

علاقة rs57095329 الخاص ب ميكرو- ر.ن.أ 146 a بمرض بهجت ومضاعفاته

الملخص العربي

أجريت الدراسة الحالية لمعرفة ما إذا كان rs57095329 من مير -146 أ مرتبطاً بمرض بهجت. تم تحليل ارتباط هذا الشكل المتعدد النوكليوتيدات مع نشاط المرض والبيانات السريرية المختلفة في هؤلاء المرضى. الطريقة: تم ضم 130 مريضاً بمرض بهجت (17 أنثى و 113 ذكر) و 131 مشاركاً أصحاء في الدراسة. تم استخدام مؤشر النشاط الحالي لمرض بهجت (BDCAI) لتقييم حالة نشاط مرض المرضى. تم تنميط جزيئي مير -146 أ (rs57095329) في جميع المشاركين باستخدام البوليميراز المتسلسل الكمي. النتائج: كان النمط الجيني مير -146 أ (rs5709532) متوافقاً مع توازن هاردي واينبرغ (كل $P < 0.05$) في مرضى مرض بهجت ومجموعة الأصحاء. ولوحظت اختلافات كبيرة في تردد rs57095329 بين المرضى الذين يعانون من مرض بهجت والمجموعة الصحية. تم العثور على تواتر الأنماط الجينية GG و AG ترتبط ارتباطاً وثيقاً بمرض بهجت (معدل $OR = 8.05$ ، 95% CI (3.63-17.82)؛ $P > 0.001$ وتعديل $OR = 2.26$ ، 95% CI (1.27 - 4.04)؛ $P = 0.006$ ، على التوالي). تم ربط rs57095329 بشكل كبير بمرض بهجت عند التفكير في السيادة والمنتحية ($P > 0.001$ ، لكل منهما). بالإضافة إلى ذلك، كان توزيع G allele أكبر بكثير في مرض بهجت مقارنة بالأفراد الضابطين (المعدل $OR = 2.85$ ، 95% CI = (1.98-4.11)، $P > 0.001$). الخلاصة: مير -146 أ (rs57095329) مرتبط بمرض بهجت، ويرتبط هذا تعدد الأشكال باصابة العين والمظاهر الوعائية والعصبية.