

## تحقیقی

### بورسی ساختاری و فراساختاری اثرات نوروتوكسیک سرب بر عصب رادیال موش صحراوی

#### چکیده

**زمینه و هدف:** مسمومیت با سرب یک معضل بهداشت عمومی است که به طور وسیعی تمام جوامع را درگیر کرده است. یکی از عوارض حاصل از مسمومیت با سرب سمیت عصبی است که در این زمینه مطالعات بسیاری انجام شده و عوارضی چون کاهش تراکم نورونی در کورتکس بینایی میمون و مرگ سلولی در هیپوکامپ و کاهش قابل ملاحظه استیل کولین در هیپوکامپ نوزاد رت گزارش شده است. هدف از تحقیق حاضر بررسی عوارض حاصل از مسمومیت با سرب روی عصب رادیال به عنوان یک عصب مخلوط میباشد.

**روش بورسی:** در این مطالعه تجربی ۲۴ سر موش صحراوی نر بالغ به چهار گروه شش تایی تقسیم شدند. به گروه اول استات سرب ۴ درصد، گروه دوم استات سرب ۲ درصد و به گروههای شم و کترل آب مقطر و آب آشامیدنی معمولی به مدت یک ماه خورانده شد. پس از آن موشها کشته شده و بعد از خارج نمودن عصب رادیال آن را به منظور مطالعه با میکروسکوپ نوری و الکترونی آماده نمودیم. در بررسی میکروسکوپی، قطر رشته عصبی، قطر اکسون، ضخامت میلین و فراساختار سلول شوان پربررسی شد.

**یافته ها:** در گروههای تجربی کاهش ضخامت غشای میلین در مقایسه با گروه کنترل مشاهده شد. همچنین در گروههای تجربی کاهش تراکم هسته سلول شوان وجود گرانول در ماتریکس میتوکندری ها، نامنظم بودن لایهای غشای میلین ادم و افزایش فضای ساب پری نوریال و ماکروفازهای فعل در اطراف سلول شوان دیده شدند.

**نتیجه گیری:** با توجه به یافته های فوق به نظر می رسد علایم ناشی از مسمومیت با سرب در اعصاب محیطی ناشی از آسیب به سلول شوان باشد.

**کلید واژه ها:** سرب - عصب رادیال - میلین - رت - نوروتوكسیسیتی

دکتر مهدی مهدیزاده

دانشیار گروه علوم تشریحی و فلسفی *Transgenic Animal*

دانشگاه علوم پزشکی ایران

فاطمه کرمائیان

مریم گروه علوم تشریحی دانشگاه علوم پزشکی ارشد

دکتر غلامحسین فرجاه

استادیار گروه علوم تشریحی دانشگاه علوم پزشکی ارومیه

پروانه طباطبایی

کارشناس پخش میکروسکوپ الکترونی دانشگاه علوم پزشکی

ایران

نویسنده مسؤول: دکتر مهدی مهدیزاده

پست الکترونیکی: [maranaoo@iums.ac.ir](mailto:maranaoo@iums.ac.ir)

نشانی: بزرگراه همت، دانشگاه علوم پزشکی ایران، دانشکده

پزشکی، گروه علوم تشریحی

تلفن: ۰۰۰۵۶۸۶ - ۰۲۱ - ۸۰۰۵۶۸۶

وصول مقاله: ۸۴/۴/۱۵

اصلاح نهایی: ۸۴/۵/۱۵

پذیرش مقاله: ۸۴/۶/۱

#### مقدمه

مطالعات انجام شده در زمینه توکسیکولوژی سرب در دو گروه انسانی و حیوانات آزمایشگاهی بیش از صد سال قدمنت دارد. مطالعات انسانی روی کارگران صنعتی و کودکان شهرهای آلوده انجام شده است. در هر دوی این گروهها به دبال مسمومیت مزمن با سرب عوارضی چون کاهش ضربی، هوشی، اختلالات رفتاری، ضعف حافظه و یادگیری، اختلالات خلقی و افسردگی مشاهده شده است (۱-۴). این مطالعات نشان داده اند که حتی اگر سطح خونی سرب بسیار کم و در حدود ۱۰ میکرو گرم بر ۱۰۰ میلی لیتر باشد اختلالات رفتاری و تاخیر تکامل رفتاری در کودکان دیده می شود (۲). سرب از سد مغزی خونی گذشته و در مغز تجمع می یابد (۵). در مطالعات انجام شده روی حیوانات آزمایشگاهی نیز طیف وسیعی از عوارض توکسیک سرب گزارش شده است که می توان کاهش تراکم نورونی در کورتکس بینایی میمون (۶) و کاهش استیل کولین در هیپوکامپ نوزاد رت (۱) و ایجاد ضایعه در آستروسیت ها و سلول های اندوتیال سد مغزی خونی را نام برد (۷-۸). در سال ۱۹۸۵ محققین متوجه شدند که در خوکچه های هندی مسموم شده با سرب نوروباتی محیطی مشاهده می شود. این نوروباتی به صورت تغییرات دژنراتیو در

اعصاب میلینیه مشاهده شد. در این مطالعه سلول شوان به صورت بالبهای پیازی شکل و بسیار بزرگ دیده شد (۹). در مطالعه دیگری که در سال ۱۹۹۱ انجام شده است، در موش های صحراوی بعد از ۶ هفته تماس با سرب هیپرتروفی سلول شوان همراه با بزرگی واضح هسته و سیتوپلاسم مشاهده شد. پس از ۳۰ روز ریکاوری این ضایعات مشاهده نشدند. بنابراین می توان گفت که برگشت پذیر هستند (۱۰).

در مطالعات قبلی که در زمینه برسی نوروباتی سرب انجام شده است، کاهش ضخامت میلین گزارش شده است، ولی این که آیا این کاهش به علت آسیب به سلول شوان است یا ناشی از آسیب آکسونی می باشد، مشخص نیست (۱۲). در هیچ یک از منابع نیز ذکر نگردیده که نوروباتی سرب به طور قطع در عصب محیطی دیده می شود. زیرا با توجه به وجود قوس رفلکس، اختلال ایجاد شده در عصب حسی روی عصب موتور هم تاثیر می گذارد. Bouldin و همکاران در مقایسه نوروباتی سرب بین عصب سیاتیک و عصب سورال دیده اند که اگرچه هردو عصب دچار دمیلیناسیون شده اند، ولی تعداد فیبرهای دمیلینه در عصب سیاتیک بیشتر از سورال بوده است. دو فرضیه برای این مسئله در نظر گرفته می شود. یکی تراکم بیشتر سلول های شوان در عصب سیاتیک و دیگر حساسیت

قراردادیم. نمونه‌های میکروسکوپ نوری نیز پس از ۲۴ ساعت فیکس شدن در فرمالین مراحل آب‌گیری و آغشتنگی با پارافین را مطابق روتین پشت سر گذاشته و سپس نمونه‌ها را با پارافین قالب‌گیری کرده و برش‌های ۵ میکرومتری به صورت عرضی از آنها تهیه شد. این نمونه‌ها با رنگ آمیزی weils که نوعی رنگ آمیزی اختصاصی برای غشای میلین است، رنگ شدند. در این نوع رنگ آمیزی میلین به رنگ سیاه روی یک زمینه زرد رنگ دیده می‌شود<sup>(۹)</sup>. نمونه‌های نیمه نازک میکروسکوپ الکترونی نیز با تولوئیدن بلو رنگ آمیزی شده و توسط میکروسکوپ تحقیقاتی Olympus, Provis که متصل به کامپیوتر با برنامه Olysys Bioreport است مورد مطالعه قرار گرفتند. با استفاده از این برنامه قطر رشته عصبی، قطر آکسون و ضخامت غلاف میلین اندازه گیری شد.

پس از تهیه برش نیمه نازک و مشخص نمودن محل مناسب برای مطالعه، با استفاده از اولترامیکروتووم نمونه به اندازه ۵۰ نانومتر برش زده و روی گرید قرار گرفت. سپس با استفاده از اورانیل استات و سیترات سرب نمونه‌ها رنگ آمیزی شده و با استفاده از میکروسکوپ الکترونی TEM تعداد لایه‌های میلین، آکسون‌های میلین دار و موقعیت سلول‌های شوان بررسی شد. برای بررسی چگالی آکسون‌ها پس از نصب صفحه مدرج روی لام سه ناحیه را به صورت تصادفی انتخاب نموده و در هر یک از این نواحی برای تعیین تراکم آکسون‌ها تعداد آکسون را به واحد سطح مورد نظر (میلی‌متر مربع) تقسیم نمودیم. برای آکسون‌های میلین دار از نمونه‌های نیمه نازک و برای آکسون‌های بدون میلین از نمونه‌های ۵۰ نانومتری میکروسکوپ الکترونی استفاده شد. یافته‌ها با استفاده از نرم افزار SPSS و آزمون‌های ANOVA و تی تجزیه و تحلیل آماری شدند. ضریب اطمینان مطالعه ۹۵ درصد ( $\alpha=0.05$ ) تعیین شد.

### یافته‌ها

با اندازه گیری ضخامت میلین در گروه‌های آزمایشی و کنترل مشاهده گردید که ضخامت غشای میلین در گروه استات سرب ۴ درصد نسبت به گروه کنترل کاهش معنی داری یافته است ( $P<0.05$ ). اگر چه ضخامت میلین در گروه استات سرب ۲ درصد و شم نسبت به گروه کنترل کاهش یافته است، ولی این اختلاف معنی دار نبود (نمودار ۱).

چگالی آکسون‌ها در گروه استات سرب ۴ درصد و ۲ درصد به ترتیب  $4/3\pm0.06$  و  $5/5\pm0.04$  می‌باشد که در مقایسه

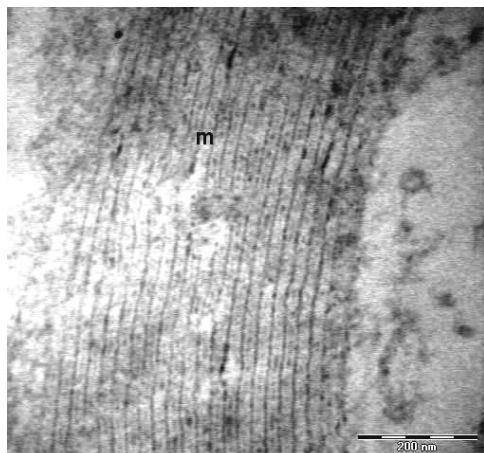
بیشتر سلول‌های شوان مرتبط با آکسون حرکتی نسبت به سلول‌های شوان مرتبط با آکسون حسی. همچنین گزارش‌های قبلی صایعات سلول شوان را در حد میکروسکوپ نوری بررسی کرده بودند که در این تحقیق یکی از اهداف ما بررسی فراساختار سلول شوان است تا متوجه شویم آیا به دنبال مسمومیت با سرب سلول شوان هم متأثر می‌شود یا خیر؟

### روش بررسی

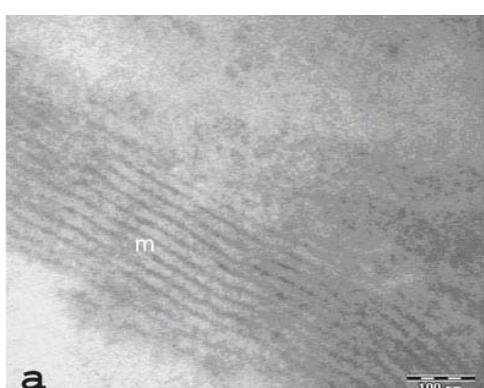
این مطالعه تجربی روی ۲۴ سر موش صحرایی نر بالغ نژاد sprague Dawely به وزن تقریبی ۱۸۰-۲۲۰ گرم در طی سال‌های ۱۳۸۲ الی ۱۳۸۳ در گروه آناتومی و مرکز تحقیقات سلولی و ملکولی دانشگاه علوم پزشکی ایران انجام شد. موش‌ها در محیط حیوان‌خانه با شرایط یکسان از نظر دما و رطوبت و روشنایی نگهداری شدند. براساس اهداف طرح موش‌ها به طور تصادفی به چهار گروه شش تایی تقسیم شدند. گروه تجربی ۱ (استات سرب ۴ درصد)، گروه تجربی ۲ (استات سرب ۲ درصد)، گروه شم (آب مقطر)، گروه کنترل (آب معمولی). از آنجایی که در تحقیقات قبلی به دنبال مصرف استات سرب ۴ درصد در رت نوروپاتی مشاهده شده است (۱۰)، به همین دلیل ما علاوه بر انتخاب این دوز دوز ۲ درصد را نیز استفاده نمودیم تا بینیم آیا با دوز کمتر هم این عوارض مشاهده می‌شود یا خیر؟ محلول استات سرب با غلظت ۲ درصد و ۴ درصد (حل شده در آب مقطر) به جای آب آشامیدنی به مدت یک ماه به حیوانات گروه‌های تجربی خورانده شد. به منظور کاهش خطای آماری یک گروه از موش‌ها تحت عنوان گروه شم به جای آب معمولی حیوان‌خانه آب مقطر دریافت می‌کردند. به منظور جلوگیری از تبخیر آب و تغليط محلول، محلول‌ها به صورت روزانه تهیه می‌شدند. پس از یک ماه موش‌ها را با اتر بیهوش کرده و پس از باز کردن ناحیه خلف بازو عصب رادیال را از بین سرهای عضله سه‌سر بازویی خارج نموده و بلا فاصله در محلول فیکساتیو قراردادیم. نمونه‌های میکروسکوپ الکترونی را در فیکساتیو گلوتارآلدهید ۲/۵ درصد و در دمای ۴ درجه سانتی گراد نگهداری کردیم. سپس نمونه‌ها را در طی دو مرحله ۱۵ دقیقه‌ای با PBS ۰/۱ مولار شستشو داده و هر نمونه را به قطعات یک میلی‌متری تقسیم کرده و مراحل تهیه بلوک انجام شد. سپس نمونه‌ها را در رزین Araldite 502/812 به صورت عرضی قالب گیری نمودیم. برای پلیمریزه شدن رزین، قالب‌ها را ۱۲ ساعت در دمای ۶۰ درجه سانتی گراد در oven

با گروه کنترل و شم ( $67\pm 0/3$ ) کمتر است، ولی این اختلاف از نظر آماری معنی دار نمی باشد.

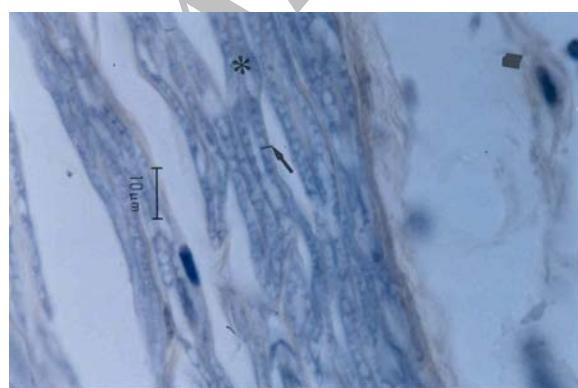
در مطالعه میکروسکوپ الکترونی، ادم و افزایش فضای ساب پری نوریال مشاهده گردید. نامنظم بودن لایه های غشای میلین در تعدادی از آکسون های میلین دار مشاهده شد که این مورد در گروه استات سرب ۴ درصد نسبت به گروه ۲ درصد واضح تر بود (تصویر ۱). همچنین در گروه های تجربی هسته سلول شوان تراکم کمتری داشته و تعداد زیادی گرانول نیز در ماتریکس میتوکندری ها دیده شد (تصاویر ۲-۵).



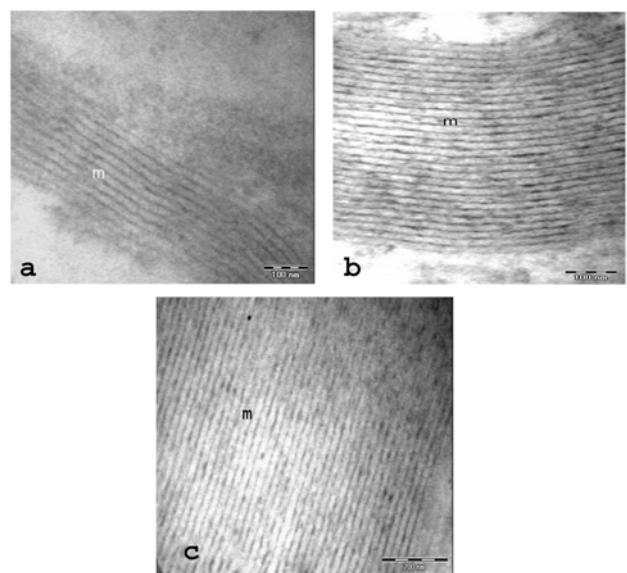
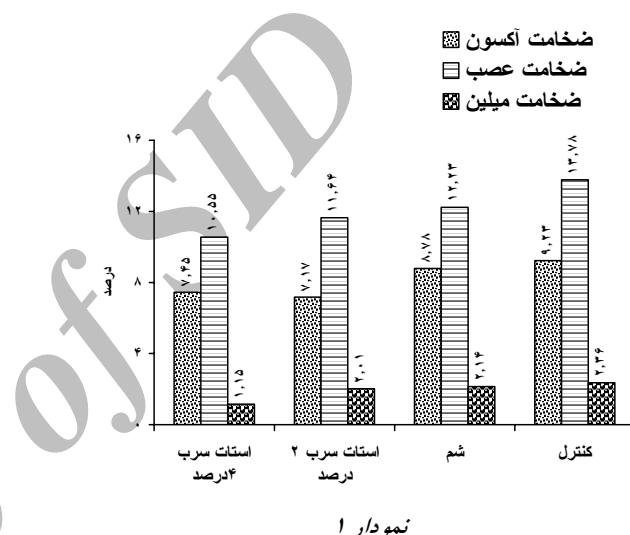
تصویر ۲: عکس میکروسکوپ الکترونی از غلاف میلین عصب در گروه کنترل (بزرگ نمایی  $\times 60000$ )



تصویر ۳: عکس میکروسکوپ الکترونی از غلاف میلین عصب در گروه استات سرب ۴ درصد (بزرگ نمایی  $\times 60000$ )



تصویر ۴: عکس میکروسکوپ نوری از غلاف میلین در گروه استات سرب ۴ درصد (رنگ آمیزی weil's، بزرگ نمایی  $\times 100$ )  
\*: گره رانویه، نوک فلش: غلاف میلین



تصویر ۱: لایه های میلین (a: استات سرب ۴ درصد، b: استات سرب ۲ درصد و c: نرمال - کنترل)

تعداد این فیبرها در عصب سیاتیک بیشتر است. از آنجایی که عصب سیاتیک به عنوان یک عصب مخلوط (حسی و حرکتی) سلول شوان پیشتری دارد، براساس این دو یافته ذکر شده در بالا آنها دمیلیناسیون را ناشی از آسیب به سلول شوان دانسته‌اند. در تحقیق حاضر ما با بررسی اولتراستراکچر سلول شوان وجود ضایعه در این سلول را به صورت هیپرتروفی هسته و سیتوپلاسم، ادم و حضور ماکروفاژهای فعال مشاهده نمودیم. وجود تعداد زیادی ماکروفاژ فعال با سیتوپلاسم غنی از واکوئل‌های حاوی چربی نشانه‌ای از هضم میلین (چربی) است. کاهش چگالی آکسون‌ها در گروه استات سرب نسبت به گروه کنترل را می‌توان ناشی از دژنراسیون آکسون دانست، چرا که در نتیجه این تحلیل فاصله بین آکسون‌ها کم شده و دانستی کاهش می‌یابد (۱۳ و ۱۴).

همچنین در مطالعه‌ای که در ۱۹۹۱ توسط Monton انجام شده است اشاره گردیده که اولین نشانه نوروتوکسیستی سرب هیپرتروفی سلول شوان است که این هیپرتروفی هم در هسته و هم در سیتوپلاسم مشهود است (۱۰). در مطالعه حاضر نیز این هیپرتروفی دیده شده است. البته هیپرتروفی هسته به علت حضور انکلوزیون‌های داخل هسته‌ای است. این انکلوزیون‌ها علامت شروع دژنراسیون سلول شوان هستند. وجود این انکلوزیون‌ها در لوله‌های کلیوی رت مسموم شده با سرب نیز گزارش شده است (Duvenkamp 1984).

#### نتیجه‌گیری

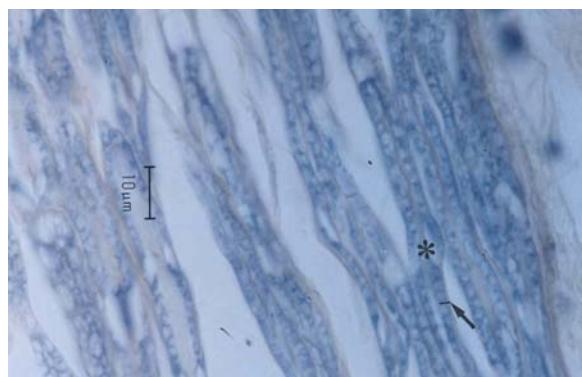
بنابر یافته‌های این مطالعه می‌توان احتمال داد که دمیلیناسیون عصب رادیال در نوروپاتی سرب ناشی از آسیب دیدن سلول شوان است.

#### تسکر و قدردانی

تحقیق فوق طرح مصوب دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی بوده و با حمایت‌های مادی و معنوی این دانشگاه و گروه آناتومی و مرکز تحقیقات سلولی - ملکولی دانشگاه علوم پزشکی ایران انجام شده است.

## References

- 1) Bielarczyk H, Tomsig JL, Suszkiw JB. Perinatal low-level lead exposure and the septo-hippocampal cholinergic system: selective reduction of muscarinic receptors and cholineacetyltransferase in the rat septum. *Brain Res.* 1994; 643(1-2):211-7.
- 2) El-Sokkary GH, Kamel ES, Reiter RJ. Prophylactic effect of melatonin in reducing lead-induced neurotoxicity in the rat. *Cell Mol Biol Lett.* 2003; 8(2):461-70.
- 3) Finkelstein Y, Markowitz ME, Rosen JF. Low-level lead-induced neurotoxicity in children: an update on central nervous system effects. *Brain Res Brain Res Rev.* 1998; 27(2):168-76.
- 4) Hass U. Current status of developmental neurotoxicity: regulatory view. *Toxicol Lett.* 2003; 140-141:155-9.
- 5) Marchetti C. Molecular targets of lead in brain neurotoxicity. *Neurotox Res.* 2003; 5(3):221-36.



تصویر ۵: عکس میکروسکوپ نوری از غلاف میلین در گروه کنترل (رنگ آمیزی well's، بزرگنمایی ۱۰۰)

\*: گره رانویه، نوک فلش: غلاف میلین

در گروه‌های آزمایشی تعدادی ماکروفاژ فعال مشاهده شد که در سیتوپلاسم این ماکروفاژها واکوئل‌های ناشی از هضم میلین وجود داشت. غشای سلولی ماکروفاژها نیز سطح نامنظمی داشتند که ناشی از افزایش فعالیت آنها بود. این ماکروفاژهای فعال در گروه کنترل دیده نشدند. در بررسی ضخامت اپی‌نوریوم اگرچه افزایش ضخامت در گروه استات سرب ۴ درصد و ۲ درصد نسبت به گروه کنترل مشاهده شد، ولی این اختلاف معنی دار نبود.

#### بحث

در این بررسی کاهش ضخامت غلاف میلین در گروه تجربی ۲ درصد و ۴ درصد مشاهده شد که این یافته‌ها مشابه مطالعات قبلی می‌باشد (۹). همچنین در تحقیق که Bouldin روی عصب سورال رت به دنبال مصرف استات سرب ۴ درصد انجام شده است، دمیلیناسیون سگمنتال بدون دژنراسیون آکسونی گزارش شده است. در این مقاله ذکر گردیده که به نظر می‌رسد این دمیلیناسیون بیشتر ناشی از آسیب به سلول شوان باشد تا این که منتج از آسیب آکسونی باشد. زیرا دمیلیناسیون به صورت پروگریمو-دیستانل نبوده و به شکل پراکنده در عصب دیده می‌شود. همچنین در مقایسه تعداد فیبرهای دمیلینیزه در عصب سیاتیک و سورال متوجه شدند که

- 6) Reuhl KR, Rice DC, Gilbert SG, Mallett J. Effects of chronic developmental lead exposure on monkey neuroanatomy: visual system. *Toxicol Appl Pharmacol.* 1989; 99(3):501-9.
- 7) Costa LG, Aschner M, Vitalone A, Syversen T, Soldin OP. Developmental neuropathology of environmental agents. *Annu Rev Pharmacol Toxicol.* 2004; 44:87-110.
- 8) Kaji T. Cell biology of heavy metal toxicity in vascular tissue. *Yakugaku Zasshi.* 2004; 124(3):113-20.
- 9) Bouldin TW, Meighan ME, Gaynor JJ, Goines ND, Mushak P, Krigman MR. Differential vulnerability of mixed and cutaneous nerves in lead neuropathy. *J Neuropathol Exp Neurol.* 1985; 44(4):384-96.
- 10) Monton F, Coria F. Reversible Schwann cell hypertrophy in lead neuropathy. *Neuropathol Appl Neurobiol.* 1991; 17(3):231-6.
- 11) Sharifi AM, Baniasadi S, Jorjani M, Rahimi F, Bakhshayesh M. Investigation of acute lead poisoning on apoptosis in rat hippocampus in vivo. *Neurosci Lett.* 2002; 329(1):45-8.
- 12) Thanos PK, Okajima S, Terzis JK. Ultrastructure and cellular biology of nerve regeneration. *J Reconstr Microsurg.* 1998; 14(6):423-36. Review.
- 13) Myers RR, Powell HC, Shapiro HM, Costello ML, Lampert PW. Changes in endoneurial fluid pressure, permeability, and peripheral nerve ultrastructure in experimental lead neuropathy. *Ann Neurol.* 1980; 8(4):392-401.
- 14) Lasley SM. Regulation of dopaminergic activity, but not tyrosine hydroxylase, is diminished after chronic inorganic lead exposure. *Neurotoxicology.* 1992; 13(3):625-35.
- 15) EL-Safty IA, Afifi AM, Shouman AE, EL-Sady AK. Effects of smoking and lead exposure on proximal tubular integrity among Egyptian industrial workers. *Arch Med Res.* 2004; 35(1):59-65.

Archive of SID