

Mikrobiologický ústav uvádí

# NA STOPĚ PACHATELE

---



Díl dvanáctý:

Pachatel v organizované skupině  
aneb

Bakteriální biofilm

# Na úvod

My jsme skvělá flóra běžná  
k našemu člověku něžná  
osídlíme povrchy  
číháme tu na mrchy

Scházíme se každý pátek  
za účelem tvorby látek  
z kterých vzniká biofilm  
pevnější než dub i jilm!

*(Píseň běžné flóry, in: O. Zahradníček – Advent v dutině ústní. Zkráceno)*

# Přehled témat

---

Klinické případy spojené s biofilmem

Základní charakteristika biofilmu

Diagnostické a experimentální metody u biofilmu

Obrázky biofilmu

*Bonus: Více o biofilmu*

---

---

# Klinické případy spojené s biofilmem

---

# Příběh první (tentokrát skutečný)

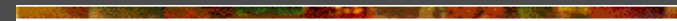
- Muž, 58 let, v roce 2001 zaveden kardiostimulátor, v roce 2002 opakovaně hospitalizován na interním oddělení s **teplotami nejasné etiologie**, vzestup zánětlivých markerů
- V **hemokulturách** prokázán *S. epidermidis* s velmi dobrou citlivostí
- Několikrát dlouhodobě přeléčován **vysokými dávkami antibiotik v kombinacích** (oxacilin, gentamicin, rifampicin, cefazolin, cefalotin, klindamycin)

# Příběh – pokračování

- Zpočátku vždy dobrá odezva, poté se objevují **ataky teplot i v průběhu terapie**.
- Při transesofageálním vyšetření **nález vegetace na komorové elektrodě** o velikosti 1,5 × 1,5 cm.
- Kardiologové opakovaně **odmítají odstranění kardiostimulátoru**. Nasazena kombinace antibiotik **oxacilin + gentamicin + rifampicin**, pacient v dobrém klinickém stavu.
- Znovu však dochází k **vzestupu teplot a zvýšení CRP**. Nasazena terapie **vankomycin + rifampicin**, po zlepšení stavu je pacientovi **odstraněn trombus a vyměněna elektroda** (pod clonou ATB), to vede k celkovému zlepšení stavu pacienta.

# Viníkem byl biofilm

- Neúspěch zvolené ATB terapie byl zapříčiněn tím, že **nebyla brána v úvahu vysoká rezistence mikroba rostoucího ve formě biofilmu** vůči těmto antibiotikům.
- Léčba nebyla od samého začátku dostatečně razantní a **nedošlo k eradikaci ložiska biofilmu**.
- Teprve **odstranění elektrody** (pod clonou ATB) došlo ke **zlepšení stavu pacienta**.

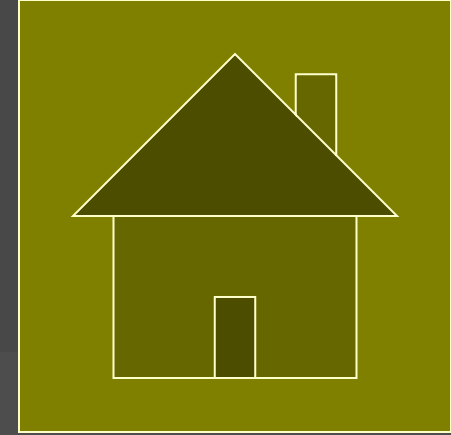


# Příběh druhý

- Michal byl **13letý kluk**. Nenáviděl rodiče a rozhodl se udělat cokoli, co bude proti nim..
- Rozhodl se, že jedna z metod boje s rodiči by mohla být blokáda všeho, co po něm rodiče chtějí.
- A tak si **přestal čistit zuby**, udržovat pořádek ve svém pokoji a dělat některé další podobné věci.
- Brzy ho ale začaly **bolet zuby**. Musel k zubaři, který konstatoval **těžký zubní kaz**. Zubařka mu zuby spravila, ale také nemilosrdně trvala na tom, že si musí začít zuby zase čistit, jinak že bude mít problémy znova – ne jen s ní (a ostatními z generace „vraťte-se-do-hrobu“), ale hlavně s vlastními zuby.



# Zločincem byl



- ...opět přerostlý biofilm.
- **V ústní dutině je biofilm normální.** Je dokonce užitečný: normální ústní flóra se organizována ve formě biofilmu, a tak se může bránit vnějším vlivům včetně patogenních agens
- Nicméně **příliš přerostlý biofilm** (jako výsledek příliš velkého množství zkonsumovaných cukrů a příliš malého čištění zubů) způsobuje, že biofilm se stává **nepřítelem, místo aby byl přítelem** pacienta.

---

# Základní charakteristika biofilmu

---

# Biofilm: co je to?

---

- Biofilm je **komplexní, organizovaná struktura**
- Skládá se z **živých buněk** (většinou bakterií) a **hmot** jimi produkovanych (většinou polysacharidů)
- Není přítomen jen v živých organismech, ale i **v prostředí**. Například kámen, na které jsme uklouzli v létě v řece či rybníku, byl asi pokryt biofilmem. Biofilm je významný i například v potravinářství



# Vznik biofilmu

- Na začátku je pevný povrch a plovoucí bakterie



- Bakterie **adheruje** na povrch



- Následuje **agregace** dalších bakterií



- Bakterie začnou produkovat **polysacharidovou matrix**

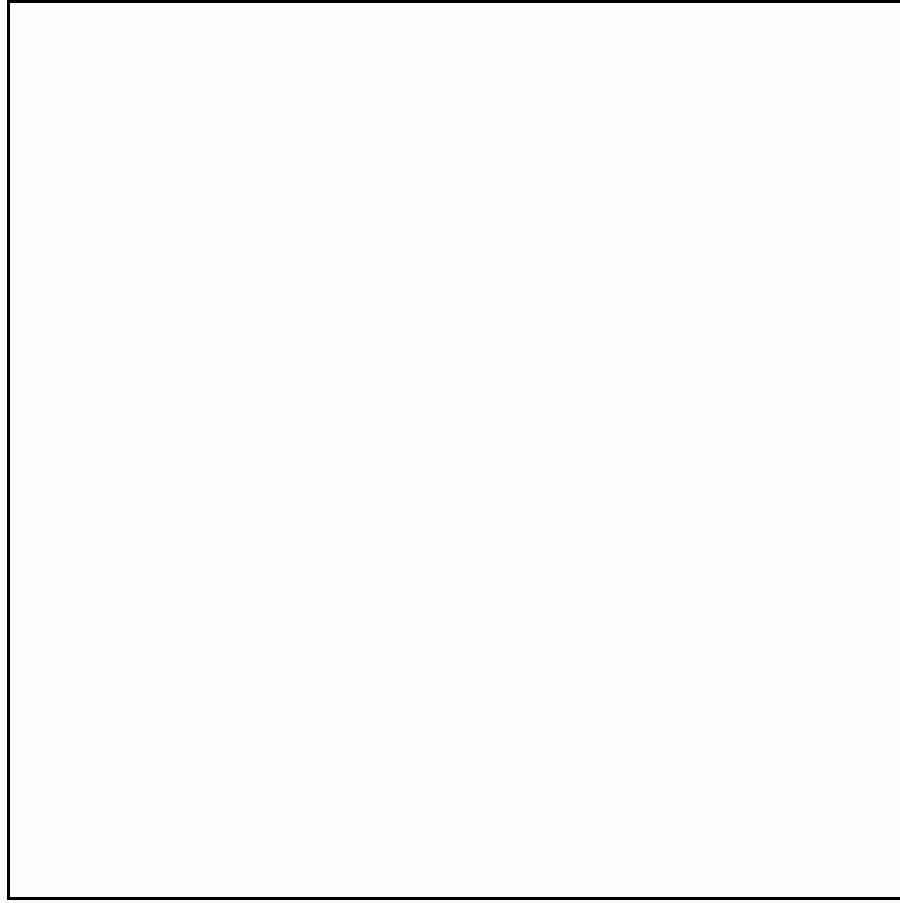
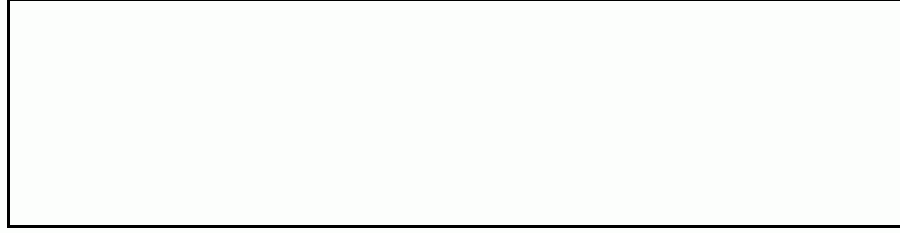


- Až vznikne **třídímenzionální struktura zvaná biofilm**

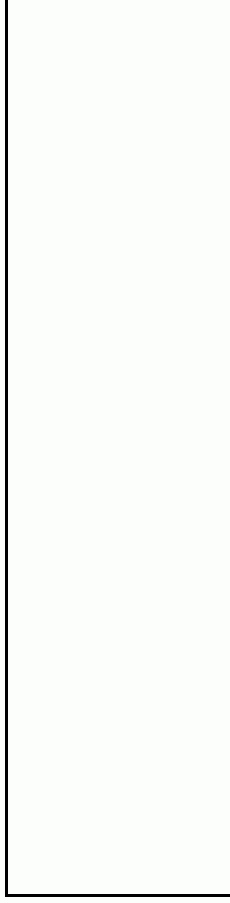


Biofilm může být **jedno- či vícedruhový**

# Vznik biofilmu v časovém sledu



**0 h**



# Význam tvorby biofilmu u bakterií

Bakterie mohou lépe regulovat početnost populace – v rámci biofilmu se totiž informují produkcí určitých látek (tzv. quorum sensing)

Bakterie se stávají odolnější vůči vnějším vlivům, např.:

- desinfekčním prostředkům
- antibiotikům
- imunitní reakci hostitele
- *Biofilm tvoří jak bakterie běžné flóry (z hlediska organismu spíše pozitivní), tak i patogeny.*

# Mechanismy ovlivňující rezistenci k antibiotikům

---

- Vliv povrchového náboje
  - Snížení růstové rychlosti
  - Penetrační bariéra
  - Nehomogenní matrix
  - Fenotypové odlišnosti
  - Intercelulární signalizace
  - Imunitní mechanismy...
-

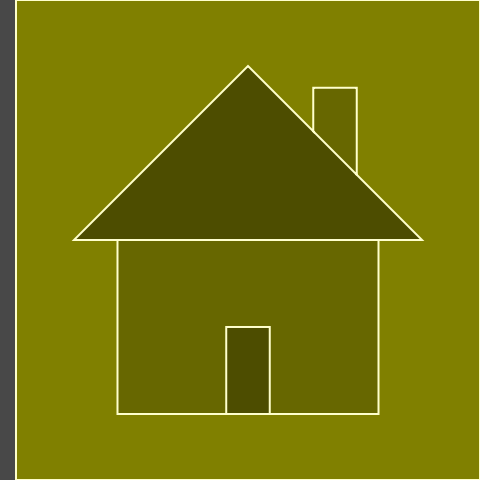
# Eradikace biofilmu

- Antibiotická léčba často potlačí pouze **symptomy** infekce způsobené buňkami uvolněnými z matrix biofilmu a jejich interakcí s imunitním systémem, buňky uložené v matrix biofilmu není schopna zasáhnout.
- K **eradikaci biofilmu** je možno využít vysokých koncentrací ATB či jejich kombinací (např. ATB zátka katétru), **pokud** léčba selhává, je nutno vyjmout ložisko biofilmu



# Prevence

---



- Katétry a kostní cementy s **antimikrobiálními substancemi**, např.
    - minocyklin
    - rifampicin
  - Proplachy katétrů
  - Dodržování pravidel asepse, správné dekontaminační postupy apod.
-

# Diagnostické a experimentální metody u biofilmu

---

---

# Diagnostické možnosti

- Průkaz biofilmu fenotypovými metodami (Christensenova metoda, Kultivace na agaru s kongo červení)



Foto: Archiv Veroniky Holé



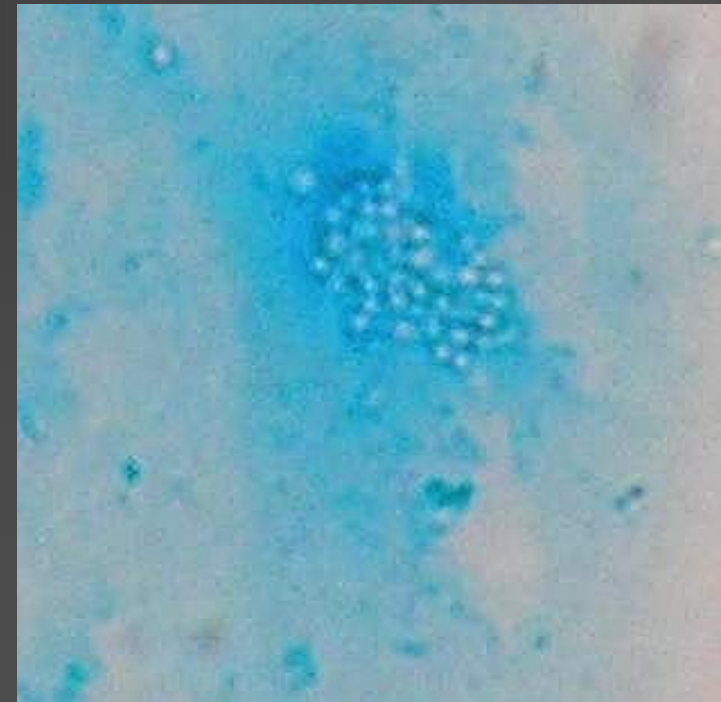
- Průkaz biofilmu genetickými metodami
- Stanovení citlivosti bakterií v biofilmu k jednotlivým antibiotikům (MBIC, MBEC)

# Mikroskopie orálního biofilmu

Vedle oficiálních metod pro průkaz biofilmu existují i další možnosti, jak zviditelnit biofilm.

## V případě orálních biofilmu:

- **Gramovo barvení** umožňuje pozorovat shluky bakterií (G+ i G- ) a případně buňky makroorganismu (epitelie apod.). Polysacharidové hmoty zůstávají nezbarvené.
- **Barvení alciánovou modří** naopak umožňuje i znázornění polysacharidového materiálu, tj. nebuněčné části biofilmu, buňky jsou zde znázorněny negativním barvením



# Průkaz vlivu čištění zubů na orální biofilm

Foto: Archiv Veroniky Holé



- Dobrovolník má připravený jodový roztok či tablety s barvivem barvícím zubní plak.



- Roztok se nechá působit v dutině ústní cca 2 min.

Foto: Archiv Veroniky Holé

# Kultivace bakterií tvořících biofilm

---

- Pokud bakterie tvoří biofilm, je doporučeno použít před vlastní kultivací materiálu speciální postupy
  - V případě kultivace centrálního venózního katétru s předpokládanou kolonizací existují dvě metody. Obě jsou výhodnější než klasická kultivace v bujónu, sonifikace je však ještě o něco lepší než Makiho metoda
-

# Možnosti

- *Klasická kultivace v bujonu: Uvolní se bakterie v planktonické formě. Bakterie ve formě biofilmu se uvolní málo nebo vůbec. Vzhledem k použití bujónu jako pomnožovací půdy nevíme nic o kvantitě (kontaminace × infekce).*
- **Semikvantitativní metoda:** Umožňuje nám zmapovat povrch katétru a semikvantitativně posoudit nález, nevypovídá však o bakteriích v lumen a bakterie se nemusí uvolnit z biofilmu.
- **Sonifikace:** rozrušuje biofilm na povrchu i v lumen katétru. Vyočkování určitého objemu vzorku je kvantitativní metoda, takže dává možnost posoudit množství mikrobů.

# Průkaz vlivu přítomnosti sacharidů na tvorbu zubního plaku

---

- Princip pokusu je jednoduchý. Na plastovém důlku (který imituje povrch zubu) je kultivována jedna z ústních bakterií při různých koncentracích glukózy a po různě dlouhé časové úseky
  - Vzniklý biofilm je poté vizualizován genciánovou violetí a jeho intenzita je kvantifikována ve formě absorpance pomocí spektrofotometru
-





# Staré a nové zkratky pro určování účinnosti antibiotik

---

**MIC – minimální inhibiční koncentrace** je pojem, který se u antibiotik používá pro označení meze růstu (množení) mikroba

**MBC – minimální baktericidní koncentrace** se používá pro mez přežití bakterie. U virů by se použil pojem „minimální virucidní“ a podobně.

**MBIC – minimální biofilm inhibující koncentrace**

**MBEC – minimální biofilm eradikující koncentrace**

---

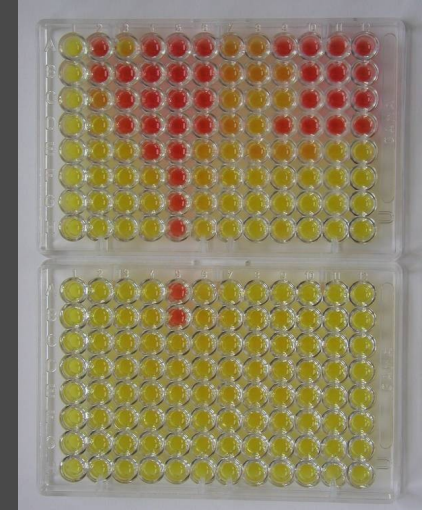
# Diagnostické možnosti

## – stanovení MBEC

**MBIC** ... minimální biofilm inhibující koncentrace

**MBEC** ... minimální biofilm eradikující koncentrace

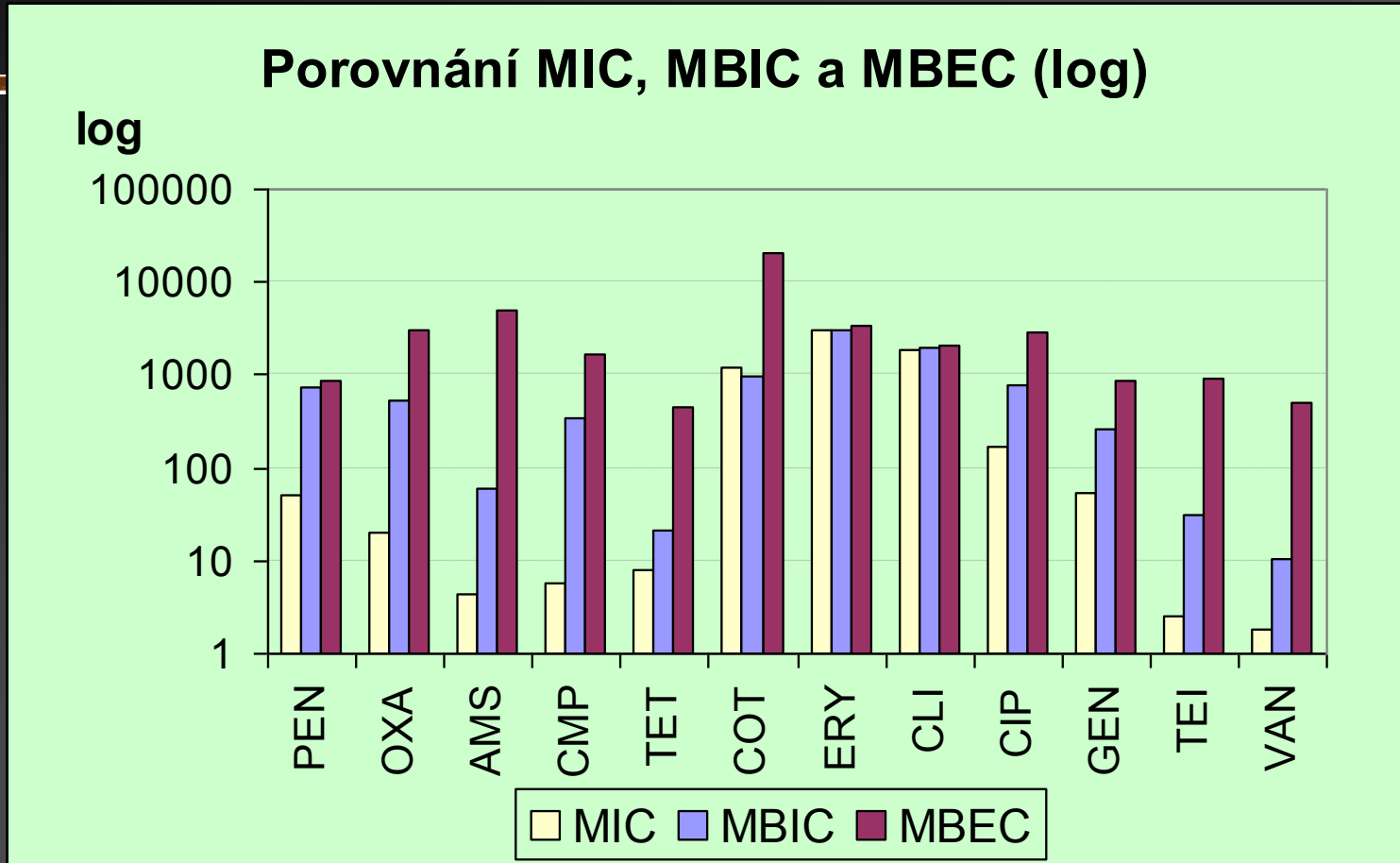




# MIC versus MBEC

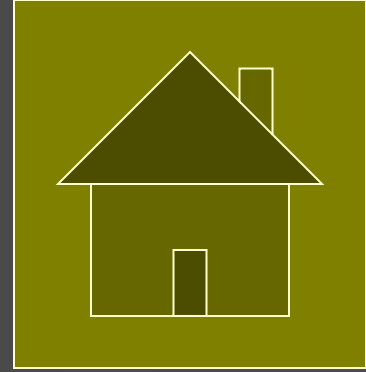
- Zatímco MIC je metoda určující minimální inhibiční koncentraci ATB u planktonické formy, MBEC zjistí eradikaci bakteriálního biofilmu. Vypovídá tedy lépe o skutečném účinku antibiotika na bakterie žijící ve formě biofilmu.
- MBEC odpovídá **nejnižší koncentraci antibiotika, kde ještě prokážeme eradikaci biofilmu** (nepřítomnost živých buněk, nedochází ke změně pH média, důlek tedy zůstává červený)

# Rozdíly v MIC, MBIC a MBEC – porovnání



**Zkratky antibiotik:** pen – penicilin, oxa – oxacilin, ams – ampicilin/sulbactam, cmp - chloramfenikol, te t – tetracyklin, cot – kotrimoxazol, ery – erytromycin, cli – clindamycin, cip – ciprofloxacin, gen – gentamicin, tei – teikoplanin, van – vankomycin

# Diagnostické možnosti II.



- Hodnoty **MBIC** a **MBEC** leží často **nad break pointem** pro daná antibiotika (bakterie jsou k nim rezistentní)
- Hodnoty **MBIC** a **MBEC** jsou často dokonce **několikanásobně vyšší** než MIC
- Mikroby v biofilmu jsou zpravidla rezistentní i ke **kombinacím antibiotik**, jedinou možností potom zůstává vyjmutí biofilmového ložiska (katétru, ale i kloubních náhrad, zubních implantátů apod.)

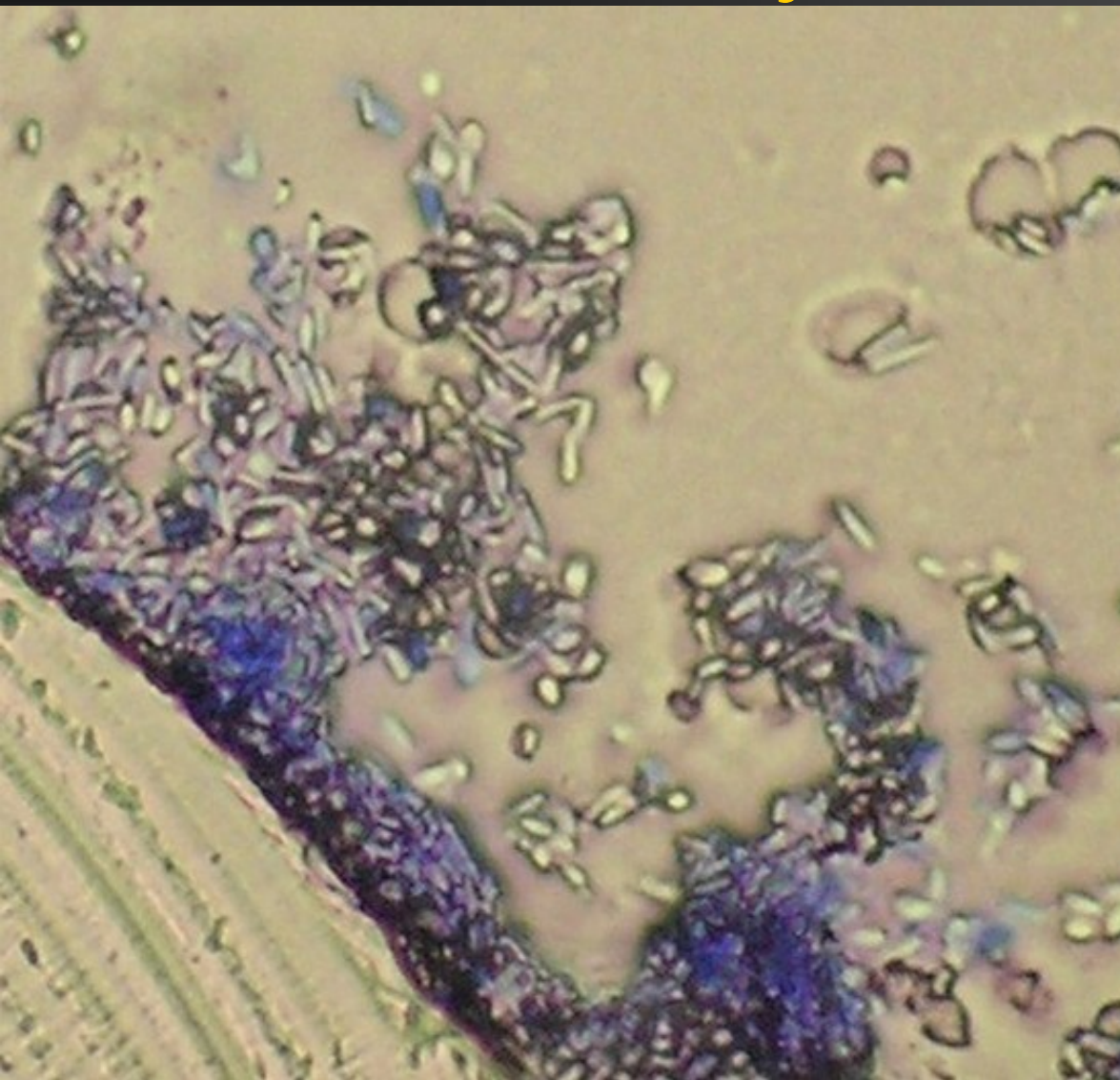
---

# Obrázky biofilmu

---

# Obrázky zločince

## Různé obrázky biofilmu

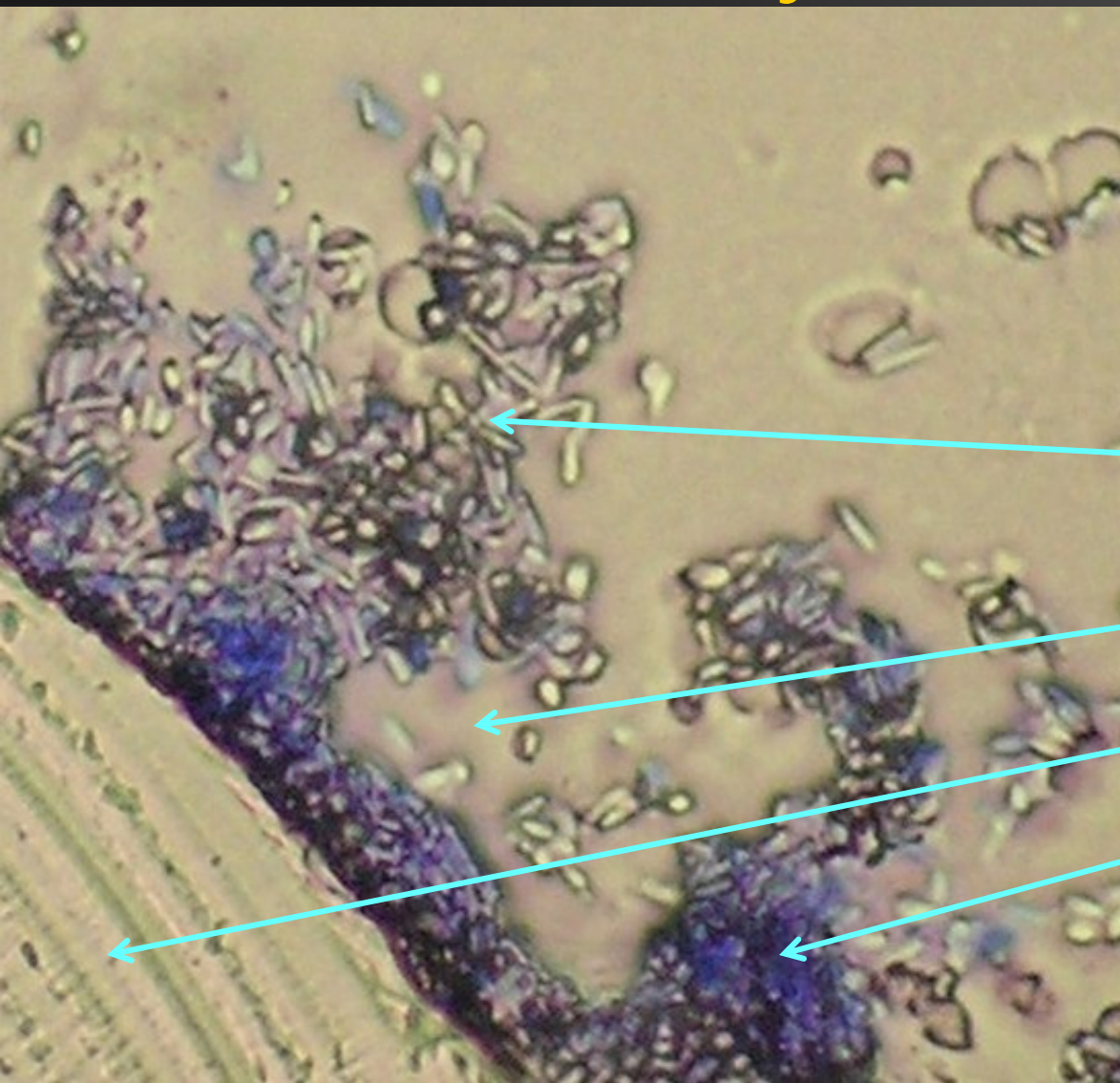


Biofilm na katetru



# Obrázky zločince

## Různé obrázky biofilmu



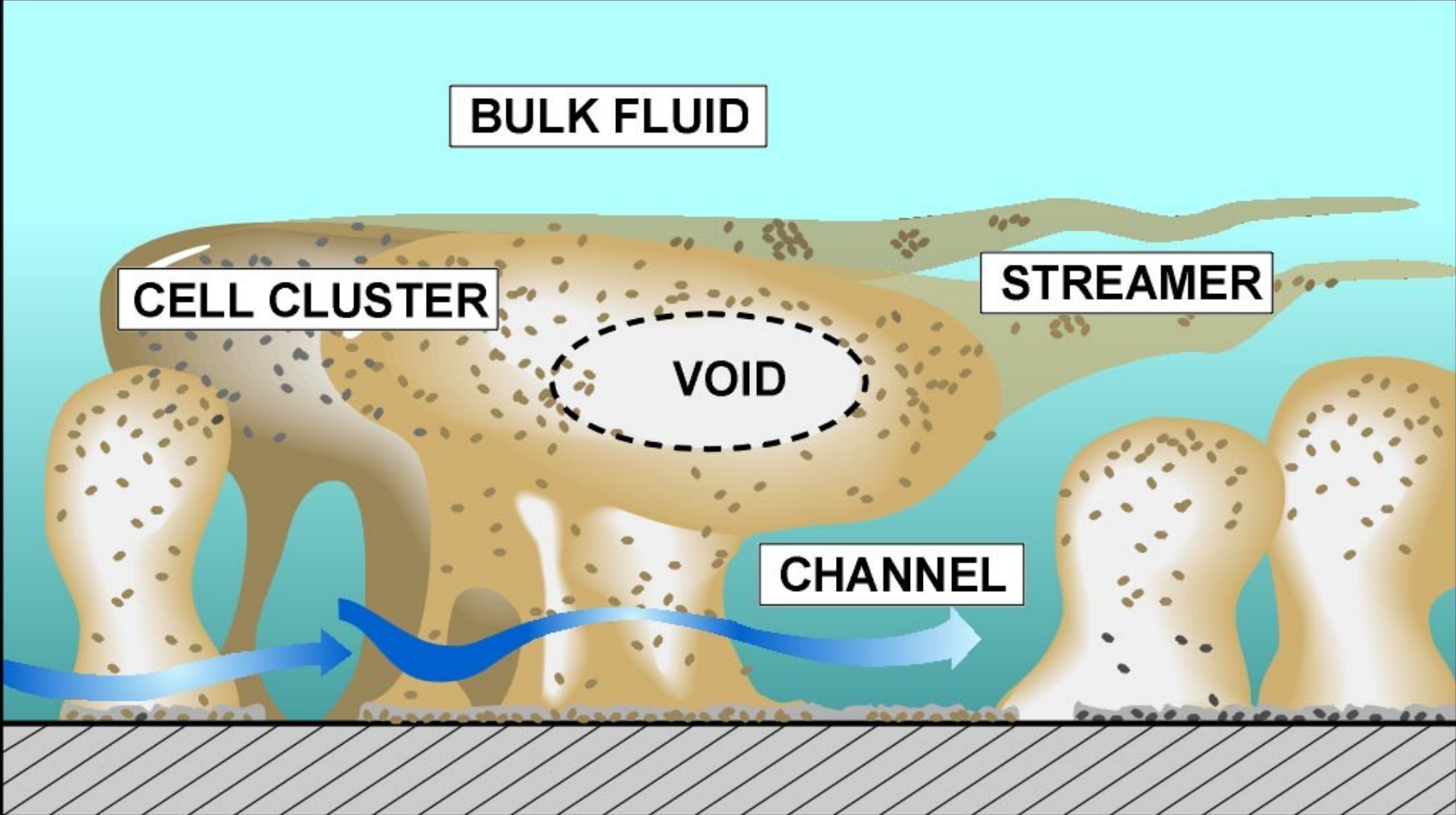
Biofilm na katetru

Bakterie

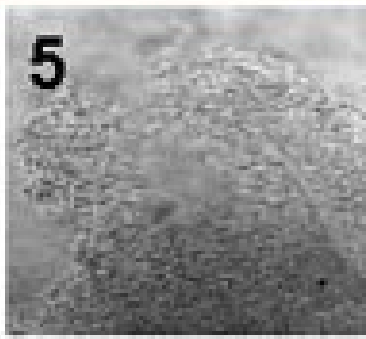
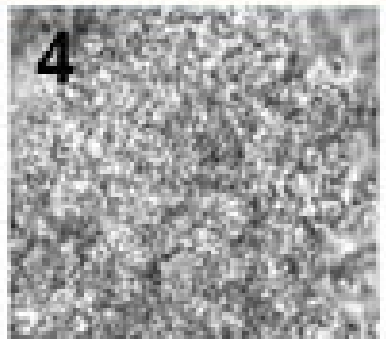
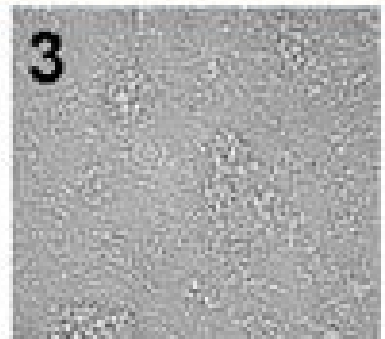
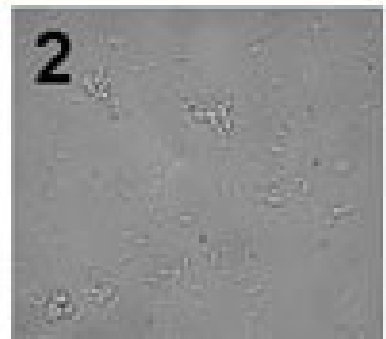
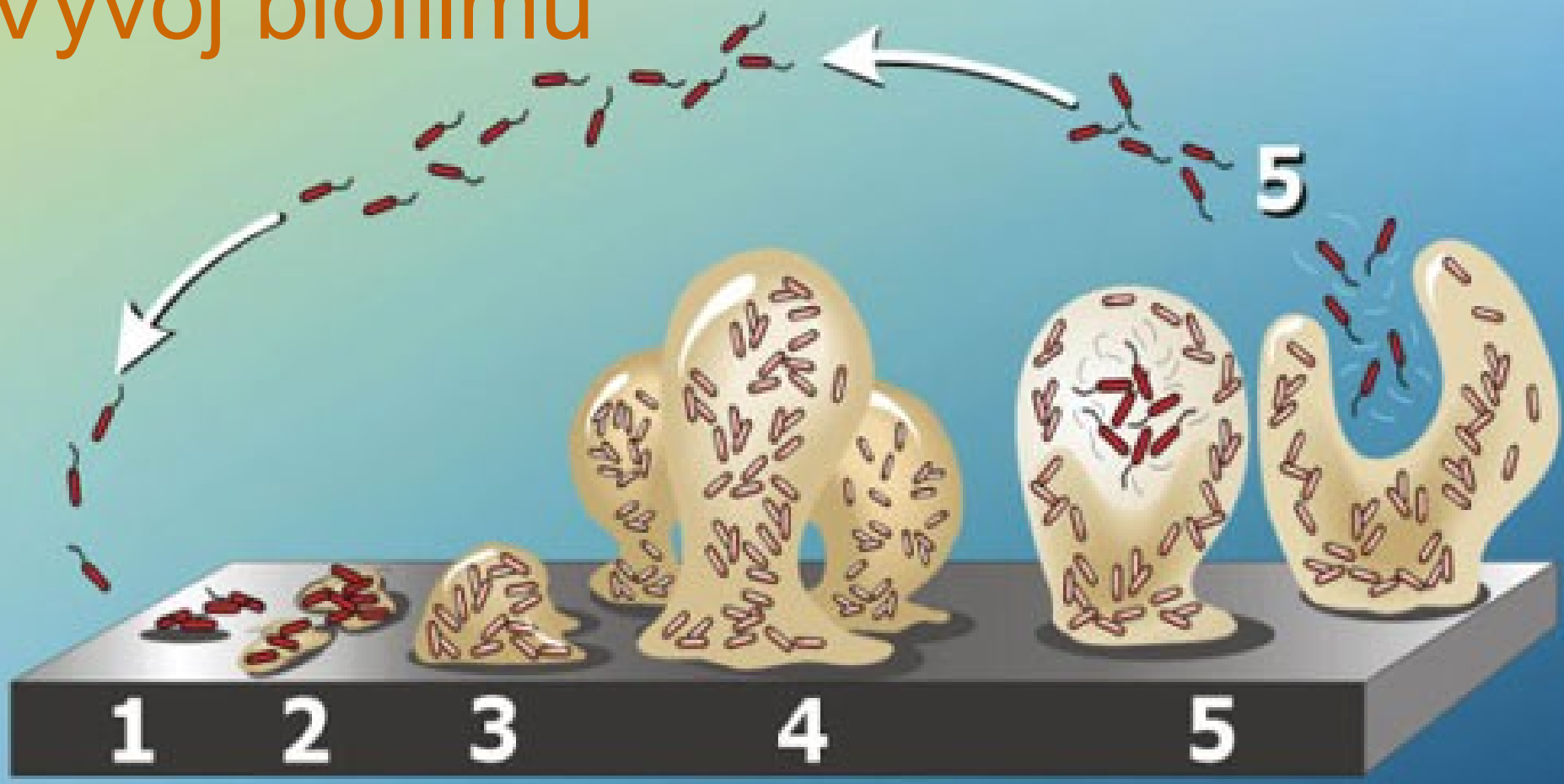
Kanálek

Katetr

Polysacharidy



# Vývoj biofilmu



# Vývoj biofilmu, jiné schema

webs.wichita.edu

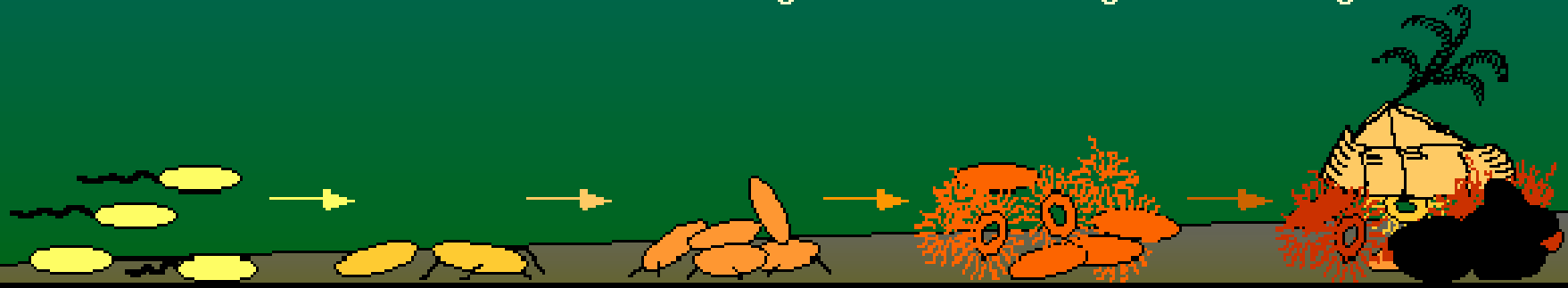
REVERSIBLE  
ADSORPTION  
OF BACTERIA  
(sec.)

IRREVERSIBLE  
ATTACHMENT  
OF BACTERIA  
(sec.-min.)

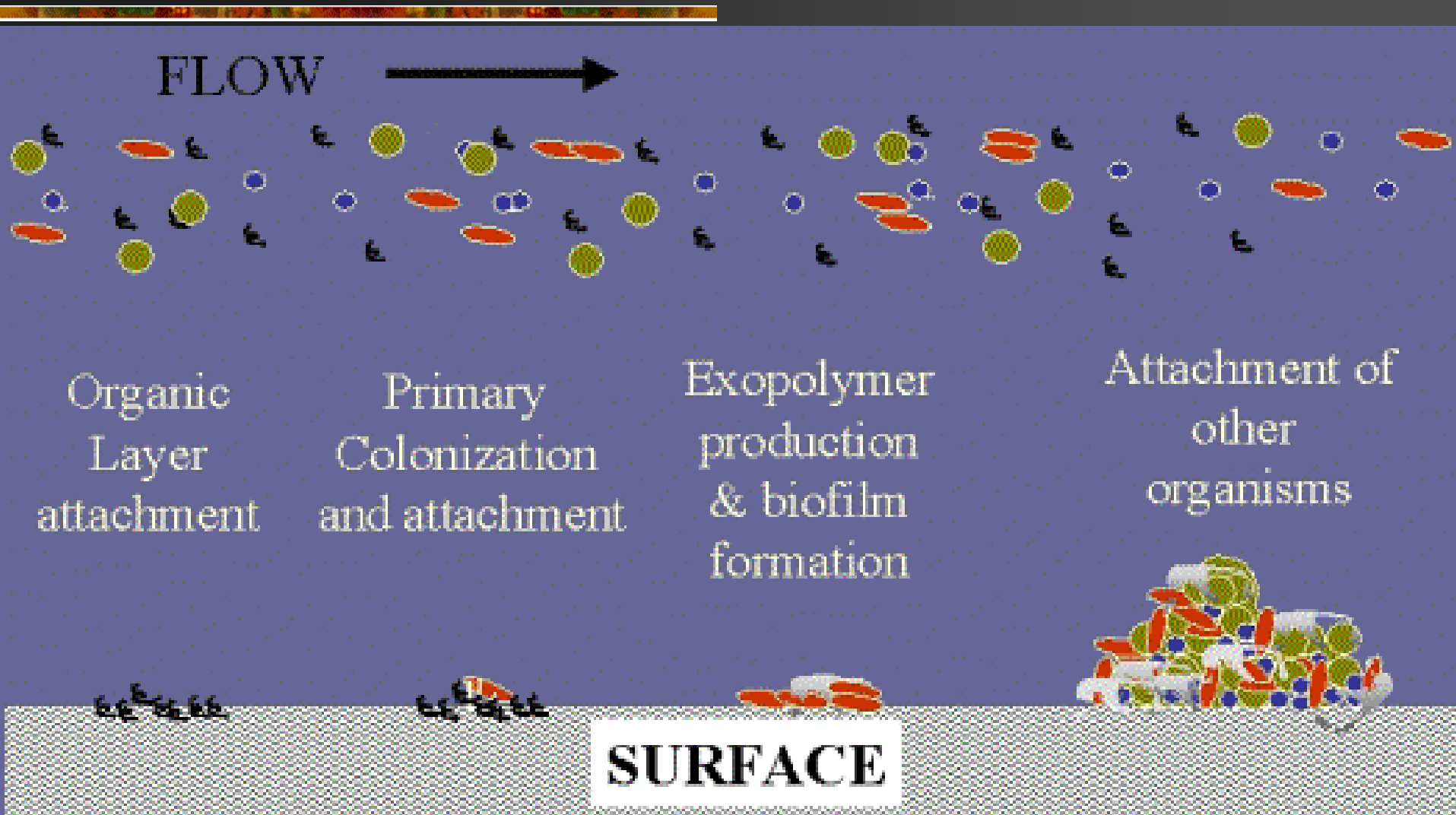
GROWTH &  
DIVISION  
OF  
BACTERIA  
(hrs.-days)

EXOPOLYMER  
PRODUCTION  
& BIOFILM  
FORMATION  
(hrs.-days)

ATTACHMENT  
OF OTHER  
ORGANISMS TO  
BIOFILM  
(days-months)



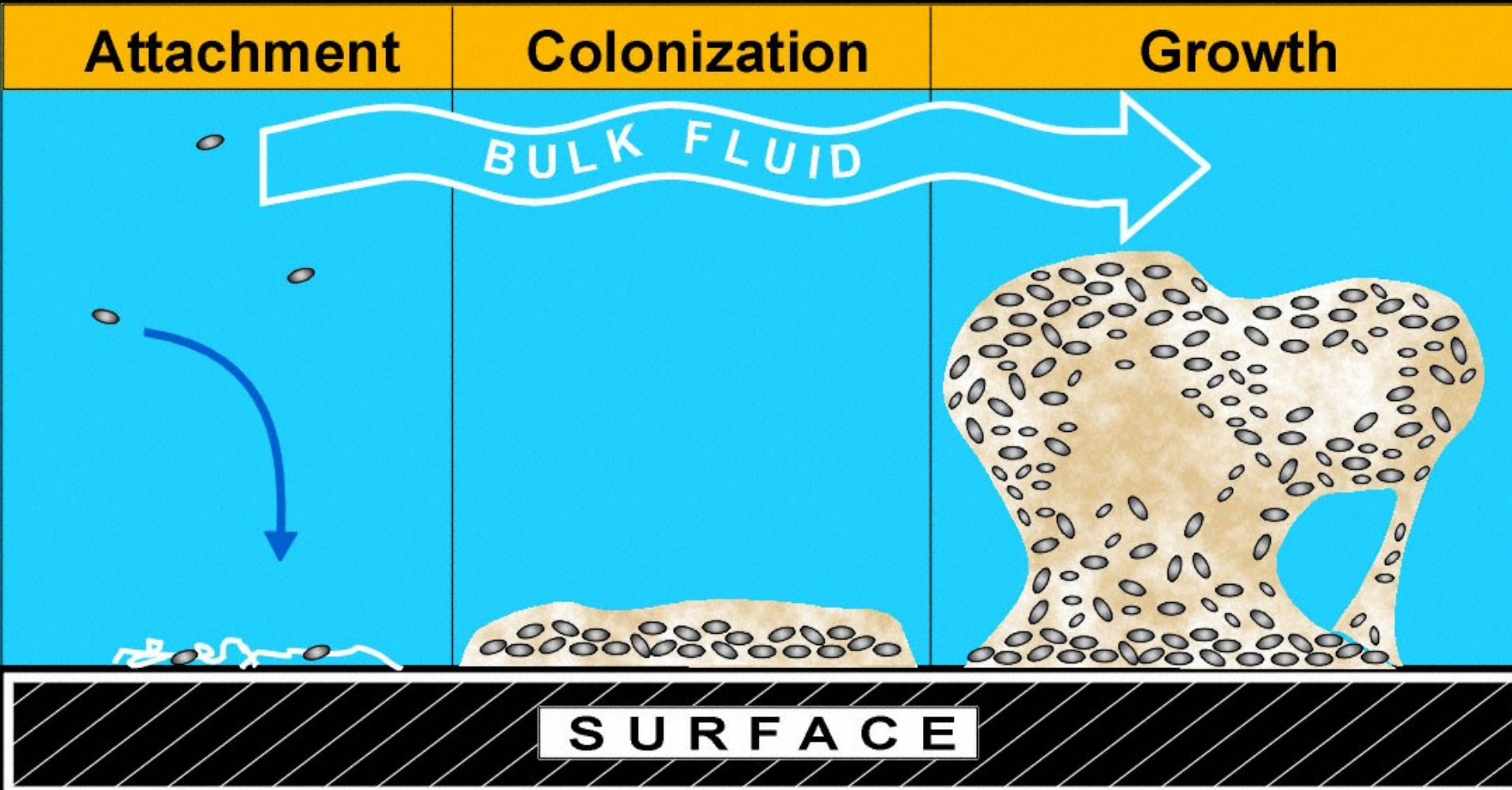
# Vývoj biofilmu



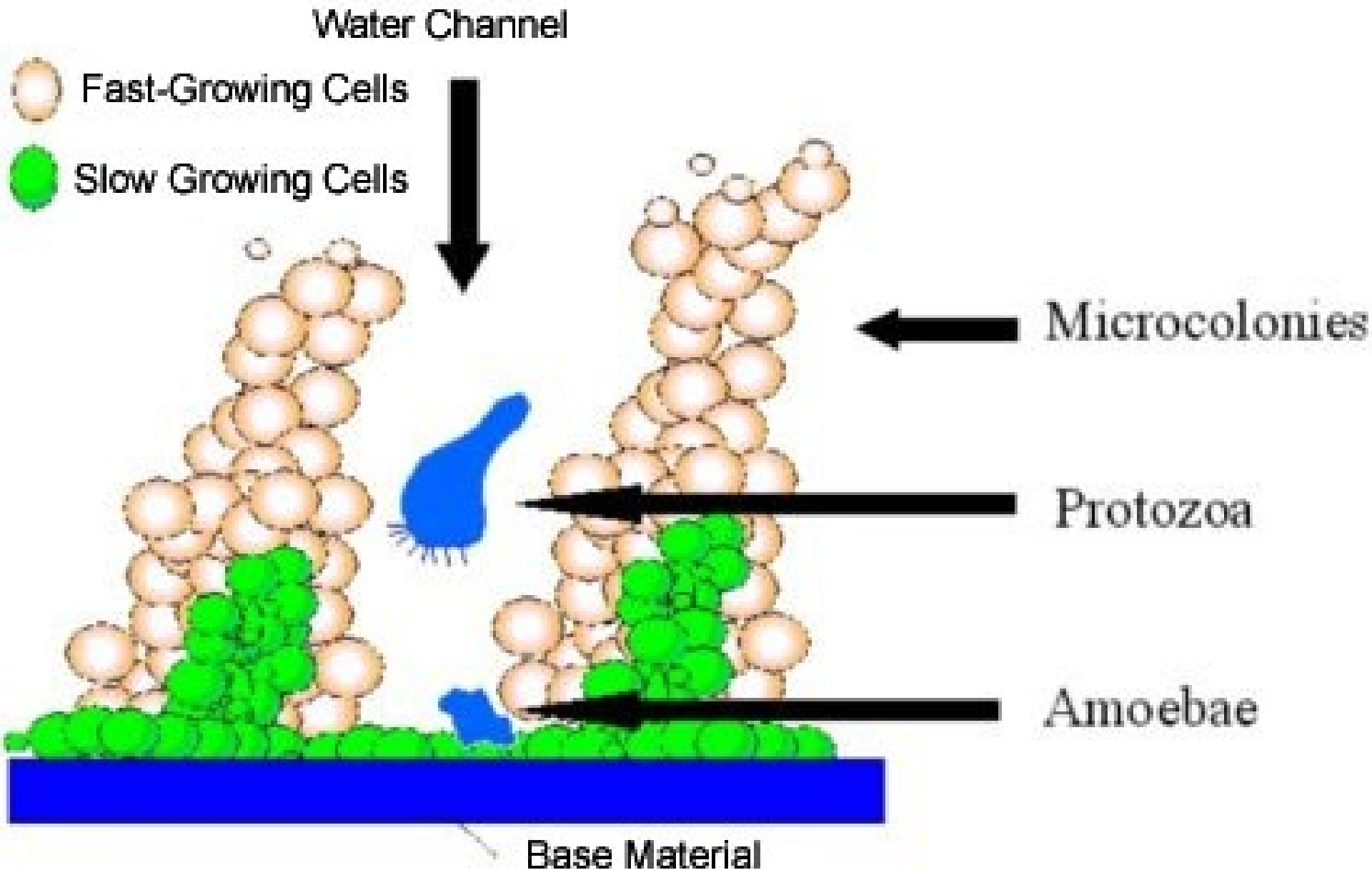
# Vývoj biofilmu, jiné schema

[www.uweb.engr.washington.edu](http://www.uweb.engr.washington.edu)

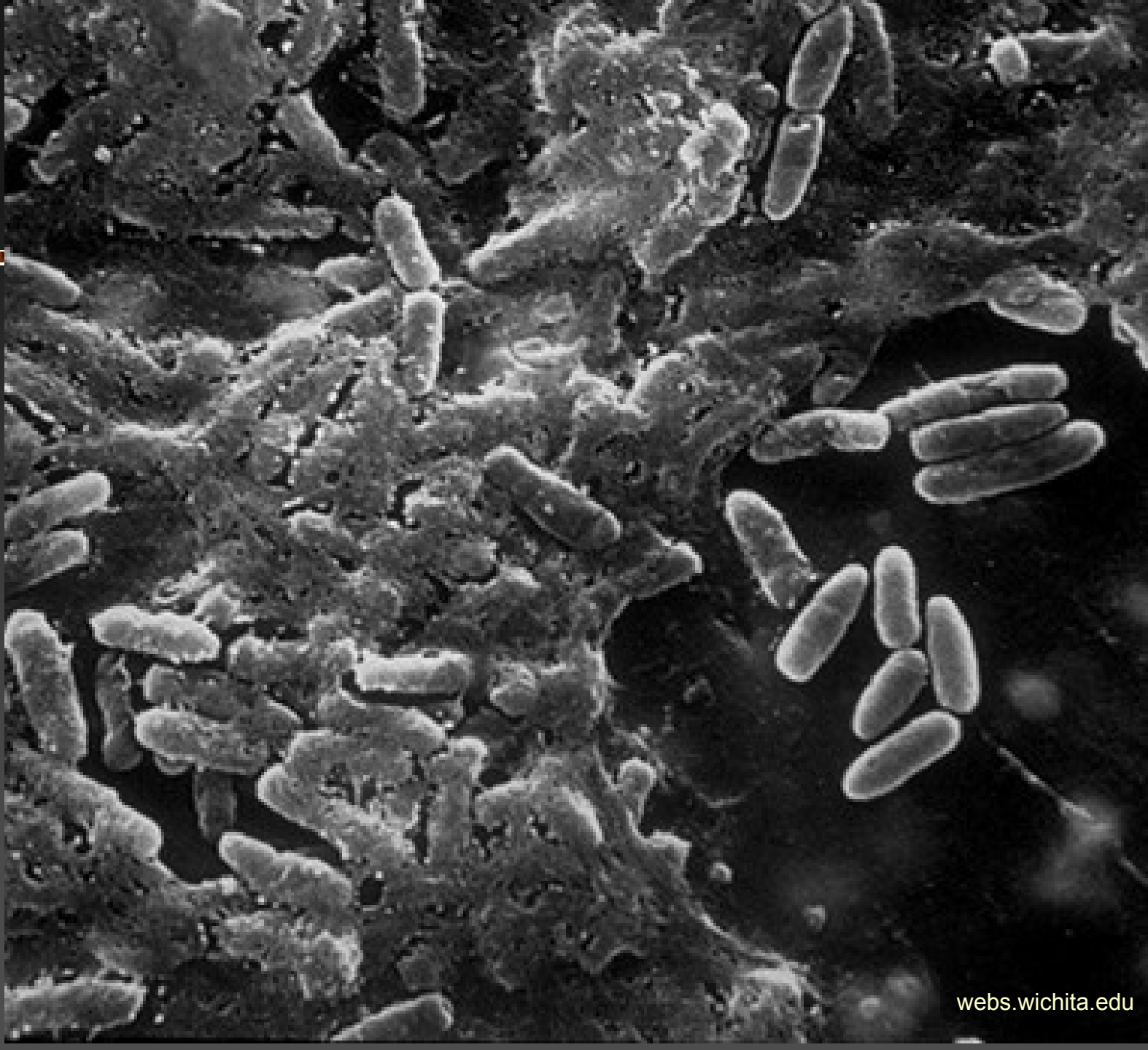
## Biofilm formation:



# Biofilm v řece

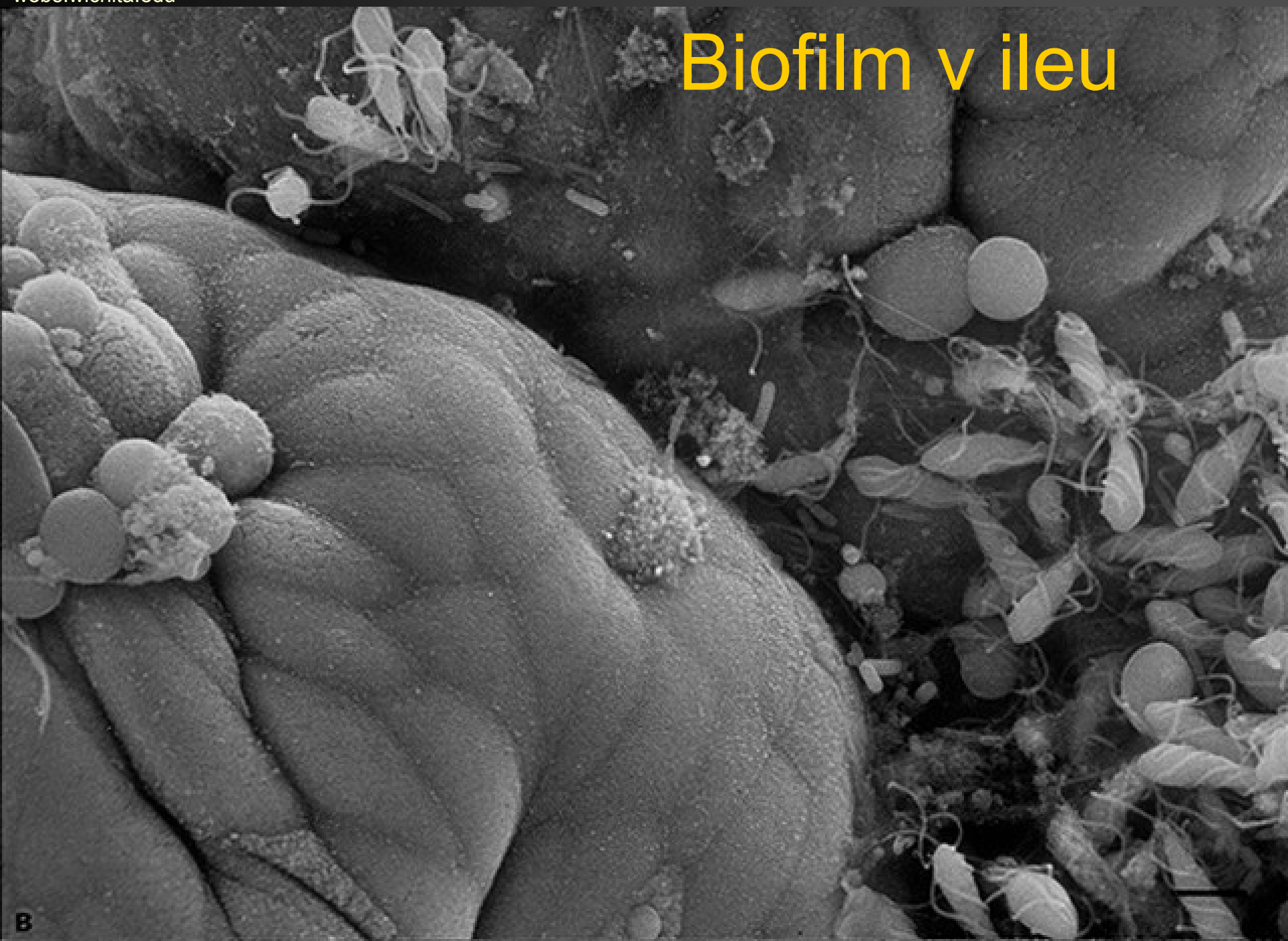


# Katetrový biofilm





# Biofilm v ileu

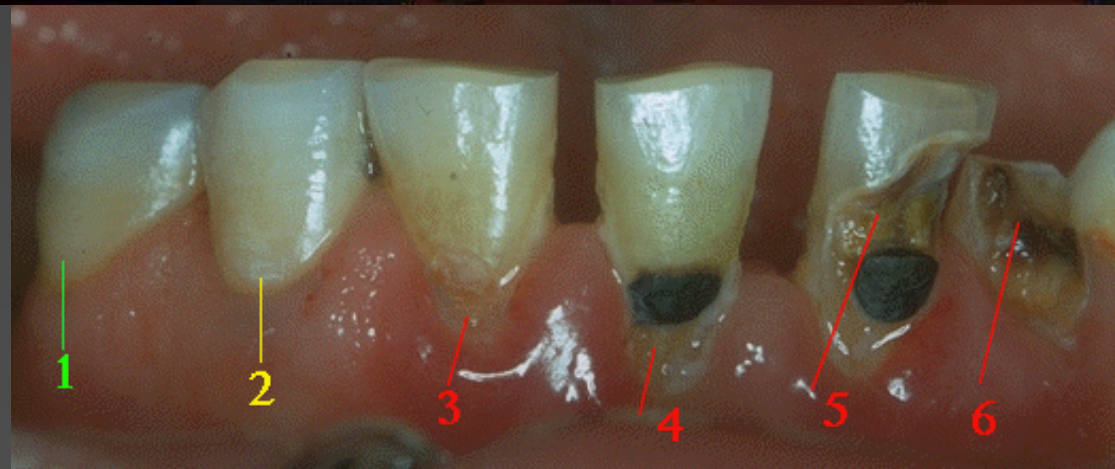
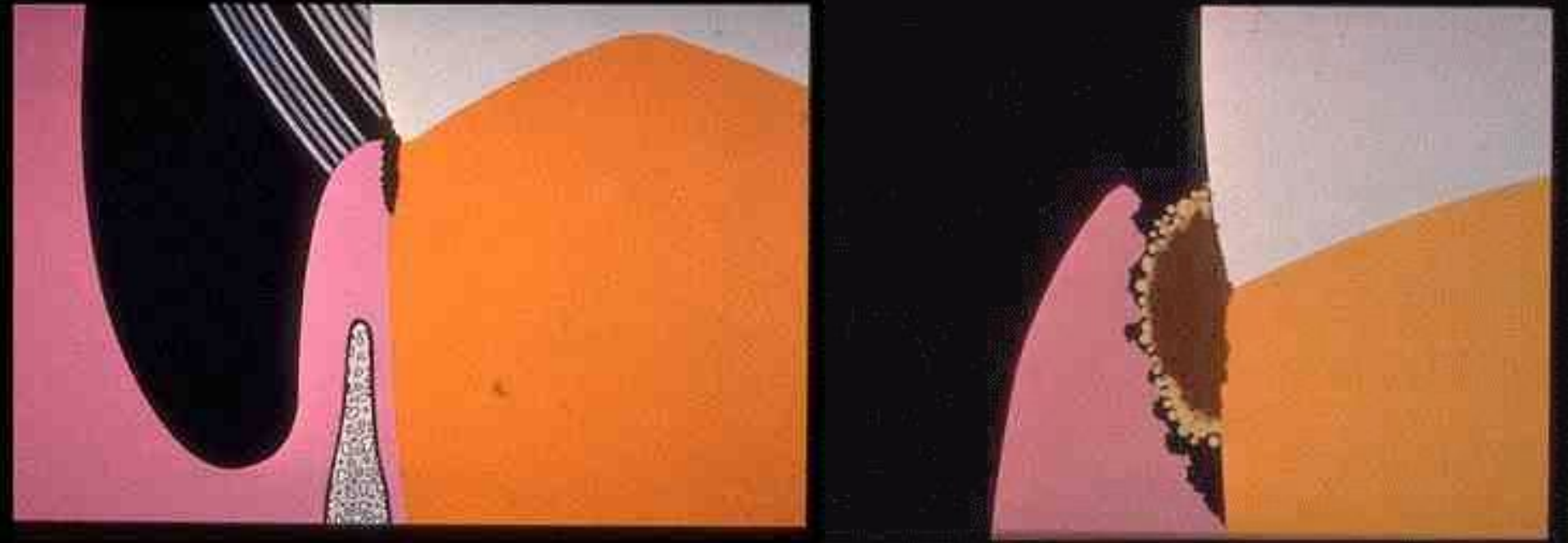


# A Biofilm na protéze

[webs.wichita.edu](http://webs.wichita.edu)



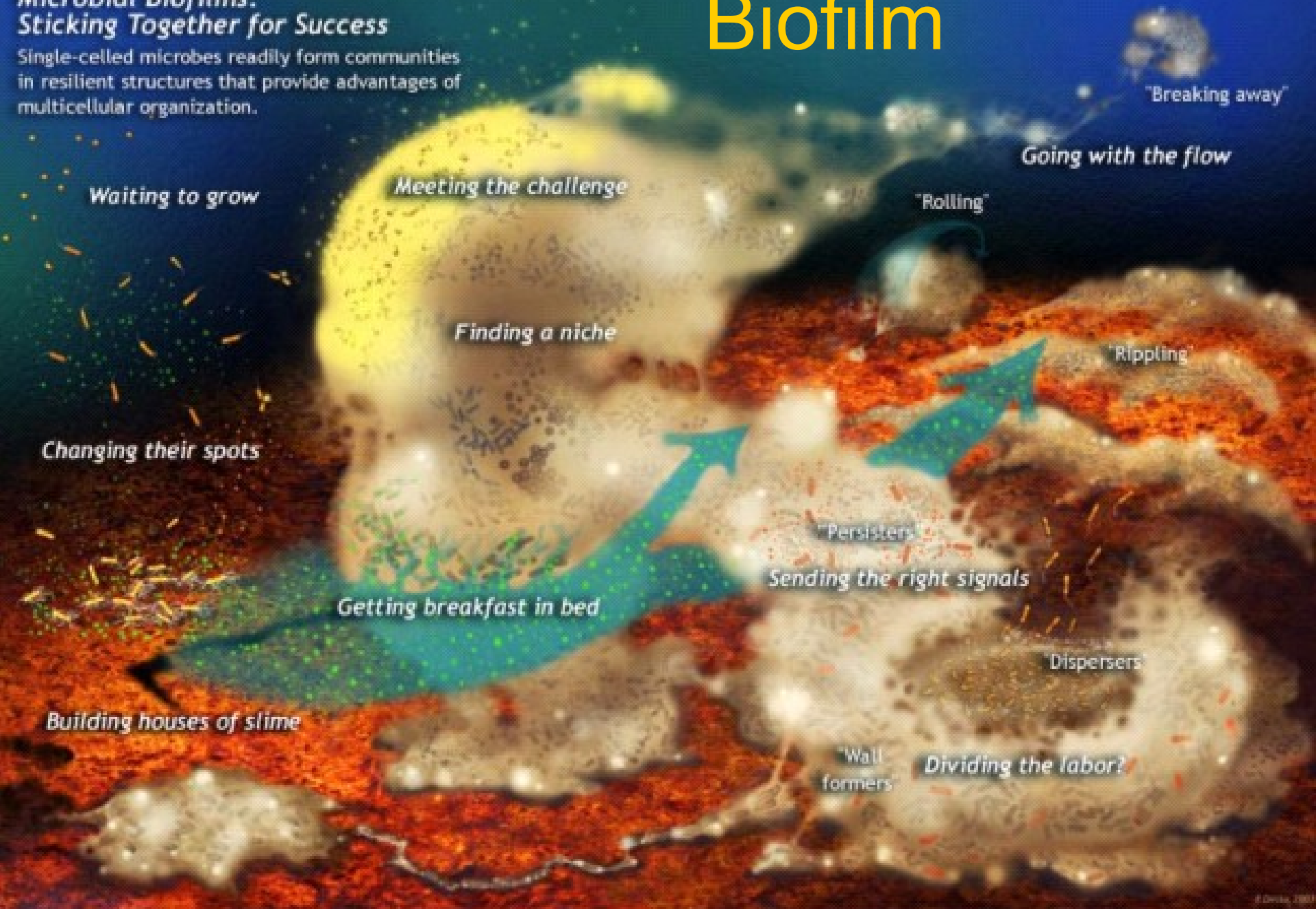
# Biofilm utekl zubnímu kartáčku a stává se zdrojem kazu



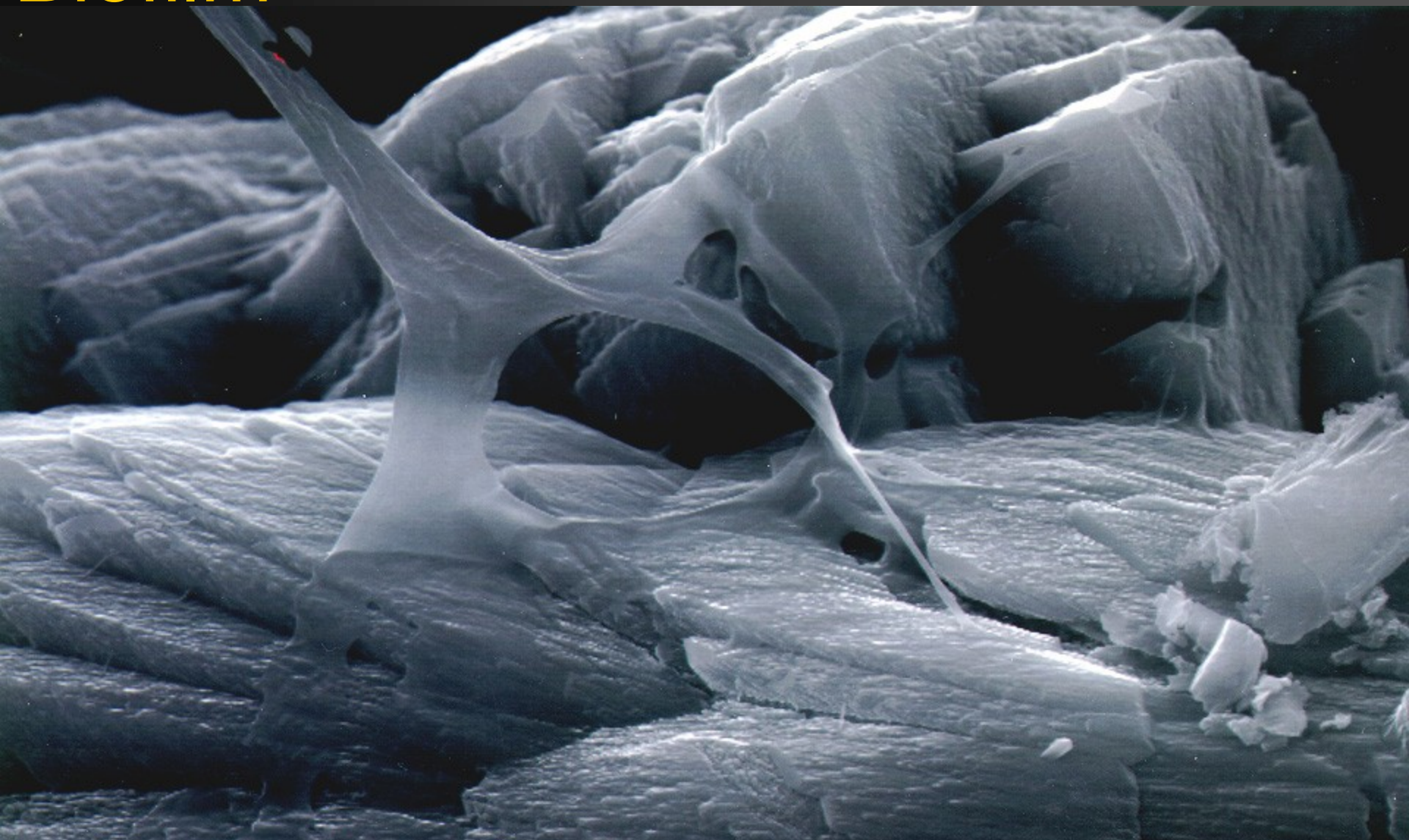
# Biofilm

## Microbial Biofilms: Sticking Together for Success

Single-celled microbes readily form communities in resilient structures that provide advantages of multicellular organization.

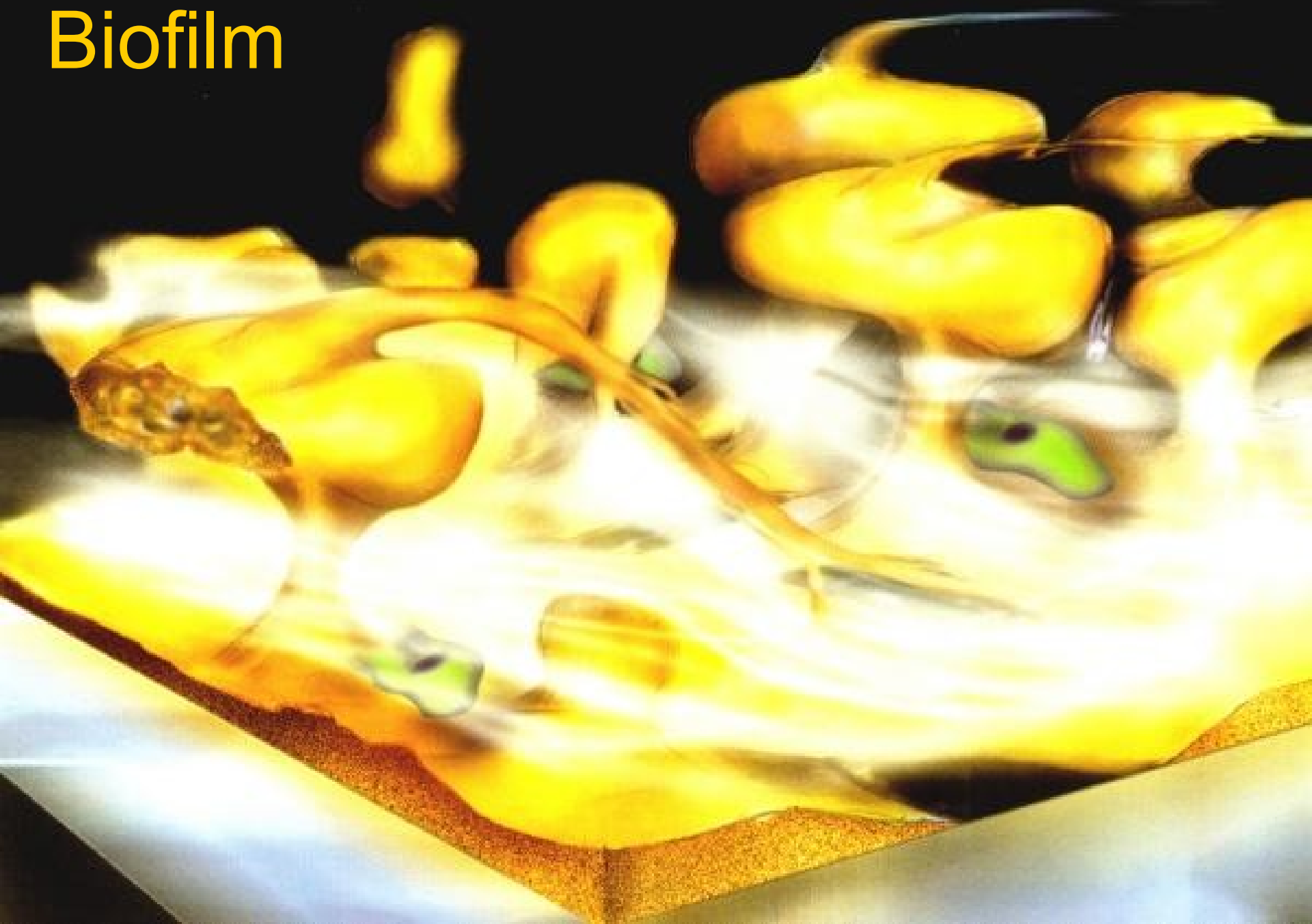


# Biofilm



Acc.V - Exp |-----| 5  $\mu$ m  
25.0 kV 5076 Travertine ZF#5 Unetched Area 2

# Biofilm



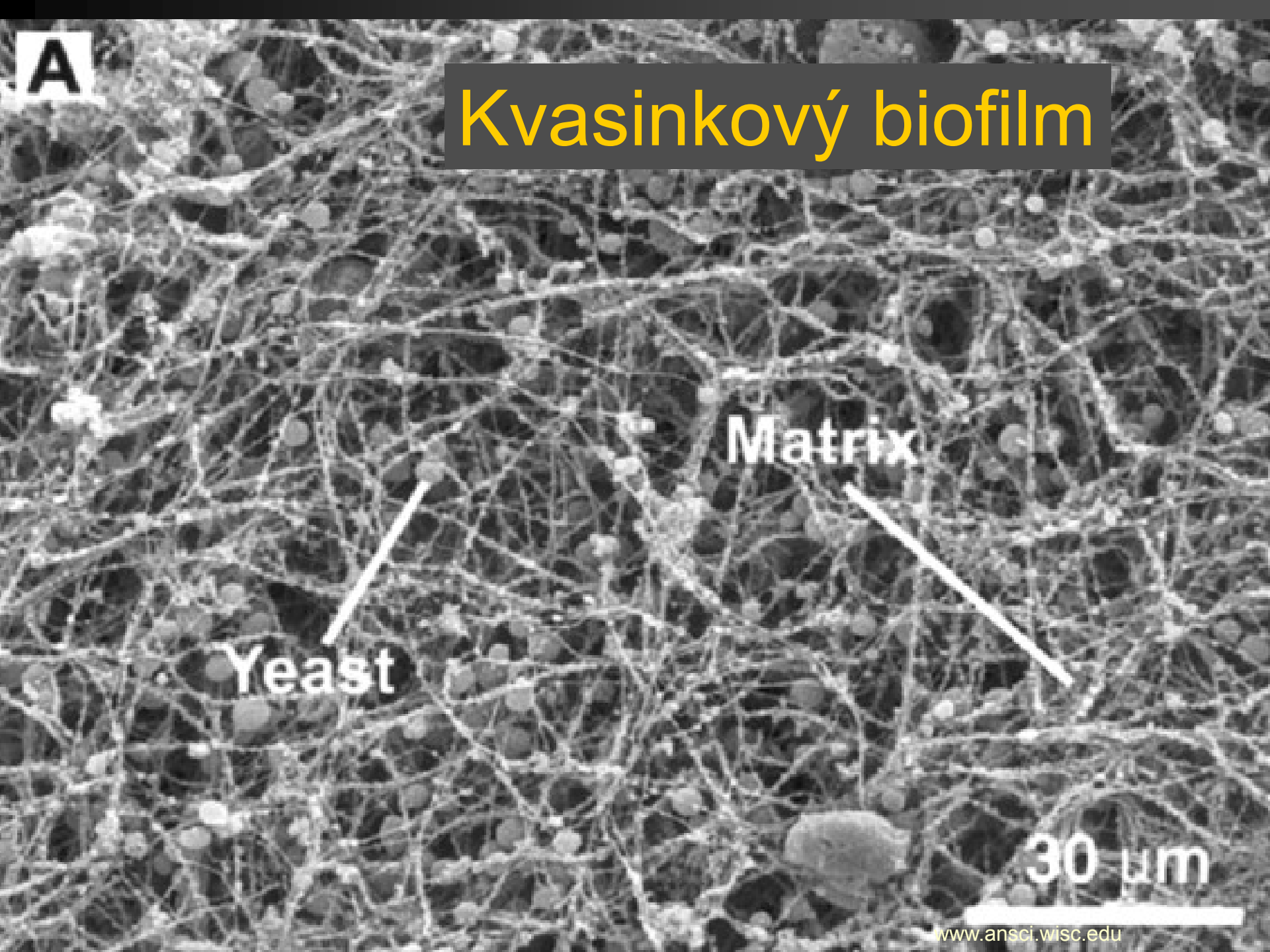
**A**

# Kvasinkový biofilm

Yeast

Matrix

30  $\mu$ m



**B**

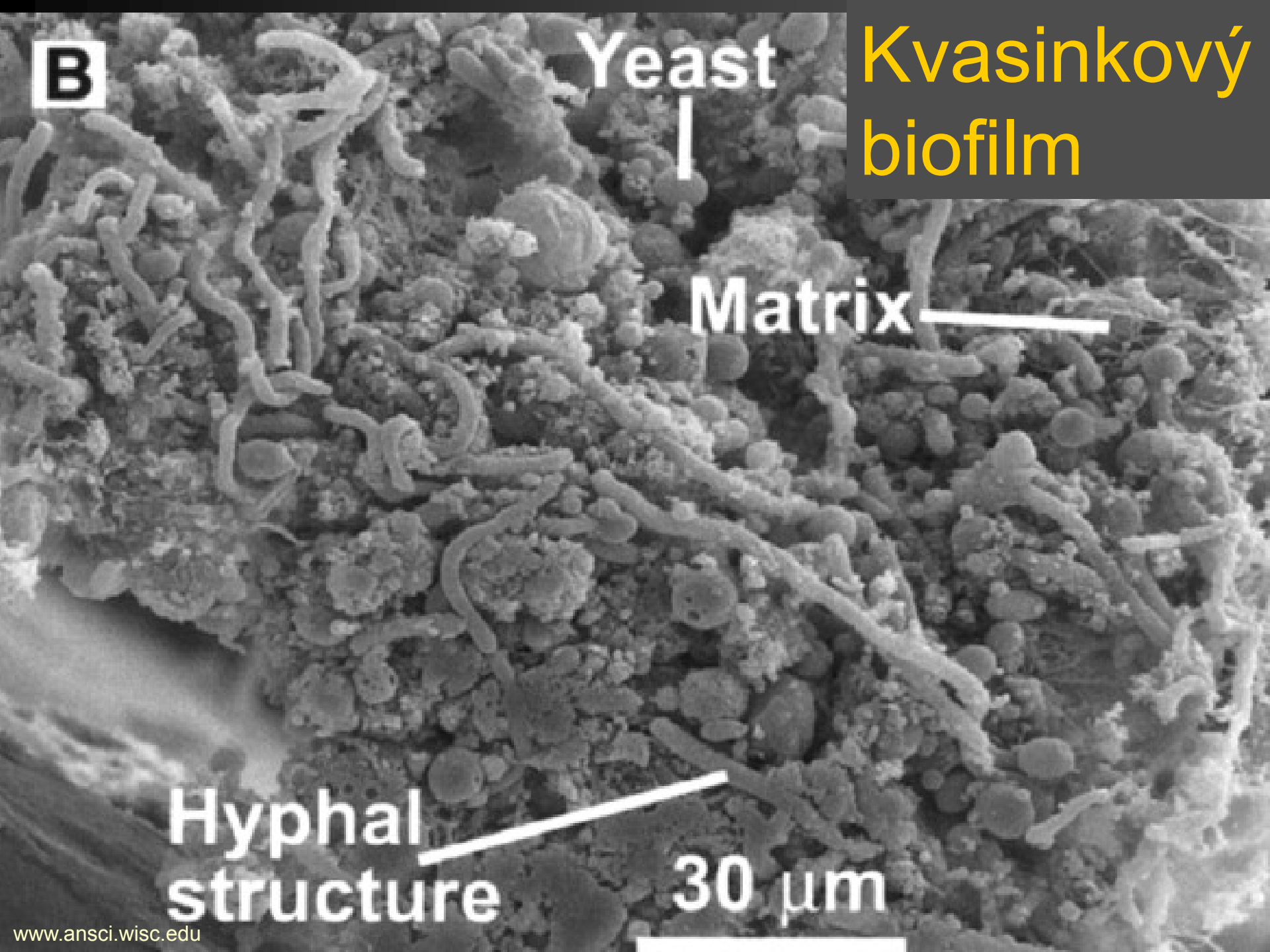
Yeast  
|

Kvasinkový  
biofilm

Matrix —

Hyphal  
structure

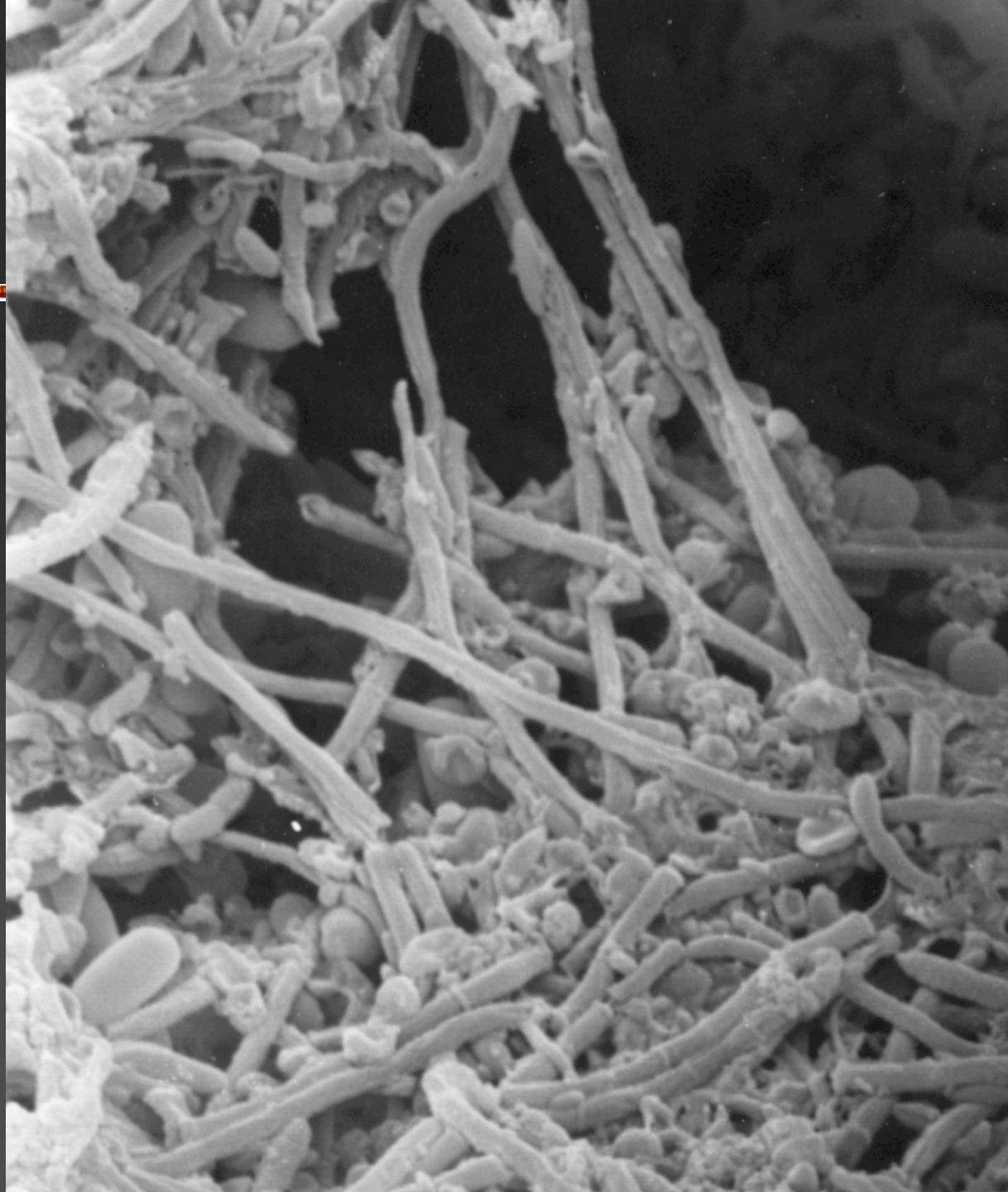
30  $\mu\text{m}$



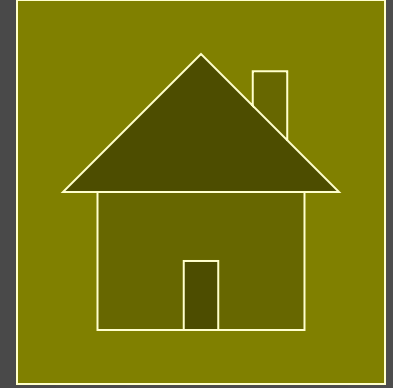


# Biofilm

[commtechlab.msu.edu](http://commtechlab.msu.edu)



# Konec

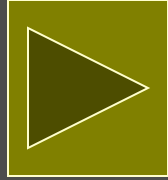


Prezentace byla vytvořena  
ve spolupráci ing.  
Veroniky Holé, PhD.,  
MUDr. Lenky  
Černohorské, PhD., a  
MUDr. Ondřeje  
Zahradníčka

(Studentka K. C.  
před třemi lety  
zapomněla index,  
takže zápočet pak  
dostala v hospodě



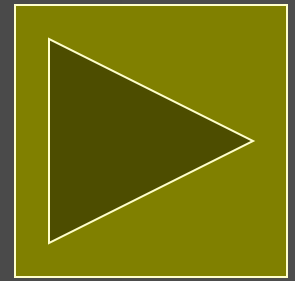
# Bonus: více o biofilmu



## Kde všude působí biofilm problémy

- **biofilm vzniklý na umělých površích v organismu** člověka i zvířete (katetry, implantáty a podobně)
- méně často **biofilm na přirozených površích** (zde si s tím organismus spíše poradí), ale i zde mohou být komplikace (zubní plak člověka, biofilm v žlázovém epitelu vemene u krávy)
- a samozřejmě také **biofilm na různých površích či v potrubních systémech mimo organismy**, zejména ve vodárenství a potravinářství

# Materiály a místa



Na čem se tvoří:

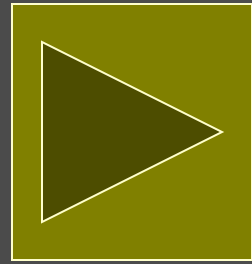
- **nerez**
- **hliník**
- **sklo**
- **teflonu**
- **guma**
- **plasty**

Nejčastější výskyt:

mrtvá místa  
výrobního zařízení

- **ventily**
- **klouby**
- **těsnění**
- **apod.**

# Jaké jsou možné problémy u průmyslových biofilmů

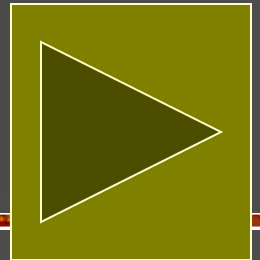


- **zdroj křížových, postpasteračních a poststerilačních kontaminací** → znehodnocení potravinářských produktů, kažení potravin, popř. přenos nálezů potravinami
- **koroze kovových částí zařízení**
- **turbulence protékajících tekutých materiálů** v průtokových trubkách
- **snížení účinnosti a energetické ztráty** v důsledku tvorby tepelné izolační vrstvy ve výměnících tepla

# Biofilm jako zdroj dalšího šíření

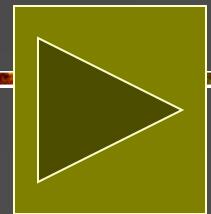
---

- Poté, co se biofilm vytvoří, **uvolňují se** z něj **mikroorganismy**, které pak **mohou kolonizovat zase další povrchy**, takže biofilm vzniká na dalších místech
- Neodstraněný biofilm tedy představuje **potenciální riziko** pro vznik biofilmu na jiných místech



# Účinnost na biofilm $\neq$ účinnost na bakterie

- Účinnost chemických látek na biofilm jako celek je dána **zcela jinými mechanismy** a vlivy než účinek na bakterie samotné. Často se právě uplatňuje **povrchový náboj**
- Proto **postupy méně účinné na jednotlivé bakterie mohou být účinnější na biofilm**
- U biofilmů **v chirurgických ranách je například důležitější lokální ošetření rány** (např. koloidní stříbro – povrchový náboj) než celkově podaná antibiotika



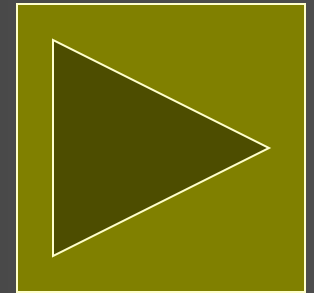
# Odstranění biofilmu (obecně)



- **Odstranění povrchu** (výměna zařízení, části potrubí apod.) je samozřejmě radikální krok. Otázkou je, zda se biofilm nevytvoří znovu, bude-li nová část stejné konstrukce
- K **mechanickému odstranění biofilmu** lze přistoupit, pokud to umožňuje situace
- Z **fyzikálních** metod lze použít např. ultrazvuk
- **Chemická cesta** je možná, je však nutné mít ověřeno, že příslušný postup (látka a koncentrace) na biofilm působí. Často se používají chlorové preparáty
- **Kombinace** různých postupů je též možná



# Detergenty a desinfekce: možnost kombinace (v průmyslu)

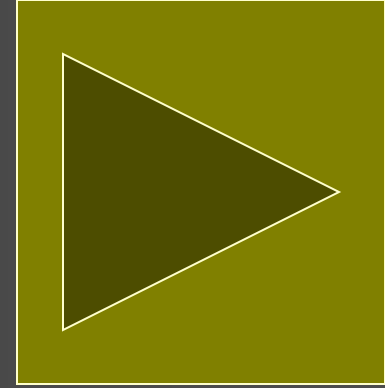


Účinná může být kombinace

- **působení detergentu**, který rozpustí a rozruší organickou hmotu na povrchu biofilmu, následně
- **opláchnutí** rozrušený biofilm odplaví, a tím obnaží mikroorganismy, a poté
- **desinfekční látka** pronikne dovnitř biofilmu a inaktivuje přítomné mikroorganismy

*Nebo lze využít prostředků, které mají účinek detergentu i desinfekčního prostředku; problém je v tom, že vlastní desinfekční účinek detergentů je spíše slabý.*

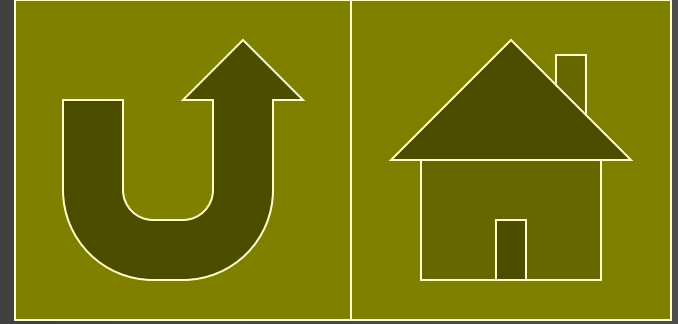
# Je možná prevence?



- Šanci pro prevenci dávají **materiálové vědy**, zejména makromolekulární chemie
- Povrchy nejsou stejně náchylné ke kolonizaci; méně náchylné jsou zpravidla hydrofobní povrchy. I jednotlivé plasty se liší
- V medicíně se již používají **materiály se speciální povrchovou úpravou**, případně dokonce napuštěné antibiotiky (to ovšem nelze v potravinářství připustit)

# Shrnutí bonusového materiálu

---



- Biofilm působí komplikace nejen ve zdravotnictví, ale i v jiných oborech
  - Nejčastějším dalším oborem, kde se biofilm uplatňuje, je potravinářství
  - I zde ovšem existuje významná souvislost s lidským zdravím. Biofilm v technologických zařízeních se může stát zdrojem kontaminace potravin, případně vody
-