

مکان رنگهای صفر! دوست در یاخته‌های گبدی*

دکتر رضا نفیسی

کروه شیعی پزشکی - دانشکده پزشکی - دانشگاه تهران
«مقدمه»

میکروسکپ الکترونیک تحولی عظیم در دانش یاخته شناسی پدید آورد و چهاره پنهان سیتوپلاسم یاخته‌ای که در آغاز قرن ما دستگاه یکنواختی بشمار می‌آمد، در سالهای اخیر با تشكیلات درهم پیچیده خود آشکار شد و بیرکت استفاده از اولتراسانتریفوژ مجزا ساختن عناصر مختلف یاخته‌ای از یکدیگر امکان پذیر گردید و پژوهندگان توائیستند ترکیب شیمیایی و فعالیت آنزیمی هر یک از این عناصر را مطالعه کنند و ارتباط حیاتی و فیزیولوژیک آنان را با یکدیگر کم یا بیش مشخص سازند.

اکنون میدانیم که سراسر سیتوپلاسم یاخته‌ای را تشکیلات تشریحی که به «تورینه درون پلاسمایی»^۱ موسومند فراگرفته‌اند^[۳۸، ۳۹]. تورینه‌های مذکور که ازدواجی تشکیل یافته‌اند از سویی به غشاء یاخته‌ای پیوند دارند و پس از آنکه سراسر سیتوپلاسم را پیمودند، دولایه آنها از یکدیگر مجزا می‌شوند و هسته یاخته را در خود می‌گیرند و بعبارت دیگر بمنشاء هسته مبدل می‌شوند [۵۰] و جمیع از پژوهندگان بر آنند^[۵۱، ۴۲] که تورینه درون پلاسمایی از غشاء هسته بوجود می‌آید و از همین‌جاست که درهمه یاخته‌های هستدار مشاهده می‌شود. در حالیکه در گویچه‌های سرخ بالغ دیده نشده است.

هدارک متعدد نشان میدهد که تورینه‌های درون پلاسمایی، مجازی درون یاخته‌ای هستند که از این مجازی مواد شیمیایی بدرون یاخته راه می‌یابند و آن‌زیمها و ذرات پر و تئینی که در یاخته ساخته

* - این تحقیقات دربخش شیمی پا تولوزیک دانشگاه لیدز انجام گرفت و بسز است که در اینجا مراتب سپاسگزاری و امتنان خود را از استاد بخش مذکور Prof. G. H. Lathe که در جریان اجرای این طرح و طرح‌های دیگر همیشه مشوق و راهنمای نگارنده بوده‌اند اظهار دارم.

شده‌اند بخارج رانه می‌شوند [۱۸، ۳۵، ۴].

بسطح تورینه درون پلاسمایی که مجاور سیتوپلاسم حقیقی یاخته است عناصری بقطیر آنکستروم و موسم به ریبوزوم^۱ اتصال دارند^۲ این عناصر بخصوص از اسیدربونوکلئیک (RNA) ساخته شده‌اند و مرکز بر وثیق سازی یاخته می‌باشد. ریبوزومها در سراسر سطح تورینه درون پلاسمایی مشاهده نمی‌شوند و در قسمتی از یاخته تورینه‌های مذکور فاقد این عناصرند و باصطلاح سطح تورینه در این ناحیه صاف می‌باشد. این قسمت از تورینه درون پلاسمایی که فاقد ریبوزوم‌هاست شاید همان دستگاه کلژن^۳ باشد که مصنفان در کتب کالاسیک بشرح آن پرداخته‌اند [۱۷، ۳۳].

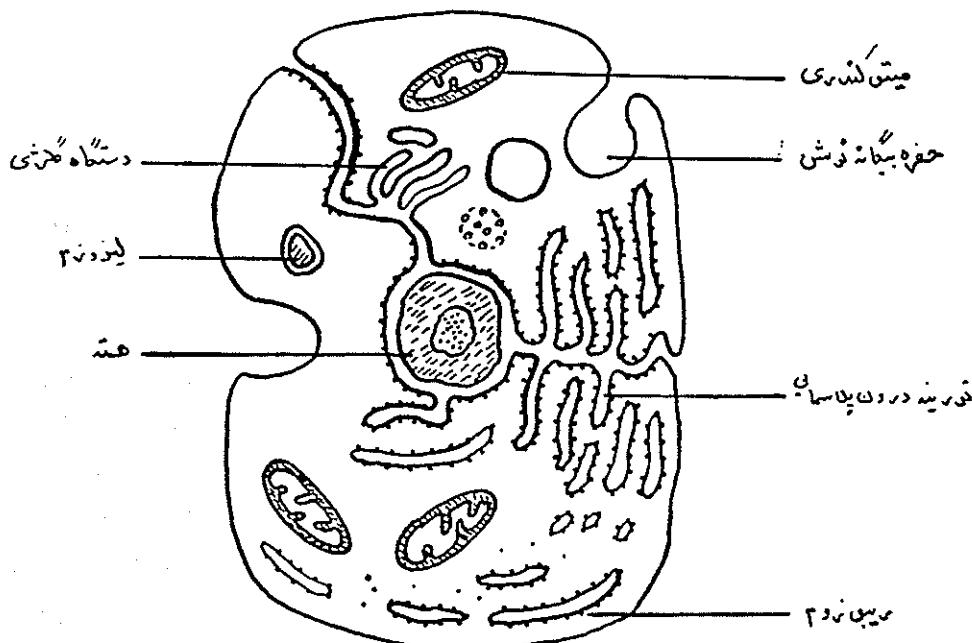
در فضای بین تورینه‌های درون پلاسمایی، سیتوپلاسم حقیقی یاخته مکان دارد و در آن عناصر متعددی شناورند که از جمله میتوکندری‌ها^۴ و لیزوژوم‌ها^۵ را باید نام برد.

با میکروسکوپ معمولی میتوکندری‌ها بشکل رشته‌هایی که بطور متوسط نیم میکرون قطر و دو میکرون طول دارند مشاهده می‌شوند، میتوکندری‌های دیگری با ابعاد کوچکتر نیز دیده شده‌اند [۶]. این عناصر در درون یاخته‌ها متعدد هستند و میتوانند در سیتوپلاسم یاخته‌ای از سویی بسوی دیگر غربیت کنند [۱۵] و ساختمان میتوکندری‌ها بوبشه با میکروسکوپ الکترونیک مطالعه شده است. غشاء این عناصر را پرده دولایی نشکیل می‌دهد که لایه درونی انشعاباتی از خود خارج می‌سازد و فضای درونی میتوکندری‌ها را بحجره‌های کوچک تقسیم می‌کند [۳۱].

از جمله عناصر دیگر درون سیتوپلاسم یاخته‌ای لیزوژوم‌ها هستند که مطالعات دقیقی درباره آن‌ها موجود در آنان انجام گرفته است [۱۰] اما تاکنون از نظر میکروسکوپی مشخص نشده‌اند و باندیشه جمعی از پژوهندگان این عناصر همان حفره‌های درون پرتوپلاسم هستند که رنگهای بازیک از جمله آبی تولوئیدین و قرمزخنی را بخود می‌کنند [۶] و در یاخته‌های کبدی میتوان آنان را بكمک اولترا میکروسکوپ در اطراف مجاری بین یاخته‌ای و صفر اوی مشاهده کرد [۲۹].

هر چند شیوه تجزیه شیمیایی عناصر مختلف یاخته‌ای یک قرن سابقه دارد و در آن اوان «میشور» تجزیه‌هسته یاخته‌ها پرداخت [۲۷] و همچنین بسال ۱۹۱۳ واردور که نتایج حاصل از تجزیه عناصر درون پلاسمایی را منتشر کرد [۴۹] با اینهمه این روش تنها پس از بسکار بردن

- 1— Ribosome
- 2— Golgi apparatus
- 3— Mitochondria
- 4— Lysosome



تصویر سمعاً ۱ ساختهای یاخته‌ای

اولتراسانتریفوژ رونق گرفت و بسال ۱۹۳۴ مجزا ساختن میتوکندری‌ها امکان پذیر گردید [۳] و پس از چند سال کلود با بکار بردن قدرتی معادل صد هزار g ۱ بیمدت یک ساعت در دستگاه اولتررا - سانتریفوژ بمعجزا ساختن عناصر بین‌تیری که با میکرووسکپ معمولی مشاهده نمی‌شوند موفق گردید و عناصر مذکور را میکروزووم ۲ نامید [۷۰۶]. بعدها ثابت شد که میکروزووم‌ها شامل ذرات خرد شده توربینه درون پلاسمایی و همچنین ذرات ریبوزووم هستند [۳۲۱۴۰].

بر مبنای روش کلاسیک کلود که مصنفان دیگر تغییراتی در آن داده‌اند [۴۵۱] نخست یاخته‌ها را در دستگاه همکن‌ساز ۳ خرد میکنند و سپس ماده همکن ۴ را در اولتررا سانتریفوژ قرار میدهند و بر حسب نیروی g بترتیب دسته‌های زیر را از یکدیگر جدا می‌سازند.

۱ - هسته‌ها .

$$1 - g = 1118 \times 10 \times (rpm)^2$$

عبارت از فاصله محور چرخش تمام‌ده مورد آزمایش و (rpm) تعداد دوران در دقیقه است

2 - Microsome

4 - Homogenizer

5 - Homogenate

- ۲ - میتوکندری ها .
- ۳ - میکروزم ها (ذرات تورینه درون پلاسمایی و ریبوزوم ها) .
- ۴ - لیزوزم ها که بر حسب نیروی پمکن است در گروه میتوکندری ها یا میکروزم ها قرار گیرند .
- ۵ - مایع باقیمانده که به شیره یاخته ای ۱ موسوم است و شامل سیتوپلاسم حقیقی یاخته میباشد .

ترکیب شیمیایی و آنزیم های موجود در هر گروه بقرار زیراست :

- الف - هسته ها** - اسید دنکسی ریبونوکلئیک (DNA) منحصرآ در این دسته قرار دارد و همانطور که میدانیم ژن ها یا واحد های بیولوژیک توارث از این ماده ساخته شده اند علاوه بر این هسته محتوی اسید ریبونوکلئیک (RNA) است ، شیوه های رنگ آمیزی اختصاصی نشان داده اند که ماده اخیر در هستک جایگزین شده است . از دیگر ترکیبات هسته ، هیستون ها و مواد چربی بویژه فسفولیپید ها را میتوان نام برد .

هسته جایگاه نوعی واکنش های «فسفریلاسیون اکسیداتیو» است که روشن آنها از بسیاری جهات همانند واکنش های فسفریلاسیون اکسیداتیو میتوکندری هاست [۳۰] و در جریان این واکنش ها ذرات آدنوزین - منوفسات (AMP) به آدنوزین تری فسفات (ATP) مبدل میشوند ، بجز از آدنوزین تری فسفات ، توکلئوتید های آزاد دیگری که بمتابه کو آنزیم در واکنش های حیانی شرکت دارند در هسته ساخته میشوند [۴۷.۳۰] و هم آنها عبارتند از :

اوریدین تری فسفات (UTP)

اوریدین دی فسفو کلو کر (UDPG)

نیکوتین آمید - آدنین دی توکلئوتید (NAD)

- ب - میتوکندری ها** - این عناصر جایگاه اساسی واکنش های فسفریلاسیون اکسیداتیو هستند [۴۶]. بعلاوه بیشتر آنزیم های دوره کربس و آنزیم های مؤثر در کاتabolیسم اسید های چرب و اسید های آمینه و کولین در این گروه قرار دارند [۲۴]. وزن میتوکندری ها از مواد لیپیدی تشکیل یافته که بیشتر آن بحالت فسفولیپید بویژه لسیتن است [۱۹].

- ج - میکروزم ها** - چنان که گذشت این دسته از ذرات تورینه درون پلاسمایی خرد شده و دانه های ریبوزوم تشکیل یافته است . همه آنزیم ها و پروتئین ها و فسفولیپید و هموگرموژن این دسته در ذرات تورینه درون پلاسمایی و اسید ریبونوکلئیک در ذرات ریبوزوم قرار دارند [۳۴].

از جمله آنزیم های موجود در تورینه درون پلاسمایی کلو کر شش فسفاتاز، کلسترول سنتتاز، کلسترول استراز، نوعی سیتو کروم اکسیداز، ویتامین «آ» استراز و سرانجام کلو کورونیل ترانسферاز را باید نام برد.

کلو کورونیل ترانسفراز [۱۳، ۲۴] بویژه با مطالعاتی که شرح آن در اینجا خواهد آمد ارتباط دارد، این آنزیم با شرکت «اوریدین دی فسفو کلو کورونیک اسید» (UDPGA) بیلیروبین را در کبد به بیلیروبین - کلو کورونید مبدل می سازد.

۵ - **شیره یاخته‌ای** - این دسته شامل سیتوپلاسم حقیقی و باخته میباشد و از ترکیبات موجود در آن نوعی اسید ربیونوکلئیک محلول است [۳۷، ۳۶] که امیدهای آمینه را بجاگاه پروتئین سازی یاخته، ربیوزومها حمل میکند. ۳۵ - ۰٪ ازت یاخته‌ای در این دسته یافت میشود. از آنزیم های این دسته ایزوسیتریک دهیدرژناز، لاکتیک دهیدرژناز، پیروفسفاتاز فسفاتاز قلیائی، ترانس آمیناز، کلو کر شش فسفات دهیدرژناز و آنزیم های گلیکولیتیک که گلیکوژن را به اسید پیروویک مبدل می سازند [۲۶] باید نام برد.

۶ - **لیزوژوم ها** - چنانکه گذشت این دسته زمانی با میکروژوم ها و زمانی دیگر با میتوکندری ها مخلوط میگردد [۱۰]. فسفاتاز اسید، بتا کلو کورونیل از ریبونوکلئاز دز کسی- ریبونوکلئاز و کاتپسین از آنزیم های موجود در این دسته‌اند. نکته قابل توجه آنست که آنزیم های مذکور همه مخرب ساختمان یاخته‌ای هستند و در دوران حیات یاخته فعالیتی ندارند و جمعی از پژوهندگان بر آنند که پاره شدن لیزوژوم ها و آزاد شدن آنزیم های مخرب شانه تغییرات مرضی و سر آغاز مرگ یاخته‌ایست [۱۱].

از آنچه با خصار گذشت میتوان از ساختمان یاخته‌ای تصویری بدست آورد و مطلب در خور توجه حر کرت درون یاخته‌ای ذرات شیمیایی در جریان واکنش های آتابولیسم است. چنانکه کلو کر در سیتوپلاسم حقیقی یاخته که جایگاه واکنش های گلیکولیتیک است به اسید پیروویک مبدل میشود و سپس اسید پیروویک در میتوکندری ها در واکنش های دوده کریس بکار گرفته میشود و میسوزد. همچنین کلو کر شش فسفات در تورینه درون پلاسمایی ذره فسفات خود را از دست میدهد و کلو کر آزاد میشود.

همین امر در مورد حر کرت بیلیروبین درون یاخته کبدی توجه لیت^۲ را بخود جلب کرد و بسزاست که در اینجا قطعه‌ای از نوشته او را نقل کنیم:

1 - Soluble or Transfer RNA

2 - Lathe

- د تجربیات ما و دیگر پژوهندگان (۱۹۵۷) نشان داد که میکروزوم هاجایگاه «تبديل بیلر وین به بیلر وین کلو کورونید هستند. این مشاهدات سوالهای بسیار»
- د جالب توجهی را در مورد حرکت بیلر وین در یاخته کبدی مطرح میکند. این ماده «در سطح یاخته کبدی بهالت مجموعه بیلر وین - آلبومین است و در میکروزوم ها»
- تر کیب میشود و سپس بمحاری صفر اوی بین یاخته ای منتقل میگردد. در جریان «این تغییرات دیگر مکانهای یاخته ای نیز شرکت دارد زیرا UDPG در هسته ساخته»
- میشود و در سیتوپلاسم یاخته ای به UDPGA تبدیل میگردد و سپس ماده اخیر در «سطح یادرون میکروزوم ها بمصرف گرایش بیلر وین به بیلر وین - کلو کورونید»
- د میرسد [۲۵].

لیت و همکارانش در سالهای اخیر همه کوشش خود را در راه هویتا ساختن چگونگی حرکت بیلر وین در یاخته کبدی بکار برده اند و در راه کمک با جام همین منظور بود که نگارنده این مقاله درصد برآمد که مکان رنگهای صفراء دوست را در یاخته کبدی معلوم کند. مقصود از رنگهای صفراء دوست مواد رنگینی هستند که پس از ورود به جریان خون بسرعت بواسیله یاخته کبدی جذب و همراه با صفراء دفع میشوند و برودها میریزند.

یکی از رنگهای صفراء دوست B.S.P. ۱ است که نخستین بار بسال ۱۹۲۵ بواسیله روزنال برای تعیین ارزش کارکرد مصرف شد [۴]

واکنون بتحقیق پیوسته است که یاخته های کوپفر در ترشح آن دخالتی ندارند و این ماده از جریان خون بواسیله یاخته های پاراشیم کبد جذب میشود [۴] و قسمت اعظم آن در یاخته های کبدی با کلو تاتیون ترکیب میشود و سپس بهالت ترکیب از راه بمحاری صفراء دفع میگردد [۲۲، ۸] ماده رنگین صفراء دوست دیگری که مورد مطالعه قرار گرفت «ایندوسیانین سبز» I.C.G. ۳ است که نخستین بار در مایوکلینیک در ارزیابی کار فیزیولوژیک قلب مصرف شد [۶]

و شریک و همکارانش نشان دادند که این ماده منحصر از راه بمحاری صفراء دفع میشود و میتوان آنرا همانند B.S.P. برای ارزیابی کارکرد بکار برد [۵]. با این همه این دو ماده رنگین یک تفاوت اساسی دارند و در حالیکه B.S.P. بهالت ترکیب با کلو تاتیون از راه بمحاری صفراء دفع میشود. I.C.G. بدون تغییر و بهالت آزاد از یاخته کبدی میگذرد و برودها میریزد.

1 - Bisodium Phenoltetrabromophthalein Sulfonate

2 - Rosenthal

3 - Indocyanine green

سومین ماده رنگینی که ما در تجربیات خود بکار بردیم فتل فتالئین است که شیوه ترشح آن از بسیاری جهات همانند بیلیروبین میباشد و در یاخته کبدی با اسید گلیکورونیک ترکیب میشود و بحالات فتل فتالئین - گلوکورونید بمجاری صفراءوی میریزد [۲۳]. بعلاوه فتل فتالئین همچون بیلیروبین در آب غیر محلول است و تنها بحالات فتل فتالئین - گلوکورونید در آب حل میشود.

جدول شماره ۱ حالت رنگهای صفراء دوست درخون و صفراء

ماده رنگین	پلاسمما	صفراء
B.S.P.	BSP - Albumin	BSP - Glutathione
I.C.G.	ICG - Albumin	ICG
(فنل فتالئین)	PP - Albumin	PP - Glucuronide
(بیلیروبین)	B - Albumin	B - Glucuronide

هر سه ماده رنگینی که نام برده ایم در جریان خون به آلبومین های پلاسمما پیووند دارند و

جدول شماره ۱ حالت هریک از آنها و همچنین بیلیروبین را درخون و صفراء نشان میدهد.

«روش های آزمایشگاهی»

موش های نر از نیزه شفیلد^۱ بوزن ۲۵۰ - ۳۰۰ گرم تحت تزریق درون صفاتی محلول بیحس کننده نمبوتال^۲ (۰/۰۷ سانتیمتر مکعب برای هر صد گرم وزن موش) فرار گرفته و سپس جدا کانه به موش یکی از رنگهای B.S.P. یا I.C.G. یا فتل فتالئین $\times 10^{-3}$ ملکول کرم برای هر صد گرم وزن موش) بدرون رگ رانی تزریق شد. محلول تزریقی B.S.P. در آب مقطر تهیه شد و محلول تزریقی ایندوسیانین بروش زیر مهیا گردید.

۸ میلی گرم	ایندوسیانین سبز
۷ سانتیمتر مکعب	آب مقطر
۱	پلاسمما
۱	کلرورسدیدم٪ ۱۰

برای تهیه محلول تزریقی فتل فتالئین به بیست میلی گرم از این ماده، قطره قطره محلول

1 - Sheffield Rat

2 - Nembutal

3 - Spinco model L., Rotor No:41

دوبرابر نرمال سود محرق افزودیم تا ماده رنگین بطور کامل حل شود سپس با افزایش محلول دوبرابر نرمال جوهر نمک pH محلول را به ۷ رسانیدم و بالا فاصله بتزریق مقدار لازم این محلول اقدام نمودیم - پنج دقیقه بعد از تزریق ماده رنگین ، کبد حیوان را خارج کردیم و آنرا در محلول سرد سرم فیزیولوژیک قرار دادیم و در همان محلول کرد را با قیچی بقطumat کوچک تقسیم نمودیم و قطعات کرد را سه مرتبه با محلول سرد سرم فیزیولوژیک بخوبی شستشو دادیم و سپس قطعات را در لابالای کاغذ صافی تا حد مقدور خشک نمودیم و آنان را توزین نموده و در دستگاه همکن ساز در محلول ۲۵ ر. ملکول کرم در لیتر سوکروز قرار دادیم و با سرعت سه هزار دوردر دقیقه بمدت دو دقیقه همکن یاخته‌ای را ساختیم و با افزایش محلول سوکروز نسبت ماده همکن را بنهای تنظیم نمودیم که هر ده سانتیمتر مکعب آن محتوی یک کرم نسج کرد باشد . و در همه حال کلیه عملیات مذکور را در اطاق سرد (۴ درجه سانتیگراد) پایان دساندیم .

سپس همکن یاخته‌ای را در دستگاه اولتراسانتریفیزو^۱ قرار دادیم و عناصر مختلف یاخته‌ای (هسته‌ها و میتوکندری‌ها ، میکروزوم‌ها ، شیره یاخته‌ای) را از یکدیگر جدا کردیم و در مورد I.C.G. ماده رنگین را بالاکل استخراج نمودیم و با مقایسه آن با محلول الکلی که غلتلت G.I.

آن معلوم بود مقدار ماده رنگین را در هر یک از دسته‌های یاخته‌ای مشخص ساختیم .

اندازه کیری BSP را بروش تلسون [۲۸] و اندازه کیری فتل فتالین و فتل فتالین - کلوکورویند را بروش مندرج در مجله بیوشیمی [۲۳] انجام دادیم و در همه موارد برای سنجش ماده رنگین دستگاه اسپکتروفوتومتر^۲ را بکار بردیم .

شیوه دیالیزرا بر ضد فشار خلاء انجام دادیم و برای این منظور لوله‌های دیالیز کارخانه هود^۳ را بکار بردیم . روش الکتروفورز استات سلوانزرا برای مشخص ساختن دستجات پروتئین - های یاخته‌ای انتخاب نمودیم و از محلول تامپون و رونال (pH = 8.6) استفاده کردیم ، زمان الکتروفورز یکساعت و شدت جریان یک میلی آمپر برای هر ۵ سانتیمتر عرض کاغذ استاتسلوانز بود . برای مجزا ساختن ریبوزوم‌ها و ذرات تورینه درون پلاسمایی در میکروزوم‌ها روش هالتن [۲۰] و برای محلول ساختن میکروزوم‌ها روش ایسل باکر [۲۱] را بکار بردیم .

برای مجزا ساختن لیزozم‌ها از سایر عناصر یاخته از شیوه مندرج در مجله بیوشیمی [۹] استفاده نمودیم . پروتئین‌های مختلف یاخته‌ای را در درجات متغیر اشباع سولفات آمونیوم از یکدیگر جدا کردیم و در این راه از فرمول $X = \frac{V(C_1 - C_2)}{100 - C_2}$ استفاده نمودیم که در آن X

1 - Unicam Spectrophotometer SP 600

2 - Visking dialysis tubing , Hudes Merchandising Co .

تعداد ساتیمتر مکعب محلول سولفات آمونیوم اشباع شده است که باید بمحلول محتوی پروتئین افزوده شود و V حجم محلول و C_1 درجه اشباع موجود و C_2 درجه اشباعی است که خواستار آن هستیم.

نتیجه «»

نخستین تجربیات ما نشان داد که رنگهای صفراء در یاخته‌ای میکروزم‌ها یا در شیره یاخته‌ای جمع میشوند و مقدارشان در هسته‌ها و میتوکندری ناشی از آلودگی دستجات اخیر با میکروزم‌ها باشد. جدول شماره ۲ تقسیم I.C.G و B.S.P را در دسته‌های مختلف یاخته‌ای بر حسب چند درصد نشان می‌دهد:

جدول شماره ۳ - تقسیم مواد رنگین در دسته‌های یاخته‌ای

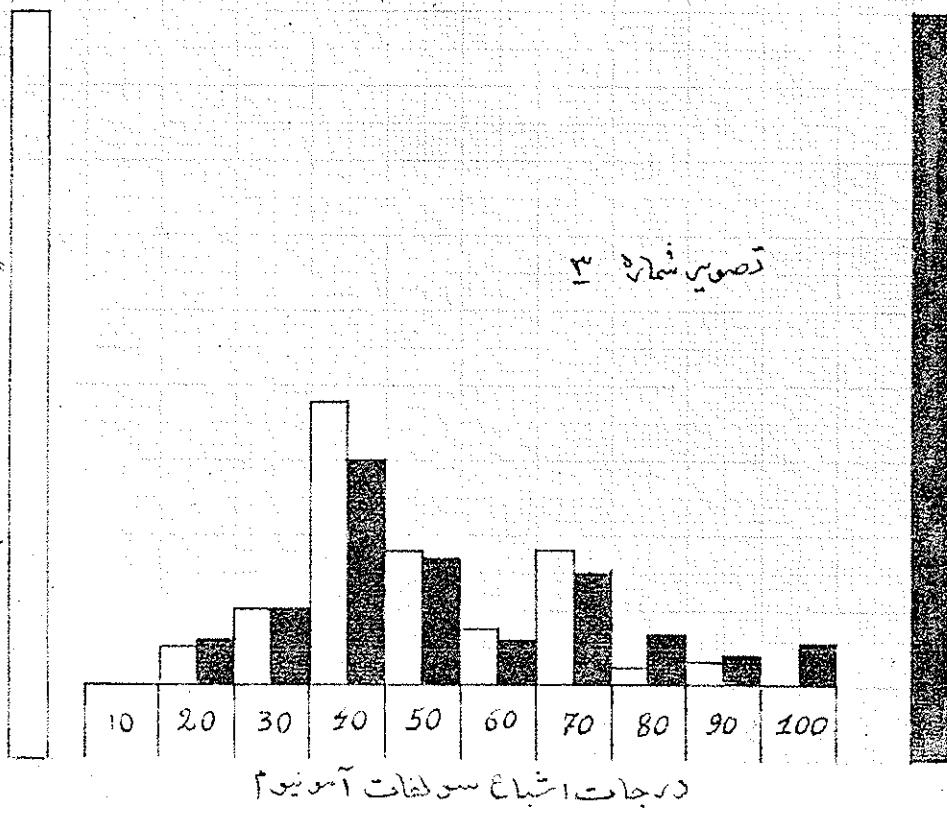
ماده رنگین	شیره یاخته‌ای	میکروزم‌ها	میتوکندری‌ها و هسته‌ها
BSP	٪ ۰.۸۵	٪ ۰.۹۵	٪ ۰.۵
ICG	٪ ۰.۱۲۷	٪ ۰.۷۳۶	٪ ۰.۱۳۷

پس از آنکه اطمینان یافته‌یم که رنگ‌های صفراء دوست، در شیره یاخته‌ای یا میکروزم‌ها متراکم می‌شوند تنها باندازه کیری مواد رنگین در این دو دسته اکتفا کردیم و جدول شماره ۳ نتیجه چندین آزمایش را نشان می‌دهد.

جدول شماره ۳ انتیبیوتیک مواد رنگین در میکروزم‌ها و شیره یاخته‌ای

ماده رنگین	٪ .BSP		٪ .ICG		فل فنا لتن٪ .	
	شماره آزمایش	شیره یاخته‌ای	میکروزم‌ها	شیره یاخته‌ای	میکروزم‌ها	شیره یاخته‌ای
۱	۸۶	۱۴	۱۰	۸۰	۲۵	٪ ۷۵
۲	۸۵	۱۰	۰	۹۰	٪ ۱۷۵	٪ ۸۲۵
۳	٪ ۸۲۵	٪ ۱۷۵	۰	۹۰		
۴	۸۵	۱۰	۱۲	٪ ۸۸		

همانطور که مشاهده می‌شود شیره یاخته‌ای متراکم می‌شود و شیوه دیالیز نشان داد که ٪ ۹۸ آن با پروتئین‌های شیره یاخته‌ای پیوند دارد و تنها ٪ ۰.۲ از ماده رنگین به حالت آزاد است. برای شناسائی نوع پروتئینی که به B.S.P پیوند دارد براه اشباع با سولفات آمونیوم پروتئین‌های شیره یاخته‌ای را از یکدیگر جدا کردیم. همچنان که تصویر شماره ۲ نشان می‌دهد



همه پروتئین‌های شیره باخته‌ای با B.S.P. پیووند دارند.

B.S.P. که در ناحیه اشبعاً ۱۰۰٪ دیده می‌شود ماده رنگینی است که بحالات آزاد در شیره باخته‌ای وجود دارد و روش دیالیز نیز وجود آنرا تأیید کرده است.

I.C.G. در میکروزم‌ها متصرکر می‌شود اما روش دیالیز نمی‌توان پیووند آنرا با پروتئین‌ها بشیوه رسانید زیرا این ماده رنگین در آب بحالات محلول حقیقی در قمیاً ید و ایجاد می‌سازد و از خشاء دیالیز نمی‌گذرد. از اینروه ما نخست عنصر میکروزم را محلول کردیم و سپس با استفاده از الکتروفورز استات سلولار نشان دادیم که ماده رنگین بیکمی از پروتئین‌های این دسته پیووند دارد. پس از مجزا ساختن عناصر ریبوون و ذرات تورینه درون پلاسمایی تقریباً همه ماده رنگین را در قسمت اخیر باقیم و عناصر ریبوون فاقد I.C.G. بودند.

1. Micelle

لیزوم ها را برای تعیین مقدار G.I.C و B.S.P از سایر عنصر یاخته‌ای مجزا ساختیم و در هر دو مورد مقدار مواد رنگین در این دسته ناقص بود .
فنل فتالین همانند G.I.C در میکروزم ها متراکم میشود اما در یک مورد آزمایشی که بجای این ماده نوع ترکیب شده آن، فنل فتالین - گلوکورونید بحیوان تزریق شد ۰.۶۳٪ آن در شیره یاخته‌ای و تنها ۰.۳۶٪ آن در میکروزم ها موجود بود .

«بحث»

یک نکته در مورد رنگهای صفراء دوستی که در یاخته کبدی نخست ترکیب وسیس دفع میشوند (B.S.P، بیلیروبین، فنل فتالین) مسلم است . این مواد باید از جایگاه آنزیمی که عامل ترکیب آنان است عبور کنند - بیلیروبین و فنل فتالین هر دو با اسید گلکورونیک ترکیب میشوند و عامل ترکیب آنان (آنژیم گلوکورونیل ترانسفراز) در تورینه درون پلاسمایی جای دارد . منطقی است که کفته شود این مواد از جریان خون نخست بفضای دیس¹ و سپس از راه مجاری تورینه درون پلاسمایی یاخته کبدی وارد میشوند و در آنجا بدیلروبین - گلوکورونید و فنل فتالین - گلوکورونید مبدل میگردند .

B.S.P در کبد با گلوتاتیون ترکیب میشود و آنزیمی که این دورا با یکدیگر ترکیب میکند در سیتوپلاسم یاخته‌ای جای دارد . مسا نیز در تجربیات خود B.S.P را در سیتوپلاسم یاخته‌ای یافته‌ایم . در این مورد میتوان ورود B.S.P را بدرون یاخته کبدی بدو راه توجیه کرد ، یکی آنکه این ماده همانند بیلیروبین و فنل فتالین نخست از راه مجاری تورینه درون پلاسمایی یاخته کبدی راه میابد و سپس از آنجا سیتوپلاسم حقیقی یاخته وارد و در آنجا با گلوتاتیون ترکیب میشود . توجیه دوم آنست که B.S.P پس از ورود بفضای دیس پیر کت فعالیت بیکانه نوشی² یاخته مستقیم بدرون سیتوپلاسم حقیقی یاخته راه میابد ، بدون آنکه از مجاری تورینه درون پلاسمایی عبور کند .

پذیرش قطعی هریک از این دو فرضیه دشوار است . با اینهمه اگر توجه داشته باشیم که ما در تجربیات خود ، تنها پنج دقیقه پس از تزریق B.S.P قسمت اعظم آنرا در سیتوپلاسم یاخته‌ای یافته‌ایم ، توجه ما بفرضیه دوم بیشتر معطوف میشود و اگر تصور کنیم که دوران برای ورود رنگهای صفراء دوست بدرون یاخته کبدی وجود دارد ، یکی راه مجاری تورینه درون پلاسمایی و دیگری راهی که مستقیم سیتوپلاسم حقیقی یاخته هنچی میشود ، باید بنحوی تفاوت

1. Disse's Spaces

2. Pinocytosis

این دو راه را توجیه کنیم. تجربیات ما راه این توجیه را گشوده است، ترکیبات صفرادوستی که در آب نامحلولند از جمله بیلیروبین و فتل قتالین و G.I.C. (که در آب بحالت میسل در میابد و از غشاء دیالیز نمیگذرد) از راه مجاری تورینه درون پلاسمایی بیاخته کبد راه میباشد، در حالیکه B.S.P که در آب محلول است مستقیماً بدرون سیتوپلاسم حقیقی یاختهوارد میشود، تجربه دیگر ما نیز مؤید این فرضیه است، در یک مورد که به جای فتل قتالین (غیر محلول در آب) فتل قتالین - گلوکورونید (محلول در آب) بحیوان تزریق شد ماده اخیر در سیتوپلاسم یاختهای وجود داشت.

بیداست که بیلیروبین و همچنین فتل قتالین پس از آنکه در تورینه درون پلاسمایی بحالت گلوکورونید درآمدند باید از مرحله دیگری عبور کنند تا بمحاری صفراءوی بین یاختهای راه یابند، مؤید این مطلب وجود سندرم دوبن - جونسون [۱۲] است و همچنانکه میدانیم در این سندرم، بیلیروبین بدرون یاخته کبدی راه میباشد و در آنجا به بیلیروبین گلوکورونید مبدل میشود. اما انتقال بیلیروبین - گلوکورونید از تورینه درون پلاسمایی بمحاری صفراءوی بین یاختهای انجام نمیکردد، از اینرو ماده مذکور بخون باز میگردد و نشانه‌های برقان انسدادی را ظاهر میسازد، بدون آنکه انسداد مجاری صفراءوی در کار باشد.

نویکوف و همکاراش عقیده دارند، دانه‌های درون سیتوپلاسم که شاید همان لیزوژم‌ها هستند عمل انتقال بیلیروبین را در مرحله دوم انجام میدهند و دلیلی که بر صحت فرضیه خود ارائه میدهند تصویر میکروسکپ الکترونی یاختهای کبدی حیوانی است که قبل از هلاکت، بطور مدام بیلیروبین بدرون رگهایش تزریق میشده است. در این تصویر تعداد زیادی دانه‌های مذکور در اطراف مجاری بین یاختهای صفراءوی دیده میشوند [۲۹]، نویکوف عقیده دارد که در سندرم دوبن - جونسون هواد نامعلومی در این دانه‌ها رسوب کرده‌اند و بدین جهت از عهدۀ جذب بیلیروبین - گلوکورونید و حمل آن بمحاری صفراءوی بر نمی‌آیند [۱۴].

از جانب دیگر وجود آنزیم‌های لیزوژم‌ها در صفراء نشانه دیگری است که این دانه‌ها از یاخته کبدی بدرون مجاری صفراءوی راه میباشد و با لائق محتویات خود را بدرون این مigarی می‌برند.

با اینهمه ما در تجربیات خود قادر نبودیم که تراکم مواد رنگین را در لیزوژم‌ها مشاهده کنیم و این تجربیات مؤید فرضیه نویکوف نیست و بدون شک حل مسئله حرکت ذرات شیمیایی در یاخته کبدی به پژوهش‌های وسیع‌تر و پر دامنه‌تری نیازمند است.

References

- 1- Anderson, N. G., in «Physical Techniques in Biological Research» Oster and Pollister ed. Vol. 3, Academic Press (1956)
- 2- Arias, I. M., et al., Science 126, 563 (1957)
- 3- Bensley, R. R. et al., Anat. Record. 60, 449 (1934)
- 4- Brachet, J., in «Biochemical Cytology» Academic Press (1957)
- 5- Cherrik et al., J. Clin. Invest. 39, 592 (1960)
- 6- Claud, A., Science, 97, 451 (1943)
- 7- « « J. Exptl. Med. 84, 51 (1946)
- 8- Combes, B., J. Clin. Invest., 38, 1426 (1959)
- 9- de Duve, C., 59, 438 (1955)
- 10- « « et al., Biochem. J., 60, 604 (1955)
- 11- « « in «Subcellular Particles», Hiyashi, T. ed. Am. Physiol. Soc., Washington (1959)
- 12- Dubin, I. N., and Johnson, F. B., Medicine 33, 155 (1954)
- 13- Dutton, G. J., et al., Biochem. J., 57, 275 (1954)
- 14- Essner and Novikoff, J. Ultrastrut. Research, 3, 374 (1960)
- 15- Feredric, J., Ann. N. Y. Acad. Sci., 58, 1245 (1954)
- 16- Fox et al., Proc. Mayo. Clin., 32, 478 (1957)
- 17- Haguenauf, F. Arch. anat. microscop., Paris., 44, 27 (1955)
- 18- « « , in «Biological Approaches to Cancer Chemotherapy» R. J. C. Harris ed. Academic Press (1961)
- 19- Harel, L., et al., Bull. Soc. chim. biol., 39, 819 (1957)
- 20- Hultin, T., Exptl. Cell. Research. Suppl., 3, 210 (1955)
- 21- Isselbacher, K. J., Biochem. Biophys. Research. Comm., 5, 243 (1961)
- 22- Javitt, N., Am. J. of Med., 30, 341 (1961)
- 23- Karunairatnan, M. C., et al., Biochem. J., 49, 210 (1951)
- 24- Kennedy, E. P., J. Biol. Chem., 179, 957 (1949)
- 25- Lathe, G. H., et al., Biochem. J., 70, 705 (1958)
- 26- le Page, G. A., J. Biol. Chem., 176, 1021 (1948)
- 27- Miescher, F., « Die histochemischen und physiologischen Arbeiten », Leipzig (1897)

- 28- Natelson, S. in «Microtechniques of Clinical Chemistry» C. C. Thomas
Publ. (1961)
- 29- Novikoff, A. B., in «The Cell» Brachet and Mirsky ed. Vol. 2 Academic
Press (1961).
- 30- Osawa, S., et al., J. Gen. Physiol., 40, 491 (1957)
- 31- Palade, G. E., J. Appl. Phys., 24, 419 (1953)
- 32- " " , J. Biophys. Biochem. Cytol., 1, 59 (1955)
- 33- " " , J. Biophys. Biochem. Cytol. Suppl., 2, 85 (1956)
- 34- " " , et al., J. Biophys. Biochem. Cytol., 2, 171 (1956)
- 35- Palay, S. L., et al., J. Biophys. Biochem. Cytol., 5, 379 (1959)
- 36- Petermann, M. L., Texas. Reports. Biol. and Med., 12, 921 (1954)
- 37- " " , Cancer Research., 16, 620 (1956)
- 38- Porter, K. R., J. Histochem. Cytochem., 2, 346 (1954)
- 39- " " , Federation Proc., 14, 673 (1955)
- 40- " " , Harvey Lectures., 51 175 (1957)
- 41- " " , in «The Cell» Brachet and Mirsky ed., Vol 2 (1961)
- 42- Rebhun, L. I., J. Biophys. Biochem. Cytol., 2, 93 (1956)
- 43- Reinhold, J. D., Clin. Chem., 4, 399 (1955)
- 44- Rosenthal, S. M., et al., J. A. M. A., 84, 1112 (1956)
- 45- Schneider, W. C., et al., Ann. Rev. Biochem., 25, 201 (1956).
- 46- Siekevitz, P., J. Biol. Chem., 195, 549 (1952)
- 47- Stern, H., et al., J. Gen. Physiol., 37, 177 (1953)
- 48- Strominger, J. L., et al., J. Biol. Chem., 224, 79 (1957)
- 49- Warburg, O., Pflügers Arch. ges. Physiol., 154, 599 (1913)
- 50- Watson, M. L., J. Biophys. Biochem. Cytol., 1, 257 (1955)
- 51- Weiss, J. M., J. Exptl. Med. 98, 607 (1953)