比較台灣地區漢人及原住民族群趨化激素 Eotaxin, MCP-1, RANTES 及趨化激素接受器 CCR5, CCR3 及 CCR2 之表現量

Expression level of Eotaxin, MCP-1, RANTES, CCR5, CCR3 and CCR2 of Taiwanese and Aboriginal Taiwanese

中文摘要

趨化激素是一群分子量 10~17 kd 的小分子蛋白質, 依其 N 端的半胱氨酸間夾雜的不同胺基酸可分爲四個不同 family:CXC、CC、C、CX3C, 這些小分子蛋白質能夠活化 G 蛋白接合蛋白接受器(G protein- coupled receptor)而後始白血球移動至特殊部位,如淋巴組織、受傷部位、感染部位、發炎部位…等, 也能夠使 T 細胞、B 細胞移動至抗原呈現細胞表面之抗原部位, 趨化激素最廣爲人知的研究莫過於與 HIV 的關係, 除此之外, 趨化激素的角色也與發炎反應及一些相關疾病如類風濕性關節炎、異位性皮膚炎、第一型糖尿病、多發性硬化組織炎(Muliple Sclerosis)…等疾病均有相關性.

趨化激素及其接受器的另一項特徵是不同種族之間(如拉丁裔美人與非裔美人間, 拉丁人與亞洲人間)的基因及表現量有所不同,這種現象也導致了對疾病(如 HIV)的易被感染與否的差別.

本論文之研究重點即在於初步瞭解台灣本土地區的漢人與原住的民趨化激素 Eotaxin, MCP-1, RANTES 及其接受器 CCR5、CCR3 與 CCR2 的表現情形, 並以此初步結果與僵直性脊椎炎病患相比較, 台灣地區漢人與原住民的趨化激素接受器 CCR3 在單核球上的表現不同推測或許與原住民族群的環境因素有關。也發現正常人與僵直性脊椎炎病患間 CCR2 在單核球上的表現有明顯不同， 推測 CCR2 或許可能與僵直性脊椎炎的病因有關聯。

英文摘要