N

เฮลิโคแบคเตอร์ไพโลไรเป็นเชื้อแบคทีเรียที่พบมากและมีความสัมพันธ์กับโรคกระเพาะ อาหารอักเสบ โรคแผลกระเพาะอาหาร โรคแผลในลำไส้ส่วนต้นและโรคมะเร็งกระเพาะอาหาร ได้ มีการพบยืนหลายชนิดที่เป็นปัจจัยความรนแรงของโรค ซึ่งอาจสัมพันธ์กับอาการทางคลินิกของ โรคใค้แก่ ยีน cagA, vacA และ iceA วัตถุประสงค์ของการวิจัยนี้เพื่อศึกษาลักษณะยีน cagA, vacA และ iceA ของเชื้อเฮลิโคแบคเตอร์ไพโลไรและความสัมพันธ์กับโรคกระเพาะอาหารหรือลำไส้ ส่วนต้นในผู้ป่วยทางภาคเหนือของประเทศไทย ตัวอย่างเนื้อเยื่อกระเพาะอาหารที่นำมาศึกษาได้มา จากสองแหล่งคือ จากการตรวจวินิจฉัยเชื้อด้วยวิธีตรวจเอน ใชม์ urease แล้วและจากเนื้อเยื่อที่ฝังใน พาราฟินซึ่งได้มีการตรวจหาเชื้อเฮลิโคแบคเตอร์ไพโลไรด้วยวิธีทางพยาธิวิทยา DNA ของเชื้อเฮลิ โคแบคเตอร์ไพโลไรถกสกัดจากตัวอย่างเนื้อเยื่อจำนวน 135 ตัวอย่าง (มาจากผู้ป่วยกลุ่มโรค กระเพาะอักเสบ 58 ราย, โรคแผลในกระเพาะ 28 ราย, โรคแผลในลำไส้ส่วนต้น 45 ราย และ โรคมะเร็งกระเพาะอาหาร 4 ราย) และทำการตรวจลักษณะยืนที่กล่าวมาแล้วข้างต้นด้วยวิธี Polymerase Chain Reaction (PCR) จากการศึกษาพบขึ้น cagA 95.6% และขึ้นย่อยของ vacA พบ มากที่สุดคือ vacAs1a (96.3%) ยืน vcaAs1c พบ 66.67% แต่ไม่พบยืน vacAs1b และ s2 ยืน vacA ในส่วน middle region พบ m1 59.3% และ m2 40.7% ในกลุ่มยืน vacA จะพบชนิด s1a/m1 มาก ที่สุดในกลุ่มประชากรศึกษา (59.3%) ส่วนยืน iceA1 พบ 64.4% ขณะที่ iceA2 พบเพียง 28.9% ซึ่งมี ความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ (p<0.05) การพบเชื้อที่มีสายพันธุ์ยืนร่วมของ cagA, vacAsla/ml, vacAslc/ml หรือ vacAsla/slc/ml และยืน iceAl จะพบในกลุ่มผู้ป่วยที่เป็นแผล ลำไส้ส่วนต้นมากกว่ากลุ่มที่เป็นโรคกระเพาะอักเสบอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ (p<0.05) ออกแบบ primer ที่จำเพาะต่อลำดับเบสของเชื้อสายพันธุ์ในคนไทย สามารถตรวจหายืน cagA, vacAs1, vacAs1a มากกว่า primer ที่จำเพาะต่อเชื้อสายพันธุ์ชาวตะวันตกอย่างมีนัยสำคัญ (p<0.05)

การศึกษาครั้งนี้สรุปได้ว่าเชื้อเฮลิโคแบคเตอร์ไพโลไรที่มียืน cagA, vacAs1a/m1 และ iceA1 จะพบมากในประชากรภาคเหนือของประเทศไทย ยืนร่วมที่มี cagA, vacAs1a/m1 และ/หรือ vacAs1c/m1 และยืน iceA1 จะเป็นกลุ่มยืนเค่นในกลุ่มโรคแผลในลำไส้ส่วนต้น

Copyright<sup>©</sup> by Chiang Mai University All rights reserved

## Abstract

Helicobacter pylori (H. pylori) is the common infectious bacterium and has been linked to chronic gastritis, peptic ulcer, duodenal ulcer and gastric cancer. Several genes have been identified as virulence factors which may be related to the clinical outcome including cagA, vacA and iceA gene. The aim of this study was to assess the genotypes of H. pylori cagA, vacA and ice A and the relationship to gastro-duodenal diseases in Northern Thai patients. Gastric biopsy specimens were from positive urease test and paraffin-embedded tissue which identified the bacteria by histological method. H. pylori DNA was extracted from 135 specimens (58 with gastritis, 28 with peptic ulcer, 45 with duodenal ulcer and 4 with gastric cancer) and the genotypes were detected by PCR based methods. cagA were found in 95.6% and the dominant vacA subtypes was s1a (96.3%). vacAs1c were also found in 66.67% but non of the vacAs1b and s2 genotypes were obtained. vacA middle region sequences, the m1 and m2 strains were detected in 59.3% and 40.7%, respectively. Among vacA genotypes, the s1a/m1 was the most common in the studied population (59.3%), iceA1, genotype was present in 64.4% whereas iceA2 was found only 28.9% (p<0.05). The presence of cagA+, vacAs1a/m1 either vacAs1c/m1 or vacAs1a/s1c/m1 and iceA1 genotypes status were associated with higher prevalence in patients with duodenal ulcer than patients with gastritis (p<0.05). Primer specific to H. pylori Thai strains detected more cases of cagA, vacAs1, vacAs1a genotypes than primer specific for the Western strains (p<0.05).

In conclusion, cagA<sup>+</sup>, vacA s1a/m1 and iceA1, were typical genotypes of *H. pylori* strains from Northern Thailand. The combination of cagA<sup>+</sup>, vacA s1a/m1 and/or vacAs1c/m1 and iceA1, genotypes were predominant in patients with duodenal ulcer.

ลิปสิทธิมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ Copyright<sup>©</sup> by Chiang Mai University All rights reserved