

بررسی رابطه بین مقادیر سمی جنتامايسین و فعالیت آنزیم تبدیل کننده آنژیوتانسین در کلیه، ریه و سرم موش صحرایی

چکیده

آنژیم تبدیل کننده آنژیوتانسین (ACE) با اثر روی مولکول غیرفعال آنژیوتانسین I (AngI) آن را تبدیل به مولکول فعال آنژیوتانسین II (AngII) می‌نماید. بافت‌های اپی‌تلیومی، اندوتلیومی و نورواپی‌تلیالی منبع هستند. این آنزیم در بافت‌های نظری ریزپرزهای روده و توبولهای کلیه فراوان است و مقداری از آن نیز درون پلاسمای شناور می‌باشد. در مواردی دیده شده است که استفاده از داروهای دارای سمیت ریوی یا کلیوی، تواسته است میزان سرمی و بافتی این آنزیم را تغییردهد. در این مطالعه، اثر داروی دارای سمیت کلیوی (جنتامايسین) بر روی فعالیت ACE در موش صحرایی بررسی شده است. ۵ گروه از موشهای نر نژاد Sprague-Dawley انتخاب گردیدند که گروه اول گروه کنترل بود و به ۴ گروه بعدی هر روز $kg^{-1} 100\text{ mg}$ جنتامايسین داخل صفاقی داده شد. این ۴ گروه به ترتیب در روزهای ۱، ۲، ۵ و ۷ قربانی شدند و میزان فعالیت ACE در سرم و بافت‌های کلیه و ریه این حیوانات اندازه‌گیری شد. برای مقایسه، فعالیت آنزیم NAG (آنژیم لیزورومال و داخل سلوی) به عنوان استاندارد نشان‌دهنده آسیب سلوی در این بافت‌ها و ادرار بررسی گردید. همچنین با اندازه‌گیری پارامترهای عملکرد کلیوی (کراتینین، اوره، سدیم و پروتئین ادرار)، اندازه‌گیری میزان جنتامايسین بافت کلیوی و مشاهدات بافت شناسی بافت کلیه‌ها، روند تغییرات اعمال شده بر کلیه‌ها بررسی گردید. فشار خون موشها توسط Cuff دمی اندازه‌گیری گردید. نتایج حاصل از این بررسی نشان داد که مصرف مقادیر حد جنتامايسین (100 mg/kg) باعث آسیب پیشرونده کلیه‌ها می‌گردد. نشانه‌های نارسایی حاد کلیوی و آسیب سلوی‌های توبول کلیه عبارتند از: (الف) کاهش کلیرانس کراتینین، افزایش BUN و پروتئینوری. (ب) افزایش درجه آسیب بافتی در مطالعه پاتولوژی (ج) افزایش فعالیت آنزیم NAG ادرار و کاهش NAG کلیه‌ها. میزان ACE بافت کلیه بطور معنی‌داری در روز اول کاهش یافت اما در مورد بافت ریه و سرم، این تغییرات تا روز هفتم مشاهده نگردید.

ACE ریه در روز هفتم افزایش معنی‌داری یافت که در همان زمان ACE سرم و کلیه نیز افزایش نشان داد. فشار خون در روز هفتم بطور معنی‌داری بالا رفت که با افزایش ACE ریوی همخوانی دارد. این اطلاعات نشان می‌دهد که احتمالاً افزایش فعالیت ACE کلیه حاصل آزاد شدن نیتریک اکسید (NO) از کلیه آسیب دیده می‌باشد. این اثر ناشی از یک پیام عمومی است که سبب افزایش ACE در بدن می‌شود و در نتیجه فشار خون و احتمالاً سرعت پالایش گلومرولی (GFR) افزایش می‌یابد.

کلیدواژه‌ها: ۱ - آنزیم تبدیل کننده آنژیوتانسین ۲ - جنتامايسین
۳ - فشار خون ۴ - موش صحرایی

دکتر سیدعلی ضیایی I

*دکتر مسعود محمودیان II

دکتر پیروز صالحیان III

این مقاله در قالب طرح پژوهشی به شماره ۲۸۱ در دفتر معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی ایران به ثبت رسیده است.
I) استادیار پژوهشکده گیاهان دارویی جهاد دانشگاهی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی ایران، تهران.
II) استاد و مدیرگروه فارماکولوژی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی ایران، تهران(*مؤلف مسؤول)
III) استادیار گروه پاتولوژی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی ایران، تهران.