Thesis Title Production and Characterization of Monoclonal

Antibodies to Alpha Hemoglobin Stabilizing Protein

Author Mr. Thanin Saenghong

Degree Master of Science (Medical Technology)

Thesis Advisory Committee

Dr. Sawitree Chiampanichayakul Chairperson

Prof. Dr. Watchara Kasinrerk Member

Assoc. Prof. Dr. Chatchai Tayapiwatana Member

Asst. Prof. Dr. Yuttana Mundee Member

ARSTRACT

Thalassemia is a group of hereditary disorders with defects in the synthesis of globin chains of hemoglobin. These defects lead to the absent or decreased synthesis of the affected globin chains. Thalassemia can be divided into two major types, α - and β -thalassemia. β -thalassemia is predominantly caused by point mutations in β - globin gene, leading to the decrease of β -globin chain synthesis. The most mutations are in functionally important regions of the β -globin. β -thalassemia occurs when there is a quantitative reduction of β -globin chains that are usually structurally normal. β - thalassemia is due to the impaired production of β -globin chains which leads to a

relative excess of α -globin chains. These excess α -globin chains are unstable and precipitate within the erythroid precursors, leading to damaging their membranes, accelerated apoptosis and premature destruction of the erythroid precursor in bone marrow caused severity of anemia. However, the variable severity of β -thalassemia is reflected with β -globin gene mutation, α thalassemic gene interaction or variation in the amount of HbF response. Recently, the newly discovered alpha hemoglobin stabilizing protein (AHSP) has been suggested that an additional factor was related to clinical severity of β -thalassemia. The AHSP is an erythroid-specific protein that protects excess α -Hb from precipitation within cells. Moreover, it has been reported that the altered levels and function of AHSP may account for the clinical variability observed in β -thalassemia patients. Therefore, the detection of AHSP level for the evaluation of clinical severity in β -thalassemia patients is more interested. So far, the detection of AHSP level by immunodetection assay based on monoclonal antibody (mAb) against the AHSP has not been reported.

In this study, mAbs against human alpha hemoglobin stabilizing protein (hAHSP) were produced by standard hybridoma technique. The hAHSP was kindly obtained from Dr. Weiss M.J., while human alpha hemoglobin stabilizing protein-biotin carboxyl carrier protein (hAHSP-BCCP) was constructed in our laboratory. Both were used as an immunogen. To construct hAHSP-BCCP, hAHSP gene was amplified from pGET-2T-hAHSP by a pair of primers with *EcoRI* and *NdeI* sites. With gel electrophoresis, the amplified PCR product with 308 bp was corresponding to cDNA encoding hAHSP protein. Subsequently, the gene encoding hAHSP protein was genetically linked with pAK400CB plasmid vector that contains biotin carboxyl

carrier protein (BCCP)-coding sequence. This sequence serves as a target for *in vivo* biotinylation. The resulted plasmid was called "pAK400CB-hAHSP", which was confirmed by PCR assay of hAHSP fragment and restriction enzyme analysis. After pAK400CB-hAHSP transformation, biotinylated hAHSP-BCCP fusion proteins was expressed in *E. coli* Origami B and used as an immunogen to produce monoclonal antibody.

To immunize with biotinylated hAHSP-BCCP fusion proteins, hAHSP-BCCP proteins were separated from other bacterial proteins, using streptavidin-coated magnetic beads. The obtained biotinylated hAHSP-BCCP-beads were then used to immunize two BALB/c mice. From standard hybridoma technique, splenocytes obtained from immunized mouse with high titer of antibody were fused with myeloma cells using 50% polyethylene glycol. After screening with indirect ELISA, no hybridoma secreting mAb against hAHSP was obtained, while two hybridomas secreting mAb against hAHSP were obtained from BALB/c mouse immunized with hAHSP recombinant protein. The positive hybridoma clones were then propagated and named MT-hAHSP1 and MT-hAHSP2.

The generated hAHSP mAbs were characterized by indirect ELISA and Western blotting using hAHSP recombinant protein and hAHSP-BCCP generated from various *E. coli* strains such as Origami B, Nova Blue, TG1 and XL-1 Blue. By indirect ELISA, MT-hAHSP1 and MT-hAHSP2 mAbs were found to show reaction with hAHSP recombinant protein. However, both mAbs did not react to any strains producing hAHSP-BCCP. This implied that the prokaryotic expression system may alter the hAHSP structure. Furthermore, the mAbs might recognize AHSP epitope where was linked to BCCP. None of MT-hAHSP1 and MT-hAHSP2 could be reacted

with either hAHSP or hAHSP-BCCP from Western blotting under reducing condition, indicating that MT-hAHSP1 and MT-hAHSP2 might react to conformational epitope of AHSP.

In the present study, the mAbs against the hAHSP, MT-hAHSP1 and MT-hAHSP2 were produced. The characterizations of two generated mAbs could be implied that the mAbs could react to conformational epitope of AHSP. However, the reactivity of both MT-hAHSP1 and MT-hAHSP2 to native AHSP should be required for further characterization, in order to indicate the severity for β -thalassemia patients.



ชื่อเรื่องวิทยานิพนธ์ การผลิตและการวิเคราะห์คุณลักษณะของโมโนโคลนอล

แอนติบอดีต่อแอลฟาฮีโมโกลบินสเตบิไลซึงโปรตีน

ผู้เขียน นายธานินทร์ แสงหงษ์

ปริญญา วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต (เทคนิกการแพทย์)

คณะกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

คร. สาวิตรี เจียมพานิชยกุล
ประชานกรรมการ
ศ. คร. วัชระ กสิณฤกษ์
กรรมการ
รส. คร. ชัชชัย ตะยาภิวัฒนา

ผศ. ดร. ยุทธนา หมั่นดี กรรมการ

บทคัดย่อ

โรคธาลัสซีเมีย คือ กลุ่มโรคทางพันธุกรรมที่มีความบกพร่องในการสร้างสายโกลบินซึ่ง เป็นองค์ประกอบของฮีโมโกลบิน โดยความบกพร่องดังกล่าวทำให้ไม่สามารถสังเคราะห์สาย โกลบินหรือการสังเคราะห์ได้ลดลง โรคธาลัสซีเมียสามารถจำแนกได้เป็น 2 ประเภทใหญ่ๆ คือ อัลฟาธาลัสซีเมีย และ บีตาธาลัสซีเมีย สำหรับบีตาธาลัสซีเมียพบว่าสาเหตุที่สำคัญเกิดจากการ กลายพันธุ์ในสายบีตาโกลบินขึ้นทำให้มีการสร้างสายบีตาโกลบินลดลง การกลายพันธุ์ที่สำคัญจะ เกิดขึ้นในบริเวณที่เกี่ยวข้องกับการทำงานของบีตาโกลบิน โรคบีตาธาลัสซีเมียมักเกิดขึ้นเมื่อมีการ สร้างของสายบีตาที่ลดลงแต่โครงสร้างยังปกติอยู่ ซึ่งการสร้างสายบีตาโกลบินที่ผิดปกติจะ ก่อให้เกิดสายอัลฟาโกลบินส่วนเกินเกิดขึ้น และสายอัลฟาโกลบินส่วนเกินเหล่านี้จะไม่เสถียรและ ตกตะกอนอยู่ภายในเซลล์ตั้งต้นเม็ดเลือดแดงนำไปสู่การทำลายผนังเซลล์เม็ดเลือด เกิดการตาย แบบอะพอบโทซิสเร็วขึ้นและเกิดการทำลายเม็ดเลือดแดงตั้งแต่ยังเป็นตัวอ่อนภายในไขกระคูกซึ่ง เป็นสาเหตุให้เกิดอาการซีดอย่างรุนแรง อย่างไรก็ตามความรุนแรงของบีตาธาลัสซีเมียที่ หลากหลายเป็นผลมาจาก ชนิดของการกลายพันธุ์ของบีตาโกลบินยีน การมีปฏิสัมพันธ์กับอัลฟ่ายีน หรือปริมาฉของฮีโมโกลบินเอฟ เมื่อเร็วๆนี้โปรตีนที่ค้นพบชนิดใหม่คืออัลฟาฮีโมโกลบินสเตบิโล

ซิงโปรตีนได้ถูกเสนอแนะว่าน่าจะเป็นอีกปัจจัยหนึ่งเพิ่มเติมที่มีความสัมพันธ์กับความรุนแรงของ อาการทางคลินิกในบีตาธาลัสซีเมีย อัลฟาฮีโมโกลบินสเตบิไลซิง คือ โปรตีนที่ทำหน้าที่ ป้องกันอัลฟาฮีโมโกลบินส่วนเกินไม่ให้ตกตะกอนภายในเซลล์ นอกจากนี้ยังมีรายงานพบว่าการ เปลี่ยนแปลงของระดับอัลฟาฮีโมโกลบินสเตบิไลซิงโปรตีนน่าจะเกี่ยวข้องกับความหลากหลาย ของอาการทางคลินิกซึ่งสังเกตได้ในผู้ป่วยบีตาธาลัสซีเมีย ดังนั้นการตรวจหาระดับอัลฟาฮีโมโกลบินสเตบิไลซิงโปรตีนเพื่อประเมินอาการทางคลินิกของบีตาธาลัสซีเมียจึงเป็นที่น่าสนใจ อย่างไรก็ตามจนถึงปัจจุบัน ยังไม่มีรายงานการตรวจหาระดับอัลฟาฮีโมโกลบินสเตบิไลซิงโปรตีน โดยวิธีทางภูมิคุ้มกันโดยใช้โมโนโคลนอล แอนติบอดีจำเพาะ

การศึกษาครั้งนี้จึงได้ทำการสร้าง โมโนโคลนอล แอนติบอดีต่อ อัลฟาฮีโมโกลบินสเต บิโลซึงโปรตีนโดยวิธี hybridoma technique โดยใช้ immunogen สองชนิดคือโปรตีน hAHSP ที่ได้รับความอนุเคราะห์ จาก Dr. Weiss M.J. และ โปรตีน hAHSP-BCCP ที่สังเคราะห์ขึ้นเอง ภายในห้องปฏิบัติการ สำหรับการสังเคราะห์ hAHSP-BCCP นั้น ทำโดยการเพิ่มปริมาณยืน hAHSP จากพลาสมิคเวกเตอร์ pGET-2T-hAHSP โดยใช้ primer ที่ออกแบบมาให้สามารถถูก ตัดด้วย เอนไซม์ EcoRI และ NdeI จากนั้นตรวจสอบ PCR product ที่ได้ซึ่งมีขนาด 308 bp ที่ สัมพันธ์กับขนาดยืนที่กำหนดการสร้าง hAHSP โดยวิธี agarose gel electrophoresis และยืน ดังกล่าวจะถูกนำมาต่อกับพลาสมิคเวคเตอร์ pAK400CB ซึ่งมียืนที่กำหนดการสร้าง BCCP ซึ่ง ภายในเซลล์ E.coli ได้เป็นเวกเตอร์วงใหม่และตั้งชื่อว่า จะทำให้เกิดการ biotinylation pAK400CB-hAHSP เพื่อยืนยันว่ายืน hAHSP ถูกใส่เข้าไปในพลาสมิคเวคเตอร์ดังกล่าว จึง ทคสอบโดยวิธี PCR และตัดด้วยเอนไซม์ตัดจำเพาะ จากนั้นเวกเตอร์ pAK400CB-hAHSP จะ สายพันธุ์ Origami B เพื่อทำการสังเคราะห์เป็นโปรตีน ถูกนำส่งเข้าสู่แบคทีเรีย E.coli ขึ้นมาและนำไปใช้ในการฉีดกระตุ้นหนูเพื่อผลิตโมโนโคลนอล biotinylated hAHSP แอนติบอดี

การฉีดกระตุ้นหนูด้วยโปรตีน biotinylated hAHSP-BCCP นั้น โปรตีน biotinylated hAHS-BCCP จะถูกแยกออกจากโปรตีนตัวอื่นของแบคทีเรียโดยใช้ streptavidin-coated magnetic beads แล้วจึงนำไปฉีดกระตุ้นหนูสายพันธุ์ BALB/c mice จำนวน 2 ตัว เซลด์ม้าม จากหนูที่มีการสร้างแอนติบอดีต่อ AHSP จะถูกนำมาเชื่อมต่อกับ myeloma cells ด้วยวิธี hybridoma technique โดยใช้ 50% polyethylene glycol หลังจากการคัดเลือกโดยวิธี indirect ELISA พบว่า ไม่มี hybridoma ใดที่สร้างแอนติบอดีต่อ hAHSP เลย แต่ในทางตรงกันข้ามพบ hybridoma จำนวน 2 โคลนที่มีการสร้างแอนติบอดีต่อ hAHSP จากการฉีดกระตุ้นหนู BALB/c

ด้วยโปรตีน hAHSP จากนั้นทำการเพิ่มจำนวน hybridomas ดังกล่าวและตั้งชื่อว่า MThAHSP1 และ MT-hAHSP2

เพื่อวิเคราะห์คุณลักษณะของโมโนโคลนอล แอนติบอดี ต่อ hAHSP ทั้ง 2 โคลน ผู้วิจัยใช้ วิธี indirect ELISA และ Western blotting โดยศึกษากับโปรตีน hAHSP และ โปรตีน hAHSP-BCCP ที่สร้างจากแบคที่เรีย E.coli ต่างสายพันธุ์ได้แก่ สายพันธุ์ Origami B, Nova Blue, TG1 และ XL-1 Blue โดยวิธี indirect ELISA พบว่าโมโนโคลนอล แอนติบอดี MT-hAHSP1 และ MT-hAHSP2 ทำปฏิกิริยากับโปรตีน hAHSP แต่ไม่ทำปฏิกิริยากับโปรตีน hAHSP-BCCP จาก E. coli สายพันธุ์ใดๆเลย สันนิษฐานว่าระบบการสร้างโปรตีน hAHSP-BCCP ในแบคทีเรียอาจทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงโครงสร้างของโมเลกุล hAHSP หรืออีกเหตุ หนึ่งคือ โมโนโคลนอล แอนติบอดีทั้งสองชนิดอาจจะจับกับ hAHSP ตรงบริเวณที่เชื่อมต่อกับ BCCP นอกจากนี้เมื่อทำการวิเคราะห์โดยวิธี Western blotting ในสภาวะ reducing condition พบว่าทั้ง MT-hAHSP1 และ MT-hAHSP2 ไม่ทำปฏิกิริยากับโปรตีน hAHSP หรือ โปรตีน hAHSP-BCCP แสดงให้เห็นว่าทั้ง MT-hAHSP1 และ MT-hAHSP2 จับกับ conformational epitope ของโปรตีน AHSP

สรุปผลการศึกษา ผู้วิจัยสามารถผลิตโมโนโคลนอล แอนติบอดี ต่อ hAHSP ขึ้นมาได้ จำนวนสองโคลน คือ MT-hAHSP1 และ MT-hAHSP2 ซึ่งสามารถจับได้กับ conformational epitope ของ โมเลกุล hAHSP อย่างไรก็ตามน่าจะมีการศึกษาต่อถึงการทำปฏิกิริยาของ MT-hAHSP1 และ MT-hAHSP2 กับ native AHSP เพื่อจะนำไปประยุกต์ใช้ในการประเมินความ รุนแรงของผู้ป่วยบีตาธาลัสซีเมียในอนาคต

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ Copyright[©] by Chiang Mai University All rights reserved