

جداسازی، شناسایی و آنالیز فیلوژنی بر مبنای ژن F ویروس بیماری نیوکاسل جدا شده از مرغداری های گوشتی استان مرکزی

• مهدی احمدی (نویسنده مسئول)

موسسه تحقیقات واکسن و سرم سازی رازی شعبه اراک، سازمان تحقیقات، آموزش و ترویج کشاورزی، اراک، ایران

• محمد مجید ابراهیمی

موسسه تحقیقات واکسن و سرم سازی رازی، سازمان تحقیقات، آموزش و ترویج کشاورزی، کرج، ایران

• شهلا شاهسوندی

موسسه تحقیقات واکسن و سرم سازی رازی، سازمان تحقیقات، آموزش و ترویج کشاورزی، کرج، ایران

• سعیده ابراهیمی

موسسه تحقیقات واکسن و سرم سازی رازی شعبه اراک، سازمان تحقیقات، آموزش و ترویج کشاورزی، اراک، ایران

• عادل حمیدی

موسسه تحقیقات واکسن و سرم سازی رازی شعبه اراک، سازمان تحقیقات، آموزش و ترویج کشاورزی، اراک، ایران

• شمس الدین قائم مقامی

موسسه تحقیقات واکسن و سرم سازی رازی شعبه اراک، سازمان تحقیقات، آموزش و ترویج کشاورزی، اراک، ایران

تاریخ دریافت: ۲۱-۱۰-۱۳۹۷ تاریخ پذیرش: ۳۰-۰۱-۱۳۹۹

Email: m2.ahmadi@rvsri.ac.ir



چکیده

بیماری نیوکاسل از مسری ترین بیماری های ویروسی ماکیان با انتشار سریع در سراسر جهان است که با علائم تنفسی، اختلالات عصبی و گوارشی، و تلفات زیاد مشخص می شود. ابتلا به این بیماری تاثیر منفی در تجارت صنعت طیور، فرآورده های آن ها در کشورهای در حال توسعه و کشورهای توسعه یافته می گذارد. عامل جزء خانواده پارامیکسوویریده، جنس *Avulavirus* بوده ویروس های مسبب نیوکاسل متعلق به *avian paramyxovirus type 1 (APMV-1)* می باشند. هدف از این مطالعه شناسایی، آنالیز فیلوژنی جدایه های ویروس نیوکاسل در مرغداری های استان مرکزی با استفاده از روش RT-PCR بود. در این تحقیق که با هدف شناسایی و آنالیز فیلوژنی بر اساس ژن F صورت پذیرفت، ۳۰ نمونه شامل مغز، نای، ریه و طحال از مرغ های مبتلا در مزارع مشکوک به بیماری اخذ گردید. نمونه ها پس از آماده سازی در تخم مرغ SPF جنین دار ۹ تا ۱۱ روزه تلقیح گردیدند. پس از ۲ تا ۵ روز مایع آلانتوئیک تخم مرغ های مورد آزمایش برداشت شد وجود ویروس به روش HA مورد ارزیابی قرار گرفت. مرحله بعد نمونه ها با استفاده از پرایمر اختصاصی ژن F (۱۳۵۰bp) تحت عملیات RT-PCR قرار گرفت. در این مطالعه تعداد ۱۳ جدایه نیوکاسل مورد تایید قرار گرفت. آنالیز فیلوژنتیکی و رسم درخت فیلوژنی با استفاده از نرم افزار MEGA صورت پذیرفت. نتایج نشان داد کلیه جدایه ها متعلق به ژنوتیپ VII و زیرژنوتیپ z VII می باشند. داده های بدست آمده جهت گسترش کارآیی برنامه واکسیناسیون و پیشگیری از بیماری و همچنین بکارگیری آن در مسیر ساخت واکسن برعلیه ویروس عامل بیماری نیوکاسل بنیادی می باشد.

کلمات کلیدی: بیماری نیوکاسل، RT-PCR، فیلوژنی، تلقیح، جداسازی، هم‌گلویتیناسیون

• Veterinary Researches & Biological Products No 131 pp: 20-31

Identification and phylogenetic analysis based on Newcastle disease virus gene F isolated from broiler poultry farms in Markazi province

By: Ahmadi, M., (Corresponding Author) Agricultural Research Education and Extension Organization, Razi Vaccine and Serum Research Institute, Arak Branch, Iran. Ebrahimi, M. M., Agricultural Research Education and Extension Organization, Razi Vaccine and Serum Research Institute, Karaj, Iran. Shahsavandi, Sh., Agricultural Research Education and Extension Organization, Razi Vaccine and Serum Research Institute, Karaj, Iran. Ebrahimi, S., Agricultural Research Education and Extension Organization, Razi Vaccine and Serum Research Institute, Arak Branch, Iran. Hamidi, A., Agricultural Research Education and Extension Organization, Razi Vaccine and Serum Research Institute, Arak Branch, Iran. and Ghaemmaghami, Sh., Agricultural Research Education and Extension Organization, Razi Vaccine and Serum Research Institute, Arak Branch, Iran.

Received: 2019-01-11 Accepted: 2020-04-18

Email: m2.ahmadi@rvsri.ac.ir

Newcastle Disease Virus (NDV) is one of the most contagious viral diseases of poultry with rapid spread around the world. It identified by respiratory symptoms, nervous and digestive disorders, and high mortality. NDV causes significant economic losses in poultry industry throughout the world. Avian paramyxovirus serotype 1 (APMV-1) is a member of family paramyxoviridae, the genus *Avulavirus*, Newcastle disease virus belongs to APMV-1. The aim of this study to recognize and phylogenetic analysis of Newcastle disease Virus isolated from poultry farms in Markazi Province by RT-PCR. In this research, recognition and phylogenetic analysis was performed based on F gene of Newcastle disease virus. About 30 samples including brain, trachea, lung and spleen were obtained from suspected farms. Then, They were inoculated to 9 - 11 days age SPF embryonic eggs. After that 2-5 days, The Allantoic fluid harvested, the HA test was performed and genetically analysis using specific primer for F gene was done by RT PCR. In this study, Among the samples 13 of them was confirmed as Newcastle disease virus. Phylogeny tree was constructed for F gene using MEGA 6 software. The results showed that all isolates NDV belonged to genotype VII and subgenotype VII-j. These obtained data can use to improve the efficacy of the vaccine and disease prevention program, as well as its use for vaccine production against the Newcastle-disease causative agents.

Key words: Newcastle disease, HA, phylogeny, isolation, inoculation, RT-PCR

ایجاد می‌گردد. تاکنون ۱۲ سروتیپ (APMV-1، ۱۲) در پرندگان شناسایی شده است. ویروس‌های عامل نیوکاسل متعلق به avian paramyxovirus type ۱ (APMV-1) میباشند. (۲۵،۳۶). ویریون چند شکلی (گرد، رشته‌ای)، پوشش‌دار به قطر ۱۵۰ تا ۳۵۰ نانومتر است و ژنوم RNA تک رشته‌ای آن با اندازه ۱۳ تا ۱۹ کیلوباز شش ژن (۳' NP-P-M-F-HN-L۵) شامل نوکلئوپروتئین (NP)، فسفو پروتئین (P)، ماتریکس (M)، فیوژن (F)، هم‌گلویتینین-نورآمینیداز (HN) و RNA پلی‌مراز (L) را رمزدهی می‌کند. RNA فسفو پروتئین P پردازش شده و دو محصول پروتئینی V و W تولید می‌کند. گلیکوپروتئین‌های سطحی F و HN امکان اتصال و فیوژن ویروس به سلول‌های میزبان را در آغاز آلودگی فراهم می‌کنند بدین ترتیب که پس از اتصال هم‌گلویتینین به سلول میزبان، گلیکوپروتئین F در pH خنثی با غشای سلول ادغام شده و نوکلئوکسپید ویروس به داخل سلول رها می‌شود. سپس RNA ژنومی توسط RNA پلی‌مراز ویروسی نسخه‌برداری شده، بیان ژن و تکثیر آن صورت می‌پذیرد. در نهایت

مقدمه

بیماری نیوکاسل از مسری‌ترین بیماری‌های ویروسی ماکیان با انتشار سریع در سراسر جهان است که با علائم تنفسی، اختلالات عصبی و گوارشی، و تلفات زیاد مشخص می‌شود. ابتلا ماکیان به این بیماری تاثیر منفی در تجارت صنعت طیور و فرآورده‌های آن‌ها در کشورهای در حال توسعه و کشورهای توسعه یافته می‌گذارد. بیماری اولین بار در سال ۱۹۲۶ در جاوه اندونزی مشاهده گردید و سپس در ۱۹۲۷ به انگلستان گسترش پیدا کرد و در شهر نیوکاسل تشخیص داده شد این بیماری باعث اپیدمیک در آسیا، آفریقا، خاورمیانه و تعدادی کشور در آمریکای جنوبی و مرکز شده است (۹،۳۶). جوجه‌ها به خصوص حساس هستند و ممکن است میزان مرگ و میر و مرگ و میر را تا ۱۰۰٪ تجربه کنند. ویروس نیوکاسل قادر است بیش از ۲۵۰ گونه از پرندگان در ۲۷ راسته را آلوده کند (۲۵). شدت بیماری با توجه به نوع میزبان و سویه ویروس متفاوت می‌باشد. بیماری توسط ویروسی از خانواده پارامیکسوویریده، جنس *Avulavirus*

کلینیکی اکثراً شامل کم اشتها، افسردگی، ضعف، اسهال سبز، با دهان باز نفس کشیدن، سرفه، فلجی بال‌ها و پاها، تاج و ریش (wattle) ممکن است آبی و سیانوز شدن می‌باشد. روش موثر در کنترل و پیشگیری از بیماری برنامه مدون واکسیناسیون با استفاده از واکسن‌های رایج و در دسترس می‌باشد (۱۲،۳۶).

نیوکاسل فوق حاد در ایران بومی است و واکسیناسیون علیه آن در طیور صنعتی و بومی کشور انجام می‌شود. اما هنوز از عمده‌ترین مشکلات صنعت طیور بوده و هر ساله در کشور موارد بیماری گزارش می‌گردد (۲). و یک عامل محدودکننده مهم در صنعت طیور می‌باشد. واکسیناسیون می‌تواند به شدت تحت تاثیر مایکوتوکسین‌ها، عفونت همزمان، ویروس‌های سرکوب‌کننده ایمنی مانند گامبرو، مارک یا کم خونی عفونی و عوامل محیطی قرار گیرد. جهت ایجاد بهترین حفاظت در مقابل چالش با نیوکاسل باید تمامی این عوامل را مد نظر قرار داد (۲۰). پروتئین F نقش اساسی در بیماری‌زایی دارد و طبق مطالعات ملکولی، پاتوزنیستی ویروس نیوکاسل به ترتیب اسیدهای آمینه آن در ناحیه شکاف بستگی دارد (۳۰،۳۸). از طرفی پروتئین HN این پروتئین را همپاری می‌کند پروتئین F بصورت F₀ اولیه غیر فعال سنتز شده و سپس توسط پروتئاز سلولی به فرم فعال یا ۲ زیر واحد F₁، F₂ تجزیه می‌گردد. پس از اتصال پروتئین F به سلول در pH نرمال، مولتی نوکلئوتید (سینستیا) تشکیل شده که پیامد آن نکروز بافتی و گسترش ویروس می‌باشد. تجزیه پروتئین F در سطح وسیعی از بافت‌ها مسئول گسترش سیستمیک ویروس بیماری نیوکاسل و همچنین حدت آن بوده و مشاهده شده که سویه‌های حاد دار ویروس نیوکاسل محتوی لیزین (K) و آرژنین (R) در جایگاه تجزیه هستند (R-R-Q-Q/K-R) و فنیل آلانین در موقعیت F₁ ۱۱۷ است این مکان بوسیله پروتئازهای داخل سلولی شناخته می‌شود (۹،۲۷،۳۸). سالیانه در کشور ۸۸۰ میلیون قطعه جوجه‌ریزی گوشتی می‌شود و استان مرکزی با دارا بودن ظرفیت ۱۲۷۷۹۲۸۴ قطعه توان جوجه‌ریزی گوشتی، سهم مهمی در تولید گوشت سفید دارد (۳۹). با توجه به اهمیت تولید پروتئین از نظر امنیت زیستی و خطر ابتلا و تلفات بالای بیماری در طیور، شناسایی عوامل رایج عامل بیماری و همسویی آن با واکسن‌های در دسترس جهت پیشگیری و کنترل بیماری اهمیت دارد. تحقیق حاضر با توجه به اهم بودن شناسایی سروتیپ‌های عوامل بیماری در استان مورد اجرا قرار گرفت.

مواد و روش کار جمع‌آوری نمونه

در این مطالعه از مهر ماه سال ۹۶ تا خرداد ماه سال ۹۷ از ۳۰ مزرعه مشکوک به بیماری نیوکاسل در سطح استان مرکزی نمونه‌گیری به عمل آمد (شکل ۱). از هر مزرعه بین ۵ تا ۱۰ قطعه مرغان تلف شده و تعدادی ۲ الی ۳ قطعه از مرغان زنده تهیه گردید. سپس از اندام‌های مغز، نای، ریه و طحال نمونه‌گیری انجام شد. نمونه‌ها تا قبل از تلقیح به تخم مرغ جنین‌دار و آزمون ملکولی در فریزر -۷۰ درجه سانتی‌گراد نگهداری شد.

تلقیح به تخم مرغ جنین‌دار

ابتدا به میزان ۱۰۰ mg از بافت (معمولاً مغز) در لوله ۲ میلی‌لیتری قرار

ویروس با جوانه زدن از غشای سلولی خارج می‌شود. ویروس در دمای ۵۶ درجه سانتی‌گراد پایدار بوده و به دترجنت‌ها، حلال‌های چربی، فرمالدئید و عوامل اکسیدکننده حساس می‌باشد (۹،۱۲،۱۹،۲۳،۲۶). بر اساس حدت ویروس بیماری در طیور به ۵ گروه تقسیم می‌شود.

۱- وی سروتروپیک ولوژنیک (Doyle's form): فرمی با بیماری‌زایی بالا همراه با ضایعات هموراژیک روده‌ای.

۲- نروتروپیک ولوژنیک (Beach form): فرمی با مرگ و میر بالا که معمولاً با علائم تنفسی و عصبی همراه است.

۳- مزوژنیک (Beudette's form) فرم مزمن با علائم تنفسی، گاهی عصبی و لی با مرگ و میر کم.

۴- لنتوژنیک یا تنفسی (Hitchner's form) فرمی با عفونت تنفسی تحت بالینی و متوسط.

۵- آسیمپوماتیک (بدون علائم) انتریک: (beard and hanson ۱۹۸۴) فرمی که معمولاً شامل عفونت تحت بالینی روده‌ای می‌باشد.

با این حال این فرم‌های بالینی از بیماری، لزوماً واضح نیست و می‌تواند همپوشانی داشته باشد (۴،۲۵،۲۶،۳۷). عامل بیماری می‌تواند از طریق تماس مستقیم با پرندگان آلوده و ترشحات دهان، بینی و چشم‌ها منتقل گردد. مواد آلوده (فضولات، لوازم مرغداری)، خوراک و آب می‌تواند باعث گسترش بیماری شود. بیماری بر اساس تاریخچه، علائم و آزمون آزمایشگاهی تشخیص داده می‌شود. از جمله روش‌های تشخیص آزمایشگاهی مورد استفاده الایزا، RT-PCR، HA، HI می‌باشد. علائم



A



B

شکل ۱- نمونه‌های تهیه شده از مزارع مشکوک: تصویر A نمونه ای از مرغان مبتلا به بیماری نیوکاسل با علائم بالینی بی حالی، فلجی پاها و عصبی (پیچش گردن). B یک نمونه از مرغ مبتلا به بیماری نیوکاسل نوع گوارشی با نشانه خونریزی شدید (پتشی) در پیش معده آن.

آزمون HA

ابتدا برای تهیه RBC، با استفاده از یک سرنگ استریل آغشته به هیپارین بطور مستقیم از قلب جوجه SPF خون‌گیری بعمل آمد. پس از انتقال خون به لوله ونوجکت تمیز در ۴۰۰۰ دور در دقیقه سانتریفیوژ گردید گلبول قرمز جداسازی گردید. گلبول‌ها با ساتفاده از سرم فیزیولوژی استریل ۴ مرتبه شستشو شده و از رسوب RBC بدست آمده محلول ۱۰٪ گلبول قرمز تهیه گردید. جهت تست آگلوتیناسیون سریع، ۵۰ میکرولیتر از مایع آلتوتوئیک برداشت شده با ۵۰ میکرولیتر از سوسپانسیون RBC آماده شده روی صفحه سرامیک سفید قرار داده شد. به آرامی سوسپانسیون گلبول قرمز و مایع آلتوتوئیک مخلوط گردید و صفحه سرامیکی بطور آهسته بصورت دورانی به مدت ۵ دقیقه حرکت داده شد سپس از نظر وجود و عدم وجود آگلوتیناسیون مورد بررسی قرار گرفت. در این آزمون از واکسن لاسوتای موسسه رازی بعنوان کنترل مثبت استفاده گردید (۳۲).

آزمون RT-PCR

در این قسمت از نمونه‌های بافتی و هم از نمونه مایع آلتوتوئیک که تست HA آنها مثبت بود استفاده گردید. برای استخراج RNA از بافت‌ها، نمونه‌ها در PBS استریل هموزن شده سپس در ۴۰۰۰ دور به مدت ۵ دقیقه سانتریفیوژ گردید. طبق دستور العمل کیت استخراج RNA ویروس (high pure viral RNA kit, roche) ۲۰۰ میکرولیتر از مایع رویی) یا ۲۰۰ میکرولیتر از مایع آلتوتوئیک HA مثبت (برای تخلیص برداشته شد و توسط نانودراب (Thermo ۲۰۰۰) میزان غلظت RNA سنجش گردید. نمونه‌ها تا قبل از آزمون RT-PCR در فریزر -۷۰ درجه سانتی‌گراد نگهداری شد. جهت تست RT-PCR از کیت تک مرحله‌ای (شرکت اینترون کشور کره) استفاده گردید و به منظور تکثیر یک قطعه ۱۳۵۰ جفت بازی از یک جفت پرایمر طراحی شده رفت و برگشت

داده شد و سپس با افزودن ۱ میلی‌لیتر از محلول آنتی‌بیوتیک پنی‌سیلین-استرپتوماسین (sigma p۴۳۳۳) و محلول ضد قارچ نیستاتین (شرکت جابربن حیان) به خوبی هموزن گردید. سپس در ۴۰۰۰ دور در دقیقه به مدت ۲۰ دقیقه سانتریفیوژ (Sigma) گردید و مایع رویی از فیلتر ۲۲/ (Sartorius) عبور داده شد. سپس ۲/ میلی‌لیتر از مایع فیلتر شده توسط سرنگ انسولین زیر هود لامینار فلو در شرایط استریل به داخل حفره آلتوتوئیک تخم‌مرغ SPF جنین‌دار ۹-۱۱ روزه تهیه شده از موسسه تحقیقات واکسن و سرم‌سازی رازی تلقیح گردید (۲۶). بدین صورت که ابتدا تخم‌مرغ‌ها را نوربینی نموده محل جنین و موقعیت آن شناسایی گردید. سپس زیر هود لامینار فلو پوسته تخم‌مرغ در محل کیسه هوایی با بتادین ضدعفونی شده و با سرسوزن استریل محل تزریق تعیین و سوراخ‌ریزی ایجاد شد. سپس با سرنگ انسولین نمونه آماده شده به حفره آلتوتوئیک تزریق گردید. سوراخ توسط نوار چسب شیشه‌ای تمیز مسدود شد. تخم‌مرغ‌ها، بطور روزانه و به مدت ۵ روز نوربینی شدند. تلفات ۲۴ ساعت اول حذف گردید و از ۴۸ ساعت پس از تلقیح، جنین‌های تلف شده جمع‌آوری و در یخچال ۴ درجه سانتی‌گراد منتقل گردید. روز پنجم بقیه تخم‌مرغ‌های تلقیح شده برداشته و به یخچال منتقل شدند. پس از گذشت ۲۴ ساعت نمونه‌ها از یخچال ۴ درجه سانتی‌گراد خارج شده و در شرایط کاملاً استریل در زیر هود لامینار فلو، پوسته تخم‌مرغ‌ها در محل کیسه هوایی مجدد با بتادین ضدعفونی شد. توسط قیچی استریل پوسته کیسه هوایی کاملاً برداشته شده و توسط یک سرنگ استریل مایع آلتوتوئیک به آرامی برداشته شد و در لوله فالکون ۱۵ میلی‌لیتری و یک نمونه هم در میکروتیوپ ۱/۵ میلی‌لیتری استریل جمع‌آوری گردید. پس از آزمایش هماگلوتیناسیون نمونه‌های مثبت جهت استخراج RNA و تست RT-PCR مورد استفاده قرار گرفت. نمونه‌های منفی ۳ بار در تخم‌مرغ جنین‌دار SPF پاساز داده شدند تا از منفی بودن آنها اطمینان حاصل شود.

جدول ۱- مشخصات مراحل و دمای مورد استفاده در RT-PCR جهت تکثیر ژن F: مرحله RT شامل یک سیکل ۶۰ دقیقه ای با دمای ۴۵ درجه سانتی‌گراد جهت تهیه cDNA از RNA ویروسی براساس رونوشت برداری معکوس و یک سیکل با دما ۹۴ درجه سانتی‌گراد به مدت ۵ دقیقه، مرحله PCR محتوی یک سیکل ۹۴ یک دقیقه، ۵۵ درجه سانتی‌گراد یک دقیقه و ۷۲ درجه سانتی‌گراد ۲ دقیقه در ۴۰ سیکل و یک سیکل ۷۲ درجه سانتی‌گراد برای ۱۰ دقیقه.

step	دمای/سانتی‌گراد	زمان/دقیقه	تعداد سیکل
RT ۱	۴۵	۶۰	۱
PCR	۹۵	۵	۱
	۹۵	۱	۲۵
	۵۵	۱	
	۷۲	۲	
	۷۲	۱۰	۱

شد. از این تعداد ۲۰ نمونه در آزمون هم‌آگلوتیناسیون سریع مثبت گردید. تست ملکولی RT-PCR بروی نمونه‌های HA مثبت انجام شد و براساس نتایج بدست آمده ۱۳ مزرعه از نظر ویروس نیوکاسل مثبت تشخیص داده شدند.

تست HA

از ۳۰ نمونه بافتی تلقیح شده در تخم‌مرغ جنین‌دار (۹-۱۱ روزه) تعداد ۲۰ نمونه (جدول ۲) در آزمون HA سریع مثبت (شکل ۲) مشاهده گردید.

آزمون RT-PCR و ژل الکتروفورز

پس از آنکه تعداد ۲۰ مورد از نظر آزمایش HA مثبت تشخیص داده شد. آزمون RT-PCR اجرا گردید. سپس با استفاده از سیستم ژل الکتروفورز و رنگ‌آمیزی با Safe Red بوسیله ژل داکت ژن F تکثیر شده (۱۳۵۰ جفت باز) مشاهده گردید (شکل ۳). از مجموعه آنها تعداد ۱۳ نمونه (۷ مورد از نای و ۶ مورد از مغز) تکثیر ژن F صورت گرفت و مثبت شناسایی گردید (جدول ۳). در این آزمون از واکسن لاسوتای موسسه رازی به عنوان

'۵:R', 'TACCTCTATCCCTAGGATACAAGAGTCTG۳'۵:F) ('GATCTAGGGTATCCCAAGCCA۳ (جدول ۱). پس از آزمون RT-PCR، ۱۰ میکرولیتر از محصول آغشته به سایپرگرین در کنار مارکر ۱۰۰ جفت بازی (اینترون کره) بر روی ژل آگارز ۱٪ لود و در ولتاژ ۱۰۰ به مدت ۶۰ دقیقه الکتروفورز گردید. باند تشکیل شده توسط ژل داکت مشاهده شد. نمونه‌های مثبت با استفاده از کیت تخلیص محصول PCR (Accuprep PCR purification kit, BIONEER) تخلیص و جهت توالی‌یابی به کشور کره (شرکت بایونیر) ارسال گردید. پس از توالی‌یابی، با استفاده از نرم‌افزار MEGA۶ درخت فیلوژنی، نزدیکی ویروس‌های جدا شده و کلاس آنها بررسی گردید.

نتایج

در این پژوهش از ۳۰ گله با علائم بیماری‌های تنفسی مشکوک به بیماری نیوکاسل شامل ۲۹ گله گوشتی و یک گله مرغ بومی بودند نمونه بافت تهیه گردید. پس از تلقیح در تخم‌مرغ جنین‌دار، مایع آلانتوئیک برداشت

جدول ۲- نتایج آزمون HA جدایه‌ها از مایع آلانتوئیک برداشت شده که از بین ۲۰ نمونه ۱۰ مورد از نای و ۱۰ مورد از مغز مثبت تشخیص داده شد.

ردیف	۱	۲	۳	۴	۵	۶	۷	۸	۹	۱۰	۱۱	۱۲	۱۳	۱۴	۱۵
کد مرغداری	۱۰۰	۱۰۱	۱۰۲	۱۰۵	۱۰۶	۱۰۷	۱۰۸	۱۰۹	۱۱۰	۱۱۱	۱۱۲	۱۱۳	۱۱۴	۱۱۵	۱۱۶
بافت	نای		مغز		نای	نای	نای	نای	نای	نای	مغز	مغز		نای	نای
آزمون HA	+	-	-	+	-	+	-	+	+	+	+	+	-	+	+
ردیف	۱۶	۱۷	۱۸	۱۹	۲۰	۲۱	۲۲	۲۳	۲۴	۲۵	۲۶	۲۷	۲۸	۲۹	۳۰
کد مرغداری	۱۱۷	۱۱۸	۱۱۹	۱۲۰	۱۲۱	۱۲۲	۱۲۳	۱۲۴	۱۲۵	۱۲۶	۱۲۷	۱۲۸	۱۲۹	۱۳۰	۱۳۱
بافت	نای		نای			مغز	مغز		مغز	مغز	مغز	نای	مغز	مغز	مغز
آزمون HA	+	-	+	-	-	+	+	-	+	+	+	+	+	+	-

جدول ۳- نتایج جدایه‌های مثبت ویروس نیوکاسل در آزمون RT-PCR که در مجموع ۱۳ گله (۷ مورد از نای و ۶ مورد از مغز) مثبت شدند.

ردیف	۱	۲	۳	۴	۵	۶	۷	۸	۹	۱۰	۱۱	۱۲	۱۳
کد مرغداری	۱۰۷	۱۰۹	۱۱۱	۱۱۲	۱۱۶	۱۱۸	۱۲۳	۱۲۴	۱۲۵	۱۲۷	۱۲۸	۱۲۹	۱۳۰
بافت	نای	نای	نای	مغز	نای	نای	مغز	نای	مغز	مغز	نای	مغز	مغز
RT PCR	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+

کنترل مثبت استفاده گردید.

فیلولژی

پس از توالی‌یابی، با استفاده از نرم‌افزار ۶ MEGA درخت فیلولژی، نزدیکی ویروس‌های جدا شده و کلاس آن‌ها بررسی گردید (دی‌گرام ۱ و ۲). تمامی جدایه‌ها در ژنوتیپ ۷ و در پردازش‌های بعدی در زیر ژنوتیپ j-VII قرار گرفتند.

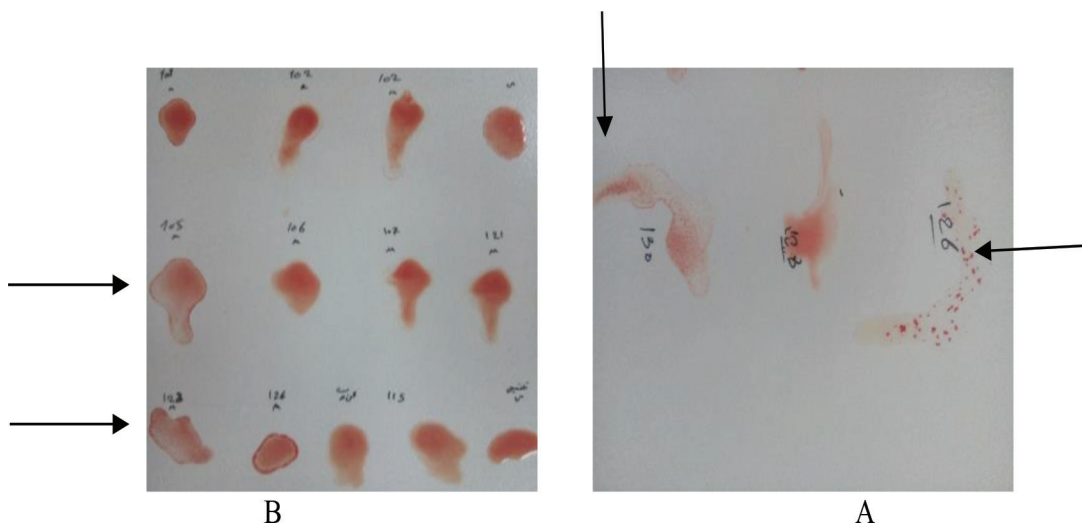
بحث

بیماری نیوکاسل یکی از وخیم‌ترین عفونت‌های طیور و آندمیک در صنعت طیور ایران می‌باشد (۶،۱۰،۱۴). هر ساله گزارشی از شیوع نوع ولوژنیک نیوکاسل با مرگ و میر بین پرندگان گوشتی، تخم‌گذار ارائه می‌شود (۱۴). از آنجایی که اولین شیوع بیماری نیوکاسل در ۱۹۲۶ صورت گرفت ظهور ژنوتیپ‌های در هر دو کلاس I و II ویروس حاکی از تنوع و بطور مداوم دگرگونی گروه ویروس‌ها است (۶،۱۸). به نظر می‌رسد ویروس بیماری نیوکاسل علت بیماری مرگبار مرغ در سراسر جهان است و فاکتورهای متعددی مانند سازگاری میزبان، فرار از پاسخ ایمنی و فشارهای انتخابی پیشنهاد شده است که موجب دگرگونی ویروس‌ها و ظهور انواع ژنتیکی شود (۷).

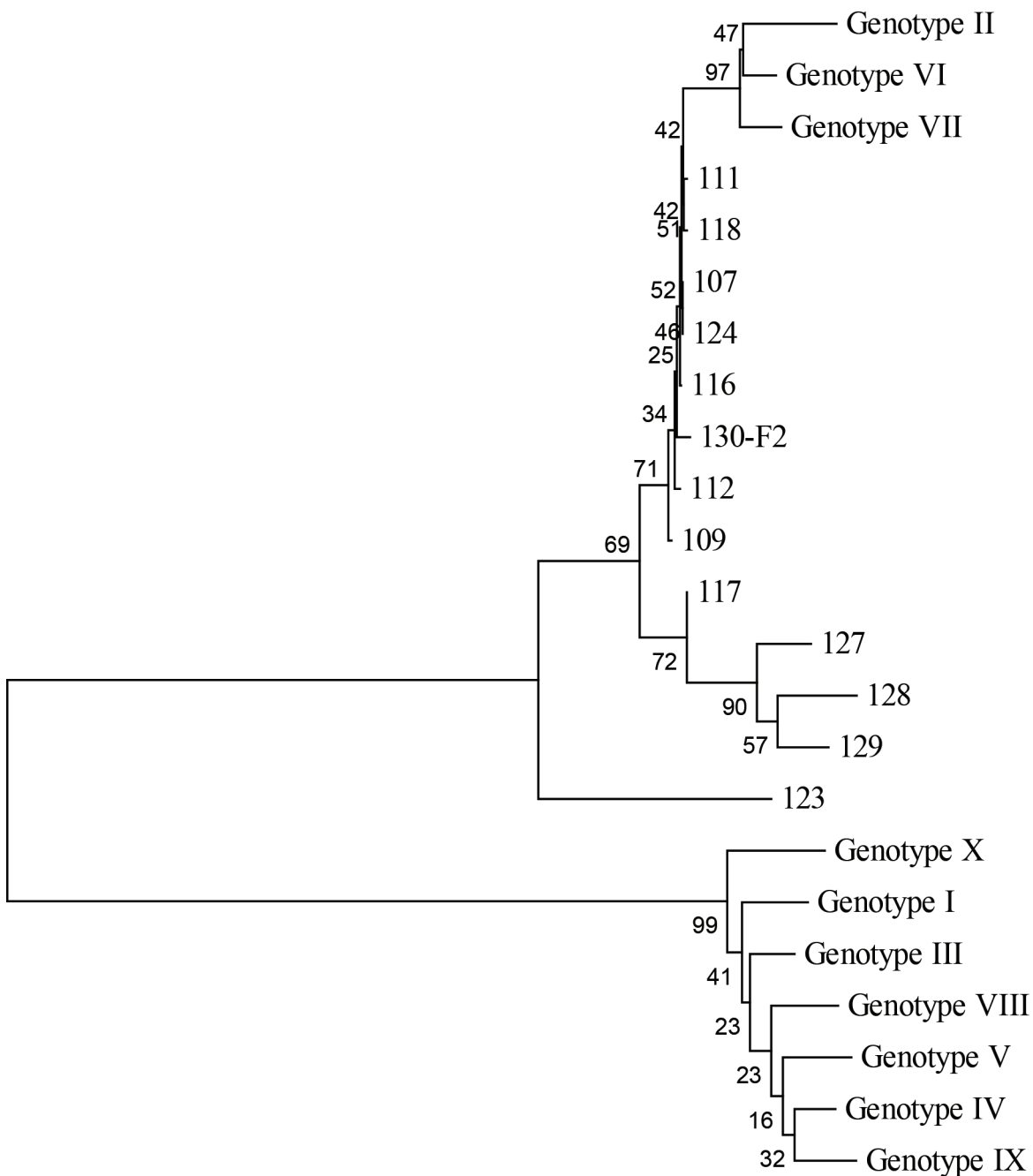
در این مطالعه از مجموع ۳۰ گله نمونه‌برداری شده پس از تلقیح به تخم مرغ جنین‌دار و برداشت مایع آلانتوئیک تعداد ۲۰ مورد (۱۰ مورد نای و ۱۰ مورد مغز) در تست HA سریع مثبت شدند این حاکی از رشد ویروس‌هایی است که توانایی آگلوتینه کردن گلبول‌های قرمز مرغ را دارند (سه عامل بیماری تنفسی طیور نیوکاسل، آنفلوانزا و برونشیت

عفونی) و ۱۰ نمونه دیگر منفی شدند. در تست ملکولی بطور مستقیم بر روی بافت‌ها تنها ۲ مورد از بافت نای مثبت شناخته شد. اما از جدایه‌های مایع آلانتوئیک ۵ مورد از نای و ۶ مورد از مغز که تست HA آنها هم مثبت بود ویروس نیوکاسل تشخیص داده شد. بقیه ۷ جدایه HA مثبت از نظر ویروس بیماری نیوکاسل منفی شناخته شد و می‌توانند ویروس آنفلوانزا باشد که نیاز به مطالعات تکمیلی برای شناسایی نوع ویروس دارد.

بررسی‌های اپیدمیولوژیک نشان داده‌اند که ژنوتیپ‌های I تا IV و ژنوتیپ IX در دهه‌های ۳۰ تا ۶۰ میلادی ظاهر شدند و به عنوان ژنوتیپ‌های اولیه در نظر گرفته می‌شوند. بیش از ۴۰ سال است که از سویه‌های ژنوتیپ II برای ساخت واکسن‌های زنده علیه NDV استفاده می‌شود. اولین جدایه بیماری‌زا که در سال ۱۹۴۸ میلادی در چین جدا شد و همچنان در مرغ و اردک اهلی در آسیا در گردش است، به ژنوتیپ IX تعلق دارد. ژنوتیپ‌های XI، VIII، VII، VI، V پس از دهه ۶۰ میلادی گزارش شدند. رایج‌ترین ژنوتیپ‌ها در سراسر جهان که شامل ویروس‌های بیماری‌زا هستند عبارتند از VII، VI، VII، VIII. در این بین ژنوتیپ V در دهه ۷۰ میلادی برای اولین بار گزارش شد و غالباً در آمریکای مرکزی و جنوبی از گونه‌های مختلف طیور و در آمریکای شمالی از قره‌فاز جدا شده است. ژنوتیپ VI شامل سویه‌هایی است که از گونه‌های متنوع پرندگان جدا شده است اما به دلیل بروز مکرر آن‌ها در کبوتر و قمری، خطر آلوده کردن گله طیور را دارند. ژنوتیپ VII در آسیا و منطقه خاورمیانه غالب است. ژنوتیپ‌های X تا XV دارای ویژگی‌های اپیدمیولوژیک مختلف و منشا جغرافیایی متفاوتی هستند. به جز جدایه‌های متعلق به ژنوتیپ XIV که اغلب از آفریقای مرکزی و جنوبی گزارش شده‌اند،

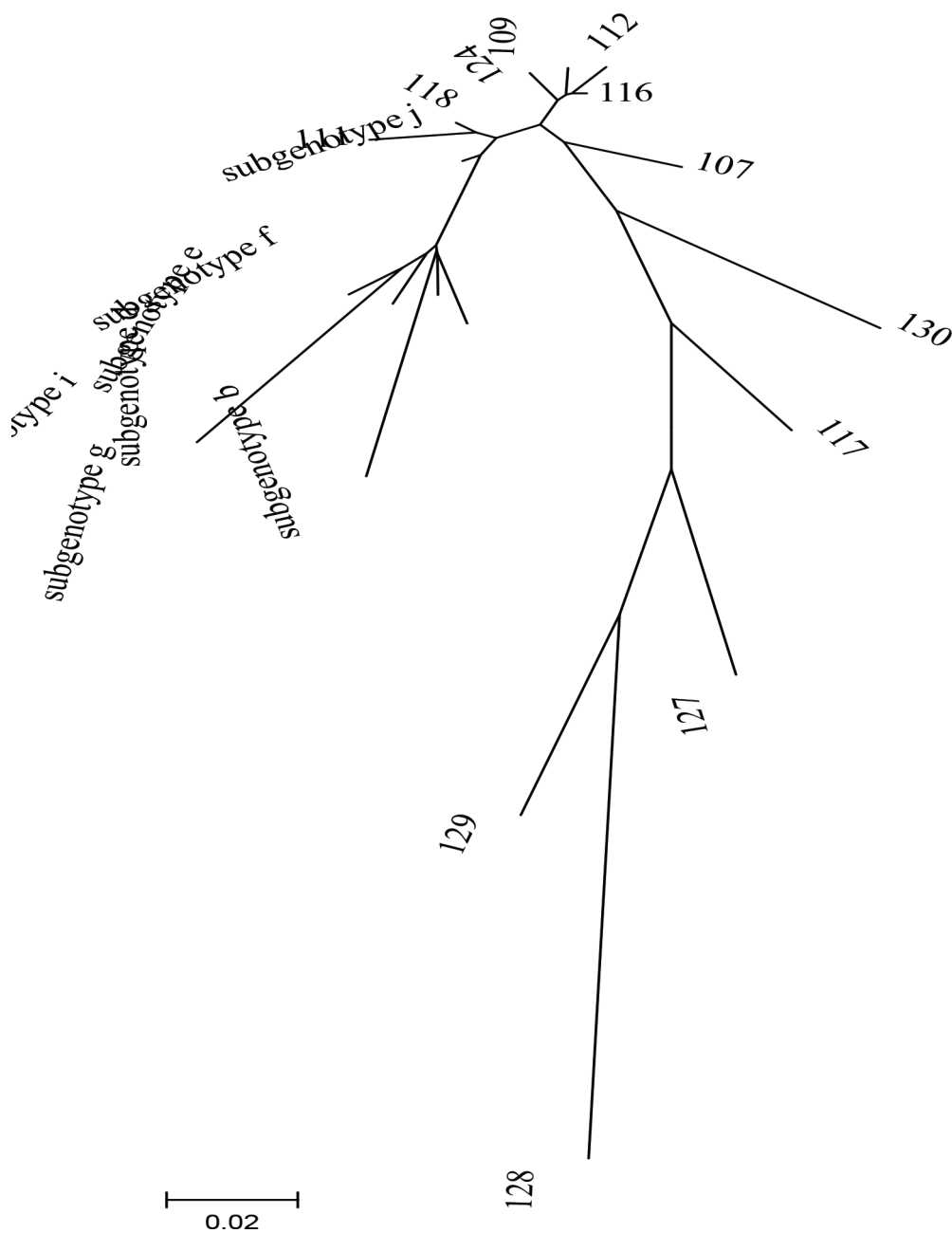


شکل ۲- نتایج بدست آمده از آزمون HA سریع: تصویر A پاسخ مثبت جدایه‌های ۱۲۶ آگلوتیناسیون شدید و ۱۳۰ متوسط از مغز، تصویر B نتایج دیگر نمونه‌ها که جدایه‌های ۱۰۶، ۱۰۷، ۱۱۵، ۱۲۱، همه منفی و جدایه‌های ۱۰۵، ۱۲۸، ۱۰۱، ۱۰۲ از مغز همه مثبت شدند.



0.1

دیاگرام ۱- درخت فیلوژنی براساس توالی ژن F (۱۳۵۰bp) جدایه های بدست آمده و ویروس های مرجع هر ژنوتیپ با استفاده از MEGA ترسیم شده است. فاصله با روش Maximum Composite Likelihood و براساس جایگزینی هر باز نوکلئوتیدی و یک هزار بار تکرار محاسبه شده است. این جدایه ها در یک شاخه در زیر ژنوتیپ z-VII قرار گرفتند.



دیاگرام ۲- تعیین زیرژنوتیپ ویروس‌های نیوکاسل جدا شده از مزارع استان مرکزی: توپولوژی درخت فیلوژنی رسم شده با MEGA و براساس جایگزینی هر باز نوکلئوتیدی و یک‌هزار بار تکرار محاسبه، بیانگر این است که این جدایه‌ها مشابه و در زیر ژنوتیپ ج-VII قرار می‌گیرند.

تشکر و قدردانی

این طرح پژوهشی با حمایت موسسه تحقیقات واکسن و سرم‌سازی رازی منطقه مرکزی (شعبه اراک) انجام گرفت. لذا بدینوسیله از آقای دکتر مجید ترابی گودرزی ریاست سابق شعبه که ما را در انجام این تحقیق یاری کردند صمیمانه تشکر می‌نمایم. همچنین از آقای علی مصلح‌آبادی کارپرداز موسسه در خصوص پیگیری‌های خرید مواد آزمایشگاهی و دیگر همکاران تشکر و تقدیر می‌نمایم در ضمن از آقای دکتر امینی مقدم همکار بخش خصوص در خصوص همکاری در جمع‌آوری نمونه‌های مورد نیاز از مزارع سطح استان کمال تشکر و قدر دانی دارم. و نهایتاً از اداره کل دامپزشکی استان مرکزی از آقایان دکتر شانقی، حمزه لوئیان نیز جهت اطلاع‌رسانی و ارسال نمونه‌های مشکوک صمیمانه متشکر و سپاسگزارم.

منابع مورد استفاده

- 1- Afzal, F., Saliha, U. (2015). Isolation characterization of Newcastle disease virus & comparative efficacy of different vaccine regimes in broiler birds. *The journal of animal & plant sciences*, 25(4): page:971-976.
- 2-Atyabi N., Alemohammad H. (2017). Serological valuation of Newcastle disease vaccination titer in the broiler farms of Mazandaran province during 2014-2017; *veterinary Researches & Biological products NO 118*, pp:58-64.
- 3-Bogoyavlenskiy, A., Berezin, V., Prilipov, A., Usachev, E., Lyapina, O. (2009). Newcastle disease outbreaks in Kazakhstan and Kyrgyzstan during 1998, 2000, 2001, 2003, 2004, and 2005 were caused by viruses of the genotypes VIIb and VIIId. *Virus Genes*, 39: 94-101.
- 4- Boroomand, M., Jafari, R.A., Mayahi, M. (2016). Molecular characterization and phylogenetic study of the fusion genes of Newcastle disease virus from the recent outbreaks in Ahvaz, Iran, *Virus-Dis. (January-March 2016)* 27(1):102-105.
- 5- Diel, D.G., Dasilva, L.H., Liu, H., Wang, Z., Miller, P.J., Afonso, C.L. (2012). Genetic diversity of avianparamyxovirus type 1: proposal for a unified nomenclature and classification system of Newcastle disease virus genotypes. *Infection, Genetics and Evolution*, 12: 1770-1779.
- 6- Ebrahimi, M. M., Shahsavandi, S. (2012). Phylogeny and evolution of Newcastle disease virus genotypes isolated in Asia during 2008-2011; *Virus genes* 45: 63-68.
- 7- Esmaelizad, M., Mayahi, V., Pashaei, M., Goudarzi, H. (2016). Identification of novel Newcastle disease virus sub-genotype VII-(j) based on the fusion protein. *Arch Virol*, DOI 10.1007/s00705-016-3189-9.
- 8- Farooq, M., Saliha, U., (2014). Biological & genotypic characterization of Newcastle disease virus isolated from disease outbreaks in commercial poultry farms in northern Punjab, Pakistan.

که جدایه‌های جدید ویروس از ایران به ژنوتیپ VII در یک ژنوتیپ متمایز جدید با نام z-VII-7 تعلق دارند. این زیر ژنوتیپ جدید ۲۳٪ تفاوت از ژنوتیپ VIIId را نشان داد (۷). بر اساس تجزیه و تحلیل داده‌ها، جدایه VIg دارای بیشترین هویت توالی با جدایه‌های روسی و لهستانی زیر ژنوتیپ VIg بود، در حالی که جدایه‌های زیر ژنوتیپ VIj (۲۰۱۲) بیشتر شبیه به یک ویروس جدا شده در سال ۲۰۱۵ در هند بود. تجزیه و تحلیل اختلاف تکاملی زیر ژنوتیپ VIIj نشان می‌دهد که ویروس‌های چینی و اوکراینی ممکن است نقش مهمی در ظهور جدایه‌های VIIj داشته باشند. همچنین مطالعات متقابل تکاملی نشان داد که جدایه‌های XIIIa در ایران ممکن است سبب ظهور انواع سازگار با زیر ژنوتیپ XIIId شود (۶، ۱۷). در این مطالعه از تعداد ۲۹ مرغداری صنعتی و یک مرغداری بومی مشکوک نمونه مغز، نای، ریه و طحال تهیه گردید. تعداد ۱۳ جدایه مربوط به ۱۳ مرغداری در آزمایش ملکولی براساس ژن F (۱۳۵۰bp) مثبت تشخیص داده شد. در این بین ۱۱ مورد مثبت از جدایه‌های ویروس در تخم‌مرغ جنین‌دار بود و تنها ۲ مورد تست ملکولی بر روی بافت بطور مستقیم مثبت شد. که نتیجه تشخیص نیوکاسل بروی مایع آلانوتویک اکثر مطالعات اشاره شده می‌باشد و تنها یک مورد فتی و همکارانش موفق به شناسایی مستقیم از بافت طیور شدند.

پس از توالی‌یابی محصول حاصل از آزمون ملکولی براساس ژن F با استفاده از نرم افزار MEGA ۶ و ارزیابی آنها، کلیه جدایه‌ها از کلاس II بوده و در ژنوتیپ VII و زیر ژنوتیپ VIIj قرار گرفتند. مطالعه حاضر یافته‌های قبلی محققین مبنی بر دخالت ژنوتیپ VII در بیماری نیوکاسل در ایران را تایید می‌نماید. همچنین در این بررسی حضور زیر ژنوتیپ VII z در کشور و استان مرکزی به اثبات رسید. از طرفی با استفاده از تکنیک ملکولی RT-PCR براحتی میتوان عامل بیماری را در گله‌های مشکوک تشخیص داد. در نهایت با برنامه‌ریزی صحیح می‌توان حضور عامل عفونت را در سطح کشور شناسایی و با مطالعات ژنتیکی و فیلوژنتیکی تفاوت‌ها و شباهت‌های ژنتیکی را مورد بررسی قرار داد و از آن در خصوص برنامه‌ریزی صحیح واکسیناسیون و در صورت لزوم تغییرات سویه واکسینال با توجه به منطقه جغرافیای استفاده بعمل آورد.

پیشنهادات

- ۱- مطالعات اپیدمیولوژیکی و بررسی ژنتیکی در سطح استان و کشور ادامه یابد.
- ۲- با بکارگیری نتایج در سطح کشور و مقایسه آنها با یکدیگر، اختلافات بررسی شده و در صورت لزوم تغییرات لازم در سویه واکسینال صورت پذیرد.
- ۳- چالنج مرغ‌های واکسینه شده با استفاده از جدایه‌های بدست آمده صورت پذیرد تا توانایی ایمن‌سازی واکسن‌های موجود (خارجی و داخلی) با توجه به سویه‌های شایع در کشور و استان محک زده شود.

- Virology reports 3, 30-39.
- 9- Ganar, K., Das, M., . (2014). Newcastle disease virus: Current status and our understanding; *viruse research* 184,71-81.
- 10-Ghalyanchi, A.L., Hosseini, H., karimi, V.(2012). phylogenetic study base on matrix gene of Iranian Newcastle disease virus isolates, 2011-2012; *comp Clin pathol* .
- 11- Ghalyanchi, L.A., Hosseini, H., Karimi, V.(2014). Phylogenetic study based on the phosphoprotein gene of Iranian Newcastle disease viruses (NDV) isolates, 2010- 2012; *Iranian Journal of veterinary medicine*, 8(2):73-77.
- 12-Giovanni, C., Susa, L.,. (2011) . Newcastle disease: a review of field recognition & current methods of laboratory detection. *Journal of Veretinary Diagnostic Investigation* 23(4)637-656.
- 13-Gould, A.R., Kattenbelt, J.A., Selleck, P., Hansson, E., Della-Porta, P.A., Westbury, H.A. (2001). Virulent Newcastle in Australia: Molecular epidemiological analysis of viruses isolated prior to and during the outbreaks of 1998-2000. *Virus Research*, 77: 51-60.
- 14-Hossenii, H., Ghalyanchi, A. L, Torai, R. (2014). Molecular characterization and phylogenetic study of Newcastle disease Viruses isolated in Iran, 2010-2012; *Avian disease* 58: 373-376.
- 15-Khan, S.T., Rehmani, Rue, C., Miller, P., Afonso, C.L.(2010). Phylogenetic and pathological characterization of Newcastle disease virus isolates from Pakistan. *Journal of Clinical Microbiology* 48: 1892-1894.
- 16-Kianizadeh, M., Aini, I., Omar, A.R., Yusoff, K., Sahrabadi, M., Kargar, R. (2002). Sequence and phylogenetic analysis of the fusion protein cleavage site of Newcastle disease virus field isolates from Iran. *Acta Virologica* 46: 247-251.
- 17- Kianizadeh, M., Ideris , A., Shahrabadi, M.S., Kargar, R. (1999). Biological and Molecular Characterization of Newcastle Disease Virus Isolated from Iran; *Arch.RaZ; Ins.* 50.
- 18-Kiril, M. D., Claudio, L. A.(2016). Newcastle disease vaccines_ A solved problem or a continuous challenge? *Veterinary Microbiology* 7477 No pages 11.
- 19- Maclachlan, N. J., Dubove, E. J.(2011). Book, Fenner's veterinary Virology, 4th edition., chapter 17 p.310-315.
- 20-Mayahi, M. Boroomand, Z . (2016) . Study on experimental infection of Newcastle disease virus in local breeder chicks infected with infectious bursal disease virus; *veterinary Researches & Biological products* NO 117, pp:11-23.
- 21- Mayahi, V., Esmaelizad, M.(2017). Molecular evolution and epidemiological links study of Newcastle disease virus isolates from 1995 to 2016 in Iran. *Arch Virol* 162:3727-3743.
- 22- Merabnour, M., khoobyar, S., Rahimian, A. (2014). Phylogenetic characterization of the fusions genes of the Newcastle disease viruses isolated in Fars province poultry farms during 2009-2011; *Veterinary research fourm*; 5(3)187-191.
- 23- Miller, P. J., Kin.g, D. J. (2007). Antigenic difference among Newcastle disease virus strains of defferent genotyping used in vaccine formulation affect viral shedding after a virulent challenge . *Vaccine* 25, 7238-7246.
- 24-Miller, P.J., Kim, L.M., Ip. H.S., Afonso, C.L. (2009). Evolutionary dynamics of Newcastle disease virus. *Virology*, 391: 64-72.
- 25- Newcastle disease; The center for food security & public heath. (2016). www.cfsph.iafstate.edu.
- 26-OIE Terrestrial Manual 2012, C H A P T E R 2. 3 . 1 4. NEWCASTLE DISEASE.
- 27- Panda, A., Huang, Z., Elankumaran ,S. (2004). Role of fusion protein cleavage site in the virulence of Newcastle disease virus, *Microbial Pathogenesis* 36,1-10.
- 28-Samadi, S., Kianizadeh, M., Najafi, M.F., Nasab, S.D., Davatgar, A.M., Royace, A., Pilvar, P. (2014). Molecular characterization and phylogenetic study of velogenic Newcastle disease virus isolates in Iran. *Virus Genes*, 48: 290-295.
- 29-Siddique, N., Naeem, K., (2013). sequence phylogenetic analysis of virulent Newcastle disease virus isolates from Pakistan during 2009-2013 reveals circulation of new sub genotype; *virology* 444,37-40.
- 30- Singh, K., Jindal, N., Gupta, S.L.(2005). Detection of Newcastle disease virus genome from the field outbreaks in poultry By Reverse Transcription- polymerase chain reaction; *International Journal of poultry Science* 4(7)472-475.
- 31-Solomon, P., Abolnik, C., Joannis, T.M., Bisschop, S. (2012). Virulent Newcastle disease virus in Nigeria: identification of a new clade of sublineage 5f from livebird markets. *Virus Genes*, 44: 98-103.
- 32- Uddin H., Islam K., Barua M., Islam S. and Ahad A. (2017) Characterization of hemagglutination activity of emerging Newcastle disease virus in Bangladesh. *International Journal of One Health*. EISSN: 2455-8931, Open Access.
- 33-Van Borm, S., Obishakin, E., Joannis, T. (2012). Further evidence for the widespread co-circulation of lineages 4b and 7 velogenic Newcastle disease viruses in rural Nigeria. *Avian Pathology*, 41: 377-382.
- 34- Wang, Y., Zang, H., Gu, C. (2018). phylogenetic and pathotypic characterization of a Newcastle disease virus strain isolated from Ducks and pigeons in Hubei, China; *Brazilian journal of poultry science* , v.20/n.1/145-152.
- 35- Xu, Q., Sun, J. and et al; Genetic antigenic, and pathogenic characteristics of Newcastle disease viruses isolated from geese in

38-FATHI E.A., POURBAKHS S.A., JAFARIAN MOHSEN(2009) PHYLOGENIE ANALYSIS AND MOLECULAR IDENTIFICATION OF NEWCASTLE DISEASE VIRUS IN FOWLS FORM IN CHAHARMAHAL-BAKHTIYARI PROVINCE, SCIENTIFIC-RESEARCH IRANIAN VETERINARY JOURNAL , Volume 5 , Number 2 (23); Page(s) 50 To 55.

39-Statistics of Iran Statistics Center 1394, Management and Planning Organization, statistics of broiler farming statistics,page 22-28

china. *Journal of veterinary diagnostic investigation* 1-10.

36- Yune, N., Abdela, N.(2017). update on epidemiology, Diagnosis & control technique of Newcastle disease, *Journal of veterinary science & technology*,8:2.

37-Setareh Khoobyar, Mohammad Bagher Nazari, Abdollah Rahimian, Mohammad Javad Mehrabanpour(2011) Isolation and pathotyping of Newcastle viruses by RT-PCR and MDT methods from broiler chickens in Fars province, *Journal of Microbial World*Volume 4, No. 1 & 2.

