# Populationsbiologische und pathogenetische Aspekte von Neisseria meningitidis

Dissertation zur Erlangung des naturwissenschaftlichen Doktorgrades der Bayerischen Julius-Maximilians-Universität Würzburg

vorgelegt von

Martin V.R.H. WEBER

aus Wuppertal

Din agnoight ann			
Eingereicht am:			
Mitglieder der Pr	rüfungskommission:		
Vorsitzender:	Prof. Dr. M. Mülle	er	
Gutachter 1:	Prof. Dr. M. Frosc	h	
Gutachter 2:	Prof. Dr. J. Kreft		
Tag des Promoti	onskolloquiums:		
Doktorurkunde a	usgehändigt am:		

# Danksagung

Ich herzliches Dankeschön an meinen Doktorvater, Herrn Prof. Dr. M. Frosch, für die Gelegenheit, meine Dissertation bei ihm am Institut für Hygiene und Mikrobiologie anfertigen zu dürfen. Vielen Dank an Dr. Heike Claus und Prof. Dr. U. Vogel, die mich bei meinem ersten Projekt betreut haben. Für die Betreuung zu Beginn meines zweiten Projektes ein Danke an Dr. Andreas Knaust. Dr. Oliver Kurzai danke ich von ganzem Herzen für eine sehr gute und konstruktive Betreuung während des letzten Jahres meiner Dissertation und das Korrekturlesen der schriftlichen Arbeit. Vielen Dank für Deine Unterstützung, die guten Diskussionen und Deine Zeit!

Herrn Prof. Dr. J. Kreft danke ich für die Übernahme des Zweitgutachtens.

Vielen lieben Dank an Nina Trzeciak, Andrea Bauer und Nicole Rexhäuser, die mir bei so manchen Großansätzen den Tag gerettet haben. Nina Trzeciak, Andrea Villwock, Halina Sxiderek, Johannes Elias und Martin Lappann möchte ich ganz herzlich für viele gemeinsam im Labor verbrachte Stunden mit guten Gesprächen danken. Sie standen mir immer Rat und Tat zur Seite, haben meine Laborarbeit konstruktiv unterstützt und hatten immer ein paar aufbauende Worte für mich übrig.

Selbstverständlich ein ganz herzliches Dankeschön an alle nichtgenannten Mitglieder der AG Kurzai, der AG Vogel und des Institutes für Hygiene und Mikrobiologie, die mir hilfreiche und freundliche Auskünfte auf zahlreiche Fragen gegeben haben und die im allgemeinen für ein sehr angenehmes Arbeitsklima gesorgt haben.

Danke an Dr. Tobias Ölschläger für gute Gespräche, gemeinsame Aktivitäten und seine Hilfe bei der Korrektur dieser Arbeit.

Meiner lieben Frau Christiane danke ich aus tiefstem Herzen: Du hast mir immer mit schier unendlicher Geduld zur Seite gestanden; mich beraten, mir den Rücken gestärkt, mich aufgebaut und mich wieder zurück auf den Boden geholt, je nachdem was nötig war. Du warst einfach immer für mich da und bist mit hauptverantwortlich dafür, dass ich diese Arbeit zu Ende geführt habe. DANKE!

Last but not Least ein ganz herzliches Dankeschön an meine gesamte Familie. Danke, dass ihr mich und meine Entscheidungen immer unterstützt habt und zu mir gestanden habt!

Z	usammenfas	ssung	1
Sı	ummary		3
1	Einleitur	ng	5
	1.1 Das	Bakterium Neisseria meningitidis	5
	1.2 Epic	lemiologie von Neisseria meningitidis	6
	1.2.1	Typisierung	6
	1.2.2	Bayerische Meningokokken - Trägerstudie	8
	1.3 Path	obiologie von Neisseria meningitidis	9
	1.3.1	Infektionsweg und Pathogenese	9
	1.3.2	Meningokokken - Infektion	10
	1.3.3	Virulenzfaktoren von Neisseria meningitidis	10
	1.3.3.	Rolle der Virulenzfaktoren bei der Infektion	10
	1.3.3.2	2 Kapsel	12
	1.3.3.3	3 Aufbau der Kapsel	12
	1.3.3.4	4 Genetik und Synthese der Kapsel	13
	1.3.3.	5 Variation der Kapselexpression	15
	1.4 Inter	raktion von Meningokokken mit Serumfaktoren	17
	1.4.1	Das Fibrinolyse -System	18
	1.4.2	Plasminogen / Plasmin	18
	1.4.3	Regulation von Plasmin	19
	1.4.4	Wirkung von Plasmin	20
	1.4.5	Interaktionen von humanpathogenen Erregern mit Plasminogen	21
	1.4.6	Interaktionen von Neisseria meningitidis mit Plasminogen	22
	1.5 Ziel	setzung der Arbeit	23
2	Ergebnis	sse	24
	2.1 Teil	I – Mechanismen des Kapselverlustes bei Polysialyltransferasegen	1-
	posi	tiven Meningokokken	24
	2.1.1	PCR-Analyse der Regionen A, B und C	24
	2.1.2	Insertionselemente	26
	2.1.3	Analyse der intergenischen Region zwischen Region A und C	28
	2.1.4	Längenvariationen in homopolymeren Sequenzen	29
	2.1.5	Irreversible Mutationen.	30
	2.1.6	Nicht-synonyme Mutationen in der Region A	32

	2.1.7	Zusammenhang zwischen Mechanismen für den Kapselverlust und	
		klonalen Linien	35
	2.1.8	Zusammenfassung	36
	2.2 Teil	II – Interaktionen von Neisseria meningitidis mit Komponenten des	
	Fibri	nolyse-Systems	37
	2.2.1	Bindung von Plasminogen und Plasmin durch Meningokokken	37
	2.2.1.1	Identifizierung möglicher Plasminogen Rezeptoren von Neisseria	
		meningitidis	37
	2.2.1.2	Herstellung von rekombinanten Rezeptormolekülen und	
		spezifischen Antikörpern gegen diese Proteine	39
	2.2.1.3	Extrazelluläre Lokalisation und Quantifizierung der	
		Plasminogen-Rezeptoren	40
	2.2.1.4	Kompetitive Inhibierung der Plasminogenbindung durch	
		rekombinante Rezeptor-Proteine	44
	2.2.1.5		
	2.2.1.6	Untersuchung der Bindemotive	46
	2.2.2	Funktionelle Aspekte der Plasminogenbindung durch Neisseria	
		meningitidis	51
	2.2.2.1	Einfluss des Lipooligosaccharids (LOS) auf die	
		Plasminogenbindung und die Plasminaktivität	51
	2.2.2.2	Einfluss der Kapsel auf die Plasminogenbindung und die	
		Plasminaktivität	53
	2.2.2.3	Ç	
	2.2.2.4	e e	55
	2.2.2.5		
		gebundenes Plasmin	
	2.2.2.6	$\epsilon$	
	2.2.2.7		
3		on	63
		I – Ursachen für den Kapselverlust bei Polysialyltransferasegen-	
	•	iven Meningokokken	63
		II – Interaktionen von <i>Neisseria meningitidis</i> mit Komponenten des	
	Fibri	nolyse-Systems	68

	3.2.1	Identifizierung von drei Plasminogen-Rezeptoren von Neisseria	
		meningitidis	68
	3.2.2	Einfluss von Faktoren der Meningokokken auf die Bindung von	
		Plasminogen und die Aktivität des gebundenen Plasmins	72
	3.2.3	Funktionelle Aspekte der Plasminogenbindung an Meningokokken	73
	3.2.4	Analyse der Interaktionen von Meningokokken mit uPA	74
	3.2.5	Aussichten	75
4	Methode	n	77
4	.1 DNA	A-technische Methoden	77
	4.1.1	Präparation von Plasmid DNA	77
	4.1.2	Präparation von chromosomaler DNA	77
	4.1.3	PCR – Polymerase Ketten Reaktion	77
	4.1.4	Aufreinigung von PCR-Produkten	77
	4.1.5	Agarose-Gel-Elektrophorese	77
	4.1.6	Aufreinigung von DNA aus Agarose-Gelen	77
	4.1.7	Bestimmen der DNA-Menge	77
	4.1.8	Southern Blot	77
	4.1.9	DNA-Dot Blot	78
	4.1.10	DNA-Colony Blot	78
	4.1.11	Hybridisierung mit DNA-Sonden	78
	4.1.12	Herstellung von DIG-markierten DNA-Sonden	79
	4.1.13	Strippen von DNA Blots	79
	4.1.14	Schneiden von DNA mit Restriktionsenzymen und Ligation von	
		DNA-Fragmenten	79
	4.1.15	Fällung von DNA	79
	4.1.16	DNA-Sequenzierung	79
4	.2 Prote	ein-chemischen Methoden	80
	4.2.1	Herstellung von Meningokokken Zelllysaten	80
	4.2.2	LPS Präparation	80
	4.2.3	Aufreinigung von Außenmembranproteinen von Meningokokken	80
	4.2.4	SDS- Polyacrylamid-Gel-Elektrophorese (SDS-PAGE)	80
	4.2.5	Tricin Gel	81
	4.2.6	Coomassie-Färbung	81
	4.2.7	Silber-Färbung	81

4.2.8	LPS Silber-Färbung	82
4.2.9	Produktion und Aufreinigung rekombinanter Proteine in E. coli	82
4.2.10	Herstellung von Antikörpern gegen rekombinante Proteine	82
4.2.11	Messung des Proteingehaltes von Lösungen	82
4.2.12	Substrat Assay-Experimente	82
4.2.12	.1 Substrat Assay zur Bestimmung der Aktivität von Plasmin	82
4.2.12	.2 Substrat Assay zur Bestimmung der Plasminaktivität von	
	Plasminogen	83
4.2.12	.3 Substrat Assay zur Bestimmung der uPA-Aktivität	83
4.2.12	.4 Substrat Assay zur Bestimmung der gebundenen Plasminaktivität	
	aus Humanserum	83
4.2.12	.5 Substrat Assay zur Bestimmung des Einflusses von α2-	
	Antiplasmin auf die Aktivität von Plasmin	83
4.2.13	Degradation von Fibrinogen	83
4.2.13	.1 Degradation von Fibrinogen durch gebundenes Plasmin	83
4.2.13	.2 Degradation von Fibrinogen durch gebundenes Plasminogen	84
4.2.13	.3 Degradation von Fibrinogen durch Plasminogen / Plasmin unter	
	Einfluss von α2-Antiplasmin	84
4.2.14	Hitzeinaktivierung von Serum	84
4.2.15	Aufreinigung der IgG-Fraktion aus Antiseren	84
	Aufreinigung der IgG-Fraktion aus Antiseren	
		84
1.3 Imm	unologische Nachweismethoden	84 84
4.3.1 Imm	unologische Nachweismethoden	84 84 85
4.3.1 4.3.2 4.3.3	Western Blot Overlay Assays	84 84 85
4.3.1 4.3.2 4.3.3 4.3.3.1	Western Blot Overlay Assays ELISA-Experimente	84 84 85
4.3.1 4.3.2 4.3.3 4.3.3.1	Western Blot  Overlay Assays  ELISA-Experimente  ELISA zur Bestimmung des Kapselstatus von Meningokokken	84 85 85
4.3.1 4.3.2 4.3.3 4.3.3.1	Western Blot	84 85 85 85
4.3.1 4.3.2 4.3.3 4.3.3.1 4.3.3.2	Western Blot  Overlay Assays  ELISA-Experimente  ELISA zur Bestimmung des Kapselstatus von Meningokokken  ELISA zur Bestimmung der gebundenen Plasmin- oder Plasminogenmenge  ELISA zur Bestimmung der gebundenen uPA-Menge	84 85 85 85
4.3.1 4.3.2 4.3.3 4.3.3.1 4.3.3.2	Western Blot  Overlay Assays  ELISA-Experimente  ELISA zur Bestimmung des Kapselstatus von Meningokokken  ELISA zur Bestimmung der gebundenen Plasmin- oder Plasminogenmenge  ELISA zur Bestimmung der gebundenen uPA-Menge	84 85 85 85
4.3.1 4.3.2 4.3.3 4.3.3.1 4.3.3.2	Western Blot  Overlay Assays  ELISA-Experimente  ELISA zur Bestimmung des Kapselstatus von Meningokokken  ELISA zur Bestimmung der gebundenen Plasmin- oder Plasminogenmenge  ELISA zur Bestimmung der gebundenen uPA-Menge.  ELISA zur Bestimmung der gebundenen Plasminogenmenge aus Humanserum	84 85 85 85 85
4.3.1 4.3.2 4.3.3 4.3.3.1 4.3.3.2 4.3.3.4	Western Blot  Overlay Assays  ELISA-Experimente  ELISA zur Bestimmung des Kapselstatus von Meningokokken  ELISA zur Bestimmung der gebundenen Plasmin- oder Plasminogenmenge  ELISA zur Bestimmung der gebundenen uPA-Menge  ELISA zur Bestimmung der gebundenen Plasminogenmenge aus Humanserum  ELISA zur Bestimmung der kompetitiven Inhibierung	84 85 85 85 85
4.3.1 4.3.2 4.3.3 4.3.3.1 4.3.3.2 4.3.3.4 4.3.3.4	Western Blot  Overlay Assays  ELISA-Experimente  ELISA zur Bestimmung des Kapselstatus von Meningokokken  ELISA zur Bestimmung der gebundenen Plasmin- oder Plasminogenmenge  ELISA zur Bestimmung der gebundenen uPA-Menge  ELISA zur Bestimmung der gebundenen Plasminogenmenge aus Humanserum  ELISA zur Bestimmung der kompetitiven Inhibierung	84 85 85 85 85 85

4.3.5	Colony Blot	87
4.4 B	akterienkultur	87
4.4.1	Bakterienkultur mit Neisseria meningitidis	87
4.4.2	Transformation von Meningokokken	87
4.4.3	Bakterienkulturen mit Escherichia coli	87
4.4.4	Transformation von E. coli	88
4.4.5	Herstellung von Glycerinkulturen	88
4.5 B	ildgebende Verfahren	88
4.5.1	Immunfluoreszenz	88
4.5.2	Konfokale Laserscanning Mikroskopie	88
4.5.3	Transmissionselektronenmikroskopie	88
5 Mater	ial	89
5.1 B	akterienstämme	89
5.1.1	Teil I	89
5.1.2	Teil II	90
5.2 D	NA-technische Materialien	91
5.2.1	Oligonukleotide	91
5.2.	1.1 Teil I	91
5.2.	1.2 Teil II	92
5.2.2	Plasmide	93
5.3 A	Ilgemeine Materialien	93
5.3.1	Chemikalien	93
5.3.2	Lösungen und Puffer	93
5.3.3	Verwendete Kits	95
5.3.4	Verbrauchsmaterialien	95
5.3.5	Sonstige Substanzen	96
5.3.6	Proteine	96
5.3.7	Antikörper	96
5.3.8	Enzyme	96
5.3.		
5.3.		
5.3.		
5.3.	8.4 Weitere Enzyme	97
5.3.9	Seren	97

	5.3.	.10 Verwendete	Marker			97
	5	.3.10.1 DNA-Mar	ker			97
	5	.3.10.2 Protein-M	arker			97
:	5.4	Geräteliste				97
6	Anl	nang				99
(	6.1	Unbekapselte,	Polysialyltransferasegen-positive	Stämme	der	
		Bayerischen Men	ingokokkenträgerstudie			99
(	6.2	Verzeichnis der A	bkürzungen			.103
(	6.3	Erklärung				.104
(	6.4	Publikationsliste				.105
(	6.5	Lebenslauf				.106
7	Lite	eratur				.107

# Zusammenfassung

Meningokokken sind nach wie vor eine wichtige Ursache für Gehirnhautentzündungen und Sepsen weltweit, vor allem bei Kindern und Jugendlichen. Weil viele Pathomechanismen dieses Erregers bislang noch unvollständig verstanden sind, wurden im Rahmen der vorliegenden Doktorarbeit populationsbiologische und pathogenetische Aspekte von *Neisseria meningitidis* untersucht.

Die Kapsel ist der hauptsächliche Pathogenitätsfaktor von Meningokokken und wichtig für die Besiedelung von neuen Wirten. Isolate von symptomfreien Trägern sind allerdings häufig unbekapselt. Um Ursachen oder Mechanismen für den Verlust der Kapselexpression aufzudecken, wurden insgesamt 166 Isolate der Bayerischen Meningokokkenträgerstudie untersucht. Alle **Isolate** besaßen sämtliche Kapselsynthese notwendigen Gene, exprimierten aber keine Kapsel. Bei 39 Isolaten fanden sich Längenvariationen in homopolymeren Sequenzen (slipped strand mispairing, SSM) in den Genen siaA und siaD. 46 Isolate enthielten Insertionselemente (IS1301, IS1016 und IS1106) in den Genen der Kapselsynthese. Irreversible Mutationen (Deletionen, Insertionen, Basensubstitutionen) wurden bei 47 Isolaten gefunden. Veränderungen der Promotorregion schienen keine Rolle zu spielen. Es wurden bei insgesamt sechs Isolaten zwei nicht-synonyme Mutationen in unmittelbarer Nähe zum putativen aktiven Zentrum der UDP-N- Acetylglukosamin-2-Epimerase entdeckt, die einen Verlust der Kapselsynthese erklären könnten. Insgesamt wurden keine Akkumulationen von Mutationen in defekten Genen gefunden und es gab auch keine Korrelationen zwischen den verschieden Ursachen und bestimmten klonalen Linien. Die erhaltenen Ergebnisse legen nahe, dass die meisten der zur Blockierung der Kapselexpression führenden Ereignisse erst im aktuellen Wirt aufgetreten sind und dass zumindest bei bestimmten klonalen Linien die Verbreitung von der Expression einer Kapsel abhängig ist.

Viele pathogene Bakterien nutzen zur Infektion des Menschen die ubiquitär im Körper vorkommende Protease Plasmin. Dazu binden diese Plasmin oder das Proenzym Plasminogen. Auch Meningokokken interagieren mit Plasmin und Plasminogen. Im Rahmen der vorliegenden Arbeit konnten drei Rezeptormoleküle für Plasminogen identifiziert werden. Die drei Proteine Enolase, DnaK und Peroxiredoxin konnten mit verschiedenen Methoden auf der Oberfläche der Erreger nachgewiesen werden. Die

Bindung des Plasminogens ist bei Meningokokken ausschließlich über Lysinreste der die C-terminalen Lysinreste der hier identifizierten Rezeptoren vermittelt, Rezeptormoleküle spielen aber, wenn überhaupt, nur eine untergeordnete Rolle. Die durch rekombinante Bindung von Plasminogen war Rezeptorproteine konzentrationsabhängig inhibierbar. Plasminogen konnte von Meningokokken auch aus dem Serum rekrutiert werden. Gebundenes Plasminogen war mit uPA (Urokinase Plasminogen Aktivator) aktivierbar und physiologisch aktiv, was durch die Degradation von Fibrinogen nachgewiesen wurde. Das gebundene Plasmin wurde durch die Bakterien vor der Desaktivierung durch α2- Antiplasmin geschützt. Des Weiteren konnte gezeigt werden, dass Meningokokken auch mit weiteren Faktoren des Fibrinolyse-Systems (uPA) interagieren. Sie rekrutierten uPA an ihre Oberfläche und gebundenes uPA war physiologisch aktiv. Die erhaltenen Ergebnisse bestärken die These, dass Meningokokken die Faktoren des Fibrinolyse-Systems für ihre Pathogenese nutzen.

# **Summary**

Meningococci remain to be one of the major causes for meningitis and septicaemia worldwide, especially in children and young adults. Because many of the pathogen's pathomechanisms still remain unresolved, in the present doctoral thesis population biology and pathogenetic aspects of *Neisseria meningitidis* were investigated.

The capsule is the major virulence-factor of meningococci and important for the dispersal to new hosts. However, isolates extracted from healthy carriers are frequently unencapsulated. To reveal the causes or mechanisms underlying this loss of encapsulation 166 strains of the Bavarian Meningococci Carriage Study were analysed. All these strains possessed all the genes responsible for capsule expression but were acapsulate. Slipped strand mispairing was demonstrated for 39 isolates in the genes siaA and siaD. The insertion elements IS1016, IS1106 and IS1301 were responsible for the loss of encapsulation in other 46 strains and 47 isolates showed irreversible mutations (deletions, insertions and base exchanges) in capsule genes. Sequence alterations in the promoter region seemed not to be responsible for the loss of encapsulation. In close vicinity to the putative active site of the UDP-N-acetylglucosamine-2-epimerase two non-synonymous mutations were detected in altogether six strains. Altogether there was no accumulation of mutations in the uncovered defective genes and no correlation between state of encapsulation and specific clonal lineages could be revealed. The obtained results portray a scenario, were the loss of encapsulation happens in the recent host and where at least some clonal lineages are dependent on the capsule for dissemination.

Many bacteria use the protease plasmin for their pathogenesis. For this they recruit plasmin or its precursor plasminogen to their surface. Meningococci were shown to interact with plasminogen, too. In the present thesis three meningococcal receptors for plasminogen were identified. The three receptor proteins enolase, DnaK and peroxiredoxin were shown to be localised extracellularly on the bacterial cell surface by diverse techniques. Binding of plasminogen was demonstrated to occur exclusively to lysine residues of the receptor molecules, but the C-terminal lysine residues of the newly identified receptors were not involved in this process. Recruitment of plasminogen to the bacterial surface could be inhibited by soluble, recombinant receptor proteins in a concentration dependent manner. Furthermore, meningococci were shown

to be able to recruit plasminogen from human serum. Receptor bound plasminogen could be activated by uPA (urokinase plasminogen activator) and was physiologically active as demonstrated by degradation of fibrinogen. The bound plasmin was also protected from deactivation by α2-antiplasmin. In addition, *Neisseria meningitidis* was shown to interact with other components of the fibrinolytic system. The bacteria attached uPA to their surface and the bound uPA was physiologically active. These data provide further evidence for recruitment and usage of factors of the fibrinolytic system in pathogenesis of meningococci.

# 1 Einleitung

# 1.1 Das Bakterium Neisseria meningitidis

24 Bakterienarten gehören zu der Gattung Neisseria, die eine Gruppe von eng verwandten, unbeweglichen, streng aeroben und gram-negativen Diplokokken darstellt. Mitglieder der Gattung Neisseria sind Katalase- und Zytochromoxidase-positiv (Mahon, 1995; Singer, 2005). Hauptsächliche Erreger von Infektionen beim Menschen sind der Verursacher der Gonorrhö (Tripper, *N. gonorrhoeae*) sowie das Bakterium *Neisseria meningitidis* (Feder and Garibaldi, 1984; Mahon, 1995; Snyder and Saunders, 2006). Bei *Neisseria meningitidis* handelt es sich um kleine (Durchmesser ~1μm),

Bei *Neisseria meningitidis* handelt es sich um kleine (Durchmesser ~1μm), "semmelförmige" Diplokokken. Als Unterschied zu den Gonokokken Meningokokken können eine Polysaccharidkapsel exprimieren (Frosch *et al.*, 1989; Mahon, 1995; Singer, 2005). Der Mensch stellt das einzige bekannte Reservoir für *N. meningitidis*, wo sie ihr Habitat im Nasopharynx haben (Johansson *et al.*, 2003; Stephens *et al.*, 1983). Dort leben sie als Kommensale bei 10 – 20% der Bevölkerung (Cartwright *et al.*, 1987; Claus *et al.*, 2005; Stephens, 1999; van Deuren *et al.*, 2000). Die Bakterien werden aerogen von Mensch zu Mensch übertragen und können als Krankheitserreger schwere invasive Infektionen auslösen. Dazu kommt es aber nur in seltenen Fällen, in der Regel innerhalb weniger Tage nach einer Neubesiedelung des Wirtes (Ala'Aldeen *et al.*, 2000; Stephens, 1999; van Deuren *et al.*, 2000).

Bereits aus der Antike gibt es Beschreibungen von Erkrankungen, die denen einer Meningokokken-Infektion ähneln. Die erste eindeutige Beschreibung eines Ausbruchs, der durch Meningokokken verursacht wurde, stammt jedoch aus dem Jahr 1805 (Vieusseux, 1806). Möglicherweise haben Meningokokken erst im 18. oder 19. Jahrhundert die Fähigkeit zu einer invasiven Infektion durch Akquirierung verschiedener Pathogenitätsfaktoren erworben (Claus *et al.*, 2002; Dolan-Livengood *et al.*, 2003), da es erst danach eine Vielzahl von Epidemien und Pandemien durch Meningokokken gab (Cartwright, 2006; Greenwood, 1999).

In geschlossenen Gruppen kann der Anteil der asymptomatischen Träger auf bis zu 100% ansteigen (Andersen *et al.*, 1998; Claus *et al.*, 2005). Während Kleinkinder nur zu 1-2% besiedelt sind, steigt der Prozentsatz der Besiedelung bis zur Altersgruppe der 15-20 jährigen auf durchschnittlich 25% an. Danach pendelt er sich bei 10% ein (Cartwright *et al.*, 1987; Claus *et al.*, 2005; Jones and Mallard, 1993; Stephens, 1999).

Bei den Erkrankungsfällen zeigt sich ein anderes Bild: Es gibt eine Spitze der Erkrankungszahlen pro 100.000 bei den 15 – 20 jährigen mit 5 Fällen und eine in der Gruppe der Kleinkinder bis 12 Monate mit bis zu 50 Fällen pro 100.000. Bei den übrigen Altersgruppen liegt die Inzidenz durchschnittlich je nach Region zwischen eins und drei Erkrankungen (Cartwright et al., 1987; Claus et al., 2005; Jones and Mallard, 1993; Stephens, 1999), während bei großen Ausbrüchen mehr als 500 Erkrankungsfälle pro 100.000 Einwohner erreicht werden können (Lapeyssonnie, 1963; Schwartz et al., 1989). Als Risikofaktoren für eine Infektion mit Neisseria meningitidis zählen neben der Altersgruppe folgende Faktoren: Winter oder trockene Jahreszeiten (Greenwood, 1987), enger Kontakt zu Trägern oder Erkrankten (De Wals et al., 1981), beengte Lebensverhältnisse (Baker et al., 2000; Moodley et al., 1999), Umzug in eine neue Gemeinschaft (Berild and Gedde-Dahl, 1980; Neal et al., 1999), Aktiv- oder Passivrauchen (Fischer et al., 1997; Yusuf et al., 1999) und Exposition gegenüber Erregern, die Atemwegserkrankungen verursachen (Cartwright et al., 1991; Moodley et al., 1999). In Deutschland gab es in den Jahren 2004 und 2005 jedes Jahr etwa 600 Meningokokken-Erkrankungen, was einer Inzidenz von ungefähr 0,7 entspricht (RKI, 2006). Es bleibt noch zu erwähnen, dass Epidemien mit Meningokokken weltweit auftreten (Caugant, 1998; Schwartz et al., 1989).

# 1.2 Epidemiologie von Neisseria meningitidis

#### 1.2.1 Typisierung

Primär werden Meningokokken auf Grund ihrer unterschiedlichen Kapselpolysaccharide in Serogruppen eingeteilt. Seit Anfang des letzten Jahrhunderts wurden bis zu 13 verschiedene Serogruppen unterschieden (Vedros, 1987). Auch weitere Oberflächenmarker der Meningokokken werden zur Typisierung benutzt, wie Außenmembranproteine oder das Lipooligosaccharid (LOS) (Jolley et al., 2006). Bei der Serotypisierung unterscheidet man 20 verschiedene Klasse 2 (PorB1) und Klasse 3 (PorB2) Außenmembranproteine (OMP) (Sacchi et al..1998), Serosubtypisierung zehn verschiedene Typen der Klasse 1 (PorA) OMP (Manchanda et al., 2006). 13 verschiedene LOS-Typen unterscheidet man bei der Immunotypisierung (Abdillahi and Poolman, 1988; Scholten et al., 1994). Inzwischen finden die Typisierungen nach Serogruppe und den OMP auf genetischer Ebene mittels Sequenzierungen statt (McGuinness et al., 1990; Suker et al., 1996). Diese Bestimmung der Sero-Genogruppe bietet die Möglichkeit auch solche Isolate bestimmten Serogruppen zuzuordnen, die reversibel ihre Kapselexpression desaktiviert haben (Borrow *et al.*, 1997; Claus *et al.*, 2002). Teilweise werden noch weitere Proteine wie das Meningokokken-Antigen FetA untersucht, welche durch Veränderungen in variablen Regionen Aufschluss über Verwandtschaftsverhältnisse geben können (Thompson *et al.*, 2003; Urwin *et al.*, 2004).

Um die Verwandtschaftsverhältnisse der Meningokokken unabhängig von ihren Antigenen untersuchen zu können, wurde die Multilokus Enzym Elektrophorese (MLEE) entwickelt (Boerlin and Piffaretti, 1995; Selander *et al.*, 1986). Dabei wird die Mobilität von bis zu 25 verschiedenen und konservierten Stoffwechselenzymen in einer Stärkegel-Elektrophorese untersucht (Caugant, 2001). Jedes individuelle Bandenmuster wird einem sogenannten Elektrophoresetyp (ET) zugeordnet. Damit war es erstmals möglich während eines Ausbruches die Verwandtschaftsverhältnisse von verschiedenen Isolaten zu bestimmen (Caugant *et al.*, 1987b). Die MLEE ist aber zunehmend von der sogenannten Multilokus Sequenz Typisierung (MLST) verdrängt worden, da diese durch die Sequenzanalyse eine höhere Genauigkeit und eine bessere Vergleichbarkeit der Ergebnisse verschiedener Laboratorien bietet. Bei der MLST werden die Sequenzen von sieben Stoffwechsel-Genen auf Unterschiede untersucht (Maiden *et al.*, 1998; Urwin and Maiden, 2003). Jede Sequenzvariante eines Gens wird fortlaufend als neues Allel nummeriert und jede neue Allelkombination als neuer Sequenztyp (ST) registriert (Jolley *et al.*, 2004).

Untersuchungen von apathogenen und pathogenen Meningokokken haben gezeigt, dass die apathogenen Vertreter eine sehr hohe Biodiversität aufweisen, die pathogenen sich hingegen nur in wenige klonale Komplexe aufteilen (Caugant, 1998, 2001; Maiden *et al.*, 1998; Yazdankhah *et al.*, 2004). Klonale Komplexe stellen eine Häufung von Sequenztypen dar, welche alle sehr nahe miteinander verwandt sind (Caugant *et al.*, 1987b). Per Definition müssen die unterschiedlichen Isolate eines klonalen Komplexes mindestens vier gleiche Allele miteinander teilen (Jolley *et al.*, 2006; Urwin *et al.*, 2004). Mit klonalen Komplexen sind oftmals phänotypische Eigenschaften, wie zum Beispiel die Serogruppe (Urwin *et al.*, 2004) oder auch der Kapsel-Null-Lokus (cnl), assoziiert (Claus *et al.*, 2002; Claus *et al.*, 2005). Die wenigen mit Erkrankungen assoziierten klonalen Komplexe bezeichnet man auch als hypervirulent (Yazdankhah *et al.*, 2004). Beispiele sind die ST-1, ST-4 und ST-5-Komplexe, welche ausschließlich der Serogruppe A zuzuordnen sind und unter anderen für die großen Ausbrüche im

Meningokokken-Gürtel in Afrika und einige Pandemien verantwortlich sind (Achtman et al., 2001; Crowe et al., 1988; Nicolas et al., 2001). Der klonalen Komplex ST-11, dem überwiedend Stämme der Serogruppen C und W-135 angehören, war ebenfalls für eine Vielzahl von Epidemien und Pandemien verantwortlich (Caugant, 2001; Decosas and Koama, 2002; Taha et al., 2000; Wang et al., 1992). Weiterhin sind die beiden klonalen Komplexe ST-32 (ET-5) und ST-41/44 zu nennen (Bygraves et al., 1999; Caugant et al., 1987a; Dyet et al., 2005; Martin et al., 1998; Oster et al., 2005). Letzterer verursacht derzeit einen großen Teil der Serogruppe B assoziierten Infektionen in Europa (Connolly and Noah, 1999; Fischer and Perkins, 1997; Maiden and Caugant, 2006).

#### 1.2.2 Bayerische Meningokokken - Trägerstudie

Im Rahmen der Bayerischen Meningokokkenträgerstudie wurden vom November 1999 bis zum März 2000 bei 8000 Kindern, Jugendlichen und jungen Erwachsenen (3 – 25 Jahre) Abstriche des Nasopharynx gemacht. Aus 830 dieser Abstriche konnten Neisserien isoliert werden, von denen 822 Isolate Sequenz-typisierbar waren (Claus *et al.*, 2005). 545 Isolate hatten einen Kapsel-Genlokus der Serogruppen B, C, W-135 oder Y. Isolate der Serogruppe A waren nicht vertreten. Von den 545 Stämmen zeigten 166 Isolate keine Kapselexpression (1.2.2 Tabelle 1) (Claus *et al.*, 2005).

1.2.2 Tab.1: Genotypisierbare Isolate der Trägerstudie.

Serogruppe	Genotyp [%]		Ohne Kapselexpression	
В	334	(40,24%)	72	(26,45%)
C	58	(6,99%)	36	(63,79%)
W-135	32	(3,86%)	8	(30,3%)
Y	121	(14,54%)	50	(42,98%)
NG	285	(34,34%)	-	
Σ	830		166	(20%)

NG: nicht gruppierbar.

285 Stämme waren keiner der Krankheits-assoziierten Serogruppen zuzuordnen (Claus *et al.*, 2005). Davon enthielten 149 Isolate Kapselsynthese Gene anderer Serogruppen und 136 Isolate hatten den Kapsel-Null-Lokus (cnl), hatten also überhaupt keine Kapselsynthese Gene (Claus *et al.*, 2002; Claus *et al.*, 2005).

# 1.3 Pathobiologie von Neisseria meningitidis

#### 1.3.1 Infektionsweg und Pathogenese

Meningokokken an die dortigen Epithelzellen an. Beginnen die Bakterien zu proliferieren, kommt es zu Veränderungen der Morphologie des Epithels (Read and Goodwin, 2001; Stephens and Farley, 1991) und zur Erreger-induzierten und rezeptorvermittelten Transzytose durch die Epithelzellbarriere in Vakuolen (Stephens et al., 1983; Stephens and Farley, 1991) (vgl. 1.3.1 Abbildung 1). Wie die Meningokokken die darunter liegende Basallamina überwinden ist noch ungeklärt, lediglich ihr Vorkommen in der Submucosa ist beschrieben (Read and Goodwin, 2001). Ungeklärt ist auch die Passage der Erreger in den Blutstrom (Brandtzaeg, 2006). Mit der Vermehrung der Erreger im Blut kommt es zu ersten klinischen Symptomen, bis hin zur Sepsis und zum toxischen Schock (vgl. 1.3.2). Die Symptome werden hauptsächlich durch den endotoxischen Bestandteil des LOS, das Lipid A, verursacht (Brandtzaeg et al., 2001; Brandtzaeg and van Deuren, 2002; Brandtzaeg, 2003; Kolb-Maurer et al., 2001). Das LOS stammt hauptsächlich aus Membranvesikeln, die zu über 50% daraus bestehen, aber auch Kapselpolysaccharide und Außenmembranproteine enthalten. Die Membranvesikel werden in großer Menge von den Meningokokken produziert und führen zu einer starken Zytokinproduktion der Wirtes, zur Aktivierung des Komplementsystems (Bjerre et al., 2000; Rosenstein et al., 2001) und zum Anstieg der Körpertemperatur (Dinarello, 2004). Der Verlauf der Infektion und die Schwere der Symptome sind direkt proportional zur Menge des LOS im Serum (Brandtzaeg et al., 2001), welche mit der Menge an Meningokokken korreliert (Ovstebo et al., 2004). Im Verlauf der Infektion können Meningokokken auch die Meningen infizieren. Wie sie die Blut-Hirn-Schranke im Detail überwinden, ist bislang unklar. Bekannt ist, dass sie an die Endothelien binden, welche die Blutgefäße im Gehirn auskleiden (Pron et al., 1997; Unkmeir et al., 2002b; Virji et al., 1994; Virji et al., 1995) und auch Bestandteil der Blut-Hirn-Schranke sind (Pron et al., 1997; Rubin et al., 1991). Möglich wäre ein ähnlicher Mechanismus wie bei der Überwindung der Epithelbarriere (Nassif et al., 2002; Unkmeir et al., 2002b). Im Subarachnoidal-Spalt proliferieren die Bakterien und verursachen, maßgeblich durch das in den Membranvesikel enthaltene LOS, die Symptome der Meningitis (Halstensen et al., 1993; Spanaus et al., 1997; Waage et al., 1989).

Im Rahmen der normalen Kolonisation des Nasopharynx lagern sich die

#### 1.3.2 Meningokokken - Infektion

Bei rund 30 - 50% der Patienten manifestiert sich die Infektion alleine durch eine Meningitis, 7 – 10% dagegen zeigen nur die Symptome einer Sepsis und 40% der Erkrankten bilden Symptome beider Krankheitsbilder aus (Havens et al., 1989; Kirsch et al., 1996). Die Hauptsymptome für eine Meningitis sind Kopfschmerzen, Fieber (> 38°C), Übelkeit und Erbrechen, Lichtscheuheit, Nackensteifigkeit, Lethargie und bei 20% der Betroffenen auch Krampfanfälle. Die Meningokokken-Sepsis äußert sich dagegen hauptsächlich durch Fieber (> 38°C) und hämorrhagische Hauteinblutungen (Petechien). Zusätzlich können diese Patienten einen Schock entwickeln, der sich in Symptomen wie Tachykardie, Zentralisierung, Tachypnoe, Oligurie, Verwirrtheitszuständen und schließlich Hypotonie manifestieren kann (Bigham et al., 2001; Pollard and Nadel, 2006; Rosenstein et al., 1999).

Die Letalität beträgt trotz moderner Medizin etwa 10% und der Tod kann innerhalb weniger Stunden nach dem ersten Auftreten der Symptome eintreten (Brandtzaeg, 1995; Rosenstein and Perkins, 2000). Bei Patienten mit einer Sepsis beträgt die Letalität bis zu 40%. Von den Überlebenden behalten 10 – 20% Spätfolgen, wie z.B. Gehörverlust, neurologische Schäden zurück oder erleiden Amputationen (Brandtzaeg, 1995; Kirsch *et al.*, 1996).

#### 1.3.3 Virulenzfaktoren von Neisseria meningitidis

#### 1.3.3.1 Rolle der Virulenzfaktoren bei der Infektion

Für den Erreger *Neisseria meningitidis* ist eine Vielzahl von Virulenzfaktoren beschrieben.

Typ IV Pili stellen den ersten Kontakt mit dem Epithel im Nasen-Rachenraum her. Essentiell für diesen Kontakt ist das Protein PilC1, das mit den Pili assoziiert ist, aber auch Außenmembran-assoziiert vorkommt (Rahman *et al.*, 1997; Rudel *et al.*, 1995). Das Pili-Protein PilT sorgt dann dafür, dass die Pili retrahiert werden und membranständige Adhäsine mit den Zellen interagieren können. Nach wenigen Stunden bilden die Meningokokken Mikrokolonien, die keine Pilus-Expression mehr zeigen, sich direkt an die Zellen anlagern (Pujol *et al.*, 1999) und das führt zu der nachfolgenden Aufnahme über die Hauptadhäsine und –invasine Opa und Opc (Derrik *et al.*, 2006).

Entscheidend für die intrazelluläre Vermehrung und Transzytose der Meningokokken ist ihre Fähigkeit die Degradation von Ferritin in den Zellen zu beschleunigen und das freigesetzte Eisen zu rekrutieren (Bonnah *et al.*, 2000; Larson *et al.*, 2004). Die IgA Protease kann außerdem das Oberflächenprotein Lamp1 degradieren (Ayala *et al.*, 2001; Hauck and Meyer, 1997; Lin *et al.*, 1997), wodurch ein für die Bakterien günstiges Lysosomenmilieu entsteht (Ayala *et al.*, 1998; Hopper *et al.*, 2000; Lin *et al.*, 1997). In den Vakuolen erreichen die Erreger dann 18 – 40 Stunden post infectionem die baso-laterale Seite der Epithelbarriere (Merz and So, 2000).

Wie sie die Basallamina überwinden und in das Kreislaufsystem gelangen ist bislang noch unklar (Brandtzaeg, 2006; Read and Goodwin, 2001). Beschrieben ist die Bindung der Erreger an Bestandteile der extrazellulären Matrix (ECM) und Basallamina (BL), darunter Laminin, Fibronectin und verschiedene Kollagene. Opa und Opc sowie weitere, bislang unbekannte Adhäsine sind an dieser Bindung beteiligt (Bourdoulous and Nassif, 2006; Eberhard *et al.*, 1998).

Die Kapsel und das Lipooligosaccharid (LOS) der Meningokokken sind für das Überleben der Erreger im Blutstrom essentiell. Diese beiden Strukturen bieten den Erreger eine gewisse Serumresistenz, ohne die sie schnell durch das Komplementsystem des Wirtes zerstört würden (Jarvis and Vedros, 1987; Kahler et al., 1998; Vogel et al., 1997; Vogel et al., 1999). Des Weiteren schützen sie die Bakterien durch molekulare Mimikry vor verschiedenen Faktoren des Immunsystems: Zum Einen ahmt das mit seiner  $\alpha 2 \rightarrow 8$  Polysialinsäure Kapselpolysaccharid Serogruppe B der Zuckerstrukturen auf Zelladhäsionsmolekülen, wie n-CAM, nach (Giardina and Apicella, 1999; Kypta, 2002). Zum Zweiten entsprechen auch die terminalen vier Zucker der LOS  $\alpha$ -Kette des Immunotyps L3, 7, 9 (Gal $\beta$ 1  $\rightarrow$  4GlcNAc $\beta$ 1  $\rightarrow$  3Gal $\beta$ 1  $\rightarrow$ 4Glc) dem körpereigenen Zucker Lacto-N-Neotetraose (Giardina and Apicella, 1999; Ram et al., 1999; Tsai, 2001). Im sialylierten Zustand bietet das LOS außerdem Schutz vor bakteriziden Antikörpern (de Vries et al., 1996; Vogel et al., 1999). Zusammen schützen Kapsel und LOS die Bakterien auch vor der Phagozytose durch Immunzellen (de Vries et al., 1996).

Auch extrazellulär sind die Bakterien in der Lage Eisen sowohl aus Eisenspeichermolekülen (Transferrin, Lactoferrin) (Bonnah *et al.*, 1995; Schryvers and Morris, 1988) als auch aus Häm-Gruppen des Wirtes zu rekrutieren (Dyer *et al.*, 1987; Lewis and Dyer, 1995; Stojiljkovic *et al.*, 1995), was auch hier ihr Überleben und ihre Fähigkeit zu proliferieren sichert (Archibald and DeVoe, 1979; Mickelsen *et al.*, 1982).

Um eine Meningitis auslösen zu können, müssen die Erreger ins Gehirn gelangen. Nach der hämatogenen Ausbreitung adhärieren sie wahrscheinlich über einen ähnlichen Mechanismus an die Endothelzellen, wie bei der primären Besiedelung des Nasopharynx an die Epithelzellen: Die hauptsächlichen Unterschiede zeigen sich in der Bildung eines kortikalen Plaques in den Zellen (Eugene *et al.*, 2002; Merz *et al.*, 1999) und in der dadurch induzierten Ausbildung Mikrovilli-ähnlicher Strukturen (Eugene *et al.*, 2002; Mangeat *et al.*, 1999; Nassif *et al.*, 2002; Yonemura *et al.*, 1999). Für das Überleben und die Vermehrung im Liquor nutzen die Bakterien dieselben Mechanismen wie für das Überdauern im Blutkreislauf.

#### **1.3.3.2** Kapsel

Die Kapsel gilt als der Hauptvirulenzfaktor für *Neisseria meningitidis* (Frosch and Vogel, 2006). Das Kapselpolysaccharid ist auf Grund seiner Ladung stark hydratisiert (Costerton *et al.*, 1981) und schützt dadurch wahrscheinlich bekapselte Stämme während der Übertragung auf einen neuen Wirt vor Austrocknung (Musher, 2003). Während der Infektion schützt die Kapsel die Bakterien vor der Erkennung und vor der Phagozytose durch Immunzellen des Wirtes (de Vries *et al.*, 1996; Estabrook *et al.*, 1998; Kolb-Maurer *et al.*, 2001; Unkmeir *et al.*, 2002a).

#### 1.3.3.3 Aufbau der Kapsel

Pathogene Meningokokken sind obligat bekapselt. Von den 13 verschiedenen Serogruppen, die sich durch den Aufbau ihres Kapselpolysaccharids voneinander unterscheiden (Vedros, 1987), sind nur fünf regelmäßig mit Erkrankungen assoziiert: Serogruppe A, B, C, W-135 und Y (Frasch *et al.*, 1985; Peltola, 1983). Bestimmte Serogruppen kommen in manchen Regionen deutlich häufiger vor als andere: Serogruppe A Meningokokken verursachen vor allem im so genannten afrikanischen Meningitis-Gürtel immer wieder große, überregionale Epidemien, spielen aber für Erkrankungen in den Industrieländern nur eine untergeordnete Rolle. Dort werden 30 – 70% der Erkrankungen durch Erreger der Serogruppe B verursacht (McEllistrem *et al.*, 2004; Rosenstein *et al.*, 1999).

Die unterschiedlichen Kapselpolysaccharide von *Neisseria meningitidis* sind aus durchschnittlich um die 200 Zuckerresten aufgebaut (Frosch and Edwards, 1993) und bestehen entweder aus homopolymeren oder aus heteropolymeren Zuckerketten

(Jennings *et al.*, 1977; Jennings, 1983; Jones and Lemercinier, 2002). Die Kapseln der Serogruppen B, C, W-135 und Y enthalten Sialinsäure (N-Acetylneuraminsäure) (Bhattacharjee *et al.*, 1975, 1976): Die Kapsel der Serogruppen B und C sind homopolymere Zuckerketten aus Sialinsäure (Bhattacharjee *et al.*, 1975), die der Serogruppen W-135 und Y bestehen aus heteropolymeren Zuckerketten in denen Sialinsäure alternierend mit Galaktose oder Glukose verknüpft ist (Bhattacharjee *et al.*, 1976) (vgl. 1.3.3.3 Tabelle 1).

1.3.3.3 Tab. 1: Zusammensetzung der verschiedenen Kapselpolysaccharide und die kodierenden Gene.

Serogruppe	Kapselzusammensetzung	Kapselsynthese-Gene	
В	N-Acetylneuraminsäure	$siaA$ - $siaD_B$	
	(α 2→8 verknüpft)		
C	N-Acetylneuraminsäure	$siaA$ - $siaD_C$	
	(α 2→9 verknüpft)		
W-135	N-Acetylneuraminsäure, Galaktose (1:1)	siaA-siaD <sub>W-135</sub>	
	(α 1→4 verknüpft)		
Y	N-Acetylneuraminsäure, Glukose (1:1)	$siaA$ - $siaD_Y$	
	(α 1→4 verknüpft)		

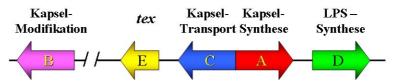
Die Kapseln der Serogruppen C, W-135 und Y können auch in O-acetylierter Form vorliegen (Jennings *et al.*, 1977; Lemercinier and Jones, 1996). Bislang gibt es keine Ergebnisse, die auf eine O-Acetylierung der Serogruppe B-Kapsel schließen ließen (Frosch and Vogel, 2006). Über die Relevanz der O-Acetylierung der Kapsel bei Meningokokken ist noch nichts bekannt (Claus *et al.*, 2004; Frosch and Vogel, 2006), aber die Acetylierung steigert die Immunogenität des Kapselpolysaccharids der Serogruppe A (Berry *et al.*, 2002; Richmond *et al.*, 2001). und senkt die Immunogenität der Serogruppe C-Kapsel (Claus *et al.*, 2004; Fusco *et al.*, 2007).

#### 1.3.3.4 Genetik und Synthese der Kapsel

Alle Gene zur Synthese der Kapsel sind in dem Kapsel-Lokus (cps-Lokus) lokalisiert (Frosch *et al.*, 1989). Mit einem AT-Gehalt von 70% liegt der cps-Lokus deutlich über dem des restlichen Meningokokken-Genoms, was die Vermutung nahe legt, dass diese Gene von den Meningokokken akquiriert worden sind (Claus *et al.*, 1997; Claus *et al.*, 2004; Frosch *et al.*, 1991). Der Kapselsynthese-Apparat von Meningokokken ist in drei unterschiedlichen Regionen kodiert, den Regionen A, B und C, und umfasst 24kb

(Frosch *et al.*, 1989; Frosch and Edwards, 1993). Die Region A codiert für die Gene siaA - D, deren Produkte für die Synthese der Kapsel verantwortlich sind. Die Gene der Region B, lipA und lipB, codieren für Proteine, welche die Kapsel im Zellinneren modifizieren damit anschließend durch die Genprodukte der Region C, ctrA - D, die Kapselpolysaccharide zur Außenmembran der Bakterien transloziert werden können (1.3.3.4 Abbildung 1 + 3) (Boulnois *et al.*, 1987; Boulnois and Roberts, 1990; Frosch and Edwards, 1993; Roberts *et al.*, 1988).

1.3.3.4 Abb. 1: cps-Lokus von Neisseria meningitidis.

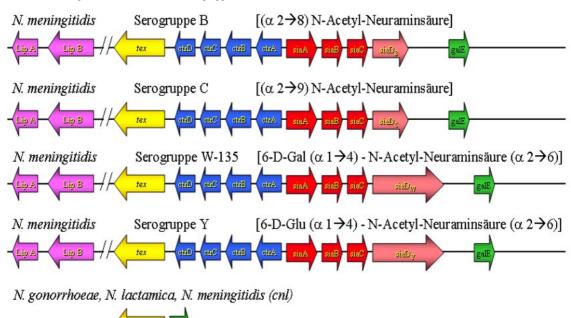


Dargestellt ist der cps-Lokus des Meningokokkenstammes MC58. Die Pfeile stellen die Regionen mit Leserichtung dar; die Buchstaben benennen die jeweilige Region (Claus *et al.*, 1997; Claus *et al.*, 2002; Dolan-Livengood *et al.*, 2003; Swartley *et al.*, 1996).

Die Kapselsynthese-Gene der Serogruppen B, C, W-135 und Y unterscheiden sich nur in ihrem Polysialyltransferase-Gen (*siaD*), welches dem entsprechend noch mit der Kennung der jeweiligen Serogruppe versehen wird (Claus *et al.*, 1997). Die restlichen Gene der Region A und die Regionen B und C sind bei diesen Serogruppen hochkonserviert (vgl. 1.3.3.4 Abbildung 2) (Claus *et al.*, 1997; Roberts, 1996).

Die in der Region A codierten Proteine stellen in vier Schritten aus N-Acetylglukosamin-6-Phosphat, einem Zwischenprodukt der Glycolyse, Polysialinsäure her (Frosch and Edwards, 1993): Das Protein SiaA, die N-Acetylglukosamin-6-Phosphatepimerase, stellt aus dem Ausgangssubstrat N-Acetylmannosamin-6-Phosphat her. Das Protein SiaC, das N-Acetylneuraminsäure kondensierende Enzym, stellt daraus und aus Pyruvat N-Acetylneuraminsäure (Sialinsäure) her. Das Protein SiaB, die CMP-N-Acetylneuraminsäuresynthetase, aktiviert die Sialinsäure-Reste durch Anbindung von CMP. Die aktivierten Monomere werden durch das Protein SiaD, die Polysialyltransferase, miteinander verbunden (Frosch and Edwards, 1993).

1.3.3.4 Abb. 2: cps-Lokus verschiedener Serogruppen.



Dargestellt sind die cps-Loci von verschiedenen Serogruppen und der Unterschied zu apathogenen Meningokokken und anderen Neisserien. Region A: siaA - D; Region B: lipA + B; Region C: ctrA - D (Claus  $et\ al.$ , 1997; Claus  $et\ al.$ , 2002; Edwards  $et\ al.$ , 1994; Frosch  $et\ al.$ , 1989; Swartley  $et\ al.$ , 1996)

Das synthetisierte Kapselpolysaccharid ist an ein Undecaprenol gebunden und wird von den Proteinen LipA und LipB von diesem auf ein Phospholipid übertragen und damit in der Innenmembran verankert (Frosch and Müller, 1993).

Die membrangebundene Zuckerkette wird nun durch einen ABC-Transporter, der aus den Proteinen CtrA – D besteht, aus der Zelle transportiert und in der Außenmembran lokalisiert (Frosch and Müller, 1993; Paulsen *et al.*, 1997).

#### 1.3.3.5 Variation der Kapselexpression

Nicht alle Meningokokken sind bekapselt. Einige der kapsellosen Stämme besitzen den Kapsel-Null-Lokus (cnl), das heißt, sie besitzen keine der für die Kapselsynthese benötigten Gene (Claus *et al.*, 2002) (vgl. 1.3.3.4 Abbildung 2). Von den Erregern mit vollständigem Kapsellokus sind einige dauerhaft unbekapselt, andere nur vorübergehend. Durch Mutationen wie Basensubstitutionen, Deletionen oder Insertionen kann die Kapselsynthese auf Dauer desaktiviert werden (Sadler *et al.*, 2003).

Die Kapselsynthese der Meningokokken ist zudem phasenvariabel reguliert (Frosch and Vogel, 2006; Hammerschmidt *et al.*, 1996a; Hammerschmidt *et al.*, 1996b). Zwei Arten

solcher Mechanismen sind bisher beschrieben: Beim ersten Mechanismus inseriert das Insertionselement IS*1301* in die Region A und inhibiert damit die Synthese der Kapselbestandteile (Hammerschmidt *et al.*, 1996a; Hilse *et al.*, 1996). Die Exsisionsfrequenz für die von Hammerschmidt et al. (1996a) beschriebene IS-Insertion beträgt 1x 10<sup>-4</sup>. Der zweite Mechanismus sind Längenvariationen in homopolymeren Sequenzen in den Genen der Region A (Hammerschmidt *et al.*, 1996b; Lavitola *et al.*, 1999). Diese entstehen durch "Schreibfehler" der DNA-Polymerase, sind reversibel und können die Kapselsynthese an- und ausschalten (1.3.3.3 Abbildung 1). Die Reversionsrate bei der von Hammerschmidt et al. (1996b) beschriebenen Sequenz beträgt 3x 10<sup>-4</sup>. Diesen zweiten Mechanismus bezeichnet man als "slipped-strand mispairing" (SSM) (Hammerschmidt *et al.*, 1996b; Power and Moxon, 2006).

1.3.3.5 Abb. 1: Längenvariationen in homopolymeren Sequenzen bei Meningokokken.

	$siaD_B$	Kapsel- synthese
Wildtyp	TAT CTT ACC CCC CCA CGT AAC A	Ja
Insertion	TAT CTT ACC CCC CCC ACG TAA STOP	Nein
Deletion	TAT CTT ACC CCC CAC GTA ACA STOP	Nein

Darstellung des SSM im Gen *siaD<sub>B</sub>* vom Stamm B1940. Längenvariationen in diesem Poly-C Bereich (Position 3219-3225 bezüglich M95053) führen zum Verlust der Kapselexpression (Dolan-Livengood *et al.*, 2003; Hammerschmidt *et al.*, 1996b).

Zur Evaluierung der beschriebenen Mechanismen und zur Bestimmung der Häufigkeit bei Trägerisolaten wurden bisher zwei populationsbasierte Studien durchgeführt (Dolan-Livengood *et al.*, 2003; Sadler *et al.*, 2003). Bei der ersten Studie aus den USA wurde bei 31 kapsellosen Isolaten von asymptomatischen Trägern der Mechanismus des Kapselverlustes untersucht (Dolan-Livengood *et al.*, 2003). Zehn der Isolate waren Polysialyltransferase-Gen positiv und waren auf Grund von SSM und Punktmutationen unbekapselt. Elf Isolate hatten ihre Kapsel durch Insertions- oder Exzissionsereignisse von Insertionselementen (IS*1301*, IS*1016*-like) verloren. Die Insertionselemente verursachten große Deletionen und Insertionen von Fremd-DNA in der Region A (vgl. 1.3.3.5 Tabelle 1). Bei den restlichen zehn Isolaten war der Verlust der Kapselexpression auf den Kapsel-Null-Lokus (cnl) zurückzuführen.

1.3.3.5 Tab 1: Isolate mit Kapselverlust durch IS-Elemente nach Dolan-Livengood et al. (2003).

Anzahl	Insertionen		Ort der	Deletionen
(n)	IS-Element	Fremd-DNA	Insertion	
3	<i>IS</i> 1301	tagD	siaA	siaA - D
1		tagD	siaA	siaA - D
3	<i>IS</i> 1301		siaA	siaA - D
1	<i>IS</i> 1301		siaA	
1	IS1016		siaC	
1	IS1016		siaD	
1				ctrB - siaD

Bei der zweiten Studie aus England wurden 89 Isolate von asymptomatischen Trägern untersucht (Sadler *et al.*, 2003). Bei diesen Isolaten handelte es sich um Meningokokken, die durch Antiseren keiner der Serogruppen A, B, C, W-135 und Y zugeordnet werden konnten. Eine Zuordnung konnte über das Polysialyltransferasegen nur bei 31 der Isolate erfolgen. Als Mechanismen für den Kapselverlust gaben die Autoren bei einem Isolat ein Insertionselement (IS*1301*) an, bei vier Isolaten SSM und bei sechs die Deletion des *siaA*-Gens. Bei den restlichen Isolaten vermuteten die Autoren Deletionen und andere Mutationen als Ursache für den Verlust der Kapselexpression.

# 1.4 Interaktion von Meningokokken mit Serumfaktoren

Neisseria meningitidis ist in der Lage mit einer Vielzahl von Serumfaktoren zu interagieren. So können Meningokokken zum Beispiel mit Hilfe von Opc die Proteine Vitronectin und Fibronectin aus dem Serum rekrutieren. Über diese Glykoproteine können sie an entsprechende Rezeptoren von Endothelzellen binden (Unkmeir et al., 2002b; Virji et al., 1994; Virji et al., 1995). Wie Opc kann auch Opa als Rezeptor für Komponenten der extrazellulären Matrix und Serumfaktoren dienen (Derrik et al., 2006; Eberhard et al., 1998). Gebundene Faktoren sind zum Beispiel Laminin, verschiedene Kollagene, Heparin und Heparansulphat (Eberhard et al., 1998; Scarselli et al., 2006). Aber auch Faktoren des Komplementsystems werden von Meningokokken gebunden, wie der Faktor H oder das Faktor C4b bindende Protein (Jarva et al., 2005; Ram and Vogel, 2006). Die Interaktionen mit Faktoren des Fibrinolyse-Systems haben sich für verschiedene pathogene Mikroorganismen als essentiell für deren Pathogenese herausgestellt.

#### 1.4.1 Das Fibrinolyse -System

Eines der wichtigen regulatorischen Systeme im Menschen ist das Fibrinolyse-System (Plow *et al.*, 1995) mit seinen zwei Hauptaufgaben: Zum Einen wird durch strikte Kontrolle und Interaktionen der Systeme für Fibrinolyse und Blutgerinnung die Zirkulation in Blutgefäßen aufrecht erhalten (Degen, 2001; Esmon *et al.*, 1999; Kolev and Machovich, 2003).

Zum Zweiten sorgt das Fibrinolyse-System dafür, dass Körperzellen Barrieren, wie Basallaminae und Extrazelluläre Matrices degradieren können und ermöglicht damit die Migration der Zellen (Lijnen and Collen, 1995; Mignatti and Rifkin, 1993; Plow *et al.*, 1999; Vassalli *et al.*, 1991; Werb *et al.*, 1977). Im Zusammenspiel mit anderen extrazellulären Proteasen ist es damit Immunzellen möglich, schnell zu Infektionsherden zu gelangen (Brownstein *et al.*, 2004; Murphy and Gavrilovic, 1999). Durch proteolytische Aktivierung von Wachstumsfaktoren, Stimulation der Proliferation von Endothelzellen und durch die Degradation von Extrazellulärer Matrix trägt das Fibrinolyse-System zur Heilung verletzter Blutgefäße und zur Bildung neuer Blutgefäße bei (Cesarman-Maus and Hajjar, 2005; Garcia-Touchard *et al.*, 2005).

#### 1.4.2 Plasminogen / Plasmin

Die Serin-Protease Plasmin ist der alleinige Effektor des Fibrinolyse-Systems und wird durch proteolytische Spaltung aus Plasminogen erzeugt (Cesarman-Maus and Hajjar, 2005; Lahteenmaki *et al.*, 2001; Saksela, 1985). Plasminogen wird in der Leber hergestellt und ist im Serum in hoher Konzentration vorhanden (~180μg/ml, 2μM) (Brandtzaeg *et al.*, 1990; Collen and Verstraete, 1975; Hajjar, 2003; Lahteenmaki *et al.*, 2005; Pollanen *et al.*, 1991). Wie die anderen Faktoren des Fibrinolyse-Systems kommt es in allen Geweben vor. Plasmin(ogen) besteht aus zwei Domänen, der leichten und der schweren Kette. Die schwere Kette enthält die fünf Lysin-Bindedomänen, die "Kringle"-Domänen genannt werden (Forsgren *et al.*, 1987). Über diese Lysin-Bindedomänen bindet Plasmin(ogen) sowohl an C-terminale Lysinreste, wie auch an lysinreiche Domänen in Proteinen (Hajjar *et al.*, 1986; Miles *et al.*, 1988; Plow *et al.*, 1991; Wistedt *et al.*, 1998). Die leichte Kette enthält die Protease-Domäne (1.4.1 Abbildung 1) (Castellino and Powell, 1981; Cesarman-Maus and Hajjar, 2005; Parry *et al.*, 2000; Saksela, 1985).

1.4.1 Abb. 1: Schematische Darstellung von humanem Plasmin / Plasminogen

Aminosäuren 1 – 562 entsprechen der schweren Kette (Binde-Domäne), Aminosäuren 563 – 791 entsprechen der leichten Kette (Protease-Domäne); K1 – K5: Kringle-Domänen 1 – 5; die schwarz hinterlegten Aminosäuren in der leichten Kette stellen das aktive Zentrum der Protease Plasmin dar.

#### 1.4.3 Regulation von Plasmin

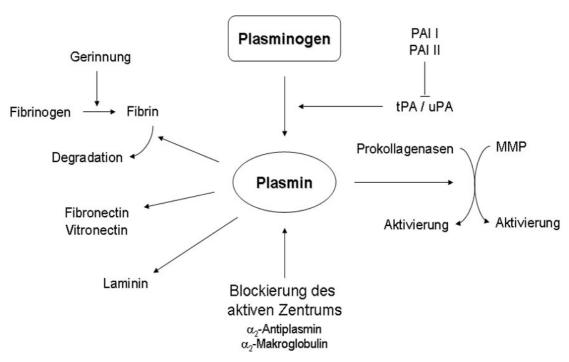
Das Plasminogen kann durch zwei unterschiedliche Plasmin-Aktivatoren zu Plasmin gespalten werden: durch den "Tissue-Type" Plasminogen Aktivator (tPA) und durch den Urokinase Plasminogen Aktivator (uPA). Der Aktivator tPA wird von Endothelzellen in den Blutgefäßen hergestellt und ist für die Aktivierung des Plasmins zur Aufrechterhaltung der Zirkulation in den Gefäßen verantwortlich (Cesarman-Maus and Hajjar, 2005; Mosesson, 2005; Plow *et al.*, 1995). Die Urokinase wird von einer Vielzahl von Zell- und Gewebetypen hergestellt und dient der Aktivierung von Plasmin für die Zellmigration (Murphy and Gavrilovic, 1999; Murphy *et al.*, 1999; Plow *et al.*, 1999). Die Plasminogen-Aktivatoren werden durch die Plasminogen-Aktivator-Inhibitoren PAI I und PAI II reguliert (Rijken, 1995; Saksela and Rifkin, 1988). Freies Plasmin wird im Organismus durch α2-Antiplasmin und *a*2-Makroglobulin sehr schnell inaktiviert (Cesarman-Maus and Hajjar, 2005; Lahteenmaki *et al.*, 2001; Lijnen and Collen, 1995; Travis and Salvesen, 1983). Die Inhibitoren binden kovalent an das aktive Zentrum der Protease (tPA, uPA, Plasmin) (Lawrence, 1997; Wilczynska *et al.*, 1997).

Rezeptorgebundenes Plasminogen wird leichter zu Plasmin aktiviert, weist eine höhere proteolytische Aktivität auf und ist vor Inaktivierung geschützt (Brownstein *et al.*, 2004; Murphy and Gavrilovic, 1999; Ranby, 1982; Travis and Salvesen, 1983; Wiman and Collen, 1979; Wiman *et al.*, 1979). Migratorische Zellen können sich dadurch mit lang anhaltender proteolytischer Aktivität ausstatten (Brownstein *et al.*, 2004; Cesarman-Maus and Hajjar, 2005; Lahteenmaki *et al.*, 2001; Plow *et al.*, 1995).

# 1.4.4 Wirkung von Plasmin

Zu den Hauptsubstraten von Plasmin gehören Fibrin, das den größten Bestandteil von Blutgerinnseln ausmacht, aber auch Komponenten der Basalmembranen und extrazellulären Matrices (ECM) (Cesarman-Maus and Hajjar, 2005; Lijnen and Collen, 1995; Mosesson, 2005). Als Bestandteil der ECM und der Basalmembranen kann Plasmin unter anderem Fibronectin (Salonen *et al.*, 1985), Vitronectin (Kost *et al.*, 1996; Preissner, 1990) und Laminin degradieren (Salonen *et al.*, 1984).

1.4.4 Abb. 1: Plasmin(ogen) Regulation und Wirkung.



Dargestellt ist die Aktivierung von Plasminogen zu Plasmin durch tPA und uPA, die Wirkweise in der Fibrinolyse und weitere Substarte der aktivierten Breitspektrumprotease Plasmin und die Regulation von Plasmin und den Plasmin Aktivatoren.

PAI: Plasminogen-Aktivator Inhibitor 1+2; tPA: "tissue type" Plasminogen Aktivator; uPA: Urokinase Plasminogen Aktivator; MMP: Matrix Metalloproteasen.

Plasmin kann aber nicht nur direkt die ECM abbauen, sondern die Degradation auch indirekt aktivieren. Durch Aktivierung verschiedener weiterer Proteasen, wie Prokollagenasen und Matrix-Metalloproteasen, werden auch die Bestandteile der ECM und Basalmembranen abgebaut, die Plasmin nicht direkt spalten kann (Chapman and Stone, 1984; Mazzieri *et al.*, 1997; Mignatti and Rifkin, 1993; Murphy *et al.*, 1999).

# 1.4.5 Interaktionen von humanpathogenen Erregern mit Plasminogen

Für eine Vielzahl von pathogenen Mikroorganismen ist beschrieben, dass sie mit Faktoren des Fibrinolyse-Systems interagieren (Lahteenmaki *et al.*, 2001; Lottenberg *et al.*, 1994; Lottenberg, 1997). Der Erreger der Lyme-Borreliose, *Borrelia burgdorferi*, benötigt aus humanem Blut rekrutierte Plasminaktivität um sich in dem Vektor, den Zecken, ausbreiten zu können und in die Speicheldrüsen zu gelangen, um neue Wirte zu besiedeln (Coleman *et al.*, 1997). Borrelien, die Plasmin gebunden haben, können Endothelbarrieren *in vitro* schneller überwinden, was eine erhöhte Bakterienlast im Blut infizierter Mäuse bestätigt (Coleman *et al.*, 1995; Coleman *et al.*, 1997). Borrelien sind dabei für die Aktivierung vom Plasminogen auf die Faktoren des Wirtes angewiesen (Coleman *et al.*, 1997).

Andere Erreger haben eigene Plasminogen-Aktivatoren, wie z.B. *Streptococcus pyogenes*, *Staphylococcus aureus* oder *Yersina pestis* (Lahteenmaki *et al.*, 2001; Parry *et al.*, 2000). Für den Erreger der Pest, das Bakterium *Y. pestis*, ist der Plasminogen-Aktivator Pla einer der Hauptfaktoren um systemische Infektionen hervorzurufen. Stämme ohne Pla können keine Gewebsbarrieren überwinden und keine invasiven Infektionen auslösen (Sodeinde *et al.*, 1992). Auch bei Gruppe A Streptokokken spielt der eigene Plasminogen-Aktivator, die Streptokinase, eine entscheidende Rolle bei der Pathogenese (Khil *et al.*, 2003; Li *et al.*, 1999). Darüber hinaus ist die Streptokinase hochspezifisch für humanes Plasminogen und damit wahrscheinlich verantwortlich für die Wirtsspezifität von Gruppe A Streptokokken (Sun *et al.*, 2004). Bei anderen Spezies, wie z.B. *B. burgdorferi*, *H. influenzae* oder *S. pneumoniae*, konnte gezeigt werden, dass die Bindung von Plasminogen und die Aktivierung zu Plasmin zu einer Degradation der extrazellulärer Matrix führt (Bergmann *et al.*, 2005; Coleman *et al.*, 1999; Eberhard *et al.*, 1999; Virkola *et al.*, 1996).

Für einige Erreger ist die Fähigkeit zur Bindung von Plasminogen und Plasmin untersucht worden. Ein breites Spektrum von Plasminogen-Rezeptoren ist bei den unterschiedlichen Erregern identifiziert worden. So binden zum Beispiel *Salmonella* 

spec. und Escherichia coli Plasminogen an Flagellen und Fimbrien (Kukkonen et al., 1998; Lahteenmaki et al., 1993; Lahteenmaki et al., 2001), Borellien und Streptokokken dagegen an Adhäsine und andere Oberflächen-assoziierte Proteine (Fenno et al., 2000; Hu et al., 1997; Lahteenmaki et al., 2001; Wistedt et al., 1998). Auch eigentlich cytoplasmatische Proteine sind als Oberflächen-assoziierte Plasminogen-Rezeptoren beschrieben worden, wie das Stoffwechselprotein Aspartase bei Haemophilus influenzae oder die Glycolyseproteine α-Enolase und Glycerinaldehyd-3-Phophat Dehydrogenase bei Streptokokken und Pneumokokken (Bergmann et al., 2001; Bergmann et al., 2004; Pancholi and Fischetti, 1992; Pancholi and Fischetti, 1998; Sjostrom et al., 1997).

#### 1.4.6 Interaktionen von Neisseria meningitidis mit Plasminogen

Bei Infektionen mit Neisseria meningitidis zeigen einige Patienten erhöhte Werte für die Faktoren des Fibrinolyse-Systems (Brandtzaeg et al., 1990; Kornelisse et al., 1996). Auch die Symptome der Verbrauchs-Coagulopathie und des "Capillary Leak"-Syndroms können als Ursache eine Entgleisung des Fibrinolyse-Systems haben (Brandtzaeg et al., 1990; Harrison et al., 2002; Hazelzet et al., 1996). Deswegen sind Untersuchungen zur Plasminogenbindung von Neisseria meningitidis durchgeführt worden. Es konnte gezeigt werden, dass Meningokokken in der Lage sind Plasminogen zu binden (Ullberg et al., 1992). Dabei gab es keine Unterschiede zwischen pathogenen und apathogenen Isolaten. Die Bakterien konnten das Plasminogen nicht selbst aktivieren, aber gebundenes Plasminogen von den köpereigenen Aktivatoren tPA und uPA aktivieren lassen. Gebundenes Plasmin war enzymatisch aktiv, das heißt, es konnte ein synthetisches Substrat spalten. Die Bindung von Plasminogen an die Bakterien konnte durch Zugabe von ε-Aminocapronsäure (EACA) unterbunden werden. EACA ist ein Lysin-Analogon und kann die Lysin-Bindestellen des Plasminogens absättigen. Die Bindung von Plasminogen an Meningokokken erfolgte demnach ausschließlich über diese Lysin-Bindedomänen. Scatchart-Analysen der Plasminogenbindung an die Erreger haben ergeben, dass Meningokokken mindestens zwei unterschiedliche Rezeptoren für Plasminogen besitzen und diese in einer Gesamtzahl von 13.000 -26.000 pro Bakterienzelle vorliegen (Ullberg et al., 1992).

# 1.5 Zielsetzung der Arbeit

Im Rahmen dieser Arbeit sollen populationsbiologische und pathogenetische Aspekte von *Neisseria meningitidis* untersucht werden.

#### Dazu sollen

- die Mechanismen des Kapselverlustes bei Polysialyltransferasegen-positiven Meningokokken der Bayerischen Meningokokkenträgerstudie untersucht,
- Rezeptoren der Bakterien für die Bindung von Plasminogen und Plasmin charakterisiert,
- funktionelle Aspekte der Plasminogenbindung und -Aktivität analysiert und
- Bindung und Aktivität von Urokinase Plasminogen Aktivator (uPA) an Meningokokken charakterisiert werden.

# 2 Ergebnisse

# 2.1 Teil I – Mechanismen des Kapselverlustes bei Polysialyltransferasegen-positiven Meningokokken

Untersuchungsobjekte dieses Projektes waren 166 Stämme der Bayerischen Meningokokkenträgerstudie, bei denen zwar das *siaD*-Gen durch Hybridisierung nachgewiesen wurde, die sich aber in ELISA-Untersuchungen als unbekapselt herausstellten (vgl. Kapitel 1.2.2). Die Untersuchungen sollten aufdecken, durch welche Mechanismen die Fähigkeit zur Kapselsynthese in dieser repräsentativen Gruppe von Trägerisolaten verloren gegangen ist.

Bei jedem einzelnen Stamm wurden bis zu dem Punkt Untersuchungen durchgeführt, bis ein Mechanismus gefunden wurde, der den Verlust der Kapselexpression erklärt. Zuerst wurden die Regionen A, B und C des Kapselsynthese-Genclusters einer PCR-Analyse unterzogen. Bei Meningokokkenstämmen mit großen Deletionen und Insertionen ist versucht worden die Mutation zu analysieren. Bei Stämmen, deren PCR-Produkte denen der Referenz-Proben glichen, die also weder deutliche Deletionen oder Insertionen aufwiesen, wurde die Region A im Folgenden durch Sequenzierung einer Analyse der Basensequenz unterzogen. Zunächst wurden die Promotorregionen der Region A und C zwischen den Genen *ctrA* und *siaA* untersucht. Nachfolgend wurden der Reihe nach die Gene *siaA*, *siaB*, *siaC* und *siaD* mit den dazu gehörigen intergenischen Bereichen sequenziert. Für einige der untersuchten Stämme bleibt auch nach den durchgeführten Untersuchungen der Mechanismus für den Verlust der Kapselexpression unklar.

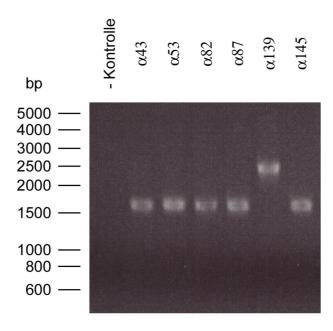
Die in Klammern stehenden Prozentangaben der folgenden Kapitel beziehen sich auf die Gesamtzahl der 166 untersuchten Stämme.

# 2.1.1 PCR-Analyse der Regionen A, B und C

Die drei funktionellen Regionen A, B und C des *cps*-Genclusters wurden mittels PCR-Analyse auf große Insertionen und Deletionen untersucht (zur Orientierung siehe Kapitel 1.3.3.4). Dazu wurde jedes dieser Gene bei jedem einzelnen Stamm mit verschiedenen PCR-Ansätzen überprüft. Angefangen wurde mit den Genen der Region A, dann wurden die Region C und schließlich die Region B untersucht (Primerlisteliste siehe Tabelle im Kapitel 5.2.1.1) Diese PCR-Analysen wurden bei jedem Stamm

solange durchgeführt, bis eine Insertion, eine Deletion oder kein Unterschied in den untersuchten Regionen zur Referenzsequenz gefunden wurden.

2.1.1 Abb. 1: Beispiel für eine PCR-Analyse



Agarose-Gel-Elektrophorese von KB11/UE31-PCR-Produkten. Das PCR-Produkt umfasst den 5'-Bereich des Gens *ctrA*, die intergenische Region zwischen *ctrA* und *siaA* und das gesamte Gen *siaA* und weist eine Größe von 1,6kb auf.

Insgesamt 59 der 166 Isolate (36%) zeigten Insertionen oder Deletionen bei der PCR-Analyse. Bei 45 Stämmen (27%) war das PCR-Produkt größer als das zu erwartende Fragment (vgl. 2.1.1 Abbildung 1). 14 Stämme wiesen ein verkleinertes oder teilweise gar kein PCR-Produkt auf.

**2.1.1 Tab. 1:** Auflistung der durch die PCR-Analyse gefundenen Deletionen.

Stämme	Mutationen	Bereich	
α818	ca. 200 bp vom siaD 5'-Ende fehlen	Deletion in Region A	
α160	Deletion von 114 bp im siaD (3053-3167)	Deletion in Region A	
α360 & α520	Deletion von 383bp im ctrA und in Region A (bis Pos. 132)	Deletion in Regionen A und C	
α748	Deletion von ctrA und siaA	Deletion in Regionen A und C	
$\alpha$ 197, $\alpha$ 201, $\alpha$ 202	Deletion von ctrA, B & siaA, B, C	Deletion in Regionen A und C	
α629	Deletion von ctrA, B and siaA	Deletion in Regionen A und C	
$\alpha$ 173, $\alpha$ 174, $\alpha$ 194	Deletion von siaA	Deletion in Region A	
α827	Deletion von siaB & siaC	Deletion in Region A	
α451	Deletion von siaA, B, C & Insertion von IS1301	Deletion in Region A	

Auflistung der 14 Stämme mit Deletionen, die während der PCR-Analyse entdeckt und weiter charakterisiert wurden.

PCR-Fragmente mit vom Wildtyp abweichenden Größen wurden sequenziert. Bei den Insertionen handelt es sich in allen Fällen um Insertionselemente (siehe Kapitel 2.1.2). Die Deletionen haben sich nach der anschließenden Sequenzierungen wie in Tabelle 1 dargestellt präsentiert (2.1.1 Tabelle 1).

#### 2.1.2 Insertionselemente

Die 46 Isolate, bei denen durch die PCR-Analyse Insertionen festgestellt worden sind, wurden weiter untersucht, um die Mutationen genauer zu charakterisieren. Dazu wurden die vergrößerten PCR-Produkte dieser Stämme sequenziert. Bei allen Stämmen wurden Insertionselemente (IS-Elemente) als Ursache für die vergrößerten PCR-Produkte ausgemacht.

Die Untersuchungen der 46 Insertionsmutanten ergab, dass 41 (91%) das Insertionselement IS*1301* beherbergten, vier Stämme (8,9%) das IS*1016* ähnliche-Element (im Folgenden nur IS*1016* genannt) und ein Stamm das Insertionselement IS*1106*. Dieses letzte Insertionselement wurde bisher in Meningokokken noch nicht im Zusammenhang mit der Regulation der Kapselsynthese beschrieben (Knight *et al.*, 1992).

Von den 41 entdeckten IS 1301-Insertionen liegen 19 (42%) an derselben Stelle im Gen siaA, die auch schon von Hammerschmidt et al. (1996a) beschrieben wurde. Ein weiterer Lokus für die Insertion dieses Insertionselements lag in der Promotorregion des sia-Operons, welches die Region A darstellt. Dort wurden fünf der 41 IS 1301-Insertionen gefunden. Von den restlichen 17 IS 1301-Insertionen liegen acht weitere in dem Gen siaA, eine in dem Gen siaC und acht im Gen siaD, alle an bislang noch nicht beschriebenen Insertionsstellen. Des Weiteren wurden zu den bereits bekannten Insertionssequenzen (ATTAG & ATTAC) drei weitere, noch nicht beschriebene Insertionssequenzen vom IS 1301 entdeckt: ACTAA, ACTAG und GATAA (Hilse et al., 1996).

Die Phasenvariabilität der neu entdeckten Insertionsstellen wurde exemplarisch am Stamm  $\alpha 315$ , Serogenotyp W-135, untersucht. Dieser Stamm enthielt das Insertionselement IS1301 im Gen siaA an der vormals noch nicht beschriebenen Position: 847 (bezüglich der Referenzsequenz M95053). Dieses Insertionselement zeigte eine Exsissionsrate von 9x  $10^{-4}$ , welche in etwa der für das Insertionselement IS1301 bekannten Rate von 1x  $10^{-4}$  entspricht (Hammerschmidt et al., 1996a).

2.1.2 Tab. 1: IS – Elemente in der Region A des Kapsellokus

IS-Element <sup>a</sup>	Anzahl (n)	Ziel- Gen	Position	Referenz <sup>b</sup>	Insertions- Richtung <sup>c</sup>	Konsensus- Sequenz / Verdopplung	Stämme
IS 1016	1	sia A	924	M95053	3' - 5'	Unbekannt /	α192
IS 1016	1	sia A	924	M95053	5' - 3'	Unbekannt /	α293
IS 1016	1	sia D	937	Y13970	3' - 5'	Unbekannt / TAAAGAT	α754
IS 1016	1	sia D	1968	Y13969	3' - 5'	Unbekannt / TTATTAA	α141
IS 1106	1	sia A	240	M95053	3' - 5'	Unbekannt / Unbekannt	α683
IS 1301	5	sia A	120	M95053	3' - 5'	ATTAG /	$\alpha 034,  \alpha 119,  \alpha 146,  \alpha 222,$
IS 1301	13	sia A	587	M95053	3' - 5'	TA ATTAG / TA	α541 α022, α063, α077, α109, α139, α193, α196, α224, α263, α279, α284, α374,
IS 1301	6	sia A	587	M95053	5' - 3'	ATTAG / TA	α619 α304, α332, α420, α501, α674, α734
IS 1301	2	sia A	847	M95053	3' - 5'	ATTAG / TA	α096, α315
IS 1301	2	sia A	982	M95053	3' - 5'	TTTAG / TA	α357, α725
IS 1301	1	sia A	1000	M95053	3' - 5'	GATAA / TA	α086
IS 1301	1	sia A	1034	M95053	5' - 3'	ATTAG / TA	α557
IS 1301	2	sia A	1132	M95053	5' - 3'	ACTAA / TA	α655, α809
IS 1301	1	sia C	3038	M95053	5' - 3'	GATAT / TA	α451
IS 1301	1	sia D	1600	Y13970	5' - 3'	ACTAA / TA	α444
IS 1301	2	sia D	3317	M95053	5' - 3'	ACTAG / TA	α589, α822
IS 1301	3	sia D	3317	M95053	3' - 5'	ACTAG / TA	$\alpha$ 161, $\alpha$ 248, $\alpha$ 760
IS 1301	1	sia D	3546	M95053	5' - 3'	ATTAG / TA	α685
IS 1301	1	sia D	3562	M95053	5' - 3'	AATAT / TA	α050

Auflistung der Insertionselemente nach Anzahl, Zielgen und Insertionsrichtung.

<sup>&</sup>lt;sup>a</sup> "Accession numbers" der Insertionselemente: IS1016 (AY289932), IS1106 (Z11857), IS 1301 (Z49092).

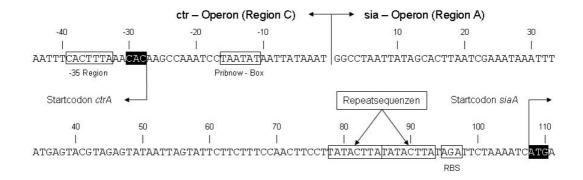
<sup>&</sup>lt;sup>b</sup> Die Positionen beziehen sich auf die "Accession number".

<sup>&</sup>lt;sup>e</sup> Die Insertionsrichtung bezieht sich auf die Leserichtung des Gens, in das das IS-Element inseriert ist.

#### 2.1.3 Analyse der intergenischen Region zwischen Region A und C

Zur weiteren Analyse möglicher Ursachen des Kapselverlustes wurde von 81 Stämmen der intergenische Bereich zwischen den Genen *ctrA* und *siaA* und damit den Regionen C und A analysiert. Dieser Bereich ist 134bp lang und enthält die Promotoren für die Gene *ctrA* und *siaA*. Von der Position 78 bis 93 vom Transkript des sia-Operons (vgl. Abb. 2.1.3 Abbildung 1) erstreckt sich eine doppelte Wiederholungssequenz mit der Basenabfolge TATACTTA. Bei dieser Wiederholungssequenz kann es unterschiedliche Anzahlen von Wiederholungen oder verschiedene Variationen geben (Swartley *et al.*, 1996; Von Loewenich *et al.*, 2001). Die von Loewenich *et al.* (2001) beschriebenen Sequenzen haben keinen Einfluss auf die Transskription des *Sia*-Operons.

2.1.3 Abb. 1: Intergenischer Bereich zwischen ctrA und siaA.



Intergenischer Bereich zwischen dem ctr-Operon (Region C) und dem sia-Operon (Region A) mit den Startcodons (schwarze Boxen) und Teilen der Gene *ctrA* und *siaA*. Die Nummerierung der Basen bezieht sich auf das Transkript des sia-Operons. Die putativen -10 (Pribnow-Box) und -35 Regionen sind für das sia-Operon in Kästen angegeben, genauso wie die Ribosomen-Binde-Stelle (RBS) für die Translation des Genes *siaA*. Von der Position 78 bis zur Position 93 erstreckt sich die Repeatsequenz des Referenzstammes B1940. (Von Loewenich *et al.*, 2001)

Bei der Analyse der Wiederholungssequenzen wurden einer (n=7), zweier (n=40), dreier (n=11) und fünfer (n=1) Repeats der Sequenz gefunden. Es sind auch insgesamt drei unterschiedliche Variationen eines 1x Repeats gefunden worden (n=17) und zwei unterschiedliche Varianten eines 2x Repeats (n=2).

2.1.3 Tab. 1: Varianten der Repeatsequenz im intergenischen Bereich zwischen den Regionen A und C

Anzahl (n)	Stämme	Anzahl Repeats	Repeatsequenz
40	MC58, B1940, α43, α52, α61,α87, α104, α141, α152, α164, α192, α205, α207, α214,	2 <sup>a,b</sup>	TATACTTA
	$\alpha 222, \alpha 231, \alpha 259, \alpha 269, \alpha 291, \alpha 293, \alpha 311, \alpha 405, \alpha 408, \alpha 441, \alpha 517, \alpha 525, \alpha 562,$		
	$\alpha 573, \alpha 593, \alpha 617, \alpha 618, \alpha 622, \alpha 688, \alpha 715, \alpha 727, \alpha 767, \alpha 771, \alpha 775, \alpha 796, \alpha 806,$		
	α812, α818		
7	$\alpha 126, \alpha 262, \alpha 281, \alpha 315, \alpha 326, \alpha 343, \alpha 584$	1 b	TATACTTA
11	$\alpha 53,\alpha 63,\alpha 255,\alpha 422,\alpha 439,\alpha 462,\alpha 491,\alpha 498,\alpha 652,\alpha 666,\alpha 814$	3 b	TATACTTA
1	α637	5	TATACTTA
9	$\alpha 69, \alpha 82, \alpha 100, \alpha 145, \alpha 543, \alpha 579, \alpha 698, \alpha 737, \alpha 766,$	1 a,b	TATGCCTA
7	$\alpha 128, \alpha 475, \alpha 560, \alpha 639, \alpha 819, \alpha 589, \alpha 640$	1 b	<b>C</b> TAT <b>G</b> CTTA
1	α50	1	TGTACTTA
1	α657	2	TTAACTTA TATACTTA
1	α356	2	TATACTTA TATA <mark>A</mark> TTA

Die Referenzsequenzen (B1940 und MC58) besitzen einen Doppel-Repeat an der Position 78-93bp im sia-Operon Transkript (vgl. 2.1.4 Abb. 1). Bei den Varianten sind die Unterschiede zur Referenzsequenz als schwarze Kästen mit weißer Schrift dargestellt.

#### 2.1.4 Längenvariationen in homopolymeren Sequenzen

Bei allen Stämmen, für die keine Ursache gefunden wurde, die den Verlust der Kapselexpression erklärt, wurden weitere Untersuchungen angestellt, indem von gesamten Region A sukzessive die Basensequenz analysiert wurde. Bei 39 von 107 Isolaten wurden ein oder zwei homopolymere Regionen gefunden, in denen sich Längenvariationen zeigten. Dieser Mechanismus wird "slipped–strand mispairing" genannt (Hammerschmidt *et al.*, 1996b). Diese homopolymeren Regionen stellen einen phasenvariablen Mechanismus zur reversiblen Variation der Kapselexpression dar. Eine dieser Regionen wurde bereits im Polysialyltransferasegen von Serogruppe B-Meningokokken beschrieben. Bei den 39 Stämmen zeigten sich für den Kapselverlust verantwortliche homopolymere Sequenzen in den Polysialyltransferase- Genen der Serogruppen B, W-135 und Y und im *siaA*-Gen (vgl. 2.1.4 Tabelle 1).

Der phasenvariable Charakter einiger der homopolymeren Sequenzen wurde mit Hilfe von Colony Blots unter Verwendung von monoklonalen Antikörpern zur Kontrolle der Kapselexpression untersucht. Getestet wurde die Phasenvariationsfrequenz zweier Isolate, α230 (ST-800, ST-32- Komplex) und α323 (ST-801, ST-32-Komplex), welche eine als phasenvariabel beschriebene homopolymere Sequenz in ihrem Polysialyltransferase-Gen (Serogruppe B) aufwiesen (Hammerschmidt *et al.*, 1996b).

<sup>&</sup>lt;sup>a</sup>: beschrieben von Swartley et al. (1996)

<sup>&</sup>lt;sup>b</sup>: beschrieben von Löwenich et al. (2001)

2.1.4 Tab. 1: Homopolymere Sequenzen in der Region A des Kapsellokus

Anzahl				Verhältnis der			
	Genotyp	Gen	Nukleotid	Basen zu der	Position	Referenz	Stämme
(n)				"An"-Phase			
11	В	$siaD_B$	С	+ 1	3219 – 3225	M95053	α11, α75, α230, α236, α262,
							$\alpha$ 286, $\alpha$ 323, $\alpha$ 370, $\alpha$ 461, $\alpha$ 523, $\alpha$ 540
9	В	$siaD_B$	C	- 1	3219 - 3225	M95053	$\alpha 100*, \alpha 347, \alpha 376, \alpha 381,$
							α386, α502, α531, α560, α667
8	В	$siaD_B$	A	+ 1	3553 - 3561	M95053	$\alpha 100*, \alpha 126, \alpha 249, \alpha 343, \alpha 455,$
							$\alpha602, \alpha653, \alpha709$
3	W-135, Y	$siaD_{W, Y}$	C	+ 1	301 - 306	Y13970	$\alpha$ 104, $\alpha$ 269, $\alpha$ 720
2	C	$siaD_C$	A	+ 1	423 - 430	U75650	α291, α806
1	В	$siaD_B$	A	- 1	3553 - 3561	M95053	α488
1	C	$siaD_C$	A	- 1	309 - 315	U75650	α205
1	C	$siaD_C$	A	- 1	423 - 430	U75650	α715*
1	C	$siaD_C$	A	- 1	604 - 610	U75650	α87
1	C	siaA	A	- 1	655 – 660	M95053	α422
1	C	$siaD_C$	T	+ 1	1449 – 1455	U75650	α715*
1	Y	$siaD_Y$	A	- 1	756 – 763	Y13969	α666
1	Y	$siaD_Y$	A	- 1	1213 – 1220	Y13969	α164

Auflistung der in 39 Stämmen gefundenen 41 SSM's.

Diese Poly-(C)-Sequenz (Position 3220-3226, bezüglich M95053) zeigte eine Frequenz von  $5x\ 10^{-5}$ . Eine vergleichbare Phasenvariationsfrequenz von  $3x\ 10^{-5}$  zeigte eine weitere homopolymere Sequenz (Poly-A) im Polysialyltransferase-Gen der Serogruppe B (Position 3553-3561, bezüglich M95053) des Isolates  $\alpha$ 249 (ST-872, ST-32-Komplex). Eine andere noch nicht beschriebene homopolymere Sequenz (Poly-C) im siaD-Gen (Position 302-307, bezüglich Y13970) der Serogruppe W-135 des Stammes  $\alpha$ 104 (ST-22) zeigte eine Frequenz der Phasenvariation von  $4x\ 10^{-4}$ .

#### 2.1.5 Irreversible Mutationen

Bei der Sequenzierung der Region A des Kapsellokus sind nicht nur die längenvariablen homopolymeren Sequenzen gefunden worden, sondern es wurden auch insgesamt 47 (36%) relevante Punktmutationen entdeckt. Bei diesen Punktmutationen handelt es sich um Basendeletionen, –insertionen und –substitutionen, die alle als irreversible angesehen werden können. Jede dieser Mutationen führte entweder durch die Veränderung des Leserasters oder zu einem Abbruch der Transkription. Das führt damit

<sup>\*:</sup> Stämme mit mehr als einer homopolymeren Wiederholungssequenz.

auch durch nicht funktionsfähige Proteine zum irreversiblen Verlust der Fähigkeit zur Kapselsynthese.

Diese Stämme wurden weiter unterteilt in die Gruppen I bis IV: Gruppe I mit großen Deletionen, die schon während der PCR-Analyse entdeckt wurden (vgl. 2.1.1), Gruppe II mit kleinen Deletionen (ein Basenpaar), Gruppe III mit kleinen Insertionen (1-34 Basenpaare) und Gruppe IV mit Basensubstitutionen, die direkt zu einem StOpcodon führten.

2.1.5 Tab. 1:Irreversible Mutationen der Gruppen 2, 3, und 4

Gruppe	Gen	Mutation	Position	Stamm
2	siaA	A – Deletion	734	α525, α562
2	siaA	C – Deletion	706	α590
2	siaA	G - Deletion	918	α767
2	siaA	T – Deletion	1061	α259
2	$siaD_B$	G – Deletion	3546	α10
3	RBS Reg A	Verdopplung von 11 Basen	162 – 173	α617, α618
3	siaA	T – Insertion	225	α408
3	siaA	T – Insertion	237	α814
3	siaA	T – Insertion	368	α657
3	siaA	C – Insertion	535	α69
3	siaA	T – Insertion	588	α613
3	siaA	C – Insertion	683	α61
3	siaA	T – Insertion	710	α812
3	siaA	A – Insertion	851	α688
3	siaA	G – Insertion	1130	α498
3	siaA	C – Insertion	1146	α329, α326
3	siaA	T – Insertion	1200	α819
3	siaA	Verdopplung von 34 Basen	269 – 313	α775
3	siaA	Verdopplung von 5 Basen	364 - 368	α439, α462
3	siaA	Verdopplung von 5 Basen	538 – 542	α82
3	siaC	T – Insertion	2451	α727
3	siaC	Verdopplung von 22 Basen	2417 – 2438	α145
3	$siaD_B$	Verdopplung von 2 Basen	3328 - 3329	α91
3	$siaD_B$	Verdopplung von 4 Basen	3826 – 3829	α221, α239
4	siaA	Basensubstitution $C \rightarrow T$	966	α543, α214
4	siaC	Basensubstitution $C \rightarrow T$	2781	α771
4	$siaD_W$	Basensubstitution $G \rightarrow A$	2748*	α231

Die Positionen der Mutationen beziehen sich auf die Accession number M95053; RBS: Ribosomen Bindestelle im intergenischen Bereich vor dem Gen siaA.

<sup>\*:</sup> Die Position bezieht sich auf das Gen siaD der Serogruppe W mit der Accession number Y13970.

14 Stämme (8%) sind der Gruppe I zuzuordnen (2.1.1 Tabelle 1), sechs Stämme (3,6%) der Gruppe II, 23 Stämme (14%) der Gruppe III und vier Stämme (2,4%) der Gruppe IV (2.1.5 Tabelle 1).

Bei Genen, die bereits durch eine Mutation die Fähigkeit zur Kapselsynthese verloren hatten, sollte anschließend untersucht werden, ob es zu einer Akkumulation von Mutationen gekommen ist. Das wäre ein Hinweis dafür, dass der entsprechende Stamm schon länger in der Population existiert, sonst hätten sich keine Mutationen ansammeln können. Von 26 Stämmen mit irreversiblen Mutationen der Gruppen II, III und IV, wurden die kompletten Sequenzen der "defekten" Gene auf weitere Mutationen (α61, α69, α82, α145, α214, α231, α259, α326, α329, α439, α462, α498, α 525, α543, α562, α590, α613, α617, α618, α657, α688, α727, α767, α771, α812, α819). Bei keinem einzigen dieser Isolate wurde eine zweite Mutation im "defekten" Gen gefunden und somit auch keine Akkumulation.

#### 2.1.6 Nicht-synonyme Mutationen in der Region A

Durch die Sequenzierungen sind in zwei Genen synonyme und nicht-synonyme Basensubstitutionen entdeckt worden. Zum einen im Gen *siaA* an sieben verschiedenen Positionen. Im Gen *siaA* wurden ausschließlich nicht-synonyme Mutationen gefunden. Anhand der Mutationen ergeben sich für diesen Bereich im Gen *siaA* zehn verschiedene Genotypen (2.1.6 Abbildung 1).

2.1.6 Abb. 1: nicht-synonyme Mutationen in siaA

		2	3	4	4	5	5	5
		5	2	1	9	0	5	5
		6	0	9	8	1	3	5
Genotyp	1 (MC58, B1940)	С	Α	Τ	G	G	С	G
Genotyp	2	С	Α	Т	G	G	С	A
Genotyp	3	С	А	Т	G	G	T	G
Genotyp	4	С	Α	Т	A	A	С	G
Genotyp	5	С	Α	Т	A	A	T	G
Genotyp	6	С	А	A	A	G	T	G
Genotyp	7	С	G	Τ	G	G	С	G
Genotyp	8	С	G	Τ	A	G	С	G
Genotyp	9	С	G	Т	A	G	T	G
Genotyp	10	T	G	Т	A	G	С	G
AS-Sequenz	(Genotyp1)	P	Y	F	А	V	S	G
AS-Sequenz	(Variationen)	L	С	L	Т	Ι	F	S

Die Angaben zu den Positionen beziehen sich auf die Accession number M95053.

Von 53 untersuchten Stämmen wiesen 26 Sequenzvariationen im siaA-Gen auf (2.1.6 Tabelle 1). Um die Relevanz der einzelnen Sequenzvariationen zu bewerten, wurde von insgesamt 18 bekapselten Stämmen ( $\alpha$ 16,  $\alpha$ 17,  $\alpha$ 18,  $\alpha$ 28,  $\alpha$ 264,  $\alpha$ 272,  $\alpha$ 275,  $\alpha$ 296,  $\alpha$ 297,  $\alpha$ 302,  $\alpha$ 305,  $\alpha$ 306,  $\alpha$ 308,  $\alpha$ 322,  $\alpha$ 324,  $\alpha$ 355,  $\alpha$ 369,  $\alpha$ 375) der Serogruppen B, C, W-135 und Y das Gen siaA sequenziert. Die erste Sequenzvariation bei Position 256 (alle Positionen bezogen auf M95053) zeigte sich bei einem der bekapselten Stämme ( $\alpha$ 272). Die zweite Sequenzvariation bei Position 320 zeigte sich bei vier der bekapselten Kontrollstämme ( $\alpha$ 18,  $\alpha$ 296,  $\alpha$ 306,  $\alpha$ 272). Sequenzvariation 3 an Position 419 wurde nur bei den unbekapselten Isolaten gefunden. Die beiden folgenden Sequenzvariationen 4 und 5 an den Positionen 498 und 501 wurden bei acht, bzw. drei der bekapselten Kontrollstämme gefunden (Position 4:  $\alpha$ 18,  $\alpha$ 264,  $\alpha$ 272,  $\alpha$ 296,  $\alpha$ 297,  $\alpha$ 302,  $\alpha$ 305,  $\alpha$ 306; Position 5:  $\alpha$ 264,  $\alpha$ 297,  $\alpha$ 305). Keine der beiden letzten Sequenzvariationen, Positionen 553 und 555, wurden bei bekapselten Stämmen gefunden.

**2.1.6 Tab. 1:** Untersuchte Stämme mit Sequenzvariationen in siaA.

Anzahl (n)	Art des Genotyps	Ausgetauschte Basen (n)	Stämme
27	Genotyp 1	0	α38, α 43, α52, α53, α152, α164, α205,
			$\alpha$ 207, $\alpha$ 214, $\alpha$ 231, $\alpha$ 255, $\alpha$ 343, $\alpha$ 356,
			α441, α443, α 491, α517, α560, α573,
			$\alpha$ 584, $\alpha$ 622, $\alpha$ 639, $\alpha$ 652, $\alpha$ 715, $\alpha$ 806,
			α818, α827
1	Genotyp 2	1	α666
1	Genotyp 3	1	α405
8	Genotyp 4	2	$\alpha$ 126, $\alpha$ 475, $\alpha$ 543, $\alpha$ 579, $\alpha$ 617, $\alpha$ 618,
			$\alpha$ 698, $\alpha$ 737
1	Genotyp 5	3	α766
2	Genotyp 6	2	α281, α637
1	Genotyp 7	1	α311
7	Genotyp 8	2	α87, α100, α128, α269, α291, α 593, α771,
1	Genotyp 9	3	α796
4	Genotyp 10	3	$\alpha 262,  \alpha 640,  \alpha 720,  \alpha 819$

Die letzten beiden Polymorphismen liegen in einer konservierten Region des Gens *siaA*, die für die richtige Funktion des Genproduktes, die UDP-N-Acetylglukosamin 2-Epimerase, wichtig ist. Untersuchungen von Murkin *et al.* haben ergeben, dass Veränderungen von Aminosäuren, die benachbart zu den uns beobachteten

Sequenzvarianten lokalisiert sind, zum Verlust oder starker Reduktion der Enzymaktivität und damit zum Verlust der Fähigkeit zur Kapselsynthese führen (Murkin *et al.*, 2004) (2.1.6 Tabelle 2).

Dieser Mechanismus würde die Genotypen 2, 3, 5, 6 und 9 erklären. Diese Genotypen umfassen insgesamt 6 Stämme (2.1.6 Tabelle 2), von denen für fünf Stämme noch kein Mechanismus für den Kapselverlust entdeckt worden ist.

**2.1.6 Tabelle 2:** Vergleich eines Teils der Aminosäuresequenz der UDP-N-Acetylglukosamin2-Epimerase mit der Darstellung von zwei der nicht-synonymen Mutationen, die ausschließlich bei nicht bekapselten Isolaten gefunden wurden.

UDP-N-Acetylglukosamin 2-Epimerase <sup>a</sup>	Position <sup>b</sup> , Sequenz			
	С	С	dd	С
	1	1	11	1
	0	2	22	3
	0	2	78	1
AAA20475.1;Neisseria meningitidis	DMVMIHGDRLEALAGAAVGALSSRL	VCHIEGO	-ELSGT	VDDSIRHSISKLS
AAV81363.1;Idiomarina loihiensis L2TR	DVIVVHGDRVEAMAGAIVGSLNNIL	VAHIEGO	-EVSGT	'IDELIRHSISKMA
ABB40049.1; Desulfovibrio desulfuricans G20	DMIVVHGDRVEALAGSIVGSLRNIL	VAHVEGO	-ELSGT	'IDELIRHAVSKMA
ZP_01058927.1; Flavobacterium sp. MED217	DLIIVHGDRVEALAGAIVGSLNNIL	VGHIEGO	-ELSGT	VDELIRHSVSKLS
ZP_00236341.1;Bacillus cereus G9241	DMIVIHGDRLESLAGAIVGAFNNIK	VAHIEGO	-EKSGT	IDESIRHAITKFS
AAK73185.1; Campylobacter jejuni	DLIVVHGDRVEPLAAAIVGSLNNIL	VAHIEGO	-ELSGT	'IDESLRHAISKLA
ZP_01003958.1; Loktanella vestfoldensis SKA53	DLVVIHGDRVEALATALVCATNYIR	CAHVEGO	-EVSGT	IDEIYRHCNSKLA
ZP_00562103.1; Methanococcoides burtonii DSM	DILLVLGDRGEMLATTIAGIYMNIP	VAHLHGG	-EVSGT	VDESIRHAITKLS
6242				
YP_485156.1; Rhodopseudomonas palustris	DVVLTVGDRFETMATTLAAAYMNIP	VAHTMGG	-EVSGT	'IDESIRHAVTKFA
HaA2				
EAN08847.1; Enterococcus faecium DO	DFVLLLGDRGEMLAAAIACLYLGIK	TAHIHGO	-EVSGT	VDESIRHAITKIA
ZP_00875905.1; Streptococcus suis 89/1591	DLVLILGDRYEMLPVANAALLYNIP	ICHIHGO	SEKTMGN	FDESIRHAITKMS
ZP_01139790.1; Geobacter uranium reducens Rf4	EIIVLLGDRFEMLAAAQAALVGRIP	VAHIAGO	SDTTEGA	FDEAIRHSITKMS
AAS59259.1; Homo sapiens	DIMIVHGDRFDALALATSAALMNIR	ILHIEGO	-EVSGT	'IDDSIRHAITKLA
CAB36908.1; Mus musculus	DIMIVHGDRFDALALATSAALMNIR	ILHIEGO	-EVSGT	'IDDSIRHAITKLA
NP_001026603.1; Gallus gallus	DIMIVHGDRFDALALATSAALMNIR	ILHIEGO	-EVSGT	'IDDSIRHAITKLA
Clustal W consensus	:.:: *** : :. :	* **	*	.*: **. :*::

a: Bei den Säugetierproteinen handelt sich um UDP-N-Acetylglukosamin 2-Epimerasen / N-Acetylmannosamin Kinasen.

Im Gen siaD der Serogruppe Y wurden an elf verschiedenen Positionen Basensubstitutionen durch die Sequenzierungen entdeckt. Bei den Sequenzvariationen im Gen  $siaD_Y$  handelt es sich sowohl um synonyme, wie auch um nicht-synonyme Mutationen. Gefunden wurden diese Sequenzvariationen bei fünf Stämmen ( $\alpha$ 534,  $\alpha$ 573,  $\alpha$ 652,  $\alpha$ 666,  $\alpha$ 720). Diese haben sich in zwei verschieden Genotypen präsentiert (2.1.6 Abbildung 2).

Um den Einfluss dieser Mutationen bewerten zu können, wurde das  $siaD_Y$ -Gen von 19 kapselexprimierenden Stämmen der Serogruppe Y sequenziert. Die folgenden Stämme wurden dazu verwendet:  $\alpha$ 177,  $\alpha$ 178,  $\alpha$ 186,  $\alpha$ 188,  $\alpha$ 195,  $\alpha$ 213,  $\alpha$ 237,  $\alpha$ 240,  $\alpha$ 246,  $\alpha$ 254,  $\alpha$ 267,  $\alpha$ 272,  $\alpha$ 276,  $\alpha$ 300,  $\alpha$ 322,  $\alpha$ 335,  $\alpha$ 369,  $\alpha$ 375. Bei 17 der sequenzierten

b: Die Angaben der Positionen beziehen sich auf die Aminosäuresequenz des SiaA von Neisseria meningitidis.

<sup>&</sup>lt;sup>c</sup>: Die Mutationen D100N, E122Q und D131N sind essentiell für die Funktion des Proteins SiaA (Murkin et al., 2004).

<sup>&</sup>lt;sup>d</sup>: Nicht-synonyme Mutationen S127F und G128S, die nur bei unbekapselten Isolaten der Bayerischen Meningokokkenträgerstudie gefunden wurden (Positionen 553 und 555 bezogen auf die Genomsequenz M95053).

Stämmen wurde der Genotyp 2 gefunden und bei zwei der Genotyp 1. Damit sind diese Sequenzvariationen im *siaD*-Gen kein Ausschlusskriterium für die Kapselproduktion.

**2.1.6 Abb. 2:** Mutationen in  $siaD_Y$ 

	1	2	2	2	2	3	3	3	4	4	4
	4	3	5	7	8	3	9	9	1	3	9
	9	9	5	6	2	2	4	9	4	8	5
Genotyp 1 (Wildtyp)	Α	С	Т	Т	Т	С	G	С	A	Т	С
Genotyp 2	С	Т	С	С	С	Α	A	Т	G	С	Т
Synonyme Mutation	-	-	+	+	+	-	-	+	+	+	+
AS-Sequenz (Genotyp1)	Y	Т	-	-	-	Α	D	-	-	-	-
AS-Sequnez (Genotyp2)	S	Ι	-	-	-	Ε	N	-	-	-	-

Die Angaben zu den Positionen beziehen sich auf die Accession number Y13969.

## 2.1.7 Zusammenhang zwischen Mechanismen für den Kapselverlust und klonalen Linien

Um eine möglichen Zusammenhang zwischen bestimmten Mechanismen zum Verlust der Fähigkeit zur Kapselproduktion und klonalen Komplexen aufzudecken, wurden klonale Komplexe, die durch mehr als sechs Stämme repräsentiert werden, auf eine Häufung eines bestimmten Mechanismus untersucht. Untersucht wurden die Mechanismen der IS-Insertionen, Längenvariationen in homopolymeren Sequenzen und irreversible Mutationen (2.1.8 Tabelle 1). Für keinen der einzelnen klonalen Komplexe ergibt sich eine signifikante Häufung von bestimmten Mechanismen zum Verlust der Fähigkeit zur Kapselproduktion.

2.1.7 Tab. 1: Untersuchung von klonalen Komplexen (>6 Stämmen) auf Häufung von Mechanismen zum Kapselverlust.

Klonaler Komplex	Anzahl Stämme (n)	Serogeno- Typ	IS – Elemente (n)	Homopolymere Sequenzen (n)	Irreversible Mutationen (n)	Unklarer Mechanismus (n)
22	8	W-135	3	1	3	1
23	20	Y	8	2	5	5
32	9	В	2	6	1	-
35	7	В	-	4	3	-
35	9	C	2	1	-	6
44	20	В	4	7	2	7
44	8	C	-	-	3	5
162	8	В	-	5	3	-
167	7	Y	3	-	3	2
939	12	C	2	2	8	-
949	7	Y	2	1	4	-

#### 2.1.8 Zusammenfassung

Für 131 Stämme (79%) der 166 untersuchten Stämme der Bayerischen Meningokokkenträgerstudie wurde eine Ursache für den Verlust der Kapselexpression gefunden: Bei 46 Stämmen (27,7%) fand sich ein Insertionselement im Kapselsynthese-Gencluster und bei 39 Stämmen (23,5%) war die Kapselsynthese auf Grund von Längenvariationen in homopolymeren Sequenzen abgeschaltet. Damit war bei über der Hälfte der untersuchten Isolate die Kapselsynthese reversibel desaktiviert. Bei 47 Isolaten (28,3%) war die Kapselsynthese durch große Deletionen in den Regionen C und A und durch Mutationen wie Deletionen, Insertionen und Basensubstitutionen in der Region A irreversibel desaktiviert. Für 35 Isolate (21,1%) konnten mit Hilfe der durchgeführten Untersuchungen keine Ursachen für den Verlust der Kapselexpression gefunden werden (2.1.8 Tabelle 1).

2.1.8 Tab. 1: Zusammenfassung der genetischen Mechanismen, die zum Verlust der Kapselexpression führen.

37.1		Anzahl	D (8
Mecha	nnismus	(n)	Prozent <sup>a</sup>
IS - Elemente	IS <i>1301</i>	41 <sup>b</sup>	24,7
	IS <i>1016</i>	4	2,4
	IS <i>1106</i>	1	0,6
Längenvariationen in		39	23,5
homopolymeren Sequenzen			
Irreversible Mutationen	Große Deletionen	14 <sup>b</sup>	8,4
	Kleine Deletionen (1bp) <sup>c</sup>	6	3,6
	Insertionen (1-34bp) <sup>c</sup>	23	13,9
	Basensubstitutionen c	4	2,4
Unbekannter Mechanismus		35	21,1

<sup>&</sup>lt;sup>a</sup>: Prozentualer Anteil an den 166 Stämmen, die im Rahmen dieser Arbeit untersucht wurden.

b: Eine der Insertion eines IS-Elementes ist mit einer großen Deletion assoziiert.

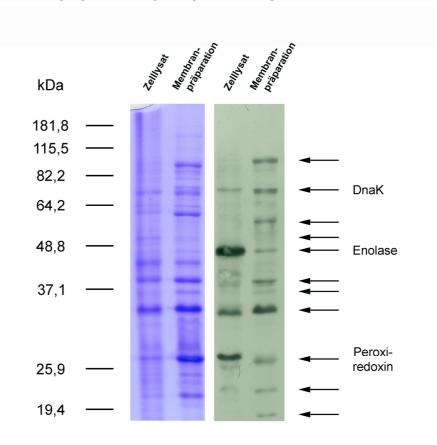
<sup>&</sup>lt;sup>c</sup>: Diese Mutationen führten alle zu verfrühten Abbrüchen der Transskription und damit zu fehlenden oder fehlerhaften Proteinen.

# 2.2 Teil II – Interaktionen von *Neisseria meningitidis* mit Komponenten des Fibrinolyse-Systems

#### 2.2.1 Bindung von Plasminogen und Plasmin durch Meningokokken

## 2.2.1.1 Identifizierung möglicher Plasminogen Rezeptoren von Neisseria meningitidis

Die Etablierung eines Plasminogen-Overlay Assays diente der Identifizierung bakterieller Plasminogen-Rezeptoren. Hierzu wurden Zelllysate und Außenmembranaufreinigungen von Meningokokken in einer SDS-PAGE aufgetrennt und dann auf eine Nylonmembran transferiert. Nach der Inkubation der Membranen mit Plasminogen erfolgte der Nachweis des gebundenen Proteins mit spezifischen Antikörpern gegen Plasminogen.



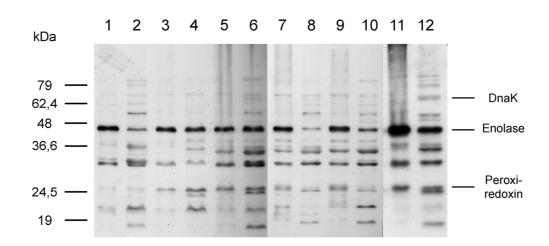
2.2.1.1 Abb. 1: Identifizierung möglicher Plasminogen-Rezeptoren von Meningokokken

Die linken zwei Spuren zeigen ein Coomassie-Gel von Komplett-Zelllysat und von einer Membranpräparation vom Stamm MC58. Die rechten zwei Spuren zeigen einen Plasminogen-Overlay Assay vom Zelllysat und der Membranaufreinigung vom Stamm MC58. Die Pfeile zeigen die Proteinbanden, die zur Proteinidentifizierung weggegeben worden sind. Die Proteinnamen neben den Pfeilen benennen die identifizierten Proteine an den dazugehörigen Proteinbanden.

Von Interesse waren insbesondere Proteine, die eine hohe Affinität für Plasminogen besaßen. Demnach stand die Identifikation von Proteine aus elf Banden an (vgl. 2.2.1.1 Abbildung 1). Dazu wurden die Banden zunächst aus Coomassie-Gelen und teilweise aus den Blots ausgeschnitten und anschließend durch N-terminale Proteinsequenzierung und Massenspektrometrie analysiert.

Von den elf untersuchten Proben konnte bei drei Proben eine eindeutige Zuordnung getroffen werden: die Proteine DnaK (NMB0554), Enolase (NMB1285) und Peroxiredoxin (NMB0946). Enolase ist bereits bei anderen humanpathogenen Erregern als Plasminogen-Rezeptor bekannt (Bergmann *et al.*, 2001; Lahteenmaki *et al.*, 2001). Auch das Chaperon DnaK wurde bereits als Oberflächen-assoziierter Plasminogen-Rezeptor bei *Listeria monocytogenes* beschrieben (Schaumburg *et al.*, 2004). Das Protein Peroxiredoxin dagegen ist im Zusammenhang mit der Bindung von Plasminogen bisher noch nicht bekannt.

Um zu überprüfen, ob die identifizierten Rezeptorproteine stammspezifisch sind oder bei Meningokokken generell vorhanden sind, wurden Zelllysate und Membranaufreinigungen von Vertretern der pathogenen Serogruppen A, B, C, W-135 und Y und einem kapsellosen Trägerisolat in einem Plasminogen-Overlay Assay untersucht (2.2.1.1 Abbildung 2). Die einzelnen Bakterien zeigen ein hochkonserviertes Bandenmuster für die Plasminogenbindung.

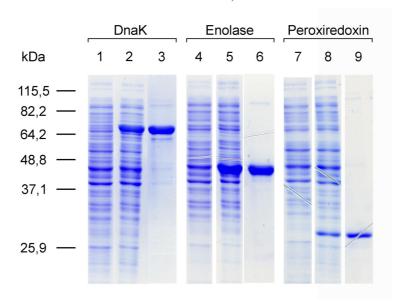


2.2.1.1 Abb. 2: Vergleich der Plasminogen-Overlay Assays von verschiedenen Meningokokkenstämmen

Gerade Spuren stellen Komplett-Zelllysate und ungerade Spuren stellen Membran-Aufreinigungen verschiedener Meningokokkenstämme dar. Spuren 1+2: Z2491 (Serogruppe A); Spuren 3+4: MC58 (Serogruppe B); Spuren 5+6: #2120 (Serogruppe C); Spuren 7+8: #171 (Serogruppe W – 135); Spuren 9+10: #172 (Serogruppe Y); Spuren 11+12: α-14 (unbekapselt,).

## 2.2.1.2 Herstellung von rekombinanten Rezeptormolekülen und spezifischen Antikörpern gegen diese Proteine

Die für DnaK, Enolase und Peroxiredoxin kodierenden Gene wurden in His-Tag Expressionsvektoren pQE32 (DnaK, Peroxiredoxin) und pQE60 (Enolase) kloniert und in einem Expressionsstamm (*E. coli* M15 pRep4) exprimiert. Nach der Induktion wurden die rekombinanten Rezeptorproteine aufgereinigt (2.2.1.2 Abbildung 1).



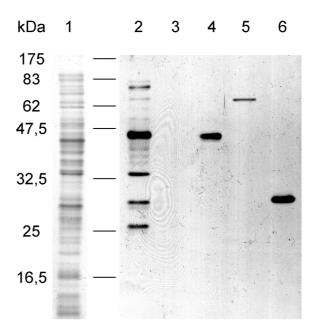
2.2.1.2 Abb. 1: Protein-Induktion von den rekombinanten Proteinen DnaK, Enolase und Peroxiredoxin.

Die Spuren 1, 4 und 7 entsprechen Komplett-Zelllysat der jeweiligen Expressionsstämme (E. coli M15 pRep4) vor der Induktion. Die Spuren 2, 5 und 8 entsprechen Komplett-Zelllysat der jeweiligen Expressionsstämme (E. coli M15 pRep4) 5 h nach der Induktion. Die Spuren 3, 6 und 9 entsprechen den aufgereingten rekombinanten Proteinen.

Die rekombinanten Proteine entsprachen in ihrer molekularen Größe den aus der DNA-Sequenz abgeleiteten hypothetischen Meningokokkenproteinen DnaK, Enolase und Peroxiredoxin.

Für die weitere Analyse der Rezeptoren wurden Antiseren gegen die rekombinanten Proteine hergestellt. Dafür immunisierte man Kaninchen mit je 1mg der rekombinanten Proteine und verabreichte man nach vier Wochen den Kaninchen erneut je 1mg Antigen um die Immunantwort zu verstärken. Nach weiteren vier Wochen wurden dann die Seren aus den Kaninchen gewonnen.

Die gewonnenen Antiseren detektierten die rekombinanten Proteine. Des Weiteren detektierten die Antiseren aus Zelllysaten und Außenmembran-aufreinigungen von Meningokokken spezifisch einzelne Proteine im Western Blot, welche in ihrer Größe den identifizierten Plasminogen-Rezeptoren entsprachen (2.2.1.2 Abbildung 2).



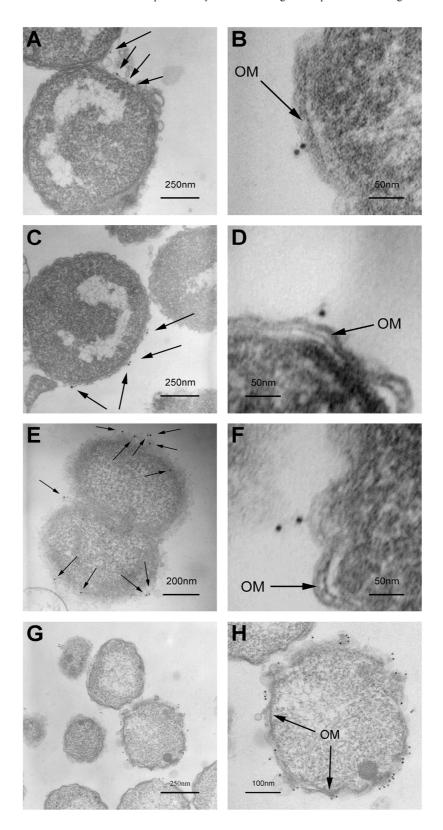
2.2.1.2.Abb. 2: Die Antiseren erkennen die Plasminogen-Bindeproteine Enolase, DnaK und Peroxiredoxin.

Spur 1: Silberfärbung von Komplett – Zelllysat vom Stamm MC58; Spur 2: ein repräsentativer Plasminogen – Overlay Assay von Komplett – Zelllysat vom Stamm MC58; Spur 3: Plasminogen – Overlay Assay ohne Plasminogen von Komplett – Zelllysat vom Stamm MC58; Spuren 4 – 6: Western Blots von rekombinanten Proteinen mit den Jeweiligen Antiseren: Spur 4: rekombinantes Protein Enolase; Spur 5: rekombinantes Protein DnaK; Spur 6: rekombinantes Protein Peroxiredoxin.

### 2.2.1.3 Extrazelluläre Lokalisation und Quantifizierung der Plasminogen-Rezeptoren

Um zu einer Plasminogenrekrutierung an der bakteriellen Oberfläche beitragen zu können, müssen die Plasminogen-Rezeptoren von außen zugänglich sein. Daher wurde die extrazelluläre Lokalisation der Plasminogen-Rezeptoren von Meningokokken mit Hilfe der Transmissionselektronenmikroskopie untersucht. Zu diesem Zweck wurden der Stamm MC58 und die unbekapselte Mutante MC58\Delta siaD mit den Antiseren gegen Enolase, DnaK, Peroxiredoxin und Gold-markierten Sekundärantikörpern inkubiert (2.2.1.3 Abbildung 1). Durch die Fixiermethode mit Formaldehyd wurde ausgeschlossen, dass für die Antikörper intrazelluläre Epitope zugänglich waren. Dementsprechend war in der Transmissions-elektronenmikroskopie keine intrazelluläre Markierung von Epitopen zu beobachten. Die Darstellung der äußeren Membran wurde durch osmotische Quellung des periplasmatischen Spaltes vor der Fixierung erleichtert. Zur Kontrolle wurden mit Plasminogen inkubierte Meningokokken mit einem anti-Plasminogen Antikörper und einem Gold-markierten Sekundärantikörper für die Elektronenmikroskopie präpariert (2.2.1.3 Abbildung 1, Bilder G+H).

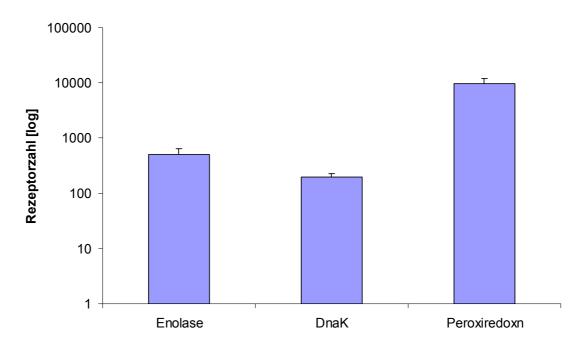
2.2.1.3 Abb. 1: Transmissionselektronenmikroskopische Analyse der Plasminogen-Rezeptoren von Meningokokken.



TEM – Aufnahmen vom Meningokokkenstamm #3240 (MC58 \( \Delta siaD \)) mit verschiedenen Antikörpern. Die Detektion geschah immer mit einem Gold-gekoppelten 2. Antikörper. Bilder A+B: Enolase-Antiserum; Bilder C+D: DnaK-Antiserum; Bilder E+F: Peroxiredoxin-Antiserum; Bilder G+H: Bakterien die primär mit Plasminogen inkubiert wurden und bei denen dann das gebundene Plasminogen mit einem spezifischen Primärantikörper detektiert wurde; OM: Die Pfeile in der rechten Reihe zeigen Stellen an denen die äußere Membran (OM) über dem periplasmatischen Spalt zu erkennen ist.

Rezeptormoleküle DnaK, Enolase Die und Peroxiredoxin waren Bakterienoberfläche detektierbar. Bei der Markierung von oberflächenassoziiertem Plasminogen zeigten sich mehr Bindungsstellen als bei DnaK, Enolase und Peroxiredoxin zusammen. Eine Quantifizierung ist mit der Methode Transmissionselektronenmikroskopie jedoch nicht möglich. Da jedoch auch mit den initialen Plasminogen-Overlay Assays mehr als die identifizierten Rezeptoren detektiert wurden, ist es wahrscheinlich, dass mehr als drei Proteine zur Plasminogenrekrutierung von Neisseria meningitidis beitragen. Bei Kontrollansätzen ohne Primärantikörper wurden keine gebundenen Sekundärantikörper entdeckt.

Zur Quantifizierung der an die Außenmembran der Meningokokken assoziierten Rezeptormoleküle wurde ein ELISA durchgeführt. Zusammen mit einer Verdünnungsreihe des jeweilgen rekombinanten Proteins wurde eine definierte Anzahl Bakterien (pro Ansatz 1x 10<sup>7</sup>) mit den Antiseren inkubiert (2.2.1.3 Abbildung 2).

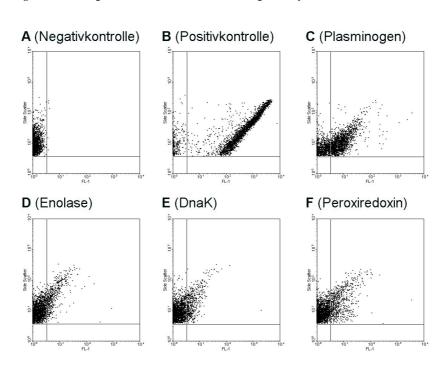


2.2.1.3 Abb. 2: ELISA zur Bestimmung der Rezeptorzahl auf Meningokokken

Dargestellt sind die Mittelwerte aus drei unabhängigen ELISA-Experimenten mit dem kapsellosen Stamm MC58  $\Delta$ siaD. Enolase (502  $\pm$  139); DnaK (199  $\pm$  31); Peroxiredoxin (9560  $\pm$  2322).

Zusammengenommen ergab sich eine Zahl von etwa 10.000 Rezeptormolekülen pro Bakterienzelle. Ullberg *et al.* (1992) berechnete basierend auf Scatchard Analysen 13.000 – 26.000 Rezeptormoleküle pro Bakterienzelle für *Neisseria meningitidis*. Die offene Differenz lässt sich mit den restlichen, nicht identifizierten Rezeptoren erklären.

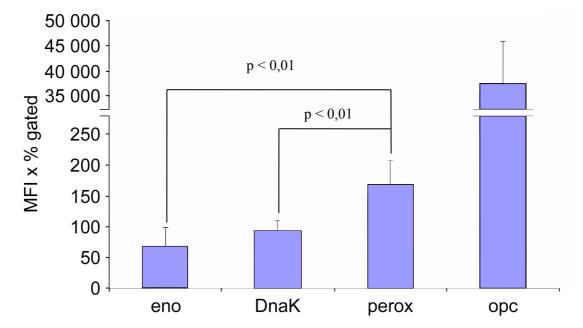
Zur Bestätigung der Daten aus der Transmissions Elektronenmikroskopie und dem ELISA wurden Versuche mit der Durchfluss-Zytometrie (FACS) durchgeführt (2.2.1.3 Abbildung 3). Zu diesem Zweck wurden die IgG-Fraktionen der Antiseren gegen die Meningokokkenproteine Enolase, DnaK und Peroxiredoxin aufgereinigt. Als Postivkontrolle wurde ein monoklonaler Antikörper gegen das auf Meningokokken in großer Menge exprimierte Protein Opc verwendet worden und als Negativkontrolle dienten Ansätze, bei denen die Bakterien nur mit sekundären Antikörper inkubiert worden waren.



2.2.1.3: Abbildung 3: FACS – Diagramme zum Nachweis von Plasminogen-Rezeptoren.

Dargestellt sind die Diagramme eines repräsentativen FACScan Versuchs. Die Versuche wurden mit dem unbekapselten Meningokokkenstamm MC58ΔsiaD durchgeführt. Bei der FACScan Analyse wurden 5000 Events gezählt und dargestellt. A: Leerwertkontrolle, Bakterien ohne Primärantikörper; B: Positivkontrolle, Nachweis des in hoher Anzahl vorkommenden Oberflächenproteins Opc; C: Plasminogen; D: Enolase; E: DnaK; F: Peroxiredoxin.

Die Ergebnisse der FACScan-Analyse bestätigten die Daten aus den elektronenmikroskopischen Untersuchungen. Die drei Plasminogen-Rezeptoren Enolase, DnaK und Peroxiredoxin sind an der äußeren Membran lokalisiert, wenn auch nur in geringer Menge (2.2.1.3 Abbildung 4). Kontrollen mit den Präimmunseren zeigten deutlich geringere Signale und sind bei den Daten von Abbildung 4 als "Nullwerte" von den erhaltenen Werten abgezogen worden.



2.2.1.3 Abb. 4: Auswertung der FACScan Daten zu den Plasminogen – Rezeptoren von Meningokokken.

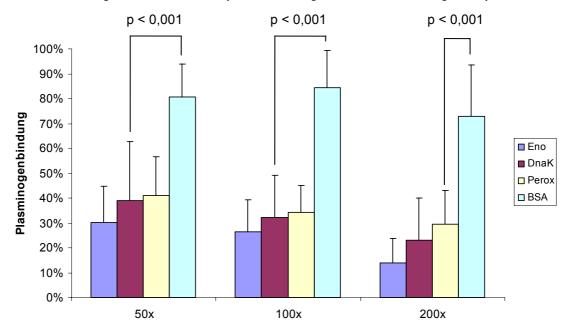
Aufgetragen sind Mittelwerte der mittleren Fluoreszenz-Intensität (MFI) mal der Prozentsatz der gewerteten (gated) Bakterien von drei unabhängigen Experimenten mit dem unbekapselten Meningokokkenstamm MC58 ΔsiaD. Bei der FACScan Analyse wurden 5000 Events gezählt und anschließend ausgewertet. eno: Enolase; perox: Peroxiredoxin; opc: Opc.

## 2.2.1.4 Kompetitive Inhibierung der Plasminogenbindung durch rekombinante Rezeptor-Proteine

Um die Spezifität der Plasminogenbindung der Rezeptormoleküle Enolase, DnaK und Peroxiredoxin zu testen, wurden Plasminogen-Bindeversuche in Gegenwart von unterschiedlichen molaren Konzentrationen der rekombinanten Proteine durchgeführt (2.2.1.4 Abbildung 1).

Jeder einzelne der drei löslichen, rekombinanten Rezeptoren Enolase, DnaK und Peroxiredoxin konnte die Plasminogenbindung an Meningokokken effektiv inhibieren. Bei einem 50-fachen molaren Überschuss der rekombinanten Enolase betrug die Bindung des Plasminogens 30,18 ± 14,4% der Kontrolle, beim 100-fachen Überschuss 26,38 ± 12,8 und beim 200-fachen Überschuss 13,77 ± 10,0%. Bei einem 50-fachen molaren Überschuss des rekombinanten DnaK betrug die Bindung 38,92 ± 23,7%, beim 100-fachen Überschuss 32,07 ± 17,1% und beim 200-fachen Überschuss 23,08 ± 17,1%. Bei einem 50-fachen molaren Überschuss des rekombinanten Peroxiredoxin betrug die Bindung 41,08 ± 15,6%, beim 100-fachen Überschuss 34,31 ± 10,9 und beim 200-fachen Überschuss 29,41 ± 13,5%. Als Kontrolle für den inhibitorischen Effekt wurde Rinderserumalbumin (BSA) mitgeführt. BSA, ein Protein, dass eine breite aber unspezifische Bindekapazität besitzt, bewirkte bei äquivalenten molaren Mengen wie

die Plasminogen-Rezeptoren keinen oder kaum inhibitorischen Effekt. Damit konnte gezeigt werden, dass die putativen Plasminogen-Rezeptoren spezifisch an Plasminogen binden.



2.2.1.4 Abb. 1: Plasminogen- Bindeversuche zur kompetitiven Inhibierung der rekombinanten Plasminogen- Rezeptoren .

Dargestellt sind die Mittelwerte aus sieben unabhängig von einander durchgeführten ELISA- Experimenten mit dem kapsellosen Meningokokkenstamm MC58ΔsiaD. Die gebundene Plasminogenmenge ohne Zusatz anderer Proteine wurde gleich 100% gesetzt. Die rekombiantanten Proteine und das Kontrollprotein BSA wurden in 50-fachem (50x), 100-fachem (100x) und 200-fachem (200x) molaren Überschuss im Verhältnis zum Plasminogen dazugegeben. Eno: Enolase; Perox: Peroxiredoxin.

#### 2.2.1.5 Deletions-Mutanten für die Plasminogen-Rezeptor Moleküle

Um den Beitrag der einzelnen Rezeptormoleküle zur Bindung von Plasminogen durch *N. meningitidis* definitiv bewerten zu können, wurde versucht, Deletions-Mutanten für die einzelnen Rezeptor-Proteine herzustellen.

Für die beiden Rezeptoren Enolase und DnaK ist es nicht gelungen solche Mutanten herzustellen, was darauf zurückgeführt werden kann, dass es sich bei diesen beiden Proteinen um essentielle Faktoren des Stoffwechsels und der Proteinbiosynthese handelt. Eine Deletions-Mutante für Peroxiredoxin wurde hergestellt, indem eine Kanamycin-Resistenzkassette zusammen mit einer Deletion von 43 Basen in das Gen der Peroxiredoxin eingefügt worden ist.

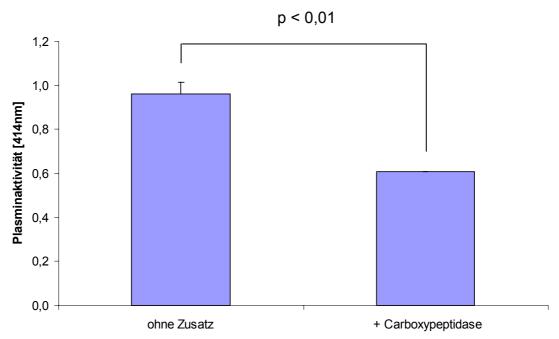
Bei der Bindung von Plasminogen gab es zwischen dem Parentalstamm und der Δ*perox*-Mutante keinen Unterschied. Auch in der Durchfluss-Zytometrie (FACS) war kein Unterschied der Plasminogenbindung zwischen den beiden Stämmen zu erkennen.

Um den Einfluss des fehlenden Peroxiredoxins auf die gebundene Plasminaktivität zu messen, wurden Plasmin Aktivitätsversuche durchgeführt.

Auch bei der gebundenen Plasminaktivität zeigte sich kein Unterschied zwischen dem Parentalstamm und der  $\Delta perox$ -Mutante. Diese Ergebnisse legten den Schluss nahe, dass Peroxiredoxin alleine kein essentieller Rezeptor für Plasminogen von *Neisseria meningitidis* ist.

#### 2.2.1.6 Untersuchung der Bindemotive

Es ist schon seit längerem bekannt, dass Plasminogen über C-terminale Reste von Proteinen, vor allem endständige Lysine und Asparagine, gebunden wird (Bergmann *et al.*, 2003; Bergmann *et al.*, 2005; Ehinger *et al.*, 2004). Um diese These zu überprüfen, wurden Meningokokken mit Carboxypeptidase B behandelt und anschließend mit einem Substrat-Assay die Plasminogenbindung überprüft (2.2.1.6 Abbildung 1). Carboxypeptidase B ist eine Protease, die C-terminale Aminosäuren von Proteinen abspaltet.



2.2.1.6 Abb. 1: Einfluss der C-terminalen Proteinreste der Rezeptoren von Meningokokken auf die Plasminogenbindung.

Dargestellt sind die Mittelwerte eines repräsentativen Versuches zur Messung des Einflusses der C-terminalen Proteinreste der Meningokokken-Oberflächenproteine auf die Plasminogenbindung beim Meningokokkenstamm MC58. Das gebundene Plasminogen wurde zu Plasmin aktiviert und die Aktivität des gebundenen Plasmin photometrisch bestimmt, wobei die Plasminaktivität direkt proportional zur gebundenen Plasminogenmenge ist.

Die gebundene Plasminaktivität ohne Zusatz betrug bei dem Stamm MC58 0,959  $\pm$  0,053, und mit Zusatz der Carboxypeptidase 0,607  $\pm$  0,01. Die Plasminogenbindung nahm um 36,73  $\pm$  6,0% ab. Um die Rolle der C-terminalen Lysinreste bei den Meningokokken-Rezeptorproteinen identifizieren zu können, wurden bei den rekombinanten Proteinen die Lysinreste gegen Alaninreste ausgetauscht (2.2.1.6 Tabelle 1).

2.2.1.6 Tab. 1: Sequenzen der Basenaustausche bei den Lysin - Mutanten.

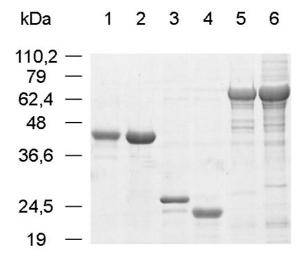
Protein	Abkürzung	C – terminale Sequenz (5 Aminosäuren)
Enolase	Eno	YQLGK
Enolase Lys	Eno lys-	YQLG <mark>A</mark>
DnaK	DnaK	KDDKK
DnaK Lys	DnaK lys-	KDD <mark>AA</mark>
Peroxiredoxin	Perox	YLAKN
Peroxiredoxin Lys	Perox lys-	YLAAA

Dargestellt sind die C – terminalen Sequenzen der rekombinanten Proteine und ihrer Lysin – Mutanten. Enolase: Q9JZ53, Position 424 – 428, Austausch des terminalen Lysins gegen ein Alanin; DnaK: Q9K0N4, Position 638 – 642, Austausch der 2 terminalen Lysine gegen 2 Alanine; Peroxiredoxin: Q9JQS4, Position 241 – 245, Austausch des terminalen Asparagens und des Lysins gegen 2 Alanine; "K" und "Lys": Lysin; "N": Asparagin; "A": Alanin.

Die Lysin-Mutanten wurden anschließend mit SDS-PAGE und Western Blot auf Unterschiede zu den normalen rekombinanten Proteinen untersucht (2.2.1.6 Abbildung 2). Bei einem Coomassie-gefärbten Gel sind deutliche Unterschiede zwischen den wildtypischen und den Lysin-Austausch Proteinen bei der Enolase und bei Peroxiredoxin zu erkennen. Bei der Lysin Mutante des Peroxiredoxin gab es teilweise ein im Molekulargewicht abweichendes Protein (~0,5kDa). Diese Variante kommt auch beim nativen Peroxiredoxin vor, aber nur in geringer Menge (vgl. 2.2.1.7 Abbildung 2). Auf Grund welcher Modifikationen oder Prozesse dieses Protein entsteht und warum nur gelegentlich, konnte nicht geklärt werden. Die Modifikationen hatten aber keinerlei Einfluss auf die Interaktion des Rezeptorproteins mit den Meningokokken oder Plasminogen. Im Western Blot liefen die Banden der Proteine auf derselben Höhe und die Lysin-Austausch Proteine waren mit Ausnahme des Peroxiredoxins nicht von den Normalen zu unterscheiden (Daten nicht gezeigt).

Um eventuelle Unterschiede in der Fähigkeit der Lysin-Austausch Proteine im Gegensatz zu den wildtypischen rekombinanten Proteinen aufzudecken, wurden Plasminogen-Overlay Assays durchgeführt. Dafür wurden sowohl von denaturierten Proteinen, wie auch von nativen Proteinen Overlay Assays angefertigt.

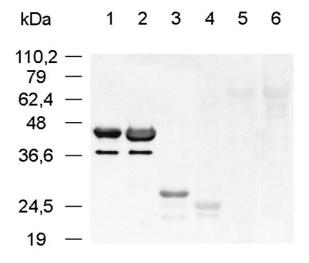
2.2.1.6 Abb. 2: In der Coomassie-F\u00e4rbung gibt es Unterschiede zwischen Lysin-Austausch und normalen Plasminogen-Rezeptorproteinen.



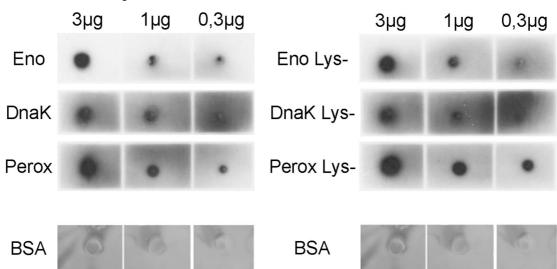
Dargestellt sind durch eine SDS-PAGE aufgetrennte rekombinante Proteine, nach einer Coomassie-Färbung. Geradzahlige Banden stellen die wildtypischen rekombinanten Proteine dar. Ungeradzahlige Banden stellen die Lysin-Austausch rekombinanten Proteine dar. Banden 1+2: Enolase; Banden 3+4: Peroxiredoxin; Banden 5+6: DnaK.

Bei den wildtypischen Plasminogen-Overlay Assays liegen die Proteine durch die Auftrennung in der SDS-PAGE denaturiert vor (Abbildung 2.2.1.6 Abb. 3). Um die Bindung der Proteine an Plasminogen auch im nativen Zustand untersuchen zu können, wurden dafür die Proteine auf Nitrocellulose-Membranen getropft (gedottet). Diese Dot Blots wurden dann genauso für einen Plasminogen-Overlay Assay verwendet, wie sonst die Western Blots (2.2.1.6 Abbildung 4).

2.2.1.6 Abb. 3: Im denaturierten Zustand gibt es Unterschiede in der Plasminogenbindung von Lysin-Austausch und wildtypischen Meningokokken-Rezeptorproteinen



Dargestellt sind die durch eine SDS-PAGE aufgetrennten rekombinanten Proteine und einem anschließenden Plasminogen-Overlay Assay. Geradzahlige Banden stellen die "normalen" rekombinanten Proteine dar. Ungeradzahlige Banden stellen die Lysin – Austausch rekombinanten Proteine dar. Banden 1+2: Enolase; Banden 3+4: Peroxiredoxin; Banden 5+6: DnaK.



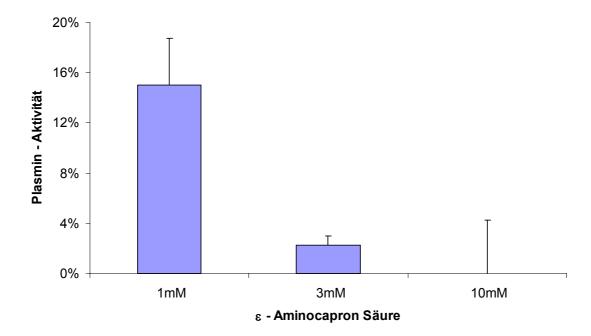
**2.2.1.6 Abb. 4:** Im nativen Zustand binden Lysin-Austausch und normale Rezeptorproteine von Meningokokken gleichgut Plasminogen.

Dargestellt sind rekombinante Proteine, links die normalen und rechts die Lysin-Austausch Proteine, die jeweils in drei verschiedenen Mengen im nativen Zustand auf Nitrozellulose-Membranen aufgetropft worden sind. Als Kontrolle wurde BSA benutzt.

Bei den denaturierten Proteinen zeigten keine Unterschiede zwischen der Lys Variante und der wildtypischen Enolase in ihrer Fähigkeit Plasminogen zu binden. Bei Peroxiredoxin band das wildtypische Protein mehr Plasminogen als die Lys Variante. DnaK band in der wildtypischen als auch in der Lys Variante im denaturierten Zustand nur schlecht Plasminogen. Dieser Effekt fiel auch schon früher bei verschiedenen Plasminogen-Overlay Assays mit denaturiertem DnaK auf.

Im Gegensatz dazu zeigte sich unter nicht denaturierenden Bedingungen kein Unterschied in der Plasminogenbindungskapazität zwischen den wildtypischen Rezeptorproteinen und ihren Lys<sup>-</sup> Varianten. Das zur Kontrolle benutzte Protein BSA zeigte im nativen Zustand keine Bindung von Plasminogen.

Die ε-Aminocapron Säure, auch bekannt als 6-Hexansäure, dient als Analogon für die freien Reste der Aminosäure Lysin und kann die spezifische Bindungen über Lysin-Bindedomänen effektiv inhibieren. Durch Zugabe von ε-Aminocapron (EACA) Säure bei der Plasminogen-Inkubation von Meningokokken konnte die Bindung von Plasminogen an die Bakterien konzentrationsabhängig inhibiert werden (1mM:  $15,00 \pm 3,7\%$ ; 3mM:  $2,25 \pm 0,7\%$ ; 10mM:  $0,00 \pm 4,2\%$ ) (2.2.1.6 Abbildung 5).



2.2.1.6:Abb. 5: ε-Aminocapron Säure behindert die Bindung von Plasminogen an Meningokokken.

Dargestellt sind die Mittelwerte von drei Versuchen zur Bestimmung des Einflusses von  $\epsilon$ -Aminocapron Säure (EACA) auf die Bindung von Plasminogen an den Meningokokkenstamm MC58. Ein Ansatz ohne Zusatz von EACA ist gleich 100% gesetzt worden. 1mM EACA:  $15,00\% \pm 0,037$ ; 3mM EACA:  $2,25\% \pm 0,007$ ; 10mM EACA:  $0,00\% \pm 0,042$ .

Bei bakteriellen Plasminogen-Rezeptoren wurden auch interne Plasminogen-Bindemotive beschrieben (Bergmann *et al.*, 2003; Bergmann *et al.*, 2005; Ehinger *et al.*, 2004). So ist bei Pneumokokken für den hauptsächlichen Plasminogen-Rezptor, die α-Enolase, ein Lysin-reiches, internes Bindemotiv (FYDKERKVY) von neun Aminosäuren Länge beschrieben worden. Untersuchungen zur Struktur dieser Enolase haben ergeben, dass dieses Motiv in der nativen Faltung gut für das Plasminogen erreichbar ist, während die C-terminalen Reste nicht zugänglich sind (Bergmann *et al.*, 2003; Bergmann *et al.*, 2005; Ehinger *et al.*, 2004). Daher wurde untersucht, ob die putativen Plasminogen-Rezeptoren der Meningokokken auch Sequenzen enthalten, die dem Bindemotiv der Pneumokokken-Enolase ähnlich sind (2.2.1.6 Tabelle2). Drei sehr kurze, ähnliche Motive zeigten sich bei der Meningokokken Enolase, ebenfalls drei beim DnaK und zwei ähnliche Sequenzen auch beim Peroxiredoxin.

Zusammenfassend lässt sich sagen, dass für die Bindung von Plasminogen an Meningokokken über die drei identifizierten Rezeptormoleküle die C-terminalen Lysinreste nur eine untergeordnete Rolle spielen. Dennoch konnte gezeigt werden, dass ausschließlich Lysin-Reste für die Bindung von Plasminogen an Meningokokken verantwortlich sind. Die Ergebnisse lassen vermuten, dass für die identifizierten Rezeptoren interne Lysin-reiche Domänen auf der Meningokokken-Oberfläche die

Bindung vermitteln. Initiale Versuche mit der Carboxypeptidase B deuten darauf hin dass C-terminale Lysinreste bei weiteren Plasminogenrezeptoren von *N. meningitidis* eine wichtige Rolle spielen dürften.

2.2.1.6 Tab. 2: Homologe Gensequenzen zum internen Plasminogen – Bindemotiv bei den Meningokokken – Rezeptoren.

Bakterium	Gen <sup>a</sup>	Match <sup>c</sup> / Sequenz	Position <sup>b</sup>
Streptococcus pneumoniae	Enolase	FYDKERKVY	248 – 256
Neisseria meningitidis	Enolase	:: : DKSR	55 – 58
	Enolase	:: FY	248 – 249; 423 – 424
	DnaK	.:.:: NKDRKV	186 – 191
	DnaK	: ::: FEDKE	77 – 81
	DnaK	: ::. FNDSQRQ	146 – 152
	Peroxiredoxin	: :. :. FKGKKVVVF	31 – 41
	Peroxiredoxin	: .: FIEPE	142 – 146

<sup>&</sup>lt;sup>a</sup>: Die Sequenzen der einzelnen Proteine sind unter den folgenden "Accession numbers" zu bekommen: *Streptococcus pneumoniae* Enolase: Q97QS2; *Neisseria meningitidis* Enolase: Q9JZ53; *Neisseria meningitidis* DnaK: Q9K0N4; *Neisseria meningitidis* Peroxiredoxin: Q9JQS4.

## 2.2.2 Funktionelle Aspekte der Plasminogenbindung durch Neisseria meningitidis

### 2.2.2.1 Einfluss des Lipooligosaccharids (LOS) auf die Plasminogenbindung und die Plasminaktivität

Für verschiedene Enterobakterien, wie *Yersinia pestis* und *Salmonella enterica*, wurde gezeigt, dass das O-Antigen ihres LPS die Interaktionen mit Plasminogen beeinflusst. So konnten O-Antigen exprimierende Varianten kein Plasminogen zu Plasmin aktivieren (Kukkonen *et al.*, 2004). Für *N. meningitidis* ist beschrieben, dass durch das LOS die Bindung von Liganden an membranständige Rezeptoren der Meningokokken erschwert ist (Jones *et al.*, 1992).

b. Die Positionen beziehen sich auf die Aminosäuresequenz der jeweiligen Proteine.

<sup>\*: &</sup>quot;Match" bezieht sich auf die Referenzsequenz (Pneumokokken – Enolase). "Doppelpunkt": identische Aminosäure an derselben Position innerhalb der Sequenz; "Punkt": strukturell ähnliche Aminosäuren an derselben Position.

#### 2.2.2.1 Abb. 1: Darstellung des Meningokokken LOS.

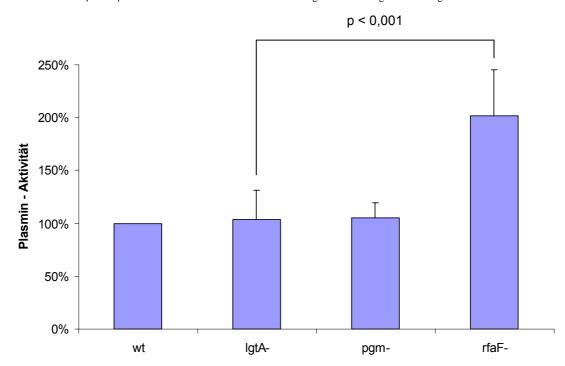
$$\alpha - \text{chain}$$

$$Gal$$

$$G$$

Dargestellt ist ein Schema des Meningokokken-LOS des Immunotyps L3, 7, 9. Kdo: 2-Keto-3-Deoxy-Oktulonsäure; Hep: L-Glycerin-D-Mannin-Heptopyranosid; Glc: Glukose; GlcNAc: N-Acetylglukosamin; Gal: Galaktose; NeuNAc: N-Acetylneuraminsäure (Sialinsäure).

**2.2.2.1 Abb. 2:** Die β- und γ-Seitenketten des LOS behindern die Bindung von Plasminogen an Meningokokken.



Dargestellt sind die Mittelwerte von drei Versuchen zur Bestimmung des Einflusses vom LOS auf die Bindung von Plasminogen an den Meningokokkenstamm MC58\Delta siaD und die daraus resultierende, gebundene Plasminaktivität. Die Werte des Stammes MC58\Delta siaD wurden gleich 100% gesetzt. wt: MC58\Delta siaD; lgtA-: MC58\Delta siaD, \Delta gtA; MC58\Delta siaD, \Delta gm; MC58\Delta siaD, \Delta pm; MC58\Delta siaD, \Del

Zur Untersuchung welchen Einfluss das LOS auf die Bindung von Plasminogen an Meningokokken hat wurden Versuche mit bekapselten und unbekapselten Mutanten durchgeführt. Dazu wurden drei verschiedene LOS-Mutanten benutzt: eine Δ*lgtA*-

Mutante (verkürzten  $\alpha$ -Kette), eine  $\Delta pgm$ -Mutante (fehlende  $\alpha$ -Kette) und eine  $\Delta rfaF$ -Mutante (fehlende  $\alpha$ -,  $\beta$ - und  $\gamma$ -Kette) (vgl. 2.2.2.1 Abbildung 1).

Bei den Untersuchungen zur Bindung von Plasminogen an die Bakterien wurde unabhängig vom Kapselstatus für keine der LOS-Mutanten ein signifikanter Unterschied zu den Parentalstämmen festgestellt.

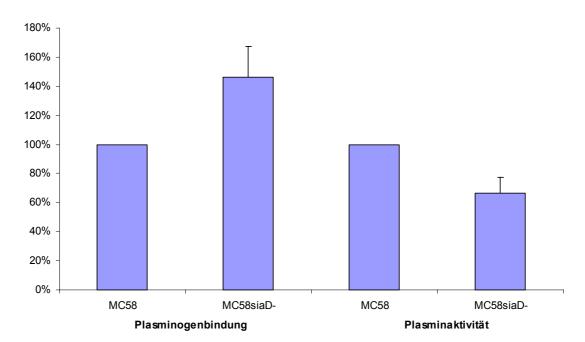
Bei Untersuchungen zu der gebundenen Plasminaktivität an die LOS-Mutanten wurde bei den bekapselten LOS-Mutanten ebenfalls kein Unterschied zu dem Parentalstamm MC58 gefunden. Bei den unbekapselten Mutanten zeigte die  $\Delta rfaF$ -Mutante eine doppelt so hohe gebundene Plasminaktivität wie der Parentalstamm MC58 $\Delta siaD$  (202,01 ± 43,2%, p < 0,001) (vgl. 2.2.2.1 Abbildung 2).

#### 2.2.2.2 Einfluss der Kapsel auf die Plasminogenbindung und die Plasminaktivität

Die bisherigen Versuche zur Interaktion von Meningokokken mit Plasminogen wurden mit dem Serogruppe B Stamm MC58 und der unbekapselten Mutante MC58 Δ*siaD* durchgeführt. Ergebnisse aus den initialen Plasminogen-Bindeversuchen haben gezeigt, dass auch Meningokokken anderer Serogruppen in der Lage sind Plasminogen zu binden (vgl. Kapteil 2.2.1.1).

Um die Interaktion von Plasminogen mit Meningokokken der fünf mit Erkrankungen assoziierten Serogruppen charakterisieren zu können, wurden Plasminogen-Bindeversuche und Plasminaktivitätsversuche durchgeführt. Verwendet wurden zum einen Wildtypstämme der Serogruppen A (#2554), B (MC58), C (#2120), W-135 (#171) und Y (#2220) und isogene kapsellose Mutanten dieser Stämme. Die Plasminogen-Bindeversuche ergaben weder unter den bekapselten, noch unter den unbekapselten Stämmen signifikanten Unterschiede zwischen den Serogruppen. Auch die Untersuchungen zur gebundenen Plasminaktivität ergaben keine Unterschiede zwischen den einzelnen Serogruppen (Daten nicht gezeigt).

Um zu untersuchen, ob die Kapsel einen Einfluss auf die Bindung von Plasminogen und die Aktivität des gebundenen Plasmins hat, wurde der bekapselte Serogruppe B-Stamm MC58 mit der isogenen unbekapselten Mutante MC58Δ*siaD* verglichen (2.2.2.2 Abbildung 1).



**2.2.2.2 Abb. 1:** Kapsellose Meningokokken binden mehr Plasminogen, aber bekapselte Meningokokken haben die größere Oberflächen-assoziierte Plasminaktivität.

Dargestellt sind die Ergebnisse eines repräsentativen Versuches zur Plasminogenbindung und von drei Versuchen zur gebundenen Plasminaktivität. Die Versuche wurden alle mit dem bekapselten Stamm MC58 und der kapsellosen Mutante MC58Δ*siaD* (MC58siaD-) durchgeführt.

Die kapsellose Mutante akquirierte ein drittel mehr Plasminogen (133,01  $\pm$  6,5%) als der bekapselte Parentalstamm. Im Gegensatz dazu war die gebundene Plasminaktivität beim bekapselten Parentalstamm MC58 höher als bei der unbekapselten Mutante MC58 $\Delta$ siaD. (66,64  $\pm$  10,6%).

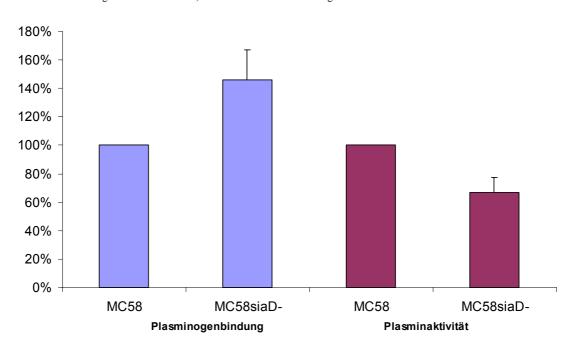
Zur Klärung der Fragestellung, ob diese Effekte auch bei anderen Serogruppen auftreten, wurden Versuche zur Bindung von Plasminogen und zur gebundenen Plasminaktivität mit Stämmen der Serogruppen A, C, W-135 und Y durchgeführt. Bei den Serogruppe C, W-135 und Y zeigten sich dieselben Effekte, wie bei den Serogruppe B-Stämmen. Im Gegensatz dazu gab es bei dem Serogruppe A Stamm weder bei der Bindung von Plasminogen, noch bei der Plasminaktivität einen signifikanten Unterschied zwischen der bekapselten und der isogenen kapsellosen Variante.

#### 2.2.2.3 Bindung und Aktivität von Plasmin

Im Laufe der Infektion ist es möglich, dass Meningokokken nicht nur mit Plasminogen, sondern auch mit aktiviertem Plasmin in Kontakt kommen. Um zu testen, ob auch dieses rekrutiert werden kann, wurden bekapselte und unbekapselte Meningokokken der

Serogruppe B mit gleichen Mengen von Plasminogen oder Plasmin inkubiert und anschließend die Menge des gebundenen Proteins mit einem ELISA gemessen. Es zeigte sich unabhängig vom Kapselstatus kein Unterschied zwischen der Bindung von Plasmin und Plasminogen.

Auch bei der gemessenen Plasminaktivität gab es keinen Unterschied (2.2.2.3 Abbildung 1). Meningokokken können also als Plasminogen und Plasmin an ihre Oberfläche binden.



2.2.2.3 Abb. 1: Für das Verhältnis der gebundenen Plasminaktivität spielt es zwischen bekapselten und unbekapselten Meningokokken keine Rolle, ob sie Plasmin oder Plasminogen binden.

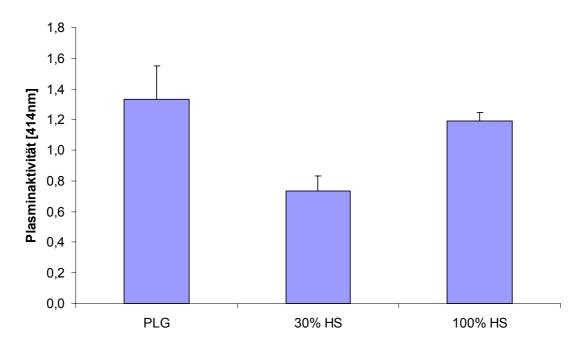
Dargestellt sind die Mittelwerte von drei voneinander unabhängigen Versuchen zur Bestimmung der Plasminaktivität nach der Bindung von Plasmin oder Plasminogen an bekapselte oder kapsellose Meningokokken. MC58siaD-: MC58ΔsiaD.

#### 2.2.2.4 Bindung von Plasminogen aus Serum

Die Fähigkeit der Meningokokken Plasminogen aus humanem Serum zu binden wurde mit bekapselten (MC58) und kapsellosen Meningokokken (MC58Δ*siaD*) durch Inkubation in hitzeinaktiviertem Serum untersucht. Um zu überprüfen, ob die Erreger äquivalente Mengen Plasminogen aus dem Serum und aus PBS binden können, wurden die kapsellosen und die bekapselten Meningokokken mit Humanserum (100-200μg/ml, 2μM) (Brandtzaeg *et al.*, 1990; Hajjar, 2003; Pollanen *et al.*, 1991) und mit Plasminogen in PBS (100μg/ml) inkubiert.

Aus beiden Ansätzen konnten die Meningokokken unabhängig von ihrem Kapselstatus Plasminogen rekrutieren. Die gebundene Menge an Plasminogen war aus PBS etwas höher.

Zur Bestimmung der Aktivität des gebundenen Plasmins wurden unbekapselte Meningokokken (MC58Δ*siaD*) mit 30%igen Humanserum in PBS, mit unverdünntem Humanserum und mit Plasminogen in PBS (100µg/ml) inkubiert. Das gebundene Plasminogen wurde anschließend durch Zugabe von uPA zu allen Ansätzen zu Plasmin aktiviert (2.2.2.4 Abbildung 1).



2.2.2.4 Abb. 1: Meningokokken können Plasminaktivität aus Humanserum rekrutieren.

Dargestellt sind die Mittelwerte von einem repräsentativen Versuch zur Bestimmung der gebundenen Plasminaktivität aus Humanserum an kapsellose Meningokokken (MC58Δ*siaD*). Die Messung des Substratumsatzes erfolgte bei 414nm im ELISA-Reader. PLG: Plasminogen in PBS [100μg/ml]; 30% HS: 30% hitzeinaktiviertes Humanserum in PBS; 100% HS: reines hitzeinaktiviertes Humanserum.

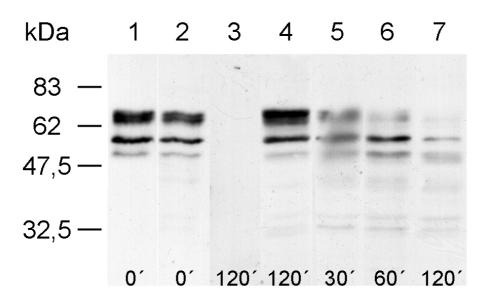
Die Meningokokken waren in der Lage Plasminaktivität durch Inkubation mit Humanserum zu akquirieren. Bakterien, die Plasminogen aus PBS gebunden haben, zeigten eine Aktivität von  $1,330 \pm 0,219$ . Solche, die mit 30% Humanserum in PBS inkubiert wurden, zeigten eine Aktivität von  $0,732 \pm 0,098$  und Meningokokken, die Plasminogen aus reinem Humanserum rekrutierten, zeigten Werte von  $1,191 \pm 0,057$ . Damit gab es zwischen den Werten von Plasminogen in PBS und von reinem Humanserum keinen signifikanten Unterschied.

Zur Bestimmung einer etwaigen Speziesspezifität der Plasmin- und Plasminogen-Rekrutierung wurden Versuche zur Bindung und Aktivität von Plasminogen mit Seren anderer Spezies durchgeführt. Die Meningokokken konnten Plasminogen aus den Seren von Rindern, Pferden und Ratten binden. Das gebundene Plasminogen aus diesen Spezies konnte aktiviert werden und die Aktivitäten lagen alle in dem Bereich des humanen Plasmins.

## 2.2.2.5 Degradation von ECM-Komponenten durch an Meningokokken gebundenes Plasmin

Untersuchungen, ob an Meningokokken gebundenes Plasmin auch in der Lage ist, Polypeptide zu spalten, wurden mit Fibrinogen durchgeführt. Das an Bakterien gebundene Plasminogen war in einer Versuchsreihe durch uPA aktiviert worden und in einer zweiten Versuchsreihe nicht. Zu verschiedenen Zeitpunkten wurde die Reaktion gestoppt und die Ansätze wurden mittels einer SDS-PAGE aufgetrennt und geblottet. Fibrinogen wurde im Western Blot nachgewiesen (2.2.2.5 Abbildung 1).

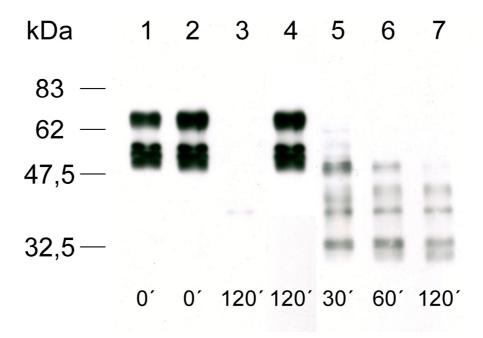




Dargestellt ist die Degradation von Fibrinogen durch an kapsellose Meningokokken (MC58 $\Delta$ siaD) gebundenes Plasmin. Zu mit Plasmin gecoateten Bakterien wurde Fibrinogen gegeben und nach bestimmten Zeitpunkten wurde die Reaktion gestoppt. Anschließend wurden die Proben in einer SDS-PAGE aufgetrennt. Nach einem Western Blot auf eine Nitrozellulose-Membran wurde das restliche Fibrinogen immunogen nachgewiesen. Spur 1: Nur Fibrinogen; Spuren 2 +3: Fibrinogen + Plasmin zu den Zeitpunkten t = 0 (Spur 2) und t = 120min (Spur 3); Spur 4: Fibrinogen und an Bakterien gebundenes Plasminogen (nicht aktiviert!); Spuren 5 – 7: Fibrinogen und an Bakterien gebundenes Plasmin zu den Zeitpunkten t = 30min (Spur 5), t = 60min (Spur 6) und t = 120min (Spur 7).

Die Bindung des anti-Fibrinogen Antikörpers wird nicht durch die Bakterien oder das Plasmin beeinflusst (Abbildung 1, Spuren 1, 2 & 4). Fibrinogen alleine degradiert nicht im Untersuchungszeitraum und wird auch nicht durch Bakterien degradiert, die nicht aktiviertes Plasminogen gebunden haben (Abbildung 1, Spur 4). Freies aktives Plasmin degradiert das Fibrinogen innerhalb von zwei Stunden vollständig (Abbildung 1, Spuren 3 & 4). An Meningokokken gebundenes Plasmin degradiert Fibrinogen, aber innerhalb von zwei Stunden nicht vollständig (Abbildung 1, Spuren 5 – 7).

2.2.2.5 Abb. 2: Bekapselte Meningokokken können mit gebundenem Plasmin Fibrinogen degradieren.

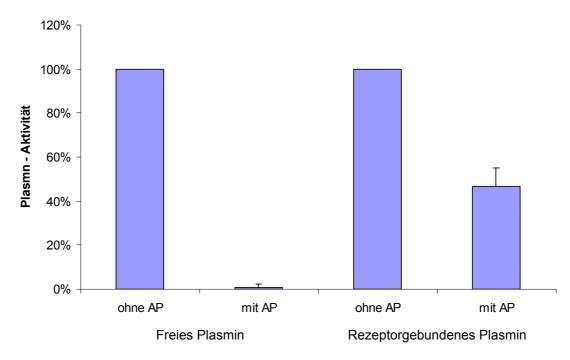


Dargestellt ist die Degradation von Fibrinogen durch an bekapselten Meningokokken (MC58) gebundenes Plasmin. Zu mit Plasmin gecoateten Bakterien wurde Fibrinogen gegeben und nach bestimmten Zeitpunkten wurde die Reaktion gestoppt. Anschließend wurden die Proben in einer SDS-PAGE aufgetrennt. Nach einem Western Blot auf eine Nitrozellulose-Membran wurde das restliche Fibrinogen immunogen nachgewiesen. Spur 1: Nur Fibrinogen; Spuren 2+3: Fibrinogen + Plasmin zu den Zeitpunkten t=0 (Spur 2) und t=120min (Spur 3); Spur 4: Fibrinogen und an Bakterien gebundenes Plasminogen (nicht aktiviert!); Spuren 5-7: Fibrinogen und an Bakterien gebundenes Plasmin zu den Zeitpunkten t=30min (Spur 5), t=60min (Spur 6) und t=120min (Spur 7).

Die Ergebnisse der Versuche mit bekapselten Meningokokken stimmen mit den Ergebnissen der kapsellosen überein (2.2.2.5 Abbildung 2). An Meningokokken gebundenes Plasminogen ist also funktionell aktiv, wenn es durch einen extrinsischen Aktivator zu Plasmin aktiviert wird.

#### 2.2.2.6 Schutz von gebundenem Plasmin vor Inaktivierung

Freies Plasmin wird im Körper rasch von  $\alpha$ 2-Antiplasmin desaktiviert (Cesarman-Maus and Hajjar, 2005; Lahteenmaki *et al.*, 2001). Demgegenüber besitzt rezeptorgebundenes Plasmin eine gewisse Resistenz gegen  $\alpha$ 2-Antiplasmin (Ranby, 1982; Travis and Salvesen, 1983; Wiman and Collen, 1979; Wiman *et al.*, 1979). Um den Einfluss von  $\alpha$ 2-Antiplasmin auf Plasmin zu untersuchen, das an Meningokokken-Rezeptoren gebunden ist, wurden Plasminaktivitätsversuche durchgeführt. Dabei wurde zum einen freies Plasmin mit und ohne Gegenwart von  $\alpha$ 2-Antiplasmin inkubiert und zum anderen an kapsellose Meningokokken (MC58 $\Delta$ siaD) gebundenes Plasmin mit und ohne  $\alpha$ 2-Antiplasmin inkubiert. Die Werte der Ansätze ohne den Inhibitor wurden jeweils gleich 100% gesetzt (2.2.2.6 Abbildung 1).



2.2.2.6 Abb. 1: An Meningokokken-Rezeptoren gebundenes Plasmin ist vor der Inaktivierung durch α2-Antiplasmin geschützt.

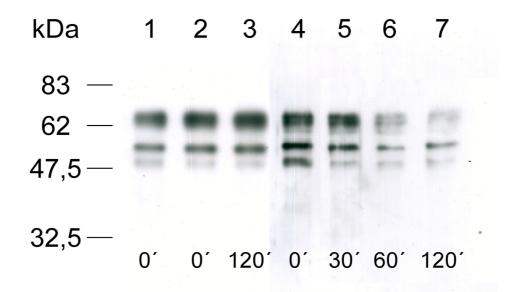
Dargestellt sind die Mittelwerte von Versuchen zur Bestimmung der Plasminaktivität von freiem und von Rezeptorgebundenem Plasmin unter Einfluss von  $\alpha$ 2-Antiplasmin mit kapsellosen Meningokokken (MC58 $\Delta$ siaD). Um die einzelnen Versuche miteinander vergleichen zu können wurden die Ergebnisse der Kontrollansätze (ohne  $\alpha$ 2-Antiplasmin) gleich 100% gesetzt. AP:  $\alpha$ 2-Antiplasmin.

An Rezeptoren von Meningokokken gebundenes Plasminogen wird teilweise vor der Inaktivierung durch als  $\alpha$ 2-Antiplasmin geschützt, wohingegen freies Plasmin fast vollständig deaktiviert wird. Die Aktivität des gebundenen Plasmins sinkt auf einen

Wert von  $46,66 \pm 8,3\%$  und die des freien Plasmins auf  $0,87 \pm 1,6$ . Versuche mit dem isogenen, bekapselten Stamm MC58 zeigten vergleichbare Ergebnisse.

Zur Kontrolle, ob das gebundene Plasmin unter Einwirkung des Inhibitors nicht nur das synthetische Oligopeptid spalten kann, wurden Versuche zur Degradation von Fibrinogen durchgeführt (2.2.2.6 Abbildung 2).

**2.2.2.6 Abb. 2:** Rezeptor-gebundenes Plasmin kann in Gegenwart von α2-Antiplasmin Fibrinogen degradieren.

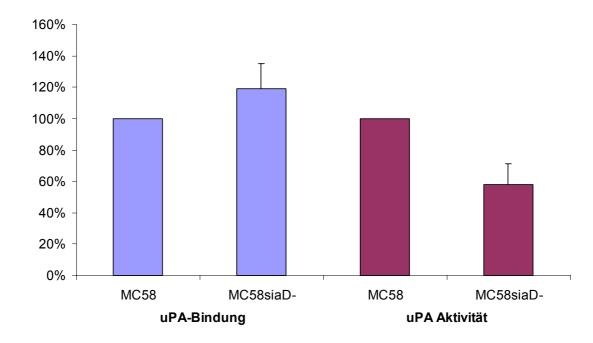


Dargestellt ist die Degradation von Fibrinogen durch rezeptorgebundenes Plasmin (an MC58) unter Einfluss von  $\alpha$ 2-Antiplasmin. Mir Plasmin gecoatete Bakterien wurden mit Fibrinogen unter Einfluss von  $\alpha$ 2-Antiplasmin inkubiert. Nach bestimmten Zeitpunkten wird die Reaktion gestoppt und die Proben wurden in einer SDS-PAGE aufgetrennt. Nach dem Western Blot auf eine Nitrozellulose-Membran wurde das restliche Fibrinogen immunogen nachgewiesen. Spur 1: Nur Fibrinogen; Spuren 2 +3: Fibrinogen, Plasmin und  $\alpha$ 2-Antiplasmin zu den Zeitpunkten t = 0 (Spur 2) und t = 120min (Spur 3); Spuren 4 – 7: Fibrinogen, an Bakterien gebundenes Plasmin und  $\alpha$ 2-Antiplasmin zu den Zeitpunkten t = 0 (Spur 4), t = 30min (Spur 5), t = 60min (Spur 6) und t = 120min (Spur 7).

Beim freien, aktivierten Plasmin konnte in Gegenwart von  $\alpha$ 2-Antiplasmin keine Degradation von Fibrinogen während des Untersuchungszeitraumes entdeckt werden (Abbildung 2, Spuren 2 & 3). Dagegen konnte bakteriengebundenes Plasmin in Anwesenheit des Inhibitors Fibrinogen degradieren (Abbildung 2, Spuren 4 – 7). Damit ist an Meningokokken-Rezeptoren gebundenes Plasmin gegen die Inaktivierung durch  $\alpha$ 2-Antiplasmin geschützt.

#### 2.2.2.7 Bindung und Aktivität von uPA an Meningokokken

Für eukaryontische Zellen ist bekannt, dass sie den Plasminogen-Aktivator uPA binden und damit stärkere Aktivierung des rezeptorgebundenen Plasminogens erreichen. Um zu untersuchen, ob es einen vergleichbaren Mechanismus bei Meningokokken gibt, wurden die Meningokokken in einer ELISA-Platte immobilisiert und mit uPA inkubiert. Das gebundene uPA wurde dann immunogen nachgewiesen (2.2.2.7 Abbildung 1).



2.2.2.7 Abb. 1: Bekapselte und kapsellose Meningokokken binden uPA und besitzen Oberflächen-assoziierte uPA-Aktivität.

Dargestellt sind die Ergebnisse von jeweils drei unabhängigen Versuchen uPA-Bindung und zur Aktivität von gebundeneuPA. Die Versuche wurden alle mit dem bekapselten Stamm MC58 und der kapsellosen Mutante MC58Δ*siaD* (MC58siaD-) durchgeführt.

Es konnte gezeigt werden , das sowohl bekapselte wie auch kapsellose Meningokokken uPA binden. Vergleichbar mit der Plasminogenbindung bindet die unbekapselte Variante mehr Protein als der bekapselte Parentalstamm. Ein Overlay Assay mit uPA deutet auf bis zu sechs potentielle uPA-Rezeptoren bei Meningokokken hin.

Um die Aktivität des gebundenen uPA zu kontrollieren wurden Versuche mit einem spezifischen Substrat für uPA durchgeführt. Dafür wurden kapsellose (MC58Δ*siaD*) und bekapselte Meningokokken (MC58) mit uPA inkubiert und die gebundene uPA-Aktivität wurde durch den Umsatz des synthetischen Substrates gemessen (2.2.2.7 Abbildung 1).

Das an die Meningokokken gebundene uPA ist aktiv und spaltet das Substrat. Die gemessene uPA-Aktivität wurde für den bekapselten Stamm gleich 100% gesetzt. Die

Aktivität des kapsellosen Stammes beträgt im Verhältnis dazu  $57,75 \pm 13,4\%$ . Der unbekapselte Stamm besitzt damit eine geringere uPA-Aktivität, als der bekapselte, isogene Parentalstamm.

Durch Versuche, bei denen Meningokokken zuerst mit uPA und dann mit Plasminogen inkubiert wurden, konnte gezeigt werden, dass das gebundene uPA auch Plasminogen zu Plasmin aktivieren kann. Im Vergleich zu Versuchen, bei denen die Bakterien zuerst mit Plasminogen inkubiert wurden und dann mit uPA, konnte gezeigt werden, dass bei beiden Versuchsaufbauten vergleichbare Mengen Plasminogen und uPA gebunden werden. Auch die akquirierte Menge an Plasmin- und uPA-Aktivität war dabei vergleichbar. Bei einer Koinkubation von Meningokokken mit Plasminogen und uPA zeigte sich, dass von beiden Proteinen keine geringeren Mengen gebunden wurden. Das heißt, das sich Plasminogen und uPA nicht gegenseitig bei der Bindung an die Bakterien behindern und das sie unterschiedliche Rezeptoren benutzen. Bei der uPA-Aktivität konnte kein Zusammenhang zwischen erhöhter Aktivität und Colominsäure hergestellt werden.

Zusammenfassend lässt sich feststellen, dass Meningokokken zwar im Gegensatz zu anderen Bakterien Plasminogen nicht selbstständig aktivieren können, aber sie haben die Möglichkeit uPA zu rekrutieren. Mit diesem gebundenen uPA sind sie in der Lage Plasminogen zu Plasmin aktivieren.

#### 3 Diskussion

# 3.1 Teil I – Ursachen für den Kapselverlust bei Polysialyltransferasegen-positiven Meningokokken

Für die Pathogenese von *Neisseria meningitidis* ist ihr Kapselpolysaccharid essentiell: Die Kapsel ist notwendig für das Überleben der Erreger während der Infektion und bietet wahrscheinlich schon bei der Transmission auf einen neuen Wirt Vorteile. Bei bestimmten Schritten während der Kolonisation und der Infektionen kann die Kapsel aber auch stören, da die Adhäsion der Bakterien an Zellen des Wirtes behindert (vgl. Kapitel 1.3.3.2). Für die Besiedelung des Nasopharynx scheint die Kapsel auch nicht unbedingt von Nöten zu sein, da viele Isolate von asymptomatischen Trägern unbekapselt sind. Für eine erfolgreiche Besiedelung und Infektion ist es für die Erreger also von Vorteil zwischen dem bekapselten und dem unbekapselten Zustand wechseln zu können.

Von den 13 bekannten Serogruppen sind nur fünf regelmäßig mit Krankheitsgeschehen im Menschen assoziiert; vier davon tragen ein für die Kapselexpression essentielles Polysialyltransferasegen (vgl. Kapitel 1.3.3.4). In der vorliegenden Arbeit wurden 166 Isolate der Bayerischen Meningokokkenträgerstudie analysiert. Die Isolate waren alle Polysialyltransferasegen-positiv, exprimierten aber keine Kapsel (vgl. Kapitel 1.2.2). Ziel der Untersuchungen war es, Ursachen und Mechanismen aufzudecken, welche zum Verlust der Kapselexpression geführt haben.

Unbekapselte Trägerisolate werden nach Dolan-Livengood et al. (2003) in drei verschiedene Gruppen eingeteilt: Die erste Gruppe bilden Isolate, die zwar einen vollständigen Kapsellokus besitzen, aber auf Grund von Punktmutationen die Fähigkeit zur Kapselsynthese verloren haben. Bei 23,5% der im Rahmen der vorliegenden Arbeit untersuchten Stämme konnte ein reversibler Mechanismus in Form Längenvariationen in homopolymeren Sequenzen (SSM) nachgewiesen werden. Dieser phasenvariable Mechanismus ermöglicht den Meningokokken mit einer bestimmten Frequenz von bekapselten Varianten zu kapsellosen Varianten zu wechseln und bringt großen Vorteil bei der Anpassung die ihnen einen an ieweiligen Umgebungsbedingungen. Während der Analyse der zu untersuchenden Stämme der Bayerischen Meningokokkenträgerstudie die konnten bereits beschriebenen homopolymeren Wiederholungssequenzen (Hammerschmidt et al., 1996b) bestätigt und eine Vielzahl neuer homopolymerer Wiederholungssequenzen in den Genen siaA und siaD beschrieben werden. Der phasenvariable Charakter dieser homopolymeren Sequenzen wurde exemplarisch belegt. Neben dem reversiblen Mechanismus des SSM war bei 47 Isolaten (36%) die Ursache des Kapselverlustes irreversibel. Dabei ist die Unterteilung nach Dolan-Livengood (2003) nicht vollständig: Sie beschreibt hier nur Punktmutationen als Ursache. Deswegen wurden in der Arbeit weitere Gruppen definiert (vgl. Kapitel 2.1.5). Zusätzlich zu Replikationsfehlern und transponablen Elementen scheint es also noch weitere Ursachen für den irreversiblen Kapselverlust zu geben, die aber im Rahmen der Arbeit nicht weiter untersucht wurden. Bei keinem der 26 Isolate, bei denen das defekte Gen vollständig sequenziert wurde, zeigte sich eine weiterer Mutationen. Das unterstreicht die Akkumulation Bedeutung Polysialyltransferasegens und damit der Kapsel für die Verbreitung und das Überleben der Meningokokken: Die Mutationen bestehen noch nicht lange und die entsprechenden Stämme scheinen nicht dauerhaft in der Population zu verweilen.

28% der unersuchten Isolate ließen sich der zweiten Gruppe der Unterteilung von Dolan-Livengood et al. (2003) zuordnen, bei denen der Verlust der Kapselsynthese im Zusammenhang mit Insertionselementen und deren Rekombination steht. IS-Elemente sind mobile genetische Einheiten, die sich bei bestimmten, spezifischen Gensequenzen reversibel in das Genom integrieren können. Hammerschmidt et al. (1996a) haben das Insertionselement IS1301 im Gen siaA des Kapselsyntheselokus entdeckt und auch die Frequenz der Rekombination beschrieben. Ein weiteres Insertionselement, das IS1016ähnliche Insertionselement, wurde kürzlich im Kapsellokus beschrieben (Sadler et al., 2003). In dieser Arbeit konnte ein weiteres IS-Element, IS1106, im Kapsellokus beschrieben werden, dass bislang noch nicht in Zusammenhang mit der Regulation der Kapselsynthese gebracht wurde. Für die drei unterschiedlichen IS-Elemente zeigten sich eine Vielzahl von verschiedenen neuen Insertionsstellen. Zusätzlich wurden für das IS1301 drei neue Insertionssequenzen gefundnen. Der phasenvariable Charakter konnte auch für die neuen Insertionsstellen exemplarisch nachgewiesen werden. Auch dieser reversible Mechanismus zur Abschaltung der Kapselsynthese bietet den Meningokokken einen Vorteil bei der Adaption an verschiedene Lebensbedingungen.

Von 14 Isolaten mit großen, per PCR-Analyse detektierten Deletionen war nur eines der Gruppe 2 zuzuordnen ( $\alpha$ 451), da bei diesem die Deletionen in Zusammenhang mit Rekombinationen von IS-Elementen erfolgt waren. Die restlichen großen Deletionen

waren wahrscheinlich Folge von Rekombinationen und sind daher bereits im Rahmen der Gruppe 1 beschrieben.

Die Gruppe 3 der Einteilung nach Dolan-Livengood *et al.* (2003) besteht aus Meningokokken, die den Kapsel-Null-Lokus besitzen (vgl. Kapitel 1.3.3.4 und 1.3.3.5). Die Isolate der Bayerischen Meningokokkenträgerstudie mit einem solchen Lokus wurden bereits von Claus et al. (2002) beschrieben und befinden sich nicht unter den 166 hier beschriebenen Isolaten.

Als eine weitere Ursache für den Verlust der Kapselexpression synonyme und nichtsynonyme Mutationen in den Genen siaA und siaD untersucht. Im Gegensatz zu den bereist erwähnten Mutationen führen diese weder zu einem Transskriptionsabbruch, noch zu einer Verschiebung des Leserasters. Bei der Analyse der Sequenz des Genes siaA wurde bei Vertretern von allen Serogruppen insgesamt sieben nicht-synonyme Mutationen gefunden. Vergleichende Untersuchungen mit bekapselten Isolaten der Bayerischen Meningokokkenträgerstudie deckten vier Mutationen auf, die ausschließlich bei den unbekapselten Isolaten vorkamen und daher potentiell relevant für den Kapselverlust sind. Besonders auffällig sind dabei zwei dieser Mutationen (Positionen 553 und 555 bezogen auf die Genomsequenz M95053), da sie in einer hochkonservierten Region des Proteins SiaA liegen (Murkin et al., 2004). Sequenzvariationen im Gen siaD zeigten sich nur bei Vertretern der Serogruppe Y und diese waren wahrscheinlich nicht von funktioneller Bedeutung, da bei vergleichenden Untersuchungen alle Mutationen auch in den kapselexprimierenden Isolaten zu finden waren.

Die beschriebenen Ergebnisse stellen ein gutes Beispiel dafür dar, wie die Analyse von natürlich vorkommenden Mutationen Thesen zur Molekularbiologie der Enzyme und ihrer Funktion beeinflussen können.

Um weitere Ursachen für den Verlust der Kapselexpression aufzudecken, wurde im Rahmen der vorliegenden Arbeit auch die Promotorregion und die Ribosomen-Binde-Stelle des Kapselsyntheseoperons analysiert. Diese nicht kodierende Region zwischen dem Kapselsyntheseoperon und dem Kapseltransportoperon ist bei den Serogruppen B, C, W-135 und Y gleich (Edwards *et al.*, 1994; Swartley *et al.*, 1996). In ihr befindet sich eine acht Basenpaar lange Wiederholungssequenz (vgl. 2.1.3 Abbildung 1) (Swartley *et al.*, 1996; Von Loewenich *et al.*, 2001), für welche in der Analyse der

untersuchten 166 Isolate neue Sequenzvariationen und Wiederholungsfrequenzen gefunden wurden. Die von Von Loewenich et al.(2001) untersuchten Wiederholungssequenzen und Sequenzvariationen hatten in Expressionsstudien keinen Einfluss auf die Expression der Kapselsynthese-Gene. Auf Grund der Ähnlichkeit mit den bereits bekannten Sequenzen, ist es naheliegend, dass dies auch für die im Rahmen der vorliegenden Arbeit neu gefundenen Sequenzen gilt, weshalb sie nicht weiter untersucht wurden. In einem Isolat (α637) lag eine fünffache Wiederholung der Sequenz vor, welche durch ihre Länge Auswirkungen auf die Expression haben könnte. Zusätzlich brachte die Analyse der intergenischen Region bei zwei der Isolaten (α617, α618) eine Insertion von 11 Basenpaaren zwischen der Ribosomen-Binde-Stelle und Startcodon hervor. Inwieweit diese Einfluss auf die Expression der Kapselsynthese-Gene nimmt, ist nicht bekannt. Sonst haben sich keine weiteren Besonderheiten in diesem Bereich gezeigt.

Insgesamt konnte in Rahmen dieser Arbeit für 131 Stämme (79%) der 166 untersuchten Isolate der Bayerischen Meningokokkenträgerstudie eine Ursache oder ein Mechanismus für den Verlust der Kapselexpression beschrieben werden. Für fünf weitere Stämme (3%) könnten die Sequenzvariationen im Gen siaA eine mögliche Ursache für den Verlust der Kapselexpression darstellen. Damit bliebe für nur 30 Meningokokkenstämme (18%) die Ursache für den Verlust der Kapsel unklar. Da die Basensequenzen der Regionen B und C nicht untersucht wurden, lässt sich eine Erklärung für den Verlust zur Fähigkeit der Kapselsynthese für die restlichen Stämme möglicherweise dort finden. Festzustellen bleibt, dass bei etwa 80% der untersuchten Isolate die Ursache für den Kapselsynthese.

Allgemein können diese Ergebnisse folgendermaßen gedeutet werden: Nach der Besiedelung eines neuen Wirtes bringt jede Möglichkeit, die Kapselsynthese zu inaktivieren dem jeweiligen Stamm einen Vorteil. Aber nur Meningokokken, die in der Lage sind ihre Kapselsynthese wieder anzuschalten, können invasiv werden. Außerdem scheint die Reaktivierung der Kapsel auch für die Übertragung auf neue Wirte einen Vorteil zu bieten. Die im Rahmen der Arbeit durchgeführten Untersuchungen legen nahe, dass die irreversible Inaktivierung der Kapselsynthese bei Meningokokken zwar regelmäßig vorkommt (28,3% der im Rahmen dieser Arbeit untersuchten Isolate, 7% aller Isolate der Bayerischen Meningokokkenträgerstudie), diese Stämme aber

überwiegend nicht lange in der Population verweilen. Eine Besonderheit bilden die wenigen klonalen Komplexe, die auch ohne Kapsel effizient auf neue Wirte übertragen werden, obwohl sie den Kapsel-Null-Lokus besitzen. Mit Ausnahme des von Claus *et al.* (2002) beschriebenen Kapsel-Null-Lokus, konnte keine Ursache und kein Mechanismus zum Verlust der Kapselexpression der im Rahmen der vorliegenden Arbeit untersuchten Isolate mit einem bestimmten klonalen Komplexen in Verbindung gebracht werden.

Die vorliegenden Ergebnisse bieten einen populationsbasierten Überblick über die Ursachen und Mechanismen, mit denen Meningokokken ihre Kapselsynthese reversibel und irreversibel desaktivieren. Auch Aussagen zu den jeweiligen Frequenzen können getroffen werden. Dass einige klonale Linien bestimmte Mechanismen zur Kontrolle der Kapselsynthese bevorzugt benutzen, konnte im Rahmen dieser Studien weder belegt noch widerlegt werden. Weitere Studien wie die vorliegende sind von Nöten, um die Ökologie der Erreger zu verstehen und damit bessere Möglichkeiten zur Infektionsprävention und –Kontrolle entwickeln zu können.

## 3.2 Teil II – Interaktionen von *Neisseria meningitidis* mit Komponenten des Fibrinolyse-Systems

## 3.2.1 Identifizierung von drei Plasminogen-Rezeptoren von Neisseria meningitidis

Wie viele andere humanpathogene Bakterien sind Meningokokken in der Lage Plasminogen zu rekrutieren (Ullberg *et al.*, 1992). Im Gegensatz aber zu vielen anderen Mikroorganismen waren die Rezeptormoleküle für die Plasminogenbindung bei *Neisseria meningitidis* bislang nicht bekannt. Ein Ziel der vorliegenden Arbeit war es daher, Plasminogenrezeptoren von *Neisseria meningitidis* zu identifizieren und zu charakterisieren.

Zunächst wurden Plasminogen-Overlay Assays mit dem Zelllysat verschiedener Meningokokkenstämme durchgeführt, die elf Plasminogen-bindende Proteine bei Vertreter aller untersuchten Serogruppen (vgl. Kapitel 2.2.1.1) aufdeckten. Drei dieser Proteine konnten durch proteinanalytische Methoden als mögliche Plasminogen-Rezeptoren identifiziert werden: Enolase, DnaK und Peroxiredoxin. Die restlichen Proteine konnten keinen bekannten Meningokokkenproteinen zugeordnet werden oder lieferten, eventuell auf Grund von hohen Proteinkonzentrationen, unspezifische Signale. Die angewandte Methode ermöglichte nur die ein-dimensionale Auftrennung der Bakterienproteine in der SDS-Gelelektrophorese. Ein deutlicher Nachteil dieser Methode ist die ungenügende Auftrennung der Meningokokkenproteine, wodurch die Detektion einzelner Proteine teilweise unmöglich wird. Die Auftrennung der Proteine mit einer zwei-dimensionalen Gelelektropherese oder die weitere Aufreinigung von Proteinen der ausgeschnittenen Banden zum Beispiel über chromatographische Methoden wären Alternativen. Deutlicher Vorteil der angewandten Methode ist jedoch die hohe Reproduzierbarkeit der Ergebnisse, sowie die einfache und schnelle Durchführung der Versuche, weshalb die Methode verwendet wurde.

Während Enolase und DnaK bekannte Stoffwechselproteine sind, die auf Grund ihrer Funktionen überwiegend cytoplasmatisch vorliegen, handelt es sich bei Peroxiredoxin um ein bisher nicht beschriebenes Protein der Meningokokken mit unbekannter Funktion.

Die Enolase (46kDa) ist ein bei Pro- und Eukaryonten hochkonserviertes Protein, dessen Hauptaufgabe in der Glycolyse liegt. Als 2-Phospho-D-Glycerat Hydrolyse wandelt sie im vorletzten Schritt der Glycolyse 2-Phosphatglycerat unter Abspaltung

von Wasser in Phosphoenolpyruvat um (Berg et al., 2003). Sie kommt bei beiden auch oberflächenassoziiert vor und spielt bei den verschiedensten Organismen eine wichtige Rolle bei der Rekrutierung von Plasminogen: Für verschiedene Bakterienspezies ist Enolase ein wichtiger Rezeptor für Plasminogen (Bergmann et al., 2001; Lahteenmaki et al., 2001; Pancholi and Fischetti, 1998). Der humanpathogene Pilz Candida albicans benutzt die Enolase ebenso als Plasminogenrezeptor (Crowe et al., 2003) wie eine Vielzahl verschiedener humaner Zelltypen (Miles et al., 1991; Pancholi, 2001). Bei einigen humanen Zelltypen kann Plasminogen sogar die Expression von Enolase induzieren (Sousa et al., 2005).

Auch DnaK (67kDa) ist ein in Pro- und Eukaryonten hochkonserviertes Protein. Es dient als Chaperon der HSP70-Familie der korrekten Faltung und dem Transport von Proteinen (Bukau and Horwich, 1998). DnaK ist bei *Haemophilus influenzae* (Hartmann *et al.*, 2001) und bei *Listeria monocytogenes* (Schaumburg *et al.*, 2004) bereits als oberflächenassoziiertes Rezeptormolekül beschrieben worden. Bei *L. monocytogenes* konnte DnaK sogar als Rezeptor für Plasminogen identifiziert werden (Schaumburg *et al.*, 2004).

Peroxiredoxin konnte in der vorliegenden Arbeit als ein 24kDa großes Protein, das sowohl eine Peroxidase- als auch eine Redoxin-Domäne enthält (Pfam-Domänen: Glutaredoxin, AhpC-TSA), beschrieben werden. Sequenzanalysen und Hydrophobizitätsprofile legen nahe, dass Peroxiredoxin eine Transmembrandomäne enthält und damit als Oberflächenprotein angesehen werden kann. Auch ein Homolog von *Escherichia coli* ist wahrscheinlich oberflächenassoziiert (Bayer et al., 1987; Nygren et al., 1981).

Für Enolase und DnaK ist beschrieben, dass sie sich in Außenmembranvesikeln von Serogruppe-B-Meningokokken befinden, die während der Infektion in großen Mengen freigesetzt werden (Ferrari et al., 2006). Mittels ELISA, Durchfluss-Zytometrie und Transmissionselektronenmikroskopie in konnte dieser Arbeit die Oberflächenlokalisation aller drei Plasminogen-Rezeptoren bestätigt werden. Jedoch ist für keines der Proteine bislang ein Exportsignal oder ein Exportmechanismus identifiziert worden (Miles et al., 1991), und es ist vollkommen unklar, wie sie nach außen gelangen. Für die Pneumokokken-Enolase ist ein Mechanismus beschrieben, nach dem die cytoplasmatischen Proteine durch Autolyse der Bakterien freigesetzt werden und dann an die Oberflächen von lebenden Pneumokokken reassoziieren (Bergmann et al., 2001). Für N. meningitidis konnte dieser Mechanismus nicht bestätigt werden. Bei der Enolase des Pilzes Saccharomyces cerevisiae wurde ein bislang unbekanntes Exportsignal in den ersten 169 Aminosäuren beschrieben (Lopez-Villar et al., 2006). Möglicherweise gibt es ein bislang unbekanntes Exportsignal oder einen Exportweg für Proteine, der über die gesamte Evolution hinweg erhalten geblieben ist (Pancholi, 2001). Bei Meningokokken konnte ein vergleichbares Signal aber nicht gefunden werden, was aber auch nicht verwundern muss, da die beiden Organismen unterschiedlichen Reichen angehören. Auch scheinen proteolytische Modifikationen der Enolase für den Exportvorgang keine Rolle zu spielen, da weder bei Eu- noch bei Prokaryonten über das N-terminale Methionin hinaus weitere Aminosäuren abgespalten werden (Lopez-Villar et al., 2006; Schaumburg et al., 2004). Die Analysen der vorliegenden Arbeit zeigten aber auch dass die identifizierten Rezeptormoleküle nur in geringen Mengen an der Zelloberfläche vorkommen. Da Plasminogen aber in relativ hohen Konzentrationen im Serum und den restlichen Körperflüssigkeiten vorliegt (~180μg/ml, 2μM) (Brandtzaeg et al., 1990; Collen and Verstraete, 1975; Hajjar, 2003; Lahteenmaki et al., 2005; Pollanen et al., 1991), scheint die geringe Menge an Rezeptormolekülen ausreichend. Dies wird durch Ergebnisse von Untersuchungen an Pneumokokken gestützt, die ebenfalls nur eine geringe Menge an Plasminogen-Rezeptoren auf ihrer Oberfläche exprimieren (Kolberg et al., 2006). Die Gesamtmenge der identifizierten drei Rezeptoren beträgt in etwa 10 000 Moleküle pro Bakterienzelle und entspricht damit der Menge des Pneumokokken Hauptrezeptors für Plasminogen (Enolase) (Kolberg et al., 2006). Einige Aspekte, wie die Polymerisation der Proteinmoleküle in vivo konnte in die Berechnungen nicht mit einbezogen werden. Dennoch steht die Rezeptorzahl mit den von Ullberg et al. berechneten Werten von 13 000 bis 26 000 Rezeptormolekülen pro Bakterienzelle etwa im Einklang (Ullberg et al., 1992), da nur drei von elf möglichen Plasminogen-Rezeptoren charakterisiert und untersucht werden konnten. Möglicherweise gibt es noch zusätzliche Plasminogen-Rezeptoren bei Neisseria meningitidis. In Kompetitionsversuchen mit rekombinanten Rezeptorproteinen konnte die Spezifität der Plasminogenbindung für die drei untersuchten Rezeptor-Moleküle bestätigt werden. Diese Bindung von Plasminogen an Meningokokken wurde im Folgenden näher

Diese Bindung von Plasminogen an Meningokokken wurde im Folgenden näher charakterisiert. Ziel war es, mögliche Bindemotive und –domänen der Rezeptormoleküle auszumachen. Plasminogen bindet mit seinen Kringle-Domänen vorwiegend über Lysinreste, in erster Linie C-terminale Lysinreste, an Rezeptormoleküle (Bergmann *et al.*, 2001). Versuche mit ε-Aminocapronsäure, einem

Lysin-Analogon, bestätigten, dass die Bindung von Plasminogen an die Meningokokken über Lysinreste der Rezeptoren vermittelt ist. Durch Behandlung der Bakterien mit Carboxypeptidase B, welche C-terminale Aminosäuren von membranständigen Proteinen abspaltet, konnte jedoch gezeigt werden, dass die endständigen Lysinreste für die Bindung von Plasminogen nicht essentiell sind. Das bestätigten auch Versuche, in denen C-terminale Lysinreste aller drei Rezeptorproteine gegen Alaninreste ausgetauscht wurden.

Vergleichbare Ergebnisse gibt es auch für den Plasminogen-Hauptrezeptor der Pneumokokken, die Enolase. Diese enthält ein internes lysinreiches Bindemotiv (FYDKERKVY), das für die Bindung von Plasminogen an die Pneumokokken essentiell ist (Bergmann et al., 2003). Bei den Meningokokken-Rezeptoren konnte kein solches Bindemotiv gefunden werden. Es gab ausschließlich schwache Homologien und einige lysinreiche Abschnitte, die aber nicht weiter charakterisiert wurden. Möglicherweise könnten hier Strukturanalysen näheren Aufschluss bringen.

Wenn man die nicht identifizierbaren Proteine aus den Plasminogen-Overlay Assays mit einbezieht ergibt sich daraus, dass Meningokokken Plasminogen über eine Vielzahl von Rezeptormolekülen an die Oberfläche rekrutieren können. Die Ergebnisse dieser Arbeit sprechen dafür, dass noch weitere Proteine an der Bindung von Plasminogen beteiligt sind. Ein Hauptrezeptor, wie er zum Beispiel für die Pneumokokken beschrieben ist, wurde nicht identifiziert. Welchen Vorteil die Meningokokken davon haben mehr als einen Rezeptor zur Bindung von Plasminogen zu benutzen, konnte in dieser Arbeit nicht geklärt werden. Um diese offenen Fragen zu beantworten, wird es nötig sein die restlichen Plasminogen-Rezeptoren von Neisseria meningitidis zu identifizieren. Da dies mit der angewandten Methode wiederholt gescheitert ist, wird man andere Methoden heranziehen müssen. Eine Möglichkeit wäre die Benutzung einer 2D-Gelelektrophorese zur besseren Auftrennung der Proteine vor dem Plasminogen-Overlay Weiteren könnten Assay. Des potentielle Rezeptoren mittels Immunpräzipitation mit Plasminogen aus einem Zelllysat isoliert und im Folgenden analysiert werden. Aufwändig wären Versuche mit Phagenbanken, bei denen jedes einzelne Meningokokkenprotein exprimiert und auf seine mögliche Interaktion mit Plasminogen untersucht werden könnte.

## 3.2.2 Einfluss von Faktoren der Meningokokken auf die Bindung von Plasminogen und die Aktivität des gebundenen Plasmins

Von dem Bakterium *Yersinia pesti*s ist bekannt, dass sie kein Plasminogen zu Plasmin aktivieren können, wenn sie das O-Antigen des Lipopolysaccharids exprimieren (Kukkonen *et al.*, 2004). Für das Lipooligosacharid (LOS) von *Neisseria meningitidis* ist beschrieben, dass durch verschiedene Immunotypen die Funktion von Adhäsinen und Rezeptoren beeinflusst werden kann (Virji and Hill, 2003). In der vorliegenden Arbeit konnte bei unbekapselten Meningokokken nach einer vollkommenen Trunkierung des LOS eine signifikante Zunahme der gebundenen Plasminaktivität beobachtet werden. Natürlich vorkommende, phasenvariable LOS-Kürzungen der α-Kette wie bei der *lgtA*-Mutante hatten jedoch keinen signifikanten Einfluss auf die Bindung von Plasminogen und die Aktivität des gebundenen Plasmins. Damit sind Meningokokken im Gegensatz zu Yersinien oder Salmonellen in der Lage, Plasminogen in Gegenwart von LOS zu binden und zu Plasmin zu aktivieren.

Beim Vergleich der Plasminogenbindung und der gebundenen Plasminaktivität der untersuchten Serogruppen A, B, C, W-135 und Y zeigten sich weder bei bekapselten noch bei kapsellosen, isogenen Varianten signifikante Unterschiede zueinander. Das deutet darauf hin, dass alle Meningokokken in der Lage sind, Plasmin zu rekrutieren. Unbekapselte Stämme haben dabei etwa ein Drittel mehr Plasminogen gebunden, als die isogenen bekapselten Varianten. Das lässt sich zum Beispiel mit einer sterischen Blockierung der Plasminogen-Rezeptoren auf der Meningokokken-Oberfläche erklären. Dieser Effekt wurde für Meningokokken auch während der Infektion beschrieben, wenn bekapselte Isolate schlechter an Zielzellen binden, weil die membranständigen Adhäsine teilweise durch das Kapselpolysaccharid verdeckt sind (Bradley *et al.*, 2005; Giardina and Apicella, 1999; Tsai, 2001).

Ein umgekehrtes Bild zeigte sich bei der Aktivität des gebundenen Plasmins. Die bekapselten Meningokokken wiesen in etwa ein Drittel mehr Plasminaktivität auf als ihre kapsellosen Varianten. Da es sich bei den kapsellosen Varianten um isogene Mutanten der bekapselten Wildtypstämme handelt, liegt es nahe, dass für die signifikant höhere Plasminaktivität nur das Kapselpolysaccharid in Frage kommt. Ähnlich wie bei den Pneumokokken hat also die Kapsel keinen inhibitorischen Effekt auf die Akquirierung von oberflächengebundener Plasminaktivität (Bergmann *et al.*, 2001).

#### 3.2.3 Funktionelle Aspekte der Plasminogenbindung an Meningokokken

Im Verlauf einer Infektion ist entscheidend, ob Meningokokken Plasminogen auch aus den Körperflüssigkeiten des Wirtes rekrutieren können. Im Rahmen der vorliegenden Arbeit konnte gezeigt, dass die Erreger in der Lage sind Plasminogen aus humanem Serum zu gewinnen.

Versuche mit Seren verschiedener Spezies (Mensch, Ratte, Pferd und Rind) haben ergeben, dass die Bindung von Plasminogen bei Meningokokken kein Mechanismus ist, der die Wirtsspezifität dieser Erreger erklären könnte. Die Bakterien konnten das Plasminogen der getesteten anderen Spezies genauso gut binden wie humanes Plasminogen.

Da Meningokokken während der Infektion auch mit bereits aktiviertem Plasmin in Berührung kommen können, wurde untersucht, ob sie dieses auch akquirieren können. Es konnte gezeigt werden, dass die Erreger aktiviertes Plasmin unabhängig von ihrem Kapselstatus vergleichbar gut binden. Auch die Aktivität von bereits aktiviertem und dann gebundenem Plasmin war mit jener vergleichbar, die zuerst gebundenes und dann aktiviertes Plasmin hatte.

Um die Protease Plasmin effektiv nutzen zu können, muss sie vor der Deaktivierung durch die körpereigenen Plasmin-Inhibitoren geschützt werden. Plasminaktivität ist im Körper streng reguliert und die Plasmin-Inhibitoren deaktivieren im Körper freies Plasmin sehr schnell. Die hauptsächlichen Plasmin-Inhibitoren sind das α2-Antiplasmin und das α2-Macroglobulin. Diese beiden zur Serpin-Familie gehörenden Proteine funktionieren, indem sie kovalent an das aktive Zentrum des Plasmins binden und die Protease damit dauerhaft deaktivieren (Cesarman-Maus and Hajjar, 2005; Lahteenmaki et al., 2001; Lijnen and Collen, 1995; Travis and Salvesen, 1983). Meningokokken schützen gebundenes Plasmin vor der Inaktivierung durch das α2-Antiplasmin. Während freies Plasmin sehr rasch durch den Plasmin-Inhibitor desaktiviert wurde, zeigte an Meningokokken gebundenes Plasmin nach Behandlung mit α2-Antiplasmin weiterhin Plasminaktivität. Nach diesen Ergebnissen sind Meningokokken nicht nur in die Lage, proteolytische Aktivität durch Bindung von Plasmin aus dem Serum zu akquirieren, sondern auch das gebundene Plasmin vor der Deaktivierung durch die körpereigenen Regulationssysteme zu schützen und damit lang proteolytische Aktivität auf ihrer Oberfläche zu akkumulieren.

Die Fähigkeit auf Grund der gebundenen Plasminaktivität Komponenten von Extrazellulären Matrices und Basalmembranen degradieren zu können, könnte eine

wichtige Rolle bei der Besiedelung des Nasopharynx, wie auch bei der Pathogenese der Meningokokken spielen. Aber nicht nur die direkte Degradation von Komponenten ist mit der gebundenen Plasminaktivität möglich, sondern auch die Aktivierung von weiteren Proteasen. Diese Proteasen, zum Beispiel Collagenase, Elastase und Matrixbeschleunigen und vervollständigen Metalloproteasen, die Degradation Extrazellulären Matrices und der Basalmembranen. Im Nasopharynx könnten die Meningokokken mit Hilfe der gebundenen Plasminaktivität die Mucosa degradieren und damit zum Beispiel die Krypten der Mandeln besiedeln. Für den Pilz Candida albicans wird genau dieser Mechanismus vermutet (Crowe et al., 2003). Bei der Pathogenese müssen die Erreger bei der Überwindung der Epithel- oder der Endothelbarrieren die Basalmembranen und die extrazellulären Matrices durchdringen, Gewebsbarrieren im Körper stützen und verstärken, bevor sie zu den Blutgefäßen bzw. ins Gehirn gelangen. Bislang ist nicht bekannt, wie Meningokokken diese Barrieren überwinden können. Im Rahmen der vorliegenden Arbeit wurde geprüft, ob das an Meningokokken gebundene Plasmin auch physiologische Aktivität besitzt und Substrate wie Fibrinogen spalten kann. Die Erreger waren in der Lage Fibrinogen zu degradieren, wobei es keinen Unterschied zwischen bekapselten und kapsellosen Meningokokken gab. Auch in Gegenwart von α2-Antiplasmin konnten die Bakterien nach Inkubation mit Plasmin Fibrinogen degradieren, während freies Plasmin schnell durch das α2-Antiplasmin inaktiviert wurde und es keine Spaltung von Firbringen gab.

Um die Beteiligung der Bindung von Plasmin an der Pathogenese von *Neisseria meningitidis* weiter zu untersuchen, sollten Versuche mit weiteren Komponenten von Basalmembranen und extrazellulären Matrices durchgeführt werden. Auch die Degradation von Modellsystemen für Basalmembranen oder Extrazelluläre Matrices sollte überprüft werden.

#### 3.2.4 Analyse der Interaktionen von Meningokokken mit uPA

Für humane Zellen ist beschrieben, dass sie nicht nur Plasminogen binden und aktivieren lassen können, sondern dass sie auch den Hauptaktivator von Plasminogen im Gewebe uPA binden können. Durch diese gleichzeitige Bindung von Plasminogen und Aktivator wird eine schnellere Aktivierung des Plasminogens erreicht. Als Rezeptor auf den Zellen dient ein eigener uPA-Rezeptor: uPAR oder auch CD87 genannt (Murphy and Gavrilovic, 1999; Murphy *et al.*, 1999; Plow *et al.*, 1999). Da

Meningokokken nicht in der Lage sind selbst Plasminogen zu aktivieren, wurde untersucht, ob sie mit uPA interagieren, mit dem Ergebnis, dass Meningokokken uPA binden können. Ähnlich wie bei der Plasminogenbindung, binden bekapselte Stämme weniger uPA als die unbekapselten, isogenen Varianten.

Das gebundene uPA war enzymatisch aktiv und konnte Plasminogen zu Plasmin aktivieren. Wieder analog zu der gebundenen Plasminaktivität zeigten die bekapselten Stämme eine höhere uPA-Aktivität als die unbekapselten isogenen Varianten. Bei der uPA-Aktivität konnte aber im Gegensatz zur Plasminaktivität kein Zusammenhang zwischen dem Kapselpolysaccharid und der erhöhten Aktivität hergestellt werden. Weitere Versuche sollten der Identifizierung und Analyse der uPA-Rezeptoren auf Meningokokken dienen. Wie viele uPA-Rezeptoren Meningokokken besitzen und ob es einen Hauptrezeptor gibt, bleiben zu klärende Fragen. Eine weitere zentrale Fragestellung ist, ob und welche Bedeutung die Interaktion der Bakterien mit uPA für die Pathogenese der Erreger hat, erst recht im Zusammenhang mit der Interaktion von Neisseria meningitidis mit Plasminogen.

#### 3.2.5 Aussichten

Die Bindung von Plasminogen an Meningokokken könnte einer der bislang noch ungeklärten Mechanismen sein, mit denen die Bakterien zum Einen neue Wirte effektiv besiedeln können und zum Anderen während der Pathogenese in den Wirt vordringen. Die Fähigkeit durch die rekrutierten Komponenten des Fibrinolyse-Systems in der Lage zu sein, extrazelluläre Matrices und Basalmembranen zu degradieren gewinnt dadurch besondere Bedeutung, weil N. meningitidis auch an diese Strukturen adhärieren kann (Eberhard et al., 1998). Die akquirierte proteolytische Aktivität der Meningokokken könnte zudem einen Schutz vor bakteriziden Antikörpern bringen und Faktoren des Komplementsystems degradieren um das Überleben der Erreger im Körper zu erleichtern. Oberflächen-assoziierte Plasminaktivität kann auch eine wichtige Rolle bei der Entstehung der für eine Meningokokken-Infektion typischen Symptome sein, da Außenmembranvesikel, die in großer Anzahl von den Erregern freigesetzt werden, mindestens zwei der Plasminogen-Rezeptoren enthalten (Ferrari et al., 2006). Die Bindung des Plasminogen-Aktivators uPA an Meningokokken hebt die Bedeutung der Interaktion mit Plasminogen weiter hervor. Um die Relevanz der Rekrutierung von Faktoren des Fibrinolyse-Systems auf die Kolonisation und die Pathogenese von N. *meningitidis* weiter zu untersuchen, müssen neben den bereits erwähnten Ansätzen Zellkulturmodelle etabliert werden.

Komplexe Modellsysteme in denen die Mucosa und Epithel- sowie Endothelbarrieren mit Basalmembranen und Extrazellulären Matrices lebensnah dargestellt sind, sollten den nächsten Schritt in der weiteren Erforschung dieser Fragestellung darstellen.

#### 4 Methoden

#### 4.1 DNA-technische Methoden

#### 4.1.1 Präparation von Plasmid DNA

Die Aufreinigung von Plasmid DNA wurde mit dem "QIAGEN Plasmid Mini Kit" nach den Angaben des Herstellers durchgeführt.

(Protokoll unter http://www1.qiagen.com)

#### 4.1.2 Präparation von chromosomaler DNA

Die Aufreinigung von chromosomaler DNA wurde mit dem "QIAamp DNA Mini Kit" von QIAGEN nach den Angaben des Herstellers durchgeführt.

(Protokoll unter <a href="http://www1.giagen.com">http://www1.giagen.com</a>)

#### 4.1.3 PCR – Polymerase Ketten Reaktion

Diese Methode dient zur Amplifikation von definierten DNA-Segmenten mit Hilfe von zwei Oligonukleotiden, die je die Anfangspunkte auf den entsprechenden Einzelsträngen definieren und einer hitzestabilen DNA-Polymerase.

Die Standardreaktionsansätze bestanden aus folgenden Komponenten:  $dH_2O$ : 37,8 $\mu$ l; 10x Puffer:5 $\mu$ l; dNTP's [2mM]: 5 $\mu$ l; je Oligonukleotid [100 $\mu$ M]: 0,5 $\mu$ l; DNA-Polymerase [5 Units/ $\mu$ l]: 0,2 $\mu$ l; DNA-Template: 1 $\mu$ l. Je nach verwendetem PCR-Gerät wurden die Proben teilweise mit Mineralöl überschichtet.

Die Polymerase-Ketten-Reaktion besteht aus einzelnen Zyklen, die sich in drei Teile untergliedern: der Denaturierung (94°C, 1min), dem Annealing (1min) und der Extension (72°C). Die Temperatur beim Annealing und die Zeit bei der Extension richten sich nach dem gewollten PCR-Produkt. Für die PCR's dieser Arbeit wurden jeweils 36 Zyklen gefahren.

#### 4.1.4 Aufreinigung von PCR-Produkten

Die Aufreinigung von PCR-Produkten wurde mit dem "QIAquick PCR Purification Kit" von QIAGEN nach den Angaben des Herstellers durchgeführt.

(Protokoll unter http://www1.giagen.com)

#### 4.1.5 Agarose-Gel-Elektrophorese

Zur Kontrolle von DNA-Fragmenten und Plasmiden nach einer PCR oder einem Restriktionsverdau wurde die DNA mittels Elektrophorese in Agarose-Gelen aufgetrennt und durch eine Ethidiumbromidfärbung dargestellt.

#### 4.1.6 Aufreinigung von DNA aus Agarose-Gelen

Die Aufreinigung von DNA aus Agarose-Gelen wurde mit dem "QIAquick Gel Extraction Kit" von QIAGEN nach den Angaben des Herstellers durchgeführt.

(Protokoll unter <a href="http://www1.qiagen.com">http://www1.qiagen.com</a>)

#### 4.1.7 Bestimmen der DNA-Menge

Die DNA-Menge wurde bei 260nm in einem Photometer nach Angaben des Herstellers bestimmt oder sie wurde in einer Gel-Elektrophorese gegen einen Standard gemessen. Als Standard diente ein Marker, dessen DNA-Mengen pro Bande bekannt waren.

#### 4.1.8 Southern Blot

- 1. Depurinieren: zu blottendes Agarosegel in Puffer1 für 20min schütteln (Bromphenol → gelb).
- 2. Denaturieren: Gel in Puffer2 für 30min schütteln.

- 3. Neutralisieren: Gel in Puffer3 für 30min schütteln.
- 4. Transfer auf die Nylonmembran
- 5. Nylonmembran für 30 60min lufttrocknen lassen.
- 6. DNA auf der Membran durch UV-crosslinking fixieren.

#### 4.1.9 DNA-Dot Blot

Um Meningokokkenstämme auf bestimmte Gene zu untersuchen wurden DNA-Dot Blots mit entsprechenden DNA-Sonden durchgeführt.

- 1. Chromosomale DNA (1µg DNA) auf eine Nylonmembran auftropfen.
- 2. Membranen für 30 60min lufttrocknen lassen.
- 3. DNA auf der Membran durch UV-crosslinking fixieren.

#### 4.1.10 DNA-Colony Blot

Ähnlich wie beim DNA-Dot Blot wird beim DNA-Colony Blot die chromosomale DNA von Bakterien untersucht. Bei dieser Methode wird die DNA aber nicht vorher aus den Bakterien extrahiert.

- 1. Die zu untersuchenden Meningokokkenstämme werden am Abend zuvor auf Agarplatten ausplattiert. Dazu werden je  $100\mu l$  Bakteriensuspension (OD<sub>600</sub>: 0,1) gleichmäßig auf den Platten verteilt und o/n bei  $37^{\circ}$ C und 5% CO<sub>2</sub> inkubiert.
- 2. Am nächsten Morgen werden runde Filter (Nylon) auf den Agar gelegt und anschließend die Bakterienkolonien abgezogen. Die Lage des Filters auf Platte wird markiert.
- 3. Die Membranen lufttrocknen lassen.

Die Inkuationen der Schritte 4-7 finden auf Filterpapieren statt, die mit den entsprechenden Lösungen getränkt sind.

- 4. Membranen für 3min in Puffer 1 inkubieren.
- 5. Membranen für 5min mit Puffer 2 inkubieren.
- 6. Membranen für 5min mit Puffer 3 inkubieren.
- 7. Membranen mit 2x SSC oder 2x SSPE inkubieren.
- 8. Membranen für 30 60min lufttrocknen lassen.
- 9. DNA auf der Membran durch UV-crosslinking fixieren.
- 10. Membranen für 20min in Puffer 4 bei 57°C schütteln.
- 11. Membranen mit Papiertuch abwischen und anschließend für 30 60min lufttrocknen lassen.
- 12. DNA nochmals auf der Membran durch UV-crosslinking fixieren.
- 13. weiter mit der Hybridisierung (siehe Kapitel 4.1.11).

#### 4.1.11 Hybridisierung mit DNA-Sonden

#### Vorhybridisierung:

Zur Blockierung der unspezifischen Bindestellen: Membranen mit 10ml Vorhybridisierungs-Lsg. für 30 – 60min bei 42°C schütteln, danach Lsg. abkippen.

#### Hybridisierung:

Die Hybridisierung und Entwicklung wurde nach einem modifizierten Protokoll des "DIG Luminescent Detection Kit" von Boehringer Mannheim durchgeführt.

- 1. 10ml DIG-markierte DNA-Sonde für 5min aufkochen und dann auf Eis abkühlen.
- 1. Zugabe der Sonde zu der Membran und schüttelnde Inkubation bei 42°C o/n.
- 2. Membran 5min mit 2x SSC, 0,1% SDS bei RT waschen.
- 3. Punkt 3 wiederholen.
- 4. Membran 15min mit 0,1 SSC, 0,1% SDS bei 68°C schütteln.
- 5. Punkt 5 wiederholen.

#### Entwicklung:

Nachweis der Digoxigenin-markierten DNA mit CSPD bei RT.

- 1. Membran 5min mit Waschpuffer waschen.
- 2. Membran 30min in Puffer 2 schütteln.
- 3. Membran 30min in Antikörper-Lsg. inkubieren.
- 4. Membran 15min mit Waschpuffer waschen.
- 5. Punkt 4 wiederholen.
- 6. Membran 2 5min in Puffer3 schütteln, danach Puffer verwerfen.

- 7. Zugabe von CSPD in Puffer3 (1:100) für 5min.
- 8. Membran abtropfen lassen und in Frischhaltefolie einwickeln. Für 15min bei 37°C im Brutschrank inkubieren.
- 9. Röntgenfilm für 20min 1h auflegen und anschließend entwickeln.

#### 4.1.12 Herstellung von DIG-markierten DNA-Sonden

Für die Hybridisierung und den anschließenden Nachweis werden mit Digoxigenin-markierte DNA-Sonden benötigt.

- 1. Zur Markierung werden 10ng 3µg aufgereingtes DNA-Fragment verwendet.
- 2. DNA in insgesamt 15µl dH<sub>2</sub>O aufnehmen.
- 3. DNA für 10min bei 95°C denaturieren und anschließend auf Eis abkühlen.
- 4. Markierungreaktion:

#### denaturierte DNA

- + 2μl Hexanukleotid-Gemisch
   + 2μl dNTP Markierungsgemisch
- + 1μl Dilnow Enzym

Ansatz für mind. 1h, besser o/n bei 37°C inkubieren.

- 5. Zugabe von 2µl 0,2M EDTA (pH 8,0) um die Reaktion zu stoppen.
- 6. Zugabe von 2,5μl Natriumacetat (3M, pH 4,5) und 75μl eiskaltem Ethanol. Inkubation mind. 30min bei -70°C.
- 7. Ansatz zentrifugieren (12.000rpm, 1min, 4°C), Überstand verwerfen.
- 8. Niederschlag mit 1ml 70% Ethanol (4°C) waschen.
- 9. Punkt 7 wiederholen.
- 10. Pellet unter Vakuum trocknen lassen.
- 11. DNA in TE-Puffer lösen.
- 12. Quantifizierung der DIG-DNA mittels DNA-Dot Blot: verschiedene Verdünnungen gegen eine Verdünnungsreihe einer Kontroll-DNA auftropfen (je 1μl) und weiter nach Protokoll (siehe Protokoll 4.1.9).
- 13. Zugabe von ~ 100mg markierter DNA zu 10ml Hybridisierungslösung.

#### 4.1.13 Strippen von DNA Blots

Sowohl DNA-Dot Blots, wie auch Southern Blots oder DNA-Colony Blots können nach einer Hybridisierung aufbereitet werden, um sie wieder für weitere Sonden benutzen zu können. Dafür müssen die "alten" Sonden entfernt werden.

- 1. Membranen für 15min in 0,2M NaOH / 0,1% SDS bei 37°C schütteln.
- 2. Punkt 1 wiederholen.
- 3. Membranen in 2x SSC waschen.
- 4. Die Membranen können von nun an für mehrere Monate in 2x SSC oder 2x SSPE gelagert werden.

#### 4.1.14 Schneiden von DNA mit Restriktionsenzymen und Ligation von DNA-Fragmenten

DNA-modifizierende Enzyme (NEB) wurden nach Angaben des Herstellers verwendet.

#### 4.1.15 Fällung von DNA

Die DNA wurde mit Natriumacetat (3M, pH 4,5) gefällt, mit Ethanol gereinigt und nach dem Trocknen in TE-Puffer wieder aufgenommen

#### 4.1.16 DNA-Sequenzierung

Die Sequenzierung des Inserts basierte auf der "Kettenabbruch"-Methode von Sanger (Sanger, 1975). Die Sequenzreaktionen wurden unter Verwendung von BigDye Terminator v1.1 Cycle sequencing Kits (Applied Biosystems) nach Anleitung des Herstellers durchgeführt. Als Template diente Insert-tragende (200-500 ng) Plasmid-DNA oder PCR-Fragmente (100 ng). Dazu wurden 10 pmol des jeweiligen Sequenzierprimers gegeben und mit H<sub>2</sub>O auf ein Volumen von 8 μl aufgefüllt. Die Sequenzierung auf

dem ABI Prism 377 DNA-Sequenzierautomat wurde vom DNA-Labor des Instituts für Hygiene und Mikrobiologie durchgeführt.

#### 4.2 Protein-chemischen Methoden

#### 4.2.1 Herstellung von Meningokokken Zelllysaten

- 1. Die jeweiligen Bakterienstämme werden über Nacht auf Agar-Platten inkubiert (siehe Bakterienkultur).
- Bakterien am n\u00e4chsten Tag mit einem Wattetupfer von der Platte nehmen und in 1x PBS einreiben.
- 3. Die Optische Dichte (OD<sub>600</sub>) pro Stamm auf einen Wert von 1 in 1ml 1x PBS einstellen.
- 4. Die Bakteriensuspension für 10min bei 100°C aufkochen.
- 5. Die Zelllysat bei -20°C lagern.

#### 4.2.2 LPS Präparation

- 1. Die jeweiligen Bakterienstämme werden über Nacht auf Agar-Platten inkubiert (siehe Bakterienkultur).
- 2. Bakterien am nächsten Tag mit einem Wattetupfer von der Platte nehmen und in 1x PBS einreiben.
- 3.  $OD_{600}$  bestimmen und in 1ml eiskaltem 1x PBS auf 0,6 einstellen.
- 4. Bakterien zentrifugieren (2min, 12.000rpm), Überstand verwerfen.
- 5. Pellet in 50µl Lysepuffer aufnehmen.
- 6. Ansatz für 10min bei 100°C kochen und für weitere 10min in einem 60°C Wasserbad abkühlen lassen
- Zugabe von 125µg Proteinase K pro Ansatz und Inkubation für 1h bei 60°C.
- 8. Proben bei -20°C lagern, zur Kontrolle 5μl, 2μl und 1μl Probe auf ein Tricin-Gel auftragen und hinterher mit Silbernitrat färben.

#### 4.2.3 Aufreinigung von Außenmembranproteinen von Meningokokken

- 1. Die jeweiligen Bakterienstämme werden über Nacht auf Agar-Platten inkubiert (siehe Bakterienkultur).
- 2. Die kompletten Bakterien am nächsten Tag mit einem Wattetupfer von der Platte nehmen und in 11 PPM<sup>+</sup> einreiben.
- 3. Bakterien für 4h bei 37°C und 200rpm inkubieren.
- 4. Zentrifugenbecher leer wiegen und Gewicht notieren.
- 5. Bakterien zentrifugieren (15min, 12.000g, 4°C), Überstand verwerfen.
- 6. Bakterien wiegen und Gewicht notieren.
- 7. Pellet für mind. 30min unter Flow trocknen lassen.
- 8. 10g Bakterien (Nassgewicht) in 200ml LiCl / Li-Acetat resuspendieren.
- 9. Zugabe von 20ml Glasperlen und 2h bei 45°C und 200rpm in einem Glaskolben inkubieren.
- 10. Überstand abnehmen und zentrifugieren (15min, 12.000g, 4°C).
- 11. Überstand abnehmen und in "Quick Seal tubes" umfüllen und gut austarieren.
- 12. Ultrazentrifugieren (2h, 260.000g, 4°C), Überstand verwerfen.
- 13. Pellets in 1x PBS aufnehmen und poolen (Gesamtmenge 2 3ml).
- 14. Proben bei –20°C lagern, zur Kontrolle Proteinmengenbestimmung und Reinheitskontrolle mit einem 12,5% SDS-Gel.

#### 4.2.4 SDS- Polyacrylamid-Gel-Elektrophorese (SDS-PAGE)

Zur Vorbereitung werden die Glasplatten zusammengebaut und dann das Trenngel und anschließend das Sammelgel gegossen. Nach dem Aushärten der Gele werden diese in die Laufkammer eingespannt und die Kammer mit dem Laufpuffer befüllt. Vor dem Auftragen der Proben werden noch alle Luftblasen unter den Gelen beseitigt und die Taschen gespült. Die Proben werden mit Probenpuffer vermischt und aufgekocht. Die Proben werden auf das Gel aufgetragen und das Gel an die Stromversorgung angeschlossen. Für das Sammelgel werden 10mA und für das Trenngel werden 20mA pro Gel angelegt. Nachdem die Proben durch das Gel gelaufen sind, können die Gele entweder direkt gefärbt werden (Coomassie- oder Silber-Färbung), für einen Western Blot verwendet werden und bestimmte Proteine

können aus den Gelen aufgereingt werden. Für native Gele wurde im Gel das SDS weggelassen und im Probenpuffer das SDS und β-Mercaptoethanol. Das restliche Procedere war gleich.

#### 4.2.5 Tricin Gel

Herstellung der Gele:

- 1. Die Gele werden ähnlich wie für die SDS-Gel-Elektrophorese gegossen. Für Gele zur Aufreinigung von LPS sollten die Platten zuvor mit konz. Salpetersäure gereinigt werden um Kontaminationen mit Proteinen zu vermeiden. Die Glasplatten müssen gründlich vor dem Einsatz gespült werden.
- 2. Anschließend werden die Platten zusammengesetzt wie bei den SDS-Gelen.

3. Die Lösungen für die Tricin-Gele werden angesetzt:

	Zu	sammensetzung je nach	Gel
Einzelne	Trenngel	Spacergel	Sammelgel
Komponenten	(16,5%)	(10%)	(4%)
Acrylamid-Lsg. 1	2,5ml		
Acryalmid-Lsg. 2		0,6ml	0,25ml
$dH_2O$	1,5ml	1,4ml	2,1ml
Gelpuffer	2,5ml	1ml	0,78ml
Glycerin 87%	1ml		
APS 10%	75µl	30µl	30µl
TEMED	7,5µl	3µl	3µ1

- Vor dem Überschichten des Trenngels mit Butanol wird dieses mit ca. 500μl Spacergel überschichtet.
- 5. Die weiteren Vorbereitungen laufen analog zur SDS-Gel-Elektrophorese (vgl. Kapitel 4.2.4). Als weitere Unterschied wird in der mittleren Kammer Kathodenpuffer eingefüllt und in den äußeren Kammern Anodenpuffer.

#### Gel-Elektrophorese:

- 1. Die Proteinproben (~ 1μg Protein) werden mit Tricin-Gel-Probenpuffer vermischt und auf ein Gesamtvolumen von 10 15μl gebracht.
- 2. Die Proteinproben werden für 5min bei 100°C aufgekocht, auf Eis abgekühlt und anschließend kurz zentrifugiert (15sec, 12.000rpm).
- 3. Pro Tasche des vorbereiteten SDS-Gels werden 10 15µl der Proben gegeben.
- 4. Die Gelkammer wird an die Stromversorgung angeschlossen und die Elektrophorese wird gestartet:
- 5. Für jedes Gel gilt kumulativ:

a. Sammelgel: 10mA

b. Trenngel: 20 – 40mA; 70 – 100V

#### 4.2.6 Coomassie-Färbung

- 1. Sammelgele aus der SDS-Gel-Elektrophorese entfernen und verwerfen.
- 2. Die Trenngele für 1 2h in Coomassie-Lsg. schütteln. Die Coomassie-Lsg. kann danach wiederverwendet werden.
- 3. Gele in dH<sub>2</sub>O waschen und anschließend entfärben (Entfärberlösung)

#### 4.2.7 Silber-Färbung

- 1. Sammelgele von den SDS-Gelen entfernen.
- 2. Gele für 1 2h in Fixierer schütteln
- 3. Gele für 10min in 50% Ethanol schütteln.
- 4. Schritt 3 2x wiederholen.
- 5. Gele kurz mit dH<sub>2</sub>O spülen.
- 6. Gele für 1min mit Lsg. 1 inkubieren.
- 7. Gele kurz mit dH<sub>2</sub>O spülen.
- 8. Gele für 20min in Lsg. 2 schütteln.
- 9. Gele kurz mit dH<sub>2</sub>O spülen.
- 10. Gele in Lsg. 3 inkubieren bis die Banden sichtbar werden.

- 11. Reaktion mit Fixierer stoppen.
- 12. Die Gele können nun dokumentiert oder getrocknet werden.

#### 4.2.8 LPS Silber-Färbung

Diese Silberfärbung wird für Tricin-Gele verwendet. Da diese Methode sehr empfindlich ist, sollten ausschließlich Einmalartikel für die Lösungen und die eigentliche Reaktion verwendet werden. Das Tragen von Handschuhen ist obligat.

- 1. Sammel- und Spacergel vorsichtig entfernen.
- 2. Gele für mind. 1h oder o/n bei RT in Fixierer schütteln.
- 3. Gele für 5 10min in Oxidierer schütteln.
- 4. Gele 15min in jeweils einer neuen Schale in dH<sub>2</sub>O waschen.
- 5. Schritt 4 2x wiederholen.
- 6. Gele für 10min mit frisch zubereiteter Silbernitratlösung, inkubieren.
- 7. Gele 10min in jeweils einer neuen Schale in dH<sub>2</sub>O waschen.
- 8. Schritt 7 2x wiederholen.
- 9. Gele mit ~ 100μl Entwickler unter leichtem schütteln inkubieren bis die Banden gut sichtbar sind, dann Entwickler abkippen.
- Reaktion durch Zugabe von 5% Essigsäure abstoppen. Gele mit 5% Essigsäure und dH<sub>2</sub>O spülen.
- 11. Trocknen der Gele: Gele in Trockenlsg. schrumpfen lassen und dann in dieser Lösung mit Einmachfolie auf Rahmen aufziehen. o/n lufttrocknen lassen.

#### 4.2.9 Produktion und Aufreinigung rekombinanter Proteine in E. coli

Die Produktion der rekombinanten Proteine wurde nach dem "QIA*expressionist*" (5. Auflage, 2003) von QIAGEN nach den Angaben des Herstellers durchgeführt. (Protokolle unter <a href="http://www1.qiagen.com">http://www1.qiagen.com</a>)

Die Induktion der rekombinanten Proteine wurde nach Protokoll 6 durchgeführt.

Die Aufreinigung der 6x His-tag Proteine wurde nach Protokoll 17 durchgeführt.

#### 4.2.10 Herstellung von Antikörpern gegen rekombinante Proteine

Im Rahmen dieser Arbeit wurden Antikörper gegen die Meningokokken-Proteine Enolase, DnaK und Peroxiredoxin hergestellt. Dafür wurden Kaninchen mit den entsprechenden Proteinen immunisiert. Die Immunisierung der Tiere wurde von der Firma ImmunoGlobe Antikörpertechnik (Himmelstadt, Deutschland) durchgeführt.

Die erhaltenen Antiseren wurden anschließend im Western Blot auf ihre Spezifität und Sensitivität getestet.

#### 4.2.11 Messung des Proteingehaltes von Lösungen

Die Bestimmung der Proteinmenge wurde mit dem "BCA Protein Assay Reagent Kit" von Pierce nach Angaben des Herstellers durchgeführt. Es wurde immer das Protokoll für den "microplate assay" verwendet.

#### 4.2.12 Substrat Assay-Experimente

#### 4.2.12.1 Substrat Assay zur Bestimmung der Aktivität von Plasmin

- 1. Nach dem Anwachsen der Bakterien in PPM $^+$  die OD $_{600}$  auf 0,1 0,2 in 5 10ml frischem PPM $^+$  einstellen und Bakterien für 1 2h bei 37°C und 200rpm inkubieren (bis OD $_{600}$  von 0,5 0,7).
- 2. OD bestimmen und Bakterienzahl auf  $5x \cdot 10^8$  pro Ansatz einstellen ( $\approx$ OD<sub>600</sub> von 0,5 in 1ml).
- 3. Bakterien pelletieren (5min, 3.000g, RT), Überstand verwerfen.
- 4. Pellet in 100μl PBS/T mit 5μg Plasmin resuspendieren.
- 5. Bakterien für 30min bei 37°C und 200rpm inkubieren.
- 6. Ansätze zentrifugieren (5min, 3.000g, RT), Überstand verwerfen.

- 7. Pellet mit 500µl PBS/T waschen.
- 8. Schritte 8 & 9 1x wiederholen.
- 9. Pellet in 100µl PBS/T resuspendieren.
- 10. Zugabe von 100µl Substrat-Lsg. (100µg Substrat S-2251) pro Ansatz.
- 11. Bakterien für 1h bei 37°C und 200rpm inkubieren. (Ab diesem Schritt Kontrollen mit 5μg Pln + 100μg Substrat als Positivkontrolle und nur Substrat als Negativkontrolle mitlaufen lassen)
- 12. Ansätze zentrifugieren (5min, 3.000g, RT).
- 13. Vom Überstand eines jeden Ansatzes 150µl abnehmen und in eine Mikrotiterplatte überführen.
- 14. Die Mikrotiterplatte in einem ELISA-Reader bei 405nm auswerten.

#### 4.2.12.2 Substrat Assay zur Bestimmung der Plasminaktivität von Plasminogen

Analog zu Protokoll 4.2.12.1 mit folgenden Änderungen:

- 1. Bei Punkt 4 werden 5µg Plasminogen verwendet.
- 2. Bei Punkt 9 das Pellet in 100μl PBS/T mit 1,5 1,7U uPA resuspendieren und die Bakterien anschließend für 30min bei 37°C und 200rpm inkubieren. Dann weiter mit Punkt 10.

#### 4.2.12.3 Substrat Assay zur Bestimmung der uPA-Aktivität

Analog zu Protokoll 4.2.12.1 mit folgenden Änderungen:

- 1. Bei Punkt 4 Pellet in 100 µl PBS/T mit 20U uPA resuspendieren.
- 2. weiter ab Punkt 5 wie in Kapitel 4.2.12.1. Als Substrat wird bei Versuchen mit uPA S-2444 in derselben Konzentration verwendet.

#### 4.2.12.4 Substrat Assay zur Bestimmung der gebundenen Plasminaktivität aus Humanserum

Analog zu dem Versuchsprotokoll in Kapitel 4.2.12.2, nur dass bei Punkt 4 die Bakterien mit 100µl hitzeinaktiviertem Humanserum inkubiert werden.

### 4.2.12.5 Substrat Assay zur Bestimmung des Einflusses von α2-Antiplasmin auf die Aktivität von Plasmin

Analog zu dem Versuchsprotokoll in Kapitel 4.2.12.1, nur dass bei der bei Zugabe vom Substrat 1U  $\alpha$ 2-antiplasmin dazugegeben wurde.

#### 4.2.13 Degradation von Fibrinogen

#### 4.2.13.1 Degradation von Fibrinogen durch gebundenes Plasmin

- 1. Nach dem Anwachsen der Bakterien in PPM<sup>+</sup> die  $OD_{600}$  auf 0,1-0,2 in 5-10ml frischem PPM<sup>+</sup> einstellen und Bakterien für 1-2h bei  $37^{\circ}$ C und 200rpm inkubieren (bis  $OD_{600}$  von 0,5-0,7).
- 2. OD bestimmen und Bakterienzahl auf  $1 \times 10^8$  pro Ansatz einstellen ( $\approx$ OD<sub>600</sub> von 0,1 in 1ml).
- 3. Bakterien pelletieren (5min, 3.000g, RT), Überstand verwerfen.
- 4. Pellet in  $100\mu l$  PBS/T mit  $5\mu g$  Plasmin resuspendieren.
- 5. Bakterien für 30min bei 37°C und 200rpm inkubieren.
- 6. Ansätze zentrifugieren (5min, 3.000g, RT), Überstand verwerfen.
- 7. Pellet mit 500µl PBS/T waschen.
- 8. Schritte 8 & 9 1x wiederholen.
- 9. Pellet in 100µl PBS/T mit 10µg Fibrinogen resuspendieren.
- 10. Vier verschiedene Ansatzreihen:
  - Fibrinogen
  - Fibrinogen + Plasmin
  - Fibrinogen + Bakterien
  - Fibrinogen + Bakterien + Plasmin
- 11. Ansätze für bis zu 2h bei 37°C und 200rpm inkubieren. Sofort nach dem ansetzen, nach 30min, nach 60min und nach 120min Ansätze entnehmen und die Reaktion durch Zugabe von 20μl 5x SDS-Probenpuffer stoppen.
- 12. Von jedem Ansatz 15µl auf ein SDS-Gel auftragen und durch die Elektrophorese auftrennen.
- 13. Die Proteine durch einen Western Blot auf Nitrocellose-Membranen übertragen.

- 14. Das Fibrinogen wurde mit einem Anti-Fibrinogen Antikörper (1:2500) und einem Anti-Ziege-Pox Sekundärantikörper (1:7500) in PBS/T detektiert.
- 15. Nachweis mittels ECL.

#### 4.2.13.2 Degradation von Fibrinogen durch gebundenes Plasminogen

Analog zu Protokoll 4.2.13.1 mit folgenden Änderungen:

- 1. Bei Punkt 4 werden 5µg Plasminogen verwendet.
- 2. Bei Punkt 9 das Pellet in 100μl PBS/T mit 10μg Fibrinogen und 1,5 1,7U uPA resuspendieren und die Bakterien anschließend für 30min bei 37°C und 200rpm inkubieren. Dann weiter mit Punkt 10.

### 4.2.13.3 Degradation von Fibrinogen durch Plasminogen / Plasmin unter Einfluss von α2-Antiplasmin

Analog zu den Protokollen in den Kapiteln 4.2.13.1 & 4.2.12.2, nur dass zu zum Fibrinogen noch 1U  $\alpha$ 2-Antiplasmin dazugegeben wurde. Auch die vier Anstzreihen waren anders:

- Fibrinogen + Plasmin
- Fibrinogen + Plasmin + α2-Antiplasmin
- Fibrinogen + Bakterien + Plasmin
- Fibrinogen + Bakterien + Plasmin + α2-Antiplasmin

#### 4.2.14 Hitzeinaktivierung von Serum

Das Serum wird für 30min bei 57°C in einem Wasserbad inkubiert und danach bei -20°C gelagert.

#### 4.2.15 Aufreinigung der IgG-Fraktion aus Antiseren

Für die FACS-Analysen muß die IgG-Fraktion aufgereinigt sein, um das Hintergrundsignal so gering wie möglich zu halten.

- ProteinA-Sepharose mit Puffer A für 1 2h einquellen lassen, dann in die Säulen (250μl pro Säule) füllen.
- 2. Säulen mit 5ml Puffer A spülen.
- 3. 500µl Antiserum über die Säule geben.
- 4. Säulen mit 5ml Puffer A spülen.
- 5. Die gebundenen Antikörper mit 750ul Puffer B eluieren.
- 6. Die Säulen wieder mit 5ml Puffer A äquilibrieren und bei 4°C lagern.
- 7. Die Eluate auf pH 7 einstellen und auf Eis lagern.

#### 4.3 Immunologische Nachweismethoden

#### 4.3.1 Western Blot

- 1. Vor dem Western Blot wurden von den Gelen die Sammelgele entfernt und verworfen.
- 2. Den Transfer für 1h mit 300mA laufen lassen.
- 3. Alternativ kann die Membran jetzt mit Ponceau S gefärbt werden, um den Transfer zu überprüfen. Anschließend den Blot mit dH<sub>2</sub>O spülen.
- 4. Den Blot o/n in PBS/T mit 5% Magermilch bei 4°C auf dem Schüttler absättigen.
- 5. Die Membran mit dem Primärantikörper in PBS/T für 1h schütteln und anschließend 3x 5min mit PBS/T waschen.
- 6. Die Membran mit dem Sekundärantikörper in PBS/T für 45min schütteln und anschließend 3x 5min mit PBS/T waschen.
- 7. Membranen auf Glasplatten legen und mit ECL-Reagenz überschichten (Für einen Western Blot ~2ml). Orginal-Reagenz für 1min inkubieren, selbstangesetztes Reagenz für 2min inkubieren.
- 8. Blots in Frischhaltefolie einpacken und Röntgenfilme im Dunkeln auflegen (15sec, 30sec, 1min, etc.)

#### 4.3.2 Overlay Assays

Die Overlay Assays bestehen aus gewöhnlichen SDS-Gel-Elektrophoresen und einem abgeänderten Western Blot

Abwandlungen zum Western Blot (vgl. Kapitel 4.3.1):

- 1. Bis Punkt 4 läuft es analog zum normalen Western Blot.
- 2. Für den Plasminogen-Overlay Assay wird der Blot für 1h mit 8µg Plasminogen / ml (5ml) und für den uPA-Overlay Assay mit 50U uPA / ml in PBS/T bei 37°C und schütteln inkubiert.
- 3. Die Membran wird 2x mit PBS/T gewaschen.
- 4. Danach geht es weiter mit Punkt 5 vom Western Blot-Protokoll. Als Primärantikörper wird entweder der Ziegen Anti-Plasminogen Antikörper (1:1500) oder der Maus Anti-uPA Antikörper (1:500) verwendet.

#### 4.3.3 ELISA-Experimente

#### 4.3.3.1 ELISA zur Bestimmung des Kapselstatus von Meningokokken

- 1. Die Näpfe der Mikrotiterplatte werden vor Gebrauch mit 50μl einer Poly-D-Lysin Lsg. (25μg/ml) für 30min bei 37°C vorbehandelt und anschließend 3x mit PBS gewaschen.
- 2. Nach dem Anwachsen der Bakterien in PPM<sup>+</sup> die OD<sub>600</sub> auf 0,2 in 1ml 1x PBS einstellen.
- 3. Von dieser Suspension werden  $25\mu l$  (5x  $10^6$  Bakterien)pro Napf einer Mikrotiterplatte verteilt und die Bakterien 1h bei  $37^{\circ}$ C anlagern lassen.
- Zugabe von 100µl 0,05% Glutaraldehyd in 1x PBS für 10min bei 37°C um die Bakterien zu fixieren.
- 5. 3x mit 1x PBS waschen.
- 6. Die Näpfe mit 100µl 1% BSA in 1x PBS für 30min bei 37°C blockieren.
- 7. 3x mit 1xPBS waschen.
- 8. Zugabe von 20µl der Primärantikörperlösung für 1h bei 37°C.
- 9. 3x mit 1xPBS waschen.
- 10. Zugabe von 20μl der Sekundärantikörperlösung für 45min bei 37°C
- 11. 3x mit 1xPBS waschen.
- 12. Zugabe von 20µl der ABTS-Substrat-Lsg. (1mg/ml) in PBS und Inkubation bei 37°C
- 13. Nach 10 und 20min wurde die Adsorption bei 414nm in einem ELISA-Reader gemessen.

#### 4.3.3.2 ELISA zur Bestimmung der gebundenen Plasmin- oder Plasminogenmenge

- 1. Analog zu Protokoll 4.3.3.1 Punkte 2 bis 7.
- 2. Zugabe von 25μl Plasminogen-Lsg. (80μl Plg/ml in PBS/T) für 30min bei 37°C.
- 3. 3x mit 1xPBS waschen.
- 4. Zugabe von 25μl der Primärantikörperlösung (Ziege α-Plasminogen; 1:500) für 1h bei 37°C.
- 5. 3x mit 1xPBS waschen.
- Zugabe von 25μl der Sekundärantikörperlösung (Anti-Ziege-Pox; 1:7500) für 45min bei 37°C
- 7. 3x mit 1xPBS waschen.
- 8. Zugabe von 20 25μl der ABTS-Substrat-Lsg. (1mg/ml) und Inkubation bei 37°C
- 9. Nach 10 und 20min auslesen der Reaktion in einem ELISA-Reader bei 414nm.
- 10. Als Negativkontrolle dient ein Ansatz ohne Plasminogen.

#### 4.3.3.3 ELISA zur Bestimmung der gebundenen uPA-Menge

Analog zum Protokoll von Kapitel 4.3.4.2 mit folgenden Änderungen:

- 1. Bei Punkt 2 werden 25µl uPA-Lsg. (10U uPA/ml PBS/T) eingesetzt.
- 2. Der Primärantikörper (Maus  $\alpha$ -uPA; 1:200) und Sekundärantikörper (Anti-Maus-Pox; 1:1250) sind auch andere.
- 3. Als Negativkontrolle dient ein Ansatz ohne uPA.

#### 4.3.3.4 ELISA zur Bestimmung der gebundenen Plasminogenmenge aus Humanserum

Analog zum Protokoll von Kapitel 4.3.4.2 mit folgende Änderungen:

- 1. Bei Punkt 2 werden 25µl Humanserum eingesetzt.
- 2. Als Negativkontrolle dient ein Ansatz ohne HS

#### 4.3.3.5 ELISA zur Bestimmung der kompetitiven Inhibierung

Analog zum Protokoll von Kapitel 4.3.4.2 mit folgende Änderungen:

- Bei Punkt 2 werden 25μl Plasminogen-Lsg. (2μgPlg/ml in PBS/T) mit einem 50, 100 oder 200fachen molaren Überschuss eines rekombinanten Proteins eingesetzt.
- 2. Als Kontrollen dienen ein Ansatz ohne rekombinante Proteine (Positivkontrolle) und ein Ansatz ohne Plg und rekombinante Proteine (Negativkontrolle).

#### 4.3.3.6 ELISA zur Bestimmung der oberflächenassoziierten Plasminogen-Rezeptormoleküle

- 1. Nach dem Anwachsen der Bakterien in PPM<sup>+</sup> die  $OD_{600}$  auf 0,1-0,2 in 10ml frischem PPM<sup>+</sup> einstellen und Bakterien für 1-2h bei  $37^{\circ}$ C und 200rpm inkubieren (bis  $OD_{600}$  von 0,5-0,7).
- 2. OD bestimmen und Bakterienzahl auf  $2x \cdot 10^8$  in PPM<sup>+</sup> einstellen ( $\approx$ OD<sub>600</sub> von 0,2 in 1ml).
- 3. 50μl dieser Suspension pro Napf auf eine Mikrotiterplatte geben und für 3h bei 37°C und 5%CO<sub>2</sub> inkubieren.
- 4. Parallel einen Standard von 1pmol, 0,3pmol, 0,1pmol, 30fmol, 10fmol und 3fmol des zu testenden Proteins erstellen.
- 5. Zugabe von 100µl 3,7% Formaldehyd in PBS pro Napf für 5min bei RT.
- 6. 3x mit 1x PBS waschen.
- 7. Zugabe von 50µl 5% Magermilch in PBS/0,5% Tween<sub>20</sub> für 30min bei 37°C zum Blockieren.
- 8. Zugabe der Antiseren (1:200) in 5% Magermilch in PBS/0,5% Tween<sub>20</sub> für 1,5h bei 37°C.
- 9. 2x mit PBS/0,5% Tween<sub>20</sub> waschen.
- 10. Zugabe des Sekundärantikörpers (Anti-Kaninchen-Pox, 1:7500) in 5% Magermilch in PBS/0,5% Tween<sub>20</sub> für 1h bei 37°C.
- 11. 3x mit PBS/0,5% Tween<sub>20</sub> waschen.
- 12. 2x mit 1x PBS waschen.
- 13. Zugabe von 50ml ABTS Substrat-Lsg. und Inkubation bei 37°C.
- 14. Die Adsorption wurde nach 5, 10 und 15min bei 414nm in einem ELISA-Reader gemessen.

#### 4.3.4 Flow Zytometrie (FACS)

- 1. Nach dem Anwachsen der Bakterien in PPM<sup>+</sup> die  $OD_{600}$  auf 0,1-0,2 in 10ml frischem PPM<sup>+</sup> einstellen und Bakterien für 1-2h bei  $37^{\circ}$ C und 200rpm inkubieren (bis  $OD_{600}$  von 0,5-0,7).
- 2. OD bestimmen und Bakterienzahl auf  $5 \times 10^7$  pro Ansatz einstellen ( $\approx$ OD<sub>600</sub> von 0,05 in 1ml).
- 3. Bakterien pelletieren (5min, 3.000g, RT), Überstand verwerfen.

#### Für Plasminogen-Inkubation:

- 4. Pellet in 100μl PBS/T mit 5μg Plasminogen resuspendieren.
- 5. Bakterien für 30min bei 37°C und 200rpm inkubieren.
- 6. Ansätze zentrifugieren (5min, 3.000g, RT), Überstand verwerfen.
- 7. Pellet mit 500µl PBS waschen.
- 8. Schritte 8 & 9 1x wiederholen.
- 9. Pellet in 100µl PBS/BSA resuspendieren und für 10min bei 37°C und 200rpm inkubieren.
- 10. Ansätze zentrifugieren (5min, 3.000g, RT), Überstand verwerfen
- 11. Pellets in 100µl PBS/BSA mit Anti-Plasmin Antikörper (2mg/ml) aufnehmen und für 45min bei 37°C und 200rpm inkubieren.
- 12. Bakterien mit 500µl PBS waschen.
- 13. Pellets in 100μ PBS/BSA mit Anti-Ziege-FITC Antikörper (1:100) aufnehmen und im dunklen für 45min bei 37°C und 200rpm inkubieren.
- 14. Pellets 2x mit 500µl PBS waschen.
- 15. Pellets in 200µl 3,7% Formaldehyd in PBS aufnehmen und für mind. 20min bei 4°C inkubieren.

#### Für Oberflächen-assoziierte Proteine:

- 6. Pellet in 100μl PBS/BSA resuspendieren und für 10min bei 37°C und 200rpm inkubieren.
- 7. Ansätze zentrifugieren (5min, 3.000g, RT), Überstand verwerfen
- 8. Pellets in 100µl PBS/BSA mit gereinigten IgG-Fraktionen (2mg/ml) aufnehmen und für 45min bei 37°C und 200rpm inkubieren.
- 9. Bakterien mit 500ul PBS waschen.
- 10. Pellets in 100μ PBS/BSA mit Anti-Maus-FITC Antikörper (1:100) oder Anti-Kaninchen-FITC Antikörper (1:150) aufnehmen und im dunklen für 45min bei 37°C und 200rpm inkubieren.

- 11. Pellets 2x mit 500µl PBS waschen.
- 12. Pellets in 200µl 3,7% Formaldehyd in PBS aufnehmen und für mind. 20min bei 4°C inkubieren.

#### FACS-Analyse:

Zur Auswertung wurden je 5.000 Events gezählt. Das Gate wurde entsprechend einer Kontrolle ohne Fluoreszenz-Markierung gesetzt. Die erhaltenen Daten wurden ausgewertet, indem die mittlere Fluoreszenz Intensität mit dem Prozentsatz der gewerteten Ereignisse multipliziert wurde. Dadurch ließen sich die Werte untereinander vergleichen.

#### 4.3.5 Colony Blot

- 1. Die zu untersuchenden Meningokokkenstämme werden am Abend auf Agarplatten ausplattiert. Dazu werden je  $100\mu l$  Bakteriensuspension (OD<sub>600</sub>: 0,1) gleichmäßig auf den Platten verteilt und o/n bei  $37^{\circ}$ C und 5% CO<sub>2</sub> inkubiert.
- Am folgenden Morgen werden runde Nitrozellulose-Membranen auf den Agar gelegt und anschließend die Bakterienkolonien abgezogen. Die Lage des Filters auf der Platte wird markiert.
- 3. Die Membranen lufttrocknen lassen.
- 4. Die Inkuationen der Schritte 4 7 finden auf Filterpapieren statt, die mit den entsprechenden Lösungen getränkt sind. Die Kolonien auf den Filtern sind dabei immer oben!
- 5. Membranen für 5min in 0,5M NaOH inkubieren.
- 6. Membranen 2x für 5min mit 1,5M NaCl / 0,5M Tris, pH 7,5 inkubieren.
- 7. Membranen für 5min mit 2x SSC oder 2x SSPE inkubieren.
- 8. Membranen für 5min mit 70% Ethanol inkubieren.
- 9. Membranen für 10min lufttrocknen lassen.
- 10. Blots für 1h bei RT in PBS/T mit 5% Magermilch auf dem Schüttler absättigen.
- 11. Membranen für 1h bei RT oder o/n bei 4°C in PBS/T mit 1% Magermilch und dem Primärantikörper inkubieren.
- 12. Blots 10min mit PBS/T waschen
- 13. Schritt 12 2x wiederholen.
- 14. Membranen für 1h in PBS/T mit dem Sekundärantikörper inkubieren.
- 15. Blots 10min mit PBS/T waschen
- 16. Schritt 15 2x wiederholen.
- 17. Blots wie den Western Blot (vgl. Kapitel 4.3.1) mit dem ECL-System entwickeln.

#### 4.4 Bakterienkultur

#### 4.4.1 Bakterienkultur mit Neisseria meningitidis

Auf GC-Agarplatten bei 37°C und 5% CO<sub>2</sub>. In Flüssigkultur (PPM<sup>+</sup>) bei 37°C.

#### 4.4.2 Transformation von Meningokokken

- 1. Nach dem Anwachsen der Bakterien in  $PPM^+$  die  $OD_{600}$  auf 0,2-0,5 in frischem  $PPM^+$  einstellen und für 1h bei 37°C und 200rpm inkubieren.
- 2. Die OD messen und auf 0,1 in 1ml PPM<sup>+</sup> für jeden Ansatz einstellen.
- 3. Zugabe von 100 200ng Plasmid zu einem 1ml Bakterienansatz und für 5 -6h bei 37°C und 200rpm inkubieren.
- 4. Bakterien abzentrifugieren (5min, 3.000g, RT) oder (15min, 4.000g, RT für Greiner Röhrchen), Überstand verwerfen.
- 5. Peller in 300µl PPM<sup>+</sup> resuspendieren.
- 200μl und 100μl auf je einer GC-Agarplatte mit Antibiotikum o/n bei 37°C und 5% CO<sub>2</sub> inkubieren.

#### 4.4.3 Bakterienkulturen mit Escherichia coli

Auf LB-Agarplatten und in LB-Flüssigmedium bei 37°C.

#### 4.4.4 Transformation von E. coli

Protokoll zur Transformation chemo-kompetenter Kolibakterien.

- 1. Kompetente Bakterien in Eiswasser auftauen.
- 2. Zugeben von 10μl (die Hälfte des Ligationsansatzes, in der Regel ~0,5μg DNA) Plasmid-DNA zu 100μl kompetenten Bakterien und für 5min Inkubation in Eiswasser.
- 3. Danach für 5min Inkubation bei 37°C.
- 4. Parallel anwärmen von 1ml SOC-Medium auf 37°C.
- 5. Zugabe von 1ml vorgewärmtem SOC-Medium zu dem Transformationsansatz und Inkubation bei 37°C für 60min und 200rpm.
- 6. Ausplattieren von 10, 100 und 900μl auf LB-Agarplatten mit den entsprechenden Antibiotika und Inkubation o/n bei 37°C.

#### 4.4.5 Herstellung von Glycerinkulturen

- 1. Die Bakterien (Meningokokken und E. coli) werden o/n auf Agar-Platten inkubiert.
- 2. Die kompletten Bakterien mit einem Wattetupfer von der Platte nehmen und in 0,5 1ml Einfriermedium in einem Einfrierröhrchen eineiben.
- 3. Bakterien bei -80°C lagern.

#### 4.5 Bildgebende Verfahren

#### 4.5.1 Immunfluoreszenz

- Nach dem Anwachsen der Bakterien in PPM<sup>+</sup> die OD<sub>600</sub> auf 0,1 in 1x PBS mit 0,2 NYS einstellen
- 2. 10μl der Bakteriensuspension (1x 10<sup>6</sup> Bakterien) pro Napf eines 12 Kammer-Objektträgers geben und unter der Flow lufttrocknen lassen.
- 3. Slides mit 3,7% Formaldehyd in 1x PBS für 10min fixieren.
- 4. Inkubation mit dem ersten Antikörper in PBS/T für 45min bei RT und schütteln.
- 5. Slides zweimal in 1x PBS waschen.
- 6. Inkubation mit dem Sekundärantikörper (Fluoreszenz-markiert) in PBS/T für 45min bei RT und schütteln (mm Dunkeln). Slides 2x mit 1x PBS und 1x mit dH<sub>2</sub>O spülen und trocknen lassen.
- 7. Mit Fluoprep eindeckeln und o/n im Dunkeln trocknen lassen.

#### 4.5.2 Konfokale Laserscanning Mikroskopie

- 1.  $100\mu l$  einer Bakteriensuspension (OD<sub>600</sub>=1 in 1x PBS) werden mit der Cytospin auf rundes Glasslide zentrifugiert.
- 2. Fixierung mit 3,7% Formaldehyd in 1x PBS für 30min bei RT. Nicht austrocknen lassen!
- 3. Slides 2x mit 1x PBS für 3min waschen.
- 4. Slides für 5min mit 0,5%BSA in 1x PBS (BSA/PBS) blockieren.
- 5. Inkubation mit dem Primärantikörper in BSA/PBS (~50µl) für 45min im Feuchten bei RT.
- 6. Slides 3x mit 1x PBS für 5min waschen.
- 7. Inkubation mit dem Fluoreszenz-markierten Sekundärantikörper (1:200) in BSA/PBS für 30min im Feuchten bei RT. (Im Dunklen!)
- 8. Slides 3x mit 1x PBS für 5min waschen und mit Fluoprep eindeckeln und o/n troknen lassen.

#### 4.5.3 Transmissionselektronenmikroskopie

- 1. Analog zu Protokoll 4.5.2 Punkte 1 bis 6. Slides dürfen zu keinem Zeitpunkt austrocknen!
- 2. Inkubation mit dem Gold-markierten (12nm-Goldpartikel) Sekundärantikörper (1:20) in BSA/PBS für 60min im Feuchten bei RT.
- 3. Slides 3x mit 1x PBS für 5min waschen.
- 4. Nachfixieren mit 2,5% Glutaraldehyd in 1x PBS (250μl) für40min bei 4°C.
- 5. Proben in diesem Puffer in EM-Serviceabteilung des Theodor Boveri Instituts bringen. Dort werden die Proben Entwässert, Eingebetet, Geschnitten und Kontrastiert.

#### 5 Material

#### 5.1 Bakterienstämme

#### 5.1.1 Teil I

Die untersuchten, unbekapselten Polysialyltransferasegen-postiven Stämme der Bayerischen Meningokokkenträgerstudie sind im Anhang (siehe Kapitel 6.1) zusammen mir den Ergebnissen der Untersuchungen zu sehen.

Die weiteren in diesem Teil dieser Arbeit verwendeten Stämme werden im Folgenden aufgelistet:

Bekapselte Stämme der Bayerischen Meningokokkenträgerstudie:

Stamm-No.	ST	Komplex	Serogruppe
α 16	41	41/44	В
α 17	32	32	В
α 18	756	162	В
α 28	798	269	В
α 297	337	41/44	
α 302	180	41/44	C C C C
α 305	939		C
α 308	11	11	C
α 324	11	11	C
α 264	22		W-135
α 275	22	22	W-135
α 296	1106	22	W-135
α 306	11	11	W-135
α 177	950	949	Y
α 178	23	23	Y
α 186	23	23	Y
α 188	784	92	Y
α 195	23	23	Y
$\alpha$ 213	767	167	Y
α 237	23	23	Y
$\alpha$ 240	129	92	Y
α 246	913	60	Y
α 254	1124	167	Y
α 267	23	23	Y
$\alpha$ 272	92	92	Y
$\alpha$ 276	850	175	Y
α 300	23	23	Y
α 322	850	175	Y
α 335	23	23	Y
α 369	168	167	Y
α 375	849	175	Y

Weitere Meningokokkenstämme:

Stamm	Parental- Stamm	Genotyp	Serogruppe	Referenz
#171		Wt	W – 135	(Claus et al., 1997)
#172		Wt	Y	(Claus et al., 1997)
#2120		Wt	C	(Vogel et al., 1998)
#2135		Wt (MC58)	В	(Dunn et al., 1995)
#2344	MC58	$\Delta lst$	В	(Vogel et al., 1999)
#2425	MC58	$\Delta siaD$	В	(Kolb-Maurer et al., 2001)

**5.1.2** Teil II

Neisseria meningitidis					
Stamm	Parentalstamm	Genotyp	Resistenz	Kapsel	Referenz
MC58	-	Wt	-	В	(Dunn et al., 1995)
#2535	MC58	$\Delta lgtA$	Kan	В	(Ram et al., 2003)
#2419	MC58	$\Delta pgm$	CM	В	(Ram et al., 2003)
#3198	MC58	$\Delta r f a F$	Kan	В	(Kurzai et al., 2005)
#3240	MC58	$\Delta siaD$	CM	-	(Kurzai et al., 2005)
#3697	#3240	$\Delta siaD$ , $\Delta perox$	CM, Kan	-	Diese Arbeit
#3077	MC58 ΔsiaD	$\Delta siaD$ , $\Delta lgtA$	CM, Kan	-	(Ram et al., 2003)
#3272	#3240	ΔsiaD, Δpgm	CM, Kan	-	(Kurzai et al., 2005)
#3604	#3240	$\Delta siaD$ , $\Delta rfaF$	CM, Kan	-	(Kurzai et al., 2005)
H44/76	-	Wt	-	В	(Holten, 1979)
Z2491	-	Wt	-	A	(Perrin et al., 1999)
#2594	-	Wt	=	A	(Ram et al., 2003)
#2668	#2594	$\Delta sacD$	CM	-	(Ram et al., 2003)
#2120	-	Wt	-	C	(Vogel et al., 1998)
#2517	#2120	$\Delta siaD$		-	(Claus et al., 1997)
#2948	#2120	$\Delta oac$		C	(Claus et al., 2004)
#2950	#2948	$\Delta oac + oac$		C	(Claus et al., 2004)
#171	-	Wt	-	W-135	(Claus et al., 1997)
#2661	#171	$\Delta siaD$	CM	-	(Ram et al., 2003)
#2144	-	Wt	-	W-135	(Claus et al., 2004)
#3149	#2144	$\Delta oac$		W-135	(Claus et al., 2004)
#172	-	Wt	-	Y	(Claus et al., 1997)
#3073	#172	$\Delta oac$		Y	(Claus et al., 2004)
#2220	-	Wt	-	Y	(Ram et al., 2003)
#2662	#2220	$\Delta siaD$	CM	-	(Ram et al., 2003)
α14	-	Wt	-	- (cnl)	(Claus et al., 2002)

Stamm	Parentalstamm	Plasmid	Resistenz	Referenz	
DH5α	-			(Hanahan, 1993)	
M15pRep4	-	pRep4	Kan	QIAGEN	
ST 1	DH5α	pMW1	Amp	Diese Arbeit	
ST 2	DH5α	pMW2	Amp	Diese Arbeit	
ST 3	DH5 $\alpha$	pMW3	Amp	Diese Arbeit	
ST 4	M15pRep4	pMW1 + pRep4	Amp, Kan	Diese Arbeit	
ST 5	M15pRep4	pMW2 + pRep4	Amp, Kan	Diese Arbeit	
ST 6	M15pRep4	pMW3 + pRep4	Amp, Kan	Diese Arbeit	
ST 7	DH5a	pMW4	Amp	Diese Arbeit	
ST 8	DH $5\alpha$	pMW5	Amp	Diese Arbeit	
ST 9	DH5a	pMW6	Amp	Diese Arbeit	
ST 10	DH5a	pMW7	Amp	Diese Arbeit	
ST 11	DH5a	pMW8	Amp	Diese Arbeit	
ST 12	DH5α	pMW9	Amp	Diese Arbeit	
ST 13	DH5α	pMW10	Amp	Diese Arbeit	
ST 14	DH5α	pMW11	Amp	Diese Arbeit	
ST 15	DH5α	pMW12	Amp	Diese Arbeit	
ST 16	DH5α	pMW13	Amp	Diese Arbeit	
ST 17	M15pRep4	pMW11 + pRep4	Amp, Kan	Diese Arbeit	
ST 18	M15pRep4	pMW12 + pRep4	Amp, Kan	Diese Arbeit	
ST 19	M15pRep4	pMW13 + pRep4	Amp, Kan	Diese Arbeit	

Kan: Kanamycin-Resistenz; Amp: Ampicillin-Resistenz; CM: Choramphenicol-Resistenz

#### 5.2 DNA-technische Materialien

#### 5.2.1 Oligonukleotide

Alle Oligonukleotide wurden von der Firma Sigma Ark, bzw. Sigma Genosys bezogen.

5.2.1.1 Teil I

Oligo- nukleotid	Sequenz [5'-> 3']	Region	Target	Position bezügl. Referenznummer	Referenz- Nummer *	Sequenzier Primer	PCR - Primer
MW2	TAA TAT ATT AAT GAA GAT GCT TCG	IS 1016	IS 1016	355-336	AY289932	х	
HC59	ATT TCT CTA AAC TTT TGC TCT G	IS 1016	IS 1016	4093-4072	Y13969	x	
NB10r	GAT GTG TTT GAA CCT GTT GAA	IS 1106	IS 1106	1056-1076	NMB0991	x	x
NB10	TTC AAC AGG TTC AAA CAC ATC	IS 1106	IS 1106	1076-1056	NMB0991	x	x
NB9	ATG ATT GCC AAA CAC ATC GAC	IS 1106	IS 1106	34-54	NMB0991	x	x
NB9r	GTC GAT GTG TTT GGC AAT CAT	IS 1106	IS 1106	54-34	NMB0991	x	x
RH1	TCT TCC ATT GAT GAC AGC CG	IS 1301	IS 1301	143-162	Z49092	x	
RH2	ATT ACG CCA CTT AGT CGA GA	IS 1301	IS 1301	695-714	Z49092	x	
UE31	TTA AAG ATT CAA ATC GAT AA	Reg A	siaA	1306-1287	M95053	x	x
UE43	ATG AAA AGA ATT CTT TGC ATT ACA GGT ACC	Reg A	siaA	173-202	M95053	х	x
UE28	ACC ACC TTC GAT ATG GC	Reg A	siaA	544-528	M95053	x	
SH39	ATA TCA TTA GCA TCT ACC	Reg A	siaA	865-882	M95053	x	x
UE32	GCG CGA ATT CAT GGA AAA ACA AAA TAT GC	Reg A	siaB	1310-1329	M95053	x	x
UE33	TTA GCT TTC CTT GTG ATT AA	Reg A	siaB	1997-1978	M95053	x	x
UE34	ATG CAA AAC AAC AAC GAA TT	Reg A	siaC	1998-2017	M95053	x	x
MW5r	GAC GAA ATG TCT GAT GAG GC	Reg A	siaC	2178-2197	M95053	x	
MW5	GCC TCA TCA GAC ATT TCG TC	Reg A	siaC	2197-2178	M95053	x	
UE16	CGG ACA AGA GTT CTC CT	Reg A	siaC	2916-2900	M95053		x
MW1r	CGC AAA GGT GCT CAA ATC	Reg A	siaC	3009-3026	M95053	х	x
MW1	GAT TTG AGC ACC TTT GCG	Reg A	siaC	3026-3009	M95053	x	x
UE11	TTA ATG AGA ATT AGC TA	Reg A	siaC <sub>B</sub>	3112-3096	M95053		x
UE12	CGC CTT TGC ATC TGT CGT AGC	Reg A	siaD <sub>B</sub>	2861-2881	M95053	x	x
UE8.1	TTA TTC CTC CAG CAT GG	Reg A	siaD <sub>B</sub>	3791-3775	M95053	х	
UE13	GGA GAT CAG AAG TCA TAG TA	Reg A	siaD <sub>B</sub>	4641-4622	M95053	x	x
HC379	TGA TTG ATT CGA TAC ACC ATA C	Reg A	$siaD_C$	1049-1070	U75650	x	
HC6	AAC CGC AAC CTA TGC C	Reg A	$siaD_C$	462-477	U75650	x	
HC5	TTG TTA CCC ACA AAA A	Reg A	$siaD_C$	539-524	U75650	x	
HC4	GGA GAT TTG TTT AGC T	Reg A	$siaD_C$	546-531	AJ243686	x	x
HC52	GAT TTT AGT GCA ATT GCT TTG	Reg A	$siaD_C$	672-652	AJ243686		x
HC7	AAC GCT ATC CTG TTT C	Reg A	$siaD_C$	734-749	U75650	х	
HC2	AAA TCT ATA AAT TGA CTC	Reg A	siaD <sub>C</sub>	80-62 upstream von siaD <sub>C</sub>	nicht publiziert	х	x
GH81	TTT TGA TGA TTT TGC TTC CTA AGC	Reg A	$siaD_W$	3989-4012	Y13969	x	x
HC54	CAT TCC AGA AAT ATC ACC AG	Reg A	siaD <sub>W,Y</sub>	1210-1191	Y13969	x	x
HC41	CTT TTT CTA TTG AAG ATT CTA ATG	Reg A	siaD <sub>W,Y</sub>	1400-1423	Y13969	х	
HC32f	ATT TGT TAA CGG AAT TCG	Reg A	siaD <sub>W,Y</sub>	166-183	Y13969	х	х
HC45	CAG ATA TAT CGG ATA TTA TCG	Reg A	siaD <sub>W,Y</sub>	2034-2054	Y13969	х	
HC49	GCA GTC ATT CAG TGA AAA	Reg A	siaD <sub>W,Y</sub>	2331-2348	Y13969	x	
HC53	CAT TAC TCC TTA TCA TCC TG	Reg A	siaD <sub>W,Y</sub>	2816-2835	Y13969	x	х
HC65	CGA GAT TCA TTG ATG CCT TG	Reg A	siaD <sub>W,Y</sub>	3045-3026	Y13969		x
HC56	TTG ATG ATT TTG CTT CCT AAG	Reg A	siaD <sub>W,Y</sub>	3444-3424	Y13969		х
HC37r	ATT TCC AGT TGA AGA GGA TGA	Reg A	siaD <sub>W,Y</sub>	676-656	Y13969	x	
GH79	ATC AGA ACC TTA TTT CAA CTA TTA C	Reg A	siaD <sub>W.Y</sub>	85-109	Y13969		х
HC91	ACC GTA TCT TAT TCA AAG GTG	Reg A	siaD <sub>W,Y</sub>	991-1010	Y13969	х	х
AS17	CGG GGT GGA TGT AGT CGG GAT AGT	Reg B	ds LipB	3021-3006	z13995		х
HE6	GTC TGC YCC GCC ATA TTG	Reg B	LipA	1633-1616	z13995		х
HC288	TCT GCT TTG GCG ACA CAC G	Reg B	LipA	3586-3604	z13995		х

Oligo- nukleotid	Sequenz [5'->3']	Region	Target	Position bezügl. Referenznummer	Referenz- Nummer *	Sequenzier Primer	PCR - Primer
GH52	CAG CTT CCG CAT AAC CTT G	Reg B	LipA	6699-6681	AE002367		х
GH59	CAT ACG CCA AGA GAA TTA ACG	Reg B	LipB	3259-3239	z13995	х	х
GH55	GAT TCC AAA ATT CTG CCA AGG	Reg B	LipB	4431-4411	z13995		х
DM2	CTT AAT TAC TCA CAT TAA TT	Reg C	ctrA	1332-1313	M57677	x	x
DM1	GTG TTT AAA GTG AAA TTT TA	Reg C	ctrA	143-161	M57677	x	х
KB11	CTT AGT TTG ATG CGC AC	Reg C	ctrA	502-486	M57677	x	х
MF22	ATG TCT GAG CAA CTT CCT GT	Reg C	ctrB	1333-1353	M57677		х
MF23	GTT TTT ATG CTC ACG AAT GC	Reg C	ctrB	2493-2474	M57677		x
MF24	ATG AAA GCC TTG CAT AAA AC	Reg C	ctrC	2496-2515	M57677		х
MF25	CAT CGC TGC CAA AAT ATC CG	Reg C	ctrC	3186-3167	M57677		х
MF26	ATG ATT TCG GTT GAA CAT GT	Reg C	ctrD	3290-3309	M57677		х
MF27	AAG GCA GCG AAT TAT AAT ATT	Reg C	ctrD	3938-3918	M57677		х
HE16	CCC GGA TCG CCA TAA ACC GTC	Reg D	galE	425-405	NMB0064	x	х
GH72	GTT TTG GGA GAC GCG GCG G	Reg D, D'	rfbC, C'	6879-6897	L09189		x
MW3	GGC TTT TTT ATG GAA ACC TTC C	Reg D, D'	rfbC, C'	8131-8292	AE002365	x	х

<sup>\*:</sup> Die Genomsequenz von Neisseria meningitidis MC58 ist unter <a href="http://www.tigr.org">http://www.tigr.org</a> nach zu lesen.

#### 5.2.1.2 Teil II

Oligo- nukleotid	Sequenz [5'-> 3'] 1	Position <sup>2</sup>	Target	Referenz- nummer	Schnitt- stellen <sup>3</sup>
329	ACC ATG ATT ACG CCA AGC	813 - 796	3' from MCS	pBSII-vector	-
QE-F	CGG ATA ACA ATT TCA CAC AG	69 - 88 (pQE32)	5' from MCS	pQE-vectors	-
QE-R	GTT CTG AGG TCA TTA CTG G	244-226 (pQE32)	3' from MCS	pQE-vectors	-
KB9	AAT ACG ACT CAC TAT AG	627 - 643	5' from MCS	pBSII-vector	-
MW 6	gac tgg atc cCA AAA GTA ATC GGT ATC GAC TTA G	8629 - 8606	Enolase	NMB0554	BamH I
MW 7	agt a <u>ct gca g</u> TA TTT TTT GTC GTC TTT TAC TTC TTC	6706 - 6731	Enolase	NMB0554	Pst I
MW 8	cga tgc cat ggG CGC AAT CGT TGA TAT TTT CG	1861 - 1879	DnaK	NMB1285	Nco I
MW 9	tcg acg aga tct TTT GCC CAG TTG GTA GAA TGC GG	3136 - 3116	DnaK	NMB1285	BgI I
MW 10	agt agg atc cCT TTG CAA GAT CGT ACC GGT C	9851 - 9869	Peroxiredoxin	NMB0946	BamH I
MW 11	agt acT GCA GTT TTT AGC CAA GTA AGC TTC	10577 - 10559	Peroxiredoxin	NMB0946	Pst I
MW 16	GCA GAC CGC CTT CAT TCC	9424 - 9497	DnaK	NMB0554	-
MW 17	CCT GAC AGT AAC CGT AGC	5841 - 5858	DnaK	NMB0554	-
MW 18	CCA AAT CGC CCA AGC CCT C	333 - 351	Enolase	pMW1	-
MW 19	CCC ATA TCA CCA GCT CAC CG	1838 - 1819	Enolase	pMW1	-
MW 22	CGG CGA CAA ACT CGA CGC	1809 - 1826	DnaK	pMW2	-
MW 23	CCA TAT CAC CAG CTC ACC G	2497 - 2479	DnaK	pMW2	-
MW 24	GAA GAA GTA AAA GAC GAC gca gca TAA TGC AGC CAA GC	2050 - 2087	DnaK	pMW2	-
MW 25	GCT TGG CTG CAT TAt gct gcG TCG TCT TTT ACT TCT TC	2087 - 2050	DnaK	pMW2	-
MW 30	GGA AGC TTA CTT GGC Tgc cgc CTa aAG CCA AGC TTA ATT AGC	801 -842	Peroxiredoxin	pMW3	-
MW 31	GCT AAT TAA GCT TGG CT <u>t</u> AG <u>gcg gc</u> A GCC AAG TAA GCT TCC	842 - 801	Peroxiredoxin	pMW3	-
MW 32	CAC CAT CAC CAT CAC CAT GGG	127 - 147	Peroxiredoxin	pMW3	-
MW 37	CCC ATA TCA CCA GCT CAC CG	1244 - 1225	Peroxiredoxin	pMW3	-
MW 40	CCA ACT GGG Cgc aAG ATC TCA TCA CCA TCA CC	1386 - 1417	Enolase	pMW1	-
MW 41	GGT GAT GGT GAT GAG ATC Ttg cGC CCA GTT GG	1417 - 1386	Enolase	pMW1	-
MW 44	act ccg aat tCT TTG CAA GAT CGT ACC GGT C	9849 - 9869	Peroxiredoxin	NMB0946	EcoR I
MW 45	tcc agg gat ccT CCA AAT CTT CGC TGC CGC C	10560 - 10541	Peroxiredoxin	NMB0946	BamH I
MW 46	gtt ggc tgc aGC TTC GGT AAA CGC TCT TGG	10206 - 10225	Peroxiredoxin	NMB0946	Pst I
MW 47	ctg tgc tgc agT TCG CCG TTG CCG TCA GG	10162 - 10145	Peroxiredoxin	NMB0946	Pst I
MW 48	cat cog aat toG CGA CAT CGC ACC TGC ACC	7252 - 7234	DnaK	NMB0554	EcoR I
MW 49	atc ggg aat tcA ATC AGG TCT TCA ACC AGG C	7692 - 7711	DnaK	NMB0554	EcoR I
MW 50	CCT TGC AGT ACG TGG ATG G	1478 - 1460	DnaK	pMW2	-
MW 51	CAA TTC GAA GTA TTG GCA ACC	793 - 813	DnaK	pMW2	-

Die Oligonukleotide 329 und KB9 entsprechen der Sequenz der Firma Invitrogen; die Oligonukleotide QE-F und QE-R sind von der Firma QIAGEN. Alle weiteren Oligonukleotide sind im Verlauf dieser Arbeit entstanden.

- Großbuchstaben stehen für komplementäre Sequenzen zur Ziel-DNA; kleine Buchstaben stehen für nicht-komplementäre Sequenzen; unterstrichene Sequenzen markieren die Einführung von Schnittstellen für Restriktionsenzyme in die DNA, und bei den Primern MW24/25 für den Austausch von zwei Lysinen zu zwei Alanine, bei MW30/31 für den Austausch von einem Lysin und einem Asparagin gegen zwei Lysine und bei MW40/41 für den Austausch eines Lysins gegen ein Alanin.
- 2: Die Positionsangaben beziehen sich auf die angegebenen Referenznummern.
- 3: Die angegebenen Schnittstellen wurden mittels PCR-Mutagenese in die Produkte eingefügt.

#### 5.2.2 Plasmide

Name	Beschreibung	Herkunft
pBS II	pBluescript II SK (-) – Klonierungsvektor	Stratagene
pQE32	Expressions-Vektor (N-terminales His-tag)	Qiagen
pQE60	Expressions-Vektor C-erminales His-tag)	Qiagen
pUC4K	Vektor mit einer Kanamycin-Resistenzkassette	GE Healthcar
pMW1	pQE60 mit Enolase (Fragment MW8/9) zwischen den Schnittstellen NcoI und Bg/III	
pMW2	pQE32 mit DnaK (Fragment MW6/7) zwischen den Schnitstellen BamHI und PstI	
pMW3	pQE32 mit Perox (Fragment MW10/11) zwischen den Schnittstellen BamHI und PstI	
pMW4	pBS II mit <i>DnaK</i> (Fragment MW16/17) zwischen den Schnittstellen <i>Pst</i> I und <i>Hind</i> III	
pMW5	Insertion einer EcoRI - Schnittstelle in DnaK (Fragments MW49/KB9 & MW48/329) zwischen	
pivi w 3	den Schnittstellen <i>Hind</i> III und <i>Pst</i> I	
pMW6	KanR zwischen die EcoRI – Schnittstellen von DnaK in pMW5	
pMW7	pBS II mit Perox (Fragment MW10/11) zwischen den Schnittstellen BamHI und PstI	
pMW8	pBS II mit Perox (Fragment MW44/45) zwischen den Schnittstellen EcoRI und BamHI	
pMW9	Insertion einer PstI - Schnittstelle in Perox (Fragments MW44/47 & MW45/46) zwischen den	
pivi w 9	Schnittstellen <i>EcoR</i> I und <i>BamH</i> I	
pMW10	KanR zwischen die PstI – Schnittstellen von Perox in pMW9	
mMW/11	pQE60 mit Enolase (Fragments 1. PCR MW18/41, MW19/40; 2. PCR MW18/19) zwischen	
pMW11	den Schnittstellen NcoI und BglII	
-MW12	pQE32 mit DnaK (Fragments 1. PCR MW22/25, MW23/24; 2. PCR MW22/24) zwischen den	
pMW12	Schnittstellen ClaI and BspEI	
MW12	pQE32 mit Perox (Fragments 1. PCR MW31/32, MW30/37; 2. PCR MW32/37) zwischen den	
pMW13	Schnittstellen BamHI and BspEI	

KanR: Kanamycin-Resistnezkassette.

#### 5.3 Allgemeine Materialien

#### 5.3.1 Chemikalien

Blockierungsreagenz

Chemikalien wurden soweit nicht anders vermerkt von den Firmen Applichem, Merck, MP Biomedicals, Roth, Serva und Sigma bezogen.

#### 5.3.2 Lösungen und Puffer

5ml 10x Pufferkonzentrat (Roche), 1 Tabl. Substrat (50mg, Roche), 45ml Aqua dest.
3M NaCH <sub>3</sub> COO <sup>-</sup> , pH 4,5
Die verwendeten Antibiotika wurden alle von der Firma Sigma bezogen und in folgenden Konzentrationen eingesetzt:

	bezogen und in folgenden Konzentrationen eingesetzt:					
Antibiotikum	Konzent	tration	I äsungsmittel			
Antibiotikum	N. meningitis	E. coli	Lösungsmittel			
Ampicillin	/	100μg/ml	$dH_2O$			
Kanamycin	$100 \mu g/ml$	$30\mu g/ml$	$dH_2O$			
Chloramphenicol	7μg/ml	$30\mu g/ml$	70% Ethanol			
Erythromycin	7μg/ml	$250 \mu g/ml$	70% Ethanol			
Spectinomycin	125μg/ml	75µg/ml	$dH_2O$			
Tetracyclin	/	12μg/ml	$dH_2O$			
Aufreinigung IgG Lösung A	50mM Tris, pH 7,5, 0,5M NaCl, 0,1% Tween <sub>20</sub>					
Aufreinigung IgG Lösung B	10mM Tris pH 7,5, 150mM NaCl, 0,1% Tween <sub>20</sub>					

10% Blockierungsreagenz (Roche) in Maleinsäurepuffer

BSA/PBS 1% BSA in PBS

Coomassie – Färbelsg. 50% Methanol, 10% Essigsäure (96%), Coomassie Brilliant Blue (1

Spatelspitze), Lösung vor Gebrauch filtrieren

20% Methanol, 10% Essigsäure (96%) Coomassie – Entfärber

DNA-Colony Blot Puffer 1 10% SDS

DNA-Colony Blot Puffer 2 0,5M NaOH, 1,5M NaCl DNA-Colony Blot Puffer 3 1,5M NaCl, 0,5M Tris, pH 8,0 DNA-Colony Blot Puffer 4 5x SSC, 0,5% SDS, 1mM EDTA

DNA-Probenpuffer (GEBS) 20% Glycerin, 0,5% Sarkosyl, 50mM EDTA, 0,05%

Bromphenolblau, pH 8,0

0,2M EDTA pH 8,0

ECL - Reagenz  $1 \text{ml SA}, 0.3 \mu \text{l H}_2 \text{O}_2 (30\%), 100 \mu \text{l SB}$ Einfriermedium 20% Glycerin in Standard I - Medium

Ethanol (70%) Ethanol (100%) Essigsäure (5%) Essigsäure (96%)

GC-Agar GC-Agar (Becton Dickonson), Supplement "Polyvitex"

(BioMerieux)

Glutaraldehvd-Lösung 0,05% Glutaraldehyd in 1x PBS

Hybridisierung Puffer "High 10,5g SDS, 75ml Formamid, 37,5ml 20x SSC, 7,5ml 1M NaPO<sub>4</sub>, SDS" pH 7,0, 1,5ml 10% Sarkosyl, 30ml 10% Blockierungsreagenz

Hybridisierung Puffer 2 1% Blockierungsreagenz (Roche) in Maleinsäurepuffer Hybridisierung Puffer 3 0,1M Tris, pH 9,5, 0,1M NaCl

1x Laufpuffer (SDS-PAGE) 30g Tris, 155g Glycin, 50ml 20% SDS-Lsg., ad 10Liter mit Aqua

dest.

LB – Agar LB – Agar (Becton Dickonson) LB - Medium LB – Medium (Becton Dickonson) Lithiumchlord / Lithiumacetat -0,2M Lithiumchlorid, 0,1M Lithiumacetat

Puffer

LPS- Entwickler 50mg Zitronensäure, 0,5ml Formaldehyd (37%) in 200ml Aqua

dest.

LPS-Silberfärbung Fixierer 50% Ethanol, 5% Essigsäure (96%)

40% Ethanol, 5% Essigsäure (96%), 0,7% Periodsäure LPS-Silberfärbung Oxidierer

28ml 0,1M NaOH, 2ml 33% NH<sub>3</sub>, 5ml 20% AgNO<sub>3</sub> ad 150ml Aqua LPS-Silbernitratlösung

dest.

LPS-Trockenlösung 65% Methanol, 5% Glycerin

Lysepuffer (LPS-Präp.) 2% SDS, 4% β-Mercaptoethanol, 10% Glycerin, Bromphenolblau

> (1 Spatelspitze) in 1M Tris, pH 6,8 0,1M Maleinsäure, 0,15M NaCl

Maleinsäurepuffer

1,5M NaCl / 0,5M Tris, pH 7,5

0,2M NaOH 0,5M NaOH

1 Flasche PBS Dulbecco (Biochrom AG) 10x PBS

1x PBS 10% 10x PBS in Aqua dest. PBS/T 0,1% Tween<sub>20</sub> in 1x PBS

PBS/T mit 5% Magermilch

25µg/ml Poly-D-Lysin in 1x PBS Poly-D-Lysin Lösung

20g Ponceau S in 100ml Trichloressigsäure Ponceau S – Lösung (Stock)

Ponceau S – Lösung 2% Stocklösung in Aqua dest. (Gebrauchslsg)

PPM - Medium 1,5% Proteose – Pepton, 0,5% NaCl, 0,05% Stärke, 2%

Stammlösung

PPM<sup>+</sup> - Medium 100ml PPM – Medium, 250μl 2M MgCl<sub>2</sub>, 250μl 8,4% NaHCO<sub>3</sub>,

500µl Polyvitex (BioMerieux)

Proteinase K – Puffer (LPS-Proteinase K (2,5mg/ml) in Lysepuffer (LPS-Präp)

Präp)

200ml 0,1M, pH 8,5, 50mg Luminol (bei 4°C lagern) SA (ECL)

11mg para-Hydroxyconmarinsäure (Cumaric acid) in 10ml DMSO SB (ECL)

(im Dunkeln lagern)

20% SDS – Lösung

SDS – Probenpuffer (1x) 4% β-Mercaptoethanol, 2% SDS, 12% Glycerin, Bromphenolblau

(1 Spatelspitze) in 0,5M Tris pH 6,8

SDS – Probenpuffer (5x) 20% β-Mercaptoethanol, 10% SDS, 60% Glycerin, Bromphenolblau

in 2,5M Tris pH 6,8

Silberfärbung Fixierer 50% Ethanol, 12% Essigsäure (96%), 500µl Formaldehyd (37%), ad

1L mit Aqua dest.

Silberfärbung Lösung A 0,43g Natrium-Thoisulphat in 5ml Aqua dest.

Silberfärbung Lösung 1 450µl Lsg A in 300ml Aqua dest.

Silberfärbung Lösung 2 0,6g AgNO<sub>3</sub>, 225µl Formaldehyd (37%) in 300ml Aqua dest. Silberfärbung Lösung 3 30g NaCO<sub>3</sub>, 25µl Lsg A, 250µl Formaldehyd (37%) in 500ml Aqua

dest.

SOB – Medium 2% Bacto – Trytone, 0,5% Hefe – Extrakt, 10mM NaCl, 2,5mM

KC1

SOC – Medium 20mM Glukose in SOB – Medium

Southern Blot Puffer 1 0,25M HCl

Southern Blot Puffer 2 0,5M NaOH, 1,5M NaCl Southern Blot Puffer 2 1M Tris, pH 8,0; 3m NaCl

Southern Blot Transferpuffer 10X SSPE

20x SSC 3M NaCl, 0,3M Na-citrat, pH 7,0 2x SSC 10% 20x SSC in Aqua dest.

0,1 SSC, 0,1% SDS

20x SSPE 100mM Na<sub>2</sub>HPO<sub>4</sub>, 20mM EDTA (500mM), 100mM NaH<sub>2</sub>PO<sub>4</sub>, 3,6

M Na

2x SSPE 10% 20x SSPE in Aqua dest.

0,1 SSPE, 0,1% SDS

Stammlösung (PPM<sup>+</sup>) 20% KH<sub>2</sub>PO<sub>4</sub>, 5% K<sub>2</sub>HPO<sub>4</sub>

10x TBE-Puffer (Laufpuffer)1M Tris, 1M Borsäure, 25mM EDTA1x TBE-Puffer (Laufpuffer)10% 10x TBE-Puffer in Aqua dest.

Tricin Gel Anodenpuffer 0,2M Tris, pH 8,9

Tricin Gel Kathodenpuffer 0,1M Tris, pH 8,25, 0,1M Tricin, 0,1% SDS

Tricin Gel Probenpuffer (1x) 4% β-Mercaptoethanol, 2% SDS, 12% Glycerin, Serva Blue G (1

Spatelspitze) in 50mM Tris pH 6,8

Tricin Gel Probenpuffer (5x) 20% β-Mercaptoethanol, 10% SDS, 60% Glycerin, Serva Blue G in

0,25M Tris pH 6,8

Vorhybridisierungslösung 10ml High-SDS Lösung, 100µl denaturierte Fischspermien

Western Blotpuffer (10x) 30g Tris, 144g Glycin ad 1L Aqua dest. Western Blotpuffer (1x) 10% 10x Blotpuffer, 20% Ethanol

#### 5.3.3 Verwendete Kits

Firma Qiagen:

- QIAGEN Plasmid Mini Kit
- QIAamp DNA Mini Kit
- QIAquick PCR Purification Kit
- QIAquick Gel Extraction Kit
- The QIA Expressionist

Firma Pierce

- BCA Proetin Assay Reagent Kit
- ECL Kit

#### 5.3.4 Verbrauchsmaterialien

Plastikartikel

Einmalplastikartikel wurden überwiegend von den Firmen Eppendorf, Greiner Bio-one, Sarstedt bezogen.

- Membranen
  - Nitrozellose Membranen
    - Protan BA 85 (Schleicher & Schüll, Dassel)
    - Nitrocellulose Blotting Membrane (Sartorius, Göttingen)
  - Nylon Membranen

- Nytran ® 0,2 (Schleicher & Schüll, Dassel))
- Porablot NY Plus (Macherey-Nagel, Düren)
- Blotting Papier
  - o Dicke Bögen: GB40 (Hartenstein, Würzburg)
  - o Dünne Bögen: GB002 (Schleicher & Schüll, Dassel)

#### 5.3.5 Sonstige Substanzen

ε - Aminocapronsäure
 Colominsäure
 Glukose
 Peptidoglykan (Staph. au.)
 Mureinsäure
 (EACA)
 Sigma, Biochemika
 Merck
 Fluka
 Biochemika

Chromogene Substrate

S-2251 (Plasmin)
 S-2444 (uPA)
 Haemochrom Diagnostika
 Haemochrom Diagnostika

#### 5.3.6 Proteine

Protein A – SepharoseRocheProtein G-AgaroseRochePoly – D – LysinSigmaFibronectinSigmaFibrinogen (Plasmin-frei)CalbiochemECM (from human placenta)BD Biosciences

#### 5.3.7 Antikörper

NT	A421-22	Ongonismus		Eingesetzte		
Nummer	Antikörper	Organismus	WB	ELISA	EM	FACS
1	Anti MC - Enolase	Kanninchen	1:20 000	1:200	1:2000	2μg / Ansatz
2	Anti MC - DnaK	Kanninchen	1:20 000	1:200	1:2000	2μg / Ansatz
3	Anti MC – Peroxiredoxin	Kanninchen	1:20 000	1:200	1:2000	2μg / Ansatz
4	Anti humanes Plasminogen [2mg/ml]	Ziege	1:1500	1:500	1:150	2μg / Ansatz
5	Anti MC – Pili	Maus	1:4000			
6	Anti MC – Opc [1mg/ml]	Maus	1:5000			2µg / Ansatz
7	Anti MC - OpA	Maus	1:1000			. •
8	Anti MC - Serum	Kanninchen	1:1000			
9	Anti MC – Serogruppe B	Maus		1:4000		
10	Anti humanes uPA	Maus	1:500			
11	Anti Ziege / Schaf IgG – POX	Maus	1:30 000	1:7500		
12	Anti Kanninchen IgG – POX	Ziege	1:15 000	1:7500		
13	Anti Maus IgG – POX	Ziege	1:5000			
14	Anti Ziege / Schaf IgG – 12nm Gold	Ziege			1:20	
15	Anti Kanninchen IgG – 12nm Gold	Ziege			1:20	
16	Anti Kanninchen IgG – FITC	Schwein				1:150
17	Anti Ziege IgG – FITC	Kanninchen				1:100
18	Anti Maus IgG - FITC	Kanninchen				1:100

MC: Meningokokken; Antikörper 1 – 3: Immunoglobe Antikörpertechnik GmbH, Himmelstadt, Deutschland; 4: Affinity Biologicals, Ancester, Canada; 5: M. Virji, Bristol, UK; 6 + 7: M. Achtmann, Berlin, Deutschland; 8 + 9: Institut für Hygiene und Mikrobiologie, Würzburg, Deutschland; 10: Calbiochem, Darmstadt, Deutschland; 11: Sigma Aldrich Chemie GmbH, Steinheim, Deutschland; 12 – 15: Dianova, Hamburg, Deutschland; 16: DAKO, Hamburg, Deutschland; 17 – 18: Dianova, Hamburg, Deutschland.

#### 5.3.8 Enzyme

#### 5.3.8.1 Proteasen

Carboxypeptidase C Sigma
Plasmin Haemochrom Diagnostika
Plasminogen Haemochrom Diagnostika
Thrombin MP Biomedicals
Urokinase (uPA) American Diagnostica

#### 5.3.8.2 Protease-Inhibitoren

 $\begin{array}{ccc} \alpha_2\text{-Antiplasmin} & & \text{Calbiochem} \\ \text{Aprotenin} & & \text{Sigma} \\ \text{Complete} & & \text{Roche} \end{array}$ 

#### 5.3.8.3 Endonukleasen

Endonukleasen wurden von der Firma NEB bezogen.

#### 5.3.8.4 Weitere Enzyme

DNase Sigma

Polymerasen: Polymerasen wurden von den Firmen NEB, Ampligene und Biomol bezogen.

T4-Ligase NEB CIP NEB Klenow-Enzym Roche

#### **5.3.9** Seren

Humanserum individuelle Spender

Rattenserum Tierstall des Institutes f
ür Molekulare Infektionsforschung

RinderserumPferdeserumSigmaSigma

#### 5.3.10 Verwendete Marker

#### **5.3.10.1 DNA-Marker**

Smart – Ladder
 1kb Ladder
 H & L Marker
 DNA Molecular Weight Marker III & VII (DIG)
 Eurogentec
 Gibco BRL
 Bio Rad
 Roche

#### 5.3.10.2 Protein-Marker

Benchmark Prestained Protein Ladder
 Prestained Protein Ladder
 NEB

#### 5.4 Geräteliste

Gerät Hersteller (Modell)

Analysewaagen Mettler
Automatikpipetten Eppendorf
Blotkammer für PAA-Gele BioRad

Brutschrank Heraeus Instruments (BB 6220)
DNA-Sequenzierer Applied Biosystems ABI377
Elektrophoresekammer für Agarosegele BioRad; MWG Biotech

Elektrophoresekammer für PAA-Gele BioRad

ELISA-Reader ThermoLabsystems (Multi Scan Ex)

Entwicklungsmaschine AGFA (Carix 60)
Feinwaage Sartorius (R 160 P)

Fluoreszenzmikroskop Carl Zeiss Jena (Zeiss Imager Z1)

Geldokumentationsanlage Herolab (UVT 28 MP)
Hybridisierungsofen Biometra (OV5)

Official dispersion of the first of the firs

Konfokales Laser Scanning Mikroskop

Kühlzentrifugen

Magnetrührer

Mikrowelle

Carl Zeiss Jena (Zeiss LSM510)

Sorvall (RC5B und RC5B Plus)

Janke und Kunkel (IKAMAG®RH

Bauknecht (MWS 1820 Duo)

pH-Meter

Pipettierhilfen, elektrisch

Photometer

Hitachi (U-2000) Certomat® H, New Brunswick Scientific Schüttelinkubator

(innova 4300)

WTW (pH530)

Biometra (Standard Power Pack P25) Spannungsgeräte Eppendorf (Thermomixer 5436) Thermoblock

MWG Biotech Primus 96plus, Biometra TRIO-Thermoblock<sup>TM</sup> Thermocycler

Tischzentrifuge Heraeus (Biofuge 15) Ultrazentrifuge

UV-Lampe UV-Stratalinker

Vakuumverdampfer

Vortexer

Wasserbad

Heraeus (UVT-20LP)

Stratagene (Stratalinker 1800) Savant (SpeedVac Plus SC110A)

Scientific Industries (Vortex Genie 2),

Hartenstein Mixer Julabo (SW20)

### 6 Anhang

# 6.1 Unbekapselte, Polysialyltransferasegen-positive Stämme der Bayerischen Meningokokkenträgerstudie

No	ST	Geno- typ	IS - Insertionen	Mutationen	Mechanismus	Kategorie
525	35	В		A - Deletion in siaA (734)	"Frameshift" in siaA	1 bp Deletionen
562	35	В		A - Deletion in siaA (734)	"Frameshift" in siaA	1 bp Deletionen
590	337	C		C - Deletion in siaA (706)	"Frameshift" in siaA	1 bp Deletionen
767	785	Y		G - Deletion in siaA (918)	"Frameshift" in siaC	1 bp Deletionen
10	813	В		G - Deletion in siaD (3546)	"Frameshift" in siaD	1 bp Deletionen
259	768	Y		T - Deletion in siaA (1061)	"Frameshift" in siaA	1 bp Deletionen
818	758	Y		Fehlen von ca. 200 bp 5' von siaD	Deletion in Region A	Große Deletionen
160	881	В		Deletion von 114 bp in siaD (3053-3167)	Deletion in siaD	Große Deletionen
520	162	В		Deletion von 383bp im ctrA und region A (bis Pos. 132)	Deletion der Promoterregion	Große Deletionen
360	162	В		Deletion von 383bp im ctrA und region A (bis Pos. 132)	Deletion der Promoterregion	Große Deletionen
748	865	В		Deletion of ctrA und siaA	Deletion in Region A & C	Große Deletionen
197	939	С		Deletion von ctrA, B & siaA, B, C	Deletion in Region A & C	Große Deletionen
201	939	С		Deletion von ctrA, B & siaA, B, C	Deletion in Region A & C	Große Deletionen
202	939	С		Deletion von ctrA, B & siaA, B, C	Deletion in Region A & C	Große Deletionen
629	948	В		Deletion von ctrA, B und siaA	Deletion in Region A & C	Große Deletionen
173	949	Y		Deletion von siaA	Deletion in Region A	Große Deletionen
174	949	Y		Deletion von siaA	Deletion in Region A	Große Deletionen
194	949	Y		Deletion von siaA	Deletion in Region A	Große Deletionen
827	23	Y		Deletion von siaB & siaC	Deletion in Region A	Große Deletionen
329	800	В		C - Insertion in siaA (1146)	"Frameshift" in siaA	Insertionen (1-34bp)
688	337	C		A - Insertion in siaA (851)	"Frameshift" in siaA	Insertionen (1-34bp)
326	112	В		A-Deletion vorm ctrA (41) / C - Insertion in siaA (1146)	"Frameshift" in siaA	Insertionen (1-34bp)
69	22	W		C - Insertion in siaA (535)	"Frameshift" in siaA	Insertionen (1-34bp)
61	966	В		C - Insertion in siaA (683)	"Frameshift" in siaA	Insertionen (1-34bp)
221	976	В		Verdopplung von (AATA) Pos 3826-3829 in siaD	"Frameshift" in siaD	Insertionen (1-34bp)
145	1125	С		Verdopplung von 22 bp (2417-2438) in siaC	"Frameshift" in siaC	Insertionen (1-34bp)
775	952	Y		Verdopplung von 34 bp (269-313) in siaA	"Frameshift" in siaA	Insertionen (1-34bp)
82	939	С		Verdopplung von (AAGGT), Pos 538-542 in siaA	"Frameshift" in siaA	Insertionen (1-34bp)
239	976	В		Verdopplung von (AATA) Pos 3826-3829 in siaD	"Frameshift" in siaD	Insertionen (1-34bp)
462	23	Y		Verdopplung von (CAAAT) Pos364-368 in siaA	"Frameshift" in siaA	Insertionen (1-34bp)
439	23	Y		Verdopplung von (CAAAT) Pos364-368 in siaA	"Frameshift" in siaA	Insertionen (1-34bp)
91	162	В		Verdopplung von (TA), Pos 3328-3329 in siaD	"Frameshift" in siaD	Insertionen (1-34bp)

No	ST	Geno- typ	IS - Insertionen	Mutationen	Mechanismus	Kategorie
617	937	С		Verdopplung von 11 bp (162-173)	Defekt in Shine-Dalgarno Sequenz	Insertionen (1-34bp)
618	937	С		Verdopplung von 11 bp (162-173)	Defekt in Shine-Dalgarno Sequenz	Insertionen (1-34bp)
498	23	Y		G - Insertion in siaA (1130)	"Frameshift" in siaA	Insertionen (1-34bp)
557	939	C		T - Insertion in sia A (368)	"Frameshift" in siaA	Insertionen (1-34bp)
27	337	C		T - Insertion in sia C (2451)	"Frameshift" in siaC	Insertionen (1-34bp)
19	842	В		T - Insertion in siaA (1200)	"Frameshift"in siaA	Insertionen (1-34bp)
108	22	W		T - Insertion in siaA (225)	"Frameshift" in siaA	Insertionen (1-34bp)
314	892	Y		T - Insertion in siaA (237)	"Frameshift" in siaA	Insertionen (1-34bp)
13	836	В		T - Insertion in siaA (588)	"Frameshift" in siaA	Insertionen (1-34bp)
12	889	C		T - Insertion in siaA (710)	"Frameshift" in siaA	Insertionen (1-34bp)
54	22	W	IS1016 siaD(937)		IS1016 in siaD	IS1016
92	23	Y	IS1016 siaA(921)		IS1016 in siaA	IS1016
93	23	Y	IS1016 siaA(927)		IS1016 in siaA	IS1016
41	23	Y	IS1016 siaD(1968)		IS1016 in siaD	IS1016
83	1125	В	IS1106 siaA (240)		IS1106 in siaA	IS1106
51	762	Y	IS1301 siaC(3038)	Deletion von siaA, B & C	IS1301 hat siaA, siaB und die 5'Region of siaC ersetzt	IS1301
284	32	В	IS1301 siaA(587)		IS1301 in siaA	IS1301
25	44	В	IS1301 siaA(982)		IS1301 in siaA	IS1301
46	805	В	IS1301 siaA(120)		IS1301 in siaA	IS1301
19	798	В	IS1301 siaA(587)		IS1301 in siaA	IS1301
93	799	В	IS1301 siaA(587)		IS1301 in siaA	IS1301
96	799	В	IS1301 siaA(587)		IS1301 in siaA	IS1301
34	863	В	IS1301 siaA(120)		IS1301 in siaA	IS1301
41	1120	В	IS1301 siaA(120)		IS1301 in siaA	IS1301
48	1131	В	IS1301 siaD (3315)		IS1301 in siaD	IS1301
50	44	В	IS1301 siaD (3565)		IS1301 in siaD	IS1301
89	136	В	IS1301 siaD (3315)		IS1301 in siaD	IS1301
22	957	В	IS1301 siaD (3315)		IS1301 in siaD	IS1301
85	819	В	IS1301 siaD (3544)		IS1301 in siaD	IS1301
60	939	В	IS1301 siaD (3315)		IS1301 in siaD	IS1301
61	974	В	IS1301 siaD (3315)		IS1301 in siaD	IS1301
.79	278	С	IS1301 siaA(587)		IS1301 in siaA	IS1301
01	810	C	IS1301 siaA(587)		IS1301 in siaA	IS1301
39	798	С	IS1301 siaA(587)		IS1301 in siaA	IS1301
63	940	С	IS1301 siaA(587)		IS1301 in siaA	IS1301
22	814	C	IS1301 siaA(120)		IS1301 in siaA	IS1301
15	22	W	IS1301 siaA(847)		IS1301 in siaA	IS1301
44	22	W	IS1301 siaD(1599)		IS1301 in siaD	IS1301
53	23	Y	IS1301 siaA(587)		IS1301 in siaA	IS1301
7	23	Y	IS1301 siaA(587)		IS1301 in siaA	IS1301
)6	23	Y	IS1301 siaA(847)		IS1301 in siaA	IS1301
19	23	Y	IS1301 siaA(120)		IS1301 in siaA	IS1301
77	23	Y	IS1301 siaA(1034)		IS1301 in siaA	IS1301
74	837	Y	IS1301 siaA(1034)		IS1301 in siaA	IS1301
24	92	Y	IS1301 siaA(587)		IS1301 in siaA	IS1301
24	784	Y	IS1301 siaA(587)		IS1301 in siaA	IS1301
304	896					
	967	Y Y	IS1301 siaA(587)		IS1301 in siaA IS1301 in siaA	IS1301 IS1301
36		Y	IS1301 siaA(1000)		LO LOUI IN SIZA	151301

No	ST	Geno- typ	IS - Insertionen	Mutationen	Mechanismus	Kategorie
109	766	Y	IS1301 siaA(587)		IS1301 in siaA	IS1301
332	849	Y	IS1301 siaA(587)		IS1301 in siaA	IS1301
655	850	Y	IS1301 siaA(1132)		IS1301 in siaA	IS1301
809	850	Y	IS1301 siaA(1132)		IS1301 in siaA	IS1301
374	949	Y	IS1301 siaA(587)		IS1301 in siaA	IS1301
734	951	Y	IS1301 siaA(587)		IS1301 in siaA	IS1301
357	828	Y	IS1301 siaA(982)		IS1301 in siaA	IS1301
205	457	С		A - Deletion in siaD (315)	SSM in siaD	Längenvariationen in homopolymeren Sequenzen
87	816	С		A - Deletion in siaD (610)	SSM in siaD	Längenvariationen in homopolymeren Sequenzen
422	1134	С		A - Deletion in siaA (660)	SSM in siaA	Längenvariationen in homopolymeren Sequenzen
164	894	Y		A - Deletion in siaD (1220)	SSM in siaD	Längenvariationen in homopolymeren Sequenzen
488	835	В		A - Deletion in siaD (3560)	SSM in siaD	Längenvariationen in homopolymeren Sequenzen
666	23	Y		A - Deletion in siaD (763)	SSM in siaD	Längenvariationen in homopolymeren Sequenzen
455	44	В		A - Insertion in siaD (3562)	SSM in siaD	Längenvariationen in homopolymeren Sequenzen
602	872 873	В		A - Insertion in siaD (3562)  A - Insertion in siaD (3562)	SSM in siaD  SSM in siaD	Längenvariationen in homopolymeren Sequenzen Längenvariationen in homopolymeren
126	808	В		A - Insertion in siaD (3562)  A - Insertion in siaD (3562)	SSM in siaD	Sequenzen  Längenvariationen in homopolymeren
343	41	В		A - Insertion in siaD (3562)	SSM in siaD	Sequenzen  Längenvariationen in homopolymeren
653	973	В		A - Insertion in siaD (3562)	SSM in siaD	Sequenzen  Längenvariationen in homopolymeren
709	879	В		A - Insertion in siaD (3562)	SSM in siaD	Sequenzen  Längenvariationen in homopolymeren
291	939	C		A - Insertion in siaD (431)	SSM in siaD	Sequenzen  Längenvariationen in homopolymeren
806	922	C		A - Insertion in siaD (431)	SSM in siaD	Sequenzen  Längenvariationen in homopolymeren
100	886	В		C - Deletion (3225) / A -	Doppelter SSM im siaD	Sequenzen  Längenvariationen in homopolymeren
376	32	В		Insertion (3562) in siaD C - Deletion in siaD (3225)	SSM in siaD	Sequenzen  Längenvariationen in homopolymeren
531	812	В		C - Deletion in siaD (3225)	SSM in siaD	Sequenzen  Längenvariationen in homopolymeren  Sequenzen
560	782	В		C - Deletion in siaD (3225)	SSM in siaD	Längenvariationen in homopolymeren Sequenzen
347	755	В		C - Deletion in siaD (3225)	SSM in siaD	Längenvariationen in homopolymeren Sequenzen
381	755	В		C - Deletion in siaD (3225)	SSM in siaD	Längenvariationen in homopolymeren Sequenzen
386	755	В		C - Deletion in siaD (3225)	SSM in siaD	Längenvariationen in homopolymeren Sequenzen
502	1144	В		C - Deletion in siaD (3225)	SSM in siaD	Längenvariationen in homopolymeren Sequenzen
667	759	В		C - Deletion in siaD (3225)	SSM in siaD	Längenvariationen in homopolymeren Sequenzen
104	22	W		C - Insertion in siaD (307)	SSM in siaD	Längenvariationen in homopolymeren Sequenzen
720	92	Y		C - Insertion in siaD (307)	SSM in siaD	Längenvariationen in homopolymeren Sequenzen
269	949	Y		C - Insertion in siaD (307)	SSM in siaD	Längenvariationen in homopolymeren Sequenzen

No	ST	Geno- typ	IS - Insertionen	Mutationen	Mechanismus	Kategorie
230	800	В		C - Insertion in siaD (3227)	SSM in siaD	Längenvariationen in homopolymeren Sequenzen
323	801	В		C - Insertion in siaD (3227)	SSM in siaD	Längenvariationen in homopolymeren Sequenzen
370	800	В		C - Insertion in siaD (3227)	SSM in siaD	Längenvariationen in homopolymeren Sequenzen
262	35	В		C - Insertion in siaD (3227)	SSM in siaD	Längenvariationen in homopolymeren Sequenzen
461	809	В		C - Insertion in siaD (3227)	SSM in siaD	Längenvariationen in homopolymeren Sequenzen
523	170	В		C - Insertion in siaD (3227)	SSM in siaD	Längenvariationen in homopolymeren Sequenzen
75	162	В		C - Insertion in siaD (3227)	SSM in siaD	Längenvariationen in homopolymeren Sequenzen
540	755	В		C - Insertion in siaD (3227)	SSM in siaD	Längenvariationen in homopolymeren Sequenzen
11	804	В		C - Insertion in siaD (3227)	SSM in siaD	Längenvariationen in homopolymeren Sequenzen
236	461	В		C - Insertion in siaD (3227)	SSM in siaD	Längenvariationen in homopolymeren Sequenzen
286	955	В		C - Insertion in siaD (3227)	SSM in siaD	Längenvariationen in homopolymeren Sequenzen
715	941	С		T - Insertion in siaD (1455) / A - Deletion in sia D (430)	Doppelter SSM im siaD	Längenvariationen in homopolymeren Sequenzen
543	884	Y		Basenaustausch C->T in siaA (966)	Verfrühtes Stoppcodon	Verfrühtes Stoppcodon
214	949	Y		Basenaustausch C->T in siaA (966)	Verfrühtes Stoppcodon	Verfrühtes Stoppcodon
771	945	С		Basenaustausch C->T in siaC (2781)	Verfrühtes Stoppcodon	Verfrühtes Stoppcodon
231	22	W		Basenaustausch G->A in siaD (2748)	Verfrühtes Stoppcodon	Verfrühtes Stoppcodon
639	924	В				
38	44	В				
128	921	В				
356	41	В				
384	835	В				
569	41	В				
646	44	В				
650	41	В				
475	793	В				
52	965	В				
584	960	В				
637	919	В				
737	11	C				
43	806	С				
53	35	C				
255	278	C				
622	813	C				
714	813	C				
766	813	C				
207	477	C				
311	883	C				
579	337	C				
640	337	C				
698	337	C				
281	22	W				
652	23	Y				

No	ST	Geno- typ	IS - Insertionen	Mutationen	Mechanismus	Kategorie
152	894	Y				
405	23	Y				
491	23	Y				
573	23	Y				
441	785	Y				
443	785	Y				
517	167	Y				
796	763	Y				
593	911	Y				

No: Bezeichnet die Stammnummer.

# 6.2 Verzeichnis der Abkürzungen

AP	α2-Antiplasmin
BL	Basallamina
CA	Colominsäure
CD	"Cluster of differentiation"
cps	Kapsel ("capsule")
EACA	ε-Aminocapronsäure
ECM	Extrazelluläre Matrix
Eno	Enolase
ET	Elektrophoresetyp
Gal	Galaktose
Glc	Glukose
GlcNAc	N-Acetyl-Glukosamin
Нер	Heptose
HS	Humanserum
IS	Insertionselement
KDO	Keto-Desoxyoktonat
LOS	Lipooligosaccharid
LPS	Lipopolysaccharid
ManNAc	N-Acetyl-Mannosamin
MLEE	Multilokus Enzym Elektrophorese
MLST	Multilokus Sequenz Typisierung
MMP	Matrix-Metalloproteasen
n-CAM	Neuronale Zelladhäsionsmoleküle
NeuNAc	N-Acetyl-Neuraminsäure (Sialinsäure)
NMB	Neisseria meningitidis Serogruppe B
OM	Äußere Membran
PAI	Plasmin-Aktivator-Inhibitor
Perox	Peroxiredoxin
PLG	Plasminogen
PLN	Plasmin
Sg	Serogruppe
SSM	"slipped strand mispairing"
ST	Sequenztyp
tPA	Tissue-type Plasminogen-Aktivator
uPA	Urokinase Plasminogen-Aktivator
uPAR	uPA-Rezeptor
<del>*</del>	IL

# 6.3 Erklärung

Ich versichere, dass ich diese Arbeit selbstständig und nur unter Verwendung der angegebenen Quellen und Hilfsmittel angefertigt habe. Weiterhin versichere ich, dass die Dissertation bisher nicht in gleicher oder ähnlicher Form in einem anderen Prüfungsverfahren vorgelegen hat und ich bisher keine akademischen Grade (neben dem Diplom in Biologie) erworben oder zu erwerben versucht habe.

Würzburg, Juli 2007

Martin Weber

## 6.4 Publikationsliste

Hertzig T, Weber M, Greiffenberg L, Holthausen BS, Goebel W, Kim KS and Kuhn M. (2003). Antibodies present in normal human serum inhibit invasion of human brain microvascular endothelial cells by *Listeria monocytogenes*. Infect Immun.; **71**: 95-100.

Weber MV\*, Claus H\*, Maiden MC, Frosch M and Vogel U. (2006). Genetic mechanisms for loss of encapsulation in polysialyltransferase-gene-positive meningococci isolated from healthy carriers. Int J Med Microbiol.; **296**: 475-84.

Knaust A\*, Weber MV\*, Hammerschmidt S, Bergmann S, Frosch M and Kurzai O. (2007). Cytosolic proteins contribute to surface plasminogen recruitment of *Neisseria meningitidis*. J Bacteriol.; **189**: 3246-55.

\*: Diese Autoren sind gleichberechtigt.

#### 6.5 Lebenslauf

#### Persönliche Daten:

Name: <u>Martin</u>, Volkmar, Rudolf, Hermann Weber

Geburtsdatum: 23. Januar 1975

Geburtsort: Wuppertal

### Wissenschaftliche Anstellung:

Feb. 03 – Dez. 06 Promotion am Institut für Hygiene und Mikrobiologie der

Universität Würzburg bei Herrn Prof. Dr. M. Frosch.

Thema der Promotionsarbeit: "Populationsbiologische und patho-

genetische Aspekte von Neisseria meningitidis".

#### **Studium:**

Apr. 96 – Sep. 02 Diplomstudium der Biologie an der Universität Würzburg.

Studienschwerpunkte: Mikrobiologie (Hauptfach), Biochemie und

Zell- und Entwicklungsbiologie.

Diplomarbeit: "Endothelzellen als Zielzellen für invasive Listerien", durchgeführt am Lehrstuhl für Mikrobiologie der Universität Würzburg in der Arbeitsgruppe von PD Dr. M. Kuhn.

#### Wehrdienst:

Jul. 95 – Apr. 96 Wehrdienst mit Grundausbildung in Roth und anschließender

Tätigkeit als Flugbetriebsspezialist in der 1. Staffel des JaboG 32

(Lagerlechfeld).

#### **Schulausbildung:**

1981 – 1983 Besuch der Schiller-Grundschule, Schweinfurt.

1983 – 1986 Besuch der Deutschen Schule Brüssel, Belgien.

1986 – 1995 Besuch des Alexander-von-Humboldt-Gymnasiums, Schweinfurt.

Jun. 1995 Abschluss: Abitur

# 7 Literatur

- Abdillahi, H., and Poolman, J. (1988) Typing of group-B Neisseria meningitidis with monoclonal antibodies in the whole-cell ELISA. *J Med Microbiol* **26**: 177-180.
- Achtman, M., van der Ende, A., Zhu, P., Koroleva, I.S., Kusecek, B., Morelli, G., Schuurman, I.G., Brieske, N., Zurth, K., Kostyukova, N.N., and Platonov, A.E. (2001) Molecular epidemiology of serogroup a meningitis in Moscow, 1969 to 1997. *Emerg Infect Dis* 7: 420-427.
- Ala'Aldeen, D.A., Neal, K., Ait-Tahar, K., Nguyen-Van-Tam, J.S., English, A., and Falla, T.J. (2000) Dynamics of meningococcal long-term carriage among university students and their implications for mass vaccination. *J Clin Microbiol* **38**: 2311-2316.
- Andersen, J., Berthelsen, L., Bech Jensen, B., and Lind, I. (1998) Dynamics of the meningococcal carrier state and characteristics of the carrier strains: a longitudinal study within three cohorts of military recruits. *Epidemiol Infect* **121**: 85-94.
- Archibald, F.S., and DeVoe, I.W. (1979) Removal of iron from human transferrin by Neisseria menigitidis. *FEMS Microbiol Lett* **6**: 159-162.
- Ayala, B.P., Vasquez, B., Clary, S., Tainer, J.A., Rodland, K., and So, M. (2001) The pilus-induced Ca2+ flux triggers lysosome exocytosis and increases the amount of Lamp1 accessible to Neisseria IgA1 protease. *Cell Microbiol* 3: 265-275.
- Ayala, P., Lin, L., Hopper, S., Fukuda, M., and So, M. (1998) Infection of Epithelial Cells by Pathogenic Neisseriae Reduces the Levels of Multiple Lysosomal Constituents. *Infect. Immun.* **66**: 5001-5007.
- Baker, M., McNicholas, A., Garrett, N., Jones, N., Stewart, J., Koberstein, V., and Lennon, D. (2000) Household crowding a major risk factor for epidemic meningococcal disease in Auckland children. *Pediatr Infect Dis J* 19: 983-990.
- Bayer, M.E., Bayer, M.H., Lunn, C.A., and Pigiet, V. (1987) Association of thioredoxin with the inner membrane and adhesion sites in *Escherichia coli*. *J Bacteriol* **169**: 2659-2666.
- Berg, J.M., Tymoczko, J.L., and Stryer, L. (2003) Glykolyse und Gluconeogenese. In *Biochemie*. Berg, J.M., Tymoczko, J.L. and Stryer, L. (eds). Heidelberg Berlin: Spektrum Akademischer Verlag GmbH, pp. 465-508.
- Bergmann, S., Rohde, M., Chhatwal, G.S., and Hammerschmidt, S. (2001) alpha-Enolase of Streptococcus pneumoniae is a plasmin(ogen)-binding protein displayed on the bacterial cell surface. *Molecular Microbiology* **40**: 1273-1287.
- Bergmann, S., Wild, D., Diekmann, O., Frank, R., Bracht, D., Chhatwal, G.S., and Hammerschmidt, S. (2003) Identification of a novel plasmin(ogen)-binding motif in surface displayed alpha-enolase of Streptococcus pneumoniae. *Molecular Microbiology* **49**: 411-423.
- Bergmann, S., Rohde, M., and Hammerschmidt, S. (2004) Glyceraldehyde-3-Phosphate Dehydrogenase of Streptococcus pneumoniae Is a Surface-Displayed Plasminogen-Binding Protein. *Infect. Immun.* **72**: 2416-2419.
- Bergmann, S., Rohde, M., Preissner, K.T., and Hammerschmidt, S. (2005) The nine residue plasminogen-binding motif of the pneumococcal enolase is the major cofactor of plasmin-mediated degradation of extracellular matrix, dissolution of fibrin and transmigration. *Thromb Haemost* **94**: 304-311.
- Berild, D., and Gedde-Dahl, T.W. (1980) Meningococcal disease in the Norwegian armed forces 1967 1979. Some epidemiological aspects. *NIPH Ann* **3**: 23-30.

- Berry, D.S., Lynn, F., Lee, C.-H., Frasch, C.E., and Bash, M.C. (2002) Effect of O Acetylation of Neisseria meningitidis Serogroup A Capsular Polysaccharide on Development of Functional Immune Responses. *Infect. Immun.* **70**: 3707-3713.
- Bhattacharjee, A.K., Jennings, H.J., Kenny, C.P., Martin, A., and Smith, I.C.P. (1975) Structural determination of the sialic acid polysaccharide antigens of Neisseria meningitidis serogroups B and C carbon 13 nuclear magnetic resonance. *J Biol Chem* **250**: 1926-1932.
- Bhattacharjee, A.K., Jennings, H.J., Kenny, C.P., Martin, A., and Smith, I.C.P. (1976) Structural determination of the polysaccharide antigens of Neisseria meningitidis serogroups Y, W-135, and BO1. *Can J Biochem* **54**: 1-8.
- Bigham, J.M., Hutcheon, M.E., Patrick, D.M., and Pollard, A.J. (2001) Death from invasive meningococcal disease following close contact with a case of primary meningococcal conjunctivitis Langley, Britih Columbia, 1999. *Can Commun Dis Rep* 27: 13-18.
- Bjerre, A., Brusletto, B., Rosenqvist, E., Namork, E., Kierulf, P., Ovstebo, R., Joo, G.B., and Brandtzaeg, P. (2000) Cellular activating properties and morphology of membrane-bound and purified meningococcal lipopolysaccharide. *Journal of Endotoxin Research* 6: 437-445.
- Boerlin, P., and Piffaretti, J.C. (1995) Multilocus enzyme electrophoresis. *Methods Mol Biol* **46**: 63-78.
- Bonnah, R.A., Yu, R.-H., and Schryvers, A.B. (1995) Biochemical analysis of lactoferrin receptors in neisseriaceae: identification of a second bacterial lactoferrin receptor protein. *Microbial Pathogenesis* **19**: 285-297.
- Bonnah, R.A., Lee, S.W., Vasquez, B., Enns, C., and So, M. (2000) Alteration of epithelial cell transferrin-iron homeostasis by Neisseria meningitidis and Neisseria gonorrhoeae. *Cell Microbiol* 2: 207-218.
- Borrow, R., Claus, H., Guiver, M., Smart, L., Jones, D.M., Kaczmarski, E.B., Frosch, M., and Fox, A.J. (1997) Non-culture diagnosis and serogroup determination of meningococcal B and C infection by a sialyltransferase (siaD) PCR ELISA. *Epidemiol Infect* **118**: 111-117.
- Boulnois, G.J., Roberts, I.S., Hodge, R., Hardy, K.R., Jann, K.B., and Timmis, K.N. (1987) Analysis of the K1 capsule biosynthesis genes of Escherichia coli: definition of three functional regions for capsule production. *Mol Gen Genet* **208**: 242-246.
- Boulnois, G.J., and Roberts, I.S. (1990) Genetics of capsular polysaccharide production in bacteria. *Curr Top Microbiol Immunol* **150**: 1-18.
- Bourdoulous, S., and Nassif, X. (2006) Mechanisms of Attachment and Invasion. In *Handbook of Meningococcal Disease. Infection Biology, Vaccination, Clinical Management.* Frosch, M. and Maiden, M.C.J. (eds). Weinheim, Germany: WILEY-VCH, pp. 257-272.
- Bradley, C.J., Griffiths, N.J., Rowe, H.A., Heyderman, R.S., and Virji, M. (2005) Critical determinants of the interactions of capsule-expressing Neisseria meningitidis with host cells: the role of receptor density in increased cellular targeting via the outer membrane Opa proteins. *Cellular Microbiology* 7: 1490-1503.
- Brandtzaeg, P., Joo, G.B., Brusletto, B., and Kierulf, P. (1990) Plasminogen activator inhibitor 1 and 2, alpha-2-antiplasmin, plasminogen, and endotoxin levels in systemic meningococcal disease. *Thromb Res* **57**: 271-278.
- Brandtzaeg, P. (1995) Pathogenesis of meningococcal infections. In *Meningococcal Disease*. Cartwright, K. (ed). Chichester, England: John Wiley, pp. 71-114.

- Brandtzaeg, P., Bjerre, A., Ovstebo, R., Brusletto, B., Joo, G.B., and Kierulf, P. (2001) Neisseria meningitidis lipopolysaccharides in human pathology. *J Endotoxin Res* 7: 401-420.
- Brandtzaeg, P., and van Deuren, M. (2002) Current concepts in the role of the host response in Neisseria meningitidis septic shock. *Curr Opin Infect Dis* **15**: 247-252.
- Brandtzaeg, P. (2003) Host response to Neisseria meningitidis lacking lipopolysaccharides. *Expert Rev Anti Infect Ther* 1: 589-596.
- Brandtzaeg, P. (2006) Pathogenesis and Pathophysiology of Invasive Meningococcal Disease. In *Handbook of Meningococcal Disease*. Frosch, M. and Maiden, M.C.J. (eds). Weinheim, Germany: WILEY-VCH.
- Brownstein, C., Deora, A.B., Jacovina, A.T., Weintraub, R., Gertler, M., Khan, K.M.F., Falcone, D.J., and Hajjar, K.A. (2004) Annexin II mediates plasminogen-dependent matrix invasion by human monocytes: enhanced expression by macrophages. *Blood* **103**: 317-324.
- Bukau, B., and Horwich, A.L. (1998) The Hsp70 and the Hsp60 chaperone machines. *Cell* **92**: 351-366.
- Bygraves, J.A., Urwin, R., Fox, A.J., Gray, S.J., Russell, J.E., Feavers, I.M., and Maiden, M.C.J. (1999) Population Genetic and Evolutionary Approaches to Analysis of Neisseria meningitidis Isolates Belonging to the ET-5 Complex. *J. Bacteriol.* **181**: 5551-5556.
- Cartwright, K. (2006) Historical Aspects. In *Handbook of Meningococcal Disease Infection Biology, Vaccination, Clinical Managemant*. Frosch, M. and Maiden, M.C.J. (eds). Weinheim, Germany: WILEY-VCH, pp. 1-11.
- Cartwright, K.A., Stuart, J.M., Jones, D.M., and Noah, N.D. (1987) The Stonehouse survey: nasopharyngeal carriage of meningococci and Neisseria lactamica. *Epidemiol Infect* **99**: 591-601.
- Cartwright, K.A., Jones, D.M., Smith, A.J., Stuart, J.M., Kaczmarski, E.B., and Palmer, S.R. (1991) Influenza A and meningococcal disease. *Lancet* **338**: 554-557.
- Castellino, F.J., and Powell, J.R. (1981) Human plasminogen. *Methods Enzymol* **80**: 365-378.
- Caugant, D.A., Froholm, L.O., Bovre, K., Holten, E., Frasch, C.E., Mocca, L.F., Zollinger, W.D., and Selander, R.K. (1987a) Intercontinental spread of Neisseria meningitidis clones of the ET-5 complex. *Antonie Van Leeuwenhoek* **53**: 389-394.
- Caugant, D.A., Mocca, L.F., Frasch, C.E., Froholm, L.O., Zollinger, W.D., and Selander, R.K. (1987b) Genetic structure of Neisseria meningitidis populations in relation to serogroup, serotype, and outer membrane protein pattern. *J Bacteriol* **169**: 2781-2792.
- Caugant, D.A. (1998) Population genetics and molecular epidemiology of Neisseria meningitidis. *APMIS* **106**: 505-525.
- Caugant, D.A. (2001) Global trends in meningococcal disease. In *Meningococcal Disease, Methods and Protocols*. Pollard, A.J. and Maiden, M.C.J. (eds). Totowa, N.J.: Humana Press, pp. 273-294.
- Cesarman-Maus, G., and Hajjar, K.A. (2005) Molecular mechanisms of fibrinolysis. *British Journal of Haematology* **129**: 307-321.
- Chapman, H.A.J., and Stone, O.L. (1984) Co-operation between plasmin and elastase in elastin degradation ny intact murine macrophages. *Biochem J* 222: 721-728.
- Claus, H., Vogel, U., Mühlenhoff, M., Gerardy-Schahn, R., and Frosch, M. (1997) Molecular divergence of the sia locus in different serogroups of Neisseria meningitidis expressing polysialic acid capsules. *Mol Gen Genet* **257**: 28-34.

- Claus, H., Maiden, M.C.J., Maag, R., Frosch, M., and Vogel, U. (2002) Many carried meningococci lack the genes required for capsule synthesis and transport. *Microbiology* **148**: 1813-1819.
- Claus, H., Borrow, R., Achtman, M., Morelli, G., Kantelberg, C., Longworth, E., Frosch, M., and Vogel, U. (2004) Genetics of capsule O-acetylation in serogroup C, W-135 and Y meningococci. *Molecular Microbiology* **51**: 227-239.
- Claus, H., Maiden, M.C.J., Wilson, D.J., Jolley, K.A., Hessler, F., Frosch, M., and Vogel, U. (2005) Genetic analysis of meningococci carried by children and young adults. *J Infect Dis* **191**: 1263-1271.
- Coleman, J., Sellati, T., Testa, J., Kew, R., Furie, M., and Benach, J. (1995) Borrelia burgdorferi binds plasminogen, resulting in enhanced penetration of endothelial monolayers. *Infect. Immun.* **63**: 2478-2484.
- Coleman, J.L., Gebbia, J.A., Piesman, J., Degen, J.L., Bugge, T.H., and Benach, J.L. (1997) Plasminogen Is Required for Efficient Dissemination of B. burgdorferi in Ticks and for Enhancement of Spirochetemia in Mice. *Cell* **89**: 1111-1119.
- Coleman, J.L., Roemer, E.J., and Benach, J.L. (1999) Plasmin-Coated Borrelia burgdorferi Degrades Soluble and Insoluble Components of the Mammalian Extracellular Matrix. *Infect. Immun.* **67**: 3929-3936.
- Collen, D., and Verstraete, M. (1975) Molecular biology of human plasminogen. II. Metabolism in physiological and some pathological conditions in man. *Thromb Diath Haemorrh* **34**: 403-408.
- Connolly, M., and Noah, N.D. (1999) Is group C meningococcal disease increasing in Europe? A report of surveillance of meningococcal infection in Europe 1993-1996. *Epidemiol Infect* **122**: 41-49.
- Costerton, J.W., Irvin, R.T., and Cheng, K.J. (1981) The bacterial glycocalyx in nature and disease. *Annu. Rev. Microbiol.* **35**: 299-324.
- Crowe, B.A., Abdillahi, H., Poolman, J., and Achtman, M. (1988) Correlation of serological typing and clonal typing methods for Neisseria meningitidis serogroup A. *J Med Microbiol* **26**: 183-187.
- Crowe, J.D., Sievwright, I.K., Auld, G.C., Moore, N.R., Gow, N.A.R., and Booth, N.A. (2003) Candida albicans binds human plasminogen: identification of eight plasminogen-binding proteins. *Molecular Microbiology* **47**: 1637-1651.
- de Vries, F.P., van der Ende, A., van Putten, J., and Dankert, J. (1996) Invasion of primary nasopharyngeal epithelial cells by *Neisseria meningitidis* is controlled by phase variation of multiple surface antigens. *Infect Immun* **64**: 2998-3006.
- De Wals, P., Hertoghe, L., Borlee-Grimee, I., De Maeyer-Cleempoel, S., Reginster-Haneuse, G., and Dachy, A. (1981) Meningococcal disease in Belgium. Secondary attack rate among household, day-care nursery and pre-elementary school contacts. *J Infect Dis* **3**: 53-61.
- Decosas, J., and Koama, J.-B.T. (2002) Chronicle of an outbreak foretold: meningococcal meningitis W135 in Burkina Faso. *The Lancet Infectious Diseases* **2**: 763-765.
- Degen, J.L. (2001) Genetic interactions between the coagulation and fibrinolytic systems. *Thromb Haemost* **86**: 130-137.
- Derrik, J., Heckels, J., and Virji, M. (2006) Major Outer Membrane Proteins of Meningococci. In *Handbook of Meningococcal Disease. Infection Biology, Vaccination, Clinical Management.* Frosch, M. and Maiden, M.C.J. (eds). Weinheim, Germany: WILEY-VCH, pp. 181-216.
- Dinarello, C.A. (2004) Infection, fever, and exogenous and endogenous pyrogenes: some concepts have changed. *J Endotoxin Res* **10**: 201-222.

- Dolan-Livengood, J.M., Miller, Y.K., Martin, L.E., Urwin, R., and Stephens, D.S. (2003) Genetic basis for nongroupable Neisseria meningitidis. *J Infect Dis* **187**: 1616-1628.
- Dunn, K.L.R., Virji, M., and Moxon, E.R. (1995) Investigations into the molecular basis of meningococcal toxicity for human endothelial and epithelial cells: the synergistic effect of LPS and pili. *Microbial Pathogenesis* **18**: 81-96.
- Dyer, D.W., West, E.P., and Sparling, P.F. (1987) Effect of serum carrier proteins on the growth of pathogenic neisseriaceae with heme-bound iron. *Infect Immun* **55**: 2171-2175.
- Dyet, K., Devoy, A., McDowell, R., and Martin, D. (2005) New Zealand's epidemic of meningococcal disease described using molecular analysis: implications for vaccine delivery. *Vaccine*
- Vaccines and Immunisation. Based on the Fourth World Congress on Vaccines and Immunisation 23: 2228-2230.
- Eberhard, T., Virkola, R., Korhonen, T.K., Kronvall, G., and Ullberg, M. (1998) Binding to Human Extracellular Matrix by Neisseria meningitidis. *Infect Immun* **66**: 1791-1794.
- Eberhard, T., Kronvall, G., and Ullberg, M. (1999) Surface bound plasmin promotes migration of Streptococcus pneumoniae through reconstituted basement membranes. *Microbial Pathogenesis* **26**: 175-181.
- Edwards, U., Müller, A., Hammerschmidt, S., Gerardy-Schahn, R., and Frosch, M. (1994) Molecular analysis of the biosynthesis pathway of the alpha-2,8 polysialic acid capsule by Neisseria meningitidis serogroup B. *Mol Microbiol* **14**: 141-149.
- Ehinger, S., Schubert, W.-D., Bergmann, S., Hammerschmidt, S., and Heinz, D.W. (2004) Plasmin(ogen)-binding [alpha]-Enolase from Streptococcus pneumoniae: Crystal Structure and Evaluation of Plasmin(ogen)-binding Sites. *Journal of Molecular Biology* **343**: 997-1005.
- Esmon, C.T., Fukudome, K., Mather, T., Bode, W., Regan, L.M., Stearns-Kurosawa, D.J., and Kurosawa, S. (1999) Inflammation, sepsis, and coagulation. *Haematologica* **84**: 254-259.
- Estabrook, M., Zhou, D., and Apicella, M. (1998) Nonopsonic phagocytosis of group C *Neisseria meningitidis* by human neutrophils. *Infect Immun* **66**: 1028-1036.
- Eugene, E., Hoffmann, I., Pujol, C., Couraud, P.-O., Bourdoulous, S., and Nassif, X. (2002) Microvilli-like structures are associated with the internalization of virulent capsulated Neisseria meningitidis into vascular endothelial cells. *J Cell Sci* **115**: 1231-1241.
- Feder, H.J., and Garibaldi, R. (1984) The significance of nongonococcal, nonmeningococcal Neisseria isolates from blood cultures. *Rev Infect Dis* **6**: 181-188.
- Fenno, J.C., Tamura, M., Hannam, P.M., Wong, G.W.K., Chan, R.A., and McBride, B.C. (2000) Identification of a Treponema denticola OppA Homologue That Binds Host Proteins Present in the Subgingival Environment. *Infect. Immun.* **68**: 1884-1892.
- Ferrari, G., Garaguso, I., Adu-Bobie, J., Doro, F., Taddei, A.R., Biolchi, A., Brunelli, B., Giuliani, M.M., Pizza, M., Norais, N., and Grandi, G. (2006) Outer membrane vesicles from group B *Neisseria meningitdis* delta *gna33* mutant: proteomic and immunological comparison with detergent-derived outer membrane vesicles. *PROTEOMICS* 6: 1856-1866.
- Fischer, M., Hedberg, K., Cardosi, P., Plikaytis, B.D., Hoesly, F.C., Steingart, K.R., Bell, T.A., Fleming, D.W., Wenger, J.D., and Perkins, B.A. (1997) Tobacco

- smoke as a risk factor for meningococcal disease. *Pediatr Infect Dis J* **19**: 979-983.
- Fischer, M., and Perkins, B.A. (1997) Neisseria meningitidis serogroup B: emergence of the ET-5 complex. *Semin Pediatr Infect Dis* **8**: 50-56.
- Forsgren, M., Raden, B., Israelsson, M., Larsson, K., and Heden, L.-O. (1987) Molecular cloning and characterization of a full-length cDNA clone for human plasminogen. *FEBS Letters* **213**: 254-260.
- Frasch, C.E., Zollinger, W.D., and Poolman, J. (1985) Serotype antigens of Neisseria meningitidis and a proposed scheme for designation of serotypes. *Rev Infect Dis* 7: 504-510.
- Frosch, M., Weisgerber, C., and Meyer, T.F. (1989) Molecular Characterization and Expression in Escherichia coli of the Gene Complex Encoding the Polysaccharide Capsule of Neisseria meningitidis Group B. *PNAS* **86**: 1669-1673.
- Frosch, M., Edwards, U., Bousset, K., Krause, B., and Weisgerber, C. (1991) Evidence for a common molecular origin of the capsule gene loci in gram-negative bacteria expressing group II capsular polysaccharides. *Mol Microbiol* **5**: 1251-1263.
- Frosch, M., and Edwards, U. (1993) Molecular Mechanisms of capsule expression in Neisseria meningitidis serogroup B. In *Polysialic acid*. Roth, J., Rutishauser, U. and Troy II, F.A. (eds). Basel, Switzerland: Birkhäuser Verlag, pp. 49 57.
- Frosch, M., and Müller, A. (1993) Phospholipid substitution of capsular polysaccharides and machanisms of capsule formation in *Neisseria meningitidis*. *Mol Microbiol* **8**: 483-493.
- Frosch, M., and Vogel, U. (2006) Structure and Genetics of the Meningococcal Capsule. In *Handbook of Meningococcal Disease. Infection Biology, Vaccination, Clinival Management.* Frosch, M. and Maiden, M.C.J. (eds). Weinheim, Germany: WILEY-VCH, pp. 145-162.
- Fusco, P.C., Farley, E.K., Huang, C.-H., Moore, S., and Michon, F. (2007) Protective Meningococcal Capsular Polysaccharide Epitopes and the Role of O Acetylation 10.1128/CVI.00009-07. *Clin. Vaccine Immunol.* **14**: 577-584.
- Garcia-Touchard, A., Henry, T.D., Sangiorgi, G., Spagnoli, L.G., Mauriello, A., Conover, C., and Schwartz, R.S. (2005) Extracellular Proteases in Atherosclerosis and Restenosis. *Arterioscler Thromb Vasc Biol* **25**: 1119-1127.
- Giardina, P.C., and Apicella, M. (1999) Antigenic mimicri in neisseria species. In *Endotoxin in Health and Disease*. Brade, H., Opal, S.M., Vogel, S.N. and Morrison, D.C. (eds), New York: Mercel Dekker, pp. 55-65.
- Greenwood, B. (1987) The epidemiology of acute bacterial meningitis in tropical Africa. In *Bacterial Meningitis*. London: Academic Press, pp. 61-91.
- Greenwood, B. (1999) Manson Lecture. Meningococcal meningitis in Africa. *Trans R Soc Trop Med Hyg.* **93**: 341-353.
- Hajjar, K., Harpel, P., Jaffe, E., and Nachman, R. (1986) Binding of plasminogen to cultured human endothelial cells. *J. Biol. Chem.* **261**: 11656-11662.
- Hajjar, K.A. (2003) The molecular basis of Fibrinolysis. In *Hematology of Infancy and Childhood*. Nathan, D.G., Orkin, S.H., Ginsburg, D. and Look, A.T. (eds). Philadelphia, USA: W.B. Saunders Co., pp. 1497-1514.
- Halstensen, A., Ceska, M., Brandtzaeg, P., Redl, H., Naess, A., and Waage, A. (1993) Interleukin-8 in serum and cerebrospinal fluid from patients with meningococcal disease. *J Infect Dis* **167**: 471-475.

- Hammerschmidt, S., Hilse, R., van Putten, J.P., Gerardy-Schahn, R., Unkmeir, A., and Frosch, M. (1996a) Modulation of cell surface sialic acid expression in Neisseria meningitidis via a transposable genetic element. *Embo J* **15**: 192-198.
- Hammerschmidt, S., Muller, A., Sillmann, H., Muhlenhoff, M., Borrow, R., Fox, A., van Putten, J., Zollinger, W.D., Gerardy-Schahn, R., and Frosch, M. (1996b) Capsule phase variation in Neisseria meningitidis serogroup B by slipped-strand mispairing in the polysialyltransferase gene (siaD): correlation with bacterial invasion and the outbreak of meningococcal disease. *Mol Microbiol* **20**: 1211-1220.
- Hanahan, D. (1993) Studies on transformation of *Escherichia coli* with plasmids. *J Mol Biol* **166**: 557-580.
- Harrison, O.B., Robertson, B.D., Faust, S.N., Jepson, M.A., Goldin, R.D., Levin, M., and Heyderman, R.S. (2002) Analysis of Pathogen-Host Cell Interactions in Purpura Fulminans: Expression of Capsule, Type IV Pili, and PorA by Neisseria meningitidis In Vivo. *Infect. Immun.* **70**: 5193-5201.
- Hartmann, E., Lingwood, C.A., and Reidl, J. (2001) Heat-Inducible Surface Stress Protein (Hsp70) Mediates Sulfatide Recognition of the Respiratory Pathogen Haemophilus influenzae. *Infect. Immun.* **69**: 3438-3441.
- Hauck, C.R., and Meyer, T.F. (1997) The lysosomal/phagosomal membrane protein h-lamp-1 is a target of the IgA1 protease of Neisseria gonorrhoeae. *FEBS Letters* **405**: 86-90.
- Havens, P.L., Garland, J.S., Brook, M.M., Dewitz, B.A., Stremski, E.S., and Troshynski, T.J. (1989) Trends in mortality in children hospitalized with meningococcal infections, 1957 1987. *Pediatr Infect Dis J* **8**: 8-11.
- Hazelzet, J.A., Risseeuw-Appel, I.M., Kornelisse, R.F., Hop, W.C., Dekker, I., Joosten, K.F., de Groot, R., and Hack, C.E. (1996) Age-related differences in outcome and severity of DIC in children with septic shock and purpura. *Thromb Haemost* **76**: 932-938.
- Hilse, R., Hammerschmidt, S., Bautsch, W., and Frosch, M. (1996) Site-specific insertion of IS1301 and distribution in *Neisseria meningitidis* strains. *J Bacteriol* **178**: 2527-2532.
- Holten, E. (1979) Serotypes of Neisseria meningitidis isolated from patients in Norway during the first six months of 1978. *J Clin Microbiol* **9**: 186-188.
- Hopper, S., Vasquez, B., Merz, A., Clary, S., Wilbur, J.S., and So, M. (2000) Effects of the Immunoglobulin A1 Protease on Neisseria gonorrhoeae Trafficking across Polarized T84 Epithelial Monolayers. *Infect. Immun.* **68**: 906-911.
- Hu, L., Pratt, S., Perides, G., Katz, L., Rogers, R., and Klempner, M. (1997) Isolation, cloning, and expression of a 70-kilodalton plasminogen binding protein of Borrelia burgdorferi. *Infect. Immun.* **65**: 4989-4995.
- Jarva, H., Ram, S., Vogel, U., Blom, A.M., and Meri, S. (2005) Binding of the Complement Inhibitor C4bp to Serogroup B Neisseria meningitidis *J Immunol* **174**: 6299-6307.
- Jarvis, G.A., and Vedros, N.A. (1987) Sialic acid of group B Neisseria meningitidis regulates alterative complement pathway activation. *Infect Immun* **55**: 174-180.
- Jennings, H.J., Bhattacharjee, A.K., Bundle, D.R., Kenny, C.P., Martin, A., and Smith, I.C. (1977) Structures of the capsular polysaccharides of Neisseria meningitidis as determined by <sup>13</sup>C-nuclear magnetic resonance spectroscopy. *J Infect Dis* **136[Suppl.]**: S78-S83.
- Jennings, H.J. (1983) Capsular polysaccharides as human vaccines. *Adv Carbohydr Chem Biochem.* **41**: 155-208.

- Johansson, L.A., Rytkonen, A., Bergman, P., Albinger, B., Kallstrom, H., Hokfelt, T., Agerberth, B., Cattaneo, R., and Jonsson, A.B. (2003) CD46 in meningococcal disease. *Science* **301**: 373-375.
- Jolley, K., Chan, M.-S., and Maiden, M. (2004) mlstdbNet distributed multi-locus sequence typing (MLST) databases. *BMC Bioinformatics* **5**: 86.
- Jolley, K.A., Gray, S.J., Suker, J., and Urwin, R. (2006) Methods for Typing of Meningococci. In *Handbook of Meningococcal Disease*. Frosch, M. and Maiden, M.C.J. (eds). Weinheim, Germany: WILEY-VCH.
- Jones, C., and Lemercinier, X. (2002) Use and validation of NMR assays for the identity and O-acetyl content of capsular polysaccharides from *Neisseria meningitidis* used in vaccine manufacture. *J Pharm Biomed Anal* **30**: 1233-1247.
- Jones, D.M., Borrow, R., Fox, A.J., Gray, S.J., Cartwright, K.A., and Poolman, J.T. (1992) The lipooligosaccharide immunotypeas a virulence determinant in *Neisseria meningitidis*. *Microbial Pathogenesis* 13: 219-224.
- Jones, D.M., and Mallard, R.H. (1993) Age incidence of meningococcal infection England and Wales, 1984-1991. *Journal of Infection* 27: 83-88.
- Kahler, C.M., Martin, L.E., Shih, G.C., Rahman, M.M., Carlson, R.W., and Stephens, D.S. (1998) The (alpha 28)-linked polysialic acid capsule and liposaccharide structure both contribute to the ability of serogroup B *Neisseria meningitidis* to resist the bactericidal activity of normal human serum. *Infect Immun* **66**: 5939-5947.
- Khil, J., Im, M., Heath, A., Ringdahl, U., Mundada, L., Cary Engleberg, N., and Fay, W.P. (2003) Plasminogen enhances virulence of group A streptococci by streptokinase-dependent and streptokinase-independent mechanisms. *J Infect Dis* **188**: 497-505.
- Kirsch, E.A., Barton, R.P., Kitchen, L., and Giroir, B.P. (1996) Pathophysiology, treatment and outcome of meningococcemia: a review and recent experience. *Pediatr Infect Dis J* **15**: 967-979.
- Knight, A.I., Ni, H., Cartwright, K.A., and McFadden, J.J. (1992) Identification and characterization of a novel insertion sequence, IS1106, downstream of the porA gene in B15 Neisseria meningitidis. *Mol Microbiol* **6**: 1565-1573.
- Kolberg, J., Aase, A., Bergmann, S., Herstad, T.K., Rodal, G., Frank, R., Rohde, M., and Hammerschmidt, S. (2006) Streptococcus pneumoniae enolase is important for plasminogen binding despite low abundance of enolase protein on the bacterial cell surface. *Microbiology* **152**: 1307-1317.
- Kolb-Maurer, A., Unkmeir, A., Kammerer, U., Hubner, C., Leimbach, T., Stade, A., Kampgen, E., Frosch, M., and Dietrich, G. (2001) Interaction of Neisseria meningitidis with Human Dendritic Cells. *Infect. Immun.* **69**: 6912-6922.
- Kolev, K., and Machovich, R. (2003) Molecular and cellular modulation of fibrinolysis. *Thromb Haemost* **89**: 610-621.
- Kornelisse, R.F., Hazelzet, J.A., Savelkoul, H.F., Hop, W.C., Suur, M.H., Borsboom, A.N., Risseeuw-Appel, I.M., van der Vort, E., and de Groot, R. (1996) The relationship between plasminogen activator inhibitor-1 and proinflammatory and counterinflammatory mediators in children with meningococcal septic shock. *J Infect Dis* **173**: 1148-1156.
- Kost, C., Benner, K., Stockmann, A., Linder, D., and Preissner, K.T. (1996) Limited plasmin proteolysis of vitronectin. *Eur J Biochem* **236**: 682-688.
- Kukkonen, M., Saarela, S., Lahteenmaki, K., Hynönen, U., Westerlund-Wikström, B., Rhen, M., and Korhonen, T.K. (1998) Identification of two laminin-binding fimbriae, the type-1 fimbria of *Salmonella enteritica* serovar typhimurium and

- the G fimbria of *Escherichia coli*, as plasminogen receptors. *Infect Immun* **66**: 4965-4970.
- Kukkonen, M., Suomalainen, M., Kyllonen, P., Lahteenmaki, K., Lang, H., Virkola, R., Helander, I.M., Holst, O., and Korhonen, T.K. (2004) Lack of O-antigen is essential for plasminogen activation by Yersinia pestis and Salmonella enterica. *Molecular Microbiology* **51**: 215-225.
- Kurzai, O., Schmitt, C., Claus, H., Vogel, U., Frosch, M., and Kolb-Maurer, A. (2005) Carbohydrate composition of meningococcal lipopolysaccharide modulates the interaction of Neisseria meningitidis with human dendritic cells. *Cellular Microbiology* 7: 1319-1334.
- Kypta, R. (2002) Chapter 19: Cell Junctions, Cell Adhesion, and the Extracellular Matrix. In *Molecular Biology of The Cell*. Alberts, B., Johnson, A., Lewis, J., Raff, M., Keith, R. and Walter, P. (eds). New York: Garlnd Sciences, pp. 1065-1126.
- Lahteenmaki, K., Westerlund, B., Kuusela, P., and Korhonen, T.K. (1993) Immobilization of plasminogen on Escherichia coli flagella. *FEMS Microbiol Lett* **106**: 309-314.
- Lahteenmaki, K., Kuusela, P., and Korhonen, T.K. (2001) Bacterial plasminogen activators and receptors. *FEMS Microbiology Reviews* **25**: 531-552.
- Lahteenmaki, K., Edelman, S., and Korhonen, T.K. (2005) Bacterial metastasis: the host plasminogen system in bacterial invasion. *Trends in Microbiology* **13**: 79-85.
- Lapeyssonnie, L. (1963) La meningite cerebro-spinale en Afrique. Bull WHO 28: 3-114.
- Larson, J.A., Howie, H.L., and So, M. (2004) Neisseria meningitidis accelerates ferritin degradation in host epithelial cells to yield an essential iron source. *Mol Microbiol* **53**: 807-820.
- Lavitola, A., Bucci, C., Salvatore, P., Maresca, G., Bruni, C.B., and Alifano, P. (1999) Intracistronic transscription termination in polysialyltransferase gene (siaD) affects phase variation in *Neisseria meningitidis*. *Mol Microbiol* **33**: 119-127.
- Lawrence, D.A. (1997) The serpin-proteinase-complex revealed. *Nature Struct Biol* **4**: 339-341.
- Lemercinier, X., and Jones, C. (1996) Full 1H NMR assignement and detailed O-acetylation patterns of capsular polysaccharides from Neisseria meningitidis used in vaccine production. *Carbohydr Res* **296**: 83-96.
- Lewis, L.A., and Dyer, D.W. (1995) Identification of an iron-regulated outer membrane protein of Neisseria meningitidis involved in the utilization of hemoglobin complexes in haptoglobin. *J Bacteriol* **177**: 1299-1306.
- Li, Z., Ploplis, V.A., French, E.L., and Boyle, M. (1999) Interaction between group A streptococci and the plasmin(ogen) system promotes virulence in a mouse skin infection model. *J Infect Dis* **179**: 907-914.
- Lijnen, H.R., and Collen, D. (1995) Mechanisms of physiological fibrinolysis. *Baillieres Clin Haematol* **8**: 277-290.
- Lin, L., Ayala, P., Larson, J., Mulks, M., Fukuda, M., Carlson, S.R., Enns, C., and So, M. (1997) The Neisseria type 2 IgA1 protease cleaves LAMP1 and promotes survival of bacteria within epithelial cells. *Mol Microbiol* **24**: 1083-1094.
- Lopez-Villar, E., Monteoliva, L., Larsen, M.R., Sachon, E., Shabaz, M., Pardo, M., Pla, J., Gil, C., Roepstorff, P., and Nombela, C. (2006) Genetic and proteomic evidences support the localization of yeast enolase in the cell surface. *PROTEOMICS* **6 Suppl 1**: S107-118.
- Lottenberg, R., Minning-Wenz, D., and Boyle, M. (1994) Capturing host plasmin(ogen): a common mechanism for invasive pathogens? *Trends in Microbiology* **2**: 20-24.

- Lottenberg, R. (1997) A novel approach to explore the role of plasminogen in bacterial pathogenesis. *Trends in Microbiology* **5**: 466-467.
- Mahon, C.R. (1995) Chapter 14: Neisseria. In *Textbook of Diagnostic Microbiology*. Mahon, C.R. and Manuselis, G.J. (eds). Philadelphia: W.B. Saunders.
- Maiden, M.C.J., Bygraves, J.A., Feil, E., Morelli, G., Russell, J.E., Urwin, R., Zhang, Q., Zhou, J., Zurth, K., Caugant, D.A., Feavers, I.M., Achtman, M., and Spratt, B.G. (1998) Multilocus sequence typing: A portable approach to the identification of clones within populations of pathogenic microorganisms. *PNAS* **95**: 3140-3145.
- Maiden, M.C.J., and Caugant, D.A. (2006) The Population Biology of Neisseria meningitidis: Implications for Meningococcal Disease, Epidemiology and Control. In *Handbook of Meningococcal Disease*. Frosch, M. and Maiden, M.C.J. (eds). Weilheim, Germany: Wiley-VCH, pp. 17-36.
- Manchanda, V., Gupta, S., and Bhalla, P. (2006) Meningococcal disease: History, epidemiology, pathogenesis, clinical manifestations, diagnosis, antimicrobial susceptibility and prevention. *Indian Journal of Medical Microbiology* **24**: 7-19.
- Mangeat, P., Roy, C., and Martin, M. (1999) ERM proteins in cell adhesion and membrane dynamics. *Trends in Cell Biology* **9**: 187-192.
- Martin, D.R., Walker, S.J., Baker, M., and Lennon, D. (1998) New Zealand epidemic of meningococcal disease identified by a strain with phenotype B:4:P1.4. *J Infect Dis* 177: 497-500.
- Mazzieri, R., Masiero, L., Zanetta, L., Monea, S., Onisto, M., Garbisa, S., and Mignatti, P. (1997) Control of Tye IV collagenase activity by components of the urokinase-plasmin system: a regulatory mechanism with cell-bound reactents. *Embo J* **16**: 2319-2332.
- McEllistrem, M.C., Kolano, J.A., Pass, M.A., Caugant, D.A., Mendelsohn, A.B., Fonseca Pacheco, A.G., Shutt, K.A., Razeq, J., Harrison, L.H., and Program, M.E.I. (2004) Correlating epidemiologic trends with the genotypes causing meningococcal disease, Maryland. *Emerg Infect Dis* **10**: 451-456.
- McGuinness, B., Barlow, A., Clarke, I., Farley, J., Anilionis, A., Poolman, J., and Heckels, J. (1990) Deduced amino acid sequences of class 1 protein (PorA) from three strains of Neisseria meningitidis. Synthetic peptides define the epitopes responsible for serosubtype specificity. *J. Exp. Med.* **171**: 1871-1882.
- Merz, A.J., Enns, C.A., and So, M. (1999) Type IV pili of pathogenic Neisseriae elicit cortical plaque formation in epithelial cells. *Molecular Microbiology* **32**: 1316-1332.
- Merz, A.J., and So, M. (2000) Interaction of pathogenic neiseriae with epithelial cell membranes. *Annu Rev Cell Dev Biol* **16**: 423-457.
- Mickelsen, P.A., Blackman, E., and Sparling, P.F. (1982) Ability of *Neisseria gonorrhoe*, *Neisseria meningitidis*, commensal Neisseria species to obtain iron from lactoferrin. *Infect Immun* **35**: 915-920.
- Mignatti, P., and Rifkin, D.B. (1993) Biology and biochemistry of proteinases in tumor invasion. *Physiol. Rev.* **73**: 161-195.
- Miles, L., Dahlberg, C., and Plow, E. (1988) The cell-binding domains of plasminogen and their function in plasma. *J. Biol. Chem.* **263**: 11928-11934.
- Miles, L., Dahlberg, C., Plescia, J., Felez, J., Kato, K., and Plow, E.F. (1991) Role of cell-surface lysines in plasminogen binding to cells: identification od alphaenolase as a candidate plasminogen receptor. *Biochemistry* **30**: 1682-1691.
- Moodley, J.R., Coetze, N., and Hussey, G. (1999) Risk factors for meningococcal disease in Cape Town. *S Afr Med J* **89**: 56-59.

- Mosesson, M.W. (2005) Fibrinogen and fibrin structure and functions. *Journal of Thrombosis and Haemostasis* **3**: 1894-1904.
- Murkin, A.S., Chou, W.K., Wakarchuk, W.W., and Tanner, M.E. (2004) Identification and Mechanism of a Bacterial Hydrolyzing UDP-N-Acetylglucosamine 2-Epimerase. *Biochemistry* **43**: 14290-14298.
- Murphy, G., and Gavrilovic, J. (1999) Proteolysis and cell migration: creating a path? *Current Opinion in Cell Biology* **11**: 614-621.
- Murphy, G., Stanton, H., Cowell, S., Butler, G., Knauper, V., Atkinson, S., and Gavrilovic, J. (1999) Mechanisms for pro matrix metalloproteinase activation. *APMIS* **107**: 38-44.
- Musher, D.M. (2003) How Contagious Are Common Respiratory Tract Infections? *N Engl J Med* **348**: 1256-1266.
- Nassif, X., Bourdoulous, S., Eugene, E., and Couraud, P.-O. (2002) How do extracellular pathogens cross the blood-brain barrier? *Trends in Microbiology* **10**: 227-232.
- Neal, K.R., Nguyen-Van-Tam, J.S., Monk, P., O'Brian, S.J., Stuart, J.M., and Ramsay, M. (1999) Invasive meningococcal disease among university undergraduates: association with universities providing relatively large amounts of catered hall accommodation. *Epidemiol Infect* **122**.
- Nicolas, P., Decousset, L., Riglet, V., Castelli, P., Stor, R., and Blanchet, G. (2001) Clonal expansion of sequence type (ST-)5 and emergence of ST-7 in serogroup A meningococci, Africa. *Emerg Infect Dis* 7: 849-854.
- Nygren, H., Rozell, B., Holmgren, A., and Hansson, H.A. (1981) Immunoelectron microscopic localization of glutaredoxin and thioredoxin in *Escherichia coli* cells. *FEBS Lett.* **133**: 145-150.
- Oster, P., Lennon, D., O'Hallahan, J., Mulholland, K., Reid, S., and Martin, D. (2005) MeNZB(TM): a safe and highly immunogenic tailor-made vaccine against the New Zealand Neisseria meningitidis serogroup B disease epidemic strain. *Vaccine*
- Vaccines and Immunisation. Based on the Fourth World Congress on Vaccines and Immunisation 23: 2191-2196.
- Ovstebo, R., Brandtzaeg, P., Brusletto, B., Haug, K.B.F., Lande, K., Hoiby, E.A., and Kierulf, P. (2004) Use of Robotized DNA Isolation and Real-Time PCR To Quantify and Identify Close Correlation between Levels of Neisseria meningitidis DNA and Lipopolysaccharides in Plasma and Cerebrospinal Fluid from Patients with Systemic Meningococcal Disease. *J. Clin. Microbiol.* 42: 2980-2987.
- Pancholi, V., and Fischetti, V. (1992) A major surface protein on group A streptococci is a glyceraldehyde-3- phosphate-dehydrogenase with multiple binding activity. *J. Exp. Med.* **176**: 415-426.
- Pancholi, V., and Fischetti, V.A. (1998) alpha -Enolase, a Novel Strong Plasmin(ogen) Binding Protein on the Surface of Pathogenic Streptococci. *J. Biol. Chem.* **273**: 14503-14515.
- Pancholi, V. (2001) Multifunctional alpha-enolase: its role in diseases. *Cell Mol Life Sci* **58**: 902-920.
- Parry, M.A.A., Zhang, X.C., and Bode, W. (2000) Molecular mechanisms of plasminogen activation: bayterial cofactors provide clues. *Trends Biochem Sci* **25**: 53-59.
- Paulsen, I.T., Beness, A.M., and Saier, M.H.J. (1997) Computer-based analyses of the protein constituents of transport systems catalysing export of complex carbohydrates in bacteria. *Microbiology* **143**: 2685-2699.

- Peltola, H. (1983) Meningococcal disease: still with us. Rev Infect Dis 5: 71-91.
- Perrin, A., Nassif, X., and Tinsley, C. (1999) Identification of Regions of the Chromosome of Neisseria meningitidis and Neisseria gonorrhoeae Which Are Specific to the Pathogenic Neisseria Species. *Infect. Immun.* **67**: 6119-6129.
- Plow, E., Herren, T., Redlitz, A., Miles, L., and Hoover-Plow, J. (1995) The cell biology of the plasminogen system. *FASEB J.* **9**: 939-945.
- Plow, E.F., Felez, J., and Miles, L. (1991) Cellular regulation of fibrinolysis. *Thromb Haemost* **66**: 32-36.
- Plow, E.F., Ploplis, V.A., Carmeliet, P., and Collen, D. (1999) Plasminogen and cell migration in vivo. *Fibrinolysis and Proteolysis*
- State-of-the-Art XIVth International Congress on Fibrinolysis and Thrombolysis 13: 49-53
- Pollanen, J., Stephens, R.W., and Vaheri, A. (1991) Directed plasminogen activation at the surface of normal and malignant cells. *Adv Cancer REss* **57**: 273-328.
- Pollard, A.J., and Nadel, S. (2006) Course of Disease and Clinical Management. In *Handbook of Meningococcal Disease*. Frosch, M. and Maiden, M.C.J. (eds). Weinheim, Germany: WILEY-VCH, pp. 481-518.
- Power, P.M., and Moxon, E.R. (2006) Phase Variation and Adaptive Strategies of *N. meningitidis*: Insights into the Biology of a Commensal and Pathogen. In *Handbook of Menigococcal Disease: Infection Biology, Vaccination, Clinical Management*. Frosch, M. and Maiden, M.C.J. (eds). Weinheim, Germany: WILEY-VCH, pp. 99-118.
- Preissner, K.T. (1990) Specific binding of plasminogen to vitronectin. *Biochem Biophys Res Commun* **168**: 966-971.
- Pron, B., Taha, M.-K., Rambaud, C., Fournet, J.C., Pattey, N., Monnet, J.P., Musilek, M., Beretti, J.L., and Nassif, X. (1997) Interaction of Neisseria maningitidis with the components of the blood-brain barrier correlates with an increased expression of PilC. *J Infect Dis* **176**: 1285-1292.
- Pujol, C., Eugene, E., Marceau, M., and Nassif, X. (1999) The meningococcal PilT protein is required for induction of intimate attachment to epithelial cells following pilus-mediated adhesion. *PNAS* **96**: 4017-4022.
- Rahman, M.M., Kallstrom, H., Normark, S., and Jonsson, A.-B. (1997) PilC of pathogenic Neisseria is associated with the bacterial cell surface. *Mol Microbiol* **25**: 11-25.
- Ram, S., Mackinnon, F.G., Gulati, S., McQuillen, D.P., Vogel, U., Frosch, M., Elkins, C., Guttormsen, H.K., Wetzler, L.M., Oppermann, M., Pangburn, M.K., and Rice, P.A. (1999) The contrasting mechanisms of serum resistance of Neisseria gonorrhoeae and group B Neisseria meningitidis. *Mol Immun* **36**: 915-928.
- Ram, S., Cox, A.D., Wright, J.C., Vogel, U., Getzlaff, S., Boden, R., Li, J., Plested, J.S., Meri, S., Gulati, S., Stein, D.C., Richards, J.C., Moxon, E.R., and Rice, P.A. (2003) Neisserial Lipooligosaccharide Is a Target for Complement Component C4b: INNER CORE PHOSPHOETHANOLAMINE RESIDUES DEFINE C4b LINKAGE SPECIFICITY
- 10.1074/jbc.M308364200. J. Biol. Chem. 278: 50853-50862.
- Ram, S., and Vogel, U. (2006) Role of Complement in Defense Against Meningococcal Infection. In *Handbook of Meningococcal Disease. Infection Biology, Vaccination, Clinical Management.* Frosch, M. and Maiden, M.C.J. (eds). Weinheim, Germany: WILEY-VCH, pp. 273-293.
- Ranby, M. (1982) Studies on the kinetics of plasminogen activation by tissue plasminogen activator. *Biochimica et Biophysica Acta (BBA) Biomembranes* **704**: 461-469.

- Read, R.C., and Goodwin, L. (2001) Experimentalnasopharyngeal colonization by Neisseria meningitidis using explant organ culture. In *Methods in Molecular Medicine: Meningococcal Disease*. Pollard, A.J. and Maiden, M.C.J. (eds). Totowa, N.J.: Humana Press, pp. 621-633.
- Richmond, P., Borrow, R., Goldblatt, D., Findlow, J., Martin, S., Morris, R., Cartwright, K., and Miller, E. (2001) Ability of 3 different meningococcal C conjugate vaccines to induce immunologic memory after a single dose in UK toddlers. *J Infect Dis* **183**: 160-163.
- Rijken, D.C. (1995) Plasminogen activators and plasminogen activator inhibitors: biochemical aspects. *Baillieres Clin Haematol* **8**: 291-312.
- RKI (2006) Veröffentlichung der Meldedaten gemäß IfSG. *Epidemiologisches Bulletin* **13**: 99-106.
- Roberts, I.S., Mountford, R., Hodge, R., Jann, K.B., and Boulnois, G.J. (1988) Common organization of gene clusters for production of different capsular polysaccharides (K antigens) in Escherichia coli. *J Bacteriol* **170**: 1305-1310.
- Roberts, I.S. (1996) The biochemestry and genetics of capsular polysaccharide production in bacteria. *Annu Rev Microbiol* **50**: 285-315.
- Rosenstein, N.E., Perkins, B.A., Stephens, D.S., Lefkowitz, L., Cartter, M.L., Danila, R., Cieslak, P., Shutt, K.A., Popovic, T., Schuchat, A., Harrison, L.H., Reingold, A.L., and Team, t.A.B.C.S. (1999) The Changing Epidemiology of Meningococcal Disease in the United States, 1992–1996. *J Infect Dis* 180: 1894-1901.
- Rosenstein, N.E., and Perkins, B.A. (2000) Update on Heamophilus influenzae serotype b and meningococcal vaccines. *Pediatr Clin North Am* **47**: 337-352.
- Rosenstein, N.E., Perkins, B.A., Stephens, D.S., Popovic, T., and Hughes, J.M. (2001) Meningococcal Disease. *N Engl J Med* **344**: 1378-1388.
- Rubin, L., Hall, D., Porter, S., Barbu, K., Cannon, C., Horner, H., Janatpour, M., Liaw, C., Manning, K., and Morales, J. (1991) A cell culture model of the blood-brain barrier. *J. Cell Biol.* **115**: 1725-1735.
- Rudel, T., Scheuerpflug, I., and Meyer, T.F. (1995) Neisseria PilC protein identified as type-4 pilus tip-located adhesin **373**: 357-359.
- Sacchi, C.T., Lemos, A.P.S., Whitney, A.M., Solari, C.A., Brandt, M.E., Melles, C.E.A., Frasch, C.E., and Mayer, L.W. (1998) Correlation between Serological and Sequencing Analyses of the PorB Outer Membrane Protein in the Neisseria meningitidis Serotyping System. *Clin. Diagn. Lab. Immunol.* **5**: 348-354.
- Sadler, F., Fox, A., Neal, K., Dawson, M., Cartwright, K., and Borrow, R. (2003) Genetic analysis of capsular status of meningococcal carrier isolates. *Epidemiol Infect* **130**: 59-70.
- Saksela, O. (1985) Plasminogen activation and regulation of pericellular proteolysis. *Biochimica et Biophysica Acta (BBA) Biomembranes* **823**: 35-65.
- Saksela, O., and Rifkin, D.B. (1988) Cell-associated plasminogen activation: regulation and physiological functions. *Annu Rev Biol* **4**: 93-126.
- Salonen, E.-M., Zitting, A., and Vaheri, A. (1984) Laminin interacts with plasminogen abd its tissue-type activator. *FEBS Lett.* **172**: 29-32.
- Salonen, E.-M., Saksela, O., Vartio, T., Vaheri, A., Nielsen, L.S., and Zeuthen, J. (1985) Plasminogen and tissue-type plasminogen activator bind to immobilized fibronectin. *J Biol Chem* **260**: 12302-12307.
- Sanger, F. (1975) The Croonian Lecture, 1975. Nucleotide sequences in DNA. *Proc R Soc Lond B Biol Sci.* **191**: 317-333.
- Scarselli, M., Serruto, D., Montanari, P., Capecchi, B., Adu-Bobie, J., Veggi, D., Rappuoli, R., Pizza, M., and Arico, B. (2006) Neisseria meningitidis NhhA is a

- multifunctional trimeric autotransporter adhesin. *Molecular Microbiology* **61**: 631-644.
- Schaumburg, J., Diekmann, O., Hagendorff, P., Bergmann, S., Rohde, M., Hammerschmidt, S., Jänsch, L., Wehland, J., and Kärst, U. (2004) The cell wall subproteome of *Listeria monocytogenes*. *PROTEOMICS* **4**: 2991-3006.
- Scholten, R.J., Kuipers, B., Valkenburg, H.A., Dankert, J., Zollinger, W.D., and Poolman, J. (1994) Lipo-oligosaccharide immunotyping of Neisseria meningitidis by a whole-cell ELISA with monoclonal antibodies. *J Med Microbiol* **41**: 236-243.
- Schryvers, A.B., and Morris, L.J. (1988) Identification and characterisation of the human lactoferrin-binding protein from Neisseria meningitidis. *Infect Immun* **56**: 1144-1149.
- Schwartz, B., Moore, P.S., and Broome, C.V. (1989) Global epidemiology of meningococcal disease. *Clin Microbiol Rev* **2**: 118-124.
- Selander, R.K., Caugant, D.A., Ochman, H., Musser, J.M., Gilmour, M.N., and Whittam, T.S. (1986) Methods of multilocus enzyme electrophoresis for bacterial population genetics and systematics. *Appl Environ Microbiol* **51**: 873-884.
- Singer, C.J. (2005) Molekulare Indentifizierung von Neisseriaceae und Mraxellae mittels ribosomaler DNASequenzierung. In *Fakultät für Medizin der Universität* Würzburg: Bayerische Julius-Maximillians-Universität zu Würzburg, pp. 66.
- Sjostrom, I., Grondahl, H., Falk, G., Kronvall, G., and Ullberg, M. (1997) Purification and characterisation of a plasminogen-binding protein from Haemophilus influenzae. Sequence determination reveals identity with aspartase. *Biochimica et Biophysica Acta (BBA) Biomembranes* **1324**: 182-190.
- Snyder, L.A., and Saunders, N.J. (2006) The majority of genes in the pathogenic Neisseria species are present in non-pathogenic Neisseria lactamica, including those designated as 'virulence genes'. *BMC Genomics* 7: 128.
- Sodeinde, O., Subrahmanyam, Y., Stark, K., Quan, T., Bao, Y., and Goquen, J. (1992) A surface protease and the invasive character of plague. *Science* **258**: 1004-1007.
- Sousa, L.P., Silva, B.M., Brasil, B.S.A.F., Nogueira, S.V., Ferreira, P.C.P., Kroon, E.G., Kato, K., and Bonjardim, C.A. (2005) Plasminogen/plasmin regulates alphaenolase expression through the MEK/ERK pathway. *Biochem Biophys Res Commun* **337**: 1065-1071.
- Spanaus, K., Nadal, D., Pfister, H., Seebach, J., Widmer, U., Frei, K., Gloor, S., and Fontana, A. (1997) C-X-C and C-C chemokines are expressed in the cerebrospinal fluid in bacterial meningitis and mediate chemotactic activity on peripheral blood-derived polymorphonuclear and mononuclear cells in vitro. *J Immunol* **158**: 1956-1964.
- Stephens, D.S., Hoffmann, L.H., and McGee, Z.A. (1983) Interaction of Neisseria meningitidis with human nasopharyngeal mucosa: attachment and entry into columnar epithelial cells. *J Infect Dis* **148**: 369-376.
- Stephens, D.S., and Farley, M.M. (1991) Pathogenic events during infection of the human nasopharynx with Neisseria meningitidis and Haemophilus influenzae. *Rev Infect Dis* **13**: 23-33.
- Stephens, D.S. (1999) Uncloaking the meningococcus: dynamics of carriage and disease. *Lancet* **353**: 941-942.
- Stojiljkovic, I., Hwa, V., de Saint Martin, L., O'Garoa, P., Nassif, X., Heffron, F., and So, M. (1995) The *Neisseria meningitidis* hemoglobin receptor: its role in iron utilization and virulence. *Mol Microbiol* **15**.

- Suker, J., Feavers, I.M., and Maiden, M.C.J. (1996) Monoclonal antibody recognition of members of the meningococcal P1.10 variable region family: implications for serological typing and vaccine design. *Microbiology* **142**: 63-69.
- Sun, H., Ringdahl, U., Homeister, J.W., Fay, W.P., Engleberg, N.C., Yang, A.Y., Rozek, L.S., Wang, X., Sjobring, U., and Ginsburg, D. (2004) Plasminogen Is a Critical Host Pathogenicity Factor for Group A Streptococcal Infection. *Science* **305**: 1283-1286.
- Swartley, J.S., Ahn, J.H., Liu, L.J., Kahler, C.M., and Stephens, D.S. (1996) Expression of sialic acid and polysialic acid in serogroup B Neisseria meningitidis: divergent transcription of biosynthesis and transport operons through a common promoter region. *J Bacteriol* **178**: 4052-4059.
- Taha, M.-K., Achtman, M., Alonso, J.-M., Greenwood, B., Ramsay, M., Fox, A., Gray, S., and Kaczmarski, E. (2000) Serogroup W135 meningococcal disease in Hajj pilgrims. *The Lancet* **356**: 2159.
- Thompson, E.A.L., Feavers, I.M., and Maiden, M.C.J. (2003) Antigenic diversity of meningococcal enterobactin receptor FetA, a vaccine component. *Microbiology* **149**: 1849-1858.
- Travis, J., and Salvesen, G.S. (1983) Human plasma proteinase inhibitors. *Annu Rev Biochem* **52**: 655-709.
- Tsai, C.M. (2001) Molecular mimicry of host structures by lipooligosaccharides of *Neisseria meningitidis*: characterisation sialylated and nonsialylated lacto-N-tetraose (Galbeta1-4GlcNacbeta1-3Galbeta1-4Glc) structures in liopoligosaccharides using monoclonal antibodies and specific lectins. *Adv Exp Med Biol* **491**: 525-542.
- Ullberg, M., Kuusela, P., Kristiansen, B.-E., and Kronvall, G. (1992) Binding of plasminogen to Neisseria meningitidis and Neisseria gonorrhoeae and formation of surface-associated plasmin. *J Infect Dis.* **166**: 1329-1334.
- Unkmeir, A., Kammerer, U., Stade, A., Hubner, C., Haller, S., Kolb-Maurer, A., Frosch, M., and Dietrich, G. (2002a) Lipooligosaccharide and Polysaccharide Capsule: Virulence Factors of Neisseria meningitidis That Determine Meningococcal Interaction with Human Dendritic Cells. *Infect. Immun.* **70**: 2454-2462.
- Unkmeir, A., Latsch, K., Dietrich, G., Wintermeyer, E., Schinke, B., Schwender, S., Kim, K.S., Eigenthaler, M., and Frosch, M. (2002b) Fibronectin mediates Opcdependent internalization of Neisseria meningitidis in human brain microvascular endothelial cells. *Molecular Microbiology* **46**: 933-946.
- Urwin, R., and Maiden, M.C.J. (2003) Multi-locus sequence typing: a tool for global epidemiology. *Trends in Microbiology* **11**: 479-487.
- Urwin, R., Russell, J.E., Thompson, E.A.L., Holmes, E.C., Feavers, I.M., and Maiden, M.C.J. (2004) Distribution of Surface Protein Variants among Hyperinvasive Meningococci: Implications for Vaccine Design. *Infect. Immun.* **72**: 5955-5962.
- van Deuren, M., Brandtzaeg, P., and van der Meer, J.W. (2000) Update on meningococcal disease with emphasis on pathogenesis and clinical management. *Clin Microbiol Rev* **13**: 144-166.
- Vassalli, J.D., Sappino, A.P., and Belin, D. (1991) The plasminogen activator/plasmin system. *J Clin Invest* **88**: 1067-1072.
- Vedros, N.A. (1987) Development of meningococcal serogroups. In *Evolution of meningococcal disease*. Vedros, N.A. (ed). Boca Raton: CRC Press, pp. 33-37.
- Vieusseux, M. (1806) Memoire sur la maladie qui a régné à Genève au printemps de 1805. *J Med Chir Pharmacol* 11: 163-182.
- Virji, M., Makepeace, K., and Moxon, E.R. (1994) Distinct mechanisms of interactions of Opc-expressing meningococci at apical and basolateral surfaces of human

- endothelial cells; the role of integrins in apical interactions. *Mol Microbiol* **14**: 173-184.
- Virji, M., Makepeace, K., Peak, I.R., Ferguson, D.J., Jennings, M.P., and Moxon, E.R. (1995) Opc- and pilus.dependent interactions of meningococci with human endothelial cells: molecular mechanisms and modulation by surface polysaccharides. *Mol Microbiol* **18**: 741-754.
- Virji, M., and Hill, D.J. (2003) In vitro models of infection II--human umbilical vein endothelial cells (HUVECs) system. *Methods Mol Med* **71**: 297-314.
- Virkola, R., Lahteenmaki, K., Eberhard, T., Kuusela, P., van Alphen, L., Ullberg, M., and Korhonen, T.K. (1996) Interaction of Haemophilus influenzae with the mammalian extracellular matrix. *J Infect Dis* **173**: 1137-1147.
- Vogel, U., Weinberger, A., Frank, R., M.A., Köhl, J., Atkinson, J.P., and Frosch, M. (1997) Complement factor C3 deposition and serum resistence in isogenic capsule and liposaccharide sialic acid mutants of serogroup B Neisseria meningitidis. *Infect Immun* **65**: 4022-4029.
- Vogel, U., Morelli, G., Zurth, K., Claus, H., Kriener, E., Achtman, M., and Frosch, M. (1998) Necessity of Molecular Techniques To Distinguish between Neisseria meningitidis Strains Isolated from Patients with Meningococcal Disease and from Their Healthy Contacts. *J. Clin. Microbiol.* **36**: 2465-2470.
- Vogel, U., Claus, H., Heinze, G., and Frosch, M. (1999) Role of lipopolysaccharide sialysation in serum resistence of serogroup B and C meningococcal meningococcal disease isolates. *Infect Immun* **67**: 954-957.
- Von Loewenich, F.D., Wintermeyer, E., Dumig, M., and Frosch, M. (2001) Analysis of transcriptional control mechanisms of capsule expression in Neisseria meningitidis. *Int J Med Microbiol* **291**: 361-369.
- Waage, A., Halstensen, A., Shalaby, R., Brandtzaeg, P., Kierulf, P., and Espevik, T. (1989) Local production of tumor necrosis factor alpha, interleukin 1, and interleukin 6 in meningococcal meningitis. Relation to the inflammatory response. *J. Exp. Med.* **170**: 1859-1867.
- Wang, J.-F., Caugant, D.A., Li, X., Hu, X., Poolman, J., Crowe, B.A., and Achtman, M. (1992) Clonal and antigenic analysis of serogroup A Neisseria meningitidis with particular reference to epidemiological features of epidemic meningitis in the People's Republic of China. *Infect Immun* **60**: 5267-5282.
- Werb, Z., Mainardi, C., Vater, C.A., and Harris, E.D. (1977) Endogenous activation of latent procollagenases by rheumatoid synovial cells. Evidence for a role of plasminogen activator. *N Engl J Med* **296**: 1017-1023.
- Wilczynska, M., Fa, M., Karolin, J., Ohlsson, P.-I., Johansson, L.A., and Ny, T. (1997) Structural insights into serpin.protease complexes reveal the inhibitory mechanisms of serpins. *Nature Struct Biol* **4**: 354-357.
- Wiman, B., and Collen, D. (1979) On the mechanisms of the reaction between human  $\alpha$ 2-antiplasmin and plasmin. *J Biol Chem* **254**: 9291-9297.
- Wiman, B., Lijnen, H.R., and Collen, D. (1979) On the specific interaction between the lysine-binding sites in plasmin and complementary sites in α2-antiplasmin and in fibrinogen. *Biochimica et Biophysica Acta (BBA) Biomembranes* **579**: 142-154
- Wistedt, A.C., Kotarsky, H., Marti, D., Ringdahl, U., Castellino, F.J., Schaller, J., and Sjobring, U. (1998) Kringle 2 Mediates High Affinity Binding of Plasminogen to an Internal Sequence in Streptococcal Surface Protein PAM. *J. Biol. Chem.* **273**: 24420-24424.
- Yazdankhah, S.P., Kriz, P., Tzanakaki, G., Kremastinou, J., Kalmusova, J., Musilek, M., Alvestad, T., Jolley, K.A., Wilson, D.J., McCarthy, N.D., Caugant, D.A.,

- and Maiden, M.C.J. (2004) Distribution of Serogroups and Genotypes among Disease-Associated and Carried Isolates of Neisseria meningitidis from the Czech Republic, Greece, and Norway. *J. Clin. Microbiol.* **42**: 5146-5153.
- Yonemura, S., Tsukita, S., and Tsukita, S. (1999) Direct Involvement of Ezrin/Radixin/Moesin (ERM)-binding Membrane Proteins in the Organization of Microvilli in Collaboration with Activated ERM Proteins. *J. Cell Biol.* **145**: 1497-1509.
- Yusuf, H.R., Rochat, R.W., Baughman, W.S., Garqiullo, P.M., Perkins, B.A., Brantley, M.D., and Stephens, D.S. (1999) Maternal cigarette smoking and invasive meningococcal disease: a cohort study among young children in metropolitan Atlanta, 1989-1996. *Am J Public Health* **89**: 712-717.