

Thesis Title	Development of Inhibition Enzyme-linked Immunosorbent Assay for Diagnosis of <i>Penicillium marneffe</i> i Infection by Using 4D1 Monoclonal Antibody	
Author	Ms. Kanittha Prakit	
Degree	Master of Science (Microbiology)	
Thesis Advisory Committee	Asst. Prof. Dr. Sirida Youngchim	Advisor
	Prof. Dr. Nongnuch Vanittanakom	Co-advisor

ABSTRACT

*Penicillium marneffe*i is the only thermally dimorphic species in genus *Penicillium* that can cause disseminated mycosis called penicilliosis marneffei. The conventional diagnosis of *P. marneffe*i infection relies on the direct culture of fungus from clinical specimens by identification of its morphology and thermal dimorphism. This method is often time-consuming which effects on delayed treatment in patients. To solve this problem, monoclonal antibody 4D1 (MAb 4D1) against 60-100 kDa of cytoplasmic yeast antigen (CYA) of *P. marneffe*i by Western blot analysis was incorporated to develop an inhibition enzyme-linked immunosorbent assay (inh-ELISA). The test has been proved to be useful for the detection of antigenemia in all 45 (100%) patients infected with *P. marneffe*i, with a mean antigen concentration of 4.2 µg/ml. No cross-reactivity in this assay was found in all 44 patients with other fungal infections such as *Aspergillus fumigatus*, *Cryptococcus neoformans* and

Candida albicans and 44 patients with bacterial infections such as *Mycobacterium tuberculosis* and *Streptococcus suis*. This method was also negative in 31 HIV positive patients without any fungal infections and 113 healthy controls in endemic areas. To investigate the potential of the inh-ELISA, 12 patients in the placebo group with relapses of *P. marneffe*i infection (without antifungal treatment) were monitored at regular intervals of 1 month for 6-9 months. The results have shown an increase of antigen concentrations in 7 patients that *P. marneffe*i was recovered from their blood culture. In contrast, the antigenemia of the other 5 relapses was decreased although *P. marneffe*i was isolated from blood culture. Therefore, the inh-ELISA assay was successful to provide a novel method in the diagnosis of penicilliosis marneffei and standardized quantitative assay for the detection of *P. marneffe*i antigen concentrations. In conclusion, the inh-ELISA assay has been proved to be useful not only for diagnostic purposes but also as a tool to evaluate the fungal burden during treatment.

ชื่อเรื่องวิทยานิพนธ์

การพัฒนาวิธี Inhibition Enzyme-linked Immunosorbent Assay เพื่อวินิจฉัยการติดเชื้อ *Penicillium marneffeii* โดยการใช้โมโนโคลนอลแอนติบอดีชนิด 4D1

ผู้เขียน

นางสาวกนิษฐา ประกิจ

ปริญญา

วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต (จุลชีววิทยา)

คณะกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

ผศ. ดร. สิริดา ยังฉิม

อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก

ศ. ดร. นงนุช วัฒนชัยนาคม

อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม

บทคัดย่อ

Penicillium marneffeii เป็นเชื้อราสองรูปเพียงสปีชีส์เดียวในสกุล *Penicillium* ที่เป็นสาเหตุของโรค penicilliosis marneffeii ซึ่งเป็นการติดเชื้อแบบแพร่กระจายทั่วร่างกาย ปัจจุบันการวินิจฉัยโรคติดเชื้อรา *P. marneffeii* อาศัยวิธีการเพาะเลี้ยงเชื้อจากสิ่งส่งตรวจ โดยคุณลักษณะทางสัณฐานวิทยาและการเปลี่ยนรูปตามอุณหภูมิ ซึ่งเป็นวิธีที่ใช้ระยะเวลาานอาจทำให้ผู้ป่วยได้รับการรักษาช้า ดังนั้นในการศึกษานี้จึงได้พัฒนาการตรวจโดยวิธี inhibition-enzyme linked immunosorbent assay (inh-ELISA) เพื่อใช้ในการตรวจหาระดับแอนติเจนของเชื้อ *P. marneffeii* ในซีรัมของผู้ป่วย โดยการใช้โมโนโคลนอลแอนติบอดีชนิด 4D1 ที่มีความจำเพาะต่อ cytoplasmic yeast antigen (CYA) ของเชื้อ *P. marneffeii* ที่มีขนาด 60 ถึง 100 กิโลคัลตัน โดยการศึกษาด้วยวิธี Western blot เมื่อนำวิธี inh-ELISA มาตรวจวัดปริมาณความเข้มข้นของแอนติเจนในซีรัมของผู้ป่วยที่ติดเชื้อ *P. marneffeii* จำนวน 45 ราย มีปริมาณแอนติเจนในซีรัมเฉลี่ยเท่ากับ 4.2 ไมโครกรัมต่อมิลลิลิตร นอกจากนี้ยังได้ทำการทดสอบการเกิดปฏิกิริยาข้ามกลุ่มกับซีรัมของผู้ป่วยที่ติดเชื้อราอื่นๆ จำนวน 44 ราย เช่นเชื้อ *Aspergillus fumigatus*, *Cryptococcus neoformans* และ *Candida albicans* รวมทั้งซีรัมของผู้ป่วยที่ติดเชื้อแบคทีเรียจำนวน 44 ราย เช่น *Mycobacterium tuberculosis* และ *Streptococcus suis*, ซีรัมของผู้ป่วยที่ให้ผลบวกต่อเชื้อ เอชไอวี ที่ไม่ติดเชื้อราใดๆ จำนวน 31 ราย และซีรัมของคนที่มีสุขภาพดีที่อาศัยอยู่ในแหล่งระบาดของเชื้อ

จำนวน 113 ราย พบว่าไม่เกิดปฏิกิริยาข้ามกลุ่มกับซีรัมดังกล่าว จากการศึกษาด้วยวิธี inh-ELISA พบผู้ป่วยจำนวน 12 ราย ที่มีการกลับมาเป็นโรค penicilliosis marneffeii อีก ซึ่งผู้ป่วยกลุ่มนี้ไม่ได้รับการรักษาด้วยยาต้านเชื้อรา และได้รับการตรวจทุกเดือนเป็นเวลา 6 ถึง 9 เดือน ผลจากการศึกษาพบผู้ป่วยจำนวน 7 ราย มีระดับแอนติเจนในซีรัมสูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง และสามารถตรวจพบเชื้อรา *P. marneffeii* จากการเพาะเลี้ยงเชื้อ ในทางตรงกันข้ามผู้ป่วยที่เหลืออีกจำนวน 5 ราย มีระดับแอนติเจนในซีรัมลดลง ดังนั้นการพัฒนาวิธี inh-ELISA ร่วมกับการใช้โมโนโคลนอลแอนติบอดีชนิด 4D1 ที่มีความจำเพาะต่อแอนติเจนของเชื้อ *P. marneffeii* แสดงให้เห็นถึงประโยชน์สำหรับการวินิจฉัยโรค penicilliosis marneffeii ได้อย่างรวดเร็ว รวมทั้งสามารถตรวจวัดปริมาณความเข้มข้นของแอนติเจนในซีรัมของผู้ป่วยได้ ซึ่งจะเป็นประโยชน์ในการติดตามรักษาในผู้ป่วยต่อไป ดังนั้นจึงสรุปว่าวิธี inh-ELISA ได้พิสูจน์แล้วว่าไม่เพียงแต่มีประโยชน์สำหรับการวินิจฉัยโรค penicilliosis marneffeii ยังเป็นเครื่องมือในการตรวจวัดระดับแอนติเจนในซีรัมระหว่างการรักษาได้