НОВЫЙ МЕТОД ЭКСПРЕСС-ДЕТЕКЦИИ АНТИБИОТИКОРЕЗИСТЕНТНОСТИ

© 2023 г. С. Н. Плескова^{1, 2, *}, Е. В. Лазаренко^{1, 2}, И. С. Судакова²,
Р. Н. Крюков¹, Н. А. Безруков^{1, 2}

¹Нижегородский государственный университет им. Н.И. Лобачевского,
Министерство науки и высшего образования, Нижний Новгород, 603950 Россия

²Нижегородский государственный технический университет им. Р.Е. Алексеева,
Министерство науки и высшего образования, Нижний Новгород, 603115 Россия

*e-mail: pleskova@mail.ru

Поступила в редакцию 20.05.2022 г.

После доработки 19.07.2022 г.

Принята к публикации 02.09.2022 г.

В работе использовался режим осцилляции атомно-силового микроскопа (АСМ) для создания системы высокочувствительной детекции антибиотикорезистентности в режиме реального времени. Такой режим позволяет оценить чувствительность или резистентность грамотрицательных (*Escherichia coli*) и грамположительных (*Staphylococcus aureus*) бактерий к антибиотику за 15–30 мин. В основе аналитического сигнала (изменения амплитудно-частотных характеристик кантилевера) лежит метаболическая активность бактерий. Бактерии, высаженные на кантилевер, вызывали его колебания с высокой амплитудой. В случае если бактерии чувствительны к антибиотику, амплитуда статистически значимо падала в течение 15–30 мин, если бактерии резистентны, то амплитуда либо не изменялась, либо увеличивалась. Полученные результаты сопоставимы с диско-диффузионным методом.

Ключевые слова: антибиотикорезистентность, атомно-силовая микроскопия, режим осцилляции, диско-диффузионный метод, *Escherichia coli*, *Staphylococcus aureus*

DOI: 10.31857/S0555109923010075, **EDN:** CVOIPK

Устойчивость к антибиотикам является естественным свойством микроорганизмов в различных экосистемах [1]. Однако “экологический прессинг” вызвал ускоренное распространение генов резистентности среди нозокомиальных штаммов. За более чем 70 лет с момента начала производства были синтезированы миллионы антибиотиков и серьезной проблемой стало широкое их использование для самых разных целей [2]. В настоящее время некоторые эксперты предупреждают о возвращении к доантибиотической эпохе. Эти опасения связаны с тем, что открыто уже более 20000 потенциальных генов резистентности к антибиотикам [3]. Наряду с разработкой и внедрением новых классов антибиотиков и контролем за их рациональным использованием должны разрабатываться методы экспресс-тестирования антибиотикорезистентности, которые обеспечат клиницистов информацией, необходимой для своевременного назначения оптимальной и эффективной терапии и ее коррекции у тяжелых больных с такими заболеваниями как сепсис, тяжелая пневмония, бактериальный эндокардит, перитонит, менингит и др., при которых ошибка в выборе антибактериальной тактики приводит к гибели или

инвалидизации пациента. Диско-диффузионный метод считается золотым стандартом подбора антибиотиков и антимикотиков для этиотропной терапии [5, 6], поскольку имеет целый ряд преимуществ: простота, низкая стоимость, возможность тестировать большое количество микроорганизмов и антимикробных агентов, простота интерпретации полученных результатов. Однако можно отметить и существенные недостатки, поскольку ингибирование роста бактерий не означает их гибель. Кроме того, этот метод не дает информации о бактерицидном или бактериостатическом действии, не подходит для определения минимальной ингибирующей концентрации (МИК), так как невозможно количественно определить количество противомикробного агента, диффундировавшего в среду [7]. Но самым существенным недостатком диско-диффузионного метода является время его выполнения: для получения антибиотикограммы требуется не менее суток, за это время пациенту назначается эмпирическая антибиотикотерапия, что способствует формированию антибиотикорезистентности у микроорганизмов.

В 2015 г. группа С. Казаса [8] сформулировала идею о том, что можно высаживать бактерии на поверхность кантилевера атомно-силового микроскопа (АСМ), который до этого использовался исключительно для исследования морфологии и ригидности живых клеток с высоким разрешением. Бактерии, прикрепленные к кантилеверу АСМ, вызывают колебания, которые напрямую коррелируют с жизнеспособностью микроорганизма. Позднее на основе этого была разработана система быстрой и эффективной детекции антибиотикорезистентности [9]. Эта система позволяла в отличие от диско-диффузионного метода выдавать результат о чувствительности или резистентности бактерий уже через 1–2 ч. В работе [10] были разработаны и апробированы: оптимальные кантилеверы для исследования жизнеспособности бактерий, методы фиксации бактерий на кантилевере, методы детекции различий в колебаниях кантилевера между живыми бактериями и бактериями подвергнутыми воздействию антибиотика с бактерицидной активностью, различия в колебаниях кантилеверов для одного и того же штамма бактерий при его пребывании в системе с антибиотиком, к которому он был чувствителен и в системе с антибиотиком, к которому он был резистентен.

Цель работы — исследование чувствительности/резистентности к антибиотикам грамотрицательных *Escherichia coli* 321 и грамположительных — *Staphylococcus aureus* 2879М бактерий с помощью нового метода экспресс-диагностики антибиотикорезистентности, исследование динамики метаболической активности бактерий и сопоставление данных по антибиотикорезистентности, полученные в режиме осцилляции атомно-силового микроскопа с классическим диско-диффузионным тестом.

МЕТОДИКА

Получение бактериальной суспензии. Штаммы *E. coli* 321 и *S. aureus* 2879М были взяты из коллекции культур микроорганизмов Научно-образовательного центра “Физика твердотельных наноструктур” ННГУ им. Н.И. Лобачевского. Культуры выращивали на LB бульоне (“Invitrogen”, США) при 37°C 18 ч, после чего их трижды отмывали LB бульоном, центрифугировали при 450 g 5 мин и стандартизовали до концентрации 10⁹ кл/мл на спектрофотометре СПЕКС-ССП (“Спектроскопические системы”, Россия) при $\lambda = 670$ нм, что соответствовало 10 МЕ по стандарту МакФарланда.

Диско-диффузионный метод. На чашки Петри со стерильно разлитым ГМФ-агаром (ферментированный гидролизат говяжьего мяса, Научно-исследовательский центр фармакотерапии, Россия) наносили 100 мкл бактериальной суспензии (10⁹ кл/мл) и равномерно распределяли ее шпате-

лем по поверхности агара. Не позднее чем через 15 мин после инокуляции на поверхность питательной среды по центру чашки Петри наносили квадраты фильтровальной бумаги, пропитанной антибиотиком. Аппликацию проводили стерильным пинцетом, после чего чашки Петри немедленно помещали в термостат на 24 ч при 37°C. Результат учитывали на следующий день на матовой поверхности в отраженном свете. Диаметр зон задержки роста измеряли с точностью до 1 мм. При проведении диско-диффузионного метода и учете его результатов использовали рекомендации МУК 4.2.1890–04.

Предобработка кантилевера для фиксации бактерий. Нитрид-кремниевый кантилевер А-MLCT ($f_0 = 22$ кГц, $k = 0.07$ Н/м, “Bruker”, США) функционализировали 0.01%-ным поли-*L*-лизинном (“Merck”, США) при 24°C в течение 10 мин, а затем трехкратно аккуратно отмывали дистиллированной водой. Кантилеверы подсушивали при 24°C 5 мин, после чего на них наносили суспензию бактерий и инкубировали при 37°C 30 мин.

Исследование жизнеспособности бактерий в режиме осцилляции атомно-силового микроскопа. Подробно метод и подбор режимов исследования описаны в работе [10]. Коротко: кантилевер с нанесенной на него суспензией бактерий устанавливали в держатель АСМ-микроскопа NTegra (“NT-MDT”, Россия) и погружали в аналитическую камеру с 5 мл LB-бульона. Для контроля использовали кантилевер, покрытый поли-*L*-лизинном, без бактерий.

Устанавливали лазер в центр четырехсекционного фотодиода, переводили микроскоп в режим регистрации осцилляций (Nova, версия Pх.3.4.0 rev 17188, режим Oscilloscope) и снимали аналитический сигнал DFL (разностный сигнал между верхним и нижним участками фотодиода — difference signal between top and bottom halves of the photodiode). Нановибрации в контроле и в опыте с бактериями снимали в течение 60 мин.

Исследование чувствительности/резистентности к антибиотикам. После снятия аналитического сигнала DFL для характеристики колебаний живых бактерий из аналитической камеры отбирали 2 мл LB-бульона и вносили 2 мл антибиотика (конечная концентрация 16 мг/мл) 4%-ного раствора гентамицина сульфата (“Микроген”, Россия) для исследования чувствительности/резистентности штамма *E. coli* 321, либо 2 мл 1%-ного раствора (конечная концентрация 40 мг/мл) цефтриаксона (“Биосинтез ПАО”, Россия) для исследования чувствительности/резистентности штамма *S. aureus* 2879М.

Кантилевер с бактериями опускали в раствор гентамицина либо цефтриаксона, инкубировали при 24°C 60 мин, после чего переводили микроскоп в режим регистрации сигнала DFL. Были

отобраны два антибиотика, к одному из которых штаммы *E. coli* 321 и *S. aureus* 2879M были чувствительны, а к другому – резистентны. Цефтриаксон оказался единственным из протестированных антибиотиков, к которому были резистентны оба штамма, поэтому он был выбран в качестве антибиотика, к которому *S. aureus* 2879M резистентен. Выбор гентамицина среди антибиотиков, к которым оба штамма чувствительны, обусловлен несколькими факторами: гентамицин – антибиотик широкого спектра действия, который активно применяется в клинической практике, для него характерна средняя зона отсутствия роста, что позволяет одновременно оценить насколько чувствителен новый метод, физико-химические свойства гентамицина, поскольку плотность гентамицина ближе всего к плотности забуференного физиологического раствора, который в серии предварительных экспериментов использовался в качестве отрицательного контроля.

Обработка полученных результатов. Полученный массив данных обрабатывали в программе Origin Pro 8 SR4 v8.0951. С помощью Фурье-фильтра из аналитического сигнала удаляли колебания с частотами ниже 1 Гц (колебания электросети и другие внешние колебания). Согласно работе [11] частоты колебаний, характеризующие метаболическую активность бактерий, лежат в диапазоне 1.6–5 Гц. Производили определение квадрата стандартного отклонения (вариансы) в каждом из опытов для характеристики амплитуды сигнала кантилевера. При анализе данных для учета вариаций характеристик кантилевера и различий в количестве фиксированных бактерий производили нормировку данных, путем принятия за единицу сигнала DFL от кантилевера с бактериями с последующим принятием за ноль сигнала DFL от кантилевера, функционализированного только поли-L-лизинном.

Контроль жизнеспособности бактерий после эксперимента. После проведения основного эксперимента по исследованию чувствительности/резистентности бактерий аккуратно производили смыв с поверхности кантилевера, затем суспензию бактерий в количестве 100 мкл наносили на чашки Петри со стерильно разлитым ГМФ-агаром, немедленно равномерно распределяя ее шпателем по поверхности агара. После экспозиции чашек Петри при 37°C в течение 24 ч учитывали результат на матовой поверхности в отраженном свете, подсчитывая количество колониеобразующих единиц (КОЕ).

Статистическая обработка. Статистическую обработку проводили в программе Origin Pro 8 SR4 v8.0951 (“Origin Lab Corporation”, США). Определяли границы нормального распределения количественных показателей выборок с использованием критерия Шапиро-Уилка. Поскольку рас-

пределения не соответствовали критериям нормальности, определяли медиану и 25-й процентиль. Для сравнения двух выборок использовали непараметрический критерий Вилкоксона.

РЕЗУЛЬТАТЫ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

Исследовали штамм грамположительных *S. aureus* 2879M бактерий, которые не имели жгутиков и, соответственно, собственной двигательной активности и грамотрицательных *E. coli* 321 бактерий, которые характеризовались перетрихальным жгутикованием и высокой двигательной активностью, для того, чтобы доказать, что колебания кантилевера обусловлены метаболической активностью микроорганизмов, а не связаны исключительно с двигательной активностью бактерий [12]. Эти виды микроорганизмов наиболее часто выделяются у пациентов в клинической практике. В частности, *S. aureus* является одним из ведущих возбудителей нозокомиальных инфекций хирургических стационаров и родильных домов [13], а *E. coli* вызывает до 90% инфекций мочеполовой системы [14].

Предварительно с использованием диско-диффузионного метода была исследована чувствительность/резистентность штаммов *E. coli* 321 и *S. aureus* 2879M к целому ряду антибиотиков. Результаты диско-диффузионного метода суммированы в табл. 1.

Из спектра исследованных антибиотиков отобрали два для апробации метода экспресс-диагностики: гентамицин, к которому чувствителен штамм *E. coli* 321 и цефтриаксон, к которому резистентен штамм *S. aureus* 2879M.

На рис. 1 и 2 контроль – собственные колебания кантилевера атомно-силового микроскопа, функционализированного поли-L-лизинном. В режиме осцилляции на верхнюю часть зонда, который выступает в качестве зеркала, падает лазер, который отражается от зонда в центр четырехсекционного фотодиода. Перемещения сигнала отраженного лазера на фотодиоде (аналитический сигнал DFL) характеризуют колебания зонда. Они зависят от амплитудно-частотных характеристик (АЧХ) зонда, поэтому важно снимать контрольный сигнал.

На рис. 1 и 2 (кривые 2) представлены колебания кантилевера с фиксированными на нем бактериями, видно, что бактерии существенно увеличивают осцилляцию кантилевера. Следует отметить, что для *E. coli* 321 осцилляция увеличивалась значительно, чем для *S. aureus* 2879M, но оба штамма вызвали статистически значимое увеличение аналитического сигнала DFL по сравнению с контролем. Таким образом, усиление осцилляции нельзя объяснить исключительно двигательной активностью бактерий, имеющих жгутики. Вероятнее всего на-

Таблица 1. Результаты диско-диффузионного теста по определению чувствительности/резистентности бактерий к антибиотикам

Антибиотик	Концентрация, мг/мл	Чувствительность (ч)/ резистентность (р)	Зона отсутствия роста, мм
<i>E. coli</i> 321			
Бициллин-3	36	р	—
Гентамицин	40	ч	10
Ванкомицин	100	ч	10
Метрогил	5	ч	8
Рифампицин	20	р	—
Амоксициллин	50	р	—
Ампициллин	5	ч	13
Цефазолин	250	ч	10
Клиндамицин	150	ч	10
Линкомицин	300	ч	11
Цефтриаксон	285	р	—
<i>S. aureus</i> 2879М			
Бициллин-3	36	ч	13
Гентамицин	40	ч	11
Метрогил	5	ч	14
Цефтриаксон	285	р	—
Амоксициллин	50	ч	10
Цефазолин	250	ч	19
Клиндамицин	150	ч	13
Линкомицин	300	ч	18

нодвижения бактерий обусловлены их собственной метаболической активностью. Исследованиями Вилларта с соавт. [15] было показано, что нанодвижения дрожжевых клеток существенно замедляются, если вместо полноценной питательной среды, необходимой для метаболизма клеток, использовать фосфатный буфер.

На рис. 1 (кривые 3–5) показывают, что аналитический сигнал DFL статистически значимо падал после 15, 30 и 45 мин пребывания *E. coli* 321 в системе с гентамицином. В этом случае характер аналитического сигнала практически соответствовал нановибрациям кантилевера без бактерий, функционализированного 0.01% поли-*L*-лизинном. Таким образом, новый метод экспресс-диагностики антибиотикорезистентности оказался настолько быстрым и высокочувствительным, что давал ответ о чувствительности бактерий к антибиотику уже через 15 мин, а не через 18–24 ч, как диско-диффузионный метод.

На рис. 2 (кривые 3–5) кривые показывают, что аналитический сигнал DFL возрастает в случае пребывания *S. aureus* 2879М в системе с антибиотиком цефтриаксоном, к которому по результатам диско-диффузионного теста штамм резистентен. Хотя статистически значимых различий между вариансами (квадратами стандартных отклонений), характеризующими изменения АЧХ кантилевера во всем спектре записи нановибраций не обнаружено, идет существенное усиление аналитического сигнала. Поскольку идет увеличение метаболической активности бактерий, можно предположить, что происходила активация синтеза и работы ферментных систем золотистого стафилококка, вызывающих модификацию или деструкцию молекул антибиотика, либо активация насосов, обеспечивающих эффлюкс антибиотика из бактериальной клетки. Учитывая временной отрезок в 15 мин и интенсивность реакции бактерий, эти два механизма наиболее вероятны, менее вероятно подключение и других механизмов: модификация мишени и глобальной

Рис. 1. Амплитудно-частотные характеристики кантилевера при измерении колебаний в режиме осцилляции (представлены результаты одного в серии из 4 воспроизводимых экспериментов): 1 – колебания пустого кантилевера, функционализированного поли-*L*-лизинном; 2 – колебания кантилевера, с фиксированным на нем *E. coli* 321; 3, 4, 5 – колебания кантилевера через 15, 30 и 45 мин соответственно после добавления в систему с *E. coli* 321 гентамицина сульфата в конечной концентрации 16 мг/мл. *N* – нормированная амплитуда колебаний кантилевера. Нормировка произведена путем деления регистрируемого сигнала на суммарный сигнал.

Рис. 2. Амплитудно-частотные характеристики кантилевера при измерении колебаний кантилевера в режиме осцилляции (представлены результаты одного в серии из 4 воспроизводимых экспериментов): 1 – колебания пустого кантилевера, функционализированного поли-*L*-лизинном; 2 – колебания кантилевера, с фиксированным на нем *S. aureus* 2879M; 3, 4, 5 – колебания кантилевера через 15, 30 и 45 мин соответственно после внесения в систему с *S. aureus* 2879M цефтриаксона в конечной концентрации 40 мг/мл. *N* – нормированная амплитуда колебаний кантилевера. Нормировка произведена путем деления регистрируемого сигнала на суммарный сигнал.

адаптации клетки [16]. Для доказательства жизнеспособности *S. aureus* после исследования в среде с антибиотиком производился высев смыва с кантилевера с последующим подсчетом КОЕ. Результаты 5 экспериментов показали, что среднее число КОЕ 649.0 ± 250.1 . Таким образом, было подтверждено, что бактерии резистентны к цефтриаксону, и выживали после проведения эксперимента.

Исследование динамики метаболической активности *E. coli* 321 после пребывания в системе с гентамицином, антибиотиком, к которому данный штамм был чувствителен и *S. aureus* 2879M в системе с цефтриаксоном, антибиотиком, к которому данный штамм был резистентен, представлены на рис. 3.

Первая точка обоих графиков соответствует “нулевому” значению, то есть собственным колебаниям функционализированного кантилевера в контроле, вторая точка получена при осцилляции

кантилевера с фиксированными на нем бактериями без внесения антибиотиков. На эту точку произведено нормирование всех серий экспериментов. Необходимость нормировки обусловлена наличием варибельности отражающей способности покрытия разных партий кантилеверов и незначительной варибельностью в количестве бактерий, фиксируемых на поверхности кантилевера. Последующие точки – средние значения вариантов амплитуд нановибраций кантилевера через 15, 30, 45 и 60 мин после добавления в аналитическую камеру антибиотика соответственно. Очевидно, что уже через 15 мин после внесения антибиотика для этих двух исследуемых штаммов можно дать ответ о чувствительности/резистентности к антибиотикам и этот ответ будет коррелировать с данными диско-диффузионного теста. Для надежности результатов можно увеличить время наблюдения до 30 мин.

Рис. 3. Динамика исследования резистентности/чувствительности штамма *E. coli* 321 к гентамицину сульфату 16 мг/мл (а) и *S. aureus* 2879М к цефтриаксону 40 мг/мл (б). D^2 – нормированная дисперсия (варианса) амплитуды колебаний кантилевера. *Различия статистически значимы ($p < 0.05$)

Таким образом, разработан принципиально новый метод экспресс-диагностики антибиотикорезистентности грамотрицательных и грамположительных микроорганизмов, который позволяет с высокой скоростью и чувствительностью дать ответ о резистентности штаммов к антибиотикам и корректировать антибиотикотерапию.

Работа выполнена в рамках программы стратегического академического лидерства “Приоритет-2030” Нижегородского государственного университета им. Н.И. Лобачевского при поддержке Российского научного фонда, № проекта 22-14-20001.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Crofts T.S., Gasparrini A.J., Dantas G. // Nat. Rev. Microbiol. 2017. V. 15. P. 422–434.
2. Davies J., Davies D. // Microbiol. Mol. 2010. V. 74. № 3. P. 417–433.
3. Liu B., Pop M. // Nucleic Acids Res. 2009. V. 37. № 1. P. 443–447.
4. Nathwani D., Varghese D., Stephens J., Ansari W., Martin S., Charbonneau C. // Antimicrob. Resist. Infect. Control. 2019. V. 8. № 35. <https://doi.org/10.1186/s13756-019-0471-0>
5. CLSI, Performance Standards for Antimicrobial Disk Susceptibility Tests, Approved Standard / Ed. 7, CLSI document M02-A11. Clinical and Laboratory Standards Institute, 2012.
6. CLSI, Method for Antifungal Disk Diffusion Susceptibility Testing of Yeasts, Approved Guideline. / Ed. 2, CLSI document M44-A. Clinical and Laboratory Standards Institute, 2004.
7. Balouiri M., Sadiki M., Ibsouda S.K. // J. Pharm. Anal. 2016. V. 6. № 2. P. 71–79.
8. Kasas S., Ruggeri F.S., Benadiba C., Maillard C., Stupar P., Tournu H. et al. // Proc. Natl. Acad. Sci. 2015. V. 112. № 2. P. 378–381.
9. Venturelli L., Kohler A.C., Stupar P., Villalba M.I., Kallauzi A., Radotic K. et al. // J. Mol. Recognit. 2020. V. 33. № 12. P. 1–14.
10. Pleskova S.N., Fomichev O.I., Kriukov R.N., Sudakova I.S. // Biophysics. 2021. V. 66. № 6. P. 950–955.
11. Villalba M.I., Stupar P., Chomiccki W., Bertacchi M., Dieterl G., Arnal L. et al. // Small. 2018. V. 14. № 4. 1702671. <https://doi.org/10.1002/smll.201702671>
12. Kasas S., Malovichko A., Villalba M.I., Vela M.E., Yantorno O., Willaert R.G. // Antibiotics. 2021. V. 10. № 3. 287. <https://doi.org/10.3390/antibiotics10030287>
13. Pal S., Sayana A., Joshi A., Juyal D. // J. Family Med. Prim. Care. 2019. V. 8. № 11. P. 3600–3606.
14. Lee D.S., Lee S.J., Choe H.S. // Biomed. Res. Int. 2018. V. 26. 7656752. <https://doi.org/10.1155/2018/7656752>
15. Willaert R.G., Vanden Boer P., Malovichko A., Alioscha-Perez M., Radotic K., Bartolic D. et al. // Sci. Adv. 2020. V. 6. № 26. eaba3139. <https://doi.org/10.1126/sciadv.aba3139>
16. Munita J.M., Cesar A. // Microbiol. Spectr. 2016. V. 4. № 2. 1128. <https://doi.org/10.1128/microbiolspec.VMBF-0016-2015>

A New Method for Express Detection of Antibiotic Resistance

S. N. Pleskova^{a, b, *}, E. V. Lazarenko^{a, b}, I. S. Sudakova^b, R. N. Kriukov^a, and N. A. Bezrukov^{a, b}

^a N.I. Lobachevsky Nizhny Novgorod State University,
Ministry of Science and Higher Education, Nizhny Novgorod, 603950 Russia

^b R.E. Alekseev Nizhny Novgorod State Technical University,
Ministry of Science and Higher Education, Nizhny Novgorod, 603115 Russia

*e-mail: pleskova@mail.ru

The oscillation mode of an atomic force microscope (AFM) was used to create a highly sensitive real-time detection system for antibiotic resistance. This mode allows to evaluate the sensitivity or resistance of Gram-negative (*Escherichia coli*) and Gram-positive (*Staphylococcus aureus*) bacteria to an antibiotic in 15–30 minutes. The analytical signal (changes in the amplitude-frequency characteristics of the cantilever) is based on the metabolic activity of bacteria. Bacteria was adding on the cantilever and was causing it to oscillate with high amplitude. If the bacteria are sensitive to the antibiotic, the amplitude drops statistically significant within 15–30 minutes, if the bacteria are resistant, then the amplitude either does not change or increases. The obtained results were comparable with the disk diffusion method.

Keywords: antibiotic resistance, atomic force microscopy, oscillation mode, disk diffusion method, *Escherichia coli*, *Staphylococcus aureus*