

## اثر سینرژیسمی پروتئین نو ترکیب CagA و LPS سرو تیپ O<sub>7</sub> هلیکوباکتر پیلوری در بروز پاسخ ایمنی مناسب علیه این باکتری

داوود اسماعیلی<sup>۱</sup>، \* اشرف محبتی مبارز<sup>۲</sup>، علی هاتف سلمانیان<sup>۳</sup>، احمد زواران حسینی<sup>۴</sup>، مهدی مهدوی<sup>۵</sup>

تاریخ اعلام قبولی مقاله: ۸۹/۳/۱۶

تاریخ اعلام وصول: ۸۹/۱/۷

### چکیده

**سابقه و هدف:** هلیکوباکتر پیلوری یکی از عوامل عفونی باکتریایی معده بوده که در سراسر جهان گزارش شده است. با توجه به اهمیت لیپولی ساکارید و CagA، این مطالعه در صدد بررسی اثر سینرژیسمی ایمنی زای این دو فاکتور به منزله انتخاب کاندید ایمونیزاسیون مناسب علیه این باکتری می باشد.

**مواد و روش ها:** در این مطالعه تجربی لیپولی ساکارید سرو تیپ O<sub>7</sub> هلیکوباکتر پیلوری به روش فنل داغ تخلیص و پروتئین نو ترکیب CagA در وکتورهای مناسب بیان و با استفاده از ستون نیکل خالص شد. سپس موش های BALB/c با غلظت های مناسب از این آنتی ژن ها ایمونیزه و پاسخ ایمنی در آنها مورد ارزیابی قرار گرفت.

**یافته ها:** نسبت IgG<sub>1</sub>/IgG<sub>2</sub>α در موش های ایمونیزه شده با دو آنتی ژن لیپولی ساکارید و rCagA و rCagA به تنهایی و یا همراه با ادجوانت CpG کمتر از یک می باشد که موید پاسخ ایمنی به سمت Th<sub>1</sub> می باشد. پاسخ تولید اینترفرون گاما به هنگام تزریق این دو آنتی ژن با همدیگر افزایش قابل ملاحظه ای نشان داد.

**نتیجه گیری:** ایمن سازی علیه هلیکوباکتر پیلوری به طور احتمال در آینده به عنوان اولین انتخاب در پیشگیری از بیماری به کار می رود. با توجه به اینکه ایمنی حفاظتی علیه این باکتری پاسخ ایمنی Th<sub>1</sub> و به عبارتی بالانس Th<sub>1</sub>/Th<sub>2</sub> می باشد. در این تحقیق مشاهده شد که دو آنتی ژن لیپولی ساکارید و rCagA دارای اثرات سینرژیسمی در ایجاد پاسخ های ایمنی سلولار می باشند.

**کلمات کلیدی:** سینرژیسم، لیپولی ساکارید، سرو تیپ O<sub>7</sub>، CagA نو ترکیب، هلیکو باکتر پیلوری

### مقدمه

یک بیماری جهانی است که حدود نیمی از جمعیت دنیا را تحت تاثیر قرار داده است. مشکل عفونت بیشتر در کشورهای فقیرتر است. آب آشامیدنی می تواند از منابع اصلی آلودگی در کشورهای در حال توسعه باشد (۸، ۹). از بین آنتی ژن های این باکتری لیپولی ساکارید از اهمیت فوق العاده ای برخوردار است. این ترکیب سبب فعال شدن سلول های ایمنی و تحریک ترشح پپسینوژن،

هلیکوباکتر پیلوری یکی از عوامل عفونی باکتریایی معده بوده که در سراسر جهان گزارش شده است و در محیط های مختلفی که بقای سایر باکتری ها در آنها امکان پذیر نیست زنده می ماند (۱، ۲). این باکتری از عوامل اصلی گاستریت و کانسر معده، بیماری ایسکمیک قلبی و آدنو تانسیلار می باشد (۳، ۴، ۵، ۶، ۷). عفونت هلیکوباکتر

۱- دانشجوی دکترا، ایران، تهران، دانشگاه تربیت مدرس، دانشکده علوم پزشکی، گروه باکتری شناسی  
۲- دانشیار، ایران، تهران، دانشگاه تربیت مدرس، دانشکده علوم پزشکی، گروه باکتری شناسی (\*نویسنده مسؤول)  
تلفن: ۰۲۱۸۲۸۸۳۸۶۲ آدرس الکترونیک: mmmobarez@modares.ac.ir  
۳- دانشیار، ایران، تهران، پژوهشگاه و مرکز ملی مهندسی ژنتیک، گروه بیوتکنولوژی  
۴- استاد، ایران، تهران، دانشگاه تربیت مدرس، دانشکده علوم پزشکی، گروه ایمونولوژی  
۵- دانشجوی دکترا، ایران، تهران، دانشگاه تربیت مدرس، دانشکده علوم پزشکی، گروه ایمونولوژی

ژن *cagA* هلیکوباکتر پیلوری بر اساس بانک ژنوم طراحی و توسط شرکت سیناژن سنتز گردیدند. پرایمرهای پیشرو و معکوس (forward) ۳'-aagatccactaacgaaccattgacca-۵' F: و (reverse) ۳'-aagagctcactccctcaacttaacatt-۵' R: قادر بود قطعه‌ای به طول ۸۴۱ جفت باز را تکثیر نماید.

فرآورده‌های PCR با استفاده از کیت Bioneer تخلیص، سپس با استفاده از *T4 DNA ligase* با نسبت مولکولی ۵:۱ قطعه هدف و وکتور *pet 28a* (فرمتاز) در دمای ۴ درجه سانتی‌گراد به مدت ۱۲ ساعت متصل شدند. سپس محصول در *E. coli DH 5α* (Novagen) ترانسفورم و با PCR و هضم آنزیمی (Roche) شناسایی و تایید شدند. پلاسمیدهای نو ترکیب مطابق با دستورالعمل کیت Bioneer استخراج پلاسمید و سپس به داخل وکتور بیانی *E. coli BL-21* (DE3) pLysS ترانسفورم شدند و بعد روی محیط LB آگار حاوی  $30 \mu\text{g/ml}$  کانامایسین و  $34 \mu\text{g/ml}$  کلرامفنیکل کشت شدند و با هضم آنزیمی کم اثر و PCR شناسایی شدند. سلول‌های اشیریشیا کلی بیانی حاوی *pet-28a/cagA* بعد از کشت و رسیدن به  $OD_{600} = 0.6-0.8$  با IPTG (سیگما) با غلظت نهایی یک میلی مولار القا گردیدند و سپس در دمای ۳۷ درجه سانتی‌گراد به مدت ۲ ساعت رشد داده شدند. سلول‌های باکتریایی جمع‌آوری و سپس در بافر لیز کننده ( $10 \text{ mM EDTA}$ ,  $1\% (v/v)$  Triton X-100,  $20 \text{ mM Tris-HCl}$ ,  $\text{pH}=7.5$ ,  $1 \text{ mM PMSF}$ ,  $0.5 \text{ M NaCl}$  سوسپانسیون شدند. بعد فریز، ذوب و روی یخ در حضور PMSF (سیگما) سونیکت شدند. پروتئین‌های نو ترکیب در  $14000 \text{ g}$  به مدت ۲۰ دقیقه سانتریفوژ و در فاز سوپرناتانت جمع‌آوری شدند.

### کشت انبوه هلیکوباکتر پیلوری به منظور جداسازی لیپوپلی ساکارید

هلیکوباکتر پیلوری سروتیپ  $O_6$  (اهدایی توسط دکتر گراهام از بوستون آمریکا) در محیط بروسلا برات غنی شده، در شرایط مناسب کشت و پس از رشد مناسب باکتری‌های موجود با افزودن فنل  $0.2\%$  (w/v) کشته، جمع‌آوری و سانتریفوژ گردیدند.

استخراج لیپوپلی ساکارید سروتیپ  $O_6$  مطابق روش فنل-داغ انجام شد (۲۱). برای شناسایی LPS استخراج شده از روش SDS-PAGE و رنگ آمیزی نیترات نقره استفاده گردید.

هیستامین و گاسترین (که در این باکتری منحصر به فرد است) می‌شود. خصوصیات لیپوپلی ساکارید (LPS) هلیکوباکتر پیلوری هم در مزن شدن عفونت و هم توسعه بیماری نقش دارند (۱۴-۱۰). عفونت هلیکوباکتر پیلوری و آندوتوکسین آن باعث سپتی سمی و شوک سپتیک نمی‌شود. خصوصیات LPS هلیکوباکتر پیلوری هم در مزن شدن عفونت و هم توسعه بیماری نقش دارند (۱۴-۱۰). سمیت LPS این باکتری ۱۰۰۰۰-۵۰۰ برابر کمتر از LPS اشیریشیا کلی و سالمونلا است و ساختار لیپید A مسوول سمیت پایین این باکتری می‌باشد. آندوتوکسین هلیکو باکتر پیلوری باعث سپتی سمی و شوک سپتیک نمی‌شود (۱۰). خصوصیات LPS هلیکوباکتر پیلوری هم در مزن شدن عفونت و هم توسعه بیماری نقش دارند (۱۴-۱۰). از طرفی سویه‌های تیپ ۱ که واجد ژن *cagA* (Cytotoxic associated gene A) هستند گاسترین‌های مزن و شدید ایجاد می‌کنند و باعث بروز مراحل پیشرونده به سمت سرطان معده مثل دیسپلازی می‌شوند. از طرفی در دئودیت و گاستریت حاد نیز سویه‌های *cagA*<sup>+</sup> دیده می‌شود. لذا ارتباط بین شدت بیماری زایی و حضور این آنتی ژن از اهمیت قابل توجهی برخوردار است (۱۹-۱۵). با توجه به اهمیت لیپوپلی ساکارید و *cagA* در هلیکوباکتر پیلوری، این مطالعه در صدد بررسی اثر سینترژیسمی ایمنی زایی این دو آنتی ژن به منزله انتخاب کاندید ایمونیزاسیون مناسب علیه این باکتری می‌باشد.

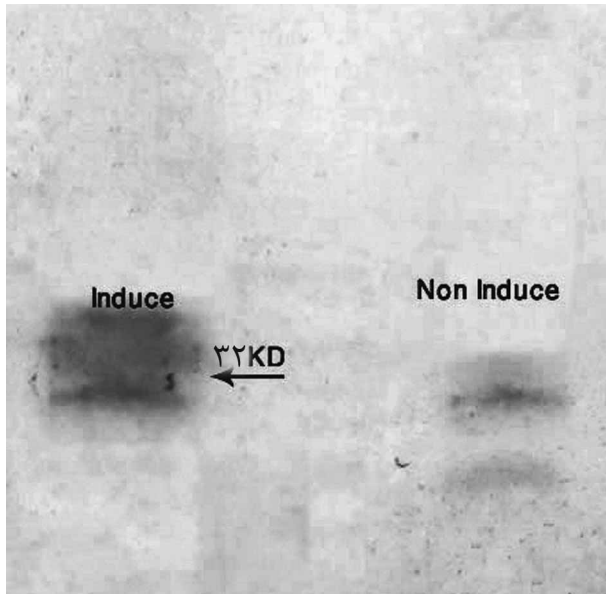
## مواد و روش‌ها

### کشت باکتری

در این مطالعه تجربی سویه‌های هلیکوباکتر پیلوری روی محیط بروسلا آگار غنی شده با سرم جنین گوساله (FCS)، خون دفیبرینه گوسفند و آنتی بیوتیک‌های ونکومایسین، پلی میکسین ب، تری متوپریم و آمفوتریسین ب کشت داده شدند و در حضور ۱۰ درصد دی اکسید کربن به مدت ۷ روز در ۳۷ درجه سانتی‌گراد انکوبه گردیدند. کلنی‌ها با رنگ آمیزی گرم، تست‌های کاتالاز، اوره آز سریع و اکسیداز تایید شدند. سپس DNA ژنومیک با استفاده از کیت استخراج DNA استخراج و در ۲۰- نگهداری شدند.

### خالص سازی پروتئین نو ترکیب CagA

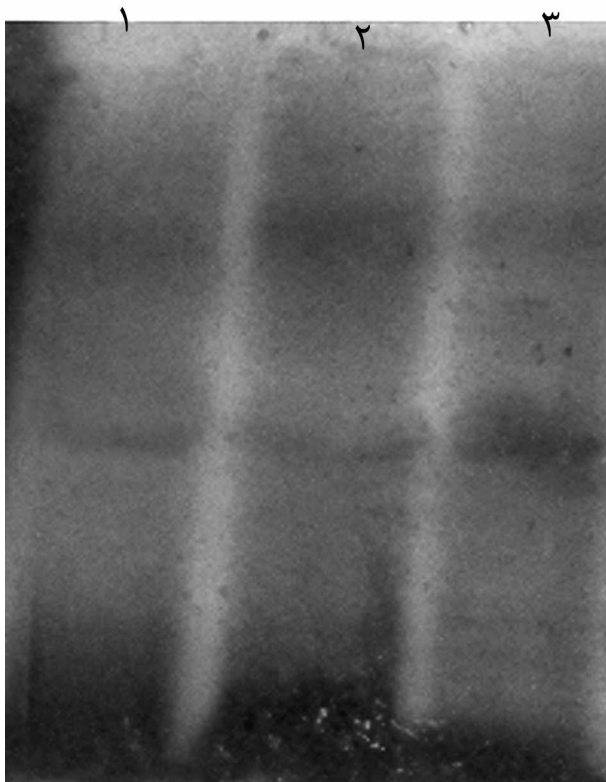
یک جفت پرایمر با سایت‌های آنزیمی *BamH1* و *Sac1* برای تکثیر



شکل ۱- وسترن بلات پروتئین ریکامینانت CagA (۳۲ کیلو دالتونی) با پلی کلونال آنتی بادی خرگوشی

### آنالیز لیپو پلی ساکارید

لیپو پلی ساکارید سروتیپ O<sub>۶</sub> با SDS-PAGE، ۱۴ درصد اوره، ۴ مولار آنالیز (شکل ۲) و با بانیترات نقره رنگ آمیزی شدند. (شکل ۲)



شکل ۲- باندهای LPS خالص شده سروتیپ O<sub>۶</sub> هلیکوباکتر پیلوری در رنگ آمیزی نیترات نقره در چاهک های ۱، ۲، ۳

### تست تب زایی در خرگوش ها

سه عدد از خرگوش های نیوزیلندی با وزن  $0.7 \pm 0.3$  kg از موسسه رازی تهیه شدند و در جه حرارت مقعدی سه بار و در فواصل ۱۵ دقیقه به مدت ۳-۱ ساعت اندازه گیری شدند.

### تست کشندگی در موش ها

موش های Balb/c ۸-۶ هفته ای با وزن  $17 \pm 3$ g خریداری شده از دانشگاه علوم پزشکی بقیه ... (عج) درسه گروه ۶ تایی تقسیم شدند. هر کدام از موش ها در هر گروه با غلظت های ۰/۲۵، ۰/۵ و ۱ میکروگرم از LPS به صورت داخل صفاقی تزریق شدند. موش های کنترل با ۰/۲ ml از PBS عاری از پیروژن تزریق شدند و نتایج تست طی ۶ روز بررسی گردیدند.

### ایمونیزاسیون مدل آزمایشگاهی

سه گروه ۵ تایی از موش های Balb/c به صورت عضلانی در فواصل ۱۰ روزه ایمونیزه شدند. ایمونیزاسیون در گروه اول با ۱۰ میکروگرم rCagA، در گروه دوم با ۱۰ میکروگرم rCagA به همراه ۱۰ میکروگرم ادجوانت CPG انجام گرفت. گروه سوم همان حجم از PBS را دریافت نمودند. سرم ها ۷ روز بعد از ایمونیزاسیون جمع آوری و آنتی بادی های IgG1 و IgG2a اختصاصی rCagA از طریق ELISA اندازه گیری شدند. همچنین سه گروه با همان دوز از لیپو پلی ساکارید سروتیپ O<sub>۶</sub> هلیکوباکتر پیلوری ایمونیزه شدند. این تحقیق بخشی از پایان نامه دکتری تخصصی باکتری شناسی پزشکی می باشد که در دانشگاه تربیت مدرس انجام شده است.

### یافته ها

#### تکثیر قطعه cagA هلیکوباکتر پیلوری

cagA با استفاده از پرایمر ذکر شده تکثیر و اندازه قطعه تکثیر شده ۸۴۱ جفت باز بود. پلاسمید نوترکیب از باکتری ها استخراج و به عنوان الگو برای واکنش زنجیره ای پلی مرز مورد استفاده قرار گرفت. پلاسمید نوترکیب حاوی ژن مورد هدف بود که نشان دهنده ترانسفورم موفق ژن مزبور داخل E.coli DH5α می باشد. پروتئین نوترکیب CagA بیان شده با استفاده از ستون نیکل (کیازن) تخلیص شد. فراکشن ها از طریق وسترن بلات شناسایی گردیدند. [شکل ۱]

و ایمنی مطلوب علیه این باکتری می‌باشد. لذا توسعه فرمولاسیون آنتی ژن فعال که قابلیت القای پاسخ مطلوب ایمنی را در محل مناسب داشته باشد، ضروری است. به همین دلیل طراحی قطعه آنتی ژن و ایمونوژن مطلوب از اهمیت به سزایی برخوردار است. انتخاب نهایی آنتی ژن برای استفاده در واکسن به میزان حفاظت این آنتی ژن‌ها از بدن حین عفونت با هلیکوباکتر پیلوری بستگی دارد. همچنین نقش آنها به عنوان فاکتورهای بیماریزا و حفظ خواص ایمونولوژیک آنها وقتی به عنوان پروتئین‌های نوترکیب به کار می‌روند باید مد نظر باشد. تاکنون آنتی ژن‌های مختلفی از این باکتری جهت طراحی واکسنی مناسب مورد بررسی قرار گرفته اند. VacA (توکسین واکوئله کننده) به همراه cagA (سیتوتوکسین مربوط به ژن A) و NAP (پروتئین فعال کننده نوتروفیل) در مدل حیوان آزمایشگاهی و داوطلبین آلوده تست شده و توانسته است پاسخ ایمنی سلولار را تحریک نماید. اما به علت مشکلاتی که در تغییرات آنتی ژنی VacA و سلامتی این واکسن وجود دارد، نیاز به فرمولاسیون‌ها و ترکیبات آنتی ژنی جدید می‌باشد (۲۸). در این مطالعه قطعه مناسبی از cagA که پاسخ مناسب را تحریک و فاقد تنوع آنتی ژنی باشد در ۸۴۱ جفت باز اولیه قسمت N ترمنال این ژن طراحی گردید. که پاسخ تحریک ایمنی آن نسبت به تست کنترل بیشتر بود. (جدول ۱) همچنین از لیپوپلی ساکارید سروتیپ O<sub>۶</sub> این باکتری که فاقد خاصیت تب‌زایی و سمی می‌باشد و قادر به بیان آنتی ژن لوئیس نمی‌باشد، برای این منظور استفاده شد که پاسخ ایمنی بیشتر از گروه کنترل و rCagA داشت. هنگامیکه LPS به همراه rCagA استفاده گردید، در تحریک پاسخ ایمنی و تولید IFN $\gamma$  افزایش قابل ملاحظه‌ای مشاهده گردید. بنابراین به خاطر تحریک مناسب پاسخ ایمنی هومورال و سلولی توسط پروتئین نوترکیب (جدول ۲) و مناسب بودن LPS سروتیپ O<sub>۶</sub> به عنوان کاندید ایمونیزاسیون در این تحقیق، این دو آنتی ژن را می‌توان در فرمولاسیون ترکیبات ایمونیزاسیون چند جزئی علیه هلیکوباکتر پیلوری پیشنهاد نمود.

### تشکر و قدردانی

از آقای دکتر گراهام و دکتر کاستر به جهت همکاری‌های علمی و اهدا سوبیه‌های تحقیق تقدیر و تشکر می‌گردد.

لیپوپلی ساکارید استخراج شده یک الگوی الکتروفوریتیک نردبانی شکل نشان داد که در سه گروه با وزن‌های مولکولی بالا، متوسط و پایین قرار گرفتند.

### ایمونیزاسیون

نسبت IgG1/IgG2 $\alpha$  در موش‌های ایمونیزه شده با rCagA به تنهایی و همراه با ادجوانت CpG کمتر از یک می‌باشد که نشانه پاسخ ایمنی Th1 می‌باشد. در حالی که در گروه کنترل این نسبت بیشتر از یک بوده که نشانه پاسخ ایمنی Th2 می‌باشد. (جدول ۱)

جدول ۱- مقایسه تولید ایزوتایپ‌های IgG در موش‌های ایمونیزه شده با پروتئین ریکامینانت CagA

گروه	Immunization	IgG1/IgG2 $\alpha$ ratio
۱	rCagA	۰/۵ ± ۰/۹۵
۲	rCagA+CPG	۰/۲ ± ۰/۷۳
۳	PBS	۰/۴ ± ۱/۳۷

در جدول ۲ اثرات سینرژیک دو آنتی ژن لیپوپلی ساکارید و rCagA در افزایش میزان اینترفرون گاما نسبت به گروه کنترل بخوبی قابل ملاحظه می‌باشد.

جدول ۲- مقایسه اثر سینرژیک پروتئین ریکامینانت CagA و LPS در موش‌های ایمونیزه شده با این آنتی ژن‌ها

گروه	آنتی ژن	اینترفرون گاما	IgG1/IgG2 $\alpha$
۱	LPS	۲۰۵ ± ۰/۴	۰/۶۳ ± ۰/۳
۲	rCagA+LPS	۲۷۹ ± ۰/۲	۰/۵۷ ± ۰/۲
۳	PBS	۱/۳۷ ± ۰/۴	۱/۰۲ ± ۰/۴

### بحث و نتیجه‌گیری

شیوع بالای عفونت هلیکوباکتر پیلوری در جهان و نقش آن در بدخیمی‌های معده و پیدایش مقاومت آنتی بیوتیکی باعث شده که روش‌های درمانی مختلفی علیه این عفونت پیشنهاد شود. امروزه ایمن سازی به عنوان یک یافته هم در پیشگیری و هم درمان عفونت‌های هلیکوباکتر پیلوری مورد تایید قرار گرفته است (۲۴، ۲۳). هر چند تاکنون پیشرفت مطلوبی در این زمینه حاصل نشده که یکی از دلایل آن عدم شناخت کافی از فاکتورهای ویرولانس

## References

- 1- Talley NJ, Fock KM, Moayyedi P. Gastric cancer consensus conference recommends *Helicobacter pylori* screening and treatment in symptomatic persons from high-risk populations to prevent gastric cancer, *Am. J. Gastroenterol.* 2008;103: 510–514
- 2- Del Giudice G, Covacci A, Telford JI, Montecucco C, Rappuoli R. The design of vaccines against *H. pylori* and their development. *Annu Rev Immunol.* 2001; 19: 523-63.
- 3- Velin D, Michetti P. Immunology of *H. pylori* Infection. *Digestion* 2006; 73: 116-123.
- 4- Yamazaki S, Shunji K, Matsukura N. Identification of *H. pylori* and the *cagA* genotype in gastric biopsies using highly sensitive real-time PCR as a new diagnostic tool. *FEMS Immunology and Medical Microbiology* 2004; 44: 261-268.
- 5- Osamu H, Yuji Na, Toshikazu Y. CagA protein of *H. pylori*: A hijacker of gastric epithelial cell signaling. *Biochemical Pharmacology* 2007; 73: 1697-1702.
- 6- Mohammed S, Sheila N, Roger WS. CagA *H. Pylori* induce greater levels of PGE2 than *cagA*- strains. *Prostaglandins & other lipid Mediator* 2004; 73: 181-189.
- 7- Saltik IN, Hulya DDE. The *cagA* Status of *H. pylori* isolates from dyspeptic children in Turkey. *FEMS Immunology and Medical Microbiology* 2003; 36: 147-149.
- 8- Antonio D, Alfonso B, Patrizia R. Coexpression of *H. Pylori*'s Proteins CagA and HspB Induces cell proliferation in AGS gastric epithelial cells, independently from the bacterial infection. *Cancer Research* 2003; 63: 6350-6356.
- 9- Kivi M & Tindberg Y. *Helicobacter pylori* occurrence and transmission: a family affair? *Scand J Infect Dis.* 2006; 38: 407–417.
- 10- Anthony P M. Lipopolysaccharide in bacterial chronic infection: Insights from *H. pylori* lipopolysaccharide and LipidA. *International Journal of Medical Microbiology* 2007; 327-335.
- 11- Ireneusz Tp, Anthony PM, Richard HH. Effect of purified lipopolysaccharides from strains of *H. pylori* and *H. felis* on acid secretion in mouse gastric glands *In Vitro.* *Infection and Immunity* 2001; 3891-3896.
- 12- Mario AM, Ben JA. Lipopolysaccharide structures of *H. pylori* genomic strains 26695 and J99, mouse model *H. pylori* Sydney strain, *H. pylori* P466 carrying sialyl lewis X and *H. pylori* UA 915 expressing Leb. *Eur J Biochem* 2000; 267: 305-320.
- 13- Christopher J, Henry A, Yan Huang A, Angela M, Wynne A, Jonathan P. Peripheral lipopolysaccharide (LPS) challenge promotes microglial hyperactivity in aged mice that is associated with exaggerated induction of both pro-inflammatory IL-1b and anti-inflammatory IL-10 cytokines. *Brain, Behavior, and Immunity.* 2009; 23: 309-317
- 14- Ireneusz T P, Anthony P M, Richard H H. Effect of purified lipopolysaccharides from strains of *H. pylori* and *H. felis* on acid secretion in gastric glands *in vitro.* *Infection and Immunity* 2001; 3891-3896.
- 15- Markus R, Antonello C. Tyrosine phosphorylation of the *H. pylori* CagA antigen after *cag*-driven host cell translocation. *PNAS* 2000; 97: 1263 – 1268.
- 16- Yamazaki S, Shunji K, Matsukura N. Identification of *H. pylori* and the *cagA* genotype in gastric biopsies using highly sensitive real-time PCR as a new diagnostic tool. *FEMS Immunology and Medical Microbiology.* 2005; 4: 261-268.
- 17- Osamu H, Yuji Na, Toshikazu Y. CagA protein of *H. pylori*: A hijacker of gastric epithelial cell signaling. *Biochemical pharmacology.* 2007; 73: 1697-1702.
- 18- Mohammed S, Sheila N, Roger WS. CagA *H. pylori* induces greater levels of PGE2 than *cagA*- strains. *Prostaglandins& other lipid Mediator* 2004; 73: 181-189.
- 19- saltik IN, Hulya D D E. The *cagA* status of *H. pylori* isolates from dyspeptic children in Turkey. *FEMS Immunology and Medical Microbiology* 2003; 36: 147-149.
- 20- Britton S, Papp-Szabo E, Taylor DE. A Novel *Helicobacter pylori* Cell-Surface Polysaccharide. *Carbohydrate Research* 2005;340 (9): 1605-1611.
- 21- Westphal O, Jann K. Bacterial lipopolysaccharides: extraction with phenol-water and further applications of the procedure. *Methods in Carbohydrate Chemistry.* In R. L. Whistler (ed.) Academic Press, Inc., New York, N.Y: 1965. 83- 91.
- 22- Bumette W. Electrophoretic transfer of proteins from SDS-polyacrylamide gels to unmodified nitrocellulose and radiographic detection with antibody and radioiodinated protein. *Anal Biochem* 1981; 112: 195-203.
- 23- Ohnishi, N, Yuasa H, Tanak S, Sawa H, Miura M, Matsui A, Higashi H, Musashi M, Iwabuchi K, Suzuki M, Yamada G, Azuma T and Hatakeyama M. Transgenic expression of *Helicobacter pylori* CagA induces gastrointestinal and hematopoietic neoplasms in mouse. *Proc. Natl. Acad. Sci.* 2008;105: 1003–1008.
- 24- Czin SJ, Cai A, Nedrub JG. Protection of germ-free mice from infection by *H. felis* after active oral or passive IgA immunization. *Vaccine* 1993;11: 63-642.
- 25- Nystrom J, Raghavan AMS. Mucosal immune responses are related to reduction of bacterial colonization in the stomach after therapeutic *H. pylori* immunization in Mice. *Microbes and Infection.* 2006; 8: 442-449.
- 26- Jie Y, Yuan W, Shi Heshao F, Mao Y. Construction of prokaryotic expression system of LTB-UreB fusion gene and identification of the recombination protein *Immunity and adjuvancy.* *World Journal of Gastroenterology* 2004; 10 (18): 2675-2679.
- 27- Philips S, John W, Tadashi K, Isabelle W, Adrian L. Therapeutic immunization against *Helicobacter pylori* infection in the absence of antibodies. *Immunology and Cell Biology.* 2000: 78: 28-30
- 28- Rossi G, Ruggiero P, Peppoloni S. Therapeutic vaccination against *H. pylori* in the Beagle Dog experimental model: Safety, immunogenicity, and efficacy. *Infect Immun* 2004; 72 (6): 3252–3259.

## Synergistic effect of rCagA and LPS of *H. pylori* O<sub>2</sub> serotype in induction of proper immune response against *H. pylori*

Esmaeili.D; Mcs<sup>1</sup>, \*Mobarez, M.A; Ph.D<sup>2</sup>, SalmanianH, A; PhD<sup>3</sup>, Zavarani.A; PhD<sup>4</sup>, Mahdavi.M; Mcs<sup>5</sup>

Received: 21 Mar 2010

Accepted: 30 May 2010

### Abstract

**Background:** *H. pylori* is one of gastric bacterial infectious agents that reported from world whole. This organism is heterogen and have hyper variable regions in its genome that to cause organism escape from immune response. *H. pylori* cagA<sup>+</sup> strains will report that is stimulating factor for adenocarcinoma, gastritis in infected persons. *H. pylori* LPS have less toxicity, mitogenicity and pyrogenicity than Entrobactericeae. In this study we investigated the LPS and rCagA senergistic effect on stimulation of Th1 immune response in mice model.

**Materials & Methods:** LPS of *H. pylori* O<sub>2</sub> serotype was extracted by hot phenol-water method. Proper conserved fragment of cagA was expressed in proper vectors. These antigens were injected to Balb/c mice and immune response was assayed by ELISA

**Results:** The IgG1/IgG2a ratio in the immunized mice with rCagA and rCagA plus CpG was <1, indicating a Th1 type response, while the control group was >1, indicating a strong Th2 response. In mice immunized with LPS and rCagA, the immune response elevated which indicated synergistic effect of this antigen on stimulating of strong immune response against *H. pylori* infection

**Conclusion:** Effective immunizations against *H. pylori* will possible affected treatment in next future. Protective immune response in *H. pylori* is balance between Th1/Th2. These data suggest that immunization with rCagA and LPS promoted a Th1 immune response. *H. pylori* rCagA and LPS serve as an excellent antigen for immunization. In conclusion, we recommended multicomponent vaccine contain of rCagA and LPS for vaccine formulation against *H. pylori* infection.

**Keywords:** LPS, rCagA, O<sub>2</sub> serotype, Synergistic effect, *H. pylori*

1- Student of Phd, Tarbiat Modarres University, Faculty Of Medical Science, Dept. of Bacteriology, Tehran, Iran

2- (\*Corresponding author) Associate Professor, Tarbiat Modarres University, Faculty Of Medical Science, Dept. of Bacteriology, Tehran, Iran. Tel: 02182883862 E-mail: mmmobarez @ modares.ac.ir

3- Associate Professor, National Institute of Genetic Engineering and Biotechnology (NIGEB), Tehran, Iran

4- Professor, Tarbiat Modarres University, Faculty Of Medical Science, Dept. of Immunology, Tehran, Iran

5- Student of Phd, Tarbiat Modarres University, Faculty Of Medical Science, Dept. of Immunology, Tehran, Iran