

فعالیت آنزیمی ترایکوفایتون روبروم، ترایکوفایتون منتاگروفایتیس و ترایکوفایتون ورکوزوم

دکتر فریده زینی*

واژه‌های کلیدی: ترایکوفایتون متاگروفایتیس، ترایکوفایتون روبروم، ترایکوفایتون ورکوزوم، فعالیت آنزیمی

چکیده

چون اغلب مطالعات انجام شده روی ترکیبات درماتوفیتها نشان دهنده ارتباط پاتوژنیستی آنها با آنژیمهای پروتئولیتیک است لذا فعالیت ۱۹ آنزیم مختلف در میسلیومهای زنده و عصاره سیتوپلاسمی ت- روبروم، ت- متاگروفایتیس ت- ورکوزوم به روش API-Zym مورد بررسی قرار گرفت و نشان داده شد که میسلیومهای زنده ت- روبروم و ت- متاگروفایتیس دارای فعالیت آنزیمی والین آریلامیداز و سیستین آریلامیداز بوده، در حالیکه در عصاره سیتوپلاسمی آنها و نیز میسلیومهای زنده و عصاره سیتوپلاسمی ت- ورکوزوم چنین فعالیتی مشاهده نگردید. همچنین در عصاره سیتوپلاسمی ت- روبروم هیچگونه فعالیتی از هـ-مانوزیداز دیده نشد در حالیکه میسلیومهای زنده ت- روبروم ت- ورکوزوم و ت- متاگروفایتیس از خود فعالیت این آنزیم را نشان دادند. بالاخره فقط میسلیومهای زنده و عصاره سیتوپلاسمی ت- ورکوزوم و ت- متاگروفایتیس فعالیت آنزیم لیپاز (C14) را نشان دادند.

علاوه بر آن میسلیومهای زنده و عصاره سیتوپلاسمی هیچیک از سه گونه فوق فعالیتی برای ترپسین، کیموترپسین، α -گالاكتوزیداز، β -گالاكتوزیداز، α -فوکوزیداز و β -گلوکورونیداز خود نشان ندادند.

سرآغاز

درماتوفیتها، قارچهای رشته‌ای کراتین دوست بوده و بصورت ساپروفیت در خاک و یا بصورت انگل روی پوست مهره‌داران، پروتئین را بعنوان یک منبع اصلی مصرف کرده و حتی قادرند در ترکیبات اسکلرولپروتئینی مقاومی چون کراتین تغییراتی ایجاد نمایند. در ضمن رشد، روی سوبستراهای پروتئینی آنژیمهای پروتولیتیک فوق العاده قوی و فعالی را در محیط ترشح می‌کنند. فعالیت کراتولیتیک و پروتازهای درماتوفیتها از مدت‌ها قبل مورد توجه مایکولوژیستها، بیوشیمیستها، پزشکان بوده و مورد مطالعه قرار گرفته و درد دو دهه اخیر تعدادی از آنها خالص گشته و بطور اجمالی شرح داده شده‌اند (۱۷، ۱۶، ۱۴، ۱۲، ۱۰، ۷، ۲، ۱) و نیز نقش آنها در ویرولانس و پاتوژن بیماریهای قارچی جلدی (کچلی‌ها) مورد بحث قرار گرفته است (۱۳، ۹، ۸، ۶). درماتوفیتها در پوست و ضایعات آن ضایعاتی به صورت حاد یا مزمن ایجاد می‌کنند. بعضی از آنها قادر به تهاجم به مونبوده و فقط در پوست و ناخن ایجاد ضایعه می‌کنند و بعضی دیگر در پوست و مو ضایعه میدهند. عفونتهای حاد توام با واکنشهای التهابی شدید معمولاً توسط درماتوفیتها با منشاء حیوانی یا خاکی و عفونتهای مزمن با علامت خفیف التهابی توسط درماتوفیتها با منشاء انسانی ایجاد می‌شوند. علائم بالینی و نحوه پیشرفت آن بر حسب واکنش میزان نسبت به ارگانیسم عامل بیماری متفاوت است. در گوناگونی چنین واکنشها و یا علائم بالینی از یک ضایعه ساده و پوسته دار تا یک ضایعه التهابی و شدید، مواد یا آنژیمهای اختصاصی درماتوفیتها را موثر میدانند چراکه وجود آنها در قارچهای پاتوژن ثابت شده است (۱۱). و از آنجاییکه در حال حاضر درماتوفیتها ت- روبروم ت- متاگروفایتیس وت- وروکوزوم از عوامل شایع جدا شده از بیماران مبتلا به درماتوفیتوز در نقاط مختلف ایران هستند لذا سه گونه فوق در این مطالعه انتخاب و اختلاف آنژیمی آنها مورد بررسی و مقایسه قرار گرفته است.

ت- روبروم با منشاء انسانی وت- متاگروفایتیس وت- وروکوزوم با منشاء حیوانی هستند. اولی ضایعات مزمن و دوتای دیگر ضایعات حاد و شدید التهابی ایجاد می‌کنند. محققین دیگری نیز در مورد سیستم آنژیمی آنها به روش‌های گوناگون مطالعه نموده‌اند ولی تاکنون فقط تعداد محدودی از آنها را شناسائی کرده‌اند در حالیکه با روشنی که در این بررسی بکار گرفته شده فعالیت ۱۹ آنژیم مختلف بطور همزمان بطریق نیمه کمی اندازه گیری شده است.

روش کار

- نمونه‌های قارچی مورد استفاده؛ ۱۶ نوع^۱ از گونه‌های ت- روبروم، ۹ نوع ت- متاگروفایتیس و ۹ نوع ت- و روکوزوم که بطور قازه از بیماران جدا شده بودند برای بررسی فعالیت آنژیمی استفاده گردید.
- II- برای بررسی فعالیت آنژیمی در میسلیومهای زنده انواع هر یک از گونه‌های فوق بر روی پلیت‌های حاوی محیط ساپورو دکستروز آکار کشت داده شده و در حرارت ۳۰ بمدت ۱۵ روز نگهداری شدند. از هر یک از کلینی‌ها انواع گونه‌های مورد آزمایش بطور جداگانه دایره‌ای بقطر ۶/ میلی‌متر تهیه و توسط آنس استریل از آکار جدا نموده و در دستگاه خرد کننده بافت^۲ محتوى یک میلی لیتر آب مقطار استریل بقطعات کوچکتری شکسته و به لوله‌های در پیچ دار ۲۰ میلی لیتری مربوط به هر یک از گونه‌ها منتقل و برای آزمایش نگهداری می‌شدند.
- III- برای تهیه عصاره سیتوپلاسمی (CE)، قارچها را در محیط ساپورو دکستروز مایع کشت داده و ۳ هفته در ۳۰ درجه سانتیگراد نگهداری کرده و سپس لایه میسلیال رشد کرده را بكمک گلوله‌های شیشه‌ای و هموژنايزر بران، هموژنیزه نموده و بمدت نیمساعت با سرعت ۵۵۰۰ دور در دقیقه در ۴ درجه سانتیگراد سانتریفوژ کرده و آنگاه مایع بالایی جدا و پس از دیالیز کردن، لیوفیلیزه و نگهداری می‌شدند. هنگام آزمایش محلولی به غلظت یک $mg.mL^{-1}$ از آنها در آب مقطار استریل تهیه می‌گردید.
- برای تعیین فعالیت آنژیمی از روش API استفاده شد که کیت آن دارای گالرهاست که هر یک گالری حاوی ۱۹ سوبسترانی مختلف در حفرات جداگانه است. بهریک از آنها مقدار ۶۰ میکرولیتر از سوسپانسیون میسلیومهای زنده و یا محلول عصاره سیتوپلاسمی قارچی، اضافه شده و بمدت ۴ ساعت در گرمخانه ۳۷ درجه سانتیگراد نگهداری می‌شدند. پس از پایان مدت مزبور با اضافه کردن معرف ویژه درجه تغییر رنگ مورد مطالعه قرار می‌گرفت.

یافته‌ها

همانطور که در شترنگه شماره ۱ نشان داده شد، میسلیومهای زنده و خرد شده ت-روبروم وت - متاگروفایتیس دارای فعالیت آزیمی والین آریلامیدازوسیستین آریلامیداز بوده در حالیکه در عصاره سیتوپلاسمی آنها و نیز میسلیومهای زنده و عصاره سیتوپلاسمی ت-وروكوزوم چنین فعالیتی مشاهده نگردید. همچنین در عصاره سیتوپلاسمی ت-روبروم هیچگونه فعالیتی از α -مانوزیداز دیده نشد در حالیکه میسلیومهای زنده ت-روکوزوم ت-وروکوزم وت - متاگروفایتیس و نیز عصاره سیتوپلاسمی دو گونه ت-ورکوزوم و ت-متاگروفایتیس از خود فعالیت این آزیم را نشان دادند و علاوه بر آن فقط میسلیومهای زنده و عصاره سیتوپلاسمی ت-وروکوزوم وت - متاگروفایتیس فعالیت آزیم لیپاز C14) را نشان دادند. بالاخره میسلیومهای زنده و عصاره سیتوپلاسمی هیچیک از سه گونه فوق فعالیتی برای ترپسین، کیموتربپسین، α -گالاکتوزیداز، β -گالاکتوزیداز، α -فوکوزایداز، β -گلوکوزونیداز از خود نشان ندادند. فعالیت فسفاتازآلکالن در میسلیومهای زنده یکسان و حداقل بوده در حالیکه در عصاره سیتوپلاسمی ت-وروکوزوم کمتر از سایر گونه‌ها بود. استرازیلیپاز C4 در عصاره‌های سیتوپلاسمی ت-روبروم وت - متاگروفایتیس ۳۰٪ در حالیکه در میسلیومهای زنده آنها و نیز میسلیومهای زنده و عصاره سیتوپلاسمی ت-وروکوزوم فقط ۱۰٪ فعالیت داشت. بالاخره نقتول B1-AS فسفرهیدرولاز فقط عصاره‌های سیتوپلاسمی هر سه گونه فعالیت فوق العاده نشان داد.

گفتگو

عفونتهاي مزمن درماتوفيتی بر عکس عفونتهاي حاد داراي دوره طولاني تر و بدون واکنش مشخص بافت ميزيان می باشند و چنین عفونتهاي معمولاً توسيط درماتوفيتاهای با منشاء انسانی مانند ت-روبروم ايجاد می شوند. عفونتهاي حاد، التهابي، کريون دار تواام با خارش واريتم اغلب توسيط ارگانيسمهای با منشاء حيواني يا خاکي چون ت-متاگروفایتیس وت -وروکوزوم و معمولاً در عرض مدت ۱۰ روز پس از تماس ايجاد می شوند. در گوناگونی چنین واکنشها و يا

شترنگه شماره ۱ - فعالیت آنژیمی میسلیومهای زنده و عصاره‌های سیتوپلاسمی (CE) ت-روبروم، (۱۶ نوع) ت-متاگروفایتیس (۹ نوع) وت-وروکوزوم (۹ نوع).

CETv	ت-وروکوزوم	ت-روبروم	CETm	ت-متاگروفایتیس	CETr	ت-روبروم	آنزیمهای	شماره
+	++++	++++	+++	+++	+++	++++	فسفاتاز آکالان	۱
+	+	+++	+	++	++	+	استراز (C4)	۲
++++	++++	+++	++	++	++	+	استراز لپیاز (C8)	۳
±	+	±	±	±	+	+	لپیاز (C14)	۴
++++	+	+	+++	+++	+	++	لوسین آریلامیداز	۵
·	·	·	·	·	·	++	والین آریلامیداز	۶
·	·	·	·	·	·	±	سیستین آریلامیداز	۷
·	·	·	·	·	·	·	تریپسین	۸
·	·	·	·	·	·	·	کیموتریپسین	۹
+++	++	++	++++	++++	++++	+++	فسفاتاز آسید	۱۰
++++	·	++++	·	+++	+++	·	Bl,AS	۱۱
·	·	·	·	·	·	·	فسفوهیدرولاز	
·	·	·	·	·	·	·	گالاکتوزیداز α	۱۲
·	·	·	·	·	·	·	گالاکتوزیداز β	۱۳
·	·	·	·	·	·	·	گلوكورونیداز β	۱۴
·	±	+	+	+	·	±	گلوكوزیداز α	۱۵
++	+++	+++	++++	++++	++++	++++	گلوكوزیداز β	۱۶
+	+	++	+++	++++	++++	++++	N-استیل	۱۷
+	+++	+++	++++	++++	·	+	گلوكوزآمینیداز	
+	+++	+++	++++	++++	·	+	مانوزیداز α	۱۸
·	·	·	·	·	·	·	مانوزیداز β	۱۹

مقدار تقریبی سویسترها^۱ هیدرولیز شده در مدت ۴ ساعت در حرارت 37°C با این علامت نشان داده شده است: +/+ = /۰.۴، ++ = /۰.۵، + = /۰.۱، ± = /۰.۰۵، - = /۰.۰۰۵

علام بالینی از یک ضایعه ساده، پوسته دار تا یک ضایعه التهابی شدید و کربون دار و دردناک نقش مواد و یا آنژیمهای اختصاصی در قارچهای پاتوژن ثابت شده (۱۱) و از این اختلافات آنژیمی بمنظور تشخیص گونه های بسیار نزدیک بهم و حتی انواع یک گونه استفاده شده است (۱۵). یو و همکاران (۲۰، ۱۹) پس از مطالعاتی خاطر نشان می کنند که رشد انگلی درماتوفیتها روی لایه شاخی پوست، ناخن، مو و نیز رشدشان روی کراتین در آزمایشگاه و استفاده از آن بعنوان تنها منبع نیتروژنی بعلت آنژیمهای موجود در آنها است که درماتوفیتها را قادر به تولید آن از مواد آلی و مقاومنی چون کراتین می سازد. تاریخچه موجود نشان دهنده مطالعه محققین بسیاری در مورد سیستم آنژیمی درماتوفیتها به روشهای گوناگون می باشد ولی بررسی اخیر بر روی فعالیت آنژیمی در سه گونه ت - روپروم، ت - متاگروفایتیس و وت - وروکوزوم بروش API برای اولین بار انجام گرفته و نتایج بررسی نکات حائز اهمیتی را نشان داده است.

مشاهده فعالیت اسید فسفاتاز آلکالن فسفاتاز در هر سه گونه درماتوفیت مورد بررسی نتایج هولوبارومیل (۱۱) را تائید می کند با این تفاوت که آنها فعالیت آلکالن فسفاتاز - وروکوزوم را دو برابر بیشتر ازت - روپروم وت - متاگروفایتیس گزارش کردند در حالی که در این بررسی فعالیت یکسان این آنژیم در سوسپانسیون های میسلیومی و فعالیت سه و چهار برابر بیشتر به ترتیب در عصاره های سیتوپلاسمی ت - روپروم وت - متاگروفایتیس نسبت به عصاره سیتوپلاسمی ت - وروکوزوم مشاهده گردید. آلکالن فسفاتاز درماتوفیتها شاید از این نظر مهم باشد که این آنژیم فعالیت سرین استرازی داشته و می تواند بعنوان استراز فعال شده کیموتاکسیس باشد که توسط بیکروواردو نیز ویلکینسون (۳، ۴، ۱۸) اهمیت آن شرح داده شده است. از آنژیمهای لیزوژومی، فسفاتاز اسید در عصاره های هر سه گونه فعالیت قابل ملاحظه ای نشان داد و فقط سوسپانسیون میسلیومی ت - متاگروفایتیس فعالیت بیش از عصاره سیتوپلاسمی اش را دارا بود.

وجود فعالیت آنژیمهای لیزوژومی چون فسفاتاز اسید، β -گلوکزیداز، α -مانوزیداز قابل توجه است زیرا توسط آنها قابلیت نفوذ جدار سلولهای عروق تغییر یافته و این مستله در مهاجرت لوکوسیتها نقش بسزائی دارد و شاید مکانیسم آن همانی باشد که اسپکتور (۱۵) شرح داده است یعنی هضم آنژیمی تشکیلات سلولی و باقتی که اغلب متشکل از پروتئینهای طبیعی، لیپیدهای کربوئیدرات ها و گلیکوزامینو گلیکانها هستند در بدن منجر به ایجاد پیتیدها، قندها،

اسیدهای چربی می‌شود که باعث تشدید مهاجرت سلولهای آماسی می‌گردد و در این عمل پپتیدهای حاصل نقش حائز اهمیتی دارند چون بجای آنکه فاکتور کیمتواتکیک^۱ باشند بعنوان یک و ازواکتیو^۲ عمل می‌کنند. علاوه بر آن وجود N استیل β-گلوکزامینیداز با فعالیت ۴۰٪ درت - روبروم و به میزان کمتر در دو گونه حیوان دوست دیگر بخصوص ت - وروکوزوم قابل تعمق است. چرا که این ترکیب باعث فعال کردن کمپلمن از طریق آلترناتیو شده^۳ و منجر به ایجاد واکنشهای آماسی مزمن می‌گردد و احتمالاً یکی از دلایل ایجاد ضایعات مزمن توسط ت - روبروم فعالیت زیاد این آنزیم باشد.

چه ته وی و همکاران (۵) در مطالعات خود بر روی فعالیت پروتولیتیکی عصاره‌های سیتوپلاسمی ت - روبروم، ت - متاگروفایتیس وت - وروکوزوم هیدرولیزا استرها و پپتیدها را گزارش کردند. بررسی اخیر نیز فعالیت ۳۰٪ استراز (C4) را در عصاره‌های سیتوپلاسمی ت - روبروم و ت - متاگروفایتیس و ۱۰٪ در ت - وروکوزوم نشان داد. مضافاً به اینکه در سوسپانسیون میسلیومی آنها فعالیت آنزیم مزبور فقط ۱۰٪ بود.

از طرف دیگر استراز لیپاز (C8) ۲۰٪ در عصاره ت - روبروم و ۳۰٪ در عصاره ت - متاگروفایتیس و ۴۰٪ در عصاره ت - وروکوزوم فعالیت داشته در حالیکه فعالیت همین آنزیم در سوسپانسیون میسلیومی ت - روبروم و ت - متاگروفایتیس کمتر از عصاره‌های آنها بوده و درت - وروکوزوم برابر عصاره سیتوپلاسمی اش فعالیت نشان داده است.

1 - Chemotactic

2 - Vasoactive

3 - Alternative pathway

کتابنامه

۱- زینی، فریده. زرجی، مهران (۱۳۶۷): فعالیت آنزیمی استرینهای پیگمان دار و فاقد پیگمان تراپیکوفایتون و بولاسثوم. مجله بهداشت ایران سال هفدهم، شماره ۱۴، صفحات ۲۲-۱۱.

2. Asahi, M., Lindquist, R., Fukuyama, K.; Aposaca, G., Epstein, W.L. & Mckerrow, J.H. (1985). Purification and characterization of major extracellular proteinases from *T. rubrum*. *Biochem. J.* 232:139-144.
3. Becker, E.L. (1971): Biochemical aspects of the polymorphonuclear response to chemotactic factors. *Biochemistry of the acute allergic reaction*. P.234, Edited by K.F.Austen and E.L.Becker. Blackwell, Oxford and Edinburgh.
4. Becker, E.L. (1969): Enzymatic mechanisms in complement-dependent chemotaxis. *Federation Proceedings*, 28,1704-1709.
5. Chattaway, F.W.; Ellis, D.A. and Barlow, A.J.E. (1962): Peptidases of Dermatophytes. *J.Invest. Dermatol.*, 38:31-37.
6. Collins, J.P.; Grappel, S.F.& Blank, F.F. (1973): Role of Keratinases in dermatophytosis. II. Fluorescent antibody studies with keratinase II of *T. mentagrophytes*. *Dermatologica*, 146, 95-100.
7. Des, S.K. and Banerjee, A.B.1978: Lipolytic enzmes of *Trichophyton rubrum*. *Subouraudia*, 15:313-323.
8. Davies, R.R.& Zaini, F. (1984): Enzymatic activities of *Trichophyton rubrum* and the chemotaxis of polymorphonuclear leucocytes. *Sabouraudia*, 22,235-241.
9. Eleuterio, M.K.; Grappel, S.F.; Caustic, C.A. & Bland, F. (1973): Role of keratinases in dermatophytosis. III. Demonstration of delyed hyper sensitivity to keratinases by the capillary tube migration test. *Dermatologica*, 147, 255-260.
10. Grzywnowicz, G.; Loborzewski, J.; Wawrzkiwicz, K.&Wolski, T. (1989): Comparative characterization of proteolytic enzymes from *T. galinae* and *T. verrucosum*. *J.Med.veterin. Mycol.* 27:319-328.
11. Holubar, V.K&Male, O.(1967): Zur verwertbarkeit enzymhistochemischer mothodea fur die systematisierung houtpathologene pilze. *Acta Histochem. Bd.*, 27(5):303-308.

12. Kunert, J.Kasafirek, E. (1988): Preliminary characterization of extracellular proteolytic enzymes of dermatophytes by chromogenic substrates. *J.Med.Veterin. Mycol.* 26:187-194.
13. Minocha, Y.;Parsicha, J.S.;Mohapatra, L.N. & Kanahari, K.C. (1972): proteolytic activity of dermatophytes and its role in the pathogenesis of skin lesions. *Sabouraudia*, 10:79-58.
14. Sanyal, A.K.; Das, S.K.& Banerjee, A.B. (1985): Purification and partial characterization of an extracellular proteinase from *T. rubrum*. *Sabouraudia*, 23:165-178.
15. Spector, W.G. (1951): The role of some peptides in inflammation. *J. pathol. Bacteriol.* 63:93.
16. Takatori, K., Udagawa, S.; Kurata, H. & Hasagawa, A. (1983): Microscopic observation of human hairs infected with *Microsporum ferrugineum*. *Mycopathologia*, 81:129-133.
17. Takiuchi, I.; Higuchi, D.; Sei, Y. & Koga, M. (1982): Isolation of an extracellular proteinase (Keratinase) from *Microsporum canis*. *Sabouraudia*, 20:281-288.
18. Wilkinson, P.C. (1974): Chemotaxis and inflamation. 214 PP. Churchill Livingston, Edinburgh and London.
19. Yu.R.J.; Harmon, S.R. and Blank, F. (1969 a): Hair digestion by a keratinase of *T.mentagrophytes*. *J. Invest. Dermatol.* 53:166-171.
20. Yu.R.J.; Harmon,S.R.; Wachter, P.E. and Blank, F. (1969 b): Amino acid composition and specificity of a keratinase of *T. mentagrophytes*. *Arch. Biochem. Biophys.*, 135:363-370.