

## بیان استرپتوکیناز نو ترکیب استرپتوکوک گروه A در باکتری اشرشیاکلی

ندا مولایی\*

دکتر حمید ابطحی\*\*

دکتر قاسم مسیبی\*\*\*

\* کارشناس ارشد علوم سلولی مولکولی دانشگاه آزاد اسلامی واحد علوم و تحقیقات تهران  
 \*\* دانشیار میکروپزشناسی مرکز تحقیقات پزشکی و مولکولی دانشگاه علوم پزشکی اراک  
 \*\*\* دانشیار ایمنی‌شناسی مرکز تحقیقات پزشکی و مولکولی دانشگاه علوم پزشکی اراک

آدرس نویسنده مسؤؤل: اراک، دانشگاه علوم پزشکی اراک، دانشکده پزشکی، مرکز تحقیقات پزشکی و مولکولی، گروه میکروپزشناسی  
 تلفن ۰۸۶۱-۴۱۷۳۵۰۲ فاکس ۰۸۶۱۴۱۷۳۵۲۶  
 Email: abtahi@arakmu.ac.ir

تاریخ دریافت: ۹۰/۱/۲۴

تاریخ پذیرش: ۹۰/۷/۳۰

### \* چکیده

**زمینه:** استرپتوکیناز A از جمله پروتئین‌های ترشحی استرپتوکوک پیوژن است که قدرت آنتی‌ژنیک دارد. از این پروتئین می‌توان جهت سیال کردن چرک در ذات‌الریه و ورم مفصلی چرکی و همچنین به عنوان آنتی‌ژن برای تشخیص عفونت‌های استرپتوککی گروه A استفاده کرد.  
**هدف:** مطالعه به منظور تولید استرپتوکیناز استرپتوکوک گروه A نو ترکیب در باکتری اشرشیاکلی انجام شد.  
**مواد و روش‌ها:** در این تحقیق تجربی با طراحی پرایمر اختصاصی و استفاده از روش PCR، ژن استرپتوکیناز A از استرپتوکوک پیوژن تکثیر و در ناقل پلاسمیدی pET32a جهت بیان کلون شد. پلاسمید pET32a-SKA وارد اشرشیاکلی سویه BL21-DE3-plySs شد. تولید پروتئین با القا توسط IPTG و بهینه‌سازی شرایط انجام شد. پروتئین نو ترکیب با کیت Ni-NTA خالص و مقدار پروتئین نو ترکیب تولید شده با روش برادفورد اندازه‌گیری شد. آزمایش وسترن بلات برای تأیید پروتئین نو ترکیب انجام شد. ترادف نوکلئوتیدی ژن تکثیر شده با روش سنگر تعیین شد.  
**یافته‌ها:** ترادف ژن تکثیر شده که در پلاسمید pTZ57R/T کلون شده بود با ترادف ثبت شده برای ژن استرپتوکیناز A در بانک ژن، یکسان بود. مقدار پروتئین تولید شده با استفاده از روش برادفورد ۳ میلی‌گرم بر میلی‌لیتر به دست آمد. پروتئین استرپتوکیناز نو ترکیب تولید شده با سرم موش واجد آنتی استرپتوکیناز A واکنش داد. پروتئین تولید شده وزنی در حدود ۶۷ کیلو دالتون داشت و خاصیت آنتی‌ژنیک خود را به خوبی حفظ کرد.  
**نتیجه‌گیری:** بیان پروتئین نو ترکیب استرپتوکیناز A در میزبان اشرشیاکلی نیز امکان‌پذیر است. بنابراین می‌توان از آن در تشخیص بیماران مبتلا به عفونت‌های استرپتوککی گروه A به جای آزمایش‌های آنتی‌استرپتولایزین O (ASO) و استرپتولایزین O (SLO) استفاده کرد.

**کلیدواژه‌ها:** استرپتوکوک پیوژن، ژن استرپتوکیناز A، بیان ژن نو ترکیب

### \* مقدمه

هستند. (۲) اساس تشخیص عفونت‌های استرپتوککی بر دو پایه کشت (جداسازی باکتری) و آزمایش‌های سرولوژیک استوار است. استرپتوکیناز یک پروتئین آنزیمی خارج سلولی است که توسط سویه‌های مختلف استرپتوکک‌های بتا همولیتیک ساخته می‌شود و اکثر نمونه‌های گروه A و C،

استرپتوکک‌های گروه A لانسفیلد عامل بسیاری از عفونت‌های چرکی مانند سلولیت، لنفانژیت، گلو درد چرکی، باد سرخ و زرد زخم هستند. (۱) علاوه بر آن این باکتری‌ها باعث بروز عوارض دیررس غیر چرکی در انسان می‌شوند. تب روماتیسمی و گلو مریولونفریت دو عارضه مهم ناشی از بروز عفونت استرپتوکک‌های گروه A در انسان

آزاد به خصوص در افراد با کلسترول خون بالا باعث می‌شود استرپتولایزین O را به خود جذب کند. این امر باعث نتایج مثبت کاذب یا گزارش تیترا آنتی‌بادی بالاتر می‌شود. لذا با توجه به این معایب می‌توان از آنزیم استرپتوکیناز و ارزش تشخیصی آن در بیماری‌ها استفاده نمود. بازدهی کم تولید و بیماری‌زایی استرپتوکوک‌ها دو دلیل عمده گرایش به سمت تولید این پروتئین به صورت نو ترکیب است. (۱۲) بنابراین مطالعه حاضر با هدف تولید استرپتوکیناز استرپتوکوک گروه A نو ترکیب در باکتری اشرشیاکلی انجام شد.

### \* مواد و روش‌ها:

این مطالعه تجربی در سال ۱۳۸۹ در مرکز تحقیقات پزشکی و مولکولی دانشگاه علوم پزشکی اراک انجام شد. باکتری‌های مورد استفاده در این تحقیق شامل استرپتوکوک پیوژن (شرکت Mast)، اشرشیاکلی سویه BL21- DE3-plySsa و اشرشیاکلی سویه DH5α (شرکت Invitrogen) بود.

برای کلونینگ اولیه و تعیین ترادف ژن مورد مطالعه، از پلاسمید pTZ57R/T (شرکت fermentas) و جهت تولید استرپتوکیناز A از پلاسمید pET32a (شرکت Novagene) استفاده شد.

تخلیص کروموزوم استرپتوکوک پیوژن براساس روش CTAB/NaCl انجام شد. در این روش ابتدا استرپتوکوک پیوژن در محیط عصاره مغز و قلب در دمای ۳۷ درجه سانتی‌گراد کشت داده شد. رسوب به دست آمده از سوسپانسیون کشت باکتری در بافر TE (Tris 10Mm ; EDTA 1Mm ; PH=8) حل شد. سپس باکتری‌ها با استفاده از آنزیم لیزوزیم و با اثر ماده (سدیم دودسیل سولفات) SDS و آنزیم پروتئیناز k لیز شد. کروموزوم باکتری با استفاده از محلول CTAB/NaCl (CTAB 10% , NaCl 0.7 M) استخراج شد. پروتئین و سایر اجزای سلولی با استفاده از مخلوط فنل، کلروفرم و الکل ایزوامایل با سانتریفیوژ (۱۳۰۰۰ دور

این ماده را ترشح می‌کنند. (۳) استرپتوکیناز یک پلی پپتید تک رشته‌ای است که فعالیت فیبرینولیتیک خود را به طور غیر مستقیم با فعال کردن پلاسمینوژن در گردش خون انجام می‌دهد. (۴) استرپتوکینازهایی که توسط گروه‌های مختلف استرپتوکوک ایجاد می‌شوند از لحاظ ساختمانی با هم تفاوت دارند. (۵)

استرپتوکیناز به عنوان ماده‌ای شناخته شده است که پلاسمینوژن را هم وابسته به فیبرین و هم غیر وابسته به فیبرین فعال می‌کند. (۶) مطالعه آرتور و همکاران بر روی ۲ آل استرپتوکیناز نوع A نشان داد که پروتئین استرپتوکیناز ترشح شده توسط استرپتوکوکوس پیوژنز از لحاظ فیبرینولیتیک سازگاری خوبی با سیستم ایمنی بدن انسان دارد بنابراین می‌تواند در طراحی نسل دوم داروهای ضد لخته (thrombolytic therapeutics) با بهبود کارایی و ایمنی به کار رود. (۷)

ایمنی‌شناسی استرپتوکیناز خیلی سریع بعد از کشف آن در دهه ۱۹۳۰ شناخته شد. (۳) مطالعه‌ها نشان داده‌اند که خون بیمارانی که اخیراً با عفونت‌های استرپتوککی مواجه شده‌اند، به دلیل حضور آنتی‌بادی‌های خنثی‌کننده، استرپتوکیناز را غیرفعال می‌کند. (۸)

استرپتوکیناز A پروتئینی تک رشته‌ای با وزن مولکولی ۴۶ کیلو دالتون است که سکانس آمینواسیدی آن با آمینواسیدهای استرپتوکیناز گروه C شباهت زیادی دارد و ۸۵ درصد سکانس بین گروه A و C مشابه است. (۹) مطالعه‌ها نشان داده‌اند که ناهمگونی قابل توجهی بین استرپتوکینازهای تولید شده از گروه‌های مختلف استرپتوکوک وجود دارد. (۱۰) امروزه از استرپتوکیناز برای سیال کردن چرک در ذات‌الریه و ورم مفصلی چرکی استفاده می‌شود. در حال حاضر برای تشخیص بیماران مبتلا به عفونت‌های استرپتوککی گروه A از آزمایش‌های آنتی استرپتولایزین O (ASO) و استرپتولایزین O (SLO) استفاده می‌شود. (۱۱) از معایب استفاده از این آنزیم حساسیت آن به اکسیژن است. این ماده در اثر اکسیداسیون بی‌اثر می‌شود و همچنین حضور کلسترول

در دقیقه به مدت ۱۰ دقیقه) جدا شدند.

DNA به دست آمده با استفاده از یک حجم ایزوپروپانل رسوب داده شد. سپس توسط اتانل ۷۰ درصد شسته و کمیت و کیفیت آن با استفاده از الکتروفورز در ژل آگارز ۰/۸ درصد بررسی شد. مقدار DNA تخلیص شده نیز با اندازه‌گیری جذب نور در طول موج‌های ۲۸۰ و ۲۶۰ نانومتر به دست آمد.<sup>(۱۳)</sup>

طراحی پرایمر رفت:

{Forward: 3'GGGATCCATGAAAAATTACTTATCT5'25}

و پرایمر برگشت:

{Reverse: 3'ACTCGAGTTATTTGTCTTTAGGGT5'(24)}

با استفاده از ترادف استاندارد ژن استرپتوکیناز A، انجام شد. پرایمر رفت دارای ترادف لازم برای شناسایی و برش توسط آنزیم BamHI و پرایمر برگشت با ترادف لازم برای برش آنزیمی با آنزیم XhoI بود (ترادف آنزیم‌ها با زیر خط مشخص شده‌اند).

تکثیر ژن استرپتوکیناز A با استفاده از واکنش زنجیره‌ای پلیمرز در حجم ۵۰ میکرولیتر انجام شد. غلظت عوامل PCR عبارت بود از: ۵۰۰ نانوگرم از DNA الگو، یک میلی‌مولار از هر پرایمر، ۲/۵ میلی‌مولار از یون منیزیم، ۲۰۰ میلی‌مولار از هر دزوکسی نوکلئوزید تری فسفات، ۲/۵ واحد از آنزیم Taq DNA polymerase و بافر PCR با غلظت 1X.

برنامه PCR به شکل زیر انجام شد:

مرحله اول، حرارت اولیه در ۹۵ درجه سانتی‌گراد به مدت ۵ دقیقه (یک چرخه) و مرحله دوم سی چرخه که هر یک متشکل از سه قسمت بود:

قسمت اول دناتور کردن (۹۵ درجه سانتی‌گراد به مدت یک دقیقه)، قسمت دوم برای اتصال پرایمرها به DNA الگو (۵۰ درجه سانتی‌گراد به مدت یک دقیقه) و قسمت سوم جهت تکثیر ژن هدف (۷۲ درجه سانتی‌گراد به مدت یک دقیقه). تکثیر نهایی در ۷۲ درجه سانتی‌گراد به مدت ۵ دقیقه و برای یک چرخه بود.

بررسی نهایی محصول PCR با الکتروفورز آن بر روی ژل آگارز ۱ درصد بافر TBE با PH=۸ انجام شد. نتیجه

الکتروفورز با استفاده از رنگ‌آمیزی آن با محلول اتیدیوم بروماید و مشاهده آن با دستگاه ترانس لومیناتور (اشعه فرابنفش) بررسی شد.<sup>(۱۳)</sup> محصول PCR با استفاده از کیت تخلیص (شرکت Roche) و براساس دستور کار آن تخلیص شد.

برای کلون‌سازی ژن SKa در پلاسמידهای pTZ57R/T و pET32a، ابتدا محصول PCR با آنزیم BamHI و XhoI برش داده شد. سپس ناقصین (pET32a و pTZ57R/T) تحت اثر همان آنزیم‌ها قرار گرفتند. در نهایت با استفاده از آنزیم T<sub>4</sub> DNA Ligase عمل اتصال ژن SKa در این پلاسמידها انجام شد. فرآیند آنزیم در دمای ۲۲ درجه سانتی‌گراد و به مدت یک ساعت طبق دستور کار شرکت فرمنتاس بود.

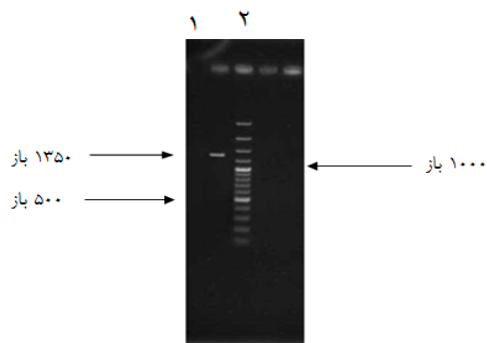
پلاسמיד pTZ57R/T-SKa و pET32a-SKa به ترتیب در سلول‌های مستعد اشرشیاکلی سویه DH5 $\alpha$  و سویه BL21-DE3-plySs طی فرایند وراریخت وارد شد.

برای تأیید صحت ترادف نوکلئوتیدی ژن به دست آمده از محصول PCR، ساختار پلاسמידی pTZ57R/T-SKa به باکتری اشرشیاکلی سویه DH5 $\alpha$  وارد و جهت تعیین ترادف، به شرکت MWG ارسال شد. ترادف نوکلئوتیدی به روش سنگر تعیین شد.

برای تولید پروتئین SKA، باکتری اشرشیاکلی تراریخت شده با پلاسמיד pET32a-SKa در محیط نوترین برات کشت داده شد. سپس در حرارت ۳۷ درجه سانتی‌گراد بر روی شیکر با حداقل ۱۷۰ دور در دقیقه قرار گرفت. پس از این که تعداد باکتری‌ها به حد نصاب رسید و در طول موج ۶۰۰ نانومتر برابر ۰/۶ شد (OD=0.6)، محلول ۱ مولار IPTG به سوسپانسیون باکتری اضافه شد تا غلظت نهایی IPTG به یک میلی‌مولار برسد.<sup>(۱۳)</sup>

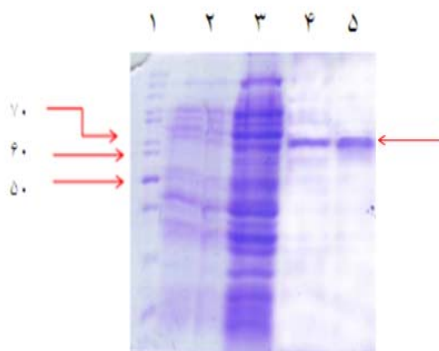
چهار ساعت بعد از افزودن IPTG، رسوب باکتری با سانتریفیوژ در ۴۰۰۰ دور در دقیقه به مدت نیم ساعت جمع‌آوری شد. برای بررسی پروتئین‌های حاصل از رسوب باکتری، از ژل ۱۰ درصد SDS-PAGE استفاده شد.<sup>(۱۳)</sup>

استرپتوکیناز A استفاده شد و اندازه قطعه ژن تکثیر شده توسط PCR در مقایسه با مارکر ۱۰۰ جفت بازی، حدود ۱۳۵۰ جفت باز بود (شکل شماره ۱).



شکل ۱- نتیجه PCR ژن استرپتوکیناز A (ستون ۱: محصول PCR مربوط به ژن SKa و ستون ۲: مارکر ۱۰۰ جفت باز)

ترادف ژن تکثیر یافته که در پلاسمید pTZ57R/T کلون شده بود با ترادف ثبت شده برای ژن استرپتوکیناز A در بانک ژن، یکسان بود. وزن پروتئین تولید شده حدود ۶۷ کیلو دالتون و غلظت آن ۳ میلی گرم بر میلی لیتر بود (شکل شماره ۲).



شکل ۲- نتیجه القا و تخلیص پروتئین ژن استرپتوکیناز A (ستون ۱: مارکر پروتئین، ستون ۲: نمونه قبل از القا، ستون ۳: نمونه بعد از القا و ستون ۴ و ۵: پروتئین خالص شده)

در نمونه سرمی موش تلقیح شده با عصاره کشت میکروبی استرپتوکک گروه A، باند مربوط به واکنش آنتی بادی با آنتی ژن در کاغذ نیترو سلولزی مشاهده شد و

تخلیص پروتئین با کیت Ni-NTA براساس دستور کار شرکت سازنده (کیاژن)، انجام و مقدار آن با روش برادفورد اندازه گیری شد.

برای تأیید صحت پروتئین تولید شده و تعیین ویژگی آنتی ژنیک آن از آزمون وسترن بلات استفاده شد. برای این منظور، ابتدا موش با عصاره کشت استرپتوکک گروه A ایمونیزه شد (تزریق اول از آدجوانت کامل و به فاصله ۲ هفته آدجوانت ناقص استفاده شد). پس از بالا رفتن تیتر آنتی بادی بر علیه این پروتئین، سرم حیوان تهیه شد.

برای انجام وسترن بلات پس از الکتروفورز پروتئین های حاصل از رسوب باکتری های القا یافته بر روی ژل ۱۰ درصد SDS-PAGE، باندهای پروتئینی به دست آمده به کاغذ نیتروسولوز منتقل و عمل انتقال در محیط بافری ۲۵ میلی مولار تریس، ۱۹۲ میلی مولار گلايسين و ۲۰ درصد متانول به مدت یک ساعت در شدت جریان ۹۰ ولت انجام شد. مرحله مسدودسازی کاغذ نیتروسولوز با قرار دادن کاغذ در محلول ۲/۵ درصد آلبومین سرم گاوی به مدت یک ساعت انجام شد. سپس کاغذ نیتروسولوز به مدت یک ساعت در مجاورت سرم موش تلقیح شده با عصاره کشت استرپتوکک گروه A و یک نمونه سرم موش تلقیح نشده (کنترل منفی) قرار داده شد. پس از انکوباسیون یک ساعته با نمونه های سرم، نوارهای کاغذ نیتروسولوزی سه مرتبه با بافر TBS-T (شامل نیم مولار کلرید سدیم، ۰/۰۲ مولار تریس با PH=۸/۵ و ۰/۰۵ درصد Tween20) و به مدت یک ساعت با آنتی بادی ضد موش متصل با پراکسیداز با رقت ۱/۲۵۰۰ انکوبه شد. در نهایت، برای مشاهده باندهای مربوط به واکنش آنتی ژن با آنتی بادی، کاغذ نیتروسولوز در محلول دی آمینو بنزیدین (DAB) قرار گرفت.<sup>(۱۴)</sup>

#### \* یافته ها:

غلظت DNA کروموزومی به دست آمده از باکتری استرپتوکک پیوژن برابر ۲۵۰ میکروگرم در میلی لیتر برآورد شد. این DNA به عنوان الگو برای تکثیر ژن

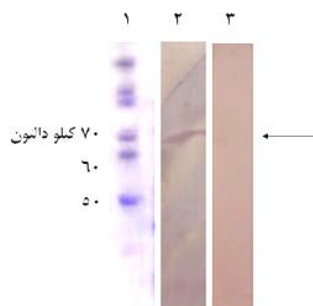
در سیستم pET ژن هدف تحت کنترل پروموتور قوی T7 بود و در ژنوم میزبان (اشرشیاکلی سویه BL21- DE3-plySs) رونویسی از ژن تحت کنترل این پروموتور توسط RNA پلیمراز فاژ T7، که در سلول باکتری کلون شده بود، انجام پذیرفت. بنابراین به علت استقلال سیستم رونویسی ژن از سلول میزبان، تولید mRNA و در نهایت تولید پروتئین در این سیستم متأثر از عوامل سلولی دخیل در سنتز پروتئین نیست. به همین علت تولید محصول در این سیستم بیش از سیستم‌هایی است که به پلیمرازهای سلول میزبان وابسته هستند.<sup>(۱۳)</sup>

اشرشیاکلی به عنوان میزبانی برای بیان پروتئین‌های نوترکیب هم در تحقیق‌ها و هم در صنعت به طور گسترده به کار می‌رود.<sup>(۱۸،۱۷)</sup> از آن جا که میزبان‌های بیانی با داشتن عناصر تنظیمی مناسب و موتاسیون در پروتئین‌های خود، امکان بیان بیش‌تر پروتئین نوترکیب را فراهم می‌آورند، در این مطالعه برای تولید استرپتوکیناز نوترکیب، از سویه BL21-DE3-plySs به عنوان میزبان استفاده شد. این سویه باکتری اشرشیاکلی فاقد پروتئین‌های سیتوپلاسمی از جمله *OmpT*، *DegP*، *Lon* و *HtpR* است.<sup>(۱۹)</sup> بنابراین بیان بالای استرپتوکیناز در اشرشیاکلی سویه BL21- DE3-plySs می‌تواند به دلیل عدم حضور پروتئین در این باکتری باشد.<sup>(۲۰)</sup>

پروتئین تولید شده در این سیستم وزنی در حدود ۶۷ کیلو دالتون داشت. علت این امر به واسطه افزودن برخی پروتئین‌های الحاقی ناقل پلاسمیدی (pET32a) به پروتئین نوترکیب تولید شده است. وزن این پروتئین‌های الحاقی در حدود ۲۰ کیلو دالتون بود. مقدار پروتئین تولید شده ۳ میلی‌گرم بر میلی‌لیتر به دست آمد.

جهت بررسی آنتی ژنیسیته پروتئین نوترکیب تولید شده در این تحقیق از آزمون وسترن بلات استفاده شد. نتیجه این آزمایش نشان داد که پروتئین تولید شده در مطالعه حاضر خاصیت آنتی ژنیک داشت و قادر به شناسایی با آنتی‌بادی‌های ضد استرپتوکیناز A بود. لذا می‌توان از این پروتئین برای تشخیص عفونت ناشی از

هیچ باندی دال بر واکنش آنتی‌بادی با آنتی‌ژن در نمونه سرم موش طبیعی دیده نشد (شکل شماره ۳).



شکل ۳- نتیجه آزمون ایمونوبلات

(ستون ۱: مارکر پروتئین، ستون ۲: سرم موش تلقیح شده با استرپتوکیناز A و ستون ۳: سرم موش طبیعی)

### \* بحث و نتیجه‌گیری:

در تحقیق حاضر تولید پروتئین استرپتوکیناز استرپتوکوک گروه A در باکتری اشرشیاکلی به شکل نوترکیب با استفاده از ناقل پلاسمیدی سیستم pET موفقیت‌آمیز بود. در پلاسمید pET32a مترادف ویژه مربوط به ۶ اسید آمینه هیستیدین در دو سر مکان کلونینگ ژن قرار گرفت. این مترادف برای خالص‌سازی پروتئین‌های تولید شده با استفاده از کروماتوگرافی تمایلی (affinity chromatography) به کار می‌رود.<sup>(۱۵)</sup>

سیستم ناقل پلاسمیدی pET از جمله قوی‌ترین سیستم‌ها برای بیان ژن و تولید پروتئین‌های نوترکیب در باکتری اشرشیاکلی است. در مطالعه معمار نژادیان و همکاران ژن استرپتوکیناز (skc) از استرپتوکوک گروه C، پس از تکثیر به روش PCR در وکتور pQE30 کلون شد که مانند ناقل پلاسمیدی pET قابلیت افزودن توالی 6xHis را به انتهای آمینی پروتئین دارد. نتایج نشان داد که وجود سکانس اضافی 6xHis در انتهای آمینی مولکول استرپتوکیناز نه تنها مانع فعالیت آن نمی‌شود، بلکه امکان تخلیص یک مرحله‌ای و آسان را نیز فراهم می‌آورد.<sup>(۱۶)</sup>

2. Borriello SP, Murray PR, Funke G. Topley and Wilson microbiology and microbial infections. 10th ed. London: Hodder Arnold; 2005. 657-71
3. Banerjee A, Chisti Y, Banerjee UC. Streptokinase-a clinically useful thrombolytic agent. *Biotechnol Adv* 2004 Feb; 22 (4): 287-307
4. Kim DM, Lee SJ, Kim IC, et al. Asp 41-His48 region of streptokinase is important in binding to a substrate plasminogen. *Thromb Res* 2000 Jul; 99 (1): 93-8
5. Hagenson MJ, Holden KA, Parker KA, et al. Expression of streptokinase in *Pichia pastoris* yeast. *Enzyme Microb Technol* 1989; 11: 650-6
6. Sazonova IY, Houng AK, Chowdhry SA, et al. The mechanism of a bacterial plasminogen activator intermediate between streptokinase and staphylokinase. *J Biol Chem* 2001 Apr 20; 276 (16): 12609-13
7. McArthur JD, McKay FC, Ramachandran V, et al. Allelic variants of streptokinase from *Streptococcus pyogenes* display functional differences in plasminogen activation. *FASEB J* 2008 Sep; 22 (9): 3146-53
8. Marx PF, Verkleij CJ, Valls Seron M, Meijers JC. Recent developments in thrombin-activatable fibrinolysis inhibitor research. *Mini Rev Med Chem* 2009 Sep; 9 (10): 1165-73
9. Huang TT, Malke H, Ferretti JJ. The streptokinase gene of group A streptococci: cloning, expression in *Escherichia coli*, and sequence analysis. *Mol Microbiol* 1989 Feb; 3 (2): 197-205
10. Jackson KW, Tang J. Complete amino acid sequence of streptokinase and its homology with serine proteases. *Biochemistry* 1982 Dec 21; 21 (26): 6620-5

استرپتوکک پیوژن به خصوص در عفونت‌های جلدی استرپتوککی بهره برد. به طور کلی به علت معایب مربوط به آزمایش آنتی استرپتولایزین در عفونت‌های جلدی استرپتوککی، اصولاً تیتراژ آنتی‌بادی ضد استرپتولایزین O افزایش نمی‌یابد. لذا می‌توان از افزایش تیتراژ ضد آنتی‌ژن استرپتوکیناز استرپتوکک گروه A به خصوص برای ردیابی گلومولونفریت استفاده کرد.<sup>(۱)</sup>

ژن کلون شده در این تحقیق از نظر ترادف با ژن استرپتوکیناز A به طور کامل همخوانی داشت. خاصیت آنتی‌ژنیک پروتئین تولید شده با پروتئین طبیعی یکسان بود. بنابراین شاخص‌های آنتی‌ژنیک مشابه با شکل طبیعی دارد و می‌توان از شکل نو ترکیب استرپتوکیناز جهت تشخیص افراد مبتلا به عفونت‌های استرپتوککی گروه A به جای آزمایش آنتی استرپتولایزین استفاده کرد. مطالعه‌های محدودی در کشور در زمینه تولید و استخراج پروتئین استرپتوکیناز با روش نو ترکیب انجام شده است و ضرورت دارد به منظور بهینه کردن روش تولید استرپتوکیناز نو ترکیب جهت کاربردهای درمانی و تشخیصی، مطالعه‌های بیش‌تری انجام شود.

#### \* سپاس‌گزاری:

این مقاله برگرفته از طرح تحقیقاتی شماره ۳۶۴ مصوب دانشگاه علوم پزشکی اراک و همچنین قسمتی از پایان‌نامه دانشجویی دوره کارشناسی ارشد رشته علوم سلولی و مولکولی دانشگاه آزاد اسلامی واحد علوم و تحقیقات تهران است. لذا از شورای پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی اراک به دلیل پشتیبانی مالی قدردانی می‌شود.

#### \* مراجع:

1. Ramalingam S, Gautam P, Mukherjee KJ, Jayaraman G. Effects of postinduction feed strategies on secretory production of streptokinase in *Escherichia coli*. *Biochem Eng J* 2007; 33: 34-41

11. Forbes BA, Sahm DF, Weissfeld AS. Diagnostic microbiology. 11th ed. St. Louis: Mosby; 2002. 298-314
12. Sambrook J, Russel DW. Molecular cloning, a laboratory manual. 3rd ed. Cold Spring, New York: Harbor Laboratory Press; 2001. 15: 20-5 [Vol 3]
13. Lopez-Saura PA. Thrombolysis with recombinant streptokinase in Cuba. *BMJ* 2003 Feb 22; 326 (7386): 448
14. Abtahi H, Salmanian AH, Rafati S, et al. High level expression of recombinant ribosomal protein (L7/L12) from *Brucella abortus* and its reaction with infected human Sera. *Iran Biochem J* 2004; 8 (1): 13-8
15. Kaulpihoon J, Prasong W, Rimphanitchayakit V, et al. Expression and characterization of a fusion protein-containing cyclodextrin glycosyltransferase from *Paenibacillus* sp. A11. *J Basic Microbiol* 2010 Oct; 50 (5): 427-35
16. Memarnejadian A, Roohvand F, Eidi A, et al. Cloning evaluation of the expression for streptokinase gene with a 6xHis epitope in *E.coli*. *Daneshvar* 2007; 69: 61-8
17. Baneyx F. Recombinant protein expression in *Escherichia coli*. *Curr Opin Biotechnol* 1999 Oct; 10 (5): 411-21
18. Baneyx F, Mujacic M. Recombinant protein folding and misfolding in *Escherichia coli*. *Nat Biotechnol* 2004 Nov; 22 (11): 1399-408
19. Hwang BY, Varadarajan N, Li H, et al. Substrate specificity of the *Escherichia coli* outer membrane protease OmpP. *J Bacteriol* 2007 Jan; 189 (2): 522-30
20. Kazmi KA, Perwaiz Iqbal M, Rahbar A, Mehboobali N. Anti-streptokinase titers and response to streptokinase treatment in Pakistani patients. *Int J Cardiol* 2002 Mar; 82 (3): 247-51

Archive