

## Bacterial ghosts and their applications in biomedicine

Aghil Bahramian, Saeed Khoshnoud, Hossein Goudarzi, Mehdi Goudarzi\*

Department of Microbiology, School of Medicine, Shahid Beheshti University of Medical Sciences, Tehran, Iran

(Received: 2015/03/19    Accept: 2015/10/4)

### Abstract

**Background:** The Bacterial Ghost (BG) are cell envelopes derived from Gram-negative bacteria, which contains all of elements of cells surface; except cytoplasmic content. Now days according to high prevalence incidence rate of cancer in the world and common use of chemotherapy as a common treatment; and its side effects; existence of a carrier for targeted transmission of chemotherapy drugs to cancerous cells is necessary. This review study was performed in order to investigate the bacterial ghosts and their applications in biomedicine. In current study from published articles between 1990 and 2015 and databases such as PubMed, Sciences Direct and Google Scholar was used. Search by keywords

Bacterial ghost, vaccine and gene therapy according to Medical Subject Headings (MeSH) was performed. Finally, 46 articles were included in our study. The results of this survey exhibited that use of bacterial ghosts in biomedicine was relatively desired. Therefore, bacterial ghosts are able to induce stimulation and reinforcement of immune system against microbial pathogens. On the other hand, bacterial ghosts lead to enhancement of drug absorption, transfer and also dissemination of drug in target tissue.

**Keywords:** Bacterial Ghost, vaccine, gene therapy

\* Corresponding authors: Dr. Mehdi Goudarzi, Department of Microbiology, School of Medicine, Shahid Beheshti University of Medical Sciences, Tehran, Iran, Email: gudarzim@yahoo.com

## سبح باکتریایی و کاربردهای آن‌ها در بیومدیسین

عقیل بهرامیان، سعید خشنود، حسین گودرزی، مهدی گودرزی\*

گروه میکروب‌شناسی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، تهران، ایران

تاریخ پذیرش مقاله: ۱۳۹۴/۷/۱۲

تاریخ دریافت مقاله: ۱۳۹۳/۱۲/۲۷

### چکیده

**سابقه و هدف:** سبح باکتریایی (*Bacterial Ghost*) پوشش سلولی به دست آمده از باکتری‌های گرم منفی است که قادر محتويات سیتوپلاسمی بوده، ولی تمامی ساختارهای سطح سلول را داراست. امروزه با توجه به شیوع بالای سرطان در دنیا و استفاده از شیمی‌درمانی به عنوان یک درمان رایج و آثار سوء آن، وجود یک حامل برای انتقال هدفمند دارو به سلول‌های سرطانی ضروری به نظر می‌رسد. همچنین در زمینه واکسیناسیون اهمیت یک حامل با خصوصیات ادجوانی که بتواند آنتی‌ژن‌ها را انتقال دهد، ضروری است. اشباح باکتریایی با توجه به ویژگی‌های منحصر به فردی که داراست، می‌تواند قابلیت انتقال دارو، انتقال ژن و آنتی‌ژن را داشته باشد. این مطالعه برای بررسی اشباح باکتریایی و کاربردهای آن در بیومدیسین انجام شد. در این مطالعه از مقاله‌های منتشر شده بین سال‌های ۱۹۹۰ تا ۲۰۱۵ و پایگاه‌های اطلاعاتی *Science Direct*, *pub med*, *google scholar* استفاده شد. جستجو با استفاده از واژگان کلیدی نظری *Bacterial ghost* و *gene therapy* و *vaccine* بر اساس *MeSH* انجام شد. نتایج این بررسی نشان داد که استفاده از سبح باکتریایی در بیومدیسین به نسبت مطلوب بود. به طوری که اشباح باکتریایی قادر به القا و تقویت سیستم ایمنی علیه پاتوژن‌های میکروبی شده و از سوی دیگر به افزایش جذب دارو، انتقال و همچنین انتشار آن در بافت هدف منجر می‌شود.

**واژگان کلیدی:** سبح باکتریایی، واکسن، انتقال ژن

### مقدمه

باکتری زنده است.<sup>(۱)</sup> این روند با ایجاد یک سوراخ کوچک در انولوپ باکتری آغاز و سپس با خروج محتوای سیتوپلاسمی باکتری به دلیل اختلاف فشار اسمزی سیتوپلاسم با محیط، ادامه می‌یابد. یکی از مهم‌ترین مزیت‌های اصلی سبح باکتری غیر زنده بودن آن است، درحالی که تمامی اجزای آنتی‌ژنی و ساختاری باکتری اولیه با همان عملکردهای طبیعی حفظ شده است.<sup>(۲،۳)</sup>

سبح باکتریایی (*Bacterial Ghost*) در سال‌های اخیر به دلیل داشتن کاربردهای نوید بخش پزشکی و دارویی توجه زیادی را به خود جلب کرده است. سبح باکتریایی، پوشش‌های باکتریایی بدون محتوای داخلی باکتری است. این اشکال همه خصوصیات ساختاری، مورفو‌لوزیکی و آنتی‌ژنی دیواره سلولی را دارا بوده و در حقیقت دارای ویژگی‌های مورفو‌لوزیکی و ساختاری

نویسنده مسئول: دکتر مهدی گودرزی، دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی  
gudarzim@yahoo.com

بلکه فاکتورهای دیگری از قبیل: رشد فعال و عناصر کنترل کننده تقسیم سلولی و فعالیت اتوالیتیک باکتری میزان، مکان‌های چسبندگی غشاء، پروتئین FtsZ در سپتوزوم، ایزومرهای پروولین که برای تغییرات ساختاری پروتئین، مورد نیاز هستند، چاپرون‌ها، قدرت پتانسیل غشاء، فعالیت سیستم اتوالیتیک، pH و قدرت اسمزی محیط و عوامل دیگر نیز روند لیز را تحت تاثیر قرار می‌دهند.(۲۶-۲۲)

بیان ژن E می‌تواند از طریق کنترل رونویسی پرموتور حساس به دما EpL/pR-cI857 یا سیستم‌های رپرسور مانند lacPO یا سیستم lacR می‌تواند انجام می‌شود. جهش در قسمت اپرатор از پرموتور EpR می‌تواند یک سیستم بیانی جدید ایجاد کند که بیان ژن E را در دمای بالای ۳۷°C مقابله کند.(۱۶-۲۷)

روش دیگر برای ایجاد شیج باکتریایی، استفاده از مواد شیمیایی فعال مانند NaOH، CaCO<sub>3</sub>، SDS و H<sub>2</sub>O<sub>2</sub> است. برای این مانع نظر (Minimum Inhibition Concentration) (MIC) و MGC (Minimum Growth Concentration) مربوط به این مواد تعیین می‌شود. کمترین غلظت از این مواد شیمیایی به کار رفته که مسئول کشتن باکتری هستند با MIC و کمترین غلظتی که بقای سلول‌های باکتریایی را میسر می‌سازد با MGC تعیین می‌شود. این روش میکروسکوپ معمولی و الکترونی برای ارزیابی کیفیت شیج باکتریایی و اسپکتروفوتومتر برای ارزیابی مقدار پروتئین و DNA تولید شده به کار می‌رود. برای تعیین وجود باقیمانده DNA پس از هر بار تولید شیج باکتریایی، از الکتروفورز ژل آگارز استفاده شد. سلول‌های زنده‌ای که پس از اجرای این پروتکل وجود داشتند با القای ژن لیزوزومی که روی پلاسمید pLyS حمل می‌شود منهدم شدند(۲۸،۱). این پروتکل بر مبنای کمینه کردن آثار SDS، NaOH، CaCO<sub>3</sub> و H<sub>2</sub>O<sub>2</sub> است که به عنوان جایگزینی برای ژن E در تهیه شیج باکتریایی استفاده می‌شوند. به نظر می‌رسد این تکنیک می‌تواند سبب ایجاد موثر و کارآمد باکتری شیج شود، اما نیاز به مطالعه‌های بیشتر و بررسی روی باکتری‌های بیشتری است.

#### کاربردهای شیج باکتریایی

شیج باکتریایی می‌تواند از باکتری‌های مختلفی از جمله سویه‌های آزمایشگاهی Pectobacterium cypripedii، E. coli C، E. coli K12، E. coli C، E. coli و سویه‌های پاتوژن انتروکوسوژنیک و هموراژیک E. coli، سالمونولا انتریکا سرووار تبیه موریوم، سالمونولا انتریتیدیس، شیگلا فلکسنری، ویریو کلرا سرووار O1 و O139، هلیکوباکتر پیلوری، نایسیریا منتریتیدیس، سودomonas پوتیدیا، کلیسیلا پنومونیه، بوردتلا برونشی سپتیکا، اکتینوپاسیلوس پلوروپنومونیه، پاستورلا مولتوسیدا، منهومیا همولیتیکا و فرانسیسلا تولرانسیس تبیه شود. این تنوع در ایجاد شیج باکتریایی تولید شده از باکتری‌های گرم منفی پاتوژن در مقابل باکتری‌های غیر پاتوژن بیانگر یکی از کاربردهای مهم شیج باکتریایی به عنوان واکسن است. تحقیقات با سویه‌های E. coli C و K12 برای اهداف آفت‌کشی گیاهان استفاده می‌شود.(۲۹،۱۶)

P.CYPRIPEDII از کاربردهای شیج باکتریایی می‌توان به استفاده از آن‌ها در واکسیناسیون به عنوان ادوات و همچنین وسیله انتقال DNA در ساخت واکسن، انتقال ژن‌های سوماتیک، انتقال دارو برای درمان تومورها، تولید بیوراکتورهای ریز مولکولی، ساخت اشکال مصنوعی باکتریایی، به عنوان ماشین‌های مولکولی در نانوتکنولوژی و میکروتکنولوژی اشاره کرد.(۳۰،۳۱،۳۲)

به نظر می‌رسد که کاربرد اشیاج باکتریایی در سیستم‌های پیشرفت‌های تحویل دارو منجر به گسترش تحقیقات برای چگونگی تولید و تعییر این اشیاج و استفاده از پوشش‌های سلولی فاقد محتواهای ژنتیکی برای کاربردهای زیست پزشکی شده است.

شایان ذکر است که اشیاج باکتریایی می‌تواند جایگزین‌های مناسبی برای واکسن‌های تولید شده با استفاده از مواد شیمیایی، گرما یا اشعه برای غیر

تا کنون مطالعه‌های متعددی در باره اشیاج باکتریایی و کاربردهای آن انجام گرفته است که نتایج این مطالعه‌ها حاکی از اثربخش بودن این تکنیک در زمینه پزشکی مانند واکسیناسیون و انتقال دارو است. در ایران در مرکز تحقیقات بیوتکنولوژی، انتستیتو پاستور تهران، دکتر طالب خان و همکارانش از شیج باکتریایی برای واکسن هلیکوباکتر استفاده کردند. آن‌ها از پروتئین omp ۱۸ و همچنین سم ویریوکلرا در شیج باکتری هلیکوباکتر پیلوری استفاده کردند و نتیجه حاصله نشان از کاهش کلونیزاسیون هلیکوباکتر در معده موش داشت.

شیج باکتریایی به عنوان یک تکنیک جدید برای انتقال دارو، ژن درمانی و تحریک سیستم ایمنی کاربرد دارد. همان طور که بسیاری از داروها برای درمان بیماری‌ها به دلیل افزایش غلظت داروی آزاد در بدن، سبب ایجاد عوارض جانبی می‌شوند و با علم به این مطلب که بسیاری از بافت‌های بدن نسبت به داروها نفوذ ناپذیرند، وجود یک وکتور مناسب با کارایی بالا برای انتقال دارو و همچنین وجود یک حامل مناسب برای عرضه آنتی ژن برای تولید واکسن موثر ضروری به نظر می‌رسد. به طور کلی با توجه به دانسته‌های اندک در زمینه اشیاج باکتریایی و اهمیت استفاده از آن‌ها به عنوان یک روند موثر در پروسه درمان و نیز پیشگیری، با هدف بررسی نحوه تولید شیج باکتریایی و بررسی کاربردهای آن در زمینه پزشکی انجام گرفت. به طوری که نبود اطلاعات کافی در نحوه استفاده از این اشیاج به بروز تبعات جبران ناپذیر در امر پزشکی، درمان و پیشگیری منجر خواهد شد.

#### روش کار

در این مطالعه که یک مطالعه موری است، از مقالات موجود درباره کاربرد اشیاج باکتریایی و همچنین نحوه تشکیل آن‌ها در فاصله بین سال‌های ۱۹۹۰ تا ۲۰۱۵ استفاده شده است. در این مطالعه ما ابتدا از پایگاه‌های اطلاعاتی ScienceDirect pubmed و google scholar و Bacterial ghost، Bacterial ghost and vaccine و genetherapy، مقاله‌های موجود تهیه و طبی بررسی این مقاله‌ها، از ۴۶ مقاله معتبر به عنوان منبع تحقیقاتی خود استفاده کردیم.

#### روندهای ایجاد شیج باکتریایی

روش معمولی که امروزه برای ایجاد شیج باکتریایی به کار می‌رود، بیان ژن در باکتری است. ژن E پلی پیتیدی با ۹۱ اسید آمینه را کد می‌کند و از باکتریوفاز ΦX ۱۷۴ گرفته می‌شود که بعد از کلون کردن این ژن تحت شرایط کنترل شده در داخل یک وکتور، آن را به باکتری موردنظر انتقال می‌دهد.(۵،۶) برخلاف دیگر پروتئین‌های لیتیک، این پروتئین هیچ فعالیت آنزیمی ذاتی ندارد.(۷،۸،۹)

پروتئین کد شده توسط ژن E باعث ایجاد یک تونل در دیواره سلولی باکتری می‌شود و از طریق آن محتویات سیتوپلاسمی به بیرون تراوش می‌کند(۱۱-۱۴). به طور میانگین، قطر تونل بین غشای ایجاد شده در این پروتئین از ۴۰ تا ۲۰۰ نانومتر متفاوت است.(۱۵،۱۶) اختلاف در اندازه و ساختارهای نامنظم تونل نشان می‌دهد که ساختار تونل بین غشای ایجاد شده از خود متفاوت است. لحاظ دینامیک به احتمال از خروج محتوای سیتوپلاسم و الگوی قرارگیری اولیگومرهای E ناشی می‌شود.(۱۷) باکتری‌های گرم مثبت در مقایسه با باکتری‌های گرم منفی نسبت به اثر پروتئین E حساس‌تر هستند، به طوری که قبل از تشکیل تونل، سلول باکتری‌های گرم مثبت در میانه سلول یا در باکتری‌های گرم منفی به دلیل وجود فضای پری پلاسمیک و غشای خارجی این روند به صورت تشکیل تونل نمایان می‌شود.(۱۸)

مطالعه‌های انجام شده توسط میکروسکوپ الکترونی نشان می‌دهد که ساختار تونل غشایی ایجاد شده توسط پروتئین E، به طور تصادفی در طول غشای سلولی توزیع نشده است، بلکه به بخش‌هایی از جایگاه‌های قطبی بالقوه محدود می‌شود که اغلب در میانه سلول یا در جایگاه‌های قطبی هستند.(۲۱،۲۰،۱۹،۱۶)

با این حال القای ژن E، تنها شرط لازم برای لیز به واسطه این ژن نیست،

حالات ثابت جریان مایع اشک فقط مانع نفوذ عوامل آسیب زا نمی‌شوند، بلکه از نفوذ عوامل درمانی نیز جلوگیری می‌کنند. بنابراین برنامه‌های تحویل که بر این مانع غلبه می‌کنند، مصرف موثر دارو را برای مشکلات چشمی و بافت لنفوئیدی میسر می‌سازند و به پیشبرد داروها، واکسن‌ها و ژن درمانی‌ها در مقابل بیماری‌های مختلف چشمی در آینده کمک خواهد کرد. به نظر می‌رسد شیج باکتریایی تکنیک مناسب برای انتقال دارو به بافت‌هایی با نفوذپذیری کم باشد.

### انتقال ژن

از DNA یا داروها می‌توان به عنوان مواد فعال برای درمان تومور استفاده کرد. تحقیق‌ها نشان می‌دهد که سلول‌های ملانوم انسانی و کارسینوم کلون را می‌توان با شیج باکتریایی به ترتیب برای انتقال DNA یا داروها مورد هدف قرار داد.<sup>(۳۷، ۳۶)</sup> در یک برسی، هشت خط سلولی ملانوم که عملکردهای زیادی به صورت مشترک با سلول‌های ارائه‌دهنده آنتی ژن دارند، از لحاظ توانایی اتصال و فاگوسیتوز کردن شیج باکتریایی بررسی شدند. سلول‌های Bowes حدود ۸۰٪ درصد ژن نشان دار شده‌ای که توسط شیج باکتریایی به آن‌ها انتقال داده شده بود، را بیان کردند. این مطالعه نشان داد که سیستم شیج باکتریایی به عنوان ابزاری برای انتقال RNAهای عملکردی مثل siRNA که آنزیم‌هایی برای تبدیل دارویی هستند، به کار می‌رود.<sup>(۳۸)</sup>

سلول‌های siRNA که از اجزای عملکردی مسیر RNA interference(RNAi) RNA هستند، یکی از مهم‌ترین و موثرین راه‌های خاموش‌سازی ژن‌ها در سلول‌های جانوری هستند. آن‌ها<sup>(۳۹)</sup> می‌توانند بیان ژن‌ها را در مرحله پس از رونویسی مهار کنند. در حقیقت siRNA در تنظیم بیان ژن نقش دارد. siRNA فعال‌کننده قوی سیستم ایمنی اولیه است که می‌تواند بیان سایتوکاین‌ها و اینترفرون‌ها را با مقدار زیاد القا کند. به نظر می‌رسد از طریق اشباح باکتریایی می‌توان siRNA را وارد سلول‌های سرطانی و بیان ژن‌های سرطانی را خاموش کرد. همچنین می‌توان از آن برای فعل شدن برخی آنزیم‌ها برای شکستن برخی داروها و فعل کردن عملکرد داروها استفاده کرد. باتوجه به اهمیت این ژن‌ها و آنزیم‌ها برای تعییر عملکرد سلول‌های سرطانی و فعل کردن داروها، به نظر اشباح باکتریایی سیستم مناسبی برای انتقال هستند.

### ساخت واکسن

در مطالعه‌ای که از سوی Arby Abtin و همکاران انجام شد، آثار اشباح باکتریایی به دست آمده از E.coli در تحریک سیستم ایمنی و تولید سایتوکاین‌های پیش‌التهابی و پیتیدهای آنتی میکروبیال ارزیابی شد به طوری که اشباح باکتریایی مشق شده از تیپ وحشی E.coli نسبت به اشباح باکتریایی به دست آمده از E.coli با نقص در فلاژلین، بیشتر می‌توانست باعث ایجاد پاسخ‌های سیستم ایمنی ذاتی و سایتوکاین‌های پیش‌التهابی شود. در این مطالعه نشان داده شد که اشباح باکتریایی دارای فلاژلین توانایی القای بیان واسطه‌های ایمنی ذاتی را، بیشتر از اشباح باکتریایی فاقد فلاژلین دارد.<sup>(۴۰)</sup> به نظر می‌رسد استفاده از سویه‌های وحشی فاقد نقص زنگیکی در ایجاد شیج باکتریایی، می‌تواند با تولید سایتوکاین‌ها سیستم ایمنی را بهتر تقویت کند.

در مطالعه‌ای که از سوی طالب خان و همکاران در سال ۲۰۱۰ در تهران انجام گرفت، از شیج هلیکوباکتر پیلوری حاوی Omp18 نوترکیب به عنوان یک واکسن کارآمد در ایمونیزاسیون موش‌های آلوود به هلیکوباکتر پیلوری استفاده شد. این واکسن در نهایت باعث افزایش قابل توجه آنتی بادی اختصاصی هلیکوباکتر پیلوری شده و کلونیزاسیون این باکتری را در معده کاهش می‌داد. Omp18 باعث القای تولید IL-10، IL-12-IL-10، IFN-γ و C57BL/6 را در برابر عفونت هلیکوباکتر پیلوری محافظت می‌کرد.<sup>(۴۱)</sup> واکسیناسیون‌های خوارکی، آنتی ژن‌های بسیار محافظت شده و ایمنی را به مخاطب معده منتقل می‌کنند که به خاطر قدرت‌شان در ایجاد ایمنی مخاطبی، به عنوان بهترین روش‌ها

فعال‌سازی پاتوژن‌ها باشند. همه این روش‌ها اجزای ساختاری ضروری باکتری‌ها را تغییر شکل می‌دهند در حالی که فرآیند لیز به وسیله E برای تولید اشباح باکتریایی، روش ژنتیکی، بیوشیمیایی است که به حفظ بیشتر خصوصیات آنتی ژن‌ها منجر می‌شود.

### انتقال دارو:

همان‌طور که پیشتر اشاره شد اشباح باکتریایی می‌توانند به عنوان یک عامل موثر در انتقال دارو ایفای نقش کنند. در بررسی که از سوی Verena Juliana Resveratrol (Resveratrol) استفاده شد. آن‌ها نشان دادند که هیچ گونه تاثیر سایتوکسیکی اکسید (NO) در ماکروفاژ شده در حالی که هیچ گونه تاثیر سایتوکسیکی روی آن‌ها نداشت.<sup>(۳۳)</sup> Resveratrol عامل پایین آورنده کلسترول بد خون است و خطر ابتلا به امراض قلبی را کاهش و همچنین به عملکرد بهتر سلول‌های دفاعی کمک می‌کند. به نظر می‌رسد باکتری‌های شیج و کتور مناسبی برای انتقال این دارو به ماکروفاژها و جلوگیری از افزایش کلسترول خون و تبعات ناشی از آن باشد.

در مطالعه دیگر نشان داده شد که شیج باکتریایی هیچ گونه تاثیر توکسیکی روی رده‌های سلولی انسانی ندارد و می‌تواند آثار منفی ماده نگهدارنده بنزآلکونیوم کلراید (BAC) را از بین ببرد و با فعالیت پر اکسیدازی خود H2O2 تولید شده توسط BAC را خنثی می‌کند. از شیج باکتریایی مختلفی در این بررسی استفاده شد و بهترین نتایج با ۱۰۴۰۷ ETECH درست آمد.<sup>(۳۴)</sup> به نظر می‌رسد عدم تاثیر کشته‌دهنده روی سلول‌ها و قدرت جذب سلولی شیج باکتریایی می‌تواند برای اهداف درمانی مناسب باشد.

در مطالعه Paukner و همکارانش در سال ۲۰۰۴، طی تحقیقاتی از شیج باکتریایی بارگذاری شده با دوگزروبرویسین (DOX) در درمان خط سلولی سلطان روده بزرگ در انسان استفاده و آن را با داروهای آزاد مقایسه کردند. در ادامه تحقیق‌ها مشخص شد که شیج باکتریایی حاوی DOX غلظت‌های بازدارنده رشد را تا بیش از ۳۰۰ بار در مقایسه با EC<sub>50</sub> داروی آزاد کاهش می‌دهد و غلظت‌های DOX داخل سلولی را تا ۴۲ بار در مقایسه با داروی آزاد افزایش می‌دهد. DOX دارای عوارض جانبی بر عملکرد قلب است و اغلب باید به محض رسیدن دارو به حداقل دوز بحرانی، درمان تومور خاتمه‌یابد. بنابراین کاهش دوز مخصوصی به عنوان یکی از مزیت‌های شیج باکتریایی محسوب می‌شود.<sup>(۲۵)</sup> این دارو سبب حساس شدن بافت‌های سرطانی نسبت به مواد پرتوزا برای تشخیص سلول‌های سرطانی می‌شود. به نظر می‌رسد با استفاده از شیج باکتریایی و افزایش ضربی جذب مواد حساس کننده پرتوزی، می‌توان در تشخیص سلول‌های سالم از سلول‌های سرطانی بهره جست.

در مطالعه Pavol Kudela و همکارانش، کارآیی سلول‌های ملتجمه را در جذب شیج باکتریایی با استفاده از خط سلول اپیتلیومی Chang و سلول‌های اپیتلیومی مشتق شده از ملتجمه انسان بررسی کردند. در این مطالعه مشاهده شد که شیج باکتریایی ظرفیت بالایی برای بروز به رد سلولی ملتجمه انسان داراست و هیچ گونه اثربرویتکسینی روی این رد ندارد. علاوه بر این، انکوباسیون ترکیبی با اشباح باکتریایی، ظهور MHC کلاس I و II را افزایش نماد، اما باعث افزایش ظهور ICAM-1 شد. در نتیجه این مطالعه شیج باکتریایی را به عنوان یک حامل مناسب برای انتقال دارو در بیماری‌های چشمی معرفی می‌کند.<sup>(۳۶)</sup> شایان ذکر است که با توجه به بررسی‌های انجام شده ذکر این نکته ضروری به نظر می‌رسد که اپیتلیوم سطح چشم، نقش اساسی در حفاظت از چشم در مقابل فاکتورهای محیطی و پاتوژن‌ها ایفا می‌کند. این اپیتلیوم که ابتدا به عنوان یک مانع فیزیکی عمل می‌کند از چشم در برابر آسیب و پاتوژن‌ها و مواد حساسیتزا دفاع و به عنوان بخشی از بافت لنفوئید همراه با چشم (EALT) به هموستاز سطح چشم کمک می‌کند. عملکرد مانعی اپیتلیوم ملتجمه چالشی را برای تحویل داروها و آنتی ژن‌ها بر می‌انگیزد. اتصالات محکم داخل سلولی و

کلامیدیا است، را در ویریوکلرا بیان کردند و سپس با پروتئین E ایجاد BG کردند. در این مطالعه واکسن‌های چند زیر واحدی را با تک زیر واحدی مقایسه کردند. واکسن چند زیر واحدی در مقایسه با واکسن تک زیر واحدی از ایمنی زایی بهتری برخوردار بود که فراوانی بیشتر سلول‌های Th1 و قابلیت نسبتاً بیشتری برای کنترل بیماری عفونی oculogenital در انسان موثرترین اقدام بلندمدت برای کنترل بیماری عفونی *Chlamidia trachomatis* استفاده از واکسینی کارآمد است که از باکتری T مخاطی را ایجاد کند. باکتری‌های شیج ویریوکلرا سمی نیستند و وسیله‌ای کارآمد برای ارسال محسوب می‌شوند و از ویژگی تحریک ایمنی قدرتمندی برخوردارند و در بافت‌های مخاطی پاسخ‌های Ab و سلول T را القا می‌کنند. این فرضیه را بررسی کردیم که VCG می‌تواند به عنوان وسیله کارآمدی برای ارسال واکسن‌های کلامیدیایی یک یا چند زیر واحدی عمل کند تا به این ترتیب ایمنی حفاظتی بالایی ایجاد کند. عفونت تناسلی با باکتری درون سلولی اجباری به نام کلامیدیا تراکوماتیس بخصوص در زنان خطر مهمنی را مطرح می‌کند و اغلب به بیماری التهابی لگن، بارداری خارج رحمی و ناباروری منجر می‌شود. ساخت و استفاده از واکسن پیشگیری کننده یا واکسن درمانی که می‌تواند علیه عفونت یا حتی بهبود بیماری‌های سخت از بدن محافظت کند، همچنان موثرترین و نویدبخش‌ترین استراتژی برای کنترل بیماری‌های کلامیدیایی محسوب می‌شود که به دلیل بیماری‌زایی بالای آن در سراسر جهان مسئله‌ای اساسی در حوزه بهداشت عمومی محسوب می‌شود. پیشرفتی که در دو دهه اخیر در زمینه بیوتکنولوژی و ایمنی‌شناسی مولکولی حاصل شده است به جایه جایی تدریجی از سمت واکسن‌های کلاسیک و حاوی سلول‌کامل به سمت واکسن‌هایی منجر شده است که حاوی عوامل بیماری‌زای سالم و زنده ولی تعزیف شده تا پیشیده‌ای یا واکسن‌هایی زیر واحدی هستند. بنابراین ایجاد واکسن‌هایی بر اساس اجزای زیر واحدی کلامیدیایی کانون فعلی طراحی واکسن کلامیدیایی محسوب می‌شود. پروتئین غشاء خارجی اصلی (MOMP) یکی از گزینه‌های برتر برای واکسن زیر واحدی است. این پروتئین ۴۰ kDa که قدرت ایمنی زایی بالایی دارد، به عنوان یک پورین، عامل چسبندگی، شاخصی اصلی برای حالت اختصاصی جنس و گونه کلامیدیا و به عنوان واکسینی بسیار نویدبخش به خوبی توصیف شده است. سایر کاندیدهای بالقوه برای ساخت واکسن در کمپلکس غشاء خارجی کلامیدیا تراکوماتیس عبارتند از پروتئین‌های غشای خارجی که از سیستین‌های غنی هستند. مانند OMP2 (60 kDa) و OMP3 (15 kDa) در بین گونه‌های مختلف پنج ناحیه را نشان می‌دهد، در هر گونه از کلامیدیا به خوبی حفظ شده است و به عنوان آنتی‌ژنی با قابلیت ایجاد واکشن ایمنی بالا شناخته می‌شود که واکشن‌های آنتی‌بادی را در انسان و حیوان القا می‌کند و نیز عامل ایمنی زایی اساسی در عفونت‌های کلامیدیایی محسوب می‌شود.

### نتیجه گیری و بحث

شیج باکتریایی (BGs) تمام ویژگی‌های مورفو‌لولژیک، ساختاری، آنتی‌ژنی دیواره سلولی را داراست و به عنوان کاندید مناسبی برای تحریک سیستم ایمنی و واکسیناسیون، همچنین حامل‌های دارویی مطرح است. سرطان در جهان افزایش چشمگیری دارد به طوری که سازمان بین‌المللی تحقیقات روی سرطان (IARC) میزان مرگ و میر ناشی از سرطان را از ۸,۲ میلیون نفر به ۱۳ میلیون نفر در سال اعلام کرد چرا که جمعیت جهان افزایش می‌یابد. شیوع بالای سرطان منجر به افزایش استفاده از تکنیک‌های شیمی‌درمانی و پرتو درمانی شده است. این تکنیک‌ها سبب آسیب به بافت‌های سالم نیز می‌شود. درنتیجه وجود تکنیک‌های جدید که بتواند به صورت هدفمند دارو را به بافت سرطانی منتقل کند

در واکسیناسیون Hp شناخته می‌شوند. جدیدترین واکسن مورد استفاده در انسان شامل CagA، NapA و VacA می‌شود که پاسخ‌های سلول خاصی را نمایان می‌کند. باوجود این موضوع، لیزات تمام سلولی که تمامی اجزای ایمنی Hp را شامل می‌شود به عنوان موثرترین واکسن شناخته می‌شود. Omp18 به عنوان یک پیتیدوگلیکان در معرض سطح، می‌تواند تولید IL-10 یک ترویج دهنده Th2 و IL-12 یک پیش‌نیاز Th1 را از سلول‌های دیندریتیک مغز استخوان به همراه ترشح IFN- $\gamma$  توسط لمفوسیت‌های Th1 ایجاد کند که همگی برای فعال سازی موثر هومورال می‌بینان و ایمنی سلولی ضروری هستند. این دستاورد احتمالات جدید و مهیجی را مهیا می‌کند که باید دوباره و با تعداد موش‌های بیشتر تایید شود که دارای پیش‌زمینه‌های شیجی متفاوتی هستند.

در مطالعه ای که از سوی Thomas Ebensen و همکاران انجام گرفت، از شیج باکتری منهماها همولیتیکا به عنوان یک سیستم انتقال در ساخت واکسن استفاده شد. این شیج باکتریایی باعث تعديل پاسخ‌های Th1 و Th2 می‌شد. همچنین نشان داده شد که سلول‌های دیندریتیک دارای یک نقش کلیدی در تحریک پاسخ‌های سیستم ایمنی، در زمان استفاده از شیج باکتریایی به عنوان یک سیستم انتقال DNA هستند. به نظری رسید شیج باکتریایی به عنوان یک ادجوانی باعث تقویت بلوغ و فعل سازی سلول‌های دیندریتیک می‌شوند. این بررسی توانایی شیج باکتریایی در تحریک تولید سایتوکاین توسط این سلول‌ها ارزیابی شد. به طوری که تولید IL-1α و IL-6 به ترتیب ۲,۴ و ۶۱ بار بیشتر از سلول‌های دیندریتیک تحریک نشده بود.

Eko و همکارانش در سال ۲۰۰۳، روی شیج باکتریایی و ویریوکلرا در خرگوش مطالعه‌هایی را انجام دادند. در این مطالعه مشاهده شد که ایمنی‌سازی خرگوش با شیج باکتریایی به صورت خوارکی باعث افزایش پاسخ ایمنی علیه سرووار O1 و سرووار O139 می‌شود. به نظر می‌رسد با استفاده از شیج باکتریایی بتوان سیستم ایمنی را علیه عامل وبا تقویت و باعث ایمنی در انسان شد.

در مطالعه Hensel و همکارانش که روی آتروسل‌های اشباح باکتریایی اکتینوباسیلوس پلورونیومونیه در خوک انجام دادند قطر این آتروسل ۱-۳ میکرومتر بود. در این مطالعه مشاهده شد خوک‌هایی که با این آتروسل‌ها مورد هدف قرار گرفته‌اند، دارای سطح بالایی از ایمنی هستند و شدت زخم‌های ناشی از این باکتری در آن‌ها به طور چشمگیری کاهش یافت. پاتوژن اکتینوباسیلوس و مدل آزمایشگاهی خوک که در این بررسی استفاده شده بود، مدل خوبی برای ایمنی‌سازی ریه انسان یا تحويل داروهای آتروسلی به عمق فضای آلوئولی به شمار می‌رond (۴۳,۴۲,۱۶). در این مطالعه به خوبی نشان داده شد که استفاده از شیج باکتریایی سطح ایمنی را در خوک افزایش داد.

در مطالعه‌ای که از سوی Mayer و همکارانش روی EHEC BG در موش انجام شد، نتایج به دست آمده نشان داد که موش‌ها پس از دوز مصرف خوارکی BG ایمن شدند، در حالی که در بررسی‌های بیشتر مشاهده شد که همین نتیجه را می‌توان با یک ایمن‌سازی محدودی در موش با EHEC BG به دست آورد.

در یکی از مطالعه‌های اخیر، آنتی‌ژن ۱۴۹ هسته ویروس هپاتیت B به عنوان پروتئین فیوژن در OMP-A قرار داده شد و بر سطح اشباح باکتریایی، E.coli بیان شد. این شیج منجر به القای پاسخ ایمنی معناداری در برابر آنتی‌ژن ۱۴۹ هسته HBC در موش‌ها شد. (۴۵,۱۶) به نظر می‌رسد با این تکنیک بتوان آنتی‌ژن‌های ویروسی را روی شیج باکتریایی لود کرد و سلول‌های سیستم ایمنی را علیه عوامل ویروسی تقویت کرد.

Francis و همکارانش برای درمان عفونت‌های کلامیدیا تراکوماتیس از باکتری‌های شیج ویریوکلرا استفاده کردند. این شیج باکتریایی اثر سمی ندارد و وسیله‌ای کارآمد برای انتقال محسوب می‌شوند و از ویژگی تحریک ایمنی قدرتمندی برخوردارند. پروتئین های غشایی که از پروتئین های ایمنی

می‌تواند منجر به آسیب‌های بافتی شود. لازم است با دستکاری ژنتیکی، بخشی از این آنتیژن‌ها را قبل از عرضه به بدن، غیر فعال کرد. از محدودیت‌های دیگر BGs، دشوار بودن تولید آن در باکتری‌های گرم مثبت است که باید مطالعه‌های بیشتری برای یافتن روش‌های مناسب‌تر برای ایجاد BGs در گرم مثبت انجام گیرد.

با این حال آسان بودن روش تولید BGs، هزینه کم و ایجاد اینمی پایدار می‌تواند این تکنیک را به عنوان روش مناسبی برای اهداف درمانی معرفی کند. تحقیقات نشان داده که استفاده از تکنیک‌های ژنتیکی در مقایسه با روش‌های شیمیایی در تولید واکسن، باعث افزایش تحریک سیستم ایمنی می‌شود.

باتوجه به کاربردهای فراوان این تکنیک و نتایج به دست آمده، ضرورت مطالعه بیشتر روی این تکنیک و کارایی آن ضروری است.  
پیشنهادها:

باتوجه به کاربردها و ویژگی‌های شیخ باکتریایی می‌توان در زمینه تصویربرداری مولکولی به عنوان یک ایده جدید استفاده کرد. همچنین می‌توان از آن برای افزایش جذب حساس کننده‌های پرتویی لود شده در شیخ باکتریایی استفاده کرد که باعث افزایش ضربی جذب حساس کننده پرتویی در بافت تومورال هدف شود.  
لود مواد پرتوزا درون شیخ باکتریایی که باعث افزایش ضربی جذب مواد پرتوزا درون بافت هدف می‌شود، می‌تواند باعث افزایش کیفیت تصویربرداری و همچنین حفاظت پرتویی ارگان‌های سالم می‌شود.

## منابع

- Amara AA, Salem-Bekhit MM, Alanazi FK. Sponge-like: a new protocol for preparing bacterial ghosts. *Sci World J*. 2013;1-7.
  - Ebensen T, Paukner S, Link C, Kudela P, de Domenico C, Lubitz W, Guzmán CA. Bacterial ghosts are an efficient delivery system for DNA vaccines. *J Immunol*. 2004;172(11):6858-65.
  - Kudela P, Koller VJ, Mayr UB, Nepp J, Lubitz W, Barisani-Asenbauer T. Bacterial Ghosts as antigen and drug delivery system for ocular surface diseases: Effective internalization of Bacterial Ghosts by human conjunctival epithelial cells. *J Biotech*. 2011;153(3):167-75.
  - Witte A, Wanner G, Sulzner M, Lubitz W. Dynamics of PhiX174 protein E-mediated lysis of Escherichia coli. *Arch Microbiol*. 1992;157(4):381-8.
  - Weisbeek PJ, Borrias WE, Langeveld SA, Baas PD, Van Arkel GA. Bacteriophage phiX174: gene A overlaps gene B. *Proc Natl Acad Sci*. 1977; 4(6):2504-8.
  - Pollock TJ, Tessman E, Tessman I. Identification of lysis protein E of bacteriophage phiX174. *J Virol*. 1978;28(1):408-10.
  - Witte A, Bläsi U, Halfmann G, Szostak M, Wanner G, Lubitz W. PhiX174 protein E-mediated lysis of Escherichia coli. *Biochimie*. 1990;72(2-3):191-200.
  - Markert A, Zillig W. Studies on the lysis of Escherichia coli C by bacteriophage φX174. *Virology*. 1965;25(1):88-97.
  - Lubitz W, Harkness RE, Ishiguro EE. Requirement for a functional host cell autolytic enzyme system for lysis of Escherichia coli by bacteriophage phi X174. *J Bacteriol*. 1984;159(1):385-7.
  - Bläsi U, Linke RP, Lubitz W. Evidence for membrane-bound oligomerization of bacteriophage phi X174 lysis protein-E. *J Biol Chem*. 1989;264(8):4552-8.
  - Schön P, Schrot G, Wanner G, Lubitz W, Witte A. Two-stage model for
  - ضروری است. اشیاخ باکتریایی با قابلیت جذب سلولی قوی و ظرفیت بالای که در انتقال آنتیژن و دارو دارا هستند، به نظر می‌رسد بتواند جایگزین مناسب برای درمان باشد. همان طوری که Paukner و همکارانش در سال ۲۰۰۴ در تحقیقاتی از BG بارگذاری شده با دوگزروویسین (DOX) در درمان خط سلولی سلطان روده بزرگ در انسان استفاده کردند. نتایج نشان داد که جذب درون سلولی دارو افزایش بافته و در نتیجه داروی آزاد کمتری در بدن می‌تواند جریان یابد و آسیب کمتری بر سلول‌های سالم ایجاد کند.(۳۵) اشیاخ باکتریایی خاصیت ادھرینی بالایی دارند. با توجه به این ویژگی استفاده از اشیاخ باکتریایی برای درمان بافت‌ها با قابلیت نفوذپذیری کم می‌تواند یک راهکار جدید باشد. استفاده از شیخ باکتریایی Pavol Kudela و همکارانش کارآی سلول‌های ملتجمه را در جذب BGs با استفاده از خط سلول اپتیلیومی Chang و سلول‌های اپتیلیومی مشتق شده از ملتجمه انسان بررسی کردند. نتایج نشان داد که اشیاخ باکتریایی بدون خاصیت سیتوتوکسینی و با ظرفیت بالایی می‌تواند جذب سلول‌های ملتجمه شود.(۳) حامل‌های باکتریایی در مقایسه با حامل‌های ویروسی، دارای فضای بیشتری برای لود یا بارگیری آنتیژن، دارو و پلasmید است.
  - با این وجود باید توجه داشت که وجود مقدار زیادی از لیپوبلی ساکارید، می‌تواند در بدن ایجاد تب و شوک کند. بنابراین دوز استفاده از BGs باید کنترل شود. هر چند در مطالعه‌های انجام گرفته، تا کون عوارض جانبی گزارش نشده است.(۱۸) وجود آنتیژن‌های فراوانی که در باکتری شیخ موجود است، می‌تواند سیستم ایمنی را بیش از حد تحریک و در نتیجه
- integration of the lysis protein E of ΦX174 into the cell envelope of *Escherichia coli*. *FEMS microbiol Rev*. 1995;17(1-2):207-12.
- Langemann T, Koller VJ, Muhammad A, Kudela P, Mayr UB, Lubitz W. The bacterial ghost platform system: production and applications. *Bioeng Bugs*. 2010;1(5):326-36.
  - Panthel K, Jechlinger W, Matis A, Rohde M, Szostak M, Lubitz W, et al. Generation of *Helicobacter pylori* ghosts by PhiX protein E-mediated inactivation and their evaluation as vaccine candidates. *Infect Immun*. 2003;71(1):109-16.
  - Szostak MP, Hensel A, Eko FO, Klein R, Auer T, Mader H, Haslberger A, Bunka S, Wanner G, Lubitz W. Bacterial ghosts: non-living candidate vaccines. *J Biotech*. 1996;44(1):161-70.
  - Witte A, Brand E, Mayrhofer P, Narendja F, Lubitz W. Dependence of PhiX174 protein E-mediated lysis on cell division activities of *Escherichia coli*. *Arch Microbiol*. 1998;170:259-68.
  - Mayr UB, Walcher P, Azimpour C, Riedmann E, Haller C, Lubitz W. Bacterial ghosts as antigen delivery vehicles. *Adv Drug Delivery Rev*. 2005;57(9):1381-91.
  - Altman E, Young K, Garrett J, Altman R, Young R. Subcellular localization of lethal lysis proteins of bacteriophages lambda and phiX174. *J Virol*. 1985;53(3):1008-11.
  - Halfmann G, Götz F, Lubitz W. Expression of bacteriophage PhiX174 lysis gene E in *Staphylococcus carnosus* TM300. *FEMS Microbiol Lett*. 1993;108(2):139-43.
  - Witte AN, Wanner GE, Bläsi U, Halfmann GA, Szostak M, Lubitz W. Endogenous transmembrane tunnel formation mediated by phi X174 lysis protein E. *J Bacteriol*. 1990;172(7):4109-14.
  - Eko FO, Witte A, Huter V, Kuen B, Fürst-Ladani S, Haslberger A, Katinger

- A, Hensel A, Szostak MP, Resch S, Mader H. New strategies for combination vaccines based on the extended recombinant bacterial ghost system. *Vaccine*. 1999;17(13):1643-9.
21. Yu SY, Peng W, Si W, Yin L, Liu SG, Liu HF, Zhao HL, Wang CL, Chang YH, Lin YZ. Enhancement of bacteriolysis of Shuffled phage PhiX174 gene E. *Virol J*. 2011;8(1):1.
22. Ebensen T, Paukner S, Link C, Kudela P, de Domenico C, Lubitz W, Guzmán CA. Bacterial ghosts are an efficient delivery system for DNA vaccines. *J Immunol*. 2004;172(11):6858-65.
23. Lubitz W, Halfmann G, Plapp R. Lysis of Escherichia coli after infection with φX174 depends on the regulation of the cellular autolytic system. *Microbiology*. 1984;130(5):1079-87.
24. Halfmann G, Leduc M, Lubitz W. Different sensitivity of autolytic deficient Escherichia coli mutants to the mode of induction. *FEMS Microbiol Lett*. 1984;24(2-3):205-8.
25. Zheng Y, Struck DK, Young R. Purification and functional characterization of φX174 lysis protein E. *Biochemistry*. 2009;48(22):4999-5006.
26. Witte A, Brand E, Mayrhofer P, Narendja F, Lubitz W. Mutations in cell division proteins FtsZ and FtsA inhibit φX174 protein-E-mediated lysis of Escherichia coli. *Arch Microbiol*. 1998;170(4):259-68.
27. Jechlinger W, Szostak MP, Witte A, Lubitz W. Altered temperature induction sensitivity of the lambda pR/cI857 system for controlled gene E expression in Escherichia coli. *FEMS Microbiol Lett*. 1999;173(2):347-52.
28. Plackett RL, Burman JP. The design of optimum multifactorial experiments. *Biometrika*. 1946;33(4):305-25.
29. Hatfaludi T, Liska M, Zellinger D, Ousman JP, Szostak M, Árpád Ambrus,, Jalava K, Lubitz W. Bacterial ghost technology for pesticide delivery. *J Agric Food Chem*. 2004;52(18):5627-34.
30. Mayr UB, Walcher P, Azimpour C, Riedmann E, Haller C, Lubitz W. Bacterial ghosts as antigen delivery vehicles. *Adv Drug Delivery Rev*. 2005;57(9):1381-91.
31. Jechlinger W, Haidinger W, Paukner S, Mayrhofer P, Riedmann E, Marchart J, Mayr U, Haller C, Kohl G, Walcher P, Kudela P. Bacterial ghosts as carrier and targeting systems for antigen delivery. *Vaccine Delivery Strategies*. 2002;163-84.
32. Walcher P, Mayr UB, Azimpour-Tabrizi C, Eko FO, Jechlinger W, Mayrhofer P, Alefantis T, Mujer CV, DelVecchio VG, Lubitz W. Antigen discovery and delivery of subunit vaccines by nonliving bacterial ghost vectors. *Expert Rev Vaccines*. 2004;3(6):681-91.
33. Koller VJ, Dirsch VM, Beres H, Donath O, Reznicek G, Lubitz W, Kudela P. Modulation of bacterial ghosts-induced nitric oxide production in macrophages by bacterial ghost-delivered resveratrol. *FEBS J*. 2013;280(5):1214-25.
34. Khoshnoud S, Bahramian A, Goudarzi M. bacterial ghosts: new challenges in medical and pharmaceutical applications. *Int J Anal Pharm Biomed Sci*. 2015;4(6):43-7.
35. Paukner S, Kohl G, Lubitz W. Bacterial ghosts as novel advanced drug delivery systems: antiproliferative activity of loaded doxorubicin in human Caco-2 cells. *J Controlled Release*. 2004;94(1):63-74.
36. Brady MS, Lee F, Petrie H, Eckels DD, Lee JS. CD4+ T cells kill HLA-class-II-antigen-positive melanoma cells presenting peptide in vitro. *Cancer Immun Immunother*. 2000;48(11):621-6.
37. Curiel-Lewandrowski C, Demierre MF. Advances in specific immunotherapy of malignant melanoma. *J Am Acad Dermatol*. 2000;43(2):167-88.
38. Kudela P, Paukner S, Mayr UB, Cholujova D, Kohl G, Schwarczova Z, Bzik J, Sedlak J, Lubitz W. Effective gene transfer to melanoma cells using bacterial ghosts. *Cancer Lett*. 2008;262(1):54-63.
39. Abtin A, Eckhart L, Mildner M, Gruber F, Schröder JM, Tschachler E. Flagellin is the principal inducer of the antimicrobial peptide S100A7c (psoriasin) in human epidermal keratinocytes exposed to Escherichia coli. *FASEB J*. 2008;22(7):2168-76.
40. Talekhan Y, Bababeik M, Esmaeili M, Oghalaei A, Saberi S, Karimi Z, Afkhami N, Mohammadi M. Helicobacter pylori bacterial ghost containing recombinant Omp18 as a putative vaccine. *J Microbiol Methods*. 2010;82(3):334-7.
41. Eko FO, Schukovskaya T, Lotzmanova EY, Firstova VV, Emalyanova NV, Klueva SN, Kravtzov AL, Livanova LF, Kutyrev VV, Igietseme JU, Lubitz W. Evaluation of the protective efficacy of Vibrio cholerae ghost (VCG) candidate vaccines in rabbits. *Vaccine*. 2003;21(25):3663-74.
42. Katinger A, Lubitz W, Szostak MP, Stadler M, Klein R, Indra A, Huter V, Hensel A. Pigs aerogenously immunized with genetically inactivated (ghosts) or irradiated *Actinobacillus pleuropneumoniae* are protected against a homologous aerosol challenge despite differing in pulmonary cellular and antibody responses. *J Biotech*. 1999;73(2):251-60
43. Hensel A, van Leengoed LA, Szostak M, Windt H, Weissenböck H, Stockhoff-Zurwieden N, Katinger A, Stadler M, Ganter M, Bunka S, Pabst R. Induction of protective immunity by aerosol or oral application of candidate vaccines in a dose-controlled pig aerosol infection model. *J Biotech*. 1996;44(1):171-81.
44. Mayr UB, Haller C, Haidinger W, Atrasheuskaya A, Bukin E, Lubitz W, Ignatyev G. Bacterial ghosts as an oral vaccine: a single dose of Escherichia coli O157: H7 bacterial ghosts protects mice against lethal challenge. *Infect Immun*. 2005;73(8):4810-7.
45. Jechlinger W, Haller C, Resch S, Hofmann A, Szostak MP, Lubitz W. Comparative immunogenicity of the hepatitis B virus core 149 antigen displayed on the inner and outer membrane of bacterial ghosts. *Vaccine*. 2005;23(27):3609-17.
46. Eko FO, Barisani-Asenbauer T. Development of a Chlamydia trachomatis bacterial ghost vaccine to fight human blindness. *Hum Vaccines*. 2008;4(3):176-83.