

چکیده :

CF یک بیماری ژنتیکی اتوزومال مغلوب است که در نتیجه جهش در ژن CFTR (پروتئین تنظیم کننده هدایت غشایی سیستمیک فیروزیز) ایجاد می شود. این بیماری می تواند ارگان های مختلف را اعم از سیستم تنفسی و سیستم گوارشی و پانکراس را درگیر کند. بررسی فاکتور های ژنتیکی نظیر HLA می تواند باعث شناخت بیشتر در مورد ژنوتیپ و فنوتیپ این بیماری گردد. HLA یا سیستم سازگاری نسجی کلاس II به عنوان پلی مرف ترین ژن موجود در ژنوم انسان با تعدادی از بیماری های خود ایمنی، بیماری های التهابی، آسم و آلرژی در ارتباط است.

روش کار: این مطالعه بر روی ۵۰ بیمار مبتلا به سیستمیک فیروزیز بستری در بیمارستان مسیح دانشوری و ۵۰ نمونه شاهد صورت گرفت. با استخراج DNA از خون گرفته شده از نمونه ها به روش Salting out عمل PCR به روش SSP (single specific primer polymerase chain reaction) صورت گرفت که بعد از الکتروفورز باندهای بدست آمده با استفاده از گزارش کار کیت مورد استفاده و با استفاده از نرم افزار Morgan™ SSPal HLA typing analysis software انالیز شده و آللهای مربوط به نمونه ها مشخص گردیدند. انالیز آماری و مقایسه بین آللهای افراد کنترل و بیماران CF با استفاده از آزمون T-student مستقل نرم افزار Graph pad صورت گرفت.

نتایج: نتایج بدست آمده از بررسی فراوانی آللهای HLA بین بیماران و نمونه های شاهد با استفاده از روش SSP-PCR به عنوان روش Low resolution نشان داد که آلل های HLA-DRB1\*9 و HLA-DRB1\*10 کمترین فراوانی را بین بیماران CF و جمعیت کنترل و آللهای HLA-DRB1\*11 , HLA-DRB1\*04 و HLA-DRB1\*13 دارای بیشترین فراوانی در بین بیماران و جمعیت کنترل هستند. ولی نهایتاً تفاوت چشمگیری از فراوانی آلل ها بین این دو گروه وجود نداشته و در نتیجه تفاوت معنی داری از ارتباط بین آللهای HLA و بیماری سیستمیک فیروزیز مشاهده نشد. ( $P \text{ value} > 0.05$ )

بحث: در مطالعه صورت گرفته مشاهده شد که آلل های HLA-DRB1 نقشی در استعداد ابتلا به بیماری نداشته و نمی توان ارتباطی را بین آلل های HLA و CF در نظر گرفت. نتیجه ای کلی این است که آلل های HLA میتوانند در فنوتیپ بیماری CF تاثیر گذاشته و ممکن است سبب پیشرفت بیماری های وابسته به سیستمیک فیروزیز شوند.

کلمات کلیدی: HLA-DR, Cystic fibrosis, SSP PCR