenerating CNS myelin - from mechanisms to experimental medicines». *Nat Rev Neurosci*, **18**, 753-769.
- [8] KREMER, D., AKKERMANN, R., KÜRY, P. and DUTTA, R. 2018. «Current advancements in promoting remyelination in multiple sclerosis». *Mult Scler*, **25**, 7-14.
- [9] FRANKLIN, R. J. 2002. «Why does remyelination fail in multiple sclerosis? ». *Nat Rev Neurosci*, **3**, 705-714.
- [10] KIPP, M., NYAMOYA, S., HOCHSTRASSER, T. and AMOR, S. 2017. «Multiple sclerosis animal models: a clinical and histopathological perspective». *Brain Pathol*, **27**, 123-137.
- [11] MATSUDA, L. A., LOLAIT, S. J., BROWNSTEIN, M. J., YOUNG, A. C. and BONNER, T. I. 1990. «Structure of a cannabinoid receptor and functional expression of the cloned cDNA». *Nature*, **346**, 561-564.
- [12] MUNRO, S., THOMAS, K. L. AND ABU-SHAAR, M. 1993. «Molecular characterization of a peripheral receptor for cannabinoids». *Nature*, **365**, 61-65.
- [13] MARSICANO, G. and LUTZ, B. 1999. «Expression of the cannabinoid receptor CB1 in distinct neuronal subpopulations in the adult mouse forebrain». *Eur J Neurosci*, **11**, 4213-4225.
- [14] KAWAMURA, Y., FUKAYA, M., MAEJIMA, T., YOSHIDA, T., MIURA, E., WATANABE, M., OHNO-SHOSAKU, T. and KANO, M. 2006. «The CB1 cannabinoid receptor is the major cannabinoid receptor at excitatory presynaptic sites in the hippocampus and cerebellum». *J Neurosci*, **26**, 2991-3001.
- [15] GUTIÉRREZ-RODRÍGUEZ, A., PUENTE, N., ELEZGARAI, I., RUEHLE, S., LUTZ, B., REGUERO, L., GERRIKAGOITIA, I., MARSICANO, G. and GRANDES, P. 2017. «Anatomical characterization of the cannabinoid CB1 receptor in cell-type-specific mutant mouse rescue models». *J Comp Neuro*, **525**, 302-318.
- [16] KATONA, I. AND FREUND, T. F. 2012. «Multiple functions of endocannabinoid signaling in the brain». *Annu Rev Neurosci*, **35**, 529-558.
- [17] HAN, J., KESNER, P., METNA-LAURENT, M., DUAN, T., XU, L., GEORGES, F., KOEHL, M., ABOOUS, D. N., MENDIZABAL-ZUBIAGA, J., GRANDES, P., LIU, Q., BAI, G., WANG, W., XIONG, L., REN, W., MARSICANO, G. and ZHANG, X. 2012. «Acute cannabinoids impair working memory through astroglial CB1 receptor modulation of hippocampal LTD». *Cell*, **148**, 1039-1050.

- [18] GUTIÉRREZ-RODRÍGUEZ, A., BONILLA-DEL RÍO, I., PUENTE, N., GÓMEZ-URQUIJO, S. M., FONTAINE, C. J., EGAÑA-HUGUET, J., ELEZGARAI, I., RUEHLE, S., LUTZ, B., ROBIN, L. M., SORIA-GÓMEZ, E., BELLOCCHIO, L., PADWAL, J. D., VAN DER STELT, M., MENDIZABAL-ZUBIAGA, J., REGUERO, L., RAMOS, A., GERRIKAGOITIA, I., MARSICANO, G. and GRANDES, P. 2018. «Localization of the cannabinoid type-1 receptor in subcellular astrocyte compartments of mutant mouse hippocampus». *Glia*, **66**, 1471-1431.
- [19] STELLA, N. 2010. «Cannabinoid and cannabinoid-like receptors in microglia, astrocytes, and astrocytoma». *Glia*, **58**, 1017-1030.
- [20] BERNAL-CHICO, A., CANEDO, M., MANTEROLA, A., VICTORIA SÁNCHEZ-GÓMEZ, M., PÉREZ-SAMARTÍN, A., RODRÍGUEZ-PUERTAS, R., MATUTE, C. and MATO, S. 2015. «Blockade of monoacylglycerol lipase inhibits oligodendrocyte excitotoxicity and prevents demyelination in vivo». *Glia*, **63**, 163-176.
- [21] GOMEZ, O., AREVALO-MARTIN, A., GARCIA-OVEJERO, D., ORTEGA-GUTIERREZ, S., CISNEROS, J. A., ALMAZAN, G., SÁNCHEZ-RODRIGUEZ, M. A., MOLINA-HOLGADO, F. and MOLINA-HOLGADO, E. 2010. «The constitutive production of the endocannabinoid 2-arachidonoylglycerol participates in oligodendrocyte differentiation». *Glia*, **58**, 1913-1927.
- [22] HOWLETT, A. C. 2002. «The cannabinoid receptors». *Prostaglandins Other Lipid Mediat*, **68-69**, 619-631.
- [23] BERDYSHEV, E. V. 2000. «Cannabinoid receptors and the regulation of immune response». *Chem Phys Lipids*, **108**, 169-190.
- [24] ATWOOD, B. K. and MACKIE, K. 2010. «CB2: a cannabinoid receptor with an identity crisis». *Br J Pharmacol*, **160**, 467-479.
- [25] MECHA, M., CARRILLO-SALINAS, F. J., FELIÚ, A., MESTRE, L. and GUAZA, C. 2016. «Microglia activation states and cannabinoid system: Therapeutic implications». *Pharmacol The*, **166**, 40-55.
- [26] DEVANE, W. A., HANUS, L., BREUER, A., PERTWEE, R. G., STEVENSON, L. A., GRIFFIN, G., GIBSON, D., MANDELBAUM, A., ETINGER, A. and MECHOULAM, R. 1992. «Isolation and structure of a brain constituent that binds to the cannabinoid receptor». *Science*, **258**, 1946-1949.
- [27] SUGIURA, T., KONDO, S., SUKAGAWA, A., NAKANE, S., SHINODA, A., ITOH, K., YAMASHITA, A. and WAKU, K. 1995. «2-Arachidonoylglycerol: a possible endogenous cannabinoid receptor ligand in brain». *Biochem Biophys Res Commun*, **215**, 89-97.
- [28] BISOGNO, T., HOWELL, F., WILLIAMS, G., MINASSI, A., CASCIO, M. G., LIGRESTI, A., MATIAS, I., SCHIANO-MORIELLO, A., PAUL, P., WILLIAMS, E. J., GANGADHARAN, U., HOBBS, C., DI MARZO, V. and DOHERTY, P. 2003. «Cloning of the first sn1-DAG lipases points to the spatial and temporal regulation of endocannabinoid signaling in the brain». *J Cell Biol*, **163**, 463-468.

- [29] BISOGNO, T. 2008. «Endogenous cannabinoids: structure and metabolism». *J Neuroendocrinol*, **20 Suppl 1**, 1-9.
- [30] CRAVATT, B. F., GIANG, D. K., MAYFIELD, S. P., BOGER, D. L., LERNER, R. A. and GILULA, N. B. 1996. «Molecular characterization of an enzyme that degrades neuromodulatory fatty-acid amides». *Nature*, **384**, 83-87.
- [31] DINH, T. P., FREUND, T. F. and PIOMELLI, D. 2002. «A role for monoglyceride lipase in 2-arachidonoylglycerol inactivation». *Chem Phys Lipids*, **121**, 149-158.
- [32] SAVINAINEN, J. R., SAARIO, S. M. and LAITINEN, J. T. 2012 «The serine hydrolases MAGL, ABHD6 and ABHD12 as guardians of 2-arachidonoylglycerol signalling through cannabinoid receptors». *Acta Physiol (Oxf)*, **204**, 267-276.
- [33] LUTZ, B., MARSICANO, G., MALDONADO, R. and HILLARD, C. J. 2015. «The endocannabinoid system in guarding against fear, anxiety and stress». *Nat Rev Neurosci*, **16**, 705-718.
- [34] BLANKMAN, J. L., SIMON, G. M. and CRAVATT, B. F. 2007. «A comprehensive profile of brain enzymes that hydrolyze the endocannabinoid 2-arachidonoylglycerol». *Chem Biol*, **14**, 1347-1356.
- [35] MARRS, W. R., BLANKMAN, J. L., HORNE, E. A., THOMAZEAU, A., LIN, Y. H., COY, J., BODOR, A. L., MUCCIOLI, G. G., HU, S. S., WOODRUFF, G., FUNG, S., LAFOURCADE, M., ALEXANDER, J. P., LONG, J. Z., LI, W., XU, C., MÖLLER, T., MACKIE, K., MANZONI, O. J., CRAVATT, B. F. and STELLA, N. 2010. «The serine hydrolase ABHD6 controls the accumulation and efficacy of 2-AG at cannabinoid receptors». *Nat Neurosci*, **13**, 951-957.
- [36] POURSHARIFI, P., MADIRAJU, S. R. M. and PRENTKI, M. 2017. «Monacylglycerol signalling and ABHD6 in health and disease». *Diabetes Obes Metab*, **19 Suppl 1**, 76-89.
- [37] MANTEROLA, A., BERNAL-CHICO, A., CIPRIANI, R., CANEDO-ANTELO, M., MORENO-GARCÍA, Á., MARTÍN-FONTECHA, M., PÉREZ-CERDÁ, F., SÁNCHEZ-GÓMEZ, M. V., ORTEGA-GUTIÉRREZ, S., BROWN, J. M., HSU, K. L., CRAVATT, B., MATUTE, C. and MATO, S. 2018. «Deregulation of the endocannabinoid system and therapeutic potential of ABHD6 blockade in the cuprizone model of demyelination». *Biochem Pharmacol*, **157**, 189-201.
- [38] MANTEROLA, A., BERNAL-CHICO, A., CIPRIANI, R., RUIZ, A., PÉREZ-SAMARTÍN, A., MORENO-RODRÍGUEZ, M., HSU, K. L., CRAVATT, B. F., BROWN, J. M., RODRÍGUEZ-PUERTAS, R., MATUTE, C. and MATO, S. 2018. «Re-examining the potential of targeting ABHD6 in multiple sclerosis: Efficacy of systemic and peripherally restricted inhibitors in experimental autoimmune encephalomyelitis». *Neuropharmacology*, **141**, 181-191.
- [39] CONSROE, P., MUSTY, R., REIN, J., TILLERY, W. and PERTWEE, R. 1997. «The perceived effects of smoked cannabis on patients with multiple sclerosis». *Eur Neurol*, **38**, 44-48.

- [40] ARÉVALO-MARTÍN, A., VELA, J. M., MOLINA-HOLGADO, E., BORRELL, J. and GUAZA, C. 2003. «Therapeutic action of cannabinoids in a murine model of multiple sclerosis». *J Neurosci*, **23**, 2511-2516.
- [41] PALAZUELOS, J., DAVOUST, N., JULIEN, B., HATTERER, E., AGUADO, T., MECHOULAM, R., BENITO, C., ROMERO, J., SILVA, A., GUZMÁN, M., NATAF, S. and GALVE-ROPERH, I. 2008. «The CB(2) cannabinoid receptor controls myeloid progenitor trafficking: involvement in the pathogenesis of an animal model of multiple sclerosis». *J Biol Chem*, **283**, 13320-13329.
- [42] CABRANES, A., VENDERROVA, K., DE LAGO, E., FEZZA, F., SÁNCHEZ, A., MESTRE, L., VALENTI, M., GARCÍA-MERINO, A., RAMOS, J. A., DI MARZO, V. and FERNÁNDEZ-RUIZ, J. 2005. «Decreased endocannabinoid levels in the brain and beneficial effects of agents activating cannabinoid and/or vanilloid receptors in a rat model of multiple sclerosis». *Neurobiol Dis*, **20**, 207-217.
- [43] MARESZ, K., PRYCE, G., PONOMAREV, E. D., MARSICANO, G., CROXFORD, J. L., SHRIVER, L. P., LEDENT, C., CHENG, X., CARRIER, E. J., MANN, M. K., GIOVANNONI, G., PERTWEE, R. G., YAMAMURA, T., BUCKLEY, N. E., HILLARD, C. J., LUTZ, B., BAKER, D. and DITTEL, B. N. 2007. «Direct suppression of CNS autoimmune inflammation via the cannabinoid receptor CB1 on neurons and CB2 on autoreactive T cells». *Nat Med*, **13**, 492-497.
- [44] HERNÁNDEZ-TORRES, G., CIPRIANO, M., HEDÉN, E., BJÖRKlund, E., CANALES, Á., ZIAN, D., FELIÚ, A., MECHA, M., GUAZA, C., FOWLER, C. J., ORTEGA-GUTIÉRREZ, S. and LÓPEZ-RODRÍGUEZ, M. L. 2014. «A reversible and selective inhibitor of monoacylglycerol lipase ameliorates multiple sclerosis». *Angew Chem Int Ed Engl*, **53**, 13765-13770.
- [45] FELIÚ, A., BONILLA DEL RÍO, I., CARRILLO-SALINAS, F. J., HERNÁNDEZ-TORRES, G., MESTRE, L., PUENTE, N., ORTEGA-GUTIÉRREZ, S., LÓPEZ-RODRÍGUEZ, M. L., GRANDES, P., MECHA, M. and GUAZA, C. 2017. «2-Arachidonoylglycerol Reduces Proteoglycans and Enhances Remyelination in a Progressive Model of Demyelination». *J Neurosci*, **37**, 8385-8398.
- [46] MECHA, M., FELIÚ, A., MACHÍN, I., CORDERO, C., CARRILLO-SALINAS, F., MESTRE, L., HERNÁNDEZ-TORRES, G., ORTEGA-GUTIÉRREZ, S., LÓPEZ-RODRÍGUEZ, M. L., DE CASTRO, F., CLEMENTE, D. and GUAZA, C. 2018. «2-AG limits Theiler's virus induced acute neuroinflammation by modulating microglia and promoting MDSCs». *Glia*, **66**, 1447-1463.
- [47] SCHLOSSBURG, J. E., BLANKMAN, J. L., LONG, J. Z., NOMURA, D. K., PAN, B., KINSEY, S. G., NGUYEN, P. T., RAMESH, D., BOOKER, L., BURSTON, J. J., THOMAS, E. A., SELLEY, D. E., SIM-SELLY, L. J., LIU, Q. S., LICHTMAN, A. H. and CRAVATT, B. F. 2010. «Chronic monoacylglycerol lipase blockade causes functional antagonism of the endocannabinoid system». *Nat Neurosci*, **13**, 1113-1119.

- [48] ALHOUAYEK, M., MASQUELIER, J., CANI, P. D., LAMBERT, D. M. and MUCCIOLO, G. G. 2013. «Implication of the anti-inflammatory bioactive lipid prostaglandin D2-glycerol ester in the control of macrophage activation and inflammation by ABHD6». *Proc Natl Acad Sci U S A*, **110**, 17558-17563.
- [49] NAYDENOV, A. V., HORNE, E. A., CHEAH, C. S., SWINNEY, K., HSU, K. L., CAO, J. K., MARRS, W. R., BLANKMAN, J. L., TU, S., CHERERY, A. E., FUNG, S., WEN, A., LI, W., SAPORITO, M. S., SELLEY, D. E., CRAVATT, B. F., OAKLEY, J. C. and STELLA, N. 2014. «ABHD6 blockade exerts antiepileptic activity in PTZ-induced seizures and in spontaneous seizures in R6/2 mice». *Neuron*, **83**, 361-371.
- [50] LONG, J. Z., LI, W., BOOKER, L., BURSTON, J. J., KINSEY, S. G., SCHLOSSBURG, J. E., PAVÓN, F. J., SERRANO, A. M., SELLEY, D. E., PARSONS, L. H., LICHTMAN, A. H. and CRAVATT, B. F. 2009. «Selective blockade of 2-arachidonoylglycerol hydrolysis produces cannabinoid behavioral effects». *Nat Chem Biol*, **5**, 37-44.
- [51] WEN, J., RIBEIRO, R., TANAKA, M. and ZHANG, Y. 2015. «Activation of CB2 receptor is required for the therapeutic effect of ABHD6 inhibition in experimental autoimmune encephalomyelitis». *Neuropharmacology*, **99**, 196-209.
- [52] TANAKA, M., MORAN, S., WEN, J., AFFRAM, K., CHEN, T., SYMES, A. J. and ZHANG, Y. 2017. «WWL70 attenuates PGE2 production derived from 2-arachidonoylglycerol in microglia by ABHD6-independent mechanism». *J Neuroinflammation*, **14**, 1-15.
- [53] HSU, K. L., TSUBOI, K., CHANG, J. W., WHITBY, L. R., SPEERS, A. E., PUGH, H. and CRAVATT, B. F. 2013. «Discovery and optimization of piperidyl-1,2,3-triazole ureas as potent, selective, and in vivo-active inhibitors of α/β -hydrolase domain containing 6 (ABHD6) ». *J Med Chem*, **56**, 8270-8279.
- [54] SKRIPULETZ, T., GUDI, V., HACKSTETTE, D. and STANGEL, M. 2011. «De- and remyelination in the CNS white and grey matter induced by cuprizone: the old, the new, and the unexpected». *Histol Histopathol*, **26**, 1585-1597.
- [55] ALHOUAYEK, M., MASQUELIER, J. and MUCCIOLO, G. G. 2014. «Controlling 2-arachidonoylglycerol metabolism as an anti-inflammatory strategy». *Drug Discov Today*, **19**, 295-304.