

الْفَضْل



دانشکده دامپزشکی

پایان نامه دکتری حرفه‌ای رشته‌ی دامپزشکی

## ارزیابی توالی اسیدهای نوکلئیک ژن M2 ویروس‌های آنفلوانزای طیور تحت تیپ H9N2 با استفاده از تکنیک RT-PCR

استاد راهنمای:

دکتر عبدالکریم زمانی مقدم

استاد مشاور:

دکتر فرهید همت زاده

پژوهشگر:

محمد رفیعی دولت آبادی

۱۳۹۰ دی ماه



دانشگاه  
دامپزشکی

دانشکده دامپزشکی

گروه علوم درمانگاهی

پایان نامه آقای محمد رفیعی دولت آبادی جهت اخذ درجه دکتری رشته دامپزشکی با عنوان ارزیابی توالی اسیدهای نوکلئیک ژن M2 ویروس‌های آنفلوانزای طیور تحت تیپ H9N2 با استفاده از تکنیک RT-PCR در تاریخ ۱۳۹۰/۱۰/۱۳ با حضور هیأت داوران زیر مورد بررسی و با رتبهی ..... مورد تصویبنهایی قرار گرفت.

۱- استاد راهنمای پایان نامه دکتر عبدالکریم زمانی مقدم با مرتبه علمی دانشیار امضاء

۲- استاد مشاور پایان نامه دکتر فرهید همت زاده با مرتبه علمی دانشیار امضاء

۳- استاد داور دکتر شهاب بهادران با مرتبه علمی استادیار امضاء

۴- استاد داور دکتر مرتضی حسینی نژاد با مرتبه علمی استادیار امضاء

مسئولیت کلیه عقاید و نظراتی که در این پایان نامه آورده شده است به عهده نگارنده بوده و دانشکده دامپزشکی هیچ گونه مسئولیتی را در این زمینه تقبل نمی‌نماید.

دکتر حسین نورانی

رئیس دانشکده دامپزشکی

دکتر سعید حبیبیان

معاون پژوهشی و تحصیلات تکمیلی

دانشکده دامپزشکی

کلیه حقوق مادی مترتب بر نتایج مطالعات، ابتكارات  
و نوآوری های ناشی از تحقیق موضوع این پایان نامه  
متعلق به دانشگاه شهر کرد است.

## با تقدیر و شکر از:

خانواده‌ی عزیز، دلسوز و مهربانم که آرامش روحی و آسایش فکری من را فراهم نمودند تا با حمایت های همه جانبه، مقاطع گذشته تحصیلی و نیز پایان نامه ام را به اتمام برسانم . پدر و مادر بزرگوار و دلسوزم، همسر مهربانم، برادر و خواهر عزیزم.

جناب آقای دکتر زمانی مقدم ، استادی فرزانه و بزرگوار که در تمامی مراحل انجام پایان نامه خالصانه و با صبر و حوصله‌ی قابل تقدیرشان مرا راهنمایی و یاری کردند و همچنین در طول دوران تحصیلum، مرا موهون محبت‌های بیکران خود نمودند.

جناب آقای دکتر همت زاده، مشاور محترم که در راه تکمیل این پایان‌نامه از هیچ کوششی فرو گذار ننمودند و مرا از گنجینه‌ی علمیشان، خصوصاً تجربه‌ی کار بر روی ویروس آنفلوانزا بهره مند نمودند.

جناب آقای دکتر بهادران و جناب آقای دکتر حسینی نژاد ، که با قبول داوری این پایان نامه مرا مرهون الطاف خود نمودند.

جناب آقای مهندس کیانی، دوست گرامیم جناب آقای حسین طهماسبی ، سرکار خانم مهندس صفرپور، سرکار خانم مهندس یکتنه، جناب آقای دکتر دوستی و سایر کارشناسان و کارکنان دانشکده که بنده را در انجام مراحل پایان‌نامه یاری کردند.

اساتید بزرگوارم که از محضر علمی و تجربیات گرانبهای این بزرگواران بهره فراوان بردم.

دوستان پرمهرم در دانشگاه شهرکرد، به خصوص ورودی ۸۴ دانشکده‌ی دامپزشکی، که در این مدت شش سال بهترین خاطرات زندگیم در کنارشان رقم خورد و به خاطر محبت های فراوانی که در طول دوران تحصیل به من داشتم، از آن‌ها تشکر می‌کنم.

«اثری» کوچک است، خیلی کوچک و شاید هیچ!

اما به رسم ادب

تقدیم می‌شود به:

## «شهیدان گمنام هشت سال دفاع مقدس»

جوانمردانی که بی‌ادعا بودند و حتی نه در پی این که یاد و اثری از آن‌ها باقی بماند.

## چکیده

ویروس آنفلوانزا متعلق به خانواده‌ی RNA تکرشته‌ای ۸ قطعه‌ای و با سنس منفی می‌باشد. قطعه ماتریکس (M) دو پروتئین M1 و M2 را کد می‌کند. مطالعات پیشین آشکار کرده اند که پروتئین M2 عملکرد کانال یونی را داشته که تقریباً در میان تمام تحت تیپ‌های ویروس A آنفلوانزا، بخصوص H5N1 و H9N2 حفاظت‌شده است و به عنوان گزینه‌ای نویددهنده جهت توسعه‌ی واکسن نوترکیب وسیع‌الطیف علیه آنفلوانزا A تلقی می‌گردد. هدف از این پژوهش ارزیابی توالی اسید های نوکلئیک ژن M2 در ویروس‌های آنفلوانزا H9N2 جداشده در شهرکرد و به دنبال آن بررسی میزان حفاظت شدگی ژن M2 در نمونه‌های اخذ شده است. بدین منظور استخراج کامل RNA از مایع آلتوتئیک تخم مرغ جنین دار آلوده شده به ویروس صورت گرفت. سپس RT-PCR بر روی نمونه‌های مذکور انجام شد. پس از تأیید محصول اختصاصی PCR روی ژل آگارز یک درصد، توالی اسید های نوکلئیک محصول به دست آمده تعیین و ارزیابی گردید. نتایج حاصل از مقایسه‌ی ردیف نوکلئوتیدی تعیین شده در این مطالعه با تعدادی از سکانس - های شناخته شده‌ی ژن M2 در کشورمان و سایر نقاط جهان (موجود در بانک ژن) نشانگر وجود ۹۲ تا ۹۹ درصد شباهت ژنتیکی بود. این نتایج نشان می‌دهد که ژن M2 تا حدود زیادی حفاظت شده است و می‌تواند آنتی ژن مناسبی برای تولید واکسن جهانی علیه آنفلوانزا باشد.

**وازگان کلیدی:** آنفلوانزا طیور، H9N2، M2، RT-PCR، ژن

## فهرست مطالب

عنوان	شماره صفحه
فصل اول: مقدمه	۶
فصل دوّم: کلیات	۸
۱-۱-۲- تاریخچه	۸
۱-۲-۲- اتیولوژی	۹
۱-۲-۲- رده بندی انواع ویروس آنفلوانزا	۹
۱-۲-۲-۱- ویروس آنفلوانزا تیپ A	۹
۱-۲-۲-۲- ویروس آنفلوانزا تیپ B	۱۰
۱-۲-۲-۳- ویروس آنفلوانزا تیپ C	۱۰
۱-۳-۲- مورفولوژی	۱۰
۱-۳-۲-۱- پروتئین‌های ویروسی	۱۱
۱-۳-۲-۱-۱- پروتئین PB2	۱۲
۱-۳-۲-۲- پروتئین PB1	۱۲
۱-۳-۲-۳- پروتئین PA	۱۲
۱-۳-۲-۴- گلیکوبروتئین هماگلوتینین (HA)	۱۲
۱-۳-۲-۵- پروتئین NP	۱۳
۱-۳-۲-۶- گلیکوبروتئین نورآمینیداز (NA)	۱۳
۱-۳-۲-۷- پروتئین‌های M1 و M2	۱۳
۱-۳-۲-۸- پروتئین‌های NS2 و NS1	۱۶
۲-۳-۲- ترکیبات شیمیایی ویروس	۱۶
۴-۲- تکثیر ویروس آنفلوانزا	۱۷
۵-۲- ژنتیک ویروس‌های آنفلوانزا	۱۸
۱-۵-۲- آنتی ژنیک دریفت	۱۸
۲-۵-۲- آنتی ژنیک شیفت	۱۸
۶-۲- داروهای ضد ویروس آنفلوانزا	۱۹
۱-۶-۲- آدامانٹن‌ها	۱۹
۱-۶-۲-۱- مقاومت به آدامانتان‌ها	۲۰
۲-۶-۲- مهار کننده‌های نورآمینیداز	۲۰
۱-۲-۶-۲- مقاومت به مهار کننده‌های نورآمینیداز	۲۱
۷-۲- پاتوژن ویروس‌های آنفلوانزا	۲۱
۸-۲- ویروس‌های آنفلوانزای طیور	۲۳

۲۴	۱-۸-۲- میزبان‌های طبیعی و تجربی
۲۵	۲-۸-۲- مقاومت به عوامل فیزیکی و شیمیکی
۲۵	۳-۸-۲- خصوصیات حدت ویروس
۲۶	۴-۸-۲- بیماری‌زایی بیماری آنفلوانزای پرندگان
۲۷	۵-۸-۲- انتقال بیماری و ناقلین
۲۸	۶-۸-۲- دوره کمون بیماری و میزان ابتلا و مرگ و میر
۲۸	۷-۸-۲- ایمنی
۲۹	۹-۸-۲- علائم کالبدگشایی
۲۹	۱۰-۸-۲- علائم هیستوتولولوزی
۳۰	۱۱-۸-۲- جداسازی و شناسایی عامل ایجادکننده
۳۰	۱-۱۱-۸-۲- جداسازی ویروس
۳۱	۲-۱۱-۸-۲- تسخیر Ag ویروسی در روش ELISA
۳۱	۳-۱۱-۸-۲- روش‌های تشخیص مولکولی
۳۲	۱۲-۸-۲- درمان
۳۲	۱۳-۸-۲- پیشگیری و کنترل
۳۲	۱-۱۳-۸-۲- پیشگیری
۳۳	۲-۱۳-۸-۲- کنترل
۳۴	۹-۲- واکسیناسیون
۳۴	۱-۹-۲- تاریخچه
۳۶	۲-۹-۲- واکسیناسیون در انسان
۳۶	۳-۹-۲- واکسیناسیون در پرندگان
۳۸	۱۰-۲- نفوذ آنفلوانزای طیور به ایران
۳۸	۱۱-۲- انجام تحقیقات بیشتر روی آنفلوانزا

## فصل سوم: مواد و روش کار

۳۹	۱-۳- نمونه گیری
۴۰	۱-۱-۳- پرسشنامه فارم‌های مورد بررسی
۴۱	۲-۳- کشت ویروس
۴۱	۳-۳- تهییه گلبول قرمز٪
۴۲	۴-۳- آزمایش فعالیت هماگلوتیناسیون (HA)
۴۲	۵-۳- آزمایش مهار هماگلوتیناسیون (HI)
۴۳	۶-۳- استخراج RNA
۴۳	۷-۳- ارزیابی کیفی و کمی RNA
۴۴	۸-۳- ساخت cDNA

۴۴	PCR آزمایش -۳-۹
۴۵	روش کار -۳-۹-۱
۴۵	Master mix ساخت: مرحله اول -۳-۹-۱-۱
۴۶	الکتروفورز PCR و انجام PCR -۳-۹-۲
۴۷	پلیمراز زنجیره‌ای واکنش سازی بهینه: مرحله سوم -۳-۹-۳-۱
۴۷	نتایج تفسیر نتایج RT-PCR مخصوص اسیدهای نوکلئیک توالی تعیین -۳-۹-۱۰
۴۸	<b>فصل چهارم: نتایج</b>
۴۸	-۴-۱ نتایج آزمایش فعالیت هماگلوبولیناسیون (HA)
۴۸	-۴-۲ نتایج آزمایش مهار هماگلوبولیناسیون (HI)
۴۸	-۴-۳ استخراج RNA و ساخت cDNA
۴۹	-۴-۴ PCR و تعیین توالی اسیدهای نوکلئیک
۴۹	-۴-۵ ارزیابی توالی‌ها
۵۵	<b>فصل پنجم: بحث و پیشنهادات</b>
۵۵	-۵-۱ بحث
۵۸	-۵-۲ پیشنهادات
۵۹	<b>منابع</b>

## فهرست شکل‌ها

عنوان	شماره صفحه
شکل ۱-۲: ساختار ویریون آنفلوانزا	۱۱
شکل ۲-۲: قطعات ژنومی کد کننده پروتئین‌های ویروس آنفلوانزا	۱۱
شکل ۳-۲: سکانس کامل ژن M که از دو ژن با نام‌های M1 و M2 تشکیل شده است.	۱۵
شکل ۴-۱: تصویر الکتروفورز ژل آگارز مربوط به کنترل کیفی cDNA ساخته شده از ژن M2 ویروس آنفلوانزا	۴۹
شکل ۴-۲: تصویر الکتروفورز ژل آگارز محصول PCR مربوط به تکثیر cDNA ژن M2 ویروس آنفلوانزا	۴۹
شکل ۴-۳: نتایج Alignment سکانس با سویه‌های منتخب از بانک ژن با استفاده از نرم‌افزار Clustal X	۵۰

## فهرست جدول‌ها

شماره صفحه	عنوان
۴۵	جدول ۱-۳ سایر دستگاه‌های مورد استفاده در آزمایش PCR
۴۶	جدول ۲-۳ مواد مورد نیاز جهت ساخت Master mix و مقدار آن‌ها
۴۶	جدول ۳-۳ برنامه حرارتی مورد استفاده در آزمایش PCR
۵۳	جدول ۱-۴ میزان تشابه نمونه‌های سکانس شده با برخی سویه‌های موجود در بانک ژن

## مقدمه ۴

### فصل اول

پرورش طیور به صورت اهلی از دیرباز مورد توجه انسان قرار داشته است. همزمان با پیشرفت حرفه‌ای و عملی این رشته و کاربرد فناوری در توسعه آن امروزه به عنوان یک صنعت پیشرفته در مورد های مختلف پا به میدان نهاده است. صنعت پیشرفته‌ی طیور با چالش‌های مختلفی همراه بوده است؛ از جمله بیماری‌های مختلفی که آن را در معرض خطر قرار داده و خسارت‌های فراوانی را به آن وارد ساخته است که بیماری آنفلوانزا یکی از مهمترین این بیماری‌هاست.

آنفلوانزای طیور (Avian Influenza) یکی از مهمترین بیماری های ویروسی طیور می باشد که در تمام دنیا گسترش دارد. عامل این بیماری ویروسی از خانواده ای ارتومیکسوویریده (Orthomyxoviridae family) می باشد. این خانواده دارای ژنوم ۸ قطعه‌ای و ۳ تیپ A، B و C است. تیپ های B و C عامل آنفلوانزای انسانی هستند. تیپ A در انسان و سایر پستانداران و پرندگان ایجاد بیماری می کند. گونه‌های مختلف پرندگان وحشی و عمدتاً طیور آبزی مخازن مهم ویروس هستند. گسترش ویروس آنفلوانزای طیور در انواع پرندگان اهلی و وحشی گزارش شد ه است. بولکلمون (Turkey) حساس‌ترین پرنده به این ویروس است.

در ماکیان بیماری از حالت تحت بالینی با عفونت خفیف دستگاه تنفس فوکانی و با کاهش مختصر در تولید تخم مرغ، تا بیماری حاد و کشنده و کاهش تولید تخم مرغ تا حد صفر و درگیری عصبی، گوارشی ، ضایعات دستگاه اداری، دستگاه تولد مثل، قلب و عروق و عضلات ، به صورت متغیر می باشد. با توجه به افزایش نیاز به صنعت پرورش مرغ، تراکم بیش از حد واحدهای مرغداری، مدیریت نامناسب و عدم قرنطینه‌ی کافی در واحدهای درگیر، این بیماری شیوع پیدا کرده است [۴۹،۳۵].

این بیماری از نظر اقتصادی بسیار با اهمیت است و علاوه بر خسارات مستقیم ناشی از خود بیماری و تلفات شدید آن، خطر آسودگی انسان هم وجود دارد . در اکثر موارد تلفات و خسارات ناشی از یک واگیری آنفلوانزا قابل پیشگیری نمی باشد؛ زیرا عوامل متعددی همچون اختلاف در خواص بیولوژیک ویروس، عفونت های همزمان، استرس‌های محیطی، سن و جنس پرنده نتیجه عفونت را تحت تاثیر قرار می دهد؛ در نتیجه در یک واگیری بیماری آنفلوانزا میزان واگیری و مرگ و میر از مقادیر ناچیز تا نزدیک ب ه صد درصد ممکن است متغیر باشد . ویروس‌های آنفلوانزا قابلیت تغییرات ژنتیکی بسیار زیادی دارند و دارای خاصیت جهش زایی شیفت (Shift) و دریفت (Drift) فراوانی هستند. شواهدی در دست است که این ویروس ها با تغییراتی قابل انتقال به پستانداران بوده و یا می توانند از پستانداران به پرندگان منتقل شوند . بیماری آنفلوانزا خصوصاً توسط پرندگان آبزی مهاجر قابل انتشار بوده و در سراسر دنیا ایجاد مشکل نموده است؛ لذا آنفلوانزا یک مشکل جهانی است و راه حل‌ها نیاز به همکاری، تلاش و کوشش بین المللی خواهد داشت . مخزن این ویروس پرندگان وحشی و آبزی است و تاکنون تحت تیپ‌های بسیاری از ویروس آنفلوانزا که از نظر آنتی ژن‌های هماگلوتینین (Hemmaglutinin) و نورآمیری‌از (Neuraminidase) متفاوت می باشند، در پرندگان اهلی و وحشی در سراسر جهان به دست آمده است [۳۶،۳۵]. بیماری آنفلوانزا اولین بار در ایران در خرداد ماه سال ۱۳۷۷ در مرغداری‌های گوشتی، تخمگذار و مادر اطراف تهران و قزوین شیوع پیدا کرد و پس از جداسازی تحت تیپ آن، H9N2 شناسایی شد و سپس در اکثر نقاط کشور شایع گردید [۱۳۹،۱۳۸].

پیشگیری از آنفلوانزا عمدتاً بر اساس واکسیناسیون می باشد. گرچه واکسن‌های زنده‌ی تخفیف حدت یافته نیز در بعضی از کشورها مورد استفاده قرار می گیرند، اما در حال حاضر اکثر واکسن‌های آنفلوانزا که در کلینیک‌ها مورد استفاده قرار می گیرند غیرفعال و ناکارآمد شده‌اند [۱۰۱،۶۵].

قطعه‌ی ماتریکس (Matrix) ویروس آنفلوانزا که بر روی قطعه‌ی هفتم ژنوم این ویروس قرار گرفته است، پروتئین - های M1 و M2 را کد می کند. مطالعات پیشین آشکار کرده اند که پروتئین M2 یک پروتئین غشایی است که عملکرد کانال یونی را داشته و در نفوذ به سلول میزبان و در پوشش برداری (uncoating) RNA ویروسی نقش

دارد [۱۱۰، ۱۰۸، ۵۵]. پنهانی وسیع پروتئین M2 آنفلوانزا که تقریباً در میان تمام تحت تیپ های ویروس A آنفلوانزا، به خصوص H5N1 و H9N2 حفاظت شده است، به عنوان گزینه‌ای نوید دهنده جهت توسعه‌ی واکسن-های نوترکیب وسیع الطیف آنفلوانزا A تلقی می‌گردد [۲۷]. قبل‌اً چندین واکسن بنا نهاده شده بر M2 عليه چالش با ویروس‌های آنفلوانزا همولوگ و غیر همولوگ شامل تحت تیپ H5N1 با محافظت موفقیت آمیز تأیید شده است و در میان آن‌ها شواهدی برای اهمیت نقش محافظتی آنتی بادی‌های اختصاصی M2e (بخش خارجی بروتئین M2) وجود دارد [۳۴، ۹۳، ۱۱۷، ۱۳۴].

توضیحات فوق بر ضرورت بررسی و تحقیق بیشتر روی ویروس H9N2 که در سرتاسر جهان در حال گردش است، لکید می‌کند. در این تحقیق سعی بر آن بوده است که با ارزیابی توالی اسید های نوکلئیک ژن M2 ویروس آنفلوانزا طیور تحت تیپ H9N2 در ایران با استفاده از روش RT-PCR و توالی یابی اسیدهای نوکلئیک ژن مورد نظر، میزان شباهت سویه‌های ایرانی نمونه‌های اخذ شده از نظر توالی اسید های نوکلئیک با دیگر سویه‌ها تعیین گردد. بدین وسیله میزان حفاظت شدگی این ژن در سویه‌های جدادشده ایرانی مشخص گردیده که در آینده می‌توان از آن برای تولید واکسن نوترکیب مناسب و با حفاظت‌کنندگی بالا و طولانی مدت استفاده نمود.

## فصل دوم

### کلیات

#### ۱-۲- تاریخچه

بیماری آنفلوانزا (Influenza)، یک بیماری عفونی است که بواسیله ویروس های RNA از خانواده ای ارتومیکسوویریده ایجاد شده و پرندگان و پستانداران را مبتلا می کند [۶۲،۵۵]. نام آنفلوانزا در حقیقت از تلاش اولیه‌ای که برای تعریف این ویروس صورت گرفته مشتق شده است . در قرن چهارم میلادی در شهر فلورانس ایتالیا در یک گردنهایی تاثیر ستارگان بر این بیماری مورد بحث و بررسی قرار گرفت و معنای کلمه‌ی Influence به معنای تاثیر، برتری و یا توفیق می‌باشد. این بیماری به همین اسم، نام گذاری شد که در قرن حاضر هم به تلفظ ایتالیایی به آن آنفلوانزا می‌گویند [۳۵،۴۹]. بیماری آنفلوانزا یکی از مهمترین بیماری های مشترک بین انسان و طیور می‌باشد. آنفلوانزا هر ساله بین انسان ها شیوع یافته و باعث سرفه، عطسه، سردرد، تب شدید و دردهای عفونی و موضعی در بدن می‌شود. علیرغم خسارت‌های صدها میلیارد دلاری بر صنعت طیور جهان، در پاندمی‌های (Pandemics) اسپانیا (۱۹۱۸-۱۹۱۹)، آسیا (۱۹۵۷) و هنگ کنگ (۱۹۶۸)، به ترتیب تلفات ۵۰ میلیون، یک میلیون و ۲۰ میلیون انسان را در جهان باعث شده است [۶۶،۲۰]. هر کدام از این پاندمی‌ها بواسیله‌ی تظاهر گونه‌ی جدیدی از این ویروس در انسان ها ظاهر می‌شد. اغلب این گونه‌های جدید وقتی نمایان می‌شوند که یک ویروس آنفلوانزا از گونه‌های حیوانی دیگر به انسان ها منتقل می‌شود، یا وقتی که یک گونه‌ی انسانی ژن‌های جدیدی را از یک ویروس عامل عفونت در پرندگان یا خوک ها دریافت می‌کند. اخیراً بروز سویه‌ی جدید H5N1 و ایجاد سویه - های نوترکیب جدید از تیپ A آنفلوانزا باعث وحشت جامعه‌ی بین‌المللی شده است [۴۶،۳۸]. تاکنون گزارش انتقال این ویروس از پرندگان به انسان ثابت شده است ، ولی در مورد انتقال انسان به انسان گزارش های موثقی در دست نیست؛ در عین حال انتقال انسان به انسان این ویروس قابل پیش بینی و میسر است که درنتیجه‌ی آن فاجعه‌ی جهانی رخ خواهد داد [۸۱].

در آپریل ۲۰۰۹ یک گونه‌ی جدید آنفلوانزا پدیدار شد که ترکیبی از ژن های ویروسی آنفلوانزا پرندگان، خوک و انسان را با خود داشت . این گونه که در ابتدا لقب آنفلوانزای خوکی (Swine Flu) را گرفت با نام آنفلوانزای A/H1N1، برای اولین بار در مکزیک، ایالات متحده امریکا و چند کشور دیگر پدیدار شد که سازمان بهداشت جهانی، وقوع یک پاندمی را در ۱۱ ژوئن ۲۰۰۹ به طور رسمی اعلام کرد [۶۸].

معمول‌ترین واکسن انسانی، واکسن آنفلوانزا سه گانه (TIV) یا Influenza Trivalent Inactivated است، که حاوی مواد غیر فعال و تخلیص شده از سه گونه‌ی ویروسی است. به عنوان نمونه این واکسن شامل موادی از دو گونه‌ی ویروسی آنفلوانزا نوع A و یک گونه آنفلوانزا ای نوع B است [۱۴۸،۴۲]. TIV هیچ گونه خطر انتقال بیماری نداشته و فعالیت ضعیفی دارد [۱۴۸،۱۴۲]. واکسن‌های ساخته شده در هر سال ممکن است برای سال بعد بی‌اثر باشند؛ چون ویروس آنفلوانزا به سرعت تغییر پیدا می‌کند و گونه‌های جدید به سرعت جایگزین گونه‌های قبلی می‌شوند [۱۴۸،۳۰]. داروهای ضد ویروسی را به همراه مهارکننده های نورآمینیداز می‌توان برای معالجه‌ی آنفلوانزا بکار برد که البته برای برخی گونه ها به طور جزئی مؤثر و یا حتی بی‌اثر هستند [۷۷،۷۱]. ویروس‌های آنفلوانزا بواسیله‌ی نور خورشید، ضد عفونی کننده‌ها و دترجنت‌ها (Detergents) غیرفعال می‌شوند [۱۰۳].

آنفلوانزای پرندگان در بوقلمون شدیدتر از ماکیان است و در اکثر پرندگان دیده می شود. آنفلوانزای طیور یک بیماری بسیار واگیر است که عامل آن در دستگاه های تنفس و گوارش جایگزین شده، گاهی مرگ و میر بسیار شدیدی در بین پرندگان آلووده ایجاد می‌کند. اولین بار در سال ۱۸۷۸ در ایتالیا توسط Perroncito به عنوان یک

بیماری خطرناک ماکیان تحت نام طاعون ماکیان (Avian Plague) تعریف شد. در سال ۱۹۰۱ عامل بیماری توسط Savunozzi و Centanni یک عامل پالایش پذیر توصیف شد و اعلام شد که این عامل احتماً یک ویروس می‌باشد [۵۳].

## ۲-۲- اتیولوژی

ویروس آنفلوانزا متعلق به خانواده Orthomyxoviridae است که دارای ژنوم RNA تک رشته‌ای ۸ قطعه‌ای و با سنس منفی (Negative Sense) می‌باشد.

## ۲-۱- رده‌بندی انواع ویروس آنفلوانزا

سوبیه‌های انسانی و طیوری ۳ جنس از میان ۵ جنس در خانواده اورتومیکسوویریده را به خود اختصاص می‌دهند و عبارتند از:

- A آنفلوانزای
- B آنفلوانزای
- C آنفلوانزای

## ۲-۱-۱- ویروس آنفلوانزا تیپ A

این جنس یک گونه دارد؛ ویروس آنفلوانزای A. پرندگان آبزی و حشری میزبان‌های طبیعی برای انواع تحت تیپ - های ویروس آنفلوانزای A هستند. گاهی اوقات ویروس‌ها به گونه‌های دیگر منتقل شده و ممکن است پس از آن باعث طغیان بیماری در پرندگان خانگی و بومی یا پاندمی‌های آنفلوانزای انسانی شوند. ویروس‌های نوع A بیشترین بیماری زایی را در میان سه تیپ ویروس آنفلوانزا داشته و سخت ترین نوع بیماری را ایجاد می‌کنند [۱۴۰]. این ویروس را می‌توان بر اساس پاسخ آنتی‌بادی‌ها به ویروس‌ها، به سروتیپ‌های مختلفی تقسیم‌بندی کرد. این سروتیپ‌ها که در انسان ۱۵ تأیید شده و بر اساس تعدادی از مرگ و میرهای پاندمیک انسانی مرتب شده اند عبارتند از:

Spanish Flu.H1N1، که موجب پاندمی‌های ۱۹۱۸ و ۲۰۰۹ شد.

Asian Flu.H2N2 در ۱۹۵۷

Hung Kong Flu.H3N2 در ۱۹۶۸

H5N1، پاندمی کنونی و قابل تهدید در پرندگان و انسان

.H7N7، که پتانسیل Zoonotic غیر معمولی دارد [۱۰۵]

H1N2، اندمیک (Endemic) در انسان‌ها و خوک‌ها

H9N2، اندمیک در پرندگان و انسان

H7N2

H7N3

## ۲-۱-۲- ویروس آنفلوانزا تیپ B

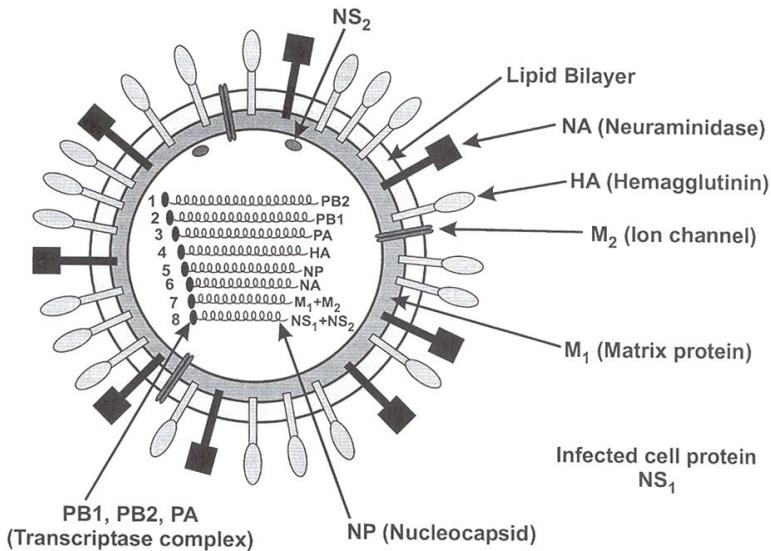
این جنس یک گونه دارد؛ ویروس B آنفلوانزا. آنفلوانزا B تقریباً فقط انسان‌ها را مبتلا می‌کند [۱۰۵] و شیوع کمتری نسبت به آنفلوانزا A دارد. تنها حیوانات شناسایی شده که مستعد عفونت آنفلوانزا B هستند، خوک آبی (Seal) و راسو (Ferret) هستند [۱۰۳]. این نوع آنفلوانزا به میزان ۲ تا ۳ برابر کندر از نوع A تغییر پیدا می‌کند و در نتیجه از نظر ژنتیکی کمتر دچار تغییر شده و فقط یک نوع سروتیپ دارد [۹۰]. ولی به هر حال آنفلوانزا B نیز دچار تغییر می‌شود و اینمی‌پایدار با آن ممکن نیست [۹]. کاهش میزان تغییر آنتی‌زنی، با تعداد میزان محدود آن ارتباط دارد و این اطمینان را می‌دهد که پاندمی‌های آنفلوانزا B احتمالاً اتفاق نخواهد افتاد [۱۰۳].

## ۲-۱-۳- ویروس آنفلوانزا تیپ C

این جنس هم یک گونه دارد؛ ویروس C آنفلوانزا، که انسان‌ها، سگ‌ها و خوک‌ها را بیمار می‌کند. گاهی اوقات هم علاوه بر بیماری سخت، اپیدمی‌های محلی را نیز ایجاد می‌کند [۸۹]. به هر حال آنفلوانزا C، کمتر از انواع دیگر شیوع دارد و معمولاً فقط بیماری ملایمی را در کودکان ایجاد می‌کند [۱۲۴].

## ۲-۳- مورفولوژی

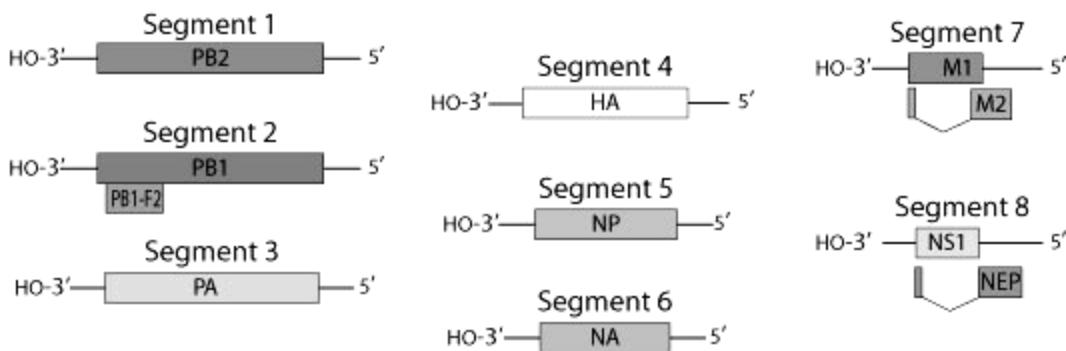
ویروس‌های آنفلوانزا A، B و C از نظر ساختمان عمومی خیلی شبیه هستند [۹۳، ۱۲]. قطر این ذرات ویروسی ۸۰-۱۲۰ نانومتر بوده و معمولاً به شکل کروی با سطح ناهموار است؛ اگرچه اشکال رشته‌ای (Fillament) نیز در میان آن‌ها دیده می‌شود. این اشکال رشته‌ای بیشتر در آنفلوانزا C رایج بوده و ساختمان‌های طناب مانندی با طول بیش از ۵۰۰ میکرومتر هستند که روی سطح سلول‌های آلوده شده قرار می‌گیرند [۱۲]. به هر حال علی‌رغم این شکل‌های متنوع، ذرات ویروسی در هر سه مورد، ترکیب مشابهی دارند [۱۴۹]. این ذرات از یک پوشش ویروسی حاوی دو نوع گلیکوپروتئین ساخته شده‌اند که اطراف بخش مرکزی را در بر می‌گیرند. این بخش مرکزی RNA ویروسی و پروتئین‌های ویروسی دیگری است که RNA را در بر گرفته و از آن محافظت می‌کند. RNA به صورت تک رشته‌ای می‌باشد؛ مگر در انواع خاص که دو رشته‌ای هستند [۱۴۹، ۸۵]. معمولاً در یک ویروس ژنوم به صورت یک قطعه‌ی منفرد از اسید نوکلئیک نیست؛ در عوض حاوی ۷ یا ۸ قطعه RNA به صورت قطعه قطعه شده است که هر قطعه از RNA حاوی یک یا دو ژن است (شکل ۱-۲) [۲۳].



شکل ۲-۱: ساختار ویریون (Virion) آنفلوآنزا: هماگلوتینین (HA) و نورآمینیداز (NA) بر روی سطح ویروس قرار گرفته‌اند. RNA ویروس توسط پروتئین‌های ریبونوکلئاز (RNPs) احاطه شده‌اند [۲۳].

### ۲-۳-۱- پروتئین‌های ویروسی

از ۸ قطعه ژن ویروس آنفلوآنزا، ۱۰ پروتئین ساخته می‌شود (شکل ۲-۲) که در مورد بخشی از پروتئین‌های مهم بحث خواهد شد؛ هماگلوتینین (HA)، نورآمینیداز (NA)، نوکلئوپروتئین (NP)، NS1، M2، M1، (NEP) PB2، PB1-F2، PB1، PA [۷۰]



شکل ۲-۲: قطعات ژنومی کد کننده پروتئین‌های ویروس آنفلوآنزا [۷۰].

از اولین قطعه‌ی ژنوم ویروس به طول ۲۳۴۱ نوکلئوتید، پروتئین PB2 به طول ۷۵۹ اسیدآمینه ساخته می‌شود که یک جزء مهم کمپلکس تکثیر می‌باشد. این پروتئین نقش مهمی در شروع رونویسی دارد؛ چرا که محل اتصال pre-mRNA CAP بهارهای سلولی است. البته علاوه بر رونویسی در تکثیر هم نقش دارد. PB2 یک جزء مهم در حدت و تعیین میزان ویروس می‌باشد [۱۲۲,۶۵].

### ۲-۱-۳-۲- پروتئین PB1

از دومین قطعه‌ی ژنوم ویروس به طول ۲۳۴۱ نوکلئوتید، پروتئین PB1 به طول تقریبی ۷۵۷ اسیدآمینه که جزء کمپلکس پلیمراز (Polymerase Complex) ویروسی است، ساخته می‌شود. این پروتئین در حین طویل شدن RNA، اضافه شدن نوکلئوتیدها را کاتالیز می‌کند [۱۳].

### ۲-۱-۳-۲- پروتئین PA

در مورد پروتئین PA به طول ۷۱۶ اسیدآمینه که از قطعه‌ی سوم ژنوم ویروس به طول ۲۲۳۳ نوکلئوتید کد می‌شود، عملکرد خاصی شناس ای نشده است. البته مطالعات نشان داده اند که PA خاصیت پروتئولیتیکی (Proteolytic) داشته و در تکثیر و رونویسی نقش دارد ولی جزئیات عمل آن مشخص نشده است [۱۱۳,۵۹].

### ۲-۱-۳-۴- گلیکوپروتئین هماگلوتینین (HA)

گلیکوپروتئین HA به طول ۵۵۶ اسیدآمینه از قطعه‌ی چهارم ژنوم به طول ۱۷۷۸ نوکلئوتید کد می‌شود. این گلیکوپروتئین فراوان ترین گلیکوپروتئین سطحی ویروس بوده که معرف ۳۰٪ کل پروتئین‌های ویروس است. در هر ویرون ۵۰۰ گلیکوبوتین HA وجود دارد. وزن مولکولی HA ۶۰ کیلو دالتون است که ممکن است به دو مولکول HA1 و HA2 تقسیم شود. عمل اصلی آن اتصال به رسپتور و فعالیت فیوژن می‌باشد. این گلیکوپروتئین به صورت استوانه‌ای شکل می‌باشد. انتهای کربوکسی آن در داخل غشای ویروسی قرار گرفته و انتهای هیدروفیلیک آن از غشاء بیرون زده است.

اولین عملکرد مهم HA اتصال به رسپتور (receptor) است که محل اتصال به رسپتور در سر گلبولی مولکول می‌باشد. در تحت تیپ H3 در طول پاکت اتصال به رسپتور در ویروس‌های پرنده‌گان، در جایگاه ۲۲۶ یک گلوتامین (Glutamine) قرار دارد که ترجیحاً به رسپتور α-۲-۳ متصل می‌شود. در حالی که قرار گیری یک لوسین (Leucine) در این جایگاه در مورد ویروس‌های انسانی باعث اتصال به رسپتور α-۲-۶ می‌شود.

دومین عملکرد HA، فیوژن (fusion) وابسته به اسید است که جهت روند پوشش برداری لازم است. pH پایین باعث ایجاد تغییراتی در ساختار HA شده که باعث می‌شود مولکول به برش توسط پروتئاز (protease) حساس شود. مهم‌ترین تغییر این است که پپتید فیوژن (Fusion Peptid) در معرض قرار گرفته و باعث ادغام غشای اندازومی و غشای ویروسی شده و لذا باعث ورود RNP (RiboNucleoProtein) به داخل سیتوپلاسم می‌گردد. علاوه بر این مشخصات، HA یک determinant آنتی‌ژنی می‌باشد که آنتی‌بادی‌های تغییر دهنده علیه آن تولید شده و تغییرات اسیدآمینه‌ای در این نواحی آنتی‌ژنیک باعث ایجاد آنتی‌ژنیک دریفت می‌شوند [۱۵۱].