

چکیده فارسی:

مقدمه: مطالعات فراوان نشان داده اند که عامل اصلی جهش ژنی که با افزایش بروز کولیت اولسراتیو مرتبط است مربوط به بازوی کوتاه کروموزوم شماره ۶ یعنی مربوط به لوکوس HLA می باشد. با توجه به نقش قابل توجه محصولات حاصل از جهش های ژنی human leucocyte antigen (HLA) class II genes، بررسی این ارتباط از جهت ارتباط با عوارض خارج روده ای UC ضروری می باشد. بنابراین در این مطالعه ما به ارزیابی میزان همبستگی ژنوتیپ های مختلف HLA CLASS 2 با عوارض خارج روده ای کولیت اولسروز پرداختیم.

مواد و روشها: این مطالعه از نوع مقطعی - تحلیلی می باشد که ۵۲ نفر از بیماران مبتلا به کولیت اولسروز با هر گونه عارضه ای خارج روده ای به عنوان گروه مورد و ۵۱ نفر از بیماران مبتلا به کولیت اولسروز بدون عارضه ای خارج روده ای به عنوان گروه کنترل استفاده شد. در ابتدا مشخصات دموگرافیک و بالینی از تمامی افراد گرفته شد. سپس از تمامی نمونه ها خونگیری بعمل آمده و به دنبال آن استخراج DNA انجام شد و سریعاً تمامی نمونه ها در فریزر منفی ۷۰ نگهداری گردید. در نهایت تمامی نمونه ها از نظر نوع آلل و ژنوتیپ مربوط به DRB1 و DQB1 مورد آنالیز PCR-SSP قرار گرفت. بعد از جمع آوری داده ها، داده های خام با استفاده از نرم افزار آماری SPSS ورژن ۲۲ مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت. داده ها به شکل آمار توصیفی (میانگین \pm انحراف معیار برای داده های کمی و فراوانی برای داده های کیفی) نشان داده شد.

نتایج: بیشترین فراوانی DRB1 در بیماران با عوارض خارج روده ای ای مربوط به DRB1*04 (۱۲/۳۲٪) و در بیماران بدون عوارض DRB1*13 (۱۷/۳۱٪) بود. همچنین نتایج

مربوط به این مطالعه در آللهای DQB مشخص کرد که بیشترین فراوانی در بیماران با عوارض خارج روده ای مربوط به DQB1*05 و DQB1*05:04 (۳۴٪) و در بیماران بدون عوارض DQB1*06 (۳۳٪) بود. ضمن اینکه نتایج مربوط به ارتباط بین آللهای DQB در بیماران با و بدون عوارض خارج روده ای مشخص کرده که این ارتباط در آللهای DQB1*02 و DQB1*05/ DQB1*05:04 و DQB1*06 به ترتیب با معناداری P-value= 0.03 و P-value=0.008 و P-value= 0.01 وجود داشت.

بحث و نتیجه گیری: نتایج نهایی این مطالعه نشان دادند که برخی از آللهای DRB1 و DQB در میان افراد با عوارض و بدون عوارض خارج روده ای اختصاصا بیشتر دیده می‌شوند. همچنین برخی از آللهای DRB1 و DQB در میان افراد با عوارض متفاوت پوستی، مفصلی، کبدی دارای فراوانی متفاوتی بودند.

کلمات کلیدی: بیماری التهابی روده (IBD) آنتی ژن لکوسیتی انسانی کلاس ۲ (HLA-Class II) عوارض خارج روده ای، واکنش زنجیره ای پلیمرز به روش SSP.