

اثرات تزریق داخل مفصلی ضدالتهاب استروتیدی (ایزووفلوبرون استات) بر روی پارامترهای سلولی و بیوشیمیایی مایع مفصلی و خون اسب

دکتر سعید نظیفی حبیب‌آبادی^۱، دکتر علی رضاخانی^۲، دکتر ابوالفضل کوثری^۲

جلوگیری از خطاهاي احتمالي هيچگونه داروي بيحسي تزرير نگرديد. بعد از آماده‌سازی و قبل از تزرير دارو، ۵ ميلی‌ليتر مایع مفصلی و خون بعنوان شاهد اخذ گردید. بلا فاصله، ۵ ميلی‌ليتر ايزوفلوبرون استات (۱۰ ميلی‌گرم) با همان سوزن به داخل مفصل تزرير گردید. در روزهای ۴ و ۹ بعد از تزرير دارو مجددًا مایع مفصلی و خون فاكتورهای بیوشیمیایی سرم و مایع مفصلی پارامترهای هماتولوژیک خون و فاكتورهای آزمایشگاهی مورد سنجش قرار گرفتند (۶ و ۹). آزمون به روشهای متداول آزمایشگاهی مورد سنجش قرار گرفتند (۶ و ۹). آزمون لخته موسین و ناروانی مایع مفصلی براساس روش توصیف شده توسط کولز (۱۹۸۶) و کانکو (۱۹۸۰) انجام شدند (۶ و ۹). برای آنالیز آماری نتایج از برنامه کامپیوتري SPSS استفاده شد. برای پی‌بردن به اختلاف آماری معنی‌دار بین روزهای مختلف آزمایش از آزمون آنالیز واریانس (ANOVA) و جهت پی‌بردن به اختلاف بین میانگینهای مختلف در روزهای آزمایش از آزمون دانکن استفاده شد. برای پی‌بردن به روند افزایش یا کاهش هر پارامتر، در روزهای مختلف آزمایش از آزمون آنالیز رگرسیون و تعیین میزان α استفاده شد.

نتایج

نتایج حاصل از تزریق داخل مفصلی ایزووفلوبرون استات بر روی پارامترهای سلولی و بیوشیمیایی مایع مفصلی و خون اسبهای مورد آزمایش در جداول ۱ تا ۳ نشان داده است.

تعییرات پارامترهای سلولی، بیوشیمیایی و فیزیکی در مایع مفصلی تزریق داخل مفصلی ایزووفلوبرون استات سبب ایجاد تعییرات معنی‌داری ($p < 0.05$) در تعداد گلوبولهای سفید مشاهده شد اما در روزهای ۹ صفر و چهارم در مایع مفصلی اصل‌گلوبول سفید مشاهده شد اما در روزهای ۹ و ۱۴ روند افزایش معنی‌داری ($p < 0.01$ و $p < 0.001$) به میزان ۸۲ درصد در تعداد گلوبولهای سفید مایع مفصلی مشاهده گردید. گلوبولهای قرمز مایع مفصلی تعییرات معنی‌داری نشان دادند ($p < 0.05$). بطور کلی در تعداد گلوبولهای قرمز مایع مفصلی روند کاهش معنی‌داری ($p < 0.01$ و $p < 0.001$) به میزان ۸۸ درصد مشاهده شد.

تزریق ایزووفلوبرون استات تعییرات معنی‌داری ($p < 0.05$) در میزان فسفر مایع مفصلی ایجاد نمود (جدول ۱). تزریق این دارو روند افزایش معنی‌داری ($p < 0.05$ و $p < 0.01$) به میزان ۹۳ درصد در غلظت فسفر مایع مفصلی ایجاد کرد. همانطور که در جدول شماره ۱ مشاهده می‌شود ایزووفلوبرون استات تعییرات معنی‌داری در میزان پیتاسیم مایع مفصلی ایجاد کرد ($p < 0.05$). بطور کلی تزریق داخل مفصلی این دارو روند افزایش معنی‌داری ($p < 0.01$ و $p < 0.001$) به میزان ۸۴ درصد در میزان پیتاسیم مایع مفصلی ایجاد کرد. فعالیت آنزیم AST در اثر تزریق داخل مفصلی

مجله دانشکده دامپزشکی دانشگاه تهران، دوره ۵۳، شماره ۱ و ۲، ۱۹-۲۲، (۱۳۷۷)

با انتخاب ۵ رأس اسب بالغ و سالم، اثرات تزریق داخل مفصلی داروی ضدالتهاب استروتیدی ایزووفلوبرون استات بر روی پارامترهای سلولی، فیزیکی و بیوشیمیایی خون و مایع مفصلی ارزیابی شد. بعد از اخذ مایع مفصلی از مفصل زانویی راست، ۵ ميلی‌ليتر ایزووفلوبرون استات به داخل همان مفصل تزرير گردید. نمونه‌های خون و مایع مفصلی در روزهای ۴ و ۹ نشان داده تزریق ایزووفلوبرون استات در مفصل، بر روی رنگ و شفافیت مایع مفصلی تأثیری نداشت اما میزان ناروانی و لخته موسین کمی کاهش یافت. گلوبولهای سفید و قرمز مایع مفصلی در اثر این دارو تعییرات معنی‌داری نشان دادند ($p < 0.05$) بطوری که در گلوبولهای سفید روند افزایش معنی‌دار و در گلوبولهای قرمز روند کاهش معنی‌دار مشاهده گردید ($p < 0.05$). در اثر تزریق ایزووفلوبرون استات، افزایش معنی‌داری در غلظت فسفر و پیتاسیم و فعالیت آنزیمهای آسپاراتات آمینوترانسفراز (AST) و فسفاتاز قلیایی (ALP) مایع مفصلی ایجاد گردید ($p < 0.05$). در مورد خون، تعداد گلوبولهای سفید، گلوبولهای قرمز، آنوزینوفیل، منوسیت و میزان پارامترهای بیوشیمیایی گلوکز، کلسیم و فسفر سرم در روزهای بعد از تزریق ایزووفلوبرون استات نسبت به روز صفر اختلاف آماری معنی‌داری ($p < 0.05$) نشان دادند که این تعییرات در مورد تعداد آنوزینوفیل خون و میزان گلوکز بصورت روند کاهش معنی‌دار و در مورد کلسیم و فسفر بصورت روند افزایش معنی‌دار می‌باشد ($p < 0.05$). با توجه به تأثیراتی که در اثر تزریق ایزووفلوبرون استات در داخل مفصل اسب مشاهده گردید می‌توان نتیجه گرفت که تمام تعییرات حاصله جنبی بوده و با توجه به خواص ضدالتهابی آن، داروی مناسبی برای تزریق داخل مفصلی اسب می‌باشد. واژه‌های کلیدی: ایزووفلوبرون استات، مایع مفصلی، خون، اسب

تشخیص و درمان بیماریهای اندام حرکتی یکی از مهمترین بخشها در امر درمان اسب بحساب می‌آید. تجزیه و بررسی مایع مفصلی در شناخت و درمان بیماریهای مفاصل بعنوان یکی از روشهای تشخیصی از اهمیت خاصی برخوردار است (۱۰ و ۱۲).

تزریق داخل مفصلی کورتیکوستروئیدها یا ترکیبات سنتزی آنها در اسبهای مبتلا به آرتربیت اثرات موقت و حتی دائمی در کاهش وزن بین بردن درد و التهاب دارند. در اسبهای مبتلا به آرتربیت استفاده موضعی از این ترکیبات نسبت به تجویز عمومی داروها ارجحیت دارد (۱۵). با توجه به کمبود اطلاعات کافی در مورد اثرات این داروها، بررسی اثرات داخل مفصلی ایزووفلوبرون استات در اسبهای سالم ضروری می‌باشد.

مواد و روش کار

برای انجام این تحقیق ۵ رأس اسب بالغ و سالم انتخاب شدند. قبل از شروع عملیات ناحیه مفصل راست زانویی تراشیده و ضداغفونی گردید. بمنظور

۱) گروه آموزشی علوم درس‌نگاهی دانشکده دامپزشکی دانشگاه شیراز، شیراز ایران.

۲) داشت آموخته دانشکده دامپزشکی دانشگاه شیراز، شیراز ایران.



جدول ۱ - میزان* پارامترهای بیوشیمیایی و فیزیکی مایع مفصلی اسیدهای مورد آزمایش قبیل و بعد از تزریق داخل مفصلی ایزوفلوپردون استات (n=۵)

نست لخته موسین	ویسکوزته	شفافیت	رنگ	ALP** IU/L	Ck IU/L	LD IU/L	AST** IU/L	اسیداوریک mg/dl	ازوت اوره mg/dl	Na mmol/L	K** mmol/L	P** mg/dl	Ca mg/dl	پروتئین تام g/dl	گلوكز mg/dl	پارامتر روز آزمایش
خوب	زیاد	شفاف	زرد	۲۲/۵ ^a	۷۴/۰۵	۱۱۰	۲۶/۲۵ ^a	۳/۱	۹/۴	۱۰/۱۲۵	۲/۰۲ ^a	۲/۰۲ ^a	۶/۴۸	۳/۰۳	۴۹/۴۵	صغر (شاهد)
				۵/۳۲	۰/۲۰	۹/۵	۵/۳۲	۰/۰۸	۰/۰۹	۷/۱۳	۰/۰۲۳	۰/۰۲۳	۰/۱۸	۰/۰۴	۳/۴۲	
متوسط	کم کم شده	شفاف	زرد	۹۶/۶۶ ^b	۷۷	۱۱۵	۲۱/۱۲ ^b	۲/۹۷	۱۰/۳۶	۱۱۲/۱۵	۴/۰۶ ^b	۲/۰۸ ^a	۶/۹۴	۴/۰۴	۴۵/۴۲	چهار
				۲۲/۶۳	۱/۰	۷/۳	۳/۶۹	۰/۰۲	۰/۰۷۲	۳/۸۳	۰/۰۲۴	۰/۰۳۸	۰/۰۵۱	۰/۰۳۵	۲/۱۸	
متوسط	کم کم شده	شفاف	زرد	۹۱/۰ ^b	۷۴/۰	۱۰۸	۳۸/۰ ^b	۲/۹۸	۹/۸۵	۱۲۲/۲۷	۴/۰۷ ^b	۲/۰۹ ^b	۶/۹۸	۳/۰۴	۴۵/۴۴	نه
				۱۶/۰۸	۰/۰۵	۱۱/۲	۴/۶۲	۰/۰۶	۰/۰۶۴	۲/۳۷	۰/۰۰۷	۰/۰۲۴	۰/۰۵۵	۰/۰۱۲	۲/۳۶	
متوسط	کم کم شده	شفاف	زرد	۱۱۵ ^b	۷۷	۱۲۰	۴۹/۰ ^b	۳/۰۷	۱۱/۳۱	۱۱۶/۲۵	۴/۰۷ ^b	۵/۰۱ ^b	۶/۰۸۸	۳/۰۲	۴۴/۹۴	چهارده
				۲۹/۸۳	۱/۰۹	۱۵	۳/۲۹	۰/۰۶	۰/۰۵۵	۸/۷۹	۰/۰۲۳	۰/۰۲۲	۰/۰۱۳	۰/۰۷	۱/۱۸	

در هر ستون، حروف لاتین نامشایه دارای اختلاف آماری معنی دار هستند (p<0.05).

** دارای اختلاف معنی دار (p<0.05)

* میانگین خطای میار (X±SE)

مفصلی ایزوفلوپردون استات تغییرات معنی داری (p<0.05) در تعداد ایزوینوفیلهاخ خون مشاهده شد (جدول ۱).

در اثر این دارو روند کاهش معنی داری (p<0.01 و p<0.02) به میزان ۷۷ درصد در تعداد ایزوینوفیلهاخ مایع مفصلی مشاهده شد. این دارو تغییرات معنی داری (p<0.05) در میزان گلوكز خون ایجاد کرد (جدول ۳).

این تغییرات دارای روند کاهش معنی داری (p<0.01 و p<0.02) به میزان ۸۴ درصد می باشد. میزان کلسیم خون در اثر تزریق داخل مفصلی ایزوفلوپردون استات تغییر معنی داری نشان می دهد (p<0.05) که بصورت روند افزایش معنی داری (p<0.03 و p<0.01) به میزان ۶۸ درصد می باشد. این دارو تغییرات معنی داری (p<0.05) در میزان فسفر خون ایجاد کرد (جدول ۳) که بصورت روند افزایش معنی داری (p<0.01 و p<0.02) به میزان ۶۶ درصد می باشد.

ایزوفلوپردون استات تغییر معنی داری نشان می دهد (p<0.05) در طوری که ایزوفلوپردون استات تغییر معنی داری به میزان ۷۷ درصد در فعالیت آنزیم AST مایع مفصلی مشاهده شد (p<0.01 و p<0.02). این دارو تغییرات معنی داری (p<0.05) در میزان آنزیم ALP مایع مفصلی ایجاد کرد (جدول ۱).

روند افزایش معنی داری به میزان ۳۲ درصد در فعالیت آنزیم ALP مایع مفصلی مشاهده شد (p<0.01 و p<0.02). تزریق این دارو برروی رنگ و شفافیت مایع مفصلی تأثیری نداشت ولی ناروانی و آزمون لخته موسین در مایع مفصلی کمی تحت تأثیر قرار گرفت (جدول ۱).

تغییرات مایع مفصلی ایزوفلوپردون استات تغییرات معنی داری (p<0.05) در تعداد گلوبولهای سفید، قرمز و منوسيتهای خون ایجاد کرد (جدول ۲) ولی روند کاهش یا افزایش معنی داری مشاهده نشد (p>0.05). در اثر تزریق داخل

جدول ۲ - میزان* پارامترهای سلولی خون اسیدهای مورده آزمایش قبیل و بعد از تزریق داخل مفصلی ایزوفلوپردون استات (n = 5)

پارامتر روز نمونه گیری	WBC** x10 ^۳ /µl	RBC** x10 ^۹ /µl	PCV	نوتروفیل (درصد)	لتفوست (درصد)	انوزینوفیل (درصد)	مونوپلیت (درصد)
صغر (شاهد)	۹/۰۲۵±۱۸۰ ^a	۳۷/۷۷±۱۸۰ ^a	۳۵/۷۵±۲/۹۹	۵۰±۱/۴۱	۳۹/۲۵±۱/۰	۷/۷۵±۰/۷۶ ^a	۳±۰/۸۱ ^a
چهار	۱۵/۲۵±۱۶۹ ^b	۷/۱۸±۱۰/۷	۳۵/۷۵±۱/۶۸	۵۸±۱/۹۳	۲۳/۲±۲/۶	۵/۲۵±۱/۳۳ ^b	۲/۰±۰/۷۷ ^a
نه	۷/۹۲±۶۸ ^a	۷/۷۷±۶۷/۷	۳۵±۱/۰۷	۵۵±۲/۰۳	۳۶/۵±۳/۲۵	۴/۲۵±۱/۱۱ ^b	۴±۰/۹۶ ^b
پنجماده	۸/۷۶۲±۱۴۷ ^a	۶/۰۷±۱۴/۰	۳۲/۷۵±۱/۰۸	۵۵/۲۵±۲/۰۲	۳۹±۱/۷۵	۴/۲۵±۱/۴۳ ^b	۱/۷۵±۰/۹۳ ^c

در هر ستون، حروف لاتین نامشایه دارای اختلاف آماری معنی دار هستند (p<0.05).

** دارای اختلاف معنی دار (p<0.05)

* میانگین خطای میار (X±SE)



جدول ۳ - میزان * پارامترهای بیوشیمیایی و فیزیکی مایع مفصلی اسیدهای مورد آزمایش قبل و بعد از تزریق داخل مفصلی ایزوفلوپردون استات (n=۵)

ALP IU/L	Ck IU/L	LD IU/L	AST IU/L	اسیداوریک mg/dl	ازوت اوره mg/dl	P** mg/dl	K mmol/L	Na mmol/L	Ca** mg/dl	پروتئین تام g/dl	گلوكز mg/dl	پارامتر	روز آزمایش
													(شاهد)
۱۸۸/۷۵	۱۰۵	۴۵۰	۸۸/۵	۶/۹۳	۱۳/۵	۰/۵۷ ^a	۵/۳۷	۱۶۲/۷۵	۱۰/۳۱ ^a	۶/۸۲	۶۲/۷۵ ^a		صفر (شاهد)
													چهار
۱۶۲/۵	۱۰۲/۵	۳۳۵	۹۱/۵	۶/۸۸	۱۲/۶۸	۸/۶۴ ^b	۵/۳۷	۱۷۱/۷۵	۱۳/۲۷ ^b	۷/۶۶	۶۳/۲۵ ^a		چهار
													نه
۲۰/۷/۵	۱۰۴/۵	۳۴۰	۸۰	۶/۷۶	۱۱/۱۱	۷/۹۹ ^b	۵/۳۷	۱۷۱	۱۱/۸۱ ^a	۶/۵۳	۵۷/۲۲ ^a		نه
													چهارده
۱۷۷/۵	۹۹/۵	۳۵۵	۸۱/۶	۶/۸۹	۱۱/۴	۸/۸۲ ^b	۵/۰۲	۱۶۷/۸	۱۶/۳۴ ^c	۶/۸۹	۵۰ ^b		چهارده
													چهارده

در هر سترن، حروف لاتین نامتشابه دارای اختلاف آماری معنی دار هستند ($p<0.05$)** دارای اختلاف معنی دار ($p<0.05$)

* میانگین خطای میان (SE)

داخل مفصلی ایزوفلوپردون استات میزان پتابسیم و فسفر مایع مفصلی اسیدهای مورد آزمایش بطور معنی داری تغییر کرد ($p<0.05$). از آنجا که مایع مفصلی دیالیزی از پلاسمما است می توان تغییرات ایجاد شده در پتابسیم و فسفر را ناشی از تغییرات حاصله در خون دانست (۹). در تحقیق حاضر افزایش معنی دار آنزیمهای ALP و AST مایع مفصلی بعد از تجویز داروی ایزوفلوپردون استات مشاهده شد ($p<0.05$). افزایش فعالیت ALP در این تحقیق می تواند ناشی از القاء سنتز این آنزیم توسط استروئیدهای سنتزی و حتی استروئیدهای طبیعی در سلولهای بدن باشد (۷). از آنجا که این آنزیم دارای ایزوآنزیم استخوانی می باشد لذا میزان آنزیم افزایش یافته است (۶ و ۹). ون پلت (۱۹۶۳) کاهش معنی دار فسفاتاز قلایی مایع مفصلی را متعاقب تجویز داروهای کورتیکوستروئیدی در اسیدهای مبتلا به آرتربیت گزارش کرده است و علت آن را مهار تولید آنزیم توسط سلولهای استخوانی به واسطه خاصیت ضدالتهابی دارو می داند (۱۳). در مورد آنزیم AST احتمالاً افزایش گلبولهای سفید در مایع مفصلی دلیل افزایش این آنزیم می باشد زیرا در میزان آنزیم موجود در سرم اختلاف معنی داری بین روزهای مختلف مشاهده نمی شود. در این تحقیق میزان ناروانی و کیفیت لخته موسین کمی کاهش یافت. علت کاهش کیفیت لخته موسین می تواند در اثر تغییرات غلظت اسید هیالورونیک و عدم پلیمریزه شدن آن باشد (۹). تعداد گلبولهای سفید خون در روز چهارم بعد از تزریق افزایش معنی دار داشته و بعد از آن در روزهای ۹ و ۱۴ روند کاهشی دارد. نترووفیلها و نفوسيتها کاهش معنی داری را نشان می دهند ($p<0.05$). ون پلت و رایلی (۱۹۶۷) افزایش معنی دار تعداد گلبولهای سفید و افزایش مختصراً لنفوسيتها را متعاقب تجویز داخل مفصلی گلوكورتیکوئیدها در اسپ گزارش نمود (۱۴). تغییرات سلولی ایجاد شده در این تحقیق با نتایج حاصل از تزریق داخل عضلانی ایزوفلوپردون استات در بز، گوسفند و گاو مطابقت دارد (۱، ۲ و ۳). در مطالعه حاضر تعداد گلبولهای قرمز افزایش معنی داری را نشان می دهد در حالیکه میزان همان تکریت تغییرات چندانی نکرده است. ون پلت و رایلی (۱۹۶۷) افزایش معنی دار همان تکریت را متعاقب تجویز داخل مفصلی داروهای کورتیکوستروئیدی گزارش کرده است (۱۴). احمد و همکاران (۱۹۸۷) در بررسی اثر بتاماتازون در بز هیچ گونه تغییری را در تعداد گلبولهای

بحث

تزریق داخل مفصلی کورتیکوستروئیدها هنگام بروز اختلالات مفصلی باعث ثبات سلولهای غشاء مفصلی، محافظت از عروق مفصلی، تصحیح گردش خون و جلوگیری از خیز می شود (۱۳ و ۱۴). در تحقیق حاضر کاهش معنی داری در تعداد گلبولهای قرمز (۵) در روزهای ۹ و ۱۴ بعد از تجویز مشاهده گردید که احتمالاً علت آن آسیب عروقی در روز اول می باشد که باعث افزایش تعداد گلبولهای قرمز شده است. باگذشت زمان و عدم آسیب مجدد تعداد گلبولهای قرمز کاهش یافته است. ون پلت (۱۹۶۳) متعاقب تجویز داخل مفصلی گلبولهای پردنیزولون به گواهی مبتلا به آرتربیت افزایش معنی دار (۰/۰۱) تعداد گلبولهای قرمز را گزارش کرد. وی علت این افزایش را بستر عروقی و متعاقب پاره شدن آنها حین نمونه گیری ذکر کرد (۱۳). در تحقیق حاضر افزایش معنی دار هیچ گونه افزایش معنی داری در شمارش تقریقی گلبولهای سفید مشاهده نشد. ون پلت و رایلی (۱۹۶۷) افزایش تعداد گلبولهای سفید اسیدهای مبتلا به آب اورده مفضل تارس متعاقب تجویز داروهای کورتیکوستروئیدی بیان کرده است و علت آن را افزایش بیش از حد ما کروفاژها بمنظور حذف بقایای بافتی از مایع مفصلی می داند (۱۴). علت افزایش معنی دار گلبولهای سفید در این تحقیق می تواند عکس العمل کلی حیوان در زمان نمونه گیری و لکوسیتوز واکنشی باشد (۸). ون پلت (۱۹۶۳) افزایش نوتوفیلها، لنفوسيتها و ماکروفاژها و کاهش منوسيتها را متعاقب تجویز داروهای کورتیکوستروئیدی در مایع مفصلی اسیدهای مبتلا به آرتربیت عنوان کرد (۱۳). میزان گلوكز مایع مفصلی در میزان زانویی از میزان گلوكز سرم کمتر می باشد. این اختلاف در تحقیق حاضر نیز وجود دارد. در این تحقیق اختلاف معنی داری در میزان گلوكز مایع مفصلی مشاهده نشد. براساس تحقیقات انجام شده داروی متیل پردنیزولون استات بروی عبور گلوكز از خون به مایع مفصلی و تجزیه آن اثر ندارد و علت عدم تغییر گلوكز مایع مفصلی را در تحقیق حاضر می توان به این مسئله نسبت داد (۱۴). در تحقیق حاضر اختلاف معنی داری در میزان گلوكز مایع مفصلی مشاهده نشد. علت عدم تغییر در میزان پروتئین تام مایع مفصلی نیز می تواند در اثر عدم تغییر نفوذپذیری عروق باشد (۱۴). در این تحقیق به دنبال تجویز



11. McDonald, L.E. Veterinary Endocrinology and Reproduction. 4th ed. Lea and Febiger, Philadelphia. pp: 202-231, (1989).
12. Turner, A.S., Gustafson, S.B. Zeidner, N.S., McIlwraith, C.W. and Thrall, M.A. Acute eosinophilic synovitis in a horse. Equine Vet. J. 22: 215-217, (1990).
13. Van Pelt, R.W. Clinical and synovial fluid response to intra-articular injection of 6 α-methyl prednisolone acetate in the horses and cattle. JAVMA. 143: 738-747, (1963).
14. Van Pelt, R.W. and Riley, W.F. Therapeutic management of tarsal hydrarthrosis (Bog spavin) in the horse by intra-articular injection of prednisolone. JAVMA. 151: 328-338, (1967).
15. Van Pelt, R.W., Tillotson, P.J., Gertsen, K.E. and Gallagher, K.F. Effects of intra-articular injection of flumethasone suspension in joint diseases in horses. JAVMA. 159: 739-753, (1971).

Effects of intra-articular injection of isoflupredone acetate on cellular and biochemical parameters of blood and synovial fluid in the horse

Nazifi Habibabadi S.¹ Rezakhani A.¹, Kousari A.²

¹Department of Clinical Sciences, Faculty of Veterinary Medicine, Shiraz University, Shiraz - Iran. ²Graduated from the Faculty of Veterinary Medicine, Shiraz University, Shiraz - Iran.

To evaluate the effects of intra-articular injection of isoflupredone acetate on blood and synovial fluid (SF) parameters, five crossbred horses were tested. Blood and SF samples were collected before the administration of isoflupredone acetate as control values. Following the injection of isoflupredone acetate (10mg) into the SF of the right intercarpal joint, blood and SF samples were obtained from the horses at 4, 9 and 14 days for cellular, physical and biochemical tests. Following the injection of isoflupredone acetate, viscosity and mucin clot were slightly decreased, however color and transparency of SF were not affected. The number of WBCs in SF were significantly ($p<0.05$) increased, while, the number of RBCs, were significantly decreased ($p<0.01$). The concentration of inorganic phosphorous, potassium, and the activity of AST and ALP in synovial fluid significantly increased ($p<0.01$) following the intra-articular injection of isoflupredone acetate. The number of WBCs and RBCs, percentage of eosinophils and monocytes in blood and the concentration of glucose, calcium and inorganic phosphorus were significantly changed in serum ($p<0.05$). The number of eosinophils and the concentration of glucose significantly ($p<0.05$) decreased, however, the concentration of calcium and inorganic phosphorus significantly ($p<0.05$) increased.

Key words : Isoflupredone acetate, Synovial fluid, Blood, Horse

قرمز مشاهده نکردند (۵). در این تحقیق غلظت گلوکز خون کاهش معنی داری را در روزهای مختلف آزمایش نشان می دهد ($p<0.05$). ون پلت و رایلی (۱۹۶۷) در تحقیقی برروی اسپهای مبتلا به آب آورگی مفصل تارس کاهش معنی دار غلظت گلوکز خون ($p<0.01$) را بدون ذکر علت، متعاقب تجویز داروهای کورتیکوستروئیدی گزارش کرده است (۱۴). در این تحقیق میزان کلسیم و فسفر افزایش معنی داری در روز ۴ بعد از تجویز نشان دادند. مک دونالد (۱۹۸۹) افزایش کلسیم را بینبال افزایش گلوکوکورتیکوئیدها در بدن ناشی از دفع کلیوی کلسیم و دی مینزرهشن و پوکی استخوانها می داند (۱۱). آدامز (۱۹۹۵) نیز بعد از تزریق ایزو فلوبیردون استات نظری همین تغییرات را گزارش کرد (۴). افزایش معنی دار کلسیم و فسفر خون در این تحقیق با نتایج حاصل از تزریق داخل عضلانی ایزو فلوبیردون استات در بز گوسفند و گاو مطابقت دارد (۱، ۲ و ۳). با توجه به تأثیراتی که در اثر تزریق ایزو فلوبیردون استات در داخل مفصل اسب مشاهده گردید می توان نتیجه گرفت که تمام تغییرات حاصله جنبی بوده و با توجه به خواص ضد التهابی آن، داروی مناسبی برای تزریق داخل مفصلی اسب می باشد.

منابع

۱. نظیفی حبیب‌آبادی، س، رضاخانی، ع. و حکیم، ح. مطالعه اثرات دو داروی ضدالتهاب استروئیدی و غیراستروئیدی برروی تابلوی خونی و برخی پارامترهای بیوشیمیایی سرم خون بز، پژوهش و سازندگی، شماره ۲۶، صفحات : ۱۶۱-۱۵۴ (۱۳۷۴).
۲. نظیفی حبیب‌آبادی، س، رضاخانی، ع. و صادقی سروستانی، م.و. مقایسه اثرات دو داروی ضدالتهاب استروئیدی و غیراستروئیدی برروی تابلوی خون و برخی پارامترهای بیوشیمیایی سرم خون گاو، پژوهش و سازندگی، شماره ۲۷، صفحات : ۹۴-۸۴ (۱۳۷۴).
۳. نظیفی حبیب‌آبادی، س، رضاخانی، ع. و سرجاهی، ع.ا. مطالعه اثرات دو داروی ضدالتهاب استروئیدی و غیراستروئیدی برروی تابلوی خون و برخی پارامترهای بیوشیمیایی گوسفند، مجله دانشکده دامپزشکی دانشگاه تهران، دوره ۵۱ (۳ و ۴)، (۱۳۷۵).
4. Adams, H.R. Veterinary Pharmacology and Therapeutics. 7th ed. Iowa State University Press, Ames, USA, pp: 622-644, (1995).
5. Ahmad, A.H., Banerjee, N.C. and Pandy, S.N. Effects of betamethasone on hematological parameters in goats. Indian Vet. J. 64: 1029-1032, (1987).
6. Burtis, C.A. and Ashwood, E.R. Tietz Textbook of Clinical Chemistry. 2nd ed. W.B. Saunders Co., Philadelphia. pp: 692-830, (1994)..
7. Coles, E.H. Veterinary Clinical Pathology. 4th ed. W.B. Saunders Co. Philadelphia. pp: 256-260, (1986).
8. Jain, N.C. Essentials of Veterinary Hematology. 1st ed. Lea & Febiger. Philadelphia, pp: 298-299, (1993).
9. Kaneko, J.J. Clinical Biochemistry of Domestic Animals. 3rd ed. Academic Press. pp: 749-780, (1980).
10. Madison, J.B., Sommer, M. and Spencer, P.A. Relations among synovial membrane histopathologic findings, synovial fluid cytologic findings and bacterial culture, results in horses with suspected infectious arthritis: 64 cases (1979-1987), JAVMA., 198: 1655-1661, (1991).

