

روش مولکولی ساده برای تایید شناسایی گونه‌های اصلی قارچ‌های کاندیدا، آسپرژیلوس و درماتوفیت

سیدعلی معلم‌زاده^۱، محمدحسین یادگاری^{۲*}، مصصومه رجبی بذل^۳، رضا کچوئی^۴

تاریخ دریافت 1392/10/17 | تاریخ پذیرش 1392/12/15

چکیده

پیش زمینه و هدف: اونیکومایکوزیس توسط درماتوفیت‌ها، مخمرها و کپک‌ها ایجاد می‌شود. جهت شناسایی عوامل مختلف این عفونت که به عنوان یک معضل مهم بهداشتی در جوامع مختلف شناخته شده است باید روش‌های تشخیصی حساس‌تر و نوینی جایگزین روش‌های معمول گردد.

اهداف مخصوص این مطالعه شامل اهداف ویژه و کاربردی است که عبارتست از تشخیص صحیح، حساس و سریع عوامل مختلف اونیکومایکوزیس با استفاده از روش مولکولی (از محیط کشت برای راهیابی کار روی بالین) و همچنین مقایسه حساسیت و دقیقی PCR با روش‌های معمول آزمایش مستقیم و کشت و جلوگیری از موارد منفی کاذب که در روش‌های تشخیصی فعلی دیده می‌شود.

مواد و روش‌ها: این مطالعه یک بررسی توصیفی - تجربی بوده که روی نمونه‌های کشت مایع و جامد استاندارد ترایکوفیتون‌ها، مخمر کاندیدا و کپک آسپرژیلوس صورت گرفته است تا راه برای آزمایش مستقیم مولکولی روی نمونه‌های بالینی بیماران فراهم شود. در این آزمایش از آغازگرهای یونیورسال قارچ (ITS1 and ITS4) و اختصاصی ترایکوفایتون روبروم (T-rub) استفاده شد.

یافته‌ها: در مطالعه حاضر، برای اولین بار در ایران و با استفاده از پروتکل جدید، ظرف ۲ ساعت استخراج مستقیم DNA از نمونه‌های کشت یاد شده صورت گرفت. همچنین مقایسه نتایج روش‌های آزمایشگاهی معمول مثل آزمایش مستقیم و کشت با روش PCR حساسیت و دقیقی بسیار زیاد آن را نسبت به روش‌های داد شده به اثبات می‌رساند.

نتیجه‌گیری: این روش می‌تواند در آینده با سرعت و دقیقی که دارد جایگزین بسیار مناسب و دقیق روش‌های معمول کشت و آزمایش مستقیم در نمونه‌های بالینی اونیکومایکوزیس باشد.

کلید واژگان: اونیکومایکوزیس، درماتوفیتوزیس، ترایکوفایتون، مخمر، آسپرژیلوس، PCR

مجله پژوهشی ارومیه، دوره بیست و پنجم، شماره دوم، ص ۱۰۵-۱۱۲، اردیبهشت ۱۳۹۳

آدرس مکاتبه: ایران، تهران، کد پستی ۱۴۱۱۷۱۳۱۱۶، دانشگاه تربیت مدرس، دانشکده علوم پزشکی، گروه قارچ‌شناسی پزشکی، تلفن: ۰۲۱-۸۲۸۸۳۵۷۲

Email: yadegarm@modares.ac.ir

مقدمه

می‌شود. اونیکومایکوزیس ناشی از درماتوفیت‌ها یا کچلی ناخن^۱ بیشتر در بالغین و نیز در هر دو جنس دیده می‌شود. اونیکومایکوزیس ناشی از مخمرها نیز به کاندیدا آلبیکنس و بعضی از انواع دیگر کاندیداها که ارگانیسم‌های ساپروفیت دستگاه گوارش و مخاطرات می‌باشند نسبت داده شده است.

اونیکومایکوزیس یا عفونت قارچی ناخن^۲ اونیکومایکوزیس^۳ یا عفونت قارچی ناخن دلیل اکثر بیماری‌های ناخن است. ۱۸ تا ۴۰ درصد تمام تغییرات ناخنی و ۳۰ درصد از تمام عفونت‌های قارچی را اونیکومایکوزیس تشکیل می‌دهد که توسط درماتوفیت‌ها، مخمرها و کپک‌ها^۴ ایجاد

^۱ دکترای قارچ‌شناسی پزشکی، گروه قارچ‌شناسی پزشکی، دانشکده علوم پزشکی، دانشگاه تربیت مدرس، تهران، ایران

^۲ دانشیار قارچ‌شناسی پزشکی، دانشکده علوم پزشکی، دانشگاه تربیت مدرس، تهران، ایران (نویسنده مسئول)

^۳ استادیار بیوشیمی بالینی، دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، تهران، ایران

^۴ استادیار، مرکز تحقیقات بیولوژی مولکولی، دانشگاه علوم پزشکی بقیه‌اله، تهران، ایران

^۵ Fungal nail infection

^۶ Onychomycosis

^۷ Mold & Yeast

^۸ Tinea unguis

آغازگر اختصاصی روپروم طبق مرجع مورد تایید در زن بانک NCBI بوده و این آغازگر می‌تواند قطعه‌های از ترایکوفیتون روپروم را با وزن مولکولی ۹۲۳ جفت باز شناسایی نماید.^(۱۶)

مواد و روش‌ها

چنانچه قبلًا نیز یاد آوری گردید، روش‌های فعلی تشخیص مثل آزمایش مستقیم میکروسکوپی و کشت در عفونت‌های قارچی از جمله ناخن، از معایب و مشکلات مهمی مانند زمان بر بودن تشخیص، همراه با موارد بالای منفی کاذب و هزینه‌های هنگفت تشخیص و درمان که با صرف زمان بسیار طولانی به بیمار تحمل می‌گردد، رنج می‌برد در حالی که این مطالعه یک بررسی کاملاً نوین مولکولی با حساسیت، سرعت و دقت فوق العاده بالا که روی نمونه‌های کشت استاندارد ترایکوفیتون روپروم، ترایکوفیتون مانتاگروفایتیس، مخمر کاندیدا و کپک آسپرژیلوس در گروه قارچ شناسی پژوهشکی دانشکده علوم پزشکی دانشگاه تربیت مدرس با هدف توصیف مبانی نظری یک روش آزمایشگاهی و راهاندازی و استفاده عملی از آن در آینده روی نمونه‌های بالینی بیماران برای شناسایی عوامل مختلف اونیکومایکوزیس مثل درماتوفیتها، مخمرها و کپک‌ها راهاندازی و انجام شد.

روش کار: مقدار مشخصی از نمونه کشت استاندارد ترایکوفیتون روپروم با PTCC 5143 و شماره دست یابی-AY-525329 و استاندارد ترایکوفیتون مانتاگروفایتیس با PTCC 5054 (طبق استاندارد مرکز تحقیقات صنعتی ایران) که قبلًا بر روی محیط کشت SCC یا سابورو دکستروز آگار انتی‌بیوتیک دار (Sabouroud Dextrose Agar + Cyclohexamide + Chloramphenicol) و نمونه کشت کپک آسپرژیلوس و مخمر کاندیدا که در محیط سابورو براث^۴ ساخت شرکت مرک آلمان کشت داده شده و در شرایط دمایی ۳۰ درجه به مدت ۲ تا ۳ هفته انکوبه گردیده بود، برداشت شده و در شرایط کاملاً استریل مطابق با پروتکل جدید روی آن آزمایش مولکولی انجام شد.

آزمایش مولکولی: از هر نمونه کشت، به صورت جداگانه برای آغاز آزمون مولکولی به شرح زیر استفاده شد: استخراج مستقیم از نمونه‌های کشت داده شده فوق و انجام PCR برای تکثیر DNA قارچی با استفاده از آغازگرهای یونیورسال قارچ^۵ و اختصاصی روپروم (T-rub) (انجام شد).^(۱۰-۱۱)

استخراج DNA: استخراج مستقیم DNA از محیط کشت جامد و مایع بر اساس روش فنل-کلروفورم جدید به این ترتیب

اونیکومایکوزیس ناشی از کپک‌ها هم بیشتر در ناخن‌های پا و توسط کپک‌های مختلف مثل آسپرژیلوس^۱ ایجاد می‌گردد که جز ساپروفیت‌های خاک به حساب می‌آیند.^(۱)

روش‌های متدائل فعلی تشخیص، مانند آزمایش مستقیم میکروسکوپی و کشت، زمان بر بوده و از طرفی وجود احتمال منفی کاذب در این دو روش، جواب‌گوی همه‌گیری این بیماری در بیماران مختلف از جمله بیماران با دستگاه ایمنی سرکوب شده^۲ که به هر دلیلی سیستم ایمنی‌شان تضعیف شده است نمی‌باشد. تشخیص عفونت ناخن ناشی از مخمرها، کپک‌ها، و درماتوفیتها خصوصاً ترایکوفیتون‌ها از جمله روپروم بسیار دشوار است و می‌تواند درمان را ماهها به تأخیر انداخته و یا در بعضی موارد، امکان دارد به صورت مزمن درآمده و به درمان مقاوم شود. در آزمایش مستقیم میکروسکوپی بین ۲ تا ۱۵ درصد منفی کاذب و تا ۴۰ درصد کشت، منفی گزارش شده است.^(۲,۳)

واکنش زنجیره‌ای پلیمراز^۳ روشی است که به طور گسترده در زیست‌شناسی مولکولی بکار برده می‌شود. امروزه با پیشرفت تکنولوژی PCR سرعت تشخیص آزمایشگاهی انواع بیماری‌ها از جمله عفونت‌های قارچی ناخن نیز در حال افزایش است که می‌تواند تشخیص سریع و شناسایی اونیکومایکوزیس را از مقادیر ناچیز مواد اولیه (نمونه بالینی) در ظرف چندین ساعت امکان‌پذیر کند.^(۴)

روش بکار بردۀ شده در این مطالعه روشی است که برای اولین بار در ایران، عوامل اصلی اونیکومایکوزیس یا عفونت قارچی ناخن را به صورت مستقیم از محیط‌های کشت متفاوت مورد بررسی و تشخیص مولکولی قرار می‌دهد که دلایل آن با توجه به مسایل فوق چنین بیان می‌شود:

استفاده از این روش روی محیط‌های کشت استاندارد ترایکوفیتون روپروم، ترایکوفیتون مانتاگروفایتیس، کاندیدا و آسپرژیلوس نتیجه فوق العاده داشته و می‌تواند در آینده با بهینه سازی بهتر روش، به صورت مستقیم روی نمونه‌های بالینی بیماران کاربرد داشته باشد که از مهم‌ترین هدف تحقیق حاضر می‌باشد. همچنین هرچه سرعت و دقت تشخیص بالا رود، سرعت بهبودی و روند تقویت سیستم ایمنی افراد در معرض خطر عفونت قارچی مانند بیماران ایدزی، سرطانی‌ها، اطفال نارس، دیابتی‌ها و افرادی که انتقال عضو دارند نیز افزایش خواهد یافت.^(۹)

از آن جایی که بیشترین درگیری قارچی ناخن توسط ترایکوفیتون‌ها و از جمله روپروم ایجاد می‌شود طراحی و ساخت

⁴ Sabouroud Broth

⁵ ITS4-ITS1 / Universal Primer

¹ Aspergillus

² Immunosuppressed Patients

³ Polymerase Chain Reaction: PCR

ITS1: 5' - TCC GTA GGT GAA CCT GCG G - 3'

ITS4: 5' - TCC TCC GCT TAT TGA TAT GC - 3'

T- rub: F- 5' - GCC TGT TGT TCC GCT CAT
 TCT T - 3'
 R- 5' - CGG CTA GGA GGG CGT GGT AGA-
 3'

برنامه اجرا شده برای PCR عبارت بود از مرحله اول، حرارت ۹۴ درجه سانتی گراد با زمان ۵ دقیقه، یک چرخه برای واسرت سازی اولیه^{۱۳}، مرحله دوم، حرارت ۹۴ درجه سانتی گراد با زمان ۴۵ ثانیه، مرحله سوم با دمای ۵۸ درجه سانتی گراد و زمان ۳۰ ثانیه، مرحله چهارم با دمای ۷۲ درجه سانتی گراد و زمان یک دقیقه و پانزده ثانیه که جمماً ۳۵ چرخه برای تکثیر DNA و تکثیر نهایی یا مرحله پنجم با حرارت ۷۲ درجه سانتی گراد و زمان هفت دقیقه یک چرخه انجام شد که کل این فرایند بیشتر از دو ساعت طول کشید. برای تفکیک قطعات DNA و آکاهی از محصول PCR و نیز قابل رنگ آمیزی و قابل مشاهده نمودن آنها، هر کدام از محصولات PCR روی ژل آگارز به مدت ۴۵ دقیقه الکتروفورز شد. از بافر^{۱۴} TBE شامل: ۰/۵ مولار، بوریک اسید^{۱۵} و آب مقطر دیونیزه با (pH=۸) برای ساخت ژل آگارز ۲درصد و بافر^{۱۶} تانک الکتروفورز استفاده شد. برای رنگ آمیزی از آنیدیوم بروماید (سیناژن ایران) با غلظت ۰/۵ میکرو گرم در میلی لیتر استفاده و سپس ژل مورد نظر در دستگاه ژل داکومونت^{۱۷} قرار داده شد.

نتایج

با به کار گیری از روش های متعدد و آخرین گزارشات موجود در زمینه تشخیص مولکولی عفونت های قارچی (۱۷-۱۸) NCBI در میانه استفاده از آنها، انجام بیش از صد بار استخراج DNA با پروتکل های مختلف و تغییراتی که در آنها ایجاد شد، با توجه به اینکه در اکثر گزارشات یاد شده از کیت استفاده شده بود، روش های استخراج DNA مقلاط فوق مطلوبی را در بر نداشت و منفی بود، تا اینکه با مطالعات متعدد گروه تحقیقاتی ما و با ایده گرفتن و تغییرات در تمام موارد فوق و صرف زمان ۸ ماه که نتیجه آن منجر به روش اصلاح شده و بهینه جدید گردید، اولین بار استخراج DNA با زمان ۲۴ ساعت از محیط کشت مایع و جامد قارچ استاندارد روبروم و استاندارد

اجام شد: با اسکالپل^۱ استریل مقداری از قارچ تازه و جوان از رویه کشت برداشت شده و داخل میکروتیوب استریل ۱/۵ ml قرار داده شد. سپس به مقدار ۵۰۰ میکرولیتر از بافر استخراج که شامل (۰۵ ملی مول^۲ EDTA تریس^۳ HCl با (pH=۸) و SDS^۴ ۱درصد) به اضافه ۱۰ میکرولیتر پروتئیناز K^۵ بود به شدت ورتكس^۶ و به مدت ۵۰۰ دقیقه سانتریفیوژ گردید. مایع رویی در اضافه شده و به مدت ۵ دقیقه سانتریفیوژ شد. بعد از طی زمان یاد شده یک ساعت در دمای مورد نظر انکوبه شد. بعد از طی زمان یاد شده مقدار ۵۰۰ میکرولیتر فنل اشباع (شرکت سیناژن ایران) به آن اضافه شده و به مدت ۵ دقیقه سانتریفیوژ شد. مایع رویی در اپندورف^۷ استریل منتقل و به آن ۵۰۰ میکرولیتر از کلروفورم (شرکت مرک آلمان) افزوده شده و دوباره سانتریفیوژ شد. مایع رویی در میکروتیوب استریل جدید منتقل و یک دهم حجم آن استاتس سدیم سه مولار با (pH = ۵/۵) و دو برابر حجم نیز الکل سرد مطلق (تائلن ۹۹.۷ %) به آن اضافه شد. سپس در سانتریفیوژ یخچال دار قرار داده شد و پس از طی مرحله یاد شده، میکروتیوب خالی و روی رسوب به دست آمده به مقدار ۲۰۰ میکرولیتر الکل ۷درصد ریخته و مجدداً به مدت ۵ دقیقه سانتریفیوژ شد. در نهایت بعد از خالی نمودن میکروتیوب و خشک نمودن در هوای اتاق رسوب مورد نظر در ۲۵ میکرولیتر بافر^۸ TB حل و برای آزمون PCR آمده شد.

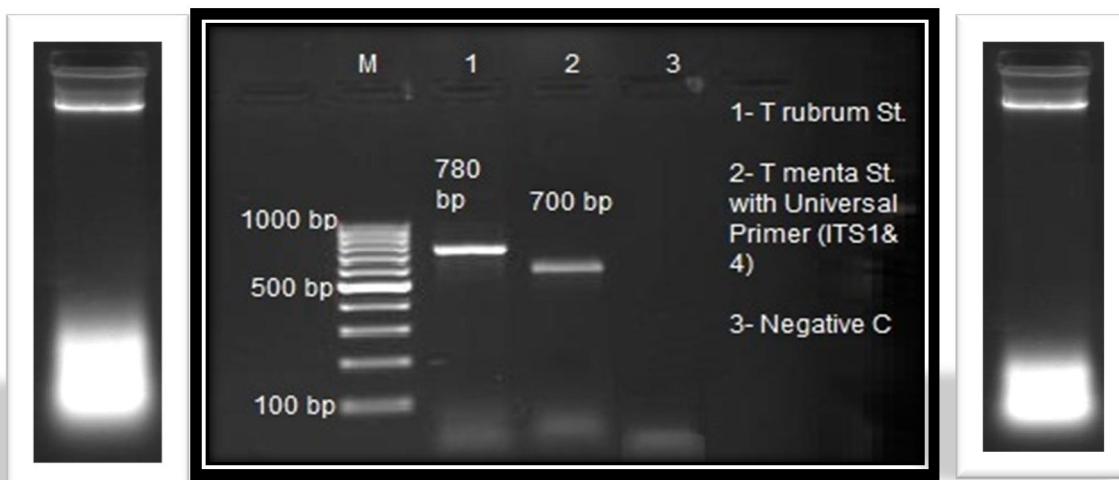
برای عمل PCR یک واکنش ۲۵ میکرولیتری در ظرف گرفته شد و طبق مراحل زیر و با استفاده از مواد شرکت ویوانتیس مالزی^۹ انجام شد: آب مقطر دیونیزه ۸ میکرولیتر، آغازگرهای رفت و برگشت به مقدار ۱/۵ میکرولیتر MgCL₂ به میزان ۰/۵ میکرولیتر، الگو^{۱۰} یا نمونه DNA محیط کشت مورد مطالعه ۱ میکرولیتر، مخلوط اصلی^{۱۱} ۱۲/۵ میکرولیتر که حجم کلی مواد داخل میکروتیوب استریل به ۲۵ میکرولیتر رسیده و در نهایت مواد فوق با آرامی مخلوط و داخل دستگاه ترموسایکلر قرار داده شد. تمام مراحل یاد شده در شرایط کاملاً استریل و زیر هود مولکولی و در بین ظرف یخ انجام شد.

توالی آغازگرهای یونیورسال به کار گرفته شده در این مطالعه و آغازگرهای اختصاصی ترایکوفیتون روبروم که قبل از استفاده در ژن بانک^{۱۲} NCBI ارزیابی شد به صورت زیر بود.

¹ Scalpel² Ethylene diamine tetraacetic acid³ Tris HCl⁴ Sodium Dodecyle Sulfate⁵ Proteinase K⁶ Vortex⁷ Eppendorf⁸ Tris Borate Buffer⁹ Vivantis¹⁰ Template¹¹ Master Mix¹² National Center for Biotechnology Information¹³ Initial Denaturation¹⁴ Tris/Borate EDTA¹⁵ Boric acid¹⁶ Ethidium Bromide¹⁷ Gel Documentation System

گردید که با موفقیت همراه بود.

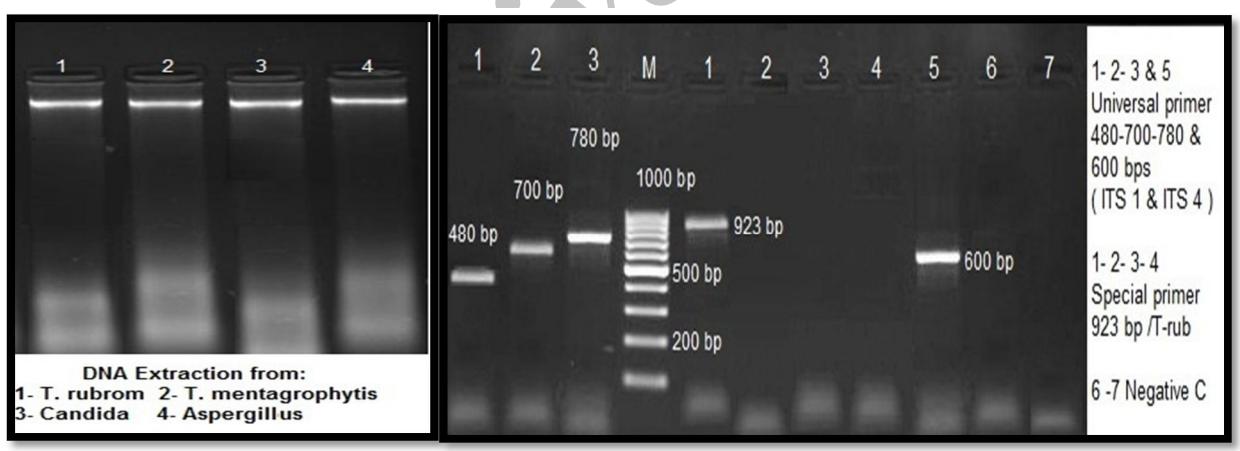
منتاگروفایتیس با پرایمرهای یونیورسال ITS1-ITS4 انجام گردید. به تعقیب آن در مخمر کاندیدا و کپک آسپرژیلوس نیز تست



شکل (۱): استخراج ۲۴ ساعته DNA از محیط کشت استاندارد ترایکوفیتون روبروم (طرف راست) و منتاگروفایتیس (طرف چپ) و تکثیر PCR که دو نمونه فوق با آغازگر یونیورسال ۱ و ITS ۴ شناسایی شده‌اند.

استاندارد ترایکوفیتون روبروم، استاندارد ترایکوفیتون منتاگروفایتیس، مخمر کاندیدا و کپک آسپرژیلوس با موفقیت جداسازی و با تکثیر PCR به تایید رسید.

سپس بهینه سازی روش از قبیل حذف نیتروژن مایع و تغییرات در دور سانتریفیوژ و دما، ادامه یافت تا اینکه بالاخره در مدت زمان دو ساعت DNA عوامل یاد شده قارچی از قبیل



شکل (۲): استخراج ۲ ساعته DNA از عوامل مختلف Onychomycosis.

شماره‌های ۳،۲ و ۴ با پرایمر اختصاصی روبروم جهت تست اختصاصیت پرایمر. شماره‌۵- کپک آسپرژیلوس. شماره‌های ۶ و ۷ کنترل منفی پرایمرها و کنترل مشبت همان نمونه‌های مورد مطالعه بوده است (نمونه بالینی وجود نداشت).

PCR با پرایمر یونیورسال (ITS-1 و ITS-4) و پرایمر اختصاصی روبروم (T-rub). از چپ به راست: شماره ۱- کاندیدا. شماره ۲- استاندارد ترایکوفیتون منتاگروفایتیس. شماره ۳- استاندارد ترایکوفیتون روبروم. شماره ۱- بعد از نشانگر DNA استاندارد ترایکوفیتون روبروم با پرایمر اختصاصی.

بحث

در سال ۲۰۱۱ الکساندر و همکاران^۱ نمونه ناخن و پوست را مورد بررسی با Real Time PCR قرار داده و گونه‌های مختلف ترایکوفیتون و دیگر درماتوفیت‌ها را شناسایی نمود(۲۰). با توجه به موارد ذکر شده که اهمیت روش‌های نوین و مولکولی را نسبت به روش‌های معمول به اثبات می‌رساند، در آن‌ها از اشکال و روش‌های مختلف مولکولی بجای آزمایش مستقیم و کشت استفاده شده است، که از نتیجه مقایسه و مطالعه این تحقیق با موارد فوق نکات زیر به دست می‌آید:

- ۱- در مطالعه حاضر برای اولین بار استخراج مستقیم DNA از کشت عوامل مختلف قارچی ناخن ناشی از درماتوفیت‌ها مخمرها و کپک‌ها در مدت زمان ۲ ساعت با موفقیت تشخیص و شناسایی گردید که در هیچ یک از موارد بالا با این سرعت دیده نمی‌شود.
- ۲- تکثیر DNA استخراج شده در این تحقیق با استفاده از PCR معمولی بوده، درحالی‌که در تمام موارد مطالعه شده فوق از روش‌های پرهزینه‌تر استفاده شده است.
- ۳- کم هزینه بودن و امکان دسترسی به مواد استخراج DNA در ایران و استفاده آسان از این روش در آزمایشگاه‌های معتبر مولکولی از دیگر مزایای این تحقیق نسبت به موارد مشابه آن در خارج از کشور می‌باشد.
- ۴- سرعت و حساسیت بالای تحقیق حاضر به وضوح نشان می‌دهد که اگر کار و مطالعه بیشتری روی روش به دست آمده از این مطالعه صورت گرفته و بهینه سازی شود، در آینده می‌تواند مستقیماً روی نمونه‌های بالینی ناخن بیماران، استفاده شده و جایگزین بسیار مناسبی به جای روش‌های معمول آزمایشگاهی مانند آزمایش مستقیم و کشت باشد. سرعت و دقت این روش در صورت کاربرد روی بالین، اهمیت آن را در بیماران با دستگاه اینمنی سرکوب شده که هر روز خطر احتمال درگیری قارچی از جمله ناخن در آن‌ها بیشتر می‌شود را چند برابر می‌کند(۲۰-۷).

تشکر و قدردانی

این مقاله برگرفته از رساله دکترای تخصصی رشته قارچ‌شناسی پزشکی بوده که با حمایت مالی دانشگاه تربیت مدرس به انجام رسیده است.

چنانچه قبل^۲ نیز یاد آوری گردید روش‌های تشخیصی فعلی (آزمایش مستقیم میکروسکوپی و کشت) معایب اساسی و مهمی دارند مانند نیاز به زمان طولانی برای تشخیص عفونت قارچی ناخن که منفی کاذب را به همراه داشته و به تبع آن هزینه‌های سنگین تشخیص و درمان مکرر را به دنبال خواهد داشت. این مسئله وجود روش‌های جایگزین و مناسب را از نگاه سرعت، دقت و حساسیت به اثبات می‌رساند چنانچه مزایای یاد شده در تحقیقات و روش‌های مدرن و مولکولی فوق‌العاده بوده و با روش‌های معمول قابل مقایسه نیست. لذا هدف این مطالعه تشخیص در زمان کوتاه با حساسیت و دقت لازم می‌باشد. گزارش‌های موجود در PubMed و دیگر منابع معتبر دنیا اهمیت تشخیص مولکولی را در عفونت‌های قارچی ناخن به اثبات می‌رساند که به مهمترین آن‌ها به صورت فهرست‌وار اشاره می‌گردد:

در سال ۲۰۰۷ بربیلووسکا^۳ دابرلووسکا^۱ توانستند عفونت درماتوفیتی ناخن را با استفاده از PCR چندگانه^۴ در مدت پنج ساعت با موفقیت تشخیص دهند. دلیل استفاده از این روش ۵ تا ۱۵ درصد منفی کاذب در آزمایش مستقیم، و ۴۰ درصد منفی در Kشت اعلام شد(۲). در سال ۲۰۰۷ گارگ^۵ و همکاران با PCR در بیماران با دستگاه اینمنی سرکوب شده و شیمی درمانی Light Cycler PCR و در سال ۲۰۰۴ رالف^۶ و همکاران با PCR (۹،۱۰) و موارد مشابه دیگر اهمیت تشخیص مولکولی عفونت درماتوفیتی ناخن را نسبت به روش‌های تشخیصی مستقیم میکروسکوپی و کشت به اثبات رساندند(۱۱-۱۳).

هم چنین بیفوس^۷ و همکاران در سال ۲۰۰۹ توانستند با زمان ۲۴ ساعت آلووگی پنج گونه درماتوفیت را مستقیماً از ناخن‌های مشکوک با ELISA-PCR جدا سازی نمایند. در این تحقیق ذکر شده است که میزان منفی کاذب در روش‌های معمولی کشت و آزمایش مستقیم بالای ۶۰ درصد است(۱۵).

در سال ۲۰۱۰، بورگمن و همکاران توانستند ۱۱ گونه درماتوفیت را مستقیماً از نمونه‌های بالینی مبتلا به اونیکومایکوزیس با استفاده از Real Time PCR جداسازی نمایند (۱۹).

¹ Briliowska-Dabrowska

² Multiplex PCR

³ Garg

⁴ Ralf

⁵ Beifuss

References:

1. Zaini F, Mehbod ASA, Emami M. Comprehensive medical mycolog. Tehran: University of Tehran Press; 2004. P.119-170. (Persian)
2. Brillowska-Dabrowska A, Ditte M, Saunte A, Maiken A. Five - Hour Diagnosis of Dermatophyte Nail Infections with Specific Detection of *Trichophyton rubrum*. *Microbol J* 2007; 65(6):1200-4.
3. Gräser A, Kuijpers W, Presber S, Hug D. Molecular taxonomy of the *T rubrum*. *Microbol J* 2000; 11(2): 3329-36.
4. Tanja V, Melanie S, Knut K, Jens D. Evaluation of Novel Broad-Range Real-Time PCR Assay for Rapid Detection of Human Pathogenic Fungi in Various Clinical Specimens. *JCM* 2008; 60(4):1919–26.
5. Ercan A, Ali S, Ahmet A, Sutur T, Yildiran K, Zafer K, et al. Polymerase chain reaction in the diagnosis of Onychomycosis. *Eur J Dermatol* 2004; (14): 52-5.
6. Marie M, Dubach M, Claire L, Martine F, Chauvin D, Isabelle Le G, et al. Rapid Discrimination among Dermatophytes,*spp.*, and Other Fungi with a PCR-Restriction Fragment Length Polymorphism Ribotyping Method. *JCM* 2008 ; 33(3): 685-69.
7. Michel M, Olympia B, Christophe Z, Barbara C, Marina F, Renato P. Fast and reliable PCR/sequencing/RFLP assay for identification of fungi in onychomycosis. *J Med Microbiol* 2006; (55): 1211-6.
8. Yang X, Sugita T, Takashima M, Hiruma M, Li R, Sudo H, et al. Differentiation of *Trichophyton rubrum* clinical isolates from Japanese and Chinese patients by randomly amplified polymorphic DNA and DNA sequence analysis of the non-transcribed spacer region of the rRNA gene. *J Dermatol Sci* 2009;54(1):38–42.
9. Gutzmer R, Mommert S, Küttler U, Werfel T, Kapp A. Rapid identification and differentiation of fungal DNA in dermatological specimens by LightCycler PCR. *J Med Microbiol* 2004;53(Pt 12):1207–14.
10. Garg J, Ragini T, Sanjay S, Anil K, Gula A, Atul G, et al. Evaluation of Pan-Dermatophyte Nested PCR in Diagnosis of Onychomycosis. *JCM* 2007; 50(11): 3443-5.
11. Vali Q, Kardjeva R, Summerbell T, Kantardjieff D, Devliotou P, Sotiriou N. Forty-Eight-Hour Diagnosis of Onychomycosis with Sub typing of *Trichophyton rubrum* Strains. *JCM* 2006; 47(5):1419-27.
12. Garg J, Tilak R, Garg A, Prakash P, Gulati AK, Nath G. Rapid detection of dermatophytes from skin and hair. *BMC Res Notes* 2009;2:60.
13. Kong F, Tong Z, Chen X, Tania S, Bin W, Qixuan W, et al. Rapid Identification and Differentiation of *Trichophyton* Species, Based on Sequence Polymorphisms of the Ribosomal ITS Regions, by Rolling-Circle Amplification. *JCM* 2008; 22(11): 1192-9.
14. Gupta AK, Singh J, Zaman M. Fast and sensitive detection of *T rubrum* DNA from the nail by double round PCR. *Medmycol* 2009;19(22): 443-50.
15. Beifuss B, Bezold G, Gottlöber P, Claudia B, Jeanette W, Martin S. Direct detection of five common Dermatophyte species in clinical samples using a rapid and sensitive 24-h PCR-ELISA technique open to protocol transfer. Blackwell Verlag Germany. GmbH Mycoses 2009; 54(19): 137-45.
16. Kathleen W, Hafer Wilhelm Cruz. Analysis and cloning of Eukaryotic Genomic DNA. United States: Howard Hughes Medical Institute; 2006. P.16.

17. White B, Kumar M, Shukla PK, Anderson V, Goozatti A. Use of PCR Targeting of ITS Regions. *J Clin Microbiol* 2005; 43(2): 662-8.
18. Berk E, Kuştimur S, Kalkancı A, Oztaş OM. DNA Extraction and Identification of *Trichophyton rubrum* by Real-Time PCR from direct nail scraping specimens. *Mikrobiyol Bul* 2011; 45(1):150-8.
19. Bergmans AMC, Vander M, Klaassen A, Andriesse GI, Wintermans RGF. Evaluation of a Single-tube Real-time PCR for Detection and Identification of 11 Dermatophyte Species in Clinical material. *Clin Microbiol Infect* 2010; 16: 704-10.
20. Alexander CL, Shankland GS, Carman W, Williams C. Introduction of a Dermatophyte Polymerase Chain Reaction assay to the diagnostic mycology. *Br J Dermatol* 2011; 164(5):966-72.

Archive of SID

THE SIMPLE MOLECULAR METHOD FOR CONFIRMING IDENTIFICATION OF THE MAIN SPECIES OF FUNGI CANDIDA, ASPERGILLUS AND DERMATOPHYTE

Seyed Ali Moallemzadeh¹, Mohammad Hossein Yadegari^{2*},
Masuomeh Rajabi Bazl³, Reza Kachuei⁴

Received: 7 Jan, 2014; Accepted: 6 Mar, 2014

Abstract

Background & Aims: Onychomycosis is caused by dermatophytes, yeasts, and molds. The term onychomycosis refers to nail infections caused by dermatophyte and non-dermatophyte fungi. The aim of this study was diagnosis of onychomycosis agents and also comparison of the accuracy and sensitivity of PCR to conventional methods such as direct examination and culture.

Materials & Methods: Our descriptive-experimental research is based on the usage of standard solid and liquid cultures of *Trichophyton*, *Candida* and *Aspergillus* for molecular testing on clinical specimens from patients. Universal fungal primers (ITS1 & ITS4) and specific *Trichophyton rubrum* primers (T-rub) were applied in this experiment.

Results: For the first time in Iran using an innovative protocol, direct DNA extraction and PCR confirmation of mediums mentioned above was performed in two hours. Furthermore, better sensitivity and precision of PCR rather than routine laboratory results such as direct examination and culture have been proved.

Conclusion: Due to the high speed and precision of PCR method, it can be a convenient alternative for conventional methods such as direct examination and culture on clinical samples of onychomycosis.

Keywords: Onychomycosis, Dermatophytosis, *Trichophyton*, Yeast, *Aspergillus*, PCR

Address: Department of Medical Mycology, Faculty of Medical Sciences, Tarbiat Modares University, Tehran, Iran, **Tel:** +98 2182883572

Email: yadegarm@modares.ac.ir

SOURCE: URMIA MED J 2014; 25(2): 112 ISSN: 1027-3727

¹ Ph.D, Department of Medical Mycology, Faculty of Medical Sciences, Tarbiat Modares University, Tehran, Iran

² Associate Professor, Department of Medical Mycology, Faculty of Medical Sciences, Tarbiat Modares University, Tehran, Iran (Corresponding Author)

³ Assistant Professor, Department of Clinical Biochemistry, Faculty of Medical Sciences, Shahid Beheshti University of Medical Sciences, Tehran, Iran

⁴ Assistant Professor, Molecular Biology Research Center, Baqiyatallah University of Medical Science, Tehran, Iran