

الله
يَا مُحَمَّدُ
سَلَّمَ



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی استان اردبیل

دانشکده پزشکی

پایاننامه جهت اخذ درجهٔ تخصص زنان و زایمان

عنوان

بررسی ارتباط میان پلی مرفیسم موجود در ناحیهٔ اتصال
microRNA ها در ژن MTHFR با زایمان زودرس در استان اردبیل

اساتید راهنما

دکتر فریبا کهنموفی اقدم

دکتر سید سعید حسینی اصل

استاد مشاور

دکتر علی نعمتی

نگارش

هما شکری خسرقی

اردیبهشت ۱۳۹۸

شماره پایان نامه: ۱۰۹

تقدیم به

پدر و مادر دلسوز و فداکارم

تقدیم به همسرم

که پناه خستگی ام بود و طی این مسر
سخت در سایه لطف او برایم هموار شد

و محمد امین عزیزم

که صبورانه مرا همراهی کرد و بزرگترین
انگیزه برای ادامه راهم بود.

فهرست مطالب

صفحه	عنوان
	فصل اول: طرح تحقیق
۲	۱-۱- مقدمه
۴	۱-۲- بیان مسئله
۵	۱-۳- تعریف واژه های کلیدی
۶	۱-۴- اهداف تحقیق
۷	۱-۵- فرضیات تحقیق
	فصل دوم: پیشینه تحقیق
۹	۲-۱- مبانی نظری
۹	۲-۲- زایمان زودرس
۱۱	۲-۳- اختلالات فشار خون در دوران بارداری
۱۱	۲-۴- هایپرتانسیون
۱۳	۲-۵- پره اکلامپسی
۱۶	۲-۶- اکلامپسی
۱۸	۲-۷- پرفساری خون مزمن
۲۰	PROM-۲-۸
۲۱	۲-۹- اولیگوھیدرآمنیوس
۲۴	۲-۱۰- دکولمان جفت
۲۴	MicroRNA -۲-۱۱
۲۵	۲-۱۲- بیوزن microRNA و نحوه مهار ترجمه
۲۸	۲-۱۳- عملکرد بیولوژیکی miRNA ها
۲۹	۲-۱۴- تنظیم microRNA ها در فرایندهای فیزیولوژیکی مختلف
۲۹	۲-۱۵- MicroRNA و تکامل سلولی
۳۰	۲-۱۶- microRNA و تمایز سلول های بنیادی
۳۱	۲-۱۷- MicroRNA و سیستم ایمنی

۳۲	..... و نقش آنها در دیگر فرآیندهای پاتولوژیکی MicroRNA ۲-۲-۳-۴
۳۲	..... ۲-۲- شناسایی مولکول های هدف microRNA ۴
۳۳	..... ۲-۲-۵ miRNA و زایمان زودرس
۳۴	..... ۲-۲-۶ MicroRNA های طبیعی جفت
۳۵	..... ۲-۲-۷ نقش microRNA ها در زایمان
۳۷	..... ۲-۲-۸ تاثیر ZEB1 و ZEB2 microRNA برزن
۳۸	..... ۲-۳- یلی مورفیس های متیلن تراهیدروفولات ردوکتاز (MTHFR)
۴۲	..... ۲-۴- پیشینه تحقیق

فصل سوم: شیوه اجرای تحقیق

۵۹	..... ۱-۳- نوع مطالعه
۵۹	..... ۳-۲- زمان انجام مطالعه
۵۹	..... ۳-۳- محیط پژوهش
۵۹	..... ۳-۴- جمعیت مورد مطالعه و حجم نمونه
۶۰	..... ۳-۵- روش گردآوری اطلاعات
۶۳	..... ۳-۶- معیارهای ورود
۶۳	..... ۳-۷- معیارهای خروج
۶۳	..... ۳-۸- ملاحظات اخلاقی
۶۴	..... ۳-۹- روش تجزیه و تحلیل داده ها و بررسی آماری
۶۴	..... ۳-۱۰- محدودیت های مطالعه
۶۵	..... ۳-۱۱- متغیر های مطالعه

فصل چهارم: نتایج

۶۸	..... ۱-۴- ترکیب سنی بیماران
۶۹	..... ۲-۴- سن بارداری افراد مورد مطالعه
۷۰	..... ۳-۴- وزن نوزادان
۷۱	..... ۴-۴- عوامل موثر احتمالی مورد بررسی
۷۲	..... ۴-۵- میانگین اسید فولیک دریافتی از رژیم غذایی
۷۳	..... ۶-۴- مقایسه ژنتیک و پلی مورفیسم ژن MTHFR در افراد مورد مطالعه

۴-۷- مقایسه ژنتیک و پلی مورفیسم ژن MTHFR در افراد مورد مطالعه..... ۷۴

فصل پنجم: بحث و نتیجه گیری

۵-۱- بحث ۷۶

۵-۲- نتیجه گیری ۸۳

۵-۳- محدودیت های پژوهش ۸۴

۵-۴- پیشنهادات پژوهش ۸۵

منابع ۸۶

فهرست نمودار ها

صفحه

عنوان

نمودار ۱-۴: فراوانی سنی افراد مورد مطالعه ۶۸

نمودار ۲-۴: ترکیب وزنی نوزادان افراد وارد شده به مطالعه ۷۰

فهرست جداول

صفحه

عنوان

جداول ۳-۱ - توالی پرایمرهای استفاده شده.....	۶۱
جدول ۴-۱ - ترکیب سن بارداری افراد مورد مطالعه	۶۹
جدول ۴-۲ - عوامل موثر احتمالی مورد بررسی.....	۷۱
جدول ۴-۳ - میانگین اسید فولیک دریافتی از رژیم غذایی در گروه های مورد مطالعه.....	۷۲
جدول ۴-۴ - مقایسه ژنوتیپ و پلی مورفیسم ژن MTHFR در افراد مورد مطالعه	۷۳
جدول ۴-۵ - مقایسه ژنوتیپ و پلی مورفیسم ژن MTHFR A1298C در افراد مورد مطالعه	۷۴

فهرست علایم اختصاری

MTHFR: Methylene tetrahydrofolate reductase

PROM: Premature rupture of membranes

بررسی ارتباط میان پلی مرفیسم موجود در ناحیه‌ی اتصال microRNA‌ها در ژن MTHFR با زایمان زودرس در استان اردبیل

چکیده

سابقه و هدف: زایمان زودرس شایع ترین علت مرگ و میر نوزادان محسوب می‌شود و این در حالی است که میزان مرگ و میر نوزادان معیاری برای ارزیابی کیفیت و مقایسه سیستم‌های بهداشتی درمانی جوامع محسوب می‌شود. شواهد نشان میدهند که در حال حاضر پلی مورفیسم ژن MTHFR در زایمان زودرس نقش دارد. در سال‌های اخیر مطالعات مختلفی برروی بررسی ارتباط پلی مورفیسم (SNP)‌ها با فرایند متabolیسم MTHFR متمرکز شده و گزارش‌هایی در SNP در قسمت‌های مختلف ژن MTHFR گزارش شده است. با توجه به اهمیت موضوع این مطالعه با هدف بررسی ارتباط میان پلی مرفیسم موجود در ناحیه‌ی اتصال microRNA‌ها در ژن MTHFR با زایمان زودرس در استان اردبیل انجام گرفت.

مواد و روش‌ها: در این مطالعه مورد شاهدی ۵۰ نفر خانم باردار با زایمان زودرس (کمتر از ۳۷ هفته) به عنوان گروه مورد و ۵۰ نفر خانم باردار با زایمان بالای ۳۷ هفته به عنوان گروه شاهد انتخاب شدند. پرسش نامه‌ای حاوی اطلاعات دموگرافیک و میزان مصرف مواد غذایی حاوی اسید فولیک اسید فولیک دریافتی روزانه، تکمیل شد. این اطلاعات با استفاده از نرم افزار Processor Food (FP) مورد آنالیز قرار گرفت. از هر فرد ۲/۵ سی سی خون در لوله‌های حاوی EDTA گرفته شده و جهت آنالیز به آزمایشگاه ژنتیک ارسال و بر اساس نتایج حاصله ارتباط پلی مرفیسم موجود در ناحیه اتصال MicroRNA در ژن MTHFR با زایمان زودرس در دو گروه شاهد و کنترل بررسی گردید. معیار ورود شامل خانم باردار نولی پار فاقد هر گونه بیماری خاص که دچار علایم زایمان زودرس شده‌اند و در آنها هیچ گونه فاکتور آسیب رسان جفت مانند پره اکلامپسی و یا بیماری‌های دیابت بارداری، عفونت‌های تناسلی و خونریزی سه ماهه اول وجود نداشت و مادران با بیماری‌های خاص و چند قلو، عدم رضایت به نمونه گیری، ابتلاء به هر نوع بیماری طبی از جمله بیماری قلبی-عروقی، هایپرتانسیون، بیماری کبدی، بیماری کلیه، اختلال تیروئید، بیماری عفونی، دیابت و مصرف هر نوع دارو به جز اسیدفولیک، مولتی ویتامین از مطالعه خارج شدند..

یافته‌ها: در این مطالعه میانگین سنی بیماران در گروه مورد $26/96 \pm 6/43$ و شاهد $23/60 \pm 5/35$ سال بود. فراوانی پلی مورفیسم C677T در میان زنان دارای زایمان زودرس و شاهد ۵۰ و ۶۰ درصد بود. ۴۴ درصد زنان با زایمان زودرس و ۶۰ درصد گروه شاهد برای پلی C677T هتروزیگوت و ۵۰ درصد زنان با زایمان زودرس برای این پلی مورفیسم هموزیگوت بودند در حالیکه در زنان گروه شاهد ۴۰ درصد هموزیگوت مشاهده شد. فراوانی پلی مورفیسم A1298C در میان زنان دارای زایمان زودرس و شاهد ۸۰ و ۷۰ درصد بود. ۶۶ درصد زنان با زایمان زودرس و ۷۰ درصد گروه شاهد برای پلی مورفیسم ژن A1298C هتروزیگوت و ۱۴ درصد زنان با زایمان زودرس برای این پلی مورفیسم

هموزیگوت بودند در حالیکه در زنان گروه شاهد مورد همزیگوت مشاهده نشد. بین پلی مورفیسم A1298C و C677T ژن MTHFR با میزان زایمان زودرس ارتباط معنی داری مشاهده شد.

نتیجه گیری: در این مطالعه بین پلی مورفیسم C677T و A1298C ژن MTHFR با میزان زایمان زودرس ارتباط معنی داری مشاهده شد و می توان آن را یک ریسک فاکتور اصلی در زایمان زودرس به شمار آورد.

كلمات کلیدی: زایمان زودرس، پلی مورفیسم ، ژن متیلن تراهیدروفولات ردوکتاز