

Estradiol Down-Regulates Gene Expression of Angiotensin-II Receptor Type One in Ovariectomized Rats

عنوان البحث باللغة العربية: التعبير الجيني للنوع الأول من مستقبلات الأنجيوتنسين 2 في الفئران مستأصلة المبايض عند علاجها بالأستراديول مع مغلفات مستقبلات أي من بيتا- 1 أو أنجيوتنسين 2 المشتركون في البحث:

م	أسماء الباحثين	التخصص
1	أ.د حامد عثمان	استاذ الفسيولوجيا الطبية ، كلية الطب ، جامعة الأزهر
2	اد حنان فتحى السعيد	استاذ الفسيولوجيا الطبية ، كلية الطب ، جامعة الأزهر
3	د.أماني محمد الأمين على السيد	استاذ مساعد الفسيولوجيا الطبية ، كلية الطب ، جامعة الفيوم
4	د/ عزة محمد زكى	مدرس الفسيولوجيا الطبية ، كلية الطب ، جامعة الفيوم

تاريخ النشر: August 2017

International Journal of Innovative Research in Medical Science (IJIRMS) Volume 02 issue **مكان النشر**

08

**المقدمة** يعد كل من نقص هرمون الاستروجين وتنشيط نظام الرينين - أنجيوتنسين - الألدوستيرون متورطون في تطور أمراض القلب والأوعية الدموية لدى النساء بعد سن اليأس. **الهدف:** توضيح تأثير استراديول على التعبير عن مستقبلات الأنجيوتنسين من النوع الأول في الأنسجة المستهدفة للفئران مستأصلة المبايض وما إذا كان هذا يضيف إلى التأثيرات الخافضة للضغط لمغلفات مستقبلات الأنجيوتنسين. **الطرق:** تم تقسيم خمسين فأر بالغة بالتساوي إلى خمسة مجموعات: المجموعة الضابطة ، مجموعة المبايض المستأصلة التي لا تتلقى أي علاج ، مجموعة المبايض المستأصلة المعالجة بالإستروجين المترافق (بريمارين) ، مجموعة المبايض المستأصلة المعالجة باستخدام م فالسارتان ومجموعة المبايض المستأصلة المعالجة بالبريمارين وفالسارتان. بدأت العلاجات بعد أربع أسابيع من استئصال المبيض واستمرت لمدة ثمانية أسابيع. بنهاية التجربة تم قياس مستويات مصل الرينين والأنجيوتنسين ٢ والألدوستيرون والصوديوم والبوتاسيوم. تمت إستأصال القلوب والغدد الكظرية والكلية لتحديد التعبير الجيني لـ AT1R. **النتائج:** أدى استئصال المبيض إلى زيادة في تراكيز مصل الرينين والأنجيوتنسين ٢ والألدوستيرون و Na<sup>+</sup> و AT1R ، بالإضافة إلى انخفاض في تركيز K مقارنة بمجموعة التحكم. تم تحسين هذه النتائج في جميع المجموعات التي تلقت إما هرمون الاستروجين و / أو فالسارتان. تم تحقيق أفضل النتائج عند استخدام كلا الدواءين معاً. **الخلاصة:** الاستخدام المتزامن للإستروجين مع غلق مستقبلات الأنجيوتنسين قد يكون أكثر فعالية من العلاج الأحادي لأي منهما.