

دانشور

پژوهشی

تئیه و تخلیص آنتیبادی منوکلونال علیه آنتیژن لیپوآرابینومان مانوزیله مایکوباکتریوم بویس

نویسنده‌گان: رسول موخواه^{۱*}، محمد تقی خانی^۲، علیرضا خبیری^۳، سید عطاءالله سادات شاندیز^۱

۱. کارشناس ارشد، بخش تحقیقات ب ث ژ، مجتمع تولیدی-تحقیقاتی انسیتوپاستور ایران، کرج، ایران
۲. استاد، گروه بیوشیمی بالینی، دانشکده علوم پزشکی دانشگاه تربیت مدرس، تهران، ایران
۳. استادیار، گروه انگل شناسی، انسیتوپاستور ایران، تهران، ایران

E-mail: r_moukhah@yahoo.com

* نویسنده مسئول:

چکیده

مقدمه و هدف: لیپوآرابینومان مانوزیله (ManLAM) از آنتیژنهای کلیکولیپیدی است که در صد قابل توجهی از دیواره سلولی باکتری مایکوباکتریوم بویس ب ث ژ را تشکیل می‌دهد. نظر به اینکه تولید آنتیبادی منوکلونال آن به ویژه در طراحی کیت تشخیص سریع بیماری سل کاربردهایی فراوان دارد، لذا هدف از تحقیق حاضر، تولید آنتیبادی منوکلونال ضد این آنتیژن می‌باشد.

مواد و روش کار: پس از تزریق‌های منظم موش‌های c/BCG با BALB/c سونیکیت شده، آنتیژن LAM، تیتر آنتیبادی تولیدشده بررسی گردید. لنفوسیت‌های طحالی موش‌ها و سلول‌های میلومای Sp2/0 با کمک پلی‌اتیلن‌کلیکول امتصاج داده شدند. سلول‌ها در محیط HAT انتخاب شدند و کلون‌های مولد آنتیبادی ضد آنتیژن LAM با استفاده از آزمون الایزا شناسایی شدند؛ پس از تخلیص آنتیبادی منوکلونال، شناسایی آنتیژنهای لیپوآرابینومان مانوزیله و BCG سونیکیت شده با روش وسترن بلاتینگ انجام گرفت.

نتایج: تعداد ۲ کلون H1-3D3، H2-3B9 مولد آنتیبادی اختصاصی با حدب بالا در آزمایش الایزا، انتخاب شدند. نتایج وسترن بلاتینگ، باند ۳۰ کیلو دالتونی مربوط به آنتیژنهای لیپوآرابینومان مانوزیله و BCG سونیکیت شده با استفاده از آنتیبادی‌های منوکلونال IgM و IgG₃ را تأیید می‌کرد.

نتیجه‌گیری: نتایج نشان داد که امکان تولید و تخلیص آنتیبادی منوکلونال با استفاده از امتصاج لنفوسیت‌های B طحال موش‌های اینمشده و سلول‌های میلوما وجود داشته، تأیید واکنش اختصاصی آنتیبادی مذکور قبل از انجام مطالعات تشخیصی در شناسایی سریع سل در ادرار بیماران و بررسی‌های مصونیت‌زایی واکسن ب ث ژ مورد توجه خواهد بود.

واژگان کلیدی: لیپوآرابینومان مانوزیله، مایکوباکتریوم بویس، آنتیبادی منوکلونال

دوماهنامه علمی-پژوهشی

دانشگاه شاهد

سال هیجدهم- شماره ۹۱

اسفند ۱۳۸۹

دریافت: ۸۹/۹/۱۶

آخرین اصلاح: ۸۹/۱۰/۲۱

پذیرش: ۸۹/۱۰/۲۲

ماکروفازها، مهار تولید سایتوکاین های TNF- α , IL-12، مهار آپوپتوز ماکروفازهای آلوده است. تولید آنتی بادی منوکلونال ضد آنتی ژن لیپوآرایینومان مانوزیله، کاربردهای فراوانی دارد که از آن جمله می توان به طراحی کیت تشخیص سریع برای شناسایی بیماری سل از طریق ادرار، اشاره کرد (۱۳). کاربرد آنتی بادی های منوکلونال ضد شاخص های آنتی ژنی خاص در حوزه های مختلف زیستی از اهمیتی ویژه برخوردارند، برای نمونه می توان به آزمایش های تشخیص طبی، میکروبیولوژی، ایمنوتراپی سرطان، ایمنو هیستوشیمی، ایمنو سیستوشیمی و ... اشاره کرد که در تمامی موارد مذکور، پاتن های تک کلون اهمیتی ویژه دارند (۱۴، ۱۵). یکی از متداول ترین روش های تولید انبوه آنتی بادی های منوکلونال، امتزاج لنفو سیت های B طحال موش ایمن شده و سلول های میلوما است. نظر به اینکه روش های PCR و تشخیص کشت میکروبی برای شناسایی بیماری سل، به زمان و هزینه ای بالا نیاز دارند، هدف از این تحقیق، تهیه و تخلیص آنتی بادی منوکلونال ضد آنتی ژن لیپوآرایینومان مانوزیله بوده، که از این روش بتوان کیت تشخیصی مناسبی برای شناسایی مایکوباکتریوم توبرکلوزیس از طریق ادرار بیماران طراحی کرد.

مواد و روش کار

موش های BALB/c این تحقیق از مرکز پرورش و نگهداری حیوانات آزمایشگاهی انستیتو پاستور ایران واقع در کرج تهیه شد. واکسن BCG از انستیتو پاستور ایران، آنتی ژن لیپوآرایینومان و تمامی مواد شیمیایی از شرکت های Sigma و Merck خریداری شدند. تزریق BCG به هر موش، در نوبت اول به صورت داخل صفاتی انجام گرفت. غلظت $10\text{ }\mu\text{g/ml}$ از BCG سونیکیت شده در بافر PBS تهیه شد. سپس، ۱ میلی لیتر از این محلول با ۱ میلی لیتر ادجوانات ناقص فروند به خوبی مخلوط شد تا غلظت $5\text{ }\mu\text{g/ml}$ از BCG سونیکیت شده حاصل شود. در فواصل بین تزریق ها و در زمانی، حدود دو هفته پس از تزریق اول، به منظور ارزیابی میزان پاسخ

مقدمه

لیپوآرایینومان مانوزیله (ManLAM) یک آنتی ژن گلیکولپیدی دیواره سلولی باکتری مایکوباکتریوم بویس 1173P2 (سویه Mycobacterium Bovis BCG) است که بخشی عمدۀ از دیواره را به خود اختصاص داده است. از مهم ترین عملکردهای این آنتی ژن می توان به توقف بلوغ فاگوزوم ها، مهار مسیر پیام رسانی IFN- γ برداشت رادیکال های آزاد اکسیژن و مهار پروتئین کیناز ϵ سلول میزبان اشاره کرد (۱). اولین بار هانتر و همکارانش ساختمان این آنتی ژن را توصیف کردند. طی سال های اخیر، محققان بررسی های مختلفی روی عملکرد، ساختمان و ساختار آنتی ژنیتی لیپوآرایینومان مانوزیله انجام داده اند (۲، ۴، ۵). این آنتی ژن دارای وزن ملکولی ۱۷ تا ۳۸ کیلو دالتون (۶، ۷) و یکی از عوامل مهار کننده سیستم ایمنی میزبان به شماره می رود (۲). وجود این آنتی ژن در BCG یکی از عواملی است که مصنونیت زایی این واکسن را کاهش می دهد. اجزاء تشکیل دهنده ساختمان این آنتی ژن شامل موارد زیر است: لنگر فسفاتیدیل اینوزیتول در غشاء باکتری، پلیمر هایی از قند مانوز، آرایینوز و همچنین کلاهکی که در انتهای آنتی ژن قرار دارد (۹، ۱۰، ۱۱). مایکوباکتریوم های مختلف، کلاهک های متفاوتی دارند، به طوری که در گونه های تند رشد غیر بیماری زا مانند مایکوباکتریوم اسمگماتیس - کلاهک از نوع فسفاتیدیل اینوزیتول بوده، در گونه های کند رشد بیماری زایی چون: مایکوباکتریوم بویس، مایکوباکتریوم توبرکلوزیس و مایکوباکتریوم لپره، کلاهک از نوع قند مانوز است که تعداد آنها در گونه های بیماری زا تفاوت دارد؛ دسته سومی هم در مایکوباکتریوم چگونه وجود دارد که فاقد کلاهک معرفی شده اند که لیپوآرایینومان در آنها آرایینوزیلات لیپوآرایینومان (AraLAM) نام دارد (۱۲). آنتی ژن لیپوآرایینومان مانوزیله در بیمارانی که سل فعل دارند، از طریق ادرار دفع می شود؛ همچنین یکی از عوامل بیماری زایی مایکوباکتریوم ها محسوب می شود و دارای اعمالی مختلف چون: جلوگیری از فعال شدن

^۷TMB افزوده شد. پس از توقف واکنش و قرائت جذب نوری در طول موج ۴۵۰ نانومتر هیبریدهای مثبت از لحاظ وجود آنتی بادی انتخاب شد؛ سپس رقت سازی متواتی برای به دست آوردن کلون سلولی انجام گرفت (به طوری که در هر چاهک یک سلول هیبریدوما قرار گیرد).

تعیین کلاس و زیر کلاس آنتی بادی ها: پس از انتخاب چاهک های ترشح کننده آنتی بادی اختصاصی ضد BCG و آنتی ژن لیپو آر اینومان مانوزیله، کلاس و زیر کلاس آنها بررسی شدند؛ در این مرحله چاهک هایی که آنتی بادی علیه آنتی ژن لیپو آر اینومان مانوزیله ترشح می کردند شناسایی شده. کلاس و زیر کلاس های کلون ها به روش Capture ELISA مشخص شد؛ بدین ترتیب که آنتی سرم های ضد α_{BCG} , γ_{2b} , γ_{2a} , γ_{1} , γ_{3} مربوط به ایمونو گلوبولین موش موجود در کیت ISO-2 از شرکت سیگما، با PBS به میزان ۱:۱۰۰۰ رقیق گردید. میکرو لیتر در هر چاهک پلیت الایزا افزوده شد و پس از پوشاندن چسب روی پلیت، در دمای ۳۷ درجه سانتی گراد به مدت یک ساعت انکوبه شد. پلیت الایزا سه مرتبه با بافر شستشو (PBS-Tween20) شسته شد. مقدار ۱۰۰ میکرو لیتر از سوب کشت کلون های رشد یافته به هر چاهک اضافه شد (از سرم موش قبل از فیوژن با رقت ۱:۱۰۰۰ و سرم موش ایمن شده با رقت ۱:۱۰۰۰ به عنوان کنترل مثبت و از سوب کشت سلول های SP2/0 به عنوان کنترل منفی استفاده شد)؛ دوباره پلیت الایزا با چسب پوشانده شده و انکوباسیون در دمای ۳۷ درجه سانتی گراد به مدت یک ساعت برای آن اعمال شد. پس از سه مرتبه شستشو، ۱۰۰ میکرو لیتر از آنتی بادی کنزوگه HRP-Labeled Goat Anti-Mouse IgG (Fab specific) antibody رقیق شده با نسبت ۱:۱۰۰۰ در بافر شستشو، به هر چاهک اضافه شد، به طور مجدد انکوباسیون در دمای ۳۷ درجه به مدت ۳۰ دقیقه و شستشو در سه مرحله انجام شد. ۱۰۰ میکرو لیتر از سوب استرای TMB به هر چاهک پلیت اضافه شد و در دمای اتاق و تاریکی به

سیستم ایمنی نسبت به آنتی ژن، آزمون الایزا انجام شد؛ تزریق دوم BCG سونیکیت شده مانند تزریق اول چهار هفته بعد انجام شد؛ پانزده روز پس از تزریق دوم، پاسخ ایمنی موش ارزیابی و در این مرحله، آزمون الایزا برای BCG و لیپو آر اینومان مانوزیله گذاشته شد سپس موشی که بهترین پاسخ را به هر دو آنتی ژن داده بود برای تزریق سوم انتخاب شد و سه تا پنج روز قبل از فیوژن با سلول های میلوما، ۰/۲ میلی لیتر آنتی ژن لیپو آر اینومان مانوزیله با غلظت ۴ میکرو گرم در میلی لیتر که در PBS تهیه شده بود، از طریق دم تزریق گردید؛ در مرحله بعد، موش انتخاب شده کشته شد و سلول های طحال آن به نسبت ۳ به ۱ یا ۱۰ به ۱ با سلول های میلومای Sp2/0 با کمک پلی اتیلن گلیکول (PEG) ۵۰ درصد (از شرکت سیگما) ادغام شدند؛ بعد از این مرحله، سلول ها در محیط انتخابی HAT^۱ قرار داده شده، در چاهک های متعددی تقسیم شدند. پس از فیوژن و تقسیم بندی هیبریدها در پلیت ۹۶ خانه ای و کشت آنها، غربالگری چاهک ها از لحاظ ترشح ایمونو گلوبولین انجم گرفت. بدین ترتیب که پلیت با آنتی بادی ضد ایمونو گلوبولین موش پوشانده شد. پس از شستشو، سوب محیط کشت حفرات حاوی هیبرید به خانه های پلیت اضافه گردید. از سرم موش ایمن شده با آنتی ژن با رقت ۱:۱۰۰۰ در بافر شستشو به عنوان کنترل مثبت و محیط کشت کامل (شامل محیط کشت RPMI-1640 (Sigma) ۲ میلی مولار ال- گلو تامین، ۱۰۰ واحد در میلی لیتر پنی سیلین، ۱۰۰ میکرو گرم بر حسب میلی لیتر استرپتومایسین و ۱۰ درصد سرم جنین گوساله (FCS) به عنوان کنترل منفی استفاده گردید. پلیت به مدت ۹۰ دقیقه در ۳۷ درجه انکوبه و سپس سه تا چهار مرتبه با بافر شستشو، شسته شد. به تمام حفرات پلیت میزان ۱۰۰ میکرو لیتر آنتی بادی کنزوگ شده با horseradish peroxidase ضد موش (۱:۴۰۰۰ در بافر شستشو رقیق می گردد) افزوده شد؛ پس از ۹۰ دقیقه انکوباسیون و شستشو به تمام حفرات بافر

نتایج

در فیوژن انجام شده ۵۴ کلون به دست آمد که با میکروسکوپ نوری بررسی شدند. نتایج غربالگری هیریدهای ایجاد شده از لحاظ ترشح آنتی بادی موشی و نتایج ارزیابی هیریدهای ترشح کننده آنتی بادی اختصاصی ضد آنتی ژن BCG و لیپوآرایینومان مانوزیله در جدول شماره ۱ نشان داده شده است. از مجموع ۵۴ کلون فقط ۲۰ کلون ترشح کننده آنتی بادی بودند که از بین آنها به ترتیب کلون های H1-3D3 و H2-3B9 علیه آنتی ژن BCG و لیپوآرایینومان مانوزیله آنتی بادی ترشح می کردند؛ در این مرحله برای به دست آوردن کلونی با جذب بالا و ترشح کننده آنتی بادی، رروی کلون های H1-3D3 و H2-3B9، رقت های متواالی انجام گرفت. بدین ترتیب، کلاس و زیر کلاس آنتی بادی های آنها تعیین گردید که نتایج آن در جدول شماره ۲ آورده شده است. همان طور که مشاهده می شود دو ساب کلون H1-3D3-3E11 و H2-3B9-3G4 و زیر کلاس آنتی بادی IgM و سه ساب کلون H1-3D3-2C9، H2-3B9-1G4 و H2-3B9-3F11 زیر کلاس IgG₃ را تولید می کنند که از بین آنها H1-3D3-3E11 و H2-3B9-1G4 با توجه به اینکه تک کلون اند و فقط یک نوع آنتی بادی ترشح می کنند، انتخاب شدند. پس از انجام مراحل تخلیص، باند مورد نظر با وزن مولکولی ۳۰ کیلو دالتونی مربوط به آنتی ژن ManLAM و BCG سونیکیت شده با استفاده از آنتی بادی منوکلونال IgM و IgG₃ از طریق روش وسترن بلاستینگ تأیید شد (شکل ۱).

مدت ۳۰-۲۰ دقیقه قرارداده شد. واکنش با افزودن ۵۰ میکرومیتر اسید کلریدریک یک نرمال متوقف شد. جذب نوری در طول موج ۴۵۰ نانومتر قرائت شد.

حالص سازی آنتی بادی منوکلونال با ستون

پروتئین A

ابتدا به صفاق ۵ سر موش ۰/۵ میلی لیتر Pristan و تعداد 2×10^5 سلول زنده از تک کلون ترشح کننده IgG₃ تزریق شد، یک هفته بعد، مایع صفاق غنی از آنتی بادی مورد نظر جمع آوری گردید و از ستون پروتئین A (Protein A-Sepharose CL-4B) عبور داده شد. براساس این روش، مولکول های IgG₃ موجود در نمونه از طریق F.c خود به پروتئین A متصل شده، با شستشوی ستون، پروتئین های اضافه حذف می شوند؛ سپس با تغییر pH اتصال های آنتی بادی و لیگاند از بین رفته، آنتی بادی از ستون جدا می شود.

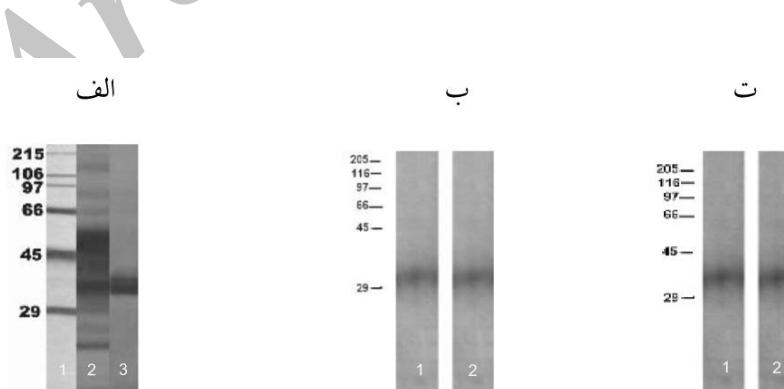
وسترن بلاست

آنتی ژن های لیپوآرایینومان مانوزیله و BCG سونیکیت شده پس از جداسازی روی ژل ۱۰ درصد SDS-PAGE براساس یک روش استاندارد (۱۴) به غشاء نیتروسلولز منتقل شده، باندهای مربوط با افزودن آنتی بادی های منوکلونال IgG₃ و Sigma (IgG₃) و آنتی بادی کنزوگه با Sigma (HRP) و محلول رنگزای DAB قابل رویت شدند.

جدول ۱: نتایج غربالگری هیبریدهای ایجادشده به دست آمده با روش الیزا در طول موج ۴۵۰ nm از لحاظ ترشح آنتی بادی موشی و نتایج ارزیابی هیبریدهای ترشح کننده آنتی بادی اختصاصی ضد آنتی ژن BCG و ManLAM

کلاس آنتی بادی	ضد آنتی ژن BCG	ضد Man-LAM	موشی	ترشح آنتی بادی نام هیبرید
γ_1	۱	۰/۱۳	۱/۸	H1-1E8
γ_{2a}	۲>	۰/۱۵	۲>	H1-2G3
γ_1, γ_3, μ	۲>	۲>	۲>	H1-3D3
$\gamma_{2a}, \gamma_{2b},$	۰/۳۵	۰/۱۸	۲>	H2-1B9
$\gamma_1, \gamma_{2a}, \gamma_{2b}$	۰/۵	۰/۱۲	۱/۳	H2-1C2
γ_{2a}, μ	۰/۹	۰/۱۵	۱	H2-2C7
γ_1, γ_{2a}	۰/۸۹	۰/۱۶	۱/۷	H2-2E9
γ_{2a}	۲>	۰/۰۹	۲>	H2-2G4
$\gamma_{2a}, \gamma_3, \mu$	۲>	۲>	۲>	H2-3B9
γ_{2a}	۱/۹	۰/۰۵	۲>	H1-3D3
γ_{2b}	۱/۵	۰/۱۸	۱/۸	H2-3E2
γ_1, γ_3	۲>	۰/۰۴	۲>	H3-3F4
γ_{2b}, μ	۰/۷۵	۰/۱۹	۱	H3-3F11
γ_1	۰/۸	۰/۱۷	۱/۴	H3-3G5
γ_1	۰/۳۵	۰/۱۰	۲>	H3-1B7
γ_{2b}	۲>	۰/۱۵	۲>	H4-2D11
γ_{2a}, γ_{2b}	۰/۴	۰/۱۳	۲>	H4-3B5
γ_{2b}, μ	۰/۳۱	۰/۱۱	۱/۷	H5-2B10
$\gamma_1, \gamma_{2a}, \gamma_{2b}$	۰/۹۵	۰/۰۸	۱/۹	H5-2F6
γ_{2b}	۰/۸۷	۰/۱۷	۲>	H5-4C2
$\alpha \gamma_1, \gamma_{2a}, \gamma_{2b}, \mu, \gamma_3$	۲>	۲>	۲>	کنترل مثبت*
—	۰/۱۴	۰/۱۳	۰/۱۵	کنترل منفی*

* از سرم موش ایمن شده با آنتی ژن با رقت ۱:۱۰۰۰ در بافر شیستشو به عنوان کنترل مثبت و محیط کشت کامل به عنوان کنترل منفی استفاده شد.



شکل ۱ (الف): روش SDS-PAGE ۱۰ درصد با شاخص مولکولی (۱) و آنتی ژن های BCG (۲) و ManLAM (۳)

(ب) انجام وسترن بلاستینگ ضد BCG با استفاده از سوپ کشت کلون های مولد (۱) و IgG₃ (۲)

(ج) انجام وسترن بلاستینگ ضد ManLAM با استفاده از سوپ کشت کلون های مولد (۱) و IgG₃ (۲)

جدول ۲: کلاس و زیرکلاس‌های به دست آمده از ساب‌کلون‌های H1-3D-3 و H2-3B9 و انجام تست الایزا برای انتخاب ساب کلون‌هایی که به طور اختصاصی ضد ManLAM و BCG آنتی بادی ترشح می‌کنند

BCG	LAM	IgG1	IgG2a	IgG2b	IgG3	IgA	IgM	کلاس و زیر کلاس	
								کلون	
۰/۳۴	۰/۰۱	۰/۱۱	۰/۰۳	۰/۰۱	۰/۸۷	۰/۱۱	۰/۱۷		H1-3D3-1E8
۱/۱۲	۰/۰۳	۱/۱	۰/۱۳	۰/۰۳	۰/۳	۰/۱۴	۰/۱۳		H1-3D3-2E8
۰/۴۷	۰/۱۹	۰/۱۳	۰/۱۱	۰/۱۴	۰/۰۹	۰/۱۱	۰/۱۷		H1-3D3-5F6
۱/۸۴	۱/۷	۰/۱۶	۰/۱۳	۰/۱۳	۰/۱۱	۰/۱۳	۱/۹		H1-3D3-3E11
۰/۴	۰/۱۸	۰/۱۲	۰/۱۳	۰/۱۱	۱/۶	۰/۱	۰/۰۵		H1-3D3-2C2
۱/۲۳	۰/۱۲	۰/۱۶	۰/۱۲	۰/۱۸	۰/۲۵	۰/۱۳	۰/۱۱		H1-3D3-5B6
۰/۳۷	۰/۱۶	۰/۱۸	۰/۱۷	۰/۱۹	۰/۲۲	۰/۱۷	۰/۰۴		H1-3D3-5C2
۰/۲۱	۰/۱۵	۰/۱۶	۰/۰۹	۰/۱۷	۰/۱۵	۰/۱۸	۰/۱۷		H1-3D3-5G3
۱/۱۹	۱	۰/۱۴	۰/۱۶	۰/۰۴	۲>	۰/۱۳	۰/۱۴		H1-3D3-2C9
۰/۱۵	۰/۰۹	۰/۱۳	۰/۰۳	۰/۱۸	۰/۱۳	۰/۱۳	۰/۲۸		H2-3B9-4E4
۱/۸	۱/۱۳	۰/۱۵	۰/۱۱	۰/۱۱	۰/۱۶	۰/۰۷	۲>		H2-3B9-3G4
۱/۱۱	۰/۱۲	۰/۱۶	۱/۵۶	۰/۰۹	۰/۸۵	۰/۱۲	۰/۱۹		H2-3B9-3C9
۱/۳	۰/۱۵	۰/۱۱	۱/۴۷	۰/۱۷	۰/۱۹	۰/۱۵	۰/۱		H2-3B9-1B3
۰/۳۵	۰/۱۴	۰/۱۵	۰/۱۸	۰/۱۵	۰/۲۵	۰/۱۹	۰/۱۳		H2-3B9-2D9
۱/۸	۱/۱۲	۰/۱۷	۰/۱۳	۰/۱۳	۱/۸	۰/۱۵	۰/۲۵		H2-3B9-3F11
۱/۶	۱/۴	۰/۱۸	۰/۱۴	۰/۱۱	۲>	۰/۱۵	۰/۰۷		H2-3B9-1G4
۰/۴۷	۰/۱۱	۰/۱۶	۱/۱۰	۰/۰۶	۰/۱۴	۰/۱۷	۰/۱		H2-3B9-1G11
۰/۱۵	۰/۰۸	۰/۰۸	۰/۱۱	۰/۱۴	۰/۰۹	۰/۱۳	۰/۱۲		کنترل منفی سوپ کشت سلول SP2/0
۰/۱۲	۰/۱۸	۲>	۲>	۲>	۲>	۲>	۲>	۱/۱۰۰۰	کنترل مثبت سرم موش بارقت
۲>	۲>	۲>	۲>	۲>	۲>	۲>	۲>	۱/۱۰۰۰	سرم موش قبل از فیوژن بارقت

دانشگاه شاهد / اسفند ۹۶ / سال پنجم / شماره ۶

بحث

در این تحقیق مشخص شد که آنتی بادی‌های منوکلونال علیه آنتی ژن لیپوآرایینومان مانوزیله از منشاء مایکوباکتریوم بویس BCG با کلاس و زیرکلاس نوع IgM و IgG₃ بوده، توانایی شناسایی آنتی ژن کیلودالتونی در BCG و کمپلکس آنتی ژنی LAM را دارند. تهیه آنتی بادی کلاس IgG₃ نشان‌دهنده تحریک اختصاصی سیستم ایمنی توسط آنتی ژن است با این حال برای بررسی وجود آنتی ژن مشابه با ابی توب یکسان در گونه‌های مختلف لازم است که واکنش‌های متقاطع با گونه‌های مختلف بررسی شود.

تاکنون سلول کامل مایکوباکتریوم توبرکلوزیس، آنتی بادی‌های منوکلنال را تهیه کرده بود که از بین سه آنتی بادی 4F11(IgM)، 5c11(IgM) و 9d8(IgG3) فقط

LAM ضد 5c11(IgM) است در حالی که در این تحقیق، آنتی بادی تهیه شده ضد آنتی ژن LAM با کلاهک مانوزی بوده، از نوع IgG₃ است (۱۹ تا ۲۱). به منظور تحریک سیستم ایمنی هومورال نیاز است که دیواره سلولی بسیار محکم BCG شکسته شود برای این منظور ما از BCG سونیکیت شده استفاده کردیم؛ در این حالت، سیستم ایمنی موش به خوبی ضد آنتی ژن لیپوآرایینان مانوزیله که قسمت عمدۀ دیواره را تشکیل-مدهد، تحریک می‌شود؛ از طرف دیگر، وجود دیواره متلاشی شده BCG نیاز ما را به استفاده از ادجوانات کامل مرتفع می‌کند. استفاده از ادجوانات ناقص برای ارائه آنتی ژن به مقدار مناسب و در طی زمان مناسب به منظور تحریک سیستم ایمنی ضروری است در غیر این صورت، آنتی ژن در بدن حذف شده، پاسخ مناسبی ضد آن داده-

باید دارای غلظت ۴۰ تا ۵۰ درصدی باشد در صورت غلیظتر بودن سمی و کشنده است و در صورت رقیق تر بودن راندمان ادغام کاهش می باید لازم به ذکر است که موقفیت در این مرحله به مهارت فرد بستگی دارد.

شایان توجه است که گونه های مختلف مایکوباکتریومی، لیپو آرایینومانان های مختلفی دارند حتی در یک گونه، تعدادی متنوع از این آنتی زن وجود دارد. این آنتی بادی منوکلنان تهیه شده مربوط به سویه p2 ۱۱۷۳ BCG است که با انواع تهیه شده به صورت تجاری مایکوباکتریوم توبرکلوزیس تهیه شده، متفاوت است.

نتیجه گیری

به منظور مطالعه آنتی زن از نظر ساختمانی و از نظر ایمونولوژیکی ضروری است که این آنتی زن جداسازی و تخلیص شود؛ بدین منظور، این آنتی بادی را می توان در کروماتوگرافی تمايلی استفاده کرد؛ در ضمن برای بررسی تاثیر بلوکه کردن آنتی زن لیپو آرایینومانان مانوزیله در افزایش کارایی واکسن BCG می توان از آنتی بادی منوکلنان تهیه شده، استفاده کرد.

از آنجاکه آنتی زن لیپو آرایینومان مانوزیله و کاربردهای ذکر شده در مورد استفاده از آنتی بادی منوکلنان در تشخیص سریع بیماری سل، بررسی نقش این آنتی زن روی سطح باکتری در تحریک سیستم ایمنی و وجود اپی توپ یکسان این آنتی زن در گونه های مختلف بسیار اهمیت دارد، پیشنهاد می شود بررسی های بیشتری پس از تخلیص این آنتی بادی در جهت ایجاد کمترین واکنش متقاطع با گونه های دیگر مایکوباکتریوم انجام شود.

نمی شود. در این پژوهش از موش BALB/c ماده با سن چهار هفته استفاده شد، چون در این سن سیستم ایمنی موش کامل می شود.

دو هفته بعد از تزریق، مدت زمان لازم برای ارزیابی سیستم ایمنی تحریک شده بعد از اولین مواجهه با آنتی زن است. بعد از اطمینان از پاسخ ایمنی ضد آنتی زن، تزریق دوم هم با BCG سونیکیت شده انجام می شود تا سلول های خاطره ای ایجاد شوند؛ در تزریق سوم، ما از آنتی زن لیپو آرایینومانان مانوزیله استفاده کردیم تا سلول هایی که آنتی بادی ضد این آنتی زن را ترجیح می کنند، تکثیر شوند. سلول های Sp2/0 که سلول های سرطانی BALB/c هستند به دلیل نامیرایی، عدم توانایی در تولید آنتی بادی و فقدان آنزیم های مسیر سنتز بازیافت نوکلئوتیدها (هیپو گزانین- گوانین فسفوری بو زیل ترانسفراز (HGPRT) و تیمیدین کیناز (TK)) استفاده شدن؛ این سلول ها به دلیل فقدان این دو آنزیم در محیط انتخابی ازین می روند زیرا علاوه بر فقدان مسیر سنتز بازیافت (Salvage) نوکلئوتیدها، مسیر سنتز از نو (Denovo) آنها توسط آمینو پتیرین موجود در HAT نیز مهار می شود و سلول قادر به همانند سازی نیست ولی در صورتی که این سلول ها با سلول های طحال ادغام شوند به دلیل کسب توانایی تولید HGPRT و TK از سلول های طحال قادر به ادامه همانند سازی از مسیر سنتز بازیافت نوکلئوتیدها هستند، همچنین توانایی تولید آنتی بادی را از سلول های طحالی کسب می کنند. در صورتی که سلول طحال با سلول میلوما ادغام نشده باشد طی زمان می میرد.

از محدودیت های موجود در این روش می توان به پاسخ های متفاوت ایمنی (بسته به شدت و ضعف سیستم ایمنی) در افراد مختلف، اپی توپ های متنوع آنتی زن، عدم اطمینان از جداسازی کامل سلول های مولد آنتی - بادی از طحال و تصادفی بودن امتزاج سلول مولد آنتی - بادی با سلول میلوما نام بردا. برای این منظور ما از تعداد ۱۰ موش استفاده کردیم که از بین آنها موشی را که پاسخ ایمنی بهتری به تزریق های آنتی زن داد، انتخاب کردیم. پلی اتیلن گلیکول استفاده شده در امتزاج سلولی،

منابع

1. Anne Lise K, Hestvik, Hmama Z, Av-Gay Y, Mycobacterial manipulation of the host cell, FEMS Microbiology Reviews. 2005;29: 1041-1050.
2. Hunter S.W, Gaylord H, Brennan P.J, Structure and antigenicity of the phosphorelated lipopolysaccharide antigens from the leprosy and tuberculoce bacilli. J Biol Chem 1986; 261:12345-12351.
3. Besra G.S, Morehouse C.B, Rittner C.M, Waechter C.J, Brennan P.J Biosynthesis of Mycobacterial Lipoarabinomannan. J OF Biological Chem. 1997; 272: 18460–18466.
4. David J, Gilooly L. Phosphoinositides and phagocitosis. j cell Biology. 2002;155:15-17.
5. Brennan PJ, Tessema, Hamasur B, Structure, function and biogenesis of cell wall of mycobacterium tuberculosis. Tuberculosis. 2003; 83:91-97.
6. Birch H. L, Alderwick L.J, Biosynthesis of mycobacterial arabinogalactan: identification of a novel $\alpha(1\rightarrow3)$ arabinofuranosyltransferase Mol Microbiol. 2008; 69: 1191–1206.
7. Hamasur B, Kallenius G, Stefan B. A new rapid and simple method for large-scale purification of mycobacterial Lipoarabinomannan, FEMS Immun and Med Microb. 1999; 24:11-17.
8. Kaur D, Obregon A, Pham H, chatterjee D, Lipoarabinomannan of Mycobacterium: Mannose capping by a multifunctional terminal mannosyltransferase , PNAS. 2008 ;105 :17973–17977.
9. Karakousis, P. C., Bishai W. R., Dorman S. E.. Mycobacterium tuberculosis cell envelope lipids and the host immune response. Cell. Microbiol. 2004; 6:105-116.
- 10.Nigou J , Mamadoud Affe. The phosphatidyl myoinositol anchor of the Lipoarabinomannans from mycobacterium bovis bacillus calmette guerian. Biological chemistry 1997 ;37:23094-23103.
- 11.Hamasur B, Kallriays G, Stefan B. Synthesis and immunologic characterisation of Mycobacterium tuberculosis Lipoarabinomannan specific oligosacharide-protein conjugates,Vaccine . 1999; 17:2853-2861.
- 12.Welin A,Winberg M E,Abdalla H, Sarndahl E, Rasmussen B, Stendahl O, et al. Incorporation of Mycobacterium tuberculosis Lipoarabinomannan into Macrophage Membrane Rafts is a Prerequisite for the Phagosomal Maturation Block, Infect and Immune. 2008; 76:2882–2887.
13. Glatman-Freedman, A, A. Casadevall Z, Dai, W. R. Jacobs, Jr., A. Li, S. L. Morris, J. A. Navoa, S. et al Antigenic evidence of prevalence and diversity of Mycobacterium tuberculosis arabinomannan. J Clin. Microb. 2004;42:3225-3231.
14. Towbin H, Staehelin T, Gordon J. Electrophoretic transfer of proteins from polyacrylamide gels to nitrocellulose sheets: procedure and some applications. Biotechnology. 1992; 24: 145-149
15. Duval D, Comparison of various methods for monitoring hybridoma cell proliferation. J immunol, Meth, 1990;134:177-185.
16. Weiner LM, Dhodapkar MV, Ferrone S. Monoclonal antibodies in cancer immunotherapy. Lancet, 2009; 373: 1033–40.
- 17.Kaufmann SH. Tuberculosis and AIDS- a devilish liaison. Drug Discovery Today. 2007;12: 891-893.
- 18.Mason, P. R., L. Gwanzura, O. Lowe, and A. H. J. Kolk.. The use of monoclonal antibodies to identify mycobacteria grown in culture in Zimbabwe. Tubercle Lung Dis 1993; 74:195–199.
19. Freedman A.G, Martin J M, Riska P F, Bloom B R, Casadevall A, Monoclonal Antibodies to Surface Antigens of Mycobacterium tuberculosis and Their Use in a Modified Enzyme-Linked Immunosorbent Spot Assay for Detection of Mycobacteria, J Clinical Microbiology .1996;34:2795–2802.
20. López Y, Falero-Díaz G, Yero D, Solís R.L, Sarmiento M.E, Acosta. A, Antibodies in the protection against mycobacterial infections: what have we learned? ,Procedia in Vaccinology 2010; 2: 172–177.
- 21.Glatman-Freedman , Monoclonal antibodies to mycobacterium tuberculosis and a modified ELISA assay, (2003) US patent 6,545,130 B2.

**Daneshvar
Medicine**

*Scientific-Research
Journal of Shahed
University
Seventeenth Year,
No.91
February, March
2011*

Received: 7/12/2010

Last revised: 11/1/2011

Accepted: 12/1/2011

Production and Purification of Monoclonal Antibody against ManLAM antigen from *Mycobacterium Bovis*

Rasool Moukhah^{1*}, Mohammad Taghikhani², Alireza Khabiry³, Seyed Ataollah Sadat Shandiz¹

1. M.Sc Student - BCG Department, Integrated Manufacturing Research, Pasteur Institute of Iran, Tehran, Iran.
2. Professor - Clinical Biochemistry Department, Medical Faculty, Tarbiat Modares University, Tehran, Iran.
3. Assistant Professor - Parasitology Department, Institute Pasteur of Iran, Tehran, Iran.

E-mail: r_moukhah@yahoo.com

Abstract

Background and Objective: Lipoarabinomannan mannosylated (ManLAM) is one of the lipoglycans which forms a considerable percent of *Mycobacterium Bovis* BCG' cellular wall. Considering that generation of monoclonal antibody against ManLAM antigen has many applications, specifically, in order to design the diagnostic kit for rapid diagnosing of tuberculosis, so the main objective of this study was based on production of monoclonal antibody against this antigen.

Materials and Methods: The female BALB/c mice were immunized by regular injections of sonicated BCG and LAM antigen, then after each injection, circulation of generated antibodies were investigated. Spleen lymphocytes of immunized mice and SP2/0 myeloma cells were fused into each other. The cells were selected by HAT medium. Identification and selection of anti-LAM antigen producing clones were performed using ELISA test. After purification of anti-ManLAM, detection of ManLAM antigen and sonicated BCG carried out by western blot technique.

Results: The two H1-3D3, H2-3B9 clones, producing specified antibody were selected which had higher absorbance in ELISA test. The results of Western blotting showed that 30KDa band was related to sonicated BCG and ManLam antigen, using IgG3 IgM antibodies.

Conclusion: The results indicated that using the fusion of hybridoma myeloma cells, it is possible to produce and purify monoclonal antibodies, and before performing diagnostic studies in order to have rapid diagnosing of tuberculosis in patient's urine, and investigations for immunizing the BCG vaccine, conformation of specified reaction of mentioned antibody will be considered.

Key words: Lipoarabinomannan, *Mycobacterium Bovis* BCG, Monoclonal Antibody