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

٢٠٢٠/٦

<u>الملخص العربى</u>

أجريت الدراسة الحالية لمعرفة ما إذا كان rs57095329 من مير -١٤٦ أ مرتبطًا بمرض بهجت. تم تحليل ارتباط هذا الشكل المتعدد النوكليوتيدات مع نشاط المرض والبيانات السريرية المختلفة في هؤلاء المرضى.
الطريقة: تم ضم ١٣٠ مريضًا بمرض بهجت (١٧ أنثى و ١١٣ ذكر) و ١٣١مشاركين أصحاء في الدراسة. تم استخدام مؤشر النشاط الحالي لمرض بهجت (BDCAI) لتقييم حالة نشاط مرض المرضى. تم تنميط جزيئي مير -١٤٦ أ(rs57095329) في جميع المشاركين باستخدام البوليميراز المتسلسل الكمي. النتائج: كان النمط الجيني مير -١٤٦ أ(rs5709532) متوافقًا مع توازن هاردي واينبرغ (كل (P> ٠.٠٥) 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 ارتباطًا وثيقًا بمرض بهجت (معدل OR = 8.05، 95٪ CI (3.63-17.82) ؛ P <٠.٠٠١ 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 والمتنحية (P <٠.٠٠١ ، 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 <٠.٠٠١). الخلاصة: مير -١٤٦ أ (rs57095329) مرتبط بمرض بهجت ، ويرتبط هذا تعدد الأشكال باصابةالعين والمظاهر الوعائية والعصبية.

الكلمات الرئيسية: مرض بهجت ؛ RS57095329 ؛ مير -١٤٦ أ.