

การตอบสนองทางภูมิคุ้มกันของอาสาสมัครที่ได้รับวัคซีนป้องกัน  
โรคทัยฟอยด์ชนิดกิน (ทิวาย 21 เอ)



นางสาว กมลวรรณ สุขประเสริฐ

วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาวิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต<sup>๑</sup>  
สาขาวิชาจุลชีววิทยาทางการแพทย์  
นักศึกษาวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

๘.๙. ๒๕๓๑

ISBN 974 - 569 - 464 - 9

ลิบลิกซ์ของนักศึกษาวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

014483

THE IMMUNE RESPONSE IN HUMAN VOLUNTEERS AFTER ORAL  
VACCINATION WITH TYPHOID VACCINE (TY 21' A)

MISS KAMOLWAN SUKPRASERT

A THESIS SUBMITTED IN PARTIAL FULFILLMENT OF THE REQUIREMENTS  
FOR THE DEGREE OF MASTER OF SCIENCE  
INTER-DEPARTMENT OF MEDICAL MICROBIOLOGY  
GRADUATE SCHOOL  
CHULALONGKORN UNIVERSITY

1988

ISBN 974 - 569 - 464 - 9

Thesis Title      The Immune Response in Human Volunteers  
 after Oral Vaccination with Typhoid  
 Vaccine (Ty 21a)  
 By                  Miss Kamolwan Sukprasert  
 Inter-Department   Medical Microbiology  
 Thesis Advisor      Instructor Pakathip Reynolds, M.Sc.  
 Co-Advisor         Professor B.L. Reynolds, Ph.D.  
 Associate Professor Praphan Phanuphak, M.D., Ph.D.



Accepted by the Graduate School, Chulalongkorn University in  
 Partial Fulfillment of the Requirements for the Master's Degree.

*Thavorn Vajrabha* ..... Dean of the Graduate School  
 (Professor Thavorn Vajrabha, Ph.D.)

..... Reutai Sakulramrung ..... Chairman  
 (Associate Professor Reutai Sakulramrung, M.D., Ph.D.)

*Pakathip Reynolds* ..... Thesis Advisor  
 (Instructor Pakathip Reynolds, M.Sc.)

*B. L. Reynolds* ..... Thesis Co-Advisor  
 (Professor B.L. Reynolds, Ph.D.)

*Praphan Phanuphak, M.D.* ..... Thesis Co-Advisor  
 (Associate Professor Praphan Phanuphak, M.D., Ph.D.)

*Suttipant Sarasombath* ..... Member  
 (Associate Professor Suttipant Sarasombath, M.D.)



กมลวรรณ สุขประเสริฐ : การตอบสนองทางภูมิคุ้มกันของอาสาสมัครที่ได้รับวัคซีนป้องกันโรคทายพอยด์ ที่ผ่านพอยด์ชนิดกิน (ทิวาย 21 เอ) (IMMUNE RESPONSE IN HUMAN VOLUNTEERS AFTER ORAL VACCINATION WITH TYPHOID VACCINE (TY 21 A) อ.ที่ปรึกษา : อ.พกพิทย์ เรโนลต์, 115 หน้า.

งานที่ศึกษาในวิทยานิพนธ์นี้ เพื่อทำการตรวจสอบประสิทธิภาพของวัคซีนป้องกันโรคทายพอยด์ ที่ผลิตขึ้นโดยสภากาชาดไทย เปรียบเทียบกับวัคซีน Vivotif<sup>R</sup> ซึ่งผลิตขึ้นในท้องตลาดโดย Swiss Serum and Vaccine Institute วัคซีนทั้งสองชนิดนี้ ประกอบด้วย เชื้อ S. Typhi สายพันธุ์ Ty2, ซึ่งขาดเอ็นไซม์ UDP-gal-4-epimerase ในกระบวนการครึ้งนี้ จะทำการตรวจหา secretory IgA และ systemic CMIR ในอาสาสมัครที่ได้รับวัคซีนทั้งสองชนิดนี้ นอกจากนี้ยังได้นำเอาเอ็นไซม์ urease conjugate มาใช้ศึกษาในงาน ELISA เปรียบเทียบกับ alkaline phosphatase conjugate (AP) ซึ่งเป็นที่นิยมใช้กันอยู่ในปัจจุบัน ในแง่ของ sensitivity และ specificity

หลังได้รับวัคซีนป้องกันโรคทายพอยด์ทั้ง 2 ชนิดแล้ว ไม่พบว่ามีผลข้างเคียงที่เป็นอันตราย ในอาสาสมัครผู้ได้รับวัคซีนเลย และจากการทดลองพบว่า วัคซีนทั้ง 2 ชนิด เมื่อให้เข้าไปแล้ว สามารถกระตุ้นให้มีการสร้าง secretory IgA ที่บริเวณลำไส้ได้ดีและยังกระตุ้นให้มี systemic CMIR สูงขึ้นกว่าก่อนได้รับวัคซีน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ อีกด้วย ส่วนปริมาณของ IgA ที่พบในน้ำเหลือง, น้ำลาย และน้ำสักดอจาระ พนในปริมาณที่คำนวณมาได้ค่าไม่คงที่ ในความสามารถในการบ่งบอกถึงภาวะภูมิคุ้มกันที่เกิดขึ้นได้

จากการทดลองข้างต้น พอจะสรุปได้ว่า วัคซีน Ty 21a มีความสามารถในการที่จะนำไข่ป้องกันการเกิดโรคทายพอยด์ในคนได้ และนอกจากนี้วัคซีนที่ผลิตขึ้นโดย สภากาชาดไทยนี้ มีความสามารถในการกระตุ้นให้เกิดภูมิคุ้มกันสามารถนำไปใช้ในการป้องกันโรคได้พอ ๆ กับวัคซีนที่มีขายอยู่ในท้องตลาดในปัจจุบัน

ในงาน ELISA พบว่า ทั้งเอ็นไซม์ urease และ AP มีความจำเพาะ (specificity) ใกล้เคียงกัน ส่วนในแง่ของความไว (sensitivity) นั้น พบว่า urease มีความไวเพียง 70% เมื่อเปรียบเทียบกับ AP เนื่องจากว่าเอ็นไซม์ urease นั้น ใช้การสังเกตสีของ substrate ที่เปลี่ยนแปลงไปด้วยตา เปล่า จึงทำให้มีความไวต่ำกว่า AP อย่างไรก็ตาม ถ้าเราสามารถพัฒนาเอ็นไซม์ชนิดนี้ให้มีประสิทธิภาพดีกว่านี้ น่าจะสามารถนำมาใช้ประโยชน์ได้กว้างขวางยิ่งขึ้น เช่น นำไปใช้ตามคลินิก โรงพยาบาลเอกชน การวิจัยภาคสนามหรือตามโรงพยาบาลท้องถิ่นต่าง ๆ เนื่องจากเป็นเอ็นไซม์ที่มีราคาถูก ไม่ต้องอาศัยเครื่องมือราคาแพง การอ่านผลก็ง่าย จึงควรที่จะได้มีการพัฒนาต่อไป จะทำให้งาน ELISA มีประโยชน์และนำไปใช้กันอย่างกว้างขวางยิ่งขึ้น

ภาควิชา ..... สหสาขาวิชา  
สาขาวิชา ..... สหสาขาวิชาจุลชีววิทยาทางการแพทย์  
ปีการศึกษา ..... 2531 .....

ลายมือชื่อนิสิต ธรรมดิกร วงศ์สุริยา .....  
ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา สมชาย ใจดี .....



KAMOLWAN SUKPRASERT : IMMUNE RESPONSE IN HUMAN VOLUNTEERS AFTER ORAL VACCINATION WITH TYPHOID VACCINE (TY 21 A). THESIS ADVISOR : INSTRUCTOR PAKATHIP REYNOLDS, MS.C., 115 PP.

The work reported in this thesis was aimed at evaluating the efficacy of an oral typhoid vaccine prepared by the Thai Red Cross, with that of Vivotif, a similar vaccine prepared by the Swiss Serum and Vaccine Institute. Both vaccines contain the live lyophilised *S.Typhi* Ty 21a strain an auxotrophic mutant of *S.typhi* Ty2, which lacks the enzyme UDP-gal-4-epimerase.

The immunogenicity of each oral vaccine was determined in human volunteers by measuring the secretory IgA response and systemic cell-mediated immunity.

We also took advantage of these studies to compare the specificity and sensitivity of a urease conjugate and an alkaline phosphatase conjugate in the ELISA system.

Following oral administration of each vaccine to various volunteers groups, no untoward side effects were evident.

Both stimulated the production of secretory IgA locally in the intestinal tract and systemic CMIR increased significantly compared to the initial control values.

However, the levels of specific IgA found in the serum, saliva and in stool extract was disappointingly low.

This work provided good evidence for the efficacy of Ty 21a as a vaccine against typhoid fever, and further showed that the Thai Red Cross produced vaccine performed, certainly as well as the Swiss Serum commercial vaccine.

In the ELISA system our comparison of the urease and alkaline phosphatase conjugates showed that they were equally specific. However, the sensitivity of the urease conjugate was only about 70% of that of the alkaline phosphatase.

Nevertheless, since the urease system end-point is readily measured by eye, and unlike the alkaline phosphatase, does not require measurement by a spectrophotometer, we feel that it can well be adapted for used in field trials, in country clinics, or in private hospitals, where sophisticated measuring equipment is often unavailable.



## ACKNOWLEDGEMENT

I wish to express my profound gratitude to the following persons who have helped, supported and advised me in this work.

My deepest appreciations to:

My advisor, Instructor Pakathip Reynolds, M.Sc. (University of Adelaide), Immunology Unit, Department of Microbiology, Faculty of Medicine, Chulalongkorn University and my co-advisor Dr.B.L.Reynolds, Ph.D., Reserch Unit, Thai Red Cross Society for, their kindness, devotion, suggestions , attention and encouragement throughout my study. I thank you and am most grateful.

Dr. Praphan Phanuphak, M.D., Ph.D., Immunology Unit, Department of Medicine, Faculty of Medicine, Chulalongkorn University, for his valuable advise in dealing with the human volunteers , overwhom , he kept a watchful eye after vaccination with oral typhoid vaccines.

Dr.Somjai Reinprayoon, M.D., Bacteriology Unit, Department of Microbiology, Faculty of Medicine, Chulalongkorn University, for her valuable help in assisting with certain bacteriologic cultures and their identification.

Miss Somrat Charnrit, Department of Preventive and Social Medicine, Faculty of Medicine, Chulalongkorn

University, for her kindness and suggestions for the best method for evaluation of laboratory results by statistical analysis.

We are indebted to the China Medical Board , Faculty of Medicine, Chulalongkorn University for the funding of this study and to the committee of the Graduate School, Chulalongkorn University, for the research grant to support this study. I faithfully acknowledge my indebtedness to them.

Armed Forces Research Institute of Medical Sciences (AFRIMS) , for the kindness of supplying some chemical reagents.

Miss Unchalee Chancham, an officer in the Medical library of Chulalongkorn University and all persons in the Department of Microbiology, for providing the facilities needed.

Finally, I am deeply indebted to my family for their understanding, kindly support and encouragement all my efforts. And to all those other persons, too numerous to mention who have given me support and consideration.



## CONTENTS

	Page
THAI ABSTRACT .....	iv
ENGLISH ABSTRACT .....	v
ACKNOWLEDGEMENT .....	vi
CONTENTS .....	viii
LIST OF TABLES .....	xiii
LIST OF FIGURES .....	xv
ABBREVIATIONS .....	xvii
CHAPTER .....	
I      INTRODUCTION .....	1
II     REVIEW OF LITERATURE .....	5
Typhoid Fever .....	5
Pathogenesis and Clinical Manifestation	5
Immune Response in Typhoid Fever .....	8
1. Cell-mediated Immune Response (CMIR)	8
2. Humoral Immune Response .....	9
Defense Mechanisms of the Intestinal tract	10
1. Non-specific Defense Mechanisms ..	10
1.1 Gastric Acidity .....	10

1.2 Mucus .....	11
1.3 Peristalsis .....	11
1.4 Normal Flora .....	11
1.5 Lactoferrin Lysozyme and Interferon .....	12
1.6 Epithelial Turnover .....	12
2. Specific Defense Mechanisms .....	13
2.1 Humoral Immune Response (HMIR)	13
2.2 IgA and secretory IgA .....	13
2.2.1 Structure and Chemistry of IgA .....	14
2.2.2 Function of IgA and sIgA	17
2.3 Cell-Mediated Immune Response	18
The Mucosal Immunity .....	19
1. Mucosa-Associated Lymphoid Tissue (MALT) .....	20
2. Gut-Associated Lymphoid Tissue (GALT) .....	21
3. Peyer's Patches .....	22
4. Antigen Uptake by GALT .....	24
5. Differentiation and Homing of Lymphocytes .....	27
Typhoid Vaccines .....	30
I. Parenteral-inactivated typhoid vaccines .....	30
1. Whole-cell vaccines .....	30
2. Cell-Free vaccines .....	30
II. Oral typhoid vaccines .....	31

1. Killed or inactivated vaccines ...	31
2. Live or attenuated vaccines .....	31
Parenteral-killed typhoid vaccines .....	31
Oral typhoid vaccines .....	32
<u>S.typhi</u> strain Ty 21a (gal E mutant) ...	34
Controlled Field Trial of Oral Typhoid Vaccines .....	36
<b>III. MATERIALS AND METHODS .....</b>	<b>38</b>
Materials .....	39
1. Human Volunteers .....	39
2. Vaccines .....	39
3. Microtiter Plates .....	40
4. Polyethylene petri-dishes .....	41
Methods .....	41
1. Vaccination Schedule .....	41
2. Collection and Storage Specimens .....	41
2.1 Heparinized blood for LMI .....	41
2.2 Serum .....	42
2.3 Intestinal Lavage .....	42
2.4 Saliva .....	43
2.5 Stool Extract .....	43
3. Preparation of Antigen .....	44
4. Leukocyte Migration Inhibition Test ..	45
5. ELISA .....	46
5.1 Method of Coupling Antigen to enzyme .....	47
5.2 Determination of Conjugate Activity .....	48

5.3 ELISA METHOD .....	48
IV RESULTS .....	50
1. The Volunteers and types of vaccination	51
2. Stool examination after vaccination ..	53
3. The Volume, input and output of isotonic solution .....	53
4. The Optimal Conditions in the ELISA method used .....	53
4.1 The Determination of the activity and working dilution of alkaline phosphatase conjugate .....	55
4.2 The Determination of the activity and working dilution of Urease conjugate .....	55
4.3 Determination of the optimal Concentration of crude LPS .....	55
4.4 The Optimal Temperature and Time for incubation .....	58
4.4.1 Serum IgA .....	58
4.4.2 Saliva IgA .....	58
4.4.3 Intestinal lavage IgA .....	58
4.4.4 Stool Extract IgA .....	58
4.5 The Incubation with Conjugate ...	63
5. The leukocytes migration inhibitions index .....	63
6. The Serum IgA anti-CLPS response .....	70
7. The Saliva IgA anti-CLPS response .....	70

8.	The Stool extract IgA anti-CLPS response	70
9.	The intestinal lavage IgA anti-CLPS response .....	80
10.	A Comparison of Urease and Alkaline phosphatase as coupled enzyme in the ELISA .....	80
v	DISCUSSION .....	86
	REFERENCES .....	95
	APPENDIX I .....	112
	APPENDIX II .....	113
	BIOGRAPHY .....	115



## LIST OF TABLES

Table		Page
1.	Twenty-volunteers were divided into two groups by the types of oral vaccines....	52
2.	Comparison of the volume of isotonic solution input and output.....	54
3.	ELISA method: Procedure for Determination of specific IgA anti-CLPS by alkaline phosphatase.....	65
4.	ELISA method: Procedure for Determination of specific IgA anti-CLPS by Urease....	66
5.	LMI index in vaccinees who received two different typhoid vaccines.....	67
6.	The systemic serum IgA in vaccinees who received two different typhoid vaccines	71
7.	The saliva IgA in vaccinees who received two different typhoid vaccines.....	74
8.	The stool extract IgA in vaccinees who received two different typhoid vaccines	77
9.	The local intestinal lavage IgA in vaccinees who received two different typhoid vaccines.....	81
10.	The specific IgA from various sources in vaccinees who received two different typhoid vaccines before and after vaccination.....	82

11.	Comparison of the activity of urease and alkaline phosphatase conjugate.....	85
12.	Sensitivity and specificity of urease compared with alkaline phosphatase....	86



## LIST OF FIGURES

Figure	Page
1. Report Cases of Enteric Fever .....	2
2. Schematic representation of IgA .....	15
3. Diagram of Peyer's patches structure ..	23
4. A summary of the stages involved in the transport of antigen by the " M cell "	24
5. Circulation of enteric immunocytes ....	29
6. Schematic representation of the metabolic events presumed to occur when Ty 21a was grown in the presence of galactose .....	36
7. Diagram Method for ELISA .....	50
8. The determination of the activity and working dilution of alkaline phosphatase conjugate .....	56
9. Determination of optimal concentration of CLPS .....	57
10. Kinetics of IgA in serum binding to CLPS coated plates .....	59
11. Kinetics of IgA in saliva binding to CLPS coated plates .....	60
12. Kinetics of IgA in intestinal lavage to CLPS coated plates .....	61
13. Kinetics of IgA in stool extract binding to CLPS coated plates .....	62
14. Kinetics of alkaline phosphatase conjugate binding .....	64

15.	The specific LMI index before and after vaccination with Ty 21a .....	68
16.	The individual LMI index of vaccinees in Vivotif® and Thai Red Cross groups	69
17.	The specific serum IgA in Vivotif® and Thai Red Cross groups .....	72
18.	The individual serum IgA in Vivotif® and Thai Red Cross groups .....	73
19.	The specific saliva IgA in Vivotif® and Thai Red Cross groups .....	75
20.	The individual saliva IgA in Vivotif® and Thai Red Cross groups .....	76
21.	The specific stool extract IgA in Vivotif® and Thai Red Cross groups ....	78
22.	The individual stool extract IgA in Vivotif® and Thai Red Cross groups ....	79
23.	The specific local intestinal lavage IgA in Vivotif® and Thai Red Cross groups..	82
24.	The individual intestinal lavage IgA in Vivotif® and Thai Red Cross groups ....	84

## ABBREVIATION

AP	= Alkaline Phosphatase
B	= B-lymphocyte
BALT	= Bronchus-associated Lymphoid Tissue
BCP	= Bromocresol-purple
°C	= degree celsious
CMIR	= Cell-mediated Immune Response
CLPS	= Crude lipopolysaccharide
DTH	= Delayed-type Hypersensitivity
D.W.	= Distilled Water
e.g.	= example gratia (Latin), for example
ELISA	= Enzyme-linked Immunosorbent Assay
et al	= et alli (Latin) and other
g	= gram
G30	= <i>Salmonella typhimurium</i> strain G30
GALT	= Gut-associated Lymphoid Tissue
GC	= Germinal Center
GI	= Gastrointestinal tract
hr	= hour
HIR	= Humoral-immune Response
IgA	= Immunoglobulin A
IgG	= Immunoglobulin G
IgM	= Immunoglobulin M
J	= J-chain
K cells	= Killer cells
kdal	= kilodalton
LMIR	= Leukocyte Migration Inhibition
LPS	= Lipopolysaccharide

MALT	=	Mucus-associated Lymphoid Tissue
M cell	=	Membranous cells
mg	=	milligram
mg/ml	=	milligram per milliliter
min	=	minute
ml	=	milliliter
nm	=	nanometer
NO.	=	number
PBS	=	Phosphate Buffer Saline
PEG	=	Polyethyleneglycol
PP	=	Peyer's patches
RANase	=	Ribonuclease
rpm	=	rotate per minute
RT	=	Room Temperature
sec	=	second
SC	=	Secretory Component
sIgA	=	secretory Immunoglobulin A
T	=	T-lymphocyte
Ty 21a	=	Salmonella typhi strain Ty 21a
TDA	=	Thymus-dependent Area
UDP	=	Uridine-diphosphate
UDP-G	=	Uridine-diphosphate Glucose
UDP-GAL	=	Uridine-diphosphate Galactose
$\mu$	=	micron, micrometer
$\mu$ g	=	microgram
$\mu$ g/ml	=	microgram per milliliter
$\mu$ l	=	microliter