

مقاله پژوهشی

بررسی همبستگی بین پلی مورفیسم G>C ۹۱۵ ژن TGF-β1 با عفونت مزمن هپاتیت C

پدرام عظیم زاده*، دکتر سیدرضا محبی**، سارا رومانی***، محسن واحدی****، دکتر سیدرضا فاطمی*****
دکتر فرامرز درخشان*****، دکتر محمد رضا زالی*****

دریافت: ۸۹/۷/۲۰، پذیرش: ۸۹/۷/۱۸

چکیده:

مقدمه و هدف: سایتوکاین‌ها از عوامل سیستم ایمنی هستند که بعنوان ایغا کنندگان نقش اساسی در پاسخ‌گیری‌یا پیشرفت عفونت هپاتیت C شناخته می‌شوند. اثر خصوصیات ژنتیکی میزان بر بروز ده بالینی عفونت هپاتیت C هنوز کاملاً مشخص نیست. از سوی دیگر تأثیر تغییرات ژنتیکی از قبیل چند شکلی‌های تک نوکلئوتیدی بر میزان بیان و عملکرد سایتوکاین‌ها تحت بررسی است. هدف از مطالعه حاضر مقایسه تغییرات ژنی سایتوکاین‌ها Transforming Growth Factor-β در رابطه با حساسیت آنها نسبت به عفونت هپاتیت C بود.

روش کار: در این مطالعه مورد - شاهدی جمعیت مورد مطالعه مشکل از ۱۲۵ فرد مبتلا به هپاتیت C و ۱۲۵ فرد سالم بود. تعیین ژنوتایپ با استفاده از واکنش زنجیره پلیمراز و متعاقب آن هضم آنزیمی برآش (RFLP) (Restriction Fragment Length) (Polymorphism) و توزیع پلی مورفیسم (G>C ۹۱۵ ژن TGF-β1) بین دو گروه مقایسه شد. برای تأیید نتایج ژنوتایپینگ نمونه‌ها با روش تعیین توالی مستقیم تعیین ژنوتایپ شدند.

نتایج: فراوانی ژنوتایپ‌های GG و GC و CC بترتیب در بیماران ۹۲٪/۸٪/۰٪ و در میان افراد شاهد بترتیب ۶/۸٪/۸٪ و ۱/۶٪ بود و فراوانی ال‌های G و C در افراد شاهد بترتیب ۹۶٪/۶٪ و در میان بیماران بترتیب ۹۶٪/۴٪ بود. از لحاظ آماری میان بیماران و افراد شاهد ارتباط معنی داری یافت نشد.

نتیجه نهایی: توزیع ژنوتایپ‌ها در بین بیماران هپاتیت C مزمن مشابه برخی از مطالعات قبلی است. اما فراوانی ژنوتایپ‌ها در افراد شاهد با بررسی‌های انجام شده در جمعیت‌های دیگر متفاوت است. در نتیجه در مورد این جمعیت ایرانی نمی‌توان پلی مورفیسم جایگاه ۹۱۵ ژن TGF-β را عامل افزایش یا کاهش حساسیت افراد نسبت به عفونت HCV دانست.

کلید واژه‌ها: پلی مورفیسم / ژنوتایپ / هپاتیت C

مقدمه:

سیروز کبدی، نارسائی کبدی و کارسینومای هپاتوسولولار (HCC) شود، به نحوی که یکی از عوامل مهم پیوند کبد می‌باشد. این ویروس در سال ۱۹۸۹ کشف شده است و در یک آمار کلی حدود ۱۷۰ میلیون نفر را در سرتاسر هپاتیت C مزمن در نتیجه عفونت با ویروس هپاتیت C (HCV) روی می‌دهد، این نوع از عفونت‌های ویروسی می‌تواند منجر به ایجاد عوارض بالینی مثل هپاتیت مزمن،

* کارشناس ارشد علوم سلولی و مولکولی مرکز تحقیقات گوارش و کبد دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

** دکتری ویروس شناسی پزشکی مرکز تحقیقات گوارش و کبد دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی (srmohabbi@rigld.ir)

*** کارشناس ارشد میکروبیولوژی مرکز تحقیقات گوارش و کبد دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

**** دانشجوی دوره دکتری آمار زیستی مرکز تحقیقات گوارش و کبد دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

***** دانشیار گروه گوارش مرکز تحقیقات گوارش و کبد دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

***** استادیار گروه گوارش مرکز تحقیقات گوارش و کبد دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

***** استاد گروه گوارش مرکز تحقیقات گوارش و کبد دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی