

شرایط محلول سازی گلبول قرمز متراکم جهت دستیابی به آنتی ژن Duffy a در آزمایشگاه

کوثر عابدینی^۱، فاطمه یاری^۲، سعیده میلانی^۳

چکیده

سابقه و هدف

یکی از آنتی ژن های فرعی گروه خونی، Duffy می باشد که شامل زیرگروه های مختلف است. سیستم گروه خونی Duffy، از نظر انتقال خون، از اهمیت بالینی برخوردار است، لذا شناسایی دقیق این آنتی ژن اهمیت به سزایی دارد. در این مطالعه، فرآیند محلول سازی غشای گلبول قرمز و خالص سازی آنتی ژن بررسی شد.

مواد و روش ها

در این مطالعه تجربی، کیسه گلبول قرمز متراکم با ویژگی O^- و Fy^{a+} از پایگاه انتقال خون استان تهران، تهیه شده و با به کارگیری دترژانت Nonidet P-40، اقدام به محلول سازی غشای آن ها شد. در مرحله بعد، آنتی ژن Fy^a با استفاده از روش کروماتوگرافی تمایلی و به کارگیری آنتی بادی اختصاصی این آنتی ژن خالص سازی شد. ویژگی پروتئین خالص شده با روش ELISA بررسی شد.

یافته ها

ویژگی Fy^{a+} در گلبول های قرمز کیسه RBC با روش آگلوتیناسیون تایید شد. به علاوه، ویژگی آنتی ژن تخلیص شده از کیسه یاد شده، با روش ELISA تایید شد. جذب نوری OD 450 nm آنتی ژن تخلیص شده در روش ELISA با آنتی بادی های Fy^a و Fy^b به ترتیب 0.137 ± 0.056 و 0.16 ± 0.097 (n=2) بود.

نتیجه گیری

جهت دستیابی به آنتی ژن Fy^a ، محلول سازی غشای گلبول قرمز با استفاده از دترژانت غیر یونی Nonidet P-40، قابل انجام بوده و می توان در مطالعه های بعدی از آنتی ژن به دست آمده، در زمینه های مختلف از جمله ایمنی زایی و تولید آنتی بادی بهره برد.

کلمات کلیدی: کروماتوگرافی تمایلی، گلبول قرمز، سیستم گروه خونی دافی

تاریخ دریافت: ۱۴۰۱/۰۶/۲۰

تاریخ پذیرش: ۱۴۰۱/۰۸/۰۷

۱- کارشناس ارشد هماتولوژی - مرکز تحقیقات انتقال خون - مؤسسه عالی آموزشی و پژوهشی طب انتقال خون - تهران - ایران
۲- نویسنده مسئول: PhD ایمونولوژی- استاد مرکز تحقیقات انتقال خون- مؤسسه عالی آموزشی و پژوهشی طب انتقال خون- تهران- ایران- صندوق پستی: ۱۴۶۶۵-۱۱۵۷
۳- PhD زیست فناوری پزشکی - استادیار مرکز تحقیقات انتقال خون - مؤسسه عالی آموزشی و پژوهشی طب انتقال خون - تهران - ایران

مقدمه

یکی از آنتی‌ژن‌های مهم از نظر بالینی پس از ABO و Rh، آنتی‌ژن Duffy می‌باشد. این آنتی‌ژن در سال ۱۹۵۰ شناسایی شد. آنتی‌ژن Duffy دارای زیر گروه‌های مختلف است که هر کدام به نوبه خود دارای اهمیت بالینی می‌باشند (۱). گزارش‌های متعددی مبنی بر ایجاد آنتی‌همولیتیک نوزادان (HDN) و ایجاد ناسازگاری حین انتقال خون به واسطه آنتی‌ژن Duffy در مقالات مختلف ذکر شده است و شناسایی آنتی‌بادی علیه این آنتی‌ژن اهمیت به سزایی در طی چرخه انتقال خون دارد (۲).

خالص‌سازی آنتی‌ژن از غشای گلبول‌های قرمز نیاز به محلول‌سازی دارد و برای این منظور می‌توان از مواد دترژانت کمک گرفت. حل شدن غشاهای بیولوژیکی توسط مواد دترژانت سال‌ها است که مورد بررسی قرار گرفته است. دترژانت‌ها ترکیباتی هستند که پروتئین‌ها و لیپیدهای غشایی را حل می‌کنند و منجر به تخریب غشای سلولی در غلظت‌های مناسب می‌شوند. با توجه به ویژگی‌های فیزیکی و شیمیایی آن‌ها مانند بار و غلظت بحرانی میسل (CMC: Critical micelle Concentration) برهمکنش‌های متفاوتی رخ می‌دهد و پروتئین‌های غشایی دناتوره می‌شوند. در دهه‌های گذشته، دترژانت‌های جدیدی برای بهبود حلالیت پروتئین‌های غشایی طراحی شده‌اند. دترژانت‌های آمیدوسولفونباتین zwitteronic ASB-14 و ASB-16 (آکیل آمیدو پروپیل دی‌متیل آمینو پروپانوسولفونات‌های خطی) با ۱۴ و ۱۶ اتم کربن در زنجیره آکیل از آن جمله می‌باشند.

مواد دترژانتی شامل تریتون X100 یا NP-40 (غیر یونی) و CHAPS (زوئتریونیکی) در زمان‌های متمادی برای الکتروفورز دو بعدی استفاده شده‌اند (۳). از پرکاربردترین مواد دترژانت برای حل کردن غشاء سلولی، انواع غیر یونی آن شامل Triton X-100 و NP-40 می‌باشند. NP-40 به عنوان یک جزء در بافر لیز سلولی برای استخراج پروتئین‌های غشاء سلولی به همراه مهارکننده‌های پروتئاز استفاده می‌شود (۴). لیز سلول‌های منفرد برای تجزیه و تحلیل

را می‌توان با ابزارهای نوری، صوتی، مکانیکی، الکتریکی یا شیمیایی انجام داد که هر کدام نقاط قوت و ضعف مربوط به خود را دارند. انتخاب مناسب‌ترین روش لیز به ویژگی‌های مورد انتظار از پروتئین هدف و زمان لازم جهت دستیابی به آن بستگی دارد (۵). در این مطالعه، فرآیند محلول‌سازی غشای گلبول قرمز به کمک دترژانت، صورت گرفت. سپس، آنتی‌ژن Fy^a خالص‌سازی شده و بررسی ویژگی آن به وسیله روش ELISA انجام شد.

مواد و روش‌ها

در این مطالعه تجربی، تهیه و حمل خون مطابق با دستورالعمل‌های سازمان بوده و در این رابطه، رضایت‌نامه اهداکنندگان مبنی بر مجوز استفاده پژوهشی توسط سازمان اخذ گردید. روش نمونه‌گیری بر مبنای انتخاب فرآورده گلبول قرمز که بیان‌کننده آنتی‌ژن Fy^a و فاقد Fy^b بود، به صورت دسترسی آسان انجام شد.

آزمایش آگلوتیناسیون جهت بررسی ویژگی Fy^a در کیسه گلبول قرمز متراکم:

پس از تهیه کیسه خون، سوسپانسیون ۵-۲ درصد از گلبول‌های قرمز کیسه واجد Fy^a ، تهیه و پس از ۳ بار شست و شو، ۱۰۰ میکرولیتر از آنتی‌بادی Fy^a و در لوله مجزا، ۱۰۰ میکرولیتر از آنتی‌بادی Fy^b (هر دو از شرکت آلمانی، ایمونودیآگنوستیکا)، به ۵۰ میکرولیتر از سوسپانسیون سلولی کیسه گلبول قرمز متراکم اضافه و به مدت ۳۰ دقیقه در بن‌ماری ۳۷ درجه سانتی‌گراد قرار داده شد. پس از ۳ بار شست و شو، آنتی‌هیومن گلوبولین ریخته و پس از سانتریفوژ، با ذره‌بین ۱۰X مشاهده شد.

محلول‌سازی غشای RBC:

کیسه گلبول قرمز متراکم با گروه خونی O^- ، Fy^{a+} ، Fy^{b-} تهیه و پس از تایید ویژگی آن، به منظور محلول‌سازی از بافر حاوی EDTA و دترژانت NP-40 با فرمول:

مولکول‌های آمین‌دار کوچک پر شد. به این منظور، دی‌اتانول آمین $3/4 \text{ mL/L}$ در ساختار بافر کنزوگه به ستون اضافه شد. پس از شستشوی ژل با بافر فسفات، پروتئین‌های حاصل از گلبول‌های قرمز پس از محلوسازی و دیالیز، ۱۰ برابر رقیق شده و از ستون عبور داده شدند. سپس شست و شو با PBS انجام شد به گونه‌ای که 280 nm OD محلول خروجی برابر صفر شد. سپس جداسازی آنتی ژن متصل شده به ستون با استفاده از محلول گلايسين $0/1$ مولار و $2/8 \text{ pH}$ انجام شد.

انجام سنجش ELISA:

پروتئین خالص شده در غلظت $10 \mu\text{g/mL}$ و حجم ۵۰ میکرولیتر، در چاهک‌های پلیت ELISA کوت شد. در یک ردیف، به جای آنتی ژن در coating از بافر فسفات استفاده شد. پس از خالی کردن پلیت، جهت Blocking، ۱۰۰ میکرولیتر محلول آلبومین گاوی ۲ درصد، اضافه و به مدت ۲۴ ساعت انکوبه شد. آلبومین فضاهای خالی را پر می‌کند تا از چسبیدن غیر اختصاصی پروتئین‌های لایه بعدی، ممانعت به عمل آید. در هر چاهک پلیت ELISA که آنتی ژن خالص شده coat شده بود، $50 \mu\text{L}$ آنتی بادی اختصاصی اضافه شد. آنتی Fy^a (ایمونودیاگنوستیکا) و آنتی Fy^b تجاری (ایمونودیاگنوستیکا) به چاهک‌ها اضافه شد. پس از ۳۵ دقیقه انکوباسیون در دمای 37°C درجه سانتی‌گراد و تخلیه چاهک‌ها، شست و شو انجام و $50 \mu\text{L}$ آنتی بادی (آنتی هیومن گلوبولین) کنزوگه با HRP اضافه شد. پس از ۳۵ دقیقه انکوباسیون، شستشو انجام و سوبسترا TMB اضافه و حدود ۱۰ دقیقه زمان داده شد، سپس $25 \mu\text{L}$ محلول stop اضافه شد. در نهایت جذب نوری محصول حاصل با دستگاه الیزا ریدر در طول موج ۴۵۰ نانومتر قرائت شد.

یافته‌ها

نتایج حاصل از آزمایش آگلوتیناسیون جهت بررسی ویژگی Fy^a در کیسه خون (گلبول قرمز متراکم): مطابق روش توضیح داده شده در قسمت روش کار، نتیجه

25 mM Tris-HCL, 150 mM NaCL, 10 mM EDTA, 1.0% NP-40, pH 7.5 and 2 mM phenylmethylsulfonyl fluoride

استفاده شد، به این ترتیب که 140 mL از این بافر درون بشر ریخته شده و با گلبول قرمز متراکم به حجم 250 mL رسانیده شد (۶). برای حذف پروتئازها، سریعاً مهارکننده پروتئاز PMSF به آن اضافه شد. سپس ۲ ساعت با مگنت چرخید تا کاملاً لیز غشای RBC انجام شود. خون لیز شده را به درون لوله فالتون منتقل کرده، لوله‌ها با دور 1300 g به مدت ۱۵ دقیقه سانتریفوژ شدند. سپس محتوی رویی لوله‌ها به کیسه‌های دیالیز با 5000 D Cut off منتقل شد. سر و ته کیسه‌های دیالیز بسته شده و درون بشر حاوی PBS قرار داده شده و با مگنت ۲ ساعت چرخید، سپس دو بار دیگر دیالیز در PBS تازه ادامه یافت.

ساخت ستون Fy^a :

برای تهیه بافر کربنات بی‌کربنات به عنوان بافر کنزوگه، ۴ میلی‌لیتر از محلول Na_2CO_3 $0/2$ مولار با 46 mL از محلول NaHCO_3 $0/2$ مولار مخلوط و به حجم ۱۰۰ میلی لیتر رسانیده شد. 500 میلی گرم از پودر ژل سفاروز فعال شده با سیانوژن بروماید (سیگما، آمریکا) با بافر کنزوگه، متورم شده و حدود ۳ ساعت روی روتاتور قرار داده شد. سیانوژن موجود در ژل نیاز به جفت الکترون آزاد دارد. لذا گروه آمین آنتی بادی به آن متصل می‌شود. پس از خارج کردن محلول رویی ژل، 60 میکروگرم آنتی بادی اضافه و ۲ ساعت روی روتاتور قرار داده شد.

قبل از انتقال ژل به ستون، ابتدا یک دور آن را ساتریفوژ کرده و محلول رویی حاوی آنتی بادی اضافی، جدا شد. جذب نوری محلول رویی خوانش شد. سپس روی ژل، بافر فسفات (PBS) اضافه و به آرامی به ستون منتقل شد. در ادامه، روی ستون PBS اضافه شد تا 280 nm OD خروجی برابر صفر شود. سپس گلايسين $0/2$ مولار از ستون عبور داده شد تا اتصالات سست گسسته شود. در ادامه جهت جلوگیری از اتصال پروتئین‌های غیر اختصاصی، ظرفیت‌های خالی با

جدول ۱: نتیجه آزمایش الایزا جهت بررسی ویژگی آنتی ژن خالص شده، نشان دهنده واکنش دهی آنتی ژن مورد نظر با آنتی بادی ضد Fy^a و عدم واکنش دهی آن با آنتی Fy^b می باشد.

آنتی بادی های مصرفی	جذب نوری نمونه ها OD_{450nm}	Mean $\pm$ SD	* CV%	جذب نوری PBS
آنتی Fy^a تجاری	۱/۱۵۳	۱/۰۵۶ $\pm$ ۰/۱۳۷	۱۲/۹۷	۰/۱۹۱
آنتی Fy^a تجاری	۰/۹۵۹			۰/۱۰۵
آنتی Fy^b تجاری	۰/۲۰۹	***۰/۱۹۷ $\pm$ ۰/۰۱۶	۸/۱۲	۰/۱۱۱
آنتی Fy^b تجاری	۰/۱۸۶			۰/۰۹۸

* CV=coefficient of variation (SD/mean $\times$ 100)، بیانگر ضریب تغییرات بوده و میزان تکرارپذیری آزمایش را نشان می دهد و مقدار ایده آل آن ۱۰٪ و کمتر است. در این مورد، چون تنها مقادیر OD استفاده شده است و نه غلظت، و مقدار OD با اعداد کوچک سرو کار دارد، CV در یک مورد بالاتر از ۱۰، به دست آمده است.
** لازم به ذکر است که مقادیر جذب نوری ۰/۱۹۷ که برای Fy^b به دست آمده است نزدیک به رنگ زمینه می باشد و به نظر می رسد که اتصال اختصاصی را نشان نمی دهد زیرا نمونه مورد نظر از کیسه خون فاقد Fy^b به دست آمده است.

سال ۲۰۰۲، پرت و همکاران نیز مشابه این مطالعه، در دو مطالعه مستقل، از دترژانت های غیر یونی جهت محلول سازی غشای RBC استفاده کردند با این تفاوت که نوع دترژانت غیر یونی که آن ها به کار بردند، در یک مطالعه، از خانواده پلی اکسی اتیلن آلکیل اتر و در مطالعه دیگر، Triton X-100 بود در حالی که در این مطالعه از NP-40 استفاده شد (۸، ۹).
خالص سازی آنتی ژن های گروه خونی به روش های مختلفی قابل انجام است. کروماتوگرافی تمایلی، پر کاربردترین روش جداسازی برای خالص سازی و بازیابی بیومولکول های بسیار ارزشمند است. علاوه بر نوع ماتریس مورد استفاده، عنصر مهم دیگری که بر عملکرد کروماتوگرافی تمایلی تأثیر می گذارد، لیگاند میل ترکیبی است، که مولکولی است که باید به صورت کووالانت به سطح ماتریس متصل شود و در طول فرآیند پایدار باشد. در این مطالعه، از لیگاند آنتی بادی اختصاصی جهت جداسازی آنتی ژن Fy استفاده شد که با مطالعه داکور و همکاران هم راستا می باشد. آن ها نیز از لیگاند آنتی بادی مونوکلونال جهت جداسازی آنتی ژن های گروه خونی Le^a و Le^b استفاده نمودند (۱۰).

استفاده از کروماتوگرافی تمایلی در رابطه با گروه های

آزمایش آگلوتیناسیون، با به کارگیری آنتی بادی های ضد Fy^a و Fy^b ، به ترتیب مثبت و منفی شد که بیانگر ویژگی Fy^{a+} بودن کیسه خون مصرفی بود.

نتایج حاصل از تعیین ویژگی آنتی ژن توسط آزمایش الایزا : جهت تعیین ویژگی آنتی ژن به دست آمده از روش الایزا و خوانش نتیجه، از دستگاه الایزا ریدر استفاده شده است (جدول ۱).

بحث

در این مطالعه، محلول سازی غشاء گلبول قرمز به کمک دترژانت غیر یونی NP-40 صورت گرفت. برای این منظور، از کیسه های خون کامل Fy^{a+} استفاده شد. در ادامه، خالص سازی آنتی ژن Fy^a با استفاده از روش کروماتوگرافی تمایلی انجام شد. ویژگی آنتی ژن به دست آمده، بررسی و تایید شد. حل شدن غشاهای بیولوژیکی توسط مواد دترژانت یکی از روش های معمول جهت دستیابی به پروتئین های غشایی مانند Fy^a است. در این رابطه، تأثیر دترژانت و ترکیب لیپیدی مشخص شده است (۷). دترژانت غیر یونی NP-40 منجر به تخریب غشای سلولی در غلظت مناسب می شود. در

از روش مشابهی استفاده نمودند. آن‌ها آنتی ژن را به صورت غشاهای اریتروسیته کوت کردند در حالی که در این مطالعه، اختصاصی تر عمل شده و آنتی ژن خالص شده کوت شد (۱۳).

نتیجه گیری

تحقیق حاضر نشان داد جهت دستیابی به آنتی ژن Fy^a ، محلول سازی غشای گلبول قرمز با استفاده از دترژانت غیر یونی Nonidet P-40، و به کارگیری آنتی بادی تثبیت شده قابل انجام بوده و می توان در مطالعه های آتی، از آنتی ژن به دست آمده، در زمینه های مختلف از جمله ایمنی زایی و تولید آنتی بادی بهره برد.

تشکر و قدردانی

این مقاله حاصل پایان نامه کارشناسی ارشد با کد اخلاق IR.TMI.REC.1400.004 در مؤسسه عالی آموزشی و پژوهشی طب انتقال خون می باشد. بدین وسیله نویسندگان مراتب تشکر خود را از همکاری مؤسسه اعلام می دارند.

خونی همواره جهت خالص سازی آنتی ژن صورت نگرفته است. بر خلاف مطالعه حاضر که جداسازی یک آنتی ژن گروه خونی را هدف قرار داده است، گریز و همکاران در تهیه IVIG، یک مرحله کروماتوگرافی تمایلی گنجاندند تا با به کارگیری آنتی ژن های سنتتیک (اولیگوساکارید های خالص) و تثبیت آن ها، منجر به کاهش آنتی بادی ضد گروه های خونی A و B (ایزوآگلوتینین ها) در محصول IVIG و کاهش احتمال همولیز به دنبال مصرف دارو شوند (۱۱). تورس و همکاران بر خلاف مطالعه حاضر که از آنتی بادی اختصاصی ضد یک آنتی ژن گروه خونی استفاده نموده است، به وسیله روش کروماتوگرافی تمایلی با استفاده از یک لکتین مربوط به حلزون "Helix pomatia"، اقدام به خالص سازی گلیکو لیپید های گروه A، نموده اند (۱۲).

جهت تشخیص ویژگی آنتی ژن خالص شده Fy^a در این مطالعه، از روش الیزا استفاده شد. سوده ساکی و همکاران در تشخیص آنتی بادی بر علیه گروه های خونی A, B, M, N

References:

- Cutbush M, Mollison PL, Parkin DM. A new human blood group. *Nature* 1950; 165: 188-9.
- Pogo AO, Chaudhuri A. The Duffy protein: a malarial and chemokine receptor. *Semin Hematol* 2000; 37(2): 122-9.
- Rabilloud T, Luche S, Santoni V, Chevallet M. Detergents and chaotropes for protein solubilization before two-dimensional electrophoresis. *Methods Mol Biol* 2007; 355: 111-9.
- <https://www.sciencedirect.com/topics/pharmacology-toxicology-and-pharmaceutical-science/np-40>.
- Brown RB, Audet J. Current techniques for single-cell lysis. *J R Soc Interface* 2008; 5 Suppl 2(Suppl 2): S131-8.
- Dargahi T, Yari F, Rezaei N. The source of HLA molecules on platelets: Does platelets adsorb soluble HLA molecules from their environment? *Iran J Ped Hematol Oncol* 2019; 9(4): 236-43.
- Mouhib M, Benediktsdottir A, Nilsson CS, Chi CN. Influence of Detergent and Lipid Composition on Reconstituted Membrane Proteins for Structural Studies. *ACS Omega* 2021; 6(38): 24377-81.
- Prete PS, Gomes K, Malheiros SV, Meirelles NC, de Paula E. Solubilization of human erythrocyte membranes by non-ionic surfactants of the polyoxyethylene alkyl ethers series. *Biophys Chem* 2002; 97: 45-54.
- Prete PS, Malheiros SV, Meirelles NC, de Paula E. Quantitative assessment of human erythrocyte membrane solubilization by Triton X-100. *Biophys Chem* 2002; 97: 1-5.
- Dakour J, Lundblad A, Zopf D. Detection and isolation of oligosaccharides with Lea and Leb blood group activities by affinity chromatography using monoclonal antibodies. *Arch Biochem Biophys* 1988; 264(1): 203-13.
- Gerber S, Gaida A, Spiegl N, Wymann S, Antunes AM, Menyawi IE, et al. Reduction of Isoagglutinin in Intravenous Immunoglobulin (IVIg) Using Blood Group A- and B-Specific Immunoaffinity Chromatography: Industry-Scale Assessment. *BioDrugs* 2016; 30(5): 441-51.
- Torres BV, Smith DF. Purification of Forssman and human blood group A glycolipids by affinity chromatography on immobilized Helix pomatia lectin. *Anal Biochem* 1988; 170(1): 209-19.
- Sodesaki K. A cell surface ELISA for detection of blood group antibodies- on anti-ABO and -MN blood group antibodies. *Nihon Hoigaku Zasshi* 1990; 44(2): 109-14.

Original Article

Investigating the solubilization conditions of packed red blood cells to obtain Duffy a antigen in the laboratory

Abedini K.¹, Yari F.¹, Milani S.¹

¹Blood Transfusion Research Center, High Institute for Research and Education in Transfusion Medicine, Tehran, Iran

Abstract

Background and Objectives

One of the antigens of the blood group is Duffy, which includes different subtypes. This system is of clinical importance in terms of blood transfusion, so accurate identification of this antigen is very important. In this study, the process of solubilization of the membrane of red blood cell (RBC) and purification of the Duffy antigen, were investigated.

Materials and Methods

In this experimental study, packed RBCs (O- and Fy^{a+}) were obtained from the blood donation center of Tehran province. The membranes of RBCs were solubilized using Nonidet P-40 detergent. In the next step, Fy^a antigen was purified by affinity chromatography method using a specific antibody against this antigen. The specificity of the purified protein was tested by ELISA technique.

Results

The Fy^{a+} characteristic of red blood cells of the RBC bag was confirmed. In addition, the specificity of the antigen was confirmed by ELISA method. The absorbance levels of the purified antigen (OD450nm) in ELISA method were 1.056 ± 0.137 and 0.197 ± 0.016 by employing the Fy^a and Fy^b antibodies, respectively.

Conclusions

The present research showed that red blood cell membrane solubilization can be done to purify Fy antigen and this antigen may be used in various fields including immunization and antibody production.

Key words: Affinity Chromatography, RBC, Duffy Blood Group system

Received: 11 Sep 2022

Accepted: 29 Oct 2022

Correspondence: Yari F., PhD of Immunology. Professor of Blood Transfusion Research Center, High Institute for Research and Education in Transfusion Medicine.

P.O.Box: 14665-1157, Tehran, Iran. Tel: (+9821) 82052237; Fax: (+9821) 88601555

E-mail: f.yari@ibto.ir