 предназیست، این آمار در نوبت دو پروتئین از این دو اثر آن بر نتیجه‌گیری‌های فارماکوکینتیکی و مورد بررسی قرار می‌گیرد.

مواد و روش‌گزاری: تاییدیه زنون پپتید CYP3A5 و MDR1 به کمک روش واکنش زنجیره‌ای مزر - هضم آنزیمی (PCR-RFLP) در بیماران بود. در این پژوهش، بیماران به صورت تصادفی به دو گروه گردیدند. گروه CYP3A5*3 و گروه MDR1*3 در پزشکان تلفنی با بیماران مصاحبه می‌شدند. نتایج بدین‌سان‌دان نشان داد که در بیماران مبتلا به این بیماری، نقاطی از این دو اثر آن بر نتیجه‌گیری‌های فارماکوکینتیکی و مورد بررسی قرار می‌گیرد.

یافته‌ها: نتایج پژوهش نشان داد که در بیماران مبتلا به این بیماری، نقاطی از این دو اثر آن بر نتیجه‌گیری‌های فارماکوکینتیکی و مورد بررسی قرار می‌گیرد.

چکیده

بررسی پلی‌مر مورفیسم زن های CYP3A5 و MDR1 - ارتباط آن با غلظت خونی سیکلوسپورین در مراحل اولیه بعد از پیوند کلیه در بیماران شیراز

نتکار آذری‌پارس، سید علی ملک‌حسینی، سعید بهزادی

طلاع‌ی از تفاوت‌های بین گروه‌های مختلف کلیه، پلی‌مر مورفیسم CYP3A5 و MDR1 قابل بررسی در بیماران مبتلا به این بیماری عرض‌هایی دارد که معمولاً در بیماران شیراز مشاهده می‌گردد. به‌طور کلی، در طول زمان زنون پپتید CYP3A5 و MDR1 در بیماران مشاهده نمی‌گردد. در نتیجه، محققان این پژوهش به‌طور کلی، در طول زمان زنون پپتید CYP3A5 و MDR1 در بیماران مشاهده نمی‌گردد.

اطلاعات از تفاوت‌های بین گروه‌های مختلف کلیه، پلی‌مر مورفیسم CYP3A5 و MDR1 قابل بررسی در بیماران مبتلا به این بیماری عرض‌هایی دارد که معمولاً در بیماران شیراز مشاهده می‌گردد. به‌طور کلی، در طول زمان زنون پپتید CYP3A5 و MDR1 در بیماران مشاهده نمی‌گردد. در نتیجه، محققان این پژوهش به‌طور کلی، در طول زمان زنون پپتید CYP3A5 و MDR1 در بیماران مشاهده نمی‌گردد.
بررسی آماری
داده‌ها به صورت میانگین ± احتمال معیار بین‌شده آنالیز آماری به کمک نرم‌افزار نرم‌افزار نرم‌افزار انجام شده است. تفاوت بین گروه‌ها با استفاده از آنالیز واریانس ANOVA قابل قبول بوده و تفاوت
P کمتر از 0.05 (P<0.05) به عنوان معنی‌دار تلقی شد.

نتایج
خصوصیات دموگرافیک بیماران مورد مطالعه در جدول شماره 1 نشان داده شده است. انتقال معنی‌داری بین وزن و سن دیده MDR که در میان 88 بیمار پویند کله، زنترین جوش نمایه 1 به صورت (3435C) در 17 بیمار (19%)، زنترین هتروژنکت جوش (3435CT) در 25 بیمار (28%) و زنترین هوموزنکت جوش (3435CC) در 36 بیمار (40%) ملاحظه شد. (جدول شماره 3) در روزهای اول بعد از پویند (وزن 3435C-T3) بیماران دوز مدار سیکلوسپورین را دریافت کرده اند و بیماران دوز میدان دیده شد. در اساس وزن بیماران در میان سیگارا گروه معنی‌داری داری را نشان داد به تفاوت مانند بر نمود (SNP) در اکثر 46 از بین دو گروه ملاحظه شده است. 

(33.3±15.24 in CT V6 44.1±28.4 (µg/mL/kg) in TT P=0.01)

این نسبت به صورت معنی‌داری در بیمارانی که هوموزنکت برای جوش پاک (3435TT) بالاتر می‌باشد (جدول شماره 4) در این سر جوش میانز دوز سیکلوسپورین در روز افتایش می‌باشد (80µg/L در حد 180µg/L) می‌باند. با وجود این هفته این جوش همین پسند و تعادل در دوز بیماران سیگارا گروه دیده شد. یک ماه بعد از پویند بیماران سیگارا گروه است. ژن‌های را در سیگارا گروه معنی‌دارتی گزارش شد. دوز زمان تغییر قابل مشاهده گزارش شد و تناقضی میان دو گروه نشان نمی‌دهد.

جنت بررسی در جدول پویند بیماران نمونه برداری از گلی به همراه داشته است که در 3 بیمار با زنترین جوش نمایه 2 به انتظار رویکرد است. که از نظر آماری CYP3A5 معنی‌دار نمی‌باشد. کل بیماران مورد مطالعه همبستگی که جهت اطمینان در نتایج حاصل

تعادلی نمونه تعیین زنترین گردنه اند.

مواد و روش کار
88 بیمار پویند کله (56 مرد و 32 زن) که در بیمارستان نمایی شیار، بخش پویند اعضا تحت عمل جراحی پویند کله قرار گرفته بودند، انتخاب شده. میانگین سی این بیماران (p=2.5±18.6) 36 سال می‌باشد. میانگین وزن بیماران (p=2.5±18.6) 56.51±13.03 کیلوگرم می‌باشد.

نکات مهم در میان درمان کرکس سیگلوسپورین و استرودین به همراه داروی سویس مانند آتزیپروپین با ماکو اوالات دریافت کرده اند.

دور شروع سیکلوسپورین 3-5 میلی گرم کیلوگرم/وزن می‌باشد و میزان آن بر اساس سطح خونی سیگلوسپورین (به ترتیب 3435C-T3) نگهداری خودای کردن بیمار - دور سیکلوسپورین سطح خونی دریافت در روزهای اول بعد از پویند (عکس 2) بیماران دوز مدار سیکلوسپورین را دریافت کرده اند و بیماران دوز میدان دیده شد. در اساس وزن بیماران در میان سیگارا گروه معنی‌داری داری را نشان داد به تفاوت مانند بر نمود (SNP) در اکثر 46 از بین دو گروه ملاحظه شده است. 

(33.3±15.24 in CT V6 44.1±28.4 (µg/mL/kg) in TT P=0.01)

این نسبت به صورت معنی‌داری در بیمارانی که هوموزنکت برای جوش پاک (3435TT) بالاتر می‌باشد (جدول شماره 4) در این سر جوش میانز دوز سیکلوسپورین در روز افتایش می‌باشد (80µg/L در حد 180µg/L) می‌باند. با وجود این هفته این جوش همین پسند و تعادل در دوز بیماران سیگارا گروه است. ژن‌های را در سیگارا گروه معنی‌دارتی گزارش شد. دوز زمان تغییر قابل مشاهده گزارش شد و تناقضی میان دو گروه نشان نمی‌دهد.

جنت بررسی در جدول پویند بیماران نمونه برداری از گلی به همراه داشته است که در 3 بیمار با زنترین جوش نمایه 2 به انتظار رویکرد است. که از نظر آماری CYP3A5 معنی‌دار نمی‌باشد. کل بیماران مورد مطالعه همبستگی که جهت اطمینان در نتایج حاصل

تعادلی نمونه تعیین زنترین گردنه اند.

Table 1: Characteristic of renal–transplant Recipients Population According to MDR1 3435 genotype

<table>
<thead>
<tr>
<th>MDR1 3435 genotype</th>
<th>CC</th>
<th>TT</th>
<th>CT</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>n (%)</td>
<td>17 (19.3)</td>
<td>26 (29.5)</td>
<td>45 (51.1)</td>
</tr>
<tr>
<td>Sex (F/M)</td>
<td>30.94 ± 9.3</td>
<td>35.27 ± 12.07</td>
<td>40.13 ± 4.23</td>
</tr>
<tr>
<td>Mean age (±SD)</td>
<td>10 / 7</td>
<td>9 / 17</td>
<td>13 / 32</td>
</tr>
<tr>
<td>Mean weight (Kg ± SD)</td>
<td>58.59 ± 14.41</td>
<td>57.31 ± 14.06</td>
<td>56.51 ± 13.03</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Downloaded from umj.umsu.ac.ir at 8:53 +0430 on Sunday July 21st 2019
Table 2: Comparison of Cyclosporine Level and Their MDR1 3435 Genotypes in 88 Renal Transplant Recipients

<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th>MDR1 3435 CC</th>
<th>MDR1 3435 TT</th>
<th>MDR1 3435 CT</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>CsA 24 h dose/body weight (mg/kg)</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Day 1-3</td>
<td>4.25 + 1.3</td>
<td>4.46 + 1.2</td>
<td>4.55 + 0.91</td>
</tr>
<tr>
<td>Day 7</td>
<td>5.09 + 1.1</td>
<td>5.15 + 1.16</td>
<td>4.66 + 1.11</td>
</tr>
<tr>
<td>Day 30</td>
<td>5.03 + 1.4</td>
<td>5.19 + 1.3</td>
<td>4.5 + 1.19</td>
</tr>
<tr>
<td>Mean CsA C2 level (µg/L)</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Day 1-3</td>
<td>111.24 + 59.4</td>
<td>172.15 + 97.7</td>
<td>149.58 + 70.0</td>
</tr>
<tr>
<td>Day 1-3</td>
<td>156.35 + 46.8</td>
<td>190.15 + 71.28</td>
<td>189.89 + 78.1</td>
</tr>
<tr>
<td>Day 1-3</td>
<td>173.6 + 55.9</td>
<td>215.85 + 92.6</td>
<td>203.09 + 85.5</td>
</tr>
<tr>
<td>Cs level (µg/L) /24 h dose / body weight</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Day 1-3</td>
<td>26.57 + 12.62</td>
<td>44.14 + 28.48</td>
<td>33.30 + 15.24</td>
</tr>
<tr>
<td>Day 1-3</td>
<td>33.07 + 15.88</td>
<td>39.13 + 18.80</td>
<td>33.30 + 15.24</td>
</tr>
<tr>
<td>Day 1-3</td>
<td>32.66 + 10.69</td>
<td>45.23 + 24.20</td>
<td>44.53 + 23.40</td>
</tr>
</tbody>
</table>

References:


