

۱۶۰۹۰۶۰

به نام خدا

سطح حنبن و بررسی مولکولی برخی فاکتورهای علمی آن

مؤلف:

نگین گروسی

انتشارات گیوا

سرشناسه : گروسی، نگین، ۱۳۶۴ -
 عنوان و نام پدیدآور : سقط جنین و بررسی مولکولی برخی فاکتورهای علمی آن /
 مولف نگین گروسی.
 مشخصات نشر : تهران: گیوا، ۱۳۹۷.
 مشخصات ظاهری : ۸۰ص جدول، نمودار.
 شابک : 978-600-451-459-0
 وضعیت فهرست نویسی : فیپا
 یادداشت : کتابنامه.
 موضوع : بارداری -- عوارض و عواقب
 رده بندی کنگره : ۱۳۹۷۶۴۸RG ۷س ۴/ک
 رده بندی دی ی : ۳۹۲/۶۱۸
 شماره ثبتی ملی : ۵۲۴۷۵۰۰

عنوان کتاب	سقط جنین و بررسی مولکولی برخی فاکتورهای علمی آن
تألیف	نگین گروسی
ناشر	انتشارات گیوا
همکار ناشر	باشگاه علمی تحقیقاتی پوش (آتی بوک)
مدیر اجرایی	علی عظیم زاده
ناظر فنی	سیده محبوبه حسینی
صفحه آرا	آدینه کبرایی
طراح جلد	یکتا شیرکوند
سال و نوبت چاپ	بهار ۱۳۹۷ / اول
شمارگان	۱۰۰۰
شابک	۹۷۸-۶۰۰-۴۵۱-۴۵۹-۰
قیمت	۱۰۰,۰۰۰ ریال
وب سایت	www.givabook.com

حق چاپ محفوظ است و هرگونه کپی برداری پیگرد قانونی دارد.

مقدمه مولف

سقط جنین یکی از رایج‌ترین مشکلات در بارداری بوده و حدود ۱۵٪ تا ۲۵٪ تمام حاملگی‌های تشخیص داده شده را شامل می‌شوند. سقط جنین خودبخودی انواع مختلفی دارد و یکی از مهم‌ترین انواع آن سقط مکرر می‌باشد که بعنوان ۲ یا تعداد بیشتر بارداری‌های بالینی از دست رفته قبل از هفته ۲۰ حاملگی تعریف می‌شود و براساس تعداد آن در ۱٪ تا ۵٪ بارداری‌ها در سراسر جهان رخ می‌دهد (۴۴-۴۶). عوامل مختلفی در سقط مکرر (به دلیل چند عاملی بودن آن) مؤثر می‌باشد ولی این امر در نیمی از مواقع دلایل آن ناشناخته باقی می‌ماند. از جمله این عوامل می‌توان اختلالات ژنتیکی (شامل: تعداد غیر طبیعی کروموزوم‌ها، اختلالات ساختاری کروموزوم‌ها و جهش یا موتاسیون)، اختلالات ایمنولوژیک، اندوکرینی، آناتومیک، عوامل عفونی، فاکتورهای محیطی و سبک زندگی، سن، ترومبوفیلیا و استرس اکسیداتیو) و ... نام برد. از بین عوامل گفته شده اختلالات ژنتیکی در سقط‌های مکرر در ۲٪ تا ۵٪ ملاحظه شده که یکی از این اختلالات جهش یا موتاسیون می‌باشد (۴۴-۴۶). جهش‌های مهم مؤثر در سقط، جهش در ژن‌های فاکتورهای انعقادی می‌باشد مانند جهش G1691A در فاکتور ۵ انعقادی خون (فاکتور ۵ لیدن) که از اهمیت ویژه‌ای برخوردار است و در ایجاد ترومبوفیلی نیز نقش دارد. از انواع دیگر جهش‌های مهم می‌توان جهش حذف شایع در ژنوم میتوکندری را نام برد که در صورت بروز استرس اکسیداتیو نیز احتمال وقوع آن در میتوکندری (بعنوان مرکزی جهت تولید رادیکالهای آزاد ایجاد استرس اکسیداتیو) افزایش می‌یابد. در جهش نقطه‌ای G1691A در فاکتور ۵ انعقادی خون که به فاکتور ۵ لیدن معروف می‌باشد،

فاکتور ۵ به شکستن و تجزیه مقاوم شده و مدت زمان بیشتری را فعال باقی می‌ماند که با افزایش خطر ترومبوز همراه بوده و ایجاد لخته نابجا یا ترومبوز می‌تواند در مویرگ‌های جفت باعث اختلال در روند تبادلات مواد بین مادر و جنین شده و نهایتاً منجر به سقط گردد (۲۳-۳۵-۷۱). جهش حذف شایع در ژنوم میتوکندری نیز یکی از شایع‌ترین و مهم‌ترین حذف‌ها در mtDNA بوده و به صورت حذف قطعه‌ای به طول ۴۹۷۷ bp است که حذف شایع (common Deletion) نامیده می‌شود و این حذف موجب اختلال در عملکرد میتوکندری می‌گردد. توجه به اینکه یکی از عملکردهای مهم میتوکندری فسفریلایسیون اکسیداتیو بوده و در مرحله اولیه جنین پیش از لانه‌گزینی لازم می‌باشد، وقوع ناکامل آن ممکن است منجر به سقط در مراحل اولیه گردد. لذا با توجه چندعاملی بودن سقط مکرر، ناشی از نقص بودن مکانیسم دقیق مسئول بروز آن، اهمیت اختلالات ژنتیکی از قبیل جهش موتاسیون و با توجه به اینکه عوامل محیطی و فاکتورهای مشترکی از قبیل سن مادر، بر این جهش‌ها مؤثرند (۱۸-۷۱)، در این مطالعه به بررسی شیوع جهش فاکتور ۵ انعقادی خون (فاکتور ۵ لیدن) و شیوع جهش حذف شایع در ژنوم میتوکندری در صورت وجود، ارتباط بین این دو جهش و همچنین بررسی برخی عوامل مؤثر بر آنها می‌پردازیم تا در صورت امکان تعیین میزان شیوع و عوامل مؤثر بتواند در تشخیص به موقع و درمان زود هنگام نقش داشته باشد.

فهرست مطالب

فصل اول: سقط جنین

از دست رفتن زودرس حاملگی	۱۱
سقط جنین و انواع آن	۱۱
سقط مکرر و اپیدمیولوژی آن	۱۳
عوامل مهم مؤثر بر سقط مکرر	۱۴
اختلالات ژنتیکی	۱۴
اختلالات ساختاری کروموزومی	۱۵
فاکتورهای ایمونولوژیک	۱۶
فاکتورهای اندوکراین	۱۷
اختلالات آناتومی	۱۹
فاکتورهای محیطی و سبک زندگی	۱۹
فاکتور انعقادی ۵ (FACTOR5)	۲۳
فاکتور ۵ لیدن و نقش احتمالی آن در سقط	۲۶
عملکرد میتوکندری و تولید ROS	۲۸
ژنوم میتوکندری (MTDNA) و احتمال وقوع جهش در آن	۳۲

فصل دوم: مطالعه‌ی موردی سندرومی

مقدمه	۳۹
روش انجام کار	۳۹
روش استخراج DNA از خون	۴۳
انجام الکتروفورز و تهیه ژل آگاروز	۴۵
طرز تهیه بافر TBE0/5X	۴۶
مراحل ساخت ژل آگارز	۴۷
انجام واکنش PCR برای جهش G1691A در فاکتور ۵	۴۸
آنالیز آماری داده‌ها	۵۱

فصل سوم: نتایج مطالعات و بررسی‌ها

- ۵۵..... بررسی نتایج.....
- ۵۵..... نتایج رده بندی بیماران براساس سن.....
- ۵۶..... نتایج رده بندی بیماران براساس گروه خونی.....
- ۵۷..... نتایج رده بندی بیماران براساس ازدواج فامیلی.....
- ۶۱..... رده بندی سنی بیماران بر اساس جهش حذف شایع در ژنوم میتوکندری.....

فصل چهارم: بحث و نتیجه گیری

- ۶۵..... بحث و نتیجه گیری.....
- ۷۱..... منابع و مآخذ.....