

اثر کافئین بر تکامل کام در جنین Rat

سید مسیح حسینی * - ملک مسعود انصار*

* مریب علوم تشریح، دانشکده پزشکی شهر کرد

* مریب علوم تشریح، دانشگاه علوم پزشکی گیلان

چکیده

پژوهش حاضر با هدف بررسی تأثیر کافئین روی تکامل کام انجام گردیده است. با توجه به اینکه تکامل استخوانهای کام از روز سیزدهم با رشد استخوانها آغاز می‌گردد و جوش خوردنی آنها در روز شانزدهم رخ می‌دهد، بعد از انتخاب رات‌های از نوع Albine Wistar و جفت‌گیری آنها به طبق منوگام، روز صفر حاملگی مشخص گردید و راتها در دو گروه شاهد و مورد آزمایش قرار گرفتند.

یک دز 8 mg/g کافئین (۱٪) در روزهای سیزدهم، چهاردهم و پانزدهم حاملگی به گروه آزمایش به صورت داخل صفائی تزریق گردید و همین مقدار سرم فیزیولوژی به گروه شاهد از طریق مشابه و در روزهای مشابه تزریق شد. طی روزهای شانزدهم تا نوزده و نیم حاملگی هر ۴ ساعت یکبار گروهی از مادران هر دو گروه آزمایش و شاهد را با کلروفرم بیهوش کرده جنین به طریق سازارین از رحم مادران خارج گردید و بالافصله طول CR و وزن جنین اندازه گیری شد و سپس به فیکساتور منتقل گردید آنکه برشایی به ضعافت ۵ میکرون تهیه و با استفاده از چهار نوع رنک آمیزی فولکن، تولوینیدین بلو و PAS رنک آمیزی شدند این بررسی به این نتیجه رسید که کافئین موجب تأخیر در جوش استخوانهای کام در گروه آزمایش نسبت به گروه شاهد گردید که میانگین مدت تأخیر در حدود ۳۲ ساعت بود.

کلید واژه‌ها: تکامل / جنین / کافئین / کام

مقدمه

آن جمله می‌تران به داروهای ضد آرژی، ضد بی‌خوابی داروهای ضد آپنه، و داروهایی که در درمان آسم بکار می‌روند (۱) اشاره کرد. همچنین کافئین به عنوان یک ترکیب شمیایی متشابه گراناتین طبیعی در اجزاء ساختمانی بیش از ۶۰ گونه گیاهی حضور داشته و در قالب ترکیباتی فعال و اساسی در رژیم غذایی انسان و نوشیدنی‌هایی که بر پایه عصاره‌های گیاهی تهیه می‌شوند، عمل می‌کنند. این ماده به عنوان یک عامل طعم زا در غذاهایی همچون دسرهای لبنیاتی، نباتی و در نوشیدنی‌هایی حاوی کولا، چای و قهقهه وجود دارد (۲).

کافئین از دستگاه گوارش بطور کامل جذب می‌شود و به سهولت از خون و از موائع مختلف مانند سد خونی مغزی و

کافئین به خانواده‌ای از مواد شبه مخلوط متعلق است که نام آن متیل گراناتین (Methylxanthine) می‌باشد. بعضی از متیل گراناتین‌های طبیعی عبارتند از کافئین که در قهقهه وجود دارد، تئوفیلین که در چای و تئوبرومین که در کاکائو یافت می‌شود، این سه ترکیب نامبرده یعنی تئوفیلین و تئوبرومین و کافئین از نظر شیمیایی بسیار شبیه به هم هستند. و همچنین دارای اثرات رفتاری و فیزیولوژیکی مشابه نیز می‌باشند.

امروزه رایج ترین منبع متیل گراناتین‌ها شامل: قهقهه، چای، شکلات‌های قهقهه، کاکائو، نوشابه‌های کولا و همچنین بیش از ۲۰ نوع فراورده دارویی است که در صدهای گوناگون از آنها را کافئین تشکیل داده است، و از

۳- کافئین باعث کاهش در ترشح T4, T3, TS, GH و افزایش در سطوح ترشحی رینین و AngI پلاسمای شود(۵).

مواد و روش‌ها

در این پژوهه جهت بررسی اثرات کافئین بر مرفو لوژی جنین، چسبندگی زوائد کامی و استخوان‌سازی در کام تعداد ۳۰ عدد جنین رات از نوع Albino wistar و تعداد ۱۱۰ عدد جنین از همان نوع برای گروه شاهد (۱۰ عدد) و یک گروه جنین (۱۰ عدد) نیز برای گروه آزمایش تارو زنوزدهم جنین انتخاب کردیم. با این تفاوت که برای روز ۱۸/۵ در گروه آزمایش و شاهد تعداد جنین‌ها بالا می‌باشد (تعداد ۱۵۳ عدد برای گروه آزمایش و تعداد ۸۵ عدد برای گروه شاهد). رات‌های مادر را در هر دو گروه آزمایش و شاهد برای اولین بار بعد از بلوغ به وزن تقریبی ۱۷۵-۲۰۰ گرم به صورت مونوگامی باردار شدند حرارت اطاق حیوانات حدود ۲۰-۲۲ درجه سانتی گراد بود و رات‌های نر و ماده قبل از جفت‌گیری ۱۲ ساعت در تاریکی و ۱۲ ساعت در روشنایی قرار گرفتند. رات‌های نر و ماده به مدت ۲ ساعت در کنار قراردادیم (تصویر مشاهده‌ای) سپس با مشاهده پلاک واژن و تهیه اسپیر و مشاهده اسپرم صفر حاملگی را مشخص کردیم با این کار در صد خطای یک ساعت بود سپس در روزهای ۱۳ و ۱۴ و ۱۵ مقدار ۸۰ mg/kg کافئین یک درصد (یک گرم در ۱۰ سی سی سرم فیزیولوژیکی) به صورت (IP) داخل صفاقی به گروه آزمایش تزریق کردیم و همچنین مقدار ۸۰ mg/kg سرم فیزیولوژیکی را به گروه شاهد نیز تزریق کردیم پس از روز ۱۶ جنیتی تارو زنوزده فاصله هر ۴ ساعت یکبار (برای مشاهده دقیق و تکامل مراحل مختلف زوائد کامی و استخوان‌سازی) مادران هر دو گروه آزمایش و شاهد را با کلروفرم بیهوش کرده و جنین‌ها را به روش سزارین از رحم رات‌های باردار خارج نمودیم و بلا فاصله بعد از این عمل طول CR و همچنین وزن آنها را اندازه گرفتیم و سپس آنها را به فیکساتیو منتقل کردیم. و سپس بر شهابی به خشامت ۵ میکرون تهیه کرده و با استفاده از چهار نوع رنگ‌آمیزی PAS, H&E و فولگن و تولوئیدین بلو آنها را رنگ‌آمیزی کرده و مورد مطالعه قراردادیم (۶ و ۱).

نتایج

ما در این تحقیق مراحل مختلف زوائد کامی را به شش مرحله تقسیم کردیم که به ترتیب عبارتند از:

جفت دیگر موادع به راحتی عبور می‌کند. بخصوص پس از حدود یک ساعت بعد از مصرف کافئین در مایع آمنیوتیک، ترشحات رحمی، بافت‌های جنینی و شیومادر یافت می‌شود و بتایراین کافئین به سرعت از رگ‌ها به بافت‌های بدن نفوذ می‌کند، مثلاً در موش کافئین پنج دقیقه بعد از مصرف در همه بافت‌های بدن ظاهر می‌شود و بعد از حدود یک ساعت به موازات و تناسب با میزان آب بین بافت‌ها توزیع می‌شود(۱).

کافئین پس از تزریق در شیر مادر، ترشحات رحمی، مایع آمنیون بلاستوسیت و سایر بافت‌های جنینی قابل تشخیص می‌باشند(۱۲، ۱۳، ۶).

کافئین با کاهش قطر عروق در سیستم گردش خون موجب کاهش خونرسانی، غذا و اکسیژن به جنین شده و متعاقب آن کاهش در رشد (کاهش وزن و کوچک شدن اندامها و همچنین نقص در سیستم اسکلتی بدن) بدن جنین را پدیدار می‌کند با دریافت کافئین توسط جنین، افزایشی در فشار خون جنین و تولید آریتمی‌های قلبی مشهود خواهد بود. مصرف روزانه ۲۰۰ میلی گرم کافئین به وسیله مادر (یک تا سه فنجان قهوه در روز) موجب کاهش میزان گردش خود در پرزهای جفتی (Villi) (خون جفتی - رحمی) می‌شود (Beavlas, 1987). تزریق کافئین به موش و Rat هامستر حامله علاوه بر افزایش مرگ و میر (Mortality) مادران و ناهنجاریهای مختلف باعث تأخیر در بسته شدن کام و کام شکری می‌شود(۲، ۵، ۹، ۱۴).

اثرات کافئین معمولاً وابسته به دوز می‌باشد و عمده‌اً عبارتند از:

۱- با آزادسازی کاته‌کولامین‌ها باعث تنگ شدن عروق جفتی - رحمی می‌شود که این عمل باعث کاهش رشد جنین در همه ابعاد می‌شود(۳).

۲- اثر بیوشیمیایی آن عبارت از مهار آنزیم فسفودی استراز، تحریک کلسیم درون سلولی و آتناگونیسم پروستاگلاندین‌ها می‌باشد. در مکانیسم مهار عمل آنزیم فسفودی استراز، تحریک کلسیم درون سلولی و آتناگونیسم پروستاگلاندین‌ها می‌باشد. در مکانیسم مهار عمل آنزیم فسفودی استراز که بطور رقابتی با آن عمل می‌کند و مانع از تبدیل cAMP (فعال) به 5-AMP (غیرفعال) می‌شود که در طی این عمل مقدار غلظت cAMP یا پیامبر ثانوی افزایش یافته که این خود به عنوان واسطه عمل هورمون‌ها و واسطه‌های شیمیایی به فعالیت می‌پردازند(۴ و ۲).

۶- مرحله ششم: بسته شدن کامل و شروع استخوانسازی در این قسمت دو گروه آزمایش و شاهد را طبق جدول شماره ۱ با هم مقایسه کرده و تفاوت تاخیر زمانی را در هر مرحله از مراحل مختلف تکامل زوائد کامی در گروه آزمایش نسبت به گروه شاهد حاصل از اثرات کافئین را بررسی کرده‌ایم (جدول ۱).

- ۱- مرحله اول: زوائد کامی هر دو عمودی
- ۲- مرحله دوم: زوائد کامی عمودی-افقی
- ۳- مرحله سوم: زوائد کامی هر دو افقی
- ۴- مرحله چهارم: زوائد کامی هر دو در حال تماس
- ۵- مرحله پنجم: مرحله قطعه قطعه شدن اپیتلیوم محل تماس و ناپدید شدن آنها.

جدول ۱: جدول زمانی میانگین تاخیر مراحل مختلف زوائد کامی گروه آزمایش نسبت به شاهد (به روز و ساعت) در موشن صحرابی تحت مصرف کافئین

حالتهای مختلف زوائد کامی	گروه‌ها		
	گروه شاهد (روز و ساعت)	گروه آزمایش (روز و ساعت)	میانگین تاخیر زمانی گروه آزمایش نسبت به گروه شاهد (ساعت)
مرحله اول زوائد کامی هر دو عمودی	۱۶±۴	۱۶/۲۰±۴	۱۶/۰۴±۴
مرحله دوم زوائد کامی عمودی-افقی	۲۴±۴	۱۷/۰۸±۴	۱۶/۰۸±۴
مرحله سوم زوائد کامی هر دو افقی	۲۰±۴	۱۷/۱۲±۴	۱۶/۱۶±۴
مرحله چهارم زوائد کامی هر دو در حال تماس و تشکیل درز میانی	۲۸±۴	۱۸/۰۰±۴	۱۶/۲۰±۴
مرحله پنجم مرحله قطعه قطعه شدن اپیتلیوم محل تماس و ناپدید شدن آن	۳۰±۴	۱۸/۱۲±۴	۱۷/۰۴±۴
مرحله ششم مرحله جوش خوردن کامل و استخوانسازی	۳۶±۱۲	۱۹/۰۰±۴	۱۷/۱۲±۱۲