

УДК 613.6-616.33-579.61-57.043

**І.П. Высеканцев, Т.В. Дорофеева, Е.В. Кудокоцева,
И.А. Буряк, Л.Е. Шатилова, Т.Ф. Петренко**

Інститут проблем криобиології і криомедицини НАН України, г. Харків

СОХРАННОСТЬ ПРОБІОТИКА *ESCHERICHIA COLI M-17* ПОСЛЕ ИММОБИЛИЗАЦИИ В ПОЛИСАХАРИДНЫХ ГЕЛЯХ И ХРАНЕНИЯ ПРИ РАЗЛИЧНЫХ ТЕМПЕРАТУРАХ

Изучена сохранность бактерий *E. coli M-17* после иммобилизации в полисахаридных гелях и хранения при температурах 4, -20, -80 и -196 °C в течение 1 суток и 1 месяца. Полученные результаты свидетельствуют о том, что иммобилизация в гелях альгината и каррагинана и последующее низкотемпературное консервирование (-80 и -196 °C) обеспечивают достаточно высокую сохранность жизнеспособности и адгезивных свойств клеток пробиотического штамма *E. coli M-17*.

Ключевые слова: пробиотик, иммобилизация, гели, хранение.

Ряд факторов производственной сферы, оказывая прямое или опосредованное воздействие на организм работающих, может вызвать нарушения состава и функций микробиоты человека в виде дисбиоза или дисбактериальных реакций. Под дисбактериальными реакциями понимают кратковременные изменения в составе кишечной микрофлоры, исчезающие после устранения неблагоприятного фактора, их вызвавшего. Дисбиозом (дисбактериозом) является клинико-лабораторный синдром, характеризующийся стойкими и длительными изменениями количественного и качественного состава микробиоты с последующим развитием метаболических и иммунологических нарушений [1, 2]. Дисбактериальные реакции и дисбиоз могут быть вызваны такими профессиональными факторами, как неорганические и органические соединения, полимеры, антибиотики, инсектофунгициды, лучистая энергия, электромагнитные волны, высокие температуры и др. [2–5].

В комплексной терапии дисбиозов широко используют пробиотические препараты – пробиотики, пребиотики, синбиотики [1, 2]. В настоящее время большое внимание уделяют разработке пробиотических препаратов четвертого поколения – иммобилизованных форм

пробиотиков [6]. В основном разрабатывают препараты, иммобилизованные или на твердых носителях, как правило, на сорбентах, или в различных гелях [7, 8]. Остается малоизученным вопрос разработки технологий длительного хранения иммобилизованных препаратов пробиотиков. В ИПКиК НАН Украины проводят исследования по разработке экспериментальных препаратов пробиотиков, иммобилизованных на энтеросорбентах и в полисахаридных гелях, и технологий их хранения при низких температурах.

Целью работы явилось изучение влияния условий криоконсервирования на сохранность пробиотического штамма *Escherichia coli M-17* (*E. coli M-17*), иммобилизованного в гелях альгината натрия и каррагинана.

Материал и методы. Штамм *E. coli M-17* был высеван из препарата «Колибактерин», произведенного ОАО «Биомед» им. И.И. Мечникова (Московская обл., Красногорский р-н, с. Петрово-Дальнее).

Бактерии выращивали на скошенном крилевом питательном агаре при температуре 37 °C на протяжении 24 часов. Затем клетки смывали с агара жидкой средой M9 [9] в количестве 5 мл. К полученной суспензии клеток в среде M9 добавляли в соотношении 1:1 (v/v) следующие гели: 2 % альгинат натрия,

© И.П. Высеканцев, Т.В. Дорофеева, Е.В. Кудокоцева и др., 2013

2 % каррагинан, 10 % желатин, 1 % агар-агар и 2 % крахмал.

Иммобилизацию клеток осуществляли путем их включения в гранулы альгината и каррагинана [10].

Жизнеспособность *E. coli M-17* изучали «чашечным методом» Коха. При этом гранулы альгината предварительно растворяли в 4 % растворе этилендиаминтетраацетата (ЭДТА), а гранулы каррагинана – в физиологическом растворе.

Контролем служили суспензии клеток в соответствующих средах, не подвергавшиеся замораживанию.

Полученные образцы замораживали в криопробирках фирмы «Nunc» (США) объемом 1,8 мл. Для изучения влияния различных скоростей охлаждения на жизнеспособность клеток в различных гелях использовали три режима охлаждения: со скоростью 1 °C/мин до –40 °C с последующим погружением в жидкий азот; со скоростью 20 °C/мин до –40 °C с последующим погружением в жидкий азот; охлаждение до –196 °C неконтролируемой скоростью путем погружения в жидкий азот. Оттаивание образцов проводили на водяной бане при температуре 30 °C.

Влияние температуры хранения на жизнеспособность свободных и иммобилизованных клеток *E. coli M-17* исследовали путем выдерживания образцов при температурах 4,

–20, –80 и –196 °C в течение 1 суток и 1 месяца. Образцы, хранившиеся при –196 °C, замораживали путем прямого погружения в жидкий азот. Охлаждение до температур –20 и –80 °C осуществляли путем размещения образцов на полках холодильных камер.

Адгезию бактерий *E. coli M-17* к энтероцитам мышей до и после криоконсервирования определяли методом А.Н. Маянского [11]. Вычисляли средний показатель адгезии (СПА), т. е. среднее число клеток, которые прикрепились к одному энтероциту.

Энтероциты из тонкого отдела кишечника белых лабораторных мышей выделяли по методу J.H. Carter [12].

Статистическую обработку экспериментальных данных проводили, используя t-критерий Стьюдента [13].

Результаты и их обсуждение. Результаты экспериментов по изучению влияния различных режимов замораживания на жизнеспособность *E. coli M-17* в среде M9 и в гелях альгината натрия, каррагинана, желатина, агар-агара и крахмала представлены на рис. 1.

Установлено, что на жизнеспособность бактерий в процессе замораживания влияют скорость охлаждения и состав консервирующей среды. Минимальные показатели жизнеспособности были в образцах, замороженных со скоростью 1 °C/мин в среде M9 и в

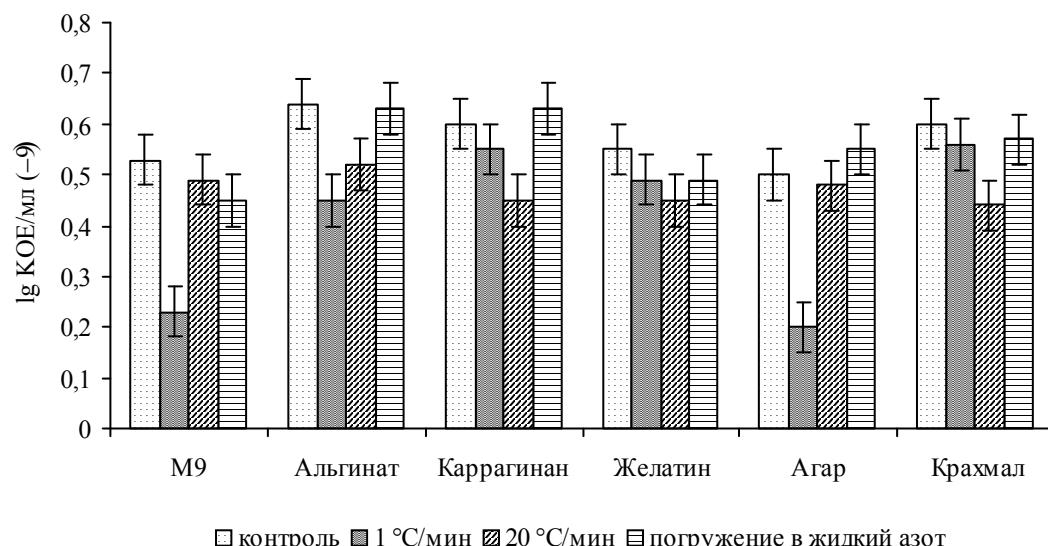


Рис. 1. Показатели жизнеспособности клеток *E. coli M-17* после замораживания в различных гелях со скоростями 1 и 20 °C/мин и погружением в жидкий азот

агарозном геле. В образцах, замороженных с этой скоростью в 1 % геле каррагинана, 5 % геле желатина и 1 % геле крахмала, количество жизнеспособных клеток достоверно не отличалось от контроля. После замораживания со скоростью 20 °С/мин в среде M9, 1 % геле альгината натрия, 0,5 % геле агара количество жизнеспособных клеток также не отличалось от контроля. После быстрого замораживания количество жизнеспособных клеток не изменялось во всех образцах.

Результаты исследования влияния температуры хранения на жизнеспособность клеток *E. coli M-17*, суспендированных в среде M9, иммобилизованных в блоках (1,8 мл) и гранулах гелей каррагинана и альгината натрия, представлены в таблице.

*Жизнеспособность бактерий *E. coli M-17* после хранения при различных температурах в течение 1 месяца, число КОЕ/мл*

Температура хранения, °С	Срок хранения	<i>E. coli M-17</i>			
		+ среда M9 (1:1)	+ 2 % альгинат (1:1)	в гранулах альгината	+ 2 % каррагинан (1:1)
Контроль		(1,63±0,14)·10 ⁹	(2,35±0,17)·10 ⁹	(2,85±0,19)·10 ⁷	(3,96±0,21)·10 ⁹
4	1 сут	(1,51±0,09)·10 ⁹	(1,97±0,12)·10 ^{9*}	(2,93±0,14)·10 ^{7*}	(3,25±0,15)·10 ^{9*}
	1 мес	(1,54±0,11)·10 ⁹	(1,39±0,08)·10 ^{9**}	(0,08±0,04)·10 ^{7**}	(2,98±0,13)·10 ^{9**}
-20	1 сут	(1,46±0,12)·10 ^{9*}	(0,87±0,07)·10 ^{9*}	(0,43±0,06)·10 ^{7*}	(1,75±0,09)·10 ^{9*}
	1 мес	(0,46±0,04)·10 ^{9**}	(0,34±0,05)·10 ^{9**}	(0,14±0,03)·10 ^{7**}	(1,20±0,12)·10 ^{9**}
-80	1 сут	(0,91±0,08)·10 ^{9*}	(0,84±0,06)·10 ^{9*}	(0,80±0,05)·10 ^{7*}	(2,01±0,13)·10 ^{9*}
	1 мес	(1,06±0,07)·10 ^{9*}	(0,94±0,08)·10 ^{9*}	(0,88±0,06)·10 ^{7*}	(1,97±0,14)·10 ^{9*}
-196	1 сут	(1,68±0,15)·10 ⁹	(2,19±0,17)·10 ⁹	(0,97±0,06)·10 ^{7*}	(0,97±0,06)·10 ^{7*}
	1 мес	(1,56±0,13)·10 ⁹	(1,85±0,12)·10 ⁹	(0,88±0,07)·10 ^{7*}	(1,32±0,08)·10 ^{7*}

Примечание. Достоверные различия между показателями: * контроля и хранившихся образцов; # образцов, хранившихся 1 сутки и 1 месяц.

Каррагинан и альгинат натрия были выбраны нами в качестве носителей клеток в связи с тем, что данные гели получили наиболее широкое распространение в медицине, микробиологической и пищевой промышленности [14].

После охлаждения образцов до 4 °С (1-е сутки хранения) количество жизнеспособных бактерий, суспендированных в среде M9, не изменилось, а в гелевых носителях снижалось. После хранения в течение 1 месяца в среде M9 жизнеспособность бактерий также не изменилась, а в блоках и гранулах гелей альгината и каррагинана была ниже, чем в первые сутки хранения.

В процессе охлаждения до -20 °С бактерии в среде M9 не погибали, но при последующем хранении при этой температуре в тече-

ние месяца их жизнеспособность снижалась. При хранении в гелях альгината и каррагинана бактерии погибали и на этапе охлаждения, и при последующем хранении при -20 °С.

При температуре -80 °С бактерии во всех образцах погибали только на этапе охлаждения. При последующем хранении их жизнеспособность не изменялась.

После замораживания до -196 °С по указанному режиму в образцах бактерий, иммобилизованных в гранулах гелей альгината и каррагинана, жизнеспособность клеток снижалась, в остальных случаях оставалась без изменений. Хранение при -196 °С в течение месяца дополнительной гибели клеток во всех образцах не вызывало.

*Жизнеспособность бактерий *E. coli M-17* после хранения при различных температурах в течение 1 месяца, число КОЕ/мл*

Поскольку терапевтический эффект бактерий-пробиотиков зависит в первую очередь от колонизационных свойств, в дальнейших экспериментах оценивали сохранность адгезивной активности клеток *E. coli M-17* после замораживания до -196 °С в среде M9 и гелях 1 % альгината и каррагинана. Учитывая представленные данные, образцы замораживали погружением в жидкий азот. Полученные результаты отображены на рис. 2, 3.

Было установлено, что СПА бактерий был максимальным при суспендировании клеток *E. coli M-17* в среде M9 (рис. 3). СПА бактерий после криоконсервирования во всех образцах был ниже, чем контрольный.

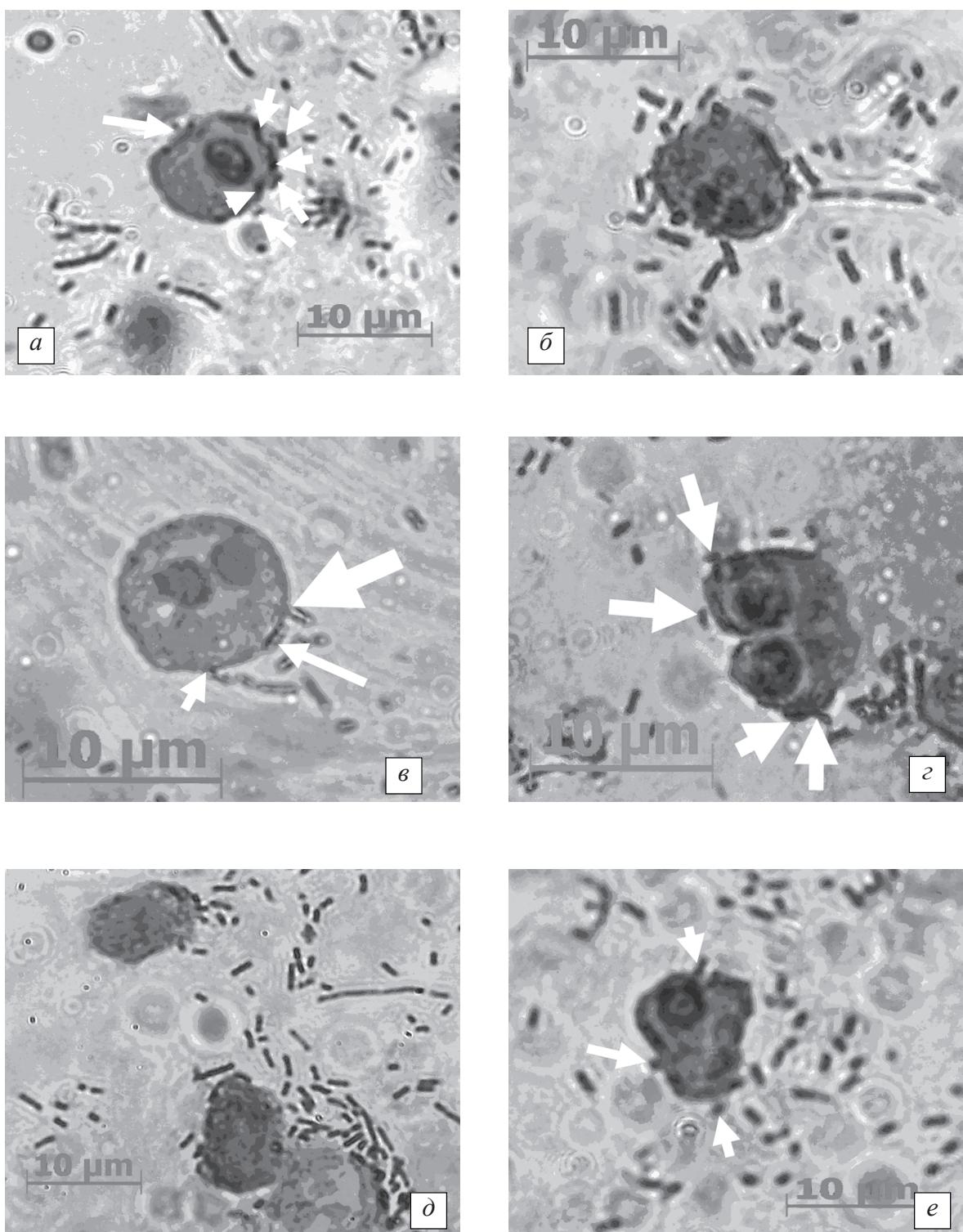


Рис. 2. Адгезия клеток *E. coli* M-17 к энтероцитам до замораживания (*a*, *b*, *d*) и после замораживания-оттаивания (*b*, *c*, *e*); в среде M9 (*a*, *d*); в 1 % геле альгината (*b*, *c*); в 1 % геле каррагинана (*d*, *e*)

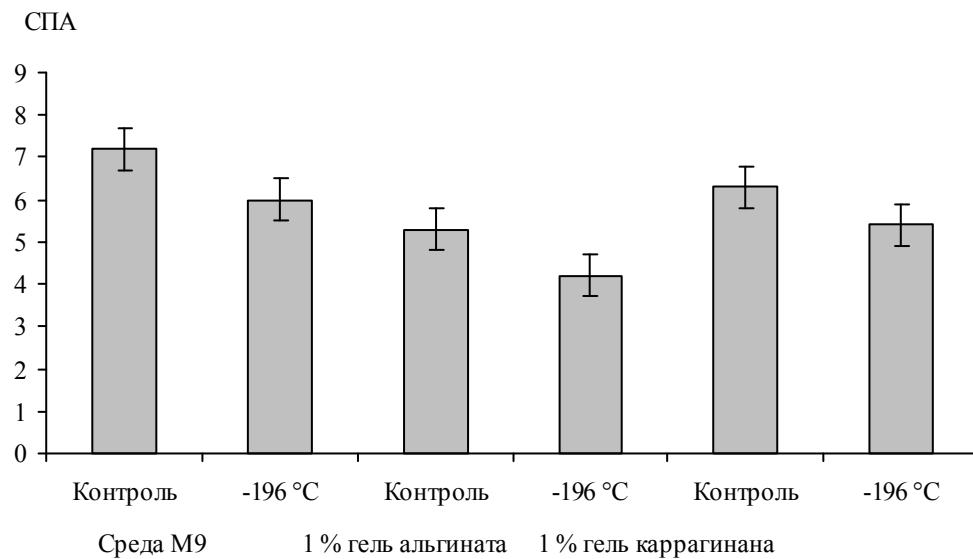


Рис. 3. Адгезия бактерій *E. coli* M-17 к ізолійованим ентероцитам після заморажування до -196°C в різних срідах консервування

Получені результати свідчать про те, що іммобілізація в гелях альгинату та каррагінану та наступне низкотемпературне консервування (-80 та -196°C) забезпечують достатньо високу сохранність житнеспособності та адгезивних властивостей клеток пробіотичного штамма

E. coli M-17. Це дозволяє рекомендувати дані гелі та низкотемпературне консервування для розробки технологій виробництва іммобілізованих пробіотиків, які можуть бути використані при лікуванні дисбіозів, вызваних дією професіональних факторів.

Список літератури

1. Протокол ведення больных. Дисбактериоз кишечника : Отраслевой стандарт ОСТ 91500.11.0004 – 2003. – [Утв. приказом МЗ РФ от 9 июня 2003 г. № 231].
2. Дисбіоз кишечника. Руководство по диагностике и лечению / [под ред. Е. И. Ткаченко, А. Н. Суворова]. – [2-е изд., испр. и доп.]. – СПб. : ИнформМед, 2009. – 276 с.
3. Профессиональные болезни. Руководство для врачей / [под ред. А. А. Легавета, К. П. Молоканова, Э. А. Дрогигиной и др.]. – М. : Медицина, 1973. – 639 с.
4. Барановский А. Ю. Дисбактериоз кишечника / А. Ю. Барановский, Э. А. Кондрьшина. – СПб. : Питер, 2000. – 224 с.
5. Intestinal flora under conditions of stress / W. Meng, E. Partala, H. Bernhardt, M. Kuo // Nahrung. – 1984. – V. 28, № 6–7. – P. 615–617.
6. Захарова И. Н. Современные пробиотики для коррекции микробиоценоза кишечника у детей / И. Н. Захарова, Л. Н. Мазанкова, Ю. А. Дмитриева // Вопросы современной педиатрии. – 2009. – Т. 8, № 2. – С. 113–117.
7. Актуальные проблемы криобиологии и криомедицины / [под ред. А. Н. Гольцева]. – Харьков, 2012. – С. 401–440.
8. Конструирование иммобилизованной формы жидкого пробиотика / И. В. Соловьева, А. Г. Точилина, И. В. Белова [и др.] // Микробиология и эпидемиология. Вестник Нижегородского университета им. А. Н. Лобачевского. – 2012. – № 2 (3). – С. 85–92.
9. Миллер Дж. Експерименты в молекулярной генетике / Дж. Миллер ; [пер. с англ. под ред. С. И. Алиханяна]. – М. : Мир, 1976. – 436 с.
10. Freezing resistance improvement of *Lactobacillus reuteri* by using cell immobilization / J.-H. Tsen, H.-Y. Huang, Y.-P. Lin, V. A.-E. King // J. of Microbiological Methods. – 2007. – № 70. – P. 561–564.

11. Маянский А. Н. Способ оценки прочности адгезии *Candida albicans* на эпителиоцитах / А. Н. Маянский, Е. В. Салина, М. И. Заславская // Клиническая лабораторная диагностика. – 2003. – № 2. – С. 53–54.
12. Carter J. H. Isolation of hamster intestinal epithelial cells using hypoosmotic media and PVP / J. H. Carter, H. Carter, J. Nassbaum // J. Cel. Physiol. – 1982. – V. 111, № 1. – P. 55–67.
13. Гланц С. Медико-биологическая статистика / С. Гланц ; [пер. с англ. под ред. Н. Е. Бузикашвили и Д. В. Самойлова]. – М. : Практика, 1999. – 460 с.
14. Демаков В. А. Иммобилизация клеток микроорганизмов: биотехнологические аспекты / В. А. Демаков, Ю. Г. Максимова, А. Ю. Максимов // Биотехнология. – 2008. – № 2. – С. 30–45.

I.P. Висеканцев, Т.В. Дорофеева, О.В. Кудокощева, І.А. Буряк, Л.Є. Шатилова, Т.П. Петренко
СХОРОННІСТЬ ПРОБІОТИКА *ESCHERICHIA COLI M-17* ПІСЛЯ ІММОБІЛІЗАЦІЇ
В ПОЛІСАХАРИДНИХ ГЕЛЯХ І ЗБЕРІГАННЯ ПРИ РІЗНИХ ТЕМПЕРАТУРАХ

Вивчено схоронність бактерій *E. coli M-17* після іммобілізації в полісахаридних гелях і зберіганні при температурах 4, -20, -80 та -196 °C упродовж 1 доби і 1 місяця. Отримані результати свідчать про те, що іммобілізація в гелях альгінату і карагіану та подальша низькотемпературна консервація (-80 і -196 °C) забезпечують досить високу схоронність життєздатності та адгезивних властивостей клітин пробіотичного штаму *E. coli M-17*.

Ключові слова: пробіотик, іммобілізація, гелі, зберігання.

I.P. Vysekantsev, T.V. Dorofeyeva, E.V. Kudokotseva, I.A. Buryak, L.E. Shatilova, T.F. Petrenko
PRESERVATION OF *ESCHERICHIA COLI M-17* PROBIOTIC AFTER IMMOBILIZATION
IN POLYSACCHARIDE GELS AND STORAGE UNDER DIFFERENT TEMPERATURES

The preservation of bacteria *E. coli M-17* after immobilization in polysaccharide gels and storage at 4, -20, -80 and -196 °C within 1 day and 1 month was studied. The results obtained testify to the fact, that the immobilization in alginate and carrageenan gels and following low temperature preservation (-80 and -196 °C) provide quite a high preservation of viability and adhesive properties of cells in *E. coli M-17* probiotic strain.

Key words: probiotic, immobilization, gels, storage.

Поступила 25.04.13