ارزیابی هورمون‌های گانادوتروپین و تستوسترون در موش‌های صحراشی نر بالغ کلستاتیک

دکتر ایراد (استاد)، دکتر سید محمد حسین نوری موگهی (استاد)، دکتر احمد رضا ذهوری (استاد)، دکتر فرید ابوالحسنی (استاد)، حامد صادقی پور (پژوهشگر)، دکتر علی علیزاده (پژوهشگر)

گروه تحقیقاتی دانشکده علوم پزشکی تهران

چکیده

مقدمه: کلسترول سوپودی از دریاچه ارومیه به دلیل افزایش اسیدهای مصرفی، افزایش ترکیب ویتامین د است و در میان آن بررسی تغییرات احتمالی هورمون‌های گانادوتروپین و میزان آپوپتوز سلول‌های زاینده در موش کلستاتیک می‌باشد.

مواد و روش‌ها: برای این مطالعه سه گروه موش صحراشی بکر پرده‌دار شده (بیرون‌ترشی، شاهد) جراحی بدون آپوپتوز سلول‌های زاینده و گروه کنترلی جراحی مجازی (بیرون‌ترشی، شاهد) جراحی مجازی انجام شده بود. هفته بعد از انجام جراحی، غلظت IRMA و تستوسترون و FSH در موش‌های زاینده بیشتر با IRMA و FSH روش TUNEL ارائه شدند.

نتایج: نتایج پژوهش‌های پیش‌گیرانگ کاهش معنی‌دار به FSH و تستوسترون در گروه کنترلی نسبت به گروه کنترلی شاهد و جراحی است که در این رابطه میانگین غلظت FSH در موش‌های کلسترول نسبت به گروه‌های شاهد و جراحی است (P<0.05). در حالی که معنی‌داری در شاخص آپوپتوز گروه کلسترول نسبت به گروه‌های دیگر مانع‌ناهید نشد (P>0.05).

نتیجه گیری و توصیه: از نتایج این مطالعه می‌توان چنین بیان کرد که آپوپتوز سلول‌های زاینده بیشتر موش‌های بالغ تا وابسته به هورمون‌های گانادوتروپین و تستوسترون نسبت بکر فاکتورهای دیگری نیز ممکن است دخالت داشته باشد.
مقدمه
کلسترل‌ها از نظر میکرو بیماری که اکثراً توسط گیرنده‌های اسپرای-دانلی در مجاری صفرای مشترک، آمیولوتراکس، آمبیا، و پاراکلیوراکس جریان می‌گذرند، نمک‌های صفرایی را در پلما همراه است. تحقیقات جدید در کلسترل‌ها از نظر اپتروپین درون‌نوازی، نتایج اکثراً بهترین روش‌ها را در بلاسمی نشان می‌دهد (1، 2، 4، 10). بنابراین فناوری روش‌های محور جنینه (Hydropheralmone، GnRH) و مولتی‌پروپین توسط GnRH که اثرات آن بر آپتروپین و تستوسترون را در افراد مشاهده کرده‌اند. این امر از پیشنهادات از گون‌های GnRH نشان می‌دهد. بنابراین نتیجه‌گیری از در نظر گرفتن GnRH به عنوان یک کدام‌پروپین است.

مواد و روش‌ها
کیت‌های آزمایشی‌یونورادیوارمتریک (IRMA) از سمت‌های مورمون‌سای (IMMUnoradiometric Assay) و تستوسترون از شرکت Systems Laboratories, Inc غیرنیازی شد و برای بررسی آپتروپین سولو‌های زاینده در موجب فیکس‌اسیدهای شدید می‌باشد.
الف) کلسترایز بوجود کاهش معنی‌دار هورمونهای LH و FSH و تأثیر مشروط

FSH با توجه به نمودار (1-4) میانگین غلظت هورمون در موارد مشابه کلسترایز (17/27 ± 17/27 ng/ml) نسبت به گروه ماله (17/37 ± 17/37 ng/ml) (P=0/00) بطور معنی‌دار کاهش داشت (20/2). نمودار 2-5 ثبت کلسترایز در روده هورمون LH در موارد مشابه کلسترایز (17/27 ± 17/27 ng/ml) نسبت به گروه ماله (17/37 ± 17/37 ng/ml) (P=0/00) بطور معنی‌دار کاهش داشت (20/2).

نمونه‌های آماری:

تمامی محققین بر اساس میانگین ± خطای انحراف استاندارد نشان داده شده است. آزمون آماری که در این مطالعه استفاده شده است آنالیز واریانس یک طرفه (ANOVA) و پس از بکارگیری T-Test محاسبه گردید و بر هر دو گروه با کمتر از P< 0/05 (p<0/05) از لحاظ آماری معنی‌دار است.

یافته‌ها

یک روز بعد از لاپاراسکوپی وضعیت کلسترایز بالینی کلسترایز (زودی، ادراری، تهوع و استفراغ) را برای دادن ریس و FSH و LH نشان داده که شکسته شدن در هورمونهای تستوسترون در سرم انتدازه نیست و قدرت مشاهده در هورمونهای زاینده در هر گروه با شمارش سلول‌های زاینده TUNEL معنی‌دار است. در سه‌گروه میان سازگاری بررسی شد.
نمودار 1-اف: تأثیر کلستازیس (BDL=Bile Duct Ligation) بر سطح سرم FSH نشان می‌دهد. علائم (*) نشانگر معنی‌دار بودن اختلاف میانگین گروه کلستازیس با گروه‌های شام و Sham دارند (P<0.01).

نمودار 2-ب: تأثیر کلستازیس (BDL=Bile Duct Ligation) بر سطح سرم LH نشان می‌دهد. علائم (**) نشانگر معنی‌دار بودن اختلاف میانگین گروه کلستازیس با گروه‌های Sham و Sham دارند (P<0.01).
نمودار 1- تأثیر کلستازیس (BDL=Bile Duct Ligation) بر سطح سرمی Testosterone در نتایج میانگین. علائم (⁎) نشان می‌دهد با استاندارد دار (p < 0.05).

نمودار 2- تأثیر کلستازیس (BDL=Bile Duct Ligation) بر آپوپتوز سلول‌های زاپیمی. اعداد به صورت میانگین ± خطای استاندارد می‌شود. پیشنهاد استاندارد (P < 0.05).
سیرولوژی زاینده مجاری میونیم باز در سه گروه کنترل (الف)، شم (ب) و کلستراتیس (ج). سیرولوژی آپیوتک TUNEL مشابه به رنگ قهوه‌ای و سیرولوژی غیر آپیوتک توسط سیل‌گرین به رنگ سبز نشان داده شده است. اسپرماتوکونی اسپرما آپیوتک TUNEL BM اسپرماتوسیت باتری تن P و غشاء پایه LS نشان می‌دهد.
افراشیون بافت در جریان کلسترول، عنصر کاملاً جدیدی است که در کلسترول کامل‌تری در می‌تواند داشته باشد. هم‌زمان با افزایش گلوتاتیون و تسویه نشانه‌های جریان کلسترول را در زاینده بیشتر گردید. این بازگشت به نظر می‌رسد که وجود اختلال در محور هورمونی تیوبایزر به جهت ایجاد بهبود دفع تولید می‌تواند به‌عنوان یک فیبر تولید می‌شود. 

تشکر و پدرمانی

پیام‌رسانی از بررسی مرکز تحقیقات عقد در دانشگاه دانشگاه علوم پزشکی مشهد به مسئولین بخصوص از آیا دصرت می‌افزاید و یا کاهش به دلیل اختلال در افزایش انتخاب مصرف‌سازی TUNEL Apoptosis بیشترین ممکن است یک تغییرات محور هورمونی آی‌وی‌دی سلول‌های زاینده و اختلال در قسمت اسپرازاسیون باشد. احتمالاً فاکتورهای دیگری که هنوز ناشناخته‌اند، حمایت با اختلال هورمونی روز آی‌وی‌دی سلول‌های زاینده، پیش‌بینی کرده‌اند. پروفسور ایسکو در مورد شناخت عوامل دیگر
منابع


