

تأثير الاستراديول بيتا -17 والهرمون المشيمي HCG والهيدروكورتيزون على بعض

مقاييس الدم ووزن الجسم في اناث الارانب

صلاح سليم

وصفي طاهر المحمود

Doi: <https://doi.org/10.54172/mjsc.v22i1.1040>

الملخص

تهدف هذه الدراسة إلى معرفة تأثير بعض الهرمونات على مقاييس الدم وهي دراسة بحثية تجريبية استخدم فيها (20) أرنب قسمت إلى أربعة مجاميع تجريبية من الأرناب. واعتمدت المجموعة الأولى (5) أرنب كمجموعة ضابطة control ، والمجموعة الثانية (5) حقنت أرنب بالعضلة ب30 وحدة دولية (I.U) كلغم من الهرمون المشيمي HCG human chorionic gonadotropin . أما المجموعة الثالثة (5) أرنب حقنت ب 0.1 ملغم/كغم من هرمون الاستراديول بيتا -17 تحت الجلد و المجموعة الرابعة (5) أرنب حقنت ب 0.1 ملغم/كغم من وزن الجسم بهرمون الهيدروكورتيزون في العضلة ، جمعت العينات نهاية الأسبوع الخامس من الحقن .أظهرت نتائج الدراسة الحالية أن هناك تأثيرات على مقاييس الدم موضوع الدراسة (الكوليسترول -البروتين الدهني عالي الكثافة ، HDL-High density lipoprotein البروتين الدهني منخفض الكثافة ldL-low density lipoprotein ، البروتين الكلي ، الجلوسيدات الثلاثية ، الجلوكوز ، قيمة الأس الهيدروجيني ph. الدم ووزن الجسم) على حيوانات التجارب (الأرناب) و استخلص من الدراسة أن هرمون الاستراديول B-17 أدى إلى خفض معدل الكوليسترول -47.53% و HDL البروتين الدهني العالي الكثافة -33.33% والجلوسيدات الثلاثية -43.34% بينما أدى إلى رفع مستوى كلاً من البروتين الدهني منخفض الكثافة ldl (22.24%) و الجلوكوز 17.58% و البروتين الكلي 20.13% و لم يؤثر على وزن الجسم و الأس الهيدروجيني (ph) الدم .

أما تأثير الهيدروكورتيزون على مقاييس الدم فقد رفع كلاً من LDL 58.35% والجلوسيدات الثلاثية tg 12.3% والجلوكوز 26.34% وخفض كلاً من الكوليسترول -14.98% والبروتين الكلي 12.3% ، ووزن الجسم -22.45% كما انه لم يؤثر على قيمة الأس الهيدروجيني ph للدم ولكنه أدى إلى انخفاض وزن الجسم -22.45% . الهرمون المشيمي hcg ، فانه رفع مستويات الكوليسترول 49.25% والبروتين منخفض الكثافة LDL 92.5% والجلوسيدات الثلاثية TG والجلوكوز 20.75% وخفض كلاً من البروتين عالي الكثافة HDL -35.48% والبروتين الكلي -18.90% ، -14.88% وزن الجسم و لم يؤثر على قيمة الأس الهيدروجيني PH للدم . ان هذه التأثيرات المتفاوتة تعطي مؤشرات على اهمية دراسة الهرمونات لما لتأثيرها على مقاييس الدم انعكاسا على الوظائف الحيوية في الجسم وقد تكون عوامل خطورة لكثير من الأمراض رغم ايجابيات بعضها .

© للمؤلف (المؤلفون)، يخضع هذا المقال لسياسة الوصول المفتوح ويتم توزيعه بموجب شروط ترخيص إسناد المشاع الإبداعي CC BY-NC 4.0

المقدمة

تعتبر الهرمونات مركبات كيميائية ذات نشاط حيوي، لها دور مؤثر على العمليات الكيميائية الحيوية Biochemical، و الايضية metabolic، و التوازن المائي fluid homeostasis، كما ان لها دور في عمليات التناسل.

(1998, linda). ورغم بساطة تركيبها إلا إنها لها تأثيراً كبيراً في تغيير الوظائف الحيوية (البيولوجية) (مدحت محمد، 1997) و (عبد الله وعبد الرحمن، 1995).

ويوجد في الجسم ما يقارب 50 هرمون منها هرمونات بروتينية، أو أمينية أو استرويدية (استرويدات Estroids)، ومن أهمها الأستروجين estrogen، والبروجسترون progesterone، اللذان يفرزان من المبيض ومن مناطق أخرى من الجسم وهرمون الكورتيزون الذي يفرز من الغدة الكظرية أما الهرمون المشيمي Human chorionic gonadotropin HCG وهو هرمون جلو كوبروتين يفرز من المشيمة (عبد الله واحمد، 2000).

ان اكتشاف ودراسة الهرمونات وضع كثير من الاختلالات الناجمة من الاضطراب الهرموني، كما إنها ساعدت في دراسة وظائف الغدد. كما ساعدت على تشخيص الكثير من الحالات المرضية، وان الاختلافات في مستويات هذه الهرمونات اعتمدت كمؤشر لكثير من الأمراض. (ROBER و MARK 1998)، كما هو الحال مع هرمون

hcg ال1ي استخدم كدليل للسرطانات tumour maker (Kenneth . 1998).

وتهدف الدراسة الحالية إلى معرفة تأثير الهرمونات الاسترويدية، الاستروجين، الكورتيزون و الهرمون المشيمي hcg على الوزن وبعض مقاييس الدم (الكولسترول و الجلوكوز و الجليسيريدات الثلاثية tg، و البروتينات الدهنية عالية الكثافة HDL و البروتينات الدهنية الواطئة الكثافة LDL وقيمة الأس الهيدروجيني للدم PH. لما لهذه الهرمونات من استخدامات علاجية كثيرة وشائعة، كما تهدف الدراسة أيضا إلى معرفة فرق التأثيرات بين هذه الهرمونات على المؤشرات المذكورة. لغرض تحديد دواعي ونواهي استخدام هذه الهرمونات لمختلف الحالات المرضية التي تستدعي العلاج الهرموني.

المواد وطرق البحث

استخدمت حيوانات تجارب من الأرنب المحلية والتي تم شراؤها من السوق المحلية بأعمار متقاربة وأوزان تراوحت بين (300-700 غرام) إناث. وقسمت الأرنب (عشرون أرنبا) إلى أربع مجاميع تجريبية متساوية في أفضاف منفصلة.

المجموعة الأولى: المجموعة الضابطة control group ولم تعامل أسي معاملة علاجية وتناولت أغذية متشابهة للمجاميع الأخرى.

المجموعة الثانية: مجموعة الهرمون المشيمي HCG ثم حقن المجموعة بهرمون المشيمي HCG وهو خلاصة الهرمون في بول امرأة حامل انتاج شركة Alvertran

تأثير الاستراديول بيتا-17 والهرمون المشيمي HCG والهيدروكورتيزون على بعض مقاييس الدم ووزن الجسم في إناث الأرناب

werfft AG-Vienna. وجرعة 30 وحدة دولية لكل كيلو غرام من وزن الجسم في عضلة الفخذ.

المجموعة الثالثة: مجموعة الاستراديول Estradiol B – Estradiol group حقن المجموعة بهرمون SYVA. LAB وجرعة 1 ملجم/كيلو من وزن الجسم حقناً تحت الجلد.

المجموعة الرابعة: مجموعة الهيدروكورتيزون Hydrocortisone group ثم حقن هذه المجموعة بهرمون الهيدروكورتيزون Hydrocortisone – medo - إنتاج شركة MC-CHYPRE وجرعة 1 ملجم/كجم من وزن الجسم في عضلة الفخذ.

الفحوصات المختبرية

تم سحب عينات الدم لحماية الأسبوع الخامس بعد تخدير حيوانات التجربة بواسطة استنشاق مادة التخدير (DIETHYLETHER) من الوريد البطني ABDOMINAL VEIN وفصلها بواسطة جهاز الطرد المركزي 3000.centrifuge دورة لمدة عشرة دقائق ووضعت في التجميد لحين إجراء الفحوصات تم قياس التراكيز بواسطة الجهاز الكولومترية colorimetric باستخدام الكيتات SLIM 260 - إنتاج Aacreen master Radox kits شركة seac لإيطالية في مختبر الرازي.

أجريت حسابات الفروقات المئوية للمعدلات عن المجموعة الضابطة واختبرت معنوية الفروقات بواسطة اختبار T-test (hine) wetherill 1975.

النتائج

أظهرت الدراسة الحالية أن هناك تأثيرات متفاوتة لكل من الاستراديول-17 و hcg والهيدروكورتيزون على مؤشرات الدم موضوع الدراسة.

ادج هرمون الاستراديول إلى انخفاض كوليسترول الدم وكان فرق النسبة المئوية percentage difference عن مجموعة السيطرة (-47.53%) أما تأثيره على البروتين الدهني عالي الكثافة hdl فقد أدى إلى انخفاضه (31%) وهو معنوي (-33.30%) ($P<0.01$) كما ادج إلى انخفاضاً عالي المعنوية ($P<0.01$) وكانت فرق النسبة المئوية عن السيطرة (-43.33%) بينما ارتفع مستوى الجلوكوز (19.58%).

أما تأثيره على مستوى البروتين الكلي فقد انخفض معنويًا (20.13%) ($P<0.05$) ولم يؤثر على قيمة الأس الهيدروجيني للدم كذلك لم يؤثر بشكل واضح ومعنوي على وزن الجسم (2.56%)، أما الهرمون المشيمي hcg فقد أدى إلى رفع كل من الجلوسريدات الثرية والجلوكوز والكوليسترول والبروتين الدهني منخفض الكثافة ldl وكانت فروقات النسب المئوية (20.45، 18.78، 49.25، 27.8%) على التوالي. بينما أدى إلى انخفاض مستوى البروتين الدهني عالي الكثافة hdl (35.48%) انخفاضاً معنوياً ($P<0.01$). كما ناه أدى إلى انخفاضاً غير ملحوظ معنويًا على وزن الجسم وكانت فرق النسبة المئوية

التوالي بينما ارتفع كلا من على السروتين الضهوى منخفض الكثافة ldl والجليسيريدات الثلاثية T. G (58.35، 12.3%) على التوالي. بينما انخفض مستوى البروتين العام (-12.8%) ولكنه انخفضا غير معنوي. كما انه أدى إلى ارتفاع مستوى الجلوكوز في الدم بشكل معنوي (26.34%) ولم يؤثر على PH الدم.

بالفرق عن المجموعة الضابطة (-14.88%) ولن يؤثر على ph الدم، أما تأثيره على معدل السروتين العام total protein فقد أدى إلى انخفاض مستوى البروتين الكلي (-18.90%).

أما الهرمون الهيدروكورتيزون فانه أدى إلى انخفاض في الكوليسترول وعلى البروتين الدهني عالي الكثافة hdl (-14.98% - 22.58%) على

الجدول رقم (1) يبين تأثير الهرمون المشيمي HCG والاستروجين و الهيدروكورتيزون على الكوليسترول و البروتين الدهني واطى الكثافة LDL و البروتين الدهني عالي الكثافة HDL والجليسيريدات الثلاثية Triglycerides

	Controls م الضابطة	HCG الهرمون المشيمي		Estradiol الاستراديول بيتا-17		Hydrocortisone الهيدروكورتيزون	
	Mean SD	Mean SD	Differenc e %	Mean SD	Difference %	Mean SD	Differen ce %
Cholesterol Mg/dl	93.4 ±17.08	98 ±3.742	49.25	49 ±8.524	- 47.53	79.33 ±33.068	- 14.98
LDL Mg/dl	20 ± 15.03	38.5 ±19.014	** 92.5	27.8 ±5.803	*22.24	31.67 ±17.793	58.35
HDL Mg/dl	31 ±6.18	20 ±8.246	** - 35.48	20.676 ±7.586	*- 33.33	24 ± 12.96	- 22.58
Triglycerid e Mg/dl	100 ±20.12	120.75 ±19.149	20.75	56.667 ±44.78	- 43.34	121.33 ±17.931	12.3

%Difference = Percentage difference of control
SD= standard deviation
*P < 0.05
** P < 0.01

تأثير الاستراديول بيتا -17 والهرمون المشيمي HCG والهيدروكورتيزون على بعض مقاييس الدم ووزن الجسم في إناث الأرناب

جدول رقم (2) يبين تأثير الهرمون المشيمي HCG والاستروجين والهيدروكورتيزون على معدل البروتين الكلي (Total protein) والجلوكوز و pH في مصل الدم.

	Controls	HCG		Estradiol		Hydrocortisone	
	م الضابطة	الهرمون المشيمي	الهرمون المشيمي	الاستراديول بيتا -17	الاستراديول بيتا -17	الهيدروكورتيزون	الهيدروكورتيزون
	Mean SD	Mean SD	Difference %	Mean SD	Difference %	Mean SD	Difference %
Total protein Mg/dl	7.3 ±1.04	5.925 1.082	- 18.90	5.83 ±1.065	20.13	6.4 ±1.104	-12.3
Glucose Gm/dl	83.9 ± 8.52	99.668 ±0.471	18.78	100.33 ±7.586	17.58	106.66 ±9.977	26.34
pH	7.3 ± 0.081	7.2 ±0.08	-1.36	7.267 ±0.124	-0.45	7.3 ±14.29	0.00

%Difference = Percentage difference of control

SD= standard deviation

*P < 0.05

** P < 0.01

جدول رقم (3) يبين تأثير الهرمون المشيمي HCG والاستروجين و الهيدروكورتيزون على وزن الجسم

	Controls	HCG		Estradiol		Hydrocortisone	
	م الضابطة	الهرمون المشيمي	الهرمون المشيمي	الاستراديول بيتا -17	الاستراديول بيتا -17	الهيدروكورتيزون	الهيدروكورتيزون
	Mean SD	Mean SD	Difference %	Mean SD	Difference %	Mean SD	Difference
Body weight gm	663.333 ± 181.637	559.091 ± 165.58	-14.88	646.341 ± 171.929	-3.64.	526.136 ± 205.462	22.45

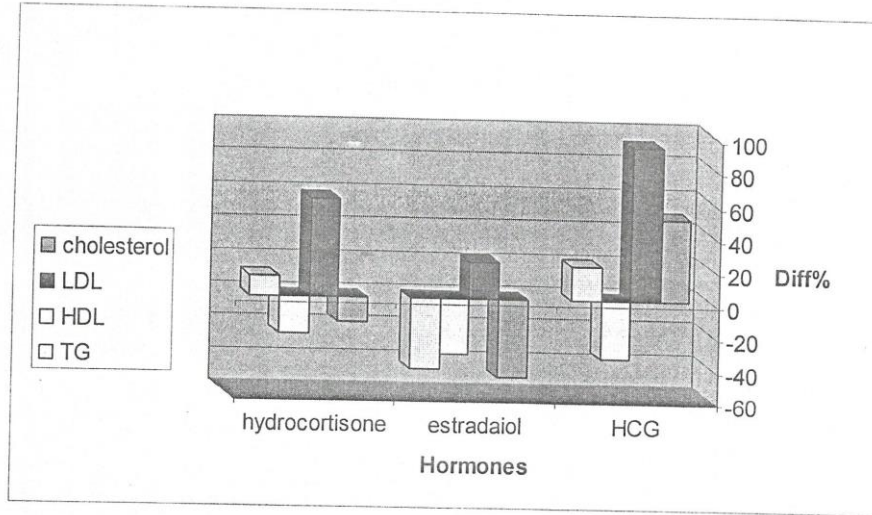
%Difference = Percentage difference of control

SD= standard deviation

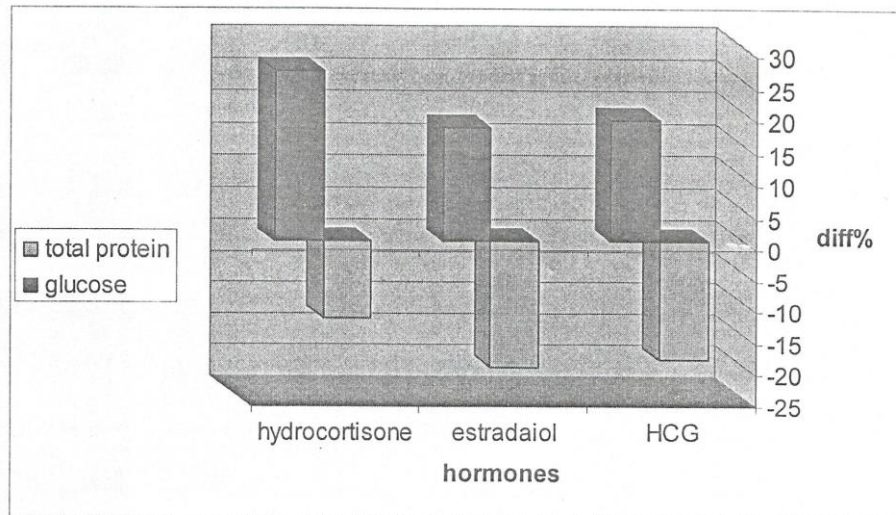
*P < 0.05

* P < 0.01

الشكل رقم (1) يبين تأثير الاستروجين والHCG و الهيدروكورتزون على الكولسترول والبروتين الدهني واطن الكثافة LDL و البروتين الدهني عالي الكثافة HDL والجليسيريدات الثلاثية Triglycerides



الشكل رقم (2) يبين تأثير الاستروجين والهرمون المشيمي HCG والهيدروكورتزون على معدل البروتين الكلي (Total protein) والجلوكوز H في مصل الدم.



تأثير الاستراديول بيتا -17 والهرمون المشيمي HCG والهيدروكورتيزون على بعض مقاييس الدم ووزن الجسم في إناث الأرناب

المناقشة

12.3 ، 26.34 %) على التوالي . ولم يؤثر على قيمة الأس الهيدروجيني ph لمصل الدم (0.00%) كذلك اثر بشكل ملحوظ على وزن الجسم (22.45-%).

أن نتائج الدراسة الحالية ورغم تفاوتها فقد اتفقت أو اختلفت عن مجموعة من البحوث السابقة حيث أن تأثير الاستراديول بيتا -17 على خفض معدل كولسترول الدم جاء متفقا مع ((2005.arnold حيث أشار أن هرمون الاستروجين ينشط تحويل الكولسترول إلى هرمونات أخرى ما يؤدي إلى خفض مستواه في الدم.

مدحت محمد (1997) أشار إلى انه من التأثيرات الأيضية للأستروجين انه يقلل مستوى الكولسترول.

Osmanagaoglu وآخرون (2005) في دراسة له على النساء أن الاستراديول أدى إلى خفض معدل الكولسترول والجلسريدات الثلاثية.

وأشار skoulby وآخرون (2005) أن منظمات الحمل والتي تحتوي على الاستراديول أدت إلى خفض مستوى البروتين الدهني عالي الكثافة hdl ورفع مستوى البروتين الدهني منخفض الكثافة ldl وهذا متفق مع ما جاءت به نتائج الدراسة الحالية.

أما verna وآخرون (2006) فقد وجدوا أن الاستراديول خفض نسبة السكر بسبب تأثيره في زيادة الأنسولين بينما وجد (nagira وآخرون 2006) أن زيادة الاستراديول ثبت من عمل هرمون الأنسولين وهذا يزيد من مستوى جلوكوز الدم.

أظهرت نتائج الدراسة تأثيرا مختلفا لهرمون الاستراديول بيتا -17 على مقاييس مصل الدم موضوع البحث ويلاحظ في الشكل رقم (1) أن هرمون الاستراديول بيتا -17 أدى إلى خفض معدل كولسترول مصل الدم والبروتينات الدهنية عالية الكثافة HDL والجلسريدات الثلاثية وكانت الفروقات المئوية percentage difference (33.33 – 47.53) على التوالي .

أما تأثير الهرمون على البروتينات الدهنية منخفضة الكثافة LDL والجلوكوز والبروتين الكلي فقد أدى تأثيره إلى رفع الفروقات المئوية (22.24 – 17.58 و 20.13 %) على التوالي. الجدول (2).

أما تأثير الهرمون على وزن الجسم فلم يحصل تأثير ملحوظا عليه كذلك قيمة الأس الهيدروجيني 0.45 – وزن الجسم 3.46 – الجدول رقم (3).

اعطى هرمون الهيدروكورتيزون تأثيرا على مقاييس مصل الدم موضوع الدراسة حيث انخفض مستوى كلا من الكولسترول و البروتين الدهني عالي الكثافة - HDL البروتين الدهني عالي الكثافة و البروتين الكلي TOTAL PROTEIN فقد لوحظ من الجدول رقم (1) أن الفروقات المئوية كانت كالآتي (- 22.58 ، -12.33) على التوالي ، بينما أظهرت النتائج ارتفاعا معنويا في كلا من مستوى البروتين الدهني منخفض الكثافة LDL ، والجلسريدات الثلاثية tg ، الجلوكوز وكانت الفروقات المئوية عن مجموعة ضابطة (58.35 ،

لاحظ الجدول رقم (3)، ولم تتركز الدراسات على تأثير هذا الهرمون على مؤشرات الدم بالرغم من كثرة استخدام هذا الهرمون في تشخيص الحمل والتأثير على تكوين النطف وأهميته التناسلية (weeldon وآخرون 2005)، (meier وآخرون 2005).

من الجدول رقم (1) والشكل رقم (1) تشير نتائج الدراسة الحالية أن هذا الهرمون قد رفع من معدل الجلوسريدات الثلاثية tg والبروتين الدهني منخفض الكثافة ldl والجلوكوز، الشكل رقم (2). لقد أكدت الدراسات على تأثير هذا الهرمون على التأثيرات العلاجية كذلك على بعض الوظائف الحيوية في الجسم وأشار dawn (1994) أن الهيدروكورتيزون الكورتيزونات تزيد من تحليل الدهون وتحرير الحوامض الأمينية وبناء الجلايكوجين.

واشار john (1990) أن انخفاض القشريات السكرية يؤدي إلى خفض السكر (الإصابة بمرض اديسون) بينما ظهرت نتائج الدراسة الحالية أن استخدام الهيدروكورتيزون لفترة أدت إلى رفع الجلوكوز.

أما من جانب تأثير الاستراديول على وزن الجسم فقد لاحظ (salvatori وآخرون 2005) أن هرمون الاستروجين زاد من الوزن حيوانات التجارب عند حقنه تحت الجلد أو الفم ولم تظهر الدراسة الحالية أسي تغيير ملحوظ في وزن الجسم تظهر وربما يعود هذا إلى مدة استخدام الهرمون أو الجرعة المستخدمة. كذلك وجد (fintini وآخرون 2005) أن حقن 6.03mg/kg يوميا أدى إلى زيادة في الوزن.

وعلى الجانب الأخر فقد أظهرت الدراسة الحالية أن هذا الهرمون المشيمي (hcg) قد رفع من مستوى كولسترول الدم والبروتين الدهني منخفض الكثافة ldl والجليسيريدات الثلاثية tg والجلوكوز، الجدول (1)، بينما خفض مستوى البروتين الدهني عالي الكثافة hdl والبروتين الكلي، ووجد Richardson وآخرون (2005) أن هرمون hcg يزيد من الدهنية الحرة fatty acids من خلال التأثير على sterol regulatory element binding protein والذي يزيد من تركيب الأحماض الدهنية.

يستخدم هذا الهرمون عن طريق الفم لتخفيف الوزن وهذا يتفق مع ما جاءت به نتائج الدراسة الحالية حيث انخفض وزن حيوانات التجارب،

hydrocortisone in The effect of HCG, 17Beta-Estradiol and rabbits some blood parameters in female

Safi Taher Al - Mahmoud

Salah Salim

Abstract

The resent study was experimental research conducted in High Health institute in Egdabia .it was aimed to study the effect of estrdiolB-17, HCG and hydrocortisone on blood parameters.

local rabbits (20) caged as experimental animal, divided into four groups, 1 st group (5) rabbits used as control. 2 nd group(5)rabbits injected 30 iu/kg s/c HCG Human chorionic gonadotropin, 3ld group(5)rabbits injected 0.1 mg/kg i.m 17 beta-estradiol, the 4th group(5)rabbits injected 0.1 mg/kg s/c hydrocortisone , After five weeks blood serum tested for cholesterol ,LDL- low density lipoprotien ,HDL- High density lipoprotien,TG(triglycerides),Total protein and blood pH, body weigh also have been taken before treatment and used to study the effect of studied hormones.

The study show that 17 Beta-estradiol decreased the level of cholesterol (-47.53%),HDL(-33.33%),TG(-43.34) ,and increased the level of LDL(22.24%),glucose(17.58%) and Total protein (20.13%) with no significant effects on body weight and pH.the level of HDL(-35.48%) ,total protein (-18.90%) and body weight (-14.88).blood pH was not altered.

Hydrocortisone changed the blood parameters and increased the level of LDL (58.35%), TG (12.35) and glucose (%26.34) and decreased the cholesterol (-14.98%) and Total protein (-12.3%) with no effect on blood pH and body weight .The important of the present study show the alteration in blood parameters may cause available effects on body physiological function and become risk factors and must be tested before using the hormone for treatments.HCG raised the level of Cholesterol (49.25% (,LDL(92.5%),TG(120.75%) and glucose(18.78%) and lowered

المراجع

- Arnold s.(2005) (Estrogen suppresses the impact of glucose deprivation of the nuclear estrogen receptor) ; Neurobiol Dis ; Oct;20(1)92-82 .؛
- Dawn. B . Marks.(1994). Biochemistry 2 ٥"edition: Haiwal publishing P/;287.
- Fintini DuAlba M: Salvatori R.(2005) .(Influence of estrogen administration on growth receptor's growth hormone (GH) in GH- deficient. Exp Biol Med Nov; 20(11): 40-46 Hine,J and Wetherill .GB (1975) .(A program test in statistic . Book 3 T,tex 2 godness of fit Champman and Hill. London.
- John . Axford (1990) .(Medicine ؛ black well science . p:12:10.
- Jorgensen JO , Cristensen JJ, Vestergaard E, Fisker s ،Ovesen p ، Christiansen JS.(2005) Sex steroids and hormone /insulin-like Growth factor-1 axis in adults. Horm Res Suppl 2:37 -40.
- Kennth S.Saladn(1998) .(Anatomy and Physiology, the unity of Form and function's: 625-627.
- عبد الله عبد الرحمن زايد و احمد الكجوب القطامي (2000) فسيولوجيا الحيوان والتكاثر والدرار منشورات جامعة عمر المختار ص 40-73.
- عبد الله عبد الرحش وعبد الرحس جويلي مبارك (1995) منشورات جامعة عمر المختار الطبعة الاولى ص:(302-303).
- مدحت حسين خليل محمد : علم الغدد الصماء(1997) مكتبة المدينة — العين ص 271-276.