

تشریح ویروس بیماری نیوکاسل با استفاده از روش RT-PCR

عباس اشتاری^۱، سید علی پوربخش^{۲*}، رضامیرز^۲، فاطمه عشرت آبادی^۲

۱- دانش آموخته داشکده دامپرستکی، دانشگاه آزاد اسلامی واحد گرمسار، گرمسار - ایران.

۲- گروه تحقیق و تشخیص بیماری‌های طیور، مؤسسه واکسین و سرم‌سازی رازی، کرج - ایران.

*نوبنده متن: A.Pourbakhsh@rvst.ir

Diagnosis of Newcastle Disease by reverse transcriptase-polymerase chain reaction (RT-PCR)

Ashtari, A.¹, Pourbakhsh, S.A.^{2*}, Momayez, R.², Eshratabadi, F.²

¹Graduated from Faculty of Veterinary Medicine, Islamic Azad University, Garmas Branch, Garmas - Iran

²Department of Research and Diagnosis, of Avian Diseases, Razi Vaccine and serum Research Institute, Karaj, Iran

Abstract

Newcastle Disease (ND) is an important problem in poultry industry and rapid diagnosis of its agent is necessary for controlling and protection from this disease. In this study, a molecular test was set up for detecting of Newcastle Disease virus (NDV) by using reverse transcriptase-polymerase chain reaction (RT-PCR) method and comparing with the isolation by embryonated SPF egg. Fourteen suspected samples to ND received from different provinces of Iran and 4 Live Newcastle Disease Vaccines (La Sota, B1, Clone 30, and V4) studied with isolation of the virus by 10 day-old embryonated SPF egg and detection of the virus RT-PCR method by using two primers for the cleavage site of the F gene protein. Newcastle Disease Virus was recognized in all of samples in both methods. Attending the similarity of results, the RT-PCR method could be recommend for detection of NDV for controlling and protection of Newcastle Disease. This test for rapidity, sensitivity and efficiency can be a suitable substitution instead of isolation by embryonated SPF egg method. *Vet.J.of Islamic.Azad.Univ., Garmas Branch. 4,2:89-93,2008.*

Keywords: Newcastle Disease Virus, Diagnosis, F protein, RT-PCR

اساس سرولوژی دارند مانند: gel precipitation test (AGPT) assay (ELISA) Plaque neutralization (PN), Agar assay (IP), Enzyme-linked immunosorbent Virus neutralization test (VN), Immunoperoxidase test (HI), Single radial immunodiffusion test (SRID), Haemagglutination inhibition roshها به تناسب زمانی که برای انجامشان صرف می‌شود. تمامی این از حساسیت و ویژگی کافی برخوردار نیستند(۶). در زمینه تشخیص بیماری نیوکاسل روشهایی که توسط OIE و

چکیده

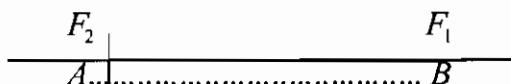
بیماری نیوکاسل یکی از مهمترین بیماری‌های صنعت پرورش طیور است که تشخیص سریع عامل این بیماری برای کنترل و پیشگیری بیماری یک نیازهایی در صنعت طیور می‌باشد. در این مطالعه با استفاده از روش مولکولی RT-PCR و مقایسه آن با روش جداسازی ویروس در تخم مرغ جنین دار SPF ۹-۱۰ روزه، یک تست آزمایشگاهی برای تشخیص این ویروس راه اندازی گردید. نمونه مشکوک به بیماری نیوکاسل دریافت شده از استان‌های مختلف کشور و ویروس واکسن زنده نیوکاسل مورد مصروف در صنعت طیور شامل La Sota, B1, V4, Clone 30 با استفاده از کشت نمونه‌های مشکوک واکسینال در تخم مرغ‌های جنین دار SPF و نیز روش مولکولی RT-PCR با بهره‌گیری از دو پرایمر که در برگیرنده جایگاه شکست پروتئین F ویروس بیماری نیوکاسل بودند مورد بررسی فوارگرفتند. از تمام ۱۴ نمونه مشکوک و ۴ نمونه واکسن در هر دوره شرکت ویروس RT-PCR ویروس نیوکاسل موردنیازی قرار گرفت. با توجه به تشابه نتایج بدست آمده، سرعت بالا، حساسیت و ویژگی مناسب روش RT-PCR، توصیه می‌شود از این روش جهت تشخیص ویروس نیوکاسل در کنترل و پیشگیری بیماری نیوکاسل استفاده گردد و این روش میتواند جایگزین مناسبی برای روش جداسازی ویروس در تخم مرغ SPF باشد. محله داسکده دامپرستکی دانشگاه آزاد اسلامی واحد گرمسار، دوره ۴، شماره ۲، ۸۹-۹۳ و ازهای کلیدی: ویروس بیماری نیوکاسل، تشخیص، F پروتئین، PCR-RT.

مقدمه

بیماری نیوکاسل یک بیماری بسیار مسری و کشنده پرندگان است که بوسیله ویروس بیماری نیوکاسل (NDV) ایجاد می‌شود. این ویروس در جنس Rubulavirus از خانواده paramixoviridae می‌باشد. ویروس در جهانی دارد و موجب خسارات اقتصادی قابل توجهی در صنعت پرورش طیور می‌شود(۷). تشخیص این بیماری بوسیله تست‌هایی که



جدول ۱- توالی نوکلوتیدی و موقعیت پراپایرها A و B مورد استفاده در این مطالعه برداشت شده از منبع شماره ۲.



تصویر ۱- جایگاه پراپایرها A و B که روی جایگاه شکست در زن پروتئین F قرار می‌گیرند.

مواد و روش کار

در این مطالعه تعداد ۱۶ نمونه مشکوک ارجاع شده به بخش تحقیق و تشخیص بیماری‌های طیور مؤسسه تحقیقات واکسن و سرم سازی رازی و نیز چهار واکسن زنده بیماری نیوکاصل شامل واکسن‌های B1, V4, La Sota clone 30, گرفتند. در تمام مراحل مایع الانتوئیک استریل بعنوان کنترل منفی استفاده شد.

پس از آماده سازی، نمونه‌های دریافتی به حفره الانتوئیک تخم مرغهای جنین دار SPF^{۱۰} روزه تزریق شدند. برای هرنمونه ۴ تخم مرغ در نظر گرفته شد و تخم مرغ‌ها در دمای ۳۷ درجه سانتیگراد به مدت ۵ روز نگهداری گردیدند و روزانه جهت بررسی زنده بودن جنین مورد کنترل قرار گرفتند تلفات ۲۴ ساعت اول حذف و باقی تخم مرغ‌ها پس از مردن جنین به یخچال منتقل و در روز پنجم همه تخم مرغ‌های باقی مانده به یخچال منتقل گردیدند.

مایع الانتوئیک تخم مرغ‌ها جمع آوری شده و تحت تست (هماگلوبولین‌اسیون گلوبول‌های قرمز) قرار گرفتند. نمونه‌هایی که در این تست مثبت بودند تحت تست HI با آنتی سرم اختصاصی نیوکاصل قرار داده شدند. از میان نمونه‌های مثبت ۱۶ مورد برای انجام آزمایشات مولکولی انتخاب شدند و مایع آلانتوئیک آنها توسط تست RT-PCR بررسی شد.

پراپایرهای بکار رفته در این مطالعه توانایی تکثیر قطعه‌ای از ژنوم ویروس را با اندازه ۳۶۲ bp را دارا می‌باشد که این قطعه قسمتی از زن پروتئین F می‌باشد که جایگاه شکست این پروتئین در آن واقع شده (شکل ۱). این دو پراپایر قسمتی از این ژن را از

Code	sense	Sequeunce	Location
A	+	-TTGATGGCAAGCCTCTTGC-T	141-159
B	-	-GGAGGATGTGGCAGCATT-T	503-485

EU Council توصیه شده است شامل جداسازی در تخم مرغ‌های SPF جنین دار و شناسایی در تست ممانعت از جمع شدن گلوبول‌های قرمز (HI) Haemagglutination inhibition test است. OIE در دستور العمل‌های خود روشی رانیز که بر اساس بیولوژی مولکولی تنظیم شده معرفی کرده است. روش نسخه برداری معکوس و اکنش زنجیره پلیمراز (RT-PCR) اکنون در بسیاری از آزمایشگاه‌های دنیا برای تعیین و شناسایی ویروس بیماری نیوکاصل (NDV) پذیرفته شده است (۷).

بر اساس حدت ویروس نیوکاصل را به چهار پاتوتیپ تقسیم می‌کنند. ۱) گروه ویسروتروپیک نروتروپیک ولوزنیک که میزان تلفات تا ۱۰۰٪ می‌رسد. ۲) گروه مزوژنیک که سبب مشکلات تنفسی و عصبی با مرگ و میر متوسط می‌شود. ۳) گروه لنتوژنیک که تنها در مواردی سبب مشکلات تنفسی می‌شود و گروه چهارم که معمولاً بشکل روده‌ای و بدون علامت می‌باشد (۲,۳).

بیماری زایی جدایه‌های مختلف ویروس مرتبط با شکست پذیری پروتئین F آن‌ها است. پروتئین F0 جدایه‌های حاد بوسیله آنزیم‌های بروتاز که در اکثر سلول‌های بدن پرندۀ یافته می‌شود به دو تحت واحد F1 و F2 شکسته می‌شود، پروتئین F جدایه‌های بدون حدت تنها در سلول‌های دارای آنزیمهای شبه تریپسین امکان شکستن دارند. تعیین توالی اسیدهای نوکلئیک ژن پروتئین F مشخص کرده که در جایگاه شکست بین اسیدهای آمینه‌این دو گروه تفاوت وجود دارد (۴).

RT-PCR یک روش حساس، سریع و قابل اعتماد می‌باشد. از دید تئوریک در RT-PCR می‌توان حتی یک مولکول هدف RNA را هم مورد بررسی قرار داده هر چند در عمل مانند هر تکنیک دیگری حساسیت تست بدلاجیل متفاوت ممکن است کاهش یابد (۱).

بعثت اهمیت سرعت در تشخیص بیماری جهت کنترل موثر آن در این مطالعه تلاش شدیک تست بر اساس روش مولکولی -PCR برای تشخیص ویروس بیماری نیوکاصل استاندارد دوره‌اندازی گردد.



جدول -۳ RT-PCR master mix II مربوط به کیت.

MASTER MIX II		
ردیف	مواد	مقدار
۱	Strile double dist water	۱۲
۲	5X RT-PCR buffer	۱۰
۳	Enzyme mix	۱

ویروس بوسیله این بافر از فیلتر جدا و وارد تیوب زیرین گشت.

برای انجام RT-PCR در این تحقیق از کیت RT-PCR system Titan استفاده شد که دو mix master برای این منظور تهیه شد:

دو free PCR master mix تهیه شده در یک تیوب $1\mu\text{l}$ ۲۰۰ free PCR master mix تهیه شده در یک تیوب $1\mu\text{l}$ RNase با یکدیگر بخوبی مخلوط شدند. تیوب‌ها به دستگاه Thermocycler منتقل شدند و تحت برنامه‌ای به شرح ذیل قرار گرفتند: ۵۶ درجه سانتیگراد ۳۰ دقیقه، ۹۴ درجه سانتیگراد ۲ دقیقه و پس از آن ۳۵ سیکل شامل ۹۴ درجه سانتیگراد دمای Denaturation یک دقیقه و ۵۸ درجه سانتیگراد دمای Annealing یک دقیقه و پس از سپری شدن این ۳۵ سیکل، یک Elongation سیکل Prolonged Elongation در دمای ۷۰ درجه سانتیگراد به مدت ۷ دقیقه پایان بخش مراحل PCR بود.

برای بررسی محصول RT-PCR ژل آگارز ۱٪ با استفاده از بافر TAE تهیه شد و نمونه‌ها در کنار ۱۰۰ Ladder تحت تأثیر اختلاف پتانسیل الکتریکی معادل ۹۵V قرار گرفتند و پس از گذشت زمان ۶۰ دقیقه ژل مورد عکس برداری قرار گرفت.

نتایج

مایع آلانتوئیک جمع آوری شده از تمامی تخم مرغ‌های SPF مربوط به نمونه‌های مشکوک و واکسن در تست HA مثبت بود. پس از آن در تست HI با آتنی سرم اختصاصی نیوکاسل عنوان ویروس بیماری نیوکاسل مورد شناسایی قرار گرفتند.

تمامی ۱۴ نمونه برداشت شده از مایع آلانتوئیک و ۴ نمونه واکسن نیوکاسل مورد آزمایش با استفاده از روش RT-PCR باندی به اندازه ۳۶۲bp بر روی ژل آگارز آشکارا نمودند که بنابراین تمامی نمونه‌ها حاوی ویروس نیوکاسل تشخیص داده شدند.

جدول -۴ RT-PCR master mix I مربوط به کیت.

MASTER MIX I		
ردیف	مواد	مقدار
۱	Strile double dist water	$14.5\mu\text{l}$
۲	dNTPs	$1\mu\text{l}$
۳	Downstream primer	$1\mu\text{l}$
۴	Upstream primer	$1\mu\text{l}$
۵	Template RNA	$1\mu\text{l}$
۶	DTT Solution	$2/5\mu\text{l}$
۷	Proteector RNase inhibitor	0.2

جایگاه ۱۴۱ آتا ۳۵۰ را تکثیر می‌کنند که قطعه بدست آمده در بین این دو جایگاه ۳۶۲bp اندازه دارد. جایگاه ۱۴۱ ابتدای پرایمر A و جایگاه ۳۵۰ انتهای پرایمر B می‌باشد (جدول ۴).

برای استخراج RNA ویروس از کیت استخراج acid kit (Roche) High pure viral nucleic acid استفاده شد. بازاء هر Binding buffer نمونه ۴ از محلول Poly(A) با ۱۹۶ از محلول Working solution مخلوط شد و به عنوان Working solution ۲۰۰ و K ۵۰ گرفت. از نمونه بهمراه ۲۰۰ درجه سانتی گراد قرار Proteinase filter tube. برای مدت ۱۰ دقیقه در دمای ۷۲ درجه سانتی گراد قرار گرفت و پس از آن ۱۰۰ Binding buffer اضافه گردید. Collection tube به بالای Filter tube متصل شد و محلول حاوی نمونه در بالای Filter tube تخلیه گردید. این دو تیوب به هم در ۸۰۰g مدت ۱۰ دقیقه سانتریفیوژ شدند. Filter tube جدا و به یک Inhibitor Removal buff ۵g جدید متصل شد و به Collection tube اضافه گردید و تیوب در ۸۰۰g برای مدت یک دقیقه سانتریفیوژ شد. این Collection tube به یک Filter tube متصل شد و به یک Wash tube High filter ۱۳۰۰g برای مدت ۱۰ ثانیه سانتریفیوژ گردید. این Wash tube به یک Collection tube متصل شد و در ۸۰۰g برای مدت یک دقیقه سانتریفیوژ شد. این Collection tube به یک Filter tube متصل شد و در ۸۰۰g برای مدت ۱۰ دقیقه سانتریفیوژ گردید. این Filter tube به یک Elution buffer ۵۰g متابولیزه شد و در ۸۰۰g برای مدت یک دقیقه سانتریفیوژ گردید در این مرحله

wash buffer روی Filter tube برش خورد. این مرحله در ۸۰۰g برای مدت یک دقیقه سانتریفیوژ گردید. این wash buffer به یک Collection tube جدید متصل شد و در ۴۵۰g از محلول Inhibitor Removal buff ۵g جدید به Collection tube اضافه شد و در ۸۰۰g برای مدت ۱۰ دقیقه سانتریفیوژ گردید. این Collection tube به یک Filter tube متصل شد و در ۸۰۰g برای مدت ۱۰ دقیقه سانتریفیوژ گردید. این Filter tube به یک Elution buffer ۵۰g متابولیزه شد و در ۸۰۰g برای مدت یک دقیقه سانتریفیوژ گردید در این مرحله



جدول ۴- مقایسه نتایج جداسازی ویروس در تخم مرغ و نتیجه RT-PCR

ردیف	شماره نمونه	استان	نتیجه جداسازی در تخم مرغ SPF	نتیجه RT-PCR
۱	La Sota	-	+	+
۲	V4	-	+	+
۳	B1	-	+	+
۴	Clone 30	-	+	+
۵	NR2	آذربایجان غربی	+	+
۶	NR3	آذربایجان شرقی	+	+
۷	NR10	آذربایجان شرقی	+	+
۸	NR14	اصفهان	+	+
۹	NR24	خراسان	+	+
۱۰	NR27	خراسان	+	+
۱۱	NR29	خراسان	+	+
۱۲	NR30	خراسان	+	+
۱۳	NR31	خراسان	+	+
۱۴	NR32	خراسان	+	+
۱۵	NR38	قزوین	+	+
۱۶	NR43	قم	+	+
۱۷	NR44	قم	+	+
۱۸	NR45	قم	+	+
۱۹	(-) کنترل	-	-	-

پرورش پرنده‌گان در هند و شش نمونه واکسن تحقیق مشابهی انجام دادند که در آن ۸ مورد از نمونه‌های مشکوک و ۶ نمونه واکسن بوسیله روش RT-PCR از نظر وجود ویروس نیوکاسل مشبت ارزیابی شدند (۶).

می‌توان به این نتیجه رسید که تست RT-PCR با حساسیت بالا می‌تواند نمونه‌های حاوی ویروس نیوکاسل را مشبت ارزیابی کند و با توجه به این که با استفاده از روش مولکولی در زمانی کمتر از ۲۴ ساعت امکان دستیابی به نتیجه وجود دارد توسعه بهره‌برداری از این تست در آزمایشگاه‌ها امری موجه‌بنتظری رسد. برخی از نمونه‌های ارسال شده به بخش تشخیص بیماری‌های طیور موسسه رازی که در این مطالعه مورد بررسی قرار گرفته‌اند بر اساس سابقه گله‌هایی که نمونه‌ای از آن جدا شده تحت واکسیناسیون با واکسن زنده نیوکاسل قرار گرفته‌اند بنا بر این، این احتمال وجود دارد که مشبت ارزیابی شدن برخی از نمونه‌ها با خاطر وجود ویروس واکسن درون نمونه‌ها باشد. در مطالعات Toyoda, Glickman (1988) مشخص شده که در جایگاه شکست بروتین F ویروس‌های حاد و ویروس‌های کم حدت از نظر توالی زنی تفاوت وجود دارد که می‌توان از این تفاوت توالی جهت تفرقی



تصویر ۲- در این تصویر در اولین سیون قرار گرفته در سیون دوم نتیجه ترتیب.

واکسن‌های Clone 30, B1, V4, La Sota قرار دارند و پس از آن نمونه‌های مورد آزمایش به ترتیب شماره هایشان قرار گرفته‌اند و در سیون آخر مایع آلات توتیک استریل که بعنوان کنترل منفی (-) مورد استفاده بود قرار گرفته است.

بحث و نتیجه‌گیری

باتوجه به نتایج تست مولکولی و مقایسه آن با نتایج جداسازی ویروس مشخص است که تست RT-PCR با حساسیت بالا موفق به ردیابی ویروس نیوکاسل شده است.

در مطالعه‌ای که فتحی و همکاران در سال ۸۵ انجام دادند در مقایسه سه روش سرولوزی، تلقیح به تخم مرغ و RT-PCR مشخص شد که در روش سرولوزی ۸۴/۶ درصد، در تلقیح به تخم مرغ ۴۶/۱ درصد و در RT-PCR در ۱۰۰ درصد موارد ویروس نیوکاسل مورد ردیابی قرار گرفته است (۲).

در تحقیقی که A.Kant و همکاران در سال ۱۹۹۷ انجام دادند دیگر ویروس‌های خانواده پارامیکسو ویریده در کنار ویروس‌های نیوکاسل در آزمایش مشابهی قرار داده شدند که با منفی شدن نتیجه آزمایش دیگر ویروس‌های خانواده پارامیکسو ویریده و ویروس‌های خانواده‌های مشابه ویژگی پرایمیرهای استفاده شده در تحقیق اثبات گردید (۴). ما نیز در این پژوهش از همان پرایمیرهای بهره بردیم.

Krzisztóf و همکارانش در مطالعه‌ای که در سال ۲۰۰۵ بر روی نمونه‌های تجربی انجام دادند نشان دادند که نتایج RT-PCR و جداسازی ویروس در مورد جدایه‌های La Sota; Italy و Roakin ۱۰۰ درصد تطابق دارند (۷). K.Singh و همکارانش در سال ۲۰۰۵ با استفاده از ۳۰ نمونه گرفته شده از مزارع



جدایههای حاد از جدایههای کم حدت استفاده کرد (۴). در این زمینه تحقیقاتی با استفاده از دیگر روش‌ها چون استفاده از Probc انجام شده و حتی برخی چون (2004) Y.P.Li اقدام به تفرقی پاتوتایپ‌های بیماری نیوکاسل نموده‌اند. با توجه به این نکته می‌توان این پژوهش را جهت دست یابی به روشی سریع برای تفرقی ویروس‌های وحشی از ویروس‌های واکسینال بوسیله روش RT-PCR و تکمیل نتایج ادامه داد.

منابع

۱. شاه حسیتی، م. ج. (۱۳۸۴) مبانی تشخیص مولکولی- انتشارات دانشگاه آزاد اسلامی.
۲. فتحی هفچانی، ع. ا. (۱۳۸۶) - جداسازی ویروس عامل بیماری نیوکاسل با استفاده از روش‌های سرولوژی ویروس شناسی و مولکولی در مرغداری‌های گوشتی استان چهارمحال و بختیاری. رساله دکتری تخصصی رشته بیماریهای طیور دانشگاه آزاد اسلامی واحد علوم و تحقیقات.
3. Alexander, D.J. (2008) Newcastle disease and other paramixoviridae infections. Diseases of poultry. 12th ed. Iowa State University Press: PP: 75-100.
4. Kant, A., Koch, G., Van Roozelaar, D.J., Balk, F., Terhurne, A. (1997) Differentiation of virulent and non-virulent strains of Newcastle disease. Avian Pathology, **26**:837-849.
5. Li, Y. P., Zhang, M. F. (2004) Rapid pathotyping of Newcastle disease virus from allantoic fluid and organs of experimentally infected chickens using two novel probes. Archives of Virology, **194**:1231-1243.
6. Singh, K., Jidal, N., Gupta, S.L., Gupta, A.K., Mittal, D. (2005) Detection of Newcastle disease Virus Genom from the Field Outbreaks in poultry by Reverse Transcription - Polymerase Chain Reaction. International Journal of Poultry Science, **4**(7): 472-475.
7. Smietanka, K., Minta, Z., Domanska-Blicharz, K. (2006) Detection of Newcastle Disease virus in infected chicken embryos and chicken tissues by RT-PCR. Bull vet inst pulawy, **50**:3-7.

