

بررسی اثرات سمی عنصر مس بر پارامترهای سرمی مربوط به عملکرد کلیه در رت های نر نژاد ویستار

نسیم بابک نژاد^{*}، سید علی اصغر مشتاقی^۱، کهین شاهانی پور^۱

۱) گروه بیوشیمی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد فلاورجان، اصفهان، ایران

تاریخ دریافت: ۹۲/۱۲/۱۳ تاریخ پذیرش: ۹۳/۶/۱

چکیده

مقدمه: مس یکی از مهم ترین عناصر سنگین می باشد. با توجه به اهمیت مس و کاربرد هایی که این فلز در پزشکی و صنعت دارد، بررسی تاثیر آن بر زندگی انسان و بروز اختلال در پارامترهای مختلف حیات امری لازم و ضروری به نظر می رسد. این مطالعه به بررسی اثرات سمی عنصر مس بر روی پارامترهای سرمی مربوط به عملکرد کلیه می پردازد.

مواد و روش ها: رت های نر بالغ از نژاد ویستار به ۳ گروه تقسیم گردیدند. کلرید مس با مقدار ۰/۵ و ۱/۵ میلی گرم/کیلوگرم و ۰/۰ میلی گرم/کیلوگرم سرمه فیزیولوژی برای گروه کنترل، روزانه به صورت داخل صفاقی به مدت سه هفته به رت ها تزریق گردیدند. سپس، سطح سرمی پارامترهای مربوط به عملکرد کلیه (سدیم، پتاسیم، اوره، کراتینین و پروتئین) اندازه گیری شد.

یافته های پژوهشی: در معرض قرارگیری با کلرید مس سبب کاهش سطح اوره، سدیم و پروتئین و افزایش معنی دار سطح کراتینین و پتاسیم سرم نسبت به گروه کنترل گردید. این اثرات وابسته به دوز بودند به نحوی که در مقادیر ۱/۵ میلی گرم/کیلوگرم کلرید مس مسمومیت حاصله از این عنصر افزایش یافته است ($P < 0.05$).

بحث و نتیجه گیری: یافته های مطالعه حاضر نشان می دهند که متعاقب در معرض قرارگیری با کلرید مس عملکرد کلیه دچار اختلال می شود. از آن جا که مس در اعمال بدن نقش مهمی دارد باید توجه بیشتری به مسمومیت با این عنصر مبذول گردد.

واژه های کلیدی: سمیت، مس، عملکرد کلیه

*نویسنده مسئول: گروه بیوشیمی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد فلاورجان، اصفهان، ایران

Email: n.babaknejad@gmail.com

مقدمه

از این مطالعه بررسی نقش مس بر پارامترهای سرمی مربوط به عملکرد کلیه(پتاسیم، سدیم، اوره، کراتینین و پروتئین) در رت‌های نر نژاد ویستار می‌باشد.

مواد و روش‌ها

مواد لازم از کارخانه اکراس(Acros Organics) تهیه گردیدند و همگی از نوع خالص آزمایشگاهی بودند. کیت‌های آزمایشگاهی جهت اندازه گیری پارامترهای بیوشیمیایی(اوره و کراتینین) از شرکت پارس آزمون و شرکت زیست شیمی(پروتئین) تهیه شدند.

در این پژوهه از موش‌های صحرایی نر بالغ(Rats) از نژاد ویستار(Wistar) ۸-۱۰ هفته با وزن ابتدایی ۲۰۰-۲۵۰ استفاده گردید. حیوانات از دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد تهیه شدند. دمای اتاق حیوانات در حدود ۲۵ درجه سانتی گراد و میزان رطوبت بین ۴۰-۷۰ درصد بود. حیوانات در شرایط ۱۲ ساعت روشنائی و ۱۲ ساعت تاریکی نگهداری شدند. رت‌ها از غذای فشرده شده ساخت کارخانه بهپرور و آب تصفیه شده لوله کشی شهر تغذیه گردیدند.

حیوانات به ۳ گروه ۵ تایی تقسیم شدند. گروه کنترل که تحت شرایط استاندارد از قبیل آب و غذا قرار گرفتند و روزانه ۵/۰ سی‌سی سرم فیزیولوژی قابل تزریق دریافت می‌کردند. یک گروه هر روز کلرید مس به مقدار ۵/۰ میلی گرم به ازاء هر کیلوگرم وزن بدن به صورت تزریق داخل صفاقی دریافت گردند. به گروه دیگر کلرید مس در دوز ۱/۵ میلی گرم به ازاء هر کیلوگرم وزن بدن به صورت تزریق داخل صفاقی تزریق شد. این دوزها بر اساس مطالعات انجام شده انتخاب گردیدند^(۸). این آزمایش برای مدت ۲۱ روز متواتی انجام گردید. ۲۴ ساعت بعد از انجام آخرین آزمایش حیوانات با استفاده از کاتامین گریلین(۷/۰ میلی گرم به ازاء هر کیلوگرم وزن بدن) بیهوش شده عمل خونگیری با استفاده از روش خونگیری مستقیم از قلب صورت گرفت و نمونه‌ها با سرعت rpm ۲۰۰۰ به مدت ۲۰ دقیقه سانتریفوژ گردیدند. سرم حیوانات به منظور انجام آزمایش‌های بیوشیمیائی مربوط به عملکرد کلیه شامل اندازه گیری پتاسیم، سدیم، اوره، کراتینین و پروتئین استفاده شد. برای انجام مطالعات هیستوپاتولوژی کلیه راست رت‌ها جدا و پس از وزن کردن بافت با ترازوی حساس در فرمالین ۱۰ درصد فیکس گردید و پس از رنگ آمیزی با هماتوکسیلین و ائوزین با میکروسکوپ نوری مورد بررسی قرار گرفتند. تجزیه و تحلیل داده‌ها توسط نرم افزار SPSS صورت گرفت. جهت بررسی تفاوت معنی دار($P < 0.05$) در بین میانگین‌ها از

همان طور که می‌دانیم بیش از ۷۵ درصد عناصر شناخته شده فلز هستند و بین این فلزات و زندگی بشر ارتباط بسیار نزدیکی وجود دارد. یکی از این فلزات عنصر مس می‌باشد. این عنصر با شرکت در ساختمان آتزیم‌ها و پروتئین‌ها بدن نقش مهمی در کنترل اعمال بدن ایفا می‌کند. با وجودی که مس یک عنصر ضروری برای ارگان‌های بدن محسوب می‌شود اما مرز بین کمبود و سمیت آن بسیار انک است. در واقع وجود عناصر سنگین و فلزات در طبیعت می‌تواند با تداخل در چرخه حیات و خصوصاً تداخل در فعالیت‌های زیستی بدن انسان، اثرات سوء بر انسان داشته باشد و به طبع این تداخل می‌تواند منجر به بروز مسمومیت در انسان و حیوانات گردد. مس به عنوان یکی از این عناصر در بدن به دو فرم آزاد و متصل به سروپولیاسمنین وجود دارد که فرم آزاد مس منجر به بروز سمیت می‌گردد^(۱). اکثر مسمومیت‌های حاصل از مس در انسان، از مصرف خوراکی مس و از طریق سیستم‌های آب لوله کشی که از لوله‌های مسی در آن استفاده شده است، ایجاد می‌شوند^(۲). مسمومیت مس در انسان به صورت حاد و مزمن اتفاق می‌افتد^(۱). مسمومیت حاد حاصل از مس سبب آسیب‌های روده‌ای، خونریزی و اختلالات حاد کلیه می‌شود^(۳). نکروز کبدی از دیگر عوارضی است که در مسمومیت‌های حاد با مس گزارش شده است^(۴). در معرض قرارگیری مداوم با مس باعث بروز مسمومیت‌های مزمن می‌شود که به دو دسته اولیه و ثانویه تقسیم می‌گردد. در فرم اولیه بیشتر خدمات به بافت‌هایی نظیر کبد و کلیه وارد می‌شود. در این حالت از مسمومیت سلول‌های کبدی و کلیوی قبل از ذخیره کردن مس متحمل خسارت‌های ناشی از سمیت مس می‌شوند^(۵). بیماری ویلسون را می‌توان در نتیجه صدمات مزمن اولیه حاصل از مسمومیت با مس دانست^(۶). هم چنین مطالعات نشان دهنده اثرات سمه مس بر بخش‌های مختلف سیستم کلیوی از قبیل آسیب‌های توبولار، آسیب‌های گلومرولار و اختلال در باز جذب مواد در کلیه است. با وجود آن که مس یک عامل سرطان‌زا به حساب نمی‌آید ولی در افراد مسگر درصد بالایی از انواع سرطان‌ها مشاهده گردیده است^(۷). نظر به اهمیت عنصر مس و کاربردهای فراوان این عنصر در بخش‌های مختلف صنعت و پزشکی و هم چنین خطراتی که مسمومیت با آن به وجود می‌آورد به خصوص در بیماران ویلسونی بررسی اثرات این فلز بر زندگی انسان و هم چنین احتمال مسمومیت با این عنصر در دوزهای پایین امری لازم و ضروری است. هدف

پارامترهای مربوط به عملکرد کلیه: تزریق داخل صفاقی ۰/۵ و ۱/۵ میلی گرم کلرید مس به ازای هر کیلوگرم وزن بدن رت تعییر قابل ملاحظه ای بر سطح اوره و سدیم سرم نسبت به گروه کنترل ایجاد نکرد. این در حالی است که عنصر مس در دوز ۰/۵ و ۱/۵ میلی گرم/کیلوگرم سبب کاهش معنی دار سطح پروتئین سرم (به ترتیب ۱۰ درصد، $P < 0.001$ و ۱۲ درصد، $P < 0.001$) گردید (جدول شماره ۱). میزان کراتینین و پتاسیم سرم تنها در گروه دریافت کننده ۱/۵ میلی گرم/کیلوگرم کلرید مس افزایش معنی داری (به ترتیب ۶ درصد، $P < 0.005$ و ۱۴ درصد، $P < 0.001$) نسبت به گروه کنترل داشته اند (جدول شماره ۲).

آنالیز واریانس یک طرفه (one way ANOVA) استفاده گردید و برای بررسی تفاوت های معنی دار هر یک از میانگین ها نسبت به هم از آزمون تعقیبی (LSD) استفاده شد. تمام آزمایش ها دو مرتبه تکرار شدند.

یافته های پژوهش

تعییرات وزن بدن و کلیه رت ها: تزریق داخل صفاقی کلرید مس سبب کاهش اندک وزن بدن رت ها در طی ۲۱ روز دوره آزمایش گردید. وزن کلیه رت ها در گروه های تحت تیمار با کلرید مس تعییر معنی داری نشان نداد (اطلاعات نشان داده نشده اند).

جدول شماره ۱. تعییرات غلظت پارامترهای سرمی مربوط به عملکرد کلیه متعاقب تزریق دوز ۰/۵ میلی گرم/کیلوگرم کلرید مس

تعییرات (درصد)	(mg/kg ۰/۵)	گروه کنترل	فاکتورهای سرمی
۱-	۰/۷۴±۲۰/۷۲	۱/۲۲±۲۰/۹۵	اوره
۵+	۰/۰±۰/۶	۰/۰۳±۰/۵۹	کراتینین
۵-	۰/۳۴±۱۴۱/۵۰	۰/۵۴±۱۴۲/۷۰	سدیم
۵/۷+	۰/۰۷±۴/۴۴	۰/۰۲±۴/۲۰	پتاسیم
۸/۱*-	۰/۰۶±۵/۹۵	۰/۰۵±۶/۴۸	پروتئین

یافته ها به صورت میانگین \pm انحراف استاندارد نشان داده شده اند. مقادیر ستاره دار از لحاظ آماری معنی دار هستند ($P < 0.001$).

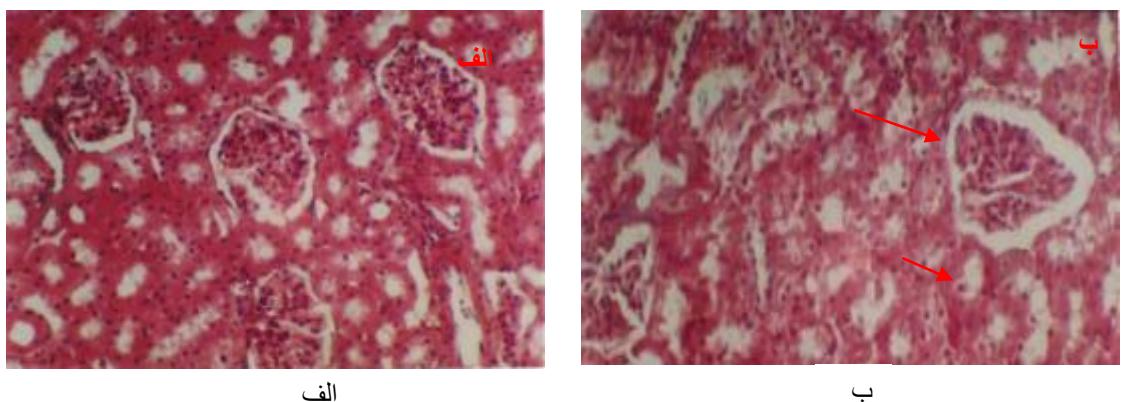
جدول شماره ۲. تعییرات غلظت پارامترهای سرمی مربوط به عملکرد کلیه متعاقب تزریق دوز ۱/۵ میلی گرم/کیلوگرم کلرید مس

% تعییرات	(mg/kg ۱/۵)	گروه کنترل	فاکتورهای سرمی
۶/۸-	۰/۷۰±۱۹/۵۲	۱/۲۲±۲۰/۹۵	اوره
۱/۵*+	۰/۰۴±۰/۶۲	۰/۰۳±۰/۵۹	کراتینین
۵/۲-	۰/۲۴±۱۴۱/۲۰	۰/۵۴±۱۴۲/۷۰	سدیم
۱۴**+	۰/۰۶±۴/۷۹	۰/۰۲±۴/۲۰	پتاسیم
۱۰*-	۰/۰۸±۵/۸۳	۰/۰۵±۶/۴۸	پروتئین

بافت شناسی آشکاری نسبت به گروه کنترل مشاهده نشد. در گروه تزریق ۱/۵ میلی گرم/کیلوگرم کلرید مس اتساع و دز نراسیون کپسول بومن و هم چنین انکلوزیون های پروتئینی بیش از حد طبیعی (گروه شاهد) مشاهده گردید (شکل شماره ۱).

یافته ها به صورت میانگین \pm انحراف استاندارد نشان داده شده اند. مقادیر ستاره دار از لحاظ آماری معنی دار هستند ($P < 0.001$).

تعییرات بافت شناسی کلیه رت ها: کلیه رت های گروه کنترل از لحاظ ساختمان کورتکس و مدولا طبیعی بود. در گروه تزریق ۰/۵ میلی گرم/کیلوگرم کلرید مس تعییرات



شکل شماره ۱. تغییرات بافت شناسی از بافت کلیه رت های نر بالغ متعاقب در معرض قرارگیری کلرید مس. الف: ساختار طبیعی کلیه در رت های گروه کنترل. ب: ساختار کلیه در رت های گروه دریافت کننده ۱/۵ میلی گرم/کیلوگرم کلرید مس.

می یابد(۱۳). به طور کلی مس بر بخش های مختلف نفرون های کلیه اثر گذاشته و سبب بزرگ شدن کلیه، انساع مویرگ های گلومرولی تغییر در بخش های مختلف لوله های پروگزیمال و دیستال می شود. باید خاطر نشان شد که اثرات سمنی مس به صورت واپسیه به دوز و زمان می باشد و افزایش مدت زمان در معرض قرارگیری و هم چنین دوز مس موجب افزایش آسیب های واردہ به بافت کلیه می گردد(۱۴).

از طرف دیگر بروز پروتئینوری متعاقب مصرف مس و آسیب های عملکردی کلیه در پی تزریق ۲ میلی گرم کلرید مس به ازای هر کیلوگرم وزن بدن رت گزارش شده اند در این وضعیت سلول های اپیتلیال توبول های پروکسیمال کلیه از لحاظ عملی و ساختمانی غیر نرمال گردیده و در نتیجه منجر به کاهش باز جذب اسیدهای آمینه از مایع درون توبولی می شود و از این طریق دفع اسیدهای آمینه افزایش یافته و سبب کاهش پروتئین های سرم می گردد(۱۵، ۱۶). افزایش مس مصرفی سبب اتصال این عنصر به گروه های سولفیدریل آنزیم هایی از قبیل گلوکز-۶-فسفات دهیدروژناز و گلوتاتیون ردوکتاز می شود که در نهایت منجر به بروز اختلال در مکانیسم عمل این آنزیم ها در حفاظت از سلول در برابر آسیب های حاصله از رادیکال های آزاد می شود(۱۷). بروز استرس اکسیداتیو متعاقب در معرض قرارگیری مس گزارش شده است(۱۸).

علاوه بر مطالب گفته شده مس هم چنین با اثر بر کلیه سبب ضعف عضلانی و کاهش وزن می گردد. به نظر می رسد که کاهش وزن مربوط به کاهش پروتئین های سرم و پروتئین اوری احتمالی و هم چنین اسهال شدیدی بود که در این رت ها مشاهده شد(۱۹).

با توجه به بررسی های انجام گرفته و نظر به این که در بیماران ویلسونی استعداد بیشتری در راستای بروز

بحث و نتیجه گیری

مس به عنوان یکی از عناصر سنگین کاربردهای فراوانی در بخش های مختلف صنعت مانند صنایع مسگری و صنعت برق دارد. استفاده از این ترکیب در صنایع و پیشکی به صورت گسترده و هم چنین به صورت ناخالصی در برخی ترکیبات سبب آلودگی و بروز مسمومیت می گردد(۹). نتایج این تحقیق نشان داد تزریق داخل صفاقی کلرید مس به صورت واپسیه به دوز سبب افزایش سطح پتانسیم و کراتینین و کاهش سدیم و پروتئین سرم گردید. از نظر هیستوپاتولوژی نیز آسیب به ساختمان کلیه به صورت واپسیه به دوز مشاهده شد. مطالعات نشان داده اند که مسمومیت با عنصر مس می تواند آثار نامطلوب قابل ملاحظه ای بر ارگان های مختلف انسان و حیوانات ایجاد نماید. کبد و کلیه از ارگان های اصلی بدن می باشند که تحت تاثیر آثار سمنی مس قرار می گیرند. بر طبق مطالعات انجام شده مسمومیت با مس بر روی ساختمان و عملکرد کلیه اثر می گذارد. اثر مس بر عملکرد کلیه احتمالاً از طریق تخریب توبول های کلیه می باشد. رسوب مس در کلیه به صورت اختلال در عمل کلیه نظیر گلیکوزوری، فسفاتوری، آمینواسیدوری و اسیدوز لوله های کلیوی بروز می کند که این امر منجر به تغییر در پارامترهای مربوط به عملکرد کلیه می گردد(۱۰). رابدومیولیز نیز به عنوان یکی از علائمی است که در نتیجه مسمومیت با مس به خصوص، سولفات مس گزارش می گردد. افزایش کراتین کیانز سرم و متعاقب آن کراتینین، از تظاهرات بالینی رابدومیولیز می باشند(۱۱).

مسمومیت با مس سبب نکروز توبول های کلیه می گردد(۱۲). هم چنین مسمومیت با مس به سلول های توبولی کلیه آسیب می رساند که بر اثر آن سدیم سرم کاهش می یابد و بر عکس پتانسیم سرم نسبت به حالت طبیعی افزایش

مطالعه و با توجه به اهمیت عنصر مس و نقشی که این عنصر در بدن ایفا می کند باید توجه بیشتری به مسمومیت‌های حاصل از این عنصر مبذول گردد.

سپاسگزاری

بدین وسیله از خانم سمیه بهرامی به دلیل مساعدت های ایشان در راستای انجام این تحقیق تشکر و قدردانی می شود.

مسومیت با مس وجود دارد می توان به اهمیت سمیت مس در این بیماران پی برد به این دلیل که این مسمومیت‌ها بیشتر به صورت صدمات مغزی و کلیوی بروز می کنند و هم چنین با اختلال در دفع صفراوی مس در این بیماران مسمومیت در این بیماران خطرناک‌تر می گردد(۲۰). بر اساس مطالعه کنونی عنصر مس به صورت وابسته به دوز منجر به بروز اختلال در عملکرد کلیه می گردد و هم چنین این ترکیب سبب ایجاد تغییراتی در ساختمان کلیه می شود البته باید خاطر نشان کرد که این تغییرات در دوزهای بالای کلرید مس بروز می کنند. با توجه به نتایج حاصل از این

References

- Masom KE. A conspectus of research on Copper metabolism and requirement in man. *J Nutr* 1979;109: 1979-2066.
- Sinkovic A, Strdin A, Svensek F. Severe acute copper sulphate poisoning A case report. *Arh High Rada Toksikol* 2008;59: 31-5.
- Preston BL, Snell TW. Full life cycle toxicity assessment using rotifer resting egg production: implications for ecological risk assessment. *Environ Pollut* 2008;114:399-406 .
- Babaei H, Kheirandish R, Ebrahimi L. The effects of copper toxicity on histopathological and morphometrical changes of the rat testes. *Asian Pac J Trop Biomed* 2012;2: S1615-S1619 .
- Kayacan SM, Vatansever S, Akkaya V. A case of copper sulphate intoxication that is presented with prolonged hemolysis and acute renal failure *J Ist Faculty Med* 2007; 70: 47-50.
- Roberts EA, Schilsky ML. American Association for Study of Liver Diseases (AASLD). Diagnosis and treatment of Wilson disease: An update. *Hepatology* 2008;47: 2089-11.
- Bozynski CC, Evans TJ, Kim DY, et al. Copper toxicosis with hemolysis and hemoglobinuric nephrosis in three adult Boer goats. *J Vet Diagn Invest* 2009;21: 395-400.
- WHO (2004) Copper in Drinking-water. USA, World Health Organization.
- Galhardi CM, Diniz YS, Faine LA, et al. Toxicity of copper intake: Lipid profile, oxidative stress, and susceptibility to renal dysfunction. *Food Chem Toxicol* 2004;42: 2053-60.
- Bauer M. Copper sulphate poisoning in horses. *Veterinarski Arhiv* 1975;5: 257-267.
- Saravu K, Jose J, Bhat MN, Jimmy B, Shastry B: Acute ingestion of copper sulphate: A review on its clinical manifestations and management. *Indian J Crit Care Med* 2007;11:74-80.
- Patel KC, Kulkarni BS, Acharya VN. Acute renal failure and methaemoglobinemia due to copper sulphate poisoning. *J Postgrad Med* 1976; 22: 180-184.
- Lyle WH, Payton JE, Hui M. Haemodialysis and copper fever. *Lancet* 1976;1: 1324-1325.
- Mehta A, Patney NL, Bhati DPS, Singh SP. Copper sulphate poisoning - its impact on kidneys. *J Indian Med Assoc* 1985;83: 108-10.
- Haywood S, Trafford J, Loughran M. Copper toxicosis and tolerance in the rat: IV. Renal tubular excretion of copper. *Int J Exp Pathol* 1985;66: 699-707.
- Cisternas FA, Tapia G, Arredondo M, et al. Early histological and functional effects of chronic copper exposure in rat liver. *Biometals* 2005; 8: 541-551.
- Abu-Zinadah OA, Hussein HK. The potential of stem cells to correct lost tissue mass in liver and kidney of rats after copper toxicity. *Insithg Stems Celles* 2011;1: 1-5.
- Iyanda AA, Anetor J, Adeniyi FA. Altered copper level and renal dysfunction

in Nigerian women using skin-whitening agents. Biol Trace Elem Res 2011; 143: 1264-1270.

18. Matovic V, Bulat ZP, Dukic-cosic D, Soldatovic D. Zinc, copper, or magnesium supplementation against cadmium toxicity.

New York: Nova Science Pub Inc; 2010: 5-35.

19. Saravu K, Jose J, Bhat MN. Acute ingestion of copper sulphate: A review on its clinical manifestations and management. Indian J Crit Care Med 2007;11: 74-80.

Determination of Toxicity Impacts of Copper on Serum Parameters Related to Renal Functions in Wistar Male Rats

Babaknejad N^{1*}, Moshtagheh A¹, Shahanipour K¹

Abstract

Introduction: Copper (Cu) is one of the most important heavy metals. Regarding to Cu importance and applications of this metal in medicine and industry, investigation of its impact on human life and disorders in different vital parameters would be necessary. This study investigates the toxicity impact of Cu on serum parameters related to renal function.

Materials & methods: Adult male Wistar rats were divided into 3 groups. Copper chloride was daily injected to rats with amounts of 0.5 cc, 0.5 and 1.5 mg/kg of normal saline for control group intraperitoneally for three weeks. Then, Serum parameters of renal function (sodium, potassium, urea, creatinine and protein) were measured.

Findings: Exposure to copper chloride reduces the level of urea, sodium and protein and increases serum creatinine and potassium levels than the control group significantly. These impacts were dose-dependent as the amount of 1.5 mg / kg of copper chloride, created poisoning from this element has increased.

Disscusion & Conclusion: The findings of this study show that following the exposure with copper chloride, kidney function is impaired. Since copper has an important role in body function, more attention should be paid to this metal.

Keywords: Toxicity, Copper, Renal function.

1.Dept of Biochemistry, Islamic Azad University Falavarjan Branch, Isfahan , Iran.

* Correspondin author Email: n.babaknejad@gmail.com