



# مروری بر روش های تشخیصی بیماری های ویروسی میگو با تاکید بر بیماری لکه سفید

حسین هوشمند<sup>۱</sup>، مینا آهنگرزاده<sup>۱</sup>، سیدرضا سید مرتضایی<sup>۲</sup>

Houshmand\_h@yahoo.com

۱- پژوهشکده آبی پروری جنوب کشور، مؤسسه تحقیقات علوم شیلاتی کشور، سازمان تحقیقات، آموزش و ترویج کشاورزی، اهواز، ایران.

۲- مؤسسه تحقیقات علوم شیلاتی کشور، سازمان تحقیقات، آموزش و ترویج کشاورزی، تهران، ایران.

## چکیده

PCR، آسیب شناسی بافتی، روش های سرم

شناسی

مقدمه

ویروس ها به عنوان مهم ترین عوامل بیماری زای میگو مورد توجه هستند. مراحل مختلف زندگی میگوها ممکن است به عفونت ویروسی خاصی حساس باشد که سبب تلفات، رشد آهسته و بدشکلی های آناتومیکی شود. تا کنون بیش از ۲۰ ویروس بیماری زای میگوها گزارش شده است. بیماری لکه سفید یکی از مهلک ترین بیماری های ویروسی میگو در سطح جهان می باشد که با بروز آن در تابستان ۱۳۸۱ در ایران، کشور ما نیز همچون سایر کشورهای درگیر در پرورش میگو دچار عوارض این بیماری گردید و علاوه بر وارد آمدن ضررهای اقتصادی گسترده به این صنعت برخی از سایت های کشور را با تعطیلی مواجه نمود. در کنترل و پیشگیری از بیماری ها یکی از راه های مهم، تشخیص سریع و به موقع بیماری می باشد. انتخاب روش تشخیص بیماری به هدف بررسی، بستگی دارد. به عنوان مثال برای آزمایش مولدین و ناپلی ها در هچری ها روش های تشخیص متفاوتی در مقایسه با تحقیق بر روی بیماری زایی ویروس مورد استفاده قرار می گیرد. چندین روش شامل علائم بالینی، مشاهده با میکروسکوپ نوری، میکروسکوپ فاز کنتراست، میکروسکوپ زمینه تیره، سنجش بیولوژیک<sup>۱</sup>، میکروسکوپ الکترونی، روش های سرم شناسی، روش های مولکولی و هیستوپاتولوژیک برای تشخیص عفونت ویروسی توسعه یافته اند. روش های هیستوپاتولوژی، سرم شناسی و مولکولی از جمله روش های مرسوم هستند که در زمینه

در بین ویروس های بیماری زای میگو، ویروس لکه سفید بیماری زاترین و ماندگارترین عامل ویروسی در بین عوامل بیماری زای میگو می باشد. براساس مطالعات صورت گرفته عفونت ناشی از این بیماری به دو صورت مشاهده می شود: در حالت اول که معمولاً حالت حاد نامیده می شود در طی دو هفته و در گونه های *P.indicus*، *P.monodon* و *P.pencillatus* گزارش گردیده است و در حالت دوم که به صورت مخفی و غالباً به عنوان حامل ویروس می باشد در گونه هایی شبیه خرچنگ ها، میگوی روزنبرگی و لابسترها مشاهده می شود که معمولاً هیچ علائمی از بیماری لکه سفید نیز نشان نمی دهند. روش های مختلفی جهت تشخیص بیماری های ویروسی گزارش گردیده است که از آن جمله روش PCR، روش *In situ hybridization*، *Dot blot hybridization*، *ELISA*، پاتولوژی می باشد. امروزه جهت تشخیص سریع بیماری های ویروسی کیت های تجاری مختلفی ساخته شده است که با روش PCR کار می کند و به صورت دو مرحله ای (Nested) می تواند در تشخیص سریع بیماری بسیار مؤثر و مفید واقع شود. در این مقاله سعی شده است که به صورت مختصر روش های مرسوم تشخیص بیماری های ویروسی میگو مخصوصاً بیماری لکه سفید مطرح و مقایسه بین هر کدام از روش ها صورت پذیرد.

واژگان کلیدی: بیماری ویروسی لکه سفید،

بیماری لکه سفید یکی از مهلک ترین بیماری های ویروسی میگو در سطح جهان می باشد که با بروز آن در تابستان ۱۳۸۱ در ایران، کشور ما نیز همچون سایر کشورهای درگیر در پرورش میگو دچار عوارض این بیماری گردید.

## 1. Bioassay



مشاهده سلول‌های آلوده و یا اندازه‌گیری کمی آنتی‌ژن‌های ویروسی می‌باشد که بالقوه سریع، حساس و قابل اجرا برای تعدادی از نمونه‌ها در موقعیت‌هایی با حداقل امکانات آزمایشگاهی و یا مزارع می‌باشد. روش‌های سرم شناسی به بیان آنتی‌ژن‌های ویروسی و اختصاصیت آنتی‌بادی تولید شده در برابر آنتی‌ژن‌های ویروسی بستگی داشته و همچنین به دلیل معمول نبودن این روش‌ها در میگو بستگی به ساخت آنتی‌بادی و اختصاصیت آن در برابر یک آنتی‌ژن ویژه و یا کل ویروس هزینه انجام آن متفاوت خواهد بود. این روش‌ها در حال حاضر به شکل تحقیقاتی و صرفاً آزمایشگاهی در برخی از دانشگاه‌های کشور انجام شده است.

### ۳- روش‌های مولکولی

۳-۱- واکنش زنجیره‌ای پلی‌مرز (PCR)  
واکنش زنجیره‌ای پلی‌مرز از روشی است که در آن مقادیر کمی از DNA هدف، تکثیر می‌شود. این روش با به کار بردن پرایمرهای مخصوصی که برای ردیف و توالی خاصی از DNA طراحی شده است، انجام می‌گیرد. به منظور نتیجه‌گیری بهتر، غیر از PCR معمولی روش‌های جدیدی از PCR ارائه شده است، شامل:

#### PCR تک مرحله‌ای

ویروس لکه سفید را در میگو‌هایی که دارای تراکم قابل توجهی از DNA ویروس هستند تشخیص می‌دهد که معمولاً در این حالت ممکن است میگوها علائم بیماری را نشان ندهند (Jian et al., 2005).

#### - نستد - پی سی آر (Nested-PCR)

در این روش به منظور افزایش حساسیت PCR از دو جفت پرایمر استفاده می‌شود. ابتدا با یک جفت پرایمر اول در طول ۳۰-۱۵ چرخه، قطعات مشخصی از DNA هدف تکثیر می‌یابند، سپس محصول PCR حاصل به لوله دیگری منتقل شده و به عنوان الگو استفاده می‌شود و به وسیله جفت پرایمرهای دوم، مرحله دوم PCR انجام می‌شود. این روش می‌تواند عفونت‌های خفیف را در مولدین، ناپلی، پست

تشخیص بیماری‌های ویروسی در میگو بیشتر مورد استفاده قرار می‌گیرند. در این نوشتار سعی شده است روش‌های مرسوم برای تشخیص بیماری‌های ویروسی با اهداف کاربردی و مقایسه کمی و کیفی آن‌ها بررسی گردیده و خلاصه‌ای برای تکنسین‌ها و کارشناسان آزمایشگاه‌ها فراهم گردد.

### ۱- روش هیستوپاتولوژی

در مراحل اولیه، بیماری لکه سفید با سلول‌هایی با هسته‌های هیپرتروفی شده و گنجیدگی‌هایی داخل هسته‌ای<sup>۱</sup> از نوع Cowdry type A (که به وسیله کروماتین به حاشیه رانده شده و جدا شده از نوکلئوپلاسم مشخص می‌شود) شناخته می‌شود. این گنجیدگی‌های داخل هسته‌ای به طور محسوس مشخص بوده و بزرگ‌تر از گنجیدگی‌های پدید آمده در بیماری IHNV هستند. هسته‌های آلوده بازوفیلی و متسع می‌شوند. ممکن است در مراحل پایانی عفونت شکسته شدن هسته و پارگی سلول رخ بدهد که منجر به تشکیل نقاط نکروزه‌ای می‌شود که مشخصه آن واکوئله شدن بافت است (Lightner, 1996). اگر چه که این روش به عنوان آزمایش طلایی در تشخیص بیماری‌های ویروسی مورد استفاده قرار می‌گیرد اما از حساسیت و اختصاصیت کمتری نسبت به روش مولکولی و سرم شناسی برخوردار بوده و نیاز به افراد متخصص و با تجربه دارد، همچنین مدت زمان لازم برای ارائه پاسخ بیش از سایر روش‌های تشخیصی می‌باشد.

### ۲- روش‌های سرم شناسی

اصول کلی این روش‌ها استفاده از آنتی‌بادی‌های مخصوص برای تعیین آنتی‌ژن‌های خاصی می‌باشد که معمولاً از اجزای ساختاری عوامل بیماری‌زا بوده و یا پروتئین‌های تولید شده توسط عامل بیماری‌زا می‌باشند. در روش‌های سرم شناسی از آنتی‌بادی‌های مونوکلونال و یا پلی‌کلونال تولید شده در برابر آنتی‌ژن ویروس یا آنتی‌ژن‌های نوترکیب ویروس برای ردیابی آنتی‌ژن در مایعات خونی و لنفی موجود زنده استفاده می‌شود (Escobedo-Bonilla et al., 2007). این روش‌ها برای تأیید تشخیص عفونت و

در روش‌های سرم شناسی از آنتی‌بادی‌های مونوکلونال و یا پلی‌کلونال تولید شده در برابر آنتی‌ژن ویروس یا آنتی‌ژن‌های نوترکیب ویروس برای ردیابی آنتی‌ژن در مایعات خونی و لنفی موجود زنده استفاده می‌شود.



لارو و میگوهای جوان تشخیص دهد.

جداسازی کرده و در روی ژل تفکیک نمود، سپس بر روی غشای نیتروسولولز لکه گذاری شده و با ترادف مکمل آن پروب کردن صورت می گیرد، در واقع قطعه ای از DNA ویروس به وسیله هیبریدیزاسیون با پروب DNA تشخیص داده می شود. این روش هم در مقایسه با PCR از حساسیت کمتری برخوردار است (Shekhar et al., 2006).

روش *In situ hybridization* مشابه روش های معمول هیبریداسیون است ولی در این روش از پروبی استفاده می شود که ترادف های خاص نوکلئوتیدی را در داخل سلول ها و بافت ها ردیابی می کند. همچنین ویژگی های مورفولوژیکی بافت حفظ می شود. حساسیت این روش به میزانی است که بتواند ۲۰-۱۰ کپی mRNA را در هر سلول تشخیص دهد.

### نتیجه گیری

عقونتهای ویروسی در بافت هدف به وسیله PCR یک مرحله ای، ۱۲ ساعت پس از تلقیح ویروس، با روش هیستوپاتولوژی ۳۶ ساعت، با روش سرم شناسی ۱۲ ساعت، با روش *In situ hybridization* ۱۶ ساعت و ۱۲ تا ۲۴ ساعت پس از تلقیح ویروس با روش وسترن بلات تشخیص داده می شود (Escobedo-Bonilla et al., 2007). با توجه به موارد ذکر شده برای رعایت سرعت و دقت در تشخیص می توان از روش PCR دو مرحله ای استفاده نمود که هم سریع و دقیق است و هم نسبت به روش های دیگر از پیچیدگی کمتر و هزینه پایین تری برخوردار است، اما به دلیل این که در روش مولکولی شناسایی ژنوم ویروس لزوماً عفونی زا بودن آن را تأیید نمی نماید بایستی در کنار این روش از بررسی علائم بالینی و تأیید تشخیص با آزمایش هیستوپاتولوژی بهره برد.

### فهرست منابع

1. Chang, P.S., Lo C.F., Wang Y.C. & Kou, G.H. (1996). Identification of white spot syndrome virus associated baculovirus (WSBV) target organs in the shrimp *Penaeus monodon* by in situ hybridization. *Diseases in Aquatic Organisms*, 27, 131-139.

- **مالتیپلکس - پی سی آر (Multiplex-PCR)**  
در این روش از چند جفت پرایمر اختصاصی برای هدف های مختلف استفاده می شود. با استفاده از این روش امکان شناسایی چندین عامل بیماری در یک نمونه به طور همزمان وجود دارد و می توان عفونت های مخلوط را تشخیص داد. به عنوان مثال تشخیص همزمان ویروس لکه سفید و دیگر ویروس ها مثل ویروس نکروز عفونی بافت زیرجلدی و خونساز، ویروس سندرم تورا و مونودون باکلوویروس و یا دو ویروس نکروز عفونی بافت زیرجلدی و خونساز و ویروس سندرم تورا با این روش امکان پذیر است (Xie et al., 2007). در این روش بیش از یک سکانس هدف توسط بیش از یک جفت پرایمر تکثیر می گردد در نتیجه بخش های بزرگی از یک DNA هدف، جهت جستجوی تغییرات می تواند بررسی شود.

معایب روش PCR شامل تشخیص اشتباه (مثبت کاذب)، عدم توانایی این روش در اثبات عفونی بودن DNA شناسایی شده، وابستگی حساسیت آزمایش به پرایمر طراحی شده، نقص در جایابی ویروس در بافت ها و امکان حضور ممانعت کننده ها در برخی بافت ها (منفی کاذب) می باشد (Shekhar et al., 2006; Sritunyalucksana et al., 2006).

### ۲-۳- روش *In situ hybridization*

روشی برای تعیین موقعیت و ردیابی توالی های خاص mRNA و DNA در مقاطع بافت های تثبیت شده از طریق هیبرید کردن رشته مکمل یک نوکلئوتید نشانگر به ترادف مورد نظر است. در این روش DNA ویروس در بافت میزبان به وسیله هیبریدیزاسیون با پروب DNA تشخیص داده می شود و برای تشخیص سلول های آلوده در بافت مفید است اما نسبت به PCR از حساسیت کمتری برخوردار است و نیاز به تجهیزات هیستوپاتولوژی دارد (Chang et al., 1996; Wongteerasupaya et al., 1996).

### ۳-۳- روش *Dot blot hybridization*

در این روش بایستی RNA یا DNA را

به دلیل این که در روش مولکولی شناسایی ژنوم ویروس لزوماً عفونی زا بودن آن را تأیید نمی نماید بایستی در کنار این روش از بررسی علائم بالینی و تأیید تشخیص با آزمایش هیستوپاتولوژی بهره برد.

### 1. Carrying capacity

- Research, 118, 31- 38.
8. Wongteerasupaya, C., Wongwisansri, S., Boonsaeng, V., Panyim, S., Pratanpipat, P., Nash, G.L., Withyachumnarnkul, B. and Flegel, T.W., (1996). DNA fragment of *Penaeus monodon* baculovirus PmNOBII gives positive in situ hybridization with white-spot viral infections in six penaeid shrimp species. *Aquaculture*, 143, 23- 32.
  9. Xie, Z., Pang, Y., Deng, X., Tang, X., Liu, J., Lu, Z., Khan, M.I., (2007). A multiplex RT-PCR for simultaneous differentiation of three viral pathogens of penaeid shrimp. *Diseases in Aquatic Organisms*, 76, 77- 80.
  2. Durand, S.V, Lightner, D.V., (2002). Quantitative real time PCR for the measurement of white spot syndrome virus in shrimp. *Journal of Fish Diseases*, 25, 381- 389.
  3. Escobedo-Bonilla, C.M., Wille, M., Alday-Sanz, V., Sorgeloos, P., Pensaert, M.B., Nauwynck, H.J., (2007). Pathogenesis of a Thai strain of white spot syndrome virus (WSSV) in juvenile, specific pathogen free *Litopenaeus vannamei*. *Diseases in Aquatic Organisms*, 74, 85- 94.
  4. Jian, X-F., Lu, L., Chen, Y-G., Chan, S-M., He, J-G., (2005). Comparison of a novel in situ polymerase chain reaction (ISPCR) method to other methods for white spot syndrome virus (WSSV) detection in *Penaeus vannamei*. *Diseases in Aquatic Organisms*, 67, 171- 176.
  5. Lightner, D.V., (1996). A Hand Book of Shrimp Pathology and Diagnostic Procedures for Diseases of Penaeid Shrimp. World Aquaculture Society, Baton Rouge, LA, USA, 304 p.
  6. Shekhar, M.S., Azad, I.S., and Ravichandran, P., (2006). Comparison of dot blot and PCR diagnostic techniques for detection of white spot syndrome virus in different tissues of *Penaeus monodon*. *Aquaculture*, 261, 1122- 1127.
  7. Sritunyalucksana, K., Apisawetakan, S., Boon-nat, A., Withyachumnarnkul, B., Flegel, T.W., (2006). A new RNA virus found in black tiger shrimp *Penaeus monodon* from Thailand. *Virus*