

Бактериофаги

Выполнила: студентка 201 группы
Сергеева Е.С.

Руководитель: Лордкипанидзе А.Е.

Бактериофаги (от лат.«phagos» - пожирающий) – вирусы бактерий, обладающие теми же характерными особенностями, что и другие вирусы.

Характерные свойства фагов, как представителей царства Vira:

- фаги – неклеточные формы жизни
 - содержат одну нуклеиновую кислоту – ДНК или РНК
 - у них отсутствуют белоксинтезирующие системы и самостоятельный метаболизм
 - облигатные внутриклеточные паразиты на генетическом уровне
-

Вирион



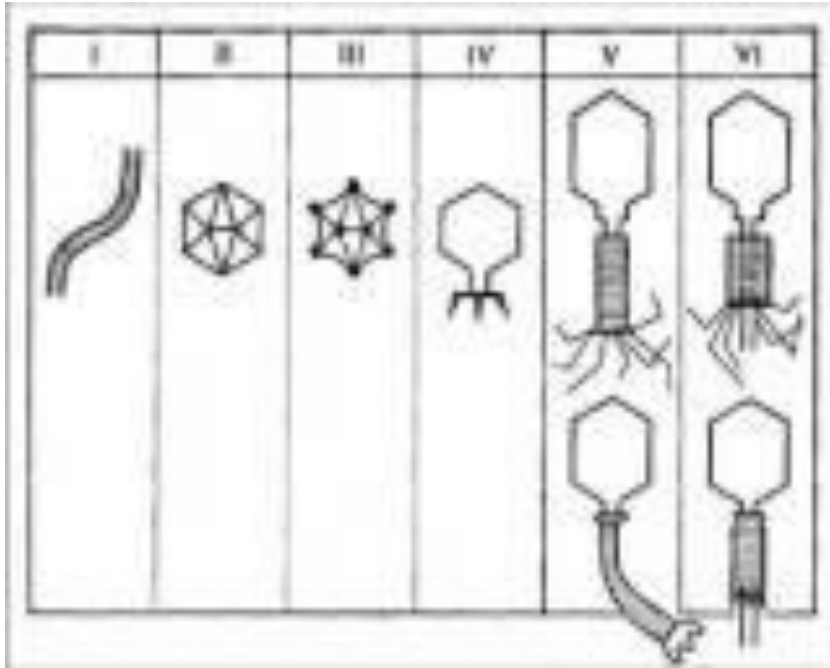
Головка

белковый футляр (капсид)
+ нуклеиновая кислота

Отросток

имеет белковую природу,
отличается по длине и
строению

Морфологические типы фагов.



I – нитевидные фаги

II – фаги без отростка

III- фаги с аналогом отростка

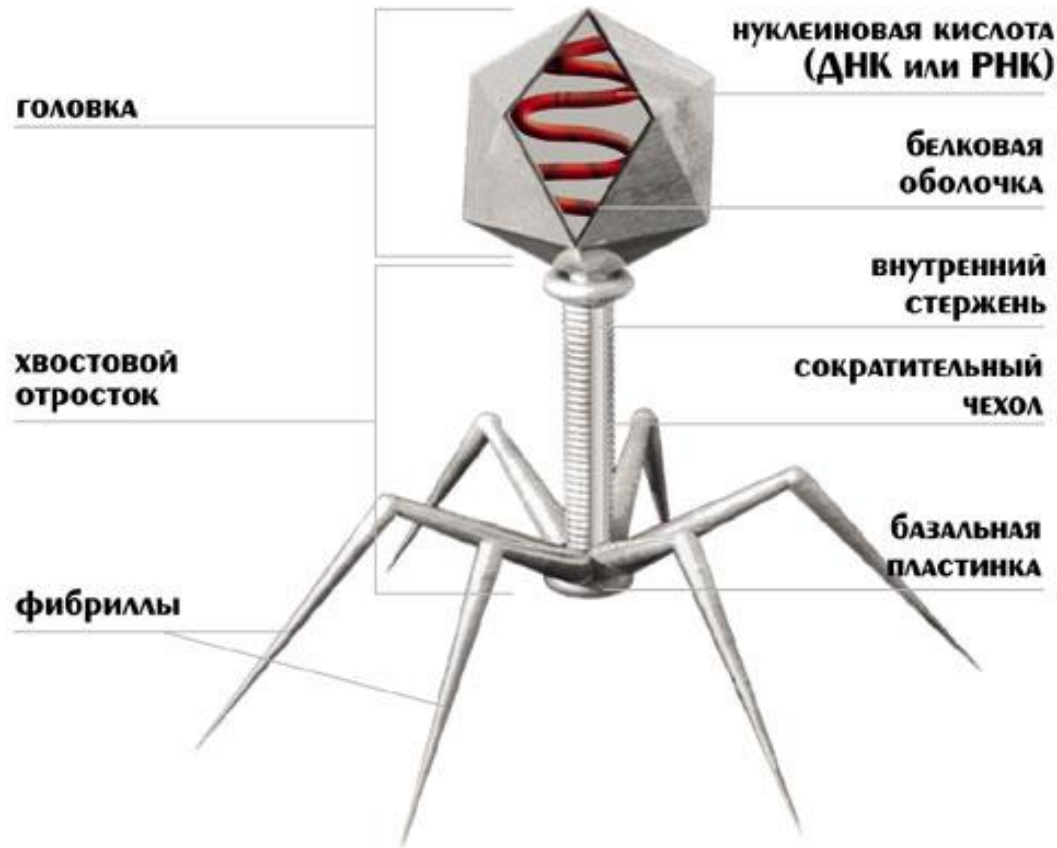
IV – фаги с коротким
отростком

V – фаги с длинным
несокращающимся отростком

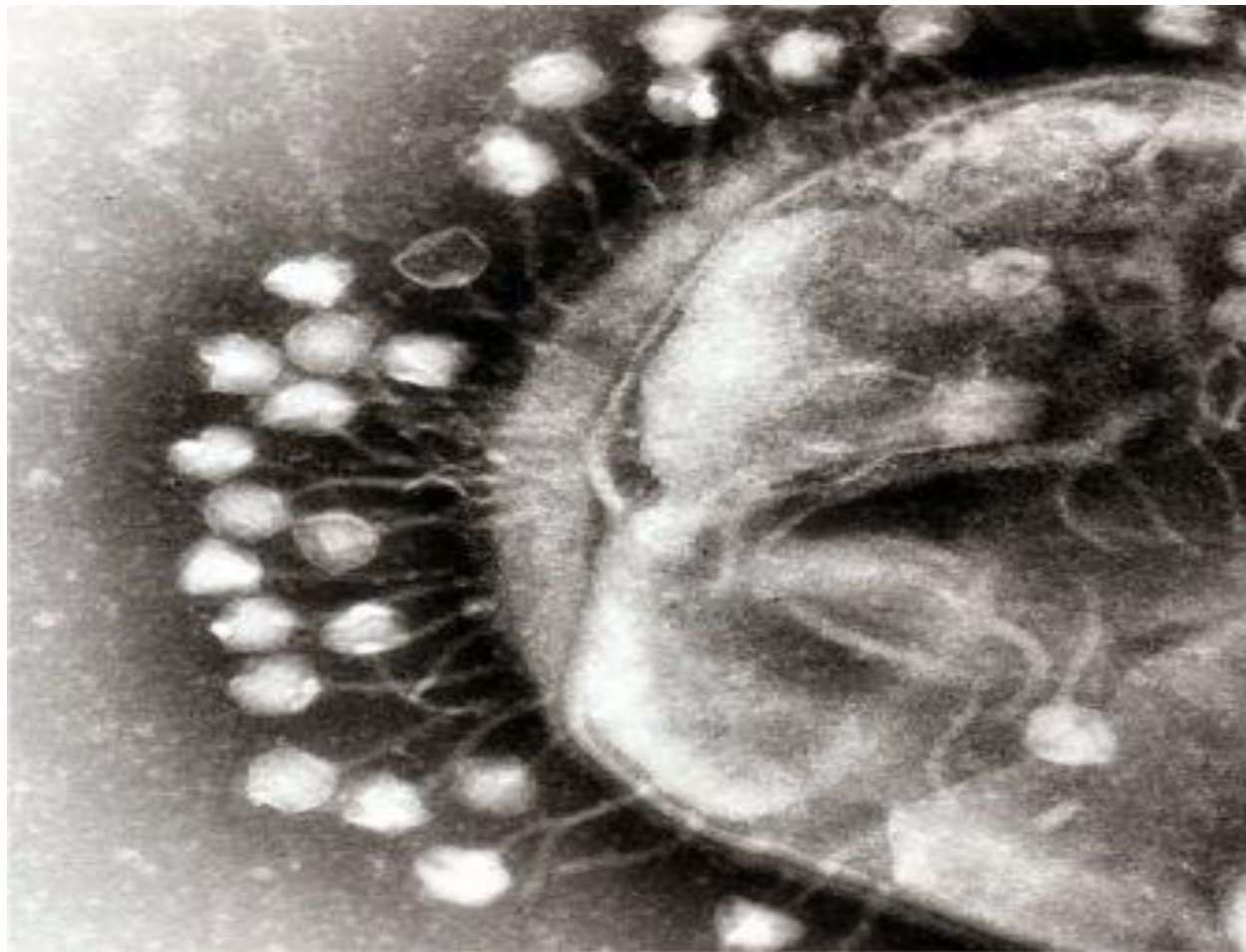
VI– фаги с длинным
сокращающимся отростком

Наиболее сложно устроены фаги с сокращающимся чехлом отростка, например, Т- четные фаги (Т4) *E. coli*

АНАТОМИЯ БАКТЕРИОФАГА



Адсорбция фагов на бактериальной клетке



Взаимодействие фага с клеткой

```
graph TD; A[Взаимодействие фага с клеткой] --> B[вирулентные фаги]; A --> C[умеренные фаги]; B --> D[вызывают продуктивную инфекцию, при которой происходит репродукция фагов и лизис бактериальной клетки]; C --> E[характерна интегративная инфекция, но могут вызывать и продуктивную инфекцию];
```

вирулентные фаги



вызывают продуктивную инфекцию, при которой происходит репродукция фагов и лизис бактериальной клетки

умеренные фаги



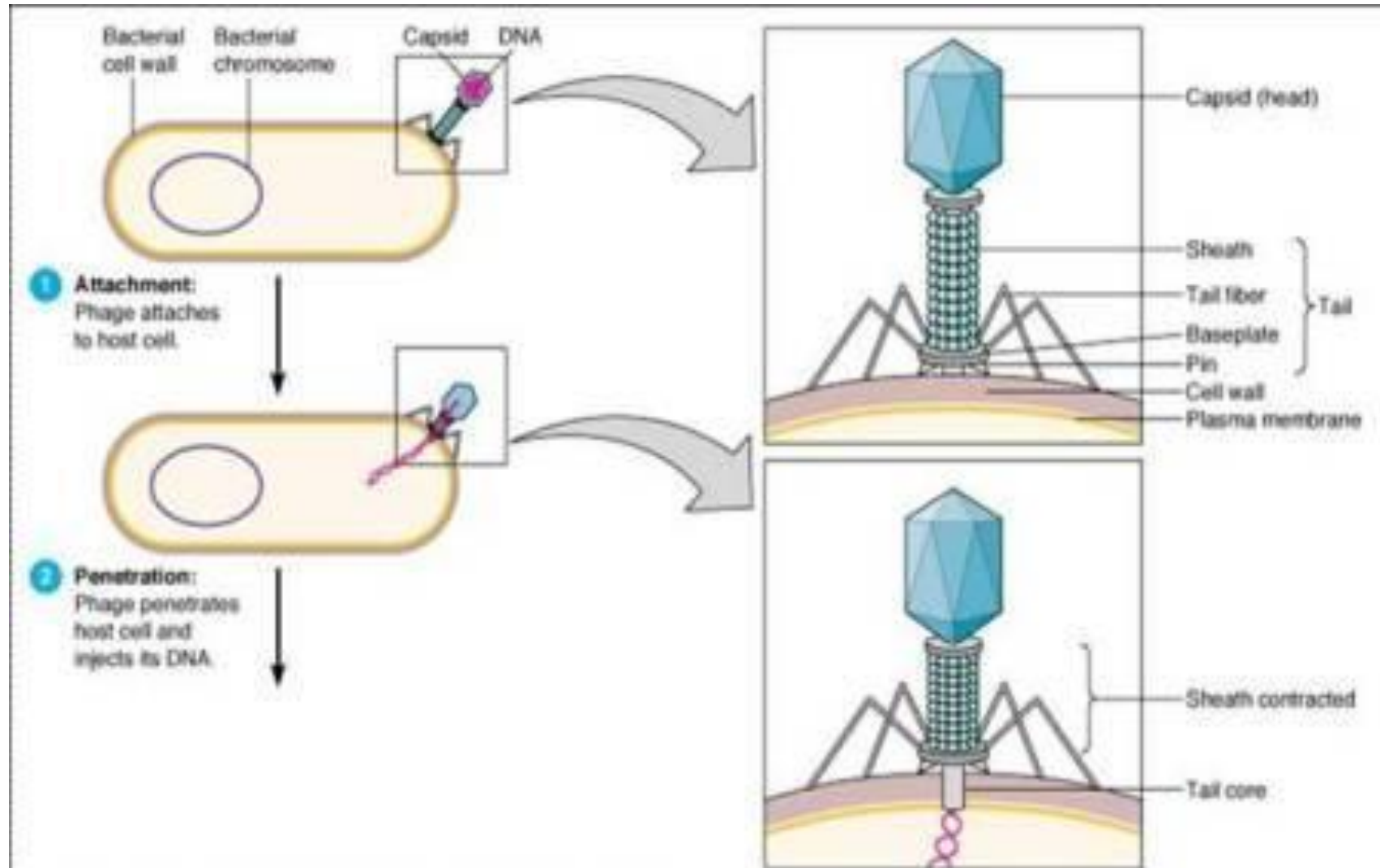
характерна интегративная инфекция, но могут вызывать и продуктивную инфекцию

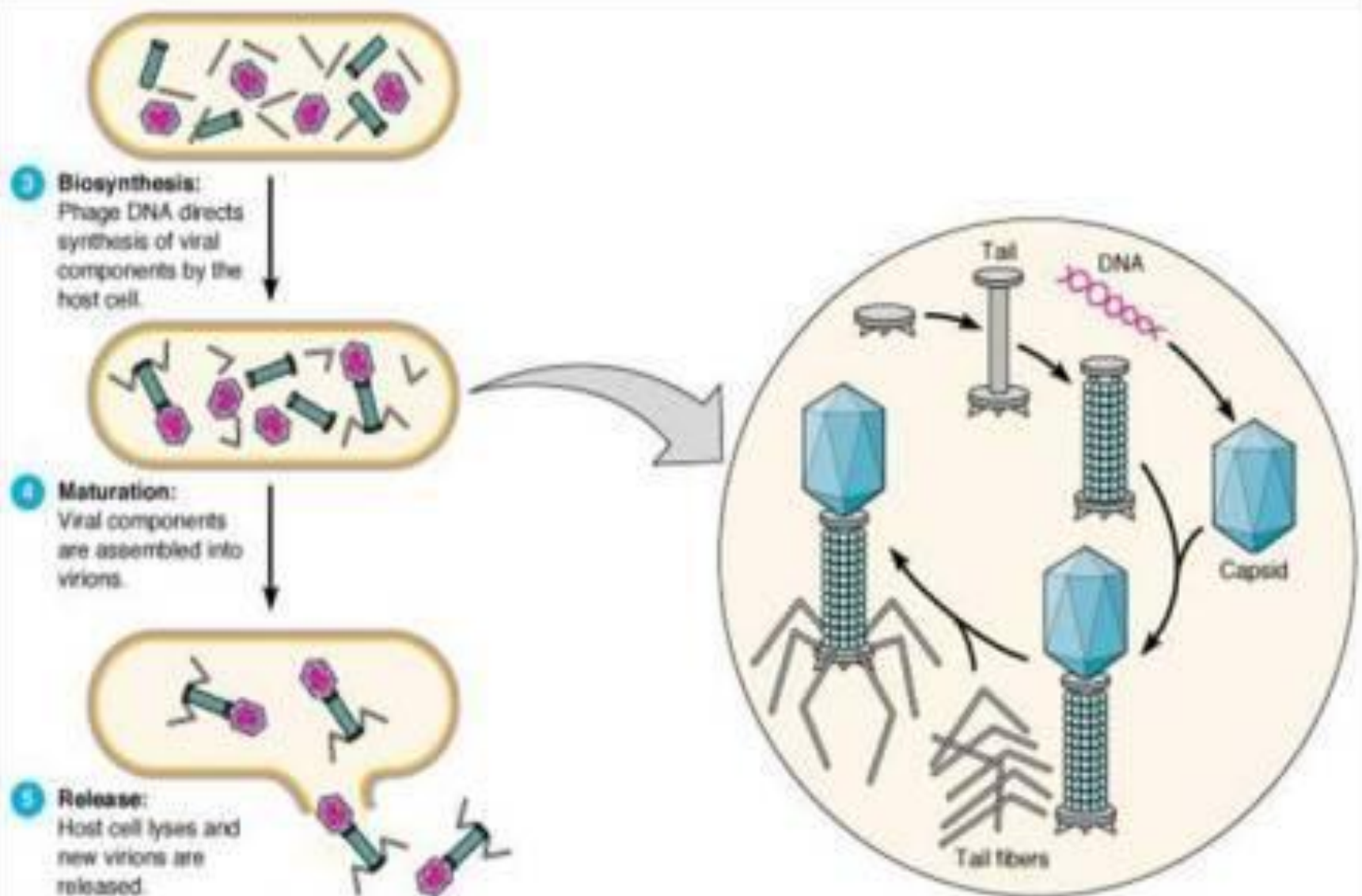
Этапы продуктивной инфекции:

- **1я стадия.** Адсорбция фага на чувствительной клетке. Происходит при наличии комплементарных рецепторов в клеточной стенке бактерий или на концах нитей фагового отростка.
- **2я стадия.** Проникновение ДНК фага в бактериальную клетку. С помощью лизоцима осуществляется гидролиз участка клеточной стенки, чехол отростка сокращается и внутренний стержень прокалывает оболочку клетки. ДНК по каналу стержня проникает внутрь.
- **3я стадия.** Внутриклеточное развитие фага. ДНК бактериофага направляет клеточные системы на биосинтез компонентов, необходимых для репродукции фагов. Сначала идет синтез «ранних белков» – ферментов, осуществляющих репликацию ДНК, а затем «поздних белков» – белков головки, отростка и т.д.

- **4я стадия.** Морфогенез фага. Созревание фага - разобщенный процесс. Отдельно формируются головки фага: вокруг ДНК строится капсид. Независимо образуется отросток: формируется базальная пластинка, к ней прикрепляется внутренний стержень и одевается чехлом. Отдельно синтезируются нити отростка. Затем составные части фага объединяются, образуя вирионы.
- **5я стадия.** Лизис бактериальной клетки и выход фага. Фаговый лизоцим гидролизует клеточную стенку и осуществляет лизис клетки. Бактериофаги выходят в окружающую среду.

Этапы продуктивной инфекции.



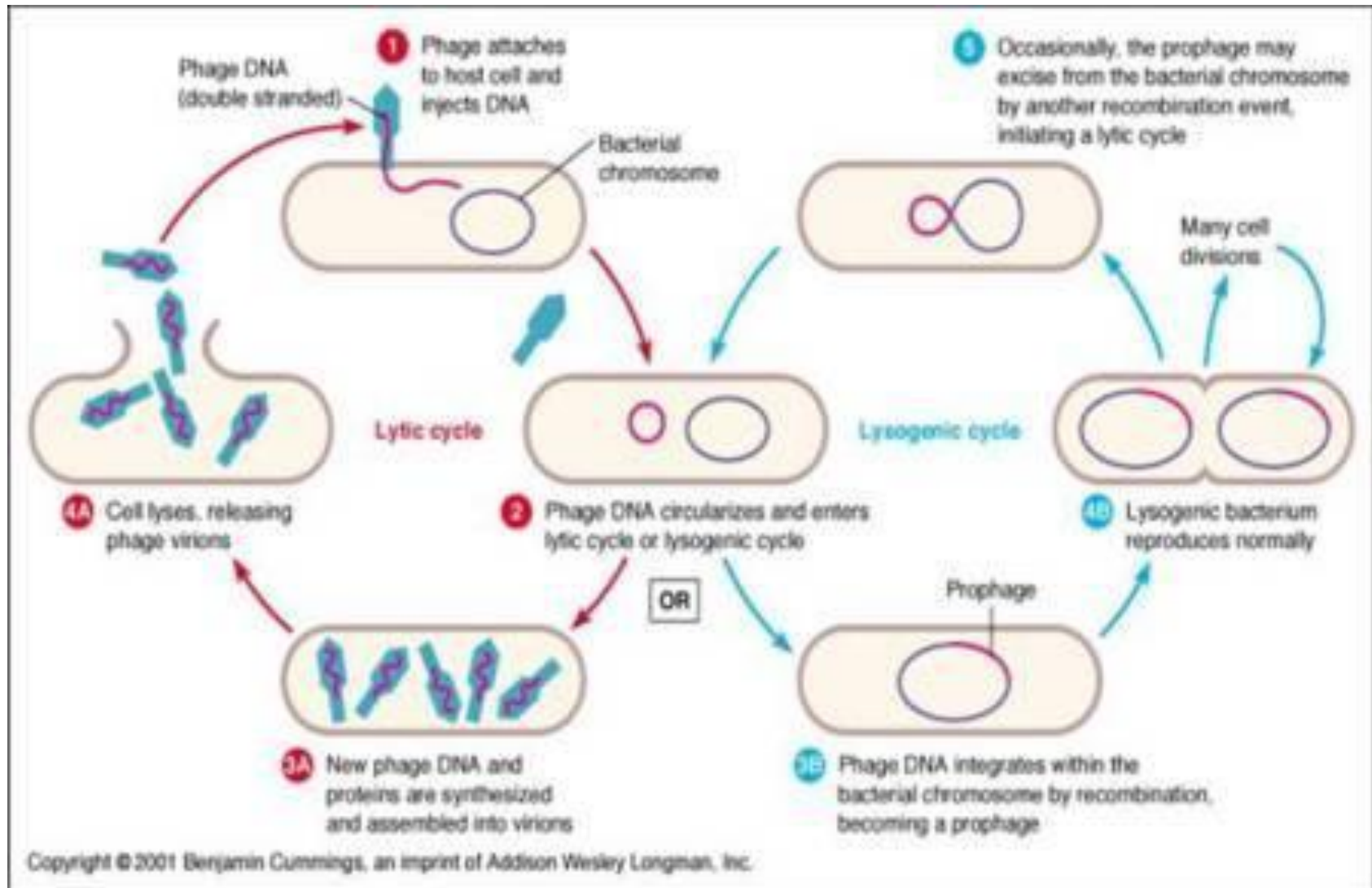


Интегративная инфекция (лизогения)

ДНК фага включается в кольцевую хромосому бактериальной клетки. Во время деления клетки профаг (интегрированная ДНК фага) реплицируется в составе клеточного генома и переходит в следующие поколения бактерий. Бактериальная культура, инфицированная умеренным фагом, сохраняет жизнеспособность и становится лизогенной.

.
Фаговая конверсия: процесс изменения свойств бактерии, под действием дополнительного набора генов, внесенных профагом в клетку, с приобретением ею токсигенных свойств (например, появление способности к образованию экзотоксина у возбудителей ботулизма, дифтерии, скарлатины).

Лизогенная инфекция.



ИНДИКАЦИЯ И ВЫДЕЛЕНИЕ БАКТЕРИОФАГА.

В основе - принцип совместного посева исследуемого материала и чувствительной к искомому фагу культуры бактерий – тест-

Метод обогащения с «подсевом».

- 1) Исследуемый материал суспензируют и фильтруют. Фильтрат и гомологичную тест-культуру вносят в пробирку с МПБ. Инкубируют.
- 2) Содержимое пробирки освобождают от бактерий (центрифугирование, фильтрование).
- 3) Фильтрат засевают с тест-культурой на чашки с МПА. Инкубируют. На МПА на фоне роста бактериальной культуры появляются округлые пятна – негативные колонии фага.

- 4) Материал из пятна переносят в пробирку с МПБ, добавляют тест культуру, инкубируют. Фаги, размножившись в бактериях, вызывают их лизис и в пробирке получают фаголизат, содержащий множество фагов.
- 5) Фаголизат полностью освобождают от бактерий.



Негативные колонии фага

Применение бактериофагов.

1. Для диагностики инфекционных заболеваний.

- а)** для определения видовой принадлежности выделенной культуры бактерий.
- б)** для фаготипирования – внутривидовой дифференциации чистой культуры бактерий.
- в)** с целью индикации возбудителя непосредственно в материале от больного с помощью РНФ (применяют редко).

Фаготипирование

Основа метода: с помощью типовых фагов дифференцируют культуры одного вида на основании их различной чувствительности к набору таких фагов, то есть выявляют фаготип, что позволяет выявить источник заболевания и пути его распространения.

Фаготипирование *S. typhi*.

Используют набор типовых Vi-фагов (A,B,C,D,E), каждый из которых лизирует культуры определенных фаговаров. Для типирования нужен фаг Vi-1, который лизирует все брюшнотифозные культуры, содержащие Vi- антиген, т.к. только такие культуры пригодны для постановки опыта.

Постановка опыта:

- 1) Бульонную культуру засевают в виде капель на поверхность МПА.
- 2) На высохшие капли культуры наносят типовые Vi-фаги, а также фаг Vi-1. Инкубируют.
- 3) Проводят учет результата опыта: культура должна полностью лизироваться фагом Vi-1 и определенными типовыми фагами, что и позволяет определить ее фаговар (с помощью таблицы).



Фаготипирование *S. typhi*.

2. Для профилактики и лечения инфекционных заболеваний.

Для лечения инфекционных болезней широко применяют антибиотики, но их неправильное использование вызывает осложнения. В качестве альтернативной терапии используют бактериофаги.

Препараты бактериофага составлены из вирулентных бактериофагов широкого спектра действия, активных против антибиотикорезистентных бактерий. Их выпускают жидкими и лиофильно высушенными, в виде таблеток, кремов, мазей, свечей. Перед применением необходимо определить фагочувствительность возбудителя инфекции.

Наиболее употребляемые препараты бактериофагов.

- Коли- протейный (смесь фаголизатов *P.vulgaris* и *P.mirabilis*)
- Стафилококковый бактериофаг
- Бактериофаг псевдомонас аеругиноза
- Сальмонеллезный бактериофаг
- Бактериофаг поливалентный (смесь фаголизатов стафилококков, стрептококков, *E.coli*, *P.vulgaris* и *P.mirabilis*)

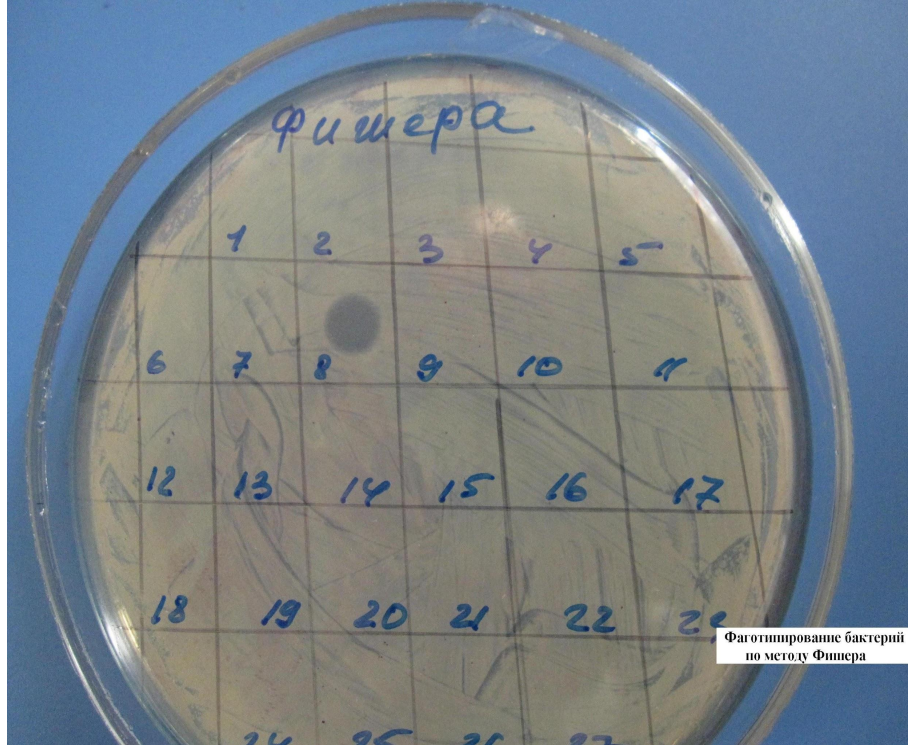




фага.

БАКТЕРИОФАГА ПО МЕТОДУ ГРАЦИЯ

ют в пробирке с 0,5 мл бактериальной
т в эту же пробирку расплавленный
е выливают в чашку с МПА. Дают
нкому слою и ставят в термостат. При
рией, происходит лизис последней и
я колония фага. Такие негативные
итывают для определения титра. Титром
ество фаговых частиц в 1 мл препарата



МЕТОДУ ФИШЕРА

культуру засевают на МПА, затем условно делят чашку на квадраты по одной капле различных фагов. После инкубации отмечают квадраты, в которых отмечается лизис культуры определяется типом

ФАГОТИПИРОВАНИЕ БАКТЕРИЙ ПО МЕТОДУ ФИШЕРА

Испытуемую суточную бульонную культуру засевают на МПА, затем условно делят чашку на квадраты. В каждый квадрат наносят по одной капле различных фагов. После суточной инкубации в термостате отмечают квадраты, в которых отмечается лизис бактерий. Фаготип бактериальной культуры определяется типом лизирующего ее фага.