

บทคัดย่อ

รหัสโครงการ: TRG5080003

ชื่อโครงการ: การศึกษาชนิดเป็นสาเหตุของโรคนี้ได้ในประชากรภาคอีสานของไทย

ชื่อนักวิจัยและสถาบัน: ดร.นัญวรณ รุ่งโรจน์ หน่วยอนุพันธุศาสตร์
 ศ.ดร.เพทาย เย็นจิตโสมนัส หน่วยอนุชีววิทยาการแพทย์
 สถาบันส่งเสริมการวิจัย
 คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล
 มหาวิทยาลัยมหิดล

E-mail Address: sinrr@mahidol.ac.th

ระยะเวลาโครงการ: 2 กรกฎาคม 2550 - 1 กรกฎาคม 2552

โรคนี้ได้เป็นปัญหาสาธารณสุขในประชากรภาคอีสานของไทย ในปัจจุบันยังไม่ทราบสาเหตุของโรค แต่สันนิษฐานว่าเกิดจากปัจจัยทางพันธุกรรมร่วมกับปัจจัยทางสิ่งแวดล้อม เพื่อตรวจสอบปัจจัยทางพันธุกรรม โครงการวิจัยนี้จึงทำการศึกษาเพื่อค้นยืนที่เกี่ยวข้องเป็นสาเหตุของโรคนี้ได้ในประชากรภาคอีสานของไทย โดยใช้วิธีการศึกษา 2 วิธี คือ genome-wide linkage analysis และ candidate genes association study

การศึกษาสาเหตุของโรคนี้ได้ด้วยวิธี genome-wide linkage analysis ทำการศึกษาในครอบครัวที่มีจำนวนผู้ป่วยมาก จำนวน 2 ครอบครัว รวม 26 ตัวอย่าง โดยใช้ DNA microarray (Affymetrix GeneChip® Mapping 10K Xba 142 2.0) ในการตรวจ SNP ทั่วทั้งจีโนม ทำการวิเคราะห์แบบ two-point, multipoint parametric และ non-parametric ด้วยโปรแกรมชุด easyLINKAGE ผลการวิเคราะห์พบบริเวณบนโครโมโซม ที่เกี่ยวข้องกับการเกิดโรค (LOD>3) คือ 3p22.3, 7q31.1, และ 17q25.1 ในหนึ่งครอบครัว และบริเวณที่คาดว่าจะมียืนที่เป็นสาเหตุหรือเกี่ยวข้องกับการเกิดโรค (LOD>2) คือ 11q24.1 ในอีกหนึ่งครอบครัว การคัดเลือก candidate gene จากบริเวณ 7q31.1, และ 11q24.1 จำนวน 5 ยืน คือ CAV1, CAV2, BLID, MIRN125B1, MIRNLET7A2, และ MIRN100 มาทำการศึกษาลำดับนิวคลีโอไทด์แต่ไม่พบ mutation ดังนั้นจึงทำการศึกษาโดยการทำ fine mapping และตรวจหา candidate gene จากบริเวณดังกล่าวต่อไป

การศึกษาสาเหตุของโรคนี้ได้ด้วยวิธี candidate gene association study จากกลุ่มผู้ป่วยและกลุ่มเปรียบเทียบ กลุ่มละ 112 คน โดยวิเคราะห์ SNP จำนวน 67 SNP ของ 8 ยืนคือ TFF1, S100A8, S100A9, S100A12, AMBP, SPP1, UMOD และ F2 ซึ่งเป็นยืนที่ควบคุมการสังเคราะห์โปรตีนในปัสสาวะซึ่งทำหน้าที่ในการยับยั้งการเกิดนี้ได คือ trefoil factor 1, calgranulin (A, B, และ C), bikunin, osteopontin, Tamm-Horsfall protein, และ urinary prothrombin fragment 1 ตามลำดับ การวิเคราะห์เชิงสถิติพบความแตกต่างของความถี่ allele และ genotype ของ 8 SNP ในยืน F2 ระหว่างกลุ่มผู้ป่วยและกลุ่มเปรียบเทียบอย่างมีนัยสำคัญ ในขณะที่ไม่พบความแตกต่างดังกล่าวของ SNP ในอีก 7 ยืนที่เหลือ เมื่อวิเคราะห์ haplotype พบความถี่ haplotype ของยืน F2 จำนวน 2 ชนิดที่มีความแตกต่างระหว่างกลุ่มผู้ป่วยและกลุ่มเปรียบเทียบอย่างมีนัยสำคัญ โดยพบว่า haplotype ชนิด TGGCGCCCGCG มีความสัมพันธ์กับการเพิ่มความเสี่ยงของการเกิดโรคนี้ได ($P = 0.0013$, OR 1.612, 95% CI 1.203-2.160) และ haplotype ชนิด CGTTCCGCTA มีความสัมพันธ์กับการส่วนลดความเสี่ยงของการเกิดโรคนี้ได ($P = 0.0007$, OR 0.464, 95% CI 0.296-0.727) ผลจากการศึกษานี้แสดงให้เห็นว่าความผันแปรของยืน F2 ส่งผลต่อความไวหรือความด้านทันทันต่อการเกิดโรคนี้ไดในกลุ่มประชากรที่ศึกษา

Abstract

Project Code: TRG5080003

Project Title: The Study of Genes Causing Kidney Stone in Northeastern Thai Population

Investigators: Dr. Nanyawan Rungroj Division of Molecular Genetics

Prof. Dr. Pa-thai Yenchitsomanus Division of Medical Molecular Biology

Department of Research and Development

Faculty of Medicine Siriraj Hospital

Mahidol University

E-mail Address: sinrr@mahidol.ac.th

Project Period: 2 July 2007 – 1 July 2009

Kidney stone disease is a public health problem in the northeastern (NE) Thai population. Its etiology is unknown but is proposed to result from an interaction between genetic predisposition and environment factor. To investigate into the role of genetic factor, this study aims to identify the genes that are involved in pathogenesis of kidney stone in the NE Thai patients using 2 study approaches, genome-wide linkage analysis and candidate genes association study.

Genome-wide linkage analysis was performed in 2 extended families with kidney stone disease. Twenty six subjects were subjected to a genome-wide scan using Affymetrix GeneChip® Mapping 10K Xba 142 2.0 Array. Two-point, multipoint parametric and non-parametric analyses were conducted with the software package, easyLINKAGE. Significant linkages (LOD>3) on 3p22.3, 7q31.1, and 17q25.1 were found in one family and a positive result of suggestive linkage (LOD>2) on 11q24.1 was observed in the other family. Five candidate genes (*CAV1*, *CAV2*, *BLID*, *MIRN125B1*, *MIRNLET7A2*, and *MIRN100*) were selected from 2 linkage loci (7q31.1 and 11q24.1) but no mutation was identified. Fine mapping and identification of candidate genes within these regions need further investigate.

Candidate genes association study was carried out in 112 subjects each of patient and control groups by genotyping 67 single nucleotide polymorphisms (SNPs) within 8 genes including *TFF1*, *S100A8*, *S100A9*, *S100A12*, *AMBP*, *SPP1*, *UMOD*, and *F2*, encoding trefoil factor 1, calgranulin (A, B, and C), bikunin, osteopontin, Tamm-Horsfall protein, and urinary prothrombin fragment I, respectively. Significant differences between the case and control groups of allele and genotype frequencies of 8 SNPs in *F2* were found while those of the remaining 7 genes were not. Interestingly, frequencies of two *F2* haplotypes were significantly different between the case and control groups, one haplotype (TGCCGCCGCG) associated with increased kidney stone risk ($P = 0.0013$, OR 1.612, 95% CI 1.203-2.160) and the other (CGTTCCGCTA) with reduced disease risk ($P = 0.0007$, OR 0.464, 95% CI 0.296-0.727). These findings indicate that variations of *F2* influence susceptibility or protection to kidney stone disease in the population studied.