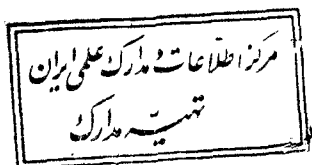


بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



دانشگاه تربیت مدرس
دانشکده علوم پزشکی

پایان نامه :

برای دریافت دانشنامه کارشناسی ارشد مدرسی

در رشته فیزیک پزشکی

موضوع :

بررسی آسیب های کروموزومی در پرتوکاران را دیولـوژی

استاد راهنما :

جناب آقای دکتر حسین مزارانی

استاد مشاور :

جناب آقای دکتر علی اکبر شرقی

نگارش :

حمید سموات

دیماه ۱۳۷۲

۱۷۵۹۱

سپاس و قدردانی

- از آنانکه در پیشبرد این تحقیق از هیچ کمکی مضایقه ننموده‌اند:
- جناب آقای دکتر حسین مزارانی، استاد محترم راهنما و معاونت پژوهشی دانشکده پزشکی دانشگاه تربیت مدرس،
 - جناب آقای دکتر علی اکبر شرفی، رئیس گروه فیزیک پزشکی دانشگاه تربیت مدرس و عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی ایران.
 - سرکار خانم افسانه باقری، کارشناس ارشد ژنتیک دانشگاه علوم پزشکی ایران.
 - کلیه همکاران عزیز در بخشهای رادیولوژی بیمارستانهای تهران.

" حمید سموات "

تقدیم به :

پدر و مادر،

همسر،

و اساتید بزرگوار که آموخته‌های

عمر پر بار خود را فرا روی مشتاقان

دانش قرار می‌دهند.

فهرست مطالب

صفحه	عنوان
	فصل اول :
۱	۱- مقدمه
۴	۱-۲- انسان و پرتو
۴	۱-۲-۱- پرتوگیری انسان از محیط
۴	۱-۲-۲- پرتوگیری انسان از منابع طبیعی
۶	۱-۲-۳- پرتوگیری از منابع مصنوعی
۷	۱-۳- پرتوها
۸	۱-۳-۱- پرتوهای یونسا زو غیر یونسا ز
۹	۱-۳-۲- فیزیک پرتوهای یونسا ز
۱۰	۱-۳-۳- اثرات شیمیایی پرتوهای یونسا ز
۱۲	۱-۴- اثرات بیولوژیکی پرتوهای یونسا ز
۱۲	۱-۴-۱- هدفهای بحرانی در سلول
۱۳	۱-۴-۲- هدفهای احتمالی در هسته سلول
۱۳	۱-۴-۲-۱- غشای هسته
۱۴	۱-۴-۲-۲- کروموزومها
۱۵	۱-۵- آشکار سازی و اندازه گیری پرتوها
۱۶	۱-۵-۱- روشهای اندازه گیری پرتوها
۱۶	۱-۵-۱-۱- روش یونیزاسیون
۱۷	۱-۵-۱-۲- روشهای فیزیکی
۱۸	۱-۵-۱-۳- روشهای شیمیایی
۱۸	۱-۵-۱-۴- روشهای فیزیکوشیمیایی

۲۰	۵-۱-۵-۱- دوزیمتری بیولوژیک
۲۲	۱-۶- مکانیسم ایجاد آسیب‌های کروموزومی
	۱-۶-۱- مکانیسم تاثیر مستقیم و غیرمستقیم تابش‌گیری بر
۲۲	روی ملکول DNA
۲۸	۱-۶-۱-۱- آسیب‌های DNA و مکانیسم بروز آنها
۲۹	۱-۶-۱-۲- ایجاد شکستگی در یک رشته DNA
۳۰	۱-۶-۱-۳- شکستگی در هر دو رشته
۳۳	۱-۶-۱-۴- آسیب‌بر روی بازهای DNA (BD)
	۱-۷- تاریخچه مطالعات آسیب‌های کروموزومی ناشی از پرتوهای
۳۸	یونساز
۳۸	۱-۷-۱- آسیب‌های کروموزومی در اثر تابش پرتوهای یونساز
۳۸	۱-۷-۲- سیر تحولات در سیکل سلولی
۳۹	۱-۷-۳- فرضیه‌های بروز آسیب‌های کروموزومی
	۱-۷-۴- انواع آسیب‌های کروموزومی در اثر تابش‌گیری از
۴۱	پرتوهای یونساز
۴۲	۱-۷-۴-۱- ناهنجاری‌های کروموزومی
۴۵	۱-۷-۴-۲- ناهنجاری‌های کروماتیدی
۴۸	۱-۸- هدف از انجام این پروژه
	فصل دوم :
۵۰	۲- مواد و روش‌ها
۵۰	لیست مواد مورد نیاز
۵۱	۲-۱- روش کار

۵۱	۲-۱-۱- کشت کوچک خون کامل
۵۲	۲-۱-۲- جمع آوری و نگهداری نمونه ها
۵۲	۲-۲- شرایط کشت لئفوسیت ها
۵۴	۲-۳- تهیه محیط کشت
۵۵	۲-۴- مواد لازم برای یک کشت کوچک لئفوسیتی
۵۵	۲-۵- مواد لازم برای برداشت کشت ها
۵۶	۲-۵-۱- تهیه ثابت کننده
۵۶	۲-۶- مراحل برداشت و تهیه لام
۵۷	۲-۷- روش رنگ آمیزی یکنواخت
۵۸	۲-۸- نحوه تشخیص کروموزومها از آرتی فکت
۵۹	۲-۹- آزمون آماری
	فصل سوم :
۶۰	۳- نتایج
۶۸	۳-۱- نتایج بررسی متافازها در گروه شاهد
	۳-۲- بررسی آسیب های کروموزومی در پرتوکا ران با سابقه
۶۹	(۵-۱۵) سال
	۳-۲-۱- مقایسه نتایج بدست آمده افراد گروه (۵-۱۵) با
۷۱	گروه شاهد
	۳-۳- بررسی آسیب های کروموزومی در پرتوکا ران با سابقه
۷۲	(۱۶-۲۵) سال
	۳-۳-۱- مقایسه نتایج بدست آمده در کل افراد گروه (۱۶-۲۵)
۷۳	با گروه شاهد.

۳-۴	بررسی آسیب‌های کروموزومی در پرتوکاران با سابقه
۷۵	سال (۲۶-۳۲)
۳-۴-۱	مقایسه نتایج بدست‌آمده در کل افراد گروه
۷۷	با گروه شاهد (۲۶-۳۲)
	فصل چهارم :
۴- بحث	
۸۵	۴-۱- میزان ریسک (Risk) افرادی که بطور مزمّن و در دراز- مدت تحت تابش اشعه قرار دارند
۸۶	۴-۲- بررسی حساسیت شاغلین مذکور مونت به پرتوهای یونیزان در نوزدهای پایین
۸۹	۴-۳- تفاوت بین دوزیمتری فیزیکی و بیولوژیکی
۸۹	۴-۴- تفاوت بین تابش‌گیری مزمّن و حاد
۹۵	۴-۵- پیشنهادات
۹۵	۴-۶- نمونه‌هایی از آسیب‌های مشاهده شده در پرتوکاران رادیو- لوژی
۹۱	
۹۵	فصل پنجم : فهرست منابع

انسان و موجودات زنده از دیر باز تحت تابش پرتوهای یونساز از مواد رادیواکتیو موجود در پوسته زمین و یا تشعشع‌های کیهانی بوده است. اما زمان درازی بپول انجامید که بوجود تشعشعی که همیشه وی را احاطه کرده است پی ببرد تا اینکه در اواخر قرن نوزدهم رونتگن موفق به کشف اشعه ایکس گردید و بدنبال آن با شناسایی عناصر رادیواکتیو طبیعی قابلیت‌های پرتوهای یونساز در پزشکی و صنعت بر همگان آشکار شد و بسرعت جای خود را در عرصه تکنولوژی مدرن پیدا کرد.

ظهور آثار بیولوژیک در متخصصین و پرتوکارانی که با اشعه سروکار داشتند در همان سالهای اول پس از کشف اشعه موجب شد که استفاده از اشعه با دقت و وسواس بیشتری صورت گیرد و بدین منظور قوانین و مقرراتی وضع شد. اگر چه هنوز در تعیین حداکثر دوز مجاز پرتونگاری شغلی و افراد جامعه تردید وجود دارد، ولی همواره سعی بر اینست که پرتوگیری به کمترین میزان قابل قبول تقلیل داده شود.

یکی از گروههایی که بعلت ایجاب شغلی خود همواره در معرض تابش اشعه قرار دارند، پرتوکاران رادیولوژی هستند. این افراد در محیط کار خود با اشعه کم انرژی (Low Dose) ولی بطور مداوم سروکار دارند تحقیقات انجام شده در سالهای اخیر نشان داد هاست که تابش‌گیری مزمن می تواند منشاء مخاطرات و ضایعات سوماتیکی و ژنتیکی متعددی - باشد. هدف از این بررسی در درجه اول تعیین میزان خطرات ژنتیکی در کارکنان رادیولوژی از طریق مطالعات کروموزومی است و در کنار آن به بررسی ویژگیهای این تکنیک در مقایسه با تکنیکهای دیگری آشکار سازی پرتوها می پردازد.

مقایسه آسیب‌های کروموزومی بین افرادی که تحت تابش با دوز کم و بطور مزمّن و افرادی که در حین کار و بطور اتفاقی Over Dose شده‌اند، نشان می‌دهد که پرتوکارانی که سابقه هیچگونه پرتوگیری غیرعادی در دوزیمتری فیزیکی از خود نشان نداده‌اند ولی بطور دائم تحت تابش Low Dose قرار داشته‌اند درصد بیشتری از آسیب کروموزومی را دارا هستند. براساس نتایج بدست آمده در این تحقیق و با توجه به حساسیت بالای دوزیمتری بیولوژیک نسبت به سایر دوزیمترها (فیلم بج و T.L.D) پیشنهاد می‌شود که حداقل در هر سال یکبار پرتوکاران تحت بررسی سیتوژنتیکی برای تخمین میزان دوز دریافتی و بررسی آسیب‌های کروموزومی قرار گیرند.

❖ فصل اول ❖

۱- مقدمه :

زندگی درجهانی تکامل یافته که منبع اصلی انرژی مورد نیاز برای فرآیندهای زیستی به صورت انرژی تابشی است و زمین ما موجودات زنده روی آن در طی سالیان متمادی در معرض تشعشعات گوناگون بوده و هستند. برخورد پرتوها با ماده زنده به شکل های متفاوتی صورت می گیرد اکثر این تابشها نه تنها در مقادیر متعارف خود زیان آور نیستند بلکه در حقیقت برای زندگی لازم نیز هستند. برخی از تابشهای پراثری یا تابشهای یونیزان مثل پرتوهای ایکس و گاما چندان هم بی ضرر نیستند. این تابشها اثرات زیان آوری در تمام اشکال زندگی، از جانوران و گیاهان تکایافتهای نسبتاً ساده تا موجودات عالی دارای ساختمان پیچیده ایجاد می کنند.

ایجاد صنایع اتمی و انرژی هسته ای و کاربرد روزافزون آنها در تمام موارد زندگی از پزشکی و کشاورزی گرفته تا صنعت و صنایع نظامی، موجب پرتوگیری روزافزون، و در نتیجه بروز ضایعات بیولوژیکی از جمله ضایعات ژنتیکی در جوامع انسانی می گردد، که به همراه دانشی رامی طلبد که از طریق آن پرتوگیری به هر چه کمتر موجه شدنی " کاهش یابد.

تشعشعات یونساز بخصوص پرتوهای ایکس و پرتوهای که از مواد رادیو اکتیو ساطع می شوند، نقش بسیار حیاتی و در حال توسعه ای در پزشکی، هم در تشخیص امراض و ضایعات و هم در درمان بیماران ایفاء می کنند. در حال حاضر تخمین زده می شود که از یک سوم تا نصف تصمیمات جراحی و قاطع پزشکی بر پایه معاینات و تشخیصهای اشعه ایکس استوار است، علاوه بر آنکه تشخیص اولیه بعضی از بیماران، بستگی کامل به آزمایشهای رادیولوژی دارد.

با توسعه فوق‌العاده سریع دانش بشر در مورد اثرات بیولوژیکی و بیهوش‌کنندگی آن بروز ضایعات و بیماری‌های حاصل از پرتوگیری تشعشعات یونساز در انسان، دانش نوپایی به نام "حفاظت در برابر تشعشعات یونساز" بوجود آمده که، استفاده بیرویه این پرتوها را اکیداً ممنوع می‌کند و همچنین برای استفاده‌های ضروری پرتوهای یونساز نیز قوانین و دستورالعمل‌هایی صادر می‌نماید.

متاسفانه اولین اثرات بیولوژیک اشعه ایکس، حیرت‌انگیز و نشان‌دهنده آغاز فصل مصیبت‌بار صدماتی بود که متقدمان استفاده از اشعه رونتگن بدان دچار شدند، اینان بدون اطلاع از آثار بیولوژیک اشعه بی‌مهابا و با اشتیاق در حدی بیش از اندازه آن را همه‌جا بکار گرفتند بدون اینکه تدبیری برای حفاظت خود بیندیشند گرچه از آثار ضعیف و زورگذری چون سرفی پوست معمولاً چشم‌پوشی می‌شد ولی با بروز ریزش مو و آثار ناراحتی پوستی بر اثر تابش‌گیری، بخصوص در دست‌های متخصصین، خطرات بیولوژیکی اشعه شروع به خودنمایی کرد. در جوامعی که استفاده از اشعه ایکس رایج شده بود نسبت به جوامع مشابه که برخوردار کمتری با آن داشتند، بتدریج متوجه آثار زودرس اشعه شدند، آثاری مثل ریزش مو و سرفی پوست مشاهده شد. بعد از مطالعات طولانی‌کاهش طول عمر نیز به این اثرات افزوده شد از جمله در نجا معده رادیولوژیست‌های آمریکا متوسط طول عمر نسبت به سایر متخصصین پزشکی کاهش یافت.

تحقیقات انجام شده در سو دهه اخیر، مخاطرات و ضایعات پرتوهای یونساز را بطور قطع روشن کرده است. و بر همین اساس امروزه اثرات بیولوژیک پرتوهای یونساز را به سه گروه طبقه‌بندی می‌کنند.

۱- اثرات قطعی بدنی یا جسمانی (Somatic Certain Effects)

۲- اثرات آماری بدنی (Somatic Stochastic Effects)

۲-۱- انسان و پرتو

۱-۲-۱- پرتوگیری انسان از محیط

- پرتوگیری از منابع طبیعی

- پرتو گیری از منابع مصنوعی

۲-۲-۱- پرتوگیری انسان از منابع طبیعی :

انسان از ابتدای خلقت تحت تاثیر پرتوزایی طبیعی ناشی از پرتوهای کیهانی و مواد پرتوزای موجود در پوسته زمین بوده است. پدیده پرتوزایی طبیعی عناصر در اواخر قرن نوزدهم توسط بکرل^۱ کشف گردید و بعدها افرادی نظیر کوری^۲، رادرفورد^۳ و سودی^۴ لرد استرات^۵ با ارائه مقالاتی مطالعاتی را دنبال نمودند که اساس و مبنای اطلاعات موجود درباره پرتوزایی طبیعی قرار گرفته است. (۱)

اگر چه میزان پرتوزایی طبیعی با عوامل مختلفی نظیر ارتفاع منطقه از سطح دریا، نوع مصالح ساختمانی، موقعیت جغرافیایی، عادات غذایی و... در نقاط مختلف متغییر است ولی با این وجود طبق گزارشها مقدار پرتوگیری از منابع طبیعی بین ۱ تا ۱/۵ میلی سیورت^۶ در سال متغییر است. بنابراین این آثار پرتوزایی طبیعی (زمینه) را در تمامی موجودات زنده و غیرزنده می توان یافت. (۳ و ۲)

1-Beceuerel

2-Curies

3-Rutherford

4-Soddy

5-Lord struts

۶- سیورت SV: انرژی تشعشعی جذب شده. معادل یک ژول درواحد جرم بافت SV=J/kg

(Genetic Effects)

۳- اثرات ژنتیکی

برای سنجش میزان دوز دریافتی و همچنین کاهش مقدار آن جهان دانش در دوزمینه دوزیمتری (با ابداع دوزیمتری فیزیکی و دوزیمتری بیولوژیکی) و تعدیل کننده‌ها (رادیو پروتکتور برای حفاظت و حساس کننده‌ها برای تشدید دوزاشعه جهت درمان) پویش‌هایی را نموده است.

در بخش‌های رادیولوژی و سایر بخش‌های مرتبط با اشعه یونیزان افراد زیادی هستند که بدلیل بی‌توجهی یا عدم آگاهی و آموزش لازم بدون داشتن دوزیمتر (فیلم بچ یا T.L.D) مشغول کار بوده و پرتوگیری می‌نمایند. حتی در مواردیکه از فیلم بچ یا سایر دوزیمترهای فیزیکی استفاده می‌شود با توجه به محدودیت‌های دوزیمترهای متفاوت نسبت به مقادیر بسیار کم اشعه، مقدار واقعی دوز دریافتی فرد مشخص نخواهد شد. از سوی دیگر دوزیمترهای فیزیکی مقدار دوز دریافتی را در مدت زمان محدودی (مثلاً یک ماه در مورد فیلم بچ) نشان می‌دهند و مقدار دوز دریافتی ماه‌های قبل و دوره‌های تابش‌گیری قبلی را مشخص نمی‌کنند. در صورتیکه با توجه به اثر تجمعی دوز در بدن (۷)، اثرات تابش‌گیری از بدو تولد (حتی قبل از تولد) تا پایان زندگی در بدن باقی خواهد ماند. به همین دلیل روشی که بتواند تمام مقادیر دوز دریافتی و تجمعی را در فرد نشان بدهد از اهمیت و ارجحیت بیشتری برخوردار است.

امروزه بهترین روش برای تشخیص و تخمین دقیق میزان پرتوگیری و بررسی اثرات کروموزومی ناشی از آن روش دوزیمتری بیولوژیکی است. و هدف تحقیق حاضر نیز معرفی این روش و مقایسه ویژگی‌ها و مزایای آن با دوزیمترهای فیزیکی و فیزیکو شیمیایی است.

منابع اصلی پرتوزایی طبیعی (زمینه) برحسب اینکه از خارج و یا از داخل بدن، سلولها و بافتها را مورد تابش قرار دهند به دو دسته منابع تشعشعات خارجی و داخلی تقسیم می شوند.

جدول شماره (۱-۱): منابع مختلف تشعشعات زمینه (Background Radiation) و مقدار اشعه‌ای که غدد تناسلی از آن طریق

در هر سال دریافت می‌دارند. (۳۴)

دوز (m rads)	پرتوگیری خارجی
۳۰	اشعه کیهانی
۴۳	پرتوهای گاما محلی (موجود در پوسته زمین)
۱	گاز رادن موجود در هوا
	پرتوگیری داخلی
۲۰	۴۰K
۱	۱۴C
۲	رادن و محصولات استحاله آن
۹۷	جمع دوز دریافتی در هر سال توسط غدد تناسلی

۱- منابعی هستند که از داخل بدن به سلولها و بافتها تابش می‌نمایند و منحصراً مواد رادیو اکتیوی هستند که بطور طبیعی در بدن وجود دارند.