

بدست آوردن مدلی برای مهار سیستم ایمنی توسط سولفور موستارد

زهیر محمدحسن^{*} Ph.D، مucchomه ایتکار^{**} M.Sc.

* آدرس مکاتبه: دانشگاه تربیت مدرس - دانشکده علوم پزشکی - گروه ایمونولوژی - تهران - ایران

** دانشگاه علوم پزشکی پیغمبر اعظم - دانشکده پزشکی - گروه میکروبیولوژی

خلاصه

علی رغم تحقیقات گسترده انجام شده یک روش مؤثر برای درمان و بهبود افرادی که در معرض سولفور موستارد قرار گرفته اند بدست نیامده است. هنوز مهار شدید میستم ایمنی علت اصلی ابتلاء مجموعه جنگی با سولفور موستارد به عفونتهای فرست طلب سپتیسم و حتی مرگ می باشد. در این گزارش ما یک مدل آلوودگی سولفور موستارد در موش را اواشه می دهیم. حیوانات بصورت داخل صفاقی با سولفور موستارد آلوود شدند. این حیوانات علاوه کلینیک مشایع علامت کلینیکی مصدومین با سولفور موستارد در جنگ ایران و عراق را نشان دادند از جمله کم اشتها، اسهال، کاهش وزن و کوری.

اتوپسی حیوانات نشان دهنده نکروز شدید در روده و تحلیل طحال می باشد. نتایج بدست آمده مهار کلیه پاسخهای ایمنی در برابر RBC اعم از تیتر آکلوفیناسیون و تست DTH را نشان می دهد.

شده است [۳،۲] (۲) دیگماتانتاسیون و زخمهای مرتکب یوست، تاول، بی رنگی و میانز خصوصاً در چرورکیدگیهای یوست، (۳) عوارض چشمی، کترنکتیوت، رُخم قرنیه [۴]، فوتوفیزی و ترگی دید، (۴) اختلالات دستگاه گوارش: اشکال در بسلع، حالت تهیه، استفراغ و اسهال، (۵) عوارض همانلولوژیک: افزایش تعداد لکرسیتها و متعاقب آن لکوبی و تحلیل مغز استخوان [۵،۲]. در صورتیکه مغز استخوان کاملاً عملکرد خود را از دست دهد بیماری دارای سیر بسیار بسیار خواهد بود.

مدلهای حیوانی متعددی برای بررسی اثر سولفور موستارد پیشنهاد شده است [۱۴]، تزریق دوزهای بالای سولفور موستارد به موش (۱۲۹/۸۷) باعث کاهش قابل ملاحظه ای در تعداد سلولهای طحال شده است. مطالعات

سولفور موستارد یک مایع روغنی با رنگ ناشف است. سیسن ۲-کلرواتیل سولفید، ۲و۴-دی-کلرواتیل سولفید، ستابادی-کلرواتیل سولفید از دیگر شاههای سولفور موستارد می باشد. نقطه ذوب آن بین ۱۳ تا ۱۶ درجه سانتیگراد و نقطه جوش آن ۲۱۵ تا ۲۱۷ درجه سانتیگراد می باشد. سولفور موستارد به مقدار بسیار کم در آب حل می شود (۰/۶۸٪ گرم در لیتر در ۲۵ درجه سانتیگراد) ولی در چربی، حلالهای چربی و دیگر حلالهای مواد آلی به خوبی حل می شود. بر طبق گزارشهاي موجود مجموعه جنگی با سولفور موستارد علامت کلینیکی زیر را نشان می دهند: ۱) اختلال در عملکرد ریه ها، خصوصاً در تبادل گازی در هنگامیکه ریه قادر حرکات مکانیکی است. همچنین اختلال در مجاری هوایی فرقانی و تحتانی نیز گزارش