



پلی مرفیسم‌های ژن ایترلوکین ۱۰ و استعداد ابتلا به تب مالت در بیماران ایرانی

دکتر منوچهر رسولی^{*}، سیمین کیانی^۲، مریم به بین^۲

^۱ مریم گروه ایمنی شناسی، مرکز تحقیقات میکروب‌شناسی بالینی استاد البرزی، دانشگاه علوم پزشکی شیراز

^۲ کارشناس ارشد ایمونولوژی، گروه ایمنی شناسی، مرکز تحقیقات میکروب‌شناسی بالینی استاد البرزی، دانشگاه علوم پزشکی شیراز

چکیده

زمیته: گونه‌های بروسلا عامل ایجاد بیماری تب مالت هستند. مشخص شده است که ایمنی تیپ ۱ در کنترل عفونت بروسلا بی نفع است. در این ارتباط ماکروفازها نقش اساسی دارند. ایترلوکین ۱۰ که یک سایتوکاین تیپ ۲ است و سبب غیرفعال کردن ماکروفازها می‌گردد، دارای اثرات معکوس بر بیماری می‌باشد. مطالعات نشان داده‌اند که پلی مرفیسم‌های ناحیه پروموتور ژن ایترلوکین ۱۰ بر تولید این سایتوکاین تأثیر می‌گذارند. در این مطالعه ما ارتباط بین این پلی مرفیسم‌ها بر روی استعداد ابتلا به بیماری تب مالت را بررسی نمودیم.

مواد و روش‌ها: تعداد ۱۹۰ بیمار مبتلا به تب مالت و ۸۱ دامدار سالم که دام آلوده داشته و محصولات لبنی آلوده آن‌ها را مصرف می‌نمودند، مورد بررسی قرار گرفتند. تمامی افراد جهت پلی مرفیسم‌های دو آللی ناحیه پروموتور ژن ایترلوکین ۱۰ در موقعیت‌های ۱۰۸۲-۸۱۹ (G/A)، ۵۹۲-۸۱۹ (T/C) و ۱۰۸۲-۱۰۸۲ (A/C) به روش PCR-RFLP ژنتوتیپ گردیدند.

بانججه‌ها: توزیع ژنتوتیپ‌های CC و آلل‌های C در موقعیت‌های ۸۱۹-۸۱۹ و ۵۹۲-۵۹۲-ژن ایترلوکین ۱۰ بطور حائز اهمیت در بیماران بیشتر از دامداران سالم بود (P به ترتیب برابر 0.034 و 0.008). هاپلوتیپ‌های تکی و دوتایی ATA به طور حائز اهمیت در گروه کنترل بیشتر از بیماران بود (P به ترتیب برابر 0.0278 و 0.013).

نتیجه‌گیری: فراوانی‌های بالاتر آلل‌های C در موقعیت‌های ۸۱۹-۸۱۹ و ۵۹۲-۵۹۲-ژن ایترلوکین ۱۰ و فراوانی کمتر هاپلوتیپ ATA/ATA در بیماران به عنوان عوامل مستعد کننده بیماری تب مالت مطرح می‌شوند.

واژگان کلیدی: بروسلا، ایترلوکین ۱۰، پلی مرفیسم ژن، سیستم ایمنی

دریافت مقاله: ۸۶/۸/۱۳ - پذیرش مقاله: ۸۷/۵/۸

* شیراز، بیمارستان نمازی، مرکز تحقیقات میکروب‌شناسی بالینی استاد البرزی، گروه ایمنی شناسی

Email: rasouliman@yahoo.com