

امروزه اصلاح نژاد مدرن دامهای اهلی با ابداع و بکارگیری تکنیک های جدیدی توان شده است. تلقیح مصنوعی و تاحد زیادی، انتقال چینن فاکتورهای پذیرفته شده ای در برنامه های اصلاح نژادی مدرن به حساب آمده و برای صنعت دامپروری، غیرقابل اجتناب می باشد. در اصلاح نژاد روتین، از تنوع ژنتیکی قابل دسترس استفاده شده و بدین وسیله برنامه های مؤثر اصلاح نژادی براساس قوانین توارثی مندل توسعه یافته و منجر به بهبود قابل ملاحظه راندمان دادها گردیده است.

انتقال ژن، روش جدیدی برای اصلاح نژاد است که با تمام توان درحال رشد و گسترش است. واژه انتقال ژن تعريفی برای انتقال انفرادی ژنهاست که طی آن ژنهای

توسعه انتقال ژن در دامهای

اهلی

مترجم: مهندس فرهاد میرزائی

منبع: Pro Veterinario 2/1988

ایزو لشده ای که «خاصیت و صفت» مطلوبی را کُد می کنند، بداخل یک جمعیت وارد می نمایند. همچنین برای اولین بار، انتقال اطلاعات ژنتیکی از گونه ای به گونه دیگر نیز توسط این روش عملی شده است. قبل از اقدام به انتقال ژن ها، شرایط مختلفی باید مهبا شود، که مهمترین آن جداسازی و Cloning باشد. چنین ژنهایی قبل از اینکه بتوانند اثر مطلوبی روی دام داشته باشند، باید به عناصر تنظیم کننده ساختمان ژنی متصل شوند. روشهای موردنیاز برای اینگونه دستکاریهای ژنی در زمینه بیولوژی مولکولی در سالهای ۱۹۷۰ ابداع گردید. در مورد دامهای اهلی، باید کارهای بسیار زیادی برای Cloning ژنها و عناصر تنظیم کننده صورت گیرد. برای توضیح نحوه انتقال ژن، داشتن اطلاعاتی در مورد بیولوژی ضروری است. ساختمان موجودات زنده براساس DNA استوار است که در پستانداران عالی خواهد حدود ۳ بیلیون جفت «باره» است. تنها حدود ۳۵ درصد از کل DNA، تشکیل ۱۰۰۰۰ ژن را می دهد که «ژنوم» پستانداران را بوجود می آورند. این مجموعه از اطلاعات ژنتیکی در هسته هر کدام از ۶۰ بیلیون سلول بدن وجود دارد.

اگر طول بدن یک خوک را ۱۰۰۰ کیلومتر فرض کنیم، که در این صورت قطر هر سلول به حدود ۱۰ متر خواهد رسید. DNA پیچیده شده در اطراف هسته چینن سلولی مشابه نخی خواهد بود که فقط ۳ میلی متر ضخامت داشته ولی طول آن ۱۵۰۰ کیلومتر است! در حال حاضر، امیدوارکننده ترین راه انتقال ژن در دامهای اهلی، تزریق میکروسکوپی (Micro - injection) فرآورده DNA است. اگر ژنهای انتقال شده باید در همه سلولهای بدن وارد شده و از همان طریق بطور موروثی وارد فرزندان شود، تزریق میکروسکوپیک باید هرچه زودتر بر روی چینن درحال تکامل دام انجام شود تا مواد تزریقی وارد «ماده توارثی» بشود. بهترین مرحله، تحملک لقاح یافته است چون در این مرحله، چینن بیش از یک سلول ندارد؛ انتقال ژن به داخل پرونوکلوس یک موش شروع شد. بدنبال آن، خرگوش، گوسفند، خوک و گاوها ترانس ژنیک نیز تولید شدند (حیواناتی که از طریق انتقال ژن بوجود آمده بودند). در این قسمت روش استفاده شده برای خوک اجمالاً توضیح داده می شود.

استخوانی و زیانهای اقتصادی قابل ملاحظه ای می شود. عامل بیماری، مایکوپلاسماله اگریدیس است که شدت بیماری زائی آن متغیر است. در جوجه بوقلمونها عامل بیماری به کلوآک و بورس فابرپسیوس و در بوقلمونهای بالغ به آلت تنسالی بوقلمونهای نر و مجاري تخدمان ماده تمايل بيشتری دارد. و به همين علت در برابر آنها بیوتیک ها مقاوم است.

عفونت جانی از پرندهای به پرنده دیگر بوسیله ذرات آلوده هوای تنفسی انتشار یافته و در اثر تراکم زیاد و شرابط بد بهداشتی جایگاه و ماشین جوجه کشی و خیم شود.

جفت گیری طبیعی، تلقیح مصنوعی و تخم مرغهای غیرمعمولی می تواند باعث انتشار بیماری گردد. سن، وضعیت ایمنی، توازن شدن بیماری با سایر بیماریها خصوصاً E.Coli، گرد و غبار محیطی، آمونیاک و درجه حرارت، شدت بیماری را تحت تأثیر قرار می دهد. عفونت ممکن است در تمام طول پرورش طبور روی دهد.

علائم درمانگاهی:

کاهش میزان رشد، علائم بیماری تنفسی (سینوزیت)، بدشکلی پا به میزان ۰٪ (Perosis)، انحراف گردن، غیرطبیعی شدن پرهاي اوپه بال، تورم کيسه های جناغی (Sternal Bursae) و ضایعات مفصلی از علائم این بیماری است.

بوقلمونهای بالغ ممکن است از نظر درمانگاهی سالم باشند ولی کاهش جوجه درآوری و افزایش مرگ و میر جوجه های انها نشانگر وجود بیماری است. ضخیم شدن دیواره کيسه های هوایی وجود ترشح در آنها و ریه ها ممکن است در بوقلمون های زیر ۱۴ هفته من مشاهده شود.

ناهنگاریهای اسکلتی بر روی استخوانهای درشت نی و قلم پاها تأثیر گذاشته ممکن است منجر به کوتاهی و ضخیم ترشیدن آنها نسبت به فرم طبیعی شود. گاهی آسیت همراه با ترشح در مفاصل نیز دیده شده است.

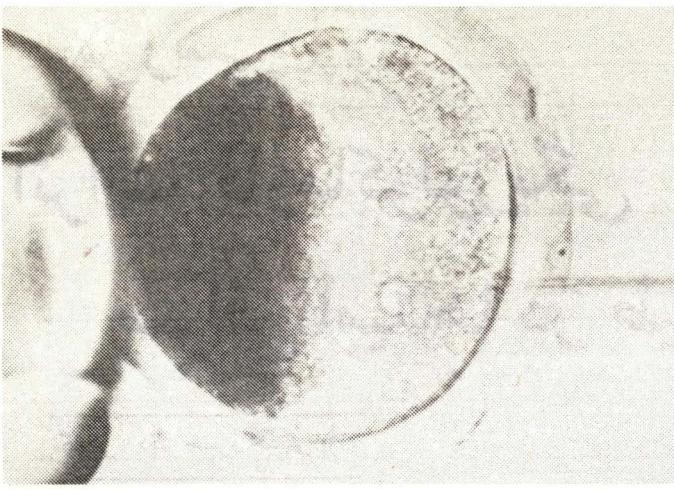
تشخیص:

همانند دیگر بیماریهای مایکوپلاسمانی علائم درمانگاهی و آسیب شناسی مبین وجود بیماری است ولی بهمنظور تشخیص دقیق لازم است عامل بیماری جدا و شناسایی گردد.

آزمایش های SA و HI بمنظور برسی پادتن های مایکوپلاسماله اگریدیس لازم است. متأسفانه آزمایشات سرولوژیکی مخصوصاً در بوقلمون های بالغ زیاد قابل اعتماد نمی باشد.

کترل بیماری:

برای این بیماری هیچ نوع واکسنی وجود ندارد. برای درمان می توان از آنتی بیوتیک هایی که برای درمان مایکوپلاسمالی سپتیکوم مورد مصرف دارد، استفاده نمود ولی این مطلب باید در مدعی نظر باشد که سویه های مایکوپلاسماله اگریدیس بسیار مقاوم هستند. برنامه کترل بیماری شبیه کترول سایر مایکوپلاسماهاست. *



شده به صلاح باشد. در عرض باید تلاش شود تا تکنیکهای جدید در زمینه هایی بکار گرفته شود که بشکل معمولی از موقفیت های کمی برخوردار بوده اند. قبلاً بادآوری شده است که اصلاح وضعیت بهداشتی و مقاومت نسبت به بیماری می تواند اساس ژنتیکی داشته باشد. گروه تحقیقاتی ما احتمال انتقال ژن MX (ژن موشی) برای مقاومت در برابر انفلوآنزا را به خود که، به منظور بدست آوردن دامهای مقاوم به انفلوآنزا مورد آزمایش قرار داده اند. به علت پیچیدگی پروسه های بیولوژیکی، هیچگونه موقفيت سریع و قابل توجه نمی توان از این آزمایش انتظار داشت.

وقتی به موارد بالقوه انتقال ژن فکر می شود باید به این مسئله نیز فکر کرد که این روش بسیار پرهزینه است.

مع ذلك معمول و لازم به نظر می رسد تا موارد چندی از آزمایشات انتقال ژن صورت گیرد تا تحقیقات فشرده ای با اهداف اصلاح راندمان دامها و تسهیل در اصلاح نزد آنها شکل گیرد.

خلاصه

قططعاتی از DNA مشتمل بر عناصر تنظیم کننده و زنگنهای ساخته ای که به شکل *In vitro* بازسازی شده است بوسیله تزریق میکروسکوپی بداخل ژنوم دامها قابل انتقال است. تخمکهای بارور از دامهای دهنده سویر اووله شده بدست آمده و پرونوکلتوس ها توسط سانتیپر نیز می توانند قابل رویت گردند. سپس حدود هزار نسخه از ژن به فضای نوکلتوس با استفاده از میکروپیپت (به قدر يك میکرومتر) وارد می شود. این چنین ها به مجرای تخم بر دام گیرنده تعامل انتقال داده می شوند. وقتی نوزاد متولد شد آزمایشاتی صورت می گیرد تا معلوم شود که آیا ژن مورد نظر در ساخته ای انتقال ژنوم تخمک قرار گرفته و آیا این ژن بشکل مطلوب ایفای نقش می کند یا نه. در مورد دامهای اهلی اطمینان از این مسئله بسیار مهم است که ژن انتقال یافته براساس قوانین تواریخی مندل به فرزندان متقلل می شود یا نه.

وضعیت های بسیار جالب مختلفی در مورد انتقال ژن در اصلاح نزد دامها و طب دامپزشکی وجود دارد. این مقاله به بحث در مورد روش های کسب مطالعه این قدرت تولیدی و تولید مثلی و همچنین استفاده از «کشت ژنی» برای تغییر روش های متابولیک و انتقال زنگنهای مقاومت در برابر بیماری می پردازد. *

مرحله اول بحسب آوردن چنین هاست. برای افزایش تولید چنین ها، دامهای «دهنه» (donor) را تحت سویر اوولاپسون قرار می دهد. يك روز پس از تلقیح، چنین ها از طریق شستشوی لوله تخم بر (oviduct) جمع آوری می شوند. يك میکروسکوپ برای شناسائی تخمک ها در مایع شستشو بکار برد می شود تا مناسب بودن آنها برای تزریق میکروسکوپیک تعیین گردد. انتقال فراورده ژنی با تزریق آن بداخل پرونوکلتوس زیگوت (تخمک لاقح شده) صورت می پذیرد.

مسئله ای که در دامهای فارمی دیده می شود (برخلاف حیوانات آزمایشگاهی) اینست که تشخیص ساخته ای هسته در دامهای فارم مشکل است. سنتوپلاسم تخمک پسیار تیره بوده و حاوی گرانولهای نفاط کوری در پرونوکلتوس است. در حالیکه، یکشنده است که سانتریفیوژ کردن زیگوت ها محتویات سنتوپلاسم را می تواند بنحوی جابجا کند که پرونوکلتوس را بتوان با Micro-injection بازآمد میکروسکوپی مشاهده نمود.

منیازمند میکروسکوپی با بزرگ نمائی ۴۰۰ times ipulator برای وارد کردن ابزار میکروسکوپی بداخل سلول و یک سیستم تزریق است. تخمک سانتریفیوژ شده در قفره کوچکی از محیط کشت (medium) زیر میکروسکوپ قرار داده می شود. پس پت تزریق، که دارای قدری حدود يك میکرومتر است با فراورده DNA پُرشده و به سیستم تزریق متصل می شود، زیگوت جهت انجام تزریق بوسیله يك پیت نگهدارنده ثبیت می گردد. سپس پت تزریق از طرق لایه شفاف تخمک (Zona pellucida) غشاء سلولی و غشای هسته بداخل پرونوکلتوس نفوذ کرده و تزریق می گردد (شکل ۱).

تزریق يك تا دو پیکولیتر (۱۰-۱۲ لیٹر) از فراورده DNA حجم محتویات پرونوکلتوس را ۵۰ درصد افزایش می دهد. این بزرگ شدگی قابل رویت نوکلتوس عالمت ورود موقفيت آمیز DNA بداخل هسته است.

زیگوت هایی که بدون آسیب این تزریق را تحمل کرده اند از طریق جراحی بداخل مجرای تخم بریک دام گیرنده که نوزاد متولد شد از نظر ورود ژن تزریق شده بداخل ماده تواریخی مورد آزمایش قرار می گیرد. بدین منظور سلولهای هسته داری از بافتها یا خون بدست آمده و DNA جداسازی می شود. یکمک تکنیکهای مخصوص ملکولی بیولوژیکی می توان مطمئن شد که آیا ژن کارسازی شده وارد DNA کروموزومی شده یا نه. بدامهای این تزریق شده در DNA خود باشند اصطلاحاً «دامهای ترانسژنیک» گفته می شود.

برنامه انتقال ژن با تولید دامهای ترانسژنیک اولیه خاتمه نمی یابد. قدم بعدی تعیین این مسئله است که آیا ژن انتقال شده بنحو مطلوب عمل می کند یعنی اینکه آیا از این ژن نسخه برداری می شود، آیا پروتئین کدکننده برای این ژن وجود دارد؟ همچنین آیا این پروتئین جدید واقعاً در بدن اعمال اثر می نماید یا نه؟

نقش زنگنهای افرادی مقاومت زا زنگنهای که مکانیسمهای دقایعی بدن را بر علیه عوامل بیماری زا برای مقابله دامهای حساس فارم به بیماری افزایش می دهد.

O انتقال زنگنهای افرادی مقاومت زا زنگنهای که مکانیسمهای دقایعی افزوده شده اند در دست انجام است. هردو تکنیک با موقفيت در موش مورد آزمایش قرار گرفته است ولی هنوز نمی توان از نتایج آن برای دامهای اهلی استفاده کرد.

موارد باقیه استفاده از انتقال ژن در اصلاح نزد دام ها مشتمل بر موارد زیر است:

O انتقال زنگنهای افرادی مقاومت زا زنگنهای که قابل تغییر یا افزوده شده به «کشت ژنی» می باشند.

O انتقال ژن برای تغییر متabolism دامهای که برای مقاصدی خاص مورد استفاده هستند.

O انتقال ژن برای هرمنهای خاص برای این مطالعه از والدین ترانسژنیک خود دریافت می کنند. چون این DNA جدید الورود از قوانین و روابطی مندل تبعیت می کند.

در حدود ۳۰ درصد از دامهای ترانسژنیک احتمالاً بخار اینکه DNA به همه سلولهای بدن وارد نشده است، بویژه سلولهای جنسی، این عمل اتفاق نمی افتد.