

# In vitro kultivace kmenových buněk zubní pulpy dočasných zubů v nízkoprocenním xenogenním médiu

(Původní článek – experimentální studie)

## In Vitro Cultivation of Dental Pulp Stem Cells from Human Exfoliated Deciduous Teeth in Low-Xenogeneic-Serum Containing Media

(Original Article – Experimental Study)

Suchánková Kleplová T.<sup>1,2</sup>, Browne K. Z.<sup>2</sup>, Soukup T.<sup>2</sup>, Suchánek J.<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup>Ústav histologie a embryologie LF UK, Hradec Králové

<sup>2</sup>Stomatologická klinika LF UK a FN, Hradec Králové

### SOUHRN

**Úvod a cíl:** Na základě odklonu lidské regenerativní medicíny od xenogenních materiálů jsme zkoumali, zda je možné efektivně expandovat kmenové buňky zubní pulpy dočasných zubů (SHED) v médiu, které obsahuje minimální množství fetálního telecího séra; čímž je snížena pravděpodobnost přenosu zoonóz a vzniku prionové infekce. Již v roce 2011 jsme dokázali, že takový protokol je použitelný pro kmenové buňky stálých zubů (DPSCs). Naše hypotéza, že SHED by měly na stejné médium reagovat podobně, vychází z faktu, že ač se od sebe tyto dvě populace buněk odlišují expresí povrchových znaků, sdílejí místo vzniku a mají podobné niche.

**Metoda:** Tři odlišné linie SHED, izolované pomocí enzymatické disociace, jsme kultivovali v médiu obsahujícím 2 % fetálního telecího séra (FCS) až do překročení Hayflickova limitu, čímž jsme prokázali jejich kmenovost. Následná fenotypová analýza kultivovaných SHED ukázala vysokou pozitivitu znaků mezenchymálních kmenových buněk, a tedy hodnoty charakteristické pro SHED. Poté, co jsme ověřili, že testovaná metoda izolace ani médium zásadně neovlivnilo fenotyp naší buněčné populace, jsme tyto buňky úspěšně diferencovali v následující unipotentní buněčné typy: osteoblasty, adipocyty, chondrocyty, neurální, endoteliální buňky a buňky kosterní svaloviny.

**Výsledky:** Naše data prokazují, že v porovnání s SHED kultivovanými v médiích s  $\geq 10$  % fetálního telecího séra si i SHED izolované a kultivované za výše uvedených podmínek udržují vysoký proliferační potenciál. Exprimují stabilní, ač o něco slabší pozitivitu povrchových znaků (v řádu 20 %) a diferencují ve všechny doposud s nimi asociované buněčné typy.

**Závěr:** Z našich výsledků vyplývá, že SHED jsou slibnou a výjimečně dosažitelnou buněčnou populací, a to především pro neuroregenerativní medicínu.

**Klíčová slova:** kmenové buňky zubní pulpy dočasných zubů – SHED – xenogenní sérum – fetální telecí sérum – 2% FCS – enzymatické natrávení – diferenciační potenciál

### SUMMARY

**Introduction and aims:** Recently, the human regenerative medicine has been departing from the use of xenogeneic materials for the possibility of zoonosis transfer and development of prion infection. We have focused our research on cultivation of Dental Pulp Stem Cells from Human Exfoliated Deciduous Teeth (SHED) in a medium with lowered concentration of Fetal Calf Serum (FCS), which decreases the

chances of the above mentioned negative impacts on the cultivated cell population. In 2011, Karbanova et al. have shown that the Dental Pulp Stem Cells (DPSCs) from Impacted Third Molars can be viably cultured in a xenogeneic medium containing as little as 2% FCS. Our hypothesis, that SHED should react similarly to isolation and cultivation methods as DPSCs, follows from their similarities in the place of origin and their niches.

**Method:** We have tested this hypothesis on three lineages of SHED from varying donors. The SHED were isolated from the exfoliated deciduous teeth dental pulp using enzymatic dissociation and seeded onto cultivation dishes containing the test medium of 2% of FCS. The cells were then continuously expanded over the Hayflick Limit, the proof of "stemness". Following the proliferation potential test, we have examined the phenotype of the cultured undifferentiated cells which expressed high positivity of the Mesenchymal Stem Cell (MSC) surface markers, which agrees with the characteristic SHED phenotype. After we have audited the impact of the isolation and cultivation methods, we have proceeded to test their differentiation potential by seeding the cultured SHED into various differentiation media. The SHED have successfully differentiated into all the targeted unipotent tissue and cell types, namely: osteoblasts, chondrocytes, endothelocytes, myofibroblasts and neural cells.

**Results:** Overall, our data shows that the SHED cultured in low-xenogeneic-serum medium, unlike the SHED cultured in high-xenogeneic-serum media, express lowered positivity of the same surface markers.

**Conclusion:** Our results suggest that SHED are exceptionally promising and available mesenchymal stem cell population, especially applicable for neuroregenerative medicine.

**Keywords:** *stem cells from human exfoliated deciduous teeth - SHED - xenogeneic serum - fetal calf serum, 2% FCS - enzymatic digestion - differentiation potential*

Čes. Stomat., roč. 116, 2016, č. 1, s. 3-11

## ÚVOD

Kmenové buňky zubní pulpy dočasných zubů (SHED - z anglického Stem cells from Human Exfoliated Deciduous teeth) vznikají za podobných podmínek jako kmenové buňky zubní pulpy třetích molárů (DPSCs - z anglického Dental Pulp Stem Cells), tedy interakcí mezenchymů neuroektomezodermálního a mezodermálního původu [2], a shodně vykazují znaky multipotentních mezenchymálních kmenových buněk. SHED vykazují navíc také znaky pluripotentních embryonálních buněk (Sox2, Nanog a Oct4) [8]. Pro jejich vynikající diferenciální potenciál jsou tak teoreticky ideálním zdrojem autologního materiálu pro regenerační medicínu a tkáňové inženýrství. Nevýhodou izolace SHED jsou však možný dopad předčasné extrakce dočasných zubů na prořezávání zubů stálých [13] i na vývoj čelistních kostí [15] a poměrně vysoká heretogenita populace SHED [11]. Ve fázích izolace, kultivace a diferenciace pak vyvstává u všech buněčných populací totožný problém výběru postupu a kultivačního prostředí, které má vliv na expresi jejich genů a povrchových markerů, stabilitu transkriptomu a proliferační a diferenciální potenciál [20, 18].

Tato práce si klade za cíl určit, zda náš izolační protokol úspěšně aplikovatelný na DPSCs [9], opírající se o enzymatickou disociaci a kultivační proto-

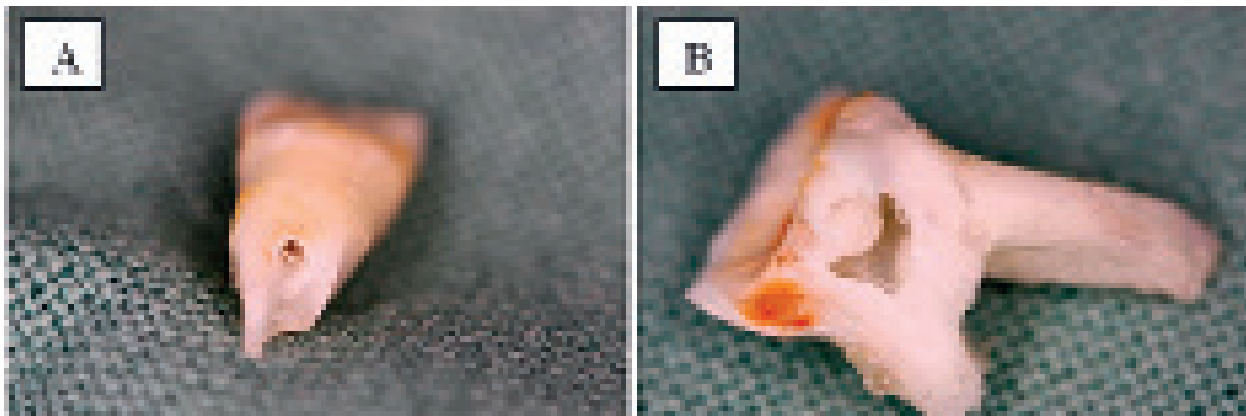
kol v médiu s nízkým obsahem xenogenního séra (stanovený Suchánkem a kol. 2007 [21]), umožňuje stejně úspěšnou izolaci a expanzi potěnné populace SHED. Metodu izolace jsme vybrali na základě heterogenního charakteru SHED [3] a kultivační médium s nízkým obsahem fetálního telecího séra (FCS) na základě odklonu lidské medicíny od xenogenních materiálů. Naše hypotéza, že SHED a DPSC, liší se genetickým profilem [1, 6], budou reagovat podobně na stejné mechanické a chemické podněty, vyplývá z vysoké podobnosti jejich niche. Použitelnost protokolu je hodnocena na základě jeho vlivu na fenotyp [5, 10, 14, 19] a proliferační [21] a diferenciální potenciál kultivovaných SHED. Doposud provedené studie SHED, standardně kultivované v alfa modifikaci Eaglova média nebo Dulbeccově modifikaci Eaglova média (alphaMEM/DMEM) obsahujícím 10-15 % FCS, prokázaly jejich schopnost proliferace přes Hayflickův limit [21] a diferenciace v neurální buňky [17], osteoblasty a adipocyty [7], endoteliální buňky [4] a chondroblasty [16].

## MATERIÁL A METODIKA

### Izolace a kultivace SHED

Odběr zubní pulpy dočasných zubů (n = 6) byl proveden s informovaným souhlasem zákonných zástupců dárců (n = 3) ve věku tři až devět let (tab.1)

In vitro kultivace kmenových buněk zubní pulpy dočasných zubů v nízkoprocentním xenogenním médiu



Obr. 1A Zub 51 Ze002 po extirpaci zubní pulpy skrz kořenový kanálek po odlomení apexu kořene  
Obr. 1B Zub 85 Ze003 po snesení vestibulární plochy zubu

ČESKÁ  
STOMATOLOGIE  
ročník 116,  
2016, 1,  
s. 3–11

Tab. 1 Seznam dárců – pohlaví, věk, identifikace zubů

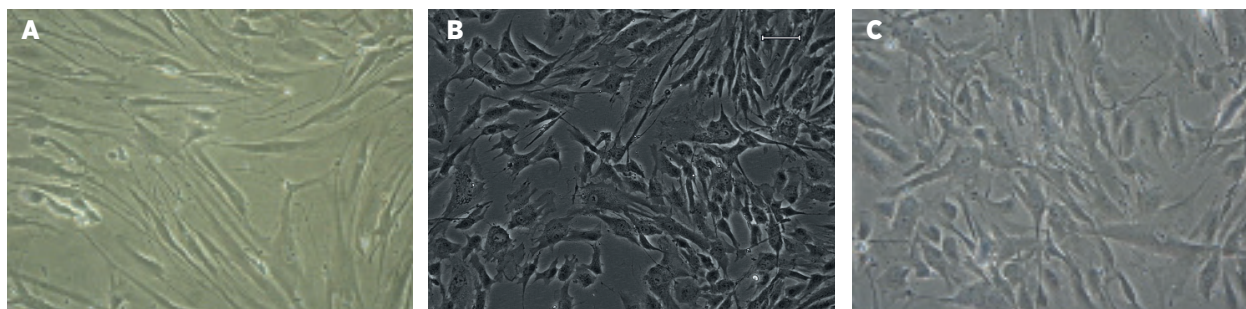
Název linie SHED	Pohlaví dárce	Věk dárce	Extrahovaný zub
Ze001	M	7 let	53+83
Ze002	M	3 let	51+61
Ze003	Ž	9 let	75+85

jako součást ortodontické terapie na Stomatologické klinice LF UK a FN v Hradci Králové podle postupu schváleného etickou komisí fakultní nemocnice [21]. Chirurgický zákrok byl vykonán za standardních podmínek v lokální anestezii. Zub byl transportován do laboratoře tkáňových kultur v Hankově balancovaném solném roztoku (HBSS, Invitrogen<sup>TM</sup>, Thermo Fishing Scientific Inc., USA). Extirpace zubní pulpy byla provedena po získání arteficiálního přístupu do dřeňové dutiny (obr. 1 A+B) Luerovými kleštěmi za sterilních podmínek. Rozvolnění extracelulární matrix tkáně zubní pulpy bylo zajištěno enzymatickou digescí v roztoku obohaceném o tři mg/ml kolagenázy typu I (Sevapharma, a.s., ČR)

a 4 mg/ml dispázy (Invitrogen<sup>TM</sup>, Thermo Fishing Scientific Inc., USA) po dobu 35 minut, následovanou centrifugací 2000 rpm po dobu pěti minut. Po odsátí supernatantu byly získány výsledné buněčné pelety SHED.

SHED byly kultivovány v atmosféře s 5% CO<sub>2</sub> při 37°C v kulturačním médiu (tab. 2, obr. 2), médium bylo měněno každé dva až tři dny. Primokultura SHED byla nasazena do kulturačních nádob s Cell+ povrchem (Invitrogen<sup>TM</sup>, Thermo Fishing Scientific Inc., USA), kde byla kultivována po dobu tři až pět dní, než se objevily jednotlivé buněčné kolonie. Po dosažení 70% konfluence byly buňky ošetřeny Trypsin-EDTA roztokem (Invitrogen<sup>TM</sup>, Thermo Fishing Scientific Inc., USA) a rozsazeny do standardních kulturačních nádob pro tkáňové kultury (ST/CT, Techno Plastic Products AB, Švýcarsko, NUNC®, Labware Products – Sigma Aldrich Inc., USA).

SHED byly do páté pasáže expandovány a část buněk byla zamrazena pro budoucí diferenační část experimentu. Zbylá část buněk byla kultivována do osmnácté pasáže k překročení Hayflickova limitu.



Kmenové buňky si zachovávají typický vzhled vřetenovitě protáhlých buněk. Mikroskop s fázovým kontrastem zvětšení 200krát  
Obr. 2A Ze001  
Obr. 2B Ze002  
Obr. 2C Ze003

Tab. 2 Složení kultivačních a diferenačních médií

Název	Médium	Sérum (FCS)	Suplementy		
Základní médium	$\alpha$ -MEM		0,2 mM askorbové kyseliny 2-fosfátu 50 nM dexametazonu 2 mM L-glutaminu 100 U/ml penicilinu 100 $\mu$ g/ml streptomycinu		
Kultivační médium	základní	2%	10 ng/ml EGF 10 ng/ml PDGF-BB 10ng/ml ITS		
Diferenační média		SHED	DPSC	SHED	DPSC
Osteogenní médium	$\alpha$ -MEM	10%		0,2 mM askorbové kyseliny 2-fosfátu 0,1 $\mu$ M dexametazonu 2 mM L-glutaminu 100 U/ml penicilinu 100 $\mu$ g/ml streptomycinu 100 mM $\beta$ -glycerofosfátu	
Neurogenní médium	$\alpha$ -MEM	0%		50 ml DMEM ( $\alpha$ -MEM + glukóza) 2 ml B27 1 ml L-glutaminu 1 ml penicilinu 100 $\mu$ g/ml streptomycinu 10 ng/ml bFGF 20 ng/ml EGF 50 ml F12 HAM 1 ml N2	2 ml B27 1 ml L-glutaminu 1 ml penicilinu 100 $\mu$ g/ml strepto- mycinu 10 ng/ml bFGF 20 ng/ml EGF 50 ng/ml BMP-2
Endoteliální médium	základní	2%	10%	1% ITS 20 ng/ml VEGF	
Myogenní médium	základní	2%	0%	3 $\mu$ M/l 5 azacytidinu	10 ng/ml TGF- $\beta$ 1
Chondrogenní médium	základní	0%		50 ng/ml TGF- $\beta$ 1	

Ke stanovení počtu populačních zdvojení, populačnímu doubling time a viability byly využity přístroje Z2 Counter (Beckman Coulter Inc., USA) a Vi-Cell® analyzátor (Beckman Coulter Inc., USA) (tab. 3).

Tab. 3 Počet populačních zdvojení a průměrný doubling time se směrodatnou odchylkou

Název linie SHED	Populační zdvojení	Průměrný doubling time	Viabilita
Ze001	42,35	35,9 $\pm$ 5,2 H	92,20 %
Ze002	40,16	39,3 $\pm$ 13,0 H	90,30 %
Ze003	41,32	34,9 $\pm$ 11,4 H	95,60 %

### Fenotypová analýza - Průtoková cytometrie

SHED byly uvolněny z povrchu kultivační nádoby omýváním pomocí roztoku trypsin/EDTA n/EDTA po dobu pěti minut při 37 °C, poté byl roztok inaktivován a centrifugován (pět minut, 300 g), následně bylo 100  $\mu$ l buněčné suspenze inkubováno 30 minut při 4 °C pomocí primárních protilátek značených fluorochromy FITC nebo PE podle doporučení výrobce. Po proplachu PBS byla fenotypová analýza provedena na přístroji Cell Lab Quanta MPL (Beckman Coulter). SHED páté pasáže byly testovány na tyto povrchové znaky: CD29, CD44, CD73, CD90 (vše BD Biosciences Pharmingen, Belgie).



**In vitro diferenciacie SHED**

SHED byly diferencovány in vitro v níže uvedené buněčné typy v páté pasáži za standardních kultivačních podmínek (37 °C, 5 % CO<sub>2</sub>) ve výše popsaných médiích.

**Osteodiferenciacie**

SHED byly kultivovány ve splývavé jednovrstvě buněk s použitím osteodiferenčního média (tab. 2) [93] po dobu čtyř týdnů. Médium bylo měněno každé dva až tři dny.

**Chondrodiferenciacie**

SHED rostly v buněčné peletě, která vznikla sponzánní agregací na dně 4ml kultivační zkumavky pod vlivem chondrogenního média [10] po dobu čtyř týdnů. Médium bylo měněno každé dva až tři dny.

**Adipodiferenciacie**

SHED byly kultivovány ve splývavé jednovrstvě buněk s použitím adipogenního média Mesenchymal Stem Cell Adipogenic Differentiation Medium (Cyagen Biosciences Inc., USA) (tab. 2) po dobu čtyř týdnů. Médium bylo měněno každé dva až tři dny.

**Endoteliální diferenciacie**

SHED byly nasazeny na standardní kultivační nádobu v jednovrstvě v koncentraci 10<sup>4</sup>/cm v serum-free diferenciacním médiu (tab. 2) po dobu 28 dní.

**Myogenní diferenciacie**

SHED byly kultivovány ve standardním kultivačním médiu obohacené o 5-azacytidin v koncentraci 3 μM/l po dobu 24 hodin. Následně byla kultura opláchnuta a diferenciacní médium bylo nahrazeno po dobu čtyř týdnů standardním kultivačním médiem, které bylo měněno každé tři dny.

**Neurodiferenciacie**

SHED byly kultivovány jako buněčná jednovrstva v neurogenním expanzním médiu (tab. 2) po dobu nejméně tří pasáží. Médium bylo měněno každé dva až tři dny.

**Průkaz in vitro diferenciacie****Histochemie**

SHED rostoucí v peletě, či v buněčné jednovrstvě byly fixovány v 10% formalinu a ponořeny do parafínu. Řezy 5–6 μm byly vloženy mezi sklíčka s použitím montovacího média a ponechány v pokojové teplotě přes noc oschnout. Poté byl z řezů vymyt parafín pomocí xylolu a pak byly postupně ponořeny do alkoholu se snižující se koncentrací

(96, 80 a 70 %) a dvakrát omyty destilovanou vodou. Sféroïdní buněčné pelety byly fixovány v 4% roztoku paraformaldehydu v pufrovaném fyziologickém roztoku po dobu 30 minut, následně ošetřeny 20% roztokem sacharózy v PBS po dobu dvou hodin, ponořeny do TissueTek OCT compound (Sakura Finetek GmbH, Staufen, Německo), sféry ošetřeny 3-aminopropyltriethoxysilane (Sigma – Aldrich Inc., USA) a zmrazené rozřezány. Řezy byly následně permeabilizovány 0,1% Triton X-100 po dobu deseti minut při pokojové teplotě. Barvením podle Kossy jsme detekovali fosforečnan vápenatý v osteoidní matrix vzniklé při osteodiferenciaci SHED. Chondrogenní diferenciaci jsme prokazovali barvením alcianovou modří, která se váže na kyselé mukopolysacharidy, a Safraninem O, který prokazuje přítomnost chrupavčité tkáně. Barvení olejovou červení ukazuje tukové kapénky přítomné během adipogenní diferenciacie. Následně bylo barvení kvantifikováno pomocí spektrofotometrie.

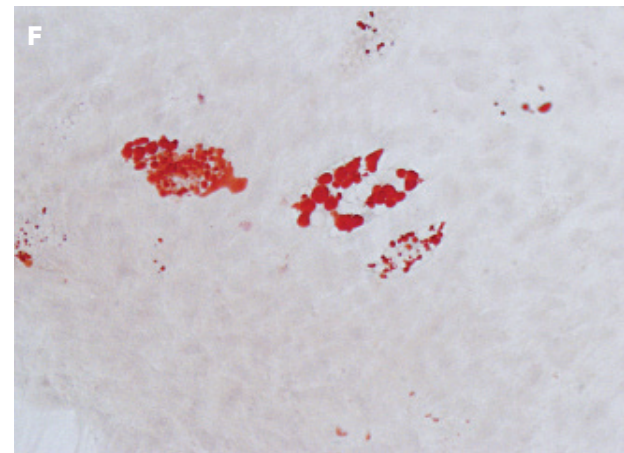
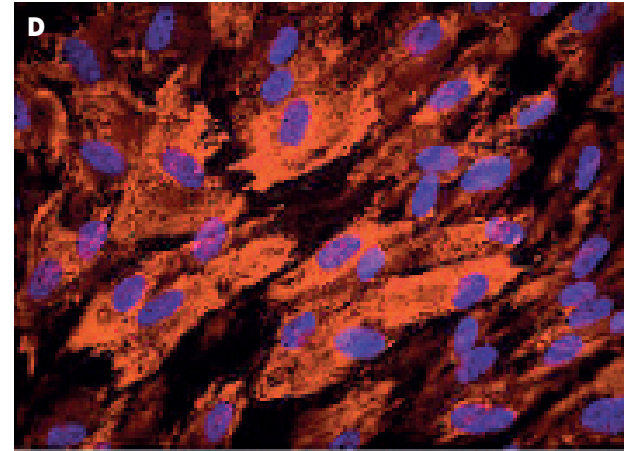
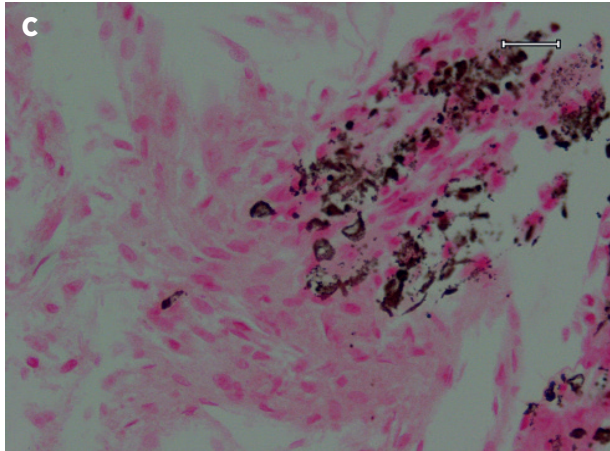
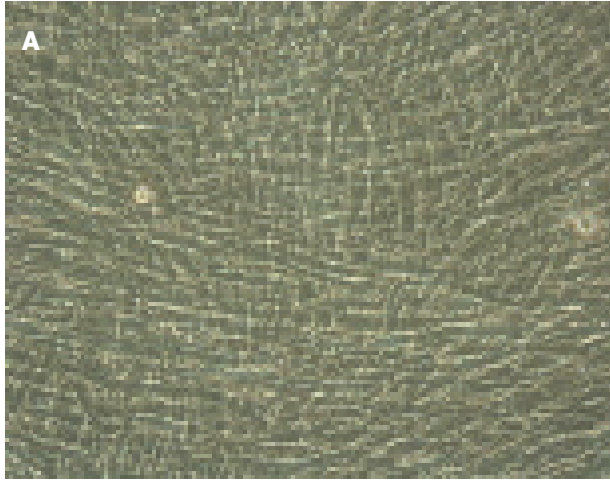
**Imunocytochemie / Imunofluorescence**

Buňky jsme ponořili třikrát do PBS a fixovali ve 4% paraformaldehydu v PBS při 4 °C na deset minut, následně omyli v PBS obsahující 0,1% Triton X-100 a ponořili do PBS obsahující 2% bovinní sérový albumin na 30 minut při pokojové teplotě. Tyto buňky byly přes noc inkubovány při 4 °C s primárními protilátkami. V negativní kontrole byla protilátka vynechána. Po oplachu byly buňky inkubovány s vhodnou fluorochromem konjugovanou a druhově specifickou sekundární protilátkou. K vizualizaci vzorků byl použit fotoaparát BX51 Olympus (Olympus Europa GmbH, Hamburg, Německo). Pro průkaz osteogenní diferenciacie bylo použito primární protilátky proti prokolagenu I, chondrogenní diferenciacie primární protilátky proti kolagenu typ II, endoteliální diferenciacie protilátky proti von Willebrandovu faktoru, myogenní diferenciacie protilátky proti desminu, kardiaktroponinu a α-aktinu a neurogenní diferenciaci protilátky proti nestinu (všechny vyjmenované komponenty Sigma – Altrich Inc., USA).

**VÝSLEDKY**

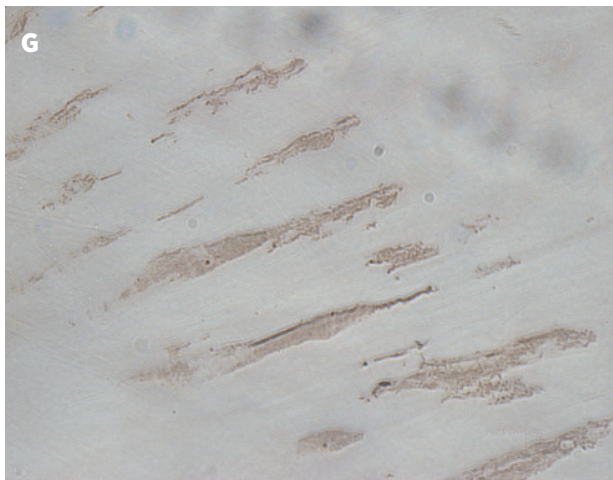
Všechny kultivované linie SHED si držely standardní morfologii pozorovanou u kmenových buněk izolovaných ze zubní pulpy stálých i dočasných zubů (obr. 2). Část kmenových buněk byla v páté pasáži zamrazena a uschována pro diferenciacní experimenty. Zbylá část buněk byla dlouhodobě kultivována přes Hayflickův limit (tab. 2). Viabilita u všech tří linií v průběhu kultivace neklesla pod 90 % (tab. 2).

ČESKÁ  
STOMATOLOGIE  
ročník 116,  
2016, 1,  
s. 3-11

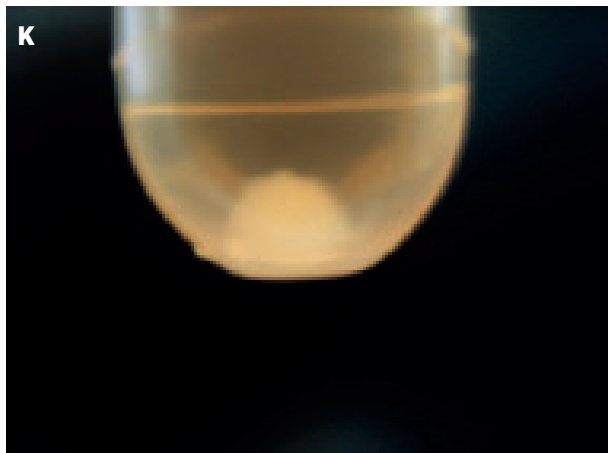
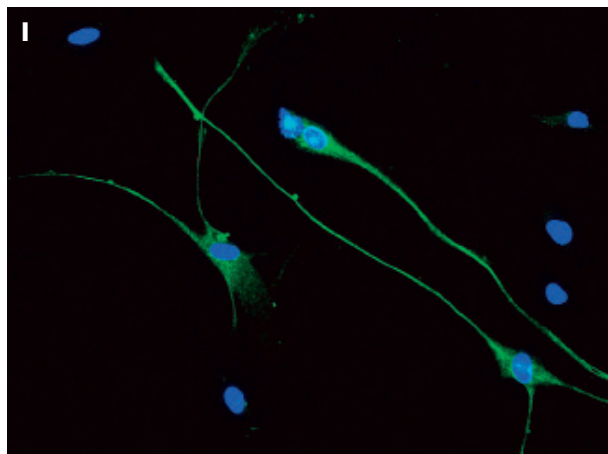
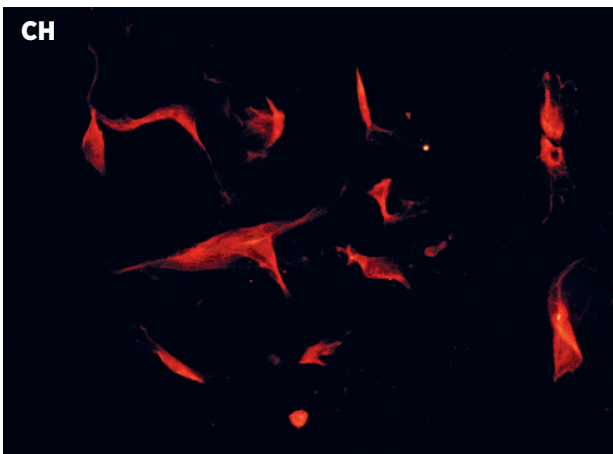


- Obr. 3A Ze001 negativní kontrola osteodiferenciace  
 Obr. 3B Ze002 po čtyřech týdnech kultivace v osteogenním médiu. Na povrchu buněk můžeme pozorovat malé nehomogenní částičky extracelulární matrix (větší částice označena šípkou)  
 Obr. 3C Detekce vápníku pomocí barvení podle Kossy u buněk linie Ze002 kultivovaných v osteodiferenčním médiu po dobu čtyř týdnů  
 Obr. 3D Imunohistochemická detekce prokolagenu I u buněk linie Ze002 kultivovaných v osteodiferenčním médiu po dobu čtyř týdnů  
 Obr. 3E Barvení olejovou červení u negativní kontroly pro adipogenní diferenciaci, linie Ze002  
 Obr. 3F Barvení olejovou červení buněk linie Ze002 kultivovaných deset dní v adipogenním médiu s pozitivním průkazem tukových vakuol v cytoplasmě

In vitro kultivace kmenových buněk zubní pulpy dočasných zubů v nízkoprocentním xenogenním médiu



ČESKÁ  
STOMATOLOGIE  
ročník 116,  
2016, 1,  
s. 3-11



Obr. 3G Imunochemický průkaz kardiaktropinu u linie Ze003 vystavené 5-azacytinu  
 Obr. 3H Imunochemický průkaz desminu u linie Ze003 vystavené 5-azacytinu  
 Obr. 3Ch Imunochemický průkaz  $\alpha$ -aktinu u linie Ze003 vystavené 5-azacytinu  
 Obr. 3I Imunodetekce nestinu u buněk linie Ze003 kultivovaných čtyři týdny v neurogenním médiu  
 Obr. 3J Imunodetekce von Willebrandova faktoru u buněk linie Ze002 kultivovaných v médiu s VEGF po dobu čtyř týdnů  
 Obr. 3K Peleta buněk linie Ze002 kultivovaných čtyři týdny v chondrodiferenčním médiu



Fenotypová analýza 2% FCS-SHED ukázala vysokou pozitivitu pro standardní znaky mezenchymálních kmenových buněk. Procento pozitivních buněk v liniích bylo následující: pro CD29 – 68,73/69,13/57,09, CD44 – 72,18/72,76/66,45, CD73 – 71,63/83,58/58,85, CD90 – 64,53/84,44/82,98.

Všechny tři linie po vystavení osteodiferenčním médiu produkovaly extracelulární matrix (obr. 3 A + B). Po čtyřech týdnech bylo možné v kultivačních nádobách pozorovat shluky osteoidního materiálu. Pomocí barvení podle Kossy jsme prokázali přítomnost vápníku v extracelulární matrix (obr. 3 C) a přítomnost prokolagenu I pomocí imunohistochemického barvení (obr. 3 D). U všech tří linií došlo během kultivace v adipogenním médiu ke změně morfologie, buňky byly více přisedlé a v jejich cytoplazmě se vytvářely vakuoly. Pomocí histologického barvení olejovou červení jsme prokázali přítomnost tuku uvnitř těchto vakuol (obr. 3 E + F). Následně jsme pomocí spektrofotometrie kvantifikovali množství olejové červeně v negativní kontrole. U diferencovaných buněk jsme prokázali výrazně vyšší koncentraci olejové červeně. Pomocí imunohistochemické detekce proteinu desminu, kardiaktropninu a  $\alpha$ -aktinu jsme prokázali schopnost SHED diferencovat v buňky příčně pruhované svaloviny (obr. 3 G + H + CH). Během kultivace v neurodiferenčním médiu jsme pozorovali postupně měnící se morfologii SHED. Ty se stávaly ještě více protažené a udržovaly mezi sebou kontakty pomocí velmi dlouhých výběžků. Diferenciaci v neurální elementy jsme prokázali pomocí pozitivní detekce nestinu ve všech třech liniích (obr. 3 I). U buněk kultivovaných v přítomnosti vaskulárního endotelového růstového faktoru (diferenciace v endoteliální buňky) jsme byli schopni prokázat slabou pozitivitu von Willebrandova faktoru a výraznou změnu morfologie (obr. 3 J).

Buňky kultivované v chondrogenním médiu ochotně tvořily sféry (obr. 3 K). Tyto pelety nebyly však dostatečně soudržné, aby je bylo možné histologicky zpracovat. Tento experiment jsme opakovali třikrát, vždy se stejným výsledkem.

## DISKUSE

Naše studie prokázala, že na rozdíl od SHED kultivovaných v médiu s  $\geq 10\%$  FCS, 2% FCS-SHED vykazují sníženou pozitivitu povrchových znaků, vysoký proliferační potenciál a diferenční potenciál. Detailní data v této studii nemohou být brána za univerzální, jelikož fenotyp a potenciál testované populace SHED se mění s ohledem na několik proměnných, a to: k populaci dárců (počtu, pohlaví, věku, genetických predispozic atd.) [21], k stáří

extrahované zubní pulpy [21] a možné selekci jedné z buněčných populací nalézající se v zubní pulpě, která je buněčně heterogenní [9, 21]. V naší studii jsme použili buněčný materiál od tří dárců různého pohlaví a stáří. Extrahované zuby měly stále živou zubní pulpu, která byla odebrána celá.

Metodu izolace jsme zvolili na základě předešlého výzkumu Bakopoulou a kol., 2011 [3], tak abychom heterogenní buněčné populace co nejméně pozměnili. Složení testovaného kultivačního média bylo vybráno na základě nízkého obsahu FCS a zároveň na základě předchozí studie Karbanové a kol., 2010, která prokázala použitelnost tohoto média pro DPSC [9]. Přestože se počet kmenových buněk izolovaných ze zubní pulpy běžně pohybuje mezi 10 až 100 [21], během expanzní kultivace jsme dosáhli počtu v řádu desítek milionů a přesáhli Hayeckův limit, tedy jsme dosáhli výsledků shodných s SHED kultivovaných v médiích obsahujících  $\geq 10\%$  FCS [6, 19]. Použitelnost izolační metody a kultivačního média pro SHED jsme následně ověřili fenotypovou analýzou, která ukázala expresi povrchových multipotentních mezenchymálních znaků u těchto buněk [5, 10, 14, 19]. Tento výsledek se shoduje s výsledky prací Karbanové a kol., 2011 a Akpınar a kol., 2014 [9, 21]. Na rozdíl od studií pracujících s vysokoprocentním FCS médiem [17] pozorujeme sníženou pozitivitu v expresi povrchových znaků, což si vysvětlujeme vlivem kultivačního média s nízkým obsahem FCS. Tento vliv FCS na fenotyp SHED je třeba ověřit ve screeningových studiích s větším počtem izolovaných linií.

Přestože jsme SHED úspěšně diferencovali v buněčné typy popsané v předchozích výzkumech [4, 7, 16, 17], vyzorovali jsme rozdílnou ochotu diferencovat v tyto buněčné typy. Tak 2% FCS-SHED se v endoteliální buňky diferencovaly značně neochotně, což si vysvětlujeme již dříve popsanou negativitou CD146 a CD34 jako hematopoetických markerů v základní populaci 2% FCS-SHED. Přestože jejich chondrogenní diferenciace byla úspěšná, nebyli jsme schopni dosáhnout soudržné pelety. Stejně jako  $\geq 10\%$  FCS-SHED, tak i 2% FCS-SHED diferencovaly úspěšně v adipogenní buňky [17]. Jejich aktivita pro nestin byla během neurogenní diferenciace velmi vysoká, shodně s  $\geq 10\%$  FCS-SHED [12, 17]. Během neurodiferenciace 2% FCS-SHED vytvářely plovoucí shluky podobné neurosféram; stejná pozorování učinili Miura a kol., 2003 [17, 22]. Během našeho experimentu jsme také prokázali, že 2% FCS-SHED, velmi ochotně diferencují v buňky kosterní svaloviny a disponují silným osteodiferenčním potenciálem shodně s předešlými studiemi [8, 21]. Z našich výsledků vyplývá, že SHED jsou slibnou a výjimečně



## In vitro kultivace kmenových buněk zubní pulpy dočasných zubů v nízkoprocentním xenogenním médiu

dosazitelnou buněčnou populací, a to především pro neuroregenerativní medicínu.

U 2% FCS-SHED se projevila vysoká proliferační kapacita, vysoký diferenciační potenciál v neurogenním a osteogenním médiu, avšak nižší v chondrogenní a adipogenní linii. Exprese pozorovaných povrchových znaků typických pro mezenchymální kmenové buňky je u 2% FCS-SHED přibližně o 20 % nižší v porovnání s fenotypem  $\geq 10\%$  FCS-SHED pozorovaným výzkumnou skupinou Kerkis a kol. [10].

## LITERATURA

- Akpınar, G., Kasap, M., Aksoy, A., et al.:** Phenotypic and proteomic characteristics of human dental pulp derived mesenchymal stem cells from a natal, an exfoliated deciduous, and an impacted third molar tooth. *Stem Cells Int.*, 2014. 2014:457059. doi: 10.1155/2014/457059, 2014.
- Arora, V., Arora, P.:** Pediatric stem cells – the future ahead. *Int. J. Biomed. Res.*, roč. 3, 2012, č. 11, s. 414–421.
- Bakopoulou, A., Leyhausen, G., Volk, J., et al.:** Assessment of the impact of two different isolation methods on the osteo/odontogenic differentiation potential of human dental stem cells derived from deciduous teeth. *Calcif. Tissue Int.*, roč. 88, 2011, č. 2, s. 130–141.
- Cordeiro, M. M., Dong, Z., Kaneko, T., et al.:** Dental pulp tissue engineering with stem cells from exfoliated deciduous teeth. *J. Endod.*, roč. 34, 2008, č. 8, s. 962–969.
- Dominici, M., Le Blanc, K., Mueller, I., et al.:** Minimal criteria for defining multipotent mesenchymal stromal cells. The International Society for Cellular Therapy position statement. *Cytotherapy*, roč. 8, 2006, č. 4, s. 315–317.
- Govindasamy, V., et al.:** Inherent differential propensity of dental pulp stem cells derived from human deciduous and permanent teeth. *J. Endod.*, roč. 36, 2010, č. 9, s. 1504–1515.
- Chen Xu, N. K., Shen, Y. Y.:** Isolation and identification of stem cells derived from human exfoliated deciduous teeth. *Nan Fang Yi Ke Da Xue Xue Bao J. Southern Medical University*, roč. 29, 2009, č. 3, s. 479–482.
- Ishiy, F. A. A., Fanganiello, R. D., Griesi-Oliveira, K., et al.:** Improvement of in vitro osteogenic potential through differentiation of induced pluripotent stem cells from human exfoliated dental tissue towards mesenchymal-like stem cells. *Stem Cells International*, 2015.
- Karbanová, J., Soukup, T., Suchánek, J., et al.:** Characterization of dental pulp stem cells from impacted third molars cultured in low serum-containing medium. *Cells Tissues Organ*, roč. 193, 2011, č. 6, s. 344–365.
- Kerkis, I., Kerkis, A., Dozortsev, D., et al.:** Isolation and characterization of a population of immature dental pulp stem cells expressing OCT-4 and other embryonic stem cell markers. *Cells Tissues Organs*, roč. 184, 2006, č. 3–4, s. 105–116.
- Kerkis, I., Caplan, A. I.:** Stem cells in dental pulp of deciduous teeth. *Tissue Engineering Part B: Reviews*, roč. 18, 2011, č. 2, s. 129–138.
- Kiyani, M. N., Rabiei, F., Mardani, M., et al.:** Induced in vitro differentiation of neural-like cells from human exfoliated deciduous teeth-derived stem cells. *Int. J. Dev. Biol.*, roč. 55, 2011, s. 189–195.
- Law, C. S.:** Management of premature primary tooth loss in the child patient. *J. Calif. Dent. Assoc.*, roč. 48, 2013, s. 612–618.
- Lindroos, B., Mäenpää, K., Ylikomi, T., et al.:** Characterisation of human dental stem cells and buccal mucosa fibroblasts. *Biochem. Biophys. Res. Commun.*, roč. 368, 2008, č. 2, s. 329–335.
- Macena, M. C. B., Katz, C. R. T., Heimer, M. V., et al.:** Space changes after premature loss of deciduous molars among Brazilian children. *Am. J. Orthod. Dentofacial Orthop.*, roč. 140, 2011, č. 6, s. 771–778.
- Mackay, A. M., Beck, S. C., Murphy, J. M., et al.:** Chondrogenic differentiation of cultured human mesenchymal stem cells from marrow. *Tissue Eng*, roč. 4, 1998, č. 4, s. 415–428.
- Miura, M., Gronthos, S., Zhao, M., Lu, B., et al.:** SHED: stem cells from human exfoliated deciduous teeth. *Proc. Natl. Acad. Sci. USA*, roč. 100, 2003, č. 10, s. 5807–5812.
- Nakamura, S., Yamada, Y., Katagiri, W., et al.:** Stem cell proliferation pathways comparison between human exfoliated deciduous teeth and dental pulp stem cells by gene expression profile from promising dental pulp. *J. Endodont.*, roč. 35, 2009, č. 11, s. 1536–1542.
- Pittenger, M. F., Mackay, A. M., Beck, S. C., et al.:** Multilineage potential of adult human mesenchymal stem cells. *Science*, 1999, č. 284, s. 143–147.
- Shahdadfar, A., Frønsdal, K., Haug, T., et al.:** In vitro expansion of human mesenchymal stem cells: choice of serum is a determinant of cell proliferation, differentiation, gene expression, and transcriptome stability. *Stem Cells*, roč. 23, 2005, č. 9, s. 1357–1366.
- Suchánek, J., Soukup, T., Ivancaková, R., et al.:** Human dental pulp stem cells-isolation and long term cultivation. *Acta medica (Hradec Králové)/Universitas Carolina, Facultas Medica Hradec Králové*, roč. 50, 2007, s. 195–201.
- Suchánek, J., Visek, B., Soukup, T., et al.:** Stem cells from human exfoliated deciduous teeth-isolation, long term cultivation and phenotypical analysis. *Acta medica (Hradec Králové)/Universitas Carolina, Facultas Medica Hradec Králové*, roč. 53, 2010, č. 2, s. 93–99.

**Studie vznikla za podpory grantu PRVOUK P37/06 a PRVOUK P37/13.**

**MDDr. Tereza Suchánková Kleplová**

Stomatologická klinika LF UK a FN  
Sokolská 581

500 05 Hradec Králové

e-mail: suchanekj@lfhk.cuni.cz

ČESKÁ  
STOMATOLOGIE  
ročník 116,  
2016, 1,  
s. 3–11