

سقط مکرر

و

نقش ژن HLA-G

www.ketab.ir



زهرا نجفی

کارشناس ارشد ژنتیک دانشگاه تبریز و دانشجوی PHD

دکتر محمد خلیج کندی

عضو هیات علمی و دانشیار ژنتیک مولکولی دانشگاه تبریز

سرشناسه	: نجفی، زهرا.
عنوان و نام پدیدآور	: سقط مکرر و نقش ژن HLA-G / زهرا نجفی، محمد خلج‌کندری.
مشخصات نشر	: تهران: انتشارات حانون، ۱۴۰۰.
مشخصات ظاهری	: ۱۳۰ص.: جدول، نمودار (رنگی).
شابک	: 978-622-7731-50-7
وضعیت فهرست نویسی	: فیبا
یادداشت	: کتابنامه: ص. [۹۷] - ۱۲۰.
موضوع	: سقط‌جنین
موضوع	: Miscarriage
موضوع	: مرگ جنین -- علل
موضوع	: Fetal death -- Causes
موضوع	: بادگن‌های بافت سازگار اج. ال. ای.
موضوع	: HLA histocompatibility antigens
موضوع	: اختلالات ژنتیکی
موضوع	: Genetic disorders
شناسه افروده	: خلج‌کندری، محمد، ۱۳۴۹ -
رده بندی کنگره	: RG ۶۴۸
رده بندی دیویی	: ۶۱۸/۳۹۲
شماره کتابشناسی ملی	: ۸۴۸۳۰۵۵



سازمان اسناد و کتابخانه ملی
جمهوری اسلامی ایران

سقط مکرر و نقش ژن HLA-G

ناشر: انتشارات حانون

نویسندگان: زهرا نجفی، دکتر محمد خلج‌کندری

صحافی: حانون

نوبت چاپ: اول

تاریخ انتشار: ۱۴۰۰

شابک: ۹۷۸-۶۲۲-۷۷۳۱-۵۰-۷

تیراژ: ۱۰۰۰ نسخه

قیمت: ۴۵۰۰۰۰ ریال

فهرست مطالب

۱۱	بیست‌گفتار.....
	فصل اول
۱۳	آشنایی با مفاهیم و انواع سقط.....
۱۵	سقط.....
۱۵	تعریف سقط جنین.....
۱۶	مفهوم جنین، حمل و سقط آن.....
۱۶	تاریخچه سقط جنین.....
۱۷	اهمیت بررسی سقط جنین.....
۱۷	شیوع سقط.....
۱۹	طبقه بندی سقط.....
۱۹	سقط خودبخودی.....
۱۹	سقط القاء شده.....
۱۹	طبقه بندی سقط خودبخودی.....
۲۰	تهدید به سقط.....
۲۱	سقط اجتناب ناپذیر.....
۲۱	سقط ناکامل.....
۲۱	سقط فراموش شده.....
۲۲	سقط عفونی.....
۲۳	سقط مکرر.....
۲۵	طبقه بندی سقط القاء شده.....
۲۵	سقط درمانی.....

۲۵..... سقط انتخابی داوطلبانه

فصل دوم

۲۷..... عوامل موثر در سقط مکرر

۲۹..... اتیولوژی سقط

۳۰..... عوامل جنینی

۳۰..... سقط های اتیولوژیدی

۳۱..... سقط یوژنیک

۳۲..... عوامل مادری

۳۳..... عفونت ها

۳۳..... بیماری های ناتوان کننده مزمن

۳۴..... دیابت شیرین

۳۴..... تغذیه

۳۴..... مصرف داروها و عوامل محیطی

۳۵..... تنباکو

۳۵..... الکل

۳۵..... کافئین

۳۵..... پرتو نابی

۳۶..... سموم محیطی

۳۶..... جراحی مادر

۳۷..... ضربه فیزیکی

۳۷..... نارسایی سرویکس

۳۸..... عوامل پدری

۳۸..... انومالی های کروموزومی والدین

۳۸..... ناهنجاری های ساختاری کروموزمی

۳۹..... اختلالات تک زنی

۳۹..... عوامل اناتومیک

۴۱	عوامل ایمنولوژیک
۴۱	فاکتورهای خود ایمنی
۴۲	فاکتورهای آلایمیون
۴۲	ترومبووفیلی های ارثی
۴۳	فاکتورهای اندوکرینولوژیک
۴۳	گسبود پروژسترون
۴۴	سندرم تخمدان پلی کیستیک
۴۵	پلی مورفیسم زن

فصل سوم

۴۷	نقش HLA در سقط مکرر
۴۹	مطالعات مربوط به ژنتیک سقط مکرر
۵۲	ارتباط تنوعات ژنتیکی و عملکردی
۵۲	بررسی بر مجموعه سازگاری
۵۳	جایگاه و عملکرد MHC
۵۴	نقشه ژنی MHC
۵۵	نقشه ژنی مولکولهای MHC کلاس یک
۵۶	HLA
۵۸	ژن HLA-G
۵۹	عملکرد ژن HLA-G
۶۱	ساختار مولکول HLA-G
۶۳	آللا و پلی مورفیسم های ژن HLA-G
۶۴	مکانسیم های مولکولی تنظیم ژن HLA-G
۶۵	ساختار پروتئین HLA-G
۶۶	پیداژن متناوب و تولید اشکال مختلف پروتئین HLA-G
۶۶	توزیع بافتی HLA-G در شرایط نرمال و پاتولوژیک
۶۸	رستورهای HLA-G

پیشگفتار

سقط خودبخودی شایعترین عارضه بارداری است که نگرانی و اضطراب قابل توجهی را برای زوجهای آرزومند داشتن کودک به دنبال دارد. میزان سقط به دنبال یک سقط خودبخودی کمی افزایش می یابد (۲۴ درصد در مقابل ۱۵ درصد). وجود سابقه یک سقط در حاملگی قبلی یک عامل تهدید کننده، حداقل به عنوان یک عامل روانی شناخته شده است.

بیماری کسیه سابقه سقط دارد در مورد آینده حاملگی بعدی خود نگران بوده و میخواهد نتیجه آنرا بداند. بدیهی است با توجه به عوامل مختلفی که در ایجاد سقط خودبخودی دخالت دارند، قضاوت در مورد سرانجام حاملگی بعدی، همیشه آسان نیست.

سقط مکرر یک مشکل بالینی و استرس زای مهم است که درمورد علل و درمان آن تحقیقات گسترده ای صورت گرفته است. فاکتورهای محیطی و عوامل ژنتیکی در بروز پیشرفت آن می توانند نقش مهمی داشته باشند و خطر ابتلا به این بیماری را افزایش دهند. با این وجود هنوز ۵۰ درصد از عوامل ایجاد کننده نا شناخته مانده اند. چنین برآورد شده که حدود ۱ الی ۳ درصد از زنان حامله را متاثر می کند و این حالت ۱۰-۱۵

درصد از سقط ها را از نظر کلینیکی به خود اختصاص می دهد فاکتورهای متعددی برای یک حاملگی نرمال ضروری اند از جمله می توان به سیتوکین ها، هورمونها، فاکتورهای رشد و عوامل رگزایی اشاره کرد که بسته به شرایط مختلف از جمله مقدار و مرحله بارداری و موقعیت بیان قادرند بر روی بر هم کنشهای تروفو بلاست-اندو متریال تاثیر بگذارند و موجب سقط خودبخودی و یا سایر اختلالات حاملگی گردند.

مطالعات متعدد دلالت می کند که در بیماران با سقط مکرر، ژنهای پلی مورفیک صورت یک فاکتور مستعد افزایش دهنده این ریسک در مقایسه با سایر افراد سالم میتواند مطرح باشد. اگر چه تاکنون پیشرفت های زیادی در زمینه شناسایی عوامل ژنتیکی سقط مکرر انجام شده است، اما بررسی ژن های کاندید در میان جمعیت های متفاوت نتایج غیریوسته و بحث انگیزی را داشته است.

محققان در کشورهای مختلف تاکنون ژن های گسترده ای را در بیماری سقط مکرر، از جمله ژن های دخیل در تحمل ایمنی، التهاب، تغییر متابولیسم مادری و ترومبوفیلی و همچنین ژن های نقص ساختاری کروموزوم را هدف مطالعه خود قرار داده اند.

این کتاب با هدف آشنایی با عوامل موثر در سقط و نقش ژن HLA-G در حاملگی و سرانجام آن (سقط خود بخودی) نوشته شده است.