



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی اردبیل

## دانشگاه علوم پزشکی اردبیل

### دانشکده پزشکی

پایان نامه جهت اخذ درجهٔ دکترای حرفه‌ای رشتهٔ پزشکی  
عنوان

بررسی اثر کلسیتیریول بر بیان HSP 70 و caspase 3 در آسیب کلیه ناشی از  
ایسکمی/لرپر فیوژن در موش صحرایی نر

نگارش:

مهسا ضیغمی

استاد راهنمای:

دکتر شکوفه بنائی

دکتر محمد قاسم گل محمدی

مهر ماه ۱۴۰۰

شمارهٔ پایان نامه: ۳۰

بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِيْمِ

بسمه تعالی

## گواهی اصالت پایان نامه



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی استان آذربایجان

اینجانب مهسا ضیغمی دانشجوی مقطع دکتری رشته پزشکی دانشگاه علوم پزشکی اردبیل تایید می‌نمایم

که :

- این پایان نامه بر اساس نتایج برسیها / تحقیقات انجام یافته توسط اینجانب تحت راهنمای سرکار خانم دکتر شکوفه بنائی بوده و بوسیله خودم انشا گردیده است و در صورت استفاده از نتایج پژوهش ها و یا آثار دیگران بلافضله به مرجع مورد استفاده استناد شده است و در قسمت منابع و مأخذ مشخصات مرجع به طور کامل ذکر گردیده است.
- مسئولیت صحت مطالب مندرج در این پایان نامه به طور کامل با اینجانب است.
- این پایان نامه قبل از دریافت هیچ مدرک تحصیلی (هم سطح ، پایین تر یا بالاتر) درسایر دانشگاه ها و موسسات آموزش عالی ارائه نشده است.
- کلیه حقوق مادی و معنوی این پایان نامه و هر گونه محصول مستخرج از آن اعم از مقالات، چاپ کتاب و ثبت اختراع به دانشگاه علوم پزشکی اردبیل تعلق دارد و هرگونه استفاده از اطلاعات و یا نتایج، واگذاری اطلاعات به افراد دیگر، چاپ، تکثیر، نسخه برداری، ترجمه و اقتباس از این پایان نامه بدون اخذ اجازه کتبی از دانشگاه علوم پزشکی اردبیل ممنوع است.
- کلیه مقالات مستخرج از این پایان نامه تحت نام دانشگاه علوم پزشکی اردبیل (Ardabil University of Medical sciences) به عنوان وابستگی نویسنده اول یا مسئول و با اطلاع و اجازه تمامی استاد راهنما و مشاور به چاپ رسیده یا خواهد رسید.
- چنانچه در هر مقطع زمانی، خلاف موارد فوق ثابت شود، عواقب ناشی از آن را می پذیرم و دانشگاه مجاز است با اینجانب مطابق با ضوابط و مقررات رفتار نموده و در صورت برخورد قانونی، هیچ گونه ادعایی نخواهم داشت.
- نام و نام خانوادگی دانشجو
- امضا و تاریخ
- بدینوسیله اصال و صحت نتایج این پایان نامه مورد تأیید اینجانب، دکتر شکوفه بنائی استاد راهنما می باشد.
- نام و نام خانوادگی استاد راهنما
- امضا و تاریخ

## تقدیم به

ماحصل آموخته هایم را تقدیم می کنم به آنان که مهر  
آسمانی شان آرام بخش آلام زمینی ام است

به استوارترین تکیه گاهم ، دستان پرمه ر پدرم

به دلگرم ترین نگاه زندگیم ، چشمان پرمحبت مادرم

که هرچه آموختم در مكتب عشق شما آموختم و هرچه  
بکوشم قطره ای از دریای بی کران مهربانیتان را سپاس  
توانم بگویم.

امروز هستی ام به امید شماست و فردا کلید با غ بهشتی  
رضای شما

ره آوردي گران سنگ تراز اين نداشتمن تا به خاک پایتان  
تشار کنم ، باشد که حاصل تلاشم نسیم گونه غبار  
خستگیتان را بزداید.

## تقدیم می کنم به خواهرانم

همسفران مهربان زندگیم الهام ، مریم و محیا  
که باهم آغاز کردیم ، در کنار هم آموختیم و به امید  
هم به آینده چشم می دوزیم. قلبم لبریز از عشق به  
شماست و خوشبختی تان منتهای آرزویم.

و تقدیم می کنم به برادران عزیزم امین و میلاد و  
همچنین خواهرزاده‌ی زیبایم ملورین جان که  
زیباترین حس را در قلبم پروراند.

و در آخر تقدیم می کنم به  
آنان که در راه کسب دانش راهنمایم بودند ؛  
آنان که نفس خیرشان و دعای روح پرورشان بدرقه  
راهنم بود.

## تشکر و قدردانی

سپاس خدای را که سخنوران ، در ستودن او  
بمانند و شمارندگان ، شمردن نعمت های او  
نداشتند و کوشندگان حق او را گزاردن نتوانند.  
اکنون که باید آغازی بر یک پایان بنگارم ، بر  
خود لازم می دانم که از اساتید راهنمای محترم  
سرکار خانم دکتر شکوفه بنائی و جناب آقای  
دکتر محمد قاسم گل محمدی به خاطر  
راهنمایی های ارزشمندشان نهایت تشکر و  
قدردانی را بنمایم.

## فهرست مطالب

عنوان		صفحه
چکیده	.....	۱
فصل اول <u>مقدمه</u>		
۱-۱- مقدمه و بیان مسئله	.....	۴
۱-۱-۲- اهداف	.....	۱۱
۱-۱-۲-۱- هدف کلی مطالعه	.....	۱۱
۱-۱-۲-۲- اهداف اختصاصی	.....	۱۱
۱-۱-۲-۳- فرضیات	.....	۱۱
۱-۳- تعریف واژه ها	.....	۱۲
فصل دوم <u>پررسی متون</u>		
۲-۱- آناتومی کلیه	.....	۱۴
۲-۲- بافت‌شناسی کلیه	.....	۱۵
۲-۳- اعمال کلیه	.....	۱۶
۲-۴- بررسی عملکرد کلیه	.....	۱۸
۲-۵- شاخص های کلیوی	.....	۱۹
۲-۶- تنظیم آب و الکترولیتها	.....	۲۰
۲-۷- نارسایی حاد کلیه	.....	۲۱
۲-۸- نارسایی مزمن کلیه	.....	۲۳
۲-۹- بیماری سنگ کلیه	.....	۲۶
۲-۱۰- کلیه ایسکمیک	.....	۲۸
۲-۱۱- پروتئین های شوک حرارتی	.....	۳۰

۳۲	..... HSP70 -۲-۱۲
۳۴	..... ۲-۱۳ - کاسپازها
۳۷	..... ۲-۱۴ - هورمون کلسی تریول (1-25 [OH]2-D3)
۴۲	..... ۲-۱۴-۱ - متابولیسم کلسیتریول
	..... فصل سوم <u>مواد و روش کار</u>
۴۵	..... ۳-۱ - نوع مطالعه
۴۵	..... ۳-۲ - مکان و زمان مطالعه
۴۵	..... ۳-۳ - مواد و محلول های مورد استفاده
۴۶	..... ۳-۴ - تجهیزات مورد استفاده
۴۷	..... ۳-۵ - ملاحظات اخلاقی
۴۷	..... ۳-۶ - معیار ورود
۴۸	..... ۳-۷ - معیار خروج
۴۸	..... ۳-۸ - روش گردآوری اطلاعات
۴۸	..... ۳-۹ - گروه بندی حیوانات و روش انجام آزمایش
۴۹	..... ۳-۱۰ - خونگیری و انجام آزمایشات بیوشیمیابی
۵۰	..... ۳-۱۱ - اندازه گیری فاکتورهای سرمی
۵۰	..... ۳-۱۲ - اندازه گیری اوره
۵۰	..... ۳-۱۳ - بررسی میزان بیان کاسپاز ۳ و 70 HSP به روش وسترن بلاست
۵۲	..... ۳-۱۴ - تهیه غلظت های مختلف BSA برای کشیدن منحنی استاندارد
۵۳	..... ۳-۱۵ - مرحله انکوبه کردن با آنتی بادی اولیه
۵۴	..... ۳-۱۶ - مرحله انکوبه کردن با آنتی بادی ثانویه
۵۴	..... ۳-۱۷ - مرحله آشکارسازی
۵۵	..... ۳-۱۸ - آنالیز آماری

## فصل چهارم نتایج

۱-۴- تاثیر ایسکمی - رپر فیوژن ..... ۵۷

۲-۴- تاثیر کلسیتریول بر آسیب ایسکمی - رپر فیوژن کلیه ..... ۵۷

## فصل پنجم بحث و نتیجه گیری

۱-۵- بحث ..... ۶۶

۲-۵-۲- اثر کلسیتریول روی اوره و کراتینین ..... ۷۰

۳-۵-۳- اثر کلسیتریول روی میزان بیان کاسپاز ۳ و HSP 70 ..... ۷۱

۴-۵-۴- محدودیت ها ..... ۷۴

۵-۵-۵- نتیجه گیری ..... ۷۵

۶-۵-۶- پیشنهادات ..... ۷۶

منابع ..... ۷۹

## فهرست جداول

- جدول ۱-۳: ترکیبات بافر لیزکننده بافت..... ۵۱
- جدول ۲-۳: ترکیبات لازم برای ساخت محلول بردفورد..... ۵۲

## فهرست نمودارها

نمودار ۱-۴: سطح اوره ، در مقایسه با گروه کنترل..... ۵۸

نمودار ۲-۴: سطح کراتینین ، در مقایسه با گروه کنترل و در مقایسه با گروه ایسکمی – پرفیوژن..... ۵۹

نمودار ۳-۴: میزان بیان HSP 70 ، در مقایسه با گروه کنترل و در مقایسه با گروه ایسکمی- رپرفیوژن..... ۶۰

نمودار ۴-۴: میزان بیان کاسپاز ۳ ، در مقایسه با گروه کنترل و در مقایسه با گروه ایسکمی- رپرفیوژن..... ۶۱

## فهرست اشکال

شکل ۱-۲: نقش HSP-70 در آسیب ایسکمی رپر فیوژن ..... ۳۴

شکل ۲-۲: مهار فعالیت کاسپازها در نتیجه مسیر آپوپتوز توسط بیان HSP-70 ..... ۳۷

شکل ۲-۳: نحوه ساخت فرم فعال دی هیدروکسی ویتامین د یا کلسیتریول در کلیه ها ..... ۴۳

شکل ۴-۱: ارزیابی سطح بیان کاسپاز ۳ و HSP-70 به روش وسترن بلاست در گروههای مورد مطالعه ..... ۶۲

## فهرست علایم اختصاری

**ATP** : Adnosin Triphosphate

**HSP 70** : Heat Shock Protein 70

**ATN** : Acute Tubular Necrosis

**IR** : Ischemia -Reperfusion

**GFR** : Glomerular filtration Rate

**ADP** : Adnosin Diphosphate

**ESRD** : End Stage Renal Disease

**PTH** : Parathyroid Hormone

**ECF** : Extracellular Fluid

**ICF** : Intracellular Fluid

**AVP** : Arginine Vasopressin

**CBP** : Chronic Bacterial Prostatitis

بررسی اثر کلستیریول بر بیان HSP 70 و کاسپاز ۳ در آسیب ایسکمی رپرفیوژن کلیه در

### موش های صحرائی

#### چکیده

**زمینه:** آسیب ایسکمی-رپرفیوژن کلیه در ایجاد نارسائی حاد کلیه دخالت می کند. شرایط

هیپوکسی در اثر آسیب ایسکمی منجر به استرس اکسیداتیو و مرگ سلولی آپوپتوز می شود.

**هدف:** در این مطالعه ما اثرات کلستیریول بر بیان 70 HSP و کاسپاز ۳ را در آسیب کلیه ناشی

از ایسکمی-رپرفیوژن ارزیابی کردیم.

**مواد و روش ها :** موش های صحرائی نژاد ویستار به ۳ گروه ۶ تایی شامل : گروه کنترل،

گروه ایسکمی-رپرفیوژن، گروه درمان با کلستیریول تقسیم شدند. حیوانات به صورت یک

طرفه نفرکتومی راست شده و تحت ۴۵ دقیقه ایسکمی (انسداد موقتی شریان کلیه چپ) قرار

گرفتند و ۲۴ ساعت برقراری خونرسانی مجدد (رپرفیوژن) انجام گرفت. کلستیریول ( 10

mg/kg) قبل از القای ایسکمی تجویز شد. پس از ۲۴ ساعت رپرفیوژن، نمونه های کلیه برای

بررسی بیان پروتئین شوک حرارتی (HSP 70) و کاسپاز ۳ جمع آوری شدند.

**نتایج:** یافته ها در این مطالعه نشان داد که آسیب ایسکمی-رپرفیوژن کلیه میزان بیان HSP 70

و کاسپاز ۳ و اوره و کراتینین را به طور معنی دار افزایش داد. اما درمان با کلستیریول سطح

اوره و کراتینین و بیان HSP 70 و کاسپاز ۳ را به میزان قابل توجهی کاهش داد.

**نتیجه گیری:** به نظر می رسد که دریافت کلسیتریول می تواند کلیه را در برابر آسیب ناشی از ایسکمی-رپرفیوژن محافظت کند.

**كلمات کلیدی :** کاسپاز ۳ ، آسیب ایسکمی-رپرفیوژن کلیه، کلسیتریول، HSP 70