



کلون سازی ژن توکسین باکتری کورینه باکتریوم دیفتریه

نسرین محمدی^{۱*}، پرویز پاکزاد^۱، مژگان بنده پور^۲، فاطمه یاریان^۲، مهسا یزدانفر^۲ و بهرام کاظمی^۳

^۱. دانشکده علوم پایه، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد تهران شمال nasrinmohammadi97@yahoo.com . مرکز تحقیقات سلوی و مولکولی دانشکده علوم پزشکی شهید بهشتی ^۲. گروه انگل شناسی، دانشکده علوم پزشکی شهید بهشتی

چکیده

هدف این بررسی کلون کردن ژن توکسین کورینه باکتریوم دیفتریه به منظور تولید پروتئین نوترکیب و استفاده از این پروتئین در تحقیقات بعدی بود. ژن توکسین دیفتری با استفاده از پرایمرهای اختصاصی و DNA باکتری کورینه باکتریوم دیفتریه، بعنوان الگو، تکثیر داده شد و در T وکتور pTZ57R p گلون شد و سپس در وکتور بیان 1 pETDuet-1 ساپ کلون گردید. ژن توکسین دیفتری با موفقیت گسترش یافت و در وکتور pTZ57R گلون گردید. قطعه DNA حاصل از هضم آنزیمی پلاسمید نوترکیب، در وکتور pETDuet-1 ساپ کلون گردید و با روش های توالی یابی ژن، هضم آنزیمی و واکنش PCR تائید شد. در این بررسی ژن توکسین دیفتری در وکتور بیانی کلون و سپس تأیید گردید و آماده ابراز پروتئین نوترکیب، بعنوان یک آنتی ژن قوی در تحریک سیستم ایمنی، شد. این ژن می تواند در مطالعات بعدی مورد استفاده قرار گیرد.

واژگان کلیدی: دیفتری، ژن توکسین کورینه باکتریوم دیفتریه، پروتئین نوترکیب.

مقدمه

دیفتری در پوست ایجاد می شود. عامل بیماری زای کورینه باکتریوم دیفتریه، توکسین دیفتری (DT)، پروتئینی با سمتی بسیار بالا بوده و در اثر آسودگی باکتری به کورینه فاژ خاصی که واجد⁺ tox است، تولید می گردد (۲ و ۳). بعد از مجاورت توکسین با تریپسین و عوامل احیا کننده، توکسین (۶۲ کیلو دالتون) به دو قطعه پلی پپتیدی گستته می شود؛ که شامل قطعه A با وزن مولکولی ۱۴۵/۲۱ کیلو دالتون و قطعه B با وزن مولکولی ۳۸ کیلو دالتون می باشند (۴ و ۵). قطعه A، ناحیه انتهای آمینی مولکول توکسین بوده که خاصیت آنزیمی داشته و عمل ADP - ریبوزیلاسیون (-ADP-) ribosylation فاکتور طویل کننده زنجیره EF-2 را تسریع می کند که به موجب آن سنتز پروتئین در این سلول های یوکاریوتی مهار می شود و در نهایت سلول از بین می رود (۷ و ۸). قطعه B، قسمت انتهایی

دیفتری، بیماری بسیار عفونت زا، توسط کورینه باکتریوم دیفتریه که یک باکتری هوایی، گرم مثبت و غیر اسپورزا است، بوجود می آید. نسبت مرگ و میر این بیماری، بین ۵ تا ۱۰ درصد بوده و در کودکان زیر ۵ سال و افراد بزرگسال، این نسبت ممکن است به بیش از ۲۰ درصد برسد، شیوع بیماری اگرچه بسیار نادر، اما هنوز هم در سراسر دنیا، حتی در کشورهای پیشرفته رخ می دهد (۱). این بیماری معمولاً "از طریق قطرات تنفسی منتقل می گردد. بیماری دستگاه تنفسی فوقانی با علائمی مانند: گلو درد، تب ضعیف و یک غشای بهم چسبیده (که به پسودو ممبران یا غشای کاذب معروف است) در لوزه ها، گلو و حفرات بینی، ظاهر می کند. توکسین دیفتری، میوکاردیت (التهاب عضله قلب)، پلی نوریت (التهاب چندین عصب)، و دیگر اثرات سمی سیستمیک (بدنی) را ایجاد می کند. نوع معتدل یا خفیف بیماری

باکتری (عنوان الگو)، ۱۰ پیکو مول از هر پرایمر، ۱/۵ میلی مolar MgCl₂, ۰/۲۰ میلی مolar dNTP، بافر Taq DNA ۱X PCR buffer (۱X)، ۲۵/۱ واحد آنزیم Taq DNA polymerase، آب دیونیزه به میزان ۲۲ میکرولیتر بود. برنامه ی حرارتی مورد استفاده شامل: درجه سانتی گراد ۵ دقیقه، سپس ۳۰ چرخه دمایی به ترتیب ۹۴ درجه سانتی گراد ۳۰ ثانیه، ۶۴ درجه سانتی گراد ۱ دقیقه، ۷۲ درجه سانتی گراد ۱ دقیقه، و یک مرحله نهایی ۷۲ درجه سانتی گراد ۵ دقیقه تنظیم گردید (۱۴). سپس محصول PCR در ژل آگاروز ۰/۵ درصد الکتروفورز گردید و با رنگ سایبر گرین رنگ آمیزی شد و با استفاده از نور UV مورد ارزیابی قرار گرفت. محصول PCR با توالی یابی تائید گردید.

کلون کردن ژن

محصول PCR در پلاسمید pTZ57R از طریق روش کلون کردن T/A با استفاده از آنزیم *T4 DNA Ligase* کلون گردید (۱۵). محتوای واکنش به سلول پذیرای سویه *Top10* باکتری اشرشیاکلی انتقال یافت (۱۶) و محصول واکنش روی پلیت آگار حاوی (5-Bromo-4-choro-3-Indolyl-β-D-galactoside) (IPTG) و آمپی سیلین پخش گردید. استخراج پلاسمید از کلنی های سفید مشکوک به داشتن پلاسمید نوترکیب *BamHI* انجام گرفت (۱۷) و توسط آنزیم های محدودگر *EcoRI* و هضم گردید. قطعه DNA (ژن *dt*) خارج شده در وکتور بیانی pETDuet-1 هضم شده با آنزیم های *EcoRI* و *BamHI* ساپ کلون شد. پلاسمید نوترکیب با واکنش PCR و روش هضم آنزیمی و توالی یابی تائید گردید.

نتایج و بحث

ژن توکسین باکتری کورینه باکتریوم دیفتریه بواسطه DNA باکتری استخراج شده و با استفاده از پرایمرهای مخصوص توسعه یافت. در شکل (۱) محصول PCR ژن *dt* با طول ۱۶۱۱ جفت باز نشان داده شده است. محصول PCR به T - وکتور pTZ57R متصل گردید و به باکتری اشرشیاکلی انتقال یافت. پلاسمید نوترکیب تحت

کربوکسیل مولکول توکسین می باشد که برای اتصال به رسپتور مخصوص در غشاء پلاسمایی سلولهای یوکاریوتی حساس الزامی است. این قطعه خود از دو حوزه تاشونده ی پروتئینی مجزا تشکیل یافته است؛ حوزه R که به رسپتور واقع در سطح سلول متصل می شود و حوزه T که توان ورود به داخل غشاها را داشته و در انتقال غیر مستقیم قطعه A از عرض غشاء نقش دارد (۱۰ و ۱۱ و ۱۲). اتصال توکسین دیفتری به رسپتورش به روش اندوسیتوزی، pH توسط اندوسیتوز وابسته به کلاترین صورت می گیرد. اسیدی در اندازوم ها باعث تغییر ساختاری توکسین شده و دوبل هلیکس در دومین-T وارد غشاء اندازوم می شود. ساختار سنجاق سری (hairpin) وارد شده به غشاء به قطعه A کم می کند تا از میان غشاء اندازوم عبور نماید و بدنبال کم شدن پیوندهای دی سولفیدی قطعه A در سیتوزول رها می گردد (۱۳). هدف از این مطالعه کلون کردن ژن توکسین کورینه باکتریوم دیفتریه، به منظور تولید پروتئین نوترکیب و کاربرد آن در تحقیقات بعدی بود.

مواد و روش ها

در این مطالعه، امکان کشت باکتری کورینه باکتریوم دیفتریه فراهم نبود، بنابراین DNA استخراج شده آن از موسسه سرم سازی و واکسن سازی رازی تهیه گردید. پلاسمید های pETDuet-1 و pTZ57R از شرکت Novagen خریداری گردید.

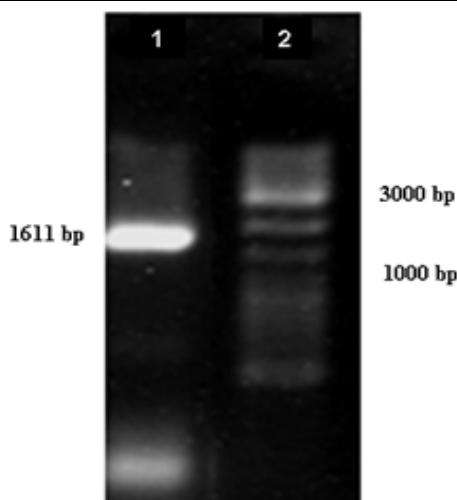
پرایمرها و واکنش PCR

برای ژن توکسین دیفتری، بر اساس انتهای ۵' و ۳' توالی آن یک جفت پرایمر:

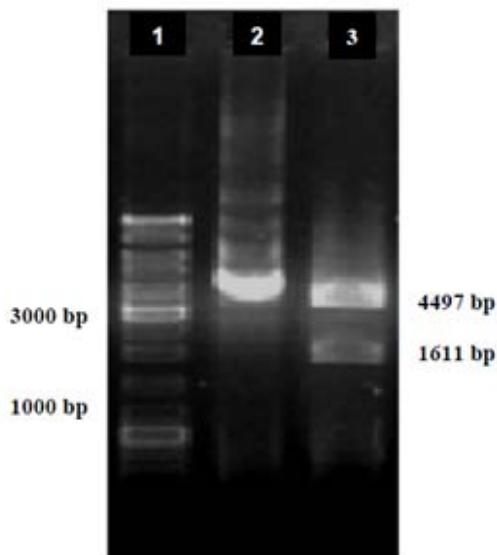
Forward - 5'- GGA TCC ATG GGC
GCT GAT GAT GTT G-3'

Reverse - 5'- GAA TTC TCA GCT
TTT GAT TTC AAA AAA TAG CG-
3'

طراحی و سنتز شد. روی پرایمر ها جایگاه شناسایی آنزیم های *EcoRI* و *BamHI* تعییه شد. ژن توکسین دیفتری از طریق واکنش زنجیره ای پلی مراز (PCR) افزایش یافت. برای انجام واکنش PCR حجم نهایی واکنش ۳۰ میکرولیتر بوده که شامل: ۱ میکرولیتر DNA



شکل ۱. الکتروفورز در ژل آگارز ۱/۵٪، ستون ۱- محصول PCR ۱۰۰ bp - ستون ۲ - مارکر DNA



شکل ۲. الکتروفورز در ژل آگارز ۱٪، تائید کلونینگ ژن در pTZ57R . ستون ۱ - ۱۰۰ bp مارکر DNA ، ستون ۲ - pTZ57R نوترکیب هضم نشده ، ستون ۳ - pTZ57R نوترکیب هضم شده توسط EcoRI و BamHI

واکسن این بیماری به دلیل پوشش ایمنی محدود، نیازمند چندین دوز برای دستیابی به مصنونیت کافی می باشد، علاوه بر این باعث ایجاد بعضی اثرات جانبی در بچه ها می باشد که شامل: واکنش های آلرژیک (کهیزی یا ایجاد جوش و راش در محل تزریق)، حمله ناگهانی یا شوک می باشد. علاوه بر این توکسیوئید ها با روش قدیمی

اثر آنزیم های محدود گر EcoRI و BamHI هضم شد و با الکتروفورز در ژل آگارز ۱٪، پلاسمید pTZ57R نوترکیب هضم نشده با وزن ملکولی ۴۴۹۷ bp و همچنین قطعه خارج شده از پلاسمید نوترکیب هضم شده با وزن ملکولی ۱۶۱۱ bp مشاهده شد (شکل ۲). وجود قطعه ۱۶۱۱ bp جفت بازی ژن توکسین دیفتری در پلاسمید فوق با روش PCR با پرایمرهای اختصاصی مورد تائید قرار گرفت. محصول هضم آنزیمی با کیت استخراج DNA از ژل خالص گردید و به وکتور بیانی pETDuet-1 با جایگاه برش آنزیمی EcoRI و BamHI ساب کلون گردید، پلاسمید ۱۶۱۱ bp نوترکیب هضم نشده با وزن ملکولی ۷۰۳۱ bp و قطعه ژنی حاصل از هضم آنزیمی پلاسمید ۱۶۱۱ bp نوترکیب با وزن ۱۶۱۱ bp مشاهده گردید (شکل ۳). وجود قطعه ۱۶۱۱ bp با وزن PCR ملکولی ۱۶۱۱ bp در پلاسمید مورد نظر در واکنش با پرایمرهای اختصاصی ژن dt، تائید گردید. در نیمه نخست قرن بیستم، دیفتری یکی از علل بسیار مهم مرگ و میر، در سراسر جهان بود (۱۸). اگزوتوکسین سویه های توکسین زای کورینه باکتریوم دیفتریه مسئول سمیت سیستمیک و موضعی می باشند که در طول مدت بیماری ایجاد می گردند (۱۹). مصنونیت در برابر دیفتری اساساً در اثر تولید آنتی بادی های IgG، بر علیه اگزوتوکسین آن تامین می شود که این توکسین یک آنتی ژن بسیار قوی محسوب می گردد (۲۰). در سال ۱۹۰۹، پیشنهاد داد که مخلوطی از مواد غیر سمی توکسین دیفتری و آنتی توکسین آن به صورت مساوی جهت ایمونیزاسیون فعال در برابر دیفتری استفاده شوند (۲۱) و در سال ۱۹۲۴ به از بین بردن سمیت توکسین Roman مذبور بدون تخریب خاصیت ایمونوژنیسیتی آن با استفاده از فرمالین پی برد (۲۲)، که امروزه به توکسیوئید دیفتری معروف است و در واکسن های ترکیبی مانند واکسن توکسیوئید تنانوس- دیفتری- پرتوسیس [DTP] یا واکسن پرتوسیس فاقد سلولی توکسیوئید تنانوس - دیفتری [DTaP] برای بچه ها و واکسن توکسیوئید دیفتری- تنانوس برای نوزادان [Td] جهت مصنونیت در برابر بیماری دیفتری بکار می رود (۲۳).

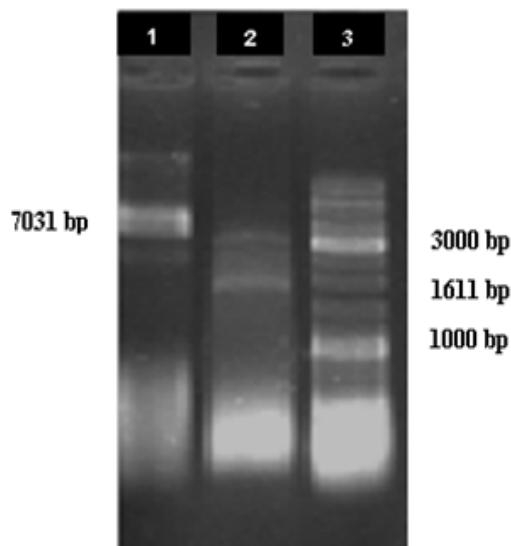
سپاسگزاری:

بدین وسیله از زحمات بی دریغ مسئولان محترم مرکز تحقیقات سلولی و مولکولی دانشکده علوم پزشکی شهید بهشتی صمیمانه تشکر و قدردانی می گردد.

منابع:

1. Todar K, (2008). Diphtheria. University of Wisconsin-Madison Department of Bacteriology. 1-8.
2. Bachran C; et al., (2007). Quantification of diphtheria toxin-mediated ADP-ribosylation in a solid-phase assay. Clinical Chemistry.; **53**(9): 1676-1683.
3. Brooks G.F; Carroll C.K; Butel J.S; Morse A.S, (2007). Jawetz, Melnick & Adelberg,s Medical Microbiology, edited by G.F. Brooks,. 24th edition, 154 -217
4. DeLange R.J; Drazin R.E; Collier R.J, (1976). Amino-acid sequence of fragment A, an enzymatically active fragment from diphtheria toxin. Proc. Natl. Acad. Sci. U.S.A.; **73**: 69-72.
5. Drazin R; Kandel J; and Collier J, (1971). Structure and activity of diphtheria toxin. II. Attack by trypsin at a specific site within the intact molecule. J. Biol. Chem.; **246**: 1504-1510.
6. Gill D.M; Dinius L. L,(1971). Observations on the structure of diphtheria toxin. J. Biol. Chem.; **246**: 1485-1491.
7. Collier R.J; Kandel J, (1971). Structure and activity of diphtheria toxin. I. Thiol-dependent dissociation of a fraction of toxin into enzymatically active and inactive fragments. J. Biol. Chem.; **246**: 1496-1503.
8. Gill D.M; Pappenheimer A. M. JR, (1971). Structure-activity relationships in diphtheria toxin. J. Biol. Chem.; **246**: 1492-1495.
9. Honjo T; Nishizuka Y; Hayaishi O; Kato L, (1968). Diphtheria toxin-dependent adenosine diphosphate ribosylation of aminoacyl transferase II and inhibition of protein synthesis by diphtheria toxin. J. Biol. Chem.; **243**: 3553-3555.

توسط تغییر و تبدیل شیمیایی توکسین اصلی تهیه می شوند(۲۴)، برای مثال فرمالدئید، که یک ترکیب موتاژن و سلطان را شناخته شده است(۲۵)。اما امروزه تکنیک های مولکولی کلون کردن ژن های توکسین، روش های ژنتیکی مختلفی را برای سمتی زدایی فراهم می کنند. تکنولوژی تولید پروتئین نوترکیب شامل تولید پروتئین هایی است که به سهولت از منابع طبیعی تخلیص نمی شوند. این روش، ایجاد تعداد مشخص و محدودی از اسید آمینه های جانشین برای رفع سمتی پروتئین های اصلی را دنبال می کند (۲۶ و ۲۷ و ۲۸)。 توکسوئید های نوترکیب علاوه بر اینکه توانایی جایگزینی توکسوئید های کلاسیک را دارند، با استفاده از مهندسی ژنتیک وارد باکتری های زنده ضعیف شده می شوند. چنین واکسن های زنده ای برای اکثر بیماری ها تنها با توزیع یک دوز مصنوبیت ایجاد می نمایند (۲۹)。 تاکنون بعضی مطالعات اپیدمیولوژی بواسطه این آنتی ژن انجام شده است (۳۰) و در برخی، از این آنتی ژن برای تهیه واکسن استفاده شده است (۳۱)، در بررسی های دیگر این آنتی ژن برای کارهای تشخیصی بکار رفته است (۳۲ و ۳۳)。 هدف از این مطالعه کلون کردن ژن توکسین کورینه باکتریوم دیفتریه و آماده سازی برای ابراز پروتئین نوترکیب بعنوان یک آنتی ژن قوی در تحریک سیستم ایمنی و استفاده از آن در تحقیقات بعدی بود.



شکل ۳ . الکتروفورز در ژل ۱٪، تأیید کلونینگ ژن در وکتور **pETDuet-1** - ستون ۱ - **pETDuet-1** نوترکیب هضم نشده، ستون ۲ - **pETDuet-1** نوترکیب هضم شده توسط **EcoRI** و **BamHI**، ستون ۳ - **DNA مارکر 100 bp**

10. Naglich J.G; Metherall J.E; Russell D.W; Eidlens L, (1992). Expression cloning of a diphtheria toxin receptor: identity with a heparin-binding EGF-like growth factor precursor. *Cell.*; **69**(6): 1051–1061.
11. Ittelson T.R; Gill D. M, (1973). Diphtheria toxin: specific competition for cell receptors. *Nature (London)*. **242**: 330-332.
12. Uchida T; Pappenheimer A. M.JR; Greany R. J, (1973). Diphtheria toxin and related proteins.I. Isolation and properties of mutant proteins serologically related to diphtheria toxin. *J. Biol. Chem.*; **248**: 3838-3844.
13. Papini E; Rappuoli R; Murgia M; Montecucco C, (1993). Cell penetration of diphtheria toxin. Reduction of the interchain disulfide bridge is the rate-limiting step of translocation in the cytosol. *J. Biol. Chem.*; **268**(3): 1567–1574.
14. Pherson M.C; Moller M.J, (2000). The Basics from Background to Bench. Understanding PCR 1th. Oxford, UK: Bios Scientific publishers. 9-21.
15. Gaastra W; Hansen K, (1984). Ligation of DNA with T4 DNA ligase. In methods in Molecular Biology. Nucleic Acids. Ed, Walker JM. Humana press.; **2** : 225-30.
16. Hanahan D, (1983). Studies on transformation on *E. coli* with plasmids. *J Mol Biol.*; **166** (4): 557-580.
17. Felicicello I; Chinali G, (1993). A modified alkaline lysis method for the preparation of highly purified plasmid DNA from *E.coli*. *Anal Biochem.* **212**(2): 394 - 401.
18. Skogen V; Danilova J.P; Koroleva V.N; Halvorsen D.S; Sjursen H, (2000) Immunity to diphtheria among children in Northern Norway and North- Western Russia. *J Vaccine.*; **19**: 197-203.
19. MacGregor R.R, (1995). *Corynebacterium diphtheriae*, in Principles and practice of infectious diseases. Edited by Mandell G.L; Bennett J.E; Dolin R., Churchill Livingstone: New York. 1865 - 1872.
20. Bigio M; Rossi R; Nucci D; Antoni G; Rappuoli R; Ratti G, (1987). Conformational changes in diphtheria toxoids. Analysis with monoclonal antibodies. *FEBS Lett.* **218**: 271–276.
21. Smith T; (1909). Active immunity produced by so called balanced or neutral mixtures of diphtheria toxin and antitoxin. *J. Exp.Med.*; **11**: 241.
22. Ramon G; (1924). Sur la toxine et sur l' anatoxine diptériques. *Ann Inst Pasteur.*; **38**: 1-10.
23. Holmes R.K, (2000). Biology and molecular epidemiology of diphtheria toxin and the tox gene. *Journal of Infectious Diseases.*; **181**(SUPPL. 1).
24. Diphtheria vaccination, (2009). Vaccines and preventable diseases: Centers for Disease Control and Prevention.
<http://www.cdc.gov/vaccines/vpd-vac/diphtheria/default.htm>
25. Turosk V, (1985). Formaldehyde: Analytical Chemistry and Toxicology; Advances in Chemistry. American Chemical Society, Washington DC.
26. Barbieri J.T; Armellini D; Molkentin J; Rappuoli R, (1992). Construction of a diphtheria toxin A fragment-C180 peptide fusion protein which elicits a neutralizing antibody response against diphtheria toxin and pertussis toxin. *Infect. Immun.*; **60**:5071–5077.
27. Beachey E.H; Seyer J. M; Dale J. B; Simpson W. A; Kang A, (1981). Type specific protective immunity evoked by synthetic peptide of *Streptococcus pyogenes* M protein. *Nature*. **292**:457.
28. Froment-Romano C; Maille`re B; Drevet P; Lajeunesse E; Ducancel F; Boulain J. C; Menez A, (1997). Transformation of a non-enzymatic toxin into a toxoid by genetic engineering. *Protein Engineering*; **10**: 101–108.
29. Killeen K.P; et al., (1992). Reversion of recombinant toxoids: Mutations in diphtheria toxin that partially compensate for active-site deletions. *Proceedings of the National Academy of Sciences of the United States of America.*; **89**(13): 6207-6209.
30. Lobeck K, and et al., (1998). Towards a recombinant vaccine against diphtheria

-
- toxin. *Infection and Immunity.*; **66**(2): 418-423.
31. Aybay C. and Yücel A, (2002). Development of a diagnostic and screening ELISA system for measuring diphtheria anti-toxin levels. *Gazi Medical Journal.*; **13**(4): 177-186.
32. Nakao H. and Popovic T, (1997). Development of a direct PCR assay for detection of the diphtheria toxin gene. *Journal of Clinical Microbiology.*; **35**(7):1651-1655.
33. Mikhailovich V.M., et al., (1995). Application of PCR for detection of toxigenic *Corynebacterium diphtheriae* strains isolated during the Russian diphtheria epidemic, 1990 through 1994. *Journal of Clinical Microbiology*; **33**(11): 3061-3063.

