التعدد الجيني للأوستيوبونتين كعامل للتنبؤ بفعالية العلاج بالإنترفيرون في المرضى المصريين المصابين بالإلتهاب الكبدي الفيروسي المزمن سي ذو النوع الجيني ٤

*ألفت شاكر،*سمر مرزوق،*أمل الشهابي،*سلوى فايز،**عمرو زهرة،***مايسة الرزقي
*قسم الكيمياء الحيوية الطبية، كلية الطب، جامعة القاهرة **قسم الكيمياء الحيوية الطبية، كلية الطب، جامعة الفيوم ***قسم الأمراض المتوطنة، كلية الطب، جامعة القاهرة

بحث مشترك ومنشور في مجلة البيوتكنولوجيا الجزيئية الطبية 88-73 :10 ;2012

ملخص:
يعد الإلتهاب الكبدي الفيروسي سي من أهم المشكلات الصحية عالميا. هذه الدراسة تهدف إلى تحديد العلاقة بين التعدد الجيني لجين الأوستيوبونتين ومستواه كبروتين في مصل الدم مع فعالية العلاج بالإنترفيرون في مرضى الإلتهاب الكبدي الفيروسي سي. وقد تضمنت الدراسة ١٠٠ حالة من مرضى الإلتهاب الكبدي الفيروسي المزمن سي ذو النوع الجيني ٤ والذين تلقوا علاج الإنترفيرون ألفا ٢ب بالإضافة إلى عقار الريبافيرين لمدة ٢٤ أسبوع، كما تضمنت الدراسة ٦٠ حالة من الأصحاء كمجموعة ضابطة. وقد خضع الجميع للكشف الإكلينيكي والمعملي متمثلا في قياس دلالات إلتهاب الكبد، وكمية الحامض النووي ار ان ايه للفيروس الكبدي سي باستخدام تحليل تفاعل سلسلة البلمرة (PCR)، والكشف عن التعدد الجيني في منطقة البروموتر لجين الأوستيوبونتين (عند النقاط ١٥٥- ٤٤٣- ١٧٤٨) باستخدام تحليل تسلسل النيوكليوتيدات في الحامض النووي دي ان ايه الذى تم تكبيره باستخدام تفاعل سلسلة البلمرة (PCR). هذا بالإضافة إلى قياس مستوى بروتين الأوستيوبونتين في مصل الدم.
وقد وجد باستخدام تحليل الإنحدار وحيد المتغير أن التعدد الجيني لجين الأوستيوبونتين عند النقطة ٤٤٣ للنوع الجيني CC مقابل CT و TT معا عامل هام للتنبؤ بالإستجابة للعلاج.كما وجد باستخدام تحليلي الإنحدار وحيد المتغير والإنحدار متعدد المتغيرات أن مستوى بروتين الأوستيوبونتين في مصل الدم هو من العوامل المستقلة التى تنبيء بإستجابة المريض للعلاج.
نستخلص من ذلك أن استجابة مرضى الإلتهاب الكبدي الفيروسي المزمن سي للعلاج بالإنترفيرون تعتمد على النوع الجيني الموجود في التعدد الجيني لجين الأوستيوبونتين عند النقطة -٤٤٣ وعلى مستوى بروتين الأوستيوبونتين في مصل الدم. وبذلك يمكن استخدامهما كدلالات نافعة للتنبؤ بفعالية العلاج.