

P1-06

پلی مورفیسم CTC→CTG در ژن گیرنده استروژن بتا و خطر ابتلا به سرطان پستان

سکینه عباسی^{۱*}، PhD، سمیرا کلباسی^۲ VMD.

^۱استاد یار دانشگاه علوم پزشکی تهران، دانشکده پیرا پزشکی، گروه بیوتکنولوژی پزشکی

abbasisk@tums.ac.ir sakineh4612004@yahoo.com

^۲دانشکده دامپزشکی، دانشگاه تهران

kalbasi_samira@yahoo.com

مقدمه:

نقش ژن گیرنده استروژن آلفا و بتا ($ER-\alpha, \beta$) در بروز سرطان پستان غیر قابل انکار است. مطالعات اپیدمیولوژیک نشان داده است که الگوی سن بروز سرطان پستان در شرق میانه، از ساکنین کشورهای غربی متفاوت است.

روش کار:

دو اگزون بطور تصادفی در ژن $ER-\beta$ (اگزون ۳ و ۷) در زنان ایرانی مبتلا به سرطان پستان (۱۵۰) و در افراد سالم (۱۴۷) جهت تشخیص هر گونه گوناگونی ژنتیکی به کمک روش تکثیر پلی مورفیسم ساختمان سه بعدی تک زنجیره DNA (SSCP-PCR) مورد مطالعه قرار گرفتند.

نتایج:

در اگزون ۷ جهشی خاموش به شکل پلی مورفیسم تک نوکلئوتیدی (SNP) در کدان ۳۹۲ و فقط در بیماران مبتلا به سرطان پستان (۵/۷٪) ($\chi^2=17/122, P=0/01$) مشاهده شد. آلل CTG در کدان ۳۹۲ (C1176G) ارتباط مستقیم با وقوع متاستاز در غدد لنفاوی را نشان می دهد.

بحث و نتیجه گیری:

نتایج بدست آمده در این تحقیق نشان دهنده آن است که پلی مورفیسم $ER-\beta$ در اگزون ۷ کدون ۳۹۲ (C1176G) با جنبه های مختلف از سرطان پستان و متاستاز گره های لنفاوی در گروه بیماران مبتلا به سرطان پستان مرتبط است.

کلمات کلیدی: سرطان پستان، پلی مورفیسم، ژن گیرنده استروژن بتا، SSCP-PCR