

بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِيْمِ

بسمه تعالیٰ



### تاییدیه اعضای هیات داوران حاضر در جلسه دفاع از رساله دکتری

خانم معصومه قادری رشته بیوشیمی بالینی رساله دکتری خود را با عنوان: بررسی پاسخ هپاتوسیت‌های تمایز یافته از سلولهای بنیادی مزانشیمی و سلولهای بنیادی  $CD34^+$  حاصل از خون بندانف به آسیب DNA ناشی از افلاتوکسین B1 در تاریخ ۸۹/۹/۳۰ ارائه کردند. اعضای هیات داوران نسخه نهایی این رساله را از نظر فرم و محتوا تایید کرده است و پذیرش آنرا برای تکمیل درجه دکتری پیشنهاد می‌کنند.

اعضاء	نام و نام خانوادگی	اعضاي هيات داوران
	دکتر عبدالامیر علامه	استاد راهنمای
	دکتر مسعود سلیمانی	استاد مشاور
	دکتر مهدی فروزنده مقدم	استاد مشاور
	دکتر مهرداد نوروزی نیا	استاد ناظر
	دکتر عباس صاحبقدام لطفی	استاد ناظر
	دکتر جلال پور احمد	استاد ناظر
	دکتر محمد شعبانی	استاد ناظر
	دکتر محمد تقی خانی	نماینده تحصیلات تکمیلی

## آئین نامه پایان نامه (رساله) های دانشجویان دانشگاه تربیت مدرس

نظر به اینکه چاپ و انتشار پایان نامه (رساله) های تحصیلی دانشجویان دانشگاه تربیت مدرس، مبین بخشی از فعالیت های علمی پژوهشی دانشگاه است. بنابراین به منظور آگاهی و رعایت حقوق دانشگاه، دانش آموختگان این دانشگاه نسبت به رعایت موارد ذیل معهده می شوند:

ماده ۱ : در صورت اقدام به چاپ پایان نامه (رساله) خود، مراتب را قبلًا به طور کتبی به دفتر "دفتر نشر آثار علمی" دانشگاه اطلاع دهد.

ماده ۲ : در صفحه سوم کتاب (پس از برگ شناسنامه)، عبارت ذیل را چاپ کند:  
"کتاب حاضر، حاصل رساله دکتری نگارنده معصومه قادری در رشته بیوشیمی بالینی است که در سال در داشکده علوم پزشکی دانشگاه تربیت مدرس به راهنمایی دکتر عبدالامیر علامه، مشاوره دکتر مصعود سلیمانی و دکتر مهدی فروزنده مقدم از آن دفاع شده است.

ماده ۳ : به منظور جبران بخشی از هزینه های انتشارات دانشگاه، تعداد یک درصد شمارگان کتاب (در هر نوبت چاپ) را به "دفتر نشر آثار علمی" دانشگاه اهدا کند. دانشگاه می تواند مازاد نیاز خود را به نفع مرکز نشر در معرض فروش قرار دهد.

ماده ۴ : در صورت عدم رعایت ماده ۳، ۵۰٪ بھای شمارگان چاپ شده را به عنوان خسارت به دانشگاه تربیت مدرس، تادیه کند.

ماده ۵ : دانشجو تعهد و قبول می کند در صورت خودداری از پرداخت های بهای خسارت، دانشگاه مذکور را از طریق مراجع قضایی مطالبه و وصول کند، به علاوه به دانشگاه حق می دهد به منظور استیفاده حقوق خود، از طریق دادگاه، معادل وجه مذکور در ماده ۴ را از محل توقيف کتابهای عرضه شده نگارنده برای فروش، تامین نماید.

ماده ۶ : اینجانب معصومه قادری دانشجوی رشته بیوشیمی بالینی مقطع دکتری تعهد فوق و ضمانت اجرایی آن را قبول کرده، به آن ملتزم می شو姆.

نام و نام خانوادگی، معصومه  
 قادری  
تاریخ و امضا  
۷/۹/۲۰

# آیین‌نامه حق مالکیت مادی و معنوی در مورد نتایج پژوهش‌های علمی

## دانشگاه تربیت مدرس

**مقدمه:** با عنایت به سیاست‌های پژوهشی و فناوری دانشگاه در راستای تحقق عدالت و کرامت انسانها که لازمه شکوفایی علمی و فنی است و رعایت حقوق مادی و معنوی دانشگاه و پژوهشگران، لازم است اعضاً هیأت علمی، دانشجویان، دانش آموختگان و دیگر همکاران طرح، در مورد نتایج پژوهش‌های علمی که تحت عنوانین پایان‌نامه، رساله و طرحهای تحقیقاتی با هماهنگی دانشگاه انجام شده است، موارد زیر را رعایت نمایند:

**ماده ۱- حق نشر و تکثیر** پایان‌نامه/ رساله و درآمدهای حاصل از آنها متعلق به دانشگاه می‌باشد ولی حقوق معنوی پدید آورندگان محفوظ خواهد بود.

**ماده ۲- انتشار** مقاله یا مقالات مستخرج از پایان‌نامه/ رساله به صورت چاپ در نشریات علمی و یا ارائه در مجامع علمی باید به نام دانشگاه بوده و با تایید استاد راهنمای اصلی، یکی از اساتید راهنما، مشاور و یا دانشجوی مسئول مکاتبات مقاله باشد. ولی مسئولیت علمی مقاله مستخرج از پایان‌نامه و رساله به عهده اساتید راهنما و دانشجو می‌باشد.

**تبصره:** در مقالاتی که پس از دانش آموختگی بصورت ترکیبی از اطلاعات جدید و نتایج حاصل از پایان‌نامه/ رساله نیز منتشر می‌شود نیز باید نام دانشگاه درج شود.

**ماده ۳- انتشار** کتاب و یا نرم افزار و یا آثار ویژه (اثری هنری مانند فیلم، عکس، نقاشی و نمایشنامه) حاصل از نتایج پایان‌نامه/ رساله و تمامی طرحهای تحقیقاتی کلیه واحدهای دانشگاه اعم از دانشکده‌ها، مراکز تحقیقاتی، پژوهشکده‌ها، پارک علم و فناوری و دیگر واحدها باید با مجوز کتبی صادره از معاونت پژوهشی دانشگاه و براساس آیین‌نامه‌های مصوب انجام شود.

**ماده ۴- ثبت اختراع و تدوین** دانش فنی و یا ارائه یافته‌ها در جشنواره‌های ملی، منطقه‌ای و بین‌المللی که حاصل نتایج مستخرج از پایان‌نامه/ رساله و تمامی طرحهای تحقیقاتی دانشگاه باید با هماهنگی استاد راهنما یا مجری طرح از طریق معاونت پژوهشی دانشگاه انجام گیرد.

**ماده ۵- این آیین‌نامه** در ۵ ماده و یک تبصره در تاریخ ۸۷/۴/۲۳ در هیأت رئیسه دانشگاه به تایید رسید و در جلسه مورخ ۸۷/۷/۱۵ شورای دانشگاه به تصویب رسیده و از تاریخ تصویب در شورای دانشگاه لازم‌الاجرا است.

«**اینجانب مقصومه قادری** دانشجوی رشته بیوشیمی بالینی وروדי سال تحصیلی ۱۳۸۳ مقطع دکتری دانشکده علوم پزشکی متعدد می‌شوم کلیه نکات مندرج در آیین‌نامه حق مالکیت مادی و معنوی در مورد نتایج پژوهش‌های علمی دانشگاه تربیت مدرس را در انتشار یافته‌های علمی مستخرج از پایان‌نامه / رساله تحصیلی خود رعایت نمایم. در صورت تخلف از مفاد آیین‌نامه فوق الاشعار به دانشگاه وکالت و نمایندگی می‌دهم که از طرف اینجانب نسبت به لغو امتیاز اختراع بنام بنده و یا هرگونه امتیاز دیگر و تغییر آن به نام دانشگاه اقدام نماید. ضمناً نسبت به جبران فوری ضرر و زیان حاصله براساس برآورد دانشگاه اقدام خواهم نمود و بدینوسیله حق هرگونه اعتراض را از خود سلب نمودم.».

امضا  
تاریخ ۸۹/۸/۳۰



دانشگاه تربیت مدرس  
دانشکده علوم پزشکی

### رساله

دوره دکتری تخصصی (Ph.D) در رشته بیوشیمی بالینی

### عنوان

بررسی پاسخ هپاتوسیت‌های تمایز یافته از سلول‌های بنیادی  
مزانشیمی و سلول‌های بنیادی  $CD34^+$  حاصل از خون بندناف به  
آسیب DNA ناشی از افلاتوکسین B1

نگارش  
معصومه قادری

استاد راهنمای  
دکتر عبدالامیر علامه

استاد مشاور  
دکتر مسعود سلیمانی  
دکتر مهدی فروزنده مقدم

۱۳۸۹ پاییز

تقدیم به:

پدر و مادرم که هیچ چیز جبران زحمات بی دریغ آنان را نمی کند

## تشکر و قدردانی

هر آنکه شکر خالق نکند از مخلوق نیز تشکر نتواند.

سپاس خدا را که هر آن و لحظه زندگی‌ام از اوست و هر آنچه را که امروز دارم لطف بیکران اوست.

از اولین معلم‌های زندگی‌ام، پدر مهربان و مادر دلسوزم سپاسگذارم که نخستین الفباهای را در محضر آنان

آموختم.

از همه آموزگاران و استادانی که طی این سال‌ها افتخار شاگردیشان را داشته‌ام متشرکرم.

## چکیده

بنیاخته‌های  $CD34^+$  و مزانشیمی از خون بندناف انسان جدا شدند. این یاخته‌ها بعد از تعیین ویژگی به یاخته‌های شبه هپاتوسیتی تمایز داده شدند و به دنبال آن تأیید تمایز با روش‌های ایمونوستیتوشیمی و RT-PCR انجام شد. به منظور مقایسه حیات و آسیب DNA، یاخته‌های شبه هپاتوسیتی، بنیاخته‌های مزانشیمی و  $CD34^+$  در معرض افلاتوکسین B1 (AFB1) قرار گرفتند. تیمار با AFB1 در روز ۱۵ تمایز اثراتی وابسته به دوز و زمان بر حیات یاخته‌ها و آسیب DNA نشان داد. مقدار  $IC_{50}$  افلاتوکسین B1 در هپاتوسیت‌های تمایز یافته از  $CD34^+$  و  $MSCs$  به ترتیب برابر با  $46/8$  و  $44/7$  میکرومولار بود. در یاخته‌های شبه هپاتوسیتی مزانشیمی درصد DNA اندازه‌گیری شده در دنباله‌ها ۱ تا ۲ برابر بیشتر از یاخته‌های غیرتمایزی مزانشیمی بود. درصد DNA اندازه‌گیری شده در دنباله‌های هپاتوسیت‌های مزانشیمی تیمار شده با افلاتوکسین B1 ( $0, 10, 20, 2/5$  میکرومولار) به مدت ۲۴ ساعت تقریباً برابر با  $15, 55, 65$  و  $70$  درصد بود. تحت شرایط مورد مطالعه هپاتوسیت‌های حاصل از  $CD34^+$ ها در مقایسه با همتای مزانشیمی خود مقاومت بودند. از روش PCR کمی (QPCR) برای اندازه‌گیری آسیب‌های DNA در ژن‌های هسته‌ای خاص استفاده شد (Hprt و P53 و  $\beta$ -globin). نتایج به دست آمده نشان داد که ژن P53 در مقایسه به سایر ژن‌ها نسبت به آسیب DNA ناشی از AFB1 حساستر می‌باشد. بیشترین مقدار آسیب ( $0/0\pm 0/03$ ) آسیب به ازای  $10$  کیلوباز در ژن P53 هپاتوسیت‌های مزانشیمی اندازه‌گیری شد. ترتیب حساسیت این یاخته‌ها به آسیب DNA ناشی از AFB1 به این قرار می‌باشد: هپاتوسیت‌های مزانشیمی  $<$  بنیاخته‌های  $CD34^+$   $<$  بنیاخته‌های مزانشیمی  $<$  هپاتوسیت‌های  $CD34^+$  و ترتیب حساسیت ژن‌های مورد مطالعه نیز به این صورت می‌باشد:  $P53 > Hprt > \beta$ -globin. با توجه داده‌های به دست آمده پیشنهاد می‌شود که هپاتوسیت‌های تمایز یافته براساس منبع و منشأ در حساسیت یا مقاومت نسبت به ترکیبات آسیب رسان به DNA با هم فرق می‌کنند. نتایج حاصله نشان می‌دهد که ژن‌های مختلف در یاخته‌های مختلف پاسخ‌های متنوعی را به آسیب ناشی از AFB1 نشان می‌دهند که این تنوع رفتاری می‌تواند به ساختار کروماتین و نیز میزان دردسترس بودن آنها برای متابولیت فعال AFB1 مرتبط باشد.

کلمات کلیدی: افلاتوکسین B1، سیتوتوکسیسیتی، هپاتوسیت‌ها، تمایز، آزمون کامت، بنیاخته، آسیب

# فهرست مطالب

صفحه	عنوان
------	-------

## فصل اول: مقدمه و مروری بر مطالعات گذشته

۲	۱-۱ تاریخچه مطالعات بر روی بنیاخته‌ها
۳	۱-۲ انواع بنیاخته‌ها
۳	۱-۲-۱ انواع بنیاخته‌ها براساس قابلیت تمایز
۵	۱-۲-۲ انواع بنیاخته‌های انسانی براساس منشأ
۵	۱-۲-۲-۱ بنیاخته‌های رویانی انسان
۷	۱-۲-۲-۲ بنیاخته‌های زیایی انسان
۷	۱-۲-۲-۳ بنیاخته‌های بالغ انسانی
۸	۱-۳ منابع بنیاخته‌های بالغ انسان
۹	۱-۳-۱ بند ناف
۱۰	۱-۳-۲ بنیاخته‌های خون بند ناف (UCB)
۱۳	۱-۳-۳-۱ بنیاخته‌های خون‌ساز (HSCs)
۱۴	۱-۳-۳-۱-۱ شناسایی بنیاخته‌های خون‌ساز
۱۴	۱-۳-۳-۱-۱-۱ شناسایی HSC‌ها براساس مارکرهای سطحی
۱۵	۱-۳-۳-۱-۱-۲ شناسایی HSC‌ها براساس رنگ‌آمیزی فلورسانس
۱۶	۱-۳-۳-۱-۱-۲-۳ آزمون جمعیت جنبی
۱۶	۱-۳-۳-۱-۲-۳-۱ بنیاخته‌های مزانشیمی (MSCs)
۱۹	۱-۳-۳-۱-۲-۲-۳-۱ جداسازی و شناسایی بنیاخته‌های مزانشیمی
۲۰	۱-۳-۳-۱-۲-۲-۳-۱ جداسازی بنیاخته‌های مزانشیمی
۲۲	۱-۳-۳-۱-۲-۲-۳-۱ شناسایی بنیاخته‌های مزانشیمی
۲۵	۱-۴ کاربردهای بنیاخته‌ها
۲۵	۱-۴-۱ استفاده از بنیاخته‌ها و بنیاخته‌های تمایزی در داروشناسی و سم شناسی
۲۸	۱-۴-۲ کاربرد بنیاخته‌ها در موارد بالینی
۲۹	۱-۴-۲-۱ بنیاخته‌ها و بافت کبد

۳۰	۱-۱-۲-۴-۱ عوامل مؤثر در تمایز و تکثیر هپاتوسیت‌ها.....
۳۳	۱-۱-۱-۲-۴-۱ فاکتور رشد کبدی (HGF).....
۳۳	۲-۱-۱-۲-۴-۱ انکواستاتین M (OSM).....
۳۵	۳-۱-۱-۲-۴-۱ دگرامتاژون (Dex).....
۳۵	۱-۲-۴-۱ معیارهای لازم در تعریف هپاتوسیت‌های حاصل از بنیاخته‌ها.....
۳۸	۱-۲-۴-۱ بنیاخته‌های خون بند ناف و هپاتوسیت‌ها.....
۳۹	۱-۵-۱ کبد و افلاتوکسین B1.....
۴۳	۱-۶-۱ اهداف.....

## فصل دوم: مواد روش‌ها

۴۵	۱-۲ کشت و تمایز یاخته‌ها و تعیین ویژگی.....
۴۵	۱-۱-۲ جدا سازی بنیاخته‌های مزانشیمی و CD34 <sup>+</sup> از خون بند ناف.....
۴۵	۱-۱-۱-۲ آماده سازی خون بند ناف.....
۴۶	۲-۱-۱-۲ نحوه جمع‌آوری خون بند ناف.....
۴۶	۳-۱-۱-۲ جداسازی یاخته‌های تک هسته‌ای (MNCs) برپایه دانسیتیه.....
۴۶	۱-۳-۱-۱-۲ مراحل انجام جداسازی یاخته‌های تک هسته‌ای (MNCs) خون بند ناف.....
۴۸	۱-۳-۱-۱-۲ جدا کردن بنیاخته‌های مزانشیمی از یاخته‌های تک هسته‌ای خون بند ناف.....
۴۹	۱-۲-۳-۱-۱-۲ مراحل انجام جداسازی بنیاخته‌های مزانشیمی.....
۴۹	۳-۳-۱-۱-۲ جداسازی یاخته‌های CD34 <sup>+</sup> از یاخته‌های تک هسته‌ای خون بند ناف.....
۵۱	۱-۳-۳-۱-۱-۲ مراحل انجام جداسازی بنیاخته‌های CD34 <sup>+</sup> .....
۵۳	۲-۱-۲ تعیین درصد زنده بودن یاخته‌ها.....
۵۳	۱-۲-۱-۲ محاسبه میزان زنده بودن یاخته‌ها.....
۵۴	۳-۱-۲ تهییه محلول‌ها و مواد مورد استفاده برای کشت یاخته‌ها.....
۵۴	۱-۳-۱-۲ محیط کشت (DMEM-LG) DMEM-Low Glucose.....
۵۵	۲-۳-۱-۲ سرم جنین گاو (FBS).....
۵۵	۳-۳-۱-۲ EDTA بافر PBS حاوی.....

۵۵	.....٪/٪۰۵ EDTA-۴-۳-۱-۲
۵۵	.....۴-۱-۲ شمارش یاختهها
۵۵	.....۱-۴-۱-۲ نحوه شمارش یاختهها
۵۶	.....۵-۱-۲ انجماد یاختهها
۵۶	.....۱-۶-۱-۲ احیا یاختههای منجمد (ذوب کردن یاختهها)
۵۷	.....۷-۱-۲ تعیین ویژگی بن یاختههای UCB-CD34 <sup>+</sup> و UCB-MSCs
۵۷	.....۱-۷-۱-۲ تعیین مارکرهای سطحی بن یاختههای UCB-CD34 <sup>+</sup> و UCB-MSCs بروش فلوسایتومتری
۵۸	.....۱-۷-۱-۲ نحوه ساخت محلولهای مورد استفاده در فلوسایتومتری
۵۸	.....۲-۱-۷-۱-۲ روش انجام فلوسایتومتری
۵۹	.....۲-۷-۱-۲ تعیین ویژگی یاختههای مزانشیمی از طریق تمایز به رده استئوبلاست
۶۰	.....۱-۲-۷-۱-۲ مواد و ترکیبات لازم در القا تمایز بن یاختههای مزانشیمی به رده استئوبلاست
۶۰	.....۲-۲-۷-۱-۲ القا تمایز بن یاختههای مزانشیمی به رده استئوبلاست
۶۱	.....۲-۲-۷-۱-۲ رنگآمیزی ته نشستهای کلسیم در یاختههای تمایز داده شده با محلول آلیزارین رد S
۶۱	.....۱-۳-۲-۷-۱-۲ نحوه رنگآمیزی ته نشستهای کلسیم
۶۱	.....۳-۷-۱-۲ تعیین ویژگی یاختههای مزانشیمی از طریق تمایز به رده آدیپوسیت
۶۱	.....۱-۳-۷-۱-۲ تمایز بن یاختههای مزانشیمی به ردههای آدیپوسیت
۶۲	.....۲-۳-۷-۱-۲ مواد و ترکیبات لازم در القا تمایز بن یاختههای مزانشیمی به رده آدیپوسیت
۶۲	.....۳-۳-۷-۱-۲ القا تمایز بن یاختههای مزانشیمی به رده آدیپوسیت
۶۲	.....۴-۳-۷-۱-۲ رنگآمیزی قطرات چربی در یاختههای مزانشیمی تمایز داده شده با محلول Oil Red O
۶۳	.....۱-۴-۳-۷-۱-۲ تهیه محلول آلیزارین Oil Red O
۶۳	.....۲-۴-۳-۷-۱-۲ نحوه رنگآمیزی قطرات چربی

۸-۱-۲ تمایز بنیاخته‌های مزانشیمی و CD34 <sup>+</sup> به بنیاخته‌های شبه هپاتوسیتی.....	۶۳
۱-۸-۱-۲ مواد و ترکیبات لازم در القا تمایز بنیاخته‌های مزانشیمی و CD34 <sup>+</sup> به رده بنیاخته‌های شبه هپاتوسیتی.....	۶۴
۲-۸-۱-۲ القا تمایز بنیاخته‌های مزانشیمی به بنیاخته‌های شبه هپاتوسیتی.....	۶۴
۳-۸-۱-۲ القا تمایز بنیاخته‌های CD34 <sup>+</sup> به بنیاخته‌های شبه هپاتوسیتی.....	۶۵
۴-۸-۱-۲ تأیید تمایز بنیاخته‌های مزانشیمی و CD34 <sup>+</sup> به بنیاخته‌های کبدی.....	۶۵
۱-۴-۸-۱-۲ ایمنوستیوشیمی.....	۶۵
۲-۴-۸-۱-۲ واکنش زنجیره‌ای پلیمراز نسخه برداری معکوس (RT-PCR).....	۶۷
۱-۲-۴-۸-۱-۲ استخراج RNA.....	۶۷
۲-۲-۴-۸-۱-۲ نحوه استخراج RNA و کنترل کیفی آن.....	۶۸
۳-۲-۴-۸-۱-۲ سنتز cDNA از RNA استخراج شده.....	۶۸
۴-۲-۴-۸-۱-۲ انتخاب پرایمر برای ژن‌های انتخاب شده برای RT-PCR.....	۶۸
۵-۲-۴-۸-۱-۲ آماده سازی پرایمرها برای واکنش PCR.....	۷۰
۶-۲-۴-۸-۱-۲ انجام واکنش PCR.....	۷۰
۶-۲-۴-۸-۱-۲ الکتروفورز محصولات PCR.....	۷۱
۷-۲-۴-۸-۱-۲ انجام الکتروفورز.....	۷۳
۲-۲ تیمار بنیاخته‌ها با افلاتوکسین B1 و بررسی سیتو توکسیسیتی.....	۷۴
۱-۲-۲ انتخاب دوز و زمان مناسب تیمار با افلاتوکسین B1 (AFB1) براساس آزمون MTT ..	۷۴
۲-۱-۲-۲ تیمار بنیاخته‌های مزانشیمی و CD34 <sup>+</sup> و هپاتوسیت‌های حاصل از آنها با افلاتوکسین B1.....	۷۴
۳-۱-۲-۲ نحوه انجام آزمون MTT.....	۷۵
۴-۱-۲-۲ آنالیز آماری.....	۷۵
۳-۲ بررسی آسیب DNA به روش کامت.....	۷۶
۱-۳-۲ بررسی آسیب DNA بنیاخته‌ها با آزمون کامت قلیایی.....	۷۶
۱-۱-۳-۲ مرحله آماده سازی لامها.....	۷۹
۲-۱-۳-۲ قرار دادن بنیاخته‌ها بر روی لامها.....	۷۹
۳-۱-۳-۲ لیز کردن بنیاخته‌ها.....	۸۰

۸۰	..... ۴-۱-۳-۲ مرحله تیمار قلیایی
۸۱	..... ۵-۱-۳-۲ مرحله الکتروفورز
۸۱	..... ۶-۱-۳-۲ مرحله خنثی سازی و تثبیت
۸۱	..... ۷-۱-۳-۲ مرحله رنگ آمیزی
۸۲	..... ۸-۱-۳-۲ بررسی میکروسکوپی و ارزیابی نتایج
۸۵	..... ۴-۲ انجام QPCR به منظور کمی کردن آسیب‌های DNA
۸۵	..... ۱-۴-۲ روش PCR کمی (QPCR)
۸۸	..... ۲-۴-۲ مواد و ترکیبات مورد استفاده در QPCR
۸۸	..... ۱-۲-۴-۲ استخراج DNA نمونه‌ها
۸۸	..... ۲-۲-۴-۲ مواد لازم جهت PCR
۸۹	..... ۱-۲-۲-۴-۲ انتخاب پرایمر
۹۰	..... ۳-۲-۴-۲ شرایط انجام QPCR
۹۱	..... ۴-۲-۴-۲ آنالیز داده‌های QPCR

### فصل سوم: نتایج

۹۴	..... ۱-۳ درصد زنده بودن بن‌یاخته‌های مزانشیمی و CD34 <sup>+</sup> جدا شده قبل از کشت
۹۴	..... ۲-۳ بیان مارکرهای اختصاصی در سطح بن‌یاخته‌های مزانشیمی و CD34 <sup>+</sup>
۹۸	..... ۳-۳ خصوصیات ریخت شناسی بن‌یاخته‌های مزانشیمی و CD34 <sup>+</sup>
۹۹	..... ۴-۳ ارزیابی نتایج تأیید پتانسیل تمایزی بن‌یاخته‌های مزانشیمی به رده‌های استئوبلاست و آدیپوسیت
۱۰۱	..... ۵-۳ ویژگی‌های ریخت شناسی یاخته‌های مشتق شده از بن‌یاخته‌های مزانشیمی و CD34 <sup>+</sup>
۱۰۲	..... ۶-۳ بیان آلبومین و آلفافیتوپروتئین در یاخته‌های شبه هپاتوسیتی حاصل از بن‌یاخته‌های مزانشیمی و CD34 <sup>+</sup>
۱۰۷	..... ۷-۳ بیان mRNA (RT-PCR) ژن‌های اختصاصی هپاتوسیت‌ها در یاخته‌های تمایز یافته
۱۱۰	..... ۸-۳ ارزیابی آزمون MTT برای بدست آوردن زمان و دوزهای مناسب تیمار با افلاتوکسین B1
۱۱۲	..... ۹-۳ آسیب DNA در بن‌یاخته‌های مزانشیمی و CD34 <sup>+</sup> تیمار شده با افلاتوکسین B1 براساس آزمون کامت
۱۱۵	..... ۱۰-۳ آسیب DNA ناشی از افلاتوکسین B1 در یاخته‌های هپاتوسیتی و یاخته‌های پروژنیتور آنها طی آزمون کامت
۱۱۷	..... ۱۱-۳ مقایسه نتایج آزمون کامت در هپاتوسیت‌های تیمار شده با افلاتوکسین B1
۱۱۸	..... ۱۲-۳ کمی کردن آسیب DNA در بن‌یاخته‌های مزانشیمی و CD34 <sup>+</sup> تیمار شده با افلاتوکسین B1

۱۳-۳ مقایسه فراوانی آسیب DNA و میزان محصول PCR در هپاتوسیت‌های حاصل از بن‌یاخته‌های خون بندناف با بن‌یاخته‌های مربوط به آنها	۱۲۰
۱۴-۳ مقایسه مقدار آسیب‌های ژنوم هسته‌ای در هپاتوسیت‌های تمایز یافته از بن‌یاخته‌های خون بندناف	۱۲۳
۱-۴ تمایز بن‌یاخته‌های خون بندناف به سمت هپاتوسیت	۱۲۶
۲-۴ بررسی آسیب ناشی از افلاتوکسین B1 در یاخته‌های شبه هپاتوسیتی و بن‌یاخته‌های خون بندناف	۱۳۱
۳-۴ پیشنهادها	۱۴۰
منابع:	۱۴۱
ضمائیم	۱۷۰

## فهرست جداول

صفحه	عنوان
جدول ۱-۱. انواعی بافت‌هایی که MSC‌ها را از آنها جدا نموده‌اند.....	۱۸
جدول ۱-۲. مهار کننده‌ها و تحریک کننده‌های رشد یاخته‌های کبدی.....	۳۱
جدول ۱-۳. معیارهای لازم در تعریف هپاتوسیت‌ها.....	۳۶
جدول ۲-۱. انواع ستون‌های MACS و جداکننده‌های مغناطیسی لازم برای جداسازی یاخته‌ها.....	۵۰
جدول ۲-۲. مشخصات پرایمرهای مورد استفاده برای PCR ژن‌های کبدی.....	۶۹
جدول ۲-۳. شرایط مورد استفاده برای PCR ژن‌های کبدی.....	۷۱
جدول ۲-۴. توالی پرایمرهای مورد استفاده برای تکثیر ژن‌های هسته‌ای در روش QPCR.....	۸۹
جدول ۲-۵. شرایط PCR ژن‌های هسته‌ای در QPCR.....	۹۱
جدول ۳-۱ فراوانی آسیب‌ها در بن‌یاخته‌ها و یاخته‌های هپاتوسیت.....	۱۱۸

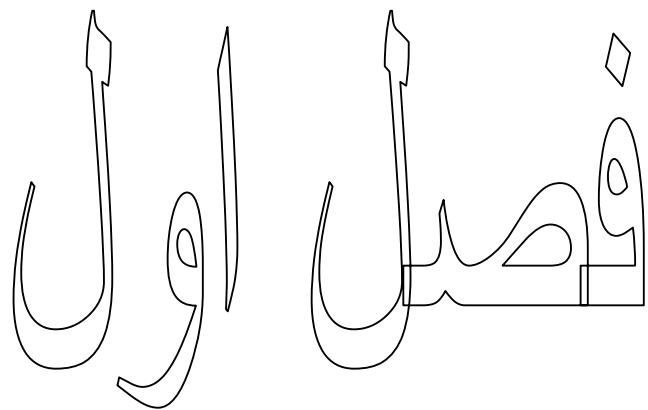
## فهرست شکل‌ها

### صفحه

### عنوان

شکل ۱-۱. مسیرهای معمول خودنوسازی و تمایز در بن‌یاخته‌ها	۵
شکل ۱-۲. گزارش سازمان جهانی اهدای مغز استخوان	۱۱
شکل ۱-۳. نمایی از ماتریکس خارج یاخته‌ای تعاملات عوامل آن با یکدیگر	۳۰
شکل ۱-۴. پیام‌های متعددی مورد نیاز برای بلوغ هپاتوسیت‌ها	۳۴
شکل ۱-۵. ساختار شیمیابی ۶ گونه مهم افلاتوکسین	۴۰
شکل ۱-۶. مسیرهای عمده متابولیسم افلاتوکسین B1	۴۱
شکل ۲-۱. لایه‌های حاصل از سانتریفیوژ خون بند ناف	۴۸
شکل ۲-۲. ستون و جداکننده مغناطیسی (MidiMACS)	۵۱
شکل ۲-۳. شمایی از مراحل انجام آزمون کامت قلیایی	۷۷
شکل ۲-۴. نرمافزار کامت ۴ برای آنالیز کامت‌ها	۸۳
شکل ۲-۵. تقسیم‌بندی کامت‌های یاخته‌ها در آزمون کامت	۸۴
شکل ۲-۶. راهکار QPCR برای تشخیص آسیب DNA	۸۷
شکل ۳-۱. بررسی ایمونوتایپینگ بن یاخته‌های مزانشیمی خون بندناف انسان با فلوسایتومتری	۹۶
شکل ۳-۲. بررسی ایمونوتایپینگ بن یاخته‌های CD34 <sup>+</sup> خون بندناف انسان با فلوسایتومتری	۹۷
شکل ۳-۳. مشخصات مورفولوژیکی بن یاخته‌های مزانشیمی	۹۸
شکل ۳-۴. مشخصات مورفولوژیکی CD34 <sup>+</sup> ها	۹۹
شکل ۳-۵. تمایز یاخته‌های مزانشیمی به رده استخوان	۱۰۰
شکل ۳-۶. تمایز یاخته‌های مزانشیمی به رده چربی	۱۰۰
شکل ۳-۷. ویژگی‌های ریخت شناسی هپاتوسیت‌های مشتق شده از بن یاخته‌های مزانشیمی و D34 <sup>+</sup>	۱۰۲
شکل ۳-۸. تولید پروتئین‌های آلبومین و آلفا فیتو پروتئین در یاخته‌های HepG2	۱۰۴
شکل ۳-۹. رنگ‌آمیزی ایمونوفلورسنت پروتئین آلبومین و آلفا فیتوپروتئین در یاخته‌های شبه هپاتوسیتی و بن یاخته‌های مزانشیمی	۱۰۵
شکل ۳-۱۰. رنگ‌آمیزی ایمونوفلورسنت پروتئین آلبومین و آلفا فیتوپروتئین در یاخته‌های شبه هپاتوسیتی و CD34 <sup>+</sup> ها	۱۰۶

شکل ۳-۱۱. بیان ژن‌های مارکر کبدی در یاخته‌های هپاتوسیتی تمایز یافته از بن یاخته‌های مزانشیمی.....	۱۰۸
شکل ۳-۱۲. بیان ژن‌های مارکر کبدی در یاخته‌های هپاتوسیتی تمایز یافته از بن یاخته‌های CD34 <sup>+</sup> .....	۱۰۹
شکل ۳-۱۳. اثر سمیت افلاتوکسین B1 قبل و بعد از تمایز هپاتوسیتی بن یاخته‌های خون بندناف.....	۱۱۱
شکل ۳-۱۴. کامت بن یاخته‌های CD34 <sup>+</sup> و یاخته‌های شبه هپاتوسیتی.....	۱۱۳
شکل ۳-۱۵. کامت بن یاخته‌های مزانشیمی و یاخته‌های شبه هپاتوسیتی .....	۱۱۴
شکل ۳-۱۶. آسیب DNA ناشی از افلاتوکسین B1 در بن یاخته‌های خون بندناف .....	۱۱۵
شکل ۳-۱۷. آسیب DNA بواسطه افلاتوکسین B1 در یاخته‌های شبه هپاتوسیتی و یاخته‌های پروژنیتور آنها.....	۱۱۶
شکل ۳-۱۸. آسیب DNA ناشی از افلاتوکسین B1 در یاخته‌های شبه هپاتوسیتی حاصل از بن یاخته‌های خون بندناف.....	۱۱۷
شکل ۳-۱۹. اثر افلاتوکسین B1 بر تکثیر DNA در QPCR بن یاخته‌های مزانشیمی و CD34 <sup>+</sup> .....	۱۱۹
شکل ۳-۲۰. مقایسه اثر افلاتوکسین B1 بر تکثیر DNA در QPCR انجام شده روی هپاتوسیت‌های مزانشیمی و بن یاخته‌های مربوط به آنها.....	۱۲۱
شکل ۳-۲۱. مقایسه اثر افلاتوکسین B1 بر تکثیر DNA در QPCR انجام شده روی هپاتوسیت‌های حاصل از CD34 <sup>+</sup> ها و بن یاخته‌های مربوط به آنها.....	۱۲۲
شکل ۳-۲۲. مقایسه اثر افلاتوکسین B1 بر تکثیر DNA در QPCR انجام شده روی هپاتوسیت‌های حاصل از بن یاخته‌های خون بندناف.....	۱۲۴



## مقدمه و مروري بر مطالعات گذشته

## ۱- تاریخچه مطالعات بر روی بنیاخته‌ها

یافته‌های ما در مورد زیست شناسی بنیاخته‌ها و کاربری آنها تقریباً به ۴۰ سال پیش برمی‌گردد. در سال‌های میانی ۱۸۰۰ یاخته به عنوان بنای اولیه ساختمانی موجود زنده معرفی شد و محققان دریافتند که برخی از یاخته‌ها قادرند سایر یاخته‌های بدن را بوجود آورند. در اوایل سال‌های ۱۹۰۰ سعی بر این بود که تخمک پستانداران را در محیط *in vitro* بارور نمایند و در این حین دریافتند که برخی یاخته‌ها، خون و سایر یاخته‌های لازم برای تکامل جنین را ایجاد می‌کنند. در سال ۱۹۵۴ استیونز<sup>۱</sup> و لیتل<sup>۲</sup> دریافتند در تستیس ۱٪ موشهای نژاد ۱۲۹، تراتوماهای بطور خودبخود اتفاق می‌افتد و در ادامه در سال ۱۹۶۴ استیونز نشان داد که با پیوند بخشی از جنین این نژاد و سایر نژادها به تستیس موش‌های بالغ می‌توان این نوع سرطان را در آنها القا کرد. در این بین برخی از تومورهای ایجاد شده بدخیم بوده و قابلیت پیوند مجدد را داشتند. در میان یاخته‌های تراتوکارسینوما برخی از آنها تمایزنیافته بودند که به بعدها یاخته‌های کارسینومای جنینی معروف شدند. تا مدت‌های مدیدی تصور بر این بود که این یاخته‌ها بنیاخته‌های توموری هستند. در سال ۱۹۶۴ کلین اسمیت<sup>۳</sup> و پیرس<sup>۴</sup> ویژگی بنیادی بودن این یاخته‌ها را اثبات کردند و در سال ۱۹۷۱ بنیاخته‌های بنا فید<sup>۵</sup> را از موش

<sup>1</sup> Stevens

<sup>2</sup> Little

<sup>3</sup> Kleinsmith

<sup>4</sup> Pierce

<sup>5</sup> Bona fide

جدا کردند. در سال ۱۹۷۸ بنیاخته‌ها را از خون بدنای انسان جدا کردند. در سال ۱۹۸۸ بنیاخته بنیاخته رویانی را از همستر بدست آوردند و در سال ۱۹۹۵ بنیاخته‌های رویانی را از میمون جدا کردند. تامسون<sup>۱</sup> در سال ۱۹۹۸ بنیاخته رویانی انسان را جدا کرد و در همان سال گرهارد<sup>۲</sup> بنیاخته‌های زیای انسان را جدا نمود [۱-۳]. براساس آنچه که توسط روبی<sup>۳</sup> گفته شده است: "ما آموخته‌ایم که بنیاخته‌ها را بیشتر براساس آنچه می‌توانیم با آنها در آزمایشگاه انجام دهیم شناسایی کنیم نه لزوماً براساس آنچه که در بافت مربوطه انجام می‌دهند." در اغلب تعاریف پایه، بنیاخته‌ها ظرفیت نوسازی<sup>۴</sup> داشته و توانایی تبدیل شدن به یک یا تعداد بیشتری از انواع زاده‌های تمایز یافته را دارند [۴]. توانایی بنیاخته‌ها در نوسازی و تمایز به "بنیادی بودن"<sup>۵</sup> تعبیر می‌شود [۵]. عبارت بنیاخته به یاخته‌های پیش‌سازی اطلاق می‌شود که می‌توانند به انواعی از بافت‌ها تبدیل شوند. هر چند که سوالات زیادی در رابطه با آنها وجود دارد از جمله اینکه؛ علت انعطاف این یاخته‌ها از نظر تکاملی چیست، چه تعداد مسیر تمایزی مختلف را می‌توانند طی کنند و کدام بخش از بافت‌ها را تشکیل می‌دهند.

## ۱-۲ انواع بنیاخته‌ها

### ۱-۱ انواع بنیاخته‌ها براساس قابلیت تمایز

براساس قابلیت تمایز این یاخته‌ها را به چند دسته طبقه‌بندی می‌کنند:

۱. یاخته‌های همه قابلیتی<sup>۶</sup> که تمامی اجزا موجود زنده را پدید می‌آورند؛

<sup>1</sup> Thomson

<sup>2</sup> Gerhard

<sup>3</sup> Robey

<sup>4</sup> Self renewal

<sup>5</sup> Stemness

<sup>6</sup> Totipotent