

بررسی مقایسه‌ای هیستوپاتولوژی اثرات التیامی ویتامین A و فنی تونین سدیم در ضایعه جلدی ماهی قرمز

دکتر داور شاهسونی^۱ دکتر احمد رضا موئقی^۲ دکتر غلامحسین صاحبی^۳

Comparative histological survey of the healing effects of two drugs Vitamin A and Phenyltoin sodium ointment on the Gold fish (*carracius auratus*) cutaneus lesion

Shahsavani, D.¹, Movassaghi, A.R.², Sahebi, G.H.³

¹Department of Clinical Sciences, Faculty of Veterinary Medicine, Mashhad University, Mashhad – Iran. ²Department of Pathobiology, Faculty of Veterinary Medicine, Mashhad University, Mashhad – Iran. ³Educated in the Veterinary Faculty of Mashhad University, Mashhad – Iran.

Objective: To compare the healing effects of vitamine A and phenytoin sodium in cutaneous lesion caused by surgical slice in Gild fish (*Carracius auratus*).

Design: Comparative experimental study.

Animals: Division of 99 fish into three groups (33 fish in each group).

Procedure: Division of fish into three groups, to create a slice (1.5 cm in length, 2mm in depth) adjacent to the ventral midline and assessment the development of healing processes in the days 5,10 and 20 in three groups, group 1: to make use of vitamin A ointment in the site of slice, group 2: to make use of phenytoin sodium ointment and one control group.

Statistical analysis: Kruskal wallis test.

Results: in histopathological examination, there were necrosis of epithelial and muscle cells associated with inflammatory cells in the day 5 which were more prominent in group 1 and control immature and mature granulation tissue, collagen fibers and epithelial regeneration were much more prominent in group 2 included mature granulation tissue and regular collagen fibers which were more developed than the other groups.

Clinical implications: From the results of this study it seems that prescription of phenytoin sodium could be recommended for improving the healing process in Gold fish skin injuries. (*Carracius auratus*). *J. Fac. Vet. Med. Univ. Tehran.* 57, 1: 43–46, 2002.

Key words: Healing, Histopathology, Lesion, Phenytoin sodium, Vitamin A, Gold fish.

مواد و روش کار

چون ماهی قرمز از لحاظ بافت شناسی، آناتومیکی و فیزیولوژیکی بسیار شبیه دیگر گونه‌های خانواده کپور ماهیان می‌باشد لذا در این تحقیق به عنوان الگوی آزمایشی انتخاب گردید. جهت بررسی روند التیام یک گروه به عنوان شاهد و ۲ گروه تحت درمان در نظر گرفته شد. تعداد ۹۹ عدد ماهی حوض قرمز (۲۰–۲۳ سانتیمتر) انتخاب و با محلول نمک ۳ درصد به مدت ۱۵ دقیقه ضد عفونی گردیدند. و به طور مساوی در ۳ عدد آکواریوم که به هر کدام اکسی-ترراسایکلین (۲۵ میلی گرم/ لیتر) اضافه شده بود تقسیم گردیدند. محل برش بین باله شکمی و مخرجی در سمت چپ و کنار خط میانی شکم انتخاب شد. پس از مقید کردن ماهی و برداشتن فلسهای

هدف: مقایسه بین اثرات التیامی ویتامین A و فنی تونین سدیم بر روی ضایعه جلدی ناشی از برش جراحی در ماهی قرمز.

طرح: مطالعه تجربی مقایسه‌ای.

حیوانات: تعداد ۹۹ عدد ماهی قرمز در سه گروه ۲۳ تایی.

روش: تقسیم ماهیان در ۳ گروه ۲۳ تایی، ایجاد یک برش به طول ۱/۵ سانتیمتر و به عمق ۲ میلیمتر در کنار خط میانی شکم و بررسی پیشرفت مراحل التیام در روزهای ۵، ۱۰، ۲۰ در گروههای زیر: گروه ۱- استفاده از پماد ویتامین A در محل برش، گروه ۲- استفاده از پماد فنی تونین سدیم، گروه ۳- کنترل بدون مصرف دارو.

تجزیه و تحلیل آماری: آنالیز واریانس غیر بارامتري (Kruskal-wallis). نتایج: در بررسی هیستوپاتولوژیک، در روز ۵ آزمایش، نکروز سلولهای عضلانی هر ماه باحضور سلولهای آماتی در گروههای کنترل و ۱ بیشتر از گروه ۲ بود. همچنین اکسودای فیبرینی و سازمان یافتن در گروه ۲ مشاهده شد. در روز ۱۰ آزمایش، تشکیل بافت جوانه‌ای نابالغ و بالغ و نیز حضور رشته‌های کلازن و بازسازی بافت پوششی در گروه ۲ به مرتب بیشتر از گروههای کنترل و ۱ بود. در روز ۲۰ آزمایش، در گروه ۲ بافت جوانه‌ای بالغ و رشته‌های کلازن منظم غالب بود و نسبت به گروه شاهد و گروه ۱ از بیشتر بیشتر برخوردار بود.

نتیجه گیری: با بررسی نتایج هیستوپاتولوژیک، شخص می‌شود که سرعت و پیشرفت روند التیام در ماهیان گروه ۲ به مرتب بیشتر و سریعتر از گروه شاهد و گروه ۱ بود به نحوی که در روز ۱۰ آزمایش تقریباً کامل قابل مشاهده بود که می‌تواند به دلیل اثر فنی تونین در افزایش میزان کلازن و افزایش فیبروبلاستها و تحريك روند تشکیل عروق جدید باشد. التیام با تأخیر بیشتر در گروه ۱ در مقایسه با گروه ۲، ممکن است به دلیل قدرت کمتر ویتامین A در ممانعت از فعالیت غیر طبیعی کلازن باشد. مجله دانشکده دامپزشکی دانشگاه تهران، (۱۳۸۱)، دوره ۵۷، شماره ۱، ۴۳–۴۶.

واژه‌های کلیدی: التیام، هیستوپاتولوژی، زخم، فنی تونین سدیم، ویتامین A، ماهی قرمز.

امروزه فعالیتهای بی شماری در جهت افزایش تولید مواد پروتئینی به منظور تأمین نیازهای جوامع بشری انجام می‌گیرد، بنابراین درمان بیماریهای ماهی با روشهای گوناگون و اتخاذ شیوه‌هایی در جهت افزایش بازدهی تولید پروتئین و پرورش ماهی ضرورت دارد. تعدادی از بیماریهای باکتریایی، انگلی، ویروسی و دیگر آسیبهای جلدی که در اثر دستکاریها، حمل و نقل و تور ماهیگیری و همچنین پرندگان شکاری می‌توانند میزان بالایی از صدمات بافتی را ایجاد کنند.

در ماهیان مولد و با ارزش گاهی نیاز به اعمال جراحی و باز کردن محوطه بطنی وجود دارد، جراحیهای محوطه بطنی ماهی به منظور برداشت غدد جنسی (Gonadectomy) برای افزایش رشد ماهیان پرورشی و یا گرفتن خاویار و یا قرار دادن الکترود برای کارهای تحقیقاتی صورت می‌گیرد. با توجه به محیطی که ماهی در آن قرار دارد و حساسیت ماهی نسبت به عفونتهای ثانویه، ضرورت دارد تا روش قابل قبولی برای تسريع در التیام ضایعات به کار گرفته شود. این تحقیق با اهداف ذکر شده بر روی ماهی قرمز انجام گرفت.

(۱) گروه آموزشی علوم درمانگامی دانشکده دامپزشکی دانشگاه فردوسی مشهد، مشهد - ایران.

(۲) گروه آموزشی پاتوفیزیولوژی دانشکده دامپزشکی دانشگاه فردوسی مشهد، مشهد - ایران.

(۳) دانش آموزخانه دانشکده دامپزشکی دانشگاه فردوسی مشهد، مشهد - ایران.



جدول ۲- نتایج بررسی هیستوپاتولوژیک التیام زخم در روز ۱۰ آزمایش.

نوع ضایعات	گروه شاهد	گروه ۱*	گروه ۲**
حضور سلولهای آماتی	++	+	-
بافت جوانهای نابالغ	+	+	+
بافت جوانهای بالغ	-	-	++
بازسازی بافت پوششی	+	++	+++
رشته‌های کلازن نامنظم	+	++	+++
رشته‌های کلازن منظم	-	-	++

(*) درمان با پماد ویتامین A، (**) درمان با پماد فنی توئین سدیم، شدید (+++)، متوسط (++)، خفیف (+)، منفی (-).

جدول ۳- نتایج بررسی هیستوپاتولوژیک التیام زخم در روز ۲۰ آزمایش.

نوع ضایعات	گروه شاهد	گروه ۱*	گروه ۲**
حضور سلولهای آماتی	+	+	-
بافت جوانهای نابالغ	++	++	+
بافت جوانهای بالغ	-	+	+++
رشته‌های کلازن نامنظم	++	++	++
رشته‌های کلازن منظم	-	++	+++
بازسازی بافت پوششی	+	+	++

(*) درمان با پماد ویتامین A، (**) درمان با پماد فنی توئین سدیم، شدید (+++)، متوسط (++)، خفیف (+)، منفی (-).

ناحیه مورد نظر، ضد عفونی با بتادین انجام گردید و به وسیله تیغه اسکالپل برشی به طول ۱۵ میلی‌گرم و عمق ۲ میلی‌متر ایجاد گردید که پوست و قسمتی از بافت‌های زیر پوست را در بر می‌گرفت. در گروه شاهد ماهیان بعد از انجام برش داخل آکواریومی که از قبل آنتی بیوتیک ریخته شده بود قرار داده شدند و سپس عمل برش در ماهیان گروه ۱ انجام شد که در این گروه موضع برش با پماد ویتامین A (IU/۱۰۰ gr) آغشته شد. سپس ماهیان به آکواریوم مخصوص گروه ۱ حاوی آنتی بیوتیک بود منتقل گردیدند. ممچنین در محل برش ماهیان گروه ۲ پماد فنی توئین سدیم (۱ درصد) مالیده شد. از روز اول تا بیست آزمایش روزی دو نوبت (صبح و عصر) ماهیان دو گروه تحت درمان را پس از خشک کردن محل ضایعه با پارچه استریل از پماد مربوطه روی موضع برش مالیده می‌شد. در روز چهارم آزمایش آب آکواریومها که حاوی آنتی بیوتیک بود، تعویض و بعد از آن آنتی بیوتیک به آب اضافه نگردید و سپس هر ۳ روز یکبار آب آکواریومها تعویض می‌گردید. دمای آب در مدت آزمایش ۲۳°C و pH ۶.۵-۷ و اکسیژن محلول در آب ۶-۶.۵ میلی‌گرم در لیتر بود. در مدت ۲۰ روز آزمایش تلفاتی در گروه‌ها مشاهده نشد.^(۳)

نمونه بردازی: در مدت ۲۰ روز آزمایش در روزهای ۱۰، ۵، ۱۰، ۲۰ روزهای برداری بافتی انجام گرفت و از هر گروه به طور تصادفی ۹ ماهی انتخاب می‌گردید، بعد از تهیه مقاطع بافتی به روش H&E رنگ آمیزی شدند و سپس هر یک از لامها با استفاده از میکروسکوپ نوری با بزرگنمایی‌های مختلف مورد بررسی قرار گرفت.

نتایج

در بررسی هیستوپاتولوژیک نمونه‌های گرفته شده در روزهای ۱، ۲۰ آزمایش در ۳ گروه، شاخصهای زیر مورد ارزیابی قرار گرفتند: نکروز سلولهای عضلانی، نکروز سلولهای بافت پوششی، حضور سلولهای آماتی، خونریزی، اکسودای فیبرینی، سازمان یافتن، بافت جوانهای نابالغ، بافت جوانهای بالغ، بازسازی بافت پوششی، رشته‌های کلازن نامنظم، رشته‌های کلازن منظم، (جداول ۱، ۲، ۳) و (تصاویر ۱، ۲، ۳، ۴، ۵، ۶، ۷، ۸).^(۱)

با بررسی نتایج هیستوپاتولوژیک به دست آمده از گروه شاهد و گروه‌های تحت درمان با پماد ویتامین A و فنی توئین سدیم مشخص می‌شود که در گروه تحت درمان با فنی توئین سدیم روند التیام در کمترین زمان بعد از انجام برش در ماهیان آغاز شده است، شروع هر چه سریعتر مراحل ترمیمی در زخم می‌تواند به عنوان یک فاکتور مهم در جلوگیری از عفونتهای ثانویه در زخم محسوب شود (۱۳، ۶، ۱).^(۱)

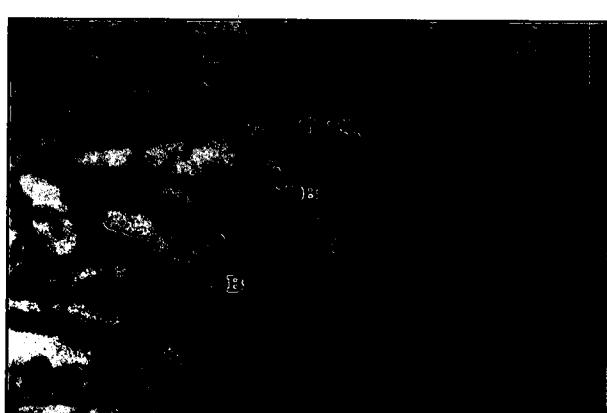
جدول ۱- نتایج بررسی هیستوپاتولوژیک التیام زخم در روز ۵ آزمایش.

نوع ضایعات	گروه شاهد	گروه ۱*	گروه ۲**
نکروز سلولهای عضلانی	+++	+++	++
نکروز سلولهای بافت پوششی	+++	+++	++
حضور سلولهای آماتی	++	++	+
خونریزی	+	+	+
اکسودای فیبرینی	+	+	++
سازمان یافتن	-	-	+

(*) درمان با پماد ویتامین A، (**) درمان با پماد فنی توئین سدیم، شدید (+++)، متوسط (++)، خفیف (+)، منفی (-).

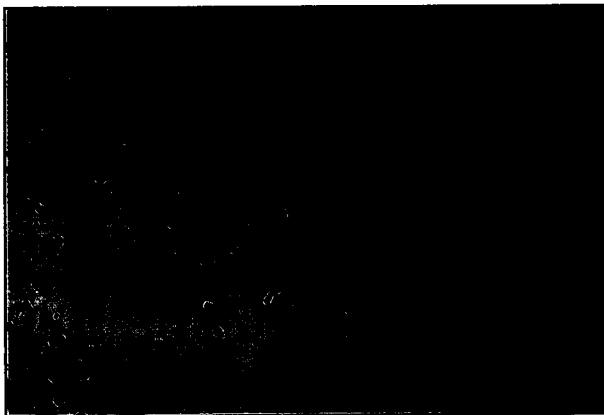


تصویر ۱- (A) نکروز سلولهای عضلانی همراه با خونریزی (H&E × ۲۰).



تصویر ۲- (B) نکروز سلولهای عضلانی همراه با نفوذ فراوان سلولهای آماتی در محل ضایعه (H&E × ۲۰).





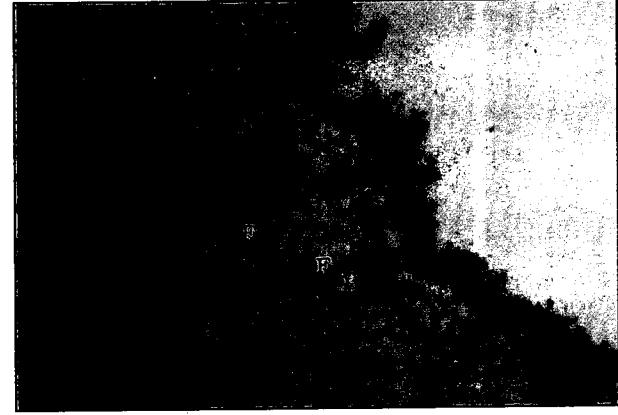
تصویر ۴ - (D) سازمان بافتن توده فیبرینی در محل ضایعه و نفوذ سلولهای فیبروبلاست ($\times ۶۴۰$). (H&E).



تصویر ۳ - (C) نکروز سلولهای عضلانی در اطراف خط برش ($\times ۶۴$). (H&E).



تصویر ۶ - (G) تشکیل بافت جوانه‌ای و حضور رشته‌های کلازن نامنظم ($\times ۱۶۰$). (H&E).



تصویر ۵ - (F) بافت جوانه‌ای نابالغ همراه با مقاطع مویرگی فراوان و شروع ترمیم بافت پوششی ($\times ۲۲۰$). (H&E).



تصویر ۸ - (I) ترمیم کامل بافت پوششی همراه با حضور رشته‌های کلازن منظم و نامنظم ($\times ۱۶۰$). (H&E).



تصویر ۷ - (H) بشکیل بافت جوانه‌ای بالغ همراه با ترمیم کامل بافت پوششی ($\times ۲۲۰$). (H&E).



References

1. عریان، ا. (۱۳۶۵): آسیب شناسی عمومی دامپزشکی چاپ اول، انتشارات جهاد دانشگاهی شیراز، صفحه: ۲۰۱-۲۳۷.
2. هاشمی، م. (۱۳۷۰): مواد معدنی و ویتامینها در تغذیه حیوانات اهلی و انسان، چاپ اول انتشارات فرهنگ جامع، صفحه: ۱۹۱-۲۰۶، ۱۵۲-۱۵۳.
3. Booth, N.H., Mcdonal, T.H. (1989): Veterinary Pharmacology and Therapeutics, 6 th ed. Iowa State University Press/Ames. PP: 88-91, 281-282.
4. Dutta, M., Rai, A.K. (1994): Pattern of cutaneous wound healing in a live fish (*Clarias batrachus*). J. Indian. Fish. Assoc. 24, pp: 107-113.
5. Fallan, M.D., Yeager, V.L. and Taylor, J.L. (1977): Phenytoin sodium inhibition failure to inhibit periosteal responses to lathyrogen. Arch. Patho. Lab. Med. 101-102.
6. Ferguson, H.W. (1988): Systematic pathology of fish. Iowa State University Press/Ames. pp: 4-12.
7. Halver, J.E. (1989): Fish Nutrition, 2th ed. Academic Press, Inc. PP, 83-98.
8. Goth, A. (1981): Medical Pharmacology, 10th ed. C.V. Mosby Company. PP: 336-337.
9. Jais, M., Manan, A. and McCulloch, R. (1997): Fatty acid and amino acid composition in Haruan (*Snakehead fish*) as potential role in wound healing. Proceeding of the International Symposium on Biotechnology Application in Aquaculture. December 5-10 th.
10. Modaghegh, S. (1989): Use of phenytoin in healing of war and non-war wounds. A pilot study of 25 case. Int. J. Dermatol. 28, 5: 347-350.
11. Ozaki, H., Akima, R. and Harad, M. (1993): On regeneration of skin in carp. J. Tokyo. Univ. Fish. 59, 2: pp: 69-78.
12. Rai, A., Mittal, A.K. (1997): Changes in the levels and distribution of glycogen during regeneration of cutaneous wound in *Heteropnoustes fossilis*. J. Fish. Biol, 51, 4: 774-782.
13. Roberts, R.J. (1989): Fish Pathology 2nd ed. Bailliere Tindall. pp: 13-15, 67-68.
14. Shapiro, G. (1989): Use of phenytoin in healing of war wounds. Int. J. Dermatol. 28: 34-35.
15. Simpson, D. (1965): The effect of phenytoin on wound healing. J. Med. 65: 86-88.
16. Seng, W.L., Glogowski, J.A., Wolf, G., Beman, M.B. and Kenyon, K.R. (1980): The effect of thermal burns on the release of collagenase from cornea of vitamin A deficient and control rats. Invest Ophtalmol. Vis. Sci. 19, 2: 1461-1470.
17. Stoskofpe, M.K. (1993): Fish Medicine. W.B. Sanders Company. pp: 32-33.
18. Ubels, J.L., Edelhouse, H.F., and Austin, K.H. (1983): Healing of experimental corneal wounds treated with topically applied retinoids. Am. J. Ophtalmol. 95, 3: 353-358.

بحث

در ارتباط با تسربی روند التیام زخم توسط ویتامن A و فنی توثین سدیم گزارشات متعددی وجود دارد. Ozaki و همکاران در سال ۱۹۷۶ اذعلن داشتنند مکانیسم التیام در ماهیان مشابه سایر پستانداران می‌باشد و فاکتور استرس در التیام بافت پوششی نقش مهمی دارد. Jais و همکاران در سال ۱۹۹۷ در تحقیقی اعلام کردند (Snakehead fish) که اسید چرب و اسیدهای آمینه موجود در ماهی Haruan موجب تسربی التیام جلدی می‌گردد.

Dutta و همکاران در سال ۱۹۹۴ برش جراحی در سطح بدن چندین ماهی Clarias btrachus ایجاد نموده و مشاهده کردند لایه اپiderم بعد از ۳۲ روز به طور کامل بازسازی شد. Seng و همکاران در سال ۱۹۸۰ در مطالعات خود بر روی اثر التیامی ویتامین A روی ترمیم زخم قرنیه، دریافتند که ویتامین A باعث کاهش میزان کلائزاز فعال می‌گردد و این امر موجب تسربی در التیام زخم قرنیه می‌شود. Ubles و همکاران در سال ۱۹۸۳ دریافتند برای ترمیم بافت پوششی قرنیه در خرگوش استفاده از ویتامن A نسبت به گروه شاهد روند سریعتری در التیام زخم را سبب شده است. Rai و همکاران در سال ۱۹۹۷ در مطالعهای دریافتند التیام بافت پوششی ماهیان، وقتی که سلولهای زیرین به لایه اپiderم مهاجرت می‌کنند ذخایر گلیکوزنی آنها شدیداً کاهش می‌یابد.

Shapiro در سال ۱۹۸۵ گزارش کرد در بیماران صرعی تحت درمان با فنی توثین که مبتلا به عفونت لثه هم بودند التیام لثه خیلی سریعتر صورت می‌گیرد و بیماران درد کمتری را احساس می‌کنند. Simpson در سال ۱۹۶۵ در طی مطالعهای اعلام نمود که فنی توثین سدیم موضعی موجب تسربی روند التیام زخم پا می‌شود. مدقد و همکاران در سال ۱۹۸۹ در بیمارستان شهید رهنمون با استفاده از فنی توثین سدیم به درمان زخمها مقاوم جنگی پرداختند و متوجه شدند روند التیام زخم سریعتر انجام می‌گیرد. Fallon در سال ۱۹۷۷ از فنی توثین سدیم در شکستگی استخوان استفاده نمود و دریافت که در تولید سریع ضریع استخوان مفید می‌باشد. با توجه به اینکه در ۲ گروه تحت درمان هر روز ۲ نوبت دارو به صورت موضعی استفاده می‌شد و دستکاری کردن ماهی و خروج از آب باعث استرس شدیدی می‌گردید، با این وجود عمل التیام در ۲ گروه تحت درمان بخصوص گروه ۲ (درمان با فنی توثین سدیم) نسبت به گروه شاهد بهتر صورت گرفته است به نحوی که در روز ۱۰ آزمایش تقریباً التیام کامل صورت گرفته بود در واقع استفاده از فنی توثین سدیم به روش موضعی باعث مانع از فعالیت غیر طبیعی کلائزاز می‌شود و لذا موجب افزایش میزان کلائزاز و همچنین افزایش فیبروبلاستها و تحریک روند تشکیل عروق جدید می‌شود. احتمالاً عمل ویتامین A کاهش میزان کلائزاز فعال نسبت به فنی توثین سدیم کمتر بوده و این امر موجب التیام کندر بافت پوششی در ماهیان می‌گردد (۳، ۴، ۵، ۷، ۹، ۱۰، ۱۲، ۱۴، ۱۵، ۱۶، ۱۷، ۱۸).

