

بررسی تیپ های پر خطر پاپیلوما ویروس انسانی در سرطان سلول سنگفرشی مری بوسیله PCR و سکوانسینگ DNA

علی اسلامی فر^{۱*}، آرزو آقاخانی^۱، رسول همکار^۲، آمیتیس رضائی^۳، فرخ تیرگری^۴، حسین فروتن^۵، شهرام میرمومن^۶، محمد حسین قینی^۷، زهرا دلجوودخت^۸، ژاله تائب^۹ و علی اکبر ولایتی^{۱۰}

۱. پاتولوژیست، استادیار انستیتو پاستور ایران

۲. PhD ویروس شناسی، استادیار دانشگاه علوم پزشکی تهران

۳. متخصص بیماری های عفونی، استادیار انستیتو پاستور ایران

۴. پاتولوژیست، استاد انستیتو کانسر ایران

۵. فوق تخصص گوارش، دانشیار دانشگاه علوم پزشکی تهران

۶. فوق تخصص گوارش، استادیار دانشگاه علوم پزشکی تهران

۷. پاتولوژیست، دانشگاه علوم پزشکی شاهد

۸. کارشناس آزمایشگاه، انستیتو پاستور ایران

۹. فوق لیسانس بیوشیمی، انستیتو پاستور ایران

۱۰. فوق تخصص بیماری های عفونی کودکان، استاد دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

* نشانی برای مکاتبه: تهران، خیابان پاستور، انستیتو پاستور ایران، بخش تحقیقات بالینی، تلفن: ۶۶۴۶۵۱۴۷، نمابر ۶۶۴۰۹۴۶۷، shafaghlab@yahoo.com دریافت مقاله: فروردین هشتاد و پنج پذیرش برای چاپ: تیر هشتاد و پنج

چکیده

سابقه و هدف: پاپیلوما ویروس انسانی (HPV) از عوامل احتمالی دخیل در ایجاد سرطان سلول سنگفرشی مری (ESCC) بویژه در مناطق پر خطر می باشد. هدف از این مطالعه بررسی فراوانی تیپ های پر خطر HPV در ESCC می باشد.

روش کار: در این مطالعه تیپ های پر خطر HPV در ۱۴۰ مورد ESCC بوسیله PCR با استفاده از پرایمرهای GP5+/GP6+ جهت تکثیر یک قطعه -bp ۱۵۰ از ژنوم HPV بررسی شدند. در مرحله بعدی در نمونه های HPV مثبت، سکوانسینگ DNA جهت تعیین نوع HPV انجام شده است.

یافته ها: از ۱۴۰ بیمار دارای ESCC مورد مطالعه ۵۰/۷٪ زن و ۴۹/۳٪ مرد بودند. سنین بیماران بین ۲۰ تا ۸۱ سال بوده و نیمی از آنها بین ۶۰ تا ۷۰ سال قرار داشتند. ۲۳/۶٪ نواحی تومورال و ۸/۶٪ لبه های غیر درگیر اطراف تومور از نظر HPV مثبت بوده اند. بیماران HPV مثبت ۲۱/۷٪ مرد و ۲۵/۳٪ زن بوده اند. در ۳۶٪ موارد HPV همزمان در ناحیه تومورال و لبه ها غیر درگیر وجود داشته است. فراوانی انواع پر خطر HPV در نواحی تومورال به ترتیب زیر بوده است: HPV-۱۶: ۶۰/۶٪، HPV-۱۸: ۳۰/۳٪، HPV-۳۳: ۳٪، HPV-۳۱: ۶/۱٪ و HPV-۳: ۳٪. تنها HPV بدست آمده از لبه های غیر درگیر HPV-۱۶ بوده است. ارتباطی بین وجود HPV و سن و جنس بیماران مشاهده نگردید.

نتیجه گیری: همانند سایر مناطق پر خطر، در کشور ما نیز HPV از عوامل اتیولوژیک دخیل در ایجاد ESCC است. مشابه سایر گزارشات HPV تیپهای ۱۶ و ۱۸ شایعترین فرمهای پر خطر HPV در ESCC می باشند.

واژگان کلیدی: پاپیلوما ویروس انسانی (HPV)، سرطان سلول سنگفرشی مری (ESCC)، واکنش پلیمرز زنجیره ای (PCR)