

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



دانشگاه اصفهان  
دانشکده علوم و فناوری های نوین  
گروه زیست فناوری

## پایان نامه ی کارشناسی ارشد رشته ی زیست فناوری گرایش میکروبی

تولید پروتئین نو ترکیب GM-CSF در باکتری *E. coli*

استادان راهنما:  
دکتر حسن محبت کار  
دکتر کامران قائدی

استاد مشاور:  
دکتر محمد حسین نصر اصفهانی

پژوهشگر:  
شاهین گوانجی

آبان ماه ۱۳۹۱

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

هزینه های مصرفی این پایان نامه

از بودجه تحقیقاتی پژوهشکده رویان تأمین گردیده است.



دانشگاه اصفهان  
دانشکده علوم و فناوری های نوین  
گروه زیست فناوری

## پایان نامه کارشناسی ارشد رشته زیست فناوری گرایش میکروبی آقای شاهین گوانجی تحت عنوان

### تولید پروتئین نوترکیب GM-CSF در باکتری *E. coli*

در تاریخ ۹۱/۸/۲۹ توسط هیأت داوران زیر بررسی و با درجه عالی به تصویب نهایی رسید.

امضا

۱- استاد راهنمای اول پایان نامه دکتر حسن محبت کار با مرتبه علمی دانشیار

امضا

۲- استاد راهنمای دوم پایان نامه دکتر کامران قانلی با مرتبه علمی استادیار

امضا

۳- استاد مشاور پایان نامه دکتر محمد حسین نصر اصفهانی با مرتبه علمی استادیار

امضا

۴- استاد داور داخل گروه دکتر مهرانز کیهانفر با مرتبه علمی استادیار

امضا

۵- استاد داور خارج از گروه دکتر ابوالقاسم اسماعیلی با مرتبه علمی استادیار

امضای مدیر گروه



با تقدیر و سپاس فراوان از یاری و زحمات بی دریغ

اساتید راهنمای بزرگوارم

آقای دکتر حسن محبت کار و آقای دکتر کامران قائدی

استاد مشاور گرامی آقای دکتر محمد حسین نصر اصفهانی

همکاران محترم پژوهشکده رویان

آقای دکتر کیانوش درمیانی، آقای دکتر یحیی خزایی،

خانم لاچینانی، خانم فروزانفر، خانم شجاعی

تقدیم به

پدر و مادرم عزیزم که فروغ نگاهشان، گرمی کلامشان، و  
روشنی رویشان  
سرمایه های جاودانه زندگی من است .

## چکیده

فاکتور رشد گرانولوسیتی-مونوسیتی انسانی (GM-CSF)، گلیکوپروتئینی با وزن ملکولی ۱۴/۴۷۷kD می‌باشد. ژن GM-CSF بر روی کروموزوم شماره ۵ انسانی (5q31.1) قرار دارد. این پروتئین باعث تحریک تکثیر و تمایز سلولهای زاینده گرانولوسیت و ماکروفاژ می‌شود. پروتئین GM-CSF انسانی دارای ۱۴۴ اسید آمینه می‌باشد که ۱۷ اسید آمینه آن نقش سیگنال پپتید را برای پروتئین ایفا می‌نمایند. و تعداد ۱۲۷ اسید آمینه آن به عنوان پروتئین دارویی با نام مولگراموستیم شناخته می‌شود. GM-CSF دارویی است که با تحریک تولید و تکامل سلولهای خونی تأثیر قابل توجهی در احیاء سلولهای خونی دارد. GM-CSF توسط سلولهای اندوتلیال، منوسیت، فیبروبلاست و سلولهای لنفوسیت T تولید می‌شود. در این مطالعه برای بیان GM-CSF از حاملی موسوم به pET-32(b) محصول شرکت Novagen استفاده گردید. این حامل ۵۹۰۰ جفت باز اندازه دارد و برای کلون نمودن و بیان بالای پروتئین های متصل شده به تیوردوکسین مورد استفاده قرار می‌گیرد. همچنین پروموتور این حامل از نوع T7 است و دارای توالی های قابل شکست His tag و S tag است. در این تحقیق از سویه باکتریایی *E. coli* Rosetta-gami (DE3) به عنوان میزبان استفاده شد و به علت وجود توالی پلی هیستیدین متصل به پروتئین مورد نظرم از کروماتوگرافی تمایلی نیکل جهت خالص سازی استفاده شد. در مرحله اول، CDS ژن GM-CSF به صورت سنتتیک ساخته شد و در وکتور pET-32(b) قرار داده شد. پس از انتقال به باکتری *E. coli* Rosetta-gami (DE3)، در ۴ زمان ۲، ۴، ۶ و ۸ ساعت و سه دمای ۳۰، ۳۴ و ۳۷ درجه سانتی گراد بهینه سازی بیان پروتئین انجام گرفت. محلول حاصله به وسیله SDS-PAGE آنالیز شد. همچنین جهت خالص سازی پروتئین مورد نظر از آنزیمی به نام انتروکیناز استفاده شد که این آنزیم کاملاً تخصصی برش در جایگاه توالی ↓Asp-Asp-Asp-Asp-Lys ایجاد می‌کند و در نتیجه پروتئین مورد نظرمان به صورت جدا از پروتئین تیوردوکسین با استفاده از SDS-PAGE مشاهده شد نتایج این مطالعه نشان داد که بالاترین غلظت پروتئین GM-CSF برابر ۰/۹ μg/μl مربوط به دمای ۳۴ درجه سانتی‌گراد و زمان ۴ ساعت بود. در مطالعات قبلی غلظت پروتئین GM-CSF بین ۰/۳ تا ۰/۸ μg/μl اندازه گیری شده است که پس از بهینه سازی در این مطالعه غلظت بالاتری نسبت به تحقیقات گذشته مشاهده شد.

**کلمات کلیدی:** GM-CSF، کلونینگ، نوترکیبی، پروتئین، خالص سازی



## فهرست مطالب

صفحه

عنوان

### فصل اول: مقدمه

- ۱-۱-۱ مروری بر کلون کردن ژن و فن آوری DNA نو ترکیب ..... ۱
- ۲-۱-۱ سایتوکاین‌ها ..... ۲
- ۱-۲-۱ گیرنده‌های سایتوکاین در سطح سلول‌ها ..... ۳
- ۲-۲-۱ مسیر انتقال پیام در خانواده گیرنده‌های سایتوکاینی رده I و II ..... ۴
- ۳-۲-۱ نقش سایتوکاین‌ها در رشد و تمایز گلبول‌های قرمز و سفید خون ..... ۵
- ۳-۱-۱ فاکتور محرک کلونی گرانولوسیت ماکروفاژ (GM-CSF) ..... ۶
- ۱-۳-۱ تاریخچه ..... ۶
- ۲-۳-۱ بیولوژی مولکولی ..... ۷
- ۴-۱ نقش درمانی پروتئین GM-CSF انسانی ..... ۸
- ۱-۴-۱ نقش GM-CSF در تکثیر و تمایز سلول‌های ایمنی ..... ۸
- ۲-۴-۱ نقش GM-CSF در تکنولوژی ساخت DNA واکسن‌ها ..... ۹
- ۳-۴-۱ نقش GM-CSF در محیط‌های کشت جنین به عنوان فاکتور امبریوتروفیک ..... ۱۰
- ۴-۴-۱ نقش GM-CSF در درمان سرطان ..... ۱۰
- ۵-۱ بیان پروتئین GM-CSF ..... ۱۱
- ۶-۱ پلاسمیدها ..... ۱۲
- ۱-۶-۱ وکتور pET-32b ..... ۱۲
- ۷-۱ افزایش حلالیت پروتئین‌های نو ترکیب ..... ۱۳
- ۱-۷-۱ نقش تیوردوکسین در حلالیت پروتئین‌های نو ترکیب ..... ۱۴
- ۸-۱ نقش بر چسب‌ها (Tag) در خالص سازی پروتئین‌ها ..... ۱۵
- ۱-۸-۱ نقش پلی هیستیدین در در وکتور pET-32b در خالص سازی پروتئین‌ها ..... ۱۵
- ۹-۱ سلول‌های باکتریائی مستعد جهت بیان ژن GM-CSF ..... ۱۵
- ۱۰-۱ بررسی بیوانفورماتیکی پروتئین GM-CSF ..... ۱۶
- ۱-۱۰-۱ آنالیز ساختار دوم و سوم پروتئین hGM-CSF ..... ۱۶
- ۱۱-۱ نرم افزار Molegro Virtual Docker (MVD) ..... ۱۸
- ۱۲-۱ اهداف ..... ۱۹

## فصل دوم: مواد و روشها

۲۱	۱-۲ تجهیزات و دستگاهها	۲۱
۲۲	۲-۲ مواد مصرفی و نحوه ساخت	۲۲
۲۲	۱-۲-۲ سویه‌های باکتری	۲۲
۲۲	۲-۲-۲ وکتور	۲۲
۲۳	۳-۲-۲ آنتی‌بیوتیک	۲۳
۲۴	۴-۲-۲ الکتروفورز ژل آگارز	۲۴
۲۴	۱-۴-۲-۲ بافر الکتروفورز 50X TAE	۲۴
۲۴	۲-۴-۲-۲ اتیدیوم بروماید	۲۴
۲۵	۳-۴-۲-۲ بافر بارگذاری	۲۵
۲۵	۴-۴-۲-۲ مارکرهای اندازه DNA	۲۵
۲۶	۵-۴-۲-۲ روش الکتروفورز	۲۶
۲۷	۵-۲-۲ تکنیک PCR	۲۷
۲۷	۱-۵-۲-۲ طراحی پرایمر	۲۷
۲۸	۲-۵-۲-۲ مواد مورد نیاز برای PCR	۲۸
۲۸	۳-۵-۲-۲ روش انجام تکنیک PCR	۲۸
۲۹	۱-۳-۲ استخراج محصول از ژل	۲۹
۲۹	۱-۱-۳-۲ استخراج محصول PCR یا DNA حاصل از هضم آنزیمی از ژل	۲۹
۳۰	۲-۱-۳-۲ تعیین غلظت DNA	۳۰
۳۰	۳-۱-۳-۲ هضم آنزیمی	۳۰
۳۰	۱-۳-۱-۳-۲ آنزیم BglIII (Fermentas)	۳۰
۳۱	۲-۳-۱-۳-۲ آنزیم SalI (Fermentas)	۳۱
۳۱	۴-۱-۳-۲ الحاق قطعه کد کننده ژن GM-CSF به داخل وکتور pET-32b	۳۱
۳۴	۵-۱-۳-۲ ترانسفورماسیون وکتورهای نو ترکیب	۳۴
۳۴	۶-۱-۳-۲ تهیه سلول‌های باکتریایی مستعد برای ترانسفورماسیون	۳۴
۳۵	۷-۱-۳-۲ مواد مورد استفاده در ترانسفورماسیون باکتری‌ها	۳۵
۳۵	۸-۱-۳-۲ روش ساخت محیط کشت باکتریایی LBA	۳۵
۳۶	۹-۱-۳-۲ روش ترانسفورماسیون	۳۶
۳۶	۱۰-۱-۳-۲ انتخاب کلونی‌های مثبت و کشت انبوه آن‌ها	۳۶
۳۷	۱۱-۱-۳-۲ استخراج وکتورهای نو ترکیب	۳۷
۳۸	۱۲-۱-۳-۲ هضم آنزیمی وکتور pGEM	۳۸
۳۹	۱۳-۱-۳-۲ الحاق قطعه‌ی حاوی ژن GM-CSF به داخل وکتور pET-32b	۳۹

۴۰	۱۴-۱-۳-۲ ترانسفورماسیون وکتور نو ترکیب pET-32b -GM-CSF در باکتری E. coli TOP10	۴۰
۴۰	۱۵-۱-۳-۲ تعیین توالی وکتور نو ترکیب pET-32b -GM-CSF	۴۰
۴۰	۱۶-۱-۳-۲ ترانسفورماسیون وکتور نو ترکیب در باکتری E. coli RosettaBlue(DE3)pLysS	۴۰
۴۱	۲-۳-۲ بیان پروتئین GM-CSF به واسطه القاع با IPTG	۴۱
۴۱	۱-۲-۳-۲ کشت سلول های باکتریایی ترانسفورم شده	۴۱
۴۱	۲-۲-۳-۲ بیان پروتئین در سلول های باکتریایی ترانسفورم شده	۴۱
۴۱	۳-۲-۳-۲ بیان پروتئین در سلول های باکتریایی ترانسفورم شده توسط pET-32b فاقد ژن GM-CSF	۴۲
۴۲	۴-۲-۳-۲ استخراج و خالص سازی پروتئین GM-CSF	۴۲
۴۴	۵-۲-۳-۲ تغلیظ سازی پروتئین تخلیص شده	۴۴
۴۵	۶-۲-۳-۲ الکتروفورز ژل پلی اکریل امید-سدیم دودسیل سولفات	۴۵
۴۵	۱-۶-۲-۳-۲ بافر الکتروفورز ۵X Tris-Glycine	۴۵
۴۵	۲-۶-۲-۳-۲ استوک اکریل امید-بیس اکریل امید ۳۰%	۴۵
۴۶	۳-۶-۲-۳-۲ بافر بارگذاری	۴۶
۴۷	۴-۶-۲-۳-۲ مارکر اندازه پروتئین	۴۷
۴۷	۵-۶-۲-۳-۲ محلول ۱۰% آمونیوم پرسولفات	۴۷
۴۸	۶-۶-۲-۳-۲ تکنیک الکتروفورز SDS-PAGE	۴۸
۴۸	۱-۶-۶-۲-۳-۲ آماده سازی ژل	۴۸
۴۹	۲-۶-۶-۲-۳-۲ آماده سازی نمونه ها	۴۹
۴۹	۳-۶-۶-۲-۳-۲ رنگ آمیزی کوماسی بلو	۴۹

### فصل سوم: نتایج و مشاهدات

۵۱	۱-۳ نتایج ساخت وکتور بیانی کد کننده ی فاکتور محرک کلونی گرانولوسیت ماکروفاژ (hGM-GSF)	۵۱
۵۲	۱-۱-۳ ترانسفرم وکتور pGEM/GM-CSF در باکتری TOP10	۵۲
۵۲	۲-۱-۳ نتایج ساخت وکتور نو ترکیب pET-32b- hGM-GSF	۵۲
۵۳	۱-۲-۱-۳ تکثیر قطعه ی کد کننده ی ژن hGM-GSF	۵۳
۵۴	۱-۲-۲-۱-۳ تایید هضم آنزیمی در وکتور pGEM و pET-32b	۵۴
۵۶	۲-۲-۲-۱-۳ هضم آنزیمی وکتور pGEM و استخراج ژن GM-CSF	۵۶
۵۷	۳-۲-۲-۱-۳ هضم آنزیمی وکتور pET-32b	۵۷
۵۸	۳-۲-۱-۳ نتیجه الحاق قطعه ی کد کننده ی ژن GM-CSF در وکتور pET-32b	۵۸

۳-۱-۲-۴ نتیجه PCR بر روی کلونی های انتخاب شده حاصل از ترانسفورماسیون وکتور pET-32b/GM-CSF	۵۸
۳-۲-۱ ترانسفرم وکتور pET-32b/ GM-CSF در باکتری بیانی (Rosetta-gami)	۶۰
۳-۱-۲-۱ نتیجه PCR بر روی کلونی های انتخاب شده حاصل از ترانسفورماسیون وکتور pET-32b/GM-CSF	۶۰
۳-۲-۱-۲ نتیجه تعیین توالی قطعه ی کد کننده ی GM-CSF در وکتور نوترکیب pET-32b/GM-CSF	۶۱
۳-۳ القای بیان پروتئین نوترکیب GM-CSF تولید شده به وسیله ی IPTG	۶۲
۳-۳-۱ دمای مناسب کشت جهت بیان پروتئین نوترکیب GM-CSF	۶۲
۳-۳-۲ القای بیان پروتئین نوترکیب GM-CSF تولید شده به وسیله ی IPTG در دمای ۳۰ درجه	۶۳
۳-۳-۳ القای بیان پروتئین نوترکیب GM-CSF تولید شده به وسیله ی IPTG در دمای ۳۴ درجه	۶۴
۳-۳-۴ القای بیان پروتئین نوترکیب GM-CSF تولید شده به وسیله ی IPTG در دمای ۳۷ درجه	۶۵
۳-۳-۴ نتایج بررسی غلظت پروتئین نوترکیب GM-CSF	۶۶
۳-۳-۵ جداسازی پروتئین نوترکیب GM-CSF از پروتئین تیوردوکسین با استفاده از آنزیم انتروکیناز	۶۷

#### فصل چهارم: نتایج و بحث

۴-۱-۱ بحث	۶۸
۴-۱-۱-۱ پروتئین های نوترکیب و نقش آنها	۶۸
۴-۱-۱-۲ بیان پروتئین نوترکیب GM-CSF انسانی در باکتری E. coli	۶۹
۴-۱-۱-۳ فیوژن پروتئین ها جهت افزایش حلالیت این پروتئین ها	۷۰
۴-۱-۱-۴ سوش های اشرشیاکلی دارای کدون های نادر	۷۰
۴-۱-۱-۵ بهینه سازی زمان و دما جهت افزایش بیان پروتئین های نوترکیب	۷۱
۴-۱-۱-۶ خالص سازی پروتئین های نوترکیب	۷۱
۴-۱-۱-۷ نقش وکتور بیانی pET-32b در بیان پروتئین های نوترکیب	۷۲
۴-۱-۱-۸ بررسی غلظت پروتئین نوترکیب GM-CSF انسانی تولید شده	۷۳
۴-۱-۱-۹ روش انتقال وکتور pET-32b دارای ژن مقاومت به آنتی بیوتیک آمپی سیلین	۷۳
۴-۲ نتیجه گیری کلی	۷۴
۴-۳ پیشنهادات	۷۴
منابع و مأخذ	۷۵

## فهرست شکلها

عنوان	صفحه
شکل ۱-۱ مروری بر روند القا و عملکرد سایتوکاینها	۳
شکل ۲-۱ تعدادی از گیرنده‌های رده I	۴
شکل ۳-۱ مسیر انتقال پیام در خانواده گیرنده‌های سایتوکاین	۵
شکل ۴-۱ توالی نوکلئوتید hGM-CSF	۸
شکل ۵-۱ ساختار ژن hGM-CSF	۸
شکل ۶-۱ مکانیسم عملکرد پروموتور T7	۱۳
شکل ۷-۱ توالی اسید آمینه پروتئین hGM-CSF	۱۶
شکل ۸-۱ ساختار ثانویه hGM-CSF	۱۶
شکل ۹-۱ ساختار سه بعدی پروتئین hGM-CSF	۱۷
شکل ۱-۲: نقشه ژنتیکی وکتور pET-32b	۲۲
شکل ۲-۲ نقشه ژنتیکی وکتور pGEM	۲۳
شکل ۳-۲ شناساگرهای DNA	۲۶
شکل ۴-۲ نقشه ژنتیکی وکتور pGEM	۳۲
شکل ۴-۲ نقشه ژنتیکی وکتور pET-32b	۳۳
شکل ۷-۲ الحاق ژن GM-CSF در وکتور pET-32b	۳۹
شکل ۸-۲ مارکر پروتئین	۴۷
شکل ۱-۳ ترانسفرم وکتور pGEM / GM-CSF در باکتری TOP10	۵۲
شکل ۲-۳ محصول PCR جهت تکثیر قطعه حاوی ژن GM-CSF	۵۳
شکل ۴-۳ وکتور pGEM تحت هضم آنزیمی با استفاده از آنزیم‌های محدودالایتر <i>BglIII</i> و <i>SalI</i> و خروج قطعه حاوی ژن GM-CSF	۵۴
شکل ۵-۳ وکتور pET-32b تحت هضم آنزیمی با استفاده از آنزیم‌های محدودالایتر <i>BglIII</i> و <i>SalI</i> و خروج قطعه حاوی ژن GM-CSF	۵۵
شکل ۶-۳ مراحل استخراج قطعه کد کننده ژن GM-CSF از ژل	۵۶
شکل ۷-۳ هضم آنزیمی با استفاده از آنزیم‌های محدودالایتر <i>BglIII</i> و <i>SalI</i> و مراحل استخراج وکتور-pET-32b به صورت خطی از ژل	۵۷
شکل ۸-۳ محصول PCR جهت تکثیر قطعه حاوی ژن GM-CSF بر روی باکتری‌های TOP10 ترانسفورم شده	۵۹
شکل ۹-۳ هضم آنزیمی بر روی کلنی‌های شماره ۱ و ۳ با استفاده از آنزیم‌های محدودالایتر <i>BglIII</i> و <i>SalI</i> و خروج قطعه مربوط به ژن GM-CSF	۵۹
شکل ۱۰-۳ محصول PCR جهت تکثیر قطعه حاوی ژن GM-CSF بر روی باکتری‌های Rosetta-gami ترانسفورم شده	۶۰

شکل ۳-۱۱ نتایج تعیین توالی قطعه کد کننده GM-CSF در وکتور pET-32b	۶۱
شکل ۳-۱۲ القای بیان پروتئین نوترکیب GM-CSF در دمای ۳۰ درجه در زمان‌های ۲ و ۴ ساعت	۶۳
شکل ۳-۱۳ القای بیان پروتئین نوترکیب GM-CSF در دمای ۳۰ درجه در زمان‌های ۶ و ۸ ساعت	۶۳
شکل ۳-۱۴ القای بیان پروتئین نوترکیب GM-CSF در دمای ۳۴ درجه در زمان‌های ۲ و ۴ ساعت	۶۴
شکل ۳-۱۵ القای بیان پروتئین نوترکیب GM-CSF در دمای ۳۴ درجه در زمان‌های ۶ و ۸ ساعت	۶۴
شکل ۳-۱۶ القای بیان پروتئین نوترکیب GM-CSF در دمای ۳۷ درجه در زمان‌های ۲ و ۴ ساعت	۶۵
شکل ۳-۱۷ القای بیان پروتئین نوترکیب GM-CSF در دمای ۳۷ درجه در زمان‌های ۶ و ۸ ساعت	۶۵
شکل ۳-۱۸ نمودار مربوط به غلظت پروتئین نوترکیب GM-CSF در زمان‌ها و دماهای مختلف	۶۶
شکل ۳-۱۹ جداسازی پروتئین GM-CSF از تیوردوکسین با استفاده از آنزیم انتروکیناز در زمان‌های ۲۴ و ۳۶ ساعت	۶۷

## فهرست جدولها

صفحه	عنوان
۲۱	جدول ۱-۲ دستگاه‌های مورد نیاز.....
۲۳	جدول ۲-۲ محلول‌های آنتی‌بیوتیک.....
۲۴	جدول ۲-۳ ترکیبات لازم برای ساخت بافر ۵۰ X TAE.....
۲۵	جدول ۲-۴ ترکیبات لودینگ بافر ۶X.....
۲۵	جدول ۲-۵ مواد لازم برای ران کردن نمونه‌ها در الکتروفورز.....
۲۷	جدول ۲-۶ فهرست پرایمرها.....
۲۸	جدول ۲-۷ مواد بکار رفته در PCR با آنزیم پلیمرز Smar Taq.....
۲۸	جدول ۲-۸ مواد بکار رفته در PCR با آنزیم پلیمرز Smar Taq.....
۲۹	جدول ۲-۹ مواد بکار رفته جهت استخراج محصول DNA از ژل.....
۳۴	جدول ۲-۱۰ محتویات بکار رفته در الحاق با ژن GM-CSF با وکتور pET-32b.....
۳۵	جدول ۲-۱۱ ترکیبات ساخت محیط کشت LBA.....
۳۷	جدول ۲-۱۲ محتویات کیت استخراج وکتور QIAprep Spin Miniprep kit.....
۴۳	جدول ۲-۱۳ مواد لازم جهت ساخت بافر شستشودهنده.....
۴۳	جدول ۲-۱۴ مواد لازم جهت ساخت بافر استخراج کننده.....
۴۵	جدول ۲-۱۵ بافر الکتروفورز ۵X Tris-Glycine.....
۴۵	جدول ۲-۱۶ مواد لازم جهت ساخت استوک اکریل امید-بیس اکریل امید ۳۰٪.....
۴۶	جدول ۲-۱۷ فرمول تهیه Sample Buffer.....
۴۹	جدول ۲-۱۸ فرمول ترکیبات ژل‌های ۱۲٪ و ۵٪ برای تهیه ۲ مینی ژل.....
۴۹	جدول ۲-۱۹ فرمول تهیه محلول رنگ آمیزی کوماسی.....
۵۰	جدول ۲-۲۰ فرمول تهیه محلول رنگ بر.....

## فصل اول

### مقدمه

#### ۱-۱ مروری بر همسانه سازی ژن و فناوری DNA نو ترکیب

ایده DNA نو ترکیب برای نخستین بار توسط Peter Lobban دانشجوی گروه بیوشیمی در دانشگاه استانفورد آمریکا مطرح شد و در سالهای ۱۹۷۲ و ۱۹۷۳ اولین پژوهش با تکنولوژی DNA نو ترکیب با موفقیت انجام شد (Cohen et al. 1973, Jackson et al. 1972., Lobban and Kaiser 1973). تکنولوژی DNA نو ترکیب در سال ۱۹۷۴ توسط ۲ پژوهشگر دانشگاه استانفورد آمریکا به نام های Stanley N. Cohen و Herbert W. Boyer ثبت اختراع شد. و این اختراع بسیار مهم در سال ۱۹۸۰ برنده جایزه ویژه اختراعات شد (Hughes 2001). نخستین دارو با استفاده از تکنولوژی نو ترکیب انسولین انسانی بود که بسیار مورد توجه قرار گرفته شد (Johnson 1983). و پس از آن تحقیقات دیگر منجر به تولید دارو های جدید نو ترکیب شد. نو ترکیبی DNA عبارتست از تولید توالی از DNA به روش مصنوعی و انتقال این توالی به میزبان هایی که به طور طبیعی فاقد این ژن هستند و زمانی که DNA نو ترکیب در سلول میزبان شروع به تکثیر نماید و تعداد کپی های آن توالی با استفاده از سیستم همانند سازی سلول میزبان افزایش یابد در اصطلاح کلونینگ ژن نامیده می شود. در مرحله اول تولید DNA نو ترکیب ژن مورد مطالعه از نظر عملکرد، جایگاه و توالی در سلول میزبان مورد بررسی قرار می گیرد و با استفاده از تکنیک های خاص این ژن از سلول طبیعی خود استخراج می شود و جهت انتقال به سلول میزبان در حامل خاص قرار



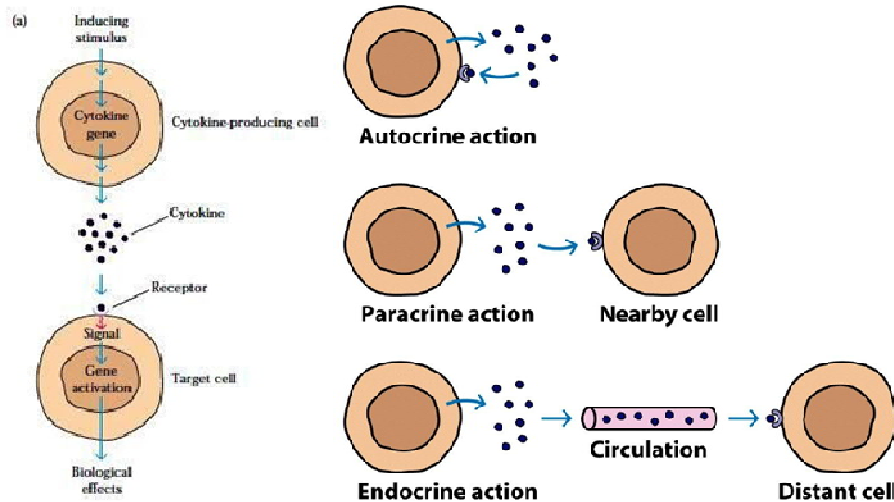
می‌گیرد. این روش در رشته‌های مختلف بسیار کاربرد دارد و با استفاده از آن می‌توان قطعه‌ای از ژنوم موجودات مختلف را به صورت هدفمند به موجودی دیگر انتقال داد. در حال حاضر از DNA نو ترکیب در رشته‌های بیوتکنولوژی، دارو سازی و صنایع غذایی استفاده می‌شود اما مهمترین استفاده از این روش در تولید دارو های خاص می‌باشد (Brown 2006). تولید اکثر دارو های نو ترکیب در سلولهای پروکاریوتی به سلول های یوکاریوتی به علت هزینه های کم ترجیح داده می‌شوند و در این میان باکتری ها نقش مهمی را ایفا می‌نمایند (Gualandi- Signorini and Giorgi 2001) در حال حاضر دارو های متعددی با تکنیک DNA نو ترکیب تولید و به بازار عرضه شده است و تحقیق برای کشف داروهای جدید جهت درمان بیماری های خاص کماکان ادامه دارد.

## ۲-۱ سایتوکاین‌ها

اولین بار فعالیت سایتوکاین‌ها در اواسط دهه ۱۹۶۰ کشف شد، در آن تحقیق مشخص شد مایع روی کشت لئوسیت‌ها در شرایط *in vitro*، حاوی فاکتورهایی است که قادر به تنظیم تکثیر، تمایز و بلوغ سلول‌های ایمنی میزبان‌هایی که از نظر ژنتیکی با هم تفاوت دارند، می‌باشند (Gery and Waksman 1972, Ikram et al. 2010, Mier and Gallo 1980). پس از آن، کشف شد که تولید این فاکتورها توسط لئوسیت‌های کشت شده، در اثر آنتی‌ژن‌ها یا میتوزن‌های غیر اختصاصی القا می‌گردد بدلیل غلظت پایین سایتوکاین‌ها در مایعات روی کشت و عدم وجود روش‌های مناسب اندازه‌گیری وجداسازی بیوشیمیایی، خالص‌سازی آنها با مشکل مواجه بود. با توسعه تکنیک‌های کلون کردن ژن در دهه ۱۹۷۰ و ۱۹۸۰، منجر به تولید سایتوکاین‌های خالص بوسیله بیان پروتئین از ژن‌های کلون شده گردید سایتوکاین‌ها در ایجاد پاسخ ایمنی در سلول‌های لئوفاوی، سلول‌های التهابی و سلول‌های خون ساز نقش دارند (Pizarro and Cominelli 2007). سایتوکاین‌ها، پروتئین‌ها یا گلیکوپروتئین‌هایی<sup>۱</sup> با وزن مولکولی کم بوده که توسط گلوبول‌های سفید یا دیگر سلول‌ها در پاسخ به تعدادی از محرک‌ها ترشح می‌شوند. سایتوکاین‌ها در سطح سلول‌های هدف، به گیرنده‌های اختصاصی خود متصل شده و مسیرهای انتقال پیام را آغاز کرده که در نهایت بیان ژن‌ها را در این سلول‌ها تغییر می‌دهند. برهم‌کنش بین سایتوکاین‌ها و گیرنده آنها بر روی سلول‌ها به صورت اختصاصی می‌باشد. سایتوکاین‌ها به ۳ حالت ممکن است که با گیرنده سطح سلولی اختصاصی خود برهم‌کنش ایجاد کنند در حالت اول سایتوکاین ممکن است با گیرنده غشایی همان سلول ترشح کننده سایتوکاین اتصال برقرار کرده و به اصطلاح به صورت اتوکراین عمل کند. در حال بعدی برهم‌کنش با گیرنده‌های اختصاصی بر روی سلول‌ها در نزدیکی سلول ترشح کننده سایتوکاین می‌باشد که اصطلاحاً سایتوکاین عمل خود را به صورت پاراکراین انجام می‌دهد و در موارد کمی، ممکن است سایتوکاین‌ها به گیرنده‌های سلول‌های هدف در نقاط دورتری متصل و به صورت اندوکراین عمل کنند اکثر سایتوکاین‌ها به صورت اتوکراین و پاراکراین در اتصال به گیرنده اختصاصی بر روی

<sup>۱</sup> - Glycoprotein

سلول‌ها عمل می‌کنند و تنها گروه اندکی از سایتوکاین‌ها به صورت اندوکراین عمل می‌کنند (Dixon and Philips 2011, Joseph et al. 2002, Mitchell and Cotran 2002).



شکل ۱-۱ مروری بر روند القا و عملکرد سایتوکاین‌ها (Leonard 2008).

سایتوکاین‌ها به ۳ حالت اتوکراین، پاراکراین اندوکراین با گیرنده سطح سلولی اختصاصی خود برهم‌کنش ایجاد می‌کنند. اکثر سایتوکاین‌ها عملکرد اتوکراین و پاراکراین را نشان داده و اندکی از آنها عملکرد اندوکراین را نشان می‌دهند.

### ۱-۲-۱ گیرنده‌های سایتوکاین در سطح سلول‌ها

گیرنده‌های سایتوکاین از زیرواحدهای مجزایی تشکیل شده‌اند که یک زنجیره عموماً جهت اتصال و انتقال پیام ضروری بوده و دیگری جهت انتقال پیام ضروری بوده و اغلب نقش ضعیفی در اتصال بازی می‌کند. انواع مختلفی از سلول‌ها، بیان‌کننده گیرنده‌های سایتوکاین در سطح خود می‌باشند این گیرنده‌ها از نظر ساختاری بسیار با یکدیگر تفاوت دارند و به پنج خانواده تقسیم می‌شوند (Becker T. C. et al. 2002)

الف) خانواده گیرنده‌های ایمونوگلوبولین

ب) خانواده گیرنده‌های سایتوکاینی رده I (خانواده گیرنده هماتوپویتین)

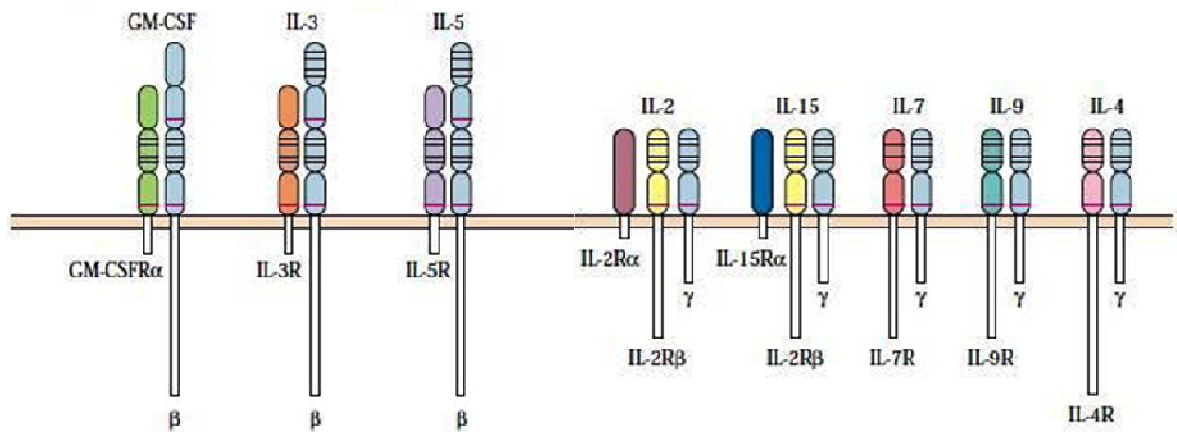
پ) خانواده گیرنده‌های سایتوکاینی رده II (خانواده گیرنده اینترفرون)

ت) خانواده گیرنده‌های TNF

ث) خانواده گیرنده‌های کموکاین

در میان این خانواده‌ها بیشترین گیرنده‌های سایتوکاینی که در سیستم ایمنی و خونسازی نقش دارند مربوط به خانواده گیرنده‌های سایتوکاینی رده I (خانواده گیرنده هماتوپویتین) می‌باشند اعضای این خانواده دارای ردیف‌های اسیدآمینوای حفاظت شده در دومین‌های خارج سلولی شامل چهار عدد، سیستین و یک ردیف حفاظت

شده (WSXWS) که شامل اسید آمینه های تریتوفان و سرین می باشد هستند (Haque and Sharma. 2006). گیرنده های مختلفی در زیر خانواده رده I وجود دارد دارای مسیر های انتقال پیام مشترک هستند در این گروه IL-3 و GM-CSF<sup>1</sup> روی سلول های بنیادی خونساز و سلول های پیش ساز اثر کرده، سبب فعال سازی منوسیت ها شده و تمایز مگاکاریوسیت ها را القا می کنند. هر سه سایتوکاین سبب القای تکثیر ائوزینوفیل ها و گرانولاسیون بازوفیل ها و آزاد سازی هیستامین می شوند (Leonard 2008).



شکل ۱-۲ تعدادی از گیرنده های رده I

خانواده گیرنده هماتوپویتین دارای مسیرهای انتقال پیام مشترک هستند و گیرنده بسیاری از پروتئین ها مانند GM-CSF، IL-3، IL-5 در رده I قرار دارند. هر کدام از این سایتوکاین ها با میل پیوندی پایینی به پروتئین اختصاصی پذیرنده سایتوکاین متصل می شوند. در پی دایمر شدن میل پیوندی افزایش یافته و در صورت اتصال به سایتوکاین ها قادر به انتقال پیام از درون غشا می باشند (Leonard 2008).

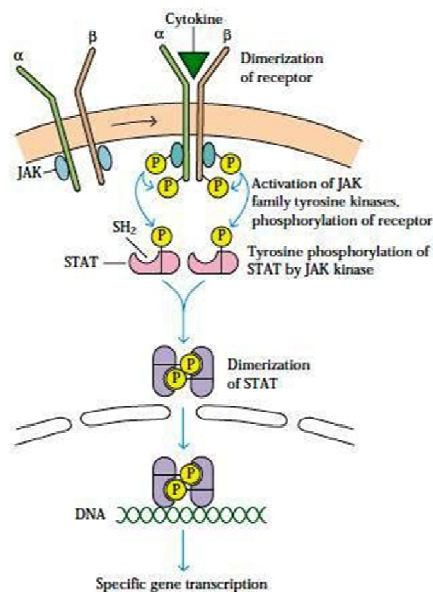
### ۱-۲-۲ مسیر انتقال پیام در خانواده گیرنده های سایتوکاینی رده I و II

انتقال پیام اکثر گیرنده های سایتوکاین در رده I و II با اتصال سایتوکاین به گیرنده سطح سلولی شروع می شود و به دایمریزاسیون زیرواحد های گیرنده می انجامد سپس زیرواحد پذیرنده متصل به JAK<sup>2</sup> فعال شده و فسفریلاسیون تیروزین مختلف باعث ایجاد جایگاه های اتصال برای STAT<sup>3</sup> می شود در نتیجه STAT های فعال شده و از غشای سلول به هسته منتقل شده و در آنجا نسخه برداری از ژن های خاصی را القا می کنند. اتصال STAT ها به زیر واحد ها از دومین SH2 موجود در STAT به واحدهای تیروزین فسفریله شده در زیر واحد گیرنده در اثر JAK صورت می گیرد (Becker S. et al. 1998, Chen et al. 1998).

<sup>1</sup> - Human granulocyte macrophage colony stimulating factor

<sup>2</sup> - Janus tyrosine Kinase

<sup>3</sup> - Signal Transducer and Activator of Transcription



شکل ۳-۱ مسیر انتقال پیام در خانواده گیرنده‌های سایتوکاین که با فسفریلاسیون تیروزین و ایجاد جایگاه‌های اتصال برای STAT شروع می‌شود در نتیجه STAT‌های فعال شده و از غشای سلول به هسته منتقل شده و در آنجا نسخه‌برداری از ژن‌های خاصی را القا می‌کنند (Dixon and Philips 2011).

### ۳-۲-۱ نقش سایتوکاین‌ها در رشد و تمایز گلبول‌های قرمز و سفید خون

در بدن انسان سلول‌های خونی حدود ۵۵ تا ۴۵٪ حجم کل خون را تشکیل می‌دهد و شامل سلول‌های قرمز خون یا اریتروسیت‌ها<sup>۱</sup>، سلول‌های سفید خون یا لکوسیت‌ها<sup>۲</sup> و پلاکت‌ها یا ترومبوسیت‌ها<sup>۳</sup> هستند این سلول‌ها از نظر ساختمان سلولی و عملکرد با یکدیگر دارای تفاوت هستند و هر کدام دارای نقش مهمی در بدن انسان هستند. در بدن انسان روزانه میلیاردها گلبول سفید و قرمز و پلاکت جهت جایگزینی با سلول‌های خونی که در روند تبدیلات<sup>۴</sup> طبیعی سلول، بیماری یا ضربه از دست می‌روند، تولید می‌شود در زمان عفونت و خونریزی تولید این سلول‌ها توسط ترشح سایتوکاین از سیستم ایمنی بسیار افزایش می‌یابد (Bonomo and Bonomo 2005). و با از بین رفتن عامل استرس دوباره به حالت طبیعی خود بر می‌گردد. این روند تولید سلول خونی و تعادل آن را هماتوپویزیس<sup>۵</sup> گویند (Clayton 2003). تحقیقات مختلف نشان دادند که فاکتورهای مختلفی که در خون به صورت محلول هستند در رشد و تمایز گلبول‌های قرمز و سفید خون نقش دارند. سایتوکاین‌های ترشح شده از

<sup>1</sup> - Erythrocyte  
<sup>2</sup> - leukocytes  
<sup>3</sup> - thrombocytes  
<sup>4</sup> - Turnover  
<sup>5</sup> - Hematopoiesis