

# امکان سنجی تشخیص ویروس هپاتیت A (HAV) در شیر با بکارگیری تکنیک الایزا (ELISA)

مسعود یاورمنش<sup>۱</sup> - سید علی مرتضوی<sup>۲</sup> - مهدی نصیری محلاتی<sup>۳</sup> - جواد بارویی<sup>۴</sup>

تاریخ دریافت: ۸۳/۹/۱۴

## چکیده

عفونتهای ویروسی با منشاء غذایی امروزه به طور فزاینده‌ای بعنوان عوامل بیماری زا در انسان شناخته شده‌اند. ویروس هپاتیت A (HAV) یکی از مهمترین عوامل ایجاد بیماری می‌باشد، که شیوع آن می‌تواند توسط آب و مواد غذایی مختلف خصوصاً شیر صورت گیرد. درین پژوهش جهت دستیابی به بهترین روش تشخیص ویروس هپاتیت A (HAV) در شیر با بکارگیری تکنیک الایزا، روش‌های مختلف آنتی زن HAV (۰.۱ ml/L، ۰.۱۰ ml/L، ۰.۱۰۰ ml/L) به شیر فرآمد افزوده شد و پس از اعمال تیمارهای مختلف برای جداسازی ویروس (آنتی زن)، مشخص شد که ایجاد دلمه اسیدی و جداسازی آب پنیر و صاف کردن آن با کمک کاغذهای صافی واتمن و صافی‌های غشایی بیشترین دانسیته نوری و در نتیجه بهترین تشخیص را به همراه دارد ( $P \leq 0.05$ ). همچنین مشخص شد که روش مذکور فاقد حساسیت کافی در اندازه گیری کمی ویروس هپاتیت A (آنتی زن) در شیر می‌باشد.

## واژه‌های کلیدی: تشخیص، ویروس هپاتیت A (HAV)، شیر، الایزا

## مقدمه

غیرفعال سازی کامل HAV در دمای  $98^{\circ}\text{C}$  برای مدت ۱ دقیقه امکان پذیر می‌باشد (۱۲).

از نظر شرایط محیطی، مشخص شده است که بقای HAV در رطوبت نسبی پایین و کاهش دما افزایش می‌یابد (۱۳). از نظر الگوی فصلی شیوع عفونت هپاتیت A با یک افزایش شدت در فصل پاییز همراه می‌باشد، کمترین شدت مربوط به اواسط تابستان می‌باشد. اما امروزه شدت بیماری تحت تأثیر الگوی فصلی قرار نمی‌گیرد. بطوریکه در بسیاری از کشورهای گرمسیری شدت عفونت در طول فصول بارانی بوده و در طول فصول خشک کاهش می‌یابد (۱۶).

HAV به صورت مشخص در مدفوع اشخاص مبتلا دیده می‌شود و توسط انتقال مدفوعی - دهانی از شخصی به شخص دیگر منتقل می‌شود (۶). انتقال از دو طریق عمومی و مواد غذایی صورت می‌گیرد، راههای انتقال عمومی شامل:

- ۱- تماس و برخورد اعضاء خانواده با اشخاص عفونی،
- ۲- تماس جنسی با اشخاص عفونی،

ویروس هپاتیت A، بعنوان عامل عفونت هپاتیت A یکی از اعضاء خانواده پیکورنا<sup>۱</sup> می‌باشد (۵ و ۷). این ویروس در ۷۲ می‌نامند (۱). HAV امروزه به یک گروه (جنس) جداگانه نسبت داده می‌شود که به آن هپاتو ویروس<sup>۲</sup> می‌گویند (۵ و ۱۴). ویروس هپاتیت A (HAV) ویروسی RNA دار بدون پوشش و کروی به قطر  $27-32$  نانومتر است (۲). ویریون آن از ترکیب چهار بلی پیتید به نامهای  $Vp_1$ ,  $Vp_2$ ,  $Vp_3$ ,  $Vp_4$  تشکیل شده است (۵) که درون RNA آن قرار گرفته است. دانسیته شناوری آن در کلرید سریزیم (CSCL) حدود  $1/133$  گرم در میلی لیتر می‌باشد (۷). ویروس هپاتیت A با وجود تشابه با دیگر انترو ویروس‌ها، مقاومت بیشتری به غیر فعال سازی توسط انواع عوامل شیمیایی و فیزیکی دارد (۴ و ۱۵). بر اساس مطالعات انجام شده با توجه به محیط قرارگیری هپاتیت A (سطوح آزاد، مواد غذایی و آب) سطح مقاومت متغیر خواهد بود (۵ و ۱۱).

۱- کارشناس و دانشجوی دکترا علوم و صنایع غذایی دانشکده کشاورزی دانشگاه فردوسی مشهد. پست الکترونیکی: masoud53y@yahoo.com

۲- اعضاء هیات علمی دانشکده کشاورزی دانشگاه فردوسی مشهد

۳- کارشناس ارشد علوم و صنایع غذایی

**تجهیزات:** از کیت HAV - Antigen EIA (Mediagnost. Reutlingen, Germany) جهت تشخیص ویروس استفاده شد. جهت خواندن دانسیته نوری<sup>۱</sup> از دستگاه خوانش گرالایزر<sup>۲</sup> بانام Awerness stat Fax strip Reader 303,USA استفاده شد. همچنین صافی های غشایی سرنگی با قطعه منافقنده ۰/۲ میکرون از شرکت Schleicher and schuell,Germany به کار گرفته شد.

**آماده سازی رقتها:** درون ۵ ظرف (ارلن) کاملاً استریل یک لیتری، شیر فرادما به میزان یک لیتر افروده شد. سپس به هر یک HAV از چهار ظرف، رقت های مختلفی از آنتی ژن خالص ml/L، ۱۰<sup>-۳</sup> ml/L، ۱۰<sup>-۶</sup> ml/L، ۱۰<sup>-۹</sup> ml/L اضافه شد. یک ظرف بدون افزودن آنتی ژن HAV بعنوان شاهد منظور گردید. ظروف محتوی شیر برای مدت ۲۴°C ساعت در دمای ۴°C-۲۴°C نگهداری شدند. روشاهای تشخیص ویروس (آنتی ژن): پس از گذشت ۲۴ ساعت، ۵ تیمار مختلف برای تشخیص ویروس به کار گرفته شد (۸).

**تیمار A (بدون فرآیند):** از شیر فرادما در رقت های مختلف (۱۰<sup>-۹</sup> ml/L، ۱۰<sup>-۶</sup> ml/L، ۱۰<sup>-۳</sup> ml/L) HAV بدون اعمال فرآیند جداسازی استفاده شد.

**تیمار B (ایجاد دلمه اسیدی):** ۱۰۰ میلی لیتر شیر انتخاب، پس از گذشت مدت زمان مشخص (۲۴-۲۶ ساعت) چربی سطح شیر جدا گردید. سپس pH کاهش داده شد. پس از گذشت کلریدریک غلیظ تا ۴/۴ pH کاهش داده شد. پس از گذشت مدتی دلمه اسیدی ایجاد با استفاده از پارچه های توری نازک سه لایه و کاغذ صافی واتمن آب پنیر جدا گردید. آب پنیر بدست آمده برای انجام آزمونهای تشخیص HAV (آنتی ژن)

۳- نوزادانی که در نواحی با نرخ بالای شیوع زندگی می کنند، ۴- اشخاصی که به کشورهای با آلودگی بالا سفر می کنند (۷).

اما اصولاً انتقال از طریق مواد غذایی به سبب آغشته شدن آنها به مواد مدفعی و آبهای آلوده و یا مواد غذایی در تماس با آبهای آلوده صورت می پذیرد (۸).

مهترین مواد غذایی انتقال دهنده ویروس هپاتیت A، صدف ماهی، سبزی ها و میوه ها، محصولات حیوانی، شیر و فرآورده های لبنی می باشد (۹).

روشهای تعیین و شناسایی ویروسها در مواد غذایی اصولاً در موارد شیوع از ارزش بیشتری برخوردارند، چرا که اساساً این روشها گران بوده و قادر حساسیت نسبی می باشند و همچنین زمان صرف شده برای این چنین روشاهایی زیاد است (۶). روشاهای مورد استفاده در تعیین و شناسایی ویروسها در مواد غذایی شامل کشت سلول، روشاهای سرم شناختی و روشاهای بیولوژیکی می باشد، امروزه در اروپا برای شناسایی ویروسها NVL و HAV از روشاهایی مثل میکروسکوپ الکترونی، RT-PCR<sup>۳</sup> و ELISA<sup>۴</sup> استفاده می شود (۱۰).

در این پژوهش توانایی کیتهای الایزا در تشخیص ویروس هپاتیت A (آنتی ژن) در شیر که یکی از راههای مهم انتقال از طریق مواد غذایی در کشور ما می باشد تحت تیمارهای مختلف بررسی گردید.

## مواد و روشها

**مواد اولیه:** برای بازیافت ویروس (آنتی ژن)، از شیر فرادمای شرکت سهامی صنایع شیر ایران (پگاه خراسان) استفاده شد. همچنین یک ویال<sup>۵</sup> محتوی ۴ میلی لیتر آنتی ژن خالص HAV (Clinotech, Richmond B.C., Canada) بسیاری ml/u/ml واحد Clinotech (جهت آماده سازی رقتها به کار گرفته شد).

- 1- Norwalk- like Viruses
- 2- Reverse Transcription Polymerase Chain Reaction
- 3- Enzyme Linked ImmunoSorbant Assay
- 4- Vial

- 5- Optical Density
- 6- Reader

اختلاف میانگین کنترل مثبت و کنترل منفی، نقطه Cut-off نامیده می‌شود. همچنین اگر کنترل مثبت و نمونه‌های مثبت از نظر حضور آنتی‌زن HAV تحت تیمار با سرم خشی به ترتیب  $80 \text{ درصد}$  و  $25 \text{ درصد}$  در میزان دانسیته نوری خود کاهش نشان دهند، می‌توان از صحت آزمایش اطمینان حاصل کرد.

### طرح آماری

برای تجزیه و تحلیل نتایج، از طرح فاکتوریل کاملاً تصادفی دو فاکتور استفاده شد، فاکتورهای مورد نظر تیمار در ۵ سطح، رقت در ۴ سطح ( $10^{-9} \text{ ml/L}$ ,  $10^{-3} \text{ ml/L}$ ,  $1 \text{ ml/L}$ ,  $10^{-4} \text{ ml/L}$ ) بود، که در سه تکرار صورت پذیرفت، داده‌های حاصل به وسیله آنالیز واریانس با تعیین کمترین حد مورد اختلاف (LSD) مورد بررسی قرار گرفت. جهت آنالیز داده‌ها از نرم افزارهای MstatC و Excel 2000 استفاده شد.

### نتایج و بحث

تجزیه واریانس برای تشخیص ویروس (آنتی‌زن) از شیر، نشان می‌دهد که در  $\alpha = 0.05$  در ترتیب  $0.05 > 0.046 > 0.042$  بر اساس مقادیر دانسیته نوری (Optical Density) اختلاف بین تیمارها معنی دارد است، اما اختلاف بین رفته‌های آنتی‌زن و اثر متقابل تیمار و رقت معنی دار نمی‌باشد.

جدول ۱ - تجزیه واریانس تشخیص ویروس

آزمون F	درجه آزادی	منابع تغییر
۲/۶۱۲۰*	۴	تیمار
۱/۷۰۴۲**	۳	غلظت
۰/۸۹۴۶**	۱۲	تیمار غلظت
	۴۰	خطا
	۵۹	کل

\*: وجود اختلاف معنی دار در سطح ۵ درصد  
\*\*: تفاوت معنی داری وجود ندارد

در داخل ویلهای شیشه‌ای در دمای  $4^{\circ}\text{C}$ - منجمد گردید.

**تیمار C (ایجاد دلمه اسیدی و تعدیل pH آب پنیر)** : همانند تیمار B آب پنیر جدا گردید، با این تفاوت که pH آب پنیر قبل از انجماد با استفاده از سود ۳ نرمال به حدود خشی ( $\text{pH} = ۷$ ) افزایش یافت.

**تیمار D (ایجاد دلمه اسیدی و انتقال آب پنیر از صافی غشایی)** : همانند تیمار B آب پنیر جدا گردید. آب پنیر اسیدی سپس از صافی‌های غشایی سرنگی با منافذ  $۰.۲ \text{ میکرون}$  برای حذف میکرووارگانیسم‌ها عبور داده شد. آب پنیر بدست آمده برای انجام آزمایشات منجمد گردید.

**تیمار E (ایجاد دلمه اسیدی، تعدیل pH آب پنیر و انتقال آن از صافی غشایی)** : همانند تیمار C عمل نموده با این تفاوت که قبل از انجماد، آب پنیر از صافی غشایی سرنگی با منافذ  $۰.۰۲ \text{ میکرون}$  عبور داده شد.

### روش کار و محاسبات

روش انجام تکنیک EIA<sup>۱</sup> برای تشخیص آنتی‌زن HAV بر مبنای میکروتیتر پلیت‌هایی<sup>۲</sup> پوشیده شده از مقدار مشخصی آنتی‌بادی HAV است. پس از افزودن نمونه، آنتی‌زن احتمالی با استفاده از آنتی‌بادی ثانویه یا کوئزوگه ردیابی می‌شود. حساسیت کیت در حدی است که نمونه‌های منفی به هیچ عنوان حاوی آنتی‌زن PCR<sup>۳</sup> HAV نمی‌باشند. همچنین با کمک روش درصداز نمونه‌های مثبت، از نظر حضور آنتی‌زن ۹۱ مورد تایید قرار می‌گیرد. میزان ضربت تغیرات (CV)<sup>۴</sup> آزمونهای درونی<sup>۴</sup> برای نقطه Cut-off و کنترل مثبت به ترتیب  $۱۶/۰$  درصد و  $۵/۳$  درصد می‌باشد. مبنای ارزیابی آزمایشات برای مثبت یا منفی بودن از نظر وجود HAV، نقطه Cut-off می‌باشد، اندازه‌های دانسیته نوری بالاتر از نقطه Cut-off به منزله حضور آنتی‌زن HAV و اندازه‌های دانسیته نوری کمتر از نقطه Cut-off بعنوان عدم حضور آنتی‌زن HAV محسوب می‌شود. در این کیت یک دهم ( $۱/۱۰$ )

1- Enzyme Immuno Assay

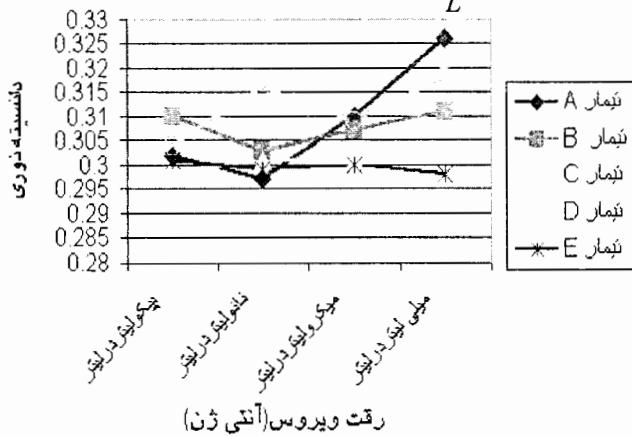
2- Microtiter plate

3- Coefficient of variation

4- Intra-assay

کمتری را نشان می دهد، این مطلب از آن جهت حائز اهمیت است که اصولاً تکنیک الایزا بر اساس واکنش های آنزیمی استوار بوده و بر اساس آنژیم به کار رفته در این آزمایش (پراکسیداز ریشه خردل) واکنش در pH خنثی ( $pH=7$ ) باستی بهتر صورت گیرد اما نتایج بدست آمده چنین چیزی را نشان نداده و بهترین تیمار برای تشخیص ویروس بر اساس میزان درصد دانسیته نوری، تیمار D یعنی ایجاد دلمه اسیدی و انتقال آب پنیر از صافی غشایی سرنگی می باشد.

در شکل ۲ دانسیته نوری تیمارها نسبت به سطوح مختلف رقت آنتی ژن HAV بر مبنای نزولی مقایسه شده است، همانگونه که ملاحظه می شود میزان دانسیته نوری تیمارها با کاهش رقت آنتی ژن در هیچ یک از تیمارها بصورت یکنواخت افزایش نمی یابد. در تیمارهای A و B افزایش میزان دانسیته نوری نسبت به افزایش میزان آنتی ژن بطور جزئی در محدوده نanoliter در لیتر ( $\frac{nl}{L}$ ) تا میلی لیتر در لیتر ( $\frac{ml}{L}$ ) مشاهده می شود.



شکل ۲- دانسیته نوری تیمارها نسبت به سطوح مختلف رقت آنتی ژن

عدم وجود حساسیت کافی در اندازه گیری کمی ویروس هپاتیت A (آنتی ژن) در تیمارهای مختلف می تواند به دلیل وجود عوامل بازدارنده و واکنشهای عرضی مثل غلظت پروتئینها به ویژه آلبومین موجود در شیر باشد (شیر حاوی طیف گسترده ای از پروتئینهای

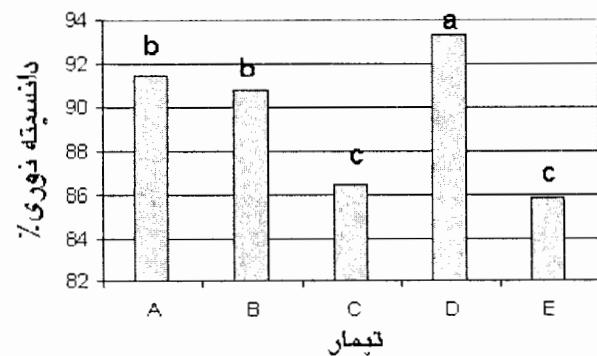
بنابراین بر اساس مقادیر OD<sup>۱</sup> فقط تیمارها در تشخیص HAV (آنتی ژن) در شیر اثرگذار بوده و حاوی اختلاف معنی دار می باشد ( $P \leq 0.05$ ).

بر این اساس برای دستیابی به بهترین تیمار در تشخیص ویروس HAV در شیر تیمارها بر اساس درصد دانسیته نوری نسبت به نقطه Cut-off با یکدیگر مقایسه شدند.

$\text{نقطه Cut-off} = \frac{\text{دانسیته نوری هر تیمار}}{\text{Cut-off}} \times 100$

نقطه Cut-off

همانطور که در شکل ۱ ملاحظه می شود درصد دانسیته نوری در تمامی تیمارها بصورت قابل ملاحظه ای از نقطه Cut-off بیشتر بوده و تمامی تیمارها از نظر وجود HAV (آنتی ژن) مثبت می باشند. درین پنج تیمار، تیمار D بیشترین و تیمار E کمترین درصد دانسیته نوری را نسبت به نقطه Cut-off نشان می دهد. درصد دانسیته نوری بالا در تیمار D بیانگر واکنش پذیری بیشتر آنتی ژن با آنتی بادی و در نتیجه تشخیص بهتر ویروس (آنتی ژن) می باشد (۳).



شکل ۱- مقایسه تیمارها براساس درصد دانسیته نوری نسبت به نقطه Cut-off، حروف مشترک نشان دهنده عدم اختلاف معنی دار در  $\alpha = 5\%$  می باشد.

همچنین بر اساس شکل ۱ مشخص می شود که تعدیل pH آب پنیر به سمت pH خنثی ( $pH=7$ ) حتی در شرایط استفاده از صافی های غشایی سرنگی به منظور حذف میکروارگانیسم ها (تیمار E) میزان دانسیته نوری

هپاتیت A (HAV) را در شیر در تمامی تیمارهای به کار رفته بر مبنای میزان دانسیته نوری مرجع Cut-off رقت  $10^{-4}$  میلی لیتر در لیتر ( $10^{-4} \text{ ml/L}$ ) تعیین نماید. هر چند که تشخیص ویروس هپاتیت A (HAV) در شیر با ایجاد دلمه اسیدی و عبور آب پنیر حاصل از صافی غشایی سرنگی می‌تواند نتایج مطمئن تری بدست آورد. از طرف دیگر تکنیک مذکور در تمامی تیمارها فاقد حساسیت کافی در تعیین میزان کمی ویروس هپاتیت A (HAV) در شیر می‌باشد و بر اساس میزان دانسیته نوری بدست آمده نمی‌توان به میزان کمی ویروس در شیر پی برد.

محلول می‌باشد). از طرف دیگر کاهش میزان دانسیته نوری برای تیمار E در محدوده رقت میلی لیتر در لیتر (ml/L) با توجه به نوع سنجش (الایزای دو نقطه ای<sup>۱</sup>) با پذیده هوک قابل توجیه است (۳). (پذیده هوک<sup>۲</sup> در تکنیک الایزا زمانی روی می‌دهد که غلظت آنالیت مورد اندازه گیری از بالاترین غلظت استاندارد بیشتر باشد که در نتیجه منحنی دانسیته نوری نسبت به غلظت آنالیت بصورت قلاب به سمت مقادیر دانسیته نوری کمتر کاهش می‌یابد). بر اساس نتایج بدست آمده از این پژوهش تکنیک الایزا بر مبنای الایزای دو نقطه ای قادر است ویروس

#### منابع

- ۱- شهیدی، ف.، محبی، م.، و عدالتیان، م. ر.، ۱۳۸۲. میکروبیولوژی و ایمونولوژی، انتشارات دانشگاه فردوسی مشهد، شماره ۳۷۵ مشهد.
- ۲- ملک زاده، ف.، ۱۳۷۱، اصول طب داخلی هاریسون، بیماریهای عفونی ویروسها، انتشارات شرکت سهامی چهر، تهران.
- ۳- ملک نیا، ن.، ۱۳۸۰، کتاب جامع الایزا، معاونت فنی شرکت تولیدی تحقیق گسترش، تهران.
4. Anonymous. 1994. Hepatitis Surveillance. Report No. 55, Centers for Disease Control and Prevention (CDC), 24. Atlanta, GA.
5. Bidawaid, S., J. M. Farber., S.A, Sattar. and S, Hayward., 2000, Heat inactivation of Hepatitis A virus in dairy foods, *J. Food Prot.*, 63(4): 522-528.
6. Blackwell, J. H., D.O, Cliver., J.J, Callis., N.D, Heidelbaugh., E.P, Larkin., P.D, McKercher. and D.W, Thayer., 1985, Food borne viruses: their importance and need for research, *J. Food Prot.*, 48(8): 717-723.
7. Centers for Disease Control and Prevention (CDC). 2004. Division of viral Hepatitis. Centers for Disease Control and Prevention. Atlanta, GA.
8. Cliver, D. O., R.D, Ellender. and M.D, Sobsey., 1983, Methods for detecting viruses in foods: background and general principles, *J. Food Prot.*, 46:288-259.
9. Cliver, D. O., R.D, Ellender. and M.D, Sobsey., 1983, Methods to detect viruses in foods: testing and interpretation of results, *J. Food Prot.*, 46: 345-357.
10. Koopmans, M., H, Vennema., H, Heersma., E, Vanstrien., Y, Van Dugnoven., D, Brown., M, Reacher. and B, Lopman., 2003, Early identification of common source food borne virus outbreaks in Europe. *Emerging Infection Disease*. 9(9): 1136-1142.
11. Koopmans, M., C.H, Von Bonsdorff., J, Vinje., D, Demedici. and S, Monroe., 2002, Food borne viruses, *FEMS Microbiol. Rev.*, 26: 187-205.

- 12.Krugman, S., J.P, Giles. and J, Hammond., 1970, Hepatitis virus: effect of heat on the infectivity and antigenicity of the MS-1 and MS-2 strains, *J. Infect. Dis.* 122: 432-436.
- 13.Mbithi, J. N., S, Springthorpe. and S.A, Sattar., 1993, Comparative in vitro efficiencies of hand washing agents against Hepatitis A virus (HM-157) and Poliovirus type 1 (Sabin). *Appl. Environ. Microbiol.*, 59(10): 3463-3469.
- 14.Minor, P. D., 1991, Picornaviridae, In Classification and nomenclature of viruses: the fifth report of the international committee on taxonomy of viruses. Franki, I. B., Fauquet, C. M., Knudson, D. L. and Brown, F. Eds., *Archives of Virology. Suppl.*, 2, Springer Verlage, Wien, pp. 300-326.
- 15.Raska, K., J, Helcl., J, Jezek., Z, Kabelka., M, Litiv., J, Novak., J, Radkovsky.,V, Serg., J, Zejdl. and V, Zikmund., 1966, A milk borne infectious Hepatitis epidemic, *J. Hyg. Epidemiol. Microbiol. Immounol.*, 10: 413-428.
- 16.Zuckerman, A. J., J.E, Banatvala. And J.R, Pattison., 2000, *Principles and Practice of Clinical Virology*, 4 th Ed.John Wiley & Sons Ltd., London, p.776

## Possibility of HAV diagnosis in milk by ELISA technique

M.Yavarmanesh- A.Mortazavi-M. Nassiri Mahalati-J.Barooei<sup>1</sup>

### Abstract

Food borne viral infections are recognized increasingly as human illnesses. Hepatitis A virus (HAV) is an important pathogen which has been responsible for water and many food – borne outbreaks especially milk . In this study for approaching to best diagnosis method of HAV in milk by ELISA technique, various dilutions of HAV antigen ( $1 \text{ ml/L}$ ,  $10^{-3} \text{ ml/L}$ ,  $10^{-6} \text{ ml/L}$ ,  $10^{-9} \text{ ml/L}$ ) were added to UHT milk . Various treatments for virus(antigen) isolation, showed that milk with acidic coagulation, following filtration with paper and membrane filters, had the most optical density. It's indicated that this treatment resulted the best diagnosis ( $p < 0/05$ ) . Also it has been revealed that this method has not any sensitivity for quantitative determination of HAV(antigen) in milk.

**Key words:** diagnosis, Hepatitis A virus(HAV), Milk, ELISA

1 – Department of Food Sci. & Technology, College of Agriculture, Ferdowsi University of Mashhad, P. O. Box 91775-1163, Mashhad, Iran. e-mail:masoud53y@yahoo.com