

تکثیر سلول‌های بنیادی خون‌ساز خون بندناف بر روی بسترهای نانوالیاف زیست ساز‌گار: گزارش کوتاه

چکیده

دریافت: ۱۳۹۳/۰۲/۱۴ پذیرش: ۱۳۹۳/۰۲/۰۶ آنلاین: ۱۳۹۳/۱۱/۲۰

زمینه و هدف: این مطالعه با هدف تکثیر سلول‌های بنیادی در خارج از بدن، با استفاده از بسترهای نانوالیاف زیست ساز‌گار انجام شد. پیوند مغز استخوان (HSCT) یک رویکرد درمانی در درمان بدخیمی‌های خونی و ناسازگاری مغز استخوان است. خون بندناف (UCB) به عنوان یک جایگزین برای سلول‌های بنیادی / خون‌ساز (HPSC) برای در پیوند آلوئژنیک شناخته شده است. مانع اصلی در استفاده از HPSC مشتق از خون بندناف، حجم کم نمونه‌های جمع‌آوری شده است. بنابراین، در شرایط آزمایشگاهی گسترش HSCs روش مفید برای غلبه بر این محدودیت است.

روش بررسی: این مطالعه علمی-پژوهشی از آبان ۱۳۹۰ لغایت خرداد ۱۳۹۱ در دانشکده علوم پزشکی دانشگاه تربیت مدرس به انجام رسید. جداسازی سلول‌های بنیادی با روش MidiMACS انجام و میزان خلوص سلول‌ها با فلوزایتمتری بررسی شد. سلول‌ها بر روی پلیت و بستر نانوالیاف کوتزروگه با فیبرونکتین کشت و توانایی کلنسی‌زایی آنها، با روش سنجش کلنسی بررسی شد.

یافته‌ها: سلول‌های کشت شده در پلیت و نانوالیاف پس از دو هفته افزایش داشت که در محیط پلیت افزایش بیشتر بود (به ترتیب ۱۴ برابر و شش برابر). فعالیت کلنسی‌زایی نیز پس از این مدت نسبت به سلول‌های خارج از بدن بود و می‌توان از داشت که این روند در نانوالیاف کمتر از پلیت بود ($P < 0.05$).

نتیجه‌گیری: نتایج این بررسی گواه بر توانایی بستر نانوالیاف در تکثیر سلول‌های بنیادی خارج از بدن بود و می‌توان از این بستر جهت تکثیر در شرایط آزمایشگاهی استفاده کرد.

کلمات کلیدی: سلول‌های بنیادی خون‌ساز، خون بندناف، بستر نانوالیاف پلی اترسولفون.

فاطمه اسکندری^۱

*سعید سلیمانی^۱

نسیم کلانتری^۱

مهری آزاد^۲

امیر الهوردي^۱

۱- گروه خون‌شناسی، دانشکده پزشکی، دانشگاه تربیت مدرس، تهران، ایران.

۲- گروه علوم آزمایشگاهی، دانشکده پردازشکنی، دانشگاه علوم پزشکی قزوین، قزوین، ایران.

*نویسنده مسئول: تهران، بزرگراه جلال آل احمد،
دانشگاه تربیت مدرس، دانشکده پزشکی، گروه خون‌شناسی
تلفن: ۰۲۱-۸۸۰۱۵۰۵۰
E-mail: soleim_m@modares.ac.ir

مقدمه

واحد خون بند ناف اندک بوده و جهت غلبه بر این مشکل، تکثیر سلول‌ها در خارج از محیط بدن، روش مناسبی است که می‌تواند میزان تأخیر در پیوند و خطر ترومبوبیتوپنی و نوتروپنی پس از آنرا تا حد ممکن کاهش دهد.^۱ سایتوکین‌های معمول جهت تکثیر شامل SCF, Flt3 ligand, TPO, IL3, IL6 محيط‌های فاقد سرم مورد استفاده قرار می‌گیرند. ریزمحیط مغز استخوان، شبکه‌ی سه بعدی پیچیده‌ای از ماتریکس خارج سلولی را فراهم آورده و اعمالی نظری خودنویزی، لانه‌گزینی و سرنوشت سلولی را تنظیم می‌کند. در روش‌های تکثیر معمول در پلیت اثرات

به تازگی پیوند سلول‌های بنیادی خون‌ساز خون بند ناف به طور چشمگیری جهت درمان انواع بیماری‌ها مورد توجه قرار گرفته است.^{۲-۵} در مقایسه با سایر منابع سلولی از جمله مغز استخوان و خون محیطی، خون بند ناف به دلیل میزان بالای تحمل به آتنی‌زن لکوسیتی انسانی (HLA) غیر سازگار و همچنین خطر پایین بروز بیماری پیوند علیه میزان (GVHD)، به عنوان منع جایگزین مناسب جهت درمان معرفی شده است.^{۳-۵} اما تعداد سلول‌های موجود در یک

روز در میان تعویض محیط آنها انجام می‌شد. در روز ۱۴ کشت، شمارش سلولی توسط لام نتوبار انجام شد و جهت بررسی میزان قابلیت حیات سلولی، از محلول تریپان بلو 4% استفاده شد. میزان خلوص سلول‌های جدا شده از بند ناف با استفاده از آنتی‌بادی منوکلونال CD133⁺ (Phycoerythrin) (STEMCELL Technologies, Inc., Vancouver, BC, Canada)

برای شمارش سلول‌ها لام نتوبار مورد استفاده قرار گرفت. برای این منظور حدود 1ml از سوسپانسیون سلولی برداشته و هم حجم آن تریپان بلو 4% اضافه گردید. بالاگصلة یک قطره روی لام نتوبار قرار داده شد و سلول‌های موجود در چهار مریع مربوط به شماش گلوبول‌های سفید شمارش گردید، مجموع شمارش بر چهار تقسیم و در ضریب ثابت $10,000$ ضرب شد. لازم به یادآوری است که فقط سلول‌های زنده مورد شمارش قرار گرفتند. جهت انجام این تست از MethoCultTM (STEMCELL Technologies, Inc., Vancouver, BC, Canada) محیط استفاده گردید.

جهت انجام این تست این‌گونه عمل گردید: ابتدا تعداد 2×10^3 عدد سلول به محیط $1/1 \text{ ml}$ MethoCult اضافه شده و به وسیله ورتكس به طور کامل مخلوط گردید و مخلوط حاصل توسط سرنگ با سوزن گاز 16 در پتری دیش‌های 35 میلی‌لیتری ریخته شد. جهت تامین رطوبت محیط، یک پلیت حاوی PBS استریل در کنار محیط کشت MethoCult قرار داده شد.

آنالیز آماری این مطالعه توسط SPSS software version 16 (SPSS, Inc., Chicago, IL, USA) و با استفاده از روش اندازه‌های تکراری (Repeated measures) انجام و نتایج $P<0.05$ به صورت معنادار گزارش شد.

یافته‌ها

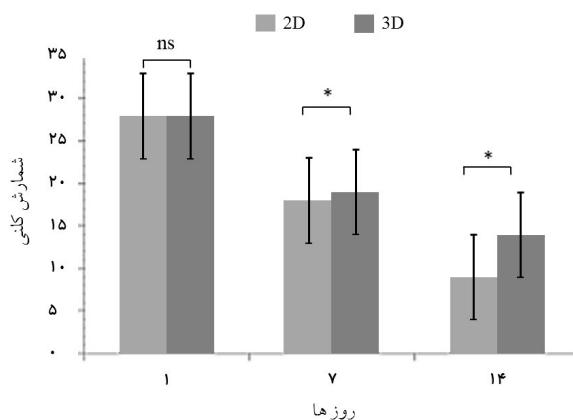
سلول‌های CD133⁺ از سلول‌های هسته‌دار خون بند ناف با کمک تکنیک MACS جدا گردیدند. جهت تایید خلوص این سلول‌ها از فلواسایتمتری استفاده گردید. نتایج حاصل خلوص 98% را نشان داد. میزان زنده بودن سلول‌ها نیز توسط تریپان بلو و لام نتوبار بررسی شد که بهمیزان 98% بود. برای اثبات پیوند فیررونکتین بر روی داریست‌ها از تست طیف‌سنجدی فروسرخ استفاده شد (انجام شده در دانشکده علوم

توپوگرافی و خصوصیات مکانیکی و بیوشیمیابی محیط بر روی رفتار سلولی نادیده گرفته می‌شود.^{۷-۹} جهت نیل به این هدف بسترها نانوالیاف به صورت شبکه‌ی سه‌بعدی متخلخل مورد استفاده قرار می‌کیرند.^{۱۰} مطالعات نشان دادند که اتصال کوالان فیررونکتین بر روی بسترها پلیمری باعث اتصال سلول‌های CD34⁺ و افزایش تکثیر آنها شده است.^{۱۱} در مطالعه حاضر اثر بسترها نانوالیاف پلی‌اتر سولفون کونژوگه شده با فیررونکتین، بر میزان تکثیر سلول‌های بنیادی خونساز CD133⁺ خون بند ناف مورد بررسی قرار گرفت.

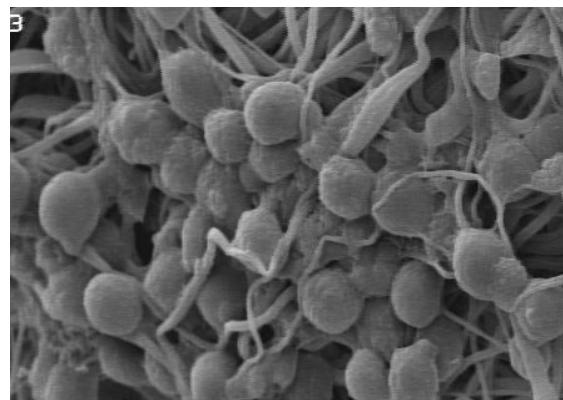
روش بررسی

مطالعه حاضر علمی- پژوهشی بوده و طی آیان ۱۳۹۰ لغایت خرداد ۱۳۹۱ و در دانشکده علوم پزشکی دانشگاه تربیت مدرس به انجام رسید. نمونه‌های خون بند ناف از اسازمان انتقال خون تهران تهیه شد.

سلول‌ها با روش Positive selection و ستون Miltenyi (Miltenyi Biotec Inc., Auburn, CA, USA) و با استفاده از آنتی‌بادی منوکلونال CD133 (Miltenyi Biotec Inc., Auburn, CA, USA) از خون بند ناف جدا شده. میزان خلوص سلول‌های جداشده توسط روش فلواسایتمتری و با استفاده از آنتی‌بادی منوکلونال CD133⁺ بررسی شد. نانوالیاف Polyethersulfone (PES) (Stem Cell Technology Research Center, Tehran, Iran) تهییه و جهت استریل کردن نانوالیاف از الكل 70% فیلتر شده و Phosphate Buffered Saline (PBS) استریل استفاده شد. جهت اتصال کوالان فیررونکتین بر روی نانوالیاف PES از ۱-Ethyl-3-(3-dimethylaminopropyl) carbodiimide (EDC) (Merck KGaA, Darmstadt, Germany) شد و تایید اتصال فیررونکتین توسط تست طیف‌سنجدی فروسرخ (FTIR) بررسی گردید. تعداد $50,000$ سلول در محیط فاقد سرم StemSpanTM (STEMCELL Technologies, Inc., Vancouver, BC, Canada) در پلیت‌های 48 خانه در دو حالت بدون بستر نانوالیاف و همراه با بستر نانوالیاف کونژوگه شده با فیررونکتین و در حضور Stem cell factor (SCF), Flt3 ligand (FL) (50 ng/ml) (STEMCELL Technologies, Inc., Vancouver, BC, Canada) کشت داده شد. سلول‌ها به مدت 14 روز در محیط کشت قرار داشتند و یک



نمودار ۱: آنالیز شمارش کلنی * P<0.05 ۳D سه بعدی، ۲D دو بعدی.



شکل ۱: سلول‌های کشت داده شده بر بستر نانوالیاف در روز ۱۴ کشت

سازگار از نظر HLA در اختیار ندارند معرفی شده است.^{۳۰} مسئله‌ای که در پیوند سلول‌های بنیادی خونساز خون بند ناف در افراد بالغ مطرح است، تعداد ناکافی سلول‌های بنیادی اولیه موجود در یک واحد خون بند ناف می‌باشد و این امر استفاده از این منع را در بیماران بالغ محدود کرده است.^{۳۱} تکثیر سلول‌های بنیادی در محیط خارج از بدن به عنوان راهکاری مناسب جهت بهبود این محدودیت پیشنهاد شده است.

سلول‌های بنیادی در بستری تحت عنوان ماتریکس خارج سلولی قرار گرفته‌اند که این بستر به طور عمده مشکل از پلی‌ساکاریدها و پروتئین‌های رشته‌ای از جمله کلاژن، فیبرونکتین و لامینین می‌باشد. علاوه بر نقش ساختاری ماتریکس به عنوان بستری استقرار، اتصال و تکثیر سلول‌ها، این بستر نقش مهمی را در روند پیامدهی سلولی ایفا می‌کند.^{۱۵} به تازگی روش ریسندرگی الکتریکی (الکترورسی)، Electrospinning ماتریکس خارج سلولی به کار گرفته شده است.^{۱۶-۱۴}

PES پلیمری سنتیک، زیست سازگار و غیر زیست تخریب‌پذیر بوده که به طور وسیعی به عنوان غشایی جهت همودیالیز، فیلتراسیون و فن آوری بیوراکتورها مورد استفاده قرار می‌گیرد.^{۱۷} جهت شیوه‌سازی بیشتر بسترهای نانوالیاف با ماتریکس خارج سلولی، علاوه بر کاهش قطر الیاف و افزایش تخلخل، روش‌های مختلفی از جمله طراحی کوپلیمرها، ایجاد تغییرات سطحی مانند کوئزوگاپسیون کلاژن، فیبرونکتین و سایر مواد شیمیایی مورد بررسی قرار گرفته‌اند.^{۱۸} پیامدهی

پایه دانشگاه تهران). تعداد ۵۰,۰۰۰ سلول از سلول‌های جدا شده و تایید شده از نظر خلوص، در محیط کشت دو بعدی در حضور محیط کشت StemSpan و فاکتورهای رشد اشاره شده کشت داده شد. محیط سلول‌ها هر دو روز یکبار تعویض گردید. همین تعداد سلول نیز بر روی داریست نانو الیاف کشت گردید. در شکل ۱ نمای کلی از محیط سه بعدی مورد استفاده آورده شده است. پس از گذشت دو هفته از کشت سلول‌ها، با شمارش سلولی مشخص شد که تعداد سلول‌های تکثیر شده بر روی بستر نانوالیاف کمتر از پلیت کشت سلولی بوده است.

به منظور تعیین میزان توان کلنی‌زاویی سلول‌ها تست سنجش کلنی انجام شد که جهت انجام تست، سلول‌های کشت شده در پلیت، همچنین کشت شده بر روی بستر نانوالیاف از روی نانوالیاف برداشته شد و در محیط MethoCult کشت داده شد. آنالیز نتایج حاصل از شمارش تعداد کلنی‌های تشکیل شده از سلول‌های به دست آمده از محیط دو و سه بعدی در نمودار ۱ نشان داده شده است.

نتایج حاصل رابطه معناداری را بین تعداد کلنی‌ها در محیط دو و سه بعدی نشان می‌دهد.

بحث

خون بند ناف منع جایگزین مناسبی از سلول‌های بنیادی خونساز می‌باشد که در پیوندهای آلوگرافت در بیمارانی که دهنده‌ی مناسب و

خصوصیات مکاننگاری (توبوگرافی) سطح بستر بر روی تکثیر مورد بررسی قرار گرفت.^{۱۷} در این مطالعه نشان داده شد که فیبرونکتین کونژوگه شده بر سطح بستر، به طور مؤثری اتصال و تکثیر سلول‌های بنیادی را تحت تأثیر قرار می‌دهد. یافته‌های ما همچنین بر اهمیت خصوصیت مکاننگاری بستر و ارتباطات سلول-سویسترا بر تنظیم تکثیر و خودنوسازی سلول‌ها در محیط واجد سایتوکین تأکید می‌کنند. سپاسگزاری: این مقاله حاصل پایان‌نامه تحت عنوان "تکثیر سلول‌های بنیادی خونساز خون بدنانف بر روی بستری از نانوالیاف زیست سازگار" در مقطع کارشناسی ارشد در سال ۱۳۹۰-۹۱ می‌باشد که با حمایت دانشگاه تربیت مدرس انجام شده است.

ماتریکس خارج سلولی به طور عمده به واسطه ایتگرین‌ها انجام می‌شود و میانکنش‌های بین اجرای ماتریکس و ایتگرین‌ها، حاکی از نقش مهم آن در فعالیت‌های بیولوژیک از جمله اتصال سلولی، تکثیر و تعادل بین خودنوسازی و تمایز می‌باشد.^{۱۷}

پژوهش‌های انجام‌شده نشان داده است که توانایی اتصال و تکثیر سلول‌های بنیادی به دست آمده از بافت آدیپوز بر روی این بستر که توسط تووالی‌های پیتیدی فیبرونکتین کونژوگه شده‌اند، افزایش یافته است.^{۱۶} در پژوهش حاضر به منظور تکثیر خارج از بدن سلول‌ها، از بستر نانوالیاف PES کونژوگه شده با فیبرونکتین که پایداری اکسیداتیو، حرارتی، هیدرولیتیک و مکانیکی مناسبی داشته، استفاده شد و اثر

References

- Wagner JE, Kerman NA, Steinbuch M, Broxmeyer HE, Gluckman E. Allogeneic sibling umbilical-cord-blood transplantation in children with malignant and non-malignant disease. *Lancet* 1995;346(8969):214-9.
- Rubinstein P, Carrier C, Scaradavou A, Kurtzberg J, Adamson J, Migliaccio AR, et al. Outcomes among 562 recipients of placental-blood transplants from unrelated donors. *N Engl J Med* 1998;339(22):1565-77.
- Rocha V, Cornish J, Sievers EL, Filipovich A, Locatelli F, Peters C, et al. Comparison of outcomes of unrelated bone marrow and umbilical cord blood transplants in children with acute leukemia. *Blood* 2001;97(10):2962-71.
- Kleen TO, Kadereit S, Fanning LR, Jaroszak J, Fu P, Meyerson HJ, et al. Recipient-specific tolerance after HLA-mismatched umbilical cord blood stem cell transplantation. *Transplantation* 2005;80(9):1316-22.
- Frassoni F, Podesta M, Maccario R, Giorgiani G, Rossi G, Zecca M, et al. Cord blood transplantation provides better reconstitution of hematopoietic reservoir compared with bone marrow transplantation. *Blood* 2003;102(3):1138-41.
- David G, Rao SG. Ex vivo expansion of stem cells from umbilical cord blood: expression of cell adhesion molecules. *Stem Cells* 2002;20(2):183-9.
- Feng Q, Chai C, Jiang XS, Leong KW, Mao HQ. Expansion of engrafting human hematopoietic stem/progenitor cells in three-dimensional scaffolds with surface-immobilized fibronectin. *J Biomed Mater Res A* 2006;78(4):781-91.
- Jiang XS, Chai C, Zhang Y, Zhuo RX, Mao HQ, Leong KW. Surface-immobilization of adhesion peptides on substrate for ex vivo expansion of cryopreserved umbilical cord blood CD34+ cells. *Biomaterials* 2006;27(13):2723-32.
- Chua KN, Chai C, Lee PC, Tang YN, Ramakrishna S, Leong KW, et al. Surface-aminated electrospun nanofibers enhance adhesion and expansion of human umbilical cord blood hematopoietic stem/progenitor cells. *Biomaterials* 2006;27(36):6043-51.
- Ballen KK, Spitzer TR, Yeap BY, McAfee S, Dey BR, Attar E, et al. Double unrelated reduced-intensity umbilical cord blood transplantation in adults. *Biol Blood Marrow Transplant* 2007;13(1):82-9.
- Dzierzak E. Hematopoietic stem cells and their precursors: developmental diversity and lineage relationships. *Immunol Rev* 2002;187:126-38.
- Lim SH, Mao HQ. Electrospun scaffolds for stem cell engineering. *Adv Drug Deliv Rev* 2009;61(12):1084-96.
- Szentivanyi A, Chakradeo T, Zernetsch H, Glasmacher B. Electrospun cellular microenvironments: Understanding controlled release and scaffold structure. *Adv Drug Deliv Rev* 2011;63(4-5):209-20.
- Ma Z, Gao C, Gong Y, Ji J, Shen J. Immobilization of natural macromolecules on poly-L-lactic acid membrane surface in order to improve its cytocompatibility. *J Biomed Mater Res* 2002;63(6):838-47.
- Kuo YC, Yeh CF. Effect of surface-modified collagen on the adhesion, biocompatibility and differentiation of bone marrow stromal cells in poly(lactide-co-glycolide)/chitosan scaffolds. *Colloids Surf B Biointerfaces* 2011;82(2):624-31.
- Sperling C, Houska M, Brynda E, Streller U, Werner C. In vitro hemocompatibility of albumin-heparin multilayer coatings on polyethersulfone prepared by the layer-by-layer technique. *J Biomed Mater Res A* 2006;76(4):681-9.
- Hayashi Y, Furue MK, Okamoto T, Ohnuma K, Myoishi Y, Fukuhara Y, et al. Integrins regulate mouse embryonic stem cell self-renewal. *Stem Cells* 2007;25(12):3005-15.

Expansion of umbilical cord blood hematopoietic stem cell on biocompatible nanofiber scaffolds: brief report

Fatemeh Eskandari M.Sc.¹
Masoud Soleimani Ph.D.^{1*}
Nasim Kalantari Ph.D.¹
Mehdi Azad Ph.D.²
Amir Allahverdi M.Sc.¹

1- Department of Hematology and Blood Banking, Faculty of Medical Science, Tarbiat Modares University, Tehran, Iran.

2- Department of Medical Laboratory Sciences, Faculty of Allied Medicine, Qazvin University of Medical Science, Qazvin, Iran.

Abstract

Received: 04 May 2014 Accepted: 27 Dec. 2014 Available online: 09 Feb. 2015

Background: Hematopoietic stem cell transplantation (HSCT) is a therapeutic approach in treatment of hematologic malignancies and incompatibility of bone marrow. Umbilical cord blood (UCB) known as an alternative for hematopoietic stem/progenitor cells (HPSC) for in allogenic transplantation. The main hindrance in application of HPSC derived from umbilical cord blood is the low volume of collected samples. So, ex vivo expansion of HPSCs is the useful approach to overcome this restriction. Synthetic biomaterials such as nanofibers are used to produce synthetic niches. The aim of this study was the ex vivo expansion of hematopoietic stem cells on biocompatible nanofiber scaffolds.

Methods: This study was done at Tarbiat Modares University from November 2012 to June 2013 and was a research study. Umbilical cord blood CD133⁺ hematopoietic stem cells were separated using MidiMacs (positive selection) system by means of monoclonal antibody (microbeads) CD133. Flow cytometry was used to assess the purity of cells. Cell culture was done on plate (2 Dimensional) and fibronectin conjugated polyether sulfone nanofiber scaffold (3 Dimensional). Colony assay test was used to assess the ability of colonization of cells.

Results: Cell count analysis revealed the expansion of hematopoietic stem cells in cell culture plate (2D environment) and on nanofiber scaffold (3D environment) after 2 weeks. Expansion of cells in 2D environment was greater than 3D condition. Colony assay test revealed that the colonization ability of cells decreased after 2 weeks, but this decrease was lower in scaffold culture than plate culture.

Conclusion: This study demonstrated that umbilical cord blood CD133⁺ hematopoietic stem cells can expand on fibronectin conjugated polyether sulfone scaffold and we can use this system for expanding of cells in vitro situation.

Keywords: Hematopoietic stem cells, nanofibers, polyether sulfone, umbilical cord blood.

* Corresponding author: P.O.Box:14115-331, Department of Hematology and Blood Banking, Faculty of Medical Science, Tarbiat Modares University, Tehran, Iran.
Tel: +98-21-88015050
E-mail: soleim_m@modares.ac.ir