

بررسی اثرات سایتو توکسیک یک نانو ذره اکسید منیزیم بر سلول‌های تک هسته‌ای خون انسان

ابوالفضل برخورداری^۱، سجاد بزرگر^{۲*}، سیدحسین حكمتی مقدم^۳، علی جباری^۴، حسین فلاحزاده^۵

۱. عضو هیأت علمی گروه بهداشت حرفه‌ای، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید صدوqi یزد
۲. کارشناس ارشد بهداشت حرفه‌ای، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید صدوqi یزد
۳. عضو هیأت علمی گروه علوم آزمایشگاهی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید صدوqi یزد
۴. کارشناس ارشد نانوتکنولوژی پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید بهشتی تهران
۵. عضو هیأت علمی گروه آمار، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید صدوqi یزد

تاریخ پذیرش: ۹۰/۱۱/۲۹

تاریخ دریافت: ۹۰/۰۹/۰۲

چکیده

مقدمه: با توجه به اثرات سوء نانوذرات بر انسان، این مطالعه به منظور بررسی اثرات سایتو توکسیک نانو ذره اکسید منیزیم طراحی و اجرا گردید.

روش بررسی: در یک مطالعه آزمایشگاهی، سوسپانسیون سلول‌های تک هسته‌ای به مدت ۶ و ۲۴ ساعت با غلاظت‌های ۱۰۰، ۵۰۰، ۱۰۰۰ و ۱۵۰۰ میکروگرم بر میلی لیتر نانو ذره مواجهه و سپس درصد مرگ سلول با دستگاه اسپکتروفتومتر در نمونه‌های مورد مطالعه و کترل‌های مشتبه و منفی تعیین گردید.

یافته‌ها: یافته‌های مطالعه نشان می‌دهد که حداقل و حداًکثر مرگ سلول در مواجهه ۶ ساعته در غلاظت ۱ و ۱۵۰۰ میکروگرم بر میلی لیتر به ترتیب $\%30/9$ و $\%44/7$ و در مواجهه ۲۴ ساعته به ترتیب $\%26/5$ و $\%64/4$ می‌باشد. در مواجهه ۲۴ ساعته، با افزایش غلاظت به ویژه در غلاظت ۱۰۰۰ میکروگرم بر میلی لیتر منجر به مرگ سلولی می‌شود ولی از غلاظت ۵۰۰ با افزایش توأم غلاظت و زمان مواجهه، سمیت نانوذره به طور قابل توجهی افزایش می‌یابد.

نتیجه‌گیری: در این مطالعه مشخص گردید که سلول‌های تک هسته‌ای خون به نانو ذره اکسید منیزیم نسبتاً حساس می‌باشند به طوری که سمیت تابع غلاظت و زمان به طور توأم به ویژه از غلاظت ۵۰۰ میکروگرم بر میلی لیتر می‌باشد؛ ضمناً در مواجهه ۲۴ ساعته، غلاظت ۶۰۰ به عنوان غلاظتی که باعث مرگ ۵۰ درصد از سلول‌ها می‌شود تعیین گردید.

کلید واژه‌ها: نانوذره اکسید منیزیم، سمیت، سلول‌های تک هسته‌ای خون

مقدمه

سلول‌های تک هسته‌ای خون ۱۰ مرد بالغ و سالم با میانگین سنی ۲۵ سال با روش استاندارد MTT (4,5-(2-y1)-2,5diphenyltetrazolium Dimethylthiazol-2-y1)bromide) مورد بررسی قرار گرفتند(۱۲). برای این منظور، ۵ میلی لیتر خون هپارینه به مدت ۵ دقیقه روی میکسر هماتولوژی (ابترون، ایران) مخلوط و پس از اضافه نمودن ۵ میلی لیتر فایکول (مرک، آلمان)، به مدت ۵ دقیقه با دور ۳۰۰۰ دور در دقیقه سانتریفیوژ (سهند، ایران) شد و سپس سلول‌های تک هسته‌ای با پیپت جدا گردیدند و پس از سه بار شستشو با سرم فیزیولوژی تعداد 5×10^3 سلول در محیط کشت مایع RPMI ۱۶۴۰ با حجم نهایی یک میکرولیتر تهیه گردید. به منظور اطمینان، تعداد سلول‌ها با استفاده از دستگاه سل کانتر (ABX ABX (France-Japan,Micros60 شمارش شدند.

پس از خریداری نانو ذره MgO با ابعاد ۴۰ نانومتر و نسبت سطح به وزن ۵۰۰ مترمربع به گرم از شرکت Lolitech, Germany (Lolitech, Germany) و انتقال به آزمایشگاه، با استفاده از آب دیونیزه غلظت‌های مختلف ۲، ۲۰، ۲۰۰، ۱۰۰۰، ۲۰۰۰ و ۳۰۰۰ میکروگرم بر میلی لیتر تهیه شد و در ادامه، ۱۰۰ میکرولیتر از سوسپانسیون سلول‌های تک هسته‌ای خون در میکروپیلیت ۹ خانه‌ای ریخته و سپس ۱۰۰ میکرولیتر از غلظت‌های مختلف نانو ذره به هر چاهک حاوی سلول افزوده و سپس غلظت نهایی نانو ذره در هر چاهک به ترتیب ۱، ۱۰، ۱۰۰، ۵۰۰، ۱۰۰۰ و ۱۵۰۰ میکروگرم بر میلی لیتر رسانده و به مدت ۶ و ۲۴ ساعت در انکوباتور ۳۷ درجه سانتی‌گراد (Fater electronic، ایران) انکوبه شدند. به منظور بررسی اثرات سایتوکسیک نانو ذره اکسید منیزیم بر سلول‌های تک هسته‌ای از روش 3-(4,5-Dimethylthiazol-2-y1)-2,5diphenyltetrazolium bromide MTT (مرک، آلمان) با غلظت ۵ میلی گرم بر میلی لیتر به هر چاهک اضافه و ۳ ساعت در ۳۷ درجه سانتی‌گراد انکوبه گردید. برای این منظور ۲۵ میکرولیتر از محلول

در سال‌های اخیر کاربرد نانوذرات که ابعاد آنها بین ۱تا ۱۰۰ نانومتر می‌باشد در علوم مختلف از جمله زیست فناوری، پزشکی، داروسازی، صنایع غذایی، انرژی، کشاورزی، و صنایع مختلف به طور فرایندهای افزایش یافته است(۱). بنابراین تغییر در خصوصیات فیزیکی و شیمیایی آنها به علت اندازه بسیار کوچک و نسبت سطح به حجم آنها از یک طرف و استفاده‌های پزشکی و مواجهه شغلی کارگران و مصرف کنندگان از طرف دیگر ضرورت توجه بیشتر به مخاطرات ناشی از آن را با اهمیت می‌سازد(۲). چون اثرات بیولوژیکی نانوذرات کاملاً متفاوت از ذرات معمولی می‌باشد(۳،۴)، نانو ذرات مختلف از جمله اکسید منیزیم می‌توانند پس از جذب از طریق پوست، ریه و گوارش از غشای سلولی نیز عبور و در بافت‌های هدف مستقر گردند(۵).

علیرغم استفاده از نانو ذره اکسید منیزیم (MgO) در کشور، سمیت آن بر سلول‌ها و بافت‌های بدن کمتر مورد توجه قرار گرفته است گرچه در دنیا مطالعات متعددی در رابطه با اثرات نانو ذرات مختلف بر سلول‌های انسان و حیوان انجام شده و مشخص شده است که جذب و سمیت نانو ذرات از پوست، ریه و گوارش سریع‌تر از ذرات معمولی بوده و مواجهه با آنها می‌تواند منجر به بیماری‌های مختلف کبدی، ریوی، کلیوی و خونی (۶-۱۰)؛ ولی مطالعات انجام شده در کشور محدود می‌باشد(۱۱)؛ لذا به نظر می‌رسد در حال حاضر اطلاعات موجود برای درک کامل سمیت بالقوه‌ی نانو ذرات کافی نمی‌باشد.

با توجه به اندازه بسیار کوچک ذرات و امکان دسترسی و مواجهه به سلول‌های تک هسته‌ای خون بر آن شدیم تا اثرات سایتوکسیک نانو ذره اکسید منیزیم بر سلول‌های تک هسته‌ای خون مورد بررسی قرار دهیم.

روش بررسی

تهیه سلول‌های تک هسته‌ای در یک مطالعه آزمایشگاهی، اثرات سمی نانو ذره اکسید منیزیم بر

میکروگرم بر میلی لیتر (۰/۳۰/۹) و ۱۵۰۰ میکروگرم بر میلی لیتر (۰/۴۴/۷) است ولی این میزان در مواجهه ۲۴ ساعته به ترتیب ۲۶/۵ و ۶۴/۴ درصد می‌باشد؛ همچنین درصد مرگ سلولی در مواجهه ۶ ساعته با افزایش غلظت از ۱ تا ۵۰۰ میکروگرم نیز تا حدی افزایش می‌یابد ولی از این غلظت به بعد یعنی ۱۰۰۰ و ۵۰۰۰، با افزایش غلظت، مرگ سلولی افزایش نمی‌یابد. در حالی که در مواجهه ۲۴ ساعته با افزایش غلظت، درصد مرگ سلولی بویژه در غلظت ۱۰۰۰ افزایش می‌یابد، ولی از غلظت ۱ تا ۱۰۰ میکروگرم بر میلی لیتر، با افزایش زمان مواجهه از ۶ به ۲۴ ساعت، میزان سمیت کاهش می‌یابد.

بنابراین از نتایج مطالعه استنباط می‌شود که از غلظت ۵۰۰ میکروگرم بر میلی لیتر با افزایش غلظت و زمان مواجهه به صورت توان و هم‌زمان، سمیت نانوذره نیز بطور قابل توجهی افزایش می‌یابد.

نتایج تست Mann-Whitney نشان داد که در مواجهه ۲۴ ساعته از غلظت ۱۰۰، رابطه معنی‌داری بین دوز و مرگ سلولی وجود دارد ولی در مواجهه ۶ ساعته فقط با افزایش غلظت از ۱ به ۱۰ این ارتباط معنی‌داری است ($P<0/01$). همچنین تحلیل Kruskal-Wallis بیانگر اختلاف معنی‌دار مرگ سلولی در غلظت‌های مختلف نانوذره با نمونه‌های کنترل می‌باشد ($P<0/01$).

نتایج مربوط به میزان مهارکنندگی رشد ۵۰ درصد (NOAEC) و غلظت بدون اثر مشاهده شده (LC50) در جدول شماره ۱ آمده است. همان‌طور که ملاحظه می‌شود غلظت LC50 پس از ۲۴ ساعت مواجهه برابر $600\mu\text{g}/\text{ml}$ تعیین گردید در حالی که در مواجهه‌ی ۶ ساعته این غلظت قابل تعیین نبود.

جدول ۱: میزان LC50 و NOAEC نانوذره MgO در مدت زمان مواجهه ۶ و ۲۴ ساعته

سمیت ($\mu\text{g}/\text{ml}$)	مواجهه ۶ ساعته	مواجهه ۲۴ ساعته
نامشخص	LC50	
نامشخص		NOAEC

شدند، سپس ۵۰ میکرولیتر از محلول ایزوپروپانول ۰/۷۰٪ (مرک، آلمان) به هر چاهک اضافه و پس از آن جذب نوری (Optical Density) هر چاهک در طول موج ۴۹۰ نانومتر با دستگاه اسپکتروفوتومتر (ELICO spectrophotometers, India) قرائت و در پایان میزان مرگ سلولی محاسبه گردید.

در نهایت میزان مهارکنندگی رشد ۵۰ درصد یعنی غلظتی که باعث مرگ ۵۰ درصد از سلول‌ها می‌شود (LC50) و غلظت بدون اثر مشاهده شده یعنی غلظتی که در آن غلظت هیچ اثر سمی بر سلول مشاهده نمی‌شود (NOAEC: No observed adverse effect concentration) نیز مشخص و تفسیر گردیدند.

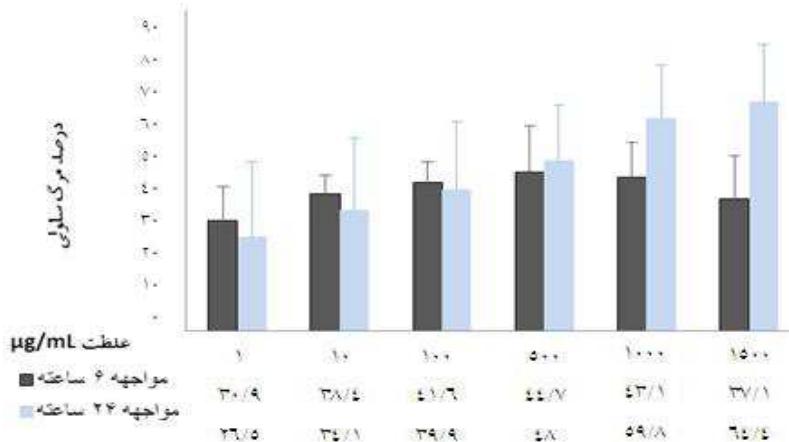
در این مطالعه از کنترل‌های مثبت، منفی و بلانک نیز استفاده شد به طوری که در چاهک کنترل مثبت آب مقطر و در چاهک مربوط به کنترل منفی فقط سالین فرمال اضافه گردیدند ضمناً به منظور اطمینان کلیه آزمایشات دوبار تکرار گردیدند.

تجزیه و تحلیل اطلاعات با استفاده از نرم‌افزار SPSS ویرایش ۱۶ انجام و نتایج به صورت میانگین و انحراف معیار، گزارش گردیدند. ولی با توجه به نرمال نبودن داده‌ها از میانه و دامنه میان چارکی جهت تجزیه و تحلیل استفاده گردید همچنین $P<0/05$ به عنوان مرز معنی‌دار شدن نتایج در نظر گرفته شد.

یافته‌ها

در این مطالعه پس از مواجهه سلول‌های تک هسته‌ای خون با غلظت‌های مختلف نانوذره MgO به مدت ۶ و ۲۴ ساعت، نتایج مربوط به درصد مرگ سلول با استفاده از روش MTT مورد ارزیابی قرار گرفت. نتایج حاصل از مواجهه سلول‌های تک هسته‌ای خون با غلظت‌های مختلف نانوذره در مواجهه ۶ و ۲۴ ساعت و میزان مرگ سلولی (درصد) بر اساس میانگین نتایج دو بار آزمایش در شکل ۱ آمده است.

همان‌طور که ملاحظه می‌شود حداقل و حداکثر مرگ سلول در مواجهه‌ی ۶ ساعته به ترتیب مربوط به غلظت ۱



شکل ۱: میانگین درصد مرگ سلولی بر حسب غلظت نانو ذره MgO (میکروگرم بر میلی لیتر) و زمان مواجهه

بحث

و تخریب آنها به علت اتصال نانو ذره به لیپیدها و پروتئین‌ها می‌باشد.

عدم امکان تعیین مقدار NOAEC و LC₅₀ در مواجهه ۶ ساعته در مطالعه حاضر و عدم وجود ارتباط و روند مشخص بین غلظت و میزان سمیت بیانگر بالا نبودن سمیت این نانو ذره می‌باشد و این در حالی است که در مواجهه ۲۴ ساعته، غلظت ۶۰۰ به عنوان غلظتی که باعث مرگ ۵۰ درصد از سلول‌ها می‌شود تعیین گردید. نکته قابل توجه این مطالعه این است که میزان سمیت سلول‌های تک هسته‌ای خون نیز تابع دو عامل غلظت و زمان مواجهه به طور همزمان و توأم می‌باشد بنابراین با افزایش همزمان غلظت نانو ذره و مدت زمان مواجهه به ۲۴ ساعت، رفتار دوز پاسخ بهتر می‌شود. نتیجه کلی این که نانو ذره توسط پوست، گوارش و به ویژه ریه جذب و به راحتی وارد جریان خون شده و با سلول‌های خون از جمله سلول‌های تک هسته‌ای تماس یافته و منجر به بروز عوارض مختلف از جمله مرگ سلول‌های خونی گردد(۱۱،۱۶).

نتیجه‌گیری

گرچه نتایج حاصله از این مطالعه می‌تواند در ارزیابی خطرات ناشی از مواجهه با نانو ذرات مورد استفاده قرار

با توجه به اینکه تاکنون مطالعه‌ای در خصوص اثرات سایتوکسیک نانو ذره اکسید منیزیم بر سلول‌های تک هسته‌ای خون انجام نشده و یا نتایج آن تاکنون چاپ نشده است لذا مقایسه نتایج این مطالعه صرفاً با اثرات این نانو ذره بر سلول‌های آندوتیال و همچنین نانو ذره اکسید نقره بر سلول‌های تک هسته‌ای خون میسر می‌باشد. از طرفی سریع، با صرفه و قابل اعتماد بودن تست MTT به عنوان یک ابزار حساس و موثر برای تعیین میزان سمیت نانو ذرات در تحقیقات بعدی امکان‌پذیر است (۸،۱۰-۱۴). افزایش اثرات سایتوکسیک به مرور زمان نیز ممکن است به علت اتصال بیشتر نانو ذرات به پروتئین‌های سطح سلولی یا داخل سلولی باشد، چون این خاصیت وابسته به زمان است.

به طور کلی نتایج این مطالعه نشان داد که با افزایش زمان مواجهه، میزان سمیت فقط از غلظت ۵۰۰ و بالاتر تا حدی افزایش می‌یابد؛ لذا نتایج این مطالعه با نتایج مطالعه Jing Sun و همکاران و Ge S و همکاران که نشان دادند نانو ذره اکسید منیزیم بر سلول‌های آندوتیال اثر سمی دارد نسبتاً همخوانی دارد(۵،۱۵). مرگ سلول‌ها احتمالاً به علت تداخل عملکرد میتوکندری در سلول‌ها و همچنین نفوذپذیری زیاد نانو ذره و تاثیر آن بر دیواره سلول و غشاء سیتوپلاسم و همچنین مهار آنزیم‌ها

گردد. مطالعه روی حیوان هم در آینده بایستی لحاظ گردد. همچنین بررسی دقیق‌تر ابعاد و سایر غلط‌های نانوذره در مطالعات بعدی ضروری به نظر می‌رسد. لازم به ذکر است این مقاله حاصل پایان نامه تحقیقاتی مصوب دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی یزد می‌باشد.

گیرد ولی کاربرد وسیع نانو ذرات لزوم بررسی اثرات سمی آنها بر روی سلول‌های مختلف به ویژه در سطح سلولی- میکروسکوپی را می‌طلبد. با توجه به نتایج این مطالعه پیشنهاد می‌گردد که در مطالعات بعدی مکانیسم سمیت‌زاوی نانوذره MgO باید بر مبنای ارزیابی میکروسکوپی سلول‌های تک هسته‌ای با استفاده از تکنیک‌های پیشرفته مانند میکروسکوپ الکترونی طراحی

منابع

1. Nam JY, Lead RJ. Manufactured nanoparticles: An overview of their chemistry interactions and potential environmental implications. *Sci Total Environ.* 2008; 400: 396-414.
2. YeF. Synthesis of Nanostructured and Hierarchical Materials for Bio-Applications. Licentiate Thesis Stockholm 2011.
3. Lin W, Huang Y, Zhou XD, Ma Y. In vitro toxicity of silica nanoparticles in human lung cancer cells. *Toxicol Appl Pharmacol.* 2006; 217: 252-9.
4. Dechsakulthorn Fb, Hayes A, Bakand S, Joeng L, Winder C. In vitro cytotoxicity assessment of selected nanoparticles using human skin fibroblasts. *AATEX.* 2006; 14: 397-400.
5. Ge S, Wang G, Shen Y, Zhang Q, Jia D, Wang H, Dong Q, Yin T. Cytotoxic effects of MgO nanoparticles on human umbilical vein endothelial cells in vitro. *IET Nanobiotechnol.* 2011; 5(2) : 36.
6. Won Kim H, hn E-K, eun Jee B, oon H-K, aeng Lee K LY. Nanoparticulate-induced toxicity and related mechanism in vitro and in vivo. *J Nanopart Res.* 2008; 11: 55-65.
7. Aillon KL, XieY, Gendy NEI, Berkland CJ, Forrest ML. Effects of nanomaterial physicochemical properties on in vivo toxicity. *Adv Drug Deliv Rev.* 2009; 61: 457-66.
8. Brunner TJ, wick P, Manser P, Grass RN, Limbach LK. In vitro cytotoxicity of oxid nanoparticles: comparison to Asbestos silica, and the effect of particle solubility. *Environ sci technol.* 2006; 40:437-481.
9. Kroll A, Pillukat M H, Hahn D, Schnekenburger J. Current in vitro methods in nanoparticle risk assessment: Limitations and challenges. *Eur J Pharm Biopharm.* 2008; 72(2):370-7.
10. Kim SC, Chen DR, Qi C, Gelein RM, Finkelstein JN, Elder A, et al. A nanoparticle dispersion method for in vitro and in vivo nanotoxicity study. *Nanotoxicology* 2010; 4(1) :42-51.
11. Barkhordari A, Barzegar S, Hekmati SH, Jebalai A and Falahzada H. The cytotoxic effects of SiO_2 nanoparticles on human blood mononuclear cells. *J of SSMU*, vol, No , 2012
12. Kalmodia S, Molla AR, Basu B. In vitro cellular adhesion and antimicrobial property of SiO_2 - MgO - Al_2O_3 - K_2O - B_2O_3 -F glass ceramic. *J Mater Sci* 2010; 21: 1297-309.
13. Shi Y, Yadav S, Wang F, Wang H. Endotoxin promotes adverse effects of amorphous silica nanoparticles on lung epithelial cells in vitro. *J Toxicol Environ Health* 2010; 73:748-56.
14. Shin SH, e MK, im HS, angb HS. The effects of nano-silver on the proliferation and cytokine expression by peripheral blood mononuclear cells. *I Int Immunopharmacol.* 2007; 7(13): 1813-8.
15. Sun J, Wang S, Zhao D, Han Hun F, Weng L, Liu H. Cytotoxicity, permeability, and inflammation of metal oxide nanoparticles in human cardiac microvascular endothelial cells: *Cell Biol Toxicol.* 2011, 27; 333–342.
16. Aillon KL, XieY, Gendy NEI, Berkland CJ, Forrest ML. Effects of nanomaterial physicochemical properties on in vivo toxicity. *Adv Drug Deliv Rev.* 2009; 61: 457-66.