•实验室研究•

山东省2013年致猩红热及无症状携带者 A群链球菌分子分型研究

刘贞艳 房明 胡彬 毕振旺 寇增强 任艳艳 陈保立 毕振强

[摘要] 目的 描述2013年山东省致猩红热及无症状携带者A群链球菌(GAS)分子分型特征,探讨各分型方法与emm型别的关联。方法 自猩红热、无症状携带者咽拭分离获得GAS72株,利用emm、多位点序列分型(MLST)、超抗原(SAg)基因(speA、speC、speG、speH、speI、speJ、smeZ、ssa、speK、speM、speL)检测和脉冲场凝胶电泳(PFGE)对其进行分型检测。结果 72株GAS中,以emm1型(41.67%)和emm12型(56.94%)为主;共检出两种ST型别,其中ST28型31株(43.06%),ST36型41株(56.94%);ST28型与emm1相关(P<0.05),而ST36型与emm12相关(P<0.05);speA、speC、speG、speH、speI、speJ、smeZ、ssa的检出率分别为38.89%、95.83%、97.22%、38.89%、54.17%、41.67%、100.00%、100.00%、speK、speM、speL未检出;emm1型菌株倾向于含有 speA、speJ,不含有 speH、speI(P<0.05);emm12恰好相反,倾向于含有 speH、speI,不含有 speA、speJ(P<0.05);PFGE共检出20种型别。结论 2013年山东省致猩红热和无症状携带者中GAS型别分布较为单一,emm型别以emm1和emm12为主;ST型别主要为ST28和ST36,超抗原基因携带以speC、speG、smeZ、ssa为主。各分型方法间存在一定关联。

【关键词】 猩红热;链球菌,酿脓;分子分型

Molecular types of group A Streptococcus isolated from scarlet fever patients and asymptomatic carriers in Shandong province, 2013 Liu Zhenyan¹, Fang Ming², Hu Bin², Bi Zhenwang², Kou Zengqiang², Ren Yanyan², Chen Baoli², Bi Zhenqiang^{1, 2}. 1 Department of Epidemiology and Health Statistics, School of Public Health, Shandong University, Jinan 250012, China; 2 Shandong Provincial Center for Disease Control and Prevention, Shandong Key Laboratory of Infectious Disease Prevention and Control, Institute of Preventive Medicine, Shandong University

Corresponding author: Bi Zhenqiang, Email: bzq63@163.com

This work was supported by a grant from the National Science and Technology Key Projects of China (No. 2012ZX10004215).

[Abstract] Objective To describe the molecular characteristics of group A Streptococcus (GAS) isolated from patients and asymptomatic carriers of scarlet fever in Shandong province, 2013, and to explore the relationships between emm types and other molecular types. Methods 72 strains of GAS were isolated from throat swabs of children with scarlet fever or asymptomatic carriers of GAS. All the strains were typed by emm typing, multilocus sequence typing (MLST), super-antigen (SAg) genes detections and pulsed-field gel electrophoreses (PFGE). Results Among the 72 strains, emm1 (41.67%) and emm12 (56.94%) were the most common emm types. Two ST types were found, including ST28 (43.06%) and ST36 (56.94%). Additionally, emm1 was also found correlated to ST28, while emm12 was associated with ST36. Eight super-antigen genes were detected, including smeZ (100.00%), ssa (100.00%), speG (97.22%), speC (95.83%), speL (54.17%), speJ (41.67%), speA (38.89%) and speH (38.89%), while speK, speM, speL were not found (0%). Both speA and speJ genes were detected primarily in emm1 strains (all P < 0.05), while speH and speI genes were not detected in emm 1 strains (all P < 0.05). And emm12 strains were inclined to harbor speH and speL (all P < 0.05) but not speA or speJ (all P < 0.05). Twenty different genotypes were identified by PFGE. Conclusion All the emm types of GAS isolated from scarlet fever patients and asymptomatic carriers in Shandong

DOI: 10.3760/cma.j.issn.0254-6450.2014.12.013

基金项目:国家科技重大专项(2012ZX10004215)

作者单位:250012 济南, 山东大学公共卫生学院流行病与卫生统计学系(刘贞艳、毕振强); 山东省疾病预防控制中心 山东省传染病预防控制重点实验室 山东大学预防医学研究院(房明、胡彬、毕振旺、寇增强、任艳艳、陈保立、毕振强)

province 2013 were mainly *emm*1 and *emm*12 and carrying *speC*, *speG* and *smeZ*, *ssa*. ST types mainly exsited in ST28 and ST36. In addition, there were correlations between *emm* types and super-antigen genes, ST types, PFGE types.

[Key words] Scarlet fever; Streptococcus pyogenes; Molecular types

A群链球菌(GAS)是一种常见的革兰阳性菌,人类是其唯一自然宿主,人体可正常携带GAS而不致病。GAS感染人体可引起咽峡炎、猩红热、肾小球肾炎等多种疾病。其中猩红热多见于儿童为我国最常见的GAS疾病。目前描述GAS分子分型常采用的方法为emm(encoding mature M protein gene)分型、脉冲场凝胶电泳(PFGE)、多位点序列分型(MLST)和超抗原(SAg)基因检测等。本研究利用该4种分型方法对2013年山东省致猩红热及无症状携带者的GAS进行分子分型。

材料与方法

- 1. 实验菌株:源自2013年1-12月山东省济南、 青岛、淄博、潍坊市猩红热和无症状携带者的咽拭子 样本。
- 2. 分离与鉴定:咽拭子标本接种于5%羊血培养基,置37 ℃含50 ml/L的CO₂培养箱中培养24 h。采用杆菌肽试验(OXOID公司)和链球菌分组诊断试剂(OXOID公司)鉴定可疑菌落。

3. 分型方法:

- (1) emm: 按照美国疾病预防控制中心网站(CDC: http://www.cdc.gov/streplab/protocol-emm-type.html)的方法进行菌株 DNA 提取及 PCR 扩增,委托华大基因研究中心测序,其结果上传至 http://www.cdc.gov/streplab/strepblast.html 进行序列比对,确定 emm 型别。
- (2) MLST: 根据 MLST 网站 (http://spyogenes.mlst.net/)的方法,对GAS的管家基因(gki、gtr、muri、muts、recp、xpt、yiql)进行PCR 扩增,委托华大基因研究中心测序。利用BioNumeric 6.6软件对序列拼接及上传MLST数据库进行比对,确定ST型别。
- (3) SAg 基因:对 speA、speC、speG、speH、speI、speJ、speK、speL、speM、smeZ、ssa共11种SAg基因进行PCR 扩增^[1], speB 作为阳性对照,毛细管电泳(QIAGEN公司)检测GAS中SAg基因的携带情况。
- (4)PFGE: GAS染色体 DNA 以 sma I (TaKaRa 公司)酶切, H9812以 Xba I (TaKaRa 公司)酶切,根据 Tenover等^[2]推荐的标准利用 BioNumerics 6.6 软件分析 PFGE凝胶图谱。
 - 4. 统计学分析:利用 SPSS 19.0 软件分析数据,

定性资料分析采用 χ^2 检验,P<0.05 为差异有统计学意义。

结 果

1. 样本概况: 440 份样本共检出 72 株 GAS (表1)。

表1 2013年山东省4个监测点GAS菌株采样及检出情况

地区	猩红丸	热病例	无症状携带者			
TE LA	采样份数	检出株数	采样份数	检出株数		
济南	62	34	-	-		
青岛	70	27	10	1		
淄博	55	5	-	-		
潍坊	_	-	243	5		
合计	187	66	253	6		
检出率(%)	35.	.39	2.37			

2. emm 型别:72 株 GAS 中,emm1 型 30 株 (41.67%),emm12型41株(56.94%),emm227.1型1株(1.39%),其亚型分布见表2。emm1和emm12型在性别、年龄(<5岁和6~10岁)及地区(济南、青岛)分布上,差异无统计学意义(P>0.05)。6名无症状GAS携带者的emm型别均为emm12,其中5株为emm12.0.1株为emm12.19(表2)。

表2 2013年山东省72株GAS的emm型别分布

表 2 2013 年 田 乐 省 / 2 休 GAS 的 emm 型 列 分 中							
型	亚型	株数	构成比(%)				
emm1(n=30)	emm1.0	25	34.72				
	emm1.16	1	1.39				
	emm1.24	1	1.39				
	emm1.58	1	1.39				
	emm1.70	1	1.39				
	emm1.29	1	1.39				
emm12(n=41)	emm12.0	33	45.83				
	emm12.1	1	1.39				
	emm12.19	4	5.55				
	emm12.57	2	2.78				
	emm12.69	1	1.39				
emm227(n=1)	emm227.1	1	1.39				

3. 型别关联分析:

- (1) ST 与 emm: 共检出 ST28 型(31 株,43.06%) 和 ST36 型(41 株,56.94%) 两种 ST 型别。对 emm 与 ST 型别进行关联性分析, emm1 与 ST28 型相关(P<0.05), 而 emm12 与 ST36 型相关(P<0.05)。
- (2)SAg与emm:speA\speC\speG\speH\speI\speJ\smeZ\ssa的检出率分别为38.89%\95.83%\97.22%\

38.89%、54.17%、41.67%、100.00%、100.00%,未检出 speK、speL、speM。72 株 GAS 可分为 13 种 SAg 基因 谱,命名为 profile1~ profile13(表 3)。 其中 profile1型和 profile2型为主要 SAg 基因谱型,分别为 26 株 (36.11%)和 21 株 (29.17%)。 对 emm1、emm12与 speA、speH、speI、speJ进行关联性分析,发现 emm1型菌 株 倾 向 于 含 有 speA、speJ,不 含 speH、speI(P<0.05);emm12恰好相反,倾向于含有 speH、speI,不含 speA、speJ(P<0.05)。

(3)PFGE与emm:对72株GAS的聚类结果做树形图分析(图1),共得到A~T20种凝胶图谱。B、C、D、L包括47株GAS(65.28%),为主要的PFGE型别。其中L包括22株GAS(30.56%),为山东省GAS菌株PFGE的优势型别,涉及地区包括济南、青岛、潍坊。结果按70%相似性区分,主要分为甲、乙两组(图1)。甲组对应的emm型别除1株为emm227,其余均为emm1;乙组对应的emm型别均为emm12。提示GAS的PFGE与emm之间可能存在一定的关联。

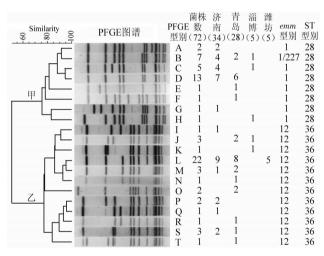


图1 2013年山东省72株GAS的PFGE聚类分析

讨 论

目前(截至2014-05-08)emm数据库中已发现 并命名有245种 emm型别,1200多种亚型[3]。一项 世界范围内 GAS 的 emm 分型的 Meta 分析显示,全 球 GAS 主要 emm 型别为 emm1 和 emm12^[4]。但可能 由于地理环境、生活习惯、宿主免疫水平等原因,其 又表现出一定的地域差异。如印度的emm型别主要 为 emm11^[5]; 新西兰主要为 emm1、emm89、emm12^[6]; 我国北京地区主要型别为emm12和emm1^[7]。本研 究表明,2013年山东省致猩红热及无症状携带者的 GAS 优势型别也为 emm1 和 emm12, 符合全球及我 国的 emm 型别分布特点。但同时 emm 型别分布较 为单一,仅检出3种emm型别(emm1,emm12和 emm227)、12种亚型。其中致猩红热 GAS 中 emm1 (37.88%)和 emm12(42.42%)占绝对比例,提示目前 致猩红热的 GAS 防制重点应为 emm12 和 emm1。 而6株无症状携带者GAS的emm型别均为emm12, 由于菌株量少,难以确定无症状携带者中emm型别 分布。

贵州地区一项有关致急性肾小球肾炎 GAS的 ST型别为 ST53和 ST426^[8],而一项北京和重庆两地的研究则发现 5 种型别(ST36、46、150、37、38)^[9]。本研究仅发现 2 种 ST型别(ST28和 ST36),少于国内外其他地区报道。北京和重庆两地研究中,emm12 对应的 ST型别为 ST36^[9],日本的研究中92.56%的 emm1 表现为 ST28,97.70%的 emm12 表现为 ST36^[10],同本研究一致,提示 emm型别与 ST型别间存在一定的联系。另外,有文献认为在咽部感染的 GAS中,emm型别与 ST型别关联性强,而在皮肤感染的 GAS中,其关联性较弱^[11]。

表3 2013年山东省72株GAS的SAg基因谱分布												
谱型	speA	speC	speG	speH	speI	speJ	speK	speL	speM	smeZ	ssa	数量
profile1	-	+	+	+	+	-	-	-	-	+	+	26
profile2	+	+	+	_	-	+	-	-	_	+	+	21
profile3	-	+	+	_	+	_	-	-	-	+	+	8
profile4	-	+	+	_	_	_	_	-	_	+	+	5
profile5	+	+	+	_	+	+	_	-	_	+	+	3
profile6	-	+	+	_	_	+	_	-	_	+	+	2
profile7	-	+	+	_	+	+	_	-	_	+	+	1
profile8	-	_	+	+	+	_	_	-	_	+	+	1
profile9	+	_	+	_	_	+	_	-	_	+	+	1
profile10	+	+	+	_	_	_	_	-	_	+	+	1
profile11	+	+	-	-	-	+	-	-	-	+	+	1
profile12	-	+	+	+	-	-	-	-	-	+	+	1
profile13	+	-	-	_	_	+	_	_	_	+	+	1

SAg基因的阳性率普遍较高,但 speK、speL、speM 未有检出,这与 2011 年我国北京地区的研究结果基本一致,其中 speA、speH、speI 以身上。本研究未检测 speF,而在欧洲诸国,speF 的检出率均高达 $100\%^{[13-17]}$;在印度 speF 检出率明显较低 $(59.70\%)^{[18]}$;我国广东地区 speF 检出率为 $100\%^{[19]}$ 。另外,本研究 emm1 型菌株大多含有 speA、speJ,不含 speH、speI。 emm12 恰好相反,倾向于含有 speH、speI,不含 speA、speJ。 这与以往文献报道相一致[1]。有研究显示 emm1 和 emm12 通常不含有 speK、speL、 $speM^{[1]}$,与本文一致。然而,也有文献认为 emm1 和 emm12 中通常不含有 $ssa^{[1]}$,与本文相悖。

PFGE作为病原菌分型的"金标准",在流行病学溯源和传染病监测中有很好作用。本研究中,各地区(除潍坊)均存在多种凝胶图谱,提示猩红热以散发为主;其中以D和L型最为普遍(48.61%),建议在GAS动态监测中注意该PFGE型别的变化。

综上所述,2013年山东省致猩红热和无症状携带者的GAS在分子型别分布上较为单一,emm型别以emm1和emm12为主,ST型别仅有ST28和ST36,SAg基因携带率普遍较高(除speK、speL、speM)。

参考文献

- [1] Commons R, Rogers S, Gooding T, et al. Superantigen genes in group A streptococcal isolates and their relationship with *emm* types[J]. J Med Microbiol, 2008, 57 (Pt 10): 1238–1246.
- [2] Tenover FC, Arbeit RD, Goering RV, et al. Interpreting chromosomal DNA restriction patterns produced by pulsed-field gel electrophoresis: criteria for bacterial strain typing [J]. J Clin Microbiol, 1995, 33(9):2233–2239.
- [3] ftp://ftp.cdc.gov/pub/infectious_diseases/biotech/tsemm/.
- [4] Steer AC, Law I, Matatolu L, et al. Global *emm* type distribution of group A *Streptococci*: systematic review and implications for vaccine development[J]. Lancet Infect Dis, 2009, 9(10):611–616.
- [5] Mathur P, Bhardwaj N, Mathur K, et al. Clinical and molecular epidemiology of beta-hemolytic streptococcal infections in India [J]. J Infect Dev Ctries, 2014, 8(3):297–303.
- [6] Williamson DA, Moreland NJ, Carter P, et al. Molecular epidemiology of group A *Streptococcus* from pharyngeal isolates in Auckland, New Zealand, 2013[J]. NZ Med J, 2014, 127(1388):55–60.
- [7] Li J, Liu S, Peng XM, et al. Study on types of M protein gene in group A *Streptococcus* isolated from children in Beijing, 2011 [J]. Chin J Prev Med, 2012, 46(12):1107–1111. (in Chinese) 李静, 刘爽, 彭晓旻, 等. 2011 年北京市儿童携带 A 组链球菌的 M蛋白基因分型研究[J]. 中华预防医学杂志, 2012, 46(12): 1107–1111.

- [8] Zheng MH, Jiao ZQ, Zhang LJ, et al. Genetic analysis of group A Streptococcus isolates recovered during acute glomerulonephritis outbreaks in Guizhou province of China [J]. J Clin Microbiol, 2009,47(3):715-720.
- [9] Chang H, Shen X, Fu Z, et al. Antibiotic resistance and molecular analysis of *Streptococcus pyogenes* isolated from healthy schoolchildren in China[J]. Scand J Infect Dis, 2010, 42(2):84–89.
- [10] Wajima T, Chiba N, Morozumi M, et al. Prevalence of macrolide resistance among group A *Streptococci* isolated from pharyngotonsillitis [J]. Microb Drug Resist, 2014, 20 (5): 431–435.
- [11] Bessen DE, McGregor KF, Whatmore AM. Relationships between *emm* and multilocus sequence types within a global collection of *Streptococcus pyogenes* [J]. BMC Microbiol, 2008, 8 (59): 1471–2180
- [12] Yang P, Peng X, Zhang D, et al. Group A *Streptococcus* strains circulating during scarlet fever Epidemic, Beijing, China, 2011 [J]. Emerg Infect Dis, 2013, 19(6):909–915.
- [13] Luca-Harari B, Straut M, Cretoiu S, et al. Molecular characterization of invasive and non-invasive *Streptococcus pyogenes* isolates from Romania[J]. J Med Microbiol, 2008, 57 (Pt 11):1354–1363.
- [14] Szczypa K, Sadowy E, Izdebski R, et al. Group A *Streptococci* from invasive-disease episodes in Poland are remarkably divergent at the molecular level [J]. J Clin Microbiol, 2006, 44 (11):3975–3979.
- [15] Rivera A, Rebollo M, Miró E, et al. Superantigen gene profile, emm type and antibiotic resistance genes among group A streptococcal isolates from Barcelona, Spain[J]. J Med Microbiol, 2006, 55(Pt 8):1115–1123.
- [16] Bianco S, Allice T, Zucca M, et al. Survey of phenotypic and genetic features of *Streptococcus pyogenes* strains isolated in Northwest Italy[J]. Curr Microbiol, 2006, 52(1):33–39.
- [17] Descheemaeker P, van Loock F, Hauchecorne M, et al. Molecular characterisation of group A *Streptococci* from invasive and non-invasive disease episodes in Belgium during 1993–1994[J]. J Med Microbiol, 2000, 49(5):467–471.
- [18] Balaji K, Thenmozhi R, Prajna L, et al. Comparative analysis of *emm* types, superantigen gene profiles and antibiotic resistance genes among *Streptococcus pyogenes* isolates from ocular infections, pharyngitis and asymptomatic children in south India [J]. Infect Genet Evol, 2013, 19:105–112.
- [19] Ke BX, Li BS, Tan HL, et al. Etiological characteristics of *Streptococcus pyogenes* isolated from children with Scarlet fever in Guangdong province, China [J]. Chin J Microbiol Immunol, 2013,33(5):360–363. (in Chinese) 柯碧霞,李柏生,谭海玲,等.广东省猩红热患儿酿脓链球菌病原学特征分析[J]. 中华微生物学和免疫学杂志,2013,33(5):360–363.

(收稿日期:2014-07-28) (本文编辑:张林东)