

УДК 616.34-08.314.4-036

Маслянко Р.П., д.б.н., професор, **Романович М.С.**, к.вет.н., доцент,
Флюнт Р.Б., к.вет.н., доцент, **Божик Л.Я.**, к.вет.н., асистент[©]

Львівський національний університет ветеринарної медицини та
біотехнологій імені С.З. Іжицького

ФАКТОРИ ПАТОГЕННОСТІ ОПОРТУНІСТИЧНИХ ЕНТЕРОБАКТЕРІЙ В ОРГАНІЗМІ ТВАРИН І ЇХ РОЛЬ В РОЗВИТКУ ДІАРЕЇ

Робота присвячена питанню про фактори патогенності опортуністичних ентеробактерій, включаючи представників родів *Enterobacter*, *Klebsiella*, *Proteus* і ін. Представлена інформація про генетичний контроль і роль факторів патогенності опортуністичних ентеробактерій у розвитку діарейного синдрому. Описано адгезини, гемолізини, цитотоксичні некротизуючі фактори та бактеріальні модуліни. Подана характеристика цитотонічних і цитотоксичних ентеротоксинів, у тому числі цитолетального токсину; представлено аналіз механізмів їх діареєгенної дії. Обговорено механізм діареєгенного ефекту бактеріального ліпосахариду (ендотоксину) та локального синтезу прозапальних цитокінів.

Ключові слова: опортуністичні ентеробактерії, фактори патогенності, адгезини, ентеротоксини, механізм дії.

Під патогенністю розуміють здатність мікроорганізмів викликати інфекційне захворювання, яке визначається сукупністю дії різних властивостей і факторів патогенності, що зумовлюють розвиток в організмі патологічних змін. До умовно-патогенних мікроорганізмів або опортуністичних інфекційних агентів відносять збудників, які викликають захворювання при зниженні резистентності організму, для котрого характерна відсутність нозологічної специфічності та локалізації інфекційного процесу. Загальним принципом генетичного контролю патогенності бактерій є складна взаємодія хромосомних генів і генів специфічних плазмідів, виявлених у багатьох збудників інфекційних захворювань [1-3].

Фактори патогенності (ФП) поділяються на 4 групи: 1) ті що визначають взаємодію бактерій з епітелієм відповідної екологічної ніші та колонізацію зони первинного інфікування; 2) ті що забезпечують стійкість мікробів до факторів захисту макроорганізму та здатність до розмноження *in vitro*; 3) які індукують синтез цитокінів і медіаторів запалення, асоційованих з імунопатологією; 4) токсини та токсичні продукти, що викликають патологічні зміни в органах і тканинах макроорганізму [2].

Перша група ФП визначає початок розвитку інфекційного процесу. Процес починається з адгезії, оснований на вибірковій взаємодії бактерій з

[©] Маслянко Р.П., Романович М.С., Флюнт Р.Б., Божик Л.Я., 2012

рецепторами епітеліоцитів з наступним розмноженням (колонізацією) бактерій на поверхні слизової оболонки [10]. Для внутрішньоклітинних паразитів характерне проникнення збудників в цитоплазму клітини. У патогенних ентеробактерій характерне проникнення збудника у цитоплазму клітини. У патогенних ентеробактерій адгезини зібрані на поверхневі структури (рілі, фімбрії) та завитки (curlі), або асоційовані з нефріальними адгезинами: полісахаридами капсул, ліпополісахаридами зовнішньої клітинної стінки або поверхневими білками. Друга група ФП забезпечує стійкість мікроорганізмів до факторів захисту макроорганізму та здатності до розмноження *in vivo*. У патогенних мікроорганізмів (ентеробактерій) це поверхневі O, K і V-антигени. До третьої групи відносять бактерійні модуліни, що ініціюють (індукують) синтез цитокінів і медіаторів запалення сприяючих імунопатології [20], у патогенних ентеробактерій як модуліни виступають: ендотоксин (ЛПС), ліпід А і його комплекси з протеїнами, поверхневі білки клітинної стінки, різні токсини.

Останнім часом накопичено численні дані різних авторів про етіологічну роль опортуністичних ентеробактерій при гострих кишкових інфекціях, в тому числі представників родів *Enterobacter*, *Klebsiella*, *Proteus*, *Providencia* та ін.[3-5,6,8,11,13,14,16,22]. В цей же час інформації при виявлених факторах патогенності діареєгенных штамів опортуністичних ентеробактерій вказані таксономічних груп недостатньо систематизовано. В цій роботі проаналізовано сучасні дані про діареєгенні фактори патогенності умовно-патогенних представників сімейства *Enterobacteriaceae*.

Процес взаємодії ентеробактерій з епітелієм відповідних екологічних ніш починається з адгезії, основаної на вибірковій взаємодії бактерій з рецепторами епітеліоцитів і/або покриваючи їх шаром слизу (муцинами), з наступним розмноженням бактерій в зоні інфікування[2, 26].

Як імуномодуліни у штамів опортуністичних ентеробактерій можуть виступати ЛПС, ліпід А-асоційовані білки, токсини, ферменти та інші поверхневі протеїни. Їх безпосередній ефект реалізується в ході зв'язування збудника з кишковим епітелієм: при безпосередньому контакті (адгезії) епітеліоцити виробляють прозапальні цитокіни, а ЛПС індукує експресію цитокінів і молекул адгезії на епітеліоцитах і фібробластах власної пластинки тонких кишок[13,20]. Вказані молекули та цитокіни активують нейтрофіли, макрофаги, стимулюють вихід лейкоцитів із судин та інфільтрацію ними кишкової стінки, що сприяє запальній реакції[15]. При первинному kontaktі синтезуються різні інтерлейкіни (ІЛ), в тому числі, ІЛ-8, ІЛ-1 β , ІЛ-6, ІЛ-12, фактор некрозу пухли- α (ФНП- α) і ряд хемокінів.

Локально синтезовані цитокіни регулюють епітеліальну проникність та іонний транспорт. ФНП- α разом з ІФН- γ підвищує проникність щільних контактів, руйнує F, стимулює секрецію іонів. ІЛ-1 β і ФНП- α , в свою чергу, активуючи фермент цикооксигеназу-2, викликає утворення простагландинів із арахідонової кислоти, знижують активність Na/K-АТФ, розташованої на базолатеральній поверхні епітеліальних клітин, що веде до порушення

проникності щільних контактів, зниженню абсорбції Na^+ та підвищенню секреції Cl^- [24]. Локальний ФНП-а вважається ключовим в патогенезі інфекційних колітів, оскільки стимулює продукцію епітеліоцитами та нейтрофілами антибактеріальних білків (дифенсінів, які пригнічують розмноження збудників у цитоплазмі), прискорюючи загибелю інфікованих епітеліальних клітин [17, 19]. Провідна роль у розвитку секреторної діареї належить ентеротоксинам. Розрізняють термолабільні – LT та термостабільні – ST – токсини. Серед термолабільних ентеротоксинів диференціюють LT-1 і LT-2. Ген, який кодує LT-1 (elt або etx), розташований на плазміді, яка також містить гени ST і/або колонієзуючого фактора [24, 25]. За механізмом дії та імунологічними властивостями LT-1 гомологічний холерогену.

Діареєгнений механізм ST полягає в зачлененні нервової системи кишечника. Ентеротоксини, взаємодіючи з ендокринними клітинами на поверхні ворсинок кишечника, підвищуючи рівень цАМФ і зГМФ, які визначають вивільнення серотоніну, нейротензину та інших пептидів до субепітеліальних просторів. Вазоінтенсивний пептид зв'язується з рецепторами епітеліоцитів, підвищуючи рівень цАМФ і порушуючи іонний транспорт. Альтернативні механізми дії ST полягають у зачлененні простагландинів (за рахунок активації фосфоліпази С) та прозапальних цитокінів, аналогічні LT-1 [24, 25].

ST-білок трансліється у вигляді молекули-прекурсора, який складається з 71 амінокислотних, яка в периплазматичному просторі протеолітично перетворюється в поліпептид, який складається із 48 амінокислот, з двома дисульфідними зв'язками, що визначають біологічну активність токсину.

Серед термостабільних токсинів диференціюють STa (ST1) і STb (ST2). Перший продукує ETEC, Vibrio cholerae, *Verginia enterocolitica*, *Klebsiella* spp., а другий – виявляє переважно у ETEC, виділених від свиней, значно рідше – у виділених в людини. STa-токсин кодується плазмідним транспозон-асоційованим est A геном. Синтез STb контролює плазмідний ген est B.[25].

STa-цистеїнвмістимий термостабільний білок з мол.м 2 кда. Основу дії STa складає заміщення ним ендогенного ліганду гуаніліну келиховидних клітин, які забезпечують кишковий гомеостаз. STa характеризується більшою спорідненістю до рецепторів, ніж гуанілін, оскільки містить на 2 молекули цистеїну більше. З'єднуючись з білковим рецептором щіточкової облямівки епітеліоцитів токсин збільшує внутрішньоклітинну концентрацію циклічного гуанозинмонофосфату (цГМФ), через активацію цГМФ залежної протеїнкінази, подібної до кінази А, та активує хлоридні канали : муковісцидозний регулятор трансмембральної провідності, кальцій активуючий хлоридний канал і ін. Це стимулює секрецію хлоридів і/або інгібує абсорбцію хлориду натрію, приводячи до втрат рідини кишечником. Рецептори до цього ентеротоксину виявляються на всіх епітеліальних клітинах кишечника. Кількість цих рецепторів до даного ентеротоксину зменшується з віком, що, очевидно, зумовлює більш важкий перебіг подібних інфекцій в ранньому віці [12].

Патогенні варіанти ентеротоксинів можуть продукувати STa , STb і LT-1. У ентерогенних штамів *Klebsiella* spp. описано гени, що контролюють синтез LT-1 та ST-подібних ентеротоксинів, імунологічно споріднених з ентеротоксинами *E.coli* [2]. У збудників *Proteus* spp., виділених при кишкових інфекціях, встановлена продукція LT-ентеротоксину [5]. У *Citobacter freundii* молекули LT і STa токсинів ідентичні токсинам *E.coli*. [4,18]. У *Klebsiella* spp. I *Enterobacter* spp. виділені ST-подібні ентеротоксини і виявлено продукція LT-1 білків [23]. Один із механізмів діареї зв'язаний з АЕ активністю, виявленої у ентерогенних культур *Klebsiella pneumoniae* [21], *Halma alvei* [12] , *Citrobacter zodentim*, вперше виявлених у EPEC і ENEC.

Цитолетальний токсин (CLDT- cytoletal toxin) виявлено у клінічних штамів *E.coli* , ізольованих від дієти, хворих з ознаками діареї. Цей токсин викликає збільшення клітини, фрагментацію ядра та загибель протягом 96-120 год., що зв'язано з блокадою клітинного циклу, проліферації, тому до нього особливо чутливі клітини крипт [26].

Шига-подібні токсини (SLT), або некротоксини виявлені у ЕНЕС та інших бактерій, що викликають гострі кишкові інфекції з явищами геморагічного коліту [9]. Одночасно SLT викликає пошкодження судин і стимулює локальну скрецію ІЛ-1, ІЛ-8 , що веде до інфільтрації слизової оболонки нейтрофільними гранулоцитами.

Представлені дані відображають значну кількість різновидів та складність взаємовідносин між умовно-патогенними (опортуністичними) ентеробактеріями та організмом господаря. Задіяні виявляються як генетичні, так і біохімічні механізми, а також встановлені, відносно недавно, механізми індукції надмірного синтезу прозапальних цитокінів, що мають при цьому однотиповий кінцевий результат – діарейний синдром.

Література

1. Бондаренко В. М. Общий анализ представлений о патогенних и условно патогенных бактериях. / В.М.Бондаренко // ЖМЭК – 1997, № 4. – С.20-26.
2. Бондаренко В. М. Факторы патогенности бактерий и их роль в развитии инфекционного процесса / В.М.Бондаренко // ЖМЭК – 1999. – №5 – С.34-39
3. Бондаренко В.М. «Острова» патогенности бактерий / В.М.Бондаренко / ЖМЭК – 2001. – №4. – С.67-74.
4. Бондаренко В.М. Секретируемые факторы патогенности энтеробактерий / В.М.Бондаренко, А.Р.Мавзютов // ЖМЭК – 2002. – №1. – С.84-89.
5. Бухарин О.В. Проблемы персистенции патогенов в инфектологии /О.В.Бухарин// ЖМЭК – 2006. – №4. – С.4-8.
6. Грачева Н.М. Клинико-микробиологические особенности острой кишечной инфекции /Н.К.Грачова, В.М.Бондаренко, А.А.Зверев // ЖМЭК – 2003. – №2. – С. 62-65.

7. Егорова Т.Н.Роль бактериальных токсинов в патогенезе гемолитико-уреического синдрома, вызываемого энтерогеморрагическими эшерихиями /Т.Н.Егорова, В.М.Бондаренко, А.А.Зверева // ЖМЭК – 2001. – №1 – С..82-89
8. Мавзютов А.Р. «Острова» патогенности условно патогенных энтеробактерий /А.Р. Мавзотов, В.М.Бондаренко, С.В.Фиалкина // ЖМЭК. – 2002. – №6. - С. 5-9
9. Маслянко Р.П. Сучасний погляд на вірусну діарею телят / Р.П.Маслянко, Б.М.Куртяк // Наук. вісник ЛНУВМ та БТ. - 2010. – Т. 12, - №2, ч.1. – С. 216-219.
- 10.Сварваль А.В. Липополисахарид персиний и его биологическая активность /А.В. Сварваль, Г.А. Ценова, О.А.Шендерович // ЖМЭК. – №3. - С. 100-104.
- 11.Сиволоцкий Е.П.Пиразинамидаznая активность бактерий семейства Enterobacteriaceae как токсономический признак / Е.П.Сиволоцкий // ЖМЭК. – №7. – С.88-90.
- 12.Петров Л.Н. QE системы у бактерій и перспективы создания новых пробиотических препаратов / А.Н.Петров, В.М.Бондаренко // Вестн. РАМЦ. – 2006. – №2.
- 13.Петровская В.Г. Адгезины энтеротоксигенных кишечных палышек: роль в патогенезе диареи и генетический контроль / В.Г.Петровская, В.М.Бондаренко // ЖМЭК.-1990. – №5. – С.110-117.
- 14.Петровская В.Г. Энтеротоксины энтеротоксигенных E.coli: характеристика, механизм действия и генетический контроль / В.Г.Петровская, В.М.Бондаренко // ЖМЭК. – 1990. – №7. – С.92-98.
- 15.Царегородская Т.М. Цитокины в гастроентерологии / Т.М. Царегородская, Т.И.Серова – М., Анахарсис. – 2003.
- 16.Albert M.J. Hafnia alvei, propable cause of diarrhoea in humans / M.J. Albert // Infect. Immunol. – 2001. – v.69. – P. 5012-5024.
- 17.Chakravorty D. Interaction of lipopolysaccharide with human small lamina intestinal lamina propria fibroblasts favors neutrophil migration and peripheral blood mononuclear cell adhesion by the production of proinflammatory mediators and adhesion molecules / D. Chakravorty, K.S. Kumar // Bioch.Acta. – 1999. – v.1453. – P.261-272.
- 18.Dong W. Locus of enterocyte effacement from Citrobacter rodentium: sequence analysis and evidence for horizontal transfer among attaching and effacing pathogens / W. Dong B.A. Valance // Infect. Immunol. – 2001. – v.69. – P. 6333-6335/
- 19.Gonsalves N.S. Critical role for tumor necrosis factor alpha in controlling the number of luminal pathogenic bacteria and immunopathology in infection colitis / N.S. Gonsalves // Ibid. – 2001. – v.69. – P. 6659-6659.
- 20.Guerin F. Bloody diarrhea caused by Klebsiella pneumonia: a new mechanisms of bacterial virulence / F.Guerin // Clin. Infect. Dis – 1998. – v. 37. - P. 648-649.

21. Hathaway L.J. Human monocytes kill Shigella flexneri butthendie by apoptosis assonated with suppression of proinflammatory cytokine production/L.J. Hathaway//Infect. Immunol.-2002.-v.70.-p.3833-3843
22. Henderson B. Bacterial modulins: a novel class of virulence factors which cause host tissue pathology by inducing cytokine synthesis / B.Henderson, S. Pode// Microb. Rev. – 1996. – v.60. – P.316-340.
23. Hogenauer C. Mechanisms and management of antibiotic-associated diarrhea / C.Hogenauer, H.F .Hammer / Clin.Infect.Dis. – 1998. – v.27. – P.702-710/
24. Janda J.N. Pathogenic properties of Edvardsiella species / J.M.Jandra // J.Clinic.Microbiol. – 1991. – v.29. – P1997-2001/
25. Klipstein F.A. Immunological properties of purified Klebsiella pneumonia heart-stable enterotoxin / F.A. Klipstein, R.F. Engert // Infect. Immunol. – 1983. – v.42. – P.838-841.
26. Musch M.V. T cell activation causes diarrhea by increasing intestinal permeability and inhibiting epithelial Na^+/K^- -ATPase / M.W. Musch, J.L. Clarce// J.Clin.Invest. – 2002. – v. 110. – P.1739-1497

Summary

The data of pathogenicity factors of opportunistic enterobacteria, including Enterobacter, Klebsiella, Proteus species are submitted. The genetic control and role of pathogenicity factors of opportunistic enterobacteria in development of diarrhea syndrome are presented. Data about adhesins, hemolysins, cytotoxic necrotizing factors and bacterial modulins are described. The characteristic of cytotoxic and cytotoxic enterotoxins including shiga-like andcytolethal toxins, and mechanisms of diarrheagenic action are analysed. The role of bacterial lypopolysacharide (endotoxin) and induction of locally synthesized proinflammatory cytokins in pathogenesis of diarrhea are discussed.

Рецензент – д.вет.н., професор Завірюха В.І.