

مطالعه اثر اسید رتینوئیک بر تکامل غیر طبیعی اندامهای حرکتی موش

دکتر مهدی جلالی^۱، دکتر محمد رضا نیکروش^۲

Title: Retinoic acid-induced abnormal development of motor limbs in the mouse

Authors: Jalali M.¹, Nikravesh M.R.²

Abstract: In this study, teratogenic effect of retinoic acid, following single dose injection of 200mg/kg of retinoic acid to pregnant balb/c mice of 2 months old on 11th-12th days of gestationis investigated. Control group received physiological serum in the same manner and all of fetuses (experimental and control) were collected on day 18. Retinoic acid administration in 11th postconceptional day resulted in significant malformations in skeletal system and some of limb defects such as asymmetry in axial limbs, phocomelia, micromelia, amelia, syndactyliand lobster claw among experimental fetuses. These data indicate that a effective dose of retinoic acid in critical periods of development can interferes differentiation and produce motor limbs malformation.

Key words: Retinoic acid, limb defects, Pregnancy, Mouse.

۱- دانشیار دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد.

۲- دانشیار دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد.

خلاصه

برای انجام این مطالعه که به منظور بررسی اثرات احتمالی اسید رتینوئیک بر پیدایش تقایص محبوبیتی در روزهای ۱۱ و ۱۲ حاملگی صورت گرفت به یک گروه از موشهاي دو ماهه نژاد balb/c به عنوان گروههای تجربی در روزهای فوق یک دوز خوراکی mg/kg 200 اسید رتینوئیک (ویتامین A) تجویز گردید و گروه کنترل نیز به طریقه مشابه سرم فیزیولوژی دریافت نمود سپس در روز ۱۸ حاملگی موشهاي هر دو گروه تحت بیهوشی عمیق قرار گرفته و به منظور مطالعات بعدی اقدام به جمع آوري جنبهای آنان گردید این مطالعه نشان داد که تجویز اسید رتینوئیک در این محدوده از حاملگی موش می تواند به ناهنجاریهای متفاوتی در اندامهای حرکتی منجر شود که از آن جمله می توان به عدم تقارن در محور اندامها و فوکوملیا، میکرومیلا، سین داکتیلیو پای پنجه خرچنگی در جنبهای تجربی اشاره نمود یافته های حاصل بیانگر این واقعیت است که تجویز دوز موثری از اسید رتینوئیک در دوران حساس اندام زایی می تواند باعث رشد اسکلتی اندامها شده و در پذیده تمایز مداخله نماید تا آنجا که به تقایص گوناگون اندامهای حرکتی منجر شود.

کل واژه گان: اسید رتینوئیک، تقایص اندام، حاملگی، موش

روز ۱۱ تا ۱۲ حاملگی است (۴) در این پژوهش که در آزمایشگاه هیستوتکنیک دانشکده پزشکی مشهد انجام گرفت سعی گردید تا با استفاده از یک دوز خوراکی mg / kg 200 اسید رتینوئیک خوراکی (۵) و تاثیر احتمالی آن در حوالی روزهای یاد شده بر اندام زایی جنبه ای مورد مطالعه و ارزیابی قرار گیرد.

مواد و روشها

به منظور این مطالعه ۱۸ موش ۲ ماهه از نژاد balb/c انتخاب گردید و هریک به طور جداگانه با یک موش نر در قفسهای مخصوص جفتگیری آمیزش داده شدند پس از مشاهده واژینال پلاگ و تعیین روز صفر حاملگی در هر یک از آنان این نمونه ها مطابق جدول یک به گروههای تجربی و کنترل تقسیم شدند سپس همه گروها تحت شرایط استاندارد حیوانخانه تعت مراقبت قرار گرفتند در صبح روز یازدهم و دوازدهم به ترتیب به نمونه های هر یک از گروههای تجربی ۱

مقدمه

اگرچه هیپروویتامینوز مادری موضوعی است که از سالها پیش با استفاده از حیوانات آزمایشگاهی به اثبات رسیده است با این وجود در ارتباط با هیپروویتامینوز اسید رتینوئیک (ویتامین A) و خصوصاً موارد انسانی مربوط به آن گزارشات کمتری در دست است بنابراین با توجه به یافته های Yasudo و دیگران (۱ و ۲) که در فاصله سالهای ۱۹۸۶ و ۱۹۸۷ صورت گرفته است خاطر نشان شده است که اسید رتینوئیک قادر است به راحتی از سد جفتی گذشته و با تائیر گذاری بر ارگانوژن جنبه ای به اختلالات تکاملی گوناگونی منجر شود. در این رابطه یک نکته را نباید از نظر دور داشت و آن اینکه در شرایط بحرانی اندام زایی جنبه ای چنانچه هر عامل مداخله گر و منجمله ویتامین A در پذیده تمایز ایجاد مزاحمت نماید ممکن است به تقایص تکاملی اندام منجر شود (۳) بر این اساس و با توجه به اینکه دوره حساس اندام زایی در موش در حدود

فراوانی ناهنجاریهای اندامهای حرکتی : در این رابطه همانگونه که تعداد جنینهای نابهنجار در گروههای تجربی ۱ و ۲ (جدول ۱) نشان می دهد درصد این ناهنجاریها چشمگیر است به گونه ای که در گروه تجربی ۱ این نتایج ۴۵/۵٪ و در گروه تجربی ۲ مقدار آن ۶/۴۳٪ محاسبه شده است در حالیکه این رقم در گروه کنترل ۱ معادل ۱/۵٪ و در گروه کنترل ۲ معادل ۰/۳٪ محاسبه شده است

نتایج جنینی : در مشاهدات ماکروسکوپیک جنینهای تجربی اشکال گوناگونی از ناهنجاریهای اندامی مشاهده گردید که مهمترین آنها عبارتند از : عدم تقارن در محور اندامها و میکرو ملیا، درجات متغیری از فوکوملیا، پنجه خرچنگی، آملیا و سین داکتیلی. تشریع اندامهای ناقص در این گونه جنینها با بهره گیری از میکروسکوپ استثنو نشان داد که نتایج ساختمانی گوناگونی از قبیل کوتاهی استخوانهای اندام قدامی یا فقدان آنها ، فقدان استخوانهای کارپ ، متاکارپ و انگشتان وجود دارد همچنین در رابطه با اندام خلفی کوتاهی استخوان فمور، کوتاهی یا فقدان استخوانهای تیبیا و فیبولا، فقدان استخوانهای تارس متابارس و انگشتان نیز دیده می شود. نتایج ساختاری مفاصل نیز در اکثر اینگونه اندامها مشاهده شد بطوریکه در مواردی سر استخوان فسور وجود نداشت و یا اینکه مفصل هیپ تشکیل نگردیده بود همچنین کندیلهای استخوان فسور تیبیا نیز در موارد مربوط به نقص مفصل زانو دیده نشد و حفره مفصلی تکامل نیافته بود.

و ۲ مقدار mg / kg 200 ویتامین A (ساخت کارخانه داروسازی ابویحان) از طریق خوراکی تجویز گردید (۵) و معادل این عمل در نمونه های گروه کنترل با سرم فیزیولوژی صورت پذیرفت در روز ۱۸ حاملگی با استفاده از بیهوشی عمیق همه نمونه ها قطع نخاع گردیده و سزارین شدن جنینهای بدست آمده از هر یک از مادران گروههای تجربی و کنترل پس از شمارش و معاینات اولیه در شیشه های کدگذاری شده جداگانه محتوی فرمالین ۱۰٪ فیکس گردیدند در مرحله بعد نتایج ظاهری جنینی با استفاده از میکروسکوپ استثنو مورد بررسی قرار گرفته و نتایج مربوط به اندامهای حرکتی در آنها به ثبت رسید.

نتایج

اثرات مادری : در طول دوره مراقبت پس از تجویز ویتامین A هیچگونه علامتی که ناشی از تجویز دارو باشد در مادران تجربی مشاهده نشد .

کاهش جنینی : شمارش جنینی در گروههای تجربی و کنترل نشان داد که تعداد جنینهای تجربی نسبت به کنترل کاهش یافته است این کاهش جنینی در مقایسه بین جنینهای تجربی ۱ نسبت به کنترل به مقدار ۱۹٪ و در مقایسه بین تجربی ۲ و کنترل ۲ به مقدار ۱۶٪ مقایسه گردیده است .

وزن جنینی : مقایسه میانگین وزن جنین های تجربی ($0/02 \pm 1/46$) نسبت به میانگین وزن گروه کنترل ($0/05 \pm 2/34$) اختلاف معنی دار نشان می دهد

($P < 0/05$)

جدول ۱ - فراوانی نتایج اندامهای حرکتی در جنینهای گروههای مختلف.

در مقایسه اندامهای حرکتی در گروههای تجربی ۱ و ۲ نسبت به کنترل $P < 0/001$ محسنه گردیده است

شماره هر گروه	گروه	هر هورمون	روز دریافت	تعداد مادران هر گروه	تعداد جنینهای هر گروه	جنین های دارای نقص	تعداد جنینهای هر گروه	جنین های دارای نقص	جنین های دارای نقص اندام خلفی
تجربی ۱	۶	۱۱	۵۴	۱۸	۷	-	۱۰	۱۴	۷
تجربی ۲	۶	۱۲	۵۵	۱	-	۱	۱	۱	۱
کنترل ۱	۶	۱۱	۶۶	۱	۶۵	۱	۱	۱	۱
کنترل ۲	۶	۱۲	۶۵						

یافتن روند تغییرات دُنراستیو بخشی از مدل‌های اولیه غضروفی در استخوانها و ساختمان مفاصل از بین رفته و یا اینکه شرایطی فراهم شده است که این ساختمانها نتوانسته اند از شکل گیری و تکامل طبیعی برخوردار باشند. با مطالعه مکانیسم حفره دار شدن و شکل گیری مفاصل سینوویال که به وسیله O'Rahilly و Gardner (۱۹۷۸) صورت گرفت طرز پیدایش این مفاصل در جنین مورد تجزیه و تحلیل واقع شد. بر اساس بعضی از این فرضیات پیدایش شکاف بین مفصلی و شکل گیری حفره مفصلی با تاثیر پذیری از عوامل و فاکتورهای متعددی بروز می‌نماید که از آن جمله می‌توان به فعالیتهای عضلانی و حرکات جنین اشاره نمود (۱۱). در این رابطه بیان شده است که تحت تاثیر این گونه عوامل حفرات مفصلی می‌توانند کاملاً رشد کنند و زمانیکه حرکات جنین به هر علت محدود شود بافت مزانشیم تمایز نیافته ای جانشین حفره مفصلی می‌گردد (۱۲). بنابراین عدم رشد و تکامل اندامهای حرکتی که در این پژوهش نیز به صورت نقص یا کوتاهی اندام دیده شد خود ممکن است یکی از عوامل محدود کننده حرکات اندام در حال رشد و در نتیجه پیدایش اختلالات ساختاری مفاصل مربوط به آن باشد. از جمله دیگر عوامل شاید بتوان به فاکتورهای درونی از جمله مرگ برنامه ریزی شده سلوی (Programmed cell death) که در پستانداران مختلف مورد مطالعه قرار گرفته است گزارشات موجود نشان می‌دهند که چنانچه این برنامه با اختلاف مواجه گردد می‌تواند شکل گیری حفرات مفصلی و پیدایش شکاف انگشتان را در چار اختلال می‌نماید (۱۳). نتایج حاصل از این مشاهدات ثابت می‌کند که مرگ برنامه ریزی شده سلوی در گونه‌های مختلف جانوری از مکانیسم مشترکی پیروی می‌کند که در مورد تکامل اندامهای حرکتی به تمایز ساختمان مفاصل و انگشتان می‌انجامد بنابراین بعید

بحث

بر اساس این مطالعه و با عطف به اینکه از نظر علم جنین شناسی جوانه های اندام در موش در محدوده زمانی روزهای ۱۱ تا ۱۲ جنینی شروع به پیدایش مینمایند. بررسی نتایج حاصل بازگو کننده این واقعیت است که مکانیسم عمل تاثیر گذاری اسید رتینوئیک تجویزی اگرچه دقیقاً مشخص نیست ولی علت هر چه که باشد این واقعیت را نمی‌توان نادیده گرفت که چنانچه در اوایل نیمه دوم حاملگی که دوره بحرانی تکامل و تمایز اندام زایی در جنین موش به حساب می‌آید (۴). اسید رتینوئیک تجویز شده می‌تواند از سد جفتی عبور نموده و بر روند تکامل طبیعی اندامهای حرکتی جنین تاثیر بگذارد (۶). در این رابطه ochhar مقدم بر پژوهش‌های یاد شده (۱۹۷۳) ناهنجاریهای ناشی از تجویز اسید رتینوئیک را در روزهای دوازدهم تا چهاردهم حاملگی موش مورد مطالعه قرار داده بود اما به اعتبار اینکه روز یازدهم را در محدوده زمانی آزمایش منظور نکرده بود شواهدی مبنی بر بروز ناهنجاریهای اندام در این برده خاص گزارش نگردید. نامبرده ۳۸٪ کل ناهنجاریهای پدید آمده در روز دوازدهم را به اندامهای حرکتی نسبت داد و در عوض اعلام نمود که ناهنجاریهای پدید آمده در اندام در روز سیزدهم نسبت به روز قبل به ۱۹٪.۵۰٪ کل ناهنجاریهای جنینی (Kameyama و Murakami نیز قبل از آن (۱۹۶۵) گزارش کرده بودند که میان کنش های سلوی مربوط به شکل گیری و تمایز جوانه اندام تحتانی چند ساعت عقب تر از شروع این پروسه در اندام فوقانی آغاز می‌شود (۸). بر اساس برخی از مطالعات انجام شده اثرات باز دارنده اسید رتینوئیک بر تمایز سلوهای مزانشیمی جوانه اندام و کندر و زن آن به صورت مرگ سلوی در جنین موش گزارش شده است (۹). مطالعه حاضر نیز نشانگر این موضوع است که احتمالاً باشد

موش محسوس می شود ممکن است عواملی از جمله بلوک شدن گیرنده های سلولی که از این طریق تاثیر یک عامل خارجی مثل (اسید رتینوئیک) صورت میگیرد بر پدیده تکامل اثر بگذارد (۱۵) در این حالت احتمالاً دریافت پیامهای القایی از جانب سایر سلولها و بافتها به وسیله اندام هدف (اندامهای حرکتی در حال تمایز) غیر ممکن می شده و پدیده تمایز مختلف می شود (۱۶-۲۰) بنابراین بعيد به نظر نمی رسد که اسید رتینوئیک تجویز شده در برره های زمانی حساس تمایز اندامهای حرکتی قدامی و خلفی بتواند با تحت تاثیر قرار دادن روند تکامل آنها به پیدایش تقایص منجر شود که به صورت فقدان حفره مفصلی یا فقدان همه استخوانهای اندام یا بخشی از آنها بروز نموده و به ناهنجاریهایی از قبیل سیندراکتیلی، فوکوملیا یا آملیا که در این پژوهش دیده شد متنه می گردد.

به نظر نمی رسد که اسید رتینوئیک تجویز شده به عنوان یک فاکتور مزاحم خارجی احتمالاً می توانند به تاثیر گذاری بر این برنامه منجر شود و تمایز اندامها را دچار اختلال نماید از سوی دیگر آنچه که در این پژوهش می تواند مورد توجه قرار گیرد این است که از میان ناهنجاریهای پدید آمده مربوط به تزریق روز یازدهم قریب به آن ۷۲٪ آن متعلق به اندامهای حرکتی قدامی و ۲۸٪ آن مربوط به اندامهای حرکتی خلفی است در حالیکه از میان ناهنجاریهای مربوط به تزریق روز ۱۲ حدود ۴۱٪ مربوط به اندامهای حرکتی قدامی و ۵۹٪ آن مربوط به اندامهای حرکتی خلفی است این موضوع با این واقعیت شناخته شده که اولاً تمایز اندامهای حرکتی قدامی و خلفی از از نظر زمانی کاملاً بر همدیگر منطبق نیست ثانیاً این واقعیت را نمیتوان نادیده گرفت که در این برره زمانی حساس که مهمترین مرحله تکاملی اندامهای حرکتی در جنبین

References:

- 1- Yasuda Y., Konishi H., Kihara T., Tanimura T., Developmental anomalies induced by all-trans-retinoic acid in fetal mice: II. Induction of abnormal neuroepithelium. *Teratology*. 1987, 35: 355-366.
- 2- Yasuda Y., Okamoto M., Konishi H., Developmental anomalies induced by all-transretinoic acid in fetal mice: I. Macroscopic findings. *Teratology*. 1986, 34: 37- 49.
- 3- Zhu C. C., Yamada G., Blum M., Retinoic acid teratogenicity: the role of goosecoid and BMP-4. *Cell-Mol-Biol*. 1999, 45(5): 617-629.
- 4- Bernard F. S., Stata N., Equivalent ages in rat, mouse and chick embryos. *Tratology*. 1979, 19: 273-287.
- 5- Abu-Hijleh G., Padmanabhan R., Retinoic acid-induced abnormal development of hindlimb joints in the mouse. *Euro-J-Morph*. 1997, 35(5): 327-336.
- 6- Bila V., Kren V., Retinoic acid teratogenicity in rat congenic and recombinant inbredstrains with malformation syndrome. *Transplant-Proc*. 1997, 29(3): 1707-1708.

- 7- Kochhar D. M., Limb development in mouse embryos. I. Analysis of teratogenic effects of retinoic acid. *Teratology*, 1973, 7: 289-298.
- 8- Murakami U., Kameyama Y., Malformations of the mouse fetus caused by hypervitaminosis A of the mother during pregnancy. *Arch. Env. Health*. 1965, 10: 732-741.
- 9- Kistler A., Retinoic acid-induced cartilage resorption. Induction of specific changes in protein synthesis and inhibition by tunicamycin. *Differentiation*. 1982, 21:168-174.
- 10- O'Rahilly R., Gardner E., The embryology of movable joints. The joints and synovial fluid. vol.1. Academic Press, New York. 1978, pp. 49-103.
- 11- Andersen H., Bro-Rasmussen F., Histochemical studies on the histogenesis of the joints in human fetuses with special reference to the development of the joint cavities in the hand and foot. *Am-J-Anat*. 1961, 108: 111-112.
- 12- Ruano-Gil G., Nardi-Valardaga J., Telexidor J., Embryonal hypermobility and articular development. *Acta Anat*. 1985, 123: 90-92.
- 13- Alles A. J., Sulik K. K., Retinoic-acid-induced limb-reduction defects: perturbation of zones of programmed cell death as a pathogenetic mechanism. *Teratology*. 1989, 40(2): 163-171.
- 14- Milaire J., Rooze M., Hereditary and induced modifications of normal necrotic patterns in the developing limb buds of the rat and mouse. facts and hypothesis. *Arch. Biol.* 1983, 94:459- 490.
- 15- Greenspan F. S., Baxter J. D., Basic and clinical endocrinology, 4th Ed. U S A. Prentice-Hall International Inc. 1994, pp: 424-426.
- 16- Kwarta R. F., Kimmel C. A., Kimmel G. L., Slikker W., Identification of the cellular retinoic acid binding protein (cRABP) within the embryonic mouse (CD-1) limb bud. *Teratology*. 1985, 32(1): 103-111.
- 17- De-Luca L. M., Scita G., Ha-ras oncogene transformation abolishes retinoic acid-induced reduction of intracellular fibronectin. *Braz-J-Med-Biol-Res*. 1996, 29(9):1127-1131.
- 18- Hayes C., Morrissey G. M., Retinoic acid specifically downregulates Fgf4 and inhibits posterior cell proliferation in the developing mouse autopod. *J-Anat*. 2001, 198(5): 561-568.
- 19- Nolen G. A., The effects of various levels of dietary protein on retinoic acid-induced teratogenicity in rats. *Teratology*. 1972, 5(2): 143-151.
- 20- Soprano D. R., Gyda M., Jiang H., Harnish D. C., Ugen K., Satre M., Chen L., Soprano K. J., Kochhar D. M., A sustained elevation in retinoic acid receptor-beta 2 mRNA and protein occurs during retinoic acid-induced fetal dysmorphogenesis. *Mech-Dev*. 1994, 45(3): 243-253.