Entwicklung einer einfachen, empfindlichen und schnellen Methode zur Immundiagnose der Bilharziose (Schistosomiase)

Inauguraldissertation

zur Erlangung des Grades
DOKTOR DER NATURWISSENSCHAFTEN

-Dr. rer.nat.-

des Fachbereichs Biologie, FB 08 der Justus-Liebig-Universität Gießen

vorgelegt von

Dipl.-Biol. Binta Sané

Gießen 2001

Die vorliegende Arbeit wurde am Institut für Biochemie des Fachbereichs Medizin (FB 11) der Justus-Liebig-Universität Gießen in der Zeit vom Juli 1997 bis August 2001 unter der Leitung von Herrn Prof. Dr. Ewald Beck angefertigt.

Referent: Prof. Dr. Ewald Beck

Biochemisches Institut, am Klinikum der Justus-Liebig-Universität Gießen

Fachbereich Medizin Friedrichstraße 24 35392 Gießen

Korreferent: Prof. Dr. Dr. Gerd Hobom

Institut für Mikro- und Molekularbiologie der Justus-Liebig-Universität Gießen

Fachbereich Biologie Heinrich-Buff-Ring 26-32

35392 Gießen

Danksagung

Mein besonderer Dank gilt Herrn Prof. Dr. Ewald Beck, für sein persönliches Engagement, die vielen Anregungen und die immer kompetente Hilfe bei der Lösung wissenschaftlicher Problemstellungen.

Mein sehr herzlicher Dank an Frau Charlotte Beck für ihre moralische Unterstützung.

Bei Herrn Prof. Dr. Dr. Gerd Hobom bedanke ich mich für die Übernahme des Korreferates im Fachbereich Biologie

Allen Mitarbeitern der Arbeitsgruppe danke ich für die freundliche Atmosphäre und die gute Zusammenarbeit. Hier möchte ich insbesondere Barbara Preiss für ihre wertvolle Hilfe erwähnen.

Dem Deutschen Akademischen Austauschdienst (DAAD), insbesondere Frau Christiane Heinemann, danke ich sehr herzlich für die vielseitige Unterstützung.

Ich danke meinen Eltern.

Es ist wirklich ein Segen, eine Familie zu haben, die so großzügig reagierte, mir alles gab, was ich brauchte, ob es nun die Antwort auf eine Frage war oder uneingeschränkte moralische Unterstützung, Ich möchte mich bei euch sehr herzlich bedanken. Eure Anmut wird mein Heim erleuchten und die dunklen Winkel mit Licht erfüllen.

Mama, in memoriam, ich habe dich im Gedächtnis bewahrt, du bist in mir wie ein Schutzfetisch mitten im Dorf. Die Liebe, die du mir geschenkt hast, ist rein und stark. Ich erachte es als große Ehre und als höchstes Glück, dich als Mutter gehabt zu haben.

Dank meiner Großmutter, Mame Ciré Badji, mögest du dich an die Zeit und deine Weisheit in meiner Kindheit erinnern.

Nicht zuletzt danke ich Mouhamadou Ousmane für die wertvolle Freundschaft und die vielseitige Unterstützung.

Zusammenfassung

Entwicklung einer einfachen, empfindlichen und schnellen Methode zur Immundiagnose der Bilharziose (Schistosomiase)

Die Bilharziose, auch Schistosomiase genannt, ist in vielen tropischen und subtropischen Regionen der Welt nach der Malaria die zweitwichtigste Parasitenerkrankung. Die Krankheit wird durch verschiedene Trematoden der Gattung Schistosoma ausgelöst. Da weder zur Zeit noch in naher Zukunft ein ausreichend wirksamer Impfstoff zur Verfügung stehen wird, müssen sich Programme zur Bekämpfung der Schistosomiase auf die Diagnose und die medikamentöse Behandlung der betroffenen Bevölkerung konzentrieren.

Ziel dieser Arbeit war es, ein Diagnoseverfahren zu entwickeln, welches empfindlich genug ist, auch mittlere und leichte Infektionen nachzuweisen. Nach Möglichkeit sollte auch versucht werden, zwischen den in Afrika gemeinsam auftretenden Erreger-Arten *Schistosoma mansoni* und *Schistosoma haematobium* zu diskriminieren. Dies sollte mit Hilfe speziesspezifischer rekombinanter Antigene erreicht werden.

Aus cDNA-Banken von adulten *S. mansoni-*Würmern und Eiern von *S. japonicum* wurden mit pools von Patientenseren zahlreiche immunreaktive Klone isoliert und charakterisiert. Dazu wurden die Phagenklone durch PCR-Analyse, Sequenzanalyse und Expression der Genprodukte als rekombinante Proteine in größerem Maßstab in reiner Form dargestellt. Um ihre Brauchbarkeit für die Immundiagnose zu testen, wurden die rekombinanten Antigene in einem Westernblot-ähnlichen Verfahren mit größeren Zahlen von Patientenseren und Kontrollseren untersucht. Als wichtigstes Ergebnis wurde dabei ein neues Antigen, Sj22, entdeckt, das nicht nur zu einer deutlichen Steigerung der Empfindlichkeit des Nachweises aller wichtigen Schistosomenarten führt, sondern insbesondere auch de Diagnose der asiatischen Form der Krankheit, für die es noch kein ausreichend empfindliches Nachweisverfahren gibt, zuläßt. Die angestrebte Diskriminierung der beiden afrikanischen Arten der Erreger gelang leider nicht.

Durch die Kombination des neuen Antigens Sj22 mit zwei weiteren schon bekannten diagnostischen Antigenen konnte ein Nachweisverfahren für die Krankheit etabliert werden, das im Unterschied zu anderen Diagnoseverfahren eine extrem niedrige Nachweisgrenze bezüglich der Krankheitserreger hat Es eignet sich daher insbesondere für solche Länder, die durch Bekämpfungsmaßnahmen die Bilharziose weit-gehend reduziert haben oder gefährdet sind, die Seuche einzuschleppen.

Da die Diagnose im Feld unter einfachsten Bedingungen erfolgen muß, wurde versucht, die Technik möglichst einfach und sicher zu gestalten. Es wurde mit Erfolg getestet, daß Vollblut statt Patientenserum verwendet werden kann und daß die geringe Menge benötigten Blutes auf Filterpapier eingetrocknet werden kann. Da hierfür keine Kanülen benötigt wären, wird dadurch das Infektionsrisiko sowohl für das medizinische Personal als auch für die betroffene Bevölkerung beträchtlich herabgesetzt.

Schließlich gelang es auch noch, das Testverfahren erheblich zu beschleunigen. Durch ein neu entwickeltes Verfahren zur Konjugation von ProteinA an ein Kohlenstoffkolloid und dessen Verwendung zum Nachweis von Antigen-Antikörper-Komplexen kann der Immuntest mit derselben Empfindlichkeit jetzt innerhalb von 15 Minuten durchgeführt werden.

INHALTSVERZEICHNIS

ABKÜRZUNGEN

DEFINITIONEN

A- EINLEITUNG	1
A-1 Epidemiologie der Bilharziose	1
A-1-1 Der Erreger	2
A-1-2 Der Lebenszyklus von Schistosomen	3
A-1-3 Die Krankheit	4
A-1-4 Bekämpfung der Schistosomiase	5
A-2 Diagnose der Schistosomiasis	7
A-2-1 Parasitologische Verfahren	7
A-2-2 Immunologische Verfahren	8
A-3 Zielsetzung der Arbeit	9
A-4 Geplante Forschungsschwerpunkte	11
B- MATERIAL	12
B-1 Bakterienstämme	12
B-2 Parasiten	13
B-3 Antibiotika	13
B-4 Kulturmedien und Platten	13
B-5 Antiseren und Immunreagentien	14
B-5-1 Infektionsseren	14
B-5-2 Kontrollseren	14
B-5-3 Alkalische Phosphatase gekoppelte Antikörper	14
B-6 Nucleinsäuren und Nucleotide	15
B-6-1 Schistosomen-cDNA	15
B-6-2 Plasmide	15
B-6-3 Nitrocellulosemanbran	15
B-6-4 Oligonucleotide	15
B-6-5 Nucleotide	17
B-7 Enzyme	17
B-7-1 Restriktionsendonucleasen	17

B-7-2 Sonstige Enzyme	17
B-8 Größenstandards	18
B-8-1 DNA-Größenstandard	18
B-8-2 Protein-Größenstandards	18
B-9 Affinitätsmatrices	18
B-10 Chemikalien	19
B-10-1 Spezielle Chemikalien	19
B-10-2 Fertig-Kits	20
B-11 Lösungen und Puffer	20
B-11-1 Puffer für molekularbiologische Methoden	20
B-11-2 Gelelektrophorese Puffer	21
B-11-2-1 DNA-Gele	21
B-11-2-2 Protein-Gele	22
B-11-3 Puffer und Lösungen für Western-Blot,	
das Screening und den Line-Blot	23
B-11-3-1 Standardpuffer	23
B-11-3-2 Antigenverdünnungspuffer	23
B-11-3-3 Antikörperverdünnungspuffer	24
B-11-3-4 Waschlösung und Puffer für die Farbreaktion	24
B-11-3-5 Färbelösungen	25
B-12 Fotomaterial und Röntgenfilme	25
B-13 Geräte	25
B-13-1 Blot-Apparatur	25
B-13-2 Gel-Elektrophorese-Systeme	25
B-13-3 Zentrifugen	26
B-13-4 Schüttler	26
B-13-5 PCR-Geräte	26
B-13-6 Geräte für Ultraschall-Aufschluss	26
B-13-7 ELISA-Reader	26
B-14 Sonstiges Material	27

C- METHODEN	28
C-1 Immunologische Methoden	28
C-1-1 Immunoscreening der λgt11/λZAPII-Expressions-cDNA-Genbanken	28
C-1-1-1 Plattieren der cDNA-Genbanken	28
C-1-1-2 Induktion von ß-Galaktosidase-Fusionsproteinen	28
C-1-1-3 Reaktion mit dem Antiserum	28
C-1-1-4 Nachweis der Bindung antigenspezifischer Antikörper	29
C-1-1-5 Isolation von Phagen	30
C-1-1-6 Phagen-Lysate	30
C-1-2 Western-Blot-Analyse	30
C-1-3 Line-Blot	31
C-2 Molekularbiologische Methoden	32
C-2-1 Untersuchung rekombinanter Phagen	32
C-2-1-1 Bestimmung der cDNA-Länge in Lambda gt11 mit PCR	32
C-2-1-2 Präparative PCR	33
C-2-2 Enzymatische Reaktionen an DNA	34
C-2-2-1 Restriktion von DNA	34
C-2-2-2 Einfüll-Reaktion	34
C-2-2-3 Ligation	34
C-2-3 Klonierung von PCR-Fragmenten in pDS-Sti2-His Vektor	35
C-2-4 Umwandlung der lambda ZAPII-Klone im Phagemide	36
C-2-5 Präparation von Plasmid-DNA	37
C-2-6 Sequenzanalyse	38
C-3 Mikrobiologische Methoden	38
C-3-1 Kultivierung von E. coli	38
C-3-2 Transformation von E. coli	39
C-3-2-1 Kompetente Bakterien: Calciumchlorid-Methode	39
C-3-2-2 Transformation	39
C-3-3 Expression von MS2-Fusionsproteinen in E. coli	39
C-3-4 Expression von Histidin-Fusionsproteinen	40
C-3-5 Plattieren von Lambda-Phagen	40
C-4 Biochemische Methoden	41
C-4-1 Reinigung von MS2-Fusionsproteinen	41
C-4-2 Reinigung von Histidin-Fusionsproteinen	41

C-4-3 Alternative Reinigung von Histidino- Fusionsproteinen	42
C-4-4 Protein-Konzentration Bestimmung	42
C-4-5 Gel-Elektrophorese	43
C-4-5-1 DNA-Agarose-Gele	43
C-4-5-2 Polyacrylamidgele	43
C-4-5-3 Sequenz-Gele	43
C-4-5-4 SDS-PAGE zur Auftrennung von Proteinen	44
D – ERGEBNISSE UND DISKUSSION	45
Teil 1: Isolierung und Charakterisierung immunreaktiver Antigene	45
D-1 Rekombinante Antigene aus der S. mansoni Ei-cDNA-Bank	46
D-1-1 Immunoscreening der S. mansoni Ei-Expressions cDNA-Genbank	46
D-1-2 Untersuchung der rekombinanten Phagen	48
D-1-2-1 Bestimmung der cDNA-Länge in Lambda gt11 mit PCR	48
D-1-2-2 Reindarstellung der Phagenklone	49
D-1-3 Klonierung von PCR-Fragmenten in pDS-Sti2-His Vektor	51
D-1-4 Proteinexpression	54
D-1-5 Charakterisierung der S. mansoni cDNA-Klone durch Sequenzanalyse	55
D-1-6 Reaktion der rekombinante Proteine mit Patientenseren	57
D-2 Isolation von Antigenen aus einer	
cDNA-Bank adulter Würmer von S. japonicum	59
D-2-1 Screening der S. japonicum-Genbank mit Patientenseren	59
D-2-2 PCR-Analyse	60
D-2-3 Analyse der Klone durch Proteinexpression und Westernblot	61
D-2-4 Charakterisierung der immunologisch stark	
reagierenden Klone durch Sequenzanalyse	62
D-2-4-1 Klone 9 und 26	63
D-2-4-2 Klone 28 und 48	64
D-2-4-3 Klone 14, 49 und 83	64
D-2-4-4 Klone 27, 44, 51, 74 und 82	65
D-2-5 Beurteilung der Verwendbarkeit dieser Klone	65
D-2-6 Konstruktion des Expressionsvektor pQE-ZAP	66
D-2-7 Überprüfung des Plasmids pQE-ZAP mittels Restriktionsverdau	68

D-2-8 Umklonierung der S. japonicum Antigene in pQE-ZAP	69
D-2-8-1 Expression von S. mansoni Fimbrin (Klone 49 und 83)	69
D-2-8-2 Expression von Klon 82 (Funktion unbekannt)	70
D-2-8-3 Expression von Klon 51 (Funktion unbekannt)	71
D-2-8-4 Expression von Klon 27 als MS2-Fusionsprotein	71
Teil 2: Diagnose der Bilharziose mit Hilfe rekombinanter Antigene	73
D-3-1 Seren für die Immunologische Charakterisierung der Antigene	73
D-3-2 Immunreaktion der neu isolierten rekombinanten S. japonicum-Antigene	74
D-3-3 Sj22 als diagnostisches Antigen für die Schistosomiasis japonica	77
D-3-4 Allgemeine Eignung von Sj22 für die Immundiagnose der Bilharziose	80
D-3-5 Ein einfacher Weg zur Serumgewinnung	83
D-3-6 Haltbarkeit der präparierten Nitrocellulosestreifen	85
D-4 Die Entwicklung eines schnelleren Diagnoseverfahrens ("Dip-Stick")	88
D-4-1 Nachweis der Bindung antigenspezifischer Antikörper	
durch mit kolloidalem Gold konjugierten ProteinA	89
D-4-2 Herstellung von mit kolloidem Kohlenstoff markierten ProteinA	90
D-4-3 Etablierung eines effizienten ProteinA-Kohlenstoff-Kolloid-Komplexes	93
E- SCHLUSSBETRACHTUNG	97
F- LITERATUR	98
G- ANHANG	

Abkürzungen

A Adenin

AA Acrylamid

á anti

amp Ampicillinresistenz

anti Antiserum gegen

APS Ammoniumperoxiddisulfat

AS Aminosäure

ATP Adenosintriphosphat

bp Basenpaare

BICIP 5-Bromo-4-chloro-3-indolylphosphat

BSA bovine serum albumin (Rinderserumalbumin)

C Cytosin

°C Grad Celsius

cDNA zur mRNA komplementäre DNA

CTP Cytosintriphosphat

d Desoxy-dd Didesoxy-

DNA deoxyribonucleic acid (Desoxyribonucleinsäure)

DNase Desoxyribonuclease

DTT Dithiothreitol

E. coli Escherichia coli

EDTA Ethylendiamintetraessigsäure

et al. und andere

g Erdbeschleunigung

G Guanin

GHC Guanidiniumhydrochlorid

h Stunde

lg Immunglobulin

IPTG Isopropyl-ß-D-thiogalactosid

kb Kilobasen kDa Kilodalton

μ micro-

M Mol/I

mA Milliampere

min Minute

mRNA messenger-RNA (Boten-RNA)

MS2 Replikase des Bakteriophagen MS2

MW Molekulargewicht

n nano

nt Nucleotide (Länge von DNA-Fragmenten)

NBT Nitroblautetrazolium

NTA nitrilotriacetic acid (Nitrilotriessigsäure)

NTP Nucleosidtriphosphat

p pico-

PAA Polyacrylamid

PAGE Polyacrylamid-Gelelektrophorese

Pol I DNA Polymerase I

RNA ribonucleic acid (Ribonucleinsäure)

RNase Ribonuclease rNTP Ribonucleotid

RT Raumtemperatur

rpm rotations per minute (Umdrehungen pro Minute)

SEA soluble egg antigens (lösliche Ei-Antigene)

SDS sodium dodecyl sulfate (Natriumdodecylsulfat)

T Thymin

TEMED N, N, N', N'- Tetramethylethylendiamin

Tris Trishydroxymethylaminomethan

U Unit (Enzymeinheit)

Ü.N. über Nacht
UV ultraviolett

v/v Volumen-/Volumen-Verhältnis

Wt Wildtyp

w/v Gewichts-/Volumen-Verhältnis

x mal

Definitionen

Folgende Begriffe werden in dieser Arbeit als Fachwörter verwendet:

annealing Anlagerung von Nukleinsäuresträngen

background unspezifischer Hintergrund, der vom spezifischen Signal

subtrahiert werden muß

blunt ends "stumpfe" DNA-Enden

in frame im (richtigen) Leseraster

linker synthetisches, zu sich selbst komplementäres Oligonukleotid,

das die Erkennungssequenz für ein Restriktionsenzym enthält

ori Replikationsursprung

PCR polymerase chain reaction (Polymerase-Ketten-Reaktion)

pellet Sediment nach Zentrifugation

polylinker DNA-Region in Vektoren, welche mehrere aneinandergereihte

Erkennungssequenzen für Restriktionsendonukleasen enthält

pool vereinigte Fraktionen

primer Oligonucleotid als Startpunkt für die Kettenverlängerung

screening Identifizierung positiver Bakterienkolonien

sticky ends "klebrige" DNA-Enden (überstehende Einzelstränge)

template Matrize für die DNA/RNA-Polymerisation

A- EINLEITUNG

A-1 Epidemiologie der Bilharziose

Die Bilharziose, auch Schistosomiasis genannt, ist in manchen endemischen Regionen die zweitwichtigste Parasitenerkrankung nach der Malaria. Diese Infektionskrankheit ist schon lange bekannt und es gibt bereits Aufzeichnungen aus der Zeit der Pharaonen in Ägypten. Der Erreger wurde wissenschaftlich erstmals von dem deutschen Arzt Theodor Bilharz im Jahre 1851 beschrieben. Nach ihm wird die Krankheit im deutschen Sprachraum auch als Bilharziose bezeichnet (WHO, 1998). Über 200 Millionen Menschen sind weltweit infiziert, 600 Millionen Menschen sind in gefährdeten Gebieten einer Infektionsgefahr ausgesetzt (WHO, 1998). Durch die Entwicklung neuer Medikamente ist die Zahl der schweren Erkrankungen und Todesfällen in den letzten Jahren zwar gesunken, allerdings hat die Zahl der Neuinfektionen insgesamt zugenommen. Dies ist hauptsächlich die Folge der Errichtung neuer Bewässerungsanlagen. Durch diese Stauseen und Kanäle entstehen weitere Biotope für Süßwasserschnecken, die als Zwischenwirte für die Schistosomen dienen.

Zur Zeit gibt es für die Diagnose der Bilharziose noch kein optimal geeignetes immunologisches Diagnoseverfahren. Eine Schistosomen-Infektion wird nach wie vor mit parasitologischen Methoden diagnostiziert, was einen hohen zeitlichen und personellen Aufwand erfordert. Den zur Verfügung stehenden immunologischen Verfahren mangelt es an Sensitivität und Spezifität. Hauptgrund dafür ist das Fehlen geeigneter Antigene. Außerdem sind die bisher verwendeten Antigene nur durch zeit- und kostenintensive Reinigungsmethoden in zu geringen Mengen und schwankender Qualität zu gewinnen, was eine Standardisierung von Testverfahren nicht ermöglicht.

A-1-1 Der Erreger

Die Schistosomiasis wird durch verschiedene Trematoden der Gattung Schistosoma digenen Trematoden, auch Saugwürmer ausgelöst. Diese genannt, geschlechtlich getrennt in den Blutgefäßen von Warmblütern. Schistosomen sind sexuell dimorph; das Männchen ist dicker und erreicht je nach Art eine Länge von bis zu 20 mm, während das Weibchen dünner und länger wird, je nach Art 7 bis 22 mm lang (Abb.1). Die dorsoventral abgeflachten Männchen rollen die lateralen Partien ein, so daß eine Bauchfalte (Canalis gynaecophorus) entsteht, in der das Weibchen bei der Paarung aufgenommen wird. Durch diese Bauchfalte erscheint der Körper des Männchens längsgespalten. Die wichtigsten Schistosomenarten sind S. haematobium, S. mansoni und S. japonicum. S. haematobium, Erreger der Urogenitalbilharziose, ist in Afrika und im Mittleren Osten zu finden. S. mansoni, Erreger der Darmbilharziose, ist endemisch in Afrika, hauptsächlich im Niltal, aber auch in Süd- und Mittelamerika. S. japonicum, Erreger der asiatischen Darmbilharziose (Katayama-Fieber), ist endemisch auf den Phillipinen und in China. Neben dieser drei verbreitetsten Arten, treten in kleinerem Umfang auch S. intercalatum in Zentralafrika und S. mekongi in Südasien auf.

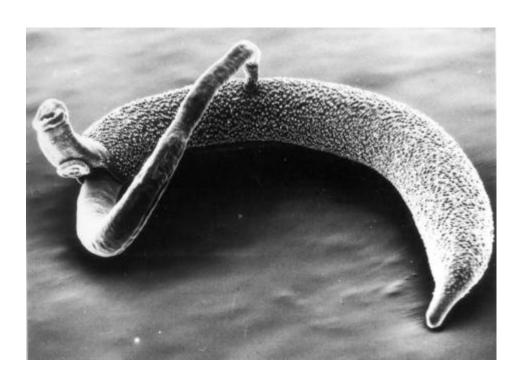


Abb. 1: Schistosoma mansoni. Rasterektronenmikroskopische Aufnahme eines Wurmpärchens (Dr. Breternitz)

A-1-2 Der Lebenszyklus von Schistosomen

Die Entwicklung der humanpathogenen Schistosomenarten verläuft weitgehend identisch (ROLLINSON & SIMPSON, 1987; JORDAN, WEBBE & STURROCK, 1993). Auf eine sexuelle Generation im Menschen folgt eine Entwicklungsphase in einer Süßwasserschnecke die für jede Schistosomenart spezifisch ist. Die adulten Schistosomen haben eine Lebenserwartung von bis zu 30 Jahren, durchschnittlich liegt das erreichte Alter bei 8-10 Jahren. Alle Arte leben im Pfortadersystem der Leber und wandern nach der Paarung zur Eiablage in die peripheren Blutgefäße aus, S. mansoni und S. japonicum in die Mesenterialgefäße des Darmes und S. haematobium in die Venen der Blase. Die Weibchen von S. mansoni und S. haematobium legen jeweils ca. 300 Eier pro Tag, die Weibchen von S. japonicum sogar bis zu 3000 Eier. Bei S. mansoni und S. japonicum werden die Eier mit dem Stuhl abgegeben, bei S. haematobium über den Harn. Bis zu 50% der Eier verbleiben jedoch im Körper des Wirtes. Diese werden entweder im Bereich von Blase oder Darm eingekapselt oder mit dem Blutstrom in alle Organe des Körpers verschleppt, wo es häufig zu schweren pathologischen Veränderungen kommt.

In den für die jeweilige Schistosomenart spezifischen Eiern entwickelt sich die Wimpernlarve (Miracidium). Bei Kontakt mit Süßwasser schlüpfen die Miracidien aus der Eihülle und müssen innerhalb von 24 Stunden Süßwasserschnecken der Gattung Biomphalaria für S. mansoni, Oncomelinia für S. japonicum und Bulinus für S. haematobium als Zwischenwirt finden. In den Zwischenwirten differenzieren sich die Miracidien zu Muttersporocysten, aus denen sich zahlreiche Tochtersporocysten asexuell entwickeln. Nach einem weiteren Entwicklungsschritt bohren sich schließlich die für den Menschen infektiösen Cercarien (Gabelschwanzlarven) ins Freie. Pro Tag können aus einer infizierten Schnecke bis zu 3000 Cercarien freigesetzt werden. Kommt der Mensch mit kontaminiertem Wasser in Kontakt, dringen die Cercarien durch die Haut unter Abwurf ihres Gabelschwanzes in den Körper ein. Dabei beginnt die Differenzierung der Cercarien zu Schistosomula. Die jungen Würmer wandern nach vier bis fünf Tagen in die Venen oder Lymphgefäße der Haut ein und werden von dort passiv mit dem Blutstrom über die rechte Herzkammer zunächts in die Lunge transportiert deren Kapillarsystem sie passieren müssen. Einige Woche nach der Infektion erreichen sie das Pfortadersystem der Leber wo sie zu adulten Würmern heranwachsen, womit der Zyklus wieder geschlossen ist. (Abb.2)

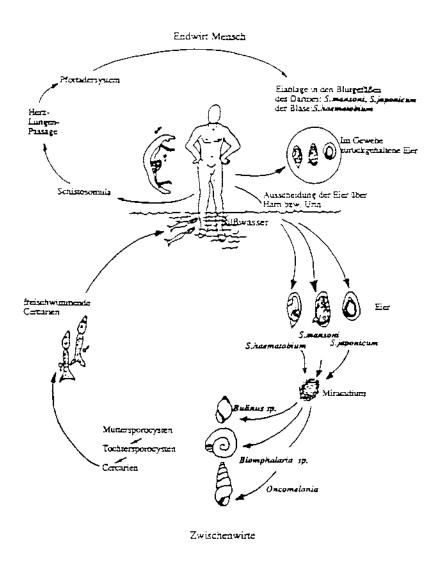


Abb. 2: Lebenszyklus von Schistosomen

A-1-3 Die Krankheit

Einige Stunde nach Eindringen der Cercarien in die Haut kommt es zur sogenannten Schistosomendermatitis. Dabei handelt sich um Juckreize und Hautrötungen, die durch die von Cercarien abgegebenen Sekrete verursacht sind. Diese erste Reaktionen auf eine Schistosomeninfektion klingen aber nach wenigen Tagen ab. Die akute Phase der Schistosomiasis führt nach einer Inkubationszeit von 3 bis 9 Wochen zu meist unspezifischen Symptomen wie Fieber, Mattigkeit, Kopf- und Gliederschmerzen, Diarrhoe und Gewichtsverlust. Leber und Milz sind leicht

vergrößert, während im Blutbild eine starke Eosinophilie und erhöhte Antikörperspiegel zu beobachten sind. Diese Symptome sind weitgehend auf die Ausscheidungen der Würmer zurückzuführen. Diese Phase, die bei Bewohnern von Endemiegebieten meist unerkannt verläuft, ist bei *S. japonicum* am heftigsten; es tritt das sogenannte Katayama-Fieber auf.

Wesentlich gravierendere Schädigungen des Wirtes werden nicht durch den Parasiten selbst, sondern durch dessen Eier verursacht. Die Eier sitzen in den Kapillaren fest und lösen mit ihren Endstacheln Irritationen aus, die zu kleinen Abszessen führen. Dabei treten bei einer Infektion mit S. mansoni oder S. japonicum Blutungen im Bereich des Enddarmes, bei S. haematobium Blutungen in der Blasenwand auf. Bei der Urogenitalbilharziose können die Gewebswucherungen eine Urämie verursachen, in schweren Fällen entwickeln sich maligne Blasentumore. Eier, Außerdem verursachen die die in die Leber gelangen, Entzündungsreaktionen (Granulome) bis hin zur Bildung von Pseudopapillen und Pseudotuberkeln. Dies kann zur Vergrößerung der Leber (Hepatosplenomegalie) führen. Durch Veränderungen der Gefäßeigenschaften kommt es zu einem Blutstau vor der Leber (portale Hypertension), der zur Ausbildung porta-systemischer Querverbindungen (Anastomosen), zu Ascites und zu Varizen in der Speiseröhre führen kann. Starker Befall kann auch zu einer Leberzirrhose führen.

A-1-4 Bekämpfung der Schistosomiase

Die beste Möglichkeit zur Bekämpfung der Schistosomiasis wäre einer weit verbreiteten Ansicht nach die Entwicklung einer Vakzine (BUTTERWORTH et al., 1987). In dieser Richtung werden große Anstrengungen unternommen (Reviews: SMITHERS, 1986; JAMES, 1987; CAPRON et al., 1987; SHER et al., 1989). Im Wesentlichen wurden bisher zwei Strategien mit unterschiedlichem Erfolg eingesetzt: eine Vakzinierung für Tiere mit durch ionisierende Strahlen atenuierten Cercarien und verschiedene biochemisch aufgereinigte oder rekombinant hergestellte Antigenpräparationen. Mit atenuierten Cercarien kann ein beachtlicher Immunschutz erzielt werden (bis zu 90%), allerdings ist die Methode aus ethischen Gründen schwer auf den Menschen übertragbar. Die Erfolge mit rekombinanten Antigenen sind trotz gelegentlicher Erfolgsmeldungen, die bisher aber nie reproduziert werden konnten, eher negativ zu bewerten. In verschiedenen Tiermodellen wurde eine

Reduktion der Wurmlast um 20-30% erreicht, was eine Anwendung am Menschen bisher noch nicht rechtfertigt.

Einen weiteren Angriffspunkt zur Bekämpfung der Bilharziose bildet der Zwischenwirt, da Schneckenpopulationen durch Molluskizide und ökologische Maßnahmen dezimiert werden können. Dieser Ansatz hat jedoch sehr große Nachteile. Um die Erfolge der Bekämpfung des Zwischenwirtes zu sichern, muss der Einsatz von Molluskiziden ständig wiederholt werden, was hohe Kosten verursacht. Diese Methode hat auch nur Sinn bei isolierten Wasservorkommen, z.B. in künstlichen Bewässerungssystemen und Oasen. Der Einsatz von Molluskiziden kann auch erhebliche negative ökologische Folgen mit sich bringen, da er z.B. Fischbestände gefährdet (FENWICK, 1987). Bemerkenswerte Erfolge in der Schneckenbekämpfung konnten durch das Aussetzen natürlicher Feinde, wie z.B. räuberische Fische, erzielt werden (KOLBERG, 1994).

In die Chemotherapie wurde durch die Entwicklung von Praziquantel vor einigen Jahren ein entscheidender Durchbruch erzielt. Das Medikament ist zwar weitgehend frei von Nebenwirkungen und kann zur Behandlung der drei wichtigsten Schistosomeninfektionen verwendet werden (THOMAS, 1981), schütz aber nicht vor einer Reinfektion, so daß die Therapie regelmäßig wiederholt werden muss (GRYSEELS et al., 1991; DUNNE et al., 1992). Außerdem berichten manche neuere Studien über eine zunehmende Resistenzentwicklung gegen Praziquantel in Ägypten und im Senegal (STELMA et al., 1995; ISMAIL et al., 1996).

Der einfachste Schutz gegen eine Infektion mit Schistosomen wäre die Vermeidung des Kontaktes mit kontaminiertem Wasser. Gerade dies lassen jedoch die Lebensbedingungen der Bevölkerung von Endemiegebieten meist nicht zu. Durch fehlende sanitäre Einrichtungen und Kläranlagen kommt es ständig zur Kontamination der Gewässer mit Fäkalien und somit auch mit Eiern; in den betroffenen Regionen dienen diese Wasservorkommen als Nutzwasserreservoire. Sie werden zum Waschen, zum Baden, für den Bewässerungslandbau und für andere Dingen des täglichen Lebens benötigt. Erziehung zur Hygiene und allgemeine gesundheitspolitische Maßnahme sind deshalb wichtige Elemente in Programmen zur Bekämpfung der Schistosomiasis (LIESE, 1987).

Zusammenfassend läßt sich sagen, daß in Anbetracht der hohen Zahlen infizierter Menschen in den endemischen Regionen dringend neue Bekämpfungsstrategien zu entwickeln sind. Da weder zur Zeit noch in naher Zukunft eine Vakzine zur

Verfügung stehen wird, konzentrieren sich Programme zur Bekämpfung der Schistosomiasis auf die Diagnose und medikamentöse Behandlung der betroffenen Bevölkerung.

A-2 Diagnose der Schistosomiasis

Die zur Zeit eingesetzten Diagnoseverfahren beruhen auf zwei unterschiedlichen Prinzipien, zum einen auf parasitologischen, zum anderen auf immunologischen Nachweismethoden. Ein einfaches und häufig angewandtes Diagnoseverfahren in Endemiegebieten von *S. haematobium* ist die Frage nach Blut und Urin (STOTHARD, 1995). Diese Art der Diagnose ist sicherlich nicht die Lösung, sondern zeigt nur, wie notwendig es ist, ein einfaches, sensitives und spezifisches Diagnoseverfahren zu entwickeln.

A-2-1 Parasitologische Verfahren

Die parasitologischen Verfahren beruhen auf der Bestimmung der Eier, die mit dem Stuhl oder Harn ausgeschieden werden. Bei Stuhluntersuchungen hat sich das Kato-Katz-Verfahren (KATZ, 1972) etabliert. Bei diesem Verfahren werden Stuhlproben der Patienten auf Eier von *S. mansoni* bzw. *S. japonicum* mikroskopisch untersucht. Dieses Verfahren ist allgemein anerkannt und wird in der Regel als Standard zur Bestimmung der Sensitivität immunologischer Verfahren herangezogen. Um das tatsächliche Auftreten der Bilharziose mit dem Kato-Katz-Verfahren zu bestimmen sind in der Regel aber mehrere Stuhluntersuchungen notwendig. Einmalige Untersuchungen führen zu einer starken Unterschätzung der Infektionsrate im Untersuchungsgebiet (DE VALS & GRYSEELS, 1992). Die Bestimmung der Eier bei *S. haematobium* erfolgt durch die Filtration von Urinproben mit einer anschließenden Färbung des Filterpapiers.

Die Ausscheidung der Eier im Stuhl bzw. Urin erfolgt allerdings nicht kontinuierlich. Bei *S. haematobium* ist die Anzahl von der Tageszeit abhängig. Bei *S. mansoni* treten Schwankungen über Tage hinweg auf (FELDMEIER, 1993). Gleichzeitig kommen bei diesen Verfahren auch individuelle Fehler des Untersuchungspersonals zum Tragen, die oft auch durch mangelnde Motivation oder Zuverlässigkeit verursacht werden.

A-2-2 Immunologische Verfahren

Die immunologischen Diagnose zielen zum einen auf den Nachweis zirkulierender Schistosomen-Antigene in Blut bzw. Urin der Patienten, zum anderen auf den Nachweis Schistosomen-spezifischer Antikörper.

Der Nachweis von zwei frei zirkulierenden Schistosomen-Antigenen stellt seit einigen Jahren das aussichtsreichste Verfahren zur Etablierung einer Immundiagnose der Bilharziose dar. Dabei handelt es sich um die beiden Antigene CCA und CAA (circulating cathodic/anodic antigen), die mit Hilfe monoklonaler Antikörper diagnostiziert werden. Das Projekt wird vorwiegend von der Arbeitsgruppe Deelder in Leiden betrieben (DEELDER et al., 1989). Der entscheidende Vorteil des Nachweises von zirkulierenden Antigenen ist, daß ein direkter Zusammenhang zwischen der Antigenmenge und der Stärke der Infektion (Wurmlast) besteht. Dies gestattet, daß die Behandlung einer Chemotherapie in Bezug auf die Wirkung verfolgt werden kann (FELDMEIER, 1993). In mehreren Studien wurde der Einsatz der beiden Antigene in verschiedenen Verfahren getestet. Beim Nachweis einer S. mansoni Infektion mit CAA konnte z.B. im MBAC-EIA (magnetic bead antigen capture enzyme-linked immunosorbent assay) eine Sensitivität von 88-89 % und eine 100%ige Spezifität erzielt werden (GUNDERSEN et al., 1992). Ähnliche Erfolge wurden beim Nachweis von CCA und/oder CAA im Blut bzw. im Urin bei Infektion mit S. japonicum (QIAN & DEELDER, 1993) und S. mansoni (VAN ETTEN et al., 1994) erzielt. Der wesentliche Nachteil dieses Verfahrens liegt in der geringen Sensitivität bei leichten Infektionen. Weiter zeigte sich in einer epidemiologischen Feldstudie in Mali, dass die Erwartungen in Bezug auf Sensitivität und Spezifität des Diagnoseverfahrens nicht erfüllt werden konnten (TRAORÉ, 1994).

Zum Nachweis spezifischer Antikörper stehen unterschiedliche serologische Verfahren zur Verfügung. Es werden z.B. folgende Methoden eingesetzt:

Indirekter Immunfluoreszenztest (IFT), hier werden im Patientenserum vorhandene Antikörper mit Hilfe indirekter Immunfluoreszenz an Kryostatschnitten von adulten Schistosomen nachgewiesen. Eine andere, einfachere Technik ist der COP-Test (circumovaler Präzipitationstest). Der Nachweis beruht auf der Bildung von Präzipitatlinien um Schistosomeneier aufgrund sekretorischer Ei-Antigene. Daneben existieren noch zahlreiche modifizierte ELISA (enzyme-linked immunosorbent assay) und RIA- (radio immunosorbent assay) -Verfahren (allg. Übersicht BERGQUIST,

1990 und FELDMEIER, 1993). Ein weiteres Verfahren ist die Westernblotanalyse mit Wurmhomogenat (RUPPEL et al., 1988).

Für den Nachweis parasitenspezifischer Antikörper gibt es eine Vielzahl von Antigenpräparationen. Oft werden lösliche Ei- Antigene (SEA) oder lösliche Wurmantigene (SWAP) eingesetzt, mit denen Sensitivitäten über 90 % erzielt wurden (JANITSCHKE et al., 1987 & BOCTOR et al., 1987). Eine der besten Antigenpräparationen ist CEF6 (cationic exchange fraction 6). In epidemiologischen Studien konnte für dieses Antigen der Nachweis erbracht werden, daß es sich hervorragend für Serodiagnoseverfahren eignet. Es konnte allerdings nur in geringen Mengen präparativ dargestellt werden (DOENHOFF et al., 1990 &1993). Daneben existiert eine Reihe weiterer Antigene wie z.B. die Wurmantigene Sm32 und Sm31, die zum Teil auch schon rekombinant dargestellt werden (Übersicht siehe WEISS & JUNGHANSS, 1990).

A-3 Zielsetzung der Arbeit

Durch die Entwicklung neuer Medikamente ist die Mortalitätsrate bei der Bilharziose in den letzten Jahren zwar gesunken, in der Folge der Errichtung neuer Bewässerungsanlagen und damit Schaffung neuer Biotope für die als Zwischenwirte dienenden Süßwasserschnecken hat die Zahl der Neuinfektionen jedoch insgesamt zugenommen. Dabei kommt es nicht nur zur Vermehrung der lokal bereits vorhandener Parasiten, sondern infolge der Verbreitung neuer Schneckenarten auch zum Auftreten neuer Schistosomen-Spezies. Die verstärkte Mobilität der Weltbevölkerung, gerade auch in den Entwicklungsländern, trägt zur Verbreitung der Erregerarten ebenfalls bei.

Zur Bekämpfung der Seuche ist die Kenntnis der Erregerspezies wichtig, u.a. weil manche Medikamente nur gegen bestimmte Schistosomenarten wirken und weil Kontrollmaßnahmen auch die Bekämpfung der Zwischenwirte einschließen müssen, wenn sie wirkungsvoll sein sollen, die für die einzelnen Schistosomen unterschiedlichen Zwischenwirte jedoch verschiedene Biotope bevorzugen. Daher haben wir uns zum Ziel gesetzt, ein Diagnoseverfahren zu entwickeln, welches die Diskriminierung unterschiedlicher Erregerarten zuläßt.

Die verschiedenen Schistosomenarten werden heute hauptsächlich anhand ihrer in Stuhl oder Urin anzufindenden, morphologisch unterschiedlichen Eier identifiziert, wobei diese Untersuchungen relativ aufwendig und wenig empfindlich sind. Neu entwickelte immundiagnostischen Methoden (HAKANGARD, C., DEELDER, A.M., GABONE, R. M. NILSSON, L. A. AND OUCHTERLONY, O. 1996; KLINKERT, M.Q. et al, 1992) lassen bisher keine Differenzierung zwischen den verschiedenen Spezies zu. Wir haben durch mehrjährige eigene Arbeit und in Kooperation mit anderen Arbeitsgruppen ein verbessertes Immundiagnoseverfahren entwickelt, welches auf dem Nachweis Schistosomen-spezifischer Antikörper im peripheren Blut infizierter Personen beruht (KLINKERT, M.Q. et al., 1992; RINNERT, T, 1996). Das Verfahren eignet sich für den hochempfindlichen Nachweis von Infektionen mit den wichtigsten südamerikanischen und afrikanischen Erregern, S. mansoni und S. haematobium, und in eingeschränkter Weise auch für den wichtigsten asiatischen Typ, S. japonicum. Für diesen Test werden drei rekombinant hergestellte Antigene von S. mansoni, Sm31 (Cathepsin B) (KLINKERT, M.Q. et al, 1992; KLINKERT, M.Q., RUPPEL, A. and BECK, E. 1987; LIPPS, G., FÜLLKRUG, R. and BECK, E. 1996), Sm32 (Hämoglobinase) (KLINKERT, M.Q. et al, 1992; KLINKERT, M.Q., RUPPEL, A. and BECK, E. 1987; KIEßLING-PARR, 1994) und SmE16 (Calmodulin) (MOSER, D., DOEHOF, M. J., and KLINKERT, M.Q. et al, 1992; ROTH, B. 1993) einzeln oder als Mischung linienförmig auf eine Trägerfolie aufgebracht, mit Patientenserum oder Gesamtblut inkubiert, und das Vorhandensein parasitenspezifischer Antikörper durch Enzym-gekoppelte zweite Antikörper in Verbindung mit einer Farbreaktion nachgewiesen (line blot immuno assay; LIA). Die Menge des für den LIA benötigten Serums ist sehr gering und kann aus einem auf Papier eingetrockneten Tropfen Blut eluiert werden. Die Gewinnung der Blutproben im Feld erfordert keine Spritzen und vermeidet somit die Gefahr der Übertragung infektiöser Krankheiten durch den unsachgemäßen Umgang mit Kanülen, was in vielen Entwicklungsländern in starkem Maß zur Verbreitung von Infektionskrankheiten beiträgt.

Neben der Etablierung des für Feldstudien geeigneten Testverfahrens stehen als wesentliche Vorarbeiten für das Projekt der Arbeitsgruppe mehrere cDNA-Genbanken aus den verschiedenen Entwicklungsstadien von *S. mansoni*, große Zahlen von gut charakterisierten Infektionsseren aus Afrika, verschiedene zur Expression der rekombinanten Antigene geeignete Vektorsysteme und mehrere etablierte Methoden zur Reindarstellung dieser Antigene zur Verfügung.

A-4. Geplante Forschungsschwerpunkte

Zur immunologischen Charakterisierung einzelner Schistosomenarten sollen speziesspezifische Antigene in rekombinanter Form dargestellt und im Immunoblot mit Patientenseren eingesetzt werden. Die Strategie zur Isolation dieser Antigene wird sich folgendermaßen gestalten: Aus cDNA-Expressionsgenbanken von adulten Würmern und von Eiern der wichtigsten Schistosomenarten, S. mansoni, S. haematobium und S. japonicum werden getrennt mit Pools von entsprechenden Patientenseren immunreaktive Klone isoliert und mit Serumpools von ieweils mit den anderen Schistosomenarten infizierten Patienten gegengemessen. Antigene, welche mit jeweils nur einem Serumpool reagieren, werden dann rein dargestellt und mit größeren Zahlen von Einzelseren auf Sensitivität und Spezifität hin überprüft. Die Überprüfung der Spezifität muss auch eventuelle Kreuzreaktionen mit anderen infektiösen Erregern, insbesondere mit häufig auftretenden helminthischen Parasiten, einschließen.

Da zu erwarten ist, daß die meisten der für nur eine Schistosomenart spezifischen Antigene mit jeweils nur einer Subfraktion der entsprechenden Patientenseren reagieren wird, müssen für jede Spezies vermutlich mehrere solcher Antigene isoliert werden. Das Vorkommen monospezifischer Antigene wurde bei früheren Untersuchungen der Arbeitsgruppe für *S. mansoni* schon beobachtet, aber aufgrund der anders ausgerichteten Interessenlage nicht weiter bearbeitet.

B-MATERIAL

B-1 Bakterienstämme

E. coli W6 (λ) rex:

Der Stamm enthält einen defekten λ -Prophagen_un produziert konstitutiv das Wildtyp cI-Repressorgen des Bakteriophagen λ (REMAUT et al., 1981 & 1983).

E. coli 537:

E. coli C600 Stamm (m+, r, thr-, leu-, pro-, supE; Cold Spring Harbour, Appleyard, 1959); enthält ein Plasmid, das eine temperatursensitive Mutante des λ -Repressorgen cI 857 und als Selektionsmarker das Kanamycinresistenzgen trägt (KÜPPER et al., 1982).

E. coli Y1090:

Bei diesem Stamm (*plac*U169, *pro*A+, *plon*, *ara*D139, *strA*, *sup*F [*trp*C22::Tn10] (pMC9 =pBR322-lacIq) handelt es sich um ein Derivat des Originalwirtsstammes von YOUNG & DAVIS, (1983a & b) zur Plattierung des Expressionsvektors λgt11.

E. coli XL1-Blue-pREP:

recAl endAl gyr A96 thi-I hsdR 17 supE44 reIAl lac [F' proAB laclq Z**D**M15 Tn10 (Tetr)]

E. coli XL1-Blue-MRF'

D (mcrA) 183 **D**(merCB-hsdSMR-mrr)173 endAl supE44 thi-l recAl gyrA96 relAl Lac [F' proAB laclq Z**D**M15 Tn10 (Tetr)]

E. coli XLOLR

D (mcrA) 183 D(merCB-hsdSMR-mrr)173 endAl thi- I recAl gyrA96 relAl

Lac [F' proAB laclq Z**D**M15 Tn10 (Tetr)] Su- (nonsuppressing) λr (lambda resistant)

B-2 Parasiten

S. mansoni Eier das von der WHO zur Verfügung gestellt wurde (E. BECK, Gießen)

S. japonicum Adults-Würmern, das von einer australischen Arbeitsgruppe zur Verfügung gestellt wurde.

B-3 Antibiotika

Ampicillin, Serva, Heidelberg
Kanamycinsulfat, Merck und Co. Darmstadt
Tetracyclin, Serva, Heidelberg

B-4 Kulturmedien und Platten

Standard I Nährbouillon, Merck und Co. Darmstadt

Standard I Platten: Standard I Nährbouillon mit 1,5% (w/v) Bacto Agar (Difco)

NZYDT-Platten: 21,1 g/l mit 1,5%) Bacto Agar

NZYDT-Weichagar: 21,1 g/l mit 7 g/l Agarose (Sigma)

NZY-Medium: 1% Bacto-Tryptone, 0,5% Bacto-Yeast-Extract, 0,5% NaCl, 0,2%

MgCl2.6H2O

Antibiotikaplatten:

Standard I Platten mit Antibiotika folgender Konzentrationen:

Ampicillin: 100 µg/ml Kanamycin: 25 µg/ml

B-5 Antiseren und Immunreagentien

Die verwendeten Antiseren werden bei - 20°C in 50% Glycerin gelagert.

B-5-1 Infektionsseren

Die Seren der chronisch infizierten Afrikaner stammen aus

- einer Feldstudie, die in Zusammenarbeit mit der "Ecole Nationale de Medecine et de Pharmacie du Mali" in dem Zeitraum von 1989 bis 1991 durchgeführt wurde. Diese Seren sind überwiegend spezifisch für S. mansoni. Ein gewisser Teil der Patienten war aber sowohl mit S. mansoni als auch mit S. haematobium infiziert.
- einer Feldstudie, die von der Arbeitsgruppe von Dr. Grace Adeoye, Universität Lagos, in Nigeria durchgeführt wurde. Diese Seren stammen von Patienten mit einen *S. haematobium* Infektion.

B-5-2 Kontrollseren

Als Kontrollen werden zum einen die Seren von ehemaligen Labormitarbeitern der Arbeitsgruppe E. Beck (ZMBH, Universität Heidelberg) und die Seren von Blutspendern der Blutbank der Universitätsklinik Gießen und zum anderen die Seren von Labormitarbeitern der Ecole Nationale de Medecine et de Pharmacie du Mali, Bamako, Mali eingesetzt. Es wurde davon ausgegangen, dass keiner der Serumspender mit Schistosomen infiziert ist bzw. war.

B-5-3 Alkalische Phosphatase gekoppelte Antikörper

Ziege-anti-Humanserum IgG, Fc-Fragmentspezifität, 0,6 mg/ml (Dianova, Hamburg) Ziege-anti-Humanserum IgE, Fc-Fragmentspezifität, 0,6 mg/ml (Dianova, Hamburg) Ziege-anti-Humanserum IgA, α-Kettenspezifität, 0,3 mg/ml (Dianova, Hamburg) Ziege-anti-Humanserum IgM, Fc_{5u} Fragmentspezifität, 0,3 mg/ml (Dianova, Hamburg)

B-6 Nucleinsäuren und Nucleotide

B-6-1 Schistosomen-cDNA

Bei der in der vorliegenden Arbeit verwendete cDNA-Bank handelte es sich um eine λ gt11-Ei-cDNA-Bank und eine *S. japonicum* λ ZAPII -cDNA-Bank aus adulten Würmern.

B-6-2 Plasmide

pBluescript SK, Phagemid (Firma Stratagene)
pDS-Sti2-His (Beck, unveröffentl. Daten)
pDS56/RBSII-6×His (STÜBER et al., 1990)
pEx34c (ein Derivat von pEx31b, STREBEL et al., 1985
pQE-ZAP (Sané, unveröffentl. Daten)
pREP4 (GOTTESMANN et al., 1981)

B-6-3 Nitrocellulosemanbran:

Hybond-C, Amersham UK BA 85, Schleicher und Schuell

B-6-4 Oligonucleotide

Die Oligonucleotide wurden im Labor von Dr. J. H. HEGEMANN am Institut für Mikrobiologie und Molekularbiologie der Universität Gießen synthetisiert beziehungsweise bei der Firma Pharmacia, Freiburg, erworben.

MS2-primer:

MS2-N:

AGAAGGTTTC TTACATGAC (entspricht Codons 80-85 der MS2-Polymerase, plus-Strang)

ATTACCCATG GCGAAGAC

(nahe N-Terminus der MS2-Pol.)

pex:

ATCACCGAAA CGCGCGAGGC

(Pos. 2088-2069 in pBR322, minus-Strang)

pDS-3':

GAGTTCTGAG GTCATTACTG

(pDS56/RBSII-6×His, minus-Strang pos. 191-210)

pBR-322:

CGTATCACGA GGCCCTTTCG

(pBR322, plus-Strang pos. 4333-4352)

pDS-forw:

AGCGGATAAC AATTTCACAC A

lambda gt11-forw:

TGGCGACGAC TCCTGGAGCC CG

lambda gt11-rev:

ACACCAGACC AACTGGTAAT G

sti11 forw:

CTGGTTCCGG CGATGGCGAC GACTCCTGGA GCCCG

zusammen mit

sti11rev:

CTCGCTCCGG CGACACCAGA CCAACTGGTA ATG

(für PCR mit lambda gt11-Fragmenten)

sti plus:

AATTCACTGG TTCCGGCGCC GGAGCGAGT

zusammen mit

sti minus:

AGCTTACTCG CTCCGGCCGCC GGAACCAGT

(Einführung einer sti-Klonierungsstelle zwischen EcoRI und HindIII)

sti His-1:

AATTACATCA CCATCACCAT CACG

zusammen mit

sti His-2:

AATTCTGGAT GGTGATGGTG ATGT

(zur Einführung eines N-terminalen His-tails für pDSsti-exprimierte polypeptide)
Oligonucleotid **ZAPAplus:**

5'AA'TT<u>G'AAT'TC</u>G'<u>GCG'GCC'GC</u>T'CTA'GA<u>A'CTA'GTG'GAT'CC</u>T'CGA'GGG'CCC'<u>GGT'ACC</u>'A3' (54mer)

(5'AA'TT<u>G'AAT'TC</u>G'<u>GCG'GCC'GC</u>T'CTA'GA<u>A'CTA'GTG'GAT'CC</u>T'CGA'GGG'CCC'<u>GGT'ACC'</u>A3')

Oligonucleotid **ZAPAminus**:

5'AG'CTT'<u>GGT'ACC</u>'GGG'CCC'TCG'A<u>GG'ATC'CAC'TAG'T</u>TC'TAG'A<u>GC'GGC'CGC</u>'C<u>GA'ATT'C</u>3' (54mer)

(5'AG'CTT'GGT'ACC'GGG'CCC'TCG'AGG'ATC'CAC'TAG'TTC'TAG'AGC'GGC'CGC'CGA'ATT'C3')

B-6-5 Nucleotide

Desoxynucleotide (Boehringer Mannheim)

Didesoxynucleotide (Pharmacia, Freiburg)

B-7- Enzyme

B-7-1 Restriktionsendonucleasen

Die Restriktionsendonucleasen BamHI, Bgl II, HindIII und NgoMI stammen von Roche (ehemalige Boehringer Mannheim), die Enzyme EcoRI, EcoRV, Hpal, Narl, Notl, Nsil, Pstl, Pvul, Sal I, Smal, Spel, Sspl, Xbal und Xhol von NEB New England Biolabs, Schwalbach.

B-7-2 Sonstige Enzyme

DNA-Polymerase Klenow-Fragment (Boehringer Mannheim)
RNase A (Boehringer Mannheim)
T4-DNA-Ligase (AGS, Heidelberg)
T4- DNA-Polymerase (Boehringer Mannheim)
T7-- DNA-Polymerase (Promega, Heidelberg)
Taq-DNA-Polymerase (Promega, Heidelberg)
Urease Type VI (Sigma, Deisenhofen)

B-8 Größenstandards

B-8-1 DNA-Größenstandard

pSP64: HindIII, Dral und Hinfl geschnitten (E. Beck, Gießen): Angaben in bp

2999 2288 1198 692 517 396 354 218 176

B-8-2 Protein-Größenstandards

Größenstandard (Labormischung; E. Beck, Gießen)

Prestained-Größenstandard (low molecular weight, Biorad, München)

Protein-Größenstandards. Angaben in kDa

B-9 Affinitätsmatrices

TALON-Matrix zur Proteinaufreinigung (ClonTech, Heidelberg)

Ni-NTA-Agarose zur Proteinaufreinigung (Qiagen, Hilden)

Ni-NTA-Konjugat, gekoppelt an Alkalische Phosphatase (Qiagen, Hilden)

B-10 Chemikalien

Alle sonst nicht näher bezeichneten Chemikalien wurden von folgenden Firmen bezogen:

Bachem, Heidelberg

Biomol, Hamburg

Boehringer Mannheim, Mannheim

Merck, Darmstadt

Serva, Heidelberg

Sigma, Deisenhofen

Roth, Karlsruhe

B-10-1 Spezielle Chemikalien

Acrylamid (Serva) Agarose für Gelelektrophorese (Sigma) Albumin Rinderserum Fraktion V (BSA) (Roth) Ammoniumpersulfat (APS) (Serva) Ampicillin (Sigma) 5-Bromo-4-chloro-3-indolylphosphat (BCIP) (Gerbu) Coomassie Brilliant Blue R250 ((Serva) N,N-Dimethylformamid (DMF) (Roth) Dithiothreitol (DTT) (Biomol) Ethidiumbromid (Serva) Ethylendiamintetraessigsäure (EDTA) (Serva) Guanidiniumhydrochlorid (GHC) (ICN) Harnstoff (ICN) Isopropyl-ß-D-thiogalactopyranose (IPTG) (Gerbu) Kanamycinsulfat (Serva) **ß-Mercaptoethanol** (Serva) Natriumdodecylsulfat (SDS) (Roth) Nitroblautetrazolium (NBT) (Gerbu) Nitrocellulose (Schleicher & Schuell) N,N,N',N'- Tetramethylethylendiamin (TEMED) (Serva)

Tween-20 (Polyoxyethylen-sorbitan-monolaureat)	(Serva)
Triton X-100	(Merck)
Tris (hydroxymethyl) aminomethan	(Roth)

B-10-2 Fertig-Kits

DIG DNA Labelling and Detection Kit (Boehringer Mannheim)

T7-DNA-Sequenzierungs-Kit (Pharmacia, Freiburg)

EasyPure DNA Purification Kit (Biozym, Hess. Oldendorf)

Plasmid DNA Präparation-Kit (Pharmacia, Freiburg)

Ligation-Kit (Eppendorf)

B-11 Lösungen und Puffer

Alle Puffer sind in ihren Endkonzentrationen angegeben. Bei den Angaben der Stocklösungen in Klammern handelt es sich um die empfohlenen Konzentrationen der anzusetzenden Lösungen.

B-11-1 Puffer für molekularbiologische Methoden

<u>Ligase-Puffer</u> (für T4-Ligase)	50 mM Tris-HC	
(Stocklösung 10x)	10 mM	$MgCl_2$
pH 8,0	0,5 mM	ATP
	1 mM	DTT
	1 mM	EDTA
	50 mM	NaCl
T4-Polymerase-Puffer		
(Stocklösung 10x)	700 mM	Tris-HCI
pH 8,0	1 M	K-Acetat
	70 mM	$MgCl_2$
	10 mM	DTT
	0,2 %	BSA

10×Polymerase-Puffer

-HCI Cl ₂
-
-HCI
cose
ΓΑ
DΗ
3
Acetat
igsäure
-HCI
TA

B-11-2 Gelelektrophorese Puffer

B-11-2-1 DNA-Gele

TAE-Puffer	40 mM	Tris-OH
(Stocklösung 10x)	40 mM	Na-Acetat
pH 8,0	2 mM	EDTA
TBE-Puffer		
(Stocklösung 10x)	90 mM	Tris-Borat
pH 8,3	2,5 mM	EDTA

	22	
Farbmarker nativ (FM)	0,4 mg/ml 0,2 mg/ml 0,1 mM 75 %	Xylencyanolblau Bromophenolblau EDTA Glycerin
Färbelösung für DNA-Gele (Stocklösung 10.000x)	2 μg/ml	Ethidiumbromid
B-11-2-2 Protein-Gele		
Probenpuffer für Proteine (2x) pH 6,8	125 mM 10 % 20 % 4 % 0,02 %	Tris-HCI ß-Mercaptoethanol Glycerin SDS Bromphenolblau
Acrylamidlösung (30:1) pH 6,8	30 % 0,75 %	Monoacrylamid Bisacrylamid
Sammelgelpuffer (Stocklösung 4x)	125 mM 0,1 %	Tris-HCI SDS
Trenngelpuffer (Stocklösung 4x) pH 8,8	375 mM 0,1 %	Tris-HCI SDS

Tris-Glycin-Puffer (TG) (Stocklösung 10x) 192 mM Glycin 0,1 % SDS Färbelösung für Proteingele 0,1 % Coomassie Blau 50 % Ethanol

10 %

Essigsäure

Entfärbelösung für Proteingele 5 % Ethanol

7,5 % Essigsäure

B-11-3 Puffer und Lösungen für Western-Blot, das Screening und den Line-Blot

B-11-3-1 Standardpuffer

<u>Denaturierungslösung</u> 0,2 M NaOH

1 % SDS

Neutralisierungslösung 200 mM Tris-HCL

pH 7,0

<u>Transferpuffer</u> 25 mM Tris-OH

(TG-Puffer+Ethanol) 192 mM Glycin

10 % Ethanol

1x TBST-Puffer 10 mM Tris-HCI

(Stocklösung 20x) 150 mM NaCl

pH 8,0 0,05 % Tween 20

1x TBS-Puffer 10 mM Tris-HCl

(Stocklösung 20x) 150 mM NaCl

pH 8,0

B-11-3-2 Antigenverdünnungspuffer

Ag-Puffer 1 1 x TBST

0,2 % Tween 20

10 % Glycerin

1 mM DTT

 $\underline{Ag-Puffer 2} \qquad \qquad 1 \times TBS$

10 % Glycerin

 $\underline{Ag-Puffer 3} \qquad 1 \times TBS$

10 % Glycerin

1 mM DTT

 $\underline{Ag-Puffer 4} \qquad \qquad 1 \times TBS$

10 % Glycerin

1 mM DTT

1 mM CaCl2

B-11-3-3 Antikörperverdünnungspuffer

Ak-Puffer 1 1 x TBST

1 % BSA

1 mM DTT

Ak-Puffer 2 1 x TBST

1 % BSA

1 mM DTT

3 mM EDTA

B-11-3-4 Waschlösung und Puffer für die Farbreaktion

Waschpuffer 1 x TBST

0,5 M NaCl

Alkalische-Phosphatase-Puffer 100 mM Tris-HCl

pH 9,5 100 mM NaCl

5 mM MgCl2

Stop-Mix 10 mM Tris-HCl

pH 8,0 1 mM EDTA

Absättigungspuffer 1 x TBST

1 % Tween 20

Colloidal-Gold und Protein A Puffer 0,1 % Tween 20

1 x PBS

0,1 % PEG 2000

B-11-3-5 Färbelösungen

BCIP-Lösung 50 mg/ml BCIP (Bromochlorindolylphosphat)

in 100%igen DMF (Dimethylformamid)

NBT-Lösung 50 mg/ml NBT (Nitrobluetetrazolium)

in 70%igen DMF

B-12 Fotomaterial und Röntgenfilme

Agfa Rodimal, Negativentwickler (Agfa-Gevart, Leverkusen)

Ilford Ilfospeed, Papierentwickler (Ilford Limited Mobberley, Cheshire)
Ilford Pan F, 18 Din, Negativfilm (Ilford Limited Mobberley, Cheshire)
Ilford RC DE LUXE, Fotopapier (Ilford Limited Mobberley, Cheshire)
Kodak X-omat XAR5 Röntgenfilme (Eastman Kodak, Rochester, NY)

Polaroid 667 Professional (Polaroid Corporation, Cambridge, MA)

Tetenal Negativfixierer (Tetenal Photowerk, Norderstedt)
Tetenal Papierfixierer (Tetenal Photowerk, Norderstedt)

B-13 Geräte

B-13-1 Blot-Apparatur

Fast-Blot-Apparatur (Biometra, Göttingen)

B-13-2 Gel-Elektrophorese-Systeme

Horizontales Minigel-System (AGS, Heidelberg)

Minigelkammern (Keutz, Reiskirchen)

Spannungsgeber EPS 500/400 (Pharmacia, Freiburg)

Spannungsgeber 2297 Macrodrive 5

(LKB, Bromma, Schweden)

Geltrockner

(Biorad, München)

B-13-3 Zentrifugen

Kühlzentrifugen J2-21 (Beckman Instruments, Summerset)

Mit den Rotoren JA 10, JA 14, JA 17, JA 20

Minifuge 2 (Heraeus, Hanau)

Tischzentrifugen Biofuge A (Heraeus, Hanau)

5415 (Eppendorf Gerätebau, Hamburg)

B-13-4 Schüttler

Bakterien-Schüttler Typ 3020 (Gesellschaft für Labortechnik, Burgweldel)

Certomat R (Braun, Melsungen)

Diffusions-Entfärbeapparatur (Desaga, Heidelberg)

Mixer 5432 (Eppendorf Gerätebau, Hamburg)

B-13-5 PCR-Geräte

Gene ATAQ Controller (Pharmacia, Freiburg)

UNO Thermoblock (Biometra, Göttingen)

B-13-6 Geräte für Ultraschall-Aufschluss

Desintegrator Sonoplus HD70 (Bandelin Electronic, Berlin)

Mikrospitze UW (Bandelin Electronic, Berlin)

B-13-7 ELISA-Reader

Microplate Reader 3550-UV (Biorad, München)

Precision Microplate Reader Emax (MWG Biotech, Ebersberg)

Microplate Reader MR5000 (Dynatech, Burlington, MA)

ELISA plate washer (Dynatech, Burlington, MA)

B-14 Sonstiges Material

Zeichenkegel 1mm Dundmesser (Rotring, Hamburg)
Zeichenbrett DIN A4 (Rotring, Hamburg)
Inkubationswannen Acutran (Schleicher und Schuell, Dassel)
Standard Mikrotiterplatten (Greiner, Solingen)

C- METHODEN

C-1 Immunologische Methoden

C-1-1 Immunoscreening der 1 gt11/l ZAPII-Expressions-cDNA-Genbanken

Rekombinante λgt11 bzw. λZAPII Phagen, die für immunreaktive Proteine kodieren, wurden mit Hilfe eines Humanserumpool (10 Seren, welche stark positiv reagieren, wurden zu einem Pool gemischt) nach der Methode von Young & Davis (1983a & b) aus *der S. mansoni* λgt11-Ei-cDNA-Genbank und aus der *S. japonicum* λZAPII - cDNA-Genbank aus adulten-Würmern isoliert.

C-1-1-1 Plattieren der cDNA-Genbanken

Die cDNA-Genbanken wurden wie unter(**C-3-5**) beschrieben in einer Dichte von etwa 4×10^4 pro NZY-Agaroseplatte (12×12cm) ausplattiert und bei 42°C inkubiert (die Plaques sollten gerade erkennbar sein).

C-1-1-2 Induktion von ß-Galaktosidase-Fusionsproteinen

Danach wurden zuvor in 10mM IPTG getränkte und bei Raumtemperatur getrocknete Nitrocellulose-Filter luftblasenfrei aufgelegt und 2-3h bei 37°C weiter inkubiert. Die Position der Filter wurde durch Einstechen mit der Spitze einer Pasteurpipette markiert und die Filter vorsichtig abgehoben. Die Platten müssen vor Abnahme der Filter für ca 20 min in den Kühlraum gestellt werden (der Weichagar könnte an den Filtern kleben bleiben). Zur Anfertigung von Duplikaten kann nach Entfernung des ersten Filters ein zweiter aufgelegt und nochmals für 3 h bei 37°C inkubiert werden.

C-1-1-3 Reaktion mit dem Antiserum

Vor der Inkubation der Filter mit dem Antiserum werden freie Proteinbindungsstellen auf den Nitrocellulosefiltern abgesättigt, indem sie 1 h bei RT in 1% BSA, $1 \times TBS$, und 0.05% Tween (Blocking-Solution) inkubiert werden (BATTEIGER et al, 1982). Zur Bindung des ersten Antikörpers wurden die Filter für 3 - 4 h bei RT oder über

Nacht bei 4°C in 1: 200 bis 1: 1000 (in 0.5 % BSA, $1 \times TBS$, 0.05 % Tween) verdünntes präabsorbiertes Antiserum gelegt. Dieses präabsorbierte Serum muss im Voraus zubereitet werden.

Nach der Inkubation werden die Filter dreimal für je 10 min mit $1 \times TBST$ gewaschen, um überschüssiges Antiserum zu entfernen.

Präabsorption des Humanserums:

a)- Extrakt aus λgt11-infizierten Zellen:

Auf die benutzten Platten der am Vortag gescreenten Genbank wurden jeweils 2,5 ml $1 \times TBST$ gegeben, ca 20 min stehen lassen und gelegentlich geschüttelt. Der Überstand wurde abgesaugt und 10 min bei 10000 rpm zentrifugiert, um Bakterien zu entfernen. In den klaren Überstand wurden danach 10×10 cm Nylon-Filter gelegt (5 min). Anschließend wurden die Nylon-Filter einmal mit TBST gewaschen, dann in 1% BSA in $1 \times TBST$ gelegt (1 min).

b)- Präadsorption des Humanserums:

200 μ l des "Humanserumpool" wurden in 20 ml 1 % BSA, 1 \times TBST verdünnt, einer der präparierten Nylon-Filtern eingelegt und 2 h bei 4°C leicht geschüttelt. Dann wurde der erster Filter durch weitere präparierte Nylon-Filter ersetzt und 2 bis 3 h weiter geschüttelt. Danach wurden die Nylon-Filter entfernt und das präadsorbierte Serum bei 4°C gelagert.

C-1-1-4 Nachweis der Bindung antigenspezifischer Antikörper

Der Nachweis gebundener Antikörper erfolgte durch Inkubation der Filter mit an alkalische Phosphatase gekoppelten anti-Human-Antikörpern (IgG) (1: 7500 in 1 % BSA, 1 \times TBST verdünnt). Überschüssiges Antiserum wurde wie oben durch dreimaliges Waschen entfernt.

Die Farbreaktion lief in Alkalischem Phosphatase- (AP) Puffer (100 mM Tris-HCl pH 9.5, 100 mM NaCl, 5 mM MgCl2) ab und beruhte auf der Umsetzung von BClP und NBT zu einem unlöslichen Farbstoff.

Beide Substanzen wurden frisch zugesetzt, 30 µl BCIP-Lösung (50 mg/ml in 100 % Dimethylformamid) und 30 µl NBT-Lösung (50 mg/ml in 70 % Dimethylformamid) auf 10 ml Puffer. Die Filter wurden einzeln in AP-Farbsubstrat-Lösung gelegt und die Farbentwicklung beobachtet. Die Anfärbung dauert in der Regel 2 - 10 min und geht bis zu 4 h weiter, wenn sie nicht gestoppt wird. Die Farbreaktion wurde durch Überführen der Filter in Stop-Mix (20mM Tris-HCl, pH 8.0, 5mM EDTA) beendet. Die Nitrocellulose-Filter wurden anschließend getrocknet und im Dunkeln aufbewahrt.

C-1-1-5 Isolation von Phagen

Die positiven Plaques wurden durch Einstechen mit der Spitze einer Pasteurpipette vorsichtig isoliert und in Eppendorfröhrchen mit 1 ml Phagenpuffer überführt. Davon wurden zwei bis drei Verdünnungen (10⁻² bis 10⁻⁴) auf 9 cm NZY-Platten wieder ausplattiert. Die Platte mit der günstigsten Zahl von Plaques (mehrere 100) wurde wie zuvor erneut gescreent. Nach viermal Screenen wurden saubere abgetrennte positive Plaques isoliert.

C-1-1-6 Phagen-Lysate

Um die Phagen auf lange Zeit lagern zu können, wurde aus jedem isolierten positiven Plaque ein Lysat wie folgt hergestellt:

10⁴ Phagen wurden jeweils auf einer 8 cm NZY-Platte mit 3 ml Weich-Agar plattiert und über Nacht bei 37°C inkubiert.

Am nächsten Tag wurden auf jede Platte 1.5 ml NZY Medium zugegeben und 2 bis 3 h bei RT schütteln gelassen. Danach wurde jeder Überstand 1 min zentrifugiert und in ein neues Eppendorfröhrchen überführt. Nach Zugabe von jeweils 20 µl CHCl₃ wurden die Phagen-Lysate bei 4°C gelagert.

C-1-2 Western-Blot-Analyse

Proteine wurden nach elektrophoretischer Auftrennung mit Hilfe einer Fast-Blot-Apparatur von Polyacrylamid-Gelen auf Nitrocellulose übertragen. Dazu wurden nacheinander ein Whatman-Papier, die Nitrocellulose-Membran, das Proteingel und wiederum ein Whatman-Papier, jeweils mit Transferpuffer getränkt, übereinandergelegt. Der Transfer wurde bei einem Minigel für 1 h bei 70 mA durchgeführt. Zur Kontrolle des Blots wurde das Proteingel mit Coomassie angefärbt.

Transferpuffer: 1 × Tris/Glycin-Puffer, 20 % Methanol

Zur Absättigung freier Proteinbindungsstellen wurde die Nitrocellulose nach der Transfer 30 min bis 1 h mit 3 % BSA in TBST-150 inkubiert. Die Reaktion mit Antiserum erfolgt mindestens 1 h in 1 \times TBST, 1 % BSA (Verdünnung abhängig vom eingesetzten Serum). In Anschluß an die Inkubation mit dem Antiserum wurde die Nitrocellulose mit 1 \times TBST mehrmals gewaschen.

Anschließend erfolgte der Nachweis gebundener Antikörper wie beim Immunoscreening durch Inkubation mit einem alkalische Phosphatase-konjugierten zweiten Antikörper (1: 7500 verdünnt in 1 × TBST, 1 % BSA) und Farbreaktion wie unter C-1-1-4 beschrieben.

C-1-3 Line-Blot

Bei diesem von ROSSI et al (1991) erstmals beschriebenen Verfahren wurden Antigene mit Tuschestiften (Zeichenkegel) direkt auf Nitrocellulose aufgetragen. Das Verfahren beruht auf dem Prinzip des indirekten ELISA. Die benötigten Antigene wurden in einem geeigneten Antigenverdünnungspuffer (Ag-Puffer) die Tuschestifte gefüllt (ca 100 µl pro Stift) und anschließend als durchgehende Linie auf die Nitrocellulose aufgetragen. Darauf folgt eine Absättigung der Nitrocellulose mit 1 × TBST, 1 % Tween 20 für 30 min. Die Nitrocellulose wurde mit Hilfe eines Streifenschneiders senkrecht zur Auftragsrichtung der Antigene in 4 mm breite Streifen geschnitten. Diese präparierten Streifen stellen das Ausgangsmaterial für die dar. Die ZU untersuchenden Humanseren (Infektionsseren Diagnose Kontrollseren) wurden in einem geeigneten Antikörperverdünnungspuffer (Ak-Puffer) eingesetzt. Es wurden 500 µl des Ak-Puffer plus 5 µl des zu untersuchenden Serums (Endkonzentration: 1:200) in Inkubationswannen vorgegeben. Die präparierten Streifen wurden für 1 Stunde auf einem Diffusions-Schüttler in inkubiert. Serumverdünnungen Es folgten drei gemeinsame 10minütiae Waschschritte der NC-Streifen in 150 bis 250 ml Waschlösung (1 x TBST, 0.5 M NaCl). Danach folgte der Inkubationsschritt mit dem zweiten Antikörper (IgG-Fc, alkalische Phosphatase konjugiert) für eine Stunde in Ak-Puffer in einer 1: 7000 Verdünnung.

32

Es wurden je 500 µl pro Streifen in die Inkubationswannen vorgegeben. Anschließend erfolgte ein Waschschritt wie oben und die Farbreaktion wie unter C-1-1-4 beschrieben.

C-2 Molekularbiologische Methoden

C-2-1 Untersuchung rekombinanter Phagen

C-2-1-1 Bestimmung der cDNA-Länge in Lambda gt11 mit PCR

Isolierte Phagen-Plaques wurden aus Agar-Platten ausgestochen und in 500 µl Phagenpuffer suspendiert. Von jeder Phagen-Suspension wurden 2 µl abpipettiert und in ein Eppendorfröhrchen mit 100 µl Wasser überführt, kurz gevortext und zur DNA-Denaturierung 10 min lang in ein kochendes Wasserbad gestellt. Die Proben wurden danach rasch abgekühlt. Somit bleiben die Einzelstränge getrennt. Von jeder Probe wurden jeweils 2 µl als Template für die PCR-Reaktion eingesetzt. Folgender Ansatz wurde verwendet:

2 µl Template (aufgekochte Phagen-Suspension)

1 μl 10 × Taq-Puffer (Promega)

1 µl 25 mM MgCl₂

1 μl dNTPs (2,5 mM)

1 μ l λ gt11 forward primer (20 μ M)

1 μ l λ gt11 reverse primer (20 μ M)

0,2 µl Taq-Polymerase (5 Units pro µl)

mit H₂O auf 10 I Gesamtvolumen auffüllen und

mit 10 µl Paraffinöl überschichten und in einen Thermocycler stellen.

Die einzelnen Temperaturschritte betrugen für insgesamt 35 Zyklen:

Denaturierung: 30 s 94°C

Annealing: 60 s 60°C

Polymerisation: 90 s 72°C

33

Nach Beendigung des Zyklus wurden die Proben auf einem Stück Parafilm mit einem Tropfen Auftragspuffer gemischt und auf ein 1 % Agarose- oder 6 % Polyacrylamidgel aufgetragen. Danach wurde das Gel in Ethidiumbromidlösung gefärbt, gewässert und auf einem UV-Schirm betrachtet und fotografiert.

C-2-1-2 Präparative PCR

Zur Subklonierung in den Expressionsvektor pDS-Sti2 wurde die cDNA aus $\lambda gt11$ -Phagen durch spezieller Primer (sti2-11 forward und sti2-11 reverse) mittels PCR um die sog. "sticky"-Sequenzen verlängert, die zur Insertion in den Vektor dienten (s. Ergebnisse **Abb. 7**). Als Template diente jeweils eine geringe Menge der analytischen mit den Primern $\lambda gt11$ forward und $\lambda gt11$ reverse gewonnenen PCR-Ansätze.

2 µl Template (Aliquot des entsprechenden analytischen PCR-Fragmentes)

3 μl 10 × Taq-Puffer (Promega)

3 µl 25 mM MgCl₂

3 µl dNTPs (2,5 mM)

1 ul sti2-11 forward (10 uM)

1 μl sti2-11 reverse (10 μM)

1 μl Taq-Polymerase (5 Units/μl)

auf 30 μl mit ԻΔO auffüllen und mit Paraffin überschichten. Die Amplifikation erfolgte in insgesamt 25 Zyklen:

Denaturierung: 30 sec 94°C

Annealing: 30 sec 60°C

Polymerisation: 60 sec 72°C

Nach elektrophoretischer Auftrennung und kurzem Anfärben mit Ethidiumbromid wurde die entsprechende DNA-Bande aus dem Gel ausgeschnitten und mit Hilfe des EASY PURE Kits (Biozym) nach dem Protokoll des Herstellers gereinigt. Ein Aliquot der DNA wurde auf einem Agarosegel analysiert.

C-2-2 Enzymatische Reaktionen an DNA

C-2-2-1 Restriktion von DNA

Zum Zweck einer Ligation oder einer Identifizierung positiver Klone, wurde die endonukleolytische Spaltung von DNA nach den Standardvorschriften (SAMBROOK et al., 1989) durchgeführt. Die Reaktionsbedingungen für die einzelnen Enzyme entsprachen dabei den Angaben der jeweiligen Hersteller. Präparitive DNA-Restriktionen wurden für 2-3h inkubiert während für analytische Zwecke eine Reaktionszeit von einer Stunde berechnet wurde. Die Vollständigkeit der Spaltung wurde durch Trennung der Fragmente in Agarose-Gelen überprüft.

C-2-2-2 Einfüll-Reaktion

Bei der Klonierung war meist eine Einfüll-Reaktion erforderlich. Dabei handelt es sich um überhängende Enden von Restriktionsfragmenten das man erst zu Blunt-Enden umwandeln sollte. Überhängende 5' –Enden von DNA-Fragmenten könnten durch T4 DNA Polymerase effizient mit dNTPs aufgefüllt, 3' –überhängende Enden durch die $3' \rightarrow 5'$ - Exonuklease-Aktivität der DNA Polymerase I (Klenow) abgebaut werden.

Nach vollständiger Spaltung der DNA wurden direkt in den Restriktionsansatz alle 4 Nucleotide in einer Endkonzentration von 100 mM zugegeben und die Reaktion mit 100 U/ml Enzym gestartet. Nach 20 min Inkubation bei RT oder 30 min bei 11°C wurde die Reaktion gestoppt (10 min bei 75°C). Dann wurde der Ansatz mit Glasmilch (EASY PURE) gereinigt.

C-2-2-3 Ligation

Die Ligation von DNA-Molekülen erfolgte mit Hilfe von T4-DNA-Ligase. Bei Insertion von DNA-Fragmenten in Plasmide wurde der Vektor in einer Konzentration von 0,01-0,1 pmol/10-20 µl Reaktionsansatz eingesetzt, das jeweilige Insert im drei- bis fünffachen molaren Überschuß. Um die Insertions-Effizienz abschätzen zu können, wurde als Negativ-Kontrolle ein Ligationsansatz mit dem Vektor allein parallel dazu durchgeführt. Für Religationen linearisierter Plasmide reichten bereits 0,001-0,01 pmol DNA/10 µl aus. Für die Liegierung homologer überstehender Enden (Sticky-

ends) wurden 250 U/ml Ligase eingesetzt. Bei "blunt end" Ligationen wurde die Ligasekonzentration auf 500 U/ml erhöht. Die Ligation erfolgte nach einer Inkubation von 4 h bei RT oder über Nacht bei 15°C.

C-2-3 Klonierung von PCR-Fragmenten in pDS-Sti2-His Vektor

Um die von den Phagen aufgenommenen *Schistosoma*-cDNA sequenzieren zu können wurden die PCR-Fragmenten in den Vektor pDS-Sti2-His (E. Beck) umkloniert. Die Klonierung von PCR-Fragmenten nach diesem System beruht auf dem Prinzip, daß anstelle von Schnittstellen von Restriktionsenzymen künstliche sticky-ends von jeweils 15 Nukleotiden Länge sowohl in den Vektor als auch in das DNA-Fragment eingeführt und anschließend miteinander hybridisiert werden.

Es wurden folgende Schritte gemacht:

a]- Linearisierung des Vektors pDS-His-Sti2:

20 µl Plasmid DNA

5 μl NEB4 Puffer

2 µl NgoMI

23 µl H₂O

Der Ansatz wurde dann bei 37°C inkubiert und nach 1 h 5 µl davon auf einem 1% Agarosegel aufgetrennt. Als Kontrolle wurde parallele umgeschnittenes Plasmid-DNA aufgetragen.

b]- Einführung von sticky ends in pDS-sti-His:

40 μl linearisierte DNA (2-5 μg)

5 μl10 × T4- Pol-Puffer

5 µl 1mM dTTP

1 µl T4 DNA Polymerase

Der Ansatz wurde 30 min bei 20 - 25°C (RT) inkubiert, anschließend mit Glasmilch gereinigt und in 50 μ l TE aufgenommen.

10 T4- Pol-Puffer: 0.7 M Tris/HCl pH 8.0

70 mM MgCl₂

1.0 M K-acetat

10 mM DTT

2 mg/ml BSA

c]- Einführung von sticky-ends in das PCR-Fragment:

Auf dem cDNA-Fragment waren die Sequenzen für die komplementären sticky-ends durch PCR mit den Primern sti2-11 forward und sti2-11 reverse eingeführt worden (s. **C 2-1-2**). Danach wurde das PCR-Fragment mit T4 DNA Polymerase 20 min bei RT inkubiert, diesmal aber in Anwesenheit von dATP. Der Ansatz wurde danach mit Glasmilch gereinigt und in 10 µl TE aufgenommen.

d]- Hybridisierung

0.3 µl Vektor-DNA

1 µl Fragment

2.3 µl 1 M NaCl/20 mM Tris pH 8.0

Der Ansatz wurde 1 bis 3 h bei RT inkubiert und danach zur Transformation von 100-200 µl XL-1 Blue/pREP Ca-Zellen eingesetzt.

C-2-4 Umwandlung der lambda ZAPII-Klone im Phagemide

Zunächst wurden Übernachtkulturen von *E.coli* XL1-Blue MRF' und *E. coli* XLOLR in NZY Medium mit Tetracyclin (25 µg/ml) und Maltose (0.2%) angelegt.

Die zwei Ubernachtkulture wurden dann in einem Verhältnis von 1:3 mit frischem NZY Medium verdünnt und auf Eis gestellt.

Danach wurde in einem sterilen 15 ml-Plastikröhrchen,

200 µl XL1-Blue MRF' Zellen

100 µl Phagensuspension aus einem isolierten Plague (zuerst zentrifugiert)

1 μl Helferphagen (ExAssist, > 10⁶ pfu/μl), gemischt.

Der Ansatz wurde 15 min bei 37°C inkubiert. Dann wurden 3 ml NZY Medium zugegeben und 3 h bei 37°C geschüttelt. Die Inkubation über Nacht ist auch möglich.

Danach wurden die Probe 20 min bei 65-70°C erhitzt und für 10 min in einem Swingout Rotor zentrifugiert. Anschließend wurden 1 bis 2 ml von jedem Überstand (Phagemid) in sterile Eppendorfröhrchen überführt und bei 4°C gelagert.

Im Anschluß wurden einzelne Klone mit Phagemid wie folgt isoliert:

200 μl von XLOLR Zellen und 2 μl von Phagemid wurden in einem sterilen Eppendorfröhrchen gemischt. Nach einer 15minütigen Inkubation bei 37°C wurden 50 μl davon auf eine Ampicillin-Platte (100 μg/ml) ausgestriechen und über Nacht bei 37°C inkubiert.

C-2-5 Präparation von Plasmid-DNA

Die unter Selektionsdruck gewachsenen Bakterien wurden abzentrifugiert, das Pellet in Sol A resuspendiert und mindestens 5 min bei RT inkubiert. Durch rasche Zugabe von Sol B wurden die Zellen lysiert, DNA und Proteine denaturiert, die RNA wurde hydrolysiert. Nach 5 min Inkubation auf Eis, wurde Sol C zugegeben, der Ansatz vorsichtig aber gut durchgemischt und 10 min auf Eis inkubiert. Die Plasmid-DNA blieb in Lösung und konnte von den ausgefällten Proteinen, der genomischen DNA und Membranresten durch Zentrifugation abgetrennt werden. Die Menge der zugegebenen Lösungen richtete sich nach dem jeweiligen Kulturvolumen:

Kulturvolumen	1,5 ml	40 ml	250 ml
Sol A	100 µl	4 ml	10 ml
Sol B	200 µl	8 ml	20 ml
Sol C	150 µl	6 ml	15 ml

Zusammensetzung der Lösungen:

3 M

2 M

Sol A:

Sol C:

10 mM EDTA
50 MM Glucose

Sol B: 0,2 M NaOH
1 % SDS

Essigsäure

25 mM Tris-HCl pH 8,0

Nach 20 min Zentrifugation bei 15000 \times g wurde der Überstand mit einem Volumen 80 % Phenol, dann mit einem Volumen Phenol/Chloroform, und schließlich mit einem Volumen Chloroform extrahiert. Bei jedem Extraktionsschritt wurden die Ansätze

heftig gevortext und für 5 min auf Eis inkubiert. Durch Zugabe von 2,5 Volumen 100

K-Acetat (für Midi oder Maxi-Präparation, Na-Acetat)

% Ethanol und Inkubation auf Eis (10 bis 20 min) wurde die DNA gefällt.

Das Präzipitat wurde abzentrifugiert und überschüssiges Salz durch zweimaliges Waschen mit 80 % Ethanol entfernt. Die gewonnenen DNA wurde vollständig getrocknet und in einer TE/RNase-Lösung resuspendiert. Alternativ zu dieser Methode wurden auch Affinitätssäulen den Firmen Qiagen und Pharmacia (Mini, Midi Maxi-Kit) verwendet. Die Durchführung der Plasmid-Reinigung entsprach den Anleitungen der Hersteller.

C-2-6 Sequenzanalyse

Für die DNA-Sequenzanalyse wurde der T7-Sequenzierungs-Kit der Firma Pharmacia eingesetzt. 2-4 μ g Plasmid-DNA in 8 μ l TE wurden mit 2 μ l 2 M NaOH für 10 min bei RT denaturiert. Anschließend wurde die Lösung durch Zugabe von 10 μ l 0,9 M Natriumacetat pH 4,5 neutralisiert. Nach Zugabe von 3 Volumen 100%igen Ethanols wurde die DNA für 5 min bei RT und 5 min auf Eis präzipitiert, für 10 min abzentrifugiert, mit 75%igem Ethanol gewaschen und schließlich getrocknet. Danach wurde das Pellet in 10 μ l Wasser aufgenommen. Anschließend wurden 2 pmol Primer sowie 2 μ l Annealing-Puffer zugegeben. Die Mischung wurde auf 65°C erhitzt und während 30-60 min wieder auf RT abgekühlt. Zu dem Template-Primer-Hybrid wurden 3 μ l Labelling- Mix (dCTP, dTTP, dGTP, 0,5 μ l [α - 35 S]dATP (=5 μ Ci), 0,5 μ l 0,1 M DTT sowie 2 μ l T7-Polymerase (3 U) gegeben.

Nach 5 min bei RT wurden jeweils 4,5 µl des Ansatzes in vier getrennte Reaktionsgefäße überführt, in die zuvor jeweils 2,5 der Sequenzierungsmixe (jeweils 80 µM dATP, dCTP, dGTP, dTTP und 8 µM des jeweiligen dNTP) pipettiert worden waren. Nach Inkubation für 5 min bei 37°C wurden die Reaktionen durch Zugabe von jeweils 5 µl Farbmarker für denaturierende Gele gestoppt. Nach Erhitzen auf 90°C für 3 min wurden jeweils 1,5 µl der Proben auf einem Sequenz-Gel analysiert.

C-3 Mikrobiologische Methoden

C-3-1 Kultivierung von *E. coli*

E. coli- Stämme wurden unter ausreichender Belüftung in Standard I-Medium und unter Selektionsdruck über Nacht kultiviert. Die Inkubationstemperatur betrug bei allen verwendeten Stämme 37°C, außer bei *E. coli* 537. Dieser Stamm wurde bei 28°C kultiviert. Die Dichte stationärer Kulturen beträgt ca 1-2 . 10⁹ Zellen /ml.

C-3-2 Transformation von E. coli

C-3-2-1 Kompetente Bakterien: Calciumchlorid-Methode

Zur Transformation von *E. coli* Zellen zur Aufnahme von extrachromosomaler DNA wurde eine Modifikation der Methode nach HERRMANN et al., 1980 verwendet. Frische Übernachtkulturen wurden im Verhältnis 1: 100 in Standard I-Medium angeimpft und bei 37°C inkubiert. Bei einer Dichte von 1-2 × 10⁸ Zellen/ml (exponentielle Wachstumsphase) wurden die Bakterien-Kulturen pelletiert (5 min bei 5000 g) und in ¼Kulturvolumen eiskalter 30 mM CaCl₂ resuspendiert.

Nach 30 min auf Eis wurden die Zellen erneut pelletiert (2 min bei 5000 rpm) und in 1/20 Ausgangsvolumen 30 mM CaCl₂ aufgenommen. Die Kompetenz der Zellen blieb auf Eis für etwa 1 Woche erhalten.

C-3-2-2 Transformation

Bei Rücktransformationen von intakten Plasmiden reichte bereits eine DNA-Menge von 0,001 pmol aus. Für Ligationsansätze wurden 0,05-0,1 pmol DNA eingesetzt. Die Inkubation erfolgte mit 100-200 µl kompetenten Bakterien für 30 min auf Eis. Nach Hitzeschock (5 min bei 37°C) wurden 0,8 ml antibiotikafreies Standard I-Medium zugegeben und 30 min bis 1 h bei 37°C inkubiert (*E. coli* 537, bei 28°C). Durch kurze Zentrifugation (ca 20 Sekunden) wurden die Bakterien pelletiert, das Medium dekantiert und nach Resuspendierung im Restüberstand auf den entsprechenden Antibiotikaplatten ausgestrichen. Die Inkubation erfolgte über Nacht bei 37°C bzw. 28°C für *E. coli* 537. Es wurden parallel positive und negative Kontrolle durchgeführt um die Kompetenz der Bakterien und die Menge falsch positive Klone abschätzen zu können.

C-3-3 Expression von MS2-Fusionsproteinen in *E. coli*

MS2-Expressionsvektoren wurden in *E. coli* 537 Bakterien unter Kanamycin- und Ampicillin-Selektion bei 28°C über Nacht vermehrt. Von einer solchen hochgewachsene Kultur wurde im Verhältnis 1:5 auf 42°C vorgewärmtes antibiotikafreies Standard I Medium übergeimpft.

Das Endvolumen betrug bei analytischen Ansätzen 2,5 ml, bei präparativen Ansätzen meist 250 ml. Bei ausreichender Belüftung wurden die Kulturen 2 h unter kräftigem Schütteln bei 42°C inkubiert. Anschließend wurden die Bakterien abzentrifugiert. Im Fall der analytischen Ansätze wurde das Pellet in 100 µl 4 × Probenpuffer aufgenommen, 10 min bei 95°C gekocht und 20 µl auf einem SDS-PAA-Gel analysiert. Bei präparativen Ansätzen wurde eine Fusionsprotein-Reinigung durchgeführt (**C-4-1**).

C-3-4 Expression von Histidin-Fusionsproteinen

Mit pDS/pQE-Derivaten tansformierte E. coli XI-1 Blue, die das Repressorplasmid pREP4 und den Expressionsvektor enthalten, wurden unter Kanamycin- (50 μg/ml), Ampicillin- (250 μg/ml) und Tetracyclin- (15 μg/ml) Selektion in Standard-I-Medium über Nacht bei 37 °C kultiviert. Aus den frischen Übernachtkulturen wurden im Verhältnis 1:10 angeimpft und nur noch unter Ampicillin-Selektion 30 min bei 37°C weiter inkubiert. Die Proteinexpression wurde durch Zugabe von 2 mM Isopropyl-β-D-thiogalactosid (IPTG) induziert, anschließend wurden die Kulturen für weitere 3-4 h inkubiert. Für analytische Zwecke wurden Aliquots der Kulturen abzentrifugiert, mit Probenpuffer für 10 min bei 95°C aufgekocht und mit Hilfe von SDS-PAGE analysiert.

C-3-5 Plattieren von Lambda-Phagen

Die Angaben beziehen sich auf Platten mit einem Durchmesser von 12 cm, bzw. 9 cm. Zuerst wurde eine Phagentiterbestimmung durchgeführt, um die geeignete Verdünnung (die in NZY-Medium erfolgt) für das Plattieren zu bestimmen. Dann wurde von der entsprechenden Verdünnung jeweils 100 μl in Wassermannröhrchen mit 0,5 ml (0,1 ml) einer frischen Kultur von *E. coli* gemischt. Die Mischung wurde 10 min bei RT inkubiert. Anschließend wurde 10 ml (3 ml) Weichagar, der auf 42°C vorgewärmt wurde, zugegeben, kurz gemischt und auf NZY-Agaroseplatten verteilt. Die Platten wurden 10 min bei RT stehen gelassen und danach bei 42°C 34 h inkubiert. Für λgt11-Phagen (*S. mansoni* Ei-Bank) wurden *E. coli* Y1090 als Indikator-Bakterien eingesetzt. Bei der *S. japonicum* Genbank wurden die λZAPII Phagen in dem Bakterienstamm *E. coli* XL1-Blue vermehrt.

C-4 Biochemische Methoden

C-4-1 Reinigung von MS2-Fusionsproteinen

Die Reinigung von MS2-Fusionsproteinen wurde im wesentlichen nach der Vorschrift von Küpper et al. (1982) durchgeführt.

Zellen einer induzierten 250 ml Kultur wurden pellitiert und mit 8 ml 50 mM Tris pH 8,0, 0,1 M NaCl resuspendiert. Nach diesem Waschschritt wurden die Bakterien abzentrifugiert und in 1,6 ml 10% Sucrose, 50 mM Tris pH 8,0 aufgenommen. Nach Zugabe von 1,6 ml EDTA (0,5 M) und 1,6 ml Lysozym (5 mg/ml) wurde der Ansatz für 30 min bei 37°C inkubiert. Anschließend wurde zur Degradation der Membranen 4 ml Triton-Lyse-Mix zugegeben und weitere 30 min bei 37°C inkubiert. Die teilweise lysierten Zellen wurden dann durch eine kurze Ultraschallbehandlung (4 × 15 s) vollständig aufgebrochen.

Unlösliches Material (Membranfraktion) wurde durch Zentrifugation für 15 min bei 10.000 rpm pellitiert. Aus diesem Sediment wurden schrittweise durch jeweils 30minütige Inkubation bei 37°C in je 8 ml 5 % Triton X-100 bzw. 1 M Harnstoff bzw. 7 M Harnstoff, 0,2 % ß-Mercaptoethanol (wobei vor jeder Inkubation ein kurzes Beschallen erfolgte) die Proteine der Membranfraktion rückextrahiert. Das Fusionsprotein findet sich in der Regel in der 7 M Harnstoff-Fraktion.

C-4-2 Reinigung von Histidin-Fusionsproteinen

Bakterien einer mit IPTG induzierten Kultur wurden nach 3-4 h pellitiert und in 1/10 Volumen 6 M Guanidinium/HCl pH 8,0 aufgenommen, gevortext und nach kurzer Ultraschallbehandlung 1 h auf einem Schüttler bei 37°C inkubiert. Dabei gehen die Bakterien nahezu vollständig in Lösung. Nach 10minütige Zentrifugation wurde der klare Überstand zusammen mit 1/200 Volumen TALON-Affinitätsmatrix (Firma ClonTech) unter sanfter Durchmischung auf einem Elektrodrehmotor bei RT über Nacht inkubiert. Die Affinitätsmatrix wurde für 1 min pelletiert und mit 8 M Harnstoff dreimal bei pH 8,0 und einmal bei pH 7,5 gewaschen. Anschließend wurden die an die Matrix gebundenen Proteine mit einem geeigneten Volumen 100 mM EDTA in 8 M Harnstoff pH 7,5 eluiert. Ein Aliquot der Proteinlösung wurde durch SDS-PAGE analysiert.

C-4-3 Alternative Reinigung von Histidin6- Fusionsproteinen

Bakterien einer wie unter **C-3-5** beschrieben induzierten Kultur wurden zentrifugiert und in 10 ml Sonifikationspuffer (10% w/v Ethylenglycol, 100 mM NaCl, 40 mM Tris, HCl pH 8,5) resuspendiert. Nach 5 min Ultraschallbehandlung auf Eis, wurden die Zellen bei 4 °C 10 min zentrifugiert (10.000 x g).

Das Pellet wurde in 10 ml 8 M Harnstoff, 40 mM Tris, 10% w/v Ethylenglycol, und 250 mM NaCl, HCl pH 8,5 resuspendiert. Nach 10minutige Zentrifugation bei RT wurde zu dem Überstand, 750 μl Talonsuspension (≈ 375 μl Bettvolumen) gegeben und auf einem Elektrodrehmotor 30 min bis 2 h bei RT inkubieren. Nach einer kurz Zentrifugation (200 x g, 2 min) wurde die Talonmatrix mit 10 ml 8 M Harnstoff, 40 mM Tris, 10% w/v Ethylenglycol, und 250 mM NaCl, HCl zweimal bei pH 8,5 und einmal bei pH 7,0 gewaschen. Die Affinitätsmatrix wurde nach jeder Waschritt für 2 min pelletiert. Nach einer sorgfältige Entfernung des letzten Waschpuffers wurden die Proteine mit 1 ml 8 M Harnstoff, 40 mM MES/NaOH pH 6,0, 10% w/v Ethylenglycol, 100 mM NaCl, eluiert. (Alternativ mit 50 mM Imidazol oder 100 mM EDTA in einem der Harnstoffpuffer)

Nach Zentrifugation (14.000 x g, 2 min bei RT) wurde der Überstand abgenommen und Reste von Talon mit Sterilfilter entfernt.

C-4-4 Protein-Konzentration Bestimmung

Die Bestimmung der Konzentration Proteinlösungen erfolgte mit Hilfe des Bicinchoninsäure-(BCA-) Protein-Assays der Firma Pierce. Jeweils 5 μl der zu untersuchenden Probe wurden mit 100 μl der Detektionslösung (50 Teile Reagent A, 1 Teil Reagent B) vermischt und in Mikrotiter-Platten für 1 h bei 37 °C inkubiert. Jede Messung wurde in Doppelwerten durchgeführt. Die Protein-Konzentration konnte nach Extinktions-Messung bei 570 nm im ELISA-Reader durch Vergleich mit einer Serumalbumin-Verdünnungsreihe mit Konzentration zwischen 50 und 1000 μg/ml errechnet werden.

C-4-5 Gel-Elektrophorese

C-4-5-1 DNA-Agarose-Gele

Zur Analyse von Plasmid-DNA und DNA-Fragmenten wurden horizontale Agarose-Gele mit Konzentrationen von 1-2 % mit TAE als Laufpuffer verwendet. Zur Kontrolle des Laufverhaltens wurden die Proben vor dem Auftrag mit Nativ-Farbmarker (20 %) vermischt. Die Elektrophorese erfolgte bei 90-110 V. Nach dem Lauf wurden die Gele mit Ethidiumbromid gefärbt, in Wasser entfärbt und bei 254 nm fotografiert. Für präparative Zwecke wurden jedoch nur vertikale Agarose-Gele verwendet, um die DNA quantitativer aus dem Gel gewinnen zu können. Um eine Schädigung der DNA zu vermeiden, wurde auch das Gel nur 2 min gefärbt und kurz bei 366 nm betrachtet. In Frage kommende Banden im Gel wurden markiert und bei Tageslicht mit einem Skalpell ausgeschnitten.

C-4-5-2 Polyacrylamidgele

Zur Isolierung und Analyse kleiner DNA-Fragmente (< 400 bp) wurden native Polyacrylamidgele (6 % in ½× TBE) verwendet. Die Elektrophorese erfolgte mit 40 mA. Die Lokalisierung der DNA-Banden erfolgte wie bei Agarosegelen.

C-4-5-3 Sequenz-Gele

Zur Auftrennung der DNA-Fragmente zur Sequenzanalyse wurden denaturiende Polyacrylamid-Gele verwendet (6 % Polyacrylamid, 7 M Harnstoff in TBE). Vor dem Probenauftrag wurden die Gele, die eine Größe von 200 × 400 × 0,4 mm besaßen, für 1 h bei 40-50 W vorlaufen gelassen. Die eigentliche Elektrophorese erfolgte bei 50-55 W. Nach dem Lauf wurden sie in Ethanol/Essigsäure für 10 min fixiert, auf Whatman-Papier aufgezogen und 1 h bei 80°C getrocknet. Die Position der radioaktiv markierten DNA-Banden wurden durch Autoradiographie nach Auflegen eines Röntgenfilms und Exposition über Nacht bei –70°C sichtbar gemacht.

C-4-5-4 SDS-PAGE zur Auftrennung von Proteinen

Die elektrophoretische Auftrennung von Proteinen erfolgte durch diskontinuierliche SDS-Polyacrylamid-Gelelektrophorese (LAEMMLI, 1970). In der Regel wurden 6%ige Sammelgele und 15-18%ige Trenngele verwendet, der Vernetzungsgrad betrug 29:1 (Acrylamid: Bisacrylamid). Die Elektrophorese erfolgte bei ca 10 V/cm.

<u>Trenngel 15 %</u> (für zwei Minigele)

4 × Trenngelpuffer	2,5 ml
30 % Acrylamid	5,0 ml
bidest. H ₂ O	2,5 ml
Ammoniumpersulfat (APS)	5 mg
TEMED	10 µl

<u>Trenngel 18 %</u> (für zwei Minigele)

4 × Trenngelpuffer	2,5 ml
30 % Acrylamid	6,0 ml
bidest. H ₂ O	1,5 ml
Ammoniumpersulfat (APS)	5 mg
TEMED	10 µl

Sammelgel 6 % (für zwei Minigele)

$4 \times Sammelgelpuffer$	1,25 ml
30 % Acrylamid	1,0 ml
bidest. H ₂ O	2,75 ml
Ammoniumpersulfat (APS)	2,5 mg
TEMED	5 ul

Nach dem Lauf wurden die Gele für 30 min mit Coomassie-Blau gefärbt, in Ethanol/Essigsäure vollständig entfärbt und auf dem Geltrockner für 45 min bei 80°C auf einem Filterpapier als Träger getrocknet.

D – ERGEBNISSE UND DISKUSSION

Ziel dieser Arbeit war es, ein Diagnoseverfahren zu entwickeln, welches den sicheren Nachweis und möglichst auch die Diskriminierung unterschiedlicher Erregerarten der Bilharziose zuläßt. Dies sollte mit Hilfe speziesspezifischer rekombinanter Antigene erreicht werden. Eine Diskriminierung der Erregerarten wäre zum einen wichtig für die korrekte medikamentöse Behandlung der betroffenen Patienten, zum anderen wäre dies aber auch eine wichtige Information darüber, in welche Weise gegen die Überträger der Seuche vorgegangen werden muß. Die für den Menschen infektiösen Larvenformen dieser Parasiten werden nämlich durch Süßwasser-schnecken ausgeschieden, die unterschiedlich für jede Spezies sind, verschiedene Biotope besiedeln und dementsprechend mit unterschiedlichen Maßnahmen bekämpft werden müssen.

Im ersten Abschnitt des Ergebnisteils werden Arbeiten zur Isolierung und Reindarstellung solche Antigene dargestellt. Der zweite Abschnitt befaßt sich mit der Frage, wie weit die speziesspezifischen rekombinanten Antigenen für die Immundiagnose der Bilharziose eignet sind.

Teil 1: Isolierung und Charakterisierung immunreaktiver Antigene

Zur Durchführung des ersten Teils dieser Arbeit mußten zunächst Antigene durch Immunoscreening aus Genbanken der Schistosomenarten *S. mansoni* und *S. japonicum* isoliert werden. Für die dritte wichtige Schistosomenart *S. haematobium* stand leider keine geeignete Genbank zur Verfügung, da sich diese Spezies nur unter erheblichem Aufwand im Labor halten läßt. Es konnte jedoch damit gerechnet werden, daß einzelne Antigene von *S. mansoni* und *S. japonicum* von den Seren der mit den verschiedenen Schistosomenarten infizierten Patienten in unterschiedlicher Weise erkannt würden und somit eine Diskriminierung zuließen. Wichtig ist vor Allem die Unterscheidung von *S. haematobium* und *S. mansoni*, da beide Arten in Afrika oft gemeinsam auftreten. Im asiatischen Raum ist nur *S. japonicum* von Bedeutung, wobei es für diese Spezies bisher allerdings noch keinen ausreichend empfindlichen immunologischen Nachweis gibt, und in Südamerika kommt nur *S. mansoni* vor.

Für die Suche nach neuen diagnostischen Antigenen wurden zwei Genbanken benutzt:

- 1. Eine Genbank von S. mansoni (cDNA-Bank aus Eiern) in egt11
- 2. Eine Genbank von S. japonicum (cDNA-Bank aus adulten Würmern) in ëZAP

Die cDNA-Bank aus Eiern von *S. mansoni* stammt aus dem Labor von E. Beck, Gießen, die *S. japonicum-Bank* aus dem Labor von P.J. Brindley, Brisbane, Australien.

D-1 Rekombinante Antigene aus der S. mansoni Ei-cDNA-Bank

Zur Isolierung rekombinanter Antigene wurde ein Durchmustern (Screening) einer Phagen-Genbank aus Eiern von *S. mansoni* mit einer Mischung von 10 Seren von Personen, bei denen parasitologisch nur eine *S. mansoni*-Infektion nachgewiesen worden war, durchgeführt. Die Verwendung einer Mischung von Seren war nötig, da aus früheren Versuchen bekannt war, daß jeder Patient ein unterschiedliches Muster an Antigenen des Parasiten erkennt.

D-1-1 Immunoscreening der *S. mansoni* Ei-Expressions cDNA-Genbank

Das Immunoscreening wurde nach der Methode von Young & Davis (1983a & b) durchgeführt. Zunächst mußte der aktuelle Phagentiter der Bank bestimmt werden. Daraufhin wurde die $\lambda gt11$ -Expressionsbank so ausplattiert, daß pro Platte ca. 4 × 10^4 Plaques resultierten. Um die Komplexität der Bank (5 x 10^5 Klone) weitgehend auszunutzen, wurden 10 Platten verwendet. Die Phagen-Plaques wurden auf Nitrocellulose-Membranen abgeklatscht und mit dem "Humanserumpool" inkubiert. Humanseren aus Afrika besitzen erfahrungsgemäß einen hohen Titer von Antikörpern gegen *E. coli.* Da diese Antikörper zum einem mit dem *E. coli*-Rasen und zum anderen mit dem β -Galaktosidase-Anteil der Fusionsproteine reagieren, können falsche positive Signale beim Screening entstehen (MOSER, 1988). Die eingesetzte Serumverdünnung wurde daher vorab mit einem Extrakt aus $\lambda gt11$ -infizierten Zellen präabsorbiert. Es wurden insgesamt ca. 100 positive Plaques ermittelt und die betreffenden Regionen aus den Agarplatten ausgestochen.

Um die betreffenden rekombinanten Phagen einzeln zu isolieren, wurden sie aus dem ausgestochenen Agar eluiert, erneut plattiert und wiederum mit dem Serumpool untersucht.

Nach vier solchen Screening-Runden wurden schließlich 53 rekombinante Phagenklone rein dargestellt und durchnummeriert (s. **Abb. 3**). Alle eindeutig isolierten rekombinanten Phagen wurden als Plattenlysate vermehrt, um sie auf längere Zeit lagern zu können.

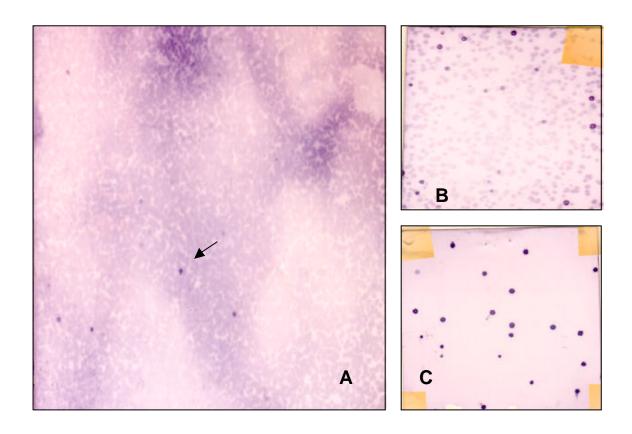


Abb 3: Isolation einzelner Klone aus der S. mansoni Ei-cDNA-Bank mit Infektionsserum. Rekombinante I gt11-Phagen, die für immunreaktive Antigene kodieren, wurden mit Hilfe eines pools von 10 stark positiv reagierenden Patientenseren aus *der S. mansoni* I gt11-Ei-cDNA-Genbank isoliert. A = erstes Sreening; B = zweites Sreening; C = drittes Screening; der Pfeil zeigt auf einen positiven Klon beim ersten Screening

D-1-2 Untersuchung der rekombinanten Phagen

Die immunologisch positiven und rein dargestellten rekombinanten Phagen wurden im Anschluß näher untersucht. Die wichtigsten Kriterien für die Charakterisierung waren die Identifizierung des entsprechenden Genprodukts und die Stärke und Häufigkeit der Reaktion mit Seren von Patienten mit Infektionen durch verschiedene Schistosomenarten. Mögliche Kreuzreaktionen mit anderen infektiösen Erregern, insbesondere mit häufig auftretenden Wurmparasiten, mußten ausgeschlossen werden.

D-1-2-1. Bestimmung der cDNA-Länge in Lambda gt11 mit PCR

Zunächst wurde die Größe der von den Phagen aufgenommenen Schistosoma-cDNA mit Hilfe der PCR (Polymerase-Kettenreaktion) bestimmt. Für die PCR wurden Primer verwendet (λgt11 foward und λgt11 reverse), die ca. 30 bp links und rechts der Insertionsstelle im Phagenvektor hybridisierten. Die Bedingungen für die Durchführung der PCR sind im Methodenteil (C-2-1-1) beschrieben. Die PCR-Produkte wurden durch Gelelektrophorese analysiert (Abb. 4)

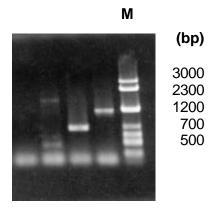


Abb. 4: PCR-Analyse der in den Phagen integrierten Schistosoma-cDNA. Die PCR-Ansätze wurden auf analytisch auf einem 1 % Agarosegel aufgetrennt. M = DNA-Marker.

Die Länge der cDNA-Inserts wurde anhand des parallel aufgetragenen Größenmarkers abgeschätzt. Kleinere cDNA-Inserts, die auf dem 1 %Agarosegel nicht gut zu sehen sind, wurden teils auf einem 2 %igen -Agarosegel, teils auf einem 6 %igen-Polyacrylamidgel aufgetrennt.

Phagenklone, die bei dieser Analyse kein eindeutiges oder nur ein sehr kurzes cDNA-Fragment enthielten, wurden erneut bezüglich der Stärke ihrer Reaktion mit einem Serumpool untersucht.

Daraufhin wurden die Klone 1, 2, 5, 7, 15, 17, 27, 28, 30, 32-35, 37, 39, 40-43, 46 Gründen und 51 aus verschiedenen von der weiteren Untersuchung ausgeschlossen: Für die Phagenklone 1, 2, 7, 39 und 40 war die Immunantwort sehr schwach, außerdem war die Größe der cDNA-Inserts aufgrund der PCR nicht eindeutig. Die Phagenklone 5, 17, 27, 32, 43, 45 und 51 hatten sehr kleine Inserts und die Stärke der Immunantwort war nicht eindeutig genug. Für die Phagenklone 15, 28, 30, 33, 34, 35, 37, 41, 42 und 46 war der PCR wiederholt negativ, was durch den Verlust bzw. Veränderung einer der beiden Insertionsstellen während der Klonierung zu erklären ist. Dies ist eine bereits zuvor bekannte Schwäche der verwendeten relativ alten cDNA-Bank und mußte in Kauf genommen werden. Als brauchbar konnten letztlich die Phagenklone 6, 11-13, 16, 18-21, 24-26, 29, 36, 38, 44, 47-50, 52, 54 und 55 herausfiltriert werden.

D-1-2-2. Reindarstellung der Phagenklone

Alle verbliebenen Phagenklone wurden nochmals auf ihre Reinheit überprüft. Bei den Klonen 11, 16, 18, 19, 20 und 21 waren bei der PCR jeweils zwei Banden aufgetaucht, die auf eine Kontamination mit einen zweiten Phagen hinwiesen. Für diese Phagen wurde ein fünftes Screening durchgeführt, um den jeweils richtigen Klon herauszufinden. Bei manchen Klonen war im Laufe der Reindarstellung durch wiederholtes Ausplattieren die Stärke des immunologischen Signals deutlich schwächer geworden. Um auszuschließen, daß während des Sreenings stark positive Klone verloren gegangen waren, wurden für die Phagen 29, 38, 44, 47, 48 und 49 jeweils 2 positive isolierte Plaques des zweiten Screenings nochmals plattiert. Für die Phagen 52, 54 und 55 wurde die Aufreinigung sogar ab dem ersten Screening nochmals durchgeführt.

Um sicher zu gehen daß es sich bei den letztlich isolierten Phagen nicht um falsch positive Klone handelte, wurden als Kontrolle jeder positive Phagenklon mit einem negativen Klon als Mischung gemeinsam ausplattiert und durch Immunfärbung der Plaques überprüft, ob die Farbreaktion eindeutig stärker war als bei den zugemischten negativen Kontrollplaques. Nach allen Ausschlußkriterien blieben schließlich nur noch die Phagenklone 11-13, 16, 18, 21, 24-26, 36, 38, 44, 48 und 50 übrig.

In der folgende Tabelle ist die Größe der inserierten cDNA (PCR-Fragment) und die Stärke der Immunantwort dieser Phagen dargestellt.

Klone Nr.	cDNA	Stärke der
	bp	Immunantwort
11	800	++
12	176	+
13	176	+
16	2100	++
18	218	++
21	500	+
24	2200	(+)
25	700	+
26	1300	+++
36	1200	(+)
38	2000	++
44	1000	+++
50	1000	(+)

Tabelle 1: lange der cDNA-Inserte und Stärke der Immunantwort

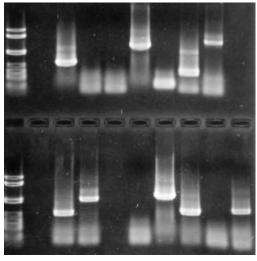
Legende: +++ = sehr gute Reaktion mit Patientenseren.

++ = Reaktion mit 50% der Patientenseren. + = Reaktion mit < 50% der Patientenseren.

(+) = schwache Reaktion mit ≤ 50% der Patientenseren.

Für jeden dieser Klone wurde nochmals eine analytische PCR durchgeführt (Abb.5).





M 25 26 36 38 44 48 50

Abb. 5: Größe der cDNA-Inserts der aus der egt11 *S. mansoni* Ei-cDNA-Bank isolierten Klone. Jeweils 10 µl PCR-Produkt wurden auf ein analytisches 1%iges Agarosegel aufgetragen.

D-1-3 Klonierung von PCR-Fragmenten in pDS-Sti2-His Vektor

Für die Umklonierung der cDNA aus dem ëgt11-Vektor in ein Expressionsplasmid wurde jeweils eine präparative PCR (20 ì l) mit den Primern sti2-11forward und sti2-11reverse durchgeführt (Abb.6). Die DNA-Banden wurden danach aus dem Gel geschnitten und mit einem DNA-Reinigungs-Kit (Easy Pure, Biozym) nach Anleitung des Herstellers gereinigt.



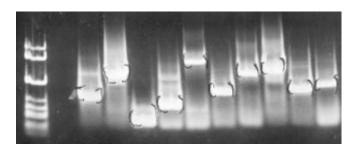


Abb. 6: Präparative Darstellung der cDNA-Inserts; Auftrennung auf einem vertikalen 1% Agarosegel. Die Fragmente wurden wie markiert aus dem Gel ausgeschnitten und die DNA isoliert.

Zur Expression der potentiellen diagnostischen Antigene und zum Zweck der DNA-Sequenzierung wurden de PCR-Fragmente in den Expressionsvektor pDS-Sti2-His umkloniert (Abb. 7). pDS-Sti2-His ist verwandt mit dem Vektor pQE-9 (Qiagen) und trägt folgende Sequenz an der Klonierungsstelle:

Durch Linearisierung des Vektors mit dem Restriktionsendonuclease NgoMI und anschließende Inkubation mit T4 DNA Polymerase in Anwesenheit von dTTP entstehen links und rechts der Schnittstelle einzelsträngige Enden. Komplementäre kohäsive Enden werden auf dem zu klonierenden DNA-Fragment eingeführt. Dies erfolgt durch PCR-Amplifikation des cDNA-Fragments mit Primern, die zusätzlich zu den für die Amplifikation der DNA notwendigen Sequenzen 15 Nukleotide zur Herstellung der kohäsiven Einzelstrangbereiche tragen. Die Inkubation des PCR-Fragments mit T4 DNA Polymerase, diesmal in Anwesenheit von dATP, führt zu einzelsträngigen Enden, die komplementär zu den Enden des Vektors sind.

Vektor und PCR-Fragment wurden anschließend miteinander hybridisiert. Die Hybride sind bei Raumtemperatur stabil, d. h. es wird keine Ligase zum Verbinden von Vektor und Insert eingesetzt. Die kohäsiven Enden am 5'-Ende und am 3'-Ende sind unterschiedlich. Dies verhindert die Rezirkularisierung des Vektors und erlaubt gerichtetes Einklonieren des DNA-Fragments.

pDS-Sti2-His, Sequenz der Klonierungsstelle:

kohäsive Enden im Vektor:

ECO RI Hind III
...GAATT 3' 5' CCGGCGTGCGTCCGCAAGCTTAAT...
...CTTAAGCGTGGGTTGCGGCC 5' 3' TTCGAATTA...

Primer zur Herstellung kohäsiver Enden am PCR-Fragment:

Sti2 forw gtll forw

sti2-11forward: CGCACCCAACGCCGGTggcgacgactcctggagcccg

Sti2 rev gt11 rev

 $\verb|sti2-11| reverse: GCGGACGCACGCCGGTacaccagaccaactggtaatg|$

Abb. 7 Das pDS-Sti2-His Vektorsystem

Dieser Vektor (3,2 kb) erlaubt die induzierbare Expression des betreffenden Proteins und versieht es gleichzeitig mit einer Sequenz von 6 Histidin-Resten am N-terminalen Ende, was eine einfache Reinigung durch Affinitätschromatographie ermöglicht. Als Selektionsmarker dient das Gen für Ampicillinresistenz. Aufgrund der hohen Expressionsrate kann der Vektor pDS-Sti2-His nur stabil in *E. coli* etabliert werden, wenn der durch den lac-Operator kontrollierte Promotor effektiv reprimiert ist. Da die meisten *E. coli*-Stämme nicht genügend lac-Repressor synthetisieren, müssen die Bakterien zusätzlich das Repressorplasmid pREP4 (GOTTESMANN et al., 1981) enthalten, welches das *lac*I-Gen sowie ein Gen für Kanamycinresistenz als Selektionsmarker trägt.

Kompetente Bakterien des Stammes *E. coli* XL1-Blue, die das Repressorplasmid pREP tragen, wurden mit dem Hybridisierungsansatz transformiert. Die resultierenden Klone wurden durch PCR mit den Sti2-11-Primern analysiert (**Abb. 8**).

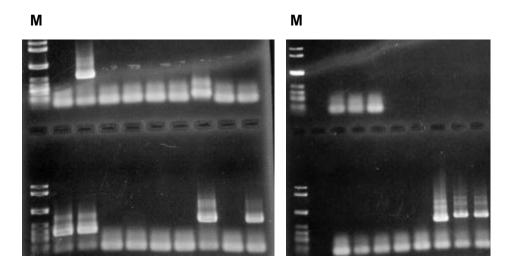


Abb. 8: Analyse den pDS-Sti2-His-Klonen. Für jeder KLon wurden jeweils 3 einzelne Kolonien (um die Chance auf der richtige Klon zu kommen zu erhöhen) die auf die Selektionsplatte aufgewachsen sind vorsichtig herauspipettiert, mit 10 µl H2O zusammengemischt, 10 Minuten bei 100°C aufgekocht und dienten dann als Template für die PCR-Ansätze

Zur Identifizierung der klonierten Gene und zur Überprüfung des Leserahmens, der theoretisch richtig sein sollte, mußten die Klone durch Restriktionsverdau und DNA-Sequenzierungen charakterisiert werden. Zu diesem Zweck wurde von allen in der PCR-Analyse positiven Klonen eine DNA-Mini-Präparation durchgeführt und die DNA durch Spaltungen mit Eco RI untersucht. Alle rekombinanten Klone zeigten Insertgrößen im erwarteten Größenbereich (Abb. 10).

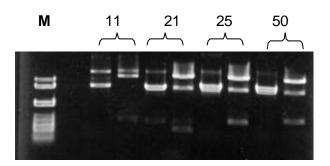


Abb. 10: Spaltung der pSti2-Klone mit EcoRI. Die aus ëgt11 in pDS-Sti2 His umklonierten cDNAs (hier am Beispiel der Klone 11, 21, 25 und 50) wurden durch Verdau der Plasmid-DNA mit EcoRI untersucht. Jeweils 5 μI jedes Spaltungsansatz wurde neben 1 μI ungeschnittener DNA auf ein 1%iges Agarosegel aufgetragen.

Das Umklonieren der cDNA aus den Lambda-Phagen in den pDS-Sti2-His-Vektor gestaltete sich mühsam, wodurch drei weitere Klone verloren gingen. Da es sich aber um immunologisch nur schwach reagierende Kandidaten handelte, wurde auf sie

verzichtet. Letztlich konnten nur die Klone 11, 16, 18, 21, 24, 25, 26, 38, 44 und 50 erfolgreich umgesetzt werden.

D-1-4 Proteinexpression

Zur Darstellung durch die pDS-Sti2-His-Expressionsvektoren kodierten der rekombinanten Proteine wurden E. coli XL-1 Blue Zellen, die das Repressorplasmid pREP enthielten, mit den Plasmiden transformiert und unter Kanamycin- und Ampicillin-Selektion in ST1-Medium bei 37°C über Nacht kultiviert (Vorschrift von Stüber et al., 1990). Am nächsten Morgen wurden die Zellen 1: 5 mit frischem Medium verdünnt und 30 min weiter kultiviert. Die Induktion der Proteinexpression erfolgte durch Zugabe von 2 mM IPTG (Endkonzentration) und weiterer Inkubation für 3 bis 4 Stunden. Danach wurden die Zellen durch Zentrifugation geerntet, wie unter C-4-2 beschrieben in Guanidinium-Hydrochlorid lysiert und die Proteine mittels einer Talon-Affinitätsmatrix (Clontech) aufgereinigt. Aliquots der gereinigten Proteine wurden durch SDS-PAGE analysiert (**Abb.11**).

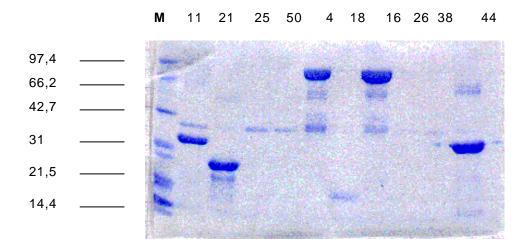


Abb. 11 Expression der rekombinanten Antigene als Histidin-Fusionsproteine.

Aliquots der über Talon aufgereinigten Proteine wurden auf einem 15% igen SDS-Polyacrylamidgel aufgetrennt und mit Coomassie-Blue gefärbt.

Zwei Klone (18 und 38) exprimierten kein erkennbares Protein, so daß letztlich nur 9 Klone übrig blieben

D-1-5 Charakterisierung der S. mansoni cDNA-Klone durch Sequenzanalyse

Die Charakterisierung der codierten Antigene erfolgte die (teilweise) Ermittlung der Nukleotidsequenz der cDNA und dem Vergleich dieser Sequenzen bzw. der daraus abgeleiteten Aminosäuresequenzen mit verfügbaren Datenbanken. Mit Hilfe geeigneter Primer wurde eine DNA-Sequenzierung nach der Didesoxy-Methode durchgeführt. Alle cDNAs wurden von beiden Seiten ansequenziert. Die erhaltenen Sequenzen wurden im Anschluß mit den Sequenzen aktueller Datenbanken verglichen.

Dazu wurde als Software das BLASTN-Programm des Deutschen Krebsforschungszentrums (DKFZ) Heidelberg eingesetzt, das zusammen mit zahlreichen weiteren Sequenzverarbeitungs-Programmen über ein UNIX-Betriebssystem registrierten Anwendern zur Verfügung gestellt wird (HUSAR = Heidelberg UNIX Sequence Analysis Resources). Die computergestützte Sequenz-Analyse mit HUSAR erlaubt die Analysierung einer gegebenen Nukleinsäuresequenz. Nach erfolgter Sequenzeingabe gibt es eine Vielzahl verschiedener Analysemöglichkeiten. Unter anderem besteht die Möglichkeit, eine Nukleinsäuresequenz in allen Leserahmen in die Aminosäuresequenz zu translatieren, biochemische Parameter berechnen zu lassen, konservierte oder charakteristische Sequenzen zu suchen, eine Karte der vorhandenen Restriktionsschnittstellen zu erstellen oder verschiedene Nukleinsäure- bzw. Aminosäuresequenzen miteinander zu vergleichen, um eventuelle Homologien aufzuzeigen.

Die ermittelten Nukleotidsequenzen waren nicht immer eindeutig zu lesen. Da die cDNAs aber jeweils von beiden Richtungen (mit forward-Primer und reverse-Primer) ansequenziert wurden, konnten jeweils beide ermittelten Sequenzen (d.h. Plus- und Minusstrang) für die Homologiesuche eingesetzt werden.

In der folgenden Tabelle sind die gewonnenen Homologie-Daten zusammengefaßt.

Klon	Fragment	Homol.	Genbank-Eintrag	Beschreibung
11f	471 bp	> 90 %	eminv:SMCBP	Schistosoma mansoni calcium-binding
	•	Z 90 70	Chilliv.SiviCDi	protein mRNA
11r	257 bp			
16f	247 bp	100 %	eminv:SMPMYA1	Schistosoma mansoni paramyosin mRNA, complete cds
16r	282 bp			
21f	638 bp	(74 %)	emvrl:OA40837	Ovine adenovirus terminal protein gene, partial cds
		(61 %)	eminv:DM4FRNP N	Drosophila melanogaster mRNA for non-edited RNA binding protein
21r	157 bp	(83 %)	emhum1:AC00397	Homo sapiens chromosome 17, clone
25f	412 bp	73 %	emvrt:TCATPMR	hCIT.91_J_4, complete sequence Torpedo californica mRNA for (Na+
				and K+) ATPase alpha subunit
		73 %	eminv:CE18546	Caenorhabditis elegans Na,K-ATPase alpha subunit (eat-6) gene, complete cds
		69 %	eminv:ASATPASE	A.franciscana mRNA for Na,K- ATPase alpha subunit
25r	265 bp	75 %	eminv:ASATPASE	A.franciscana mRNA for Na,K- ATPase alpha subunit
		71 %	emvrt:TCATPMR	Torpedo californica mRNA for (Na+ and K+) ATPase alpha subunit
		70 %	emvrt:GGATPAS	Chicken (Na+ + K+)-ATPase mRNA, complete cds
26f	483 bp	95 %	emest1:AA559386	TBRI-Saber-cercaria - A Schistosoma mansoni cDNA clone MC260332.NA 5'
26r	260 bp	91 %	emest1:AA559387	TBRI-Saber-cercaria - A Schistosoma mansoni cDNA clone MC260335.NA 5'
38f	247 bp	(87 %)	emest1:AA639000	Homo sapiens cDNA clone IMAGE:1182366 similar to gb:X73424 PROPIONYL-COA CARBOXYLASE BETA CHAIN
38r	243 bp			NONE !!!
44f	218 bp	97 %	eminv:SMCBP	Schistosoma mansoni calcium-binding protein
11-	106 hn			mRNA, 3' end
50f	196 bp 445 bp	99 %	emest14:SMAA288 27	Schistosoma mansoni, adult worm (E.Margutti and J.C.Parra)
				Schistosoma mansoni cDNA clone
		95 %	emest14:SMAA405 94	Schistosoma mansoni, egg stage Schistosoma mansoni cDNA clone SME0131
50r	250 bp			

Tabelle 2 : Ergebnisse der Homologie-Suchen für die cDNA-Klone

Als Ergebnis dieser Homologiestudie stellte sich heraus, daß zwei Klone (11 und 44) dem *S. mansoni* Calmodulin entsprachen, welches in der eigenen Arbeitsgruppe bereits früher als diagnostisches Antigen charakterisiert worden war (Moser et al. 1991), Klon 16 entsprach dem Paramyosin, einem Hauptbestandteil des Teguments der adulten Parasiten, welches zu einer starken aber leider nicht spezifischen Immunreaktion führt, und Klon 25 scheint eine Natrium-Kalium-ATPase zu sein, da er Homologien zu entsprechenden Ionenkanälen in anderen Organismen aufweist. Für die übrigen Klone wurden Homologien zu *S. mansoni* cDNA-Sequenzen unbekannter Funktion ermittelt.

D-1-6 Reaktion der rekombinante Proteine mit Patientenseren

Zur Untersuchung der Eignung der rekombinante Proteine für die Immundiagnose der Bilharziose, wurde ihre Reaktivität mit einer großen Anzahl von Infektionsseren getestet. Die Ergebnisse sind in der folgenden Tabelle zusammengefaßt:

Klon Nr.	Idendität	Reaktion mit
		Patientenseren
11	S. mansoni Calmodulin	+++
44	S. mansoni Calmodulin	+++
4	S. mansoni Paramyosin	+++
16	S. mansoni Paramyosin	+++
21	unbekannte <i>S. mansoni</i> cDNA	+
25	S. mansoni Natrium-Kalium ATPase	+
26	unbekannte S. mansoni Cercarien cDNA	(+)
50	unbekannte <i>S. mansoni</i> cDNA	(+)
24	unbekannte S. mansoni cDNA	(+)

Tabelle 3 : Reaktivität der rekombinante Proteine mit Patientenseren

Legende: +++ = sehr gute Reaktion mit Patientenseren.

+ = Reaktion mit < 50% der Patientenseren.

(+) = schwache Reaktion mit \leq 50% der Patientenseren.

Die dem Calmodulin entsprechenden Klone 11 und 44 und der dem Paramyosin entsprechende Klon 16 reagierten besonders gut mit den Patientenseren. Dies entsprach der bisher gemachten Erfahrung mit diesen Antigenen.

Sie scheinen besonders immundominant zu sein und werden daher beim Screenen einer S. mansoni-Genbank mit Infektionsseren regelmäßig entdeckt. Für Paramyosin hat sich in früheren Untersuchungen herausgestellt, daß es nicht ausreichend spezifisch für Schistosomen ist. Es wurden immunologische Kreuzreaktionen mit anderen Helminthen beobachtet. Zur großen Enttäuschung wurden bei dieser Untersuchung keine weiteren, stark immunreaktiven Antigene entdeckt. Die Klone 21 und 25, die ein unbekanntes Antigen bzw. eine Natrium-Kalium-ATPase codieren, wurden von maximal 50% der Infektionsseren erkannt. Außerdem wurden beide Antigene von S. mansoni-Seren und S. haematobium-Seren nicht unterschiedlich erkannt. Die Häufigkeit der Reaktion der übrigen drei von den Klonen 24, 26 und 50 codierten Antigene lag noch deutlich niedriger, und auch hier wurde kein Unterschied in der Erkennung durch Erreger-spezifische Seren beobachtet. Eine weitere Bearbeitung schien sich daher nicht zu lohnen. Da sich auf diese Weise das angestrebte Ziel, die Unterscheidung von S. mansoni und S. haematobium-Infektionen nicht erreichen ließ, wurde als alternativer Ansatz ein zweiter Anlauf mit einer Genbank von S. japonicum unternommen.

D-2 Isolation von Antigenen aus einer cDNA-Bank adulter Würmer von S. japonicum

Nachdem die Suche nach neuen, für die Immundiagnose brauchbaren Antigenen in der Ei-cDNA-Bank von *S. mansoni* negativ verlaufen war, sollte als weitere potentielle Quelle für solche Antigene eine cDNA-Bank aus adulten Würmern von *S. japonicum* untersucht werden. Diese Bank wurde freundlicherweise von Dr. J. P. Brindley aus Brisbane, Australien, zur Verfügung gestellt. Bei der Auswahl dieser Genbank spielte die Überlegung eine Rolle, daß mit einer gewissen Wahrscheinlichkeit Antigene anzutreffen waren, die durch Seren von Patienten mit *S. mansoni*-Infektionen und *S. haematobium*-Infektionen unterschiedlich erkannt würden, da *S. japonicum* systematisch weiter von *S. mansoni* und *S. haematobium* entfernt ist, als diese beiden Spezies untereinander. Gleichzeitig wurde erwartet, daß bei dieser Gelegenheit Antigene entdeckt werden könnten, die sich für die bisher noch unzureichende Immundiagnose von *S. japonicum*-Infektionen eignen würden.

Die S. japonicum-Genbank hat den Phagen Lambda ZAPII als Vektor. Lambda ZAPII besitzt ein Phagemid als Integrationsstelle für die cDNA, daher ist das mühsame Umklonieren der cDNA aus positiven Phagenklonen nicht mehr nötig. Durch Überinfektion mit einem Helferphagen kann die cDNA als Bestandteil eines kleinen Plasmids (Phagemid pBluescript Sk) erhalten und auf diese Weise leicht charakterisiert werden.

D-2-1 Screening der S. japonicum-Genbank mit Patientenseren

Zur Identifizierung immunreaktiver Antigene in der Genbank wurden wie anfangs beschrieben Plaque-Lifts von 12 Platten mit je 4 x 10⁴ ausplattierten Phagen hergestellt (sie besitzt eine Komplexität von 4 x 10⁵ unterschiedlichen Klonen) und mit einem Pool aus 10 stark positiv reagierenden Seren von Patienten mit Mischinfektionen von sowohl *S. mansoni* als auch *S. haematobium* untersucht. Aus einer Anzahl von 98 positiv reagierenden Plaques konnten nach vier Screening-Runden insgesamt 46 positive Phagenklone rein isoliert werden. Anschließend wurden diese Lambda ZAPII-Klone durch Überinfektion mit einem M13-Helferphagen in Phagemide umgewandelt.

D-2-3 PCR-Analyse

Nach Umsetzen der cDNA in die pBluescript SK-Phagemide wurde zunächst die Größe der cDNA durch PCR-Analyse mit Hilfe von Primern bestimmt, die auf die den Polylinker flankierenden T3 und T7 Promotoren hybridisieren. Die Lange der cDNA-Inserts aller Phagemide-Klonen lag zwischen 400 und 3000 bp. In **Abb 12** sind einige Ergebnisse exemplarisch dargestellt.

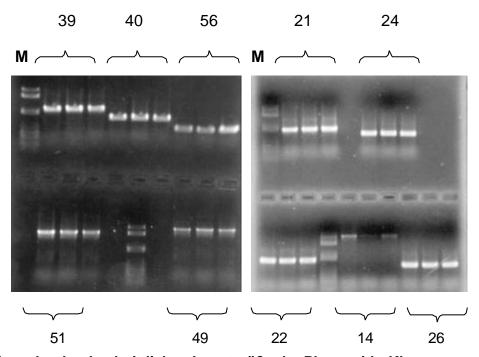


Abb. 12: Analyse der durchschnittlichen Insertgröße der Phagemide-Klone.

Aus Lambda ZAPII in das Phagemid pBluescript SK umgewandelte Klone wurden durch PCR mit den Primern T7 und T3 analysiert. Von jederm Umwandlungs-Ansatz wurden drei Ampicillin-resistente Kolonien untersucht und auf einem 1% Agarosegel aufgetrennt.

Um die Zahl der zu analysierenden Klone einzuengen, wurde versucht festzustellen, ob einige der 46 Klone mehrfach vertreten waren. Sieben Klone hatten die gleiche cDNA Größe von ca 1000 bp. Es wurde vermutet, daß diese identisch sind. Dies wurde durch Verdau der cDNA mit den zwei relativ häufig schneidenden Restriktionsenzyme Hpall und Rsa I überprüft. Es stellte sich heraus, daß alle 7 Klone dasselbe Verdauungsmuster aufwiesen und daher mit Sicherheit denselben Klon darstellten (Abb.13).

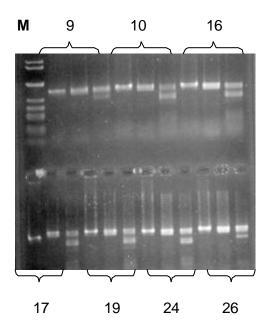


Abb.13: Restriktionsanalyse der Klone 9, 10, 16, 17, 19, 24 und 26.

Die mit den Primern T7 und T3 erzeugten PCR-Fragmente der 7 Klone wurden jeweils einzeln mit den Restriktionsenzymen Hpall und Rsal verdaut und auf einem 1% Agarosegel aufgetrennt. Für jeden Klon gilt: Spur 1: unverdaut, Spur 2: verdaut mit Hpall, Spur 3: verdaut mit Rsa I

Durch die später erfolgte DNA-Analyse stellte sich heraus, daß es sich um den unten näher beschriebene Klon Sj22 handelte

D-2-4 Analyse der Klone durch Proteinexpression und Westernblot

Insgesamt sind 46 aus der *S. japonicum*-Bank isolierte Klone durch PCR-Analyse näher untersucht worden. Klone, die ein eindeutiges PCR-Fragment aufwiesen, wurden auf Expression des codierten Proteins untersucht. Aliquots von Minikulturen, die durch Zugabe von IPTG zur Expression des rekombinanten Proteins induziert worden waren, wurden auf SDS-Polyacrylamidgelen aufgetrennt und die Proteine anschließend auf Nitrocellulose-Membranen transferiert. Die Membranen wurden mit demselben pool von Patientenseren, der für das Screening der Genbank verwendet worden war, im Westernblot untersucht. Bei etwa der Hälfte der Klone war in diesem Westernblot ein Protein eindeutig nachweisbar. Induzierte Lysate dieser Klone wurden anschließend einzeln auf Gelen aufgetrennt, auf Nitrocellulose-Membranen transferiert, die Membranen anschließend in Streifen geschnitten und mit jeweils 10 bis 20 verschiedenen Patientenseren nochmals untersucht. Klone, die durch die Stärke ihrer Immunreaktion und der Häufigkeit ihrer Erkennung durch einzelne

Patientenseren besonders interessant erschienen, sind auf der folgenden Tabelle zusammengefaßt.

Klone Nr.	Protein (MW)	Immunantwort	
9, 10, 16, 17, 21 24, 26	27 kDa	+++	
14	55 kDa	+++	
27	70 kDa (?)	+++	
28	95 kDa	+++	
44	65 kDa	+++	
48	95 kDa	+++	
49	55 kDa	+++	
51	-	+++	
56	24 kDa	+++	
74	ı	+++	
79	45 kDa	+++	
82	55 kDa (?)	+++	
83	48 kDa	+++	
84	24 kDa	+++	
87	24 kDa	+++	

Tabelle 4: Zusammenstellung der durch Proteinexpression und Westernblot-Analyse besonders interessant erscheinend Antigene. +++ = starke Reaktion mit Patientenseren; für die Klone 51 und 74 war im Westernblot keine eindeutige Proteinbande auszumachen. Die strake Immunreaktion des Gesamtextraktes führte jedoch zu dem Entschluß, diese Klone weiter zu untersuchen. Bei den Klonen 27 und 82 trat im Westernblot eine (schwache) Bande der angegebenen Größe auf, die Zuordnung zur klonierten cDNA ist jedoch nicht eindeutig, da auch kleinere Banden mit den Seren reagierten.

D-2-5 Charakterisierung der immunologisch stark reagierenden Klone durch Sequenzanalyse

Klone, die von mehr als 50 % der Patientenseren erkannt wurden, wurden durch Sequenzanalyse der cDNA näher untersucht um festzustellen, für welche Gene sie kodieren. Die Sequenzen wurden kommerziell mit Hilfe eines vollautomatischen DNA-Sequenziergerätes analysiert und wurden als Textdateien vorgelegt. Mit allen Sequenzen wurden Homologie-Vergleiche in Datenbanken wie unter **D-1-5** beschrieben durchgeführt. Dabei stellte sich erwartungsgemäß heraus, daß mehrere Klone demselben Gen entsprachen, auch wenn unterschiedliche Abschnitte als cDNA kloniert worden waren. Ein erheblicher Teil der Klone ließ sich keinem bekannten Gen zuordnen, was beim gegenwärtigen Stand der Genomanalyse von Schistosomen nicht erstaunlich ist.

Da bisher nur rund 10000 EST-Sequenzen aus verschiedenen Entwicklungsstadien hauptsächlich von *S. mansoni* vorhanden sind, wurden für die Homologiesuche die Nukleotidsequenzen auch in Aminosäure-sequenzen übersetzt. Die Ergebnisse für die einzelnen Klone sind im Folgenden aufgeführt.

D-2-5-1 Klone 9 und 26

Von den 7 identisch erscheinenden Klonen 9, 10, 16, 17, 21, 24 und 26 (siehe oben) wurden die Nummern 9 und 26 sequenziert. Es stellte sich daraus, daß beide dem Gen des Proteins Sj22 von S. japonicum (SANTIAGO et al., 1998) entsprachen. Sj22 ist ein im Tegument von adulten S. japonicum-Würmern verankertes Membranprotein. Es wurde von anderen Arbeitsgruppen als Kandidat für ein protektives Antigen zur Impfstoffentwicklung untersucht (LI et al., 2000). Allerdings blieben diese Versuche erfolglos. Seine Eignung als diagnostisches Antigen war bisher aber noch nicht untersucht worden. Der ermittelte Teil der Sequenz der Klone 9 und 26 (ca. 520 Nukleotide) entspricht dem N-terminalen Bereich des Sj22-Proteins (Aminosäuren 4-144). Es wurde eine Homologie von 99 % ermittelt. Da dies den Klon eindeutig identifizierte, wurde auf eine vollständige Ermittlung der Sequenz verzichtet. Aus der Sequenz geht klar hervor, daß der N-Terminus vollständig enthalten ist. Das Methionin ist durch den lacZ-Fusionsanteil des Vektors ersetzt. Die Tatsache, daß bei der Expression des rekombinanten Proteins ein Molekulargewicht von 27 kDa ermittelt wurde (s.o.) wies auf eine vollständige cDNA hin. Dieses Antigen erwies sich in den weiteren Untersuchungen als äußerst wichtig. Daher ist hier die vollständige Aminosäuresequenz wiedergegeben (Abb. 14).

Klone 9 + 26 Sj22.6	ATTEYRLSLMEQFIRAFIEIDKDNNELIDKQELTKYCQQNQMDMKQIDPWIARFDTDKD MATTEYRLSLMEQFIRAFIEIDKDNNELIDKQELTKYCQQNQMDMKQIDPWIARFDTDKD	60
Klone 9 + 26 Sj22.6	GKVSLEEFCRGFGLKVWEVRREKEELKKDKEGKVSTLPLDIQIIAATMSKAKQYNICCKF GKVSLEEFCRGFGLKVWEVRREKEELKKDKEGKVSTLPLDIQIIAATMSKAKQYNICCKF	120
Klone 9 + 26 Sj22.6	KELLDKTSRTGDEVRAVANDLKAF KELLDKTSRTGDEVRAVANDLKAFLDSEYGRVWQVIILTGSYWMNFSHEPFLSMQFKYSN	180
Sj22.6	YVCLLWRTPSS	191

Abb 14: Idendität der Klone 9 und 26 mit dem Membranprotein Sj22

D-2-5-2 Klone 28 und 48

Die Klone 28 und 48 kodieren für das schistosomale Paramyosin. Klone 28 ist identisch mit der von YANG et al. (1992) publizierten Sequenz für einen Teilbereich des Paramyosins von S. japonicum. Klons 48 entspricht einer von LANAR et al. (1986) publizierten Sequenz, die für einen anderen Abschnitt des Paramyosin von S. mansoni kodiert. Das offene Leseraster beginnt an Position 187 und endet an Position 762 der Nukleotidsequenz und kodiert für 183 Aminosäuren der Paramyosins von S. japonicum., dessen vollständige Sequenz in der EMBL-Invertebraten-Datenbank unter der Nummer Q05870 abgerufen werden kann. Paramyosin ist in großen Mengen als Muskelprotein in Schistosomen enthalten und gilt als Vakzinekandidat (LANAR et al., 1986). In einer Studie wurde die humorale Antwort parasitologisch positiver und negativer Personen gegen dieses Antigen untersucht (CORRERA-OLIVEIRA et al., 1989). Interessanterweise wurde dabei gefunden, daß parasitologisch negative Personen im Vergleich zu infizierten Personen einen deutlich erhöhten Antikörper-Titer gegen dieses Protein besaßen. Dies ist möglicherweise ein Hinweis darauf, daß die humorale Immunantwort gegen Paramyosin eine Rolle bei der natürlichen Resistenz gegen eine Schistosomeninfektion spielt. Für die Immundiagnose ist dieses Protein allerdings von eingeschränktem Wert – es wurde Kreuzreaktionen mit den homologen Proteinen anderer Parasiten aufgezeigt.

D-2-5-3 Klone 14, 49 und 83

Die von Klone 14, 49 und 83 kodierten Proteine weisen eine hohe Homologie mit dem Gen für das Fimbrin von *S. mansoni* auf (SABER et al. 1994) (s. **Anhang**). Fimbrin spielt eine wichtige Rolle bei der Vernetzung von Actin im Muskel. Es wird ebenfalls als potentieller Vakzinekandidat für *S. mansoni* diskutiert (HIRSCH et al. 1997). Das entsprechende Gen von *S. japonicum* ist noch nicht beschrieben. Die sequenzierten Bereiche zeigen eine Homologie von 86 % mit dem Gen von *S. mansoni*. Die Länge aller drei Klone könnten der vollständigen cDNA entsprechen (bei *S. mansoni* sind es 2400 bp).

D-2-5-4 Klone 27, 44, 51, 74 und 82

Bei den Klonen 27, 44, 51, 74 und 82 handelt es sich um unbekannte Proteine von *S. japonicum*, denn es ergaben sich keine signifikanten Homologien zu bereits bekannten Sequenzen. Die Nukleotidsequenz des Klons 44 zeigte daß, kein offenes Leseraster im unmittelbaren Anschluß an das durch den Vektor vorgegebene Starcodon vorhanden war. Da der Klon ohnedies nur schwach mit den Patientenseren reagierte, wurde auf die weitere Untersuchung verzichtet. Die Nukleotidsequenz des Klons 74 zeigte von Nukleotid 1-130 eine Homologie mit dem Paramyosin. Die Sequenz von Position 130 bis 900 ergab jedoch ein offenes Leseraster für ein unbekanntes Protein. Da die positive Immunreaktion dieses Klones vermutlich auf den Paramyosin-Anteil zurückzuführen war, wurde auch er nicht weiter bearbeitet.

D-2-6 Beurteilung der Verwendbarkeit dieser Klone

Aus der ermittelten Immunreaktivität und den Ergebnissen der Sequenzanalyse mußte ein Strategie zu Weiterführung der Experimente entwickelt werden. Eine Zusammenfassung der Daten ist in der folgende Tabelle wiedergegeben:

Klon Nr.	cDNA	Protein	Beschreibung	Reaktion mit
	(bp)	(MW)		Patientenseren
9	1000	27 kDa	Sj22 (Membranprotein)	+++
14	2500	55 kDa	S.j. Fimbrin	+++
26	1000	27 kDa	Sj22 (Membranprotein)	+++
27	>2000	?kDa	unbekanntes S.j Protein	+
28	>3000	95 kDa	S.j. Paramyosin	++
44	2500	65 kDa	unbekanntes S.j. Protein	+
48	3000	95 kDa	S.j. Paramyosin	++
49	2800	55 KDa	S. j. Fimbrin	+++
51	1700	57kDa	unbekanntes S.j Protein	+++
74	3000	95kDa	S.j. Paramyosin	+++
82	1100	28 kDa	unbekanntes S.j Protein	+++
83	2400	48 kDa	S.j. Fimbrin	+++

Tabelle 5: Charkterisierung der in pBluescript SK klonierten S. japonicum Antigene

Legende: +++ = starke Reaktion mit Patientenseren

- ++ = mittelstarke Reaktion mit Patientenseren
- + = schwache Reaktion mit Patientenseren

Die Klone 28, 48 und 74 reagierten sehr gut mit den Patientenseren. Sie entsprechen jedoch dem Paramyosin, von dem aus früheren Publikationen bekannt ist, daß es nicht ausreichend spezifisch für Schistosomen ist (es gibt immunologische Kreuzreaktionen mit anderen Helminthen).

Wesentlich interessanter erschienen die Klone 9 und 26 (Sj22) und 49 und 83 (Sj Fimbrin). Die rekombinanten Proteine waren als definierte Banden im Westernblot erkennbar, d.h. sie waren stabil. Außerdem reagierten sie immunologisch sehr stark und eine Spezifität für die Spezies *Schistosoma* sollte zumindest für Sj22 garantiert sein. Dies hat sich in der weiteren Arbeit auch bestätigt, wie später noch beschrieben werden wird.

Die Klone 27, 51 und 82 waren dagegen als rekombinante Proteine in *E. coli* offensichtlich nicht stabil. Dies hat sich in anschließenden Experimenten ebenfalls bestätigt, und es mußten alternative Strategien zu ihrer Expression entwickelt werden.

Mit Ausnahme von Klon 44 und der drei Klone für Paramyosin stellten also alle diese Antigene potentielle Kandidaten für die Immundiagnose dar. Es wurde daher versucht, sie in größerem Maßstab und in reiner Form darzustellen. Dazu waren die Phagemide als Expressionsvektoren ungeeignet. Die entsprechenden cDNAs wurden daher in ein neues effizienteres Expressionssystem umkloniert, das zu diesem Zweck eigens konstruiert wurde.

D-2-7 Konstruktion des Expressionsvektor pQE-ZAP

Zur Expression der rekombinanten Antigene wurde der Expressionsvektor pQE-ZAP neu entworfen. Er erlaubt die Expression von Genen im selben Leseraster wie in Lambda ZAPII bzw. in den Phagemiden, jedoch in wesentlich größerer Menge und ohne lacZ-Anteil, stattdessen mit einer Affinitätssequenz zur Reinigung der Proteine über eine Metall-Affinitätsmatrix. Der pQE-ZAP Vektor entspricht im Prinzip dem Typ III / IV der pQE-Expressionsvektoren von QIAGEN. Die pQE-Vektoren besitzen zur Expression von rekombinanten Genen einen extrem starken Promotor vom Bakteriophagen T5, dem zwei in Tandem angeordnete lac Operator Seguenzen

folgen. Dies garantiert eine wirksame Repression des Promotors durch den lac-Repressor in Abwesenheit des Induktors IPTG. Im Anschluß an die Promotor/Operator-Region folgt als starkes Translationsinitiations-Element eine synthetische ribosomale Bindungsstelle (RBS II) mit nachfolgendem AUG-Startcodon und eine Sequenz, die für 6 Histidine kodiert. Die Transkription wird durch den Terminator t₀ des Phagen Lambda und t₁ des *E. coli* Operon terminiert. Als Selektionsmarker dient das Gen für Ampicillinresistenz.

Für die Konstruktion des Vektors pQE-ZAP wurde als Ausgangmaterial das oben unter D-1-3 schon beschriebene Plasmid pDS-Sti2-E16 verwendet. Zwischen die EcoRI- und HindlII-Restriktionsschnittstellen wurde eingeführt, der mehrere wichtige Restriktionsschnittstellen des Mischlinkers in pBluescript SK enthält. Der Adapter wurde aus zwei komplementären 54mer-Oligonukleotiden (ZAP A minus und ZAP A plus) hergestellt, die nach der Hybridisierung am 5'-Ende eine kohäsive EcoRI- und am 3'-Ende eine kohäsive HindlII-Schnittstelle aufwiesen.

Zur technischen Vereinfachung der Ligierung des Adapters in pDS-Sti2 wurde ein pDS-Sti2-Klon verwendet, der ein 800 bp Insert trug (ein Derivat des Klones pDS-Sti2-Sm16, das durch Deletion eines Xhol-Fragments konstruiert worden war). Durch Herausfallen des 800 bp-Fragments nach Spaltung mit EcoRI und HindIII konnte der vollständige Verdau des Vektors leicht überprüft werden (**Abb. 15**)

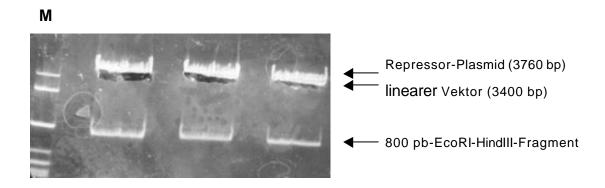
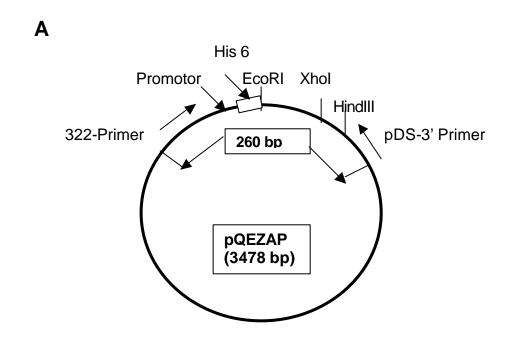


Abb.15: Doppelrestriktionsverdau des Plasmids pDS-Sti2-Sm16 mit EcoRI und Hind III. Plamid-DNA von drei pDS-Sti2-Sm16-KLonen wurde mit EcoRI und HindIII verdaut und auf einem vertikalen Agarosegel aufgetrennt. Die lineare Vektorbande ist bereits ausgeschnitten.

D-2-8 Überprüfung des Plasmids pQE-ZAP mittels Restriktionsverdau

Die Konstruktion der Expressionsvektor pQE-ZAP wurde folgendermaßen überprüft: Einzelne Kolonien wurden durch PCR mit den Primern ZAP A minus und 322 analysiert. Richtigen Klone ergeben dabei ein 200 bp Fragment, falsche Klone dagegen kein Fragment (**Abb.16**).





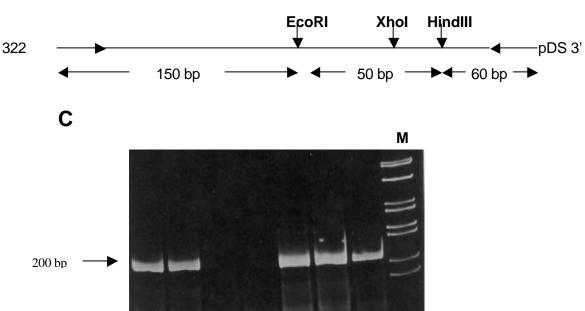


Abb. 16: Überprüfung den pQEZAP-Plasmide mittels PCR-Analyse. A: Schema des Plasmids mit eingezeichneten Restriktionsschnittstellen und Primern; B: Strategie der PCR-Analyse; C: PCR-Ansätze für mehrere Kolonien wurden auf einem 6% Polyacrylamid Gel analysiert.

Von Klonen, die in der PCR ein 200 bp-Fragment aufzeigten, wurde DNA isoliert und mittels Restriktionsverdau nochmals überprüft. Die Klonierungsstelle in pQE-ZAP hat folgende Sequenz:

Codierender Bereich am N-Terminus von pQE-ZAP

ECORI NOTI
ATG'AGA'GAA'TTA'CAT'CAC'CAT'CAC'CAT'CAC'GAA'TT<u>G'AAT'TC</u>G'<u>GCG'</u>
Met Arg Glu Leu His His His His His Glu Phe Asn Ser Ala

XbaI SpeI BamHI XhoI ApaI KpnI HindIII GCC'GCT'CTA'GAA'CTA'GTG'GAT'CCT'CGA'GGG'CCC'GGT'ACC'AAG'CTT Ala Ala Leu Glu Leu Val Asp Pro Arg Gly Pro Gly Thr Lys Leu

D-2-9 Umklonierung der S. japonicum Antigene in pQE-ZAP

Alle charakterisierten immunreaktiven *S. japonicum* Klone aus **Tabelle 5** wurden aus dem Phagemid-Vektor pBluescript SK in pQE-ZAP umgesetzt. Dazu wurde die Phagemid-DNA mit EcoRI und Xhol verdaut, die resultierenden Fragmente auf 1% Agarosegelen aufgetrennt, die cDNA-Inserts aus den Gel eluiert und in den ebenfalls mit EcoRI und Xhol geschnittenen Expressionsvektor ligiert. Nach Einschleusung der rekombinanten DNA in kompetente *E. coli* XL-1 Blue pREP Bakterien wurden die Ampicillin + Kanamycin-resistenten Klone durch Verdauung mit EcoRI und Xhol analysiert.

Im Anschluß an die erfolgreiche Klonierung wurde versucht, die entsprechenden rekombinanten Proteine zu exprimieren. Unglücklicherweise konnte nur das Gen aus den Klonen 9 und 26 (beide Sj22) erfolgreich exprimiert werden. Für die andere Klone mußten neue Strategien zur Expression des Antigens entwickelt werden.

D-2-9-1 Expression von *S. mansoni* Fimbrin (Klone 49 und 83)

Der Versuch der direkten Umklonierung der cDNA aus den Klonen 49 und 83 über die Restriktionsschnitte EcoRI und XhoI in den Expressionsvektor pQE-ZAP verlief erfolglos. Die später ermittelte DNA-Sequenz (s. **Anhang**) ergab, daß im Gen mehrere EcoRI-Schnitte vorhanden sind.

Es wurde daher versucht, das Gen aus Klon 83 (aufgrund von Sequenz- und Restriktionsanalysen konnte davon ausgegangen werden, daß die cDNA der Klone 49 und 83 nahezu identisch war) über die Restriktionsschnittstellen Notl-Xhol umzuklonieren. Das aus Klon 83 mit Notl-Xhol isolierte 2400 bp Fragment wurde in das ebenso geschnittenen Plasmid pQE-ZAP ligiert und positive Transformanden mit Hilfe einer entsprechende Digoxygenin (DIG)-markierten DNA-Sonde identifiziert.

Die Expression des Proteins führte leider nicht zu einem stabilen Produkt (auf der SDS-PAGE waren viele Abbauprodukte zu sehen). Es wurde daraufhin versucht, ein verkürztes Protein zu exprimieren. Durch Verdauung mit Spel, welches zweimal in der cDNA vorkommt, und Zurückligieren wurden ca. 1100 bp aus dem Ausgangsklon deletiert. Die Richtigkeit der Konstruktion durch DNA-Sequenzierung überprüft. Das auf diese Weise erhaltene offene Leseraster codiert für ein Protein mit einer errechneten Molekülmasse von 48 KDa, welches sich dann als stabil erwies (Abb.17).

D-2-9-2 Expression von Klon 82 (Funktion unbekannt)

Die Sequenzanalyse hatte ergeben, daß das offene Leseraster des 1100 bp langen cDNA-Fragments von Klon 82 nicht mit dem Raster des lacZ-Startcodons übereinstimmte. Die immunologisch positive Reaktion des Klones mußte entweder auf einen Frameshift der Ribosomen oder auf die Verwendung eines inneren Startcodons zurückzuführen sein. Um das Protein in pQE-ZAP zu exprimieren, wurde das Leseraster wie folgt korrigiert: Das Phagemid wurde zunächst mit EcoRI gespalten, die überhängenden Enden mit T4 DNA Polymerase I aufgefüllt und schließlich mit Xho I geschnitten. Der Vektor pQEZAP wurde mit Xba I gespalten, die Enden mit T4 DNA Polymerase aufgefüllt und dann zurückligiert. Das erhaltene Plasmid wurde mit Spe I gespalten, die Enden mit T4 DNA Polymerase aufgefüllt, dann mit XhoI nachgeschnitten. Das 1100 bp-Fragment und der geschnittene pQE-ZAP-Vektor wurden durch Gelelektrophorese isoliert und ligiert. Das auf diese Weise korrigierte offene Leserater besteht aus 636 Nukleotiden und codiert für ein Protein von 212 Aminosäuren (errechnete Molekülmasse 28 KDa, Abb.17).

D-2-9-3 Expression von Klon 51 (Funktion unbekannt)

Anhand der ermittelten Nukleotidsequenz von Klon 51 ergab sich, daß nicht das erste sondern das dritte Leseraster einen Anschluß an das lac-Z-Peptid des pQE-ZAP-Vektors erlaubte. Daher wurde das Phagemid 51 mit Spel linearisiert, die Enden mit T4 DNA Polymerase aufgefüllt und die DNA dann mit Xhol geschnitten. Das resultierende 1800 bp Fragment wurden in den Vektor pQE-ZAP, der mit EcoR I linearisiert, mit T4 DNA Polymerase aufgefüllt und schließlich mit Xho I geschnitten worden war, ligiert. Transformierte E. coli XI1-Blue pREP-Zellen exprimierten ein ca. 60 kDa großes Protein (Abb. 17).

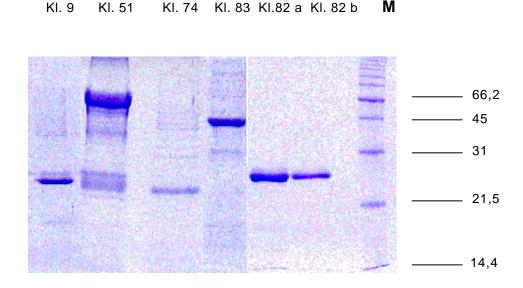


Abb. 17: Aufreinigung der rekombinanten Antigene. Nach Umklonierung den cDNA-Inserts aus den Phagemide in das Expressionssystem pQE-ZAP wurden die entsprechenden Proteine exprimiert, über eine Talon-Affinitätsmatrix aufgereinigt und auf einem 12% SDS-PAGE-Minigel analysiert.

D-2-9-5 Expression von Klon 27 als MS2-Fusionsprotein

Da das von Klon 27 codierte Protein als Histidin-Fusionsprotein nicht stabil war, wurde beschlossen, es als Fusionsprotein mit dem Nterminalen Bereich der MS2-Polymerase zu synthetisieren. Fusionen mit der MS2-Polymerase sind besonders schwer löslich und fallen daher meist als "inclusion bodies" in den Zellen an, wodurch sie vor endogenen Proteasen weitgehend geschützt sind.

Als Vektor stand das Plasmid pEX34c zur Verfügung, in dem die EcoRI-Schnittstelle als Insertionsort für die cDNA im richtigen Leseraster vorliegt.

Im Vektor pEX34c steht die Expression unter der Kontrolle des P_L-Promotors des Bakteriophagen λ und kann mit Hilfe eines temperatursensitiven Repressors Cl-857 für den λ P_L-Promotor reprimiert bzw. induziert werden (REMAUT et al., 1981 & 1983). Am 3' Ende des MS2-Fragments findet sich eine Polylinker-Region zur Insertion von Fremd-DNA. pEx34c ist ein Derivat des Expressionsvektors pEx31a,b,c (STREBEL et al., 1985) und unterscheidet sich von diesem nur durch die Deletion der Pstl-Schnittstelle im Gen für Ampicillinresistenz, das als Selektionsmarker dient. Die Varianten pEX34a, b und c unterscheidet sich durch die relative Lage der Linkerregion zum Leseraster des MS2-Replikasegens. Das MS2-Expressionssystem zeichnet sich durch eine hohe Expressionsrate aus, und exprimierte MS2-Fusionsproteine sind mit relativ einfachen Methoden aufzureinigen. Der MS2-Fusionsanteil besteht aus 100 Aminosäuren.

Die cDNA-Inserts des Klons 27 aus Phagemid wurde über EcoRI /HindIII in die ε Variante des Vektors pEx34 subkloniert. Kompetente $E.~coli~W_6~(\lambda_{rex})$ Bakterien, die den Wildtyp des CI-Repressors des Bakteriophagen λ produzieren, wurden mit dem Ligaseansatz transformiert. Von den resultierenden Ampicillin-resistenten Kolonien wurde Plasmid-DNA isoliert und damit E.~coli~537-Zellen transformiert. Diese Zellen enthalten ein Plasmid, das eine temperatursensitive 857-Mutante des C1-Repressors und als Selektionsmarker das Kanamycinresistenzgen trägt. Das MS2-Fusionsprotein von Klon 27 wurde wie in Kapitel C-4-1 beschrieben durch differentielles Waschen aus der Membranfraktion aufgereinigt (KÜPPER et al., 1982) und in dieser Form als diagnostisches Antigen getestet.

Teil 2: Diagnose der Bilharziose mit Hilfe rekombinanter Antigene

Nachdem alle rekombinanten Proteine in präparativem Maßstab und in reiner Form dargestellt waren, beschäftigte ich mich mit der Frage, ob diese aus verschiedenen Schistosomenarten isolierten Antigene für eine Spezies-spezifische Immundiagnose der Bilharziose geeignet sind. Die Immundiagnose sollte auf dem Nachweis Parasiten-spezifischer Antikörper im Blut bzw. im Serum von infizierten Patienten bestehen.

D-3-1 Seren für die Immunologische Charakterisierung der Antigene

Die hierbei hauptsächlich verwendeten Infektionsseren stammen aus zwei Feldstudien, die in Zusammenarbeit mit zwei afrikanischen Arbeitsgruppen durchgeführt worden waren. Eine länger dauernde Studie wurde in den Jahren 1987-1989 in Molodo, einem Dorf nordöstlich von Bamako, der Hauptstadt Malis, durchgeführt. In dieser Region treten sowohl *S. mansoni* als auch *S. haematobium* auf. Eine Infektion mit *S. haematobium* kann über die Bestimmung der Eier im Urin durch Filtration relativ empfindlich nachgewiesen werden. Als *S. mansoni*-spezifische Seren wurden solche herangezogen, bei denen die betreffenden Patienten in Stuhluntersuchungen eindeutig Eier von *S. mansoni* aufwiesen, gleichzeitig aber frei von *S. haematobium*-Eiern im Urin waren. Reine *S. haematobium*-Seren wurden von Patienten in Nigeria gewonnen, die in einer Region lebten, wo ausschließlich *S. haematobium* auftritt. Im **Anhang** liegen Tabellen mit genaueren Daten der Infektionsseren vor.

Als negative Kontrollen wurden zum einen die Seren von deutschen Labormitarbeitern ("Europäische Kontrollen") eingesetzt, die nachweislich noch nie mit Schistosomen infiziert waren. Zum anderen kamen Seren von Labormitarbeitern aus den Endemiegebieten ("Endemische Kontrollen"), die angeblich weder vor noch zum Zeitpunkt der Blutabnahme eine Schistosomeninfektion hatten, zum Einsatz.

Zum Nachweis von *S. japonicum*-Infektionen wurden von Prof. Dr. Andreas Ruppel, Universität Heidelberg, mehrere Seren von chinesischen Patienten und chinesischen gesunden Kontrollpersonen - allerdings nur in sehr kleinen Aliquots - zur Verfügung gestellt. Es konnten damit nur eine beschränkte Anzahl von Versuchen gemacht werden

D-3-2 Immunreaktion der neu isolierten rekombinanten S. japonicum-Antigene

Als immunologische Technik zur Untersuchung der rekombinanten Antigen mit den Patientenseren wurde das Line-Blot-Verfahren, (T. RINNERT, Diplomarbeit, Univ. Giessen, 1996) eingesetzt. Bei diesem Verfahren handelt es sich um einen sehr empfindlichen Nachweis von parasitenspezifischen Antikörpern im Serum oder Vollblut von infizierten Personen. Die genaue Durchführung des Verfahrens ist oben unter C-1-1-4 beschrieben. Durch Optimierung der Versuchsparameter anhand der Immunreaktivität der rekombinanten Antigenen SmE16 (Ei-Calmodulin), Sm31 (Cathepsin) B und Sm32 (Hämoglobinase) war im Labor schon vor einiger Zeit ein standardisiertes und reproduzierbares Testverfahren zum Nachweis von Schistosomen-Infektionen entwickelt worden. Eine Besonderheit dieses Testverfahrens ist der kombinierte Einsatz von verschiedenen Antigenen, der eine Steigerung der Sensitivität des immunologischen Nachweises im Vergleich zur Verwendung einzelner diagnostischen Antigene ermöglicht. Das Verfahren beruht auf dem Prinzip eines indirekten ELISA. Als Trägerphase diente eine Nitrocellulosemembran, auf die Antigene mit einem Tuschestift direkt aufgetragen wurden. Durch die Verwendung bestimmter Antigen-Verdünnungspuffer und die schonende Art des Auftragens bleiben Konformationen, die für die Antigenität der Proteine verantwortlich sind, weitestgehend erhalten.

Nach dem Auftrag der Antigene und Absättigung mit Tween 20 wird die Nitrocellulosemembran mit Hilfe eines Streifenschneiders senkrecht zur Auftragsrichtung der Antigene in schmale Streifen geschnitten. Auf diese Weise können ohne viel Aufwand mehrere hundert Teststreifen für die Inkubation mit Patientenseren gleichzeitig hergestellt werden

Die zu untersuchenden Humanseren (Infektionsseren und Kontrollseren) werden in 1:50 bis 1:200 Verdünnung eingesetzt und 0.5 bis 4 Stunden mit den Teststreifen in geeigneten Wannen (Acutran, Schleicher & Schuell) inkubiert. Nach einem Waschschritt folgt die Inkubation mit einem zweiten, alkalische Phosphatase konjugierten Antikörper für eine Stunde. Die Bindung des zweiten Antikörpers wird durch eine durch das konjugierte Enzym bewirkte Farbreaktion sichtbar gemacht.

Alle aus der *S. japonicum*-Genbank erfolgreich isolierten und exprimierten rekombinanten Antigene wurden nach präparativer Aufreinigung zunächst mit einer größeren Zahl von afrikanischen Patientenseren mit einer Mischinfektion von *S. mansoni* und *S. haematobium* getestet, um die Stärke der jeweiligen Immunreaktion herauszufinden (**Abb.18**).

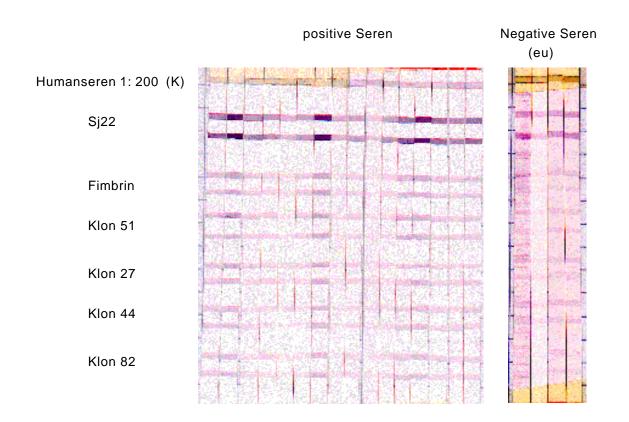


Abb. 18: Immunreaktion der rekombinanten *S. japonicum*-Antigene im Line-Blot Die gereinigten rekombinanten Antigene wurden in der links angegebenen Reihenfolge jeweils zweifach auf die Nitrocellulosemembran aufgetragen, die Membran in Streifen geschnitten, jeder Streifen zunächst mit einem Infektions- oder Kontrollserum und anschließend mit einem Phosphatase-markierten zweiten Antikörper inkubiert und schließlich einer Phosphatasespezifischen Farbreaktion unterzogen. Die Infektionsseren sind von Patienten mit einer Doppelinfektion von *S. mansoni* und *S. haematobium*.

Als positives Ergebnis dieses Tests stellte sich heraus, daß das Antigen Sj22 mit allen Infektionsseren stark reagierte, bei den Kontrollseren dagegen zu so gut wie keiner Farbreaktion führte (die Membran ist leicht überfärbt, um die Reaktion der übrigen Antigene zu dokumentieren; eine deutlichere Unterscheidung zwischen positiver und negativer Reaktion von Sj22 befindet sich auf **Abb. 20**). Sj22 wird von den meisten Patientenseren gleich gut oder sogar besser erkannt als die bisher beschrieben, für die Diagnose von Infektionen mit *S. mansoni* und *S. haematobium* hervorragend geeigneten Antigene Sm31, Sm32 und SmE16 (**s. Abb. 20**).

Als negatives Ergebnis ist anzumerken, daß alle anderen untersuchten Proteine gegenüber Sj22 nur eine unerwartet schwache Reaktivität zeigten und die Mehrzahl von ihnen nur von einem geringen Teil der Patientenseren erkannt wurde. Die schwache Reaktion war aufgrund der Vorversuche nicht erwartet worden. Allerdings gehörte außer Sj22 keines der getesteten Antigene zur Gruppe der immunologisch stark reagierenden Klone, sondern eher zur Gruppe der mittelstark reagierenden Klone. Eventuell spielt auch die Konformation der rekombinanten Proteine ein Rolle. Bei der relativ geringen Expressionsrate in den Lambda-Phagen und Phagemiden konnten sich möglicherweise wichtige konformationale Epitope bei der Expression in pQE-ZAP und der anschließenden ausbilden. die denaturierenden Aufreinigung mit Guanidin-Hydrochlorid und Harnstoff verloren gingen. Im Rahmen dieser Arbeit konnte aus Zeitgründen dieser Frage nicht weiter nachgegangen werden. In der vorliegenden Form waren die Antigene für das angestrebte Ziel einer zwischen S. mansoni und S. haematobium unterscheidenden Immundiagnose jedenfalls als nicht ausreichend geeignet anzusehen.

Die Stärke der Immunreaktion von Sj22 war allerdings so überzeugend, daß sich die Untersuchung für sein Verwendung zur Optimierung der allgemeinen Immundiagnose der Bilharziose als lohnend erscheinen ließ. Da dieses Antigen außerdem aus einer Genbank des asiatischen Vertreters der Parasiten stammte, konnte es möglicherweise zur Etablierung einer empfindlichen Nachweismethode für diese geographische Variante herangezogen werden, denn die bisher charakterisierten diagnostischen *S. mansoni-*Antigene eigneten sich nur bedingt für den Nachweis einer Infektion mit *S. japonicum*. Das bislang beste diagnostische *S. mansoni-*Antigen, SmE16, wird von *S. japonicum-*Patientenseren z.B. gar nicht erkannt.

Da gerade in China in der Vergangenheit der größte Fortschritt in der Bekämpfung der Bilharziose erreicht wurde, es andererseits aber kein ausreichend empfindliches Nachweisverfahren zum Aufspüren geringer Zahlen von infizierten Personen in der Bevölkerung gibt (eine Infektionsrate < 3% der Bevölkerung ist mit vorhandenen Nachweismethoden nicht erkennbar), könnte das Ergebnis für die Diagnose der Seuche im Süden Chinas und darüber hinaus im gesamten südostasiatischen Raum von großer Bedeutung sein.

Es war zu erwarten, daß das Antigen von den autologen *S. japonicum-*Seren noch besser erkannt würde als von den getesteten heterologen *S. mansoni-* und *S. haematobium-*Seren.

D-3-3 Sj22 als diagnostisches Antigen für die Schistosomiasis japonica

Die Brauchbarkeit dieses neu charakterisierten Antigens für die Diagnose von S. japonicum konnte aufgrund des Mangels an Seren von S. japonicum-infizierten Patienten nicht im eigenen Labor, sondern nur in Zusammenarbeit mit der Arbeitsgruppe von Prof. McManaus in Brisbane/Australien herausgestellt werden. Neben Sj22 wurden in diesem Zusammenhang auch die bereits beschriebenen Antigene Sm32- und SmE16 getestet. Sie mußten zu diesem Zweck allerdings zunächst präparativ gewonnen werden. Da sowohl Sm32 als auch SmE16 als rekombinante Proteine in einer Fusion mit 6 Histidinen vorliegen, konnten sie wie Sj22 nach dem im Methodenteil beschriebene Verfahren aufgereinigt werden. Zur Tests wurden die mit den Durchführung des Antigenen beladenen Nitrocellulosestreifen an das Labor in Brisbane geschickt und die Inkubation mit den Seren und die Farbreaktion dort durchgeführt.

Ein erster Test wurde mit Seren von 54 chinesischen Bilharziose-Patienten und gesunden Kontrollpersonen durchgeführt. Die Seren wurden in vier Kategorien aufgeteilt:

- a) Seren aus einem nicht-endemischen Gebiet von Personen, die negativ für eine Infektion mit S. japonicum zu sein schienen
- b) Seren aus einem endemischen Gebiet von Personen, die aber ebenfalls negativ für eine Infektion mit S. japonicum zu sein schienen
- c) Seren von Patienten, bei denen zwei Jahren zuvor Eier von S. japonicum gefunden wurden, die aber durch eine zweijährige Nachbehandlung geheilt worden waren.
- d) Seren von Patienten, bei denen S. japonicum-Eier positiv nachweisbar waren.

Die für die Testserie verwendeten Seren stammten, abgesehen von den 8 Kontrollseren (Gruppe A), von einem endemischen Gebiet mit einer durchschnittlichen Infektionsrate von 15-20% der Bevölkerung.

Die erhaltenen Ergebnisse sind in der folgenden Tabelle dargestellt:

Patienten Einteilung	getestete Anzahl	Anzahl von Positiven	Empfindlichkeit	Spezifität
			%	%
А	8	2		75,0
В	6	2		67,0
С	12	6		50,0
D	28	20	71,4	
Total	54	30	71,4	61,5

Erste vorläufige Ergebnisse des immunologischen Tests von S. japonicum Infektionen durch den Line-Blot.

Die Spezifität (50–70%) und die Empfindlichkeit (71,4%) der Methode erschien anhand dieser Ergebnisse nicht zufriedenstellend. Da die in Gießen durchgeführten Tests mit afrikanischen Seren zu deutlich besseren Ergebnissen geführt hatten, war die in Australien ermittelte mangelnde Spezifität wohl eher auf technische Probleme bei der Durchführung des Tests zurückzuführen.

Daher wurde versucht, die Empfindlichkeit und die Spezifität des Tests durch eine verbesserte Darstellung der Antigene zu erhöhen. Um unspezifischen Hintergrundreaktionen zu verhindern, sollten die rekombinanten Proteine optimal gereinigt werden. Deshalb wurden neue Antigenpräparationen unter modifizierten Bedingungen angefertigt. Da nach der bisherigen Proteinaufreinigung mit Hilfe von Affinitätschromatographie die rekombinanten Proteine noch mit E. coli-Proteinen verunreinigt waren und außerdem eine hohe Menge an Harnstoff (8M) enthielten, was möglicherweise eine störende Wirkung haben konnte, wurden die Antigene durch Gel-Filtration und Dialyse vom Harnstoff und von anderen niedermolekularen Substanzen befreit.

Mit diesen gereinigten Antigenen wurde der Line-Blot in Brisbane mit den gleichen Seren und unter den gleichen Bedingungen wie bei der ersten Studie wiederholt. Dabei stellte sich heraus, daß die Spezifität zwar verbessert wurde (90%), die Empfindlichkeit dagegen sehr niedrig geworden war (30-40%). Die beobachtete niedrige Empfindlichkeit ist am ehesten wiederum mit einer technisch unzureichenden Durchführung des Tests zu erklären, denn unter den optimalen

Laborbedingungen in Giessen waren mit afrikanischen Seren 98% Empfindlichkeit festgestellt worden. Dennoch sagte dieses Ergebnis, daß die Bedingungen für die Durchführung des Tests optimiert werden mußten, so daß sie auch unter weniger günstigen Umständen zu einem zuverlässigen Ergebnis führten.

Zur Erprobung des Verfahrens mit *S. japonicum*-Seren wurde in Zusammenarbeit mit der Arbeitsgruppe von Prof. Andreas Ruppel an der Universität Heidelberg ein weiterer Versuch unternommen. Die Zusammenarbeit mit Heidelberg wurde möglich, nachdem Prof. Ruppel eine Kooperation mit der Universität Wuhan in Süd-China aufgebaut und eine größere Zahl von Patientenseren nach Heidelberg gebracht hatte. Diese Seren stammten von Schistosomiase-Patienten aus der Hubei Provinz in Süd-China. Ersten in Heidelberg mit wenigen Seren durchgeführte Tests ergaben eine durchgehend positive Reaktion mit allen Patientenseren, die von chronischen Trägern der Krankheit stammten. Von den akuten und "späten" Fällen reagierten einige Seren jedoch nicht. Alle Kontroll-Seren waren erwartungsgemäß negativ. (s. Abb. 19)

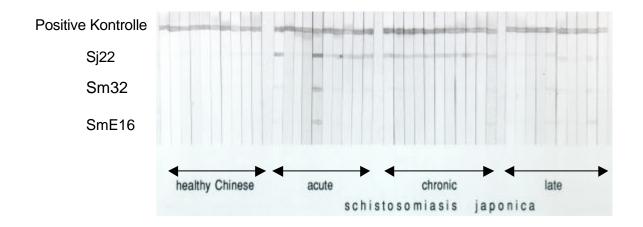


Abb.19: Line-Blot mit Seren von *S. japonicum* Patienten. Das Antigen Sj22 wurde zusammen mit den schon beschrieben Antigenen Sm32 und SmE16 mit Seren von Patienten mit einer *S. japonicum*–Infektion getestet. Acute und chronic steht für Seren von Patienten mit der akuten und chronischen Form der Erkrankung. Late bezeichnet Seren von Personen, die nach mindestens zweijähriger Chemotherapie frei von Parasiten sind.

Zusammengefaßt weisen diese Ergebnisse darauf hin, daß Sj22 für die bisher nur unzureichend mögliche Diagnose von *S. japonicum* durchaus verwendbar ist, auch wenn der Nachweis in der frühen akuten Phase der Infektion möglicherweise nicht immer empfindlich genug ist. Wichtig ist die Diagnose der chronischen Phase, weil chronisch infizierte Patienten mit mittleren und leichten Infektionen oft keine

klinischen Symptome zeigen, aber dennoch dauernd Eier ausscheiden und so unerkannt zur Verbreitung der Seuche beitragen.

D-3-4 Allgemeine Eignung von Sj22 für die Immundiagnose der Bilharziose

Die vorläufigen Ergebnisse des Line-Blot-Verfahrens nicht nur mit *S. japonicum*-Seren, sondern auch mit den zur Identifizierung herangezogenen Seren von Patienten mit gemischten *S. mansoni-* und *S. haematobium-*Infektionen bestärken die Ansicht, daß das Antigen Sj22 ein sehr guter Kandidat für die allgemeine Immundiagnose der Bilhaziose ist. Um dies objektiv beurteilen zu können, wurde eine große Zahl von gut definierten *S. mansoni-* und *S. haematobium-*Seren im Line-Blot untersucht. Auf die Teststreifen wurden zusätzlich zu Sj22 auch Sm32 und SmE16 aufgetragen (**Abb. 20**).

Wie aus der Abbildung hervorgeht, ist für alle drei Antigene häufig eine positive Reaktion zu sehen. Bei den afrikanischen Patienten handelt es sich in überwiegendem Maß (> 98%) um chronische Träger der Krankheit. Sie stammen aus einer Region mit 90-100% Prävalenz der Bilharziose in der Bevölkerung. Aus diesem Test lassen sich mehrere wichtige Ergebnisse ablesen:

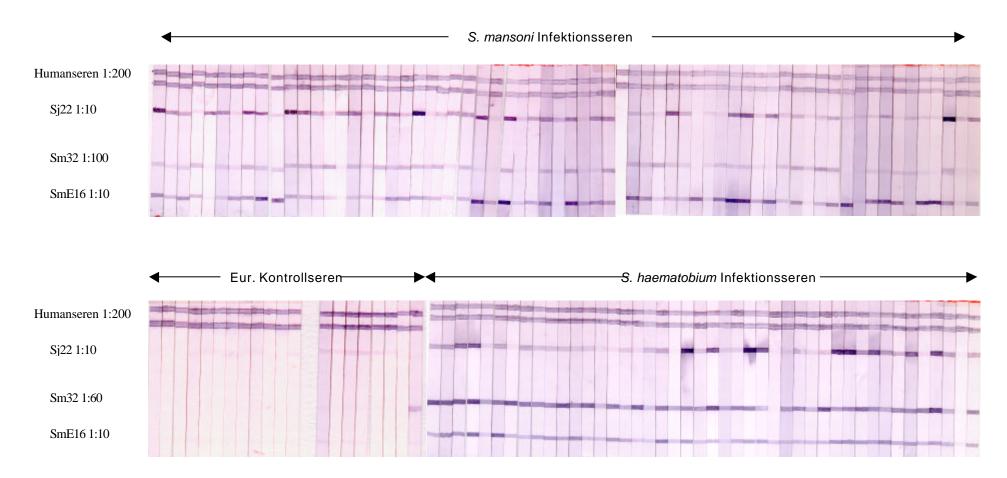


Abb.20: Eignung von Sj22 für die Immundiagnose der Bilharziose. 65 Seren von Patienten mit einer *S. mansoni*–Infektion, 44 Seren von Patienten mit einer *S. haematobium*-Infektion und 20 Seren von gesunden europäischen Personen wurden im Line-Blot mit den Antigenen Sj22, Sm32 und SmE16 getestet. Für den Blot mit den *S.haematobium*-Seren wurde das Antigen Sm32 in einer höheren Konzentration eingesetzt (1:60-Verdünnung der Stammlösung von ca. 1 mg/ml gegenüber einer 1:100-Verdünnung bei den *S. mansoni*-Seren)

- 1. Das Sj22-Antigen wird mit hoher Frequenz (96 %) von den Patientenseren erkannt.
- Es gibt keinen signifikanten Unterschied zwischen S. mansoni- und S. haematobium-Patientenseren. (Die stärker erscheinende Reaktion des Antigens Sm32 mit den S. haematobium-Seren ist bedingt durch die höhere Konzentration des Antigens, die bei den Teststreifen für die S. mansoni-Seren zu niedrig war).
- 3. Zieht man alle drei Antigene (Sj22, Sm32 und SmE16) für die Diagnose in Betracht, gelangt man zu einer Empfindlichkeit des Nachweisverfahrens von 99 %. (Eine Analyse der sehr schwach reagierenden Seren ergab, daß sie zumeist denaturiert oder sogar schon proteolytisch degradiert waren).
- 4. Die Kontroll-Seren waren unter den Testbedingungen erwartungsgemäß alle eindeutig negativ.

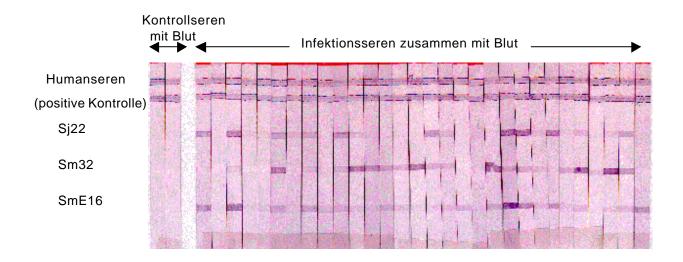
Als Beurteilung der bisher erhaltenen Ergebnisse bei der Suche nach neuen diagnostischen Antigenen in cDNA-Genbanken von *S. mansoni* und *S. japonicum* läßt sich zusammenfassen, daß mit Sj22 zumindest ein sehr guter Kandidat entdeckt wurde. Mit Hilfe dieses neuen Antigens läßt sich zumindest die allgemeine Diagnose der Bilharziose in Afrika und in Südamerika so weit optimieren, daß sich auch sehr seltene Fälle von Infektion in der Bevölkerung nachweisen lassen. Das Line-Blot-Verfahren ist gut geeignet, entsprechende Tests in großem Maßstab durchzuführen. Dies könnte zumindest in Regionen, wo die Krankheit nicht endemisch ist, aber leicht eingeschleppt werden kann (z.B. in den neu geschaffenen Bewässerungsanlagen im Norden Afrikas) von enormem Nutzen sein. Wie weiter unten noch ausgeführt werden wird, genügt für die Durchführung eines Line-Blots ein einziger tropfen Blut, der ohne invasive Maßnahmen z.B. aus der Fingerbeere gewonnen werden kann.

Darüberhinaus steht mit dem neuen Antigen Sj22 sehr wahrscheinlich ein hervorragendes Diagnostikum für die bisher nur unzulänglich nachweisbare Schistosomiasis japonica zu Verfügung. Die in dieser Arbeit gewonnenen Ergebnisse müssen allerdings noch durch umfangreichere Untersuchungen belegt werden.

D-3-5 Ein einfacher Weg zur Serumgewinnung

Für das Line-Blot-Verfahren, wurden Patientenseren verwendet, die nach Standardverfahren aus mehreren Millilitern Blut gewonnen worden waren. Die Verwendung von Serum ist aber problematisch, denn einerseits ist die Gewinnung von Serum Zeit- und kostenaufwendig, andererseits besteht die Gefahr der Übertragung infektiöser Krankheiten durch den unsachgemäßen Umgang mit Kanülen, was in vielen Entwicklungsländern in starkem Maß zur Verbreitung von Infektionskrankheiten beiträgt. Um diese nicht zu unterschätzenden Probleme zu vermeiden, wurde versucht, Vollblut anstatt Serum für das Line-Blot-Verfahren zu verwenden. Aus Mangel an Bilharziose-Patienten in Gießen wurde ein Vorversuch mit 30 Patientenseren wie folgt durchgeführt: 10 µl heparinisiertes Vollblut (Blutgruppe O) wurden mit jeweils 10 µl Patientenserum gemischt und in zweit Portionen auf ein Stück Whatman-Papier pipettiert. Dieses Papier lagerte dann 2 Tage lang bei Raumtemperatur. Danach wurden die eingetrockneten Blutstropfen aus dem Papier ausgeschnitten, zusammen mit 0.5 ml Puffer (1 x TBST, 1% BSA und 1 mM DTT) in Eppendorfröhrchen überführt und 0.5-1 Stunde lang leicht geschüttelt. Mit dem Eluat aus dem Filterpapier wurde der Line-Blot wie gewöhnlich durchgeführt. Das in Abb. 21 gezeigte Ergebnis demonstriert, daß Vollblut für den Line-Blot verwendbar ist. Trotz einer allgemeinen Herabsetzung der Signalstärke sind die Ergebnisse insgesamt zufriedenstellend.

Dieses Vorgehen könnte zum einen die Gewinnung der Blutproben im Feld wesentlich vereinfachen, zum anderen würde es die Gefahr der Übertragung infektiöser Krankheiten beim Umgang mit den Blutprobenstark herabsetzen. Denn durch einen Einstich in die Fingerkuppe mit einem spitzen Gegenstand ohne Hohlraum könnten Blutproben in großer Zahl gewonnen und relativ risikofrei gelagert und transportiert werden.



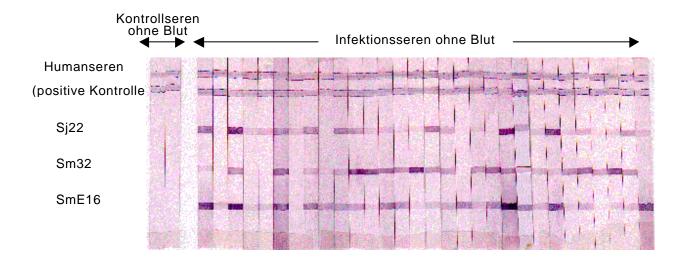


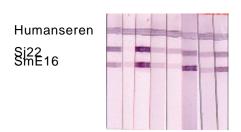
Abb. 21: Durchführung des Line-Blots mit Blut statt Serum. Infektionsseren wurden mit Blut gemischt und auf Filterpapier eingetrocknet. Mit dem rückeluierten Blut-Serum-Gemisch wurde ein Line-Blot standardmäßig durchgeführt.

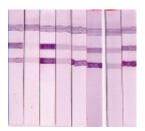
D-3-6 Haltbarkeit der präparierten Nitrocellulosestreifen

Für die Durchführung der Diagnose unter Feldbedingungen ist es nötig, daß auf vorgefertigte Teststreifen zurückgegriffen werden kann. Deshalb wurde ihre Haltbarkeit unter verschiedenen Lagerbedingungen untersucht. Dabei wurde die Signalstärke als Bewertungskriterium herangezogen. Die Lagerzeit, der Einfluß der Temperatur und die Art der Lagerung wurden als Parameter untersucht. Vorgefertigte Teststreifen wurden unverpackt im trockenen Zustand für verschiedene Zeiten bei Raumtemperatur und bei 37°C gelagert und anschließend im Line-Blot getestet. Als Vergleichswert für die Signalstärke wurde jeweils ein Blot mit frisch angefertigten Teststreifen herangezogen (s. Abb. 22 und 23).

Es stellte sich heraus, daß Sj22 und SmE16 ihre Antigenität bei längerer Lagerung auch bei höheren Temperaturen nicht in signifikantem Maß verlieren. Parallel wurde untersucht, ob die gelagerten vorgefertigten Teststreifen vor der Inkubation mit dem Patientenserum zusätzlich nochmals in 1% Tween abgesättigt werden sollten oder nicht. Es ist deutlich zu erkennen, dass eine zusätzliche Absättigung nicht notwendig ist.

zusätzliches Blocken in 1% Tween ohne zusätzliches Blocken in 1% Tween



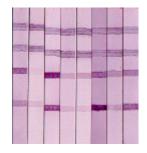


Versuch1: Line-Blot nach 5 Tagen Lagerung der beschichteten Teststreifen bei RT

zusätzliches Blocken in 1% Tween

ohne zusätzliches Blocken in 1% Tween



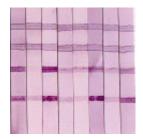


Versuch2: Line-Blot nach 2 Wochen Lagerung der beschichteten Teststreifen bei RT

zusätzliches Blocken in 1% Tween

ohne zusätzliches Blocken in 1% Tween



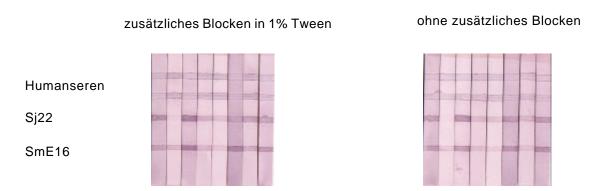


Versuch3: Line-Blot nach 2 Wochen Lagerung der beschichteten Teststreifen bei 37°C

Abb. 22: Einfluß der Lagerzeit, der Temperatur und die Art der Lagerung auf die Stabilität der vorgefertigte Teststreifen. Line-Blot nach 5 Tagen und 2 Wochen Lagerung der Teststreifen bei Raumtemperatur und bei 37°C.



Versuch 4: Line-Blot nach 2 Monaten Lagerung der beschichteten Teststreifen bei RT



Versuch 5: Line-Blot nach 2 Monaten Lagerung der beschichteten Teststreifen bei 37°C

Abb. 23: Einfluß der Lagerzeit, der Temperatur und die Art der Lagerung auf die Stabilität der vorgefertigte Teststreifen. Line-Blot nach 2 Monaten Lagerung der Teststreifen bei Raumtemperatur und bei 37°C.

D-4 Die Entwicklung eines schnelleren Diagnoseverfahrens ("Dip-Stick")

Obwohl das im Rahmen dieser Arbeit optimierte Line-Blot-Verfahren hervorragend geeignet ist, große Zahlen von Patientenseren bzw. Blutproben mit relativ wenig Aufwand zu testen, hat es einen Nachteil, der seinen Einsatz unter Feldbedingungen einschränkt: Die Durchführung des Tests dauert ca. drei Stunden. Dies mag bei umfangreichen epidemiologischen Studien nicht stören, da viele Proben parallel getestet werden können und der größere Aufwand mit Sicherheit das Einsammeln der Blutproben ist, selbst wenn dabei nur ein wenig Blut aus einer Fingerkuppe auf Filterpapier getropft wird. In vielen Fällen muß das Resultat in kurzer Zeit und in Anwesenheit des Patienten erhältlich sein. In Ägypten, wo heute noch ca. 50 % der Bevölkerung unter Bilharziose leiden, wird der Nachweis der Erkrankung vorzugsweise mit Teststäbchen für den Nachweis von Protein im Urin, sog. "Dip-Sticks", geführt, auch wenn diese Methode nur eine geringe Spezifität besitzt. Die Methode funktioniert nur deshalb mit etwa 80 % Spezifität, weil in Ägypten die häufigste Art der Bilharziose durch den Parasiten S. haematobium verursacht wird, der hauptsächlich Schäden im Urogenitaltrakt anrichtet.

Das Ergebnis eines Dip-Stick-Tests ist innerhalb weniger Minuten ablesbar und ist durch wenig geschultes Personal durchzuführen. Es wurden daher überlegt, ob nicht einige Schritte des zeitaufwendigen Line-Blots durch schnellere und noch einfachere Methoden ersetzt werden könnten.

Prinzipiell konnte der Immunblot an drei Stellen verkürzt werden:

- 1. Die Konzentration der Antigene auf dem Teststreifen konnte erhöht werden
- 2. die Konzentration der Infektionsseren im Test konnte erhöht werden
- 3. Die indirekte Farbreaktion konnte durch eine direkte ersetzt werden

Viele Vorversuche im Labor hatten ergeben, daß die im Line-Blot standardmäßig eingesetzten Verdünnungen von Antigen und Patientenseren nicht einfach erhöht werden konnten, weil dies unweigerlich zu falsch positiven Resultaten führte. Dies hängt mit der sehr empfindlichen Phosphatase-abhängigen Färbemethode zusammen. Wenn aber eine weniger empfindliche direkte, dafür jedoch schnellere

Färbemethode verwendet würde, könnten sicher auch höhere Konzentrationen von Antigen und Infektionsserum eingesetzt werden.

D-4-1 Nachweis der Bindung antigenspezifischer Antikörper durch mit kolloidalem Gold konjugierten ProteinA

Die Konjugation mit kolloidalem Gold gilt schon seit vielen Jahren als empfindliche direkte Färbemethode von Proteinen. Kolloidales Gold ist kommerziell erhältlich und wird vor allem in der Elektronenmikroskopie zur Markierung spezifischer Antikörper benutzt. In jüngerer Zeit wird kolloidales Gold auch zur Anfärbung von Proteinen nach zweidimensionaler gelelektrophoretischer Auftrennung aus komplexen Gemischen herangezogen (CHEVALLET et al, 1997).

Eine direkte Anfärbung von humanen Antikörpern im Serum erschien nicht sinnvoll, da mit kolloidalem Gold alle Proteine gefärbt werden und die Anlagerung der Proteine an kolloidales Gold technisch und zeitlich aufwendig ist. Statt dessen sollte ProteinA aus *Staphylococcus aureus* mit Goldkolloid gefärbt und mit den spezifisch an das Antigen gebundenen Immunglobulinen zur Reaktion gebracht werden. ProteinA hat eine hohe Affinität zu Immunglobulinen und in ausreichend hoher Konzentration findet die Bindung innerhalb sehr kurzer Zeit statt.

Für die Anfärbung von ProteinA mit kolloidalem Gold wurde eine Modifikation der Methode von HORISBERGER und CLERC (1985) angewendet. Dabei wird aus 0.1-0.2 % Tertachlor-Goldsäure (HAuCl₄) unter reduzierenden Bedingungen zunächst eine Goldkolloidlösung hergestellt und mit 0.05 % Polyvinylalkohol stabilisiert. Die Größe der Gold-Partikel im Kolloid hängt von der Ausgangskonzentration des HAuCl₄ ab und reicht von 5 nm bis ca. 200 nm Durchmesser. Zum Anfärben von Protein ist eine Partikelgröße von 10 bis 50 nm Durchmesser geeignet.

Zur Goldmarkierung wurde ProteinA in einer Endkonzentration von 50 ì g/ml bei leicht saurem pH (pH5-6) zu dem Goldkolloid gegeben und nach 5 Minuten nochmals 0.05 % Polyvinylalkohol zur Stabilisierung des Kolloids zugesetzt. Diese Mischung wurde 40 Minuten lang in der Ultrazentrifuge (Beckman SW40 Ausschwenkrotor bei 20.000 rpm) zentrifugiert, der Überstand mit dem nicht gebundenen ProteinA

vorsichtig abgehoben und das aus dem ProteinA-Goldkolloid bestehende Sediment vorsichtig in einem neutralen Puffer (20 mM Tris/HCl pH 7.5, 0.15 M NaCl und 0.05 % Polyvinylalkohol) resuspendiert.

Das auf diese Weise hergestellte goldmarkierte ProteinA besaß für kurze Zeit eine hervorragende Fähigkeit, Antigen-Antikörperkomplexe sichtbar zu machen. Es gelang, mit Antigen beschichtete und anschließend mit Patientenseren inkubierte Nitrocellulose-Teststreifen mit diesem ProteinA-Goldkonjugat spezifisch anzufärben. Leider ging diese Fähigkeit des frisch präparierten ProteinA-Goldkomplexes bereits nach wenigen Stunden wieder verloren, vermutlich weil der zur Stabilisierung der Goldkolloid-Partikel zugegebene Polyvinylalkohol das ProteinA von Bindungsstelle am Gold verdrängte. Versuche, Polyvinylalkohol durch andere stabilisierende Makromoleküle (BSA, PEG) zu ersetzen führten zu keinen besseren Ergebnissen. Eine Reduzierung der Menge an Stabilisator führte zur Aggregation d.h. dem Ausfallen der Goldpartikel. Ein weiterer Nachteil der Goldkolloid-Färbung von ProteinA bestand in der durch die Ultrazentrifugation bedingten limitierenden Menge an Protein-Gold-Komplexen. Daher wurde trotz der zunächst vielversprechend aussehenden Anfangserfolge dieser Ansatz wieder fallen gelassen und nach einer Alternative Ausschau gehalten.

D-4-2 Herstellung von mit kolloidem Kohlenstoff markierten ProteinA

Alternativ zu Goldfärbung existiert ebenfalls seit langer Zeit die Methode der Tuschefärbung für auf Membranen übertragene Proteine. Die Anfärbung mit Tusche ist zwar nicht so sensitiv wie die Anfärbung mit kolloidalem Gold, beruht aber auf demselben Prinzip der Anlagerung von kolloidalen Partikeln an geladene Aminosäuren von Proteinen (die Anlagerung der Kolloide beruht auf elektrostatischen Kräften). Tusche ist ein Kolloid aus fein dispersem Kohlenstoff in einer wäßrigen Lösung. Das Kohlenstoff-Kolloid wird ähnlich dem Goldkolloid durch die Zugabe von Stabilisatoren in Lösung gehalten. Die bei der Tuscheherstellung verwendete Stabilisatoren sind allerdings wenig geeignet für den Einsatz in biochemischen Reaktionen. Typische Stabilisatoren sind Säuren, Harnstoff und synthetische Polymere, die nach Eintrocknen der Tusche eine lackartige Eigenschaft

verleihen, d.h. sie vor dem Wiederauflösen in Wasser schützen. Daher kann Tusche nicht direkt zum Markieren nativer Proteine eingesetzt werden.

Für die Herstellung eines zum Anfärben von Proteine geeigneten Kohlenstoff-Kolloids waren auch unter Zuhilfenahme aller erreichbarer elektronischer Informationsquellen keine Zitate in der wissenschaftlichen Literatur zu finden. Daher mußte rein empirisch vorgegangen werden.

Zunächst mußte eine geeignete Qualität von Kohlenstoff aufgetrieben werden. Die Firma Degussa stellt über 30 verschiedene Arten von Pigmentrußen her, die in der Lack- und Reifenindustrie in großem Umfang verarbeitet werden. Es wurden uns kostenlose Proben drei nach unterschiedlichen Herstellungsverfahren von produzierten Ruß-Typen zur Verfügung gestellt: Farbruß FW 285 (mittlere Teilchengröße 11 nm), Printex U (mittlere Teilchengröße 25 nm) und Spezial Schwarz 100 (mittlere Teilchengröße 50 nm). Erste Versuche, diese Ruße in Lösung zu bringen, waren erfolglos. Nach kräftigem Schütteln von 1 % (w/v) Suspensionen setzte sich der Ruß selbst in Anwesenheit von 1 % Detergens (SDS oder Tween 20) nach wenigen Minuten wieder ab. Auch durch Zugabe von 1 % Protein (BSA oder Casein) und höheren Kochsalzkonzentrationen konnte keine kolloid-ähnliche Suspension hergestellt werden, die nicht sehr schnell wieder ausgeflockt wäre.

Schließlich gelang es, durch 15 Minuten langes Beschallen von 10 ml einer 1 % Suspension eines der Rußtypen, Spezial Schwarz 100, in Anwesenheit von 1% BSA und 0.1 % Tween 20 mit einem Ultraschall-Desintegrator bei einer Leistung von 200 Watt/cm² eine Ruß-Suspension herzustellen, die nicht sofort wieder koagulierte. Als Test wurde das Auftropfen der Suspension auf Filterpapier entwickelt: bei gewöhnlichen Suspensionen blieb der Ruß an der Auftragstelle liegen, wobei das Lösungsmittel einen größeren Fleck bildete, bei kolloidal suspendierten Lösungen verlief der schwarze Tropfen dagegen gleichmäßig.

Nachdem eine Methode zur kolloid-ähnlichen Suspendierung des Rußtyps Spezial-Schwarz 100 und ein einfacher Test zur Bestimmung der Löslichkeit des Kohlenstoffs gefunden worden war, konnte die Optimierung der Kolloid-Herstellung in Angriff genommen werden.

Dazu wurde ein Test entwickelt um zu überprüfen, ob Protein an das Kohlenstoff-Kolloid gebunden werden kann und auch stabil gebunden bleibt. Ein von der Firma Sigma kommerziell erhältliches gegen BSA gerichtetes Kaninchen-serum wurde auf eine Nitrocellulosemembran getüpfelt und nach Absättigung der Membran mit 1 % Tween 20 mit dem 1:10 verdünnten BSA-Kohlenstoff-Kolloid inkubiert. Als Kontrolle wurde ein kleiner Tropfen einer BSA-Lösung mit ähnlicher Konzentration (10 mg/ml) ebenfalls auf die Membran aufgetragen. Tatsächlich ergab sich nach 5 Minuten Inkubation und anschließendem Abwaschen des überschüssigen Kolloids eine Schwarzfärbung des anti-BSA-Serums, allerdings färbte sich der zur Kontrolle aufgetragene BSA-Fleck ebenso. Die Färbung war demnach nicht spezifisch sondern beruhte vermutlich auf der allgemeinen Affinität von Kohlenstoff zu Protein.

Die unspezifische Anfärbung der Proteinflecken auf der Membran konnte entweder durch freies Kohlenstoff-Kolloid oder durch nur unvollständig mit BSA konjugiertes Kohlenstoff-Kolloid bedingt sein. Um dies zu untersuchen, wurde die Proteinkonzentration bei der Ausbildung des BSA-Kohlenstoff-Kolloid-Komplexes variiert. Die Erhöhung der BSA-Konzentration führte zu einem Verschwinden der falsch positiven Reaktion mit dem BSA-Fleck auf der Membran, gleichzeitig verschwand aber auch die positive Reaktion mit dem anti-BSA-Serum. Ein besseres Ergebnis wurde erhalten, wenn zu der für die Farbreaktion eingesetzten 1:10-Verdünnung des Kohlenstoff-Konjugates, das nach wie vor durch Beschallung einer 1 % Kohlenstoff-Suspension in Anwesenheit von 10 mg BSA/ml erfolgte, nachträglich Casein mit einer Endkonzentration von 2 mg/ml zugesetzt wurde. Unter diesen Bedingungen war ein deutlicher Unterschied zwischen der positiven Reaktion am anti-BSA-Serum und der negativen Kontrolle am BSA-Fleck zu erkennen. Dieses Ergebnis ließe sich dadurch erklären, daß das Casein die unspezifisch mit Protein reagierenden freien Stellen am Kohlenstoff-Kolloid abdeckt, zugleich aber nicht mit der Bindung am anti-BSA-Serum kompetiert. Gleichzeitig wies dieses Ergebnis darauf hin, daß BSA stabil an das Kohlenstoff-Kolloid gekoppelt war.

Nachdem die nachträgliche Zugabe von Casein zur Vermeidung falsch positiver Reaktionen als wichtiger Fortschritt erkannt worden war, wurde versucht, das optimale Verhältnis von BSA zu Kohlenstoffkolloid zu ermitteln. BSA war bisher zur Stabilisierung des Kohlenstoff-Kolloids in relativ hoher Konzentration (1 % =10mg/ml)

eingesetzt worden. Dies konnte rechnerisch nicht zu einer hohen spezifischen Anfärbung des BSA durch das Kohlenstoff-Kolloid führen, da es in großem Überschuß vorhanden war. Daher wurde versucht, die BSA-Konzentration deutlich zu erniedrigen, ohne die Stabilität des Kolloid zu gefährden. Die Reduzierung der BSA-Konzentration auf 100 ì g/ml bei der Kolloidbildung mit einer 0.1% Spezial Schwarz 100-Suspension führte zu einer deutlichen Steigerung der Anfärbung des anti-BSA-Serums auf der Nitrocellulose. Die niedrigere BSA-Konzentration führte dabei nicht, wie befürchtet, zum Ausfallen des Kolloids. Vor dem Ansetzen der Färbereaktion war wiederum 2 mg/ml Casein zur Vermeidung unspezifischer Anlagerung von freien Kohlenstoff-Kolloiden an Protein zugesetzt worden.

D-4-3 Etablierung eines effizienten ProteinA-Kohlenstoff-Kolloid-Komplexes

Nach dem Nachweis eines effizienten BSA-Kohlenstoff-Komplexes unter diesen Proteinkonzentrationen wurde versucht. niedrigen einen entsprechenden Kohlenstoff-Kolloid-Komplex mit ProteinA auszubilden. Um das wertvolle ProteinA durch die Ultraschallbehandlung nicht zu zerstören, wurde versucht, eine 1% Spezial-Schwarz 100-Suspension direkt, d.h. ohne Zugabe von stabilisierendem Protein mit dem Ultraschall-Desintegrator in ein Kolloid zu überführen – was überraschenderweise gelang. Der zur Suspension der Rußpartikel verwendete Puffer enthielt auch kein Detergens, sondern bestand lediglich aus 10 mM Tris/HCl pH7.5. Offensichtlich ist zur Herstellung einer kolloidalen Kohlenstofflösung gar kein Stabilisator nötig wie bei der Herstellung von Goldkolloiden, sondern es bedarf nur der enormen Scherkräfte, die bei der Beschallung zur Anwendung kommen.

Zu 5 ml des auf diese Weise hergestellten nicht stabilisierten Kohlenstoff-Kolloids wurden 100 ì g ProteinA zugesetzt und ca. 2 Stunden lang bei Raumtemperatur stehen lassen, wobei sich kein sichtbares Sediment ausbildete. Dann wurde die ProteinA-Kohlenstoff-Kolloid-Lösung nach Zusatz von 2 mg/ml (Endkonzentration) Casein für eine Testreaktion eingesetzt. Für den Test war ein Streifen Nitrocellulose an einer Stelle mit einer Mischung der drei diagnostischen Schistosoma-Antigene Sj22, Sm32 und SmE16 in unverdünnter Form (ca. 1 mg Protein/ml) beschichtet und nach Blockierung der freien Bindungsstellen der Membran mit 1 % Tween 20 mit einem stark positiven Patientenserum inkubiert worden.

Als positive Kontrolle war an einer andern Stelle des Teststreifens ein Tropfen unverdünnten Serums direkt aufgetragen worden. Zur großen Enttäuschung war so gut wie keine Farbreaktion zu sehen, nicht einmal bei dem direkt aufgetragenen Serum, das große Mengen an IgG enthalten mußte.

Dieses negative Resultat konnte dadurch erklärt werden, daß nur ein geringer Teil des ProteinA an das Kohlenstoff-Kolloid gebunden hatte und ein großer Teil ungebunden vorlag und mit dem konjugierten ProteinA um die IgG-Bindungsstellen kompetierte. Daraufhin wurde versucht, das ungebundene ProteinA durch einen Waschschritt zu entfernen. Dies ließ sich relativ leicht durchführen, weil das Kohlenstoff-Kolloid sich im Gegensatz zum Gold-Kolloid relativ leicht abzentrifugieren ließ. Es sedimentierte nach 10 min in der Eppendorf-Tischzentrifuge (bei 13.000 x g) quantitativ und ließ sich nach Abheben des Überstandes leicht wieder resuspendieren. Um den Effekt des Auswaschens von ungebundenem ProteinA zu testen, wurde ein neues Konjugat unter den selben Bedingungen wie oben beschrieben gebildet, nur wurde das ProteinA statt nur 2 Stunden dieses Mal über Nacht mit dem Kohlestoff-Kolloid inkubiert. Das Konjugat wurde durch Zentrifugation wie zuvor sedimentiert und in einer Lösung von 2 mg/ml Casein in 10 mM Tris/HCl pH 7.5 resuspendiert. Mit dieser Lösung wurde der Immuntest wie zuvor durchgeführt. Erstaunlicherweise reagierte dieses Mal der Antigen/Patientenserum-Komplex positiv, der Kontrollfleck mit dem direkt aufgetragenen Serum jedoch negativ.

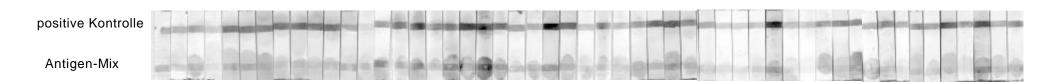
Um zu testen, ob die negative Reaktion des Kontrollflecks möglicherweise dadurch bedingt war, daß das ProteinA sterisch nicht mit den mit der Nitrocellulosemembran verklebten Antikörpern reagieren konnte, wurde wie beim Antigen-Patientenserum-Komplex zuerst ein rekombinantes Maul-und-Klauenseuchevirus-Protein aufgetragen und nach Blockieren des Teststreifens mit Tween 20 mit einem passenden Kaninchenserum überschichtet. Nach kurzem Waschen wurde der Teststreifen mit dem neu präparierten ProteinA-Kohlenstoff-Konjugat inkubiert, und jetzt wurde tatsächlich an beiden Stellen eine deutlich positive Reaktion beobachtet.

Nachdem nun Bedingungen ereicht worden waren unter denen die Effizienz eines Dip-Stick erprobt werden konnte, wurde eine größere Zahl Teststreifen unter

ähnlichen Bedingungen wie beim Line-Blot durch Auftragen der Antigene mit einem Tuschestift hergestellt. Die diagnostischen Antigene wurden wie oben beschrieben aufgetragen, als Kontrollspur diente wieder das als Mischung Maul-und-Klauenseuchevirusprotein. Nach Abblocken der Membran in 1 % Tween 20 wurde die Membran senkrecht zur Auftragsrichtung der Proteine in Streifen geschnitten und die untere Hälfte der noch feuchten Streifen mit jeweils 1 ì I Patientenserum und die obere Hälfte mit jeweils 1 ì I entsprechendem Kaninchenserumüberschichtet. Nach 5 min wurden die Streifen kurz in einer Waschlösung (1 x PBS) geschwenkt und dann mit dem ProteinA-Kohlenstoff-Kolloid-Komplex inkubiert. Bei den meisten Streifen war nach 5 min deutlich die Kontrollspur zu erkennen und mehr oder weniger stark ausgeprägt auch eine Reaktion an der Antigenspur (Abb. 24). Teststreifen, die mit Kontrollseren inkubiert worden waren, blieben dagegen eindeutig negativ.

Das Ergebnis ist sicher noch provisorisch und die Methode muß technisch optimiert werden. Die Streifen müssen z.B. nach Auftrag des Patientenserums besser gewaschen oder zuvor effizienter abgeblockt werden, damit nicht, wie bei vielen Streifen zu erkennen, die Auftragsstelle des Patientenserums durchscheint. Anhand der teilweise sehr schwach gefärbten Kontrollstreifen zeigte sich auch, daß die Fähigkeit der ProteinA-Kohlenstoff-Kolloidlösung zur Anfärbung schnell erschöpft war. Dies könnte durch die Verwendung einer höheren Konzentration der Färbelösung oder durch eine Verbesserung der Bindung des ProteinA an das Kolloid erreicht werden. Die Arbeit mußte an dieser Stelle aus Zeitgründen leider abgebrochen werden. Das Ergebnis zeigt aber klar an, daß es prinzipiell möglich ist, einen schnellen "Dip.Stick"-Test für die Diagnose der Bilharziose zu entwickeln.

S. mansoni Infektionsseren



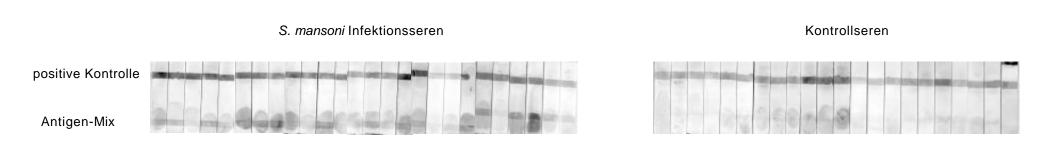


Abb. 24: Immunologischer Nachweis der Biharziose mit Hilfe eines "Dip-Stick" Die drei diagnostischen Antigene Sj22, Sm32 und SmE16 wurden als Mischung gemeinsam auf Nitrocellulose-Teststreifen aufgetragen, die entsprechende Stelle anschließend jeweils 5 min lang mit einem kleinen Tropfen Patientenserum (*S. mansoni*-infiziert) überschichtet und gebundene Antikörper durch 5 min Eintauchen in eine ProteinA-Kohlenstoff-Kolloid-Lösung sichtbar gemacht. Als Kontrollspur dient ein Immunkomplex aus einem rekombinanten MKS-Virus-Protein mit einem entsprechenden Kaninchen-Antiserum.

E-SCHLUSSBETRACHTUNG

Da es gegen die Bilhaziose auf absehbare Zeit keinen Impfstoff geben wird, kann die Krankheit in den nächsten Jahren nur durch Medikamente bekämpft werden. Die Verwendung von Medikamenten hängt jedoch von einer ausreichend guten Möglichkeit zur Diagnose ab. Die hier beschriebene serologische Diagnose mittels rekombinanter Antigene ist wegen ihrer einfachen Durchführung und niedrigen Kosten ein wichtiger Meilenstein für Bekämpfung der Krankheit in der Zukunft.

Das wichtigste Ergebnis meiner Arbeit ist die Erkenntnis, daß das Antigen Sj22 in hervorragender Weise für die Diagnose der Schistosomiase eingesetzt werden kann, insbesondere für die Diagnose der asiatischen Form der Krankheit, für die es bisher noch kein ausreichend empfindliches Nachweisverfahren gibt. Zur Diagnose der Bilharziose steht mit dem Line-Blot mit rekombinanten Antigenen ein hervorragendes Verfahren zur Verfügung, das auf große Bevölkerungsgruppen angewendet werden kann. Teststreifen können in einem großen Umfang mit geringen Mitteln angefertigt und auch lange gelagert werden. Die Möglichkeit, Vollblut anstatt Serum zu verwenden, erlaubt das Sammeln von Blut in geringsten Mengen direkt auf Filterpapier. Somit ist das Infektionsrisiko sowohl für das medizinische Personal als auch für die betroffene Bevölkerung im Vergleich mit der üblichen Serumgewinnung beträchtlich herabgesetzt.

Allerdings ist die Line-Blot-Methode für den Feldeinsatz wegen der Langwierigkeit ihrer Durchführung nicht immer geeignet. Durch die Weiterentwicklung des in dieser Arbeit erstmals beschriebenen Dip-Sticks mit Kohlenstoff-markiertem Protein A könnte diese wichtige Lücke in der Diagnose der Bilharziose geschlossen werden.

F- LITERATUR

BACTOR, F.N., STEK, M.J., PETER, J.P.& KAMAL, R. (1987). Simplification and standardization of dot-ELISA for human schistosomiasis mansoni. J. Parasit. **73**: 589-592

BATTEIGER, B., NEWHALL, W.J & JONES, R.B. (1982). The use of Tween 20 as a blocking agent in the immunological detection of proteins transferred to nitrocellulose membranes. J. of Immunol. Meth. **55**: 297-307

BUJARD, H., GENTZ, R., LANZER, M., STÜBER, D., MÜLLER, M., IBRAHIMI, I., HAEUPTLE, M.-T., DOBBERSTEIN, B. (1987). A T5 promotor based transcription-translation system for the analysis of proteins *in vivo* and *in vitro*. Methods in Enzymology **155**: 416-433

BERGQUIST, N.R. (1990). Immundiagnosis of Schistosomiasis. In: Immundiagnostic Approaches in Schistosomiasis (ed. BERGQUIST, N. R.). John Wiley & Sons, Chichester, 2-8

BERGQUIST, N.R. (1995). Controlling Schistosomiasis by vaccination: A realitic option?. Parasit. Today **11**: 191-194

BUTTERWORTH, A.E., BENSTED-SMITH, R., CAPRON, A., CAPRON, M., DALTON, P.R., DUNNE, D.W., GRZYCH, J.M., KARIUKI, H.C., KHALIFE, J., KOECH, D., MUGAMBI, M., OUMA, J.H., SIONGOK, T.K. and STURROCK, R.F. (1987). Immunity in human schistosomiasis mansoni: prevention by blocking antibodies of the expression of immunity in young children. Parasitology **94**: 281-300

CAPRON, A., DESSAINT, J.P., CAPRON, M., OUMA, J.H. & BUTTERWORTH, A.E (1987). Immunity to schistosomes: progress towards vaccine. Science **238**: 1065

CORREA-OLIVEIRA, R., PEARCE, E.J., OLIVEIRA, G.C., GOLGNER, D.B., KATZ, N., BAHIA, L.G., CARVALHO, O.S., GAZZINELLI, G., SHER, A. (1989). The human immune response to defined immunogens of *Schistosoma mansoni*: elevated antibody levels to paramyosin in stool-negative individuals from two endemic areas in Brazil. Trans. R. Soc. Trop. Med. Hyg. **83**: 798-804

DEELDER, A.M., DE JONGE, N., BOERMAN, O.C., Y.E., FILLIE, Y.E., HILBERATH, G.W., ROTMANS, J.P., GERRITSE, M. J. & SCHUT, D.W.O.L. (1989). Sensitive determination of circulating anodic antigen in *Schistosoma mansoni* infected individuals by an enzyme-linked immunosorbent assay using monoclonal antibodies. Im. J. Trop. Med. Hyg. **40**: 268-272

DE VALS, S.J. & GRYSEELS, B. (1992). Underestimation of *Schistosoma mansoni* Prevalences. Parasit. Today. **8**: 274-27

DOENHOFF, M.J. et al., (1990). Seroepidemiology of *Schistosomiasis mansoni* in Kenya using crude and Purified *Schistosoma mansoni* Egg Antigens: Result of a Field Trial. In: Immunodiagnostic Approaches in Schistosomiasis (ed. BERGQUIST, N.R.). John Wiley & Sons, Chichster, 50-57

DOENHOFF, M.J., BUTTERWORTH, A.E., HAYES, R.J., STURROCK, R.F., OUMA, J.H., KOECH, D. & PRENTICE, M. (1993). Seroepidemiology and serodiagnosis of Schistosomiasis in Kenya using crude and Purified egg Antigens of *Schistosoma mansoni* in ELISA. Trans. R. Soc. Trop. Med. Hyg. **87**: 42-48

DUNNE D.W., BUTTERWORTH, A.E., FULFORD, A.J.C., KARIUKI, H.C., LANGLEY, J.G, OUMA, J.H., CAPRON, A., PIERCE, R.J. & STURROCK, R.F. (1992). Immunity after treatment of human schistosomiasis: association between IgE antibodies to adult worm antigens and resistance to reinfection. Eur. J. Immunol. **22**: 1483

FELDMEIER, H. (1993). Diagnosis. In: Human Schistosomiasis (ed. JORDAN, P., WEBBE, G,& STURROCK, R.F.). CAB International. 87-137

FENWICK, A. (1987). The Role of Molluscicides in Schistosomiasis Control. Parasit. Today. **3**: 70-73

GOTTESMANN, S., HALPERN, E., TRISLER, P. (1981). Role of *sul*A and *sul*B in Filamentation by Lon Mutants *of Escherichia coli* K12. J. Bacteriol. **148**: 265-275

GRYSEELS, B., NKULIKYINKA, L. & ENGELS, D. (1991). Repeated community-based chemotherapy for the control *of Schistosoma mansoni*: effect to screening and selective treatment on prevalences and intensities of infection. Am. J. Trop. Med. Hyg. **45**: 509

GUNDERSEN, S.G., HAAGENSEN, I., JONASSEN, T.O., FIGENSCHAU, K.J., DE JONGE, N. & DEELDER, A.M. (1992). Quantitative detection of schistosomial circulating anodic antigen by magnetic bead antigen capture enzyme-linked immunosorbent assay (MBAC-EIA) before and after mass chemotherapy. Trans. R. Soc. Trop. Med. Hyg. **86**: 175-178

HAKANGARD, C., DEELDER, A.M., GABONE, R. M. NILSSON, L. A. and OUCHTERLONY, O. (1996) A comparative study on specific antibodies and circulating antigen (CAA) in serum and parasitological findings for diagnosis of *schistosomiasis mansoni* in an endemic area in Tanzania. Acta Tropica **61**: 213-222

ISMAIL, M., METWALLY, A., FARGHALY, A., BRUCE, J., TAO, L.F and BENNETT, J.L. (1996). Characterization of isolates of *Schistosoma mansoni* from Egyptian villages that tolerate high doses of praziquantel. Am. J. Trop. Med. Hyg. **55**: 214-218

JANITSCHKE, K., REINHOLD, A. & BODE, L. (1987). Nitrocellulose dot-ELISA for serodiagnosis of schistosomiasis. Trans. R. Soc. Trop. Med. Hyg. **81**: 956-958

JEFFS, S.A., HAGAN, P., ALLEN, R., CORREA-OLIVEIRA, R., SMITHERS, S.R., SIMPSON, A.J. (1991). Molecular cloning and characterisation of the 22-kilodalton adult *Schistosoma mansoni* antigen recognised by antibodies from mice protectively vaccinated with isolated tegumental surface membranes. Mol. Biochem. Parasitol. **46**: 159-167

JORDAN, P. & WEBBE, G. (1993). Epidemiology. In: Human Schistosomiasis (ed. JORDAN, P., WEBBE & STURROCK, R.F.). CAB International. 87-137

KATZ, N. (1972). A simple device for quantitative stool thick smaer terchnique in schistosomiasis control. Revista do Instituto de Medicina Tropical **14**: 397-400

KIEßLING-PARR, S. (1994). Versuch der nativen Darstellung des diagnostischen Antigens Hämoglobinase des Parasiten *schistosoma mansoni* mit rekombinanten Mitteln. Diplomarbeit an der Justus-Liebig-Universität Gießen.

KLINKERT,M.Q., RUPPEL, A. and BECK, E. (1987). Cloning of diagnostic 31/32 kilodalton antigens of Schistosomiasis mansoni. Mol. Biochem. Parasitol. **25**: 247-255

KLINKERT,M.Q., FELLEISEN, R., LINK, G., RUPPEL, A., BECK, E. (1989). Primary structures Sm31/32 diagnostic proteins *of Schistosoma mansoni* and their identifications as proteases. Mol. Biochem. Parasitol. **33**: 113-122

KLINKERT,M.Q., BOMMERT, K., MOSER, D., FELLEISEN, R., LINK, G., DOUMBO, O., BECK, E. (1991). Immunological analysis of cloned *Schistosoma mansoni* antigens Sm31 and Sm32 with sera of schistosomiasis patients. Trop. Med. Parasitol. **42**: 319-324

KLINKERT,M.Q., BOMMERT, K., FELLEISEN, R., MOSER, D., LINK, G., DOUMBO, O. and BECK, E. (1992). Immundiagnostic Approaches in Schistosomiasis (ed. BERGQUIST, N.R.). John Wiley & Sons, Chichester.

KOLBERG, R. (1994). Finding "sustainable" ways to prevent parasitic dseases. Science **264**: 1859-1861

KÜPPER, H., DELAMARTER, J., OTTO, B., SCHALLER, H. (1982). Expression of major foot and mouth disease antigen in *E. coli*. Proceedings of the IVth Int. Symp. On Genetics of Industrial Microorganisms, 222-226

LAEMMLI, U.K. (1970). Cleavage of structural proteins during the assembly of the head of bacteriophage T₄. Nature **227**: 680-685

LANAR, D., PEARCE, E.J., JAMES, S.L., SHER, A. (1986). Identification of paramyosin as the schistosoma antigen recognized by intradermally vaccinated mice. Science **234**: 593-596 LIESE, B. (1987). The organisation of schistosomiasis control programmes. Parasit. Today **2**: 331-345

LIPPS, G., FÜLLKRUG, R. and BECK, E (1996). Cathepsin B of *Schistosoma mansoni*: purification and activation of the recombinant proenzyme secreted by Saccharomyces cerevisiae. J. Biol. Chem. **271**: 1717-1725

MERCKELBACH, A., ESCHLBECK, A., RUPPEL, A. (1994).unveröffentlichte Daten

MOSER, D., DOEHOF, M. J., and KLINKERT, M.Q., (1992). A stage-specific calciumbinding protein expressed in eggs of *Schistosoma mansoni*. Mol. Biochem. Parasitol. **51**: 229-238

MOSER, D. (1988). Klonierung und Charakterisierung von *Schistosoma mansoni*-Antigenen für die Immundiagnose. Diplomarbeit, Universität Heidelberg

QIAN, Z.L., & DEELDER, A.M. (1993). Dot immunoassay with biotinylated antigen for determination of antibodies against the circulating cathodic antigen (CCA) in schistosomiasis japonicum. Im. J. Trop. Med. Hyg. **49**: 777-782

REMAUT, E., STANSSENS, P., FIERS, W. (1981). Plasmid vectors for high-efficiency expression controlled by the P1 promotor of coliphage Lambda. Gene **15**: 81-93

REMAUT, E., TSAO, H., FIERS, W. (1983). Improved plasmid vectors with a thermoinducible expression and temperature-regulated runaway replication. Gene **22**: 103-113

RINNERT, T, (1996). Immundiagnose der Bilharziose mit rekombinante Antigenen: Optimierung der Nachweisempfinlichkeit im Line-Blot. Diplomarbeit, Universität Gießen

ROLLINSON, D. & SIMPSON, A.J.G. (1987). The biology of schistosomes. From genes to latrines. Academic Press

ROSSI, C.L., TSANG, V.C.W. & PILCHER, J.B. (1991). Rapid, low-technology field- and laboratory-applicable enzyme-linked immunosorbent assays for immundiagnosis of *Schistosoma mansoni*. J. Clin. Microbio. **29**: 1836-1841

ROTH, B. (1993). Rekombinante Darstellung des Calcium-bindenden Proteins SmE16 von *Schistosoma mansoni* in nativer Konformation und Untersuchung seiner Eignung für die Immundiagnose der Schistosomiasis. Diplomarbeit, Universität Gießen.

RUPPEL, A., ROTHER, U., & DIESFELD, H.J. (1985a). Immunoblot analysis of *Schistosoma mansoni* antigens with sera of schistosomiasis patients: diagnostic potential of an adult schistosome polypeptide. Clin. exp. Immunol. **62**: 499-506

RUPPEL, A., ROTHER, U., VONGERICHTEN, H., LUCIUS, R. & DIESFELD, H.J. (1985b). *Schistosoma mansoni*: Immunoblot analysis of Adult Worm Proteins. Experimental Parasitology. **60**: 195-206

RUPPEL, A., SHI, Y.E, WIE, D.X., & DIESFELD, H.J. (1987a). Sera of *Schistosoma japonicum*-infected patients cross-react with diagnostic 31/32 kD proteins of S. mansoni. Clin. exp. Immunol. **69**: 291-298

SABER, M.A., ABDEL-HEMID, H., ROMEIH, M., AHMED, H. and HARISON, R. (1994): unveröffentlichte Daten

SAMBROOK, J., FRISCH, E.F. & MANIATIS, T. (1989). Molecular cloning: a laboratory manual. Cold Spring Harbour Laboratory Press

SANGER, F., MICKLEN, S., COULSON, A.R. (1977). DNA sequencing with chain-terminating inhibitors. Proc. Natl. Acad. Sci. **74**: 5463-5467

SHER, A., JAMES, S.L., CORREA-OLIVEIRA, R., HIENY, S., PEARCE, E:J. (1989). Schistosome vaccines: current progress and future prospects. In: Vaccines and Vaccination Strategies, McLaren, D.J. (Editor). Symposia of the British Society for Parasitology, no. 26. Parasitology **97**

STELMA, F.F., TALLA, I., SOW, S., KONGS, A., NIANG, M., POLMAN, K., DEELDER, A.M., and GRYSEELS, B. (1995). Efficacy and side effects of praziquantel in an endemic focus of *Schistosoma mansoni*. Am. J. Trop. Med. Hyg. **53**: 167-170

SMITHERS, S.R. (1987) Vaccination against schistosomes and other systemic helminths. Int J Parasitol. **17**:31-42

STREBEL, K., BECK, E., STROHMAIER, K., SCHALLER, H. (1985). Characterization of Foot- and Mouth disaese Virus gene products with antisera against bacterially synthesized fusion proteins. J. Virol. **57**: 983-991

STÜBER, D., MATILE, H. & GAROTTA, G. (1990). System for high level production in *E. coli* and rapid purification of rekombinant proteins: application to epitope mapping, preparation of antibodies and structure-function analysis. in: Immunol. Methods, ed.: LEFKOVITS & PERRIS. Academic Press

THOMAS, H. (1981). Bilharziose, eine Seuche und ihre Bekämpfung. Spektrum der Wissenschaft. **6**: 26-36

TRAORÉ, M. (1994). A study of the epidemiology of schistosomiasis. Dissertation University of London.

VAN ETTEN, L., FOLMAN, C.C., EGGELTE, T.A., KREMSNER, P.G. & DEELDER, A.M. (1994). Rapid Diagnosis of Schistosomiasis by Antigen Detection in Urine with a Reagent Strip. J. Cin. Microbiol. **32**: 2404-2406

WEISS, N. & JUNGHANSS, T. (1990). Serological Techniques for Diagnosing Schistosomiasis in the individual. In: Immundiagnostic Approaches in Schistosomiasis (ed. BERGQUIST, N. R.). John Wiley & Sons, Chichester, 18-27

WHO (1996). The control of schistosomiasis. Report of a WHO expert committee. Fact Sheet Nr. 115.

YANG, W., WAINE, G.J., SCULLEY, D.G., LIU, X., McMANUS, D.P. (1992). Cloning and partial nucleotide sequence of Schistosoma japonicum paramyosin: a potential vaccine candidate against schistosomiasis. Int. J. Parasitol. **22**: 1187-1191

YOUNG, R.A., DAVIS, R.W. (1983a). Efficient isolation of genes by using antibody probes. Proc. Natl. Acad. Sci. USA **80**: 1194-119

YOUNG, R.A., DAVIS, R.W. (1983b). Yeast RNA Polymerase II Genes: Isolation with antibody probes. Science **222**: 778-782

G –**ANHANG**

Daten der afrikanische Infektionsseren:

S. mansoni Infektionsseren

Name				
Nummer	Angaben zur Person			
Serum	Geschlecht	Alter	S. mansoni	
			Eier / g Stuhl	
305	m	12	40	
306	m	13	2800	
307	m	13	1200	
308	f	14	60	
309	m	12	9880	
310	f	12	720	
311	f	14	580	
312	m	14	1600	
314	m	12	80	
318	m	13	1800	
320	m	13	440	
322	f	16	1600	
325	m	14	680	
402	m	11	400	
405	m	11	1160	
406	m	14	60	
407	f	12	520	
409	m	12	3200	
415	m	11	760	
416	m	12	1000	
418	m	11	280	
420	f	12	2000	
421	f	12	700	
423	m	13	560	
425	m	12	1240	
428	m	13	920	
429	m	11	2540	
431	m	13	520	
435	f	11	200	
436	m	11	300	
437	m	11	800	
438	m	11	12000	
442	f	14	800	
445	m	14	1480	
449	m	13	400	

Daten der afrikanische Infektionsseren:

S. mansoni Infektionsseren

Nummer	Angaben zur Person			
Serum	Geschlecht	Alter	S. mansoni	
			Eier / g Stuhl	
450	m	14	320	
451	m	12	1640	
452	m	11	120	
502	f	12	7300	
511	f	11	120	
516	f	11	1800	
520	f	11	1600	
527	m	11	320	
530	f	12	120	
532	m	11	200	
534	m	11	1200	
535	m	11	120	
536	f	12	520	
538	m	11	1480	
539	f	11	3100	
540	m	11	1040	
543	m	11	320	
544	m	12	1480	
546	m	11	960	
547	f	12	960	
548	m	11	240	
552	m	11	2400	
553	m	11	680	
557	m	11	80	
560	f	11	400	
571	f	11	960	
573	f	11	800	
576	m	11	1280	
578	m	12	40	
579	m	13	2840	
582	f	13	800	
583	m	12	40	
615	f	11	320	
633	f	11	80	
647	f	11	240	

Daten der afrikanische Infektionsseren:

S. haematobium Infektionsseren

Nummer	Angab	Angaben zur Person			
Serum	Geschlecht	Alter	<i>S. haematobium</i> Eier / 10 ml Urin		
A69	m	13	2		
A80	f	13	16		
A90	m	12	10		
A98	m	13	86		
A96	m	13	1		
A88	m	12	1		
A56	m	13	21		
A75	m	14	2		
59	m	13	35		
A64	m	13	17		
A71	m	12	3		
A52	m	13	44		
A109	m	14	2		
A62	m	14	4		
A104	f	14	1		
A81	f	13	10		
A103	f	14	1		
A119	m	14	1		
A120	m	14	12		
A121	m	13	9		
A117	m	13	2		
A118	m	14	2		
A50	m	12	2		
A49	m	13	1		
A47	m	13	4		
A39	m	17	1		
A34	m	16	4		
A27	m	16	2		
A25	m	14	27		
A01	m	16	3		
A06	m	16	3		
A10	m	16	2		

Daten der afrikanische Infektionsseren:

S. haematobium Infektionsseren

Nummer	Angab	Angaben zur Person			
Serum	Geschlecht	Alter	S. haematobium		
			Eier / 10 ml Urin		
A101	f	13	13		
A92	m	12	2		
A91	m	15	20		
A72	m	11	13		
A65	m	12	2		
Ko	ntroll Seren (ne	gative	Seren)		
A89	m	12			
A67	f	13			
A57	m	13			
A84	m	13			
A83	m	14			

DNA-Sequenzen der wichtigsten untersuchten Klone

Klon 9 (Sj22)

1	GGATCCCCGG	GCTGCAGGAA	TTCGGCACGA	GTTTTGTTTT	ACCCAACGGT
51	TCCAGTGAAT	TCTGATCGGA	CAACCAATGT	TTTCGGCAAA	TTATGATGGT
101	TGTGAGTCTG	ACAGTAGTTC	TTCCAGTGAT	ATGAGATATG	AAGGAATCAG
151	TGCAAACATC	ACCGAAACCT	CTAAAGCTAA	AGCTCTGGAG	TTTGAAGAAC
201	TAATGGACAA	AGAACTTGAT	TTACTTGTTA	ATAGTATTTA	CGAAAAATCA
251	ACATATGCAA	ATAAAGAGAA	TAAGCAAAAT	AAAAATCTTA	GGGTACAATT
301	TAAGACAGAT	GACAGTTATG	GTAACTTGCT	TGTTGATGAA	GACCCTCTTT
351	GCGATTATAA	AGAGGATGAA	GCCAATTCGA	AATGGGTACG	GGAGAATTTA
401	CCTGGAGGAC	AGTGCACGGA	ATCAGATGCC	ATTCTTAACT	GTCCTGGATG
451	TATGTCTGTG	TTATCTTTAA	ATAGTCACAG	ACAACCACAT	TTTAAGGCAC
501	AATATTATAC	AGAATATCCT	ATCAATTGTC	TTGTGGACGA	AACAAAAATT
551	ACATCTCGAA	CTGTCTCAAG	ACCAAAAACG	AAAAAaTCTT	CCGTAGAAAA
601	CAGTTTAATA	CCAAGCAGAA	CCACCATGAA	AGAATACCAC	CCAGTCAACT

- 651 GTAAAGTATG TGGAAATCCA GTCGGATGTA AAGAAGTCAG GACTAATGTG
- 701 ATATGTTTCA GT

Klon 14 (Fimbrin)

1 GCNCGAATTA NCCTCACTAA AGGGANCAAA AGCTGGAGCT CCACCGCGGT 51 GGCGGCCGCT CTAGAACTAG TGGATCCCCC GGGCTGCAGG AATTCGGCAC 101 GAGCGTGAAT CAAATAATAT TGCATGGAGT GATCTAAAAC GTGCATTAGA 151 AATAGTTGGT GTATCTGTAG CTGGACATGA AATAAGAGAT TTAGTTGGAC 201 AACCACGTAA TTGGCTTAAT TTAGCTGAAT TCAATGATTT ATATATGAGA 251 GCTAAAGATA TGAAAGATAC AACAAAAGCA ATACGTAAAG CATTACTATT 301 GANACATTCT GAAGATGTTA AGTCGTTTAC TGTTGGCAAA AATGATACTG 351 ATACACGACA TTCAGTTAGT AAAGCTGAAG AAAGAGGCTT TACACTATGG 401 ATTAATAAAC GTTTAGGTCA TGATACAGAA TTACAAAATG AAATATTACC 451 AATTGATCCA TCAATTGATG GTCAATTATA TCAACGATGC AAAAATGGNA 501 ATATTATTAT GTAAACTTGT CAATGTTGCT AGTCCAGATA CTATTGATGA 551 ACGGANGTAT AAATCGAGGA GCTGCTTTAA AAAANNGTTT TCCAAGGTNC 601 ANGGAAAATT TGGACATTAG CNGNGAATTC AGCTGGCANC AATTGGGANG 651 TTGNGTTGTG AANANNGGTC CAGAAGNTTN TNTGCAAGGC AAACGACNNN 701 TTNTTTTAGG NTNATNNGGC ATTAATTCGC GNGGNCNAGT GATACATTAC 751 TTGGATAAAC TGGTGAANGT TAGCTTATAC TGATGGTGAA ATGNNGAGAT 801 TAGCGCATGA ACCGAGATTT TATGCGTGGG TAATAACNTT ACACNGCCGG 851 T

Klon 27

1 TAACCTCACT AAAGGGANCA AAAGCTGGAG CTCCACCGCG NGTGGCGGCC
51 GCTCTAGAAC TAGTGGATCC CCNGGNCTGC AGGTAATCTA AAACTTAATT
101 GTTTAGCTCT TGATGCNGTT AGTTTAAGAC GACTTACTTC TACTGATCAA
151 ATACCACCAC TTTTTACATG GGAGCTACGT TCATCTATTG GTGGTCAACT
201 TTTACCTTAT ACTGAACAAG CCAGTGGTTC TATAATAATA AAACAACCAA
251 CAAAAGATCC TAAATTAGCT GNAGAAGTTG GTGTTAGTAC AATGGAATTA
301 GAGACTTTAC GATTACCTGT TGATGCTCCA TCTGGTGCAT GGAGTCGTTG

351 TGTTGTACAA ATTGGCCAAC AAGTATTCAC TTCANCATAT TTCCATATTC

- 401 AATTACAAAA AGANACTACA ATGGNAAACT TATTCACCAT TGCCGANATC
- 451 TCATTGGNAG TGATGATAAA AGTATTGNAA TGATTGTCAA AAGTTTAGAT
- 501 TCAGAAGGA ATAAAANTNG TTCAAGAAAG TGNAAATGTT GAGTTAACAT
- 551 GTGAAGCACG NTATGCTG

Klon 28 (Paramyosin)

- 1 NACCTCACTA AAGGNAACAA AAGCTGGAGC TCCACCGCGN GTGGCGGCCG
- 51 CTCTAGAACT AGTGGATCCC CNGGGCTGCA GGAATTCGGC ACGAGTCGAG
- 101 TTTTTTGTA TTTATTNCTT AGCTAACTTA TTTCACTGTT TAATCAGACG
- 151 TTATAATTGT TATCTTCTAA TCATCATTTA ATCATTATGA TGAATCACGA
- 201 TACAGAATCT CATGTGAAAA TTTCGAGAAC AATTTATCGT GGAGTATCAC
- 251 CAAGTACAAC AAGACTTGAG AGTCGAGTTC GTGAATTAGA AGATATTTTG
- 301 GATTTAGAAC GTGATGCAAG AGTTCGAGCT GAACGACATG CTGCTGATTT
- 351 AAGTNATCAA GTTGATGCCC TTTCGGAACG TTTAGATGAA GCTGGTGGAT
- 401 CTACAACTCA AACTCAAGAA TTATTGANAC GTCGTGAAAT GGAAATTAAC
- 451 AAATTACGTA AAGATTTAGA GAATGCCAAT GCATCACTTG AATTAGCTGA
- 501 ANCATCAATG AGACGTCGAC ATCAAACAGC ATTAAATGAA TTATCATTGG
- 551 AGGTGGAAAA TTTACAAAAN CNAAAANGGA AAGCAGAGAN AGACAAAAGC
- 601 CATCTGATCA TGGAAGTAGA TAATGTTCTA AGGACAGTTA GATGGTGCAC
- 651 TTAAAGCTAA GCNATCAGCT GGAATCAAAA TTAGAAGGAT TGGATAGTCA
- 701 ATTGAATCGA TTGAAAACGT TAACAGATGA TCTACAAAGA CAATTAACTG
- 751 GAATTGAACA ATGC

Klon 44

- 1 GAGANATTAA CTATGAGAGA ATTACATCAC CATCACCATC ACGAATTGAA
- 51 TTCGGCACGA GGGGATCTCT AAAACGTGGT GCTCCTCCGT GGCTAAGGCT
- 101 TATAGCAGCT CACGTTTTTA ATCATGTCTA AAAGCGAGTT AGCTTGTGTG
- 151 TACGCTGCAT TAATGTTAGC TGATGATGAC ATCGACGTGA CAGCCGACAA
- 201 AATCAATACC ATTTTGAAGG CTGCAAATAT CAAGTTCGTC GAATCATACC
- 251 TCCCCAATCT TTTCGCGACA TCTTTAAATG GTAAGAATGT GAAGGATCTA
- 301 CTAATGTCCA TGGGTTCACC TGCACCTTCA GCTGCAGTAA CGTCGGCAGT
- 351 TCCAACAGCA GCGTCAGCTA CCAGTTGCTG CTGCTGAGAA GCCAAAGGAA

401 GCTGTGAAGG AGGAAAAGAA GGTTGTCTNG GATGACGATT CTTGATGAGT
451 CCATCGGCTT TGGCTTGTTT GATTAATTGC ACTATATGTA CAGTTTAAAT
501 TGGAAAAAAA AAAAAAAAAA ACTCGANGGC CCCGGTCCAA GCTTAATTAG
551 CTGAGCTTGG ACTCCTGTTN GNTAGATNCA GTAATGGACC TCAGAACTCC
601 CNTNTGGATT TGTTCANAAC GCTCCGGTTG CCCNCCCGGC CGTTTTTTT
651 TNGGTNGNGA ATTCAANGCT TGCTTTGGCG GGANTT

Klon 45

CCTCACTATA GGGAACAAG CTGGAGCTCC ACCGCGGTGG CGGCGCTCTA
GAACTAGTGG ATCCCCCGGG CTGCAGGAAT TCGGCACGAG TTTTACTCTT
GGAACTAGTGG ATCCCCCGGG CTGCAGGAAT TCGGCACGAG TTTTACTCTT
CTGGCACGAG GGAGAAAATC TACACTGGCG
ATCAAAATTT TTCTAATGTG ACGTCATCGT TGAAAAATGGG TGGACATGTT
AGTCGTGGTC GAGATAATCA GTCGCTCATT GATGAACTGC TTAGAAAACGG
TCTTACATTA GACCCGGAGG TTGAGCGTGC TCTTCGTTTA GTTGACAGAG
GTCACTATGT CAGTGAAAAA GGCCCGCGAG CTTATATGGA TATGGCATGG
AAGAACACCC GATATCCAGC CTGGAAATCG CTTTTTGAAT TTGTTGCTCT
AAAAAAACCCC GATATCCAGC CTGGAAATCG CTTTTTGAAT GTTGGTAGTG
GAACAGGATA CCTTAGTACT GTCATTGGTT GTTGCTAGGG TATAATGGTG
TTAACCATGG TATTGAGGTT AATGATTTA ACGTCAATTT CTCACGTGAA
TTGTCCCCC GTTTTCTTAC ATGGAAATAT TCTAGATTTA GTCATCCCCT
CAGACCATCA GGAAAATATT ACTGACAGAC CAATGTTTC CAAAAGCCTCT
GGAAGTGGTT CGAGGATATC CTAT

Klon 48 (Paramyosin)

1 AACCTCACTA AAGGGACAAA AGCTGGAGCT CCACCGCGNG TGGCGGCCGC
51 TCTAGAACTA GTGGATCCCC NGGGCTGCAG GAATTCGGCA CGAGAGATAA
101 TGTTCTAGGA CAGTTAGATG GTGCACTTAA AGCTAAGCNA TCAGCTGAAT
151 CAAAATTAGA AGGATTGGAT AGTCAATTGA ATCGATTGNN AACGTTAACA
201 GATGATCTAC AAAGACAATT AACTGAATTG AACAATGCTA AATCGAGATT
251 AACATCAGAG AATTTTGAAC TTTTACACAT AAATCAAGAT TATGAGGCGC

301 AAATTTGAA TTATTCTAAA GCAAAATCAT CACTTGAAAG TCAAGTAGAT
351 GATTTAAAAC GATCATTAGA TGATGAATCT AGAAATCGTT TCAATCTCCA
401 AGCTCAACTT ACATCACTTC AAATGGATTA TGATAATTTA CAGGCTAAAT
451 ACGATGAAGA AAGTGAAGAA GCTAGTAATT TAAGANACCA AGTATCTAAG
501 TTTAACGCTG ATATTGCTGC ATTAAAAATCA AAATTTGAAC GTGAACTTAT
551 GAGTNAAACA GAGGAATTCG AAGAAATGAA GCGAAAATTG ACAATGAGAA
601 TCACTGAACT TGAAGATGTT GCAGAGAGAG ACGATTAANA GCGGTATCAT
651 TAGAAAANCT CAAAACAAAA TTACCACTGG GAATTAAAG

Klon 49 (Fimbrin)

TAMATTTACK SGATBATATV ATCAATVAGA TGCYATTCAA TATTTACATT
TTAACATTAG TAACTATGAC AACAATAGAG TCATTGACTC AAGAACAATG

101 GGATGATCTA TTTCATAATT TTGAATCATT ACGTGAATCA AATAATATTG

151 CATGGAGTGA TCTAAAACGT GCATTAGAAA TAGTTGGTGT ATCTGTAGCT

201 GGACATGAAA TAAGAGATTT AGTTGGACAA CCACGTAATT GGCTTAATTT

251 AGCTGAATTC AATGATTTAT ATATGAGAGC TAAAGATATG AWAGATACAA

301 CAAAAGCAAT ACGTAAAGCA TTACTATTGA AACATTCTGA AGATGTTAAG

351 TCGTTTACTG TTGGCAAAAA TGATACTGAT ACACGACATT CAGTTAGTAA

401 AGCTGAAGAA AGAGGCTTTA CACTATGGAT TAATAAACGT TTAGGTCATG

451 ATACAGAATT ACAAAATGAA ATATTACCAA TTGATCCATC AATTGATGGT

501 CAATTATATC AACGATGCAA AAATGGAATA TTATTATGTA AACTTGTCAA

551 TGTTGCTAGT CCAGATACTA TTGATGAACG AGTATAAATC GAGGAGCTGC

601 TTTAAAAAAAT GKTTTCAATG TTCATGAAAA TTTGACATTA GCTGTGAATT

651 CAGCTGCATC AATTGGATGG TGTGGTGTGA ATACTGGTCC AGAAGATATA

Ergebnis der Homologie-Suche für Klon 49 (Fimbrin)

Sj:	83	ATTGACTCAAGAACAATGGGATGATCTATTTCATAATTTTGAATCATTACGTGAATCAAA 142
Sm:	150	ATTAACTCAAGAACAATGGGATGATTTATTTCATAAATATAAATCATTACGTGAATCAAA 209
Sj:	143	TAATATTGCATGGAGTGATCTAAAACGTGCATTAGAAATAGTTGGTGTATCTGTAGCTGG 202
Sm:	210	TAATATTGCATGGGATGATATAAAAACTGCATTAGAAGTTGTTGGTGTCTCTGTTGCTGG 269
Sj:	203	ACATGAAATAAGAGATTTAGTTGGACAACCACGTAATTGGCTTAATTTAGCTGAATTCAA 262
Sm:	270	TCATGAAATAAGAGATTTAGTTGGACAACAAAGAAATTGGCTTAATCCAGATGAATTTCA 329
Sj:	263	TGATTTATATGAGAGCTAAAGATATGAWAGATACAACAAAAGCAATACGTAAAGCATT 322
Sm:	330	TGAATTATAAAAAAGCAAAAGATTTAAAAGATACAACAAAAGCTATTAGCAAAGCTTT 389
Sj:	323	ACTATTGAAACATTCTGAAGATGTTAAGTCGTTTACTGTTGGCAAAAATGATACTGATAC 382
Sm:	390	ATTATTAAAACATGCTGAAGATGTGAAGTCATTTACTGTTGGCAAAAATGATACTGATAC 449
Sj:	383	ACGACATTCAGTTAGTAAAGCTGAAGAAAGAGGCTTTACACTATGGATTAATAAACGTTT 442
Sm:	450	TAGACATTCAGTTAGTAAAGCAGAAGAAGAGGTTTTACACTATGGATCAATAAACGTTT 509
Sj:	443	AGGTCATGATACAGAATTACAAAATGAAATATTACCAATTGATCCATCAATTGATGGTCA 502
Sm:	510	AGGTCATGATGTCGAATTGCAAGATGGTATTCTACCAGTTGATCCATCAGTTGATGGTCA 569
Sj:	503	ATTATATCAACGATGCAAAAATGGAATATTATTATGTAAACTTGTCAATGTTGCTAGTCC 562
Sm:	570	ACTGTATCAACGTTGTAAAAATGGGATATTGTTGTGTAAACTTGTCAATGTGGCTAGTCC 629
Sj:	563	AGATACTATTGATGAACGA 581
Sm:	630	AAATACTATTGATGAACGA 648

Klon 51

- 1 CAGTCGAAAT ACCCTCACTA AAGGGAACAA AGCTGGAGCT CCACCGCGGT
- 51 GGCGGCGCTC TAGAACTAGT GGATCCCCCG GGCTGCAGGA ATTCGGCACG
- 101 AGGTTCACTG GATCTGAATA TAGACTTTGG AAGGTCGTGA CGATGAATGA
- 151 TTCCCGTGTT CAGGTTGGAG TTAGGAAACT CCCGATGCAT CTCCAAAGTT
- 201 CTCAAAATCG TCTACTCATT AAAGGAGGGA AAGTAGTCAA TGATGATCGT
- 251 ATGTTTACTG CGGATATCTA TATCGAGGAC GGAGTTATTA GACAAGTAGG
- 301 TAATCAACTG TCTATTCCAG GTGGTGTCCG AATCATTGAT GCTTCTGG

Klon 68

CATATCAGCN GAAATACCCT CACTAAAGGG AACAAAGCTG GAGCTCCACC 51 GCGGTGGCGG CGCTCTAGAA CTAGTGGATC CCCCGGGCTG CAGGAATTCG 101 GCACGAGCAA AAGCCATCTG ATCATGGAAG TAGATAATGT TCTAGGACAG TTAGATGGTG CACTTAAAGC TAAGCAATCA GCTGAATCAA AATTAGAAGG 151 ATGGATAGTC AATTGAATCG ATTGAAAACG TTAACAGATG ATCTACAAAG 201 251 ACAATTAACT GAATTGAACA ATGCTAAATC GAGATTAACA TCAGAGAATT TTGAACTTTT ACACATAAAT CAAGATTATG AGGCGCAAAT TTTGAATTAT 301 TCTAAAGCAA AATCATCACT TGAAAGTCAA GTAGATGATT TAAAACGATC 351 401 ATTAGATGAT GAATCTAGAA ATCGTTTCAA TCTCCAAGCT CAACTTACAT CATTCAAATG GATTATGATA ATTTACAGGC TAAATACGAT GAAGAAAGTG 451 AAGAAGCTAG TAATTTAAGA AACCAAGTAT CTAAGTTTAA CGCTGATATT 551 GCTGCATTAA AATCAAAATT TGAACGTGAA CTTATGAGTA AAACAGAGGA 601 ATTCGAAGAA ATGAAGCGAA AATTGACAAT GAGAATCACT GAACTTGAAG 651 ATGTTGCAGA GAGAGAACGA TTAAAAGCGG CATCCTAGAA AATCAAANCA 701 ACCTTACCCC TGGNCACTAC AGATCCTAAC GGCNGGAATA NAAAGCTCCC 751 NCGCANAGGG GATACCGCNG NGCNCACAAG GGGACACAAC ACGGCCAACC 801 CGGCGTACAC CACACCACCG ACCCACCGC TCNCAACCCA CNACCNCGCN 851 NACGACAAGT NCACCCCCAA CGACCGACCC ACACAAAAC ACGCCCCACG 901 CNCCAACACA CTTCCNTATC NCAAGTCCNA TCGTCACGCA CCA

Klon 74

1 CTAGAACTAG TGGATCCCCC GGGCTGCAGG AATTCGGCAC GAGCAAAAGC
51 CATCTGATCA TGGAAGTAGA TAATGTTCTA GGACAGTTAG ATGGTGCACT
101 TAAAGCTAAG CAATCAGCTG AATCCAAACA TTCAGCACAG GCATTGGCAT
151 CAGTCCAATT GCACATCCGC ATTGCAACAA CGTTAACAGC ATGCATCCTC
201 ACCAACAGGA CCAATTCAAC TGCAATTGCA CACCAATGCT CACAATCCGC
251 AGCATTCAAC CATCCAGCAG CACATTTTGC AACCTTTTCA CCACCATACA
301 CATCCAAGCA TTCATGCAGG CGCCAACATT TTGCACATTC ATTCCTCAAC
351 AGCGAANAAT CCATCCACTC TGGCAACAGT CNAAGGTCAG CATGCATTTC
401 ACAACACGGC ATCCCATCA GCATGCATGC ACATCCTAAG AAAACATCGT

ATGCATCAAA TATTCACAGG CCTAACATCC GCATGCAAAG CACAAGTAGC
ANGCACAGCT CAGTAATCTT CAAAGCAAAA CCCAAGGTCA TCCTCAAGGT
TTCAACGCCT TGCATATTGC GTTGCCATTC ANCACATCCC AACAATTNGG
GACACCGTGG CACTTCATGC AGTCAACNCA GNAGGCAATC CGCAAAGGCA
ACATGCACAC CGNAAACACT GGACCCCATG ACGCAATTCA CGGACACCTA
GCACCGACTG GTGCCCGCGC AGACGCANGG AATAAAAAAG CNGGGACNTC
AATCAGAACA CAACACCAAA ACACAACCAT AAAAACACGG AAAATTAAGG
ACCACAGGCC CGGCACCTAG CAAGGCCCCC CACTAAACGC ACAGGGNGCC

Klon 83

GAATTAACCT CACTAAAGGG AACAAAAGCT GGAGCTCCAC CGCGGTGGCG

GCCGCTCTAG AACTAGTGGA TCCCCGGGCT GCAGGAATTC GGCACGAGAG

TBAATCAACA TTCATTTGAA CTCATCAACA TATTTACTGA TATATATCAA

TAGATCTATT CAATATTAC ATTTTAACAT TAGTAACTAT GACAACAATA

GAGTCATTGA CTCAAGAACC ACGGGATGAT CTATTTCATA ATTTTGAATC

ATTACGTGAA TCAAATAATA TTGCATGGGA GTGATCTAAA ACGTGCATTA

GAAATAGTTG GTGTATCTGT AGCTGGACAT GAAATAAGAG ATTTAGTTGG

ACAACCACGT AATTGGCYTA ATTTAGCTGA ATTCMATGAT TTATATATGA

GAGCYAAAGA TATGAAAGAT ACAACAMAAA GCVMATACGT GAAAGCATTA

CTATTGAAAC ATTCTGRAGA TDGTTAAGTC GKTTACHGTG TGGCSMAAAA

KKKATACBTG ATACACKGTT TTLCAGWTAG TRAAAGCTGW AAGAAAGAGG

KKKATACBTG ATACACKGTT TTLCAGWTAG TRAAAGCTGW AAGAAAGAGG

TWCAHAATGT GATATTWCC MMWTGRKMCA CCWMTTGXAT GGGKCAMTAT

LATTCMACGA TGYCMAAAAT GGGAGAATCA WKWTGTCRTA CTGTGTGMCA

KLon 88

1 GATACAGCTC GAAATACCCT CATAAAGGGA ACAAAAGCTG GAGCTCCACC
51 GCGGTGGCGG CGCTCTAGAA CTAGTGGATC CCCCGGGCTG CAGGAATTCG
101 GCACGAGCAA AAGCCATCTG ATCATGGAAG TAGATAATGT TCTAGGACAG
151 TTAGATGGTG CACTTAAAGC TAAGCAATCA GCTGAATCAA AATTAGAAGG
201 ATTGGATAGT CAATTGAATC GATGAAAACG TTAACAGATG ATCTACAAAG

701 CDGTGGTGAG ACCMCRAKAC MATAGTGBAG TCYG

251	ACAATTAACT	GAATGAACAA	GCTAAATCGA	GATTAACATC	AGAGAATTTT
301	GAACTTTTAC	ACATAAATCA	AGATTATGAG	GCGCAAATTT	TGAATTATTC
351	TAAAGCAAAA	TCATCACTTG	AAAGTCAAGT	AGATGATTTA	AAACGATCAT
401	TAGATGATGA	ATCTAGAAAT	CGTTTCAATC	TCCAAGCTCA	ACTTACATCA
451	CTTCAAATGG	ATTATGATAA	TTTACAGGCT	AAATACGATG	AAGAAAGTGA
501	AGAAGCTAGT	AATTTAAGAA	ACCAAGTATC	TAAGTTTAAC	GCTGATATTG
551	CTGCATTAAA	ATCAAAATTT	GAACGTGAAC	TTATGAGTAA	AACAGAGGAA
601	TTCGAAGAAA	TGAAGCGAAA	ATGAAATGAG	AATCACTGAA	CTTGGAAGAT
651	GTTTGCNCGA	GCAGAGAACC	GATTAAAAGG	CGGTATCNTT	TAGAAAAACT
701	CCAAACAANA	AATTTAAACT	GGGAATTAAG	GATCTANGGC	TGGAATNGAA
751	AGGCTTTCAT	AGAGAAAGGG	GAATAAGNCG	GNGGGGGAAA	ATNGGGAANC
801	NTAGATNTGG	AACAAAGTGG	GTATATATGA	AGTGACAAGN	GAAAAAAACG
851	AAGGAAGGAG	AANCAAAGAG	GAANGGCGAA	TAGAATAACT	GCTTGTCCTG
901	TNCGTNTNAT	CTTTTCTTTT	TTTTCTNTGT	TGNTGTTAA	