

مقاله پژوهشی

تعیین ژنوتیپ سوشهای هلیکوباکتر پیلوئی جدا شده از بیماران مبتلا به زخم معده یا بدون زخم معده بر اساس الگوی RFLP-PCR ژنهای *cagA ureAB vacA*

دکتر شهره فرشاد*، دکتر عزیز ژاپونی*، دکتر عبدالوهاب البرزی**، مهندی کلانی***

دریافت: ۸۷/۱/۱۸ ، پذیرش: ۸۷/۹/۲۶

چکیده:

مقدمه و هدف: مطالعات نشان می دهند که دلایل تنوع پیامدهای کلینیکی عفونت ناشی از هلیکوباکتر پیلوئی ممکن است که به فاکتورهای محیطی و میزبان و همچنین اختلاف در ژنوتیپ، شیوع یا بیان فاکتورهای بیماریزای وابسته به باکتری مرتبط باشند. بر این اساس هدف از این مطالعه تعیین پراکندگی ژنوتیپهای مختلف فاکتورهای اصلی بیماریزایی *ureAB vacA cagA* در سوشهای هلیکوباکتر پیلوئی جدا شده از بیماران دارای عفونت معده بدون زخم و بیماران دارای زخم معده بود.

روش کار: در این مطالعه توصیفی - مقطعی ۶۵ سووش هلیکوباکتر پیلوئی که ۳۵ سووش آنها از بیماران دارای عفونت معده بدون زخم و ۳۰ سووش آنها از بیماران دارای زخم معده جدا شده بودند با روش RFLP-PCR موردنظر مطالعه قرار گرفتند.

نتایج: شیوع ژن *vacA* در سوشهای جدا شده از بیماران دارای زخم نسبت به بیماران فاقد زخم بصورت معنی داری ($P < 0.05$) بیشتر بود. در الگوی RFLP ژن *cagA* دو الگوی متفاوت دیده شد. الگوی β با سه باند در هر دو گروه بیماران فراوانی بیشتری داشت. هضم آنزیمی منجر به تولید یک الگوی کاملاً یکنواخت در $83\% / 33$ از سوشهای دارای *vacA* جا داشده از بیماران دارای زخم شد. این الگوی حالت زخم دار بیماری از نظر آماری مرتبط بود. آنالیز پلی مرفیسمهای *ureAB* ۱۰ الگوی قابل افتراق را مشخص کرد که الگوی *ureAB 5a* شایعترین الگو در تمام سوشهای *ureAB* بود ($47/61$). برای ژنهای *cagA ureAB* هیچ ارتباطی بین الگوهای خاص DNA و حالت کلینیکی بیماری مشاهده نشد.

نتیجه نهایی: اگرچه در بیماران موردنظر بررسی حضور ژن *cagA* ممکن است که فاکتور خطری برای ایجاد حالت زخم دار بیماری نباشد اما به نظر می رسد که وجود یک ژنوتیپ یکسان *vacA* با افزایش خطر ایجاد زخم همراه است. در نهایت علیرغم وجود درجه بالائی از تنوع ژنومی در ژن *ureAB*، الگوهای محافظت شده ای از DNA در منطقه ما انتشار دارند.

کلید واژه ها: زخم معده / ژن های بیماری زا / واکنش زنجیره ای پلیمراز / هلیکوباکتر پیلوئی

باشند(۳،۲). تکنیکهای مختلف ، تغییرات ژنتیکی بسیار متنوعی را در سوشهای هلیکوباکتر پیلوئی نشان داده اند (۴-۷). تفاوت های ژنتیکی در ارگانیسم ممکن است که فاکتورهای بیماریزا، عملکرد و خصوصیات آنتی ژنی آنها را تحت تاثیر قرار دهد . تنوع آنتی ژنی محصولات یک ژن مشخص ممکن است که یک مکانیسم فرار از سیستم ایمنی را برای سوشهای هلیکوباکتر در میزبان ایجاد نماید. مطالعات وسیعی برای تعیین ژنوتیپ شاخصهای بیماریزای

مقدمه :

امروزه التهاب معده ایجاد شده توسط هلیکوباکتر پیلوئی به عنوان عامل اصلی زخم معده، دئودنوم، ادنوکارسینومای معده و لنفوم بافت لنفوئیدی وابسته به مخاط شناخته شده است (۱). دلایل این تنوع پیامدهای کلینیکی عفونت ممکن است که به فاکتورهای محیطی ، میزبان و همچنین اختلاف در شیوع یا بیان فاکتورهای بیماریزای وابسته به باکتری مرتبط

* استادیار مرکز تحقیقات میکروبیشناسی بالینی استاد البرزی دانشگاه علوم پزشکی شیراز (s_farshad@yahoo.com)

** استاد گروه اطفال دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی شیراز

*** کارشناس ارشد مرکز تحقیقات میکروبیشناسی بالینی استاد البرزی دانشگاه علوم پزشکی شیراز