

التحرش عن بكتريا المسبقيات المنتجة للإنزيم streptokinase من مرضى الجهاز التنفسي في مستشفيات مدينة الحلة

إسراء غانم هادي ، إيمان محمد جار الله

جامعة بابل – كلية العلوم

الخلاصة :

تم عزل 61 عزلة بكتريا *Streptococcus sp.* من مسحات بلعوم مرضى الجهاز التنفسي في مستشفيات مدينة الحلة للفترة من تشرين الثاني 2010 – آذار 2011 . نقيت العزلات البكتيرية بطريقة الزرع الثانوي على وسط نقيع القلب والدماغ الصلب مع الدم لعدة مرات . وبعد الحصول على المستعمرات النقية ، شخّصت العزلات البكتيرية اعتمادا على الصفات الزرعية والفحوصات البايوكيميائية . وقد بينت النتائج أن هذه العزلات كانت تابعة لخمس أنواع من المسبقيات وهي *S. pyogenes* و *S. mitis* و *S. equisimilis* و *S. salivarius* و *S. suis* . وقد اختير النوع *S. pyogenes* المحلل للدم نوع بيضا لغرض دراسة إنتاجيتها لإنزيم الستربتوكاينيز المستخدم سريريا في علاج الخثرة الدموية . وقد درست الفعالية الإنزيمية للإنزيم الخام وقورنت مع فعاليته بعد ترسيبه بأملاح كبريتات الامونيوم بنسبة إشباع 80% مع الدليزه . وقد ازدادت الفعالية بعد التنقية حيث بلغت 490.625 U/ ml مقارنة مع الفعالية قبل التنقية حيث بلغت 176.625 U/ ml .

Abstract

Sixty one *Streptococcus sp.* Bacterial species were isolated from throat swabs of respiratory tract patients in Hilla hospitals during the period from November 2010 to March 2011 . These isolates were purified by subculture method on brain heart infusion agar medium for many times . The isolated colonies were identified according to cultural properties and biochemical tests . The results showed that the isolates were belonged to five species of Streptococcus which were *S. pyogenes* , *S. suis* , *S. salivarius* , *S. equisimilis* and *S. mitis* . Beta hemolytic species *S. pyogenes* was tested for streptokinase production (fibrinolytic clinically used enzyme) . Enzymatic activity of crude enzyme was studied and compared with their activity after precipitation by ammonium sulfate precipitation at 80% saturation percentage with dialysis . The activity was increased after purification to reach 490.625 U/ml compared with 176.625 U/ml before it .

المقدمة Introduction :

نظرا للتغيرات الكبيرة الحاصلة في أنماط الحياة الاجتماعية والاقتصادية في العالم بشكل عام والعراق بشكل خاص فقد ازدادت معدلات الإصابة بالكثير من الامراض القلبية التاجية الناجمة عن تخثر الدم في الشرايين القلبية والتي قد تؤدي الى الموت . لذلك اصبح من الضروري إنتاج عقاقير تعمل على خفض نسب تخثر الدم في الاوعية الدموية (Salarifar , 2008) . هنالك العديد من الكائنات التي تقوم بإنتاج أنزيم الستربتوكاينيز Streptokinase والمتمثلة بالأفاعي Snake وديدان الأرض Earthworm والفطريات Fungi مثل *Acitnomycetes* و *Fusarium oxysporum* و *Mucor sp.* وكذلك تقوم بإنتاجه الاكتينومايسيتات *B. natto* و *Serratia E15* و *Aeromonas hydrophilia* والعديد من الأنواع البكتيرية منها *B. amyloliquefacens* وبكتريا المسبقيات المحللة للدم نوع β B- hemolytic Streptococci (Jian sha etal .,2003)، وسنقتصر في هذا البحث على إنتاج إنزيم الستربتوكاينيز Streptokinase من قبل المسبقيات المقيحة *Streptococcus pyogenes* حيث كان أول تشخيص لبكتريا المسبقيات المنتجة لهذا الإنزيم عام 1874م من قبل Billroth في الجروح المصابة ، فيما بعد أظهرت الدراسات بأن دماء الأشخاص المصابين بالحمى القرمزية Scarlet fever تحتوي على نفس البكتريا وفي عام 1919 م تم تصنيف بكتريا المسبقيات Streptococci إلى مجاميع متباينة هي (ألفا ، بيتا ، كاما) بالاعتماد على نوع

التحلل ، وفي عام 1933م قسم سيرولوجيا Lancefield البكتريا المحللة للدم نوع بيتا من A إلى O ووجد أن المجاميع G , C , A هي أكثر المجاميع إنتاجا للإنزيم وان المجموعة C هي أفضل المجاميع في إنتاج الإنزيم . أن إنزيم الستريبتوكاينيز هو بروتين إفرازي ذو وزن جزيئي 46 كيلو دالتون ينتج من سلالات محددة من بكتريا المسبقيات المحللة للدم نوع بيتا G , C , A ويعمل هذا الإنزيم على تنشيط مولد البلازمين plasminogen وتحويله إلى بلازمين فعال من خلال ربطه ببروتين مشابه للبروتين M (Ben Nasr et al.,1994) ويعد عامل انتشار spreading factor يسهم في انتشار البكتريا وتسهيل غزوها للانسجة من خلال قدرته على تحويل مولد البلازمين إلى بلازمين فعال (Kauslla et al.,1992) ويعمل الإنزيم على حل الخثرة الدموية من خلال موقع ارتباط خاص ولذلك يستخدم كعقار حال للخثرة الدموية (Mohammad et al.,2009) تتكون جزيئه هذا الإنزيم من ثلاث مقاطعات Domins تتألف الأولى من 147 حامض أميني وتكون مشابهة لإنزيم ستافلوكاينيز Staphylokinase المفرز من العقوديات Staphylococci إلا أن قدرته على الارتباط بالبلازمين تكون عشرة أضعاف قدرة ستافلوكاينيز (Arai et al.,1998) وتعمل هذه المقاطعة كمنظم (Regulator) لفعالية بقية الجزيئة ، أما المقاطعتين الثانية والثالثة فتكون ضرورية لتنشيط مولد البلازمين وتحويله إلى بلازمين فعال (Parrado et al.,1996 , Rodriguez et al.,1995) ، تحتوي المقاطعة الأولى للإنزيم المنتج من قبل المجاميع A ,C للمسبقيات عروه مكونة من 25 حامض أميني في حين تكون مفقودة في الإنزيم المنتج من العقوديات والمجموعة G من المسبقيات وتكون ضرورية في عملية التعرف (Recognition) الإنزيمي على مولد البلازمين إذ أن إزالة 12 حامض أميني منها تؤدي إلى انخفاض كبير في كمية البلازمين المنشطة بفعل الإنزيم (Wake hann et al.,2002) أما في مجال الطب السريري فقد أستخدم إنزيم الستريبتوكاينيز في علاج مرض الخثار الإكليلي Coronary thrombosis (Ko et al.,1995) (Banerjee et al.,2004) كما أستخدم في علاج الفشل القلبي الحاد Acute myocardial infraction (Sherry and Marder,1991)أما الاستخدام الأكثر شيوعا لهذا الإنزيم فهو علاج الخثرة أدمويه (Chitte and Dey,2000) .

الهدف من البحث :

يهدف البحث إلى عزل وتشخيص أنواع بكتيرية تعود إلى الجنس *Streptococcus* منتجة لإنزيم الستريبتوكاينيز من عينات مرضى مصابين بأمراض الجهاز التنفسي من مستشفيات مدينة أخله ودراسة الفعالية الإنزيمية لهذا الإنزيم قبل وبعد عملية التنقية الجزيئية .

المواد وطرق العمل Materials and Method :

عزل البكتريا Bacterial isolation :

أخذت 61 مسحة بلعوم من المرضى المصابين بأمراض الجهاز التنفسي العلوي (التهاب الحنجرة واللوزتين) من كلا الجنسين وبأعمار مختلفة من شهر كانون الأول 2010 ولغاية شهر آذار 2011 . زرعت المسحات مباشرة في وسط مرق تريتون الصويا مع الازيد والبنفسج البلوري وحضنت عند درجة حرارة 37 م لمدة 24 - 48 ساعة . بعد ذلك أخذ ملئ الناقل من النمو وخطط على وسط نقيع القلب والدماغ الصلب مع الدم للحصول على مستعمرات مفردة وحضنت الأطباق عند درجة حرارة 37 م لمدة 24 ساعة ثم فحصت الأطباق لتحري عن المستعمرات النموذجية للمسبقيات ولوحظ كل من نوع التحلل وصفات المستعمرة .

تشخيص العزلات البكتيرية **Bacterial isolates idemtification** :

شخصت المسبقيات بالاعتماد على صفاتها الزرعية و المجهرية والفحوصات الكيموحيوية بالاعتماد على الطرائق التي ذكرها Macfaddin (2000) .

التحري عن قابلية البكتريا على إنتاج إنزيم الستربتوكاينيز :

أخذ ملئ عروة الناقل من مزروع بعمر 18 ساعة نامي على وسط نقيع القلب والدماغ الصلب مع الدم واستعمل لتلقيح 10 مل من وسط نقيع القلب والدماغ السائل عند درجة حرارة 37 م لمدة 24 ساعة بعدها أخذ 0.1 مل من الأخير واستعمل لتلقيح 10 مل من الوسط نفسه وحضن بالظروف نفسها ، ثم نقل 0.5 مل من المزروع المنشط وأضيف إلى أنبوبة اختبار معقمة حاوية على 0.2 مل من البلازما البشري 0.8 مل من المحلول الملحي الفسيولوجي و 0.25 مل من محلول كلوريد الكالسيوم وحضن عند درجة حرارة 37 م لمدة 24 ساعة وقورن مع أنبوبة السيطرة الحاوية على 0.5 مل من الوسط المعقم والمعاملة تحت نفس الظروف . النتيجة الموجبة تكون بعدم تكون خثره في أنبوبة الاختبار أو بتكون خثره خفيفة بالمقارنة مع أنبوبة السيطرة (Sanderson et al ., 2006) .

أنتاج الإنزيم الخام **Enzyme production** :

تم تنمية بكتريا الـ *Streptococcus pyogenes* بواسطة تريتون الصويا أو الوسط قيد الدراسة وحضنت بالحاضنة الهزازة لمدة 3 أيام . ثم بعد ذلك أخذ (5) مل من المزرعة البكتيرية السائلة ونبذ بجهاز المنبذ المبرد بسرعة 5000 دورة/دقيقة لمدة 5 دقائق بدرجة 4م ومن ثم أهمل الراسب وأخذ الراشح بعدها تم تعقيم الراشح بالمرشحات الدقيقة 0.45 Millipore filter (Kunamneni et al ., 2007) .

قياس الفعالية الإنزيمية **Enzyme activity assay** :

تم قياس الفعالية الإنزيمية بطريقة Fibrin plate method والمتضمنة مزج محلول الكازئين (2.5 مل من 2% (w/v) في محلول فوسفات الصوديوم (Sodium Phosphate buffer , pH 7.4) مع 2 مل من المصل البشري Human serum بعد التعقيم وإضافتها إلى الأكاروز . بعد ذلك صب المزيج في أطباق وترك ليتصلب لمدة 30 دقيقة في درجة حرارة الغرفة ثم عمل ثلاثة حفر في كل طبق بسمك 0.5 سم وأضيف له 50 - 100 مايكرو لتر من المحلول الإنزيمي في كل حفرة وحضن في درجة 37 م . بعد ذلك تم قياس إبعاد منطقة التحلل ومنه حدد عدد الوحدات الإنزيمية . حيث أن الوحدة الواحدة من الفعالية الإنزيمية تعرف على إنها كمية الإنزيم في 25 مايكرو لتر من المحلول الإنزيمي والتي تنتج منطقة تحلل مساحتها 1 ملم² عند درجة حموضة pH 7.7 في 35 م لمدة 18 ساعة (Lizano and Johanston , 2005) .

تنقية إنزيم الستربتوكاينيز **Streptokinase purification** :

الترسيب بكبريتات الامونيوم **Ammonium sulfate precipitation** :

أ . الترسيب بكبريتات الامونيوم بنسبة إشباع 80% : تم إضافة 52.3 غرام من كبريتات الامونيوم تدريجيا إلى 100 مل من محلول الإنزيم الخام مع التحريك المستمر باستخدام المحرك المغناطيسي (Magneticstirrer) وفي درجة حرارة 4 م لمدة 60 دقيقة نبذ المحلول بسرعة 7000 دورة / دقيقة في درجة 4م لمدة ساعة واحدة ، ثم أذيب الراسب بـ 10 مل من دارئ الفوسفات ذو الأس الهيدروجيني 7 ، بعدها قدرت الفعالية الإنزيمية في الراسب والراشح .

ب . التجزئة بملح كبريتات الامونيوم : أضيف 5.7 و 5.9 و 6.1 و 6.3 و 6.6 و 6.8 و 16.6 غم من كبريتات الامونيوم ، حيث أضيف الوزن الأول تدريجيا إلى 100 مل من المستخلص الخام مع التحريك

المستمر باستخدام المحرك المغناطيسي Magnetic stirrer وفي درجة حرارة 4 م للحصول على نسبة إشباع من 0 - 30 نبذ المحلول بسرعة 7000 دورة دقيقة في درجة 4 م ، فصل المحلول الرائق وأخذ منه 100 مل أضيف إليه الوزن الأخر من كبريتات الامونيوم للحصول على نسبة الإشباع التالية ، وهكذا أعيدت العملية للتشبعات الأخرى للحصول على نسب إشباع (30 ، 40 ، 50 ، 60 ، 70 ، 80 ، 90) % ، قدرت الفعالية الإنزيمية للرواسب لكل خطوة بعد إذابتها بـ 5 مل من محلول دارى الفوسفات ذو الرقم الهيدروجيني 7 (Harris,1989) .

ج . الديلزة : تمت إزالة الأملاح من المحلول الإنزيمي بعد الترسيب بكبريتات الامونيوم ، حيث وضع 6 مل من الراسب في أنبوبة الديلزة واحكم إغلاقها ثم وضع في حوض يحتوي على محلول دارى الفوسفات ذو أس هيدروجيني (7) ثم وضع في الثلجة لمدة 24 ساعة ، ثم تم قياس الفعالية الإنزيمية (Sanderson et al ., 2006) .

النتائج والمناقشة : Results and Discussion

العزل والتشخيص:

تم عزل 61 مسحة بلعوم من مرضى مصابين بأمراض الجهاز التنفسي العلوي (التهاب الحنجرة واللوزتين) لكلا الجنسين وبمختلف الأعمار للمدة من 2010/12/15 ولغاية 2011/3/17 .
جدول رقم (1) توزيع العزلات البكتيرية .

الجنس	الفئة العمرية	العدد	النسبة %
أنثى	20 - 10	5	8.2
	30 - 20	9	14.7
	40 - 30	8	13.1
	50 - 40	3	5.0
ذكر	25 - 15	12	19.7
	35 - 25	11	18.0
	45 - 35	8	13.1
	55 - 45	5	8.2
المجموع		61	% 100

زرعت المسحات مباشرة في مرق تريتون الصويا مع الازايد والبنفسج البلوري لتثبيط نمو كل من البكتريا ألسالبه لصبغة غرام والفطريات والمكورات العنقودية المتواجدة في التجويف التنفسي للإنسان ونميت على وسط نقيع القلب والدماغ الصلب مع الدم للتحري عن المستعمرات النموذجية للمسببات وملاحظة نوع التحلل Blood hemolysis . أظهرت نتائج التشخيص البكتيري أن العزلات تعود إلى خمسة أنواع بكتيرية ضمن جنس *Streptococcus* بالاعتماد على الصفات المظهرية والزربية وهذه الأنواع مبينة في جدول رقم (2) . وقد أظهر نوعان فقط تحلل الدم نوع بيتا أما الأنواع الأخرى فقد أظهرت تحللا من نوع ألفا . تم الحصول على عزلتين من المسببات المحللة للدم نوع بيتا أي بنسبة 3.3 % وهذا اقل مما حصل عليه العاني(2001) حيث

تمكن من الحصول على 12% عزله من المسبقيات الحالة للدم نوع بيتا من مسحات اللوزتين. وقد يعود اختلاف نسبة عزل المسبقيات المحللة للدم إلى اختلاف المواقع الجغرافية للعزل واختلاف الطرائق والتقنيات المستخدمة في العزل وفي هذا البحث تم اختيار وسط مرق تريتون الصويا مع إضافة الازيد والبنفسج البلوري لتحويله إلى وسط انتقائي (Selective media) بالاعتماد على ماتوصلت إليه الشيبب (1977) من أن وسط تريتون الصويا هو الأفضل لعزل المسبقيات من مصدر الحنجرة واللعب إذ تبلغ النسبة الايجابية له 93% و 96% على التوالي وهي أعلى من بقية الأوساط. تم التحري عن قابلية المسبقيات على إنتاج الستريبتوكاينيز وأظهرت جميع العزلات التابعة للنوعين *S.pyogenes* و *S.equi* القدرة على إنتاج هذا الإنزيم في حين لم تتمكن أي من العزلات التابعة للأنواع الأخرى من أنتاجه. وبذلك تكون نسبة بكتريا *S.pyogenes* و *S.equi* المنتجة للإنزيم 100% وهذا ماتوصلت إليه البغدادي (2006) وهي أعلى من النسبة التي حصلت عليها الشيبب (1977) والتي وجدت بأن 86% من المسبقيات التابعة للنوع *S.pyogenes* 26.92% من المسبقيات المحللة للدم بيتا المعزولة من الأطفال منتجة للإنزيم وعيسى (2000) التي وجدت بأن 85.18% من العزلات المعزولة من البلعوم منتجة للإنزيم.

جدول (2) أعداد ونسب المسبقيات المعزولة من اخماج الجهاز التنفسي العلوي .

النوع	العدد	النسبة المئوية %
<i>S.pyogenes</i>	16	26.2
<i>S.mitis</i>	10	16.3
<i>S.equisimilis</i>	15	24.5
<i>S.suis</i>	9	14.6
<i>S.salivarius</i>	11	18.4
المجموع	61	100 %

جدول (3) التوصيف الكيموحيوي للمسبقيات المعزولة من اخماج الجهاز التنفسي العلوي .

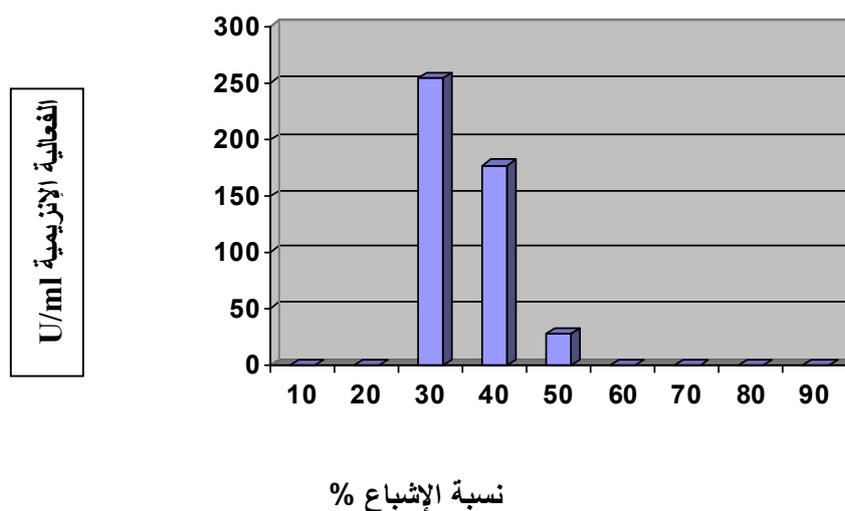
الاختبار	<i>S.pyogenes</i>	<i>S.mitis</i>	<i>S.equi</i>	<i>S.salivarius</i>	<i>S.suis</i>
نوع تحلل الدم	β	α	β	α	α
فحص الكتاليز	-	-	-	-	-
اختزال النترات	-	-	-	-	-
النمو بوجود CO ₂	+	+	+	+	+
النمو الاهوائي	+	+	+	+	+
الحساسية للبستراسين	S	R	R	R	R
الحساسية لـ SXT	R	S	S	S	S
الحساسية للاوتوكين	R	R	R	R	R
النمو بدرجة 10 م	-	-	-	-	-
النمو بدرجة 45 م	-	+	-	-	-
تحمل الملوحة	-	-	-	-	-

+	+	-	-	-	النمو في أملاح الصفراء بتركيز 40%
+	+	+	+	+	تخمير اللاكتوز
+	+	-	-	-	تخمير الانبولىن
-	-	-	-	-	تخمير المانتول
-	+	+	+/-	-	تخمير الراكينوز
+	+	+	+/-	-	تخمير الراكيبوز
+	+	+	+	+	تخمير السالسين
-	-	-	-	-	تخمير السوريتول
+	+	+	+	+	تخمير التريهالوز
-	-	-	-	-	فحص إنتاج الأسيتون

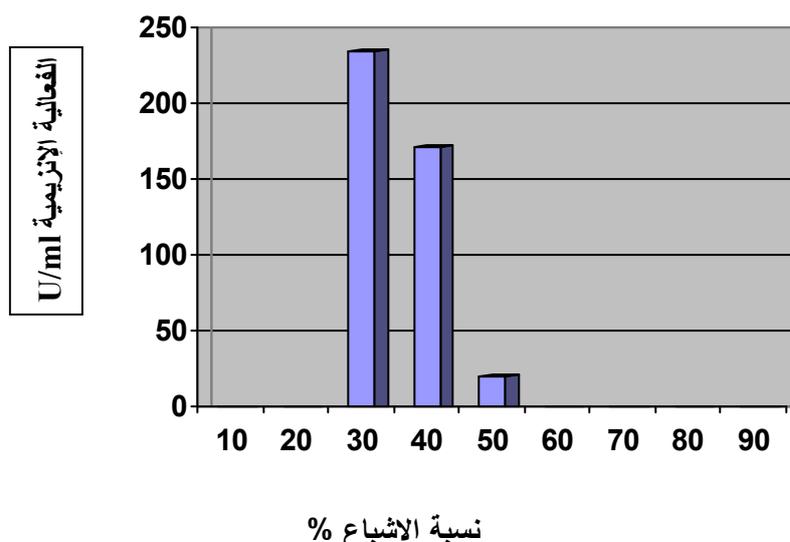
α و β نوع التحلل الدموي ، + نتيجة الفحص موجبة ، S حساس ، - نتيجة الفحص سالبة ، R مقاوم .

تنقية إنزيم الستربتوكاينيز :

حيث تم ترسيب الإنزيم بكريئات الامونيوم بنسبة إشباع 80 % ولم تكن هذه الطريقة مجدية في تركيز الإنزيم ، أما عند التجزئة بكريئات الامونيوم بنسب إشباع مختلفة تراوحت من 0 - 90 % فقد أعطى الإنزيم أعلى فعالية عند النسبة من 0 - 30 % بلغت (254.344U/ml) ، تلتها النسبة من 30 - 40 % بلغت فعاليتها (176.625U/ml) ، أما النسبة 40 - 50 % بلغت فعاليتها (28.26U/ml) ، أما بقية التشبعات لم تعطي فعالية تذكر، و من النتائج التي حصلنا عليها نجد انه من الافضل ان تبدأ عملية الترسيب التجزيئي عند 20 % ثم عند 40 % لترسب معظم الإنزيم .



شكل (1) الفعالية الإنزيمية بعد التنقية بكريئات الأمونيوم لبكتريا *S.pyogenes*



شكل (2) الفعالية الإنزيمية بعد التنقية بكميات الامونيوم ليكتريا *S.eqisilimilis*

يجرى عادة تركيز الإنزيمات في خطوات التركيز الأولى للتخلص من نسبة كبيرة من الماء وللحصول على درجة من النقاوة، وتستخدم الأملاح عموماً لهذا الغرض كألاح الأمونيوم والصوديوم في شكل كبريتات أو كلوريدات في الغالب، أو المذيبات العضوية كالكحول الايثيلي والأسيتون ويحدث الترسيب بالأملاح بسبب معادلة الشحنات الموجودة على سطح البروتين بفعل الملح والإخلال بطبقة الماء المحيطة بجزيئات البروتين ويؤدي ذلك إلى انخفاض ذائبية البروتين وترسبه وتسمى هذه العملية التملح الخارجي (Salting out). كما و يعتمد تركيز الملح الذي يؤدي إلى ترسيب البروتين على عدد وتوزيع شحنات البروتين والمجاميع الكارهة للماء كما ويؤثر حجم البروتين وشكله ووجود مركبات أخرى معه في ذائبيته (White et al.,1973). إن قلة الفعالية الإنزيمية عند الترسيب بتشبع 80% قد يكون ناتجا من ترسب بروتينات أو مواد أخرى قد أدت بشكل أو بآخر إلى فقدان الفعالية الإنزيمية. هذا ما تؤكدته نتائج الترسيب التجزيئي إذ تبين إن حوالي 77% من البروتينات الكلية الموجودة في الراشح الإنزيمي الخام قد ترسبت بنسب التشبع 30-50%. هذا بدوره قد أدى إلى زيادة كبيرة في الفعالية النوعية للإنزيم ونقاوته بالمقارن مع الترسيب بالتشبع 80%. كما أن ترسب الإنزيم بالتشبعات العالية 60-80% دون النسب الواطئة قد يكون بسبب احتوائه على مجاميع كارهة للماء قليلة نسبيا على سطحه الخارجي (Harris,1989). أما إزالة الأملاح من المحلول الإنزيمي فتمت بعملية الديليزة Dialysis وتعد هذه العملية أفضل من إزالة الأملاح بواسطة هلام Sephadex G25، حيث يعد تخفيف العينة احد مساوي إزالة الأملاح بالترشيح الهلامي (Harris 1989)، فقد بلغ قياس الفعالية الإنزيمية بعد عملية الديليزة (490.625U/ml)، وتتفق هذه النتائج مع ماتوصل إليه (Dubey et al (2011) حيث درس فعالية الإنزيم المعزول من *S.eqsimilis* وكانت فعاليته (467.73 U/ml).

المصادر

- البغدادي ، إسراء عدنان (2006) . دراسة بكتريولوجية ووراثية للمسببات المعزولة من أخماج الجهاز التنفسي العلوي . رسالة ماجستير ، كلية العلوم – جامعة بابل .
- الشبيب ، أسفار شهاب (1977) . دراسة بكتيرية وراثية عن *Streptococcus pyogenes* المعزولة من حناجر ولعاب الأطفال في العراق . رسالة ماجستير ، كلية العلوم – جامعة بغداد .
- العاني ، ندى عربي حمدو (2001) . دراسة المستضد الخارق المنتج من بكتريا *Streptococcus pyogenes* المعزولة من الأطفال على بعض الخلايا المناعية . رسالة ماجستير ، كلية العلوم – جامعة بغداد
- عيسى ، مي طالب فليح (2000) . دراسة على إنزيم الـ Cystein protease المنتج من بكتريا *Streptococcus pyogenes* . أطروحة دكتوراه ، كلية العلوم – جامعة بغداد .
- Adinarayana K . Bhavani DR . and Vinjamuri S . (2008) . Urokinase strong plasminogen activator . *Biotechnol . Mol . Rev .* **3**:58-70 .
- Banerjee , A ., Chistic , Y . and Banerjee , U . C . (2004) . Streptokinase . aclinically useful thrombolytic agent . *Biotechnol . Adv .* **22**:287-305 .
- Ben Nasr , A ., Wistedt , A ., Ringdahl , U ., and Sjobringu . (1994) . Streptokinase activates plasminogen bound to human group C and G streptococci through M – like proteins . *Eur . J Biochem ,* **222**:267-276
- Chitte , RR ., and Dey S . (2000) . potent fibrinolytic enzyme from a thermophilic *Streptomyces megasporus* strain St 5 . *Lett . Appl . Microbiol .* **31**:405-410 .
- Dubey , R ., Kumar , J ., Agrawala , T ., Pusb , P ., (2011) . Isolation , Production , Purification , Assay and characterization of fibrinolytic enzymes (Nattokmace , Streptokinase and Urokinase) from bacterial sources . *Afr . J Biotechnol .* **10**:1480-1420 .
- Harris , E ., L . V ., (1989) . Concentration of the extract . In " Protein purification methods . E . L . V . Harris , and S . Angal , edt . " . Oxford Uni . Press . **154**:34-43.
- Jian , Cl ., Galindo , V ., Pancholi , V . L , Popov , Y ., Zhao , C ., Chopra , A ., (2003) . Differential expression of the enolase gene under in vivo versus in vitro growth condition of *Aeromonas hydrophila* . *Microbial pathogenesis .* **34**:195-204 .
- Kumar , S ., Thamura , K ., and Nie , M . (2004) . Effect of human plasminogen by streptokinase . *J . Biol . Chem .* **2**:20-24 .
- Ko , D ., Kim , I ., Lee , S . and Byun , S . (1995) . High – level expression and secretion of streptokinase in *Escherichia coli* . *Biotechnol Lett .* **17**:1019-24 .
- Kausella , P ., Ullberg , M ., Sakela , O . and Kronvall , G ., (1992) . Tissue – type plasmogen activator mediated activation of plasminogen on the surface of group A , C , G streptococci . *Infect . Immun .* **60**:196-201 .
- Kumanmneni , A ., Abdergham , T ., and Elliaiah , P . (2007) . Streptokinase-the rug of choice for thrombolytic therapy . *J . Thromb . Thrombolysis .* **23**:9-23 .
- Lizano , S . and Johnston , K . (2005) . Structural diversity of streptokinase and activation of human plasminogen . *Infect. Immun .* **73**:4451-4453 .
- Mohammad B , Hossain M , and Mohammad , R . (2009) . Production and purification of streptokinase by protected affinity chromatography . *Avicenna J . Med . Biotechnol .* **1**:47-58

- Macfaddin , J . F . (2000) . Biochemical Tests For Identification of Medical Bacteria. 3rd edition . The Williams and Wilkins . Baltimor , USA .
- Parrado J , Conejero – Lara F , Smith R . A . J . , Marshall J . M . , Ponting C . P . and Dobson C . M . (1996) . The domain organization of streptokinase nuclear magnetic resonance , circular dichroism , and functional characterization of proteolytic fragments . Protein Sci . 5:693-704 .
- Rodriguez , P , Fuentes , P , Barro , M . , Alvarez , G . , Munoz , E , Collen , D . and Lijnen , R . , (1995) . Structural with plasminogen . Eur . J Biochem . 229:83-90 .
- Sanderson , M . , Batzolf , M . , Dowton , K . , and Ranson J . (2006) . Divergence in the plasminogen-binding group a streptococcal M protein family . J . Biol . Chem . 231:3217-3224 .
- Sherry , S . and Marder , B . (1991) . Streptokinase and recombinant tissue plasminogen activator (rt – PA) are equally effective in treating acute myocardial infarction . 114:417-23
- Stukus , P , E . (1997) . Investigating microbiology a laboratory manual for general microbiology . Harcourt Brace and companes
- Wakeham N , Terzyan S , Loy J . A . Tang J . Zhang X . C . (2002) Effect of deletion of streptokinase residues 48-59 on plasminogen activation . Protein Engineering . 15:723-761 .
- White , A . , Handler , P . , and Smith , E . , (1973) . Principles of biochemistry . 2ed . ed Mc Grow – Hill Book Company , Ablakiston Publication , New York .