

شناسایی و افتراق تریکوفیتونروبروم و تریکوفیتونمنتاگروفایتس با روش واکنش زنجیره‌ای پلیمراز و برش آنژیمی

چکیده:

مقصد و هدف: تریکوفیتونروبروم و تریکوفیتونمنتاگروفایتس شایع‌ترین گونه‌های عامل درماتوفیتوزیس در سراسر جهان هستند و شناسایی این دو از نقطه نظر همه‌گیرشناختی و بیماری‌زایی مهم است. روش‌های معمول آزمایشگاهی برای افتراق این دو گونه شامل: مشخصات میکروسکوپی، بررسی ظاهر کلی و تست‌های بیوشیمیایی می‌باشد. روش‌های فوق وقت‌گیر بوده و احتیاج به پرسنل مجرب دارند و با وجود این گاهی هنوز با هم اشتباه می‌شوند. هدف مطالعه حاضر استفاده از روش واکنش زنجیره‌ای پلیمراز و برش آنژیمی برای افتراق ایزوله‌های مرتبط با این دو گونه بوده است.

مواد و روش‌ها: در این مطالعه تجربی تعداد ۱۰۰ ایزوله درماتوفیتی از بیماران مبتلا به اشکال مختلف درماتوفیتوزیس جدا شد و با بررسی مشخصات مورفو‌لوجیک ماکروسکوپیک و میکروسکوپیک مورد شناسایی اولیه به عنوان تریکوفیتونروبروم/تریکوفیتونمنتاگروفایتس قرار گرفت. این پژوهش در آزمایشگاه قارچ‌شناسی دانشگاه علوم پزشکی تهران در سال ۱۳۸۶ انجام گرفت. استخراج دی‌ان‌آ به روش گلاس بید فنل کلروفورم صورت گرفت و ناحیه ITS1-5.8SrDNA-ITS2 با روش واکنش زنجیره‌ای پلیمراز تقویت گردید و سپس به کم آنژیم Mval مورد هضم اندونوکلئازی قرار گرفت. محصول واکنش زنجیره‌ای پلیمراز و محصول برش آنژیمی روی ژل آکاروز الکتروفورز شده و پس از رنگ‌آمیزی و عکس‌برداری با توجه به الگوهای الکتروفورتیک اختصاصی به دست آمده و با در نظر داشتن نتایج بررسی توالی آسیدهای نوکلئیک مربوطه، گونه‌ها مشخص شد.

یافته‌ها: تست‌های مورفو‌لوجیک به تنها ی قادر به افتراق قطعی دو گونه به ویژه در ایزوله‌های استریل فاقد تولید کوئیدی نبود. ایزوله‌های با خواص بینایی دو گونه نیز با روش‌های مورفو‌لوجیک و فیزیولوژیک به سختی از همیگر متمایز می‌شدند. پس از بررسی‌های مولکولی مشخص شد که ۴۵ ایزوله متعلق به تریکوفیتونروبروم، ۵۴ ایزوله متعلق به تریکوفیتونمنتاگروفایتس و یک ایزوله گونه‌ای از فروزایروم می‌باشد. با انجام تست‌های فیزیولوژیک نتایج مشابه با اندکی تفاوت به دست آمد. همچنین مشخص شد که تست سوراخ کردن مو برای افتراق این دو گونه از یکیگر، اعتبار بیشتری در مقایسه با تست اوره آز دارد.

نتیجه‌گیری: یافته‌های این بررسی نشان داد که اولاً روش‌های مبتنی بر دی‌ان‌آ علی‌رغم هزینه بالاتر، از قاطعیت و سرعت بیشتری برای افتراق دو گونه تریکوفیتونروبروم و تریکوفیتونمنتاگروفایتس برخوردار است و ثانیاً این دو گونه در ایران دارای شیوع تقریباً یکسان هستند. این روش‌ها برای شناسایی سایر درماتوفیت‌ها قابل توصیه است.

واژه‌های کلیدی: تریکوفیتونروبروم، تریکوفیتونمنتاگروفایتس، واکنش زنجیره‌ای پلیمراز، آنژیم Mval

* دکتر سید حسین میرهندی
** صادق نوری‌پور سی‌سخت
*** دکتر محمد رضا شیدفر
**** دکتر فریده زینی
***** نیلوفر جلالی‌زند
***** فاطمه توکلی

* دکترای قارچ‌شناسی، دانشیار دانشگاه علوم پزشکی
تهران، دانشکده بهداشت و انسیتو تحقیقات بهداشتی،
گروه انگل‌شناسی و قارچ‌شناسی
** کارشناس ارشد قارچ‌شناسی، دانشگاه علوم پزشکی
پاسج، دانشکده پزشکی، گروه میکروب‌شناسی
*** دکترای قارچ‌شناسی، استادیار دانشگاه علوم پزشکی
تهران، دانشکده بهداشت و انسیتو تحقیقات بهداشتی،
گروه انگل‌شناسی و قارچ‌شناسی
**** دکترای قارچ‌شناسی، استاد دانشگاه علوم پزشکی
تهران، دانشکده بهداشت و انسیتو تحقیقات بهداشتی،
گروه انگل‌شناسی و قارچ‌شناسی
***** کارشناس آزمایشگاه ریاست‌شناسی مولکولی،
دانشگاه علوم پزشکی تهران، مرکز آموزش و تحقیقات
بهداشتی اصفهان
***** کارشناس علوم آزمایشگاهی، دانشگاه علوم
پزشکی پاسج، بیمارستان امام سجاد(ع)، آزمایشگاه
تاریخ وصول: ۱۳۸۷/۲/۱۰
تاریخ پذیرش: ۱۳۸۷/۸/۲۷

مؤلف مسئول: دکتر سید حسین میرهندی
پست الکترونیک mirhendi@tums.ac.ir

مقدمه

نیاز حداقل ۱۰-۱۵ روز و حداقل ۳-۴ هفته جهت شناسایی مورفولوژیک گونه درماتوفیت مسبب بیماری در روش‌های معمولی و اهمیت تشخیص سریع‌تر و دقیق‌تر به نظر می‌رسد که روش‌های معتبرتر و سریع‌تری برای افتراق این دو ضروری است. در سال‌های اخیر با افزایش کارابی روش‌های زیست‌شناختی مبتنی بر دی‌ان‌آ^(۱) مثل واکنش زنجیره‌ای پلی‌مراز موقتیت چشمگیری در تشخیص میکروارگانیسم‌های بیماری‌زا حاصل شده است. اخیراً با بررسی تشابه و اختلاف قطعات خاصی مثل؛ ریبوزوم‌مال دی‌ان‌آ، ژن کیتین سنتتار، توپوایزوم‌زال II و غیره روش‌های جدیدی برای شناسایی دقیق گونه و استرین درماتوفیت‌ها گزارش شده است^(۲-۷).

اهداف مورد نظر در این مطالعه در وهله اول بررسی امکان شناسایی و افتراق دقیق دو گونه تریکوفیتون‌منتاگروفیتس و تریکوفیتون‌روبروم با استفاده از دو رویکرد فنوتیپیک و ژنوتیپیک و در درجه دوم بررسی میزان شیوع هر کدام از گونه‌ها به نسبت به دیگری در جامعه مورد بررسی بوده است.

مواد و روش‌ها

این مطالعه یک بررسی تجربی برای شناسایی دقیق و سریع دو گونه شایع درماتوفیتی بوده است. از بیماران مشکوک به عفونت‌های درماتوفیتی پوست، مو یا ناخن، مراجعه کننده به دو آزمایشگاه قارچ‌شناسی

درماتوفیت‌ها گروهی از قارچ‌های رشتهدی با توانایی تهاجم به بافت‌های کراتین دار مو، پوست و ناخن انسان و حیوانات بوده و عفونت‌های حاصله درماتوفیتوزیس نام دارد. درماتوفیتوزیس بسته به محل آناتومیک ضایعه به اشکال مختلف شامل؛ کچلی سر، کچلی کشاله ران، کچلی ناخن، کچلی بدن، کچلی پا، کچلی دست، کچلی صورت و کچلی ریش دیده می‌شود^(۱). سه گونه غالب عامل درماتوفیتوزیس در دنیا از جمله ایران تریکوفیتون‌منتاگروفیتس، تریکوفیتون‌روبروم و اپیدرموفیتون‌فلوکوزوم می‌باشد^(۲-۴) که اپیدرموفیتون‌فلوکوزوم با توجه به خصوصیات مورفولوژیک ماقرورکونیدی و عدم تولید میکروکونیدی به سهولت شناسایی می‌شود، اما دو گونه تریکوفیتون‌روبروم و تریکوفیتون‌منتاگروفیتس دارای خصوصیات مرفولوژیک بسیار مشابهی می‌باشند و شناسایی آنها به خصوص برای کلنی‌های پلی‌مورفیک و غیر معمول مشکل می‌باشد. علاوه بر روش‌های معمولی شناسایی و افتراق این دو گونه یعنی کشت و بررسی مشخصات ظاهری و میکروسکوپیک کلنی، سایر روش‌های فیزیولوژیک مثل؛ تست اوره آز، سوراخ کردن مو، تولید پیگمان روی محیط‌های مخصوص، رشد روی محیط‌های هفت‌گانه تریکوفیتون آگار، میزان رشد و تغییر pH محیط برومکروزل پرپل کازئین گلوکز آگار، جذب سوربیتول و غیره نیز برای افتراق این دو گونه به کار رفته است^(۵-۶). با توجه به مدت زمان طولانی مورد

دیونیزه افزوده شد و به عنوان دیان آ خالص تازمان لازم در فریز ۲۰ درجه سانتی گراد نگهداری شد. جهت واکنش زنجیره ای پلی مراز از پرایمرهای یونیورسال قارچ ها شامل؛ ITS1:(5-TCC-GTA-GGT-GAA-CCT-GCG-G-3) و ITS4:(5-TCC-TCC-GCT-TAT-TGA-TAT-GC-3) استفاده شد. ۲ میکرولیتر از دیان آ استخراج شده از کلی، مقدار ۲۵ پیکومول از هر کدام از پرایمرها، ۱۲/۵ میکرولیتر از پرمیکس حاوی دی ان تی پی^(۳)، بافر واکنش زنجیره ای پلی مراز، آنزیم و سایر مواد لازم و حجم لازم از آب مقطر تا رسیدن به حجم نهایی ۲۵ میکرولیتر افزوده و در دستگاه ترمال سیکلر قرار داده شد. برنامه حرارتی به صورت ۹۵ درجه به مدت ۲ دقیقه یک سیکل، ۹۴ درجه به مدت ۳۰ ثانیه، ۶۰ درجه به مدت ۳۰ ثانیه و ۷۲ درجه به مدت ۴۵ ثانیه، ۲۵ سیکل و نهایتاً ۷۲ درجه به مدت ۵ دقیقه یک سیکل تنظیم شد.

برای خضم آندونوکلئازی محصول واکنش زنجیره ای پلی مراز^(۳) به میکرولیتر از محصول واکنش زنجیره ای پلی مراز با ۱/۵ میکرولیتر از بافر مربوط، ۵ واحد آنزیم اموی آیک^(۳) (شرکت فرمتناس - لیتوانی) ایران و حجم لازم از آب مقطر تا رسیدن به حجم نهایی ۱۵ میکرولیتر، به مدت ۲ ساعت در حرارت ۳۷ درجه انکوبه شد. برای قابل رؤیت شدن هر کدام از

1-DNTP
2-Restriction Fragment Length Polymorphism (RFLP)
3-MvaI

دانشگاه علوم پزشکی تهران، نمونه برداری شده و پس از انجام آزمایش مستقیم با شفاف سازی نمونه ها به کمک هیدروکسید پتاسیم ۱۰-۲۰ درصد و اطمینان از وجود عفونت در ماتوفیتی، نمونه ها روی محیط مایکروژیل آگار کشت داده شد و پس از یک تا دو هفته نگهداری در حرارت ۲۵ درجه سانتی گراد کلی های رشد یافته مورد بررسی قرار گرفت. جهت افتراق دو گونه در مجموع دو گروه از روش های مورفو لوژیک - فیزیولوژیک و مولکولی به اجرا گذارده شد.

برای استخراج دیان آ حدود ۳۰۰ میکرولیتر پرل شیشه ای همراه با ۳۰۰ میکرولیتر بافر لیز و ۳۰۰ میکرولیتر فنل کلروفورم ایزو آمیل (۱/۱) به تیوب پلاستیکی ۱/۵ میلی لیتری اضافه شد. سپس یک قطعه کوچک به اندازه تقریباً ۲۰ میلی متر مکعب از کلی قارچ به تیوب اضافه کرده و مدت ۵ - ۳ دقیقه به شدت تکان داده شد و به مدت ۵ دقیقه با دور ۵۰۰۰ سانتریفیوژ شد. مایع رویی جداسازی و با حجم مساوی کلروفورم مخلوط شد. پس از ۵ دقیقه سانتریفیوژ مجدداً مایع رویی جدا شد و مقدار ۰/۱ حجم استات سدیم ۳ مولار و حجم مساوی ایزو پروپیانول اضافه شد و به مدت ۱۰ دقیقه در ۲۰ درجه سانتی گراد نگهداری شد و به مدت ۱۰ دقیقه با ۱۰ هزار دور در دقیقه سانتریفیوژ گردید. مایع رویی را دور ریخته، حدود ۳۰۰ میکرولیتر الكل ۷۰ درجه اضافه و بعد از ۵ دقیقه سانتریفیوژ، مایع رویی را جدا کرده و به رسوب حاصل بعد از خشک شدن در هوای آزاد ۵۰ میکرولیتر آب مقطر

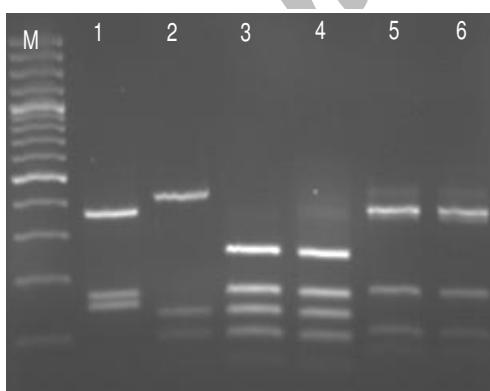
شد. ارگانیسم مورد نظر درون محیط فوق تلقیح و در درجه حرارت اتاق نگهداری شد. تغییر رنگ از کهربایی به بنفش بعد از مدت چهار روز نشانه توانایی هیدرولیز اوره بود. جهت بررسی توانایی سوراخ کردن مودر آزمایشگاه، درون پتربی دیش شیشه‌ای استریل محتوی آب مقطر، ۲-۳ قطره عصاره مخمر فیلتر شده ۱۰ درصد ریخته و موهای کوتاه و استریل شده را درون پتربی دیش قرار داده، سپس هر کدام از ایزوله‌های مورد بررسی را به طور جداگانه به پتربی دیش تلقیح کرده و در حرارت اتاق انکوبه شد. به فواصل متعدد حداقل چهار هفته جهت ایجاد سوراخ‌های سه گوش بررسی میکروسکوپی شدند.

پافته‌ها

جمعاً ۱۰۰ نمونه به عنوان تریکوفیتون منتاگروفایتس/ روبروم جداسازی و بررسی گردید. در واکنش زنجیره‌ای پلی‌مراز ناحیه ITS کلیه نمونه‌ها با موفقیت تقویت گردید و برای تمامی ایزوله‌ها یک باند به اندازه تقریبی ۶۷۰-۷۰۰ جفت باز مشاهده گردید. تصویر ۱ نمونه‌ای از الکتروفوروز محصولات واکنش زنجیره‌ای پلی‌مراز، مربوط به ایزوله‌های تریکوفیتون روبروم و تریکوفیتون منتاگروفایتس را نشان می‌دهد. چنانچه ملاحظه می‌شود دو گونه

محصول‌های استخراج دی‌ان‌آ، واکنش زنجیره‌ای پلی‌مراز و برش آنزیمی، دی‌ان‌آ روی ژل آگاروز حاوی ۰/۵ میکروگرم اتیدیوم برومید به ازای هر میلی‌لیتر ژل انتقال داده شد و با برقراری اختلاف پتانسیل ۱۰۰ ولت به مدت ۶۰-۳۰ دقیقه الکتروفورز انجام شد. محصولات استخراج دی‌ان‌آ روی ژل ۱ درصد، محصولات واکنش زنجیره‌ای پلی‌مراز روی ژل ۱/۵ درصد و محصولات برش آنزیمی روی ژل ۲ درصد الکتروفورز شدند. باندهای دی‌ان‌آ با استفاده از دستگاه ترانس ایلومیناتور مدل یووی‌تک^(۱) مورد بررسی و در صورت لزوم به وسیله دستگاه یووی‌دак^(۲) مورد عکس‌برداری قرار گرفت. تشخیص گونه‌ها با استفاده از الگوهای الکتروفورتیک گزارش شده به وسیله میرهندی و همکاران(۱۲۸۶) انجام گرفت(۱۳). برای مطالعه مورفولوژی ایزوله‌ها، همگی نمونه‌ها روی محیط سیبز مینی دکستروز آگار کشت داده شد و کلنی‌ها از جهات مختلف مورفولوژیک بررسی شدند. همچنین همه نمونه‌ها روی لام میکروسکوپی(اسلاید کالچر) کشت داده شد. جهت بررسی توانایی هیدرولیز اوره ۲۱ گرم از پودر اوره آگار بیس را در یک لیتر آب مقطر حل کرده، بعد از اتوکلاو و سرد شدن در حرارت محیط (رسیدن به دمای تقریبی ۴۰-۴۵ درجه) ۵۰ میلی‌لیتر کریستال اوره ۴۰ درصد فیلتر شده(واتمن ۴۵) به آن افزوده و در لوله آزمایش تقسیم و به صورت شیبدار تهیه

مانتاگروفایتس باقی ماندند. در تمام ایزوله‌ها هیدرولیز اوره به صورت مثبت شدید، مثبت ضعیف و منفی ثبت گردید. از ۹۹ ایزوله مورد مطالعه تعداد ۵۵ ایزوله دارای اوره‌آز مثبت شدید، ۷ ایزوله دارای اوره‌آز مثبت ضعیف و ۳۷ ایزوله دارای اوره‌آز منفی بودند که با انجام آزمایش‌های مولکولی ۵۴ ایزوله تریکوفیتون مانتاگروفایتس (۴۷ ایزوله مثبت شدید، ۴ ایزوله مثبت ضعیف و ۳ ایزوله منفی) و ۴۵ ایزوله تریکوفیتون روبروم (۸ ایزوله مثبت شدید، ۳ ایزوله مثبت ضعیف و ۳۶ ایزوله منفی) تشخیص داده شد. از ۹۹ ایزوله دارای تست سوراخ کردن مو مثبت و ۴۵ ایزوله دارای تست سوراخ کردن مو منفی بود که با انجام آزمایش‌های مولکولی تمامی ایزوله‌های دارای توانایی سوراخ کردن مو تریکوفیتون مانتاگروفایتس و ایزوله‌های فاقد توانایی سوراخ کردن مو به استثنای یک ایزوله که تریکوفیتون مانتاگروفایتس تشخیص داده شد، بقیه تریکوفیتون روبروم بودند(جدول ۱).

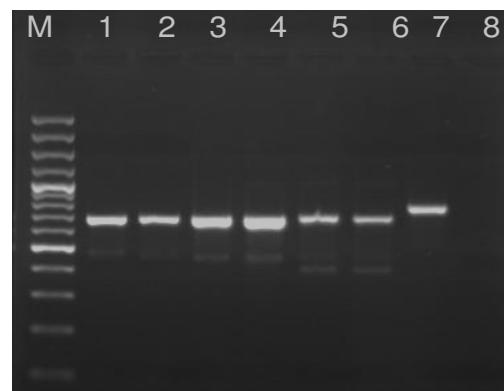


تصویر ۲: عکس الکتروفورز محصول برش آنزیمی؛ شماره ۱ تریکوفیتون مانتاگروفایتس الگوی اول (یک نمونه)، شماره ۲ تریکوفیتون مانتاگروفایتس الگوی دوم (یک نمونه)، شماره ۳ و ۴ تریکوفیتون مانتاگروفایتس الگوی سوم (۳ نمونه) و شماره ۵ و ۶ تریکوفیتون روبروم (۴ نمونه)

تریکوفیتون مانتاگروفایتس و تریکوفیتون روبروم دارای باند با وزن تقریباً مساوی می‌باشند. محصول واکنش زنجیره‌ای پلی‌مراز کلیه ایزوله‌ها به وسیله آنزیم *MvaI* برش داده شد و پس از الکتروفورز روی ژل آگاروز الگوی باندهای حاصل مورد بررسی قرار گرفت

تصویر ۲ الکتروفورز محصولات برش آنزیمی تعدادی از نمونه‌ها را نشان می‌دهد. چنانچه دیده می‌شود در این مطالعه جماعت سه الگوی برش آنزیمی برای تریکوفیتون مانتاگروفایتس مشاهده شد (چاهک‌های ۱-۴)، ولی در مورد تریکوفیتون روبروم تمام نمونه‌ها دارای الگوی الکتروفورتیک واحدی بودند(چاهک ۵ و ۶).

با اکتفا به مطالعه مشخصات میکروسکوپیک و مکروسکوپیک کلیه‌های حاصل از کشت ایزوله‌ها، تنها تعداد محدودی از آنها افتراق داده شد و بقیه همچنان به عنوان تریکوفیتون روبروم / تریکوفیتون



تصویر ۱: عکس الکتروفورز محصول واکنش زنجیره‌ای پلی‌مراز مربوط به ناحیه در ایزوله‌های درماتوفیتی؛ شماره ۱ ایزوله‌های تریکوفیتون روبروم و تریکوفیتون مانتاگروفایتس، شماره ۷ اپیدرموفیتون فلوکوزوم، شماره ۸ کنترل منفی

جدول ۱: نتایج تست اورهآز و سوراخ کردن مو بر روی ایزوله‌های تریکوفیتیون منتاگروفیتس و تریکوفیتیون روبروم

نوع تست فیزیولوژیک	نتیجه	تریکوفیتیون منتاگروفیتس	تریکوفیتیون روبروم
مثبت شدید	مثبت	۴۷	۸
تست اورهآز	مثبت ضعیف	۴	۳
	منفی	۲	۳۴
تست سوراخ کردن مو	مثبت	۵۲	۰
منفی	منفی	۱	۴۵

متداول استفاده گردید. یافته‌های حاصل از این مطالعه را می‌توان در سه نکته بررسی و تحلیل کرد؛ اول این که روش‌های رایج میکروسکوپی و ماکروسکوپی که در آزمایشگاه‌های قارچ‌شناسی پزشکی انجام می‌شود برای افتراق این دو گونه مکفی نبوده و الزاماً بایستی از روش‌های تکمیلی دیگر سود جست. دوم این که تست‌های سوراخ کردن مو و اورهآز حساسیت و ویژگی نسبتاً خوبی برای افتراق این دو گونه داشته و برای آزمایشگاه‌های واحد امکانات معمولی توصیه می‌شود. سوم این که تست‌های فیزیولوژیک علی‌رغم قابلیت‌های انکار ناپذیرشان به خاطر زمان بر بودن‌شان هنوز هم ایده‌آل نبوده و در آزمایشگاه‌های مرجع بایستی جای خود را به روش‌های معتبرتر و سریع‌تری بدهنند. با توجه به ارزشی که روش‌های مبتنی بر دی‌ان‌آ به خصوص تکنولوژی واکنش زنجیره‌ای پلی‌مراز در سال‌های اخیر پیدا کرده است، استفاده از این رویکردها برای افتراق بسیاری از میکروارگانیسم‌ها و از جمله درماتوفیت‌ها گزارش و توصیه شده است. در بین صدھا ملکول دی‌ان‌آ شناخته شده، کمپلکس دی‌ان‌آی ریبوزومی از اعتبار

بحث و نتیجه گیری

بیماری‌های درماتوفیتی پوست و ضمایم آن همواره در زمرة عفونت‌های شایع درماتولوژی بوده و هست، به طوری که حدود ۲۰–۲۵ درصد جمعیت دنیا حداقل یک بار در طول عمر به آن مبتلا می‌شوند (۱۴). بیماری‌های قارچی ناشی از درماتوفیت‌ها هم از نظر مسایلی که در جنبه‌های بهداشتی، اقتصادی و گاهی روانی ایجاد می‌کنند و هم به خاطر مشکلاتی که برای خانواده‌های افراد مبتلا یا اجتماعاتی نظیر مهدکودک‌ها، مدارس و سرباز خانه‌ها به وجود می‌آورند حائز اهمیت بسیار هستند. عوامل غالب درماتوفیتوزیس تریکوفیتیون منتاگروفیتس و تریکوفیتیون روبروم می‌باشند و روش‌های متداول جهت شناسایی و افتراق این دو گونه معمولاً وقت‌گیر (گاهی ۳ تا ۴ هفته) بوده و نیاز به تجربه و مهارت کافی دارند و احياناً تحت تأثیر عوامل محیطی مثل درجه حرارت، شرایط کشت و غیره قرار می‌گیرند. بنابراین به کارگیری یک روش دقیق و سریع برای افتراق این دو گونه ضروری به نظر می‌رسد. در این تحقیق از روش مبتنی بر دی‌ان‌آ در کنار روش‌های

و ۵۵ درصد تریکوفیتون ملتاگروفایتس می‌باشد. این موضوع حاکی از فراوانی نسبتاً مساوی این دو گونه به عنوان عوامل درماتوفیتی جدا شده از بیماران می‌باشد. این موضوع از نقطه‌نظر همه‌گیرشناسی حائز اهمیت است. اگر چه گزارش‌های متعدد و متنوعی در رابطه با شناسایی گونه‌های درماتوفیتی با استفاده از روش‌های مولکولی در کشورهای پیشرفته انجام شده است(۷-۱۲). در مطالعات انجام شده یک سری گونه مشکوک به تریکوفیتون روبروم و تریکوفیتون ملتاگروفایتس وجود داشته است که قادر به شناسایی دقیق گونه آنها نشده‌اند و تحت عنوان گونه بینابینی تریکوفیتون ملتاگروفایتس و تریکوفیتون روبروم گزارش شده‌اند(۱۵-۱۸)، در صورتی که در این مطالعه با به کارگیری روش‌های مولکولی هیچ گونه‌ای به عنوان بینابینی تلقی نشد. قدم بعدی این تحقیق آزمایش تعداد بیشتری نمونه از نقاط مختلف کشور است تا بدین وسیله وضعیت اتیولوژیک و اپیدمیولوژیک این گروه از بیماری‌های شایع پوست در کشور بیشتر و بهتر روشن شود. هدف دیگر این است که با توجه به این که تریکوفیتون ملتاگروفایتس دارای منابع انسانی و حیوانی متفاوتی است با بررسی دقیق‌تر سه الگوی الکتروفورتیک تریکوفیتون ملتاگروفایتس و برقراری ارتباط آنها با منابع مختلف، زنجیره‌های انتقال بیماری بهتر روشن شده و بدین طریق راه کنترل و پیشگیری بیماری در سطح جامعه هموارتر گردد.

بالایی برخوردار است(۱۰ و ۸) و همین مولکول مدنظر در این تحقیق بوده است. این مولکول از بخش‌های متفاوتی تشکیل شده است که در بین آنها بخش‌های ITS1 و ITS2 دارای ویژگی‌های ایده‌آل برای تفکیک گونه‌های قارچ‌ها از جمله درماتوفیت‌ها است و به همین جهت در مطالعات متعددی از آن استفاده شده است(۱۰ و ۸). از سوی دیگر بین صدha آنزیم که برای هضم اندونوکلئازی به کار می‌رود MvaI، آنزیم بسیار مناسبی برای افتراق درماتوفیت‌ها به نظر رسید. در مطالعات قبلی الگوهای الکتروفوتیک ناحیه ITS1 و ITS2 پس از برش با آنزیم MvaI بررسی و نشان داده شده است(۱۳). در مطالعه حاضر تمرکز روی دو تریکوفیتون مهم و شایع که از نظر فنوتیپیک بسیار به هم شبیه هستند می‌باشد. یافته‌های حاصل از این مطالعه نشان می‌دهد که برای تریکوفیتون روبروم تنها یک الگو وجود دارد و به راحتی می‌توان آن را شناخت، ولی برای تریکوفیتون ملتاگروفایتس ۳ الگو و شاید بیشتر وجود دارد و برای شناسایی آن باید دقیق نمود. هم چنین یافته‌های این مطالعه حاکی از این است که تست‌های اوره‌آز و سوراخ کردن مو نیز هر چند قادر به تفکیک ۱۰۰ درصد و بدون تردید این دو گونه نمی‌باشد، ولی لاقل در آزمایشگاه‌های فاقد امکانات لازم برای روش‌های مولکولی می‌تواند تا حدود زیادی مفید باشد. تست‌های مولکولی انجام شده روی ایزوله‌های مشکوک به تریکوفیتون - روبروم ملتاگروفایتس نشان داد که ۴۵ درصد ایزوله‌ها تریکوفیتون روبروم

یافته‌های این مطالعه نشان داد که روش واکنش زنجیره‌ای پلی‌مراز همراه با برش آنژیمی، در مقایسه با روش‌های فنتیپیک از دقت بالاتری برخوردار بوده و نتیجه نهایی با سرعت بیشتری (طی یک روز کاری) قابل دستیابی است. همچنین معلوم شد هر دو گونه تریکوفیتیون منتاگروفیتیس و تریکوفیتیون روپروم از عوامل شایع در ماتوفیتوز در ایران هستند و از فراوانی تقریباً یکسان برخوردار هستند.

تقدیر و تشکر

بدین وسیله از زحمات و همکاری پرسنل آزمایشگاه قارچ‌شناسی دانشکده بهداشت تهران، مرکز آموزش و تحقیقات بهداشتی اصفهان، آزمایشگاه بیمارستان امام سجاد(ع) یاسوج و سایر کسانی که در اجرای این تحقیق ما را یاری رساندند صمیمانه تقدیر و تشکر می‌نماییم.

Identification and Differentiation of *Trichophyton mentagrophytes* and *T.rubrum* by Polymerase Chain Reaction and Enzymatic Digestion

Mirhendi H*,
Nooripour Sisakhet S**,
Shidfar MR***,
Zaini F****,
Jalalizand N*****,
Tavakoli F*****.

*Associate Professor of Medical Mycology, Department of Parasitology & Medical Mycology, School of Public Health & Institute of Public Health, Tehran University of Medical Sciences, Tehran, Iran

**MSc in Medical Mycology, Department of Medical Mycology and Parasitology, School of Medicine, Yasouj University of Medical Sciences, Yasouj, Iran

***Assistant Professor of Medical Mycology, Department of Parasitology & Medical Mycology, School of Public Health & Institute of Public Health, Tehran University of Medical Sciences, Tehran, Iran

****Professor of Medical Mycology, Department of Parasitology & Medical Mycology, School of Public Health & Institute of Public Health, Tehran University of Medical Sciences, Tehran, Iran

*****BSc in Molecular Biology, Department of Molecular Biology, School of Medicine, Tehran University of Medical Sciences, Tehran, Iran

*****BSc in Medical Laboratory Sciences, Department of Laboratory, Emam Sajad Hospital School, Yasouj University of Medical Sciences, Yasouj, Iran

KEYWORDS:

Trichophyton Mentagrophytes,

Trichophyton Rubrum,

PCR,

Enzyme Mval

Received:10/2/1387

Accepted:27/8/1387

Corresponding Author: Mirhendi SH

Email: mirhendi@tums.ac.ir

ABSTRACT:

Introduction & Objective: *Trichophyton rubrum* and *T. mentagrophytes* are most common causative agents of dermatophytosis in the world. Differentiation of these species is important from the epidemiological and pathological point of view. Conventional methods including macroscopic and microscopic morphology and biochemical tests are time-consuming (in some cases it takes 3-4 weeks), laborious and still sometimes insufficient to identify these agents. The aim of this study was to use polymerase chain reaction followed by enzymatic digestion for differentiation of these 2 species.

Materials & Methods: In this descriptive-experimental study one hundred strains were isolated from patients with dermatophytosis. Preliminary identification was done by morphological methods. DNA was isolated and purified by glass-bead methods and ITS1-5.8SrDNA-ITS2 region was amplified by PCR and the amplicon was digested by the restriction enzyme Mval. The products were visualized after agarose gel electrophoresis and staining. Differentiation of the species was based on sequence analysis and the electrophoretic patterns.

Results: Morphological tests were not able to definitely differentiate the two tested species, especially for isolates with intermediate features. Using molecular methods, it was found that 45 isolates are *T. rubrum* and 54 are *T. mentagrophytes*. One isolate was *Fusarium* spp. Physiological tests were confirmed the results except for 4 isolates. It was also found that hair perforation test is more reliable than urease test for differentiation of these two species.

Conclusion: We found that DNA-based method, although expensive, is a fast and reliable method for differentiation of *T. rubrum* and *T. mentagrophytes*. The frequency of mentioned species was almost similar in the tested isolates. The method is recommended for differentiation of other dermatophytes.

REFERENCES:

1. Richardson M. Fungal infection diagnosis and management. 3rd ed. Massachusetts: Blakwell; 2003; 80-107.
2. Richad I. The Dermatophytes. Clinical Microbiology Reviews 1995; 8(2): 240–259.
3. Khosravi AR. Dermatophytoses in Iran. Mycoses 1994; 37:43-8.
4. Falahati M, Akhlaghi L, Rastegar Lari A, Alagheband R. Epidemiology of Dermatophytoses in an Area South of Tehran, Iran. Mycopathologia 2003;156: 279-87.3
5. Sinski JT, Van Avermaete D, Kelley LM. Analysis of tests used to differentiate Trichophyton rubrum from Trichophyton mentagrophytes. Journal of Clinical Microbiology 1981; 13(1) : 62-5.
6. Rezusta A, Rubio MC, Alejandre MC. Differentiation between Trichophyton mentagrophytes and rubrum by Sorbitol Assimilation. Journal of Clinical Microbiology 1991; 29(1): 219-20.
7. Kamiya A, Kikuchi A, Tomita A, Kanabe A. PCR and PCR-RFLP techniques targeting the DNA topoisomerase 2 gene for rapid clinical diagnosis of the etiologic agent of dermatophytosis. Journal of Dermatological Scienc 2004; 34: 33 - 5.
8. Makimura K, Mochizuki T, Hasegawa A, Uchida K, Saito H, Yamaguchi H. Phylogenetic classification of trichophyton mentagrophytes complex strains based on DNA sequences of nuclearRibosomal internal Transcribed spacer 1 regions. Journal of Clinical Microbiology 1998; 3: 2629–30.
9. Kanbe T, Suzuki Y, Kamiya A, Mochizuki T, Fujihiro M, Kikuchi A. PCR-based identification of common dermatophyte species using primer sets for the DNA topoisomerase 2 genes. Journal of Dermatological Science 2003; 32:151-61.
10. Yoshida E, Makimura K, Mirhendi H, Kaneko T, Hiruma M, Kasai T, et al. Rapid identification of trichophyton tonsurans by specific PCR based on DNA sequences of nuclear ribosomal internal transcribed spacer (ITS)1 region. J Dermatol Science 2006; 42: 225-30.
11. Liu D. Application of PCR to identification of dermatophyte fungi. J Med Microbiol 2000; 49: 493-7.
12. Briliowska- Dabrowska A, Marie Saunte D, Cavling Arendrup M. Five-hour diagnosis of dermatophyte nail infections with specific detection of Trichophyton rubrum. Journal of Clinical Microbiology 2007;45(4):1200–4.
۱۳. میرهندی سید حسین، هدایتی محمدتقی، امیدی خوشقدم، جلالی‌زند نیلوفر، دیده‌دار مجتبی، افشار پروانه. روش مبتنی بر پلی مورفیسم DNA ریبوزومی برای شناسایی مهم‌ترین گونه‌های درماتوفیت ایران. فصلنامه بیماری‌های پوست ۱۳۸۶؛ دوره ۱۰، شماره ۳۲۸: ۲۱۹-۲۸.
۱۴. آقامیریان محمد رضا، کشاورز داود، جهانی هاشمی حسن. بررسی درماتوفیتوزیس در مراجعین به درمانگاه پوست بیمارستان بوعلی سینا قزوین. دو فصل نامه طب جنوب ۱۳۸۵؛ سال نهم، شماره ۲: ۱۷۵-۸۱.
۱۵. مشیر محمد، طباطبایی آذر دخت، پوراسلامی محمد، شمشیری احمد رضا. بررسی انواع عفونت‌های قارچی در بیماران مراجعه کننده به درمانگاه پوست مجتمع آموزشی درمانی حضرت رسول اکرم (ص). مجله دانشگاه علوم پزشکی ایران ۱۳۸۰؛ سال هشتم، شماره ۴۷۱: ۴۶۶-۴۷۱.
۱۶. بیزدانی کچوئی زاده میترا. بررسی تست‌های مورد استفاده در افتراق *T. rubrum* و *T. mentagrophytes* از *T. mentagrophytes* و تعیین انواع *T. mentagrophytes*. پایان‌نامه کارشناسی ارشد در رشته قارچ‌شناسی پزشکی. تهران: دانشکده بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی تهران، ۱۳۶۷-۱۳۶۶.
۱۷. بادامی ناصر. ارزیابی متدهای تشخیصی *T. rubrum* و *T. mentagrophytes*. پایان‌نامه کارشناسی ارشد علوم بهداشتی در رشته پاتوبیولوژی پزشکی. تهران: دانشکده بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی تهران، ۱۳۵۲-۱۳۵۱.
۱۸. امیر امین‌محمدی اکرم. تعیین الگوی جذب قندها جهت تشخیص انواع بینایی‌بینایی *T. rubrum* و *T. mentagrophytes*. پایان‌نامه کارشناسی ارشد در رشته قارچ‌شناسی پزشکی. تهران: دانشکده بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی تهران، ۱۳۷۶-۱۳۷۵.