

## اثر مهاری میدان الکترومغناطیسی با فرکانس کم بر آنژیوژن در پرده کوریوآلاتوئیک جوجه

جواد بهارآرا<sup>۱</sup>، علیرضا اشرف<sup>۲</sup>، سعیده ظفربالانژاد<sup>۳</sup>، سعیده ثمره موسوی<sup>۴</sup>

مقاله پژوهشی

تاریخ دریافت مقاله: ۸۸/۷/۲۱

تاریخ پذیرش مقاله: ۸۸/۱۲/۴

۱. استادیار گروه زیست شناسی تکوین جانوری، دانشگاه آزاد اسلامی واحد مشهد، دانشکده علوم پایه

۲. استادیار گروه فیزیک پزشکی، دانشگاه آزاد اسلامی واحد مشهد، دانشکده علوم پایه

۳. مریم گروه زیست شناسی، دانشگاه آزاد اسلامی واحد مشهد، دانشکده علوم پایه

### چکیده

**زمینه و هدف:** مهار آنژیوژن از اهداف اصلی درمان سرطان و برخی بیماری‌ها محسوب می‌گردد. اثر میدان‌های الکترومغناطیسی بر جنبه‌های مختلف رشد و نمواولی، نظری تقسیم سلوی مورد مطالعه قرار گرفته است. در پژوهش حاضر نقش میدان الکترومغناطیسی با فرکانس ۵۰ هرتز بر مهار آنژیوژن در پرده کوریوآلاتوئیک جوجه بررسی گردید.

**مواد و روش کار:** در این پژوهش تجربی تعداد ۶۰ عدد تخم مرغ نطفه‌دار ROSS به طور تصادفی به چهار گروه مساوی شاهد، گروه آزمون یک (۱۰۰ گاوس)، گروه آزمون دو (۲۰۰ گاوس) و گروه آزمون سه (۳۰۰ گاوس)، تقسیم شدند. در روز دوم انکوباسیون روی تخم مرغ‌ها پنجه‌ای ایجاد و در روز هشتم، یک اسفنج زلائینی (حاوی آلبومین و محلول آگار دنرمال سالین و سرم جنبی گاو) به آن اضافه شد. در روز دهم انکوباسیون تخم مرغ‌های گروه‌های آزمون به دستگاه جوجه کشی متصل به سیستم مولد میدان الکترومغناطیس با فرکانس ۵۰ هرتز (شدت‌های ۱۰۰، ۲۰۰، ۳۰۰ گاوس) منتقل شدند. روز دوازدهم از تمام نمونه‌ها به کمک قتواسترنومیکروسکوپ تحقیقاتی عکس تهیه و تعداد و طول انشعبات عروقی روی پرده کوریوآلاتوئیک به کمک نرم‌افزار ImageJ اندازه‌گیری شد. داده‌های کمک حاصل به کمک نرم افزار SPSS-15 و آزمون‌های آماری<sup>۱</sup> و ANOVA در سطح  $p < 0.05$  تحلیل شد.

**یافته‌ها:** میانگین تعداد و طول انشعبات عروقی در گروه‌های آزمون یک و سه نسبت به شاهد تفاوتی نشان نداد ( $p > 0.05$ ). در حالی که میانگین تعداد ( $29 \pm 6/14$ ) و طول انشعبات عروقی ( $42 \pm 5/96$  سانتی‌متر) در گروه آزمون دو نسبت به میانگین تعداد ( $39 \pm 7/75$ ) و طول انشعبات عروقی ( $51 \pm 7/75$  سانتی‌متر) در گروه شاهد کاهش معنی‌داری نشان داد ( $p = 0.01$ ).

**نتیجه‌گیری:** میدان الکترومغناطیسی با فرکانس کم و شدت ۲۰۰ گاوس دارای اثر مهاری بر آنژیوژن در پرده کوریوآلاتوئیک جوجه است و تعداد و طول انشعبات عروقی را کاهش می‌دهد؛ لذا کاربری توام آن با روش‌های شیمی درمانی جهت درمان بیماری‌های مرتبط با آنژیوژنی تواند مورد توجه قرار گیرد. [۱] ت ع پ ز، [۲] (۲۰۱۲): ۸-۱۲

**کلید واژه‌ها:** آنژیوژن، میدان الکترومغناطیسی، جوجه

### مقدمه

مورد توجه محققین و متخصصان می‌باشد، یکی از این روش‌ها استفاده از میدان‌های الکترومغناطیسی با فرکانس کم می‌باشد.<sup>۱</sup> برخی تحریبات انجام شده، بیانگر کاهش آنژیوژن در سیاهرگ‌ها و تومورهای سینه‌ای و یا افزایش آنژیوژن در ناحیه زیر پوست موش‌های صحرائی و سیاهرگ‌های شکمی انسان تحت تاثیر میدان‌های الکترومغناطیسی می‌باشند.<sup>۲-۹</sup>

تغییر در بیان ژن، کنش مقابله و ارتباطات سلوولی از جمله مواردی هستند که تحت تاثیر میدان‌های الکترومغناطیسی قرار گرفته و باعث اختلال در آنژیوژن می‌شوند.<sup>۱۰-۱۲</sup> انتشار گزارش‌های متعدد ضد و نقض در مورد اثرات میدان‌های الکترومغناطیسی بر آنژیوژن، به علت تعدد پارامترهای تاثیرگذار نظیر شدت، فرکانس و نوع میدان الکترومغناطیسی می‌باشد لذا هرگونه نتیجه‌گیری دقیق در مورد اثرات امواج الکترومغناطیسی بر آنژیوژن نیاز به بررسی کافی در مورد شاخص‌های فوق الذکر دارد. با توجه به محدودیت مطالعات انجام شده در مورد نقش تغییرات شدت میدان الکترومغناطیسی بر آنژیوژن، در مطالعه حاضر به بررسی اثر شدت‌های ۱۰۰، ۲۰۰ و ۳۰۰ گاوس میدان الکترومغناطیسی با فرکانس ۵۰ هرتز بر آنژیوژن پرده کوریوآلاتوئیک جوجه پرداخته شده است.

واسکولوژن فرایند بیولوژیکی است که در طی تمایز جنین رخ می‌دهد و رگ‌های خونی جدید از سلول‌های آندوتیال منشاء می‌گیرند، این فرآیند با آنژیوژن که در آن رگ‌های خونی جدید از رگ‌های خونی قبلی به وجود می‌آید متفاوت است؛ آنژیوژن طبیعی برای تمایز موفق جنین ضروری است.<sup>۱۳</sup> تکثیر و مهاجرت سلوولی که ازوالین وقایع آنژیوژن می‌باشد منجر به بازآرایی مجده فیبرهای اکتینی (فیلامن‌های طوبیلی که منجر به کشیده شدن سلوول شده و توسط عوامل چسبندگی سلوولی، سلوول را به ماتریکس خارجی آن متصل می‌نمایند) می‌شوند.<sup>۱۴</sup> در بسیاری از بیماری‌های پاتولوژیک نظری (تومورهای پیشرفتی، متاستاز، ورم مفاسیل، تصلب شرائین) و بسیاری از بیماری‌های دیگر آنژیوژن به طور چشم‌گیری افزایش می‌یابد. لذا استفاده از داروهایی که بتواند رگ‌زایی را تحت کنترل قرار دهد روش شایعی جهت درمان این بیماری می‌شود.<sup>۱۵</sup> روش‌های معمول درمان در این گونه بیماری‌ها، تزریق دارو به دیواره خارجی رگ‌های خونی می‌باشد که این امر نه تنها منجر به انقباض رگ‌های خونی سالم می‌گردد، بلکه در دنای نیز هست و تاثیر کافی بر بروی مهار آنژیوژن ندارد. امروزه ابداع و استفاده از روش‌های درمانی مؤثرتر