

جداسازی و شناسایی مایکوپلاسماهای آلوده‌کننده ریه شترهای استان کرمان

بابک خیر خواه^۱، حسن لطفعلی پور^۲

^۱ هیئت علمی دانشگاه آزاد اسلامی واحد کرمان

^۲ کارشناسی ارشد میکروبیولوژی دانشگاه آزاد اسلامی واحد کرمان

چکیده

بیماری‌های ناشی از مایکوپلاسمها مثال بارزی از بیماری‌های چند عاملی هستند. عواملی مثل عفونت های مکرر، ازدحام دامها، شرایط آب و هوایی، سن، ژنتیک دام و استرس‌های ناشی از حمل و نقل تعیین‌کننده‌های مهمی در چگونگی عاقبت عفونت مایکوپلاسمایی می‌باشند با وجود پژوهش‌های مختلف انجام شده در جهان در خصوص مایکوپلاسمها، جداسازی این گونه‌ها در شتر تاکنون در استان کرمان انجام نشده بود. از اینرو با توجه به تفاوت سویه‌های مختلف در بیماریزائی و نیز تفاوت در تمایل باکتری به بافت‌های مختلف جداسازی آنها در دام‌های مختلف ضروری به نظر می‌رسد. هدف از این تحقیق جداسازی و شناسایی مایکوپلاسماهای ریه شترهای استان کرمان به روش PCR بود. در این پژوهش توصیفی-مقطعی در ۶ ماهه دوم سال ۱۳۹۳، ۵۵ نمونه ریه شتر به روش نمونه‌گیری هدف دار از شترهایی که در کشتارگاه شهر زرنند کشتار شدند اخذ شد. پس از افزودن محیط انتقالی PPL0 Broth در دمای ۴ درجه سانتی‌گراد در کمتر از ۲۴ ساعت به آزمایشگاه ارسال شدند و با انجام PCR جداسازی جنس صورت گرفت. نتایج این تحقیق با پرایمر اختصاصی مایکوپلاسم و جداسازی برخی از گونه‌های آن را برای اولین بار در کرمان را تأیید نمود و تشخیص عفونت‌های ناشی از مایکوپلاسم را امکان پذیر نمود و تخمینی از وضعیت عفونت در استان کرمان را نشان داد.

واژه‌های کلیدی: مایکوپلاسم، عفونت ریه، شتر، PCR.

مقدمه

شتر یکی از سازش پذیرترین حیوانات صحراست که قادر است برای روزها، گرسنگی و تشنگی را تحمل کرده و صبورترین حیوان خشکی قلمداد می‌شود (Chazel et al. 2010). مایکوپلاسماها از کوچک‌ترین باکتری‌هایی هستند که زندگی آزاد دارند و در محیط کشت فاقد سلول زنده رشد می‌کنند. بعضی از مایکوپلاسماها بخشی از فلور طبیعی نواحی مخاطی هستند و تعدادی نیز در بیماری‌های دستگاه تنفسی و ادراری تناسلی انسان نقش دارند. کشت این باکتری‌ها سخت، گران و با اتلاف وقت همراه است زیرا این باکتری‌ها رشد سخت داشته و نیاز به محیط مکمل‌های اختصاصی و غذایی مخصوص و نیز مهارت و تجربه کافی دارند. تشخیص سرولوژیک نیز به دلیل هتروژنی و واکنش‌های متقاطع با مشکلاتی همراه است (Ozedmir et al. 2005). بعضی از مایکوپلاسماها به عنوان فلور طبیعی مجاری تنفسی و ادراری - تناسلی محسوب می‌گردند ولی نقش آنها در ایجاد عفونت در این مناطق مشخص شده است. عفونت ناشی از مایکوپلاسما پنومونیه ۱ در اغلب نقاط دنیا شایع است و تخمین زده شده که ۳۰-۱۰ درصد همه عفونت‌های حاد بخش تحتانی دستگاه تنفس به وسیله این میکروب پدید می‌آید. پنومونی به عنوان ششمین علت مرگ شناخته شده است. مایکوپلاسما به همراه کلامیدیا از علل ایجاد کننده پنومونیه آتیپیک هستند که اغلب موارد عفونت‌های تنفسی آن به صورت منفرد یا همراه با همه‌گیری‌های فامیلی دیده می‌شود. در بسیاری از پژوهش‌هایی که صورت گرفته نیمی از موارد بیماری مزمن تنفسی عامل آن مایکوپلاسما پنومونیه است و در نیمی دیگر از موارد سایر میکروب‌ها دخالت دارند (Sakhaei et al. 2009). هدف این مقاله جداسازی و شناسایی مایکوپلاسماهای آلوده کننده ریه شترهای استان کرمان ۱۳۹۳ است.

مایکوپلاسماپوتری فاسینس برای اولین بار در سال ۱۹۷۴ از ورم‌پستان بزها در کالیفرنیا و فرانسه جدا شد. عوامل دیگری مانند مایکوپلاسما آگلاکتیه، مایکوپلاسما آرژنینی، مایکوپلاسما کاپریکولوم و مایکوپلاسما مایکوئیدس نیز به عنوان عامل بیمار ذکر شده‌اند. (قادرسهی و همکاران ۱۳۸۵). جداسازی و تشخیص عفونت‌های مایکوپلاسمایی بصورت یک مشکل جدی همیشه وجود داشته است. مشکلات موجود در جداسازی و تشخیص مایکوپلاسماها با روش کشت محققین را ترغیب کرد تا از تکنیک‌های مولکولی جدیدتر و وسیع‌تر مانند PCR برای تشخیص آگالاکسی واگیردار استفاده کنند، (Hotzel et al, 1996; Tola et al. 1996; Peyraud et al. 2003; Manso Silvan et al. 2007).

تکنیک PCR برای جداسازی عامل بیماری آگالاکسی واگیردار بصورت کامل در سال ۱۹۹۷ مورد استفاده قرار گرفت و اثبات شد که برای تشخیص آگالاکسی واگیردار مناسب است. برای این تشخیص از نمونه‌هایی شامل شیر، سوآب بینی، سوآب مهبل و مایع مفصلی استفاده شد (Dedieu et al. 1995; Hotzel et al, 1996; Tola et al. 1996; Tola et al. 1997; Greco et al. 2001; Peyraud et al. 2003; Manso Silvan et al. 2007).

PCR روش حساسی جهت تشخیص مایکوپلاسما است. سنجش PCR بر مبنای سکانس‌های ثابت و مشترک در 16SrRNA یک تکنیک مفید و قابل اعتماد با حساسیت، ویژگی و دقت بالایی جهت شناسایی آلودگی‌های مایکوپلاسمایی-درکشت سلولی و سایر فرآورده‌های بیلوژیک است. به وسیله PCR می‌توان با سرعت بیشتر مایکوپلاسماها را شناسایی و در نتیجه می‌توان امکان شروع هر چه سریعتر راه‌های پیشگیری و درمان آنتی بیوتیکی بیماری را فراهم نمود (Kheirkhah et al. 2011).

¹ *Mycoplasma pneumoniae*

PCR یک روش سریع و موثر برای جداسازی مستقیم مایکوپلازما پوتری فاسینس و سایر عواملی که می‌توانند سبب آگالاکسی در بز شوند می‌باشد. این تکنیک جدید (PCR) برای تشخیص سریع گونه‌های مایکوپلازما پوتری فاسینس به عنوان یک روش بهتر برای شناخت و شیوع عفونت‌های ایجاد شده توسط مایکوپلازما پوتری فاسینس مفید بود (Peyread et al. 2003). ویژگی‌های روش‌های کشت و PCR برای تشخیص مایکوپلازما پوتری فاسینس ۱۰٪ می‌باشد ولی روش PCR نسبت به روش کشت از میزان حساسیت بالاتری برای جداسازی مایکوپلازما پوتری فاسینس از سوآب بینی (Awan et al. 2009) و در نمونه‌های شیر (Tola et al. 1997) برخوردار است. به هر حال روش PCR یک روش بسیار سریع و موثرتر از روش استاندارد کشت برای جداسازی مایکوپلازما پوتری فاسینس از بزها می‌باشد (Peyread et al. 2003). محققین زیادی روش PCR را برای تشخیص انواع مایکوپلازما بر پایه تکثیر توالی‌های 16S rRNA استوار نمودند که می‌تواند در سطح جنس و گونه مایکوپلازما را تشخیص دهد (van Kuppeveld et al. 1992, Zendulkova et al., 2007). توالی 16S rRNA در این میکروارگانیسم‌ها اساس طبقه‌بندی سیستماتیک قرار گرفت (Weisburg et al. 1989).

مطالعات منظم کامپیوتری بر روی این توالی‌های rRNA وجود مناطق پر تراکم توالی‌ها و نواحی که می‌توانند در سطح جنس و گونه توالی متفاوتی داشته باشند را مشخص کرده است. این وضعیت برای آغازگرهای اختصاصی جنس و گونه دارای مزیت می‌باشد. ملکول‌های rRNA بخشی از ساختمان تمامی ریبوزوم‌ها را شکل می‌دهند و بنابراین می‌توانند به عنوان یک هدف برای آزمایش PCR مستقل از ژن بیان کننده مورد استفاده قرار گیرند. علاوه بر این، rRNA بصورت طبیعی به تعداد زیاد وجود دارد (بیش از ۱۰ هزار مولکول در هر سلول) (Waters & McCutchan, 1990). با وجود موارد ذکر شده، rRNA یک هدف خوب برای آزمایش PCR با حساسیت بالا می‌باشد. تاکنون در مورد جداسازی و تعیین هویت مولکولی مایکوپلازما پوتری فاسینس از ضایعات بیماری در بز در ایران از تکنیک PCR کمک گرفته نشده است. این کار می‌تواند در پیشگیری و کنترل بیماری موثر باشد (حسینی طباطبائی و فیروزی، ۱۳۹۰).

طبقه بندی مایکوپلازماها

مایکوپلازما در سال ۱۸۹۸ برای اولین بار توسط نوکارد^۲ و روکس^۳ شناسایی گردید. ۶۰ سال بعد، نوک نام مایکوپلازما را به عنوان نام ژنریک اجرایی که فاقد دیواره سلولی اند پیشنهاد کرد (Ozedmir et al. 2005). از نظر طبقه بندی مایکوپلازماها اعضای رده مولیکوتس و کوچک ترین یاخته‌ها از گروه پروکاریوت‌ها هستند. آنها فاقد دیواره سلولی بوده، دارای غشا سیتوپلاسمی، ریبوزوم و یک مولکول DNA هستند. به دلیل فقدان دیواره در رده مولیکوتس (پوست نرم) طبقه بندی شده‌اند. در این رده یک راسته بنام مایکوپلازما تالس، و سه خانواده به اسامی مایکوپلازما تاسه، آکوله پلازما تاسه^۴ و اسپیروپلازما تاسه^۵ قرار دارد (قادر سهی و همکاران، ۱۳۸۵).

² Nocard

³ Rox

⁴ *Acholeplasmataceae*

⁵ *Spiroplasmataceae*

خانواده مایکوپلاسماتاسه دارای دو جنس مهم می باشد. جنس اول مایکوپلاسمها هستند که بیش از هفتاد گونه از آنها شناسایی شده اند که بسیاری از آنها برای انسان و حیوانات بیماریزا هستند. جنس دوم، اوره آپلاسم هستند که بر اساس هیدرولیز اوره، متمایز می شوند. مایکوپلاسمها اوره آز منفی و اوره آپلاسم اوره آز مثبت می باشند. خانواده آکوله پلاسماتاسه دارای جنس آکوله پلاسم است، که در این جنس ۱۰ گونه شناخته شده وجود دارد، ولی اهمیت آنها در بیماریزایی دام ها هنوز مشخص نشده است. آنها یکی از آلوده کننده های کشت سلولی و سرم هستند. خانواده سوم راسته مایکوپلاسماتالس، اسپیروپلاسماتاسه است. جنس اسپیروپلاسم در این خانواده قرار دارد. گونه های موجود در این جنس برای نباتات و بندپایان بیماریزا هستند (شیمی، ۱۳۷۶).

جدول ۱: برخی از خصوصیات عمومی مایکوپلاسمها (Sakhaei et al. 2009).

ویژگی	مایکوپلاسم
دیواره سلولی	فاقد دیواره سلولی و پپتید و گلیکان است که توسط غشاپلاسمایی محصور شده است
شکل سلول	پلی مورفیک است و به اشکال رشته ای و شاخه ای دیده می شود
تولید مثل	بوسیله تقسیم دو تایی و جوانه زدن
متابولیسم	نیاز به کلسترول و اسیدهای چرب با زنجیر بلند برای رشد
حرکت	معمولا فاقد حرکت
ضمیمه	فاقد ضمیمه
اندوسپور	عدم توانایی از اندوسپور

جدول ۲: خصوصیات تفریقی جنس های راسته مایکوپلاسماتالس (شریف زاده، ۱۳۸۴)

جنس	میزبان	نیاز به کلسترول	سایر خصوصیات
مایکوپلاسم	حیوانات	+	تعدادی از آنها برای حیوانات بیماریزا، PH مناسب برای اینها ۷/۵ و قطر میکروکلنی ها ۰/۱-۰/۶ میلی متر است (اوره آز منفی).
اورا پلاسم	حیوانات	+	تعدادی از آنها با برخی بیماریها مشاهده می شوند، PH مناسب برای رشد آنها ۶، اوره آز مثبت و قطر میکروکلنی ها ۰/۵-۰/۱ میلی متر است. (اصطلاحاً به مایکوپلاسمای T معروف است).
آکوله پلاسم	حیوانات، خاک، فاضلاب	-	تعدادی از اینها ساپروفیت و تعدادی با برخی بیماریها در حیوانات مشاهده می شوند، قطر میکروکلنی ها ۰/۱-۱ میلی متر است.
اسپیروپلاسم	گیاهان، حشرات	+	برخی باعث بیماریهایی در گیاهان و حشرات می گردند، این باکتریها به اشکال مارپیچی و متحرک مشاهده می گردند.
آن ائروپلاسم	شکمه	متغیر	همزیست، بی هوازی

		گوسفند و گاو	
سارپروفیت، دمای مناسب رشد ۵۹ درجه سانتی‌گراد و PH مناسب ۱-۲ است.	-	چشمه‌های اسیدی داغ	ترموپلازما

سه گونه مایکوپلازما بیماری‌زا در انسان، مایکوپلازما پنومونیه، مایکوپلازما هومینیس^۶ و اوروپلازما اوره‌لیتیوم^۷ هستند که به ترتیب اختلالات تنفسی و یوروجنییتال را به وجود می‌آورند. بیماری زاترین گونه‌ها در نشخوارکنندگان، متعلق به شاخه مایکوئیدس است که در دسته اسپیروپلازما جای گرفته است (Bascunana et al. 1994). اعضا این شاخه که عمدتاً مسئول عفونت‌های تنفسی هستند. از نظر خصوصیات آنتی ژنتیکی و فنوتیپی، وجه اشتراک زیادی دارند که تمایز و تفکیک آنها را در تست‌های متعارف آزمایشگاهی با چالش رو برو می‌کند.

ژن 16SrRNA

امروزه مشخص شده است که انواع ویژه‌ای از ماکرومولکول‌های سلولی می‌توانند به عنوان کورنومترهای تکاملی عمل نمایند. مطالعه توالی منومرهای سازنده ماکرومولکول‌های سلولی نشان داده است که فاصله تکاملی میان دو گونه را می‌توان از تفاوت بین توالی نوکلئوتیدها یا اسیدهای آمینه ماکرومولکول‌های هومولوگ موجود در دو گونه اندازه‌گیری کرد. تعداد توالی‌های متفاوت در یک مولکول ویژه با تعداد تغییرات موتاسیونی پایدار تثبیت شده در DNA دو موجود، در جریان تنوع آنان از یک جد مشترک، متناسب می‌باشد. به خاطر قدمت فرایند پروتئین سازی و نقش اساسی ریبوزوم در آن، به نظر می‌رسد که مولکول RNA ریبوزومی بهترین مولکول‌ها برای تعیین روابط میان باکتری‌ها باشند، زیرا مولکول‌های rRNA بسیار قدیمی هستند، از نظر عملکرد ثابت می‌باشند، به طور جهانی در میان باکتری‌ها گسترده‌اند و به طور نسبتاً خوبی در طول فواصل تکاملی بدون تغییر باقی مانده‌اند، همچنین به آسانی و حتی بدون کلون کردن قابل خالص سازی از موجودات هستند (شریف زاده، ۱۳۹۴).

استفاده از 16SrRNA به عنوان ابزار فیلوژنتیکی اولین بار در سال ۱۹۷۰ توسط کارل ووس^۸ در ایالت شیکاگو پایه گذاری گردید. ژن 16SrRNA به دلیل شباهت‌های قابل توجه در بین گونه‌ها و حتی در میان جنس مورد توجه بیشتری قرار گرفته که با تکثیر، تعیین توالی و یا استفاده از پروب، امکان شناسایی ارگانسیم فراهم شد. امروزه بررسی ارتباط‌های فیلوژنی مولیکوت‌ها بر روی مناطق ریبوزومی RNA که بسیار حفاظت شده است، متمرکز گردیده است. این مناطق حفاظت شده به نسبت کل ژنوم مایکوپلازما، بسیار کمتر دستخوش تغییر می‌شوند. ویسبرگ^۹ در مطالعه‌ای توالی کامل ژن 16SrRNA را در بالغ از ۴۰ گونه مولیکوت‌ها و باکتری‌های دیواره‌دار تعیین کرد. این تحقیقات نشان داد که مولیکوت‌ها در گروه استرپتوکوکوس، لاکتوباسیل و باسیل که باکتری‌های G⁺ با محتوای اندک G+C هستند، قرار می‌گیرند و از نیاکان کلسترییدیوم‌ها مشتق شده اند (شریف زاده، ۱۳۹۴; European Pharmacopeia. 2002).

⁶ *Mycoplasma hominis*
2AURUPLASMAAAURHLYTYKUM

⁸ . Carl woese

⁹ . Weisburg

متابولیسم

مایکوپلاسمها بی‌هوازی‌های اختیاری هستند. بعضی به صورت مطلوب در اتمسفری با ۱۰-۵٪ CO₂ رشد می‌کنند. مایکوپلاسمهای بی‌هوازی غیر پاتوژن در شکمبه گوسفند و گاو یافت می‌شود (Adehan et al. 2007). پروکاریوت، با زندگی آزاد بوده و عموماً کند رشد هستند. مایکوپلاسمها در دو گروه فیزیولوژیک وسیع الطیف تخمیری و غیر تخمیری قابل تقسیم بندی هستند. در ارگانسیم‌های تخمیری، آدنوزین تری فسفات ATP در مسیر گلیکولیز حاصل می‌شود اما در مایکوپلاسمهای غیر تخمیری، مسیر آرژنین دی هیدرولاز احتمالاً منبع اصلی برای تولید ATP می‌باشد. آنزیم ATPase در همراهی با غشاء سلول در تمام مایکوپلاسمها وجود دارد. اغلب آنزیم‌هایی که در بیوسنتز لیپید مایکوپلاسم شرکت دارند نیز متصل به غشاء هستند (Kheirkhah et al. 2011).

فاکتورهای بیماری‌زائی

بیشتر مولیکوتس‌ها زندگی همزیستی دارند و در بسیاری از بندپایان به عنوان همزیست یافت می‌شوند (Hackett & Clark, 1989). عفونت با مایکوپلاسمهای پاتوژن به ندرت به صورت حاد رخ می‌دهد و عمدتاً به صورت مزمن می‌باشد. در حقیقت مایکوپلاسمها نوعی زندگی انگلی داشته و معمولاً با میزبان‌هایشان زندگی هماهنگی دارند. اخیراً تا اندازه‌ای انگیزه مرور بحث‌ها در مورد نقش مایکوپلاسمها در بیماری‌های به اتیولوژی (سبب شناسی) انواع بیماری‌های ناشناخته که مرتبط با مایکوپلاسمها هستند برمی‌گردد. امکان نقش داشتن مایکوپلاسمها به عنوان کوفاکتور در بیماری‌زایی ایدز و بیماری‌های دیگر که از نظر سبب شناسی هنوز مبهم هستند مثل سندرم خستگی مزمن^۱ و آرتریت‌های مختلف وجود دارد. درحالی‌که ارتباط مایکوپلاسمها با بسیاری از این بیماری‌ها مشکوک باقی مانده، امکان تأثیر مایکوپلاسمها در ایجاد ضایعات ایدز توجه بسیاری را در دهه‌های اخیر به خود جلب کرده است. مطالعات معتبر انجام شده درباره مایکوپلاسمهای مرتبط با ایدز به طور قابل ملاحظه‌ای دانش بشر درباره بیولوژی سلولی مایکوپلاسم و تعدیل سیستم ایمنی توسط این باکتری را ارتقاء داده است هرچند که نقش مایکوپلاسمها در فعال سازی ایدز هنوز بحث‌انگیز و مبهم می‌باشد (Brenner et al. 1996).

اساس مولکولی بیماری‌زایی مایکوپلاسم تا حد زیادی بحث انگیز باقی مانده است تصویر بالینی عفونت‌های مایکوپلاسمایی در انسان‌ها و حیوانات بیشتر دلالت بر ارتباط با پاسخ‌های ایمنی و التهابی میزبان دارد تا اثرات سمی مستقیم به وسیله ترکیبات سلولی مایکوپلاسمایی. بیماری‌زایی مایکوپلاسمها با توکسین‌های بسیار موثر آنها مرتبط نیست. محصولات توکسیک تولید شده از طریق متابولیسم مایکوپلاسمها به نرمی و ملایمت تولید می‌شوند مثل پراکسید هیدروژن و رادیکال‌های سوپراکسید که به عنوان عامل خطر یا عامل آسیب اکسیداتیو به غشاهای سلولی میزبان شناخته شده‌اند. آمونیوم آزاد شده از اوره هیدرولیز شده به وسیله اوره‌آز موثر اوره‌آ پلاسم ممکن است به عنوان یک فاکتور بیماری‌زایی تلقی شود که احتمالاً بلافاصله بر روی بافت‌های مجاور اوره‌آ پلاسمها تأثیر می‌گذارند (Ligon & Kenny, 1991).

فاکتور بیماری‌زای دیگری که مرتبط با عفونت اوره‌آ پلاسمایی می‌باشد به وسیله کیم و همکارانش مطرح شده است. آنها دریافتند که کاهش قابل توجه در تولید پروستاگلاندین E₂، E₂α به وسیله سلول‌های اندومتريال گاوی که عفونت رایج از طریق اوره‌آ پلاسم دایورسوم^{۱۱} گاوی می‌باشد صورت می‌گیرد. پروستاگلاندین‌ها برای پیوند و پایداری بارداری‌ها ضروری

1. Chronic fatigue
2 Aureoplasmadayursum

هستند. اوره آ پلاسماها قادرند که تولید پروستاگلاندین‌ها را مختل کنند که احتمالاً از طریق فعالیت فسفولیپازهای A_2 موثر بر آنها این عمل صورت می‌گیرد (Kim et al. 1994).

طبقه بندی شاخه مایکوئیدس

اعضا این شاخه شامل مایکوپلازما مایکوئیدس کلونی کوچک (MmmSC) مایکوپلازما مایکوئیدس مایکوئیدس کلونی بزرگ (MmmLC) مایکوپلازما کاپری کولوم کاپری پنومونی (Mccp)، مایکوپلازما کاپری کولوم کاپری کولوم (Mcc)، مایکوپلازما مایکوئیدس کاپری (Mmc)، سروتیپ ۷ سویه گاو (M.bsg7) مایکوپلازما پوتری فیکنس^{۱۲}، مایکوپلازما کووتی^{۱۳}، مایکوپلازما یتی^{۱۴} می‌باشند. دو گونه آخر جز مایکوپلازماهای ساپروفیت اند که بیماریزایی آنها در شرایط عادی در نشخوارکنندگان نامعلوم است و پوتری فیکنس از مبتلایان به سندروم نقص ایمنی انسان نیز جدا شده است (Pettersson et al. 1996).

خسارات اقتصادی ناشی از بیماری زایی و حضور اعضا این شاخه در نشخوارکنندگان، از اهمیت زیادی برخوردار است، که از مهمترین معضلات مطرح اقتصادی در صنعت دامپروری در آفریقا و اخیراً در اروپاست که برای سالیان متمادی کشورهای زیادی را درگیر کرده است (Ozedmir et al. 2005).

روش‌های تشخیص آزمایشگاهی مایکوپلازما

جهت شناسایی مایکوپلازماها روش‌های مختلفی وجود دارد که در زیر به آنها اشاره خواهیم کرد:

۱. کشت میکروبی
۲. بررسی خواص مورفولوژیکی مانند رنگ آمیزی
۳. بررسی خواص متابولیکی و بیوشیمیایی مانند الکتروفورز پروتئین‌های سلول، بتاگلوکوزیداز (برای آکوله پلاسماها) و فرمانتاسیون قندها
۴. روش‌های سرولوژیک
۵. روش‌های مولکولی

آزمایش‌های سرولوژیک مایکوپلازماها

الف- آزمایش ممانعت از رشد میکروارگانیسم توسط سرم ویژه آزمایش ممانعت از رشد که برپایه جلوگیری از رشد در آگار در اطراف دیسک اشباع شده با آنتی سرم مخصوص است. این آزمایش اختصاصی ترین روش سرولوژیک بوده و بیشترین استفاده را برای شناسایی گونه‌های مایکوپلازما دارد. هر چند برای این کار سرم خیلی قوی نیاز است که البته همیشه نمی‌تواند در دسترس باشد.

ب- آزمایش ایمونوفلورسانس که این روش بر پایه شناسایی کلنی‌های مایکوپلازما بر روی آگار به وسیله آزمایش مستقیم یا غیر مستقیم آنتی بادی فلورسانس است. آزمایش ایمونوفلورسانس شاید سریع ترین آزمایش برای تشخیص باشد. در ضمن ثابت شده است این آزمایش بسیار اختصاصی و تنها آزمایشی است که توانایی تشخیص بین یک سری کلنی‌های مخلوط از

¹²*Mycoplasma putrificans*

¹³*Mycoplasma cowetti*

¹⁴*Mycoplasma yeasti*

سروتایپ های مختلف در پلیت های مشابه را می دهد. این موضوع بیشترین اهمیت را در کنترل خلوص کلنی یا در نمونه های کلینیکی در مواردی که نمونه حاوی بیش از یک گونه یا سروتیپ باشد، را دارد. سایر روش های سرولوژیک مانند پادتن مونوکلونال، آزمایش ثبوت مکمل^{۱۵}، ایمونودیفیوژن، آگلوتیناسیون مستقیم و غیر مستقیم، ایمونوپراکسیداز، الایزا^{۱۶} و بررسی میزان عیار آنتی بادی در سرم نیز می تواند مورد استفاده قرار گیرد (حسینی طباطبائی و همکاران ۱۳۹۰).

مروری بر پیشینه ی تحقیق

تحقیقات انجام شده در خارج کشور

در یک پژوهشی تحت عنوان استفاده از یک روش اختصاصی (PCR) برای جداسازی مایکوپلاسماپوتری فاسینس، یکی از عوامل بیماری آگلاکسی واگیردار در بزها که در سال ۲۰۰۳ انجام شد موفق به شناسایی مایکوپلاسماپوتری فاسینس به روش PCR شدند که تا آن زمان بر اساس ایزوله ها و تکنیک های شناسایی که محدودیت هایی داشتند انجام می گرفت. این تکنیک جدید (PCR) برای تشخیص سریع گونه های مایکوپلاسماپوتری فاسینس به عنوان یک روش بهتر برای شناخت و شیوع عفونت های ایجاد شده توسط مایکوپلاسماپوتری فاسینس مفید خواهد بود (Peyread et al, 2003^{۱۷}).

در سال ۲۰۰۹ شیوع مایکوپلاسمای کاپریکولوم کاپریکولوم و مایکوپلاسمای پوتری فاسینس را در بزها در منطقه پیشین بلوچستان پاکستان بررسی کردند ۴۰ گله بز در منطقه پیشین بلوچستان پاکستان برای موارد مسری ذات الریه در بز در سال ۲۰۰۸ مورد بررسی قرار گرفتند. ۳۰ راس بز مشکوک به CCP^{۱۸} پس از اتمام معاینه بر اساس علائم تنفسی مطالعه شدند. این ۲ سویه از گونه های مایکوپلاسمای توسط آزمایش مهار رشد و واکنش زنجیره ای پلی مرز مورد شناسایی قرار گرفتند. ۱۲ نمونه مایکوپلاسمای کاپریکولوم کاپریکولوم از سواب بینی و ۱۲ نمونه از سواب های ریه جدا شد. در حالی که تنها ۲ نمونه مایکوپلاسماپوتری فاسینس از سواب های بینی و ۱ نمونه از سواب های ریه جدا شد. محل زندگی این مایکوپلاسمای شناخته نشده و تزریق تعداد کمی از این میکروب به اندازه ۵۰ عدد در داخل پستان برای ایجاد ورم پستان کافی است. ورم پستان حاصل علائم بالینی جز کاهش شیر و پیدایش یاخته های التهابی در آن همراه نیست. فقط کارتیبه تزریق شده مبتلا می شود و پس از بهبود آن قطعه پستان لااقل تا ۱ سال در برابر آلودگی مجدد ایمن می باشد (Awan et al. 2009^{۱۹}).

در تحقیقی که بوسیله رودریگز^{۲۰} در ۱۹۹۷ در امریکا صورت گرفت از واکنش زنجیره ای پلیمرز PCR همراه با الگوهای هضم محدود شده با اندونوکلئاز برای مایکوپلاسماپوتری فاسینس استفاده شد. PCR انجام شد و محصولات بوسیله ژل الکتروفورز و اولتراویولت بررسی شدند. DNA بوسیله آنزیم های محدود کننده هضم گردید و محصولات بوسیله ژل الکتروفورز بررسی شد. این تست هاشباهت آشکار بین محصولات حاصل از PCR مایکوپلاسماپوتری فاسینس و سایر مایکوپلاسمایها را نشان می دهد و همچنین سکانس 16SrRNA مایکوپلاسماپوتری فاسینس دارای همولوژی بالایی با سکانس 16SrRNA اعضاء مایکوپلاسمای کوئیدس است.

¹⁵. Complement fixation test

¹⁶. Enzym linked immunosorbant assay (ELISA)

Peyread¹⁷

^۲-Contagious caprin pleura pneumonia

3awan

²⁰ Redriguez

تحقیقات انجام شده در ایران

قادرسهی و همکاران در یک طرح تحقیقاتی تحت عنوان شناسایی میکوپلازما آگالاکتیه و دیگر عوامل مسبب آگالاکسی در گوسفند و بز بوسیله PCR و کشت در ایران که در سال ۱۳۸۵ در موسسه واکسن و سرم سازی رازی انجام شده است، جهت دسترسی به بذر عوامل میکوپلازمائی بیماری آگالاکسی گوسفند و بز، حدود ۲۰۰۰ نمونه را تحت آزمایش PCR و کشت قرار دادند. این تحقیق در ۱۷ استان کشور انجام شده است. نمونه‌های ذکر شده از حیوانات سالم و بیمار اخذ شده است و شیر، سوآب چشمی و مایع مفصلی به عنوان نمونه استفاده شد. از نمونه اصلی PCR صورت گرفته و سپس کشت نمونه‌ها مورد مطالعه قرار گرفت. در این طرح برای انجام PCR از آغازگرهایی که قادر به شناسایی و تکثیر قطعه‌ای از ژن srRNA ۱۶ هستند استفاده شده و پرایمرهای شناسائی عمومی میکوپلازماها شامل پرایمر MGSO-GPO که محتوی ۷۱۵ جفت نوکلئوتید بوده و پرایمرهای شناسائی جنس میکوپلازما آگالاکتیه شامل پرایمر FS1-FS2 که شامل ۳۷۵ جفت نوکلئوتید می‌باشند در این تحقیق مورد استفاده قرار گرفته‌اند. محققین این طرح مدعی هستند که میکوپلازما آگالاکتیه عامل اصلی ایجاد این بیماری بوده و سویه‌های دیگری غیر از میکوپلازما آگالاکتیه (۰.۳۱٪) مانند میکوپلازما میکوئیدس (۰.۲۵٪)، میکوپلازما کاپریکولوم (۰.۲۲٪) و میکوپلازما پوتریفیسنس (۰.۵٪) نیز در این بیماری دخیل هستند (قادرسهی و همکاران، ۱۳۸۵)

در تحقیقی که توسط خیرخواه و همکاران صورت گرفت جداسازی و تعیین هویت مولکولی عامل بیماری آگالاکسی (میکوپلازما آگالاکتیه) در بزهای مبتلا به بیماری آگالاکسی به روش کشت و PCR در استان کرمان صورت گرفت. از ۵۷ نمونه‌ی اخذ شده، در ۳۱ نمونه جنس میکوپلازما تأیید شده که باند اختصاصی ۱۶۳ جفت باز را روی ژل آگارز نشان دادند. از موارد مثبت جنس، در ۱۹ مورد گونه‌ی آگالاکتیه مثبت بودند و باند ۳۷۵ جفت باز مشاهده گردید. سپس بر روی جدایه‌های حاصله PCR بر اساس ژن هدف لیپوپروتئین انجام گرفت و محصول PCR خالص سازی و تعیین توالی گردید. در ادامه با استفاده از برنامه‌ی نرم‌افزاری Bio Edit (Clustal W) هم‌ردیف کردن توالی‌ها انجام شد و این توالی‌ها با توالی میکوپلازما آگالاکتیه‌های موجود در بانک ژن مقایسه گردید. سپس ماتریکس شباهت توالی‌ها ارائه شد و با استفاده از نرم افزار MEGA (Ver. 5.04) و با روش Neighbor-joining درخت فیلوژنتیک رسم گردید. نتایج این تحقیق جداسازی میکوپلازما آگالاکتیه از بزهای مبتلا را برای اولین بار در ایران تأیید نمود. همچنین عوامل بیماری از لحاظ تشابه ژنتیکی در دو دودمان کاملاً مجزا واقع شدند و بین کلیه جدایه‌های هر دو دودمان باکتری با سویه‌ی واکسینال میکوپلازما آگالاکتیه مورد استفاده در مؤسسه‌ی تحقیقات واکسن و سرم‌سازی رازی تشابه ژنتیکی ناچیزی وجود دارد (خیرخواه و همکاران، ۱۳۹۰).

طرز تهیه محیط کشت اختصاصی انتقالی برای میکوپلازما

مواد لازم:

محیط کشت اختصاصی میکوپلازما به دو شکل براث یا آب گوشت PPLO و محیط آگار پلیت PPLO می‌باشد که تفاوت آن‌ها در عدم وجود آگار در محیط کشت براث است.

جدول ۳: ترکیبات محیط کشت آبگوشت PPLO (Swayne et al. 1998)

مقدار	اجزای تشکیل دهنده	محیط
۷/۱۴ گرم	آبگوشت PPLO بدون کریستال ویوله	PPLO آبگوشت
۱۰ گرم	گلوکز	
۱۵۰ میلی گرم	سرم اسب یا خوک	
۱۰۰ میلی گرم	عصاره تازه مخمر	
۰/۱ گرم	هیدروکلراید سیستئین	
۰/۱ گرم	نیکوتین آمید آدنین دی نوکلئوتید NAD	
۲/۵ میلی گرم	فنل رد (۰/۱)	
۲/۵-۵ میلی گرم	استات تالیوم (۰/۱۰)	
۱۰ ^۶ واحد بین المللی	پنی سیلین جی پتاسیم	
۱۰۰۰ میلی لیتر	آب مقطر	

واکنش PCR جهت شناسایی جنس مایکوپلازما

الف- مخلوط PCR برای جنس مایکوپلازما

در این تحقیق ابتدا بر روی DNA استخراج شده هر یک از نمونه ها واکنش PCR جهت شناسایی جنس مایکوپلازما بر اساس برنامه نوشته شده در جدول (۴) انجام شد. در مرحله بعد اگر نمونه ها مثبت بودند واکنش PCR جهت شناسایی کلاستر مایکوئیدس انجام شد.

پس از ساختن Master mix بر اساس فرمول مخصوص جنس مایکوپلازما مخلوط را داخل میکروتیپ ها پخش کرده و پس از ورتکس و اسپین داخل دستگاه ترموسیکلر قرار می دهیم.

جدول ۴: مخلوط PCR برای جنس مایکوپلازما

PCR buffer	2/5 μ L
Mgcl ₂	2 μ L
dNTPs	0/5 μ L
Primers	0/1+0/1 μ L
Taq	0/25 μ L
total	5/45 μ L

$$25 - 5/45 = 19/55(\text{DNA} + \text{H}_2\text{O}) \quad \text{DNA: } 2 \mu\text{L} \quad \text{H}_2\text{O} : 19/55 - 2 = 17/55$$

ب- برنامه سیکل حرارتی جنس مایکوپلازما در دستگاه ترموسایکلر

پس از آماده شدن نمونه، مخلوط حاصل در حجم نهایی ۲۵ میکرولیتر به دستگاه ترموسایکلر (آلمان، Gradient Masterrcyler (Eppendorf) که از قبل روشن شده و درجه حرارت آن برای مراحل مختلف تنظیم گردیده بود، انتقال

داده شد. برنامه تنظیم درجه حرارت و زمان برای انجام مراحل PCR جنس مایکوپلازما با استفاده از پرایمرهای جلودار و برگشتی بر اساس جدول (۵) انجام شد (Kojima et al, 1997).

جدول ۵: برنامه تنظیم درجه حرارت و زمان برای انجام مراحل PCR جنس مایکوپلازما (Kojima et al, 1997).

Mycoplasma 30 cycle					
Stage					
Temperature	94	94	56	70	72
Time	7/5min	30sec	30sec	1min	5min

واکنش PCR جهت شناسایی کلاستر مایکوئیدس

الف- مخلوط PCR کلاستر مایکوئیدس

پس از مثبت شدن جنس مایکوپلازما واکنش PCR جهت شناسایی کلاستر مایکوئیدس بر اساس برنامه ذکر شده در جدول (۶) انجام شد. در مرحله بعد اگر نمونه ها مثبت بودند واکنش PCR جهت شناسایی گونه مایکوپلازما پوتری فاسینس انجام شد.

پس از ساختن Master mix بر اساس فرمول مخصوص کلاستر مایکوئیدس مخلوط را داخل میکروتیپ ها پخش کرده و پس از ورتکس و اسپین داخل دستگاه ترموسیکلر قرار می دهیم.

جدول ۶: مخلوط PCR برای کلاستر مایکوئیدس

PCR buffer	2/5 μ L
Mgcl ₂	2 μ L
dNTPs	0/2 μ L
Primers	0/2 +0/2 μ L
Taq	0/2 μ L
total	5/3 μ L

$$25 - 5/3 = 19/7(\text{DNA} + \text{H}_2\text{O}) \quad \text{DNA: } 2 \mu\text{L} \quad \text{H}_2\text{O: } 19/7 - 2 = 17/7$$

ب- برنامه سیکل حرارتی در دستگاه ترموسایکلر

پس از آماده شدن نمونه، مخلوط حاصل در حجم نهایی ۲۵ میکرولیتر به دستگاه ترموسایکلر که از قبل روشن شده و درجه حرارت آن برای مراحل مختلف تنظیم گردیده بود، انتقال داده شد و انجام PCR با درجه حرارت و زمان مناسب برای کلاستر مایکوئیدس براساس جدول (۷) انجام گردید.

جدول ۷: برنامه تنظیم درجه حرارت و زمان برای انجام مراحل PCR کلاستر مایکوتیدس (Bascunana et al. 1994)

Mycoplasma mycoides 30cycle					
Stage					
Temperature	95	95	62	72	72
Time	4min	45sec	1min	2min	4min

واکنش PCR جهت شناسایی گونه مایکوپلازما پوتری فاسینس

الف- مخلوط PCR مایکوپلازما پوتری فاسینس

پس از مثبت شدن جنس مایکوپلازما و کلاستر مایکوتیدس واکنش PCR جهت شناسایی گونه مایکوپلازما پوتری فاسینس بر اساس برنامه ذکر شده در جدول (۸) انجام شد.

پس از ساختن Master mix بر اساس فرمول مخصوص گونه مایکوپلازما پوتری فاسینس مخلوط را داخل میکروتیپ ها پخش کرده و پس از ورتکس و اسپین داخل دستگاه ترموسایکلر قرار می دهیم.

جدول ۸: مخلوط PCR برای گونه مایکوپلازما پوتری فاسینس

PCR buffer	2/5 μ L
Mgcl ₂	2 μ L
dNTPs	0/2 μ L
Primers	0/2 +0/2 μ L
Taq	0/2 μ L
total	5/3 μ L

$$25 - 5/3 = 19/7(\text{DNA} + \text{H}_2\text{O}) \quad \text{DNA: } 2 \mu\text{L} \quad \text{H}_2\text{O: } 19/7 - 2 = 17/7$$

ب- برنامه سیکل حرارتی مایکوپلازما پوتری فاسینس در دستگاه ترموسایکلر

پس از آماده شدن نمونه، مخلوط حاصل در حجم نهایی ۲۵ میکرولیتر به دستگاه ترموسایکلر که از قبل روشن شده و درجه حرارت آن برای مراحل مختلف تنظیم گردیده بود، انتقال داده شد و انجام PCR با درجه حرارت و زمان مناسب برای مایکوپلازما پوتری فاسینس براساس جدول (۹) انجام گردید.

جدول ۹: برنامه تنظیم درجه حرارت و زمان برای انجام مراحل PCR مایکوپلازما پوتری فاسینس (Peyroud et al. 2003)

Mycoplasma putrefasines 35 cycle					
Stage					
Temperature	94	94	52	72	72
Time	3min	15sec	15sec	15sec	5min

بررسی محصولات PCR

الکتروفورز روشی که بررسی محصولات PCR را بطور کیفی یا نیمه کمی، وجود یا عدم وجود و یا مقدار تولید محصول را با استفاده از آن مورد ارزیابی قرار می دهد. در این مطالعه از الکتروفورز بر روی ژل آگارز و رنگ آمیزی با اتیدیوم بروماید استفاده گردید. پس از پایان مرحله الکتروفورز، در دستگاه UV Transilluminator تصویربرداری و قرائت صورت پذیرفت.

طرز تهیه بافر TBE جهت ساخت ژل الکتروفورز

برای ساخت بافر ۲۵ X مواد مورد نظر شامل: Tris base, Acetic acid, EDTA, DDW را بر اساس مقادیر ذکر شده در جدول (۱۰) به صورت یکنواخت حل تا شفاف گردد. جهت ساخت ژل الکتروفورز و استفاده در تانک الکتروفورز از بافر ۱X استفاده شد. برای تهیه بافر ۱X، ۴۰ سی سی از بافر ۲۵X ساخته شده را با آب دیونیزه به حجم ۱۰۰۰ میلی لیتر رسانیده شد و بافر ۲۵X تبدیل به بافر ۱X گردید.

جدول ۱۰: مقادیر و مواد لازم جهت تهیه بافر TBE25X (۱۰۰۰CC)

Tris base	11.2gr
boric Acid	28.55gr
EDTA	6.3gr
DDW	1000cc

نحوه الکتروفورز محصولات PCR**تهیه ژل**

ژل مورد استفاده در این تحقیق دو درصد بوده که با توجه به درصد مورد نظر، پودر آگارز (سیناژن) توزین شده و بافر TBE به آن اضافه شد. (یک گرم پودر آگارز در ۱۰۰ سی سی محلول TBE). ابتدا ظرف نگهدارنده ژل و شانه متناسب با نمونه انتخاب و سپس با آب مقطر شستشو شده و بخوبی خشک گردید و سپس دو طرف ظرف نگهدارنده بوسیله نوار چسب پوشانیده شده تا مانع خروج آگارز مایع قبل از بستن و سفت شدن گردد. ظرف نگهدارنده در یک مکان تراز و بدون لغزش قرار داده شده و شانه را درون آن تنظیم کرده تا برای ریختن ژل آماده شود. ارلن محتوی ژل و بافر TBE را در یک میکروویو قرار داده تا پودر در بافر حل شود و یک محلول شفاف بدست آید. پس از شفاف شدن ژل را سرد کرده و با محلول اتیدیوم بروماید به نسبت ۰/۵ میکروگرم به ازای هر میلی لیتر رنگ می شود (به علت ایمن نبودن اتیدیوم بروماید این کار بهتر است با دستکش و ماسک صورت گیرد) ژل مذاب را درون ظرف نگهدارنده ریخته تا زمان بستن ژل باید صبر نمود.

جدول ۱۱: مقادیر و مواد لازم برای تهیه ژل آگارز

line	cast	TBE Buffer	Agarose	Ethidium bromide
۱	۷	۲۰	۰/۲	۱
۲	۱۰	۳۰	۰/۳	۱/۵
۳	۱۵	۴۰	۰/۴	۲



تصویر ۱: کست محتوی ژل ساخته شده و وسایل مورد نیاز

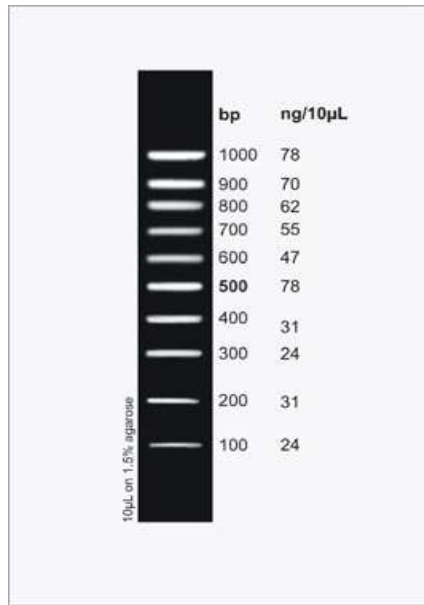
پس از آماده شدن ژل، تانک به وسیلهٔ بافر TBE1x پر گردید به طوری که ۲-۳ میلی‌متر از بافر بالاتر از ژل را بپوشاند سپس شانه قرار داده شده به آرامی خارج گردید. قطر ژل حداکثر ۵ میلی‌متر مناسب است.



تصویر ۲: کست محتوی ژل درون تانک الکتروفورز

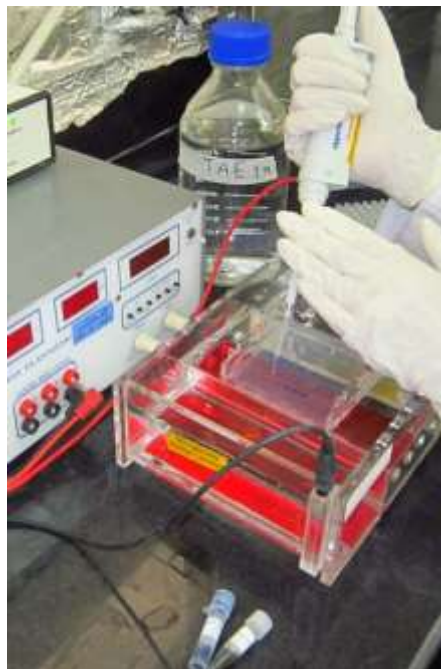
Run کردن نمونه‌ها

محصول PCR به نسبت ۱۰ به ۲ با بافر لودینگ مخلوط شده و این عمل بر روی نوار آلومینیومی انجام گرفت. برای سهولت کار در این تحقیق ۲ میکرولیتر از بافر لودینگ را به تعداد نمونه‌ها روی نوار چسب ریخته بخوبی با سمپلر ابتدا چندین بار پیپتاژ کرده و سپس در حالیکه سمپلر را به صورت عمودی نگهداشته، به آرامی به میزان ۱۰ میکرولیتر از مخلوط حاصله را وارد چاهکهای ایجاد شده در ژل آگارز کردیم. هنگام ریختن مخلوط محصول PCR و بافر لودینگ با دقت بسیاری صورت گیرد به طوری که سر سمپلر نه زیاد در قسمت بالایی چاهک و نه به کف چاهک قرار گیرد تا باعث پاره شدن چاهک نشود. از بافر لودینگ جهت سنگین شدن محصول PCR و عدم خروج آن از چاهک‌ها استفاده شد. بافر لودینگ دارای ترکیب ۲۵٪ Bromophenol blue، ۲۵٪ Xylon cyanol FF، ۴۰٪ Sucrose می باشد. پس از قرار دادن نمونه‌ها و کنترل در داخل چاهک‌ها، مارکر به میزان ۳ میکرولیتر به داخل یکی از گوده‌ها (ترجیحاً چاهک اول) منتقل گردید. مارکر مورد استفاده در این تحقیق Gene ruler DNA Ladder Mix ساخت شرکت Fermentas با فاصله ۱۰۰ جفت باز از وزن ۱۰۰ تا وزن ۱۳۰۰ جفت باز بود.



تصویر ۳: Ladder مورد استفاده در این مطالعه

سپس تانک الکتروفورز را به دستگاه مولد برق وصل نموده و ولتاژ تنظیم شد. ظرف نگهدارنده محتوی ژل طوری درون تانک الکتروفورز قرار داده می شود که چاهک ها در طرف قطب منفی تانک قرار گیرند. تانک را به جریان متصل کرده و ولتاژ روی ۱۰۰ تا ۱۱۰ تنظیم می شود و آمپراژ تقریباً نصف آن می باشد. پس از یک ساعت ژل بررسی شده و از میزان رنگی که در ژل پیشروی کرده می توان زمان مشاهده ژل در دستگاه را تخمین زد.



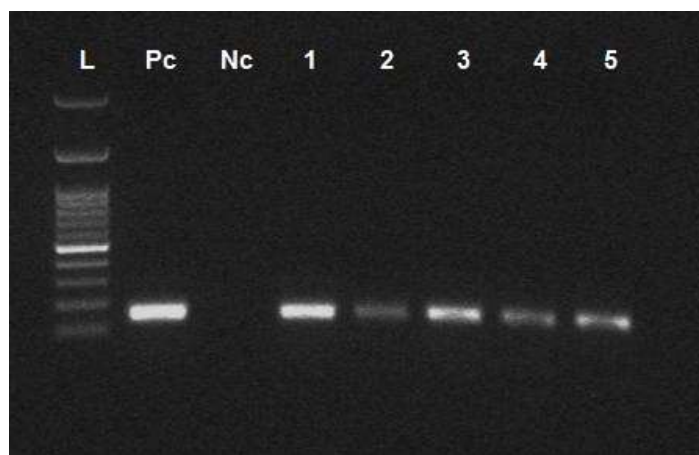
تصویر ۴: نحوه Run کردن نمونه ها

مشاهده و تفسیر ژل و باندها

پس از گذشتن زمان مذکور (۱ ساعت) ژل را از بافر خارج کرده با آب شستشو داده و آن را بر روی صفحه دستگاه UV Transilluminator قرار داده و از آن تصویر گرفته شد. پس از انجام عکسبرداری، ذخیره کردن و تهیه پرینت، ژل با دستکش دور انداخته شد. سپس نتایج مورد بررسی قرار گرفت.

نتایج PCR جنس میکوپلازما

تعداد ۵۵ نمونه از شترهای کشتار شده در کشتارگاه تهیه شد. واکنش PCR جنس میکوپلازما توسط پرایمرهای اختصاصی جنس M1F و M3R از ژن ۱۶S rRNA صورت گرفت. در نتیجه این تست ۹/۱٪ نمونه از نظر جنس آلوده به میکوپلازما بودند. باندهای ۱۶۳ جفت باز در ۵ نمونه جنس مثبت مشاهده می‌شود.

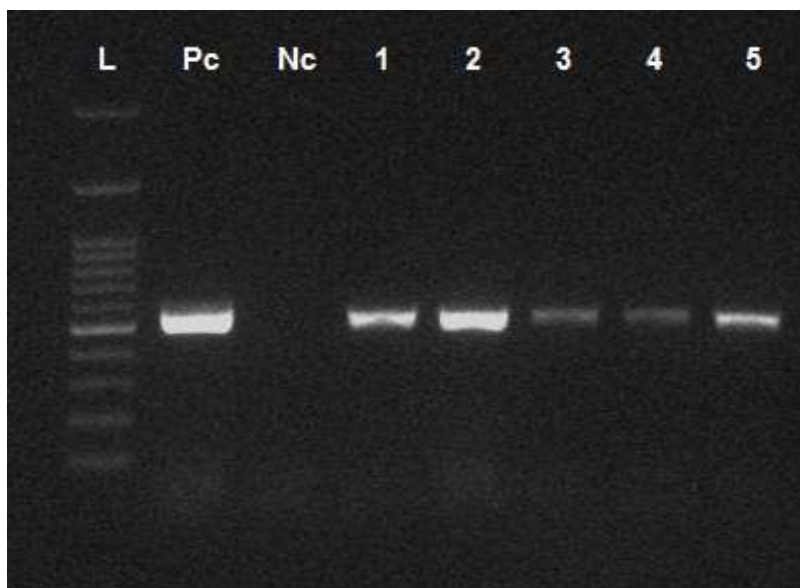


تصویر ۵: ژل الکتروفورز محصول PCR با استفاده از آغازگر اختصاصی جنس میکوپلازما

L: Laderer 100bp; PC: Positive Control [*M. putrefacines*]; NC: Negative Control; 1-5 suspected samples.

نتایج PCR کلاستر مایکوئیدس

۵ نمونه جنس مثبت از نظر کلاستر مورد بررسی قرار گرفتند. واکنش PCR کلاستر مایکوئیدس توسط پرایمرهای اختصاصی MmcF و MmcR از ژن 16S rRNA صورت گرفت. باندهای ۵۴۸ جفت باز در ۵ (۱۰۰٪) نمونه کلاستر مثبت بودند.

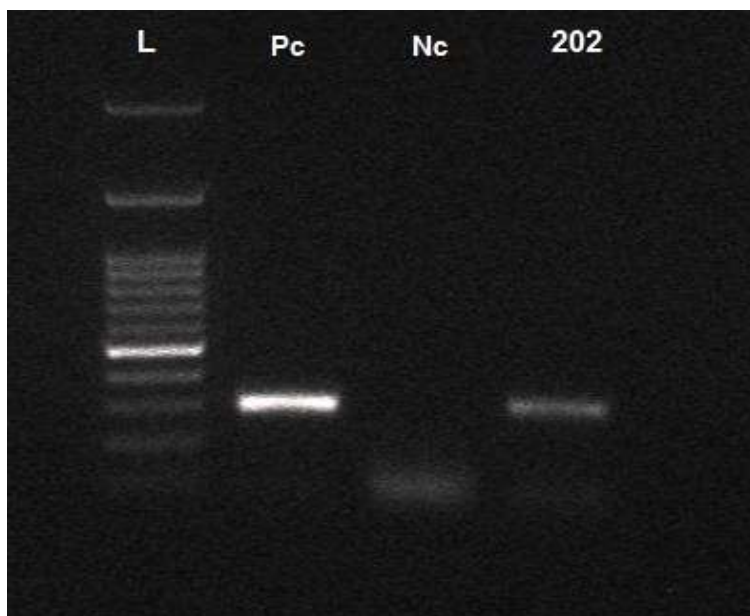


تصویر ۶: تصویر ژل الکتروفورز محصول PCR با استفاده از آغازگر اختصاصی کلاستر مایکوئیدس

L: Laderer 100bp; PC: Positive Control [*M. putrefacines*]; NC: Negative Control; 1-5 positive Cluster mycoides.

نتایج PCR گونه مایکوپلازما پوتری فاسینس

۵ نمونه‌ای که PCR کلاستر آنها مثبت شد از نظر گونه مورد بررسی قرار گرفتند. واکنش PCR گونه مایکوپلازما پوتری فاسینس توسط پرایمرهای اختصاصی گونه *Mput1* و *Mput2* از ژن لیپوپروتئین صورت گرفت. باندهای مثبت در ۳۱۶ جفت باز مشاهده می‌شود. بر اساس این تحقیق تنها یک نمونه مایکوپلازما پوتری فاسینس بود که از نمونه ریه شترهای استان کرمان برای اولین بار در کرمان جداسازی گردید.



تصویر ۷: ژل الکتروفورز محصول PCR با استفاده از آغازگر اختصاصی گونه مایکوپلازما پوتری فاسینس

L: Laderer 100bp; PC: Positive Control [*M. putrefacines*]; NC: Negative Control; 202 suspected samples.

از ۵۵ نمونه تهیه شده از استان کرمان، در ۵ نمونه جنس مایکوپلاسما تأیید شد که از این تعداد همگی نمونه‌ها کلاستر مثبت بودند و تنها ۱ نمونه گونه مایکوپلاسما پوتری فاسینس بود.

بحث و نتیجه گیری

مایکوپلاسما کوچکترین پروکاریوت هایی هستند که توانای همانند سازی را دارند. نداشتن دیواره سلولی ویژگی شاخص این پروکاریوت هاست. مایکوپلاسماها ارگانیسیم های اجباری هستند که به شکل ساپروفیت و یا به عنوان انگل در بسیاری از حیوانات و گیاهان یافت می شود (رحیمی و همکاران، ۱۳۹۲). مایکوپلاسماها یکی از عوامل بیماریزای مهم دامی هستند که همه ساله خسارات اقتصادی زیادی به صنعت دام کشور وارد می نمایند.

این پژوهش توانست برای اولین بار در کرمان توسط روش مولکولی PCR تشخیص عفونت های ناشی از مایکوپلاسماها در شتر را رقم بزند و راه را برای ادامه مسیر در آینده باز کند و نیز این پژوهش سرآغاز تخمینی از وضعیت عفونت در استان کرمان بود. اگرچه در سال های اخیر پژوهش هایی در خصوص جداسازی و شناسایی گونه های مایکوپلاسماها از دام های سالم و بیمار در ایران انجام شده است. (خیرخواه و همکاران، ۱۳۹۰؛ قادرسهی و همکاران، ۱۳۸۵؛ Moradi bidhendi et al. 2011)، ولی تاکنون در رابطه با Setup پرایمرها و جداسازی مایکوپلاسماهای شتر به روش مولکولی PCR در کرمان هیچ گونه تحقیقی صورت نگرفته است، ضرورت چنین تحقیقاتی زمانی مشخص می گردد که توفیق چندانی در ریشه کنی و حذف بیماری های دامی مایکوپلاسمایی حاصل نشده است هر چند که کماکان پیشگیری در راس برنامه های کنترل این بیماری قرار دارد.

مایکوپلاسما از جمله باکتری هائی است که به سختی از گله های آلوده جدا می شود و آزمایش های معمول جهت تشخیص جنس های مایکوپلاسما عمدتاً بر پایه روش های کلاسیک مانند تستهای بیوشیمیائی و آزمایشات ایمونوفلورسنت استوار است این روش ها گرچه سودمند می باشند اما ممکن است با واکنش های مثبت کاذب همراه باشد (Zendulkova et al. 2007) و مشکلاتی را به همراه دارد که مطرح می شود. لذا استفاده از روش های دقیق تر در سال های اخیر مطرح شده است که یکی از آن ها واکنش زنجیره ای پلیمرز (PCR) است.

PCR، مشکلات ناشی از روش کشت را هم ندارد و تشخیص را با حساسیت و ویژگی بالایی امکان پذیر می کند. نتایج PCR ظرف یک یا دو روز، (حداقل ۸ ساعت) مشخص می شوند. در حالی که برای کشت و تعیین هویت ارگانیسیم یک تا سه هفته زمان نیاز دارد (Persson et al. 1999). هم چنین روش PCR قادر است نتایج دقیقی از حضور عفونت های مختلط با حضور چندین گونه مایکوپلاسما و آلودگی ثانویه با عفونت های باکتریایی را مشخص کند (Kannan et al. 2000; Le Grand et al. 2004).

مهار کننده های رشد مایکوپلاسما مثل آنتی بادی و آنتی بیوتیک، یا سایر عوامل میزبان در نتیجه تست PCR تأثیری ندارد به ویژه مایکوپلاسماهای ساپروفیت که رشد مایکوپلاسمای پاتوژن را در محیط کشت تحت تأثیر قرار می دهند به راحتی از نمونه ها قابل تفکیک می باشند (OIE 2004). نمونه هایی که به دلیل شرایط نامناسب نگهداری از بین رفته باشند. در این روش قابل تشخیص می باشند (Bashiruddin et al. 1999).

با استفاده از روش های مولکولی آزمایشات در تعداد زیاد قابل انجام است که می تواند برای اسکرین کردن گله به کار رود در این روش به راحتی می توان مبتلایان را در مراحل مختلف بیماری و همچنین ناقلین نهفته را مشخص کرد. اما شناسایی

DNA ارگانسیم های غیر زنده ناشی از عفونت های پیشین یا پس از درمان با آنتی بیوتیک، از اشکالات مطرح شده در روش PCR است (Bolske et al. 1996).

بنابراین با PCR می توان با سرعت بیشتر گونه های عامل این بیماری را شناسایی و در نتیجه می توان امکان شروع هر چه سریع تر راه های پیشگیری و درمان آنتی بیوتیکی بیماری را فراهم نمود.

ژن 16SrRNA به دلیل شباهت های قابل توجه در بین گونه ها و حتی در میان جنس مورد توجه بیشتری قرار گرفته که با تکثیر، تعیین توالی و یا استفاده از پروب، امکان شناسایی ارگانسیم فراهم شود. سنجش PCR بر مبنای سکانس های ثابت و مشترک در 16s RNA یک تکنیک مفید، قابل اعتماد با حساسیت، ویژگی و دقت بالایی جهت شناسایی آلودگی های میکوپلاسمایی در کشت سلول و سایر فرآورده های بیولوژیک است (Shahhoseini et al. 2008).

در این تحقیق میکروارگانسیم هایی با مشخصات میکوپلازما از شترها جداسازی شد. تشخیص این جدایه ها به روش PCR صورت گرفت. در این تحقیق بنا به دلائل زیر از روش کشت و PCR جهت جستجوی عامل میکوپلاسمایی بیماری استفاده شد:

۱- استفاده از روش های ایمونولوژیکی برای جستجوی میکوپلازما نسبت به روش های دیگر کمتر توصیه می شود زیرا در روش های سرمی نیاز به افزایش عیار پادتن است که ۴۰-۱۰ روز پس از آغاز علائم درمانگاهی بوجود می آید. ضمن اینکه در دوره ی کمون نیز نمی توان به جستجوی میکوپلازما پرداخت. واکنش های متقاطع سرمی نیز یک مشکل جدی است که حساسیت این واکنش را بیشتر تحت تأثیر قرار می دهد (Assuncao et al, 2004; De la fe et al, 2006).

۲- استفاده از روش های کشت به تنهایی اولاً نیازمند دوهفته یا بیشتر زمان انکوباسیون است ثانیاً برای تشخیص گونه نیاز به رنگ آمیزی های متعارف (دینس و...) و تست های آزمایشگاهی (بیوشیمیایی و...) است که از دقت و حساسیت بالایی برخوردار نیستند و احتمال خطا در این گونه تست ها بالا است.

این تحقیق روش PCR را یک تست سریع و اختصاصی جهت شناسایی میکوپلازما پیشنهاد می کند. در این پژوهش از واکنش PCR که یکی از روش های پیشرفته در تشخیص عوامل میکروبی است، استفاده گردید. در پژوهش های مشابهی که در سایر نقاط دنیا صورت گرفته پیشنهاد یک روش مناسب برای تشخیص دقیق تر میکوپلازما همواره مد نظر بوده است (Roy et al, 2010; Tola et al, 1997). در بسیاری از این تحقیقات عنوان شده است که PCR از تست های معمول سریع تر است و می تواند به عنوان یک روش قابل اعتماد در جداسازی میکوپلازما از دام ها بکار رود (Tola et al. 1997).

قادر سهی و همکاران در یک طرح تحقیقاتی تحت عنوان شناسایی میکوپلازما آگالاکتیه و دیگر عوامل میکوپلاسمایی مسبب بیماری در گوسفند و بز به وسیله PCR و کشت در ایران که در سال ۱۳۸۵ در موسسه واکسن و سرم سازی رازی انجام شده است. جهت دسترسی به بذر عوامل میکوپلاسمایی بیماری آگالاکسی گوسفند و بز حدود ۲۰۰۰ نمونه را تحت آزمایش PCR و کشت قرار دادند. این تحقیق در ۱۷ استان کشور انجام شده است. نمونه های ذکر شده از حیوانات سالم و بیمار اخذ شده است و شیر، سوآپ چشمی و مایع سینویال مفصلی به عنوان نمونه استفاده شد. از نمونه اصلی PCR صورت گرفت و سپس کشت نمونه ها مورد مطالعه قرار گرفت. در این طرح برای انجام PCR از آغازگرهایی که قادر به شناسایی و تکثیر قطعه ای از ژن 16SrRNA هستند استفاده شده و آغازگرهای شناسایی عمومی میکوپلازماها شامل آغازگر MGSO-GPO که محتوای ۷۱۵ جفت نوکلئوتید بوده و آغازگر شناسایی گونه میکوپلازما آگالاکتیه شامل آغازگرهای FS1 و FS2 که شامل ۳۷۵ جفت نوکلئوتید می باشد مورد استفاده قرار گرفته اند (قادر سهی و همکاران، ۱۳۸۵).

خیرخواه و همکاران در مطالعه‌ای که در استان کرمان بر روی ۳۰۰ راس بز با روش PCR و استفاده از ژن 16SrRNA انجام شد، نشان دادند که مهمترین عامل بیماری آگالاسی واگیر در این استان مایکوپلازما آگالاکتیه است، نتیجه این مطالعه همچنین نشان داد که از ۵۷ نمونه مورد بررسی ۹ نمونه کلنی تخم مرغی شکل در محیط آگار ایجاد کردند، PCR با 16SrRNA مایکوپلاسمایی برای شناسایی گونه های متفاوت به کار برده شد، شناسایی ژن توسط PCR در ۳۱ نمونه مثبت بود که از این تعداد ۱۹ تا برای آگالاکتیه مثبت بود. [kherirkhah et al. 2011]

شاه حسینی و همکارانش در سال ۱۳۸۷ با مطالعه بر روی مایکوپلازماها در نمونه های کشت سلولی و سایر فرآورده های بیولوژیک با استفاده از پرایمرهای مخصوص جنس 3-GPO-SHAH و MGSO و گونه های استاندارد، روش PCR را از جهت حساسیت و ویژگی بررسی کردند. سپس از کشت سلولی DNA استخراج و با PCR آزمایش کردند. محصول تکثیری کلون و تعیین هویت گردید. که روش حساسی از PCR را تهیه و جهت تشخیص جنس مایکوپلازما در آلودگی های فرآورده های بیولوژیک توسعه دادند. ژن 16SrRNA به دلیل داشتن سکانس های مشترک و ثابت به عنوان ژن هدف جهت تکثیر با پرایمرهای تغییر یافته قرار گرفت. این روش حساس توسعه داده شده، با محصولی به اندازه 272bp دارای حساسیتی در حد ۱۰ کپی از DNA ژنوم هدف بوده و با DNA بسیاری از میکروارگانیسم ها، رده های سلولی انسانی، واکنش متقاطع نداشته که پرایمرها دارای حساسیت و ویژگی فوق العاده بالایی بودند. که نتیجه این کار نشان داد که سنجش PCR بر مبنای سکانس های ثابت و مشترک موجود در 16SrRNA یک تکنیک مفید، قابل اعتماد با حساسیت، ویژگی و دقت بالایی جهت شناسایی آلودگی مایکوپلاسمایی در کشت سلولی و سایر فرآورده های بیولوژیک است (shahhoseini et al. 2008).

Assunc, ao و همکارانش در سال ۲۰۰۴ در جزایر کاناری با روش های سرمی به بررسی عوامل بیماری آگالاکسی واگیر دار در بزها پرداخت که یکی از مهم ترین معایب آن فاصله زمانی بین عفونت و شروع پاسخ سرمی قابل تشخیص می باشد که در نتیجه شناسایی عفونت یک تا سه هفته بسته به روش سرولوژی به تأخیر می افتد و نیز استفاده از روش های ایمونولوژیکی برای جستجوی مایکوپلازما نسبت به روش های دیگر کمتر توصیه می شود ضمن اینکه در دوره ی کمون نیز نمی توان به جستجوی مایکوپلازما پرداخت. واکنش های متقاطع سرمی نیز یک مشکل جدی است که حساسیت این واکنش را بیشتر تحت تأثیر قرار می دهد.

Kumar و همکارانش در سال ۲۰۱۱ در هند به جداسازی مایکوپلازما کاپریکولوم کاپریکولوم در هند با پرایمرهای مورد استفاده در تحقیق حاضر پرداختند. نتیجه این مطالعه نشان داد که از ۱۰۰۰ نمونه مورد بررسی ۱۱ نمونه مثبت بود. De la fe و همکارانش در سال ۲۰۰۷ به بررسی مایکوپلازما کاپریکولوم کاپریکولوم در بزهای مبتلا به بیماری آگالاکسی در جزایر لانزاروت اسپانیا با روش PCR پرداختند، نتیجه این مطالعه و نیز مطالعات Assunc, ao و Garrido و Gil و Kumar جداسازی کمتر از ۲٪ مایکوپلازما کاپریکولوم کاپریکولوم از نمونه های مورد بررسی بوده است.

مایکوپلازما کاپریکولوم کاپریکولوم یک عامل مهم بیماری در بزها است و با وجود اینکه درصد پایینی از آن در بزهای بیمار وجود دارد ولی از آن جا که بیماری زایی شدید داشته و باعث آسیب هایی به بزها می شود (Pilo et al, 2006) و در ایجاد بیماری های آگالاکسی، تنفسی، سپتی سمی و مشکلات اندام حرکتی در این حیوانات نقش دارد (Damassa et al, 1992)، پس کاملاً ضروری است که این باکتری شناخته شده و بیماریزایی آن کنترل شود.

تاکنون کارهای پراکنده زیادی در زمینه شناسایی مایکوپلاسماهای انجام شده و پیشرفت های کمی در توسعه ایمنی ایجاد شده است (Nicholas et al, 2002) ولی به دلیل شباهت های و محدودیت انواع ابزارهای در دسترس شیوع آن هرگز نشانه های موفقیت نداشته است.

نتیجه گیری

هدف از این مقاله جداسازی و شناسایی مایکوپلاسماهای ریه شترهای استان کرمان به روش PCR بود. نتایج این تحقیق Setup پرایمر اختصاصی مایکوپلازما و جداسازی برخی از گونه های آن را برای اولین بار در کرمان تأیید نمود و نیز توانست برای اولین بار در کرمان شروع روش های کشت و PCR برای تشخیص عفونت های ناشی از مایکوپلازما را رقم بزند و نیز این پژوهش سرآغاز تخمینی از وضعیت عفونت در استان کرمان بود.

با وجود پژوهش های مختلف انجام شده در جهان در خصوص مایکوپلازما، Setup پرایمر و جداسازی این گونه ها در شتر تاکنون در کرمان انجام نشده بود. از اینرو با توجه به تفاوت سویه های مختلف در بیماریزائی و نیز تفاوت در تمایل باکتری به بافت های مختلف Setup و جداسازی آنها ضروری به نظر می رسید. بدین منظور پس از جداسازی جنس باکتری، جدایه های مثبت جهت انجام PCR باکتری انتخاب شدند. با توجه به نتایج پیشنهادات زیر بیان میشود:

- ۱- با توجه به تنوع ژنتیکی بالای این جنس بهتر است MultiPlex PCR برای سایر سویه های بیماریزای مطرح در شتر انجام شود.
- ۲- PCR طبق پروتکل استاندارد جهانی صورت گیرد تا بتوان شباهت ها و اختلافات سویه ها را در دنیا و اب سایر جدایه های دام های دیگر با هم مقایسه کرد و از لحاظ اپیدمیولوژی منبع سویه های بیماری زا را شناسایی نمود.
- ۳- از آنجایی که نقش ژن های حدت و مقاومت آنتی بیوتیکی چندگانه به اثبات رسیده لازم است که پس از بررسی پراکندگی این ژن ها، مقاومت آنتی بیوتیکی و حدت نیز ارزیابی گردد.
- ۴- پروفایل آنتی بیوتیکی این جنس نیز هر ساله بررسی شود تا شیوه های درمانی مناسب برای مایکوپلاسماهای دامی ارائه گردد.

منابع

۱. اوسط حسینی س.ع. ۱۳۸۶. تعیین هویت مولکولی مایکوپلازما سینوویه جدا شده از مرغداری های صنعتی استان مازندران، دانشگاه آزاد اسلامی واحد علوم و تحقیقات تهران، صفحات: ۳۴-۵.
۲. حسینی طباطبایی ع. فیروزی ر. ۱۳۹۰. بیماری های باکتریائی دام. چاپ اول. موسسه انتشارات و چاپ دانشگاه تهران، صفحات: ۴۸۴-۴۶۹.
۳. خیرخواه ب. پوربخش س.ع. اشتری ع. امینی ک. ۱۳۹۰. جداسازی مایکوپلازما آگالاکتیه با دو روش
۴. ذوقی الف. یوسفی وند ج. حاجی خانی ر. ۱۳۸۳. پاتوژن عفونت های باکتریائی. چاپ اول. دانشگاه آزاد اسلامی واحد کرج، صفحات: ۵۰۳-۴۸۳.
۵. رحیمی م. ک. اطهری ع. ۱۳۹۲. میکروب شناسی پزشکی جاوتز، چاپ اول. انتشارات آبیژ. صفحات: ۴۹۴-۴۸۷.
۶. شریفزاده ع. ۱۳۹۴. ارزیابی روش های مختلف جستجوی مایکوپلازما در مخازن شیر گاوداری های صنعتی شهرستان شهرکرد، دانشگاه آزاد اسلامی واحد علوم و تحقیقات تهران. صفحات: ۲۴-۳.

۷. شیمی ا. ۱۳۷۶. باکتری شناسی دامپزشکی و بیماری‌های باکتریایی. چاپ اول. انتشارات جهاد دانشگاهی. صفحات: ۴۵۶-۴۴۶.

۸. قادرسپه‌ی ع. اخلاقی ا. فیاضی ز. ناصری‌راد عا. ون‌دیوسفی ج. ۱۳۸۵. شناسائی میکوپلاسما آگالاکتیه و دیگر عوامل مسبب بیماری آگالاکسی در گوسفند و بز بوسیله‌ی PCR و کشت در ایران. مؤسسه‌ی واکسن و سرم سازی رازی. صفحات: ۱۰-۱۲.

9. Abdo E M. Nicolet J. Fery J. 2000. Antigenic and genetic characteristics LPPQ from *Mycoplasma mycoides mycoides* Small Colonay. Clin Diag Lab Immun. 7:4,588-593.
10. Awan MA. Abbas F. Yasinza M. Nicholas RAJ. Babar S. Ayling R. Attique MA. Ahmed Z. 2009. Prevalence of *Mycoplasma capricolum* subspecies *capricolum* and *Mycoplasma putrefaciens*, in goats in Pishin district of Balochistan. Pakistan Vet.J.29:179-185.
11. Azevedao EO. Alcantara MDB. Nascimento ER. Tabosa IM. Barreto ML. Almeida JF. Araujo MO. Rodrigues ARO. Correa FR. Castro RS. 2006. Contagious agalactia by *Mycoplasma agalactiae* in small ruminants in Brazil: first report. Brazilian J. Microbiol. 37: 576-581.
12. Brenner C. Neyrolles O. Blanchard A. 1996. Mycoplasmas and HIV infection from epidemiology to their interaction with immune cells. Front. Biosci. 1: 42-54.
13. Buonavoglia D. Greco G. Corrente M. 2009. Long-term immunogenicity and protection against *Mycoplasma agalactiae* induced by an oil adjuvant vaccine in sheep. Res. Vet. Sci. 88: 302-307.
14. Calcutt M. Foecking M. 2011. Genome Sequence of *Mycoplasma putrefaciens* Type Strain KS1. J of Bacteriology, Vol. 193:6094.
15. Carlyle Jones T. Duncan Hunt R. 1983. Veterinary Pathology, Fifth edition, Lea & Febiger, p: 518.
16. Carter GR. Wise Darla J. 2004. Essentials of veterinary bacteriology and mycology, Sixth edition, Iowa state Press, pp: 171-175.
17. Harasawa R. Koshimizu K. Takeda O. Uemori T. Asada K. Kado I. 1991. Detection of *Mycoplasma hypopneumoniae* by the Polymerase Chain Reaction. Mol. Cell. Probes 5: 103-109.
18. Harasawa R. Koshimizu K. Uemori T. Takeda O. Asada K. Kado I. 1990. The Polymerase Chain Reaction for *Mycoplasma pulmonis*. Microbiol. Immunol. 34: 393-395.
19. Hernandez L. Lopez J. St-Jacques M. Ontiveros L. Acosta J. Handel K. 2006. *Mycoplasma mycoides* subsp. *Capri* associated with goat respiratory disease and high flock mortality. Can. Vet. J. 47: 366-369.
20. Jones GE. 1985. The pathogenicity of some ovine or caprine mycoplasmas in lactating mammary gland of sheep and goats. J. Comp. Pathol. 95: 305-318
21. Jones GE. 1987. Contagious agalactiae and other mycoplasmas diseases of small ruminants. Agri. Comm. Euro. Communities, 19-20 September 1985, Nice, France.
22. Kheirkhah B. Pourbakhsh SA. Nadalian MG. Banani M. Ashtari A. 2011. Detection of *Mycoplasma agalactiae* by cultur and PCR methods from Iranian goats. African journal of Microbiology Research vol.5(12) .1668-1672.
23. Lambert M. 1987. Contagious agalactiae of sheep and goats. Rev. Sci. Tech. 6: 699-711.
24. Leach RH. 1970. The occurrence of *Mycoplasma arginini* in several animal hosts. Vet. Rec. 87: 319-320.
25. Ligon JV. Kenny GE. 1991. Virulence of *Ureaplasma ureaplasma* for mice, Infect. Immun. 59: 1170-1171.

26. March J. Brodli M. 2000. Comparison of the virulence of European and African isolates of *Mycoplasma mycoides mycoides* Small Colony Using PCR analysis. *J Vet Diag Invest* 18:168-171.
27. Moradi Bidhendi S. Khaki P. Pilehchian Langroudi R. 2011. Isolation and identification of *Mycoplasma agalactiae* by culture and Polymerase Chain Reaction in Sheep and Goat Milk Samples in Kordestan province, Iran. *Archives of Razi Institute*, Vol. 66: 11-16
28. Muto A. 1990. The organization and evolution of transfer RNA genes in *Mycoplasma Capri*. *Nuc Acids Res.*18:17,5037-5043.
29. Nicholas RAJ. 1995. *Mycoplasma mycoides mycoides* Small Colony: The agent of Contagious Bovine Pleuropneumoniae and the member of the mycoid cluster. *J com Path.*113:1-27.
30. Nicholas RAJ. 2002. Improvement in the diagnosis and control of disease of small ruminant caused by mycoplasmas. *Small Ruminant Res.* 45: 145-149.
31. Ozedmir U. Loria G R. Godinho K S. Simpson R. Rawan T G. Ayling R D. Nicholas R A J. 2005. *Mycoplasma capricolum capripneumonia* isolated from the outbreaks of contagious caprine pleuropneumonia in Turkey. *Pendik Veterinar Microbiol J Dergisi.* 36: (1-2), 47-51.
32. Pettersson B. Leitner T. Ronaghim M. Bolske G. Uhlen M. Johnsson K E. 1996. Phylogeny of the *Mycoplasma mycoides* Cluster as Determined by Sequence Analysis of the 16S rRNA Genes from the Two rRNA Operons. *J of bacterial.* 178:14, 4131-4142.
33. Peyreaud A. Woubit S. Poveda JB. De La Fe C. Mercier P. Thiaucort F. 2003. A specific PCR for the detection of *Mycoplasma putrefaciens*. *Mol. Cell. Probes* 17: 289-294 .
34. Quinn PJ. Markey BK. Carter ME. Donnelly WJ. Leonard FC. 2002. Bacterial causes of bovine mastitis, *Vet. Microbiol. Microbial dis.* 18: 43-45.
35. Radostits OM. Gay CC. Hinchcliff KW. Constable RD. 2007. *Goats*. 10th edition. Elsevier Saunders. pp: 1138-1140.
36. Razin S. 1994. DNA probes and PCR in diagnosis of mycoplasma infections. *Mol Cell Probes.* 8: 497-511.
37. Pilot F. Philippe J.M. Lemmers C. Chauvin J.P. Lecuit, T. (2006). Developmental control of nuclear morphogenesis and anchoring by charleston, identified in a functional genomic screen of *Drosophila* cellularisation. *Development* 133(4): 711--723.