

مقاله پژوهشی

ارزیابی و مقایسه میزان ایمنی زایی پروتئین های نو ترکیب زیر واحد اتصالی

توکسین های اشیریشیا کلی و بوتولینوم تایپ A

علی میری^۱، دکتر جعفر سلیمیان^{۳*}، احسان رضایی^۴، دکتر غلامرضا اولاد^۴، دکتر مجتبی سعادت^۱،محمد علی عارف پور ترابی^۱، دکتر فرید عزیزی جلیلیان^۵

^۱مرکز تحقیقات زیست شناسی، دانشگاه جامع امام حسین(ع)، تهران، ایران؛ ^۲مرکز تحقیقات ژنتیک انسانی، دانشگاه علوم پزشکی بقیه الله (عج)، تهران، ایران؛ ^۳مرکز تحقیقات آسیب های شیمیایی، دانشگاه علوم پزشکی بقیه الله (عج)، تهران، ایران؛ ^۴مرکز تحقیقات بیوتکنولوژی کاربردی، دانشگاه علوم پزشکی بقیه الله (عج)، تهران، ایران؛ ^۵مرکز تحقیقات میکروب شناسی بالینی، دانشگاه علوم پزشکی ایلام، ایلام، ایران.

تاریخ دریافت: ۹۲/۳/۲۲ اصلاح نهایی: ۹۲/۶/۳۰ تاریخ پذیرش: ۹۲/۷/۱

چکیده:

زمینه و هدف: در میان عوامل باکتریایی، شایع ترین عامل بیماری اسهال، باکتری اشیریشیا کلی انتروتوکسیژنیک است. زیر واحد LTB سم این باکتری قادر به ایجاد مصونیتی شش ماهه است. کلاستریدیم بوتولینوم نیز عامل بیماری کشنده بوتولیسم می باشد و زیر واحد BoNT/A-HC سم آن می تواند تا دو سال در برابر این بیماری مصونیت ایجاد کند. میزان ایمنی زایی که هر یک از این زیر واحدهای نو ترکیب ایجاد می کنند، می تواند از عواملی باشد که در به وجود آمدن مصونیتی با ماندگاری متفاوت تأثیرگذار باشد. هدف از این مطالعه بررسی و مقایسه میزان تولید آنتی بادی ناشی از استفاده از دو پروتئین LTB و BoNT/A-HC در موش آزمایشگاهی بود.

روش بررسی: در این مطالعه تجربی از باکتری E. Coli B121DE3 تراریخت شده با وکتور pET28a استفاده گردید. این وکتور حاوی ژن نو ترکیب LTB اشیریشیا کلی انتروتوکسیژنیک و ژن نو ترکیب BoNT/A-HC بوتولینوم به طور جداگانه بود. پس از بهینه سازی بیان و تخلیص پروتئین نو ترکیب LTB از فاز نامحلول و BoNT/A-HC از فاز محلول عصاره سلولی، محصولات آن ها بر روی ژل SDS-PAGE بررسی گردید. موش های آزمایشگاهی به وسیله پروتئین های حاصل، ایمنی زایی شدند. تیتراژ آنتی بادی حاصل از هر دو نوع پروتئین نو ترکیب با استفاده از آزمون آماری t-Test در نرم افزار SPSS ارزیابی و مورد مقایسه قرار گرفت. یافته ها: پروتئین های نو ترکیب بیان شده BoNT/A-HC و LTB با ستون نیکل تخلیص شدند. پس از ایمنی زایی موش های آزمایشگاهی، تفاوت معناداری در تیتراژ آنتی بادی برای دو پروتئین BoNT/A-HC و LTB مشاهده گردید ($P < 0.01$).

نتیجه گیری: اختلاف کمی بین تیتراژ آنتی بادی برای دو پروتئین BoNT/A-HC و LTB مشاهده گردید که می تواند به دلیل خاصیت قوی ادجوانسیتی LTB و ایمنی زایی ایجاد شده تقریباً یکسان، در فاصله زمانی محدود باشد.

واژه های کلیدی: سنجش آنتی بادی، ایمنی زایی، سلول های خاخره، نورو توکسین بوتولینوم، انتروتوکسین حساس به حرارت.

مقدمه:

موجب بیماری زایی می شود (۳). از این رو یکی از مهم ترین عوامل حداث زای این باکتری LT است که به عنوان کاندیدای واکسن نیز مطرح می باشد (۵-۲). این توکسین متشکل از یک زیر واحد سنگین (Letal toxin A = LTA) و یک زیر واحد سبک (Letal toxin B = LTB) است. زیر واحد LTA با وزن ۲۷ کیلو دالتون، خاصیت آنزیمی داشته و جزء سمی توکسین است. اما زیر واحد

رایج ترین عامل اسهال باکتریایی اشیریشیا کلی انتروتوکسیژنیک (Enterotoxigenic Escherichia coli = ETEC) است (۱). این باکتری بعد از روتا ویروس، به عنوان عامل دوم مرگ و میر کودکان در کشورهای در حال توسعه است (۱، ۲). ETEC پس از استقرار در سلول های اپیتلیالی روده و کلونیزاسیون، با ترشح انتروتوکسین حساس به حرارت (Letal toxin = LT) و یا انتروتوکسین مقاوم به حرارت

توکسوئید ETEC، خاطره ایمونولوژی شش ماهه ای را به وجود می آورد (۱۶). به این معنی که تنها شش ماه فرد را از بیماری محافظت می نماید؛ اما توکسوئید بوتولینوم خاطره ای دو ساله را ایجاد می کند (۱۷) و در ردیف آنتی ژن هایی قرار می گیرد که مصونیت نسبتاً طولانی تری را در سیستم ایمنی فرد ایجاد می کنند. به نظر می رسد میزان تیتراژ آنتی بادی که در برابر هر آنتی ژن ترشح می گردد، می تواند در تغییرات مدت ماندگاری خاطره مستقیماً تأثیرگذار باشد (۱۸، ۱۹). بنابراین احتمالاً این دو آنتی ژن، یکی با خاطره کوتاه مدت و دیگری میان مدت، تیتراژهای آنتی بادی متفاوتی را از خود نشان می دهند. به همین دلیل در این مطالعه پس از تهیه و خالص سازی آنتی ژن های مذکور، تزریق به حیوان، ارزیابی تیتراژ آنتی بادی ترشح شده در برابر هر یک از این آنتی ژن ها و مقایسه کمی آن ها با یکدیگر مورد بررسی قرار گرفت.

روش بررسی:

در این مطالعه تجربی از دو میزبان *Escherichia Coli* B121 DE3 تراریخت شده به وکتور pET28a که یکی حاوی ژن نوترکیب *LTB*/شریشیاکلی انتروتوکسیژنیک و دیگری حاوی ژن نوترکیب *Hc* توکسین کلستریدیوم بوتولینوم تایپ A بود استفاده شد (۹، ۶). بهینه سازی بیان برای هر دو نوع پوتئین نوترکیب و در سه متغیر (دما، زمان و غلظت ماده القاکننده) صورت پذیرفت. تولید پروتئین نوترکیب *LTB* در مقیاس بالای آزمایشگاهی (۵۰۰ میلی لیتر) و با شرایط بهینه (کانامایسین با غلظت $20 \mu\text{g/ml}$ IPTG= با غلظت 1mM در جذب نوری برابر 0.7 ، دمای 37 درجه سانتی گراد و زمان ۶ ساعت القاء) انجام شد. تولید پروتئین نوترکیب *BoNT/A-Hc* نیز در حجم 500 میلی لیتر و در شرایط بهینه (کانامایسین با غلظت $20 \mu\text{g/ml}$ ، افزودن IPTG با غلظت 1mM در جذب نوری برابر 0.7 ، دمای 27 درجه سانتی گراد و زمان 18 ساعت القاء) انجام

LTB که $11/8$ کیلو دالتون وزن دارد، به شکل پنتامری و غیر کووالان در اتصال با زیر واحد A می باشد. *LTB* قسمت اتصال توکسین را شکل داده و به گیرنده های سطحی *GMI* سلول های اپی تلیال روده اتصال می یابد (۸-۶). با توجه به نقش مهم این توکسین در بیماریزایی، گزارش های مهمی مبنی بر استفاده از این بخش به عنوان واکسن وجود دارد (۲).

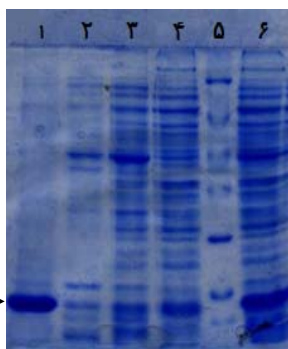
نوروتوکسینی که از باکتری کلستریدیوم بوتولینوم ترشح می گردد، می تواند از طریق سطوح مخاطی وارد گردش خون شده و به واسطه ی جلوگیری از آزاد شدن استیل کولین در پایانه های عصبی، فلج عضلانی پیش رونده را موجب شده که در موارد حاد معمولاً منجر به مرگ خواهد شد (۹). نوروتوکسین بوتولینوم تایپ A (*Botulinum neurotoxin A = BoNT/A*)، قویترین توکسین در میان تمام توکسین های گیاهی، جانوری، باکتریایی و ترکیب های شیمیایی است. *BoNT/A* به صورت یک تک زنجیره پروتئینی با فعالیت پائین تولید می شود و در صورت برش پروتئولیتیکی، به دو زنجیره سبک (50 کیلو دالتون) و زنجیره سنگین (100 کیلو دالتونی) فعال تبدیل می شود. نیمه انتهای کربوکسیلی زنجیره سنگین که قطعه C نامیده می شود، پذیرنده سطحی روی سلول های نوروئی را شناسایی کرده و به آن اتصال می یابد (۹). این پروتئین 50 کیلو دالتونی واقع در انتهای کربوکسیلی زنجیره سنگین توکسین کلستریدیوم بوتولینوم که وظیفه اتصال به سلول های عصبی را به عهده دارد از قابلیت بالایی در تحریک سیستم ایمنی نیز برخوردار می باشد (۱۰، ۱۱).

خاطره ایمونولوژی، توانایی سیستم ایمنی برای ایجاد پاسخی با قدرت بیشتر به محض برخورد مجدد با همان عامل بیماریزا بوده و اساس واکنش های دفاعی را تشکیل می دهد (۱۴-۱۲). خاطره ایمونولوژی شامل نفوسیت های B و T گسترش یافته ای است که نسبت به سلول های اولیه، میزان تقسیم سلولی بیشتری داشته و نیز تلومرهای سلولی در مقایسه با سلول های اولیه در این سلول ها کوتاهتر هستند (۱۵). مشخص گشته است که

الایزای غیر مستقیم برای تیتراژ کردن آنتی بادی استفاده شد. میزان آنتی ژن قرار گرفته در هر چاهک $2 \mu\text{g}$ بود. رقت های ۱:۱۰۰ تا ۱:۱۲۸۰۰ از سرم تهیه و به چاهک ها افزوده شد. کانتروگه (آنتی بادی ضد آنتی بادی موش کانتروگه با پراکسیداز) با رقت ۱:۱۵۰۰۰ به همه چاهک ها اضافه شد. پس از توقف واکنش با اسید سولفوریک، پلیت در ۴۹۲ نانومتر در دستگاه ELISA reader شرکت DYNEX آمریکا، خوانده شد. در نهایت اطلاعات بدست آمده از تیتراژ آنتی بادی توسط نرم افزار SPSS و با روش t-Test، بصورت دوتایی (Pair) مورد ارزیابی قرار گرفت.

یافته ها:

نتیجه ژل SDS-PAGE، بیان مناسب پروتئین نوترکیب LTB باند پروتئینی را در فاز نامحلول نشان داد (تصویر شماره ۱). پس از بهینه سازی بیان ژن، در مورد ژن BoNT/A-Hc افزایش چشمگیر بیان مشاهده گردید و باند پروتئینی را در فاز محلول نشان داد (تصویر شماره ۲). تخلیص هر دو پروتئین نوترکیب با استفاده از ستون کروماتوگرافی میل ترکیبی نیکل (shingene چین) صورت گرفت.



→ ۱۱/۸ کیلو دالتون

تصویر شماره ۱: تخلیص پروتئین LTB با استفاده از ستون نیکل (Ni-NTA).

باند پروتئینی با وزن ۱۱/۸ کیلو دالتون قابل مشاهده است؛ ستون های ۳ و ۲: نمونه خروجی از ستون ها بترتیب پس از شستشو با بافر D.C و E؛ ستون ۴: نمونه خروجی از ستون قبل از شستشو؛ ستون ۵: نشانگر پروتئینی SM0431 ستون ۶: نمونه پروتئین قبل از عبور از ستون.

گردید. تخلیص پروتئین نوترکیب LTB از فاز نامحلول عصاره خام سلول های بیانی به کمک ستون کروماتوگرافی میل ترکیبی نیکل (Ni-NTA) و با استفاده از شیب pH بافرهای حاوی اوره (اوره ۸ مولار، تریس کلراید ۱۰ میلی مولار و سدیم دی هیدروژن فسفات ۵۰ میلی مولار) انجام گردید. این در شرایطی بود که تخلیص پروتئین نوترکیب BoNT/A-Hc از فاز محلول عصاره خام سلول های بیانی با کمک ستون کروماتوگرافی میل ترکیبی نیکل و با استفاده از شیب غلظتی ایمیدازول صورت گرفت. خروجی های ستون به وسیله SDS-PAGE مورد ارزیابی قرار گرفتند. غلظت هر یک از پروتئین های نوترکیب به وسیله روش برادفورد معین گردید. جهت ایمنی زایی، یک گروه ۱۰ تایی از موش ها برای هر یک از آنتی ژن ها در نظر گرفته شد و علاوه بر آن یک گروه ۵ تایی نیز به عنوان گروه شاهد تعیین گردید. هم حجم آنتی ژن ادجوانت کامل فروند اضافه گردید و برای تزریق اول به صورت زیر جلدی استفاده شد. هر یک از ۱۰ موشی که جهت ایمنی زایی با LTB در نظر گرفته شده بودند، $25 \mu\text{g}$ از آنتی ژن LTB را در تزریق نخست دریافت نمودند. جهت ایمنی زایی گروه دوم موش ها با BoNT/A-Hc، به هر یک از موش ها، در بار دوم به بعد یادآور آنتی ژن به صورت زیر جلدی تزریق گردید. در هر تزریق یادآور، میزان آنتی ژن تزریقی کاهش داده شد به طوری که در تزریق دوم $22 \mu\text{g}$ ، در تزریق سوم $19 \mu\text{g}$ و در تزریق چهارم $15 \mu\text{g}$ از هر آنتی ژن به صورت زیر جلدی به همراه ادجوانت ناقص فروند تزریق گردید. فاصله تزریق اول و دوم ۲۰ روز و فاصله تزریقات بعدی نسبت به هم ۱۴ روز در نظر گرفته شد.

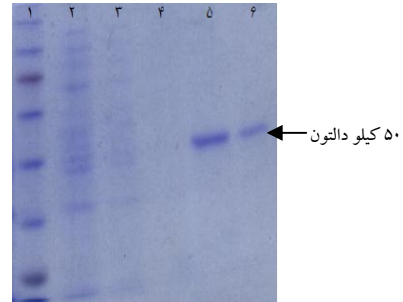
۲۰ روز پس از آخرین تزریق خونگیری از گوشه چشم موش ها صورت گرفت. نمونه ها یک روز در یخچال (دمای ۴ درجه سانتیگراد) نگهداری شده و پس از سانتریفیوژ (دور ۵۰۰۰rpm، دمای ۴ درجه سانتیگراد و مدت ۳۰ دقیقه)، سرم جداسازی گردید. از

بحث:

از دهه ۱۹۴۰ میلادی تلاش های فراوانی برای تولید واکسن در برابر بیماری بوتولینوم صورت گرفته است. در حال حاضر تنها یک واکسن پذیرفته شده وجود دارد که به صورت توکسوئیدی علیه تیپ های A-E تهیه می شوند (۲۰). Byrne و همکاران نشان دادند که امکان زیر همسانه سازی قطعات غیر توکسیک ژن *BoNT/A* در *E. Coli* وجود دارد. آن ها گروه موش ها را با قطعات غیر توکسیک نوترکیب، ایمن نموده و قابلیت ایمنی زایی موش ها را در شرایط *in vivo* برون تنی بررسی کرده اند و نشان داده اند که فقط یک قطعه ۵۰ کیلو دالتونی از ناحیه FC توکسین قادر است کاملاً موش ها را در برابر توکسین ایمن نماید؛ لذا کار بیشتر محققین بر روی قطعه *BoNT/A-Hc* متمرکز گردیده است (۱۷).

مطالعات گسترده ای نیز روی انتروتوکسین های حساس به حرارت مانند توکسین کلرا و توکسین حساس به حرارت نوع I و II باکتری اشریشیاکلی صورت گرفته و مشخص شده که این قسمت از توکسین ها می توانند منجر به افزایش پاسخ های ایمنی شوند. برخلاف تشابه ساختاری در اتصال زیر واحد A به زیر واحد B پنتامریک، یافته های اخیر آشکار کرده که عملکرد ادجوانی توکسین LT به فعالیت آنزیمی زیر واحدهای A بستگی ندارد و زیر واحدهای B جدا شده ممکن است اثرات مختلفی روی سلول های سیستم ایمنی انجام دهد (۶).

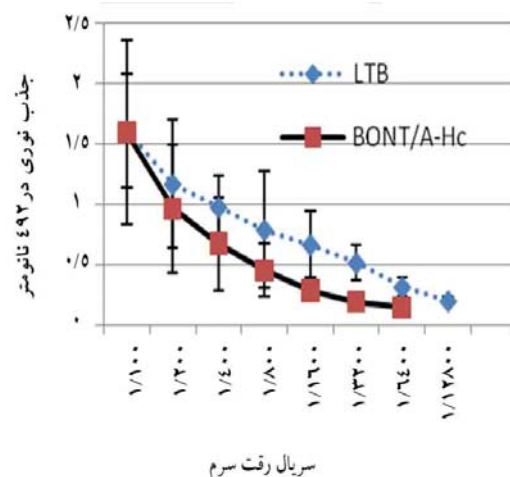
موارد متعددی وجود دارند که می توانند در کیفیت پاسخ ایمنی اکتسابی و به تبع آن خاطره ایمنولوژیک ایجاد شده تأثیرگذار باشند. سلول های عرضه کننده آنتی ژن، ماهیت آنتی ژن، منشاء ورود آنتی ژن به بدن، از عواملی می باشند که یقیناً در کیفیت و کمیت این پاسخ ها موثرند و در بوجود آوردن پاسخ ایمنی اولیه مناسب (تیترا بالای آنتی بادی) و سپس در



تصویر شماره ۲: تخلیص پروتئین *BoNT/A-Hc* با استفاده از ستون نیکل (Ni-NTA).

باند پروتئینی با وزن ۵۰ کیلو دالتون قابل مشاهده می باشد. ستون ۱: نشانگر پروتئینی *SM0431* ستون های ۲ و ۳: نمونه های خروجی از ستون قبل از شستشو؛ ستون های ۴ و ۵: خروجی پروتئین نوترکیب *BoNT/A-Hc* از ستون بترتیب پس از شستشو با بافرهای *E* و *D*.

آزمایش الایزا، تیترا آنتی بادی متفاوتی را برای دو پروتئین نوترکیب *LTB* و *BoNT/A-Hc* نشان داد (نمودار شماره ۱). رقت های متفاوتی از ۱:۱۰۰ تا ۱:۱۲۸۰۰ از سرم تهیه شده بود که بطور کلی تفاوت تیترا آنتی بادی قابل مشاهده بود. در رقت ۱:۱۰۰ از آنتی بادی دو نمونه OD برابر ۱/۶ مشاهده شد، اما در رقت های پائین تر تفاوت تیترا آنتی بادی ($P \text{ value} = 0/002$) و قابل تمایز بود ($P \text{ value} < 0/001$).



نمودار شماره ۱: مقایسه تیترا آنتی بادی در موش ها پس از تزریق پروتئین های نوترکیب *LTB* و *BoNT/A-Hc* پس از تزریق چهارم

جمعیت مورد مطالعه افزایش می یابد (۱۹،۱۸). بر این اساس بالا رفتن تیتراژ آنتی بادی ایجاد شده در گروه های تزریق شده با آنتی ژن های LTB و BoNT/A-Hc را می توان به افزایش خاطره ایمنولوژی ایجاد شده نسبت داد.

نتیجه گیری:

افزایش تیتراژ آنتی بادی LTB نسبت به BoNT/A-Hc می تواند ناشی از خاصیت ادجوانتیستی قوی LTB و ایمنی زایی تقریباً یکسان در فاصله زمانی محدود باشد که در این فاصله زمانی محدود، شدت ایمنی زایی LTB افزایش چشمگیری نسبت به BoNT/A-Hc داشته است. تیتراژ آنتی بادی ممکن است با طول عمر سلول های خاطره ای هر کدام ارتباط داشته باشد که نیاز به بررسی بیشتری دارد. در مراحل بعدی با مطالعه خاطره ایجاد شده از این پروتئین ها می توان این ارتباط را به صورت واضح مشخص نمود.

تشکر و قدردانی:

بدینوسیله نویسندگان از آقای دکتر محمود تولایی جهت در اختیار گذاشتن سوش حاوی ژن پروتئین نو ترکیب BoNT/A-Hc سپاسگذاری می نمایند.

ایجاد خاطره ای طولانی مدت نقشی قابل توجه داشته باشند (۱، ۲۳-۲۰).

در این مطالعه سعی بر این بوده است که میزان ایمنی زایی در گروه های موشی مورد مطالعه در شرایط کاملاً یکسان و البته با دو آنتی ژن متفاوت بررسی شود. تمام عوامل بکار رفته در ایمنی زایی از جمله: میزان دوز تزریقی از هر آنتی ژن، راه ورودی آنتی ژن به بدن حیوان، نوع ادجوانت استفاده شده، فاصله زمانی بین تزریق ها و شرایط نگهداری حیوان، مواردی بودند که جهت یکسان سازی شرایط ایمنی زایی مورد نظر قرار گرفتند. به همین دلیل می توان گفت، تفاوت ایجاد شده در پاسخ ایمنی (میزان تیتراژ آنتی بادی) در هر گروه احتمالاً به خاطر ماهیت متفاوت آنتی ژن های LTB و BoNT/A-Hc باشد (۸، ۹). اما مقایسه تیتراژ آنتی بادی تولیدی توسط هر کدام از پروتئین های نو ترکیب LTB و BoNT/A-Hc نیز تفاوتی معناداری نشان داده است. از آنجا که آنتی ژن LTB خاصیت ادجوانتیستی قوی دارد (۲۴)، ممکن است در کوتاه مدت اثر تحریکی بیشتری بر سیستم ایمنی داشته باشد. از طرف دیگر فاصله زمانی نسبتاً کوتاه و یکسان از زمان تهیه سرم و آزمایش الیزا، این تفاوت تیتراژ آنتی بادی را منجر شده باشد. در دیگر مطالعات نشان داده شده است که با افزایش تیتراژ آنتی بادی، سلول های B خاطره ای دارای IgG در بین

منابع:

1. Jiang ZD, Mathewson JJ, Ericsson CD, Svennerholm AM, Pulido C, DuPont HL. Characterization of enterotoxigenic *Escherichia coli* strains in patients with travelers' diarrhea acquired in Guadalajara, Mexico, 1992-1997. *J Infect Dis*. 2000 Feb; 181(2): 779-82.
2. Savarino SJ, Hall ER, Bassily S, Wierzba TF, Youssef FG, Peruski LF, Jr., et al. Introductory evaluation of an oral, killed whole cell enterotoxigenic *Escherichia coli* plus cholera toxin B subunit vaccine in Egyptian infants. *Pediatr Infect Dis J*. 2002 Apr; 21(4): 322-30.
3. Fleckenstein JM, Hardwidge PR, Munson GP, Rasko DA, Sommerfelt H, Steinsland H. Molecular mechanisms of enterotoxigenic *Escherichia coli* infection. *Microbes Infect*. 2010 Feb; 12(2): 89-98.
4. Coster TS, Wolf MK, Hall ER, Cassels FJ, Taylor DN, Liu CT, et al. Immune response, ciprofloxacin activity, and gender differences after human experimental challenge by two strains of enterotoxigenic *Escherichia coli*. *Infect Immun*. 2007 Jan; 75(1): 252-9.

5. Sanchez J, Holmgren J. Virulence factors, pathogenesis and vaccine protection in cholera and ETEC diarrhea. *Curr Opin Immunol*. 2005 Aug; 17(4): 388-98.
6. Salimian J, Salmanian A, Khalesi R, Mohseni M, Moazzeni S. Antibody against recombinant heat labile enterotoxin B subunit (rLTB) could block LT binding to ganglioside M1 receptor. *Iran J Microbiol*. 2010 Sep; 2(3): 120-7.
7. Leong J, Vinal AC, Dallas WS. Nucleotide sequence comparison between heat-labile toxin B-subunit cistrons from *Escherichia coli* of human and porcine origin. *Infect Immun*. 1985 Apr; 48(1): 73-7.
8. Nicklasson M. Studies on the expression and regulation of enterotoxins and colonization factors in enterotoxigenic *Escherichia coli* (ETEC): University of Gothenburg. Sahlgremska Academy. 2008.
9. Tavallaie M, Chenal A, Gillet D, Pereira Y, Manich M, Gibert M, et al. Interaction between the two subdomains of the C-terminal part of the botulinum neurotoxin A is essential for the generation of protective antibodies. *FEBS Lett*. 2004 Aug 13; 572(1-3): 299-306.
10. Yu YZ, Li N, Zhu HQ, Wang RL, Du Y, Wang S, et al. The recombinant Hc subunit of *Clostridium botulinum* neurotoxin serotype A is an effective botulism vaccine candidate. *Vaccine*. 2009 May 11; 27(21): 2816-22.
11. Zdanovsky AG, Zdanovskaia MV. Simple and efficient method for heterologous expression of clostridial proteins. *Appl Environ Microbiol*. 2000 Aug; 66(8): 3166-73.
12. Campos M, Godson DL. The effectiveness and limitations of immune memory: understanding protective immune responses. *Int J Parasitol*. 2003 May; 33(5-6): 655-61.
13. Gourley TS, Wherry EJ, Masopust D, Ahmed R. Generation and maintenance of immunological memory. *Semin Immunol*. 2004 Oct; 16(5): 323-33.
14. Zielinski CE, Corti D, Mele F, Pinto D, Lanzavecchia A, Sallusto F. Dissecting the human immunologic memory for pathogens. *Immunol Rev*. 2011 Mar; 240(1): 40-51.
15. Beverley PC. Immune memory: the basics and how to trigger an efficient long-term immune memory. *J Comp Pathol*. 2010 Jan; 142 Suppl 1: S91-5.
16. Svennerholm AM, Tobias J. Vaccines against enterotoxigenic *Escherichia coli*. *Expert Rev Vaccines*. 2008 Aug; 7(6): 795-804.
17. Byrne MP, Smith LA. Development of vaccines for prevention of botulism. *Biochimie*. 2000 Sep-Oct; 82(9-10): 955-66.
18. Leung DT, Rahman MA, Mohasin M, Riyadh MA, Patel SM, Alam MM, et al. Comparison of memory B cell, antibody-secreting cell, and plasma antibody responses in young children, older children, and adults with infection caused by *Vibrio cholerae* O1 El Tor Ogawa in Bangladesh. *Clin Vaccine Immunol*. 2011 Aug; 18(8): 1317-25.
19. Smith KG, Light A, Nossal GJ, Tarlinton DM. The extent of affinity maturation differs between the memory and antibody-forming cell compartments in the primary immune response. *EMBO J*. 1997 Jun 2; 16(11): 2996-3006.
20. Siegel LS. Human immune response to botulinum pentavalent (ABCDE) toxoid determined by a neutralization test and by an enzyme-linked immunosorbent assay. *J Clin Microbiol*. 1988 Nov; 26(11): 2351-6.
21. Farber DL. Biochemical signaling pathways for memory T cell recall. *Semin Immunol*. 2009 Apr; 21(2): 84-91.

22. Lanzavecchia A, Sallusto F. Human B cell memory. *Curr Opin Immunol*. 2009 Jun; 21(3): 298-304.
23. Nayak R, Lal G, Shaila MS. Perpetuation of immunological memory: role of serum antibodies and accessory cells. *Microbes Infect*. 2005 Aug-Sep; 7(11-12): 1276-83.
24. Yan J, Wang Y, Shao SH, Mao YF, Li HW, Luo YH. Construction of prokaryotic expression system of ItB-ureB fusion gene and identification of the recombinant protein immunity and adjuvanticity. *World J Gastroenterol*. 2004 Sep 15; 10(18): 2675-9.

Evaluation and comparison of immunization level between recombinant proteins of binding subunit of enterotoxigenic *Escherichia coli* and botulinum toxin

Miri A (MSc)^{1,2}, Salimian J (PhD)^{3*}, Rezaie E (MSc)^{1,4}, Olad GH (PhD)⁴, Saadati M (PhD)¹, Arefpoor MA (MSc)¹, Azizi Jalilian F (PhD)⁵

¹Biology Dept., Imam Hossein University, Tehran, Iran; ²Human Genetic Research Center, Baqiyatallah University of Medical Sciences, Tehran, Iran; ³Applied Biotechnology Research Center, Baqiyatallah University of Medical Sciences, Tehran, Iran; ⁴Chemical Injuries Research Center, Baqiyatallah University of Medical Sciences, Tehran, Iran; ⁵Clinical Microbiology Research Center, Ilam University of Medical Sciences, Ilam, Iran.

Received: 12/June/2013

Revised: 21/Sep/2013

Accepted: 23/Sep/2013

Background and aims: Among the bacterial agents, the most common cause of diarrheal disease is Enterotoxigenic *Escherichia coli*. Leta toxin B (LTB) subunit of LT toxin could induce six-month immunity. *Clostridium botulinum* causes botulism disease. BoNT/A-Hc toxin subunit could induce two years immunity against this disease. It seems that the immunogenicity potency of these two subunits may influence on the memory longevity. The aim of this study is the assessment of LTB and BoNT/A-Hc immunogenicity and investigation of their relations to immunological memory longevity.

Methods: In this experimental study the transgenic *E. coli* BIDE3 with pET28a vector, containing recombinant LTB and BoNT/A-Hc genes separately were used for expression of recombinant proteins. LTB and BoNT/A-Hc expressed as insoluble and soluble forms respectively; and their purity were confirmed on SDS-PAGE gels. Finally, mice immunization were carried out and antibody titration of both recombinant proteins were evaluated and compared using t-Test in SPSS software.

Results: After immunization the mice, a difference in antibody titer was observed between two proteins i.e. BoNT/A-Hc and LTB (P<0.01).

Conclusion: There was a significant difference of antibody titration between LTB and BoNT/A-Hc proteins. That can represent a strong adjuvanticity of LTB and almost the same immunogenicity in a limited time.

Keywords: Antibody titration, Immunization, Memory cell, BoNT/A-Hc, Leta toxin B

Cite this article as: Miri A, Salimian J, Rezaie E, Olad GH, Saadati M, Arefpoor MA, et al. Evaluation and comparison of immunization level between recombinant proteins of binding subunit of enterotoxigenic *Escherichia coli* and botulinum toxin. J Shahrekord Univ Med Sci. 2014 Feb, March; 15(6): 159-166.

***Corresponding author:**

Chemical Injuries Research Center, Baqiyatallah University of Medical Sciences, Tehran, I.R. Iran.
Tel: 00982182482481, E-mail: jafar.salimian@gmail.com.