

BM-A38

**Polymorphisme I105V du gène GSTP1 comme marqueur pharmacogénétique  
dans le cancer du sein**

Sedrati K<sup>1</sup>., Filali T<sup>2</sup>., Chirouf A<sup>3</sup>., Abadi N<sup>1</sup>.

<sup>1</sup>Laboratoire de biologie et de génétique moléculaire, université Constantine 3, Algérie

<sup>2</sup>Laboratoire de Biochimie, CHU Constantine, Algérie

<sup>3</sup>Service d'Oncologie Médicale, CHU Constantine, Algérie

**Introduction**

La variabilité interindividuelle peut provenir de polymorphismes génétiques impliqués dans le métabolisme et le transport des médicaments. Il est suggéré que la substitution A313G, conduit à un changement d'acide aminé Ile en Val au niveau du codon 105 du gène de la GSTP1, est associée avec une activité catalytique réduite et une stabilité thermique plus faible pour la protéine GSTP1. Nous étudions la contribution d'I105V dans la réponse des patientes du cancer du sein (CS) recevant une chimiothérapie avec antracycline.

Matériel et Méthodes : Nous avons inclus 71 patientes atteintes du CS traités avec une chimiothérapie à base d'épirubicine. Les réponses du traitement ont été évaluées et le génotypage d'I105V a été déterminé par PCR-RFLP.

Résultats : Notre étude confirme qu'il y a une corrélation significative entre le polymorphisme I105V et la réponse au traitement d'anthracycline. La probabilité de réponse a été plus faible chez les homozygotes mutés ( $\chi^2 = 6,58$  et  $p < 0,05$ ). En outre, l'allèle GSTP1 Val avaient des taux significativement élevés de réponse à la chimiothérapie (OR = 2,46;  $p < 0,05$ )

Discussion : Notre étude montre que le type sauvage homozygote (AA) répond mieux au traitement par l'épirubicine. Ce résultat est en accord avec certaines études. Cependant, plusieurs autres groupes ont trouvé qu'il n'y a pas d'association entre le polymorphisme I105V et la réponse à la chimiothérapie avec l'épirubicine.

Nos résultats confirment la valeur le polymorphisme I105V de la GSTP1 comme prédicteur de l'efficacité des traitements d'épirubicine pour les patients atteints de CS

**Mots-clés :** Polymorphisme, Gène GSTP1, marqueur pharmacogénétique, cancer du sein.