



دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی درمانی اردبیل

دانشگاه علوم پزشکی اردبیل

دانشکده پزشکی

پایان نامه جهت اخذ درجهٔ دکترای حرفه‌ای رشته پزشکی

عنوان :

اثر اریتروپویتین و کلسی تریول در آسیب کلیه ناشی از ایسکمی - رپر فیوژن در موش های صحرایی

نگارش:

علی شهبازی

اساتید راهنما:

دکتر محمد قاسم گل محمدی

دکتر شکوفه بنائی

اساتید مشاور:

دکتر نوروز نجف زاده

اسفند ماه ۱۳۹۹

شماره پایان نامه:

۰۸۷۳

لَهُ الْحَمْدُ لِلّٰهِ رَبِّ الْعٰالَمِينَ

تقدیم به

پدر و مادر

عزیز و بزرگوارم که علیرغم تحمل سختی ها و
دشواری های فراوان، مسیر پر پیچ و خم کسب دانش و معرفت
را برایم هموار نموده و از دعای خیرشان بی نصیب نبوده ام.

و برادر عزیزم امیر

که همیشه بعنوان حامی و یاور من بوده است.

تشکر و سپاس بی پایان مخصوص خدایی است که بشر را آفریده و به او قدرت اندیشیدن داده و توانایی های بالقوه را در وجود انسان قرار داده و او را امر به تلاش و کوشش نموده و راهنمایی را برای هدایت بشر فرستاده است.

پس از ارادت خاضعانه به درگاه پروردگار بی همتا لازم است، از اساتید ارجمند جناب آقای دکتر گل محمدی و سرکار خانم دکتر بنایی به خاطر سعه‌ی صدر و رهنمود های دلسوزانه که در تهیه‌ی این تحقیق مرا مورد لطف خود قرار دادند و راهنمایی های لازم را نمودند، تشکر و قدردانی نموده و سلامتی و طول عمر را از درگاه ایزد منان برای ایشان خواستارم.

فهرست مطالب

عنوان صفحه

چکیده: ۱

فصل اول: مقدمه

۱-۱	مقدمه..... ۴
۱-۲	بیان مسئله..... ۴
۱-۳	تعريف واژه های کلیدی..... ۸
۱-۴	هدف کلی..... ۸
۱-۵	اهداف اختصاصی..... ۹
۱-۶	اهداف کاربردی..... ۱۰
۱-۷	فرضیات تحقیق..... ۱۰

فصل دوم: بررسی متون

۲-۱	آناتومی کلیه..... ۱۲
۲-۲	فیزیولوژی کلیه..... ۱۳
۲-۳	اعمال کلیه..... ۱۴
۲-۴	اعمال متابولیکی کلیه..... ۱۵
۲-۵	پاتوفیزیولوژی و بیماری های کلیه..... ۱۶
۲-۶	کلیه ایسکمیک..... ۱۷
۲-۷	بررسی عملکرد کلیه..... ۱۸
۲-۸	نارسایی کلیه..... ۱۹
۲-۹	شاخص های کلیوی..... ۲۰

۲۱.....	۲-۱۰ کلسیتریول
۲۲.....	۲-۱۱ اریتروپویتین

فصل سوم: مواد و روش کار

۲۵.....	۳-۱ نوع مطالعه
۲۵	۳-۲ مکان و زمان مطالعه
۲۵.....	۳-۳ مواد و محلولهای مورد استفاده
۲۷.....	۳-۴ تجهیزات مورد استفاده
۲۸.....	۳-۵ ملاحظات اخلاقی
۲۸.....	۳-۶ معیار ورود
۲۸.....	۳-۷ معیار خروج
۲۹.....	۳-۸ روش گردآوری اطلاعات
۳۰	۳-۹ گروه بندی حیوانات و روش انجام آزمایش
۳۱.....	۳-۱۰ خونگیری و انجام آزمایشات بیوشیمیایی
۳۱.....	۳-۱۱ اندازه گیری فاکتورهای سرمی
۳۲.....	۳-۱۲ اندازه گیری اوره
۳۳.....	۳-۱۳ روش های تست آماری

فصل چهارم: نتایج

۳۵.....	۴-۱ مقایسه میانگین فاکتورهای بیوشیمیایی گروه ها
۳۵.....	۴-۲ اثرات ایسکمی -رپر فیوزن
۳۵.....	۴-۳ اثرات کلسیتریول بر آسیب ایسکمی -رپر فیوزن
۳۶.....	۴-۴ اثرات اریتروپویتین بر آسیب ایسکمی -رپر فیوزن

۴-۵ اثرات اریتروپویتین و کلسیتریول بر آسیب ایسکمی..... ۳۶

فصل پنجم: بحث و نتیجه گیری

۱-۵ اثر داروها روی اوره و کراتینین..... ۴۴

۲-۵ اثر داروها روی سطح سرمی کلسیم و فسفر..... ۴۴

۳-۵ اثر داروها روی مورفولوژی کلیه..... ۴۵

۴-۵ محدودیت ها..... ۴۶

۵-۵ نتیجه گیری..... ۴۷

۵-۶ پیشنهادات..... ۴۸

منابع..... ۴۹

فهرست اشکال، جداول و نمودارها

جدول ۱-۳: جدول متغیر ها.....	۳۲
جدول ۱-۴: نشان دهندهی تأثیر کلسیتریول و اریتروپویتین بر روی سطح سرمی اوره کراتینین.....	۳۷
شکل ۱-۱: اثر اریتروپویتین ترشح شده از کلیه در اثر هایپوکسی بر تولید گلبولهای قرمز خون.....	۲۳
شکل ۱-۴: عکس های میکروسکوپی از بافت کلیه.....	۳۸

اختصارات

ARF	Acute Renal Failure
ATN	Acute Tubular Necrosis
ATP	Adenosine Triphosphate
BUN-Cr	Blood Urea Nitrogen
Ca	Calcium
DN	Deoxyribonucleic
GFR	Glomerular filtration rate
Hct	Hematocrit
NF-κβ	Nuclear Factor- κβ
NO	Nitric Oxide
P	Phosphorous
TNF-α	Tumor Necrosis Factor-α

چکیده

اثر اریتروپویتین و کلسی تریول در آسیب کلیه ناشی از ایسکمی-رپرفیوژن در

موش های صحرایی

زمینه : ایسکمی - رپرفیوژن در ایجاد آسیب کلیه و بیماری های آن نقش مهمی دارد. رادیکال های آزاد تولید شده در جریان ایسکمی، در تغییرات پاتوفیزیولوژی کلیه موثر هستند. رادیکال های آزاد اکسیژن در طول فاز رپرفیوژن هم تولید می شوند که باعث پراکسیداسیون لیپیدی و تسریع آسیب بافتی می گردند. آسیب اکسیداتیو DNA ، پروتئین های سلول و پراکسیداسیون لیپیدی غشاء می تواند باعث مرگ سلولی و آپوپتوزیس شود.

هدف: در این مطالعه، ما اثر اریتروپویتین و کلسیتريول در آسیب کلیه ناشی از ایسکمی- رپرفیوژن در موس های صحرایی را بررسی کردیم.

مواد و روش ها: ۳۰ سر موس صحرایی نژاد ویستار، به طور تصادفی به پنج گروه شش تایی تقسیم شدند. گروه اول: کنترل، هیچ دارویی دریافت نکردند. گروه دوم: ایسکمی - رپرفیوژن (IR=) گروه سوم: اریتروپویتین U/kg ۱۰۰۰، گروه چهارم: کلسیتريول ($0.5\mu g/kg$) dihydroxyvitaminD3 و گروه پنجم: اریتروپویتین U/kg ۱۰۰۰ و کلسیتريول $0.5\mu g/kg$ ، قبل از ایسکمی- رپرفیوژن بصورت داخل صفاقی تزریق گردید. بعد از رپرفیوژن ۲۴ ساعت، نمونه های خون و بافت های کلیه جهت بررسی های پارامترهای بیوشیمیایی و هیستولوژی جمع آوری شدند.

نتایج: اعمال ایسکمی کلیه، باعث اختلال عملکرد کلیه شد. ایسکمی- رپرفیوژن به شکل

معنی داری اوره و کراتینین را افزایش داد، همچنین باعث تغییرات پاتولوژیک بافت کلیه گردید. در حالیکه درمان با کلسیتریول و اریتروپویتین باعث کاهش این پارامترها شده و عملکرد کلیه و تغییرات موروفولوژیک را بهبود بخشد.

نتیجه گیری: طبق یافته های این مطالعه، به نظر می رسد، دریافت اریتروپویتین و کلسیتریول می تواند بافت کلیه را در برابر آسیب ایسکمی - رپرفیوژن محافظت کند. احتمالا این اثرات حفاظتی داروها به علت اثر آنتی اکسیدانی آن ها باشد.

کلمات کلیدی : اریتروپویتین، کلسیتریول، ایسکمی - رپرفیوژن، کلیه