

คุณลักษณะทางพันธุศาสตร์ของเชื้อวัณโรค

ทีต้านยา Ciprofloxacin

นางสาว茱雅 อัษฎา อุณหสุต



วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาวิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต

สาขาวิชาชีววิทยาทางการแพทย์

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ปีการศึกษา 2541

ISBN 974-332-007-5

ลิขสิทธิ์ของบัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

**GENETIC CHARACTERIZATION OF CIPROFLOXACIN RESISTANCE IN
*MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS***

MISS CHUDAACHHARA UNHASUTA

**A Thesis Submitted in Partial Fulfillment of the Requirements
for the Degree of Master of Science in Medical Microbiology**

Inter- Department of Medical Microbiology

Graduate School

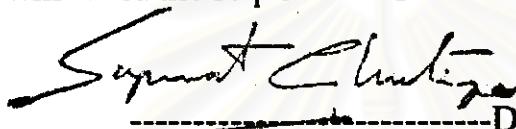
Chulalongkorn University

Academic Year 1998

ISBN 974-332-007-5

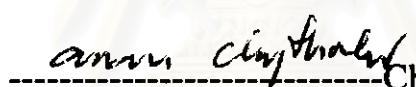
Thesis Title Genetic characterization of ciprofloxacin resistance in
Mycobacterium tuberculosis
By Miss Chudaachhara Unhasuta
Inter-Department Medical Microbiology
Thesis Advisor Associate Professor Somying Tumwasorn, Ph.D.
Thesis Co-advisor Nibondh Udomsantisuk, M. Sc.

Accepted by the Graduate School, Chulalongkorn University in
partial fulfillment of the requirements for the Master's degree.

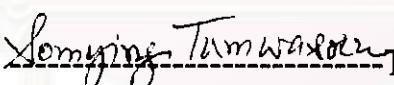


Dean of the Graduate School
(Professor Supawat Chutivongse, M.D.)

Thesis committee:



Chairman
(Anan Chongthaleong, M.D.)



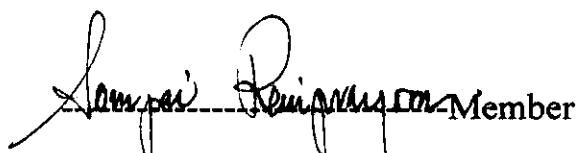
Thesis Advisor
(Associate Professor Somying Tumwasorn, Ph.D.)



Thesis Co-Advisor
(Nibondh Udomsantisuk, M. Sc.)



Member
(Charoen Chuchottaworn, M.D.)



Member
(Associate Professor Somjai Reinprayoon, M.D.)

พิมพ์ด้วยอักษรไทยทั้งตัวถอดวิธีการนิพนธ์ภายในกรอบสีเขียวที่เพียงแผ่นเดียว

จุฬาลงกรณ์ อุณากร : คุณลักษณะทางพันธุศาสตร์ของเชื้อรังโรคที่ต้านยา ciprofloxacin. อาจารย์ที่ปรึกษา : ดร. ดร. สมฤทธิ์ ชัยวัฒน์, อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม : อาจารย์นิพนธ์ อุ่มลันติสุข. 70 หน้า ISBN 974-332-007-5

เพื่อนำความตื้นเข้มระหว่างการก่อตายพันธุ์ในเชื้อ gyr A กับการต่อยา ciprofloxacin ในเชื้อ *Mycobacterium tuberculosis* ได้นำเชื้อ *Mycobacterium tuberculosis* จำนวน 21 สายพันธุ์ ซึ่งทดสอบโดยวิธี absolute concentration แล้วพบว่าเชื้อต่อต้านของของเชื้อต่อยา ofloxacin และเชื้อที่มีความไวรับต่อยา จำนวน 20 สายพันธุ์ มาทำการทดสอบความไวรับของเชื้อต่อยา ciprofloxacin โดยวิธี radiometric method (BACTEC) พนร้าวเชื้อที่ต่อยาทั้ง 21 สายพันธุ์ ต่อต้านของเชื้อต่อยา ciprofloxacin หลังจากนั้น นำแต่ละสายพันธุ์มาทำการเพิ่มปริมาณ DNA และตรวจทดสอบการก่อตายพันธุ์โดยวิธี DNA sequencing และ heteroduplex formation (HDF) วิธี DNA sequencing สามารถตรวจพบการก่อตายพันธุ์คิดเป็น 85.71% โดยพบว่า มีการเปลี่ยนแปลงของกรดอะมิโนในตำแหน่งเบสที่ 94 โดย 6 สายพันธุ์ เปลี่ยนแปลงจาก กรดอะมิโน Aspartic เป็น Asparagine, 7 สายพันธุ์ เปลี่ยนแปลงจากกรดอะมิโน Aspartic เป็น Alanine, 4 สายพันธุ์ เปลี่ยนแปลงจากกรดอะมิโน Aspartic เป็น Glycine, 1 สายพันธุ์ เปลี่ยนแปลงจากกรดอะมิโน Aspartic เป็น Tyrosine และอีก 14.29% ไม่พบการก่อตายพันธุ์ เชื้อที่ไวรับต่อยา 20 สายพันธุ์ ไม่พบการก่อตายพันธุ์ ส่วนการประเมินค่าวิธี HDF เพื่อจะใช้เป็นวิธีตรวจสอนที่รวดเร็ว สำหรับตรวจหาเชื้อที่มีการก่อตายพันธุ์นั้นพบว่าเชื้อที่ไม่สามารถตอบออกความแตกต่างระหว่างเชื้อที่มีการก่อตายพันธุ์ในเชื้อและเชื้อที่ไม่มีการก่อตายพันธุ์ในเชื้อได้

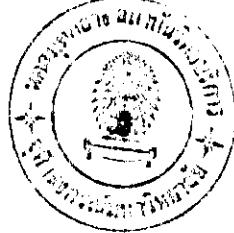
สถาบันวิทยบริการ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

C845589 : MAJOR MEDICAL MICROBIOLOGY
KEY WORD: *M. tuberculosis* /DNA SEQUENCING / HETERODUPLEX
FORMATION / FLUOROQUINOLONE / CIPROFLOXACIN.
CHUDAACHHARA UNHASUTA : GENETIC
CHARACTERIZATION OF CIPROFLOXACIN RESISTANCE IN
MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS. THESIS ADVISOR :
ASSOCIATE PROFESSOR SOMYING TUMWASORN, Ph.D.,
CO-ADVISOR : NIBONDH UDOMSANTISUK, M. Sc. 70 pp.
ISBN 974-332-007-5.

To find the association of *gyrA* gene mutation with ciprofloxacin-resistance in *M. tuberculosis*, 21 clinical isolates of ofloxacin-resistant *M. tuberculosis*, determined by absolute concentration method, and 20 ciprofloxacin-susceptible clinical isolates were also included in this study. Resistant clinical isolates selected on media containing ciprofloxacin were tested for ciprofloxacin and ofloxacin susceptibility testing by radiometric method (BACTEC). The results compared well with the absolute concentration method as all isolates were resistant to ciprofloxacin. For the genetic information, *gyrA* gene of each isolate was amplified and was determined mutation by DNA sequencing and heteroduplex formation analysis. DNA sequencing could detect the *gyrA* mutation in 18 isolates; Asp→Asn (n=6), Asp→Ala (n=7), Asp→Gly (n=4), Asp →Tyr (n=1) and the 3 isolates lacked mutation. No mutation was found in 20 ciprofloxacin-susceptible clinical isolates. Evaluation of polymerase chain reaction-heteroduplex formation (PCR-HDF) analysis for rapid susceptibility testing revealed that this technique could not detect the differentiation between susceptible strain H37Rv and resistant strain.

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ภาควิชา สาขาวิชาจุลชีววิทยาทางการแพทย์ ด้วยมือชื่อนันธิต ๔๗๐๗๙ ๘๖๔๒๑
สาขาวิชา จุลชีววิทยาทางการแพทย์ ด้วยมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา ๕๒๖๓๙ ๘๖๔๒๑
ปีการศึกษา ๒๕๔๑ ด้วยมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาร่วม ๕๒๖๓๙ [พ.]



ACKNOWLEDGEMENTS

I would like to express my deep gratitude to the following individuals who helped in making this thesis possible :

Associate Professor Dr. Somying Tumwasorn, Department of Microbiology, Faculty of Medicine, Chulalongkorn University, my advisor, for her kindness and indispensable help in supervising this thesis.

Instructor Nibondh Udomsantisuk, Department of Microbiology, Faculty of Medicine, Chulalongkorn University, my co-advisor, for his valuable advice and assistance.

Anan Chongthaleong, M.D., the chairman of thesis committee, Department of Microbiology , Faculty of Medicine , Chulalongkorn University , and Associate Professor Somjai Reingprayoon, M.D. and Charoen Chuchottaworn, M.D., the member of thesis committee for their constructive criticisms.

Graduate school and Research Affairs, Chulalongkorn University, for research assistant grant.

Sincere thanks go to the staffs of the Department of Microbiology and the fellow students for providing facilities and encouragement. Finally, I am deeply indebted to my parents and sisters for their love, concern, help encouragement and understanding.

CONTENTS

	Page
ABSTRACT (THAI).....	iv
ABSTRACT(ENGLISH).....	v
ACKNOWLEDGEMENTS.....	vi
CONTENTS.....	vii
LIST OF TABLES.....	viii
LIST OF FIGURES.....	ix
ABBREVIATIONS.....	x
CHAPTER	
I. INTRODUCTION.....	1
II. OBJECTIVES.....	7
III. LITERATURE REVIEW.....	8
IV. MATERIALS AND METHODS.....	26
V. RESULTS.....	37
VI. DISCUSSION.....	47
VII. CONCLUSIONS.....	50
REFERENCES.....	51
APPENDIX I.....	65
APPENDIX II.....	67

LIST OF TABLE

Table	Page
1 : Gene loci involved in conferring drug-resistance in <i>M. tuberculosis</i>	10
2 : The results of detection of <i>gyrA</i> gene mutation in reference strain and clinical isolates.....	45

LIST OF FIGURES

Figure	Page
1 : Gyrase action.....	9
2 : Single-amino acid substitution in <i>gyrA</i> gene.....	11
3 : a. Dideoxynucleotide and Sanger sequencing principle.....	18
b. Sanger sequencing method.....	19
4 : Nucleotide sequence of the <i>gyrA</i> FQ resistance region amplified with primer GyrA1 and GyrA2.....	38
5 : Agarose gel electrophoresis of amplified product compared with ϕ X174 marker.....	39
6 : The sequence gel autoradiography showed the differentiation sequence between susceptible strain and resistant strain at the position 94 (GAC \rightarrow AAC).....	40
7 : The sequence gel autoradiography showed the differentiation sequence between susceptible strain and resistant strain at the position 94 (GAC \rightarrow GGC).....	41
8 : The chromatogram obtained from automated sequencing showed the differentiation sequence between susceptible strain and resistant strain at the position 94 (GAC \rightarrow GCC)...	42
9 : The chromatogram obtained from automated sequencing showed the differentiation sequence between susceptible strain and resistant strain at the position 94 (GAC \rightarrow AAC)...	43
10 : The chromatogram obtained from automated sequencing showed the differentiation sequence between susceptible strain and resistant strain at the position 94 (GAC \rightarrow TAC)...	44
11 : Polyacrylamide gel electrophoresis for HDP analysis.....	46

ABBREVIATIONS

Ala	Alanine
APS	Ammonium persulfate
Arg	Arginine
Asn	Asparagine
Asp	Aspartic acid
bp	base pair
°C	degree celsius
Cys	Cystidine
dATP	deoxyadenosine 5'-triphosphate
dCTP	deoxycytidine 5'-triphosphate
dGTP	deoxyguanosine 5'-triphosphate
dTTP	deoxythymidine 5'-triphosphate
ddATP	dideoxyadenosine 5'-triphosphate
ddCTP	dideoxycytidine 5'-triphosphate
ddGTP	dideoxyguanosine 5'-triphosphate
ddTTP	dideoxythymidine 5'-triphosphate
DTT	Dithiothreitol
DDW	Deionized Distilled Water
DNA	deoxyribonucleic acid
DW	Distilled Water
EDTA	Ethylenediamine tetraacetic acid
FQ	Fluoroquinolone
GI	Growth Index

Gly	Glycine
Gyr	Gyrase enzyme
<i>gyr</i>	Gyrase gene
h	hour
HDF	Heteroduplex Formation
His	Histidine
HMA	Heteroduplex Mobility Assay
HPA	Hybridization Protection Assay
LJ	Lowen-Stein Jensen
MDRTB	Multidrug Resistant <i>Mycobacterium tuberculosis</i>
MIC	Minimal Inhibitory Concentration
min	minute
ml	millilitre
mM	millimolar
n	number
OADC	Oleic Acid-Dextrose-Citrate
PCR	Polymerase Chain Reaction
PCR-SSCP	Polymerase Chain Reaction Single-Strand Conformation Polymorphism
PCR-HDF	Polymerase Chain Reaction Heteroduplex Formation
Pro	Proline
PK	Proteinase K
QRDR	Quinolone-Resistant-Determining Region
RLU	Relative light Unit
rpm	round per minute
Ser	Serine

TBE	Tris-borate-EDTA
TEMED	N,N,N',N'-Tetra-methyl-ethylenediamine
TE	Tris-EDTA
Tris	Tris-(hydroxymethyl)-aminoethane
Tyr	Tyrosine
UV	Ultra Violet
V	Volt
Val	Valine
WHO	World Health Organization
μg	microgram
μl	microlitre
Δ	delta

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย