

مقایسه ویروانسی جدایه‌های ساپروفیت و پاتوژن کاندیدا آلبیکنس با استفاده از مدل کاندیدیازیس سیستمیک موشی

مجید ریاضی پور^۱، علی ناصری^{۲*} Ph.D.

چکیده

هدف: در برخی از مطالعات برای بررسی فاکتورهای ویروانسی کاندیدا آلبیکنس جدایه‌های بیمار را به عنوان ویروانت و جدایه‌های به دست آمده از حاملین سالم را غیر ویروانت در نظر گرفته‌اند. هدف این مطالعه آن بود تا صحت این فرض را با استفاده از مدل ایجاد کاندیدیازیس سیستمیک در موش بررسی نماید.

روش بررسی: ایزوله‌های کاندیدا آلبیکنس از میزبان‌های بیمار یا حاملین سالم جداسازی شد. سوسپانسیون از بلاستوکونیدی‌های هر ایزوله حاوی تعداد 10^6 سلول از طریق سیاهرگ دمی به گروه‌های ده‌تایی موش BALB/c تزریق و زمان مرگ و میر موش‌های هر گروه ثبت شد. سپس توزیع زمان بقای موش‌ها با استفاده از روش آماری Life table تعیین و نتایج با استفاده از آزمون Log Rank آنالیز شد.

یافته‌ها: ایزوله‌های کاندیدا آلبیکنس از نظر قدرت بیماری‌زایی اختلافات قابل توجهی با یکدیگر نشان دادند به طوری که میانگین زمان بقای موش‌های دریافت کننده آنها از ۵ تا ۲۶/۲ روز به ترتیب برای پرحدت‌ترین و کم‌حدت‌ترین ایزوله متغیر بود. میانگین زمان بقای موش‌های دریافت کننده جدایه‌های بیمار $13/7 \pm 1/1$ روز و میانگین زمان بقای موش‌های دریافت کننده جدایه‌های حاملین سالم $12/4 \pm 1/2$ روز بود و ایزوله‌های دارای ویروانسی زیاد و نیز ایزوله‌های دارای ویروانسی کم هر دو در بین مخمرهای جدا شده از میزبان‌های بیمار یا جدا شده از میزبان‌های سالم وجود داشت.

نتیجه‌گیری: نتیجه آن که بیمار یا سالم بودن میزبان، ویروانسی ایزوله‌های کاندیدا آلبیکنس را پیش‌گویی نمی‌کند و این فرض که ایزوله‌های بیمار از نسبت به ایزوله‌های ناقلین سالم، ویروانسی بالاتری دارند نباید مبنای انتخاب ایزوله‌های ویروانت و به کار بردن آنها در مطالعات قرار گیرد.

واژه‌های کلیدی: کاندیدا آلبیکنس، ویروانسی، میزبان، کاندیدیازیس.

مقدمه

عامل عفونت گزارش شده‌اند که مهمترین آنها کاندیدا آلبیکنس است (۱،۲). ایزوله‌های کلینیکی کاندیدا آلبیکنس از نظر قدرت بیماری‌زایی با یکدیگر تفاوت دارند. این تفاوت‌ها به فاکتورهای ویروانسی و نیز به خصوصیات میزبان و بافت‌های هدف نسبت داده می‌شود (۲). به عبارت دیگر فاکتورهای ویروانسی همراه با

گونه‌های کاندیدا، شایع‌ترین عوامل بیماری‌های قارچی در انسان هستند که عفونت‌های سطحی و سیستمیک هر دو را به ویژه در افراد ضعیف شده یا افراد دارای اختلال ایمنی ایجاد می‌کنند. این جنس بیش از ۲۰۰ گونه دارد اما تعداد اندکی از آنها به عنوان

دریافت مقاله: ۸۴/۱۱/۲۴، اصلاح مقاله: ۸۵/۱۰/۲۱، پذیرش مقاله: ۸۵/۱۱/۲۸

? استادیار گروه میکروبیولوژی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی بقیه‌اله (عج)، و مرکز تحقیقات بیولوژی مولکولی، تهران - ایران

* استادیار گروه میکروبیولوژی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

SPSS برای آنالیز نتایج مورد استفاده قرار گرفت.

یافته‌ها

جدول ۱ نتایج به دست آمده از ارزیابی ویروانس ایزوله‌های مورد مطالعه را در مدل موشی کانیدیازیس سیستمیک نشان می‌دهد.

جدول ۱. توزیع فراوانی زمان بقاء و نسبت مرگ گروه‌های موش پس از دریافت ایزوله‌های کانیدا/آلبیکنس

گروه موش	منبع جدا سازی کانیدا/آلبیکنس	میانگین زمان بقاء (روز)	مرگ و میر ده روزه (درصد)
۱	میزبان مبتلا به کانیدیازیس	۲۶/۲ ± ۳/۲	۰
۲	میزبان مبتلا به کانیدیازیس	۹/۵ ± ۰/۷	۸۰
۳	میزبان مبتلا به کانیدیازیس	۱۰/۵ ± ۳/۹	۹۰
۴	میزبان مبتلا به کانیدیازیس	۸۰ ± ۳/۳	۱۰۰
۵	میزبان مبتلا به کانیدیازیس	۵/۸ ± ۰/۹	۱۰۰
۶	میزبان سالم	۱۲ ± ۲/۵	۶۰
۷	میزبان سالم	۱۹/۲ ± ۲/۴	۰
۸	میزبان مبتلا به کانیدیازیس	۱۶/۶ ± ۴/۹	۶۰
۹	میزبان مبتلا به کانیدیازیس	۲۴/۶ ± ۳/۷	۰
۱۰	میزبان مبتلا به کانیدیازیس	۵ ± ۰/۶	۱۰۰
۱۱	میزبان مبتلا به کانیدیازیس	۲۲/۴ ± ۴/۲	۲۰
۱۲	میزبان مبتلا به کانیدیازیس	۲۴/۲ ± ۵/۷	۴۰
۱۳	میزبان مبتلا به کانیدیازیس	۵/۶ ± ۰/۲	۱۰۰
۱۴	میزبان مبتلا به کانیدیازیس	۱۱/۳ ± ۳/۸	۸۰
۱۵	میزبان مبتلا به کانیدیازیس	۷/۴ ± ۰/۴	۱۰۰
۱۶	میزبان سالم	۹/۲ ± ۲/۲	۸۰
۱۷	میزبان سالم	۹/۴ ± ۰/۵	۸۰

چنانکه از جدول مشخص می‌شود، هنگامی که یک موش Balb/c (با مشخصاتی که در این مطالعه به کار رفته است) یک میلیون واحد شمارش کلنی کانیدا/آلبیکنس را از طریق ورید دمی دریافت کند، بر حسب ایزوله کانیدا/آلبیکنس تزریق شده، ممکن است زمان بقایش پس از تزریق از ۱ تا ۴۵ روز متغیر باشد. با استفاده از روش آماری کاپلان-مایر و با محاسبه Log Rank معنی‌دار بودن اختلاف میانگین زمان بقای گروه‌های تزریق شده با ایزوله‌های مورد مطالعه، مورد آزمون قرار گرفت. ملاک آزمون (Log Rank = 150.14) نشان داد که ایزوله‌های به کار رفته به

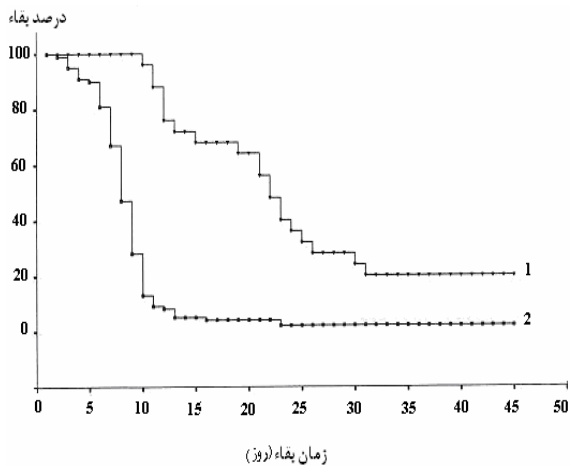
زمینه‌های مساعد کننده میزبان مشخص می‌کنند که یک فرد به بیماری مبتلا شود یا ناقل سالم باقی بماند (۳). در برخی از مطالعات، بدون در نظر گرفتن اهمیت فاکتورهای میزبان، جدا کردن استرین‌های کانیدا/آلبیکنس از افراد مبتلا به کانیدیازیس، مبنای گروه‌بندی آنها به عنوان ایزوله‌های دارای ویروانس بالا و جداسازی آنها از افراد سالم، اساس تصمیم‌گیری برای غیر ویرونت یا کم ویرونت بودن آنها فرض شده است (۱۰-۴). هدف مطالعه حاضر آن است تا صحت این فرض را با استفاده از ایجاد کانیدیازیس سیستمیک در موش که استاندارد طلایی برای تعیین ویروانس کانیدا/آلبیکنس محسوب می‌شود (۲) مورد ارزیابی قرار دهد.

روش بررسی

ایزوله‌های کانیدا/آلبیکنس: هدف ایزوله کانیدا/آلبیکنس که از میزبان‌های سالم و یا مبتلا به کانیدیازیس جدا و با آزمایش‌های قارچ شناسی مورد تأیید قرار گرفته بود، از آزمایشگاه قارچ شناسی دانشکده دامپزشکی دانشگاه تهران تهیه شد.

اندازه‌گیری ویروانس: برای تعیین ویروانس از روش ایجاد کانیدیازیس سیستمیک در موش استفاده شد (۱۱). برای این کار، هر یک از ایزوله‌های کانیدا/آلبیکنس به طور خطی روی پلیت حاوی ساپورو دکستروز آگار کشت و در ۳۵ درجه سانتی‌گراد انکوبه شد. پس از ۴۸ ساعت سلولها جمع‌آوری شد و پس از سه بار شستشو در نرمال سالین سوسپانسیون و با روش پورپلیت تعداد واحد تشکیل دهنده کلنی (CFU) Colony Forming Unit در هر میلی‌لیتر از آن شمارش شد. سپس غلظت هر سوسپانسیون در حد دو میلیون واحد CFU تنظیم و مقدار نیم میلی‌لیتر از آن از طریق سیاهرگ دمی به هر یک از اعضای یک گروه ده تایی موش نر BALB/c، دارای ۱۰-۱۲ هفته سن و 23 ± 2 گرم وزن، تزریق و تعداد مرگ هر گروه روزانه کنترل و ثبت می‌شد. پس از مردن موشها، با آزمایش مستقیم و کشت نمونه‌ای از بافت کلیه آنها، مرگ به علت کانیدیازیس تأیید می‌شد.

آنالیز آماری: روش‌های آماری مربوط به بقاء شامل Kaplan-Meier، Life Table و آزمون Log Rank از نرم افزار



نمودار ۱. توزیع زمان بقای موش‌های دریافت کننده ایزوله‌های

کاندیدا آلیکس دارای ویروالانس کم (۱) و زیاد (۲).

ایزوله‌های دارای ویروالانس زیاد در طی روزهای پس از تزریق به سرعت باعث کاهش جمعیت موش‌های دریافت کننده شده است، اما کاهش جمعیت موش‌های دریافت کننده ایزوله‌های دارای ویروالانس کم با روند کندتر و طولانی‌تری رخ داده است.

جدول ۲. نتایج تعیین ویروالانس ایزوله‌های کاندیدا آلیکس بر حسب بیمار یا سالم بودن میزبان

منبع	تعداد ایزوله	تعداد موش	نسبت مرگ‌زایی در موش	میانگین زمان جداسازی ایزوله‌های کاندیدا آلیکس
میزبان بیمار	۱۳	۱۳۰	۶۶/۹٪	۱۳/۷ ± ۱/۱ (روز)
میزبان سالم	۴	۴۰	۵۵٪	۱۲/۴ ± ۱/۲ (روز)

را نشان می‌دهد. برای بررسی ارتباط بین ویروالانس ایزوله‌های کاندیدا آلیکس و بیمار یا سالم بودن منبع جدا سازی آنها، توزیع زمان بقای موش‌های تزریق شده با ایزوله‌های کاندیدا آلیکس قرار گرفته در این دو گروه با استفاده از روش آماری کاپلان-مایر آزمون شد. نمودار ۲ توزیع زمان بقای موش‌های تزریق شده با ایزوله‌های قرار گرفته در این دو گروه را نشان می‌دهد. شاخص آماری Llog Rank برای این آزمون معادل ۰/۰۳ به دست آمد که نشان می‌دهد این اختلاف معنی دار نیست ($P=0.8580$).

طور کلی از نظر میانگین زمان بقا با یکدیگر اختلاف کاملاً معنی‌داری دارند ($P<0.0001$). سپس با ملاک قرار دادن متوسط زمان بقای کل موش‌ها (۱۳/۴ روز)، ایزوله‌های کاندیدا آلیکس به دو گروه تقسیم شدند:

۱. ایزوله‌های دارای ویروالانس کم: شامل ایزوله‌هایی که میانگین زمان بقای موش‌های تزریق شده با آنها از متوسط زمان بقای موش‌های تزریق شده با کل ایزوله‌ها بالاتر قرار داشت. از مجموع ۱۷ ایزوله مورد مطالعه تعداد ۶ ایزوله دارای میانگین زمان بقایی بالاتر از حد متوسط کل ایزوله‌ها بودند. پس از آزمون کاپلان-مایر مشخص شد که اختلاف میانگین ۵ مورد از آنها با هر یک از ایزوله‌های واقع در زیر حد متوسط، معنی‌دار است. بنابراین، این ۵ ایزوله در یک گروه با عنوان گروه دارای ویروالانس کم قرار گرفتند. به عبارت دیگر، قدرت مرگ‌زایی این گروه از ایزوله‌ها از متوسط قدرت مرگ‌زایی کل ایزوله‌ها کمتر بود.

۲. ایزوله‌های دارای ویروالانس زیاد: ایزوله‌هایی که میانگین زمان بقای موش‌های تزریق شده با آنها کمتر از متوسط زمان بقای کل ایزوله‌ها بود، در این گروه قرار گرفتند. بدین معنی که ایزوله‌های این گروه، قدرت کشندگی بالاتر از متوسط قدرت کشندگی کل ایزوله‌ها داشتند. تعداد ۱۱ ایزوله دارای میانگین زمان بقای کمتر از حد متوسط بودند که آزمون آماری، اختلاف ۱۰ مورد از آنها با ایزوله‌های بالای حد متوسط را نشان داد.

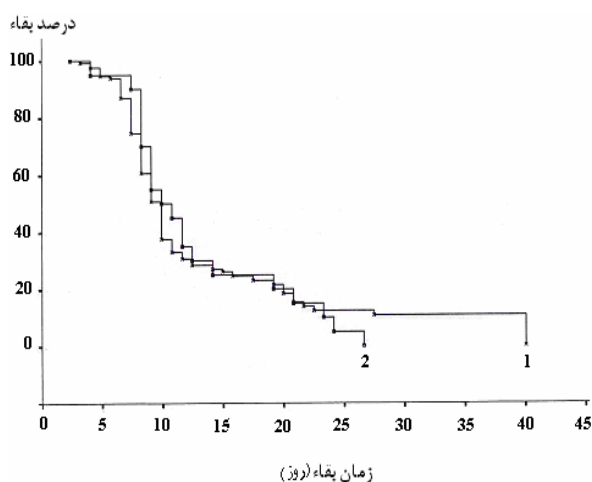
نمودار ۱ توزیع این دو گروه ایزوله را نشان می‌دهد. با استفاده از روش آماری کاپلان-مایر، میانگین زمان بقای ایزوله‌های کم ویروالانس ۲۳/۵۲ روز و میانگین زمان بقای ایزوله‌های دارای ویروالانس زیاد ۸/۱۷ روز محاسبه شد. برای آزمون اختلاف این دو میانگین، از آزمون Log Rank استفاده شد. شاخص Log Rank برای این آزمون، معادل ۷۷/۷۴ محاسبه شد و با توجه به این که مقدار آن از معیار تصمیم‌گیری موجود در جدول مجذور کای یعنی عدد ۳/۸۴ (برای سطح اطمینان ۹۵٪ و درجه آزادی یک) بزرگتر است، بنابراین تفاوت میانگین زمان بقای این دو گروه کاملاً معنی‌دار بود ($P<0.0001$).

جدول ۲ توزیع ایزوله‌های کاندیدا آلیکس بر حسب سالم یا بیمار بودن میزبان و میانگین زمان بقا و درصد مرگ‌زایی ده روزه آنها

آلبیکنس تزریق شده ممکن است زمان بقایش پس از تزریق از ۱ تا ۴۵ روز متغیر باشد (جدول ۱). این دامنه وسیع بیانگر تفاوت ویرولا‌نس ایزوله‌های کاندیدا آلبیکنس با یکدیگر است.

در برخی از مطالعات ایزوله‌های بیمارارن به عنوان ویرولا‌نس و ایزوله‌های ناقلین سالم به عنوان غیر ویرولا‌نس مورد استفاده قرار گرفته است (۸-۴). در این مطالعات به جای شاخص مستقیم ویرولا‌نس که از تعیین ویرولا‌نس در مدل حیوانی به دست می‌آید (۲)، از شاخص غیر مستقیم برای قضاوت در مورد قدرت بیماری زایی کاندیدا آلبیکنس استفاده شده است. مطالعه ما نشان داد سوش‌های دارای ویرولا‌نس زیاد ممکن است از ناقل سالم و یا میزبان بیمار جدا شوند و نیز ممکن است سوش‌های بدست آمده از افراد سالم و نیز بیمارارن در مدل موشی، ویرولا‌نس کم و یا زیاد نشان دهند. در بین سوش‌های جدا شده از مخازن سالم، دو سوش دارای ویرولا‌نس زیاد و یک سوش دارای ویرولا‌نس کم وجود داشت. همچنین از ۱۲ سوش جدا شده از میزبان بیمار، موارد دارای ویرولا‌نس زیاد ۸ سوش و موارد دارای ویرولا‌نس کم ۴ سوش را به خود اختصاص داد. به نظر می‌رسد که ایزوله‌هایی که از بیمارارن مبتلا به کاندیدیازیس جدا می‌شوند، باید توان بیماری زایی بیشتری داشته باشند و در مدل حیوانی مرگ و میر بیشتری ایجاد نمایند اما نتایج ما نشان داد که ویرولا‌نس با سالم یا بیمار بودن میزبان رابطه مطلقاً ندارد و ممکن است از حیوان یا انسان سالم و نیز از حیوان یا انسان بیمار سوش‌های کم حدت تا دارای حدت بالا جدا شود. بنابر این، سالم یا بیمار بودن میزبان نمی‌تواند پیشگویی کننده میزان ویرولا‌نس باشد. با توجه به این که در ایجاد کاندیدیازیس فاکتورهای عامل بیماری‌زا و میزبان هر دو در سیر بیماری اهمیت دارند (۱۲، ۳، ۲) به دست آوردن چنین نتیجه‌ای دور از انتظار نیست. در واقع عفونت کاندیدا پیامدی است از اندرکنش‌های پیچیده بین عوامل میزبان و فاکتورهای ویرولا‌نس قارچ که بیان آنها تحت تاثیر شرایط محیطی قرار دارد (۱۳).

شواهد متعدد نشان می‌دهد که برخی از فاکتورهای ویرولا‌نس کاندیدا آلبیکنس ممکن است در جایگاه‌های بافتی خاص اهمیت



نمودار ۲. توزیع زمان بقای موش‌های دریافت کننده ایزوله‌های کاندیدا آلبیکنس جدا شده از میزبان بیمار (۱) و سالم (۲).

منحنی کاهش جمعیت موش‌های دریافت کننده ایزوله‌های جدا شده از میزبان‌های مبتلا به کاندیدیازیس و ایزوله‌های جدا شده از میزبان‌های سالم تا حد زیادی با یکدیگر انطباق دارد و بیانگر معنی‌دار نبودن تفاوت این دو گروه است.

بحث

مطالعه حاضر نشان داد ایزوله‌های کاندیدا آلبیکنس از نظر قدرت بیماری‌زایی تفاوت زیادی با یکدیگر دارند. در مدل تعیین ویرولا‌نس به کار رفته در این مطالعه و با دوز تزریق به کار رفته، اختلاف ویرولا‌نس قابل توجهی در بین ایزوله‌ها مشاهده شد به طوری که میانگین زمان بقای موش‌های تزریق شده با ویرولا‌نس ترین ایزوله، ۵ روز و میانگین زمان بقای حیوانات تزریق شده با کم ویرولا‌نس‌ترین ایزوله، ۲۶/۲ روز بود. در طی ۱۰ روز پس از تزریق، ایزوله‌های دارای ویرولا‌نس زیاد به طور متوسط باعث مرگ ۹۱ درصد از موش‌های تزریق شده گردیدند در حالی که ایزوله‌های دارای ویرولا‌نس کم در این مدت صرفاً ۱۲ درصد از موش‌ها را از بین بردند. اندازه‌گیری ویرولا‌نس زیرگونه‌های این قارچ در مطالعات دیگران و با استفاده از مدل‌های مختلف کاندیدیازیس تجربی، این تفاوت‌ها را نشان داده است (۱۱، ۲). هنگامی که یک موش Balb/c (با مشخصاتی که در این مطالعه به کار رفته است) یک میلیون واحد شمارش کلنی کاندیدا آلبیکنس از طریق ورید دمی دریافت کند، بر حسب ایزوله کاندیدا

after antifungal therapy. *J Clin Microbiol* 1991 Apr; 726-730.

5. Hellstein J, Vawter-Hugart H, Fotos P, Schmid J, Soll DR. Genetic similarity and phenotypic diversity of commensal and pathogenic strains of *Candida albicans* isolated from the oral cavity. *J Clin Microbiol* 1993 Dec; 31(12): 3190-319.

6. Lockhart SR, Fritch JJ, Meier AS, Schroppel K, Srikantha T, Galask R, Soll DR. Colonizing populations of *Candida albicans* are clonal in origin but undergo microevolution through C1 fragment reorganization as demonstrated by DNA fingerprinting and C1 sequencing. *J Clin Microbiol* 1995 Jun; 33(6):1501-1509.

7. Odds FC, Abbott AB, Reed TA, Willmott FE. *Candida albicans* strain types from the genitalia of patients with and without *Candida* infection. *Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol* 1983; 15(1): 37-43.

8. Xu YY, Samaranayake LP. Oral *Candida albicans* biotypes in Chinese patients with and without oral candidosis. *Arch Oral Biol* 1995 Jun; 40(6): 577-579.

9. Candido RC, Fischman O, Zaror L, Ito IY. The differentiation of *Candida albicans* strains by the killer system. *Rev Soc Bras Med Trop* 1995 Oct; 28(4): 321-324.

10. Hunter PR, Fraser CAM, Mackenzi DWR. Morphotype markers of virulence in human candidal infection. *J Med Microbiol* 1989; 28: 85-91.

11. Villamóna E, Gozalboa D, Roiga P, O'Connorb JE, Ferrandizc ML, Fradelizid D, Gil ML. Toll-like receptor 2 is dispensable for

داشته، در جاهای دیگر فاقد خاصیت باشند (۲،۱۱،۱۴،۱۵). در بررسی ما از روش تزریق وریدی و ایجاد بیماری سیستمیک برای اندازه‌گیری ویروالانس استفاده شد. ممکن است یافته‌های ما تنها برای این مدل معتبر باشد و تکرار آزمایشات با سایر مدل‌های حیوانی که برای ایجاد کاندیدیازیس تجربی به کار می‌رود، نتایج متفاوتی ایجاد نماید. اگر چه معمولاً تلقیح وریدی حیوانات تجربی به عنوان یک روش استاندارد برای سنجش صفات پاتوژنیک کاندیدا آلبیکنس به کار می‌رود (۱۱، ۱۶) اما عرضه کاندیدا آلبیکنس با این روش ممکن است الزامات صفاتی چون چسبندگی، نفوذ و فرار از دفاع موضعی میزبان که در ویروالانس نقش دارند را ارزیابی نکند (۱۷).

تقدیر و تشکر. از آقای دکتر علیرضا خسروی استاد قارچ‌شناسی دانشکده دامپزشکی دانشگاه تهران برای در اختیار گذاردن سوش‌های کاندیدا آلبیکنس تشکر می‌نمائیم.

References

1. Sullivan DJ, Moran GP, Coleman DC. *Candida dubliniensis*: Ten years on FEMS. *Microbiology Letters* 2005; 253(1): 9-17.
2. Hu Y, Farah CS, Ashman RB. Isolates of *Candida albicans* that differ in virulence for mice elicit strain-specific antibody-mediated protective responses. *Microbes and Infection* 2006; 8(3): 612-620.
3. Lyon JP, Resende MA. Correlation between adhesion, enzyme production, and susceptibility to fluconazole in *Candida albicans* obtained from denture wearers. *Oral Surgery, Oral Medicine, Oral Pathology, Oral Radiology, and Endodontology* 2006 Nov; 102(5): 632-638.
4. Bruatto M, Vidotto V, Marinuzzi G, Raiteri R, Sinicco A. *Candida albicans* Biotypes in HIV type 1 infected patients with oral candidiasis before and

acquired host immune resistance to *Candida albicans* in a murine model of disseminated candidiasis. *Microbes and Infection* 2004; 6(6): 542-548.

12. Tavanti A, Campa D, Bertozzi A, Pardini G, Naglik JR, Barale R, Senesi S. *Candida albicans* isolates with different genomic backgrounds display a differential response to macrophage infection. *Microbes and Infection* 2006; 8(3): 791-800.

13. Sullivan DJ, Moran GP, Pinjon E, Al-Mosaid A, Stokes C, Vaughan C, Coleman DC. Comparison of the epidemiology, drug resistance mechanisms, and virulence of *Candida dubliniensis* and *Candida albicans*. *FEMS Yeast*

Research 2004; 4(4-5): 369-376.

14. De Bernardis F, Muhlschlegel FA, Cassone A, Fonzi WA. The pH of the host niche controls gene expression in and virulence of *Candida albicans*. *Infect Immun* 1998 Jul; 66(7): 3317-25.

15. Polak A. Virulence of *Candida albicans* mutants. *Mycoses* 1992 Jan; 35(1-2): 9-16.

16. Zhao XJ, McElhaney-Feser GE, Sheridan MJ, Broedel SE Jr, Cihlar RL. Avirulence of *Candida albicans* FAS2 mutants in a mouse model of systemic candidiasis. *Infect Immun* 1997 Feb; 65(2): 829-832.

17. Culter JE. Putative Virulence factors of *Candida albicans*. *Annu Rev Microbiol* 1991; 45: 187-218.