اسم البحث باللغة العربية

الأشكال الجينية للأحماض النووية الريبوزومية القصيرة غير المشفرة MiR-146a and miR-155 في المرضي المصريين الذين يعانون من مرض بهجت

نبذة مختصرة

الملخص:

الخلفية: صممت الدراسة الحالية لتحليل ما إذا كانت الأشكال الجينية المتعددة لكل من الاحماض النووية الريبوزوميه القصيرة غير المشفرة (**MiR-146a and miR-155**) مرتبطة بمرض بهجت في السكان المصريين.

المواد والطرق

الطرق: ٩٦ مريضا ببهجت و ١٠٠ من الأشخاص الأصحاء تم اختبارهم جينياً بالنسبة ل miR-146a (rs 2910164) و **miR-155** (rs 767649) باستخدام تفاعل البلمرة المتسلسل في الوقت الفعلي

النتائجأظهرت النتائج ارتفاعًا ملحوظًا في تواتر الأنماط الجينية rs 2910164 GG CC في مرضى بهجت مقارنة مع الضوابط

(adjusted OR = 22.156, 95% CI (4.728-103.818); P< 0.001 and adjusted OR = 40.358, 95% CI (8.928-182.440); P < 0.001, respectively).

والنمط الجيني rs2910164G يمثلخطرًا أكبر لحدوث مرض بهجت

(adjusted OR = 3.665, 95% CI (2.013-6.671); P < 0.001).

تعدد الاشكال الجينيه في **MiR-146a** كان أحد عوامل الخطر للتعرض لبهجت في النماذج السائدة والمتنحية والمضافة (جميع P <٠,٠٠١) ، بينما كان تعدد الأشكال الجينية **miR-155** (rs 767649) عامل خطر في النموذج المتنحي فقط (P = ٠,٠٢١). وارتبطت الأنماط الجينية GG و CG من rs 2910164 مع ارتفاع نشاط المرض ومشاركة العين ومقارنة مع النمط الجيني CC (P = ٠,٠٠٥ و P = ٠,٠٠٤ ، على التوالي). ارتبط النمط الجيني AT من rs 767649 بارتفاع نشاط المرض (P = ٠. ٠٢٦) مقارنة مع الأنماط الوراثية TT أو AA.

الاستنتاجات

الخاتمة: من المحتمل أن يلعب كل من miR-146a (rs 2910164) و **miR-155** (rs 767649)ورًا مهمًا في المجتمع المصري في حدوث مرض بهجت والتأثير أيضًا على شدة هذا المرض.