

پژوهش در پزشکی (مجله پژوهشی دانشکده پزشکی)
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی شهید بهشتی
سال ۲۱، شماره ۴، صفحات ۱۷-۲۶ (دی-اسفند ۱۳۷۶)

بررسی نفروتوکسیسیته سیس پلاتین و نقش گلوکاتیون بر آسیبهای حاصله از این دارو در موشهای صحرایی

دکتر معصومه احمدی زاده* و دکتر محمود حیدری فرد*

* دانشگاه علوم پزشکی اهواز

خلاصه

سیس پلاتین دارویی است که جهت درمان تومورهای بدخیم - یعنی سرطانهای تخمدان و بیضه - به کار می رود. مصرف این ترکیب به علت عوارض جانبی زیادی که روی اعضای مختلف، از جمله کلیه، می گذارد محدود می باشد. نفروتوکسیسیته سیس پلاتین به طور عمده در حیوانات نر مورد مطالعه قرار گرفته است. با توجه به اینکه آسیبهای کلیوی حاصله از برخی از ترکیبات در جنس نر و ماده متفاوت می باشد، هدف این تحقیق، بررسی اثرات دارو در موشهای صحرایی نر و ماده می باشد. از آنجا که گلوکاتیون در مقابل اثرات سمی ترکیبات نقش حفاظتی دارد، هدف دیگر این بررسی، مطالعه نقش گلوکاتیون در مقابل اثرات نامطلوب سیس پلاتین در کلیه می باشد. به گروهی از موشهای صحرایی نر و ماده سیس پلاتین به میزان ۵ میلیگرم در هر کیلوگرم و یا حلال آن سرم فیزیولوژی، به عنوان کنترل از راه درون صفاقی داده شد. در یک سری دیگر از حیوانات نر و ماده ۳۰۰ میلیگرم در کیلوگرم گلوکاتیون و یا سرم فیزیولوژی (حلال به عنوان کنترل) از طریق درون صفاقی داده شد. نیم ساعت بعد حیوانات ۵ میلیگرم در هر کیلوگرم سیس پلاتین یا حلال دارو دریافت کردند و ۵ روز بعد تمام حیوانات کشته شدند و از خون آنان جهت اندازه گیری BUN و کراتینین استفاده شد. بافت کلیه هر حیوان در فرمالین ۱۰ درصد ثابت شد و پس از انجام مراحل تهیه بافت و رنگ آمیزی (H & E) با میکروسکوپ نوری مورد مطالعه قرار گرفت. سیس پلاتین به طور مشابه موجب افزایش چشمگیر BUN و کراتینین در موشهای صحرایی نر و ماده شد. آسیبهای سلولی به طور عمده در یاخته های مجاور

(پروکسیمال) لوله‌های کلیوی حیوانات نر و ماده به طور مشابه دیده شد. گلوپلاتین موجب کاهش BUN و کراتینین و کاهش آسیب سلولی در کلیه موشهای صحرایی نر و ماده دریافت کننده سیس پلاتین به شکل مشابه شده است. نتایج این تحقیق نشانگر آن است که ساز و کار اثر نفروتوکسیسیته سیس پلاتین در موشهای صحرایی نر و ماده مشابه می باشد. گلوپلاتین باعث می شود که یاخته‌ها در برابر آسیبهایی حاصله از سیس پلاتین محافظت شوند.

مقدمه

سیس پلاتین ترکیبی است مهار کننده سنتز اسیددزوکسی ریبونوکلیک (DNA) که به گونه گسترده‌ای جهت درمان تومورهای بدخیم، از جمله تومورهای متاستاز دهنده بیضه، تخمدان، مثانه و سرطانهای ریه، سر و گردن به کار می رود (۱-۶). این دارو مشابه سایر داروهای ضد سرطان روی اعضای مختلف عوارض جانبی بر جای می گذارد. نفروتوکسیسیته از عمده ترین اختلالات حاصله از سیس پلاتین می باشد (۷-۱۰). مطالعات گسترده‌ای که در این گستره صورت گرفته نشان می دهد که این ترکیب از طریق اتصالات کووالانسی با ماکرومولکولهای سلولهای کلیه موجب آسیب کلیوی می شود (۱۰-۱۲).

گلوپلاتین در بیشتر سلولهای حیوانی و گیاهی وجود دارد. این ترکیب در سم زدائی بسیاری از ترکیبات شیمیایی، از جمله داروها نقش بسیار مهمی ایفا می کند. مطالعات نشان داده است که بیوتیونین سولفوکسیمین (Buthionine Sulfoximine) موجب کاهش گلوپلاتین و افزایش اثرات نامطلوب سیس پلاتین روی کلیه می شود (۷ و ۱۳).

با توجه به اینکه اثرات نامطلوب برخی از ترکیبات در جنس نر و ماده متفاوت گزارش شده (۱۴ و ۱۸) و اثرات سمی سیس پلاتین عمدتاً در جنس نر مورد بررسی قرار گرفته است، هدف این تحقیق، بررسی نفروتوکسیسیته سیس پلاتین در موشهای صحرایی نر و ماده می باشد. از

آنجا که اثرات نامطلوب سیس پلاتین ناشی از کاهش گلوپلاتین درون یاخته‌ای گزارش شده است، نقش گلوپلاتین روی اثرات سمی حاصله از سیس پلاتین در حیوانات نر و ماده نیز مورد مطالعه قرار گرفته است.

روش کار

موشهای صحرایی نر و ماده بالغ از گونه N.M. arl به عنوان حیوانات آزمایشگاهی انتخاب و از موسسه سرم سازی رازی واقع در حصارک کرج تهیه شدند. حیوانات به طور سه تایی در قفس مخصوص حیوانات با چرخه نوری-۱۲ ساعت روشنایی و ۱۲ ساعت تاریکی- قرار داده شدند. برنامه غذایی حیوانات شامل غذای آماده حیوانات آزمایشگاهی ساخت شرکت خوراک دام و طیور شوشتر و آب تصفیه شده شهر بود.

سیس پلاتین در سرم فیزیولوژی حل شد و به گروهی از حیوانات نر و ماده از طریق درون صفاقی به میزان ۵ میلیگرم برای هر کیلوگرم وزن بدن و یا هم حجم داروی تزریق شده سرم فیزیولوژی به عنوان کنترل داده شد. به گروهی دیگر از موشهای صحرایی نر و ماده گلوپلاتین حل شده در سرم فیزیولوژی به مقدار ۳۰۰ میلیگرم برای هر کیلوگرم وزن بدن و یا حلال گلوپلاتین به عنوان کنترل از طریق درون صفاقی داده شد. نیم ساعت بعد سیس پلاتین (۳۰۰ میلیگرم به ازاء هر کیلوگرم وزن بدن) و یا حلال آن از راه درون صفاقی به حیوانات داده شد. ۵ روز بعد تمام حیوانات مورد

آزمایش، با تزریق درون صفاقی پنتوباریتال کشته شدند و جهت اندازه گیری ازت اوره خون (BUN) و کراتینین از خون حیوانات استفاده شد.

بافتهای کلیه حیوانات پس از انجام خون گیری جدا و در فرمالین ۱۰ درصد ثابت شدند. پس از مراحل تهیه بافت، به منظور مطالعه هیستوپاتولوژی از رنگ آمیزی هماتوکسیلین و ائوزین (H & E) استفاده شد و با میکروسکوپ نوری مورد بررسی قرار گرفت.

از بافت کلیه هر حیوان حداقل ۹ مقطع و در هر گروه (۸ حیوان) ۷۲ مقطع میکروسکپی تهیه شد و مورد مطالعه قرار گرفت.

جهت اندازه گیری BUN و کراتینین از روشهای دی استیل منواکسیم و ژافه استفاده شد. نتایج آزمایشهای بیوشیمیایی توسط روش آماری تحلیل پراکنش (Completely randomized design) مورد بررسی قرار گرفت. به منظور مشخص کردن تفاوت میان زوج میانگین ها از آزمون توکی (Tukey) استفاده گردید ($P < 0.05$). ارقام به صورت میانگین $\pm$ خطای معیار (SEM) گزارش شده است و مقدار P از نظر آماری معنی دار به شمار می رود ($P < 0.05$).

دستکم برای هر گروه مورد آزمایش ۸ حیوان به صورت تصادفی انتخاب شدند.

نتایج

۱) نتایج بیوشیمیایی

در گروههای کنترل موشهای صحرایی نر و ماده میزان BUN مشابه و بین حیوانات نر و ماده اختلاف چشمگیری مشاهده نشد. سیس پلاتین به طور معنی دار ($P < 0.05$) موجب افزایش غلظت BUN در موشهای صحرایی نر و ماده- در مقایسه با گروههای کنترل- شده ولی شدت افزایش غلظت BUN در موشهای نر و ماده مشابه و اختلاف معنی داری مشاهده نشد (جدول ۱).

غلظت BUN در موشهای صحرایی نر و ماده دریافت کننده گلوکاتایون مشابه و در مقایسه با گروههای کنترل دریافت کننده حلال گلوکاتایون (سرم فیزیولوژی) اختلاف معنی داری دیده نشد.

میزان BUN در موشهای صحرایی نر و ماده که علاوه بر سیس پلاتین ترکیب گلوکاتایون را دریافت نموده، در مقایسه با حیواناتی که فقط سیس پلاتین دریافت کردند به طور معنی دار کاهش یافته است ($P < 0.05$). ولی میزان کاهش BUN در موشهای صحرایی نر و ماده مشابه بود.

غلظت کراتینین در موشهای صحرایی نر و ماده گروههای کنترل مشابه و از نظر آماری بین دو جنس اختلاف معنی داری مشاهده نشد. سیس پلاتین موجب افزایش کراتینین- در مقایسه با گروههای کنترل در موشهای صحرایی نر و ماده- شده، از نظر بررسی آماری میزان افزایش معنی دار بود ($P < 0.05$), ولی شدت افزایش در گروههای حیوانات نر و ماده مشابه دیده شد. میزان کراتینین در حیوانات نر و ماده دریافت کننده گلوکاتایون مشابه و در مقایسه با حیوانات گروههای کنترل (دریافت کننده حلال گلوکاتایون) اختلاف معنی داری دیده نشد. غلظت کراتینین در موشهای صحرایی نر و ماده دریافت کننده گلوکاتایون و سیس پلاتین - در مقایسه با حیواناتی که فقط سیس پلاتین دریافت کرده بودند- به طور معنی دار کاهش یافته است ($P < 0.05$). میزان کاهش کراتینین در موشهای صحرایی نر و ماده مشابه مشاهده شد و از نظر آماری بین دو جنس اختلاف معنی داری دیده نشد (جدول ۱).

۲) نتایج هیستوپاتولوژی

بافتهای کلیه در موشهای صحرایی نر و ماده دریافت کننده سرم فیزیولوژی مشابه و فاقد آسیب سلولی مشاهده شد (شکل ۱). سیس پلاتین موجب آسیب سلولی شامل

جدول ۱) اثر سیس پلاتین و گلو تاتیون روی خلطت BUN و کراتینین
(برحسب میلیگرم در ۱۰۰ میلی لیتر خون)

گروه	جنس	BUN	کراتینین
سرم فیزیولوژی (کنترل)	نر	۲۶/۰۴ ± ۴/۸	۱/۰۸ ± ۰/۲۶
	ماده	۲۳/۶ ± ۴/۷	۰/۸۵ ± ۰/۱۱
گلو تاتیون + سرم فیزیولوژی	نر	۲۷/۲ ± ۴/۵	۰/۹۲ ± ۰/۰۹
	ماده	۲۴/۰۶ ± ۲/۷	۰/۸۳ ± ۰/۰۷
سیس پلاتین + سرم فیزیولوژی	نر	۱۰۳/۴ ± ۱۹/۳ ^a	۴/۲۴ ± ۰/۹۲ ^a
	ماده	۱۰۸ ± ۲۱ ^a	۴/۷۹ ± ۰/۰۶ ^a
سیس پلاتین + گلو تاتیون	نر	۵۵/۲ ± ۹ ^{ab}	۱/۶۳ ± ۰/۰۳ ^{ab}
	ماده	۴۷/۷ ± ۶/۶ ^{ab}	۱/۷۸ ± ۰/۲۴ ^{ab}

به گروهی از موشهای صحرایی نر و ماده گلو تاتیون حل شده در سرم فیزیولوژی (۳۰۰ میلیگرم در هر کیلوگرم وزن بدن) و یا سرم فیزیولوژی به عنوان کنترل داده شد. گروهی دیگر از حیوانات نیم ساعت قبل از دریافت سیس پلاتین (۵ میلیگرم در هر کیلوگرم وزن بدن) حل شده در سرم فیزیولوژی، گلو تاتیون و یا حلال آن سرم فیزیولوژی داده شد. ۵ روز بعد تمام حیوانات کشته و از خون حیوانات جهت اندازه گیری BUN و کراتینین استفاده شد. نتایج از طریق روش آماری تحلیل پراکنش (ANOVA) مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفته و از آزمون توکی به منظور مشخص کردن بین زوج میانگین ها ($P < 0/05$) استفاده شد.

ارقام به صورت میانگین ± خطای معیار (SEM) گزارش شده است.

a اختلاف معنی دار با گروههای کنترل ($P < 0/05$).

b اختلاف معنی دار با حیوانات دریافت کننده سیس پلاتین و سرم فیزیولوژی ($P < 0/05$).

است. نتایج بررسی حاضر نشان داد که سیس پلاتین به طور معنی دار موجب افزایش BUN و کراتینین در موشهای صحرایی ماده- در مقایسه با حیوانات گروه کنترل- شده است ($P < 0.05$).

مطالعات نشان داده است که نفروتوکسیسیته برخی از ترکیبات در حیوانات آزمایشگاهی نر و ماده متفاوت می باشد (۱۴-۱۸). یافته های ما نشان می دهد که میزان افزایش BUN و کراتینین در موشهای صحرایی نر و ماده دریافت کننده سیس پلاتین مشابه و از نظر آماری دارای اختلاف معنی دار نمی باشد. از نظر هیستوپاتولوژی، آسیب سلولی عمدتاً در سلولهای پروکسیمال حیوانات نر و ماده دریافت کننده سیس پلاتین به طور مشابه دیده شد. این نتایج با یافته های بیوشیمیایی ما همخوانی دارد و چنین استنباط می شود که نفروتوکسیسیته حاصله از سیس پلاتین در موشهای صحرایی به جنس بستگی ندارد.

Gaedeke و همکاران (۲۶) نشان داده اند که سیس پلاتین موجب آسیب در سلولهای مجاور کلیه می شود. این محققان آنزیمهای سلولهای پروکسیمال از جمله Alanine aminopeptidase و N-acetyl-beta-D-glucosaminidase را در ادرار حیوانات دریافت کننده سیس پلاتین گزارش کرده اند. اثرات سمی سیس پلاتین در سلولهای پروکسیمال توسط دیگر پژوهشگران نیز گزارش شده است (۱، ۲۷ و ۳۰). با توجه به یافته های ما و گزارشهای ارائه شده به نظر می رسد اثرات نامطلوب سیس پلاتین به طور عمده در سلولهای پروکسیمال ایجاد می شود.

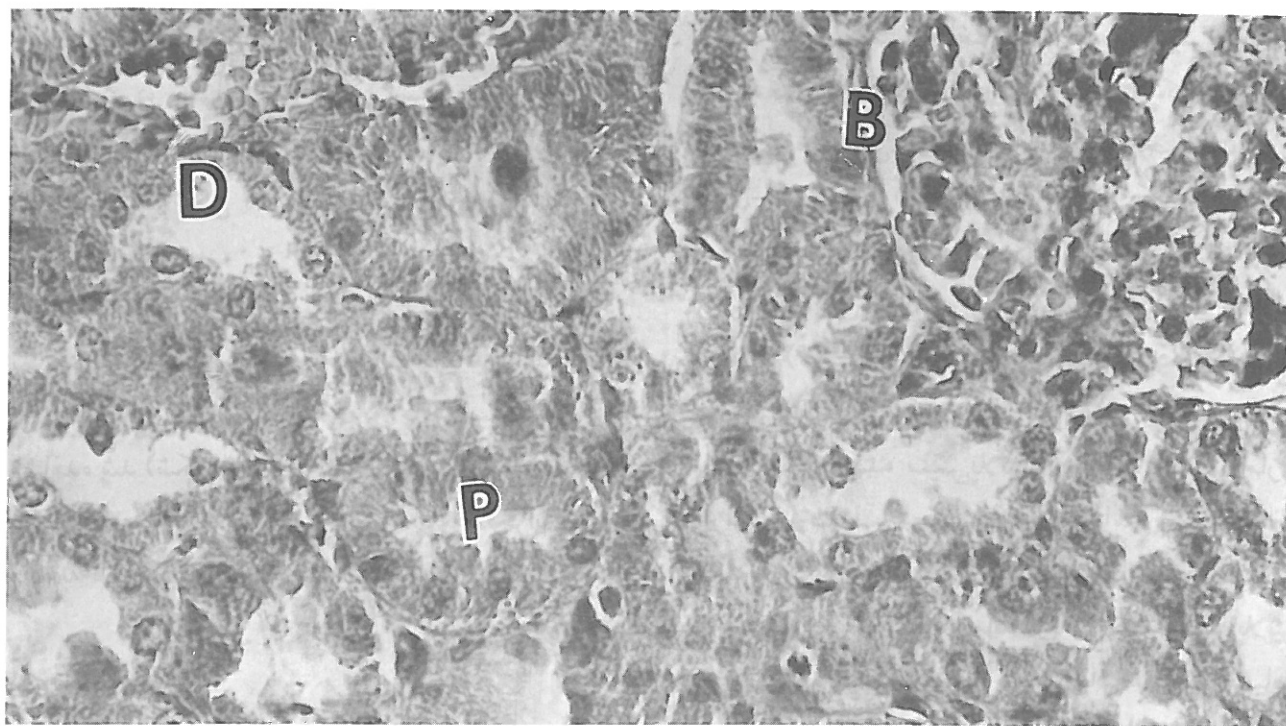
اگرچه سازو کار نفروتوکسیسیته سیس پلاتین کاملاً مشخص نمی باشد ولی گزارش شده است که گلو تاتیون در سم زدائی این ترکیب نقش بسیار مهمی به عهده دارد (۷، ۱۳، ۲۰، ۲۱ و ۳۱). بعضی مطالعات نشان دهنده آن است که سیس پلاتین موجب کاهش گلو تاتیون می شود

تورم سیتوپلاسم و هسته، ایجاد واکوئل و کاهش قدرت رنگ پذیری در سلولها شده است. آسیب سلولی عمدتاً در سلولهای مجاور بافتهای کلیه موشهای صحرایی نر و ماده دیده شد (شکل ۲). شدت آسیب در حیوانات نر و ماده مشابه بود.

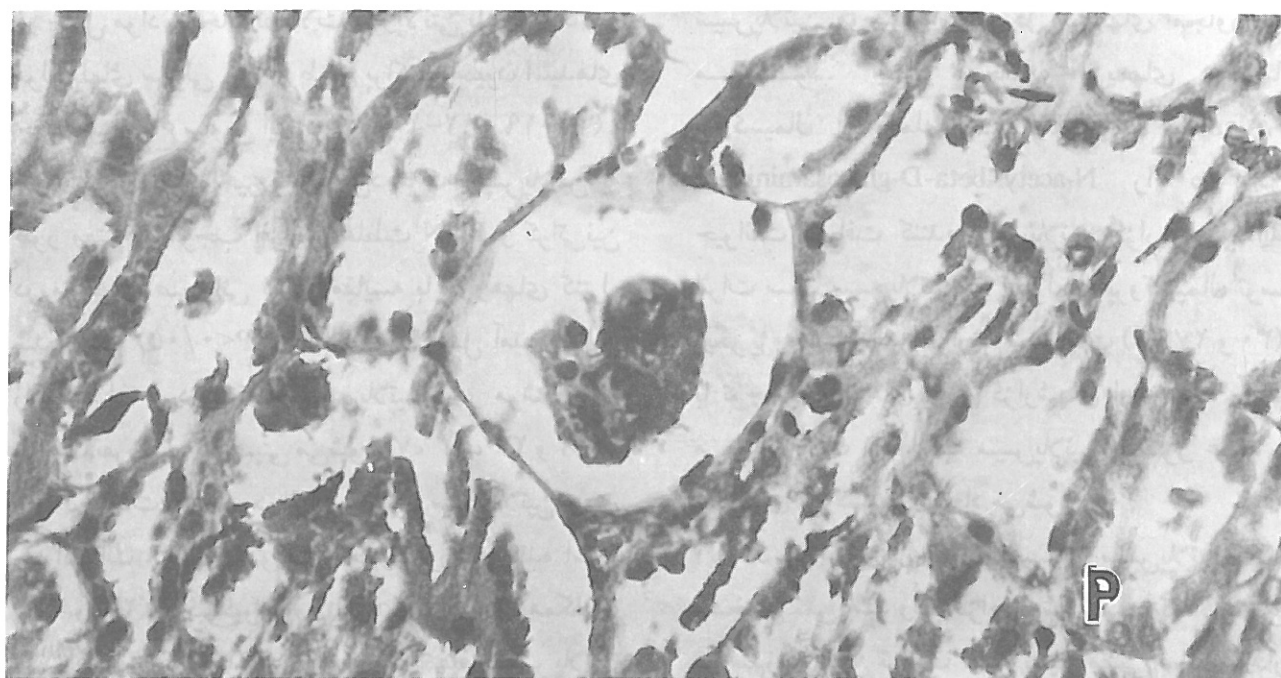
گلو تاتیون روی بافت کلیه اثرات نامطلوب ایجاد نمی کند و بافتهای کلیه در حیوانات دریافت کننده این ترکیب مشابه گروههای کنترل و فاقد آسیب سلولی مشاهده شد (شکل ۳). گلو تاتیون موجب کاهش آسیب سلولی حاصله از سیس پلاتین در موشهای صحرایی نر و ماده به طور مشابه دیده می شود (شکل ۴).

بحث

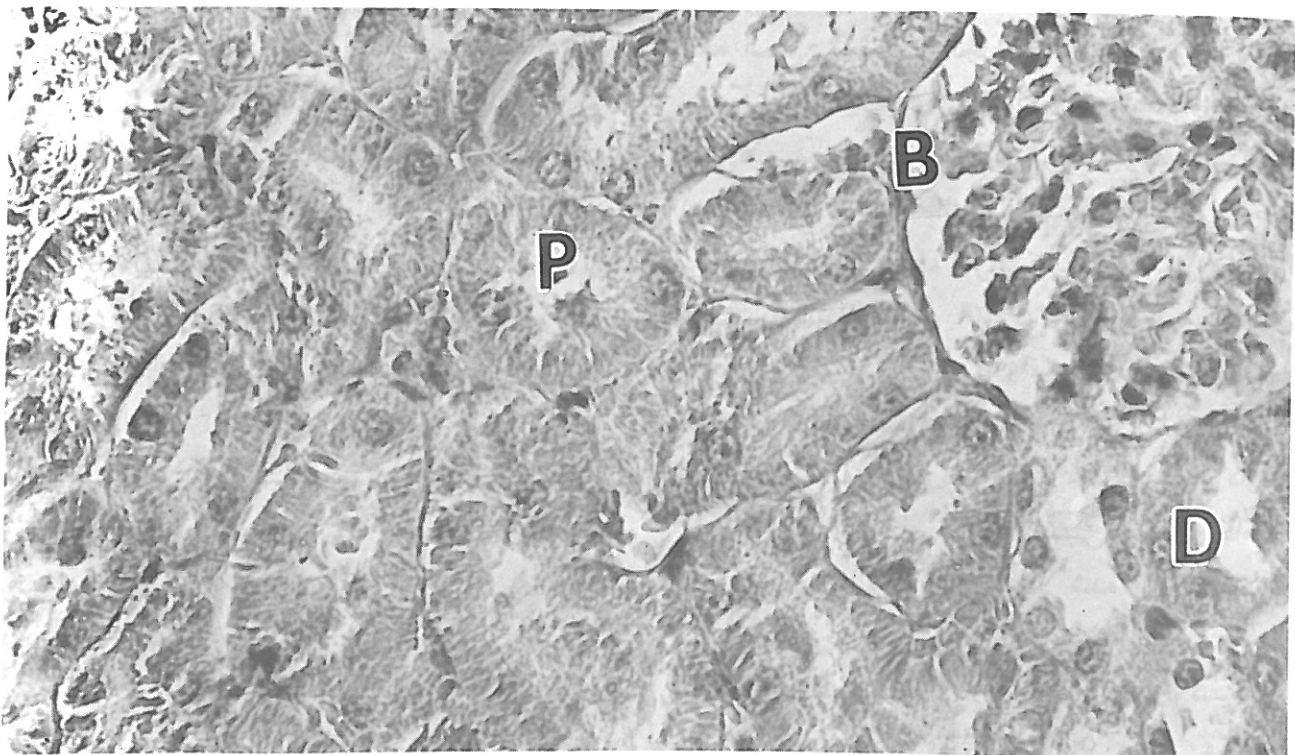
یکی از عوارض عمده داروهای ضد سرطان اختلالات کلیوی است (۱، ۲ و ۱۹). اگرچه ساز و کار حاصله از ترکیبات ضد سرطان به طور دقیق مشخص نمی باشد ولی به طور کلی ممکن است به علل مختلف از جمله اختلال در حمل مواد، ایجاد اتصالات کووالانته با اجزاء ماکرو مولکولهای سلولی و یا از طریق پراکسیداسیون اسیدهای چرب غیر اشباع سلولی ایجاد شود (۱۰-۱۲ و ۱۹-۲۳). نتایج تحقیق اخیر نشان می دهد که سیس پلاتین به طور معنی دار موجب افزایش غلظت BUN و کراتینین در موشهای صحرایی نر در مقایسه با گروههای کنترل شده است ($P < 0.05$). مطالعات به عمل آمده در این زمینه نشان می دهد که سیس پلاتین در موشهای نر موجب نفروتوکسیسیته می شود (۷، ۱۳، ۲۳ و ۲۴). تحقیقات در مورد اثرات سمی سیس پلاتین روی حیوانات ماده به صورت محدود بررسی شده است (۱۱ و ۲۵). گیرگیوویچ (Giurgiovich) و همکاران (۱۱) گزارش کرده اند که تزریق درون صفاقی سیس پلاتین در موشهای باردار موجب اختلال در سنتز DNA و آسیب در بافتهای کلیه حیوانات ماده و جنین آنها شده



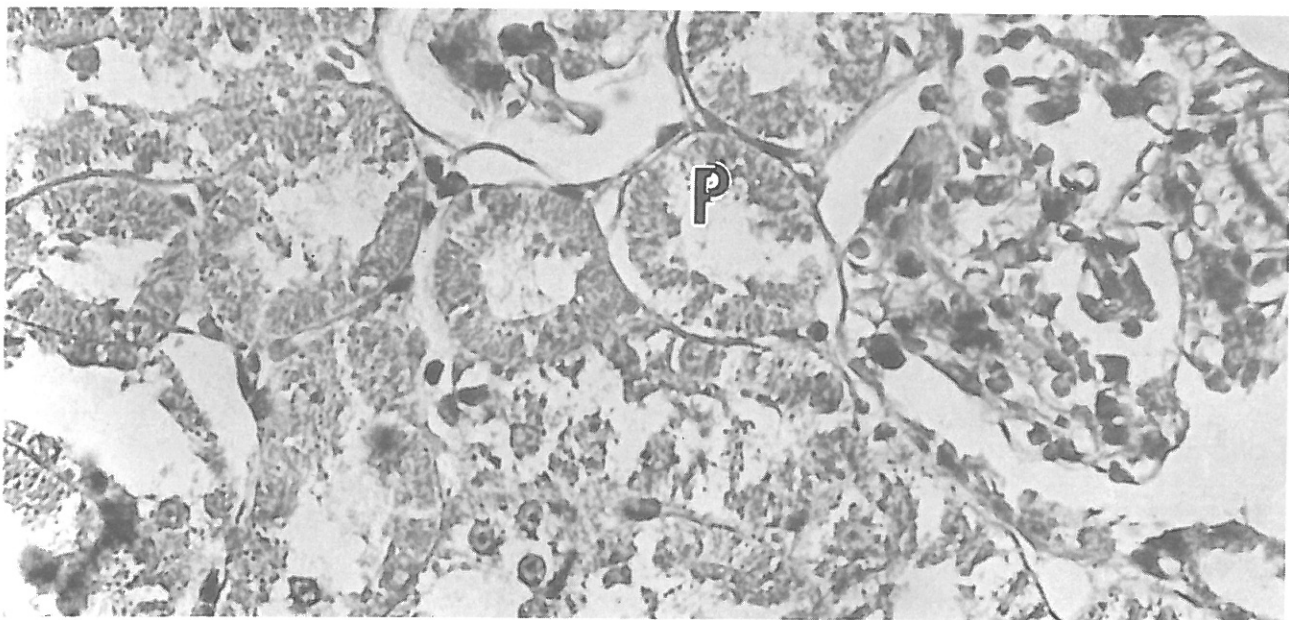
شکل ۱) میکروگراف نوری بافت کلیه موش صحرایی نر دریافت کننده سرم فیزیولوژی (به عنوان کنترل) بافت کلیه دست نخورده و کپسول بومن (B)، سلولهای پروکسیمال (P) و سلولهای دیستال (D) فاقد آسیب سلولی هستند. رنگ آمیزی هماتوکسیلین و اتوزین (×۴۰۰)



شکل ۲) میکروگراف نوری بافت کلیه موش صحرایی نر دریافت کننده ۵ میلیگرم در هر کیلوگرم وزن بدن سیس پلاتین که در سرم فیزیولوژی حل شده است آسیب شدید سلولی شامل تورم سیتوپلاسم و هسته، ایجاد واکوئل و کاهش قدرت رنگ پذیری در سلولهای اپی تلیال لوله های کلیه مشاهده می شود. سلولهای پروکسیمال (P)، رنگ آمیزی هماتوکسیلین و اتوزین (×۴۰۰)



شکل ۳) میکروگراف نوری بافت کلیه موش صحرایی نر دریافت کننده ۳۰۰ میلیگرم در هر کیلوگرم وزن بدن گلوکاتیون حل شده در سرم فیزیولوژی بافت کلیه دست نخورده و کپسول بومن (B)، سلولهای پروکسیمال (P) و سلولهای دیستال (D) فاقد آسیب سلولی هستند. رنگ آمیزی هماتوکسیلین و اتوزین (×۴۰۰)



شکل ۴) میکروگراف نوری بافت کلیه موش صحرایی نر دریافت کننده ۳۰۰ میلیگرم در هر کیلوگرم وزن بدن نیم ساعت قبل از تزریق سیس پلاتین به مقدار ۵ میلیگرم در هر کیلوگرم وزن بدن آسیب سلولی شامل تورم سیتوپلاسم و هسته، ایجاد واکوئل و کاهش قدرت رنگ پذیری در سلولهای پروکسیمال (P) مشاهده می شود. در مقایسه با شکل ۳ شدت آسیب سلولی کمتر می باشد. رنگ آمیزی هماتوکسیلین و اتوزین (×۴۰۰)

شده است. تحقیقات انجام شده در این زمینه نشان می‌دهد که ترکیب دی‌اتیل‌مالیت (Dietyl maleate) و ترکیب بی‌وتیونین سولفوکسیمین (Buthionine Sulfoximine) موجب کاهش ذخایر سلولی گلوتاتیون شده، نفروتوکسیسیته سیس‌پلاتین را افزایش داده‌اند (۷، ۱۳، ۲۰ و ۳۵). با توجه به یافته‌های ما و گزارش‌های دیگر (۷، ۱۳، ۲۰ و ۳۶) می‌توان نتیجه گرفت که گلوتاتیون در محافظت سلول‌های کلیه در مقابل اثرات سمی سیس‌پلاتین نقش بسیار مهمی به عهده دارد. اگرچه ساز و کار نفروتوکسیسیته این دارو کاملاً مشخص نمی‌باشد ولی پیشنهاد شده است کاهش گلوتاتیون موجب افزایش پراکسیداسیون اسیدهای چرب غیراشباع شده سلولی و افزایش نفروتوکسیسیته سیس‌پلاتین می‌شود (۷، ۱۳، ۲۰ و ۳۵) با توجه به اینکه نقش محافظتی گلوتاتیون در مقابل اثرات سمی سیس‌پلاتین در حیوانات نر و ماده در تحقیق اخیر مشابه دیده شده است، به نظر می‌رسد ساز و کار نفروتوکسیسیته سیس‌پلاتین در موش‌های صحرایی نر و ماده مشابه باشد.

(۷، ۱۳ و ۳۱)؛ بنابراین، به نظر می‌رسد که در اثر مصرف این ترکیب شدت کاهش گلوتاتیون در بافت‌های کلیه موش‌های صحرایی نر و ماده مشابه بوده باشد.

گلوتاتیون در بیشتر سلول‌های حیوانی و برخی از سلول‌های گیاهی یافت می‌شود. این ترکیب موجب محافظت سلول‌ها در مقابل ترکیبات سمی حاصله از ترکیبات خارجی (xenobiotics) شامل داروها و یا محصولات ناشی از متابولیز آنها می‌شود (۳۰-۳۵). یکی از وظایف فیزیولوژیک گلوتاتیون جلوگیری از تهاجم ترکیبات واکنشگر به اجزاء ماکرومولکول‌های سلولی می‌باشد (۲۹-۳۵).

سیس‌پلاتین مشابه ترکیبات اکلیل‌کننده موجب اختلال در تشکیل DNA، RNA و پروتئین می‌شود. به علاوه، این دارو با سایر ترکیبات سلولی از جمله گروه‌های تیول واکنش ایجاد کرده، موجب سیتوتوکسیسیته می‌شود (۱۱، ۱۳، ۲۹، ۳۴ و ۳۵). در تحقیق اخیر، گلوتاتیون موجب کاهش آسیب حاصله از سیس‌پلاتین در موش‌های صحرایی نر و ماده

مراجع

- 1) Fox JG, Kerr DJ, Soukop M, Farmer JG and Allison MEM. Successful use of cisplatin to treat metastatic seminoma during cisplatin-induced acute renal failure. *Cancer* 1991; 68:1720-23.
- 2) Kemp G, Rose P, Lurain J, et al. Amifostine pretreatment for protection against cyclophosphamide-induced and cisplatin-induced toxicities. Results of a randomized control trial in patients with advanced ovarian cancer. *J Clin Oncol* 1996; 14:2101-12.
- 3) Ohsaki V, Ishidais, Fujikane T, Kikuchi K. Pentoxifylline potentiates the antitumor effect of cisplatin and etoposide on human lung cancer cell lines. *Oncology* 1996; 53:327-33.
- 4) Braskhuis BJ, Ruis-Van-Haperen VW, Welters MJ, Peters GJ. Schedule-dependent therapeutic efficacy of the combination of gemcitabine and cisplatin in head and neck cancer xenografts. *Eur J Cancer* 1995; 31:2335-40.
- 5) Kondo Y, Satoh M, Imura N, and Akimoto M. Tissue specific induction of metallothionein by bismuth as a promising protocol for chemotherapy with repeated administration of cisplatin against bladder tumor. *Anticancer Res* 1992; 12:2303-8.
- 6) Ferguson AW, Flatow V, MacDonald NJ, Larminat F, Bohr VA, Steeg PS. Increased sensitivity to cisplatin by nm23-transfected tumor cell lines. *Cancer Res* 1996; 56:2931-35.
- 7) Anderson ME, Naganuma A, and Meister A. Protection against cisplatin toxicity by administration of glutathione ester. *FASEB J* 1990; 4:3251-55.
- 8) Leibbrandt MEI, and Wolfgang GHI. Differential toxicity of cisplatin, carboplatin, and C1-973 correlates with cellular platinum levels in rat renal cortical slices. *Toxicol Appl Pharmacol* 1995; 132:245-52.
- 9) Mahmood I, Waters DH. A comparative study of uranyl nitrate and cisplatin-induced renal failure in rat. *Eur J Drug Metab Pharmacokinet* 1994; 19:327-36.
- 10) Chen Q, Jones TW, Browns PC, and Stevens JL. The mechanism of cysteine conjugate cytotoxicity in renal epithelial cells. Covalent binding leads to thiol depletion and lipid peroxidation. *J Biol Chem* 1990; 21603-11.
- 11) Giurgiovich AJ, Diwan BA, Lee KB, Anderson LM, Rice JM, Poirier MC. Cisplatin-DNA adduct formation in maternal and fetal rat tissues after transplacental cisplatin exposure. *Carcinogenesis* 1996; 17:1665-69.
- 12) Sarangarajan R, Cacini W. Effect of route of administration and dose on diabetes-induced protection against cisplatin nephrotoxicity. *Proc Soc Exp Biol Med* 1996; 212:362-8.
- 13) Ban M, Hettich D, Huguet N. Nephrotoxicity mechanism of cisplatin (II) diamine dichloride in mice. *Toxicol Lett* 1994; 71:161-8.
- 14) Ahmadizadeh M, Echt RKuo CH, and Hook JB. Sex and strain differences in mouse kidney: Bowman's capsule nephrotoxicity and susceptibility to chloroform. *Toxicol Lett* 1984; 20:161-72.
- 15) Hu JJ, Rhoten WB and Yang CS. Mouse renal cytochrome P450, P450 HE1: Immunochemical localization, sex related difference and regulation by testosterone. *Biochem Pharmacol* 1990; 40:2597-602.
- 16) Hu JJ, Lee MJ, Vapiwala M, Reuhi K, Thomas PE, and Yang CS. Sex-related differences in mouse renal metabolism and toxicity of acetaminophen. *Toxicol Appl Pharmacol* 1993; 122:16-26.
- 17) Speerschneider P, and Dekant W. Renal tumorigenicity of 1, 1-Dichloroethene in mice: The role of male-specific Expression of cytochrome P450 2E1 in the renal bioactivation of 1, 1 Dichloroethene. *Toxicol Appl Pharmacol* 1995; 130:48-58.
- 18) Birner G, Werner M, Ott MM, and Dekant W. Sex differences in hexachlorobutadiene biotransformation and nephrotoxicity. *Toxicol Appl Pharmacol* 1995; 132:203-12.
- 19) Skretkowicz J, Sekuiska M, Danilewicz M, Wagrowska-Danilewicz M. Effect of some anticancer drugs and combined chemotherapy on

- renal toxicity. *Biol Signals* 1996; 5:51-58.
- 20) Zhang TG, Lindup WE. Cisplatin-induced nephrotoxicity in vitro: increase in cytosolic calcium concentration and the inhibition of cytosolic and mitochondrial protein kinase C. *Toxicol Lett* 1996; 89:11-7.
 - 21) Inselmann G, Blohmer A, Kottay W, Nellessen U, Hanel H, Heidemann HT. Modification of cisplatin-induced renal P-aminohippurate uptake alteration and lipid peroxidation of thiols, Ginkgobiloba extract, deferoxamine and torbafylline. *Nephron* 1995; 70:425-29.
 - 22) Thompson DC, Vaisman A, Sakata ME, Wyrick SD, Holbrook DJ, Chaney SG. Organ-specific biotransformation of ormaplatin in the Fischer 344 rat. *Cancer Chemother Pharmacol* 1995; 36:439-47.
 - 23) Boughattas NA, Levi F, Fournier C, et al. Stable circadian mechanism of Toxicity of two platinum analogs (cisplatin and carboplatin) despite repeated dosages in mice. *Pharmacol Exp Ther* 1990; 255: 672-79.
 - 24) Los G, Sminia P, Wondergem J, et al. Optimisation of intraperitoneal cisplatin therapy with regionals hyperthermia in rats. *Eur J Cancer* 1991; 27:472-77.
 - 25) Diwan BA, Anderson LM, Ward JM, Henneman JR, Rice JM. Transplacental carcinogenesis by cisplatin in F344/Ncr rats: Promotion of kidney tumors by postnatal administration of sodium barbital. *Toxicol Appl Pharmacol* 1995; 132:115-21.
 - 26) Gaedeke J, Fels LM, Bokemeyer C, Mengs U, Stolte H, Lentzen H. Cisplatin nephrotoxicity and protection by silibinin, *Nephrol. Dial Transplant* 1996; 11:55-62.
 - 27) Hosyamada M, Obinata M, Suzuki M, Endow H. Cisplatin - induced toxicity in immortalized renal cell lined established from transgenic mice harboring temperature sensitive SV40 large T-antigen gene. *Arch Toxicol* 1996; 70:284-92.
 - 28) Yamate J, Tatsumi M, Nakatsuji S, Kuwamura M, Kotani T, Sakuma S. Immunohistochemical observations and the kinetics of macrophages and myofibroblasts in rat renal interstitial fibrosis induced by cisdiammine dichloroplatinum. *J Comp Pathol* 1995; 112:27-39.
 - 29) Jones MM, Basinger MA, and Holscher MA. Relative effectiveness of some compounds for the control of cisplatin-induced nephrotoxicity. *Toxicology* 1991; 68:227-47.
 - 30) Leibbrandt ME, Wolfgang GH, Metz AL, Ozobia AA, Haskins JR. Critical subcellular targets of cisplatin and related platinum analogs in rat renal proximal tubule cells. *Kidney Int* 1995; 48:761-70.
 - 31) Zhang JG, Lindup WE. Role of mitochondria in cisplatin-induced oxidative damage exhibited by rat renal cortical slices. *Biochem Pharmacol* 1993; 45:2215-22.
 - 32) Monks TJ, Anders MW, Dekant W, Stevens TL, Lau SS, and Van Bladeren PS. Glutathione conjugate mediated toxicities. *Toxicol Appl Pharmacol* 1990; 106:1-19.
 - 33) Meister A, and Anderson ME. Glutathione. *Ann Rev Biochem* 1983; 52:711-20.
 - 34) Nakano S, and Gemba M. Potentiation of cisplatin-induced lipid peroxidation in kidney cortical slices by glutathione depletion. *Jpn J Pharmacol* 1989; 50:87-92.
 - 35) Zhang JG, Lindup WE. Cisplatin nephrotoxicity: decreases in mitochondrial protein sulphydryl concentration and calcium uptake by mitochondria from rat renal cortical slices. *Biochem Pharmacol* 1994; 47:1127-35.

Effect of glutathione on cisplatin-induced nephrotoxicity in male and female rats

Ahmadizadeh M & Haydaryfard M

Ahvaz University of Medical Sciences & Health Services

SUMMARY

Cisplatin is a widely used anticancer agents that is effective against ovarian and other tumors. This drug is recognized as nephrotoxic in human and experimental animals. The effect of cisplatin-induced kidney injury was predominantly investigated in male animals. This study was designed to assess effects of cisplatin on male and female rat kidneys. We also investigated the effect of glutathione (GSH) on cisplatin nephrotoxicity. Adult male and female rats were given a single ip administration of either cisplatin (5 mg/kg) or vehicle (normal saline). Another series of animals were treated ip with 300 mg/kg GSH or vehicle (normal saline) 30 min prior to administration of cisplatin (5 mg/kg) or normal

saline. All animals were killed 5 days later. Nephrotoxicity were evaluated by using BUN, serum creatinine values and kidney histopathological examination. BUN and serum creatinine significantly increased in cisplatin treated animals when compared to those of controls. However this drug produced the same degree of BUN and creatinine elevations in both male and female rats. Histopathologically, cisplatin induced injury in renal proximal tubular cells. Pretreatment of animals with GSH significantly decreased cisplatin nephrotoxicity. The results of this study demonstrated that cisplatin produced kidney injury in both sexes of rats and GSH protects animals against cisplatin nephrotoxicity.