

بررسی خواص ضدویروسی لاکتوباسیلوس رامنوسوس روی هرپس سیمپلکس ویروس تیپ دو

مهندی معظمی گودرزی^۱، محمد رضا فاضلی^{۲*}، عباس اخوان سپهی^۳، اکرم عیدی^۴

تاریخ دریافت ۱۴۰۰/۰۷/۰۵ تاریخ پذیرش ۱۴۰۰/۰۴/۲۶

چکیده

پیش‌زمینه و هدف: شیوع بالای عفونت‌های متنوع ژنتیک در میان بانوان و گسترش روزافزون مقاومت دارویی عامل انگیزش در کاربرد هدفمند پروبیوتیک‌ها در پیشگیری و درمان این ضایعات است. این پژوهش کوشیده است تا اثر باکتری لاکتوباسیلوس رامنوسوس را روی مهار هرپس سیمپلکس ویروس تیپ دو ارزیابی نماید.

مواد و روش کار: در میان ۲۵ نمونه باکتری لاکتیک اهدادشده به این پژوهش، لاکتوباسیلوس رامنوسوس با تست‌های بیوشیمیابی و مولکولی تعیین هویت شده و سپس خواص ضدویروسی مایع رویی کشت آن در غلظت‌های ۵، ۱۰، ۱۵ و ۲۰ درصد روی ویروس هرپس سیمپلکس تیپ ۲ از طریق انجام آزمون شمارش تعداد پلاک روی رده سلولی هلا مورد ارزیابی قرار گرفت.

یافته‌ها: با تأثیر مایع رویی کشت لاکتوباسیلوس رامنوسوس ۶ ساعت قبل، هم‌زمان و ۶ ساعت پس از آلوده کردن رده سلولی به ویروس هرپس، تعداد پلاک ایجادشده در رده سلولی هلا کاهش یافت. بیشترین میزان کاهش پلاک‌ها در غلظت ۲۰ درصد مایع رویی و ۶ ساعت قبل از آلوده کردن رده سلولی مشاهده شد. **بحث و نتیجه‌گیری:** متابولیت‌های پروبیوتیکی نقش مهمی را در برقراری مهار علیه پاتوژن‌های تناسلی ایفا می‌کنند. با توجه به بیشترین اثر مهاری مایع رویی کشت لاکتوباسیلوس رامنوسوس، ۶ ساعت قبل از آلوده کردن رده سلولی و با تعیین احتمالی آن به شرایط درون تنی می‌توان نتیجه گرفت که فلورومیکروبی واژن احتمالاً قادر به مهار اتصال و استقرار ویروس در مراحل نخستین ایجاد عفونت می‌باشد. این در حالی است که پس از ورود پارتیکل‌های ویروسی به سلول‌های میزان، اثر مهاری مایع رویی کشت باکتری به شکل معناداری کاهش می‌آید. مکانیسم‌های احتمالی مختلفی نظری ایجاد اختلال در اتصال ویروس، خنثی‌سازی ویروس و همچنین اخلال در روی دادهای درون‌سلولی دخیل در تکثیر ویروس در این میان نقش آفرینند.

کلیدواژه‌ها: لاکتوباسیلوس رامنوسوس، هرپس سیمپلکس ویروس تیپ دو

مجله مطالعات علوم پزشکی، دوره سی و دوم، شماره هفتم، ص ۴۸۹-۴۷۸، مهر ۱۴۰۰

آدرس مکاتبه: تهران، حصارک دانشگاه آزاد اسلامی واحد علوم و تحقیقات، دانشکده علوم پایه، گروه میکروبیولوژی تلفن: ۰۲۱۸۸۰۹۷۳۲۵

Email: trainpub@gmail.com

تناسلی از بین روند و دوم زمانی که یک آسیب جدی به دستگاه تناسلی وارد گردد. و از این طریق ممکن است زمینه یک عفونت تناسلی فراهم گردد. در این میان پوشش‌های حفاظتی طبیعی مهم‌ترین هستند. در ناحیه تناسلی ادراری عضو تناسلی و مقدع بسیار نزدیک هستند و از این طریق میکروب‌های ساکن روده امکان مهاجرت بسیار آسان را به مجرای واژنال پیدا می‌کنند. از این جهت حفظ بهداشت ناحیه تناسلی ادراری برای بانوان و دوشیزگان بسیار حائز اهمیت می‌باشد. این دسته از مشکلات بهخصوص در میان

مقدمه

قسمت‌های گوناگون دستگاه تناسلی در بانوان شامل یک مجموعه متوازن از سیستم‌های حفاظتی طبیعی است. از این‌رو در بخش درونی و بیرونی دستگاه تناسلی بانوان به صورت طبیعی در مقابل عوامل عفونت‌زا و فرصت‌طلب میکروبی به خوبی مقابله به عمل می‌آید (۱).

بیماری‌های عفونی دستگاه تناسلی ادراری در بانوان در ۲ حالت می‌تواند بروز کند. اول زمانی است که محافظه‌های طبیعی دستگاه

^۱ دانشجوی دکتری تحصصی، گروه میکروبیولوژی، دانشکده علوم پایه، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد علوم و تحقیقات، تهران، ایران

^۲ استاد گروه کنترل غذا و دارو، مرکز تضمین کیفیت دارویی، دانشکده داروسازی، دانشگاه داروسازی، دانشکده دارویی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد تهران شمال، تهران، ایران (نویسنده مسئول)

^۳ استاد گروه میکروبیولوژی، دانشکده علوم زیستی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد تهران شمال، تهران، ایران

^۴ استاد گروه زیست شناسی، دانشکده علوم پایه، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد علوم و تحقیقات، تهران، ایران

نشان دادند که مایع رویی کشت *Lactobacillus gasseri* و *Lactobacillus crispatus* به شکل معنی‌داری موجب مهار ویروس هرپس سیمپلکس تیپ یک و ایدز می‌گردد (۱۴). همچنین پژوهش دیگری در سال ۲۰۰۵ نشان داد که لود ویروس HIV در واژن زنانی که دارای میکروبیوم واژینال نرمال و غالبتری برای لاکتوباسیل‌ها هستند بهمراتب در قیاس با زنانی که دچار اختلال در تعادل فلور میکروبی و کاهش غلبه لاکتوباسیل‌های واژینال هستند، کمتر می‌باشد (۱۵). همچنین پژوهش دیگری نشان داده است که *Lactobacillus acidophilus* زمانی که در دوز بالا به ویروس HIV عرضه شود، خواص viricidal قابل ملاحظه‌ای را نشان می‌دهد (۹). متابولیت‌های لاکتوباسیل‌ها از جمله اسیدلاکتیک، پراکسید هیدروژن و باکتریوسین‌ها از طریق مهار کلونیزه شدن پاتوژن‌ها موجب تثبیت فلور طبیعی واژن می‌شوند (۶). تشخیص نوع لاکتوباسیل‌های موجود در واژن زنان سالم و استفاده مناسب از آن‌ها به صورت خوارکی و یا واژینال، احتمالاً می‌تواند راه مناسبی جهت جلوگیری از عفونت واژینال اعم از ویروسی و باکتریابی و حتی سرطان واژن و گردن رحم در بانوان باشد (۱۶-۱۵). این پژوهش کوشیده است تا اثر باکتری لاکتوباسیلوس رامنوسوس، که از اعضای میکروبیوم واژینال محسوب می‌گردد را روی پاتوژن هرپس سیمپلکس ویروس تیپ دو ارزیابی نماید.

مواد و روش کار

سویه‌های باکتریابی و ویروس هرپس سیمپلکس تیپ

دو:

در این پژوهش تعداد ۲۵ عدد ایزوله باکتریابی واژینال از سوی یک آزمایشگاه تشخیص طبی در تهران اهدا شد. این نمونه‌ها به جهت ارزیابی‌ها در مراحل بعدی بهمنظور جداسازی لاکتوباسیلوس رامنوسوس مورداستفاده قرار گرفتند. همچنین باکتری *Lactobacillus rhamnosus* ATCC 55916 استاندارد و *Lactobacillus acidophilus* ATCC 4356 از سازمان پژوهش‌های علمی صنعتی ایران تهیه گردید. ویروس هرپس سیمپلکس تیپ دو توسط آزمایشگاه ویروس‌شناسی دانشگاه تربیت مدرس اهدا شد.

کشت نمونه‌ها:

پس از انتقال نمونه‌ها به آزمایشگاه به جهت شناسایی سویه‌های احتمالی جداشده، نمونه‌ها روی محیط Man, Rogosa and Sharpe (MRS) جامد شرکت مرک در شرایط استریل کشت داده شدند. سپس پلیت‌ها با شرایط هوادهی میکروآئروفیل (درون فласک‌های ANOXOMAT) که دست‌کم شامل جو پنج درصدی

بانوان و دوشیزگانی که دارای پوست نازک، حساس و ضعیف در ناحیه بینوی ادرازی هستند با شدت بیشتر بروز خواهد کرد (۳ و ۲-۱).

مجرای تناسلی سالم در بانوان و دوشیزگان به طور کلی توسط باکتری‌های اسیدلاکتیک نظیر لاکتوباسیل‌ها کلینیزه شده‌اند. این دسته از باکتری‌ها با تولید اسیدلاکتیک محیط اسیدی با محدوده اسیدیتیه ای مابین ۳/۸ تا ۴/۴ را ایجاد می‌کنند. این محیط اسیدی رشد و تکثیر این دسته از باکتری‌ها را در محیط واژن تحریک و پشتیبانی کرده و در شرایط یکسان تکثیر و بقای میکروگانیسم‌های بیماری‌زا و فرستطلیب را مهار می‌کند (۴-۵).

هرپس تناسلی جزو بیماری‌های آمیزشی است که عمدها Herpes Simplex Virus Type II (HSV Type II) ایجاد می‌شود. البته عفونت تناسلی با ویروس I HSV type نیز در ۱۵ درصد موارد دیده می‌شود که بیشتر در نوجوانان و جوانان شیوع دارد (۶-۷). آمارهای متفاوتی از میزان آلودگی با ویروس HSV type II در آمریکا گزارش شده است. این آمارها حاکی است که تقریباً ۱ نفر از هر ۵ نفر با سن بالای ۱۲ سال دچار آلودگی با ویروس II HSV type می‌باشد (۸-۹). ولی اهمیت موضوع در اینجاست که اگر مراقبت‌های بهداشتی و اطلاع‌رسانی درست صورت نگیرد، تا سال ۲۰۲۵ شیوع عفونت به ۵۰ درصد افزایش خواهد یافت (۷-۱۰). در ایران آمار دقیق در دسترس نیست اما چیزی که در مراجعات بیماران بهویژه جوانان قابل مشاهده است افزایش میزان ابتلاء این بیماری در سال‌های اخیر می‌باشد (۱۱-۱۲). باکتری‌های اسیدلاکتیک هنگام تخمیر، اسیدهای آلی مانند اسیدلاکتیک و اسیداستیک تولید می‌کنند. تجمع این اسیدهای آلی در کنار سایر متابولیت‌ها به صورت بالقوه در فرایند پاتوژن بسیاری از پاتوژن‌ها نظیر پارتیکل‌های ویروسی ایجاد اختلال می‌کند (۱). اسیدهای لیبوفیلیک مانند اسیداستیک و اسیدلاکتیک در فرم تجزیه‌کننده می‌توانند در باکتری‌ها نفوذ کرده و در شرایط داخل سلولی، یون‌های هیدروژن تولید کنند (۱۳). اثرات ضدویروسی لاکتوباسیل‌ها در قیاس با دیگر انواع پاتوژن‌ها کمتر مورد ارزیابی قرار گرفته است. اما مطالعات اندک صورت گرفته حاکی از آن است که لاکتوباسیل‌ها بهویژه انواع واجد خواص پریوبوتیکی توانایی معناداری (دست‌کم در سطح آزمایشگاه)، چه در قالب بایومس و چه متابولیت‌ها لاکتیکی (نظیر انواع باکتریوسین‌ها، پراکسید هیدروژن...) در مهار پاتوژن ویروس‌ها دارند (۱۴). تاکنون مطالعات گسترده‌ای در خصوص بررسی خواص ضدویروسی لاکتوباسیل‌ها صورت نگرفته است، اما مدعود پژوهش‌های انجام‌شده حکایت از تأثیر معنی‌دار باکتری‌های لاکتیک دارد. به عنوان مثال ذبیح‌الهی و همکارانش در سال ۲۰۱۲

را ارائه نمی‌دادند از مطالعه خارج شدند.

شناسایی مولکولی لاکتوباسیلوس رامنوسوس:

در این مرحله به منظور شناسایی و جداسازی دقیق لاکتوباسیلوس رامنوسوس از دیگر سویه‌ها از آزمون PCR با استفاده از پرایمر اختصاصی جهت آن دسته از سویه‌هایی که پروفایل تخمیر قدر لاکتوباسیلوس رامنوسوس را ارائه دادند، استفاده شد. توالی پرایمر استفاده شده در این آزمون به قرار زیر است (۱۰).

Rhamno F: 5'- TGCTTGCATCTTGATTAAATTG - 3'

Rhamno R: 5'- GGTTCTGGATTATCGGGTATTAG - 3

Lactobacillus rhamnosus ATCC

Lactobacillus acidophilus 55916 به عنوان کنترل مثبت و

Lactobacillus ATCC 4356 به عنوان کنترل منفی استفاده گردید. پرایمر

Rhamno برای توالی اختصاصی روی ژن 16srDNA گونه

لاکتوباسیلوس رامنوسوس طراحی شده و در صورت ایجاد محصول

122 bp ۱۲۲ هویت سویه موردنظر تأیید نهایی خواهد شد. واکنش

PCR برای تکثیر قطعه ۱۲۲bp، شامل ناحیه اختصاصی روی توالی

ژن 16srDNA طبق برنامه‌ای با نام Rhamno اجرا گردید. روش

تهیه مخلوط موردنیاز جهت فرایند PCR و دمای اجرای هر یک از

مراحل آن به این شرح است: ژنوم الگو به میزان ۱ میکرولیتر (با

غلاظت ۱۰ پیکومولار)، هر یک از پرایمرها (آغازگرها) به میزان ۱

میکرولیتر (با غلاظت ۱۰ پیکومولار)، بافر مخصوص PCR به میزان

۲/۵ میکرولیتر، نوکلئوتید میکس به میزان ۲/۵ میکرولیتر، آنزیم

Taq DNA Polymerase به میزان ۰/۲ میکرولیتر (با غلاظت ۱۰

پیکومولار) و آب مخصوص PCR به میزان ۱۶/۸ میکرولیتر.

به این ترتیب مخلوط واکنش در حجم نهایی ۲۵ میکرولیتر تهیه

گردید و طی برنامه به نام Rhamno در دستگاه ترموسایکلر

(شرکت Eppendorf) اجرا گردید. جزئیات برنامه در

جدول شماره یک آورده شده است. این برنامه توسط دستگاه، ۳۴

سیکل تکرار شد. تمامی مواد و کیت استخراج DNA ژنومیک

مورداستفاده در واکنش PCR از شرکت metbaion آلمان تهیه

شد. در این مرحله تعداد ۵ عدد از نمونه‌ها با توجه به نتایج آزمون

از مطالعه خارج شدند.

دی اکسید کربن می‌باشد، به صورت واگون قرار گرفته و در دمای ۳۷ °C ۴۸ ساعت درون انکوباتور گرما گذاری شدند. کلنی‌های رشد یافته در پلیت، که به رنگ سفید مات، خامه‌ای و گنبدهای شکل بودند، جهت مراحل بعدی مطالعات به عنوان سویه کاندید لاکتوباسیل انتخاب و جداسازی شدند. این کلنی‌ها ابتدا رنگ آمیزی گرم شده و سپس تست کاتالاز در مورد آن‌ها اجرا گردید. به این منظور یک قطره هیدروژن پروکساید ۳ درصد بر روی لام ریخته شد و سپس یک کلنی از باکتری موردنظر در آن حل شد. در صورت عدم مشاهده حباب‌های گاز، کلنی انتخابی به عنوان سویه کاتالاز منفی انتخاب گردید. کلنی‌های گرم مثبت و کاتالاز منفی برای مراحل بعدی مورداستفاده قرار گرفتند. در این مرحله تعداد ۷ عدد از نمونه‌ها که معیارهای شرح داده شده فوق را به خوبی ارائه نمی‌دادند از مطالعه خارج شدند.

تست تخمیر کربوهیدرات (Carbohydrate Fermentation Test):

در این تست از محیط MRS agar (شرکت مرك) استفاده شد با این تفاوت که محیط فاقد Meat extract و گلوکز بوده و حاوی v/w درصد ۵، ۰ کلروفنول قرمز به عنوان مارکر محیط می‌باشد (فنول در محیط اسیدی تغییر رنگ داده و محیط را زرد نگ می‌کند). این تست، بر اساس تفاوت در الگوی مصرف و تخمیر قند که برای گونه‌های مختلف لاکتوباسیل‌ها متفاوت می‌باشد، طراحی و مورداجراء قرار گرفت. پروفایل متفاوتی که هر یک از گونه‌های مختلف لاکتوباسیل‌ها در تخمیر گروهی از قندها نظیر: گلوکز، گالاکتوز، لاکتوز، مالتوز، رافینوز، ملیبیوز، رامنوز، مانیتول و آرابینوز ایجاد می‌نمایند به عنوان ابزاری در جهت شناسایی فنوتیپیک گونه‌ها در قالب یک تست افتراقی مورداستفاده می‌باشد. به این منظور محیط کشت MRS agar که حاوی ۱ درصد از هر یک از قندهای فوق (به صورت جداگانه) می‌باشد تهیه گردید. سپس در شرایط استریل یک لوپ کلنی میکروب به محیط تلقیح شد. نتایج پس از ۲۴ ساعت گرما گذاری در دمای ۳۷ °C درون فلاسک‌های ANOXOMAT از نظر تخمیر قند و تغییر رنگ محیط کشت موردنرسی قرار گرفتند. لاکتوباسیلوس رامنوسوس قادر به تخمیر گلوکز، لاکتوز، مالتوز، گالاکتوز، رامنوز و مانیتول بوده ولی قادر به تخمیر آرابینوز، رافینوز و ملیبیوز نمی‌باشد (۱۷-۹). در این مرحله تعداد ۱۰ عدد از نمونه‌ها که معیار پروفایل تخمیری شرح داده شده

جدول (۱): program rhamno برای یک سیکل

Step	Temperature	Time
Pre - Denaturation	94	3 min
Denaturation	94	75 sec
Annealing	62	70 sec
Extension	72	1 min

Final Extension	72	1 min
Final hold	4	∞

رقت هر لوله و لوله بعدی آن، ۱۰ مرتبه اختلاف داشت. سپس برای هر کدام از سه لوله آخر، دو پلیت مجزا در نظر گرفته و در داخل هر پلیت ۱ میلی لیتر از هر کدام از رقت‌های مربوطه ریخته شد و به آن ۲۰ میلی لیتر محیط MRS-Agar با دمای ۴۵ درجه سانتی گراد، اضافه شد. پلیت‌ها به صورت دورانی در جهت عقربه‌های ساعت و خلاف آن و یا به صورت عدد ۸ لاتین حرکت داده شدند تا ۱ میلی لیتر نمونه با محیط کشت به خوبی مخلوط شود. بعد از جامد شدن محیط‌ها، پلیت‌ها به انکوباتور حاوی ۵ درصد CO_2 منتقل شده و بعد از گذشت ۲۴ ساعت گرم‌گذاری در دمای ۳۷ درجه سانتی گراد و رشد کلنجی‌ها بر روی محیط، پلیت‌هایی که تعداد کلنجی رشد یافته روی آن به صورت تقریبی مابین ۳۰۰ الی ۳۰۰۰ عدد تخمین زده می‌شد، انتخاب و تعداد کلنجی‌ها به وسیله دستگاه شمارش کلنجی، شمارش شد. درنهایت با استفاده از فرمول زیر تعداد باکتری‌ها در هر میلی لیتر از نمونه به دست آمد:

$$\text{تعداد باکتری‌ها در هر میلی لیتر نمونه} = \frac{\text{عکس ضرب ب رقت} \times \text{میانگین تعداد کلنجی‌های شمارش شده}}{\text{دو پلیت}}$$

برای بررسی خواص ضدویروسی ۳ سویه لاکتوباسیلوس رامنوسوس وارد شده به مطالعه، از تأثیر محلول رویی کشت باکتری پس از سانتریفیوژ روی رده سلولی هلا (آزمایشگاه ویروس‌شناسی دانشگاه تربیت مدرس) که در محیط کشت DMEM تشکیل شده بود استفاده شد. کشت سلولی با ویروس هرپس سیمپلکس تیپ دو، یکبار بهنهایی و همچنین در حضور محلول رویی (غلظت‌های ۵، ۱۰، ۱۵ و ۲۰ درصد در آب مقطر استریل) کشت لاکتوباسیل گرم‌گذاری و سپس تعداد واحدهای تشکیل‌دهنده پلاک (PFU) بر مبنای تست PLAQUE ASSAY پس از رنگ‌آمیزی رده سلولی با کریستال ویوله مورد ارزیابی قرار گرفتند. مقایسه شمارش نهایی پلاک‌های تشکیل شده بر محیط کشت در حضور سوسپانسیون محلول رویی محیط کشت لاکتوباسیلوس رامنوسوس و در غیاب آن مبنای بررسی و اظهار نظر در مورد تأثیر لاکتوباسیل بر پاتوزنر ویروس قرار گرفت. آزمون برای هر سه سویه جداسده و با سه نوبت تکرار اجرا گردید.

به این منظور سلول‌های هلا با دانسیته‌ی نهایی $4X10^5$ سلول در هر چاهک در حضور محیط DMEM و در میکروپلیت کشت داده شد. زمانی که حداقل ۹۸ درصد از رده سلولی تشکیل شد با ۵۰ واحد تشکیل‌دهنده پلاک (Plaque Forming Unit) از ویروس،

شمارش میکرووار گانیسم‌های زنده (Total Count) جهت شمارش لاکتوباسیلوس رامنوسوس از روش Plate Count و فن پور پلیت استفاده شد (۱۸). ابتدا مایه تلقیح تهیه شد، به‌این‌ترتیب که از میکرووار گانیسم‌های رشد یافته در محیط MRS-Broth (شرکت مرك)، در حجم معین از سرم فیزیولوژی یا بافر فسفات و یا آب مقطر استریل، سوسپانسیون با کدورت معلوم و تعیین شده (Transmittance=0.1، $\lambda=625\text{nm}$)، تهیه گردید. سپس ۱ سی‌سی از سوسپانسیون در مرحله اول رقیق‌سازی طبق روش ذیل، بکار گرفته شد.

در مرحله رقیق‌سازی سریالی، ۶ لوله محتوی ۹ سی‌سی آب مقطر یا بافر فسفات سالین (با pH=7.4) استریل تهیه شد، ۱ سی‌سی از سوسپانسیون میکروبی یا ۱ کلونی رشد یافته در MRS-Agar، به لوله اول منتقل شد. از لوله اول ۱ میلی لیتر به لوله دوم اضافه گردید و این عمل تا لوله ششم ادامه پیدا کرد. به‌این‌ترتیب، تعداد باکتری‌ها در هر میلی لیتر نمونه = عکس ضرب ب رقت × میانگین تعداد کلنجی‌های شمارش شده دو پلیت

تهیه محلول رویی (Cell Free Supernatant)

جهت تهیه محلول رویی لاکتوباسیل از سه سویه‌ای که وارد آزمون شدند، میزان 10^9 واحد تشکیل‌دهنده کلنجی Colony (که از شمارش کلی هر یک از لاکتوباسیل‌ها حاصل از کشت Over Night به دست آمده بودند) به ۱۰ سی‌سی محیط کشت DMEM بدون آنتی‌بیوتیک و غنی از گلوكز) انتقال داده شد. محیط کشت پس از تلقیح برای ۲۰ ساعت در انکوباتور دارای جو CO_2 درصد ۵ گرم‌گذاری گردید. پس از این زمان محتوای محیط کشت ابتدا با دور ۳۰۰۰ rpm ده دقیقه سانتریفیوژ شده و پس از جداسازی مایع روی از pellet، مایع روی توسط صافی میلی پور ۲۲ درصد میکرومتر فیلتر شده و محلول به دست آمده از صافی به عنوان محلول رویی کشت لاکتوباسیل مورداستفاده قرار گرفت (۱۸-۱۹). مایع رویی کشت لاکتوباسیل‌ها در شرایط دمای یخچال برای حداقل ۲۴ ساعت نگهداری گردید. اسیدیته مایع رویی کشت لاکتوباسیل در تمام مراحل آزمون به جهت جلوگیری از تأثیر و مداخله یون H^+ در محدوده خنثی تنظیم شد.

بررسی اثر ضدویروسی مایع رویی کشت لاکتوباسیلوس رامنوسوس روی پاتوزنر ویروس هرپس سیمپلکس تیپ II:

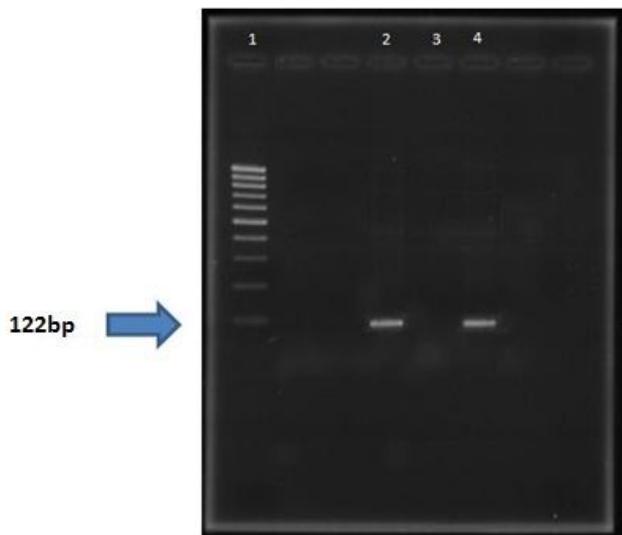
استفاده از مایع رویی کشت *Lactobacillus rhamnosus* ATCC 55916 به عنوان سویه استاندارد نیز اجرا گردید. با توجه به مطالعات قبلی حداقل مدت زمان موردنیاز برای ایجاد اثرات سایتوپاتیک پارتیکل ویروسی هرپس حدود ۵ ساعت می‌باشد (۱۲). ازین‌رو به جهت افزایش ضریب دقต در آزمون‌ها و حصول نتیجه بهتر فواصل تعریف شده برای تغییر در متغیر زمان حداقل ۶ ساعت در نظر گرفته شد.

در این پژوهش آزمون‌ها در سه تکرار انجام شد و نتایج به دست آمده با استفاده از روش آنالیز واریانس (ANOVA) تجزیه و تحلیل شدند. مقایسه میانگین‌ها با استفاده از آزمون چند دامنه‌ای دانکن در سطح احتمال ($P < 0.05$) انجام پذیرفت.

یافته‌ها

شناسایی مولکولی با پرایمرهای اختصاصی پس از تخلیص ژنوم از باکتری اجرا گردید. محصول اختصاصی PCR روی ژل آگارز ۱ درصد الکتروفورز شده و نتایج آزمون در صورت مشاهده باند ۱۲۲ bp مطابق تصویر یک گزارش گردید.

آلوده و پس از یک ساعت گرما گذاری به منظور حذف ویروس‌هایی که به رده سلولی متصل نشده‌اند، رده سلولی پس از خارج کردن محیط DMEM با بافر فسفات سالین به آهستگی شستشو داده شد. سپس با اضافه نمودن محیط DMEM تازه و استریل به میکروبیلت‌ها، محیط مغذی مجدداً در اختیار رده سلولی قرار گرفت. DMEM سپس گرم‌گذاری به مدت ۷۲ ساعت در حضور محیط DMEM برای رده سلولی که احتمالاً به ویروس آلوده گشته انجام گرفت. پس ازین زمان، رده سلولی پس از تخلیه محیط DMEM ابتدا با متابول ۹۸ درصد فیکس و سپس پلاک‌های احتمالی تشکیل شده پس از رنگ‌آمیزی با کریستال ویوله شمارش گردید. جهت ارزیابی کاهش احتمالی تعداد پلاک‌ها در حضور محلول روشی کشت لакتوباسیل به میزان یک میلی‌لیتر از محلول‌های ۵، ۱۰ و ۲۰ درصد مایع رویی کشت لакتوباسیل، که در آب مقطر استریل تهیه شده بودند، یک مرتبه ۶ ساعت قبل از آلوده کردن رده سلولی با ویروس، یک مرتبه همزمان با آلوده کردن رده سلولی با ویروس و یک مرتبه ۶ ساعت پس از آلوده نمودن رده سلولی با ویروس، اضافه گردید. سپس سنجش پلاک‌های شکل‌گرفته مطابق روشی که از پیش گفته شد انجام گرفت. این ارزیابی در شرایط کاملاً یکسان با



تصویر (۱): تعیین هویت مولکولی لاکتوباسیلوس رامنوسوس: خط یک: مارکر 100 bp، خط ۲: نمونه مجھول، خط ۳: کنترل منفی، خط ۴: کنترل مثبت. باند ۱۲۲ جفت بازی روی ژل قابل مشاهده است.

گذاشت. میانگین تعداد پلاک شمارش شده طی سه مرحله تکرار و برای سه سویه وارد شده به آزمون با توجه به درصد غلظت مایع رویی به کار رفته در تیمار محیط کشت در جدول شماره ۲ و ۳ آورده شده است. تصویر شماره ۲ آزمون شمارش پلاک را نشان می‌دهد.

آزمون مهار رشد ویروس هرپس سیمپلکس: پس از پایان آزمون مطابق تصویر ۲ میزان تولید پلاک توسط ویروس هرپس سیمپلکس تیپ دو در رده سلولی هلا رو به کاهش

جدول (۲): تأثیر مایع رویی کشت لاکتوباسیلوی رامنوسوس روی ویروس هرپس سیمپلکس تیپ دو در غلظتها و زمان‌های مختلف.

زمان	۶ ساعت قبل از آلودگی ویروسی	همزمان با آلودگی ویروسی	۶ ساعت پس از آلودگی ویروسی	غیاب مایع روی
مایع روی	PFU count (Triplicate average)	PFU count (Triplicate average)	PFU count (Triplicate average)	PFU count
%۵ غلظت	$\times 14.8 \pm 8.0, 31$	$5.2 \pm 10.9, 33$	5.6 ± 12.0	۱۲۰
%۱۰ غلظت	$\times 22.4 \pm 15.6$	$5.1 \pm 10.1, 23$	6.1 ± 11.8	۱۱۹
%۱۵ غلظت	$\times 18.6 \pm 6.5, 21$	$4.3 \pm 9.5, 33$	5.9 ± 11.0	۱۱۱
%۲۰ غلظت	$\times 18.9 \pm 5.2, 37$	$4.2 \pm 9.2, 33$	4.8 ± 10.3	۱۰۴

میانگین تعداد واحد تشکیل‌دهنده پلاک در سه مرحله تکرار آزمون \pm انحراف معیار

× مقادیر معنادار از دیدگاه آماری

جدول (۳): تأثیر مایع رویی کشت لاکتوباسیلوس رامنوسوس (سویه استاندارد) روی ویروس هرپس سیمپلکس تیپ دو در غلظتها و زمان‌های مختلف

زمان	۶ ساعت قبل از آلودگی ویروسی	همزمان با آلودگی ویروسی	۶ ساعت پس از آلودگی ویروسی	غیاب مایع روی
مایع روی	PFU count (Triplicate average)	PFU count (Triplicate average)	PFU count (Triplicate average)	PFU count
%۵ غلظت	$\times 13.6 \pm 8.7, 23$	$6.2 \pm 11.0, 33$	$5.8 \pm 11.5, 30$	۱۱۵
%۱۰ غلظت	$\times 14.1 \pm 8.0, 65$	$5.9 \pm 9.3, 30$	$5.5 \pm 10.0, 33$	۱۰۱
%۱۵ غلظت	$\times 18.1 \pm 7.6, 87$	$5.1 \pm 9.8, 41$	$7.1 \pm 10.8, 65$	۱۰۸
%۲۰ غلظت	$\times 18.3 \pm 6.1, 30$	$5.2 \pm 8.8, 33$	$6.3 \pm 9.1, 34$	۸۹

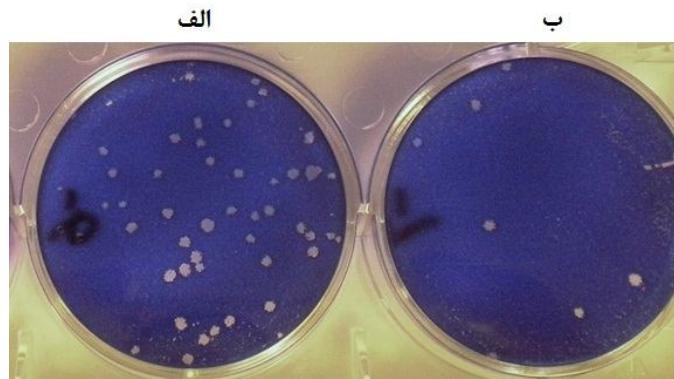
میانگین تعداد واحد تشکیل‌دهنده پلاک در سه مرحله تکرار آزمون \pm انحراف معیار

× مقادیر معنادار از دیدگاه آماری

تأثیرگذاری در کنترل اثرات سایتوپاتیک میابشد اما ارزش متغیر زمان اضافه کردن مایع رویی کشت لاکتوباسیل به رده سلولی هلا در کنترل اثر سایتوپاتیک پارتیکل ویروسی به مرتب معنادارتر و ارزشمندتر می‌باشد. این در حالی است که تقریباً اثر مهاری روی پاتوژن پارتیکل ویروسی در متغیرهای زمانی ۶ ساعت بعد و همچنین هزمان با آلودگی کردن رده سلولی تقریباً برابر و از لحاظ آماری فاقد ارزش معناداری در قیاس یا متغیر زمانی ۶ ساعت قبل از آلودگی کردن رده سلولی با پارتیکل ویروس مشاهده گردید.

علاوه بر این نتایج مقایسه دیتای به دست آمده میان مایع رویی سویه استاندارد و سویه‌های وحشی لاکتوباسیلوس رامنوسوس نشان داد خاصیت مهار بر اثرات سایتوپاتیک پارتیکل ویروسی در سویه‌های وحشی به شکل معنی‌داری از سویه استاندارد بالاتر است.

تحلیل داده‌های آماری نشان می‌دهد که متغیر غلظت مایع رویی کشت لاکتوباسیل ارتباط معکوسی با تعداد پلاک ایجادشده توسط پارتیکل ویروسی روی رده سلولی دارد. به این معنا که هرچه قدر غلظت مایع رویی بیشتر باشد اثر مهاری روی اثرات سایتوپاتیک پارتیکل ویروسی کمتر می‌شود. اما با در نظر گرفتن متغیر زمان، بیشترین تأثیر مهاری روی ایجاد اثرات سایتوپاتیک پارتیکل ویروسی بر رده سلولی هلا زمانی رخ داد که تیمار رده سلولی هلا با مایع رویی کشت لاکتوباسیل ۶ ساعت پیش از آلودگی کردن آن با پارتیکل ویروسی رخ دهد. داده‌های آماری و بررسی آن‌ها نشان داد که هرچند متغیر غلظت مایع رویی کشت لاکتوباسیل فاکتور



تصویر (۲): نتایج آزمون کاهش تولید پلاک توسط ویروس هرپس تیپ ۲ در حضور مایع رویی لاكتوباسیلوس رامنوسوس. الف: نتیجه تست در غیاب مایع رویی کشت لاكتوباسیلوس رامنوسوس ب: نتیجه آزمون پس از تیمار رده سلولی با مایع رویی کشت لاكتوباسیلوس رامنوسوس در غلظت ۲۰ درصد و شش ساعت قبل از آلوده کردن رده سلولی با پارتیکل ویروسی.

خنثی بود. این بدان معنی است که لاكتوباسیلوس رامنوسوس خاصیت ضدویروسی خود را از طریق تولید آب‌اکسیژنه و یا آزادسازی یون H^+ بروز نمی‌دهد. این در حالی است که تولید این دو فراورده قبلاً به عنوان مسیرهای شناخته شده در مهار تکثیر ویروس مطرح شده بودند (۲۳-۲۴). همزمان پژوهش ما نشان داد که بیشترین میزان کاهش در خواص سایتوپاتیک ویروس هرپس تیپ دو زمانی بروز خواهد نمود که مایع رویی ۶ ساعت قبل از آلوده شدن رده سلولی با ویروس به محیط کشت اضافه گردد. چنین نتایجی این فرضیه را تقویت می‌کند که احتمالاً مایع رویی کشت لاكتوباسیلوس رامنوسوس به طریق قادر به ایجاد اختلال در فرایند اتصال ویروس هرپس تیپ دو به رده سلولی است. این یافته‌ها با دیگر پژوهش‌ها همخوانی دارد (۲۴-۲۳). اما این ویژگی هیچ ارتباطی با تولید آب‌اکسیژنه و یا یون H^+ ندارد (۲۴). پژوهش ما نشان داد که لزوماً حضور جسم سلولی لاكتوباسیلوس نیز برای مهار تکثیر ویروس هرپس ضروری نیست. بلکه مایع رویی کشت این باکتری در محدوده اسیدیته خنثی نیز قادر به مهار نمودن تکثیر ویروس هرپس تیپ دو در کشت سلولی است (۲۴). از جهت دیگر مقایسه نتایج میان سویه وحشی به دست آمده از نمونه‌های واژنیال با سویه استاندارد *Lactobacillus rhamnosus* ATCC 55916 نشان می‌دهد تقریباً در تمام غلظت‌های مایع رویی توان مهار کنندگی سویه وحشی از سویه استاندارد بالاتر می‌باشد. با در نظر گرفتن متغیر زمان مداخله مایع رویی کشت لاكتوباسیلوس رامنوسوس در رده سلولی و بیشترین تأثیر مهاری مایع رویی روی ویروس هرپس سمتپلکس، ۶ ساعت قبل از آلوده کردن رده سلولی با ویروس می‌توان این گونه تحلیل کرد که زمانی

بحث و نتیجه‌گیری

تخمین زده می‌شود که تعداد ۵۰ میلیون نفر در ایالات متحده آمریکا به هر پس تناسلی مبتلا هستند. هر پس تناسلی تنها با تماس مستقیم فردیه‌فرد گسترش می‌یابد. عقیده بر این است که ۰۰ درصد بالغین فعال جنسی ویروس هرپس را حمل می‌کنند (۶). بخشی از علت میزان بالای عفونت ادامه‌دار این است که بیشتر زنان مبتلا با ویروس هرپس از بیماری خود ناآگاهاند. زیرا آن‌ها علائم کمی دارند یا فاقد علامت می‌باشند (۶-۲۰). در بسیاری زنان شیوع بدون علامت وجود دارد و یا تنها علامت ممکن، خارش خفیف یا حداقل میزان ناراحتی است. علاوه بر این، هرچه زنی زمان طولانی تری ویروس را حمل نماید، علائم کمتری را نشان می‌دهد (۱۱-۲۱). درنهایت ویروس می‌تواند از سرویکس به واژن زنی که هیچ علامتی را تجربه نمی‌کند انتقال پیدا کند. شیوع این عفونت در کشورهای مختلف و جمعیت‌های مختلف، متفاوت می‌باشد. شیوع این عفونت در افراد بزرگسال آمریکایی ۲۵ درصد، در بزرگسالان اروپایی و استرالیایی ۴-۱۴ درصد، در افریقا در زنان ۳۰-۸۰ درصد و در مردان ۱۰-۵۰ درصد و در کشورهای آسیایی در حال توسعه ۱۰-۳۰ درصد می‌باشد (۱-۲۲).

نتایج پژوهش ما حاکی از کاهش تکثیر ویروس هرپس تیپ دو در حضور مایع رویی کشت لاكتوباسیلوس رامنوسوس بود. این خاصیت احتمالاً به واسطه ترشح مولکول‌های فعال در مایع رویی کشت این باکتری که دارای خاصیت مهاری روی تکثیر ویروس هستند می‌باشد. احتمالاً این باکتری با تولید باکتریوسین و یا دیگر مولکول‌های فعال خواص ضدویروسی خود را بروز می‌دهد. مایع رویی مورد استفاده در پژوهش ما دارای اسیدیته در محدوده‌ی

است (۲۷). همچنین مطالعات قبلی پیشنهاد داده است که دست کم برخی از انواع لاکتوباسیل‌ها قادرند پروتئین‌های لایه ۵ تولید کنند که نقش مهمی در اتصال این باکتری‌ها به دیواره سلولی در رده سلولی HeLa دارند (۲۸-۲۹). با این وجود مطالعات بسیاری چه در سطح آزمایشگاهی و چه در سطح بالینی باید جهت بررسی نقش فاکتورهای اتصالی تولید شده توسط لاکتوباسیل‌ها در سلامت واژینال مورد انجام قرار گیرد.

در صورتی که تأثیر لاکتوباسیل را در کاهش اثرات سایتوپاتیک در رده سلولی مجزا از عوامل مؤثر متابولیتی بدانیم دو فرضیه در خصوص تأثیر فیزیکی لاکتوباسیل در ممانعت از آلوده شدن سلول رده سلولی با ویروس مطرح است:

الف: تشکیل میکروکلنک‌های لاکتوباسیلوس روی رده سلولی و پوشانیدن یا متوقف کردن گیرنده‌های ویروس روی رده سلولی. با توجه به این که در پژوهش پیش رو از مایع رویی کشت ۲۴ ساعته لاکتوباسیلوس رامنوسوس استفاده شده است، لذا امکان نقش آفرینی جسم سلولی لاکتوباسیل‌ها در ایجاد ممانعت فیزیکی برای اتصال پارتیکل‌های ویروسی به سطح رده سلولی منتفی می‌باشد (۳۰).

ب: به دام انداختن و متوقف کردن پارتیکل‌های ویروسی توسط تراکنش مابین پوشش انلولپ ویروسی و دیواره لاکتوباسیل. در مورد پژوهش پیش رو کماکان نیز به علت فقدان حضور جسم سلولی لاکتوباسیل در رده سلولی این نقش آفرینی نیز منتفی است (۳۱-۳۲).

به این ترتیب به نظر می‌رسد با توجه به استفاده صرف از مایع رویی کشت لاکتوباسیل‌های منتخب در این مطالعه در صورت قوی داشتن فرضیه مداخلات اتصالی لاکتوباسیل و یا پوشانیدن گیرنده‌های سطحی رده سلولی و یا انلولپ پارتیکل ویروسی، لاکتوباسیل‌های منتخب قادر به تولید متابولیت‌های محلول در آبی هستند که می‌توانند یا با مداخله روی گیرنده‌های رده سلولی و یا اتصال و پوشانیدن مولکول‌های نظیر آن‌ها در سطح پارتیکل ویروسی فرایند اتصال پارتیکل به رده سلولی را مختل نموده و از این طریق فرایند ورود پارتیکل ویروسی و ایجاد عفونت را ممانعت کرده و یا به شکل معنی‌داری کاهش دهنده. به این ترتیب احتمالاً فلورمیکروبی واژن قادر به مهار استقرار و اتصال ویروس در مراحل نخستین ایجاد عفونت هرپس ویروس در میزان هستند. مکانیسم‌های مختلفی ممکن است در بروز این ویژگی مؤثر باشند نظیر ایجاد اختلال در مراحل نخستین ایجاد عفونت ویروس و یا خنثی‌سازی ویروس و یا از طریق خنثی‌سازی روی دادهای درون‌سلولی مؤثر در فرایندهای تکثیری ویروس در سلول میزان (۳۳).

که پارتیکل‌های ویروسی درون سلول‌های رده سلولی نفوذ می‌کنند، احتمالاً تأثیر فاکتورهای موجود در پروفایل متابولیتی مایع رویی لاکتوباسیل روی پارتیکل ویروسی به حداقل میزان خود می‌رسد. این مشاهدات مؤید مداخله متابولیت‌های لاکتیکی در نخستین مراحل اتصالی پارتیکل ویروسی به رده سلولی است. لذا متغیر زمان در اثربخشی مایع رویی لاکتوباسیل بسیار نقش آفرین بوده و احتمالاً زمان طلایی اثربخشی لاکتوباسیلوس رامنوسوس مورد آزمون در پژوهش پیش رو و به احتمال، دیگر پروبیوتیک‌های لاکتیکی قبل از آلوده شدن سلول‌های میزان با پارتیکل‌های ویروسی است. پدیدهای که با قوت نقش پروبیوتیک‌ها در پیشگیری از عفونت‌های ویروسی هرپس واژینال را دست کم در سطح آزمایشگاه تقویت می‌کند. این در حالی است که همین میزان اثربخشی پس از آلوده شدن رده سلولی کاهش معنی‌داری پیدا می‌کند (۲۵-۲۶).

همان طور که در نتایج مشاهده می‌شود مابین تعداد واحدهای تشکیل‌دهنده پلاک در رده سلولی هلا و میزان اثربخشی مایع رویی کشت لاکتوباسیلوس رامنوسوس در مهار هرپس سیملکس ویروس تیپ دو ارتباط معکوس وجود دارد. به این معنی که در غلظت‌های بالاتر مایع رویی و ۶ ساعت قبل از آلوده کردن رده سلولی با ویروس، کمترین تعداد واحد تشکیل‌دهنده پلاک که مؤید اثرات سایتوپاتیک پارتیکل ویروسی هستند، مشاهده می‌شود. این در حالی است که در غلظت‌های پایین‌تر مایع رویی کشت لاکتوباسیلوس رامنوسوس و یا تیمار رده سلولی با مایع رویی، همزمان و یا ۶ ساعت پس از آلوده نمودن رده سلولی با ویروس هرپس سیملکس تیپ دو، تعداد واحدهای تشکیل‌دهنده پلاک افزایش می‌ابد. نتایجی که با یافته‌ای دیگر پژوهشگران همخوانی دارد (۹-۱۴).

نخستین مرحله از ایجاد عفونت توسط ویروس‌ها ورود به سلول هدف می‌باشد و بدیهی است که نخستین گام در این فرآیند اتصال پارتیکل ویروسی به سطح سلول است (۲). این فرضیه وجود دارد که متابولیت‌های لاکتوباسیل و یا جسم سلولی لاکتوباسیل با پوشانیدن گیرنده‌های سطحی سلول نقش بسیار مهمی در جلوگیری از ورود پارتیکل ویروسی به سلول ایفا نمایند. این گیرنده‌ها هم شامل انواع اختصاصی و هم انواع غیراختصاصی هستند (۱۴). این اطلاعات با نتایج پژوهش ما همخوانی دارد. جایی که تیمار رده سلولی با مایع رویی کشت لاکتوباسیل سبب کاهش شمارش تأثیرات سایتوپاتیک بر پیکر رده سلولی می‌گردد. توانایی لاکتوباسیل‌ها در اتصال به سلول‌ها به عوامل مختلفی نظیر ترکیبات تشکیل‌دهنده دیواره سلولی باکتری‌ها، گیرنده‌های سلولی و پروتئین‌های محلولی که توسط سلول ترشح می‌گردد در ارتباط

بیماری‌های عفونی واژینال و افزایش سطح سلامت جامعه باشد. لاكتوباسیلوس رامنوسوس که از اعضای میکروبیوم واژینال به حساب می‌آید پتانسیل قابل ملاحظه‌ای در پیشگیری از اسقرار ویروس هرپس سیمپلکس تیپ دو دارد.

تقدیر و تشکر

محققین بر خود لازم می‌دانند مراتب تشکر و سپاسگزاری خود را از کارکنان آزمایشگاه ویروس‌شناسی دانشگاه تربیت مدرس و همچنین آزمایشگاه کنترل غذا و دارو دانشکده داروسازی دانشگاه علوم پزشکی تهران که نهایت مساعدت و همراهی جهت تسهیل انجام این پژوهش را فراهم کردند، ابراز دارند

از محدودیت‌های این پژوهش می‌توان به بررسی و تحلیل نتایج در شرایط آزمایشگاهی اشاره کرد. بدینه است در شرایط درون تنی متغیرهای فیزیولوژیک دخیل در فرایند استقرار و بیماری‌زایی ویروس هرپس سیمپلکس تیپ دو در واژن و همچنین ترکیب جمعیتی میکروبیوم واژینال از عوامل و متغیرهایی هستند که می‌توانند در نتایج بررسی تأثیرگذار باشند.

با توجه به رشد روزافزون مقاومت‌های دارویی و کاهش کارایی برخی از روش‌های درمانی تهاجم محور علیه عوامل بیماری‌زای، به نظر می‌رسد گشودن افق‌های جدید پیشگیری و درمان مبتنی بر اصول اکولوژی میکروبی و فارغ از روش‌های تهاجم محور دارویی می‌تواند به صورت بالقوه ابزاری کارآمد بهویژه برای کنترل و پیشگیری

References:

- 1-Nam H, Whang K, Lee Y. Analysis of vaginal lactic acid producing bacteria in healthy women. *J Microbiol* 2007; 45(6): 515-20.
- 2-Abdolalipour E, Mahooti M, Salehzadeh A, Torabi A, Mohebbi SR, Gorji A, et al. Evaluation of the antitumor immune responses of probiotic *Bifidobacterium bifidum* in human papillomavirus-induced tumor model. *Microb Pathog* 2020;145: 104207.
- 3-Pabich WL, Fihn SD, Stamm WE, Scholes D, Boyko EJ, Gupta K. Prevalence and determinants of vaginal flora alterations in postmenopausal women. *J Infect Dis* 2003; 188: 1054-8.
- 4-Li Y, Yu T, Yan H, Li D, Yu T, Yuan T, et al. Vaginal microbiota and HPV infection: Novel mechanistic insights and therapeutic strategies. *Infect Drug Resist* 2020; 13: 1213–20.
- 5-Palma E, Recine N, Domenici L, Giorgini M, Pierangeli A, Panici PB. Long-term *Lactobacillus rhamnosus* BMX 54 application to restore a balanced vaginal ecosystem: A promising solution against HPV-infection. *BMC Infect Dis* 2018; 18: 13.
- 6- Sewankambo N, Gray RH, Wawer MJ, Paxton L, McNaim D, Wabwire-Mangen F. HIV-1 infection associated with abnormal vaginal flora morphology and bacterial vaginosis. *Lancet* 1997; 350(9077): 546-50.
- 7- Tamrakar R, Yamada T, Furuta I, Cho K, Morikawa M, Yamada H, et al. Association between *Lactobacillus* species and bacterial vaginosis-related bacteria, and bacterial vaginosis scores in pregnant Japanese women. *BMC Infect Dis* 2007; 7: 128.
- 8-Oo KM, Ayelwin A, Kyaw YY, Tun WM, Fukada K, Goshima A, et al. Safety and long-term effect of the probiotic FK-23 in patients with hepatitis C virus infection. *Biosci Microbiota Food Health*.2016; 35: 2015–24.
- 9- Klebanoff SJ, Coombs RW. Viricidal effect of *Lactobacillus acidophilus* on human immunodeficiency virus type 1: possible role in heterosexual transmission. *J Exp Med* 1991; 174:289–92.
- 10-Haghigat L, Crum-Cianflone NF. The potential risks of probiotics among HIV-infected persons: Bacteraemia due to *Lactobacillus acidophilus* and review of the literature. *Int J STD AIDS* 2016;27(13):1223-30.
- 11- D'Angelo C, Reale M, Costantini E. Microbiota and probiotics in health and HIV infection. *Nutrients* 2017; 6: 615.
- 12 -Zuckerman RA, Lucchetti A, Whittington WL, Sanchez J, Coombs RW, Zuniga R, et al. Herpes simplex virus (HSV) suppression with Val acyclovir reduces rectal and blood plasmaHIV-1 levels in HIV- 1/HSV-2-

- seropositive men: a randomized, doubleblind, placebo-controlled crossover trial. *J Infect Dis* 2007; 196(10): 1500-8.
- 13- McGroarty JA. Probiotic use of lactobacilli in the human female urogenital tract. *FEMS Immunol Med Microbiol* 1993; 6(4): 251-64.
- 14- Zabihollahi R, Motevaseli E, Sadat SM, Azizi-Saraji AR, Asaadi Dalaie S, Modarressi MH. Inhibition of HIV and HSV infection by vaginal lactobacilli in vitro and in vivo. *Daru* 2012; 9:48-53.
- 15- Sha BE, Zariffard MR, Wang QJ, Chen HY, Bremer J, Cohen MH, et al. Female genital-tract HIV load correlates inversely with Lactobacillus species but positively with bacterial vaginosis and Mycoplasma hominis. *J Infect Dis* 2005; 191:25-32.
- 16- Bayané A, Roblain D, Dubois-Dauphin R, Destain J. Assessment of the physiological and biochemical characterization of a Lactic acid bacterium isolated from chicken faeces in sahelian region. *Afr J Biotechnol* 2006; 5: 629-34.
- 17-Ou YC, Fu HC, Tseng CW, Wu CH, Tsai CC, Lin H. The influence of probiotics on genital high-risk human papilloma virus clearance and quality of cervical smear: A randomized placebo-controlled trial. *BMC Womens Health* 2019; 19: 103.
- 18- Ehrstrom S, Daroczy K, Rylander E, Samuelsson C, Johannesson U. Lactic acid bacteria colonization and clinical outcome after probiotic supplementation in conventionally treated bacterial vaginosis and vulvovaginal candidiasis. *Microbes Infect* 2010;12: 691-9.
- 19-Nagot N, Ouedraogo A, Defer MC, Vallo R, Mayaud P, Van de Perre P. Association between bacterial vaginosis and Herpes simplex virus type-2 infection: implications for HIV acquisition studies. *Sex Transm Infect* 2007; 83(5): 365-8.
- 20- Reikvam DH, Meyer-Myklestad MH, Trøseid M, Stiksrød B. Probiotics to manage inflammation in HIV infection. *Curr Opin Infect Dis* 2020;33(1):34-43.
- 21- Conti C, Malacrino C, Mastromarino P. Inhibition of herpes simplex virus type 2 by vaginal lactobacilli. *J Physiol Pharmacol* 2009; 60: 19-26.
- 22-Cherpes TL, Meyn LA, Krohn MA, Hillier SL. Risk factors for infection with herpes simplex virus type 2: role of smoking, douching, uncircumcised males, and vaginal flora. *Sex Transm Dis* 2003; 30: 405-10.
- 23-Ouwehand A, Salminen S, Isolauri E. Probiotics: an overview of beneficial effects. *Antonie Van Leeuwenhoek* 2002;82(1-4):279-89.
- 24- Pizarro-Cerdá J, Cossart P. Bacterial adhesion and entry into host cells. *Cell* 2006; 124:715-27.
- 25- Chen X, Xu J, Shuai J, Chen J, Zhang Z, Fang W. The S-layer proteins of *Lactobacillus crispatus* strain ZJ001 is responsible for competitive exclusion against *Escherichia coli* O157:H7 and *Salmonella typhimurium*. *Int J Food Microbiol* 2007; 115:307-12.
- 26- Khani S, Motamedifar M, Golmoghaddam H, Hosseini HM, Hashemizadeh Z. In vitro study of the effect of a probiotic bacterium *Lactobacillus rhamnosus* against herpes simplex virus type 1. *Braz J Infect Dis* 2012;16(2):129-35.
- 27- Antushevich H. Interplays between inflammasomes and viruses, bacteria (pathogenic and probiotic), yeasts and parasites. *Immunol Lett* 2020; 228: 1-14.
- 28- Majamaa, H, Isolauri E, Saxelin M, Vesikari T. Lactic acid bacteria in the treatment of acute rotavirus gastroenteritis. *J. Pediatr. Gastroenterol Nutr* 1995; 20: 333–83.
- 29- Verhoeven V, Renard N, Makar A, Royen PV, Bogers JP, Lardon F, et al. Probiotics enhance the clearance of human papillomavirus-related cervical lesions: A prospective controlled pilot study. *Eur J Cancer Prev* 2013; 22: 46–51.
- 30- Hummelen R, Changalucha J, Butamanya NL, Cook A, Habbema JDF, Reid G. *Lactobacillus rhamnosus* GR-1 and *L.euteri* RC-14 to prevent or cure bacterial vaginosis among women with HIV. *Int J Gynecol Obstet* 2010; 111: 245–8.

- 31- Reikvam DH, Meyer-Myklestad MH, Trøseid M, Stiksrud B. Probiotics to manage inflammation in HIV infection. *Curr Opin Infect Dis* 2020;33(1):34-43.
- 32- Scheri GC, Fard SN, Schietroma I, Mastrangelo A, Pinacchio C, Giustini N, et al. Modulation of tryptophan/serotonin pathway by probiotic supplementation in human immunodeficiency virus-positive patients: Preliminary results of a new study approach. *Int J Tryptophan Res* 2017; 10: 1178646917710668.
- 33- Freedman SB, Xie J, Nettel-Aguirre A, Pang XL, Chui L, Williamson-Urquhart S, et al. A randomized trial evaluating virus-specific effects of a combination probiotic in children with acute gastroenteritis. *Nat Commun* 2020;11(1):2533.

ASSESSMENT OF ANTIVIRAL ACTIVITY OF LACTOBACILLUS RHAMNOSUS AGAINST HERPES SIMPLEX VIRUS TYPE II

*Mehdi Moazzami Goudarzi¹, Mohammad Reza Fazeli *², Abbas Akhavan Sepahi³, Akram Eidi⁴*

Received: 17 July, 2021; Accepted: 27 September, 2021

Abstract

Background & Aims: High prevalence of urogenital infections among women and the increasing emergence of drug-resistant organisms are a challenging topic. Due to this background, it is reasonable to consider probiotics for combating the urogenital infections. This study is an attempt to evaluate the effect of *Lactobacillus rhamnosus* against Herpes Simplex Virus Type II.

Materials & Methods: Within donated lactobacilli, biochemical and molecular characterization was carried out to find *Lactobacillus rhamnosus* isolates. Then to evaluate how cell-free supernatant (CFS) of *Lactobacillus rhamnosus* may affect the pathogenesis of herpes simplex virus type II, a plaque formation counting test was done on HeLa Cells by plaque-forming assay.

Results: The supernatant of *Lactobacillus rhamnosus* culture significantly reduced plaque formation by herpes simplex virus II and almost the same results were obtained for standard strain. The inhibitory effects of the two supernatants were independent of H2O2 or H+ secretion by candidate lactobacilli, but the result was more reasonable for wild type in comparison to the standard strain of *lactobacillus rhamnosus*.

Conclusion: Considering the most effective inhibitory results (6h before virus contamination) and also by probable in vivo generalization of result, it is more possible to consider vaginal microbiome as an inhibitor for initial steps of viral attachment. Otherwise, when HeLa cells were successfully contaminated by HSV II, the inhibitory result of lactobacilli was reduced. A variety of mechanisms may be responsible for interruption in viral-host cell interaction, virus neutralization, and post-infected intracellular viral procedures.

Keywords: *lactobacillus rhamnosus*, Herpes simplex virus type II

Address: Department of Microbiology, Faculty of Basic Science, Islamic Azad University, Science and Research Branch, Tehran, Iran.

Tel: +982188097325

Email: trainpub@gmail.com

SOURCE: STUD MED SCI 2021; 32(7): 489 ISSN: 2717-008X

¹ Department of Microbiology, Faculty of Basic Science, Science and Research Branch, Islamic Azad University, Tehran, Iran

² Department of Drug and Food Control, Pharmaceutical Quality Assurance Center, Faculty of Pharmacy, Tehran University of Medical Sciences, Tehran, Iran (Corresponding Author)

³ Department of Microbiology, Faculty of Biological Science, North of Tehran branch, Islamic Azad University, Tehran, Iran

⁴ Department of Biology, Faculty of Basic Science, Science and Research Branch, Islamic Azad University, Tehran, Iran