

بررسی آنتی‌زنیسیته پروتئین نوترکیب L7/L12 بروسلا آبورتوس در

بیماران مبتلا به تب مالت

حمدی ابطحی^{*} (Ph.D)، علی هاتف‌سلمانیان^۱ (Ph.D)

۱- دانشگاه علوم پزشکی اراک، مرکز تحقیقات پزشکی مولکولی

۲- پژوهشگاه ملی مهندسی ژنتیک و زیست فناوری، تهران، ایران

چکیده

سابقه و هدف: پاسخ ایمنی نسبت به پروتئین نوترکیب L7/L12، علاوه بر نقش ایمنی‌زاوی آن در پیش‌گیری تب مالت، اهمیت آن در تشخیص این عفونت را نیز نشان می‌دهد. در این تحقیق آنتی‌زنیسیته پروتئین نوترکیب L7/L12 در بیماران مبتلا به تب مالت بررسی گردید.

مواد و روش‌ها: پس از تکثیر زن L7/L12، زن در ناقل پلاسمیدی pET28a کلون گردید. سپس تولید پروتئین نوترکیب L7/L12 در باکتری اشریشیاکلی انجام گردید. جهت بررسی آنتی‌زنیسیته پروتئین L7/L12 در بیماران مبتلا به تب مالت از آزمون وسترن بلاط با پنج سرم بیمار و یک سرم مربوط به فرد سالم استفاده گردید.

یافته‌ها: ترادف نوکلئوتیدی زن تکثیر شده توسط روش PCR با زن L7/L12 یکسان بود. تولید پروتئین نوترکیب L7/L12 با القا پلاسمید pET28a-L7/L12 توسط IPTG انجام گردید. تخلیص پروتئین با روش کروماتوگرافی تمایلی و با استفاده از کیت Ni-NTA انجام شد. سرم مبتلاهایان به تب مالت در روش وسترن بلاط با پروتئین تولید شده واکنش داد.

نتیجه‌گیری: تولید پروتئین نوترکیب L7/L12 در میزبان اشریشیاکلی امکان‌پذیر است. پروتئین تولید شده خاصیت آنتی‌زنیک خود را به خوبی حفظ می‌کند. شناسایی پروتئین نوترکیب L7/L12 آنتی‌بادی‌های موجود در سرم بیماران مبتلا به تب مالت نشان‌گر تشابه اپی‌توب‌های فرم نوترکیب با شکل طبیعی آن است. بنابراین، می‌توان از آن در ایمنی‌زاوی و تشخیص مبتلاهایان تب مالت استفاده کرد.

واژه‌های کلیدی: بروسلا آبورتوس، پروتئین نوترکیب L7/L12، تب مالت، وسترن بلاط، اشریشیاکلی

مقدمه

پیش‌گیری از بروسلوزیز در انسان به ریشه‌کنی یا کنترل در حیوانات وابسته است. رعایت نکات بهداشتی باعث محدود شدن موارد عفونت می‌گردد. اولین واکسن موثر بروسلا سویه زنده ضعیف شده بروسلا آبورتوس S19 بود. گرچه این واکسن باعث حفاظت دام در برابر بروسلا آبورتوس می‌گردد ولی عوارض ناشی از آن باعث شده است تا استفاده آن در دام‌ها با احتیاط انجام گردد و در عین حال تجویز آن در انسان ممنوع

گسترش جهانی بروسلوزیز، این بیماری را هنوز از مضلات جدی سلامتی در انسان و حیوانات اهلی بهشمار می‌آورد. گرچه آمار انتشاریافته از شیوع این بیماری در کشورهای مختلف متفاوت است، بروسلوزیز گاوی ناشی از بروسلا آبورتوس هنوز بیشترین مورد ابتلا را باعث می‌شود. شیوع دقیق بروسلوزیز انسانی مشخص نیست اما آمار انتشاریافته بین ا.R.Ta ۲۰۰ مورد در ایران ۱۳۲/۴ در

پاسخ ایمنی در انسان، این آنتی ژن می‌تواند به عنوان شاخص تشخیصی نیز مورد استفاده قرار گیرد.

مواد و روش‌ها

بررسی آنتی ژنیستیه پروتئین نوترکیب L1/L12 در بیماران مبتلا به بروسلوز یک مطالعه تجربی است.

باکتری‌های مورد استفاده در این تحقیق شامل: بروسلا آبورتوس سویه S19 (تهیه شده از انتستیتو پاستور ایران)، اشريشیاکلی سویه DH5α و اشريشیاکلی سویه BL21 (تهیه شده از مرکز ملی تحقیقات ژنتیک و تکنولوژی زیستی) می‌باشند. برای کلونینگ اولیه و تعیین تراالف ژن مورد مطالعه از پلاسمید pSK⁺ و جهت تولید پروتئین L1/L12 از پلاسمید pET28a تهیه شده از پژوهشگاه ملی مهندسی ژنتیک و تکنولوژی زیستی استفاده گردید. سرم شش بیماران مبتلا به بروسلوز از گروه ایمونولوژی انتستیتو پاستور ایران تهیه شد.

تخليص کروموزوم بروسلا آبورتوس بر اساس روش CTAB/NaCl انجام گرفته است. در این روش ابتدا باکتری در محیط تریپتی کیس سوی برات در دمای ۳۷°C کشت داده شد. رسوب به دست آمده از سوسپانسیون کشت باکتری را در بافر TE (Tris 10mM, EDTA 1 mM, pH 8) حل نموده ابتدا با استفاده از آنزیم لیزوژیم و سپس با اثر SDS و آنزیم پروتئیناز K لیز گردید. کروموزوم باکتری با استفاده از محلول استخراج CTAB/NaCl 0.7 M (CTAB 10%) CTAB/NaCl گردید. پروتئین‌ها و سایر اجزا سلولی با استفاده از مخلوط فنل/کلروفرم/ایزوآمیل الکل به نسبت ۲۵/۲۴/۱ برداشت گردید DNA. به دست آمده با استفاده از ایزوپروپیانول الکل رسوب داده شد و سپس توسط اتانول ۷۰٪ شستشو گردید. کیفیت DNA با استفاده از الکتروفورز آن در ژل آگارز ۸٪ در بافر TBE بررسی گردید. مقدار DNA تخلیص شده نیز با اندازه‌گیری جذب نور در طول موج‌های ۲۶۰ و ۲۸۰ نانومتر به دست آمد.

با استفاده از تراالف ژن L7/L12 طراحی پرایمرهای جلو (Forward) و عقب (Reverse) انجام شد:

باشد [۲]. بنابراین تحقیق برای ساخت واکسن‌های سالم‌تر و موثرتر برای کنترل این عفونت در حیوانات و انسان ضروری به نظر می‌رسد. دست‌یابی به این هدف یعنی واکسن‌های جدید بروسلوز نیازمند بررسی شاخص‌های اصلی آنتی ژنیک بروسلا است [۱].

تحقیقات در زمینه واکسن‌هایی که پایه اصلی آن‌ها پروتئین‌ها و عوامل ریبوزومی هستند که از ۳۰ سال قبل شروع شده است. بحث در مورد استفاده از این واکسن‌ها هم‌واره نظر بسیاری از محققین را به خود معطوف نموده است. نتایج مطالعات متعدد نشان دهنده موثر بودن این عوامل در اینی زایی هستند. اهمیت اینی زایی این عوامل به خصوص در تحریک پاسخ‌های اینی سلولی و محدودسازی باکتری‌های داخل سلولی به اثبات رسیده است [۳]. نظری این تحقیقات برای باکتری‌های گونه بروسلانیز انجام شده است در بین پروتئین‌های داخل سیتوپلاسمی و ریبوزومی بروسلا آبورتوس، پروتئین L1/L12 توانایی تحریک پاسخ‌های اینی سلولی را نسبت به سایر پروتئین‌ها از خود نشان داده‌اند [۴]. با وجود این‌که اینی زایی این پروتئین در حیوانات آزمایشگاهی به اثبات رسیده است ولی تاکنون هیچ مطالعه‌ای در زمینه اینی زایی آنتی ژن فوق در انسان انجام نگرفته است. علاوه بر اهمیت پیش‌گیری از تب مالت تشخیص این عفونت از اهمیت بالایی برخوردار است. با وجود این‌که حساسیت و ویژگی تست‌های سرولوزیک تشخیص تب مالت به اثبات رسیده است، ولی واکنش مقاطعه بین عامل بروسلوزیز و عوامل ویا، یرسینیا، فرانسیسلا و ... نیز گزارش شده است. بنابراین برای دست‌یابی به دیگر آنتی ژن‌های اختصاصی بروسلا باید دیگر شاخص‌های این باکتری از جمله L7/L12 مورد بررسی و تحقیق قرار گیرند [۵].

لذا در این تحقیق سعی شده است تا با بررسی آنتی ژنیستیه پروتئین نوترکیب L1/L12 در بیماران مبتلا به بروسلوزیز، اولین قدم در تعیین اینی زایی این آنتی ژن در انسان برداشته شود. علاوه بر اهمیت اینی زایی L7/L12 با اثبات تحریک

را به ترتیب در سلول‌های مستعد اشريشیاکلی سویه DH5α و سویه BL21-pLYss وارد می‌نماییم.

برای تائید صحت ترادف نوکلئوتید ژن به دست آمده از محصول PCR ساختار پلاسمیدی L1/L12 - pSK⁺ به شرکت MWG در آلمان ارسال گردید. ترادف نوکلئوتیدی محصول PCR با استفاده از روش سنگر (Sanger) تعیین می‌گردد. برای تولید پروتئین L7/L12 باکتری‌های اشريشیاکلی تاریخت شده با پلاسمید pET28a - L7/L12 را در محیط نوترین برات کشت داده و در حرارت ۳۷°C بر روی شیکر با حداقل ۱۷۰ دور قرار گرفت. پس از این‌که تعداد باکتری‌ها به حد مناسب رسید (OD 0.6) از محلول یک مولار IPTG به سوسپانسیون باکتری اضافه گردید تا غلظت نهایی آن به یک میلی‌مولار برسد. چهار ساعت پس از افزودن IPTG رسوب باکتری‌ها با سانتریفیوژ در ۴۰۰۰ RPM به مدت نیم ساعت به دست آورده شد. برای بررسی نتیجه القا از الکتروفوروز رسوب باکتری بر روی ژل SDS-PAGE استفاده گردید.

آزمون وسترن بلات به صورت زیر انجام شد.

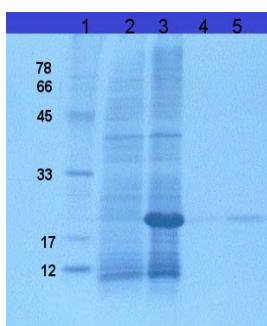
برای انجام تست این‌نبلاستینگ (وسترن بلات) پس از الکتروفوروز رسوب باکتری‌های القا یافته بر روی ژل ۱۰٪ SDS-PAGE باندهای پروتئینی به دست آمده بر روی ژل آکریل آمید به کاغذ نیترو‌سلولز منتقل گردید. عمل انتقال در محیط بافری ۲۵ میلی‌مولار تریس، ۱۹۲ میلی‌مولار گلایسین و ۲۰٪ متانول به مدت یک ساعت و در شدت جریان ۹۰ ولت انجام گرفت. مرحله مسدودسازی کاغذ نیترو‌سلولز با قرار دادن کاغذ در محلول ۲/۵٪ آبومین سرم گاوی به مدت یک ساعت انجام شد. پس از مرحله مسدودسازی، کاغذ نیترو‌سلولز به مدت یک ساعت در سرم بیمار مبتلا به تب مالت (۱/۱۰۰) و یک نمونه سرم فرد سالم (کنترل منفی) قرار داده شد. پس از انکوباسیون یک ساعت با نمونه‌های سرم، نوارهای کاغذ نیترو‌سلولز سه مرتبه با بافر TBS-T (شامل NaCl ۰.۰۵٪ tween20 و ۰.۰۲٪ Tris pH ۸.۵) شستشو شده و به مدت یک ساعت با آنتی‌موس کونزوگه با پراکسیداز (۱/۲۵۰۰) انکوبه گردید. در نهایت پس از شستشوی نمونه‌ها

Forward Primer: 5' GGA AAT GGATCC ATG GCT GAT CTC GAC AA
Reverse Primer: 5' CCA CTCGAG CTT GAG TTC AAC CTT GGC CA

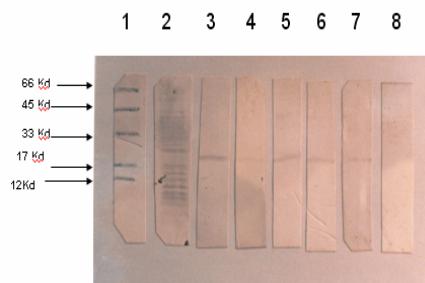
پرایمر جلو دارای ترادف لازم برای شناسایی و برش توسط آنزیم BamHI و پرایمر عقب دارای ترادف لازم برای شناسایی و برش توسط آنزیم XhoI می‌باشد.

تکثیر ژن L1/L12 با استفاده از PCR در حجم ۵۰ میکرولیتر انجام شده است. غلظت عوامل PCR به قرار ۲/۵ نانوگرم از DNA الگو، یک میلی‌مولار از هر پرایمر، ۲۰۰ میلی‌مولار از یون منیزیوم، ۲۰۰ میلی‌مولار از هر دزوکسی نوکلئوزید تری‌فسفات، ۲/۵ واحد از آنزیم Taq DNA Polymerase و بافر ۱X PCR به صورت: حرارت اولیه در ۹۴°C به مدت ۵ دقیقه (یک سیکل)، مرحله دوم PCR مشکل از سی سیکل که هر یک از سه قسمت تشکیل شده است. قسمت اول دناتوراسیون ۹۴°C (به مدت یک دقیقه)، قسمت دوم برای اتصال پرایمرها به DNA الگو ۶۲°C (به مدت یک دقیقه)، قسمت سوم جهت تکثیر ژن هدف ۷۲°C (به مدت یک دقیقه) است. در نهایت مرحله تکثیر نهایی در ۷۲°C به مدت ۵ دقیقه است. بررسی نهایی محصول PCR با الکتروفوروز آن بر روی ژل آکارز ۱٪ در بافر تریس-اسید بوریک-EDTA انجام گرفت. بررسی نتیجه الکتروفوروز با استفاده از رنگ آمیزی آن با محلول اندیوم بروماید و مشاهده آن با دستگاه ترانس لومیناتور UV انجام گرفت. تخلیص محصول PCR با استفاده از کیت تخلیص تهیه شده از شرکت رش (Roche) بر اساس دستورالعمل آن انجام گرفت.

برای کلون‌سازی ژن L1/L12 در دو پلاسمید pSK⁺ و pET28a به ترتیب زیر عمل گردید. ابتدا محصول PCR را با آنزیم‌های BamHI و XhoI برش داده و سپس در ناقلین ذکر شده وارد شد. لازم به ذکر است که پلاسمیدهای فوق نیز با آنزیم‌های BamHI و XhoI برش داده شده است. عمل اتصال ژن L1/L12 در این پلاسمیدها با استفاده از آنزیم T4 DNA ligase گرفت. پلاسمیدهای pET28a - L1/L12 و pSK⁺ - L1/L12



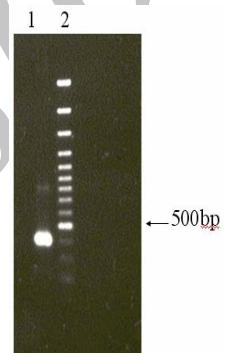
شکل ۲. ردیف ۱: بروتین مارکر، ردیف ۲: محصول پروتئین قبل از القاء
۳: محصول پروتئین بعد از القا^۴: بروتین تخلیص شده



شكل ۳. ردیف ۱: پروتئین مارکر ۲: وسترن بلاط لیز شده E.coli با سرم بروسلوزیز ۳ الی ۷: وسترن بلاط پروتئین L7/L12 خالص شده با سرم بروسلوزیز ۸: وسترن بلاط پروتئین L7/L12 خالص شده با سرم طبیعی

نتائج

غلط DNA کروموزومی به دست آمده از باکتری بروسلا آبورتوس برابر $500\text{ }\mu\text{g/ml}$ برآورد گردید. این DNA به عنوان الگو برای تکثیر زن L7/L12 استفاده گردید. اندازه قطعه زن تکثیر یافته توسط PCR در مقایسه با مارکر ۱۰۰ جفت بازی پر ابر ۳۷۵ جفت باز بود (شکل ۱).



شكل ١. رديف ١: محصول PCR رديف ٢: DNA ماركر

بحث و نتیجه‌گیری

در این مطالعه با استفاده از آزمون وسترن بلات نشان داده شده است که پروتئین نوترکیب L7/L12 در عین حالی که هیچ واکنشی با سرم افراد سالم ندارد، توسط سرم بیماران مبتلا به تب مالت شناسایی می‌شود. وجود آنتی‌بادی‌های ضدپروتئین نوترکیب L7/L12 در سرم افراد مبتلا به تب مالت نشان‌دهنده دو موضوع است. ابتدا این‌که شکل نوترکیب این پروتئین دارای ابی‌توب‌های مشابه با فرم طبیعی آن است. دوم این‌که پروتئین L7/L12 علاوه بر این‌که دارای نقش موثری در تحریک پاسخ‌های ایمنی سلولی دارد [۶]، قدرت تحریک پاسخ‌های ایمنی هومورال را نیز دارد. با این‌که نقش آنتی‌بادی‌های ضد این پروتئین در ایمنی زایی بر علیه بروسلوز L7/L12 کاملاً مشخص نیست ولی وجود آنتی‌بادی‌های ضد این توب‌های T را در این ملکول اثبات ممکن است.

نتیجه ترادف ژن تکثیر یافته که در پلاسمید pSK گلدون گردیده بود، با ترادف ژن L7/L12 بروسلا آبورتوس یکسان بود.

پروتئین L7/L12 پس از ۴ ساعت از القا با IPTG تولید گردید. وزن پروتئین تولید شده در حدود ۱۹ کیلو دالتون است. نتیجه القای پروتئین L7/L12 در شکل ۲ آمده است. نتایج مربوط به واکنش آنتی بادی با آنتی زن در آزمون وسترن بلات در شکل شماره ۳ آمده است. بر اساس نتایج بدست آمده، در تمام نمونه های سرمی بیماران مبتلا به بروسلوزیز باندهای مربوط به واکنش آنتی بادی با آنتی زن در کاغذ نیتروسلولز مشاهده می شود. در عین حال هیچ باندی دال بر واکنش آنتی بادی با آنتی زن در نمونه های سرم فرد سالم دیده نشد (شکل ۳).

اختصاصی نبوده و با بسیاری از باکتری‌ها از جمله اشریشیاکلی، سالمونلا، فرانسیسلا، ویبریو کلرا، سودوموناس آئروزینوزا، هموفیلوس آنفلوآنزا، سراشیا مارسینس حتی باکتری‌های گرم مثبت نظری استرپتوكوک‌های گروه A و برخی انگل‌ها از جمله مالاریا واکنش مثبت کاذب می‌دهد [۱۰، ۹]. در نتایج مطالعات اخیر حتی این واکنش متقاطع را با افراد مبتلا به توبرکلوزیز نیز گزارش شده است [۱۲، ۱۱]. ویژگی تست‌های سرولوزیک به خصوص در برنامه‌های ریشه‌کنی تب مالت از اهمیت بالایی برخوردار است. لذا با توجه به این مطالعات برای تشخیص تب مالت باید در جستجوی آنتی‌زن‌های بروسلای با ویژگی بالا بود. با توجه به نتیجه مطالعه حاضر دال بر پاسخ آنتی‌بادی مبتلایان به تب مالت با پروتئین نوترکیب L7/L12 می‌توان از این آنتی‌زن به عنوان شاخص تشخیصی استفاده نمود. که ابته نیاز به تحقیقات بیشتر می‌باشد.

تشکر و قدردانی

با تشکر از معاونت محترم آموزش و تحقیقات دانشگاه علوم پزشکی اراک که امکانات لازم جهت انجام این تحقیق را فراهم نمودند.

منابع

- [1] Refai M. Incidence and control of brucellosis in the near east region. *Vet Microb* 2002; 90: 81-110.
- [2] Mandell, Douglas, and Bennet's. Principles and practice of infectious diseases. Churchill Livingstone pub. 7th ed.2010.
- [3] Mallick AI, Singha H, Khan S, Anwar T, Ansari MA, Khalid R, et al. Escheriosome-mediated delivery of recombinant ribosomal L7/L12 protein confers protection against murine brucellosis. *Vaccine* 2007; 25: 7873-7884.
- [4] Baloglu S, Boyle SM, Vemulapalli R, Sriranganathan N, Schurig GG, Toth TE. Immune responses of mice to vaccinia virus recombinants expressing either Listeria monocytogenes partial listeriolysin or Brucella abortus ribosomal L7/L12 protein. *Vet Microbiol* 2005; 109: 11-17.
- [5] Mert A, Ozaras R, Tabak F, Bilir M, Yilmaz M, Kurt C, et al. The sensitivity and specificity of Brucella agglutination tests. *Diagn Microbiol Infect Dis* 2003; 46: 241-243.
- [6] Schuring GG, Sriranganathan N, Corbel MJ. Brucellosis vaccines: past, present and future. *Vet Microb* 2002; 90: 479- 496.
- [7] Gupta VK, Rout PK, Vihan VS. Induction of immune response in mice with a DNA vaccine encoding outer membrane protein (omp31) of *Brucella melitensis* 16M. *Res Vet Sci* 2007; 82: 305-313.
- [8] Pakzad I, Rezaee A, Rasaei MJ, Tabbaraee B, Delpisheh A. Immunogenicity of HSA-L7/L12 (Brucella abortus ribosomal protein) in an animal model. *Iran J Immunol* 2009; 6: 12-21.

از مهم‌ترین روش‌های کنترل بروسلوز؛ واکسیناسیون بر علیه این بیماری است. برای دست‌یابی به یک واکسن بدون عوارض واکسن‌های رایج تحقیق برای ساخت واکسن‌های سالم‌تر و موثرتر برای کنترل این عفونت در حیوانات و انسان ضروری به نظر می‌رسد [۷].

مطالعات و تحقیقات متعددی در مورد آنتی‌زنی‌سیته و ایمنی‌زایی این پروتئین در حیوانات آزمایشگاهی انجام گرفته است. در واقع L7/L12 از جمله عوامل اصلی ایمنی در بروسلوز محسوب می‌گردد. این پروتئین قادر به تحریک واکنش‌های حساسیت تا خیری و هم‌چنین افزایش تولید انترفرون گاما است. علاوه بر آن ایمنی‌زایی حیوان با این پروتئین باعث کنترل و کاهش شدید تعداد باکتری‌های بیماری‌زای بروسلای آبورتوس در حیوان می‌شود [۸]. با این‌که تحقیقات زیادی در مورد ایمنی‌زایی این پروتئین در حیوانات انجام شده است لیکن تاکنون هیچ گزارشی دال بر آنتی‌زنی‌سیته و ایمنی‌زایی آن در انسان دیده نمی‌شود. بررسی آنتی‌زنی‌سیته این پروتئین در انسان نشانگر تحریک پاسخ ایمنی در برابر این پروتئین است.

با در نظر گرفتن نتایج این تحقیق و سایر مطالعات انجام گرفته که در زمینه ایمنی‌زایی پروتئین L7/L12 دیده می‌شود، می‌توان این نکته را استدلال نمود که آنتی‌زن فوق می‌تواند یکی از عوامل مهم ایمنی‌زایی انسان در برابر تب مالت به حساب آید، که البته رسیدن به این نتیجه خود نیازمند انجام تحقیقات دیگری در زمینه ایمنی‌زایی آن در انسان است. در عین حال باید توجه داشت در مورد عوامل پاتوژنی نظری بروسلای آبورتوس که شاخص‌های بیماری‌زایی آن‌ها هنوز به طور کامل شناخته نشده است، تهها تلقیح یک آنتی‌زن نمی‌تواند ایمنی‌زایی موثری را ایجاد نماید. بنابراین لازم است نظری آن‌چه در مدل‌های مالاریا و جذام انجام شده است، از چند آنتی‌زن باکتری برای ایمنی‌زایی استفاده شود.

اصولاً تشخیص بروسلوز بر اساس تست‌های آگلوتیناسیون (رایت تست) می‌باشد. این تست‌ها با این‌که دارای حساسیت بالایی هستند ولی از نظر ویژگی کاملاً

immunodiagnosis for porcine brucellosis. *Vet Res Commun* 2008; 32: 209-213.

[11] Varshochi M, Majidi J, Amini M, Ghabili K, Shoja MM. False positive seroreactivity to brucellosis in tuberculosis patients: a prevalence study. *Int J Gen Med* 2011; 4: 207-210.

[12] Turunc T, Demiroglu YZ, Uncu H, Colakoglu S, Arslan H. A comparative analysis of tuberculous, brucellar and pyogenic spontaneous spondylodiscitis patients. *J Infect* 2007; 55: 158-163.

[9] Mainar-Jaime RC, Munoz PM, de Miguel MJ, Grilló MJ, Marín CM, Moriyón I, Blasco JM. Specificity dependence between serological tests for diagnosing bovine brucellosis in Brucella-free farms showing false positive serological reactions due to *Yersinia enterocolitica* O:9. *Can Vet J* 2005; 46: 913-916.

[10] Thirlwall RE, Commander NJ, Brew SD, Cutler SJ, McGiven JA, Stack JA. Improving the specificity of

Archive of SID

Antigenicity of recombinant L7/L12 in patients with brucellosis

Hamid Abtahi (Ph.D)^{*1}, Ali Hatef Salmanian (Ph.D)²

1 - Medical and Molecular Research Center of Arak University of Medical Sciences, Arak, Iran

2- National Research Center for Genetic Engineering and Biotechnology, Tehran, Iran

(Received: 09 Jan 2011 Accepted: 30 Jul 2011)

Introduction: Immune response to recombinant L7/L12, in addition to protective role, may show its importance in detection Brucellosis tests. The aim of this study was to examine antigenicity of recombinant L7/L12 from *Brucella abortus* by Brucellosis human sera.

Material and Methods: We amplified L7/L12 gene by polymerase chain reaction (PCR) method and sub-cloned to prokaryotic expression vector pET28a. *Escherichia coli* BL21-DE3-plySs was transformed with pET28a-L7/L12 and gene expression was induced by IPTG. Recombinant L7/L12 was further analyzed by Western Blot. Sera reactivity of five infected individual were further analyzed against the recombinant L7/L12 protein.

Results: The sequencing result was confirmed by Sanger method and it was the same as L7/L12 gene. *Escherichia coli* BL21 (DE3) pLysS was transformed with pET28a-L7/L12 and gene expression was induced by IPTG. The expressed protein was purified by affinity chromatography by Ni-NTA resin. The data also indicated that L7/L12 protein from *Brucella abortus* recognized by patient sera.

Conclusion: Our data showed that recombinant L7/L12 protein can be produced by pET28a in *Escherichia coli*. This protein was recognized by sera in infected human as an antigen. Therefore, recombinant L7/L12 has same epitopes with natural form of this antigen. Recombinant L7/L12 also seems to be a promising antigen for protection and serologic diagnosis of Human brucellosis.

Key words: *Brucella abortus*, L7/L12 recombinant protein, Brucellosis, Blotting, Western, *Escherichia coli*

* Corresponding author: Fax: +98 861 417 3526; Tel: +98 861 417 3502
h_abtahi2@yahoo.co.uk