

عنوان مقاله:

بررسی نقش ماتریکس متالوپروتئینازهای ۱، ۲، ۳ و ۹ در انفارکتوس قلبی حاد

محل انتشار:

دانشور پزشکی (نشریه پژوهشی پایه و بالینی)، دوره 24، شماره 1 (سال: 1395)

تعداد صفحات اصل مقاله: 11

نویسندگان:

اکرم السادات طباطبائی پناه - باشگاه پژوهشگران جوان، دانشگاه آزاد اسلامی- واحد تهران شرق، تهران، ایران

رضا اکبرزاده - گروه ژنتیک، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات درمانی شهید بهشتی، تهران، ایران

زهره خدایی - گروه بیوشیمی، تغذیه و ژنتیک پزشکی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات درمانی البرز، البرز، ایران

سیدمحمدحسین قادیان - گروه ژنتیک، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات درمانی شهید بهشتی، تهران، ایران

خلاصه مقاله:

مقدمه و هدف: شواهد موجود نشان می دهد که تغییرات ماتریکس خارج سلولی (ECM) در پی انفارکتوس قلبی حاد (AMI) ایجاد شده و آنزیم های ماتریکس متالوپروتئیناز ($MMP < /span >$) نقش مهمی در ایجاد آترواسکلروزیس، انسداد و انفارکتوس قلبی ایفا می کند. اهمیت مهار تغییرات ECM و آسیب های بعدی در بیماران مبتلا به ANI نشان دهنده نقش احتمالی $MMP < /span >$ در این بیماری است؛ بنابراین در این مطالعه، فعالیت ۱-، ۲-، ۳- و ۹- MMP که احتمالاً نقش مهمی در AMI ایفا می کنند، بررسی شد. مواد و روش ها: پلاسما و سلول های تک هسته ای خون محیطی، ۲۴ ساعت پس از آغاز AMI از خون ۵۰ فرد مبتلا به AMI و ۵۰ نفر سالم مشابه آن ها استخراج گردید. فرم فعال MMPs با روش های الایزا، حضور این پروتئین ها با روش ایمونوبلاتینگ و ارزیابی زایموگرافی و همچنین بیان mRNA توسط Real-time RCR اندازه گیری گردید. نتایج: غلظت پلاسمایی پروتئین های MMPs در بیماران نسبت به کنترل افزایش نشان داد. با روش وسترن بلات و بیان ژن MMPs با روش PCR در دو گروه نتایج مشابهی نشان داد. در روش زایموگرافی نیز وزن های مولکولی ۴۳، ۶۶، ۴۵ و ۸۳ کیلودالتون نشان دهنده به ترتیب ۱-، ۲-، ۳- MMP و ۹- MMP در بیماران و گروه کنترل بود. ژن های این پروتئین ها در افراد مبتلا به AMI، نسبت به گروه کنترل افزایش نشان نداد. نتیجه گیری: این مطالعه اولین بررسی ژن و پروتئین MMPs و همچنین غلظت $MMP < /span >$ پلاسمایی در افراد مبتلا به AMI و گروه کنترل بود. به نظرمی رسد که افزایش فعالیت $MMP < /span >$ در مبتلایان به AMI رخ داده و عدم افزایش بیان ژنی، نشان دهنده تنظیم پروتئین در سطح پس از رونویسی می باشد.

کلمات کلیدی:

متالوپروتئیناز، انفارکتوس قلبی حاد، Real-time RCR

لینک ثابت مقاله در پایگاه سیویلیکا:

<https://civilica.com/doc/1800051>

