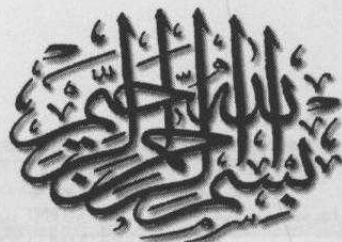


شماره درج شده:

۱۳۹۲۱۹۵



آنزیم TPMT و اهمیت سنجش آن در لوسمی ها و بیماریهای اتوایمیون

تالیف و گردآوری:

دکتر مهدی ازاد

عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران

انتشارات سینا طب

سرشناسه
عنوان و نام پدیدآور : آنزیم TPMT و اهمیت سنجش آن در لوسمی‌ها و بیماریهای اتوایمیون/تالیف و گردآوری مهدی آزاد.
مشخصات نشر : تهران: سینا طب، ۱۳۹۳.
مشخصات ظاهری : ۷۰ص: مصور، جدول، نمودار.
شابک : 978-600-5243-30-7
وضعیت فهرست نویسی : فیبا
موضوع : چندشکلی‌های ژنتیک -- ایران -- گزارش‌های بالینی
موضوع : آنزیم‌ها -- تجزیه و تحلیل
رده بندی کنگ : RB155/I418 1393
رده بندی دی‌جی : 572/88
شماره کتابشناسی : ۳۴۶۰۲۱

این کتاب محصول و نهضت از مؤلفان و مصنفان می باشد؛ هر گونه تکثیر، کپی و بازنویسی از این کتاب به شکلی و در هر رسانه ای اعم از کتاب، نرم افزار، لوح فشرده، صوت، تصویر، جزوه، درسی بدون اجازه کتبی از ناشر، ممنوع و پیگرد قانونی است.

Sina
Leb
Institute
سینا طب
موسسه تخصصی طب و تخصصی

تهران:
خیابان جمازاده جنوبی، کوچه
دانشور، ساختمان ۳۶ طبقه ۸
واحد ۳۲
تلفن: ۶۶۹۴۴۰۵۱-۲
همراه: ۰۹۱۲ ۲۵ ۱۱ ۵۴۴

عنوان	: آنزیم TPMT و اهمیت سنجش آن در لوسمی‌ها و بیماریهای اتوایمیون
ناشر	: انتشارات سینا طب
تالیف	: دکتر مهدی آزاد
لیتوگرافی	: نگین
چاپ	: نقش طاووس
نوبت چاپ	: اول / ۱۳۹۶
صحافی	: بهجت
تیراژ	: ۱۰۰۰ نسخه
شابک	: ۹۷۸-۶۰۰-۵۲۴۳-۳۰-۷
قیمت	: ۵۰۰۰ تومان

مقدمه مولف

در گروهی از بیماران مبتلا به بیماریهای خودایمنی، اختلالاتی نظیر بیماری التهابی روده و بدخیم های خون شناختی بویژه ALI به طور روتین یکسری داروهای تیوپورینی نظیر ۶- مرکاپتوپورین مصرف می شود که در بدن پس از انجام اعمال فارماکولوژیک خود، تبدیل به متابولیت های ترکیبی می شوند که اینها نیز در صورت خنثی نشدن منجر به عوارض بالقوه خطرناکی خواهند شد که مهمترین آنها سرکوب رده های سلولی میلوپیدی در مغز استخوان است. در حالت طبیعی در بدن انسان پند آنزیم وجود دارد که با روشهای مختلف متابولیت های سمی مذکور را خنثی کرده و از عوارض ناخوشایند آنها ممانعت به عمل می آورد. یکی از این آنزیمها تیوپورین متیل ترانسفراز می باشد که با متیلاسیون داروهای تیوپورینی، آنها را خنثی می نماید. این آنزیم در گروهی از افراد به صورت هتروزیگوت و در کسر بسیار کوچکی از انسانها بصورت هموزیگوت دچار نقص می شود و زمینه را برای میلو ساپرنش وسیع در این گروه پس از مصرف داروهای تیوپورینی فراهم می آورد. در این کتاب پلی مرفیسم های شایع آنزیم فوق و فو آنها در ایران به چالش در آمده است.

دکتر مهدی آزاد

فهرست مندرجات

۳	مقدمه مولف.....
۷	فصل اول: مقدمه و مروری بر مطالعات گذشته
۷	۱-۱) مقدمه ای در ارتباط با تیوپورین متیل ترانسفراز.....
۸	۲-۱) خصوصیات کلی TPMT.....
۹	۳-۱) شیوع فراوانی TPMT و ارتباط آن با گروههای قومی مختلف.....
۱۱	۴-۱) جمع بندی مطالعات گذشته.....
۱۴	فصل دوم: مواد و روشها
۱۴	۱-۲) جامعه آماری.....
۱۴	۲-۲) نمونه گیری.....
۱۵	۳-۲) استخراج DNA و روشهای آن.....
۱۵	۴-۲) تخلیص سلولهای تک هسته با فا.کول.....
۱۵	۱-۴-۲) تجهیزات و مواد لازم.....
۱۶	۲-۴-۲) روش کار.....
۱۷	۵-۲) مبانی تخلیص DNA.....
۱۸	۶-۲) شرایط نمونه گیری جهت تخلیص DNA.....
۱۸	۷-۲) تعیین خلوص و غلظت DNA و کنترل کیفی آن.....
۱۹	۸-۲) روشهای متداول استخراج DNA.....
۱۹	۹-۲) استخراج DNA به روش نمک اشباع (Salting out).....
۱۹	۱-۹-۲) وسایل مورد نیاز.....
۱۹	۲-۹-۲) محلولهای مورد نیاز.....
۲۰	۳-۹-۲) روش کار.....
۲۱	۱۰-۲) تخلیص DNA به روش جوشاندن (Boiling method).....
۲۲	۱۱-۲) PCR و اصول کلی.....
۲۲	۱-۱۱-۲) تجهیزات لازم برای انجام PCR.....
۲۲	۲-۱۱-۲) مواد لازم برای انجام PCR.....
۲۳	۳-۱۱-۲) مراحل PCR.....

۲۴	 ۴-۱۱-۲) دمای annealing پرایمرها
۲۴	 ۵-۱۱-۲) موادی که در این طرح برای PCR از آنها استفاده شد
۲۵	 ۱۲-۲) اصول تکنیک Allele specific PCR
۲۶	 ۱۳-۲) روش انجام PCR
۲۷	 ۱۴-۲) الکتروفورز و اصول آن
۲۸	 ۱-۱۴-۲) اصول رنگ آمیزی ژل آگارز
۲۹	 ۲-۱۴-۲) بافر مورد استفاده در الکتروفورز
۲۹	 ۳-۱۴-۲) بافر بارگذاری (Loading buffer)
۲۹	 ۴-۱۴-۲) منبع تغذیه الکتروفورز
۲۹	 ۵-۱۴-۲) ژل راننده بافر 20XTBE
۳۰	 ۶-۱۴-۲) طرز تهیه اتیدیوم بروماید
۳۰	 ۷-۱۴-۲) تجهیزات مورد نیاز برای الکتروفورز DNA روی ژل آگارز
۳۱	 ۱۵-۲) روش الکتروفورز معصومان PCR مرتبط با پلی مرفیسم TPMT*2
۳۱	 ۱۶-۲) RFLP و اصول آن
۳۲	 ۱۷-۲) واکنش هضم آنزیمی (KFI P) و لکته وفورز برای سنجش پلی مرفیسم TPMT*3B
۳۳	 ۱۸-۲) واکنش هضم آنزیمی (RFLP) و الکتروفورز برای سنجش پلی مرفیسم TPMT*3C
۳۳	 ۱۹-۲) کلیاتی در مورد پلی مرفیسم های 3، 3C، 3A و 3A*
۳۵	 فصل سوم: نتایج
۳۵	 ۱-۳) توزیع سنی افراد مورد مطالعه
۳۶	 ۲-۳) توزیع جنسیت در افراد مورد بررسی
۳۷	 ۳-۳) نتایج حاصل از PCR برای پلی مرفیسم TPMT*2 مرتبط با آن های نرمال
۳۷	 ۴-۳) نتایج حاصل از PCR برای پلی مرفیسم TPMT*2 مرتبط با آن های جهش یافته
۳۸	 ۵-۳) نتایج حاصل از PCR برای پلی مرفیسم TPMT*3B قبل از RFLP
۳۹	 ۶-۳) نتایج حاصل از PCR-RFLP برای پلی مرفیسم TPMT*3B
۳۹	 ۷-۳) نتایج حاصل از PCR برای پلی مرفیسم TPMT*3C قبل از RFLP
۴۰	 ۸-۳) نتایج حاصل از PCR - RFLP برای پلی مرفیسم TPMT*3C
۴۱	 ۹-۳) توزیع فراوانی پلی مرفیسم های مورد بررسی در جمعیت ۱۲۷ نفری مورد مطالعه
۴۶	 ۱۰-۳) فراوانی پلی مرفیسم های مورد نظر در جمعیت مورد مطالعه
۴۷	 ۱۱-۳) فراوانی توزیع پلی مرفیسم TPMT*2 در جمعیت مورد مطالعه
۴۸	 ۱۲-۳) فراوانی توزیع پلی مرفیسم TPMT*3C در جمعیت مورد مطالعه
۴۹	 ۱۳-۳) فراوانی توزیع پلی مرفیسم TPMT*3A در جمعیت مورد مطالعه

۵۰	 TPMT های ۱۴-۳ شیوع ژنوتایپیک واریان های
۵۰	 TPMT های ۱۵-۳ فرکانس های آلی واریان های
۵۲	 فصل چهارم: بحث و پیشنهادات
۵۶	 پیشنهادات:
۵۷	 فهرست منابع