

اثر مواجهه با پرفلئوروآکتانویک اسید در دوران بارداری بر بیان نشانگرهای الیگودندروسیتی

جمال چناری^۱، فرهاد گلشن ایرانپور^۲، ناظم قاسمی^۲

مقاله پژوهشی

چکیده

مقدمه: مواجهه با پرفلئوروآکتانویک اسید (Perfluorooctanoic acid یا PFOA) در دوران بارداری، می‌تواند با مرگ سلول‌های الیگودندروسیتی همراه باشد. در پژوهش حاضر، اثرات مواجهه با PFOA در دوران بارداری بر بیان نشانگرهای سلول‌های الیگودندروسیتی مورد بررسی قرار گرفت.

روش‌ها: در این مطالعه، موش‌های صحرایی نژاد ویستار بارور شدند و سپس در پنج گروه «شاهد، شم و سه گروه دریافت‌کننده PFOA با دزهای ۱، ۵ و ۱۰ میلی‌گرم بر کیلوگرم وزن بدن» قرار گرفتند. ۲۰ روز پس از تولد، موش‌ها قربانی شدند و نمونه‌های مغز آن‌ها با استفاده از رنگ‌آمیزی ایمونوهیستوشیمی بررسی گردید. در نهایت، داده‌ها در نرم‌افزار SPSS مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

یافته‌ها: درصد سلول‌های Olig2 و Myelin basic protein (MBP) مثبت در گروه‌های دریافت‌کننده PFOA با دزهای ۵ و ۱۰ میلی‌گرم بر کیلوگرم، به طور معنی‌داری نسبت به سایر گروه‌ها کاهش یافت ($P < 0.001$).

نتیجه‌گیری: قرار گرفتن در معرض PFOA در زمان بارداری، می‌تواند منجر به مرگ سلول‌های الیگودندروسیتی شود. بنابراین، توصیه می‌شود در این دوران از مواجهه با عوامل توکسیک مانند PFOA اجتناب گردد.

واژگان کلیدی: مرگ سلول؛ پروتئین MBP؛ پروتئین Olig2

ارجاع: چناری جمال، گلشن ایرانپور فرهاد، قاسمی ناظم. اثر مواجهه با پرفلئوروآکتانویک اسید در دوران بارداری بر بیان نشانگرهای الیگودندروسیتی.

مجله دانشکده پزشکی اصفهان ۱۴۰۰؛ ۳۹ (۶۲۰): ۲۴۴-۲۴۰.

بسته‌بندی غذا، آب، محصولات خوراکی، ظروف تفلون و محصولات ضد آب وجود دارد (۳-۲).

با توجه به افزایش مصرف مواد سنتتیک در مصارف روزانه و نامشخص بودن اثر این مواد بر روی دستگاه عصبی، لازم است که تحقیقات گسترده‌ای در این زمینه انجام شود. روش‌های موجود برای حذف این ترکیب تاکنون ناکارآمد بوده است. بنابراین، این ترکیب به آسانی می‌تواند وارد بدن شود. PFOA پس از جذب، به راحتی در بدن متابولیزه نمی‌شود و نیمه عمر طولانی بین ۳ تا ۵ سال دارد. آزمایش‌های تجربی بر روی حیوانات نشان می‌دهد که ترکیب مذکور بیشتر در کبد، کلیه و سرم تجمع می‌یابد (۴). علت نیمه عمر بالای این ترکیب در بدن می‌تواند به علت تجمع این ترکیب در کلیه باشد (۵). مطالعات صورت گرفته بر روی بافت عصبی نشان می‌دهد که PFOA تأثیر مخربی بر سیستم عصبی

مقدمه

بیماری‌های ناشی از تخریب میلین، از جمله شایع‌ترین بیماری‌های نورودژنراتیو به شمار می‌روند که اغلب در بالغین جوان، باعث ناتوانی‌های شناختی و فیزیکی می‌شود. از مکانیسم‌های اصلی ایجادکننده این ناتوانی‌ها، می‌توان به تخریب پیش‌رونده میلین به دلیل آپوپتوز سلول‌های الیگودندروسیتی و نفوذ مواد سمی به بافت عصبی اشاره کرد. سوابق ژنتیکی فرد به همراه عوامل پاتولوژیک محیطی همچون مواجهه با مواد سمی، در ایجاد این بیماری‌ها نقش مهمی ایفا می‌کند (۱). پرفلئوروآکتانویک اسید (Perfluorooctanoic acid یا PFOA)، عضوی از خانواده پروفلئوروآکتانویک اسید است که به دلیل داشتن گروه‌های هیدروفیل و هیدروفوب، یک ترکیب سورفکتانت می‌باشد و به طور گسترده‌ای در محصولات مصرفی از جمله ظروف

۱- دانشجوی کارشناسی ارشد. گروه علوم تشریحی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، اصفهان، ایران

۲- دانشیار، گروه علوم تشریحی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، اصفهان، ایران

نویسنده مسؤول: ناظم قاسمی؛ دانشیار، گروه علوم تشریحی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، اصفهان، ایران

می‌گذارد و به طور قابل ملاحظه‌ای می‌تواند باعث افزایش سطح بیان پروتئین‌های Tau و Synaptophysin شود (۶). افزایش پروتئین Tau در نورون، می‌تواند منجر به فعال کردن آپوپتوز در این سلول‌ها شود (۷). در پژوهش دیگری مشخص شد که این ترکیب می‌تواند سبب افزایش غلظت کلسیم در سلول‌های عصبی شود و فرایند آپوپتوز را القا کند (۸). نتایج مطالعه‌ی Kawabata و همکاران نشان داد که بعد از گاوژ PFOA، این ماده در بافت مغزی قابل شناسایی است و بیانگر عبور آن از سد خونی مغزی (Blood-brain barrier یا BBB) می‌باشد (۹). به دلیل عدم تجزیه‌ی PFOA و خاصیت ماندگاری بالای آن در محیط و بدن انسان و از آنجایی که تاکنون هیچ تحقیقی در زمینه‌ی بررسی اثرات PFOA بر بیان نشانگرهای الیگودندروسیتی صورت نگرفته است، پژوهش حاضر با هدف بررسی اثرات مواجهه با PFOA در دوره‌ی بارداری بر بیان نشانگرهای الیگودندروسیتی در مغز نوزادان موش ۲۰ روزه انجام گردید.

یافته‌ها

بررسی نشانگرهای سلول‌های الیگودندروسیتی: شمارش سلول‌های نشانگر Olig2 و MBP مثبت در ۵ مقطع از کورتکس فرونتال انجام شد. سلول‌هایی که دارای هسته‌های آبی و هاله‌ی سبز بودند، با استفاده از نرم‌افزار ImageJ شمارش شدند و میانگین درصد آن‌ها مشخص گردید. بر این اساس، جمعیت سلول‌های Olig2 و MBP مثبت در گروه‌های PFOA نسبت به گروه‌های شاهد و شم کمتر بود (شکل ۱).

همچنین، مقایسه‌ی میانگین درصد سلول‌های نشانگر مثبت نشان داد که در گروه‌های ۵ و ۱۰ میلی‌گرم بر کیلوگرم PFOA، میانگین درصد سلول‌های Olig2 و MBP مثبت به طور معنی‌داری در مقایسه با سایر گروه‌ها کاهش پیدا کرده بود ($P < 0/001$) (شکل ۲).

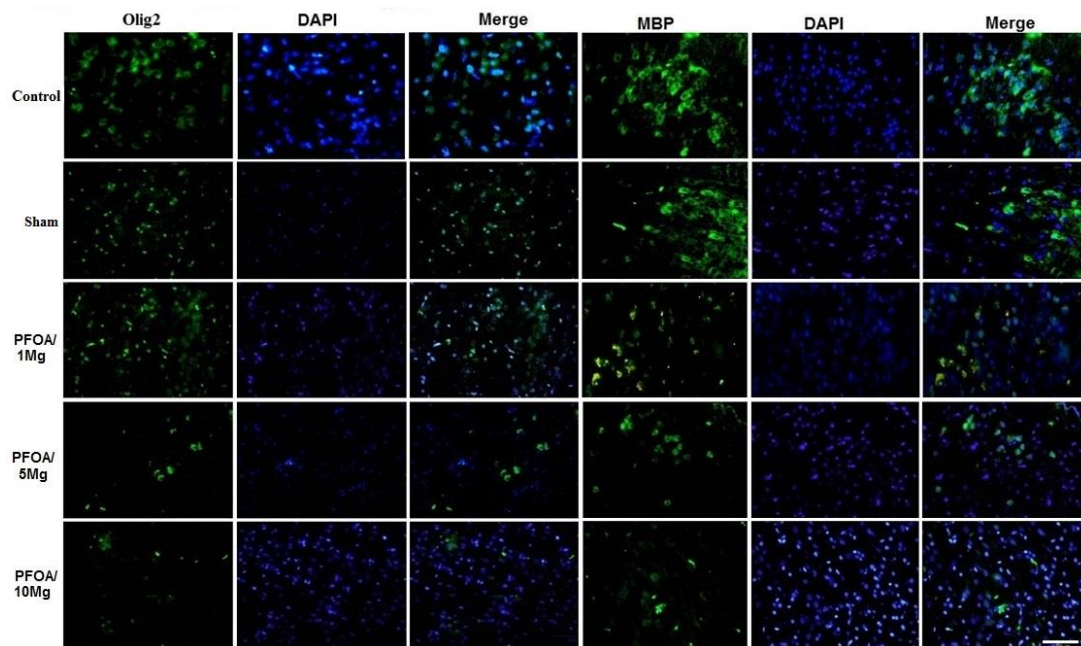
بحث

PFOA به عنوان یک تراژون، در مایعات بدن انسان مانند شیر و خون بند ناف قابل تشخیص است. گزارش‌های متعددی نشان می‌دهد که قرار گرفتن در معرض PFOA قبل از تولد، با بروز مشکلات عصبی و تغییر در رشد مغز همراه می‌باشد. نتایج پژوهشی نشان داد که دریافت ۱ میلی‌گرم PFOA به ازای هر کیلوگرم وزن بدن در دوران بارداری، می‌تواند تأثیر مخربی بر عملکردهای رفتاری داشته باشد (۱۱). Johansson و همکاران با انجام مطالعه‌ای به این نتیجه رسیدند که قرار گرفتن در معرض PFOA در موش‌های تازه متولد شده، اثرات نامطلوبی بر سیستم کولینرژیک دارد (۶). علاوه بر این، تحقیقی گزارش کرد که قرار گرفتن در معرض این ماده در دوره‌ی نوزادی، موجب تغییرات پروتئین‌های Tau و Synaptophysin در هیپوکامپ و قشر مغز می‌شود (۱۱).

این مطالعه بر روی ۳۵ موش صحرایی نژاد ویستار، در دانشکده‌ی پزشکی و مطابق با اصول کمیته‌ی اخلاق دانشگاه علوم پزشکی اصفهان با کد اخلاق IR.MUI.MED.REC.1397.256 انجام شد. بعد از ایجاد باروری به کمک سیستم تریوس و چک کردن پلاک واژینال، موش‌های باردار به صورت تصادفی در پنج گروه هفت‌تایی شامل گروه‌های «شاهد، شم و PFOA (دزهای ۱، ۵ و ۱۰ میلی‌گرم بر کیلوگرم) تقسیم شدند. PFOA از روز اول بارداری تا پایان دوره به صورت روزانه گاوژ شد. لازم به ذکر است که در گروه شم، روزانه ۲ سی سی آب مقطر گاوژ گردید. ۲۰ روز پس از تولد، به نوزادان بی‌هوشی عمیق داده شد و مغز آن‌ها خارج گردید و در فرمالین ۱۰ درصد قرار داده شد. در ادامه، مقاطع پارافینی با ضخامت ۶ میکرومتر تهیه شد و جهت بررسی‌های سلولی مورد استفاده قرار گرفت.

روش‌ها

تکنیک ایمونوهیستوشیمی: به منظور بررسی الیگودندروسیت‌ها، بعد از پارافین‌زدایی، تعدادی از مقاطع طبق پروتکل تحقیق قاسمی و همکاران (۱۰)، درون بشر محتوی بافر سترات قرار گرفت و سپس به مدت ۱۱ دقیقه در دمای ۱۲۰ درجه‌ی سانتی‌گراد قرار داده شد. پس از شستشوی نمونه‌ها با Phosphate-buffered saline (PBS)، نمونه‌ها با استفاده از آنتی‌بادی‌های اولیه شامل Anti Olig2 و Anti-Myelin basic protein (Anti MBP) به مدت یک شبانه‌روز در دمای ۴ درجه‌ی سانتی‌گراد اینکوبه شد. سپس آنتی‌بادی ثانویه متصل به Fluorescein isothiocyanate (FITC) با حجم ۲۰۰ میکرولیتر به مدت ۱ ساعت در دمای اتاق نگهداری گردید. بعد از سپری شدن این زمان، جهت رنگ‌آمیزی هسته‌ها از

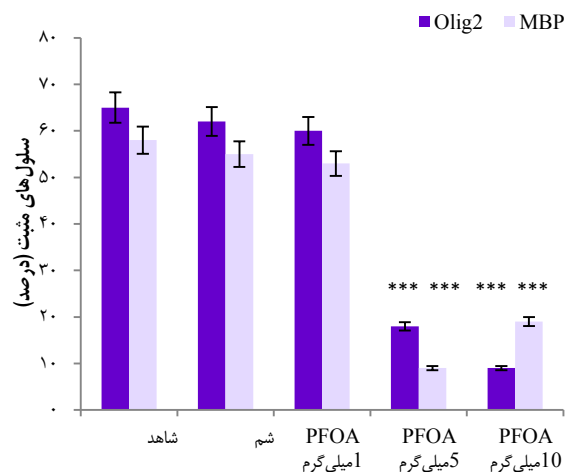


شکل ۱. بیان نشانگر Myelin basic protein (MBP) و Olig2 در گروه‌های مختلف

در گروه‌های (PFOA) Perfluorooctanoic acid (۵ و ۱۰ میلی‌گرم بر کیلوگرم)، مقدار بیان نشانگر MBP و Olig2 نسبت به سایر گروه‌ها کاهش داشت (Scale bar = ۲۰۰ میکرومتر).

TNF- α ، موجب تحریک سلول‌های B ترشح‌کننده‌ی آنتی‌بادی اختصاصی میلین و تخریب الیگودندروسیت و آسیب آکسونی می‌شود (۱۲). در پژوهش حاضر، نتایج حاصل از رنگ‌آمیزی ایمونوهیستوشیمی در مقاطع بافتی مغز نشان داد که درصد سلول‌های الیگودندروسیتی Olig2 و MBP مثبت در گروه‌های دریافت‌کننده‌ی دزهای ۵ و ۱۰ میلی‌گرم بر کیلوگرم PFOA نسبت به سایر گروه‌ها کاهش معنی‌داری داشته است (شکل‌های ۱ و ۲). در توجیه نتایج مطالعه‌ی حاضر، می‌توان گفت که شاید PFOA با اثرات اکسیدانی، باعث القای آپوپتوز سلول‌های الیگودندروسیتی شده است. در راستای بررسی حاضر، نتایج تحقیق Steenland و همکاران نشان داد که بین غلظت سرمی PFOA و ابتلا به بیماری‌های تخریب‌کننده‌ی میلین ارتباط وجود دارد، اما این ارتباط معنی‌دار نمی‌باشد (۱۳). از طرف دیگر، Ammitzboll و همکاران دریافتند که قرارگیری در معرض Perfluorinated alkylated substances (PFAS) که نوعی تنظیم‌کننده‌ی سیستم ایمنی است، عامل خطرزایی برای ابتلا به بیماری‌های تخریب‌کننده‌ی میلین محسوب نمی‌شود (۱۴). بنابراین، انجام پژوهش‌های بیشتر در زمینه‌ی بررسی اثرات PFOA بر روی بافت عصبی ضروری به نظر می‌رسد.

به تازگی خاصیت اکسیدانی PFOA در سایر مطالعات به اثبات رسیده است. از جمله این موارد می‌توان به تحقیق Tang و همکاران (۱۵) اشاره کرد. آن‌ها به این نتیجه دست یافتند که PFOA سطح Reactive oxygen species (ROS) را در سلول افزایش می‌دهد.



شکل ۲. مقایسه‌ی اثرات (PFOA) Perfluorooctanoic acid در بیان نشانگرهای Olig2 و Myelin basic protein (MBP)

در گروه‌های PFOA (۵ و ۱۰ میلی‌گرم بر کیلوگرم)، درصد سلول‌های MBP و Olig2 مثبت نسبت به سایر گروه‌ها کاهش معنی‌داری داشت ($P < 0.001$), اختلاف معنی‌دار با گروه‌های شاهد، شم و ۱ میلی‌گرم بر کیلوگرم (PFOA).

PFOA می‌تواند موجب تغییر در میزان لنفوسیت‌های T و افزایش بیان سایتوکاین‌های پیش‌التهابی [Tumor necrosis factor- α] (TNF- α), Interleukin-6 (IL-6) و Interleukin-1 β (IL-1 β) شود. بنابراین، نقش مهمی در پاتوژنز تخریب میلین دارد. ترشح سایتوکاین‌های پیش‌التهابی مانند

نتیجه گیری

نتایج تحقیق حاضر نشان داد که قرار گرفتن در معرض PFOA در زمان بارداری، می تواند باعث مرگ سلول های الیگودندروسیتی شود. بنابراین، توصیه می شود در این دوران، از مواجهه با عوامل توکسیک مانند PFOA اجتناب گردد.

تشکر و قدردانی

پژوهش حاضر برگرفته از پایان نامه ی مقطع کارشناسی ارشد به شماره ی ۳۹۷۳۸۴، مصوب معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان می باشد. بدین وسیله از معاونت مذکور تشکر و قدردانی به عمل می آید.

همچنین، سطح آنزیم های سوپراکسید دیسموتاز (Superoxide dismutase یا SOD)، میلوپراکسیداز (Myeloperoxidase یا MPO) و گلوتامات دهیدروژناز (Glutamate Dehydrogenase یا GDH) در مواجهه با این ماده کاهش می یابد (۱۵). از آنجایی که در پژوهش های گذشته اثبات شده است که PFOA می تواند از جفت عبور کند و عملکرد لنفوسیت های T و سطح سرمی سایتوکاین های پیش التهابی را تحت تأثیر قرار دهد و با توجه به این که در مطالعه ی حاضر، PFOA باعث کاهش درصد سلول های الیگودندروسیتی شد، می توان نتیجه گیری نمود که شاید PFOA به عنوان نوعی عامل محیطی و خطرزا در ابتلا به بیماری های تخریب کننده ی بافت میلین مطرح باشد.

References

- Ghasemi N. Therapeutic effects of adipose derived mesenchymal stem cells on remyelination process in inflammatory demyelinating diseases. *J Histol Histopathol* 2015; 2: 8.
- Johnson JD, Gibson SJ and Ober, RE. Absorption of FC-95-14C in rats after a single oral dose. Riker Laboratories, Inc; 1979.
- Goosey E, Harrad S. Perfluoroalkyl compounds in dust from Asian, Australian, European, and North American homes and UK cars, classrooms, and offices. *Environ Int* 2011; 37(1): 86-92.
- Vanden Heuvel JP, Kuslikis BI, Van Rafelghem MJ, Peterson RE. Tissue distribution, metabolism, and elimination of perfluorooctanoic acid in male and female rats. *J Biochem Toxicol* 1991; 6(2): 83-92.
- Loccisano AE, Longnecker MP, Campbell JL, Andersen ME, Clewell HJ 3rd. Development of PBPK models for PFOA and PFOS for human pregnancy and lactation life stages. *J Toxicol Environ Health A* 2013; 76(1): 25-57.
- Johansson N, Fredriksson A, Eriksson P. Neonatal exposure to perfluorooctane sulfonate (PFOS) and perfluorooctanoic acid (PFOA) causes neurobehavioural defects in adult mice. *Neurotoxicology* 2008; 29(1): 160-9.
- Fath T, Eidenmuller J, Brandt R. Tau-mediated cytotoxicity in a pseudohyperphosphorylation model of Alzheimer's disease. *J Neurosci* 2002; 22(22): 9733-41.
- Jiang Z, Hu Z, Zeng L, Lu W, Zhang H, Li T, et al. The role of the Golgi apparatus in oxidative stress: is this organelle less significant than mitochondria? *Free Radic Biol Med* 2011; 50(8): 907-17.
- Kawabata K, Matsuzaki H, Nukui S, Okazaki M, Sakai A, Kawashima Y, et al. Perfluorododecanoic acid induces cognitive deficit in adult Rats. *Toxicol Sci* 2017; 157(2): 421-8.
- Ghasemi N, Razavi S, Mardani M, Esfandiari E, Salehi H, Zarkesh Esfahani SH. Transplantation of human adipose-derived stem cells enhances remyelination in lysolecithin-induced focal demyelination of rat spinal cord. *Mol Biotechnol* 2014; 56(5): 470-8.
- Goulding DR, White SS, McBride SJ, Fenton SE, Harry GJ. Gestational exposure to perfluorooctanoic acid (PFOA): Alterations in motor related behaviors. *Neurotoxicology* 2017; 58: 110-9.
- Jafarzadeh A, Mahdavi R, Jamali M, Hajghani H, Nemati M, Ebrahimi HA. Increased concentrations of interleukin-33 in the serum and cerebrospinal fluid of patients with multiple sclerosis. *Oman Med J* 2016; 31(1): 40-5.
- Steenland K, Zhao L, Winquist A, Parks C. Ulcerative colitis and perfluorooctanoic acid (PFOA) in a highly exposed population of community residents and workers in the mid-Ohio valley. *Environ Health Perspect* 2013; 121(8): 900-5.
- Ammitzboll C, Bornsen L, Petersen ER, Oturai AB, Sondergaard HB, Grandjean P, et al. Perfluorinated substances, risk factors for multiple sclerosis and cellular immune activation. *J Neuroimmunol* 2019; 330: 90-5.
- Tang J, Lu X, Chen F, Ye X, Zhou D, Yuan J, et al. Effects of perfluorooctanoic acid on the associated genes expression of autophagy signaling pathway of carassius auratus lymphocytes in vitro. *Front Physiol* 2018; 9: 1748.

The Effect of Perfluorooctanoic Acid Exposure during Pregnancy on the Expression of Oligodendrocytes Markers

Jamal Chenari¹, Farhad Golshan Iranpour², Nazem Ghasemi²

Original Article

Abstract

Background: During pregnancy, the exposure to perfluorooctanoic acid (PFOA) can accompany with oligodendrocyte death. In current study, the effect of exposure to PFOA during pregnancy on the expression of oligodendrocyte markers was investigated.

Methods: After Wistar rats' fertilization, the rats were randomly divided into five groups of control, sham, and three other groups, which received PFOA as 1, 5, and 10 mg/kg body weight. 20-day-old rats were sacrificed, and brain samples were examined using immunohistochemical staining. Finally, the data were analyzed using SPSS software.

Findings: In the groups receiving PFOA at doses of 5 and 10 mg/kg, the percentage of Olig2- and myelin-basic-protein (MBP)-positive cells significantly reduced compared to the other groups ($P < 0.001$).

Conclusion: The findings of this study showed that exposure to PFOA during pregnancy can induce oligodendrocyte death; so it is recommended to avoid exposure to toxic agents such as PFOA during pregnancy.

Keywords: Cell death; Myelin basic protein; Oligodendrocytes

Citation: Chenari J, Golshan-Iranpour F, Ghasemi N. **The Effect of Perfluorooctanoic Acid Exposure during Pregnancy on the Expression of Oligodendrocytes Markers.** J Isfahan Med Sch 2021; 39(620): 240-4.

1- MSc Students, Department of Anatomical Sciences, School of Medicine, Isfahan University of Medical Sciences, Isfahan, Iran

2- Associate Professor, Department of Anatomical Sciences, School of Medicine, Isfahan University of Medical Sciences, Isfahan, Iran

Corresponding Author: Nazem Ghasemi, Associate Professor, Department of Anatomical Sciences, School of Medicine, Isfahan University of Medical Sciences, Isfahan, Iran; Email: n_ghasemi@med.mui.ac.ir