

فقر غذایی، محیط ایزوله و فقدان ثبات اجتماعی سبب افزایش تجمع لیپوفشین و الای مرج سلولی در سلولهای کبدی می‌گردد

فاطمه مرادی^{۱,۲}(M.Sc)، محمدرضا واعظ مهدوی^{۱*}(Ph.D)، ابوالحسن احمدیانی^۳(Ph.D)، مهرداد رونقی^۱(Ph.D)، تقی الطیری^۴(Ph.D)، علیرضا دلشداد^۴(Ph.D)، شهناز مجرب^۵(Ph.D)

۱- دانشگاه شاهد، دانشکده پزشکی، بخش فیزیولوژی

۲- دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، مرکز تحقیقات علوم اعصاب و گروه فارماکولوژی

۳- دانشگاه تربیت مدرس، دانشکده پزشکی، بخش آناتومی

۴- دانشگاه شاهد، دانشکده پزشکی، بخش آناتومی

۵- دانشگاه شاهد، دانشکده علوم پایه، بخش فیزیولوژی

چکیده

سابقه و هدف: بر طبق مطالعات انسانی، نابرابری و بی‌عدالتی اجتماعی، آثار نامطلوبی بر سطح سلامت افراد و جامعه به جا می‌گذارد. اما به خوبی نمی‌دانیم که آیا عدم ثبات اجتماعی و نابرابری غذایی بر پیری زودرس و مرج سلولهای کبدی تاثیر دارد یا نه؟ جهت پاسخ به این سوال در مطالعه حاضر، اثرات نابرابری در دریافت مواد غذایی به همراه و یا عدم همراه با پایداری در شرایط اجتماعی بررسی شد و در آن تغییرات بافت‌شناسی در سلولهای کبد و روند پیری سلولی مورد بررسی قرار گرفت.

مواد و روش‌ها: ۴۸ سرخرگوش در شش گروه مختلف با وضعیت‌های اجتماعی متفاوت مورد استفاده قرار گرفت. در پایان مطالعه بافت کبد جدا شد. پس از مراحل پاساز بافتی، رنگ‌آمیزی اختصاصی لیپوفشین برای مشاهده میزان تجمع رنگ‌دانه لیپوفشین و نیز تکنیک تائل جهت مشاهده میزان مرج سلولی توسط میکروسکوپ نوری انجام گرفت. سطح کورتیزول سرمی نیز اندازه‌گیری شد.

یافته‌ها: با اعمال انواع استرس‌ها شامل: محرومیت غذایی در شرایط ایزوله، محرومیت غذایی در حال مشاهده برخورداری سایرین، و عدم ثبات محیط زندگی ناشی از تغییر همانه، تجمع لیپوفشین و میزان مرج سلولی در بافت کبد تفاوت معنی‌داری نسبت به گروه کنترل نشان داد ($P < 0.05$). ناپایداری در شرایط اجتماعی چنان‌چه با محرومیت از غذا همراه گردد، نسبت به شرایطی که صرفاً محرومیت غذایی وجود دارد تجمع بیشتری از لیپوفشین ایجاد می‌کند ($P < 0.01$). ناپایداری در شرایط اجتماعی و نیز ایزوله شدن اجتماعی همراه با محرومیت غذایی سبب پیش‌برد آپوپتوز هم می‌گردد ($P < 0.05$).

نتیجه‌گیری: محرومیت، نابرابری اجتماعی، و عدم ثبات وضعیت اجتماعی باعث تجمع لیپوفشین به عنوان نشان‌گری از استرس اکسیداتیو و پیری زودرس و نیز افزایش آپوپتوز در سلولهای کبد خرگوش می‌شود.

واژه‌های کلیدی: عدالت اجتماعی، محرومیت غذایی، عوامل اجتماعی اقتصادی، لیپوفشین، پیری، خرگوش ها

تأثیر وضعیت اقتصادی-اجتماعی بر سطح سلامت افراد

مقدمه

و شیوع بیماری‌های کبدی وجود دارد [۴]. به عنوان مثال افراد مبتلا به هپاتیت C اغلب اظهار می‌کنند که تجربه یک دوره استرس معمولاً به آشکار شدن ناگهانی علائم بیماری‌شان انجامیده است [۵]. مطالعات مربوط به ارتباط طبقه اجتماعی و سلامتی بیان می‌کنند که حیوانات متعلق به طبقات مختلف اجتماعی، الگوهای مختلفی از استرس را تجربه می‌کنند [۶]. هم‌چنین با به کارگیری چندین مدل حیوانی ارتباطی بین استرس و بیماری کبدی توسط محققان علوم پایه پیشنهاد شده است [۷]. استرس‌های روانی-اجتماعی ساخت و تولید رادیکال‌های اکسیژن آزاد را القا می‌کند که سبب استرس اکسیداتیو می‌شود. یکی از مهم‌ترین فراورده‌های افزایش رادیکال‌های آزاد، رنگ‌دانه لیپوفوشین است که از عمدت‌ترین عوامل القاکننده آسیب و نهایتاً مرگ سلولی در اثر استرس اکسیداتیو است [۸]. مطالعات متعدد به خوبی افزایش تجمع رنگ‌دانه لیپوفوشین را در بافت‌های تحت روند پیر شدن نشان داده‌اند [۹، ۱۰]. تجمع همراه با افزایش سن این رنگ‌دانه، در سیتوپلاسم برخی دیگر از بافت‌ها از قبیل سیستم عصبی مرکزی، شبکیه، عضلات اسکلتی، کبد و قلب مشاهده شده و لذا به عنوان یک معیار مهم از روند پیری در نظر گرفته شده است [۱۱-۱۳] بر این اساس مطالعه حاضر با هدف بررسی ارتباط بیولوژیک بین استرس و تغییرات هیستوپاتولوژیک ایجادکننده روند پیری و نیز ارزیابی اثرات ناشی از تفاوت سطح اجتماعی و فقر و نابرابری دریافت مواد غذایی بر بافت‌ها طراحی شد و پاسخ به این سوال مهم که "آیا فعال شدن مزمن استرس‌ها به ویژه استرس‌های روانی-اجتماعی در افراد می‌تواند باعث تسریع روند پیری شود؟" به عنوان محور عمدۀ پژوهش قرار گرفت. در این راستا به دنبال مطالعات گذشته در مورد اثرات استرس‌های مزمن-اجتماعی بر روی بافت قلب و مغز در خرگوش سفید نیوزلندری در مطالعه حاضر مدل حیوانی جدیدی از بی‌ثباتی اجتماعی نیز اعمال شد، سپس تجمع لیپوفوشین و میزان آپوپتوز (به عنوان دو معیار مهم استرس اکسیداتیو و کهولت سلولی) در

جامعه به خوبی شناخته شده است اما ارتباط بیولوژیک آن به خوبی توصیف نشده است. نابرابری‌ها و بی‌عدالتی اجتماعی از طریق تأثیر بر فاکتورهای اجتماعی، فیزیولوژیک و محیط روانی که فرد در آن به سر می‌برد بر بیولوژی فرد موثرند [۱]. باور بر این است که افراد متعلق به سطوح اجتماعی بالاتر از سلامت ذهنی و جسمی بهتری نسبت به افراد مشابه در سطوح اجتماعی پایین‌تر، برخوردارند. مکانیسم‌های متعددی جهت توضیح ارتباط بین وضعیت اجتماعی-اقتصادی افراد و سلامتی آن‌ها در نظر گرفته شده است. یکی از این مکانیسم‌ها که در سال‌های اخیر توجه ویژه‌ای را به خود جلب کرده است، پیدایش استرس اکسیداتیو در اثر شرایط نامساعد طولانی مدت اجتماعی است. آسیب‌پذیری نسبت به استرس مزمن با فاکتورهای ژنتیکی، روانی و محیطی در ارتباط است و تداخل این فاکتورها در طی عمر بهویژه از طریق مسیرهای نوروپیولوژیک بر آسیب‌پذیری افراد تاثیر می‌گذارد [۲]. فرایندهای استرسی موثر بر سلامتی بسته به توانایی و قدرت کنترل و تطابق افراد و نیز وجود سیستم‌های جبرانی می‌توانند "حمایت‌کننده" و یا "آسیب‌رسان" باشند، بر همین اساس جستجوی اثرات استرس‌های اجتماعی بر روی سلامتی موضوع پژوهش‌های متعددی قرار گرفته است [۲، ۳]. تحلیل مکانیسم‌های مرتبط با استرس اجتماعی برای درک این‌که چگونه ناملایمات اجتماعی سبب کاهش سلامتی می‌گردد، ضروری است، محققان معتقدند که فقر و محرومیت، یک استرس مزمن محسوب می‌شود. احساس بی‌عدالتی و نابرابری‌ها و بی‌شاتی اجتماعی نیز با تعدادی از عوامل ایجادکننده استرس در ارتباط است. سطح پایین اقتصادی اجتماعی نه تنها افراد را در معرض استرس‌های حاد بزرگ‌تری قرار می‌دهد بلکه شناسن اواجهه با استرس‌های مزمن را نیز بالا می‌برد [۳].

استرس‌های اجتماعی، باعث ایجاد سطح پایداری از تغییرات سیستم‌های مختلف، از جمله سیستم‌های متابولیکی در بدن می‌شوند. در بین اعضاء و اندام‌های مختلف دخیل در فرایندهای متابولیکی، به نظر می‌رسد ارتباط منفی بین استرس

گروه ۲. گروه محرومیت از غذا + مواجهه: محروم از غذای کامل بود. هر حیوان در روز ۵۰ گرم (معادل یک سوم) گروه کنترل غذا دریافت می‌کرد ولی هم خانه آن‌ها ثابت بود. و در کنار سایر گروه‌ها قرار داشتند.

گروه ۳. گروه محرومیت از غذا + مواجهه + تغییر در موقعیت اجتماعی: محروم از غذای کامل بودند. هر حیوان در روز ۵۰ گرم غذا دریافت می‌کرد. هم خانه آن‌ها ثابت نبود و هر دو هفته یک بار مکان حیوان تغییر می‌کرد و در کنار حیوان جدید از گروه خود قرار می‌گرفت. این گروه نیز در کنار سایر گروه‌ها در اتاق قرار داشتند.

گروه ۴. اعمال استرس‌ها در نصف دوره: شرایطی مانند گروه سوم داشتند با این تفاوت که هر سه استرس گفته شده یعنی محرومیت از غذای کامل، نداشتن هم خانه ثابت و قرار گرفتن در کنار گروه‌های برخوردار از غذا تنها در نصف دوره مطالعه اعمال شد.

گروه ۵. گروه محرومیت از غذا + تغییر در موقعیت اجتماعی؛ بدون مواجهه: محروم از غذای کامل بودند یعنی ۵۰ گرم غذا برای هر حیوان، هم خانه حیوان در گروه ثابت نبود و هر دو هفته یک بار تغییر می‌کرد. حیوان‌های این گروه در اتاق ایزوله قرار داشتند درب اتاق بسته بود. به طوری که بوی غذای گروه‌های برخوردار از غذا به درون اتاق راه پیدا نکند.

گروه ۶. گروه تغییر در موقعیت اجتماعی بدون محرومیت از غذا: برخوردار از غذای کامل بودند. ولی هم خانه آن‌ها مرتب تغییر می‌کرد (هر دو هفته یک بار) و در کنار چهار گروه دیگر قرار داشتند.

آماده‌سازی بافت‌ها و بررسی نمونه‌ها. پس از پایان هشت هفته دوره آزمایش، در حیوانات تحت بی‌هوشی با اتر بر فیوژن بافتی انجام گرفت به این ترتیب که با وارد کردن کستر به بطن چپ حیوان ابتدا با محلول سالین ۹ درصد بافت‌ها را شستشو داده و سپس با محلول فیکساتیو ۴ درصد در بافر فسفات ۱/۰ مولار بافت‌ها فیکس شدند. پس از آن کبد حیوان را به طور کامل بیرون آورد و تو زین گردید. مراحل پردازش بافتی جهت آب‌گیری انجام شد سپس بلوك پارافینی

سلول‌های کبد و نیز میزان کورتیزول سرمی خرگوش‌های تحت استرس مورد بررسی قرار گرفت.

مواد و روش‌ها

حیوان‌های مورد مطالعه ۴۸ سر خرگوش نر سفید نیوزلندي با میانگین وزنی ۲ تا ۳ کیلوگرم و با سن ۸ الی ۱۰ ماه بودند. حیوانات در دمای ۲۱°C و با دوره روشنایی ۱۲ ساعته در قفس‌هایی از جنس پلکسی‌گلاس قرار گرفتند. در مدتی به میزان دو هفته قبل از مطالعه خوراک روزانه آن‌ها وزن می‌شد و محدودیتی به لحاظ دریافت غذا و آب نداشتند. کار با حیوانات بر طبق قوانین و ملاحظات اخلاقی مصوب دانشگاه شاهد و مرکز تحقیقات علوم اعصاب دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی انجام گرفت و چهار استرس مختلف به شرح زیر به مدت هشت هفته در گروه‌های آزمایش اعمال شد:

محرومیت از غذای کامل روزانه که با اندازه‌گیری اولیه میزان غذای روزانه در حیوان و کاهش آن به میزان یک سوم (برای هر حیوان ۵۰ گرم) در نظر گرفته شد.

تغییر در موقعیت اجتماعی از طریق «فقدان هم خانه ثابت» به طوری که هر دو هفته یک بار هم خانه حیوان تغییر می‌کرد و حیوان مجبور بود خود را با شرایط سکونت جدید همانگ کند.

قرار گرفتن حیوان‌های محروم از غذای کامل همراه با بی‌ثباتی اجتماعی در اتاقی جدا که غذا خوردن دیگران را نمی‌دیدند (گروه ایزوله) [۱۴، ۱۳].

محرومیت از غذای کامل همراه با تغییر هم خانه (محرومیت غذایی همراه با بی‌ثباتی اجتماعی).

گروه‌های آزمایشی:

گروه ۱، گروه کنترل. هیچ‌گونه استرسی به این گروه اعمال نمی‌شد و در تمام طول دوره مطالعه از غذای کامل برخوردار بوده و هم خانه ثابت داشتند. گروه شاهد در کنار سایر گروه‌ها در یک اتاق قرار داشت. هر حیوان بدون محدودیت (به میزان ۱۵۰ گرم در روز) غذا دریافت می‌کرد.

۱۰-۱۱ صبح از قلب حیوانات قبل از پرفیوژن تهیه شد. سپس نمونه تهیه شده، به مدت ۵ دقیقه و با دور ۵۰۰۰ دور در دستگاه سانتریفیوژ قرار گرفت. پس از جداسازی سرم نمونه‌ها، اندازه‌گیری سطح کورتیزول سرمی با استفاده از کیت کورتیزول از شرکت Cobas و تکنیک الکتروکمولینوسانس توسط دستگاه الکسیس ۲۰۱۰ انجام شد.

بررسی آماری. داده‌ها به صورت Mean+SEM نشان داده شده‌اند. اطلاعات آماری توسط نرم‌افزار SPSS/16 تحلیل گردید و آزمون آنالیز واریانس یک‌طرفه (ANOVA) و به دنبال آن با تست LSD انجام شد. تغییرات در گروه‌ها با $p < 0.05$ به لحاظ آماری معنی‌دار تلقی گردید.

نتایج

۱- لیپوفوشین:

گروه اول (کنترل). نمونه‌های تهیه شده از حیوانات این گروه دارای حداقل و یا حتی بدون هیچ اثری از لیپوفوشین بود (شکل A).

گروه دوم. در این گروه تجمع رنگ‌دانه لیپوفوشین در مقایسه با گروه شاهد تفاوت معنی‌داری داشت ($p < 0.05$) (شکل B۱ و ۲).

گروه سوم: در این گروه تجمع رنگ‌دانه لیپوفوشین به میزان بسیار زیاد وجود داشت ($p < 0.01$) در مقایسه با گروه کنترل، و $p < 0.05$ در مقایسه با گروه ۲ (شکل C۱ و ۲).

گروه چهارم. در این گروه نیز ما شاهد تجمع زیاد گرانول لیپوفوشین بودیم ($p < 0.01$) در مقایسه با گروه کنترل، و $p < 0.05$ در مقایسه با گروه ۲ و ۳ (شکل D۱ و ۲).

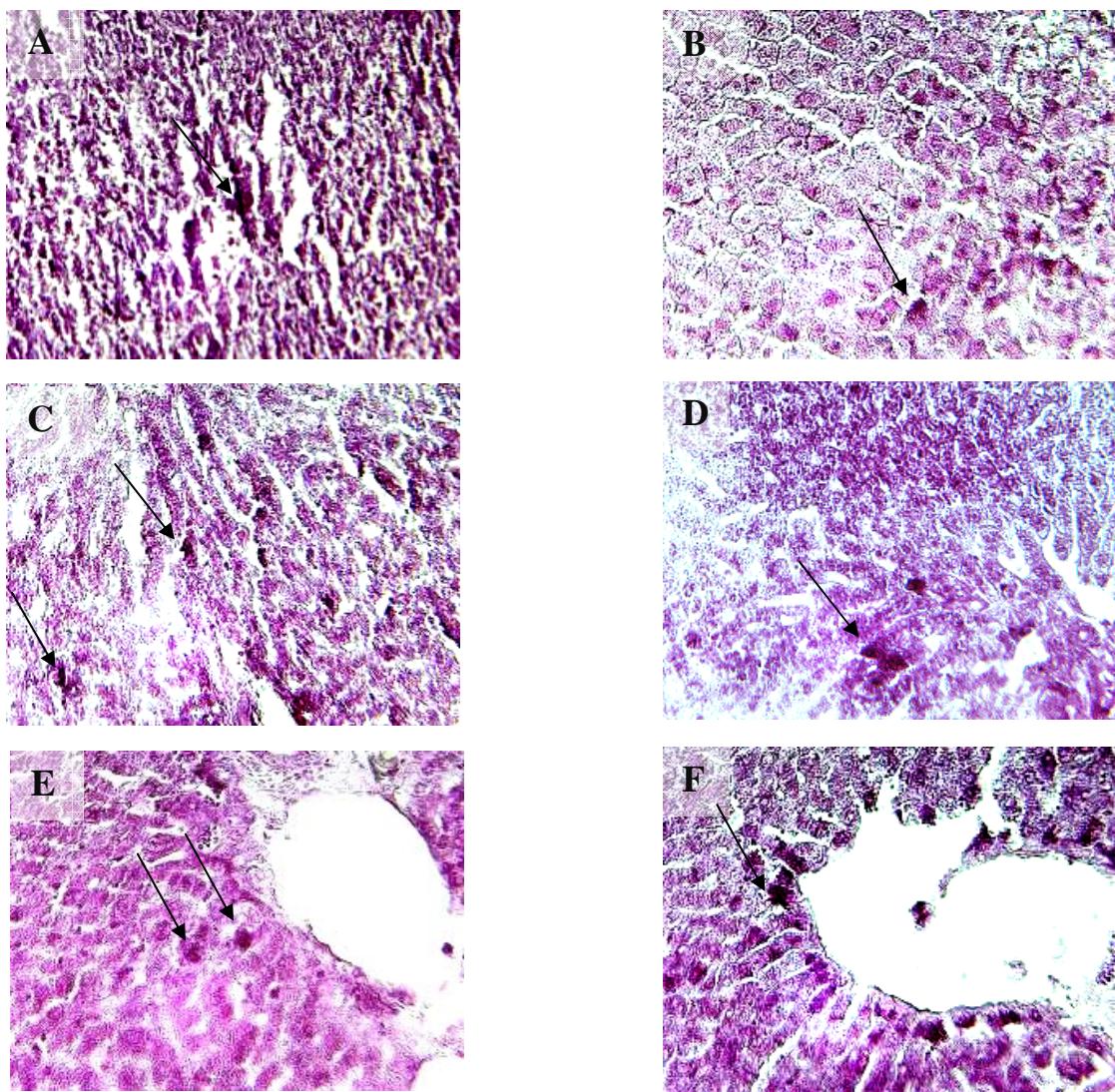
گروه پنجم. در این گروه لیپوفوشین بیشتری نسبت به گروه کنترل و نیز گروه ۲ تجمع یافته ($p < 0.01$) در مقایسه با گروه کنترل و $p < 0.05$ در مقایسه با گروه ۲ و ۳ (شکل E۱ و ۲).

گروه ششم. تغییرات بافتی مشاهده شده در این گروه شامل گرانول‌های لیپوفوشین به میزان زیاد، ($p < 0.01$) نسبت به گروه کنترل؛ و $p < 0.05$ در مقایسه با گروه ۳ (شکل F۱ و ۲)

تهیه شد. به منظور انجام تکنیک رنگ‌آمیزی اختصاصی Long Ziehl- Neelsen جهت مشاهده لیپوفوشین، از هر حیوان حداقل ۵ برش عرضی به ضخامت چهار تا پنج میکرون آماده شد. تفاوت بارزی در تجمع رنگ‌دانه‌های لیپوفوشین در نمونه‌ها مشاهده گردید و بر حسب شدت تجمع رنگ‌دانه‌های لیپوفوشین بین صفر تا ۴ نمره‌دهی شدند. نمره‌دهنده از نحوه گروه‌بندی حیوانات اطلاعی نداشت. در ادامه از اعداد به دست آمده یک میانگین برای هر حیوان حاصل شد و در نهایت میانگین هر گروه محاسبه شد.

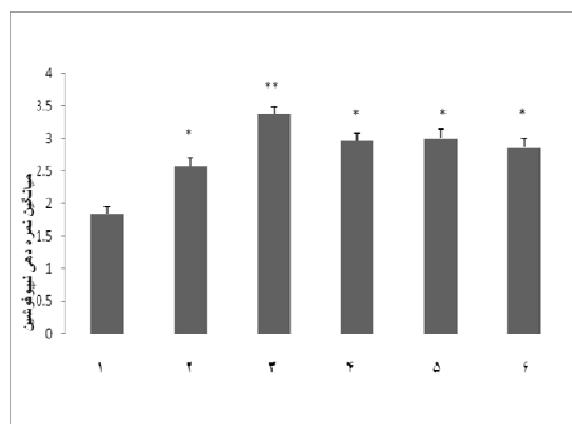
بررسی آپوپتوز. جهت بررسی‌های میزان تجمع هسته‌های آپوپتویک آزمایش ایمونوهیستو شیمی با روش TUNEL مورد استفاده قرار گرفت. بدین منظور برش‌های عرضی از بافت کبد به ضخامت پنج میکرون توسط میکروتوم تهیه شد. پس از زدودن پارافین و آب‌دهی با الکل‌های نزولی از محلول هیدروژن پراکسیداز ۳ درصد جهت مهار آنزیم هیدروژن پراکسیداز آندورژن استفاده شد. پس جهت افزایش نفوذپذیری غشا k proteinase به غلاظت ۲۰ میکروگرم در میلی‌لیتر استفاده شد. در این مرحله از محلول حاوی آنزیم نوکلئوتید ترانسفراز استفاده شد. در ادامه، پس از استفاده از میکروگرم DAB و ترکیب convertor آب‌گیری بافتی با محلول‌های حاوی DNase1 و محلول حاوی حلال آنزیم نوکلئوتید ترانسفراز تست شدند. در ادامه، پس از استفاده از آب‌گیری بافتی با الکل‌های صعودی و زایلول، با استفاده از چسب انتلان، لامل‌گذاری صورت گرفت و پس از خشک شدن لامها آماده بررسی با میکروسکوپ نوری شدند. در محاسبه درصد سلول‌های آپوپتویک، تعداد سلول‌های آپوپتویک و نیز تعداد سلول‌های سالم در شش منطقه میکروسکوپی مجاور هم با بزرگنمایی $X 100$ شمارش شده و سپس درصد سلول‌های آپوپتویک به دست آمد در ادامه میانگین هر حیوان و سپس هر گروه به دست آمد و مبنای محاسبات قرار گرفت.

اندازه گیری کورتیزول. جهت بررسی میزان کورتیزول سرم نمونه خون از تمامی حیوانات مورد مطالعه بین ساعات



شکل ۱. مقطع عرضی از بافت کبد در گروه کنترل (A) و گروه محرومیت غذایی (B) و گروه محرومیت غذایی + عدم ثبات اجتماعی (C) گروه محرومیت غذایی + عدم ثبات اجتماعی به مدت ۴ هفته (D) گروه محرومیت غذایی و ایزوله (E) گروه عدم ثبات اجتماعی(F). نوک پیکان نشان دهنده تجمع لیپوفوشین است که به رنگ قرمز تیره نمایان است. (رنگ آمیزی long Zeihl Neelsen $\times 40$)

قرار گرفتن خرگوش‌ها در محیط نابرابر و فاقد ثبات اجتماعی و یا مواجهه با استرس محرومیت غذایی، باعث تجمع بیشتر رنگدانه لیپوفوشین در تمامی گروه‌های مورد آزمایش نسبت به گروه کنترل گردید. (***: $p < 0.001$ و *: $p < 0.05$ در مقایسه با گروه کنترل. . مقادیر به صورت $Mean \pm SEM$ ارائه گردیده است. گروه ۱: کنترل: $n=8$ گروه ۲: محرومیت غذایی همراه با مواجهه: $n=8$ ؛ گروه ۳: محرومیت غذایی همراه با مواجهه و عدم ثبات در موقعیت اجتماعی $n=8$ ؛ گروه ۴: محرومیت غذایی همراه با مواجهه و عدم ثبات در موقعیت اجتماعی در نیم دوره: $n=8$ گروه ۵: محرومیت غذایی همراه با عدم ثبات در موقعیت اجتماعی در موضعی در محیط ایزوله و بدون مواجهه: $n=8$ ؛ گروه ۶: تغییر در موقعیت اجتماعی بدون محرومیت غذایی ($n=8$)



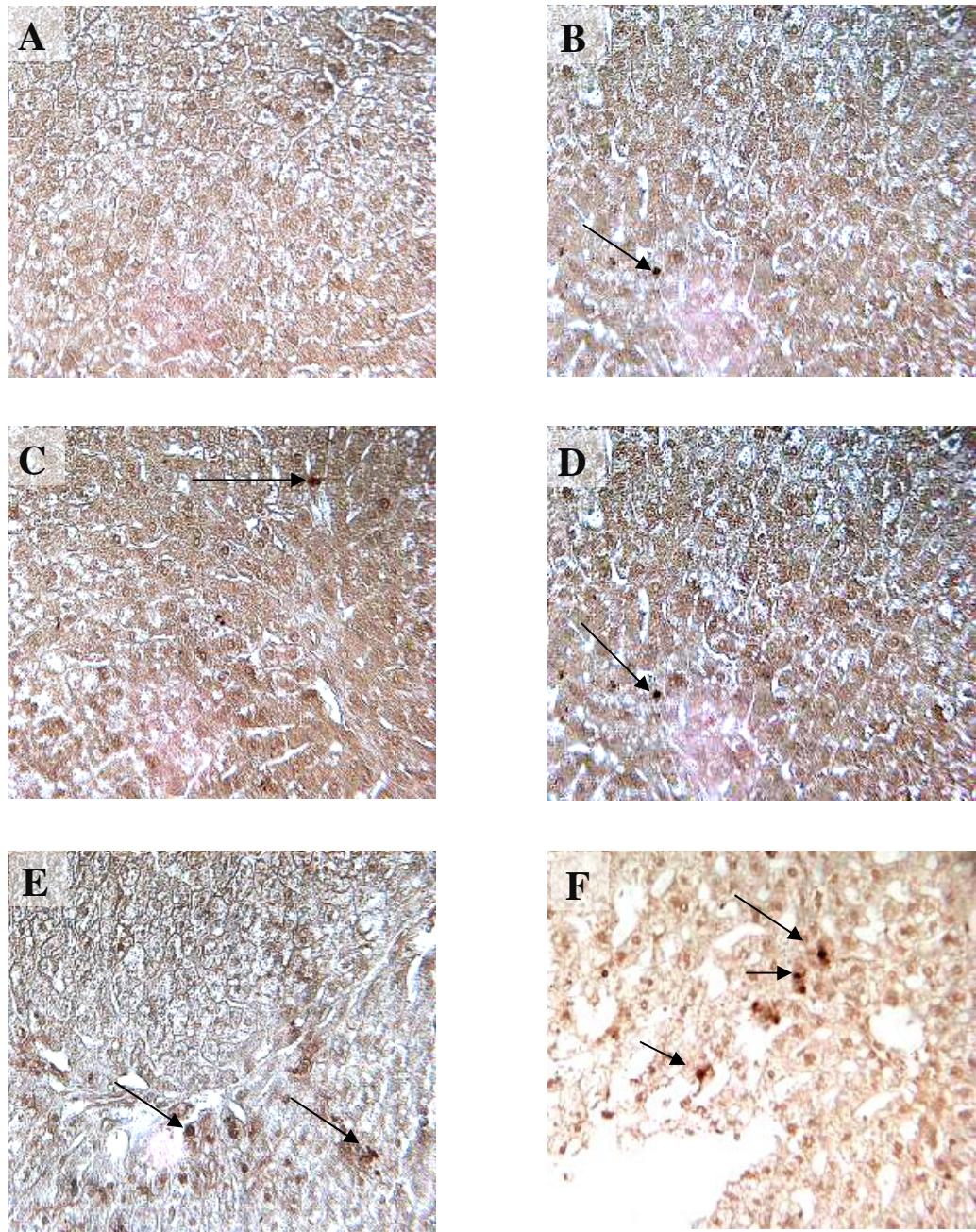
شکل ۲. مقایسه میزان پیدایش رنگدانه لیپوفوشین به عنوان شاخصی از پیری زودرس سلوالی در سلول‌های کبدی گروه‌های مورد آزمایش:

گروه سوم: در این گروه میزان آپوپتوز بافتی نسبت به گروه کنترل افزایش معنی داری نداشته اما نسبت به گروه ۶ به لحاظ آماری معنی دار بود ($P<0.05$) (شکل ۳ و ۴).
 گروه چهارم: در این گروه نیز ما شاهد میزانی از آپوپتوز بافتی بودیم که با گروه ۶ به لحاظ آماری معنی دار بود ($P<0.05$) (شکل ۳ و ۴).

-۲- آپوپتوز:

گروه اول (کنترل): نمونه های تهیه شده از حیوانات این گروه دارای حداقل و یا حتی بدون هیچ اثری از آپوپتوز بافتی بود. (شکل ۳A).

گروه دوم: در این گروه نیز حالی که میزان آپوپتوز بافتی بسیار کمی مشاهده شد (شکل ۳B).

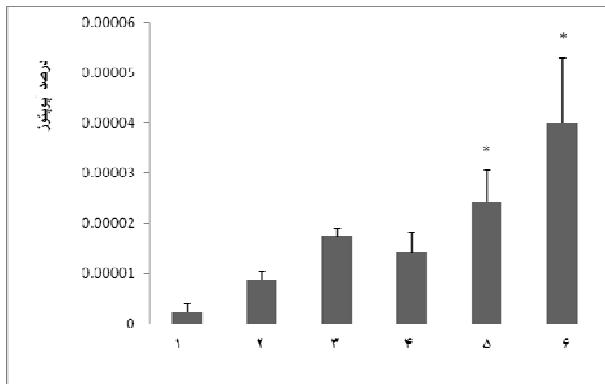


شکل ۳. مقطع عرضی از بافت کبد در گروه کنترل (A) و گروه محرومیت غذایی (B) گروه محرومیت غذایی+ عدم ثبات اجتماعی (C) گروه محرومیت غذایی+ عدم ثبات اجتماعی به مدت ۴ هفته (D) گروه محرومیت غذایی و ایزوله (E) گروه عدم ثبات اجتماعی(F). نوک پیکان اشاره به هسته های آپوپتویک دارد. (تکنیک TUNEL Assay $\times 40$)

جدول ۱. مقادیر میانگین کورتیزول سرمی ($\mu\text{g}/\text{dl}$) در گروه های آزمایش

میانگین ($\mu\text{g}/\text{dl}$)	گروه ها
۱/۷۱	کنترل
۱/۴	محرومیت غذایی
۲/۳	محرومیت غذایی + عدم ثبات اجتماعی
۱/۷	محرومیت غذایی + عدم ثبات اجتماعی به مدت ۴ هفته
۰/۸۵	محرومیت غذایی و ایزوله
۲/۳	عدم ثبات اجتماعی

برای توضیح بیشتر، به متن مراجعه شود.



نشکل ۴: مقایسه میزان تجمع هسته های آپوپتویک به عنوان شاخصی از پیری زودرس سلولی در سلول های کبدی گروه های مورد آزمایش: قرارگرفتن خرگوش ها در معرض استرس عدم ثبات اجتماعی، ایزوله شدن و یا مواجهه با محرومیت، باعث تجمع بیشتر هسته های آپوپتویک در گروه های مورد آزمایش نسبت به گروه کنترل گردید که در گروه های ۵ و ۶ بلحاظ آماری معنی دار بود.

(*) : $p < 0.05$ در مقایسه با گروه . مقادیر به صورت $\text{Mean} \pm \text{SEM}$ ارائه گردیده است. گروه ۱: کنترل $n=8$; گروه ۲: محرومیت غذایی همراه با مواجهه: $n=8$; گروه ۳: محرومیت غذایی همراه با مواجهه و عدم ثبات در موقعیت اجتماعی $n=8$; گروه ۴: محرومیت غذایی همراه با عدم ثبات در موقعیت اجتماعی در لیپوفوشین و نیز افزایش میزان آپوپتوز در کبد گروه های مورد بررسی شد. به نحوی که حتی اعمال موقت موارد مذکور به مدت تنها دو هفته و زدوده شدن شرایط استرسی پس از آن به مدت چهار هفته توانست آثار رسوپ لیپوفوشین ایجاد شده در همان دوره موقت را بزداید. (مقایسه گروه ۴ با گروه کنترل $p < 0.05$) به بیان دیگر افراد با سطوح متفاوت اجتماع و اقتصادی، واکنش های متفاوتی نسبت به استرس مزمن اجتماعی از خود نشان می دهند. مطالعه ساپولسکی و همکارانش به روی جمعیتی از موش ها در جهت بررسی نقش استرس در موش های جوان نیز موبید این نکته بود که موش هایی که به مدت سه ماه تحت استرس بودند در مقایسه با موش های پیری که تحت استرس نبودند از دست رفتن قابل توجهی از نورون های مناطق مختلف هیپوکامپ و افزایش تراکم میکرو گلیاها برآ نشان دادند و به نظر می رسید که استرس مزمن فرآیند پیری را در مغز موش های جوان تسریع کرده باشد [۱۴]. توانایی پاسخ مناسب به استرس های اکسیداتیو با افزایش سن کاهش می یابد. بنابراین سلول های پیرتر برای ضایعات اکسیداتیو مستعدتر هستند همچنین تجمع نورونی

گروه پنجم: در این گروه که از محرومیت غذایی و عدم ثبات اجتماعی رنج می برد میزان آپوپتوز سلولی در مقایسه با گروه کنترل افزایش معنی داری داشت ($p < 0.05$) (شکل ۳ E و F).

گروه ششم: میزان آپوپتوز سلول های کبدی در این گروه بیش از سایر گروه ها بود ($p < 0.05$) در مقایسه با کنترل (شکل ۳F).

-۳- کورتیزول:

مطابق جدول ۱ مقدار کورتیزول در گروه ششم که از عدم ثبات اجتماعی رنج می برد بالاتر از گروه کنترل و نیز بالاتر از سایر گروه ها بود، گروه چهارم رتبه دوم را داشته و در سایر گروه های تحت استرس که از محرومیت غذایی رنج می برند میزان کورتیزول کمتر از گروه شاهد بود.

را در این گروه توجیه کند [دیاگرام ۱]. پیشتر نیز تفاوت حافظه و یادگیری در موشاهای تحت استرس‌های مزمن روانی و تاثیر احساس نابرابری اجتماعی در مقایسه با موشاهای برخوردار از ثبات وضعیت اجتماعی نشان داده شده است [۱۷]. مطالعات اخیر نشان داده‌اند که «بی‌عدالتی»، از بسیاری از بیماری‌های خطرناک شناخته شده امروزی آسیب‌زاگر است. در دوران معاصر در کنار پیش‌رفت و توسعه تکنولوژی اختلاف و شکاف طبقاتی عمیق‌تر شده و بی‌عدالتی در میان اقسام جامعه شدت یافته است. ثابت شده است که شکاف طبقاتی، اثر مخربی بر روح و جسم افراد جامعه وارد می‌آورد. در مطالعه‌ای در هندوستان، دو فردی که از همه جهات با یک‌دیگر مشابه بودند، مورد بررسی قرار گرفتند. یکی از این افراد، در منطقه‌ای زندگی می‌کرد که همه افراد فقیر بودند و فرد دیگر در منطقه‌ای زندگی می‌کرد که افراد از طبقات مختلف اقتصادی و اجتماعی زندگی می‌کردند. به رغم آن‌که این افراد به یک میزان درآمد داشتند و طبعاً می‌توانستند به یک میزان از موهابث ثروت برخوردار شوند، اما امید به زندگی متفاوتی داشتند. «بی‌عدالتی می‌کشد!» نتیجه آن که وضعیت همسایگان افراد در سطح سلامت انسان‌ها انگذار است [۱۸]. Essner و Novikoff در سال ۱۹۶۰ در یک مطالعه به روی کبد نشان دادند که گرانول‌های لیپوفوشنین منشأ لیپوفوشنین در نورون‌ها، سلول‌های عضله قلبی، غدد پستانی، بافت بینایینی بیضه‌ها و سلول‌های کبدی تایید شده است [۱۹]. مقایسه گروه ۲ با ۳ نشان داد در گروه ۳ تجمع گرانول لیپوفوشنین بیشتر و از نظر آماری معنی دار ($p < 0.05$) است. هر دو این گروه‌ها از محرومیت غذایی رنج می‌برده و در عین حال در کنار سایر گروه‌ها بوده و شاهد نابرابری نیز بوده‌اند؛ ولی در ثبات موقعیت اجتماعی (یعنی تغییر هم‌خانه؛ در گروه ۲ در سرتاسر دوره هم‌خانه ثابت داشتند و در گیری‌های درون گروهی آن‌ها حداقل بود بر خلاف گروه ۳ که هم‌خانه‌ها هر دو هفته یک بار تغییر می‌کرد) تفاوت داشته‌اند. تفاوت مشاهده

گرانول‌های لیپوفوشنین در شرایط استرس پایدار در سلول‌های عصبی به وقوع می‌پیوندد. تفاوت در حضور آنزیم‌های آنتی‌اکسیدانی پایه انباستگی ضایعات و ترکیبات سلولی اکسیداتیو مانند لیپوفوشنین است. بنابراین لیپوفوشنین‌ها احتمالاً مارکری برای ضایعات مداوم اکسیداتیو در سلول هستند [۱۰، ۱۴].

مطالعه مجبوب و هم‌کاران نیز در تایید مطالعه حاضر نشان می‌دهد که احساس نابرابری در دریافت مواد غذایی در ایجاد تغییرات بافتی و افزایش رسواب لیپوفوشنین در سلول‌های قلب خرگوش موثر است [۱۵، ۱۶]. مهم‌ترین یافته ما در این مطالعه این است که تحت شرایط استرس ایجاد شده شکل‌گیری گرانول‌های لیپوفوشنین و نیز آپوپتوز در کبد تسريع شده است؛ و به خصوص در شرایط فقدان ثبات اجتماعی، ایجاد این تغییرات حتی از فقر و محرومیت غذایی بیشتر بوده است. جالب‌تر این است که ناپایداری اجتماعی حتی در صورت عدم محرومیت از غذا سبب ضایعات بافتی گردید.

مقایسه گروهی که محرومیت غذایی به همراه ناپایداری در شرایط اجتماعی داشتند لیکن حیوان این استرس‌ها را در محیطی تحمل می‌کرد که سایر حیوان‌های برخوردار از رفاه و آرامش نیز وجود داشتند (گروه ۳)، با گروهی که در همین شرایط اما در محیط ایزوله قرار داشتند (گروه ۵)، نشان داد که میان این دو گروه (۳ و ۵) تجمع لیپوفوشنین در گروه ۳ بیشتر است. ($P < 0.05$) در مقایسه با گروه ۳ مطلب مهم این است که با وجود آن‌که این دو گروه از نظر محرومیت غذایی و موقعیت اجتماعی در شرایطی مشابه بوده‌اند اما تفاوت در احساس محرومیت (در گروهی که سایر حیوانات غیر محروم را مشاهده می‌کرده است در مقایسه با گروهی که در شرایط تغذیه‌ای و اجتماعی مشابه لکن در محیط ایزوله قرار داشته است) پیدا شد بازتر گرانول‌های لیپوفوشنین، نشان‌دهنده آسیب بیشتر مرتبط با استرس اکسیداتیو و پیدا شدن روند زودرسی از کهولت در سلول‌های هیپوکامپ گروه مذکور است. این نتیجه تا حدودی می‌تواند اثر بارز «شاهد نابرابری بودن»

آپوپتوزی را فعال کرده و موجبات مرگ سلولی را فراهم می‌کند [۲۰]. در بررسی سطح کورتیزول سرمی در گروه‌های که از محرومیت غذایی و نیز استرس‌های روانی اجتماعی رنج می‌برند مطالعات قبلی نشان داده‌اند که محرومیت غذایی مزمن در طی دوره محرومیت به تدریج سبب کاهش سطح هورمون‌های کاتابولیک مانند هورمون‌های تیروئیدی و کورتیزول می‌شود تا بدن مصرف انرژی را کنترل کرده و ذخاییر غذایی خود را حفظ کند [۲۱] به ویژه این کاهش در سطح کورتیزول در حیواناتی که محرومیت غذایی داشته و نیز تحت استرس‌های دیگر نیز قرار دارند تشدید می‌شود [۲۳]. یافته ما در مورد میزان کورتیزول سرم در گروه ۶ که از سایر گروه‌ها بیشتر بوده است ممکن است که سطح کورتیزول سرم در گروه‌هایی که در معرض محرومیت غذایی بوده‌اند، با مکانیسم کنترل کاتابولیک، پایین‌تر از گروه ۶ (که در معرض استرس بی‌ثباتی اجتماعی بدون محرومیت غذایی قرار داشته) تثبیت شده است، به عبارت دیگر، کورتیزول سرم در اثر استرس محرومیت غذایی بدون محرومیت غذایی (گروه ۶) افزایش یافته لکن در گروه ۲ که محرومیت غذایی با مواجهه و گروه ۵ که محرومیت غذایی در شرایط ایزوله داشته‌اند، حتی از گروه کنترل نیز کمتر بوده است. هنگامی که هر سه نوع استرس محرومیت غذایی، نابرابری و بی‌ثباتی اجتماعی به طور همزمان اعمال شده است (گروه ۳)، اثر بی‌ثباتی اجتماعی و احساس نابرابری (مشاهده محرومیت خود و برخورداری غذایی دیگران)، بر اثر مهار کاتابولیکی محرومیت غذایی غلبه کرده و میزان گلوكورتیکوئیدی سرم را نسبت به گروه کنترل بیشتر کرده است. نکته جالب این که هنگامی که این سه نوع استرس همزمان به مدت کمتری (نصف دوره: گروه ۴) اعمال شده است، سطح کورتیزول کمتر از گروه ۳ و تقریباً معادل گروه کنترل (تعادل سیگنال محرومیت در کاهش کورتیزول با سیگنال‌های بی‌ثباتی و نابرابری در افزایش آن) بوده است. (جدول ۱) در مosh‌های تحت درمان با کورتیکوسترون تشدید واضح آسیب کبدی یافت شده است در قسمتی از مغز که کبد

شده در میزان تجمع لیپوفوشین، این احتمال را مطرح می‌کند که ثبات موقعیت اجتماعی و آرامش درون‌گروهی در گروه ۲ توانسته است اثر تنفس ناشی از محرومیت غذایی را به حداقل برساند [دیاگرام ۱]. افزایش معنی‌دار تجمع گرانول‌های لیپوفوشین در گروه ۳ در مقایسه با گروه ۲ که فاقد استرس‌های درون‌گروهی بوده‌اند ($p < 0.05$) نشان می‌دهد عدم پایداری در شرایط اجتماعی حتی بدون محرومیت غذایی توانسته است به عنوان یک منبع استرس‌زا در تجمع لیپوفوشین‌ها عمل کند و به این ترتیب زمینه را برای پیری زودرس سلولی فراهم کند. این مطلب نتیجه‌ای مهم در این مطالعه محسوب می‌شود [تصویر ۱]. مقایسه دو گروه ۲ و ۶ و همچنین گروه ۶ با گروه ۱ (کنترل) نیز این مطلب را تائید می‌کند. گروه ۶ هیچ‌گونه محرومیت غذایی نداشت (تفاوت با گروه ۲) اما هم‌خانه آن‌ها هر دو هفته یک بار عوض می‌شد (تفاوت با گروه کنترل). تجمع لیپوفوشین بسیار بالا در این گروه مشهود بوده و نیز میزان آپوپتوز آن بیش از سایر گروه‌هاست ($p < 0.05$). این مطلب بیانگر این است که «عدم پایداری در شرایط اجتماعی» عاملی مهم در تجمع گرانول پیگماننتی لیپوفوشین و پیش‌برد آپوپتوز درون بافت است [تصویر ۱: F و دیاگرام ۲]. در گروه ۴ استرس‌های مذکور در نصف دوره اعمال شد. تفاوت معنی‌دار در تجمع بیشتر لیپوفوشین در مقایسه با گروه کنترل وجود دارد و این مطلب تائیدکننده اثر مداخلات مذبور حتی در همان مدت کوتاه است به نحوی که حذف این استرس‌ها در مدت چهار هفته پس از دوره استرس توانسته از شدت ضایعات بکاهد. [دیاگرام ۱].

در سال ۲۰۰۶ zhang و همکارانش فرضیه‌ای درباره نقش استرس و اثرات سیگنالینگ کورتیزول در استرس‌های مزمن پیشنهاد کردند. بر طبق این فرضیه، استرس باعث افزایش سطوح کورتیزول می‌شود، کورتیزول ترشح شده از دو مسیر ژنومیک و غیرژنومیک باعث تغییرات پتانسیل غشای میتوکندری می‌شود. این تغییرات پتانسیل در نهایت مسیرهای

منابع

- [1] Marmot M. Social determinants of health inequality. *Lancet* 2005; 365: 1099-1104.
- [2] Lupie SJ, King S, Meaney MJ, McEwen BS. Can poverty get under your skin? Basal cortisol levels and cognitive function in children from low and high SES. *Dev Psychopathol* 2001; 13: 653-676.
- [3] Tayebbi J. Construction of management in Iran health system. *Tehran Quart Soc Sec* 2007. (Persian).
- [4] Chida Y, Sudo N, Kubo C. Does stress exacerbate liver diseases? *J Gastroenterol Hepatol* 2006; 21: 202-208.
- [5] The liver: stress and liver 2007. The data are available at <http://www.hcvadvocate.org>.
- [6] Vermetten E, Bremner JD. Circuits and systems in stress. I. Preclinical studies. *Depress Anxiety* 2002; 15: 126-147.
- [7] Iwai M, Saheki S, Ohta Y, Shimazu T. Foot-shock stress accelerates carbon tetrachloride induced liver injury in rats: implication of the sympathetic nervous system. *Biomed Res* 1986; 7: 145-154.
- [8] Double KL, Dedov VN, Fedorow H, Kettle E, Halliday GM, Garner B, Brunk UT. The comparative biology of neuromelanin and lipofuscin in the human brain. *Cell Mol life Sci* 2008; 65: 1669-1682.
- [9] Sulzer D, Mosharov E, Talloczy Z, Zucca FA, Simon JD, Zecca L. Neuronal pigmented autophagic vacuoles: lipofuscin, neuromelanin and disease. *J Neurochem* 2008; 106: 24-36.
- [10] Katz ML, Rice LM, Gao CL. Reversible accumulation of lipofuscin-like inclusions in the retinal pigment epithelium. *Invest Ophthalmol Vis Sci* 1999; 40: 175-181.
- [11] Gray DA, Woulfe J. Lipofuscin and aging: a matter of toxic waste. *Sci Aging Knowledge Environ* 2005; 1: 120-129.
- [12] Brunk UT, Terman A. The mitochondrial-lysosomal axis theory of aging: accumulation of damaged mitochondria as a result of imperfect autophagocytosis. *Eur J Biochem* 2002; 269: 1996-2002.
- [13] Kurz T, Terman A, Brunk UT. Autophagy, ageing and apoptosis: The role of oxidative stress and lysosomal iron. *Arch Biochem Biophys* 2007; 462: 220-230.
- [14] Sapolsky R. Timing stress. *Sci Am* 2003; 289: 87-95.
- [15] Mojarrab SH, Vaez Mahdavi MR, Roghani M, Safarpour AR, Tiraihi TS. Effect of food inequality and unstable social status on myocardial cells of male rabbits. *WASJ* 2010; 8: 680-686. (Persian).
- [16] Heidary F, Vaez Mahdavi MR, Momeni F, Minaii B, Roghani M, Fallah N. et al. Food inequality negatively impacts cardiac health in rabbits. *PLoS One* 2008; 3: e3705.
- [17] Vaez Mahdavi MR, Roghani M, Kallili M, Dalar R. The effect of food restriction on learning and memory of male wister rat. behavioral analysis. *Iran J Neurol* 2009; 1: 29-33. (Persian).
- [18] Yazdani Sh. Health care of individuals. 2008. from: <http://www.affab.ir>
- [19] Essner E, Novikoff AB. Human hepatocellular pigments and lysosomal. *J Ultrastruct Res* 1960; 3: 374-391.
- [20] Zhang L, Zhou R, Li X, Ursano RJ, Li H. Stress induced change of mitochondria membrane potential regulated by genomic and non genomic signaling. *Med Hypotheses* 2006; 66: 1205-1208.
- [21] Wronski D, Niezgoda J, Sechman A, Bobek S. Food deprivation suppresses stress-induced rise in catabolic hormones with a concomitant tendency to potentiate the increment of blood glucose. *Physiol Behav* 1990; 48: 531-537.
- [22] Vijayan MM, Foster GD, Moon TW. Effects of cortisol on hepatic carbohydrate metabolism and responsiveness to hormones in the sea raven, *Hemitripterus americanus*. *Fish Physiol Biochem* 1993; 12: 327-335.
- [23] Wronski-Fortuna D, Sechman A, Niezgoda J, Bobek S. Modified responses of circulating cortisol, thyroid hormones, and glucose to exogenous corticotropin and thyrotropin-releasing hormone in food-deprived sheep. *Pharmacol Biochem Behav* 1993; 45: 601-606.

را کنترل می‌کند استرس می‌تواند جریان خون را مختل کرده و ممکن است به اختلال فعالیت محور هیپوتالاموس-هیپوفیز- فوق کلیه و در نهایت تشدید بیماری کبدی منتهی شود [۴]. محرومیت غذایی، احساس نابرابری در دریافت مواد غذایی و نیز عدم ثبات در موقعیت اجتماعی هر یک به درجاتی باعث افزایش شدت تجمع پیگمانست لیبوفوشین و تسريع روند پیر شدن در سلول‌های کبد حیوانات تحت استرس مزمن روانی-اجتماعی گردید. همچنین تسريع روند پیری ناشی از افزایش تجمع لیبوفوشین در گروهی که عدم ثبات اجتماعی را تحمل می‌کرد نسبت به گروهی که فقط محرومیت غذایی و مواجهه با دیگران را داشت بالاتر بود بر این اساس بیان این نکته حائز اهمیت است که وضعیت اجتماعی و محیط روانی که فرد در آن به سر می‌برد تقشی سیار مهمی در پیش‌بینی کیفیت زندگی و سال‌های مفید عمر وی خواهد داشت. مطالعات دیگری در این زمینه امروزه، اصلاح عوامل اثرگذار اجتماعی بر سلامت افراد جامعه را به عنوان هدف اصلی نظام‌های سلامت برای ارتقای سطح سلامت جامعه تعیین کرده‌اند.

تشکر و قدردانی

مطالعه حاضر بخشی از یافته‌های پژوهشی طرح تحقیقاتی مصوب مرکز تحقیقات علوم اعصاب وابسته به دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی می‌باشد. ضمن تشکر و قدردانی از مسئولین مرکز تحقیقات علوم اعصاب دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی از همکاری گروه فیزیولوژی دانشکده پزشکی دانشگاه شاهد علی‌الخصوص جانب آقای دکتر محسن خلیلی و سرکار خانم فربنا انصاری همچنین بخش آناتومی این دانشکده که ما را در انجام مراحل عملی این پژوهش یاری کردن نیز صمیمانه تشکر و قدردانی می‌کنیم.

Unstable social situation and food inequality can promote accumulation of lipofuscin and induced apoptosis in hepatocytes

Fatemeh Moradi (M.Sc)^{1,2}, Mohammad Reza Vaez Mahdavi (Ph.D)^{*1}, Abolhassan Ahmadiani (Ph.D)², Mehrdad Rogani (Ph.D)¹, Taki Altiraihi (Ph.D)³, Ali Reza Delshad (Ph.D)⁴, Shahnaz Mojarrab (M.Sc)⁵,

1- *Equity and Health Research Center and Dept. of Physiology, Faculty of Medical Sciences, Tehran, Iran*

2- *Neuroscience Research Center, and Dept. of pharmacology, School of Medicine, Shahid Beheshti University of Medical Sciences, Tehran, Iran*

3 - *Dept of Anatomy, Faculty of Medical Sciences, Tarbiat Modarres University, Tehran, Iran*

4 - *Dept of Anatomy, Faculty of Medical Sciences, Shahed University, Tehran, Iran*

5- *Dept of Physiology, Faculty of Basic Sciences, Shahed University, Tehran, Iran*

(Received: 30 Jan 2012 Accepted: 27 May 2012)

Introduction: Based on both animal and human studies, inequality and social injustice have adverse effects on individual and community health. However, it is not yet known whether social instability and food inequality can cause the premature aging hepatocytes death in young people. To address this question, the effects of food intake inequality with or without unstable social status were evaluated and histopathological changes in hepatocytes and aging process investigated as well.

Material and Methods: Forty eight Newzeland white male rabbits were divided into six groups and different social situations were applied to some groups during eight weeks. After the end of the period of the experiment, lipofuscin accumulation and apoptosis as two main markers of aging were studied by long Zeihl Nelseen staining and the terminal deoxynucleotidyl transferase dUTP nile end labeling (TUNEL reaction) of the hepatocytes respectively. Serum cortisol level was also measured.

Results: The simultaneous application of the mentioned situations (i.e. food restriction, social inequality and changed cage-mate), caused significant change in lipofuscin accumulation in the hepatocytes in comparison with the control group ($p<0.001$). In addition, application of instability and isolation environment produced significant changes in hepatocytes apoptosis ($p<0.05$).

Conclusion: Accumulation of two main markers of aging increased in hepatocytes and was accelerated in the groups with unstable social status.

Keywords: Social justice, Food deprivation, Socioeconomic factors, Lipofuscin, Aging , Rabbits

* Corresponding author: Tel: +98 09121779116; Fax: +98 21 88964792
mh_mahdavi@yahoo.com