

ارتباط بین غلظت پلاسمایی روی و قابلیت اکسید پذیری لیپیدها در پلاسمای رقیق شده

تاریخ دریافت مقاله: ۸۵/۱۲/۲۸

دکتر بمانعلی جلالی خان آبادی*، آمنه جعفری*، سید مجید مهدوی*
تاریخ پذیرش مقاله: ۸۶/۶/۲۴

* دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی یزد، دانشکده پزشکی، گروه بیوشیمی

چکیده

زمینه و هدف: روی (Zn) یک عنصر کمیاب ضروری است و به داشتن خواص آنتی اکسیدانی معروف شده است. برخی از مطالعات اپیدمیولوژیکی اثر حفاظتی روی را در پراکسیداسیون لیپیدها تایید نموده‌اند، ولی مکانیسم آن روشن نیست. این مطالعه به منظور ارزیابی ارتباط بین غلظت روی در پلازما با قابلیت اکسید پذیری لیپیدهای پلاسمایی طراحی و اجرا شده است.

مواد و روش کار: این مطالعه توصیفی در سال ۱۳۸۵ در بخش بیوشیمی دانشگاه علوم پزشکی یزد در ۱۰۰ نفر مرد سالم (با میانگین سنی $36/8 \pm 10/3$ سال) انجام و غلظت پلاسمایی روی، لیپیدها، بیلی روبین، اسید اوریک، آلومین و مالون دی آلدئید (MDA) در شرایط ناشتا تعیین و قابلیت اکسید پذیری لیپیدها ارزیابی شد. پراکسیداسیون لیپیدها با پیگیری تشکیل ترکیبات حاصل از اکسیداسیون لیپیدها در پلاسمای ۶۰ برابر رقیق شده و پس از اضافه نمودن مس به میزان ۶۰ میکرومولار بررسی و مقدار MDA به روش تیوباریتوریک تعیین شد. از برنامه نرم افزاری SPSS 11.5 و آزمون همبستگی پیرسون برای ارزیابی نتایج استفاده شد.

یافته‌ها: ارتباط معنی داری بین زمان تاخیر اکسیداسیون (Lag-time) (33 ± 104 دقیقه) و سطح پلاسمایی روی ($108/33 \pm 128/76$ میکروگرم بر دسی لیتر) مشاهده شد ($P=0/024$ و $t=0/24$)، ولی بین سایر پارامترهای اکسیداسیون لیپیدها و MDA با سطح پلاسمایی روی ارتباط معنی داری دیده نشد.

نتیجه گیری: نتایج این مطالعه حاکی از آن است که روی در غلظتهای بالاتر پلاسمایی باعث مقداری تاخیر در شروع اکسیداسیون لیپیدها می شود ولی سطح پلاسمایی روی تاثیری در میزان اکسیداسیون نهایی لیپیدها ندارد. به نظر می رسد که غلظت بالاتر روی با آنتی اکسیدانهای طبیعی پلازما همکاری نموده و یا در تشکیل مجموعه اکسید کننده فعال بوسیله مس تداخل ایجاد می کند و با ایجاد تاخیر در آن، شروع اکسیداسیون لیپیدها را کند می نماید. *مجله طبیب شرق، سال نهم، شماره ۱، بهار ۱۳۸۶، ص ۱۱ تا ۱۸*

کلواژه‌ها: لیپیدهای پلازما، روی، قابلیت اکسید پذیری

مقدمه

اکسید پذیری لیپوپروتئین های سرم پس از جداسازی یا پس از رقیق نمودن سرم است.^(۳)

سیستم طبیعی آنتی اکسیدان شامل گروهی از آنزیم ها، برخی از ویتامین ها، و برخی از ترکیبات نهایی متابولیسم نظیر اسید اوریک و بیلی روبین می باشند.^(۴) برای پیشگیری از بروز و تداوم بحران اکسیداسیون، تقویت عوامل و اجزاء سیستم آنتی اکسیدانی از اهمیت بسیاری برخوردار بوده و می تواند نقش

امروزه به خوبی مشخص شده است که بحران اکسیداسیون و متعاقب آن پراکسیداسیون لیپیدها مکانیسم اساسی برای تشکیل و پیشرفت ضایعات آترواسکلروتیک می باشد.^(۱) بحران اکسیداتیو به شرایطی گفته می شود که تعادل سیستم اکسیدانی و آنتی اکسیدانی بدن بهم خورده و عوامل اکسید کننده به هر دلیلی بر عوامل آنتی اکسیدان غلبه نمایند.^(۲) یکی از راه های موثر برای پی بردن به وضعیت تعادلی سیستم فوق، بررسی قابلیت

می‌باشند،^(۱۴) ولی مطالعات چندانی در خصوص وضعیت روی و ارتباط آن با پارامترهای اکسید پذیری لیپیدهای پلاسما صورت نگرفته است. لذا هدف از طراحی و اجرای این مطالعه ارزیابی ارتباط غلظت پلاسمایی روی در گروهی از مردان سالم با پارامترهای کینتیکی اکسید پذیری لیپیدهای پلاسمایی بوده است.

روش کار

این مطالعه از نوع توصیفی و جامعه مورد مطالعه شامل ۱۰۰ نفر مرد سالم با محدوده سنی ۲۰ تا ۵۵ سال ($10/3 \pm 36/8$) بوده است. انتخاب افراد به صورت نمونه‌گیری ساده و از بین همکاران و همچنین مراجعه کنندگان به آزمایشگاه جهت انجام تست‌های کنترل سالیانه بوده است. نمونه خون در اول صبح و پس از حداقل ۱۲ ساعت ناشتا، تهیه و بخشی از آن برای تهیه پلاسما با هپارین مخلوط و بخش دیگر برای تهیه سرم در شرایط محیط به مدت یک ساعت قرار گرفت. پلاسما و سرم به کمک سانتریفوژ (۱۰ دقیقه در ۲۰۰۰ g) جدا گردید. پلاسما جهت بررسی اکسید پذیری لیپیدها حداکثر به مدت ۲ ماه در شرایط ۸۰- درجه سانتی‌گراد نگهداری شد. بخشی از سرم جهت اندازه‌گیری روی و مالون دی‌آلدئید (MDA) در فریزر ۸۰- درجه نگه‌داری و بخشی دیگر حداکثر به مدت سه روز در شرایط ۴ درجه سانتی‌گراد نگه‌داری و برای اندازه‌گیری لیپیدها مورد استفاده قرار گرفت. لیپیدها، بلیروبین، اسید اوریک و آلبومین با استفاده از کیت‌های روتین آزمایشگاهی و اتوآنالیزور RA-1000 مورد سنجش قرار گرفت. MDA به روش تیوباریتوریک اندازه‌گیری شد.^(۱۵) تیوباریتوریک اسید از شرکت Sigma تهیه و محلول ۰/۴ درصد (در اسید استیک ۵٪) از آن تهیه و مورد استفاده قرار گرفت. از متوکسی پروپان (تهیه شده از شرکت Sigma) به عنوان استاندارد MDA استفاده شد. غلظت روی نمونه‌ها به روش کالریمتری مستقیم و با استفاده از کیت Giese Diagnostic (ساخت ایتالیا) اندازه‌گیری

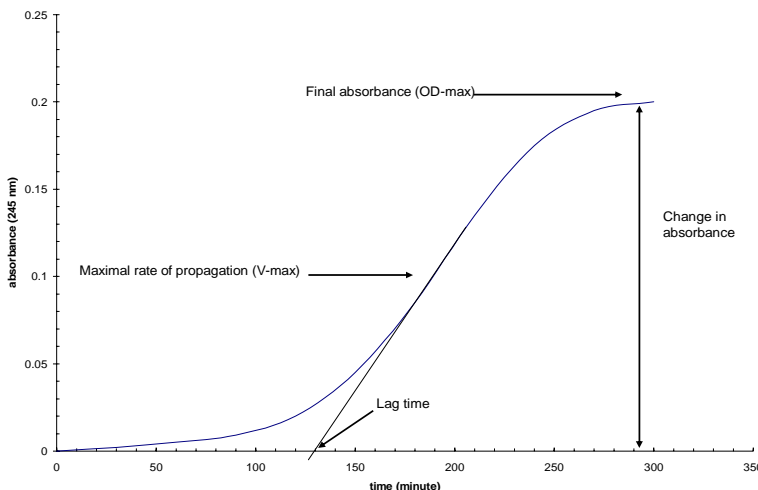
مهمی در جلوگیری از عوارض مختلف ناشی از این فرآیند داشته باشد. یک مسئله مهم مطرح شده در این خصوص، دخالت فلزات سنگین در سیستم اکسیدان-آنتی اکسیدان است.^(۵) فلزات فعال اکسیداتیو از قبیل آهن و مس به عنوان کاتالیزور در فرآیند بحران اکسیداتیو عمل نموده و آن را تشدید می‌نمایند.^(۶) برخی از عناصر نظیر سلیوم با شرکت در ساختار آنزیم گلوکاتایون پراکسیداز، سیستم آنتی‌اکسیدانی را تقویت و از بحران اکسیداسیون جلوگیری می‌کنند.^(۷) با این حال به نظر می‌رسد روی به عنوان یک عنصر غیر فعال از نظر اکسیداسیون است، که با اعمال خواص آنتی اکسیدانی نقش حفاظتی در برابر بحران اکسیداسیون داشته باشد.^(۸) برخی از مطالعات اپیدمیولوژیک و پایه‌ای اثرات حفاظتی روی را در اکسیداسیون لیپیدها تایید نموده‌اند، در حالیکه بعضی از مطالعات دیگر چنین تاثیری را برای این عنصر تایید نکرده‌اند. Gatto و همکاران در یک مطالعه مداخله‌ای تاثیر اضافه نمودن روی به رژیم غذایی را بر غلظت و اکسید پذیری لیپیدها در افراد سالم بررسی نموده، ولی اثر حفاظتی چندانی را مشاهده نکردند،^(۹) در حالی که Prasad و همکاران در یک مطالعه مداخله‌ای مشابه، و Filipe و همکاران در یک مطالعه پایه‌ای اثرات حفاظتی روی را در پراکسیداسیون لیپیدها نشان داده‌اند.^(۱۰ و ۱۱) Jenner و همکاران با اضافه نمودن روی به رژیم غذایی خرگوش‌هایی که غلظت کلسترول خون آنها افزایش داده شده بود، به این نتیجه رسیدند که در مقایسه با گروه شاهد بروز آترواسکلروز در آنها کاهش یافته است.^(۱۲) Duzquaner و همکاران نیز در یک مطالعه مداخله‌ای نشان داده‌اند که افزودن روی به رژیم غذایی خرگوش‌های دیابتی باعث کاهش اثرات مخرب بحران اکسیداتیو در آنها می‌شود.^(۱۳) بدین ترتیب در مورد اثرات آنتی‌اکسیدانی روی و بویژه مکانیسم آن اختلاف نظر وجود دارد و مطالعات بیشتری را طلب می‌نماید. در کشور ما عوارض و شرایط ایجاد بحران اکسیداسیون از قبیل بیماری‌های قلبی-عروقی نسبتاً شایع

یافته ها

خصوصیات روی و پارامترهای کینتیکی پراکسیداسیون لیپیدها در افراد مورد مطالعه در جدول شماره (۱) نشان داده شده است. همبستگی مثبت و معنی داری بین غلظت پلاسمایی روی با Lag-time ($128/76 \pm 108/33$ میکروگرم بر دسی لیتر) با $t=0/24$ و $P=0/024$ ، ولی $t=0/24$ و $P=0/024$ ، و همبستگی معنی داری بین سایر پارامترهای اکسیداسیون، MDA و میزان روی پلازما مشاهده نشد. به علاوه بین غلظت پلاسمایی روی و گلوکز ($t=0/24$ و $P=0/042$)، تری گلیسرید ($P=0/017$) و $t=0/28$ ، اسید اوریک ($t=0/22$ و $P=0/05$)، و بیلیروبین ($t=0/57$ و $P=0/001$) رابطه مثبت و معنی دار مشاهده شد.

جدول (۱): خصوصیات (روی، پارامترهای کینتیکی اکسیداسیون و سایر متغیرها در افراد مورد مطالعه)

نام پارامتر	خصوصیات	حد اقل	حد اکثر	SD \pm میانگین
روی ($\mu\text{g/dl}$)	۲۰	۳۷۹		$128/8 \pm 108/3$
مالون دی آلدنید ($\mu\text{mol/L}$)	۰/۰۷	۱/۱		$0/5 \pm 0/24$
زمان تاخیر اکسیداسیون (دقیقه)	۲۰	۲۱۴		104 ± 33
زمان رسیدن به سرعت ماکزیمم (دقیقه)	۴۰	۲۸۵		$188 \pm 68/5$
حداکثر تجمع ترکیبات اکسیداسیون ($\text{OD} \times 1000$)	۱۹۴	۹۴۵		509 ± 128
تری گلیسرید (mg/dl)	۴۲	۸۰۹		$191/4 \pm 128$
اسید اوریک (mg/dl)	۲/۵	۱۱		$6 \pm 1/5$
بیلیروبین (mg/dl)	۰/۱	۶/۱		$1 \pm 0/68$



شکل (۱): منحنی کینتیکی برای تعیین پارامترهای اکسید پذیری

شد. اصول سنجش بر اساس واکنش اختصاصی روی با [(2-5-bromo-2-pyridylazo)-5-(N-propyl-N-sulfo-propylamino)phenol] و تشکیل مجموعه رنگی پایدار بود. برای اجرای کار به ۵۰ میکرولیتر سرم (همچنین ۵۰ میکرولیتر محلول استاندارد روی و ۵۰ میکرولیتر آب مقطر به عنوان شاهد) یک میلی لیتر از محلول معرف فوق اضافه و پس از ۱۰ دقیقه انکوبه نمودن در حرارت محیط و جذب نمونه‌ها و استاندارد سازی در برابر شاهد در طول موج ۵۶۰ نانومتر قرائت و غلظت روی نمونه‌ها محاسبه گردید. در نمونه‌های کدر از شاهد سرمی برای حذف جذب مربوط به کدورت استفاده شد.

قابلیت اکسید پذیری لیپیدهای سرم با پیگیری تشکیل محصولات حاصل از پراکسیداسیون (Conjugated dienes) و تعیین جذب نوری در طول موج ۲۴۵ نانومتر بررسی شد.^(۱۶) برای این کار ابتدا پلازما به کمک بافر فسفات ۲۰ میلی مولار حاوی ۰/۱۵ مولار کلرور سدیم، و ۷۲۰ میکرومولار سیترات سدیم (PH=7.4) به میزان ۶۰ برابر رقیق شد، و سپس تا غلظت نهایی ۶۰ میکرومولار به پلاسمای رقیق شده محلول کلرور مس ۵ میلی مولار تازه اضافه گردید. مخلوط حاصل در بن ماری ۳۷ درجه انکوبه و هر ۳۰ دقیقه یک بار جذب نوری آن (اسپکتروفوتومتر دوپرتوی Colman-UV.VIS مدل 505S) بر علیه بافر رقیق کننده در طول موج ۲۴۵ نانومتر تعیین و این کار حداقل تا ۳۰۰ دقیقه تداوم یافت. از برنامه نرم افزاری Microsoft Excel برای تهیه منحنی کینتیکی اکسید پذیری (تغییرات جذب نسبت به زمان) و تعیین پارامترهای اکسید پذیری از جمله، زمان تاخیری تا شروع اکسیداسیون (Lag-time)، حداکثر سرعت اکسیداسیون (V-max)، و بیشترین تجمع ترکیبات حاصل از پراکسیداسیون (OD-max) کمک گرفته شد. در شکل شماره (۱) یک نمونه از منحنی کینتیکی مورد استفاده نشان داده شده است. از برنامه نرم افزاری SPSS (V, 11.5) و آزمون همبستگی پیرسون برای تعیین ارتباط غلظت روی با سایر متغیرهای مورد مطالعه استفاده شد.

بحث

Feillet و همکاران سه گروه افراد سالم را انتخاب نموده و

به مدت شش ماه به رژیم غذایی دو گروه مقادیر مختلف روی اضافه و از گروه سوم به عنوان شاهد استفاده نمودند. آن‌ها با مقایسه قابلیت اکسید پذیری لیپوپروتئین سبک در سه گروه به این نتیجه رسیده‌اند که اضافه نمودن روی به رژیم غذایی و افزایش غلظت پلاسمایی روی تاثیر قابل توجهی در میزان اکسید پذیری لیپوپروتئین سبک ندارد. (۲۱) Gatto و همکاران با انتخاب ده نفر مرد سالم و در یک دوره یک ماهه اثر اضافه نمودن روی به رژیم غذایی را با مقایسه قابلیت اکسید پذیری لیپوپروتئین سبک قبل و بعد از دریافت روی اضافی، بررسی نموده‌اند. این گروه نیز به این نتیجه رسیده‌اند که روی اثر حفاظتی زیادی در قابلیت اکسید پذیری لیپوپروتئین سبک ندارد. (۹) در حالی که Roussel و همکاران با اضافه نمودن روی به رژیم غذایی ۳۰ نفر بیمار دیابتی نوع ۲ در یک دوره شش ماهه و ارزیابی اکسیداسیون لیپیدها با سنجش مالون دی آلدئید سرم نتیجه گیری نموده‌اند که اضافه نمودن روی به رژیم غذایی اثر حفاظتی بر پراکسیداسیون لیپیدها داشته است. (۲۲)

بدین ترتیب نتایج مطالعات مختلف در مورد تاثیر حفاظتی روی در اکسیداسیون لیپیدها متناقض می‌باشد. به نظر می‌رسد که علت اصلی این اختلافات شرایط و روش بررسی اکسید پذیری لیپیدها باشد. Gatto, Feillet و همکاران پس از اضافه نمودن روی به رژیم غذایی قابلیت اکسید پذیری لیپوپروتئین‌های جدا شده را ارزیابی نموده‌اند. (۹،۲۱) Roussel و همکاران وضعیت اکسید پذیری لیپیدها را با تعیین میزان MDA ارزیابی نموده‌اند. (۲۲) در مطالعه حاضر نیز وضعیت موجود روی با قابلیت اکسید پذیری لیپیدها در پلاسمای رقیق شده ارزیابی شده است.

یافته مورد توجه دیگر در مطالعه حاضر مشاهده ارتباط مثبت و معنی دار بین غلظت روی با آنتی اکسیدان‌های بیولوژیک موجود در پلاسما از قبیل اسید اوریک و بیلیروبین می‌باشد، در

نتایج این مطالعه حاکی از ارتباط مستقیم غلظت روی در پلاسما با زمان تاخیر در شروع اکسیداسیون لیپیدهای پلاسمایی پس از القاء اکسیداسیون بوسیله مس در خارج از بدن می‌باشد. در حالی که هیچ‌گونه ارتباطی بین وضعیت اکسیداسیون نهایی لیپیدها با غلظت روی در همان شرایط مشاهده نشد. بنابراین غلظت بیشتر روی همراه با مقاومت بیشتر لیپیدها در برابر اکسیداسیون بوده و به طریقی شروع اکسیداسیون لیپیدها را به تاخیر انداخته است، ولی در شرایط بکار گرفته شده در این مطالعه برای اکسید پذیری لیپیدها، احتمالاً به دلیل استفاده از غلظت بالای مس (۶۰ میکرومولار) و زمان نسبتاً طولانی (۳۰۰ دقیقه)، نهایتاً اثر نسبی حفاظت کنندگی روی خنثی و پراکسیداسیون لیپیدها تا حد امکان صورت گرفته است. Filipe و همکاران با افزودن غلظتهای نسبتاً بالای روی به پلاسمای رقیق شده به این نتیجه رسیده‌اند که در شروع و اکسیداسیون نهایی لیپیدها به میزان قابل ملاحظه ای وقفه ایجاد می‌شود. (۱۱) آن‌ها علت را در رقابت روی با مراحل القاء اکسیداسیون توسط مس ارزیابی نموده‌اند.

در مورد اثرات آنتی اکسیدانی روی دو مکانیسم کلی مورد توجه قرار دارد. (۱۷) یکی از اثرات طولانی مدت با تشکیل ترکیباتی دارای خاصیت آنتی اکسیدانی است. (۱۸) مکانیسم دیگر اثرات فوری است که اغلب در ارتباط با رقابت روی با عناصر فعال اکسیداتیو از قبیل مس در تشکیل مجموعه‌های فعال اکسید کننده و در نهایت تولید رادیکال‌های آزاد، می‌باشد. (۱۹) کمبود غلظت روی در سرم که شاخصی از کمبود آن در کل بدن می‌باشد، ممکن است از طریق اثرات طولانی مدت در تشکیل ترکیبات آنتی اکسیدان وقفه ایجاد نماید. (۲۰) با قبول این فرضیه اضافه نمودن روی به رژیم غذایی و افزایش غلظت آن در سرم دفاع آنتی اکسیدانی را تقویت نموده و قابلیت اکسید پذیری لیپیدها را کاهش می‌دهد.

حالی که بین غلظت ترکیبات فوق و پارامترهای اکسید پذیری ارتباط معنی داری مشاهده نشده است. بدین ترتیب اعمال اثر آنتی اکسیدانی ترکیبات فوق در به تاخیر انداختن شروع اکسیداسیون لیپیدها در شرایط این مطالعه تقریباً منتفی می باشد. یک احتمال ممکن آن است که اثرات آنتی اکسیدانی روی همراه با آنتی اکسیدانهای طبیعی در تشکیل مجموعه های فعال تشدید شده و تاثیر قابل ملاحظه ای در به تاخیر انداختن شروع اکسیداسیون لیپیدها داشته باشد. احتمال دیگر آن است که ترکیبات فوق با یون مس مجموعه های فعال اکسید کننده تشکیل دهند و حضور غلظت بالاتر روی در تشکیل چنین مجموعه های فعالی مداخله نموده و از این طریق شروع اکسیداسیون لیپیدها را مختل نماید. تاثیر آنتی اکسیدانی روی از طریق رقابت با عناصر فعال اکسیداتیو از قبیل آهن و مس در مطالعه Jenner و همکاران نیز مورد توجه قرار گرفته و آنها نیز احتمال چنین تاثیری را تایید نموده اند.^(۱۲) مسئله مهمی که در ارزیابی نتایج مطالعات اکسید پذیری لیپیدها در خارج از بدن و بویژه در پلاسمای کامل و رقیق شده، لازم است مورد توجه قرار گیرد آن است که پارامترهای اکسید پذیری و عوامل تاثیر گذار در این زمینه شدیداً تحت تاثیر شرایط آزمایش قرار می گیرند. برخی از مطالعات نشان داده اند که بعضی از عوامل نظیر ویتامین E و اسید اوریک که در محیط داخلی بدن نقش حفاظتی در برابر اکسیداسیون داشته اند، در شرایط خارج بدن محرک و تشدید کننده شروع و تداوم اکسیداسیون لیپیدها بوده اند.^(۲۳، ۲۴) بدین ترتیب بسیاری از تناقضاتی که در مورد تاثیر روی بر

اکسیداسیون لیپیدها مشاهده می شود با توجه به استفاده از شرایط مختلف برای ارزیابی قابلیت اکسید پذیری قابل توجه می باشد.

نتایج این مطالعه نشان می دهد که افزایش غلظت روی در پلاسما توأم با تاخیر در شروع پراکسیداسیون لیپیدها توسط مس می باشد، اما این تاثیر در برابر غلظت بالای مس و به مدت طولانی تداوم ندارد. با توجه به ارتباط مثبت بین میزان روی با آنتی اکسیدانهای طبیعی پلاسما نظیر اسید اوریک و بیلروبین، این احتمال وجود دارد که فعالیت آنتی اکسیدانی روی در غلظت بالاتر ترکیبات فوق تشدید شود و یا اینکه غلظت بالای روی با تشکیل مجموعه های فعال بین مس و سایر ترکیبات موجود در پلاسما رقابت نموده و مانع تشکیل چنین مجموعه های فعالی شود. بدین ترتیب به نظر می رسد که تاثیر آنتی اکسیدانی روی به وجود ترکیبات مختلف در محیط واکنش بستگی دارد و پیشنهاد می شود که برای پی بردن به نوع و میزان این ترکیبات، تاثیر روی بر اکسید پذیری لیپیدها در شرایط خارج بدن و در حضور غلظتهای مختلف آنتی اکسیدانهای بیولوژیک از جمله اسید اوریک، بیلروبین و اسید آسکوربیک بررسی شود.

سپاسگزاری

بدینوسیله از همکاری جناب آقای عزیزالله صادقی کارشناس محترم آزمایشگاه بیمارستان شهید رهنمون یزد تقدیر و تشکر بعمل می آید.

References

1. Minuz P, Fava C, Lechi A. Lipid peroxidation, isoprostanes and vascular damage. *Pharmacol Rep.* 2006; 58:57-68.
2. Jones DP. Redefining oxidative stress. *Antiox Redox Signal.* 2006;8(9-10):1865-1879.
3. Kontush A, Spranger T, Reich A, et al. Whole plasma oxidation assay as a measure of lipoprotein oxidizability. *Biofactors* 1997;6(2):99-109.

4. Aviram M, Kaplan M, Roserhold M, et al. Dietary antioxidants and paraoxinases against LDL oxidation and atherosclerosis development. *Handb Exp Pharmacol*. 2005; 170:263-300.
5. Uriu-Adams JY, Keen CL. Copper, oxidative stress and human health. *Mol Aspects Med*. 2005;26(4-5):268-298.
6. Chan PC, Peller OG, Kesner L. Copper-catalyzed lipid peroxidation in liposomes and erythrocytes membranes. *Lipids*. 1982;17(5):331-337.
7. Noaman E, Zahran AM, Kamal AM, et al. Vitamin E and selenium administration as a modulator of antioxidant defense system: biochemical assessment and modification. *Biol Trace Elem*. 2002;86(1):55-64.
8. Walsh CT, Sandstead HH, Prasad AS, et al. Zinc: health effects and research priorities for the 1990s. *Environ Health Perspect*. 1994;102(2):5-46.
9. Gatto LM, Samman S. The effect of Zinc supplementation on plasma lipids and low density lipoprotein oxidation in males. *Free Radic Biol Med*. 1995;19(4):517-521.
10. Prasad AS, Bao B, Beck FW, et al. Antioxidant effect of Zinc in humans. *Free Radic Biol Med*. 2004;37(8):1182-1190.
11. Filipe PM, Fernandes AC, Manso CF. effects of Zinc on copper-induced and spontaneous lipid peroxidation. *Biol Trace Elem Res*. 1995;47(1-3):51-56.
12. Jenner A, Ren M, Rajendran R, et al. Zinc supplementation inhibit lipid peroxidation and the development of atherosclerosis in rabbits fed a high cholesterol diet. *Free Rdic Biol Med*. 2007;42(4):559-566.
13. Duzquner V, Kava S. Effect of zinc on the lipid peroxidation and the antioxidant defense systems of the alloxan-induced diabetic rabbits. *Free Radic Biol Med*. 2007;42(10):1481-1486.
14. Sarraf-Zadegan N, Sayed-Tabatabaei FA, Bashardoost N, et al. The prevalence of coronary artery disease in an urban population in Isfahan, Iran. *Acta Cardiol* 1999;54:257-263.
15. Espinosa-Mansilla A, Salinas F, Leal AR. Determination of malondialdehyde in human plasma: elimination of spectral interferences in the 2-thiobarbituric acid reaction. *Anayst*. 1993;118(1):89-95.
16. Smith WG, Reeves C, Bibbs D, et al. Simple and rapid assessment of lipoprotein susceptibility to oxidation in the macromolecule fraction of plasma. *Clin Chim Acta*. 2002;316(1-2):19-24.
17. Powell SR. The antioxidant properties of zinc. *J Nutri*. 2000;130:14475-545.

18. Jiang LJ, Maret W, Vallee BL. The glutathione redox couple modulates zinc transfer from metallothionin to zinc-dependent sorbitol dehydrogenase. *Proc Natl Acad Sci USA*. 1998;95:3483-3488.
19. Powell S.R, Hall D, Aiuto L , et al. Zinc improves postischemic recovery of the isolated rat heart through inhibition of oxidative stress. *Am. J. Physiol*. 1994; 266:2497-2507.
20. Bray T.M, Bettger WJ. The physiologic role of zinc as an antioxidant. *Free Radic. Biol. Med*. 1990;8:281-291.
21. Feillet-Coudray C, Meunier N, Bayle D, et al. Effect of Zinc supplementation on in-vitro copper-induced oxidation of low density lipoproteins in healthy French subjects aged 55-70 years. *Br J Nutr*. 2006;95(6):1134-1142.
22. Roussel AM, Kerkeni A, Zouari N, et al. Antioxidants effects of zinc supplementation in Tunisian with type-2 diabetes mellitus. *J Am Coll Nutr*. 2003;22(4):316-321.
23. Maiorino M, Zamburlini A, Roveri A, et al. Pro- oxidant role of vitamin E in copper induced lipid peroxidation. *FEBS Lett*. 1993;13(2):174-176.
24. Bagnati M, Perugini C, Cau C, et al. When and why a water-soluble antioxidant become pro-oxidant during copper-induced low-density lipoprotein oxidation: a study using uric acid. *Biochim J*. 1999;340:143-152.

Relationship between plasma levels of Zinc and lipid oxidizability in diluted plasma.

Jalali-khanabadi BA., PhD*, Jafari A., MSc *, Mahdavi SM., MSc*

Background: Zinc (Zn) is an essential trace element that has been regarded as having antioxidant properties. Some epidemiological studies have indicated the protective effect of Zn on lipid and lipoprotein peroxidation, but the underline mechanism is poorly understood. This study was conducted to evaluate the relationship between plasma Zn and copper-induced lipid peroxidation parameters in diluted plasma.

Methods and Materials: In 100 healthy adult men (36.82 ± 10.33 years), fasting plasma levels of Zn, lipids, bilirubin, urate, malondialdehyde (MDA) and copper induced lipid peroxidation were evaluated. Lipid oxidation estimated by monitoring the change of conjugated dienes in 60-fold diluted plasma after addition of $60 \mu\text{M Cu}^{2+}$ and MDA was determined by thiobarbituric acid method.

Results: A significant correlation ($r=0.24$, $p=0.024$), between Lag-time (104 ± 33 min) and plasma Zn levels ($128.76 \pm 108.33 \mu\text{g/dl}$) was found; however, no significant correlation was found between other parameters of lipid oxidation kinetics and MDA with plasma Zn levels.

Conclusion: Based what the results indicated there is a delay in Cu-induced plasma lipid oxidation by higher levels of plasma Zn, but Zn level has no effect on finals oxidation products. It seems that Zn interferes with for Cu in the formation of an active oxidizing complex.

KEY WORDS: plasma, lipids, Zinc, lipid oxidizability.

*Biochemistry Dept, Faculty of Medicine, Yazd University of Medical Sciences and Health Services, Yazd, Iran.