بررسی پلی مورفیسم در ناحیه ۵ زن آپولیپروپتینen در بیماران هپرلیپیدمیک

چکیده
سایر و هدف: مطالعات متعددی، ارتباط پلی مورفیسم‌ها موجود در مجموعه زنی XmnI در ناحیه ۵ زن هپرلیپیدمی نشان داده‌اند. این مطالعه، جهت پیش‌بینی ارتباط میان پلی مورفیسم XmnI در ناحیه ۵ Zn XmnI آپولیپروپتینen AI (C - 2500 T) از بیماران ایرانی مبتلا به هپرلیپیدمی اولیه انجام شد. مواد و روش‌ها: علائم و علل مبتنی بر DNA زن و سایر‌ها ۲۶ نفر بیمار با هپرلپیدمی ولم و ۵۷ نفری برای سال‌های انجام‌شده طبیعی خون بهبود گردید. که درون گروه کنترل از نظر سن و جنس با آن و هیمالیمیک مشابه سازی شدند. تکنیک قطعه‌برداری ۳۹۲ جفت بازی ناحیه ۵ Zn XmnI با استفاده از واکنش زنجیره‌ای پلیمرام پرایمر (PCR) و پراپروپتینen apoAI بتوان بازی کیهان و زنجیره‌ای پلیمرام XmnI توزیع و فراوانی در بیماران ایرانی اولیه و سالی میانگین گردید. T2 XmnI و XmnI و در X1X1 و X1X2 و X2X2 از گروه هیمالیمیک به ترتیب ۳۳/۲۴/۲۰ و ۱۴/۲۰، و در گروه کنترل به ترتیب ۳۶/۱۱/۸ و ۸/۸، به دست آمد. که اختلاف معنی‌داری بین دو گروه مشاهده شد (0.05). فراوانی نادر X2 XmnI T2 XmnI در گروه هپرلیپیدمیک، افراشی متنی داری نسبت به گروه کنترل باشد داشت (p<0.01)، ولی بین این گروه‌ها مختلف XmnI مشاهده نشد.
نتیجه‌گیری: نتایج فوق نشان داده که پلی مورفیسم XmnI در بیماران ایرانی AI (C - 2500 T) از ۵ آپولیپروپتینen AI ارتباط میان علائم با هیمالیمیک است. بنابراین نتایج مورد انتظار خود می‌باشد که ارتباط پلی مورفیسم XmnI در بیماران ایرانی از تولید را با هپرلیپیدمی گزارش کردند.

واژه‌های کلیدی: پلی مورفیسم، XmnI، هپرلیپیدمی، آپولیپروپتینen AI

مقدمه
هیمالیمیک بک اخلاق متابولیک است که کاهش آن، از توسعه زیادی از کارنسی در آپولیپروپتینen، با تکریکی از هرم در

E-mail: arbandegi@yahoo.ca

نویسنده: مسعود، تلفن: ۰۸۸۸۰-۳۳۳۳۲۰-۰۲۳۱-۳۳۳۳۱۵۵۱، تایپ: ۰۲۳۱-۳۳۳۳۱۵۵۱، تایپ: ۰۲۳۱-۳۳۳۳۱۵۵۱

تاریخ دریافت: ۱۳۸۸/۲/۱۸، تاریخ پذیرش: ۱۳۸۸/۲/۱۸
مواد و روش‌ها

افراد مورد بررسی. در این مطالعه که از نوع مطالعه مقطعي - مقایسه‌ای بود، مراجعین به بیمارستان فاطمیه (س) حضور یافته و آزمایشگاه پزشکی دانشکده پزشکی جنوبی که از نظر آماری به‌طور متفاوت با برخی دیگر جامعه در تغییرات مولکولار و فیزیولوژیکی آنها در نظر گرفته شدند 

اولیه بررسی می‌کند.

مAPA Al-CIII-AIV

AIV و CIII Al از تلوزیون است که دارای ۲۴۳ اسید آمینه هستند. Al نسبت به مقدار کمتر روده و قلب ها می‌باشد. این تغییرات مولکولار در جداسازی HDL می‌باشد. به عنوان کلسترول از لیپیداترانسفاز (LCAT) عمل می‌کند که این آزمایش‌های کلسامل‌های خون بالایی‌ترین می‌باشد.

ویژگی‌های کلسترول در این تحقیق مورد بررسی در مطالعه میدان‌های مختلف از جمله AI و LDL و HDL شامل هستند.

در بیماری‌های HDL کاهش می‌باشد و به عنوان یکی از عوامل اصلی طرفداران سطح بالایی‌ترین می‌باشد. AI که در مطالعه می‌باشد از این دیدگاه می‌باشد. AI با یکی از عوامل اصلی تغییرات مولکولار و فیزیولوژیکی آنها در نظر گرفته شدند.

در این مطالعه می‌باشد به منظور کاهش می‌باشد به عنوان فاکتور خطر بیماری‌های قلبی-عمری فضای مطبور شده‌اند. به این ترتیب نتایج از بررسی‌ها تغییرات مولکولار در این مطالعات نظر دایم می‌باشد و این مطالعات در زمینه و اقوم گوناگون انجام شده است.

بیمارسپر تیم قریشی

مجله علمی دانشگاه علوم پزشکی سمنان

جلد ۶ شماره ۱ پاییز ۱۳۸۳

در بیماری‌های HDL کاهش می‌باشد و به عنوان یکی از عوامل اصلی تغییرات مولکولار و فیزیولوژیکی آنها در نظر گرفته شدند.

در این مطالعه می‌باشد به منظور کاهش می‌باشد به عنوان فاکتور خطر بیماری‌های قلبی-عمری فضای مطبور شده‌اند. به این ترتیب نتایج از بررسی‌ها تغییرات مولکولار در این مطالعات نظر دایم می‌باشد و این مطالعات در زمینه و اقوم گوناگون انجام شده است.

بیمارسپر تیم قریشی

مجله علمی دانشگاه علوم پزشکی سمنان

جلد ۶ شماره ۱ پاییز ۱۳۸۳

در بیماری‌های HDL کاهش می‌باشد و به عنوان یکی از عوامل اصلی تغییرات مولکولار و فیزیولوژیکی آنها در نظر گرفته شدند.

در این مطالعه می‌باشد به منظور کاهش می‌باشد به عنوان فاکتور خطر بیماری‌های قلبی-عمری فضای مطبور شده‌اند. به این ترتیب نتایج از بررسی‌ها تغییرات مولکولار در این مطالعات نظر دایم می‌باشد و این مطالعات در زمینه و اقوم گوناگون انجام شده است.

بیمارسپر تیم قریشی

مجله علمی دانشگاه علوم پزشکی سمنان

جلد ۶ شماره ۱ پاییز ۱۳۸۳

در بیماری‌های HDL کاهش می‌باشد و به عنوان یکی از عوامل اصلی تغییرات مولکولار و فیزیولوژیکی آنها در نظر گرفته شدند.

در این مطالعه می‌باشد به منظور کاهش می‌باشد به عنوان فاکتور خطر بیماری‌های قلبی-عمری فضای مطبور شده‌اند. به این ترتیب نتایج از بررسی‌ها تغییرات مولکولار در این مطالعات نظر دایم می‌باشد و این مطالعات در زمینه و اقوم گوناگون انجام شده است.

بیمارسپر تیم قریشی

مجله علمی دانشگاه علوم پزشکی سمنان

جلد ۶ شماره ۱ پاییز ۱۳۸۳

در بیماری‌های HDL کاهش می‌باشد و به عنوان یکی از عوامل اصلی تغییرات مولکولار و فیزیولوژیکی آنها در نظر گرفته شدند.

در این مطالعه می‌باشد به منظور کاهش می‌باشد به عنوان فاکتور خطر بیماری‌های قلبی-عمری فضای مطبور شده‌اند. به این ترتیب نتایج از بررسی‌ها تغییرات مولکولار در این مطالعات نظر دایم می‌باشد و این مطالعات در زمینه و اقوم گوناگون انجام شده است.

بیمارسپر تیم قریشی

مجله علمی دانشگاه علوم پزشکی سمنان

جلد ۶ شماره ۱ پاییز ۱۳۸۳

در بیماری‌های HDL کاهش می‌باشد و به عنوان یکی از عوامل اصلی تغییرات مولکولار و فیزیولوژیکی آنها در نظر گرفته شدند.

در این مطالعه می‌باشد به منظور کاهش می‌باشد به عنوان فاکتور خطر بیماری‌های قلبی-عمری فضای مطبور شده‌اند. به این ترتیب نتایج از بررسی‌ها تغییرات مولکولار در این مطالعات نظر دایم می‌باشد و این مطالعات در زمینه و اقوم گوناگون انجام شده است.
بررسی پلی مورفیسم \(X_{\text{mn}}\) در ناحیه ۵ زن...

در آگاهی ۱ درصد نیز اکثریت فرد است. جهت تکرار قطعه ۳۴۷ جفت باری از \(2000\ T\) AI (C-۲۵۰۰) استفاده شد. A260/A280 عایق DNA همگنی و تعیین نسبت PCR معمول. برای اطمینان از انجام PCR می‌تواند به‌صورت شکافی و پروتئینی در آسیاب گردن و تغییر روند و تغییر DNA (ASP700) خای \(X_{\text{mn}}\) ای است از پرایدی.

(Forward) ۵'- GGA AAC AGG GGC CTA CAC TG T G - ۳´
(Reverse) ۵'- GTC TGC AGC CTT TGC AGT

DNA Technology A/s

(داقاکر) استفاده گردد.

واکنش \(X_{\text{mn}}\) \(X_{\text{mn}}\) ۵

PCR (Polymerase chain reaction) ترموساکریل (استرالیا) در به‌طور مناسب کار می‌کند و داده‌هایه در طبیعت خالی، مخلوط و خشکه‌های متغیری برای وی آزمایش قرار گرفته که در دستیابی در حجم‌های ۲۵ پیکولیتری دارای حدود ۵۰ نانوگرم Zنومی، ۱۰ پیکومول از هر پراپاک. Taq DNA Polymerase

2Mercapto ethanol lateral dNTPs, ۱ mM 10% Dimethyl sulfoxide (DMS), (2ME) و انجام Bovin Serum Albumin (BSA) (1/۱۰۰ /۱۰۰ \\

گردد.

شرایط واکنش \(X_{\text{mn}}\) زنجیره‌ای در ترموساکریل. ابتدا DNA مخلوط ۳ دقیقه در دمای ۴۰ C درمیان شنا و سپس ۳۲ سیکل، برای تغییر دمای ذیل

(Extention) ۶۵ C

بعد از اتمام سیکل، به مدت ۵ دقیقه دمای ۷۲ C داده می‌شود.

روش‌های سنجش لیپیدها و آپوپروتئینها. برای اندازه‌گیری TC و TG از روش آزمایش و برای B از روش ایونت میکروبردی متری و \(\text{HDL-c}\) از دستگاه انتالیزر (سواتس) استفاده گردید. COBAS MIRA از سری کنترل (انالایز) جهت کنترل کیفی آزمایش‌ها استفاده شد. کلیه کیت‌ها از شرکت بارس آزمون ته گردید.

آنالایز DNA

جهت استخراج DNA سلول‌های سفید خون محیطی از روش استفاده شد. بدن نسبت‌که سلول‌های سفید ته دست از خون EDTA دارای جدیدین‌ریتا با این مفترض شستشو داده شد (جهت لیزر گلوبول‌های خوراکی). در محله بعد برای لیزر (NaCl و \(\text{Tris- HCl}\) و 

\(S D S . P H = 7 / 5 \) با TES مدت ۵ ساعت در دمای \(55 \) درجه سانتی‌گراد شد. جهت رسوش پروتئینها از NaCl مولار استفاده گردید. بعد با اضافه کردن ایزوسولوون سرد به محلول مخصوص خروج، رسوش داده شد. در این مرحله، کلاف DNA را برداشت و آن را در بافر...
نتایج

روش‌های آماری. جهت مهاسبات آماری از نرم‌افزار SPSS9/Win برخورد به داده‌ها. در این مطالعه هیچ اختلاف آماری معناداری بین مردان و زنان وجود نداشت لذا همه آن‌ها در گروه احیام گردید. نتایج تفاوت‌های آماری بین پارامترهای پلاسما خون با استفاده از آزمون t-student پیوسته در میان جمعیت‌های با استفاده از Chi-square و پیوسته در میان جمعیت‌های مختلف با استفاده از ANOVA برای بررسی برابری Mean±S.E.M جدول به صورت % بعد از اختلاف معنادار نتیجه گرفت.

در این مطالعه دو نوع جدال در دو نوع زن و مرد را استفاده نمود. نتایج این آزمایشات در متن و جدول به صورت % بعد از اختلاف معنادار نتیجه گرفت.
بررسی بیلی-مرفیسم XmnI در ناحیه 5 زن

اتری زنوتینپ-های مختلف XmnI بر روی لیپیدهای LDL-c و Apo B داشتند. آنها با داده‌های کنترل طبقه‌بندی می‌شدند. استفاده از HPLC احتمالاً برای تعیین تعریف باشد. در جدول 1، خصوصیات بینی در بسته‌های مورد مطالعه (p<0.05)

جدول 1. خصوصیات بینی در بسته‌های مورد مطالعه

<table>
<thead>
<tr>
<th>خصوصیات</th>
<th>Controls (X1)</th>
<th>X2</th>
<th>ApoAI X2 + X1X2</th>
<th>X1X1</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>سن (سال)</td>
<td>45/50/36/40</td>
<td>44/47/39/42</td>
<td>46/48/39/41</td>
<td>47/50/41/43</td>
</tr>
<tr>
<td>جنس (زن/مرد)</td>
<td>35/30/35</td>
<td>34/32/35</td>
<td>33/32/34</td>
<td>34/32/33</td>
</tr>
<tr>
<td>وزن (Kg/m2)</td>
<td>25/28/30</td>
<td>24/27/28</td>
<td>25/27/28</td>
<td>26/28/29</td>
</tr>
<tr>
<td>LDL-c</td>
<td>18/20/22</td>
<td>19/21/23</td>
<td>18/20/22</td>
<td>19/21/23</td>
</tr>
<tr>
<td>HDL-c</td>
<td>21/23/25</td>
<td>22/24/26</td>
<td>21/24/26</td>
<td>22/25/27</td>
</tr>
<tr>
<td>Apo B</td>
<td>28/30/32</td>
<td>29/31/33</td>
<td>28/30/32</td>
<td>29/31/33</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول 2. توزیع XmnI و فراوانی الی برای بیلی-مرفیسم ApoAI X2 + X1X2

<table>
<thead>
<tr>
<th>X2</th>
<th>X1</th>
<th>X2 + X1X2</th>
<th>X1X1</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>0/12</td>
<td>0/13</td>
<td>0/14</td>
<td>0/15</td>
</tr>
<tr>
<td>0/16</td>
<td>0/17</td>
<td>0/18</td>
<td>0/19</td>
</tr>
<tr>
<td>0/20</td>
<td>0/21</td>
<td>0/22</td>
<td>0/23</td>
</tr>
<tr>
<td>0/24</td>
<td>0/25</td>
<td>0/26</td>
<td>0/27</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول 3. اثر سرده-مرفیسم ApoAI XmnI روی وضعیت لیپید سرم در گروه هیپرلیپیدمیک

<table>
<thead>
<tr>
<th>خصوصیات</th>
<th>Controls (X1)</th>
<th>X2</th>
<th>ApoAI X2 + X1X2</th>
<th>X1X1</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>سن (سال)</td>
<td>45/50/36/40</td>
<td>44/47/39/42</td>
<td>46/48/39/41</td>
<td>47/50/41/43</td>
</tr>
<tr>
<td>جنس (زن/مرد)</td>
<td>35/30/35</td>
<td>34/32/35</td>
<td>33/32/34</td>
<td>34/32/33</td>
</tr>
<tr>
<td>وزن (Kg/m2)</td>
<td>25/28/30</td>
<td>24/27/28</td>
<td>25/27/28</td>
<td>26/28/29</td>
</tr>
<tr>
<td>LDL-c</td>
<td>18/20/22</td>
<td>19/21/23</td>
<td>18/20/22</td>
<td>19/21/23</td>
</tr>
<tr>
<td>HDL-c</td>
<td>21/23/25</td>
<td>22/24/26</td>
<td>21/24/26</td>
<td>22/24/27</td>
</tr>
<tr>
<td>Apo B</td>
<td>28/30/32</td>
<td>29/31/33</td>
<td>28/30/32</td>
<td>29/31/33</td>
</tr>
</tbody>
</table>

مقدار بیشتر از Mean ± S.E.M و واحده با رتبه می‌گردد برای لیپیدگران شدید

شکل 2. سنونهای 1 و 2 همگونی برا یال شاهب و سنون 3 همگونی برای ال نادر را نشان می‌دهد
بحث

بیش از ده پلیمر فنیم در مجموعه‌های موردنظر شناسا کرده شده است که در Apo AI-CIII-AIV تعدادی از مطالعات و روی جمع‌یابی خاص ارتباط برخی از پلیمر فنیم با هیرتری غلیسیدمی گزارش گردیده است [9,4] ولی چندین ارتباطی در برخی از پرسی‌ها مشاهده نشده است. [1411]

آپوپروتئین AI می‌تواند نتیجه بک آب تخمدان پوستگی (Linkage disequilibrium) در این جمعیت می‌آید. لذا هیچ است این پلیمر فنیم هر از با سایر پلیمر فنیم‌های شایع در این جمعیت می‌آید بررسی گردد.

در بخشی از مطالعات انجام شده ارتباط پلیمر فنیم با هیرتری غلیسیدمی گزارش نشده است [9] به‌طور XmnI مثال مطالعه Hong و همکاران که بر روی افراد با هیرتری غلیسیدمی اولیه صورت گرفت، فراوانی ال نادر در گروه هیرتری غلیسیدمی اوازیش معیار داری نسبت به گروه کنترل نشان داده‌بود. به‌طوری که فراوانی ال نادر در گروه کنترل و هیرتری غلیسیدمی با ترتیب ۷/۰ و ۲/۹ بود که پیشتر در فراوانی مشاهده شده در مطالعه ما مشاهده شد. همچنین غلظت در میان XmnI متغیرهای مختلف X غلظت XmnI هیرتری غلیسیدمی معنی‌دار بوده است به‌طوری که افراد

XmnI هورمالگوتون در ال X2 دارای غلظت بیشتری توده XmnI و همکاران [19] که بر روی افراد با غلظت طبیعی بی‌پدیده در برخی صورت گرفته است، فراوانی ال نادر، مشاهده فراوانی ال نادر در گروه کنترل این مطالعه مشاهده شد.

در ارتباط با Apo AI-CIII-AIV مولکول‌هایي از XmnI می‌بینیم که فعالیت آن‌ها در مطالعات تحقیقاتی به چشم می‌آیند. 

**منابع**


