

تأثيرات نانوذرات اكسيد سريوم در صدمات ناشی از ايسكمی

www.ketab.ir

دکتر سیده شيما اشرف طالش

دکتری عمومی دامپزشکی

سرشناسه	: اشرف طالش، سیده شیما، ۱۳۷۳-
عنوان و نام پدیدآور	: تأثیرات نانوذرات اکسید سریوم در صدمات ناشی از ایسکمی / سیده شیما اشرف طالش.
مشخصات نشر	: تهران: انتشارات نوربخش، ۱۴۰۰.
مشخصات ظاهری	: ۸۰ ص.
شابک	: ۹۷۸-۶۲۲-۶۷۷۷-۸۱-۰
وضعیت فهرست نویسی	: فیبا
یادداشت	: Seyedeh Shima Ashraf Talesh. ص.ع. به انگلیسی: Effects of cerium oxide nanoparticles on ischemic injuries.
یادداشت	: کتابنامه : ص. [۶۵] - ۷۸.
موضوع	: بیضه -- بیماری‌ها -- گزارش‌های بالینی
موضوع	: Testis -- Diseases -- Case studies
موضوع	: ایسکمی -- گزارش‌های بالینی
موضوع	: Ischemia -- Case studies
رده بندی کنگره	: RC۸۹۸
رده بندی دیویی	: ۶۱۶/۶۸
شماره کتابشناسی ملی	: ۸۴۶۳۳۶۱
اطلاعات رکورد کتابشناسی	: فیبا

www.ketab.ir



انتشارات نوربخش

- تأثیرات نانوذرات اکسید سریوم در صدمات ناشی از ایسکمی
- تألیف: دکتر سیده شیما اشرف طالش
- ناشر: انتشارات نوربخش
- نوبت چاپ: اول، ۱۴۰۰
- چاپ و صحافی: گلپا
- شمارگان: ۳۰ نسخه
- شابک: ۹۷۸-۶۲۲-۶۷۷۷-۸۱-۰
- قیمت: ۳۵۰۰۰ تومان

تهران، خیابان انقلاب، ابتدای خیابان وصال شیرازی، بن‌بست قاجار، پلاک ۴، واحد ۲.

تلفن: ۰۲۱۶۶۹۷۸۸۳۰-۰۲۱۶۶۹۷۸۸۲۹-۰۹۱۲۵۴۴۳۱۲

چکیده

هدف: پیچ‌خوردگی و انحراف بیضه‌ها از مشکلات مهم بالینی در مردان نابارور است. در حقیقت، پیچ‌خوردگی طناب اسپرماتیک یک حالت اورژانسی است که نتیجه چرخش مجرای اپیدیدیم و بیضه‌ها حول محور طناب اسپرماتیک می‌باشد. ناباروری با فاکتور مردانه تا نیمی از مورد های ناباروری را تشکیل می‌دهد و از هر ۲۰ مرد ۱ مرد را در کل جمعیت تحت تأثیر قرار می‌دهد. با استفاده از مدل بیضه‌های موش صحرایی اثرات نانوذرات اکسید سربوم در آسیب ایسکمی پرفیوژن مجدد مورد بررسی قرار گرفت.

روش: در ادامه تصادفی کردن، ۱۸ موش صحرایی از نژاد ویستار ۲۵۰ گرمی، حیوانات به صورت تصادفی در ۳ گروه آزمایشی قرار گرفتند (تعداد ۶).

- گروه sham: فقط لاپاراتومی (باز کردن شکم) انجام شد.
- گروه ایسکمی: فقط ۳ ساعت ایسکمی انجام گردید.
- گروه is/rcp/ncer: این روش شامل ۳ ساعت ایسکمی، ۳ ساعت جریان خون مجدد و ۲۰ میکرولیتر (۰/۳ میلی‌مول بر لیتر) از تأثیرات نانوذرات اکسید سربوم (NCER) ۳۰ دقیقه قبل از قطع ایسکمی است.

نتایج: پیشرفت بهبودی قابل توجهی از آسیب بافتی ایسکمیک/خون‌رسانی مجدد در حیوانات تحت درمان با NCER در مقایسه با گروه‌های دیگر دیده شد ($p=0.001$). مقدارهای میانگین

شاخص‌های هیستومورفومتريک به طور قابل توجهی بیش‌تر از آنچه که برای گروه دیگر مشاهده شد، کاهش یافت ($p=0.001$).

نتیجه: در موردهایی که بافت بیضه در معرض ایسکمی قرار گرفته است، تجویز داخل صفاقی (NCER) می‌تواند مزایای بالینی را در کاهش آسیب ایسکمیک - خون‌رسانی مجدد داشته باشد.

واژگان کلیدی: ایسکمی - ریپرفیوژن، نانوذرات سربوم اکساید، بیضه، موش صحرایی.

فهرست مطالب

فصل اول: مقدمه

۱۵

۱-۱- مقدمه

۱۶

۱-۲- هدف

۱۸

فصل دوم: کلیات

۱۹

۱-۲- دستگاه تناسلی نر

۲۰

۱-۱-۲- تونیکا واژینالیس و سپید پرده

۲۰

۱-۲-۲- سلول‌های آندوکراین بینابینی

۲۰

۱-۲-۳- لوله‌های منی‌ساز

۲۱

۱-۲-۴- سلول‌های پشتیبان یا سرتولی

۲۱

۱-۲-۵- سلول‌های اسپرماتوژنیک

۲۲

۱-۲-۶- اسپرماتوسیتوزنز

۲۲

۱-۲-۷- میوز

۲۳

۱-۲-۸- اسپرمیوزنز

۲۳

- ۲۵ ۲-۱-۹-اسپرمانتوزوآ
- ۲۵ ۲-۱-۹-۱-سر اسپرم
- ۲۶ ۲-۱-۹-۲-گردن اسپرم
- ۲۶ ۲-۱-۹-۳-قطعه میانی
- ۲۶ ۲-۱-۹-۴-قطعه اصلی یا پایه
- ۲۶ ۲-۱-۹-۵-قطعه انتهایی
- ۲۷ ۲-۱-۱۰-لوله‌های ریز راست
- ۲۷ ۲-۱-۱۱-شبه بیضه‌ای
- ۲۷ ۲-۱-۱۲-خون و عصب رسانی بیضه
- ۲۸ ۲-۱-۱۳-آندوکریبولوژی دستگاه تناسلی نر
- ۳۰ ۲-۱-۱۴-اسپرم‌های غیر طبیعی
- ۳۰ ۲-۲-کلیاتی در مورد آپوتوز
- ۳۲ ۲-۲-۱-استرس اکسیداتیو و آپوتوز
- ۳۳ ۲-۲-۲-آپوتوز در سلول‌های زایای بیضه
- ۳۴ ۲-۳-استرس اکسیداتیو و رادیکال‌های آزاد
- ۳۷ ۲-۳-۱-اکسیدانت‌ها
- ۳۷ ۲-۳-۲-منشأ رادیکال‌های آزاد
- ۳۹ ۲-۳-۳-عوامل انفرادی مؤثر بر استرس اکسیداتیو
- ۳۹ ۲-۳-۳-۱-فلزات واسطه
- ۴۰ ۲-۳-۳-۲-اسیدهای چرب غیر اشباع
- ۴۰ ۲-۳-۳-۳-سیگار کشیدن
- ۴۰ ۲-۳-۳-۴-الکل

۴۱	۲-۳-۳-۵- التهاب
۴۱	۲-۴- پیآمدهای ناشی از استرس اکسیداتیو
۴۱	۲-۴-۱- تخریب DNA
۴۱	۲-۴-۲- پراکسیداسیون لیپیدی
۴۲	۲-۴-۳- مالون دی آلدهید
۴۲	۲-۴-۴- آسیب‌های پروتئینی
۴۳	۲-۵- آنتی اکسیدان‌ها
۴۴	۲-۵-۱- کاروتنوئیدها
۴۵	۲-۵-۲- فلاونوئیدها
۴۶	۲-۵-۳- نانوذرهٔ سربوم اکساید
۴۷	فصل سوم: مواد و روش کار
۴۸	۳-۱- حیوانات مورد مطالعه
۴۸	۳-۲- نحوهٔ تهیهٔ نانوسربوم
۴۹	۳-۳- گروه‌بندی
۴۹	۳-۴- مواد و وسایل مصرفی و غیرمصرفی و روش ایجاد ایسکمی
۵۰	۳-۵- روش القای ایسکمی و رپرفیوژن بافت بیضه
۵۱	۳-۶- نمونه‌برداری
۵۱	۳-۷- ارزیابی هیستوپاتولوژی
۵۱	۳-۸- آنالیزهای آماری
۵۳	فصل چهارم: نتایج
۵۴	۴-۱- ارزیابی‌های هیستوپاتولوژی