

تهیه آنتی‌بادی نوترکیب scFv بر ضد پروتئین سطحی P30 توکسoplasmagondii

مهدی گلچین^{۱*}، محدثه نخعی مقدم^۱، سعید رضا نوراللهی فرد^۲

خلاصه

مقدمه: توکسoplasmagondii (Toxoplasma gondii)، انگل داخل سلوی اجباری با شیوع گسترده می‌باشد که قادر است همه میزبانان خونگرم شامل انسان و حیوانات اهلی را آلوده کند. بیشتر موارد آلودگی در انسان بعد از خوردن گوشت خام یا نیم‌پز آلوده به کیست‌های بافتی اتفاق می‌افتد. بنابراین، روش‌های گوناگونی برای شناسایی این انگل در مواد غذایی آلوده به کار برده شده است. آنتی‌بادی‌های نوترکیب نسل جدیدی از آنتی‌بادی‌های مونوکلونال می‌باشند که اغلب توسط فن آوری نمایش بر روی سطح فاژ از لیراری‌های فاژی ایمن یا غیر ایمن علیه آنتی‌ژن مورد نظر جدا می‌گردند و از آن‌ها جهت تشخیص تعداد زیادی از آنتی‌ژن‌ها و همچنین امور درمانی استفاده می‌شود. هدف از انجام این تحقیق، جداسازی آنتی‌بادی‌های مونوکلونال نوترکیب علیه این انگل مهم بود.

روش: آنتی‌ژن سطحی توکسoplasmagondii خالص شده P30 روی سطح ایمونوتیوب‌ها پوشانده شد تا به عنوان یک هدف برای انتخاب آنتی‌بادی‌هایی از لیراری‌های فاژی تامیلنسون I و J نوع scFv استفاده شود. کلون‌های حامل آنتی‌بادی‌های اختصاصی توسط سه مرحله اتصال، جداسازی و تکثیر جدا شد. آنتی‌بادی‌های scFv انتخاب شده برای شناخت آنتی‌ژن فوق توسط آزمایش‌های ELISA (Enzyme-linked immunosorbent assay) و Dot blot مورد سنجش قرار گرفت.

یافته‌ها: آنتی‌بادی‌های نوترکیبی که قادر به شناخت آنتی‌ژن P30 با میل ترکیبی بالا بودند، جدا شدند و اختصاصی بودن آن‌ها تأیید گردید.

نتیجه‌گیری: آنتی‌بادی‌های تک زنجیره‌ای محلول جدا شده، گزینه‌های مناسبی برای استفاده در کیت‌های تشخیصی جهت شناسایی انگل توکسoplasmagondii در نمونه‌های آلوده می‌باشد.

واژه‌های کلیدی: آنتی‌بادی نوترکیب، توکسoplasmagondii، scFv

۱-دانشیار، گروه پاتوبیولوژی، دانشکده دامپزشکی، دانشگاه شهید باهنر کرمان، کرمان، ایران ۲-دکتری حرفه‌ای دامپزشکی، گروه پاتوبیولوژی، دانشکده دامپزشکی، دانشگاه شهید باهنر کرمان، کرمان، ایران ۳-دانشیار، گروه انگل شناسی، دانشکده دامپزشکی، دانشگاه شهید باهنر کرمان، کرمان، ایران

*نویسنده مسؤول، آدرس پست الکترونیک: golchin@uk.ac.ir

دریافت مقاله: ۱۳۹۳/۷/۲ دریافت مقاله اصلاح شده: ۱۳۹۳/۹/۹ پذیرش مقاله: ۱۳۹۳/۱۰/۱۷

مقدمه

سلولی تهیه کرد (۴). توجه اصلی در این فن آوری، جایگاه محل اتصال آنتی‌بادی‌ها با آنتی‌ژن (نواحی متغیر) می‌باشد. برای این که امکان تولید مقدار زیادی آنتی‌بادی در موجودات ساده‌ای مانند باکتری‌ها به وجود آید، بقیه ساختمان آنتی‌بادی‌ها (نواحی ثابت) حذف گردیده، در بیشتر موارد به دو شکل Fab و scFv ساخته می‌شود. این دو شکل (Fab و scFv) آنتی‌بادی‌های نوترکیب را می‌توان از روی کلون‌های سلول‌های B با استفاده از روش PCR تولید نمود و یا با کلون نمودن تعداد بسیار زیادی (Library) ژن نواحی متغیر آنتی‌بادی‌ها در داخل فاژمید و کتورها، به این امر مهم دست یافت (۶). این مجموعه‌های بسیار بزرگ که به صورت‌های طبیعی و یا سنتیک ساخته شده‌اند، می‌توانند بر روی سطح باکتریوفاژهای مانند M13 میان شوند (۴, ۷).

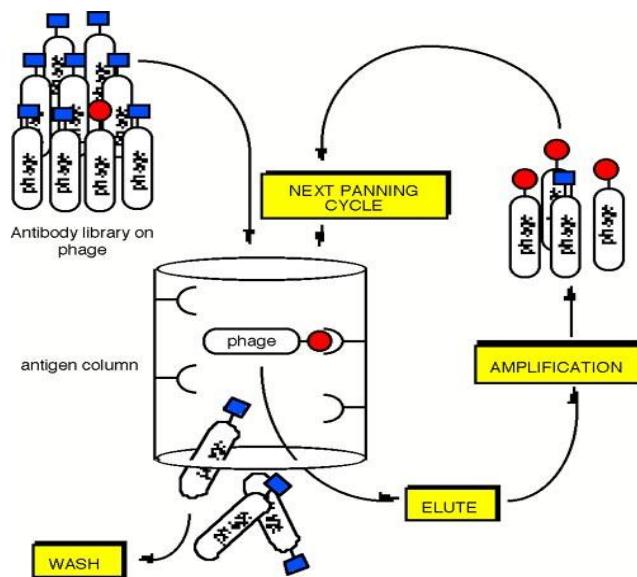
جداسازی آنتی‌بادی‌های نوترکیب علیه یک آنتی‌ژن از دو مرحله اصلی مواجه کردن لیبراری فاژ آنتی‌بادی با آنتی‌ژن (Panning) و غربالگری (Screening) تشکیل شده است. طی مرحله اول، لیبراری فاژ آنتی‌بادی در مجاورت آنتی‌ژن مورد نظر قرار داده می‌شود تا پس از اتصال، فاژهای متصل نشده به آنتی‌ژن طی چندین مرحله شستشو خارج گردند و تنها فاژهای باقی‌مانده از مرحله رهاسازی (Elution) دوباره به دست آیند. بیشتر این فاژها به طور اختصاصی به آنتی‌ژن اتصال پیدا می‌کنند و هر روشی که بتواند فاژهایی را که به آنتی‌ژن متصل می‌شوند از آن‌هایی که متصل نمی‌شوند، تفکیک نماید، به عنوان روش جداسازی مورد استفاده قرار می‌گیرد. در مرحله بعد و با انجام غربالگری تعداد زیادی آنتی‌بادی، آن‌هایی که خواص مطلوب بیشتری دارند، شناسایی می‌شوند (شکل ۱) (۴).

بیماری توکسoplasmoz (Toxoplasmosis)، بیماری مشترکی بین انسان و دام با شیوع بسیار گسترده در سراسر جهان می‌باشد. عامل این بیماری تک یاخته، توکسoplasmagondii (Toxoplasma gondii) است که می‌تواند باعث آلودگی انسان از طریق استفاده مواد غذایی و آب آلوده به کیست انگل، خوردن گوشت‌های نپخته آلوده و همچنین انتقال از طریق جفت به جنین شود. از میان این عوامل، خوردن گوشت‌های نپخته آلوده در طول دوران بارداری، مهم‌ترین عامل خطر محسوب می‌شود. بنابراین با تشخیص صحیح و سریع مواد غذایی آلوده، می‌توان از مصرف آن‌ها توسط افراد در معرض خطر ماند زنان باردار و افراد دارای نقص در سیستم ایمنی و وقوع بیماری جلوگیری نمود.

روش‌های تشخیصی مختلفی جهت تشخیص بیماری توکسoplasmoz و یا آلودگی به انگل توکسoplasmagondii انجام شده است که از آن جمله می‌توان به روش‌های سرولوژی، تکثیر یک توالی خاص اسید نوکلئیک با روش Polymerase chain reaction (PCR)، روش‌های بافت‌شناسی و جداسازی ارگانیسم از نمونه‌های آلوده اشاره کرد (۱).

استفاده از روش‌های آزمایشگاهی که مبتنی بر به کارگیری آنتی‌بادی‌های اختصاصی علیه این تک یاخته هستند، می‌تواند روشی سریع، ارزان و قابل انجام برای تشخیص نمونه‌های آلوده در مکان‌های مختلف باشد (۲, ۳).

امروزه علاوه بر تولید آنتی‌بادی‌ها در بدن حیوانات، آن‌ها را مانند پروتئین‌های نوترکیب دیگر می‌توان با کمک روش‌های مهندسی ژنتیک و با استفاده از وکتورهای خاص و فن آوری‌های بیولوژی مولکولی، در داخل سلول‌های باکتری، مخمر، گیاهان و محیط‌های کشت



شکل ۱. نمای شماتیک مراحل جداسازی فاژ آنتی‌بادی‌های اختصاصی علیه آنتی‌زن مورد نظر (۴)

جداسازی آنتی‌بادی‌های اختصاصی (مونوکلونال) به شکل scFv از لیبراری‌های تاملینسون I و J علیه آنتی‌زن سطحی P30 توکسین پلاسمای گوندی و ارزیابی فعالیت تعدادی از کلون‌های جدا شده علیه این آنتی‌زن بود تا در آینده بتوان از آنتی‌بادی‌های اختصاصی احتمالی جدا شده جهت موارد تشخیصی مواد غذایی آلوده به این انگل استفاده نمود.

روش بررسی

این مطالعه تحقیقی در سال ۱۳۹۰-۹۱ در محل دانشکده دامپزشکی دانشگاه شهید باهنر کرمان صورت گرفت. در این تحقیق از آنتی‌زن خالص P30 تک یاخته توکسین پلاسمای گوندی (Serotec, UK) استفاده گردید. رقت‌های مختلف از این پروتئین که به صورت لیوفیلیزه ارسال شده بود، با استفاده از محلول فسفاتی (Phosphate buffered saline) PBS (Tehyeh شد و مورد استفاده قرار گرفت.

از لیبراری‌های scFv آنتی‌بادی تاملینسون I و J مربوط به مرکز مهندسی پروتئین شورای تحقیقات پزشکی (Medical Research Council یا MRC) کمبریج انگلستان که هر کدام

لیبراری‌های تاملینسون I و J یکی از جدیدترین لیبراری‌های نیمه ساختگی هستند که به وسیله مرکز مهندسی پروتئین شهر کمبریج (انگلستان) توزیع شده‌اند. هر لیبراری شامل بیش از ۱۰۰ میلیون scFv متفاوت می‌باشد که در یک فاژ مید و کنور مقاوم به آمپیسیلین که مشتق از وکنور pHEN1 است و pIT2 نامیده می‌شود، کلون شده است (۸). این لیبراری‌ها را می‌توان با استفاده از فن آوری نمایش روی سطح فاژ و همچنین روش‌های معمول جداسازی، برای به دست آوردن scFv علیه هر مولکول هدفی استفاده کرد. از scFv‌های جدا شده برای ELISA، Western blot (Enzyme-linked immunosorbent assay)، FACS (Fluorescence-activated cell sorting) و ... استفاده می‌گردد (۹-۱۱).

با توجه به در اختیار داشتن لیبراری‌های تاملینسون I و J و عدم تولید آنتی‌بادی‌های نوترکیب از نوع scFv علیه آنتی‌زن سطحی P30 توکسین پلاسمای گوندی و همچنین مزایای این نوع آنتی‌بادی‌ها، هدف از انجام تحقیق حاضر

سلول‌های باکتریایی سویه TG1 و شمارش تعداد کلنی‌ها بر روی محیط آنتی‌بیوتیک‌دار TYE انجام گرفت.

برای تهیه scFv‌های محلول (بدون فاژ) از فاژ آنتی‌بادی‌های به دست آمده از دورهای دوم و سوم جداسازی، سلول باکتری اشریشیاکلی سویه HB2151 مورد استفاده قرار گرفت (۸). در این سویه باکتریایی بعد از ژن آنتی‌بادی، کدون TAG به عنوان کدون خاتمه شناخته می‌شود و بنابراین ساخت فاژ انجام نمی‌گیرد. بدین منظور ۲۰۰ میکرولیتر از سویه باکتری HB2151 که در مرحله رشد لگاریتمی قرار داشت، با ۱۰ میکرولیتر از فاژهای رهاسازی شده مربوط به دور دوم و سوم هر لیبراری آلووده گردید و باکتری‌های مذکور بر روی محیط جامد TYE حاوی آنتی‌بیوتیک کشت داده شد.

جهت ارزیابی کلون‌های دورهای دوم و سوم جداسازی در شناخت آنتی ژن P30 توکسوپلاسمما گوندی با آزمایش مونوکلونال ELISA ۱۶ کلونی مربوط به دور دوم و ۳۱ کلونی مربوط به دور سوم جداسازی از هر لیبراری در خانه‌های یک پلیت کشت سلول ۹۶ خانه‌ای استریل حاوی محیط 2xTY و آمپی سیلین کشت داده شد و پس از رسیدن به مرحله رشد لگاریتمی، محلول Isopropyl-beta-D- (IPTG) به طور رشد باقی ماند (thiogalactopyranoside) با غلظت نهایی ۱ میلی مولار اضافه شد تا scFv‌های محلول در دمای ۳۰ درجه سانتی گراد بیان گردند.

به طور هم‌زمان ۹۴ خانه از یک پلیت ELISA با قدرت جذب بالا (Nunc, Denmark) و غلظت ۵٪ میکروگرم در میلی‌لیتر با آنتی ژن P30 توکسوپلاسمما گوندی، یک خانه از Merck, (Bovine serum albumin) BSA (Germany) و یک خانه دیگر با scFv ضد آنتی ژن K99 به عنوان کنترل منفی آنتی ژن پوشانده شد و سپس با محلول ۳ درصد BSA بلوک گردید. در مرحله بعد ۱۰۰ میکرولیتر از مایع محیط کشت واجد scFv‌های محلول به خانه مربوط بر

بیش از ۱۰۰ میلیون نوع داشت و ژن آن‌ها در فاژ مید و کتور pIT2 کلون شده بود، استفاده گردید. به همراه این لیبراری‌ها، سلول‌های باکتریایی اشریشیاکلی سویه TG1 (جهت تکثیر فاژ آنتی‌بادی) و سویه HB2151 برای تولید فاژهای محلول و همچنین، فاژ KM13 کمکی و یک نسخه از دستورالعمل مربوط ارسال شده بود (۸). مطابق دستورالعمل مربوط به استفاده از لیبراری‌ها (۸) و به منظور جداسازی فاژ آنتی‌بادی‌های اختصاصی از هر لیبراری، ایمونوتیوب‌ها (Nunc, Denmark) با ۴ میلی‌لیتر آنتی ژن P30 (غلظت ۵٪ میکروگرم در میلی‌لیتر) به مدت یک شب در دمای ۴ درجه سانتی گراد پوشانده شدند. پس از شستشوی ایمونوتیوب‌ها با محلول PBS، فضاهای خالی بر روی سطح آن‌ها با افزودن بافر مسدود کننده ۴ (Maravel, UK) (MPBS Milk Phosphate-Buffered Saline) درصد مسدود گردید. سپس ۱۰^{۱۳} فاژ آنتی‌بادی از هر لیبراری (که از قبل با بافر مسدود کننده مخلوط و به مدت یک ساعت در دمای آزمایشگاه نگهداری شده بود) به ایمونوتیوب مربوط اضافه شد. لوله‌ها بعد از ۲ ساعت، ۲۰ مرتبه با محلول PBS/Tween20 شستشو گردیدند تا فاژ آنتی‌بادی‌هایی که نمی‌توانستند به آنتی ژن اتصال یابند، از محیط ایمونوتیوب‌ها خارج شود.

در مرحله بعد، رهاسازی فاژ آنتی‌بادی‌های اتصال یافته با افزودن آنزیم تریپسین به غلظت ۱ میلی‌گرم در میلی‌لیتر انجام شد و به دنبال آن سلول‌های باکتریایی سویه TG1 با این فاژها آلووده گردید. جهت تکثیر فاژهای رهاسازی شده در داخل سلول باکتری، فاژ KM13 اضافه شد و فاژ آنتی‌بادی‌های تکثیر شده برای دور بعدی جداسازی مورد استفاده قرار گرفت. در مجموع برای به دست آوردن آنتی‌بادی‌های دارای میل ترکیبی بالا و اختصاصی، سه مرحله جداسازی انجام شد. تیتر فاژهای اضافه شده و رهاسازی شده در هر دور از جداسازی با آلووده کردن

نیتروسلولزی با استفاده از آنتی بادی ضد c-myc و آنتی بادی ضد ایمونو گلوبولین های موشی متصل به آنزیم HRP با غلظت ۱ در ۲۰۰۰ و همچنین، استفاده از سوبسترای (Sigma, USA) ۴-chloro-1-naphthol (USA) انجام گرفت.

جهت سنجش وجود ژن های کامل scFv (قطعات VH و VL) در ۸ کلون انتخاب شده از لیبراری های تامینسون I و LMB3 آزمایش PCR بر روی پلاسمیدهای استخراج شده از این کلون ها به وسیله کیت استخراج پلاسمید (Bioneer, Korea) و با استفاده از آغازگرهای ۵'-pHEN seq (5'-CAGGAAACAGCTATGAC-3') و دستگاه ترموسایکلر (CTATGCCGCCATTCA-3' (BioRad, USA Minicycler)) انجام گردید.

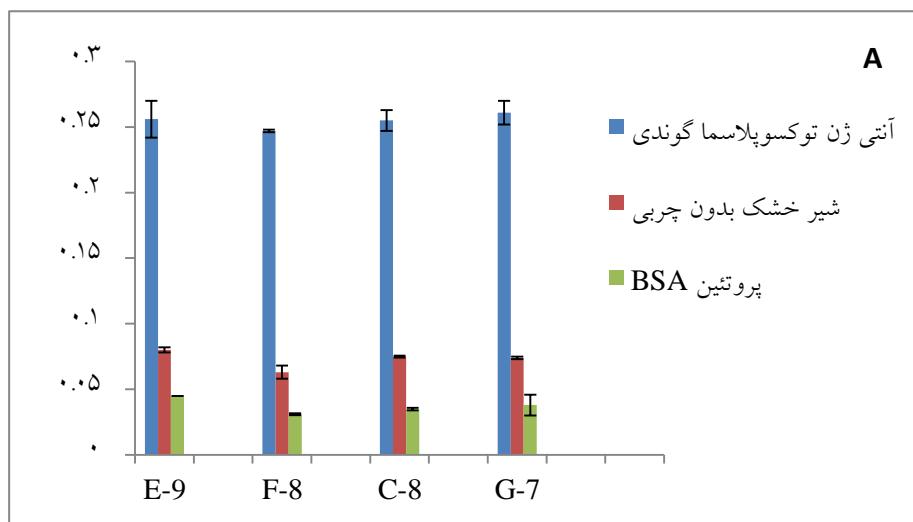
نتایج

آزمایش ELISA: پس از سه مرحله جداسازی از میان لیبراری های تامینسون I و J فعالیت ۴۷ کلون از هر P30 لیبراری در تولید آنتی بادی های نوع scFv علیه پروتئین ۳۰ تک یاخته توکسوپلاسمای گوندی مورد سنجش قرار گرفت. نتایج این مرحله نشان داد که حدود نیمی از کلون های مورد بررسی که به صورت تصادفی انتخاب شده بودند، توانستند با آنتی ژن مورد نظر از هر کدام از لیبراری ها واکنش دهنده باشند. در این مرحله نشان داد که حدود نیمی از کلون های مورد بررسی که به صورت تصادفی انتخاب شده بودند، توانستند با آنتی ژن مورد نظر از هر کدام از لیبراری ها واکنش دهنده باشند. از آنجا که امکان انجام واکنش تعدادی مختلفی نشان دادند. از آنجا که امکان انجام واکنش تعدادی از این کلون ها با پروتئین MPBS (محلول بلوک کننده طی مراحل جداسازی) وجود داشت، آزمایش ELISA دیگری با ۴ کلون از هر لیبراری (در مجموع ۸ کلون) و با استفاده از آنتی ژن P30 MPBS و پروتئین BSA به صورت دو گانه انجام شد. در شکل های ۲ و ۳ شدت واکنش ایجاد شده نسبت به هر یک از پروتئین ها نشان داده شده است.

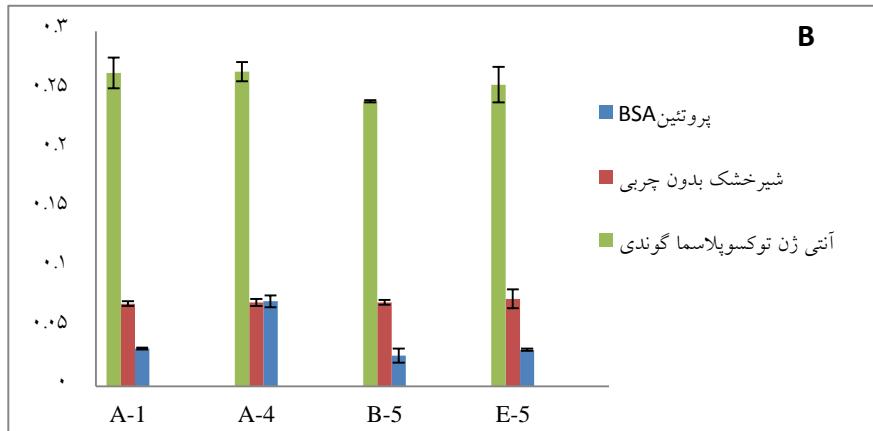
روی پلیت ELISA انتقال داده شد. آنتی بادی های اتصال یافته با استفاده از آنتی بادی ضد c-myc (Roche, Germany) و آنتی بادی ضد ایمونو گلوبولین های موشی متصل به آنزیم HRP (Sigma, USA) (Horseradish peroxidase) با غلظت ۱ در ۲۰۰۰ و سوبسترای TMB (Tetramethylbenzidine) (Sigma, USA) تشخیص داده شدند.

به منظور پی بردن به عملکرد اختصاصی کلون های انتخابی و به دنبال آزمایش فوق، آزمایش ELISA دیگری بر روی ۴ کلون از هر لیبراری که بیشترین واکنش را با آنتی ژن داشتند، انجام شد. در این آزمایش با استفاده از آنتی ژن های P30 محلول ۲ درصد شیر خشک بدون چربی در PBS (MPBS) به عنوان کنترل منفی آنتی ژن و محلول ۳ درصد BSA به عنوان کنترل منفی آنتی ژن دیگر، به صورت دو گانه و مشابه روش مذکور انجام گرفت.

برای انجام آزمایش Dot blot ۳ میکرولیتر آنتی ژن P30 و ۳ میکرولیتر پروتئین ۳ درصد BSA به صورت نقطه ای Schleicher and Western (Schuell, Germany) ریخته شد. جهت انجام آزمایش blot مطابق دستور العمل استاندارد آن (۱۲)، آنتی ژن ۳۰ در ۸ چاهک از یک ژل SDS-PAGE (SDS-PAGE) رانده شد و سپس با Polyacrylamide gel electrophoresis به Mini-PROTEAN ۳ (BioRad, USA) استفاده از دستگاه غشای نیتروسلولزی منتقل گردید. در ادامه تمام غشاهای نیتروسلولزی با استفاده از محلول ۲ درصد MPBS بلوک شده، سپس به آنها scFv آنتی بادی های مربوط به ۸ کلون مختلف از مرحله جداسازی (که بیشترین واکنش را در آزمایش ELISA با آنتی ژن نشان داده بودند)، به صورت ۳۷ درجه سانتی گراد نگهداری شدند. تشخیص واکنش بین scFv های محلول با آنتی ژن قرار گرفته بر روی غشاهای



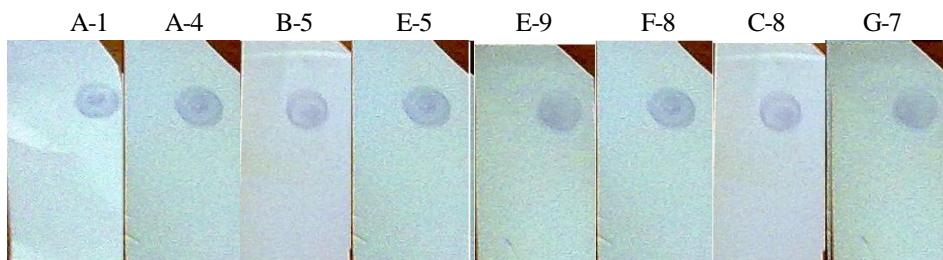
شکل ۲. واکنش بهترین آنتی‌بادی‌های محلول از نوع scFv از لیپاری I با آزمایش (Enzyme-linked immunosorbent assay) ELISA (علیه آنتی‌ژن خالص توکسوپلاسمای گوندی و شیر خشک بالون چربی و پروتئین BSA) P30
BSA: Bovine serum albumin



شکل ۳. واکنش بهترین آنتی‌بادی‌های محلول از نوع scFv از لیپاری J با آزمایش (Enzyme-linked immunosorbent assay) ELISA (علیه آنتی‌ژن خالص توکسوپلاسمای گوندی و شیر خشک بالون چربی و پروتئین BSA) P30
BSA: Bovine serum albumin

آبی رنگ روی کاغذ نیتروسلولزی در مکانی که آنتی‌ژن توکسوپلاسمای گوندی ریخته شده بود، ایجاد شد و نشان داد که واکنش آنتی‌ژن توکسوپلاسمای گوندی با آنتی‌بادی‌های ضد این آنتی‌ژن می‌باشد.

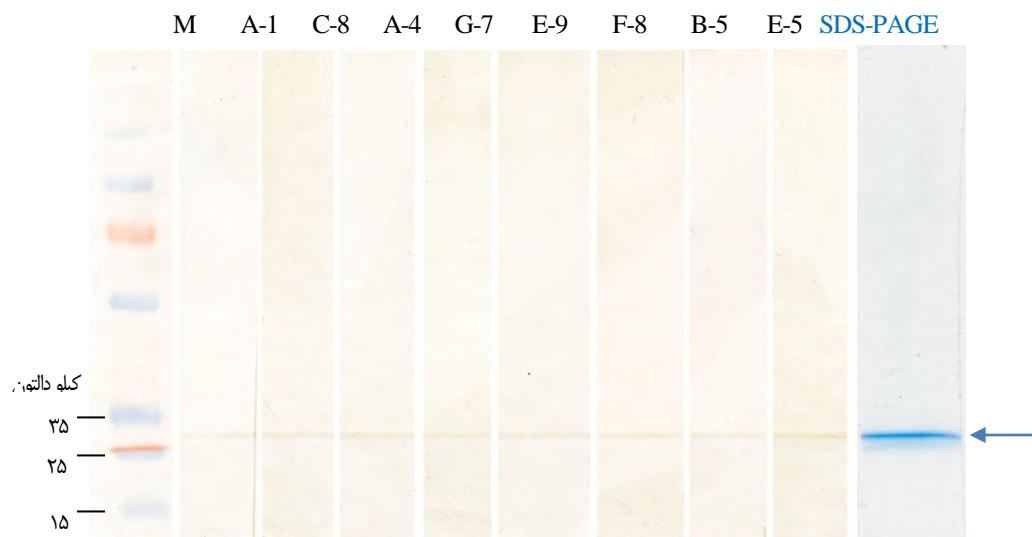
آزمایش Dot blot: این آزمایش به منظور تأیید کلونی‌های انتخاب شده، بررسی آن‌ها در مورد شناخت آنتی‌ژن توکسوپلاسمای گوندی و تأیید آزمایش ELISA انجام شد. همان‌گونه که در شکل ۴ مشاهده می‌شود، لکه



شکل ۴. آزمایش Dot blotting با کلون‌های انتخاب شده نسبت به شناخت آنتی‌ژن توکسوس پلاسمای گوندی

قادر هستند اپی‌توپ‌های خطی را شناسایی نمایند. بنابراین، حفظ ساختار سه بعدی آنتی‌ژن در عملکرد این آنتی‌بادی‌ها جهت شناسایی آن دخالت ندارد (شکل ۵).

آزمایش Western blot: این آزمایش که به منظور شناسایی آنتی‌بادی‌ها نسبت به فرم خطی این آنتی‌ژن انجام گرفت، نشان داد که تمام آنتی‌بادی‌های جدا شده انتخابی

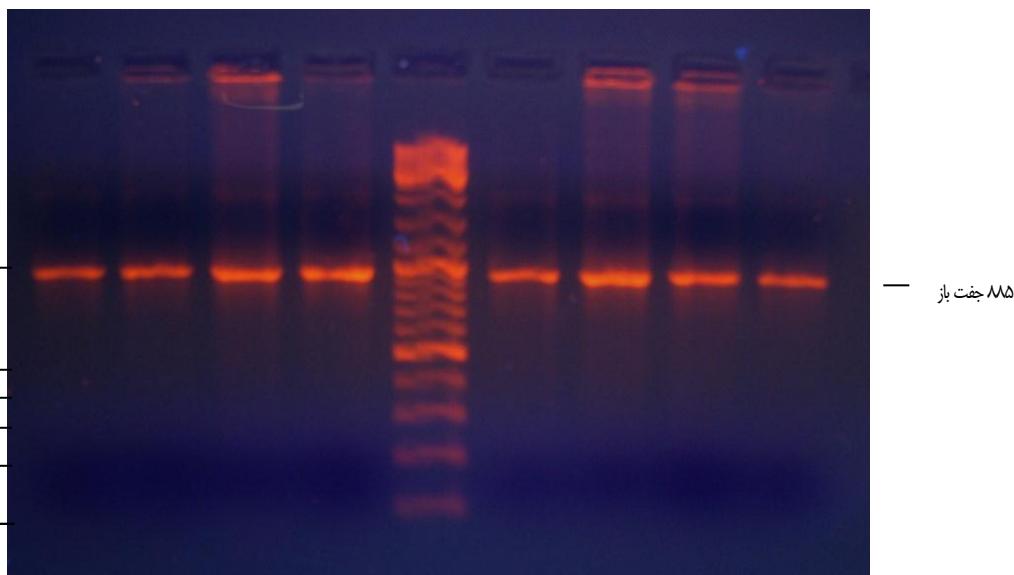


شکل ۵. نتایج حاصل از الکتروفورز آنتی‌ژن توکسوس پلاسمای بر روی SDS-PAGE (Sodium dodecyl sulfate-Polyacrylamide gel electrophoresis) (سمت راست) و ردیابی ایموزن‌لوژیک آن با آنتی‌بادی‌های مختلف از کلون‌های حاصل از انتخابی در آزمایش Western blot

ستون M: نشانگر (Fermentas, Lithuania) PageRulerTM Prestained Protein Ladder Plus

کلون‌های رشد یافته بود. همان‌گونه که در شکل ۶ مشاهده می‌شود، با استفاده از پرایمرهای PHENseq و LMB3 قطعه‌ای به طول ۸۸۵ جفت باز تکثیر گردید.

آزمایش PCR نتایج تکثیر ژن کد کننده آنتی‌بادی نوکسوس ضد پروتئین سطحی انگل توکسوس پلاسمای گوندی از روی پلاسمیدهای حامل این ژن مربوط به ۸ کلون انتخابی با روش PCR، نشان دهنده وجود این ژن در همه



شکل ۶. بررسی کلون‌های انتخابی از لحاظ داشتن ثرن scFv با روش PCR (Polymerase chain reaction)

ستون M: نشانگر ۱۰۰ Plus جفت باز (Fermentas, Lithuania)

بحث

Immunosorbent agglutination assay (آگرچه بیماری توکسوپلاسموز در افراد سالم اغلب بدون علایم و به صورت مزمن مشاهده می‌شود، اما این بیماری می‌تواند برای جنین مادران بارداری که در طول دوره بارداری آلدود به انگل توکسوپلاسما گوندی می‌شوند و همچنین بیماران دارای نقص سیستم ایمنی بسیار خطرناک باشد و باعث عوارضی مانند سقط جنین، کوری و نقایص مختلف مغزی گردد. همان‌گونه که ذکر گردید، مهم ترین عامل در بروز بیماری، مصرف مواد غذایی آلدود و به خصوص گوشت‌های نپخته و یا خوب حرارت ندیده آلدود به این انگل می‌باشد. تحقیقات انجام شده نشان می‌دهد که میزان آلدودگی به انگل توکسوپلاسما گوندی شیوع گسترده‌ای در جهان دارد؛ به طوری که تخمین اپیدمیولوژی بیماری توکسوپلاسموز در انسان از گستره ۱۱ درصد در ایالات متحده آمریکا تا ۷۰ درصد در کشور بربازی متفاوت است (۱۳).

عوامل خطر بروز بیماری توکسوپلاسموز در این زنان، به استفاده از گوشت نپخته و تماس با خاک و مسافرت‌های خارجی ارتباط دارد. همچنین، بررسی‌ها نشان داده است که ۳-۶۳ درصد عامل این بیماری در زنان باردار مربوط به مصرف گوشت نپخته و نمک زده است و ۶-۱۷ درصد آلدودگی‌ها به تماس با خاک ارتباط دارد (۱۴). تحقیقات متعدد انجام شده در کشور ما نیز سطح بالای آلدودگی دام‌ها در نقاط مختلف را نشان می‌دهد (۱۵، ۱۶). از جمله این تحقیقات می‌توان به مطالعه ضیاء‌علی و همکاران در شمال ایران (استان مازندران و گیلان) اشاره کرد که تأثیر وجود آنتی‌بادی ضد انگل این بیماری را در سرم گوسفندان، بزها و جوجه‌ها بررسی نمود. آنان شیوع این عامل بیماری‌زا را در گوسفندان، بزها و جوجه‌ها به ترتیب $32/5$ ، $32/3$ و $51/0$ درصد تخمین زدند و احتمال دادند که تیتر بالای آنتی‌بادی در جوجه‌ها به علت رطوبت زیاد هوا است که اووسیست انگل می‌تواند تا مدت‌ها زنده باقی بماند (۱۵).

بررسی منبع آلدودگی زنان باردار در اروپا با استفاده از ISAGA (Indirect fluorescent antibody) و روش‌های IFA

مونوکلونال نوترکیبی نوع scFv از میان لیپراری‌های نیمه سنتیک تاملینسون I و II علیه آنتی‌ژن سطحی توکسین پلاسمای گوندی (پروتئین P30 یا SAG1) جداسازی گردد.

نتایج به دست آمده از تحقیق حاضر نشان داد که بعد از سه مرحله جداسازی از هر کدام از لیپراری‌های تاملینسون، تعداد ۴۷ کلنی از جهت تولید آنتی‌بادی‌های محلول علیه آنتی‌ژن مذکور مورد بررسی قرار گرفت و آنتی‌بادی‌های ساخته شده توسط نیمی از کلون‌ها قادر به شناسایی آنتی‌ژن در آزمایش ELISA بودند. از این تعداد، ۸ کلون با نام‌های A-1، A-2، A-4، E-9، G-7، F-8 و E-5 که واکنش بیشتری را نسبت به آنتی‌ژن نشان می‌دادند، انتخاب شدند. Dot blot فعالیت این کلون‌ها دوباره در آزمایش‌های ELISA و Western blot مورد سنجش قرار گرفت و تأیید شد. آزمایش blot که جهت پی بردن به شناسایی آنتی‌بادی‌ها نسبت به فرم خطی این آنتی‌ژن انجام گرفت، نشان داد که تمام آنتی‌بادی‌های جدا شده انتخابی قادر به شناسایی اپی‌توپ یا اپی‌توپ‌هایی هستند که آنتی‌ژن خطی شده (که ساختار فضایی آن در هنگام تهیه ژل الکتروفورز باز گردیده است)، واجد آن (آنها) می‌باشد. به دلیل این که در هنگام ساخت و تهیه لیپراری‌ها این امکان وجود دارد که ژن آنتی‌بادی به صورت کامل کلون نشود و جهت اطمینان از این که آنتی‌بادی‌های جدا شده دارای قطعات کامل VH و VL هستند، آزمون PCR بر روی تعدادی از این کلون‌ها انجام گرفت که وجود این قطعات (دارای ۸۸۵ جفت باز) در مورد کلون‌های انتخاب شده تأیید گردید.

بنابراین می‌توان از هر کدام از آنتی‌بادی‌های فوق در تشخیص نمونه‌های آلوود به تک یاخته توکسین پلاسمای گوندی از جمله نمونه‌های گوشت آلوود در آزمایش‌های مختلف استفاده نمود. از جمله روش‌های تشخیصی سریع برای این آنتی‌ژن، به کارگیری آن‌ها در کیت‌های تشخیصی از جمله کیت‌های لاتکس آگلوتیناسیون و ایمنوکروماتوگرافی و همچنین، تهیه بسیار آسان تر و ارزان‌تر آنتی‌بادی‌های مونوکلونال نوترکیب نسبت به نوع موشی آن‌ها، از تکنیک نمایش قطعات آنتی‌بادی بر روی سطح فاژ استفاده گردید تا با استفاده از آن، آنتی‌بادی

مطالعه دیگری نیز در مورد شیوع بیماری توکسین پلاسموز وجود انگل در بافت‌های مختلف گوسفندان و بزهای استان فارس انجام گرفت و در آن از بافت‌های مغز، زبان، کبد، ماهیچه بین دنده‌ای، ماهیچه ران و گردن گوسفند و بز نمونه گیری به عمل آمد. با استفاده از روش PCR نشان داده شد که میزان وجود عامل بیماری‌زای این بیماری در بز ۲۲/۷ درصد و در گوسفند ۳۷/۵ درصد می‌باشد. همچنین، بیشترین میزان آلوودگی در بافت‌های مغز و زبان و کمترین میزان در کبد یافت شد (۱۶).

چنانچه هدف، پیشگیری از وقوع این بیماری در افراد حساس باشد، یکی از مهم ترین راهکارها، تشخیص نمونه‌های غذایی آلوود به اشکال مختلف بیماری‌زای انگل توکسین پلاسمای گوندی و جلوگیری از مصرف آن‌ها توسط افراد در معرض خطر است. تاکنون روش‌های تشخیصی مختلفی برای این منظور طراحی و به صورت آزمایشگاهی مورد استفاده قرار گرفته است که می‌توان با استفاده از آن‌ها، نمونه‌های سالم و آلوود را از هم تفکیک نمود. از آن جمله می‌توان به روش‌های Real-Time PCR و ایزو لا سیون انگل در حیوانات آزمایشگاهی اشاره نمود (۱۷-۱۹). روش‌های مذکور اگرچه از حساسیت بسیار بالایی در تشخیص برخوردارند، اما استفاده از آن‌ها در اغلب موارد وقت گیر، پرهزینه و نیازمند امکانات آزمایشگاهی خاص می‌باشد. بنابراین، تحقیق حاضر با هدف دستیابی به روشی ساده‌تر، کم‌هزینه‌تر و قابل انجام در همه مکان‌ها انجام گرفت.

با توجه به اختصاصیت زیاد آنتی‌بادی‌های مونوکلونال برای تشخیص آنتی‌ژن‌ها در روش‌هایی مانند ELISA، لاتکس آگلوتیناسیون (Latex agglutination) و ایمنوکروماتوگرافی و همچنین، تهیه بسیار آسان تر و ارزان‌تر آنتی‌بادی‌های مونوکلونال نوترکیب نسبت به نوع موشی آن‌ها، از تکنیک نمایش قطعات آنتی‌بادی بر روی سطح فاژ استفاده گردید تا با استفاده از آن، آنتی‌بادی

سپاسگزاری

تحقیق حاضر با همکاری حوزه معاونت پژوهشی دانشگاه شهید باهنر کرمان و حمایت مالی بنیاد ملی نخبگان ایران انجام گرفت که بدین وسیله مراتب تشکر و قدردانی از آنان به عمل می‌آید.

استفاده نشده‌اند. این روش‌ها جزء روش‌های ساده، ارزان و قابل استفاده در هر مکان و بدون نیاز به تجهیزات گرانقیمت می‌باشند. علاوه بر این، تولید آنتی‌بادی‌های نوترکیب با غلظت بالا می‌تواند با استفاده از وکتورهای بیانی قوی مانند وکتورهای pET در باکتری اشريشیاکلی انجام شود که هزینه تولید آن‌ها را بسیار کمتر می‌کند (۲۱، ۲۰).

References

- Montoya JG. Laboratory diagnosis of *Toxoplasma gondii* infection and toxoplasmosis. *J Infect Dis* 2002; 185(Suppl 1): S73-S82.
- Ogouyemi-Hounto A, Agbayahoun-Chokki F, Sissinto Savi de TY, Biokou BB, Adinsi dS, V, Assogba M, et al. [Evaluation of a rapid diagnostic test in the diagnosis of toxoplasmosis in pregnant women in Cotonou (Benin)]. *Bull Soc Pathol Exot* 2014; 107(2): 85-9.
- Chong CK, Jeong W, Kim HY, An DJ, Jeoung HY, Ryu JE, et al. Development and clinical evaluation of a rapid serodiagnostic test for toxoplasmosis of cats using recombinant SAG1 antigen. *Korean J Parasitol* 2011; 49(3): 207-12.
- Hoogenboom HR, de Bruine AP, Hufton SE, Hoet RM, Arends JW, Roovers RC. Antibody phage display technology and its applications. *Immunotechnology* 1998; 4(1): 1-20.
- Geyer CR, McCafferty J, Dubel S, Bradbury AR, Sidhu SS. Recombinant antibodies and in vitro selection technologies. *Methods Mol Biol* 2012; 901: 11-32.
- Bradbury AR, Marks JD. Antibodies from phage antibody libraries. *J Immunol Methods* 2004; 290(1-2): 29-49.
- Sommavilla R, Lovato V, Villa A, Sgier D, Neri D. Design and construction of a naive mouse antibody phage display library. *J Immunol Methods* 2010; 353(1-2): 31-43.
- Tomlinson I&J libraries protocol. Available at: [Http://www.geneservice.co.uk/products/proteomic/datasheets/tomlinsonIJ.pdf](http://www.geneservice.co.uk/products/proteomic/datasheets/tomlinsonIJ.pdf).
- Caravelli A, Luz DE, Andrade FB, Moraes CT, Maranhao AQ, Piazza RM. Sensitive and specific detection of enteropathogenic and enterohemorrhagic *Escherichia coli* using recombinant anti-intimin antibody by immunofluorescence assay. *Diagn Microbiol Infect Dis* 2013; 77(4): 301-3.
- Hairul Bahara NH, Tye GJ, Choong YS, Ong EB, Ismail A, Lim TS. Phage display antibodies for diagnostic applications. *Biologics* 2013; 41(4): 209-16.
- Weisser NE, Hall JC. Applications of single-chain variable fragment antibodies

- in therapeutics and diagnostics. *Biotechnol Adv* 2009; 27(4): 502-20.
12. Sambrook J, Russell DW. Molecular cloning: a laboratory manual. New York, NY: CSHL Press; 2001.
 13. Munoz-Zanzi CA, Fry P, Lesina B, Hill D. Toxoplasma gondii oocyst-specific antibodies and source of infection. *Emerg Infect Dis* 2010; 16(10): 1591-3.
 14. Cook AJ, Gilbert RE, Buffolano W, Zufferey J, Petersen E, Jenum PA, et al. Sources of toxoplasma infection in pregnant women: European multicentre case-control study. European Research Network on Congenital Toxoplasmosis. *BMJ* 2000; 321(7254): 142-7.
 15. Zia-Ali N, Fazaeli A, Khoramizadeh M, Ajzenberg D, Darde M, Keshavarz-Valian H. Isolation and molecular characterization of Toxoplasma gondii strains from different hosts in Iran. *Parasitol Res* 2007; 101(1): 111-5.
 16. Asgari Q, Sarnevesht J, Kalantari M, Sadat SJ, Motazedian MH, Sarkari B. Molecular survey of Toxoplasma infection in sheep and goat from Fars province, Southern Iran. *Trop Anim Health Prod* 2011; 43(2): 389-92.
 17. Ergin S, Ciftcioglu G, Midilli K, Issa G, Gargili A. Detection of toxoplasma gondii from meat and meat products by the nested-pcr method and its relationship with seroprevalence in slaughtered animals. *Bull Vet Inst Pulawy* 2009; 53: 657-61.
 18. Aspinall TV, Marlee D, Hyde JE, Sims PF. Prevalence of Toxoplasma gondii in commercial meat products as monitored by polymerase chain reaction--food for thought? *Int J Parasitol* 2002; 32(9): 1193-9.
 19. Dubey JP, Hill DE, Jones JL, Hightower AW, Kirkland E, Roberts JM, et al. Prevalence of viable Toxoplasma gondii in beef, chicken, and pork from retail meat stores in the United States: risk assessment to consumers. *J Parasitol* 2005; 91(5): 1082-93.
 20. Golchin M, Khalili-Yazdi A, Karamouzian M, Abareghi A. Latex agglutination test based on single-chain Fv recombinant antibody fragment. *Scand J Immunol* 2012; 75(1): 38-45.
 21. Spadiut O, Capone S, Krainer F, Glieder A, Herwig C. Microbials for the production of monoclonal antibodies and antibody fragments. *Trends Biotechnol* 2014; 32(1): 54-60.

Recombinant scFv Antibodies against P30 Surface Protein of *Toxoplasma Gondii*

Mehdi Golchin, Ph.D.^{1*}, Mohadeseh Nakhaei-Moghadam, D.V.M.², Saeid Reza Nourollahi-Fard, Ph.D.³

1. Associate Professor, Department of Pathobiology, School of Veterinary Medicine, Shahid Bahonar University of Kerman, Kerman, Iran

2. Department of Pathobiology, School of Veterinary Medicine, Shahid Bahonar University of Kerman, Kerman, Iran

3. Associate Professor, Department of Parasitology, School of Veterinary Medicine, Shahid Bahonar University of Kerman, Kerman, Iran

* Corresponding author; e-mail: golchin@uk.ac.ir

(Received: 23 May 2014 Accepted: 7 Jan. 2014)

Abstract

Background & Aims: *Toxoplasma gondii* is an obligate, intracellular parasite, which is widely spread in the world. The parasite is able to infect all warm-blooded hosts including humans and farm animals. The infection in humans often occurs after the ingestion of raw or undercooked meat containing tissue cysts. Several methods have been applied to detect this parasite in contaminated foods. Recombinant antibodies are new generation of monoclonal antibodies, which are isolated via phage display technology from immune or non-immune phage libraries against target antigens. These antibodies are used for diagnosis of many different antigens and therapeutics proposes. The object of the present study was to isolate recombinant monoclonal antibodies against this important parasite.

Methods: The purified *Toxoplasma gondii* surface antigen, P30, was coated to immunotubes and used as a target for selection of antibodies from the Tomlinson I and J phage display libraries of single-chain fragment variable (scFv) antibodies. Clones that were able to recognize antigen were isolated in three rounds of binding, elution and amplification. The specificity of scFv antibodies chosen from the resulting panel, were confirmed using enzyme-linked immunosorbent assay (ELISA), dot blotting and western blotting methods.

Results: Recombinant antibodies capable of recognizing P30 antigen were isolated with high affinity; and their specificity was approved.

Conclusion: Isolated soluble single chain antibodies are good candidates to apply as monoclonal recombinant antibodies in diagnostic kits for detection of *Toxoplasma gondii* in contaminated samples.

Keywords: Recombinant antibody, *Toxoplasma gondii*, Single-chain fragment variable (scFv), P30

Journal of Kerman University of Medical Sciences, 2015; 22(6): 602-613