

چکیده:

مقدمه: در بارداریهای انسانی، جنین و مادر همواره از نظر ژنتیکی متفاوتند، بنابراین تضعیف پاسخ ایمنی اکتسابی مادر، برای آغاز و پایداری بارداری لازم است. HLA-G بعلت تولید انحصاری توسط سلولهای تروفوبلاست جنینی یکی از مکانیسم های مهم در افزایش تحمل مادری نسبت به جنین سمی آلوزنیک محسوب میشود. ویژگیهای بیولوژیکی متمایز کننده این ژن از سایر ژنهای کلاس I HLA شامل (۱) کم بودن واریانتهای پروتئینی (۲) دارا بودن ایزوفرمهای محلول و متصل به غشا که توسط پیرایش متناوب از رونوشت اولیه حاصل میشوند (۳) ساختار مولکولی منحصر به فرد که با حذف دم سیتوپلاسمی و تشکیل دایمر مشخص میشود (۴) فعالیت کاهش پاسخ سیستم ایمنی (۵) بیان محدود در بافتهای خاص می باشند.

هدف: جایگاههای پلی مورفیک این ژن میتواند بر خصوصیات بیولوژیکی آن اثر بگذارد. پلی مورفیسیم bp INDEL ۱۴ در ناحیه غیرترجمه شونده ۳' (3'UTR) در اگزون ۸ این ژن بر بیان ژن تاثیر گذاشته و باعث کاهش میزان mRNA تولیدی می شود. در مطالعه انجام شده ارتباط این پلی مورفیسیم با خطر سقط خود به خودی مکرر بررسی شده است.

روش کار: با استفاده از واکنش زنجیره ای پلیمرز، ژنوتیپ ۸۵ زن با دو یا بیشتر از دو سقط خودبه خودی و ۸۵ زن با حداقل یک بارداری نرمال توسط الکتروفورز ژل پلی آکریل امید تعیین شد.

یافته ها: نتایج مطالعه ما نشان داد که فراوانی ژنوتیپ هتروزیگوت در زنان RSA بطور چشمگیر بیشتر از افراد کنترل بود. اما در مورد فراوانی اللی در بین دو گروه تفاوت چندانی وجود نداشت.

نتیجه گیری: این نوع بررسی در مطالعات جوامع مختلف نتایج متفاوتی را نشان داده است، بنابراین توجیه اثر این پلی مورفیسیم در ایجاد RSA همچنان پیچیده باقی مانده است و می توان گفت HLA-G بعنوان

یک فاکتور منفرد، نقش کم‌رنگی در اتیلوژی RSA دارد ولی این عامل میتواند بصورت ارتباط شبکه ای با سایر ژنها بر روی RSA تاثیر گذار باشد.

واژگان کلیدی: سقط، HLA-G، PCR، پلی مورفیسم INDEL ۱۴bp، 3'UTR