### Studium vybraných buněčných linií pomocí mikroskopie atomárních sil s možným využitím v praxi



Petr Kolář, Kateřina Tománková, Jakub Malohlava, Hana Kolářová, ÚLB Olomouc 2013

### AFM – mikroskopie atomárních sil

atomic force microscopy

- mikroskopie atomárních sil (AFM) se zdá být vhodným nástrojem nejen pro zobrazení biologických struktur, ale i k jejich manipulaci s nimi v nativním stavu a v přirozeném prostředí
- AFM skenování buňky je účinným nástrojem pro studium membránových a sub-membránových buněčných struktur
- AFM lze efektivně využít při vyšetřování fyzikálních vlastností a dynamiky cytoskeletu, například po poškození fotodynamickou reakcí

## **Princip AFM**

Sonda – skenuje povrch vzorku

**Signál** - vzniká interakcí povrchu vzorku a sondy

**Hrot** je upevněný na konci pružného nosníku a těsným přiblížením hrotu k povrchu jsou mapovány povrchové síly, přičemž přitažlivé nebo odpudivé síly ohýbají raménko.





Na konec raménka je fokusován laserový paprsek, který se odráží na fotodiodový detektor

Posun hrotu po vzorku zajišťuje skenovací systém, kde jádrem je piezoelektrická keramika

## AFM - úvod

- Pomocí AFM je možné vyvolat lokální deformaci povrchu buňky jejím kontaktem s ostrou špičkou, která je umístěná na volném konci nosníku. Použité síly jsou poté odhadnuty snímáním výchylky nosníku pomocí laserového paprsku dopadajícího z konce odrazivé plochy raménka do fotodiody
- Je známo, že Youngův modul nádorové a normální buňky se liší a to díky rozdílné organizaci cytoskeletu
- Metastatická nádorová buňka je měkčí než zdravá buňka

- HeLa buněčná linie (karcinom děložního hrdla virového původu)
- Skenující prostředí: DMEM (10% fetálního bovinního séra)
- Sensitizer ClAlPcS<sub>2</sub>, LED diody 660 nm pro navození fotodynamického jevu
- Thermanox plastové krycí sklo pokryté poly-L-lysinem pro zvýšení adheze buněk, fixace glutaraldehydem pro zobrazení buněk
- Měření bylo prováděno na AFM Ntegra Aura (NT-MDT), Bioscope Catalyst (Bruker) s inverzním optickým mikroskopem Olympus

### **PDT – Fotodynamická terapie**

- Sensitizer ClAlPcS<sub>2</sub> byl přidán do DMEM media v koncentraci 0 (kontrola) a 5 μM.
- Inkubace byla 24h při 37°C a 5% CO<sub>2</sub>.
- Po inkubaci byly buňky opláchnuty PBS a ozářeny 15 J.cm<sup>-2</sup> pomocí LED diod.
- Po ozáření byly buňky inkubovány dalších 6h v čerstvém DMEM médiu.

### Příprava buňečných kultur

 100 000 HeLa buněk bylo kultivováno ve 2 ml DMEM media v atomosférě 5% CO<sub>2</sub> po dobu 24h při 37°C na plastových discích Thermanox<sup>®</sup> modifikovaných poly-L-lysinem (0,01% PLL)

 Buňky byly skenovány v čerstvém DMEM médiu maximálně po dobu 2h, aby se zabránilo teplotním poškozením

### Mikroskopie atomárních sil

- Skenovací rychlost 0,1 až 0,6 Hz
- Pro zobrazení buněk byl použit hrot NSG10 (NT-MDT) s rezonanční frekvencí 190 - 325 kHz a konstantou tuhosti 0,01 - 0,5 N.m<sup>-1</sup>
- Pro mechanické mapování elasticity buněk byl použit hrot CSG10 (NT-MDT) s rezonanční frekvencí 8 - 39 kHz a konstantou tuhosti 0,01 – 0,5 N.m<sup>-1</sup>
- Zobrazení buněk probíhalo v módu semi-kontaktního měření
- Snímky byly zpracovány pomocí SW programu Nova (NT-MDT) a Nanoscope analysis (Bruker)
- *F-d* křivky byly analyzovány progamem SPIP (Image metrologie)
- Buňky byly nejprve naskenovány v topografickém módu a poté byl hrot umístěn nad jadernou oblast buňky a oblast cytoplazmy
- Bylo provedeno přibližně 30 měření silových křivek v každé skupině a data následně podrobena statistické analýze



2D 40.18 μm 5 10 15 20 25 30 35 40 45 50 μm

AFM před PDT Buňky tvoří monovrstvu



- AFM zobrazení HeLa buňečné linie
- Výška kontrolních buňek byla 1,33 μm, délka 40,18 μm a šířka 18,06 μm
- Liniový profil ukazuje oblast buňečného jádra, nejvyššího bodu buňky a oblast mimo jádro
- Youngův modul nepoškozené buňky byl (medián, kvartil<sup>25</sup> a kvartil<sup>75</sup>):
- 35,283 (28,061, 50,416) kPa na jádře
- a 107,442 (97,185, 125,270) kPa mimo jádro



AFM po PDT Buňky jsou rozprostřeny individuálně po povrchu substrátu



- AFM zobrazení HeLa buňečné linie
- Po PDT (byl přidán fotosensitizer ClAlPcS<sub>2</sub> v koncentraci 5 μM
- Ozáření diodami dávkou 15 J.cm<sup>-2</sup>.
- Výška buňek po PDT byla 1,78 μm, délka 21,06 μm in length a šířka 20,8
- Youngův modul fotodynamicky poškozené buňky byl (medián, kvartil<sup>25</sup> a kvartil<sup>75</sup>):
- 61.144 (50.814, 88.866) kPa na jádře
- a 193.605 (174.196, 217.614) kPa mimo jádro.

- Obraz a morfologie z AFM koresponduje s morfologií z obrazu SEM
- Buňky po terapii mění svou velikost, 3D topografii i elastické vlastnosti







koresponduje s třetím kvartilem.
PbT
Histogram četností Youngova modulu na jádře (N) a mino oblast jádra

Distribuce

naměřených hodnot

Spodní oblast čtverce

je první kvartil, linie

uprostřed je medián a

horní oblast grafu

pomocí kvartilů.



# AFM – ZÁVĚR

- Elastický modulus neporušených (kontrolních) a fotodynamicky narušených buněk (5 μM ClAlPcS<sub>2</sub>, 15 J.cm<sup>-2</sup>)
- Distribuce naměřených hodnot je určena velkým rozptylem dat a určuje nám, že každá buňka má svou specifickou tuhost i přesto, že se jedná o stejnou buněčnou kulturu.
- Buňky kontrolní skupiny vykazují signifikantně nižší tuhost v jaderné oblasti, než buňky po PDT
- Čím vyšší je Youngův modul, tím je buňka méně elastická a tvrdší.
- Po fotodynamickém narušení buněčné struktury je jaderná oblast i oblast cytoplazmy buňky signifikantně tužší.
- Můžeme tedy pomocí AFM morfologicky klasifikovat vliv fotodynamické terapie na nádorovou buňku
- dále detekovat vliv různých faktorů (fyzikálních, chemických, biologických) na mechanické vlastnosti živých buněk a odhad mechanických vlastností buněk.

# AFM - V PRAXI

 Vytvoření katalogu elastických vlastností nádorových a nenádorových buněčných linií a poté využít AFM v diagnostice

 Nadále v praxi využití tvrdosti a tuhosti v kombinaci s adherencí k nanovláknové matrix může v budoucnu nahradit některé chirurgické výkony.

Náhrady tkání, chrupavek, kostních defektů – ortopedie.



### Poděkování

Tato práce vznikla za podpory Institutu molekulární a translační medicíny CZ.1.05/2.1.00/01.0030 a Ústavu lékařské biofyziky LF\_2013\_006

Děkuji za pozornost