



دانشگاه علوم پزشکی تهران

دانشکده داروسازی

پایان نامه

برای دریافت درجه دکتری

موضوع

بررسی تأثیر تماس مزمن سرب روی *DNA* پروتئین
و *Ultrastructure* غده‌های تحت فکی موش صحرایی

اساتید راهنما

آقای دکتر محمد شریفزاده

آقای دکتر محمد عبدالمهدی

استاد مشاور

آقای دکتر حسن مرزبان

۱۲۸۳۷۱

نگارش

غلامرضا ابری

به نام فدای دانا و توانا ، هستی بخش جانها

**تقدیم به پدر بزرگوارم که از او درس راستی و
درستی آموختم**

و

**تقدیم به مادر فداکارم که همواره مرا سرشار از
امید و محبت کرده است .**

تقدیم به خواهر مهربانم رعنا و برادران عزیزم ،
جواد و محسن که در کنار آنها لحظات شیرینی را
گذرانده‌ام .

تقدیم به روح دوست عزیز از دست رفته‌ام دکتر سید
مهدی تراب جهرمی که کلیه مراحل این کار با
مشارکت او انجام شده است ، خداوند او را قرین
رحمت سازد

و

با تشکر از دوست عزیزم آقای دکتر اکبر
عبداللهی اصل و پسر دایی مهربانم آقای مسعود
کارگر .

**تقدیم به آنانکه مرا در تحصیل علم و دانش یاری
نموده‌اند.**

و

تقدیم به تمامی کسانی که دوستشان دارم.

با احترام و تشکر از استاد ارجمندم جناب آقای دکتر
محمد عبدالمهی که در انجام این کار از هیچ گونه
مساعدتی دریغ نفرمودند

و

با تشکر از راهنمایهای گرانقدر استاد عزیزم جناب
آقای دکتر محمد شریف زاده

و

با سپاس از زحمات بی دریغی که جناب آقای دکتر
مرزبان در انجام این کار متحمل شدند.

با تشکر از همکاری کارکنان بخش سم‌شناسی
دانشکده داروسازی و آزمایشگاه میکروآناتومی
دانشکده پزشکی .

فهرست مطالب :

صفحه	عنوان
۱	خلاصه
۳	بخش اول : مقدمه
۵	بخش دوم : کلیات
۵	فصل اول : بزاق
۵	بزاق
۵	اجزای تشکیل دهنده بزاق
۷	میزان و سرعت ترشح روزانه بزاق
۷	یافت شناسی غده های ترشحنی
۷	غده های ترشحنی
۱۱	عدد بزاقی
۱۶	مکانیسم ترشح بزاق
۱۶	ترشح یونینا
۱۸	ترشح آنزیمها و پروتئینها (روند آکروسیتوز)
۲۱	کنترل عملکرد عدد
۲۲	تنظیم عملکرد عدد بزاقی
۲۴	نقش بزاق
۲۵	وقایع داخلی دخیل در تشکیل و ترشح بزاق
۲۷	فصل دوم : سرب و مسمومیت با آن
۲۷	تاریخچه
۲۸	خواص سرب
۲۸	منابع مسمومیت و راههای ورود سرب به بدن
۲۹	توکسیکوکینتیک سرب
۲۹	حذب
۳۰	انتشار
۳۱	دفع
۳۱	متابولیسم ترکیبات آلی سرب
۳۲	توکسیکودینامی سرب
۳۲	مسمومیت با سرب
۳۲	مسمومیت خاد

۳۳	مسمومیت مزمن
۳۴	اثرات سرب روی ارگانهای مختلف
۳۴	سیستم خونسازی
۳۵	سیستم عصبی
۳۶	سیستم کلیوی
۳۶	سیستم گوارشی
۳۷	سیستم قلبی و عروقی
۳۷	سیستم تولید مثل
۳۷	تستهای تشخیصی برای ارزیابی مسمومیت با سرب
۳۸	یافته های آزمایشگاهی در مسمومیت با سرب
۳۸	درمان مسمومیت های سربی
۴۰	فصل سوم : آماده سازی نمونه ها برای میکروسکوپ الکترونی
۴۰	مقدمه
۴۰	فیکسسیون
۴۱	مکانیسم فیکسسیون
۴۳	روشهای فیکس کردن
۴۴	شرایط فیکسسیون
۴۴	شستشو
۴۵	آبگیری
۴۵	انفیلتراسیون با حلالهای واسطه ای
۴۵	انفیلتراسیون با رزین
۴۷	خلاصه روش آماده سازی نمونه ها برای EM
۴۸	بخش سوم : مواد و روشها
۴۸	مواد
۴۸	حیوانات
۴۸	روش مسموم کردن حیوانات
۴۹	روش بیهوشی و جدا کردن غده ها از حیوانات
۵۰	جمع آوری خون
۵۰	اندازه گیری پروتئین و DNA
۵۰	تعیین مقدار پروتئین به روش لوری
۵۲	تعیین مقدار DNA به روش بورتون
۵۴	اندازه گیری سرب و کلسیم
۵۷	آماده سازی نمونه ها برای میکروسکوپ الکترونی

۵۹	روش آماری
۶۰	بخش چهارم : نتایج
۶۰	آثارها
۷۰	مطالعات ساختمانی توسط میکروسکوپ الکترونی
۷۴	بخش پنجم : بحث و نتیجه گیری
۷۸	مراجع

خلاصه:

تغییرات ساختمانی غده‌های تحت فکی موشهای صحرایی پس از تجویز طولانی مدت (۲۴ روزه) دوزهای مختلف سرب شامل دوزهای ۰/۰۱، ۰/۰۴ و ۰/۰۵٪ هدف این مطالعه است. حیوانات بوسیله آب حاوی دوزهای ذکر شده از سرب مسموم گشتند. یک گروه از موشها به عنوان گروه کنترل آب معمولی دریافت کردند. پس از اتمام دوره مسمومیت ابتدا غده‌های تحت فکی در حالت بیهوشی از حیوانات جدا شدند سپس میزان پروتئین، DNA، کلسیم داخل سلولی و سرب آنها اندازه‌گیری شد.

همچنین غده‌ها پس از مراحل آماده سازی تحت مطالعات میکروسکوپ الکترونی (EM) قرار گرفتند و نیز از حیوانات نمونه‌های خون تهیه شده و میزان سرب آنها اندازه‌گیری شد.

میزان پروتئین و DNA غده‌ها در گروههایی که سرب ۰/۰۴ و ۰/۰۵٪ دریافت کرده بودند کاهش محسوسی نشان داد.

کلسیم داخل سلولی در گروههای ۰/۰۴ و ۰/۰۵٪ کاهش داشت اما سرب غده‌ها در این دو گروه افزایش نشان داد که نشان دهنده تجمع سرب در غده است.

مطالعات EM در گروههای ۰/۰۴ و ۰/۰۵٪ نشان دهنده آسیبهای متوسطی به اجزا سلولی بود که شامل تورم و تغییر شکل میتوکندری‌ها و dilation متوسط اندوپلاسمیک رتیلولوم خشن (RER) و وجود وزیکولهای ریز در RER می‌شد.

بطور خلاصه سرب با دوزهای ۰/۰۴ و ۰/۰۵٪ باعث دژنراسیون متوسط سلولی شده است. به نظر می‌رسد که سرب با کاهش سطح انرژی داخل سلولی و آسیب به RER و نیز کاهش کلسیم که در روند آگزوسیتوز نقش مهمی دارد باعث کاهش این پروسه می‌گردد و

در ضمن با کاهش سطح cAMP در سنتز پروتئین اختلال ایجاد کرده که به نوبه خود باعث کاهش DNA سلول می شود.

بخش اول

مقدمه

مقدمه:

گزارشهای زیادی مبنی بر تغییرات ساختمانی و بیوشیمیایی در سلولهای مختلف بدن به علت اثرات سرب وجود دارد اما مطالعات اندکی روی غدههای بزاقی به عنوان ارگانهای exocrine انجام شده است. ترشح در غدههای اگزوکرین مانند غدههای بزاقی مراحل پیچیده‌ای دارد که فاکتورهای زیادی در آن درگیر هستند.

ترشح بزاق بوسیله اعصاب اتونومیک کنترل می‌شود^(۲۹). بزاق شامل آب، الکترولیتها، پروتئین و آنزیمها است^(۵۷) که ترشح آب و الکترولیتها عمدتاً بوسیله رسپتورهای آلفا-آدرنرژیک و کولینرژیک اعمال می‌شود و رسپتورهای بتا-آدرنرژیک در ترشح پروتئین دخیل هستند^(۱۱).

دو مکانیسم داخل سلولی عمده برای ترشح وجود دارد که شامل تولید cAMP و شکسته شدن پلی فسفواینوزیتول غشاء پلاسمایی است^(۱۱).

تولید cAMP ترشح اگزوکرین پروتئین را رهبری می‌کند^(۱۸) و هیدرولیز سریع فسفاتیدیل اینوزیتول بی فسفات (PIP2) با واسطه رسپتورهای موسکارینی کولینرژیک در ترشح مایعات دخیل است^(۶۳ و ۳۳، ۱۰).

برخی فاکتورهای داخل سلولی نقش مهمی در ترشح بزاق دارند مانند کلسیم (که گوانیلات سیکلاز را تحریک کرده و غلظت cGMP را افزایش می‌دهد)^(۱۶ و ۱۰) و برخی از پروتئینهای تنظیمی مثل کالمودولین و PKC.

به خوبی ثابت شده است که سرب می‌تواند در چند مسیر تنظیمی جایگزین کلسیم شود^(۳۸)، همچنین برخی گزارشها نشان داده‌اند که سرب می‌تواند سنتز کالمودولین و PKC را مهار کند^(۵۳ و ۳۵).