

مطالعه تجربی آپوپتووز سلول‌های توبولی کلیه جوجه‌های SPF متعاقب عفونت با ویروس آنفلوانزا سروتیپ H9N2

یوسف دوستار^۱، رضا طروقی^۲، مهرداد هاشمی^۳، وحید حاجی آبالو^۴

^۱ استادیار، گروه پاتولوژی، دانشکده دامپزشکی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد تبریز

^۲ استادیار، گروه بیماریهای طیور، مرکز تحقیقات واکسن و سرم سازی رازی، مشهد

^۳ استادیار، گروه ژنتیک مولکولی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد علوم تحقیقات

^۴ دستیار، گروه بیماریهای طیور، دانشکده دامپزشکی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد علوم و تحقیقات

چکیده

سابقه و هدف: ویروس آنفلوانزا عامل مرگ سلولی حیوانات و انسان می‌باشد. مرگ سلولی حاصل از این ویروس می‌تواند به دو صورت نکروز و آپوپتووز اتفاق بیفتد. در این تحقیق ما به ارزیابی نوع مرگ سلولی در بافت کلیه جوجه‌های عفونی شده با ویروس آنفلوانزا طیور سروتیپ $H_9N2/2000\text{ (A/chicken/Iran/772/2000)}$ پرداختیم.

روش بررسی: در این مطالعه تجربی، ۰۰ عقطعه جوجه (SPF) با سن ۳ هفته به دو گروه تقسیم شدند. گروه اول با تیتر مشخص ویروس آنفلوانزا $EID50^{7/5}$ ۱۰ و گروه دوم با استفاده از سرم سالین به روش وریدی تلفیق گردیدند. پس از ۷۲ ساعت از بافت کلیه آنها نمونه برداری و در محلول فرمالین ۱۰ درصد فیکس شد. مقاطع میکروسکوپی با ضخامت ۵-۶ میکرومتری از آنها تهیه و سپس به روش تانل رنگ آمیزی شدند.

یافته‌ها: میانگین (\pm انحراف معیار) تعداد سلول‌های آپوپتوزیک شمارش شده برای گروه تیمار و شاهد به ترتیب $18 \pm 1/79$ و $1 \pm 0/5$ بود ($P < 0.05$).

نتیجه‌گیری: این مطالعه نشان داد که ویروس آنفلوانزا سروتیپ $H9N2$ توانایی القاء آپوپتووز سلول‌های توبولی کلیه را دارد.

وازگان کلیدی: ویروس آنفلوانزا طیور، آپوپتوز، آپوپتوز کلیوی.

بوده است. ویروس آنفلوانزا پرنده‌گان از خانواده اوتومیکسوویریده بوده و به جنس A تعلق دارد. از سال ۱۹۹۴ میلادی سویه H9N2 ویروس A آنفلوانزا باعث طغیان بیماری در ماکیان با مرگ و میر زیاد در کره و چین شده است و از سال ۲۰۰۱ تا ۲۰۰۲ میلادی ویروس H9N2 به طور شایع از گوشت و مغز استخوان جوجه‌های وارد شده از چین در مرکز قرنطینه حیوانات یوکوهاما ژاپن جدا شده است. به طوری که در مارس ۱۹۹۹ میلادی دو مورد ویروس آنفلوانزا از دختران یک تا چهار ساله هنگ کنگی که از بیماری شبه آنفلوانزا بهبود یافته بودند، بدست آمد. در همین راستا پنج مورد ویروس H9N2 در انسان‌ها در آگوست سال ۱۹۹۸ به دست آمد (۱).

مقدمه

بیماری آنفلوانزا به عنوان یک بیماری ویروسی از سال ۱۹۰۱ میلادی شناخته شده است. در سال ۱۹۵۵ میلادی شکل خاصی از ویروس آنفلوانزا به عنوان عامل ایجاد کننده بیماری شناخته گردید که بعدها به علت تلفات زیاد طاعون مرغی نامیده شد. اهمیت ویروس‌های آنفلوانزا به عنوان یک پاتوژن با گستردگی جهانی در انسان‌ها، حیوانات خانگی و ماکیان به خوبی شناخته شده است و گاهی عامل پاندمی در بین انسانها

آدرس نویسنده مسئول: تبریز، دانشگاه آزاد اسلامی، دانشکده دامپزشکی، یوسف دوستار

(E-mail: vtdoustar@yahoo.com)

تاریخ دریافت مقاله: ۱۳۸۶/۵/۷

تاریخ پذیرش مقاله: ۱۳۸۶/۸/۲۳

شاهد نیز برابر حجم محلول تلقیحی ویروس، سرم سالین نرمال به روش تزریق وریدی دریافت نمودند. سه روز پس از تلقیح، جوجه‌های مورد نظر (گروه تیمار و گروه شاهد) کالبدگشایی و از کلیه آنها نمونه برداری به عمل آمد. پس از نمونه برداری، نمونه‌های مورد نظر در داخل فرمالین ۱۰ درصد جهت تهییه مقاطع ۵-۶ میکرونی به آزمایشگاه پاتولوژی دانشکده دامپزشکی تبریز ارسال شدند. نمونه‌ها پس از گذراندن مراحل آب‌گیری، شفافسازی، آغشتگی با پارافین و قالب‌گیری به ضخامت‌های ۵-۶ میکرونی برش و به روش تاب نگ‌آمیزی شدند.

برای اجرای تکنیک تشخیصی تانل (TUNEL) مراحل زیر انجام شد:

۱- ابتدا مقاطع تهییه شده پس از پارافین‌زدائی و آب‌دهی با پروتئیناز K مجاور و پس از انکوباسیون بمدت ۳۰ دقیقه در دمای ۳۷ درجه سانتی گراد با محلول فسفات بافر شستشو گردید.

۲- مقاطع بافتی با محلول واکنش‌گر تانل به میزان ۵۰ میکرولیتر به مدت ۶۰ دقیقه در دمای ۳۷ درجه سانتی گراد مجاور گردید و با محلول فسفات بافر شستشو داده شد.

۳- در این مرحله مقاطع بافتی پس از انکوباسیون با محلول کانورتر POD (۵۰ میکرو لیتر) بمدت ۳۰ دقیقه در دمای ۳۷ درجه سانتی گراد با محلول فسفات بافر شستشو و سپس با محلول دی‌آمینو بنزیدین تتراکلراید نیز مجاور گشته و بمدت ۲۰ دقیقه در دمای ۲۵ سانتی گراد مجدداً انکوبه گردید. ۴- با فسفات بافر شستشو و سپس با تولوئیدین بلورنگ‌آمیزی شد (۵,۶).

پس از تهییه مقاطع میکروسکوپی از بافت کلیه جوجه‌های SPF گروه تیمار (T) و شاهد (C)، این مقاطع از لحظه وجود سلولهای آپوپتوzیک مورد بررسی قرار گرفتند. به این منظور، تعداد سلول‌های آپوپتوzیک در ۵ میدان میکروسکوپیک با بزرگنمایی $\times 40$ که بصورت تصادفی انتخاب شده بودند، شمارش گردیدند. تحلیل آماری با استفاده از نرم افزار SPSS نسخه ۱۳ و آزمون t test بود.

یافته‌ها

میانگین (\pm انحراف معیار)، تعداد سلول‌های آپوپتوzیک شمارش شده برای گروه تیمار و شاهد به ترتیب $18 \pm 1/79$ و $1 \pm 0/56$ بود ($P < 0.05$).

تصاویر میکروسکوپ نوری از بافت کلیه گروه‌های شاهد و تیمار در شکل ۱ تا ۳ آمده است. آورده شده است. همچنان‌که

تشدید بیماری‌زایی سویه H9N2 ویروس A آنفلوانزا جدا شده از جوجه در چین توسط عفونت هم‌زمان با باکتری‌هایی نظیر استافیلوکوک طلایی و هموفیلوس پارا گالیناروم به اثبات رسیده است (۱). به خاطر خطر گسترش برخی سویه‌های بیماری‌زا در جمعیت انسانی به صورت یک بیماری زئونوتیک، آگاهی از اینکه چگونه ویروس‌های آنفلوانزا در سطوح سلولی با سلول‌های میزبان وارد کنند و عمل می‌شوند و این که چگونه و از چه مکانیسم‌ها و راه‌هایی مرگ سلولی را در سلول‌های میزبان القاء می‌کنند، درک ما را از روند بیماری‌زا ویروس آسان‌تر کرده و ما را در برخورد مناسب با این بیماری یاری می‌کند. مرگ سلول‌های یوکاریوتیک می‌تواند در اثر نکروز یا آپوپتوz ایجاد گردد و نکروز در واکنش‌های پاتولوژیکی نظیر عفونت‌های ویروسی تخریب‌کننده اهمیت دارد. تحقیقات اخیر نشان داده‌اند که بسیاری از ویروس‌ها از جمله ویروس آنفلوانزا باعث القاء آپوپتوz یا مرگ برنامه‌ریزی شده سلول‌های میزبان می‌گردد (۲-۴). ویروس آنفلوانزا در اعضای مختلف از جمله کلیه موجب تغییرات آسیب بافتی می‌گردد و بررسی تغییرات مرگ سلولی و آپوپتوz سلولی در بافت کلیه جوجه‌های SPF مبتلا به سروتیپ H9N2 از اهداف این مطالعه است. انجام این مطالعه می‌تواند در راستای مطالعات پاتوژن بیماری آنفلوانزا و گسترش روزافزون بیماری در بین جمعیت دامی و انسانی نیاز است تا هر چه بهتر پاتوژن بعضی از سویه‌های ویروسی نظیر سویه H9N2 از نظر آسیب‌های سلولی مورد ارزیابی قرار گیرد. امروزه مطالعات پایه‌ای می‌توانند راه‌گشای بسیار موثری در مشخص شدن پاتوژن بیماری‌ها باشند. بنابراین سعی ما این است که با مطالعات تجربی و ارزیابی دقیق مسیرهای آسیب سلولی راه‌های درمانی موثرتری را به متخصصین بالینی پیشنهاد نمائیم.

مواد و روشها

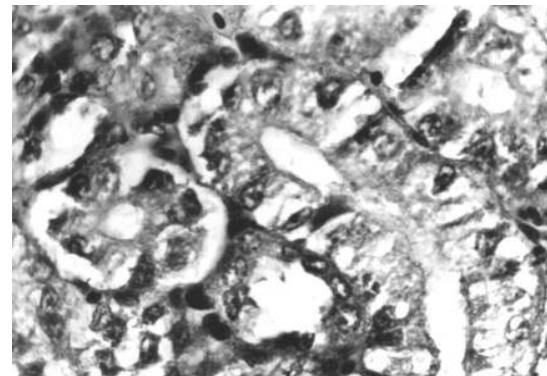
در این مطالعه تجربی ویروس آنفلوانزا طیور تحت تیپ H9N2 (A/chicken/Iran/772/2000) که ۲ بار در SPF تخم‌مرغ‌های جنین‌دار کلون شده بود، به جوجه‌های (Valo, Lohman, Germany) در سن ۳ هفتگی به روش وریدی تلقیح گردید. ابتدا جوجه‌های SPF به دو گروه ۳۰ تایی تیمار و شاهد تقسیم شدند. گروه تیمار به روش تزریق وریدی با ویروس آنفلوانزا تحت تیپ H9N2 آلوده شدند و دز تلقیحی ویروس در این مرحله EID50 $10^{7.5}$ بود. گروه

سلول‌های آپوپتویک در مشاهده ریزبینی با پیکنوز و فراغماناتیون هسته قابل تشخیص می‌باشد که در رنگ آمیزی تانل هسته و قطعات فراغمانته آن به رنگ قهوه‌ای روشن تا تیره (شکل ۲ و ۳) مشاهده می‌گردد. در نمای ریزبینی تعداد سلول‌های آپوپتویک توبول‌های کلیوی گروه تیمار در مقایسه با گروه شاهد بیشتر است.

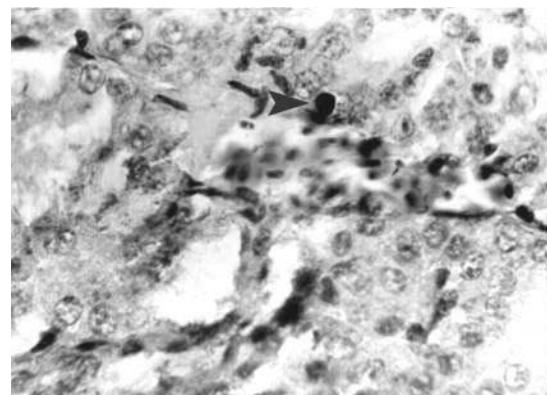
بحث

آپوپتوز یا مرگ برنامه‌ریزی شده سلولی در حقیقت شامل یک سری از وقایع سلولی از قبل تعریف شده می‌باشد، که از بین بردن موثر سلول و محتویات آنرا با نهایت کارایی به انجام می‌رساند. تعریف اصلی آپوپتوز بیان می‌دارد که این نوع از انهدام سلول باعث ایجاد التهاب نمی‌شود. اما به هر حال اخیراً این نظریه مورد بازنگری قرار گرفته و آپوپتوز در بعضی شرایط مانند تهاجم عامل پاتوژن می‌تواند موجب القای پاسخ التهابی گردد که پاسخ اینمی را شاید تشدید کند. همچنین اشاره شده که آپوپتوز، از طریق یکی از چندین راه ممکن برانگیخته می‌شود که بستگی به عامل محرك اولیه دارد. در بسیاری از این مسیرها، تحريك گیرنده فعال شدن پروتئین کیناز آبشار فسفاتازی (شامل تیروزین کیناز، سرین/ترؤنین کیناز، میتوژن کیاز [Mitogene Activated Kinase] MAP کیناز PK) و نیز ترشح پیامبرهای ثانویه که به عنوان عامل مثبت یا منفی در ترجمه بعضی ژنهای خاص عمل می‌کنند، وجود دارد (۷,۵). بطوری که یک عامل مهم در بسیاری از این مسیرها فعال شدن یک سری از پروتئازهای سیستئینی (کاسپازی) می‌باشد که به دو گروه مهم تقسیم می‌گردند: کاسپازهای آغاز کننده و کاسپازهای موثر. کاسپازهای آغاز کننده گیرنده‌های مربوط به مرگ سلول را در بر می‌گیرند و نیز بر سایر مولکول‌های تنظیم کننده سیتوپلاسمی تاثیر می‌گذارند و با تجزیه پروتئولیتیک فعال می‌شوند. این کاسپازهای فعال شده یک آبشار کاسپازی را به راه می‌اندازند که موجب فعال شدن کاسپازهای موثر می‌گردد. کاسپازهای موثر باعث فعال شدن پروتئازها و نوکلазها می‌گردد که این وقایع باعث ایجاد تغییر مورفولوژیکی موجود در سلول‌های آپوپتویک می‌گردد. مطالعه حاضر با بررسی کمی تغییرات آپوپتوز (مرگ سلولی) در سلول‌های توبولی کلیه متعاقب تلقیح ویروس آنفلوانزای سویه H9N2، نقش فرآیند آپوپتوز در پاتوژن ویروس آنفلوانزا و ایجاد ضایعات کلیوی در این بیماری را نشان می‌دهد (۸,۱).

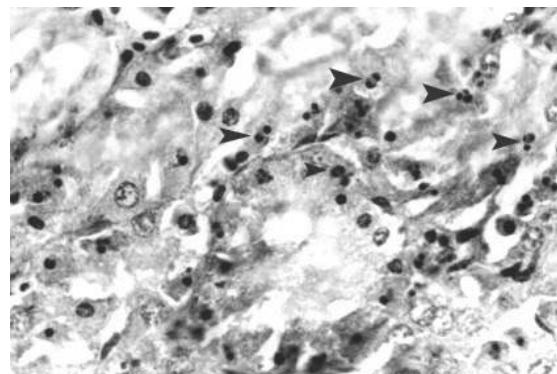
در این تصاویر نیز مشخص است، اشکال متعدد سلول‌های آپوپتویک تانل مثبت در مقاطع بافتی کلیه گروه تیمار قابل مشاهده می‌باشد.



شکل ۱- نمای ریزبینی مقطعی از کلیه گروه شاهد که در آن تغییرات آپوپتوز قابل مشاهده نمی‌باشد. (رنگ آمیزی تانل با بزرگنمایی ۱۰۰ \times)



شکل ۲- نمای ریزبینی مقطعی از کلیه گروه تیمار، که اشکال متعدد سلول‌های آپوپتویک تانل مثبت (فلش) در آن قابل مشاهده می‌باشد. (رنگ آمیزی تانل با بزرگنمایی ۱۰۰ \times)



شکل ۳- نمای ریزبینی مقطعی از کلیه تیمار، که تغییرات آپوپتویک متعددی در سلول‌های توبولی (فلش‌ها) قابل رویت می‌باشد. (رنگ آمیزی تانل با بزرگنمایی ۱۰۰ \times)

ایمنولوژیکی و ارتباطات سیتوکاینی نتایج معنی‌داری را به همراه داشته است که بیان مکانیسم‌های دخیل در آپوپتوز سلول‌های توبولی کلیه متعاقب تلقیح ویروس آنفلوانزا با الهام از یافته‌های آنها می‌توان نتایج این کار تحقیقی را در برور مرج سلولی بافت کلیه در مطالعه حاضر را توجیح نمود (۳، ۱۳، ۱۴). Zambou و Schultus در پی مطالعات خودشان چنین بیان می‌دارند که ویروس آنفلوانزا سویه H9N2 شاید با فعال سازی تاخیری TGF- β توسط NA باعث فعال شدن مسیرهای مرج سلولی می‌گردد. آنها با بیان مکانیسم‌های درونزد آپوپتوز متعاقب عفونت ویروس ارتباط مشخصی بین ویروس آنفلوانزا و آپوپتوز یافتند که در بیان مسیرهای القاء آپوپتوز سلول‌های توبولی جوجه‌ها می‌توان به نقش موثر این موارد در بیان تغییرات مرج سلولی و اختلاف معنی‌دار نتایج بدست آمده اشاره نمود (۱۶، ۱۵، ۸، ۴). مکانیسم‌های متعددی در مطالعات سایر دانشمندان مطرح شده که هرکدام می‌تواند در بحث مکانیسم‌های آپوپتوز متعاقب تهاجم ویروس آنفلوانزا مطرح باشد. در مطالعه حاضر مشخص گردید، ویروس آنفلوانزا سویه H9N2 قادر به القای آپوپتوز در سلولهای توبولی و ایجاد ضایعات کلیوی می‌شود. این امر نشان می‌دهد که ویروس آنفلوانزا سویه H9N2 شاید بتواند به عنوان یک پاتوژن عمدۀ در انسان مطرح باشد که بررسی و شناخت جنبه‌های مختلف بیماری‌زایی این ویروس در مطالعات آینده، ما را در برخورد مناسب و اصولی با بیماری آنفلوانزا یاری می‌کند.

قدرتانی و تشکر

بدین وسیله از همکاران حوزه معاونت پژوهشی دانشگاه آزاد اسلامی کمال تشکر به عمل می‌آید.

معنی‌داری از نظر تغییرات کمی سلول‌های آپوپتوزیک در بین گروه‌های شاهد و تیمار وجود داشت. ما فکر می‌کنیم که دلیل این اختلاف معنی‌دار، می‌تواند ناشی از مکانیسم‌ها و عوامل در گیر در آپوپتوز القایی ویروس آنفلوانزا سویه H9N2 در سلول‌های توبولی کلیه باشد. بر اساس مطالعات Ravi و Wurzar احتمالاً القاء آپوپتوز توسط این ویروس از طریق فعال سازی کاسپاز ۳ صورت می‌گیرد که مراحل فعال سازی این آنزیم از طریق فعال شدن فاکتور NF-KB ناشی از القاء FAS/FASL و TRAIL مانند P53 و BAX می‌باشد که از این طریق موجب القاء فعالیت کاسپاز ۹ می‌گردد. فعال شدن آنزیم کاسپاز ۹ در ارتباط با نقش پروتئین‌های ویروسی نظیر NA در ایجاد استرس‌های اکسیداتیو مخصوصاً در افزایش بیان ژن‌های مولد پروتئین‌های HA، NP و NA که همگی با فعل کردن مسیر استرس‌های اکسیداتیو منجر به تخریب غشاء میتوکندری و آزادسازی سیتوکروم C می‌گردد، انجام می‌گیرد. آنزیم کاسپاز ۹ یکی از آنزیم‌های اجرایی بسیار مهم در القاء آپوپتوز می‌باشد. هم‌چنین آنها بیان نمودند که پروتئین غیرساختاری NF-KB از طریق مهار فعالیت PKR و افزایش بیان NS1 IFN- β باعث راه اندازی مسیر آپوپتوزیس می‌گردد و در این مسیر نیز توانستند نتایج معنی‌داری را بدست آورند که با یافته‌های ما هم‌خوانی دارد (۹-۱۲). ویروس آنفلوانزا با فعال کردن مسیرهای درونزد آپوپتوز یعنی از طریق بیان بیش از حد پروتئین BAX و مهار BCL2 و تشكیل کانال‌های میتوکندریابی و خروج سیتوکروم C می‌تواند باعث القاء آپوپتوز گردد. اما باید نقش سیتوکاین‌ها را در این میان فراموش نکنیم که بدبندان فعالیت ویروس در سلول آلوده و راهاندازی فرآیندهای التهابی با حضور سیتوکاین‌های نظیر TNF- α می‌تواند از مسیر FAS/FASL باعث القاء آپوپتوز گردد. در این خصوص مطالعات Ito و Suarez با بررسی‌های

REFERENCES

1. Liu J. H₉N₂ influenza viruses prevalent in poultry in China is phylogenetically distinct from A/quail/Hong Kong/G1/97 presumed to be the donor of the internal protein genes of the H₅N₁ Hong Kong/97 virus. Avian Pathol. 2003;32:552-60.
2. Barber GN. Host defense viruses and apoptosis. Cell Death Differ 2001;8:113-26.
3. Ito T, Kobayashi Y, Morita T, Horimoto T, Kawaoka Y. Virulent influenza A viruses induces apoptosis in chickens. Virus Res. 2002;84:27-35.
4. Morris J, Nightingale S, Harry S, Clive S. Influenza A Virus induced apoptosis is a multifactorial process: Explaining reverse genetics to elucidate the role of influenza A virus proteins in virus – induced apoptosis. Virol 2005;335:198-211.

۵. دوستاری م. مطالعه آزمایشی آپوپتوزیس القاء شده توسط ویروس عامل بیماری بورس عفونی جوجهها با استفاده از متod تشخیصی TUNEL و میکروسکوپ الکترونی. پایان نامه جهت دریافت دکترای تخصصی دانشگاه تهران، دانشکده دامپرشکی، سال ۱۳۸۳.

6. Frankfurt OS, Krishan A. Identification of apoptotic cells by formamide – induced DNA denaturation in condensed chromatin. *Histochem cytochem* 2001;49:369-78.
7. Hinshaw V, Olsen Ch, Dybdah1-Sissoko N, Evans D. Apoptosis mechanism of cell killing by influenza A and B viruse. *J Virol*. 1994;68:3667-73.
8. Zambon MC, Meduiro R. Pathogenesis of Influenza A and B in humans. *Rev Med Virol*. 2001;11:227-41.
9. Chai C, kuin X, Wang Y. Structural and biochemical basis of apoptotic activation by smac / DIABLO. *Nature* 2000;466:855-62.
10. Keogh SA, Walczak H, Bouchier – Hayes L, Martin SJ. Failure of Bcl-2 to block Cytochrome C redistribution during TRAIL – induced apoptosis. *FEBS Lett*. 2000;471:93-98.
11. Ravi R, Bedi GC, Engstrom LW, Zeng W, Mookeriyee B, Gelinas C, et al. Regulation of death receptor expression and TRAIL/Apo2L- induced apoptosis by NF-KB. *Nat cell Biol*. 2001;3:409-16.
12. SchultzCherry S, Koci M, Thompson, E, Tumpey TM. Examining the cellular pathways involved in influenza virus induced apoptosis. *Avian Dis* 2003;23:968-71.
13. Brydon WA, Edward J, Morris S. Role of apptosis and cytokines in influenza Virus morbidity. *Microbiol Rev*. 2005;29:837-50.
14. Wurzer J, Walter E, Pleschka C, Berberich S. NF-KB- dependent induction of tumor necrosis factor – related apoptosis-inducing ligand (TRAIL) and (Fas / Fasl) is crucial for efficient influenza virus propagation. *J Biol*. 2004;30:30931-37.
15. Schultuz C, StaceyDS, Neumann N, Kawaoka G, Shaw H. Influenza virus NS1 protein induces apoptosis in cultured cells. *Virginia*. 2002;75:17-22.
16. Schultz R, Harrington J, William JR. Apoptosis: programmed cell death at a moleclar level. *Semin Arthr Rheum*. 2003;32:345-69.