

بررسی اثر زهر کژدم گادیم *Hemiscorpius lepturus* بر میزان گلbul های سفید و قرمز و هماتوکریت رت

دکتر روح الله دهقانی^{*}، دکتر طاهره خامه چیان^۱، دکتر سیاوش نیرگری^۲، دکتر حسن وطن دوست^۳، دکتر یاور رافی^۴، دکتر جواد رفیع نژاد^۵، مهندس غلامعباس موسوی^۶

چکیده

مقدمه: کژدم *Hemiscorpius lepturus* در استانهای جنوبی کشور به ویژه در خوزستان مسئول گزش تعداد زیادی از افراد بوده که بی آمد آن عوارض خطرناک و طولانی و گاهی مرگ می باشد. با توجه به این که مطالعه اثرات زهر این کژدم در حیوانات آزمایشگاهی می تواند، مکانیسم عمل زهر را روشن نموده و کمک زیادی به درمان کژدم زدگان نماید. این مطالعه به منظور بررسی اثر زهر کژدم گادیم در میزان گلbul های سفید، قرمز و هماتوکریت رت انجام گردید.

روش بررسی: این پژوهش به روش تجربی بر روی ۵۱ رت از یک نژاد و سن تقریبی ۳-۲ ماهه و وزن ۲۵۰-۲۰۰ گرم صورت پذیرفت. رت ها به طور تصادفی به دو گروه شاهد و تجربی تقسیم گردیدند. به گروه شاهد ۱/۰ سی سی سرم فیزیولوژی و گروه مورد ۱/۰ سرم فیزیولوژی حاوی ۱ میکرولیتر زهر تازه کژدم گادیم، تزریق گردید. سپس مقدار هماتوکریت و تعداد WBC و RBC قبل و بعد از تزریق تعیین و شمارش با آزمون آماری Wilcoxon Matched – Pairs signed – Ranks Test مورد تحلیل قرار گرفت.

نتایج: نتایج پژوهش نشان داد که تزریق زهر کژدم گادیم در گروه مورد موجب افزایش تعداد گلbul سفید ($p < 0.0007$) و کاهش تعداد گلbul قرمز ($p < 0.0001$) و کاهش مقدار هماتوکریت ($p < 0.001$) شده است. قبل از تزریق زهر میانگین تعداد گلbul سفید ۱۰۲۳۴ در هر میلیمتر مکعب خون و پس از تزریق ۱۱۷۵۸ شمارش گردید. میانگین تعداد گلbul قرمز، قبل از آزمایش ۷۵۰۹۱۳۰ و پس از آزمایش ۷۰۶۵۰۹۸، شمارش گردید. میانگین مقدار هماتوکریت، قبل از آزمایش ۴۰/۰۸۷ و پس از آزمایش ۳۹/۰۵۹ بود.

نتیجه گیری: زهر کژدم گادیم در ایجاد تغییرات هماتولوژیک رت، نقش دارد. بررسی فاکتورهای خونی موارد انسانی موجب شناخت اثرات این زهر در انسان و در نتیجه درمان مناسب تر مصدومن می شود.

واژه های کلیدی: کژدم *Hemiscorpius lepturus*، رت، هماتوکریت، گلbul سفید، گلbul قرمز

مقدمه

زهر کژدمها، مخلوطی هتروژن (ناهمگون)، با قابلیت حل شدن در آب و دارای خاصیت آنتی ژنیک می باشد. این ناهمگونی، در مصدومین، واکنش های گوناگون کژدم زدگی را ایجاد می کند.

گونه های نزدیک به هم از نظر فیلوجنتیک عالیم مشابه تری را در افاد ایجاد می نمایند^(۱). تفاوت بین توالی اسید آمینه های هر زهر موجب تفاوت های عمل و ایمنولوژیک می شود و هر تغییری در توالی اسیدهای آمینه موجب بروز تغییر در عمل و ایمنولوژیک

*- نویسنده مسئول: استادیار گروه حشره شناسی پزشکی و مبارزه با ناقلین-دانشکده بهداشت - دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کاشان، ص پ ۱۱۱/۸۷۱۵۵، تلفن همراه ۰۹۱۳۳۶۱۰۹۹-نامه ۰۳۶۱-۵۵۵۰۱۱۱ Email: Dehghani 37@yahoo.com

-۲- استادیار گروه آسیب شناسی - دانشکده پزشکی ۳- او-دانشیار گروه حشره شناسی پزشکی و مبارزه با ناقلین - دانشکده بهداشت ۴- استادیار گروه حشره شناسی پزشکی و مبارزه با ناقلین - دانشکده بهداشت ۵- دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی تهران ۶- مری گروه آماد زیستی ۷- دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی کاشان

تاریخ دریافت ۱۳ مهر ۱۳۸۳ تاریخ پذیرش ۲۰ اسفند ۱۳۸۳

است که در استان خوزستان به ویژه شرق آن به فراوانی یافت می‌گردد^(۱). با توجه به این که این کژدم بومی کشور ایران و عراق و یمن است و بایستی در این کشورها جنبه‌های گوناگون اثرات زهر این کژدم مطالعه گردد. بنابراین این مشکل کاملاً بومی است. با توجه به موارد فوق و اهمیت مطالعه نحوه اثر و مکانیسم زهر کژدم مزبور و این که تاکنون در کشور مطالعه‌ای این چنین طراحی و انجام نگردیده لذا طرح بررسی اثر زهر کژدم گادیم بر روی فاکتورهای خونی رت مطرح تا از نتایج آن به کمک کژدم گزیدگان ناشی از گادیم شناخت و عوارض ناشی از گزیدگی و مرگ و میر ناشی از آن را در کشور کاهش داد، به ویژه اینکه اکثر قربانیان ناشی از گزش در کشور ما را کودکان تشکیل می‌دهند با توجه به این که مهمترین پیامدهای گزش این کژدم در انسان به صورت موضعی، نکروز، آmas، اریتما، اکیموز و به صورت سیستمیک همولیز شدید، هماچوری (وجود خون در ادرار) و نارسایی کلیه می‌باشد^(۲,۹,۱۰). بررسی عوارض مختلف زهر کژدم مزبور روی مدل حیوانی می‌تواند کمک شایانی به روشن شدن مکانیسم مسمومیت ناشی از گادیم زدگی بنماید و ما را در درمان مصدومین یاری نماید.

روش بررسی

این مطالعه به روش تجربی بر روی ۵۱ رت از نژاد آلبینو از گونه (Rattus Norvegicus) و سن تقریبی ۲-۳ ماهه و وزن ۲۰۰-۲۵۰ گرم صورت پذیرفت. زهر مورد نیاز با استفاده از دستگاه الکتروشوک از کژدم‌های گادیم زنده، که در طول مدت نگهداری، با سوسری آلمانی زنده تغذیه شده بودند، اسخراج و سپس به وسیله پی‌پت ۱۰۰ میکرولیتر جمع‌آوری و اندازه‌گیری گردید و با مقدار مشخص با سرم فیزیولوژی هر ۱۰ میکرو لیتر زهر در ۱ سی سی سرم فیزیولوژی در محیط استریل مخلوط و حداقل برای ۲۴ ساعت مورد استفاده قرار گرفت. برای مطالعه تغییرات خونی قبل از تزریق زهر به رت‌های تحت بررسی و سه روز پس از تزریق زهر به میزان ۱/۰ سرم فیزیولوژی که حاوی ۱ میکرولیتر زهر تازه کژدم گادیم، با قطع قسمت انتهایی دم به وسیله تیغ بیستوری، با پی‌پت هماتوکریت و ملانثور سفید و قرمز

زهر می‌گردد.

زهر کژدم‌ها مرکب از نوروتوكسین، کاردیوتوكسین، نفروتوكسین، همولیتکوتوكسین، و فسفودیاسترازها، فسفولیپازها، هیالورونیدازها، هیستامین، سروتونین، تریپتوفان و آزادکننده سیتوکینین، می‌باشد^(۲). کژدم‌ها به دلیل داشتن چنین ترکیبی در صورت گرش موجب صدمات گوناگونی از جمله عوارض موضعی تا بروز مسمومیت سیستمیک می‌گردد که در مواردی منجر به مرگ مصدومین شده است. هر ساله موارد متعددی کژدم گزیدگی از کشورهای مختلف دنیا گزارش شده است. در کشور تونس سالیانه ۴۰ هزار مورد گزیدگی گزارش گردیده که از این موارد ۱۰۰۰ نفر به دلیل تظاهرات بالینی سیستمیک به بیمارستان ارجاع می‌شوند و از این تعداد حدود ۱۰۰ نفر می‌میرند^(۳).

در کشور مراکش نیز سالیانه حدود ۴۰ هزار گزیدگی تخمین زده شده است و یکی از مشکلات بهداشتی آن کشور محسوب می‌گردد^(۴). در برزیل سالیانه ۷ هزار کژدم گزیدگی گزارش می‌گردد که حتی با وجود درمان افراد مصدوم با سرم ضدزهر در یک درصد موارد منجر به مرگ می‌شود. موارد مرگ و میر بیشتر در کودکان اتفاق افتاده است^(۵). در ایران با توجه به نوع اقلیم و آب و هوای تنوع گونه‌های کژدم، گزیدگی هر ساله از نقاط گوناگون کشور و به ویژه در ماههای گرم سال گزارش می‌گردد و بنابر گزارش مدیر کل اداره پیشگیری و مبارزه با بیماری‌های وزارت بهداشت فقط در سال ۱۳۷۶، ۳۳۷۳۱ مورد کژدم گزیدگی اتفاق افتاده که ۳۹ مورد آن منجر به مرگ شده است، ۲۳۴۳۷ گزیدگی و ۳۲ مرگ آن یعنی ۸۲ درصد موارد مرگ در خوزستان اتفاق افتاده است. این بدین معنا است که کشندگی کژدم‌های خوزستان از سایر استانها بیشتر است^(۶). کژدم گادیم خطروناک‌ترین کژدم خوزستان است. زهر آن خاصیت هموتوكسیک و سیتوتوكسیک دارد زهر این کژدم می‌تواند اکثر اعضاء حیاتی بدن را درگیر کرده و پیامد مرگبار به دنبال داشته باشد^(۷). با توجه به این که بیشترین مرگ و میر کژدم گزیدگی در ایران، از استان خوزستان و در نتیجه گرش گادیم به وجود می‌آید لذا می‌توان گفت این جانور خطروناک‌ترین کژدم ایران

سفید، قبل از آزمایش ۲۰۰۰ و حداکثر آن ۱۳۰۰۰ و پس از آزمایش حداقل ۴۸۰۰ و حداکثر ۲۲۱۰۰ عدد، در هر میلیتر مکعب خون شمارش گردید. آزمون آماری این تغییرات را در تعداد گلوبول سفید رت، معنی دار نشان داده است ($p<0.0007$). به علاوه نتایج این بررسی نشان داد که پس از گذشت ۵-۳ روز بعد از تزریق زهر کژدم گادیم، تعداد گلوبول قرمز کاهش یافته است. میانگین تعداد گلوبول قرمز، قبل از آزمایش ۷۵۰۹۱۳۰ با انحراف معیار ۶۹۵۴۲۲ و پس از آزمایش میانگین آن ۷۰۶۵۰۹۸ با انحراف معیار ۱۲۱۴۱۲۸، شمارش گردید. حداقل تعداد گلوبول قرمز قبل از آزمایش ۶۲۰۰۰۰، و پس از آزمایش ۶۸۵۰۰۰، و حداکثر ۹۵۰۰۰۰ قبل از آزمایش تا ۹۷۳۰۰۰، پس از آزمایش، شمارش گردید. آزمون آماری این کاهش را معنی دار نشان داد ($p<0.0001$).

نتایج پژوهش نشان داد که میانگین مقدار هماتوکریت، قبل از آزمایش ۴۰/۰۸۷ با انحراف معیار ۱۵/۰۴ و پس از آزمایش ۳۹/۰۵۹ با انحراف معیار ۷۷/۰۴ بود. حداقل هماتوکریت قبل از آزمایش ۲۲ درصد و پس از آزمایش ۲۹ درصد و حداکثر آن قبل از آزمایش ۴۹ و بعد از آزمایش ۵۱ درصد بود. آزمون آماری این تغییرات را در کاهش میزان هماتوکریت معنی دار نشان داد ($p<0.001$)، (جدول ۱).

خون لازم برداشت گردید. پس از هماتوکریت در سانتریفوژ هماتوکریت قرار داده شد و به مدت ۵ دقیقه سانتریفوژ گردید. سپس با خط ویژه دستگاه میزان هماتوکریت قبل و پس از آزمایش اندازه گیری و ثبت گردید. ملانژورهای سفید و قرمز به ترتیب با محلولهای مارکانو و هایم به اندازه لازم رقیق و سپس به وسیله دستگاه شیکر کاملاً مخلوط گردید و سپس با استفاده از لام نثوبار و میکروسکوپ نوری گلوبول‌های سفید و قرمز شمارش و تعداد آن محاسبه گردید. سپس مقدار هماتوکریت و تعداد RBC و WBC قبل و بعد از تزریق تعیین و شمارش با آزمون Wilcoxon Matched – Pairs signed – Ranks Test مورد تحلیل قرار گرفت

نتایج

نتایج پژوهش نشان داد که تزریق زهر کژدم Hemiscorpius lepturus تغییرات در تعداد گلوبول‌های سفید و قرمز و میزان هماتوکریت، در رت شده است، به این ترتیب که، تعداد گلوبول سفید پس از تزریق زهر کژدم گادیم افزایش داشت. قبل از تزریق زهر میانگین تعداد گلوبول سفید از ۱۰۲۳۴ در هر میلیتر مکعب خون رت، با انحراف معیار ۱۴۸۲، به میانگین ۱۱۷۵۸ پس از تزریق با انحراف معیار ۳۷۳۲، افزایش پیدا کرد. حداقل تعداد گلوبول

جدول (۱): شاخص‌های آماری، تعداد گلوبول‌های سفید و قرمز و هماتوکریت خون رت قبل و ۵-۳ روز بعد از تزریق زهر کژدم Hemiscorpius lepturus و نتیجه آزمون (کاشان ۱۳۸۰)

فاكتورهای خونی	مرحله آزمایش	تعداد نمونه	میانگین	SD	Minimum	Maximum	نتیجه آزمون
گلوبول سفید	قبل	۴۶	۱۰۲۳۴	۱۴۸۲	۶۰۰۰	۱۳۰۰۰	$p<0.0007$
WBC	بعد	۵۱	۱۱۷۵۷	۳۷۳۲	۴۸۰۰	۲۲۱۰۰	N=46
گلوبول قرمز	قبل	۴۶	۷۵۰۹۱۳۰	۶۹۵۴۲۲	۶۲۰۰۰۰	۹۵۰۰۰۰	$p<0.0001$
RBC	بعد	۵۱	۷۰۶۵۰۹۸	۱۲۱۴۱۲۸	۶۸۵۰۰۰	۹۷۳۰۰۰	N=46
هماتوکریت	قبل	۴۶	۴۰/۰۸۷	۴/۱۵	۳۲	۴۹	$p<0.001$
HT	بعد	۵۱	۳۹/۰۵۸	۴/۷۷	۲۹	۵۱	N=46

است^(۱۶). سلیمانی و همکاران در یک مقاله در سال ۱۳۸۱ گزارش نموده اثر زهر کژدم گادیم در invitro فعالیت همولیزی از خود نشان می‌دهد و قادر است گلوبول‌های قرمز گروهای خونی O، A، B را همولیز نماید. میزان همولیز چه به روش لوله و چه به روش پلیت آگار با افزایش حضور سم در محیط افزایش یافته است، آنها همچنین گزارش نموده‌اند که گلوبول‌های قرمز گاو و جوجه و بز با درجات مختلف در اثر زهر گادیم دچار همولیز شده‌اند^(۱۷). همه مطالعات فوق با نتایج مطالعه ما در مورد کاهش هماتوکریت و هموگلوبین و گلوبول‌های قرمز همخوانی دارد. همانطور که نتایج پژوهش نشان داد زهر کژدم گادیم در رت موجب افزایش تعداد گلوبول‌های سفید گردید. علی چیتنیس و همکاران گزارش کرده‌اند که تعداد گلوبول سفید در ۳۱ درصد افراد مصدوم بالاتر از ۱۰۰۰۰ بوده است که با نتایج مطالعه ما همخوانی دارد. رادمنش در سال ۱۳۶۷ در مقاله‌ای گزارش نموده است که زهر گادیم باعث تغییرات جالبی در گستره گلوبول‌های سفید خون شده است. این زهر نسبت نوتروفیل‌ها را به لنفوسيت‌ها افزایش داده است. وی اظهار نموده، زهر گادیم به همان نسبتی که باعث افزایش نسبت نوتروفیل‌ها به لنفوسيت‌ها گردیده باعث افزایش شمارش WBC نگردیده است. در جدول ارایه شده رادمنش از ۱۱ بیمار گادیم زده، در ۸ مورد یعنی حدود ۷۲ درصد گلوبول سفید از ۹۰۰۰ تا ۲۱۰۰۰ شمارش گردیده است^(۱۳، ۱۴). مطالعات فوق با نتایج مطالعه ما همخوانی دارد. به نظر می‌رسد زهر کژدم گادیم اثرات مشابهی در فاکتورهای خونی رت و افراد مصدوم دارد. با توجه به این اشتراک اثر، می‌توان مطالعات دیگری را جهت بررسی فاکتورهای بیوشیمیایی و سرولوژی در مدل حیوانی انجام داد و از نتایج آن جهت بهبود پرتوکل درمانی گادیم زدگی بهره برداری نمود.

بحث

نتایج مطالعه نشان داد که تزریق زهر کژدم گادیم در رت موجب افزایش گلوبول‌های سفید ($p < 0.0007$) و کاهش تعداد گلوبول قرمز ($p < 0.0001$) و کاهش مقدار هماتوکریت ($p < 0.001$) گردیده است.

Malhotra و همکاران (۱۹۷۸)، هموگلوبین اوری را در اثر گزش این کژدم در استان خوزستان گزارش نموده است^(۱۱). فرزانپی در سال ۱۳۷۳ به نشانه‌های همولیتیک زهر کژدم گادیم در بعضی از افراد مصدوم اشاره و گزارش نموده که در بعضی بیماران ۲-۷ روز پس از گزش خون‌شناسی ایجاد شده است^(۱۲).

افضلی و پژشکی در سال ۱۳۷۷ گزارش نموده‌اند که ۷۲ درصد بیماران مصدوم هموگلوبین اوری داشته‌اند که در مواردی برای بیماران مزبور گلوبول قرمز فشرده تجویز گردیده است. زمان بروز هموگلوبین اوری در ۲۴ ساعت اول و تمام آنها در عرض ۴۸ ساعت اول دچار هموگلوبین اوری شده‌اند^(۷). علی چیتنیس و همکاران در سال ۱۳۷۲ گزارش نموده‌اند که ۳۴/۸ درصد افراد هموگلوبین اوری داشته‌اند که اکثرشان هموگلوبین و هماتوکریت غیرطبیعی داشته‌اند^(۱۰). رادمنش در سال ۱۳۶۷ گزارش نموده است که ۲۲ نفر از ۵۵ نفر گادیم گزیده پس از بستری شدن همولیز به هم زده‌اند. اثرات این همولیز در بعضی مواردی مخفی و ۲-۳ هفتۀ ادامه پیدا کرده است و معمولاً افرادی که همولیز به هم زده‌اند به عنوان بیماران بدحال گزارش شده‌اند و در مواردی به علت کاهش هموگلوبین و هماتوکریت، خون دریافت داشته‌اند. وی اشاره نموده است مکانیزم همولیز برای ما نامشخص می‌باشد^(۱۳، ۱۴).

Keegan در یک بررسی هماچوری را یکی از اثرات گزش کژدم‌های خاور میانه گزارش نموده است^(۱۵). Cheng به ایجاد همولیز بعد از گزش کژدم Hemiscorpius lepturus اشاره نموده

References

1- Polis, G A. *The Biology of Scorpion*, Polis, G,A, ED, Stanford University Press, Stanford, California. 1990: 578.

2- Gwee, MC E, Cheah, LS. Gopalak Krishnakone, Wong, P.T.H., Gong., J. P., and Kini, R. 1996. J. Toxicol – Toxin Reviews, 15 (1): 37-57.

- ۳- Abroug F, Elatrous S, Nouira S, Haguiga H,. *Serotherapy in scorpion envenomation: a randomised controlled trial.* The LANCET 1999, Vol. 354. Sept: 906-909.
- ۴- Ghalim N, El-Hafny B, Sebti F, Heikel J, Lazar N, Noushtanir R, Benslimane A. *Scorpion Envenomation and Serotherapy in Morocco.* Am. J. Trop. Med. Hyg. 2000; 62(2): 277-283.
- ۵- De Rezende NA, Dias MB, Campolina D, havez-Olortegui C, Diniz CF. *Efficacy of Antivenom Therapy for Neutralizing circulating venom Antigen in patients by Tityus serrulatus scorpion* Am. J. Trop. Med. Hyg, 1995, 52(3): 276-280.
- ۶- لیاف قاسمی رضا. وضعیت کژدم گزیدگی در ایران و راههای پیشگیری از آن، مجله بهورز، ۱۳۷۸، ۲۵، صص ۳۲-۳۵
- ۷- افضلی ناصر، پزشکی نصرا.... برسی نارسایی حاد کلیه در اثر گزش گادیم در کودکان. مجله علمی پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی اهواز، ۱۳۷۷، شماره بیست و پنجم، اسفندماه ۱۳۷۷
- ۸- اکبری ابوالفضل و همکاران. مطالعه پراکنده‌گی جغرافیایی کژدم‌های جنوب ایران. مجله پژوهش و سازندگی، ۱۳۷۶، شماره ۳۴، بهار ۷۶، صص ۱۱۲-۱۱۵
- ۹- رادمنش محمد. برسی همکانی کژدم گزیدگی، مجله دارو و درمان، ۱۳۶۹، سال هفتم، شماره مسلسل ۷۶، صص ۲۶-۳۰.
- ۱۰- چیت نیس پادماگار، علی و همکاران. بررسی اپیدمیولوژی و آزمایشگاهی کژدم زدگی در خوزستان ، مجله دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی گیلان، ۱۳۷۲، سال دوم، شماره ۸، صص ۵-۱۲
- ۱۱- Malhotra K K, Chadha J S. *Mirdehghan M, and Tandon D. Acute Renal Failure following Scorpion sting.* The A M J Med & Hygiene. ,1978, 27(3): 623-626.
- ۱۲- فرزان پی رضا. عقرب گزیدگی و پیامدهای آن. مجله پژوهشی و سازندگی، ۱۳۷۳، شماره ۲۵، صص ۱۲۳-۱۲۵
- ۱۳- رادمنش محمد. گادیم گزیدگی و برسی بالینی آن. مجله دارو و درمان، ۱۳۶۷، سال پنجم، اردیبهشت ۶۷، صص ۳۲-۴۱
- ۱۴- Radmanesh M. *Clinical study of Hemiscorpius lepturus in iran.* Journal of Tropical Medicine and Hygiene, 1990, 93: 327-332.
- ۱۵- Keegan HL: *Scorpions of Medical importance.* Vol 1. University press of Mississippi; 1980: 1-140.
- ۱۶- Cheng D. *Scorpion sting.* eMedicine Journal, July 18, 2002, Vol 3, N 7: 1-29.
- ۱۷- سلیمانی جعفر؛ زرگان جمیل؛ ابراهیمی فیروز؛ فرهمندزاد علیرضا؛ حاجی‌بیگی اصغر. برسی نقش سه عقرب همی‌سکوریوس لپتروس در شکنندگی گلیولهای قرمز، مجله پزشکی کوثر، ۱۳۸۱، صص ۱۸۵-۱۸۹.

