



مقاله پژوهشی

تأثیر کم کاری تیروئید بر میزان عناصر کمیاب مس و روی در مایع منی موش صحرایی

فاطمه عباسی تبار^۱، نامدار یوسفوند^{۲*}، زهراء سلیمی^۳

۱. گروه زیست شناسی، دانشکده علوم، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد همدان
۲. گروه زیست شناسی، دانشکده علوم، دانشگاه رازی، کرمانشاه
۳. گروه زیست شناسی، دانشکده علوم، دانشگاه رازی، کرمانشاه

پذیرش: ۲۶ دی ۹۶

دریافت: ۱ تیر ۹۶

چکیده

زمینه و هدف: هورمون‌های تیروئیدی در تنظیم رشد سلولی، متابولیسم و میزان عناصر بدن نقش دارند. این هورمون‌ها و عناصر مس و روی در مایع منی موش صحرایی هستند. هدف از این مطالعه بررسی اثر کم کاری تیروئید بر میزان مس و روی در مایع منی موش صحرایی بود.

روش‌ها: ۲۴ سر موش صحرایی بالغ نر به سه گروه شامل گروه کنترل، گروه تیمار دوز پاپین (۰۰۰ میلی‌گرم متی مازول در ۱۰۰ میلی‌لیتر آب آشامیدنی) و گروه تیمار دوز بالا (۱۰۰ میلی‌گرم متی مازول در ۱۰۰ میلی‌لیتر آب آشامیدنی) تقسیم شدند. در پایان یک دوره ۴۲ روزه تیمار، تحت بیهوشی عمیق از حیوانات خونگیری بعمل آمد. نمونه‌های سرم از خون و مایع منی از وزیکول سمینال جمع‌آوری شدند. همانتوکریت تعیین شد. تیروکسین سرمی با روش رادیو ایمنو اسی و عناصر مس و روی با روش اسپکترومتر انتشاری همراه طیف نوری اندازه‌گیری شدند.

یافته‌ها: متی مازول، سبب کاهش منی دار و وابسته به دوز تیروکسین سرم ($0.001 < p < 0.01$)، روی مایع منی ($0.001 < p < 0.01$) و وزن نسبی بیضه ($0.01 < p < 0.05$) شد. همانتوکریت در هر دو گروه با کم کار تیروئیدی کاهش یافت ($0.001 < p < 0.01$). مقدار مس مایع منی و وزن بیضه در گروه تیمار با دوز بالای متی مازول نسبت به گروه کنترل کاهش نشان داد ($0.01 < p < 0.05$).

نتیجه‌گیری: متی مازول یا کم کاری تیروئید حاصل از آن باعث کاهش روی مایع منی و کاهش وزن نسبی بیضه و همانتوکریت شد در صورتیکه کاهش مس پلاسمای منی فقط در دوز بالا رخ داد.

واژه‌های کلیدی: روی، کم کاری تیروئید، متی مازول، مس، وزیکول سمینال

مقدمه

هورمون‌های تیروئید مرتبط بوده و تغییرات آنها می‌تواند زمینه ساز اختلال در اثرات هورمون‌های تیروئید و ایجاد عالئم و نشانه‌های مرتبط با این اختلالات باشد [۳]. این عناصر در بدن بسیار فعال بوده و به آسانی ترکیباتی را تشکیل می‌دهند و برخی واکنش‌ها را کاتالیز می‌کنند. این به دلیل شرکت آنها در جایگاه فعال اکثر آنزیم‌ها (کوآنزیم) و یا به عنوان کوفاکتور در واکنش‌های شیمیایی می‌باشد. علاوه بر اینها برخی از آنها به عنوان اجزای مولکولهای حساس بیولوژیکی به حساب می‌آیند. به دلیل شرکت این عناصر در اعمال گسترده در تمام اندام‌های زنده، مقادیر بالاتر یا پایین‌تر این عناصر در بدن نتایج وخیمی

هورمون‌های تیروکسین (T_4) و تری‌یدوتیرونین (T_3) در تنظیم متابولیسم بدن، تکامل، بلوغ و تولید مثل، نقش مهمی برعهده دارند [۱]. گزارش شده که کم کاری تیروئید باعث کاهش عنصر روی ولی افزایش میزان مس در سرم می‌شود [۲]. عناصر معدنی به نحوی با سنتز، متابولیسم و اعمال

yousofnam@yahoo.com

<http://ijpp.phypha.ir>

ijpp@phypha.ir

نویسنده مسئول مکاتبات:

ویگاه مجله:

پست الکترونیکی:

هورمون‌های تیروئیدی و خود عناصر کمیاب در گنادها و ضمائم آن را مطرح می‌کند. لذا یکی از اهداف این مطالعه بررسی اثر کم کاری تیروئید بر میزان عناصر مس و روی در مایعات مربوط به گنادها می‌باشد.

مواد و روش‌ها

حیوانات مورد آزمایش

در این مطالعه تجربی، از موش‌های صحرایی بالغ نر نژاد ویستار و زال (Albino-Wistar) به تعداد ۲۴ سر و با وزن ۲۰۰–۱۹۰ گرم استفاده شد. شرایط نگهداری حیوانات از نظر دما، رطوبت، نور، تغذیه و سایر عوامل زیستی تحت کنترل بود (دما \approx ۲۳±۲ درجه، رطوبت ۳۰ تا ۳۵ درصد و ۱۲ ساعت تاریک و ۱۲ ساعت روشنایی). این مطالعه بر اساس موازین کمیته اخلاق کار با حیوانات دانشگاه رازی کرمانشاه انجام شد. موش‌های سفید صحرایی به طور تصادفی انتخاب و به گروههایی با ۸ حیوان در هر گروه بصورت زیر تقسیم شدند:

۱. گروه کنترل: که بدون مصرف داروی خاصی، از آب آشامیدنی معمولی به مدت ۴۲ روز استفاده می‌کردند.
۲. گروه تیمار ۱: با دوز پایین، میزان ۲۰ میلی‌گرم از پودر خالص متی مازول در ۱۰۰ میلی‌لیتر آب آشامیدنی به مدت ۴۲ روز دریافت کردند.
۳. گروه تیمار ۲: با دوز بالا، میزان ۱۰۰ میلی‌گرم از پودر خالص متی مازول در ۱۰۰ میلی‌لیتر آب آشامیدنی به مدت ۴۲ روز دریافت کردند.

دوز مناسب متی مازول جهت ایجاد کم کاری تیروئید بر اساس مطالعات قبلی انتخاب شد [۷].

جمع‌آوری نمونه‌های سرم خون و مایع منی

پس از بیهوشی عمیق با استنشاق اتر در جار شیشه‌ای از قلب راست حیوانات خون گیری بعمل آمد. پس از انعقاد خون با دور ۵۰۰۰ دور در دقیقه و به مدت ۱۰ دقیقه نمونه‌های خونی سانتریفوژ شدند و سرم خون جدا شد. برای جمع‌آوری مایع منی از وزیکول سمینال حیوان برش ایجاد شده در شکم حیوان را به سمت پائین بدن ادامه داده و پس از مشهود شدن وزیکول سمینال به آرامی با استفاده از سرنگ انسولین و سررنگ شماره ۲۱ اقدام به جمع‌آوری مایع منی شد.

به دنبال دارد. بنابراین به دلیل نقش عناصر کمیاب در حالت سلامت و بیماری (فیزیولوژیک- پاتولوژیک)، مطالعه در مورد این عناصر در سالهای اخیر مورد توجه زیادی قرار گرفته است [۴]. بررسی و اندازه‌گیری عناصر در بافت‌های بدن به علت تعداد زیاد و میزان کم آنها مشکل است در هرحال نقش عناصری مانند آهن، روی، مس، منگنز و وانادیوم در مورد غده‌ی تیروئید کمتر شناخته شده است.

همچنین رابطه بین کم کاری و پرکاری تیروئید با تغییر در مقدار عناصر در بافت‌های مختلف گزارش شده است [۵]. با توجه به اینکه این عناصر در عملکرد طبیعی ارگان‌های بدن نقش‌های حساس و کلیدی ایفا می‌کنند، لذا تغییر میزان آنها از مقادیر طبیعی حتی به مقدار جزئی موجب بروز اختلالات عمدۀ در ساختار و عملکرد دستگاه‌های بدن می‌گردد [۳]. عناصر کمیاب برای رشد بیضه‌ها و ساخت اسپرم ضروری می‌باشند. عناصری مانند کلسیم، منیزیم، مس، سلنیوم و روی نقش حیاتی را در کیفیت منی بازی می‌کنند [۴]. مس و روی نقش مهمی در واکنش‌های بیوشیمیایی اساسی بدن دارند، این عناصر در متابولیسم کربوهیدرات‌ها، لیپیدها، پروتئین‌ها، و همچنین سنتز و تجزیه اسیدهای نوکلئیک دخالت دارند و این عناصر کوفاکتور آنزیم سوپراکسیداز دسموتاز هستند [۶]. اثرات بیولوژیکی روی در بدن بسیار زیاد است. این عنصر در سنتز دو T_4 هورمون آزاد کننده تیروتروپین خلی مهمن است. برای تبدیل T_3 و اعمال بیولوژیکی هورمون تیروئید و رسپتورهای آن ضروری است [۳]. آثار کمبود روی ممکن است شامل تخریب قدرت یادگیری، کاهش رشد، سیستم ایمنی، بی‌اشتهاای و کندی رشد باشد. هماطور که گزارش شده که کم کاری تیروئید باعث نقصان هورمون‌های گنادی می‌شود [۷]. کمبود شدید روی در زمان کودکی نیز موجب هیپوگنادیسم، تاخیر در بلوغ جنسی اختلالات مغزی و بی‌اشتهاای می‌گردد [۸]. مس نیز مانند روی یکی از ترکیبات اساسی متالو آنزیم‌ها است و در فرآیندهای مختلف مانند فسفوریلاسیون و تولید انرژی، حفاظت غشای سلولی از مواد اکسید کننده و در سنتز اریتروپوئتین و میلین دخالت دارد [۶]. با توجه به سوابق ذکر شده روشن می‌شود که از یک طرف روی و مس جهت رشد گنادها و کار طبیعی آنها لازم هستند [۴] و از طرف دیگر هورمون‌های تیروئیدی در عملکرد درست غدد و هورمون‌های جنسی نقش دارند [۳] و این عمل مشترک یک رابطه احتمالی را بین

گروه از روش آنالیز واریانس یک طرفه و متعاقب آن از آزمون توکی استفاده شد. برای مقایسه بین دو گروه در صورت نیاز تست آماری Student t-test به کار گرفته شد. داده‌ها به صورت میانگین \pm متوسط خطای معیار نشان داده شد و کلیه اختلافات آماری با $p < 0.05$ معنی‌دار تلقی گردید.

یافته‌ها

اثر متی مازول بر میزان تیروکسین سرم

با توجه به جدول ۱، متی مازول به طور معنادار و وابسته به دوز سبب کاهش مقدار هورمون T_4 در گروههای تیمار با دوز بالا ($p < 0.01$) و دوز پایین ($p < 0.01$) در مقایسه با گروه کنترل شد. همچنین میزان هورمون T_4 در گروه تیمار با دوز بالا کاهشی معنادار را نسبت به گروه دوز پایین نشان داد ($p < 0.01$).

اثر متی مازول بر وزن بیضه‌ها

تیمار با متی مازول باعث کاهش وزن بیضه‌ها شد که این کاهش وزن در گروه تیمار با دوز بالا نسبت به گروه کنترل و نسبت به گروه تیمار دریافت کننده دوز پایین معنادار بود ($p < 0.01$). وزن نسبی بیضه (نسبت وزن بیضه به بدن حیوان) نیز در گروه‌های دچار کم کاری تیروئید نسبت به گروه کنترل کاهش معنی داری را نشان داد (جدول ۱).

اثر متی مازول بر وزن بدن موش‌های صحراخی

میانگین وزن اولیه‌ی حیوانات 2 ± 190 گرم بود. همانطور که در جدول ۱ مشاهده می‌شود اثر متی مازول بر افزایش وزن بدن در گروه تیمار با دوز بالا نسبت به گروه کنترل معنادار بود ($p < 0.05$).

تعیین وزن بیضه‌ها

برای اندازه‌گیری وزن بیضه‌ها، ابتدا ناحیه‌ی تحتانی شکم به حالت عمودی برش داده شد. سپس با پنس بیضه‌ها از هر دو طرف، از ناحیه‌ی کناری-تحتانی شکم خارج گردید. با احتیاط توسط پنس و قیچی جراحی، بافت‌های اطراف بیضه‌ها و مجاری مربوطه را جدا کرده و بیضه‌ها را در سرم فیزیولوژیک قرارداده و توزین با ترازوی دیجیتالی انجام شد.

اندازه‌گیری میزان هورمون‌ها در سرم

جهت سنجش میزان هورمون‌های T_3 و T_4 در سرم، از روش رادیواینوسایی با استفاده از کیت‌های اندازه‌گیری شرکت یاوران طب (بیوتک)، استفاده شد.

اندازه‌گیری هماتوکریت

برای اندازه‌گیری هماتوکریت ابتدا لولهٔ موئینه در خون موجود در قلب قرار داده شد تا دو سوم لولهٔ موئینه از خون پر شود. لولهٔ موئینه در دستگاه سانتریفیوژ قرار داده شد. تایمر دستگاه را برای مدت ۷ دقیقه و سرعت ۱۵۰۰۰ دور در دقیقه تنظیم گردید. عددی که طول ستون گوییچه‌های قرمز را نشان می‌دهد، مشخص کننده هماتوکریت می‌باشد.

اندازه‌گیری عناصر کمیاب مس و روی

در این تحقیق جهت اندازه‌گیری عناصر مس و روی از روش اسپکترومتری انتشاری همراه طیف نوری استفاده شد.

روش آماری

نتایج به دست آمده از داده‌ها با استفاده از نرم‌افزار آماری گراف پد پریزم نسخه ۱/۵ بررسی گردید. برای مقایسه‌ی چندین

جدول ۱- اثر متی مازول بر میزان تیروکسین سرم، وزن بیضه، وزن بدن و مقدار هماتوکریت

تعداد	تیروئید کم کار با دوز بالا	تیروئید کم کار با دوز کم	کنترل	شاخص اندازه‌گیری شده	
				هر مول تیروکسین (نانومول بر لیتر)	وزن بدن (gr)
۸	$۳۷/۷۵ \pm ۲/۲۳^{**a}$	$۵۹/۶۱ \pm ۲/۷۳^{***}$	$۸۱/۳۵ \pm ۷/۱۱$	وزن دویضه (gr)	وزن بدن (gr)
۸	$۲۳۹/۹ \pm ۲۰/۱^*$	$۲۳۱/۹ \pm ۴/۱۱۶$	$۲۲۵ \pm ۳/۰۵۳$	نسبت وزن بیضه‌ها به وزن بدن (/)	نسبت وزن بیضه‌ها به وزن بدن (/)
۸	$۲/۳۱۰ \pm ۰/۰۴۳^{**}$	$۲/۶۳۵ \pm ۰/۰۵۱$	$۲/۶۴۰ \pm ۰/۰۷۹$	(وزن نسبی بیضه)	(وزن نسبی بیضه)
۸	$۰/۰۰۹۶ \pm ۰/۰۰۰۲^{**}$	$۰/۰۱۱۴ \pm ۰/۰۰۳$	$۰/۰۱۱۷ \pm ۰/۰۰۰۲$	هماتوکریت (/)	هماتوکریت (/)
۸	$۳۹/۳۸ \pm ۰/۰۲۵^{***}$	$۴۱ \pm ۰/۰۲۷^{***}$	$۴۶ \pm ۰/۰۴۱$		

داده‌ها به صورت میانگین \pm خطای معیار نشان داده شده است. $^{***}: p < 0.001$ ، $^{**}: p < 0.01$ ، $*$: $p < 0.05$ در مقایسه با گروه کنترل . a : در مقایسه با گروه تیروئید کم کار دوز کم،

می یابد [۹]. همچنین در مطالعه‌ای که توسط ونگ و همکارانش بر روی بلدرچین انجام شد، مشخص گردید که وزن بیضه در بلدرچین‌هایی که با داروی متی مازول دچار کمکاری تیروئید شده بودند کاهش یافته است [۱۱]. مشابه این نتیجه در بررسی کمکاری تیروئید توسط جین بر روی همستر به دست آمد [۱۲]. یافته‌های حاصل از مطالعه‌ی حاضر در خصوص اثر متی مازول بر وزن بیضه‌ها مovid این یافته‌ها است.

نتایج مطالعه حاضر، حاکی از کاهش معنی‌دار میزان هماتوکریت در گروه‌های تیمار نسبت به گروه کنترل می‌باشد. این یافته با نتیجه گزارش کاهش تعداد سلولهای مغز استخوان بدلیل کاهش هورمون‌های تیروئیدی مطابقت دارد و از آنجا که به نظر می‌رسد هورمون‌های تیروئیدی بر روی سلولهای پیش‌ساز سلولهای خونی گیرنده داشته باشند و هورمونهای تیروئیدی روند بیوشیمیایی وابسته به رشد سلول‌ها را تحریک کرده و امکان افزایش فعالیت میتوزی سلولها را فراهم می‌نماید، بنابراین کمکاری تیروئید سبب کاهش عناصر خونی از جمله گلبول‌های قرمز شده و متعاقباً هماتوکریت کاهش می‌یابد [۱۳]. نتایج مطالعه ما بیانگر کاهش میزان مس و روی در مایع منی بر اثر کمکاری تیروئید بود. مس نیز مانند روی یکی از ترکیبات اساسی متالو آنزیم‌ها است و در حفاظت غشاء سلولی از مواد اکسید کننده و در سنتز اریتروپوئیتین دخالت دارد [۶]. شاید عناصر فوق بر میزان اریتروپوئیتین نیز تاثیر دارند. بنابراین ممکن است از طریق کاهش این هورمون نیز باعث کاهش هماتوکریت شده باشند.

عناصر کمیاب روی و مس هر دو در حفظ عملکرد صحیح غده‌ی تیروئید و جلوگیری از بیماری‌های این غده، نقش مهمی ایفا می‌کنند. از سویی این دو عنصر مس و روی در اعمال مختلف بدن به صورت همکار عمل کرده و در مطالعه بر روی عناصر کمیاب این دو عنصر به دلیل رفتار مشابه در بافت‌ها با

اثر متی مازول بر میزان هماتوکریت

با توجه به جدول ۱، کمکاری تیروئید القاءشده با متی مازول باعث کاهش معناداری در میزان هماتوکریت در گروه‌های تیمار با دوز بالا و دوز پایین نسبت به گروه کنترل شد ($p < 0.001$).

اثر متی مازول بر میزان عناصر روی و مس در مایع منی

با توجه به جدول ۲، متی مازول سبب کاهش معنی‌دار عنصرروی در گروه تیمار دوز پایین و گروه تیمار دوز بالا نسبت به گروه کنترل شد ($p < 0.001$). همچنین، متی مازول سبب کاهش معنی‌دار مس در گروه تیمار دوز بالا نسبت به گروه کنترل شد ($p < 0.05$). دو گروه تیمار با دوز بالا و دوز پایین نیز نسبت به یکدیگر دارای اختلاف معنی‌داری بودند ($p < 0.05$).

بحث

در مطالعه ما، در گروه کمکار تیروئید وزن حیوانات در گروه‌های تیمار نسبت به گروه کنترل افزایش یافته بود که این نتیجه با نتایج به دست آمده توسط آی و همکاران مطابقت دارد [۹].

هورمونهای تیروئیدی در تکامل و بلوغ محور تولید مثلی، اهمیت دارند. بلوغ بیضه در موش‌های صحرایی بالغ پاسخی است به هورمون‌های تیروئیدی، به هر حال اثرات شرایط متغیر هورمون‌های تیروئیدی بر روی بیضه بالغ مهم است [۱۰]. گروهی از محققان بیان داشته‌اند که اثرات مستقیم هورمون‌های تیروئیدی بر روی بیضه انسان و موش‌های صحرایی بالغ بسیار کم است و در واقع بیضه‌ی انسان و موش صحرایی قبل از بلوغ میزان بالایی از رسپتورهای تیروئیدی را دارا می‌باشد، اما تعداد این رسپتورها پس از بلوغ کاهش

جدول ۲- اثر متی مازول بر میزان روی و مس مایع منی

متی مازول	شاخص اندازه گیری شده		عنصرروی (میکروگرم برمیلی لیتر)	عنصرمس (میکروگرم برمیلی لیتر)
	کنترل	کاهش		
۱۰۱۱ ± ۸۵/۰۰***	۱۲۱۸ ± ۸۳/۵۹***	۳۹۸۸ ± ۲۸/۲۸		
۱۴۰۰ ± ۲۱/۳۹ ^a	۱۶۹۶ ± ۵۶/۷۴	۱۷۰۳ ± ۹۶/۸۸		

داده‌ها به صورت میانگین ± خطای معیار نشان داده شده است. $*: p < 0.05$ ، $**: p < 0.01$ ، $***: p < 0.001$. در مقایسه با گروه کنترل. a : در مقایسه با گروه تیروئید کمکار دوز بالا.

یافته‌های ما روش می‌شود که احتمالاً همانطور که عناصر مس و روی بر کارکرد تیروئید موثر می‌باشند و تیروئید و هورمون‌های آن بر کارکرد غدد جنسی اثر دارند، لذا قسمتی از این تاثیر می‌تواند مربوط به تاثیر آن بر عناصر مس و روی پلاسمای منی باشد.

نتیجه‌گیری

کاهش وابسته به دوز و معنی‌دار میزان هورمون تیروکسین سرم تأیید می‌کند که با تجویز متی‌مازول، کم کاری تیروئید القاء شده است. متی‌مازول یا اختلال ناشی از کم کاری تیروئید حاصل از متی‌مازول باعث افزایش وزن بدن و کاهش وزن بیضه، کاهش وابسته به دوز و معنی‌دار میزان عنصر روی و کاهش عنصر مس در مایع منی می‌شود. احتمالاً همانطور که عناصر مس و روی بر کارکرد تیروئید موثر هستند و تیروئید و هورمون‌های آن بر کارکرد غدد جنسی اثر دارند، لذا قسمتی از این تاثیر می‌تواند مربوط به تاثیر آن بر عناصر مس و روی پلاسمای منی باشد.

سپاسگزاری

این مطالعه با حمایت مالی دانشگاه آزاد اسلامی واحد همدان از محل کمک هزینه پایان نامه کارشناسی ارشد خانم فاطمه عباسی تبار و امکانات آزمایشگاهی آزمایشگاه فیزیولوژی دانشکده علوم دانشگاه رازی انجام شده است. نویسنده‌گان مراتب قدردانی خود را از مسئولین مربوطه اعلام می‌نمایند.

تعارض در منافع

نویسنده‌گان این مقاله تعارض در منافع ندارند.

سهم نویسنده‌گان

ف. ع. ت: انجام مطالعه و کارهای عملی؛ ن. ی: ایده انجام مطالعه، طراحی، نظارت، آنالیز و نگارش مقاله. ز. س: تنظیم و نگارش اولیه مقاله.

هم در نظر گرفته می‌شوند [۱، ۳، ۵]. در مطالعه‌ای مشخص گردیده که عنصر روی در سرم بیماران هیبوتیروئید، در مقایسه با گروه کنترل، بطور معنی‌داری کاهش می‌باید که این نتیجه، یافته‌های ما را در خصوص کاهش عنصر روی در مایع منی تایید می‌کند. یک توجیه احتمالی برای این یافته، این است که جذب معدی-رودهای عنصر روی، در افراد هیبوتیروئیدیسم به شدت تضعیف می‌شود [۱۴].

در مطالعه‌ای دیگر، برای مشخص شدن اثر هورمون‌های تیروئیدی بر هومئوستازی عناصر کمیاب بدن از جمله مس و روی، میزان هورمون‌های تیروئیدی و این عناصر قبل و بعد از ید درمانی با اشعه‌ای ایکس مورد سنجش قرار گرفته است. نتایج آن تحقیقات، نشان داده که بین میزان مس و روی با هورمون‌های تیروئیدی ارتباط مشخصی وجود دارد [۲، ۴].

عنصر روی در جایگاه فعال سوپراکسید دسموتاز، نقش ویژه‌ای را بر عهده دارد و برای عملکرد مناسب آنزیم و نقش آنتی اکسیدانی آن موردنیاز می‌باشد، مقدار آن در مایع منی بالا می‌باشد [۱۵]. آنزیم‌های حیاتی لازم برای سنتز پروتئین‌ها و اسیدهای نوکلئیک در بیضه‌ها متالوآنزیم‌های روی هستند [۱۶]. یکی از تأثیرات کم کاری و پرکاری تیروئید بر فرایند تولیدمثل در جنس نر کاهش تحرک و اثر بر مورفولوژی اسپرم می‌باشد و چون روی در تحرک اسپرم نقش دارد [۱۷]، بنابراین کاهش غلظت روی در هیبوتیروئیدیسم به دست آمده در بررسی ما این احتمال را می‌دهد که یکی از دلایل اثر کم کاری تیروئید بر فرایند تولیدمثل در جنس نر می‌تواند از طریق کاهش میزان روی باشد. از سویی دیگر مس نقش مهمی در ساختار چندین آنزیم از جمله سوپراکسید دسموتاز دارد و اسپرم در انسان به دلیل دارا بودن غلظت بالایی از اسیدهای چرب غیراشباع و توانایی بالا برای تولید گونه‌های فعال اکسیژن، مستعد آسیب پراکسیداتیو است و بنابراین سوپراکسید دسموتاز اسپرم انسان را از این آسیب پراکسیداتیو محافظت می‌کند [۱۸]. در یک مطالعه، ارتباط معنی دار بین غلظت مس و زیکول سمینال، میزان پلاسماء، تعداد، تحرک و مورفولوژی طبیعی اسپرم نشان داده شده است [۱۹]. بین غلظت بالای مس در پلاسماء و ناباروری مردان رابطه معنی داری وجود دارد [۲۰]. هر چند میزان عنصر کمیاب مس در شرایط پرکاری و کم کاری تیروئید در مدل حیوانی دقیقاً گزارش نشده است ولی از

فهرست منابع

- [1] Wagner MS, Wajner SM, Maia A, The role of thyroid hormone in testicular development and function. *J Endocrinol* 199 (2008) 351-365.
- [2] Yousofvand N, Shirzadi Behfar M, Yavari F, Dezfoolinezhad S, Kaboodi R, Effect of hypothyroidism induced by propiltiouracil (PTU) on serum levels of Copper and Zinc in rats. *J Iran Biol* 6 (2010) 900-908 [in Persian].
- [3] Chen MD, Song YM, Tsou CT, Lin WH, Sheu WH, Leptin concentration and the Zn/Cu ratio in plasma in women with thyroid disorder, *Bio Trace Elem Res* 75 (2000) 99-105.
- [4] Prasad AS, Oberileas D, Rajasekaran G, Essential micronutrient elements: biochemistry and changes in liver disorders. *Am J Clin Nutr* 23 (1970) 581-591.
- [5] Tran L, Role of zinc and copper in effective thyroid function.[cited 2016, September]. Available from: <http://www.positivearticles.com/Article/Role-of-Zinc-and-Copper-in-Effective-Thyroid-Function/15116>.
- [6] Aggett PJ, Physiology and metabolism of essential trace elements: an outline. *Endocrinol Metab* 14 (1985) 513-543.
- [7] Mohammadizadeh E, Yousofvand N, Kazemi M, Effect of methimazole-induced hypothyroidism on serum levels of LH and testosterone and weights of testes and thyroid gland in rat. *Physiol Pharmacol* 15 (2011) 182-189 [in Persian].
- [8] Parasad, AS, Discovery of human zinc deficiency: Its impact on human health and diseases. *Adv Nutr* 4 (2013) 176-190.
- [9] Ai J, Zarifkar AS, Takhshid MA, Alavi J, Moradzadeh M, The effect of thyroid activity on adult rat spermatogenesis. *Iran J Vet Res* 8 (2007) 155-160.
- [10] Jannini EA, Ulisse SD, Armiento M, Thyroid hormone and male gonadal function. *Endocrinol Rev* 16 (1955) 443-459.
- [11] Weng Q, Saita E, Watanabe G, Takahashi S, Sedqyar M, Suzuki A, Taneda S and Taya, K, Effect of methimazole-induced hypothyroidism on adrenal and gonadal functions in male Japanese Quail (*Coturnix japonica*). *J Reprod Dev* 53 (2007) 1335-1341.
- [12] Jin W, Herath, CB, Yoshida M, Arai KY, Saita E, Zhanquan S, Ren L, Watanabe G, Groome NP, Taya K, Inhibin B regulation follicle-stimulating hormone secretion during testicular recrudescence in male golden hamster. *J Androl* 23 (2002) 845-853.
- [13] Davenport J, Macrocytic anemia. *Am Fam Physician* 53(1996) 155-162.
- [14] Zhang F, Liu N, Wang X, Zhu L, Chai Z, Study of trace elements in blood of thyroid disorder subjects before and after 131I therapy. *Biol Trace Elem Res* 97 (2004) 125-134.
- [15] Srensen MB, Bergdahl IA, Hjlland NHI, Bonde JPE, Stoltenberg M, Ernst E, Zinc, magnesium and calcium in human seminal fluid: relations to other semen parameters and fertility. *Mol Hum Repor* 5 (1999) 331-337.
- [16] Batra N, Nehru B, Bansal MP, Reproductive potential of male Portan rats exposed to various levels of lead with regard to zinc status. *Br J Nutr* 91 (2004) 387-391.
- [17] Kynaston H, Lewis-Jones D, Lynch R, Desmond A, Changes in seminal quality following oral zinc therapy. *Andrologia* 20 (1988) 21-22.
- [18] Taylor Ct, Antioxidants and reactive oxygen species in human fertility. *Environ Toxicol Pharmacol* 10 (2001) 189-198.
- [19] Jackenhove F, Bals-Prastch M, Bertram HP, Nieschlag E, Seminal lead and copper in fertile and infertile men. *Andrologia* 22 (1990) 503-511.
- [20] Stanwell-Smith R, Thompson SG, Haines AP, A comparative study of zinc, copper, cadmium and lead levels in fertile and infertile men. *Fertil Steril* 40 (1983) 670-677.

Research paper

Effect of hypothyroidism on Zinc and Copper levels of seminal plasma in ratsFatemeh Abbasitabar¹, Namdar Yousofvand^{2*}, Zahra Salimi³

1. Department of Biology, Faculty of sciences, Hamadan Branch of Islamic Azad University, Hamadan, Iran

2. Department of Biology, Faculty of sciences, Razi University, Kermanshah, Iran

3. Department of Biology, Faculty of sciences, Razi University, Kermanshah, Iran

Received: 22 June 2017

Accepted: 16 January 2018

Abstract

Background and aim: Thyroid hormones play a role in cell growth regulation, metabolism, and body trace elements. These hormones, copper and zinc are effective on fertility. The aim of this study was to evaluate the effect of thyroid function on the amount of copper and zinc in rat seminal plasma.

Methods: Twenty four male Wistar rats divided in 3 groups ($n = 8$) including: control group, hypothyroid groups which treated by methimazole low dose (20 mg in 100 ml of drinking water) and which treated by methimazole high dose (100 mg in 100 ml of drinking water). At the end of a 42-day treatment period, blood samples were taken from animals under deep anesthesia. Serum samples were collected from blood, and semen plasma samples were collected from seminal vesicle. The body and testis of animal were weighted. Hematocrit (HCT) was determined. Serum levels of thyroxin hormone (T_4) were measured by Radioimmunoassay. The content of the Copper (Cu) and Zinc (Zn) in the seminal plasma was determined with inductively coupled plasma optical emission spectrometry.

Results: Methimazole decreased the serum T_4 level ($p < 0.001$), Zn in the seminal plasma ($p < 0.001$) and relative weight of the testes ($p < 0.01$) in a significant and dose-dependent manner. Hematocrit level decreased in two hypothyroid groups ($p < 0.001$). The testis weight and Cu in the seminal plasma reduced in the high dose treatment group ($p < 0.01$).

Conclusion: Methimazole or hypothyroidism induced by methimazole attenuated zinc concentration in seminal plasma, testes relative weight and Hematocrit level. However, copper reduction in the seminal plasma occurred only by high dose of methimazole.

Keywords: Copper, Hypothyroidism, Vesicle Seminal, Zinc

Please cite this article as follows:

Abbasitabar F, Yousofvand N, Salimi Z, Effect of hypothyroidism on Zinc and Copper levels of seminal plasma in rats. *Iran J Physiol Pharmacol* 2018 (2) 128-134.

*Corresponding author e-mail: yousofnam@yahoo.com

Available online at: <http://ijpp.phypha.ir>

E-mail: ijpp@phypha.ir