

طراحی و ارزیابی الیقای غیر مستقیم برای تشخیص آلودگی به لینگواتولا سراتا در گوسفند

علیرضا البرزی^{۱*}، مسعود قربانپور^۲، حسین حمیدی نجات^۳، مهدی پورمهدی بروجنی^۴ و امین مهدی زاده^۵

تاریخ دریافت: ۹۳/۱/۱۷

تاریخ پذیرش: ۹۳/۴/۲۴

چکیده

لینگواتولا سراتا انگلی با گسترش جهانی و از بیماری‌های زئونوتیک است. انگل بالغ در مجاری بینی سگ‌سانان (میزبان اصلی) و مراحل لاروی آن در کبد، ریه و گره‌های لنفی مزانتیری نشخوارکنندگان (میزبان واسط) زندگی می‌کند. انسان با خوردن تخم یا نوچه آن مبتلا می‌شود. آلودگی آن در میزبان واسط فاقد نشانه بالینی است. تا کنون روش سرولوژیکی برای تشخیص آن در دام‌ها به ویژه علفخواران ارائه نشده است، بنابراین هدف از این مطالعه که برای اولین بار انجام شده است، طراحی و ارزیابی الیقای برای تشخیص آلودگی لینگواتولا سراتا در گوسفند و با استفاده از آنتی‌ژن‌های دفعی ترشچی و پیکری نوچه‌ی انگل بود. آنتی‌ژن پیکری از نوچه‌های جمع‌آوری شده از گره‌های لنفی مزانتر گوسفند و هموزنیزه کردن ۲۵۰ نوچه در ۱۰ میلی‌لیتر PBS-RPMI-1640 و آنتی‌ژن دفعی ترشچی نیز با کشت ۲۰۰ نوچه در ۱۰ میلی‌لیتر RPMI-1640 به دست آمد. رقت‌های مناسب سرم، کنژوگه ضد IgG گوسفند، آنتی‌ژن‌های پیکری و دفعی ترشچی به ترتیب ۱:۱۰۰، ۱:۵۰۰۰، ۱:۴۰ و ۱:۴ تعیین شد. برای ارزیابی الیقای، ۷۳ نمونه سرم مثبت از گوسفندان آلوده به نوچه‌ی انگل و ۴۸ نمونه‌ی سرم منفی بره‌های ۳-۲ ماهه از گله‌های فاقد سگ (در مجموع ۱۲۱ نمونه) استفاده شد. حساسیت، ویژگی، ارزش پیشگویی مثبت، ارزش پیشگویی منفی و دقت آزمون الیقای با آنتی‌ژن پیکری به ترتیب ۹۰/۴ درصد، ۸۴/۶ درصد، ۸۳/۷ درصد و ۸۴/۲ درصد، با آنتی‌ژن دفعی ترشچی نیز به ترتیب ۸۹ درصد، ۹۳/۸ درصد، ۹۵/۶ درصد، ۸۴/۹ درصد و ۹۰/۹ درصد برآورد گردید. آنالیز داده‌ها با SPSS و آزمون مک نمار نشان داد که آنتی‌ژن دفعی ترشچی انگل برای ردیابی آنتی‌بادی ضد آن در گوسفند بر آنتی‌ژن پیکری برتری دارد. بنابراین، آزمون الیقای با به کارگیری آنتی‌ژن دفعی ترشچی نوچه‌های لینگواتولا سراتا می‌تواند برای پایش آلودگی در گوسفند به ویژه در مطالعات همه‌گیری‌شناسی و سایر میزبانان نیز مورد ارزیابی قرار گیرد.

کلمات کلیدی: لینگواتولا سراتا، گوسفند، آنتی‌ژن پیکری، آنتی‌ژن دفعی ترشچی، الیقای

مقدمه

مرحله تخم انگل سبب لینگواتولوز احشائی می‌گردد که ضایعات ناشی از آن به ویژه در ریه می‌تواند با ضایعات سل و تومورهای بدخیم اشتباه شود (Tappe and Buttner 2009). مواردی هم از وجود نوچه‌ی انگل در چشم انسان گزارش شده است (Koehsler et al. 2011, Pal et al. 2011). آلودگی به مرحله‌ی نوچه‌ای متعاقب خوردن احشاء آلوده‌ی خام یا نیم‌پز نشخوارکنندگان سبب

لینگواتولا سراتا انگلی با گسترش جهانی است به طوری که، آلودگی به این انگل در آسیا، خاورمیانه، آمریکا، اروپا و آفریقا گزارش و اثبات شده است. انگل بالغ در بینی و مجاری هوایی سگ‌سانان و به ندرت انسان یافت می‌شود. میزبانان واسط حساس آن نشخوارکنندگان و گاهی انسان می‌باشند (Soulsby 1982). این انگل یکی از عوامل زئونوتیک محسوب می‌شود و آلودگی انسان به

E-mail: Alirezaalborzi@yahoo.com (نویسنده‌ی مسئول)

^{۱*} استادیار گروه پاتوبیولوژی، دانشکده‌ی دامپزشکی، دانشگاه شهید چمران اهواز

^۲ استاد گروه پاتوبیولوژی، دانشکده‌ی دامپزشکی، دانشگاه شهید چمران اهواز

^۳ دانشیار گروه پاتوبیولوژی، دانشکده‌ی دامپزشکی، دانشگاه شهید چمران اهواز

^۴ دانشیار گروه بهداشت مواد غذایی، دانشکده‌ی دامپزشکی، دانشگاه شهید چمران اهواز

^۵ دانش‌آموخته کارشناسی ارشد انگل‌شناسی، دانشکده دامپزشکی، دانشگاه شهید چمران اهواز

تهیه آنتی‌ژن پیکری نوچه لینگواتولا سراتا

برای تهیه آنتی‌ژن پیکری، گره‌های لنی تعداد زیادی از گوسفندان کشتار شده در کشتارگاه، طی چندین مرحله نمونه‌گیری به آزمایشگاه انگل‌شناسی دانشکده دامپزشکی اهواز انتقال داده شد. به طور مستقیم و یا با استفاده از استریومیکروسکوپ، با قلم مو نوچه‌های زنده جمع‌آوری و به یک پتری دیش حاوی محلول بافر نمکی (PBS) انتقال داده شد. نوچه‌های زنده جمع‌آوری شده، ۲ بار با PBS معمولی و ۳ بار با PBS آنتی‌بیوتیک‌دار شستشو داده شدند. تعدادی از نوچه‌ها، برای تهیه آنتی‌ژن دفعی ترشچی جدا نگهداری شدند. برای تهیه آنتی‌ژن پیکری، تعداد حدود ۲۵۰ نوچه در ۱۰ میلی‌لیتر محلول به نسبت مساوی PBS و RPMI-1640 قرار داده شد و ابتدا در زیر هود با اسکالپل استریل تکه‌تکه شدند و سپس با دستگاه سونیکاتور (بندلین، آلمان) با قدرت ۱۰ سیکل و هر سیکل به مدت ۱۵ ثانیه در ولتاژ ۸۰ سونیکه و همگن‌سازی شدند. بعد از آن، محلول حاصل، سانتریفوژ (۲۵۰۰ دور به مدت ۵ دقیقه) گردید و مایع روئی جمع‌آوری و با فیلتر ۰/۲ میکرون پالایش شد. غلظت پروتئین مایع جمع‌آوری شده، به روش برادفورد اندازه‌گیری گردید. آنتی‌ژن حاصله در تعدادی میکروتیوب توزیع و در دمای ۲۰- درجه‌ی سانتی‌گراد نگهداری شد.

آزمایش دات الایزا

برای ارزیابی اولیه نمونه‌های مثبت و منفی و به دست آوردن سرم‌های مثبت و منفی مطمئن از روش دات الایزا استفاده شد. در این آزمایش ۳ نمونه مثبت و ۳ نمونه منفی به صورت تصادفی از بین نمونه‌های جمع‌آوری شده، انتخاب و به ازاء هر یک از نمونه‌ها روی کاغذ نیتروسولوز در سه نقطه‌ی ۱ میکرولیتر از آنتی‌ژن پیکری با غلظت ۱۰۰ میکروگرم در میلی‌لیتر ریخته شد. پس از خشک شدن به مدت ۴۵ دقیقه در محیط شیر پس چرخ در دمای اتاق گذاشته شد. پس از شستشوی کاغذها با PBS هر یک در ظروف مجزا و در رقت‌های مختلف سرم (۵۰:۱، ۲۵:۱، ۱۲/۵:۱) قرار گرفته و به مدت ۴۵ دقیقه، روی دستگاه شیکر قرار داده شدند. بعد از آن سه بار شستشو در PBS معمولی هر بار به مدت یک دقیقه انجام شد، سپس در رقت ثابت (۲۰۰۰:۱) کنژوگه (ضد IgG گوسفندی) (سیگما، امریکا) غوطه‌ور شدند و بعد از ۴۵ دقیقه و سه بار شستشو با PBS، کاغذها در محلول کروموژن - سوبسترا (کلروفتول و آب اکسیژنه) (مرک، آلمان) قرار داده شد و نتیجه خوانده شد. با این روش و براساس شدت رنگ ایجاد شده در محل بارگذاری آنتی-ژن، سرم‌های با درجات مختلف مثبت قوی، متوسط، ضعیف و منفی و برای آزمایش الایزا به دست آمد.

تعیین رقت‌های مناسب آنتی‌ژن، کنژوگه و سرم جهت

آزمایش الایزا

با استفاده از آنتی‌ژن‌های پیکری و دفعی - ترشچی نوچه‌ها، سرم‌های مثبت و منفی تهیه شده، رقت‌های مناسب اجزای آزمون الایزا به شرح ذیل تعیین شد:

بهترین رقت آنتی‌ژن برای پوشش‌دهی و بهترین رقت سرم و کنژوگه در آزمون الایزا به طور جداگانه برای هر یک از آنتی‌ژن‌ها، توسط روش تیتراسیون جدول متقاطع (چکر برد) تعیین گردید. برای آنتی‌ژن پیکری با میزان پروتئین ۱۰۰ میکروگرم در میلی‌لیتر، با بافر پوشاننده (۱/۷

تهیه آنتی‌ژن دفعی - ترشچی نوچه‌های لینگواتولا سراتا

برای تهیه آنتی‌ژن دفعی - ترشچی، تعداد ۲۰۰ نوچه‌ی زنده در ۱۰ میلی‌لیتر RPMI-1640 آنتی‌بیوتیک‌دار، در داخل ظرف کشت قرار داده شد و در انکوباتور CO₂ دار به مدت ۲۴ ساعت در دمای ۳۷ درجه‌ی سانتی‌گراد گرم-خانه‌گذاری شد؛ سپس نوچه‌ها از محلول (محیط کشت) جدا و مایع باقی‌مانده با فیلتر ۰/۲ پالایش و غلظت پروتئین آن به روش برادفورد اندازه‌گیری و به عنوان آنتی‌ژن دفعی - ترشچی در تعدادی میکروتیوب توزیع و در دمای ۲۰- درجه‌ی سانتی‌گراد نگهداری شد.

کنزوگه (سیگما، امریکا) با رقت ۱:۵۰۰۰ در PBS حاوی ۸ درصد شیر بدون چربی اضافه و پلیت به مدت ۱ ساعت در دمای آزمایشگاه قرار گرفت. در مرحله ی بعد، پس از ۵ بار شستشو (همانند مرحله ی قبل)، کروموژن - سویترا (تترامیتیل بنزیدین یا MTB + آب اکسیژنه، N Biotech، کره ی جنوبی) به میزان ۵۰ میکرولیتر به هر چاهک اضافه شد و پلیت در محلی تاریک به مدت، ۱۰ تا ۲۰ دقیقه در دمای آزمایشگاه قرار داده شد. در آخرین مرحله با افزودن ۵۰ میکرولیتر محلول اسید سولفوریک ۲ نرمال واکنش متوقف و دانسیته ی نوری چاهک های پلیت در دستگاه خوانشگر الایزا (Dynatech، هلند) در طول موج ۴۵۰ نانومتر، خوانده و ثبت شد.

تعیین نقطه ی برش و شاخص های ارزیابی آزمون الایزا
برای محاسبه ی نقطه ی برش (Cut off) و تجزیه و تحلیل داده ها از آزمون مک نمار (Mc Nemar) و نسخه ی ۱۶ نرم افزار SPSS استفاده شد. با استفاده از داده های به دست آمده از بررسی ۷۳ نمونه ی سرم مثبت (آلوده به لینگواتولا سراتا) و ۴۸ نمونه ی منفی از بره های غیر آلوده، شاخص های ارزیابی: حساسیت، ویژگی، ارزش پیشگویی مثبت، ارزش پیشگویی منفی و دقت برای تشخیص آلودگی به این انگل در گوسفندان به روش الایزا با استفاده از فرمول های مربوطه تعیین گردید.

نتایج

رقت مناسب آنتی ژن، کنزوگه و سرم
نتایج اندازه گیری غلظت پروتئین آنتی ژن های پیکری و دفعی - ترشچی نوچه لینگواتولا سراتا، به ترتیب ۱۰۰ و ۲۶ میکروگرم در میلی لیتر تعیین گردید. از بین ۴ رقت آنتی ژن پیکری آزمایش شده، رقت ۱:۴۰ (۲/۵ میکروگرم در میلی لیتر) و برای آنتی ژن دفعی - ترشچی رقت ۱:۴ (۶ میکروگرم در میلی لیتر) بهترین رقت تعیین شدند.

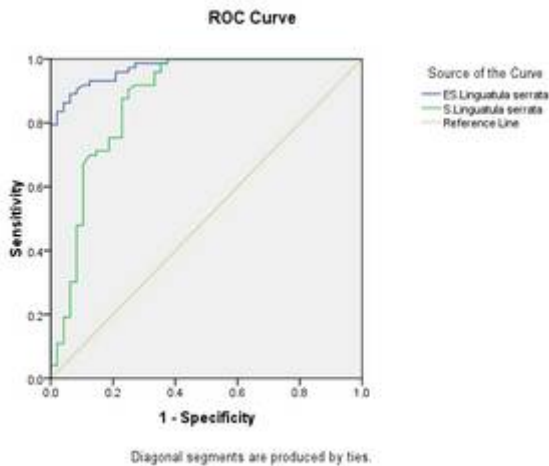
گرم کربنات سدیم و ۲/۸۶ گرم بیکربنات با آب مقطر در حجم یک لیتر) ۴ رقت شامل: ۱:۲۰، ۱:۴۰، ۱:۸۰ و ۱:۱۶۰ و برای کنزوگه ضد IgG گوسفندی ۲ رقت ۱:۳۰۰۰ و ۱:۵۰۰۰ آزمایش شدند. رقت های مختلف ارزیابی شده ی سرم های مثبت و منفی مطمئن شامل رقت های ۱:۵۰، ۱:۱۰۰ و ۱:۲۰۰ بودند. برای آنتی ژن دفعی ترشچی با توجه به میزان پروتئین آن (۲۶ میکروگرم در میلی لیتر)، رقت های ۱:۴، ۱:۸ و ۱:۱۶ ارزیابی شدند. برای تعیین بهترین بلوک کننده نیز شیر پس چرخ ۵، ۸ و ۱۰ درصد مورد آزمایش قرار گرفت.

ارزیابی نمونه های سرم جمع آوری شده با آزمون الایزای طراحی شده

پس از برآورد مناسب ترین رقت کنزوگه، آنتی ژن، سرم و بلوک کننده ی مناسب، در مجموع ۱۲۱ نمونه سرم جمع آوری شده (تعداد ۷۳ نمونه سرم مثبت از گوسفندان آلوده به مراحل نوچه ای انگل و تعداد ۴۸ نمونه منفی از بره های ۲-۳ ماهه با آزمون الایزای طراحی شده به شرح ذیل مورد آزمایش قرار گرفتند:

برای این کار، از رقت مناسب هر آنتی ژن (پیکری ۱:۴۰ و دفعی ترشچی ۱:۴)، مقدار ۱۰۰ میکرولیتر به هر چاهک پلیت (Nunc، دانمارک) اضافه شد و پلیت با پارافیلیم پوشانده شد و یک شب در یخچال (۴ درجه ی سانتی گراد) نگهداری شد. سپس یک مرحله شستشو با PBS انجام گرفت. در مرحله ی بلوکینگ ۲۵۰ میکرولیتر محلول شیر بدون چربی ۸ درصد به هر چاهک افزوده شد و پلیت به مدت یک ساعت در دمای آزمایشگاه گذاشته شد. در مرحله ی بعد، پس از یک مرحله شستشو با PBS، سرم ها نیز با محلول رقیق کننده (PBS حاوی ۸ درصد شیر بدون چربی) در رقت مناسب تهیه و مقدار ۱۰۰ میکرولیتر از هر سرم رقیق شده، در هر چاهک پلیت ریخته شد و پلیت به مدت ۱ ساعت در دمای آزمایشگاه قرار گرفت. پس از ۵ بار شستشو (۳ بار با PBS توئین و ۲ بار با PBS)، به همهی چاهک ها مقدار ۱۰۰ میکرولیتر

شاخص‌های ارزیابی کیت الیازای طراحی شده در جدول ۳، شاخص‌هایی چون: حساسیت، ویژگی و ارزش پیشگویی مثبت و منفی و دقت آزمون الیازا طراحی شده در برابر بررسی آلودگی به صورت کالبدگشایی و دیدن نوچه‌ی انگل (به عنوان استاندارد طلایی) نشان داده شده است.



شکل ۱: منحنی راک^۱ (ROC)، سطح زیر منحنی نشان‌دهنده‌ی حساسیت و ویژگی آزمون الیازای طراحی شده برای تشخیص آلودگی لینگواتولا سراتا در گوسفند با آنتی‌ژن دفعی - ترشچی (ES) و پیکری (S) مرحله‌ی نوچه‌ای انگل

با توجه به شکل ۱ (منحنی راک ROC)، سطح زیر منحنی آزمون‌های انجام شده با آنتی‌ژن‌های دفعی - ترشچی و پیکری با مقایسه‌ی آماری مقادیر حساسیت و ویژگی هر آزمون در نقطه‌ی برش به دست آمده توسط آزمون مک نمار با فاصله‌ی اطمینان ۹۵ درصد (در سطح معنی‌داری $\alpha=0/05$) کمی تفاوت دارند. به طوری که برای آنتی‌ژن دفعی - ترشچی سطح زیر منحنی با برآورد فاصله‌ی $0/996-0/953$ و برآورد نقطه‌ای $0/974$ و با سطح زیر منحنی برای آنتی‌ژن پیکری با برآورد فاصله‌ی $0/946-0/800$ و برآورد نقطه‌ای $0/873$ به دست آمد.

هم‌چنین از ۲ رقت $1:3000$ و $1:5000$ کنژوگه، رقت $1:5000$ بهترین رقت نشان داده شد. بهترین رقت سرم‌های گوسفندان مورد آزمایش $1:100$ تعیین گردید. از ۳ رقت ۵، ۸ و ۱۰ درصد بلوک‌کننده (شیر پس چرخ) آزمایش شده نیز بهترین رقت ۸ درصد تعیین شد.

نتایج آزمایش الیازا نمونه‌های سرم

از کل ۱۲۱ نمونه سرمی (۷۳ نمونه مثبت و ۴۸ نمونه منفی) پس از تعیین میزان نقطه برش، با استفاده از موارد نمونه‌های مثبتی که نوچه‌ی انگل در بررسی گره‌ی لنی آنها مشاهده شده بود (به عنوان استاندارد طلایی) و هم‌چنین آزمون مک نمار، نتایج آزمون الیازای طراحی شده برای تشخیص آلودگی لینگواتولا سراتا در گوسفندان با استفاده از آنتی‌ژن‌های دفعی - ترشچی و پیکری نوچه‌ی انگل به دست آمد که در جداول ۱ و ۲ خلاصه شده است.

جدول ۱: نتایج آزمون الیازا با آنتی‌ژن دفعی ترشچی نوچه‌ی انگل برای تشخیص آلودگی سرمی به لینگواتولا سراتا در

۱۲۱ سرم گوسفند

جمع	تشخیص (واقعیت)		نتیجه‌ی الیازا
	غیر آلوده	آلوده	
۶۸	۳	۶۵	مثبت
۵۳	۴۵	۸	منفی
۱۲۱	۴۸	۷۳	جمع

جدول ۲: نتایج آزمون الیازا با آنتی‌ژن پیکری نوچه انگل برای تشخیص آلودگی سرمی به لینگواتولا سراتا در ۱۲۱

سرم گوسفند

جمع	تشخیص (واقعیت)		نتیجه‌ی آزمون
	غیر آلوده	آلوده	
۷۸	۱۲	۶۶	مثبت
۴۳	۳۶	۷	منفی
۱۲۱	۴۸	۷۳	جمع

1- Receiver Operating Characteristic (ROC)

آنتی ژن دفعی ترشچی حداکثر می‌باشد، ۰/۳ و برای آنتی ژن پیکری، ۰/۴۸ تعیین شد.

منحنی راک، مقادیر مثبت حقیقی (حساسیت) و مثبت کاذب (ویژگی) را در تمام نقاط برش ممکن نشان داد. بهترین نقطه‌ی برش که حساسیت و ویژگی در آن با

جدول ۳: شاخص‌های آزمون الیای طراحی شده برای تشخیص آلودگی به لینگواتولا سراتا در گوسفندان با استفاده از آنتی ژن‌های دفعی ترشچی و پیکری نوچه‌ی انگل

نوع آنتی ژن	حساسیت	ویژگی	ارزش پیشگویی مثبت	ارزش پیشگویی منفی	دقت
پیکری	۹۰/۴	۷۵	۸۴/۶	۸۳/۷	۸۴/۲
دفعی ترشچی	۸۹/۰۴	۹۳/۷۵	۹۵/۵۸	۸۴/۹	۹۰/۹

بحث

۲۷/۸۳ تا ۷۶/۵ درصد بوده است (Meshki and Asgarian 2003, Oryan et al. 2007, Rezaei et al. 2011) که در مجموع می‌توان نتیجه‌گیری کرد که بیماری در کل ایران شایع بوده و با توجه به استقرار و اثرات انگل در گره‌های لنی، کبد و ریه، احتمال دارد خسارت‌های اقتصادی ناپیدایی را به دامپروری کشور وارد سازد که بی‌تردید نیازمند بررسی و مطالعه‌ی همه جانبه است. علاوه بر این، موارد متعددی از ابتلای انسان به این انگل در ایران نیز گزارش شده است (Anaraki et al. 2008, Maleky 2001, Sadjjadi et al. 1998, Siavashi et al. 2002).

به رغم این که در تشخیص بیماری‌های انگلی می‌توان از روش‌های بالینی، آزمایشگاهی و یا کالبدگشایی استفاده نمود ولی در آلودگی حیوانات میزبان واسط به لینگواتولا سراتا نمی‌توان از این امکانات استفاده کرد، زیرا آلودگی به لینگواتولا سراتا در نشخوارکنندگان از جمله گوسفند فاقد نشانه‌های درمانگاهی است. روش کالبدگشایی نیز به علت پرهزینه بودن، کاربرد چندانی ندارد. با روش‌های معمول آزمایشگاهی هم نمی‌توان آلودگی به این انگل را تشخیص داد و تا کنون نیز روش سرولوژیکی مناسبی که بتوان با آن آلودگی به لینگواتولا سراتا را در حیوانات میزبان واسط و یا اصلی تشخیص و یا ردیابی کرد ارائه نشده است. بنابراین، معرفی یک روش تشخیصی سریع و دقیق می‌تواند به بررسی‌های همه‌گیری‌شناسی و پایش

مطالعات کشتارگاهی با بررسی گره‌های لنی حیوانات و جداسازی نوچه لینگواتولا سراتا در برخی مناطق ایران (یاسوج، خرم‌آباد، بروجرد، اهواز، آذربایجان شرقی، تبریز، ارومیه، شیراز، کرمان و نجف‌آباد، بابل و مازندران) حاکی از شیوع قابل توجه از ۰/۳۸ تا ۵۲/۵ درصدی لینگواتولوز نشخوارکنندگان در مناطق فوق می‌باشد، به طوری که شیوع آلودگی به لینگواتولا سراتا در گوسفندان از ۱۱ تا ۵۲/۵ درصد (البرزی و درخشنده ۱۳۸۷، البرزی و همکاران ۱۳۹۱، Esmail- Rezaei, Nourollahi Fard et al. 2011, Nia et al. 2000 Tavassoli et al. 2004, Shekarforoush et al. 2004, al. 2007a) در بزها از ۲۷/۱ تا ۵۰/۷۵ درصد (البرزی و درخشنده ۱۳۸۶، Razavi et al. 2004, Garedaghi 2011, Rezaei et al. 2011, Tavassoli et al. 2007b) در گاوها از ۰/۲۵ درصد تا ۴۴ درصد (Alborzi et al. 2013, Hami et al. 2006, Tajik et al. 2009, Razavi et al. 2004, Youssef and Hadizadeh-Moalem 2010) در گاو میش‌ها از ۰/۵ درصد تا ۲۶/۶ درصد (Alborzi et al. 2013, Hami et al. 2009, Rezaei et al. 2011, Tajik et al. 2010, Tajik and Jalali 2008) و هم‌چنین شترها از ۱۲/۹ تا ۲۱ درصد گزارش شده است (Haddadzadeh et al. 2010, Oryan et al. 2011, Radfar et al. 2010, Shakerian et al. 2008, Tajik et al. 2007). شیوع این انگل در سگ‌ها به عنوان میزبان اصلی نیز چشمگیر و از

میزان $0/813$ با $p < 0/001$ به دست آمد که نشان‌دهنده‌ی توافق بین دو روش می‌باشد. این نتایج نشان می‌دهد که از آزمون الی‌ای طراحی شده می‌توان برای تشخیص سرمی آلودگی به لینگواتولاسراتا یا لینگواتولوز گوسفندی استفاده کرد. اگرچه Jones و Riley در سال ۱۹۹۱ مطالعه‌ای در مورد کاربرد الی‌ای برای ردیابی آلودگی به نوعی پنتاستومید به نام پوروسفالوس کروتالی در موش‌های صحرایی آزمایشگاهی انجام داده‌اند، ولی جستجوی گسترده در منابع اطلاعاتی علمی در دسترس حکایت از عدم وجود مطالعه‌ای مشابه با آزمون الی‌ای حاضر در مورد لینگواتولاسراتا، بود. بنابراین نتایج به دست آمده از مطالعه‌ی حاضر را نمی‌توان با نتایج مشابهی مقایسه کرد. کافی‌احمدی و همکاران در سال ۱۳۸۳ با آزمایش تست پوستی برای تشخیص آلودگی گوسفند به نوچه‌ی لینگواتولا سراتا، نشان دادند که این تست ویژگی بالا ولی حساسیت کمی داشته و برای تشخیص دام‌های آلوده کارایی مناسبی ندارد. بنابراین، با توجه به مشکلات مربوط به انجام تست‌های پوستی در گله و شاخص‌های اعتبار آن و در مقایسه با سهولت آزمایش الی‌ای و نیز شاخص‌های حساسیت و ویژگی بالای الی‌ای طراحی شده می‌توان به این نتیجه رسید که استفاده از الی‌ای ارجح می‌باشد. در مجموع نتیجه‌گیری می‌شود که می‌توان از الی‌ای (با استفاده از آنتی‌ژن‌های دفعی ترش‌هی نوچه‌ی انگل) به عنوان روشی مطمئن و سریع در تشخیص و مطالعات همه‌گیری‌شناسی در گوسفندان مناطق کشور و نیز سایر کشورها و به منظور درمان و کنترل لینگواتولوز استفاده کرد.

آلودگی به این انگل در گله‌ها کمک نموده و برای کنترل و پیش‌گیری مورد استفاده قرار گیرد. به همین دلیل در مطالعه‌ی حاضر آزمون الی‌ای غیر مستقیم به عنوان یکی از روش‌های سرولوژی حساس و دقیق که کاربرد بسیار گسترده‌ای در تشخیص بیماری‌های عفونی دارد (Goddard et al. 1999, Morsy et al. 1999, Webster et al. 1997)، به منظور تشخیص سرمی آلودگی به لینگواتولا سراتا در گوسفند و با استفاده از آنتی‌ژن‌های پیکری و دفعی - ترش‌هی مرحله‌ی نوچه‌ای انگل ارزیابی شد. با توجه به نتایج به دست آمده، دو فاکتور اصلی اعتبار آزمون الی‌ای طراحی شده، یعنی حساسیت و ویژگی، به ترتیب در مورد آنتی‌ژن‌های پیکری $90/4$ و 75 درصد و در مورد آنتی‌ژن دفعی ترش‌هی به ترتیب $89/0$ و $93/8$ درصد برآورد گردید. برای ارزیابی کارایی آزمون‌های تشخیصی، سطح زیر منحنی راک آن‌ها مورد توجه قرار می‌گیرد و اگر سطح زیر منحنی بین $0/7$ - $0/5$ باشد، نتیجه‌گیری می‌شود، درستی درمانگاهی (بالینی) آزمایش، پایین است. اما اگر سطح زیر منحنی بین $0/9$ - $0/7$ باشد، بیانگر درستی درمانگاهی (بالینی) متوسط است و سطح زیر منحنی بالاتر از $0/9$ نیز نشان‌دهنده درستی بالینی بالای یک آزمون تشخیصی می‌باشد. بنابراین با توجه به حدود سطح زیر منحنی $0/974$ برای آنتی‌ژن دفعی ترش‌هی و $0/873$ برای آنتی‌ژن پیکری به ترتیب درستی درمانگاهی بالا و متوسط برای آن‌ها مشخص گردید که نتیجه‌گیری می‌شود طراحی الی‌ای با آنتی‌ژن دفعی ترش‌هی ارجح است. آزمون مک‌نمار نیز نشان داد تفاوتی بین الی‌ای طراحی شده با آنتی‌ژن دفعی ترش‌هی و استاندارد طلایی (کالبدگشایی و دیدن نوچه‌ی انگل) وجود ندارد ($p > 0/05$) زیرا آماره کاپا به

تشکر و قدردانی

نویسندگان از معاونت محترم پژوهشی دانشگاه شهید چمران به خاطر تأمین هزینه‌ی اجرای این تحقیق تشکر و قدردانی می‌نمایند.

منابع

- Alborzi, A.; HaddadMolayan, P. and Akbari, M. (2013). Prevalence of *Linguatula serrata* nymphs in mesenteric lymph nodes of cattle and buffaloes slaughtered in Ahvaz abattoir, Iran. *Iranian Journal of Parasitology*, 8(2): 327-332.
- Anaraki Mohammadi, G.; Mobedi, I.; Ariaiepour, M.; Pourmohammadi, Z. and Zare Bidaki, M. (2008). A case report of nasopharyngeal Linguatuliasis in Tehran, Iran and Characterization of the isolated *Linguatula serrata*. *Iranian Journal of Parasitology*. 3(1): 53-55.
- Esmail-Nia, K.; Hadizadeh-Moalem, S.; Derakhshanfa, A. and Moatamedi, G. (2000). A study on the prevalence of *Linguatula serrata* infestation in small ruminants of Mazandaran Province in Babol abattoir. *Pajouhesh and Sazandegi*, 54: 94-95.
- Esmailzadeh, S.; Mohammadian, B. and Rezaei, A. (2008). *Linguatula serrata* nymph in a cat. *Iranian Journal of Veterinary Research, Shiraz University*, 9 (4): 387-389.
- Garedaghi, Y. (2011). Prevalence of *Linguatula serrata* nymph in goat in Tabriz, North-West of Iran. *Veterinary Research Forum*, 2 (2):129-133.
- Goddard, P.; Bates, P. and Webster, K.A. (1999). Evaluation of a direct ELISA for the serodiagnosis of *Ostertesia circumcincta* infection in sheep. *Veterinary Record*, 12(144): 497-501.
- Haddadzadeh, H.R.; Athari, S.; Abedini, R.; Khazraii Nia, S.; Khazraii Nia, P.; Nabian, S. and Haji-Mohamadi, B. (2010). One-humped camel (*Camelus dromedaries*) infestation with *Linguatula serrata* in Tabriz, Iran. *Iranian Journal of Arthropod-Borne Diseases*, 47: 54-59.
- Hami, M.; Naddaf, S.R.; Mobedi, I.; Zare-Bidaki, M.; Athari, S.S.; Hajimohammadi, B. and Anaraki Mohammadi, G. (2009). Prevalence of *Linguatula serrata* infection in domestic bovinds slaughtered in Tabriz abattoir, Iran. *Iranian Journal of Parasitology*, 4(3): 25-31.
- Jones, D.A.C. and Riley, J. (1991). An ELISA for the detection of pentastomid infections in the rat. *Parasitology*, 103: 331-337.
- Koehsler, M.; Walochnik, J.; Georgopoulos, M.; Prunte, C.; Boeckeler, W.; Auer, H. et al. (2011). *Linguatula serrata* tongue worm in human eye, Austria. *Emerging Infectious Diseases*. 17(5): 870-872.
- البرزی، علیرضا؛ پروانه، جهانبخش و مهدی‌زاده، امین (۱۳۹۱). مقایسه شیوع آلودگی گوسفندان شهر خرم‌آباد به نوچه لینگواتولا سراتا با دو روش مشاهده چشمی و روش هضمی. اولین کنگره جهانی و هشتمین کنگره ملی انگل‌شناسی، کرمان.
- البرزی، علیرضا و درخشنده، تیمور (۱۳۸۶). بررسی میزان آلودگی به نوچه لینگواتولا سراتا در بزهای ذبح شده در کشتارگاه شهرستان یاسوج. پنجمین کنگره ملی بیماری‌های مشترک انسان و حیوانات (زئونوزها)، دانشگاه آزاد اسلامی واحد کرج. صفحه ۸۶.
- البرزی، علیرضا و درخشنده، تیمور (۱۳۸۷). بررسی میزان آلودگی به نوچه لینگواتولا سراتا در گوسفندان ذبح شده در کشتارگاه شهرستان یاسوج. مجله دامپزشکی ایران، دوره ۴، شماره ۱. صفحات ۱۰۹-۱۰۳.
- البرزی، علیرضا؛ مهدی‌زاده، امین و پروانه، جهانبخش (۱۳۹۱). مقایسه شیوع آلودگی گوسفندان شهر بروجرد به نوچه لینگواتولا سراتا با دو روش مشاهده چشمی و روش هضمی. اولین کنگره ملی علوم آزمایشگاهی، سمنان.
- کافی‌احمدی، علیرضا؛ دلیرنقده، بهرام و توسلی، موسی (۱۳۸۳). بررسی ارزش استفاده از تست جلدی آلرژیک در تشخیص آلودگی عقده‌های لنفاوی مزانتریک گوسفند به نوچه لینگواتولا سراتا. مجله دانشکده دامپزشکی دانشگاه تهران، دوره ۶۰، صفحات ۳۷۵-۳۷۸.
- نعمت‌الهی، احمد؛ کریمی، حمید و نیازپور، فرزاد (۱۳۸۳). بررسی میزان آلودگی و ضایعات هیستوپاتولوژیک کبد و ریه دام‌های کشتار شده در کشتارگاه‌های استان آذربایجان شرقی در اثر آلودگی به نوچه لینگواتولا سراتا در فصول مختلف سال. مجله دانشکده دامپزشکی دانشگاه تهران، دوره ۶۰، صفحات ۱۶۵-۱۶۱.

- Maleky, F. (2001). A case report of *Linguatula serrata* in human throat from Tehran, central Iran. *Indian Journal of Medicine Science*, 55: 439-441.
- Meshki, B. and Asgarian, O. (2003). Prevalence of *Linguatula serrata* infestation in stray dogs of Shahrekord, Iran. *Journal of Veterinary Medicine Series B*. 50 (9): 466-467.
- Morsy, T.A.; Farrag, A.M.; Mazyad, S.A. and Abou-Gamra, M.M (1999). Evaluation of ELISA kit hypodermosis in serodiagnosis of *Przhevalskiana silenus* in goats and *Cephalopenia titillator* in camels. *Journal of the Egyptian Society of Parasitology*, 29(3): 709-719.
- Nourollahi Fard, S.R.; Kheirandish, R.; Nourouzi-Asl, E. and Fathi, S. (2011). Mesenteric and mediastinal lymph node infection with *Linguatula serrata* nymphs in sheep slaughtered in Kerman slaughterhouse, Southeast Iran. *Tropical Animal Health and Production*, 43: 1-3.
- Oryan, A.; Khordadmehr, M. and Ranjbar, V.R. (2011). Prevalence, biology, pathology, and public health importance of linguatulosis of camel in Iran. *Tropical Animal Health and Production*, 43: 1225-1231.
- Oryan, A.; Sadjjadi, S.; Mehrabani, D. and Rezaei, M. (2007). The status of *Linguatula serrata* infection of stray dogs in Shiraz, Iran. Springer-verlag London Published online, 55-60.
- Pal, S.S.; Bhargava, M.; Kumar, A.; Mahajan, N.; Das, S.; Nandi, K. et al. (2011). An unusual intraocular tongue worm in anterior chamber: a case report, *Ocular Immunology and Inflammation*, 19: 442-443.
- Radfar, M.H.; Fathi, S.; Nezhad, H.A. and Norouzi Asl, E.V. (2010). Prevalence of *Linguatula serrata* nymphs in One-Humped camel (*Camelus dromedaries*) in Southeast of Iran. *Scientia Parasitologica*, 11: 199-202.
- Razavi, S.M.; Shekarforoush, S.S. and Izadi, M. (2004). Prevalence of *Linguatula serrata* nymph in goats in Shiraz, Iran. *Small Ruminant Research*, 54: 213-217.
- Rezaei, F.; Tavassoli, M. and Mahmoudian, A. (2011). Prevalence of *Linguatula serrata* infection among dogs (definitive host) and domestic ruminants (intermediate host) in the North West of Iran. *Veterinari Medicina*. 56, (11): 561-567.
- Sadjjadi, S.M.; Ardehali, S.M. and Shojaei, A. (1998). A case report of *Linguatula serrata* in human pharynx from Shiraz, Southern Iran. *Medical Journal of Islamic Republic of Iran*, 12: 193-194.
- Saiyari, M.; Mohammadian, B. and Sharma, R.N. (1996). *Linguatula serrata* (Forlich 1789) nymphs in lungs of goats in Iran. *Tropical Animal Health and Production*, 28: 312-314.
- Shakerian, A.; Shekarforoush, S.S. and Ghafari Rad, H. (2008). Prevalence of *Linguatula serrata* nymphs in one-humped camel (*Camelus dromedarius*) in Najaf-Abad, Iranian Research Veterinary Science, 84: 243-245.
- Shekarforoush, S.S.; Razavi, S.M. and Izadi, M. (2004). Prevalence of *Linguatula serrata* nymphs in sheep in Shiraz, Iran. *Small Ruminant Research*, 52: 99-101.
- Siavashi, M.R.; Assmar, M. and Vatankhah, A. (2002). Nasopharyngeal pentastomiasis (Halzoun): report of 3 cases. *Iranian Journal of Medical Sciences*, 27(4): 191-192.
- Soulsby, E.J.L. (1982). *Helminths, Arthropods and Protozoa of domesticated Animals*, the 7 edition printed by Bailliere Tindal in London, 497-498.
- Tajik, H.; Tavassoli, M.; Dalir-naghadeh, B. and Danehloipour, M. (2006). Mesenteric lymph nodes infection with *Linguatula serrata* nymphs in cattle. *Iranian Journal of Veterinary Research*, 7: 82-85.
- Tajik, H.; Tavassoli, M.; Khani, H. and Javadi, S. (2007). Prevalence of *Linguatula serrata* nymphs in slaughtered camels of Iran. *Journal of Camel Practice and Research*, 14: 69-71.
- Tajik, H.; Tavassoli, M.; Javadi, S. and Baghebani, H. (2008). The prevalence rate of *Linguatula serrata* nymphs in Iranian river buffaloes. *Asian Journal of Animal and Veterinary Advance*, 3: 174-178.
- Tajik, H. and Jalali, F.S.S. (2010). *Linguatula serrata* prevalence and morphometrical features: an abattoir survey on water buffaloes in Iran. *Italian Journal of Animal Science*, 9: 348-351.
- Tappe, D. and Buttner, D.W. (2009). Diagnosis of human visceral pentastomiasis. *PLoS Neglected Tropical Diseases*, 3 (2): 320.
- Tavassoli, M.; Tajik, H.; Dalir-Naghadeh, B. and Hariri, F. (2007a). Prevalence of *Linguatula serrata* nymphs and gross changes of infected mesenteric lymph nodes in sheep in Urmia, Iran. *Small Ruminant Research*, 72: 73-76.
- Tavassoli, M.; Tajik, H.; Dalir-Naghadeh, B. and Lotfi, H. (2007b). Study of *Linguatula serrata* infestation in mesenteric lymph nodes of goats in slaughterhouse of Urmia, Iran. *Iranian Veterinary Journal*, 3: 85-90.

Webster, K.A.; Giles, M. and Dawson, C. (1997). A competitive ELISA for the serodiagnosis of hypodermosis. *Veterinary Parasitology*, 68: 155-164.

Yilmaz, H.; Cengiz, Z.T.; Cicek, M. and Dulger, A.C. (2011). A nasopharyngeal human infestation caused by *Linguatula serrata* nymphs

in Van province: a case report. *Acta Parazitologica Turcica*, 35: 47-49.

Youssef, M.R. and Hadizadeh-Moalem, S.H. (2010). Prevalence of *Linguatula serrata* nymphs in cattle in Babol slaughterhouse. North of Iran. *World Journal of Zoology*, 5: 197-199.

Development and evaluation of an indirect ELISA test for serodiagnosis of *Linguatula serrata* infection in sheep

Alborzi, A.R.¹; Ghorbanpoor, M.²; Hamidinejat, H.³; Poormehdi Boroujeni, M.⁴ and Mehdizadeh, A.⁵

Received: 06.04.2014

Accepted: 15.07.2014

Abstract

Linguatula serrata as a cosmopolitan parasite is one of the parasitic zoonoses. The adult parasites live in the nasal airways or frontal sinuses of canids as the definitive hosts and larval stages in the liver, lung and mesenteric lymph nodes of ruminants as intermediate hosts. Humans may be infected by eating eggs or nymphs of the parasite. All intermediate hosts may be infected without showing any clinical signs. No serological methods presented for detection of the infection in herbivorous animals. In this study, for the first time, an indirect ELISA test was developed for the detection of *Linguatula serrata* infection in sheep by using somatic and excretory-secretory antigens, isolated from nymphs of the parasite. Nymphs of the parasite were collected from mesenteric lymph nodes of infected sheep and used for preparation of somatic antigens by sonication (250 nymphs/10ml, PBS- RPMI1640). The excretory-secretory antigens were prepared by incubation of the larvae (200 nymphs/10ml) in RPMI-1640 media for 24 h. Appropriate dilutions of sera, anti-Sheep IgG conjugate, somatic and excretory-secretory antigens were determined as 1:100, 1:5000, 1:40 and 1:4 respectively. Evaluation of the ELISA was performed by 121 sera (73 positive and 48 negative). The sensitivity, specificity, positive predictive value (PPV), negative predictive value (NPV) and accuracy of the ELISA for somatic antigen were 90.4%, 75.0%, 84.6%, 83.7%, 84.2% and those for excretory-secretory antigen were 89.0%, 93.8%, 95.6%, 84.9% and 90.9%, respectively. Data analysis of the present study by SPSS software and Mac Nemar Test showed that excretory-secretory antigens are better than somatic antigens for detecting of the infection in sheep. Therefore the ELISA test using excretory-secretory antigen of nymphs of *Linguatula serrata* can be used for detection of infection in sheep, especially in epidemiologic studies and developed for other hosts.

Key words: *Linguatula serrata*, Somatic antigen, Excretory/secretory antigen, Sheep, ELISA

1- Assistant Professor, Department of Pathobiology, Faculty of Veterinary Medicine, Shahid Chamran University of Ahvaz, Iran

2- Professor, Department of Pathobiology, Faculty of Veterinary Medicine, Shahid Chamran University of Ahvaz, Iran

3- Associate Professor, Department of Pathobiology, Faculty of Veterinary Medicine, Shahid Chamran University of Ahvaz, Iran

4- Associate Professor, Department of Food Hygiene, Faculty of Veterinary Medicine, Shahid Chamran University of Ahvaz, Iran

5- MSc Graduated of Parasitology, Faculty of Veterinary Medicine, Shahid Chamran University of Ahvaz, Iran

Corresponding Author: Alborzi, A.R., E-mail: Alirezaalborzi@yahoo.com