

Original Article

Comparison of snRNA-U6 and microRNA-16 for Identification of Suitable Endogenous Control Gene for microRNA Gene Expression Analysis under Dendrosomal Curcumin Treatment in Hepatocellular Carcinoma Cell Lines

Mina Zamani¹, Majid Sadeghizadeh^{2*}, Mehrdad Behmanesh³

1- M.Sc., Department of Genetics, Faculty of Biological Sciences, Tarbiat Modares University, Tehran, Iran

2- Professor, Department of Genetics, Faculty of Biological Sciences, Tarbiat Modares University, Tehran, Iran

3- Associated Professor, Department of Genetics, Faculty of Biological Sciences, Tarbiat Modares University, Tehran, Iran

*Corresponding Address: P.O.Code: 1411713116, Department of Genetics, Faculty of Biological Sciences, Tarbiat Modares University, Tehran, Iran
Email: sadeghma@modares.ac.ir

Received: 25/Jun/2014, Accepted: 27/Dec/2014

Abstract

Objective: MicroRNAs (miRNAs) are single-stranded small RNAs 18-25 nucleotides in length that regulate gene expression through translational inhibition and mRNA cleavage. Aberrant expression of miRNAs contribute to several diseases. This has increased interest in profiling the expressions of these molecules. Real-time quantitative PCR (RQ-PCR) is a sensitive, quantitative technique for gene expression assessment. To correct for systematic variables such as the amount of starting template, RNA quality and enzymatic efficiencies, RQ-PCR data is commonly normalized to an endogenous control gene which is stably-expressed across the test sample set. To avoid occurring further error in the quantification of gene expression data, it is necessary that candidate endogenous controls be validated in the samples of interest. In this study the expression of miRNA-16 and small nuclear RNA (snRNA)-U6 in hepatocellular carcinoma (HCC) cell lines under dendrosomal curcumin treatment were evaluated to identify appropriate endogenous controls for dendrosomal curcumin-related miRNA expression assays.

Methods: HCC cell lines were treated with dendrosomal curcumin. Dendrosomal curcumin entry into HepG2 and HuH-7 cells was assessed by fluorescent microscopy images. RNA was extracted and cDNA, after polyA polymerization, was synthesised. Then, we performed gene expression assays using RQ-PCR.

Results: In this treatment condition, miRNA-16 for HepG2, snRNA-U6 and the combined miRNA-16 and snRNA-U6 for HuH-7 were suitable endogenous controls.

Conclusion: These genes are appropriate endogenous controls for miRNA expression assays in HCC cell lines under treatment with dendrosomal curcumin. There are stable, non-significant expression changes of these genes.

Keywords: microRNA, RQ-PCR, Endogenous control genes, Dendrosomal curcumin, Hepatocellular carcinoma

Modares Journal of Medical Sciences: *Pathobiology*, Vol. 18 (2015-2016), No. 1, Pages: 67-82

مقاله اصیل

مقایسه snRNA-U6 و microRNA-16 برای تعیین ژن کنترل درونزاد مناسب برای بررسی بیان ژن‌های microRNA تحت تیمار کورکومین دندروزومی در رده‌های سلولی سرطان کبد

مینا زمانی^۱، مجید صادقی‌زاده^{*۲}، مهرداد بهمنش^۳

۱- کارشناسی ارشد، گروه ژنتیک، دانشکده علوم زیستی، دانشگاه تربیت مدرس، تهران، ایران

۲- استاد، گروه ژنتیک، دانشکده علوم زیستی، دانشگاه تربیت مدرس، تهران، ایران

۳- دانشیار، گروه ژنتیک، دانشکده علوم زیستی، دانشگاه تربیت مدرس، تهران، ایران

*آدرس نویسنده مسئول: ایران، تهران، کدپستی: ۱۴۱۱۷۱۳۱۶، دانشگاه تربیت مدرس، دانشکده علوم زیستی، گروه ژنتیک
Email: sadeghma@modares.ac.ir

پذیرش مقاله: ۹۳/۱۰/۰۶

دریافت مقاله: ۹۳/۰۴/۰۴

چکیده

mRNA های کوچک تک رشته‌ای با طول ۱۸-۲۵ نوکلئوتید است که با مهار ترجمه و برش **microRNA** در تنظیم بیان ژن شرکت دارد. بیان ناهنجار **microRNA**ها از عوامل رخداد بیماری‌های مختلف است که این مسئله علاقه به بررسی نمایه بیان آن‌ها را افزوده است. **RQ-PCR** تکنیکی کمی و حساس در بررسی بیان ژن‌های است. برای تصحیح تغییرات سیستماتیک از جمله میزان الگوی آغازین، کیفیت **RNA**، کارآبی آنزیم‌ها داده‌های **RQ-PCR** نسبت به یک ژن کنترل درون‌زاد که در مجموعه نمونه‌های آزمون به طور پایدار بیان می‌شود، استانداردسازی می‌شود. برای جلوگیری از رخداد خطاهای بیشتر در زمینه کمی‌سازی داده‌های بیان، ارزیابی ژن‌های کنترل درون‌زاد کاندید برای هر نمونه آزمایش ضروری است. در این مطالعه بیان ژن‌های **U6** و **microRNA-16** و **snRNA-U6** در رده‌های سلولی سرطانی کبد تحت تیمار با کورکومین دندروزومی به منظور تعیین کنترل درون‌زاد مناسب برای مطالعات سنجش بیان **microRNA**ها مرتبط با کورکومین دندروزومی ارزیابی شد.

مواد و روش‌ها: رده‌های سلولی مورد نظر توسط کورکومین دندروزومی تیمار شدند. ورود کورکومین دندروزومی به رده‌های سلولی **HepG2** و **HuH-7** با تصویربرداری توسط میکروسکوپ فلورسنت بررسی شد. **RNA** از نمونه‌های مورد نظر استخراج و سنتر **cDNA** با روش افزودن دم پلی **A** انجام شد. سپس توسط روش **RQ-PCR** سنجش بیان گرفت.

نتایج: نتایج نشان داد **U6** یا ترکیبی از **U6** و **miRNA-16** برای **HuH-7** و **miRNA-16** برای **HepG2** در این شرایط تیمار برای ژن کنترل درون‌زاد مناسب است.

نتیجه‌گیری: در مجموع می‌توان از این ژن‌های کنترل درون‌زاد به دلیل عدم تغییر بیان معنی دار و پایداری بیان بین نمونه‌های آزمون، برای سنجش بیان **microRNA**ها تحت تیمار با کورکومین دندروزومی در این رده‌های سلولی استفاده کرد.

کلیدواژگان: **microRNA**, **RQ-PCR**, ژن کنترل درون‌زاد، کورکومین دندروزومی، سرطان کبد

مجله علوم پزشکی مدرس: آسیب‌شناسی زیستی، دوره ۱۸، شماره ۱، بهار ۱۳۹۴، صفحات: ۶۷-۸۲

مقدمه

کشف **RNA**‌های کوچک در یوکاریوت‌ها طوفانی عظیم بود که با کشف میکرو **RNA**‌ها (**miRs**) یا **miRNAs** و نقش

آن‌ها در کنترل ترجمه از سال ۱۹۹۳ شروع به وزیدن کرد و سال است که ادامه دارد و شدت می‌یابد. **RNA**‌ها

ژن کنترل درونزاد در مطالعات بیان miR‌ها تحت تیمار با کورکومین

آن‌ها با روش‌های نوین درمانی اشاره کرد. کورکومین (*Curcumin*) مستخرج از گیاه کورکوما لونگا (*Longa*) یکی از این ترکیبات است که با استفاده از نانوحامل‌ها و فائق آمدن بر مشکل حلایت و ضعف آن در ورود به سلول، می‌تواند انتخاب مناسبی در درمان سرطان‌های مقاوم به درمان‌های موجود باشد. همان‌طور که سرطان یک بیماری چندعاملی است، برای درمان آن به ترکیباتی که توانایی هدف‌گیری اجزای متعدد درون سلولی را دارد، نیازمندیم. اغلب ترکیبات شیمی‌درمانی حال حاضر یک هدف درون سلولی دارد این در حالی است که آغاز و پیشروی سرطان با اختلال در صدها ژن و مسیرهای پیام رسانی همراه است که نشان‌دهنده نیاز مبرم به داروهایی با چندین هدف برای غلبه بر سرطان است. از آن‌جایی که کورکومین توانایی تنظیم مسیرهای درون سلولی مختلفی را دارد انتخاب مناسبی برای درمان و پیش‌گیری از سرطان است. ترکیب کورکومین و نانوحامل دندروزومی به نام کورکومین دندروزومی یا نانوکورکومین براساس مطالعات انجام شده توسط محققان حاضر آثار معنی‌داری در مهار سرطان به صورت در بدن (*in vivo*) و در محیط آزمایشگاهی (*in vitro*) نشان داده است [۱۹-۲۸]. بنابراین تحقیقات بیشتر برای روش‌سازی هرچه بیشتر تأثیر نانوکورکومین در مسیرهای متعدد سلولی می‌تواند پیشبردی در راستای استفاده بالینی این ترکیب باشد. تا به حال تحقیقی مبنی بر تعیین کنترل درون‌زاد مناسب در سلول‌های سرطان کبد صورت نگرفته است و همچنین بررسی ارتباط نانوکورکومین و نمایه بیان miR در سرطان کبد مطالعه نشده است. تعیین ژن کنترل درون‌زاد مناسب مقدمه‌ای بر چنین مطالعه‌ای است. با توجه به مطالعات فراوان در زمینه تعیین ژن کنترل درون‌زاد، یک کنترل درون‌زاد مشترک برای انواع بافت، تیمار یا بیماری‌ها معین نشده است، بنابراین برای جلوگیری از رخداد خطا در زمینه کمی‌سازی داده‌های بیان، ارزیابی ژن‌های کنترل درون‌زاد کاندید برای هر نمونه آزمایش ضروری است. دو ژن کنترل داخلی small nuclear RNA-16 و microRNA-U6 (snRNA-U6) مرسوم

غیر کد شونده ۱۸-۲۵ نوکلئوتیدی، رده جدیدی از مولکول‌های کوچک RNA غیر کد کننده درون‌زاد است که mRNA بیان ژن را در سطح پس از رونویسی از طریق تجزیه یا مهار ترجمه آن تنظیم می‌نماید [۱، ۲]. از زمان کشف RNA‌های کوچک غیر کد کننده lin-4 و let-7 (که امروزه به عنوان miR شناخته می‌شود)، در کائنوهابدیتیس الگانس (*Caenorhabditis elegans*) [۳، ۴]، تاکنون صدها توالی miR در دامنه وسیعی از موجودات، از گیاهان تا انسان، شناخته شده است. برای ژنوم انسان ۱۰۰۰ ژن رمز کننده miR که حدوداً یک درصد ژنوم را شامل می‌شود، تخمین زده می‌شود. به نظر می‌رسد این miR‌ها تنظیم بیان یک سوم ژنوم انسانی را بر عهده داشته باشد. هر miR تقریباً ۲۰۰ رونوشت را به‌طور مستقیم یا غیر مستقیم هدف قرار می‌دهد، این در حالی است که یک ژن رمز کننده پروتئین نیز می‌تواند با بیش از یک miR تنظیم شود [۵]. نقش کلیدی miR‌ها به عنوان تنظیم کننده‌های فرآیندهای مختلف سلولی نظری زمانبندی تکوینی (*Developmental Timing*)، تمايز بافتی، تکثیر سلولی، تکوین اندام، تداوم توانایی سلول بنیادی (زمانبندی تکوین: *Developmental Timing*، *Apoptosis*)، تومور‌زایی، تهاجم، متاستاز (Metastasis) و رگ‌زایی به اثبات رسیده است [۶، ۷]. بیان نابهجهای miR به‌دلیل تغییرات ژنتیک، اپی ژنتیک و نقص در ماشین پردازش آن‌ها در بسیاری از سرطان‌های انسانی گزارش شده است و شواهد مستدلی در این زمینه مبنی بر نقش کلیدی miR‌ها به عنوان ژن سرطان‌زا یا سرکوب‌گر تومور در توسعه بسیاری از بدخیمی‌های انسانی وجود دارد [۷-۹]. این مولکول‌ها در سرطان‌زایی کبد که از سرطان‌های با تشخیص ضعیف و مقاوم به درمان است [۱۰]، هم نقش قابل توجهی بازی می‌کند [۱۱-۱۸]. به‌دلیل عدم پاسخ به درمان مناسب در سرطان کبد استفاده از روش‌های درمانی جدید می‌تواند اهمیت داشته باشد. از روش‌های درمانی حال حاضر مورد توجه می‌توان به استفاده از ترکیبات غذایی سنتی زیست‌فعال مستخرج از گیاهان و ترکیب

مشاهده کورکومین داخل سلول با میکروسکوپ فلورست

برای تأیید جذب کورکومین در داخل سلول می‌توان از خاصیت فلورسانسی ذاتی مولکول کورکومین به عنوان شناسه استفاده کرد. بدین منظور سلول‌ها در پلیت کشت داده می‌شوند، سپس به مدت ۴ ساعت با غلظت ۱۵ میکرومولار نانوکورکومین دندروزومی تیمار شدند، سپس محیط کشت حاوی نانوکورکومین خارج شد و بعد از شستشوی سلول‌ها با بافر فسفات سالین (Phosphate Buffered Saline: PBS) عکسبرداری با میکروسکوپ فلورست از سلول‌ها انجام گرفت.

آزمون MTT

به منظور سنجش میزان سمیت یک ترکیب شیمیابی یا هر ماده دیگر روی سلول، از آزمون MTT [۳-۴ و ۵-دی‌متیل ترازاولیل ۲-۲ و ۵-دی‌فنیل ترازاولیلیوم بروماید] استفاده می‌شود. معرف MTT که یک نمک ترازاولیلیوم زرد رنگ است جذب میتوکندری سلول‌های با متابولیک فعل می‌شود و در اثر فعالیت آنزیم‌های دهیدروژناز، تولید بلور فورمازون (Formazan) با رنگ بنفش می‌کند که در حال مناسب حل و میزان رنگ تولید شده با اسپکتروفوتومتری اندازه‌گیری می‌شود. برای هر نوع سلولی باید با رسم منحنی، رابطه متناسبی از تعداد سلول و رنگ تولید شده را به دست آورد. به طور مختصر، حدود ۸۰۰۰ سلول در هر چاهک پلیت ۹۶ کشت و ۲۴ ساعت بعد با غلظت‌های معینی از نانوکورکومین و نانوحاصل (دندروزوم) تیمار داده شدند. بعد از زمان مورد نظر ۲۴ ساعت تیمار برای تیمار، محیط هر چاهک با ۲۰۰ میکROLیتر محلول MTT و محیط کشت تازه تعویض شدند و پلیت‌ها در انکوباتور ۳۷ درجه سانتی‌گراد و CO₂ ۵ درصد به مدت ۴ ساعت انکویه شد. سپس ۲۰۰ میکROLیتر DMSO به هر چاهک (Dimethyl Sulfoxide) بعد از تخلیه MTT به هر چاهک پلیت افزوده شد و زیست‌مانایی نسبی سلول در طول موج ۵۴۰ پلیت افزوده شد و زیست‌مانایی نسبی سلول در طول موج ۷۰۰

(RNA) در مطالعات زیادی به عنوان کنترل درون‌زاد ارزیابی و استفاده شده است [۲۹-۳۷] و همچنین ۶U در مطالعه‌ای توسط محققان حاضر به عنوان کنترل داخلی در رده سلولی گلیوما (Glioma) تحت تیمار با نانوکورکومین، برای بررسی بیان miR ۲۱ در رده‌های سلولی سرطانی کبد تحت تیمار با نانوکورکومین برای بررسی کنترل درون‌زاد مناسب برای مطالعات سنجش بیان microRNA‌ها مرتبط با تیمار نانوکورکومین در سرطان کبد ارزیابی شد.

مواد و روش‌ها

ساخت حامل دندروزومی

دندروزوم‌ها (میسل‌های پگیله شده مشتق از واحدهای اسید چرب اولئیک اسید است) برای اولین بار در ایران و توسط گروه تحقیقاتی حاضر طراحی و ساخته شده است. نحوه آماده‌سازی نانوکورکومین دندروزومی در مطالعه‌های قبلی این محققان توضیح داده شده است [۲۰، ۲۱].

کشت سلول

در تحقیق حاضر از رده‌های سلولی HepG2 و HuH-7 هپاتوما (خریداری شده از بانک سلولی انتیتو پاستور ایران) استفاده شد. سلول‌ها در محیط کشت (Dulbecco's DMEM) در تراپتیک (Modified Eagle's Medium) حاوی ۱۰ درصد سرم جنین گاوی و ۱ درصد آتسی‌بیوتیک پنی‌سیلین-استرپتومایسین ۳۷ (Streptomycin- Penicillin) در شرایط انکوباسیون درجه سانتی‌گراد ۳۷ درصد رشد داده شدند. سلول‌ها پس از ۵ درجه سانتی‌گراد و ۰/۲۵ درصد Trypsin (Trypsin/EDTA) ۰/۰۲ درصد (Ethylenediaminetetraacetic acid) EDTA پاساژ داده شدند. تمامی مواد کشت سلول از شرکت Gibco آمریکا خریداری شد.

ژن کنترل درونزاد در مطالعات بیان miRها تحت تیمار با کورکومین

(خشک شدن کامل رسوب حلالیت آن را کاهش می‌دهد) در نهایت رسوب در آب تیمار شده با DEPC حل شد و نمونه‌ها در دمای ۴°C درجه به مدت ۱۰ دقیقه انکویه شد. برای ماندگاری و حفظ RNA انتقال و نگهداری نمونه‌ها در فریزر -۸۰°C درجه سانتی گراد صورت گرفت. کلیه مراحل در زیر هود شیمیایی انجام گرفت و به منظور به حداقل رساندن فعالیت آنزیم RNase کلیه محلول‌ها روی یخ نگهداری و جابه‌جایی مواد روی یخ انجام شد.

نانومتر توسط صفحه‌خوان پلت ۹۶ خانه (96well plate، TECAN) تعیین شد. نسبت جذب در سلول‌های گروه تیمار به گروه کنترل میزان بقای سلول‌ها یا زیست‌مانایی آن‌ها در هر غلظت را نشان خواهد داد. غلطی که در آن ۵۰ درصد از سلول‌ها توسط نانوکورکومین کشته شدند تحت عنوان غلظت کشنه در نظر گرفته شد. داده‌های حاصل از ۳ آزمایش مجزا به صورت میانگین ± انحراف استاندارد (Mean ± SD) ارایه شد.

بررسی کمّی و کیفی RNA استخراج شده

پس از استخراج RNA کمیت و کیفیت آن با روش‌های طیف‌سنجی نوری و الکتروفورز ژل آگارز بررسی شد. بررسی غلظت RNA با روش اسپکتروفتومتری یک روش کمّی است و می‌توان غلظت و خلوص نمونه RNA و آلودگی آن با پروتئین و ترکیبات فنولی را با استفاده از جذب نوری در طول موج‌های ۲۶۰ (برای جذب اسید نوکلئیک)، ۲۸۰ (برای جذب پروتئین) و ۲۳۰ (برای جذب فنول) نانومتر بررسی کرد. نمونه RNA‌یی که از نظر شیمیایی دست نخورده باشد و از نظر زیستی کیفیت استاندارد داشته باشد، الگوی باند ویژه‌ای روی ژل آگارز نشان می‌دهد. حضور باندهای RNA ریبوzومی ۱۸S و ۲۸S نشان دهنده سالم و دست نخورده بودن RNA است. نمونه‌هایی با کیفیت عالی، حداقل اسمیر (Smear) را در بالا، بین و پایین باندهای مذکور نشان می‌دهد و شدت باند ۲۸S تقریباً دو برابر باند ۱۸S است. فقدان باندهای واضح RNA ریبوzومی ۱۸S و ۲۸S نشان دهنده تجزیه نمونه RNA توسط آنزیم RNase است، به خصوص اگر حالت اسمیر محدود به بخش تحتانی ژل باشد.

cDNA و اکنش رونویسی معکوس برای ساخت microRNA برای ژن‌های

برای تبدیل RNA به cDNA (Complementary DNA) نیاز به آغازگر (Primer) برای جفت شدن با RNA است و

استخراج RNA تام سلولی

لیز سلول‌ها با واکنش‌گر TRIzol (آمریکا) صورت گرفت. مراحل استخراج RNA طبق روش کار شرکت سازنده انجام شد. به طور مختصر، ابتدا لیز کامل سلول‌ها با TRIzol در دمای اتاق به مدت ۱۰–۵ دقیقه انجام شد. بعد از افزودن ۲۰۰ میکرولیتر کلروفرم، همگن‌سازی مخلوط با سر و ته کردن شدید به مدت ۱۵ ثانیه صورت گرفت. میکروتیوب در دور ۱۲۰۰g در دمای ۴°C درجه سانتی گراد سانتریفوژ شد. در اثر سانتریفوژ سه لایه ایجاد می‌شود. RNA در لایه بالایی، پروتئین در لایه میانی و DNA در لایه پایینی حضور دارد. به همین دلیل برای جلوگیری از آلودگی با پروتئین و DNA حدود ۹۰ درصد لایه بالایی به آرامی به تیوب جدید منتقل شد. ایزوپروپانول (Isopropanol) به اندازه حجم مایع انتقال یافته، اضافه شد و محلول به آرامی مخلوط شد و محلول به مدت ۲۰ دقیقه در فریزر -۲۰°C انکویه شد. نمونه در دور ۱۲۰۰g در دمای ۴°C درجه سانتی گراد به مدت ۱۵ دقیقه سانتریفوژ شد. لایه رویی تخلیه و ۱ میلی لیتر اتانول ۷۵ درصد (تهیه شده با آب تیمار شده با DEPC) افزوده شد و ورتسکس (Vortex) مخلوط تا کده شدن رسوب ته میکروتیوب انجام شد. نمونه در دور ۷۸۰۰g در دمای ۴°C سانتی گراد به مدت ۸ دقیقه سانتریفوژ و محلول رویی با وارونه کردن تیوب روی دستمال کاغذی تخلیه شد. سپس رسوب به طور نسبی در دمای اتاق به مدت چند دقیقه خشک شد.

با کمک پیت کردن به آرامی با یکدیگر مخلوط شد و در نهایت اسپین شد و در دمای ۴۳-۴۵ درجه سانتی گراد و به مدت ۶۰ دقیقه انکوباسیون شد و سپس برای غیرفعال سازی آنزیم RT به مدت ۱۰ دقیقه انکوباسیون در دمای ۷۰ درجه سانتی گراد لازم است. محصول فوق در فریزر -۲۰ درجه سانتی گراد به مدت حداقل ۲ ماه قابل نگهداری است.

واکنش Reverse Transcription) RT-PCR (PCR)

پس از ستر cDNA از واکنش Real time RT-PCR و سیستم (ROX) Eva green برای سنجش کمی بیان ژن‌ها استفاده شد. مواد مورد استفاده شامل مخلوط Solis HOT FIREPOL® EvaGreen® qPCR plus ROX (Bio Dyne، استونی) و آغازگرهای مستقیم و معکوس برای هر دو miR-16 و U6 بود که از شرکت پارس ژنوم تهیه شد. Real Time cDNA ستر شده، و دستگاه Real time RT-PCR (ABI 7500) برای واکنش استفاده شد. برنامه دمایی و زمانی مطابق جدول ۱ اجرا شد.

جدول ۱ شرایط دمایی و زمانی در سنجش Real-time Quantitative PCR

زمان	زمان	چرخه	دما (درجه سانتی گراد)	مرحله
۱۵ دقیقه		۹۵	۱	واسرنگی اولیه
۱۵ ثانیه		۹۵		واسرنگی
۲۰ ثانیه		۶۰	۴۰	اصل
۳۰ ثانیه		۷۲		گسترش
۵ دقیقه		۷۲	۱	گسترش نهایی

تجزیه و تحلیل آماری

تجزیه و تحلیل داده‌ها با استفاده از نرم‌افزار GraphPad Prism5 و تجزیه و تحلیل آماری با استفاده از روش آنالیز One Way Analysis of Variance: (T-test Unpaired) و آزمون تی نمونه‌های مستقل (ANOVA

(Reverse Transcriptase) cDNA cDNA استفاده می‌شود می‌تواند به طور اختصاصی به مورد هدف متصل شود یا به همه RNAها متصل شود. RNA استخراج شده با استفاده از TRIzol به علت احتمال آلودگی با DNA نمونه تحت تیمار با DNaseI (Thermo Fisher Scientific) در این تحقیق از آمریکا) قرار گرفت. برای ساخت cDNA در این استفاده کیت (Real-time PCR) قرار گرفت. باشد. باید توجه شود که کلیه مراحل باید با وسایل و محلول‌های عاری از RNase انجام شود. برای ساخت cDNA استفاده PARSGENOME MiR-Amp kit از کیت microRNA شد. تکثیر Real-time PCR به کمک microRNA یکی از پر کاربردترین روش‌ها در حوزه تحقیقاتی است. اساس این روش مشابه روش‌های معمولی Real-time PCR است، با این تفاوت که به واسطه کوچکی اندازه microRNA راهکارهای خاصی برای این منظور ارایه شده است. افزودن یک دم به polyA به miRها مورد نظر یکی از PARS GENOME MiR-Amp (ایران) نیز از همین روش برای تکثیر miRها استفاده شده است. مرحله افزودن پلی A شامل: بافر آنزیم پلی A پلیمراز ۲ (۲ میکرولیتر)، ATP ۱۰X (۱۰ میکرولیتر)، آنزیم پلی A پلیمراز، RNA ۲-۱/۵ میکروگرم) و در نهایت رساندن به حجم کلی ۲۰ میکرولیتر توسط آب عاری از RNase است. تمامی مواد فوق با کمک پیت کردن به آرامی با یکدیگر مخلوط و بعد از چرخاندن و تهشیت ترکیبات در دمای ۳۷ درجه سانتی گراد و به مدت ۱۰ دقیقه انکوبه می‌شود. محصول فوق قبل نگهداری در فریزر -۸۰ درجه سانتی گراد به مدت حداقل ۶ ماه است. مرحله ساخت رشتہ اول cDNA شامل: تهیه بافر واکنش ۵X (۵ میکرولیتر)، مخلوط dNTP (۱۰ میلی مولار، ۱ میکرولیتر)، آنزیم RT (۰/۵ میکرولیتر)، آغازگرهای ستر ۱۰X (۱۰ میکرولیتر، ۱ میکرولیتر)، RNA حاوی پلی A از مرحله پیکومولا، هر کدام ۱ میکرولیتر)، RNA حاوی پلی A از مرحله قبل (۵۰۰ نانوگرم) و در نهایت رساندن به حجم کلی ۱۰ میکرولیتر توسط آب عاری از RNase بود. که تمامی مواد فوق

ژن کنترل درونزاد در مطالعات بیان miR ها تحت تیمار با کورکومین

بین نمونه های کنترل و تیمار انجام شد.

بررسی غلظت مناسب تیمار سلول های سرطانی

با نانوکورکومین (کورکومین دندروزومی)

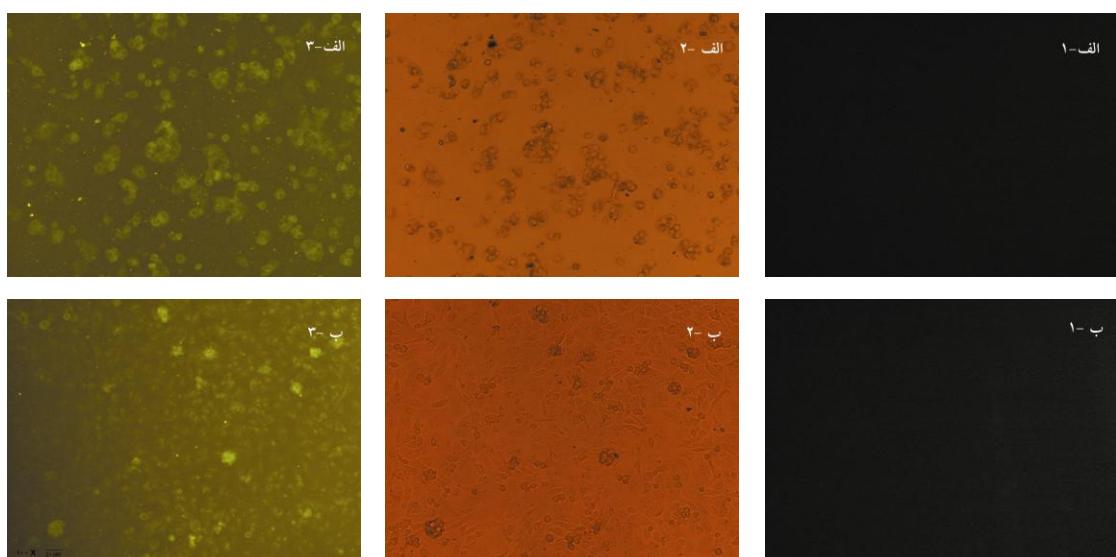
آزمون MTT انجام شد و نمودار حاصل از آن در شکل ۲ قابل مشاهده است. تجزیه و تحلیل داده ها با ANOVA یک طرفه اثر معنی دار سمیت نانوکورکومین ($P<0.0001$) و عدم سمیت دندروزوم روی این رده های سلولی در تیمار ۲۴ ساعت در بازه غلظت ۰ تا ۳۰ میکرومولار روی هر دو رده سلولی را نشان داد. مقدار IC₅₀ برای نانوکورکومین در سلول های سرطانی هپاتوما حدود ۲۴ میکرومولار به دست آمد. سپس برای تیمار غلظتی معادل IC₅₀ استفاده شد.

نتایج

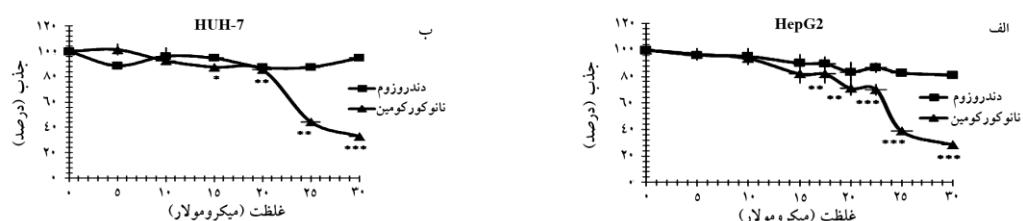
مشاهده کورکومین داخل سلول با میکروسکوپ

فلورسنت

به منظور تأیید جذب کورکومین داخل سلول، ورود آن توسط میکروسکوپ فلورسانس، به دلیل خاصیت فلورسانس ذاتی کورکومین بررسی شد. سلول های سرطانی با غلظت ۱۴ میکرومولار به مدت ۳ ساعت تیمار شدند، سپس از آن ها عکسبرداری شد.



شکل ۱ مشاهده جذب سلولی کورکومین با میکروسکوپ؛ تصاویر از دو رده سلولی هپاتوما؛ (الف) (۱) تصویر کنترل، (۲) تصویر میکروسکوپ نوری از سلول های HepG2 و (۳) تصویر میکروسکوپ فراینش از سلول های HepG2. (ب) (۱) تصویر کنترل، (۲) تصویر میکروسکوپ نوری از سلول های HuH-7 و (۳) تصویر میکروسکوپ فراینش از سلول های HuH-7 است. تصاویر نشانگر ورود کورکومین به سلول هاست و مقدار کمی از آن به صورت کریستال بین سلول ها مشاهده می شود. (بزرگنمایی $\times 100$)



شکل ۲ بررسی اثر سمیت نانوکورکومین و دندروزوم؛ (الف) رده سلولی HepG2 و (ب) رده سلولی HuH-7؛ در این بازه غلظت نانوکورکومین به طور معنی داری (Viability) سلول های سرطانی هپاتوما را کاهش می دهد ولی دندروزوم اثر سمیت معنی داری روی سلول ها ندارد. ($*P<0.05$, $**P<0.01$, $***P<0.001$, $****P<0.0001$)

مراحل بعدی تحقیق استفاده شود.

تجزیه و تحلیل بیان hsa-miR-16 و snRNA-U6 در سلول‌های تیمار شده با نانوکورکومین و سلول‌های کنترل

چرخه حد آستانه بیان ژن‌های U6 و miR-16 در هر دو رده سلولی در نمونه‌های کنترل و تیمار با نانوکورکومین در جداول ۲ و ۳ مشخص شده است. میانگین به همراه انحراف معیار برای تمام موارد چرخه‌های حد آستانه ژن‌ها در نمونه‌های کنترل و تیمار با نانوکورکومین و در تکرارهای تکنیکی و زیستی در جدول ۴ قابل مشاهده است. نتایج نشان می‌دهد تغییرات U6 در رده سلولی HepG2 و miR-16 در رده سلولی HuH-7 در رده سلولی HepG2 و پایداری بیشتری دارد. البته در هر دو رده سلولی U6 بیان بالاتری نسبت به miR-16 دارد که این اختلاف بیان در رده سلولی HuH-7 محسوس تراست.

استخراج RNA از سلول‌های تیمار شده با نانوکورکومین و سلول‌های کنترل برای بررسی بیان ژن‌ها

سلول‌ها در پلیت‌های ۶ خانه با غلظت مناسبی از نانوکورکومین تیمار شدند، بعد از زمان مورد نظر با استفاده از تریزول RNA از سلول‌های کنترل و تیمار استخراج شد. برای بررسی درستی RNA استخراج شده وجود باندهای ۱۸s و ۵s روی ژل آگارز بررسی شد که نشان دهنده درستی RNA‌های استخراج شده بود و هر نمونه توسط دستگاه اسپکتروفوتومتر در طول موج‌های ۲۶۰، ۲۸۰ و ۲۳۰ نانومتر اندازه‌گیری شد و نسبت‌های ۲۶۰/۲۸۰ و ۲۶۰/۲۳۰ بین ۱/۸ و ۲/۱ بودند. نشان دهنده عدم آلوگی‌های پروتئین و فنول است، همچنین جذب در طول موج ۲۶۰ نانومتر نشان دهنده غلظت RNA مورد نظر است. بنابراین نتایج به دست آمده نشان دهنده آن بود که RNA استخراج شده می‌تواند با اطمینان بالا در

جدول ۲ چرخه حد آستانه (Cycle threshold: Ct) بیان ژن‌های U6 و 16 در رده سلولی HuH-7

نمونه	ژن	Ct	Ct	نمونه	تجزیه
کنترل	MiR-16	۱۶/۹۹۳۲	۱۶/۳۹۰۶۵	تکرار تکنیکی	تکرار تکنیکی
	MiR-16	۱۶/۵۶۱۸	۱۶/۵۳۳۹۱		تکرار زیستی
تیمار	MiR-16	۱۸/۱۸۳	۱۸/۷۶۲۴۱	تکرار تکنیکی	تکرار تکنیکی
	MiR-16	۱۸/۵۰۹۰	۱۹/۳۲۹۱۲		تکرار زیستی
تیمار	U6	۱۴/۵۰۱۱	۱۴/۸۰۰۴	تکرار تکنیکی	تکرار تکنیکی
	U6	۱۵/۰۵۹۳	۱۴/۹۱۲۱		تکرار زیستی
تیمار	U6	۱۴/۸۶۶۵	۱۴/۲۷۴۷	تکرار تکنیکی	تکرار تکنیکی
	U6	۱۵/۴۶۰۳	۱۴/۷۱۰۳		تکرار زیستی

* تکرار تکنیکی: منظور از این تکرار، تکرار مراحل تکنیکی ازمایش است و حاصل Real time PCR متمایز از نمونه‌های یکسان است.

* تکرار زیستی: منظور از این تکرار، تکرار مراحل تیمار سلولی و نمونه‌های مختلف برای Real time PCR است.

جدول ۳ چرخه حد آستانه بیان ژن‌های U6 و miR-16 در رده سلولی HepG2

نمونه	ژن	Ct	Ct	نمونه	تجزیه
کنترل	MiR-16	۱۸/۷۳۱۹	۱۹/۰۷۰۸	تکرار تکنیکی	تکرار تکنیکی
	MiR-16	۱۸/۸۹۹۵	۱۸/۶۶۰۳		تکرار زیستی
تیمار	MiR-16	۱۸/۶۹۳۱	۱۸/۸۶۷۰	تکرار تکنیکی	تکرار تکنیکی
	MiR-16	۱۸/۸۸۶۰	۱۸/۸۶۲۴		تکرار زیستی
تیمار	U6	۱۵/۸۸۶۷	۱۶/۹۱۹۰	تکرار تکنیکی	تکرار تکنیکی
	U6	۱۵/۷۷۲۹	۱۷/۹۶۰۳		تکرار زیستی
تیمار	U6	۱۶/۲۲۱۶	۱۷/۴۰۲۸	تکرار تکنیکی	تکرار تکنیکی
	U6	۱۶/۱۲۲۰	۱۸/۷۷۸۵		تکرار زیستی

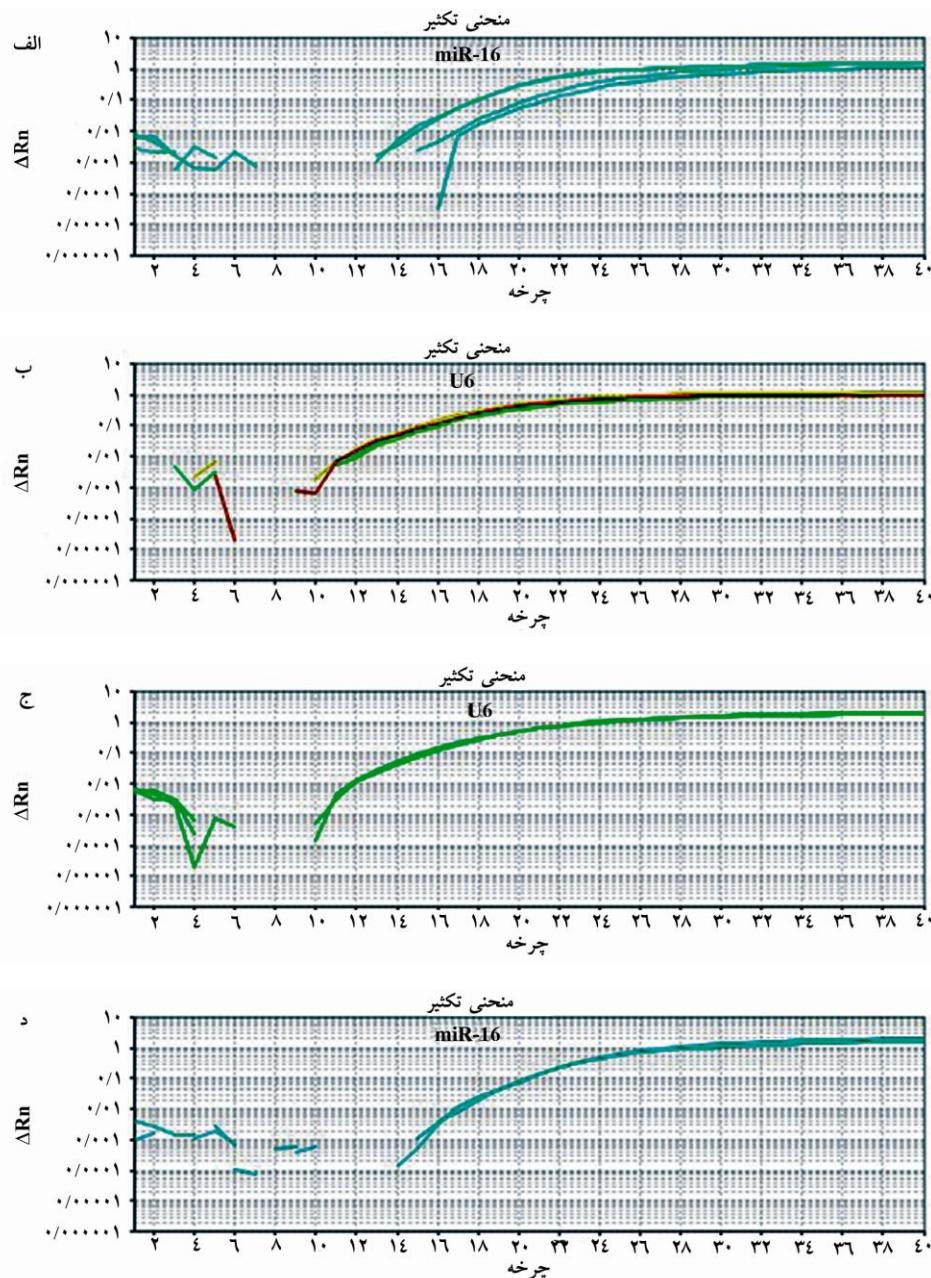
* تکرار تکنیکی: منظور از این تکرار، تکرار مراحل تکنیکی ازمایش است و حاصل Real time PCR متمایز از نمونه‌های یکسان است.

* تکرار زیستی: منظور از این تکرار، تکرار مراحل تیمار سلولی و نمونه‌های مختلف برای Real time PCR است.

ژن کنترل درونزاد در مطالعات بیان miR ها تحت تیمار با کورکومین

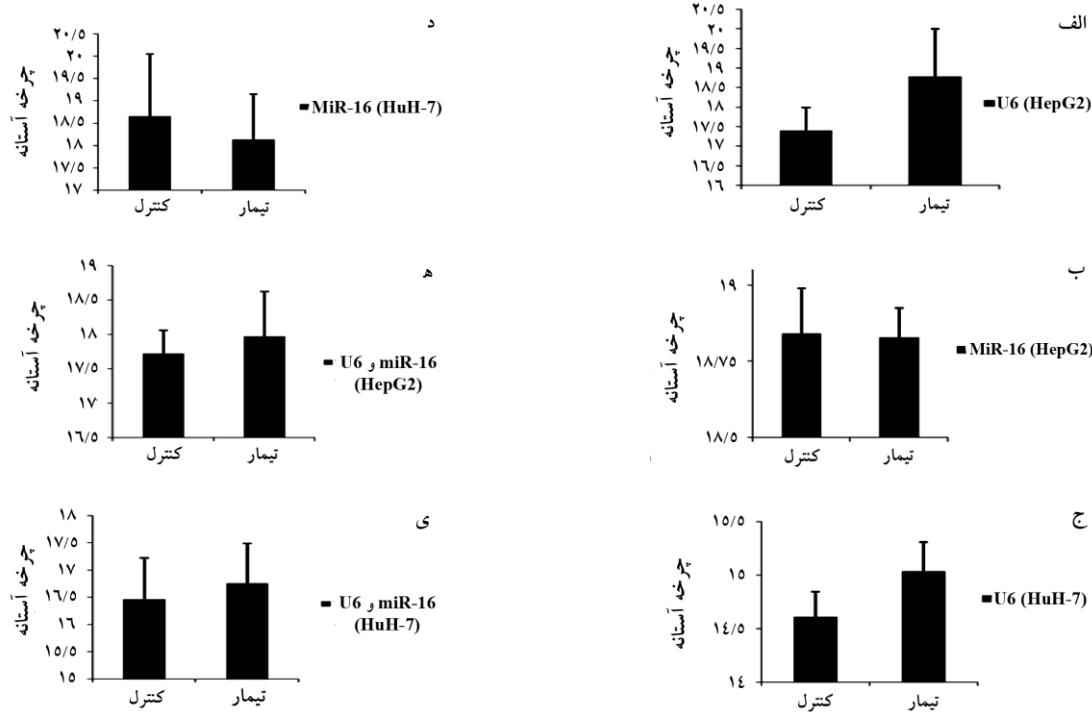
جدول ۴ میانگین و واریانس تغییرات بیان ژن های U6 و miR-16

MiR-16 & U6	MiR-16	U6	رده سلولی
۱۷۴۶۰۲۸ ± ۰/۷۷۶۴۳۲۵	۱۸/۳۰۹۸۹ ± ۱/۲۹۰۷۸۱	۱۴/۸۱۰۶۸ ± ۰/۲۲۳۷۸۷	کنترل (HuH-7)
۱۶۷۵۹۴۸ ± ۰/۷۳۳۱۷۲	۱۸/۴۸۳۴۶ ± ۱/۱۹۱۰۷	۱۵/۰۳۵۵۰ ± ۰/۲۷۴۷۷۴	تیمار (HuH-7)
۱۷/۷۱۷۲۹ ± ۰/۳۴۴۱۸۵	۰/۰۹۷۱۸ ± ۱۸/۸۲۷۰۵	۰/۵۹۱۱۸۶ ± ۱۷۶۰۷۵۳	کنترل (HepG2)
۱۷/۹۷۳۳۸ ± ۰/۶۵۲۲۴۴	۰/۰۷۴۷۳۵ ± ۱۸/۷۶۴	۱۷/۱۸۲۷۵ ± ۰/۲۳۰۱۵۳	تیمار (HepG2)

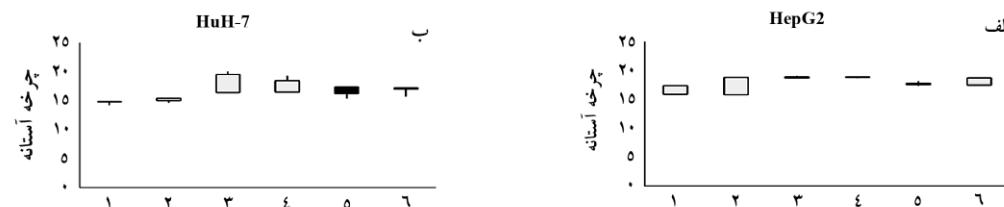


شکل ۳ منحنی تکثیر ژن های U6 و miR-16 در رده های سلولی هپاتوما؛ (الف) بیانگر منحنی های تکثیر ژن miR-16 و (ب) بیانگر منحنی های تکثیر ژن U6 در رده سلولی HuH-7. (ج) بیانگر منحنی های تکثیر ژن U6 و (د) بیانگر منحنی های تکثیر ژن miR-16 در رده سلولی HepG2 است.

است و در واقع می‌توان گفت که U6 در شرایط تیمار با نانوکورکومین در سلول‌های HuH-7 پایدارتر است و می‌تواند به عنوان یک کنترل درون‌زاد مناسب در مجموعه آزمون مرتبط به کار رود، همچنین miR-16 در شرایط تیمار با نانوکورکومین در سلول‌های HepG2 پایدارتر است و می‌تواند به عنوان یک کنترل درون‌زاد مناسب در مجموعه آزمون مرتبط به کار رود.

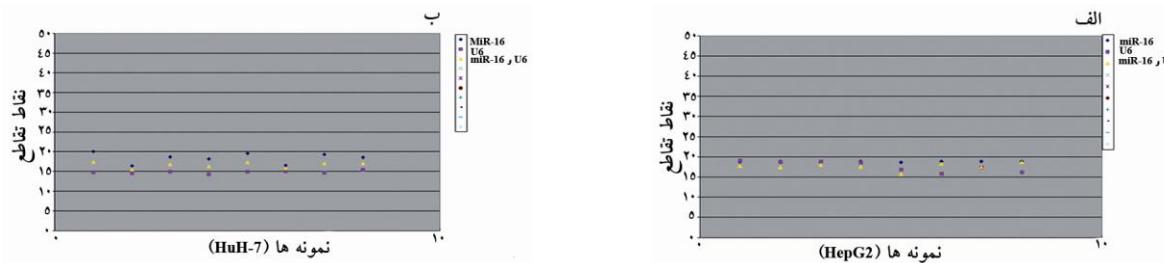


شکل ۴ تجزیه و تحلیل بیان ژن‌های U6 و miR-16 در رده‌های سلولی هپاتوما با نمودار ستونی؛ در تصاویر (الف) بیان U6 و (ب) بیان miR-16 در HepG2 (ج) بیان U6 و (د) بیان miR-16 در HepG2 (ه) بیان U6 و miR-16 در RDEA سلولی (HuH-7) و (ی) بیان miR-16 در RDEA سلولی (HuH-7). به طور ترکیبی میانگینی از بیان U6 و miR-16 در نمودارهای بیان ژن‌های U6 و miR-16 بین نمونه‌های کنترل و تیمار شده با نانوکورکومین با توجه به میانگین و انحراف معیار (Mean \pm SD) قابل مشاهده است.



شکل ۵ تجزیه و تحلیل بیان ژن‌های U6 و miR-16 در رده‌های سلولی هپاتوما با نمودار جعبه‌ای؛ در تصاویر (الف) در HepG2، نمونه‌ها شامل؛ ۱: بیان U6 در نمونه کنترل، ۲: بیان U6 در نمونه تیمار، ۳: بیان miR-16 در نمونه کنترل، ۴: بیان miR-16 در نمونه تیمار، ۵: میانگین بیان U6 و miR-16 در نمونه کنترل، ۶: میانگین بیان U6 و miR-16 در نمونه تیمار، (ب) در HuH-7، نمونه‌ها شامل؛ ۱: بیان U6 در نمونه کنترل، ۲: بیان U6 در نمونه تیمار، ۳: بیان miR-16 در نمونه کنترل، ۴: بیان miR-16 در نمونه تیمار، ۵: میانگین بیان U6 و miR-16 در نمونه کنترل و ۶: میانگین بیان U6 و miR-16 در نمونه تیمار، بیان ژن‌های U6 و miR-16 در نمونه کنترل و تیمار شده با نانوکورکومین با توجه به حداقل و حداکثر تغییرات (Min to Max) قابل مشاهده است.

ژن کنترل درونزاد در مطالعات بیان miR ها تحت تیمار با کورکومین



شکل ۶ نمودار حاصل از تجزیه و تحلیل داده‌ها در نرم‌افزار BestKeeper: (الف) رده سلولی HepG2، (ب) رده سلولی HuH-7

داده‌های Real time PCR به صورت Excel، تجزیه و تحلیل داده‌های هر دو ژن miR-16 و snRNA-U6 و همچنین Ct های میانگین دو ژن توسط این نرم‌افزارها انجام شد. نتایج بررسی توسط نرم‌افزار NormFinder نشان‌دهنده انتخاب ژن miR-16 (ارزش پایداری یا Stability Value = ۰/۰۳۵) برای رده سلولی HepG2 و استفاده ترکیبی از هر دو ژن miR-16 و snRNA-U6 برای رده سلولی HuH-7 (با ارزش پایداری یا Stability Value = ۰/۰۰۹) بود.

نتایج بررسی داده‌ها توسط نرم‌افزار BestKeeper نشان‌گر انتخاب ژن miR-16 (P=۰/۰۲۱) برای رده سلولی HepG2 و ترکیبی از هر دو ژن برای رده سلولی HuH-7 (P=۰/۰۱) بود.

تغییرات بیان miR-29a نسبت به بیان ژن‌های miR-16, U6 و ترکیبی از آن‌ها

تغییرات بیان miR-29a نسبت به بیان ژن‌های miR-16, U6 و ترکیبی از آن‌ها نشان‌دهنده افزایش معنی‌دار بیان این miR با عملکردهای مهارکنندگی تومور در رده سلولی HepG2 و کاهش غیر معنی‌دار آن در رده سلولی HuH-7 بود (جدول ۵).

استفاده ترکیبی از هر دو ژن هم می‌تواند به عنوان کنترل درون‌زاد، اطلاعات دقیق‌تر در مطالعه بررسی بیان ژن‌های miR به صورت مشترک و مقایسه‌ای در هر دو رده سلولی ارایه دهد. این نوع به کارگیری ترکیبی ژن‌های کنترل درون‌زاد خطای ایجاد شده در کاربرد مجرای هر کدام را کاهش می‌دهد. همان‌طور که در نمودار شکل ۶ قابل مشاهده است دامنه تغییرات U6 در HepG2 و دامنه تغییرات miR-16 در HuH-7 با به کارگیری ترکیب این دو ژن در هر دو رده سلولی نسبت به کاربرد مجرای آن‌ها کاهش یافته است.

تجزیه و تحلیل بیان snRNA-U6 و miR-16 در سلول‌های تیمارشده با نانوکورکومین و سلول‌های کنترل توسط نرم‌افزارهای BestKeeper و NormFinder

از نرم‌افزارهای انتخاب ژن‌های کنترل درون‌زاد براساس پایداری بیان آن‌ها بین نمونه‌های مورد آزمایش می‌توان به نرم‌افزارهای BestKeeper و NormFinder اشاره کرد که در مطالعات فراوانی برای انتخاب ژن کنترل داخلی مناسب از میان کاندیدهای مورد بررسی استفاده شده است. پس از صدور

جدول ۵ تغییرات بیان miR-29a نسبت به بیان ژن‌های U6, miR-16 و ترکیبی از آن‌ها

رده سلولی	miR-29a نسبت به U6	miR-16 نسبت به miR-29a	میانگین miR-16 و U6 نسبت به miR-29a
HuH-7	۲/۹۴۴۲±۱/۲۵۷۴	۲/۴۰۴۶±۰/۷۱۲۶	۲/۵۹۶۲±۰/۶۷۴
HepG2	۰/۱۰۳۶±۰/۴۴۳۳	۰/۴۶۵۶±۰/۰۳۳۷	۰/۰۸۴۳±۰/۴۴۵۳

بحث

همکاران نشان داد، استفاده از خود ژن‌های miR شامل miR-191 و miR-17-5P و miR-103 در بررسی بیان در برخی بافت‌های سرطانی و طبیعی برای کنترل درون‌زاد مناسب است و حتی نسبت به ژن‌هایی مانند U6 و 5S شرایط بهتری در این نمونه‌ها دارند [۳۶]. در مطالعه Pamela (Pamela) و همکاران، ژن‌هایی از miR-16، miR-21، miR-10b، miR-26b و RNU48، RNU19، snRNA و let-7 (let-7) و Z30 برای کنترل درون‌زاد در نمونه‌های طبیعی و تومور خوش‌خیم و بدخیم سرطان پستان بررسی شد [۳۷]. نتایج آن‌ها نشان داد miR-16 و miR-7 از پایداری بیشتری در بین نمونه‌ها برخوردارست. در مطالعه‌ای هم مکدرموت (McDermott) و همکاران استفاده ترکیبی از miR-16 و miR-425 برای استانداردسازی داده‌ها را پیشنهاد کردند و ارزیابی آن‌ها این ترکیب را بهتر از استفاده به تنها ای از snRNA-U6 و یا miR در نمونه‌های خون و بافت تومور پستان نشان داد [۳۸]. با وجود نقش مهارکنندگی رشد سلول‌های سرطانی کبد با افزایش بیان miR-16، این ژن تحت تیمار با نانوکورکومین در رده‌های سلولی سرطانی کبد در این مطالعه تغییر بیان معنی داری نداشت. قابل توجه است که این ژن در سلول‌های HepG2 بیان پایدار و با ثبات بیشتری نسبت به U6 تحت تیمار با نانوکورکومین داشت. این مسئله می‌تواند به دلیل چند هدفی بودن کورکومین در هدف‌گیری مولکول‌های متعدد در مسیر مقابله با سرطان باشد و این ژن را به عنوان کنترل درون‌زاد مناسب در مجموعه مورد آزمایش در رده سلولی HepG2 در معرض توجه قرار دهد. به هر حال در ارتباط با بررسی ژن‌های کنترل درون‌زاد تحت تیمار دارویی مطالعات زیادی در دسترس نیست و در اغلب پژوهش‌های مربوط به این موضوع ژن‌های مرسوم، بدون ارزیابی ویژگی‌های کنترل درون‌زاد به عنوان ژن مرجع استفاده شده است. در مطالعه حاضر miR-16 و miR-U6، snRNA بیان بالا و تغییرات غیرمعنی داری ($P < 0.01$) را در این دو رده سلولی تحت تیمار با نانوکورکومین نشان داد. البته محققان حاضر

مطالعات بررسی بیان miR با استفاده از Real-quantitative PCR (RQ-PCR) باید با انتخاب دقیق ژن کنترل درون‌زاد مناسب برای استانداردسازی داده‌ها انجام شود. استانداردسازی برای اطمینان از کمی‌سازی دقیق این مولکول‌های جذاب کوچک زیستی صورت می‌گیرد. هدف استانداردسازی به حداقل رساندن واریانس داده‌هاست که برای نمایان کردن تغییرات زیستی معنی دار در کار افزایش دقت اندازه‌گیری بیان ژن‌ها است. استفاده از برخی ژن‌های کنترل داخلی بسیار مرسوم است و محققین از آن‌ها برای استانداردسازی داده‌های بیان ژن استفاده می‌کنند. در حالی که با توجه به این نکته که حتی ژن‌های مرسوم مانند GAPDH یا β -actin در نمونه‌های مختلف تا ۱۰ برابر یا بیشتر اختلاف بیان دارند [۲۰، ۱۹]، برای هر مطالعه بین یک تا سه ژن برای کنترل داخلی برای هر نمونه مورد آزمایش باید ارزیابی شود. در مطالعات متعددی snRNAها، snoRNAها و خود miR به عنوان ژن کنترل درون‌زاد در مطالعات بیانی miRها استفاده می‌شود. این مطالعات تا به امروز شامل U6، 5S، 18S یا miR-16 است [۳۳-۳۱]. اختلاف زیاد در بیان ژن‌های مورد نظر بین نمونه‌های مورد آزمایش می‌تواند نسبت به استانداردسازی ضعیف سازگار باشد و در نتیجه کلی خلل معنی داری وارد نسازد، اما در مورد اختلافات کم، این مسئله به طور یقین بسیار مؤثر و معنی دار خواهد بود و روی نتیجه کلی می‌تواند تأثیر معکوس نشان دهد. با توجه به مطالعه Calin (Calin) و کورک (Corce)، توانایی miRها در تنظیم اهداف متعدد در مسیر یکسان، تأثیر زیستی آن‌ها را چندین برابر تشدید می‌کند [۳۵]. در نتیجه تغییرات نسیجی جزئی miR اهمیت فراوانی خواهد داشت. بنابراین استانداردسازی بیان آن‌ها با کنترل‌های درون‌زاد مناسب دارای اهمیت است. یک کنترل درون‌زاد برای برخی آزمایش‌ها مناسب است ولی استفاده بیش از یک کنترل داخلی برای سنجش اطلاعات هرچه دقیق‌تر تغییرات بیان مفید خواهد بود. مطالعه Heidi (Heidi) و

ژن کنترل درونزاد در مطالعات بیان miR‌ها تحت تیمار با کورکومین

ژن نداشت. این مسئله می‌تواند ناشی از اختلاف کم بین حالت‌های مختلف این ژن‌ها به عنوان کنترل درونزاد باشد. گرچه مطالعات بیشتر و بررسی بیان طیف وسیعی از ژن‌های snoRNA، snRNA و miR‌ها در پی خواهد داشت. نتایج این تحقیق می‌تواند پایهٔ مطالعات مرتبط با اثر نانوکورکومین روی بیان ژن‌های miR در سرطان کبد قرار گیرد.

تشکر و قدردانی

تحقیق حاضر بخشی از پایان‌نامه کارشناسی ارشد دانشجویی مصوب گروه ژنتیک دانشکده علوم زیستی دانشگاه تربیت مدرس است که با حمایت مالی و امکانات آن دانشگاه صورت گرفت. با سپاس از کلیه اعضای گروه ژنتیک دانشکده علوم زیستی دانشگاه تربیت مدرس، به تمامی محققین مسیر مقابله با سرطان تقدیم می‌گردد.

پیشنهاد می‌کنند استفادهٔ ترکیبی از این دو ژن برای کنترل درون‌زاد برای تجزیه و تحلیل بیان miR در رده‌های سلولی سرطانی کبد تحت تیمار با نانوکورکومین هم می‌تواند انتخاب مناسبی باشد. در بررسی دقیق‌تر با توجه به دامنهٔ تغییرات چرخه‌ای بیانی هر دوی این ژن‌ها در شرایط تیمار با ترکیب دارویی مورد نظر بررسی حاضر، نانوکورکومین و بررسی‌های تغییرات چرخه‌ها در نرم‌افزارهای Bestkeeper و Normfinder، منجر به نتیجه‌گیری دقیق‌تر و انتخاب مناسب‌تری در این زمینه شد که به‌طور کل می‌توان گفت snRNA-U6 یا استفادهٔ ترکیبی از این دو ژن در HuH-7 و HepG2 در miR-16 تحت تیمار شرایط پایدارتری دارد. در صورت استفاده از هر دو ردهٔ سلولی در یک مطالعه استفادهٔ ترکیبی از هر دو این ژن‌ها برای کاهش خطای مناسب است. البته در این مطالعه همان‌طور که در نتایج مشاهده می‌شود بررسی تغییرات بیان miR-29a نسبت به ژن‌های U6، miR-16 یا ترکیبی از آن‌ها تفاوتی در نتیجه‌گیری از تغییرات نسبی بیان این

منابع

- [1] Cullen BR. Derivation and function of small interfering RNAs and microRNAs. *Virus Res* 2004; 102(1): 3-9.
- [2] Liu X, Fortin K, Mourelatos Z. MicroRNAs: biogenesis and molecular functions. *Brain Pathol* 2008; 18(1): 113-21.
- [3] Lee RC, Feinbaum RL, Ambros V. The *C. elegans* heterochronic gene lin-4 encodes small RNAs with antisense complementarity to lin-14. *Cell* 1993; 75(5): 843-54.
- [4] Reinhart BJ, Slack FJ, Basson M, Pasquinelli AE, Bettinger JC, Rougvie AE, Horvitz HR, Ruvkun G. The 21-nucleotide let-7 RNA regulates developmental timing in *Caenorhabditis elegans*. *Nature* 2000; 403(6772): 901-6.
- [5] Brennecke J, Stark A, Russell RB, Cohen SM. Principles of microRNA-target recognition. *PLoS Biol* 2005; 3(3): e85.
- [6] Garofalo M, Croce CM. microRNAs: Master regulators as potential therapeutics in cancer. *Annu Rev Pharmacol Toxicol* 2011; 51: 25-43.
- [7] Esquela-Kerscher A, Slack FJ. Oncomirs - microRNAs with a role in cancer. *Nat Rev Cancer* 2006; 6(4): 259-69.
- [8] Lu J, Getz G, Miska EA, Alvarez-Saavedra E, Lamb J, Peck D, Sweet-Cordero A, Ebert BL, Mak RH, Ferrando AA, Downing JR, Jacks T, Horvitz HR, Golub TR. MicroRNA expression profiles classify human cancers. *Nature* 2005;

- 435(7043): 834-8.
- [9] Babashah S, Soleimani M. The oncogenic and tumour suppressive roles of microRNAs in cancer and apoptosis. *Eur J Cancer* 2011; 47(8): 1127-37.
- [10] Yao Z, Mishra L. Cancer stem cells and hepatocellular carcinoma. *Cancer Biol Ther* 2009; 8(18): 1691-8.
- [11] Meng F, Henson R, Wehbe-Janek H, Ghoshal K, Jacob ST, Patel T. MicroRNA-21 regulates expression of the PTEN tumor suppressor gene in human hepatocellular cancer. *Gastroenterology* 2007; 133(2): 647-58.
- [12] Coulouarn C, Factor VM, Andersen JB, Durkin ME, Thorgeirsson SS. Loss of miR-122 expression in liver cancer correlates with suppression of the hepatic phenotype and gain of metastatic properties. *Oncogene* 2009; 28(40): 3526-36.
- [13] Gramantieri L, Fornari F, Ferracin M, Veronese A, Sabbioni S, Calin GA, Grazi GL, Croce CM, Bolondi L, Negrini M. MicroRNA-221 targets Bmf in hepatocellular carcinoma and correlates with tumor multifocality. *Clin Cancer Res* 2009; 15(16): 5073-81.
- [14] Su H, Yang JR, Xu T, Huang J, Xu L, Yuan Y, Zhuang SM. MicroRNA-101, down-regulated in hepatocellular carcinoma, promotes apoptosis and suppresses tumorigenicity. *Cancer Res* 2009; 69(3): 1135-42.
- [15] Wang B, Majumder S, Nuovo G, Kutay H, Volinia S, Patel T, Schmittgen TD, Croce C, Ghoshal K, Jacob ST. Role of microRNA-155 at early stages of hepatocarcinogenesis induced by choline-deficient and amino acid-defined diet in C57BL/6 mice. *Hepatology* 2009; 50(4): 1152-61.
- [16] Xiong Y, Fang JH, Yun JP, Yang J, Zhang Y, Jia WH, Zhuang SM. Effects of microRNA-29 on apoptosis, tumorigenicity, and prognosis of hepatocellular carcinoma. *Hepatology* 2010; 51(3): 836-45.
- [17] Braconi C, Valeri N, Gasparini P, Huang N, Taccioli C, Nuovo G, Suzuki T, Croce CM, Patel T. Hepatitis C virus proteins modulate microRNA expression and chemosensitivity in malignant hepatocytes. *Clin Cancer Res* 2010; 16(3): 957-66.
- [18] Pineau P, Volinia S, McJunkin K, Marchio A, Battiston C, Terris B, Mazzaferro V, Lowe SW, Croce CM, Dejean A.. miR-221 overexpression contributes to liver tumorigenesis. *Proc Natl Acad Sci U S A* 2010; 107(1): 264-9.
- [19] Teiten MH, Eifes S, Dicato M, Diederich M. Curcumin-the paradigm of a multi-target natural compound with applications in cancer prevention and treatment. *Toxins (Basel)* 2010; 2(1): 128-62.
- [20] Babaei E, Sadeghizadeh M, Hassan ZM, Feizi MA, Najafi F, Hashemi SM. Dendrosomal curcumin significantly suppresses cancer cell proliferation in vitro and in vivo. *Int Immunopharmacol* 2012; 12(1): 226-34.
- [21] Tahmasebi Mirgani M, Isacchi B, Sadeghizadeh M, Marra F, Bilia AR, Mowla SJ, Najafi F, Babaei E. Dendrosomal curcumin nanoformulation downregulates pluripotency genes via miR-145 activation in U87MG glioblastoma cells. *Int J Nanomedicine* 2014; 9: 403-17.
- [22] Sarbolouki MN, Parsaei S, Kosary P. Mixed

ژن کنترل درونزاد در مطالعات بیان miR ها تحت تیمار با کورکومین

- micelle proliposomes for preparation of liposomes containing amphotericin B, in-vitro and ex-vivo studies. *PDA J Pharm Sci Technol* 2000; 54(3): 240-6.
- [23] Sadeghizadeh M, Ranjbar B, Damaghi M, Khaki L, Sarbolouki MN, Najafi F, Parsaee S, Ziae AA, Massumi M, Lubitz W, Kudela P, Paukner S, Karami A. Dendrosomes as novel gene porters-III. *J Chem Technol Biotechnol* 2008; 83: 912-20.
- [24] Sarbolouki MN, Sadeghizadeh M, Yaghoobi MM, Karami A, Lohrasbi T. Dendrosomes: a novel family of vehicles for transfection and therapy. *J Chem Technol Biotechnol* 2000; 75: 919-22.
- [25] Alizadeh AM, Khaniki M, Azizian S, Mohaghgheghi MA, Sadeghizadeh M, Najafi F. Chemoprevention of azoxymethane-initiated colon cancer in rat by using a novel polymeric nanocarrier--curcumin. *Eur J Pharmacol* 2012; 689(1-3): 226-32.
- [26] Tahmasebi Mirgani M, Sadeghizadeh M, Najafi F, Mowla SJ. Dendrosomal curcumin induced apoptosis by suppression of pluripotency genes in 5637 bladder cancer cells. *Modares Journal of Medical Sciences: Pathobiology*, 2013; 16(1): 23-39. (Persian)
- [27] Panahi A, Nakhaistani R, Sadeghizadeh M. Evaluation of Apoptosis Induction on Gastric cancer AGS Cells Made by Polymer Nano Curcumin. *Police Teb J* 2012; 3(1): 200-7. (Persian)
- [28] Zamani M, Sadeghizadeh M, Behmanesh M. Dendrosomal curcumin upregulates the expression of long non-coding RNA gene MEG3 in U87MG glioblastoma cells. *Modares Journal of Medical Sciences: Pathobiology*, 2013; 16(1): 23-39. (Persian)
- [29] Vandesompele J, De Preter K, Pattyn F, Poppe B, Van Roy N, De Paepe A, Speleman F. Accurate normalization of real-time quantitative RT-PCR data by geometric averaging of multiple internal control genes. *Genome Biol* 2002; 3(7): RESEARCH0034.
- [30] Warrington JA, Nair A, Mahadevappa M, Tsyganskaya M. Comparison of human adult and fetal expression and identification of 535 housekeeping/maintenance genes. *Physiol Genomics* 2000; 2(3): 143-7.
- [31] Takamizawa J, Konishi H, Yanagisawa K, Tomida S, Osada H, Endoh H, Harano T, Yatabe Y, Nagino M, Nimura Y, Mitsudomi T, Takahashi T. Reduced expression of the let-7 microRNAs in human lung cancers in association with shortened postoperative survival. *Cancer Res* 2004; 64(11): 3753-6.
- [32] Pineles BL, Romero R, Montenegro D, Tarca AL, Han YM, Kim YM, Draghici S, Espinoza J, Kusanovic JP, Mittal P, Hassan SS, Kim CJ. Distinct subsets of microRNAs are expressed differentially in the human placentas of patients with preeclampsia. *Am J Obstet Gynecol* 2007; 196(3): 261.e1-6.
- [33] Iorio MV, Visone R, Di Leva G, Donati V, Petrocca F, Casalini P, Taccioli C, Volinia S, Liu CG, Alder H, Calin GA, Ménard S, Croce CM. MicroRNA signatures in human ovarian cancer. *Cancer Res* 2007; 67(18): 8699-707.
- [34] Mattie MD, Benz CC, Bowers J, Sensinger K, Wong L, Scott GK, Fedele V, Ginzinger D, Getts R, Haqq C. Optimized high-throughput microRNA expression profiling provides novel

میتا زمانی و همکاران

- biomarker assessment of clinical prostate and breast cancer biopsies. *Mol Cancer* 2006; 5: 24.
- [35] Calin GA, Corce CM. MicroRNA signatures in human cancers. *Nat Rev Cancer* 2006; 6: 857-66.
- [36] Peltier HJ, Latham GJ. Normalization of microRNA expression levels in quantitative RT-PCR assays: identification of suitable reference RNA targets in normal and cancerous human solid tissues. *RNA* 2008; 14(5): 844-52.
- [37] Davoren PA, McNeill RE, Lowery AJ, Kerin MJ, Miller N. Identification of suitable endogenous control genes for microRNA gene expression analysis in human breast cancer. *BMC Mol Biol* 2008; 9: 76.
- [38] McDermott AM, Kerin MJ, Miller N. Identification and validation of miRNAs as endogenous controls for RQ-PCR in blood specimens for breast cancer studies. *PLoS One* 2013; 8(12): e83718.