



دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی درمانی اردبیل

دانشگاه علوم پزشکی اردبیل

دانشکده پزشکی

پایان نامه جهت اخذ درجه کارشناسی ارشد در رشته بیوشیمی بالینی

عنوان: بررسی ارتباط بین ژنوتیپ و فعالیت آنزیم PON1 با خطر ابتلای به سرطان معده.

نگارش:

الهه نجفی

اساتید راهنما:

دکتر علی اکبر فضایی

دکتر محمد مآذنی

اساتید مشاور:

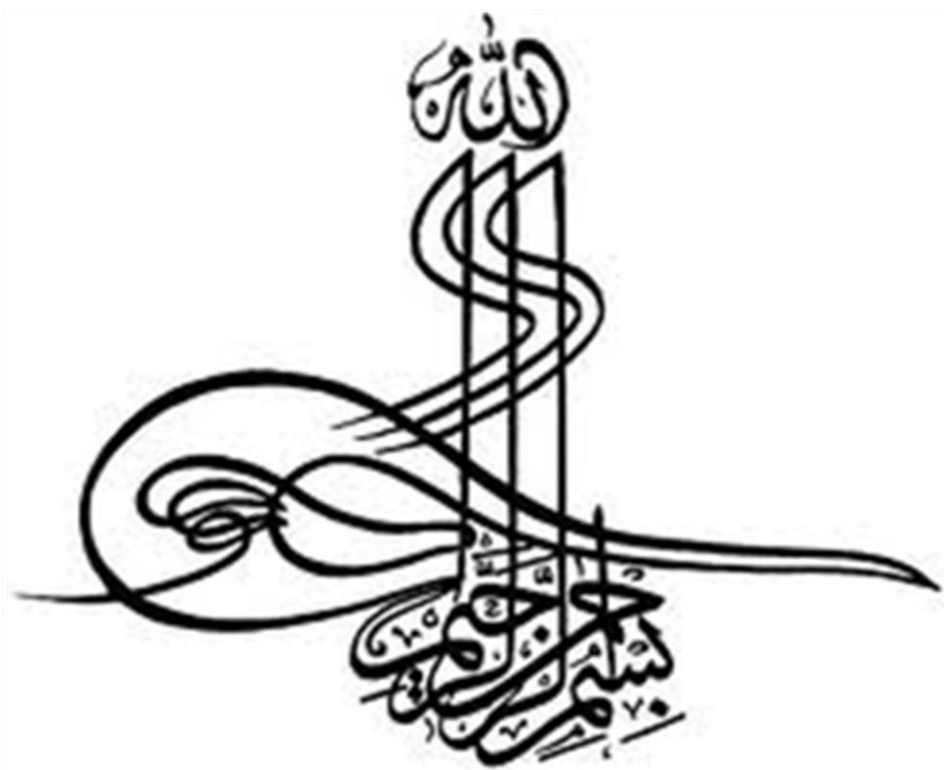
دکتر فرهاد پورفرزی

دکتر عباس یزدان بد

مردادماه ۱۴۰۱

شماره پایان نامه:

۰۸۶





دانشگاه علوم پزشکی
اصالت پزشکی - مردمی - علمی - روزگار

بسمه تعالی

گواهی اصالت پایان نامه

اینجانب دانشجوی مقطع رشته
دانشگاه علوم پزشکی اردبیل تایید می‌نمایم که :

- این پایان نامه بر اساس نتایج بررسیها/ تحقیقات انجام یافته توسط اینجانب تحت راهنمای خانم/آقای دکتر بوده و بوسیله خودم انشا گردیده است و در صورت استفاده از نتایج پژوهش‌ها و یا آثار دیگران بلافاصله به مرجع مورد استفاده استناد شده است و در قسمت منابع و مأخذ مشخصات مرجع به طور کامل ذکر گردیده است.
- مسئولیت صحت مطالب مندرج در این پایان‌نامه به طور کامل با اینجانب است.
- این پایان نامه قبلاً برای دریافت هیچ مدرک تحصیلی (هم سطح ، پایین تر یا بالاتر) در سایر دانشگاه‌ها و موسسات آموزش عالی ارائه نشده است.
- کلیه حقوق مادی و معنوی این پایان‌نامه و هر گونه محصول مستخرج از آن اعم از مقالات، 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، نسخه‌برداری، ترجمه و اقتباس از این پایان‌نامه بدون اخذ اجازه کتبی از دانشگاه علوم پزشکی اردبیل ممنوع است.
- کلیه مقالات مستخرج از این پایان‌نامه تحت نام دانشگاه علوم پزشکی اردبیل (Ardabil University of Medical sciences) به عنوان وابستگی نویسنده اول یا مسئول و با اطلاع و اجازه تمامی اساتید راهنما و مشاور به چاپ رسیده یا خواهد رسید.
- چنانچه در هر مقطع زمانی، خلاف موارد فوق ثابت شود، عواقب ناشی از آن را می‌پذیرم و دانشگاه مجاز است با اینجانب مطابق با ضوابط و مقررات رفتار نموده و در صورت برخورد قانونی، هیچ گونه ادعایی نخواهم داشت.

نام و نام خانوادگی دانشجو
امضا و تاریخ

- بدینوسیله اصال و صحت نتایج این پایان‌نامه مورد تأیید اینجانب،
.....استاد/اساتید راهنما می‌باشد.

نام و نام خانوادگی استاد/ اساتید راهنما
امضا و تاریخ

سپاس خدای بزرگ را که مرا یاری رساند تا بتوانم این مقطع
تحصیلی را به پایان رسانده و گامی در راستای اعتلای علم بر
دارم

این پایان نامه را تقدیم می‌کنم به مهربانترین همراهان زندگیم،
پدر، مادر عزیزم که حضورشان همیشه گرما بخش روح من بوده
است. و به خاطر زحماتی که در طول زندگی همواره برای
پیروزی و شادکامی من به جان خریدند، تشکر می‌کنم.

تقدیر و سپاس

بر خود واجب می‌دانم از استاد فرزانه جناب آقای دکتر علی اکبر فضائی که به عنوان استاد راهنما در مراحل مختلف این پایان‌نامه همواره با سعه صدر و گشاده رویی در کنار من بودند و در طول مدت تحصیل از راهنمایی‌های اخلاقی و علمی ایشان بهره‌جسته‌ام تشکر و قدردانی نمایم.

از استاد راهنمای بزرگوارم جناب آقای دکتر محمد مازنی به پاس زحمات بی‌شائبه‌شان در طی انجام این تحقیق سپاسگزاری نمایم.

تمامی عزیزان همکار در کلینیک گوارش ارس بیمارستان امام خمینی (ره) و مرکز تحقیقات گوارش و کبد استان اردبیل که در انجام مراحل این پژوهش مرا یاری نموده‌اند.

فهرست

صفحه	عنوان
۱.....	چکیده:
	فصل اول: مقدمه
۴.....	(۱-۱) اهمیت موضوع و انگیزه تحقیق.....
۵.....	(۲-۱) اهداف و فرضیات طرح.....
۵.....	(۱-۲-۱) اهداف اختصاصی طرح.....
۵.....	(۲-۲-۱) فرضیات.....
۵.....	(۳-۱) تعریف واژه‌های اختصاصی.....
	فصل دوم: بررسی متون
۶.....	(۱-۲) بیولوژی سرطان.....
۷.....	(۲-۲) اپیدمیولوژی سرطان.....
۸.....	(۳-۲) سرطان معده.....
۹.....	(۴-۲) اپیدمیولوژی سرطان معده.....
۱۰.....	(۵-۲) معده.....
۱۰.....	(۱-۵-۲) آناتومی معده.....
۱۰.....	(۲-۵-۲) انواع سرطان معده.....
۱۱.....	(۳-۵-۲) طبقه‌بندی سرطان معده.....
۱۱.....	(۱-۳-۵-۲) طبقه‌بندی بافتی.....
۱۱.....	(۲-۳-۵-۲) طبقه‌بندی تشریحی (کالبدشناسی).....
۱۱.....	(۴-۵-۲) تظاهرات بالینی.....
۱۳.....	(۵-۵-۲) تشخیص سرطان معده.....
۱۳.....	(۶-۵-۲) جلوگیری از ابتلا به سرطان معده.....
۱۳.....	(۷-۵-۲) اتیولوژی سرطان معده.....
۱۴.....	(۱-۷-۵-۲) هلیکوباکتر پیلوری.....
۱۵.....	(۲-۷-۵-۲) رژیم غذایی.....
۱۶.....	(۳-۷-۵-۲) دخانیات.....
۱۷.....	(۴-۷-۵-۲) ویروس Epstein-Barr.....
۱۷.....	(۵-۷-۵-۲) چاقی.....

- ۱۸..... (۶-۷-۵-۲) گروه خونی
- ۱۸..... جنسیت (۷-۷-۵-۲)
- ۱۹..... آنمی پرئیشیوز (۸-۷-۵-۲)
- ۱۹..... عوامل ژنتیکی (۹-۷-۵-۲)
- ۲۱..... پلی مورفیسم تک نوکلئوتیدی (SNP) (۶-۲)
- ۲۳..... استرس اکسیداتیو (۷-۲)
- ۲۵..... آنزیم پاراکسوناز (PON) (۸-۲)
- ۲۶..... بررسی ژنتیکی خانواده پاراکسوناز (۱-۸-۲)
- ۲۶..... ساختار و مکانیزم کاتالیزوری PON1 (۲-۸-۲)
- ۲۷..... نقش های فیزیولوژیکی PON1 (۹-۲)
- ۲۸..... ارتباط PON1 با سرطان (۱۰-۲)
- ۲۹..... پلی مورفیسم های PON1 (۱۱-۲)
- ۳۱..... ارتباط عوامل اکتسابی با PON1 (۱۲-۲)
- ۳۱..... رژیم غذایی (۱-۱۲-۲)
- ۳۲..... سیگار کشیدن (۲-۱۲-۲)
- ۳۳..... سن (۳-۱۲-۲)
- ۳۳..... سموم محیطی (۴-۱۲-۲)
- ۳۴..... الکل (۵-۱۲-۲)
- ۳۵..... بیماری های دیگر (۶-۱۲-۲)
- ۳۶..... بررسی متون (۱۳-۲)

فصل سوم: مواد و روش کار

- ۳۹..... گروه های مورد مطالعه (۱-۳)
- ۳۹..... آماده سازی فرایند پژوهش (۲-۳)
- ۳۹..... نحوه اخذ نمونه خون و آماده کردن نمونه ها: (۱-۲-۳)
- ۳۹..... مواد و لوازم مورد نیاز: (۳-۳)
- ۳۹..... مواد و لوازم مورد نیاز جهت نمونه گیری: (۱-۳-۳)
- ۳۹..... مواد و لوازم مورد نیاز جهت استخراج DNA ژنومی از لوکوسیت های خون محیطی به روش رسوب دهی نمک (Salting out): (۲-۳-۳)
- ۴۰..... (۳-۳-۳) مواد و لوازم مورد نیاز در الکتروفورز ژل آگارز جهت ارزیابی کیفیت DNA استخراج شده: (۳-۳-۳)
- ۴۲..... مواد و لوازم مورد نیاز جهت انجام واکنش زنجیره ای پلیمرز (PCR): (۴-۳-۳)
- ۴۴..... مواد و لوازم مورد نیاز جهت الکتروفورز محصول PCR و ژنوتایپینگ نمونه ها: (۵-۳-۳)
- ۴۴..... مواد و لوازم مورد نیاز جهت سنجش فعالیت پاراکسوناز ۱ (۶-۳-۳)

- ۴۵..... (۴-۳) بافرها و محلول‌های مورد استفاده در این تحقیق.....
- ۴۵..... (۱-۴-۳) تهیه بافر لیز کننده گلبول‌های قرمز (ELB):.....
- ۴۶..... (۲-۴-۳) تهیه بافر لیز کننده گلبول‌های سفید (LLB):.....
- ۴۶..... (۳-۴-۳) تهیه محلول SDS 10%:.....
- ۴۶..... (۴-۴-۳) تهیه بافر TE:.....
- ۴۷..... (۵-۴-۳) تهیه بافر TAE 1X:.....
- ۴۷..... (۵-۳) روش کار.....
- ۴۷..... (۱-۵-۳) دستورالعمل استخراج DNA:.....
- ۴۹..... (۲-۵-۳) ارزیابی کیفیت DNA استخراج شده، با استفاده از تکنیک الکتروفورز:.....
- ۴۹..... (۱-۲-۵-۳) تهیه ژل آگارز ۱٪:.....
- ۴۹..... (۲-۲-۵-۳) آماده‌سازی و لود نمونه‌های DNA استخراج شده بر روی ژل:.....
- ۵۰..... (۳-۵-۳) ارزیابی کمیت DNA استخراج شده، با استفاده از دستگاه اسپکتروفوتومتر:.....
- ۵۰..... (۴-۵-۳) روش انجام واکنش زنجیرهای پلیمرز (PCR):.....
- ۵۰..... (۱-۴-۵-۳) رقیق‌سازی پرایمرهای لیوفیلیزه.....
- ۵۱..... (۲-۴-۵-۳) روش انجام PCR.....
- ۵۲..... (۵-۵-۳) الکتروفورز محصول PCR و ژنوتایپینگ نمونه‌ها:.....
- ۵۳..... (۶-۳) روش سنجش فعالیت آریل استرازی آنزیم پاراکسوناز ۱.....
- ۵۳..... (۱-۶-۳) سنجش فعالیت آریل استرازی آنزیم پاراکسوناز ۱.....
- ۵۴..... (۷-۳) محاسبات آماری:.....

فصل چهارم: نتایج

- ۵۵..... (۱-۴) نتایج بررسی‌های مولکولی.....
- ۵۵..... (۱-۱-۴) ارزیابی کیفیت DNA استخراج شده به روش Salting out.....
- ۵۶..... (۲-۱-۴) ارزیابی کمیت DNA استخراج شده به روش Salting out.....
- ۵۷..... (۲-۴) نتایج حاصل از واکنش زنجیرهای پلیمرز (PCR) پلی‌مورفیسم‌های ژن *PONI*.....
- ۵۷..... (۱-۲-۴) نتایج الکتروفورز محصولات PCR.....
- ۵۸..... (۳-۴) نتایج آنالیز آماری پلی‌مورفیسم‌های ژن *PONI*.....
- ۵۸..... (۱-۳-۴) نتایج آنالیز آماری پلی‌مورفیسم *LM55*.....
- ۵۸..... (۱-۱-۳-۴) بررسی فراوانی ژنوتیپی پلی‌مورفیسم *LM55 A>T*.....
- ۶۲..... (۲-۱-۳-۴) بررسی فراوانی آلی پلی‌مورفیسم *LM55 A>T*.....
- ۶۳..... (۳-۱-۳-۴) بررسی تعادل هاردی-واینبرگ پلی‌مورفیسم *LM55*.....
- ۶۵..... (۴-۱-۳-۴) بررسی فراوانی ژنوتیپ‌ها در الگوهای توارثی آللهای پلی‌مورفیسم *LM55 A>T*.....

۶۶ (۴-۴) نتایج آنالیز آماری فعالیت سرمی آنزیم PON1

فصل پنجم: بحث و نتیجه‌گیری

۷۲ (۱-۵) تأثیر فراوانی پلی‌مورفیسم ژن *PON1* بر ریسک بروز بیماری‌های مختلف

۸۰ (۲-۵) مقایسه نتایج مطالعات انجام‌شده مشابه با مطالعه حاضر

۸۷ (۳-۵) محدودیت‌های مطالعه

۸۸ (۴-۵) نتیجه‌گیری

۸۹ (۵-۵) پیشنهادات

فهرست اشکال، جداول و نمودارها

- شکل ۱-۲. نمایش موارد جدید ابتلا به سرطان به تفکیک قاره‌ها..... ۷
- شکل ۲-۲. تظاهرات بالینی سرطان معده..... ۱۲
- جدول ۱-۲: سندرم‌های ارثی ناشی از اختلال در جایگاه‌های ژنی که خطر ابتلا به سرطان معده را دنبال دارند..... ۲۰
- شکل ۲-۳: این طرح نشان می‌دهد که چگونه سیستم نشانگرهای خطر ژنومی برای پیشگیری از سرطان می‌تواند طراحی شود. پس از تعریف، SNP های مرتبط با سرطان به نسل های آینده این امکان را می‌دهند که در مورد استعداد خود برای ابتلا به سرطان مطلع شوند..... ۲۳
- شکل ۲-۴: عوامل موثر بر فعالیت PON1..... ۳۰
- جدول ۱-۳: دستگاه‌های موردنیاز جهت استخراج DNA..... ۴۱
- جدول ۲-۳: دستگاه‌های موردنیاز جهت الکتروفورز DNA استخراج شده و مستندسازی نتایج..... ۴۲
- جدول ۳-۳: دستگاه‌های موردنیاز جهت ارزیابی کمی DNA استخراج شده..... ۴۲
- جدول ۳-۴: اطلاعات مربوط به توالی پرایمرهای طراحی شده..... ۴۳
- جدول ۳-۵: دستگاه‌های موردنیاز جهت انجام PCR..... ۴۳
- جدول ۳-۶: دستگاه‌های موردنیاز جهت سنجش فعالیت پاراکسوناز ۱..... ۴۵
- جدول ۳-۷: غلظت مواد موردنیاز جهت انجام واکنش PCR..... ۵۲
- جدول ۳-۸: برنامه دمایی-زمانی PCR به تفکیک جایگاه‌ها..... ۵۲
- شکل ۱-۴: الکتروفورز DNA ژنومیک استخراج شده..... ۵۵
- شکل ۴-۲: نمونه‌ای از ارزیابی کمی DNA استخراج شده با استفاده از نانودارپ..... ۵۶
- جدول ۱-۴: طول قطعات تکثیر شده در PCR پلی مورفیسم L55M..... ۵۷
- شکل ۴-۳: تصویر الگوی الکتروفورز محصولات PCR ژن L55M PON1..... ۵۸
- جدول ۲-۴: نتایج مربوط به فراوانی ژنوتیپی پلی مورفیسم LM55..... ۵۹
- نمودار ۱-۴: نمایش فراوانی ژنوتیپ‌های AA در مقابل AT و TT..... ۵۹
- جدول ۳-۴: مقایسه فراوانی ژنوتیپی TT در مقابل AA در پلی مورفیسم L55M A>T..... ۶۰
- نمودار ۲-۴: نمایش فراوانی ژنوتیپ‌های TT در مقابل AA..... ۶۱
- جدول ۴-۴: مقایسه فراوانی ژنوتیپی TT در مقابل AT در پلی مورفیسم L55M A>T..... ۶۱
- نمودار ۳-۴: نمایش فراوانی ژنوتیپ‌های TT در مقابل AT..... ۶۲
- جدول ۴-۵: نتایج مربوط به فراوانی آلی پلی مورفیسم LM55..... ۶۳
- نمودار ۴-۴: نمایش فراوانی آلل‌های A در مقابل T..... ۶۴
- جدول ۴-۶: بررسی تعادل هاردی-واینبرگ در جمعیت بیمار و سالم..... ۶۴
- جدول ۴-۷: توزیع ژنوتیپی بر اساس ۳ مدل توارث آلی..... ۶۵
- جدول ۸-۴: ویژگی‌های جمعیت شناختی، فعالیت آنزیم پاراکسوناز ۱ و پروفایل لیپیدی در بیماران مبتلا به سرطان معده و گروه کنترل..... ۶۶
- نمودار ۵-۴: منحنی راک برای سطح فعالیت سرمی PON1 در افراد مبتلا به سرطان معده و افراد سالم..... ۶۷
- نمودار ۶-۴: سطح سرمی فعالیت آنزیم PON1 در افراد مبتلا به سرطان معده و افراد سالم..... ۶۸

اختصارات:

AML	Acute Myeloid Leukemia
ARE	Arylesterase
BMI	Body Mass Index
CHD	Coronary Heart Disease
DM	Diabetes Melitus
ECG	Early gastric cancer
ENCODE	Encyclopedia of DNA Elements
FH	Familial Hypercholesterolaemia
GC	Gastric Cancer
GWAS	Genome-Wide Association Study
HWE	Hardy–Weinberg Equilibrium
IL-1	Inter Leukin-1
LAT	Lactonase
PON1	Paraoxonase1
PPARS	Peroxisome Proliferator-Activated Receptor
ROS	Reactive oxygen species
SCC	Squmous Cell Carcinoma
SNP	Single Nucleotide Polymorphism
TNF-a	Tumor Necrosis Factor-alpha

بررسی ارتباط بین ژنوتیپ و فعالیت آنزیم PON1 با خطر ابتلا به سرطان معده

چکیده:

زمینه: سرطان معده به عنوان شایع‌ترین سرطان مردان و دومین سرطان شایع زنان در ایران است. عوامل ژنتیکی و محیطی در بروز سرطان موثر می‌باشند. گونه‌های فعال اکسیژن ترکیباتی هستند که به صورت روزمره در داخل بدن تولید شده و توانایی آسیب به ترکیبات حیاتی بدن را دارا می‌باشند. یکی از آنزیم‌هایی که عمل خنثی‌سازی و غیرفعال‌سازی گونه‌های فعال اکسیژن را انجام می‌دهد پاراکسوناز ۱ می‌باشد. آنزیم‌های خانواده پاراکسوناز به ویژه PON1^۱ بدلیل ماهیت عملکردی خود می‌توانند نقش مهمی در سرطان‌های مختلف داشته باشند. بدلیل اهمیت این آنزیم‌ها به ویژه در سمیت‌زدایی از ترکیبات اکسیدان داخل بدن، نقش آن‌ها در ابتلای افراد به سرطان مطرح شده است. از این رو مطالعات گسترده‌ای از دیدگاه‌های مختلف در مورد نقش این آنزیم در مسیر سرطان‌زایی و درمان سرطان انجام گرفته است. بررسی تفاوت‌های ژنتیکی این آنزیم در افراد مختلف از یک سو و ارزیابی تاثیر این تفاوت‌ها بر فعالیت آنزیم و سبک زندگی افراد (مصرف الکل، مصرف سیگار، رژیم غذایی و تاثیر آن روی پروفایل لیپیدی) بر خطر ابتلا به این بیماری موثر می‌باشد.

با وجود این‌که مطالعاتی در مورد تک تک تاثیر متغییرهای فوق بر روی خطر ابتلا به سرطان‌های گوناگون در جمعیت‌های مختلفی انجام گرفته است با این وجود به نظر می‌رسد مطالعه تاثیر متغییرهای فوق در کنار یکدیگر کمتر مورد توجه قرار گرفته است. بر این اساس در این

^۱ Paraoxonase 1

پژوهش بر آن شدیم تا تاثیر متغیرهای پیش گفته را روی سرطان معده که یکی از شایع ترین سرطان‌ها به ویژه در استان اردبیل می باشد را مورد مطالعه قرار دهیم.

هدف: بررسی ارتباط بین ژنوتیپ و فعالیت آنزیم PON1 با خطر ابتلای به سرطان معده.

مواد و روش‌ها: در این مطالعه مورد-شاهدی ۲۸۵ نفر (۱۴۰ فرد مبتلا به سرطان معده به-عنوان گروه مورد و ۱۴۵ فرد سالم به‌عنوان گروه کنترل یا شاهد) به ترتیب از کلینیک ارس بیمارستان امام خمینی (ره) و مرکز تحقیقات گوارش و کبد استان اردبیل انتخاب گردیدند. نمونه‌های خون کامل از افراد مورد مطالعه جهت استخراج DNA و تعیین پلی مورفیسم‌های ژن PON1 با استفاده از تکنیک Tetra-Primer ARMS-PCR جمع‌آوری گردید.

در مرحله بعد، بررسی فنوتیپ نمونه‌ها از طریق سنجش فعالیت آنزیم PON1 در سرم نمونه‌ها توسط دستگاه اسپکتوفتومتر انجام شد. و در پایان، نتایج توسط آزمون‌های آماری مقایسه میانگین‌ها و X^2 مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفتند.

نتایج: پس از تجزیه و تحلیل داده‌ها، فراوانی پلی مورفیسم LM55 در گروه مورد و شاهد تفاوت معناداری داشت ($p < 0.05$). همچنین پس از آزمایشات تکمیلی مشخص شد که افراد با ژنوتیپ TT نسبت به افرادی با ژنوتیپ AA استعداد ابتلا به سرطان معده بیشتری دارند. علاوه بر این، افراد مبتلا به سرطان معده سطح فعالیت سرمی آنزیم PON1 کمتری نشان دادند. با بررسی‌های بیشتر مشخص شد که افراد دارای ژنوتیپ TT میزان فعالیت آنزیم کمتری داشته و در معرض خطر بیشتری برای ابتلا به سرطان معده هستند.

نتیجه‌گیری: در این مطالعه مشخص شد که پلی مورفیسم LM55 ژن PON1 با افزایش خطر ابتلا به سرطان معده مرتبط است. می‌توان نتیجه گرفت که پلی مورفیسم LM55 می‌تواند

نقش مهمی به عنوان نشانگر بیولوژیکی (بیومارکر) در تشخیص و پیش‌آگهی زودرس سرطان معده ایفا کند. که نیاز به تحقیقات بیشتر و گسترده‌تری دارد. و همچنین از مطالعه حاضر چنین استنتاج می‌شود که در بیماران مبتلا به سرطان معده فعالیت آنزیم PON1 کاهش می‌یابد.

کلمات کلیدی: سرطان معده، PON1، فعالیت آنزیم، پلی‌مورفیسم تک نوکلئوتیدی، جهش