

# بررسی تاثیر حفاظتی ان استیل سیستئین بر مهار اثر مونواکسیدکربن در تشدید افت شنوایی ناشی از صدا در خرگوش

\*<sup>۱</sup> مسعود مطلبی کاشانی ، میترا حنانی ، سید غلامعباس موسوی ، علیرضا دهدشتی<sup>۲</sup> ،<sup>۳</sup> علیرضا دهدشتی<sup>۴</sup>

## خلاصه

**سابقه و هدف:** افت شنوایی ناشی از صدا یک بیماری شایع در جهان بوده و مواجهه با مونواکسیدکربن می‌تواند آن را تشدید نماید. این پژوهش با هدف بررسی تاثیر حفاظتی آنتی‌اکسیدان ان استیل سیستئین (NAC) بر مهار اثر تشدید کننده مونواکسیدکربن برافت شنوایی ناشی از صدا در خرگوش انجام گرفته است.

**مواد و روش‌ها:** این مطالعه تجربی روی ۴۲ سر خرگوش نر در ۷ گروه شامل کنترل، در معرض صدا (۱۰۰ دسی‌بل به مدت کلی ۴۰ ساعت)، در معرض مونواکسیدکربن (۷۰۰ پی پی ام به مدت کلی ۴۰ ساعت)، معرض توأم صدا و مونواکسیدکربن، در معرض صدا با دریافت NAC (۳۲۵ میلی‌گرم بر کیلوگرم)، در معرض توأم صدا و مونواکسیدکربن با دریافت NAC، و گروه بدون مواجهه و فقط دریافت NAC انجام گرفت. شنوایی حیوانات با استفاده از روش پاسخ شنیداری ساقه مغز (ABR) در فرکانس‌های ۲، ۴، ۸ و ۱۶ کیلو هرتز در سه مرحله: قبل از مواجهه، یک ساعت و ۱۴ روز پس از آخرین مواجهه مورد ارزیابی قرار گرفت. **نتایج:** تجویز NAC موجب کاهش تغییرات آستانه موقت و دائم ABR ناشی از مواجهه با صدا و نیز توأم صدا و مونواکسیدکربن گردید. NAC همچنین اثر تشدید کننده مونواکسید کربن برافت شنوایی موقت ناشی از صدا را در فرکانس‌های ۱، ۲ و ۴ کیلو هرتز مهار نمود و موجب مهار این اثر بر افت شنوایی دائم در کلیه فرکانس‌های مورد مطالعه گردید. **نتیجه‌گیری:** NAC به عنوان یک آنتی‌اکسیدان قادر است اثر حفاظتی مناسبی در برابر اثر تشدید کننده مونواکسید کربن بر افت شنوایی موقت و دائم ناشی از صدا در خرگوش ایجاد نماید.

**واژگان کلیدی:** پاسخ شنیداری ساقه مغز، مونواکسید کربن، ان استیل سیستئین، افت شنوایی ناشی از صدا

فصلنامه علمی - پژوهشی فیض، دوره پانزدهم، شماره ۱، بهار ۱۳۹۰، صفحات ۱-۱۰

## مقدمه

بسیاری از کارگران نظیر کارگران صنایع ریخته‌گری، ذوب فلز، صنایع تولید فولاد و سیمان، جوشکاران و آهنگران در محیط کار خود در معرض مواجهه توأم با صدا و مونواکسید کربن قرار دارند به طوری که انستیتوی ملی ایمنی و بهداشت حرفه‌ای در آمریکا برآورد نموده که نزدیک به یک میلیون کارگر فقط در آمریکا در محیط‌های کار خود در معرض مقادیر بیش از حد مجاز مونواکسید کربن و صدا قرار دارند [۱]. مطالعات انجام شده بر روی حیوانات آزمایشگاهی نشان داده است که مونواکسید کربن به تنهایی نمی‌تواند افت شنوایی دائم ایجاد کند، لیکن مواجهه همزمان با صدا و مونواکسیدکربن موجب می‌گردد افت شنوایی ناشی از صدا توسط مونواکسیدکربن تشدید گردد [۱۰-۵]. افت شنوایی ناشی از صدا یک پدیده چند علتی است که در آن علاوه بر آسیب‌های مکانیکی ناشی از صدا، آسیب‌های متابولیکی نیز در ایجاد عارضه نقش مهمی ایفا می‌کنند که مهم‌ترین آنها استرس اکسیداتیو ناشی از تشکیل رادیکال‌های آزاد (گونه‌های فعال اکسیژن) در حلزون گوش می‌باشند [۱۱]. گزارشات اولیه مبنی بر نقش رادیکال‌های آزاد در ایجاد افت شنوایی ناشی از صدا منجر به طرح فرضیه‌هایی مبنی بر پیشگیری از این عارضه از طریق به‌کارگیری آنتی‌اکسیدان‌ها گردید. در همین راستا ترکیبات مختلفی نظیر ویتامین E،

افت شنوایی ناشی از صدا یکی از مهم‌ترین بیماری‌های ناشی از کار بوده و حدود ۱۶ درصد از معلولیت‌های ناشی از افت شنوایی در بزرگسالان به مواجهه با صدای زیاد در محیط کار نسبت داده می‌شود. این عارضه پس از پیرگوشی شایع‌ترین علت افت شنوایی در بزرگسالان است [۱]. برآورد می‌گردد که بیش از ششصد میلیون نفر در جهان با صدای بیش از حد مجاز (۸۵ دسی‌بل) در محیط کار خود مواجه دارند [۲]. مونواکسیدکربن به‌عنوان یکی از آلاینده‌های مهم در محیط زیست و محیط کار می‌تواند افت شنوایی ناشی از صدا را تشدید نماید [۳].

<sup>۱</sup> استادیار، گروه بهداشت حرفه‌ای، دانشکده بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی کاشان

<sup>۲</sup> مربی، گروه بهداشت حرفه‌ای، دانشکده بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی کاشان

<sup>۳</sup> مربی، گروه آمار، دانشکده بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی کاشان

<sup>۴</sup> استادیار، گروه بهداشت حرفه‌ای، دانشکده بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی سمنان

## \* نشانی نویسنده مسوول:

کاشان، دانشگاه علوم پزشکی کاشان، دانشکده بهداشت، گروه بهداشت حرفه‌ای

تلفن: ۰۳۶۱ ۵۵۵۰۱۱۱ | دورنویس: ۰۳۶۱ ۵۵۵۰۱۱۱

پست الکترونیک: motalebi\_m@kaums.ac.ir

تاریخ دریافت: ۸۹/۸/۹ | تاریخ پذیرش نهایی: ۸۹/۱۰/۲۹

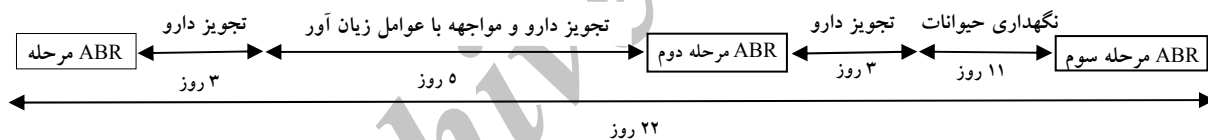
قبله و نیز نتایج آزمایشات مقدماتی، ۶ سر خرگوش در هر گروه تعیین گردید [۱۰-۶]. کل زمان آزمایشات برای هر گروه ۲۲ روز بود. ان استیل سیستین به میزان ۳۲۵ میلی گرم بر کیلوگرم وزن بدن حیوان از طریق تزریق درون صفاقی به مدت ۱۱ روز (۳ روز قبل از شروع مواجهه با عوامل زیان آور صدا و مونواکسیدکربن، ۵ روز در طی مواجهه با عوامل زیان آور و ۳ روز پس از آخرین مواجهه با عوامل زیان آور) و هر روز یکبار برای گروه‌های شماره ۴، ۵ و ۶ تجویز شد. گروه‌های شماره ۲، ۳ و ۷ سالی را با همین روش و مقدار دریافت نمودند. حیوانات در گروه‌های شماره ۲، ۳، ۴ و ۵ در معرض صدای اکتاوباند با مرکزیت ۴ کیلوهرتز و تراز فشار  $100 \pm 2$  دسی بل به مدت ۸ ساعت در روز و به میزان ۵ روز پیاپی قرار داشتند (زمان کل مواجهه ۴۰ ساعت بوده است). همچنین حیوانات در گروه‌های شماره ۳، ۵ و ۷ در معرض گاز مونواکسید کربن با غلظت  $40 \pm 700$  ppm به مدت ۸ ساعت در روز و به میزان ۵ روز پیاپی (۴۰ ساعت) قرار داشتند. مواجهه حیوانات با این عوامل در داخل یک اتاقک از جنس پلک شفاف انجام شد. این اتاقک به گونه ای طراحی گردید تا گنجایش ۶ خرگوش را داشته باشد و از نظر شرایط آکوستیکی، دارای شرایط میدان پرتین باشد به طوری که میزان صدا در داخل اتاقک مستقل از فاصله بوده و حیوانات در تمام نقاط آن در معرض صدای یکسان قرار داشته باشند. صدای مورد نظر از طریق نرم افزار Cool edit به وسیله یک آمپلی فایر و بلندگو در داخل اتاقک مواجهه پخش گردید و میزان صدا از نظر شدت و فرکانس به طور مداوم در طول مدت مواجهه توسط صدا سنج آنالیزوردار مدل Cel-490 پایش می گردید. گاز مونواکسیدکربن نیز از طریق یک سیلندر ۵۰ لیتری حاوی این گاز با خلوص ۹۹/۵ درصد توسط یک میکرووالو مدل Air Flow به داخل اتاقک وارد می گردید. دبی تهویه اتاقک ۵۶ لیتر در دقیقه بود که برای تعویض هوا به میزان ۱۲ بار در ساعت کافی می باشد. غلظت سازی در شرایط دینامیک انجام شد و غلظت گاز در داخل اتاقک مطابق با روش استاندارد (National Institute of occupational safety and NIOSH Health) به شماره ۶۶۰۴ و با استفاده از دستگاه قرائت مستقیم مدل MRU به طور مداوم پایش گردید. حیوانات در ساعات غیرمواجهه با شرایط یکسان در حیوانخانه نگهداری می شدند. میزان صدای زمینه در حیوانخانه کمتر از ۴۰ dB و غلظت مونواکسیدکربن در آن کمتر از ۲ PPM بود. شنوایی حیوانات از طریق بررسی تغییر آستانه پاسخ شنیداری ساقه مغز یا (Auditory Brain Stem Response) مورد ارزیابی قرار گرفت. این روش یکی از روش‌های بررسی پتانسیل‌های برانگیخته

ویتامین C، ویتامین A، ان استیل سیستین و سایر آنتی اکسیدان‌ها جهت پیشگیری از افت شنوایی ناشی از صدا در مطالعات مختلف به کار گرفته شدند [۱۲، ۱۳]. ان استیل سیستین (NAC) یک ان استیل مشتق شده از آمینواسید ال-سیستین است که گروه تیول (سولفیورید) این ماده اثر آنتی‌اکسیدانی داشته و قادر به خنثی سازی رادیکال‌های آزاد است. این ماده همچنین به عنوان پیش ماده گلوپاتین عمل کرده و یک عامل مهم در حفاظت از ساختمان بیولوژیکی سلول‌ها در برابر رادیکال‌های آزاد محسوب می‌گردد [۱۵، ۱۴]. نقش این ماده در کاهش افت شنوایی ناشی از صدا تاکنون در چند مطالعه در مدل حیوانی نشان داده شده است [۱۸-۱۶]. از سوی دیگر تشدید افت شنوایی ناشی از صدا توسط مونواکسید کربن به افزایش ترشح گلوپاتین و اثرات بعدی آن شامل تورم و مرگ سلول‌هایی مویی در حلزون گوش و همچنین افزایش استرس اکسیداتیو در حلزون نسبت داده می‌شود [۱۹، ۲۰]. با توجه به اینکه نقش ان استیل سیستین در کاهش اثرات سمیت ناشی از گلوپاتین و حفاظت در برابر تورم و مرگ سلولی در مطالعات قبلی نشان داده شده است [۲۱، ۲۲]. این فرضیه مطرح می‌گردد که ماده مذکور می‌تواند اثر تشدیدکننده مونواکسید کربن بر افت شنوایی ناشی از صدا را مهار نماید. این پژوهش با هدف بررسی این فرضیه طراحی و اجرا گردیده است.

## مواد و روش‌ها

این پژوهش تجربی بر روی ۴۲ سر خرگوش‌های نر سفید بالغ (سه ماهه، نژاد نیوزیلندی) با محدوده وزنی ۲۲۰۰-۱۵۰۰ گرم انجام گرفت. حیوانات از انستیتو تحقیقاتی پاستور ایران تامین گردیده و موارد مندرج در بیانیه هلسینکی در خصوص حمل، نگهداری و کار با حیوانات آزمایشگاهی در مورد آنان رعایت گردید. خرگوش‌ها مطابق با نوع مداخلات به هفت گروه به شرح ذیل تقسیم شدند: گروه شماره ۱: حیواناتی که هیچ‌گونه مواجهه‌ای با صدا و مونواکسیدکربن نداشتند و دارو (ان استیل سیستین) دریافت نکردند (شاهد)؛ گروه شماره ۲: حیواناتی که در معرض صدا بوده و سالی (دارونما) دریافت کردند؛ گروه شماره ۳: حیواناتی که در معرض صدا و مونواکسیدکربن بوده و سالی دریافت کردند؛ گروه شماره ۴: حیواناتی که در معرض صدا بوده و ان استیل سیستین دریافت کردند؛ گروه شماره ۵: حیواناتی که در معرض صدا و مونواکسیدکربن بوده و ان استیل سیستین دریافت کردند؛ گروه شماره ۶: حیواناتی که مواجهه‌ای با صدا و مونواکسیدکربن نداشتند و فقط ان استیل سیستین دریافت کردند؛ و گروه ۷: حیواناتی که در معرض مونواکسیدکربن بوده و سالی دریافت کردند. تعداد نمونه‌ها در هر گروه براساس نتایج مطالعات

سوم (نسبت به مرحله اول) به عنوان تغییر آستانه دائم یا افت شنوایی دائم (Permanent threshold Shift; PTS) در نظر گرفته شد. خلاصه‌ای از مراحل و زمان‌بندی آزمایشات در شکل شماره ۱ نشان داده شده است. لازم به ذکر است که در بررسی شنوایی در مدل حیوانی، افت‌های ایجاد شده تا یک ساعت پس از مواجهه به عنوان افت موقت یا برگشت پذیر و افت‌های ماندگار تا بیش از یک هفته به عنوان افت دائم یا برگشت ناپذیر تعریف می‌شود [۲۶-۲۴]. در آزمایش ABR لازم است حیوانات قبل از آزمایش بیهوش شوند. برای این منظور از مخلوط کتامین ۱۰ درصد و گزیلازین ۲ درصد استفاده شد. مخلوطی از ۶۰ درصد کتامین و ۴۰ درصد گزیلازین تهیه و ۰/۶ میلی‌لیتر به ازای هر کیلوگرم وزن خرگوش از طریق زیرجلدی در ناحیه ران تزریق شد. پس از جمع آوری داده‌ها ابتدا جهت تعیین نرمالیتی آنها از آزمون کولموگروف اسمیرنوف و لون استفاده گردید. با توجه به عدم وجود شرایط لازم برای آزمون‌های پارامتریک از آزمون کروسکال والیس و نیز آزمون من ویتنی استفاده شد. آستانه ABR در گروه‌هایی که دارو دریافت کردند با گروه بدون مواجهه (گروه ۱) و گروه مواجهه با صدا (گروه شماره ۲) در فرکانس‌های ۴ تا ۴ کیلوهرتز مقایسه گردید.



شکل شماره ۱- خلاصه‌ای از مراحل و زمان‌بندی آزمایشات

مطالعه نشان داده شده است. با توجه به اینکه روش کلیک نمایی کلی از وضعیت شنوایی حیوانات (در یک محدوده وسیع فرکانسی) را ارائه می‌کند از یافته‌های جدول شماره ۱ و انجام آزمون کروسکال والیس و من ویتنی (جهت مقایسه دوتایی گروه‌ها با یکدیگر) چنین نتیجه‌گیری می‌شود که تجویز NAC می‌تواند به‌طور معنی‌داری موجب کاهش تغییرات موقت و ماندگار شنوایی ناشی از مواجهه با صدا و همچنین مواجهه توأم با صدا و مونواکسید کربن گردد ( $P < 0/001$ ) همچنین تغییر آستانه موقت و دائم در گروه شماره ۵ به‌طور معنی‌داری کمتر از گروه ۲ می‌باشد ( $P < 0/001$ )؛ یعنی NAC به‌طور کلی قابلیت مهار نمودن اثر تشدیدکنندگی مونواکسید کربن بر افت شنوایی ناشی از صدا را دارا می‌باشد. به‌منظور بررسی دقیق‌تر اثر NAC بر تغییرات آستانه ABR، این تغییرات به‌روش تون برست در فرکانس‌های ۱، ۲، ۴ و ۸ کیلوهرتز مورد بررسی قرار گرفت که نتایج آن برای گروه‌های

شنیداری است که نیاز به پاسخ آزمایش شونده ندارد و در مطالعه بر روی حیوانات مورد استفاده قرار می‌گیرد [۲۴، ۲۳]. در این پژوهش از دستگاه ABR مدل Interacoustic EP25 ساخت کشور دانمارک استفاده شد. از طریق آزمایشات مقدماتی پروتکل مناسب برای سنجش شنوایی خرگوش تعیین و کلیه آزمایشات با یک پروتکل یکسان برای حیوانات انجام شد. آزمایش ABR برای کلیه گروه‌ها در سه مقطع زمانی به این شرح انجام گرفت: مرحله اول: روز اول پژوهش و قبل از دریافت دارو یا سالین و مواجهه حیوانات با عوامل زیان آور (این آزمایشات به‌منظور تعیین وضعیت اولیه شنوایی حیوان و مقایسه آن با بعد از مواجهه انجام گرفت). مرحله دوم: یک ساعت پس از آخرین مواجهه حیوانات با عوامل زیان‌آور (روز هشتم پژوهش)، مرحله سوم: ۱۴ روز پس از آخرین مواجهه حیوانات با عوامل زیان‌آور (روز بیست و دوم پژوهش). در هر یک از این مراحل آستانه ABR به روش کلیک (با یک طیف وسیع فرکانس حدود ۱۰۰۰ تا ۴۰۰۰ هرتز) و همچنین به روش Tone Burst (با طیف باریک فرکانسی در فرکانس‌های ۸۰۰۰، ۴۰۰۰، ۲۰۰۰، ۱۰۰۰ هرتز) تعیین گردید. تغییرات آستانه ABR در مرحله دوم (نسبت به مرحله اول) به عنوان تغییر آستانه موقت یا افت شنوایی موقت (Temporary threshold Shift; TTS) و تغییرات آستانه ABR در مرحله

## نتایج

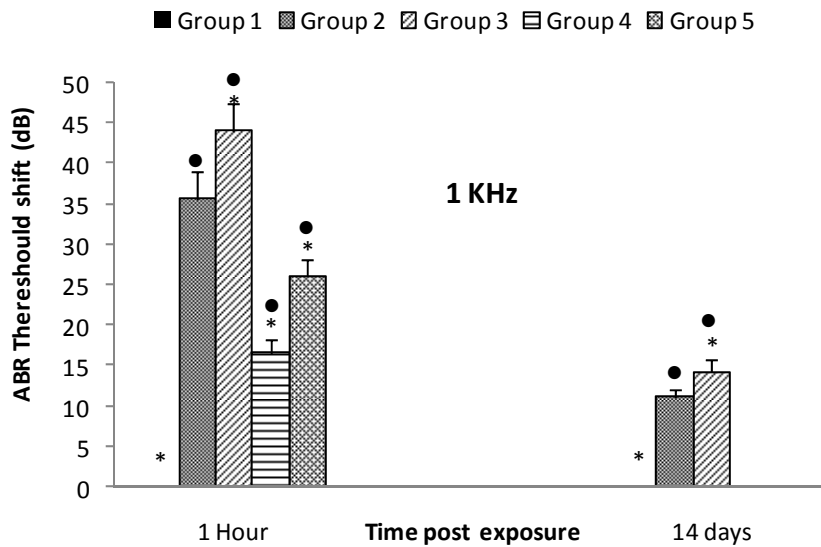
کلیه حیوانات در گروه‌های مورد مطالعه قبل از شروع مواجهه با عوامل زیان‌آور و یا دریافت دارو (یا دارونما) از وضعیت شنوایی یکسان برخوردار بوده و تفاوت معنی‌دار در آستانه ABR آزمایش مرحله اول میان گروه‌های مورد مطالعه مشاهده نگردید. مقایسه گروه‌های شماره ۱ (شاهد)، ۶ (فقط دریافت NAC) و ۷ (فقط مواجهه با مونواکسیدکربن) نیز نشان داد در تمامی فرکانس‌های مورد بررسی، تفاوت معنی‌دار در آستانه ABR موقت (یک‌ساعت پس از مواجهه) و دائم (چهارده روز پس از مواجهه) میان این سه گروه وجود ندارد. به‌عبارت دیگر تجویز NAC به‌تنهایی و یا مواجهه تنها با مونواکسیدکربن موجب تغییر آستانه موقت یا ماندگار نسبت به گروه شاهد در حیوانات نگردیده است. در جدول شماره ۱ تغییرات آستانه ABR به روش کلیک، یک‌ساعت و چهارده روز پس از مواجهه در گروه‌های مورد

دائم میان گروه‌های شماره ۱ و ۴ و همچنین میان گروه‌های شماره ۱ و ۵ مشاهده نمی‌گردد. به عبارت دیگر تجویز NAC موجب گردیده است که وضعیت شنوایی حیوانات در معرض صدا و نیز توأم صدا و مونواکسیدکربن در فرکانس‌های ۱ و ۲ کیلوهرتز پس از گذشت چهارده روز از مواجهه به وضعیت شنوایی اولیه بازگشته است. مقایسه تغییرات آستانه موقت ABR میان گروه‌های شماره ۵ و ۲ نیز نشان داد که در فرکانس‌های ۱ و ۲ کیلوهرتز، این تغییرات در گروه شماره ۵ به‌طور معنی‌داری کمتر از گروه شماره ۲ بوده است ( $P < 0.01$ ). در فرکانس ۴ کیلوهرتز نیز تفاوت معنی‌دار میان دو گروه وجود ندارد؛ این بدان معناست که تجویز NAC موجب مهارشدن اثر تشدیدکننده مونواکسید کربن بر افت شنوایی ناشی از صدا در فرکانس‌های ۱، ۲ و ۴ کیلوهرتز گردیده، لیکن در فرکانس ۸ کیلوهرتز همچنان اثر تقویتی مونواکسیدکربن بر این افت دیده می‌شود. مقایسه تغییرات آستانه دائم میان گروه‌های شماره ۵ و ۲ نشان داد در فرکانس‌های ۱، ۲ و ۴ کیلوهرتز، این تغییرات در گروه شماره ۵ به‌طور معنی‌داری کمتر از گروه شماره ۲ است ( $P < 0.01$ ). و در فرکانس ۸ کیلوهرتز تفاوت معنی‌دار میان این دو گروه مشاهده نگردید. به عبارت دیگر تجویز NAC موجب مهارشدن اثر تقویتی مونواکسیدکربن بر افت دائم ناشی از صدا پس از گذشت چهارده روز از مواجهه در تمامی فرکانس‌های مورد مطالعه گردیده است.

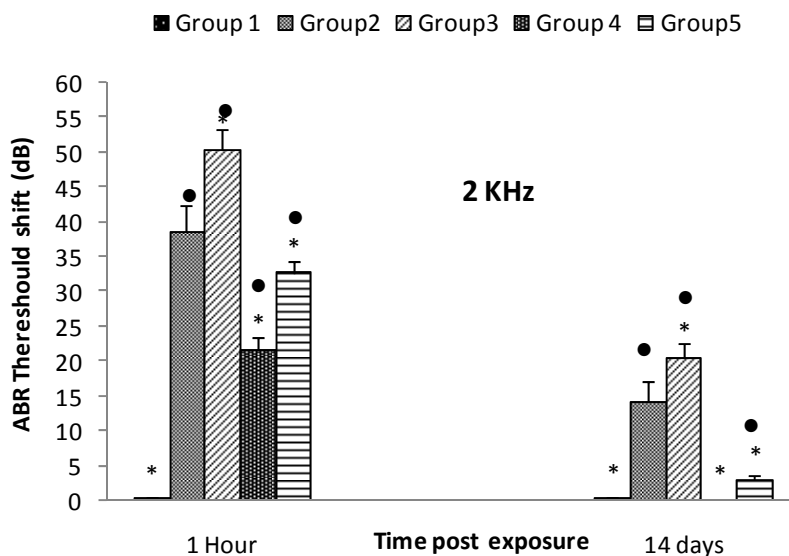
شماره ۱، ۲، ۳، ۴ و ۵ در نمودارهای شماره ۱ الی ۴ نمایش داده شده است. لازم به ذکر است که با توجه به اینکه میان گروه شاهد (گروه شماره ۱) و گروه ۶ و ۷ در تمامی فرکانس‌های مورد مطالعه تفاوت معنی‌دار مشاهده نگردید، در این نمودارها مقادیر مربوط به گروه‌های شماره ۶ و ۷ نمایش داده نشده است. مقایسه تغییرات آستانه موقت ABR میان گروه‌های شماره ۴، ۲ و ۱ (شاهد) نشان می‌دهد که این تغییرات در تمامی فرکانس‌های مورد مطالعه، در گروه شماره ۴ به‌طور معنی‌داری کمتر از گروه شماره ۲ و بیشتر از گروه شماره ۱ است ( $P < 0.01$ )؛ یعنی تجویز NAC موجب کاهش افت شنوایی موقت ناشی از صدا در تمامی فرکانس‌ها شده است، لیکن علی‌رغم اثر NAC بر این کاهش، همچنین افت موقت ناشی از صدا در مقایسه با گروه شاهد در تمام فرکانس‌ها وجود دارد. مقایسه گروه‌های شماره ۱، ۳ و ۵ نیز همین موضوع را نشان می‌دهد. یعنی تجویز NAC موجب کاهش افت شنوایی موقت ناشی از مواجهه توأم با صدا و مونواکسید کربن در تمامی فرکانس‌ها شده است ولی علی‌رغم تاثیر حفاظتی NAC بر این پدیده، همچنان افت موقت ناشی از مواجهه توأم صدا و مونواکسید کربن در مقایسه با گروه شاهد در تمام فرکانس‌ها وجود دارد. مقایسه تغییرات آستانه دائم ABR میان گروه‌های فوق‌الذکر نیز همین نتایج را نشان می‌دهد، با این تفاوت که در فرکانس‌های ۱ و ۲ کیلوهرتز تفاوت معنی‌دار در تغییرات آستانه

جدول شماره ۱- میانگین و انحراف استاندارد تغییر آستانه ABR به روش کلیک (فرکانس ۴-۱ کیلوهرتز) بر حسب دسی بل در گروه‌های مطالعه

تغییر آستانه ABR به روش کلیک بر حسب دسی بل		گروه‌های خرگوش مورد مطالعه
چهارده روز پس از مواجهه	یک‌ساعت پس از مواجهه	
$\bar{X} \pm SD$	$\bar{X} \pm SD$	
$0.35 \pm 0.38$	$0.23 \pm 0.36$	گروه ۱: بدون مواجهه و دریافت دارو
$26/16 \pm 3/06$	$51 \pm 3/74$	گروه ۲: مواجهه با صدا
$30/83 \pm 2/73$	$61 \pm 4/28$	گروه ۳: مواجهه با صدا و CO
$8/33 \pm 1/21$	$33/50 \pm 2/07$	گروه ۴: مواجهه با صدا و دریافت NAC
$15 \pm 1/41$	$45/16 \pm 3/18$	گروه ۵: مواجهه با صدا و CO و دریافت NAC
$0/56 \pm 0/49$	$0/23 \pm 0/36$	گروه ۶: دریافت NAC، بدون مواجهه
$0/35 \pm 0/38$	$0/23 \pm 0/36$	گروه ۷: مواجهه با مونواکسید کربن (CO)
گروه ۱ با گروه‌های ۲، ۳، ۴، ۵	گروه ۱ با گروه‌های ۲، ۳، ۴، ۵	تفاوت‌های معنی‌دار در مقایسه دو تایی گروه‌ها ( $P < 0.01$ )
گروه ۲ با گروه‌های ۳، ۴، ۵، ۶، ۷	گروه ۲ با گروه‌های ۳، ۴، ۵، ۶، ۷	
گروه ۳ با گروه‌های ۴، ۵، ۶، ۷	گروه ۳ با گروه‌های ۴، ۵، ۶، ۷	
گروه ۴ با گروه‌های ۵، ۶، ۷	گروه ۴ با گروه‌های ۵، ۶، ۷	
گروه ۵ با گروه‌های ۶، ۷	گروه ۵ با گروه‌های ۶، ۷	



نمودار شماره ۱- مقایسه متوسط تغییر آستانه ABR بر حسب دسی بل با محرک تون برست در فرکانس ۱ کیلوهرتز، یک ساعت و چهارده روز پس از آخرین مواجهه با عوامل زیان آور در گروه‌های خرگوش مورد مطالعه. \*: تفاوت معنی دار با گروه شماره ۲ ( $P < 0.01$ ) و •: تفاوت معنی دار با گروه شماره ۱ ( $P < 0.01$ )

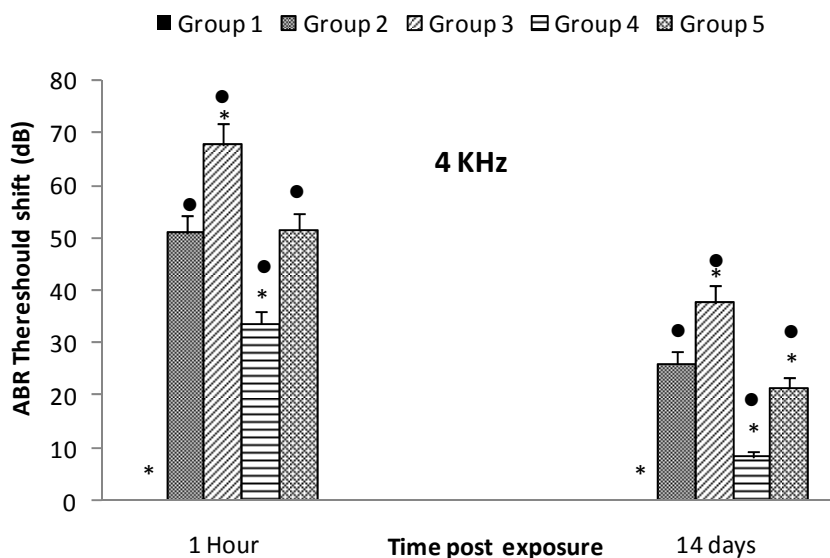


نمودار شماره ۲- مقایسه متوسط تغییر آستانه ABR بر حسب دسی بل با محرک تون برست در فرکانس ۲ کیلوهرتز، یک ساعت و چهارده روز پس از آخرین مواجهه با عوامل زیان آور در گروه‌های خرگوش مورد مطالعه. \*: تفاوت معنی دار با گروه شماره ۲ ( $P < 0.01$ ) و •: تفاوت معنی دار با گروه شماره ۱ ( $P < 0.01$ )

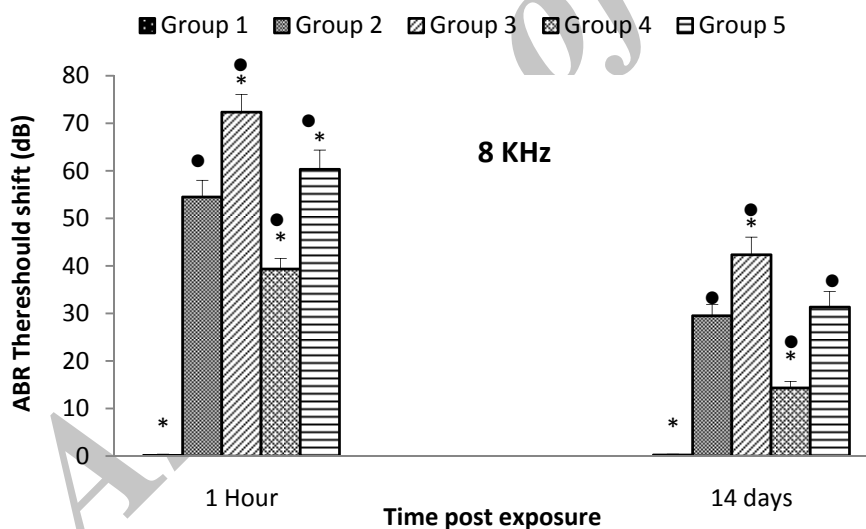
ناشی از صدا را در خرگوش مهار نماید. تجویز NAC در این پژوهش از سه روز قبل از مواجهه آغاز شد تا سطح گلوپروتئین در خون حیوانات قبل از مواجهه با عوامل زیان آور افزایش یابد. در مطالعات قبلی نیز که از آنتی اکسیدان‌ها جهت حفاظت در برابر افت شنوایی استفاده گردیده است، تجویز داروها سه روز تا یک هفته قبل از شروع مواجهه انجام شده است [۲۷، ۲۴، ۱۳].

#### بحث

نتایج پژوهش حاضر نشان داد تجویز NAC به میزان ۳۲۵ mg/kg در روز و طی یک پروتکل ۱۱ روزه می‌تواند کاهش معنی داری در افت شنوایی موقت و دائم ناشی از صدا و نیز ناشی از مواجهه توام صدا و مونواکسید کربن در همه فرکانس‌های مورد مطالعه ایجاد نموده و اثر تقویتی مونواکسیدکربن بر افت شنوایی



نمودار شماره ۳ - مقایسه متوسط تغییر آستانه ABR بر حسب دسی بل با محرک تون برست در فرکانس ۴ کیلوهرتز، یک ساعت و چهارده روز پس از آخرین مواجهه با عوامل زیان آور در گروه‌های خرگوش مورد مطالعه. \*: تفاوت معنی دار با گروه شماره ۲ ( $P < 0.01$ ) و •: تفاوت معنی دار با گروه شماره ۱ ( $P < 0.01$ )



نمودار شماره ۴ - مقایسه متوسط تغییر آستانه ABR بر حسب دسی بل با محرک تون برست در فرکانس ۸ کیلوهرتز، یک ساعت و چهارده روز پس از آخرین مواجهه با عوامل زیان آور در گروه‌های خرگوش مورد مطالعه. \*: تفاوت معنی دار با گروه شماره ۲ ( $P < 0.01$ ) و •: تفاوت معنی دار با گروه شماره ۱ ( $P < 0.01$ )

پیشگیری از افت شنوایی ناشی از صدا نشان دهد [۲۸،۱۱]. دوز مورد استفاده NAC در این پژوهش ۳۲۵ mg/kg بود؛ زیرا مطالعات قبلی در خصوص تاثیر NAC بر پیشگیری از افت شنوایی ناشی از صدا دوز موثر این ماده را ۳۲۵ mg/kg نشان داده‌اند [۲۹،۱۶]. مطابق با یافته‌های پژوهش، NAC می‌تواند در فرکانس‌های ۱، ۲، ۴ و ۸ کیلوهرتز حفاظت مناسبی در برابر افت

همچنین، در این پژوهش تجویز NAC طی ۵ روز مواجهه و سه روز پس از قطع مواجهه با عوامل زیان آور ادامه یافت. دلیل این امر آن است که مطالعات قبلی نشان داده‌اند تشکیل رادیکال‌های آزاد ناشی از مواجهه با صدا ممکن است ۷ تا ۱۰ روز پس از قطع مواجهه نیز ادامه یابد و چنانچه تجویز آنتی اکسیدان‌ها تا سه روز پس از قطع مواجهه ادامه داشته باشد می‌تواند تاثیر بیشتری در

استفاده شده است نشان می‌دهد که NAC به‌طور موثرتری اثر تشدیدکننده مونواکسیدکربن را مهار نموده است. در مطالعه‌ای بر روی موش صحرایی اثر حفاظتی (Phenyl-N-tert-butyl nitron; PBN) در مقابل افت شنوایی ناشی از مواجهه توام صدا و مونواکسید کربن مورد آزمایش قرار گرفت که نتایج آن نشان داد این ماده فقط در فرکانس‌های پایین می‌تواند به‌طور محدود اثر مونواکسیدکربن بر افت شنوایی ناشی از صدا را مهار نماید [۳۴]. این یافته تا حدودی با یافته‌های پژوهش حاضر هم‌خوانی دارد زیرا NAC نیز در فرکانس‌های پایین موثرتر بوده است. در مطالعه دیگر از بلوکه کننده‌های NMDA receptor برای این منظور استفاده گردید که نتایج آن نیز نشان داد که این ترکیب قادر به مهار نمودن اثر مونواکسید کربن نمی‌باشد [۷]. لازم به ذکر است که NAC تنها ماده‌ای است که تاکنون در چند مطالعه محدود بر روی انسان به‌منظور پیشگیری از افت شنوایی ناشی از ترومای صوتی مورد استفاده قرار گرفته است [۳۵،۱۳]. این ماده در حال حاضر به‌عنوان یک دارو و مکمل غذایی مورد تایید FDA بوده و در سراسر جهان مورد استفاده قرار می‌گیرد. لذا مطابق با یافته‌های پژوهش پیشنهاد می‌گردد از این ماده به‌عنوان یک عامل پیشگیری کننده از افت شنوایی ناشی از مواجهه توام با صدا و مونواکسید کربن در مطالعات بر روی انسان استفاده گردد.

#### نتیجه‌گیری

ان استیل سیثن (NAC) به‌عنوان یک آنتی‌اکسیدان محلول در آب قادر است با افزایش غلظت گلوتاتیون خون اثر حفاظتی مناسبی در برابر افت موقت و دائم ناشی از صدا و نیز مواجهه توام صدا و مونواکسید کربن ایجاد نموده و اثر تشدیدکنندگی مونواکسید کربن را در فرکانس‌های پایین به‌طور کامل مهار نماید.

#### تشکر و قدردانی

بدین‌وسیله از زحمات آقایان دکتر سید باقر مرتضوی و دکتر علی خوانین؛ اعضاء محترم هیات علمی گروه بهداشت حرفه‌ای و معاونت محترم پژوهشی دانشگاه تربیت مدرس که در انجام این پژوهش ما را یاری نمودند، تشکر و قدردانی می‌گردد.

#### References:

[1] Nelson DI, Nelson RY, Concha-Barrientos M, Fingerhut M. The global burden of occupational

شنوایی موقت و دائم ناشی از صدا ایجاد نماید، به‌طوری‌که در فرکانس‌های ۱، ۲ کیلوهرتز وضعیت شنوایی حیوانات پس از گذشت چهارده روز از مواجهه به وضعیت اولیه بازگشته است. این یافته‌ها با نتایج مطالعات قبلی که در آنها از NAC به‌عنوان عامل پیشگیری از افت شنوایی ناشی از صدا استفاده گردیده بود مطابقت دارد [۱۶-۱۸]. همچنین، مطابق با یافته‌های پژوهش مواجهه تنها با مونواکسید کربن نمی‌تواند منجر به افت شنوایی موقت و یا دائم در حیوانات گردد که این موضوع با نتایج مطالعات قبلی مشابهت دارد [۱۰-۵]. مقایسه یافته‌های پژوهش حاضر با مطالعاتی که در آنها از سایر آنتی‌اکسیدان‌ها (ویتامین E، ویتامین C و ویتامین A) جهت پیشگیری از افت شنوایی ناشی از صدا استفاده شده بود، نشان می‌دهد که تاثیر NAC به‌ویژه در فرکانس‌های بالا (۴ و ۸ کیلوهرتز) از سایر آنتی‌اکسیدان‌ها بیشتر است [۳۰، ۲۷، ۱۵]. این تاثیر را می‌توان به نقش NAC در افزایش غلظت گلوتاتیون در خون نسبت داد. در برخی پژوهش‌ها نقش گلوتاتیون در بهبود سلول‌های مویی آسیب دیده از صدا در حلزون و در نتیجه محدود نمودن افت شنوایی ناشی از صدا نشان داده شده است [۳۲، ۳۱]. گلوتاتیون با داشتن گروه تیول موجب دادن یک الکترون و یک یون هیدروژن به رادیکال‌های آزاد شده و در نتیجه موجب غیرفعال شدن آنها می‌گردد و از این طریق می‌تواند منجر به پاک‌سازی رادیکال‌های آزاد تولید شده توسط صدا گشته و افت شنوایی را کاهش دهد [۳۲]. از سوی دیگر نقش گلوتاتیون به‌عنوان یک عامل کاهش دهنده اثرات ناشی از سمیت گلوتامات در مطالعات نشان داده شده است [۱۸]. گلوتامات یک واسطه عصبی است که در ناحیه مغز از انتهای نورون‌ها آزاد می‌شود. افزایش غلظت این ماده موجب باز شدن کانال‌های عبور کلسیم در سلول‌ها شده و منجر به نفوذ زیاد کلسیم به داخل سلول و در نتیجه مرگ سلول می‌شود. مطالعات نشان داده است که اثر تشدیدکننده مونواکسید کربن بر افت شنوایی ناشی از صدا احتمالاً به دلیل تاثیر مونواکسید کربن بر افزایش گلوتامات و سمیت ناشی از این ماده در گوش می‌باشد [۳۳]. بنابراین گلوتاتیون می‌تواند اثر تشدیدکنندگی مونواکسید کربن بر افت شنوایی ناشی از صدا را مهار نماید و به همین دلیل تجویز NAC در این پژوهش موجب مهارشدن این اثر در حیوانات گردیده است. مقایسه یافته‌های پژوهش با مطالعاتی که از سایر ترکیبات جهت مقابله با اثر توام صدا و مونواکسید کربن

noise – induced hearing loss. *Am J Ind Med* 2005; 48(6): 446-58.

- [2] Kopke RD, Weisskopf PA, Boone JL, Jackson RL, Wester DC, Hoffer ME, et al. Reduction of noise-induced hearing loss using L-NAC and salicylate in the chinchilla. *Hear Res* 2000; 149(1-2): 138-46.
- [3] Chen GD, Fechter LD. Potentiation of octave – band noise induced auditory impairment by carbon monoxide. *Hear Res* 1999; 132 (1-2): 149-59.
- [4] Fetcher LD, Chen G, Rao D. Chemical Asphyxiants and noise. *Noise & health* 2002; 4(14): 49-61.
- [5] Fetcher LD, Young JS, Carlisle L. Potentiation of noise induced threshold shift and hair cell loss by carbon monoxide. *Hear Res* 1988; 34 (1): 39-47.
- [6] Young JS, Upchurch MB, Kaufman MJ, Fechter LD. Carbon monoxide exposure potentiates high-frequency threshold shifts induced by noise. *Hear Res* 1987; 26(1): 37-43.
- [7] Chen GD, Kong J, Reinhard K, Fetcher LD. NMDA receptor blockage protects against permanent noise – induced hearing loss but not its potentiation by carbon monoxide. *Hear Res* 2001; 154: 108-15.
- [8] Chen GD, McWilliams ML, Fechter LD. Intermittent noise-induced hearing loss and the influence of carbon monoxide. *Hear Res* 1999; 138 (1-2): 181-91.
- [9] Rao DB, Fechter LD. Increasing noise severity limits potentiation of noise induced hearing loss by carbon monoxide. *Hear Res* 2000; 150 (1-2): 206-14.
- [10] Motalebi kashani M, Mortazavi SB, Khavanin A, Allameh A, Mirzaei R, Akbari M. Effect of simultaneous noise and carbon monoxide exposure on rabbits' auditory brainstem response. *Feyz, Journal of Kashan University of Medical Sciences* 2010; 13(4): 261-70. [In Persian]
- [11] Le Prell CG, Yamashita D, Minami SB, Yamasoba T, Miller JM. Mechanisms of noise-induced hearing loss indicate multiple methods of prevention. *Hear Res* 2007; 226(1-2): 22-43.
- [12] Kopke R, Bielefeld E, Liu J, Zheng J, Jackson R, Henderson D, et al. Prevention of impulse noise-induced hearing loss with antioxidants. *Acta Otolaryngol* 2005; 125 (3): 235-43.
- [13] Lynch E, Kil J. Compounds for the prevention and treatment of noise-induced hearing loss. *Drug Discov Today* 2005; 10 (19): 1291-98.
- [14] Aruoma OI, Halliwell B, Hoey BM, Butler J. The antioxidant action of N-acetylcysteine: its reaction with hydrogen peroxide, hydroxyl radical, Superoxide and hypochlorous acid. *Free Radic Biol Med* 1989; 6(6): 593-97.
- [15] Cotgrave IA. N-acetylcysteine: pharmacological considerations and experimental and clinical applications. *Adv Pharmacol* 1997; 38: 205-27.
- [16] Kopke R, Bielefeld E, Liu Y, Zheng J, Jackson R. NAC and Acetyl-L-carnitine (ALCAR) show different effects in protecting the cochlea from noise in chinchilla. *Assoc Res Otolaryngol Abs* 2004; 27 (686): 231.
- [17] Duan M, Qiu J, Laurell G, Olofsson A, Counter SA, Borg E. Dose and time-dependent protection of the antioxidant N-Lacetylcysteine against impulse noise trauma. *Hear Res* 2004; 192 (1-2): 1-9.
- [18] Kopke RD, Jackson RL, Coleman JK, Liu J, Bielefeld EC, Balough BJ. NAC for noise: from the bench top to the clinic. *Hear Res* 2007; 226:114-25.
- [19] Fechter LD, Liu Y, Pearce TA. Cochlear protection from carbon monoxide exposure by free radical blockers in the guinea pig. *Toxicol Appl Pharmacol* 1997; 142: 47-55.
- [20] Liu Y, Fechter LD. MK-801 protects against carbon monoxide – induced hearing loss. *Toxicol Appl Pharmacol* 1995; 132: 196-202.
- [21] Penugonda S, Mare S, Goldstein G, Banks WA. Effects of NAC amide (NACA), a novel thiol antioxidant againsts glutamate-induced cytotoxicity in neuronal cell line PC12. *Brain Res* 2005; 1056: 132-38.
- [22] Hirose K, Liberman MC. Lateral wall histopathology and endocochlear potential in the noise-damaged mouse cochlea. *J Assoc Res Otolaryngol* 2003; 4(3): 339-52.
- [23] Glasscock ME, Jackson C, Josey AF. The ABR Handbook. 2<sup>nd</sup> ed. New York: Thieme medical publisher Inc; 1987. p. 4-6.
- [24] Hou F, Wang S, Zhai S, Hu Y, Yang W, He L. Effects of alpha-tocopherol on noise-induced hearing loss in guinea pigs. *Hear Res* 2003; 179(1-2): 1-8.
- [25] Pourbakht A, Yamasoba T. Ebselen attenuates cochlear damage caused by acoustic trauma. *Hear Res* 2003; 181(1-2): 100-8.
- [26] Yamashita D, Jiang HY, Schacht J, Miller JM. Delayed production of free Radicals following noise exposure. *Brain Res* 2004; 1019(1-2): 201-9.
- [27] McFadden SL, Woo JM, Michalak N, Ding D. Dietary vitamin C supplementation reduces noise-induced hearing loss in guinea pigs. *Hear Res* 2005; 202(1-2): 200-8.
- [28] Heinrich U, Feltens R. Mechanisms underlying noise – induced hearing loss. *Drug discov today* 2006; 3(1): 131-35.
- [29] Bielefeld EC, Kopke RD, Jackson RL, Coleman J, Liu J, Henderson D. Noise protection with N-acetyl-L-cysteine (NAC) using a variety of noise exposures, NAC doses and routes administration. *Acta Otolaryngol* 2007; 127(9): 914-9.
- [30] Colleen G, Prell L, Hughes LF, Miller JM. Free radical Scavengers vitamin A, C, and E plus magnesium reduce noise trauma. *Free radic Biol Med* 2007; 42: 1454-63.
- [31] Ohinata Y, Yamasoba T, Schacht J, Miller JM. Glutathione limits noise-induced hearing loss. *Hear Res* 2000; 146(1-2): 28-34.
- [32] Yamasoba T, Alfred LN, Craige H, Yehoash R, Josef MM. Role of glutathione limits noise induced hearing loss. *Brain Res* 1998; 784: 82-90.



- [33] Fetcher LD. Oxidative stress: a potential basis for potentiation of noise-induced hearing loss. *Environ Toxicol Pharmacol* 2005; 19: 543-46.
- [34] Roa D, Fetcher LD. Protective Effects of Phenyl – N – tert butylnitron on the potentiation of noise – induced hearing loss by carbon monoxide.

- Toxicol Appl Pharmacol* 2000; 167(2): 125-31.
- [35] Kramer S, Dreisbach L, Lockwood J, Baldwin K, Kopke R, Srenaton S, et al. Efficacy of the antioxidant N-acetylcystein (NAC) in protecting ears exposed to loud music. *J Am Acad Audiol* 2006; 17 (4): 256-78.

Archive of SID