

۲۱۸۴

شماره پایان نامه ۲۱۸۴

دانشگاه تهران  
دانشکده داروسازی  
پایان نامه

برای دریافت درجه رکتری از دانشگاه تهران

موضوع : بررسی تغییرات متابولیسم کربوهیدراتها پس از مصرف  
داروهای جلوگیری کننده از حاملگی

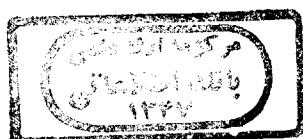
براهمائی :

استاد ارجمند سرکار خانم دکتر شیریا کامیاب

نگارش :

سید حشمت‌الله آتش زر

سال تحصیلی ۱۳۵۸-۵۹



تقدیم به:

استاد محترم سرکار خانم دکتر شریعت کامیاب

۱۰۲

## " فهرست مطالب "

عنوان	شماره صفحه
مجموعه ای درباره <sup>*</sup> قرص های ضد حاملگی	۱
روش تعیین مقدار قند	۶
آزمایش تحمل گلوکز	۱۲
اشرافاتورهای مختلف بر روی آزمایش تحمل گلوکز	۱۴
تغییرات میزان قند ناشتا پس از مصرف قرصهای مرکب	۲۲
تغییرات میزان قند ناشتا پس از مصرف قرصهای دوره ای	۲۴
تغییرات میزان قند ناشتا پس از مصرف ترکیبات پروژستینی	۲۵
اشرقرصهای مرکب بر روی تحمل گلوکز (آزمایش تحمل گلوکز خوارکی)	۲۷
اشرقرصهای دوره ای بر روی تحمل گلوکز (آزمایش تحمل گلوکز خوارکی)	۴۲
اشرترکیبات پروژستینی بر روی تحمل گلوکز (آزمایش تحمل گلوکز خوارکی)	۵۶
اشرقرصهای مرکب بر روی تحمل گلوکز (آزمایش تحمل گلوکز داخل وریدی)	۶۴
اشرقرصهای دوره ای بر روی تحمل گلوکز (آزمایش تحمل گلوکز داخل وریدی)	۸۴
اشرترکیبات پروژستینی بر روی تحمل گلوکز (آزمایش تحمل گلوکز داخل وریدی)	۸۹
تغییرات میزان انسولین ناشتا پس از مصرف قرصهای مرکب	۹۸
تغییرات میزان انسولین ناشتا پس از مصرف قرصهای دوره ای	۱۰۰
تغییرات میزان انسولین ناشتا پس از مصرف ترکیبات پروژستینی	۱۰۱
تغییرات میزان انسولین در خلال آزمایش تحمل گلوکز خوارکی پس از مصرف قرصهای مرکب	۱۰۳
تغییرات میزان انسولین در خلال آزمایش تحمل گلوکز خوارکی پس از مصرف قرصهای دوره ای	۱۰۸

## ”فهرست مطالب“

### شماره صفحه

### عنوان

- تفییرات میزان انسولین در خلال آزمایش تحمل گلوکز خوراکی پس از  
صرف ترکیبات پروژستینی ۱۱۶
- تفییرات میزان انسولین در حین آزمایش تحمل گلوکز داخل وریدی  
پس از صرف قرصهای مرکب ۱۱۷
- تفییرات میزان انسولین در حین آزمایش تحمل گلوکز داخل وریدی  
پس از صرف قرصهای دوره‌ای ۱۲۴
- تفییرات میزان انسولین در حین آزمایش تحمل گلوکز داخل وریدی  
پس از صرف ترکیبات پروژستینی ۱۲۶
- اثر قرصهای ضدحامگی بر روی میزان انسولین در خلال آزمایش تحمل  
گلوکز پس از تجویز داروهای کورتیکوئیدی ۱۳۰
- آزمایش تحمل گلوکز پس از تجویز داروهای کورتیکوئیدی ۱۳۲
- اثر قرصهای مرکب بر روی تحمل گلوکز پس از تجویز داروهای کورتیکوئیدی ۱۳۲
- اثر قرصهای دوره‌ای بر روی تحمل گلوکز پس از تجویز داروهای کورتیکوئیدی ۱۴۰
- اثر ترکیبات پروژستینی بر روی تحمل گلوکز پس از تجویز داروهای کورتیکوئیدی ۱۴۰
- اثرات هورمون رشد بر روی متابولیسم کربوهیدراتها ۱۴۱
- میزان تفییرات هورمون رشد پس از صرف قرصهای مرکب ۱۴۴
- آزمایش تحمل تولبوتامید ۱۵۳
- اثرات قرصهای مرکب بر روی میزان تفییرات هورمون رشد در حین تحریک  
با آپو مرفین ۱۵۷

## ”فهرست مطالب“

عنوان	شطره صفحه
بررسی تغییرات هورمون رشد پس از مصرف قرصهای دوره ای	۱۶۱
بررسی تغییرات هورمون رشد پس از مصرف ترکیبات پروژستینی	۱۶۲
اثر کورتیزول بر روی متابولیسم کربوهیدراتها	۱۶۴
اثر قرصهای ضد حاملگی بر روی کورتیزول پلاسما	۱۶۵
اثر ویتامین $\beta$ بر روی متابولیسم کربوهیدراتها	۱۷۲
تغییرات ویتامین $\beta$ پس از مصرف قرصهای مرکب نقش اجزا استروژنی و پروژسترونی قرصها بطور جداگانه در ایجاد تغییر متابولیسم کربوهیدراتها	۱۷۴
بررسی تغییرات هورمون رشد پراشر مصرف ترکیبات استروژنی	۱۸۵
نقش اجزا پروژستینی واستروژنی بر روی تغییرات کورتیزول پلاسما	۲۰۹
بررسی مکانیسم تغییرات ایجاد شده در متابولیسم کربوهیدراتها	۲۱۲
خلاصه و نتیجه فارسی	۲۱۵
خلاصه و نتیجه انگلیسی	۲۲۵
منابع و مأخذ فارسی	۲۳۴
منابع و مأخذ انگلیسی	

## مجموعه ای در باره قرصهای خوراکی ضد حاظگی

Combinationtial

۱ - مرکب

Sequential tial

۲ - دوره ای

Progestational

۳ - بروژسترونی

۱ - مرکب :

این قرصها از ترکیب استروژن و بروژسترون ساخته شده‌اند و معمولاً در سیستم‌های

۲۰ تا ۲۱ عددی عرضه می‌شوند . طریقه استفاده از آنها اینستکه‌ها زروز پنجم عادت

ماهانه روزی یک قرص مصرف می‌شود تا بسته تمام شود سپس یک‌هفته قرص مصرف نمی‌شود

که معمولاً در یک هفته خونریزی ماهانه صورت می‌گیرد و خوردن قرص مجدد از روز پنجم

خونریزی شروع می‌شود .

در سیستم ۲۲ قرصی بیمار پس از پایان یک دوره مصرف دوباره در همان روز

هفته بعد از شروع به خوردن دو ز بعدی قرص می‌کند بمبارت دیگر روز شروع و ختیم

قرص و شروع مجدد آن در یک روز مشخص از هفته می‌باشد و احتمالاً فراموشی برای بیمار

کمتر است و معمولاً بعد از دو والی سه روز از قطع قرص عادت مدهانه شروع می‌شود ولی اگر

تا یک‌هفته خونریزی تاخیر افتاد در اینصورت باید مصرف قرص را از سرگرفت ( تابلو ۱ ) .

۲ - قرصهای دوره ای

در ۱۶-۱۴ روز اول سیکل ماهانه از قرصهایی استفاده می‌شود که فقط از

استروژن ساخته شده‌اند و در ۱۵-۱۶ روز آخر قرصهایی که حاوی استروژن و بروژسترون

توام باشند مصرف می‌شوند . در این روش ترشحات گردن ویدان و وضع آند و متر بوضع

طبیعی نزد یکترمی باشد زیرا هورمونهای که بوسیله قرصهای دوره ای وارد بد ن میشوند مشابه همانهایی است که در این دوره درین ترشح می‌گردند، بدین ترتیب که در ۱۵ روز اول سیکل درین فقط استروژن ترشح می‌گردد و در چند روز آخر سیکل استروژن و پروژسترون باهم ترشح می‌شوند (تابلو ۲) .

### ۳ - قرصهای پروژسترونی ( مینی پیل ) :

این قرصها محتوی مقادیر بسیار کم از ترکیبات پروژسترونی می‌باشد . پروژسترونهاشی که در ترکیب این قرصها وارد ند انوع مختلف بوده که عبارتند از کلرماڈینون استات و - مجسترول استات و اخیرا فراورده‌های بنام کلوموژسترون که فعلاً مورد آزمایش است بآنها اضافه شده ، این قرصها رابطه مداوم برای تمام مدتی که حاملگی مورد نظر نباشد مصرف می‌کنند و شمارش دوره‌های قاعدگی در آن مطرح نیست از طرفی چون استروژن ندا رند عوارض نامطلوبی نظیر تهوع واستفراغ در این قرصها دیده نمی‌شود . طرز اشر این قرصها معلوم نیست ولی آنچه مسلم است این است که از تاختک گذاری جلوگیری نمی‌کنند و بهمین جهت بر قرصهای معمولی برتری دارند و بنظرمی رسید که تغییراتی که پروژسترون در دهانه رحم بوجود می‌آورد از نفوذ اسپرم جلوگیری می‌کند نه لایه دیگری راجع به مکانیسم اثرا این قرصها وجود دارد و آن این است که مینی قرصها ممکن است سبب بروز تغییرات بیوشیمیکی و آنزیمی در آندومتر و یا تغییراتی در پرستیالیسم لوله رحم شوند که خود مانع از حاملگی می‌شود .





نام بیانی و تجزیه

تحریک ب اشیاعیان ین و لک کار

نام کی روشنی کے ساتھ پیش کیا گی۔

نوران  $\frac{5}{10}$  نوران  $\frac{5}{10}$   
آتشیل استرال یکیل ۲۰٪ علی کرم + نورانید وون استات اعلی نرم



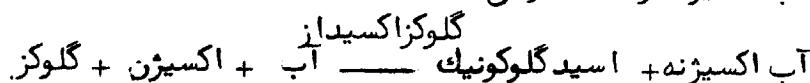
## تعیین مقدار گلوکز

۱ - روش گلوگز اکسیداز (۱)

۲ - روش اورتو تولوئیدین (۲)

۱ - روش گلوکز اکسیداز :

گلوکز اکسیداز آنزیمی است که واکنش اکسید اسیون گلوکز و تبدیل آن به گلوکونیک اسید و آب اکسیژنه را کاتالیز می کند .



مجاورت آنزیم پراکسیداز به یک ماده کروموزن که با گرفتن اکسیژن از آب اکسیژنه تولید محلولرنگی می کند .



گلوکز اکسیداز برای D و L گلوکز اختصاصی است می دانیم که گلوکز در محلول بصورت ۳۶٪ فرم D و ۶۴٪ فرم L است اکسید اسیون کامل گلوکز سبب تبدیل تبدیل فرم L به D می گردد . بعضی از فرآوردهای تجاری گلوکز اکسیداز حاوی یک ماده موثر برایزو مرها لومری است که سبب تسریع واکنش می گردد پراکسیداز کتر اخلاقی است ، مواد مختلفی مانند اسید اوریک - اسید سولفیریک و بیلی رویین و گلوتا تیون سبب مهار واکنش می گردند ، بنظر می رسد که این عمل بوسیله رقابت با ماده کروموزن در ترکیب آب اکسیژنه باشد ، بدین دلیل نتیجه ای که در تعیین مقدار گلوکز سرم می گیریم از مقدار واقعی پائین تراست بسیاری از این مواد بوسیله بکاربردن فیلتر اسموژی زینگ جدا می گردند پراکسیداز ممکن است در اسید تصفیه شده آزاد گردد و سبب اشتباه گردد بعضی از محصولات گلوکز اکسیداز ممکن است حاوی کاتالاز باشند

( بعنوان ناخالصی ) که با پراکسید از درترکیب با آب اکسیژنه رقابت می‌کند و در نتیجه رنگ نهایی را کاشش می‌دهد . بنابراین محلولهای استاندارد و محلولهای نامعین را بایستی دریک، زمان و تحت یک شرایط مورد آزمایش قرار داد . سرعت اکسیداسیون، بستگی به غلظات گلوکزخون دارد بحد ازیازیان واکنش رنگ پس از یک دوره نهفته تا هر می‌گردد ، در بعضی از متدها محلول نهایی را اسیدی می‌کند ( کمی قبل از تمام شدن آزمایش ) و سپس رنگ زرد را در طول موج ۳۹۴ نانومتر می‌خواهد و در محلولهایی که بیشتر اسیدی هستند رنگ زرد می‌خکی ایجاد می‌گردد . جذب ماقریم در ۵۴۰ نانومتر حساسیت و ثبات این دو محلول بسیار خوب است.

از این متده برخلاف متده اسموژیناسون می‌توان برای اندازه گیری قند در خون انسان و یا سایر قند‌ها استفاده کرد . این روش را نمی‌توان مستقیماً روی نمونه‌های ادراری انجام داد بدلت حضور غلظت‌های بالا از مهارکننده‌های آنزیم برای اینکار باید ادرار را با ریزینهای تعویض کننده یون عاری از مواد مزاحم کرد .

### معرفها

۱ - سولفات زنگ و محلول هیدروکسید باریم ( طبق متده اسموژیناسون ) تهییه گردند .

۲ - محلول بافر گلیسرول  $\text{Na}_2\text{HPO}_4$  / ۴۸ صدم گرم از  $\text{PH}=7$  در ۶۰۰ میلی لیتر آب سپس ۲/۱۲ صدم گرم از  $\text{KH}_2\text{PO}_4$  می‌آب و ۴ میلی لیتر گلیسرول اضافه کرده و خوب مخلوط کنید .

۳ - گلوکز اکسید از : بسته بندی شامل دو بسته ۱ - شیشه کوچک محتوی ماده کروموژن می‌باشد ( $\text{Odianisidin}=10\text{Mg}$ ) ماده کروموژن را در ۱۰۰ میلی لیتر آب مقدار حل کرده و دریک شیشه زرد کهربائی محتویات شیشه بزرگ را

و حجم رابا محلول با فرگلیسروول به ۰ .۰ .۱ برسانید نماین محلول رابه شبشه زرد کهربائی افزوده و خوب مخلوط کنید . محلول بدست آمده اگر دریخچال نگهد ری شود حداقل برای یکماه باشیت است .

۴ - اسید سولفوریک ۶ نرمال ( ۲۰۰ میلی لیتر اسید سولفوریک اشبع را ب—<sup>۵</sup> ۱۰۰ میلی لیتر آب مقطر اضافه کنید .

۵ - محلول استاندارد گلوکز ۱۰۰ میلی گرم در ۱۰۰ میلی لیتر آب در محلوا <sup>۶</sup>٪ بنزوئیک اسید طبق متد اسموزی نلسن .  
 محلول استاندارد تهیه شده حداقل باید ۲ ساعت به حالت ثابت بماند تا فرمهای نوری گلوکز به حالت تعادل در آیند . محلول گلوکزی که برای آزمایش تحمل گلوکز بکار می برمی نماید حداقل ۲ ساعت قبل ازا نجام آزمایش تهیه گردد .

#### روش

۱ - پروتئین آزاد را از خون تام یا پلا سما یا سرم طبق روش اسموزینسون جدا <sup>۷</sup> هپ ارین EDTA میکنند . فاکتورهای نمود انعقادی مورد استفاده هستند ، سدیم کلوراید ۲۵ میلی گرم در میلی لیتر خون ممکن است بعنوان محافظه مورد استفاده قرار گیرد اما از تیمول نباید استفاده کرد چون باعث مهار واکنش می گردد .

۲ - آماده نمودن بلانک ، استاندارد تصفیه شده ( استفاده از آب و گلوکز ، ۱۰۰ میلی گرم در میلی لیتر بعنوان استاندارد .

۳ - درجه حرارت محلول گلوکز اکسید از بایستی بدرجه حرارت محیط آزمایشگاه برسد .

۴ - پیش ۲ / ۰ میلی لیتر برای هر لوله آزمایش .

۵ - یک میلی لیتر گلوکز اکسید از به لوله های آزمایش را اضافه کنید درین زمان لوله هارا مخلوط کرده و در بن ماری ۳۷ درجه قرار دهید .

۶ - بعد از ۳۰ دقیقه لوله ها ابرد اشته و ۵ میلی لیتر از  $\text{NaH}_2\text{SO}_4$  اضافه کنید .

۷ - بعد از ۵ دقیقه جذب رادر ۴۰ در مقابل بلا نه بخوانید .

$$\frac{\text{sample}}{\text{standard}} \times 100 = \text{Mg glucose/100ml of Sample}$$

۲ - تعیین مقدار گلوکز به روش اورتو تولوئیدین :

آمینه های آروماتیک در محیط اسید استیک گرم با گلوکز ایجاد واکنش رنگی می کنند ، از این آمینه های آروماتیک مثل آنیلین ، بنزیدین و ۲ آمینوبی فنیل و اورتو تولوئیدین می باشد . آمین عامل آلدیدی قند تولید گلوکوز آمین می کند که گلیکوز با از دست دارن یک آب تولید ماده رنگی رامی نماید .

اورتو تولوئیدین + گلوکز — گلیکوز آمین + ماده رنگی

ماکریم جذب رنگ سبز نهایی در ۶۳۰ نانومتری باشد .

در این روش برای صاف کردن سرم از تری کلرو استیک اسید استفاده کرده و نتایج دقیقی بدست می آید .

این روش برای گلوکز اختصاصی است ولی اگر در انجام عمل اهداف بشود سرم با مایع مفرزی نخاعی و پارادر امکن است فومنته بشود و نتایج آزمایش خراب گردد . نسبت جذب سایر قند ها به گلوکز در این روش بقرار زیراست :

گلوکز = ۱      گالاكتوز = ۱      مانوز = ۱      فركتوز = ۰      لاكتوز = ۳ / ۳

مالتوز = ۰ / ۵      آرابینوز = ۰ / ۱۶      گزیلوز = ۰ / ۱۹