

## تغییرات کروموزومی ایجاد شده در بروز سرطان پوست القایی در موشهای صحرایی

دکتر سید محمد علی شریعت زاده<sup>۱</sup>، دکتر احمد همتا<sup>۲\*</sup>، دکتر ملک سلیمانی مهرنجانی<sup>۳</sup>، زهرا رسولی<sup>۴</sup>

۱- استاد، دکترا تخصصی جنین شناسی و بافت شناسی، گروه زیست شناسی، دانشکده علوم پایه، دانشگاه علوم اراک، اراک، ایران

۲- استادیار، دکترا تخصصی ژنتیک مولکولی و سیتوژنتیک، گروه زیست شناسی، دانشکده علوم پایه، دانشگاه علوم اراک، اراک، ایران

۳- دانشیار، دکترا تخصصی جنین شناسی و بافت شناسی، گروه زیست شناسی، دانشکده علوم پایه، دانشگاه علوم اراک، اراک، ایران

۴- کارشناسی ارشد سلوی تکوینی، گروه زیست شناسی، دانشکده علوم پایه، دانشگاه علوم اراک، اراک، ایران

تاریخ دریافت ۸۸/۴/۲۴ تاریخ پذیرش ۸۸/۶/۱۱

### چکیده

**مقدمه:** سرطان پوست یکی از مهم‌ترین و شایع‌ترین سرطان‌های رایج در جهان است. این بیماری رتبه اول در بین مردان و رتبه دوم در بین زنان را به خود اختصاص داده است. این مطالعه با هدف تعیین تغییرات کروموزومی ایجاد شده در بروز سرطان پوست القایی در موش‌های صحرایی صورت گرفت.

**روش کار:** در این پژوهش بنیادی، ۲۰ موش صحرایی نژاد اسپراغودالی به طور تصادفی به دو گروه مساوی آزمایش و کنترل تقسیم شدند. در گروه آزمایش با استفاده از تزریق زیر جلدی ۲/۵ میلی گرم ماده کاسینوژنیک ۱۲۰ دی متیل بنزآلفالاتراسن ایجاد سرطان پوست شد. تومورهای ایجاد شده در گروه‌های مورد آزمایش به محیط کشت منتقل و کروموزوم‌های متافازی تهیه گردید. سپس رنگ آمیزی باندینگ انجام گرفت و ژن‌های مستقر در آنها شناسائی گردید. هم‌چنین از روش مقایسه ژنومیک جهت تعیین نقش احتمالی آنها به انسان استفاده شد. روش‌های هسیتوپاتولوژی و ایمنوھیستوشیمی برای شناسائی و تعیین مراحل توموری به کار گرفته شد.

**نتایج:** بیشترین و مشترک ترین تغییرات کروموزومی در بین مجموعه‌های کروموزومی مطالعه شده به ثبت رسید چنانچه افزایش عددی در کروموزوم‌های شماره ۱، ۱۵ و ۱۷ و کاهش عددی در کروموزوم‌های شماره ۱۰، ۷ و ۱۵ مشاهده شد. علاوه بر این، تغییرات ساختاری از جمله حذف در کروموزوم‌های شماره ۱، ۱۰، ۹، ۴، ۸، ۱۵، ۱۷ و ۱۲ اضافه شدگی در کروموزوم ۱۵ مشاهده گردید.

**نتیجه گیری:** پیش‌بینی می‌گردد ژن‌های CDKN1C, BRMS1, DKK3, PTCH1, PRKCD, CST6, KLF4, HRAS, EEF1A1, CDKN2B, DMP1, CD81 در بروز سرطان پوست دخالت دارند.

**واژگان کلیدی:** ۱۲۰ دی متیل بنزآلفالاتراسن، سرطان پوست، نواریندی گیمسا، موش‌های صحرایی نژاد اسپراغودالی

\*نویسنده مسئول: اراک، سرداشت، دانشگاه اراک، دانشکده علوم پایه، گروه زیست شناسی

Email: a-hamta@araku.ac.ir

## مقدمه

ساعت تاریکی - ۱۲ ساعت روشنایی و درجه حرارت  $22\pm 3$  درجه سانتی گراد و دسترسی آزاد به آب و غذا در قفس ها نگهداری شدند. عدد موش صحرائی از جنس نر از نژاد SD در سن ۵۰-۵۴ روزگی، به طور اتفاقی به دو گروه ده تایی کنترل و آزمایش تقسیم شدند. به گروه آزمایش ۲/۵ میلی گرم و ۱۲ دی متیل بنز آلفا آنتراسن (7,12 Dimethyl Benz [α] Anthracene -DMBA) حل شده در ۰/۵ میلی لیتر روغن کنجد به صورت زیر جلدی و به گروه کنترل ۰/۵ میلی لیتر روغن کنجد زیر جلدی تزریق شد. DMBA یک کارسینوژن آزمایشگاهی ویژه آلی و از (Polycyclic Hydrocarbons - PAH) هیدروکربن های آروماتیک چند حلقه ای می باشد<sup>(۴)</sup>. این ماده در آزمایشگاه صرفاً جهت تومور زایی در حیوانات آزمایشگاهی استفاده می شود. تزریقات دارو ۲ بار در طول ۲ هفته متوالی، در روز و ساعت مشخص ادامه یافت. رت ها هر روز از نظر ایجاد تومور مورد بازرسی و کنترل قرار می گرفتند. پس از پایان دوره آزمایش (رسیدن تومور به اندازه کمی بزرگتر از نخود) هر یک از اعضای گروه آزمایش، توسط دی اتیل اتر بیهوده شدند. ناحیه ای اطراف تومور تراشیده شده و پس از شکافتن ناحیه اطراف آن، تومور در شرایط استریل به طور کامل خارج گردید. یک سوم تومور حاصل برای مطالعات ایمنوھیستوشیمی در فرمالین ۱۰ درصد قرار داده شد و دو سوم آن برای کشت سلول استفاده گردید.

جهت آماده سازی تومور برای مطالعات پاتولوژیکی و ایمنوھیستوشیمی (Immuno Histo Chemistry-IHC) تومور به مدت ۷۲-۴۸ ساعت در فرمالین ۱۰ درصد قرار داده شد. سپس تومورها با استفاده از دستگاه اتوماتیک اوتونکنیکوم مدل لیکاھیستوکنیک (Leica Histokinette) مورد پاساژ بافتی قرار گرفتند و پس از آن از نمونه ها برش هایی با ضخامت ۸-۵ میکرون تهیه گردید. نهایتاً رنگ آمیزی

سرطان یکی از بیماری های شایع مزن و غیر واگیر است. تمام اشکال سرطان علت ۹ درصد از مرگ و میرها را در سراسر جهان تشکیل می دهند. سرطان در جهان بعد از بیماری های قلبی و عروقی دومین علت عمدۀ مرگ است. برابر آمارهای منتشره در مجموع سالانه ۵۰ میلیون مرگ در جهان روی می دهد که بیش از ۵ میلیون از آنها به انواع مختلف سرطان نسبت داده می شود<sup>(۱)</sup>. آنچه حتی از میزان مرگ و میر ناشی از سرطان در دنیا کتر است، رنج عاطفی و جسمانی حاصل از آن می باشد. از طرفی گام های بلند و موقوفیت آمیزی در درک سبب شناسی و اساس مولکولی سرطان برداشته نشده است<sup>(۲)</sup> سرطان زایی یک روند ژنتیکی است که منجر به تغییر شکل و رفتار سلول می شود. ارزیابی این تغییرات در سطح مولکولی ممکن است اولین وسیله تشخیص و کنترل این ضایعات باشد. تعیین اختلال کروموزومی در پیش بینی رفتار و تعیین میزان بقاء بیمار نیز به ما کمک می کند<sup>(۳)</sup>.

سرطان پوست در اکثر کشورهای دنیا در ردیف شایع ترین سرطان هاست<sup>(۴)</sup>. ضایعه های سرطان پوست چون در معرض دید هستند به سرعت جلب توجه می کنند<sup>(۵)</sup>. در این تحقیق تلاش شد تا تغییرات کروموزومی ایجاد شده در بروز سرطان پوست القایی در موش صحرائی (رت) مورد بررسی قرار گرفته و نواحی مشابه آنها در انسان بازیابی گردد. در نهایت ژن های آن نواحی جهت پیشنهاد ژن های کاندید با توانائی و احتمال دخالت زیاد برای مطالعات دقیقترا رائه شود.

## روش کار

در طی یک مطالعه بنیادی رت های نرمال از نژاد اسپراگودالی (Sporague Dawley- SD) با میانگین وزنی  $150\pm 10$  گرم از موسسه سرمه سازی رازی خریداری شد. قبل از شروع آزمایش، جهت سازگاری با محیط، حیوانات به مدت یک هفته در اتاق حیوانات در شرایط ۱۲

مقداری از فیکساتیو را بر رسوب باقی گذاشته و رسوب در فیکساتیو حل گردید. سپس حدود ۴-۳ قطره محلول با پیپت پاستور و از فاصله ۳۰ سانتی‌متری بر روی لام انداخته شد. جهت رنگ آمیزی ابتدا لام‌ها را درون تریپسین ۳۷ درجه سانتی‌گراد به مدت ۱۰-۳۰ ثانیه قرار داده و سپس (Phosphate Buffered Saline-PBS) متقل شد و سپس در محلول رنگ گیمسا آماده به مدت ۵ دقیقه قرار گرفت و در نهایت با بافر PBS مجدداً شستشو گردید و پس از خشک شدن زیر میکروسکوپ نوری مورد بررسی قرار گرفت.

جهت جمع‌آوری اطلاعات و بررسی بیو انفورماتیکی داده‌ها، با استفاده از میکروسکوپ نوری مدل Olympus BX41 از مجموعه‌های کروموزومی دارای شرایط مطلوب برای مطالعات بعدی عکس گرفته شد. سپس عکس‌های حاوی کروموزوم‌های متافازی بوسیلهٔ نرم افزار Leica CW4000 مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

پس از تشخیص و تعیین نواحی کروموزومی تغییر یافته در رت‌های مبتلا به سرطان پستان، اقدام به تعیین توالی‌های نوکلئوتیدی آنها با استفاده از پایگاه‌های اطلاعاتی مانند NCBI شد. توالی‌های به دست آمده با توالی ژنوم انسان و با استفاده از ابزار BLAST موجود در سایت ذکر شده مقایسه گردید و نواحی متاظر آنها در انسان مشخص شد. لذا بدین طریق اطلاعات به دست آمده از موش‌های صحرائی مبتلا به سرطان، به قطعات کروموزومی انسانی متاظر شان متقل گردید. سپس با استفاده از همان پایگاه اطلاعاتی و دیگر پایگاه‌ها اقدام به تهیه لیست ژن‌های موجود در نواحی مربوطه نمودیم که بعنوان ژن‌های پیش فرض برای بررسی بیشتر مورد استفاده قرار گرفتند.

## نتایج

پس از حدود ۸ هفته اولین نشانه‌های تومور در رت‌ها مشاهده شد و در هفته‌ی نهم، هنگامی که تومورها به اندازه یک نخود شده بودند(شکل ۱). حیوان با رعایت

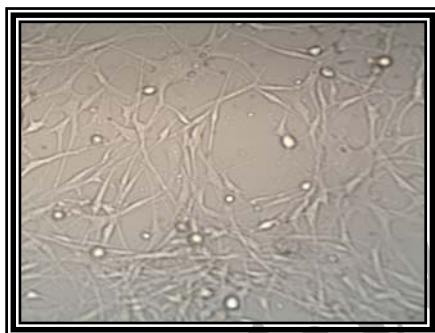
مقاطع بافتی با استفاده از ائوزین و هماتوکسیلین هاریس (Eosin & Haris Hematoxilin) در این پژوهش جهت انجام تکنیک ایمنوھیستوشیمی از دو آنتی‌بادی خریداری شده از شرکت داکو (Dako Denmark A/s) استفاده گردید که عبارتند از:

Von Willebrand factor (Clone F8/86 Code N1505 RTU) و pan cytokeratin.

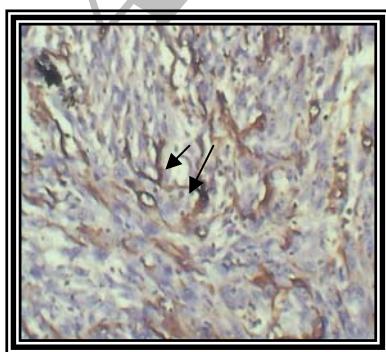
مراحل انجام این تکنیک با توجه به دستور العمل شرکت سازنده آنتی‌بادی داکو انجام گرفت.

برای انجام روند تکثیر سلول‌های سرطانی نیز تومورها از رت خارج و به ۱۰ میلی‌لیتر از محیط HBSS (Hank's Buffered Salt Solution) داخل فالکون، منتقل شد و پس از خرد کردن و ریز کردن قطعات بافت به فالکون ۱۵ میلی‌لیتر منتقل و با دور ۱۵۰۰ دقیقه به مدت ۵ دقیقه سانتریفوژ شدند. سپس محلول رویی دور ریخته و (Dulbecco's Modified Eagle's Medium) DMEM حاوی ۱۰ ادرصد (Fetal Bovine Serum) FBS اضافه شد و به فلاکس‌های ۲۵ میلی‌لیتر منتقل گردید. تمامی مراحل ذکر شده، با رعایت شرایط استریل و در زیر هود لامینار انجام پذیرفت. برای افزایش کروموزوم‌های متافازی در محیط کشت یا (Mitotic Index) حدود ۴۰ میلی‌لیتر از محلول کلشی سین به محیط کشت داخل فلاکس اضافه شد و به مدت ۳ الی ۴ ساعت در انکوباتور ۳۷ درجه سانتی‌گراد قرار گرفت. بعد از جدا سازی سلول‌های کشت شده از فلاکس، داخل لوله سانتریفوژ ریخته شدند و با دور ۱۲۰۰ دقیقه به مدت ۷ دقیقه سانتریفوژ شدند و بر روی رسوب محلول ۰/۰۷۵ مولار کلرید پتاسیم (KCl) اضافه گردید و ۴۰ دقیقه در هوای اتاق قرار گرفت. بعد از سانتریفوژ مایع رویی برداشته و روی رسوب فیکساتیو کارنوی (فیکساتیو ۱ قسمت اسیداستیک و ۳ قسمت متانول) اضافه شد و سپس سانتریفوژ گردید. این عمل ۳ بار تکرار شد. بعد از ۳ بار شستشو با فیکساتیو،

استفاده گردد. مشاهده شد که بافت هایی که اقدام به کشت سلولی آنها گردید (شکل ۳) از نوع تومورال بد خیم کارسینومای سنگفرشی بوده که نتایج حاصل از آزمون های اینتوهیستوشیمی آنها بدین شرح می باشد: در شکل ۴ بافت توموری پوست القاء شده به وسیله DMBA بعد از رنگ آمیزی با آنتی وون و ویلبراند (Von Willebrand Factor -VWF) قابل مشاهده خواهد بود. رنگ پذیری سیتوپلاسمیک سلول های توموری اشاره به فعالیت رگ زائی در تومور دارد. در شکل ۵ نیز نتایج حاصل از برهم کش آنتی بادی پان سیتوکراتین (Pan-Cytokeratin) با بافت تومورال پوست رت را نشان می دهد. نتیجه مثبت بودن این رنگ آمیزی نشان دهنده منشاء اپیتلیالی بودن سلول های سرطانی و کارسینوما بودن بافت توموری می باشد.



شکل ۳. تصویری از سلول های توموری در حال تکثیر و رشد در محیط کشت که برای تهیه اسلامیدهای حاوی کروموزوم های متافازی استفاده شدند.



شکل ۴. سلول های تومورال بافت پوست با بزرگنمایی  $\times 100$  در حضور آنتی بادی VWF و ماده ای رنگ زای DAB دیده می شود

موازین اخلاقی و توسط اتر بیهوده شده و بافت های توموری خارج شدن و از آنها جهت پژوهش حاضر استفاده گردید . در شکل ۲ تصویر تومور ایجاد شده در یک موش صحرایی گروه آزمایش را نشان می دهد که با استناد به مطالعات پاتولوژیک ویژگی های کامل یک تومور پوستی را دارا می باشد.



شکل ۱. تومور ایجاد شده در یکی از موش های صحرایی گروه تیمار



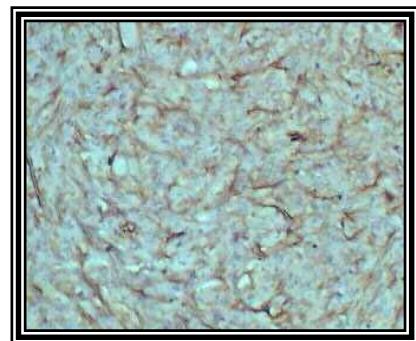
شکل ۲. برشی که از بافت تومورال پوست با بزرگنمایی  $\times 100$  با رنگ آمیزی هماتوکسیلین آوزین تهیه شده است. ایدرم پوست زخمی شده و از بین رفته است تمام غدد و ضمائم پوست نیز به طور کامل از بین رفته است. پیکان های بلند نشان دهنده سلول های میتوزی و پیکان کوتاه نیز هسته های برجسته را نشان می دهد.

در فرایند ایجاد تومور، ژن ها و در نتیجه محصولات حاصل از بین آنها رفتارهای متفاوتی را از خود نشان می دهند که در واقع منجر به ساخت پروتئین های خاص در جهت پیشرفت تومور می شود. در این مطالعه عملکرد برخی از این ژن ها با اثربخشی آنتی بادی اختصاصی مورد بررسی قرار گرفت تا جهت تعیین نوع و مرحله تومور

کروموزوم‌های شماره ۱، ۷، ۱۰ و ۱۵ دچار گم شدگی (Loss) در تعداد کروموزوم‌ها گردیده‌اند (جدول ۱). علاوه بر این، تغییرات ساختاری از جمله حذف در کروموزوم‌ها شماره ۱، ۴، ۸، ۹، ۱۰، ۱۵ و ۱۷ و اضافه شدگی در کروموزوم‌ها ۱۵ به طور غیر اتفاقی مشاهده گردید.

با استفاده از پایگاه‌های اطلاعاتی اینترنتی اقدام به مقایسه‌ی توالی‌های نواحی آسیب دیده در کروموزوم‌های موش صحرائی مبتلا به سرطان پستان با توالی‌های ژنوم انسان شد و مکان‌های سیتوژنتیکی آنها در کروموزوم‌های انسانی (جدول ۱) (شکل ۶) و بر روی آیدئوگرام موش صحرائی (شکل ۷) مشخص گردید. به عنوان مثال حذف در ناحیه پروکسیمال کروموزوم ۱۷ که در شکل ۶ نشان داده شده است قابل مقایسه با ناحیه ۲۲ کروموزوم شماره ۹ انسانی می‌باشد. این محدوده بر اساس اطلاعات موجود در پایگاه‌های اینترنتی حدود ۱۰۷ ژن می‌باشد.

با بررسی‌های انجام شده در سایت‌های معرفی کننده ژن‌های سرطانی مانند <http://atlasgeneticsoncology.org> مشخص گردید که از بین ۲۴۵۸ ژن یافته شده در نواحی تغییر یافته، تعداد ۶۴۲ ژن (۲۶ درصد) آنها به عنوان ژن‌های سرطانی به ثبت رسیده‌اند لذا آنها نیز می‌توانند به لیست ژن‌های کاندید اضافه گردند.



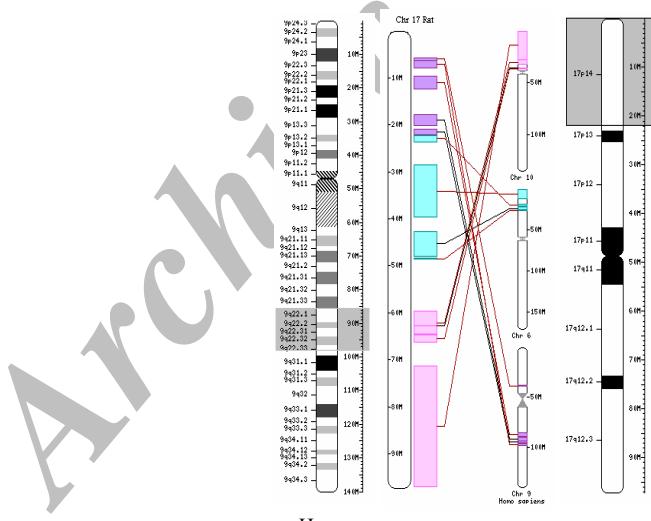
شکل ۵. سلول‌های تومورال بافت پوست با بزرگنمایی  $\times 400$  در حضور آنتی بادی Pan-Cytokeratin و ماده‌ی رنگ‌زای DAB گردیده می‌شود.

تغییرات کروموزومی در تومورهای در حال رشد با استفاده از روش کلاسیک سیتوژنتیک مورد مطالعه قرار گرفت. نتایج نشان داد که برخی از نواحی کروموزومی به طور مکرر در مجموعه‌های سلولی مختلف دچار تغییراتی مانند افزایش (مانند تریزومی، آپلیفیکاسیون) یا کاهش در نسخه‌های ژنی (مانند حذف) گردیده‌اند. بررسی بر روی اسلامیدهای حاوی کروموزوم‌ها متأفارازی تهیه شده از تومورهای القائی کشت داده شده انجام گرفت. نتایج نشان داد عدد کروموزومی سلول‌های مطالعه شده در سه مدد کروموزومی قرار می‌گیرد که در آن ۵۷ سلول مطالعه شده دارای مدد کروموزومی دیپلوئیدی و ۴۸ سلول دارای مدد کروموزومی تریپلوئیدی و بالاخره ۸۵ مجموعه‌های کروموزومی مطالعه شده دارای مدد تراپلوئیدی بودند.

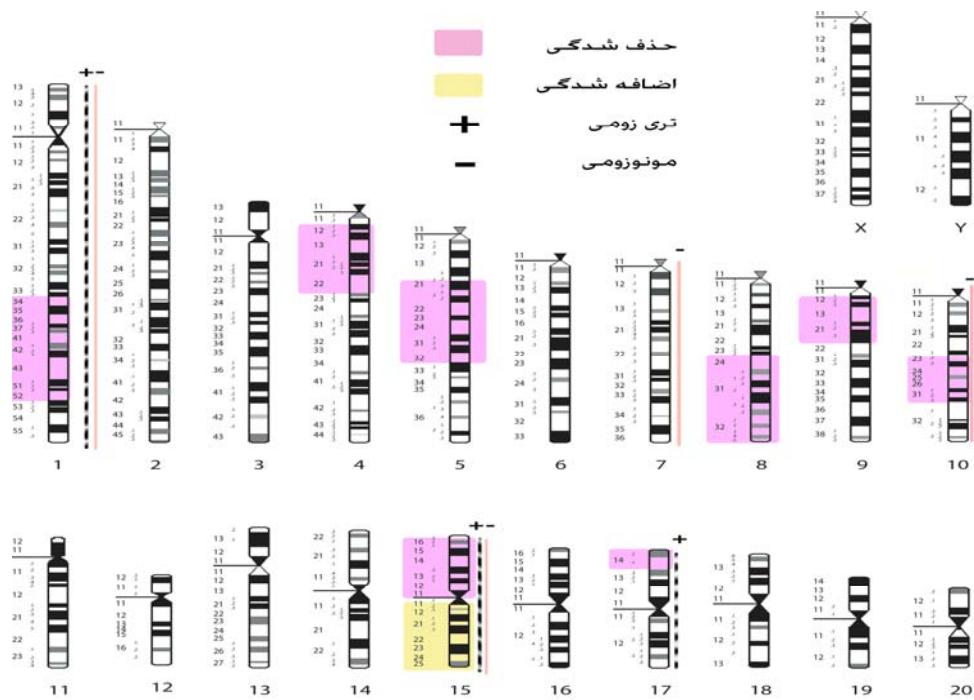
تغییرات کروموزومی ایجاد شده طیف وسیعی از ناهنجاری‌های ساختاری را شامل می‌گردد به طور واضح کروموزوم‌ها شماره ۱، ۱۵ و ۱۷ دچار افزایش (gain) و

جدول ۱. تغییرات سیتوژنتیکی، مشاهده شده در سلول های سرطانی القاء شده در موش های صحرائی نژاد SD توسط کروموزوم های متناظر انسانی (DMBA)7,12- DiMethylBenz[α]Anthracene

	عدد کروموزومی	تعداد سلول	تغییرات ساختاری	انحرافات عددی		همولوژی در انسان	تعداد زن ها	
				طیف	مدل	در کروموزوم ها	افزایش	کاهش
35~ 50 دیپلونید N=57								
1		17	17 del(p14)			1	9(q22.1;q22.33)	107
2		21	Der16·t(9;16)			7	-----	-----
3		19	1del(q34-q52)				11(q11;q12.3) 11(p15.5;p15.1) 10(q26.3;qter)	269 353 69
51~75 تری پلونید N=48								
4		23	4 del(q12-q22)	1	15	7(q21.12;q22.1) 7(q31.31;q36.1)	349	190
5		25	15 q+			13(q13.2;q32)	225	-----
78~88 تترابلونید N=85								
6		24	8 del(q24-q32)	15		15(q15.3;15.23)	134	
7		27	10 del(q23-q31)		10	17(p13;p11.2) 17(q11-q12), 17(q21.32-q23.1) قطعات مختلفی بر روی کروموزوم های 3 و 10 و 14	101 140 105	
8		34	15p-	17			-----	



شکل ۶. در شکل سمت راست، ناحیه خاکستری حذف شدگی را در ناحیه پروکسیمال کروموزوم ۱۷ رت نشان می دهد که از ۲۲ Mb + Mb معادل حذف شدگی ۱۷p14 می باشد. در شکل وسط همولوگ این نواحی را در کروموزوم های انسانی و در شکل سمت چپ این ناحیه در بخش ۹(22.1;22.33) در کروموزوم ۹ انسانی مشخص شده است.



شکل ۷. تغییرات کروموزومی اعم از عددی و ساختاری بر روی ایدنوتکرام کروموزوم های رت نشان داده شده است. همچنین افزایش عددی کروموزوم با علامت مثبت و کاهش عددی آن با علامت منفی نشان داده شده است.

سنگفرشی بیان می شود و نتیجه مثبت بودن این رنگ آمیزی و رنگ پذیری شدید سیتوپلاسمی نشان دهنده منشا اپیتلیالی بودن سلول های سرطانی و نشانه کارسینوما بودن بافت توموری القاء شده با DMBA می باشد. با توجه به نتایج به دست آمده از هیستوپاتولوژی و ایمونوهیستوشیمی، بافت های مورد استفاده برای کشت سلول از تومورهای بد خیم کارسینومای سنگفرشی پوست بوده و شباهت کامل با تومورهای مشابه در انسان دارد چنانچه در مقالات نیز این مورد تائید قرار گرفته است(۷). در دهه های اخیر مطالعه بر روی مدل های بیولوژیکی که از قربات های ژنتیکی با انسان برحوردار می باشند، در بیماری های پیچیده ژنتیکی مانند سرطان، توسعه و وسعت زیادی یافته است. این مدل های بیولوژیکی که بیماری های انسان را تقليد می کنند، تفاوت های ژنتیکی كمتری با يكديگر دارند لذا از پيچيدگی های ژنتیکی که مربوط به تفاوت های فردی می باشد جلوگیری به عمل

## بحث

در این مطالعه دو آنتی بادی برای روش IHC به کار برده شد که شامل آنتی بادی وون و ویلبراند و آنتی بادی پان سایتو کراتین می گردید. بیان ایمونوهیستوشیمیابی فاکتور وون و ویلبراند ابزار مفیدی برای تشخیص تومورهای با منشا اندوتیالی است. این آنتی بادی در مکانیسم آنزیوژن (رنگ زایی) بافت تومورال نقش دارد(۶). در لام های استفاده شده در آزمایش ایمونوهیستوشیمی که با این آنتی بادی مورد ارزیابی قرار گرفتند، سلول های اپیتلیال طبیعی رنگ پذیری کمی را با آنتی بادی وون و ویلبراند آنتی بادی نشان داده اند به خصوص در لایه های بازا و درم و هم چنین اپیدرم که معمولاً با فاکتور وون و ویلبراند واکنش نشان داده و رنگ می گیرند. ولی رنگ پذیری سیتوپلاسمیک سلول های توموری با این آنتی بادی بسیار زیاد بود و اشاره به فعالیت رنگ زایی در تومور دارد. آنتی بادی پان سایتو کراتین در سلول های توموری با منشا اپیتلیومی و ناشی از سلول های

شماره ۹ انسانی می‌باشد شامل ناحیه‌ی (q21.31; q22.3) در انسان است. همچنین ژن‌های موجود در این توالی نیز تعیین شدند که تا زمان این پژوهش محدوده‌ای دارای حدود ۱۰۷ ژن بود. این گروه از ژن‌ها در انواع مختلف سرطان‌ها دخالت دارند. لذا می‌توانند ژن‌های کاندید مناسبی برای مطالعات دقیق‌تر و مولکولی باشند تا نقش آنها در بروز و پیشرفت سرطان پوست مشخص گردد. از بین آن‌ها ژن‌های زیر به عنوان مثال و با توجه به مقالات موجود در پایگاه‌های اطلاعاتی آورده شده است. جایگاه سیتوژنیک ژن (Receptor tyrosine kinase-like Orphan Receptor2 ROR2) در رت 17p14 می‌باشد که این ژن در انسان در مکان در مکان ۹q22.31 قرار دارد و در تومورهای زیادی از جمله نوئید بازال سل کارسینوما سندرم و همراه با ژن PTCH عمل می‌کند<sup>(۸)</sup>. ژن دیگری که در این ناحیه تغییریافته قرار دارد ژن 1 (patched homolog 1 Drosophila) PTCH1 است که این ژن در انسان در مکان ۹q22.32 قرار دارد. از نام‌های مستعار این ژن می‌توان به NBCCS و BCNS اشاره کرد. این ژن یک تومور ساپرسور ژن می‌باشد و جهش در این ژن سرکوبگر تومور موجب پیشرفت و توسعه بازال سل کارسینومای پراکنده در پوست می‌شود<sup>(۹)</sup>. یکی از ژن‌های مهم در انواع سرطان پوست می‌باشد که حذف و هرگونه اختلال در عملکرد آن در روند تومورزایی موثر است و در انواع سرطان پوست از جمله نوئید بازال سل کارسینوما سندرم<sup>(۱۰، ۱۱)</sup> نقش دارد، لذا تغییرات سیتوژنیک مشاهده شده در این پژوهش تأکید‌کننده نتایج به دست آمده در مقالات فوق است.

حذف درقطعه کروموزومی (q34;q52) 1del مورد دیگری است. حذف 1az سلول‌های سرطانی القاء شده با DMBA مشاهده گردید. این ناحیه تقریباً معادل p15 و (q11;q12) کروموزوم ۱۱ و نیز با ناحیه دیستال کروموزوم شماره ۱۰ انسان نیز همولوژی دارد. این محدوده‌ها به ترتیب حدود ۲۶۹ و ۳۵۳ در کروموزوم ۱۰ حدود ۶۹ ژن دارد که از این مجموعه تعدادی به عنوان

می‌آید. دلیل بسیار مهم دیگر آن که با توجه به انتشار توالی‌های نوکلئوتیدی موجودات مختلف در پایگاه‌های اطلاعاتی در اینترنت، امکان تعمیم اطلاعات ژنتیکی و تغییرات کروموزومی ایجاد شده در یک موجود براثر بیماری به موجود دیگر فراهم شده است.

نتایج به دست آمده از تکنیک ایمونوھیستوشیمی و مشاهده مستقیم بافت‌ها در زیر میکروسکوپ نوری نشان داد که پاتولوژی برخی از مشخصه‌های بیوشیمیائی تومورهای به دست آمده از موش‌های صحرائی در این تحقیق شابهٔ دقیقی با تومورهای پوستی در انسان دارد لذا از نظر تئوریکی نیز باید از لحاظ مکانیسم‌های ژنتیکی مسبب به وجود آمدن تومور نیز شباهت‌های زیادی با مکانیسم‌های مشابه در انسان داشته باشد.

نتایج بیان‌گر این بود که عدد کروموزومی سلول‌های مطالعه شده در سه مد کروموزومی قرار می‌گیرد که در آن ۵۷ سلول مطالعه شده دارای مد کروموزومی دیپلولئیدی و ۴۸ سلول دارای مد کروموزومی تریپلولئیدی و بالاخره ۸۵ مجموعه کروموزومی مطالعه شده دارای مد تترالولئیدی قرار داشت. تغییرات عددی نشان می‌دهند که توده‌های سلولی سرطانی تمايل به افزایش عدد کروموزومی به سوی تترابلولئیدی را دارند. چنانچه حدود ۴۵ درصد سلول‌ها دارای چنین مدل کروموزومی می‌باشند. لذا در پژوهش حاضر نواحی سیتوژنیک در گیر در کروموزوم‌های رت تعیین و با نواحی مشابه آن در انسان مقایسه شد، لذا با توجه به محل این توالی‌ها بر روی کروموزوم‌های انسانی ژن‌های آنها نیز مشخص گردید. در بررسی‌های گذشته نیز حضور و دخالت برخی از این ژن‌ها در سرطان‌های مختلف انسانی به اثبات رسیده است، لذا آنها می‌توانند ژن‌های کاندید مناسبی برای بررسی دخالت‌شان در سرطان پستان باشند، که در ذیل به تعدادی از آنها اشاره می‌شود.

حذف در بازوی کروموزومی (P14) 17 del یکی از موارد فوق است. حذف در ناحیه پروکسیمال کروموزوم ۱۷ که قابل مقایسه با ناحیه میانی کروموزوم

بیان ژن mRNA p57KIP2 در بافت فوق کلیوی به وسیله H19 افزایش و ژن IGF-II اثر منفی بر روی بیان آن دارد. دو ژن p57KIP2 و H19 در بافت نرمал به فروانی بیان می‌شوند ولی بیان آنها در بافت تومورال فوق کلیوی سیار پایین است(۱۸). ژن مهم دیگری که در این ناحیه مستقر است ژن PRKCDBP (protein kinase C, delta binding protein) می‌باشد که با استناد به مطالعات انجام شده در رت در ناحیه 1P33 و در انسان در ناحیه 11p15.4 مکان یابی شده است. یک ژن سرکوبگر تومور می‌باشد. بیان پایین این ژن در سلول پستان، ریه و تخمدان در نتیجه یک هایپرمیلاسیون در ناحیه پرومотор ژن می‌باشد(۱۹) و اثر حذف یا بیان پایین در اثر متیلاسیون پرومотор این ژن در سرطان ریه(۱۹، ۲۰) و سرطان پستان(۱۹) به وضوح مشخص شده است از دیگر ژن‌های این ناحیه که ژن ساپرسور متاستاز کاندید می‌باشد ژن CD81 molecule (CD81 molecule) است که مانند ژن قبل در همان مکان سیتوژنتیکی قرار دارد این ژن در مطالعات مختلفی با نام KAI1 به کاربرده شده است. بیان پایین این ژن در سرطان‌های مختلف سیستم ریوی و دستگاه تناسلی و ملانوم می‌تواند یکی از عوامل متاستاز باشد(۲۱). هم‌چنین حذف یا کاهش این ژن در اثر تغییراتی که در یک سلول سرطانی رخ می‌دهد، در متاستاز و توسعه سرطان کبد شایان ذکر است(۲۲).

ژن DKK3 (Xenopus laevis dickkopf homolog 3) نیز از نظر سرطان اهمیت دارد. این ژن در ناحیه 1q33 رت و در انسان در مکان 11p15.3 قرار دارد و با نام REIC در مطالعات ذکر شده است و بیان پایین این ژن در سرطان سلول‌های کبدی و دیگر سرطان‌ها و احتمالاً به عنوان ژن سرکوبگر تومور عمل می‌کند(۲۳). در سرطان ریه ژن beta-Wnt/catenin در یک مسیر انکوژنی نقش فعال کننده دارد و ژن DKK3 در این مسیر یک نقش بازدارندگی برای ژن Wnt/beta-catenin را ایفا می‌کند و در نتیجه هایپرمیلاسیون پرومotor ژن DKK3 بیان آن به شدت در تومورهای ریه کاهش می‌یابد. هم‌چنین حذف این ژن در

ژن‌های سرطانی در مطالعات مختلف نام برده شده است. از (v-Ha-ras Harvey rat sarcoma HRAS) که در ناحیه 1P41 (viral oncogene homolog) موش صحراوی قرار دارد این ژن در ناحیه q34 کروموزوم 11 انسانی تعیین محل شده است و یک انکوژن و متعلق به گروه فامیلی ژن‌های RAS می‌باشد که جزء ژن‌هایی است که در تغییر شکل ژن‌های رتروویروس‌های سارکومای پستانداران نقش دارد. محصولاتی که توسط این ژنها می‌شوند نقشی در سیگنال‌های مسیر انتقالی دارند. این ژن‌ها می‌توانند به GTP و GDP متصل شوند و خاصیت ذاتی GTPase دارند(۱۲، ۱۳) این ژن در ۴۰ درصد از سرطان‌های روده(۱۴) و در سرطان تیروئید(۱۵) نقش دارد. هم‌چنین ژن Cathepsin D) یکی دیگر از ژن‌های به دست آمده از مطالعات انجام شده می‌باشد که از ژن‌های ناحیه 1P41 در رت می‌باشد و این ژن در انسان در ناحیه 11p15.5 قرار دارد و اسید پرتتاژهای فعال در داخل سلول را غیر فعال کرده و ممکن است در بیماری‌های متعددی از جمله سرطان پستان و احتمالاً در آزارایم نیز درگیر باشد(۱۶) این ژن در سرطان پستان و در متاستاز آن به پوست نقش دارد(۱۷). ژن دیگری که در این ناحیه از نظر سرطانی اهمیت دارد ژن cyclin-dependent kinase inhibitor CDKN1C (cyclin-dependent kinase inhibitor CDKN1C 1p41) می‌باشد که در مکان سیتوژنتیکی 1C (p57Kip2) موش صحراوی و در انسان در ناحیه 11p15.5 مکان یابی شده است و یک ژن سرکوبگر تومور است و به عنوان بازدارنده چرخه‌های متعدد CDK1/g1 کمپلکس (A-CDK2, E-CDK2, D2-CDK4 و چرخه B-CDC2) و چرخه CDK (چرخه B-CDC2 و چرخه E-CDK2) عمل می‌کند. یکی از نام‌های مستعار این ژن p57KIP2 می‌باشد. در ناحیه که این ژن وجود دارد دو ژن (IGF-II) و H19 نیز موجود است که به نظر می‌آید در نوپلاسم فوق کلیوی درگیر باشند. با آنالیز بیان تومور ساپرسور ژن متداول p57KIP2 به وسیله نرترن بلات در سلول‌های نرمal و هایپرپلازی شده فوق کلیوی و تومور فوق کلیوی مشخص گردیده است که

می دهد که عبارت از (q21.12;q22.1) و (q31.31;q36.1) می باشند. این نواحی به ترتیب حدود ۱۹۰ و ۳۴۹ ژن است و براساس مطالعه مقالات مختلف ژن (cyclin D binding Myb-like Transcription Factor 1) DMTF1 در رت در ناحیه ۴q13 و در انسان در ناحیه 7q21.12 قرار دارد و با نام اختصاری DMP1 نیز شناخته می شود. این ژن به وسیله ژن Ras-Raf signaling و از طریق عملکرد ژن Arf, p53-dependent توافق چرخه سلولی را القاء می کند. از دست رفتن هتروزیگوستی در ژن DMP1 تقریباً در ۳۵ درصد از سرطان های ریه در انسان مشهود است این ژن یک سرکوبگر تومور موثر در سرطان ریه در انسان و موش می باشد<sup>(۲۹)</sup>. ژن 2, caspase 2 (caspase-related apoptosis-apoptosis peptidase) CASP2 در محدوده تغییرات کروموزومی یاد شده واقع شده است. این ژن در آپوپتوز نقش دارد و در سرطان ملانوم موثر است<sup>(۳۰)</sup>. وجود ژن سرکوبگر تومور و ژن موثر در آپوپتوز در ناحیه حذف شده می تواند موید صحت حذف ایجاد شده در این ناحیه باشد.

تغییر بعدی مشاهده شده در سلول های سرطانی متافازی اضافه شدگی در بازوی بلند کروموزوم شماره ۱۵ می باشد (اضافه شدگی بازوی کروموزومی +15q+) توالی بازوی بلند کروموزوم ۱۵ با بخش مرکزی بازوی بلند کروموزوم (q13.2;q32) انسان تشابه دارد. این ناحیه حدود ۳۲۵ ژن دارد. با توجه به مقالات بررسی شده بیان ژن TNFSF11 (tumor necrosis factor (ligand) superfamily, member 11) در سرطان پستان<sup>(۳۱)</sup> و هم چنین افزایش بیان آن با تهاجم و پیشرفت سرطان پرستات بد خیم مرتبط می باشد<sup>(۳۲)</sup>. این اضافه شدگی به کروموزوم ۱۵ می تواند منجر به افزایش بیان یک ژن در شرایط داخل سلولی گردد. ژن RB1 (RetinoBlastoma 1) در سرطان های مختلفی از جمله تخدمان<sup>(۳۳)</sup> نقش دارد. ژن ATPase, Cu++ ATP7B (transporting, beta polypeptide) کاندید دیگر ژن در سلول های سرطانی مختلف از جمله سلول های ژن در سلول های سرطانی مختلف از جمله سلول های

سرطان ریه منجر به پیشبرد مسیر آنکوژنی فوق و در نتیجه سرطانی شدن سلول ریه می شود<sup>(۲۴)</sup>. از دیگر ژن های سرکوبگر تومور در این ناحیه تغییر یافته ژن BRMS1 (breast cancer metastasis suppressor 1) می باشد. این ژن در انسان از نظر سیتوژنتیکی در مکان 11q13.1 قرار دارد و از متاستاز ممانعت می کند و در پستان نقش اساسی را ایفا می کند<sup>(۲۵)</sup> و ناهنجاری ها در این ژن در سرطان تخدمان<sup>(۲۶)</sup> و هم چنین در ملانوم به عنوان یک تومور یا متاستاز ساپرسور عمل می کند<sup>(۲۷)</sup>. این ناحیه کروموزومی دارای تعداد زیادی از ژن های مهم در بروز و پیشرفت سرطان است که بر نقش موثر این قطعه کروموزومی در سرطان ها تاکید دارد. در این ناحیه هم چنین ژن CST6 (cystatin E/M) به عنوان یک ژن سرکوبگر تومور عمل می کند و در جلوگیری از شکل گیری و یا توسعه سرطان موثر می باشد و در همان مکان سیتوژنتیکی ژن قبل قرار دارد بیان کم این ژن که می تواند با متیلاسیون یا حذف شدگی در انواع مختلف سرطان پستان مداخله نماید<sup>(۲۸)</sup>.

از آنجایی که حداقل شش ژن سرکوبگر در ناحیه 1del(q34;q52) موجود است، از طرفی ژن های سرکوبگر توموری (TSG) در هنگامی که دچار حذف شدگی شده باشند، موجب ظهور و پیشرفت تومورها می گردند هم چنین وجود این تعداد ژن سرکوبگر شناخته شده در ناحیه ای که در ناهنجاری های گزارش شده در پژوهش حاضر، دچار حذف شدگی شده است، تأکیدی به دخالت مؤثر این قطعه کروموزومی در بروز و پیشرفت سرطان پوست دارد، لذا می تواند حاوی ژن های مهم کاندید باشد که برای بررسی بیشتر، توسط روش های مولکولی مورد مطالعه دقیق تر واقع شود.

حذف در بازوی کروموزومی (q12;q22) در سلول های سرطانی ۴ ناحیه (q12;q22) در تشابه توالی با دو ناحیه از کروموزوم ۷ انسانی را نشان مورد بعدی است. در کروموزوم ۴ ناحیه (q12;q22) در سلول های توموری رت مورد مطالعه دیده شد که این ناحیه

زیادی انجام گرفته است. این امکان وجود دارد که ناحیه وسیعی که دچار حذف شدگی شده و توالی های نوکلئوتیدی مربوط به ژن های خاصی می باشد نیز دچار فزونی یابی ژنی شده باشد.

مشاهده دیگر حذف در بازوی کروموزومی 10del(q23-q31) می باشد. این ناحیه با قسمت وسیعی از طول بازوی بلند و بازوی کوچک کروموزوم ۱۷ یعنی به طور تقریب (p13;p11.2)، (q11; q12) و (q21.32;q23.1) انسانی همولوژی دارد. این نواحی به ترتیب دارای حدود ۲۰۱ و ۱۴۰ ژن است. در این ناحیه می توان ژن NF1 (neurofibromin 1) را به عنوان کاندیدای دخیل در سرطان معرفی نمود این ژن در رت در ناحیه 10q25 و در انسان نیز در مکان سیتوژنتیکی 17q11.2 قرار دارد. این ژن محرك فعالیت GTPase ژن RAS می باشد و در سرطان وراثی neurofibromatosis به عنوان یک ژن سرکوبگر تومور نقش موثر دارد. از طرفی در تمام کسانی که جهش در این ژن را دارند تومور اعصاب محیطی به آرامی توسعه می یابد (۴۰)، لذا حذف در ناحیه 23;q31 کروموزوم ۱۰ مosh های صحرایی مبتلا به سرطان پوست می تواند توجیه کننده ی ژن سرکوبگر توموری مهمی در این ناحیه باشد.

حذف در بازوی کروموزومی 15p-15q از دیگر مشاهدات فوق است. ۱۳ قطعه مختلف این بازو بر روی پنج کروموزوم مختلف انسانی (۳، ۱۰، ۱۳، ۱۶) قرار می گیرد. لذا به دلیل پراکندگی قطعات هومولوگ بر روی کروموزوم های انسانی و هم چنین کوچک بودن این قطعات، امکان مقایسه توالی بخش های هومولوگ بین رت و انسان وجود نداشت.

### نتیجه گیری

در تغییرات کروموزومی مشاهده شده در موش های صحرایی مبتلا به سرطان پوست، بیش از ۲۰۴۲ ژن در نواحی مختلف و بر روی کروموزوم های متاثر شده از

سنگفرشی دهانی در متاستاز و روند رو به رشد سلول های سرطانی دخیل می باشد (۳۴). ژن دیگر OLFM4 (OlfactoMedin 4) می باشد و به میزان زیاد در سلول های سرطانی بیان می شود و یک روش تشخیصی مناسبی برای سرطان بوده و در سرطان های مختلفی از جمله سرطان ریه و روده نقش موثر دارد (۳۵). از آنجائی که تغییر مشاهده شده ببروی بازوی بلند کروموزوم ۱۵ نیز اضافه شدگی ماده وراثتی را نشان می دهد، لذا می توان نتیجه گیری کرد که این ژن ها نیز از جمله ژن های هدف بر روی کروموزوم های مosh صحرایی دارای سرطان بوده است و زیاد شدن نسخه برداری از این ژن در سرطان پوست انسانی نیز می تواند مؤید دخالت این ژن در بروز و پیشرفت سرطان در مosh های تحت آزمایش باشد. این امر می تواند مثالی برای وجود ژن ها و مکانیسم های پیچیده مشترک دیگری نیز بین مosh صحرایی مبتلا و سرطان پوست در انسان باشد.

مورد بعدی حذف در ناحیه del(q24-q32) که معادل بخش میانی کروموزوم ۸ 8del(q24-q32) می باشد. این ناحیه بازوی کوتاه و هم چنین قسمت میانی بازوی بلند کروموزوم ۳ در انسان می باشد. این نواحی حدود ۱۳۴ ژن دارد. ژن های زیر با توجه به مقالات موجود در پایگاه های اطلاعاتی آورده شده است. ژن (protein inhibitor of activated STAT, 1) PIAS1 عنوان یک E3-type SUMO ligase برای ژن سرکوبگر N تومور p53 خدمت می کند و احتمال می رود که دومین N - ترمینی این ژن به خوبی p53 با DNA واکنش برقرار سازد (۳۶). کاهش بیان این ژن به همراه ژن SRC1 در روند شکل گیری سرطان پرستات دخیل می باشد (۳۷). حذف صورت گرفته در کاهش بیان ژن موثر است. بیان ژن (mitogen-activated protein kinase kinase 5) MAP2K5 در سرطان پرستات بد خیم افزایش می یابد (۳۸) و در سرطان پستان نیز افزایش داشته است (۳۹). ناحیه ای که ما تشخیص داده ایم دچار حذف ماده وراثتی شده، ژن مذکور دچار افزایش بیان شده است یعنی از این ژن نسخه برداری

حوریه داود زاده، سرکار خانم محمودی و آقای فراهانی که در انجام این تحقیق ما را یاری نمودند، تشکر و سپاسگزاری می‌شود.

### منابع

- Shojaie Tehrani H. [Epidemiology of acute noncontiguous and contiguous diseases]. Tehran: Samat; 2007. p.153.
- Cotran R, Kummar V, Robbins S, Robbins Martin S, Greenberg J. Burkett's Oral Medicine. 10<sup>th</sup> ed. Philadelphia: J B Lippincott; 2003. P. 195.
- Rooney De editor. Human cytogenesis: constitutional analysis. 3<sup>rd</sup> ed. London: Oxford; 2001. P. 11-28.
- Miyata M, Furukawa M, Takahashi K, Gonzalez FJ, Yamazoe Y. Mechanism of 7, 12-Dimethylbenz[a]anthracene-Induced Immunotoxicity: role of metabolic activation at the target organ. . JPN J Pharmacol 2001; 86: 302-9.
- Carner K. Basal and squamous cell carcinoma. Prim care 2000; 27: 447-58.
- Sehested M, Hou-Jensen K. Factor VIII-related antigen as an endothelial cell marker in benign and malignant diseases. Virchows Arch Pathol Anat:1981; 391:217-25.
- Al-Dhaheri Wafa S, Imam H, Al-Salam S, Karam Sherif M. Characterization of breast cancer progression in the rat. Annals of the New York Academy of Sciences 2008; 1138 (1): 121-31.
- Ivieri C, Maraschio P, Caselli D, Martini C, Beluffi G, Maserati E, Danesino C. Interstitial deletion of chromosome 9, int del(9)(9q22.31-q31.2), including the genes causing multiple basal cell nevus syndrome and Robinow/Brachydactyly 1 syndrome. Eur J Pediatr 2003; 162(2): 100-3.
- Ratner D, Peacocke M, Zhang H, Ping XL, Tsou HC. UV-specific p53 and PTCH mutations in sporadic basal cell carcinoma of sun-exposed skin. J Am Acad Dermatol 2001; 44(2): 293-7.
- Minami M, Urano Y, Ishigami T, Tsuda, H, Kusaka J, Arase S. Germline mutations of the

تغییرات ساختاری مختلف مانند ۱، ۴، ۷، ۵، ۸، ۱۵، ۱۰ و ۱۷ مشاهده گردید. در هر ناحیه با توجه به اطلاعات موجود در پایگاه‌های اطلاعاتی ژن‌های سرطانی که در سرطان‌های مختلف انسانی دخالت آنها در تحقیقات مختلف به اثبات رسیده است، آورده شد. درین این ژن‌ها، ژن‌های زیادی به عنوان ژن‌های سرکوبگر توموری مانند CST6، BRMS1، DKK3، PTCH1، PRKCDPB، CDKN2B، DMP1، CD81، CDKN1C انکوژن مانند HRAS، EEF1A1 و همچنین ژن‌های موثر در آپوپتوز شامل CASP2 وجود داشت که با توجه به ماهیت عملکردی این ژن‌ها و تغییرات ساختاری مشاهده شده در کروموزوم‌های درگیر در ایجاد سرطان پوست در موش صحرایی، مطابقت زیادی با کروموزوم و ژن‌های انسانی مشاهده می‌شود. این امر نشان از وجود مسیرهای رُنتیکی مشترک در بروز سرطان پوست در رت و انسان دارد لذا به احتمال بسیار قوی، تعداد زیادی از ژن‌های موجود در تغییرات کروموزومی که همولوژی آنها در انسان تایید شده است از جمله ژن‌هایی می‌باشد که با عمل مقابل بر یکدیگر و با دخالت در مکانیسم‌های مختلف در تبدیل سلول‌های نرمال به سلول‌های سرطانی نقش مؤثر و کلیدی داشته باشند. از این رو این گروه از ژن‌ها می‌توانند به عنوان ژن‌های هدف در تغییرات کروموزوی مشاهده شده عمل کرده باشند و یا ژن‌های دیگری در این قطعات کروموزومی مستقر می‌باشند که عملکرد آنها شناخته نشده است. چنانچه بسیاری از ژن‌های این نواحی هنوز به صورت کدنامگذاری شده‌اند و تحقیقات آینده نقش و عملکرد آنها را روشن خواهد ساخت.

### تشکر و قدردانی

بدینوسیله از معاونت محترم پژوهشی دانشگاه اراک برای کمک مالی به این تحقیق تشکر می‌گردد.  
همچنین از سرکار خانم فرج طالب ییگی، سرکار خانم

- PTCH gene in Japanese patients with nevoid basal cell carcinoma syndrome. *J Dermatol Sci* 2001; 27(1): 21-6.
11. Lü Y, Zhu HG, Ye WM, Zhang MB, He D, Chen WT. A new mutation of PTCH gene in a Chinese family with nevoid basal cell carcinoma syndrome. *Chin Med J* 2008; 121(2): 118-21.
  12. Williams JG, Pappu K, Campbell SL. Structural and biochemical studies of p21Ras S-nitrosylation and nitric oxide-mediated guanine nucleotide exchange. *Proc Natl Acad Sci USA* 2003; 100: 6376-6381.
  13. Lander HM, Hajjar DP, Hempstead BL, Mirza UA, Chait BT, Campbell S, Quilliam LA. A molecular redox switch on p21(ras). Structural basis for the nitric oxide-p21(ras) interaction. *J Biol Chem* 1997; 272: 4323-4326.
  14. Salbe C, Trevisiol C, Ferruzzi E, Mancuso T, Nascimbeni R, Di Fabio F, Salerni B, Dittadi R. Molecular detection of codon 12 K-RAS mutations in circulating DNA from serum of colorectal cancer patients. *Int J Biol Markers* 2000; 15(4): 300-7.
  15. Vasko V, Ferrand M, Di Cristofaro J, Carayon P, Henry JF, de Micco, C. Specific pattern of RAS oncogene mutations in follicular thyroid tumors. *J Clin Endocrinol Metab* 2003; 88(6): 2745-52.
  16. Redecker B, Grosch HW, Hasilik A. Molecular organization of the human cathepsin D gene. *DNA Cell Biol* 1991;10: 423-431.
  17. Inoue H, Kawada A, Takasu H, Maruyama R, Hata Y, Hiruma M, Tajima S, Ishibashi A. Cathepsin D expression in skin metastasis of breast cancer. *J Cutan Pathol* 1998; 25(7): 365-9.
  18. Liu J, Kahri AI, Heikkilä P, Voutilainen R. Ribonucleic acid expression of the clustered imprinted genes, p57KIP2, insulin-like growth factor II and H19 in adrenal tumors and cultured adrenal cells. *J Clin Endocrinol Metab* 1997; 82(6): 1766-71.
  19. Xu XL, Wu LC, Du F, Davis A, Peyton M, Tomizawa Y, Maitra A, Tomlinson G, Gazdar AF, Weissman BE, Bowcock AM, Bazer R, Minna JD. Inactivation of human SRBC located within the 11p15.5-p15.4 tumor suppressor region in breast and lung cancers. *Cancer Res*. 2001; 61(21): 7943-9.
  20. Zöchbauer-Müller S, Fong KM, Geradts J, Xu X, Seidl S, End-Pfützenreuter A, Lang G, Heller G, Zielinski CC, Gazdar AF, Minna JD. Expression of the candidate tumor suppressor gene hSRBC is frequently lost in primary lung cancers with and without DNA methylation. *Oncogene* 2005; 24(41): 6249-55.
  21. White A, Lamb PW, Barrett JC. Frequent downregulation of the KAI1(CD82) metastasis suppressor protein in human cancer cell lines. *Oncogene* 1998; 16(24): 3143-9.
  22. Inoue G, Horiike N, Onji M. The CD81 expression in liver in hepatocellular carcinoma. *Int J Mol Med* 2001; 7(1): 67-71.
  23. Tsuji T, Miyazaki M, Sakaguchi M, Inoue Y, Namba M. A REIC gene shows downregulation in human immortalized cells and human tumor-derived cell lines. *Biochem Biophys Res Commun* 2000; 268(1): 20-4.
  24. Yue W, Sun Q, Dacic S, Landreneau RJ, Siegfried JM, Yu J, Zhang L. Downregulation of Dkk3 activates beta-catenin/TCF-4 signaling in lung cancer. *Carcinogenesis* 2000; 29(1): 84-92.
  25. Stark AM, Tongers K, Maass N, Mehdorn HM, Held-Feindt J. Reduced metastasis-suppressor gene mRNA-expression in breast cancer brain metastases. *J Cancer Res Clin Oncol* 2005; 131(3): 91-8.
  26. Zhang S, Lin QD, DI W. Suppression of human ovarian carcinoma metastasis by the metastasis-suppressor gene BRMS1. *Int J Gynecol Cancer* 2006; 16(2): 522-31.
  27. Shevde LA, Samant RS, Goldberg SF, Sikaneta T, Alessandrini A, Donahue HJ, Mauger DT, Welch DR. Suppression of human melanoma metastasis by the metastasis suppressor gene, BRMS1. *Exp Cell Res* 2000; 273(2): 229-39.
  28. Ai L, Kim WJ, Kim TY, Fields CR, Massoll NA, Robertson KD, Brown KD. Epigenetic silencing of the tumor suppressor cystatin M occurs during breast cancer progression. *Cancer Res* 2000 66(16): 7899-909.

29. Mallakin A, Sugiyama T, Taneja P, Matise LA, Frazier DP, Choudhary M, Hawkins GA, D'Agostino RB Jr, Willingham MC, Inoue K. Mutually exclusive inactivation of DMP1 and ARF/p53 in lung cancer. *Cancer Cell* 2007; 12(4): 381-94.
30. Zanon M, Piris A, Bersani I, Vegetti C, Molla A, Scarito A, Anichini A. Apoptosis protease activator protein-1 expression is dispensable for response of human melanoma cells to distinct proapoptotic agents. *Cancer Res* 2004; 64(20): 7386-94.
31. Park HR, Min SK, Cho HD, Kim DH, Shin HS, Park YE. Expression of osteoprotegerin and RANK ligand in breast cancer bone metastasis. *J Korean Med Sci* 2003; 18(4): 541-6.
32. Chen G, Sircar K, Aprikian A, Potti A, Goltzman D, Rabbani SA. Expression of RANKL/RANK/OPG in primary and metastatic human prostate cancer as markers of disease stage and functional regulation. *Cancer* 2006; 107(2): 289-98.
33. Todd MC, Sclafani RA, Langan TA. Ovarian cancer cells that coexpress endogenous Rb and p16 are insensitive to overexpression of functional p16 protein. *Oncogene* 2000; 19(2): 258-64.
34. Miyashita H, Nitta Y, Mori S, Kanzaki A, Nakayama K, Terada K, Sugiyama T, Kawamura H, Sato A, Morikawa H, Motegi K, Takebayashi Y. Expression of copper-transporting P-type adenosine triphosphatase (ATP7B) as a chemoresistance marker in human oral squamous cell carcinoma treated with cisplatin. *Oral Oncol* 2003; 39(2): 157-62.
35. Koshida S, Kobayashi D, Moriai R, Tsujii N, Watanabe N. Specific overexpression of OLFM4 (GW112/HGC-1) mRNA in colon, breast and lung cancer tissues detected using quantitative analysis. *Cancer Sci* 2007; 98(3): 315-20.
36. Okubo S, Hara F, Tsuchida Y, Shimotakahara S, Suzuki S, Hatanaka H, Yokoyama S, Tanaka H, Yasuda H, Shindo H. NMR structure of the N-terminal domain of SUMO ligase PIAS1 and its 39-interaction with tumor suppressor p53 and A/T-rich DNA oligomers. *J Biol Chem* 2004; 279(30): 31455-61.
37. Linja MJ, Porkka KP, Kang Z, Savinainen KJ, Jänne OA, Tammela TL, Vessella RL, Palvimo JJ, Visakorpi T. Expression of androgen receptor coregulators in prostate cancer. *Clin Cancer Res* 2004; 10(3): 1032-40.
38. Mehta PB, Jenkins BL, McCarthy L, Thilak L, Robson CN, Neal DE, Leung HY. MEK5 overexpression is associated with metastatic prostate cancer and stimulates proliferation, MMP-9 expression and invasion. *Oncogene* 2004; 22(9): 1381-9.
39. Song H, Jin X, Lin J. Stat3 upregulates MEK5 expression in human breast cancer cells. *Oncogene* 2004; 23(50): 8301-9.
40. Rutkowski JL, Wu K, Gutmann DH, Boyer PJ, Legius E. Genetic and cellular defects contributing to benign tumor formation in neurofibromatosis type 1. *Hum Mol Genet* 2000; 9(7): 1059-66.

## Determination of chromosomal changes in DMBA-induced skin cancer in SD rat strains

Shariatzadeh SMA<sup>1</sup>, Hamta A<sup>2</sup>, Soleimani Mehranjani M<sup>3</sup>, Rasooli Z<sup>4</sup>

1- Professor, Embryologist, Department of Biology, Faculty of Basic Sciences, Arak University, Arak, Iran

2- Assistant Professor, Molecular Genetics, Faculty of Basic Sciences, Arak University, Arak, Iran

3- Associated Professor, Embryologist, Faculty of Basic Sciences, Arak University, Arak, Iran

4- MSc. of Developmental Biology, Faculty of Basic Sciences, Arak University, Arak, Iran.

Received 15 Jul, 2009 Accepted 2 Sep, 2009

### Abstract

**Background:** Skin cancer is one of the most important cancers in the world. This cancer is more common in men than women. We survey chromosomal changes in DMBA-induced skin cancer in SD rat strains.

**Methods and Materials:** In this fundamental study, 20 SD rat strains were randomly divided into case and control group. DMBA (2.5 mg) was injected to SD rat strains subcutaneously; therefore skin cancer model for studies was created. Tumors became subjects for cell culture and metaphase chromosomal were prepared. Finally G-banding were stained. We have also transmitted genomic information from rat to human using suitable databases and Gene were determined.

**Results:** Data showed numerical and frequent structural changes in different number of chromosomes. For example; gain in chromosomes number 1, 15, 17 and loss in 1, 7, 15, and also structural changes like deletion was seen in chromosomes number 1, 4, 8, 10, 15, 17, and addition in chromosome number 15.

**Discussion:** It is predicted that CST6 ,PRKCDBP ,PTCH1 ,DKK3 ,BRMS1 ,CDKN1C ,CD81 ,DMP1 ,CDKN2B ,EEF1A1 ,HRAS ,CASP2 ,KLF4 probably cause skin cancer.

**Key words:** DMBA, Skin Cancer, SD Rat Strain

\*Corresponding author;

Email: a-hamta@araku.ac.ir

Address: Department of biology, faculty of basic sciences, Arak University, Sardasht, Arak, Iran