

بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِيْمِ
اللّٰهُمَّ اسْمُكْنِنِي فِي جَنَّتِكَ الْمُبَارَكَةِ
وَلَا تُنَاهِنِنِي عَنْ حَقِّكَ الْمُبَارَكِ



دانشگاه اصفهان

دانشکده علوم

گروه زیست‌شناسی

پایان نامه‌ی کارشناسی ارشد رشته‌ی زیست‌شناسی گرایش ژنتیک

ارتباط ژن‌های CYP متابولیز کننده مواد زنوبیوتیک با احتمال ابتلا به سرطان ریه در جمعیت ایرانی

استاد راهنمای:

دکتر مجید متولی‌باشی نائینی

استادان مشاور:

دکتر کیان خداداد

دکتر زهره حجتی نجف‌آبادی

پژوهشگر:

مصطفی بیگلری

اسفند ماه ۱۳۸۹

کلیه حقوق مادی مترتب برنتایج مطالعات، ابتكارات
و نوآوری‌های ناشی از تحقیق موضوع این پایان نامه
متعلق به دانشگاه اصفهان می باشد.



دانشگاه اصفهان

دانشکده علوم

گروه زیست شناسی

پایان نامه‌ی کارشناسی ارشد رشته‌ی زیست‌شناسی گرایش ژنتیک

آقای مصطفی بیگلری تحقیق عنوان

ارتباط ژن‌های CYP متابولیز کننده مواد زنوبیوتیک با احتمال ابتلا به سرطان ریه در جمعت ایرانی

در تاریخ ۱۹/۱۵/۱۴ توسط هیأت داوران زیر بررسی و با درجه عالی به تصویب نهایی رسید.

- استاد راهنمای پایان نامه دکتر مجید متولی باشی با درجه علمی استادیار
 - استاد مشاور پایان نامه دکتر کیان خداداد با درجه علمی استادیار
 - استاد مشاور پایان نامه دکتر ذهره حجتی با درجه علمی استادیار
 - استاد داور داخل گروه دکتر منوچهر توسلی با درجه علمی دانشیار
 - استاد داور خارج گروه دکتر معراج پورحسین با درجه علمی استادیار

امضای مدیر گروه

دکتر سید جمال مشتاقیان



چکیده

سرطان ریه یکی از رایج‌ترین سرطان‌ها می‌باشد که در هر سال بیش از یک میلیون مرگ و میر به جای می‌گذارد. قرار گرفتن در معرض کارسینوژن‌ها از جمله هیدروکربن‌های آروماتیک چند حلقه‌ای (PAHs) و نیتروزآمین‌ها که به طور عمده در دود سیگار یافت می‌شود، می‌تواند سبب القا سرطان ریه شود. کارسینوژن‌های محیطی مانند آزبزت، پرتوهای یونیزان و غبار سیلیسی نیز می‌تواند باعث سرطان ریه شود. استعمال سیگار عمده‌ترین عامل موثر در سرطان ریه است و در حدود ۸۵-۹۰ درصد مرگ‌های ناشی از سرطان ریه به علت سیگار می‌باشد. دود سیگار حاوی چندین هزار ترکیب خطرناک از جمله بیش از ۶۰ ماده کارسینوژن شناخته شده است. با این وجود تنها ده درصد از کسانی که به مدت طولانی سیگار می‌کشند، به سرطان ریه مبتلا می‌شوند. این یافته بیانگر این نکته است که ریسک فاکتورهای محیطی از جمله دود سیگار، آزبزت و ... ممکن است تحت تاثیر فاکتورهای ژنتیکی مختلف قرار گیرند.

گروهی از آنزیم‌های متابولیزه کننده مواد زنوبوتیک، آنزیم‌های سیتوکروم P450 می‌باشند که در متابولیسم انواع متعددی از ترکیبات شیمیایی درون‌زاد و برون‌زاد شامل کارسینوژن‌ها و داروها دخالت دارند و طیف وسیعی از سوبستراها شامل هیدروکربن‌های آروماتیک چند حلقه‌ای را اکسیده و به پروکارسینوژن‌های فوق العاده قوی تبدیل می‌کنند. بعضی از آنزیم‌های وابسته به CYP450 دارای پلی‌مورفیسم ژنتیکی در جمعیت‌های معین می‌باشند و استعداد ژنتیکی ابتداء به بدخیمی توسط ژنوتیپ آنزیم تحت تاثیر قرار می‌گیرد. از جمله این آنزیم‌ها می‌توان به ایزوژن‌های CYP1A1 و CYP1B1 اشاره نمود. CYP1A1 آنزیم اصلی موثر در متابولیسم هیدروکربن‌های آروماتیک چند حلقه‌ای می‌باشد. آنزیم CYP1B1 نیز نقش مهمی در اکسیداسیون انواع متعددی از مواد کارسینوژن شامل PAHs و آریل آمین‌ها دارد و این ژن در ریه بیان می‌شود.

چندین پلی‌مورفیسم در ژن CYP1A1 شناخته شده است که بعضی از آنها با افزایش ریسک سرطان ریه ارتباط دارند. پلی‌مورفیسم CYP1A1 MspI در ناحیه بدون رمز^۳ به علت یک تغییر از تیمین به سیتوزین در نوکلئوتید ۶۲۳۵ یک جایگاه برش برای آنزیم MspI ایجاد کرده و با افزایش ریسک سرطان ریه مرتبط است. پلی‌مورفیسم مذکور، پلی‌مورفیسم MspI هم نامیده می‌شود. در ژن CYP1B1 نیز یک پلی‌مورفیسم معمول وجود دارد که به علت تغییر سیتوزین به گوانین در نوکلئوتید ۴۲۳۶ سبب تغییر اسید آمینه لوسین به والین در کدون ۴۳۲ (CYP1B1 L432V) می‌شود. در این پلی‌مورفیسم آل C با افزایش فعالیت آنزیم و افزایش ریسک سرطان ریه همراه است.

مطالعات اخیر حاکی از نقش بارز پلی‌مورفیسم‌های CYP1A1 MspI و CYP1B1 L432V در تشدید متابولیسم کارسینوژن‌های شیمیایی و افزایش ریسک سرطان ریه می‌باشد. بنا بر اهمیت موضوع و با توجه به تحقیقات انجام شده، بررسی رابطه احتمالی این دو پلی‌مورفیسم با سرطان ریه با استفاده از تکنیک RFLP-PCR در جمعیت ایرانی ضروری به نظر می‌رسد. به منظور نیل به این هدف، نمونه‌های خون ۶۵ بیمار مبتلا به سرطان ریه از مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی سل و بیماریهای ریوی (بیمارستان دکتر مسیح دانشوری) تهران جمع‌آوری شدند. نمونه‌های خون ۸۰ فرد سالم نیز از کسانی که برای برای پیگیری آزمایشات معمولی توسط پزشک به آزمایشگاه ارجاع داده شده بودند، تهیه گردید. جهت استخراج DNA ژنومی از نمونه‌های خون تام تهیه شده، از روش نمکی میلر با مقداری

دستکاری و تغییرات پروتکل مذکور استفاده گردید. دو جفت پرایمر اختصاصی برای بررسی پلی‌مورفیسم‌های یاد شده طراحی و تکثیر DNA با این پرایمرها و DNA ژنومی استخراج شده از نمونه‌های خون، با برنامه‌ریزی توسط دستگاه‌های PCR ترموسایکلر انجام شد. بعد از اتمام PCR، محصولات PCR جداگانه با آنزیم‌های *Msp*I و *Acu*I تحت تاثیر هضم آنزیمی قرار گرفته و بر روی ژل ۱ درصد آگارز از هم جدا شدند. در پایان برای آنالیز آماری نتایج از آزمون χ^2 به منظور بررسی اختلاف میان توزیع ژنتیکی در گروههای مختلف بیماران و افراد سالم استفاده شد. همانطور که انتظار می‌رفت، تعداد افراد سیگاری در جمعیت بیمار بیشتر از جمعیت شاهد بوده و تفاوت معنی‌داری در استعمال سیگار در بین دو جمعیت مشاهده شد. این یافته مؤید نتایج حاصل از مطالعات گذشته درباره نقش سیگار در القاء سرطان ریه بوده و اثبات کرد که دود سیگار مهمترین عامل خطر در ابتلا به سرطان ریه است. همچنین بررسی ارتباط استعمال سیگار با انواع هیستولوژیکی سرطان ریه نشان داد که با وجود فراوانی بیشتر آدنوکارسینوما، سرطان سلول کوچک ریه رابطه بیشتری با استعمال سیگار داشته، به نحوی که نسبت به آدنوکارسینوما، درصد زیادتری از افراد سیگاری به سرطان سلول کوچک ریه مبتلا می‌شوند.

بررسی توزیع فراوانی ژنتیکی *CYP1A1* (6235 T→C) در بین دو جمعیت بیمار و شاهد نشان داد که ریسک ابتلا به سرطان ریه در افراد حامل ژنتیکی *TC* سه برابر بیش از افراد هتروزیگوت TT است و شناس رشد و گسترش سرطان ریه با آلل C مرتبط است. در این پلی‌مورفیسم هیچ فردی با ژنتیک CC وجود نداشت که نشانه کم بودن فراوانی آلل C در جمعیت ایرانی است. تفاوت دو جمعیت بیمار و شاهد در توزیع ژنتیکی *CYP1B1* (4326 C→G) در افراد بیماری بیشتر ژنتیک CC در جمعیت بیمار معنی‌دار نبود اما بررسی میانکنش این ژن با سیگار در جمعیت بیمار نشان داد که بر حسب استعمال سیگار تفاوت معنی‌داری در توزیع ژنتیکی *L432V* در افراد بیمار وجود دارد و افراد سیگاری واجد دو آلل *Lue432* (ژنتیک CC)، در مقایسه با افراد سیگاری دارای دو آلل *432Val* (ژنتیک GG) افزایش معنی‌داری برای ابتلا به سرطان ریه وجود دارد. بررسی میانکنش پلی‌مورفیسم‌های ژن‌های فوق با مدت زمان استعمال سیگار، سن شروع مصرف دخانیات و تعداد نخ سیگارهای مصرف شده از نکات مهمی هستند که به منظور تصدیق رابطه پلی‌مورفیسم‌های مذکور با استعداد روزافزون ابتلا به سرطان ریه مورد توجه می‌باشند.

کلمات کلیدی: سرطان ریه، سیتوکروم P450، RFLP-PCR، DNA adducts، کارسینوژن، هیدروکربین‌های آромاتیک PAHs، چند حلقه‌ای

فهرست مطالب

عنوان	صفحه
فصل اول: مقدمه	
۱- زنوبیوتیک ها	۱
۲- کارسینوژن های موجود در دود سیگار	۲
۳- هیدروکربن های آروماتیک چند حلقه ای	۳
۴- متابولیسم زنوبیوتیک ها	۴
۵- سیتوکروم های P450	۵
۶- تاریخچه شناسایی آنزیم های سیتوکروم P450	۵
۷- نامگذاری و طبقه بندی سیتوکروم های P450	۶
۸- ساختار مولکولی آنزیم های CYP450	۷
۹- بیوشیمی آنزیم های CYP450	۹
۱۰- سیتوکروم های P450 (CYPs) انسانی	۹
۱۱- تنوع ژنتیکی در ژن های CYP انسانی	۱۰
۱۲- زیر خانواده CYP1A	۱۱
۱۳- ژن CYP1A1	۱۱
۱۴- ژن CYP1B1	۱۵
۱۵- تنظیم بیان آنزیم های CYP متابولیزه کننده مواد زنوبیوتیک	۱۷
۱۶- فعال شدن کارسینوژن های سیگار	۱۹
۱۷- القاء آسیب توسط ضمائم کارسینوژن - DNA	۲۲
۱۸- نقاط داغ جهش	۲۴
۱۹- ترمیم ضمائم کارسینوژن - DNA	۲۵
۲۰- سرطان ریه	۲۶
۲۱- شاخص های ریسک سرطان ریه	۲۸
۲۲- اهداف پایان نامه	۲۸

فصل دوم: مواد و روش ها

۱- دستگاه های مورد استفاده	۳۰
۲- مواد استفاده شده	۳۱

عنوان		صفحه
۳-۲ تهیه نمونه ۳۲		۳۲
۴-۲ شیوه استریل نمودن وسایل آزمایشگاهی ۳۲		۳۲
۵-۲ استخراج DNA ۳۲		۳۲
۱-۵-۲ مواد لازم جهت استخراج DNA از نمونه های خون ۳۲		۳۲
۲-۵-۲ طرز تهیه انواع محلولهای استخراج DNA زنومی ۳۳		۳۳
۱-۲-۵-۲ روش تهیه Tris-Hcl ۳۴		۳۴
۱-۲-۵-۲ روش تهیه اتیلن دی آمینو تترالستیک اسید (EDTA) ۳۴		۳۴
۳-۲-۵-۲ محلول کلوروسدیم ۶ مولار (NaCl, 6M) ۳۴		۳۴
۴-۲-۵-۲ محلول تریس - اتیلن دی آمین تترالستیک (TE) ۳۴		۳۴
۳-۵-۲ روش استخراج DNA از نمونه های خون ۳۵		۳۵
۶-۲ پرایمرهای مورد استفاده و نحوه طراحی آنها ۳۶		۳۶
۱-۶-۲ طراحی پرایمرهای لازم برای مطالعه پلی مورفیسم CYP1A1*2A ۳۶		۳۶
۲-۶-۲ طراحی پرایمر و مطالعه پلی مورفیسم CYP1B1 L432V ۳۷		۳۷
۷-۲ تکنیک PCR ۳۹		۳۹
۱-۷-۲ محلول های مورد نیاز برای PCR ۳۹		۳۹
۲-۷-۲ روش انجام تکنیک PCR ۴۰		۴۰
۸-۲ الکتروفورز DNA ۴۰		۴۰
۱-۸-۲ مواد و محلول های مورد نیاز جهت انجام الکتروفورز ۴۰		۴۰
۱-۱-۸-۲ بافر TBE ۴۱		۴۱
۲-۱-۸-۲ ژل آگاراز ۴۱		۴۱
۳-۱-۸-۲ اتیدیوم بروماید ۴۲		۴۲
۴-۱-۸-۲ DNA مارکر ۴۲		۴۲
۵-۱-۸-۲ لودینگ بافر ۴۲		۴۲
۶-۱-۸-۲ الکتروفورز ۴۲		۴۲
۹-۲ تکنیک PCR-RFLP ۴۳		۴۳
۱-۹-۲ هضم آنزیمی محصولات PCR ۴۳		۴۳
۲-۹-۲ روش انجام PCR-RFLP ۴۳		۴۳

عنوان

صفحه

۴۴	۱۰-۲ الکتروفورز نمونه های هضم آنزیمی
۴۵	۱-۱۰ نتایج الکتروفورز نمونه ها
۴۶	۱۱-۲ آنالیز باندهای حاصل از RFLP با استفاده از نرم افزار J Image
۴۶	۱۲-۲ آنالیزهای آماری
۴۷	۱-۱۲-۲ محاسبه فراوانی آلل های C/G و T/C
۴۷	۲-۱۲-۲ آزمون χ^2

فصل سوم: یافته‌ها و مشاهدات

۴۹	۱-۳ استخراج DNA ژنومی از خون محیطی و بررسی خلوص آن
۵۰	۲-۳ تکثیر قطعه مورد نظر با استفاده از تکنیک PCR
۵۲	۳-۳ تکنیک RFLP-PCR
۵۲	۱-۳-۳ تکنیک RFLP-PCR با استفاده از آنزیم <i>Hpa</i> II (<i>Msp</i> I)
۵۴	۲-۳-۳ تکنیک RFLP-PCR با استفاده از آنزیم <i>Eco</i> R571 (<i>Aci</i> I)
۵۵	۴-۳ آنالیز نتایج RFLP با استفاده از نرم افزار J Image
۵۶	۵-۳ آنالیز آماری نتایج
۵۷	۱-۵-۳ مشخصات افراد شاهد و بیمار
۵۹	۲-۵-۳ بررسی پلی‌مورفیسم <i>CYP1A1 Msp</i> I در نمونه‌های بیماران سرطان ریه و شاهد
۶۱	۳-۵-۳ بررسی میانکنش سیگار و ژنتیپ‌های پلی‌مورفیسم <i>CYP1A1 Msp</i> I
۶۱	۴-۵-۳ بررسی پلی‌مورفیسم <i>CYP1B1 L432V</i> در نمونه‌های بیماران سرطان ریه و افراد شاهد
۶۳	۵-۵-۳ بررسی رابطه استعمال سیگار با ژنتیپ‌های پلی‌مورفیسم <i>CYP1B1 L432V</i> در بیماران سرطان ریه

فصل چهارم: بحث و نتیجه‌گیری

۶۴	۱-۴ اهمیت مطالعه سرطان ریه
۶۵	۱-۱-۴ بررسی نقش پلی‌مورفیسم <i>CYP1A1 Msp</i> I در سرطان ریه
۶۶	۲-۱-۴ بررسی نقش پلی‌مورفیسم <i>CYP1B1 L432V (4326 C→G)</i> در سرطان ریه
۶۶	۴-۲ بررسی نتایج مطالعه حاضر و مقایسه آن با پژوهش‌های گذشته
۶۶	۱-۲-۴ میانکنش سیگار با انواع بافتی سرطان ریه

عنوان	صفحه
۴-۲-۲ نقش پلیمورفیسم <i>CYP1A1 MspI</i> در سرطان ریه ۶۷	۶۷
۴-۲-۳ نقش پلیمورفیسم <i>CYP1B1 L432V</i> در سرطان ریه ۶۷	۶۷
۴-۳ نتیجه‌گیری کلی ۶۹	۶۹
۴-۵ اهداف آینده ۷۰	۷۰
منابع و مأخذ ۷۲	۷۲

فهرست شکل ها

صفحه	عنوان
	شکل ۱-۱: ساختار اولیه پروتئین های P450 متصل به رتیکولوم اندوپلاسمیک ۸
۱۴	شکل ۲-۱: نقشه ژن <i>CYP1A1</i> انسانی ۱۴
۱۷	شکل ۳-۱: ساختار ژن و محل پلی مورفیسم های ژن <i>CYP1B1</i> ۱۷
۱۸	شکل ۴-۱: تنظیم بیان آنزیم های CYP به وسیله AHR ۱۸
۲۰	شکل ۵-۱: متابولیسم بنزوپیرین ۲۰
۲۱	شکل ۶-۱: راههای تشکیل متابولیت های فعال دیول اپوکسید بنزوپیرین ۲۱
۲۲	شکل ۷-۱: جایگاه های اتصال کارسینوتئن ها به بازهای DNA ۲۲
۲۳	شکل ۸-۱: تشکیل ضمائم اگزوسیکلیک ۲۳
۲۷	شکل ۹-۱: نقش سیگار در سرطان ریه ۲۷
۳۷	شکل ۱-۲: توالی مورد نظر، جایگاه پلی مورفیسم و محل اتصال پرایمرهای F۱ و R۱ ۳۷
۳۸	شکل ۲-۲: توالی مورد نظر، جایگاه پلی مورفیسم و محل اتصال پرایمرهای F۲ و R۲ ۳۸
۵۰	شکل ۱-۳: ژل آگارز الکتروفورز نمونه های استخراج DNA ۵۰
۵۱	شکل ۲-۳: الکتروفورز تفکیک محصولات تکثیر شده با پرایمرهای F۱ و R۱ بر روی ژل آگارز ۱ درصد ۵۱
۵۲	شکل ۳-۳: تفکیک محصولات تکثیر شده با پرایمرهای F۲ و R۲ بر روی ژل آگارز ۱ درصد ۵۲
۵۳	شکل ۴-۳: الکتروفورز محصولات RFLP-PCR با آنزیم <i>HpaII</i> ۵۳
۵۵	شکل ۵-۳: الکتروفورز محصولات PCR-RFLP با آنزیم <i>EcoR571</i> ۵۵
۵۶	شکل ۶-۳: استفاده از نرم افزار J Image جهت بررسی عملکرد هضم آنزیمی ۵۶
۶۰	شکل ۷-۳: نمودار مقایسه توزیع فراوانی ژنتیپ های پلی مورفیسم <i>CYP1A1 MspI</i> در بیماران و افراد سالم شاهد ۶۰
۶۲	شکل ۸-۳: نمودار مقایسه توزیع فراوانی ژنتیپ های پلی مورفیسم <i>CYP1B1 L432V</i> در بیماران و افراد سالم شاهد ۶۲

فهرست جدول‌ها

عنوان	صفحه
جدول ۱-۱: فهرست آللهاي زن <i>CYP1A1</i> ۱۳	
جدول ۲-۱: پليمورفيسم <i>CYP1B1 L432V</i> ۱۶	
جدول ۲-۲: دستگاههاي مورد استفاده ۳۰	
جدول ۲-۲: مواد مورد استفاده ۳۱	
جدول ۲-۳: ترکيب شيميايی و غلظت مواد تشکيل دهنده بافرهاي A و B ۳۳	
جدول ۲-۴: پرايمراها و آنزيمهاي استفاده شده برای تكثير و تعين ژنوتيپهاي <i>CYP1A1 MspI</i> و <i>CYP1B1 L432V</i> ۳۹	
جدول ۲-۵: مواد مورد نياز PCR با مقادير آنها ۳۹	
جدول ۲-۶: برنامه PCR نمونه ها ۴۰	
جدول ۲-۷: نتایج حاصل از RFLP-PCR نمونه ها ۴۶	
جدول ۳-۱: ويژگيهای عمومی افراد شاهد و بیمار؛ جنس، سن و وضعیت استعمال سیگار و زیر گروه سرطان ریه ۵۸	
جدول ۳-۲: بررسی ارتباط استعمال سیگار با انواع هیستولوژیکی سرطان ریه ۵۹	
جدول ۳-۳: توزیع ژنوتيپهاي پليمورفيسم <i>CYP1A1 MspI</i> در دو جمعیت شاهد و بیمار ۶۰	
جدول ۳-۴: توزیع فراوانی آللهاي پليمورفيسم <i>CYP1A1 MspI</i> در دو گروه شاهد و بیماران سرطان ریه ۶۱	
جدول ۳-۵: توزیع فراوانی ژنوتيپهاي پليمورفيسم <i>CYP1B1 L432V</i> در دو گروه شاهد و بیماران سرطان ریه ۶۲	
جدول ۳-۶: توزیع فراوانی آللهاي پليمورفيسم <i>CYP1B1 L432V</i> در دو گروه شاهد و بیماران سرطان ریه ۶۳	
جدول ۳-۷: بررسی رابطه سیگار با ژنوتيپهاي پليمورفيسم <i>CYP1B1 L432V</i> در بیماران سرطان ریه ۶۳	

فصل اول

مقدمه

۱-۱ زنوبیوتیک‌ها^۱

موجودات به صورت پیوسته و اجتناب‌ناپذیر در معرض مواد شیمیایی خارجی یا زنوبیوتیک‌ها قرار دارند. زنوبیوتیک (از ریشه یونانی زنوس^۲ به معنی ناآشنا) ترکیبی است که برای بدن بیگانه محسوب می‌شود (Murray, *et al.*, 2003). زنوبیوتیک‌ها شامل مواد شیمیایی مصنوعی و طبیعی مانند داروها، فرآورده‌های صنعتی، آفت‌کشها، آلانینده‌ها، محصولات تغییر شیمیایی غذاها در اثر حرارت، آلکالوئیدها، متabolیت‌های ثانویه گیاهی، و سموم تولید شده به وسیله کپکها، گیاهان و حیوانات می‌باشند. بیشتر این ترکیبات در بدن انسان دستخوش متabolیسم می‌شوند که به وسیله آنزیم‌های موجود در کبد و سایر بافتها کاتالیز می‌شود (Gaikovitch, 2003).

بسیاری از این ترکیبات ژنتوکسیک بوده و سرطان‌زاوی را القاء می‌کنند. ترکیباتی مانند N-نیتروزوالکیل اوره^۳، متیل و اتیل متان سولفونات^۴، دی‌اپوکسی بوتان^۵، بتا-پروپیولاکتون^۶، سولفور موستارد^۷ و اتیلن ایمین^۸

1. Xenobiotics

2. Xenos

3. N-nitrosoalkylurea

4.Methyl and ethylmethanesulfonate

5. Diepoxibotane

6. β - propiolactone

7. Sulformustard

می توانند به طور مستقیم سبب القاء کارسینوژن شوند (Bozina, et al., 2009). در حالی که بعضی از مواد شیمیایی موسوم به پروکارسینوژن‌ها، از قبیل بنزوپیرین^۲، افلاتوکسین^۳، آزبست^۴، وینیل کلراید^۵، بعضی از داروهای ضد سرطان و ترکیبات حاوی فلزات سنگین، به وسیله آنزیم‌های خاصی فعال شده و محصولات متابولیک حاصل، سبب آسیب در DNA می‌گردند. سیگار یکی از منابع اصلی تامین پروکارسینوژن‌ها برای شروع و گسترش سرطان در بعضی از بافت‌ها از جمله ریه است (Hang, 2009 و Bozina, et al., 2009).

۱-۲-۱ کارسینوژن‌های موجود در دود سیگار

دود سیگار حاوی چندین هزار ترکیب شیمیایی است که از میان آنها بیش از ۶۰ ترکیب کارسینوژن شناخته شده است. از کارسینوژن‌های اصلی موجود در دود سیگار، می‌توان هیدروکربن‌های آروماتیک چند حلقه‌ای (PAHs)، آمین‌های آروماتیک^۶ و ترکیبات نیتروزآمین^۷ را نام برد (Kiyohara, et al., 2002). به علاوه ترکیباتی مانند بوتادین^۸، آلدئیدها^۹، بنزن و فلزات سنگین که سرطان‌زاوی آنها برای انسان شناخته شده است، نیز در دود سیگار وجود دارند (Lodovici and Bigagli, 2009).

کارسینوژن‌های قوی مانند PAHs نیتروزآمین‌ها و آمین‌های آروماتیک نسبت به کارسینوژن‌های ضعیفی مانند استالدئید به مقدار کمتر در دود سیگار وجود دارند. از میان N-نیتروزآمین‌ها، ترکیباتی مانند N-نیتروزودیمتیلآمین^{۱۰} و N-نیتروزوبپرولیدین^{۱۱} که از ترکیبات فرار هستند و دو ترکیب شیمیایی وابسته به نیکوتین، N'-نیتروزونورنیکوتین^{۱۲} و ۴-(متیل نیتروزوآمینو)-۱-(۳-پیریل)-۱-بوتانون^{۱۳} که به اختصار NNN و NNK نامیده می‌شوند، و فقط در دود سیگار وجود دارند، قابل اشاره هستند. دود سیگار همچنین حاوی ترکیباتی مانند نیتریک اکساید^{۱۴} (NO) و

8. Ethyleimine
1. Benzopyrine
3. Aflatoxin B1
3. Asbestose
4. Vynilcoloride
5. Polycyclic Aromatic Hydrocarbons
6. Aromatic amines
7. Nitrosoamines
8. Butadiene
9. Aldehydes
10. N-nitrosodimethylamine
11. N-nitrosopyrrolidine
12. N'-nitrosonornicotine
13. 4-(methylnitrosamino)-1-(3-pyridyl)-1-butanone
14. Nitric oxide

مخلوطی از هیدروکینون‌ها^۱ و سمی کینون^۲‌هاست و بنابراین می‌تواند سبب آسیب‌های اکسیداتیو در DNA گردد (Voho, 2005).

۱-۱-۳ هیدروکربن‌های آروماتیک چند حلقه‌ای

هیدروکربن‌های آروماتیک چند حلقه‌ای گروه متنوعی از کارسينوژن‌های قوی هستند که به صورت موضعی عمل می‌کنند (Voho, 2005). خصوصیات ساختاری آنها داشتن چند حلقه بنزنی به هم پیوسته می‌باشد. این ترکیبات آب گریز بوده و علاوه بر حضور در سوخت‌های فیلی مانند نفت، زغال سنگ و سایر آلاینده‌های محیطی، در نتیجه سوختن ناقص موادی مانند چوب، تنباکو و چربی حاصل می‌شوند (Alexadrie, 2003).

بنزو(آ)پیرین^۳، بنزو(آ)آتراسن^۴، بنزو(جی، کا)فلوئورانتن^۵، دی‌بنزوآتراسن^۶، کریسین^۷ و ایندول^۸ این‌سی، دی‌پیرین^۸ از مهمترین هیدروکربن‌های آروماتیک چند حلقه‌ای کارسينوژن در انسان می‌باشند. بنزو(آ)پیرین نخستین کارسينوژن شناخته شده انسانی، از پنج حلقه بنزنی متصل به هم تشکیل شده و یکی از کارسينوژن‌های موجود در دود سیگار است. در گوشت کباب شده، حبوبات و سبزیجات نیز مقداری بنزوپیرین وجود دارد. بنزوپیرین کارسينوژنی بسیار قوی بوده، به طوری که می‌تواند در تماس آزمایشی و به مقدار اندک با حیوانات تومور ایجاد کند (Hetch, 1999 و Hang, 2009).

۱-۲ متابولیسم زنوبیوتیک‌ها

برای سهولت، متابولیسم زنوبیوتیک‌ها به دو مرحله تقسیم می‌شود:

1. Hydroquinones
2. Semiquinones
3. Benzeo(a)pyrine
4. Benzeo(a)anthracene
5. Benzeo(g,K)anthracene
6. Dibenzanthracene
7. Chrycine
8. Indol 1,2,3 C-dipyrine

در مرحله اول که عمدتاً به وسیله یک گروه از آنزیم‌های مونواکسیژنаз^۱، موسوم به سیتوکروم P450^۲ (CYP) کاتالیز می‌شود، یک ریشه قطبی مانند OH-وارد مولکول می‌گردد. علاوه بر هیدروکسیلاسیون^۳ که واکنش اصلی است، این آنزیم‌ها طیف وسیعی از واکنش‌های اکسیداسیون^۴ و احیا^۵ را کاتالیز می‌کنند. به طور معمول واکنش‌های مرحله اول، ترکیبات غیرفعال اولیه را به متابولیت‌های ناپایدار فعالی تبدیل می‌کنند که بسیار واکنشگر بوده و می‌توانند ماکرومولکول‌های سلولی، از جمله ژنوم را مورد حمله قرار داده و تغییراتی در آن ایجاد نمایند (Murray, et al., 2003).

در مرحله دوم که توسط گروهایی از ترانسفرازها کاتالیز می‌شود، ترکیبات هیدروکسیلیه یا سایر محصولات مرحله اول با مولکول‌های آب دوست کوچکی مانند گلوکورونیک اسید، گلوتاتیون، سولفات، سیستئن، استات، اسیدهای آمینه و یا متیل متصل شده و به مولکول‌هایی با قطبیت بیشتر تبدیل می‌شوند. به این ترتیب، محصولات فعال مرحله اول را به انواع کمتر فعال یا غیرفعال تبدیل شده که در ادامه، این مواد به راحتی توسط ادرار یا صفراء دفع می‌شوند (Murray, et al., 2003).

هدف کلی از متابولیسم زنویوتیک‌ها، افزایش حلالیت آنها در آب (قطبیت) و تسهیل دفع آنها از بدن به منظور رهایی سلول از سموم است. خاصیت لیپوفیلی مواد زنویوتیک که بسیاری از آنها را قادر می‌سازد از راه پوست، ریه‌ها و مجرای گوارش جذب شوند، مانعی برای حذف آنها می‌باشد. در صورتی که زنویوتیک‌های بسیار هیدروفوب به مواد محلول در آب تبدیل نشوند، ممکن است که تقریباً به طور دائم در بافت چربی باقی بمانند (Murray, et al., 2003).

ubarat سم زدایی^۶ که گاهی برای توصیف بسیاری از واکنش‌های مربوط به متابولیسم زنویوتیک‌ها بکار می‌رود، همیشه مناسب نیست، زیرا همان طور که اشاره شد در بعضی از موارد این واکنش‌ها عملاً سبب افزایش فعالیت زیستی و سمیت ترکیبات اولیه می‌گردند (Murray, et al., 2003).

-
1. Monooxygenases
 2. Cytochrome P450
 3. Hydroxilation
 4. Oxidation
 5. Reduction
 6. Detoxification

۱-۳ سیتوکروم‌های P450

سیتوکروم‌های P450 یک ابرخانواده بزرگ و متنوع از هموپروتئین‌ها هستند که در همه قلمروهای زندگی از آرکیباکترها تا یوکاریوت‌های عالی یافت می‌شوند. این آنزیم‌ها محصول خانواده بزرگ ژن‌های CYP بوده و در زمرة مهمترین آنزیم‌های متابولیسم کننده زنوبیوتیک‌ها می‌باشند. به نظر می‌رسد که وجود این سیتوکروم‌ها، در گونه‌های یوکاریوتیک و نه باکتری‌ها غیرقابل اجتناب است، زیرا بعضی از باکتری‌ها قادر آنزیم‌های CYP می‌باشند. یوکاریوت‌ها برای بیوسنتر استرول‌ها که از اجزاء تشکیل‌دهنده غشاء پلاسمایی هستند، به آنزیم‌های CYP نیاز دارند (Hukkanen, 2000).

به جزء تعدادی از انواع باکتریایی، همه سیتوکروم‌های CYP، پروتئین‌های غشایی هستند. از لحاظ ساختاری این پروتئین‌ها به غشاء رتیکولوم اندوپلاسمیک یا غشاء داخلی میتوکندری متصل بوده و عمدتاً در سمت سیتوزولی غشاء‌های رتیکولوم اندوپلاسمایی صاف قرار دارند (Vrzal, et al., 2004). بیشترین مقدار این آنزیم‌ها در کبد و روده باریک وجود دارد، ولی تقریباً در تمام بافت‌ها بیان می‌شوند، گرچه مقدار آنها در مقایسه با کبد زیاد نیست. در میکروزوم‌های کبدی، سیتوکروم‌های P450 تا ۲۰ درصد کل پروتئین‌ها را تشکیل می‌دهند (Murray, et al., 2003).

۱-۳-۱ تاریخچه شناسایی سیتوکروم‌های P450

نخستین گزارش از وجود آنزیم‌های CYP و یا "رنگدانه میکروزومی متصل به مونوکسیدکربن" که در آن زمان به این اسم نامیده می‌شدند، در سال ۱۹۵۸ توسط کلینگنبرگ^۱ و همکارانش منتشر شد. این آنزیم دارای حداکثر جذب نوری در ۴۵۰ نانومتر می‌باشد و هنگامی که ساختار طبیعی آن شناسایی شد، در سال ۱۹۶۴ اومورا^۲ و همکاران، به آن عنوان سیتوکروم P450 دادند (Hukkanen, 2000).

در سال ۱۹۶۵ نقش سیتوکروم P450 به عنوان یک اکسیداز نهایی، در متابولیسم استروئیدها و زنوبیوتیکها توسط کوپر^۳، روزنتال^۴ و استابرودک^۵ توضیح داده شد (Snyder, 2000). این یافته‌ها بالافاصله، با شناسایی

1. Klingenberg

2. Omura

3. Cooper

4. Rosenthal

5. Estabrook

اشکال متعدد سیتوکروم P450 در قطعات رتیکولوم اندوپلاسمیک به نام میکروزوم‌ها ادامه یافت. متعاقباً مطالعاتی صورت گرفت که اهمیت انواع متفاوت سیتوکروم P450 را در متابولیسم داروها و مواد شیمیایی، و نیز در فعال سازی سموم مختلف، تراتوژن‌ها و کارسینوژن‌ها شرح داد. سپس پلی‌مورفیسم‌های انسانی در انواع سیتوکروم P450، و اثراشنان بر روی متابولیسم زنوبیوتیک‌ها مورد توجه قرار گرفت (Stoilovl, *et al.*, 2001).

در سال ۱۹۹۹ نلسون^۱ برآورد کرد که حداقل ۵۳ ژن و ۲۴ ژن کاذب^۲ مختلف CYP در ژنوم انسان وجود دارد (Hukkanen, 2000). بلاfaciale اهمیت آنزیم‌های CYP در توسعه عوامل درمانی جدید شناخته شد و اکنون منابع قابل توجهی به مطالعه میانکنش این عوامل با اشکال مختلف سیتوکروم P450 می‌پردازند. ترکیبات شیمیایی که به تازگی به عنوان دارو مصرف می‌شوند، به طور معمول از لحاظ متابولیسم به وسیله اشکال مختلف سیتوکروم P450 انسانی بررسی می‌شوند، زیرا این عوامل مسیرهای متفاوتی برای حذف دارند و به طور معمول برای فعالیت‌های فارماکولوژیکی غربالگری می‌شوند (Stoilovl, *et al.*, 2001).

۲-۳-۱ نامگذاری و طبقه‌بندی سیتوکروم‌های P450

دلیل نامگذاری سیتوکروم P450 این است که این پروتئین‌های سلولی، رنگی بوده و در حالت احیاء و اتصال به CO، نور را در طول موج ۴۵۰ نانومتر جذب می‌کنند. در ابتدا سیتوکروم P450، به عنوان یک نام موقتی پیشنهاد شد، اما متأسفانه این اسم باقی ماند، زیرا این پروتئین‌ها سیتوکروم واقعی نبوده و در انتقال الکترون نقش ندارند. نام صحیح برای آنها مونواکسیژن‌نازهای متصل به هم^۳ تیولات می‌باشد (Vrzal, *et al.*, 2004) چرا که آنها به عنوان مونواکسیژن‌نازهای نهایی عمل کرده و در انتقال اکسیژن مولکولی به درون سوبسترا نقش ایفا می‌کنند (Hannemann, *et al.*, 2006).

نظر به تعداد خیلی زیاد انواع سیتوکروم‌های P450 که کشف شده است، و وجود شباهت توالی در بین انواع آن در گونه‌های مختلف، یک نامگذاری سیستماتیک برای ایزوفرم‌های P450 و ژن‌های آنها ضروری است. این روش هم اکنون موجود است، کاربرد گسترده‌ای داشته و اساس آن میزان شباهت توالی آمینواسیدی است. عبارت اختصاری CYP که مخفف سیتوکروم P450 است، نمایانگر ژن‌ها و آنزیم‌های سیتوکروم

1.Nelson

2. Psudogene

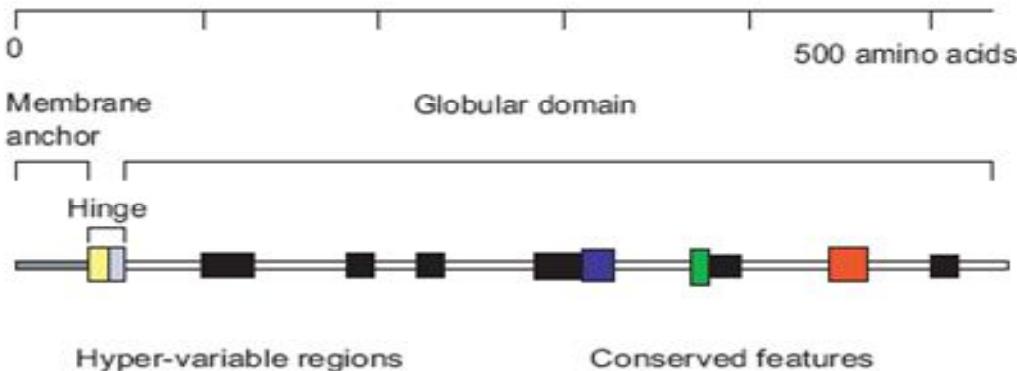
3. Heme

P450 است. پس از حروف CYP یک عدد می‌آید که بیانگر خانواده است. سیتوکروم های P450 در صورتی در یک خانواده قرار می‌گیرند که حداقل در ۴۰ درصد توالی های آنها تشابه وجود داشته باشند. پس از این عدد، یک حرف انگلیسی بزرگ می‌آید که نشان دهنده زیر خانواده است. اعضا یک زیر خانواده در پیش از ۵۵ درصد تولی‌هایشان تشابه دارند. سپس هر کدام از آنزیم‌های P450 به صورت جداگانه با اعدادی شماره-گذاری می‌شوند. این عمل بدون ترتیبی خاص و به شکل دلخواه انجام می‌شود. روش نامگذاری ژن‌ها و آنزیم‌ها مشابه است، با این تفاوت که طبق قاعده از نام ایتالیک برای ژن و غیر ایتالیک برای آنزیم استفاده می‌شود .(Stoilovl, *et al.*, 2001 Murray, *et al.*, 2003)

۱-۳-۳ ساختار مولکولی آنزیم‌های CYP450

پروتئین‌های CYP450 حدود ۵۰ کیلو دالتون وزن دارند و هر کدام دارای یک گروه پروستیک پروتوبورفیرین IX¹ (هم) می‌باشند که به یک سیستئین تیولات متصل است. گروه پروستیک هم، این خانواده را به آنزیم‌های مونوکسیژناز تبدیل کرده است. ساختار این آنزیم‌ها از سه ناحیه متمایز تشکیل شده است (شکل ۱-۱). ناحیه انتهای آمینی پروتئین که خیلی آب‌گریز است، دارای یک توالی است که به درون غشاء نفوذ می‌کند. به علاوه اینکه در این ناحیه یک توالی متوقف کننده انتقال وجود دارد که مانند یک لنگر درون غشاء عمل کرده و جهت‌یابی توپولوژیک سیتوکروم P450 را تعیین می‌کند (Stoilovl, *et al.*, 2001).

1. Porotoporphyrine IX



شکل ۱-۱ ساختار اولیه پروتئین های P450 متصل به رتیکولوم اندوپلاسمیک. نقش دومین ها و مناطق مختلف که با رنگ های متفاوت متمایز شده اند، به تفصیل در متن ارائه شده است. (Werck-Reichhart and Feyereisen, 2000).

بعد از این ناحیه آب گریز، یک ناحیه لولامانند غنی از پرولین وجود دارد که سبب انعطاف پذیری در بین ناحیه ترااغشایی و قسمت کاتالیز کننده کروی پروتئین می گردد. ناحیه اخیر در سیتوزول قرار گرفته یا اینکه رو به ماتریکس میتوکندری آرایش پیدا می کند. انعطاف پذیری برای جهت یابی قسمت سیتوولی مولکول نسبت به غشاء، به منظور دسترسی به سوبسترا و نیز میانکنش با زنجیره انتقال الکترون لازم است. قسمت انتهای کربوکسیلی سیتوکروم P450 از یک ساختار مرکزی حفاظت شده تشکیل شده است که در بین همه اعضای ابرخانواده CYP450 مشترک می باشد. این ساختارها از تعدادی ماربیچ آلفا و صفحات بتا و یک ناحیه پیچیده تشکیل شده اند که برای جهت یابی ساختاری مناسب گروه پروستیک ضروری است (Stoilovl, et al., 2001) از لحاظ توالی آمینواسیدی، پروتئین های CYP450 یک موتفی پیتیدی حفاظت شده -(9-6-X-Phe) در نزدیکی انتهای کربوکسیل دارند، که بیشترین خاصیت آنزیم های P450 به این موتفی Cys-X-Gly) مربوط می شود. این سیستئین که در نزدیک پاکت اتصال به سوبسترا قرار گرفته، به آهن هم هشت وجهی در موقعیت پنج متصل می شود و در انتقال یک اتم اکسیژن اتمسفری به سوبسترا نقش دارد. با تشکیل محصول اکسیژنه و سپس آزادی آن، محصول ناپایداری بدست می آید که در چند هزارم ثانیه به یک ترکیب هیدروکسیله