



ASSOCIATION ENTRE LE POLYMORPHISME RS972283 DU GÈNE KLF14 ET L'OBÉSITÉ

S. Barouni (1), R. Mahjoub (2), S. Oueslati (2), S. Hammami (1), E. Talbi (1).

(1) Laboratoire de Biologie Clinique, Institut National "Zouhair Kallel" de Nutrition et de Technologie Alimentaire, Tunis, Tunisie
(2) UR17SP01, Laboratoire de Biologie Clinique, Institut National "Zouhair Kallel" de Nutrition et de Technologie Alimentaire, Tunis, Tunisie.

INTRODUCTION

L'obésité est une maladie chronique complexe. Le rôle des facteurs génétiques dans cette maladie est actuellement à l'étude. Plus que 250 gènes y avaient été associés. Les objectifs de ce travail étaient d'étudier les variations moléculaires du polymorphisme rs972283 du gène KLF14 chez une population d'obèses tunisienne et de rechercher l'association de ce polymorphisme avec l'obésité.

MATÉRIEL ET MÉTHODES

Il s'agissait d'une étude cas-témoins. Le polymorphisme rs972283 du gène KLF14 a été étudié par les techniques moléculaires : High Resolution Melt (HRM) et Séquençage.

RÉSULTATS

Nous avons colligé 93 obèses et 93 témoins auxquels nous nous sommes intéressés à l'étude du polymorphisme rs972283 A>G du gène KLF14 afin de déterminer l'implication de ce polymorphisme dans l'apparition de l'obésité.

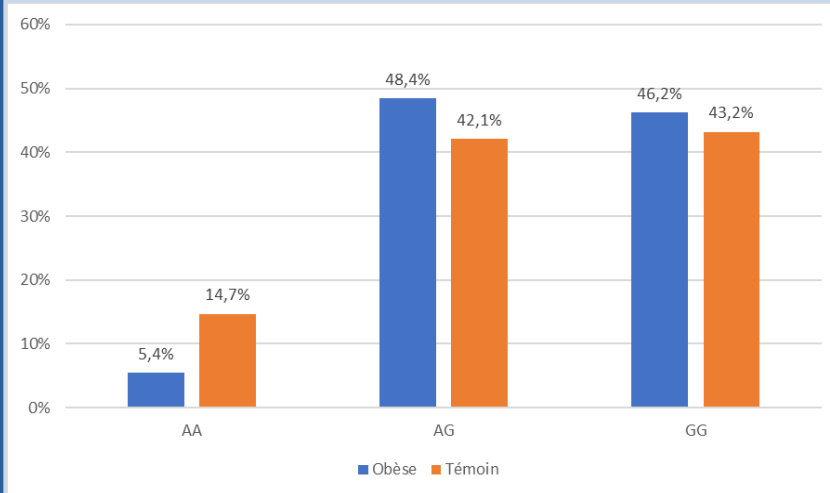


Figure 1 : Distribution génotypique du polymorphisme rs972283 du gène KLF14

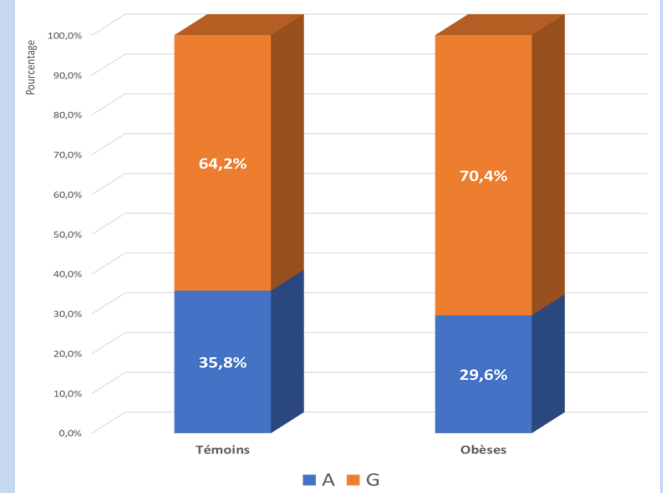


Figure 2 : Distribution allélique du polymorphisme rs972283 du gène KLF14

Nous n'avons pas objectivé de différence significative entre les sujets obèses et les sujets témoins en fonction de la distribution génotypique du polymorphisme rs972283 du gène KLF14 ($p=0,101$; $OR=1,095$; $95\% CI = [0,302-2,235]$).

* Le profil métabolique chez les obèses était caractérisé par des concentrations significativement plus élevées pour les paramètres suivants : glycémie à jeun, HbA1c, triglycérides, cholestérol total, insuline et CRP. Les taux moyens de la 25 hydroxy-vitamine D étaient significativement plus faibles chez les obèses ($p<0.05$).

* Pour les patients ayant une obésité morbide, nous avons relevé une différence statistiquement significative entre les porteurs de l'allèle G et ceux porteurs de l'allèle A pour les concentrations moyennes de cholestérol-total et des triglycérides (tableau 1).

Paramètre	AA n = 4	AG + GG n = 63	p
	Moyenne± ET	Moyenne± ET	
Glycémie (mmol/L)	5,65±0,77	5,88±1,96	0,870
HbA1c (%)	6,35±0,35	5,89±1,08	0,563
Cholestérol (mmol/L)	3,76±0,31	5,58±0,81	0,003
HDL cholestérol (mmol/L)	1,30±0,10	1,32±0,31	0,945
LDL cholestérol (mmol/L)	1,91±0,219	2,97±0,885	0,089
Triglycérides (mmol/L)	2,79±1,12	4,69±0,735	0,023
25(OH)VitamineD (ng/ml)	9,44±1,5	45,88±4,85	0,738

Tableau 1 : Étude de l'association entre le polymorphisme rs972283 du gène KLF14 et les paramètres biochimiques chez les patients avec un IMC ≥ 40 Kg/m².

CONCLUSION Le polymorphisme rs972283 du gène KLF14 ne semblerait pas être associé à l'obésité dans notre population. Il serait pertinent de mener des études à large échelle pour statuer sur le vrai rôle de ce polymorphisme puisqu'il pourrait servir de marqueur moléculaire de diagnostic dans une approche préventive de la maladie.