

## مطالعه هیستوپاتولوژی بافت کلیه و قلب بعد از مواجهه با نانوذرات اکسید مس در موش سفید آزمایشگاهی (*Mus musculus*)

باقر سیدعلیپور (PhD)\*<sup>۱</sup>، نجمه بریمانی (MSc)<sup>۲</sup>، عباسعلی دهپور جویباری (PhD)<sup>۲</sup>، سید محمد حسینی (PhD)<sup>۳</sup>  
معصومه عشریه (MSc)<sup>۱</sup>

- ۱- گروه زیست سلولی و مولکولی، دانشکده علوم پایه، دانشگاه مازندران
- ۲- گروه زیست سلولی و مولکولی، دانشگاه آزاد اسلامی واحد قائم شهر
- ۳- گروه پاتوبیولوژی دامپزشکی، دانشکده دامپزشکی، دانشگاه آزاد اسلامی واحد بابل

دريافت: ۹۴/۲/۱۶، اصلاح: ۹۳/۱۱/۱۵، پذيرش: ۹۳/۷/۱۵

### خلاصه

**سابقه و هدف:** نانوذرات مس در پزشکی، مکمل های غذایی و زمینه های صنعتی استفاده می شوند، اما سمیت بالقوه آنها برای سلامتی انسان و محیط زیست همچنان نامشخص است. هدف از این مطالعه بررسی اثر سمیت نانو ذره اکسید مس بر کلیه و قلب موش می باشد.

**مواد و روشها:** در این مطالعه تجربی، ۴۲ نانوذرات اکسید مس با غلظت های  $30\pm 3$  گرم به طور تصادفی به شش گروه کنترل، یک گروه شم و چهار گروه تجربی تقسیم شدند. موشهای گروه تجربی نانوذرات اکسید مس با غلظت های  $300$ ،  $400$  و  $600$  میلی گرم/کیلوگرم وزن به صورت داخل صفاقی دریافت کردند. بعد از کالبید شکافی، قلب و کلیه از موش جدا گردید و وزن آنها اندازه گیری شد. جهت بررسی هیستوپاتولوژی، بافت قلب و کلیه با روش هماتوکسیلین و اوزین رنگ آمیزی شدند.

**یافته ها:** وزن کلیه در گروههای کنترل و شم در مقایسه با گروههای تیمار با غلظت  $300$ ،  $400$  و  $600$  میلی گرم/کیلوگرم به ترتیب  $20\pm 0.02$ ،  $19\pm 0.02$ ،  $21\pm 0.02$  و  $22\pm 0.01$  کاهش یافت. در حالیکه هیچ تغییر معنی داری در وزن قلب مشاهده نشد. بررسی هیستوپاتولوژی کلیه و قلب پس از تزریق درون صفاقی نانوذرات اکسید مس علائم سمیت سلولی شامل پرخونی، نکروز و ارتشاج سلولهای التهابی را نسبت به گروه کنترل نشان داد.

**نتیجه گیری:** یافته های این مطالعه نشان داد که نانو ذره اکسید مس سبب آسیب به بافت کلیه و قلب در مسیر وابسته به دوز می گردد.

**واژه های کلیدی:** نانو ذره اکسید مس، سمیت سلولی، موش سفید آزمایشگاهی، هیستوپاتولوژی، نکروز، ارتشاج سلولهای التهابی.

### مقدمه

نمود زیرا استنشاق این ترکیبات می تواند با پاسخ هایی هم چون التهاب مزمن و تولید رادیکال های آزاد اکسیژن همراه باشد (۳). تحقیقات نشان داده شده که برخی از نانوذرات منجر به بروز فیبروز، التهاب و تومور می شوند (عو<sup>۳</sup>). نانوذرات دارای قابلیت و توانایی ورود، جابجایی در درون و آسیب به موجودات زنده می باشد (۷). این توانایی، عمدتاً نتیجه اندازه کوچک آنهاست، که به آنها به منظور نفوذ به موانع فیزیولوژیک و سیر در داخل سیستم گردش خون میزبان اجازه می دهد (۸). برخی از نانوذرات همانند ویروسها می توانند به ریه و یا موانع پوستی (پوست) نفوذ کنند و به گردش خون و سیستم لنفاوی انسان و حیوانات وارد شوند، به بیشتر بافت های بدن و اندام ها برستند، و به طور بالقوه در فرآیندهای سلولی اختلال ایجاد کنند و موجب بیماری شوند (۹-۱۰). مس سومین عنصر کمیاب فراوان بعد از روی و آهن در بدن انسان می باشد. یک کاتیون بسیار موثر در واکنشهای انتقال الکترون و اتصال به مولکولهای آلی می باشد مس برای تنفس سلولی، تنظیم نوروترانسمیتر، سنتز کلارن، متabolیسم مواد تنذیه ای به ویژه آهن ضروری است و همچنین به عنوان آنتی اکسیدان علیه رادیکال های

پیشرفت های اخیر در زمینه نانو تکنولوژی بیان کننده آن است که نانوذرات اکسید فلز می توانند در زمینه های مختلف از کاتالیز و مواد نوری- الکترونیکی گرفته تا حسگرهای پاکسازی محیط و زیست پزشکی مورد استفاده قرار گیرند (۱). نانوذرات طبقه ای از مواد با ابعاد ۱ تا  $100$  نانومتر دارای ویژگی های خاص شیمیایی و فیزیکی از نظر اندازه، شکل، نسبت بالای سطح به حجم، انجام نیز در داده ساختارهای سلولی، ویروس، پروتئین و یا یک ژن می باشد. ذرات نانو اگرچه فواید زیادی دارند، اما می توانند دارای خطرات احتمالی نیز باشند، بنابراین باید مسائل مرتبط با این می و خطرات احتمالی همراه با آنها را نیز در نظر گرفت. این ذرات از گرده های گل گیاهان و مواد حساسیت زای معمولی نیز کوچک تر هستند و می توانند سبب واکنش های ازدیاد حساسیت شوند (۳). برخی نانوذرات ممکن است به سادگی همراه با تنفس به بافت حساس ریه وارد شوند و آسیب هایی را باعث شوند که می تواند منجر به مشکلات مزمن تنفسی گردد (۹-۱۰). از این رو در استفاده از نانوذره ها باید به سمیت آنها توجه

■ این مقاله حاصل پایان نامه نجمه بریمانی دانشجوی کارشناسی ارشد تکوین جانوری دانشگاه آزاد واحد قائم شهر می باشد.

\* مسئول مقاله: دکتر باقر سیدعلیپور

آدرس: بابلسر، دانشگاه مازندران، دانشکده علوم پایه، گروه زیست سلولی و مولکولی. تلفن: ۰۳۵۲۰۲۴۵۰-۱۱

استفاده شود (۱۷). بر اساس پایلوت های انجام گرفته قبل از شروع کار و بررسی های دوز- پاسخ به عمل آمده LD<sub>50</sub> برای نانو اکسید مس با اندازه ۲۰ نانومتر به میزان ۱۰۰۰ میلی گرم بر کیلو گرم محاسبه گردید. در این مطالعه از زیر حد دوز خطروناک شامل دوز های ۳۰۰، ۴۰۰، ۵۰۰ و ۶۰۰ میلی گرم بر کیلو گرم استفاده شد. به گروه های تیمار، نانو ذره اکسید مس با غلظتهاي ۳۰۰، ۴۰۰، ۵۰۰، ۶۰۰ میلی گرم بر کیلو گرم با حجم ۰/۴ میلی لیتر و با سرنگ انسولین تزریق گردید و به گروه شم ۰/۴ میلی لیتر آب مقطر تزریق گردید.

**بررسی هیستوپاتولوژی:** جهت بررسی هیستوپاتولوژی موشهای روش جابجایی مهره گردنی کشته و کالبد شکافی شدن. سپس قلب و کلیه از موشهای خارج گردید و قبل از فیکس کردن وزن قلب و کلیه توسط ترازوی دیجیتال اندازه گیری شد. برای ارزیابی تغییرات هیستوپاتولوژی، قلب و کلیه در درون شیشه های محتوی محلول بوئن تثبیت شدند. سپس مراحل پاکیزه بافتی، تهیه بلوکه پارافینی و تهیه برشهای ۵ میکرونی توسط میکروتوم (Leitz, Germany ۱۵۱۲) انجام شد و با روش هماتوکسیلین\_ائزین رنگ آمیزی شدند. سپس نمونه های بافتی تحت مطالعات میکروسکوپی و هیستوپاتولوژیکی قرار گرفتند.

**آنالیز آماری:** نتایج با استفاده از نرم افزار آماری SPSS نسخه ۱۶ و آزمون آماری Anova و تست تعقیبی دانکن تجزیه و تحلیل شد و  $p < 0.05$  معنی دار در نظر گرفته شد.

### یافته ها

نتایج بررسی اثر نانوذره اکسید مس با اندازه ۲۰ نانومتر بصورت تزریق درون صفاقی به موش سفید آزمایشگاهی نشان داد که میانگین تغییرات وزن قلب گروه کنترل، شم و گروه های تیمار معنی دار نبوده است. بطوریکه میانگین وزن قلب در گروه های تیمار با غلظتهاي ۳۰۰، ۴۰۰ و ۵۰۰ به ترتیب برابر  $0.26 \pm 0.09$ ،  $0.26 \pm 0.04$  و  $0.25 \pm 0.05$  بوده که نسبت به کنترل افزایش یافت. (جدول ۱). میانگین تغییرات وزن کلیه گروه کنترل و شم در مقایسه با گروه های تیمار معنی دار می باشد. میانگین وزن کلیه در گروه های تیمار با غلظتهاي ۳۰۰، ۴۰۰ و ۵۰۰ و  $0.22 \pm 0.01$ ،  $0.21 \pm 0.02$  و  $0.19 \pm 0.02$  و  $0.20 \pm 0.02$  و  $0.19 \pm 0.02$  و  $0.19 \pm 0.02$  می باشد که نسبت به کنترل کاهش معنی داری نشان داد ( $p < 0.01$ ).

جدول ۱. مقایسه میانگین وزن قلب و کلیه موشهای سفید آزمایشگاهی پس از تیمار با غلظتهاي مختلف نانوذره اکسید مس

گروه ها	وزن (گرم)	قلب	کلیه
کنترل	$0.23 \pm 0.04^a$	$0.23 \pm 0.04^a$	$0.24 \pm 0.01^a$
گروه شم	$0.24 \pm 0.04^a$	$0.23 \pm 0.02^a$	$0.23 \pm 0.02^a$
۳۰۰ mg/kg	$0.26 \pm 0.09^a$	$0.21 \pm 0.02^b$	$0.21 \pm 0.02^b$
۴۰۰ mg/kg	$0.26 \pm 0.04^a$	$0.19 \pm 0.02^b$	$0.19 \pm 0.02^b$
۵۰۰ mg/kg	$0.25 \pm 0.05^a$	$0.20 \pm 0.02^b$	$0.20 \pm 0.02^b$
۶۰۰ mg/kg	$0.21 \pm 0.05^a$	$0.22 \pm 0.01^b$	$0.22 \pm 0.01^b$

میانگین ها با کد حرف های متفاوت در هر ردیف، دارای تفاوت معنی دار در سطح احتمال ۵ درصد آزمون دانکن می باشند

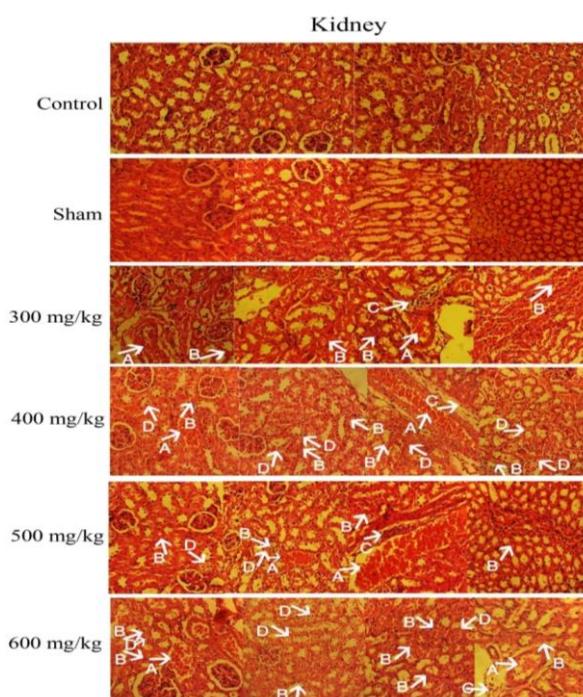
آزاد عمل می نماید. مس در تمام سلولهای زنده وجود دارد و اکنون به عنوان یک جزو آنزیم های مس دار و پروتئینهای مس دار عمل می نماید. در سنتز کلائزن والاستین در بافت پیوندی به آنزیم های حاوی مس از جمله لیزیل اکسیداز نیاز است (۱۱). در مورد نانوذرات اکسید مس به عنوان نماینده کاربرد صنعتی نشان داده شده است که تأثیرات منفی بر بقاء و رشد موجودات زنده دارند (۱۲). مطالعات ارزیابی سمیت نانوذرات CuO نشان داد که تزریق درون نائی در دوز های بالا تغییرات التهابی بسیار حاد و در دوز های پایین به دنبال تزریق مکرر تغییرات مزمن را در ریه موش صحرائی القاء می کند (۱۳). سمیت نانوذره اکسید مس مرتبط با اتحلال پذیری می باشد که وابسته به دما و pH محلول می باشد. نانو ذره اکسید مس در pH ۹ تا ۱۱ تأثیر کمی در اتحلال پذیری در دمای محیط دارد و حداقل سمیت را نشان می دهد در حالیکه تغییر یک واحد pH باعث افزایش شدید سمیت می شود (۱۴). نانوذرات با تولید ROS و القاء استرس اکسیداتیو باعث ایجاد سمیت می شوند که مهمترین مکانیزم ایجاد سمیت بوسیله نانوذرات می باشد. در موجودات زنده، Cu یکی از عناصر ضروری برای حفظ هموستاز می باشد. یونهای Cu زمانی که از آستانه تحمل فیزیولوژیکی موجود زنده تجاوز کنند، ممکن است باعث سمیت شوند. بنابراین، تأثیر در سلامتی و سمیت احتمالی نانوذرات Cu باعث نگرانی شدید عموم مردم و محققان شده است (۱۵ و ۱۶). از این رو با توجه به اینکه پژوهشها در مورد اثرات نانوذرات بر بافت های بدن به دلیل تفاوت در توزیع، نفوذ، آسیب بافتی و اندازه نانوذره اندک و متناقض است. با بررسی مطالعات گذشته به نظر می رسد تاکنون مطالعه اثر نانوذره اکسید مس با اندازه ۲۰ نانومتر بر قلب و کلیه موش سفید آزمایشگاهی صورت نگرفته است. لذا این مطالعه با هدف بررسی تأثیر نانوذرات اکسید مس بر بافت کلیه و قلب موش انجام شد.

### مواد و روش ها

این مطالعه تجربی بر روی موش های سفید آزمایشگاهی که از اینستیتو پاستور آمل خریداری شد، انجام گردید و حیوانات به حیوان خانه منتقل و نگهداری شدند. نانوذره اکسید مس مورد استفاده در این آزمایش از شرکت نانوسونی (Company, Mashhad, Iran Nanosany) تهیه شد که به شکل پودر سیاه رنگی با ذراتی به ابعاد ۲۰ نانومتر، درصد خلوص ۹۹٪، سطح و پیزه  $g/m^2$  ۲۵ و چگالی واقعی  $g/m^3$  ۴/۶ می باشد. در این آزمایش از موشهای بالغ نر و ماده با دامنه وزنی  $30 \pm 3$  گرم استفاده شد. حیوانات در شرایط استاندارد ۱۲ ساعت روشناختی و ۱۲ ساعت تاریکی و حرارت سانتی گراد نگهداری شدند و دسترسی آزاد به آب و غذا داشتند. ۴۲ سرمومش سوری ماده با میانگین سنی ۷-۸ هفته جهت شروع مراحل اصلی آزمایش انتخاب شدند و در ۶ گروه ۷ تایی به صورت تصادفی قرار گرفتند.

گروه ها شامل یک گروه کنترل، یک گروه شم و چهار گروه تجربی بودند. مقدار مورد نیاز از پودر نانو اکسید مس در درون ویال با مقدار معینی از آب مقطر استریل دیوار تقطیر مخلوط شد و سپس ویال به مدت چند دقیقه ورتسکس شد تا محتویات آن به خوبی حل شود. سپس محلول سیاه رنگ را با سرنگ انسولینی کشیده و به حیوان تزریق گردید. برای مشخص کردن اینکه چه مقدار از نانو اکسید مس باید مورد استفاده قرار گیرد LD<sub>50</sub> باید تعیین شود که در ابتدای آزمایش ضروری می باشد زیرا باید از کمترین حد کشنندگی برای تزریق به جانور

در گروه شاهد و شم هیچگونه تغییر پاتولوژیک قابل ملاحظه‌ای دیده نشد. در دوز ۳۰۰ میلی گرم بر کیلوگرم نکروزه شدن بافت کلیه بصورت خفیف مشاهده شد ولی پرخونی و ارتashاج سلول‌های آماسی بصورت ملایم مشاهده گردید. در دوز ۴۰۰ و ۵۰۰ میلی گرم بر کیلوگرم پرخونی، نکروز و ارتashاج سلول‌های آماسی بصورت ملایم و دُزترسانس واکوئلی بصورت خفیف مشاهده شد. با افزایش غلظت نانوذره اکسید مس تغییرات پاتولوژیک بافت کلیه بیشتر شده بطوریکه در دوز ۶۰۰ میلی گرم بر کیلو گرم علاوه بر پرخونی و ارتashاج سلول‌های آماسی بصورت خفیف، نکروز شدید و همچنین آسیب‌ها ی دیگری شامل کست هیالین و دُزترسانس واکوئلی هم مشاهده شد (جدول ۳).



شکل ۲. مقاطع بافتی کلیه موش سفید آزمایشگاهی بعد از مواجهه با غلظتی مختلف نانوذره اکسید مس. رنگ آمیزی هماتوکسیلین - ابوزین، بزرگنمایی ۴۰X، ۴۰X، A: پرخونی، B: نکروز، C: اینفلتریشن سلول‌های آماسی، D: دُزترسانس واکوئلی

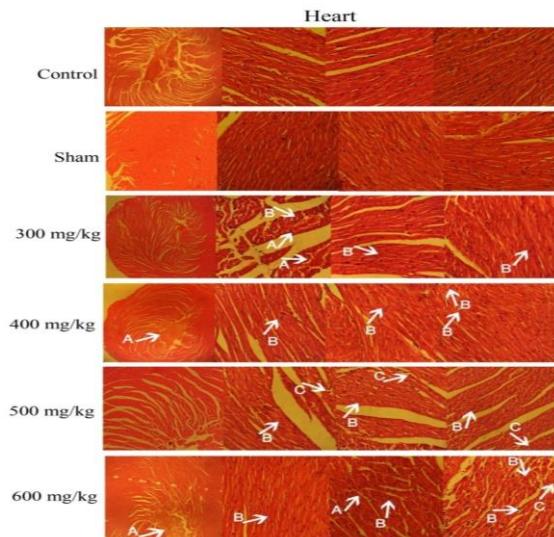
جدول ۳. مقایسه شدت تغییرات هیستوپاتولوژیک کلیه بعد از مواجهه با

دوز‌های مختلف نانوذره اکسید مس

دُزترسانس واکوئلی	کست هیالین	پرخونی	نکروز	اینفلتریشن سلول‌های آماسی	غلظت‌ها	گروه‌ها	
						گروه کنترل	گروه شم
-	-	-	-	-	-	گروه کنترل	گروه شم
-	-	-	-	-	-	mg/kg <sup>۳۰۰</sup>	mg/kg <sup>۳۰۰</sup>
-	-	++	+	++	mg/kg <sup>۴۰۰</sup>	mg/kg <sup>۴۰۰</sup>	mg/kg <sup>۴۰۰</sup>
+	-	++	++	++	mg/kg <sup>۵۰۰</sup>	mg/kg <sup>۵۰۰</sup>	mg/kg <sup>۵۰۰</sup>
++	+	++	+++	++	mg/kg <sup>۶۰۰</sup>	mg/kg <sup>۶۰۰</sup>	mg/kg <sup>۶۰۰</sup>

- عدم مشاهده تغییرات بافتی (ساختمار طبیعی)، + آسیب خفیف (mild)، ++ آسیب (severe)، +++، (moderate) (mild) (severe)

آسیب شناسی بافتی قلب در موشهای گروه شاهد و شم هیچ گونه تغییر پاتولوژیک قابل ملاحظه‌ای را نشان نداد. آسیب شناسی بافت قلب در گروه تیمار با دوز ۳۰۰ و ۴۰۰ میلی گرم بر کیلوگرم به ازای هر کیلوگرم وزن بدن نانوذره، طیفی از تغییرات پاتولوژیک از جمله پرخونی، نکروز و اینفلتریشن سلول‌های آماسی بصورت خفیف (mild) نشان داد (شکل ۱ و جدول ۲). آسیب شناسی بافتی قلب در گروه تیمار با دوز ۵۰۰ میلی گرم بر کیلوگرم تغییرات پاتولوژی بصورت خفیف برای پرخونی مشاهده شد در حالیکه برای نکروز و اینفلتریشن سلول‌های آماسی بصورت ملایم (moderate) مشاهده شد. در دوز ۶۰۰ میلی گرم بر کیلوگرم به ازای هر کیلوگرم وزن بدن نانوذره اکسید مس، تغییرات پاتولوژیک بافت قلب با افزایش دوز بیشتر شده بطوریکه آسیب‌ها با شدت بیشتری دیده شد (خفیف به ملایم) (شکل ۱ و جدول ۲). نتایج مطالعه هیستوپاتولوژی بر روی موش سفید آزمایشگاهی نشان داد که نانوذره اکسید مس با غلظت‌های مختلف بر روی کلیه اثر گذاشت و باعث پرخونی، نکروز، اینفلتریشن سلول‌های آماسی و دُزترسانس واکوئلی شد (شکل ۲).



شکل ۱. مقاطع بافتی قلب موش سفید آزمایشگاهی بعد از مواجهه با غلظت‌های مختلف نانوذره اکسید مس. رنگ آمیزی هماتوکسیلین - ابوزین، بزرگنمایی ۴۰X، ۴۰X، A: پرخونی، B: نکروز، C: اینفلتریشن سلول‌های آماسی

جدول ۲. مقایسه شدت تغییرات هیستوپاتولوژیک قلب بعد از مواجهه با

دوز‌های مختلف نانوذره اکسید مس

اینفلتریشن سلول‌های آماسی	پرخونی	نکروز	غلظت‌ها	گروه‌ها	
				گروه کنترل	گروه شم
-	-	-	-	گروه کنترل	گروه شم
-	-	-	-	mg/kg <sup>۳۰۰</sup>	mg/kg <sup>۳۰۰</sup>
+	+	+	+	mg/kg <sup>۴۰۰</sup>	mg/kg <sup>۴۰۰</sup>
++	++	++	++	mg/kg <sup>۵۰۰</sup>	mg/kg <sup>۵۰۰</sup>
++	++	++	++	mg/kg <sup>۶۰۰</sup>	mg/kg <sup>۶۰۰</sup>

- عدم مشاهده تغییرات بافتی (ساختمار طبیعی)، + آسیب خفیف (mild)، ++ آسیب (severe)، +++، (moderate) (mild) (severe)

واکوئلی می باشد. به صورتیکه در غلظت ۴۰۰ و ۵۰۰ میلی گرم بر کیلوگرم در مقایسه با کنترل آین آسیب بصورت خفیف می باشد و با افزایش غلظت این آسیب بیشتر شده بطوریکه در غلظت ۶۰۰ میلی گرم بر کیلوگرم تعییرات پاتوبیولوژیکی بیشتر مشاهده شد که نشان دهنده سمیت نانوآکسید مس و ضایعات وارد وابسته به دوز می باشد. Chen و همکارانش گزارش کردند نانو ذره اکسید مس در دوزهای مختلف باعث تعییرات ساختاری و پاتوبیولوژیکی بر روی کلیه و می گردد که با یافته های ما در این پژوهش همخوانی و مطابقت دارد و هچنین سمیت نانوذرات مس برای بافت‌های معده و کلیه از طریق افزایش  $H^+$  و تولید زیاد  $HCO_3^-$  به وجود می آید (۲۲). بنابراین در مورد نانوذرات اکسیدفلز، مویرگهای خونی و بافت لنفي نقشهای مهمی را در قابلیت جذب ایفا می کنند و نانو ذرات وارد شده به مویرگهای خونی یا بافت لنفي ممکن است به دیگر انداههای که در آنها تجمع می یابند، حمل شوند. Meena و همکارانش نشان دادند که نانوذرات به واسطه استرس اکسیداتیو باعث آپوپتوز سلول در کلیه می شود (۲۳).

همچنین بررسی ما نشان داد در غلظت ۶۰۰ میلی گرم بر کیلوگرم علاوه بر آسیبهای ذکر شده کست هیالین (وجود ترکیبات پروتئینی در لومن یا وسط اوله های ادراری، عدم فیلتراسیون صحیح و دفع پروتئین) در ساختار ادراری نیز مشاهده می شود که این نشانه نا کارآمدی ساختار ادراری (گلومرو لی و لوله ادراری) می باشد. نتایج ما نشان داد بعد از دو بار تزریق غلظت های مختلف نانوذره اکسید مس به صورت دون صفاقی تعییرات هیستولوژی عمده ای در قلب و کلیه موش مشاهده شد. این یافته ها نشان دهنده عبور نانوذرات از غشاء سلولی مختلف، ورود آن به جریان خون و در نهایت ورود به قلب و کلیه می باشد. در ضمن تعییرات وزن کلیه و قلب و همچنین اختلالات بافتی در این اندام ها می تواند بیانگر اثر سمی نانوذرات اکسید مس در مدت زمان آزمایش با غلظت های فوق باشد. با توجه به مکانیزم سمیت نانوذره اکسید مس که وابسته با میانکنش نانوذره با زیست مولکولها، تولید ROS و القاء استرس اکسیداتیو می باشد. با افزایش تولید ROS، نانوذرات می تواند باعث تخریب DNA افزایش بیان زن گیرنده مرگ، جهش های نقطه ای DNA یا القاء شکست تک یا دو زنجیره ای DNA و اختلال عملکرد میتوکندری و مرگ سلول شوند (۲۴-۲۷). همچنین دوز های بالا نانو ذره اکسید مس باعث نکروزه شدن بافت کبد و کلیه نسبت به دوز پایین می شود که این نتایج یافته های ما را در ارتباط با نکروزه شدن بافت کلیه در غلظت بالا باشد. بنابراین مطالعات هیستوپاتولوژی بررسی حاضر، آسیب های قابل توجهی را در بافت قلب و کلیه های مشاهده ای تیمار شده با نانوذره اکسید مس ۲۰ نانومتری نشان داد و این نتایج می تواند زمینه ای برای بررسی ها و مطالعات جامع تر با غلظت ها و زمانهای متفاوت باشد.

## تقدیر و تشکر

بدینوسیله از آقای افخمي که در آنالیز آماری و کارشناس آزمایشگاه آقای مجید قاسمي و خانم پورقلی که در تهیيه نمونه ها و بافت ها ما را ياري نمودند تقدير و تشکر می گردد.

## بحث و نتیجه گيري

نتایج حاصل از بررسی آسیب های هیستوپاتولوژیک بافت قلب و کلیه با تزریق نانوذره اکسید مس، طیف متفاوتی از آسیب های بافتی را با افزایش غلظت نشان داد. نتایج مطالعه هیستولوژی نشان داد که قرار گرفتن در معرض نانوذره اکسید مس در غلظت های مختلف منجر به تعییرات شدید پاتولوژیکی قلب شامل پرخونی عرق، نکروز و ارتشار سلولهای آمامی می شود و در غلظتهاي ۴۰۰ و ۳۰۰ میلی گرم بر کیلوگرم عرق خونی حجمی و پر از گلوبول قرمز شده و فضای زیادی را اشغال می کند، همچنین پر خونی، نکروز و ارتشار سلولهای آمامی در مقایسه با گروه کنترل و شم بصورت خفیف (mild) مشاهده شد. با افزایش غلظت این آسیبهای بافتی بیشتر شده (خفیف به ملامیم) که بیانگر آن است که سمیت نانو آکسید مس در غلظتهاي بالا بیشتر و در نتیجه آسیبهای بافتی شدیدتر می باشد. اندازه نانوذرات ارتباط مستقیم با بسیاری از ویژگی ها از جمله ویژگی سطح، اتحال پذیری و واکنش پذیری دارند که می توانند رفتارهای سمیت نانو ذره را در موجود زنده تحت تأثیر قرار دهند (۱۸). بنابراین کاهش اندازه منجر به افزایش مساحت سطح ویژه نانوذرات می شود که نه تنها تجمع نانوذرات را افزایش می دهد، بلکه باعث افزایش واکنش پذیری و میانکنشهای بین نانوذرات و زیست مولکولها می شود. بررسی ما نشان داد نانو آکسید مس در دوز های بالا با تجمع خود باعث ممانعت از رشد و تکثیر سلولها و با اثرات سمی منجر به پرخونی، اینفیلتریشن و نکروزه شدن بافت قلب می گردد. در راستای نتایج حاصل از مطالعه ما، Naghsh و همکاران سمیت نانوذره نقره بر بافت قلب مو ش نژاد ویستار مورد ارزیابی قرار دادند و تعییرات بافتی و شروع آپوپتوز را در بافت قلب گزارش کردند (۱۹). مطالعه ما نشان داد میانگین وزن قلب در گروه های تیمار نسبت به کنترل افزایش پیدا کرد اما این تعییرات معنی دار نبود. میانگین وزن کلیه در گروه های تیمار نسبت به گروه کنترل و شم کاهش پیدا کرد. این تعییرات نشان دهنده اثر نانوذره اکسید مس در غلظتهاي مختلف بر وزن کلیه می باشد. در همین راستا، Lasagann-Reeves و همکاران نشان دادند عدم نانوذرات به دنبال تجویز و ورود به گردش خون توسط کبد و طحال برداشته می شوند و بافت های کلیه و قلب در مراحل بعدی از نظر تجمع بافتی نانوذرات قرار دارند (۲۰). Liu و همکاران گزارش کردند تجویز نانوذره اکسید مس با قطر ۲۵ نانومتری باعث افزایش وزن قلب و کاهش وزن کلیه گردید که با نتا یج ما همخونی دارد (۲۱). ارزیابی آسیب و ضایعات هیستوپاتولوژیک نشان داد که نانو ذره اکسید مس در غلظتهاي مختلف باعث آسیب های متفاوتی به بافت کلیه شده بطوریکه در غلظتهاي مختلف نانوذره اکسید مس پرخونی عرق، نکروز، اینفیلتریشن سلولهای آمامی، کست هیالین و دزنسانس واکوئل مشاهده شد. در این مطالعه در تمام غلظتهاي نانوذره اکسید مس پرخونی در کلیه نسبت به کنترل و شم بصورت ملامیم مشاهده شد. قرار گرفتن در معرض نانوذرات اکسید مس باعث نکروز بافتی شد بطوریکه در غلظت ۳۰۰ میلی گرم بر کیلو گرم نکروزه شدن بصورت خفیف بوده ولی با افزایش غلظت تخریب و نکروزه شدن بیشتری در مقایسه با کنترل در بافت کلیه مشاهده شد.

در بررسی آسیب و ضایعات هیستوپاتولوژیک کلیه وجود ساختارهای واکوئل مانند که به صورت حفره حفره درآمده اند دیده شد که نشان دهنده دزنسانس

## Histopathological Evaluation of Kidney and Heart Tissues after Exposure to Copper Oxide Nanoparticles in *Mus musculus*

**B. Seyedalipour (PhD)<sup>\*1</sup>, N. Barimani (MSc)<sup>2</sup>, A. Dehpour Jooybari (PhD)<sup>2</sup>, S.M. Hoseini (PhD)<sup>3</sup>,  
 M. Oshrieh (MSc)<sup>1</sup>**

1. Department of Cellular and Molecular Biology, faculty of Basic Sciences, University of Mazandaran, Babolsar, I.R.Iran

2. Department of Cellular and Molecular Biology, Islamic Azad University, Qaemshahr Branch, Qaemshahr, I.R.Iran

3. Department of veterinary pathobiology, faculty of veterinary medicine, Islamic Azad University, Babol branch, Babol, I.R.Iran

**J Babol Univ Med Sci; 17(7); Jul 2015; PP: 44-50**

**Received: Oct 7<sup>th</sup> 2014, Revised: Feb 4<sup>th</sup> 2015, Accepted: May 6<sup>th</sup> 2015.**

### ABSTRACT

**BACKGROUND AND OBJECTIVE:** Copper nanoparticles are being extensively used in medical sciences, food supplements and industrial fields. However, their potential toxic effects on human health and the environment remain undetermined. The purpose of this study was to evaluate the toxic effects of copper oxide nanoparticles on kidney and heart tissues of mice.

**METHODS:** In this experimental study, 42 adult female mice, weighing  $30\pm3$  g, were randomly divided into control, sham and four experimental groups. The mice in the experimental groups intraperitoneally received copper oxide nanoparticles with doses of 300, 400, 500 and 600 mg/kg. After autopsy, the hearts and kidneys of mice were separated and weighed. For histopathological examinations, heart and kidney tissues were stained with hematoxylin and eosin.

**FINDINGS:** Kidney weight in control and sham groups, compared to experimental groups receiving nanoparticle doses of 300, 400, 500 and 600 mg/kg, reduced to  $21\pm0.02$ ,  $19\pm0.02$ ,  $20\pm0.02$  and  $22\pm0.01$  g, respectively, while no significant changes were observed in the heart weight. Histopathological examination of kidney and heart after the intraperitoneal injection of copper oxide nanoparticles showed signs of cytotoxicity including congestion, necrosis and inflammatory cell infiltration, compared to the control group.

**CONCLUSION:** The findings of this study showed that copper oxide nanoparticles cause damage to the kidney and heart in a dose-dependent way.

**KEY WORDS:** *Copper Oxide Nanoparticles, Cytotoxicity, Mus musculus, Histopathology, Necrosis, Inflammatory Cell Infiltration.*

### Please cite this article as follows:

Seyedalipour B, Barimani N, Dehpour Jooybari A, Hoseini SM, Oshrieh M. Histopathological Evaluation of Kidney and Heart Tissues after Exposure to Copper Oxide Nanoparticles in *Mus musculus*. J Babol Univ Med Sci. 2015;17(7):44-50.

**\*Corresponding Author: B. Seyedalipour (PhD)**

**Address:** Department of Cellular and Molecular Biology, faculty of Basic Sciences, University of Mazandaran, Babolsar, I.R.Iran

**Tel:** +98 11 35202450

**Email:** b.alipour81@gmail.com

## References

1. Chang YN, Zhang M, Xia L, Zhang J, Xing G. The toxic effects and mechanisms of CuO and ZnO nanoparticles. *Materials.* 2012; 5(12):2850-71.
2. De Jong WH, Hagens WI, Krystek P, Burger MC, Sips AJ, Geertsma RE. Particle size-dependent organ distribution of gold nanoparticles after intravenous administration. *Biomaterials.* 2008;29(12):1912-9.
3. Borm PJ, Kreyling W. Toxicological hazards of inhaled nanoparticles: Potential implications for drug delivery. *J Nanosci Nanotechnol.* 2004;4(5):521-31.
4. Scheringer M. Nanoecotoxicology: environmental risks of nanomaterials. *Nat Nanotechnol.* 2008;3(6):322-3.
5. Martin C R, Kohli P. The emerging field of nanotube biotechnology. *Natu Rev Drug Discov.* 2003;2(1):29-37.
6. Oberdorster G, Oberdorster E, Oberdorster J. Nanotoxicology: an emerging discipline evolving from studies of ultrafine particles. *Environ Health Perspect.* 2005;113(7):823-39.
7. Laberty-Robert C, Long JW, Lucas EM, Pettigrew KA, Stroud RM, Doescher MS, et al. Sol-gel-derived ceria nanoarchitectures: synthesis, characterization and electrical. *Chem Mater.* 2006;18(1):50-8.
8. Sampson EJ, Whitner VS, Burtis CA, McKneally SS, Fast DM, Bayse DD. An interlaboratory evaluation of the IFCC method for aspartate aminotransferase with use of purified enzyme materials. *Clin Chem.* 1980;26(8):1156-64.
9. Jani P, Halbert GW, Langridge J, Florence AT. Nanoparticle uptake by the rat gastrointestinal mucosa: quantitation and particle size dependency. *J Pharm Pharmacol.* 1990;42(12):821-6.
10. Nel A, Xia T, Madler L, Li N. Toxic potential of materials at the nanolevel. *Science.* 2006;311(5761):622-7.
11. Harris EP, Rayton JK, Balthrop JE, DiSilvestro RA, Garcia-de-Quevedo M. Copper and the elastin and collagen. *Ciba Found Symp.* 1980;79:163-82.
12. Nations S, Wages M, Canas J, Maul JD, Theodorakis C, Cobb GP. Acute effects of Fe<sub>2</sub>O<sub>3</sub>, TiO<sub>2</sub>, ZnO and CuO nanomaterials on *Xenopus laevis*. *Chemosphere.* 2011;83(8):1053-61.
13. Chakrabarti S, Dutta BK. Photocatalytic degradation of model textile dyes in wastewater using ZnO as semiconductor catalyst. *J Hazard Mater.* 2004;112(3):269-78.
14. Palmer DA, Bénézeth P, Simonson JM. Solubility of copper oxides in water and steam. 14<sup>th</sup> International Conference on the Properties of Water and Steam, Kyoto, Japan; 2004.p.491-6.
15. Kwon JT, Hwang SK, Jin H, Kim DS, Minai-Tehrani A, Yoon HJ, et al. Body distribution of inhaled fluorescent magnetic nanoparticles in the mice. *J Occup Health.* 2008;50(1):1-6.
16. Warheit DB, Hoke RA, Finlay C, Donner EM, Reed KL, Sayes CM. Development of a base set of toxicity tests using ultrafine tio2 as a component of nanoparticle risk management. *Toxicol Lett.* 2007;171(3):99-110.
17. Colvin VL. The potential environmental impact of engineered nanomaterials. *Nat Biotechnol.* 2003;21(10):1166-70.
18. Zhao Y, Meng H, Chen Z, Feng Z, Chai Z. Dependence of nanotoxicity on nanoscale characteristics and strategies for reducing and eliminating nanotoxicity. In Nanotoxicology; Zhao Y, Singh, NH, Eds. USA: Valencia, CA :Am Sci Pub; 2007.p.265-80.
19. Naghsh N, Mashayekh AM, Khodadadi S. Effects of silver nanoparticle on lactate dehydrogenase activity and histological changes of heart tissue in male wistar rats. *J Fasa Univ Med Sci.* 2013;2(4):303-7. [In Persian]
20. Lasagna- Reeves C, Gonzalez-Romero D, Barria MA, Olmedo I, Clos A, Sadagopa Ramanujam VM, et al. Bioaccumulation and toxicity of gold nanoparticles after repeated administration in mice. *Biochem Biophys Res Commun.* 2010;393(4):649-55.
21. Liu Y, Gao Y, Zhang L, Wang T, Wang J, Jiao F, et al. Potential health impact on mice after nasal instillation of nano-sized copper particles and their translocation in mice. *J Nanosci Nanotechnol.* 2009;9(11):6335-43
22. Chen Z, Meng H, Xing G, Chen C, Zhao Y, Jia G, et al. Acute toxicological effects of copper nanoparticles in vivo. *Toxicol Lett.* 2006;163(2):109-20.

23. Meena R, Paulraja R. Oxidative stress mediated cytotoxicity of TiO<sub>2</sub> nano anatase in liver and kidney of Wistar rat. *Toxicol Environ Chem.* 2012;94(1);146-63.
24. Toduka Y, Toyooka T, Ibuki Y. Flow cytometric evaluation of nanoparticles using side-scattered light and reactive oxygen species mediated fluorescence correlation with genotoxicity. *Environ Sci Technol.* 2012;46(14);7629-36.
25. Nohl H, Gille L. Lysosomal ROS formation. *Redox Rep.* 2005;10(4); 199-205.
26. Zhang DX, Guterman DD. Mitochondrial reactive oxygen species-mediated signaling in endothelial cells. *Am J Physiol Heart Circ Physiol.* 2007;292(5); H2023-31.
27. Yang H, Liu C, Yang DF, Zhang HS, Xi Z. Comparative study of cytotoxicity, oxidative stress and genotoxicity induced by four typical nanomaterials: The role of particle size, shape and composition. *J Appl Toxicol.* 2009;29(1);69-78.