



دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی درمانی اردبیل

دانشگاه علوم پزشکی اردبیل

دانشکده پزشکی

پایان نامه جهت اخذ درجه دکترای حرفه ای رشته پزشکی

عنوان:

بررسی میزان بیان مولکول MiRNA-126 و سطح سرمی پروتئین VCAM-1 در بیماران مبتلا به اسکلروز سیستمیک و ارتباط آنها با علائم بالینی بیماری

نگارش:

شهره پردل

اساتید راهنمای:

دکتر الهام صفرزاده

دکتر افسانه انتشاری مقدم

اساتید مشاور:

دکتر نسرین فولادی

دکتر فرهاد جدی

پاییز ۱۴۰۰

شماره پایان نامه: ۰۵۸

بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِيْمِ
رَبِّ الْجَمَائِلِ

بسمه تعالی

گواهی اصالت پایان نامه

اینجانب شهره پردل دانشجوی مقطع دکتری رشته پزشکی دانشگاه علوم پزشکی اردبیل تایید می نمایم که:

-این پایان نامه بر اساس نتایج بررسی ها / تحقیقات انجام یافته توسط اینجانب تحت راهنمایی های خانم دکتر صفرزاده و خانم دکتر انتشاری بوده و بوسیله خودم انشا گردیده است و در صورت استفاده از نتایج پژوهش ها و یا آثار دیگران بلا فاصله به مرجع مورد استفاده استناد شده است و مشخصات مرجع به قسمت منابع و مأخذ طور کامل ذکر گردیده است.

-مسئولیت صحت مطالب مندرج در این پایان نامه به طور کامل با اینجانب است.

-این پایان نامه قبل از دریافت هیچ مدرک تحصیلی درسایر دانشگاهها و موسسات آموزش عالی (هم سطح ، پایین تر یا بالاتر) ارائه نشده است.

-کلیه حقوق مادی و معنوی این پایان و محصول مستخرج از آن اعم از مقالات، نامه و هر گونه چاپ کتاب و ثبت اختراع به دانشگاه علوم پزشکی اردبیل تعلق دارد و هرگونه استفاده از اطلاعات و یا نتایج، واگذاری اطلاعات به افراد دیگر، چاپ، تکثیر، نسخه برداری، ترجمه و اقتباس از این پایان نامه بدون اخذ اجازه کتبی از دانشگاه علوم پزشکی اردبیل ممنوع است.

-کلیه مقالات مستخرج از این پایان نامه تحت نام دانشگاه علوم پزشکی اردبیل (Ardabil University of Medical sciences) به عنوان وابستگی نویسنده اول یا مسئول و با اطلاع و اجازه تمامی استادی راهنما و مشاور به چاپ رسیده یا خواهد رسید.

-چنانچه در هر مقطع زمانی، خلاف موارد فوق ثابت شود، عواقب ناشی از آن را می پذیرم و دانشگاه مجاز است با اینجانب مطابق با مقررات رفتار نموده و در صورت برخورد قانونی، هیچ گونه ادعایی نخواهم داشت.

نام و نام خانوادگی دانشجو: شهره پردل
امضا تاریخ

-بدینوسیله اصالت و صحت نتایج این پایان نامه مورد تأیید اینجانب، استاد راهنما می باشد.
نام و نام خانوادگی استاد راهنما
امضا و تاریخ

تقدیم

به نام آنکه جان را فکرت آموخت. خدای را بسی تکرم که از روی کرم پر و مادری
فداکار نصیم ساخته تا در سایه‌ی دخت پر بار و بودشان بی‌سایم و از ریشه‌ی آن هاشخ
وبرک کیرم. والدینی که بودشان تاج افتخاری است بر سرم و نہشان دلیلی است بر
بودنم چرا که این دو موجود مقدس پس از پروردگار، مایه‌ی هستی ام بوده‌اند و تم را گرفته‌اند
و در این وادی پر از فراز و نشیب زندگی، چگونه راه رفتمن را به من آموختند.
آموزگارانی که برایم زندگی و انسان بودن را معتقد کردند
حال این بُرك سبزی است تخدی دویش تقدیم به آستان آنان ...

تشکر و قدردانی

پاس خدای راکه سخوان، دستودن او باند و شارندگان، شمردن

نعمت‌های او نداند و کوشندگان، حق اور اکزاردن می‌توانند. اکنون که

باید آغازی بر یک پیان بخوارم، بر خود لازم می‌دانم که از اساتید

راهنمای محترم خانم دکتر الهام صفرزاده و خانم دکتر افلاطون انصاری

به حاطر راهنمایی‌های ارزشمند نهایت تشکر و قدردانی را نایم.

فهرست مطالب

۳.....	فصل ۱ مقدمه
۴.....	۱-۱ اهمیت موضوع و انگیزه تحقیق
۷.....	۲-۱ اهداف پژوهش
۷.....	۱-۲-۱ هدف کلی
۸.....	۲-۲-۱ اهداف اختصاصی
۸.....	۳-۲-۱ اهداف کاربردی
۹.....	۴-۲-۱ فرضیات
۱۰.....	۳-۱ تعریف واژه‌های اختصاصی
۱۱.....	فصل ۲ بررسی متون
۱۲.....	۱-۲ مبانی نظری
۱۲.....	۱-۱-۲ اسکلرودرمی
۱۸.....	۲-۱-۲ توضیحات <i>MicroRNA</i>
۲۱.....	۲-۱-۳ <i>VCAM1</i>
۲۲.....	۲-۲ مطالعات جهان
۲۸.....	فصل ۳ مواد و روش کار
۲۹.....	۱-۳ نوع مطالعه
۲۹.....	۲-۳ زمان انجام مطالعه
۲۹.....	۳-۳ محیط پژوهش
۲۹.....	۴-۳ جمعیت مورد مطالعه و حجم نمونه
۲۹.....	۵-۳ روش گردآوری اطلاعات
۳۰.....	۶-۳ وسایل لازم
۳۰.....	۱-۶-۳ وسایل لازم جهت نمونه‌گیری
۳۰.....	۲-۶-۳ وسایل لازم جهت جداسازی سرم
۳۱.....	۳-۶-۳ مواد لازم جهت استخراج <i>RNA</i>
۳۱.....	۳-۶-۴ مواد لازم جهت سنتز <i>c-DNA</i>
۳۲.....	۵-۶-۳ مواد لازم جهت <i>Real time</i>

۳۲.....	مواد لازم جهت تست الایزا	۶-۶-۳
۳۲.....	تجهیزات مورد نیاز.....	۷-۳
۳۳.....	طراحی پرایمر و استم لوب و bl ast	۸-۳
۳۴.....	روش کار.....	۹-۳
۳۴.....	جداسازی سرم.....	۱-۹-۳
۳۴.....	استخراج total RNA	۳-۹-۲
۳۶.....	بررسی کمی و کیفی RNA های استخراج شده به روش اسپکتروفوتومتری.....	۳-۹-۳
۳۶.....	ستنزن c-DNA.....	۳-۹-۴
۳۷.....	مراحل آماده سازی مواد و انجام واکنش ستنزن c-DNA	۵-۹-۳
۳۸.....	بررسی Real Time PCR	۶-۹-۳
۳۸.....	مراحل انجام کار.....	۷-۹-۳
۴۰.....	تجزیه و تحلیل داده ها.....	۱۰-۳
۴۱.....	معیار ورود.....	۱۱-۳
۴۱.....	معیار خروج.....	۱۲-۳
۴۱.....	ملاحظات اخلاقی.....	۱۳-۳
۴۲.....	متغیر های مطالعه.....	۱۴-۳
۴۵.....	فصل ۴ نتایج	

۴۶.....	۱-۴ نتایج	
۴۶.....	یافته های مربوط به ویژگی های دموگرافیک بیماران.....	۱-۴
۴۷.....	یافته های مربوط به علائم بالینی بیماران.....	۲-۴
۴۹.....	یافته های مربوط به ویژگی های پاراکلینیک بیماران:.....	۳-۴
۵۲.....	یافته های مربوط به سطح سرمی miRNA	۴-۱-۴
۵۸.....	یافته های مربوط به سطح سرمی VCAM-1 محلول	۴-۱-۵
۶۵.....	مدت بیماری و ارتباط با سطح سرمی VCAM-1 و miRNA-126	۴-۱-۶
۶۶.....	مقایسه سطح سرمی VCAM1 با سطح سرمی miRNA-126 در بیماران اسکلروز سیستمیک.....	۴-۱-۷
۶۷.....	فصل ۵ بحث و نتیجه گیری	

۶۸.....	۱-۵ بحث	
۷۴.....	۲-۵ محدودیت های مطالعه	

٧٥	نتیجه گیری ۳-۵
٧٦	ضمایم
٨٠	منابع

فهرست اشکال، جداول و نمودارها

..... ۵	شکل ۱-۱ ارتباط بین آسیب سلول‌های اندوتیال و فیروز در اسکلروز سیستمیک.	شکل ۱
..... ۲۰ شکل ۲-۱ مکانیسم تولید microRNA و نحوه عملکرد آن	شکل ۲
..... ۴۹	نمودار ۴-۱ توزیع علائم بالینی بیماران	نمودار ۴-۱
..... ۴۹	نمودار ۴-۲ توزیع علائم بالینی بیماران	نمودار ۴-۲
..... ۵۲	نمودار ۴-۳ میزان فیروز در بیماران	نمودار ۴-۳
..... ۵۲	نمودار ۴-۴ میزان فشار خون شریان در بیماران	نمودار ۴-۴
..... ۵۳	نمودار ۴-۵ توزیع اتوآنتی‌بادی‌ها در بیماران	نمودار ۴-۵
..... ۵۴	نمودار ۴-۶ مقایسه سطح سرمی miRNA-۱۲۶ در دو گروه بیمار و کنترل	نمودار ۴-۶
..... ۶۰	نمودار ۴-۷ مقایسه سطح سرمی VCAM1 محلول در دو گروه بیمار و سالم	نمودار ۴-۷
..... ۶۷	نمودار ۴-۸ میزان همبستگی miRNA-۱۲۶ با VCAM1 در گروه بیمار	نمودار ۴-۸
..... ۱۷	جدول ۲-۱ تشخیص بیماری اسکلروز سیستمیک	جدول ۲-۱
..... ۳۸	جدول ۳-۱ مقادیر و مواد لازم جهت سنتز اختصاصی c-DNA	جدول ۳-۱
..... ۳۹	جدول ۳-۲ شرایط دمایی واکنش سنتز c-DNA	جدول ۳-۲
..... ۴۰	جدول ۳-۳ مقادیر و مواد لازم برای انجام Real time PCR	جدول ۳-۳
..... ۴۰	جدول ۳-۴ شرایط دمایی واکنش Real -time PCR	جدول ۳-۴
..... ۴۳	جدول ۳-۵ متغیرهای به کاررفته در پژوهش	جدول ۳-۵
..... ۴۷	جدول ۴-۱ مقایسه ویژگی‌های دموگرافیک گروه‌های مورد مطالعه	جدول ۴-۱
..... ۴۸	جدول ۴-۲ جدول توزیع علائم بالینی در بیماران اسکلروز سیستمیک	جدول ۴-۲

۵۰	جدول توزیع علائم پاراکلینیکال در بیماران اسکلروز سیستمیک	۴-۳
۵۳	سطح سرمی miRNA-۱۲۶ در گروه های مورد مطالعه	۴-۴
۵۴	مقایسه سطح سرمی miRNA-۱۲۶ با سن افراد مورد مطالعه	۴-۵
۵۵	مقایسه سطح سرمی miRNA-۱۲۶ با جنسیت افراد مورد مطالعه	۴-۶
۵۵	مقایسه سطح سرمی miRNA-۱۲۶ با تأهل افراد مورد مطالعه	۴-۷
۵۶	مقایسه سطح سرمی miRNA-۱۲۶ با شغل افراد مورد مطالعه	۴-۸
۵۶	مقایسه سطح سرمی miRNA-۱۲۶ بر حسب علائم بالینی بیماران	۴-۹
۵۷	مقایسه سطح سرمی miRNA-۱۲۶ بر حسب آزمایشات پاراکلینیک بیماران	۴-۱۰
۵۹	مقایسه سطح سرمی VCAM1 محلول در گروه بیمار و کنترل	۴-۱۱
۶۰	مقایسه سطح سرمی VCAM1 محلول با سن افراد مورد مطالعه	۴-۱۲
۶۱	مقایسه سطح سرمی VCAM1 محلول با جنسیت افراد مطالعه	۴-۱۳
۶۱	مقایسه سطح سرمی VCAM1 محلول با تأهل	۴-۱۴
۶۱	مقایسه سطح سرمی VCAM1 محلول با شغل افراد مطالعه	۴-۱۵
۶۲	مقایسه سطح سرمی VCAM1 با علائم بالینی بیماران	۴-۱۶
۶۳	مقایسه علائم پاراکلینیک بیماران با سطح سرمی VCAM1	۴-۱۷
۶۶	سطح سرمی VCAM1 بر حسب طول مدت بیماری	۴-۱۸
۶۶	سطح سرمی miRNA-۱۲۶ بر حسب طول مدت بیماری	۴-۱۹
۶۷	مقایسه سطح سرمی VCAM1 با miRNA-۱۲۶ در بیماران اسکلرودرمی	۴-۲۰

فهرست اختصارات

ACA	Anti-centromere Antibody
ANA	Anti- Nuclear Antibody
Anti CCP	Anti-cyclic citrullinated peptide
Anti dsDNA	Anti-double stranded DNA
Anti scl-70	Anti-topoisomerase 1
CPK	Creatine Phosphokinasse
FTP	Finger to Palm
FVC	Forced Vital Capacity
Hx SRC	History of Scleroderma Renal Crisis
LDH	Lactate Dehydrogenase
miRNA-126	MicroRNA-126
MRSS	Modified Rodnan Score System
PAH	Pulmonary artery hypertension
VCAM-1	Vascular Cell Adhesion Molecule-1

تعیین میزان بیان مولکول miRNA-126 و سطح سرمی پروتئین VCAM-1 در بیماران مبتلا به اسکلروز سیستمیک و ارتباط آن‌ها با علائم بالینی بیماری

چکیده

زمینه: اسکلروز سیستمیک (SSc) یک بیماری چند سیستمی ناشایع با مرگ و میر بالا به علت درگیری ارگان‌های حیاتی از جمله قلب، ریه، دستگاه گوارش و کلیه است. علت بیماری به صورت کامل مشخص نشده است اما تایید شده است که آسیب عروق ریز اولین رویداد SSc است و سلول‌های آندوتیال آسیب دیده ممکن است متمایز شوند به میوفیربولاست‌ها، که سلول‌های مسئول فیبروز و رسوب کلژن هستند.

VCAM-1 یک تنظیم‌کننده اصلی چسبندگی لکوسیت و مهاجرت می‌باشد. VCAM-1 محلول در فعال سازی فیربولاست و تبدیل سلول اپیتلیال به مزانشیمال نقش دارد و نشانگر فعال سازی سلول‌های ایمنی و فعال سازی سلول‌های آندوتیال است. mRNA‌ها به عنوان تعديل کننده‌های مهم هوموستاز آندوتیال شناخته شده‌اند. اختلال در تنظیم mRNA‌ها با اختلال عملکرد آندوتیال و گسترش و پیشرفت بیماری عروقی ارتباط دارد و فرصت‌های جدیدی برای استفاده از mRNA‌ها به عنوان اهداف درمانی بالقوه در بیماری‌های عروقی ایجاد می‌کند. نقش mRNA‌ها در SSc نامشخص است. miR-126 جزء فراوان‌ترین mRNA‌های تولید شده در سلول آندوتیال است که مسئول یکپارچگی عروقی و پاسخ به استرس همودینامیک می‌باشد.

هدف: در این مطالعه میزان سرمی پروتئین VCAM-1 و میزان بیان miR-126 در بیماران مبتلا به اسکلروز سیستمیک و گروه کنترل سنجیده شد و ارتباط آن با علائم بالینی بیماری ارزیابی شد.

مواد و روش‌ها: در این مطالعه مورد-شاهدی تعداد ۲۶ نمونه بیمار اسکلروز سیستمیک مراجعه‌کننده به درمانگاه روماتولوژی در استان اردبیل که تشخیص آن‌ها براساس معیارهای ACR مسجّل شده بود و ۲۳ نمونه گروه کنترل مطالعه قرار گرفتند. در نمونه سرم میزان پروتئین VCAM-1 به روش الیزا و میزان بیان مولکول miRNA-126 به روش real time PCR اندازه گیری شد، با نرم افزار آماری تجزیه تحلیل شد و با علائم بالینی بیماران مطابق با پرسشنامه طراحی شده و معاینه، مورد ارزیابی قرار گرفت.

نتایج: سطح سرمی miRNA-126 در گروه بیماران نسبت به گروه کنترل کاهش معنی دار ($P=0.02$) داشت. همچنین ارتباط معکوس معنی داری بین سطح سرمی miRNA-126 با علائم ریوی شامل PAH و فیبروز

ربوی مشاهده شد. VCAM-1 محلول در سرم بیماران نسبت به گروه کنترل افزایش معنی داری نشان داد ($P<0.001$), اما ارتباطی بین میانگین سطح سرمی VCAM-1 محلول با شدت علائم بالینی مختلف مشاهده نشد. همچنین بین سطح سرمی miRNA-126 و VCAM-1 محلول همبستگی معنادار ($P=0.08$) مشاهده نشد.

نتیجه گیری: نتایج پیشنهاد می کنند که miRNA-126 و VCAM-1 ممکن است در پاتوفیزیولوژی بیماری نقش داشته باشند. همچنین miRNA-126 ممکن است بتواند به عنوان نشانگر پیش آگهی فیبروز ریه و افزایش فشارخون شریان ربوی بکار گرفته شود.

كلمات کلیدی: miRNA-126 - اسکلروز سیستمیک - VCAM-1