

รูปแบบของแอนติบอดีที่จำเพาะต่อแม่นในโพรตีน

ที่พบในผู้ป่วย Candidiasis และคนปกติ

นางสาวพัชรี กัมมารเจษฎาภุล

ศูนย์วิทยทรัพยากร จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

วิทยานิพนธ์เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาวิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต

สาขาวิชาจุลชีววิทยาทางการแพทย์ สาขาวิชาจุลชีววิทยาทางการแพทย์

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ปีการศึกษา 2544

ISBN 974-03-0601-2

ลิขสิทธิ์ของจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

**ANTIBODY PATTERNS SPECIFIC TO
MANNOPROTEIN IN CANDIDIASIS
AND NORMAL HOST**

Miss Patcharee Kammarnjassadakul

**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 2001

ISBN 974 – 03 – 0601 - 2

นางสาวพัชรี กัมมารเจยฉากุล : รูปแบบของแอนติบอดีที่จำเพาะต่อเม็ดโปรตีนที่พบในผู้ป่วย Candidiasis และคนปกติ (ANTIBODY PATTERNS SPECIFIC TO MANNOPROTEIN IN CANDIDIASES AND NORMAL HOST)

อ.ที่ปรึกษา : ผศ.ดร.อริยา จินดามพร, อ.ที่ปรึกษาร่วม : รศ.ดร.ภาวนันช์ กัธารโกศล และ ศ.นพ.ดร.ประพันธ์ ภานุภาค, 93 หน้า, ISBN 974-03-0601-2

รูปแบบของแอนติบอดีที่จำเพาะต่อเม็ดโปรตีนในโรค Candidiasis ศึกษาโดยใช้ตัวอย่างน้ำเหลืองจากผู้ป่วยติดเชื้อไวรัส HIV ที่มีอาการของ oral candidiasis และ มีจำนวน CD4⁺T-lymphocyte ≤ 200 เซลล์/ลบ.มม. จำนวน 15 ตัวอย่าง และ ผู้ป่วย systemic candidiasis จำนวน 5 ตัวอย่าง ของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ กลุ่มควบคุมสำหรับการศึกษารังนี้ได้จากการศึกษาและวัดระดับของภูมิคุ้มกันชนิด IgG ที่จำเพาะต่อเม็ดโปรตีนในการศึกษานี้ใช้วิธี Enzyme-linked immunosorbent assay (ELISA) และจากการทดสอบพบว่า กลุ่มคนปกติร้อยละ 87 และผู้ป่วย oral candidiasis ร้อยละ 93 มีค่าเฉลี่ยของระดับ IgG ที่พบ ≤ 1:100 ขณะที่กลุ่มผู้ป่วย systemic candidiasis ทั้งหมด (ร้อยละ 100) พบระดับของ IgG ≥ 1:200 จากนั้นได้ทำการศึกษาหาส่วนประกอบของเม็ดโปรตีนโดยวิธี Sodium dodecyl sulfate polyacrylamide gel electrophoresis (SDS-PAGE) พบว่าประกอบด้วยโปรตีนที่มีขนาดน้ำหนักไม่เกิน 25 กิโลดالتัน เมื่อนำตัวอย่างน้ำเหลืองมาศึกษาถึงคุณสมบัติที่จำเพาะของ IgG ต่อโปรตีนแต่ละชนิดโดยวิธี Western blot พบว่า ในกลุ่มคนปกติพบ 15 รูปแบบ กลุ่มผู้ป่วย oral candidiasis พบ 12 รูปแบบ และผู้ป่วย systemic candidiasis พบ 5 รูปแบบ ขนาดของโปรตีนที่พบได้ในทุกกลุ่มคือ 46.5 43.5 และ 36.5 กิโลดالتัน และจากการศึกษารังนี้มีขนาดของโปรตีนที่นำเสนอในคือ ขนาด 52 50.5 และ 29 กิโลดالتัน โดยโปรตีนที่มีขนาด 52 และ 50.5 กิโลดالتัน พบได้ร้อยละ 60 ในผู้ป่วย systemic candidiasis ในขณะที่ในกลุ่มผู้ป่วย oral candidiasis และคนปกติพบได้บ้าง (< ร้อยละ 13.33) ส่วนขนาด 29 กิโลดالتัน ตรวจพบได้เฉพาะในกลุ่มผู้ป่วย oral candidiasis เท่านั้น (ร้อยละ 20) ดังนั้นผลจากการศึกษาในครั้งนี้ให้เห็นว่า โปรตีนที่มีขนาด 52 และ 50.5 กิโลดالتัน อาจจะเป็นตัวชี้บ่งและช่วยในการวินิจฉัยโรค systemic candidiasis ส่วนโปรตีนขนาด 29 กิโลดالتัน น่าจะมีความสำคัญในโรค oral candidiasis

ภาควิชาสหสาขาวิชาจุลชีววิทยาทางการแพทย์ ลายมือชื่อนि�สิต..... นศ. พชร. กันกาญจนากุล

สาขาวิชา จุลชีววิทยาทางการแพทย์ ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา..... อรุณ ฉับดะ

ปีการศึกษา..... 2544 ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาร่วม..... คงกระพัน คงกระพัน

ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาร่วม..... 

Thesis Title	Antibody patterns specific to mannoprotein in candidiasis and normal host
By	Miss Patcharee Kummarnjassadakul
Field of Study	Medical Microbiology
Thesis Advisor	Assist. Prof. Ariya Chindamporn, Ph.D.
Thesis Co-advisor	Assoc. Prof. Parvapan Bhattarakosol, Ph.D. Prof. Praphan Phanuphak, MD., Ph.D.

Accepted by the Graduate School, Chulalongkorn University in Partial
Fulfillment of the Requirements for the Master's Degree

Suchada Kiranandana Dean of Graduate School
(Prof. Suchada Kiranandana, Ph.D.)

THESIS COMMITTEE

Somatat Wongsaeng Chairman
(Assoc. Prof. Somatat Wongsaeng, DVM., Dr. med. vet.)

Ariya Chindamporn Thesis Advisor
(Assist. Prof. Ariya Chindamporn, Ph.D.)

Parvapan Bhattarakosol Thesis Co-advisor
(Assoc. Prof. Parvapan Bhattarakosol, Ph.D.)

Praphan Phanuphak, MD Thesis Co-advisor
(Prof. Praphan Phanuphak, MD., Ph.D.)

Srisurang Tantimayavich. Member
(Assist. Prof. Srisurang Tantimayavich, Ph.D.)

4175230630 : MAJOR MEDICAL MICROBIOLOGY

KEYWORD: *CANDIDA / CANDIDA ALBICANS / IMMUNOBLOT / ELISA / ANTIBODY*

PATCHAREE KUMMARNJASSADAKUL : ANTIBODY
PATTERNS SPECIFIC TO MANNOPROTEIN IN
CANDIDIASIS AND NORMAL HOST : THESIS ADVISOR :
ASSIST. PROF. ARIYA CHINDAMPORN, Ph.D., THESIS CO-
ADVISOR : ASSOC. PROF. PARVAPAN BHATTARAKOSOL,
Ph.D. AND PROF. PRAPHAN PHANUPHAK, M.D., Ph.D.

93 pp. ISBN 974 - 03 - 0601 - 2

To study the antibody profiles to mannoprotein in candidiasis, fifteen sera of HIV - infected patients with oral candidiasis and five sera with systemic candidiasis who visited King Chulalongkorn Memorial Hospital were recruited. Thirty normal healthy host sera obtained from medical students and staffs of faculty of Medicine, Chulalongkorn University were used as control group. All HIV - infected patients had $CD4^+$ T cells number ≤ 200 cells/ mm³. Screening for the presence of *Candida* specific IgG antibody was done by using Enzyme-linked immunosorbent assay (ELISA). While titers of *Candida* specific IgG in 93% of the patients with oral candidiasis and 83% of the control group are $\leq 1:100$, the titers of all patients with systemic candidiasis are $\geq 1:200$. Determination of mannoprotein by sodium dodecyl sulfate polyacrylamide gel electrophoresis (SDS – PAGE) revealed that it is composed of at least 12 antigenic components, 52, 50.5, 46.5, 45.5, 43.5, 42, 38, 36.5, 32.5, 29, 25, 22.5 kilodaltons. All sera were analysed the specificity against mannoprotein by Western blot assay. The numbers of reactive band from each sera were classified and set as pattern. In healthy group, there were 15 patterns while oral candidiasis group and systemic group were found 12 and 5 patterns, respectively. The most common antigenic components found in almost all sera of any group were 46.5, 43.5 and 36.5 kilodaltons. Interestingly, antigenic component molecular weight of 52 kilodalton was detected in 60% of systemic candidiasis compared to only 6.7% in oral candidiasis group and none (0%) in healthy host. And antigenic component molecular weight of 29 kilodalton was detected in 20% of oral candidiasis and none (0%) in systemic candidiasis and healthy host. Another component of 50.5 kilodalton was also found in 60% of systemic candidiasis and few in oral candidiasis group (13.3%) and healthy host (9.1%). In conclusion, this study revealed 2 components, 52 and 50.5 kilodalton might be remarkable antigenic markers for differential diagnosis of systemic candidiasis whereas 29 kilodalton might be important antigenic markers for differential diagnosis of oral candidiasis.

Department Medical Microbiology
Field of Study Medical Microbiology
Academic year 2001

Student's signature.....*Patcharee Kummarnjassadakul*
Advisor's signature.....*Ariya Chindamporn*
Co – advisor's signature.....*Parvapan Bhattacharosol*
Co – advisor's signature.....*Praphan Phanuphak, M.D.*

ACKNOWLEDGEMENTS

The author wished to express her deepest gratitude to Assist. Prof. Ariya Chindamporn, Ph.D., of Department of Microbiology, Faculty of Medicine, Chulalongkorn University, her advisor, Assoc. Prof. Parvapan Bhattacharjya, Ph.D., of Department of Microbiology, Faculty of Medicine, Chulalongkorn University, and Professor Praphan Phanuphak,, MD., Ph.D., of Department of Medicine, Faculty of Medicine, Chulalongkorn University, her co – advisor for their kind excellent supervision and invaluable advice, indispensable help, constructive criticism, guidance and encouragement throughout the period of the study.

I also would like to thanks to Assoc. Prof. Thada Seublhinwong, MD., and her staff, of Department of Biochemistry, Faculty of Medicine, Chulalongkorn University, for their kindness in guidance throughout the laboratory and providing the beneficial instrument for protein assay. Assoc. Prof. Somchai Jongwuthivej, MD., Ph.D., of Department of Parasitology, Faculty of Medicine, Chulalongkorn University, for his kindness in guidance and supporting throughout this study, and Professor Toshio Kanbe, Ph.D., Laboratory of Medical Mycology, Research Institute for Disease Mechanism and Control, Nagoya University School of Medicine, Nagoya, Japan, for his kindness in providing the mannoprotein antigens using in this study.

Most sincerely, the investigator is deeply indebted to Mr. Somboon Nookai and all staffs at HIV – NAT project, AIDS research center, Thai Red Cross Society, Bangkok, Thailand and all staffs of Mycology laboratory, of Department of Microbiology, King Chulalongkorn Memorial Hospital for their help in collecting the specimens. The author wish to extend her acknowledgement to all staffs of Department of Microbiology, King Chulalongkorn Memorial Hospital, for their kindness and help.

Finally, I am grateful to my family for their kind supporting and warm encouragement, which enable me to fulfil this study.

CONTENTS

	Page
THAI ABSTRACT.....	iv
ENGLISH ABSTRACT.....	v
ACKNOWLEDGEMENTS.....	vi
LIST OF TABLES.....	x
LIST OF FIGURES.....	xi
ABBREVIATIONS.....	xii
CHAPTER	
I. INTRODUCTION.....	1
II. OBJECTIVES.....	7
III. REVIEW LITERATURE.....	8
Biology.....	8
Morphology.....	10
Pathogenesis of Candidiasis.....	12
Clinical disease.....	12
Virulence factors.....	14
Cell wall structure.....	20
Immune response and immunodiagnosis.....	29
IV. MATERIALS AND METHODS.....	34

	Page
Study groups.....	34
Specimen collection.....	35
<i>Candida</i> antigens.....	35
Enzyme – linked immunosorbent assay (ELISA).....	36
Procedure of sodium dodecyl sulfate polyacrylamide gel Electrophoresis (SDS – PAGE).....	37
Procedure for staining of the gel (Coomassie brilliant blue R)...	38
Blotting.....	39
Procedure of Western blotting.....	40
Procedure for staining of immobilon membrane (amido black)...	41
Procedure for purified IgG antibody.....	41
Protein Assay.....	42
Statistical Analysis.....	44
V. RESULTS.....	46
Enzyme – linked immunosorbent assay (ELISA).....	42
Sodium dodecyl sulfate polyacrylamide gel electrophoresis (SDS – PAGE).....	50
Immunoblotting.....	52
The patterns of human IgG antibody against mannoprotein antigen in healthy individuals, HOC, systemic candidiasis patients and other fungal infection patients.....	53
Purify immunoglobulin G antibody (IgG) from pooled serum by HiTrap rProtein A.....	58

	Page
VI. DISCUSSION.....	62
VII. CONCLUSION.....	68
REFERENCES.....	70
APPENDIX.....	88
CURRICULUM VITAE.....	93



ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

LIST OF TABLES

Table	Page
1. Most commonly isolated nosocomial pathogens hospital – wide And in ICUs: National Nosocomial Infections Surveillance system, October 1986 – December 1990.....	2
2. Distribution of fungi causing nosocomial infections : National National Nosocomial Infections Surveillance system, January 1980 – April 1990.....	3
3. Proportions of systemic candidal infections due to particular species, according to data from various institutions.....	4
4. Adhesins of <i>Candida albicans</i> and <i>Candida glabrata</i>	17
5. Transcriptional proteins of <i>Candida albicans</i> and morphogenesis..	19
6. Antibody response to <i>Candida albicans</i> cell wall proteins and mannoproteins.....	30
7. OD. at wavelenght 595 nm. of protein standard and mannoprotein antigen was measured by spectrophotometer.....	43
8. Characterization of mannoprotein antigen was recognized by human sera IgG antibody.....	57
9. The optical density value at wavelenght 280 nm. of solutions in each tubes.....	59

LIST OF FIGURES

Figure	Page
1. Blastoconidia and pseudohyphae in exudate.....	11
2. Chlamydoconidia.....	11
3. Young culture forms germ tubes when placed in serum for 3 hours at 37°C.....	11
4. Generalized structure for yeast mannoprotein as first proposed by Ballou (1976).....	24
5. Cell wall (CW) structure.....	26
6. Schematic diagram of the cell wall (CW) structure of <i>C. albicans</i> , showing the presence of different layers enriched in particular components.....	28
7. Principle of indirect ELISA.....	37
8. To transfer protein from gel to immobilon membrane by using Electrophoretic Transfer Cell.....	40
9. Using HiTrap rProtein A Sepharose with a syringe.....	42
10. Standard curve of protein assay.....	44
11. The mannoprotein antigen titration using rabbit serum consisting of anti – <i>Candida</i> antibody.....	46
12. The antibody titers of IgG antibody against mannoprotein antigen in healthy individuals (n=30), age ranged 17 – 25 years old.....	48
13. The antibody titers of IgG antibody against mannoprotein antigen in HOC (n=15), age ranged 22 – 43 years old.....	48
14. The antibody titers of IgG antibody against mannoprotein antigen in systemic candidiasis patients (n=5), age ranged 3 – 60 years old.....	49

Figure	Page
15. The antibody titers of IgG antibody against mannoprotein antigen in other fungal infection patients (n=9), age ranged 4 – 70 years old.....	49
16. SDS – PAGE of mannoprotein antigen.....	50
17. The protein components on the membrane after blotting.....	51
18. Optimization of rabbit anti – human IgG conjugated with horseradish peroxidase.....	52
19. Immunoblot of mannoprotein antigen was recognized by human IgG.....	53
20. The antibody patterns of Healthy individuals, HOC, Systemic candidiasis patients and Other fungal infection patients.....	54
21. IgG immune response of 22 healthy individuals, 15 HOC and 5 systemic candidiasis patients against mannoprotein antigen as revealed by Western blotting analysis.....	56
22. IgG immune response of 22 healthy individuals, 15 HOC, 5 systemic candidiasis patients and 9 other fungal infection patients against mannoprotein antigen as revealed by Western blotting analysis.....	58
23. SDS – PAGE of purification of immunoglobulin G of human sera from pooled sera on HiTrap rProtein A Sepharose, with a 95% recovery of highly purified immunoglobulin G antibody.....	60
24. Immunoblot of mannoprotein antigen was recognized by IgG antibody and human sera.....	62

ABBREVIATIONS

$^{\circ}\text{C}$	=	degree celsius
μg	=	microgram
μl	=	microliter
A	=	absorbence
Ab	=	antibody
Ag	=	antigen
AIDS	=	acquired immunodeficiency syndrome
API	=	analytical profile index
Asn	=	asparagine
<i>C.</i>	=	<i>Candida</i>
CMI	=	cell – mediated immunity
CMIR	=	cell – mediated immune response
CW	=	cell wall
DW	=	distilled water
EIA	=	enzyme immunoassay
ELISA	=	enzyme – linked immunosorbent assay
<i>et al.</i>	=	et alii
g	=	gram
GPS	=	glycosyl phosphotidylinositol
HIM	=	humoral immunity
HIMR	=	humoral immune response
HIV – NAT	=	HIV – Natherland Australia Thailand

HMW – MP	=	high molecular weight – mannoprotein
HOC	=	HIV – infected patient with oral candidiasis
hr	=	hour
i.e.	=	id est
IF	=	indirect immunofluorescent
IgA	=	immunoglobulin A
IgE	=	immunoglobulin E
IgG	=	immunoglobulin G
IgM	=	immunoglobulin M
M	=	molar
mA	=	milliampere
mg	=	milligram
min	=	minute
ml	=	milliliter
NNIS	=	nosocomial infection surveillance
<i>P.</i>	=	<i>Pseudomonas</i>
PBMC	=	peripheral blood mononuclear cell
<i>PL</i>	=	phospholipase
PM	=	plasma membrane
PMNs	=	polymorphoneuclear cells
RIA	=	radioimmunoassay
<i>S.</i>	=	<i>Staphylococcus</i>
<i>S. cerevisiae</i>	=	<i>Saccharomyces cerevisiae</i>
SAP	=	eccreted asparatyl proteinases

SDS – PAGE =	sodium dodecyl sulfate polyacrylamide gel electrophoresis
SDS =	sodium dodecyl sulfate
T – cells =	Thymus – derived lymphocytes
Thr =	threonine
USA =	United State of America

