

การพัฒนาวิธีการตรวจและศึกษาความสัมพันธ์ของ antinucleosome antibody

ในผู้ป่วย systemic lupus erythematosus

นางสาว สุพรรณิกา สายสูง

ศูนย์วิทยทรัพยากร ลพางรกรรมมหาวิทยาลัย

วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาวิทยาศาสตร์บัณฑิต

สาขาวิชาจุลชีววิทยาทางการแพทย์ (สนสาขาวิชา)

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ปีการศึกษา 2545

ISBN 974-17-2729-1

ลิขสิทธิ์ของจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

DEVELOPMENT AND DETECTION OF ANTINUCLEOSOME ANTIBODY BY AN
ELISA FOR STUDYING THE CORRELATION IN SYSTEMIC LUPUS
ERYTHEMATOSUS PATIENTS

Miss Supannika Saisoong

คุณย์วิทยาลัย
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

A Thesis Submitted in Partial Fulfillment of the Requirements
for the Degree of Master of Science in Medical Microbiology
Inter-Departmental Program in Medical Microbiology

Graduate School
Chulalongkorn University
Academic Year 2002
ISBN 974-17-2729-1

Thesis Title	Development and detection of antinucleosome antibody by an ELISA for studying the correlation in systemic lupus erythematosus patients
By	Miss Supannika Saisoong
Field of Study	Medical Microbiology
Thesis Advisor	Associate Professor Orrawadee Hanvivatvong
Thesis Co-advisor	Professor Somchai Eiam-ong, M.D.

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

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

THESIS COMMITTEE

Somatat Wongswang Chairman
(Associate Professor Somatat Wongsawang, DVM., Dr. med. vet)

..... Orrawadee Hanvivatvong Thesis Advisor
(Associate Professor Orrawadee Hanvivatvong)

Somchai Eiam-ong Thesis Co-advisor
(Professor Somchai Eiam-ong, M.D.)

Suchela R. J. M. Member
(Professor Suchela Janwityanujit, M.D.)

นางสาว สุพรณิภา สายสูง : การพัฒนาวิธีการตรวจและศึกษาหาความสัมพันธ์ของ antinucleosome antibody ในผู้ป่วย systemic lupus erythematosus (DEVELOPMENT AND DETECTION OF ANTINUCLEOSOME ANTIBODY BY AN ELISA FOR STUDYING THE CORRELATION IN SYSTEMIC LUPUS ERYTHEMATOSUS PATIENTS)

อาจารย์ที่ปรึกษา: รศ.อรุณี หาญวิวัฒน์วงศ์, อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม: ศ.นพ. สมชาย เอี่ยมอ่อง 124 หน้า ISBN 974-17-2729-1

การตรวจหาแอนติโนวิคลีโอโซมแอนติบอดีในผู้ป่วย SLE ศึกษาโดยใช้วิธี enzyme-linked immunosorbent assay (ELISA) โดยการนำน้ำเหลืองของผู้ป่วย SLE 65 ราย และคนปกติ 115 ราย มาทำการทดสอบ นอกจากนี้ยังมีการศึกษาการหาแอนติบอดีต่ออีนเอಸายคู่ในผู้ป่วยกลุ่มเดียวกันนี้ พร้อมทั้งระดับคอมพลีเม้นท์ C3 และ C4 ร่วมด้วย จากการศึกษาพบว่า มีการตรวจพบแอนติโนวิคลีโอโซมแอนติบอดีในผู้ป่วยสูงกว่า แอนติบอดีต่ออีนเอಸายคู่ (ร้อยละ 52.3 และ 36.9 ตามลำดับ) ในกลุ่มเดียวกัน และเมื่อศึกษาในกลุ่มที่มีการกำเริบของโรคกับกลุ่มที่มีอาการสงบ พบร่วมกับผลเช่นเดียวกัน คือมีการตรวจพบแอนติโนวิคลีโอโซมร้อยละ 64.4 และแอนติบอดีต่ออีนเอ🇸ายคู่ในอัตราร้อยละ 46.7 ในกลุ่มที่โรคกำเริบและเมื่อเปรียบเทียบกับกลุ่มที่มีอาการสงบของโรคจะพบเพียงร้อยละ 25 และ 15 ตามลำดับ ซึ่งจะพบว่า แอนติโนวิคลีโอโซมสามารถตรวจพบในอัตราที่สูงกว่าแอนติบอดีต่ออีนเอโนวิคลีโอโซมทั้ง 2 กลุ่ม คือกลุ่มตัวอย่างทั้งหมดและกลุ่มที่โรคมีการกำเริบ นอก焉กนี้ยังพบว่า ร้อยละ 46.1 ของผู้ป่วย SLE ที่มีการตรวจพบแอนติบอดีต่อนิวคลีโอโซมไม่พบแอนติบอดีต่ออีนเอສายคู่ หากผลการทดลองนี้ชี้ให้เห็นว่า แอนติโนวิคลีโอโซมแอนติบอดีอาจจะเป็นตัวบ่งชี้ที่ดีในกลุ่มผู้ป่วยที่ไม่สามารถตรวจพบแอนติบอดีต่ออีนเอສายคู่ และในการศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างแอนติโนวิคลีโอโซมแอนติบอดีกับการดำเนินของโรค โดยใช้คะแนนจาก SLEDAI ซึ่งใช้เป็นตัววัดการดำเนินของโรคในการศึกษารึนี้ พบร่วม แอนติบอดีต่อนิวคลีโอโซมมีความสัมพันธ์อย่างมีนัยสำคัญกับ SLEDAI score นอกจากนี้ยังพบความสัมพันธ์ระหว่างแอนติโนวิคลีโอโซมแอนติบอดีกับระดับ C3 ร่วมด้วย อย่างไรก็ตามไม่พบความสัมพันธ์กับระดับ C4 ดังนั้นอาจกล่าวได้ว่า แอนติโนวิคลีโอโซมแอนติบอดีที่ตรวจพบในผู้ป่วย SLE อาจจะมีประโยชน์ในการใช้ประกอบการวินิจฉัยโรค SLE ได้ โดยเฉพาะอย่างยิ่งในกลุ่มผู้ป่วย SLE ที่ให้ผลแอนติบอดีต่ออีนเอສายคู่เป็นลบ

สาขาวิชา.. จุลชีววิทยาทางการแพทย์ (สาขาวิชา)..
ปีการศึกษา.....2545.....

ลายมือชื่อนิสิต..... อธิษฐ์ สารสิงห์
ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา..... อรุณี หาญวิวัฒน์วงศ์
ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาร่วม..... พิมพ์

#4389125020: MAJOR MEDICAL MICROBIOLOGY

KEY WORD: ANTINUCLEOSOME ANTIBODY, ANTI-dsDNA ANTIBODY,

SYSTEMIC LUPUS ERYTHEMATOSUS, ELISA, SLEDAI

SUPANNIKA SAISOONG: DEVELOPMENT AND DETECTION OF ANTINUCLEOSOME ANTIBODY BY AN ELISA FOR STUDYING THE CORRELATION IN SYSTEMIC LUPUS ERYTHEMATOSUS PATIENTS.

THESIS ADVISOR: ASSOC. PROF. ORRAWADEE HANVIVATVONG, THESIS

COADVISOR: PROF. SOMCHAI EIAM-ONG, M.D.,124 pp. ISBN 974-17-2729-1

To study the prevalence of antinucleosome antibody in systemic lupus erythematosus patients, the enzyme-linked immunosorbent assay (ELISA), indirect technique, was developed. In addition, the association of antinucleosome and other laboratory parameters (i.e., anti-dsDNA, C3 and C4 levels) were also evaluated. Sixty-five patient sera with systemic lupus erythematosus (SLE) were recruited. One hundred and fifteen sera were used as controls. When antinucleosome and anti-dsDNA ELISA were performed, the prevalence of antinucleosome and anti-dsDNA were 52.3% and 36.9%, respectively, indicating the frequency of antinucleosome antibody in SLE patients was higher than in anti-dsDNA antibody lupus patients. The similar results were obtained when studied in the active SLE (64.4% and 46.7% for antinucleosome and anti-dDNA positive sera, respectively). Sixteen of 34 sera (47.1%) were shown antinucleosome without anti-dsDNA activity, suggesting that antinucleosome antibody may be a useful marker for diagnosis in anti-dsDNA negative SLE. In contrast to the active group, only 25% and 15% of the inactive SLE patients were positive for antinucleosome and anti-dsDNA antibody, respectively. Further studied in correlation analysis, we found that antinucleosome antibody activity were significantly correlated with the disease activity (SLEDAI) scores and C3 levels, however, no correlation was found between antinucleosome antibody activity and C4 levels. We conclude that antinucleosome antibody may be a useful marker in diagnosis of SLE, particularly in SLE patient whose reactivity to dsDNA is absent.

Field of Study...Medical Microbiology....

Student's signature.....*Supannika Saisoong*

Academic year2002.....

Advisor's signature.....*Orrawadee Hanvivatvong*

Co-advisor's signature.....*Somchai EIAM-ONG*

ACKNOWLEDGEMENTS

The author wished to express her deepest gratitude to her advisor, Assoc. Prof. Orrawadee Hanvivatvong, Department of Microbiology, Faculty of Medicine, Chulalongkorn University, and Professor Somchai Eiam-ong, M.D., Department of Medicine, Faculty of Medicine, Chulalongkorn University, her co-advisor for their kind excellent supervision and invaluable advice, indispensable help, constructive criticism, guidance and encouragement throughout the period of the study.

I also would like to thanks to Assoc. Prof. Somchai Attasilpa, M.D., Department of Medicine, Faculty of Medicine, Chulalongkorn University for his valuable advice, Dr. Somphon Boorana-o-sot, M.D., Department of Medicine, Faculty of Medicine, Chulalongkorn University for his help in collecting the clinical information of SLE patients, Mr. Pongsak Pansin and staffs in nephrology laboratory unit for their kindness in collecting the patient sera.

I would like to thanks to National Blood Bank Center; Thai Red Cross Society for providing the healthy blood donors using as controls in this study. I am grateful to Miss Yada Kaew-o-pas and Miss Nontida Chantachot for their kindness in guidance throughout the laboratory and providing the beneficial instrument for this study. The author wish to extend her acknowledgement to all staffs of immunology unit, Department of Microbiology, King Chulalongkorn Memorial Hospital, for their kindness and help.

I am indebted to my external examiner, Prof. Suchela Janwityanujit, M.D., Department of Medicine, Faculty of Medicine, Mahidol University for her useful suggestions and comments for this study.

Most sincerely, I would like to express my deepest appreciation to my parents, my friends. The eternity of loves, encouragement, kindness and adoration will always be remembered.

CONTENTS

	Page
THAI ABSTRACT.....	iv
ENGLISH ABSTRACT.....	v
ACKNOWLEDGEMENT.....	vi
LISTS OF TABLES.....	x
LISTS OF FIGURE.....	xi
ABBREVIATIONS.....	xiii
CHAPTER	
I. INTRODUCTION.....	1
II. OBJECTIVES.....	5
III. REVIEW LITERATURE.....	6
Epidemiology and natural history.....	7
Classification of SLE.....	7
Clinical symptoms.....	10
Laboratory tests.....	11
Autoimmunity in SLE.....	15
The nucleosome.....	17
Apoptosis in SLE.....	18
Phagocytosis of apoptotic cells in SLE.....	20
Immunogenicity of nucleosomes.....	21
Nucleosome-specific autoantibodies.....	25
Roles of nucleosomes in pathogenesis of SLE.....	26

Clinical relevance of antinucleosome antibodies.....	30
IV. MATERIALS AND METHODS.....	32
Study groups.....	32
Specimen collection.....	34
Nucleosome preparation.....	34
Examination of nucleosomal DNA.....	38
Examination of nucleosomal histones.....	39
Checkerboard titration.....	41
Precision study.....	43
Determination of antinucleosome antibodies	43
Determination of anti-dsDNA antibodies.....	43
C3 and C4 determination.....	45
Statistical analysis.....	46
V. RESULTS	47
Development of antinucleosome ELISA.....	47
The optimal conditions for antinucleosome and	
Anti-dsDNA ELISA.....	51
Precision study of antinucleosome and	
Anti-dsDNA ELISA.....	54
Detection of antinucleosome and anti-dsDNA	
Antibodies in SLE patients.....	55
Levels of C3 and C4 complement in SLE patients.....	63
Association of antinucleosome with anti-dsDNA antibodies	
and complement C3, C4 levels.....	65

Correlation between antinucleosome antibody and SLEDAI.....	70
Correlation between antinucleosome and anti-dsDNA antibodies....	71
Correlation between antinucleosome antibody and complement C3, C4 levels.....	72
Correlation between anti-dsDNA antibody and SLEDAI.....	75
Correlation between anti-dsDNA antibody and complement C3, C4 levels.....	76
VI. DISCUSSION.....	79
VII. CONCLUSION.....	85
REFFERENCES.....	87
APPENDICS	
APPENDIX I.....	98
APPENDIX II.....	102
APPENDIX III.....	104
APPENDIX IV.....	108
APPENDIX V.....	109
CURRICULUM VITAE.....	111

คุณย์วิทยาลัยแพทย์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

LISTS OF TABLES

Table	Page
1. Epidemiologic and genetic characteristics of systemic lupus erythematosus.....	8
2. Revised American Rheumatism Association criteria for classification of systemic lupus erythematosus.....	9
3. Cumulative incidence of clinical symptoms in systemic lupus erythematosus.....	10
4. Cumulative incidence of autoantibody formation in systemic lupus erythematosus	13
5. Prevalence of antinucleosome reactivity in SLE.....	31
6. SLEDAI: data collection sheet.....	33
7. Checkerboard titration for antinucleosome ELISA.....	52
8. Checkerboard titration for anti-dsDNA ELISA.....	53
9. The mean antinucleosome and anti-dsDNA antibodies in SLE patients.....	56
10. Association of low complement component C3 and C4 levels in SLE.....	64
11. Association of the presence of antinucleosome antibodies (with or without anti-dsDNA) with disease stage in 34 SLE patients	68
12. Association of antinucleosome and anti-dsDNA antibodies with complement component C3, C4 levels.....	69

LISTS OF FIGURES

Figure	Page
1. Hypothesis for the immune dysregulation in SLE and the development of lupus nephritis.....	16
2. Chromatin (left part) is a polymer structure of nucleosomes connected by protein-free DNA.....	17
3. Mechanism of epitope spreading.....	23
4. Antigen-dependent antibody production.....	24
5. The summary of the mechanisms leading to autoimmunity to nucleosomes in SLE and the development of lupus nephritis.....	29
6. Procedure of nucleosome preparation.....	36
7. Elution profile of nucleosomes from a column chromatography on Sephadex G-200.....	37
8. Principle of indirect ELISA.....	40
9. Scheme for checkerboard titration to determine optimal Ag coating concentration and peroxidase-conjugated rabbit immunoglobulin of human IgG (gamma-chain) dilution.....	42
10. The presence of nucleosomal DNA.....	49
11. SDS-PAGE of nucleosomal core proteins.....	50
12. The antinucleosome antibody reactivity in SLE patients and healthy controls.....	58

13. The antinucleosome antibody reactivity in SLE patient with active and inactive group.....	59
14. The anti-dsDNA antibody reactivity in SLE patients and healthy controls.....	61
15. The anti-dsDNA antibody reactivity in SLE patient with active and inactive group.....	62
16. Prevalence of antinucleosome and anti-dsDNA antibodies in SLE patients versus healthy controls.....	66
17. Association of antinucleosome and anti-dsDNA antibody with active and inactive SLE patients.....	67
18. Correlation between antinucleosome antibody and SLEDAI.....	70
19. Correlation between antinucleosome and anti-dsDNA antibody.....	71
20. Correlation between C3 levels and antinucleosome antibody activity.....	73
21. Correlation between C4 levels and antinucleosome antibody activity.....	74
22. Correlation between anti-dsDNA antibody and SLEDAI.....	75
23. Correlation between C3 levels and anti-dsDNA antibody activity.....	77
24. Correlation between C4 levels and anti-dsDNA antibody activity.....	78

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ABBREVIATIONS

$^{\circ}\text{C}$	=	celcius
μg	=	microgram
μl	=	microlitter
Ag	=	Antigen
Ab	=	Antibody
bp	=	base pair
C	=	Complement
CV	=	Coefficient of variation
dsDNA	=	Double-stranded deoxyribonucleic acid
DW	=	Distilled water
ELISA	=	Enzyme-linked immunosorbent assay
e.g.	=	exempli gratia
<i>et al.</i>	=	et alii
etc.	=	et cetera
Fig.	=	Figure
hr	=	hour
IgG	=	Immunoglobulin G
i.e.	=	id est
kDa	=	Kilodalton
l	=	litter
M	=	Molar
mg	=	milligram
mM	=	Millimolar
min	=	minute
ml	=	milliliter
OD	=	Optical density
SD	=	Standard deviation
SDS	=	Sodium dodecyl sulfate
SDS-PAGE	=	Sodium dodecyl sulfate polyacrylamide gel electrophoresis
SLE	=	Systemic lupus erythematosus