

علاقة تركيز المألون ثنائي الديهايد (MDA) بمعالم النطف والنسبة المئوية لكروماتين النطف غير السوي في مرضى العقم المصابين بوهن النطف .

وليد عبد علي الخفاف / كلية التربية للبنات / قسم علوم الحياة/جامعة الكوفة
أ. م. د. صاحب يحيى المرشدي / كلية الطب / فرع الجراحة البولية و العقم / جامعة الكوفة
أ. م. د. زينب شنيور مهدي الطرفي / كلية التربية للبنات / قسم علوم الحياة/جامعة الكوفة

Abstract الخلاصة

انجزت هذه الدراسة في مركز الخصوبة / مدينة الصدر الطبية / محافظة النجف الاشرف للفترة من 2012/11/1 الى 30 / 4 / 2013 قسمت عينات المنى الى مجموعتين الرجال الخصيين والذين يبلغ عددهم 17 عينة Fertile Normozoospermia ومرضى وهن النطف Asthenozoospermia والذين يبلغ عددهم 32) عينة , وكان معدل اعمارهم للرجال الخصيين (1.36 ± 30.9) ومرضى وهن النطف (1.63 ± 31.4) . وبلغ عدد العينات الكلي (49) عينة , هدفت هذه الدراسة الى معرفة العلاقة بين تركيز المألون ثنائي الديهايد (MDA) Malondialdehyde ومعالم النطف والنسبة المئوية لكروماتين النطف غير السوي في مرضى وهن النطف Asthenozoospermia . اظهرت نتائج هذه الدراسة وجود انخفاض معنوي ($p < 0.05$) في تركيز النطف والنسبة المئوية للنطف ذات الحركة التقدمية والنسبة المئوية للنطف السوية لمرضى وهن النطف مقارنة بالرجال الخصيين بينما لوحظ وجود زيادة معنوية ($p < 0.05$) في تركيز المألون ثنائي الديهايد (MDA) والنسبة المئوية لكروماتين النطف غير السوي لمرضى وهن النطف مقارنة بالرجال الخصيين كما اظهرت نتائج هذه الدراسة وجود علاقة سالبة بين تركيز المألون ثنائي الديهايد (MDA) ومعالم النطف المتمثلة بتركيز النطف ($r = -0.5543, p < 0.05$) ، والنسبة المئوية للنطف ذات الحركة التقدمية ($R = -0.7756, P < 0.05$) ، والنسبة المئوية للنطف السوية بينما لوحظ وجود علاقة موجبه بين تركيز المألون ثنائي الديهايد (MDA) والنسبة المئوية لكروماتين النطف غير السوي ($r = 0.7066, P < 0.05$) يستنتج من البحث الحالي ان الزيادة في تركيز المألون ثنائي الديهايد (MDA) يؤثر بشكل سلبي في معالم النطف وسلامة كروماتين النطف .

Introduction المقدمة

يطلق مصطلح وهن النطف عندما تكون النسبة المئوية للنطف المتحركة حركه تقدميه أقل من 32 % (WHO,2010) اشار Curi وجماعته (2003) الى ان حوالي (20 %) من الرجال غير الخصيين يعانون من وهن النطف كما صنف Pardo وجماعته (1988) وهن النطف الى نوعين رئيسيين هما وهن النطف المتوسط Moderate Asthenozoospermia وذلك عندما تكون حركة النطف ما بين (20-40 %) والصنف الاخر هو وهن النطف الحاد Sever Asthenozoospermia وذلك عندما تكون حركة النطف أقل من (20 %) . من الاسباب التي تسهم في وهن النطف هو وجود التغيرات في التراكيب الدقيقة لذيل النطفه وان من اهم هذه التغيرات فقدان الكلي او الجزئي لذراع الدائنين وكذلك فقدان احد النبيبات الدقيقة Microtubules (Ryder et al ., 1990) . لاحظ كمونه (2011) ان تركيز المألون ثنائي الديهايد (MDA) في البلازما المئوية يرتبط بعلاقه عكسية مع النسبه المئوية للنطف ذات الحركه التقدميه وعلاقه طرديه مع النطف ذات الحركه الموضوعيه والنطف غير المتحركه. أشارت بعض الدراسات الى ان الزيادة في الانواع الاوكسجينييه الفعاله Reactive oxygen species (ROS) تعد احد اسباب تحطم الحامض النووي (DNA) للنطفه في نواة خلية النطفه ويرافق ذلك انخفاض في الحركه والقدرة الاخصائية للنطفه (Aitken et al.,1998)، كما يعتقد ان الجهد التاكسدي (OS) Oxidative stress يلعب دور المفتاح لاسباب التحطم الحاصل في الحامض النووي (DNA) للنطفه (Aitken et al., 2010) . يعرف الجهد التاكسدي (OS) بانه حالة عدم التوازن بين انتاج الانواع الاوكسجينييه الفعاله (ROS) وبين ميكانيكية الدفاع المتمثله بمضادات الاكسده Antioxidants في القناة النكاثريه (Momen et al ., 1999) حيث ترتبط الزيادة في الجهد التاكسدي بعلاقه عكسية مع معالم النطف السوية التي تتمثل بالحركه والعيوشية والشكل السوي كما تؤدي الى فشل عمليتي التمكين Capacitation وتفاعل الجسيم الطرفي Acrosome reaction (Pasqualotto et al ., 2000) لان الزيادة في مستوى الانواع الاوكسجينييه الفعاله (ROS) في المنى تسبب زيادة في اكسدة الدهون وضرر الغشاء البلازمي للنطف مما ينتج عنها انخفاض في حركة النطف (Al-Varez and storey, 1982) وتثبيط انزيمات التحلل السكري وضرر غشاء الجسيم الطرفي (Al-Varez and storey, 1984) الذي يؤدي الى انخفاض قابلية النطف على اختراق البيوض (Gil-Guzman et al ., 2001) ، كما تعمل الانواع الاوكسجينييه الفعاله (ROS) على اكسدة البروتينات وكسر الاواصر الهيدروجينييه بين القواعد النتروجينييه المشكله للحامض النووي (DNA)

للنطف (Allen and Tresini, 2000). يعد موضوع سلامة الحامض النووي DNA integrity للنطف ذات اهمية كبيرة في الاخصاب وتطور الاجنه (Evenson *et al.*, 1999), حيث ذكر Carrell وجماعته (2003) ان ضرر الحامض النووي (DNA) للنطفه يسبب انخفاض في معدلات الاخصاب وفشل تطور الاجنه قبل الغرس وزيادة في نسبة الطلاق وزيادة في امراضية النسل. هدف البحث الحالي الى معرفة تأثير الزيادة في تركيز المألون ثنائي الديهايد (MDA) في معالم النطف وكروماتين النطف.

المواد وطرائق العمل

انجزت الدراسة في مختبرات مركز الخصوبة /Fertility Center/ مدينة الصدر الطبيه / في محافظة النجف الاشرف وتم جمع عينات السائل المنوي للمدة من 1 / 11 / 2012 ولغاية 30 / 4 / 2013 للرجال الخصيين والذين يبلغ عددهم (17) عينة ومرضى وهن النطف الذي يبلغ عددهم (32) عينة وكانت معدل اعمارهم للرجال الخصيين (1.36±30.9) ولمرضى وهن النطف (1.63±31.4) وبلغ عدد العينات الكلي (49) عينة. تم دراسة معالم النطف وتركيز المألون ثنائي الديهايد (MDA) في البلازما المنوية والنسبة المئوية لكروماتين النطف غير السوي لمرضى وهن النطف والأشخاص الخصيين ودراسة العلاقة بين تركيز المألون ثنائي الديهايد (MDA) ومعالم النطف والنسبة المئوية لكروماتين النطف غير السوي.

* جمع عينات السائل المنوي Seminal fluid specimens collection

جمعت عينات السائل المنوي في وعاء Container نظيف وجاف ومعقم سعته (40) مليلتر وكتب اسم الزوج على الوعاء حيث جمع المنى بطريقة الاستمنا Masturbation بعد فترة امتناع (3-5) أيام Abstinence period ثم وضعت العينات في الحاضنة بدرجة حرارة (37) درجة مئوية للسماح لها بالاماعه الطبيعيه Normal Liquefaction (WHO,1999).

* فحص السائل المنوي Seminal fluid analysis

أخذت قطرة واحدة من كل عينه ممزوجة جيدا بعد الاماعه التامة ووضعت القطرة على شريحة زجاجية Slide داقتة وغطيت بغطاء الشريحة الزجاجية القياسية Cover slip ثم فحصت اولا تحت القوة 10X ومن ثم القوة 40X وتم قياس معالم النطف التالية: (WHO,1999).

* تركيز النطف Sperm concentration

تم تقدير تركيز النطف من معدل عدد النطف في عشرة حقول مجهرية Fields عشوائيا وضرب معدل العدد $10^6 \times$ مليون / نطفة للميليلتر الواحد (WHO, 1999).

* النسبة المئوية للنطف ذات الحركة التقدمية Progressive Sperm Motility Percent

تم حساب النسبة المئوية للنطف المتحركة تقدما Progressively Motile Sperm بحسب المعادلة الآتية:

$$\text{النسبة المئوية للنطف ذات الحركة التقدمية} = \frac{\text{عدد النطف المتحركة حركة تقدمية}}{\text{عدد النطف الكلي}} \times 100$$

(WHO,1999).

* النسبة المئوية للنطف السوية Normal Sperm Morphology Percent

يكون رأس النطفة السوي بيضويا ومحددا بشكل منتظم مع وجود قلنسوة الجسم الطرفي Acrosomal Cap الذي يغطي حوالي 40-70% من منطقة الرأس, اما القطعة الوسطية فتكون اسطوانية الشكل ومستقيمة وذات حدود منتظمة, ويكون الذيل اسطوانيا الشكل وغير ملتف ذات حدود منتظمة, وتعد النطفه مشوهة عند ملاحظة اي انحراف في تركيبها او شكلها السوي (WHO, 2010). تم عد النطف في عشرة حقول عشوائيا ومن ثم حسبت النسبة المئوية للنطف السوية حسب المعادلة الآتية:

$$\text{النسبة المئوية للنطف السوية} = \frac{\text{عدد النطف السوية}}{\text{عدد النطف الكلي}} \times 100$$

* تركيز المألون ثنائي الديهايد (MDA) Malondialdehy concentration

تم حساب تركيز المألون ثنائي الديهايد (MDA) في البلازما النوويه حسب الطريقة الموصوفه في (muslih *et al.*, 2002) حيث وضعت عينات المنى في جهاز الطرد المركزي وبسرعه 3000 دوره/ دقيقه لمدة 15 دقيقه للحصول على البلازما المنويه.

*خطوات طريقة قياس تركيز المألون ثنائي الديهايد (MDA)

- 1- وضع 150 مايكرو ليتر من البلازما المنوية للسائل المنوي في انبوبة اختبار زجاجية نظيفة وجافة ثم أضيف إليها 1سم³ من كل (17.5) حامض الخليك ثلاثي الكلور Trichloroacetic acid (TCA) وحمض الثايوباربيتوريك Thiobarbituric acid (TBA).
- 2- وضعت الانبوبة الزجاجية في حمام مائي مغلي لمدة 15 دقيقة ومن ثم بردت .
- 3- اضافة 1سم³ من 70 % (TCA) ثم ترك المزيج في درجة حرارة الغرفة لمدة 20 دقيقة
- 4- فصل الراشح باستعمال جهاز الطرد المركزي لمدة 15 دقيقة عند السرعة 2000دوره / دقيقة
- 5- قراءة الامتصاصية للراشح باستعمال جهاز المطياف الضوئي عند الطول الموجي 532 نانومتر وتم حساب تركيز المألون ثنائي الديهايد (MDA) حسب المعادلة الآتية :

$$\text{MDA Conc } (\mu\text{mol/L}) = \frac{A_{532}}{L \times E} \times D$$

A: Absorbance at 532 nm

L: Light bath =1cm

E: Extinction Coefficient= $1.56 \times 10^5 \text{ M}^{-1}\text{cm}^{-1}$

D:Dilution factor = 1M /0.15Ml=6.7

* تقييم كروماتين النطفه Sperm chromatin assessment

تم تقييم التحطم الحاصل في كروماتين النطف حسب الطريقة الموصوفة في (Erenpreiss *et al*, 2001).

* خطوات طريقة تصبغ كروماتين النطفه باستخدام الانيلين الازرق (Aniline blue stain)

- 1- وضعت كمية من محلول الكلوتر الديهايد (3 %) المحضر في جار خاص .
- 2- وضعت كمية صبغة الانيلين المحضرة في جار اخر .
- 3- تم عمل مسحه من السائل المنوي على شريحه زجاجيه وتركت في درجة حرارة الغرفة لحين الجفاف .
- 4- وضعت الشريحه الزجاجيه الحاملة للمسحه في محلول الكلوتر الديهايد (3%) لمدة نصف ساعة .
- 5- تم غسل الشريحه الحاملة للمسحه باستخدام محلول الفوسفات الداريء (PBS) .
- 6- وضعت الشريحه الحاملة للمسحه في صبغة الانيلين لمدة 7 دقائق .
- 7- نقلت الشريحه الى درجة حرارة الغرفة لحين الجفاف ولوحظ بعد فحص الشريحه المحضرة من النطف المتضررة يكون الراس فيها مصبغ باللون الازرق والنطف غير المتضرره تكون عديمة او قليلة الصبغة وتم حساب على الاقل 200 نطفة في كل شريحه وحددت النسبة المئوية لكروماتين النطف غير السوي Sperm chromatin abnormality حسب المعادله الآتية:

$$\text{النسبة المئوية لكروماتين النطف الغير السوي} = \frac{\text{عدد النطف ذات الكروماتين غير السوي}}{\text{عدد النطف الكلي}} \times 100$$

التحليل الاحصائي :

أجزت التحليلات الاحصائية لهذه الدراسة باستخدام اختبار F وذلك بايجاد جدول تحليل التباين (ANOVA) وعلى مستوى الاحتماليه 0.05 وباستعمال برنامج التحليل الاحصائي (SPSS) الاصدار 17 وتمت مقارنة المعدلات باستخدام اختبار اقل فرق معنوي Least significant difference (LSD). اما بانسبه للتجارب التي تتكون من معاملتين فقط فقد تم اجراء التحليل الاحصائي لها باستخدام اختبار (T-Test independent sample) وعلى مستوى أحتمالية 0.05 (Al-Rawi and Khalf – Allah, 2000).

النتائج والمناقشة

بينت نتائج الدراسة الحالية انخفاض معنوي ($P < 0.05$) في تركيز النطف والنسبة المئوية للنطف ذات الحركة التقدمية والنسبة المئوية للنطف السوية لمرضى وهن النطف مقارنة بالرجال الخصيين (مجموعة السيطرة) جدول (1) تتفق نتائج البحث الحالي مع احدى الدراسات حيث لوحظ من نتائج هذه الدراسة انخفاض معنوي ($P < 0.05$) في تركيز النطف و النسبة المئوية للنطف ذات الحركة التقدمية و النسبة المئوية للنطف السوية لمرضى وهن النطف وتشوه النطف وقلة وهن وتشوه النطف Oligoasthenoteratozoospermia (OAT) مقارنة بسواء النطف (Khosrowbeygi *et al*., 2004)، كما بينت دراسة اخرى انخفاض معنوي ($P < 0.001$) في معالم النطف المتمثلة بتركيز النطف و الشكل السوي للنطف و النسبة المئوية للنطف ذات الحركة التقدمية (A+B) لمرضى وهن النطف مقارنة بالأشخاص سواء النطف (Tavilani *et al*., 2008) , ربما يعود السبب في تلك النتائج الى ان مرضى وهن النطف يمتازون بوجود زيادة في مستويات الانواع

الاوكسجينية الفعالة (ROS) في القناة التكاثرية و البلازما المنوية و التي تكون سبب لحدوث انخفاض في معالم النطف المتمثلة بتركيز النطف وحركة النطف والشكل السوي لها .

حيث ذكرنا Agarawal و Said (2005) ان زيادة الانواع الاوكسجينية الفعالة (ROS) لدى مرضى العقم تعد سبب رئيسي لحدوث حالة وهن النطف , وتؤدي الى تسريع عملية موت الخلايا المبرمج Apoptosis في الخلايا الجرثومية Germ cells مما يؤدي الى انخفاض عدد النطف (Agarwal and Allamaneni,2004) لوحظ من هذه النتائج زيادة معنوية ($p < 0.05$) في تركيز المألون ثنائي الديهايد (MDA) لمرضى وهن النطف مقارنة بمجموعة السيطرة (شكل 1) ربما تعود تلك الزيادة في تركيز المألون ثنائي الديهايد (MDA) الى زيادة الانواع الاوكسجينية الفعالة (ROS) لمرضى وهن النطف مقارنة بالرجال الخصيين حيث ذكرنا Agarwal و Said (2005) ان زيادة مستويات الانواع الاوكسجينية الفعالة (ROS) في مرضى العقم تعد سبب رئيسي لحدوث حالة وهن النطف . كما توصل Al-hady وجماعته (2012) الى ارتفاع معنوي ($P < 0.05$) في تركيز المألون ثنائي الديهايد (MDA) في البلازما المنوية لمرضى وهن النطف مقارنة بالرجال الخصيين (مجموعة السيطرة) وفي دراسة حديثة لوحظ ارتفاع معنوي في تركيز المألون ثنائي الديهايد وانخفاض في مضادات الاكسدة لمرضى وهن النطف (Al-Salami;2011) وفي دراسة اخرى توصل Al-Hady (2006) الى زيادة معنوية ($P < 0.05$) في تركيز المألون ثنائي الديهايد لمرضى وهن النطف مقارنة بالرجال الخصيين (مجموعة السيطرة) لوحظ ايضا زيادة في تركيز المألون ثنائي الديهايد (MDA) بزيادة فترة الحضان نتيجة لوجود كريات الدم البيض في المنى . أظهرت نتائج هذه الدراسة زيادة معنوية ($P < 0.05$) في النسبة المئوية لكروماتين النطف غير السوي لمرضى وهن النطف مقارنة بمجموعة السيطرة شكل (2) حيث ذكر Oleszczuk وجماعته (2011) ان هناك تغير في تركيب الكروماتين والتحطم في الـ (DNA) للنطف عند حساب مؤشر التحطم في الـ DNA (*DNA fragmentation index*) (DFI) بين الرجال العقيمين وهذا يتفق مع نتائج الدراسة الحالية حيث لوحظ ان هناك تغير في النسبة المئوية لكروماتين النطف غير السوي لمرضى وهن النطف وسواء النطف الخصيين , ربما يعود السبب في الزيادة المعنوية ($P < 0.05$) لكروماتين النطف غير السوي لمرضى وهن النطف مقارنة بمجموعة السيطرة الى ان الزيادة في مستوى المألون ثنائي الديهايد والتي هي مؤشر للزيادة في الانواع الاوكسجينية الفعالة (ROS) في البلازما المنوية تعد سبب لزيادة الضرر في الكروماتين والحمض النووي (DNA) للنطف , اذ ان هناك ثلاث نظريات تقترح التحطم في الكروماتين والـ (DNA) وهي الخلل الذي يحدث في تعبئة كروماتين النطف sperm chromatin packaging وخلل في عملية الموت المبرمج للخلايا وكذلك الجهد التاكسدي (Agarwal and said , 2003) .

يلاحظ في نتائج الدراسة الحالية ارتفاع في مستويات المألون ثنائي الديهايد لذا ربما يعود السبب في الزيادة في كروماتين النطف غير السوي الى حدوث حالة الاجهاد التاكسدي وبالتالي زيادة الضرر في الكروماتين او الـ (DNA) للنطف هذا ان الاجهاد التاكسدي يتولد نتيجة الزيادة في الانواع الاوكسجينية الفعالة وانخفاض في مستويات مضادات الاكسدة (Sikka, 2001). ان قواعد الـ (DNA) للنطف تكون حساسة لتأثير الانواع الاوكسجينية الفعالة المسببة لعملية اكسدة الدهون في اغشية النطف من جهة وانخفاض مستويات مضادات الاكسدة في اغشيتها من جهة اخرى (Sharma and Agarwal ,1996) مما يؤدي ذلك الى حدوث تكسر في شرائط الـ (DNA) ويلاحظ خصوصا عند الرجال العقيمين (Aitken and krausz, 2001) . تتفق نتائج هذه الدراسة مع ما اشار اليه Chohan وجماعته (2006) الى ان الرجال الذين يمتلكون معالم سوية للمني يمتلكون درجة عالية من التحطم في الـ (DNA) والذي يمكن ان يكون هو السبب لهؤلاء المرضى الذي لم يفسر العقم لديهم , كما توصلت عدد من الدراسات الى ان الرجال العقيمين الذين يتميزون بضعف في الحركة والشكل السوي للنطف يمتلكون زيادة في مؤشر تحطم الـ (DNA) (DFI) مقارنة بالرجال سوي المعالم للمني (Lopes et al ., 1998 ; Irvine et al ., 2000 ; zini et al . , 2001) . في هذه الدراسة تم استخدام معامل الارتباط لدراسة العلاقة بين تركيز المألون ثنائي الديهايد في البلازما المنوية ومعالم المنى والنطف والنسبة المئوية لكروماتين النطف غير السوي لمرضى وهن النطف بمجموعة السيطرة وكانت النتائج قد بينت وجود علاقة سالبة معنوية بين تركيز المألون ثنائي الديهايد ومعالم النطف المتمثلة بتركيز النطف والنسبة المئوية للنطف ذات الحركة التقدمية والنسبة المئوية للنطف السوية لمرضى وهن النطف الاشكال (3و4و5)، حيث تتفق نتائج هذه الدراسة مع دراسات اخرى سابقة اشارت الى تلك العلاقة السالبة وبينت ان الزيادة في الانواع الاوكسجينية الفعالة او المألون ثنائي الديهايد في البلازما المنوية تسبب انخفاض في معالم النطف واحدى هذه الدراسات هي الدراسة التي اجراها كل من Zarghami و Khosrowbeygi (2004) بحساب تركيز المألون ثنائي الديهايد في البلازما المنوية حيث وجد ان هناك علاقة سالبة ($r = -0.5-3$) بين

النسبة المئوية للنطف ذات الحركة التقدمية وتركيز المألون ثنائي الديهايد كما توصل Mehrotra وجماعته (2013) الى وجود علاقة سالبة بين تركيز المألون ثنائي الديهايد وتركيز النطف وحركة النطف لمرضى وهن النطف وذكروا ايضا وجود علاقة موجبة بين تركيز المألون ثنائي الديهايد والنسبة المئوية للنطف غير السوية. بينت نتائج هذه الدراسة وجود علاقة معنوية ($P < 0.05$) موجبة بين تركيز المألون ثنائي الديهايد (MDA) والنسبة المئوية لكروماتين النطف غير السوي (كمؤشر للتحطم في الـ (DNA) (DFI) في مرضى وهن النطف (شكل 6) وربما يعود السبب في وجود هذه العلاقة الموجبة الى ان الزيادة في مستويات الانواع الاوكسيجينية الفعالة لدى مرضى وهن النطف تؤدي الى الارتفاع في تركيز المألون ثنائي الديهايد في البلازما المنوية وترافق هذه زيادة في النسبة المئوية لكروماتين النطف غير السوي , اذ لوحظ في احدى الدراسات ارتفاع معنوي في تحطم الـ (DNA) باستخدام طريقة (TUNEL) نتيجة زيادة مستويات الانواع الاوكسيجينية الفعالة في المنى بعد ان قسمت الدراسة الى مجموعتين حسب المستويات الواطنه اوالعالية في الانواع الاوكسيجينية الفعالة . (Mahfouz *et al* ,2010)

جدول (1) معالم النطف و المنى لمرضى وهن النطف ومجموعة السيطرة سواء النطف الخصبين

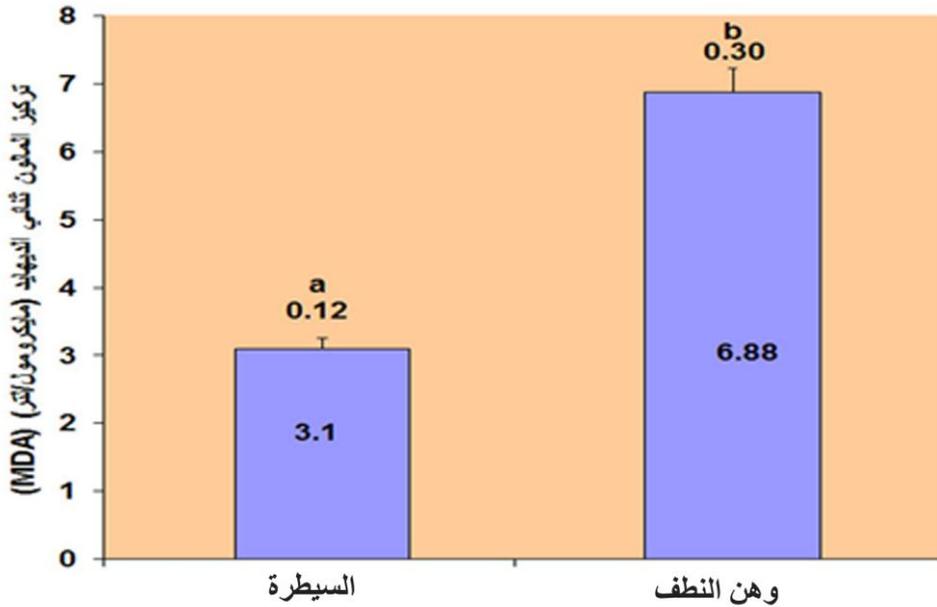
السيطرة	المرضى	مجاميع الدراسة
سواء النطف الخصبين	وهن النطف	المعالم المدروسة
6.34 ± 80.53^a	4.18 ± 53.69^b	تركيز النطف $\times 10^6$ نطفة/مل
$2.36.74.7^a$	2.33 ± 16.06^b	النسبة المئوية للنطف ذات الحركة التقدمية %
2.03 ± 62.06^a	2.21 ± 39.00^b	النسبة المئوية للنطف السوية %

النتائج في الجدول تمثل المعدل \pm الخطأ القياسي
عددا العينات :

17= Fertile Normozoospermia سواء النطف الخصبين

32= Asthenozoospermia وهن النطف

الحروف المتباينة دلالة على وجود فرق معنوي ($p < 0.05$) .



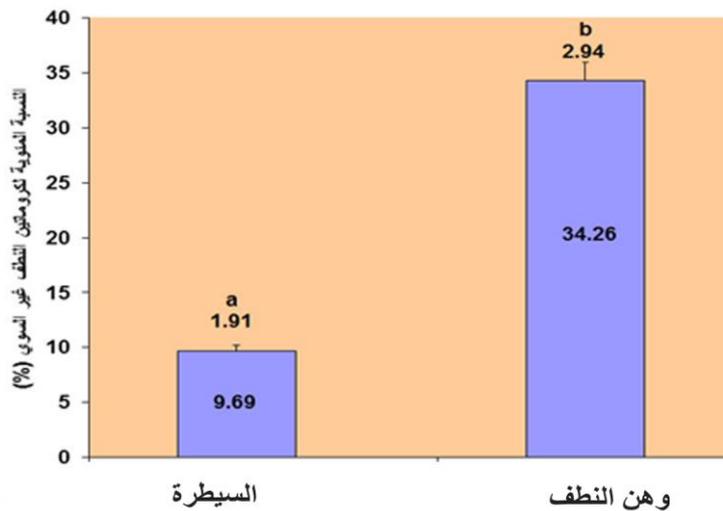
الشكل (1) . تركيز المألون ثنائي الديهايد (MDA) لمرضى وهن النطف مقارنة بمجموعة السيطرة (سواء النطف الخصيين) .

عدد العينات :

17= Fertile Normozoospermia: سواء النطف الخصيين

32=Asthenozoospermia: وهن النطف

الحروف المتباينة دلالة على وجود فرق معنوي ($P < 0.05$)



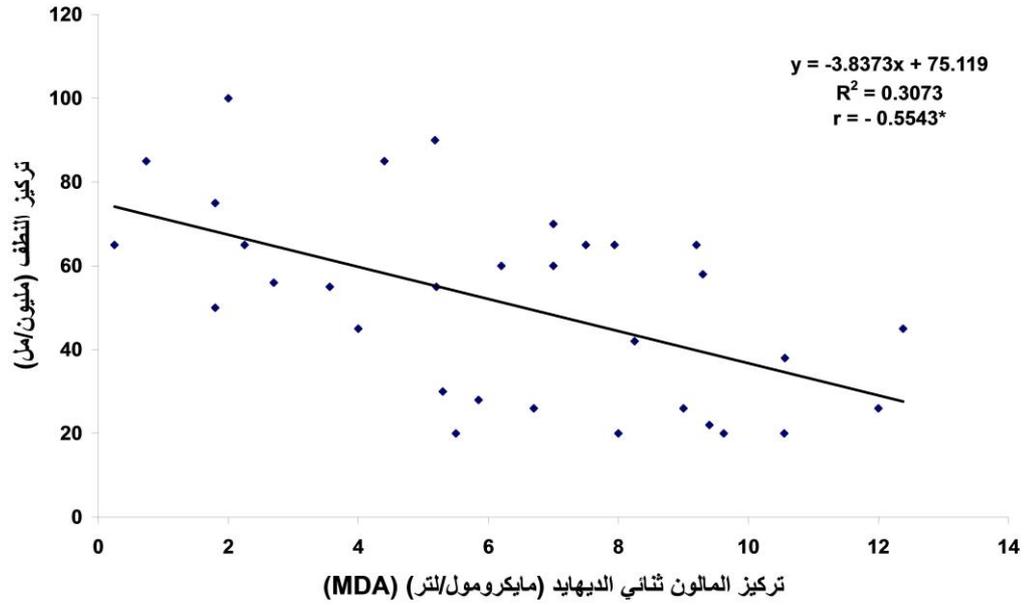
الشكل (2) . النسبة المئوية لكروماتين النطف غير السوي لمرضى وهن النطف مقارنة بمجموعة السيطرة (سواء النطف الخصيين) .

عدد العينات :

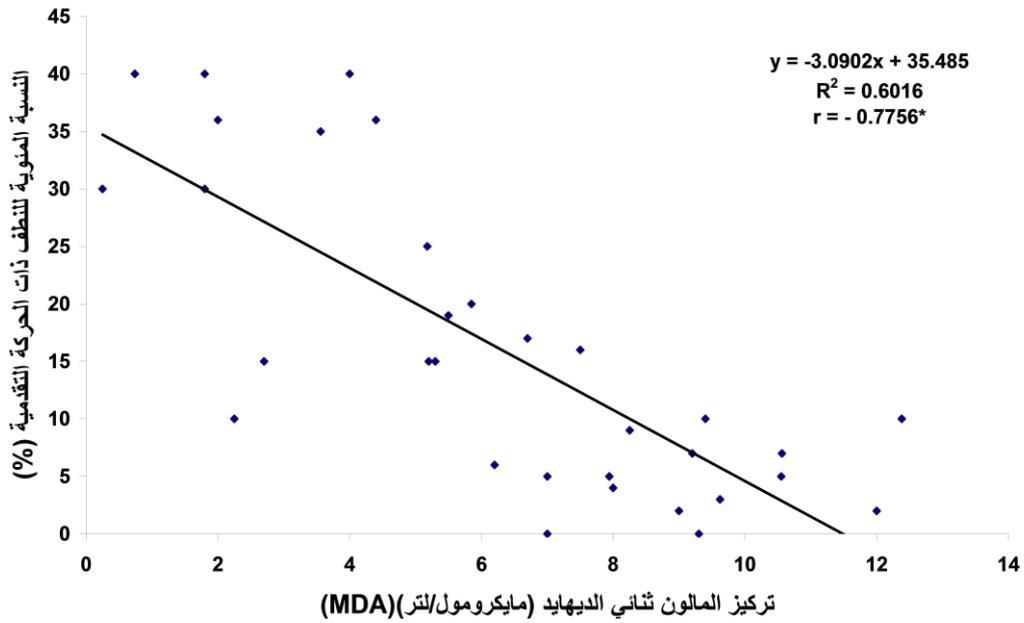
17= Fertile Normozoospermia: سواء النطف الخصيين

32=Asthenozoospermia: وهن النطف

الحروف المتباينة دلالة على وجود فرق معنوي ($P < 0.05$)



الشكل (3) : العلاقة بين تركيز المألون ثنائي الديهايد (MDA) وتركيز النطف ($P < 0.05$) لمرضى وهن النطف .



الشكل (4) : العلاقة بين تركيز المألون ثنائي الديهايد (MDA) والنسبة المئوية للنطف ذات الحركة التقديمية ($P < 0.05$) لمرضى وهن النطف .

المصادر باللغة العربية :

- المرشدي ,صاحب يحيى (2006) .تأثير بيروكسيد الهيدروجين وبعض مضادات الاكسده في معايير النطف البشريه خارج الجسم الحي .رسالة دكتوراه . كلية العلوم ,جامعة بابل .
كمونة , زينب حكمت (2011) . دراسة بعض المعايير المناعية و الكيموحيوية لمرضى عدم الخصوبة . رسالة ماجستير . كلية التربية , جامعة كربلاء .
المصادر باللغة الانكليزية :

- Agrawal ,A .and Said , T .M. (2003) .Role of sperm chromatin abnormalities and DNA damage in male infertility .Hum .Reprod .Update ;9 :331-345.
Agarwal ,A. and Said , T .M .(2005) .Oxidative stress ,DNA damage and apoptosis in male infertility : aclinical approach . B.J.U.International ; 95 :503-507.
Agarwal ,A .and Allamaneni , S.S.R. (2004) .Oxidants and antioxidants in human fertility Middle East Fertility .Society .J ;9:187-194.
Aitken ,R.J. ;Gordon ,E.;Harkiss , D.; Twigg, J.P.; Milne, P.; Jennings,Z.and Irvine, D.S. (1998). Relative impact of oxidative stress on the functional competence and genomic integrity of human spermatozoa .Biol .Repord; 59 :1037-1046.
Aitken, R. J. and Krausz . (2001) .Oxidative stress DNA damage and the Y chromosome. Reproduction ;122:497-506.
Aitken ,R .J .;Deluliis ,G.N. ;Finnie ,J.M.Hedges,A.and Mclachlan ,R .I .(2010) .Analysis of the relationships between Oxidative stress ,DNA damage and sperm vitality in a patient population :development of diagnostic criteria .Hum .Reprod; 25: 2415-2426.
Al-hady ,F .N .A .(2006) .The level of reactive oxygen species (ROS) in fresh and aged asthenospermic ,Leukocytospermic and normospermic semen specimens.Al-qadisiya journal of veterinary medicine sciences; 5(2) :42-48.
Al-hady ,F .N .A .;Al-morshidy,S.Y.andEwadh,M.J.(2012).The effect of H₂O₂ and some antioxidants on human sperm parameters in vitro. J. of University of Babylon, vol.(20),No.(5):1414-1418.
Allen ,R .G .and Tresini ,M .(2000) .Oxidative stress and gene regulation .Free. Radic . Boil Med; 28:463-499.
Al-Rawi ,K .M. and Khalaf –Allah ,A .M .(2000) . Design and analysis of agriculture experiments .Mousul University .ministry of higher education and scientific research. page 488.
Al-Salami,A.S.M.(2011)).Assessment of some antioxidant in seminal fluid Asthenozoospermic patients. Ph.D.thesis. college of science, Babylon University.
Al-varez ,J.G.and storey ,B.T. (1982) .Spontaneous lipid peroxidation in rabbit epididymal spermatozoa ,Bio .Reprod ; 27 :1102-1108.
Al-vares , J.G .and storey ,B.T. (1984) .Assessment of cell damage caused by spontaneous lipid peroxidation in rabbit spermatozoa .Bio .Repord ;30 :323-332.
Carrell, D.T.; Liu ,L.; Peterson, C.M.; Jones, K.P.; Hatasaka, H.H.; Erickson, L.and Campbell, B .(2003) .sperm DNA fragmentation is increased in couples with unexplained recurrent pregnancy loss .Arch. Androl ; 49 :49-55.
Chohan, K. R.;Griffin ,J.T. ; Lafromboies, M. ; De jonge, C. J.and Carrell ,D .T. (2006) . Comparisan of chromatin Assay for DNA fragmentation evaluation in human sperm.J.Urology ;27(1) :53-59.
Curi, S.M .; Ariagno ,J. I. ; Chenlo,P .H.; Mendeluk ,G. R. ;Puglies ,M.M .;Sardi ,L. M. ; Repetto, H.E. and Blanco ,A.M. (2003) .Asthenozoospermia: analysis of a large population arch .Androl ;49:343-349.



- Erenpreiss , J. ;Bars ,J. ;Lipatnikova , V .; Erenpreisa , J .and Zalkalns ,Z. (2001). Comparative study of cytochemical test for sperm chromatin integrity . Journal of Andrology ; 22 (1) :45-53.
- Evenson, D.P.; Jost, L.K.; Marshall ,D.; Zinaman, M.J.; Clegg, E.; Purvis, K.; de Angelis, P. and Claussen, O.P. (1999) .Utility of the sperm chromatin structure assay as adiagnostic and prognostic tool in the human fertility clinic .Hum .Repornd ;14:1039-1049.
- Gil -Guzman ,E .G .; Ollero ,M .; Lopez ,M. C. and Sharma ,R .K. (2001) .Differential production of reactive oxygen species by subsets of human spermatozoa at different stages of maturation. Hum .Repornd ; 16 :1922-1930.
- Irvine,D.S.; Twigg, J.P.; Gordon,E.L.; Fulton, N.; Milne , P.A.and Aitken, R.J. (2000). DNA integrity in human spermatozoa: relationships with semen quality .J.Androl;21:33-44 .
- Khosrowbeygi,A.; Zarghami,N.and Deldar,Y.(2004). Correlation between sperm quality parameters and seminal plasma antioxidants status . Iranian journal of reproduction medicine ; 2(2):58-64 .
- Lopes,S.; Sun,J.G.; Jurisicova,A.; Meriano,J.and Casper,R.F.(1998). Sperm deoxyribonucleic acid fragmentation is increased in poor-quality semen samples and correlates with failed fertilization in intracytoplasmic sperm injection . Fertil .Steril ; 69:528-532 .
- Mahfouz ,R ; Sharma ,R. K .; Thiyagarajan , A .; Kale ,V . ;Gupta ,S .; Sabanegh ,E .and Agarwal , A. (2010) .Semen characteristics and sperm DNA fragmentation in infertile men with Low and high levels of seminal reactive oxygen species . Fertil .Steril ;94 (6) :2141-2146.
- Mehrotra, A.; Katiyar, D .K. ; Agarwal ,A .; Das, V. And pant , K .K.(2013) . Role of total antioxidant capacity and lipid peroxidation in fertile and infertile men . Biomedical. Research ; 24(3) :347-352.
- Momen ,M .N .;El -Khodany , M .; Mostafa ,T . and Abu Yossef ,H .(1999) . Total antioxidants status in infertile males with leukocytospermia . Middle East fertility society .J;4:215-221.
- Muslih ,R .K. ;Al-Nimer , M.S . and Al-zamely , O .M. (2002) . The level of malondialdehyde after activation with (H₂O₂) and (CuSO₄) and inhibition by desferoxamine and molsidomine in the serum of patients with acute myocardial infarction .National Journal of chemistry ; 5:139-148.
- Oleszczuk, k .; Giwercman, A. and Bungum, M.(2011) . Intra-individual variation of the sperm chromatin structure assay DNA fragmentation index in men from infertile couples.Hum.Reprod;26(12):3244-3248 .
- Pasqualotto ,F .F.; Sharma ,R .K. ; Nelson ,D.R.;Thomas,A.J. and Agarawl,A. (2000). Relationship between oxidative stress ,semen ,characteristics and clinical diagnosis in men undergoing in fertility investigation .Fertil . steril ; 73 :459-464.
- Pardo ,M.; Barri, P. N.; Bancells, N .; Corolu, B.; buxaderas, C.; Pomerol, J.M . and Shabater, J. (1988) . Spermatozoa selection in discontinuous percoll gradients for use in artificial insemination .Fertil .Steril .; 49 :505-509.
- Ryder , T.A.;Mobberley,M.A.;Hughes,L.and Hendry,W.F.(1990) . A survey of the Ultrastructural defects associated with absent or impaired human sperm motility. Fertil.steril;53:556-560 .
- Sharma ,R .K. and Agarwal , A .(1996) .Role of reactive oxygen species in male infertility . Urology ; 48 :835-850.



- Sikka , S . C . (2001) . Relative impact of oxidative stress on male .Reproductive function . Curr. Med .Chem ; 8: 851-862.
- Tavilani,H.; Goodarzi,M.T.; Raygani,A.S.; Salimi,S.and Hassnzadeh,T.(2008). Activity of antioxidant enzymes in seminal plasma and their relationship with lipid peroxidation of spermatozoa . International . Braz. J. Urol; 34(4):485-491 .
- World Health Organization .(1999) .Laboratory manual for the semen and sperm cervical mucus interaction ,4th ed ,Cambridge University press, Cambridge.
- World Health Organization .(2010) .Laboratory manual for the examination and processing of human semen 5th ed Cambridge University Press ,Cambridge .
- Zarghami, N . and Khosrowbeygi, A. (2004) .Evaluation of Lipid peroxidation an indirect measure of oxidative stress in seminal plasma Iranian .Journal of Reproductive Medicine ; 2 (1) :34-39.
- Zini ,A.; Bielecki,R.; Phang,D. and Zenzes ,M.T.(2001). Correlations between two markers of sperm DNA integrity , DNA denaturation and fragmentation , in fertile and infertile men . Fertil .Steril; 75:674-677 .

The malondialdehyde concentration and it's correlation with sperm parameters and the percentage of abnormal sperm chromatin for Asthenozoospermic patients .

Waleed Abd-Ali Al-Khaffaf Assist.Prof.,Dr.Sahib Yahya Al-Murshedi
Assist.Prof., Dr.Zainb shnewer Al-turfi

Abstract

This study was completed at a fertility center in Al-Sadr medical City, Najaf province for the period from 1/11/2012 to 30/4/2013.

Professional samples were divided into two groups: men of high fertility those are (17) samples (fertile normozoospermia) and the sperm disease idiopathic Asthenozoospermia - those are 32 samples .The average of age for Normozoospermic was (1.36 ± 30.9) and (1.63 ± 31.4) for Asthenozoospermic. The number of total samples is (49) The aim of this study was to investigate the relationship between the concentration of malondialdehyde (MDA) and the parameters of sperm and the percentage of abnormal sperm chromatin in patients with asthenozoospermia .

The results of this study showed a significant decrease ($P < 0.05$) in sperm concentration and progressively motile sperm and the percentage of normal sperm compared to men with fertility, while observed a significant increase in malondialdehyde (MDA) concentration and the percentage of abnormal sperm chromatin for patients with weakness of sperm compared to men with fertility. The results of this study showed a negative relationship between the concentration of malondialdehyde (MDA) and the concentration of the sperm ($r = -0.5543$, $P < 0.05$), the percentage of sperm with progressive movement ($r = -0.7756$, $P < 0.05$), and the percentage of normal sperm ($r = -0.7777$, $P < 0.05$) While observed a positive relationship between the concentration of malondialdehyde (MDA), and the percentage of abnormal sperm chromatin ($r = 0.7066$, $P < 0.05$). We conclude from current research that the increase in the concentration of malondialdehyde (MDA) reflected negatively in the parameters of the sperm and the sperm chromatin integrity .