

## بررسی تشابه ژن tpi در ژیارديای گربه و انسان با استفاده از روش PCR-RFLP

علی پژشكی<sup>۱</sup>, مصطفی رضائیان<sup>۲</sup>, میندا زارع بوانی<sup>۳\*</sup>

<sup>۱</sup> گروه انگل شناسی و میکروب شناسی، دانشکده پژشكی، دانشگاه علوم پژشكی اردبیل، اردبیل، ایران  
<sup>۲</sup> گروه انگل شناسی و فارج شناسی پژشكی، دانشکده بهداشت، دانشگاه علوم پژشكی تهران، تهران، ایران  
<sup>۳</sup> گروه میکروب شناسی و انگل شناسی، دانشکده پیراپژشكی، دانشگاه علوم پژشكی تهران، تهران، ایران

\* نویسنده مسئول. تلفن: ۰۲۱۸۲۹۴۶۴۵ - فاکس: ۰۲۱۸۲۹۴۶۴۵ - پست الکترونیک: zarebava@tums.ac.ir

### چکیده

**زمینه و هدف:** ژیارديا دئودناليس شایعترین انگل روده ای با انتشار جهانی است. اين انگل در بسیاری از گونه های حیوانات از جمله گربه، سگ، گاو، گوسفند، گوزن، خوک و موش آبی به انضمamt انسان یافت می شود. در این مطالعه احتمال تشابه ژنومی ژیارديا دئودناليس انسان و گربه و نیز احتمال زئونوز بودن (بیماری مشترک میان انسان و حیوان) آن بررسی گردیده است.

**روش کار:** آزمایش به دو روش مستقیم و روش تغیظی فرمل- اتربر روی مدفوع گربه انجام شد. در نمونه های مثبت حاوی کیست ژیارديا، جمع آوری و تخلیص کیست ها با روش گرادیان ساکاراز صورت پذیرفت. جیبت استخراج از DNA روش فنل- کلروفرم و روش سختی و با تکرار فریز و ذوب کردن استخراج شد. ژن تریوژ فسفات ایزومراز (tpi) در نظر گرفته شد. سپس تکثیر DNA با سختی و با تکرار فریز و ذوب کردن استخراج شد. ژن تریوژ فسفات ایزومراز (tpi) در نظر گرفته شد. برای هضم آنزیمی PM924 و PM290 روش واکنش زنجیره ای پلیمراز (Polymerase Chain Reaction) انجام شد. دو جفت پرایمر اختصاصی *Aval* و *RsaI* استفاده گردید.

**یافته ها:** در این مطالعه ۱۶۶ نمونه مدفوع گربه ولگرد و نیمه ولگرد جمع آوری شد. ۱۰ نمونه مدفوع از نظر کیست ژیارديا مثبت بودند، که مورد بررسی مولکولی قرار گرفتند. ۴ مورد از این نمونه ها با پرایمرهای PM290 تکثیر و باند در ناحیه ۹۲۴ دادند. هیچیک از نمونه ها با پرایمر ۹۲۴ PM PCR-RFLP تکثیر نشدند. التوی ایزوله های تکثیر یافته با ایزوله های انسانی AC#AF069556 (زیر گروه U57897) تطابق داشتند.

**نتیجه گیری:** در مجموع به نظر می رسد که تشابه ژنومی بین ژیارديای انسانی و گربه ای وجود داشته و می توان احتمال زئونوز بودن و انتقال این تک یاخته از گربه به انسان و بالعکس (Cross-transmission) را مطرح کرد.

**کلمات کلیدی:** PCR-RFLP، ژیارديا، گربه، انسان

دریافت: ۹۱/۱۰/۴ پذیرش: ۹۲/۱/۲۹

سال ۱۹۵۲ Filice سه گونه ژیارديا را با توجه به شکل جسم میانی<sup>۱</sup> شناسایی و طبقه بنده کرد که شامل *G.duodenalis* (متراوف) و *G.intestinalis* و *G.lamblia* (گروه مشابه از نظر مورفولوژی که انسان و سایر پستانداران را آلوده می نماید، *G.agilis* در خزندگان و *G.muris* در جوندگان بودند [۳,۴].

### مقدمه

جنس ژیارديا شامل تک یاخته تاژکدار دو هسته ای است [۱]. دارای دو مرحله در سیکل زندگی می باشد که به صورت تروفوزوئیت تاژکدار، در روده کوچک میزبان زندگی می نماید و دیگری به فرم کیستی که آلوده کننده بوده و به همراه مدفوع میزبان دفع شده و در محیط برای هفته ها باقی می ماند [۲]. در

<sup>۱</sup> Median Body

شواهد دال بر انتقال زئونوتیک ژیارديا بسیار قوی است، اما به چه میزان و تحت چه شرایطی این انتقال اتفاق می‌افتد و همچنین نقش حیوانات در انتقال به انسان هنوز مشخص نشده است [۱۸، ۱۹]. به علت افزایش روزافزون و نگهداری حیوانات خانگی از جمله گربه و آپارتمان‌نشینی و تماس نزدیک با انسان خطر انتقال عوامل بیماریزا مانند ژیارديا از حیوانات به انسان یا بر عکس وجود دارد، لذا جهت ارزیابی احتمال انتقال زئونوتیک این انگل در ایران ایزووله‌های ژیارديا بدست آمده از گربه در مقایسه با سویه انسانی که در ایران بدست آمده است مورد بررسی قرار گرفته است.

### روش کار

#### جمع آوری نمونه

در این تحقیق از نمونه مدفوع گربه‌های ولگرد و نیمه ولگرد به روش تله گذاری استفاده شد و ۱۶۶ نمونه از نقاط مختلف تهران جمع‌آوری گردید. نمونه‌های جمع‌آوری شده جهت تشخیص کیست ژیارديا دئودنالیس به روش مستقیم و روش تغییظی فرم‌ل-اتر [۲۰] بررسی گردیدند. نمونه‌های مثبت از نظر کیست ژیارديا به روش گرادیان سوکروز تخلیص و کیست‌ها به طور خالص جمع‌آوری شدند [۲۱].

#### استخراج DNA

برای استخراج DNA ابتدا نمونه‌های حاوی کیست ۱۵ بار انجامد و ذوب شدند که جهت انجام از نیتروژن مایع و جهت ذوب از دمای جوش استفاده شد. سپس استخراج DNA با دو روش فل-کلروفرم [۲۲] و روش (CTAB)<sup>۱</sup> [۲۳] انجام گردید که با استفاده از روش CTAB نتیجه بهتری حاصل شد.

#### پرایمرهای مورد استفاده برای انجام واکنش PCR

اخيراً علاوه بر سه گروه معرفی شده توسط *Filice G.ardeae* و *G.psittaci* در پرنده‌گان شناخته شده‌اند [۴].

این تک یاخته شایعترین انگل رودهای با انتشار جهانی است. میزان شیوع عفونت بر اساس سن افراد، منطقه جغرافیایی، شرایط بهداشتی و وضعیت آب مصرفی بین ۲ تا ۵۰ درصد متفاوت می‌باشد. آلوودگی با خوردن کمتر از ۱۰ کیست انگل اتفاق می‌افتد. کیست انگل از طریق مدفوع میزبان آلووده دفع و سبب انتشار آلوودگی دیگران می‌گردد. دوران دفع کیست انگل از طریق مدفوع فرد مبتلا، چند روز لغایت چند ماه به طول می‌انجامد. کودکان کمتر از ۱۰ سال بیشترین گروه در معرض خطر را تشکیل می‌دهند [۵-۷]. این تک یاخته یکی از عوامل عارضه التهاب معده- روده‌ای، سوء‌جذب و دل پیچ‌های شدید شکم می‌باشد [۸]. همچنین به عنوان یکی از عوامل اصلی اسهال اپیدمیک نیز به حساب می‌آید [۹، ۱۰]. در آسیا، آفریقا و آمریکای لاتین، تقریباً ۲۰۰ میلیون نفر مبتلا به ژیارديا دئودنالیس با علائم بالینی هستند [۴]. تنوع ژنتیکی در ژیارديا دئودنالیس توسط آنالیزهای سرولوژیک [۱۱] بیوشیمیایی [۱۲، ۱۳] و ژنتیک مولکولی [۱۴] نشان داده شده است.

اطلاعات قابل توجهی نشان می‌دهند که *G.duodenalis* گرفت که اعضا آن هر چند از نظر مورفولوژیکی یکسان می‌باشند اما بر اساس بررسی‌های ژنتیکی می‌تواند به هفت اسپلائر مجزا تقسیم شود [۱۶، ۱۵] و فقط اسپلائر A (شامل ایزووله JH و WB) و B از گروه‌های آن در انسان و در گسترده وسیعی از میزبانان پستاندار دیگر یافت شده است و سایر اسپلائرها (C) از نظر میزبان اختصاصی می‌باشند [۱۷]. در این تحقیق ایزووله‌های ژیارديا دئودنالیس از گربه برای ارزیابی پتانسیل انتقال زئونوتیک عفونت ژیارديایی برای ژن تریوژر فسفات ایزو مرار انسانی بررسی ژنتیکی شدند.

<sup>۱</sup> Cetyl Trimethyl Ammonium Bromide

**شرایط PCR**

مرحله واسرشه شدن<sup>۱</sup> اولیه به مدت ۴ دقیقه در ۹۴ درجه سانتیگراد و سپس مرحله واسرشه شدن، جفت شدن<sup>۲</sup> و گسترانیدن<sup>۳</sup> هر کدام به مدت ۳۰ ثانیه و ۳۵ مرتبه تکرار گردید. دمای جفت شدن برای پرایمر PM920 ۵۲/۵ درجه و برای پرایمر PM290 ۵۸/۵ درجه و دمای مرحله گسترانیدن ۷۲ درجه سانتی گراد در نظر گرفته شد و نهایتاً واکنش به مدت ۵ دقیقه در دمای ۷۲ درجه سانتی گراد قرار گرفت.

جهت تایید انجام PCR و اطمینان از تکثیر قطعه مورد هدف در مورد هر ایزوله، محصول PCR باید رویت می شد. مشاهده با الکتروفورز بر روی ژل آگارز و رنگ آمیزی با اتیدیوم بروماید انجام گرفت.

**RFLP**

برای انجام هضم آنزیمی، ۲/۵ میکرولیتر بافر آنزیم RsaI، ۰/۲ میکرولیتر آنزیم و ۱۵ میکرولیتر محصول PCR مربوط به پرایمر PM290 در حجم ۲۵ میکرولیتر تهیه گردید و بلا فاصله محلول آنزیمی تهیه شده به مدت ۳ ساعت در ۳۷ درجه سانتی گراد قرار داده شد. برای مشاهده قطعات حاصل از برش و تفکیک هر چه بیشتر قطعات مختلف به دست آمده از هضم آنزیمی از الکتروفورز در ژل پلی آکریل آمید ۱۰٪ و رنگ آمیزی با نیترات نقره استفاده گردید.

**یافته ها**

نمونه های انسانی که به عنوان کنترل مثبت مورد استفاده قرار گرفتند یا گروه JH با شماره دسترسی AvaI AC#U57897 بوده که هر دو آنزیم RsaI و AC#AF069556 با روی آن جایگاه داشته و الگوی هضم آنزیمی آن طبق جدول ۱ می باشد (شکل ۱) و یا زیر گروه JH با شماره دسترسی AC#AF069556 بوده و فقط

طبق اطلاعات بدست آمده در بانک ژنی، ژن تریوزفسفات ایزو مراز ایزو له های مختلف ژیاردیا AC#L02120، AC#U57897 (ایزو له)، AC#AF069558 و AC#AF069559 (WB) و AC#AF069556 (زیر گروه های JH) بدست آمد. دو جفت پرایمر اختصاصی طراحی شده در توالی ژن [۲۴] tpi که اختصاصی گونه ژیاردیا دئودنالیس انسانی می باشند به منظور تکثیر ژن مذکور مورد استفاده قرار گرفت.

PM290-F - ۵'-GCC ATT GCT GCC CAC AAG AT-۳'  
PM290-R- ۵'-GTC ATC CCC TTT TCT AGA GC-۳'  
PM924-F- ۵'-TCA TGC ACC GTC ATT TGG AG-۳'  
PM924-R- ۵'-AGT TGC TTC CAT TGG CCG AT-۳'

آنزیم های هضم کننده RsaI و AvaI که قادر به شناسائی اختلاف توالی در ژن مذکور بودند توسط نرم افزار DNASIS انتخاب گردیدند. هر دو آنزیم نامبرده بر روی قطعه ۹۲۴ bp حاصل از تکثیر با PM924 جایگاه دارد و با این آنزیم ها گروه JH و WB ژیاردیا دئودنالیس قابل افتراق از یکدیگرند. چنانچه نمونه های فقط با PM290 تکثیر شود (حاصل تکثیر قطعه ای به طول ۲۹۰ bp است) نشان دهنده این است که زیر گروهی از گروه های نامبرده می باشد و فقط آنزیم RsaI جهت افتراق به کار برده می شود و آنزیم AvaI بر روی این قطعه جایگاهی ندارد.

**انجام واکنش PCR**

مقدار مواد لازم برای انجام PCR عبارت بود از: ۲۰ pmol Taq DNA، ۱.۰ mM dNTPs، ۱/۵ mM MgCl<sub>2</sub> Template، ۱ U polymerase و ۱۰ X PCRbuffer، ۱ U CORBETT RESEARCH ساخت شرکت استرالیایی تحت شرایط ذیل انجام گرفت.

<sup>1</sup> Denaturation<sup>2</sup> Annealing<sup>3</sup> Extension

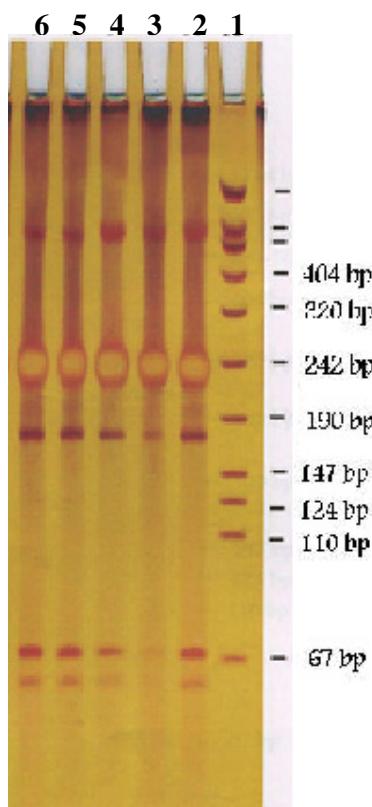
آنزیم *RsaI* روی آن جایگاه دارد و الگوی هضمجدول ۱. قطعات حاصله از تاثیر آنزیمهای هضم کننده *RsaI* و *AvaI* بر روی محصول PCR ایزولهای انسانی (۹۲۴ bp) و جفت پرایمر ۹۲۴

آنزیم	ایزولهای انسانی	AC#U57897	AC# L02120
		قطعات حاصله از هضم	قطعات حاصله از هضم
<u>RsaI</u>		۹۲۴ bp	۹۲۴ bp
<u>AvaI</u>		۳۶۴، ۲۹۷، ۱۰۱، ۹۷، ۶۵	۴۶۵، ۲۹۷، ۹۷، ۶۵
		۵۹۲، ۲۱۳، ۱۱۹	۸۰۵، ۱۱۹

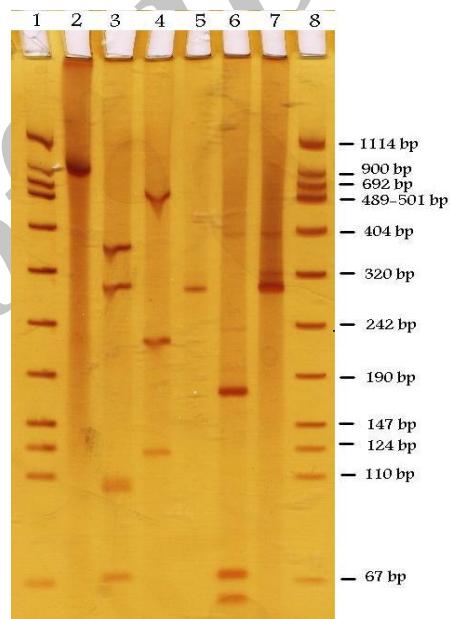
جدول ۲. قطعات حاصله از تاثیر آنزیمهای هضم کننده *RsaI* بر روی محصول PCR نمونه‌های انسانی (۲۹۰ bp) جفت پرایمر ۲۹۰

آنزیم	ایزولهای انسانی	AC# 069558	AC# 069559	AC#AF069556
		قطعات حاصله	قطعات حاصله	قطعات حاصله
<u>RsaI</u>		۱۶۷، ۱۲۳	۹۸، ۶۹، ۶۵، ۵۸	۱۶۷، ۶۵، ۵۸

گردید که از این تعداد ۴ مورد از نمونه‌ها برای چندین بار متواتی فقط با پرایمرهای PM290 تکثیر شدند و با پرایمرهای PM924 تکثیر نگشتند.



شکل ۲. نتایج بدست آمده پس از هضم با آنزیم *RsaI* بر روی قطعه ۲۹۰ bp حاصل از PCR با پرایمر ۲۹۰ PM بر روی ژل اکریل آمید ۱۰٪ (Roche) VIII شماره DNA marker استون ۱-PCR-RFLP ایزوله انسانی استون ۲-الگوی باندی قطعه ۹۲۴ bp پس از هضم با آنزیم *RsaI* استون ۳-الگوی باندی قطعه ۹۲۴ bp پس از هضم با آنزیم *AvaI* استون ۴-الگوی باندی قطعه ۹۲۴ bp پس از هضم با آنزیم *AvaI* استون ۵-قطعه ۲۹۰ bp حاصل از PCR با پرایmer ۲۹۰ استون ۶-الگوی باندی قطعه ۲۹۰ bp پس از هضم با آنزیم *RsaI* استون ۷-الگوی باندی قطعه ۲۹۰ bp پس از هضم با آنزیم *AvaI*



شکل ۱. نتایج حاصله از PCR-RFLP ایزوله انسانی (Roche) VIII شماره DNA marker استون ۱ و -۸ ستون ۲-قطعه ۹۲۴ bp حاصل از PCR با پرایمر ۹۲۴ PM ۹۲۴ ستون ۳-الگوی باندی قطعه ۹۲۴ bp پس از هضم با آنزیم *RsaI* استون ۴-الگوی باندی قطعه ۹۲۴ bp پس از هضم با آنزیم *AvaI* استون ۵-قطعه ۲۹۰ bp حاصل از PCR با پرایمر ۲۹۰ استون ۶-الگوی باندی قطعه ۲۹۰ bp پس از هضم با آنزیم *RsaI* استون ۷-الگوی باندی قطعه ۲۹۰ bp پس از هضم با آنزیم *AvaI*

در طی این پژوهش ۱۰ نمونه مدفوع گربه‌های ولکرد و نیمه ولکرد که از نظر کیست ژیارديا مثبت بودند ( $10/166 = 6\%$ ) مورد بررسی قرار گرفتند که پس از تخلیص DNA واکنش PCR بر روی ژن با هر دو مجموعه پرایمرهای PM924 و PM290 انجام

ایزوله‌های ژیاردیا از انسان می‌تواند حیوانات دیگر را آلوده کند و این اصل وجود دارد که *G.duodenalis* دارای توان آلووده کردن انسان و حیوانات می‌باشد. بنابراین اخیراً به عنوان یک بیماری Zooanthroponotic هاپکینز و همکارانش با استفاده از روش‌های سکانس زیر واحد کوچک rRNA (ssu-rRNA) و ایزوفازیمی نشان دادند که برخی ایزوله‌های انسانی، سگی و گربه‌ای متعلق به یک منطقه، مشابه هم بوده‌اند [۲۷]. همچنین ملونی<sup>۲</sup> و همکاران در بررسی که انجام دادند از نتایج الکتروفورز ایزوفازیم بر روی ایزوله‌های به دست آمده از انسان و گربه، به این نتیجه رسیدند که ایزوله (P-1) که Portland-1 (P-1) که منشاء اصلی از منبع انسانی می‌باشد، خصوصیات cat-Portland-1 را نشان می‌دهد و ایزوله P-1 کم و بیش در تمام نقاط دنیا پخش می‌باشد. نتایج این بررسی نشان می‌دهد که سوش‌های از *G.duodenalis* که از نظر ژنتیکی مشخص می‌باشند، محدود به یک گونه از میزبان نمی‌شود و امکان انتقال متقطع<sup>۳</sup> وجود دارد و ایزوله‌های گربه‌ای مشابه بسیاری از ایزوله‌های انسانی هستند [۱۳]. انگل‌های گونه ژیاردیا دئودنالیس از لحاظ خصوصیات مورفولوژیکی بسیار مشابه هم بوده و بنابراین با مشاهده ظاهری آنها و بررسی میکروسکوپ نوری قابل تفکیک از هم نمی‌باشند [۳۱-۳۹]. بنابراین گونه ژیاردیا دئودنالیس کمپلکس گونه‌ای بوده که به لحاظ مورفولوژیکی قابل تشخیص نمی‌باشند لذا بررسی مولکولی و ساختار ژنتیکی در افتراق آنها می‌تواند کمک کننده باشد.

در این بررسی چون هدف بررسی احتمال آلوودگی انسان به ژیاردیا از گربه و یا بر عکس بوده است لذا از پرایمرهایی که جهت تشخیص ایزوله‌های انسانی به

۶ ایزوله گربه‌ای تکثیر نشدن. تمام ایزوله‌هایی که با پرایمر PM290 تکثیر شده بودند پس از انجام عمل هضم با آنزیم *RsaI* در نواحی ۵۸bp و ۶۵bp و ۱۶۷bp باند ایجاد کردند که طبق جدول ۱ با سویه AC#AF069556 شماره دسترسی AC#U57897 می‌باشد. مطابقت دارد (شکل ۲) و در واقع با ایزوله‌های انسانی که با پرایمر PM290 تکثیر و با آنزیم *RsaI* برش داده شده بودند، مطابقت داشتند [۲۴].

## بحث

آگاهی از ژیاردیا زیس به عنوان یک بیماری مهم انسان، سبب شده تا مطالعات زیادی روی انگل عامل آن انجام پذیرد. هر چند، هنوز کمبودهای اساسی در دانش ما در مورد تمام جنبه‌های بیولوژی ارگانیسم و بیماری وجود دارد و اهمیت حیوانات به عنوان میزبانان مخزن بیماری انسان هنوز کاملاً مشخص نشده است و گونه‌های ژیاردیا که در حیوانات پست تر یافت می‌شوند معلوم نیست مشابه گونه‌های انسانی باشند. اخیراً توجه روی مسئله تکوین گونه‌های جدید<sup>۱</sup> معطوف گشته و مشخص گردیده که ارگانیسم‌های تیپ *G.duodenalis* در بسیاری از گونه‌های حیوانات به انضمام انسان یافت می‌شوند [۲۵]. در بررسی که توسط Nash و همکاران روی مسئله زئونوز بودن انگل ژیاردیا انجام گرفت مشخص شد که تفاوت کمی بین ایزوله‌های انسانی، گربه، خوکچه هندی، سگ‌آبی و خرگوش وجود دارد. لذا به نظر می‌رسد احتمال اینکه ژیاردیای انسان به حیوان و بالعکس منتقل شود، بدین معنی که ژیاردیا زیس یک بیماری زئونوز باشد وجود دارد [۱۱،۲۶]. از طرفی مطالعات اپیدمیولوژیک بر روی ژیاردیا زیس انسان و نقش پستانداران اهلی و وحشی به عنوان یک منبع عفونت، نشان دهنده این است که

---

<sup>2</sup> Meloni

<sup>3</sup> Cross-Transmission

---

<sup>۱</sup> Speciation

با زارنده‌ها رقیق شوند اما با رقیق شدن با زارنده‌ها DNA Template نیز کاهش یافته که در جواب PCR دخالت و باندهای ضعیف ایجاد می‌گردد که در جواب RFLP تداخل می‌نمود، لذا پس از آزمایشات مکرر با Double PCR توانستیم به نتیجه مطلوب دست یابیم. نتایج به دست آمده، با یافته‌های دیگر محققین نیز مطابقت دارد. مهبدانی<sup>۱</sup> و همکاران در بررسیهای متعددی که بر روی آب جهت یافتن کیست ژیارديا انجام داده‌اند به این نتیجه رسیدند که در یافتن کیستهای ژیارديا توسط PCR حساسیت بیشتری در مقایسه با یکبار Double PCR دارد و فاکتورهای بازدارنده مانند اسیدهای PCR و fulvic humic که در فاضلاب وجود دارند ممکن است توجیه گر اینکه چرا یک Double PCR جهت به دست آوردن آمپلیکون ژیارديا نیازمند می‌باشد، باشد [۳۲-۳۴]. هدف دیگر این مطالعه، بررسی الگوی باندی ژن "tpi" ژیارديا با منشاء گربه پس از انجام PCR-RFLP و تعیین تشابه یا عدم تشابه با ایزولهای با منشا انسانی و احتمال زئونوز بودن آن می‌باشد. بر این اساس از ۱۰ ایزوله گربه‌ای مورد ارزیابی ۶ ایزوله پس از انجام PCR تکثیر نشدن که یا به علت از دست دادن کیستهای اندک موجود در نمونه هنگام تخلیص کیستهای ژیارديا در نتیجه عدم وجود DNA در محیط بوده است یا به علت عدم موفقیت در استخراج DNA با مقدار ناجیز DNA ژئومی یا حضور بازدارنده‌ها در محیط یا عدم تشابه ایزولهای مذبور به ژیارديای انسانی می‌باشد و ایزولهای مربوط به زیرگروه ژیارديای گربه (F) بوده‌اند.

همچنان که در بخش نتایج ذکر گردید در ۴ مورد فقط با جفت پرایمر PM290 تکثیر مشابه با ایزولهای انسانی صورت گرفت و هیچ تکثیری با جفت پرایمر PM924 مشاهده نشد. الگوی باندی ۴ ایزوله گربه‌ای که فقط با پرایمر PM290 تکثیر

کار برده شده است برای ایزولهای گربه‌ای به کار گرفته شده است. ایزولهای انسانی یا با هر دو پرایمر ۹۲۴ و PM290 تکثیر می‌شوند که در اینصورت طبق جدول ۱ و پس از هضم با دو آنزیم *AvaI* و *RsaI* یا گروه JH با شماره دسترسی AC#U57897 و یا گروه WB با شماره دسترسی AC#L02120 می‌شوند که در ایران سویه غالب گروه JH بدست آمد. برخی از سویه‌های انسانی فقط با PM290 تکثیر شدن که بر روی قطعه تکثیر یافته با این پرایمر فقط آنزیم *RsaI* جایگاه دارد که پس از هضم آنزیمی زیر گروه‌ها را مشخص می‌نماید (جدول ۲). در این تحقیق نمونه انسانی به عنوان کنترل مثبت جهت ایزولهای انسانی بدست آمده از ایران استفاده گردید.

ایزولهای گربه‌ای و کنترل مثبت همزمان با هر دو پرایمر، مورد بررسی قرار گرفتند. ایزولهای گربه فقط با پرایمر PM290 تکثیر شوند که پس از هضم آنزیمی الگوی AC#AF069556 که زیر گروه، گروه JH می‌باشد را نشان دادند (شکل ۲).

به علت مشکلات جمع‌آوری مدفعه از گربه‌های ولکرد و دفع تعداد کمی کیست ژیارديا توسط گربه و نیز مشکلات استخراج DNA از کیست ژیارديا بر روی ۱۰ نمونه مثبت حاوی کیست این انگل در گربه کار شد.

واکنش PCR بر روی DNA تخلیص شده از کیستهای بدست آمده از مدفعه گربه انجام گردید که با مشکلات عدیده جهت PCR این نمونه‌ها روبرو بودیم که یکی از مشکلات شکستن کیستها استخراج DNA بود که برای این کار تعداد مراحل ذوب و انجماد را افزایش دادیم و سرانجام موفق به این کار شدیم. در این مطالعه متوجه شدیم که در اکثر نمونه‌ها، سیگنالها در رقت‌های بالاتر دیده می‌شوند تا در رقت‌های پائین‌تر، که حکایت از وجود بازدارنده PCR در محیط داشت. لذا لازم بود که

<sup>۱</sup> Mahbodani

که بر روی انسان و گربه کار شده است سویه انسانی غالب در آن مناطق WB است و سویه گربه ای نیز مطابق با همین سویه انسانی در آن مناطق شده است [۱۳].

باید خاطر نشان کرد که ژیاردیازیس می‌تواند یک زئونوز باشد ولی چیزی که واضح است توان زئونوتیک ژیاردیا ممکن است از یک منطقه اندامیک تا منطقه دیگر تقاضت نماید و در اکثر مناطقی که آلودگی به ژیاردیا بالا می‌باشد، سطح بهداشتی پائین و عدم آگاهی بهداشتی افراد مشاهده شده و در واقع این خود افراد هستند که در انتقال بیماری از حیوانات به انسان نقش دارند [۳۵].

بنابراین سیستمهای بهداشتی و دامپزشکی باید هشدار لازم را به افراد جامعه در مورد افزایش سطح بهداشتی فردی و عمومی و انتقال بیماری‌های زئونوز از جمله ژیاردیوز که در کودکان شایعتر می‌باشد را بدهند.

### تشکر و قدردانی

بدین وسیله از معاونت محترم پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی تهران به خاطر تامین هزینه اجرائی این تحقیق و پرسنل آزمایشگاه تک یاخته‌های روده ای دانشکده بهداشت دانشگاه علوم پزشکی تهران خانمها فرنیا و طریقی و آقای رحیمی و از سرکار خانم دکتر بابائی عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی کرمان و همچنین از کلیه پرسنل بخش سلوی- مولکولی دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی که ما را در اجرای این طرح یاری کردند کمال تشکر و قدردانی می‌گردد.

### References

---

- 1- Mayerhofer G, Andrews RH, Ey PL, Chilton NB. Division of Giardia isolates from humans into two genetically distinct assemblages by electrophoretic analysis of enzymes encoded at 27 loci and comparison with Giardia muris. *J Parasitol*. 1995 Jul; 111: 11-17.
- 2- Adam RD. The biology of Giardia spp. *Microbiol Review*. 1991 Dec; 55(4): 706-732.

گشتند، پس از انجام RFLP مشابه کیستهای انسانی که فقط با همین پرایمر تکثیر شده بودند [۲۴] گشت و زیرگروه JH بدست آمد.

باید خاطر نشان کرد که در این بررسی اولیه با توجه به مشکلات موجود در بررسی و تشابه مورفوموژیکی و ژنومی در برخی از ایزووله های گربه ای با ایزووله انسانی، به نظر می‌رسد که به نقش گربه ها بایستی توجه بیشتری معطوف داشت و با توجه به اینکه در ایران تعداد گربه های ولگرد زیاد می‌باشد، تأثیر نقش گربه های ولگرد در انتقال و انتشار این انگل بایستی مد نظر باشد. همچنین در مورد سایر نمونه ها که با پرایمرهای مورد استفاده در این تحقیق تکثیر نشدن باید خاطر نشان کرد که علاوه بر مشکلات ذکر شده که یا به علت عدم استخراج DNA بوده و یا وجود بازدارنده در محیط، بایستی توجه داشت که نمونه های تکثیر نشده با این دو مجموعه پرایمر، سویه های خاص گربه بوده اند که چون هدف از این بررسی تشابه و احتمال انتقال از گربه به انسان یا بر عکس و اهمیت و نقش آن در بررسیهای اپیدمیولوژیک می‌باشد، سویه گربه ای مورد بررسی قرار نگرفت.

### نتیجه گیری

با توجه به این بررسی و نتایج به دست آمده، برخی از ایزووله های با منشا گربه ای، زیر گروهی از سویه های JH می‌باشند که در کیستهای ژیاردیا با منشا انسانی نیز همین زیر گروهها در ایران به دست آمد [۲۴] که با توجه به بررسی محققین در نقاط دیگر دنیا [۲۸] سویه انسانی غالب در ایران (JH) در گربه نیز مشاهده شد. در حالیکه در سایر مناطق دنیا

- 3- Meloni BP, lymbery AJ, Thompson RCA. Characterization of *Giardia* isolates using a non-radiolabeled and Probe, and correlation with the results of isoenzyme analysis. Am J Trop Med Hyg. 1989 Jun; 40(6): 629-637.
- 4- Thompson RCA, Hopkins RM, Homans WL. Nomenclature and genetic grouping of *Giardia* infecting mammals. Parasitol Today. 2000 May; 16(5): 210-213.
- 5- Ortega RY, Adam DR. Giardia: overview and apdate. Clin Infect Dis. 1997 Sep; 25(3): 545-50.
- 6- Davidson AR. The treatment of Giardiasis. Am J Gastroenterology. 1984 Apr; 79(4): 250-267.
- 7- Nash TE. Treatment of *Giardia lamblia* infections. The ped infect Dis J. 2001 Feb; 20(2): 193-194.
- 8- Farthing MJG. *Giardia lamblia*. MJ Blaser, PD Smith, JI Ravdin, HB Green, RL Guerrant, editors. Infections of the gastrointestinal tract. New York: Raven press, 1995: 1081-1106.
- 9- Mintz ED, Hudson W, Mashar P, carterr ML, Halder JL. Food borne giardiasis in a corporate office setting. J infect Dis. 1993 Jan; 167: 250-253.
- 10- Barwick RS, Levy DA, Craun GF, Beach MG, Calderon RL. Surveillance for waterborne disease outbreaks, united states, 1997-1998. Morb Mortal Wkly Rep CDC Surveill Summ, 2000 Oct; 49 (ss-4): 1- 35.
- 11- Nash TE, Keister DB. Differences in excretory-secretory products and surface antigen among 19 Isolates of Giardia. J infect Dis. 1985 Dec; 152: 1166-71.
- 12- Bertram MA, Mayer EA, LiLe JD, Morse SA. A comparison of isoenzyme of five axenic *Giardia* isolates. J parasitol. 1983 Oct; 69(5):793-801.
- 13- Meloni BP, lymbery AJ, Thompson RCA. Isoenzyme electrophoresis of 30 isolates of *Giardia* from humans and felines. Am J Trop Med Hyg. 1988 Jan; 38: 65-73.
- 14- Nash TE, Mccutchan T, Keister D, Dame JB, Gillin FD. Restriction – endonuclease analysis of DNA from 15 *Giardia* isolates obtained from man and animals. J Infect Dis. 1985 July; 152: 64-73.
- 15- Monis PT, Andrews RH, Mayrhofer G. Genetic diversity within the morphological species *Giardia intestinalis* and its relationship to host origin. Infect Genet Evol. 2003 May; 3: 29-38.
- 16- Jaros D, Zyngier W, Jaros S, Wedrychowicz H. Detection of *Giardia intestinalis* assemblages A, B and D in domestic cats from Warsaw, Poland. Polish J Microbiology. 2011 July; 60(3): 259-263.
- 17- Thompson RC. The zoonotic significance and molecular epidemiology of *Giardia* and giardiasis. Vet Parasitol. 2004 Dec; 126(1-2): 15-35.
- 18- Lalle M, Pozio E, Capelli G, Bruschi F, Crotti D, Caccio SM. Genetic heterogeneity at the beta-giardian locus among human and animal isolates of *Giardia duodenalis* and identification of potentially zoonotic subgenotypes. Int J Parasitol. 2005 Feb; 35(2): 207-13.
- 19- Monis PT, Thompson RC. Cryptosporidium and *Giardia* zoonosis. Fact or fiction? Infect Genet Evol. 2003 Nov; 3: 233-244.
- 20- Ridley DS, Hawgood BC. The value of formol –ether concentration of fecal cysts and ova. J clin pathology. 1956 Feb; 9: 74 -76.
- 21- Roberts-Thompson IC, Stevens DP, Mahmoud AAF, Warren KS. Giardiasis in the mouse: An animal model. Gastroentrol. 1976 July; 71: 57-61.
- 22- Sambrook J, Fritsch EF, Maniatist T. Molecular cloning. A laboratory manual, 2<sup>nd</sup> ed. cold spring Habor laboratory, New York, 1989: E3-E4.
- 23- Appelbee AJ, Frederick LM, Heitmen TL, Olson ME. Prevalence and genotyping of *Giardia duodenalis* from beef calves in Alberta – Canada. Vet parasitol. 2003 Mar; 112: 289-294.
- 24- Zare Bavani M, Rezaian M, Jeddi Tehrani M, Kazemi B. Application of PCR-RFLP for identification of *Giardia* isolates of human in Iran. Yakhteh J. 2001 Mar; 12: 1-4. (Full text in Persian)
- 25- Capon AG, upcroft JA, Boreham PFL, cottis LE, Bundesen PG. Similarities of *Giardia* antigens derived from human and animal sources. Int J parasitol. 1989 Feb; 19(1): 91-98.
- 26- Suzuki J, Murata R, Kobayashi S, Sadamasu K, Kai A, Takeuchi T. Risk of human infection with *Giardia duodenalis* from cats in Japan and genotyping of the isolates to assess the route of infection in cats. Parasitology. 2011 Apr; 138(4): 493-500.
- 27- Dixon B, Parrington L, Cook A, Pintar K, Pollari F, Kelton D, et al. The potential for zoonotic transmission of *Giardia duodenalis* and Cryptosporidium spp from beef and dairy cattle in Ontario, Canada. Vet Parasitol. 2011 Oct; 176(1-2): 20-26.

- 28- Hopkins RM, Meloni BP, Groth DM, Wethorall JD, Reynoldson JA, Thompson RCA. Ribosomal RNA sequencing reveals differences between the genotype of Giardia isolates recovered from humans and dogs living in the same locality. *J parasitol.* 1997 Feb; 83(1): 44-51.
- 29- Buret A, Denhollander N, Wallis PM, Betus D, Olson ME. zoonotic potential of giardiasis in domestic ruminants. *J Infect dis.* 1990 July; 162(1): 233-236.
- 30- Siqi LU, Jianfan WEN, jihong L, Fengyun W. DNA sequence analysis of the triose phosphate isomerase gene from isolates of *Giardia lamblia*. *Chinese Med J.* 2002 Jan; 115(1): 99-102.
- 31- Corinne FL, Amar CFL, Dear PH, Jim MCL. Detection and genotyping by real-time PCR/RFLP analyses of *Giardia duodenalis* from human faeces. *J M Microbiol.* 2003 Sep; 52: 681-683.
- 32- Mahbubani MH, Bej AK, Perlin MH, Schaefer FW, Jakubowski W, Atlas RM. Differentiation of *Giardia duodenalis* from other spp by using Polymerase Chain Reaction an Gene Probes. *J Clinic Microbiol.* 1992 Jan; 30(1): 74-78.
- 33- Cerkasovova A, cerkasov J, Kuld J. Metabolic differences between metronidazole resistant and susceptible strains of tri-trichomonas foetus. *Mol Bio Parasitol.* 1984 Apr; 11: 105-118.
- 34- Meyer CL, palmar CJ. Evaluation of PCR, Nested PCR and Fluorescent antibodies for detection of Giardia and Cryptosporidium species in waste water. *A Env Microbiol.* 1996 Jun; 62(6): 2081-2089.
- 35- Thompson RCA. Parasitic zoonoses problem created by people, not animals. *Int J Parasitol.* 1992 Aug; 22: 501-505.