

SID



سرویس های ویژه



سرویس ترجمه تخصصی



کارگاه های آموزشی



بلاگ مرکز اطلاعات علمی



عضویت در خبرنامه



فیلم های آموزشی

کارگاه های آموزشی مرکز اطلاعات علمی جهاد دانشگاهی



کارگاه آنلاین آشنایی با پایگاه های اطلاعات علمی بین المللی و ترند های جستجو



مباحث پیشرفته یادگیری عمیق؛ شبکه های توجه گرافی (Graph Attention Networks)



کارگاه آنلاین مقاله نویسی IEEE و ISI ویژه فنی و مهندسی



نقش محافظتی استروژن و پروژسترون بر بافت معدی به‌دنبال ایسکمی-ری‌پرفیوژن معدی در

موش‌های صحرائی نر

زینب اشعری^۱، زکریه کشاورزی^۲، رضا محبتی^۱، وجیهه علی‌خانی^۱

۱- گروه فیزیولوژی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی مشهد، مشهد، ایران

۲- گروه فیزیولوژی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی خراسان شمالی، بجنورد، ایران

مقدمه: آسیب ایسکمی- پرفیوژن مجدد (I/R) به کرات در شرایطی مثل جراحی، هموراژی، سوختگی، تروما و عفونت اتفاق می‌افتد. همچنین مشخص شده‌است که جنس ماده مقاوت بیشتری نسبت به جنس نر دارد که نشان دهنده‌ی عملکرد محافظتی هورمون‌های جنسی زنانه است. هدف این مطالعه، تعیین نقش استروژن و پروژسترون در آسیب معدی ناشی از آسیب ایسکمی-ری‌پرفیوژن (I/R) می‌باشد.

مواد و روش‌ها: ۴۰ سررت نژاد ویستار به‌طور تصادفی به چهار گروه سالم (intact)، آسیب ایسکمی-ری‌پرفیوژن (I/R)، I/R + استرادیول با دوز ۱ میلی‌گرم در کیلوگرم (E)، I/R + پروژسترون با دوز ۱۶ میلی‌گرم در کیلوگرم (P) و I/R + ترکیب استرادیول ۱ میلی‌گرم در کیلوگرم + پروژسترون ۱۶ میلی‌گرم در کیلوگرم تقسیم شدند. بعد از بیهوشی حیوان و لاپاراتومی، شریان سلیاک به مدت ۳۰ دقیقه مسدود شده و سپس گردش خون به مدت ۲۴ ساعت برقرار شد و نهایتاً پارامترهای مورد نظر بررسی گردید. نتایج به صورت میانگین \pm انحراف معیار بیان و $P < 0,05$ معنی‌دار تلقی گردید.

یافته‌ها: غلظت اسید معدی بعد از القای آسیب ایسکمی-ری‌پرفیوژن معدی به مقدار قابل توجهی افزایش یافت ($P < 0,001$). درمان با استرادیول، پروژسترون ($P < 0,05$) و ترکیب استرادیول و پروژسترون ($P < 0,01$). به‌طور معناداری میزان اسید معدی را کاهش داد. ارزیابی هیستوپاتولوژیک بافت معدی نشان‌گر حضور یک زخم معده‌ی فعال همراه با آروزین و خون‌ریزی، ادم زیرمخاطی و التهاب مشخص در گروه ایسکمی-ری‌پرفیوژن بود. در گروه‌های تحت درمان با استروژن و پروژسترون، اولسر مشاهده نشد و لیکن آروزین، ادم و التهاب دیده شد.

نتیجه‌گیری: با توجه به اثرات کاهش‌دهنده اسید و ویژگی‌های محافظتی استروژن و پروژسترون بر بافت معدی به‌دنبال آسیب ایسکمی-ری‌پرفیوژن معدی ایجاد شده، شاید بتوان از استروئیدهای جنسی زنانه در رفع اختلالات ایسکمیک دستگاه گوارش استفاده کرد.

کلمات کلیدی: استروژن، پروژسترون، اسید معده، ایسکمی، ری‌پرفیوژن

SID



سرویس های ویژه



سرویس ترجمه تخصصی



کارگاه های آموزشی



بلاگ مرکز اطلاعات علمی



عضویت در خبرنامه



فیلم های آموزشی

کارگاه های آموزشی مرکز اطلاعات علمی جهاد دانشگاهی



کارگاه آنلاین آشنایی با پایگاه های اطلاعات علمی بین المللی و ترند های جستجو



مباحث پیشرفته یادگیری عمیق؛ شبکه های توجه گرافی (Graph Attention Networks)



کارگاه آنلاین مقاله نویسی IEEE و ISI ویژه فنی و مهندسی