

Funktionelle Analyse des "Multidrug-Resistance"-Regulators MRR1 im humanpathogenen Hefepilz Candida albicans

Functional analysis of the multidrug resistance regulator MRR1 in the pathogenic yeast Candida albicans



Dissertation zur Erlangung des naturwissenschaftlichen Doktorgrades der Graduate School of Life Sciences (GSLS)

Julius-Maximilians-Universität Würzburg

Klasse Infection and Immunity

vorgelegt von

Sabrina Schubert

aus Hannover

Institut für Molekulare Infektionsbiologie Würzburg 2011





Funktionelle Analyse des "Multidrug-Resistance"-Regulators *MRR1* im pathogenen Hefepilz *Candida albicans*

Functional analysis of the multidrug resistance regulator *MRR1* in the pathogenic yeast *Candida albicans*

Dissertation zur Erlangung des naturwissenschaftlichen Doktorgrades der Graduate School of Life Sciences (GSLS)

Julius-Maximilians-Universität Würzburg

Klasse Infection and Immunity

vorgelegt von
Sabrina Schubert
aus Hannover

Würzburg 2011

Eingereicht am:

Mitglieder des Promotionskomitees:

Vorsitzender: Prof. Dr. T. Dandekar

1. Betreuer: Prof. Dr. J. Morschhäuser

2. Betreuer: Prof. Dr. K. Brehm

3. Betreuer: PD Dr. K. Ohlsen

Tag des Promotionskolloquiums:

Doktorurkunden ausgehändigt am:

Inhaltsverzeichnis

Zι	ısamı	menfas	sung	1
Sι	ımma	ary		5
1.	Einl	eitung		7
	1.1.	Allgem	eine Einführung	7
		1.1.1.	Pilzinfektionen	7
		1.1.2.	Candida albicans	9
		1.1.3.	Vergleich zwischen <i>C. albicans</i> und <i>C. dubliniensis</i>	15
		1.1.4.	Antimykotika	16
	1.2.	Resiste	enzmechanismen	18
		1.2.1.	Allgemeine Resistenzmechanismen	18
		1.2.2.	Effluxpumpen	19
	1.3.	Regula	tion der Effluxpumpen und Zinc-Cluster-Transkriptionsfaktoren	20
		1.3.1.	Cis-regulatorische Elemente	20
		1.3.2.	Zinc-Cluster-Proteine	22
		1.3.3.	Zinc-Cluster-Proteine in <i>C. albicans</i>	23
		1.3.4.	Zinc-Cluster-Proteine in anderen Candida-Spezies	25
		1.3.5.	Aktivierung der Zinc-Cluster-Transkriptionsfaktoren	25
	1.4.	weitere	Transkriptionsfaktoren	26
	1.5.	Zielsetzung der Arbeit		
2.	Erge	ebnisse		29
	2.1.	Gain-o	f-function Mutationen in MRR1 aus Candida dubliniensis	29
		2.1.1.	Identifikation eines CaMRR1-Orthologs in C. dubliniensis	29
		2.1.2.	Sequenzanalyse der Cd <i>MRR1</i> -Allele	31
		2.1.3.	Einfluss der Mutationen in CdMRR1 auf die MDR1-Expression und die	
			Dociston-	2.1

	2.2.	Funkti	onelle Analyse des Transkriptionsfaktors MRR1 mittels Deletionsstudien	36		
		2.2.1.	Analyse von Mrr1-Proteinen mit C-terminalen und internen Deletionen	36		
		2.2.2.	Transkriptionelle Aktivität von TetR-Mrr1 Fusionsproteinen	39		
		2.2.3.	Eingrenzung der DNA-Bindedomäne	42		
	2.3.	Interaktion von Mrr1 mit Cap1 und Upc2				
		2.3.1.	Herstellung der $\mathit{cap1}\Delta$ Mutante	45		
		2.3.2.	Die Rolle von Cap1 in der MDR1-Expression und der Mdr1-vermittelten			
			Resistenz	48		
		2.3.3.	Kooperation zwischen Mrr1 und Cap1 in der MDR1-Expression	53		
		2.3.4.	Die Rolle von Upc2 in der MDR1-Expression und der Mdr1-vermittelten			
			Resistenz	54		
		2.3.5.	Induzierbarkeit des MDR1-Promotors in $\mathit{mrr1}\Delta$, $\mathit{cap1}\Delta$ und $\mathit{upc2}\Delta$			
			Mutanten	57		
		2.3.6.	Anteil der Mdr1 Effluxpumpe an Mrr1-, Cap1- und Upc2- vermittelter			
			Resistenz	58		
	2.4.	Identifi	izierung direkter Zielgene von Mrr1	60		
		2.4.1.	ChIP-on-chip: Vorversuche	60		
		2.4.2.	ChIP-on-chip: Durchführung und Ergebnisse	64		
		2.4.3.	Mrr1-Transkriptionsprofil	66		
		2.4.4.	Vergleich der von aktiviertem Mrr1 gebundenen Gene mit den von Mrr1			
			regulierten Genen	67		
		2.4.5.	Identifikation eines potentiellen Mrr1-Bindemotivs	69		
3.	Disk	kussion		71		
	3.1.	Gain-of-function Mutationen in CdMRR1				
	3.2.	ldentifikation funktioneller Mrr1-Domänen				
	3.3.	Interaktion von Mrr1 mit Cap1 und Upc2				
	3.4.	Identifi	ikation eines Mrr1-Bindemotivs	79		
	3.5.	Abschl	ießende Worte und Ausblick	80		
4.	Mat	Material und Methoden 8				
	4.1.	Verwer	ndete Bakterienstämme und Plasmide	83		
		4.1.1.	Escherichia coli K12 Stamm	83		
		4.1.2.	Plasmide	83		
	4.2.	Verwer	ndete <i>C. albicans</i> -Stämme	87		
	4.3.	Verwer	ndete <i>C. dubliniensis-</i> Stämme	100		

	4.4.	Oligoni	ukleotide	101
	4.5.	Geräte	und Chemikalien	103
		4.5.1.	Geräte	103
		4.5.2.	Chemikalien	104
		4.5.3.	Lösungen	105
	4.6.	Mikrob	iologische Methoden	106
		4.6.1.	Anzucht von Escherichia coli	106
		4.6.2.	Anzucht von Candida-Stämmen	106
	4.7.	Moleku	ılarbiologische Methoden	107
		4.7.1.	Plasmidisolierung aus <i>E. coli</i>	107
		4.7.2.	Polymerasekettenreaktion (PCR)	108
		4.7.3.	Spaltung von DNA mit Restriktionsendonukleasen	108
		4.7.4.	Aufreinigung von DNA mittels Agarose-Gelelektrophorese	109
		4.7.5.	Herstellung kompetenter <i>E. coli</i> Zellen	109
		4.7.6.	Ligation von DNA-Fragmenten und Transformation kompetenter <i>E. coli</i>	
			Zellen	110
		4.7.7.	DNA-Sequenzierung	110
		4.7.8.	Transformation von <i>C. albicans</i> durch Elektroporation	110
		4.7.9.	Isolierung chromosomaler DNA aus <i>C. albicans</i>	111
		4.7.10.	Southern Hybridisierung	112
		4.7.11.	Proteinisolierung aus <i>C. albicans</i>	113
		4.7.12.	SDS-Polyacrylamid-Gelelektrophorese	113
		4.7.13.	Nachweis von Proteinen mittels Coomassie-Färbung und Western Blot .	114
		4.7.14.	Bestimmung der minimalen Hemmkonzentration von antimykotischen	
			Substanzen (MHK-Test)	114
		4.7.15.	Nachweis der $\mathit{GFP}\text{-}Expression$ mittels Durchflusszytometrie (FACS)	115
		4.7.16.	ChIP-on-chip	115
Α.	Lite	raturve	erzeichnis	117
В.	Anh	ang		131
	Eides	stattlich	he Erklärung	131
	Dank	sagung		133
	Publi	kationsl	liste	135
	Lebe	nslauf .		137

Zusammenfassung

Der Hefepilz Candida albicans gehört zu den fakultativ pathogenen Infektionserregern und ist Teil der natürlichen Mikroflora der Schleimhäute des Verdauungs- und Urogenitaltraktes der meisten gesunden Menschen. Ist das Gleichgewicht der Flora gestört, kann es zu oberflächlichen Mykosen kommen, wie z.B. der oropharyngealen Candidiasis (Mundsoor), die in der Regel durch die Gabe eines Antimykotikums in wenigen Tagen zu behandeln sind. In seltenen Fällen kann es auch zu schwerwiegenden Infektionsverläufen bis hin zu lebensbedrohlichen systemischen Mykosen kommen. Hauptsächlich immunsupprimierte Patienten, wie z.B. AIDS-Patienten oder Personen, die kürzlich einer Organ- oder Knochenmarkstransplantation unterzogen wurden, leiden häufig an oberflächlichen *C. albicans*-Infektionen. Insbesondere bei wiederkehrenden Infektionen ist der Pilz in der Lage, gegen das häufig verabreichte Medikament Fluconazol eine Resistenz zu entwickeln. Ein wichtiger Mechanismus dieser Resistenzentwicklung ist die Überexpression von Effluxpumpen, die das Medikament aus der Zelle heraustransportieren. Zwei Arten von Effluxpumpen, die eine Rolle in der Resistenzentwicklung in $\it C.\, albicans$ spielen, konnten bisher identifiziert werden, die ABC (ATP binding cassette)-Transporter Cdr1 und Cdr2 sowie der MFS (major facilitator superfamily)-Transporter Mdr1. Der Zinc-Cluster-Transkriptionsfaktor Mrr1 spielt eine wichtige Rolle in der Regulation der MDR1-Effluxpumpe. Er kontrolliert die MDR1-Expression in Anwesenheit induzierender Substanzen und sogenannte "gain-of-function" Mutationen in MRR1 konnten als die Ursache der konstitutiven MDR1-Hochregulierung und der "Multidrug-Resistance" in *C. albicans* identifiziert werden [28, 82].

In dieser Arbeit konnte ein Ortholog zu *MRR1* aus *C. albicans* in *Candida dubliniensis*, einer zu *C. albicans* nahe verwandten Hefe, identifiziert werden. Es wurde gezeigt, dass in den untersuchten klinischen und *in vitro* generierten Fluconazol-resistenten *C. dubliniensis*-Stämmen ebenfalls gain-of-funcion Mutationen in *MRR1* die *MDR1*-Überexpression und eine Resistenz bewirken. Die Ergebnisse demonstrieren, dass der Transkriptionsfaktor Mrr1 eine wichtige Rolle in der Entwicklung der Resistenz in diesen humanpathogenen Pilzen spielt.

Bisher ist nicht bekannt, wie der Zinc-Cluster-Transkriptionsfaktor *MRR1* durch induzierende Substanzen oder gain-of-function Mutationen aktiviert wird. Um zu verstehen, wie die Mrr1-Aktivität reguliert wird, wurden in dieser Arbeit durch Deletionsstudien funktionelle Domänen des Transkriptionsfaktors identifiziert. Durch C-terminale und interne Deletionen konnte eine

Aktivierungsdomäne (AD1) im C-Terminus von *MRR1* ausfindig gemacht werden, die notwendig war für die Benomyl-induzierte *MDR1*-Expression. Die Deletion einer inhibitorischen Domäne (ID1), ebenfalls im C-terminalen *MRR1*-Bereich, bewirkte eine konstitutive Aktivität des Proteins. Diese ID1 ist also notwendig, die Aktivität des Transkriptionsfaktors unter nicht-induzierenden Bedingungen zu reprimieren. Dass die zusätzliche Deletion der AD1 zwar die konstitutive Aktivität des Proteins aufhob, es aber immer noch in Lage war, den *MDR1*-Promotor in Anwesenheit von Benomyl zu aktivieren, spricht für das Vorhandensein von mindestens einer weiteren aktivierenden Region, die in dieser Arbeit jedoch nicht genau lokalisiert werden konnte. Ein Fusionsprotein aus den 106 N-terminalen Aminosäuren von Mrr1 und der Gal4-Aktivierungsdomäne aus *Saccharomyces cerevisiae* induzierte konstitutiv die *MDR1*-Expression, was zeigte, dass die DNA-Bindedomäne ausreicht, den Transkriptionsfaktors an den *MDR1*-Promotor zu binden.

Auch von anderen Transkriptionsfaktoren ist bekannt, dass sie in die Regulation der *MDR1*-Expression involviert sind, da sie an den *MDR1*-Promotor binden. Um einen besseren Einblick in die Regulation der *MDR1*-vermittelten Resistenz in *C. albicans* zu bekommen, wurde in dieser Arbeit die gegenseitige Abhängigkeit von Mrr1 und Cap1 bzw. Upc2 in Bezug auf die *MDR1*-Expression untersucht. Es wurde gezeigt, dass ein hyperaktives Mrr1 unabhängig von Cap1 und Upc2 den *MDR1*-Promotor aktivierte und eine Resistenz vermittelte. Aktiviertes Upc2 hingegen war in Abwesenheit von Mrr1 nicht in der Lage, den *MDR1*-Promotor zu aktivieren, und die Anwesenheit von Mrr1 bewirkte nur eine geringe Upc2-abhängige *MDR1*-Expression. Ein C-terminal verkürztes, hyperaktives Cap1-Protein induzierte zwar unabhängig von Mrr1 die *MDR1*-Expression und eine Resistenz, die Anwesenheit von Mrr1 erhöhte jedoch dessen Aktivität. Die durch Benomyl und H₂O₂ induzierte *MDR1*-Expression war abhängig von Mrr1 und teilweise abhängig von Cap1, Upc2 hingegen war nicht notwendig.

Durch ChIP-on-chip Analysen und Transkriptionsprofile mit aktiviertem Mrr1 konnte gezeigt werden, dass Mrr1 die meisten seiner Zielgene unabhängig von Cap1 bindet und hochreguliert. Mrr1 und Cap1 kooperieren zwar unter bestimmten Bedingungen bei der Induktion der MDR1-Expression im C. albicans-Wildtyp, gain-of-function Mutationen in einem der beiden Transkriptionsfaktoren aber bewirken, dass sie unabhängig voneinander eine Überexpression der Mdr1-Effluxpumpe und eine Resistenz verursachen können. Eine Analyse der von Mrr1 gebundenen Sequenzen ergab ein mögliches Mrr1-Bindemotiv. Dessen häufiges Vorkommen im MDR1-Promotor spricht dafür, dass, wie schon von Hiller et al. beschrieben [44], keine einzelne Promotorregion für die konstitutive MDR1-Expression in Stämmen mit hyperaktivem Mrr1 absolut notwendig ist.

Mit der vorliegenden Arbeit wurde ein wichtiger Beitrag zum Verständnis der Entwicklung der

Multidrug-Resistenz in *C. albicans* geleistet. Effluxpumpen und deren Regulatoren stellen in der Bekämpfung von *C. albicans*-Infektionen ein interessantes Angriffsziel für die Entwicklung neuer Medikamente und die Weiterentwicklung bereits vorhandender Antimykotika dar.

Summary

The yeast Candida albicans is a human fungal pathogen and is part of the microflora of mucosal surfaces of the gastrointestinal and urogenital tract in most healthy people. If the balance of the flora is disturbed *C. albicans* can cause superficial mycoses, *e.g.* oropharyngeal Candidiasis, also known as "thrush", which are usually easy to cure within a few days by treatment with antimycotic drugs. Infections with the yeast can also result in serious as well as life-threatening systemic mycoses. However, immunocompromised patients, e.g. AIDS patients, often suffer from superficial *C. albicans* infections and especially in recurrent infections the yeast can develop resistance to the commonly used antifungal drug fluconazole. An important mechanism of drug resistance is the overexpression of efflux pumps, which mediate the transport of toxic compounds out of the cell. Two types of efflux pumps, which play a role in die development of resistance in *C. albicans*, have been described so far, the ABC (ATP binding cassette) transporters Cdr1 and Cdr2, and the MFS (major facilitator superfamily) transporter Mdr1. The zinc cluster transcription factor Mrr1 plays an important role in the regulation of the MDR1gene. It controls the MDR1 expression in response to inducing chemicals and gain-of-function mutations in MRR1 are responsible for the constitutive upregulation of MDR1 and fluconazole resistance [28, 82].

In this work a CaMRR1 ortholog was found in Candida dubliniesis, a yeast closely related to C. albicans. It could be shown that gain-of-function mutations in CdMRR1 were the cause of MDR1 overexpression and drug resistance in all investigated clinical and in vitro generated strains. The results showed that Mrr1 plays an important role in the development of drug resistence in these human fungal pathogens.

Currently it is not understood how these zinc cluster transcription factors are activated under inducing conditions or by gain-of-function mutations. To better understand the regulation of Mrr1 activation, in this work deletion studies were performed to identify functional domains of the transcription factor. By C-terminal and internal deletions an activation domain (AD1), which was necessary for the benomyl-induced *MDR1* expression, was detected at the C-terminus of the protein. The deletion of an inhibitory domain (ID1) located near the distal AD1 resulted in constitutive activity of Mrr1. Therefore ID1 is necessary to repress Mrr1 activity under non-inducing conditions. The additional deletion of AD1 abolished the constitutive

activity of the protein but it was still able to activate the *MDR1* promoter in the presence of benomyl. These result indicate that there is at least one other activating region in Mrr1, but it could not exactly be localized in this work. A fusion protein consisting of the 106 N-terminal amino acids of Mrr1 and the transcriptional activation domain of Gal4 from *Saccharomyces cerevisiae* could confer constitutive *MDR1* expression, demonstrating that the DNA binding domain is sufficient to target Mrr1 to the *MDR1* promoter.

Other transcription factors are also implicated in the regulation of MDR1 expression because they bind to the MDR1 promoter. To gain better insight into the regulation of MDR1-mediated drug resistance in C. albicans, the interdependence of Mrr1 and two other MDR1 regulators, Cap1 and Upc2, was studied in this work. It could be shown that hyperactive Mrr1 could activate the MDR1 promoter and confer drug resistance independently from Cap1 and Upc2. However, activated Upc2 was not able to activate the MDR1 promoter in the absence of Mrr1. In the presence of Mrr1 Upc2 could only slightly activate MDR1 expression. A C-terminally truncated, hyperactive Cap1 protein induced MDR1 expression and drug resistance independently from Mrr1, but the presence of Mrr1 enhanced its activity. The benomyl- and H_2O_2 -induced MDR1 expression was dependent on Mrr1 and partially dependent on Cap1. Upc2 was dispensable for the MDR1 induction by both inducers.

ChIP-on-chip analyses and transcriptional profiles with acitvated Mrr1 revealed that Mrr1 binds and upregulates most of its targets independently from Cap1. Mrr1 and Cap1 cooperate under certain conditions to induce *MDR1* expression in wild-type *C. albicans*, but gain-of-function mutations in one of the two transcription factors result in independently mediated *MDR1* overexpression and drug resistance. Analysis of the Mrr1-bound sequences revealed a putative Mrr1 binding motif. Its frequent occurrence in the *MDR1* promoter is in line with the finding from a previous study, that not only a single promoter region is absolutely necessary for the constitutive *MDR1* upregulation in strains carrying gain-of-function mutations in Mrr1.

This thesis contributes to the understanding of the development of multidrug resistance in *C. albicans*. Efflux pumps and their transcriptional regulators provide an interesting target for the development of new antifungal drugs or the further development of available drugs against *C. albicans* infections.

1.1. Allgemeine Einführung

1.1.1. Pilzinfektionen

Der Anteil der Infektionen, die durch Pilze verursacht werden, spielen im Vergleich zu Infektionen bakteriellen oder viralen Ursprungs zwar nur eine untergeordnete Rolle, jedoch haben sie paradoxerweise aufgrund des medizinischen Fortschritts in den letzten Jahrzehnten immer mehr an Bedeutung gewonnen. Die Verwendung von Antibiotika, der Einsatz von Immunsuppressiva nach Organtransplantationen und die Anwendung der Chemotherapie führten zwar zu einer höheren Überlebensrate von Patienten mit lebensbedrohlichen Krankheiten, trugen aber auch zu einem enormen Anstieg an immunsupprimierten Personen, wie z.B. HIV-, Diabetes- oder Krebspatienten, bei, was in einer Zunahme an Infektionen mit opportunistischen pathogenen Pilzen resultierte [52, 103]. Die Erkenntnis, dass ein geschwächtes Immunsystem die Empfänglichkeit der Patienten für eine Vielzahl von Pilzerkrankungen erhöht, führte zu intensiverer Grundlagenforschung auf diesem Gebiet.

Pilze sind Eukaryoten und bilden neben Pflanzen, Tieren und Prokaryoten ein eigenes Reich. Von den bis heute ca. 100000 bekannten Pilzarten sind ca. 180 Arten für den Menschen klinisch relevant. In der Medizin unterscheidet man die Erreger der Mykosen anhand ihres Erscheinungsbildes in Fadenpilze, Sprosspilze und dimorphe Pilze. Fadenpilze weisen als Grundelement fadenartige Ausläufer (Hyphen) auf und bilden ein Hyphengeflecht (Myzel). Sie lassen sich weiter unterteilen in Dermatophyten (z.B. *Trichophyton rubrum*) und Schimmelpilze (z.B. *Aspergillus fumigatus*). Sprosspilze (z.B. *Candida albicans*), vermehren sich typischerweise asexuell durch Zellsprossung und dimorphe Pilze (z.B. *Histoplasma capsulatum*) können abhängig von den Umweltbedingungen in Faden- oder Sprossform vorkommen. Eine taxonomische Einteilung der Pilze nach einem System, das auf der Art der Fortpflanzug basiert, erwies sich als schwierig, da es z.B. Pilze gibt, denen das (perfekte) sexuelle Stadium fehlt oder in denen es noch nicht nachgewiesen wurde. Zu diesem Form-Taxon der *Fungi imperfecti* zählen Vertreter der Gattungen *Aspergillus, Penicillium* und *Candida*, die sich asexuell durch Sporen, Knospen oder rein vegetativ vermehren, aufgrund von Genhomologien aber zu dem Phylum der Asco-

mycota (Schlauchpilze) gehören [50]. Mit dem Projekt "Assembling the Fungal Tree of Life" (http://aftol.org/) hat es sich eine große Gruppe von Wissenschaftlern zum Ziel gemacht, die bislang konfuse Taxonomie der Pilze in der wissenschaftlichen Literatur zu bereinigen, eine Konsistenz der verschiedenen Datenbanken zu erreichen und somit zu einem besseren Verständnis der Evolution des Pilzreiches beizutragen. Aus diesem Projekt entstammte im Frühjahr 2007 eine umfassende Studie zur Klassifikation aller Pilzgruppen, an der 67 Wissenschaftler aus 13 Ländern beteiligt waren [42].

Die häufigste Dermatophytose beim Menschen ist der Fußpilz, meist verursacht durch Vertreter der Gattung Trichophyton. Dermatophyten befallen Keratinanteile in der Hornschicht der Oberhaut, der Haare und der Nägel. Häufig werden bei Pilzinfektionen jedoch Pathogene der Gattungen Candida, Cryptococcus und Aspergillus diagnostiziert [104]. Erreger der meisten Infektionen mit Schimmelpilzen ist Aspergillus fumigatus. Neben allergischen Reaktionen ist A. fumigatus Verursacher von Aspergillomen, Überwucherungen des Pilzes ("fungus ball") auf der Oberfläche bereits bestehender Lungenläsionen, die durch Tuberkulose oder andere Lungenkrankheiten entstanden sind [92]. Die Infektionen immungeschwächter Personen mit A. fumigatus haben meistens eine invasive Aspergillose zur Folge, bei der die Pilzhyphen in das Lungengewebe eindringen, dieses zerstören und nicht selten sich über den Blutkreislauf im Körper ausbreiten [92]. Da spezifische Diagnoseverfahren und therapeutische Maßnahmen begrenzt sind, ist die Mortalitätsrate mit 30-90 % sehr hoch [10]. Nach Aspergillus ist Cryptococcus der am häufigsten aus der Lunge isolierte, ambulant erworbene Pilz [131]. Cryptococcus neoformans gehört zu den wichtigsten Vertretern der klinisch relevanten Basidomyceten (Ständerpilzen) und wird vor allem durch Vogelkot und Kompost verbreitet. Er verursacht unterschiedliche klinische Erscheinungsbilder einschließlich asymptomatischer Infektionen der Lunge und anderer Organe bis hin zu lebensbedrohlichen Infektionen des Zentralnervensystems [56]. Trotz verfügbarer Behandlungsmethoden liegt die Mortalitätsrate der Kryptokokkenmeningitis bzw. -meningoenzephalitis bei AIDS-Patienten bei 10-25 % [64].

Die meisten Pilzinfektionen beim Menschen werden jedoch von *C. albicans* und anderen *Candida*-Spezies verursacht [62]. Unter den ca. 200 bisher bekannten *Candida*-Arten gelten nur wenige als für den Menschen opportunistisch pathogen. Dazu gehören neben *C. albicans C. dubliniensis*, *C. glabrata*, *C. krusei*, *C. lusitaniae*, *C. parapsilosis* und *C. tropicalis* [90], die unterschiedliche Krankheitsverläufe hervorrufen können. Der gesunde Mensch verfügt über natürliche Barrieren wie die Haut und Schleimhäute mit einer gesunden Mikroflora und ein intaktes Immunsystem. Der fakultativ pathogene Erreger *C. albicans* ist Teil der natürlichen Mikroflora der Schleimhäute des Verdauungs- und Urogenitaltraktes der meisten gesunden Menschen. Ist das Gleichgewicht der Flora gestört, kann es zu oberflächlichen Mykosen kommen, wie z.B.

der oropharyngealen Candidiasis (Mundsoor), die auch häufig bei Neugeborenen beobachtet wird. Ca. 75 % der gesunden Frauen leiden mindestens einmal in ihrem Leben an einer Vaginalmykose, schätzungsweise 5 % davon sogar an wiederkehrenden Infektionen mit fünf oder mehr Infektionen pro Jahr [125, 126]. In der Regel ist ein oberflächlicher Befall durch die Gabe eines Antimykotikums in wenigen Tagen behandelt. Insbesondere immunsupprimierte Patienten, wie z.B. AIDS-Patienten, Organ- oder Knochenmarksempfänger oder Krebspatienten, die sich einer Chemotherapie unterziehen, leiden häufig an oberflächlichen Mykosen und wiederkehrenden Infektionen, die auch schwerwiegende Infektionsverläufe bis hin zu lebensbedrohlichen systemischen Mykosen nach sich ziehen können. Auch unter extrem untergewichtigen Neugeborenen sind systemische Candida-Infektionen mit hoher Mortalitätsrate ein immer häufiger auftretendes Problem [18]. *Candida* ist das vierthäufigste Pathogen, das für Infektionen der Blutbahn verantwortlich ist [45]. Europäischen Umfragen zufolge ist *C. albicans* die Ursache für mehr als die Hälfte der Fälle von invasiver Candidiasis, aber die Anzahl der Fälle, die durch andere Candida-Arten ausgelöst wird, scheint anzusteigen [62]. Es herrschen große regionale und sogar institutionelle Unterschiede in der Zusammensetzung der Candida-Spezies, die ernsthafte Erkrankungen auslösen [111]. Die am häufigsten vorkommenden nicht-albicans-Arten sind C. parapsilosis (20-40 %), C. tropicalis (10-30 %), C. krusei (10-35 %) und C. glabrata (5-40 %) [58]. Die Sterblichkeitsrate liegt ähnlich wie bei *C. albicans* bei 15-35 %, wobei *C. glabrata* mit 40-70 % die höchste Mortalität aufweist [58]. Die Candida-Spezies unterscheiden sich auch in Hinblick auf ihre Sensitivität gegenüber Antimykotika, was unterschiedliche Behandlungsmethoden erfordert (siehe Abschnitt 1.1.4).

1.1.2. Candida albicans

Symptome der Candidiasis (Soor) wurden schon um 400 v. Chr. von Hippokrates erwähnt, aber erst 1846 konnten die oralen Läsionen, die durch den Soor hervorgerufen werden, mit einem Pilz in Verbindung gebracht werden [6]. Aufgrund der unterschiedlichen morphologischen Erscheinungsformen des Pilzes war man sich lange Zeit nicht einig über dessen taxonomische Klassifikation. Im Jahre 1923 präsentierte Berkhout ein Klassifikationsschema, in dem sie den Pilz Candida albicans benannte [7]. Candida leitet sich ab von toga candida, dem lateinischen Wort für die weiße Robe, die im alten Rom von den Bewerbern um Staatsämter getragen wurde. Albicans, ebenfalls aus dem Lateinischen, bedeutet "weiß" und beschreibt die weißen wachsartigen Kolonien, die der Pilz auf Nährmedium formt.

1.1.2.1. Virulenzfaktoren

Dimorphismus

Der Wechsel von der Hefe zur Hypenform ist für die Virulenz von C. albicans von großer Bedeutung. Als pleiomorpher Organismus kann C. albicans neben der normalen Hefeform in weiteren unterschiedlichen Wachstumsformen vorkommen, sowohl in länglichen, ellipsoiden Pseudohypen, als auch in kontinuierlich länger werdenden Hyphen. In der Hefeform erfolgt die Proliferation durch Knospung und anschließende Teilung der Zellen. Pseudohyphen entstehen durch unipolares Wachstum, wobei Zellen, die jeweils aus der vorherigen Zelle durch Sprossung entstehen, ein Filament bilden. Die Zellen der Psedohyphen bleiben an den Septen miteinander verbunden und wachsen verzweigt, vermutlich um die Suche nach Nährstoffen zu vereinfachten [8]. Hyphen entstehen durch kontinuierliches apikales Wachstum einzelner Zellen, sind stark polarisiert und weisen im Gegensatz zu den Pseudohyphen keine Einschnürungen an den Septen auf. An der Spitze der wachsenden Hyphe befindet sich Aktin und zwischen der Mutterzelle und dem Keimschlauch formt sich ein Septin-Ring. Die Ausbildung von Hyphen steht in direktem Zusammenhang mit der Virulenz des Pilzes, da er mit ihnen das Wirtsgewebe penetriert [59]. C. albicans kann mit den Hyphen sowohl zwischen als auch in die Epithelzellen eindringen und diese schädigen, was zumindest zum Teil auf die die Abgabe hydrolytischer Enzyme zurückzuführen ist [150].

Das filamentöse Wachstum erfolgt in Reaktion auf äußere Bedingungen [31]. Beispielsweise können hohe Temperaturen (37 °C), die Anwesenheit von Serum, ein hoher pH-Wert, verschiedene Kohlenstoffquellen oder Stickstoffmangel ein Hyphenwachstum induzieren [8, 31]. Außerdem sind Signaltransduktionswege in die Regulation der Hefe-Hyphen-Transformation involviert. Zu den wichtigsten und am besten erforschten Signalwegen gehören die Mitogenaktivierte Proteinkinase (MAPK)-Kaskade, der cAMP-abhängige Signalweg, der Zweikomponenten-Histidinkinase- und der pH-Signalweg [144].

Weitere Virulenzfaktoren

Die Pathogenese von *C. albicans*-Infektionen ist ein komplexer Prozess, der die Stadien Adhäsion an Wirtszellen, Penetration des Wirtsgewebes und Verbreitung im Wirt umfasst. Zusätzlich zur Hefe-Hyphen-Transformation sind mehrere Virulenzfaktoren an der Pathogenität des Pilzes beteiligt. Während Adhäsine (z.B. *ALS*-Gene), die es der Hefe ermöglichen, unterschiedliche Gewebe und somit unterschiedliche Nischen im Wirt zu besiedeln, über den Erfolg der initialen Kolonisierung der Epithelzellen der Schleimhaut entscheiden [48, 91, 134], erlaubt die metabolische Flexibilität des Pilzes, die Nährstoffe, die dort zur Verfügung stehen, zu nutzen [12].

Als Reaktion auf die Anheftung an eine Oberfläche kann C.albicans sowohl auf Wirtsgewebe als auch auf medizinischen Geräten wie Kathetern, prothetischen Herzklappen oder Hormonspiralen einen Biofilm bilden, eine dreidimensionale Struktur aus Zellen umgeben von einer exopolymeren Matrix [4]. Während der Entstehung des Biofilms entwickeln die Zellen eine Resistenz gegen antimykotische Substanzen (z.B. Fluconazol). Im Gegensatz zu planktonischen Zellen, in denen eine Azol-Resistenz hauptsächlich durch die Überexpression von Effluxpumpen verursacht wird (siehe Abschnitt 1.2.2), scheint in reifen Biofilmen zumindest zum Teil das Binden der antimykotischen Moleküle an β -1,3-Glucane in der extrazellulären Matrix für eine Resistenz verantwortlich zu sein [86, 140]. Der Einschluss der antimykotischen Substanzen in der extrazellulären Matrix hindert diese daran, zu den Biofilm-Zellen zu gelangen, was die geringe transkriptionelle Antwort der Zellen auf die Antimykotika erklärt [140].

Auch die extrazelluläre proteolytische Aktivität von *C. albicans* ist für die Virulenz von Bedeutung. Die sekretorischen Aspartat-Proteasen (SAPs) werden von der Hefe in die Umgebung abgegeben und spalten dort Proteine. Auf diesem Weg werden Wirtsgewebe abgebaut, Proteine der Wirtsabwehr, wie z.B. Immunglobuline, zerstört und der Zelle Nährstoffe zur Verfügung gestellt [84].

1.1.2.2. Genetik von C. albicans

C. albicans als Modellorganismus

Bestimmte genetische Veränderungen des *C. albicans*-Genoms wie Insertionen oder Deletionen sind relativ einfach zu erzeugen. Die Hefe lässt sich leicht transformieren und die Integration fremder DNA erfolgt häufig über homologe Rekombination [8, 23]. Aus diesen Gründen und besonders wegen der Fähigkeit, zwischen Hefe- und Hyphenform zu wechseln, wird *C. albicans* auch als Modellorganismus für pathogene Pilze verwendet. Trotzdem ist die molekulare genetische Manipulation der Hefe bzw. die funktionale Genomanalyse mit einigen Einschränkungen verbunden [23]. Die Diploidität, das Fehlen eines sexuellen Zyklus und der unkonventionelle Gebrauch des CTG-Codons (codiert für Serin statt Leucin) unterscheiden *C. albicans* von der nicht pathogenen Hefe *S. cerevisiae*, dem bevorzugten eukaryotischen Modellorganismus für genetische Untersuchungen [23]. Molekulare und genetische Ansätze, die Funktion von Genen aufzuklären, wie z.B. die Expression von Genen in anderen Organismen, werden durch diese Eigenschaften erschwert. So müssen z.B. heterolog exprimierte Gene vor der Integration ins *C. albicans*-Genom erst durch den Austausch der CTG-Codons durch für Leucin codierende Tripletts, z.B. TTG, ersetzt werden.

Identifikation neuer Gene in C. albicans

Um die oben genannten Schwierigkeiten bei genetischen Studien direkt in C. albicans zu umgehen, wurden viele C. albicans-Gene in S. cerevisiae identifiziert und analysiert. Trotz des ungewöhnlichen CTG-Codon-Gebrauchs sind C. albicans-Gene, wenn sie in S. cerevisiae exprimiert werden, häufig zumindest teilweise funktionell, was deren Identifikation mittels Komplementationsstudien erleichtert [8]. Seit die komplette Genomsequenz von *C. albicans* verfügbar ist, ist es einfacher, Gene zu identifizieren und funktionell zu analysieren. Der Candida Genome Database (http://www.candidagenome.org/) zufolge umfasst das C. albicans-Genom 6202 Open Reading Frames (ORFs), von denen bereits 1415 verifiziert sind. Häufig findet man in den Annotationen, z.B. auf Grund von Homologien zu bereits bekannten Genen, Hinweise auf die Funktion des zu untersuchenden Gens. Mittels Sequenzvergleich können viele C. albicans-Gene, die zu Genen aus S. cerevisiae homolog sind, identifiziert werden. Zu einigen C. albicans-Genen sind keine S. cerevisiae-Homologe bekannt und da S. cerevisiae menschliches Gewebe weder besiedelt noch penetriert, spielen diese Gene möglicherweise eine Rolle in der Interaktion mit dem Wirt. Durch Deletion, Überexpression oder Mutation können die Gene auf ihre Funktion untersucht werden. Auch die Anwendung von Transkriptionsprofilen kann bei der Analyse der Genfunktion wichtige Hinweise geben.

Gendeletionen

Trotz der oben genannten Schwierigkeiten werden Methoden für genetische Untersuchungen in *C. albicans* ständig weiterentwickelt und verbessert. Standardmethode für die Konstruktion von Knockout-Mutanten in *C. albicans* war lange Zeit die "*URA*-blaster"-Strategie. Die Methode basiert auf dem Ersetzen beider zu deletierender Allele durch den *URA3*-Marker im Uridin auxotrophen Stamm CAI4, in dem beide Kopien des *URA3*-Gens zerstört sind. Dabei wird eine recycelbare Kassette, die den *URA3*-Marker mit flankierenden Kopien des bakteriellen *hisG*-Gens und Sequenzen, die homolog zur 5'- und 3'-Region des zu deletierenden Gens sind, enthält, über homologe Rekombination in eins der Allele eingebracht. Die Uridin-prototrophen Transformanten können so von *ura3*-negativen Ausgangsstämmen selektiert werden. Durch spontane intrachromosomale Rekombination zwischen den flankierenden *hisG*-Sequenzen wird der *URA3*-Marker ausgeschnitten, wobei das zu deletierende Gen zerstört bleibt. Die so erhaltenen *ura3*-negativen Transformanten werden auf 5-Fluororotsäure selektiert und können einer zweiten Runde der Mutagenese mit derselben Kassette unterzogen werden [34].

Wegen einiger Nachteile eines auxotrophen Markers (zusammengefasst in Reuß et al. (2004) [102]) wurden Methoden entwickelt, die es erlauben, unter der Verwendung von dominanten Selektionsmarkern Knockout-Mutanten direkt von einem wildtypischen Ausgangsstamm herzustellen. Als erster dominanter Selektionsmarker wurde von Wirsching et al. (2000) [145] der

MPA^R-Marker, der Resistenz gegen Mycophenolsäure verleiht, verwendet. Die Deletionskassette, der MPA^R-Flipper, bestand ähnlich zum "URA-Blaster" aus einem dominanten Selektionsmarker mit einem C. albicans-angepassten FLP-Gen (caFLP), das für eine site-spezifische Rekombinase (FLP) codiert, unter der Kontrolle des induzierbaren SAP2-Promotors. Ist die Kassette in eins der Zielallele integriert, wird die FLP-Expression durch die Induktion des SAP2-Promoters induziert, was zur Exzision der Kassette führt [146]. Die MPA^R-flipping Methode wurde unter anderem erfolgreich verwendet, um die Rolle von Effluxpumpen in C. albicans und C. dubliniensis zu untersuchen [77, 128, 146, 147]. Nachteile dieser Methode sind der zeitliche Aufwand, positive MPA-resistente Transformanten zu identifizieren, und die Tatsache, dass der MPA^R-Marker aus der Sequenz eines Zielenzyms der Mycophenolsäure abgeleitet ist und an dessen Stelle ins Genom integriert anstatt in den Locus des Zielgens [145].

Mittlerweile ist für die gezielte Gendeletion in *C. albicans* der *SAT1*-Flipper eine beliebte Methode. In 2004 optimierten Reuß et al. das FLP-vermittelte Markerrecycling mit einem neuen Selektionsmarker, dem caSAT1-Marker, der für eine Streptothricin-Acetyltransferase codiert und Resistenz gegen Nourseothricin verleiht [102]. Vom Aufbau und der Verwendung gleicht die SAT1-Flipper-Kassette dem MPAR-Flipper, enthält nur anstelle des MPAR-Markers den caSAT1-Marker und caFLP befindet sich anstelle des SAP2- unter der Kontrolle des MAL2-Promotors. Da der MAL2-Promotor "leaky" ist, d.h. unter nicht-induzierenden Bedingungen nicht vollständig abgeschaltet ist, ist eine Induktion mit Maltose nicht nötig. Der SAT1-Flipper wird ohne Selektionsdruck bei Inkubation in YPD-Medium ausgeschnitten, zurück bleibt eine Kopie der FRT-site. Die Herstellung einer homozygoten Knockout-Mutante, die sich nachher nur durch das Fehlen der Zielgene von dem wildtypischen Ausgangsstamm unterscheidet, erfordert zwei Runden der Integration und Exzision der SAT1-Flipper-Kassette. Vorteil des SAT1-Flippers gegenüber dem MPAR-Flipper ist der weniger hohe zeitliche Aufwand, positive Transformanten zu selektieren, und die höhere Spezifität der Integration der Kassette in den Ziellocus. Die Verwendung des SAT1-Flippers erlaubt die funktionelle Analyse spezifischer Gene durch Deletion und Komplementation direkt im wildtypischen Stamm und umgeht somit die Probleme, die mit der Benutzung von auxotrophen Markern und auxotrophen Stämmen einhergehen [102].

Genexpressions-Systeme

Zwar ist die Deletion von Genen für die Analyse von deren Funktionen unverzichtbar, jedoch ist sie selbsterklärend für essentielle Gene nicht anwendbar. Um die Funktion dieser essentiellen Gene zu untersuchen, ist die Modifikation der Genexpression eine wichtige Methode. Jedoch ist die Anzahl der Expressionssysteme in *C. albicans* limitiert. Verschiedene konstitutiv aktive, induzierbare und reprimierbare Promotoren, die die Genexpression regulieren, stehen zur Ver-

fügung [23]. So wurde in dieser Arbeit zum Beispiel für die konstitutive Expression von Genen der *ADH1*-Promotor verwendet.

Nakayama et al. entwickelten im Jahr 2000 ein Tet-Off-System für den Gebrauch in *C. albicans* [85]. Das System basiert auf der in *E. coli* charakterisierten Expression der Tetracyclin-Resistenzgene auf dem Tn10-Transposon [148]. Das zu untersuchende *C. albicans* Gen steht dabei unter der Kontrolle eines Minimalpromotors, in welchem alle aktivierenden Sequenzen durch die Tetracyclin-Operatorsequenz *tetO* ersetzt wurden. Ein Tetracyclin-kontrollierter Transaktivator (tTA), bestehend aus dem Tetracyclin-Repressor (TetR) aus *E. coli* und der Aktivierungsdomäne eines Transkriptionsaktivators, bindet in Abwesenheit von Doxycyclin (Dox) an *tetO* und ermöglicht so die Transkription des zu untersuchenden Gens. Bei der Zugabe von Dox bindet dieses mit hoher Affinität an den Aktivator, der daraufhin vom *tetO* dissoziiert, was zu einer Repression der Genexpression führt [85]. Mit diesem Tet-Off-System können durch die Verminderung der Expression Informationen über die Funktion von essentiellen Genen gewonnen werden.

Ebenso wichtig für das Untersuchen von Genfunktionen ist die Induktion der Genexpression. Park et al. entwickelten 2005 ein Tet-induzierbares Expressionssystem, bei dem ein reverser TetR (rtetR), der nur in Anwesenheit von Dox an tetO bindet, verwendet wurde [93]. Ein C. albicans-angepasster rtTA (rtetR in Fusion mit der Gal4-Aktivierungsdomäne) wird unter der Kontrolle des konstitutiv aktiven ADH1-Promotors exprimiert. Unter der Kontrolle des Promotors P_{tet} mit der Operatorsequenz tetO befindet sich ein C. albicans-adaptiertes GFP-Reportergen, durch dessen Expression die Tet-induzierte Genexpression quantifiziert werden kann [93]. In der vorliegenden Arbeit wurde dieses Tet-On-System in einer abgewandelten Form verwendet (siehe 2.2.2).

Genomweite Expressionsanalysen

Ein weiterer Vorteil der Verfügbarkeit der kompletten *C. albicans*-Genomsequenz ist die wesentlich vereinfachtere Herstellung von DNA-Microarrays für Genexpressionsanalysen. Die Erstellung von Expressionsprofilen erlaubt es, die relative Häufigkeit von tausenden mRNAs zum selben Zeitpunkt unter bestimmten Bedingungen zu ermitteln. So kann man sich auf Gene konzentrieren, die dann am stärksten exprimiert werden, wenn der Organismus auf ein bestimmtes Signal reagiert, z.B. einem Medikament ausgesetzt ist. Es gibt eine relativ große Auswahl an Arrayformaten, die sich bezüglichen des Array-Substrates und der Größe und der Synthese der gespotteten DNA unterscheiden (zusammengefasst in Lorenz (2007) [67]). Cowen *at al.* veröffentlichten als erstes Studien mit Microarrays, die das gesamte *C. albicans*-Genom umfassen [22]. Durch die Erstellung von Genexpressionsprofilen haben sie Gene identifiziert, die eine Rolle in der Resistenzentwicklung gegen Fluconazol spielen. Schnelle Veränderungen in der

Genexpression als Antwort auf äußere Bedingungen verleihen *C. albicans* eine außergewöhnliche Anpassungsfähigkeit. Mit genomweiten Expressionsanalysen lassen sich solche Veränderungen sehr gut beobachten. Welche Gene als Antwort auf antimykotische Substanzen reguliert werden und in die Entwicklung von Resistenzen involviert sind, welche Faktoren eine Rolle bei der Infektion spielen und in den Wechsel von der Hefe- in die Hyphenform oder in die Biofilmentwicklung involviert sind, sind zum Beispiel Fragestellungen, bei denen genomweite Expressionsprofile Anwendung gefunden haben. Durch den Vergleich sequenzierter Genome mittels Microarray können auch Spezies-spezifische Gene identifiziert werden.

Microarrays, die das gesamte *C. albicans*-Genom umfassen, werden auch für eine Methode namens ChIP-on-chip verwendet (siehe auch Material und Methoden Abschnitt 4.7.16), die Chromatin-Immunopräzipitation mit der Hybridisierung auf Microarrays vereint. Mit dieser Methode lassen sich *in vivo*-Bindestellen eines bestimmten Proteins identifizieren. In dieser Arbeit wurde die ChIP-on-chip Analyse angewendet, ein *in vivo*-Bindeprofil des Zinc-Cluster-Transkriptionsfaktors Mrr1 im gesamten *C. albicans*-Genom zu erstellen.

1.1.3. Vergleich zwischen C. albicans und C. dubliniensis

C. dubliniensis wurde erstmals 1995 als eigene Spezies beschrieben und weist trotz eindeutiger Unterschiede im Karyotyp und im genetischen Fingerabdruck eine sehr hohe Homologie zu C. albicans auf [133]. Ein Vergleich der Genomsequenzen von C. albicans und C. dubliniensis ergab, dass von den 5569 orthologen Genpaaren 44,4% (2470) in der Nukleotidsequenz zu mehr als 90% und 96,3% (5362) zu mehr als 80% identisch waren [49].

Aufgrund der phänotypischen Ähnlichkeit, einschließlich der Ausbildung von Keimschläuchen und der Produktion von Chlamydosopren, wird die Hefe in der Diagnostik häufig mit *C. albicans* verwechselt [39]. Während *C. albicans* jedoch nur eine terminale Chlamydospore an den Enden längerer Hyphen und Pseudohyphen bildet, produziert *C. dubliniensis* am Ende kurzer stark verzweigter Pseudohyphen stetig massenweise Chlamydosporen, die häufig in Dupletts oder Tripletts angeordnet zu beobachten sind [133]. Die Chlamydosporenbildung kann angewendet werden, die beiden Spezies voneinander zu unterscheiden. Auf Staibagar wächst *C. dublinensis* filamentös und bildet Chlamydosporen, während *C. albicans* glatte Kolonien aus Hefezellen formt [129].

Weitere phänotypische Unterschiede zwischen *C. dubliniensis* und *C. albicans* zeigen sich z.B. in der Kohlenstoffassimilation oder in der Farbe der Kolonien auf bestimmten Medien. Außerdem weist *C. dubliniensis* eine geringere Toleranz gegenüber erhöhten Temperaturen, osmotischem Druck und oxidativem Stress auf [119, 132]. Folglich gibt es für die Unterscheidung der beiden nahe verwandten Spezies in der Diagnostik eine Reihe phänotypischer Tests. Jedoch sind nur

wenige dieser Tests zu 100 % verlässlich, sodass immer mehr als eine Methode angewendet werden sollte [132]. Eine sehr verlässliche Methode ist die PCR, die auf der Amplifikation spezies-spezifischer Sequenzen basiert [60]. Genetische Verfahren wie RFLPs und Sequenzanalysen liefern zwar genaue Ergebnisse, sind aber als Routineverfahren in der Diagnostik zu aufwendig, sodass wahrscheinlich noch einige C. dubliniensis Isolate missidentifiziert werden. C. dubliniensis wird meist aus HIV-infizierten Patienten mit oropharyngealer Candidiasis isoliert. Im Gegensatz dazu ist sie aber für nur ca. 2 % der systemischen Candida-Infektionen verantwortlich, während C. albicans mit ca. 65 % den größten Anteil zu verantworten hat [99]. Dieser Unterschied in der Fähigkeit der beiden Spezies Infektionen zu verursachen spiegelt sich auch in vergleichenden Studien mit Infektionsmodellen wieder. Diese zeigten, dass C. albicans deutlich pathogener war als C. dubliniensis [130, 143]. Trotz genotypischer und phänotypischer Gemeinsamkeiten scheint C. albicans gegenüber C. dublinensis einen Wettbewerbsvorteil in der Besiedlung und Infektion des Menschen zu haben. Worin dieser besteht, ist bisher nicht geklärt worden. Obwohl die Genomsequenzen der beiden Spezies sehr homolog sind, konnten 168 C. albicans-spezifische Gene identifiziert werden, die in C. dubliniensis nicht vorkommen. Sie codieren unter anderem für Hyphen-spezifische Virulenzfaktoren, wie z.B. für die Mitglieder der SAP-Genfamilie Sap5 und Sap6 und die Oberflächenproteine Als3 und Hyr1 [49]. Möglicherweise trägt das Fehlen dieser Gene in C. dubliniensis zur geringeren Virulenz bei, die Gründe für die Unterschiede in der Virulenz sind jedoch komplexer und nicht auf einen einfachen Defekt in *C. dubliniensis* zurückzuführen.

1.1.4. Antimykotika

Homologe Gene, die in allen Pilzen vorkommen, besonders diejenigen, die für das Wachstum des Pilzes essentiell sind, stellen ein ideales Angriffsziel für Breitspektrum-Antimykotika dar. Insbesondere Gene, zu denen es kein Homolog im Menschen gibt, werden wegen der geringen Nebenwirkungen gern als Target für die Entwicklung antimykotischer Medikamente genutzt. Für die Behandlung von Pilzinfektionen stehen sieben unterschiedliche Medikamentenklassen zur Verfügung, die sich in Bezug auf Wirkungsweise und Wirkziel unterscheiden.

Polyene

Polyene binden an Ergosterol, das Hauptsterol in der Pilzmembran, und formen Poren, was die Permeabilität der Membran erhöht und zum Verlust von Zellbestandteilen und somit zum Tod der Zelle führt [73]. Die wichtigsten Vertreter der Polyene sind Amphotericin B und Nystatin. Amphotericin B war lange Zeit das am häufigsten verwendete Medikament bei systemischen Pilzinfektionen. Zwar ist die Resistenzentwicklung in Pilzen gegen Amphotericin B gering, auf-

grund der starken Nebenwirkungen, z.B. besonders hohe Nephrotoxizität, wird es heute meist nur noch als Reserveantimykotikum eingesetzt. In den letzten Jahren wurden jedoch besser verträgliche Präparate entwickelt, in denen Amphotericin B mit Fettmolekülen kombiniert vorliegt [75].

5-Flucytosin

Das Basenanalogon 5-Flucytosin (5-FC) wird durch eine Cytosin-Permease in die Pilzzelle aufgenommen und sofort von der Cytosin-Deaminase zu 5-Fluor-Uracil deaminiert. Durch die UMP-Pyrophosphorylase wird das 5-Fluor-Uracil zu 5-Fluoro-Uridinmonophosphat umgewandelt und dann weiter zu 5-Fluoro-Uridintriphosphat phosphoryliert. Der Einbau von 5-Fluoro-UTP in die RNA bewirkt eine fehlerhafter RNA-Synthese [98]. Die zusätzliche Umwandlung von 5-Fluor-Uracil zu 5-Fluor-dUMP resultiert in einer Inhibierung der Thymidylat-Synthase, was eine Inibierung der DNA-Synthese und der Zellteilung zur Folge hat [98]. Da die Pilze häufig eine Resistenz gegen 5-FC entwickeln, wird es meist in Kombination mit anderen Antimykotika verabreicht. 5-FC wirkt nur gering gegen filamentöse Pilze und Dermatophyten, was an der fehlenden Cytosin-Deaminase liegen könnte [30, 113]. Auch Säugerzellen fehlt dieses Enzym, was die geringe Toxizität von 5-FC für den Menschen erklärt [47].

Azole

Häufig werden Medikamente eingesetzt, die die Biosynthese von Ergosterol hemmen, einem essentiellen Bestandteil der Pilzzellmembran. Da Ergosterol im Säugerorganismus nicht vorkommt, bietet dessen Biosynthese an verschiedenen Schritten ein ideales Ziel zur Behandlung von Pilzinfektionen. Azole z.B. inhibieren die Sterol 14α-Demethylase (Erg11), was zu einem Mangel an Ergosterol und einer Ansammlung toxischer methylierter Sterole in der Zelle führt [113]. Bei den Azolen unterscheidet man die Imidazole (z.B. Ketokonazol, Miconazol, Clotrimazol), die oberflächlich bei Infektionen der Haut oder Schleimhaut verwendet werden, von den Triazolen (z.B. Fluconazol, Voriconazol, Itraconazol), die bei Infektionen der Schleimhaut und auch bei systemischen Mykosen verabreicht werden.

Allylamine, Thiocarbamate und Morpholine

Allylamine (z.B. Terbinafin) und Thiocarbamate (z.B. Tolnaftat) hemmen die Ergosterol Biosynthese an einem frühen Schritt durch die Inhibierung der Squalenepoxidase (Erg1) und Morpholine (z.B. Fenpropimorph) hemmen die Enzyme Δ^{14} -Reduktase (Erg2) und Δ^{8} - Δ^{7} -Isomerase (Erg24). Allylamine, Thiocarbamate und Morpholine haben zwar ein breites Wirkungsspektrum, werden aber hauptsächlich oberflächlich bei Infektionen mit Dermatophyten angewendet [87].

Echinocandine

Vertreter der Klasse der Echinocandine, z.B. Caspofungin oder Micafungin, wirken negativ auf die Zellwandsynthese, indem sie die β -1,3-D-Glucansynthase hemmen. Sie werden gegen invasive *Candida*- und *Aspergillus*-Infektionen verabreicht, zeigen jedoch keine Wirkung gegen *Cryptococcus* und die meisten Schimmelpilze [95].

1.2. Resistenzmechanismen

1.2.1. Allgemeine Resistenzmechanismen

Pilze können gegen alle unter 1.1.4 genannten Medikamente spezifische Resistenzmechanismen entwickeln. Obwohl eine Resistenz gegen Amphotericin B nur selten vorkommt, kann ein Mangel an Ergosterol in der Pilzmembran zu geringerer Anfälligkeit gegenüber Polyenen führen [89]. Eine Resistenz gegen 5-FC kann durch Mutationen in Proteinen, die die Pyrimidin-Wiederverwertung (salvage pathway) regulieren, auftreten [47] oder eine Resistenz gegen Echinocandine kann die Folge von Mutationen in Untereinheiten des β -1,3-D-Glukansynthase-Komplexes sein [95].

Resistenzen gegen Azole treten insbesondere in HIV-Patienten mit wiederkehrenden oropharyngealen oder ösophagealen C. albicans-Infektionen auf [25]. Ein häufiger Mechanismus klinischer Azol-Resistenz sind Veränderungen im Sterolbiosyntheseweg. Die Inhibierung von Erg11 führt nicht nur zu einem Mangel an Ergosterol sondern auch zu einer Ansammlung eines methylierten Sterols, welches das Wachstum hemmt. Änderungen im Sterolbiosyntheseweg, die die Akkumulation dieses toxischen Sterols verhindern, können eine Resistenz bewirken. Die Inaktivierung des ERG3-Gens z.B., das für die Sterol- $\Delta^{5,6}$ -Desaturase codiert, führt zu einer Akkumulation von 14α -Methylfecosterol, unter dessen Anwesenheit Wachstum möglich ist [53]. Genetische Mutationen im Zielenzym Erg11, die eine geringere Affinität des Enzyms zum Azol bewirken, können zu einer Azol-Resistenz führen [54, 55, 61]. Auch eine Überexpression von Erg11, sodass die Konzentration des Antimykotiums nicht ausreicht, Erg11 und somit die Ergosterol-Biosynthese zu inhibieren, kann die Ursache einer Resistenz gegen Azole sein [27]. Aktivierende Mutationen im Transkriptionsfaktor Upc2 (Uptake control) konnten als Ursache für die ERG11-Überexpression identifiziert werden [28]. Da Upc2 nicht nur ERG11 sondern auch andere ERG-Gene reguliert, die in die Ergosterol-Biosynthese involviert sind, kann es zu Kreuzresistenzen kommen. Zum Beispiel kann zusätzlich zur Azol-Resistenz eine Resistenz gegen Terbinafin auftreten, wenn auch das Terbinafin-Target Erg1 überexprimiert wird (siehe 1.1.4).

1.2.2. Effluxpumpen

Pilze können auch Resistenzen gegen multiple strukturell unterschiedliche Antimykotika mit verschiedenen Wirkmechanismen entwickeln, indem sie Effluxpumpen überexprimieren. Diese sind in der Cytoplasmamembran lokalisiert und pumpen Medikamente sowie andere toxische Substanzen (Xenobiotika) und endogene Metabolite aus der Zelle heraus. Bisher konnten zwei unterschiedliche Typen von Effluxpumpen identifiziert werden. Man unterscheidet die ABC (ATP binding cassette)-Transporter, die die Energie für den Transport aus ATP ziehen, von den Major Facilitator Superfamiliy (MFS)-Transportern, die den Protonengradienten entlang der Cytoplasmamembran als Energiequelle nutzen [26].

C. albicans exprimiert zwei hoch homologe (84%) ABC-Transporter, Candida drug resistance 1 (Cdr1) und Cdr2, die in die Resistenz gegen Azole und andere toxische Substanzen involviert sind. CDR1 ist homolog zu PDR5 (pleitropic drug resistance) aus S. cerevisiae und wurde entdeckt, da es die Cycloheximid-Empfindlichkeit der S. cerevisiae pdr5 Δ Mutante komplementierte [100]. Dass die Expression von CDR1 in dieser Mutante zusätzlich die Resistenzen gegen einige andere Medikamente erhöhte [100] und dass die Deletion von CDR1 in C. albicans zur Überempfindlichkeit gegen alle getesteten Azole und andere Inhibitoren führte [116], wie auch die Tatsache dass die CDR1 Überexpression in erhöhter Resistenz resultierte [88], ließ vermuten, dass CDR1 ein Multidrug-Resistenz-Gen ist. CDR2 wurde ebenfalls aufgrund seiner Fähigkeit, die Fluconazol-Hypersensitivität der S. cerevisiae pdr5 Δ Mutante zu komplementieren, entdeckt [117]. Weitere ABC-Transporter aus C. albicans, wie z.B. Cdr3 und Cdr4, scheinen nicht in die Azol-Resistenz involviert zu sein [5, 35].

Zwei Effluxpumpen der Major Facilitator Superfamily, die antimykotische Stoffe transportieren, wurden bisher in C. albicans beschrieben. FLU1 (fluconazole resistance) komplementierte in S. cerevisiae $pdr5\Delta$ Mutanten die Fluconazol-Sensitivität und verlieh Resistenz gegen weitere toxische Substanzen, nicht aber gegen Itraconazol und Ketokonazol [14]. Die Deletion von FLU1 in C. albicans resultierte hingegen in höherer Sensitivität gegen Mycophenolsäure und nur leichter Resistenz gegen alle drei Azole, nicht aber gegen andere toxische Substanzen. Die Tatsache, dass in $flu1\Delta$ Mutanten keine Fluconazol-Akkumulation beobachtet werden konnte, zeigte, dass die leichte Azol-Sensitivität nicht auf FLU1-vermittelten Efflux zurückzuführen war. In Fluconazol-resistenten Isolaten war eine erhöhte FLU1-Expression nicht zu beobachten, was bedeutet, dass dieser Transporter wahrscheinlich keine Rolle in der Resistenz in klinischen Isolaten spielt [14].

Der erste in pathogenen Pilzen überhaupt charakterisierte MFS-Transporter und im Zusammenhang mit der Resistenz in *C. albicans* bedeutendste Transporter ist die *MDR1* (multidrug resistance)-Effluxpumpe. Da *MDR1* in *S. cerevisiae* in der Lage war, Resistenz gegen Benomyl

und Methotrexat zu verleihen, bekam es die Bezeichnung *BEN*^r [33]. Erst als gefunden wurde, dass die Inaktivierung des Gens in *C. albicans* in erhöhter Empfindlichkeit der Zellen gegenüber verschiedenen antimykotischen Substanzen, nicht aber gegenüber Benomyl, resultierte, wurde es umbenannt in CaMDR1 [38]. *MDR1* wird unter Standardbedingungen in sensitiven *C. albicans*-Isolaten nur minimal exprimiert, weshalb die Inaktivierung des Gens in einem solchen Stamm keine Fluconazol-Hypersensitivität zur Folge hatte [83]. Die Deletion von *MDR1* in Fluconazol-resistenten *MDR1*-überexprimierenden klinischen Isolaten resultierte hingegen in einem partiellen Verlust der Fluconazol-Resistenz [146]. Auch die Überexpression von *MDR1* in *C. albicans* zog eine erhöhte Resistenz gegen Fluconazol, Cerulenin, Brefeldin A und 4-NQO nach sich, was belegte, dass *MDR1* Multidrug-Resistenz in *C. albicans* verleihen kann [43]. Die Transporter Cdr1, Cdr2 und Mdr1 sind demnach die wichtigsten Effluxpumpen, die in *C. albicans* in die Resistenz gegen Azole involviert sind. Mdr1 scheint ein begrenztes Substratspektrum zu haben, transportiert z.B. Fluconazol und Voriconazol, nicht aber Itraconazol und Miconazol, während Cdr1 und Cdr2 generell ein breiteres Substratspektrum aufweisen (zusammengefasst in Cannon *et al.* [15]).

Auch in anderen Candida-Spezies wurden CDR1-, CDR2- und MDR1-Homologe entdeckt, die mit einer Resistenz in Zusammenhang stehen. In C. glabrata zum Beispiel existieren die Efflux-pumpen CgCDR1, CgCDR2 (auch CgPDH1) und CgSNQ2, von denen in Azol-resistenten klinischen Isolaten mindestens eine hochreguliert ist [74, 115, 137, 142]. Die Resistenz in klinischen C. dubliniensis-Isolaten hingegen ist meist die Folge einer MDR1-Überexpression [94] und die Inaktivierung von MDR1 in solchen Stämmen resultierte in einer Abnahme der Resistenz [147]. CDR1- und CDR2-vermittelte Resistenz scheint in C. dubliniensis eine eher geringe Rolle zu spielen, da CDR1 in vielen C. dubliniensis-Stämmen eine Nonsense-Mutation trägt und CDR2 nur in geringen Mengen exprimiert wird [97]. In Azol-resistenten Stämmen mit einem funktionellen CDR1-Gen konnte jedoch ebenfalls eine CDR1- bzw. CDR2-Überexpression beobachtet werden [97].

1.3. Regulation der Effluxpumpen und Zinc-Cluster-Transkriptionsfaktoren

1.3.1. Cis-regulatorische Elemente

Es konnte gezeigt werden, dass nicht Mutationen im Promotor für die Überexpression von Effluxpumpen in *C. albicans* verantwortlich sind sondern Mutationen in *trans*-regulatorischen Faktoren, die allerdings in diesen Studien nicht identifiziert wurden [24, 145]. De Micheli

et al. beschrieben ein drug-responsive element (DRE) in der Promotorregion von *CDR1* und *CDR2*, welches essentiell für die Hochregulierung der Effluxpumpen durch Östradiol und andere induzierende Substanzen ist [24]. Die Deletion des DRE in resistenten klinischen *C. albicans*-Isolaten resultierte in einer Abnahme bzw. einer Aufhebung der Aktivität der Promotoren, was nahelegt, dass *trans*-regulatorische Faktoren, die an dieses Element binden, für die Expression der Effluxpumpen verantwortlich sind [24].

Im *MDR1*-Promotor wurden in mehreren Studien unabhängig voneinander drei solcher *cis*-regulatorischen Elemente identifiziert. Der Bereich zwischen den Nukleotiden -399 und -299 in Bezug auf das Startcodon ist essentiell für die Benomyl-induzierte Expression von *MDR1* [40, 44]. Harry *et al.* und Rognon *et al.* identifizierten die Nukleotide von Position -601 bis -500 als notwendig für die *MDR1*-Induktion durch H₂O₂ und andere oxidierende Substanzen, weswegen dieser Bereich als HRE (H₂O₂ response element) bezeichnet wurde [40, 106]. Zudem beinhaltet die Region eine Bindestelle für Cap1, ein bZIP-Transkriptionsfaktor, der die Reaktion auf oxidativen Stress in *C. albicans* reguliert. Sie konnten keine Relevanz des Bereiches für die Benomyl-induzierte und die konstitutive *MDR1*-Expression feststellen. Hiller *et al.* hingegen stellten fest, dass dieser Bereich für die *MDR1*-Induktion durch Benomyl notwendig ist [44]. Sie identifizierten zusätzlich einen dritten aktivierenden Bereich von Position -287 bis -209, der für die konstitutive Hochregulierung von *MDR1* in einem Fluconazol-resistenten Stamm notwendig war, allerdings nur, wenn eine der beiden anderen Regionen fehlte.

Riggle und Kumamoto haben gezeigt, dass das aktivierende Element zwischen -295 und -261 (MDRE) notwendig für die *MDR1*-Überexpression in *in vitro* generierten Fluconazol-resistenten Stämmen war [105]. Zwar führte die Fusion dieses Elements mit einem nicht-funktionellen *CDR2*-Promotorfragment zur Aktivierung des Promotors in einem *MDR1*-überexprimierenden Stamm, nicht aber in einem *CDR2*-überexprimierendem oder einem Fluconazol-sensitiven Stamm. Die Inaktivierung des Elements im *MDR1*-Promotor mit gesamter Länge hatte jedoch keine Auswirkungen auf dessen Aktivität, was dafür spricht, dass weitere Upstream-Regionen eine konstitutive Hochregulierung von *MDR1* in diesen Stämmen vermitteln können [105]. Rognon *et al.* identifizierten denselben Bereich (-296 bis -260) als essentiell für die konstitutive Hochregulierung von *MDR1* in Fluconazol-resitenten Stämmen und die Benomyl-induzierte *MDR1*-Expression in Fluconazol-sensitiven Stämmen und nannten ihn daher BRE (benomyl response element) [106].

Verschiedene cis-aktivierende Regionen im MDR1-Promotor scheinen also eine Benomyl-induzierte MDR1-Expression vermitteln zu können, die abhängig ist von den experimentellen Induktionsbedingungen.

1.3.2. Zinc-Cluster-Proteine

Verschiedene Studien zeigten, dass Zinc-Cluster-Transkriptionsfaktoren Gene regulieren, die in die Azol-Resistenz involviert sind [21, 82, 124].

Zinc-Cluster-Proteine gehören zur Klasse der Zinc-Finger-Proteine, existieren ausschließlich in Pilzen und haben das hochkonservierte CysX₂CysX₆CysX₅₋₁₂CysX₂CysX₆₋₈Cys-Motiv gemeinsam. Sechs Cysteinreste binden an zwei Zinkatome und vermitteln die Faltung der DNA-Bindedomäne, die bis auf wenige Ausnahmen in der N-terminalen Region des Transkriptionsfaktors lokalisiert ist. Zinc-Cluster-Proteine können mit der DNA als Monomer, als Homodimer oder als Teil eines heterodimeren Komplexes interagieren [136]. Viele Studien haben gezeigt, dass Zinc-Cluster-Transkriptionsfaktoren als Homodimer an CGG-Triplets binden, wobei die Orientierung (evertiert, invertiert, direct repeats) und der Abstand der Tripletts für die Bindung entscheidend sind [71]. Gal4 aus *S. cerevisiae* zum Beispiel, das die Transkription von Genen aktiviert, die in den Glucosekatabolismus involviert sind, ist das erste beschriebene und am intensivsten untersuchte Zinc-Cluster-Protein und bindet als Homodimer an invertierte CGG-Repeats mit einem Abstand von 11 Basenpaaren [72]. Tac1 (Transcriptional activator of Candida drug resistance genes) aus C. albicans hingegen bindet in vielen Promotoren seiner Zielgene das DRE-like Motiv CGGN₄CGG [66]. Neben dem Zinc-Finger gehören zur DNA-Bindedomäne ein Linker, dessen Struktur innerhalb der Zinc-Cluster-Proteine stark variiert, und eine Dimerisierungsregion aus Heptaden-Repeats, welche eine hochkonservierte coiled-coiled Struktur formen, die sehr wahrscheinlich für die Dimerisierung und für Protein-Protein-Interaktionen verantwortlich ist [71].

Zwischen der N-terminalen DNA-Bindedomäne und der C-terminalen sauren Region, die häufig als aktivierende Domäne agiert, befindet sich die "middle homology region" (MHR) [71]. Diese ca. 80 Aminosäuren lange Pilz-spezifische Transkriptionsfaktordomäne ist innerhalb der Proteinklasse weniger homolog. Dass Deletionen in der MHR häufig eine konstitutive Aktivität des Proteins bewirken, lässt vermuten, dass die MHR eine Rolle in der Regulation dieser Transkriptionsfaktoren spielt [71].

Die C-terminale Region unterscheidet sich innerhalb der Zinc-Cluster-Transkriptionsfaktoren sowohl in Funktion als auch in der Struktur. Zum Beispiel wurden gain-of-function Mutationen in diesem Bereich beschrieben, die für die konstitutive Aktivität des Transkriptionsfaktors verantwortlich waren [19, 20, 28, 29, 152]. Silver et al. fanden in der Aktivierungsdomäne von Upc2 Motive einer Transmembrandomäne, was sie vermuten ließ, dass der Transkriptionsfaktor in der Cytoplasmamembran verankert ist, bevor er abgespalten und in den Nukleus transportiert wird [124]. Dagegen sprechen jedoch die Ergebnisse von Znaidi et al., dass ein C-terminales HA-Epitop Upc2 konstitutive Aktivität verleiht [153].

1.3.3. Zinc-Cluster-Proteine in C. albicans

Durch Sequenzvergleiche mit der hochkonservierten DNA-Bindedomäne aus *S. cerevisiae* wurden im gesamten *C. albicans*-Genom 77 putative ORFs ermittelt, die für Zinc-Cluster-Proteine codieren [11]. Nur wenigen dieser ORFs konnte bisher eine spezifische Funktion zugeordnet werden, wie z.B. die Regulation von Genen, die in die Resistenz oder die Ergosterol-Biosynthese involviert sind.

Zwei Zinc-Cluster-Transkriptionsfaktoren spielen eine wichtige Rolle bei der Entwicklung der Azol-Resistenz in *C. albicans*, indem sie die Expression der Effluxpumpen kontrollieren. Tac1 reguliert die Expression der ABC-Transporter *CDR1* und *CDR2* [21] und Mrr1 (Multidrug resistance regulator) die Expression des MFS-Transporters *MDR1* [82]. Als Reaktion auf induzierende Substanzen vermitteln diese Transkriptionsfaktoren die Hochregulierung der oben genannten Zielgene.

Tac1

Die Tatsache, dass das DRE in den Promotoren von CDR1 und CDR2 verantwortlich für die induzierte Hochregulierung dieser beiden Transporter ist und CGG-Triplets in direct repeats aufweist, ließ vermuten, dass es sich bei dem DRE um eine Bindestelle für Zinc-Cluter-Transkriptionsfaktoren handelt [24, 71]. Dass einige Azol-resistente *C. albicans-*Stämme homozygot für den mating type locus (MTL) auf Chromsom 5 waren, führte zu der Vermutung, dass Gene, die in der Nähe des MTL liegen, eventuell in die Azol-Resistenz involviert sind und dass der Verlust der Heterozygosität einen Anstieg in der Resistenz bewirkt [108]. Coste *et al.* suchten im gesamten *C. albicans-*Genom nach Genen mit putativem Zinc-Cluster, die sich in den Regionen um den MTL-Locus befinden. Die Deletion eines dieser Gene resultierte in einem Verlust der Fluphenazin-induzierten CDR1- und CDR2-Hochregulierung und wurde daher Tac1 (Transcriptional activator of CDR1 genes) genannt [21]. Tatsächlich war ein GST-Tac1-Fusionsprotein in der Lage, an das DRE zu binden. Die Expression eines TAC1-Alleles mit einer aktivierenden Mutation in einem Azol-sensitiven Stamm war verantwortlich für die konstitutive Hochregulierung von CDR1 und CDR2. Das und die Tatsache, dass die Deletion eines der beiden TAC1-Gene in einem Verlust der CDR1- und CDR2-Hochregulierung resultierte, belegte, dass Tac1 ein wichtiger Regulator der Multidrug-Resistenz ist [21]. Mittels Transkriptionsund Expressionsprofilen sowie ChIP-on-chip Experimenten wurden neben CDR1 und CDR2 noch weitere Tac1-Targets identifiziert, z.B. PDR16, ein Phosphatidyinositol-Transporter, und TAC1 selbst, in deren Promotorregionen ein DRE-like Element zu finden war [21, 65, 152]. Es konnte gezeigt werden, dass CDR1/2-überexprimierende Stämme gain-of-function Mutationen in TAC1 aufweisen, was zu einer konstitutiven Aktivität des Transkriptionsfaktors führte

[19, 20, 152]. Die Expression mutierter Allele in Azol-sensitiven Stämmen bewirkte eine konstitutive Überexpression von *CDR1* und *CDR2* und eine Multidrug-Resistenz und die Deletion von *TAC1* in Azol-resistenten Isolaten zog einen Verlust der *CDR1/2*-Überexpression und der Resistenz nach sich [20, 152]. Diese Resultate identifizierten Tac1 als zentralen Regulator der *CDR1/2*-vermittelten Multidrug-Resistenz.

Mrr1

Der Zinc-Cluster-Transkriptionsfaktor MRR1 wurde bei einer genomweiten Expressionsanalyse identifiziert, da er in unterschiedlichen Fluconazol-resistenten klinischen C. albicans-Isolaten zusammen mit MDR1 hochreguliert war [82]. Die Deletion von MRR1 in resistenten Isolaten resultierte in einer Aufhebung der MDR1-Expression und einer Resistenz [82]. Außerdem konnten durch Sequenzvergleiche der resistenten mit den zugehörigen sensitiven MRR1-Allelen gezeigt werden, dass die resistenten Isolate homozygot für MRR1-Allele mit einem einzelnen Basenaustausch geworden sind. Die Expression dieser mutierten Allele in einem sensitiven Stamm resultierte in einer MDR1-Überexpression und einer Resistenz [82]. Durch den Vergleich von Transkriptionsprofilen wurden noch weitere Gene identifiziert, die von Mrr1 kontrolliert werden und eventuell eine Rolle in der Resistenz gegen antimykotische Substanzen spielen [82]. Der Fakt, dass die Deletion von MRR1-Allelen, die eine gain-of-function Mutation tragen, die Sensitivität gegenüber Fluconazol mehr erhöhte als die Deletion des MDR1-Gens selbst, spricht für eine Beteiligung weiterer Mrr1-regulierter Gene, die in die Resistenz involviert sind [82]. Alle bisher untersuchten MDR1-überexprimierenden Fluconazol-resistenten C. albicans-Stämme, sowohl klinische Isolate als auch in vitro generierte Stämme, wiesen gain-of-function Mutationen in MRR1 auf, was eine konstitutive Aktivität des Transkriptionsfaktors bewirkte [29, 82].

Upc2

Wie schon erwähnt sind Veränderungen in der Ergosterol-Biosynthese, die die biochemische Umwandlung von Acetyl-CoA in Squalen und die anschließende Transformation von Squalen in Ergosterol umfasst, ein weiterer Resistenzmechanismus in *C. albicans*, in den Zinc-Cluster-Transkriptionsfaktoren involviert sind. Ergosterol ist zu Cholesterin in Säugerzellen analog und somit ein wichtiger Bestandteil der Pilzzellmembran, der zur Fluidität und Integrität der Membran sowie zur korrekten Funktion von Membran-gebundenen Enzymen beiträgt [69]. Die Überexpression von Upc2, ein Ortholog zu Upc2 und Ecm22 aus *S. cerevisiae*, die die Expression der *ERG*-Gene regulieren [70, 124], machte die Zellen resistent gegenüber Azolen [70]. Zellen hingegen, in denen *UPC2* deletiert wurde, waren sensitiv gegenüber verschiedenen antimykotischen Substanzen, wie z.B. Azolen [70, 124]. Aktivierende Mutationen in Upc2

können eine konstitutive Aktivität des Transkriptionsfaktors und somit eine Überexpression von *ERG11* und eine Resistenz gegen Fluconazol zur Folge haben [29, 41, 46]. Auch ein Anstieg des *MDR1*-mRNA-Levels konnte beobachtet werden [29]. Andere *ERG*-Gene (z.B. *ERG2*, *ERG10*), die bei Behandlung mit Azolen hochreguliert waren [65], wurden ebenfalls von Upc2 gebunden [153]. Interessanterweise agiert Upc2 nicht nur als transkriptioneller Aktivator sondern auch als Repressor, was von der Art des aktivierenden Signals abhängt. Unter Sauerstoffmangel fungierte er z.B. als Aktivator von *MDR1* und bei Behandlung mit Lovastatin als Repressor von *MDR1* und *CDR1* [153]. Upc2 scheint sich selbst ebenfalls zu regulieren, da es an seinen eigenen Promotor bindet [153].

1.3.4. Zinc-Cluster-Proteine in anderen Candida-Spezies

In *C. glabrata* wurde ein Zinc-Cluster-Transkriptionsfaktor mit Homologie zum den aus *S. cerevisiae* bekannten Transkriptionsfaktoren *PDR1* und *PDR3* identifiziert. Die Inaktivierung von *CgPDR1* resultierte in reduzierter *CDR1-*, *CDR2-* und *SNQ2-*Expression und erhöhter Anfälligkeit gegenüber Azolen und anderen Medikamenten [138, 141]. Dessen künstliche Überexpression hatte eine starke Hochregulierung der Effluxpumpen und einen Anstieg der Resistenz zur Folge [137, 138, 141]. Es konnte gezeigt werden, dass auch in *CgPDR1* gain-of-function Mutationen für die Überexpression von *CDR1*, *CDR2* und *SNQ2* verantwortlich sind und somit Resistenz gegen antimykotische Substanzen vermitteln [32, 138, 141].

1.3.5. Aktivierung der Zinc-Cluster-Transkriptionsfaktoren

Bisher ist nicht geklärt, wie diese Zinc-Cluster-Transkriptionsfaktoren durch induzierende Substanzen oder gain-of-function Mutationen tatsächlich aktiviert werden.

Die Aktivität vieler Zinc-Cluster-Proteine wird durch die Bindung induzierender Moleküle reguliert [71]. Zum Beispiel sind xenobiotische Substanzen für die Aktivierung der paralogen Transkriptionsfaktoren Pdr1 und Pdr3 in *S. cerevisiae* bzw. Pdr1 in *C. glabrata* verantwortlich. Pdr1 und Pdr3 kontrollieren die Expression mehrerer Effluxpumpen (z.B. *PDR5*, *SNQ2*) und gleichen somit funktionell Tac1 und Mrr1 aus *C. albicans*. Es konnte gezeigt werden, dass Medikamente und andere toxische Substanzen an die xenobiotische Bindedomäne (XBD) in Pdr1/Pdr3 binden und somit eine Konformatiosänderung hervorrufen, dass die C-terminale Aktivierungsdomäne mit der Gal11-Untereinheit des Mediatorkomplexes interagieren kann, was zu einer Rekrutierung der RNA-Polymerase II zu den Promotoren der Zielgene von Pdr1/Pdr3 führt [135]. Mutationen oder Deletionen innerhalb dieser negativ regulierenden Domäne bewirken eine konstitutive Aktivität der Transkriptionsfaktoren, was darauf hinweist, dass diese inhi-

bitorische Domäne den Transkriptionsfaktor in Abwesenheit von induzierenden Substanzen in einem aktiven Zustand hält [71]. Gain-of-function Mutationen in der XBD in CgPdr1 bewirken durch Nachahmen einer Bindung xenobiotischer Substanzen eine Aktivierung des Transkriptionsfaktors. Andere Mutationen in der Region, die mit Gal11 interagiert, sind eventuell für die Interaktion des Transkriptionsfaktors mit dem Mediatorkomplex unter nicht-induzierenden Bedingungen verantwortlich [32]. Ob Mrr1 und Tac1 eventuell auf eine ähnliche Weise aktiviert werden, ist bisher nicht bekannt. Tac1 wird vermutlich erst aktiviert, nachdem es an die Promotoren der Zielgene gebunden hat, da es im Nucleus lokalisiert ist und auch in Abwesenheit induzierender Substanzen oder aktivierender Mutationen an die Zielgene bindet [21, 66].

Es ist zwar bekannt, dass in *C. albicans* Tac1 in Anwesenheit von Fluphenazin und Östradiol *CDR1* und *CDR2* hochreguliert [24] und Benomyl und H₂O₂ die Mrr1-abhängige *MDR1*-Expression induzieren [82, 106], jedoch ist bisher nicht geklärt, ob diese induzierenden Substanzen dierekt an die Zinc-Cluster-Transkriptionsfaktoren binden oder auf indirektem Weg deren Aktivierung verursachen.

Für Tac1 konnte bereits die Funktionalität der N-terminalen DNA-Bindedomäne experimentell bestätigt werden, da ein Tac1-GST Fusionsprotein, das die DNA-Bindedomäne enthält, in der Lage war, an das DRE zu binden [21]. Auch wenn man aufgrund des Zn₂Cys₆-Motivs eine N-terminale DNA-Bindedomäne vorhersagen kann, wurden funktionelle Domänen in *MRR1* bisher nicht experimentell bestimmt. Gain-of-function Mutationen, die eine konstitutive Aktivität von Mrr1 bewirken, sind in unterschiedlichen Regionen des Transkriptionsfaktors zu finden, jedoch nicht in vorhergesagten Domänen wie der DNA-Bindedomäne und der MHR [28]. Vermutlich beeinflussen sie Aminosäuren, die in Abwesenheit von induzierenden Substanzen den Transkriptionsfaktor in einer inaktiven Form halten [81].

1.4. weitere Transkriptionsfaktoren

Cap1

Cap1 (*C. albicans* AP-1), ein bZIP-Protein, ist der erste Transkriptionsfaktor, der mit Multidrug-Resistenz in *C. albicans* in Verbindung gebracht wurde [2]. Cap1 ist hoch homolog zu Yap1 aus *S. cerevisiae* und wurde isoliert, da es bei Überexpression in *S. cerevisiae* den Zellen Resistenz gegen Fluconazol verlieh [1]. Cap1 ist essentiell für die H₂O₂-Toleranz in *C. albicans* und ein C-terminal verkürztes, hyperaktives *CAP1* (*CAP1-TR*) resultierte in einer Resistenz gegenüber Fluconazol und einer Überexpression von *MDR1*, nicht aber von *CDR1* [2]. Es konnte gezeigt werden, dass Cap1 notwendig ist für die die H₂O₂-induzierte *MDR1*-Expression in Fluconazol-resistenten Stämmen und zur Benomyl-induzierten *MDR1*-Expression beiträgt

[106, 151]. Benomyl verursacht ebenfalls oxidativen Stress und aktiviert in *S. cerevisiae* das Cap1 Homolog Yap1 [68]. Cap1 bindet *in vivo* an den *MDR1*-Promotor [151]. Bei Aktivierung akkumuliert Cap1 im Nukleus, bindet dort an den *MDR1*-Pomotor und induziert die *MDR1*-Expression [151].

Mcm1

Mcm1 ist ein MADS-Box-Transkriptionsfaktor, der sowohl reprimierend als auch aktivierend in viele zelluläre Prozesse involviert ist, meist indem er co-regulatorische Proteine zu den jeweiligen Promotoren rekrutiert [139]. Im BRE bzw. dem MDRE im *MDR1*-Promotor befindet sich eine Mcm1-Bindestelle [106]. Mutationen in diesem Bereich, die dazu führten, dass Mcm1 nicht mehr binden konnte, resultierten in einer Aufhebung der *MDR1*-Expression. Das und die Tatsache, dass auch eine Verringerung der Mcm1-Expression einen Verlust der *MDR1*-Aktivierung zu Folge hatte, demonstrierte, dass Mcm1 in die Regulation der *MDR1*-Expression durch das MDRE involviert ist [105].

1.5. Zielsetzung der Arbeit

Um eine positive Wirkung der derzeit gegen *C. albicans* verwendeten Antimykotika zu erhalten, ist es ein wichtiges Foschungsziel, die Resistenzmechanismen in diesem Hefepilz zu bekämpfen. Ein vielversprechendes Target, auch für die Entwicklung neuer antimykotischer Substanzen, bieten dabei die Effluxpumpen und deren transkriptionelle Regulatoren.

Zinc-Cluster-Transkriptionsfaktoren spielen eine wichtige Rolle in der Regulation von Genen, die in die Resistenzentwicklung in *C. albicans* involviert sind. Bisher ist nicht bekannt, wie Zinc-Cluster-Transkriptionsfaktoren durch induzierende Substanzen oder gain-of-function Mutationen in einen aktivierten Zustand gelangen. Ein Haupziel der vorliegenden Arbeit war es, funktionelle Bereiche in Mrr1, der die Expression der *MDR1*-Effluxpumpe reguliert, zu identifizieren.

Durch Deletionsstudien sollte herausgefunden werden, welche Domänen für die Aktivierung des Transkriptionsfaktors bei Zugabe der induzierenden Substanz Benomyl verantwortlich sind und welche Domänen unter nicht induzierenden Bedingungen für die Repression der Mrr1-Aktivität benötigt werden. Außerdem sollte untersucht werden, welche Regionen im N-Terminus notwendig sind, den Transkriptionsfaktor an den Promotor des *MDR1*-Gens zu dirigieren.

Auch von anderen Transkriptionsfaktoren, wie z.B. Cap1 und Upc2, weiß man, dass sie in die *MDR1*-Regulation verwickelt sind, da sie an den *MDR1*-Promotor binden [151, 153]. Das lässt vermuten, dass Cap1 und Upc2 ebenfalls eine wichtige Rolle in der Regulation der *MDR1*-

Expression spielen und dass eventuell aktivieremde Mutationen auch in diesen Transkriptionsfaktoren die Ursache fur *MDR1*-abhängige Resistenz sein könnten. Auch die Tatsache, dass Mrr1 und Cap1 zum Teil dieselben Tagets zu kontrollieren scheinen [82, 151], lässt vermuten, dass die beiden Transkriptionsfaktoren miteinander kooperieren. Um einen ersten Einblick in das regulatorische Netzwerk der *MDR1*-Expression und die Resistenz in *C. albicans* zu bekommen, sollte in dieser Arbeit untersucht werden, inwiefern die Aktivität von Mrr1 von Cap1 und Upc2 abhängt und ob wiederum Cap1 und Upc2 unabhängig von Mrr1 eine *MDR1*-Hochregulierung und eine Resistenz verursachen können.

Da neben der *MDR1*-Eflluxpumpe noch weitere Mrr1-regulierte Gene zur Fluconazol-Resistenz in *C. albicans* beizutragen scheinen [82], sollten durch ChIP-on-chip Experimente und Transkriptionsprofile Gene identifiziert werden, die *in vivo* von Mrr1 gebunden und auch hochreguliert werden. Ob die Abwesenheit von Cap1 dabei eine Rolle spielt, sollte in diesem Zusammenhang ebenfalls untersucht werden. Die Analyse der ChIP-on-chip Daten, d.h. der von Mrr1 gebundenen Sequenzen, sollte Aufschluss über ein mögliches Mrr1-Bindemotiv geben.

Zusammenfassend war es Ziel der vorliegenden Arbeit, mit der funktionellen Analyse des Zinc-Cluster-Transkriptionsfaktors *MRR1* einen erheblichen Beitrag zum Verständnis der Entwicklung der Multidrug-Resistenz in *C. albicans* zu leisten. Wie Mrr1 in Anwesenheit von induzierenden Substanzen aktiviert wird, wie gain-of-function Mutationen den Transkriptionsfaktor konstitutiv aktivieren und inwiefern Mrr1 mit weiteren *MDR1*-Regulatoren, insbesondere Cap1, die Expression seiner Zielgene induziert, sollte im Rahmen dieser Arbeit untersucht werden.

2.1. Gain-of-function Mutationen in *MRR1* aus *Candida dubliniensis*

Die konstitutive Überexpression der Effluxpumpen *CDR1*, *CDR2* und *MDR1* ist die Hauptursache für eine Resistenz gegen Fluconazol und andere toxische Substanzen in *C. albicans* [80, 94, 113]. In *C. dubliniensis* konnten zwar Homologe zu diesen Genen identifiziert werden [78], da aber *CDR1* in den meisten *C. dubliniensis*-Stämmen durch eine Punktmutation inaktiv ist und *CDR2* nur gering exprimiert wird, ist hauptsächlich die *MDR1*-Überexpression für die Fluconazol-Resistenz in *C. dubliniensis* verantwortlich [77, 94, 147]. In *C. albicans* reguliert der Transkriptionsfaktor Mrr1 die Expression der *MDR1*-Effluxpumpe und vermittelt eine Resistenz gegen unterschiedliche antimykotische Substanzen [82]. In allen bisher untersuchten klinischen und *in vitro* generierten *MDR1*-überexprimierenden Fluconazol-resistenten Isolaten bewirken gain-of-function Mutationen in *MRR1* eine konstitutive Aktivität des Transkriptionsfaktors [28]. Eine Fluconazol-Resistenz in *C. dubliniensis*-Stämmen ist leicht *in vitro* in Anwesenheit des Antimykotiums zu induzieren [79]. Daher stellte sich die Frage, ob *C. dubliniensis* über zusätzliche Mechanismen verfügt, schnell eine *MDR1*-Überexpression zu induzieren oder die Hefe ein Ortholog des Transkriptionsfaktors Ca*MRR1* exprimiert und wenn ja, ob ebenfalls Mutationen in diesem Faktor für die *MDR1*-Überexpression verantwortlich sind.

2.1.1. Identifikation eines CaMRR1-Orthologs in C. dubliniensis

Die BLAST-Suche in der Genomsequenz von *C. dubliniensis* (http://www.sanger.ac.uk/sequencing/Candida/dubliniensis/) identifizierte einen ORF (Cd36_85850), dessen 1100 Aminosäuren lange Sequenz zu 91 % mit der 1108 Aminosäuren langen Mrr1-Sequenz aus *C. albicans* übereinstimmte. Um zunächst zu untersuchen, ob es sich bei diesem Cd*MRR1*-Gen um ein Ortholog zu Ca*MRR1* handelt, wurde die entsprechende codierende Region aus dem Fluconazolsensitiven *C. dubliniensis*-Stammes CM1 mit den spezifischen Primern CdMRR1-1 und CdMRR1-2 amplifiziert und über die Schnittstellen Xhol und BgIII in das Plasmid pADH1E1 kloniert

(Abb. 2.1). Die Sequenz des PCR-Produktes stimmte mit der Sequenz des Cd*MRR1* aus der Genomdatenbank überein.

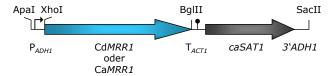


Abbildung 2.1.: Konstrukt für die Expression der CdMRR1- und CaMRR1-Allele. Die Expressionskassette enthält MRR1, was über die Schnittstellen Xhol und Bglll eingefügt wurde, unter der Kontrolle des ADH1-Promotors sowie die Transkriptionsterminations-Sequenz des ACT1-Gens T_{ACT1}. Das Apal-Sacll Fragment wurde über homologe Rekombination der flankierenden ADH-Sequenzen, der Promotorregion P_{ADH1} und der 3'ADH1-Region, in den C. albicans ADH1-Locus integriert. Die Selektion positiver Kolonien erfolgte über den Resistenzmarker caSAT1.

Über homologe Rekombination wurde das Apal-Sacll Fragment aus dem pADH1E1-Derivat in den *ADH1*-Locus der *C. albicans mrr1* Mutante CAG48ZCF36M4B, die eine P_{MDR1}-GFP-Reporterfusion enthält, integriert. Die Identifikation positiver Transformanten erfolgte über die Selektion auf Nourseothricin-haltigen Agarplatten. Die erfolgreiche Integration der Expressionskassette wurde mit einem Southern Blot überprüft (nicht gezeigt). Nach der Restriktionsspaltung der genomischen DNA mit Nsil, konnte ein spezifisches Bandenmuster mit der *5'ADH1*-bzw. der *3'ADH1*-Sonde detektiert werden (siehe Abbildung 2.3).

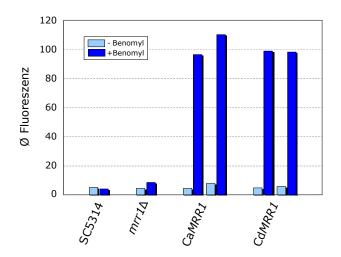


Abbildung 2.2.: CdMRR1 komplementiert C. albicans $mr1 \triangle$ Mutante.

Fluoreszenz von jeweils zwei unabhängigen *C. albicans mrr1* Mutanten, die eine P_{MDR1}-GFP-Reporterfusion enthalten und CaMRR1 bzw. CdMRR1 unter der Kontrolle des ADH1-Promotors exprimieren. Der Ausgangsstamm CAG48MRR1M4B (mrr1\(\Delta\)) und der Wildtypstamm SC5314 ohne ein GFP-Reportergen als Kontrolle für die Hintergrundfluoreszenz dienten als Referenz. Die Stämme wuchsen in An- und Abwesenheit von Benomyl und die Fluoreszenz der Zellen wurde mittels FACS-Analyse bestimmt.

Ob das CdMRR1-Allel, das unter der Kontrolle des ADH1-Promotors exprimiert wurde, in der Lage war, die Mutante zu komplementieren und den MDR1-Promotor zu aktivieren, wurde mittels Durchflusszytometrie bestimmt. Wie in Abbildung 2.2 zu sehen ist, konnte CdMRR1 mit der selben Effizienz wie CaMRR1 die Benomyl-induzierte MDR1 Expression in der C. albicans $mrr1\Delta$ Mutante aktivieren. Somit konnte gezeigt werden, dass CdMRR1 ebenfalls die Expression der MDR1-Effluxpumpe reguliert und es sich daher um ein Ortholog zu MRR1 aus C. albicans handelt.

2.1.2. Sequenzanalyse der CdMRR1-Allele

In Fluconazol-resistenten *C. albicans*-Stämmen sind Mutationen in *MRR1* für die Überexpression der *MDR1*-Effluxpumpe verantwortlich [28]. Um zu untersuchen, ob ebenfalls Mutationen in Cd*MRR1* die *MDR1*-Überexpression in Fluconazol-resistenten *C. dubliniensis*-Stämmen verursachen, wurden *MRR1*-Allele aus *MDR1*-überexprimieren Fluconazol-resistenten Isolaten kloniert und sequenziert. Zur Verfügung standen ein Fluconazol-resistentes klinisches Isolat (CM2), welches aus dem selben Patienten isoliert wurde wie der parentale Fluconazol-seneitive Stamm CM1, und vier Stämme (CD57A und CD57B, CD51-IIA und CD52-IIB), die *in vitro* aus zwei Fluconazol-sensitiven klinischen Stämmen (CD57 bzw. CD51-II) durch serielle Kultivierung auf YPD-Agar mit ansteigenden Fluconazolkonzentrationen generiert wurden (siehe Tabelle 4.3) [78, 79].

Die CdMRR1-Allele wurden, wie bereits unter 2.1.1 beschrieben, mit den Primern CdMRR1-1 und CdMRR1-2 amplifiziert, in das Plasmid pADH1E1 (Abb. 2.1) kloniert und sequenziert.

Wie schon erwähnt entsprach die *MRR1* Sequenz des Fluconazol-sensitiven Stammes CM1 der des *MRR1*-Allels aus der *C. dubliniensis*-Genomsequenz. Das *MRR1*-Allel aus dem Fluconazol-resistenten Stamm CM2 war bis auf einen G-A Austausch an Position 2597, was einen Aminosäureaustausch von Cystein zu Tyrosin an Position 866 im Mrr1-Protein zur Folge hatte, mit dem *MRR1* aus dem verwandten Stamm CM1 identisch.

Die *MRR1*-Sequenz des Fluconazol-sensitiven Isolates CD57 wies einige Unterschiede zum *MRR1*-Allel aus der *C. dubliniensis*-Genomsequenz auf: drei stille Mutationen (G933A, G1419A, A2721G) und zwei Mutationen (G223A, T2503A), die in einem Aminosäureaustausch im Mrr1-Protein (G75R, S835T) resultieren. In den aus CD57 *in vitro* generierten Fluconazol-resistenten Isolaten CD57A und CD57B konnte dasselbe *MRR1*-Allel nachgewiesen werden. Jedoch wies *MRR1* aus CD57A zusätzlich eine C1784A- und *MRR1* aus CD57B eine C1121T-Substitution auf, die im Protein einen S595Y- bzw. einen T374l-Aminosäureaustausch zur Folge hatten.

Das *MRR1*-Allel aus dem Fluconazol-sensitiven Isolat CD51-II war identisch mit *MRR1* aus CM1. Dasselbe Allel konnte auch aus den aus CD51-II *in vitro* generierten resistenten Stämmen CD51-IIA und CD51-II isoliert werden, jedoch wiesen diese zusätzlich noch kleine In-frame-Deletionen auf. Im *MRR1*-Allel aus CD51-IIA fehlten die 36 Nukleotide von Position 2959 bis 2994, die für die Aminosäuren D987 bis I998 codieren, und im *MRR1*-Allel aus CD51-IIB waren die drei Nukleotide von Position 2952 bis 2954 deletiert, was im Fehlen der Aminosäure T985 in Mrr1 resultierte.

Durch direktes Sequenzieren der PCR-Produkte konnte festgestellt werden, dass die resistenten Stämme alle homozygot für die beschrieben Mutationen waren und diese Mutationen in den

sensitiven parentalen Stämmen nicht vorkamen. Es wurde gezeigt, dass in allen untersuchten Fluconazol-resistenten *C. dubliniensis*-Stämmen, die *MDR1* überexprimieren, Mutationen in *MRR1* vorhanden waren.

2.1.3. Einfluss der Mutationen in Cd*MRR1* auf die *MDR1*-Expression und die Resistenz

Das Auftreten der unter 2.1.2 beschriebenen MRR1-Mutationen in Fluconazol-resistenten MDR1-überexprimierenden C. dubliniensis-Isolaten, ließ vermuten, dass diese Mutationen eine konstitutive Aktivität des Transkriptionsfaktors bewirken. Um das zu bestätigen, wurden die oben genannten CdMRR1-Allele wie in Abschnitt 2.1.1 beschrieben unter der Kontrolle des ADH1-Promotors in einer C. albicans $mrr1\Delta$ Mutante, die eine P_{MDR1} -GFP-Reporterfusion enthält, exprimiert und die positiven Transformanten selektiert.

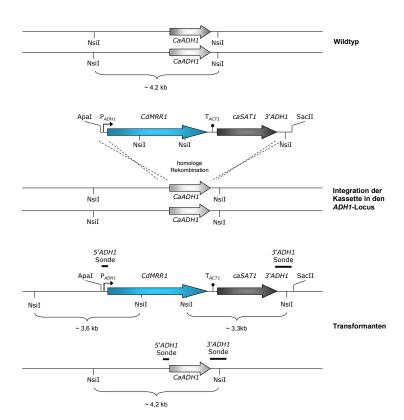


Abbildung 2.3.: Integration der CdMRR1-Allele in den C. albicans ADH1-Locus. Im ADH1-Locus befinden sich an den Positionen

-2591 bzw. bei +1601 in Bezug auf das Startcodon Nsil-Schnittstellen. Nach dem Restriktionsverdau lässt sich sowohl mit der 5'- als auch mit der 3'ADH1-Sonde eine Bande bei ca. 4,2kb detektieren. Die Apal-SacII geschnittenen Expressionskassetten aus den pADH1E1 Derivaten, die ein CdMRR1-Allel mit zwei weiteren Nsil-Schnittstellen und den caSAT1-Selektionsmarker enthalten, wurden über homologe Rekombination in den C. albicans ADH1-Locus integriert. Mit der 5'ADH1-Sonde konnte dann ein zusätzliches Fragment von ca. 3,6 kb und mit der 3'ADH1-Sonde ein Fragment von ca. 3,3 kb detektiert werden.

Die Transformation wurde mit einem Southern Blot überprüft (nicht gezeigt). Wie in Abbilung 2.3 zu sehen ist, weist CdMRR1 im Gegensatz zu CaMRR1 zwei Nsil-Schnittstellen auf. Das hatte zur Folge, dass durch den Nsil-Verdau der genomischen DNA der Transformanten, die das CdMRR1-Allel enthalten, mit der 3'ADH1-Sonde zusätzlich zum wildtypischen 4,2 kb

Fragment ein Fragment von ca. 3,3 kb und für Transformanten mit dem CaMRR1-Allel ein zusätzliches Fragment von ca. 8,6 kb detektiert werden konnte.

Die Cd*MRR1*-Allele wurden auf ihre Fähigkeit, den *MDR1*-Promotor zu aktivieren, mittels FACS-Analyse untersucht. Da sich die *MRR1*-Allele aus den Fluconazol-sensitiven Stämmen CM1 und CD51-II in der Sequenz nicht unterschieden, wurde Cd*MRR1* aus CM1 auch als Kontrolle für die Allele aus den Stämmen CD51-IIA und CD51-IIB verwendet. Außerdem wurden zum Vergleich das wildtypische *MRR1*-Allel und das konstitutiv aktive *MRR1*-Allel mit einer P683S-Mutation aus *C. albicans* [82] exprimiert und ein Stamm, in dem *MRR1* deletiert war als Kontrolle hinzugezogen. Wie Abbildung 2.4 zeigt, waren alle mutierten Cd*MRR1*-Allele (Cd*MRR1*^{CM2}, Cd*MRR1*^{CD57A}, Cd*MRR1*^{CD57B}, Cd*MRR1*^{CD51-IIA}, Cd*MRR1*^{CD51-IIB}) in der Lage, den *MDR1*-Promotor konstitutiv zu aktivieren. Die nicht mutierten Allele aus den parentalen Stämmen (Cd*MRR1*^{CM1}, Cd*MRR1*^{CD57}) induzierten die *MDR1*-Expression nicht. Dieser Versuch belegte, dass es sich bei den Mutationen in den Cd*MRR1*-Allelen aus Fluconazolresistenten *MDR1*-überexprimierenden Isolaten um gain-of-function Mutationen handelte, die die konstitutive Aktivität des Transkriptionsfaktors bewirkten.

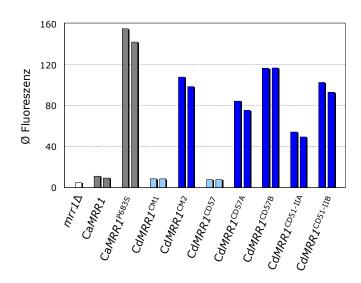


Abbildung 2.4.: Mutationen in CdMRR1 bewirken konstitutive Aktivität des MDR1-Promotors. Die gezeigten CaMRR1- und CdMRR1-Allele wurden in einer C. albicans $mr1\Delta$ Mutante, die GFP unter der Kontrolle des MDR1-Promotors enthält, exprimiert. Die Fluoreszenz wurde jeweils in zwei unabhängigen Transformanten mittels Durchflusszytometrie gemessen.

Um zu untersuchen, ob die Mutationen in den CdMRR1-Allelen nicht nur für die konstitutive Aktivierung des MDR1-Promotors sondern auch für die Resistenz verantwortlich sind, wurden die oben beschriebenen Allele in eine C. albicans $mr1\Delta$ Mutante des Wildtypstammes SC5314 eingebracht. Die positiven Transformanten wurden wie oben beschrieben im Southern Blot identifiziert. Die Sensitivität der Transformanten gegenüber Fluconazol, Cerulenin und Brefeldin A wurde in einem MHK-Test bestimmt.

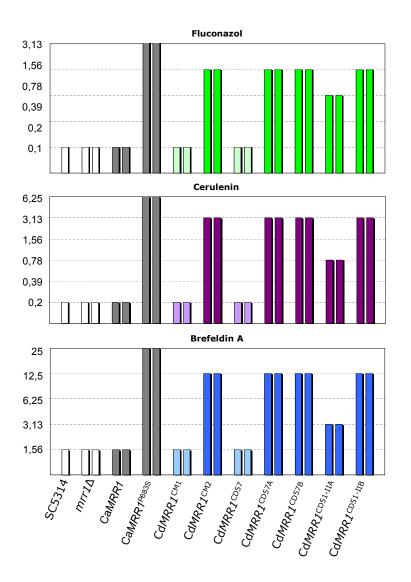


Abbildung 2.5.: Mutationen in CdMRR1 verursachen Multidrug-Resistenz. MHK (in $\mu g/ml$) von Fluconazol, Cerulenin und Brefeldin A für den Wildtypstamm SC5314, zwei unabhängige homozygote $mr1\Delta$ Mutanten und jeweils zwei unabhängige Transformanten, die die angegebenen MRR1-Allele unter der Kontrolle des ADH1-Promotors exprimieren.

Wie Abbildung 2.5 zeigt, resultierte die Expression der mutierten Allele in einem 4- bis 8- fachen Anstieg der Resistenz gegen Fluconazol, einem 4- bis 16- fachen Anstieg der Resistenz gegen Cerulenin und in einem 2- bis 8- fachen Anstieg der Resistenz gegen Brefeldin A. Die entsprechenden nicht-mutierten Allele der parentalen Stämme hatten keinen Einfluss auf die Empfindlichkeit gegenüber den untersuchten Medikamenten. Dieser MHK-Test zeigte, dass mutierte CdMRR1-Allele, wenn sie in *C. albicans* exprimiert werden, eine Resistenz verursachen, was dafür spricht, dass diese Allele ebenso für die Resistenz in den MDR1-überexprimierenden *C dubliniensis*-Stämmen verantwortlich sind. Mutationen in MRR1 konnten als die Hauptursache der MDR1-Überexpression in *C. dubliniensis* identifiziert werden, was bestätigte, dass der Transkriptionsfaktor Mrr1 in *C. dubliniensis*, wie bereits in *C. albicans* gezeigt werden konnte [28, 82], eine zentrale Rolle in der Entwicklung der Resistenz spielt.

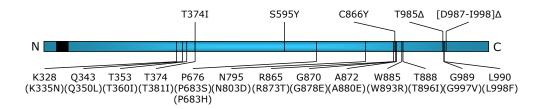


Abbildung 2.6.: Positionen der gain-of-function Mutationen in CdMrr1. Das Mrr1-Protein wird durch einen linearen Balken dargestellt. Der schwarze Bereich repräsentiert die N-terminale DNA-Bindedomäne. Die Mutationen, die während dieser Arbeit in den *MRR1*-Allelen Fluconazol-resistenter *C. dublinensis*-Isolate identifiziert wurden, sind überhalb des Balkens zu finden. Gain-of-function Mutationen, die bereits aus *MRR1*-Allelen Fluconazol-resistenter *C. albicans*-Stämme bekannt sind, sind unterhalb des Balkens angezeigt. Die entsprechenden Positionen im *C. albicans* Mrr1 stehen in Klammern darunter.

Abbildung 2.6 zeigt die in dieser Arbeit identifizierten gain-of-function Mutationen in CdMRR1, die in Fluconazol-resistenten *C. dubliniensis*-Stämmen eine *MDR1*-Überexpression bewirken, und die bisher bekannten aktvierenden Mutationen aus *MRR1* aus *C. albicans*. Es fällt auf, dass die Mutationen in einigen Bereichen, den sogenannten Hotspots, häufiger auftreten als in anderen. Um zu untersuchen, welche Rolle diese Regionen für die Funktionalität von Mrr1 spielen, wurde in dieser Arbeit CaMRR1 funktionell analysiert.

2.2. Funktionelle Analyse des Transkriptionsfaktors MRR1 mittels Deletionsstudien

Ein Hauptziel dieser Arbeit war, funktionelle Domänen des Transkriptionsfaktors Mrr1 zu identifizieren, um Einblicke zu bekommen, wie dessen Aktivität reguliert wird. Dazu wurden in unterschiedlichen Versuchen C- und N-terminale Bereiche von *MRR1* deletiert sowie interne Deletionen eingefügt und die transkriptionelle Aktivität des verkürzten Transkriptionsfaktors bestimmt.

2.2.1. Analyse von Mrr1-Proteinen mit C-terminalen und internen Deletionen

Um Regionen zu identifizieren, die notwendig für die Aktivität des Transkriptionsfaktors Mrr1 sind, wurden Mrr1-Proteine mit seriellen C-terminalen Verkürzungen bzw. kleinen internen Deletionen in Bereichen, in denen aktivierende Mutationen häufig auftreten (Hotspots), auf ihre Fähigkeit untersucht, den *MDR1*-Promotor zu aktivieren.

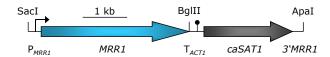


Abbildung 2.7.: Aufbau des Inserts aus dem Plasmid pZCF36K2. Das Plasmid pZCF36K2 enthält das wildtypische MRR1-Allel und diente sowohl als Template als auch als Expressionsvektor für MRR1-Allele mit C-terminalen bzw. internen Deletionen. Das Konstrukt enthält ausserdem den Transkriptionsterminator T_{ACT1} und den Selektionsmarker caSAT1. Über homologe Rekombination der MRR1-Promotorregion (P_{MRR1}) und der 3'MRR1-Region wurde das Sacl-Apal Fragment in den MRR1-Locus eingebacht.

Die MRR1-Allelfragmente wurden mit spezifischen Primern und dem wildtypischen MRR1 aus dem Plasmid pZCF36K2 als Template amplifiziert, mit dem entsprechend gespaltenen pZCF36K2 ligiert und in $E.\ coli$ exprimiert. Über die Schnittstellen Sacl und Apal wurden die Expressionskassetten aus den Plasmiden herausgeschnitten und über homologe Rekombination in den MRR1-Locus der $C.\ albicans\ mrr1$ Δ Mutante integriert.

Die positiven Transformanten wurden mittels Southern Blot identifiziert (nicht gezeigt). Bei erfolgreicher Integration des Sacl-Apal Fragmentes in den *MRR1*-Locus, konnte nach dem Restriktionsverdau der genomischen DNA mit Nsil mit der *3'MRR1*- bzw. der *5'MRR1*-Sonde Fragmente von bestimmter Größe detektiert werden (siehe Integrationsschema 2.8).

Die Fähigkeit der modifizierten Allele, die P_{MDR1} -caGFP-Reporterfusion in Anwesenheit von Benomyl zu aktivieren, wurde mittels FACS-Analyse bestimmt (siehe Abb. 2.9). Keine der

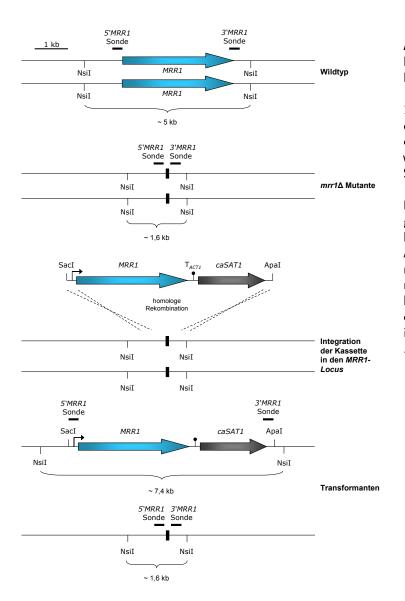


Abbildung 2.8.: Integration der verkürzten MRR1-Allele in den MRR1-**Locus.** Im *MRR1*-Locus befinden sich Nsil-Schnittstellen an den Positionen -1132 und +3842 in Bezug auf das Startcodon, so dass sich nach einem Restriktionsverdau ein Fragment von ca. 5kb, sowohl mit der 5'- als auch mit der 3'MRR1-Sonde, detektieren lässt. In der $mrr1\Delta$ Mutante hat das Nsil-Fragment eine Größe von ca. 1.6 kb. Bei erfolgreicher Integration der Expressionskassette (hier als Beispiel mit dem vollständigen MRR1-Allel) kommt es zu einem Shift und eine im Vergleich zum Wildtypsignal größeres Fragment erscheint auf dem Southern Blot. Da die Expressionskassette nur in eines der beiden MRR1-Allele integriert, ist bei den Transformanten zusätzlich das $mrr1\Delta$ Fragment detektierbar.

Deletionsmutanten wies eine konstitutive Aktivität auf, da der MDR1-Promotor nur in Anwesenheit von Benomyl induziert wurde. Das Entfernen der letzten 42 (Δ C1066) bis 93 (Δ C1015) Aminosäuren resultierte in einer geringeren Mrr1-Aktivität, die verkürzten Proteine waren aber dennoch gut mit Benomyl induzierbar. Als kaum noch induzierbar erwies sich das Mrr1-Protein, dessen 107 C-terminale Aminosäuren deletiert wurden (Δ C1001), wohingegen Mrr1, dem zusätzlich noch 46 C-terminale Aminosäuren mehr fehlten (Δ C955), die Aktivität eines wildtypischen Mrr1 aufwies. Das $MRR1^{\Delta C946}$ -Allel verlieh ebenfalls fast noch vollständige Promotoraktivität, wohingegen das Entfernen von zwei weiteren Aminosäuren die MDR1-Induktion vollständig aufhob (Δ C944). Alle kürzeren Mrr1-Derivate, die in diesem Versuch getestet wurden, waren nicht mehr induzierbar. Kleine interne Deletionen der Hotspots (Δ 342-381 und Δ 873-896) resultierten in einem inaktiven Protein.

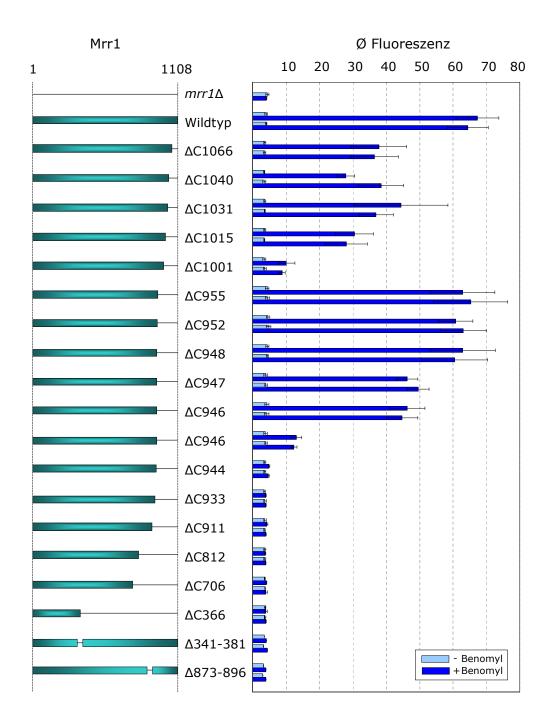


Abbildung 2.9.: MDR1-Promotoraktivität in Abhängigkeit verkürzter Mrr1-Proteine. Die dargestellten Mrr1-Proteine mit seriellen C-terminalen Verkürzungen bzw. kleinen internen Deletionen wurden im Reporterstamm CAG48MRR1M4B exprimiert und die MDR1-Promotoraktivität in zwei unabhängigen Transformanten (B1,B2) in An- und Abwesenheit von Benomyl (50 µg/ml) mittels Durchflusszytometrie quantifiziert. Die parentale $mrr1\Delta$ Mutante diente als Kontrolle. Die durchschnittliche Fluoreszenz und die Standardabweichung für die Stämme mit C-terminal verkürztem MRR1 wurde aus den Ergebnissen von drei unabhängigen Experimenten ermittelt. Stämme, die MRR1 mit internen Deletionen exprimieren, wurden nur einmal gemessen und weisen daher keine Standardabweichung auf.

Interessanterweise waren also Mrr1-Derivate, die noch einen großen Teil des C-Terminus aufwiesen (Δ C1001 bis Δ C1066), weniger aktiv als einige wesentlich kürzere Proteine (Δ C946 bis Δ C955). Das deutete darauf hin, dass der Bereich zwischen Aminosäure 956 und 1001 einen inhibitorischen Effekt auf die Mrr1-Aktivität hat. Die Ergebnisse ließen vermuten, dass die C-terminalen 107 Aminosäuren von Mrr1 eine Aktivierungsdomäne beinhalten, die notwendig für die effiziente Induktion durch Benomyl ist. Diese Region scheint jedoch verzichtbar zu sein, wenn die Aminosäuren 955 bis 1001 fehlen. Da die ersten 948 Aminosäuren für eine vollständige Aktivität des Transkriptionsfaktors ausreichten, müssen sie zusätzliche aktivierende und regulatorische Domänen umfassen.

2.2.2. Transkriptionelle Aktivität von TetR-Mrr1 Fusionsproteinen

Um die minimale Länge des Transkriptionsfaktors weiterhin einzugrenzen, die für die Mrr1-Aktivität notwendig ist, wurden zusätzlich zu den Proteinen mit C-terminalen und internen Deletionen (Kapitel 2.2.1) auch N-terminal verkürzte und interne Mrr1-Fragmente auf die Fähigkeit, die Transkription zu aktivieren, untersucht. Das in der Einleitung beschriebene Tet-On-System wurde für diesen Versuch in einer abgewandelten Form verwendet. Um zu untersuchen, ob Mrr1 in der Lage ist, einem heterolog exprimierten DNA-Bindeprotein transkriptionelle Aktivität zu verleihen, wurden Mrr1-Fragmente ohne DNA-Bindedomäne mit einem Candida-adaptierten tetR-Gen (catetR) fusioniert und unter der Kontrolle des ADH1-Promotors exprimiert. Die Aktivität des Fusionsproteins wurde durch die Expression von caGFP unter der Kontrolle eines TetR-abhängigen Promotors (Ptet) quantifiziert.

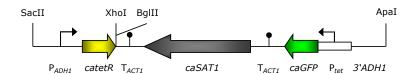


Abbildung 2.10.: Aufbau des Inserts aus dem Plasmid pTET52. Das Plasmid pTET52 enthält das *catetR*-Gen unter der Kontrolle des *ADH1*-Promotors und das *caGFP*-Reportergen unter der Kontrolle des TetR-abhängigen Promotors (P_{tet}). Fusionen mit *catetR* wurden konstruiert, indem interne und N-terminal verkürzte *MRR1*-Fragmente bzw. die *GAL4AD* über die Schnittstellen Xhol und Bglll in pTET52 integriert wurden. Über homologe Rekombination der flankierenden *ADH1*-Sequenzen konnten die Sacll-Apal Fragmente in den *ADH1*-Locus integrieren.

Die SacII-Apal Fragmente aus den pTET52-Derivaten wurden in den *ADH1*-Locus des *C. albi-cans* Wildtypstamm SC5314 integriert. Die Identifikation der positiven Transformanten erfolgte mittels Southern Blot (siehe Schema 2.11). Nach dem Verdau der genomischen DNA mit Spel konnte sowohl mit der *3'ADH1*-Sonde als auch mit der *5'ADH1*-Sonde bei den Transformanten

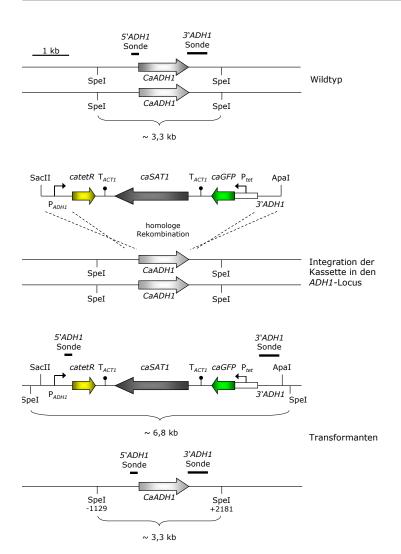


Abbildung 2.11.: Integration der Sacll-Apal Fragmente aus den pTET52-Derivaten in den C. albicans ADH1-**Locus.** Im *ADH1*-Locus befinden sich Spel-Schnittstellen an den Positionen -1129 und +2181 in Bezug auf das Startcodon, sodass bei einem Restriktionsverdau ein ca. 3,3kb großes Fragment entsteht, das sich sowohl mit der 5'- als auch mit der 3'ADH1-Sonde detektieren lässt. Bei erfolgreicher Integration der Expressionskassette (hier als Beispiel mit dem catetR als Insert) entsteht ein größeres Fragment von ca. 6,8 kb. Da die Expressionskassette nur in eines der beiden MRR1-Allele integriert, ist bei den Transformanten zusätzlich die wildtypische ADH1-Fragment vorhanden.

eine zusätzliches Fragment detektiert werden, das größer als das Wildtyp-Fragment mit einer Größe von ca. 3,3 kb war.

Die FACS-Daten zeigen, dass das Fusionsprotein, was bis auf die DNA-Bindedomäne das gesamte Mrr1-Protein enthielt (67-1108), im Wildtypstamm SC5314 den TetR-abhängigen Promotor aktivieren konnte (Abb. 2.12), was belegt, dass Mrr1, wenn die eigene DNA-Bindedomäne durch TetR ersetzt wird, seine Aktivität behält und immer noch mit Benomyl induziert werden kann. Ein Stamm, der nur TetR exprimierte, diente als Negativkontrolle und war demnach nicht in der Lage, die *caGFP*-Expression zu aktivieren. Ein weiterer Stamm, der ein Fusionsprotein mit der Gal4-Aktivierungsdomäne exprimierte, wurde als Positivkontrolle verwendet. Die TetR-Gal4AD Fusion war konstitutiv aktiv, induzierte also die Tet-Promotoraktivität in An- und Abwesenheit von Benomyl.

Mit der Idee, die für die Aktivität des Transkriptionsfaktors relevanten Bereiche vorerst grob einzugrenzen, wurden drei überlappende Mrr1-Fragmente (Aminosäuren 67-526, 269-812 und 524-

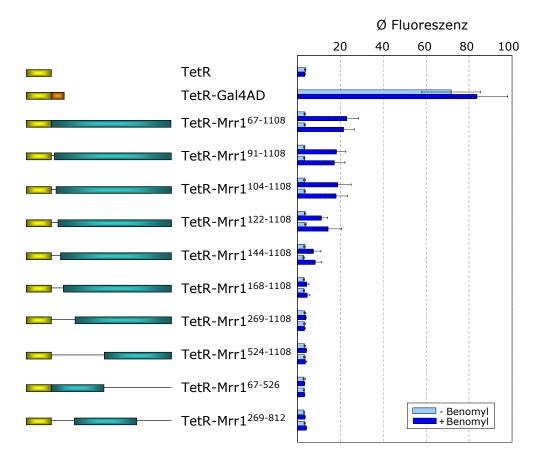


Abbildung 2.12.: MDR1-Promotoraktivität in Abhängigkeit von TetR-Mrr1 Fusionsproteinen. Die angegebenen TetR-Mrr1 Fusionsproteine, die interne und N-terminal verkürzte Mrr1-Fragmente beinhalten, wurden zusammen mit caGFP, das unter der Kontrolle eines TetR-abhängigen Promotors steht, im C. albicans Stamm SC5314 exprimiert. Die MDR1-Promotoraktivität wurde in zwei unabhängigen Transformanten (A, B) in An- und Abwesenheit von Benomyl $(50 \, \mu g/ml)$ mittels Durchflusszytometrie quantifiziert. Stämme, die ein TetR-Gal4AD Fusionsprotein bzw. unfusioniertes TetR exprimieren, dienten als Positiv- bzw. Negativkontrolle. Die durchschnittliche Fluoreszenz und die Standardabweichung für die Stämme, die die Fusionsproteine exprimieren, wurden aus den Ergebnissen von drei unabhängigen Experimenten ermittelt.

1108) exprimiert und die resultierenden Fusionsproteine auf ihre Fähigkeit, die Transkription zu induzieren, untersucht. Es war jedoch keines dieser Derivate in der Lage, den Tet-Promotor in Anwesenheit von Benomyl zu aktivieren. Daher wurden weitere TetR-Mrr1 Fusionsproteine konstruiert, deren Mrr1-Fragmente sequenziell N-terminal verkürzt wurden.

Nur Fusionsproteine, die fast das komplette Mrr1-Protein beinhalteten, konnten in Anwesenheit von Benomyl die Transkription induzieren. Die Deletion der ersten 143 Aminosäuren des N-Terminus von Mrr1 resultierte in einer deutlich geringeren Aktivierung des Tet-Promotors und für Hypridproteine, in dessen Mrr1-Teil die ersten 167 Aminosäuren fehlten, war kaum noch Aktivität zu beobachten. Fusionsproteine, denen die ersten 268 Mrr1 Aminosäuren fehlten, waren komplett inaktiv (Abb. 2.12).

2.2.3. Eingrenzung der DNA-Bindedomäne

Wie die meisten anderen Zinc-Cluster-Proteine weist Mrr1 in der N-terminalen Region eine vorhergesagte DNA-Bindedomäne auf, die die Aminosäuren 31 bis 59 umfasst. Ob die DNA-Bindedomäne ausreicht, den Transkriptionsfaktor an den *MDR1*-Promotor zu führen oder ob weitere Mrr1-Regionen dafür notwendig sind, wurde in diesem Experiment untersucht.

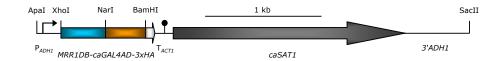


Abbildung 2.13.: Aufbau des Inserts aus dem Plasmid pZCF36DBH2. Die DNA-Bindedomäne aus MRR1 (MRR1BD) wurde mit der 3x HA-markieren GAL4AD fusionert. Die für Ligation der Fragmente und die Exzision der Kassette relevanten Restriktionsschnittstellen sind im oberen Bereich der Grafik angegeben. Das Insert umfasst außerdem den Transkriptionsterminator T_{ACT1} und den Selektionsmarker caSAT1. Die flankierenden ADH1-Sequenzen, der ADH1-Promotor (P_{ADH1}) und die 3ADH1-Region, dienten zur Integration der Apal-Sacll Kassette in den ADH1-Locus.

Zuerst wurden die 128 N-terminalen Aminosäuren aus Mrr1 mit der Gal4-Aktivierungsdomäne aus S. cerevisiae fusioniert und unter der Kontrolle des ADH1-Promotors in dem Reporterstamm CAG48MRR1M4B exprimiert. Durch homologe Rekombination wurde das Apal-Sacll Fragment aus dem Plasmid pZCF26DBH2 (Abb. 2.13) in den ADH1-Locus der $mrr1\Delta$ Mutante integriert. Die positiven Transformanten wurden auf Nourseothricin-Platten selektiert und wie unter 2.2.2 beschrieben im Southern Blot überprüft.

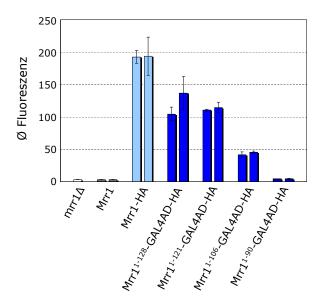


Abbildung 2.14.: Aktivierung des MDR1-Promotors durch Mrr1DB-Gal4AD Fusionsproteine. Die Promotoraktivität in $mrr1\Delta$ Reporterstämmen, die die angezeigten Mrr1DB-Gal4AD Fusionen exprimieren, wurde mittels Durchflusszytometrie quantifiziert. Als Kontrolle dienten die $mrr1\Delta$ Mutante und Stämme, die das wildtypische Mrr1 bzw. hyperaktives HAgekoppeltes Mrr1 enthielten. Die durchschnittliche Fluoreszenz und die Standardabweichung wurden für jeweils zwei unabhängige Transformanten (B1, B2) in drei Versuchsdurchführungen bestimmt.

Die Fähigkeit des Fusionsproteins, die P_{MDR1} -GFP-Reporterfusion zu aktivieren, wurde per FACS-Analyse untersucht. Die $mrr1\Delta$ Mutante und die Reporterstämme, die Mrr1 in gesamter

Länge bzw. HA-fusioniertes, hyperaktives Mrr1 exprimieren, wurden zum Vergleich hinzugezogen. Aus eigenen Experimenten (siehe Kapitel 2.4) und anderen Veröffentlichungen [153] ist bekannt, dass ein HA-Tag am C-Terminus des Transkriptionsfaktors diesem einen gain-offunction Effekt verleiht. Da das gleiche Fusionsprotein ohne HA-Epitop ebenfalls den *MDR1*-Promotor aktivierte (nicht gezeigt), ist in diesem Versuch das HA-Tag nicht für die konstitutive Aktivität des Proteins verantwortlich. Wie in Abbildung 2.14 zu sehen ist, war das wildtypische Mrr1 nicht in der Lage, in Abwesenheit induzierender Substanzen den *MDR1*-Promotor zu aktivieren, während das hyperaktive HA-markierte Mrr1 den *MDR1*-Promotor konstitutiv aktivierte. Auch das Fusionsprotein Mrr1DB-Gal4AD konnte den *MDR1*-Promotor induzieren, was zeigt, dass die ersten 128 N-terminalen Aminosäuren von Mrr1, die die DNA-Bindedomäne beinhalten, ausreichen, den Transkriptionsfaktor zum *MDR1*-Promotor zu dirigieren.

Um die DNA-Bindedomäne, die für die Erkennung des *MDR1*-Promotors notwendig ist, weiter einzugrenzen, wurde der N-terminale Bereich von Mrr1 weiter sequenziell am C-Terminus verkürzt und die Apal-SacII Fragmente aus den pZCF36DBH2-Derivaten wie oben beschrieben ins Genom der *mrr1* Mutante integriert und exprimiert. Es wurde getestet, ob diese kürzeren Mrr1-Fragmente ebenfalls ausreichen, das Mrr1DB-Gal4AD Fusionsprotein zum *MDR1*-Promotor zu dirigieren. Das Hybridprotein mit den ersten 121 N-terminalen Mrr1-Aminosäuren aktivierte den *MDR1*-Promotor mit annähernd derselben Effizienz wie die Mrr1¹⁻¹²⁸-Gal4AD Fusion, während die ersten 106 N-terminalen Aminosäuren den *MDR1*-Promotor mit einer deutlich geringeren Intensität aktivierten. Die ersten 90 Aminosäuren von Mrr1 reichten nicht mehr aus, die *MDR1*-Expression signifikant zu induzieren.

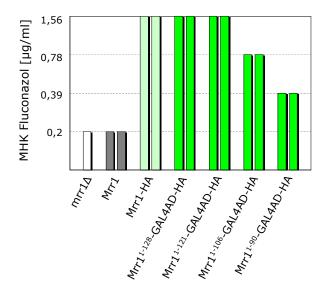


Abbildung 2.15.: MHK von Fluconazol für jeweils zwei unabhängige Transformanten (A, B) der $mrr1\Delta$ Stämme, die die angezeigten Mrr1BD-Gal4AD Fusionen exprimierten. Als Kontrolle dienten die $mrr1\Delta$ Mutanten und die Stämme, die das wildtypische Mrr1 bzw. hyperaktives HA-gekoppeltes Mrr1 enthielten.

Die gleichen Fusionsproteine wurden zusätzlich in der $mrr1\Delta$ Mutante (SCMRR1M4A und -B) exprimiert und deren Fähigkeit, den Zellen Resistenz gegen Fluconazol zu verleihen, in

einem MHK-Test bestimmt. Die Ergebnisse des MHK-Tests korrelierten weitestgehend mit den Daten aus der FACS-Analyse. Allerdings wiesen die Zellen, die das kürzeste Fusionsprotein (Mrr1¹⁻⁹⁰-Gal4AD) exprimierten, eine leicht erhöhte Resistenz gegen Fluconazol auf. Die ersten 90 N-terminalen Aminosäuren aus Mrr1 scheinen also auszureichen, Mrr1 Targets zu aktivieren, die zur Fluconazol-Resistenz beitragen.

Als Fazit dieses Versuchs lässt sich sagen, dass die ersten 106 Aminosäuren des N-Terminus von Mrr1 ausreichen, den Transkriptionsfaktor zum *MDR1*-Promotor zu dirigieren.

2.3. Interaktion von Mrr1 mit Cap1 und Upc2

Verschiedene Studien beschreiben weitere Transkriptionsfaktoren, die in die *MDR1*-Regulation involviert sind. So bindet beispielsweise Cap1, der bZIP-Transkriptionsfaktor, der in *C. albicans* die Antwort auf oxidativen Stress reguliert [2, 149], in vivo an den *MDR1*-Promotor [151]. Zwar führte die Deletion von *CAP1* in *MDR1*-überexprimierenden Stämmen nicht zu einer Abnahme der *MDR1*-Expression, die Expression eines C-terminal verkürzten, hyperaktiven *CAP1*-Allels jedoch resultierte in einer *MDR1*-Überexpression und in einer Resistenz [2].

Der Zinc-Cluster-Transkriptionsfaktor Upc2, der die Expression der *ERG*-Gene reguliert und bei Ergosterolmangel deren Expression induziert [70, 124], bindet ebenfalls an den *MDR1*-Promotor [153]. Je nach Wachstumsbedingungen agiert er dort als Aktivator oder Repressor [153] und gain-of-function Mutationen in Upc2 (z.B. ein Aminosäureaustausch an Position 648 von Glycin zu Asparaginsäure) bewirken eine konstitutive Hochregulierung der *ERG*-Gene und ein erhöhtes *MDR1*-mRNA-Level [29, 153].

Es stellte sich die Frage, ob Cap1 und Upc2 neben Mrr1 ebenfalls wichtige Regulatoren der *MDR1*-Expression sind und ob aktivierende Mutationen in diesen Transkriptionsfaktoren möglicherweise auch ein Grund für die *MDR1*-vermittelte Resistenz in klinischen *C. albicans*-Isolaten sein könnten. In dieser Arbeit wurde untersucht, ob diese Transkriptionsfaktoren eventuell bei der Expression der *MDR1*-Effluxpumpe und der Resistenzentwicklung miteinander interagieren. In unterschiedlichen Versuchen wurde ermittelt, ob Mrr1 nur unter Anwesenheit von Cap1 bzw. Upc2 in der Lage ist, die *MDR1*-Expression zu aktivieren, und ob Cap1 und Upc2 auch in Abwesenheit von Mrr1 eine *MDR1*-Hochregulierung und eine Resistenz bewirken können.

2.3.1. Herstellung der $cap1\Delta$ Mutante

2.3.1.1. Herstellung der SAT1-Flipperkassette für die Deletion von CAP1

Die Upstream-Region des CAP1-Gens (-427 bis +62) wurde mit den Primern CAP1-5 und CAP1-6 amplifiziert und über die Restriktionsschnittstellen Sacl und Sacll in das Plasmid pSFS4 kloniert. Das entstandene Plasmid pCAP1M1 enthält neben der 5'CAP1-Region das caSAT1-Resistenzgen, die FLP-Rekombinase caFLP mit der Terminationssequenz des ACT1-Gens unter der Kontrolle des Maltose-induzierbaren Promotors P_{MAL2} sowie die flankierenden FRT-sites. Für die Konstruktion des Plasmids pCAP1M2 wurde die Downstream-Region des CAP1-Gens (+1460 bis +1910) mit den Primer CAP1-7 und CAP1-8 ampflifiziert, mit Xhol und Apal verdaut und in das Xhol/Apal gespaltene Plasmid pCAP1M1 kloniert (siehe Abb. ??).

Abbildung 2.16.: Kassette aus pCAP1M2 für die Deletion von CAP1. Die Flipperkassette aus dem Plasmid CAP1M2 enthält den caSAT1-Resistenzmarker, die FLP-Rekombinase caFLP mit der Terminationssequenz T_{ACT1} unter der Kontrolle eines Maltose-induzierbaren Promotors P_{MAL2} . Über homologe Rekombination flankierenden Sequenzen ($5^{\circ}CAP1$ und $3^{\circ}CAP1$) wurde das Sacl-Apal Fragment in den C. albicans CAP1-Locus integriert. Die für die Konstruktion des Plasmids relevanten Schnittstellen sind angegeben.

2.3.1.2. Deletion der CAP1-Allele im Wildtypstamm SC5314

Für die Herstellung der $cap1\Delta$ Mutante wurde die in der Einleitung beschriebene SAT1-Flipper-Methode angewendet. Die codierende Region eines der beiden CAP1-Allele im Stamm SC5314 wurde durch die Sacl-Apal Deletionskassette aus dem Plasmid pCAP1M2 ersetzt. Durch die Maltose-induzierte FLP-vermittelte Deletion der Kassette wurden die heterozygoten CAP1 Mutanten erhalten und nach einer weiteren Runde der Integration und Exzision die homozygoten CAP1 Mutanten. Die Abbildung 2.18 beschreibt die Schritte der CAP1-Deletion mit der CAP1-Flipper-Methode.

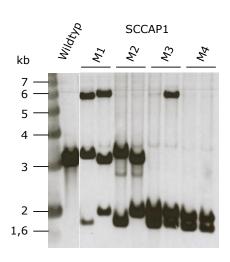


Abbildung 2.17.: Überprüfung der $cap1\Delta$ Tranformanten. Die genomische DNA von jeweils zwei unabhängigen hetero- und homozygoten $cap1\Delta$ Mutanten des Wildstammes SC5314 (M1-M4) sowie des Ausgangsstammes wurde mit Bglll gespalten und die Banden mit der 5'CAP1-Sonde detektiert. Allel CAP1-1 weist upstream der codierenden Region einen Bglll-Polymorphismus auf, weswegen im Wildtypstamm eine Doppelbande zu sehen ist. Die erste Integration der Deletionskassette (M1) erfolgte in einer Transformante in das Allel CAP1-1, in der der zweiten Transformante in das Allel CAP1-2. Da der Maltose-abhängige Promotor in Abwesenheit von Maltose nicht komplett reprimiert ist, wurde die Kassette in den Mutanten M1 und M3 bei der Inkubation der Stämme zur Isolierung der genomischen DNA zum Teil aus dem Genom herausgeschnitten. Das erklärt die zusätzlichen Banden bei ca. 2kb bzw. 1,7kb, die normalerweise erst bei den Mutanten M2 und M4 nach der Exzision der Kassette erscheinen, und das Verschwinden der ca. 6kb großen Bande bei M3. Nicht relevante Spuren wurden aus dem Bild herausgeschnitten.

Die Transformanten wurden nach jedem Integrations- und Exzisionsschritt im Southern Blot überprüft. Der Blot in Abbildung 2.17 zeigt die Spaltung aller Transformanten bis zum Erhalten der $cap1\Delta$ Mutanten. Nach der Spaltung mit Bglll konnte mit der 3'- bzw. der 5'CAP1-Sonde ein spezifisches Bandenmuster detektiert werden.

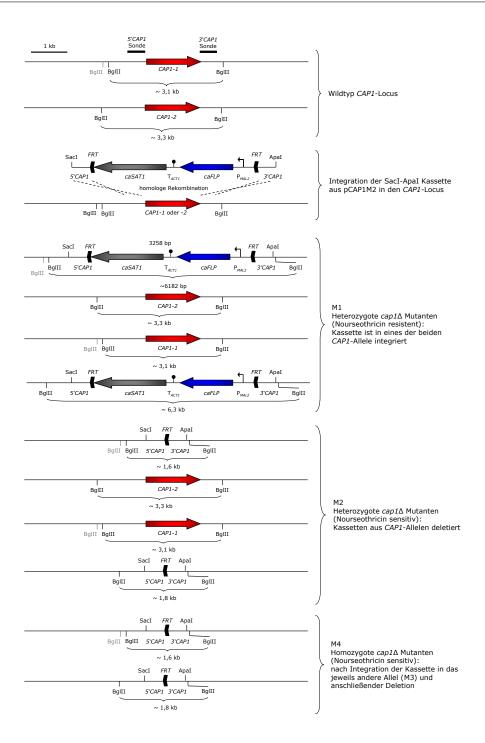


Abbildung 2.18.: Herstellung der $cap1\Delta$ Mutante mit der SAT1-Flipper-Methode. Die codierende CAP1-Region des C.albicans-Stammes SC5314 wurde durch homologe Rekombination mit der Sacl-Apal Deletionskassette aus pCAP1M2 ersetzt. Das Allel CAP1-1 weist upstream der codierenden Region einen Bglll-Polymorphismus auf. Durch Ausschneiden und eine weitere Runde der Integration und Exzision wurden die homozygoten $cap1\Delta$ Mutanten erhalten. Die für die Identifikation der positiven Transformanten relevanten Bglll-Schnittstellen sowie die Größen der mit der 3'- und der 5'CAP1-Sonde detektierbaren Fragmente sind angegeben.

Da eines der beiden *CAP1*-Allele (hier Allel 1 genannt) upstream der codierenden *CAP1*-Region einen Bglll-Polymorphismus aufweist, wurde bei der Erstellung zweier unabhängiger heterozygoter Transformanten darauf geachtet, dass die Deletionskassette in einer Transformante in Allel 1 und der anderen Transformante in Allel 2 integriert.

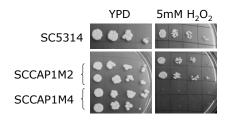


Abbildung 2.19.: Wachstum der $cap1\Delta$ Mutanten auf H_2O_2 . Spottest von jeweils zwei unabhängigen hetero- (M2) bzw. homozygoten (M4) $cap1\Delta$ Mutanten und deren Ausgangsstamm SC5314. Bei der homozygoten $cap1\Delta$ Mutante SCCAP1M4 ist kein Wachstum mehr auf YPD-Medium mit 5 mM H_2O_2 zu beobachten.

Ein Spottest zeigte, dass die heterozygote $cap1\Delta$ Mutante ebenso gut wie der Ausgangsstamm auf 5 mM H_2O_2 wachsen konnte, die homozygote Mutante war jedoch komplett sensitiv gegenüber H_2O_2 . Die $upc2\Delta$ Mutante wurde nicht im Rahmen dieser Arbeit hergestellt, sondern von Clemens Heilmann während seiner Diplomarbeit angefertigt [41].

2.3.2. Die Rolle von Cap1 in der *MDR1*-Expression und der Mdr1-vermittelten Resistenz

Wie schon erwähnt ist neben MRR1 auch ein hyperaktives, C-terminal verkürztes CAP1-Allel in der Lage, den MDR1-Promotor konstitutiv zu aktivierten und in eine Resistenz hervorzurufen [2]. Daher war es Ziel dieser Arbeit zu untersuchen, ob ein hyperaktives CAP1-Allel für seine Aktivität die Anwesenheit von Mrr1 benötigt bzw. hyperaktives MRR1 von der Anwesenheit von Cap1 abhängig ist. Dafür wurden eins bzw. beide CAP1-Allele im Wildtypstamm SC5314 sowie einer MR1 Mutante durch C-terminal verkürzte, hyperaktive CAP1-Allele $CAP1^{\Delta C333}$ ersetzt. Ebenso wurde hyperaktives CAP1 im Wildtypstamm und der CAP1 Mutante exprimiert.

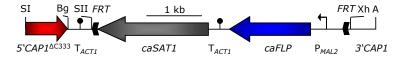


Abbildung 2.20.: Aufbau der Deletionskassette für das Ersetzen des CAP1-Allels durch $CAP1^{\Delta C333}$. Die Abbildung zeigt den SAT1-Flipper aus Plasmid pCAP1R1. Zur homologen Rekombination in den CAP1-Locus dienen die flankierenden Sequenzen, im 5'-Bereich der C-terminale Teil des verkürzten CAP1-Allels $(CAP1^{\Delta C333})$ und die 3'CAP1-Region. Die für die Konstruktion des Plasmids wichtigen Schnittstellen sind angegeben: Sacl (SI), Sacll (SII), Xhol (Xh) und Apal (A). Die Bglll-Schnittstelle (Bg) ist relevant für die Identifikation positiver Transformanten im Southern Blot.

Die Herstellung der Mutanten, in denen eins oder beide endogene CAP1-Allele durch das hyperaktive $CAP1^{\Delta C333}$ -Allel ersetzt wurden, erfolge nach demselben Schema, wie es bereits in Abbildung 2.18 beschrieben wurde. Durch zweimalige Integration und Exzision der Kassette aus pCAP1R1 (Abb. 2.20) in den CAP1-Locus wurden die homozygoten $CAP1^{\Delta C333}$ Mutanten erhalten, entweder im Wildtyp-Hintergrund (SCCAP1R11 bis -R14) oder im $mrr1\Delta$ -Hintergrund ($\Delta mrr1$ CAP1R1 bis -R14). Das integrierte Sacl-Apal Fragment aus dem Plasmid pCAP1R1 ähnelt dem Fragment aus pCAP1M2 (Abb. 2.16), weist aber anstelle der 5'CAP1-Region den C-Terminus des verkürzten CAP1-Allels mit einem Aktinterminator auf. Die zusätzliche eingefügte Bglll-site, über die das $5'CAP1^{\Delta C333}$ -Fragment mit dem Aktinterminator ligiert wurde, resultierte allerdings in einem anderen Bandenmuster. Anstelle der 5'CAP1-Sonde wurde für die Hybridisierung die spezifische 5'CAP1R1-Sonde verwendet, die aus dem Sacl-Bglll Fragment aus pCAP1R1 besteht.

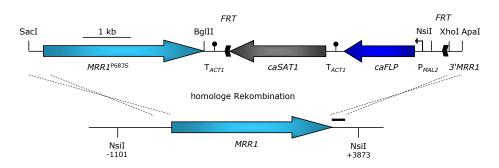


Abbildung 2.21.: Aufbau der Deletionskassette aus pMRR1R3. Die Abbildung zeigt den SAT1-Flipper aus dem Plasmid pMRR1R3 mit dem caSAT1-Resistenzmarker sowie der FLP-Rekombinase caFLP unter der Kontrolle des Maltose-induzierbaren Promotors P_{MAL} und der Transkriptionsterminationssequenz T_{ACT1} . Zur homologen Rekombination des Sacl-Apal Fragmentes in den wildtypischen MRR1-Locus (unten) dienen die flankierenden Sequenzen, im 5'-Bereich das mutierte MRR1-Allel ($MRR1^{P683S}$) und die 3'MRR1-Region. Zusätzliche für die Konstruktion des Plasmids relevanten Schnittstellen (Bglll und Xhol) sind angegeben. Die Nsil-Schnittstellen bei -1101 bp und +3873 bp in Bezug auf das MRR1-Startcodon sowie im P_{MAL} sind relevant für die Identifikation positiver Transformanten im Southern Blot. Der kurze schwarze Balken markiert die Bindestelle der 3'MRR1-Sonde.

Die Stämme SCMRR1R32 und -R34, in denen eines bzw. beide endogenen MRR1-Allele durch hyperaktives MRR1 ($MRR1^{P683S}$) ersetzt wurden, wurden von Franziska Dierolf im Rahmen ihrer Diplomarbeit konstruiert. Die Integration der hyperaktiven MRR1-Allele in die $cap1\Delta$ Mutante SCCAP1M4 erfolgte in dieser Arbeit ebenfalls wie oben beschrieben mit der SAT1-Flipper-Methode. Durch wiederholte Integration und Exzision des Sacl-Apal Fragments aus pMRR1R3 (Abb. 2.21, von F. Dierolf), was als flankierende Sequenzen für die homologe Rekombination das mutierte MRR1-Allel ($MRR1^{P683S}$) und die 3'MRR1-Region enthielt, wurden

die homozygoten $MRR1^{P683S}$ Transformanten hergestellt ($\Delta cap1$ MRR1R31 bis -R34). Die Identifikation der positiven Transformanten erfolgte durch die Spaltung der genomischen DNA mit Nsil und anschließender Detektion der Fragmente im Southern Blot mit der 3'MRR1-Sonde (nicht gezeigt). In der MRR1-Region befindet sich eine Nsil-site bei ca. -1100 bp und eine bei ca. +3880 in Bezug auf das Startcodon (siehe Abb. 2.21). Das wildtypische Nsil-Fragment weist daher eine Größe von ca. 5 kb auf. Bei Integration der Deletionskassette aus pMRR1R3 konnte aufgrund einer Nsil-site im P_{MAL} ein zusätzliches Fragment von ca. 700 bp detektiert werden. Das Ausschneiden des SAT1-Flippers an den FRT-sites bewirkte einen Shift der \sim 0,7 kb Bande auf ca. 5,5 kb, was dem wildtypischen Fragment plus Aktintermininator und FRT-sites entsprach. Das Ersetzen des zweiten MRR1-Allels durch die hyperaktive Form erfolgte auf dieselbe Weise. Die Mutanten und deren Kontrollstämme wurden in einem MHK-Test auf ihre Empfindlichkeit gegenüber Fluconazol und Cerulenin gestestet (Abb. 2.24).

In den Wildtyp SC5314 und die $mrr1\Delta$ bzw. $cap1\Delta$ Mutanten, die hyperaktive CAP1- bzw. MRR1-Allele exprimieren, sowie deren Kontrollstämme wurde über homologe Rekombination in den ACT1-Locus eine Reporterfusion eingebracht. Das Kpnl-SaclI Fragment aus dem Plasmid pMPG2S enthält GFP unter der Kontrolle des MDR1-Promotors (Abb. 2.22). Die positiven Transformanten wurden nach Spaltung der genomischen DNA mit EcoRI im Southern Blot überprüft. Bei erfolgreicher Integration der Fragmente war mit eine ACT1-spezifischen Sonde, die aus dem Kpnl-Xhol Fragment aus dem Plasmid pMPG2S besteht (siehe Abb. 2.22), zusätzlich zum wildtypischen \sim 4,2 kb Fragment ein weiteres Fragment von \sim 8,4 kb detektierbar. Per Durchflusszytometrie wurde die Fähigkeit der hyperaktiven Transkriptionsfaktoren Mrr1 und Cap1, in An- und Abwesenheit des jeweils anderen Transkriptionsfaktors den MDR1-Promotor zu aktivieren, quantifiziert.

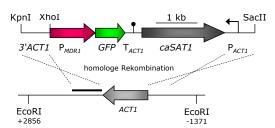


Abbildung 2.22.: Konstrukt aus dem Plasmid pMPG2S. Das Kpnl-SaclI Fragment aus pMPG2S wurde verwendet, um die P_{MDRI} -GFP-Reporterfusion über homologe Rekombination der ACT1-Promotorregion und der 3'ACT1-Region in den C. albicans ACT1-Locus zu integrieren. Die Kassette enthält außerdem den caSAT1-Selektionsmarker und die Terminationssequenz des ACT1-Gens. Zur Überprüfung der Transformanten wurde die genomische DNA an den EcoRl-Schnittstellen, die sich an den Positionen -1371 und +2856 in Bezug auf das ACT1-Startcodon befinden, gespalten und die Fragmente mit der ACT1-spezifischen Sonde (Kpnl-Xhol Fragment, schwarzer Balken) detektiert. Bei erfolgreicher Integration der Fragmente enstand durch den EcoRl-Verdau neben dem wildtypischen $\sim 4.2 \, \text{kb}$ großen Fragment eine weiteres von ca. $8.4 \, \text{kb}$.

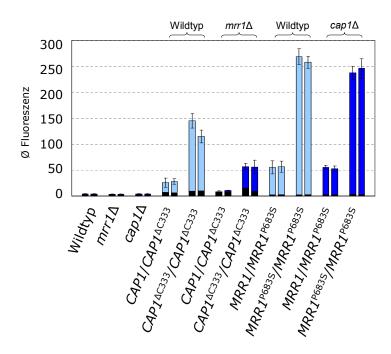


Abbildung 2.23.: Aktivierung des MDR1-Promotors durch hyperaktive CAP1- und MRR1-Allele. In C.albicans-Stämmen, die eine P_{MDR1} -GFP-Reporterfusion tragen, wurde die Fluoreszenz und die Standardabweichung aus drei Experimenten von je zwei unabhängigen Transformanten (B1, B2) folgender Stämme bestimmt: SCMPG2 (Wildtyp), SCMRR1M4MPG2 ($mr1\Delta$), SCCAP1M4MPG2 ($cap1\Delta$), SCCAP1R2MPG2 und SCCAP1R4MPG2 (hetero- und homozygote $CAP1^{\Delta C333}$ Mutante), $\Delta mr1$ CAP1R2MPG2 und $\Delta mr1$ CAP1R4MPG2 (hetero- und homozygote $CAP1^{\Delta C333}$ Mutante im $CAP1^{\Delta C333}$ Mutante im $CAP1^{\Delta C333}$ -Hintergrund), SCMRR1R32MPG2 und $CAP1^{\Delta C333}$ -Hintergrund). Die Hintergrundfluoreszenzen der Ausgangsstämme, die keine Reporterfusion enthalten, sind als schwarzer Balken am Fuß jeden Balkens dargestellt (eine Messung).

Wie in Abbildung 2.23 zu sehen ist, wird MDR1 unter normalen Wachstumsbedingungen kaum nachweisbar exprimiert. Auch die $mrr1\Delta$ und die $cap1\Delta$ Mutante weisen nur Hintergrundfluoreszenz auf. Das Ersetzen der beiden wildtypischen CAP1-Allele durch die hyperaktive, C-terminal verkürzte Form führte zu einer Aktivierung des MDR1-Promotors, während in der heterozygoten $CAP1^{\Delta C333}$ Mutante nur wenig Expression zu beobachten war. Auch in den $mrr1\Delta$ Mutanten waren die $CAP1^{\Delta C333}$ -Allele in der Lage, MDR1 zu aktivieren, allerdings mit geringerer Effizienz als im Wildtyp-Hintergrund. Die FACS-Daten zeigen, dass die Induktion des MDR1-Promotors durch hyperaktive $CAP1^{\Delta C333}$ -Allele nur teilweise Abhängig ist von Mrr1. Zwei hyperaktive MRR1-Allele ($MRR1^{P683S}$) aktivierten den MDR1-Promotor stärker als die verkürzten CAP1-Allele, während ein $MRR1^{P683S}$ eine im Vergleich geringe MDR1-Expression bewirkte. Die hyperaktiven $MRR1^{P683S}$ -Allele aktivierten die MDR1-Expression in der $cap1\Delta$ Mutante mit ähnlicher Effizienz wie im Wildtypstamm SC5314, was beweist, dass die Mrr1-vermittelte MDR1-Expression nicht von der Anwesenheit von Cap1 abhängt.

Der Effekt hyperaktiver MRR1- und CAP1-Allele auf die Resistenz im Wildtyp und der cap1 Δ

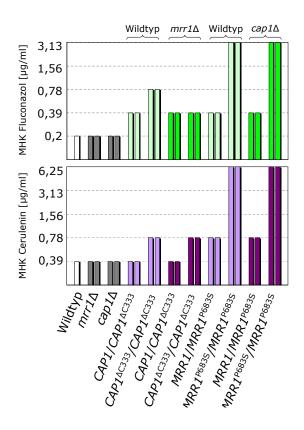


Abbildung 2.24.: MHK von Fluconazol und Cerulenin für den Wildtypstamm SC5314 sowie die $cap1\Delta$ (SCCAP1M4) und die $mrr1\Delta$ Mutante (SCMRR1M4) und deren Derivate, in denen eins oder beide CAP1-und MRR1-Allele durch hyperaktive $CAP1^{\Delta C333}$ - bzw. $MRR1^{P683S}$ -Allele ersetzt wurden. Die MHK wurde für jeweils zwei unabhängige Transformanten (A, B) bestimmt.

bzw. der mrr1 \(\Delta \) Mutanten wurde in einem MHK-Test bestimmt (siehe Abb. 2.24). Das Ersetzen eines der endogenen CAP1-Allele durch das hyperaktive CAP1 $^{\Delta C333}$ -Allel resultierte in einem leichten Anstieg der Resistenz gegen Fluconazol, während zwei hyperaktive CAP1 \(^{\Delta C333}\)-Allele die Fluconazol-Resistenz noch erhöhten. In der $mrr1\Delta$ Mutante hingegen resultierte das Erstzen eines endogenen CAP1-Allels durch das $CAP1^{\Delta C333}$ -Allel nicht in einem Anstieg der MDR1-Expression und die Integration zweier $CAP1^{\Delta C333}$ -Allele bewirkte eine geringere Aktivierung des MDR1-Promotors als im Wildtyp-Hintergrund. Das belegt, dass $CAP1^{\Delta C333}$ für die Vermittlung der Fluconazol-Resistenz zumindest teilweise die Anwesenheit von Mrr1 benötigt. lm Gegensatz dazu war eine Resistenz gegen Cerulenin erst in der homozygozen $CAP1^{\Delta C333}$ Mutante zu beobachten und dieselben Ergebnisse wurden in der $mrr1\Delta$ Mutante abgelesen. Die Fähigkeit der hyperaktiven CAP1-Allele, Resistenz gegen das Mdr1-Substrat Cerulenin zu verleihen, ist demnach nicht von einem funktionellen MRR1-Gen abhängig. Ein hyperaktives $MRR1^{P683S}$ -Allel war in der Lage, eine leichte Resistenz gegen Fluconazol und Cerulenin zu verursachen, während in der homozygoten MRR1^{P683S} Mutante ein Anstieg der Resistenz um das 16-fache zu beobachten war. Die selben Werte wurden in der $cap1\Delta$ Mutante erreicht, was belegt, dass hyperaktives MRR1 die Anwesenheit eines intakten CAP1-Genes nicht benötigt, um Resistenz gegen Fluconzazol und Cerulenin zu vermitteln.

Insgesamt zeigten diese FACS-Analyse und der MHK-Test, dass hyperaktive CAP1- und MRR1-

Allele unabhängig voneinander Resistenz vermitteln können.

2.3.3. Kooperation zwischen Mrr1 und Cap1 in der *MDR1*-Expression

Da sowohl hyperaktive *MRR1*-Allele als auch hyperaktive *CAP1*-Allele den *MDR1*-Promotor aktivieren, wurde untersucht, ob die gemeinsame Expression der hyperaktiven Formen der Transkriptionsfaktoren eventuell einen additiven oder sogar synergistischen Effekt auf die *MDR1*-Promotoraktivität und die Resistenz hat. Dazu wurden zuerst die beiden endogenen *CAP1*-Allele in einem Stamm, der bereits zwei hyperaktive *MRR1* P683S-Allele enthielt, durch die hyperaktiven *CAP1* ^{\(\Delta C333\)}-Allele ersetzt. Das Sacl-Apal Fragment aus dem Plasmid pCAP1R1 (Abb. 2.20) wurde über homologe Rekombination in den *CAP1*-Locus der homozygoten *MRR1* P683S Mutante integriert (siehe Integrationsschema 2.18). Nach der Spaltung der genomischen DNA mit Bglll wurde das spezifische Bandemuster mit der *3'CAP1*-Sonde im Southern Blot visualisiert. Die Empfindlichkeit der Doppelmutanten gegenüber Fluconazol und Cerulenin wurde in einem MHK-Test ermittelt (Abb. 2.25).

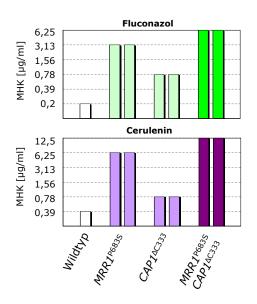


Abbildung 2.25.: Effekt hyperaktiver MRR1- und CAP1- Allele auf die Resistenz. Gezeigt sind die MHK von Fluconazol und Cerulenin für den Wildtypstamm SC5314 sowie die Mutanten, in denen die wildtypischen MRR1- und/oder CAP1-Allele durch die jeweiligen hyperaktiven $MRR1^{P683S}$ - und $CAP1^{\Delta C333}$ -Allele ersetzt wurden. Die MHK wurde für jeweils zwei unabhängige Transformanten (A, B) der Stämme SCMRR1R34, SCCAP1R14 und SCMRR1R34CAP1R14 ermittelt.

Um in den gleichen Stämmen die Auswirkungen der gleichzeitigen Expression hyperaktiver CAP1- und MRR1-Allele auf die Aktivität des MDR1-Promotors zu bestimmen, wurde das Kpnl-Sacll Fragment mit der P_{MDR1} -GFP-Reporterfusion aus dem Plasmid pMPG2S (siehe Abb. 2.22) in deren Genom integriert. Die Aktivität des MDR1-Promotors in den $CAP1^{\Delta C333}$ $MRR1^{P683S}$ Doppelmutanten wurde mittels Durchflusszytometrie gemessen und mit der Aktivität des MDR1-Promotors in Stämmen, die nur $CAP1^{\Delta C333}$ - bzw. $MRR1^{P683S}$ -Allele exprimieren, verglichen (Abb. 2.26).

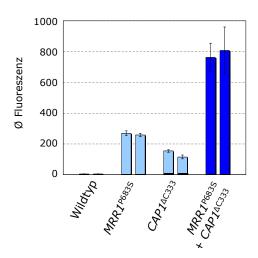


Abbildung 2.26.: Effekt hyperaktiver MRR1- und CAP1-Allele auf die MDR1-Promotoraktivität. Die Aktivierung der P_{MDR1}-GFP-Reporterfusion in Stämmen, die hyperaktive MRR1^{P683S}- $CAP1^{\Delta C333}$ -Allele exprimieren, wurde Durchflusszytometrie quantifiziert. Die durchschnittliche Fluoreszenz und die Standardabweichung wurden aus drei Experimenten für jeweils zwei unabhängige Transformanten (A,B) der Stämme SCMPG2, SCMRR1R34MPG2, SCCAP1R14MPG2 und SCMRR1R34CAP1R14MPG2 ermittelt. Hintergrundfluoreszenz der Ausgangsstämme ohne GFP ist als schwarzer Bereich am Fuß der Balken angegeben (ein Messwert).

Wie in Abbildung 2.25 zu sehen ist, stieg die Resistenz gegen Fluconazol und Cerulenin in den Stämmen, die beide hyperaktiven Formen der Transkriptionsfaktoren, $MRR1^{P683S}$ und $CAP1^{\Delta C333}$, exprimieren, gegenüber Stämmen, die nur einen konstitutiv aktiven Transkriptionsfaktor exprimieren, weiter an. Auch die MDR1-Expression war erhöht, wenn beide Transkriptionsfaktoren in konstitutiv aktiver Form vorlagen (Abb. 2.26). Diese Ergebnisse zeigen, dass aktivierende Mutationen in Mrr1 und Cap1 einen additiven Effekt auf die MDR1-Expression und die Resistenz haben.

2.3.4. Die Rolle von Upc2 in der *MDR1*-Expression und der Mdr1-vermittelten Resistenz

Dass die Aktivität eines hyperaktiven CAP1-Allels teilweise abhängig von der Anwesenheit eines intakten MRR1-Allels ist, konnte in Abschnitt 2.3.2 demonstriert werden. Auf dieselbe Weise wurde in dieser Arbeit auch die gegenseitige Abhängigkeit von Mrr1 und Upc2 bei der MDR1-Expression und der Vermittlung der Resistenz untersucht. Die $upc2\Delta$ Mutante wurde von Nico Dunkel hergestellt [29]. Die wildtypischen Stämme, die integrierte UPC2-Allele tragen, wurden von Clemens Heilmann und Sabrina Schneider angefertigt [41]. Die $mrr1\Delta$ Mutanten mit integrierten UPC2-Allelen wurden für diese Arbeit von Sabrina Schneider konstruiert.

In diesem Versuch wurde untersucht, ob hyperaktives Upc2 in der Lage ist, die MDR1-Expression zu induzieren und ob dessen Aktivität abhängig von der Anwesenheit von Mrr1 ist. In die SC5314- und $mrr1\,\Delta$ -Derivate, in denen eins oder beide endogene UPC2-Allele durch das konstitutiv aktive $UPC2^{G684D}$ -Allel ersetzt wurden, wurde eine P_{MDR1} -GFP-Reporterfusion integriert und die Fähigkeit der Allele, den MDR1-Promotor zu aktivieren, in einer FACS-Analyse ermittelt.

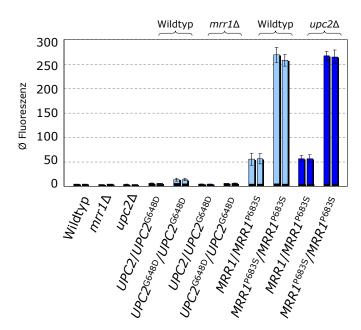


Abbildung 2.27.: Aktivierung des MDR1-Promotors durch hyperaktive UPC2- und MRR1-Allele. Angezeigt sind nur die relevanten Genotypen der jeweiligen Stämme, die Stammnamen sind der Tabelle 4.2 zu entnehmen. Die Stämme tragen eine P_{MDR1} -GFP-Reporterfusion, die durchschnittliche Fluoreszenz und die Standardabweichung wurden aus drei Experimenten von je zwei unabhängigen Transformanten (B1, B2) in den angezeigten Hintergründen bestimmt. Die Hintergrundfluoreszenzen der Ausgangsstämme, die keine Reporterfusion enthalten, sind als schwarzer Bereich am Fuß jedes Balkens dargestellt (eine Messung).

Wie die Abbildung 2.27 zeigt, wies die heterozygote $UPC2^{G684D}$ Mutante nur Hintergrundfluoreszenz auf. In der homozygoten $UPC2^{G684D}$ Mutante konnte ein ca. 2,5-facher Anstieg der Fluoreszenz über dem Hintergrund beobachtet werden, was belegt, dass hyperaktives UPC2 die MDR1-Expression aktivieren kann. Diese Upc2-Aktivität scheint abhängig von der Anwesenheit eines intakten MRR1 zu sein, denn in der mrr1 Δ Mutante konnte keine $UPC2^{G684D}$ -vermittelte MDR1-Expression detektiert werden.

Die Upc2-vermittelte *MDR1*-Expression ist jedoch im Vergleich zur *MDR1*-Expression, die durch hyperaktives *MRR1* induziert wird, fast vernachlässigbar. Stämme, die ein konstitutiv aktives *MRR1*^{P683S}-Allel exprimieren, besonders aber die homozygoten *MRR1*^{P683S} Transformanten, wiesen eine starke P_{MDR1}-GFP-Aktivierung auf. Das Fehlen der funktionellen *UPC2*-Allele hatte keinen Einfluss auf die *MDR1*-Expression in diesen Mutanten, was belegt, dass Upc2 für die *MRR1*^{P683S}-vermittelte *MDR1*-Expression nicht notwendig ist. Die FACS-Daten zeigen, dass Upc2 bei der Regulation der Mdr1-Effluxpumpe nur eine untergeordnete Rolle spielt, Mrr1 hingegen ein wichtiger Regulator der *MDR1*-Expression ist.

Es wurde bereits gezeigt, dass die Resistenz gegen Fluconazol in Stämmen mit einer G684D-Mutation in einem UPC2-Allel gegenüber dem wildtypischen Ausgangsstamm um das 4-fache erhöht ist, in homozygoten $UPC2^{G684D}$ Stämmen sogar um das 8-fache [41]. Im MHK-Test der vorliegenden Arbeit mit den selben Stämmen wurden die selben Werte nicht nur im Wildtyp-Hintergrund sondern auch im $mrr1\Delta$ -Hintergrund abgelesen (siehe 2.28). Hyperaktives Upc2 erhöhte demnach die Fluconazol-Resistenz in An- und Abwesenheit von Mrr1 gleichermaßen. Das und die Tatsache, dass es im Gegensatz zu hyperaktivem Mrr1 die MDR1-Expression

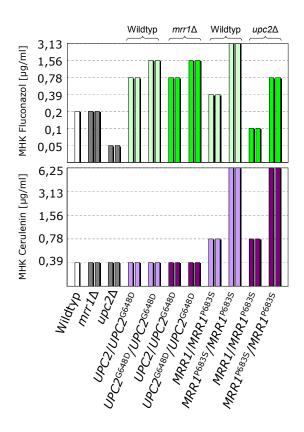


Abbildung 2.28.: MHK von Fluconazol und Cerulenin für den Wildtypstamm SC5314 sowie die $upc2\Delta$ (SCUPC2M4) und die $mrr1\Delta$ Mutante (SCMRR1M4) und deren Derivate, in denen eins oder beide UPC2-und MRR1-Allele durch hyperaktive $UPC2^{G468D}$ - bzw. $MRR1^{P683S}$ -Allele ersetzt wurden. Angezeigt sind nur die relevanten Genotypen der jeweiligen Stämme, die Stammnamen sind der Tabelle 4.2 zu entnehmen. Die MHK wurde für jeweils zwei unabhängige Transformanten (A, B) bestimmt.

nur minimal aktivierte (siehe Abb. 2.27), zeigt, dass die Fluconazol-Resistenz in $UPC2^{G684D}$ -exprimierenden Stämmen auf die Überexpression von ERG11 und anderen Upc2-Targets zurückzuführen ist und nicht auf eine erhöhte MDR1-Expression. Die Empfindlichkeit gegenüber Cerulenin, welches ein Substrat der Mdr1-Effluxpumpe ist, wurde weder im Wildtyp-Hintergrund noch im $mrr1\Delta$ -Hintergrund von der Anwesenheit eines oder zweier $UPC2^{G684D}$ -Allele beeinflusst.

In C. albicans-Stämmen, die ein hyperaktives $MRR1^{P683S}$ -Allel exprimieren, wurde ein 2-facher Anstieg der Cerulenin-Resistenz beobachtet und in homozygoten $MRR1^{P683S}$ -Stämmen sogar ein 16-facher Anstieg (Abb. 2.28). Wie schon bei der Aktivierung des MDR1-Promotors beobachtet werden konnte (Abb. 2.27), hatte auch in Hinsicht auf die Cerulenin-Resistenz die Abwesenheit von UPC2 keinen Einfluss auf die $MRR1^{P683S}$ -Aktivität. Obwohl $upc2\Delta$ Mutanten hypersensitiv gegenüber Fluconazol waren [29], konnte hier gezeigt werden, dass $MRR1^{P683S}$ in der $upc2\Delta$ Mutante in gleichem Maße Resistenz gegen Fluconazol verursacht wie im Wildtyp-Hintergrund. In Stämmen, in denen beide MRR1-Allele durch die hyperaktive Form ersetzt wurden, stieg die Fluconazol-Resistenz um das 16-fache. Mit den MHK-Tests konnte belegt werden, dass hyperaktives Mrr1 unabhängig von Upc2 in der Lage ist, eine Resistenz in C. albicans zu verursachen.

2.3.5. Induzierbarkeit des *MDR1*-Promotors in $mrr1\Delta$, $cap1\Delta$ und $upc2\Delta$ Mutanten

Die Expression von MDR1 kann durch toxische Substanzen, wie z.B. Benomyl oder H_2O_2 , induziert werden [82, 105]. Um zu klären, in welchen Maße Mrr1, Cap1 und Upc2 an der Induzierbarkeit von MDR1 durch diese Substanzen beteiligt sind, wurde die MDR1-Promotoraktivität in An- und Abwesenheit von Benomyl und H_2O_2 im Wildtyp-Hintergrund und den Deletionsmutanten quantifiziert.

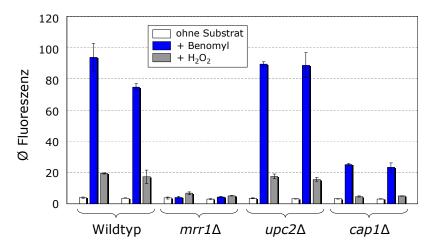


Abbildung 2.29.: Induzierbarkeit des MDR1-Promotors durch $50\mu g/ml$ Benomyl und 0,005 % H_2O_2 im Wildtyp und den $mrr1\Delta$, $cap1\Delta$ und $upc2\Delta$ Mutanten. Gezeigt sind die Durchschnittsfluoreszenz und die Standardabweichung aus drei Experimenten von jeweils zwei unabhängigen Transformanten (A, B) der unbehandelten und der induzierten Stämme. Verwendete Stämme: SCMPG2 (Wildtyp), SCMRR1M4MPG2 ($mrr1\Delta$), SC-CAP1M4MPG2 ($cap1\Delta$) und SCUPC2M4MPG2 ($upc2\Delta$).

Wie aus Abbildung 2.29 zu entnehmen ist, ließ sich die MDR1-Expression im Wildtyp-Hintergrund durch Benomyl und durch H_2O_2 induzieren. Wie bereits in einer früheren Veröffentlichung berichtet wurde [82], war auch in diesem Versuch die Induktion des MDR1-Promotors in der $mrr1\Delta$ Mutante aufgehoben. Das beweist, dass Mrr1 bei der Akivierung des MDR1-Promotors durch die beiden induzierenden Substanzen unverzichtbar ist. Die Anwesenheit von Upc2 hingegen scheint für die MDR1-Expression in Reaktion auf Benomyl und H_2O_2 nicht notwendig zu sein, da die Deletion von UPC2 keinen Effekt auf die Induzierbarkeit des MDR1-Promotors hatte. Die Benomyl-induzierte MDR1-Expression war in der $cap1\Delta$ Mutante deutlich geringer als im Wildtyp-Hintergrund, während eine H_2O_2 -induzierte Aktivität des MDR1-Promotors nicht mehr detektierbar war. Daraus ist zu schließen, dass Cap1 zur MDR1-Induktion durch Benomyl beiträgt und essentiell ist für die MDR1-Induktion durch H_2O_2 .

2.3.6. Anteil der Mdr1 Effluxpumpe an Mrr1-, Cap1- und Upc2vermittelter Resistenz

Ziel dieses Versuches war es herauszufinden, zu welchem Anteil die Fluconazol- und die Cerulenin-Resistenz, die durch hyperaktives Mrr1, Cap1 und Upc2 verursacht werden, zurückzuführen sind auf die Expression der Mdr1-Effluxpumpe. Dazu wurden die konstitutiv aktiven $MRR1^{P683S}$ -, $CAP1^{\Delta C333}$ - und $UPC2^{G684D}$ -Allele im Wildtyp SC5314 und der $mdr1\Delta$ Mutante exprimiert und deren Fähigkeit, Resistenz in An- und Abwesenheit von Mdr1 zu verleihen, untersucht.

Dazu mussten vorerst die $mdr1\Delta$ Stämme, die die hyperaktiven MRR1- und CAP1-Allele exprimieren, hergestellt werden. Die Sacl-Apal Fragmente aus pCAP1R1 (Abb. 2.20) und pMRR1R3 (Abb. 2.21) wurden wie unter 2.3.2 beschrieben in die $mdr1\Delta$ Mutante integriert und im Southern Blot überprüft (nicht gezeigt). Die $mdr1\Delta$ Mutante wurde von Nico Dunkel angefertigt und für diesen Versuch verwendet. Die Integration der konstitutiv aktiven $UPC2^{G684D}$ -Allele in die $mdr1\Delta$ Mutante (Stamm $\Delta mdr1$ UPC2R14) wurde von Sabrina Schneider übernommen.

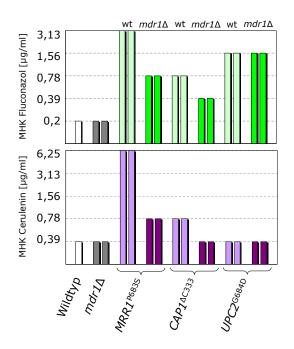


Abbildung 2.30.: MHK von Fluconazol und Cerulenin für den Wildtypstamm SC5314 sowie für die $mdr1\Delta$ Mutante und deren Derivate, in denen die endogenen MRR1-, CAP1- und UPC2-Allele durch die konstitutiv aktive Form des jeweiligen Transkriptionsfaktors ersetzt wurden. Die MHK wurde für jeweils zwei unabhängige Transformanten (A, B) folgender Stämme bestimmt: SC5314 (Wildtyp), SCMDR1M4 ($mdr1\Delta$), SCMRR1R34 und $\Delta mdr1$ MRR1R34 (homozygote $MRR1^{P683S}$ Mutante im Wildtyp- bzw. $mdr1\Delta$ -Hintergrund), SCCAP1R14 und $\Delta mdr1$ CAP1R14 (homozygote $CAP1^{\Delta C333}$ Mutante im Wildtyp $mdr1\Delta$ -Hintergrund), SCUPC2R14 $\Delta mdr1$ UPC2R14 (homozygote $UPC2^{G684D}$ Mutante im Wildtyp- bzw. $mdr1\Delta$ -Hintergrund).

Abbildung 2.30 zeigt die Ergebnisse des MHK-Tests für Fluconazol und Cerulenin von Stämmen, die die konstitutiv aktiven $MRR1^{P683S}$ -, $CAP1^{\Delta C333}$ - und $UPC2^{G684D}$ -Allele in An- und Abwesenheit von Mdr1 exprimieren. Die $MRR1^{P683S}$ -vermittelte Fluconazol-Resistenz sank von einem 16-fachen Anstieg im Wildtyp-Hintergrund auf einen nur 4- bis 8-fachen Anstieg (Abb. 2.30 zeigt nur den 4-fachen Anstieg) in der $mdr1\Delta$ Mutante. Das bedeutet, dass neben

MDR1 noch weitere Mrr1-Targets zur Fluconazol-Resistenz in Stämmen mit Mutationen in MRR1 beitragen. Im Gegensatz dazu sank in Abwesenheit von Mdr1 die Cerulenin-Resistenz in diesen Stämmen vom 16- auf das nur 2-fache, was darlegt, dass die Mrr1 vermittelte Cerulenin-Resistenz fast ausschließlich auf die Aktivität der Mdr1-Effluxpumpe zurückzuführen ist. Die Fluconazol-Resistenz in Stämmen, die das hyperaktive $CAP1^{\Delta C333}$ -Allel exprimieren, war in der $mdr1\Delta$ Mutante mit einem 2-fachen Anstieg etwas geringer als mit einem 4-fachen Anstieg im Wildtyp-Hintergrund. Daraus lässt sich schließen, dass Mdr1 nur zum Teil zur Cap1-vermittelten Fluconazol-Resistenz beiträgt und weitere Cap1-Targets involviert sind. Cap1-vermittelte Cerulenin-Resistenz, die ohnehin nur sehr gering ist, scheint hingegen abhängig zu sein von einem intakten MDR1-Allel, da in der $mdr1\Delta$ Mutante, die die hyperaktiven $CAP1^{\Delta C333}$ -Allel trägt, keine Cerulenin-Resistenz mehr zu beobachten war. Das hyperaktive $\mathit{UPC2}^\mathsf{G684D}$ verursachte im Wildtyp und der $\mathit{mdr1}\Delta$ Mutante einen Anstieg der Fluconazol-Resistenz um das 8-fache, war also nicht abhängig von der Anwesenheit von Mdr1. Das belegt, dass die Upc2-vermittelte Fluconazol-Resistenz durch die Hochregulierung von ERG-Genen und möglicherweise noch weiteren Upc2-Targets verursacht wird. Ein Anstieg der Cerulenin-Resistenz wurde weder im Wildtyp noch in der $mdr1\Delta$ Mutante beobachtet.

2.4. Identifizierung direkter Zielgene von Mrr1

Die Ergebnisse in Abschnitt 2.3.6 zeigten, dass die von den aktivierten *MRR1* P683S- und *CAP1* ^{ΔC333}-Allelen verliehene Fluconazol-Resistenz in *C. albicans* nicht allein auf die Überexpression der Mdr1-Effluxpumpe zurückzuführen ist und demnach vermutlich weitere Targets der Transkriptionsfaktoren in die Resistenzentwicklung involviert sind. Außerdem beeinflusste die Deletion von *MRR1* in klinischen resistenten Isolaten die Fluconazol-Resistenz stärker als die Deletion der *MDR1*-Effluxpumpe selbst, was ebenfalls vermuten ließ, dass Mrr1 die Expression weiterer Gene reguliert, die zur Fluconazol-Resistenz in *C. albicans* beitragen [82]. Morschhäuser *et al.* identifizierten in einer Genom-weiten Expressionsanalyse bereits einige Gene, die von *MRR1* P683S reguliert werden [82]. Vergleicht man diese Gene mit Genen, die von Cap1 gebunden und reguliert werden [151], stellt man fest, dass Mrr1 und Cap1 neben *MDR1* einige Targets teilen, wie z.B. *OYE23* und orf19.251.

Um Bindestellen von Mrr1 in vivo zu identifizieren, wurden in Kooperation mit der Arbeitsgruppe von Martine Raymond (IRIC, Montreal, Kanada) ChIP-on-chip Experimente durchgeführt. Diese Methode vereint Chromatin-Immunopräzipitation mit der Hybridisierung auf Microarrays, die das gesamte *C. albicans* Genom in kurzen Oligonukleotiden abdecken. Ob das Fehlen von Cap1 einen Einfluss auf das in vivo-Bindeprofil von Mrr1 hat, wurde ebenfalls in diesen ChIP-on-chip Versuchen untersucht.

Zusätzlich wurden in Kooperation mit der Arbeitsgruppe von David Rogers (Memphis, USA) Transkriptionsprofile erstellt, um herauszufinden, ob die von Mrr1 gebunden Gene auch von Mrr1 reguliert werden und ob die Abwesenheit von Cap1 das Transkriptionsprofil von Mrr1 beeinflusst.

2.4.1. ChIP-on-chip: Vorversuche

Wie bereits in Chip-on-chip Studien von Cap1, Upc2 und Tac1 beschrieben [66, 151, 153] wurde für die Immunopräzipitation mit einem anti-HA-Antikörper Mrr1 mit einem C-terminalen HA-Tag versehen.

Zuerst wurde der Effekt des HA-Tags auf die Aktivität des wildtypischen und des hyperaktiven Mrr1-Proteins getestet, die sowohl unter der Kontrolle des endogenen *MRR1*-Promotors als auch unter der Kontrolle des konstitutiv aktiven *ADH1*-Promotors exprimiert wurden.

Für die Konstruktion der Expressionskassetten aus den Plasmiden pZCF36H2 und pZCF36H3 wurde das 3xHA-ACT1T Fragment aus pYML127HAT zusammen mit dem 5'caSAT1 Fragment aus pSAT1 in die BamHI/Clal-gespaltenen Vektoren pZCF36G2 und pZCF36G3, die das

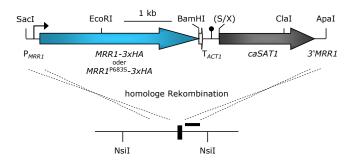


Abbildung 2.31.: Konstrukt aus den Plasmiden pZCF36H2 und pZCF36H3. Das Sacl-Apal Fragment enthält das wildtypische (pZCF36H2) bzw. das hyperaktive MRR1-Allel (pZCF36H3) mit einem C-terminalen HA-Tag, den Aktinterminator T_{ACT1} und den caSAT1-Resistenzmarker. Relevante Schnittstellen (EcoRl, Bglll, Sall (S), Xhol (X) und Clal) sind angegeben. Durch deren Fusion gingen die Sall- und die Xhol-Schnittstelle verloren. Das Sacl-Apal Fragment wurde über homologe Rekombination der 5'- und der 3'MRR1-Region in den C. $albicans\ MRR1$ -Locus der $mrr1\Delta$ Mutanten integriert (unten). Über den Verdau mit Nsil und anschließende Hybridisierung der Fragmente im Southern Blot wurde die Transformation überprüft. Der kurze schwarze Balken markiert die Bindestelle der 3'MRR1-Sonde.

wildtypische MRR1- bzw. das mutierte $MRR1^{P683S}$ -Allel enthalten, kloniert (Abb. 2.31). Über homologe Rekombination wurden die Sacl-Apal Fragmente aus pZCF36H2 und pZCF36H3 in den MRR1-Locus der $mr1\Delta$ Mutante, sowohl des Wildtypstammes (SCMRR1M4) als auch des Stammes mit der P_{MDR1} -GFP-Reporterfusion (CAG48MRR1M4), integriert. Die Transformation wurde durch eine Nsil-Spaltung der genomischen DNA von jeweils zwei unabhängigen Transformanten und anschließender Detektion der Fragmente mit der 5'MRR1-Sonde im Southern Blot überprüft (nicht gezeigt). Integrierte das Fragment in den MRR1-Locus der $mr1\Delta$ Mutante, war zusätzlich zum \sim 1,7 kb Fragment des Ausgangsstammes ($mr1\Delta$ Mutante) ein ca. \sim 7,5 kb großes Fragment zu erkennen.

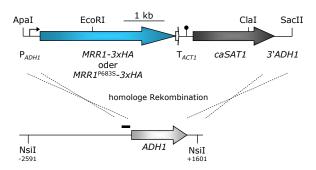


Abbildung 2.32.: Konstrukt aus den Plasmiden pZCF36EH2 und pZCF36EH3. Das Apal-SaclI Fragment enthält das wildtypische (pZCF36EH2) bzw. das hyperaktive MRR1-Allel (pZCF36EH3) mit einem C-terminalen HA-Tag, den Aktinterminator T_{ACT1} und den caSAT1-Resistenzmarker. Zu homologen Rekombination in den ADH1-Locus von C. albicans (unten) ist die Kassette flankiert von der ADH1-Promotorregion und der 3'ADH1-Region. Die für die Konstruktion der Plasmide relevanten Schnittstellen EcoRl und Clal sind angegeben. Über den Verdau mit Nsil und anschließende Hybridisierung der Fragmente im Southern Blot wurde die Transformation überprüft. Der kurze schwarze Balken markiert die Bindestelle der 5'ADH1-Sonde.

Zusätzlich wurden die 3'MRR1-3xHA-ACT1T Fragmente aus pZCF36H2 und pZCF36H3 (Abb. 2.31) über EcoRl und Clal in das Plasmid pZCF36E2 kloniert. Die erhaltenen Plasmide mit HAfusioniertem MRR1 (wildtypisches und aktiviertes) unter der Kontrolle des ADH1-Promotors wurden pZCF36EH2 bzw. pZCF36EH3 genannt (siehe Abb. 2.32). Die Apal-SacII Fragmente aus diesen Plasmiden wurden in den ADH1-Locus der $mrr1\Delta$ Mutanten SCMRR1M4 und CAG48MRR1M4, das die Reporterfusion enthält, integriert. Zur Kontrolle der Transformation wurde die genomische DNA von jeweils zwei unabhängigen Transformanten mit Nsil gespalten und im Southern Blot mit der 5'ADH1-Sonde hybridisiert (nicht gezeigt). Bei erfolgreicher Integration der Fragmente in den ADH1-Locus der $mrr1\Delta$ Mutante, war zusätzlich zum wildtypischen \sim 4,2 kb Fragment ein \sim 9,5 kb Fragment zu beobachten.

Die Fähigkeit der wildtypischen und hyperaktiven *MRR1*-Allele (mit und ohne HA-Epitop), die unter der Kontrolle des eigenen *MRR1*-Promotors und des konstitutiv aktiven *ADH1*-Promotors exprimiert werden, den *MDR1*-Promotor zu aktivieren, wurde mittels Durchflusszytometrie quantifiziert.

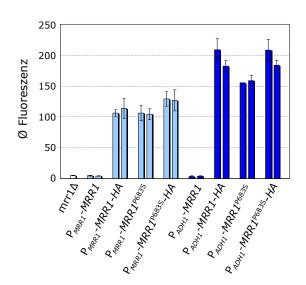


Abbildung 2.33.: Aktivität des *MDR1*-Promotors in C. albicans $mrr1\Delta$ Mutanten, die das wildtypische *MRR1*-Allel oder das *MRR1* P683S mit und ohne HA-Tag entweder unter der Kontrolle des endogenen MRR1-Promotors oder des starken ADH1-Promotors exprimieren. Die durchschnittliche Fluoreszenz und die Standardabweichung wurde aus drei Experimenten von jeweils zwei unabhängigen Transformanten (B1, B2) folgender Stämme ermittelt (Abb. v.l.n.r.): CAG48MRR1M4B (nur eine Transfor-CAG48MRR1M4K2, CAG48MRR1M4K3, mante), CAG48 $\Delta mrr1$ MH2, CAG48 $\Delta mrr1$ MH3, CAG48 $\Delta mrr1$ ME3, $CAG48\Delta mrr1 ME2$, CAG48\(\Delta\)mrr1 MEH2, CAG48\(\Delta\)mrr1 MEH3.

Wie in Abbildung 2.33 zu sehen ist, ist die Aktivität des *MDR1*-Promotors in Stämmen, die HA-fusioniertes wildtypisches *MRR1* eprimieren, hochreguliert. Das Anhängen eines HA-Epitops bewirkte demnach eine konstitutive Aktivität des wildtypischen *MRR1*-Allels, die vergleichbar mit der Aktivität des hyperaktiven *MRR1* P683S war. Solch ein aktivierender Effekt eines Cterminalen HA-Tags wurde bereits bei Upc2 beobachtet [153] und ist möglicherweise auf das Aufdecken einer Aktivierungsdomäne des Transkriptionsfaktors zurückzuführen.

Die Expression derselben Konstrukte unter der Kontrolle des starken *ADH1*-Promotors führte zu einer noch stärken Aktivierung des *MDR1*-Promotors, während die Überexpression des

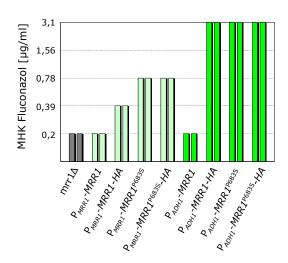


Abbildung 2.34.: MHK von Fluconazol für die *C. albicans mrr1* Δ Mutanten, die das wildtypische *MRR1*-Allel oder das *MRR1*^{P683S}-Allel mit und ohne HA-Epitop entweder unter der Kontrolle des endogenen *MRR1*-Promotors oder des starken *ADH1*-Promotors exprimieren. Die MHK wurde für jeweils zwei unabhängige Transformanten (A, B) folgender Stämme bestimmt (Abb. v.l.n.r.): SCMRR1M4, SCMRR1M4K2, SCMRR1M4K3,SCΔ*mrr1*MH2, SCΔ*mrr1*MH3, SCΔ*mrr1*ME2, SCΔ*mrr1*ME3, SCΔ*mrr1*MEH2, SCΔ*mrr1*MEH3.

wildtypischen unmarkierten *MRR1*-Allels keinen Effekt auf die *MDR1*-Promotoraktivität hatte (siehe Abb. 2.33).

Die Daten des MHK-Tests (Abb. 2.34) mit Fluconazol für die $mrr1\Delta$ Mutanten, in die dieselben Konstrukte integriert wurden, unterstreichen die Ergebnisse der FACS-Analyse . Das Anfügen eines HA-Epitops an an den C-Terminus von Mrr1 resultierte in einem Anstieg der Fluconazol-Resistenz, woraus zu schließen ist, dass es dem Mrr1-Protein konstitutive Aktivität verleiht. Vergleichbar mit dem Anstieg der MDR1-Promotoraktivität stieg auch die Fluconazol-Resistenz weiter an, wenn die HA-fusionierten MRR1-Allele und der Kontrolle des konstitutiv aktiven ADH1-Promotors anstelle des endogenen MDR1-Promotors exprimiert wurden.

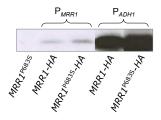


Abbildung 2.35.: Western Blot zum Vergleich der Expression der *MRR1-HA*- bzw. der *MRR1*^{P683S}-*HA*-Fusion hinter dem endogenen *MRR1*-Promotor (schwache Banden) und dem starken *ADH1*-Promotor (starke Banden) in den *C. albicans mrr1* Δ Mutanten. Als Kontrolle diente die *mrr1* Δ Mutante (keine Bande), die das *MRR1*^{P683S}-Allel ohne HA-Tag exprimiert. Gezeigt ist nur jeweils eine Transformante (B) je Stamm. Nicht relevante Spuren wurden aus dem Bild herausgeschnitten.

Aufgrund der stärkeren Aktivität (s.o.) und der stärkeren Expression, wie dem Western Blot aus Abbildung 2.35 zu entnehmen ist, wurden die Chip-on-chip Versuche mit dem Stamm durchgeführt, der das HA-markierte *MRR1*^{P683S} unter der Kontrolle des *ADH1*-Promotors anstelle des eigenen *MRR1*-Promotors trägt.

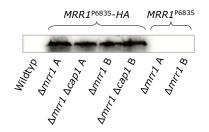


Abbildung 2.36.: Western Blot zum Vergleich der Expression der $MRR1^{P683S}$ -HA Fusion in der C. $albicans\ mrr1\Delta$ und der $mrr1\Delta$ cap 1Δ Mutante. Als Negativkontrolle dienten der Wildtypstamm SC5314 und die $mrr1\Delta$ Mutante, die das $MRR1^{P683S}$ -Allel ohne HATag exprimiert ($mrr1\Delta$ A und B). Gezeigt sind jeweils zwei Transformanten (A,B) je Stamm.

Um in Abwesenheit von Cap1 ein *in vivo*-Bindeprofil von Mrr1 erstellen zu können, wurde das Apal-SacII Fragment aus pZCF36EH3 (Abb. 2.32) zusätzlich in die $mrr1\Delta$ $cap1\Delta$ Doppelmutante integriert und die positiven Transformanten wie oben beschrieben identifiziert.

Um vergleichbare Ergebnisse bei den ChIP-on-chip Versuchen in der $mrr1\Delta$ Singlemutante und der $mrr1\Delta$ $cap1\Delta$ Doppelmutante zu bekommen, ist eine etwa gleichstarke Expression der Mrr1-Proteine in den Mutanten notwendig. Die Expression in den Mutanten wurde überprüft, indem die Proteine der jeweiligen Stämme isoliert und jeweils die gleiche Menge Gesamtprotein auf einem SDS-Polyacrylamidgel aufgetrennt wurde. Die Detektion der Proteine mit dem anti-HA-Antikörper ließ in allen Spuren eine Bande gleicher Stärke sichtbar werden (siehe Abb. 2.36), was belegt, dass $Mrr1^{P683S}$ in beiden unabhängigen Transformanten sowohl der $mrr1\Delta$ Singlemutante als auch der $mrr1\Delta$ Cap 1Δ Doppelmutante in gleicher Menge exprimiert wird.

2.4.2. ChIP-on-chip: Durchführung und Ergebnisse

Die Chip-on-chip Versuche wurden mit jeweils einer $mrr1\Delta$ und einer $mrr1\Delta$ cap 1Δ Mutante durchgeführt, die das hyperaktive HA-fusionierte $MRR1^{P683S}$ unter der Kontrolle des ADH1-Promotors exprimieren. Als Vergleichsstamm wurde der Stamm, der das unmarkierte $MRR1^{P683S}$ unter dem ADH1-Promotor trägt, verwendet.

Die genaue Versuchsdurchführung ist im Kapitel Material und Methoden unter 4.7.16 im Detail beschrieben, an dieser Stelle werden nur einige wichtige Zwischenschritte erwähnt. Es wurden je Stamm drei unabhängige Kulturen verwendet. Die Proteine wurden mit der DNA vernetzt (Crosslink), die DNA extrahiert und zerschnitten. Nach der Immunopräzipitation mit dem anti-HA-Antikörper wurden die DNA-Fragmente amplifiziert und gleichzeitig für das Labeling mit Cy3 bzw. Cy5 mit AA-dUTP Gruppen versehen. Abbildung 2.37 zeigt die DNA-Fragmente jedes Stammes vor und nach der PCR.

Die Fragmente der HA-markierten Stämme wurden mit dem Farbstoff Cy3 und die des Kontrollstammes mit Cy5 gelabelt, vermischt und mit dem *C. albicans* Whole Genome Tiling Array (NimbleGen) hybridisiert, der das gesamte *C. albicans*-Genom abdeckt. Die Chips wurden gescannt und mittels der NimbleScan Software so prozessiert, dass die Cy3- und Cy5-Werte

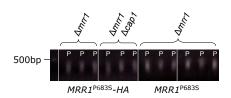


Abbildung 2.37.: Überprüfung der Amplifikation der immunopräzipitierten DNA-Fragmente. Die nach der Immunopräzipitation aufgereinigten DNA-Fragmente wurden in einer PCR amplifiziert. Die Abbildung zeigt Aliquots der Fragmente aus jeweils drei unabhängigen Ansätzen folgender Stämme vor und nach (P) der PCR (v.l.n.r.): $SC\Delta mrr1EH3$ und $SC\Delta mrr1CAP1M4MEH3$ ($MRR1^{P683S}$ -HA in der $\Delta mrr1$ Mutante bzw. der $\Delta mrr1$ Mutante), $SC\Delta mrr1E3$ ($MRR1^{P683S}$ in $\Delta mrr1$ Mutante).

von jedem unabhängigen Replikat mit dem Programm Tilescope [149] weiterverarbeitet werden konnten. Die Daten der jeweils drei unabhängigen Replikate wurden normalisiert und miteinander kombiniert. Die so erlangte Datenflut konnte mit Hilfe der Candida albicans Montreal Database (MCDB; https://www.candida-montreal.ca/) visualisiert und ausgewertet werden.

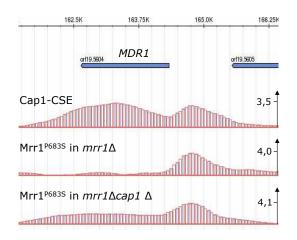


Abbildung 2.38.: Visualisierung der ChIP-on-chip Daten in der Candida albicans Montreal Database. Die kleinen Balken repräsentieren die Bindeintensität der ChIP-on-chip Fragmente an jedes einzelne 50mer-Oligo auf dem Microarray. Dargestellt ist die Bindung von C-terminal verkürztem Cap1 im Wildtyp-Hintergrund (Cap1-CSE; Daten von S. Znaidi [151]) und von Mrr1 P683S in der $mrr1\Delta$ und der $mrr1\Delta$ cap1 Δ Mutante an die MDR1-Region. Die Pfeile stehen für die ORFs und der obere Balken zeigt die Position des ORFs auf dem jeweiligen Contig aus dem C. albicans Assembly 19 an (hier Contig19-10230).

Abbilung 2.38 zeigt am Beispiel der Bindung von Mrr 1^{P683S} an die Region des orf19.5605 (MDR1), wie eine Visualisierung der Daten in der Candida albicans Montreal Database aussieht. Die Bindung der ChlP-on-chip Fragmente kann entweder als einzelner Peak (hit list; nicht gezeigt) oder als Balken für jedes einzelne 50mer- bzw. 70mer-Oligo (signal map; Abb. 2.38) dargestellt werden. Mit einem Mausklick auf den Pfeil, der das ORF repräsentiert, konnte somit Name und Funktion des gebundenen Gens (bzw. des Gens in dessen Promotorregion Mrr1 gebunden hat) abgelesen werden, sofern diese bereits bekannt waren. Zusätzlich zur Bindung des Mrr 1^{P683S} -Proteins im wildtypischen Hintergrund wurde auch dessen Bindung in der $cap1\Delta$ Mutante dargestellt, um zu untersuchen, ob es einen Unterschied im Bindeprofil von Mrr 1^{P683S} gibt, wenn Cap1 nicht vorhanden ist. Außerdem konnten die Daten des ChlPon-chip Versuches mit hyperaktivem Cap1-CSE (von S. Znaidi [151]) mit hochgeladen werden, um gemeinsame Zielgene von Mrr1 und Cap1 zu identifizieren.

Die Auswertung der Daten ergab 710 Mrr1-Bindestellen, die bei einem P-Value ≤ 0.01 mit einer mindestens zweifachen Intensität gebunden wurden (siehe auch Tabelle S3 in supplemental

2. Ergebnisse

material in Schubert *et al.* (2011) [120]). Davon wurden 608 ebenfalls als Hits in der $cap1\Delta$ Mutante identifiziert, was zeigte, dass Mrr1 die meisten seiner Zielgene unabhängig von Cap1 bindet.

Eine detaillierte Analyse der Daten ergab, dass 490 dieser Bindestellen einem spezifischen ORF zugeordnet werden konnten. Davon wiesen 453 einen und 31 mehr als einen Bindingpeak auf, sodass insgesamt 484 ORF charakterisiert werden konnten, die von Mrr1 gebunden wurden. Einundsiebzig Bindestellen schienen zu mehr als einem ORF zu gehören, während 149 Hits hingegen nicht in der Nähe eines ORF zu finden waren.

Auch das MDR1-Gen konnte als Target von Mrr1 identifiziert werden sowie auch alle weiteren der 19 Gene, die von Morschhäuser et al. (2007) als von Mrr1 reguliert beschrieben wurden [82]. Außerdem scheint Mrr1 sich selbst zu regulieren, da es auch an seinen eigenen Promotor bindet.

2.4.3. Mrr1-Transkriptionsprofil

Wie schon oben erwähnt, haben Morschhäuser et al. bei einem Vergleich der Transkriptionsprofile eines Stammes, der wildtypisches MRR1, und eines Stammes, der hyperaktives MRR1^{P683S} exprimiert, gezeigt, dass neben MDR1 noch 18 weitere Gene von Mrr1 signifikant hochreguliert werden, die möglicherweise zur Fluconazol-Resistenz beitragen [82]. Die ChIP-on-chip Experimente zeigten, dass diese 19 von Mrr1 regulierten Gene auch von Mrr1 gebunden werden. Die Experimente von Morschhäuser et al. wurden allerdings mit einem Stamm durchgeführt, der nur eine Kopie des MRR1^{P683S}-Allels trägt. Aufgrund des stärkeren Effekts zweier Kopien des MRR1^{P683S}-Allels auf die MDR1-Expression (siehe Abb. 2.23 und Abb. 2.27) wurden für diese Arbeit in Kooperation mit David Rogers' Labor in Memphis (USA) Expressionsprofile erstellt mit Stämmen, die homozygot für die P683S-Mutation (SCMRR1R34) sind. Um zu untersuchen, ob Mrr1 auch in Abwesenheit von Cap1 seine Zielgene aktivieren kann, wurden die Expressionsprofile der homozygoten MRR1^{P683S} Mutante nicht nur im Wildtyp-Hintergrund sondern auch im cap1Δ-Hintergrund erstellt und diese miteinander verglichen.

Es wurden 83 Gene identifiziert, die in zwei unabhängigen homozygoten $MRR1^{P683S}$ Transformanten im Vergleich zum Wildtypstamm SC5314 reproduzierbar (in zwei unabhängigen Experimenten) hochreguliert waren (siehe auch Tabelle S2 in supplemental material in Schubert et al. (2011) [120]). Von den 83 Genen konnten 67 in der $cap1\Delta$ Mutante als hochreguliert identifiziert werden, davon allerdings nur 25 signifikant (>2-fach), während 27 nicht signifikant (<2-fach) hochreguliert waren. Für 15 Gene war die Hochregulierung in einem Versuch geringer als 2-fach, in der anderen Durchführung höher als 2-fach. Fast alle Gene (21 von 27), die in der $cap1\Delta$ Mutante weniger als 2-fach hochreguliert waren, waren im Wildtyp-Hintergrund

ebenfalls nur gering (< 3-fach) hochreguliert. Von den 31 Genen, die im Wildtyp stark (> 4-fach) hochreguliert waren, war allerdings in der $cap1\Delta$ Mutante nur eins reproduzierbar nicht hochreguliert, nämlich OYE23.

2.4.4. Vergleich der von aktiviertem Mrr1 gebundenen Gene mit den von Mrr1 regulierten Genen

Vergleicht man die ChIP-on-chip Ergebnisse mit den Daten aus der Expressionsanalyse stellt man fest, dass 40 der von Mrr1 gebundenen Gene auch hochreguliert werden in *C. albicans*-Stämmen, die hyperaktives Mrr1^{P683S} exprimieren. Diese 40 von Mrr1 gebundenen und hochregulierten Gene scheinen also direkte Targets von Mrr1 zu sein, unter ihnen die *MDR1*-Effluxpumpe und *MRR1* selbst. Tabelle 2.1 zeigt eine Zusammenfassung der Daten und eine Beschreibung der Funktion der von aktiviertem Mrr1 gebundenen und hochregulierten Gene. Auffällig ist das häufige Auftreten von putativen Oxidoreduktasen (z.B. Arylalkohol-Dehydrogenasen), die eventuell benötigt werden, die durch Fluconazol entstandene Zellschädigung zu beheben. Neun der von Mrr1 gebundenen Gene waren in der Expressionsanalyse herunterreguliert (nicht gezeigt), was aber wahrscheinlich auf einen indirekten Effekt zurückzuführen ist.

2. Ergebnisse

Tabelle 2.1.: von Mrr1 hochregulierte und gebundenen Gene.

ORF	Gen	molekulare Funktion		gulierung	Bindung	
	Gen	molekulare i ulikuoli	WT	cap 1Δ	WT	cap 1Δ
orf19.4476		Arylalkohol-Dehydrogenase	15424,4	2019,7	4,5	4,0
orf19.1048	IFD6	Arylalkohol-Dehydrogenase	778,0	422,9	4,1	3,9
orf19.271	ADH4	Coenzym-A-Reduktase	269,6	90,4	4,6	4,9
orf19.5604	MDR1	Multidrug-Effluxpumpe	263,1	829,5	5,5	4,6
orf19.629	IFD6	Arylalkohol-Dehydrogenase	222,0	260,3	3,6	
orf19.4477	CSH1	Arylalkohol-Dehydrogenase	203,3	202,1	3,7	4,0
orf19.7306		unbekannt	81,8	83,9	2,7	4,3
orf19.4309	GRP2	Oxidoreduktase	34,5	32,8	5,1	4,1
orf19.251		unbekannt	27,1	51,8	5,0	4,3
orf19.3131	OYE32	NADPH-Dehydrogenase	16,6	9,2	3,7	3,7
ofr19.7166		unbekannt	12,7	17,8	4,6	3,8
orf19.7042		unbekannt	11,5	16,1	5,8	7,2
orf19.4505	ADH3	Alkohol-Dehydrogenase	8,1		4,7	4,8
orf19.5862		Aginase	7,7		2,7	3,1
orf19.1449		unbekannt	6,5	15,4	3,3	4,0
orf19.3433	OYE23	NADPH-Dehydrogenase	6,1		5,4	3,7
orf19.6993	GAP2	Polyamin-Transmembrantransporter	5,9		3,0	3,1
orf19.7204		unbekannt	5,4	29,9	3,9	5,6
orf19.3668	HGT2	Glucose-Transmembrantransporter	5,1		2,1	
orf19.780	DUR1,2	Allophanat-Hydrolase,	5,0	4,3	2,7	2,8
		Harnstoff-Carboxylase				
orf19.6311		unbekannt	4,6	3,6	3,6	3,3
orf19.1523	FMO1	unbekannt	4,4		2,3	2,1
orf19.86		Gluthathion-Peroxidase	4,3	6,0	3,4	3,2
orf19.5741	ALS1	Zelladhäsionsmolekül	4,2		2,8	3,0
orf19.111	CAN2	Aginin-Transmembrantransporter	4,0		2,5	2,7
orf19.1240		unbekannt	3,0	4,6	5,3	6,0
orf19.742	ALD6	Aldehyd-Dehydrogenase	2,9		2,7	2,4
orf19.2726		unbekannt	2,8	2,7	3,5	3,5
orf19.918	CDR11	Xenobiontischer ATPase-Transporter	2,7		4,3	4,1
orf19.789	PYC2	Pyruvat-Carboxylase	2,7		2,5	
orf19.5911	CMK1	Calmodulin-abh. Proteinkinase	2,6		3,0	3,0
orf19.7148	TPO2	Drug-Transmembrantransporter	2,6		5,8	5,1
orf19.4056	GAT2	Transkriptionsfaktor	2,5		2,7	2,8
orf19.6586		unbekannt	2,4	2,8	4,2	3,5
orf19.4527	HGT1	Glucose-Transmembrantransporter	2,4		3,0	2,1
orf19.5713	YMX6	NADH-Dehydrogenase	2,4	2,8	4,2	4,7
orf19.3364		unbekannt	2,4		2,9	3,7
orf19.7372	MRR1	RNA-Pol.II Transkriptionsfaktor	2,3	2,7	3,7	4,0
orf19.4778	LYS142	Transkriptionsfaktor	2,3		3,7	4,0
orf19.5282		unbekannt	2,2		3,6	4,0

2.4.5. Identifikation eines potentiellen Mrr1-Bindemotivs

Es konnte bereits gezeigt werden, dass Bindemotive von Transkriptionsfaktoren sich in ChIP-on-chip Fragmenten in der Nähe des Peakmaximums befinden [17]. Für die Identifikation eines potentiellen Mrr1-Bindemotivs wurden daher aus allen 710 Hits aus den ChIP-on-chip Daten die Sequenzen der 500 bp up- und downstream des Peakmaximums aus der *C. albicans* Assembly 19 Sequenz extrahiert. In Kooperation mit Bioinformatikern aus dem Institute for Research in Immunology and Cancer in Montreal wurden mit Hilfe des Programmes SCOPE (Suite for Computational Identification of Promoter Elements; http://genie.dartmouth.edu/scope/[16]) die 100 Sequenzen analysiert, die die stärkste Mrr1-Bindeintensität (> 4-fach) aufwiesen. Die 1000 bp um die Spitze des Peaks der 100 von Mrr1 am stärksten gebundenen Sequenzen wurden mit drei unterschiedlichen Algorithmen auf Motive mit hoher Häufigkeit (significance) und Verteilung (coverage) analysiert [149].

	A.			B. 2	
	Motiv	significance	coverage	ø.	
•	DSCGHD	668	100 %	置1-	G
	$AAAN_{4-5}AAT$	208	100 %		
	TCCGA	201	84 %	م_	3 8
				5′	

Abbildung 2.39.: Idenitifikation möglicher Mrr1-Bindemotive mit SCOPE. A. Drei mögliche Mrr1-Bindemotive, die innerhalb der 100 untersuchten Sequenzen häufig (significance) und mit einer hohen Verteilung (coverage) vorkommen. D kann Aminosäure A, T oder G sein, S Aminosäure C oder G und H Aminosäure A, T oder C. B. Weblogo des Motivs DCSGHD.

Die Motive in Abbildung 2.39 A waren die drei am häufigsten vorkommenden Motive mit der besten Verteilung innerhalb der 100 untersuchten Sequenzen. Das Motiv DCSGHD (Abb. 2.39 B war 668 mal und zwar in 100% der Sequenzen vorhanden. Vergleicht man das Vorkommen dieses Motivs in den 710 Bindestellen von Mrr1 mit dem Vorkommen in 710 zufällig ausgewählten Promotorsequenzen, war es in den 710 ChIP-on-chip Hits signifikant häufiger vertreten (Abb. 2.40 A). Auch in der Sequenz der 40 von Mrr1 hochregulierten Gene wurde das DCSGHD-Motiv wesentlich häufiger gefunden als in den Promotorregionen aller anderen Gene (Abb. 2.40 B).

Wie schon in der Einleitung beschrieben weiß man von einigen Zinc-Cluster-Transkriptions-faktoren, dass sie häufig als Dimere an CGG-Triplets mit unterschiedlicher Orientierung und unterschiedlichen Abständen binden [71]. In dieser Arbeit konnten mit dem Programm SCO-PE keine spezifischen CSG-Motive identifiziert werden. Allerdings konnte gezeigt werden, dass Mrr1 wahrscheinlich an einzelne CGG-Triplets bindet, die von AT-reichen Sequenzen flankiert

70 2. Ergebnisse

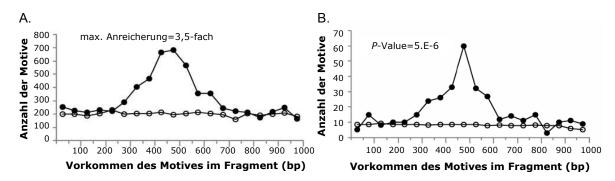


Abbildung 2.40.: Anreicherung des DCSGHD-Motivs. A. Vorkommen des DCSGHD-Motivs in den 710 ChlP-on-chip Sequenzen (ausgefüllte Kreise) im Vergleich zum Vorkommen in 710 zufällig ausgewählten Sequenzen (offene Kreise). Die maximale Anreicherung des Motivs wurde mit einem 3,5-fachen Vorkommen in der Mitte der 1 kb Sequenzen beobachtet. B. Vorkommen des DCSGHD-Motivs in den Sequenzen der 40 Gene, die von Mrr1 gebunden und hochreguliert wurden (ausgefüllte Kreise) im Vergleich zum Vorkommen in allen anderen Genen (offene Kreise). Der *P*-Value von 5.E-06 beschreibt die Wahrscheinlichkeit, diese Motiv-Verteilung in einem zufälligen Datenset zu beobachten.

sind (siehe Motiv DCSGHD in Abb. 2.39 B), eventuell auch als Monomer, wie es bereits für einige Zinc-Cluster-Transkriptionsfaktoren gezeigt werden konnte [13]. Die Tatsache, dass das DCSGHD-Motiv innerhalb einer Promotorregion mehrfach vorhanden ist, lässt jedoch vermuten, dass Mrr1 mehr als eine Bindestelle benutzt, um die Transkription der Targets zu aktivieren.

3. Diskussion

3.1. Gain-of-function Mutationen in CdMRR1 verursachen MDR1-Überexpression und Fluconazol-Resistenz

Der Zinc-Cluster-Transkriptionsfaktor Mrr1 ist ein wichtiger Regulator der MDR1-Effluxpumpe in *C. albicans*. Alle bisher untersuchten klinischen und *in vitro* generierten Fluconazol-resistenten C. albicans-Isolate, die die MDR1-Effluxpumpe überexprimieren, weisen aktivierende Mutationen in MRR1 auf, was die konstitutive Hochregulierung von MDR1 verursacht [28, 82]. In C. albicans wird eine Resistenz häufig auch durch die Hochregulierung der ABC-Transporter CDR1 und CDR2 verursacht [94]. In C. dubliniensis hingegen, einer Spezies, die mit C. albicans nahe verwandt ist, ist die Resistenz in fast allen resistenten Stämmen auf die MDR1-Überexpression zurückzuführen, da CDR1 in vielen Stämmen eine Nonsense-Mutation trägt und CDR2 nur gering exprimiert wird [97]. Es stellte sich die Frage, ob *C. dublinensis* ein Ortholog zu MRR1 aus C. albicans enthält und ob ebenfalls aktivierende Mutationen in diesem Transkriptionsfaktor für die Überexpression der MDR1-Effluxpumpe und die Resistenz in *C. dubliniensis* verantwortlich sind. Es konnte das zu CaMRR1 homologe CdMRR1 identifiziert werden, das in der Lage war, die Benomyl-induzierte MDR1-Expression in C. albicans mrr 1Δ Mutanten wieder herzustellen. In allen fünf zur Verfügung stehenden MDR1-überexprimierenden Stämmen, einem klinischen Isolat und vier *in vitro* generierten Stämmen (beschrieben in Moran *et* al. [78, 79]), wurden Mutationen in CdMRR1 entdeckt, die die MDR1-Überexpression (siehe Abb. 2.4) und eine Resistenz (siehe Abb. 2.5) bewirkten. Das lässt vermuten, dass Mutationen in MRR1 nicht nur in C. albicans sondern auch in C. dubliniensis die Hauptursache und eventuell sogar die einzige Ursache für die Überexpression von *MDR1* sind.

Abbildung 3.1 zeigt die Positionen der in dieser Arbeit entdeckten Mutationen im CdMrr1-Protein mit entsprechenden Positionen im CaMrr1-Protein (oben) und die Positionen der gain-of-function Mutationen, die bereits in Fluconazol-resistenten *C. albicans*-Stämmen beschrieben wurden (unten). Vier der fünf CdMrr1 gain-of-function Mutationen (T3741 aus dem

72 3. Diskussion

Stamm CD57B , C866Y aus CM2, T985 Δ und [D987-I998] Δ aus CD51-IIA bzw. CD51-IIB) befanden sich in den Hotspot-Regionen, in denen Mutationen in CaMrr1 häufig auftreten und die T374I Mutation entsprach sogar genau der T381I Mutation in CaMrr1 eines *MDR1*-überexprimierenden *C. albicans*-Stammes. Nur die S595Y-Mutation aus dem Stamm CD57A wurde in einer Region gefunden, in der bisher keine aktivierenden Mutationen in *C. albicans* beschrieben wurden und befindet sich im Gegensatz zu den anderen vier Mutationen in einem Bereich, dem durch Sequenzanalysen eine regulatorische Funktion vorausgesagt werden konnte, der MHR. Noch ist nicht bekannt, wie die gain-of-function Mutationen CdMrr1 und auch CaMrr1 aktivieren und welche Rolle die Lokalisation der aktivierenden Mutationen spielt. Daher war es auch Ziel dieser Arbeit, Mrr1 funktionell zu analysieren, was in 3.2 diskutiert wird.

In früheren Veröffentlichungen konnte gezeigt werden, dass ein aktiviertes MRR1-Allel zwar in Anwesenheit eines nicht-mutierten MRR1-Allels eine MDR1-Expression und eine Resistenz vermitteln kann, dass aber die Anwesenheit des wildtypischen MRR1-Allels einen geringen negativen Effekt auf die Aktivität des MRR1-Allels mit einer gain-of-function Mutation hat [28, 82]. Die meisten bisher untersuchten MDR1-überexprimierenden C. albicans-Stämme waren homozygot für das mutierte MRR1-Allel und die Deletion eines der beiden mutierten Allele resultierte in einer geringeren MDR1-Expression und einem teilweisen Verlust der Fluconazol-Resistenz. Die Ergebnisse zeigten, dass der Verlust der Heterozygosität in einer erhöhten Resistenz resultierte, sobald eine gain-of-function Mutation in MRR1 vorhanden war. Auch in der vorliegenden Arbeit konnte in allen fünf MDR1-überexprimierenden Stämmen nur das jeweilige mutierte CdMRR1-Allel gefunden werden. Weder in den parentalen noch in den zugehörigen Fluconazol-resistenten Stämmen wurden Polymorphismen in den direkten PCR-Produkten der MRR1-Allele festgestellt. Geht man davon aus, dass die Stämme nicht noch ein MRR1-Allel beinhalten, das von den Primern nicht erfasst wurde, kann man aus den Sequenzierungen schließen, dass wie in C. albicans auch in C. dubliniensis bei Anwesenheit von Fluconazol die Ausbildung der Homozygosität mutierter MRR1-Allele einen Selektionsvorteil darstellt.

Interessanterweise sind zwei der in dieser Arbeit entdeckten aktivierenden Mutationen in CdMRR1 keine Punktmutationen, wie alle bisher dokumentierten CaMRR1 und die anderen CdMRR1 gain-of-function Mutationen. Es handelt sich im Stamm CD51-IIA und CD51-IIB, die in vitro unabhängig voneinander aus dem Stamm CD51-II kultiviert wurden, um kleine In-frame-Deletionen, wie sie schon aus Tac1 bekannt sind, dem Zinc-Cluster-Transkriptionsfaktor, der in C. albicans die Expression der Effluxpumpen CDR1 und CDR2 reguliert [19]. Möglicherweise ist in diesen Stämmen häufiger das Einfügen von In-frame-Deletionen als von Punktmutationen ein Mechanismus zur genetischen Adaption und zur Ausprägung genetischer Diversität. Wei-

tere Untersuchungen an solchen Stämmen können dazu beitragen, mehr über die molekulare Basis genetischer Adaptionsmechanismen in *Candida*-Spezies zu erfahren.

3.2. Identifikation funktioneller Domänen in *C. albicans* Mrr1

Wie bereits erwähnt ist bisher nicht bekannt, wie Zinc-Cluster-Transkriptionsfaktoren durch die Anwesenheit induzierender Substanzen oder durch gain-of-function Mutationen aktiviert werden. Um zu verstehen, wie die Aktivität von Mrr1 in *C. albicans* reguliert wird, wurden in dieser Arbeit Deletionsstudien durchgeführt, um funktionelle Bereiche in Mrr1 zu identifizieren, die dazu notwendig sind, den Transkriptionsfaktor zum Promotor der *MDR1*-Effluxpumpe zu dirigieren, bei Zugabe von Benomyl die Transkription zu aktivieren und dessen Aktivität unter nicht-induzierenden Bedingungen zu reprimieren.

Es wurde gezeigt, dass die N-terminale DNA-Bindedomäne von Mrr1 (Aminosäuren 1 bis 106) in Fusion mit der Gal4-Aktivierungsdomäne in der Lage ist, den *MDR1*-Promotor zu aktivieren (siehe Abb. 2.14), was belegt, dass die 106 N-terminalen Aminosäuren von Mrr1 ausreichen, den Transkriptionsfaktor zum *MDR1*-Promotor zu dirigieren. Die 900 C-terminalen Aminosäuren sind also für die Bindung an den *MDR1*-Promotor verzichtbar. Möglicherweise interagiert aber die DNA-Bindedomäne mit anderen Proteinen, die die Bindung an den *MDR1*-Promotor begünstigen. Das Hybridprotein mit den ersten 90 N-terminalen Aminosäuren konnte zwar den *MDR1*-Promotor nicht mehr signifikant aktivierten, aber noch immer eine leichte Fluconazol-Resistenz verursachen, was dafür spricht, dass es noch immer in der Lage war, andere Gene zu aktivieren, die in die Fluconazol-Resiszenz involviert sind. Welche Gene wann aktiviert werden, hängt daher möglicherweise mit der Interaktion von Mrr1 mit anderen Faktoren zusammen, die abhängig von bestimmten Bedingungen ist. Dieser Aspekt wird später in der Diskussion noch einmal aufgegriffen.

Aktivierende Domänen befinden sich in Zinc-Cluster-Transkriptionsfaktoren häufig in der Cterminalen Region [71]. Diese können im Gegensatz zur DNA-Bindedomäne und der MHR, die durch Sequenzanalysen vorhergesagt werden können, nicht über definierte Sequenzen aufgedeckt werden, sondern müssen experimentell bestimmt werden. Dazu wurden in dieser Arbeit serielle C-terminal verkürzte Mrr1-Proteine auf ihre Fähigkeit untersucht, in An- und Abwesenheit von Benomyl den *MDR1*-Promotor zu aktivieren (siehe Abb. 2.9). Auf diese Weise konnte eine C-terminale Aktivierungsdomäne (AD1) zwischen Aminosäure 1001 und 1108 identifiziert werden sowie eine inhibierenden Domäne (ID1) zwischen AD1 und Aminosäure 955. Eine weitere Aktivierungsdomäne (AD2) muss sich innerhalb der ersten 948 Aminosäuren befinden,

74 3. Diskussion

da das Mrr1 Protein, dem die letzten 160 C-terminalen Aminosäuren fehlen, in Anwesenheit von Benomyl den MDR1-Promotor vollständig aktivierte. Nachdem die Deletionen der Hotspots (Aminosäure 342-381 und 873-896), in nicht-funktionellen Mrr1-Proteinen resultierten, bestätigten Versuche mit Mrr1-Proteinen mit internen Deletionen, die von Christina Popp durchgeführt wurden, das Vorkommen von AD1 und ID1 [121]. Fünfzig Aminosäuren lange Deletionen zwischen den Aminosäuren 251 und 950, ausgenommen der $\Delta 601$ -650, bei der der MDR1-Promotor leicht induziert war, resultierten in einem inaktiven Protein. Die Deletionen der Aminosäuren 951 bis 1000 und 1001 bis 1050 hingegen bewirkten ein konstitutiv aktives Protein, das den MDR1-Promotor auch in Abwesenheit von Benomyl aktivierte. Das Entfernen der ganzen Region ($\Delta 951$ -1051) hob zwar die konstitutive Mrr1-Aktivität auf, die durch Benomyl-induzierte Aktivität jedoch blieb. Die Ergebnisse zeigten, dass es sich bei den Aminosäuren 951 bis 1050 um einen Teil einer inhibierenden Domäne handelt, die den Transkriptionsfaktor in Abwesenheit einer induzierenden Substanz in einem inaktiven Zustand hält. Die letzten 108 C-terminalen Aminosäuren beinhalten also die aktivierende Domäne (AD1), die nur dann konstitutive Aktivität verleiht, wenn die inhibierende Region zwischen Aminosäure 951 und 1000 fehlt. Zwar war Mrr1 nach Deletion der letzten 108 Aminosäuren ($\Delta C1001$) noch aktiv (Abb. 2.9), die Fusion mit den letzten 58 Aminosäuren jedoch, verlieh dem Transkriptionsfaktor konstitutive Aktivität, was darauf hinweist, dass sich die AD1 zwischen den Aminosäuren 1051 und 1108 befindet. Die Tatsache, dass in den von Christina Popp durchgeführten Experimenten auch die Fusion der letzten 58 Aminosäuren mit der DNA-Bindedomäne und auch mit dem TetR-Repressor in konstitutiver Aktivität resultierte, belegte, dass die 58 C-terminalen Aminosäuren von Mrr1 die AD1 beinhaltet [121].

Interessanterweise waren Fusionsproteine, die sowohl die AD1 als auch die ID1 beinhalten (Mrr1¹⁶⁸⁻¹¹⁰⁸, Mrr1²⁶⁹⁻¹¹⁰⁸, Mrr1⁵²⁴⁻¹¹⁰⁸), nicht in der Lage, die Transkription zu aktivieren, wenn sie mit dem TetR-Repressor fusioniert waren (Abb. 2.12). Das weist daraufhin, dass die C-terminale Aktivierungsdomäne (AD1) in Anwesenheit der Inhibierungsdomäne (ID1) für die Aktivierung der Transkription weitere N-terminale Regionen aus Mrr1 benötigt. Dafür spricht auch, dass alle Deletionen zwischen Aminosäure 250 und 950 die induzierte Mrr1-Aktivität aufheben [121], was wahrscheinlich auf eine daraus resultierende inaktive Konformation oder ein unstabiles Protein zurückzuführen ist. Ein weiterer Hinweis darauf, dass Mrr1 weitere regulatorische Domänen beinhalten muss, ist, dass ein Mrr1-Protein ohne ID1 und AD1 (Δ C955 bis Δ C946) in Anwesenheit von Benomyl den *MDR1*-Promotor aktivieren kann (Abb. 2.9). Da das Mrr1 Protein, das bei Aminosäure 948 endet, mit derselben Effizienz den *MDR1*-Promotor aktivierte wie das wildtypische Protein, zeigt, dass AD1 bei Abwesenheit der ID1 für die volle Mrr1-Aktivität nicht notwendig ist. Zwar wies das Verkürzen von Mrr1 um vier weitere Amino-

säuren, was die Mrr1-Aktivität komplett aufhob, darauf hin, dass sich nahe Aminosäure 948 eine weitere Aktivierungsdomäne befindet, diese konnte jedoch in diesen Deletionsstudien nicht genauer lokalisiert werden.

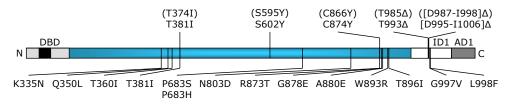


Abbildung 3.1.: Positionen der gain-of-function Mutationen und der identifizierten funktionellen Domänen in Mrr1. Das Mrr1-Protein ist durch einen linearen Balken dargestellt. Der hellgraue Bereich repräsentiert die DNA-Bindedomäne (DBD) mit den Aminosäuren 1 bis 106, die notwendig waren, um den MDR1-Promotor zu aktivieren und enthält das Zinc-Cluter-Motiv von Aminosäure 31 bis 59 (schwarzer Bereich). Der dunkelgraue Bereich im C-Terminus konnte als Aktivierungsdomäne (AD1) identifiziert werden und umfasst die Aminosäuren 1051 bis 1108. Der weiße Bereich (Aminosäure 951 bis 1050) stellt eine inhibitorische Domäne (ID1) dar. Gain-of-function Mutationen, die bereits aus MRR1-Allelen Fluconazol-resistenter C. albicans-Stämme bekannt sind, sind unterhalb des Balkens angezeigt. Die Mutationen, die während dieser Arbeit in den MRR1-Allelen Fluconazol-resistenter C. dublinensis-Isolate identifiziert wurden, sind überhalb des Balkens in Klammern angegeben und die entsprechenden Positionen im CaMrr1-Protein stehen darunter.

Vergleicht man die in dieser Arbeit identifizierten regulatorischen Domänen aus Mrr1 mit Hotspots der gain-of-function Mutationen, stellt man fest, dass vier der bisher gefundenen Mutationen aus C. albicans und C. dubliniensis sich in der ID1 zwischen den Aminosäuren 993 und 1005 befinden. Diese Aminosäuren scheinen wichtig für die Funktionalität der inhibierenden Domäne zu sein, da deren Mutationen (G997V, L998F und die aus CdMRR1 entsprechenden $T993\Delta$ und $[T995-I1006]\Delta$) den selben Effekt wie die Deletion der ID1 haben. Im Gegensatz dazu befinden sich die anderen bisher bekannten aktivierenden Mutationen in Bereichen, deren Deletionen in einem inaktiven Protein resultieren [28, 121]. Das weist darauf hin, dass sie sich in Regionen befinden, die für die transkriptionelle Aktivierung wichtig sind, aber auch Aminosäuren beinhalten, die dafür verantwortlich sind, dass Mrr1 in Abwesenheit induzierender Substanzen sich in einem inaktiven Zustand befindet.

Die MHR umfasst in Mrr1 die Aminosäuren 560 bis 664 [114]. Von einigen Transkriptionsfaktoren weiß man, dass die MHR die transkriptionelle Aktivität kontrolliert. Deletionen in der MHR von Hap1 oder Leu3 aus *S. cerevisiae* resultieren in einer konstitutiven Aktivität der Transkriptionsfaktoren [36, 96] und aktivierende Mutationen in Pdr1 aus *C. glabrata* sind häufig in der MHR aufzufinden [32]. Interessanterweise bewirkte keine der 50 Aminosäuren langen Deletionen in der MHR von Mrr1 eine konstitutive Aktivität. Im Gegenteil, die Proteine waren nicht in der Lage, den *MDR1*-Promotor effizient zu aktivieren [121]. Allerdings führte die S595Y-Mutation in der MHR von Mrr1 aus *C. dubliniensis* zu einer konstitutiven Aktivität des Transkriptionsfaktors. Über die genaue Funktion der MHR von Mrr1 kann daher bisher

76 3. Diskussion

keine Aussage gemacht werden, sie scheint jedoch sowohl für die Funktionalität als auch für die Regulation der Aktivität des Transkriptionsfaktors eine Rolle zu spielen.

In der C-terminalen Aktivierungsdomäne (AD1) wurden bisher keine gain-of-function Mutationen in *C. albicans* beschrieben. Für die Transkriptionsfaktoren Tac1 aus *C. albicans*, Pdr1 aus *C. glabrata* sowie für Pdr1 und Pdr3 aus *S. cerevisiae* existieren allerdings einige solcher Mutationen in der bestätigten oder möglichen C-terminalen Aktivierungsdomäne [114]. Möglicherweise sorgen die Mutationen dafür, dass die Transkriptionsfaktoren durch inhibierende Domänen nicht im inaktiven Zustand gehalten werden können. Es ist nicht auszuschließen, dass es *C. albicans* Stämme gibt, die eine gain-of-function Mutation in der AD1 tragen.

3.3. Regulation der *MDR1*-Überexpression und der Resistenz durch Mrr1, Cap1 und Upc2 und die Identifikation eines Mrr1-Bindemotivs

Auch von weiteren Transkriptionsfaktoren weiß man, dass sie in die *MDR1*-Regulation verwickelt sind, da sie an den *MDR1*-Promotor binden. Es konnte gezeigt werden, dass Cap1 den *MDR1*-Promotor in vivo bindet [151] und die Expression eines hyperaktiven *CAP1*-Allels in einer Hochregulierung der *MDR1*-Effluxpumpe und in einer Resistenz resultiert [2]. Upc2 bindet ebenfalls an den *MDR1*-Promotor und aktiviert oder reprimiert abhängig von den Wachstumsbedingungen die Expression [153]. Sowohl für Cap1 als auch für Upc2 wurden bereits ebenfalls gain-of-function Mutationen beschrieben, die eine konstitutive Aktivität der Transkriptionsfaktoren bewirkten [2, 29, 41]. Die Vermutung liegt nahe, dass Cap1 und Upc2 ebenfalls eine wichtige Rolle in der Regulation der *MDR1*-Expression spielen und dass eventuell aktivierende Mutationen in diesen Transkriptionsfaktoren die Ursache fur *MDR1*-abhängige Resistenz sein könnten. Auch die Tatsache, dass Mrr1 und Cap1 zum Teil dieselben Zielgene zu kontrollieren scheinen [82, 151], lässt vermuten, dass die beiden Transkriptionsfaktoren miteinander kooperieren. In dieser Arbeit wurde untersucht, welche Rolle Cap1 und Upc2 in der *MDR1*-Expression spielen.

Die Ergebnisse zeigten, dass die Anwesenheit von Upc2 für eine Benomyl- und H_2O_2 - induzierte MDR1-Expression nicht notwendig war (siehe Abb. 2.29). Bisher wurden in Fluconazolresistenten C. albicans-Isolaten drei gain-of-function Mutationen in Upc2 beschrieben, die für die konstitutive Aktivität des Transkriptionsfaktors und die daraus resultierende ERG11-Überexpression verantwortlich waren, nämlich G648D [29], A643T [41] und A643V [46]. Die G648D-Mutation hat den stärksten Effekt auf die ERG11-Expression und die Fluconazol-

Resistenz, verursacht aber, sogar wenn sie in beiden *UPC2*-Allelen vorhanden ist, nur eine geringe *MDR1*-Expression, die keine Erhöhung der Fluconazol-Resistenz bewirkt [29]. Demnach haben aktivierende Mutationen in Upc2 scheinbar keinen Einfluss auf die Mdr1-vermittelte Resistenz in *C. albicans*.

Cap1 hingegen war essentiell für die H_2O_2 -vermittelte MDR1-Expression (siehe Abb. 2.29). Zwar nicht essentiell aber dennoch beteiligt war Cap1 auch an der MDR1-Expression als Antwort auf Benomly, denn eine volle Benomyl-vermittelte MDR1-Induktion war nur in Anwesenheit von Cap1 möglich. Eine Beteiligung von Cap1 an der Benomyl-induzierten MDR1-Expression konnten auch Znaidi $et\ al.$ zeigen, da in Anwesenheit von Benomyl das Level der MDR1-Transkripte in der $cap1\Delta$ Mutante im Vergleich zum Wildtyp um das vierfache reduziert war [151]. Rognon $et\ al.$ berichteten bereits in einer früheren Veröffentlichung, dass Cap1 notwendig ist für die H_2O_2 -induzierte MDR1-Expression [106]. Sie konnten jedoch nicht feststellen, dass Cap1 auch in die Benomyl-induzierte MDR1-Expression involviert ist, was den Ergebnissen dieser Arbeit widerspricht.

Da Mrr1 essentiell für die *MDR1*-Hochregulierung durch Benomyl und H₂O₂ ist (Abb. 2.29), scheint Mrr1 bezüglich der *MDR1*-Induktion mit Cap1 zu interagieren, nicht aber mit Upc2.

Obwohl Cap1 nur in Anwesenheit von Mrr1 die MDR1-Expression, die durch Benomyl und H_2O_2 induziert wird, aktivieren kann, war ein hyperaktives, C-terminal verkürztes CAP1-Allel in der Lage, auch in Abwesenheit von Mrr1 die MDR1-Expression und eine Resistenz zu verursachen (Abb. 2.24, Abb. 2.23). Ebenso könnten auch aktivierende Mutationen in Cap1 für die MDR1-Überexpression und die Resistenz klinischer C. albicans-Isolate verantwortlich sein. Wie auch in dieser Arbeit wurden bisher allerdings als Ursache für die Überexpression von MDR1 in Fluconazol-resistenten Isolaten aus Patienten nur gain-of-function Mutationen in Mrr1 identifiziert [28, 82]. Die Ursache dafür könnte sein, dass hyperaktive MRR1-Allele eine stärkere Fluconazol-Resistenz verleihen als das C-terminal verkürzte Cap1 oder dass die C-terminale Verkürzung für eine eingeschränkte Cap1-Funktion sorgt. Für letzteres spricht auch, dass ein mutiertes Cap1 nicht in der Lage war, die H_2O_2 -Hypersensitivität einer CAP1-Allel, dessen Funktion eingeschränkt ist, CAP1-Allel einer Fluconazol-Resistenz auch einen Selektionsnachteil. Interessant wäre zu wissen, ob es aktivierende Cap1-Mutationen gibt, die den Transkriptionsfaktor bei der Induktion der Expression all seiner Zielgene nicht beeinträchtigen.

Es wurde bereits in früheren Veröffentlichungen gezeigt, dass in Fluconazol-resistenten Stämmen die Resistenz nach der Deletion von *MRR1* geringer war als nach der Deletion der *MDR1*-Effluxpumpe selbst [82]. Das stimmt überein mit den Ergebnissen dieser Arbeit, die zeigen, dass die Fluconazol-Resistenz in Stämmen, die hyperaktives Mrr1 exprimieren nicht vollstän-

78 3. Diskussion

dig aufgehoben sondern nur reduziert war, wenn *MDR1* deletiert wurde (siehe Abb. 2.30). Die Ergebnisse weisen darauf hin, dass neben *MDR1* noch weitere Gene, die durch Mrr1 hochreguliert werden, zur Fluconazol-Resistenz in *C. albicans* beitragen. Die Tatsache dass die von hyperaktivem Mrr1 vermittelte Fluconazol-Resistenz, die im Wildtyp-Hintergrund um das 16-fache erhöht war, in Abwesenheit von Mdr1 noch immer 4- bis 8-fach erhöht ist (siehe Abb. 2.30), spricht dafür, dass die andere Mrr1-Targets sogar mehr als *MDR1* zur Fluconazol-Resistenz beitragen. Welche Mrr1-Targets das sind, ist bisher nicht bekannt, aber mit großer Wahrscheinlichkeit sind es Gene, die von Mrr1 unabhängig von Cap1 gebunden und hochreguliert werden, da die Resistenz, die von hyperaktivem Mrr1 verursacht wird, nicht von der Anwesenheit eines intakten *CAP1*-Allels abhängt (siehe Abb. 2.24). In dieser Arbeit konnten 40 Gene identifiziert werden, die von Mrr1 gebunden und hochreguliert werden und 19 davon wurden bereits zuvor von Morschhäuser *et al.* als von Mrr1 hochreguliert beschrieben [82]. Einige der 40 Mrr1 Targets codieren für putative Oxidoreduktasen (siehe Abb. 2.1), die eventuell eine durch Fluconazol verursachte Zellschädigung beheben.

Dass auch die Fluconazol-Resistenz, die durch hyperaktives Cap1 verursacht wurde, nicht vollständig aufgehoben war, wenn *MDR1* deletiert wurde (Abb. 2.30), spricht dafür, dass auch Cap1 neben *MDR1* noch weitere Gene aktiviert, die in die Entwicklung der Fluconazol-Resistenz in *C. albicans* involviert sind. Da Cap1 auch unabhängig von Mrr1 Fluconazol-Resistenz verursachen kann (Abb. 2.24), sind für den Cap1-abhängigen Fluconazol-resistenten Phänotyp eventuell die Cap1-Targets verantwortlich, die nicht als von Mrr1 hochreguliert identifiziert werden konnten. Dazu gehören z.B. das Phosphatidylinositol-Transportprotein *PDR16* [109, 151], der MFS-Transporter *FLU1* [14] und die putative Flippase *RTA2* [51], die auch schon vorher mit Fluconazol-Resistenz in Verbindung gebracht wurden.

Wie schon erwähnt wurden 40 der 83 Gene, die von hyperaktivem Mrr1 reproduzierbar hochreguliert wurden, auch von Mrr1 in vivo gebunden (Abb. 2.4.4). Die meisten davon konnte Mrr1 auch in Abwesenheit von Cap1 binden, darunter auch die Cap1-Targets *OYE32* (orf19.3131), eine NADPH-Dehydrogenase, sowie die ORFs orf19.251, orf19.7042 und orf19.6586 mit bisher unbekannter Funktion [151]. Auch falls Mrr1 mit Cap1 bei der Induktion der Expression gemeinsamer Targets kooperiert, scheinen aktivierende Mutationen in Mrr1 jedoch dafür zu sorgen, dass der Transkriptionsfaktor unabhängig von Cap1 agiert. Für die transkriptionelle Hochregulierung mancher Gene, wie z.B. *OYE23*, scheint hyperaktives Mrr1 jedoch die Anwesenheit von Cap1 zu benötigen, denn diese Gene wurden in Abwesenheit von Cap1 zwar von hyperaktivem Mrr1 gebunden aber nicht hochreguliert.

Nur 40 der 710 Bindestellen von Mrr1 konnten auch Genen zugeordnet werden, die auch von aktiviertem Mrr1 hochreguliert wurden. Grund dafür könnte sein, dass das hyperaktive

HA-fusionierte Mrr1 einige Bindestellen unspezifisch gebunden hat oder dass es zwar an die Targets bindet, deren Expression aber nur in Kooperation mit anderen Regulatoren, die unter den Wachstumsbedingungen des Assays nicht aktiv sind, induzieren kann.

3.4. Identifikation eines Mrr1-Bindemotivs

Eine Analyse der *in vivo* identifizierten Mrr1-Bindestellen ergab ein potentielles Mrr1-Bindemotiv, was innerhalb der untersuchten Sequenzen häufig und mit einer 100%-igen Verteilung zu finden war. Wie schon in 1.3.1 beschrieben konnten Hiller *et al.* in einer früheren Veröffentlichung zeigen, dass unterschiedliche Regionen im *MDR1*-Promotor *MDR1*-Überexpression vermitteln können [44]. Das häufige Vorkommen des DCSGHD-Motivs im *MDR1*-Promotor, was auch in Promotorregionen anderer Mrr1-Targets beobachtet wurde, stützt die Ergebnisse von Hiller *et al.*, dass keine einzelne Promotorregion für die konstitutive *MDR1*-Expression in Stämmen, die gain-of-function Mutationen in Mrr1 tragen, absolut notwendig ist.

Um zu untersuchen, ob Mrr1 tatsächlich an diese Motive im MDR1-Promotor bindet, wurden in dieser Arbeit erste Gel Shift Assays durchgeführt. Für Tac1 konnte bereits mit Band Shift Assays gezeigt werden, dass ein Fusionsprotein aus der N-terminalen DNA-Bindedomäne mit GST (Glutathion S-Transferase) an das DRE sowohl im CDR1- als auch im CDR2-Promotor bindet [21]. Auch die DNA-Bindedomäne von Upc2 in Fusion mit GST band in vitro an das putative SRE (sterol response element) im *ERG2*-Promotor, was vermuten ließ, dass Upc2 die Expression der ${\it ERG} ext{-}{\sf Gene}$ durch direktes Binden an die Promotoren induziert [70]. In dieser Arbeit wurden die 128 N-terminalen Aminosäuren von Mrr1, von denen gezeigt werden konnte, dass sie in Fusion mit der Gal4-Aktiverungsdomäne den *MDR1*-Promotor aktivieren können (siehe Abschnitt 2.2.3), mit GST fusioniert. Erste Inkubationen des Fusionsproteins mit einem DNA-Fragment, das aus den 600 Nukleotiden upstream des *MDR1-*Startcodons bestand und neben mehreren putativen Mrr1-Bindestellen auch das Bindemotiv von Cap1 und das BRE/MDRE mit dem Mcm1-Bindemotiv enthielt, resultierten im Vergleich zur Inkubation von nur GST mit dem DNA-Fragment in einem Bandshift. Jedoch konnte mit allen weiteren Assays, die mit Hilfe von EMSA-Kits durchgeführt wurden, um wichtige Kontrollen mit einzubeziehen, im Rahmen dieser Arbeit die Bindung von Mrr1 an die putativen Bindestellen im MDR1-Promotor nicht bestätigt werden.

3. Diskussion

3.5. Abschließende Worte und Ausblick

Die physiologische Funktion der Mdr1-Effluxpumpe ist bisher nicht bekannt. Unter normalen Wachstumsbedingungen wird sie nur wenig exprimiert. In dieser Arbeit konnte gezeigt werden, dass Mrr1 und Cap1 unter bestimmten Bedingungen bei der Induktion des *MDR1*-Promotors kooperieren, dass sie aber auch unabhängig voneinander *MDR1* hochregulieren, wenn aktivierende Mutationen in den Transkriptionsfaktoren vorhanden sind. Wie auch schon von Morschhäuser *et al.* gezeigt werden konnte [82], reguliert besonders hyperaktives Mrr1 neben der *MDR1*-Effluxpumpe noch einige andere Gene, die zur Fluconazol-Resistenz in *C. albicans* beitragen.

Mcm1, ein essentieller MADS-Box-Transkriptionsfaktor, bindet ebenfalls an den MDR1-Promotor [63] und wird für die volle MDR1-Induktion durch Benomyl benötigt [76]. Bei oxidativem Stress kooperiert Mrr1 hauptsächlich mit Cap1 und Mcm1 ist verzichtbar. Ohne die Anwesenheit induzierender Substanzen verbleibt Cap1 im Zytoplasma und hyperaktives Mrr1 benötigt Mcm1, um eine MDR1-Überexpression zu verursachen. Mogavero et al. konnten zeigen, dass Mcm1 zur MDR1-Expression beiträgt und zwar unabhängig von seiner Bindestelle im BRE/MDRE. Askew et al. fanden heraus, dass Mcm1 nicht nur direkt an seine bekannte Bindestelle bindet sondern auch indirekt via Ahr1 (Adhesion and hyphal regulator) an ein weiteres Bindemotiv. Der Zinc-Cluster-Transkriptionsfaktor Ahr1 dirigiert Mcm1 nicht nur an eine zusätzliche Bindestelle innerhalb eines Promotors, wie es für den MDR1-Promotor der Fall ist, sondern auch auch an die Promotoren von Zielgenen, die nicht das übliche Mcm1-Bindemotiv aufweisen. Der Ahr1-Mcm1-Komplex spielt eine wichtige Rolle in der Adhäsion, da er Adhäsionsgene direkt aktiviert, und ist in Hyphenwachstum und Virulenz involviert [3]. Mcm1 bindet auch an den MRR1-Promotor, was auch dafür spricht, dass es die MDR1-Expression indirekt durch die Regulation von MRR1 reguliert [139]. Im Gegensatz dazu konnte von Morschhäuser et al. [82] und auch in der vorliegenden Arbeit gezeigt werden, dass hyperaktives Mrr1 nicht die Expression von MCM1 oder CAP1 beeinflusst und Znaidi et al. [151] haben gezeigt, dass aktiviertes Cap1 weder die MCM1- noch die MRR1- Expressionslevel beeinflußt

Die Tatsache, dass der Transkriptionsfaktor Ndt80 in die Hochregulierung von *CDR1* und *ERG11* involviert ist und ebenfalls an die Promotoren von *CDR2* und *MDR1* bindet, ließ vermuten, dass er ein wichtiger Regulator von Genen ist, die in die Fluconazol-Resistenz involviert sind, und eventuell mit Mrr1, Tac1 und Upc2 interagiert [123]. Sasse *et al.* konnten jedoch kürzlich zeigen, dass Ndt80 nicht notwendig ist für die induzierte *MDR1*- und die *CDR2*-Expression und dass hyperaktive Mrr1-, Tac1- und Upc2-Proteine unabhängig von Ndt80 die konstitutive Überexpression ihrer Zielgene *MDR1*, *CDR1*/*CDR2* und *ERG11* induzieren [118].

In einer weiteren Veröffentlichung konnte auch gezeigt werden, dass Mrr1 und Cap1 mit Ada2 interagieren, um die Transkription zu induzieren [122]. Ada2 ist eine Untereinheit des SAGA/ADA-Coaktivator-Komplexes, der durch Histon-Acetylierung mehrere zelluläre Prozesse koordiniert. Die Bindung von Ada2 an die untersuchten Promotoren der Mrr1-Targets war komplett abhängig von der Anwesenheit von Mrr1 und Ada2 scheint als Coaktivator von Cap1 zu agieren [122]. Pdr1 und Pdr3 aus *S. cerevisiae* interagieren mit Untereinheiten des Mediatorkomplexes, um die RNA-Polymerase zu ihren Zielgenen zu führen [135]. Daher ist es nicht auszuschließen, dass dieser Mechanismus auch in *C. albicans* zur Hochregulierung der *MDR1*-Expression beiträgt.

Ein wichtiges Ziel der zukünftigen Forschung wird sein, weiterhin herauszufinden, wie die unterschiedlichen Transkriptionsfaktoren, Mrr1, Cap1 und Mcm1 und eventuell noch einige weitere bei der Aktivierung der *MDR1*-Expression miteinander interagieren. Einige Interaktionen und Mechanismen sind bereits bekannt oder konnten in dieser Arbeit identifiziert werden. Die ganze Komplexizität des Netzwerkes der Transkriptionsfaktoren und anderer Mechanismen, die eventuell zur Expression der *MDR1*-Effluxpumpe beitragen, gilt es jedoch in Zukunft weiterhin zu analysieren. Regulatoren von Effluxpumpen, wie auch Effluxpumpen selbst, könnten in Zukunft ein wichtiges Angriffsziel bei der Entwicklung antimykotischer Substanzen darstellen bzw. könnte die Inhibierung dieser Gene eine erfolgreiche Therapie mit derzeitig verwendeten Antimykotika unterstützen.

4. Material und Methoden

4.1. Verwendete Bakterienstämme und Plasmide

4.1.1. Escherichia coli K12 Stamm

Für die in dieser Arbeit durchgeführten Klonierungsarbeiten wurde der *E. coli*-Stamm DH5 α (F⁻, endA1, hsdR17[r_k⁻, m_k⁻], supE44, thi-1, recA1, gyrA96, relA1, Δ [arg-lac]U169, λ ⁻, ϕ 80d lacZ Δ M15) verwendet (Bethesda Research Laboratories, 1986).

4.1.2. Plasmide

Für die in dieser Arbeit durch Klonierungen hergestellten Plasmide (Tabelle 4.1) wurde, wenn nicht anders angegeben, als Klonierungsvektor das Ausgangsplasmid pBluescript KSII+ (Stratagene, Heidelberg, Deutschland) verwendet.

Tabelle 4.1.: In dieser Arbeit verwendeten Plasmide.

Bezeichnung	relevante Eigenschaften	Referenz			
Ausgangs- und Kon	Ausgangs- und Kontrollplasmide				
pADH1E1	enthält P _{ADH1} zur Überexpression einzelner Gene	[101]			
pGAL4AD2	enthält <i>GAL4AD</i>	[93]			
pMPG2S	enthält P_{MDRI} -GFP-Reporterfusion	[82]			
pSAT1	enthält <i>caSAT1</i> -Marker	[102]			
pSFS2	enthält $SAT1$ -Flipper-Kassette (mit P_{MAL2})	[102]			
pSFS4	enthält $SAT1$ -Flipper-Kassette (mit P_{MAL2}), C533A-Austausch	diese Arbeit			
	im Intron des caSAT1-Markers (Sall-site zerstört)				
pZCF36G2	enthält wildtypisches MRR1 mit GFP fusioniert	Labor AG			
		Morschhäuser			
pZCF36G3	enthält hyperaktives MRR1 mit P683S gain-of-function	Labor AG			
	Mutation mit GFP fusioniert	Morschhäuser			
pZCF36K2	enthält wildtypisches MRR1	[82]			
pZCF36K3	enthält hyperaktives MRR1 mit P683S gain-of-function	[82]			
	Mutation				

Bezeichnung	relevante Eigenschaften	Referenz
pYML127HAT1	enthält drei Kopien des HA-Epitops und T _{ACT1}	Labor AG
		Morschhäuser

Plasmide mit MRR1 mit und ohne C-terminalem HA-Epitop unter der Kontrolle von PADH1

pZCF36H2	enthält MRR1 mit C-terminalem HA-Epitop	diese Arbeit
pZCF36H3	enthält hyperaktives MRR1 mit P683S gain-of-function	diese Arbeit
	Mutation und C-terminalem HA-Epitop	
pZCF36E1	enthält wildtypisches $MRR1$ unter der Kontrolle von P_{ADH1} im	[82]
	Vektor pBC	
pZCF36E2	enthält wildtypisches $MRR1$ unter der Kontrolle von P_{ADH1}	diese Arbeit
pZCF36EH2	enthält MRR1 mit C-terminalem HA-Epitop unter der Kontrolle	diese Arbeit
	von P _{ADH1}	
pZCF36E3	enthält hyperaktives MRR1 mit P683S gain-of-function	diese Arbeit
	Mutation unter der Kontrolle von P _{ADH1}	
pZCF36EH3	enthält hyperaktives MRR1 mit P683S gain-of-function	diese Arbeit
	Mutation mit C-terminalem HA-Epitop unter der Kontrolle von	
	P _{ADH1}	

Plasmide mit C-terminal verkürztem MRR1 (Ausgangsplasmid pZCF36K2)

pZCF36K2∆C1066	codiert für Mrr1 Aminosäuren 1-1066	diese Arbeit
pZCF36K2∆C1040	codiert für Mrr1 Aminosäuren 1-1040	diese Arbeit
pZCF36K2∆C1031	codiert für Mrr1 Aminosäuren 1-1031	diese Arbeit
pZCF36K2∆C1015	codiert für Mrr1 Aminosäuren 1-1015	diese Arbeit
pZCF36K2 Δ C1001	codiert für Mrr1 Aminosäuren 1-1001	diese Arbeit
pZCF36K2∆C955	codiert für Mrr1 Aminosäuren 1-955	diese Arbeit
pZCF36K2∆C952	codiert für Mrr1 Aminosäuren 1-952	diese Arbeit
pZCF36K2∆C948	codiert für Mrr1 Aminosäuren 1-948	diese Arbeit
pZCF36K2∆C947	codiert für Mrr1 Aminosäuren 1-947	diese Arbeit
pZCF36K2∆C946	codiert für Mrr1 Aminosäuren 1-946	diese Arbeit
pZCF36K2∆C945	codiert für Mrr1 Aminosäuren 1-945	diese Arbeit
pZCF36K2∆C944	codiert für Mrr1 Aminosäuren 1-944	diese Arbeit
pZCF36K2∆C933	codiert für Mrr1 Aminosäuren 1-933	diese Arbeit
pZCF36K2∆C911	codiert für Mrr1 Aminosäuren 1-911	diese Arbeit
pZCF36K2∆C812	codiert für Mrr1 Aminosäuren 1-812	diese Arbeit
pZCF36K2∆C706	codiert für Mrr1 Aminosäuren 1-706	diese Arbeit
pZCF36K2∆C366	codiert für Mrr1 Aminosäuren 1-366	diese Arbeit
pZCF36K2∆342-381	codiert für Mrr1 mit interner Deletion der Aminosäuren 342-381	diese Arbeit
pZCF36K2∆873-896	codiert für Mrr1 mit interner Deletion der Aminosäuren 873-896	diese Arbeit

Bezeichnung	relevante Eigenschaften	Referenz			
Plasmide mit TET-Sy	stem				
pNIM1	enthält $catetR$ - $GAL4AD$ Fusion unter der Kontrolle von P_{ADH1} und GFP unter der Kontrolle von P_{tet} , C533A-Austausch im Intron des $caSAT1$ -Markers (Sall-site zerstört)	[93]			
pNIM6	wie pNIM1, statt P_{ACT1} P_{TEF3}	Labor AG Morschhäuser			
pTET17	enthält <i>tetR</i>	[93]			
pTET23	enthält $rtetR$ - $GAL4AD$ unter der Kontrolle von P_{ADH1} und $ecaFLP$ unter der Kontrolle von P_{tet}	Labor AG Morschhäuser			
pTET49	enthält <i>catetR</i>	diese Arbeit			
pTET50	enthält <i>catetR</i> mit T _{ACT1}	diese Arbeit			
pTET51	pNIM1 mit Bglll linearisiert, Bglll-site durch Auffüllen zerstört, zusätzliche Dam-methylierte Clal-site	diese Arbeit			
pTET52	enthält catetR unter der Kontrolle von P_{ADH1} und GFP unter der Kontrolle von P_{tet}	diese Arbeit			
pTET53	enthält $catetR$ - $GAL4AD$ Fusion unter der Kontrolle von P_{ADH1} und GFP unter der Kontrolle von P_{tet}	diese Arbeit			
pZCF36 ⁶⁷⁻¹¹⁰⁸ -TETR	codiert für Mrr1 Aminosäuren 67-1108 fusioniert mit TetR	diese Arbeit			
pZCF36 ⁹¹⁻¹¹⁰⁸ -TETR	codiert für Mrr1 Aminosäuren 91-1108 fusioniert mit TetR	diese Arbeit			
pZCF36 ¹⁰⁴⁻¹¹⁰⁸ -TETR	codiert für Mrr1 Aminosäuren 104-1108 fusioniert mit TetR	diese Arbeit			
pZCF36 ¹²²⁻¹¹⁰⁸ -TETR	codiert für Mrr1 Aminosäuren 122-1108 fusioniert mit TetR	diese Arbeit			
pZCF36 ¹⁴⁴⁻¹¹⁰⁸ -TETR	codiert für Mrr1 Aminosäuren 144-1108 fusioniert mit TetR	diese Arbeit			
pZCF36 ¹⁶⁸⁻¹¹⁰⁸ -TETR	codiert für Mrr1 Aminosäuren 168-1108 fusioniert mit TetR	diese Arbeit			
pZCF36 ²⁶⁹⁻¹¹⁰⁸ -TETR	codiert für Mrr1 Aminosäuren 269-1108 fusioniert mit TetR	diese Arbeit			
pZCF36 ⁶⁷⁻⁵²⁶ -TETR	codiert für Mrr1 Aminosäuren 67-526 fusioniert mit TetR	diese Arbeit			
pZCF36 ²⁶⁹⁻⁸¹² -TETR	codiert für Mrr1 Aminosäuren 269-812 fusioniert mit TetR	diese Arbeit			
Plasmide mit MRR1D	$B\text{-}GAL4AD$ Fusionen (unter der Kontrolle von P_{ADH1})				
pZCF36DBH2	codiert für Mrr1 Aminosäuren 1-128 fusioniert mit Gal4AD mit C-terminalem HA-Epitop	diese Arbeit			
pZCF36DBH4	codiert für Mrr1 Aminosäuren 1-121 fusioniert mit Gal4AD mit C-terminalem HA-Epitop	diese Arbeit			
pZCF36DBH5	codiert für Mrr1 Aminosäuren 1-106 fusioniert mit Gal4AD mit C-terminalem HA-Epitop	diese Arbeit			
pZCF36DBH6	codiert für Mrr1 Aminosäuren 1-90 fusioniert mit Gal4AD mit C-terminalem HA-Epitop	diese Arbeit			
Plasmide zur Deletion von CAP1 und zum Ersetzen der wildtypischen CAP1- und MRR1-					
Allele durch die jeweil	ige hyperaktive Form				
pMRR1R1	enthält $SAT1$ -Flipper-Kassette (mit P_{MAL2}),	Labor AG			
	Vorstufe zu pMRR1R3	Morschhäuser			

Bezeichnung	relevante Eigenschaften	Referenz
pMRR1R3	enthält $SAT1$ -Flipper-Kassette (mit P_{MAL2}) zum Austausch von $MRR1$ durch hyperaktives $MRR1$ mit P683S gain-of-function Mutation	diese Arbeit
pCAP1M1	Vorstufe zu pCAP1M2	diese Arbeit
pCAP1M2	enthält $SAT1$ -Flipper-Kassette (mit P_{MAL2}) zur Inaktivierung von $CAP1$	diese Arbeit
pCAP1R1	enthält $SAT1$ -Flipper-Kassette (mit P_{MAL2}) zum Austausch von $CAP1$ durch hyperaktives, C-terminal verkürztes $CAP1$ (Δ C333)	diese Arbeit
Plasmide mit Cand	dida dubliniensis $MRR1$ (unter der Kontrolle von P_{ADH1})	
pCdMRR1E1	enthält Cd <i>MRR1</i> aus Fluconazol-sensitivem <i>C. dubliniensis-</i> Isolat CM1	diese Arbeit
pCdMRR1E2	enthält Cd <i>MRR1</i> mit G2597A-Austausch aus Fluconazol-resistentem Isolat CM2	diese Arbeit
pCdMRR1E3	enthält Cd <i>MRR1</i> aus Fluconazol-sensitivem <i>C. dubliniensis-</i> Isolat CD57	diese Arbeit
pCdMRR1E4	enthält Cd <i>MRR1</i> mit C1784A-Austausch aus Fluconazol-resistentem Isolat CD57A	diese Arbeit
pCdMRR1E5	enthält Cd <i>MRR1</i> mit C1121T-Austausch aus Fluconazol-resistentem Isolat CD57B	diese Arbeit
pCdMRR1E5	enthält Cd <i>MRR1</i> mit Deletion der Basenpaare 2959-2994 aus Fluconazol-resistentem <i>C. dubliniensis</i> -Isolat CD51-IIA	diese Arbeit
pCdMRR1E6	enthält Cd <i>MRR1</i> mit Deletion der Basenpaare 2952-2954 aus Fluconazol-resistentem <i>C. dubliniensis</i> -Isolat CD51-IIB	diese Arbeit

4.2. Verwendete C. albicans-Stämme

Alle in dieser Arbeit verwendeten *C. albicans* Transformanten, deren Ausgangsstämme sowie die entsprechenden Genotypen und Referenzen sind in Tabelle 4.2 aufgelistet.

Tabelle 4.2.: In dieser Arbeit verwendeten Candida albicans-Stämme.

Stamm	Ausgangsstamm	Genotyp	Referenz	
SC5314		Wildstamm	[37]	
Stämme, die ungeko	ppelte oder 3x <i>HA</i> -g	ekoppelte <i>MRR1</i> - und <i>MRR1</i> P683S-Allele	unter der	
Kontrolle des MRR1- oder des ADH1-Promotors exprimieren				
SCMRR1M4K2A	SCMRR1M4A	$\mathit{mrr1}\Delta$:: $\mathit{FRT} \ / \ \mathit{mrr1}\Delta$:: $\mathit{MRR1}$ -ca $\mathit{SAT1}$	[82]	
SCMRR1M4K2B	SCMRR1M4B	$\mathit{mrr1}\Delta$:: $\mathit{FRT}/\mathit{mrr1}\Delta$:: $\mathit{MRR1}$ - $\mathit{caSAT1}$	[82]	
SCMRR1M4K3A	SCMRR1M4A	mrr 1Δ :: FRT / mrr 1Δ :: $MRR1^{P683S}$ - $caSAT1$	[82]	
SCMRR1M4K3B	SCMRR1M4B	mrr 1Δ :: FRT / mrr 1Δ :: $MRR1^{P683S}$ - $caSAT1$	[82]	
SC∆ <i>mrr1</i> MH2B	SCMRR1M4B	mrr 1Δ :: FRT / mrr 1Δ :: $MRR1$ - 3 x HA - $caSAT1$	diese Arbeit	
SC∆ <i>mrr1</i> MH3A	SCMRR1M4A	$mrr1\Delta::FRT \ / \ mrr1\Delta::MRR1^{P683S}$ - $3xHA$ - $caSAT1$	diese Arbeit	
SC∆ <i>mrr1</i> MH3B	SCMRR1M4B	mrr 1Δ :: FRT $/$ mrr 1Δ MRR 1^{P683S} - 3 x $+$ HA- $caSAT1$	diese Arbeit	
SC∆ <i>mrr1</i> MEH2A	SCMRR1M4A	mrr1∆::FRT mrr1∆::FRT ADH1 adh1::MRR1-3xHA-caSAT1	diese Arbeit	
SC∆ <i>mrr1</i> MEH2B	SCMRR1M4B	mrr1\(\Delta::FRT \) mrr1\(\Delta::FRT \) ADH1\(\) adh1::MRR1-3\(\times HA-caSAT1 \)	diese Arbeit	
SC∆ <i>mrr1</i> MEH3A	SCMRR1M4A	mrr1\(\Delta::FRT \right mrr1\(\Delta::FRT \right) ADH1\(\right adh1::MRR1\) ADH1\(\right adh1::MRR1\)	diese Arbeit	
SC∆ <i>mrr1</i> MEH3B	SCMRR1M4B	mrr1\(\Delta::FRT \right mrr1\(\Delta::FRT \right) ADH1\(\right adh1::MRR1\) ADH1\(\right adh1::MRR1\)	diese Arbeit	
SC∆ <i>mrr1</i> ME2A	SCMRR1M4A	mrr1\(\Delta::FRT \) mrr1\(\Delta::FRT \) ADH1\(\) adh1::MRR1-caSAT1	diese Arbeit	
SC∆ <i>mrr1</i> ME2B	SCMRR1M4B	$mrr1\Delta::FRT \ / \ mrr1\Delta::FRT$	diese Arbeit	
SC∆ <i>mrr1</i> ME3A	SCMRR1M4A	mrr1\(\Delta\)::FRT mrr1\(\Delta\)::FRT ADH1 adh1::MRR1\(\P683S\)-caSAT1	diese Arbeit	
SC∆ <i>mrr1</i> ME3B	SCMRR1M4B	mrr1\Delta::FRT/mrr1\Delta::FRT ADH1/adh1::MRR1 ^{P683S} -caSAT1	diese Arbeit	

Stamm	Ausgangsstamm	Genotyp	Referenz
SC∆ <i>mrr1</i> CAP1M4 MEH3A	SC <i>∆mrr1</i> CAP1 M4A	mrr1∆::FRT mrr1∆::FRT cap1∆::FRT cap1∆::FRT ADH1 adh1::P _{ADH1} -MRR1 ^{P683S} -HA- caSAT1	diese Arbeit
SC∆ <i>mrr1</i> CAP1M4 MEH3B	SC∆ <i>mrr1</i> CAP1 M4B	$mrr1\Delta::FRT/mrr1\Delta::FRT$ $cap1\Delta::FRT/cap1\Delta::FRT$ $ADH1/adh1::P_{ADH1}-MRR1^{P683S}-HA caSAT1$	diese Arbeit

Stämme, die eine P_{MDR1} -GFP-Reporterfusion enthalten und ungekoppelte oder 3xHA-gekoppelte MRR1- und MRR1 P683S-Allele unter der Kontrolle des MRR1- oder des ADH1-Promotors exprimieren

CAG48MRR136M4B	SC5314	$MDR1/mdr1$:: P_{MDR1} - GFP - URA $mrr1\Delta$:: $FRT/mrr1\Delta$:: FRT	[82]
CAG48MRR1M4K2 B1 und B2	CAG48MRR1M4B	$MDR1/mdr1::P_{MDR1} ext{-}GFP ext{-}URA \ mrr1\Delta::FRT/mrr1\Delta::MRR1 ext{-}caSAT1$	[82]
CAG48MRR1M4K3 B1 und B2	CAG48MRR1M4B	$MDR1/mdr1::P_{MDR1} ext{-}GFP ext{-}URA \ mrr1\Delta::FRT/mrr1\Delta::MRR1^{P683S} ext{-} caSAT1$	[82]
CAG48∆ <i>mrr1</i> MH2 B1 und B2	CAG48MRR1M4B	MDR1/mdr1::P _{MDR1} -GFP-URA mrr1∆::FRT/mrr1∆:: MRR1-3xHA-caSAT1	diese Arbeit
CAG48∆ <i>mrr1</i> MH3 B1 und B2	CAG48MRR1M4B	$MDR1/mdr1::P_{MDR1}$ - GFP - URA $mrr1\Delta::FRT/mrr1\Delta::MRR1^{P683S}$ - $3xHA$ - $caSAT1$	diese Arbeit
CAG48 Δ mrr1 MEH2 B1 und B2	CAG48MRR1M4B	$MDR1/mdr1::P_{MDR1} ext{-}GFP ext{-}URA \ mrr1\Delta::FRT/mrr1\Delta::FRT \ ADH1/adh1::MRR1 ext{-}3xHA ext{-}caSAT1$	diese Arbeit
CAG48 Δ mrr1 MEH3 B1 und B2	CAG48MRR1M4B	$MDR1/mdr1::P_{MDR1}$ - GFP - URA $mrr1\Delta::FRT/mrr1\Delta::FRT$ $ADH1/adh1::MRR1^{P683S}$ - $3xHA$ - $caSAT1$	diese Arbeit
CAG48∆ <i>mrr1</i> ME2 B1 und B2	CAG48MRR1M4B	MDR1/mdr1::P _{MDR1} -GFP-URA mrr1∆::FRT/mrr1∆::FRT ADH1/adh1::MRR1-caSAT1	diese Arbeit
CAG48 Δ <i>mrr1</i> ME3 B1 und B2	CAG48MRR1M4B	MDR1/mdr1::P _{MDR1} -GFP-URA mrr1∆::FRT/mrr1∆::FRT ADH1/adh1::MRR1 ^{P683S} -caSAT1	diese Arbeit

Stamm	Ausgangsstamm	Genotyp	Referenz
$mrr1\Delta$ Mutanten	mit reintegrierten,	modifizierten MRR1-Allelen und	P _{MDR1} -GFP-
Reporterfusionen			
CAG48 Δ mrr1MK2 Δ C1066 B1 und B2	CAG48MRR1M4B	$MDR1/mdr1::P_{MDR1} ext{-}GFP ext{-}URA \ mrr1\Delta::FRT/mrr1\Delta::MRR1^{\Delta C1066} ext{-} \ caSAT1$	diese Arbeit
CAG48 Δ mrr1MK2 Δ C1040 B1 und B2	CAG48MRR1M4B	$MDR1/mdr1::P_{MDR1} ext{-}GFP ext{-}URA \ mrr1\Delta::FRT/mrr1\Delta::MRR1^{\Delta C1040} ext{-} \ caSAT1$	diese Arbeit
CAG48 Δ mrr1MK2 Δ C1031 B1 und B2	CAG48MRR1M4B	$MDR1/mdr1::P_{MDR1} ext{-}GFP ext{-}URA \ mrr1\Delta::FRT/mrr1\Delta::MRR1^{\Delta C1031} ext{-} \ caSAT1$	diese Arbeit
CAG48 Δ mrr1MK2 Δ C1015 B1 und B2	CAG48MRR1M4B	$MDR1/mdr1::P_{MDR1} ext{-}GFP ext{-}URA \ mrr1\Delta::FRT/mrr1\Delta::MRR1^{\Delta C1015} ext{-} \ caSAT1$	diese Arbeit
CAG48 Δ mrr1MK2 Δ C1001 B1 und B2	CAG48MRR1M4B	$MDR1/mdr1::P_{MDR1} ext{-}GFP ext{-}URA \ mrr1\Delta::FRT/mrr1\Delta::MRR1^{\Delta C1001} ext{-} \ caSAT1$	diese Arbeit
CAG48 Δ mrr1MK2 Δ C955 B1 und B2	CAG48MRR1M4B	$MDR1/mdr1::P_{MDR1} ext{-}GFP ext{-}URA \ mrr1\Delta::FRT/mrr1\Delta::MRR1^{\Delta C955} ext{-} \ caSAT1$	diese Arbeit
CAG48 Δ <i>mrr1</i> MK2 Δ C952 B1 und B2	CAG48MRR1M4B	$MDR1/mdr1::P_{MDR1} ext{-}GFP ext{-}URA \ mrr1\Delta::FRT/mrr1\Delta::MRR1$^{\Delta C952} ext{-} \ caSAT1$	diese Arbeit
CAG48 Δ mrr1MK2 Δ C948 B1 und B2	CAG48MRR1M4B	$MDR1/mdr1::P_{MDR1} ext{-}GFP ext{-}URA \ mrr1\Delta::FRT/mrr1\Delta::MRR1^{\Delta C948} ext{-} \ caSAT1$	diese Arbeit
CAG48 Δ mrr 1 MK2 Δ C947 B1 und B2	CAG48MRR1M4B	$MDR1/mdr1::P_{MDR1} ext{-}GFP ext{-}URA \ mrr1\Delta::FRT/mrr1\Delta::MRR1^{\Delta C947} ext{-} \ caSAT1$	diese Arbeit
CAG48 Δ mrr1MK2 Δ C946 B1 und B2	CAG48MRR1M4B	$MDR1/mdr1::P_{MDR1} ext{-}GFP ext{-}URA \ mrr1\Delta::FRT/mrr1\Delta::MRR1^{\Delta C946} ext{-} \ caSAT1$	diese Arbeit
CAG48 Δ mrr 1 MK 2 Δ C945 B1 und B 2	CAG48MRR1M4B	$MDR1/mdr1::P_{MDR1} ext{-}GFP ext{-}URA \ mrr1\Delta::FRT/mrr1\Delta::MRR1^{\Delta C945} ext{-} \ caSAT1$	diese Arbeit
CAG48 Δ mrr1MK2 Δ C944 B1 und B2	CAG48MRR1M4B	$MDR1/mdr1::P_{MDR1} ext{-}GFP ext{-}URA \ mrr1\Delta::FRT/mrr1\Delta::MRR1^{\Delta C944} ext{-} \ caSAT1$	diese Arbeit
CAG48 Δ mrr 1 MK 2 Δ C933 B 1 und B 2	CAG48MRR1M4B	$MDR1/mdr1::P_{MDR1}$ - GFP - URA $mrr1\Delta::FRT/mrr1\Delta::MRR1^{\Delta C933}$ - $caSAT1$	diese Arbeit

Stamm	Ausgangsstamm	Genotyp	Referenz
CAG48 Δ mrr1 MK2 Δ C911 B1 und B2	CAG48MRR1M4B	$MDR1/mdr1::P_{MDR1} ext{-}GFP ext{-}URA \ mrr1\Delta::FRT/mrr1\Delta::MRR1^{\Delta C911} ext{-} \ caSAT1$	diese Arbeit
CAG48 Δ <i>mrr1</i> MK2 Δ C812 B1 und B2	CAG48MRR1M4B	$MDR1/mdr1::P_{MDR1} ext{-}GFP ext{-}URA \ mrr1\Delta::FRT/mrr1\Delta::MRR1^{\Delta C812} ext{-} caSAT1$	diese Arbeit
CAG48 Δ mrr 1 MK2 Δ C706 B1 und B2	CAG48MRR1M4B	$MDR1/mdr1::P_{MDR1} ext{-}GFP ext{-}URA \ mrr1\Delta::FRT/mrr1\Delta::MRR1^{\Delta C706} ext{-} \ caSAT1$	diese Arbeit
CAG48 Δ mrr 1 MK2 Δ C366 B1 und B2	CAG48MRR1M4B	$MDR1/mdr1::P_{MDR1}$ - GFP - URA $mrr1\Delta::FRT/mrr1\Delta::MRR1^{\Delta C366}$ - $caSAT1$	diese Arbeit
CAG48 Δ mrr 1 MK2 Δ 342-381 B1 und B2	CAG48MRR1M4B	$MDR1/mdr1::P_{MDR1} ext{-}GFP ext{-}URA \ mrr1\Delta::FRT/mrr1\Delta::MRR1^{\Delta C342 ext{-}381} ext{-} \ caSAT1$	diese Arbeit
CAG48 Δ mrr 1 MK2 Δ C873-896 B1 und B2	CAG48MRR1M4B	$MDR1/mdr1::P_{MDR1} ext{-}GFP ext{-}URA \ mrr1\Delta::FRT/mrr1\Delta::MRR1^{\Delta C873 ext{-}896} ext{-} \ caSAT1$	diese Arbeit
	MRR1 Fusionen unt	ter der Kontrolle von P _{ADH1} exprimieren	und deren
Kontrollstämme			
SCTET 52	SC5314	$ADH1/adh1$:: $catetR$ - $caSAT1$ - P_{tet} - GFP	diese Arbeit
SCTET 53	SC5314	ADH1/adh1::catetR-GAL4AD-caSAT1- P _{tet} -GFP	diese Arbeit
SCMRR1 ⁶⁷⁻¹¹⁰⁸ -TETR A und B	SC5314	ADH1/adh1::catetR-MRR1 ⁶⁷⁻¹¹⁰⁸ -caSAT1-P _{tet} -GFP	diese Arbeit
SCMRR1 ⁹¹⁻¹¹⁰⁸	SC5314	ADH1/adh1::catetR-MRR1 ⁹¹⁻¹¹⁰⁸	diese Arbeit
-TETR A und B		-caSAT1-P _{tet} -GFP	
SCMRR1 ¹⁰⁴⁻¹¹⁰⁸ -TETR A und B	SC5314	ADH1/adh1::catetR-MRR1 ¹⁰⁴⁻¹¹⁰⁸ -caSAT1-P _{tet} -GFP	diese Arbeit
SCMRR1 ¹²²⁻¹¹⁰⁸ -TETR A und B	SC5314	ADH1/adh1::catetR-MRR1 ¹²²⁻¹¹⁰⁸ -caSAT1-P _{tet} -GFP	diese Arbeit
SCMRR1 ¹⁴⁴⁻¹¹⁰⁸	SC5314	$ADH1/adh1$:: $catetR-MRR^{144-1108}$	diese Arbeit
-TETR A und B	0.0-04	-caSAT1-P _{tet} -GFP	
SCMRR1 ¹⁶⁸⁻¹¹⁰⁸ -TETR A und B	SC5314	ADH1/adh1::catetR-MRR1 ¹⁶⁸⁻¹¹⁰⁸ -caSAT1-P _{tet} -GFP	diese Arbeit
SCMRR1 ²⁶⁹⁻¹¹⁰⁸	SC5314	ADH1/adh1::catetR-MRR1 ²⁶⁹⁻¹¹⁰⁸	diese Arbeit
-TETR A und B	363011	-caSAT1-P _{tet} -GFP	diese Anbeit
SCMRR1 ⁶⁷⁻⁵²⁶	SC5314	ADH1/adh1::catetR-MRR1 ⁶⁷⁻⁵²⁶	diese Arbeit
-TETR A und B		-caSAT1-P _{tet} -GFP	
SCMRR1 ²⁶⁹⁻⁸¹²	SC5314	ADH1/adh1::catetR-MRR1 ²⁶⁹⁻⁸¹²	diese Arbeit
-TETR A und B		-caSAT1-P _{tet} -GFP	

Stamm	Ausgangsstamm	Genotyp	Referenz
$mrr1\Delta$ Mutanten, di	e <i>MRR1DB-GAL4AD</i>	Fusionen unter der Kontrolle von P _{ADH1} e	exprimieren
SC∆ <i>mrr1</i> MDB1A	SCMRR1M4A	$mrr1\Delta::FRT/mrr1\Delta::FRT \ ADH1/adh1::MRR1^{1-128}$ - $GAL4AD$ - $caSAT1$	diese Arbeit
SC∆ <i>mrr1</i> MDB1B	SCMRR1M4B	mrr1\Darkon::FRT mrr1\Darkon::FRT ADH1 adh1::MRR1 ¹⁻¹²⁸ - GAL4AD- caSAT1	diese Arbeit
SC∆ <i>mrr1</i> MDB2A	SCMRR1M4A	mrr1\D::FRT mrr1\D::FRT ADH1 adh1::MRR1 ¹⁻⁷⁸ -GAL4AD- caSAT1	diese Arbeit
SC∆ <i>mrr1</i> MDB2B	SCMRR1M4B	mrr1\Darkon::FRT mrr1\Darkon::FRT ADH1 adh1::MRR1 ¹⁻⁷⁸ -GAL4AD- caSAT1	diese Arbeit
SC∆ <i>mrr1</i> MDBH2A	SCMRR1M4A	mrr1\Delta::FRT mrr1\Delta::FRT ADH1 adh1::MRR1 ¹⁻¹²⁸ -3xHA-GAL4AD- caSAT1	diese Arbeit
SC∆ <i>mrr1</i> MDBH2B	SCMRR1M4B	$mrr1\Delta::FRT/mrr1\Delta::FRT$ $ADH1/adh1::MRR1^{1-128}$ - $3xHA$ - $GAL4AD$ - $caSAT1$	diese Arbeit
SC∆ <i>mrr1</i> MDBH4A	SCMRR1M4A	$mrr1\Delta::FRT/mrr1\Delta::FRT$ $ADH1/adh1::MRR1^{1-121}$ - $3xHA$ - $GAL4AD$ - $caSAT1$	diese Arbeit
SC∆ <i>mrr1</i> MDBH4B	SCMRR1M4B	$mrr1\Delta::FRT/mrr1\Delta::FRT$ $ADH1/adh1::MRR1^{1-121}$ - $3xHA$ - $GAL4AD$ - $caSAT1$	diese Arbeit
SC∆ <i>mrr1</i> MDBH5A	SCMRR1M4A	$mrr1\Delta::FRT/mrr1\Delta::FRT$ $ADH1/adh1::MRR1^{1-106}$ - $3xHA$ - $GAL4AD$ - $caSAT1$	diese Arbeit
SC∆ <i>mrr1</i> MDBH5B	SCMRR1M4B	$mrr1\Delta$:: $FRT/mrr1\Delta$:: FRT $ADH1/adh1$:: $MRR1^{1-106}$ - $3xHA$ - $GAL4AD$ - $caSAT1$	diese Arbeit
SC∆ <i>mrr1</i> MDBH6A	SCMRR1M4A	$mrr1\Delta$:: $FRT/mrr1\Delta$:: FRT $ADH1/adh1$:: $MRR1^{1-90}$ - $3xHA$ - $GAL4AD$ - $caSAT1$	diese Arbeit
SC∆ <i>mrr1</i> MDBH6B	SCMRR1M4B	$mrr1\Delta$:: $FRT/mrr1\Delta$:: FRT $ADH1/adh1$:: $MRR1^{1-90}$ - 3 × HA - $GAL4AD$ - $caSAT1$	diese Arbeit

diese Arbeit

diese Arbeit

SCMDR1M4B

 $SC\Delta mrr1CAP1M1A$

SCMDR1M3B

SCMRR1M4A

Stamm	Ausgangsstamm	Genotyp	Referenz
CAG48∆ <i>mrr1</i> MDB1	CAG48MRR1M4B	MDR1/mdr1::P _{MDR1} -GFP-URA	diese Arbeit
B1 und B2		$mrr1\Delta$:: FRT $/$ $mrr1\Delta$:: FRT	
		$ADH1/adh1::MRR1^{1-128}$ - $GAL4AD$ -	
		caSAT1	
CAG48 Δ mrr1MDB2	CAG48MRR1M4B	<i>MDR1/mdr1</i> ::P _{MDR1} -GFP-URA	diese Arbeit
B1 und B2		$\mathit{mrr1}\Delta{::}FRT/\mathit{mrr1}\Delta{::}FRT$	
		ADH1/adh1::MRR1 ¹⁻⁷⁸ -GAL4AD-	
		caSAT1	
CAG48 Δ mrr1MDBH2	CAG48MRR1M4B	<i>MDR1/mdr1</i> ::P _{MDR1} -GFP-URA	diese Arbeit
B1 und B2		$mrr1\Delta::FRT/mrr1\Delta::FRT$	
		$ADH1/adh1::MRR1^{1-128}-3xHA-GAL4AD-$	
		caSAT1	
CAG48∆ <i>mrr1</i> MDBH4	CAG48MRR1M4B	MDR1/mdr1::P _{MDR1} -GFP-URA	diese Arbeit
B1 und B2		$mrr1\Delta$::FRT $/ mrr1\Delta$::FRT	
		<i>ADH1</i> / <i>adh1</i> :: <i>MRR1</i> ¹⁻¹²¹ -3× <i>HA-GAL4AD</i> -	
64.64.4.4.4.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.	64.6.44.00.44.0	caSAT1	
CAG48∆ <i>mrr1</i> MDBH5	CAG48MRR1M4B	MDR1/mdr1::P _{MDR1} -GFP-URA	diese Arbeit
B1 und B2		mrr1\D::FRT mrr1\D::FRT	
		ADH1/adh1::MRR1 ¹⁻¹⁰⁶ -3x HA-GAL4AD-	
CAG48∆ <i>mrr1</i> MDBH6	CAG48MRR1M4B	caSAT1	diese Arbeit
B1 und B2	CAG40WKK1W4D	MDR1/mdr1::P _{MDR1} -GFP-URA	diese Arbeit
DI UNU DZ		mrr1∆::FRT /mrr1∆::FRT ADH1/adh1::MRR1 ¹⁻⁹⁰ -3xHA-GAL4AD-	
		caSAT1	
10 00 1			
mrr 1Δ , upc 2Δ , cap 1	Δ $m{mdr} m{I} \Delta$ und $m{mrr} m{I}$.	△/ <i>cap1</i> △ Mutanten	
SCMRR1M4 A und B	SC5314	$mrr1\Delta$:: $FRT/mrr1\Delta$:: FRT	[82]
UPC2M4 A und B	SC5314	upc 2Δ :: FRT / upc 2Δ :: FRT	[29]
SCCAP1M1A	SC5314	cap1-1∆::SAT1-FLIP CAP1-2	diese Arbeit
SCCAP1M1B	SC5314	$CAP1$ -1/ $cap1$ -2 Δ :: $SAT1$ - $FLIP$	diese Arbeit
SCCAP1M2A	SCCAP1M1A	cap1-1 Δ ::FRT CAP1-2	diese Arbeit
SCCAP1M2B	SCCAP1M1B	$CAP1-1/cap1-2\Delta$:: FRT	diese Arbeit
SCCAP1M3A	SCCAP1M2A	cap1-1Δ::FRT /cap1-2Δ::SAT1-FLIP	diese Arbeit
SCCAP1M3B	SCCAP1M2B	cap1-1\Delta::SAT1-FLIP cap1-2\Delta::FRT	diese Arbeit
SCCAP1M4A	SCCAP1M3A	cap1-1\Delta::FRT /cap1-2\Delta::FRT	diese Arbeit
SCCAP1M4B	SCCAP1M3B	cap1-1Δ::FRT/cap1-2Δ::FRT	diese Arbeit
SCMDR1M4A	SCMDR1M3A	$mdr1\Delta$:: $FRT/mdr1\Delta$:: FRT	diese Arbeit

 $\mathit{mdr1}\Delta :: \mathit{FRT} \, / \, \mathit{mdr1}\Delta :: \mathit{FRT}$

 $mrr1\Delta::FRT/mrr1\Delta::FRT$

 $cap1-1\Delta$::SAT1-FLIP/CAP1-2

Stamm	Ausgangsstamm	Genotyp	Referenz
$SC\Delta mrr1CAP1M1B$	SCMRR1M4B	CAP1-1/cap1-2∆::SAT1-FLIP	diese Arbeit
		$mrr1\Delta$:: $FRT/mrr1\Delta$:: FRT	
$SC\Delta mrr1CAP1M2A$	$SC\Delta mrr1CAP1$	cap1-1∆::FRT / CAP1-2	diese Arbeit
	M1A	$mrr1\Delta$:: $FRT/mrr1\Delta$:: FRT	
$SC\Delta \mathit{mrr1}CAP1M2B$	$SC\Delta \mathit{mrr1}CAP1$	$CAP1$ - $1/cap1$ - 2Δ :: FRT	diese Arbeit
	M1B	$mrr1\Delta$:: $FRT/mrr1\Delta$:: FRT	
$SC\Delta mrr1CAP1M3A$	$SC\Delta mrr1CAP1$	cap1-1 Δ ::FRT $/$ cap1-2 Δ ::SAT1-FLIP	diese Arbeit
	M2A	$mrr1\Delta$:: $FRT/mrr1\Delta$:: FRT	
$SC\Delta mrr1CAP1M3B$	$SC\Delta mrr1CAP1$	cap1-1 Δ :: SAT 1- $FLIP$ / c ap1-2 Δ :: FRT	diese Arbeit
	M2B	$mrr1\Delta$:: $FRT/mrr1\Delta$:: FRT	
$SC\Delta mrr1CAP1M4A$	$SC\Delta mrr1CAP1$	cap1-1 Δ ::FRT $/$ cap1-2 Δ ::FRT	diese Arbeit
	M3A	$mrr1\Delta$:: $FRT/mrr1\Delta$:: FRT	
$SC\Delta mrr1CAP1M4B$	$SC\Delta mrr1CAP1$	cap1-1 Δ ::FRT $/$ cap1-2 Δ ::FRT	diese Arbeit
	M3B	$\mathit{mrr1}\Delta$:: $\mathit{FRT} / \mathit{mrr1}\Delta$:: FRT	
Stämme, die hyperakt	ive MRR1-, UPC2- ı	und <i>CAP1</i> -Allele im Wildtyp-Hintergrund	exprimieren
SCMRR1R31 A und B	SC5314	MRR1/MRR1 ^{P683S} -SAT1-FLIP	diese Arbeit
SCMRR1R32A	SCMRR1R31A	MRR1/MRR1 ^{P683S} -FRT	diese Arbeit
SCMRR1R32B	SCMRR1R31B	MRR1/MRR1 ^{P683S} -FRT	diese Arbeit
SCMRR1R33A	SCMRR1R32A	MRR1 ^{P683S} -SAT1-FLIP/MRR1 ^{P683S} -	diese Arbeit
		FRT	
SCMRR1R33B	SCMRR1R32B	MRR1 ^{P683S} -SAT1-FLIP/MRR1 ^{P683S} -	diese Arbeit
		FRT	
SCMRR1R34A	SCMRR1R33A	MRR1 ^{P683S} -FRT / MRR1 ^{P683S} -FRT	diese Arbeit
SCMRR1R34B	SCMRR1R33B	MRR1 ^{P683S} -FRT/MRR1 ^{P683S} -FRT	diese Arbeit
SCUPC2R12 A und B	SC5314	UPC2 ^{G648D} -FRT / UPC2-2	[41]
SCUPC2R14A	SCUPC2R12A	UPC2 ^{G648D} -FRT / UPC2 ^{G648D} -FRT	[41]
SCUPC2R14B	SCUPC2R12B	UPC2 ^{G648D} -FRT / UPC2 ^{G648D} -FRT	[41]
SCCAP1R11A	SC5314	$CAP1^{\Delta C333}$ - $SAT1$ - $FLIP/CAP1$ - 2	diese Arbeit
SCCAP1R11B	SC5314	$CAP1$ - $1/CAP1^{\Delta C333}$ - $SAT1$ - $FLIP$	diese Arbeit
SCCAP1R12A	SCCAP1R11A	$CAP1^{\Delta C333}$ - $FRT/CAP1$ - 2	diese Arbeit
SCCAP1R12B	SCCAP1R11B	$CAP1$ - $1/CAP1^{\Delta C333}$ - FRT	diese Arbeit
SCCAP1R13A	SCCAP1R12A	$ extit{CAP1}^{\Delta extsf{C}333} exttt{-} extit{FRT}/ extsf{CAP1}^{\Delta extsf{C}333} exttt{-} extsf{SAT1} exttt{-}$	diese Arbeit
		FLIP	
SCCAP1R13B	SCCAP1R12B	$ extit{CAP1}^{\Delta extstyle C333} extit{-SAT1-FLIP/CAP1}^{\Delta extstyle C333} extit{-}$	diese Arbeit
		FRT	
SCCAP1R14A	SCCAP1R13A	$ extit{CAP1}^{\Delta extsf{C}333} extit{-FRT}/ extit{CAP1}^{\Delta extsf{C}333} extit{-FRT}$	diese Arbeit
SCCAP1R14B	SCCAP1R13B	$ extit{CAP1}^{\Delta ext{C333}} extit{-FRT}/ extit{CAP1}^{\Delta ext{C333}} extit{-FRT}$	diese Arbeit
Stämme, die ein hype	eraktive <i>CAP1</i> - und	$ extit{UPC2-Allele im } extit{mrr1} riangle exttt{-Hintergrund exp}$	rimieren
Δ mrr1UPC2R12A	Δ mrr 1 UPC 2 R 11 A	UPC2 ^{G648D} -FRT / UPC2-2	diese Arbeit
		$mrr1\Delta$:: $FRT/mrr1\Delta$:: FRT	
		•	

Stamm	Ausgangsstamm	Genotyp	Referenz
Δ mrr1UPC2R12B	Δ mrr 1 UPC2R11B	UPC2 ^{G648D} -FRT / UPC2-2	diese Arbeit
		$mrr1\Delta$:: FRT / $mrr1\Delta$:: FRT	
$\Delta mrr1$ UPC2R14A	$\Delta mrr1$ UPC2R13A	UPC2 ^{G648D} -FRT / UPC2 _{G648D} -FRT	diese Arbeit
		$mrr1\Delta$:: FRT / $mrr1\Delta$:: FRT	
$\Delta mrr1$ UPC2R14B	$\Delta mrr1$ UPC2R13B	UPC2 ^{G648D} -FRT/UPC2 _{G648D} -FRT	diese Arbeit
		$mrr1\Delta::FRT/mrr1\Delta::FRT$	
$\Delta mrr1$ CAP1R11A	SCMRR1M4A	$CAP1^{\Delta C333}$ - $SAT1$ - $FLIP/CAP1$ - 2	diese Arbeit
		$mrr1\Delta$:: $FRT/mrr1\Delta$:: FRT	
$\Delta mrr1$ CAP1R11B	SCMRR1M4B	$CAP1$ -1 $/CAP1^{\Delta C333}$ - $SAT1$ - $FLIP$	diese Arbeit
		$mrr1\Delta::FRT/mrr1\Delta::FRT$	
$\Delta mrr1$ CAP1R12A	$\Delta mrr1$ CAP1R11A	$CAP1^{\Delta C333}$ -FRT CAP1-2	diese Arbeit
		$mrr1\Delta::FRT/mrr1\Delta::FRT$	
$\Delta mrr1$ CAP1R12B	$\Delta mrr1$ CAP1R11B	$CAP1-1/CAP1^{\Delta C333}$ -FRT	diese Arbeit
A 4 CA D1 D1 CA	A 4 CA D4 D4 OA	$mrr1\Delta::FRT/mrr1\Delta::FRT$	I' A I '-
$\Delta mrr1$ CAP1R13A	Δ mrr 1 CAP1R12A	$CAP1^{\Delta C333}$ - $FRT/CAP1^{\Delta C333}$ - $SAT1$ - $FLIP$	diese Arbeit
Δ mrr 1 CAP 1 R 13 B	Δ mrr 1 CAP 1 R 12 B	mrr 1Δ :: FRT $/$ mrr 1Δ :: FRT $CAP1^{\Delta C333}$ - $SAT1$ - $FLIP$	diese Arbeit
ΔIIIIICAPIRI3D	ΔIIII1CAP1K12D	/CAP1 -SAT1-FLIF $/CAP1^{\Delta C333}$ -FRT	diese Arbeit
		mrr1\D::FRT mrr1\D::FRT	
$\Delta mrr1$ CAP1R14A	$\Delta mrr1$ CAP1R13A	$CAP1^{\Delta C333}$ - FRT / $CAP1^{\Delta C333}$ - FRT	diese Arbeit
Ziiii Citi Itti it	Zimilera irasi	mrr1\D::FRT /mrr1\D::FRT	diese Albeit
$\Delta mrr1$ CAP1R14B	Δ mrr 1 CAP 1 R 13 B	$CAP1^{\Delta C333}$ - $FRT/CAP1^{\Delta C333}$ - FRT	diese Arbeit
-	_	mrr1\D::FRT /mrr1\D::FRT	
Ctimus die huneral	ativo MDD1 - UDC2 -	·	
Stamme, die nyperak	tive WKK1-, UPC2- i	and $ extit{CAP1} ext{-Allele im } extit{mdr1}\Delta ext{-Hintergrund e}$	
Δ mdr1MRR1R31A	SCMDR1M4A	MRR1/MRR1 ^{P683S} -SAT1-FLIP	diese Arbeit
		$mdr1\Delta::FRT/mdr1\Delta::FRT$	
Δ mdr1MRR1R31B	SCMDR1M4B	MRR1/MRR1 ^{P683S} -SAT1-FLIP	diese Arbeit
4	A	$mdr1\Delta::FRT/mdr1\Delta::FRT$	
Δ mdr1MRR1R32A	Δ mdr1MRR1R31A	MRR1/MRR1 ^{P683S} -FRT	diese Arbeit
A . / 1MDD1D20D	A . / 1MDD1D21D	$mdr1\Delta::FRT/mdr1\Delta::FRT$.I. A. I
$\Delta mdr1$ MRR1R32B	Δ mdr1MRR1R31B	MRR1/MRR1 ^{P683S} -FRT	diese Arbeit
Δ mdr 1 MRR 1 R 33 A	Δ mdr 1 MRR 1 R 32 A	$mdr1\Delta$:: $FRT/mdr1\Delta$:: FRT $MRR1^{P683S}$ - $SAT1$ - $FLIP/MRR1^{P683S}$ - FRT	diese Arbeit
ΔIIIaiTWIKKTK33A	∆mar1wikk1k32A	mKR1 = -SAT1 + EIF / mKR1 = -FR1 $mdr1\Delta::FRT / mdr1\Delta::FRT$	diese Arbeit
Δ mdr1MRR1R33B	Δ mdr 1 MRR 1 R 32 B	MRR1 ^{P683S} -SAT1-FLIP/MRR1 ^{P683S} -FRT	diese Arbeit
∆mar1witti1135b	∆mar1wikki1k32b	$mdr1\Delta::FRT/mdr1\Delta::FRT$	diese Arbeit
Δ mdr 1 MRR 1 R 34 A	Δ mdr 1 MRR 1 R 33 A	MRR1 ^{P683S} -FRT / MRR1 ^{P683S} -FRT	diese Arbeit
		$mdr1\Delta$::FRT / $mdr1\Delta$::FRT	2,000 , 11 0010
Δ mdr1MRR1R34B	Δ mdr1MRR1R33B	MRR1 ^{P683S} -FRT / MRR1 ^{P683S} -FRT	diese Arbeit
		/	

 $mdr1\Delta::FRT/mdr1\Delta::FRT$

Stamm	Ausgangsstamm	Genotyp	Referenz
$\Delta mdr1$ UPC2R11A	SCMDR1M4A	UPC2 ^{G648D} -SAT1-FLIP/UPC2-2	diese Arbeit
		$mdr1\Delta$:: $FRT/mdr1\Delta$:: FRT	
Δ mdr1UPC2R11B	SCMDR1M4B	<i>UPC2</i> ^{G648D} - <i>SAT1-FLIP/UPC2-2</i>	diese Arbeit
		$mdr1\Delta$:: $FRT/mdr1\Delta$:: FRT	
Δ mdr1UPC2R12A	Δ mdr 1 UPC 2 R 11 A	UPC2 ^{G648D} -FRT / UPC2-2	diese Arbeit
		$mdr1\Delta$:: $FRT/mdr1\Delta$:: FRT	
Δ mdr1UPC2R12B	$\Delta \mathit{mdr1} UPC2R11B$	UPC2 ^{G648D} -FRT / UPC2-2	diese Arbeit
		$mdr1\Delta$:: $FRT/mdr1\Delta$:: FRT	
Δ mdr1UPC2R13A	$\Delta \mathit{mdr1} UPC2R12A$	UPC2 ^{G648D} -FRT / UPC2 ^{G648D} -SAT1-FLIP	diese Arbeit
		$mdr1\Delta$:: $FRT/mdr1\Delta$:: FRT	
Δ mdr1UPC2R13B	$\Delta \mathit{mdr1} UPC2R12B$	<i>UPC2</i> ^{G648D} - <i>FRT UPC2</i> ^{G648D} - <i>SAT1-FLIP</i>	diese Arbeit
		$mdr1\Delta$:: $FRT/mdr1\Delta$:: FRT	
Δ mdr1UPC2R14A	$\Delta \mathit{mdr1}$ UPC2R13A	UPC2 ^{G648D} -FRT UPC2 ^{G648D} -FRT	diese Arbeit
		$mdr1\Delta$:: $FRT/mdr1\Delta$:: FRT	
Δ mdr1UPC2R14B	$\Delta \mathit{mdr1}$ UPC2R13B	UPC2 ^{G648D} -FRT UPC2 ^{G648D} -FRT	diese Arbeit
		$mdr1\Delta$:: $FRT/mdr1\Delta$:: FRT	
Δ mdr1CAP1R11A	SCMDR1M4A	$CAP1^{\Delta C333}$ - $SAT1$ - $FLIP/CAP1$ - 2	diese Arbeit
		$mdr1\Delta$:: $FRT/mdr1\Delta$:: FRT	
$\Delta mdr1$ CAP1 R11B	SCMDR1M4B	$CAP1$ -1 $/CAP1^{\Delta C333}$ - $SAT1$ - $FLIP$	diese Arbeit
		$mdr1\Delta$:: $FRT/mdr1\Delta$:: FRT	
Δ mdr1CAP1R12A	Δ mdr 1 CAP 1 R 11 A	$ extit{CAP1}^{\Delta extsf{C}333} extit{-FRT}/ extit{CAP1-2}$	diese Arbeit
		$mdr1\Delta$:: $FRT/mdr1\Delta$:: FRT	
$\Delta mdr1$ CAP1R12B	Δ mdr 1 CAP 1 R 11 B	CAP1-1/CAP1 ^{ΔC333} -FRT	diese Arbeit
		$mdr1\Delta$:: $FRT/mdr1\Delta$:: FRT	
$\Delta mdr1$ CAP1R13A	Δ mdr 1 CAP 1 R 12 A	$ extit{CAP1}^{\Delta extstyle C333} extit{-FRT}/ extit{CAP1}^{\Delta extstyle C333} extit{-SAT1-FLIP}$	diese Arbeit
		$mdr1\Delta$:: $FRT/mdr1\Delta$:: FRT	
$\Delta mdr1$ CAP1R13B	Δ mdr1CAP1R12B	$ extit{CAP1}^{\Delta extsf{C333}} extit{-SAT1-FLIP/CAP1}^{\Delta extsf{C333}} extit{-FRT}$	diese Arbeit
		$mdr1\Delta$:: $FRT/mdr1\Delta$:: FRT	
Δ mdr1CAP1R14A	Δ mdr 1 CAP 1 R 13 A	$ extit{CAP1}^{\Delta extsf{C333}} extit{-FRT}/ extit{CAP1}^{\Delta extsf{C333}} extit{-FRT}$	diese Arbeit
		$mdr1\Delta$:: $FRT/mdr1\Delta$:: FRT	
Δ mdr1CAP1R14B	Δ mdr1CAP1R13B	$CAP1^{\Delta C333}$ - $FRT/CAP1^{\Delta C333}$ - FRT	diese Arbeit
		$mdr1\Delta$:: $FRT/mdr1\Delta$:: FRT	
Stämme, die hyperak	tive MRR1- und CA	P1-Allele co-exprimieren	
SCMRR1R34CAP1R1	SCMRR1R34A	MRR1 ^{P683S} -FRT/MRR1 ^{P683S} -FRT	diese Arbeit
1A	CMINITIONA	$CAP1-1/CAP1^{\Delta C333}-SAT1-FLIP$	diese Albeit
SCMRR1R34CAP1R1	SCMRR1R34B	MRR1 ^{P683S} -FRT/MRR1 ^{P683S} -FRT	diese Arbeit
1B	CIMICITATE	$CAP1^{\Delta C333}$ - $SAT1$ - $FLIP$ / $CAP1$ -2	arese Arbeit
SCMRR1R34CAP1R1	SCMRR1R34	MRR1 ^{P683S} -FRT / MRR1 ^{P683S} -FRT	diese Arbeit
2A	CAP1R11A	$CAP1-1/CAP1^{\Delta C333}$ -FRT	arese Arbeit
_/\	OM IMIA	C/11 2 1 C/11 1 -1 IVI	

Stamm	Ausgangsstamm	Genotyp	Referenz
SCMRR1R34CAP1R1	SCMRR1R34	MRR1 ^{P683S} -FRT/MRR1 ^{P683S} -FRT	diese Arbeit
2B	CAP1R11B	$CAP1^{\Delta C333}$ - $FRT/CAP1$ -2	
SCMRR1R34CAP1R1	SCMRR1R34	MRR1 ^{P683S} -FRT / MRR1 ^{P683S} -FRT	diese Arbeit
3A	CAP1R12A	$CAP1^{\Delta C333}$ - $SAT1$ - $FLIP/CAP1^{\Delta C333}$ -	
		FRT	
SCMRR1R34CAP1R1	SCMRR1R34	MRR1 ^{P683S} -FRT / MRR1 ^{P683S} -FRT	diese Arbeit
3B	CAP1R12B	$ extit{CAP1}^{\Delta extstyle C333} extit{-} extit{FRT}/ extit{CAP1}^{\Delta extstyle C333} extit{-} extit{SAT1-}$	
		FLIP	
SCMRR1R34CAP1R1	SCMRR1R34	$MRR1^{P683S}$ - $FRT/MRR1^{P683S}$ - FRT	diese Arbeit
4A	CAP1R13A	$ extit{CAP1}^{\Delta ext{C333}} extit{-FRT}/ extit{CAP1}^{\Delta extit{C333}} extit{-FRT}$	
SCMRR1R34CAP1R1	SCMRR1R34	MRR1 ^{P683S} -FRT / MRR1 ^{P683S} -FRT	diese Arbeit
4B	CAP1R13B	$ extit{CAP1}^{\Delta ext{C333}} extit{-FRT}/ extit{CAP1}^{\Delta extit{C333}} extit{-FRT}$	

Stämme, die eine P_{MDR1} -GFP-Reporterfusion tragen und wildtypische oder hyperaktive MRR1-, UPC2- und CAP1-Allele in Wildtyp-, $mrr1\Delta$ -, $upc2\Delta$ - und $cap1\Delta$ -Hintergründen exprimieren

SCMPG2 A und B	SC5314	ACT1/act1::P _{MDR1} -GFP-caSAT1	
SCMRR1R32MPG2A	SCMRR1R32A	MRR1/MRR1 ^{P683S} -FRT	diese Arbeit
		ACT1/act1::P _{MDR1} -GFP-caSAT1	
SCMRR1R32MPG2B	SCMRR1R32B	MRR1/MRR1 ^{P683S} -FRT	diese Arbeit
		ACT1/act1::P _{MDR1} -GFP-caSAT1	
SCMRR1R34MPG2A	SCMRR1R34A	MRR1 ^{P683S} -FRT / MRR1 ^{P683S} -FRT	diese Arbeit
CCMDD1D24MDC0D	C CM D D 1 D 2 4 D	ACT1/act1::P _{MDR1} -GFP-caSAT1	1' A 1 '-
SCMRR1R34MPG2B	SCMRR1R34B	MRR1 ^{P683S} -FRT / MRR1 ^{P683S} -FRT	diese Arbeit
SCUPC2R12MPG2A	SCUPC2R12A	<i>ACT1</i> act1::P _{MDR1} -GFP-caSAT1 UPC2 ^{G648D} -FRT UPC2-2	diese Arbeit
3CUF CZNIZWIF GZA	3CUF CZNIZA	ACT1/act1::P _{MDR1} -GFP-caSAT1	diese Arbeit
SCUPC2R12MPG2B	SCUPC2R12B	$UPC2^{G648D}$ -FRT/UPC2-2	diese Arbeit
JCOT CZIVIZIVII GZD	SCOT CZNIZD	ACT1/act1::P _{MDR1} -GFP-caSAT1	diese Arbeit
SCUPC2R14MPG2A	SCUPC2R14A	UPC2 ^{G648D} -FRT / UPC2 ^{G648D} -FRT	diese Arbeit
000. 01.11 01.1	0 00 1 02 11 17 1	ACT1/act1::P _{MDR1} -GFP-caSAT1	4.555 7.1.55.5
SCUPC2R14MPG2B	SCUPC2R14B	UPC2 ^{G648D} -FRT / UPC2 ^{G648D} -FRT	diese Arbeit
		ACT1/act1::P _{MDR1} -GFP-caSAT1	
SCCAP1R12MPG2A	SCCAP1R12A	$CAP1^{\Delta C333}$ - $FRT/CAP1$ -2	diese Arbeit
		<i>ACT1</i> /act1::P _{MDR1} -GFP-caSAT1	
SCCAP1R12MPG2B	SCCAP1R12B	$CAP1$ -1 $/CAP1^{\Delta C333}$ - FRT	diese Arbeit
		$ACT1/act1$:: P_{MDR1} - GFP - $caSAT1$	
SCCAP1R14MPG2A	SCCAP1R14A	$ extit{CAP1}^{\Delta extsf{C333}} extit{-FRT}/ extit{CAP1}^{\Delta extsf{C333}} extit{-FRT}$	diese Arbeit
		<i>ACT1</i> /act1::P _{MDR1} -GFP-caSAT1	
SCCAP1R14MPG2B	SCCAP1R14B	$CAP1^{\Delta C333}$ - $FRT/CAP1^{\Delta C333}$ - FRT	diese Arbeit
		ACT1/act1::P _{MDR1} -GFP-caSAT1	
SCMRR1M4MPG2A	SCMRR1M4A	mrr1\Delta::FRT mrr1\Delta::FRT	diese Arbeit
		<i>ACT1</i> /act1::P _{MDR1} -GFP-caSAT1	

Stamm	Ausgangsstamm	Genotyp	Referenz
SCMRR1M4MPG2B	SCMRR1M4B	mrr1\D::FRT mrr1\D::FRT ACT1 act1::P _{MDR1} -GFP-caSAT1	diese Arbeit
Δ mrr 1 UPC 2 R1 2 MPG 2 A	$\Delta mrr1$ UPC2R12A	mrr1\Delta::FRT mrr1\Delta::FRT UPC2 ^{G648D} -FRT UPC2-2	diese Arbeit
Δ mrr 1 UPC 2 R1 2	Δ mrr 1 UPC 2 R 12 B	$ACT1/act1::P_{MDR1} ext{-}GFP ext{-}caSAT1 \ mrr1\Delta::FRT/mrr1\Delta::FRT$	diese Arbeit
MPG2B		<i>UPC</i> 2 ^{G648D} - <i>FRT UPC2-2</i> <i>ACT1 act1</i> ::P _{MDR1} - <i>GFP-caSAT1</i>	
$\Delta mrr1$ UPC2R14 MPG2A	Δ mrr 1 UPC 2 R 14 A	$mrr1\Delta$:: $FRT/mrr1\Delta$:: FRT textitUPC2 G648D - FRT /textitUPC2 G648D - FRT	diese Arbeit
Δ <i>mrr1</i> UPC2R14 MPG2B	Δ mrr 1 UPC 2 R 14 B	$ACT1/act1::P_{MDR1}$ - GFP - $caSAT1$ $mrr1\Delta::FRT/mrr1\Delta::FRT$ $textitUPC2^{G648D}$ - $FRT/textitUPC2^{G648D}$ - FRT	diese Arbeit
$\Delta mrr1$ CAP1R12 MPG2A	$\Delta mrr1$ CAP1R12A	$ACT1/act1::P_{MDR1} ext{-}GFP ext{-}caSAT1 mrr1\Delta::FRT/mrr1\Delta::FRT CAP1^{\Delta C333} ext{-}FRT/CAP1 ext{-}2$	diese Arbeit
$\Delta mrr1$ CAP1R12 MPG2B	Δ mrr 1 CAP1R12B	ACT1/act1::P _{MDR1} -GFP-caSAT1 mrr1∆::FRT/mrr1∆::FRT CAP1-1/CAP1 ^{∆C333} -FRT	diese Arbeit
$\Delta mrr1$ CAP1R14 MPG2A	Δ mrr 1 CAP 1 R 14 A	$ACT1/act1::P_{MDR1} ext{-}GFP ext{-}caSAT1 mrr1\Delta::FRT/mrr1\Delta::FRT \ CAP1^{\Delta C333} ext{-}FRT/CAP1^{\Delta C333} ext{-}FRT$	diese Arbeit
$\Delta mrr1$ CAP1R14 MPG2B	Δ mrr 1 CAP 1 R 14 B	ACT1/act1::P _{MDR1} -GFP-caSAT1 mrr1\D::FRT/mrr1\D::FRT CAP1\(^C333\)-FRT/CAP1\(^C333\)-FRT	diese Arbeit
UPC2M4MPG2A	UPC2M4A	ACT1/act1::PP _{MDR1} -GFP-caSAT1 upc2\Delta::FRT/upc2\Delta::FRT	diese Arbeit
UPC2M4MPG2B	UPC2M4B	ACT1/act1::PP _{MDR1} -GFP-caSAT1 upc2Δ::FRT/upc2Δ::FRT ACT1/act1::P _{MDR1} -GFP-caSAT1	diese Arbeit
Δ <i>upc2</i> MRR1R32 MPG2A	$\Delta upc2$ MRR1 R32A	upc2∆::FRT upc2∆::FRT MRR1 MRR1 ^{P683S} -FRT	diese Arbeit
$\Delta upc2$ MRR1R32 MPG2B	Δ upc 2 MRR 1 R 32 B	ACT1/act1::P _{MDR1} -GFP-caSAT1 upc2Δ::FRT/upc2Δ::FRT MRR1/MRR1 ^{P683S} -FRT	diese Arbeit
$\Delta upc2$ MRR1R34 MPG2A	$\Delta upc2 {\sf MRR1R34A}$	$ACT1/act1::P_{MDR1}$ - GFP - $caSAT1$ $upc2\Delta::FRT/upc2\Delta::FRT$ $MRR1^{P683S}$ - $FRT/MRR1^{P683S}$ - FRT $ACT1/act1::P_{MDR1}$ - GFP - $caSAT1$	diese Arbeit

Stamm	Ausgangsstamm	Genotyp	Referenz
Δ <i>upc2</i> MRR1R34 MPG2B	$\Delta upc2$ MRR1R34B	upc2∆::FRT/upc2∆::FRT MRR1 ^{P683S} -FRT/MRR1 ^{P683S} -FRT	diese Arbeit
		<i>ACT1</i> /act1::P _{MDR1} -GFP-caSAT1	
SCCAP1M4MPG2A	SCCAP1M4A	cap 1Δ ::FRT $/$ cap 1Δ ::FRT	diese Arbeit
		<i>ACT1</i> /act1::P _{MDR1} -GFP-caSAT1	
SCCAP1M4MPG2B	SCCAP1M4B	cap 1Δ ::FRT $/$ cap 1Δ ::FRT	diese Arbeit
		<i>ACT1</i> /act1::P _{MDR1} -GFP-caSAT1	
$\Delta cap1$ MRR1R32	$\Delta cap1$ MRR1R32A	cap 1Δ ::FRT $/$ cap 1Δ ::FRT	diese Arbeit
MPG2A		MRR1/MRR1 ^{P683S} -FRT	
		<i>ACT1</i> /act1::P _{MDR1} -GFP-caSAT1	
$\Delta cap1$ MRR1R32	$\Delta cap1$ MRR1R32B	cap 1Δ ::FRT $/$ cap 1Δ ::FRT	diese Arbeit
MPG2B		MRR1/MRR1 ^{P683S} -FRT	
		<i>ACT1</i> /act1::P _{MDR1} -GFP-caSAT1	
$\Delta cap1$ MRR1R34	$\Delta cap1$ MRR1R34A	$cap1\Delta$:: $FRT/cap1\Delta$:: FRT	diese Arbeit
MPG2A		MRR1 ^{P683S} -FRT/MRR1 ^{P683S} -FRT	
		<i>ACT1</i> /act1::P _{MDR1} -GFP-caSAT1	
$\Delta cap1$ MRR1R34	$\Delta cap1$ MRR1R34B	cap1\Delta::FRT cap1\Delta::FRT	diese Arbeit
MPG2B		MRR1 ^{P683S} -FRT/MRR1 ^{P683S} -FRT	
		ACT1/act1::P _{MDR1} -GFP-caSAT1	
SCMRR1R34CAP1R14	SCMRR1R34	MRR1 ^{P683S} -FRT / MRR1 ^{P683S} -FRT	diese Arbeit
MPG2A	CAP1R14A	$CAP1^{\Delta C333}$ - $FRT/CAP1^{\Delta C333}$ - FRT	
		ACT1/act1::P _{MDR1} -GFP-caSAT1	
SCMRR1R34CAP1R14	SCMRR1R34	MRR1 ^{P683S} -FRT / MRR1 ^{P683S} -FRT	diese Arbeit
MPG2B	CAP1R14B	$CAP1^{\Delta C333}$ - $FRT/CAP1^{\Delta C333}$ - FRT	
		<i>ACT1</i> /act1::P _{MDR1} -GFP-caSAT1	
		_{MDR1} - GFP -Reporterfusion, die wildtypisc	he oder mu-
tierte Cd <i>MRR1</i> -Allele	exprimieren		
SCMRR1M4CdE1A	SCMRR1M4A	$mrr1\Delta$:: $FRT/mrr1\Delta$:: FRT	diese Arbeit
		$ADH1/adh1\Delta$::P $_{ADH1}$ -Cd $MRR1^{CM1}$ -	
		caSAT1	
SCMRR1M4CdE1B	SCMRR1M4B	$mrr1\Delta$:: FRT $/$ $mrr1\Delta$:: FRT	diese Arbeit
		$ADH1/adh1\Delta$::P $_{ADH1}$ - $CdMRR1^{CM1}$ - $caSAT1$	
SCMRR1M4CdE2A	SCMRR1M4A	$mrr1\Delta$:: $FRT/mrr1\Delta$:: FRT	diese Arbeit
		$ADH1/adh1\Delta$::P $_{ADH1}$ -Cd $MRR1^{CM2}$ - $caSAT1$	
SCMRR1M4CdE2B	SCMRR1M4B	$mrr1\Delta::FRT / mrr1\Delta::FRT$	diese Arbeit
		$ADH1/adh1\Delta$::P $_{ADH1}$ -Cd $MRR1^{CM2}$ -	

caSAT1

Stamm	Ausgangsstamm	Genotyp	Referenz
SCMRR1M4CdE3A	SCMRR1M4A	$mrr1\Delta::FRT/mrr1\Delta::FRT$ $ADH1/adh1\Delta::P_{ADH1} ext{-}CdMRR1^{CD57} ext{-}$ caSAT1	diese Arbeit
SCMRR1M4CdE3B	SCMRR1M4B	$mrr1\Delta$:: $FRT/mrr1\Delta$:: FRT $ADH1/adh1\Delta$:: P_{ADH1} - $CdMRR1^{CD57}$ - $caSAT1$	diese Arbeit
SCMRR1M4CdE4A	SCMRR1M4A	$mrr1\Delta$:: $FRT/mrr1\Delta$:: FRT $ADH1/adh1\Delta$:: P_{ADH1} - $CdMRR1^{CD57A}$ - $caSAT1$	diese Arbeit
SCMRR1M4CdE4B	SCMRR1M4B	$mrr1\Delta$:: $FRT/mrr1\Delta$:: FRT $ADH1/adh1\Delta$:: P_{ADH1} - $CdMRR1^{CD57A}$ - $caSAT1$	diese Arbeit
SCMRR1M4CdE5A	SCMRR1M4A	$mrr1\Delta$:: $FRT/mrr1\Delta$:: FRT $ADH1/adh1\Delta$:: P_{ADH1} - $CdMRR1^{CD57B}$ - $caSAT1$	diese Arbeit
SCMRR1M4CdE5B	SCMRR1M4B	$mrr1\Delta$:: $FRT/mrr1\Delta$:: FRT $ADH1/adh1\Delta$:: P_{ADH1} - $CdMRR1^{CD57B}$ - $caSAT1$	diese Arbeit
SCMRR1M4CdE6A	SCMRR1M4A	$mrr1\Delta::FRT/mrr1\Delta::FRT \ ADH1/adh1\Delta::P_{ADH1} ext{-}CdMRR1^{CD-IIA} \ caSAT1$	diese Arbeit
SCMRR1M4CdE6B	SCMRR1M4B	$mrr1\Delta$:: $FRT/mrr1\Delta$:: FRT $ADH1/adh1\Delta$:: P_{ADH1} - $CdMRR1^{CD-IIA}$ - $caSAT1$	diese Arbeit
SCMRR1M4CdE7A	SCMRR1M4A	$mrr1\Delta$:: $FRT/mrr1\Delta$:: FRT $ADH1/adh1\Delta$:: P_{ADH1} - $CdMRR1^{CD-IIB}$ - $caSAT1$	diese Arbeit
SCMRR1M4CdE7B	SCMRR1M4B	$mrr1\Delta::FRT/mrr1\Delta::FRT \ ADH1/adh1\Delta::P_{ADH1} ext{-}CdMRR1^{CD-IIB} ext{-}$ c $caSAT1$	diese Arbeit
CAG48MRR1M4CdE1 B1 und B2	CAG48MRR1M4B	$mrr1\Delta::FRT/mrr1\Delta::FRT$ $MDR1/mdr1::P_{MDR1}-GFP-URA$ $ADH1/adh1\Delta::P_{ADH1}-CdMRR1^{CM1} caSAT1$	diese Arbeit
CAG48MRR1M4CdE2 B1 und B2	CAG48MRR1M4B	$mr1\Delta::FRT/mrr1\Delta::FRT$ $MDR1/mdr1::P_{MDR1}-GFP-URA$ $ADH1/adh1\Delta::P_{ADH1}-CdMRR1^{CM2} caSAT1$	diese Arbeit

Stamm	Ausgangsstamm	Genotyp	Referenz
CAG48MRR1M4CdE3 B1 und B2	CAG48MRR1M4B	$mrr1\Delta::FRT / mrr1\Delta::FRT \ MDR1 / mdr1::P_{MDR1} - GFP - URA \ ADH1 / adh1\Delta::P_{ADH1} - CdMRR1^{CD57} - CaSAT1$	diese Arbeit
CAG48MRR1M4CdE4 B1 und B2	CAG48MRR1M4B	$mrr1\Delta::FRT/mrr1\Delta::FRT \ MDR1/mdr1::P_{MDR1}-GFP-URA \ ADH1/adh1\Delta::P_{ADH1}-CdMRR1^{CD57A}-caSAT1$	diese Arbeit
CAG48MRR1M4CdE5 B1 und B2	CAG48MRR1M4B	$mrr1\Delta::FRT/mrr1\Delta::FRT \ MDR1/mdr1::P_{MDR1}-GFP-URA \ ADH1/adh1\Delta::P_{ADH1}-CdMRR1^{CD57B}-caSAT1$	diese Arbeit
CAG48MRR1M4CdE6 B1 und B2	CAG48MRR1M4B	$mrr1\Delta::FRT / mrr1\Delta::FRT \ MDR1 / mdr1::P_{MDR1}-GFP-URA \ ADH1 / adh1\Delta::P_{ADH1}-CdMRR1^{CD-IIA}-caSAT1$	diese Arbeit
CAG48MRR1M4CdE7 B1 und B2	CAG48MRR1M4B	$mrr1\Delta::FRT / mrr1\Delta::FRT$ $MDR1 / mdr1::P_{MDR1} - GFP - URA$ $ADH1 / adh1\Delta::P_{ADH1} - CdMRR1^{CD-IIB} - caSAT1$	diese Arbeit

4.3. Verwendete C. dubliniensis-Stämme

Alle in dieser Arbeit verwendeten *C. dubliniensis*-Stämme, deren Ausgangsstämme sowie die relevanten Eigenschaften und Referenzen sind in Tabelle 4.3 aufgelistet.

Tabelle 4.3.: In dieser Arbeit verwendete *C. dubliniensis*-Stämme.

Stamm	Ausgangs stamm	Genotyp	Referenz
CM1 CM2		Fluconazol- sensitives Isolat von Patient 1	[78, 79]
CM2 CD57		MDR1-überexprimierendes Fluconazol-resistentes Isolat von Patient 1 Fluconazol-sensitives Isolat von Patient 15 [78, 79]	[78, 79]
CD57A	CD57	in vitro generierter, MDR1-überexprimierender Stamm	[78, 79]
CD57B	CD57	in vitro generierter, MDR1-überexprimierender Stamm	[78, 79]
CD51-II		Fluconazol-sensitives Isolat von Patient 8	[78, 79]
CD51-IIA	CD51-II	in vitro generierter, MDR1-überexprimierender Stamm	[78, 79]
CD51-IIB	CD51-II	in vitro generierter, MDR1-überexprimierender Stamm	[78, 79]

4.4. Oligonukleotide

Zur Amplifizierung bestimmter Genomsequenzen wurden die in Tabelle 4.4 aufgelisteten Oligonukleotide über die Firma Eurofins MWG Operon (Ebersberg, Deutschland) bezogen. Vorhandene oder eingefügte Erkennungssequenzen von Restriktionsendonukleasen sind mit fettgedruckten Buchstaben hervorgehoben. Außerdem angegeben ist die Länge der Primer in Nukleotiden (nt) und die für die PCR-Reaktion empfohlene Annealingtemperatur (T_A).

Tabelle 4.4.: In dieser Arbeit verwendete Oligonukleotide.

Primer	Länge	T_A	Sequenz (5' $ ightarrow$ 3')
	[nt]	[°C]	
ACT37	37	69,5	GGTC CTCGAG TTAG AGATCT AAATTCTGGAAATCTGG
ACT38	39	70,5	ATAT GGGCCCTGCAG ACATTTTATGATGGAATGAATGGG
ACT39	100	>75	ATAT GTCGAC TCGAAAGAAACTGAAGCCGAATACACCAAA
			TAATGAACGTAAAAATTCAAAGAAATC CTCGAG TTAG
			AGATCT AAATTCTGGAAATCTGG
ADH3	30	72,2	CCACGGCAAAGACGAGCTCTGGATCCACTG
CAP1-5	30	58,9	TATT GAGCTC AGGATTGTAAACGGTGTGTC
CAP1-6	31	59,0	AGTTCCGCGGTATCATCTAGATTTGCTGGTG
CAP1-7	30	58,9	TTCTCTCGAGGGAGTAGTGATAAATACTGC
CAP1-8	29	59,0	CATTGGGCCCTGAAGACAAGAGGGAAGGG
CdMRR1-1	32	65,6	GTTATTCGTAT TCTCGAG AAATGTCAGTTGCC
CdMRR1-2	33	62,0	CAAATCACC AGATCT ATTTCAATTGGTAAAAAG
GAL5	34	63,4	ATAT AGATCT TTACTCTTTTTTTGGGTTTGGTGG
GAL6	31	66,0	ATAT GGATCC CTCTTTTTTTGGGTTTGGTGG
GFP25	22	62,1	CAGCTGCTGGGATTACACATGG
TETR1	62	72,0	ATATG TCTAGA TTAGATAAAAGTAAAGTGATTAACAGCGC
			ATTAGAGTTGCTTAATGAGGTC
TETR2	31	69,5	GGCTGCTCGAGGACCCACTTTCACATTTAAG
ZCF36-2	28	60,7	GCCAATTCACC AGATCT AATTTAATTGG
ZCF36-3	31	65,5	GAATAATTCGGAGCTCAATTTGCGTTTAGCC
ZCF36-9	29	68,1	GACA CTCGAG TCCTGCAAATTTCCTGACC
ZCF36-10	31	64,2	GTTA AGATCT ATTGAGATTGTGACTGCGAAC
ZCF36-11	31	62,9	GATT AGATCT ATTCGCTAGCTACTAATTGAG
ZCF36-12	31	68,2	CTG AGATCT ACAGTCTGCTCGATACGCTAAG
ZCF36-13	32	68,2	CATGT AGATCT ATTCAGGGGATGGATCAGTGG
ZCF36-14	29	69,5	CTGA CTCGAG CCCTGAAGCACAAGACATG
ZCF36-15	34	69,5	CTTC CTCGAG TTCGATCCAAATGTCTGTTTCTGG
ZCF36-16	32	63,1	AATT AGATCT AGATCACCATGTCACATACAAC
ZCF36-17	32	64,4	CTCTT AGATCT AAAACTCCATACTGGTAATGG
ZCF36-18	32	61,8	TCTT AGATCT ATACTAAATCCAAGCCAAAATC

Primer	Länge	T _A	Sequenz (5' $ o$ 3')
	[n t]	[°C]	·
ZCF36-19	33	64,5	TCAA AGATCT AAGGTGTATTGCCATAGTAACTG
ZCF36-20	34	71,9	CTCAA CTCGAG CCCTGAATCCAACCCTCTGTATG
ZCF36-21	34	68,3	TCTAA CTCGAG AAAAATGTCAATTGCCACCACCC
ZCF36-22	30	72,2	GTTG GGCGCC GGCAACAGTATTGTCTGGTG
ZCF36-23	36	63,8	TCAC AGATCT AAGATAACATTTGCAACCAAATTTTG
ZCF36-24	31	70,8	GAAC AGATCT ACGGCTGCAGTTCCTGTTGCC
ZCF36-25	33	69,5	CCATA CTCGAG AAGTGCAAGAATCCCAATTCGG
ZCF36-26	31	72,1	CAGT GGCGCC GTGTGATGATCCATTGGTCA
ZCF36-27	31	66,8	CATTGG AGATCT ACTCATCACCCATAACCAG
ZCF36-28	32	61,8	TTTG GGATCC TACATTCTTTTTTCCTTTTTC
ZCF36-29	33	65,8	TTTG GGATCC TTTGGTTTCAATGATGTTGTTCC
ZCF36-30	35	69,5	CGGC GGATCC TGTCAAACAAGAAGAAAATTTGCAC
ZCF36-31	31	66,8	GAAG GGATCC AAGGGTCACAACTTTTTGTTG
ZCF36-32	34	69,5	AAGC CTCGAG AAAGAAACTGAAAGCCGAATACACC
ZCF36-33	35	67,1	CAAA CTCGAG TCCAGACAATACTGTTGCCAATAAT
ZCF36-34	33	63,4	TTAC AGATCT AATTCAATGCCACTTCACAAATG
ZCF36-35	33	61,0	CCATAA AGATCT ATTTACCCAATTTATTCAATG
ZCF36-36	34	63,4	GTTTT AGATCT AAGCAATTTGTTCCAACTTGTAC
ZCF36-37A	34	65,9	GAACT AGATCT ACATAACCAGCGTTTTACCCAAT
ZCF36-37B	31	66,0	TGTC GGCGCC TTTCTTTGAATTTTTACGTTC
ZCF36-38B	30	74,2	TCGG GGCGCC TTTCTTTCGAGGAGCTTCGG
ZCF36-39	32	65,9	CACCCA GAGTCT ACGTTTTACCCAATTTATTC
ZCF36-40	32	65,9	CATCAC GAGTCT ACAGCGTTTTACCCAATTTA
ZCF36-41	31	66,0	ACTCAT GAGTCT AAACCAGCGTTTTACCCAA
ZCF36-42	31	63,3	GCGTTT AGATCT ATTTATTCAATGCCACTTC
ZCF36-43	31	66,0	CCAGCG AGATCT ACAATTTATTCAATGCCAC
ZCF36-44	32	63,4	TAACCA AGATCT AACCCAATTTATTCAATGCC
ZCF36-45	34	63,5	TTAC CTCGAG TGAATTGAATATGTTGAAACAAAG
ZCF36-46	31	68,2	TTCT GGCGCC TTCTTCATATGGACGTGATTC
ZCF36-89	37	69,5	AATTTA GGATCC ATGTCAATTGCCACCACCCCTATAG
ZCF36-90	35	70,6	TGTTTG CTCGAG CTAGGCAACAGTATTGTCTGGTG

Die eingefügten Restriktionsschnittstellen sind fett hervorgehoben.

4.5. Geräte und Chemikalien

4.5.1. Geräte

Die wichtigsten in dieser Arbeit verwendeten Geräte sowie deren Hersteller sind in Tabelle 4.5 aufgelistet.

Tabelle 4.5.: In dieser Arbeit verwendete Geräte.

Gerät	Modell	Hersteller bzw. Vertreiber
Blotter	Trans-Blot SD Semi-Dry Elec- trophoretic Transfer Cell	Bio-Rad
Brutschränke	Heraeus B6200	Thermo Electron Corporaion
	BE400	Memmert
${\sf Durchflusszytometer}$	FACSCalibur	Becton Dickinson
Elektrophoresekammern	Sub Cell GT/ Mini-Sub Cell GT	Bio-Rad
	Mini-PROTEAN 3 Cell	Bio-Rad
Elektroporationsgerät	EasyjecT prima	EquiBio
Entwicklungsmaschine	Cawomat 2000 IR	CAWO Photochemische Fabrik GmbH
Geldokumentationsanlage	Gel Doc 2000	Bio-Rad
Heizblock	MKR23	HLC BioTech
Homogenisierer	Mini Beadbeater	BioSpec Products
Hybrdisierungssystem für Microarrays	Hybridization System 12	NimbleGen
Hybridisierungsofen	HBSNSR220	Thermo Electron Corporation
Netzgeräte	PowerPac 300	Bio-Rad
	PowerPac Basic	Bio-Rad
pH-Meter	lnoLab pH Level 1	WTW
Pipetten	Pipetman P1000, P200, P20	Gilson
	peqPETTE 10E	Peqlab Biotechnologie GmbH
pH-Elektrode	InLab Basics Pt1000	Mettler Toledo
Photometer	BioPhotometer	Eppendorf
	NanoDrop 1000	Peqlab Biotechnologie GmbH
Scanner für Microarrays	GenePix 4000B	Molecular Devices
Schüttelinkubatoren	TH 15	Edmund Bühler GmbH
	Certomat BS-1	Sartorius
Schütteltisch	KS 260 basic	IKA
Sterilbank	HERAsafe	Heraeus
Thermocycler	Cyclone 25	Peqlab Biotechnologie GmbH
Ultraschall Homogenisator	Sonic Dismembrator Model 100	Fisher Scientific
UV-Crosslinker	UV Stratalinker 1800	Stratagene
UV-Tisch	UVIS	Desaga
Vakuumblotter	VacuGene XL	Pharmacia Biotech bzw. GE

Gerät	Modell	Hersteller bzw. Vertreiber
Vakuumpumpe	VacuGene XL	Pharmacia Biotech bzw. GE
Vortexer	Vortex Genie 2	Scientific Industries
Wasserbad	1083	GFL
Wippschüttler	PMR-30	Grant-bio
Zentrifugen	Biofuge Pico21	Heraeus
	Biofuge fresco	Heraeus
	Megafuge 1.0R	Kendro

4.5.2. Chemikalien

In Tabelle 4.6 sind alle in dieser Arbeit verwendeten Chemikalien sowie deren Hersteller bzw. Vertreiber aufgelistet.

Tabelle 4.6.: In dieser Arbeit verwendete Chemikalien.

Firma	Chemikalien		
Agilent Technologies	Paq5000 DNA Polymerase		
Amersham	Cy5/Cy3 monoreactive dye packs		
AppliChem	30 % Acrylamidlösung, APS (Ammoniumpersulfat), Bromphenolblau, Ethanol,		
	β-Mercaptoethanol, Essigsäure, Ethidiumbromid, Lithiumacetat, Salzsäure,		
	Tween-20		
Becton Dickinson	Difco-Agar, Hefeextrakt (Bacto Yeast Extract)		
Bio-Rad	Proteinmarker		
Dynal Biotech	Dynabeads panmouse IgG		
Fermentas	Page Ruler prestained		
Finnzymes	Phusion High-Fidelity DNA Polymerase		
Gerbu	BSA Fraction V (Bovines Serumalbumin)		
Invitrogen	1 kb DNA-Ladder		
Merck	Chloroform		
New England Biolabs	Klenow Polymerase, Ligasen (T4, Quick), Nukleotide (dNTP),		
(NEB)	Restriktionsenzyme		
NimbleGen	Candida albicans whole genome tiling array		
Oxoid	HR-Medium (Pulver)		
Peqlab	Agarose		
Santa Cruz Biotech	monoklonaler Maus anti-HA Antikörper		
Roche	anit-HA-Peroxidase Antikörper (3F10), PIM (Protease Inhibitor Mix) cOmplete		
	EDTA-free Tablets		

Firma	Chemikalien		
Roth	Ampicillin, Calciumchlorid, DTT (Dithiothreitol), EDTA, Ethanol (vergällt),		
	Glassbeads (0,25-0,5 mm), Glycerin, Glycin, Glucose, Harnstoff, HEPES-KOH		
	$({\sf N-2-Hydroxyethylpiperazin-N-2-Ethansulfons\"{a}ure}),\ Isoamylalkohol,\ Isopropanol,$		
	Magermilchpulver, Maltose, Methanol, Natriumacetat, Natriumchlorid,		
	Natriumcitrat, Natriumhydroxid, SDS (Natriumdodecylsulfat), Sorbitol,		
	$TEMED\ (N,N,N',N'-Tetramethylethylendiamin),\ Tris-Base,\ Tris-CI,$		
	Trypton/Pepton aus Casein, Wasserstoffperoxid		
Serva	Coomassie-Brilliant-Blue R250		
Sigma-Aldrich	AA-dUTP, Benomyl, Brefeldin A, Cerulenin, DMSO (Dimethylsulfoxid),		
	Fluconazol, Glassbeads, Lyticase, Proteinase K, Ribonuclease A		
Werner Bioagents	Nourseothricin		

4.5.3. Lösungen

Alle während dieser Arbeit verwendeten Lösungen sowie ihre Zusammensetzungen sind in Tabelle 4.7 aufgelistet.

Tabelle 4.7.: In dieser Arbeit verwendete Lösungen.

Lösung	Zusammensetzung
5x Auftragpuffer	25 mM Tris-Cl pH7, 150 mM EDTA pH8, 0,05 % Bromphenolblau, 25 % Glycerol
B-Puffer	100 mM Tris-Cl, 200 mM NaCl, 20 % Glycerin, 5 mM EDTA, pH7,5
B ⁺ -Puffer	B-Puffer, 1:25 PIM, 1:1000 β-Mercaptoethanol
Breaking Buffer	100 mM NaCl, 10 mM Tris-Cl, 1 mM EDTA, 2 % Triton X-100, 1 % SDS
Entfärber	40 % Methanol, 10 % Essigsäure
Färbelösung	0,2 % Coomassie-Brilliant-Blue R250 , 40 % Methanol, 10 % Essigsäure
Harnstoffpuffer	6 M Harnstoff, 0,4 % SDS, 0,5x SSC
HR-Medium	14,67 g HR-Medium (Pulver), 1 g NaHCO ₃ , 500 ml 0,2 M Phosphatpuffer pH7,5,
	pH7,2
3x Lämmli	240 mM Tris-Cl, 6 % SDS, 30 % Glycerin, 16 % β -Mercaptoethanol, 0,002 %
	Bromphenol Blau
10x Laufpuffer	2 M Glycin, 250 mM Trisbase, 1 % SDS
LB-Agar	0,5 % Hefeextrakt, 1 % Pepton, 0,5 % NaCl
LB-Medium	0,5 % Hefeextrakt, 0,51 % Pepton, % NaCl, 1,5 % Agar
Lösung 1 (Plasmide)	50 mM Glucose, 10 mM EDTA pH8,0, 25 mM Tris-Cl pH7,5
Lösung 2 (Plasmide)	200 mM NaOH, 1 % SDS
Lösung 3 (Plasmide)	3 M NaAc pH4,8
Lower Tris	1,5 M Tris-Cl pH8,8, 0,4 % SDS
Lysispuffer	50 mM HEPES-KOH pH7,5, 140 mM NaCl, 1 mM EDTA, 1 % Triton X-100,
(Chip-on-chip)	0,1 % Na-Deoxycholat, PIM (1 mM Phenylmethylsulfonylfluorid, 1 mM
	Benzamidin, $10\mu g/ml$ Aprotinin, $1\mu g/ml$ Leupeptin, $1\mu g/ml$ Pepstatin)

Lösung	Zusammensetzung
Lyticase-Puffer	1 M Sorbitol, 100 mM Na-Citrat pH5,8, 50 mM EDTA pH 8,0, 2%
	β-Mercaptoethanol, 500 units/ml Lyticase
1x PBS(T)	3,8 mM KH ₂ PO ₄ , 16,2 mM Na ₂ HPO ₄ , 75 mM NaCl, pH7,4 (0,1 %Tween 20)
PCI	Phenol-Chloroform-Isoamylalkohol (25:24:1)
Proteinase-Puffer	10 mM Tris-Cl pH7,5, 50 mM EDTA pH7,5, 0,5 % SDS,1 mg/ml Proteinase K
20x SSC	0,3 M Na-Citrat, 3 M NaCl
1x TAE	40 mM Tris, 20 mM Essigsäure, 1 mM EDTA
1x TBS(T)	50 mM HEPES-KOH pH7,5, 140 mM NaCl
10xTE	100 mM Tris-Cl pH7,5, 10 mM EDTA pH7,5
1x Transferpuffer	50 mM Tris, 40 mM Glycin, 0,04 % SDS, 5 % Methanol
Upper Tris	0,5 M Tris-Cl pH6,8, 0,4 % SDS
Waschpuffer	$10\mathrm{mM}$ Tris-Cl pH 8.0, $250\mathrm{mM}$ LiCl, 0.5% NP-40, 0.5% Na-Deoxycholate,
(Chip-on-chip)	1 mM EDTA
YPD-Agar	1 % Hefeextrakt, 2 % Pepton, 2 % Glucose, 1,5 % Agar
YPD-Medium	1 % Hefeextrakt, 2 % Pepton, 2 % Glucose
YPM-Medium	1 % Hefeextrakt, 2 % Pepton, 2 % Maltose

Alle nicht erwähnten Geräte, Chemikalien und sonstige Materialien wurden von den Firmen Amersham, Applichem, Biometra, Boehringer, Difco, Eppendorf, GE Healthcare, Gibco, Gilson, Greiner, Merck, MWG-Biotech, Oxoid, Peqlab, Pharmacia, Roth, Sarstedt, Serva und Sigma bezogen. Verwendete Kits sind sind an anderer Stelle im Methodenteil erwähnt.

4.6. Mikrobiologische Methoden

4.6.1. Anzucht von Escherichia coli

 $E.\ coli$ Zellen wurden bei 37 °C mit 180 rpm in LB-Flüssigmedium (1 % Pepton aus Casein, 0,5 % Hefeextrakt, 0,5 % NaCl) herangezogen. Mit $E.\ coli$ beimpfte Agarplatten (1,5 % Agar) wurden über Nacht im Brutschrank bei 37 °C inkubiert. Plasmid-tragende $E.\ coli$ -Stämme wurden sowohl in Flüssigmedium als auch auf Agarplatten unter Selektionsdruck (100 μ g/ml Ampicillin) kultiviert.

4.6.2. Anzucht von Candida-Stämmen

Alle Candida-Stämme wurden mit 15 % Glycerol versetzt bei -80 °C aufbewahrt und zur Kultivierung auf YPD-Agarplatten ausgestrichen und 2 Tage bei 30 °C inkubiert. Als Vollmedium diente YPD-Medium. Flüssigkulturen überwiegend zur DNA-Isolierung, zur Transformation

oder zum Überimpfen in andere Medien wurden bei 250 rpm 30 °C herangezogen.

Für die Selektion von Nourseothricin-resistenten Transformanten wurden den YPD-Agarplatten $200\,\mu g/ml$ Nourseothricin zugesetzt. Um Nourseothricin-sensitive Derivate zu identifizieren, in denen die SAT1-Flipper-Kassette durch FLP-vermittelte Rekombination deletiert wurde, wurden die Transformanten über Nacht in YPM angezogen, was ohne selektiven Druck zur Induktion des MAL2-Promotors und somit zur Expression des caFLP-Gens in der SAT1-Flipper-Kassette führte. 100 bis 200 Zellen wurden dann auf YPD-Platten mit $10\,\mu g/ml$ Nourseothricin ausplattiert und 2 Tage bei $30\,^{\circ}$ C inkubiert. Anhand ihrer im Vergleich zu resistenten Klonen kleineren Koloniegröße konnten Nourseothricin-sensitive Klone identifiziert werden. Wiederausstreichen der Klone auf YPD-Platten mit $100\,\mu g/ml$ Nourseothricin bestätigte die Selektion [102].

Für die Induktion des *MDR1*-Promotors mit Benomyl wurden Übernachtkulturen der Reporterstämme mit frischem YPD-Medium 10⁻² verdünnt und weitere 3 h bei 30 °C geschüttelt. Nach Zugabe von 50 µg/ml Benomyl wurden die Zellen für eine weitere Stunde inkubert.

4.7. Molekularbiologische Methoden

4.7.1. Plasmidisolierung aus *E. coli*

Für die Isolierung von Plasmiden aus $E.\ coli$ wurden je nach Bedarf zwei unterschiedliche Methoden angewendet. Die Isolierung nach dem modifizierten Protokoll der alkalischen Lyse nach Birnboim and Doly [9] ist gegenüber der Isolierung mittels eines Kits die kostengünstigere Variante. Die Verwendung eines Kits ist zeitsparender und die Ausbeute qualitativ hochwertiger. Für die Plasmidisolierung mittels alkalischer Lyse wurden 1,5 ml einer $E.\ coli$ Übernachtkultur 1 min bei 13000 rpm abzentrifugiert, in 100 μ l einer Pufferlösung (Lösung 1) resuspendiert und 5 min bei Raumtemperatur inkubert. Nach Abkühlen der Zellen auf Eis wurden die Zellen mit 200 μ l einer alkalischen SDS-Lösung (Lösung 2) lysiert. Durch die Zugabe von 150 μ l einer hochkonzentrierten NaAc-Lösung (Lösung 3) wurde das Lysat neutralisiert, was zur Renaturierung und daraus folgender Aggregation der chromosomalen DNA und dem Ausfallen von Protein-SDS Komplexen und RNA führte. Nach 5 min Zetrifugation bei 13000 rpm wurde die Plasmid-DNA mit 200 μ l PCI aus dem Überstand extrahiert, in 1 ml 100 % Ethanol gefällt und das Pellet mit 70 % Ethanol gewaschen. Das luftgetrocknete Pellet wurde in 50 μ l bidest. H $_2$ 0 mit 1 μ g/ μ l RNase A aufgenommen bei -20 °C aufbewahrt.

Für die Plasmidisolierung aus *E. coli* mit dem NucleoSpin Plasmid Kit der Firma Macherey-Nagel wurde der Zellpellet von 1,5 ml Übernachtkultur in Buffer A resuspendiert, die Zellen mittels SDS (Buffer B) alkalisch lysiert und das Lysat mit Buffer 3 neutralisiert. Ausgefällte

Proteine, genomische DNA und Zellbestandteile wurden abzentrifugiert und der Überstand mit enthaltener Plasmid-DNA auf die Silicat Membran einer Säule geladen. Durch waschen mit dem Ethanol-haltigen Buffer 4 wurden Salze, Metabolite und lösliche makromolekulare Zellbestandteile entfernt und die reine Plasmid-DNA mit $50\,\mu$ l H_2O eluiert.

4.7.2. Polymerasekettenreaktion (PCR)

Die Amplifizierung bestimmter DNA-Sequenzen wurde nach der Methode von Saiki *et al.* [110] durchgeführt. Eine standard PCR mit der Phusion-DNA-Polymerse erfolgte nach Herstellerangaben. Einer anfänglichen Denaturierung der DNA für 30 sec bei 98 °C folgten 30 Zyklen mit jeweils einer Denaturierung für 15 sec bei 98 °C, einem Primer Annealing für 30 sec und einer Elongation für 30 sec/kb bei 72 °C. Nach dem letzten Zyklus erfolgte ein Extensionsschritt für 10 min bei 72 °C bevor die PCR bis zur weiteren verwendung bei 4 °C gehalten wurde. Für die Reaktion wurde in den meisten Fällen ein 50 μl Ansatz gewählt mit 1-2 ng Plasmid-DNA bzw. 0,1-1μg chromosomaler *C. albicans* DNA als Template, 2 μM je Primer, je 0,05 mM der Desoxyribonukleotide ATP, CTP, GTP und TTP sowie der einfachen Konzentration des Puffersystems und 0,02 U/μl Polymerase. Die Annealingtemperaturen der jeweiligen Primer sind in Tabelle 4.4 aufgelistet. Zur Überprüfung der PCR wurden jeweils 5μl des Ansatzes auf einem 1 % Agarosegel aufgetrennt, die Banden in Ethidiumbromid angefärbt und unter UV-Licht betrachtet. Zur Aufreinigung des PCR-Produktes wurde das QIAquick PCR Purification Kit von Quiagen bzw. das GeneJET PCR Purification Kit von Fermentas nach Herstellerangaben verwendet. Das PCR-Produkt wurde in 50μl H₂O eluiert.

Für das Scannen von *E. coli* Kolonien wurde die PCR in 25 µl angesetzt und die DNA nach Angaben des Herstellers mit der Paq-Polymerase amplifiziert, die im Gegensatz zur Phusion kostengünstiger ist, aber keine Korrekturlese-Funktion aufweist.

4.7.3. Spaltung von DNA mit Restriktionsendonukleasen

Für die Spaltung von DNA mit Restriktionsendonukleasen wurden die Enzyme und Puffer der Firma New England Biolabs (NEB) nach Herstellerangaben verwendet. Für Kontrollspaltungen von Plasmiden wurden ca. 200 ng Plasmid-DNA mit ca. 10 Units des entsprechenden Enzyms und 1x Spaltpuffer in einem 20 μl Ansatz für 1,5 h bei 37 °C inkubert und anschließend auf einem Agarosegel analysiert. Für präparative Spaltungen mit anschließender Gelaufreinigung der Fragmente wurden 20 μl Plasmid-DNA bzw. 40 μl PCR-Produkt mit jeweils 10-50 Units der entsprechenden Enzyme in einem 50 μl Ansatz für 3 h bei 37°C inkubiert. Die Verwendung mancher Enzyme, wie z.B. Apal, in einem Doppelverdau erforderte vor Anheben der Tempera-

tur auf 37 °C eine Inkubation des Ansatzes für 1 h bei Raumtemperatur. Nach Anschließender Aufreinigung mittels Gelelektrophorese (4.7.4) konnten die Fragmente für eine Ligation zue Herstellung von Plasmiden (4.7.6) oder eine Transformation von *C. albicans* Zellen (4.7.8) verwendet werden. Um die *C. albicans* Transformanten mittels Southern Hybridisierung (4.7.10) zu überprüfen, wurden ca. 10 µg der chromosomalen DNA der jeweiligen Stämme mit 1 µl Enzym (5-25 Units) über Nacht bei 37°C inkubiert.

4.7.4. Aufreinigung von DNA mittels Agarose-Gelelektrophorese

Die gespaltene DNA wurde mit 6x Auftragpuffer versetzt und auf einem 1% Agarosegel in 1x TAE aufgetrennt. Die Banden wurden mit Ethidiumbromid angefärbt, unter UV-Licht sichtbar gemacht und aus dem Gel ausgeschnitten. Für die Elution der DNA aus dem Gel wurde nach Herstellerangaben das GENECLEAN Kit von Q-BIOgene bzw. das GeneJET Gel Extraction Kit von Fermentas Fermentas verwendet.

Für die Gelextraktion mit dem GENECLEAN Kit wurde die Bande bei $50\,^{\circ}$ C in Nal aufgelöst und mit 8 μ l Glasmilch gevortext. Nach kurzer Inkubation auf Eis wurde das Gemisch abzentrifugiert und das Pellet 3x mit 180 μ l New Wash gewaschen. Das luftgetrocknete Pellet wurde anschließend für eine Transformation von *C. albicans* Zellen (4.7.8) in 8 μ l H₂O und für eine Ligation (4.7.6) in 20 μ l H₂O aufgenommen, 5 min bei 50 $^{\circ}$ C inkubert, abzentrifugiert und der Überstand in ein neues Cap überführt.

Für die Aufreinigung der DNA mit dem GeneJet Kit wurde das Gelstück 1:1 in Binding Buffer bei $50\,^{\circ}$ C gelöst, die DNA auf eine Säule gebunden, mit Wash Buffer gewaschen und mit 8 μ l bzw. 20 μ l H₂O (s.o.) eluiert.

4.7.5. Herstellung kompetenter E. coli Zellen

Zur Herstellung kompetenter $E.\ coli$ Zellen wurde die CaCl $_2$ -Methode angewendet. Eine $E.\ coli$ Übernachtkultur wurde 1:100 in $50\ ml$ frischen LB-Medium verdünnt und bei $37\ ^{\circ}$ C unter Schütteln bis zu einer OD $_{600}=0.8$ inkubiert. Die folgenden Schritte wurden auf Eis bzw. bei $4\ ^{\circ}$ C durchgeführt. Die Zellen wurden für $10\ min$ bei $4000\ rpm$ abzentrifugiert und das Pellet in $40\ ml$ eiskaltem $50\ mM$ CaCl $_2$ resuspendiert. Nach $30\ min$ ütiger Inkubation auf Eis wurden die Zellen wieder pelletiert und in $2\ ml$ eiskaltem $50\ mM$ CaCl $_2$ aufgenommen. Nach Zugabe von $15\ \%$ Glycerin wurden die kompetenten $E.\ coli$ Zellen in $100\ \mu l$ Aliquots bei $-80\ ^{\circ}$ C aufbewahrt.

4.7.6. Ligation von DNA-Fragmenten und Transformation kompetenter *E. coli* Zellen

Für die Herstellung von Plasmiden wurden geschnittene gelaufgereinigte DNA-Fragmente (4.7.3/4.7.4) mit Hilfe der T4 Ligase (NEB) ligiert. Das molekulare Verhältnis von Vektor zu Insert betrug dabei ca. 1:3, was in einem 20 μ l Ansatz 1 μ l Vektor und 3-8 μ l Insert entsprach. Nach Zugabe von 1 μ l (20 U/ μ l) T4 Ligase und 1x Puffer wurde das Gemisch für 1,5 h bei Raumtemperatur inkubiert. In einigen Fällen wurde die Quick T4 Ligase (NEB) verwendet, die mit 100 U/ μ l eine erhöte Konzentration an Ligase aufweist. Dementsprechend konnte die Ligation in 15 min bei Raumtempertur durchgeführt werden, das Ligationsgemisch wurde wie für die T4 Ligase angesetzt.

Direkt im Anschluss an die Ligation wurde die DNA in $E.\ coli$ Zellen integriert. Dazu wurden 100 μ l kompetente $E.\ coli$ Zellen (4.7.5) auf Eis aufgetaut und mit dem gesamten Ligationsansatz für 30 min auf Eis inkubiert. Per Hitzeschock für 2 min bei 42 °C wurden die Zellen transformiert, auf Eis abgekühlt, in 1 ml LB-Medium aufgenommen und für 1 h bei 37 °C unter Schütteln inkubert. Die Zellen wurden für 5 min bei 8000 rpm abzentrifugiert, in ca. 150 μ l LB-Medium resuspendiert und auf LB-Agarplatten mit Ampicillin ausplattiert. Die Platten wurden dann über Nacht bei 37 °C inkubert.

Die (Re-)transformation von Zellen mit Plasmid-DNA wurde mit wenigen Ausnahmen wie oben beschrieben durchgeführt. Die kompetenten $E.\ coli$ Zellen wurden mit $0.5\ \mu l$ Plasmid-DNA beimpft und nach der Inkubation bei $37\ ^{\circ}$ C wurden $100\ \mu l$ der Zellen auf LB-Platten mit Ampicillin ausplattiert.

4.7.7. DNA-Sequenzierung

Alle klonierten PCR-Produkte wurden von der Firma SeqLab (Sequence Laboratories Göttingen, Deutschland) mittels Kettenabbruch-Methode nach Sanger [112] sequenziert. Es wurden ca. 0,6 µl Plasmid und 20 pmol Primer eingesetzt. Die erhaltene Sequenz wurde später per Sequenzvergleich auf Fehlerfreiheit untersucht.

4.7.8. Transformation von C. albicans durch Elektroporation

Mittels Elektroporation wurden kompetente *C. albicans*-Stämme mit DNA-Fragmenten transformiert. Für die Selektion positiver Transformanten wurde zusammen mit dem gewünschten Gen das Nourseothricin-Resistenzgen (*caSAT1*-Marker) ins Genom des zu transformierenden Stammes integriert, so daß in Gegenwart von Nourseothricin positive Transformanten von den sensitiven Ausgangsstämmen selektioniert werden konnten.

Für die Herstellung kompetenter C. albicans Zellen wurden $0.5\,\mu$ l einer C. albicans Übernachtkultur in 50 ml frisches YPD-Medium überimpft und über Nacht inkubert. Die Zellen wurden für 5 min bei 4000 rpm und 4 °C abzentrifugiert und das Pellet in 8 ml kaltem H_2O , 1 ml 10x TE) und 1 ml 1M Lithiumacetat (pH7,5) aufgenommen. Nach 60-minütiger Inkubation bei leichtem Schütteln bei $30\,^{\circ}C$ wurden $250\,\mu$ l 1M DTT zu den Zellen gegeben und die Suspension für weitere $30\,$ min im Schüttler bei $30\,^{\circ}C$ inkubiert. Zusammen mit $40\,$ ml kaltem sterilen H_2O wurden die Zellen wieder abzentrifugiert, darauf in $20\,$ ml kaltem H_2O und anschließend in $5\,$ ml kaltem 1M Sorbitol gewaschen. Das Pellet wurde dann in $100\,\mu$ l 1M Sorbitol aufgenommen. Für die Transformation der kompetenten C. albicans Zellen mittels Elektroporation [57] wurden $40\,\mu$ l der Zellsuspension mit $5\,\mu$ l der linearen gelaufgereinigten DNA in einer vorgekühlten Elektroporationsküvette (0.2cm Durchmesser, Peqlab) vermischt und in einem Elektroporationsgerät einer Stromstärke von $1.8\,$ kV ausgesetzt.

Nach der Transformation wurden die Zellen in 1 ml YPD-Medium überführt, 4 h bei 30 °C im Schüttler inkubiert und anschließend auf YPD-Agarplatten mit 200 $\mu g/ml$ Nourseothricin ausplattiert. Nach 48 h Inkubation bei 30 °C konnten die Nourseothricin-resistenten Kolonien gepickt und erneut auf Selektionsplatten ausplattiert werden.

Zur Deletion der SAT1-Flipper-Kassette wurden korrekte Transformanten über Nacht in YPM-Medium inkubiert und anschließend auf YPD-Agarplatten mit $10\,\mu g/ml$ Nourseothricin ausplattiert, auf denen resistente und sensitive Klone anhand ihrer Koloniegröße unterschieden werden können.

4.7.9. Isolierung chromosomaler DNA aus C. albicans

Für die Isolierung chomosomaler DNA aus *C. albicans* wurden je nach Bedarf zwei unterschiedliche Protokolle angwendet. Die enzymatische Aufschlussmethode war gegenüber der mechanischen Aufschlussmethode besonders bei einer hohen Anzahl von Proben wesentlich zeitaufwendiger, lieferte jedoch eine qualitativ und quantitativ bessere Ausbeute an DNA. Bei beiden Methoden wurde zunächst eine 10 ml YPD-Übernachtkultur angesetzt. Bei der Anzucht Nourseothricin-resistenter Stämmer mit integrierter *SAT1*-Flipper-Kassette wurden zusätzlich 200 μg/ml Nourseothricin zugegeben, um ein vorzeitiges Ausschneiden des Markers zu vermeiden. Die Kulturen wurden für 5 min bei 4000 rpm abzentrifugiert.

Bei der enzymatischen Aufschlussmethode wurden die Zellen in 1 ml 1 M Sorbitol resuspendiert, in 2 ml Eppendorf Caps überführt und 2 min bei 13000 rpm zentrifugiert. Zum Aufschließen der Zellen wurde das Pellet in 1 ml Lyticase-Puffer resuspendiert und für 45 min bei 37 °C inkubiert. Nach 5 min bei 13000 rpm wurde das Pellet zum Abbau der Proteine und Freisetzen der DNA in 0,8 ml Proteinase-Puffer resuspendiert und für 30 min bei 60 °C inkubert. Die

DNA-Extraktion erfolgte durch 4 min Schütteln mit 0,8 ml PCI und anschließendem Abzentrifugieren. Aus 700 μ l der oberen wässrigen Phase wurde die DNA mit 700 μ l Isopropanol gefällt, abzentrifugiert, mit 600 μ l kaltem 70 % Ethanol gewaschen und an der Luft getrocknet. Das DNA-Pellet wurde in 100 μ l bidest. H₂O mit gelöst und nach Zugabe von 2 U/ml RNase A für 30 min bei 37 °C inkubiert.

Für die Isolierung chromosomaler DNA mit mechanischem Zellaufschluss wurde das Zellpellet in $1\,\text{ml}\ H_2O$ gewaschen, kurz zentrifugiert und in $200\,\mu l$ Breaking Buffer resuspendiert. Zusammen mit ca. $200\,\mu l$ Glassbeads und $200\,\mu l$ PCI wurde der Ansatz für 5 min stark geschüttelt und nach Zugabe von $200\,\mu l$ 1x TE kurz gevortext. Nach Zentrifugation für 5 min bei 13000 rpm wurde die DNA aus dem Überstand mit $100\,\%$ Ethanol gefällt, abzentrifugiert und mit $70\,\%$ Ethanol gewaschen. Die DNA wurde auf einem Heizblock bei $50\,^\circ\text{C}$ getrocknet und in $50\,\mu l$ H_2O mit $2\,U/ml$ RNase A bei $50\,^\circ\text{C}$ unter Schütteln gelöst.

4.7.10. Southern Hybridisierung

Mittels Soutern Hybridisierung werden die auf einem Agarosegel aufgetrennten DNA-Fragmente auf eine Nylonmembran übertragen [127], um dort anschließend mit markierten DNA-Sonden detektiert werden zu können. Dazu wurden in einem 30 μl Ansatz 10 μg chromosomale C. albicans-DNA mit geeigneten Restriktionsenzymen und Puffern über Nacht bei 37°C gespalten und die DNA-Fragmente dann auf einem 1 % Agarosegel über Nacht bei 38 V in 1x TAE-Elektrophoresepuffer aufgetrennt. Zusätzlich wurde ein 1kb DNA-Größenmarker (Invitrogen) mit aufgetragen, um später die Größen der hybridisierten Fragmente zu bestimmten. Zur Kontrolle der korrekten Auftrennung wurde das Gel mit Ethidiumbromid angefärbt und unter UV-Licht betrachtet. Mit Hilfe eines Vakkumblotters wurden die DNA-Banden auf eine Nylonmembran (0,45 µm Porenweite/Nytran SuPerCharge (SPC)/Schleichter und Schuell oder Whatman) übertragen. Dazu wurde die Membran kurz in Wasser und für 5 min in 20xSSC geschwenkt, das Gel auf die Membran gelegt und unter Unterdruck vor dem eigentlichen Transfer jeweils 15 min mit drei verschiedenen Lösungen behandelt. Lösung A (250 mM HCl) diente zur Depurinierung und Lösung B (1,5 M NaCl, 0,5 M NaOH) zur Denaturierung der DNA, mit Lösung C (1,5 M NaCl, 0,5 M Tris-ClpH7,5) wurde neutralisiert. Der eigentliche Transfer der DNA auf die Membran erfolgte durch die Beschichtung des Gels mit 20xSSC und Anlegen des Vakuums für 90 min. Die Membran wurde anschließend zur Neutralisierung jeweils 30 sek in 0,4 N NaOH bzw. 0,2 M Tris-Cl geschwenkt und die DNA mit einem UV-Crosslinker auf der Membran fixiert.

Die Hybridisierung der Membran erfolge nach Herstellerangaben mit dem ECL Direct Nucleic Acid Labeling and Detection System der Firma Amersham. Die Membran wurde für 1-2 h bei

42 °C im Hybridisierungsofen in ECL Goldbuffer vorhybridisiert, während die 0,3-0,6 kb lange Sonde (ca. 100 ng) mit Peroxidase gekoppelt. Die Sonde wurde zum Hybridisierungspuffer auf die Membran gegeben und die Hybridisierung erfolgte über Nacht bei 42 °C. Am nächsten Tag wurde die Membran bei 42 °C 1x 20 min und 2x 10 min mit Harnstoffpuffer sowie bei Raumtemperatur 2x 5 min mit 2x SSC gewaschen. Für die Detektion wurde die Membran für 1 min in einem Gemisch aus Detektionslösung 1 und 2 inkubiert, der ECL-Film (Hyperfilm, Amersham) je nach Signalstärke für 8-90 min exponiert und mit einem Tischentwickler entwickelt. Wenn die Membran zusammen mit der Detektionslösung in Frischhaltefolie aufbewahrt wird, klingt des Signal nach so. 2 Tagen ab und man kann nach kurzem Wasshap in Ex SSC die

Wenn die Membran zusammen mit der Detektionslosung in Frischhaltefolie aufbewahrt wird, klingt das Signal nach ca. 2 Tagen ab und man kann nach kurzem Waschen in 5xSSC die Membran erneut mit einer weiteren Sonde hybridisieren.

4.7.11. Proteinisolierung aus C. albicans

Für die Isolierung von Proteinen aus C.albicans Zellen wurden 250 μ l einer Übernachtkultur in 50 ml frisches YPD-Medium überimpft und ca. 3,5 h bis zu einer $OD_{600}=0,5-1$ bei 30 °C inkubiert. Die Zellen wurden für 5 min bei 4000 rpm abzentrifugiert und das Pellet entweder bei -80 °C aufbewahrt oder gleich im Anschluss weiterverarbeitet. Alle folgenden Schritte wurden auf Eis bzw. bei 4 °C durchgeführt. Das Zellpellet wurde 2x in 1 ml H_2O gewaschen und anschließend in 300 μ l B+-Puffer aufgenommen. Mit ca. 200 μ l Glassbeads wurden die Zellen für 6 min unter starkem Schütteln zerstört und daraufhin für 5 min bei 13000 rpm abzentrifugiert. Der Überstand mit den Proteinen wurde in ein neues Cap überführt, die Proteinkonzentration mittels NanoDrop bestimmt und das Isolat bei -20 °C aufgehoben.

4.7.12. SDS-Polyacrylamid-Gelelektrophorese

Um die Expression der HA-gekoppelten Gene in *C. albicans* nachzuweisen, wurde das gesamte Zellextrakt aufgereinigt (siehe 4.7.11), ca. 100-200 µg Protein mit 3x Lämmli-Probenpuffer versetzt, für 5 min bei 100 °C inkubiert und zusammen mit 5 µl eines Protein Größenmarkers (Fermentas) auf einem 12 % SDS-Polyacrylamidgel aufgetrennt. Das Trenngel setzt sich aus 1,25 ml 4x Lower Tris, 2 ml 30 % Acrylamid-/Bisacrylamidlösung (37,5:1), 50 µl 50 % APS und 5 µl Temed und das Sammelgel aus 0,13 ml 4x Upper Tris, 0,17 ml 30 % Acrylamid-/Bisacrylamidlösung, 10 µl 10 % APS und 1 µl Temed zusammen. Für eine gerade Trennlinie zwischen Trenn- und Sammelgel wurde das Trenngel nach dem gießen für einige Minuten mit Isopropanol bedeckt. Die Auftrennung der Proteine im Gel erfolgte für ca. 1 h bei 25 mA in 1x Laufpuffer. Das Proteinbanden konnten anschließend mit Coomassie Blue sichtbar gemacht oder das gesamte Gel für einen Western Blot verwendet werden, um spezifische Proteinbanden

mit einem Antikörper zu detektieren (siehe 4.7.13).

4.7.13. Nachweis von Proteinen mittels Coomassie-Färbung und Western Blot

Um Proteinbanden auf einem SDS-Polyacrylamidgel nachzuweisen wurde das Gel für 1-2 h in einer Coomassie Blue Färbelösung unter leichtem Schwenken inkubiert und später der Hintergrund mit Entfärber (40 % Methanol, 10 % Essigsäure) entfärbt.

Um Proteine, die mit einem HA-Tag gekoppelt sind, später mit einem spezifischen Antikörper zu detektieren, wurde ein Western Blot durchgeführt. Die Proteinbanden wurden mittels eines Semi-Dry Blotters für 1 h bei 350 mA in 1x Transferpuffer auf eine Nitrocellulosemembran (0,2 µm Porenweite/Schleichter und Schuell) übertragen. Nach dem Blockieren der Membran mit 1x PBS/5 % Magermilchpulver für 1 h bei Raumtemperatur oder bei über Nacht bei 4 °C wurde die Membran für 1 h bei Raumtemperatur oder bei über Nacht bei 4 °C mit 50mU/ml anti-HA-Peroxidase Antikörper (3F10, Roche) in 4 ml 1x PBS/5 % Magermilchpulver inkubiert. Nach 4x 10 min Waschen mit 1x PBST (1x PBS, 0,1 % Tween-20) wurden die Banden wie unter 4.7.10 beschrieben detektiert werden. Die Exposition des Filmes war mit 10-60 sec jedoch deutlich kürzer.

4.7.14. Bestimmung der minimalen Hemmkonzentration von antimykotischen Substanzen (MHK-Test)

Um *C. albicans* Zellen auf ihre Empfindlichkeit gegenüber antimykotischen Substanzen zu testen, wurde die minimale Hemmkonzentration unterschiedlicher Medikamente getestet, wozu diese in folgenden Stocklösungen verwendet wurden: Fluconazol (5 mg/ml) gelöst in H₂O und Brefeldin A (5 mg/ml) bzw. Cerulenin (5 mg/ml) gelöst in DMSO. Von der jeweiligen Substanz wurden serielle Zweifachverdünnungen in high-resolution Medium (HR-Medium) hergestellt, wobei die Anfangskonzentration von Fluconazol und Brefeldin A 200 μg/ml und von Cerulenin 50 μg/ml betrug. Eine *C. albicans* Kolonie wurde in 2 ml 0,9 % NaCl-Lösung resuspendiert und die Zellen in HR-Medium bis zu einer Endkonzentration von ca. 100 Zellen pro ml verdünnt. Der MHK-Test wurde wie von Ruhnke *et al.* [107] beschrieben durchgeführt. In 96-well Platten wurden je 100 μl von zwölf Verdünnungsschritten des Antimykotikums vorgelegt und mit 100 μl der Zellsuspension vermischt. Nach 24 h bzw. 48 h Inkubation der Platten bei 37 °C wurde die niedrigste Konzentration des Medikamentes, die sichtbares Wachstum der Zellen verhinderte (MHK), durch Ablesen mit bloßem Auge bestimmt. Minimales Wachstum oder einzelne kleine Spots wurden dabei ignoriert.

4.7.15. Nachweis der *GFP*-Expression mittels Durchflusszytometrie (FACS)

Zur Quantifizierung der Expression des *MDR1*-Promotors enthalten einige *C. albicans*-Stämme eine P_{MDR1} -GFP-Reporterfusion, dessen Aktivierung mittels FACS-Analyse (fluorescence activated cell sorting) gemessen wurde. Dazu wurden die entsprechenden *C. albicans* Übernachtkulturen 1:100 mit frischen YPD-Medium verdünnt und weitere 3 h bei 30 °C unter Schütteln inkubiert. Im Falle einer Induktion der Expression wurden die Stämme nach Zugabe von $50~\mu g/ml$ Benomyl bzw. $0.005~\%~H_2O_2$ für eine weitere Stunde inkubiert. Die Zellen wurden darauf 1:10 mit kaltem 1x PBS verdünnt und die Fluoreszenz von 20000 Zellen bei einer Durchflussrate von ca. 500~Zellen pro sec gemessen. Das FACSCalibur ist mit einem Argon-Laser (488 nm) ausgestattet, die Fluoreszenz wurde über den FL1-Kanal mit einem 530~nm Bandpass-Filter gemessen. Die durchschnittliche Fluoreszenz wurde anschließend mit der dazugehörigen Software (CellQuest Pro) ermittelt.

4.7.16. ChIP-on-chip

Um neben des MDR1-Promotors weitere Bindestellen von Mrr1 im C. albicans-Genom zu identifizieren, wurde eine ChIP-on-chip Analyse durchgeführt. Jeweils drei unabhängige 50 ml Übernachtkulturen eines *C. albicans-*Stammes, der HA-gekoppeltes hyperaktives Mrr1 überexprimiert und eines Kontrollstammes, der ungekoppeltes hyperaktives Mrr1 überexprimiert, wurden bis zu einer $OD_{600} = 0,005$ mit YPD-Medium verdünnt und bei $30\,^{\circ}$ C unter Schütteln bis zu einer $\mathsf{OD}_{600} = 1$ inkubiert. Wie bei Liu *et al*. [66] beschrieben wurden die Kulturen für 30 min bei Raumtemperatur unter leichtem Schütteln mit $1\,\%$ Formaldeyd behandelt, um die Proteine an der DNA zu fixieren. Die Reaktion wurde mit 1,2 ml 2,5 M Glycin gestoppt, die Zellen nach dem Abzentrifugieren 3x mit 40 ml eiskaltem TBS gewaschen und in flüssigem Stickstoff schockgefroren. Die Pettets wurden in 0,7 ml Lysispuffer aufgenommen und mit 0,5 ml Glassbeads (Sigma) im BeadBeater 4x 5 min bei höchster Stufe homogenisiert. Um DNA-Fragmente mit einer Länge von ca. 300 bp zu bekommen, wurden die Extrakte bei 8-9 W für 4x 20 sec mit Ultraschall behandelt. Die Immunopräzipitation der Extrakte wurde über Nacht bei 4°C mit dem monoklonalen Maus anti-HA-Antikörper durchgeführt, der an magnetische Beads (Dynabeads) gekoppelt war. Die Beads wurden 2x mit Lysispuffer, 2x mit Lysispuffer mit 360 mM NaCl, 2x mit Waschpuffer und 1x mit TE pH8 gewaschen. Durch inkubieren der Beads über Nacht bei 65°C in 50 μl TE mit 1% SDS wurden die DNA-Fragmente von den Proteinen gelöst, danach mit Proteinase K und RNase A behandet, 2x mit PCI extrahiert, mit 100 % Ethanol präzipitiert und in 50 μl TE resuspendiert [66]. Die folgenden Schritte,

Labeling der DNA mit Cy-Farbstoffen, Hybridisierung an DNA-Microarrays und Datenauswertung, wurden wie in Liu et al. [66] beschrieben durchgeführt. Für das Labeling wurden 40 µl der 50 µl immunopräzipitierten DNA-Fragmente, nach Anfügen von "blunt ends" mittels T4 DNA-Polymerase, an unidirektionale Linker ligiert. Die DNA wurde dann in Anwesenheit von Aminoallyl-modifiziertem dUTP (AA-dUTP) amplifiziert und anschließend mit den Farbstoffen Cy3 bzw. Cy5 gelabelt, die spezifisch mit der Aminoallyl-Gruppe reagieren. Die DNA des HA-gekoppelten Stammes (Cy5) und die eines ungekoppelten Kontrollstammes (Cy3) wurden gemischt und auf einem DNA-Microarray, der das gesamte C. albicans-Genom abdeckt, hybridisiert. Die Arrays wurden mit dem GenePix 4000B Scanner (Molecular Devices) gescannt und die Bilder der Cy5 und der Cy3 Fluoreszenzintensität mittels NimbleScan Software (version 2.4, NimbleGen Systems, Inc.) bearbeitet. General feature format (.gff) Dateien für die Signalintensität von Cy5 und Cy3 jedes einzelnen unabhängigen Replikats wurden erstellt und mittels des Programmes Tilescope (http://tilescope.gersteinlab.org:8080/mosaic/pipeline.html) [149] normalisiert (quantile normalization). Folgende Parameter wurden dabei gewählt: window size 400 bp, maximum genomic distance 60 bp, minimum length 120 bp. Die Daten der unabhängigen Scans wurden kombiniert und alle Peaks, die eine Mrr1-Bindung von mindestens zweifacher Intensität aufweisen (pseudomedian signal threshold ≥ 2 , P-value ≤ 0.01) extrahiert. Die Daten wurden in die Candida albicans Montreal Database (https://www.candida-montreal.ca) des Institute for Research in Immunology and Cancer der Universität Montreal importiert und die von Mrr1 gebundenen Genabschnitte analysiert.

- [1] Alarco, A. M., Balan, I., Talibi, D., Mainville, N. and Raymond, M. (1997). AP1-mediated multidrug resistance in Saccharomyces cerevisiae requires FLR1 encoding a transporter of the major facilitator superfamily. J. Biol. Chem. 272, 19304–19313.
- [2] Alarco, A. M. and Raymond, M. (1999). The bZip transcription factor Cap1p is involved in multidrug resistance and oxidative stress response in Candida albicans. J. Bacteriol. 181, 700–708.
- [3] Askew, C., Sellam, A., Epp, E., Mallick, J., Hogues, H., Mullick, A., Nantel, A. and Whiteway, M. (2011). The zinc cluster transcription factor Ahr1p directs Mcm1p regulation of Candida albicans adhesion. Mol. Microbiol. **79**, 940–953.
- [4] Baillie, G. S. and Douglas, L. J. (2000). Matrix polymers of Candida biofilms and their possible role in biofilm resistance to antifungal agents. J. Antimicrob. Chemother. 46, 397–403.
- [5] Balan, I., Alarco, A. M. and Raymond, M. (1997). The Candida albicans CDR3 gene codes for an opaque-phase ABC transporter. J. Bacteriol. **179**, 7210–7218.
- [6] Berg, F. T. (1846). Om Torsk hos Barn. Stockholm: L. J. Hjerta .
- [7] Berkhout, M. (1923). De Schimmelgeschlachten Monilia, Oidium, Oospora en Toruta. Dissertation, Utrecht, 71 pages.
- [8] Berman, J. and Sudbery, P. E. (2002). Candida Albicans: a molecular revolution built on lessons from budding yeast. Nat. Rev. Genet. 3, 918–930.
- [9] Birnboim, H. C. and Doly, J. (1979). A rapid alkaline extraction procedure for screening recombinant plasmid DNA. Nucleic Acids Res. 7, 1513–1523.
- [10] Brakhage, A. A. (2005). Systemic fungal infections caused by Aspergillus species: epidemiology, infection process and virulence determinants. Curr Drug Targets 6, 875–886.
- [11] Braun, B. R., van Het Hoog, M., d'Enfert, C., Martchenko, M., Dungan, J., Kuo, A., Inglis, D. O., Uhl, M. A., Hogues, H., Berriman, M., Lorenz, M., Levitin, A., Oberholzer, U., Bachewich, C., Harcus, D., Marcil, A., Dignard, D., Iouk, T., Zito, R., Frangeul, L., Tekaia, F., Rutherford, K., Wang, E., Munro, C. A., Bates, S., Gow, N. A., Hoyer, L. L., Köhler, G., Morschhäuser, J., Newport, G., Znaidi, S., Raymond, M., Turcotte, B., Sherlock, G., Costanzo, M., Ihmels, J., Berman, J., Sanglard, D., Agabian, N., Mitchell, A. P., Johnson, A. D., Whiteway, M. and Nantel, A. (2005). A human-curated annotation of the Candida albicans genome. PLoS Genet. 1, 36–57.

[12] Brock, M. (2009). Fungal metabolism in host niches. Curr. Opin. Microbiol. 12, 371–376.

- [13] Cahuzac, B., Cerdan, R., Felenbok, B. and Guittet, E. (2001). The solution structure of an AlcR-DNA complex sheds light onto the unique tight and monomeric DNA binding of a Zn(2)Cys(6) protein. Structure **9**, 827–836.
- [14] Calabrese, D., Bille, J. and Sanglard, D. (2000). A novel multidrug efflux transporter gene of the major facilitator superfamily from Candida albicans (FLU1) conferring resistance to fluconazole. Microbiology (Reading, Engl.) **146** (Pt 11), 2743–2754.
- [15] Cannon, R. D., Lamping, E., Holmes, A. R., Niimi, K., Baret, P. V., Keniya, M. V., Tanabe, K., Niimi, M., Goffeau, A. and Monk, B. C. (2009). Efflux-mediated antifungal drug resistance. Clin. Microbiol. Rev. 22, 291–321.
- [16] Carlson, J. M., Chakravarty, A., DeZiel, C. E. and Gross, R. H. (2007). SCOPE: a web server for practical de novo motif discovery. Nucleic Acids Res. **35**, W259–264.
- [17] Carroll, J. S. and Brown, M. (2006). Estrogen receptor target gene: an evolving concept. Mol. Endocrinol. **20**, 1707–1714.
- [18] Chapman, R. L. (2003). Candida infections in the neonate. Curr. Opin. Pediatr. 15, 97–102.
- [19] Coste, A., Selmecki, A., Forche, A., Diogo, D., Bougnoux, M. E., d'Enfert, C., Berman, J. and Sanglard, D. (2007). Genotypic evolution of azole resistance mechanisms in sequential Candida albicans isolates. Eukaryotic Cell **6**, 1889–1904.
- [20] Coste, A., Turner, V., Ischer, F., Morschhäuser, J., Forche, A., Selmecki, A., Berman, J., Bille, J. and Sanglard, D. (2006). A mutation in Tac1p, a transcription factor regulating CDR1 and CDR2, is coupled with loss of heterozygosity at chromosome 5 to mediate antifungal resistance in Candida albicans. Genetics **172**, 2139–2156.
- [21] Coste, A. T., Karababa, M., Ischer, F., Bille, J. and Sanglard, D. (2004). TAC1, transcriptional activator of CDR genes, is a new transcription factor involved in the regulation of Candida albicans ABC transporters CDR1 and CDR2. Eukaryotic Cell 3, 1639–1652.
- [22] Cowen, L. E., Nantel, A., Whiteway, M. S., Thomas, D. Y., Tessier, D. C., Kohn, L. M. and Anderson, J. B. (2002). Population genomics of drug resistance in Candida albicans. Proc. Natl. Acad. Sci. U.S.A. **99**, 9284–9289.
- [23] De Backer, M. D., Magee, P. T. and Pla, J. (2000). Recent developments in molecular genetics of Candida albicans. Annu. Rev. Microbiol. **54**, 463–498.
- [24] de Micheli, M., Bille, J., Schueller, C. and Sanglard, D. (2002). A common drug-responsive element mediates the upregulation of the Candida albicans ABC transporters CDR1 and CDR2, two genes involved in antifungal drug resistance. Mol. Microbiol. **43**, 1197–1214.

[25] de Repentigny, L., Lewandowski, D. and Jolicoeur, P. (2004). Immunopathogenesis of oropharyngeal candidiasis in human immunodeficiency virus infection. Clin. Microbiol. Rev. 17, 729–759.

- [26] Del Sorbo, G., Schoonbeek, H. and De Waard, M. A. (2000). Fungal transporters involved in efflux of natural toxic compounds and fungicides. Fungal Genet. Biol. **30**, 1–15.
- [27] Du, W., Coaker, M., Sobel, J. D. and Akins, R. A. (2004). Shuttle vectors for Candida albicans: control of plasmid copy number and elevated expression of cloned genes. Curr. Genet. 45, 390–398.
- [28] Dunkel, N., Blass, J., Rogers, P. D. and Morschhäuser, J. (2008a). Mutations in the multi-drug resistance regulator MRR1, followed by loss of heterozygosity, are the main cause of MDR1 overexpression in fluconazole-resistant Candida albicans strains. Mol. Microbiol. 69, 827–840.
- [29] Dunkel, N., Liu, T. T., Barker, K. S., Homayouni, R., Morschhäuser, J. and Rogers, P. D. (2008b). A gain-of-function mutation in the transcription factor Upc2p causes upregulation of ergosterol biosynthesis genes and increased fluconazole resistance in a clinical Candida albicans isolate. Eukaryotic Cell 7, 1180–1190.
- [30] Edlind, T. D. (2007). Emergence and evolution of antifungal resistance. In: Evolutionary Biology of Bacterial and Fungal Pathogens (eds., F. Baquero, C. Nombela, G.H. Cassell, and J.A. Gutierrez). ASM Press, Washington, DC., pp.297–306.
- [31] Ernst, J. F. (2000). Transcription factors in Candida albicans environmental control of morphogenesis. Microbiology (Reading, Engl.) **146** (Pt 8), 1763–1774.
- [32] Ferrari, S., Ischer, F., Calabrese, D., Posteraro, B., Sanguinetti, M., Fadda, G., Rohde, B., Bauser, C., Bader, O. and Sanglard, D. (2009). Gain of function mutations in CgPDR1 of Candida glabrata not only mediate antifungal resistance but also enhance virulence. PLoS Pathog. **5**, e1000268.
- [33] Fling, M. E., Kopf, J., Tamarkin, A., Gorman, J. A., Smith, H. A. and Koltin, Y. (1991). Analysis of a Candida albicans gene that encodes a novel mechanism for resistance to benomyl and methotrexate. Mol. Gen. Genet. 227, 318–329.
- [34] Fonzi, W. A. and Irwin, M. Y. (1993). Isogenic strain construction and gene mapping in Candida albicans. Genetics 134, 717–728.
- [35] Franz, R., Michel, S. and Morschhäuser, J. (1998). A fourth gene from the Candida albicans CDR family of ABC transporters. Gene 220, 91–98.
- [36] Friden, P., Reynolds, C. and Schimmel, P. (1989). A large internal deletion converts yeast LEU3 to a constitutive transcriptional activator. Mol. Cell. Biol. **9**, 4056–4060.
- [37] Gillum, A. M., Tsay, E. Y. and Kirsch, D. R. (1984). Isolation of the Candida albicans gene for orotidine-5'-phosphate decarboxylase by complementation of S. cerevisiae ura3 and E. coli pyrF mutations. Mol. Gen. Genet. 198, 179–182.

[38] Goldway, M., Teff, D., Schmidt, R., Oppenheim, A. B. and Koltin, Y. (1995). Multidrug resistance in Candida albicans: disruption of the BENr gene. Antimicrob. Agents Chemother. **39**, 422–426.

- [39] Gutiérrez, J., Morales, P., González, M. A. and Quindós, G. (2002). Candida dubliniensis, a new fungal pathogen. J. Basic Microbiol. **42**, 207–227.
- [40] Harry, J. B., Oliver, B. G., Song, J. L., Silver, P. M., Little, J. T., Choiniere, J. and White, T. C. (2005). Drug-induced regulation of the MDR1 promoter in Candida albicans. Antimicrob. Agents Chemother. 49, 2785–2792.
- [41] Heilmann, C. J., Schneider, S., Barker, K. S., Rogers, P. D. and Morschhäuser, J. (2010). An A643T mutation in the transcription factor Upc2p causes constitutive ERG11 upregulation and increased fluconazole resistance in Candida albicans. Antimicrob. Agents Chemother. **54**, 353–359.
- [42] Hibbett, D. S., Binder, M., Bischoff, J. F., Blackwell, M., Cannon, P. F., Eriksson, O. E., Huhndorf, S., James, T., Kirk, P. M., Lucking, R., Thorsten Lumbsch, H., Lutzoni, F., Matheny, P. B., McLaughlin, D. J., Powell, M. J., Redhead, S., Schoch, C. L., Spatafora, J. W., Stalpers, J. A., Vilgalys, R., Aime, M. C., Aptroot, A., Bauer, R., Begerow, D., Benny, G. L., Castlebury, L. A., Crous, P. W., Dai, Y. C., Gams, W., Geiser, D. M., Griffith, G. W., Gueidan, C., Hawksworth, D. L., Hestmark, G., Hosaka, K., Humber, R. A., Hyde, K. D., Ironside, J. E., Koljalg, U., Kurtzman, C. P., Larsson, K. H., Lichtwardt, R., Longcore, J., Miadlikowska, J., Miller, A., Moncalvo, J. M., Mozley-Standridge, S., Oberwinkler, F., Parmasto, E., Reeb, V., Rogers, J. D., Roux, C., Ryvarden, L., Sampaio, J. P., Schussler, A., Sugiyama, J., Thorn, R. G., Tibell, L., Untereiner, W. A., Walker, C., Wang, Z., Weir, A., Weiss, M., White, M. M., Winka, K., Yao, Y. J. and Zhang, N. (2007). A higher-level phylogenetic classification of the Fungi. Mycol. Res. 111, 509–547.
- [43] Hiller, D., Sanglard, D. and Morschhäuser, J. (2006a). Overexpression of the MDR1 gene is sufficient to confer increased resistance to toxic compounds in Candida albicans. Antimicrob. Agents Chemother. **50**, 1365–1371.
- [44] Hiller, D., Stahl, S. and Morschhäuser, J. (2006b). Multiple cis-acting sequences mediate upregulation of the MDR1 efflux pump in a fluconazole-resistant clinical Candida albicans isolate. Antimicrob. Agents Chemother. **50**, 2300–2308.
- [45] Holzheimer, R. G. and Dralle, H. (2002). Management of mycoses in surgical patients review of the literature. Eur. J. Med. Res. **7**, 200–226.
- [46] Hoot, S. J., Smith, A. R., Brown, R. P. and White, T. C. (2011). An A643V amino acid substitution in Upc2p contributes to azole resistance in well-characterized clinical isolates of Candida albicans. Antimicrob. Agents Chemother. **55**, 940–942.
- [47] Hope, W. W., Tabernero, L., Denning, D. W. and Anderson, M. J. (2004). Molecular mechanisms of primary resistance to flucytosine in Candida albicans. Antimicrob. Agents Chemother. 48, 4377–4386.

[48] Hoyer, L. L. (2001). The ALS gene family of Candida albicans. Trends Microbiol. 9, 176–180.

- [49] Jackson, A. P., Gamble, J. A., Yeomans, T., Moran, G. P., Saunders, D., Harris, D., Aslett, M., Barrell, J. F., Butler, G., Citiulo, F., Coleman, D. C., de Groot, P. W., Goodwin, T. J., Quail, M. A., McQuillan, J., Munro, C. A., Pain, A., Poulter, R. T., Rajandream, M. A., Renauld, H., Spiering, M. J., Tivey, A., Gow, N. A., Barrell, B., Sullivan, D. J. and Berriman, M. (2009). Comparative genomics of the fungal pathogens Candida dubliniensis and Candida albicans. Genome Res. 19, 2231–2244.
- [50] James, T. Y., Kauff, F., Schoch, C. L., Matheny, P. B., Hofstetter, V., Cox, C. J., Celio, G., Gueidan, C., Fraker, E., Miadlikowska, J., Lumbsch, H. T., Rauhut, A., Reeb, V., Arnold, A. E., Amtoft, A., Stajich, J. E., Hosaka, K., Sung, G. H., Johnson, D., O'Rourke, B., Crockett, M., Binder, M., Curtis, J. M., Slot, J. C., Wang, Z., Wilson, A. W., Schussler, A., Longcore, J. E., O'Donnell, K., Mozley-Standridge, S., Porter, D., Letcher, P. M., Powell, M. J., Taylor, J. W., White, M. M., Griffith, G. W., Davies, D. R., Humber, R. A., Morton, J. B., Sugiyama, J., Rossman, A. Y., Rogers, J. D., Pfister, D. H., Hewitt, D., Hansen, K., Hambleton, S., Shoemaker, R. A., Kohlmeyer, J., Volkmann-Kohlmeyer, B., Spotts, R. A., Serdani, M., Crous, P. W., Hughes, K. W., Matsuura, K., Langer, E., Langer, G., Untereiner, W. A., Lucking, R., Budel, B., Geiser, D. M., Aptroot, A., Diederich, P., Schmitt, I., Schultz, M., Yahr, R., Hibbett, D. S., Lutzoni, F., McLaughlin, D. J., Spatafora, J. W. and Vilgalys, R. (2006). Reconstructing the early evolution of Fungi using a six-gene phylogeny. Nature 443, 818–822.
- [51] Jia, X. M., Ma, Z. P., Jia, Y., Gao, P. H., Zhang, J. D., Wang, Y., Xu, Y. G., Wang, L., Cao, Y. Y., Cao, Y. B., Zhang, L. X. and Jiang, Y. Y. (2008). RTA2, a novel gene involved in azole resistance in Candida albicans. Biochem. Biophys. Res. Commun. 373, 631–636.
- [52] Karkowska-Kuleta, J., Rapala-Kozik, M. and Kozik, A. (2009). Fungi pathogenic to humans: molecular bases of virulence of Candida albicans, Cryptococcus neoformans and Aspergillus fumigatus. Acta Biochim. Pol. 56, 211–224.
- [53] Kelly, S. L., Lamb, D. C., Corran, A. J., Baldwin, B. C. and Kelly, D. E. (1995). Mode of action and resistance to azole antifungals associated with the formation of 14 alphamethylergosta-8,24(28)-dien-3 beta,6 alpha-diol. Biochem. Biophys. Res. Commun. 207, 910-915.
- [54] Kelly, S. L., Lamb, D. C. and Kelly, D. E. (1999a). Y132H substitution in Candida albicans sterol 14alpha-demethylase confers fluconazole resistance by preventing binding to haem. FEMS Microbiol. Lett. **180**, 171–175.
- [55] Kelly, S. L., Lamb, D. C., Loeffler, J., Einsele, H. and Kelly, D. E. (1999b). The G464S amino acid substitution in Candida albicans sterol 14alpha-demethylase causes fluconazole resistance in the clinic through reduced affinity. Biochem. Biophys. Res. Commun. 262, 174–179.

[56] Kerkering, T. M., Duma, R. J. and Shadomy, S. (1981). The evolution of pulmonary cryptococcosis: clinical implications from a study of 41 patients with and without compromising host factors. Ann. Intern. Med. **94**, 611–616.

- [57] Köhler, G. A., White, T. C. and Agabian, N. (1997). Overexpression of a cloned IMP dehydrogenase gene of Candida albicans confers resistance to the specific inhibitor mycophenolic acid. J. Bacteriol. 179, 2331–2338.
- [58] Krcmery, V. and Barnes, A. J. (2002). Non-albicans Candida spp. causing fungaemia: pathogenicity and antifungal resistance. J. Hosp. Infect. **50**, 243–260.
- [59] Kumamoto, C. A. and Vinces, M. D. (2005). Contributions of hyphae and hypha-coregulated genes to Candida albicans virulence. Cell. Microbiol. 7, 1546–1554.
- [60] Kurzai, O., Heinz, W. J., Sullivan, D. J., Coleman, D. C., Frosch, M. and Mühlschlegel, F. A. (1999). Rapid PCR test for discriminating between Candida albicans and Candida dubliniensis isolates using primers derived from the pH-regulated PHR1 and PHR2 genes of C. albicans. J. Clin. Microbiol. 37, 1587–1590.
- [61] Lamb, D. C., Kelly, D. E., White, T. C. and Kelly, S. L. (2000). The R467K amino acid substitution in Candida albicans sterol 14alpha-demethylase causes drug resistance through reduced affinity. Antimicrob. Agents Chemother. 44, 63–67.
- [62] Lass-Flörl, C. (2009). The changing face of epidemiology of invasive fungal disease in Europe. Mycoses **52**, 197–205.
- [63] Lavoie, H., Sellam, A., Askew, C., Nantel, A. and Whiteway, M. (2008). A toolbox for epitope-tagging and genome-wide location analysis in Candida albicans. BMC Genomics **9**, 578.
- [64] Li, S. S. and Mody, C. H. (2010). Cryptococcus. Proc Am Thorac Soc 7, 186–196.
- [65] Liu, T. T., Lee, R. E., Barker, K. S., Lee, R. E., Wei, L., Homayouni, R. and Rogers, P. D. (2005). Genome-wide expression profiling of the response to azole, polyene, echinocandin, and pyrimidine antifungal agents in Candida albicans. Antimicrob. Agents Chemother. 49, 2226–2236.
- [66] Liu, T. T., Znaidi, S., Barker, K. S., Xu, L., Homayouni, R., Saidane, S., Morschhäuser, J., Nantel, A., Raymond, M. and Rogers, P. D. (2007). Genome-wide expression and location analyses of the Candida albicans Tac1p regulon. Eukaryotic Cell **6**, 2122–2138.
- [67] Lorenz, M. C. (2007). Studying Fungal Virulence by Using Genomics. In: Evolutionary Biology of Bacterial and Fungal Pathogens (eds., F. Baquero, C. Nombela, G.H. Cassell, and J.A. Gutierrez). ASM Press, Washington, DC., pp.591–609.
- [68] Lucau-Danila, A., Lelandais, G., Kozovska, Z., Tanty, V., Delaveau, T., Devaux, F. and Jacq, C. (2005). Early expression of yeast genes affected by chemical stress. Mol. Cell. Biol. **25**, 1860–1868.

[69] Lupetti, A., Danesi, R., Campa, M., Del Tacca, M. and Kelly, S. (2002). Molecular basis of resistance to azole antifungals. Trends Mol Med **8**, 76–81.

- [70] MacPherson, S., Akache, B., Weber, S., De Deken, X., Raymond, M. and Turcotte, B. (2005). Candida albicans zinc cluster protein Upc2p confers resistance to antifungal drugs and is an activator of ergosterol biosynthetic genes. Antimicrob. Agents Chemother. 49, 1745–1752.
- [71] MacPherson, S., Larochelle, M. and Turcotte, B. (2006). A fungal family of transcriptional regulators: the zinc cluster proteins. Microbiol. Mol. Biol. Rev. **70**, 583–604.
- [72] Marmorstein, R., Carey, M., Ptashne, M. and Harrison, S. C. (1992). DNA recognition by GAL4: structure of a protein-DNA complex. Nature 356, 408–414.
- [73] Masia Canuto, M. and Gutierrez Rodero, F. (2002). Antifungal drug resistance to azoles and polyenes. Lancet Infect Dis 2, 550–563.
- [74] Miyazaki, H., Miyazaki, Y., Geber, A., Parkinson, T., Hitchcock, C., Falconer, D. J., Ward, D. J., Marsden, K. and Bennett, J. E. (1998). Fluconazole resistance associated with drug efflux and increased transcription of a drug transporter gene, PDH1, in Candida glabrata. Antimicrob. Agents Chemother. 42, 1695–1701.
- [75] Moen, M. D., Lyseng-Williamson, K. A. and Scott, L. J. (2009). Liposomal amphotericin B: a review of its use as empirical therapy in febrile neutropenia and in the treatment of invasive fungal infections. Drugs 69, 361–392.
- [76] Mogavero, S., Tavanti, A., Senesi, S., Rogers, P. D. and Morschhäuser, J. (2011). Differential requirement of the transcription factor Mcm1 for activation of the Candida albicans multidrug efflux pump MDR1 by its regulators Mrr1 and Cap1. Antimicrob. Agents Chemother. 55, 2061–2066.
- [77] Moran, G., Sullivan, D., Morschhäuser, J. and Coleman, D. (2002). The Candida dubliniensis CdCDR1 gene is not essential for fluconazole resistance. Antimicrob. Agents Chemother. 46, 2829–2841.
- [78] Moran, G. P., Sanglard, D., Donnelly, S. M., Shanley, D. B., Sullivan, D. J. and Coleman, D. C. (1998). Identification and expression of multidrug transporters responsible for fluconazole resistance in Candida dubliniensis. Antimicrob. Agents Chemother. 42, 1819–1830.
- [79] Moran, G. P., Sullivan, D. J., Henman, M. C., McCreary, C. E., Harrington, B. J., Shanley, D. B. and Coleman, D. C. (1997). Antifungal drug susceptibilities of oral Candida dubliniensis isolates from human immunodeficiency virus (HIV)-infected and non-HIV-infected subjects and generation of stable fluconazole-resistant derivatives in vitro. Antimicrob. Agents Chemother. 41, 617–623.
- [80] Morschhäuser, J. (2002). The genetic basis of fluconazole resistance development in Candida albicans. Biochim. Biophys. Acta **1587**, 240–248.

[81] Morschhäuser, J. (2010). Regulation of multidrug resistance in pathogenic fungi. Fungal Genet. Biol. 47, 94–106.

- [82] Morschhäuser, J., Barker, K. S., Liu, T. T., Blaß-Warmuth, J., Homayouni, R. and Rogers, P. D. (2007). The transcription factor Mrr1p controls expression of the MDR1 efflux pump and mediates multidrug resistance in Candida albicans. PLoS Pathog. 3, e164.
- [83] Morschhäuser, J., Michel, S. and Staib, P. (1999). Sequential gene disruption in Candida albicans by FLP-mediated site-specific recombination. Mol. Microbiol. **32**, 547–556.
- [84] Naglik, J. R., Challacombe, S. J. and Hube, B. (2003). Candida albicans secreted aspartyl proteinases in virulence and pathogenesis. Microbiol. Mol. Biol. Rev. **67**, 400–428.
- [85] Nakayama, H., Mio, T., Nagahashi, S., Kokado, M., Arisawa, M. and Aoki, Y. (2000). Tetracycline-regulatable system to tightly control gene expression in the pathogenic fungus Candida albicans. Infect. Immun. **68**, 6712–6719.
- [86] Nett, J., Lincoln, L., Marchillo, K., Massey, R., Holoyda, K., Hoff, B., VanHandel, M. and Andes, D. (2007). Putative role of beta-1,3 glucans in Candida albicans biofilm resistance. Antimicrob. Agents Chemother. **51**, 510–520.
- [87] Niewerth, M. and Korting, H. C. (2000). The use of systemic antimycotics in dermatotherapy. Eur J Dermatol 10, 155–160.
- [88] Niimi, M., Niimi, K., Takano, Y., Holmes, A. R., Fischer, F. J., Uehara, Y. and Cannon, R. D. (2004). Regulated overexpression of CDR1 in Candida albicans confers multidrug resistance. J. Antimicrob. Chemother. **54**, 999–1006.
- [89] Nolte, F. S., Parkinson, T., Falconer, D. J., Dix, S., Williams, J., Gilmore, C., Geller, R. and Wingard, J. R. (1997). Isolation and characterization of fluconazole- and amphotericin B-resistant Candida albicans from blood of two patients with leukemia. Antimicrob. Agents Chemother. **41**, 196–199.
- [90] Odds, F., Gow, N. A. R. and Brown, A. J. P. (2006). Toward a Molecular Understanding of Candida albicans Virulence. In: Molecular Principles of Fungal Pahogenesis (eds., J. Heitman, S. G. Filler, J. E. Edwards, Jr., A. P. Mitchell). ASM Press, Washington, DC., pp.305–319.
- [91] Odds, F. C. (1994). Pathogenesis of Candida infections. J. Am. Acad. Dermatol. **31**, 2–5.
- [92] Oren, I. and Goldstein, N. (2002). Invasive pulmonary aspergillosis. Curr Opin Pulm Med 8, 195–200.
- [93] Park, Y. N. and Morschhäuser, J. (2005). Tetracycline-inducible gene expression and gene deletion in Candida albicans. Eukaryotic Cell 4, 1328–1342.

[94] Perea, S., Lopez-Ribot, J. L., Wickes, B. L., Kirkpatrick, W. R., Dib, O. P., Bachmann, S. P., Keller, S. M., Martinez, M. and Patterson, T. F. (2002). Molecular mechanisms of fluconazole resistance in Candida dubliniensis isolates from human immunodeficiency virus-infected patients with oropharyngeal candidiasis. Antimicrob. Agents Chemother. 46, 1695–1703.

- [95] Perlin, D. S. (2007). Resistance to echinocandin-class antifungal drugs. Drug Resist. Updat. 10, 121–130.
- [96] Pfeifer, K., Kim, K. S., Kogan, S. and Guarente, L. (1989). Functional dissection and sequence of yeast HAP1 activator. Cell **56**, 291–301.
- [97] Pinjon, E., Moran, G. P., Coleman, D. C. and Sullivan, D. J. (2005). Azole susceptibility and resistance in Candida dubliniensis. Biochem. Soc. Trans. 33, 1210–1214.
- [98] Polak, A. and Scholer, H. J. (1975). Mode of action of 5-fluorocytosine and mechanisms of resistance. Chemotherapy 21, 113–130.
- [99] Pontón, J., Rüchel, R., Clemons, K. V., Coleman, D. C., Grillot, R., Guarro, J., Aldebert, D., Ambroise-Thomas, P., Cano, J., Carrillo-Muñoz, A. J., Gené, J., Pinel, C., Stevens, D. A. and Sullivan, D. J. (2000). Emerging pathogens. Med. Mycol. 38 Suppl 1, 225–236.
- [100] Prasad, R., De Wergifosse, P., Goffeau, A. and Balzi, E. (1995). Molecular cloning and characterization of a novel gene of Candida albicans, CDR1, conferring multiple resistance to drugs and antifungals. Curr. Genet. 27, 320–329.
- [101] Reuss, O. and Morschhäuser, J. (2006). A family of oligopeptide transporters is required for growth of Candida albicans on proteins. Mol. Microbiol. **60**, 795–812.
- [102] Reuss, O., Vik, A., Kolter, R. and Morschhäuser, J. (2004). The SAT1 flipper, an optimized tool for gene disruption in Candida albicans. Gene **341**, 119–127.
- [103] Richardson, M. and Lass-FlÖrl, C. (2008). Changing epidemiology of systemic fungal infections. Clin. Microbiol. Infect. **14 Suppl 4**, 5–24.
- [104] Richardson, M. D. (2005). Changing patterns and trends in systemic fungal infections. J. Antimicrob. Chemother. **56 Suppl 1**, i5–i11.
- [105] Riggle, P. J. and Kumamoto, C. A. (2006). Transcriptional regulation of MDR1, encoding a drug efflux determinant, in fluconazole-resistant Candida albicans strains through an Mcm1p binding site. Eukaryotic Cell **5**, 1957–1968.
- [106] Rognon, B., Kozovska, Z., Coste, A. T., Pardini, G. and Sanglard, D. (2006). Identification of promoter elements responsible for the regulation of MDR1 from Candida albicans, a major facilitator transporter involved in azole resistance. Microbiology (Reading, Engl.) 152, 3701–3722.

[107] Ruhnke, M., Eigler, A., Tennagen, I., Geiseler, B., Engelmann, E. and Trautmann, M. (1994). Emergence of fluconazole-resistant strains of Candida albicans in patients with recurrent oropharyngeal candidosis and human immunodeficiency virus infection. J. Clin. Microbiol. **32**, 2092–2098.

- [108] Rustad, T. R., Stevens, D. A., Pfaller, M. A. and White, T. C. (2002). Homozygosity at the Candida albicans MTL locus associated with azole resistance. Microbiology (Reading, Engl.) 148, 1061–1072.
- [109] Saidane, S., Weber, S., De Deken, X., St-Germain, G. and Raymond, M. (2006). PDR16-mediated azole resistance in Candida albicans. Mol. Microbiol. **60**, 1546–1562.
- [110] Saiki, R. K., Gelfand, D. H., Stoffel, S., Scharf, S. J., Higuchi, R., Horn, G. T., Mullis, K. B. and Erlich, H. A. (1988). Primer-directed enzymatic amplification of DNA with a thermostable DNA polymerase. Science 239, 487–491.
- [111] Sandven, P. (2000). Epidemiology of candidemia. Rev Iberoam Micol 17, 73-81.
- [112] Sanger, F., Nicklen, S. and Coulson, A. R. (1977). DNA sequencing with chain-terminating inhibitors. Proc. Natl. Acad. Sci. U.S.A. **74**, 5463–5467.
- [113] Sanglard, D. (2002). Resistance of human fungal pathogens to antifungal drugs. Curr. Opin. Microbiol. **5**, 379–385.
- [114] Sanglard, D., Coste, A. and Ferrari, S. (2009). Antifungal drug resistance mechanisms in fungal pathogens from the perspective of transcriptional gene regulation. FEMS Yeast Res. 9, 1029–1050.
- [115] Sanglard, D., Ischer, F., Calabrese, D., Majcherczyk, P. A. and Bille, J. (1999). The ATP binding cassette transporter gene CgCDR1 from Candida glabrata is involved in the resistance of clinical isolates to azole antifungal agents. Antimicrob. Agents Chemother. 43, 2753–2765.
- [116] Sanglard, D., Ischer, F., Monod, M. and Bille, J. (1996). Susceptibilities of Candida albicans multidrug transporter mutants to various antifungal agents and other metabolic inhibitors. Antimicrob. Agents Chemother. 40, 2300–2305.
- [117] Sanglard, D., Ischer, F., Monod, M. and Bille, J. (1997). Cloning of Candida albicans genes conferring resistance to azole antifungal agents: characterization of CDR2, a new multidrug ABC transporter gene. Microbiology (Reading, Engl.) 143 (Pt 2), 405–416.
- [118] Sasse, C., Schillig, R., Dierolf, F., Weyler, M., Schneider, S., Mogavero, S., Rogers, P. D. and Morschhäuser, J. (2011). The transcription factor Ndt80 does not contribute to Mrr1-, Tac1-, and Upc2-mediated fluconazole resistance in Candida albicans. PLoS ONE 6, e25623.
- [119] Schorling, S. R., Kortinga, H. C., Froschb, M. and Mühlschlegel, F. A. (2000). The role of Candida dubliniensis in oral candidiasis in human immunodeficiency virus-infected individuals. Crit. Rev. Microbiol. **26**, 59–68.

[120] Schubert, S., Barker, K. S., Znaidi, S., Schneider, S., Dierolf, F., Dunkel, N., Aid, M., Boucher, G., Rogers, P. D., Raymond, M. and Morschhäuser, J. (2011a). Regulation of efflux pump expression and drug resistance by the transcription factors Mrr1, Upc2, and Cap1 in Candida albicans. Antimicrob. Agents Chemother. **55**, 2212–2223.

- [121] Schubert, S., Popp, C., Rogers, P. D. and Morschhäuser, J. (2011b). Functional dissection of a Candida albicans zinc cluster transcription factor, the multidrug resistance regulator Mrr1. Eukaryotic Cell 10, 1110–1121.
- [122] Sellam, A., Askew, C., Epp, E., Lavoie, H., Whiteway, M. and Nantel, A. (2009). Genome-wide mapping of the coactivator Ada2p yields insight into the functional roles of SAGA/ADA complex in Candida albicans. Mol. Biol. Cell 20, 2389–2400.
- [123] Sellam, A., Askew, C., Epp, E., Tebbji, F., Mullick, A., Whiteway, M. and Nantel, A. (2010). Role of transcription factor CaNdt80p in cell separation, hyphal growth, and virulence in Candida albicans. Eukaryotic Cell 9, 634–644.
- [124] Silver, P. M., Oliver, B. G. and White, T. C. (2004). Role of Candida albicans transcription factor Upc2p in drug resistance and sterol metabolism. Eukaryotic Cell 3, 1391–1397.
- [125] Sobel, J. D. (1985). Epidemiology and pathogenesis of recurrent vulvovaginal candidiasis. Am. J. Obstet. Gynecol. **152**, 924–935.
- [126] Sobel, J. D. (2003). Management of patients with recurrent vulvovaginal candidiasis. Drugs **63**, 1059–1066.
- [127] Southern, E. M. (1975). Detection of specific sequences among DNA fragments separated by gel electrophoresis. J. Mol. Biol. **98**, 503–517.
- [128] Staib, P., Moran, G. P., Sullivan, D. J., Coleman, D. C. and Morschhäuser, J. (2001). Isogenic strain construction and gene targeting in Candida dubliniensis. J. Bacteriol. 183, 2859–2865.
- [129] Staib, P. and Morschhäuser, J. (1999). Chlamydospore formation on Staib agar as a species-specific characteristic of Candida dubliniensis. Mycoses 42, 521–524.
- [130] Stokes, C., Moran, G. P., Spiering, M. J., Cole, G. T., Coleman, D. C. and Sullivan, D. J. (2007). Lower filamentation rates of Candida dubliniensis contribute to its lower virulence in comparison with Candida albicans. Fungal Genet. Biol. 44, 920–931.
- [131] Subramanian, S. and Mathai, D. (2005). Clinical manifestations and management of cryptococcal infection. J Postgrad Med 51 Suppl 1, S21–26.
- [132] Sullivan, D. J., Moran, G. P., Pinjon, E., Al-Mosaid, A., Stokes, C., Vaughan, C. and Coleman, D. C. (2004). Comparison of the epidemiology, drug resistance mechanisms, and virulence of Candida dubliniensis and Candida albicans. FEMS Yeast Res. 4, 369–376.

[133] Sullivan, D. J., Westerneng, T. J., Haynes, K. A., Bennett, D. E. and Coleman, D. C. (1995). Candida dubliniensis sp. nov.: phenotypic and molecular characterization of a novel species associated with oral candidosis in HIV-infected individuals. Microbiology (Reading, Engl.) 141 (Pt 7), 1507–1521.

- [134] Sundstrom, P. (2002). Adhesion in Candida spp. Cell. Microbiol. 4, 461-469.
- [135] Thakur, J. K., Arthanari, H., Yang, F., Pan, S. J., Fan, X., Breger, J., Frueh, D. P., Gulshan, K., Li, D. K., Mylonakis, E., Struhl, K., Moye-Rowley, W. S., Cormack, B. P., Wagner, G. and Näär, A. M. (2008). A nuclear receptor-like pathway regulating multidrug resistance in fungi. Nature 452, 604–609.
- [136] Todd, R. B. and Andrianopoulos, A. (1997). Evolution of a fungal regulatory gene family: the Zn(II)2Cys6 binuclear cluster DNA binding motif. Fungal Genet. Biol. **21**, 388–405.
- [137] Torelli, R., Posteraro, B., Ferrari, S., La Sorda, M., Fadda, G., Sanglard, D. and Sanguinetti, M. (2008). The ATP-binding cassette transporter-encoding gene CgSNQ2 is contributing to the CgPDR1-dependent azole resistance of Candida glabrata. Mol. Microbiol. **68**, 186–201.
- [138] Tsai, H. F., Krol, A. A., Sarti, K. E. and Bennett, J. E. (2006). Candida glabrata PDR1, a transcriptional regulator of a pleiotropic drug resistance network, mediates azole resistance in clinical isolates and petite mutants. Antimicrob. Agents Chemother. **50**, 1384–1392.
- [139] Tuch, B. B., Galgoczy, D. J., Hernday, A. D., Li, H. and Johnson, A. D. (2008). The evolution of combinatorial gene regulation in fungi. PLoS Biol. **6**, e38.
- [140] Vediyappan, G., Rossignol, T. and d'Enfert, C. (2010). Interaction of Candida albicans biofilms with antifungals: transcriptional response and binding of antifungals to beta-glucans. Antimicrob. Agents Chemother. **54**, 2096–2111.
- [141] Vermitsky, J. P., Earhart, K. D., Smith, W. L., Homayouni, R., Edlind, T. D. and Rogers, P. D. (2006). Pdr1 regulates multidrug resistance in Candida glabrata: gene disruption and genome-wide expression studies. Mol. Microbiol. **61**, 704–722.
- [142] Vermitsky, J. P. and Edlind, T. D. (2004). Azole resistance in Candida glabrata: coordinate upregulation of multidrug transporters and evidence for a Pdr1-like transcription factor. Antimicrob. Agents Chemother. **48**, 3773–3781.
- [143] Vilela, M. M., Kamei, K., Sano, A., Tanaka, R., Uno, J., Takahashi, I., Ito, J., Yarita, K. and Miyaji, M. (2002). Pathogenicity and virulence of Candida dubliniensis: comparison with C. albicans. Med. Mycol. 40, 249–257.
- [144] Whiteway, M. and Bachewich, C. (2006). Signal Transduction in the Interactions of Fungal Pathogens and Mammalian Hosts. In: Molecular Principles of Fungal Pahogenesis (eds., J. Heitman, S. G. Filler, J. E. Edwards, Jr., A. P. Mitchell). ASM Press, Washington, DC., pp.143–162.

[145] Wirsching, S., Michel, S., Kohler, G. and Morschhäuser, J. (2000a). Activation of the multiple drug resistance gene MDR1 in fluconazole-resistant, clinical Candida albicans strains is caused by mutations in a trans-regulatory factor. J. Bacteriol. **182**, 400–404.

- [146] Wirsching, S., Michel, S. and Morschhäuser, J. (2000b). Targeted gene disruption in Candida albicans wild-type strains: the role of the MDR1 gene in fluconazole resistance of clinical Candida albicans isolates. Mol. Microbiol. **36**, 856–865.
- [147] Wirsching, S., Moran, G. P., Sullivan, D. J., Coleman, D. C. and Morschhäuser, J. (2001). MDR1-mediated drug resistance in Candida dubliniensis. Antimicrob. Agents Chemother. 45, 3416–3421.
- [148] Wray, L. V., Jorgensen, R. A. and Reznikoff, W. S. (1981). Identification of the tetracycline resistance promoter and repressor in transposon Tn10. J. Bacteriol. 147, 297–304.
- [149] Zhang, Z. D., Rozowsky, J., Lam, H. Y., Du, J., Snyder, M. and Gerstein, M. (2007). Tilescope: online analysis pipeline for high-density tiling microarray data. Genome Biol. 8, R81.
- [150] Zhu, W. and Filler, S. G. (2010). Interactions of Candida albicans with epithelial cells. Cell. Microbiol. 12, 273–282.
- [151] Znaidi, S., Barker, K. S., Weber, S., Alarco, A. M., Liu, T. T., Boucher, G., Rogers, P. D. and Raymond, M. (2009). Identification of the Candida albicans Cap1p regulon. Eukaryotic Cell 8, 806–820.
- [152] Znaidi, S., De Deken, X., Weber, S., Rigby, T., Nantel, A. and Raymond, M. (2007). The zinc cluster transcription factor Tac1p regulates PDR16 expression in Candida albicans. Mol. Microbiol. 66, 440–452.
- [153] Znaidi, S., Weber, S., Al-Abdin, O. Z., Bomme, P., Saidane, S., Drouin, S., Lemieux, S., De Deken, X., Robert, F. and Raymond, M. (2008). Genomewide location analysis of Candida albicans Upc2p, a regulator of sterol metabolism and azole drug resistance. Eukaryotic Cell **7**, 836–847.

B. Anhang

Eidesstattliche Erklärung

Hiermit erkläre ich an Eides statt, die Dissertation "Funktionelle Analyse des "Multidrug-Resistance"-Regulators *MRR1* im pathogenen Hefepilz *Candida albicans*" eigenständig, d.h. insbesondere selbständig und ohne Hilfe eines kommerziellen Promotionsberaters, angefertigt und keine anderen als die von mir angegebenen Quellen und Hilfsmittel verwendet zu haben.

Ich erkläre außerdem, dass die Dissertation weder in gleicher noch in ähnlicher Form bereits in einem anderen Prüfungsverfahren vorgelegen hat.

Würzburg, Dezember 2011

Sabrina Schubert

Affidavit

I hereby confirm that my thesis entitled "Functional analysis of the multidrug resistance regulator *MRR1* in the pathogenic yeast *Candida albicans*" is the result of my own work. I did not receive any help or support from commercial consultants. All source and/or materials applied are listed and specified in the thesis.

Furthermore, I confirm that this thesis has not yet been submitted as a part of another examination process neither in identical nor in similar form.

Würzburg, Dezember 2011

Sabrina Schubert

Danksagung

Besonderer Dank gilt meinem Doktorvater Prof. Joachim Morschhäuser für die Bereitstellung des interessanten Projektes sowie die Förderung und Unterstützung während meiner Zeit als Doktorandin. Ich bedanke mich für eine spannende Zeit in der Forschung, für die Ermöglichung der Teilnahme an internationalen Konferenzen sowie eines wissenschaftlichen Auslandsaufenthalts in Montreal. Für die gute Betreuung, die vielen Vorschläge und hilfreichen Diskussionen zu meiner Arbeit bin ich sehr dankbar.

Bedanken möchte ich mich bei Prof. Klaus Brehm und Dr. Knut Ohlsen für die Erstellung des Zweit- und des Drittgutachtens sowie für ihr Engegament und ihre Diskussionsbereitschaft während der jährlichen Treffen mit dem gesamten Promotionskomitee. Ich danke auch der Graduate School of Life Sciences für die Organisation des Graduiertenprogrammes und die Möglichkeit der Teilnahme an abwechslungsreichen Workshops.

Ich bedanke mich bei der gesamten AG Morschhäuser für eine spannende und lustige Zeit, in der ich viel gelernt und viel gelacht habe. Julia, Tina und besonders Sabrina danke ich für ihre helfenden Hände. Rebecca, Chrissi, Nico, Michael, Bernardo, Ulrich, Benni und Christoph möchte ich nicht nur für anregende Diskussionen und die tolle Atmosphäre im Labor danken sondern auch für lustige Zeiten außerhalb des Labors.

Für all die unterstützenden Worte und die abwechslungsreichen Gespräche zwischendurch bedanke ich mich bei Roswitha, Chrissi und Anna. Danke, Tina und Rebecca, für die Motivationsbox!

Für die Aufnahme in ihre Arbeitsgruppe danke ich Prof. Martine Raymond aus Montreal. Durch die exzellente Betreuung von Sadri Znaidi war es mir möglich, *in vivo* Bindestudien durchzuführen, die einen wichtigen Teil meiner Arbeit darstellen. Ich bedanke mich bei Sadri, Sarah und Osman sowie der gesamten Arbeitsgruppe im IRIC Montreal für die Unterstützung im Labor und ein paar tolle Wochen in der wunderbaren Stadt.

Außerdem möchte ich mich bedanken bei Prof. David Rogers und Kathy Barker aus Memphis, die die Erstellung von Transkriptionsprofilen für meine Arbeit übernommen haben.

Ich danke Florian und meinem Bruder Alexander, die mir bei Fragen zum Textsatzprogramm LaTeX immer weiterhelfen konnten, und Tina Schäfer, dass ich das Design des Deckblattes ihrer Dokrotarbeit übernehmen durfte.

Schließlich möchte ich mich noch von ganzem Herzen bei meinen Eltern bedanken, die mich in allen Entscheidungen unterstützt haben und immer für mich da waren.

Publikationsliste

Veröffentlichungen

- 10/2008 **Schubert S, Rogers PD, Morschhäuser J.** (2008) Gain-of-function mutations in the transcription factor *MRR1* are responsible for overexpression of the *MDR1* efflux pump in fluconazole-resistant *Candida dubliniensis* strains. Antimicrob. Agents Chemother. **52**:4274-80
- O3/2011 Schubert S, Barker KS, Znaidi S, Schneider S, Dierolf F, Dunkel N, Aïd M, Boucher G, Rogers PD, Raymond M, Morschhäuser J. (2011)
 Regulation of efflux pump expression and drug resistance by the transcription factors Mrr1, Upc2, and Cap1 in *Candida albicans*. Antimicrob. Agents Chemother. 55:2212-23
- 08/2011 Schubert S, Popp C, Rogers PD, Morschhäuser J. (2011) Functional dissection of a *Candida albicans* zinc cluster transcription factor, the multidrug resistance regulator Mrr1. Eukaryot Cell. **10(8)**:1110-21

Posterpräsentationen

- 9th ASM Conference on Candida and Candidiasis, New Jersey, USA

 Schubert S, Morschhäuser J. Gain-of-function mutations in the transcription factor *MRR1* are responsible for overexpression of the *MDR1* efflux pump and multidrug resistance in *Candida dubliniensis*
- 03/2009 4th International Symposium Organized by the Students of the GSLS Revolution Research Life and Sciences: A journey through time, Würzburg Schubert S, Rogers PD and Morschhäuser J. Gain-of-function mutations in the transcription factor *MRR1* are responsible for overexpression of the *MDR1* efflux pump and multidrug resistance in *Candida dubliniensis*
- 05/2009 3rd FEBS Advanced Lecture Course on Human Fungal Pathogens, La colle sur Loup, Frankreich
 - Schubert S, Rogers PD, Morschhäuser J. Molecular analysis of the *Candida albicans* multidrug resistance regulator *MRR1*
- 09/2009 61st Meeting of the DGHM, Göttingen

 Schubert S, Dierolf F, Rogers PD, Morschhäuser J. Functional analysis of the multidrug resistance regulator *MRR1* in *Candida albicans*

136 B. Anhang

5th Joint Ph.D. Students Meeting of the Collaborative Research Centers SFB 544 (Heidelberg) & SFB630 (Würzburg) & SFB766 (Tübingen) - New Trends in Infectious Disease Research, Heidelberg
 Schubert S, Dierolf F, Rogers PD, Morschhäuser J. Functional analysis of the multidrug resistance regulator *MRR1* in *Candida albicans* 10th ASM Conference on Candida and Candidiasis, Miami, Florida, USA
 Schubert et al. Regulation of efflux pump expression and drug resistance by the transcription factors Mrr1, Upc2 and Cap1 in *Candida albicans*