

بررسی نقش نانوذرات آهن مغناطیسی در القای تجمعات فیبریلی پروتئین تاو نوترکیب انسانی

محمد علی نصیری خلیلی^۱، غلامحسین ریاضی^{۱*}، شهین احمدیان^۱، رضا خدارحمی^۳، سیروس خدادادی^۲، فرزاد مختاری، رزیتا دادخواه^۴

^۱ تهران، دانشگاه تهران، مرکز تحقیقات بیوشیمی و بیوفیزیک

^۲ تهران، دانشگاه صنعتی مالک اشتر، پژوهشکده علوم و فناوری زیستی

^۳ کرمانشاه، دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه، دانشکده داروسازی، گروه فارماکوگنوژی و بیوتکنولوژی

^۴ دامغان، دانشگاه آزاد اسلامی واحد دامغان، باشگاه پژوهشگران جوان و نخبگان

تاریخ دریافت: ۹۱/۹/۱۹ تاریخ پذیرش: ۹۲/۲/۲۴

چکیده

تجمع مگنتیت Fe_3O_4 در مغز و نقص در تنظیم انتقال و ذخیره آهن، با بسیاری از بیماریهای تحلیل سیستم عصبی مانند آلزایمر ارتباط دارد. همچنین ثابت شده است پاتولوژی آلزایمر از طریق مکانیسم‌های مختلف با ناجور تاخوردگی و ایجاد تجمعات فیبریلی پروتئین تاو همراه است. از این رو، در این مقاله میانکنش پروتئین تاو انسانی در حضور نانوذرات آهن مغناطیسی مورد بررسی قرار گرفت. نتایج با استفاده از روش‌های اسپکتروسکوپی فلورسانس و میکروسکوپ الکترونی نشان داد که نانوذرات آهن مغناطیسی قادر به القای تغییرات ساختاری در پروتئین تاو از پیچه نامنظم به ساختار بتا و در نتیجه ایجاد تجمعات فیبریلی پروتئین تاو می‌باشد. این نتایج، این حدسه را تقویت می‌کند که احتمالاً کریستالهای آهن مغناطیسی مغز در القای فیبریلی شدن پروتئین تاو دخالت داشته باشند.

واژه‌های کلیدی: پروتئین تاو، بیماری آلزایمر، نانوذرات آهن مغناطیسی، تجمعات پروتئینی

* نویسنده مسئول، تلفن: ۰۲۱۶۱۱۱۲۴۷۳، پست الکترونیکی: riazi@ibb.ut.ac.ir

مقدمه

سلولهای عصبی به وفور وجود داشته و نقش اصلی آن، پایدارسازی پروتئینهای میکروتوبولی است (۲). این پروتئین دارای شش ایزوفرم اصلی است که در سلولهای عصبی یک فرد بالغ بیان می‌شوند. آنالیز توالی ساختار اولیه تاو نشان می‌دهد که این پروتئین دارای یک دمین متصل شونده به میکروتوبول می‌باشد که در انتهای کربوکسیلی قرار دارد و از موتیفهای تکرار شونده و کاملاً حفاظت شده ای تشکیل شده است (۱۲). در پاتولوژی بیماری آلزایمر، این ناحیه که غنی از اسیدهای آمینه بازی

به گزارش سازمان بهداشت جهانی، بیماریهای تحلیل سیستم عصبی با منشاء آمیلوئیدی یکی از بزرگترین مشکلات قرن ۲۱ خواهد بود (۹). تاکنون بیش از ۳۰ نوع بیماری در انسان شناسایی شده است که با تشکیل تجمعات پروتئینی موسوم به آمیلوئید همراه هستند (۴). از میان پروتئینهای اصلی که در بیماری آلزایمر اهمیت دارند، پروتئین تاو و آمیلوئید بتا بیش از همه، هدف مطالعات محققان قرار گرفته اند. پروتئین تاو که به خانواده پروتئینهای همراه میکروتوبولی تعلق دارد، در آكسون

نشان می دهد که حضور غلطتهای بالای آهن در نواحی مختلف به علت انباستگی مگنتیت Fe_3O_4 در مغز می باشد (۵). به عبارت دیگر، ارتباط مستقیم مگنتیت در پاتولوژی بیماری آلزایمر بسیار برجسته به نظر می رسد، به طوری که به دلیل قدرت مغناطیسی قوی، قادر است رادیکالهای آزاد تولید کند (۵ و ۱۵). با توجه به اینکه هر یک از مطالعات مربوط به نقش تجمعات آهن و نقص در تنظیم انتقال و ذخیره آهن و نیز مطالعات فیبریلی شدن پروتئین تاو در بیماری آلزایمر تاکنون بطور جداگانه مورد بررسی قرار گرفته اند، از این رو هدف این مقاله بررسی القای تجمعات فیبریلی پروتئین تاو در حضور نانوذرات آهن مغناطیسی می باشد.

مواد و روشها

ژن تاو توسط شرکت آلمانی Urofine MWG Operon سنتز شد. رزینهای کروماتوگرافی نیکل سفاروز و -SP (Amersham Biosciences)، نانوذرات سفاروز (از شرکت Anti-Ahnen مغناطیسی (Micromod)، آنتی بادی منوکلونال Sigma-Aldrich (Roche GmbH)، تیوفلاوین T (Roche GmbH) His مارکر وزن مولکولی الکتروفورز پروتئین و مارکر رنگی وسترن بلات (از Fermentas) تهیه و خریداری شدند. مواد مورد نیاز برای تهیه محلولهای خالص سازی پروتئین از شرکت MERCK خریداری گردید.

بیان پروتئین تاو (Tau412 (1N4R) : طراحی اولیه ژن رمز کننده تاو پروتئین بر مبنای ترادف گاراش شده در جستجوگر NCBI با شماره P ۱۰۶۳۶ با شماره pET-21a(+) و بین دو جایگاه DNA تاو درون پلاسمید XhoI و NdeI برش مخصوص آنزیمهای محدودگر NdeI و XhoI ، کلون گردید. جایگاه برش آنزیم محدودگر NdeI در انتهای mRNA ۳' جایگاه برش آنزیم محدودگر XhoI در انتهای mRNA ۵' مذکور طراحی و اضافه گردید. برای این منظور سه نوکلئوتید cat به انتهای mRNA ۵' مذکور اضافه شد که با ترادف رمز آغازین اولیه (atg)، جایگاه برش اختصاصی

است، در ایجاد تجمعات پروتئین تاو به صورت ساختارهای فیلامنتی به هم تنیده موسوم به PHF حائز اهمیت است. پس از این دمین، ناحیه غنی از پروولین قرار داشته و در ادامه، نیمه انتهای آمینی با خصلت اسیدی قرار دارد (۲، ۳، ۱۲ و ۱۳). اتصال پروتئین تاو به پروتئینهای میکروتوبولی با فرآیند فسفریلاسیون/ دفسفوریلاسیون توسط کینازها و فسفاتازهای اختصاصی کترل می شود (۱۲ و ۱۳).

اعتقاد بر این است که رویدادهای پاتولوژیکی متعددی منجر به ناجور تاخورده (Misfolding) و ایجاد تجمعات پروتئینی در پروتئین تاو می شوند. موتاسیون ژن تاو (۷)، تغییرات پس ترجمه ای شامل هایپرفسفریلاسیون (۱۷)، گلیکوزیلاسیون، گلیکاسیون، نیتراسیون تیروزین، پروتولیز (۸ و ۱۰) و تغییرات کوالان مانند پیوندهای دی سولفیدی بین مولکولی منجر به ناجور تاخورده (Misfolding) تاو می شوند. همچنین گاراش شده است که سمیت وابسته به بتا آمیلوئید، استرس اکسیداتیو و التهاب می توانند منجر به انصاف تاو پروتئین از میکروتوبول ها شوند (۱۴). افزایش گونه های متصل نشده تاو پروتئین به میکروتوبول و نیز تجمع اشکال ناجور تاخورده، ساختارهایی را ایجاد می کند که اصطلاحاً پری تانگل نامیده می شوند. سپس این تغییرات ساختاری به سمت ایجاد تجمعاتی با سازمان یابی بیشتر به صورت ساختارهای بتا که اصطلاحاً PHF نامیده می شوند، هدایت شده و سرانجام منتهی به تشکیل فیلامان های تجمیعی یا تانگل های نوروفیبریلی می گردد (۶).

از سوی دیگر تجمع آهن و نقص در تنظیم انتقال و ذخیره آهن با بسیاری از بیماریهای تحلیل سیستم عصبی مانند بیماری آلزایمر، پارکینسون، هانتینگتون و مالتیپل اسکلروزیس ارتباط دارد. در بیماری ارشی تحلیل عصبی نوروفریتینوپاتی، به دلیل موتاسیون ژن کد کننده پلی پپتید سبک فریتین، آهن در بافت مغز تجمع می یابد. مطالعات X-ray سینکروtron در نمونه های بافتی بیماران آلزایمر

سپس با ۹۰ میلی لیتر بافر تعادل 20mM Tris-HCl, 50mM NaCl, 1mM EDTA, 5mM DTT, 0.1mM PMSF, pH 7.5 شستشو داده شد. سوپرنا坦ت پروتئین تاوا حاصل از مرحله شکست سلولی به ستون تعویض یونی SP - سفاروز با سرعت جريان ۱ میلی لیتر در دقیقه تزریق و عبور داده شد. سپس ستون SP - سفاروز با ۱۰۰ میلی لیتر بافر 20mM Tris-HCl, 50mM NaCl, pH 7.5 شستشو داده شد تا پروتئینهای متصل نشده به ستون خارج شوند. جداسازی فراکشن‌های حاوی پروتئین تاوا با استفاده از افزایش شیب خطی نمک (۱M-۰/۰۵) ایجاد شده بین بافر شستشو و بافر جدا کننده حاوی ۱ مولار NaCl توسط گرادیان میکسر انجام شد. جذب فراکشن‌های حاوی پروتئین تاوا در طول موج ۲۸۰ نانومتر توسط دستگاه اسپکتروفتومتر قرائت شد و فراکشن‌های تخلیص شده اولیه در یک ظرف جمع آوری گردید. به منظور دستیابی به خلوص بیشتر پروتئین تاوا، ستون کروماتوگرافی تمایلی نیکل - سفاروز به کار گرفته شد. مقدار ۵ میلی لیتر رزین نیکل - سفاروز با ۳۰ میلی لیتر بافر 20mM Tris, 0.2 M NaCl, 0.3% TritonX100, 10mM Imidazole, pH 8.0 رسانده شد. پروتئین تاوا خالص شده اولیه، از ستون نیکل - سفاروز با سرعت جريان ۰/۵ میلی لیتر در دقیقه عبور داده شد. ستون توسط ۳۰ میلی لیتر بافر 20mM Tris, 20mM Imidazole, pH 8.0 شستشو داده شد. این مرحله از شستشو تا هنگامی که قرائت جذب خروجی ستون در طول موج ۲۸۰ نانومتر توسط اسپکتروفتومتر به صفر برسد، ادامه یافت. پس از مرحله شستشو، جداسازی پروتئین تاوا با افزایش شیب غلظت ایمیدازول (M = ۰/۶ - ۰/۰۲) با استفاده از بافر شستشو و بافر جدا کننده (همان بافر حاوی ۶۰۰ میلی مولار ایمیدازول) توسط گرادیان میکسر انجام شد. پس از قرائت جذب فراکشنها در طول موج ۲۸۰ نانومتر، فراکشن‌های حاوی پروتئین تاوا جمع آوری گردید و به منظور بررسی خلوص و بیان پروتئین، به ترتیب الکتروفورز SDS-PAGE و آنالیز وسترن بلاط انجام شد.

آنژیم محدود گر NdeI در انتهای^۵ ایجاد گردید (catatg). از سوی دیگر ترادف ctcgag که جایگاه برش آنژیم محدود گر XhoI است، بعد از توالی ختم (taa) به انتهای^۳ اضافه گردید. به منظور عملکرد بهتر آنژیمهای محدود گر، دو نوکلئوتید به ابتدا و انتهای ترادف اضافه گردید. همچنین نوکلئوتید t به انتهای کدون ختم taa اضافه شد تا خاتمه ترجمه به درستی صورت پذیرد. برای طراحی دنباله هیستیدین (His tag) و به منظور تسهیل در مراحل خالص سازی پروتئین، ترادف^۶ (cac/t) قبل از taa خاتمه، در انتهای^۳ اضافه گردید. سفارش سنتز ترادف مذکور بر E.coli به شرکت Urofine MWG Operon آلمان ارایه شد. پس از سنتز، DNA در جایگاه برش آنژیمهای محدود گر NdeI و XhoI در وکتور pET-21a(+) کلون گردید. پس از تحويل پلاسمید حاوی ترادف سنتز شده تاوا، پلاسمید درون باکتری E.coli BL21(DE3) ترانسفورم گردید. باکتریها در ۱ لیتر محیط کشت LB حاوی ۱۰۰ µg/ml آمپی سیلین در شرایط انکوباسیون در دمای ۳۷ درجه سانتی گراد و با دور همزن ۲۰۰ rpm رشد داده شدند. پس از رسیدن جذب در ۶۰۰ نانومتر به ۰/۶، القاء توسط IPTG با غلظت نهایی ۱ mM صورت گرفت. جمع آوری سلولها پس از گذشت ۴ ساعت کشت در دمای ۳۷ درجه سانتی گراد انجام شد و سرانجام بیان پروتئین تاوا با استفاده از الکتروفورز SDS-PAGE و وسترن بلاط مورد بررسی قرار گرفت.

شکست سلولی: رسوب باکتری حاصل از سانتریفیوژ(min ۱۰ و ۸۰۰۰ rpm)، در بافر 20mM Tris-HCl, 50mM NaCl, 1mM EDTA, 5mM DTT, 0.1mM PMSF, pH 7.5 توسط همزن مکانیکی سوسپانسیونه شده و سپس با استفاده از دستگاه سونیکاتور (Soniprep 150, MSE, UK) در ۱۰ سیکل ۴۰ ثانیه‌ای تحت شرایط ۴ درجه سانتی گراد شکسته شد.

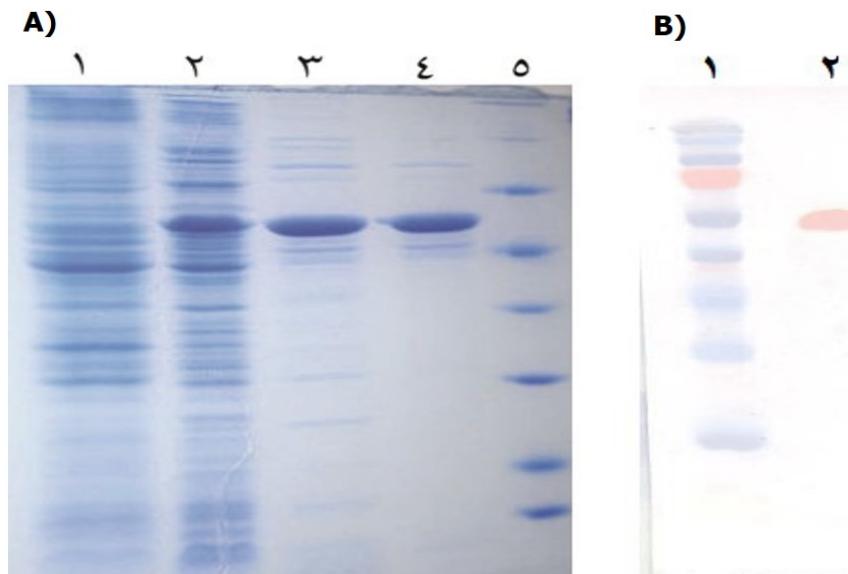
تخلیص پروتئین تاوا : مقدار ۳۰ میلی لیتر رزین تعویض یونی SP - سفاروز درون ستون XK26/20 ریخته شد و

شد. نمونه های مختلف پروتئین تاوا در بافر فسفات (pH 7.4) تا غلظت نهایی ۵ میکرومولار رقیق گردید. سپس ۱۵ میکرولیتر تیوفلاوین T به ازای ۱۴۰ میکرولیتر نمونه پروتئین اضافه گردید و بلافاصله نشر فلورسانس (طول موج برانگیختنگی ۴۴۰ nm) با استفاده از اسپکتروفلوریمتر (مدل Eclipse Cary Eclipse) اندازه گیری شد.

میکروسکوپ الکترونی: برای آنالیز توسط میکروسکوپ الکترونی TEM، هر یک از نمونه ها با گلوتارآلدهید ۲ درصد تیمار گردید و سپس روی Grid (300 mesh) اصلاح شده با فرموار/کربن قرار گرفت. نمونه ها پس از رنگ آمیزی منفی با یورانیل استات با استفاده از میکروسکوپ الکترونی (مدل H-7600، Hitachi) (TEM; H-7600, Hitachi) بررسی شدند.

فیبریلیزاسیون پروتئین تاوا: پروتئین تاوا در بافر فسفات (pH 7.4) حاوی ۱mM DTT ۸۰ تا غلظت نهایی ۸۰ میکرومولار تهیه گردید. سپس در حضور و غیاب نانوذرات آهن مغناطیسی اصلاح شده با گروه عاملی کربوکسیلات (Nanomag-COOH, 130 nm) با خریداری شده توسط شرکت Micromod) با نسبت مولی ۴ به ۱ در شرایط انکوباسیون روی شیکر با دور ۱۲۰۰ rpm و دمای ۳۷ درجه سانتی گراد به مدت ۷۲ ساعت قرار داده شد. سوپراناتانت پروتئینی برای بررسی تجمعات گردید و سوپراناتانت تیوفلاوین حاصل، سانتریفیوژ (دور ۳۰۰۰ g، ۵ min) فیبریلی مورد استفاده قرار گرفت.

سنجهش تیوفلاوین T: محلول آبی استوک ۱۰۰ میکرومولار تیوفلاوین T پس از آماده سازی، از فیلتر ۰/۲ μm عبور داده



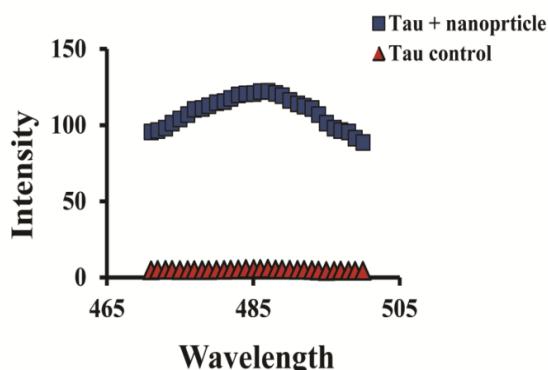
شکل ۱- بررسی بیان و تخلیص پروتئین تاوا با استفاده از الکتروفورز SDS-PAGE. (A1) باکتری قبل از القاء، (A2) باکتری ۴ ساعت بعد از القاء، (A3) پروتئین تاوا بعد از تخلیص با ستون تعویض یونی SP-سفاروز، (A4) پروتئین تاوا بعد از تخلیص نهایی با ستون نیکل سفاروز، (A5) مارکر وزن مولکولی به ترتیب ۱۴/۴، ۱۸/۴، ۲۵، ۳۵، ۴۵، ۶۶/۲ و ۱۱۶ کیلودالتون. (B1) مارکر رنگی مخصوص وسترن بلاست با اوزان مولکولی ۱۵، ۳۵، ۴۰، ۵۵، ۷۰، ۱۰۰، ۱۳۰، ۱۷۰ کیلودالتون و (B2) تأیید بیان پروتئین تاوا به روش وسترن بلاست با استفاده از آنتی بادی منوکلونال Anti-His₆

بعد از القاء با IPTG طی ۴ ساعت انکوباسیون در محیط کشت، افزایش قابل ملاحظه ای نشان می دهد و به صورت فرم محلول در سیتوپلاسم بیان می شود. بنابراین پس از شکست سلولی، سوپراناتانت پروتئین برای خالص سازی

نتایج

بیان و تخلیص پروتئین تاوا: نتایج الکتروفورز (شکل ۱، ستون A) نشان می دهد که بیان ایزوفرم 1N4R تاوا انسانی

گسترده‌ای در شناسایی فیریلهای آمیلوبئیدی دارد. در این مطالعه، سنجش تیوفلاوین T در پروتئین تاو قبل از میانکنش با نانوذرات آهن مغناطیسی، هیچگونه نشر فلورسانسی را نشان نداد. لیکن پس از شرایط انکوباسیون تاو - نانوذرات در دمای ۳۷ درجه سانتی گراد به مدت ۷۲ ساعت، نشر فلورسانس بطور چشمگیری افزایش یافت که نشان دهنده تشکیل تجمعات پروتئینی با ساختارهای غالب بتا می‌باشد (شکل ۲).

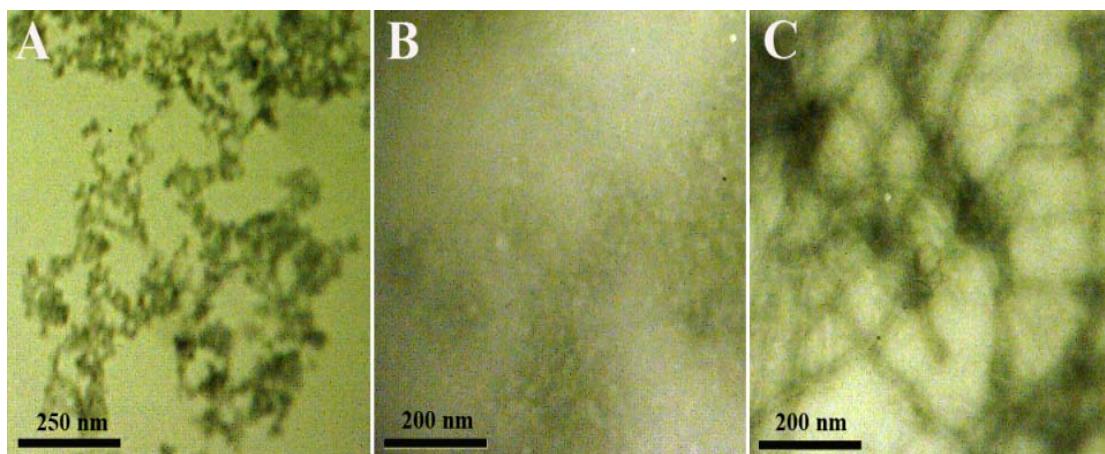


شکل ۲- تشکیل تجمعات فیریلی تاو با استفاده از فلورسانس تیوفلاوین T. (■) افزایش شدت فلورسانس پروتئین تاو در حضور نانوذرات آهن مغناطیسی، (▲) پروتئین تاو تحت شرایط انکوباسیون مشابه در غیاب نانوذرات.

مورد استفاده قرار گرفت. در طراحی روش خالص سازی از خصوصیات فیزیکوشیمیایی پروتئین تاو (داشتن گروههای غنی از لیزین و pI بازی) و نیز به دلیل طراحی دنباله هیستیدینی حاوی ۶ گروه در انتهای کربوکسیل پروتئین، به ترتیب از ستونهای کروماتوگرافی تعویض یونی -سفاروز و نیکل سفاروز استفاده شده است. براساس نتایج الکتروفورز، پروتئین تاو حاصل از دو مرحله کروماتوگرافی یاد شده، از خلوص بالای ۹۰ درصد برخوردار می‌باشد. همچنین در ستون B شکل ۱، نتایج وسترن بلات بیانگر تأیید بیان پروتئین تاو با استفاده از آنتی بادی منوکلونال Anti-His₆ می‌باشد.

بررسی تجمعات فیریلی در حضور نانوذرات آهن مغناطیسی: نقش نانوذرات آهن مغناطیسی در القای تجمعات فیریلی پروتئین تاو با استفاده از روش‌های فلورسانس و میکروسکوپ الکترونی مورد بررسی قرار گرفت.

برای درک بهتر ارتباط تغییرات ساختاری پروتئین تاو و تمایل به تجمعات فیریلی، روش فلورسانس با سنجش تیوفلاوین T مورد استفاده قرار گرفت. تیوفلاوین T به طور اختصاصی به ساختارهای بتا متصل می‌شود و کاربرد



شکل ۳- میکروگرافهای الکترونی TEM. (A) نانوذرات آهن مغناطیسی، (B) پروتئین تاو تحت شرایط انکوباسیون مشابه در غیاب نانوذرات و (C) تجمعات فیریلی پروتئین تاو در حضور نانوذرات آهن مغناطیسی.

الکترونی مبنی بر القای تغییرات ساختاری در پروتئین تاو به سمت ساختار بتا و ایجاد تجمعات فیبریلی، احتمالاً انباستگی مگنتیت Fe_3O_4 در مغز از طریق پروتئین تاو با بیماری آلزایمر ارتباط خواهد داشت. بنابراین به نظر می‌رسد کریستالهای آهن مغناطیسی مغز در القای فیبریلی شدن پروتئین تاو دخالت داشته باشند. به طور کلی مکانیسمی که طی آن پروتئین تاو تجمعات فیبریلی تشکیل می‌دهند، تاکنون ناشناخته مانده است. پروتئین تاو در انتهای کربوکسیل خود دارای نواحی تکراری متصل شونده به میکروتوبول می‌باشد. در واقع این ناحیه دارای چهار دمین تکراری غنی از اسیدهای آمینه بازی است. به نظر می‌رسد نانوذرات آهن مغناطیسی اصلاح شده با گروههای عاملی کربوکسیلات، با میانکنش الکتروستاتیکی به این نواحی تکراری کاتیونی پروتئین تاو متصل می‌شوند. سپس برآسام مکانیسم واپسیه به هسته زایی، مرحله دیمریزاسیون پروتئین تاو رخ می‌دهد. سهم دمینهای تکراری کاتیونی در پروتئین تاو در ایجاد هسته تجمعات فیبریلی بسیار برجسته است. با افزایش سطوح آنیونی موجود در نانوذرات یاد شده، تغییرات ساختاری پروتئین تاو از حالت واپسیه به سمت ساختارهای بتا هدایت می‌شود که با تشکیل حدواسطهای الیکومری، سرانجام تجمعات فیبریلی شکل می‌گیرد. هنوز معلوم نیست که آیا در شرایط پاتولوژی بیماری آلزایمر و یا در مدل‌های حیوانی، کریستالهای آهن مغناطیسی قادر به القای تجمعات فیبریلی در پروتئین تاو هستند یا خیر؟ اما این مقاله با بررسی میانکنش نانوذرات آهن مغناطیسی و پروتئین تاو در *In Vitro* دریچه‌ای برای پاسخ به سؤال فوق است. به عبارت دیگر جای امیدواری است که در آینده ای نزدیک درک روشن تری از ارتباط حضور کریستالهای آهن مغناطیسی و بیماری آلزایمر از طریق مکانیسمهای دخیل در تجمعات فیبریلی پروتئین تاو به دست آید.

همچنین به منظور نشان دادن مورفولوژی ساختارهای فیبریلی، از میکروسکوپ الکترونی TEM استفاده شد. نتایج حاصل در شکل ۳ نشان می‌دهد که میانکنش تاو با نانوذرات آهن مغناطیسی پس از شرایط انکوباسیون ۷۲ ساعت و دمای ۳۷ درجه سانتی گراد، تجمعات پروتئینی فیبریلی را ایجاد می‌نماید.

بحث

پروتئین تاو یکی از پروتئینهای همراه میکروتوبول با ساختار ذاتاً واپسیتی است که در بیماری آلزایمر اهمیت دارد. تاکنون فرضیه‌های مختلفی درباره القای تجمعات فیبریلی پروتئین تاو مطرح شده است. اعتقاد بسیاری از دانشمندان بر این است که ناجور تاخوردگی و ایجاد تجمعات فیبریلی پروتئین تاو به دلایلی نظیر موتابسیون ژن تاو (۷)، تغییرات پس ترجمه‌ای شامل هایپرفیزیولاسیون (۱ و ۷)، گلیکوزیلاسیون، گلیکاسیون، نیتراسیون تیروزین، پروتولیز (۸ و ۱۰) و تغییرات کوالان مانند پیوندهای دی سولفیدی بین مولکولی رخ می‌دهد. همچنین گزارش شده است که سمیت واپسیه به بتا آمیلوئید، استرس اکسیداتیو و التهاب در انفال غیرطبیعی پروتئین تاو از میکروتوبول‌ها نقش دارند (۱۴). تحقیقات زیادی برای شبیه سازی و بررسی مکانیسم این تجمعات با استفاده از مولکولهای القاگر نظیر هپارین، هپاران سولفات، اسیدهای چرب غیراشباع، RNA و کینونها در شرایط *In Vitro* انجام شده است (۱۱). با این حال، القاگرهای فیزیولوژیک پلیمریزاسیون تاو در بیماری آلزایمر تاکنون ناشناخته باقی مانده است. پیشتر گزارش شده بود که تجمع مگنتیت Fe_3O_4 در مغز و نقص در تنظیم انتقال و ذخیره آهن با بسیاری از بیماریهای تحلیل سیستم عصبی مانند آلزایمر ارتباط دارد (۵ و ۱۵). از این رو در این پژوهش یک مکانیسم احتمالی بین حضور نانوذرات آهن مغناطیسی و تشکیل تجمعات فیبریلی پروتئین تاو پیشنهاد داده شد. با توجه به نتایج اسپکتروسکوپی فلورسانس و میکروسکوپ

منابع

1. Alonso Adel, C., Mederlyova, A., Novak, M., Grundke-Iqbali, I. & Iqbali, K. (2004) Promotion of hyperphosphorylation by frontotemporal dementia tau mutations. *J. Biol. Chem.* 279, 34873–34881.
2. Ballatore, C., Lee, V. M. and Trojanowsky, J. Q. (2007) Tau-mediated neurodegenerative in Alzheimer disease and related disorders. *Nat Rev Neurosci* 8, 663-672.
3. Binder, L. I., Frankfurter, A. and Rebhun, L. I. (1985) The distribution of tau in the mammalian central nervous system. *J Cell Biol* 101, 1371-1378.
4. Chiti, F and Dobson, C.M. (2006) Protein misfolding, functional amyloid and human diseases. *Annu Rev Biochem* 75, 333-366.
5. Collingwood, J.F. and Dobson, J. (2006) Mapping and characterization of iron compounds in Alzheimer's tissue. *J Alz Dis* 10 , 215–222.
6. Frid, P., Anisimov, S. V. & Popovic, N. (2007) Congo red and protein aggregation in neurodegenerative diseases. *Brain Res. Rev.* 53, 135–160.
7. Goedert, M. & Jakes, R. (2005) Mutations causing neurodegenerative tauopathies. *Biochim. Biophys. Acta* 1739, 240–250.
8. Gong, C. X., Liu, F., Grundke-Iqbali, I. & Iqbali, K. (2005) Post-translational modifications of tau protein in Alzheimer's disease. *J. Neural Transm.* 112, 813–838.
9. Irvine, G. B., EL-Agnaf, O. M. and Walsh, D. M. (2008) Protein aggregation in the brain- The molecular basis for Alzheimer and Parkinson diseases. *Mol Med* 14(7-8), 451-464.
10. Johnson, G. (2006) Tau phosphorylation and proteolysis: insights and perspectives. *J. Alzheimers Dis.* 9, 243–250.
11. Kuret, J. et al. (2005) Evaluating triggers and enhancers of tau fibrillization. *Microsc. Res. Tech.* 67, 141–155.
12. Lee, G., Neve, R. L., Kosik, K. S., et al (1989) The microtubule binding domain of tau protein. *Neuron* 2, 1615-1624.
13. Mazanetz, M. P., Fisher, P. M., et al (2007) Untangling tau hyperphosphorylation in drug design for neurodegenerative diseases. *Nat Rev Drug Discov* 6, 464-479.
14. Moreira, P. I. et al. (2005) Oxidative stress and neurodegeneration. *Ann. NY Acad. Sci.* 1043, 545–552.
15. Pankhurst, Q., Hautot D., Khan, N. and Dobson, J. (2008) Increased Levels of Magnetic Iron Compounds in Alzheimer's Disease. *J Alz Dis* 13 , 49–52.

The role of magnetic iron nanoparticles in recombinant human Tau protein fibrillization

Nasiri Khalili M.A.², Riazi Gh.H.¹, Ahmadian Sh.¹, Khodarahmi R.³, Khodadadi S.², Mokhtari F.¹ and Dadkhah R.⁴

¹ Institute of Biochemistry and Biophysics, University of Tehran, Tehran, I.R. of Iran

² Biosciences and Biotechnology Dept., Malek Ashtar University of Technology, Tehran, I.R. of Iran

³ Pharmacognosy and Biotechnology Dept., Faculty of Pharmacy, Kermanshah University of Medical Sciences, Kermanshah, I.R. of Iran

⁴ Young Researchers Club, Damghan Branch, Islamic Azad University, Damghan , I.R. of Iran

Abstract

Accumulations of biogenic magnetite (Fe_3O_4) in the brain and dysregulation of iron transport and storage has been found to be associated with many neurodegenerative conditions, such as Alzheimer disease. Several studies have shown that pathogenesis of AD is also related to protein misfolding and aggregation of tau protein in the brain. In the present study, we investigated the interaction between recombinant human tau and magnetic iron nanoparticles by using ThT Fluorescence and TEM microscopy. Our results showed that magnetic iron nanoparticles induced tau conformational changes from random-coil to β -sheet and consequently resulted in the formation of tau fibrils. In conclusion, our results proposes a probable mechanism for the correlation between aggregation of tau protein and biogenic magnetite crystals in AD.

Key words: Magnetite nanoparticles; Aggregation; Tau protein; Alzheimer's disease