Ruolo e formazione dei persisters nelle popolazioni batteriche

REVIEWS

Persistent bacterial infections and persister cells

Robert A. Fisher, Bridget Gollan and Sophie Helaine

Abstract | Many bacteria can infect and persist inside their hosts for long periods of time. This can be due to immunosuppression of the host, immune evasion by the pathogen and/or ineffective killing by antibiotics. Bacteria can survive antibiotic treatment if they are resistant or tolerant to a drug. Persisters are a subpopulation of transiently antibiotic-tolerant bacterial cells that are often slow-growing or growth-arrested, and are able to resume growth after a lethal stress. The formation of persister cells establishes phenotypic heterogeneity within a bacterial population and has been hypothesized to be important for increasing the chances of successfully adapting to environmental change. The presence of persister cells can result in the recalcitrance and relapse of persistent bacterial infections, and it has been linked to an increase in the risk of the emergence of antibiotic resistance during treatment. If the mechanisms of the formation and regrowth of these antibiotic-tolerant cells were better understood, it could lead to the development of new approaches for the eradication of persistent bacterial infections. In this Review, we discuss recent developments in our understanding of bacterial persisters and their potential implications for the treatment of persistent infections.

OPEN

Definitions and guidelines for research on antibiotic persistence

Nathalie Q. Balaban 1*, Sophie Helaine 2, Kim Lewis Martin Ackermann Ackerma



Available online at www.sciencedirect.com

ScienceDirect



Antibiotic persistence and tolerance: not just one and the same

Séverin Ronneau¹, Peter WS Hill² and Sophie Helaine^{1,2}



Distinguished by their penetrance within a population, antibiotic tolerance and persistence are superficially similar phenomena by which growth-restricted bacteria survive treatment with bactericidal antibiotics. Owing to their apparent eradicate antibiotic recalcitrant bacterial infections in which the infecting population is theoretically sensitive to antibiotics. Usually, the survival of susceptible cells to bactericidal antibiotics is attributed to one of two super-

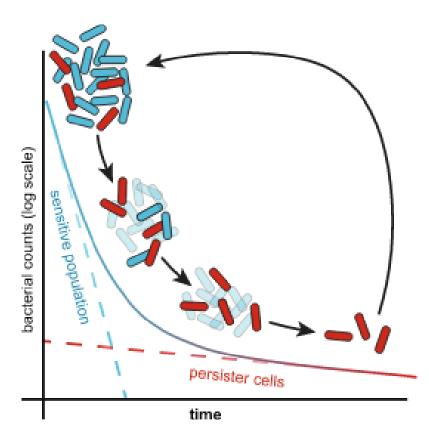


Fig. 1. Biphasic killing kinetics of bactericidal antibiotic treatment. A lethal dose of bactericidal
antibiotic added at time zero rapidly eradicates the
sensitive bulk of the population (blue) until only nongrowing persister cells (red) that are killed at a slower
rate remain. The slower killing has been interpreted
to reflect the persister resuscitation rate, but this
remains to be substantiated experimentally. The termination of antibiotic treatment enables the population to
be replenished by resuscitation of surviving persisters.

Che cos'è la persistenza??

La persistenza è

- un fenomeno che contribuisce fortemente all'antibiotico resistenza.
- caratterizzato dalla formazione di cellule definite persistenti che sono in grado di resistere all'attacco degli antibiotici o di altri stress letali

Come?

semplicemente entrando in uno stato di "letargo", indipendentemente dal fatto che posseggano o meno geni di antibiotico resistenza.

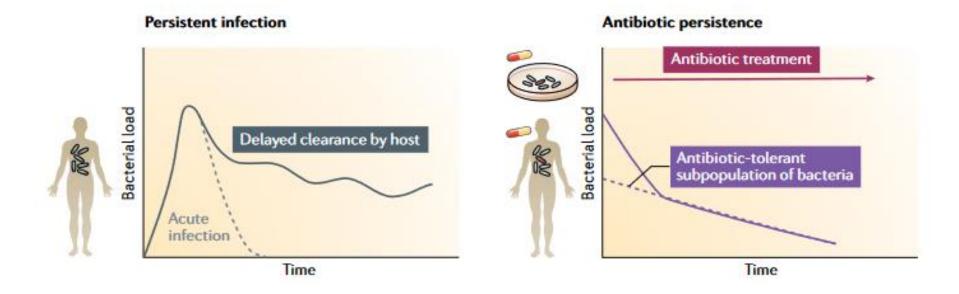
Il ritorno allo stato di crescita normale delle cellule persistenti può determinare completo fallimento della terapia antibiotica.

Come le cellule "persistenti" possono sconfiggere i trattamenti con antibiotici

Le cellule persistenti sono varianti fenotipiche di cellule batteriche che crescono regolarmente e sono in grado di sopravvivere ai trattamenti antibiotici in quanto entrano in uno stato dormiente (corrispondente allo stato di letargo per gli animali).

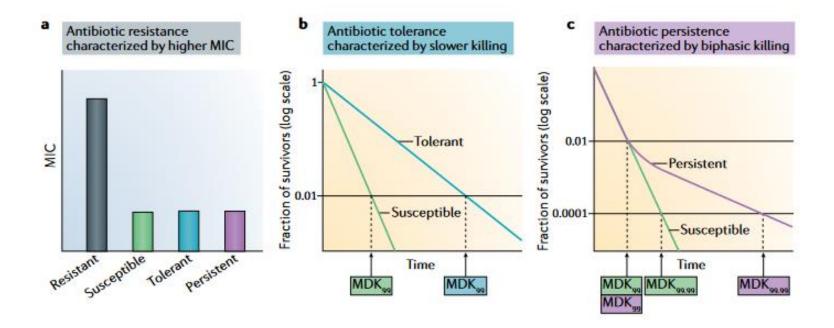
Al termine del trattamento, la ripresa della crescita (resurrezione) delle cellule dormienti ripopola la popolazione batterica.

Le cellule si differenziano in persister in modo casuale ad una frequenza basale ma questa conversione può essere indotta da segnali ambientali che segnalano al batterio un pericolo imminente



Con il termine di infezioni persistenti ci si riferisce ad infezioni che non sono eliminate efficientemente dall'ospite in contrasto con la forte risposta immediata che porta alla clearence di molti patogeni.

Con il termine di persistenza agli antibiotici si indica l'insorgere di persister dovuta ad una risposta eterogenea nella popolazione che risulta nell'eliminazione ritardata dell'infezione in seguito a trattamento antibiotico.



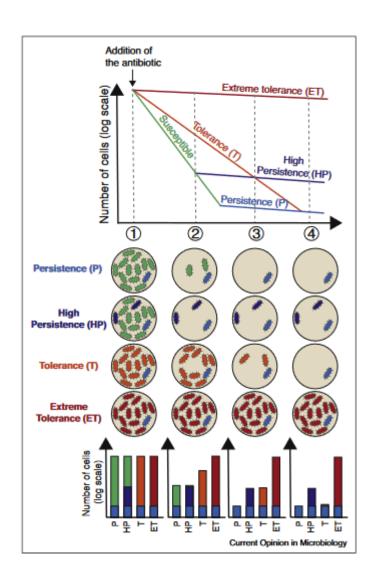
La Resistenza, la tolleranza e la persistenza sono risposte diverse al trattamento antibiotico che portano ad un'aumentata sopravvivenza rispetto alle cellule sensibili (parentali)

- a) **Resistenza**: per inibire la crescita di batteri resistenti è necessario aumentare la dose di antibiotico necessario (MIC maggiore) La persistenza e la tollerenza non determinano un aumento della MIC.
- b) **Tolleranza**: le cellule tolleranti hanno un aumento nella durata minima del Killing (MDK Minimal Duration for Killing) rispetto alle cellule sensibili
- c) **Persistenza**: persistenza è caratterizzata da una MIC e da un valore di MDK simile a quella delle cellule sensibili, successivamente avremo che il killing del 99% delle cellule prenderà un rallentamento in quanto insorgono le cellule persister

Persistenza e tolleranza: due situazioni diverse.

Nel caso della persistenza osserviamo la coesistenza di batteri in grado di dividersi o meno in condizioni che sono permissive per la crescita. Generalmente i persisters si formano ad alta frequenza dopo l'induzione di programmi di risposta allo stress.

Al contrario la tolleranza si osserva quando sono imposte delle restrizioni alla crescita della cultura batterica. Per esempio se si usano dei antibiotici batteriostatici insieme ad antibiotici battericidici. Oppure inibitori della trascrizione (Rifampicina), della traduzione (Cloramfenicolo), della respirazione (Arsenato), della forza proton motrice (CCCP) inibiscono la proliferazione batterica e inducono elevata tolleranza.



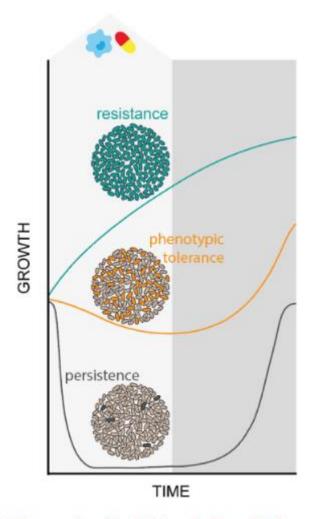


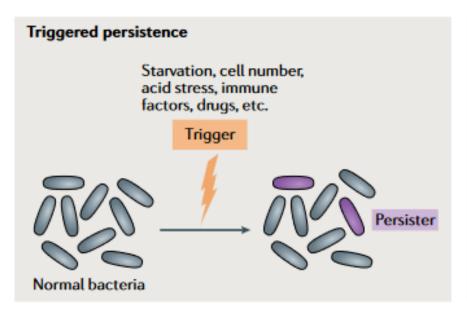
Figure 1. Three modes of bacterial survival to antibiotics

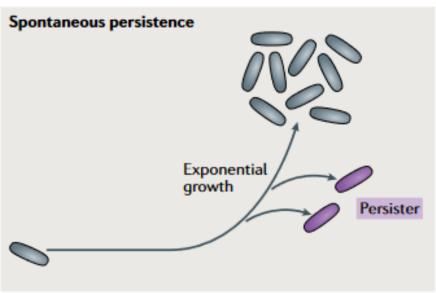
Persisters are a small number of bacteria that survive exposure to lethal concentrations of antibiotics, but upon repetition of exposure, the same number of survivors emerge. Phenotypic tolerance is the transient reduction in antibiotic susceptibility that is usually the product of environmental stress but can impact large proportions of a bacterial population at any given time. A major difference between antibiotic persistence and tolerance is the penetrance of the recalcitrance in the population. Resistance arises through mutation, is heritable, and would apply to all bacteria in a clonal population.

Persisters sono un piccolo numero di batteri che sopravvivono all'esposizione di concentrazioni letali di antibiotico ma dopo esposizioni ripetute all'antibiotico emerge un certo numero di resistenti. La tolleranza è una riduzione transiente della sensibilità agli antibiotici che è in genere il prodotto di stress ambientali ed ha un effetto su un'ampia proporzione della popolazione.

La resistenza insorge invece tramite mutazioni è ereditabile e riguarda tutti i batteri in una popolazione clonale.

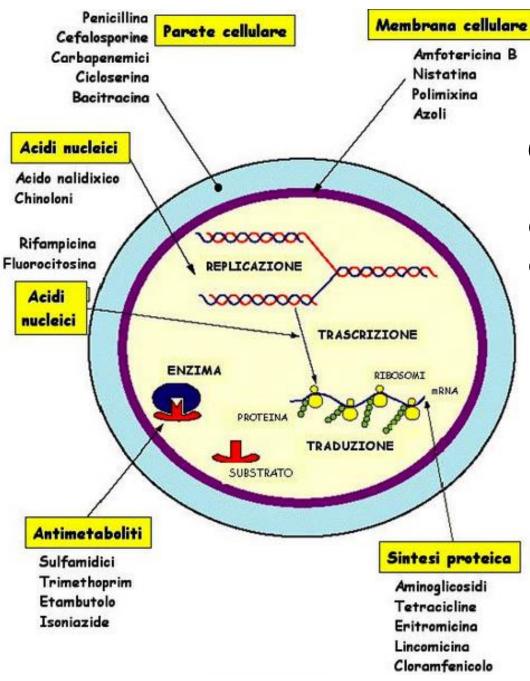
Persistenza spontanea o indotta? Le differenze





La persistenza indotta richiede uno stimolo induttore. Il livello di persistenza poi dipenderà dall'intensità e dalla durata del segnale induttore. Quando lo stimolo che ha provocato la formazione dei persisters, sarà rimosso i persister manterranno questo fenotipo per un ampia durata temporale.

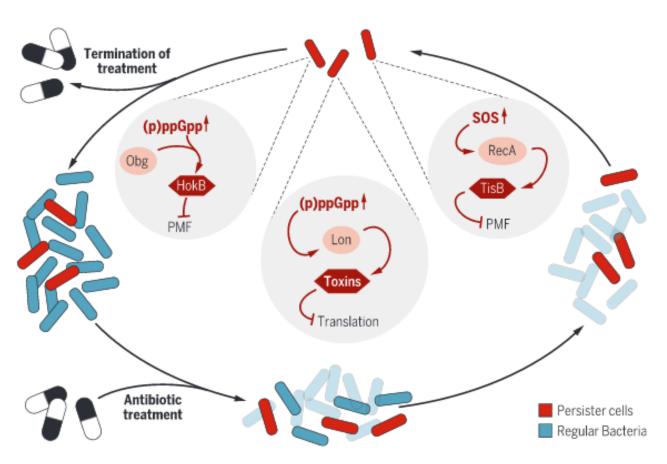
La persistenza spontanea si origina quando le cellule sono in fase esponenziale Una percentuale della popolazione si converte a persister con una frequenza che aumenta con la crescita.



Gli antibiotici che inibiscono le funzioni della membrana cellulare

Come e quando e perché si differenziano in persister cellule batteriche in crescita normale??

Le dimensioni e la composizione della sottopopolazione di persister nelle comunità batteriche è ampiamente controllata da sistemi di segnalazione quali la risposta allo stress, il sistema SOS. L' allarmone (p)ppGpp è generalmente coinvolto nella formazione dei persister.



La formazione di persister è quindi stimulata da tutte quelle condizioni che favoriscono l'attivazione di questi sistemi di regolazione incluse la formazione di biofilm, la risposta allo stress causato da condizioni subletali di antibiotico.

Qual 'è la rilevanza clinica dei persister?

Ancora oggi molti pazienti soffrono di infezioni batteriche che sono in grado di resistere a lunghi e ripetuti trattamenti antibiotici indipendentemente dall'acquisizione di resistenze.

Queste infezioni sono frequentemente di tipo cronico e non sono quasi mai eliminate dal trattamento antibiotico perchè i batteri possono persistere all'interno di biofilm o in altre nicchie protette.

Quali sono le infezioni che presentano più frequentemente i persister??

Le infezioni del tratto urinario causate da *Escherichia coli*Le infezioni da *Mycobacterium tubercolosis*Le infezioni opportunistiche nelle protesi o nelle ferite aperte provocate da biofilm di *Pseudomonas aeruginosa* o *Staphylococcus aureus*

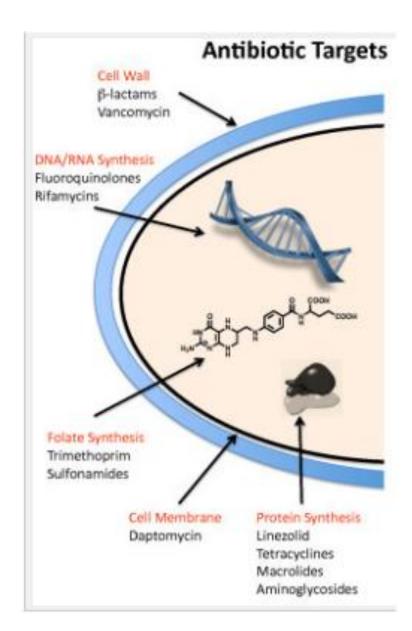
In modelli animali si è dimostrata la comparsa di persister che presentano resistenza agli antibiotici, crescita rallentata e la capacità di riprendere un ciclo di crescita normale alla fine del trattamento antibiotico.

Purtroppo il trattamento standard delle infezioni croniche che è basato su cicli ripetuti di alte dosi di antibiotico è legato ad un incremento dei livelli di persister negli isolati clinici e alla selezione di mutanti che presentano un' alta frequenza di selezione di persisters.

Persisters e antibiotico resistenza.

I persisters, oltre ad essere tolleranti agli antibiotici, sembrano catalizzare l'insorgenza di antibiotico resistenza perché diversi pathway di segnalazione importanti per la formazione dei persisters sono anche coinvolti nell'incremento delle mutazioni (tipo SOS system) e nell'attivazione degli elementi genetici mobili.

Si passa quindi da uno stato di resistenza fenotipica ad una resistenza determinata da mutazioni



La Dormienza

Gli antibiotici uccidono i batteri in quanto causano danni a processi cellulari essenziali per la vita della cellula.

La sopravvivenza dei persisters si basa sulla transizione ad uno stato **DORMIENTE** con una sostanziale riduzione della crescita e del metabolismo in modo da proteggere tutti quei processi che sarebbero "avvelenati" dagli antibiotici.

Tutte le comunità batteriche in tutti gli ecosistemi generano cellule dormienti come "Banca del seme" in grado di ripopolare l'habitat dopo un evento catastrofico.

Quindi i PERSISTERS sono una strategia dei batteri per sopravvivere in ambienti dinamici e potenzialmente ostili Cell dormancy is considered as the fundamental mechanistic basis of persister formation: bacterial persisters are in a dormant state, and the pathways containing the drug target in such dormant cells are inactive, and thus antibiotics cannot exert their lethal effects even they successfully bind to their targets.

BACTERIAL PERSISTENCE BY CELL DORMANCY

Several mechanisms could trigger the cells to enter the dormancy, including toxin-antitoxin (TA) system (Balaban et al., 2004; Keren et al., 2004; Lewis, 2007; Dorr et al., 2010), alarmone molecule. SOS response and intracellular ATP level

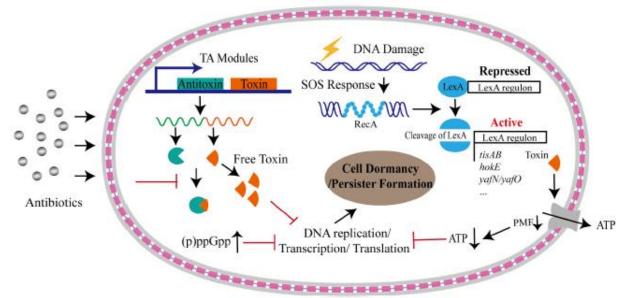


FIGURE 1 | Formation of bacterial persistence via cell dormancy. Various pathways could trigger bacterial cells into dormant state upon antibiotic stress.

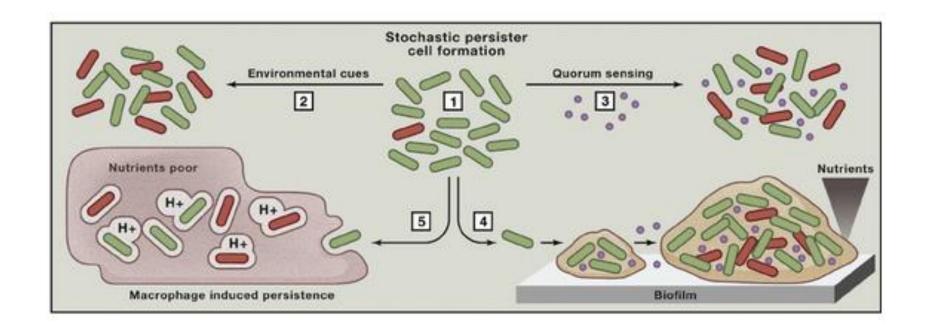
A considerable number of TA modules could free toxins upon stresses, which result in persister formation by inhibiting DNA replication, or transcription, or translation processes, or downregulating proton motive force (PMF) that is under the control of SOS response. Dormancy could be also triggered by accumulated alarmone molecules and decreased intracellular ATP levels. The gray layers represent the outer membrane and inner membrane, respectively, and the red square linkage represents the peptidoglycan and periplasmic space.

Persisters non sono semplicemente cellule che non crescono in quanto la loro formazione coinvolge una serie di cambiamenti qualitativi a livello fisiologico che permettono sia la sopravvivenza che la cosidetta resurrezione.

I meccanismi di segnalazione che controllano la persistenza e la diretta formazione dei persister sono codificati geneticamente.

Il trattamento antibiotico ed in particolare, trattamenti ricorrenti di antibiotici, sono legati ad una aumentata insorgenza di persisters facilitandone la selezione.

In natura l'assenza di pressione selettiva (antibiotico) i livelli di persisters variano enromenemnte tra specie e ceppi diversi.



Overview of Physiological and Environmental Cues Stimulating Persister Cell Formation (1) Bacterial persisters can arise stochastically in unstressed bacterial cultures as a bethedging strategy. (2) Environmental insults (i.e., starvation, oxidative and acid stress, heat shock) provoking persister cell formation. (3) Social engagement through quorum sensing promotes persister cell formation. (4) Heterogeneous and diffusion-limited biofilm microenvironments enhance persistence. (5) Host-pathogen interaction also induces formation of persisters.

Ma come si formano i persisters??

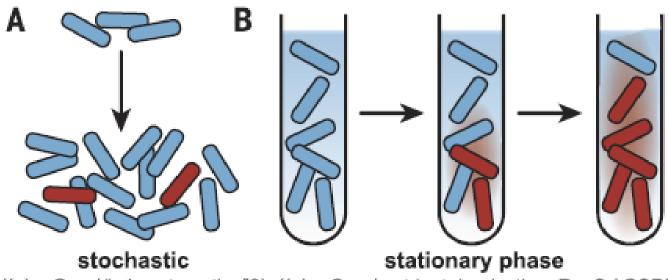
La formazione dei persisters è dovuta ad una combinazione tra meccanismi stocaistici e di risposta che permettono ad un microrganismo di rispondere quando condizioni "pericolose" sono precedute da un segnale di stress.

La formazione casuale di persister viene interpretata come una SCOMMESSA ovvero come una particolare strategia per massimizzare la fitness di una popolazione in un ambiente dinamico. Questo concetto implica che alcuni persisters siano presenti nella popolazione prima per esempio del trattamento letale con un antibiotico.

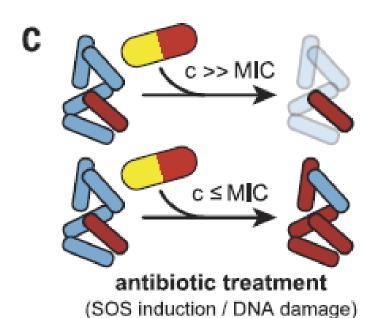
Dati sperimentali di citometria di flusso o analisi a livello di singola cellula evidenziano come le cellule che sopravvivono ad un trattamento antibiotico sono parte di una sottopopolazione di cellule dormienti preesistenti.

I batteri possono rispondere a cambiamenti ambientali modulando in modo qualitativo e quantitiativo la percentuale di conversione in persisters.

Sia la formazione di persister in modo casuale che stimolato sono controllati dallo stesso tipo di segnali. Questi includono componenti come la segnalazione da **ppGpp** che è in comune a tutti i pathway mentre altri pathway come la risposta SOS o l'ipossia hanno un ruolo modulatorio.

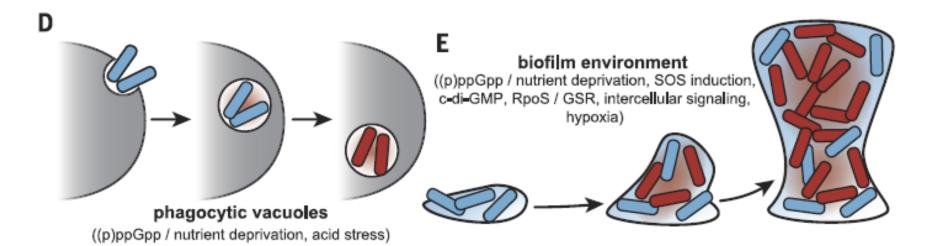


((p)ppGpp / "microstarvation"?) ((p)ppGpp / nutrient deprivation, RpoS / GSR)

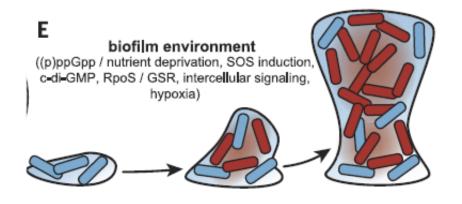


La formazione di persister è fortemente indotta da

- fase stazionaria
- trattamenti con dosi subletali di antibiotici
- -da condizioni presenti nel vacuolo di fagocitosi
- durante la formazione di biofilm
- da GSR (General Stress Response)



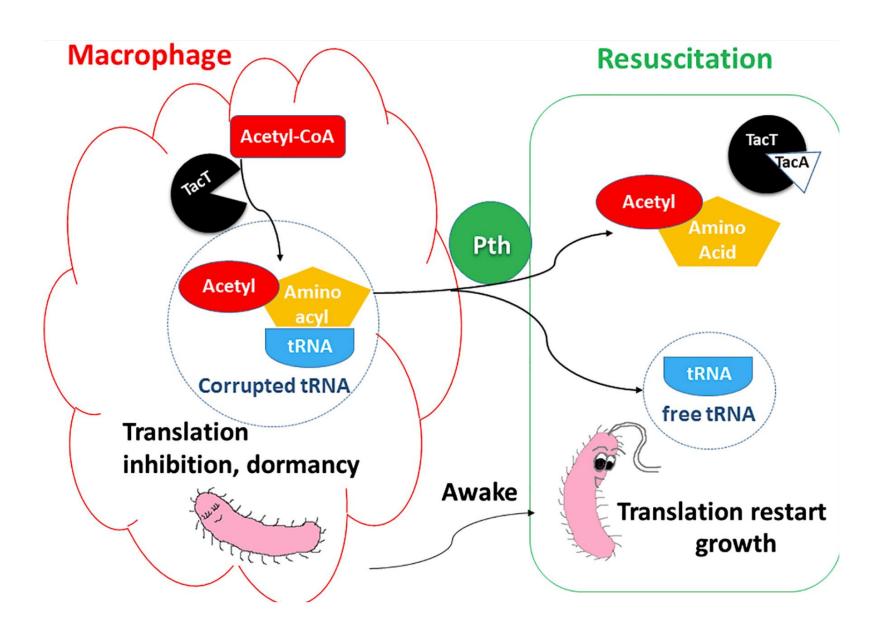
La formazione di persisters è stimolta da attivazione del pathway del (p)ppGpp che può avvenire occasionalmente a frequenza molto bassa o a frequenza maggiore durante la fase stazionaria o la formazione di biofilm.



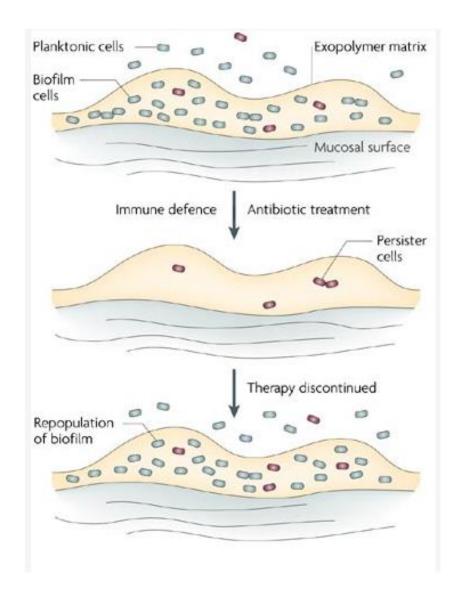
La nota resistenza dei biofilm ai trattamenti antibiotici e la propensione a recidive può essere attribuita all' elevata quantità di persisters che si formano all'interno di un biofilm. Da 100 a 1000 volte più persister che in a cultura planctonica.

L'elevata quantità di persister in un biofilm dipende dal - ppGpp

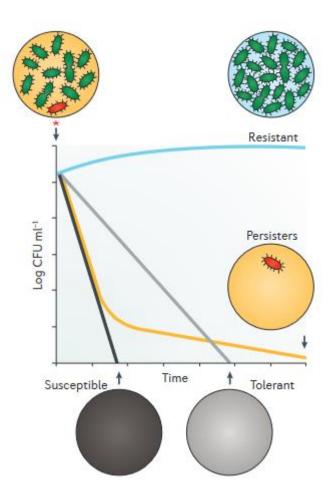
da segnali di risposta allo stress quali Induzione del sistema SOS Ipossia cyclic –di-GMP



Ruolo dei biofilm nella persistenza

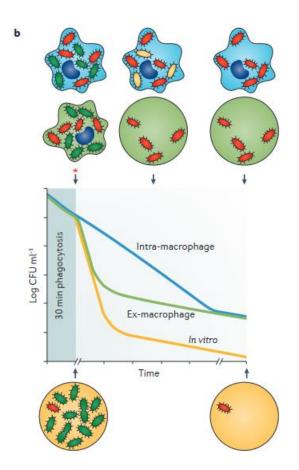


Modello di resistenza dei biofilm basato sull'insorgenza dei persisters. Il trattamento iniziale con antibiotici provoca la morte delle cellule normali sia allo stato di biofilm che planktoniche. Il sistema immunitario riesce poi ad eliminare i persister (in rosso) che si trovano allo stato planktonico mentre quelli inglobati dentro i biofilm sono protetti dalle difese dell'ospite dalla matrice di esopolissaccaridi. Una volta ridotta la concentrazione di antibiotico i persister risuscitano e ripopolano il biofilm e l'infezione continua



In seguito all'aggiunta di un antibiotico ad una popolazione omogenea di batteri resistenti, la crescita continua.

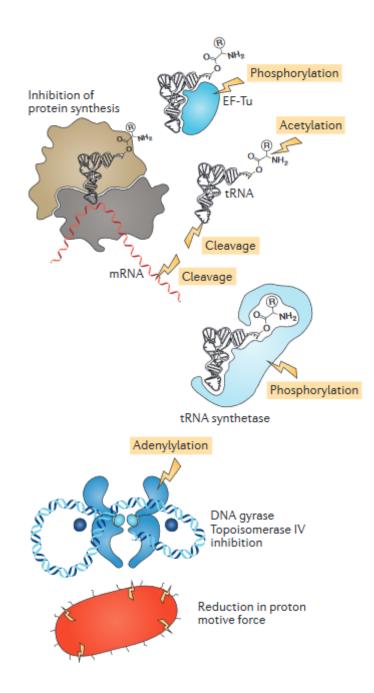
Se si aggiunge l'antibiotico ad una popolazione omogenea tollerante la popolazione impiegherà più tempo ad essere eliminata All'interno di una popolazione eterogenea, situazione comunemente trovata in natura, la presenza dei persister viene rilevata dalla classica curva bifasica. In seguito all'aggiunta di antibiotico avremo un periodo di rapido killing seguito da un lenta diminuzione delle CFU dovuta all'emergenza dei persiter.



Curve di sopravvivenza di Salmonella cresciuta in Luria Broth (terreno ricco) o internalizzata nel macrofago L'asterisco indica l'aggiunta dell'antibiotico.

Nella popolazione batterica (cresciuta in LB - curva gialla) la gran parte dei batteri è sensibile all'antibiotico e in effetti si osserva un rapido diminuzione nei CFU con una piccola popolazione che diventa persister .

Se recuperiamo i batteri dopo 30 minuti dalla fagocitosi di Salmonella nei macrofagi vediamo un andamento della curva simile a quello ottenuto in vitro (LB) ma con una frazione maggiore di persister (linea verde). Se invece recuperiamo le cellule dai macrofagi possiamo osservare come vi sia una resistenza e una frazione ancora maggiore di persisters come evidenziato dalla maggiore resistenza all'antibiotico (linea azzurra)



Mechanisms of persister formation.

Toxin—antitoxin-mediated mechanisms of persister formation include the inhibition of protein synthesis, DNA metabolism and proton motive force.

Protein synthesis is inhibited by various toxins through –

- -the phosphorylation of elongation factor Tu (EF-Tu) by Doc,
- the acetylation of aminoacyl-tRNA by TacT,
- the phosphorylation of GltX by HipA89, and
- -the cleavage of mRNA by RelE90 or tRNA by VapC.

The activity of DNA gyrase and topoisomerase IV (TopoIV) is inhibited by Fic through adeniylylation, and poreforming toxins, such as TisB, are able to reduce the proton motive force of the bacterial cell

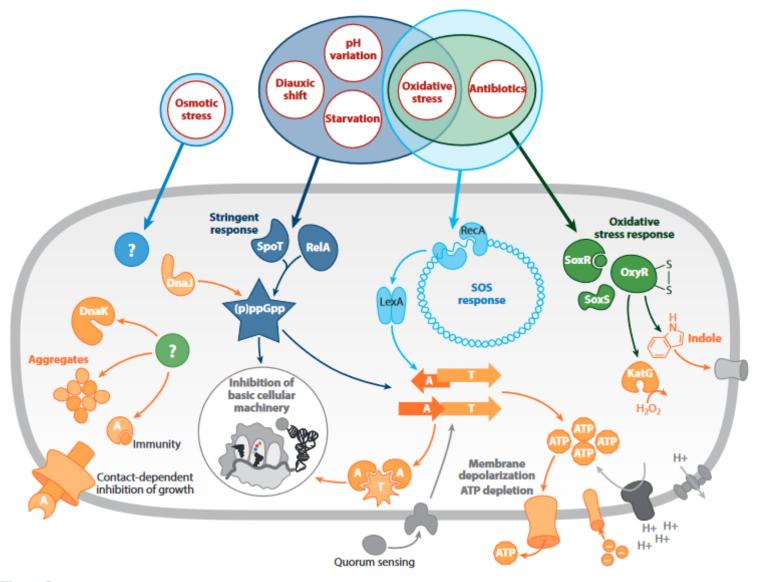


Figure 5

Triggers, pathways, and effectors of antibiotic persistence. The external triggers of persistence are shown in red circles. Stress response pathways are in blue or green (Identified effectors are in orange, and cellular components that are affected by effectors are shown in gray.) Abbreviations: A, antitoxin; T, toxin.

Quali sono le molecole cruciali per la formazione dei persister?

ppGpp

I fattore Sigma RpoS

La risposta SOS

Quorum sensing

Sistema tossina-antitossina TA

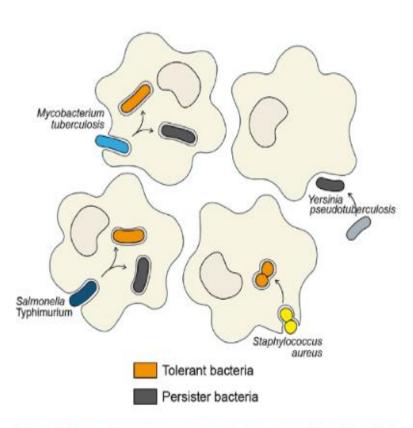


Figure 2. Interaction between bacterial pathogens and host immune cells triggers antibiotic recalcitrance

In macrophages, M. tuberculosis and Salmonella form persisters and tolerant bacteria; S. aureus forms tolerant populations; and Yersinia pseudotuberculosis exposed to macrophages form persisters.

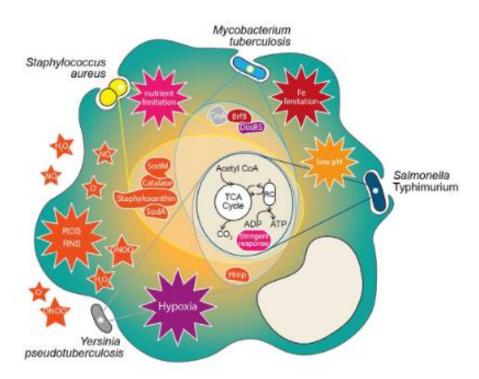


Figure 3. Summary of the shared signals and stresses that trigger recalcitrance in macrophages

1 pppGpp

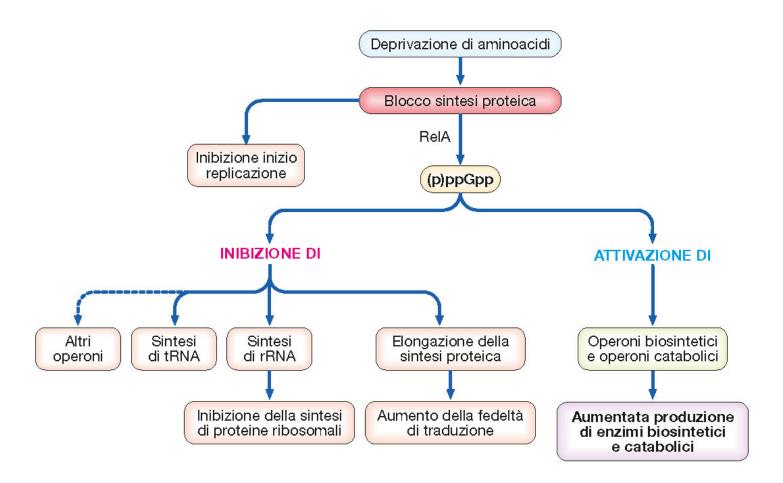
ppGpp è una molecola segnale detta come allarmone

- Segnala uno stato fisiologico della cellula
- · Come cAMP, controlla numerosi operoni
- ·permette la sopravvivenza in condizioni difficili.

Con chi interagisce ppGpp?

- -interagisce con la RNA polimerasi
- -inibisce la trascrizione dai promotori degli RNA ribosomiali.

RelA e SpoT direttamente coinvolti nella regolazione intracellulare di ppGpp



2. RpoS un fattore sigma alternativo

In molti batteri la risposta a condizioni avverse nota come General Stress Response o GSR si basa sulla riprogammazione dell' attività trascrizionale mediata dal fattore sigma RpoS.

Come abbiamo visto la GSR può essere indotta in fase stazionaria da mancanza di nutrienti dal ppGpp, dallo stress da temperatura, formazione di biofilm, pH estremi, stress ossidativo.

Queste condizioni si ritrovano nell'ospite per molti batteri patogeni

RpoS svolge dunque un duplice ruolo

- -riprogramma la trascrizione della cellula per aumentare la tolleranza allo stress
- -promuove la formazione delle cellule persisters.

3. Il sistema SOS

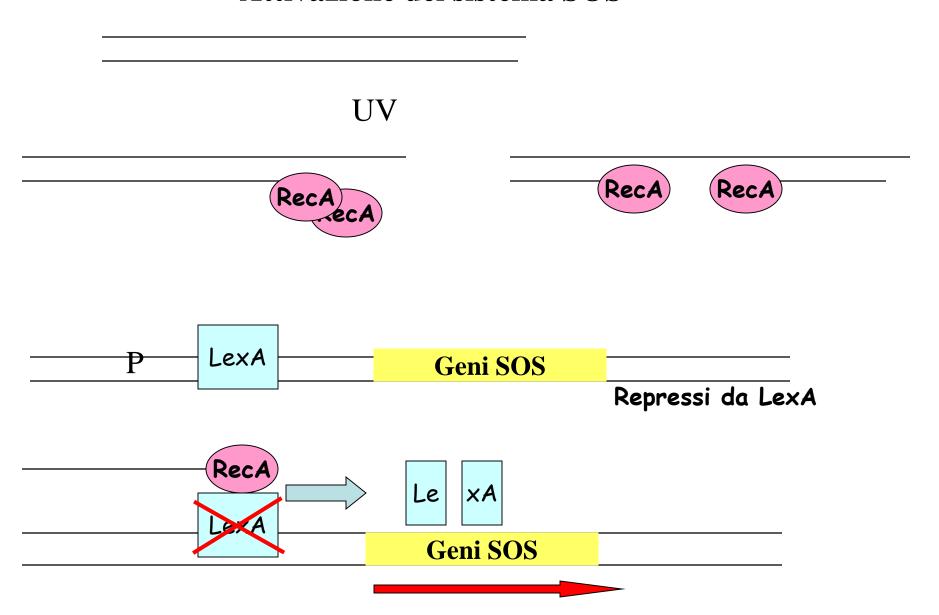
Il sistema SOS comprende molti geni che sono coinvolti nel riparo del DNA ed è indotto in risposta ai danni al DNA provocati o in maniera casuale o da varie condizioni quali stress ossidativo, pH estremi o blocco della replicazione.

Il sistema SOS è indotto dalla proteina RecA che si attiva in presenza di DNA a SS.

Vari ruolo del sistema SOS nella formazione di persisters

- Come pathway di segnalazione di stress favorisce la formazione di persisters
- -fornisce diverse funzioni di riparo del DNA importanti per la "resurrezione" dei persisters
- -Incrementa I 'insorgenza di mutanti

Attivazione del sistema SOS



4. il QUORUM SENSING

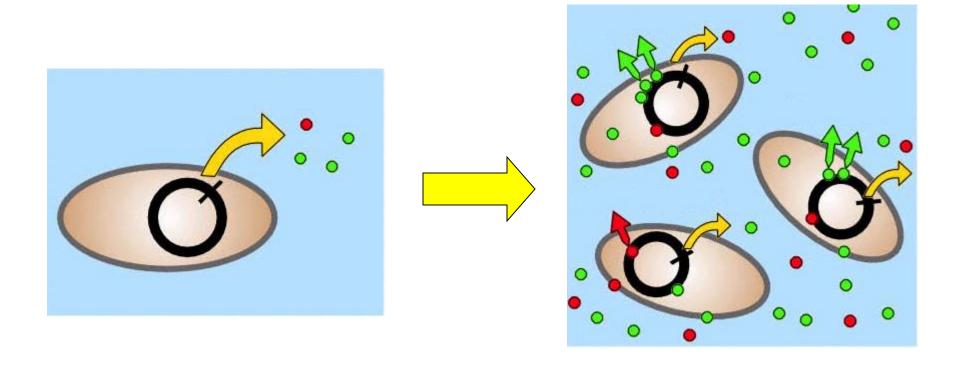
Le comunità batteriche ottimizzano la formazione di persister con l'aiuto di molecole di segnalazione intercelllulare.

Per esempio molecole segnale come la piocianina o l'acil omoserina lattone o il peptide (CSP Competence Stimulating Peptide) possono indurre la formazione di persister in *P.aeruginosa* e in *S.mutants*

QUORUM SENSING

Nel quorum sensing la molecola segnale viene sintetizzata dal batterio stesso che dispone anche del sensore

La secrezione della molecola segnale fa si che questa raggiunga una concentrazione funzionale solo quando la densità cellulare raggiunge elevati livelli.



Formazione dei PERSISTERS mediata dai moduli Toxin Antitoxin (TA)

I moduli tossina antitossina sono degli elementi genetici costituiti da

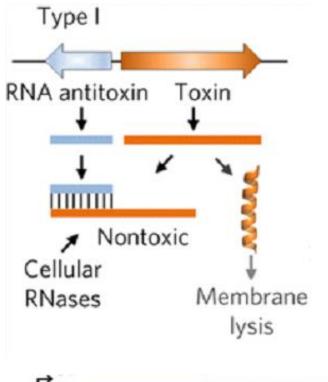
la TOSSINA una proteina in grado di interferire con processi essenziali della cellula batterica

L'ANTITOSSINA che previene la sintesi della tossina o ne ostacola la funzionalità

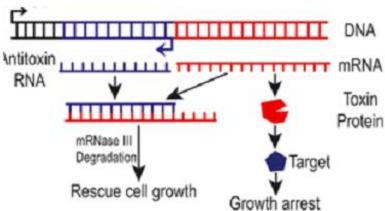
Sulla base della natura dell' antitossina e del suo meccanismo di azione sono classificati

Tipo I se viene inibita la sintesi della tossina tramite sRNA Tipo II se viene sintetizzata un antitossina di natura proteica in grado di bloccare direttamente la tossina

Meccanismo d'azione delle Tossine di Tipo I

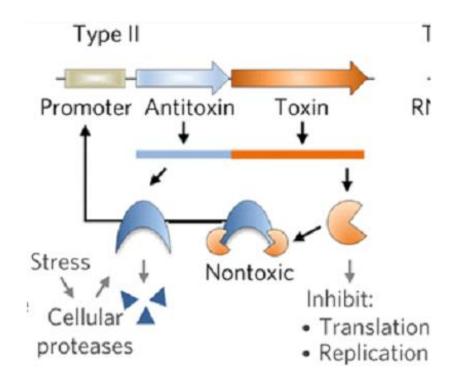


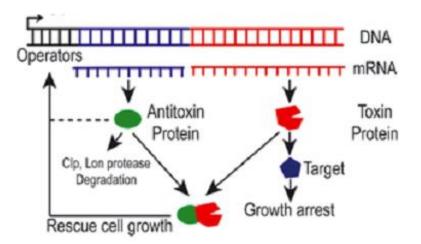
Tossine di tipo I sono generalmente piccole proteine che formano pori nella membrana citoplasmatica facendo collassare la forza proton motrice e la produzione di ATP



L'antitossina è costituita da un RNA antisenso che legandosi al mRNA della tossina ne facilita la degradazione da parte delle RNAse

Meccanismo d'azione della tossina di Tipo II





Le tossine di tipo II possono avere diverse funzioni ma nella gran parte dei casi inibiscono la traduzione.

Per inibire la traduzione possono:

- agire come mRNA endonucleasi ribosoma dipendenti (tipo RelE) o independenti (tipo MazF,)
- tagliare le molecole di rRNA o di tRNA (tipo VapC)
- inattivare i fattori di elongazione (tipo Doc), tRNA sintetasi (tipo HipA) o gli stessi tRNA (tipo TacT) con modificazioni post traduzionali.

In questo caso l'antitossina è una proteina che forma un complesso con la tossina inattivandola. Le proteasi Lon, Clp degradano l'antitossina che è più instabile. Come fanno i plasmidi a basso numero di copie ad assicurarsi di essere trasmessi stabilmente alle cellule figlie?

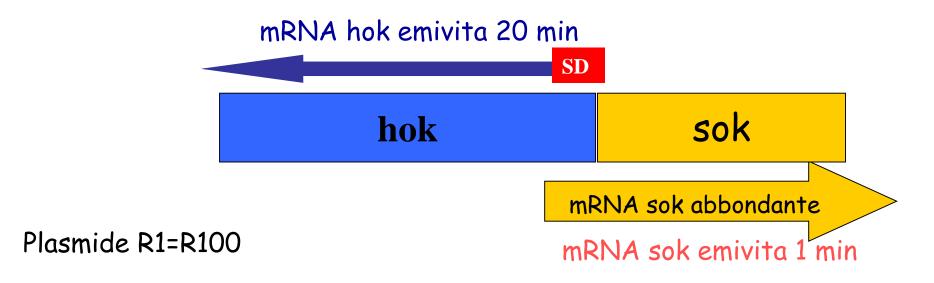
Alcuni plasmidi sintetizzano due proteine ParA e ParB che si legano ad un sito specifico sul plasmide parS mantenendo i plasmidi nel centro delle cellule in divisione (vicino al setto) fintanto che il processo di divisione non si sia concluso.

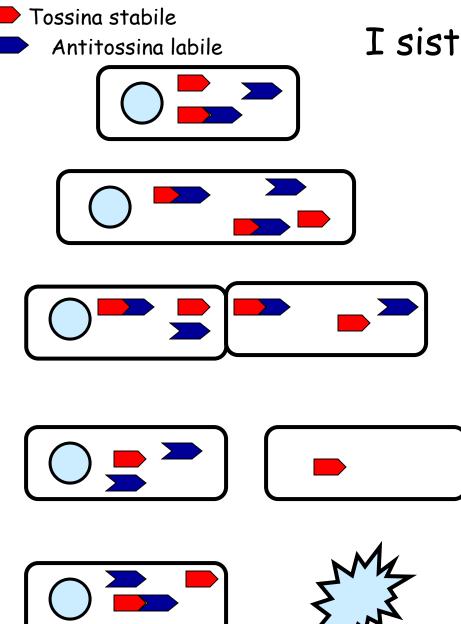
Un'altra strategia risiede nella capacità di alcuni plasmidi di produrre delle sostanze tossiche che uccidono le cellule che non hanno ereditato il plasmide. Nel caso di F il sistema ccdAB sintetizza una tossina che agisce come inibitore della topoisomerasi

Sistema hok -sok (TA di tipo I)

Il plasmide R1(o R100) porta un gene letale hok (host cell killing) che codifica per una tossina in grado di provocare depolimerizzazione delle membrana.

Sull'elica complementare del DNA di hok viene trascritta il mRNA del gene sok che ha una una regione di 128 nt complementare con la regione SD di hok. I 2 RNA hanno diversa emivita 20 min e 1 min. Hok non viene mai tradotto per azione del mRNA di sok e la cellula con R1 rimane pertanto vitale. Se una cellula non eredita R1 in seguito a divisione allora mRNAsok che ha una lunga emivita verrà tradotto perchè mRNA sok avendo un emivita più breve non sarà più presente.

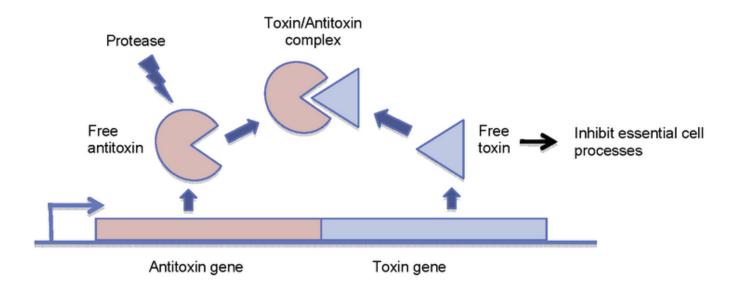


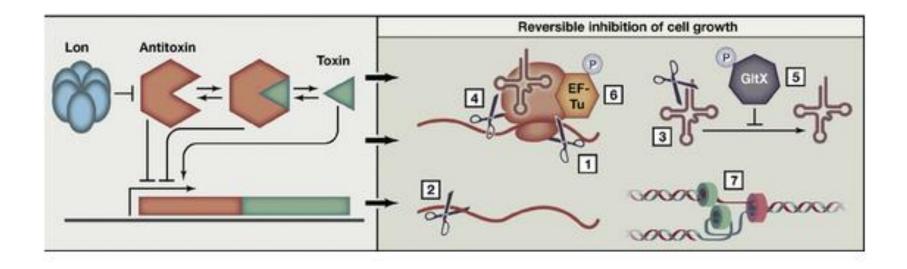


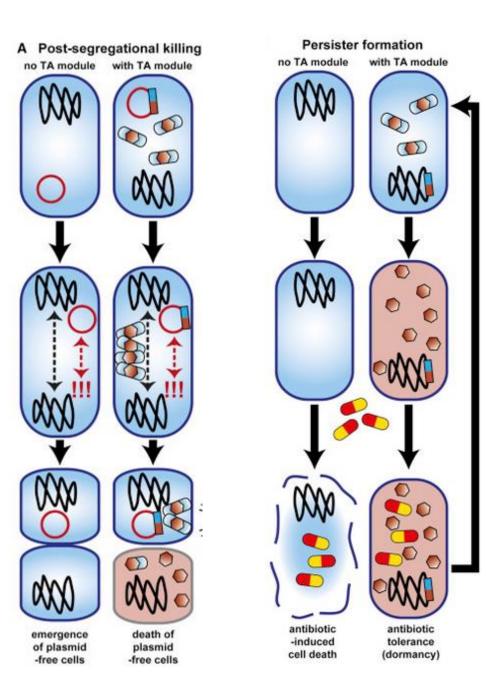
I sistemi TA di tipo II

Il plasmide F sintetizza un sistema basato su tossinaantitossina in grado di eliminare le cellule che, in seguito ad un errore nella divisione cellulare non hanno ricevuto almeno una copia del plasmide F. La proteina CcdB è una tossina stabile (con bersaglio la DNA girasi) la cui funzione viene bloccata dal legame con un antitossina CcdA più facilmente degradabile. Se il plasmide è presente la continua sintesi di CcdA inibisce CcdB. Se non vi è plasmide invece CcdA verrà degradata + velocemente di CcdB che rimarrà quindi libera e potrà inibire la girasi provocando la morte delle cellule.

Ccd= control of cell death







Importanza dei moduli Toxin Antitoxin (TA) Non solo nella segregazione dei plasmidi ma anche nell'insorgenza dei persister

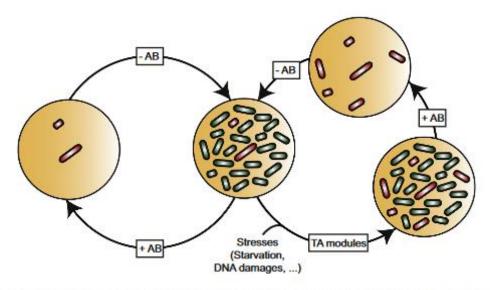


Fig. 3. Increased frequency of persister cells can be triggered by stress responses. Upon activation of stress responses induced by starvation or DNA damage, specific TA modules are activated and contribute to bacterial persistence by increasing the frequency of persister cells in the population under these harsh conditions.

Che ruolo svolgono i moduli TA nella formazione dei persisters?

L'attivazione dei moduli TA richiede un'espressione adeguata della tossina e la distruzione dell'equilibrio tra complesso tossina-antitossina a favore della tossina.

In *E.coli* i moduli di tipo I tisB/istR oppure hokB/sokB sono attivati dalla risposta SOS e dall'allarmone (p)ppGpp.

Le antitossine di tipo II sono in genere degradate dalla proteasi Lon in risposta a (p)ppGpp o allo stress ossidativo o dalla proteasi Clp.

Una graduale attivazione dei moduli TA in modo che non venga completamente abrogata la crescita batterica permette di modificare il ritmo di crescita e modificare la fisiologia per aumentare la tolleranza allo stress.

L'attivazione dei moduli TA determina la TRANSIZIONE verso la DORMIENZA una volta che i livelli di tossina libera hanno superato una certa soglia.

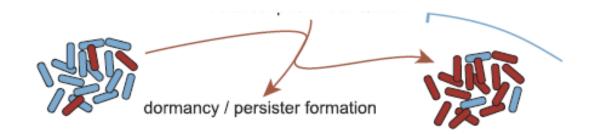
Se avviene un 'incremento dell'espressione delle tossine sia di Tipo I che II spesso si ha inibizione della crescita con aumento della tolleranza agli antibiotici.

Nei trascrittomi di persisters si osserva un incremento dell'espressione dei TA.

Ma che succede se si effettua una delezione dei moduli TA?

I moduli sono ridondanti (p.e. in E.coli 30 moduli divisi equamente tra tipo I e di tipo II e alcuni di altri tipi minoritari) e quindi solo una delezione di almeno 5 moduli ha un effetto sulla formazione di persister.

L'accumulo di moduli TA particolarmente in microganismi che hanno un adattamento dinamico all'ambiente incluse le infezioni croniche o acute può favorire l'eterogenità dei meccanismi nella formazione di persisters.

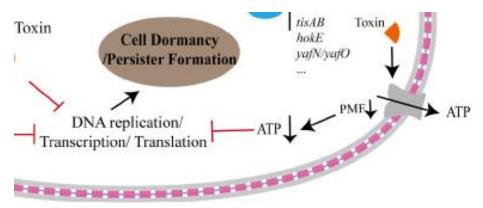


Livelli intracellulari di ATP

Although numerous studies point to the central role of TA systems and (p)ppGpp in the formation of bacterial persistence, they may not be responsible for the persistence in all scenario.

the persisters were produced by stochastically entering into the stationary phase accompanied by the decrease in the intracellular ATP level, suggesting that loss in energy production induces persister formation and drug tolerance (Conlon et al., 2016; **Figure 1**).

Consistently, the inactivation of a potassium transporter system (Kdp-ATPase) in Mycobacterium marinum was shown to reduce the fraction of persister formation in bacteria exposed to rifampicin by the increased intracellular ATP levels (Liu X. et al., 2020). Accumulated evidence have demonstrated that intracellular ATP level plays critical contribution to the multidrug tolerance (Manuse et al., 2021).



BACTERIAL PERSISTENCE BY ACTIVE EFFLUX PUMPS

Using single-cell fluorescence microscopy combined with transcriptome analysis, Pu et al.

(2016) revealed that ToIC, an energy-dependent outer-membrane protein of efflux family, promoted bacterial persistence in E. coli by rapidly exporting the antibiotic molecules, leading to a substantially lower intracellular concentration of drugs accumulated in persisters than that in the sensitive populations (**Figure 2**). The mechanism of persisters formation through stochastic induction of ToIC pumping suggests that bacteria could use an active defense strategy, rather than the well-known passive cell dormancy, for persistence

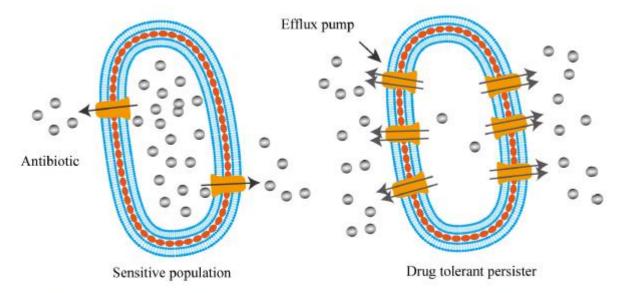
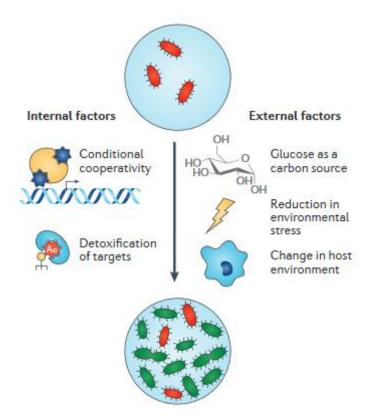


FIGURE 2 | Activated efflux systems contribute to bacterial persistence. Different from cell dormancy, bacterial persisters can also employ efflux pumps with enhanced activities to defend antibiotic killing by exporting intracellular antibiotics, resulting in lower intracellular concentration of drugs that enable bacteria to survive.



Mechanisms of persister regrowth.

Internal and external factors determine the ability of persisters to regrow.

- Internal factors include the repression of toxin—antitoxin modules that are regulated through conditional cooperativity by lowering toxin:antitoxin ratios. Post-translational modifications (PTMs) that were added to cellular substrates by toxins will have to be removed to recycle cellular components, as is the case for TacT and Pth.
- External factors include the addition of a previously limited nutrient, such as glucose, or the reduction or removal of a limiting environmental stress. A change in host cell has been shown to enable regrowth.

Farmaci anti persister

- 1. In grado di uccidere direttamente le persister cells
- 2. Risentitizzare o resuscitare le persisters per riportarle ad uno stato di vitalità

Gli antibiotici generalmente vanno a colpire processi importanti per la crescita cellulare mentre gli agenti che si stanno mettendo a punto con funzione di antipersister sono diretti verso componenti essenziali della cellula indipendentemente dalla crescita.

Alcuni componenti sono sostanze antitumorali quali il cisplatino e la mitomicina C che aggrediscono direttamente il DNA

Altri composti possono stimolare l'attività metabolica nei persisters rendendoli nuovamente antibiotico sensibili come acido cis-decenoico o facilitare l'entrata dell'antibiotici come il triclorosan o altri disinfettanti nel caso degli aminoglicosidi.

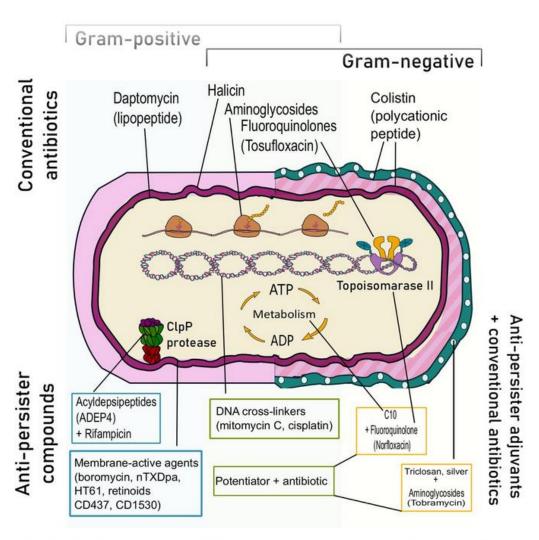
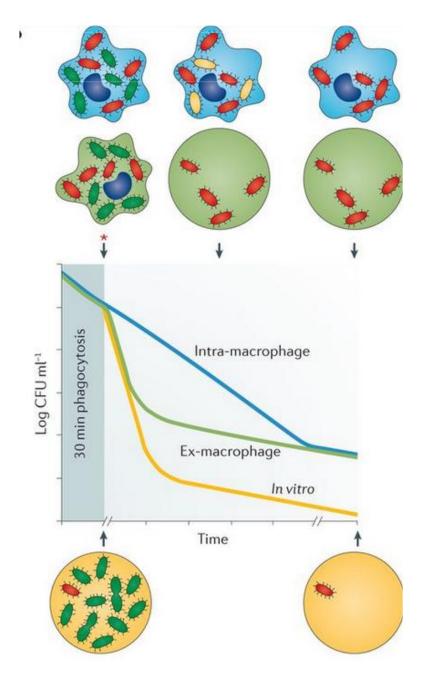
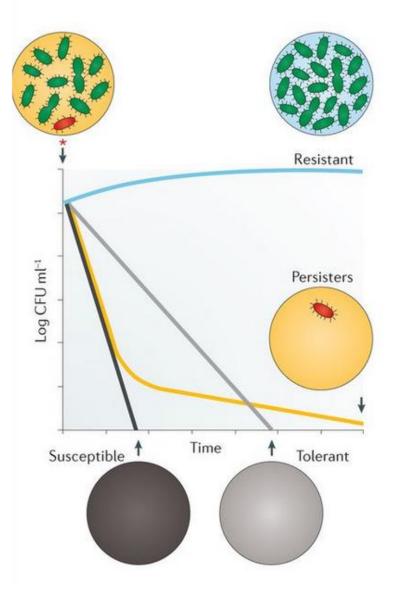


FIG 4 Antipersister compounds. Several newly discovered compounds and conventional antibiotics of different classes have antipersister activity. They kill a large fraction of persisters of both Gram-negative and Gram-positive species which have survived bactericidal treatment with common bactericidal antibiotics (e.g., ampicillin or ofloxacin). Some antipersister compounds are active as adjuvants in combination with known bactericidal antibiotics.



Cefotaxime survival kinetics of Salmonella grown in LB medium (grey), LB medium after 30-min internalisation (orange) and intramacrophage Salmonella (blue). Red asterisk indicates cefotaxime addition. The Salmonella treated only in LB medium (grey) are mostly made up of cells that are susceptible to killing by antibiotics, represented by the sharp decrease in CFU, with a small persister fraction that can be observed in the subsequent slower decrease in CFU. After 30-min phagocytosis in macrophages followed by release of the Salmonella into LB medium + antibiotics (orange), the curve is similar to that of Salmonella treated in vitro but with a larger persister fraction. The intra-macrophage Salmonella also have a large persister fraction, as seen by the slow decrease in CFU near the end of the curve. However the tolerant growing bacteria present display much slower killing kinetics than the highly susceptible fast-growing Salmonella in LB. Adapted from Helaine et al.. $(2014)^{47}$.



Upon the addition of a bactericidal antibiotic (red asterisk) to a population of resistant bacteria (blue), growth still continues. Antibiotics are added at the start of the time course. A tolerant bacterial population (light grey) takes longer to be killed by an antibiotic when compared to a sensitive population (dark grey). The presence of persisters within a clonal population is revealed by a classic biphasic kill curve (orange) upon antibiotic treatment, with a period of rapid killing (of sensitive cells) followed by a much slower decrease in CFU (represented by the persister fraction).