• 论 荖•

HRM-非标记探针法检测 IL-15 基因 SNPs 方法的建立*

玥,郑启城,姚秀云,邓 兵,宪 莹,于 洁△

(重庆医科大学附属儿童医院血液肿瘤科/儿童发育疾病研究省部共建教育部重点实验室/儿科学重庆市 重点实验室/重庆市儿童发育重大疾病诊治与预防国际科技合作基地 400014)

摘 要:目的 建立用于检测白细胞介素-15(IL-15)基因单核苷酸多态性(SNP)位点的高分辨率熔解曲线(HRM)-非标记探 针的方法。方法 采用 HRM-非标记探针法及小片段扩增法对 80 名健康儿童 IL-15 基因 4 个 SNPs 位点进行基因分型,采用基 因测序法进行验证并同时与小片段扩增法分型结果进行比较。结果 HRM-非标记探针法与基因测序分型结果一致,准确率为 100%;未加入温度内标的小片段扩增法不能区分野生纯合子和突变纯和子。结论 HRM-非标记探针法是对已知 SNP 位点突 变研究的一种廉价、简便、准确的基因分型技术,适合于对已知的 SNP 位点或基因突变进行分型和检测。

关键词:白细胞介素 15;多态性,单核苷酸;高分辨率熔解曲线分析;非标记探针法

doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2012.34.001

文献标识码:A

文章编号:1671-8348(2012)34-3577-03

To establish the high resolution melting analysis with unlabeled probes for genotyping IL-15 gene SNPs*

Wang Yue, Zheng Qicheng, Yao Xiuyun, Deng Bing, Xian Ying, Yu Jie[△]

(Department of Hematology-Oncology, the Affiliated Children's Hospital of Chongqing Medical University/the Key Laboratory of Child Development Disease Research of Education Ministry/the Key Laboratory of Paediatrics of Chongqing / Chongqing International Science and Technology Cooperation Base for Major Child Disease Development and Prevention, Chongging 400014, China)

Abstract: Objective We were going to establish the high resolution melting analysis with unlabeled probes for genotyping IL-15 gene SNP. Methods Genotypes of the IL-15 gene SNPs were determined in 80 unrelated Han healthy children using High resolution melting curve analysis with unlabeled probes, small amplification method, genotype results were corroborated by gene sequencing. Results The genotype result from unlabeled probes method and gene sequencing were consistent, the accuracy rate was 100%; small amplification method without temperature inter calibration could not differentiate the wild homozygous and mutant homozygous. Conclusion High resolution melting curve analysis with unlabeled probes is a cheap, convenient, fast and accurate genotype technology for known SNP sites.

Key words; interleukin-15; polymorphisms, single nucleotide; high resolution melting; unlabeled probes

高分辨率熔解曲线(high resolution melting, HRM)分析 技术是一种新的 DNA 突变检测技术,其原理是通过掺入饱和 荧光染料实现对 DNA 双链熔解过程的监控,再利用 Tm 值的 差异和熔解曲线的形状来区别突变[1]。HRM 属于全闭管式 操作,前期的 PCR 和后期的熔解曲线分析均在一个管内完成, 不需要对 PCR 产物进行分离和处理。与单链构象分析、高效 液相色谱、变性梯度凝胶电泳、毛细管凝胶电泳等方法相比, HRM 减少了交叉污染的概率并且节省了后期操作的成本和 时间。此外,由于 HRM 不对 PCR 产物进行酶切等操作,不影 响产物完整性,因此分析后的样品能够继续用于后续试验,如 凝胶电泳、测序等,利用 HRM 技术进行基因分型的常用方法 有两种:小片段扩增法和非标记探针法。目前,国内较多报道 是采用小片段扩增法进行基因突变的筛查和基因分型,其弱点 是对野生纯合子和突变纯合子以及对 G/C 突变及 A/T 突变 的区分能力较差,需要额外引入温度内标或已知基因分型的样 品进行区分[2]。而使用非标记探针法直接针对 SNPs 位点进 行设计,能够较好地区分野生纯合子和突变纯合子,尤其是 G/ C 突变和 A/T 突变,故较适用于已知 SNPs 的基因分型,但目 前在国内应用 HRM-非标记探针法进行基因分型的研究报道 较少。

白血病是儿童最常见的恶性肿瘤,年发病率为3~5/10 万,占儿童恶性肿瘤的35%以上,其中又以急性淋巴细胞白血 病(acute lymphoblastic leukemia, ALL)为主,占 70%~80%; 该病发病机制未完全阐明,并且在现行化疗方案下仍有部分患 儿无法获得临床缓解或者发生复发^[3-4]。2003年,本院对193 例 ALL 患儿治疗情况进行总结,发现仍有 9%无法达到临床 缓解;随访22例进入维持治疗期的患儿,其中4例复发[5]。因 此,为进一步提高 ALL 患儿的治愈率,应继续寻找与 ALL 治 疗不缓解以及复发相关的危险因素。最近,一项基于全基因组 范围的 SNPs 筛查研究发现,位于 IL-15 3'端非翻译区(3'-UTR)的 5 个 SNPs 位点(rs17007695、rs35964658、rs10519613、 rs10519612 和 rs17015014)与儿童 ALL 治疗后微小残留病阳性 密切相关[6-7]。为进一步证实上述位点与中国白血病患儿发病 及预后的相关性,本研究选取 IL-15 SNPs 位点为研究对象,拟 对 IL-15 SNPs 位点进行基因分型,而其中关键的技术的是 IL-15 SNPs 的基因型检测。鉴于 HRM 技术的优点,以及待分析 的 IL-15 SNPs 位点中包含 C/G 突变,因此本文选取了基于 Light Scanner96 HRM 检测仪的 HRM-非标记探针法,并应用 该方法首先对健康儿童的 IL-15 3'-UTR 单个核苷酸多态性位 点进行基因分型,现将结果报道如下。

^{*} 基金项目:国家"十一五"科技支撑计划资助项目(2007BAI04B03);重庆市卫生局医学科研项目基金资助项目(2011-2-208)。 诵讯

1 资料与方法

1.1 一般资料 所有 80 例样本来源于既往本院进行儿童流行病学调查时所冻存的健康体检儿童外周血样本。采用 TIA Namp Genomic DNA 试剂盒(北京天根生化科技有限公司)提取基因组 DNA。

1.2 HRM 检测

1.2.1 引物及探针的设计和合成 在 NCBI 的 SNP 数据库 中输入 SNP 识别号,获取 SNP 位点前后 250 bp 片段(参考序 列 NC_000004. 11, IL-15 范围: 142, 557, 749-142, 655, 140)。 利用 Primer-Blast 网站(http://www.ncbi.nlm.nih.gov/ tools/primer-blast)设计高特异性引物,并将产物长度限制在 100~300 bp。采用 Oligo6 软件对引物进行验证,剔除含有会 影响扩增效率的引物二聚体、发夹结构的引物对。设计非标记 探针与野生型互补,其3′末端采用 C-3 spacer 法封闭。 rs17007695 上游: 5'-TGA GGC TAC GTC AGA GCT AGG CAT-3',下游:5'-CCA CCT CGA GCC TGG TAC AAC A-3', 探针:5'-TAC CAT TGG CTT TCT TTG AAA ATC ACA CAT-3'(250 bp); rs35964658 上游: 5'-CCC TTA GCC CCC AGC AAT GAG C-3',下游:5'-TGG AGA AGG TGT GGC TTA CCC C-3', 探针: 5'-TCA AAT GAC CAC ACT TTA ATT TTC CAG C-3'(297 bp);rs10519613 上游:5'-GCA AAG AAT GTG AGG AAC TGG AG-3',下游:5'-TGC CTT CAT TTC TAA GAG TTC ATC TG-3',探针:5'-ACT CGG CAT TTC AAA TGT GCT GTC A-3(254 bp):rs17015014 上游:5'-ACA CTG GGG CTG AAG CAC ATC T-3',下游:5'-AGC CAA CAC CCT CAT CCC TTT GC-3', 探针: 5'-GAA GCA AGT TTG CTG TAA AGA TGC TA-3'(194 bp)。引物和探 针均由上海生生物工程有限公司合成。

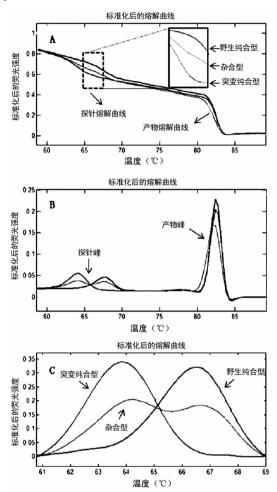
1.2.2 不对称 PCR 扩增 使用 Mastercycler 梯度聚合酶链 反应(PCR)仪(德国 Eppendorf 公司)进行 PCR 扩增。PCR 反应用 $2\times$ Hotstrat Taq PCR Master Mix 试剂(北京天根生化科技有限公司)进行扩增,荧光染料用高分辨率的饱和 LC Green 荧光染料试剂(美国 Idaho 公司)。反应体系包括:DNA 模板 1 μ L(1 ng/μ L),PCR Master Mix $(2\times)$ 5 μ L,上游引物 (1 μ mol)、下游引物 (5 μ mol) 各 1 μ L,探针 (2.5 μ mol) 1 μ L,LC Green 荧光染料 $(10\times)$ 染料 1 μ L。PCR 扩增条件为:95 $\mathbb C$ 预变性 120 s;然后 95 $\mathbb C$ 30 s,63 $\mathbb C$ 30 s 退火,72 $\mathbb C$ 30 s 延伸,共 55 个循环以促进引物的消耗,确保单链的大量合成;95 $\mathbb C$ 60 s,15 $\mathbb C$ 停止,促进异源双链核酸分子形成。

1.2.3 HRM 分析进行基因分型 采用 Light Scanner96 HRM 检测仪(美国 Idaho 公司)对 PCR 产物进行基因分型。检测温度范围为 60~85 ℃,每升高 0.1 ℃采集 1 次荧光亮度数据。获得原始熔解曲线图后,Light Scanner96 分析软件即自动对背景信号和孔间荧光信号进行校正。选定探针峰熔解曲线范围后,软件生成标准化后的熔解曲线图,并行自动基因分型。

2 结 果

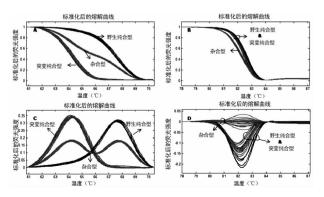
Light Scanner96 HRM 检测仪一次扫描可对 96 个样本进行熔解曲线分析,每次分析用时约 8 min。60~85 ℃范围内共产生两个熔解曲线峰,低温区的为探针峰,高温区的为产物峰。通过将分析范围限制在探针峰区域并经行转换生成衍生图后,纯合子的熔解曲线为单峰、杂合子为双峰。由于所有的非标记探针设计与野生型互补,故野生型的 Tm 值高于突变型,Tm 差值为 3~6 ℃。根据探针峰的数目、峰型以及 Tm 值,采用 Light Scanner 软件对样本进行自动分型,见图 1。笔者采用非

标记探针法、小片段扩增法及测序法对这 80 份健康汉族儿童标本进行了以上 4 个位点的测定。非标记探针法分型结果与测序结果一致,准确率为 100%(表 1);另一方面,由于未加人高低温内标,小片段扩增法仅能够区分杂合型和纯合型,但对进一步区分野生纯合型和突变纯合型的能力较差。rs17015014 G>C 位点 48 个样本的两种分型方法结果,见图 2。



A:经过孔间荧光值校正后的熔解曲线图,Tm 值较低的为探针与不对称扩增产物 DNA 单链形成的熔解曲线,Tm 值较高的是产物 DNA 双链的熔解曲线。B:熔解曲线衍生图,图中箭头分别指示探针峰和产物峰。C:探针熔解曲线衍生图,Tm 值较低的为 SNPs 位点不与探针互补的突变型;Tm 值较高的是 SNPs 位点与探针互补的野生型;杂合子为双峰。

图 1 HRM-非标记探针法的基因分型



A、C:非标记探针法;B、D、E:小片段扩增法。

图 2 非标记探针法与小片段扩增法分型比较

表 1 80 例样本基因分型结果

SNPs 位点	基因型[n(%)*]		
	野生纯合	杂合	突变纯合
rs17007695 T>C	30/30/NA	35/35/35	15/15/ NA
rs35964658 A>G	26/26/ NA	36/36/35	18/18/ NA
rs10519613 C>A	29/29/ NA	36/36/37	15/15/ NA
rs17015014 G>C	23/23/ NA	36/36/36	21/21/ NA

*:例数的显示顺序,测序/非标记探针法/小片段扩增法;NA;no available。

2 讨 论

HRM 分析是近年来兴起的 SNPs 筛查和基因分型的技术,并且因其高通量、高准确性以及廉价的特点而受到了越来越多的关注和应用[8-9]。常用的 HRM 分析法有小片段扩增法和非标记探针法。小片段扩增法多被用于测序前的突变筛查,以减少测序的工作量。其缺点是在用于 G/C 突变(II 类突变)或 A/T 突变(IV类突变)的基因分型时,由于 Tm 值相差太小,往往不容易将野生纯合子和突变纯合子分开。在本实验中也进行了小片段扩增法分析,但未能够得到准确的分型结果,考虑与所设计的扩增产物片段较大(194~297 bp)以及未加入高低温内标作孔间温度校正有关。此外,高通量 HRM 检测仪(96/384 孔)由于存在孔间温度差异问题,需要在每个反应孔内都加入一对同样经过 3′端封闭的高低温内标进行温度校正,因此在费用方面并不比非标记探针法更低廉。

非标记探针法基本原理同小片段扩增法,都是通过比较 Tm 值差异进行基因分型。但与小片段扩增法比较产物的熔 解曲线不同,非标记探针法比较的是探针与产物的熔解曲线。 由于加入的探针长度较短(20~40 bp),增加了的 Tm 值差距 (>3 ℃),因此非标记探针法在区分 G/C 突变(Ⅲ类突变)和 A/T 突变(IV类突变)时更具有优势。本实验涉及的 4 个 SNP 位点中即包含一个 G/C 突变。结果显示非标记探针法对该位 点的区分清楚、分型准确,以测序法为标准其准确率可达 100%。Liew 等[10] 对小片段扩增法和非标记探针法进行了对 比,发现在扩增片段小于 100 bp 时,小片段扩增法与非标记扩 增法的分型结果一致,准确率都能够达到100%;但当扩增片 段大于 200 bp 时,由于小片段扩增法中野生/突变纯合子间的 Tm 值差异减小,从而导致了分型准确性下降。另外,由于有 研究提到了可以采用低分辨率的荧光定量 PCR 仪对非标记探 针进行基因分型,因此,笔者也试图利用 Bio-Rad CFX96 荧光 定量 PCR 仪对 PCR 产物进行熔解曲线分析,但结果未见熔解 曲线中有明显的探针峰,并且利用产物峰亦不能分型,考虑可 能与机器激发光源和 LCGreen 染料不匹配和不能将数据导出 到 Light Scanner 软件进行分析有关。

非标记探针法中,探针设计是实验成功的关键。经验表明,22 bp以上的探针长度能够提供足够强的探针峰荧光强度;探针 Tm 值最好在 55~70 ℃,以避免与引物二聚体 Tm 范围重叠(通常在 75~80 ℃)及影响产物的扩增。尽管通过以上方法已能够对大部分 SNPs 或基因突变进行分型检测,但更复杂的基因分型,比如基因突变合并单核苷酸多态性、相邻位点的多个基因突变等,仍然给非标记探针法带来了挑战。由于受到同一扩增片段中的相邻的突变位点或 SNP 位点的干扰,野生型和突变型的探针峰熔解曲线可能会很相似,因此无法顺利进行区分。Poulson等[11]以隔离-探针 PCR(iolated-probe PCR, IP-PCR)实验平台为基础,通过设计两个 Tm 值差距较大的非标记探针成功地对同一扩增片段中相隔 46 bp 的两个 SNP 位点同时进行基因分型,节约了实验成本; Margraf 等[12]则是通

过采用"遮蔽技术",即将非标记探针上的一个或多个突变/SNPs 位点进行遮蔽(错配法、位点删除法或通用碱基法),排除了邻近单核苷酸多态性位点或突变位点带来的干扰,清楚的识别出了存在突变的样本。这些方法的提出使非标记探针法具有了对较复杂的突变/SNPs 位点进行分型的能力,拓宽了非标记探针法的应用范围。

综上所述,非标记探针法在区别Ⅲ、Ⅳ类突变时较小片段 扩增法更具有优势、实验成本更低廉,更适合于对已知的 SNPs 位点或基因突变进行分型和检测。

参考文献:

- [1] Wittwer CT, Reed GH, Gundry CN, et al. High-resolution genotyping by amplicon melting analysis using LC Green [J]. Clin Chem, 2003, 49(6):853-860.
- [2] 张建佚,冯洁,杨泽,等. 高分辨率熔解曲线小扩增子法结合混样法在线粒体 13928G>C 突变分析中的应用[J]. 中国医药生物技术,2009,4(6):445-448.
- [3] 张义琼,朱易萍,廖清奎. 儿童急性淋巴细胞白血病治疗和预后进展[J]. 中国实用儿科杂志,2006,21(10):786-789
- [4] Möricke A, Reiter A, Zimmermann M, et al. Risk-adjusted therapy of acute lymphoblastic leukemia can decrease treatment burden and improve survival: treatment results of 2169 unselected pediatric and adolescent patients enrolled in the trial ALL-BFM 95[J]. Blood, 2008, 111(9): 4477-4489.
- [5] 于洁,徐酉华,宪莹,等. 儿童急性淋巴细胞白血病 3 年临床总结[J]. 重庆医学,2003,3(10):1326-1329.
- [6] Yang JJ, Cheng C, Yang W, et al. Genome-wide interrogation of germline genetic variation associated with treatment response in childhood acute lymphoblastic leukemia [J], JAMA, 2009, 301(4):393-403.
- [7] Lin D, Liu C, Liu H, et al. The role of interleukin-15 polymorphisms in adult acute lymphoblastic leukemia [J]. PLoS One, 2010, 5(10); e13626.
- [8] Vossen RH, Aten E, Roos A, et al. High-resolution melting analysis (HRMA): more than just sequence variant screening[J]. Hum Mutat, 2009, 30(6): 860-866.
- [9] Montgomery JL, Sanford LN, Wittwer CT. High-resolution DNA melting analysis in clinical research and diagnostics[J]. Expert Rev Mol Diagn, 2010, 10(2):219-240.
- [10] Liew M, Seipp M, Durtschi J, et al. Closed-tube SNP genotyping without labeled probes/a comparison between unlabeled probe and amplicon melting[J]. Am J Clin Pathol, 2007, 127(3); 341-348.
- [11] Poulson MD, Wittwer CT. Closed-tube genotyping of apolipoprotein E by isolated-probe PCR with multiple unlabeled probes and high-resolution DNA melting analysis. [J]. Biotechniques, 2007, 43(1):87-91.
- [12] Margraf RL, Mao R, Highsmith WE, et al. RET proto-on-cogene genotyping using unlabeled probes, the masking technique, and amplicon high-resolution melting analysis [J]. J Mol Diagn, 2007, 9(2):184-196.