

مَدَامُ



دانشگاه بلوچستان  
تحصیلات تکمیلی

پایان نامه کارشناسی ارشد در رشته زیست شناسی-ژنتیک

عنوان:

# بررسی متیلاسیون و بیان ژن CTLA4 در بیماران مبتلا به ناخنک چشم

اساتید راهنما:

دکتر درمحمد کردی تمندانی

دکتر محمد اریش

تحقیق و نگارش:

اسماعیل محمد ابراهیمی

(این پایان نامه از حمایت مالی معاونت پژوهشی دانشگاه سیستان و بلوچستان بهره مند شده است)

بهمن ۱۳۹۲

## بسمه تعالی

این پایان نامه با عنوان بررسی متیلاسیون و بیان ژن CTLA4 در بیماران مبتلا به ناخنک چشم قسمتی از برنامه آموزشی دوره کارشناسی ارشد رشته زیست شناسی-ژنتیک توسط دانشجو اسماعیل محمد ابراهیمی با راهنمایی استاد پایان نامه دکتر درمحمد کردی تمندانی، دکتر محمد اریش تهیه شده است. استفاده از مطالب آن به منظور اهداف آموزشی با ذکر مرجع و اطلاع کتبی به حوزه تحصیلات تکمیلی دانشگاه سیستان و بلوچستان مجاز می باشد.

اسماعیل محمد ابراهیمی

این پایان نامه ۶ واحد درسی شناخته می شود و در تاریخ ۱۳۹۲/۱۱/۲۸ توسط هیئت داوران بررسی و درجه..  
..... به آن تعلق گرفت.

تاریخ	امضاء	نام و نام خانوادگی	
		دکتر درمحمد کردی تمندانی	استاد راهنما:
		دکتر محمد اریش	استاد راهنما:
		دکتر محمدحسین سنگتراش	داور ۱:
		دکتر محمد هاشمی	داور ۲:

نماینده تحصیلات تکمیلی:



## تعهدنامه اصالت اثر

اینجانب اسماعیل محمد ابراهیمی تعهد می کنم که مطالب مندرج در این پایان نامه حاصل کار پژوهشی اینجانب است و به دستاوردهای پژوهشی دیگران که در این نوشته از آن استفاده شده است مطابق مقررات ارجاع گردیده است. این پایان نامه پیش از این برای احراز هیچ مدرک هم سطح یا بالاتر ارائه نشده است.

کلیه حقوق مادی و معنوی این اثر متعلق به دانشگاه سیستان و بلوچستان می باشد.

نام و نام خانوادگی دانشجو: اسماعیل محمد ابراهیمی

امضاء

تقدیم به آنان که

ناتوان شدند تا به توانایی برسیم

مویشان سپید شد تا روسفید شوم

و عاشقانه سوختند تا کرم باخش وجودم و روسنکر را هم باشند...

پدر و مادر

## سپاسگزاری

«سپاس خدای را که هر چه دارم از اوست»

امید به آنکه توفیق دهد جز به خدمت خلق نکوشم...

استاد گرانقدر، جناب آقای «دکتر درمحمد کردی تمندانی»، از زحمات بی دریغ جنابعالی و راهنمایی‌های ارزشمند شما در طول دوران تحصیلی و همچنین در امر پژوهش پایان‌نامه‌ی کارشناسی ارشد، که همواره روشنگر مسیر و مایه آرامش و دلگرمیم بود، نهایت تشکر و قدردانی را دارم.

همچنین لازم میدانم از زحمات شایسته پزشک ارجمند، جناب آقای «دکتر محمد اریش»، عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی زاهدان، که با حمایت‌های مادی و معنوی‌شان مسیر مرا در امر پژوهش این پایان‌نامه هموار نمودند، نهایت تشکر و قدردانی را بعمل آورم.

از «خانواده عزیزم» که لحظات ناب باور بودن، لذت و غرور دانستن، جسارت خواستن، عظمت رسیدن و تمام تجربه‌های یکتا و زیبای زندگیم، مدیون حضور سبز آن‌هاست، بی نهایت سپاسگزارم.

جای آنست که از دوستان بسیار مهربانم آقایان «مهندس حسین خورشیدیان» و «مهندس مرتضی مالکی» و همچنین سرکار خانم «مریم موسوی»، که با همراهی و همدلی‌شان در تمامی مراحل انجام پژوهش این پایان‌نامه، تحمل سختی‌های مسیر را بر من هموار و دوستی را نه به کلام بلکه بعمل در حقم تمام کردند، بی نهایت تشکر و قدردانی کنم.

«بهترین دوست‌ها، در سخت‌ترین روزها در کنارمان می‌مانند، بی دریغ و بی منت...»

در پایان از خداوند منان برای تمامی این عزیزان آرزوی سلامتی و توفیق روزافزون دارم.

## چکیده

ناخنک چشم یک ضایعه‌ی چشمی در انسان است که شیوع آن در جمعیت جهانی حدود ۲٪ برآورد شده است. این بیماری در مراحل پیشرفته، در نتیجه‌ی رشد ضایعه فراتر از محور تقارن مردمک چشم، می‌تواند منجر به اختلالات بینایی و در نهایت از بین رفتن کامل بینایی شود. عامل به وجود آورنده‌ی این بیماری و سازوکار دقیق بیماری‌زایی آن، هنوز به طور کامل شناخته شده نیست. بر اساس مطالعات اپی‌ژنتیکی صورت گرفته بر روی این بیماری، نقش فاکتورهای محیطی، از جمله مهم‌ترین آن‌ها، تابش‌های فرابنفش نور خورشید، در ایجاد این ضایعه‌ی خوش‌خیم چشمی، مورد تأکید بوده است. بافت مهاجم ناخنک چشم، یک بافت شبه توموری است. سلول‌های T کشنده مربوط به سیستم ایمنی تطبیقی، در بدو امر سلول‌های توموری و مهاجم را شناسایی کرده و مورد حمله قرار می‌دهند. فعالیت این سلول‌ها به واسطه‌ی سیگنال‌های تحریک کننده و بازدارنده تنظیم می‌شود، که در نتیجه‌ی تحریک دو مولکول گلیکوپروتئینی سطحی در سطح این سلول‌ها، یعنی CD28 و CTLA4 ایجاد می‌شود. CTLA4 یک مولکول تعدیل کننده‌ی ایمنی است که با کاهش پاسخ‌های سلول T و افزایش آستانه‌ی فعالیت آن، نقشی حیاتی در حفظ تولرانس محیطی سلول T بازی می‌کند. در این پژوهش، به بررسی برخی تغییرات اپی‌ژنتیکی (متیلاسیون و بیان ژن) CTLA4، در DNA و cDNA استخراج شده از نمونه‌های بافت ناخنک چشم مربوط به بیماران مبتلا به این عارضه پرداخته شد. نمونه‌های بافت چشم مربوط به بیماران مبتلا به ناخنک چشم و افراد سالم به عنوان گروه کنترل، از جمعیت استان سیستان و بلوچستان جمع‌آوری شد. متیلاسیون پروموتور ژن CTLA4، توسط تکنیک MSP، در نمونه‌ی DNA استخراج شده از بافت چشم مربوط به ۷۵ فرد بیمار مبتلا به ناخنک چشم و ۷۰ فرد کنترل سالم بررسی شد. سطح بیان این ژن نیز توسط تکنیک Real-Time PCR در دو گروه شامل cDNA استخراج شده از ۲۳ نمونه‌ی بافت ناخنک و ۲۰ نمونه‌ی بافت سالم مورد بررسی قرار گرفت. در مورد تغییرات متیلاسیون پروموتور ژن CTLA4، از لحاظ آماری بین افراد گروه بیمار در مقایسه با گروه کنترل، تفاوت معنی‌داری مشاهده نگردید. در مورد تغییرات بیان ژن CTLA4، در بین دو گروه بیمار و کنترل، تفاوتی معنی دار مشاهده گردید، به این صورت که سطح بیان ژن CTLA4 در گروه بیمار نسبت به گروه کنترل، افزایش نشان داد ( $P_{\text{value}}=0/009$ ). این تحقیق نشان داد که سطح بیان ژن CTLA4 در افراد مبتلا به ناخنک چشم، در مقایسه با افراد سالم به شکل قابل توجهی افزایش می‌یابد. از آنجا که تغییرات متیلاسیون پروموتور این ژن، در بین دو گروه بیمار و کنترل، تفاوت معنی داری نشان نداد، احتمالاً سازوکارهای ناشناخته‌ی دیگری در تغییر سطح بیان این ژن مشارکت دارند.

**کلمات کلیدی:** ناخنک چشم، ژن CTLA4، اپی‌ژنتیک، متیلاسیون DNA، بیان ژن، ایمنی تطبیقی، سلول T کشنده.

## فهرست مطالب

صفحه

عنوان

۱.....	فصل اول: مقدمه
۴.....	فصل دوم: مروری بر منابع
۵.....	۱-۲- تاریخچه‌ی علم ژنتیک
۵.....	۱-۱-۲- یافته‌های مندل
۶.....	۲-۱-۲- کشف اسیدهای نوکلئیک
۶.....	۳-۱-۲- اهمیت هسته‌ی سلول در وراثت
۷.....	۴-۱-۲- کشف کروموزوم‌ها
۷.....	۵-۱-۲- DNA: ماده‌ی وراثتی
۸.....	۶-۱-۲- کشف ساختار سه بعدی DNA
۱۰.....	۲-۲- رمزگان ژنتیکی
۱۰.....	۳-۲- اصل اساسی ژنتیک
۱۱.....	۴-۲- برخی تعاریف مهم در علم ژنتیک
۱۲.....	۵-۲- اپی‌ژنتیک
۱۵.....	۱-۵-۲- متیلاسیون DNA
۱۸.....	۲-۵-۲- آنزیم‌های DNA-متیل ترانسفراز
۱۹.....	۶-۲- بیماری ناخنک چشم
۲۰.....	۷-۲- ریخت شناسی
۲۱.....	۸-۲- نشان‌ویژگی‌ها و عوارض بیماری
۲۱.....	۹-۲- سبب شناسی بیماری
۲۵.....	۱۰-۲- شیوع و پراکندگی بیماری
۲۵.....	۱۱-۲- شیوه‌های درمانی بیماری
۲۶.....	۱۲-۲- پیشگیری از ابتلا به بیماری
۲۷.....	۱۳-۲- ژن مورد مطالعه در این پژوهش: CTLA4
۲۸.....	۱-۱۳-۲- CD28، یک پارالوگ مهم برای ژن CTLA4
۳۰.....	۲-۱۳-۲- NFκB، یک هدف قاطع فعالیت مهاری CTLA4
۳۱.....	۳-۱۳-۲- فعال شدن NFκB با تحریک آنتی‌ژنی TCR
۳۲.....	۴-۱۳-۲- نقش NFκB در تحریک رونویسی ژن‌های پیش-التهابی
۳۳.....	۵-۱۳-۲- ارتباط میان التهاب و تومورزایی
۳۵.....	فصل سوم: مواد و روش‌ها
۳۶.....	۱-۳- نمونه‌های مورد مطالعه
۳۶.....	۲-۳- استخراج DNA از نمونه‌های بیوپسی



۳-۳	تعیین غلظت و خلوص DNA	۳۶
۴-۳	بررسی کیفیت DNA استخراج شده با ژل آگاروز	۳۷
۵-۳	بی سولفیت کردن نمونه های DNA	۳۷
۶-۳	روش انجام PCR جهت بررسی متیلاسیون ژن مورد مطالعه	۳۸
۱-۶-۳	روش انجام MSP برای ژن CTLA4	۳۹
۷-۳	استخراج RNA	۴۰
۸-۳	تبدیل RNA به cDNA	۴۰
۹-۳	بررسی بیان ژن با استفاده از روش Real-Time PCR	۴۰
۱-۹-۳	مراحل انجام Real-Time PCR	۴۳
۴۵	<b>فصل چهارم: نتایج</b>	
۱-۴	نتایج بررسی تغییرات متیلاسیون ژن CTLA4	۴۶
۲-۴	نتایج بررسی تغییرات بیان ژن CTLA4	۴۸
۵۲	<b>فصل پنجم: بحث، نتیجه گیری و پیشنهادات</b>	
۱-۵	بیان مسئله	۵۳
۲-۵	مشاهدات	۵۴
۱-۲-۵	تغییرات متیلاسیون	۵۵
۲-۲-۵	تغییرات بیان	۵۵
۳-۵	بحث و نتیجه گیری	۵۵
۴-۵	نوآوری ها	۵۶
۵-۵	پیشنهادات	۵۶
۵۹	<b>فهرست مراجع</b>	
۶۰	<b>پیوست ها</b>	
	پیوست (الف) استخراج DNA از نمونه های بیوپسی	۶۱
	الف-۱- محلولهای مورد نیاز	۶۱
	الف-۲- روش کار	۶۱
	پیوست (ب) تعیین غلظت و خلوص DNA	۶۳
	پیوست (ج) ژل آگاروز	۶۴
	ج-۱- بافرهای مورد نیاز	۶۴
	پیوست (د) بی سولفیت کردن DNA	۶۶
	د-۱- بی سولفیت کردن DNA با استفاده از روش دستی	۶۶
	د-۲- بی سولفیت کردن DNA با استفاده از کیت	۶۷
	پیوست (ه) استخراج RNA بوسیله کیت RNXplus	۶۹
	پیوست (و) نحوه تبدیل RNA به cDNA با استفاده از کیت Vivantis	۷۰

## فهرست جدول‌ها

عنوان جدول	صفحه
جدول ۳-۱. مشخصات سن و جنسیت نمونه‌های مورد مطالعه.....	۳۶
جدول ۳-۲. توالی پرایمرهای مورد استفاده جهت بررسی وضعیت متیلاسیون ژن CTLA4.....	۳۹
جدول ۳-۳. مواد مورد استفاده جهت انجام واکنش MS-PCR.....	۳۹
جدول ۳-۴. برنامه‌ی دمایی MS-PCR.....	۳۹
جدول ۳-۵. پرایمرهای مورد استفاده در واکنش Real-Time PCR.....	۴۳
جدول ۳-۶. مواد مورد استفاده برای واکنش Real-Time PCR.....	۴۳
جدول ۳-۷. برنامه‌ی دمایی Real-Time PCR.....	۴۳
جدول ۴-۱. مقایسه‌ی وضعیت متیلاسیون ژن CTLA4 بین دو گروه بیمار و کنترل.....	۴۸
جدول ۴-۲. مقایسه‌ی تغییرات بیان ژن CTLA4 بین دو گروه بیمار و کنترل.....	۴۹
جدول ۴-۳. بررسی رابطه‌ی میان تغییرات الگوی متیلاسیون و الگوی بیان ژن CTLA4 در دو گروه بیمار و کنترل.....	
<b>Error! Bookmark not defined.....</b>	
جدول ج-۱. مقادیر مورد نیاز جهت تهیه بافر TAE.....	۶۴
جدول و-۱. cDNA Synthesis Mix.....	۷۰
جدول و-۲. Primer Mixture.....	۷۰

## فهرست شکل‌ها

عنوان شکل	صفحه
شکل ۱-۲. گرگور مندل به همراه نتایج آزمایش‌های وی	۶
شکل ۲-۲. واتسون و کریک به همراه مدل پیشنهادی آن‌ها برای ساختار سه بعدی DNA	۸
شکل ۳-۲. تصویر روزالین فرانکلین به همراه عکس پراش پرتو X بر روی بلور DNA، تهیه شده توسط این دانشمند	۹
شکل ۴-۲. رمزگان ژنتیکی DNA	۹
شکل ۵-۲. اصل اساسی ژنتیک: DNA → mRNA → Protein	۱۰
شکل ۶-۲. نشانه‌های اپی‌ژنتیکی معروف؛ گروه‌های متیل و استیل با اتصال به توالی‌های تنظیمی ژن و یا با اتصال به پروتئین‌های هیستونی، سبب خاموش و روشن شدن ژن می‌شوند.	۱۴
شکل ۷-۲. بازهای متیله‌ی موجود در ساختار طبیعی DNA	۱۵
شکل ۸-۲. واکنش متیلاسیون سیتوزین توسط آنزیم DNA-متیل ترانسفراز	۱۶
شکل ۹-۲. متیلاسیون سیتوزین در توالی‌های دی‌نوکلئوتیدی CpG موجود در نواحی تنظیمی ژن (جزایر CpG)، سبب خاموش و غیرفعال شدن ژن می‌شود.	۱۷
شکل ۱۰-۲. واکنش تبدیل باز سیتوزین به تیمین	۱۸
شکل ۱۱-۲. متیلاسیون باز سیتوزین	۱۸
شکل ۱۲-۲. متیلاسیون حفاظت شده توسط متیل ترانسفراز Dnmt1	۱۹
شکل ۱۳-۲. متیلاسیون از نو پدید آمده توسط متیل ترانسفرازهای Dnmt2 و Dnmt3	۱۹
شکل ۱۴-۲. ناخنک چشم	۲۰
شکل ۱۵-۲. بخش‌های مورفولوژیکی ناخنک چشم	۲۱
شکل ۱۶-۲. نقش تابش‌های فرابنفش در بیماری‌زایی ناخنک چشم	۲۳
شکل ۱۷-۲. چند عامل محیطی مهم و تاثیرگذار در بیماری‌زایی ناخنک چشم	۲۴
شکل ۱۸-۲. نوار ناخنک چشم	۲۵
شکل ۱۹-۲. روش «پیوند بافت ملتحمه‌ای مشتق از خود»	۲۶
شکل ۲۰-۲. ساختار مناسب لنز در عینک‌های آفتابی ویژه، این عینک‌ها تقریباً تمامی پرتوهای پرانرژی و مضر موجود در تابش‌های خورشیدی را منعکس می‌کنند	۲۷
شکل ۲۱-۲. جایگاه ژن CTLA4 بر روی کروموزوم شماره ۲	۲۷
شکل ۲۲-۲. الف) نمایی شماتیک از مولکول گلیکوپروتئینی CTLA4 و بخش‌های سازنده آن، ب) موتیف سه بعدی بخش پروتئینی مولکول CTLA4	۲۸
شکل ۲۳-۲. CTLA4 و CD28، دو پذیرنده‌ی غشائی مهم در سلول T که فعالیت‌های آن را تنظیم می‌کنند	۲۹

- شکل ۲-۲۴. مقایسه‌ی قابلیت اتصال گلیکوپروتئین‌های CTLA4 و CD28 به لیگاندهای خانواده‌ی B7
- ۳۰ ..... (CD86 و CD80)
- شکل ۲-۲۵. مهار فعال سازی NFκB، توسط مکانیسم‌های مهارتی احتمالی CTLA4 ..... ۳۱
- شکل ۲-۲۶. فعال سازی NFκB به واسطه‌ی تحریک TCR، طی مسیرهای سیگنالینگ پیچیده ..... ۳۲
- شکل ۲-۲۷. فعال سازی فاکتورهای رونویسی خانواده‌ی NFκB و تحریک رونویسی ژن‌های پیش-التهابی ..... ۳۳
- شکل ۲-۲۸. نقش فاکتور رونویسی NFκB در گسترش تومورزایی ..... ۳۴
- شکل ۳-۱. ارزیابی کیفیت DNA استخراج شده روی ژل آگاروز ..... ۳۷
- شکل ۳-۲. تبدیل سیتوزین به یوراسیل ..... ۳۷
- شکل ۳-۳. نمایش شماتیک از تکنیک MSP ..... ۳۸
- شکل ۳-۴. مراحل تبدیل سیتوزین به یوراسیل طی واکنش بی‌سولفیت شدن DNA توسط بی‌سولفیت سدیم ..... ۳۸
- شکل ۳-۵. الف) ساختار شیمیایی، ب) نمودار اسپکتروفوتومتری رنگدانه SYBR® Green ..... ۴۱
- شکل ۳-۶. نمودار Rn بر حسب CT ..... ۴۲
- شکل ۳-۷. الف) نمودار تکثیر، ب) منحنی ذوب نمونه‌ی مورد مطالعه در Real-Time PCR ..... ۴۴
- شکل ۴-۱. تعیین دمای بهینه‌ی پرایمرها با گرادیان دمایی ..... ۴۶
- شکل ۴-۲. تصویر نمونه‌های غیرمتیله (۱)، متیله/غیرمتیله (۲) و متیله (۳) برای ژن CTLA4، به همراه Ladder، روی ژل آگاروز ..... ۴۷
- شکل ۴-۳. نمودار مقایسه‌ی درصد فراوانی نمونه‌های متیله، متیله/غیرمتیله، غیرمتیله برای ژن CTLA4 بین دو گروه بیمار و کنترل ..... ۴۷
- شکل ۴-۴. تعیین دمای بهینه‌ی فعالیت پرایمرهای بیان، با تکنیک RT-PCR ..... ۴۸
- شکل ۴-۵. الف) نمودار تکثیر، ب) منحنی ذوب ژن CTLA4 برای نمونه‌های بیمار ..... ۴۹
- شکل ۴-۶. الف) نمودار تکثیر، ب) منحنی ذوب ژن CTLA4 برای نمونه‌های کنترل ..... ۵۰
- شکل ۴-۷. الف) نمودار تکثیر، ب) منحنی ذوب ژن 18sRNA برای نمونه‌های بیمار و کنترل ..... ۵۰
- شکل ۴-۸. تصویر محصولات RT-PCR، بر روی ژل آگاروز ..... ۵۱

## فهرست علائم

نشانه	علامت	نشانه	علامت
حداکثر طول موج	$\lambda_{\max}$	جفت باز	bp
درجه سانتیگراد	°C	متیله	M
گرم	gr	غیرمتیله	U
دقیقه	min	دمای ذوب	Tm
ثانیه	sec	میکرولیتتر	$\mu$ l
نانومتر	nm	میلی مولار	mM
میلی لیتر	ml	نانومولار	nM
		پیکومول	pmol

## فصل اول

### مقدمه

ژنتیک و محیط، همواره رابطه‌ای تنگاتنگ در تعیین همه جانبه‌ی نشان‌ویژگی‌های زیست‌شناختی موجودات زنده داشته‌اند. برهم‌کنش این دو می‌تواند با اعمال تغییرات پایدار و برگشت‌پذیر در پتانسیل بیان ژن‌ها و بدون ایجاد تغییر در توالی DNA، کیفیت این نشان‌ویژگی‌های زیستی را تغییر دهد. یک ژن بسته به عملکرد ویژه‌ای که در سلول‌های مختلف یک جاندار دارد، سطح بیان متفاوتی را بروز می‌دهد. هرگونه تغییر در الگوی طبیعی بیان ژن‌ها، در بافت‌ها و سلول‌های مختلف، پیامدهایی را به دنبال دارد؛ که از جمله‌ی آن می‌توان به تغییر شرایط فیزیولوژیکی، بیوشیمیایی و ظاهری بافت و یا سلول، اشاره کرد. این تغییرات در صورت تداوم و تشدید می‌تواند به انواع بیماری‌ها و اختلالات منجر شود. در میان وضعیت‌های وابسته به آسیب‌شناسی چشم، بیماری ناخنک چشم انسان یکی از بحث‌برانگیزترین بیماری‌های چشمی است. ناخنک چشم، یک وضعیت مزمن چشمی در انسان است که با پیشروی زائده‌ای گوشتی و مثلثی شکل، از پیاز ملتحمه به سمت قرنیه‌ی چشم مشخص می‌شود. در مراحل اولیه علائم بیماری با احساس جسم خارجی و سوزش و تحریک مزمن چشم شروع شده و در مراحل بعدی در نتیجه‌ی پیشرفت بیماری، اختلال در بینایی، کاهش تدریجی قدرت بینایی و نهایتاً از دست دادن کامل بینایی می‌تواند عارض گردد. این عارضه، در مناطقی با اقلیم گرم و خشک و گردوخاکی، مانند استان «سیستان و بلوچستان»، زیاد گزارش می‌شود. این ضایعه به راحتی توسط عمل جراحی از روی بافت چشم برداشته می‌شود، اما؛ یکی از مهم‌ترین ویژگی‌های آن خاصیت عودکنندگی پس از جراحی است که در ۵۰٪ موارد، ضایعه پس از عمل جراحی مجدداً شکل می‌گیرد. عامل ایجاد کننده‌ی این بیماری و سازوکار دقیق بیماری‌زایی آن هنوز به طور کامل شناخته شده نیست، اما؛ بر اساس تحقیقات متعدد صورت گرفته در این زمینه، احتمالاً تابش‌های پرنرژی فرابنفش خورشید، عامل اصلی در بیماری‌زایی ناخنک می‌باشد، چراکه این تحقیقات نشان می‌دهد، شیوع این بیماری در مناطقی که بیشتر در معرض این تابش‌ها هستند، متداول‌تر است. تابش پرتوهای پرنرژی فرابنفش، به صورت مستقیم و یا بازتاب، به چشم می‌تواند در ساختار مولکولی سلول‌های اپی‌تلیوم چشم، تغییراتی ایجاد کرده و رشد بی‌رویه‌ی سلول‌ها، ساختار پارانشیمی و رگ‌زایی بیش از اندازه را در ناخنک سبب شود؛ که مجموعه‌ی این ویژگی‌ها، بافت ناخنک را به یک بافت توموری شبیه می‌سازد.

لنفوسیت‌های T کشنده، سلول‌های سیستم ایمنی تطبیقی هستند، که در بدو امر، سلول‌های توموری را که جایگزین سلول‌های طبیعی شده‌اند، شناسایی کرده و مورد حمله قرار می‌دهند. فعالیت این سلول‌ها، توسط گلیکوپروتئین‌های موجود در سطح آن‌ها، یعنی؛ CTLA4 و CD28 تنظیم می‌شود. باند شدن CD28 با لیگاند، مخابره‌ی پیام‌های تحریک کننده‌ی پاسخ‌های ایمنی سلول T و همچنین تکثیر آن را به دنبال دارد. این فعالیت توأم با تحریک کنندگی CD28، با عملکرد بازدارندگی CTLA4 در تقابل است. CTLA4 یک تنظیم کننده‌ی منفی حیاتی برای پاسخ‌های ایمنی با واسطه‌ی سلول T می‌باشد. CTLA4 یک مولکول تعدیل کننده‌ی ایمنی است، که با کاهش پاسخ‌دهی سلول T و افزایش آستانه‌ی فعالیت آن، نقشی حیاتی در حفظ تولرانس محیطی سلول T بازی می‌کند.

امروزه بررسی هایپرمتیلاسیون پروموتور ژن‌ها، افق‌های نوینی را در جهت دست‌یابی به مارکرهای مولکولی، در بیماری‌های مختلف گشوده است. بررسی مولکولی تغییرات اپی‌ژنتیک ژن‌ها در بیماری‌ها، می‌تواند در تشخیص اولیه و پیش‌آگهی از بیماری، و در نتیجه به کارگیری روش‌های درمانی کارآمد در مراحل اولیه‌ی بیماری؛ نقش مهمی ایفا کند. در این پژوهش به بررسی برخی تغییرات اپی‌ژنتیکی (متیلاسیون و بیان) ژن CTLA4 در نمونه‌های مربوط به بافت چشم بیماران مبتلا به ناخنک چشم پرداخته شده است.



## فصل دوم

### مروری بر منابع

## ۲-۱- تاریخچه علم ژنتیک

ژنتیک<sup>۱</sup> شاخه‌ای از علوم زیستی است که به مطالعه‌ی انتقال صفات وراثتی در موجودات زنده می‌پردازد. ژن‌ها<sup>۲</sup> عناصر وراثتی هستند که علاوه بر تعیین صفات موروثی، در انتقال آن‌ها از نسلی به نسل دیگر مشارکت می‌کنند. علم زیست‌شناسی اگرچه به صورت توصیفی از قدیمی‌ترین علوم بوده که بشر به آن توجه داشته است، اما از حدود یک قرن پیش این علم وارد مرحله‌ای شد که بعدها آن را «ژنتیک» نامیدند. این امر انقلاب بزرگی در علم زیست‌شناسی پدید آورد.

در قرن هجدهم میلادی، عده‌ای از پژوهشگران بر آن شدند که نحوه‌ی انتقال صفات وراثتی را از نسلی به نسل دیگر بررسی کنند، اما؛ به دو دلیل مهم فعالیت‌های آن‌ها نتیجه‌ای به دنبال نداشت، یکی عدم انتخاب صفات مناسب و دیگری نداشتن اطلاعات کافی در زمینه‌ی ریاضیات.

## ۲-۱-۱- یافته‌های مندل

در دهه‌ی ۱۸۶۰ میلادی، عناصر وراثتی و برخی قوانین حاکم بر انتقال آن‌ها از نسلی به نسل دیگر، برای نخستین بار توسط یک کشیش اتریشی به نام Gregor Mendel، در حین انجام آزمایش‌هایی بر روی گیاه نخودفرنگی<sup>۳</sup> کشف شد. مندل یافته‌های خود را در قالب تعداد محدودی قوانین عددی تفسیر نمود و ادعان داشت که عناصر وراثتی بر مبنای این قوانین از والدین به فرزندان منتقل می‌شوند.

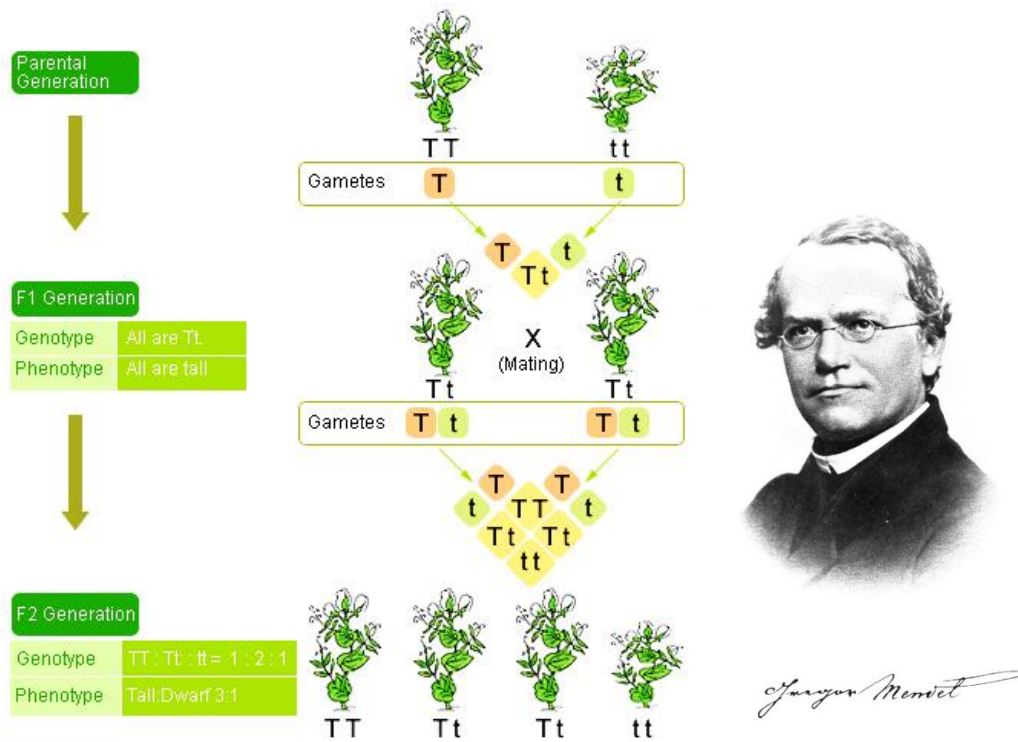
نتایج کارهای وی در سال ۱۸۶۰ میلادی انتشار یافت، اما؛ متأسفانه به دلیل فضای سیاسی حاکم در آن دوران، جامعه‌ی علمی توجه چندانی به یافته‌های وی نداشت و نتایج کارهای وی به تدریج به دست فراموشی سپرده شد.

در سال ۱۹۰۰ میلادی، کشف مجدد قوانین ارائه شده از سوی مندل توسط درویس، شرماک و کورنز باعث شد که نظریات او مورد توجه و قبول قرار گرفته و مندل به عنوان «پدر علم ژنتیک» شناخته شود.

<sup>۱</sup> Genetics

<sup>۲</sup> Gene

<sup>۳</sup> *Pisum sativum*



شکل ۱-۲. گرگور مندل به همراه نتایج آزمایش‌های وی

### ۲-۱-۲- کشف اسیدهای نوکلئیک<sup>۱</sup>

سه سال بعد در سال ۱۸۶۹ میلادی، Friedrich Miescher یک نوع جدید ماده‌ی اسیدی ضعیف را درون سلول‌های زنده کشف کرد که در هسته‌ی اسپرم ماهی قزل‌آلا<sup>۲</sup> و سلول‌های سفید خون بسیار فراوان بود. وی در آن زمان به هیچ وجه نمی‌دانست که ماده‌ی اسیدی مکشوف او می‌تواند ماده‌ی شیمیایی سازنده‌ی ژن‌ها باشد.

اسید ضعیف میسر، ماده‌ی شیمیایی سازنده‌ی ژن‌ها، اکنون (DNA) DeoxyriboNucleic Acid نامیده می‌شود. هرچند ارتباط میان DNA و وراثت تا اواسط قرن بیستم اثبات نشد.

### ۳-۱-۲- اهمیت هسته‌ی سلول در وراثت

اهمیت هسته‌ی سلول در وراثت در سال ۱۸۷۰ میلادی آشکار شد، با این مشاهده که هسته‌ی سلول‌های زایشی نر و ماده در جریان لقاح<sup>۳</sup> باهم ترکیب می‌شوند. این مشاهده این ذهنیت را ایجاد می‌کرد که چیزی درون هسته‌ی اسپرم و تخمک وجود دارد که مسئول به ارث رسیدن صفات است.

<sup>۱</sup> Nucleic Acid

<sup>۲</sup> Salmon fish

<sup>۳</sup> Fertilization

## ۲-۱-۴- کشف کروموزومها

پیشرفت مهم دیگر، کشف اشیاء ریسمان گونه درون هسته بود که در صورت رنگ آمیزی با رنگ های اختصاصی، زیر میکروسکوپ نوری قابل مشاهده می شدند. این اشیاء ریسمان مانند، کروموزوم<sup>۱</sup> نام گرفت. کروموزومها یک رفتار تفکیک شوندگی منحصر به فرد دارند. تفکیک کروموزومی این اطمینان را حاصل می کند که هر سلول دختری در جریان تقسیم سلولی<sup>۲</sup>، نسخه های مشابه کروموزومی را دریافت کند. در سال ۱۹۰۰ میلادی مشخص شد که تعداد کروموزوم های هر گونه ثابت است، در حالی که تعداد کروموزومها در بین گونه های مختلف متفاوت می باشد. ویژگی های کروموزومها، این ذهنیت را ایجاد کرد که آن ها حامل ژن ها هستند.

## ۲-۱-۵- DNA: ماده ی وراثتی

در سال ۱۹۲۰ میلادی، شواهد بیشتر و بیشتری، وجود یک ارتباط نزدیک میان DNA و ماده ی ژنتیکی را گمانه زنی می کرد. مطالعات همراه با رنگ آمیزی های اختصاصی، نشان داد که DNA به همراه برخی از پروتئین ها، در کروموزومها حضور دارد. همچنین پژوهش های به عمل آمده افشاء کرد که تمامی سلول های یک گونه ی مفروض، محتوی میزان ثابتی از DNA هستند، در حالی که میزان و نوع پروتئین ها و سایر مولکول های زیستی، به شکل قابل ملاحظه ای در انواع رده های سلولی متفاوت است. شواهد غیر مستقیم برای اینکه ژن ها از جنس DNA هستند، رد می شد؛ چرا که آنالیزهای شیمیایی بی پایه و اساس از DNA، می گفت که DNA تنوع ژنتیکی مورد نیاز برای یک ماده ی ژنتیکی را ندارد. در مقابل پروتئین ها به عنوان مجموعه ی بسیار متنوعی از مولکول ها شناخته می شدند. در نتیجه بر اساس این مفروضات اشتباه، به صورت گسترده ای پذیرفته شده بود که پروتئین ها ماده ی ژنتیکی هستند و DNA صرفا چهارچوب ساختمانی کروموزومها را فراهم می کند. مقارن با این تفکر رایج که ژن ها از جنس پروتئین ها هستند، آزمایش هایی در راستای رد این مفروض و اثبات اینکه DNA ماده ی ژنتیکی است، صورت گرفت. از جمله ی این آزمایش ها می توان به آزمایش گریفیت و همکارانش بر روی دو گونه ی کپسول دار (S) و بدون کپسول (R) باکتری مولد ذات الریه «استرپتوکوکوس نومونیا»<sup>۳</sup> که نشان داد عاملی سبب تغییر شکل گونه ی بدون کپسول (R) به گونه ی کپسول دار (S) می شود، همچنین آزمایش آوری و همکارانش که نشان داد عامل ترانسفورمسیون باکتری استرپتوکوکوس نومونیا، DNA است، و در نهایت آزمایش های هرشی و چس که بیان داشت ماده ی وراثتی باکتریوفاژ T<sub>2</sub> نیز DNA است؛ اشاره کرد. نهایتا در نتیجه ی تحقیقات به عمل آمده طی سال ها، مشخص شد که DNA ماده ی اصلی وراثت است.

<sup>۱</sup> Chromosome

<sup>۲</sup> Streptococcus

<sup>۲</sup> Cell division

pneumoniae