

تأثیر آلوپورینول بر پروماستیگوتهای لیشمانیا تروپیکا مقاوم به گلوکانتیم

دکتر منظومه شمسی میمندی* - دکتر شهریار دبیری* - میرابحرینی*

*مریبی فارماکولوژی، بخش فیزیولوژی فارماکولوژی دانشکده پزشکی افضلی پور کرمان

چکیده

مقدمه: هر ساله ۴۰۰۰۰۰ مورد جدید لیشمانیوز پوستی گزارش می شود و عدم پاسخگویی به درمان انتخابی (گلوکانتیم) رو به افزایش است. در صورت مقاومت دارویی، الوبورینول خوارکی نیز به درمان اضافه می شود. هدف: در این تحقیق اثر الوبورینول بر پروماستیگوتهای مقاوم به لیشمانیا تروپیکا ارزیابی شده است. مواد و روش ها: پروماستیگوتهای L.tropica در مجاورت غلاظت های افزاینده گلوکانتیم کشت داده شد تا نوع مقاوم به ۲۵۰ میلی گرم بر میلی لیتر الوبورینول حاصل شد. پس از بررسی سیتولوژیک انواع مقاوم در هر مرحله تأثیر غلاظت های مختلف الوبورینول بر هر دو نوع وحشی و مقاوم، با شمارش تعداد و محاسبه درصد رشد، اندازه گیری شد. سپس تفاوت این متغیرها در هر نوع و ماین دو نوع مقایسه شد. نتایج: در انواع مقاوم ابعاد پروماستیگوتهای کاهش یافته و دم آنها کوتاهتر و ضخیم تر و یا در بعضی موارد ناپدید شد. سیتوپلاسم مضرس و کیتوپلاست به هسته نزدیکتر شده بود. الوبورینول موجب کاهش درصد رشد و تعداد در پروماستیگوتهای مقاوم اولیه شد. اما درصد رشد نوع مقاوم در حضور تمام غلاظتهای الوبورینول بطور معنی داری کمتر از نوع اولیه بود. نتیجه گیری: مکانیسم های مقاومت به گلوکانتیم منجر به تغییرات مورفوЛОژیک و سرعت رشد در پروماستیگوت ها شده اند. الوبورینول موجب کاهش درصد رشد و تعداد در هر دو نوع شد. اما حساسیت پروماستیگوت های لیشمانیا تروپیکا مقاوم آزمایشگاهی به الوبورینول بیش از انواع اولیه بوده است. این نتایج با بررسی های کلینیکی قابل نیز هماهنگی دارد.

کلید واژه ها: آلوپورینول / انکل لیشمانیای گرمیسری / مقاومت دارویی

مقدمه

مرطوب تقسیم می شود. نوع شهری توسط سویه تروپیکا ایجاد می شود. ترکیبات پنج ظرفیتی آنتی موan، گلوکانتیم و پتھوستام به عنوان داروی انتخاب اول در درمان لیشمانیوز پوستی مطرح شده اند (۵). با این وجود هر ساله ۴۰۰۰۰۰ مورد جدید گزارش می شود و عدم پاسخگویی رو به افزایش است (۱۴). ماهیت مقاومت دارویی انگل دقيقاً شناخته نشده است. گذشته از انواع مقاوم در طبیعت وجود تفاوت های فارماکوکیتیک دارو در بیماران، درمانهای ناموفق مکرر نیز موجب عدم جوابگویی به درمان انتخابی می شود (۸ و ۹). ترکیبات آنتی موan با وقه گلیکولیز واکسیداسیون اسیدهای چرب

سالک از بیماریهای اندمیک منطقه کرمان می باشد و کرمان پنجمین منطقه آلوده به لیشمانیوز (نوع شهری) در ایران بشمار می رود (۲). عامل بیماریزای لیشمانیا تک یاخته ای از دسته کیتوپلاست داران می باشد (۱). فرم پروماستیگوت در محیط کشت از مایشگاهی بهتر تکثیر می یابد ولی در واقع در روده پشه خاکی (فلیوم توم) زندگی کرده و تکثیر می شود و با نیش پشه از طریق بzac به بدن میزان انتقال یافته (۷) و در صورت ورود به ماکروفازها و هیستوسیتها تکثیر یافته و موجب لیشمانیوز می گردد (۱۷).

سالک یا لیشمانیوز پوستی به دو نوع شهری با ضایعات خشک و نوع روسایی با ضایعات

مقاوم کردن سویه اصلی K27 به طریق آزمایشگاهی: ابتدا کشت مادر در ۱۰cc محیط کشت مایع 1640 RPMI آغاز شد. این کشت پس از دو روز در انکوباتور در دمای ۲۳°C به حداقل فعالیت خود رسید. مشاهده با میکروسکوپ نوری با بزرگنمایی $\times 10$ ، دسته های تقسیم یا Rosette نشان می داد. رنگ محیط از صورتی کمرنگ به زرد روشن تغییر یافت. این دو پدیده حاکی از آغاز مرحله فعل رشد می باشد. در این مرحله، تعداد پرماستیگوتها توسط لام نئوبار شمارش و غلظت ان حدود 1.7×10^7 در میلی لیتر بود. ۱/۵ میلی لیتر از محیط کشت مادر را با دور 500 g/sec به مدت ۱۵ دقیقه سانتریفیوژ گردید. (سانتریفیوژ 2000 clemente 2000) این عمل جهت بالابردن غلظت کشت بدون از بین رفتن انگل انجام شد. مشاهده توسط میکروسکوپ نوری حاکی از این بود که در قسمت بالا تعداد کمی انگل و قسمت عمدۀ انگلها در انتهای لوله قرار داشت. با تهیه لام و رنگ آمیزی گیسمما از دو قسمت اطمینان حاصل گردید که سانتریفیوژ موجب تخریب و تغییر ساختمانی انگل نشده است. لازم به تذکر است که این دور سانتریفیوژ و مدت آن پس از آزمایشات مکرر بطور تجربی حاصل شده است و سابقه در تحقیقات قبلی ندارد.

سپس قسمت بالایی تخلیه گردید و محیط کشت و محلول دارویی گلوکانتیم را طوری اضافه کردیم که غلظت گلوکانتیم در محیط به ۱ میلی گرم بر میلی لیتر برسد، جهت کترل، مقداری از آن را در لوله جداگانه ای نگهداری کردیم. پس از ۴۸ ساعت انکوباسیون در دمای ۲۳ درجه سانتیگراد، انگل‌های پاساژ اول (که T1 نامگذاری شد) فعل و رنگ آن زرد روشن شد که از آن ۵ لام توسط

موجب مرگ انگل می شود^(۶). در حالیکه آلوپورینول با انحراف سنتز نوکلئوتیدهای حیاتی موجب انهدام آن می شود (۱۱ و ۱۶). ظاهراً این دو دارو مکانیسم اثر کاملاً متفاوت داشته و از مسیرهای متفاوت سیستمهای حیاتی انگل را مختل می کنند. در صورت بروز مقاومت دارویی به درمان انتخابی، از روشهای درمانی چاره‌گر مانند کرایوتراپی، ترموتراپی، و ... داروهای دیگر استفاده می شود. تجویز آلوپورینول خوراکی به علت ارزانی و راحتی رو به افزایش است. بررسیهای کلینیکی نشان داده است که همراهی آلوپورینول با گلوکانتیم در درمان لیشمانيوز پوستی موفق تر از گلوکانتیم به تهایی بوده است و حتی تجویز فقط آلوپورینول درصد بهبودی مشابه ای نشان داده است (۱۲). در درمان L. recidivante آلوپورینول با گلوکانتیم مجموعه دارویی موفقیت آمیزی ایجاد کرده که موجب بهبود حدود ۹۷٪ بیماران شده است و عوارض جانبی خاصی نیز گزارش نشده است (۱۳ و ۱۴). از این رو بررسی تأثیر آلوپورینول بر انواع مقاوم بصورت خارج بدن (In vitro) امری ضروری بنظر می رسد. بنابراین ابتدا انواع مقاوم به گلوکانتیم In vitro ایجاد کرده، تغییرات سیتولوژیک را بررسی و تشخیص داده سپس تأثیر آلوپورینول نیز در مراحل مختلف بررسی شد.

مواد و روش ها

سویه پرماستیگوتهای K27-Tropica در محیط کشت مایع 1640 RPMI (شرکت طوبی نگین - ایران) تهیه شد. داروهای مورد استفاده، پودر خالص آلوپورینول (شرکت تولید دارو حکیم - ایران) و گلوکانتیم (آمپول $1/5 \text{ gr}/5 \text{ ml}$ شرکت اسپسیا - فرانسه) بود.

پایین، بهتر از سود نبود. پس با توجه به غلظتهاي پایین آلوپورينول که در اين طرح مورد نياز است (۳)، از محلول فيزيولوژيک که آسيبي به محبيت کشت نمي رساند استفاده شد.

محلول ۲mg/ml آلوپورينول در محلول فيزيولوژيک به كمک بن ماري و همزون تهيه شد. ميانگين پنج شمارش از کشت RT حاکي از غلظت $3/2 \times 10^7$ /ml پروماسيگوت بوده لذا در محبيت "كاملا" استريل شش لوله آزمایش حاوي ۱cc کشت RT قرار داديم.

در لوله اول فقط ۱cc محلول فيزيولوژيک و در لوله هاي بعدی محلول آلوپورينول و محلول فيزيولوژيک طوري اضافه شد که حجم نهايی هر شش لوله ۲ ميلي ليتر باشد در حاليکه غلظت آلوپورينول بترتيب $0/05, 0/125, 0/25, 0/50, 0/125, 0/25$ ميلي گرم بر ميلي ليتر باشد غلظت پروماسيگوتها قبل از انکوباسيون طي پنج شمارش حدود $1/6 \times 10^7$ ميلي ليتر بود. لوله ها ۴۸ ساعت در دماي ۲۳ درجه سانتي گراد انکوبه گشتند و جهت ثبيت ۴۸ ساعت در يخچال نگهداري شدند. سپس از هر لوله پنج شمارش انجام شد تا تعداد و غلظت انگلها که در مجاورت غلظتهاي مختلف آلوپورينول رشد کرده اند تعين شود.

کشت نوع اوليه يا WT (Wild Type) در مجاورت آلوپورينول:

مانند کشت RT ابتدا شمارش اوليه انجام شد تا غلظت پروماسيگوتهاي اوليه WT مشابه RT باشد (حدود $1/6 \times 10^7$ در ميلي ليتر). سپس شش لوله را با روش قبلی در مجاورت غلظتهاي مذکور آلوپورينول کشت داده ايم و شمارش نهايی انجام شد. محاسبه درصد رشد بر اساس فرمول زير انجام مي شد.

گيسما رنگ آميزي شد. برای پاساز دوم و دستيابي به T2 ، مانند قبل T1 را سانتريفيوژ کرده و به آن محبيط کشت تازه و گلوکاتنيم اضافه کرديم. رشد در مجاورت ۵ ميلي گرم بر ميلي ليتر گلوکاتنيم انجام شد، جهت کتربل برگشت مقداری از آن با نام T2 در لوله جداگانه نگهداري کرديم. پس از دو روز انکوباسيون در دماي ۲۳ درجه سانتي گراد ، ۵ لام تهيه و پاساز سوم انجام شد. بدین ترتيب کشت T3 در مجاورت غلظت ۱۰ ميلي گرم بر ميلي ليتر رشد کرده بود.

به همين ترتيب T4 در مجاورت ۱۴ ميلي گرم بر ميلي ليتر، T5 در مجاورت ۳۰ ميلي گرم بر ميلي ليتر، T6 در مجاورت ۵۰ ميلي گرم بر ميلي ليتر، T7 در مجاورت ۸۴ ميلي گرم بر ميلي ليتر، T8 در مجاورت $112/5$ ميلي گرم بر ميلي ليتر ، T9 در مجاورت ۱۵۰ ميلي گرم بر ميلي ليتر، T10 در مجاورت ۲۵۰ ميلي گرم بر ميلي ليتر گلوکاتنيم رشد کردندا. لازم به تذكرة است که مانند قبل از هر پاساز ۵ لام جهت بررسی سيتولوژيک تهيه و جهت کتربل برگشت و جمع آوري اطلاعات برای تحقيقات آينده در لوله اي جداگانه نگهداري شد. بدین ترتيب سويه مقاوم به ۲۵۰ ميلي گرم بر ميلي ليتر گلوکاتنيم که آن را نوع مقاوم (Resistant Type) RT مي ناميم، حاصل شد.

کشت RT در مجاورت آلوپورينول:

آلوپورينول به علت ساختمان شيميايی اش در سود $0/1N$ محلول است در يك بررسی ابتدائي اين غلظت سود تمامی انگل هاي ليشمانياي کشت شده را از بين مي برد غلظتهاي کمتر تا $0/1N$ نيز موجب تخريب سلولی انگل ليشمانيا شد. لذا سعي کرديم با کمک اسيدادسيک آلوپورينول را حل کنيم ولی اسيد استيک نيز حتى در غلظتهاي

$$\text{درصد رشد WT نیز در حضور حتی } ۰/۰۲۵ = \frac{\text{تعداد انگل در غلظت } ۰ - \text{ تعداد انگل هر غلظت}}{\text{تعداد انگل در غلظت}} \times ۱۰۰$$

درصد رشد WT نیز در حضور حتی $۰/۰۲۵$ میلی گرم بر میلی لیتر آلوپورینول بطور معنی داری کاهش یافت ($P=0.000$). این کاهش در غلظتهاي بالاتر نيز مشاهده می شود اما بين غلظتهاي مختلف تفاوتی نیست (نمودار ۲).

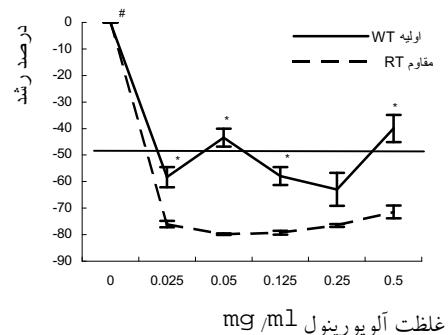
رشد RT در محیط کشت سریع تراز WT بود. بطوری که بدون حضور دارو و تعداد انگلها (۱۸۰ ± ۴) درصد رشد افزایش داشت. تعداد و کاهش درصد رشد در انگلهاي مقاوم نیز بطور معنی داری تحت تأثیر آلوپورینول قرار گرفت ($P=0.000$). اما غلظتهاي مختلف آلوپورینول تغييری در کاهش درصد رشد و تعداد انگلهاي ايجاد نکرد. (جدول ۲ و نمودار ۱ و ۲).

مقایسه بین RT و WT نشان می دهد که بدون حضور الوپورینول (غلظت صفر)، تعداد سویه مقاوم $(۰/۰۱\times ۱۰^۷)$ در هر میلی لیتر بوده، در حالیکه تعداد سویه اولیه بطور معنی داری کمتر بود. $(۰/۰۲۸\times ۱۰^۷)$ در هر میلی لیتر ($P=0.0001$) (جدول ۱ و ۲). همچنین در غلظت $۰/۰۵$ میلی گرم بر میلی لیتر آلوپورینول نيز تعداد انگلهاي مقاوم بطور معنی داری کمتر از انگلهاي اولیه بود ($P=0.000$) (نمودار ۱). درصد رشد RT در حضور تمام غلظتهاي الوپورینول بطور معنی داری کمتر از سویه اولیه بود ($P<0.01$) (نمودار ۲).

برای تجزيه و تحليل داده ها از نرم افزار SPSS و آزمون هاي آماري t-test و آناليز واريанс يكطرفه استفاده شده است.

نتایج

تأثیر آلوپورینول بر WT و RT و مقایسه آن: WT با غلظت اولیه $۰/۰۱\times ۱۰^۷$ در میلی لیتر انکوبه شد. پس از ۴۸ ساعت تعداد آن $۰/۲۸۲\times ۱۰^۶$ در میلی لیتر شد. تعداد انگلها (۷۵ ± ۱۵) درصد افزایش یافت. حضور فقط $۰/۰۲۵$ میلی گرم بر میلی لیتر آلوپورینول بطور معنی داری موجب کاهش تعداد انگل شد ($P=0.000$). غلظتهاي بالا نيز موجب کاهش معنی داری ($P<0.01$) در تعداد انگل نسبت به غلظت صفر باشد. اما بين غلظتهاي مختلف تفاوتی مشاهده نشد (جدول ۱ نمودار ۱).



نمودار ۱: درصد رشد پروماستیگونهای مقاوم (RT) و اولیه (WT) بطور معنی داری در حضور الوپورینول کاهش یافت. در غلظتهاي $۰/۰۵$ و $۰/۰۵$ میلی گرم بر میلی لیتر الوپورینول، درصد رشد (RT) بطور معنی داری کمتر از (WT) بود.

* اختلاف معنی دار بین گروه (WT) و (RT) ($P<0.01$)

اختلاف معنی دار با تمام غلظتهاي الوپورینول ($P<0.01$)

جدول ۱: تعداد پروماستیگوتهای سویه اولیه $WT(10^7 \times)$ در یک میلی لیتر محیط حاوی آلوپورینول

SE \pm میانگین	پنجم	چهارم	سوم	دوم	اول	شمارش	
						غلظت آلوپورینول mg/ml	
۲/۸۹ \pm ۰/۲۸	۳/۳۸۰	۳/۳۵۰	۳/۰۰۵	۲/۹۲۰	۱/۸۳	۰	
۱/۲۵ \pm ۰/۲۱	۱/۶۸۵	۱/۵۶۰	۱/۴۰۰	۱/۰۳۵	۰/۰۵۰	۰/۰۲۵	
۱/۶۰ \pm ۰/۰۹	۱/۷۹۵	۱/۷۴۰	۱/۶۹۰	۱/۵۱۰	۱/۲۷۵	۰/۰۵	
۱/۲۴ \pm ۰/۱۹	۱/۸۶۰	۱/۴۱۰	۱/۱۹۰	۱/۰۵۵	۰/۶۹۰	۰/۱۲۵	
۱/۱۲ \pm ۰/۲۷	۱/۹۳۰	۱/۵۰۵	۱/۰۲۵	۰/۶۷۵	۰/۴۷۰	۰/۲۵	
۱/۷۱ \pm ۰/۱۹	۲/۳۸۰	۱/۸۴۰	۱/۶۰۰	۱/۳۸۵	۱/۳۵۵	۰/۵	
۱/۶۵ \pm ۰/۰۱	۱/۶۵	۱/۶۰	۱/۴۹	۱/۴۷	۱/۶۳	قبل از کشت	

جدول ۲: تعداد پروماستیگوتهای سویه مقاوم $RT(10^7 \times)$ در یک میلی لیتر محیط حاوی آلوپورنیول

SE \pm میانگین	پنجم	چهارم	سوم	دوم	اول	شمارش	
						غلظت آلوپورینول mg/ml	
۴/۵۹ \pm ۰/۱۶	۴/۹۸۰	۴/۷۷۰	۴/۷۲۰	۴/۴۶۰	۴/۰۷۰	۰	
۱/۱۰ \pm ۰/۰۵	۱/۰۳۵	۱/۰۳۵	۱/۲۴۰	۱/۲۰۰	۰/۹۹۵	۰/۰۲۵	
۰/۹۳ \pm ۰/۰۴	۱/۰۷۰	۰/۹۵۵	۰/۹۲۰	۰/۹۰۰	۰/۸۰۵	۰/۰۵	
۰/۹۶ \pm ۰/۰۶	۱/۱۵	۱/۰۳۵	۰/۸۸۵	۰/۸۸۰	۰/۸۳۵	۰/۱۲۵	
۱/۰۸ \pm ۰/۰۶	۱/۲۱۵	۱/۱۶	۱/۰۸	۱/۰۷۵	۰/۸۸۵	۰/۲۵	
۱/۳۲ \pm ۰/۱۵	۱/۶۹	۱/۶۶۵	۱/۲۱	۱/۰۹	۰/۹۷۵	۰/۵	
۱/۶۴ \pm ۰/۰۳	۱/۶۲	۱/۶۱	۱/۷۳	۱/۶۹	۱/۵۳	قبل از کشت	

نمودار ۲: آلوپورینول موجب کاهش تعداد در پروماستیگوتهای

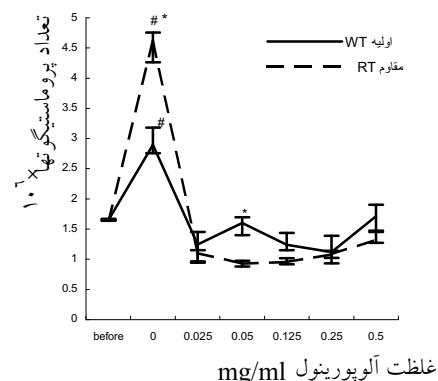
مقاوم (RT) و همچنین اولیه (WT) شده است. تعداد

پروماستیگوتهای مقاوم (RT) در تمامی غلظتها آلوپورینول

کمتر از اولیه (WT) بوده است

اما فقط در غلظت $mg/ml ۰/۰۵$ آلوپورینول این اختلاف

معنی دار شده است.

* اختلاف معنی دار بین گروه (WT) و (RT) ($P<0.01$)# اختلاف معنی دار با تمام غلظتها آلوپورینول ($P<0.01$)

به صرفه ای می باشد. تحقیقات کلینیکی نشان داده است که هم به عنوان درمان کمکی با گلوکاتئیم و هم به تنهایی در درمان سالک مؤثر بوده است. در انواع مقاومی که به گلوکاتئیم پاسخ نمی دهنده، آلوپورینول نتایج مطلوبی داده است (۴، ۱۲، ۱۳). در این تحقیق نیز انواع مقاوم آزمایشگاهی بطور معنی داری تحت تأثیر آلوپورینول قرار گرفته اند و هم در صدر شدو هم تعداد انگلها کاهش یافته است. این کاهش رشد از همان ابتدا و در غلظتهاهی بسیار پایین آلوپورینول مشهود است. پس از آن در هر دو نوع افزایش آلوپورینول تغییر محسوسی در روند رشد ایجاد نمی کند. بطوری که افزایش حتی ۲۰ برابر غلظت آلوپورینول روند رشد RT را کاهش نمی دهد. در غلظت ۰/۰۲۵ میلی گرم بر میلی لیتر کاهش در صدر رشد RT (۷۵/۹۸±۱/۲۱) بوده و در غلظت ۰/۵ میلی گرم بر میلی لیتر کاهش در صدر رشد (۷۱/۴±۲/۴۲) می باشد. افزایش ۲۰ برابر غلظت آلوپورینول در روند رشد WT نیز کاهش معنی دار ایجاد نکرده است. بطوریکه در غلظت ۰/۰۲۵ میلی گرم بر میلی لیتر در صدر رشد (۵۸/۳۰ ±۳/۸۰) و در غلظت ۰/۵ میلی گرم بر میلی لیتر در صدر رشد (۳۹/۹۹±۵/۱۷) کاهش می یابد.

آلوپورینول خوراکی که در درمان لیشمانيوز پوستی تجویز می شود غلظت مؤثری برابر ۴/۵ میلی گرم بر میلی لیتر را در سرم ایجاد می کند که قادر به کاهش رشد اماستیگوت ها می باشد (۳). اما در این تحقیق به جرأت می توان گفت حداقل غلظت ۰/۰۲۵ میلی گرم در میلی لیتر در هر نوع غلظت WT, RT بیش از ۵۰٪ رشد پروماستیگونها را کاهش داده است. سویه مقاوم در این غلظت (۷۶±۱)٪ کاهش رشد و سویه اولیه (۵۶±۳)٪ کاهش رشد داشته است (نمودار ۱). با توجه به

بررسی سیتولژیک:

لامهای تهیه شده از کشت T1: دژنرانس آبکی دور هسته ای همراه با نازک شدن قسمت انتهای انگل و پیدایش پراکنده گرانولهای قهقهه ای ریز داخل سیتوپلاسمی تازک، کیتوپلاست هسته ظاهرآ طبیعی بود.

لامهای تهیه شده از کشت T2: خیز دور هسته ای همراه با پیدایش گرانولهای سیتوپلاسمی و در بعضی انواع از دست دادن یا کوتاه شدن تازک مشاهده شد.

لامهای تهیه شده از کشت T3: تازک کوتاه و ضخیم شده بود، گرانولهای سیتوپلاسمی وجود داشتند. در بعضی انواع آتروفی پروماستیگوت مشاهده شد.

لامهای تهیه شده از کشت T4: غشای سیتوپلاسمی مضرس شده، کیتوپلاست به هسته نزدیکتر شده و تازک همچنان کوتاه و ضخیم تر شده بود. گرانولهای داخل سیتوپلاسم افزایش یافته بود.

لامهای تهیه شده از کشت T5: غشای سیتوپلاسمی مضرس شده کیتوپلاست به هسته نزدیک بوده تازک کوتاه تر و ضخیم تر شد. گرانولهای داخل سیتوپلاسم افزایش یافته بودند.

لامهای تهیه شده از T6, T7, T8: مشاهدات T5 تکرار شده و اندازه انگل بنظر کوچکتر شده بود. لامهای تهیه شده از T9: آتروفی و کوچک شدن انگل همراه با فاصله دار شدن تازک از کیتوپلاست مشاهده شد.

لامهای تهیه شده از T10: دیواره سیتوپلاسمی مضرس و ضخیم- تازک کوتاه و ضخیم، همراه با تغییرات دژنراتیو هسته دیده شد (نمودار ۱).

بحث و نتیجه گیری

آلوپورینول خوراکی روش درمانی آسان و مقرون

WT از بوده است.

با این متدها، که الگوی آزمایشگاهی درمانهای مکرر و ناموفق لیشمانیوز می‌باشد، به این نتیجه رسیدیم که الوپورینول موجب انهدام هر دو نوع پروماستیگونهای اولیه و مقاوم شده است مهمتر آنکه تأثیر آن بر پروماستیگوتها مقاوم بیش از اولیه بوده است. در بررسیهای کلینیکی نیز الوپورینول در بهبودی لیشمانیوز مقاوم نتایج مشابه ای داده است (۱۲، ۱۳ و ۱۴). بدیهی است که بررسی‌های بیشتری در زمینه بیماری زایی در RT در سلولهای انسانی روشنگر مکانیسمهای مقاومت داروئی و تغییرات سیتولوژیک و بخصوص تغییرات ایمونولوژیک انواع مقاوم خواهد بود.

سپاسگزاری:

نویسنده از: معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی کرمان که هزینه‌های مربوطه را متقابل نموده اند سپاسگزاری می‌کند. از همکاری خانم آذری که تایپ و صفحه‌بندی مقاله را انجام داده اند، همچنین از پرسنل بخش پاتولوژی و فارماکولوژی دانشکده پزشکی کرمان صمیمانه سپاسگزار است.

اینکه غلظتها کمتر از ۰/۰۲۵ میلی گرم بر میلی لیتر بررسی نشده است Ec50 در هر دو نوع احتمالاً "کمتر از ۰/۰۲۵ میلی گرم بر میلی لیتر" می‌باشد.

بیماریزایی انگل با تکثیر فرم اماستیگوت در ماکروفاژها شروع می‌شود (۱۷). داروهای ضد لیشمانیوز بایستی بر این فرم مؤثر باشند. با وجودیکه فرم اماستیگوت و پروماستیگوت از نظر ژنتیکی یکسان می‌باشند. اما از نظر سیتولوژیک و مرفوولوژیک متفاوت هستند. از نظر فارماکولوژیک نیز، تحقیقات قبلی حاکی از تفاوت حساسیت اماستیگوت و پروماستیگوت به داروهای ضد لیشمانیوز می‌باشد (۱۰ و ۱۵).

در این تحقیق در طی فرآیند مقاوم شدن به گلوکاتنیم، کاهش ابعاد انگلها همزمان با افزایش سرعت رشد مشاهده می‌شود. با توجه به مکانیزم اثر گلوکاتنیم، احتمال می‌رود که اکسیداسیون اسیدهای چرب و گلیکولیز در انواع مقاوم تغییر یافته باشد. لذا نیاز سلول به انرژی تغییر می‌یابد. این تغییرات بصورت کاهش ابعاد و افزایش رشد پدیدار می‌شود. اما این پدیده موجب کوتاهی و ضخیم شدن تازکها و در نتیجه کاهش حرکت پروماستیگوتها نیز شده است و احتمالاً امکان اثر داروی دوم بدین علت افزایش می‌یابد. مکانیسم اثر الوپورینول، انحراف سنتز نوکلئوتیدهای حیاتی و در نتیجه مرگ سلول می‌باشد (۱۱ و ۱۶). این مکانیسم با عملکرد گلوکاتنیم کاملاً تفاوت دارد (۶). این دو دارو از راههای بیوشیمیکی متفاوتی اثر می‌کنند. به همین دلیل الوپورینول موجب کاهش درصد رشد و تعداد در دو نوع WT, RT شده است اما درصد رشد RT به علت تغییرات مرفوولوژیک و سیتولوژیک فوق الذکر در تمام غلظتها مورد آزمایش بطور معنی داری کمتر

منابع

- 9.Grogl M, Thomason TN, Framke ED. Drug Resistance in Leishmaniasis: its Implication in Systemic Chemotherapy of Cutaneous and Mucocutaneous Disease. Am J Trop Med Hyg 1992; 47(1): 117-126.
- 10.Ibrahim ME, Hag-Ali M, el-Hassan AM, Theander TG,Kharazmi A. Leishmania Resistant to Sodium Stibogluconate: Drug-Associated Macrophage- Dependent Killing. Parasitol Res 1994; 80(7):569-574.
- 11.Marr JJ, Benens RL. Antileishmanial Effect of Allopurinol. II.Relationship of Adenine Metabolism in Leishmania Species to the Action of Allopurinol. J Infect Disease 1997; 136(6):724-731.
- 12.Martinez S, Marr JJ. Allopurinol in the Treatment of American Cutaneous Leishmaniasis. Engl J Med 1995; 326 (11): 741-742.
- 13.Momeni AZ, Aminjavaheri M. Treatment of Recurrent Leishmaniasis. Int J Dermatol 1995;34(2):129-133.
- 14.Quellette M, Papadopoulou B. Mechanisms of Drug Resistance in Leishmania. Parasitol Today 1993; 9(5): 150-153.
- 15.Roberts WL, Rainey PM. Antileishmanial Activity of Sodium Stibogluconate Fractions. Antimicrobial Agents and Chemotherapy 1993; 37(9): 1842-1846.
- 16.Saenz Re, Paz HM, Johnson CM. Treatment of American Cutaneous Leishmaniasis with Orally Administered Allopurinol riboside. J Infect Dis 1989 160:153-158.
17. WHO. Control of the Leishmaniasis. Geneva: WHO, 1990: 9-35.
- 1- ا ردهالی، ص؛ رضایی، ح؛ ندیم، ا: انگل لیشمانیا و لیشمانیوز. تهران: مرکز نشر دانشگاهی، ۱۳۶۴، صص: ۶-۱۳۶۴.
- ۲- ندیم، ابوالحسن؛ حدادیان، عزت الدین؛ سید دشتی، محمدعلی: همه گیرشناسی لیشمانیوزها در ایران، انگل لیشمانیا و لیشمانیوزها. تهران: مرکز نشر دانشگاهی، ۱۳۶۴، صص: ۱۷۵-۱۵۰.
3. Allopurinol Ribonucleoside: Information for Clinical Investigators. Research, Triangle paok, NC: Burroughs Wellcome, 1984: 3-12.
4. Belloli C, Ceci Li Cartis, Tassi P, Montesissa C, De Natale G. Disposition of Antimony and Aminosidine in Dogs after Administration Separately and Together: Implication of Therapy of Leishmaniasis. Rev Vet Sci 1995 : 58 (2): 123-127.
5. Berman JD. Chemotherapy for Leishmaniasis: Biochemical Mechanisms, Clinical Efficacy, and Future Strategies. Rev Infect Dis 1988: 10: 560-80.
- 6.Berman D, Edwards N, king M, Grogl M. Biochemistry of Pentostam Resistant Leishmania. Am J Trop Hyg 1989: 40(2):159-164.
- 7.Gerald D, Schmidt M, Larry SR. Foundations of parasitology. New york: Mosby, 1977:7.
8. Gramiccia M, Gradoni L, Orsini S. Decreased Sensitivity to Meglumine Antimoniate (Glucantime) of Leishmania Infantum Isolated from Dogs after Several courses of drug treatment. Ann Trop Med Parasitol 1992; 89 (6): 613-620.

Effects of Allopurinol on Leshman Tropica Resistant Types

Shamsi Meymandi M, Dabiri Sh, Bahreini M.

Abstract

Introduction: 400000 new cases of cutaneous Leishmaniasis are reported each year and unresponsiveness to treatment of choice (Glucantim) is increasing. In cases of drug resistance, Allopurinol is prescribed as alternative therapy.

Objective: In this in vitro study Allopurinol effects were assessed on *L. Tropica* resistant Types.

Materials and Methods: The *L. Tropica* Promastigote species were cultured in increasing concentrations of Glucantim to obtain the resistant type to 250 mg/ml. After cytological evaluation of all resistant types, Allopurinol effects were measured by count and by growth percentage of both wild and resistant types. The differences of these variables were then compared in and between species.

Results: Promastigotes of resistant type were decreased in dimension, their tails got thicker and shorter or even disappeared, and cytoplasm got dentate while kinetoplast moved next to nucleus. Allopurinol decreased growth percentage and the number of both resistant and wild Promastigotes. But growth percentage of resistant type was significantly less than Wild type for all Allopurinol concentrations.

Conclusion: Mechanisms of Glucantim resistance lead to morphological and growth rate changes. In agreement to precedent clinical studies the in vitro resistant type of *L. Tropica* Promastigotes were more sensitive to Allopurinol, although Allopurinol is effective on both wild and resistant species.

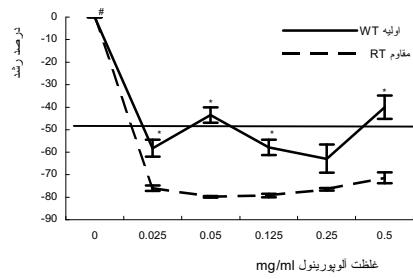
Key word: Allopurinol/ Drug Resistance/ Leishman Tropica

جدول ۱: تعداد پروماستیگوتهای سویه اولیه $WT \times 10^7$ در یک میلی لیتر محیط حاوی آلوپورینول

SE \pm میانگین	پنجم	چهارم	سوم	دوم	اول	شمارش
						غلظت آلوپورینول mg/ml
۲/۸۹ $\pm 0/۲۸$	۳/۳۸۰	۳/۳۵۰	۳/۰۰۵	۲/۹۲۰	۱/۸۳	۰
۱/۲۵ $\pm 0/۲۱$	۱/۶۸۵	۱/۵۶۰	۱/۴۰۰	۱/۰۳۵	۰/۵۵۰	۰/۰۲۵
۱/۶۰ $\pm 0/۰۹$	۱/۷۹۵	۱/۷۴۰	۱/۶۹۰	۱/۵۱۰	۱/۲۷۵	۰/۰۵
۱/۲۴ $\pm 0/۱۹$	۱/۸۶۰	۱/۴۱۰	۱/۱۹۰	۱/۰۵۵	۰/۶۹۰	۰/۱۲۵
۱/۱۲ $\pm 0/۲۷$	۱/۹۳۰	۱/۵۰۵	۱/۰۲۵	۰/۶۷۵	۰/۴۷۰	۰/۲۵
۱/۷۱ $\pm 0/۱۹$	۲/۳۸۰	۱/۸۴۰	۱/۶۰۰	۱/۳۸۵	۱/۳۵۵	۰/۵
۱/۶۵ $\pm 0/۰۱$	۱/۶۵	۱/۶۰	۱/۴۹	۱/۴۷	۱/۶۳	قبل از کشت

جدول ۲: تعداد پروماستیگوتهای سویه مقاوم RT $\times 10^7$ در یک میلی لیتر محیط حاوی آلوپورنیول

SE \pm میانگین	پنجم	چهارم	سوم	دوم	اول	شمارش
						غلظت آلوپورینول mg/ml
۴/۵۹ $\pm 0/۱۶$	۴/۹۸۰	۴/۷۷۰	۴/۷۲۰	۴/۴۶۰	۴/۰۷۰	۰
۱/۱۰ $\pm 0/۰۵$	۱/۰۳۵	۱/۰۳۵	۱/۲۴۰	۱/۲۰۰	۰/۹۹۵	۰/۰۲۵
۰/۹۳ $\pm 0/۰۴$	۱/۰۷۰	۰/۹۵۵	۰/۹۲۰	۰/۹۰۰	۰/۸۰۵	۰/۰۵
۰/۹۶ $\pm 0/۰۶$	۱/۱۵	۱/۰۳۵	۰/۸۸۵	۰/۸۸۰	۰/۸۳۵	۰/۱۲۵
۱/۰۸ $\pm 0/۰۶$	۱/۲۱۵	۱/۱۶	۱/۰۸	۱/۰۷۵	۰/۸۸۵	۰/۲۵
۱/۳۲ $\pm 0/۱۰$	۱/۶۹	۱/۶۶۵	۱/۲۱	۱/۰۹	۰/۹۷۵	۰/۵
۱/۶۴ $\pm 0/۰۳$	۱/۶۲	۱/۶۱	۱/۷۳	۱/۶۹	۱/۵۳	قبل از کشت



نمودار ۲: آلوپورینول موجب کاهش تعداد در پروماستیگوتهای مقاوم (RT) و همچنین اولیه (WT) شده است
تعداد پروماستیگوتهای مقاوم (RT) در تمامی غلظتهاز آلوپورینول کمتر از اولیه (WT) بوده است
اما فقط در غلظت ۰/۰۵ mg/ml آلوپورینول این اختلاف معنی دار شده است.

* اختلاف معنی دار بین گروه (WT) و (RT) ($P<0.01$)

اختلاف معنی دار با تمام غلظتهاز آلوپورینول ($P<0.01$)

