

ارزیابی میزان همبستگی ویتامین E سرم خون با شکنندگی اسموتیک گلوبولهای قرمز در گوسفند

دکترسیامک عصری رضایی^{۱*} دکترعلی قلی رامین^۱ دکترمریم کوکلانی فر^۲

دریافت مقاله: ۱۸ آبان ماه ۱۳۸۲

پذیرش نهایی: ۴ تیرماه ۱۳۸۴

Evaluation of Correlation Between Serum Vitamin E Status and the Erythrocyte Osmotic Fragility in Sheep

Asri Rezaei, S.¹, Ramin, AG.¹, Koukalanifar, M.²

¹Department of Clinical Sciences, Faculty of Veterinary Medicine, University of Urmia, Urmia-Iran. ²Graduated student, Faculty of Veterinary Medicine, University of Urmia, Urmian-Iran.

Objective: Evaluation of serum vitamin E status and its Correlation with erythrocyte osmotic fragility in sheep.

Design: Observational study.

Animals: sheep.

Procedure: Blood samples were collected from 223 clinically healthy sheep from different ages of Gezel and Makoei breeds. The animals were assigned into 3 age groups: less than 1 year, 1 to 2 years and >2 years old. Serum vitamin E concentrations were determined using HPLC method. Osmotic fragility test (OFT) was carried out by preparing hypotonic saline solution. Mean corpuscular fragility (MCF) was assessed by OFT.

Statistical Analysis: Data was analyzed by SPSS, using one-way analysis of variance (Duncan's test). Regression correlation analysis was used to estimate an appropriate equation.

Results: Mean and standard deviation of serum vitamin E in sheep less than 1 year, between 1-2 years and >2 years old were 20.78 ± 1.46 , 23.31 ± 0.82 and 23.31 ± 0.82 $\mu\text{g/ml}$ and for MCF were 0.52 ± 0.018 , 0.47 ± 0.018 and 0.49 ± 0.014 g/dl, respectively. Comparison of the means among three groups showed significant differences ($P < 0.001$) for both vitamin E and MCF values. Regression correlation analysis showed that rising the age of the animals increased vitamin E Levels ($r = 0.64$, $P < 0.001$) and decreased MCF values ($r = -0.70$, $P < 0.001$). There was a negative correlation between vitamin E and MCF values ($r = -0.91$, $P < 0.001$). According to this finding, estimated regression equation for vitamin could be as $Y = -48.24X + 46.20$ ($r^2 = 0.83$, $P < 0.001$); $Y = \text{Vit.E}$ ($\mu\text{g/ml}$), $X = \text{MCF}$ (g/dl)

Clinical implications: According to the results of this study, it can be concluded that OFT (MCF) is a cheap and easy method for evaluation of vitamin E status in sheep.

J.Fac.Vet.Med. Univ. Tehran. 61,2:155-159,2006.

Keyword: vitamin E, OFT, RBC, MCF, sheep.

Corresponding author's email: s.asri@urmia.ac.ir

با توجه به پیشرفت علم تغذیه در انسان و دام و روشن شدن علت بسیاری از بیماریهای اکتسابی و مادرزادی، نقش مهم و اساسی ویتامینها آشکارتر گردیده

هدف: ارزیابی وضعیت ویتامین E سرم خون و میزان همبستگی آن با شکنندگی گلوبولهای قرمز و استفاده از این تست به عنوان معیاری برای تخمین سطح سرمی ویتامین E گوسفند.

طرح: مطالعه مشاهده‌ای.

حيوانات ۲۲۳ راس گوسفند (عمدتاً نژادهای قزل و ماکویی).

روش: گوسفندان تحت مطالعه در ۳ گروه سنی کمتر از ۱ سال، بین ۱ تا ۲ سال و بالاتر از ۲ سال طبقه‌بندی و نمونه‌های خون ازورید و داج آنها اخذ گردید. مقادیر ویتامین E (آلفا توکوفرول) سرم با استفاده از کروماتوگرافی مایع با کاربرد بالا (HPLC) اندازه‌گیری شد. حساسیت شکنندگی اسموتیک گلوبولهای قرمز با استفاده از آزمایش OFT مورد ارزیابی قرار گرفت.

تجزیه و تحلیل آماری: از نرم افزار SPSS و آزمون تجزیه واریانس Duncan آزمون همبستگی و رگرسیون استفاده گردید.

نتایج: میانگین و انحراف معیار مقادیر ویتامین E در گروههای سنی کمتر از ۱ سال، بین ۱ تا ۲ سال و بالاتر از ۲ سال به ترتیب 20.78 ± 1.46 , 23.31 ± 0.82 و 23.31 ± 0.82 میکروگرم در میلی لیتر و برای MCF به ترتیب 0.52 ± 0.018 , 0.47 ± 0.018 و 0.49 ± 0.014 بود ($p < 0.001$). میانگین و انحراف معیار مقادیر ویتامین E در گروههای سنی کمتر از ۱ سال، بین ۱ تا ۲ سال و بالاتر از ۲ سال به ترتیب 20.78 ± 1.46 , 23.31 ± 0.82 و 23.31 ± 0.82 میکروگرم در میلی لیتر و برای MCF به ترتیب 0.52 ± 0.018 , 0.47 ± 0.018 و 0.49 ± 0.014 بود ($p < 0.001$). مقایسه نتایج بدست آمده در خصوص ویتامین E و MCF در گروههای سنی تحت مطالعه نشان دهنده اختلاف آماری معنی داری در بین گروهها بود ($p < 0.001$). بررسی نتایج آنالیز همبستگی بیانگر وجود ارتباط و همبستگی معنی داری بین مقادیر ویتامین E، سن حیوان و MCF بود ($p < 0.001$), بگونه‌ای که با افزایش سن حیوان، مقادیر ویتامین E به صورت معنی داری افزایش ($r = 0.64$) و در مقابل از مقادیر MCF ($r = -0.70$) کاسته شد. بررسی رابطه بین شکنندگی گلوبولهای قرمز (MCF) و مقادیر ویتامین E بیانگر وجود ارتباط منفی در حد $r = -0.91$, $p < 0.001$ بود.

بعبارتی بهتر با افزایش مقادیر ویتامین E پایداری غشاء گلوبولهای قرمز بیشتر شده و شکنندگی اسموتیک آنها بشدت کاهش یافته و مقاومت گلوبولهای قرمز در برابر محیط‌های هایپوتونیک افزایش می‌یابد.

نتیجه‌گیری: با استفاده از نتایج این مطالعه می‌توان چنین استنباط نمود که کمبود ویتامین E می‌تواند منجر به افزایش شکنندگی اسموتیک گلوبولهای قرمز در گوسفند گردد. همچنین براساس نتایج این تحقیق می‌توان نتیجه‌گیری نمود که تست شکنندگی گلوبولهای قرمزی می‌تواند بعنوان یک روش بسیار ارزان قیمت و سهل الوصول و آسان برای ارزیابی سطوح ویتامین E در گوسفند بکار گرفته شود. مجله دانشکده دامپزشکی دانشگاه تهران، دوره ۱۴، شماره ۲، ۱۵۵-۱۳۸۵.

واژه‌های کلیدی: ویتامین E، شکنندگی اسموتیک گلوبولهای قرمز، MCF، گوسفند.

۱) گروه علوم درمانگامی، دانشکده دامپزشکی، دانشگاه ارومیه، ارومیه- ایران.

۲) دانش آموخته دکترا دامپزشکی، دانشکده دامپزشکی، دانشگاه ارومیه، ارومیه- ایران.

(*) نویسنده مسئول: s.asri@urmia.ac.ir



شکنندگی گلوبولهای قرمز در این دسته از بیماران بیشتر از گروه کنترل می‌باشد. رابطه مثبت ما بین کمبود ویتامین E و تولید پراکسید لیپیدها و نیازافزایش شکنندگی گلوبولهای قرمز توسط نیزگزارش شده است (۸). آزمایش شکنندگی اسموتیک، حساسیت گلوبولهای قرمز را به تغییرات فشار اسموتیک مورد ارزیابی می‌کند. این حساسیت در حالات پاتولوژیک مختلف تغییر می‌کند. در واقع می‌توان تمامیت گلوبولهای قرمز را با اندازه‌گیری تغییرات شکنندگی اسموتیک اریتروسیت‌ها مورد مطالعه قرارداد. اندازه‌گیری شکنندگی اسموتیک اریتروسیت‌ها برای تشخیص و مطالعه تغییراتی که منجر به تخریب اریتروسیت‌ها همچون بیماریهای همولیتیک می‌گردد بکار گرفته می‌شود (۱۳). عوامل متعددی بر روی شکنندگی اسموتیک گلوبولهای قرمز موثر است. از این روضوری است عوامل موثر بر روی آن، در هر گونه حیوانی بخوبی شناسایی گردد. این عوامل عبارتند از pH، دمای خون، افزایش جریان خون و رهاشدن اریتروسیت‌ها از طحال به گردش خون، افزایش جریان خون و رهاشدن اریتروسیت‌ها از طحال به گردش خون، افزایش دمای بدن و خون در طی فعالیت بدنی (۱۲)، مواد ضد انعقاد (EDTA، هپارین) (۱۵)، کمبود روی جیره غذایی (۱۷)، داروهای ضد سرطانی (نظیر تاموکسی‌فن) سیسپلاتین (۴) و اسید مفnamیک، استامینوفن (۱) (بادز بالا).

با توجه به تاثیر گذاری فاکتورهای تکنیکی و محیطی بر نتایج آزمون OFT محققین توصیه نموده‌اند که هر آزمایشگاهی یک روش استاندارد و ساده را برای تمام نمونه‌های مورد آزمایش اعمال نموده و بایکسان نمودن شرایط آزمایش امکان مقایسه نتایج را فراهم سازند (۱۵).

گزارشات موجود نشان‌دهنده ارتباط نزدیک ما بین شکنندگی گلوبولهای قرمزو مقادیر ویتامین E در سرم خون می‌باشد. به عبارتی بهتر به نظر می‌رسد با کاهش سطوح ویتامین E در غشاگویچه‌های سرخ مقاومت آنها در ابراسترس اسیداتیو کاهش یافته و در نتیجه تمامیت غشاء استخوش اختلال می‌گردد و بدین ترتیب سلول مستعد لیز و تخریب می‌گردد. استفاده از آزمون شکنندگی اسموتیک گلوبولهای قرمز علاوه بر سایر مصارف بالینی (نظیر تشخیص اختلالات خونی) امروزه برای تخمین تقریبی مقادیر این ویتامین در خون انسان نیز استفاده می‌شود (۲۶). در این خصوص با توجه به شیوع بیماری عضله گوسفندان منطقه ارومیه و نیز عدم وجود روشی مناسب برای ارزیابی و تخمین مقادیر این ویتامین در سرم خون گوسفندان، مطالعه حاضر صورت پذیرفت.

مواد و روش کار

نمونه گیری: در این مطالعه ۲۲۳ رأس گوسفند عمده از نژادهای قزل و ماکویی نگهداری شده در مرکز دامپزشکی دانشگاه کشاورزی دانشگاه ارومیه و دامداری‌های صنعتی اطراف ارومیه بدون در نظر گرفتن جنس انتخاب شده و متعاقب ثبت سن حیوان، نمونه‌های خون از ورید و داج اخذ گردید. از هر گوسفند ۵ میلی لیتر خون با استفاده از لوله‌های ونوجکت گرفته شد. حدود ۲ ml از خونهای اخذ شده با ماده ضد انعقاد EDTA مخلوط گشته و بلا فاصله

است (۱۹). در این راستا ویتامین هایی با خاصیت آنتی اکسیدانی نظیر ویتامین E به خاطر اثرات مهم و حیاتی در سلامتی بدن و جلوگیری از بیماریهای نظری بیماری عضله سفید بردهای بیشتر مورد بررسی و مطالعه قرار گرفته‌اند. آنتی اکسیدانت‌ها ترکیباتی هستند که می‌توانند رادیکال‌های آزاد را از بین برده و ساختارهای داخل سلولی را در برابر اثرات مخرب آنها محافظت نمایند (۳). رادیکال‌های آزاد بخصوص رادیکال‌های آزاد مشتق از اکسیژن در اگانیسم‌های هوایی در طی متابولیسم اکسیداتیو فیزیولوژیک و یا فیزیولوژیک می‌توکنند رهای تولید می‌شوند. این ترکیبات می‌توانند با طیف وسیعی از بیومولکولها شامل لیپیدها، کربوهیدراتها، پروتئین‌ها و اسیدهای نوکلئیک و سایر ماکرومولکولها و اکنش داده و در نتیجه عملکرد سلولها را متأثر و مختلف نمایند (۱۹).

تحت شرایط فیزیولوژیک تعادل بسیار مهمی مابین تولید رادیکال‌های آزاد مشتق از اکسیژن و سیستم‌های دفاعی آنتی اکسیدانی مورد استفاده توسط ارگانیسم‌ها به منظور حذف رادیکال‌ها و محافظت سلول‌ها در برابر سمیت رادیکال‌های آزاد وجود دارد. استرس اکسیداتیوناسی از عدم تعادل مابین رادیکال‌ها و سیستم‌های حذف کننده رادیکال‌ها می‌باشد بعارتی دیگر افزایش تولید رادیکال‌های آزاد یا کاهش فعالیت سیستم‌های آنتی اکسیدانی و یا هردو حالت فوق منجر به ایجاد استرس اکسیداتیو می‌شود. استرس اکسیداتیو امروزه بعنوان یکی از اجزای مکانیسم ایجاد ضایعات مولکولی و سلولی بافت‌های بدن ارگانیسم‌های زنده و نیز ایجاد بیماریهای مختلف در انسان و حیوانات محسوب می‌شود (۲۳).

ویتامین E یک آنتی اکسیدانت مهم شکننده زنجیر محلول در چربی بوده و غشاهای بیولوژیک را در برابر پراکسیداسیون لیپید محافظت می‌نماید (۲۲). کمبود ویتامین E قابلیت انعطاف پذیری و بد شکل شدن اریتروسیت‌ها و نیز بقای آنها را کاهش داده و حساسیت آنها را به ضایعات اکسیداتیو و چسبندگی آنها را کاهش داده و حساسیت آنها را به ضایعات اکسیداتیو و چسبندگی آنها را کاهش داده و این اتفاق Evstigneeva و همکاران در سال ۱۹۹۸ گزارش نمودند که ویتامین E در واکنش‌های دفاعی آنتی اکسیدانی در غشاهای بیولوژیک بخصوص غشا گلوبولهای قرمز شرکت و در تمام مراحل ضایعات اکسیداتیو غشا بعنوان اولین سد دفاعی در برابر پراکسیداسیون اسیدهای چرب با چندین پیوند مضاعف (PUFA) وارد می‌شود (۹). بنابر این تنظیم غلظت α توکوفرول در غشاهای به منظور حفظ ساختار و عملکرد غشاء اریتروسیت‌ها بسیار مهم و حیاتی می‌باشد. غشاء اریتروسیت‌ها بسیار مستعد به پراکسیداسیون لیپیدها بوده و این امر بدلیل تماس دائمی سلول با میزان بالای اکسیژن و غنی بودن غشا از اسیدهای چرب با چندین پیوند مضاعف می‌باشد، از این روش سیستم‌های دفاعی کارآمد در گلوبولهای قرمز هم در سیتوزول و هم در غشا سلول قرار گرفته‌اند (۸).

در غشاء گلوبولهای قرمز رابطه بسیار نزدیکی مابین میزان شکنندگی گلوبولهای قرمزو غلظت α توکوفرول وجود دارد. بعنوان مثال در افراد مبتلا به لنفوم بد خیم و دیابت ملیتوس تیپ II مقادیر ویتامین E موجود در غشا گلوبولهای قرمز بمراتب کمتر از مقدار آن در افراد سالم بوده و هم‌زمان میزان



جدول ۱- مقایسه میانگین ویتامین E (µg/ml) در گروههای سنی.

خطای استاندارد	انحراف معیار	میانگین	تعداد	گروههای سنی
۰/۲۰	۱/۴۶	۲۰/۷۸	۵۱	کمتر از یک سال
۰/۰۸	۰/۵۹	۲۲/۵۹	۵۰	۱ تا ۲ سال
۰/۰۸	۰/۸۲	۲۳/۳۱	۹۹	بیش از ۲ سال
۰/۱۰	۱/۴۳	۲۲/۴۹	۲۰۰	تعداد کل

آنالیز واریانس (One way ANOVA) آزمون های دانکن و بونفرونی مورد بررسی قرار گرفتند. همچنین جهت ارزیابی ارتباط ما بین فاکتورهای مورد مطالعه از آنالیز رگرسیون و همبستگی استفاده گردید.

نتایج

مقادیر ویتامین E: میانگین ویتامین E در این مطالعه بر حسب گروههای سنی در جدول ۱ درج شده است. بررسی نتایج آزمون آنالیز واریانس یک طرفه در جدول ۱ درج شده است. بررسی نتایج آزمون آنالیز واریانس (One way - ANOVA) در گروههای تحت مطالعه نشانگر وجود اختلاف آماری معنی داری مابین گروهها بود ($P < 0.001$). همان‌گونه که نتایج نشان می‌دهد با افزایش سن مقادیر سرمی ویتامین E افزایش یافته و مقادیر بیشتر ویتامین E در سنین بالا مشاهده می‌شود ($P < 0.001$).

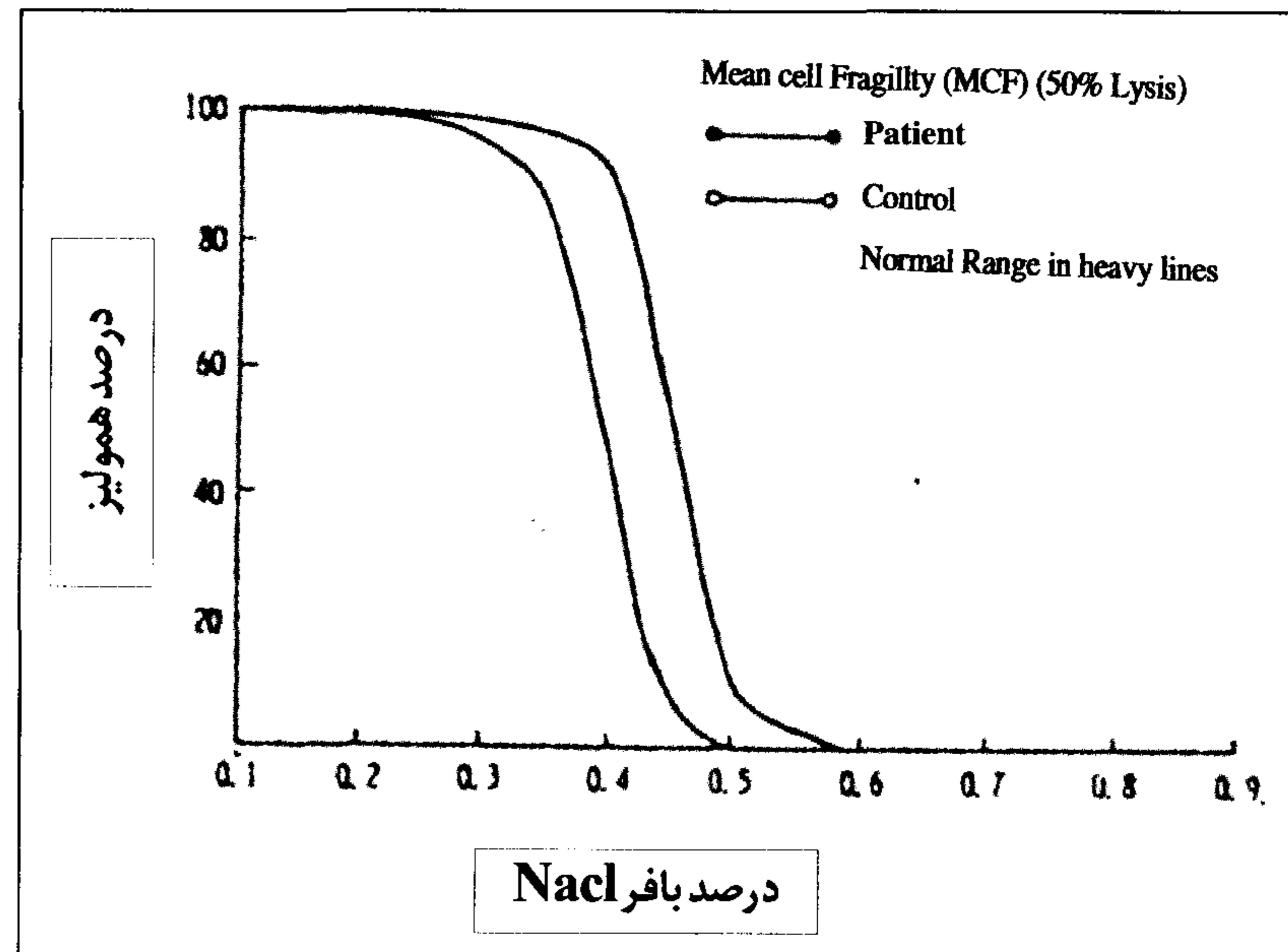
مقادیر MCF: میانگین و انحراف معیار MCF بر حسب مقادیر NaCl (g/dl) در گروههای سنی در جدول ۲ درج شده است. نتایج آنالیز واریانس یک طرفه در گروههای سنی تحت مطالعه نشانگر وجود اختلاف آماری معنی داری مابین گروهها می‌باشد ($P < 0.001$). نتایج جدول ۲ نشان می‌دهد که مقادیر MCF در گوسفندان کمتر از یک سال بیشتر از بقیه بوده و با افزایش سن کاهشی در مقادیر MCF مشاهده می‌شود.

آنالیز همبستگی (رگرسیون): نتایج آنالیز رگرسیون بیانگر وجود همبستگی معنی داری ما بین مقادیر ویتامین E، سن حیوان و MCF بوده است (جدول ۳). همان‌گونه که مشاهده می‌شود با افزایش سن دام مقادیر ویتامین E، بصورت معنی داری افزایش و به طور عکس از مقادیر MCF کاسته می‌شود. این رابطه از نظر آماری معنی دار می‌باشد ($P < 0.001$).

بررسی رابطه مابین شکنندگی گلبولهای قرمز (MCF) و مقادیر ویتامین E بیانگر وجود ارتباط منفی در حد $r = -0.91$ ($P < 0.001$) بود. عبارتی بهتر هر چه مقادیر ویتامین E سرم خون افزایش می‌یابد، پایداری غشاء گلبولهای قرمز بیشتر شده و حساسیت به شکنندگی اسموتیک آن هابه شدت کاهش می‌یابد. با استفاده از نتایج آنالیز همبستگی می‌توان فرمول زیر راجه هست تخمین حدودی ویتامین E با استفاده از میزان MCF در گوسفندان به ظاهر سالم ارایه نمود.

$$Y = -48.24 X + 46.20$$

$$Y = \text{VitE}(\mu\text{g}/\text{ml}), X = \text{MCF}(\text{g}/\text{dl}), (R^2 = 0.83, P < 0.001)$$



تصویر ۱- میزان شکنندگی گلبولهای قرمز در محیط‌های هایپوتونیک.

برای ارزیابی شکنندگی گلبولهای قرمز (OFT) (Osmotic fragility test) بکار گرفته شدند. بقیه خون متعاقب لخته شدن برای جدا سازی سرم بکار برده شد. نمونه‌های سرم تازمان اندازه‌گیری ویتامین E با استفاده از HPLC در دماهای 20°C - فریز گشته و نگهداری شدند. به منظور ارزیابی سلامتی دام‌های تحت مطالعه، آزمایشات تکمیلی شامل CBC و اندازه‌گیری برخی پارامترهای بیوشیمیایی خون نظیر پروتئین تام، آلبومین، آسپارتات آمینو ترانسفراز (AST)، ازت اوره خون (BUN) و کراتینین صورت گرفت. براساس نتایج حاصله دامهای بیمار جمعاً ۲۳ راس از مطالعه حذف گردیدند.

HPLC با ویتامین E: به منظور اندازه‌گیری ویتامین E از روش ارایه شده توسط Stevenson و همکاران در سال ۱۹۸۹ با استفاده از دستگاه HPLC از مدل Pharmacia LKB (Sweden) استفاده گردید (۲۴). این دستگاه دارای پمپ مدل ۲۲۴۸، دتکتور LCC 2252 Commander، دستگاه injector 7، مدل UVicord VW 2251 Detector (C-R6A-chromatopac, Shimadzu-japan) و Recorder Valve PV استفاده گردید. ستون اختصاصی برای اندازه‌گیری ویتامین E در این مطالعه از نوع (10 mm * 5 mm), Particle size 5 $\frac{1}{4}$ mol/l, Chrompack, Netherland Hypersil ODS Column انتخاب گردید.

آزمون شکنندگی اسموتیک گلبولهای قرمز: به منظور ارزیابی شکنندگی اسموتیک گلبولهای قرمز بر اساس متدهای Chanarian 1989 محلول‌های هیپوتونیک از بافر سدیم کلراید تهیه و مورد استفاده قرار گرفت (۱۱). میزان همولیز گلبولهای قرمز با استفاده از اسپکتروفوتومتر UK Comspec - M 330; حداقل و حداکثر همولیز و نیز غلظتی از نمک که منجر به همولیز ۵۰ درصد (Mean corpuscular fragility (MCF)) گلبولهای قرمز می‌گردد (تصویر ۱).

آنالیز آماری: به منظور ارزیابی آماری نتایج بدست آمده، از نرم افزار SPSS استفاده گردید. در این مطالعه دام‌های مورد مطالعه در ۳ گروه سنی تقسیم و مقادیر ویتامین E در گروههای تحت مطالعه با استفاده از



جدول ۲- مقایسه مقادیر (MCF/g/dl) در سه گروه سنی.

گروههای سنی	تعداد	میانگین	انحراف معیار	خطای استاندارد
کمتر از یک سال	۵۱	۰/۵۲	۰/۰۱۸	۰/۰۰۲
۱ تا ۲ سال	۵۰	۰/۴۹	۰/۰۱۴	۰/۰۰۲
بیش از ۲ سال	۹۹	۰/۴۷	۰/۰۱۸	۰/۰۰۱
تعداد کل	۲۰۰	۰/۴۹	۰/۰۲۶	۰/۰۰۱

جدول ۳- آنالیز همبستگی (r) مابین مقادیر ویتامین E، MCF و سن.

متغیرها	MCF	ویتامین E	ویتامین
سن	-۰/۷۰ ***	-۰/۶۴ ***	۰/۶۴ ***
(P<۰/۰۱)=***	-۰/۹۱ ***	--	

شکنندگی اسموتیک اریتروسیت‌ها در حیوانات تحت مطالعه مبین وجود اختلاف آماری معنی داری مابین گروههای سنی در دام‌های تحت مطالعه بود (P<۰/۰۱).

نتایج مطالعه حاضر بیانگر وجود همبستگی معنی دار منفی بین مقادیر ویتامین E و شکنندگی اسموتیک گلبول قرمز (MCF) می‌باشد (P<۰/۰۱). (r= -۰/۹۱) که با گزارشات Jones و Stevenson در سال ۱۹۸۹ همخوانی کاملی را دارد. محققین فوق گزارش نمودند که تجویز ویتامین E به گوسفندان مبتلا به کمبود ویتامین E، غلظت α توکوفرول پلاسمار افزایش داده و فعالیت CK کاهش یافته و حساسیت به همولیز گلبولهای قرمبزشده است که همچنان با نتایج این تحقیق همخوانی کامل را دارد (21).

در نهایت براساس نتایج این تحقیق می‌توان نتیجه‌گیری نمود که شکنندگی گلبولهای قرمز می‌تواند به عنوان یک روش بسیار ارزان قیمت و سهل الوصول و آسان برای ارزیابی سطوح ویتامین E و میزان و یاشد استرس اکسیداتیو گلبولهای قرمز در گوسفند مشابه انسان بکار گرفته شود. علیرغم اینکه نتایج این آزمایش خود می‌تواند متاثر از برخی فاکتورهای محیطی یا بیماریهای مختلف قرار داشته باشد اما با توجه به اینکه هزینه اندازه‌گیری ویتامین E توسط دستگاه HPLC بسیار بالا می‌باشد و جزء مصارف تحقیقاتی نمی‌توان از این روش برای تشخیص کمبود ویتامین E در حیوانات استفاده نمود، استفاده از آزمون OFT بعنوان معیاری برای تخمین این ویتامین می‌تواند مورد استفاده قرار گیرد.

بحث

ویتامین E یکی از ویتامین‌های محلول در چربی بسیار مهم بوده که نقش برجسته‌ای را در سیستم‌های آنتی اکسیدانی در فاز لیپیدی ارگانیسم‌های زنده ایفا می‌نماید. کمبود این ویتامین منجر به ایجاد عوارض واختلالات بسیار گسترده‌ای در حیوانات اهلی و انسان می‌گردد. لزوم دسترسی به تکنیک و روش‌های آزمایشگاهی به منظور اندازه‌گیری سریع و راحت این ویتامین به عنوان یکی از ضروریات مورد توجه بسیاری از کلینیسین‌ها قرار گرفته است.

مقادیر ویتامین E در سرم خون گوسفندان در این مطالعه (میانگین و خطای استاندارد $22/49 \pm 0/1\mu\text{g/ml}$) بود که با مقادیر گزارش شده توسط McDowell در سال ۱۹۹۶ و Al-Senaidy کاملی را نشان می‌دهد. این محققین مقادیر کمتر از $5/1\text{ میکروگرم در میلی لیتر}$ لیترو ویتامین E در خون را بعنوان کمبود بالاتر از $4\text{ میکروگرم در میلی لیتر}$ را بعنوان مقادیر کافی ویتامین E در گروههای در دام‌های تحت مطالعه گزارش نموده‌اند. بررسی نتایج بدست آمده در این مطالعه بیانگر وجود اختلاف آماری معنی دار در مقادیر ویتامین E در گروههای سنی مختلف در دام‌های تحت مطالعه بود (P<۰/۰۱). نتایج آنالیز رگرسیون و همبستگی نشان داد که با افزایش سن به مقادیر ویتامین E خون افزوده می‌شود (P<۰/۰۱، r= -۰/۶۴). این امر می‌تواند به نوعی تاثیر کمیت و کیفیت مواد غذایی مصرفی را بر مقادیر ویتامین E خون نشان دهد. در این رابطه گزارش شده است که ویتامین E از جفت عبور نموده ولیکن در آغوز تجمع می‌یابد. بدین ترتیب گوساله تازه متولد شده با کمبود ویتامین E مواجه بوده و می‌باشد آنرا از آغوز تمامی نماید و نقص در این امر منجر به کمبود و ایجاد عوارض سوء آن در گوساله‌های تازه متولد شده می‌شود (18). با آغاز تعذیبه از گیاهان، مقادیر ویتامین E خون افزوده شده لذا عوارض ناشی از کمبود آن تخفیف می‌یابد. این امر شاید به نوعی علل بروز کمبود ویتامین E در برهه‌هارا توجیه نماید.

نتایج ارزیابی شکنندگی اسموتیک گلبولهای قرمز در گوسفندان (MCF) بطور کامل با نتایج گزارش شده توسط Jain و همکاران در سال ۲۰۰۰ همخوانی دارد. طبق نتایج بدست آمده در گوسفندان جوان تر حساسیت گلبولهای قرمز بالاتر می‌باشد و در حیوانات بالغ میزان حساسیت اریتروسیت‌ها به محیط‌های هایپوتونیک کاهش می‌یابد. بررسی میزان



References

1. Ahmad, I., Suhail, M. (2002) Protective role of vitamin E on Mefenamic acid-induced alterations in erythrocytes. *Biochemistry (Moscow)*. 67: 945-948.
2. Al - Senaidy, A.M. (1996) Distribution of alpha and gamma tocopherols within blood fractions of ruminants. *Comp Biochem Physiol. part A, Physiology*. 115 A:223-227.
3. Bhagavan, N.V. (1992) *Medical Biochemistry*. Jones and Bartlett Publishers. USA, PP. 898-899.
4. Bogin, E., Marom, M., Levi, Y.(1994) Changes in serum, liver and kidneys of Cisplatin- treated rats, effects of antioxidants. *Israel Med*. 32:843-51.
5. Brzezinska, S.E. (2001) Erythrocyte osmotic fragility test as the measure of defense against free radicals in rabbits of different age. *Acta Vet Hun*. 49: 413-419.
6. Cruz Silva, M.M., Madeira, V.M., Almeida, L.M., Custodio, J.B. (2000) Hemolysis of human erythrocytes induced by Tamoxifen in related to disruption of membrane structure. *Biochem Biophys Acta*. 1464: 49-61.
7. Cruz Silva, M.M., Madeira, V.M., Almeida, L.M., Custodio, J.B. (2001) Hydroxytamoxifen interaction with human erythrocyte membrane and induction of permeabilization and subsequent hemolysis. *Toxicology*. 15: 615-22.
8. Evitsland, J.(2000) Safety considerations of PUFA. *Am Clin Nutr*. 71: 1975-2015.
9. Evstigneeva, R.P., Volkov, I.M., Chudinova, V.V. (1998) Vitamin E as an universal antioxidant and stabilizer of biological membranes. *Membrane Cell Biol*.12: 151- 172.
- 11.Chanarin, I. (1989) *Laboratory Hematology*, an account of laboratory techniques, Churchill Livingstone publisher., London, PP. 94-97.
- 12.Hanzawa, K., Kai,M., Hiraga, A., Watanabe, S.(1999) Fragility of red cells during exercise is affected by blood pH and temperature. *Equ Vet Suppl*. 30: 610- 611.
- 13.Jain, S.K., Mohammad A.S, N., Clark, M.R., Shobel, S.B.(1983)The effect of MDA a product of lipid per oxidation on the deformability, dehydration and Cr survival of erythrocytes. *Brit Hematol*. 53: 247-252.
- 14.Feldman, B.F., Zinkl, J.G., Jain,N.C. *Schalm's Veterinary Hematology*, (2000) Lippincott Williams & Wilkins; USA, PP. 1017; 127; 178.
15. Kafka, M., Yermiah, T. (1998) The effect of the EDTA as an anticoagulant on the osmotic fragility of erythrocytes. *Clin Labo Hematol*. 20: 213-6.
- 16.Kolanjiappan, K., Manoharan, S. (2002) Measurement of erythrocyte lipids, lipid per oxidation, antioxidants and osmotic fragility in cervical cancer patients. *Clin Chem Acta*. 326: 143- 149.
- 17.Kraus, A., Roth, H.P., Kirchegeessner, M.(1997) Supplementation with Vitamin C, Vitamin E or Beta Carotene influences osmotic fragility and oxidative damage of erythrocytes of zinc - deficient rats. *J Nutr Med*. 127: 1290-6.
- 18.Mc Dowell, L.R., Williams, S.N., Hidiroglou, N., Njeru, C.A., Hill, G. M., Ochoa, L. and Wilkinson, N.S. (1996) Vitamin E supplementation for the ruminant. *Animal Feed Sci Technol*. 60: 273-296.
19. Murray,R.K., Granner,D.K, Mayes, P.A., Rodwell, V.W., Harper's biochemistry, (2000) Appelton & lange publishers; 24th ed. USA, PP. 592-593.
20. Lee, G.R., Bithell, T.C., Foerster, J., Athens, J.W., Lukens, J.N., Wintrobe's clinical hematology, (1993) Lea & febiger publisher; 9th ed., Volume II, Philadelphia, USA, PP.172-173; 980-981.
21. Pillai, S.R., Steiss, J.E., Traber, M.G., Kayden, H.J., Wright, J.C. (1992) Comparison of four erythrocyte fragility tests as indicators of vitamin E status in adult dogs. *J Comp Pathol*. 107:399-410.
22. Scholz, R.W., Reddy, P.V., Wynn, M.K., Graham, K.S., Liken, A.D., Campricht, E. and Reddy, C.C.(1997) Glutathione - dependent factors & inhibition of rat liver microsomal lipid per oxidation. *Free Rad Biol Med*. 23: 815-828.
23. Shinozaki, K., Takeda, H., Inazu, M., Matesumiya, T., Takasaki, M. (2002) Abnormal incorporation and utilization alpha - tocopherol in erythrocyte membranes of Streptozotocin- induced diabetic rats. *Eur J Pharmacol*. 456 :133-139.
24. Stevenson, L.M., Jones, D.G. (1989) Relationships between vitamin E status and erythrocyte stability in sheep. *J Comp Pathol*. 100:359-368.



25. Stockham, S.L., Scott, M.A. (2002) Fundamentals of veterinary clinical pathology, Iowa State Press; A Blackwell Publishing Company, USA, PP.170-175.
26. Williams, W.J., Beutler, E., Erslev, A.J., Lichtman, M.A.(1990) Hematology, McGraw-Hill Publishing Company , Volume 1, 4th ed, USA, PP.1726, 1727.

