เขตภาคเหนือตอนบนของประเทศไทยเป็นพื้นที่ซึ่งมีอุบัติการณ์ของมะเร็งปอดสูงกว่าพื้นที่ อื่นของประเทศ นักวิจัยได้พยายามศึกษาหาสาเหตุการเกิดมะเร็งปอดในพื้นที่ดังกล่าว แต่ยังไม่ได้ ข้อสรุปที่แน่ชัด จากการศึกษาที่ผ่านมาพบว่า มีอัตราการกลายพันธุ์ของยืนต้านมะเร็ง TP53 สูงใน มะเร็งหลายชนิด โดยเฉพาะมะเร็งปอด ซึ่งพบการกลายพันธุ์ของยืนนี้ประมาณร้อยละ 40 ถึง 70 จากผลการศึกษาของกลุ่มวิจัยมะเร็งปอด ภาควิชาชีววิทยา คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ พบว่า ตำแหน่งและรูปแบบการกลายพันธุ์ของยืน TP53 ในเอ็กซอน 2-8 ของผู้ป่วยมะเร็งปอด ภาคเหนือตอนบน มีความแตกต่างจากประชากรอื่นที่มีรายงานไว้

งานวิจัยนี้จึงสนใจศึกษาการกลายพันธุ์ที่ตำแหน่งเอ็กซอน 1, 9, 10 และ 11 เพิ่มเติม เพื่อให้ได้ข้อมูลครบทั้งยืน โดยใช้ตัวอย่างดีเอ็นเอจากเซลล์เม็ดเลือดขาวและเนื้อเยื่อมะเร็งของ ผู้ป่วยอย่างละ 55 ตัวอย่าง และดีเอ็นเอจากเซลล์เม็ดเลือดขาวของกลุ่มควบคุม 57 ตัวอย่าง ทำการ เพิ่มปริมาณดีเอ็นเอบริเวณเอ็กซอนดังกล่าว นำไปหาลำดับเบส แล้ววิเคราะห์ลำดับเบสจากตัวอย่าง ทั้งหมดเปรียบเทียบกับลำดับเบสอ้างอิงของยืน TP53 จากฐานข้อมูล GenBank (accession number: X54156)

จากการศึกษาพบการกลายพันธุ์แบบ G:C to T:A transversion จำนวน 3 ตำแหน่งที่เอ็ก ซอน 10 ในเนื้อเยื่อมะเร็งของผู้ป่วย 2 ราย จากผู้ป่วยทั้งหมด 55 ราย (ร้อยละ 3.6) ประกอบด้วย E339X (17593G→T) พบในผู้ป่วยรหัส PHA001 L348F (17622G→T) และ E349X (17623G→T) พบในผู้ป่วยรหัส LPO001 แต่ไม่พบการกลายพันธุ์ที่เอ็กซอน 1,9 และเอ็กซอน 11 ส่วน coding sequence ในทุกตัวอย่างที่ใช้ในการวิจัยนี้ นอกจากนี้ที่บริเวณ 3'UTR ของเอ็ก ซอน 11 พบการแทนที่ของเบส 1 ตำแหน่ง (18717T→A) ในตัวอย่างทั้งหมดจากทั้งผู้ป่วยและ กลุ่มควบคุม ซึ่งคาดว่าเป็น single nucleotide polymorphism (SNP) ชนิดใหม่ที่ไม่เคยมีผู้ใด ค้นพบ เพราะยังไม่มีรายงานมาก่อนในฐานข้อมูล SNP และอาจจะเป็นรูปแบบเฉพาะของกลุ่ม ประชากรภากเหนือตอนบนของประเทศไทย จากการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างการกลายพันธุ์ ของยืน TP53 กับปัจจัยเสี่ยงจากสิ่งแวดล้อม โดยสถิติ logistic regression พบว่า การอาศัยอยู่ใน บ้านซึ่งมีห้องครัวอยู่ภายในบ้าน มีผลทำให้เกิดการกลายพันธุ์ของยืน TP53 ได้อย่างมีนัยสำคัญทาง สถิติ ทั้งนี้น่าจะเกิดเนื่องจากได้รับสารก่อกลายพันธุ์จากควันในกระบวนการทำอาหาร

Lung cancer incidence in the upper northern part of Thailand is higher than in the other regions of the country. Researchers have tried to find out the etiology of lung cancer in this region, but no clear conclusion is made. According to the previous studies, TP53 tumor suppressor gene mutations were highly observed in various cancers, especially in lung cancer, in which around 40-70% of TP53 mutation were detected. Results of lung cancer studies from the lung cancer research group, at the Department of Biology, Faculty of Science, Chiang Mai University, indicated that the mutational position and pattern of TP53 gene of the exon 2-8 in the upper northern Thai lung cancer patients were different from other reported populations.

This research aims to study the *TP53* mutation of exon 1, 9, 10 and 11 in order to complete the whole gene study. DNA extracted from peripheral blood leukocytes and cancerous lung tissues from 55 lung cancer patients as well as DNA extracted from peripheral blood leukocytes from 57 control subjects were employed. *TP53* gene at the above mentioned exons were amplified and sequenced. DNA sequences were then compared to the *TP53* gene reference sequence from GenBank (accession number: X54156).

The results showed that three G:C to T:A transversion mutations were found in exon 10 of cancerous lung tissue samples from two of fifty-five patients (3.6%), E339X (17593G \rightarrow T) in patient PHA001, L348F (17622G \rightarrow T) and E349X (17623G \rightarrow T) in patient LPO001. No mutation was observed in exon 1, 9 and the coding sequence of exon 11 in other samples. A base substitution (18717T \rightarrow A) was observed at the 3'UTR of exon 11 in all samples from both lung cancer patients and control subjects. This alteration might be a new single nucleotide polymorphism (SNP), since it had never been reported in the SNP databases. It may possibly be a specific pattern of the upper northern population of Thailand. When the association between TP53 mutations and the environmental risk factors was analyzed by logistic regression. Having a kitchen inside the house was found to be significantly associated with TP53 mutation. It might possibly be resulted from exposure to cooking fume.