AUMJ Alborz University of Medical Sciences
نشریه دانشگاه علوم پزشکی البرز،پاییز ۱۴۰۱ ، سال ۱۱، شماره ۴، صفحه‌های ۵۰۳ -۵۱۲
مقاله تحقیقی

بررسی اثر ان استیل سیستئین بر غلظت روی و مس در خون و بافت ریه رت های نر ویستار تیمار شده با کادمیوم

ارمغان شیرین سخن [۱]، زینب خزائی کوهپر [۲*]، نجمه رنجی[۱] و فاطمه صفری [۳]

[۱] گروه زیست شناسی ، دانشکده علوم ، واحد رشت ، دانشگاه آزاد اسلامی ، رشت ، ایران
[۲] گروه زیست شناسی سلولی و مولکولی ، دانشکده علوم زیستی ، واحد تنکابن ، دانشگاه آزاد اسلامی ، تنکابن ، ایران
[۳] گروه زیست شناسی ، دانشکده علوم ، دانشگاه گیلان ، رشت ، ایران

تاریخ دریافت مقاله:۱۴۰۰/۸/۹ ؛ تاریخ پذیرش:۱۴۰۰/۱۰/٤

چکیده

زمینه و هدف : کادمیوم دارای خصوصیات شیمیایی و فیزیکی مشابه فلزاتی مانند روی و مس می باشد که طی فرایندی یونی و مولکولی می تواند به سلول ها منتقل شود و عملکردهای بیولوژیکی و هموستاز سلول ها را مختل کند. هدف از این مطالعه بررسی اثر کلرید کادمیوم بر سطح سرمی و بافتی عناصر روی و مس،همچنین بررسی نقش محافظتی ان استیل سیستئین(NAC)درجلوگیری از سمیت و التهاب بافتی ناشی از کادمیوم در بافت ریوی رت های مواجهه یافته با تک دوز و دوز پیوسته کادمیوم می باشد.

مواد و روش ها:در این مطالعه مداخله ای – تجربی ۳۰ سر رت نر ویستار دو ماهه به طور تصادفی به ۵ گروه شش تایی تقسیم شدند. گروه کنترل فقط آب و مواد غذایی استاندارد دریافت نمودند. گروه تیمار اول ، در روز اول مطالعه ۸۰ میلی گرم بر کیلو گرم کلرید کادمیوم را به صورت تک دوز دریافت نمودند،گروه تیماردوم،دوز پیوسته کلرید کادمیوم را بطور یک روز درمیان به مدت ٤ هفته به میزان ۲/۵ میلی گرم بر کیلوگرم دریافت کردند. گروه تیمارسوم ، تک دوز کلرید کادمیوم را به میزان ۸۰ میلی گرم بر کیلوگرم به همراه ۵۰ میلی گرم بر کیلوگرم ان استیل سیستئین در روز اول دریافت نمودند. گروه تیمارچهارم، ۲/۵ میلی گرم دوز پیوسته کلرید کادمیوم به همراه ۵۰ میلی گرم ان استیل سیستئین را به مدت ٤ هفته دریافت نمودند. حیوانات کلرید کادمیوم و ان استیل سیستئین را به صورت گاواژ دریافت کردند. در پایان دوره تیمار، از قلب خونگیری انجام شد تا سطح عناصر سنجیده شود. بافت ریه هم پس از بیهوشی ،از ناحیه قفسه سینه خارج شد و بخشی از آن برای کار بافت شناسی و بخشی هم جهت سنجش سطح عناصر مس و روی استفاده شد.

یافته ها: تیمار با کلرید کادمیوم کاهش سطح سرمی مس رادر گروه تیمار دوم نسبت به گروه کنترل نشان داد(P-value < 0. 01). علاوه بر این تیمار با کلرید کادمیوم در گروه تیمار دوم نسبت به گروه کنترل، سبب کاهش معنی دار سطح بافتی مس گردید(P-value < 0. 001). تیمار با کلرید کادمیوم سبب کاهش سطح سرمی روی در گروه تیمار دوم نسبت به گروه کنترل گردید (P-value <0. 01). سطح بافتی روی در گروه تیمار دوم نسبت به کنترل ، کاهش معنی داری را نشان داد(P-value < 0. 001). تیمار همزمان کلرید کادمیوم و ان استیل سیستئین در گروه تیمار چهارم به صورت دوز پیوسته نسبت به گروه تیمار دوم سبب افزایش معنی دار سطح سرمی مس گردید(P-value < 0. 05). و سطح بافتی مس در گروه تیمار چهارم نسبت به گروه تیمار دوم بطورمعنی داری افزایش یافت(P-value < 0. 001). همچنین تیمار همزمان دو ترکیب کلرید کادمیوم و ان استیل سیستئین در گروه تیمار چهارم نشان داد که سطح سرمی روی (P-value < 0. 05)و سطح بافتی روی(P-value < 0. 01)نسبت به گروه تیمار دوم بطور معنی داری افزایش یافت.

نتیجه گیری: تجویز ان استیل سیستئین با دوز پیوسته، سمیت ناشی از کلرید کادمیوم را در رت های مواجهه یافته با دوز پیوسته کلرید کادمیوم کاهش داده و سطح سرمی و بافتی دو عنصر مس و روی را بهبود می بخشد.

کلمات کلیدی: کادمیوم، ان استیل سیستئین، مس،روی

نویسنده مسئول:
گروه زیست شناسی سلولی و مولکولی ، دانشکده علوم زیستی ، واحد تنکابن ، دانشگاه آزاد اسلامی ، تنکابن ، ایران
۰۱۱۵۴۲۷۱۱۰۵
Email: khazaei@toniau.ac.ir

[Downloaded from aums.abzums.ac.ir on 2023-08-20]

[DOI: 10.52547/aums.11.4.503]

مقدمه

کادمیوم یک فلز سنگین به رنگ سفید متمایل به آبی است. این فلز نسبت به سایر فلزات سنگین به مقدار بسیار بیشتری در پوسته زمین یافت می شود و در طبیعت بیشتر به شکل معدنی بوده و از معادن استخراج می شود [۱،۲]. تجمع کادمیوم در بدن با بالا رفتن سن ارتباط مستقیم دارد و نیمه عمر بیولوژیکی بسیار طولانی دارد. نیمه عمر بیولوژیکی آن حدود ۲۰ سال است حتی در مقادیر ناچیز نیز برای انسان سمی و خطرناک بوده و سبب مشکلات مختلفی نظیر تخریب کلیه، مشکلات ریوی و کبدی، صدمات استخوانی، سرطان و غیره می شود [۳].

کادمیوم تاثیرات حاد و مزمن بر سلامتی انسان دارد. سمیت حاد آن بطور عمده به دلیل استنشاق دودهای ناشی از تجزیه مواد حاوی کادمیوم است. سمیت مزمن اغلب تحت شرایطی که کادمیوم وارد زنجیره غذایی می شود اتفاق می افتد [۴]. شدیدترین شکل سمیت مزمن کادمیوم در اثر مصرف خوراکی طولانی مدت آن در بیماری با نام ایتای ـ ایتای دیده می شود. بیماری ایتای–ایتای ناشی از مسمومیت کادمیوم در استان تویاما ژاپن بود که شیوع آن در حدود سال ۱۹۱۲ آغاز شد. اصطلاح ایتای–ایتای توسط مردم محلی برای دردهای شدید ستون فقرات ومفاصل به‌کار برده می شد [۵]. اثرات مزمن ممکن است با تاخیر بعد از گذشت چند سال بعد از آخرین تماس ایجاد گردد. که شامل سوراخ شدن تیغه بینی، کاهش حس بویایی، برونشیت حاد، نفخ، بی اشتهایی، بی خوابی، افسردگی، آنمی، زردی، خطرات کلیوی، تظاهرات استخوانی استخوان، فیبروز ریوی، سرطان ریه می باشد. Rachel J. طی مطالعه ای بر روی سلول های ریه تیمار شده با کادمیوم نشان داد که قرار گرفتن در معرض کادمیوم به صورت مزمن با تغییر مورفولوژی سلولهای سالم به سلول های توموری در سلول های اپیتلیال ریه انسان همراه است [۶]. این داده ها نشان می دهد که کادمیوم ممکن است به طور مستقیم سلول های اپیتلیال ریه را به شدت تحریک کند. سلول هایCCT-LC می توانند الگوی ارزشمندی برای مطالعه سرطان ریه ناشی از کادمیوم باشند [۷].

سرطان زایی کادمیوم با تولید گونه های واکنش پذیر اکسیژن رابطه مستقیم دارد. کادمیوم گونه های فعال اکسیژنROSرا تقویت می کند و در نتیجه سبب افزایش پراکسیداسیون لیپید می گردد. تأثیرات کادمیوم بر بسیاری از آنزیم های آنتی اکسیدانی سلولی به طور گسترده مورد مطالعه قرار گرفته است [۸]. قرار گرفتن در معرض کوتاه مدت با کادمیوم نشان می دهد که تقریباً فعالیت همه آنزیم ها در شرایط in vitro و in vivo کاهش می یابد، در حالی که با دوزهای بیشتر و قرار گرفتن در معرض کادمیوم به مدت طولانی تر،فعالیت آنزیم ها احتمالاً به دلیل القای سازگاری ژن ها افزایش خواهد یافت. کادمیوم بیان ژنهای زیادی را تحریک می کند، از جمله بعضی از آن ها پروتئین های آنتی اکسیدانی را در شرایط آزمایشگاهی خاص کدگذاری می کنند [۹].

در پستانداران، متالوتیونئین (MT) خانواده ای از پروتئین های غنی از گروه سولفیدریل با وزن مولکولی کم (۵تا ۱۰ کیلودالتون) است. آن هادر غشای دستگاه گلژی قرار دارند. متالوتیونئین ها توانایی اتصال به عناصر مفید بدن مانند روی، مس، سلنیوم و فلزات سنگین مانند کادمیوم، جیوه، نقره، آرسنیک را از طریق گروه سولفیدریل دارند. این پروتئینها قادر هستند با شلات کردن فلز سنگین مانند کادمیوم، سلولها را از آسیب غلظتهای سمی این فلزات حفظ نمایند. از دیگر نقش های پیشنهاد شده برای متالوتیونئین، پاکسازی رادیکال های اکسیژنی و حفاظت سلول ها در برابر تنش اکسیداتیو می باشد [۱۰]. در شرایط فیزیولوژیکی، متالوتیونئین به روی و مس متصل می شود، در حالی که در مسمومیت های با کادمیوم آنها به کادمیوم متصل می شوند و دیگر در مکانیسم های سلولی نظیر اکسیداتیو و مسیرهای آنتی اکسیدانی شرکت نمی کنند. در نتیجه سلول با کاهش این دو فلز کمیاب مواجه می شود. متالوتیونئین در محافظت در برابر سمیت فلز و استرس اکسیداتیو و نیزدر تنظیم روی و مس نقش دارد [۱۱].

ان استیل سیستئین (NAC) یک Nـاستیل مشتق شده از آمینواسید L ـ سیستئین است،که به لحاظ داشتن گروه تیول (SH_2)، دارای ویژگی آنتی اکسیدانی است که موجب مهار فعالیت رادیکال های آزاد و خنثی سازی آن ها می شود و همچنین به عنوان پیش ماده گلوتاتیون(GSH)عمل کرده و موجب افزایش عملکرد درون سلولی آن می شود. [۱۲]. ان استیل سیستئین یک منبع عالی در بدن است که توانایی تحریک سنتز گلوتاتیون را داشته و مستقیما به عنوان جمع آوری کننده رادیکال آزاد عمل می کند و در وضعیت

[Downloaded from aums.abzums.ac.ir on 2023-08-20]

[DOI: 10.52547/aums.11.4.503]

هایی که همراه با آسیب اکسیداتیو ناشی از تشکیل رادیکال های آزاد گونه های فعال اکسیژن هستند به طور موفقیت آمیزی به کار برده شده است. ان استیل سیستئین بیش از ۱۵ سال است که به صورت بالینی در موارد متعدد به کار می رود. [۱۳،۱۴].

در مطالعه قبلی سطح سرمی و بافتی کادمیوم به روش اسپکتروسکوپی در رت های نر نژاد ویستار اندازه گیری و ان استیل سیستئین سبب کاهش معنی دار کادمیوم شد[۱۵]. از آنجایی که کادمیوم سبب شلاته شدن مس و روی می شود در این مطالعه تاثیر ان استیل سیستئین بر روی سطح سرمی و بافتی این عناصر بررسی شد.

مواد و روش ها

حیوانات مورد مطالعه

در این مطالعه تجربی- مداخله ای ، تعداد ۳۰ سر رت نر نژاد ویستار دو ماهه با میانگین وزنی ۲۰۰-۱۵۰ گرم از مرکز پرورش و نگهداری حیوانات آزمایشگاهی دانشگاه علوم پزشکی بقیه الله تهران تهیه و وارد مطالعه شدند. سپس رت ها به حیوان خانه ای با روشنایی-تاریکی ۱۲ ساعته و دمای۲ ± ۲۵ درجه سانتی گراد انتقال یافتند. آب و غذا به مقدار کافی در اختیار حیوانات قرار داشت. براساس دستور العمل کار با حیوانات آزمایشگاهی، روش های این مطالعه به تصویب کمیته اخلاق دانشگاه آزاد واحد رشت با کد اخلاق: (IR. IAU. RASHT. REC. 1398. 054)قرار گرفت.

آماده سازی مواد

پودر ان استیل سیستئین با درجه خلوص ۹۹/۹۹ درصد از شرکت سیگما آلدریچ (آلمان)خریداری گردید و غلظت ۵۰ میلی گرم بر کیلوگرم با بافر فسفات (PH:7. 0) خریداری شده از شرکت بهارافشان رقیق گردید.

پودر کلریدکادمیوم با درجه خلوص ۹۹/۹۹ از شرکت سیگما آلدریچ (آلمان)خریداری گردید و غلظت ۸۰ و ۲/۵ میلی گرم بر کیلوگرم با بافر فسفات (PH:7. 0) خریداری شده از شرکت بهارافشان رقیق گردید.

تیمار حیوانات

۳۰ سر رت نر نژاد ویستار دو ماهه به ۵ گروه ٦ تایی تقسیم شدند. تعیین دوز کلرید کادمیوم و ان استیل سیستئین با رجوع به مقالات انتخاب شدند. [۱۵-۱۹]. گروه ها شامل:

۱-گروه کنترل(G1) به مدت چهار هفته با غذای استاندارد و آب تغذیه شدند.

۲-گروه تیمار اول (G2) در روز اول مطالعه به میزان ۸۰ میلی گرم بر کیلوگرم کلرید کادمیوم دریافت نمودند.

۳-گروه تیمار دوم (G3) به مدت چهار هفته بصورت یک روز در میان،۲/۵ میلی گرم بر کیلوگرم کلرید کادمیوم دریافت نمودند.

٤-گروه تیمار سوم (G4) در روز اول مطالعه ۸۰ میلی گرم بر کیلوگرم کلرید کادمیوم به همراه ۵۰ میلی گرم بر کیلو گرم ان استیل سیستئین دریافت نمودند.

۵-گروه تیمار چهارم (G5) به مدت چهار هفته بصورت یک روز در میان،۲/۵ گرم بر کیلوگرم کلرید کادمیوم و ۵۰ میلی گرم بر کیلوگرم ان استیل سیستئین دریافت نمودند.

حیوانات در مدت تیمار،کلرید کادمیوم و ان استیل سیستئین را به صورت گاواژ دریافت نمودند.

٤-نمونه گیری و اندازه گیری عناصر در خون و بافت ریه

پس از اتمام دوره تحقیق، تمام حیوانات با شرایط کاملا مشابه و به دنبال ۱۲ تا ١٤ ساعت ناشتایی و ٤٨ ساعت پس از آخرین تیمار ، با تزریق داخل صفاقی ٦٠ میلی گرم بر کیلوگرم کتامین و زایلازین ۵ میلی گرم بر کیلوگرم با نسبت ۵ به ۲ بی هوش شدند. خون گیری از قلب بصورت مستقیم و با استفاده از سرنگ انجام شد. پس از لخته شدن نمونه ها، لوله ها به مدت ۱۵ دقیقه با دورg×600 سانتریفیوژ (سهند طب مدل آزمایشگاهی) شدند. سرم ها در لوله های گاما درب دار تقسیم شدند و جهت اندازه گیری سطح سرمی مس و روی به روش اسپکتروسکوپی اتمی (; AAS Perkin Elmer model 2380)در فریزر۲۰-درجه سانتی گراد فریز شدند.

در ادامه قفسه سینه رت ها باز شد، بافت ریه جهت انجام آزمایشات بافت شناسی و تعیین سطح بافتی مس و روی خارج

[Downloaded from aums.abzums.ac.ir on 2023-08-20]
[DOI: 10.52547/aums.11.4.503]

شد. بخشی از بافت جهت کار بافت شناسی در فرمالین ۱۰٪ گذاشته شد. ۱۰۰ میلی گرم از بافت ریه به مدت ۲٤ ساعت در دمای ۷۵ درجه سانتی گراد گذاشته شد تا خشک گردد. سپس جهت هضم بافت خشک شده ، بافت مذکور به محلول اسید نیتریک x۱۰ (شرکت دکتر مجللی) انتقال داده شد. نمونه هضم شده توسط آب مقطر ۵ بار رقیق گردید تا جهت اندازه گیری سطح مس و روی مورد استفاده قرار گیرد.

نمونه های سرمی فریز شده پس از دفریز کردن ۵ بار در آب مقطر رقیق شد. درتمام نمونه ها،سطح سرمی و بافتی مس و روی با روش اسپکتروسکوپی اتمی (AAS ; Perkin Elmer model 2380) اندازه گیری شد.

۵-آزمایش‌های بافت شناسی

نمونه های منتقل شده در فرمالین ۱۰ درصد پس از فیکساسیون به مدت ٤۸ ساعت با دستگاه تیشوپروسسور (مدل DS 2080/H) پروسس گردید. سپس نمونه ها با پارافین قالب گیری شد. و متعاقب آن از بلوک های پارافینی با استفاده از میکروتوم (DS 9502) برش‌های ۵ میکرونی تهیه شد. پس از مرحله دپارافینه کردن، نمونه ها به روش هماتوکسلین و ائوزین رنگ آمیزی شدند و برای بررسی اثر سمیت کلرید کادمیوم و اثر درمانی ان استیل سیستئین با میکروسکوپ نوری زایس (مدل Primo Star) مورد بررسی قرار گرفتند.

٦-آنالیز آماری

نتایج بصورت میانگین ± انحراف معیار نشان داده شده اند. برای مقایسه تفاوت معنی دار بین گروهها از تست آنالیز واریانس یکطرفه ANOVA و تست تکمیلی Tukey استفاده شد. ملاک معنی دار بودن تفاوت بین گروه ها $P < 0.05$ در نظر گرفته شد.

نتایج

یافته های اسپکتروسکوپی

نمودار ۱ نتایج حاصل از تیمار با ان استیل سیستئین و تیمار با کلرید کادمیوم را بر سطح سرمی و بافتی مس و روی نشان می دهد.۱الف سطح سرمی مس در گروه های تیمار اول G2 نسبت به گروه کنترل کاهش یافت (P-value < 0. 05) و گروه تیمار دوم G3، نسبت به گروه کنترل کاهش معنی دار نشان داد. (P-value < 0. 01)

درنمودار۱ج سطح بافتی مس در گروه تیمار دوم نسبت به گروه کنترل با کاهش معنی دار همراه بود. (P-value < 0. 001) ودر۱ج و ۱د سطح بافتی مس و روی در گروه تیمار اول تغییر معنی دار نداشت (P-value > 0. 05). در۱الف، پس از تیمار با ان استیل سیستئین سطح سرمی مس در گروه G5 نسبت به G3 افزایش معنی دار داشت. (P-value<0.05)

با توجه به نمودار ۱ ب سطح سرمی روی در گروه تیمار اول G2 نسبت به گروه کنترل کاهش یافت (P-value>0.05). و گروه تیمار دوم G3 ، نسبت به گروه کنترل کاهش معنی داری را نشان داد (P-value <0.01) . همچنین سطح سرمی روی در گروه G5 نسبت به گروه تیمار دوم G3به طور معنی داری افزایش یافت(P-value < 0. 05).

سطح بافتی مس در گروه تیمار دوم G3 نسبت به گروه کنترل با کاهش معنی داری همراه بود (P-value < 0. 001).سطح بافتی مس در گروه G5 نسبت به گروه G3 که با ان استیل سیستئین درمان شده بودند، افزایش معنی داری را نشان داد (P-value < 0. 001). همچنین سطح بافتی مس در گروه تیمار اول G2 تغییر معنی داری نداشت. (P-value > 0. 05) (نمودار ۱ ج).

براساس نمودار ۱ د سطح بافتی روی در گروه G3 نسبت به کنترل بطور معنی داری کاهش یافت (P-value < 0. 001) و سطح بافتی روی در گروه تیمار اول G2 تغییر معنی داری را نشان نداد. (P-value >0.05)

همچنین در سطح بافتی روی مربوط به گروه G5 نسبت به گروه G3 افزایش معنی داری مشاهده شد. (P-value < 0. 01).

یافته های هیستوپاتولوژیک

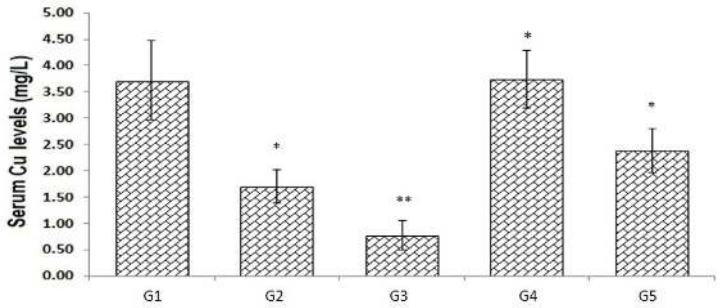
شکل۱یافته های هیستوپاتولوژیک را در گروه های مختلف نشان می‌دهد. در گروه کنترل، شواهدی از آسیب بافتی و افزایش التهاب عروقی بافت ریه مشاهده نشد. سلول های ریوی بدون هیچ نوع آسیبی در کنار هم قرار گرفتند و بافت طبیعی مشاهده شد. در گروه تیمار اول G2سلول های التهابی در اطراف عروق دیده شده

[Downloaded from aums.abzums.ac.ir on 2023-08-20]

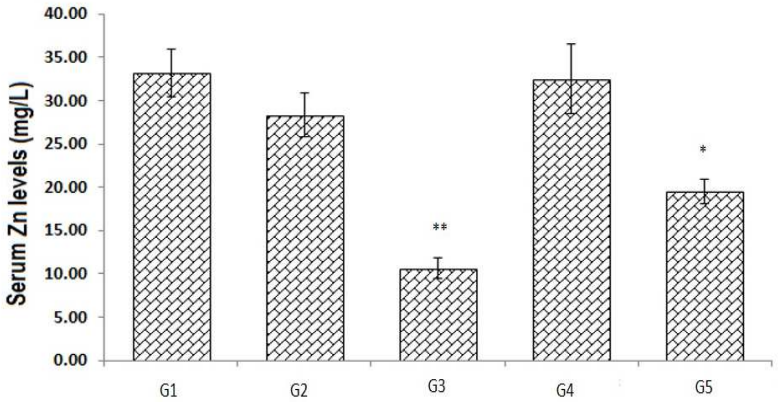
[DOI: 10.52547/aums.11.4.503]

که نسبت به گروه کنترل G1در سلول های التهابی تغییر مشهود بود. در گروه تیمار دوم G3سلولهای التهابی در اطراف عروق و افزایش ضخامت عروق بافتی نسبت به گروه G1 مشاهده شد. پس از تیمار با ان استیل سیستئین سلول های التهابی در گروه G4 نسبت به گروه G2 کاهشی شد. در گروه G5 که از دوز پیوسته ان استیل سیستئین استفاده شد به طور چشمگیری سلول های التهابی و ضخامت عروق کاهش یافت.

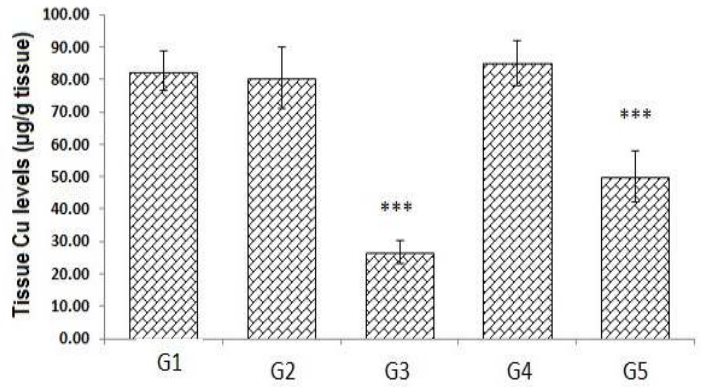
الف



ب

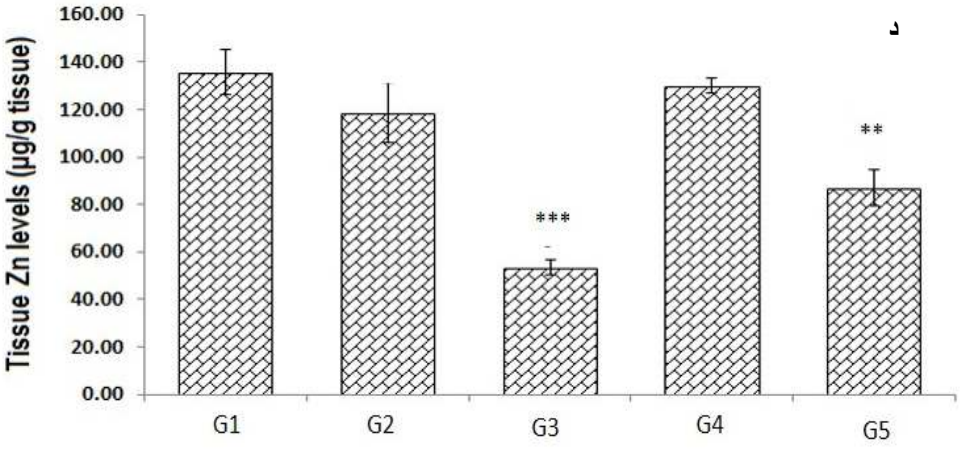


ج

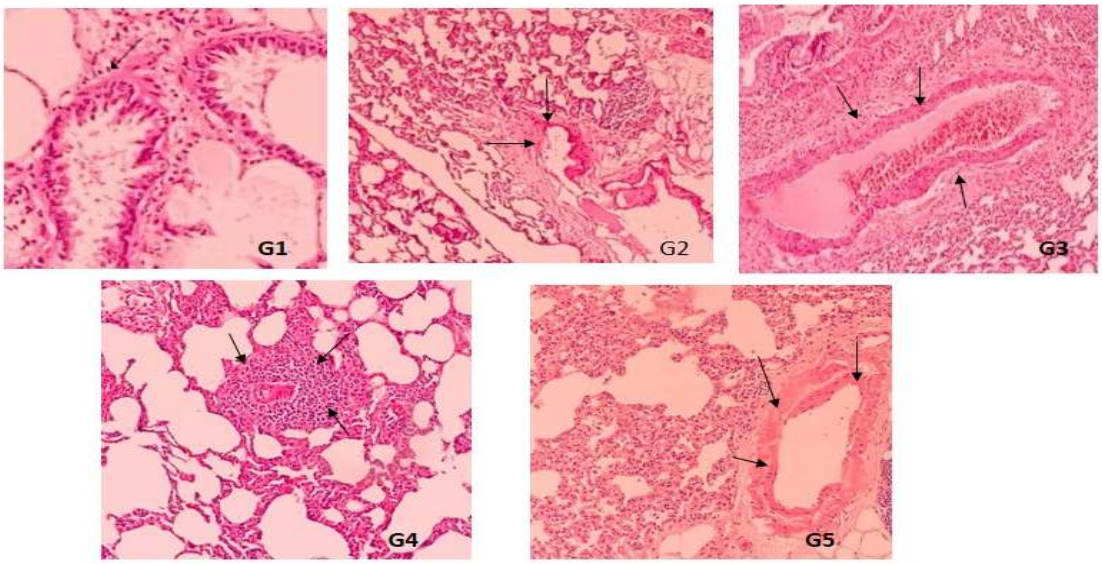


[Downloaded from aums.abzums.ac.ir on 2023-08-20]

[DOI: 10.52547/aums.11.4.503]



نمودار ۱: الف- مقایسه میانگین سطح سرمی مس در بین گروه های مورد مطالعه ب-میانگین سطح سرمی روی در بین گروه های مورد مطالعه
ج- میانگین سطح بافتی مس در بین گروه های مورد مطالعه د- میانگین سطح بافتی روی در بین گروه های مورد مطالعه



شکل ۱:تاثیر تیمار با ان استیل سیستئین بر یافته های هیستوپاتولوژیکی در بافت ریه رت های مواجه شده با کادمیوم
گروه کنترل (G1): ساختار طبیعی بافت ریه مشاهده می شود. گروه تیمار اول(G2):حضور سلول های التهابی در اطراف عروق رویت مـی شـود. گروه تیمار دوم(G3):افزایش سلول های التهابی و افزایش ضخامت عروق مشهود است. گروه تیمار سوم(G4):کاهش سلول های التهابی نسبت به گروه (G2) قابل مشاهده است. در گروه تیمار چهارم(G5)کاهش سلول های التهابی و کاهش ضخامت عروق مشاهده می شود.

[Downloaded from aums.abzums.ac.ir on 2023-08-20]

[DOI: 10.52547/aums.11.4.503]

بحث

در مطالعه حاضر دریافت کلرید کادمیوم با دوزهای تک و پیوسته، التهاب و افزایش ضخامت عروق ریوی و کاهش سطح سرمی و بافتی مس و روی را بدنبال داشت. ان استیل سیستئین با اثر درمانی خود باعث کاهش صدمات بافتی و افزایش سطح سرمی مس و روی گردید. دو عنصر روی و مس از عناصر ضروری بدن می‌باشند. عنصر روی یک ماده ضروری و مورد نیاز در سیستم آنتی اکسیدانی، سنتز آنزیم‌ها و سیستم ایمنی بدن می‌باشد. [۲۰]. آلودگی‌ها و مسمومیت با فلزات سنگین مانند کادمیوم و سرب در کلان شهرها و استنشاق این عناصر از طریق هوا سبب اختلال در سیستم آنتی اکسیدانی و ایمنی بدن شده و کمبود عناصری مانند روی این فرصت را برای فلزات مضر ایجاد می‌کند. وجود یون مس در سیستم های بیولوژیکی و آنتی اکسیدانی و اریتروپویز در پستانداران ضروری می‌باشد [۲۱]. مس به عنوان یک آنتی اکسیدان طبیعی بدن، رادیکال‌های آزاد را از بین می‌برد یا خنثی می‌کند و آسیب‌های ناشی از آن را کاهش میدهد. مس در متابولیسم آهن و سیستم عصبی مرکزی و تولید نوروپپتیدها، تنظیم بیان ژن و سنتز ملانین نقش بسزایی دارد. حال اگر عناصر سنگینی چون کادمیوم وارد بدن شود می‌تواند با اثر رقابتی که با فلزات مفیدی مانند مس و روی دارد، آن ها را تحت تاثیر عوارض مخربش قرار دهد. در مطالعه مشابهی تیمار با کادمیوم به میزان۰/٦میلی گرم بر کیلوگرم انجام شد که منجر به کاهش معنی دار غلظت عنصر روی در بافت کورتیکال کلیه موش شد. [۲۲]اندازه گیری سطح بافتی مس و روی در بافت کبد با کلرید کادمیوم نتایج این مطالعه را تایید می‌کند. [۲۳]

Walter. C مطرح کرد که کادمیوم یک آلاینده محیطی نفروتوکسیک است که باعث اختلال عملکرد توبول پروگزیمال عمومی می‌شود. وی اثرات قرار گرفتن در معرض دوز پیوسته کادمیوم را با تزریق داخل صفاقی بررسی نمود. او نشان داد که سطح بافتی فلزات مس و روی در قشر کلیه موش کاهش یافته است [۲٤].

بررسی‌های مشابه نشان می‌دهد که کلریدکادمیوم از طریق تشکیل رادیکالهای آزاد و افزایش پراکسیداسیون لیپیدی سبب کاهش سطوح روی و مس می گردد و صدمات سلولی زیادی را در بافت ها ایجادمی کند [۲۵].

در مطالعه حاضر صدمات بافتی ناشی از دوزهای تک و پیوسته کلرید کادمیوم بررسی گردید. در تک دوز سبب ایجاد التهاب در اطراف عروق ریوی شد ودر دوز پیوسته سبب التهابات شدید و افزایش ضخامت عروقی گردید.

کادمیوم یک فلز سنگین سمی و سرطان زا می‌باشد که به وفور در دود سیگار وجود دارد و یکی از علل بروز بیماری‌های ریوی ناشی از کشیدن سیگار است. ZIP8 القا شده در اپی تلیال ریه با روشی وابسته به NF-KB منجر به افزایش مرگ سلولی در حضور کادمیوم می‌شود. ZIP8 به دنبال قرار گرفتن در معرض دود سیگار، نقش مهمی در ارتباط بین متابولسیم ریزمغذی‌ها به خصوص روی و قرار گرفتن در معرض فلزات سمی مانند کادمیوم در محیط ریه دارند. ZIP8یک پروتئین انتقال دهنده روی در سلول های اپیتلیال ریه می‌باشد. به دنبال ورود کادمیوم در بدن در اثر دود ناشی از سیگار و آلاینده های تنفسی کادمیوم جایگاه فعال روی را در ZIP8 اشغال می‌کند [۲٦].

با توجه به مطالعه حاضر و اثرات مخرب کلرید کادمیوم بر روی بافت ریه و کاهش سطح عناصر روی و مس، جهت درمان، از داروی ان استیل سیستئین استفاده شد. ان استیل سیستئین به عنوان یک منبع برای سیستئین و گلوتاتیون عمل کرده و موجب افزایش دفاع آنتی اکسیدانی بدن میگردد. از طرف دیگر این ترکیب می‌تواند موجب احیای باندهای دی سولفیدی در گلیکوپروتئین ها شده و شکل و ساختار طبیعی پروتئین را حفظ کند، همچنین این ترکیب یک عملکرد آنتی اکسیدانی مستقیم داشته و سبب پاکسازی رادیکال‌های آزاد ایجاد شده مانند هیدروکسیل ها و نیتریک اکساید می‌گردد. کلرید کادمیوم با ایجاد استرس اکسیداتیو آنتی اکسیدان های طبیعی بدن مانند مس و روی را مهار می‌کند [۲۷]. از آنجایی که ان استیل سیستئین اثر آنتی اکسیدانی دارد، می‌تواند سبب دفع کادمیوم از جایگاه های فعال مس و روی گردد و در نتیجه سطح این عناصر با دریافت ان استیل سیستئین افزایش میابد. پس از استفاده از دوزهای تک و پیوسته نتایج معنی داری حاصل شد با مصرف تک دوز ان استیل سیستئین التهاب ایجاد شده ناشی از تاثیر کادمیوم، کاهش یافت و مصرف ان استیل سیستئین با دوز پیوسته در گروه پیوسته کادمیوم سبب کاهش التهابات اطراف عروق و

[Downloaded from aums.abzums.ac.ir on 2023-08-20]
[DOI: 10.52547/aums.11.4.503]

کاهش ضخامت عروق گردید. در مطالعه ای که توسط علیزاده بر روی کبد رت های مواجه شده با کادمیوم انجام شد. برای درمان از ان استیل سیستئین استفاده شد که با کاهش التهاب عروقی همراه بود[۲]. کلریدکادمیوم در این مطالعه سبب کاهش سطح سرمی و بافتی مس و روی گردید. از آن جایی که کادمیوم پس از ورود به بدن و قرار گرفتن در جایگاه های فعال روی و مس، سبب کاهش عناصر مفید بدن می شود، جهت درمان از ان استیل سیستئین بخاطر داشتن گروه تیول و جذب کادمیوم به این گروه های تیول استفاده شد. پس از تکمیل دوره درمان در گروه تک دوز سطح سرمی روی افزایش معنی داری نداشت، اما در گروه پیوسته ان استیل سیستئین سبب افزایش سطح سرمی دو عنصر روی ومس شد. جعفرزاده در مطالعه اش پس از درمان رت ها با ان استیل سیستئین سطح بافتی مس و روی را در کبد و سرم اندازه گیری نمود و افزایش سطوح این دو عنصر را در سرم و بافت نشان داد[۲۳].

نتیجه گیری

در این مطالعه، تیمار با کلرید کادمیوم باعث تغییرات هیستولوپاتولوژیکی شدید در بافت ریه رت های نژاد ویستار از طریق افزایش التهاب سلولی و کاهش سطوح سرمی و بافتی مس و روی که عناصر آنتی اکسیدان می باشند گردید. با این حال تجویز همزمان ان استیل سیستئین در رت های تیمار شده با کلریدکادمیوم باعث ایجاد اثرات حفاظتی و بهبود بافت ریه شد. به نظر می رسد اثرات حفاظتی ان استیل سیستئین از طریق کاهش استرس اکسیدانیو و التهاب بافتی صورت می پذیرد. بنابراین تجویز همزمان ان استیل سیستئین به عنوان یک مکمل می تواند در رژیم غذایی افرادی که در معرض مسمویت ریوی با کلریدکادمیوم قرار دارند در نظر گرفته شود.

References

1. Bernard A. Renal dysfunction induced by cadmium: biomarkers of critical effects. Biometals 2004;17(5): 519-23.
2. Alizadeh B, Salehzadeh A, Ranji N, Arasteh A. Effects of N-acetyl cysteine on genes expression of c-myc, and Ask-1, Histopathological, oxidative stress, inflammation, and apoptosis in the liver of male rats exposed to cadmium. Biological Trace Element Research 2021: 1-8.
3. Friberg LT, Elinder G-G, Kjellstrom T, Nordberg GF. Cadmium and health: A toxicological and epidemiological appraisal: Volume 2: Effects and response: CRC press; 2019.
4. Yuan G, Dai S, Yin Z, et al. Toxicological assessment of combined lead and cadmium: acute and sub-chronic toxicity study in rats. Food and chemical toxicology 2014;65: 260-8.
5. Vinceti M, Venturelli M, Sighinolfi C, et al. Case-control study of toenail cadmium and prostate cancer risk in Italy. Science of the Total Environment 2007;373(1): 77-81.
6. Person RJ, Tokar EJ, Xu Y, et al. Chronic cadmium exposure in vitro induces cancer cell characteristics in human lung cells. Toxicology and applied pharmacology 2013;273(2): 281-8.
7. Luevano J, Damodaran C. A review of molecular events of cadmium-induced carcinogenesis. Journal of Environmental Pathology, Toxicology and Oncology 2014;33(3).
8. Waisberg M, Joseph P, Hale B, Beyersmann D. Molecular and cellular mechanisms of cadmium carcinogenesis. Toxicology 2003;192(2-3): 95-117.
9. Poljsak B, Šuput D, Milisav I. Achieving the balance between ROS and antioxidants: when to use the synthetic antioxidants. Oxidative medicine and cellular longevity 2013;2013.
10. Sabolić I, Breljak D, Škarica M, Herak-Kramberger CM. Role of metallothionein in cadmium traffic and toxicity in kidneys and other mammalian organs. Biometals 2010;23(5): 897-926.
11. Himeno S, Sumi D, Fujishiro H. Toxicometallomics of cadmium, manganese and arsenic with special reference to the roles of metal transporters. Toxicological research 2019;35(4): 311-7.
12. Bavarsad Shahripour R, Harrigan MR, Alexandrov AV. N-acetylcysteine (NAC) in neurological disorders: mechanisms of action and therapeutic opportunities. Brain and behavior 2014;4(2): 108-22.
13. Skvarc DR, Dean OM, Byrne LK, et al. The effect of N-acetylcysteine (NAC) on human cognition–A systematic review. Neuroscience & Biobehavioral Reviews 2017;78: 44-56.

[Downloaded from aums.abzums.ac.ir on 2023-08-20]

[DOI: 10.52547/aums.11.4.503]

14. Minarini A, Ferrari S, Galletti M, et al. N-acetylcysteine in the treatment of psychiatric disorders: current status and future prospects. Expert opinion on drug metabolism & toxicology 2017;13(3): 279-92.

15. Shirinsokhan A, Koohpar ZK, Ranji N. Effects of N-Acetyl Cysteine on the Expression of Matrix Metalloproteinases 2 and 9 in the Lung Tissue of Rats Exposed to Cadmium. Iranian Red Crescent Medical Journal 2020;22(11).

16. Andjelkovic M, Buha Djordjevic A, Antonijevic E, et al. Toxic effect of acute cadmium and lead exposure in rat blood, liver, and kidney. International journal of environmental research and public health 2019;16(2): 274.

17. Oliveira LDd, Saad KR, Saad PF, et al. Effect of N-acetylcysteine in hearts of rats submitted to controlled hemorrhagic shock. Brazilian Journal of Cardiovascular Surgery 2015;30: 173-81.

18. Dickey DT, Muldoon LL, Doolittle ND, et al. Effect of N-acetylcysteine route of administration on chemoprotection against cisplatin-induced toxicity in rat models. Cancer chemotherapy and pharmacology 2008;62(2): 235-41.

19. Azarmehr Z, Ranji N, Koohpar ZK, Habibollahi H. The effect of N-Acetyl cysteine on the expression of Fxr (Nr1h4), LXRα (Nr1h3) and Sirt1 genes, oxidative stress, and apoptosis in the liver of rats exposed to different doses of cadmium. Molecular Biology Reports 2021;48(3): 2533-42.

20. Maret W, Sandstead HH. Zinc requirements and the risks and benefits of zinc supplementation. Journal of trace elements in medicine and biology 2006;20(1): 3-18.

21. Ames BN, Atamna H, Killilea DW. Mineral and vitamin deficiencies can accelerate the mitochondrial decay of aging. Molecular aspects of medicine 2005;26(4-5): 363-78.

22. Burtis C, Ashwood E. DE Bruns, editors. Tietz fundamentals of clinical chemistry Philadelphia: Saunders 2001: 1091.

23. Jaafarzadeh M, Ranji N, Aboutaleb E. The effect of N-acetylcysteine on the levels of copper, zinc and expression of matrix metalloproteinases in the liver of rats exposed to cadmium. Polish Journal of Veterinary Sciences 2021;24(2): 191-9.

24. Prozialeck WC, VanDreel A, Ackerman CD, et al. Evaluation of cystatin C as an early biomarker of cadmium nephrotoxicity in the rat. Biometals 2016;29(1): 131-46.

25. Lopez E, Arce C, Oset-Gasque M, et al. Cadmium induces reactive oxygen species generation and lipid peroxidation in cortical neurons in culture. Free Radical Biology and Medicine 2006;40(6): 940-51.

26. Napolitano JR, Liu M-J, Bao S, et al. Cadmium-mediated toxicity of lung epithelia is enhanced through NF-κB-mediated transcriptional activation of the human zinc transporter ZIP8. American Journal of Physiology-Lung Cellular and Molecular Physiology 2012;302(9): L909-L18.

27. Aldini G, Altomare A, Baron G, et al. N-Acetylcysteine as an antioxidant and disulphide breaking agent: the reasons why. Free radical research 2018;52(7): 751-62.

[Downloaded from aums.abzums.ac.ir on 2023-08-20]

[DOI: 10.52547/aums.11.4.503]

AUMJ
Alborz University of Medical Sciences Journal
Alborz University of Medical Sciences Journal, October2022, Vol. 11, No. 4:502-512 Original Article

Armaghan Shirinsokhan[1], Zeinab Khazaei Koohpar[2], Najmeh Ranji[1], Fatemeh safari[3]*

[1] Department of Biology, Faculty of Sciences, Rasht Branch, Islamic Azad University, Rasht, Iran
[2] Department of Cellular and Molecular Biology, Faculty of Biological Sciences, Tonekabon Branch, Islamic Azad University, Tonekabon, Iran.
[3] Department of Biology, Faculty of Sciences, University of Guilan, Rasht, Iran

***Corresponding Author:**

Department of Cellular and Molecular Biology, Faculty of Biological Sciences, Tonekabon Branch, Islamic Azad University, Tonekabon, Iran

Tel: 01154271105
E-mail: khazaei@toniau.ac.ir

The Effect of N-acetylcysteine on Zinc and Copper Concentrations in Blood and Lung Tissue of Male Wistar Rats Treated with Cadmium

Received: 31 Oct 2021; Accepted: 25 Dec 2021

Abstract

Background and Aim: Cadmium has similar chemical and physical properties to metals such as zinc and copper, can be transferred to cells via an ionic and molecular process, and disrupts cell biological functions and homeostasis. The aim of this study was to investigate the effect of cadmium chloride on serum and tissue levels of zinc and copper, Also, the protective role of N-acetylcysteine (NAC) in preventing cadmium-induced toxicity and tissue inflammation in the lung tissue of rats exposed to single-dose and continuous-dose cadmium.

Materials and Methods: 30 male Wistar rats were randomly divided into five groups of six in this interventional-experimental study. The control group only received regular water and food. The first group received a single dose treatment of 80 mg/kg of cadmium chloride on the first day of the study, while the second group received a continuous dose of 2.5 mg / kg of cadmium chloride every other day for 4 weeks. On the first day of the study, the third group received a single dose of 80 mg / kg cadmium chloride along with 50 mg / kg N-acetylcysteine. For four weeks, the fourth treatment group received a continuous dose of 2. 5 mg of cadmium chloride along with 50 mg of N-acetylcysteine. Cadmium chloride and N-acetylcysteine were administered to the animals via gavage. At the end of the treatment period, blood samples from the heart were taken to determine the level of the elements. After anesthesia, lung tissue was removed from the chest and part of it was used for histological work, while the other part was used to measure element levels.

Results: Treatment with cadmium chloride showed a decrease in serum copper levels in the second treatment group compared to the control group (P-value <0.01). In addition, cadmium chloride treatment in the second treatment group compared to the control group caused a significant reduction in copper tissue level (P-value <0.001). Cadmium chloride treatment reduced serum zinc levels in the second treatment group compared to the control group (P-value <0.01). Tissue level of zinc in the second treatment group compared to the control showed a significant decrease (P-value <0.001). Simultaneous treatment of cadmium chloride and N-acetylcysteine in the fourth treatment group as a continuous dose compared to the second treatment group caused a significant increase in serum copper level (P-value <0.05). And copper tissue level in the fourth treatment group increased significantly compared to the second treatment group (P-value <0. 001). Also, simultaneous treatment of cadmium chloride and N-acetylcysteine in the fourth treatment group showed that serum zinc level (P-value <0.05) and tissue level of zinc (P-value <0.01) were significantly higher than the second treatment group.

Conclusion: Continuous N-acetylcysteine administration reduces the toxicity of cadmium chloride in rats exposed to a continuous dose of cadmium chloride and improves serum and tissue copper and zinc levels.

Keywords: Cadmium, N-acetylcysteine, Copper, Zinc.

[Downloaded from aums.abzums.ac.ir on 2023-08-20]

[DOI: 10.52547/aums.11.4.503]