

The effect of freezing period on the viability and cleavage of two-cell embryos in mice

Navazesh A, Esmaeilnejad-Moghadam A^{*}, Karimpour-Malekshah AA, Rezaei N, Ghasemi H

Department of Anatomical Sciences, Faculty of Medicine, Mazandaran University of Medical Sciences, Mazandaran, I. R. Iran.

Received April 4, 2014; Accepted September 27, 2014

Abstract:

Background: Despite the advantages of the vitrified embryos, some negative aspects of the survival and cleavage of such embryos are reported. This study aimed to examine the effect of freezing period on the viability and cleavage of two-cell mouse embryos.

Materials and Methods: In this experimental study, following the induction of ovulation in female NMRI mice, mating and confirming the presence of vaginal plug, female mice were sacrificed by cervical dislocation, 48-44 h after hCG injection. The two-cell embryos were collected by flushing and incubated for 24 h in an incubator with CO₂ stream, 37°C. Embryos were divided into the 6 groups: the control group, freezing for 24 hours, 72 hours, one week, two weeks and one month. After the completion of the freezing periods, the embryos were thawed by the standard methods and their viability and cell division were examined.

Results: Not only the percentage of embryos survived after freezing period showed a significant difference compared to the control group, but there were also significant differences between the experimental groups ($P<0.05$). Embryo development after different freezing periods showed a significant decline compared to the control group ($P<0.0001$) and also between the experimental groups ($P<0.05$).

Conclusion: The freezing period for two-cell mouse embryos has negative effects on the embryo survival and cell division. It seems that freezing in two-cell stage embryos can reduce the ability to evolve to the higher stages. The best time to transfer to the frozen embryos to the uterus of female mice would be in 8-cell stage to provide the opportunity to continue the development of the reproductive system.

Keywords: Freezing period, Thawing, Cleavage, Two-cell embryos

*** Corresponding Author.**

Email: mog1339@gmail.com

Tel: 0098 911 151 0928

Fax: 0098 11 335 43087

Conflict of Interests: No

Feyz, Journal of Kashan University of Medical Sciences, December, 2014; Vol. 18, No 5, Pages 405-410

بررسی اثر مدت زمان انجاماد بر زنده ماندن و کلیواز جنین‌های دو سلوی موش

اعظم نوازن^۱ ، امیر اسماعیل نژاد مقدم^۲ ، عباسعلی کریمپور ملکشاه^۳ ، نور الله رضابی^۴ ، هاتف قاسمی^۴

خلاصه:

سابقه و هدف: گزارشاتی مبنی بر تاثیر منفی انجاماد شیشه‌ای بر بقا و کلیواز جنین‌ها وجود دارد. هدف از این مطالعه، تاثیر مدت زمان انجاماد جنین‌های دو سلوی موش بر زنده ماندن و کلیواز آن‌ها بعد از ذوب می‌باشد.

مواد و روش‌ها: در این مطالعه تجربی، بعد از تحریک تخمک‌گذاری موش‌های ماده NMRI، جفت شدن با موش‌های نر و تایید وجود پلاک واژنی، موش‌های ماده ۴۴-۴۸ ساعت بعد از تزریق HCG، قطع نخاع شدند. جنین‌های دو سلوی حاصله به روش فلاشینگ جمع-آوری شده و به مدت ۲۴ ساعت در انکوباتور 37°C با جریان CO_2 نگهداری شدند. جنین‌ها در ۶ گروه شامل گروه شاهد، انجاماد به-مدت ۲۴ ساعت، ۷۲ ساعت، یک هفته و یک ماه تقسیم شدند. بعد از اتمام زمان انجاماد، جنین‌ها به روش استاندارد ذوب شده و زنده ماندن و تقسیم سلوی آن‌ها مورد بررسی قرار گرفت.

نتایج: در صد جنین‌های زنده بعد از مدت زمان انجاماد نه تنها نسبت به گروه شاهد اختلاف معنی‌داری را نشان داد، بلکه اختلاف بین گروه‌ها هم مشهود بود ($P < 0.05$). تکامل جنین‌ها بعد از انجاماد در مدت زمان‌های مختلف نسبت به گروه شاهد ($P < 0.0001$) و در مقایسه‌های بین گروهی ($P < 0.05$) افت چشم‌گیری را نشان دادند.

نتیجه‌گیری: طول مدت نگهداری جنین‌های دو سلوی متوجه شده موش، تاثیر منفی بر بقاء و تقسیم سلوی آن‌ها دارد. به‌نظر می‌رسد که انجام انجاماد جنین‌های موش در مرحله دو سلوی قابلیت تکامل به مراحل بالاتر را کاهش می‌دهد. بهترین زمان جهت انتقال به رحم موش ماده، ۸ سلوی می‌بایشد تا فرصت ادامه تکامل در سیستم تولید مثل انجام پذیرد.

واژگان کلیدی: مدت زمان انجاماد، ذوب، تقسیم سلوی، جنین‌های دو سلوی

دو ماهنامه علمی-پژوهشی فیض، دوره هجدهم، شماره ۵، آذر و دی ۱۳۹۳، صفحات ۴۰۵-۴۱۰

لکاح جنین‌های اضافی که با این روش به دست می‌آیند، منجمد می‌شوند تا در آینده بدون آن که بیمار دوباره وارد یک چرخه درمانی شود ذوب شده و برای انتقال موراد استفاده قرار گیرد [۴]. امروزه با توجه به فوائد انجاماد جنین مانند کاهش ریسک تحریک (OHSS، Ovarian hyper-stimulation syndrome) بیش از حد دارویی تخدمان-افزایش تجمعی احتمال باروری آن‌ها به عنوان جزء لاینک روش-های کمک باروری محسوب می‌شود [۵]. در حال حاضر تمايل زیادی به استفاده از انجاماد شیشه‌ای در حفظ جنین‌های حیوانی و انسانی وجود دارد. سرعت بالای انجاماد و ذوب از ویژگی‌های بارز این تکنیک است. علی‌رغم تلاش‌های بسیار، فرآیند انجاماد هنوز باعث تغییرات جدی کروموزومی، مورفو‌لوجیکی و بیوشیمیایی جنین می‌شود. مطالعات نشان می‌دهد که میزان موفقیت انجاماد در نگهداری و بازگشت جنین نه تنها به روش انجامادی بلکه به مرحله تکوینی جنین هم بستگی دارد [۶]: در نتیجه احتمال می‌رود که آسیب پذیری جنین در مراحل مختلف سلوی باهم فرق کند. در همین راستا در سال‌های اخیر مطالعات مختلفی در رابطه با ارزیابی مرحله تکاملی مناسب برای انجاماد جنین انجام شده است. انجاماد شیشه‌ای در بسیاری از مراکز برای انجاماد تخمک انسانی، جنین‌های مرحله پرونوكلنار، مرحله کلیواز و مرحله بلاستوسیست [۷-۱۱] استفاده می‌شود. نتایج مقایسه جنین تازه با جنین منجمد در

مقدمه

ناباروری مشکلی شایع است که ۱۰-۱۵ درصد زوج‌ها در سنین باروری با آن مواجهه می‌شوند [۱]. طبق تعریف، ناباروری عدم بارداری به مدت ۱۲ ماه یا بیشتر مشروط بر عدم استفاده از روش‌های پیشگیری از بارداری و داشتن نزدیکی است. شیوع ناباروری اولیه، ۱۰/۶ درصد و ناباروری ثانویه، ۶/۷ درصد گزارش شده است [۲]. طبق گزارش سازمان بهداشت جهانی ۸۰ میلیون داوطلب درمان ناباروری در دنیا وجود دارد [۳]. امروزه استفاده از (ART, Assisted reproductive technology) بهترین گرینه برای رفع مشکلات زوج‌های نابارور است. تلکچیح آزمایشگاهی (IVF) و تزریق درون سیتوپلاسمی (ICSI, Intra-cytoplasmic sperm injection) دو روش موفقیت آمیز برای درمان ناباروری زوج‌ها و کمک برای حاملگی می‌باشد.

^۱ کارشناس ارشد، گروه علوم تشریعی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی مازندران
^۲ دانشیار، گروه علوم تشریعی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی مازندران
^۳ استاد، گروه علوم تشریعی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی مازندران
^۴ استادیار، گروه علوم تشریعی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی مازندران
*** نشان نویسنده مسئله:**

دانشگاه علوم پزشکی مازندران، دانشکده پزشکی

تلفن: ۰۱۱۱۵۱۰۹۲۸ - ۰۸۷ - ۱۱۳۳۵۴۳۰

پست الکترونیک: mog1339@gmail.com

تاریخ پذیرش نهایی: ۹۳/۷/۵ تاریخ دریافت: ۹۳/۱/۱۵

شاخ رحمی جدا کرده و به قطراهای از محیط کشت که از قبل آماده شده و توسط روغن پوشیده شده بود، انتقال داده شد. از محیط کشت Ham's F10 حاوی بافر Hepes برای مرحله شستشو، فلاشینگ لوله رحمی و جمع آوری جنین‌ها استفاده شد (پودر این محلول محصول شرکت سیگما می‌باشد که توسط شرکت ژرف خرد تهران به صورت محلول درآمده است). همچنان، محیط کشت T6 (خریداری شده از شرکت ژرف خرد تهران) برای کشت نهایی جنین‌ها و نگهداری آن‌ها در انکوباتور مورد استفاده قرار گرفت. انجماد و ذوب جنین‌ها بر اساس روش‌های استاندارد صورت گرفت [۶] محلول انجمادی اول (Vitrification Solution: VS1) با ترکیب محیط کشت Ham's+Hepes حاوی ۷/۵ درصد اتین گلیکول، ۷/۵ درصد دی متیل سولفوكسید و آلبومین سرم انسانی ۲۰ درصد استفاده شد. محلول انجمادی دوم (VS2) با ترکیب Ham's+ Hepes حاوی ۱۵ درصد EG، ۱۵ درصد DMSO، ۰/۵ مولار ساکاروز و آلبومین سرم انسانی ۲۰ درصد استفاده شد. برای تهیه ۱۰۰ میلی لیتر محیط ذوب اول (T1) از ۴۵/۷ میلی لیتر محیط Ham's+Hepes ۳۴/۲۳ میلی گرم ساکاروز و ۲۰ میلی لیتر آلبومین سرم انسانی استفاده شد. همچنان، برای تهیه ۱۰۰ میلی لیتر محیط ذوب دوم (T2) از ۶۲/۸ میلی لیتر محیط Ham's+Hepes ۱۷/۱۱۵ میلی گرم ساکاروز و ۲۰ میلی لیتر آلبومین سرم انسانی استفاده شد. همه محیط‌ها در زیر هود و به صورت استریل و به صورت جداگانه توسط فیلتر ۰/۲ میکرون تصفیه شده و در فلاسک و داخل یخچال نگهداری شدند. جنین‌ها دو سلولی حاصله از نظر شکل و اندازه و همچنین بلاستومرهای هم‌سان و زونای سالم مورد بررسی قرار گرفتند و بعد از یکسان‌سازی جنین‌ها به طور تصادفی ساده به ۶ گروه تقسیم شدند. گروه اول برای کشت (شاهد) و ۵ گروه بعدی برای انجماد (مورد) در نظر گرفته شد. کشت جنین‌های گروه شاهد برای مدت ۴ روز ادامه پیدا کرد. همگی جنین‌های دو سلولی ۵ گروه مورد منجمد شدند. انجماد جنین‌های دو سلولی در دو مرحله صورت گرفت؛ در زیر میکروسکوپ استریو با استفاده از میکروپیپت دهانی جنین‌ها کشیده شد و به قطراهای از محیط انجمادی اول (V1) انتقال داده شد. پس از ۸-۱۰ دقیقه، جنین‌ها به محیط انجمادی دوم (V2) منتقل شدند (همه این محیط‌ها از قبل در انکوباتور ۳۷°C از نظر دمایی متعادل شدند) و پس از گذشت یک دقیقه، به سرعت با حداقل مقدار از محیط V2 به صورت قطراهای بر روی کراپوتاپ قرار داده شده و بلاfacسله وارد نیتروزن مایع شدند. مراحل ذوب جنین‌ها در فواصل زمانی ۲۴ ساعت، ۷۲ ساعت، یک هفته، دو هفته و یک ماه بعد از انجماد انجام شد. برای این منظور کراپوتاپ حاوی جنین‌ها از

بعضی از مطالعات بیان‌گر این مطلب است که میزان بقا و شانس درمان ناباروری با استفاده از انجماد جنین افزایش می‌یابد [۱۲]. در مراکز ناباروری در برخی موارد بدليل آماده نبودن بیمار ناگزیر جنین‌های حاصله را فریز کرده و بعد از ۲۴ ساعت یا بیشتر مجدداً ذوب کرده و انتقال می‌دهند و در موقعی این زمان به هفته‌ها یا ماه‌ها می‌رسد. باید دانست که بعد از ذوب کردن جنین‌ها، تمامی آن‌ها مجدداً به وضعیت قبل از انجماد برگشت شده قابلیت تکامل به مراحل بعدی را تمامی جنین‌های برگشت شده قابلیت تکامل به مراحل بعدی را ندارند. بهنظر می‌رسد که یکی از عوامل این ناسامانی می‌تواند مدت زمان انجماد جنین‌ها باشد. این مطالعه به دنبال پاسخ‌گویی به این است که آیا مدت زمان انجماد شدن جنین‌های دو سلولی موش بر روند زنده ماندن و کلیواز آن تاثیر دارد یا خیر؟

مواد و روش‌ها

این مطالعه تجربی در تابستان ۹۲ در مرکز تحقیقاتی دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مازندران اجرا شد. در این تحقیق از موش سفید آزمایشگاهی گونه NMRI خریداری شده از انتستیو پاستور آمل استفاده شد. سن حیوانات بین ۶ تا ۱۲ هفته و سن نرها بیش از ۳ ماه بوده است و قبل از انجام آزمایش‌ها حداقل به مدت یک هفته در موسسه تحقیقات مرکز نگهداری حیوانات دانشگاه علوم پزشکی مازندران طبق استانداردهای شناخته شده (۱۲ ساعت روشنایی و ۱۲ ساعت تاریکی) و دسترسی آسان به غذا، آب، رطوبت و دمای کافی نگهداری شدند. هر مرحله کار و تزریق مشتمل از ۵ موش ماده بوده است. به هر موش ۷/۵ واحد (PMSG) Pregnant mare's serum gonadotropin) به روش داخل صفاقی تزریق و پس از ۴۸ ساعت، ۷/۵ واحد HCG، تزریق شد. بالافاصله پس از تزریق HCG، هر موش ماده با یک موش نر از همان نژاد جفت شده و صبح روز بعد با کترل پلاک واژنی موش‌های پلاک مثبت از بقیه جدا گردیده و در قفس جداگانه‌ای قرار گرفتند. از آنجایی که جنین‌های دو سلولی موش در مراحل ابتدایی دارای پلاک می‌باشند و در محیط آزمایشگاهی قادر به کشت نمی‌باشند لذا در این تحقیق، از جنین‌های دو سلولی که در مراحل آخر قرار داشتند (Late 2-cell) استفاده شد که ۴۴-۴۸ پس از تزریق HCG. از لوله رحمی حیوان خارج شده و به محیط کشت انتقال داده شدند. برای خارج کردن جنین‌ها از لوله رحمی موش، ابتدا موش‌های ماده پلاک مثبت با قطع نخاع گردنی کشته شده و در کنار شعله با استفاده از ابزار استریل با آغشته کردن قسمت شکمی حیوان به الکل، آن را باز کرده، رودها را کنار زده و لوله رحمی را که در انتهای شاخ‌های رحمی قرار گرفته با دو برش ساده از تخدمان و

سیانگ معنی دار به دن اختلاف تلقی شد.

محتاج

بر اساس یافته‌های این تحقیق انجماد جنین‌ها تاثیر به سزاگی بر میزان زنده ماندن جنین‌ها دارد. چنانچه در جدول شماره ۱ مشاهده می‌شود نسبت جنین‌های سالم در گروه شاهد ۹۹/۰۴ درصد بسیاری باشد. با افزایش زمان نگهداری جنین‌ها در حالت انجماد، نسبت جنین‌های سالم پس از ذوب، کاهش یافته و نسبت جنین‌های دژنره فرایش می‌یابد. هم‌چنین، انجماد جنین‌ها بر میزان تکامل به مرحله ۴ سلولی، مورولا، بلاستوسیت و هچینگ تاثیر منفی گذارد و مانع راه آنها می‌شود (جدول شماره ۲).

جدول شماره ۱- تعداد و درصد جنر های سالم و دژنر بعد از ذوب

کردن از انجام‌داد

گروه	تعداد کل جنین ها	تعداد جنین های سالم	تعداد جنین های ناکام (درصد)	تعداد جنین های مبتلا (درصد)
شاهد	۲۲۰	۲۱۹	۵٪	۴۶٪
۲۴ ساعت	۲۲۰	۱۹۸	۱۳٪	۷۷٪
۷۲ ساعت	۲۲۰	۱۹۵	۱۳٪	۷۷٪
یک هفته	۲۲۰	۱۸۵	۲۷٪	۷۳٪
دو هفته	۲۲۰	۱۷۷	۳۷٪	۶۳٪
یک ماه	۲۲۰	۱۶۰	۴۵٪	۵۵٪
* اختلاف معنی دار با گروه ۲۴ ساعت $P < 0.05$ و با دیگر گروهها ($P < 0.0001$)				
عدم اختلاف معنی دار با گروه ۷۲ ساعت $P = 0.64$ و با گروه یک هفته ($P = 0.09$).				
† عدم اختلاف معنی دار با گروه دو هفته ($P = 0.004$) و یک ماه ($P = 0.0001$).				
‡ عدم اختلاف معنی دار با گروه یک هفته ($P = 0.16$). †† عدم اختلاف معنی دار با گروه دو هفته ($P = 0.001$) و یک ماه ($P = 0.0001$).				
△ عدم اختلاف معنی دار با گروه دو هفته ($P = 0.31$).				
π عدم اختلاف معنی دار با گروه یک ماه ($P = 0.03$).				
□ عدم اختلاف معنی دار با گروه یک ماه ($P = 0.055$).				

نیتروژن مایع خارج شده و به سرعت به محیط ذوب اول (T1) در دمای ۳۷ درجه سانتی گراد منتقل شد. پس از گذشت یک دقیقه، جنین هایی که در محیط T1 رها شده بودند، با میکروپیت دهانی کشیده شده و به سرعت به محیط T2 منتقل شدند. پس از ۳ دقیقه توقف در T2، جنین ها در ۳ قطره از محیط کشت شامل Ham's+Hepes با ۲۰ درصد سرم آلبومین انسانی به مدت ۵ دقیقه شستشو داده شده و سپس به محیط کشت اصلی که شامل T6 با ۴ میلی گرم سرم آلبومین گاوی بود، انتقال داده شد و میزان بقا پس از ذوب و روند تکاملی آن ها تا مرحله هچینگ (مرحله ای که جنین با شکافن زونا پلوسیدا شروع به خارج شدن از آن می - کنند) بررسی شد. کشت جنین ها در انکوباتور ۳۷ °C با ۶ درصد جریان CO₂ ادامه یافت و در هر ۲۴ ساعت جنین ها مورد بررسی قرار گرفتند. جنین ها تا مرحله بلاستوسیست و هچینگ کشت داده شد و روز پیشافت آن ها ثبت گردید. میزان زنده ماندن پس از ذوب (Survival rate)، میزان کلیواژ یا تقسیمات سلولی، نسبت رسیدن به مرحله بلاستوسیست و نسبت هچینگ شاخص هایی بودند که در ۵ گروه از جنین های دو سلولی ثبت شده و با هم مقایسه شدند. لازم به ذکر است جنین هایی که دارای مورفوЛОژی و اندازه طبیعی، رنگ روشن، بلاستومرهای بکسان، زونای سالم و فاصله طبیعی بین پرده شفاف و بلاستومر بودند، به عنوان جنین های زنده به ثبت می رسیدند. جنین هایی که رنگ تیره یا مایل به قهوه ای داشته و یا چروکیده بوده و بلاستومر آنها از پرده شفاف فاصله گرفته بود به عنوان جنین های غیر زنده از مطالعه حذف شدند. بررسی آماری یافته ها در نرم افزار SPSS نسخه ۱۵ انجام شد. برای ارتباط بین گروه های مختلف با گروه کنترل از آزمون دقیق P≤۰/۰۵ فیشر و آزمون مجدور کای با درجه آزادی ۱ استفاده شد.

جدول شماره ۲- مقایسه میزان تکامل جنین های دو سلولی پس از انجماد شیشه ای در گروه های مختلف

گروه شاهد	تعداد جنین ۲ سلوی شده (درصد)	تعداد جنین ۴ سلوی شده (درصد)	تعداد جنین مورولا شده (درصد)	تعداد جنین بلاستوپیست شده (درصد)	تعداد جنین هچینگ شده (درصد)
٢٤ ساعت	٢١٩	*%/(٩٩/٥٤)٢١٨	*%/(٩٩/٥٤)٢١٨	*%/(٩٩/٥٤)٢١٨	*%/(٨٩/٩٥)١٩٧
٧٢ ساعت	١٩٨	*%/(٩٣/٩٣)١٨٦	*%/(٩٣/٩٣)١٨٦	*%/(٧١/٧١)١٤٢	*%/(٧١/٧٠٧)١٤
بی هفته	١٨٥	*%/(٨٤/٣٢)١٥٦	*%/(٨٤/٣٢)١٥٦	*%/(٨٨/٧١)١٧٣	*%/(٦٨/٧١)١٣٤
دو هفته	١٧٧	T%/(٨١/٩٢)١٤٥	T%/(٨١/٩٢)١٤٥	T%/(٦٠/٤٥)١٠٧	*%/(٢/٧٠)٥
یک ماه	١٦٠	*%/(٩/٣٧)١٥	*%/(٩/٣٧)١٥	(%)	(%)

بحث

درصد و میزان تکامل جنین‌ها، ۴۲ درصد و میزان بلاستوسيست ۲۵ درصد بود [۱۷]. اين اختلاف شايد به دليل نوع مديوم و نوع روش انجماد و مديوم‌های مرتبط باشد؛ چرا که Pacala و همكاران اعلام داشتند که روش‌های انجماد شيشه‌اي و نوع مديوم‌های مورد استفاده بر روی بقا و رشد جنین‌ها بعد از ذوب شدن تاثير دارد. آن‌ها اظهار داشتند که جنین‌های دو سلولی به عمل منجمد بسیار حساس می‌باشند [۱۸]. در مطالعه Hredzak و همكاران نشان داده که جنین‌های دو سلولی به انجماد بسیار حساس می‌باشند؛ به طوری که تنها ۲۲/۳ درصد جنین‌های دو سلولی به مرحله بلاستوسيست رسیدند. آن‌ها بيان کردند که عوامل متعددی از قبیل نوع موش، مرحله تکاملی جنین‌های منجمد شده و روش انجماد می‌تواند منجر به اختلاف نتایج مطالعات گوناگون باشد [۱۹]. مطالعه Cercas و همكاران هم تأثیر کرد که ذوب کردن جنین‌ها بعد از انجماد شيشه‌اي می‌تواند در روند کلیواژ جنین‌ها تاثیر بگذارد [۲۰]. هر چند که در مطالعه ما مشخص شد که طول مدت زمان انجماد تاثير منفي بر بقا و تقسيم سلولی می‌گذارد، اما لازم به ذکر است که جنین‌های ذوب شده در هر يك از زمان‌های مورد آزمایش تا مرحله ۸ سلولی پيش رفته و اختلاف معنی‌داری با مرحله ۴ سلولی خود نداشتند. کاهش و اختلاف معنی‌دار بودن تکامل از مرحله ۸ سلولی به بعد رخداد؛ به طوری که جنین‌های تکامل یافته به مرحله موروولا، بلاستوسيست و یا هچینگ با کاهش قابل توجهی نسبت به مرحله ۸ سلولی مواجه شدند.

نتیجه‌گیری

نتایج به دست آمده در این پژوهش مبنی تاثیر منفي انجماد بر بقاء سلول می‌باشد. به طور کلی نتایج نشان می‌دهند که نگهداری جنین‌های دو سلولی موش در مدت زمان طولانی در ازت مایع باعث کاهش بقا و کلیواژ جنین‌های موش می‌شود و ممکن است این مشاهده برای جنین‌های انسانی نیز صادق باشد. اگر ضرورت یابد که جنین‌ها در مراحل پایین‌تری (دو سلولی) منجمد شوند، به نظر می‌رسد بعد از ذوب کردن و تکامل جنین بهترین زمان جهت انتقال، ۸ سلولی می‌باشد تا فرستاده تکامل در سیستم تولید مثل انجام پذیرد.

تشکر و قدردانی

با تشکر و سپاس از معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی مازندران به دليل حمایت مالی که از این پروژه نمودند.

این مطالعه تاثیر مدت زمان نگهداری جنین‌های دو سلولی موش در محیط انجماد را بر میزان بقا و رشد آن‌ها تا مرحله بلاستوسيست مورد بررسی قرار داد و نشان داد که طول مدت نگهداری جنین‌های دو سلولی موش در محیط انجماد، تاثیر منفي بر بقاء جنین‌ها و تقسيم سلولی آن‌ها دارد. عوامل متعددی بر میزان بقاء جنین‌های منجمد و تکامل آن‌ها به مراحل بالاتر تاثیر گذارند و صدماتی از قبیل پارگی قشر شفاف، افزایش وزیکول‌های سیتوپلاسمی، بر هم خوردن زمینه سیتوپلاسمی و تورم غشاء هسته از جمله آسیب‌هایی است که می‌تواند با انجماد بر جنین‌ها وارد شوند [۱۳]. مطالعه مزدرانی و همكارانش نتایجی مشابه نتایج این مطالعه را گزارش کردند. آن‌ها بيان داشتند که طول مدت نگهداری جنین‌ها در ازت مایع موجب افزایش ناهنجاری‌های کروموزومی پس از انجماد می‌شود که منجر به کاهش بقا و رشد آن‌ها می‌گردد [۱۴]. کاهش شدید بقا و رشد جنین‌های موش در مطالعه ما می‌تواند به همین دلایل و حساس بودن آن‌ها به تغییرات و شوک‌ها باشد. مطالعات متعدد دیگری هم که در این زمینه صورت گرفته است مورد این مطلب می‌باشد. Van der Auwera و همكارانش نشان دادند که غلظت و مدت زمان قرار گیری جنین‌ها در محلول حاوی ضد بخ، اندازه سلول، نفوذ پذیری غشا و مرحله تکوینی جنینی از جمله Royos پارامترهای مهم برای موفقیت انجماد شيشه‌ای می‌باشد [۱۵]. و همكارانش نیز اعلام داشتند که انجماد جنین‌ها در مرحله دو سلولی با کاهش بقا و تکامل آن‌ها به مراحل بالاتر مواجه خواهد شد [۱۶]. مطالعه Zhang و همكارانش نشان داد که پتانسیل تکاملی جنین‌های دو سلولی موش بسیار حساس است. آن‌ها که اثر انجماد شيشه‌ای بر جنین‌های ۲، ۴ و ۸ سلولی موش را مورد بررسی قرار دادند، گزارش نمودند که میزان بقا پس از انجماد در هر سه رده سلولی یکسان بوده، اما میزان رسیدن به مرحله بلاستوسيست و هچینگ در جنین‌های دو سلولی به طور چشم‌گیری پایین بود [۶]. در مطالعه حاضر جنین‌های انجماد یافته دو سلولی بعد از ذوب شدن، میزان بقا ۸۲ درصد و میزان تقسيم سلولی ۶۰ درصد را نشان دادند اما میزان رسیدن به مرحله بلاستوسيست ۲ درصد بود، در صورتی که Ghorbani و همكاران به دنبال مطالعه‌ای که انجام دادند گزارش کردند که میزان رشد و نمو جنین‌های منجمد شده در مرحله موروولا افزایش چشم‌گیری دارد (۹۲ درصد) و از طرف دیگر این میزان در جنین‌های دو سلولی بسیار پایین بود (۲۵ درصد). آن‌ها اظهار داشتند که میزان بقا در جنین‌های دو سلولی منجمد شده بعد از دو هفته، ۸۶

References:

- [1] Nojoumi M, Ashrafi M. Study of couples infertility in the west of tehran, in the year of 2000. *J Iran Univ Med Sci* 2002; 8(27): 8.
- [2] Rohani Z, M. N Evaluation of the prevalence of fallopian tube abnormality in primary and secondary infertility based on hysterosalpingography findings. *J Iran Univ Med Sci* 1997; (53): 105-11.
- [3] Nene U, Coyaji K, Apte H. a label of choice in the case of sexually dysfunctional couples. *Patient Educ Couns* 2005; 59(3): 234-8.
- [4] Chen S, Lien Y, Chen H, Chao K, HO H, Yong Y. Open pulled straws for vitrification of mature mouse oocytes preserve patterns of meiotic spindles and chromosomes better than conventional straws. *Hum Reprod* 2000; 15(12): 2598-603.
- [5] Wiener-Megnazi Z, Lahav-Baratz S, Rothschild E, Abramovici H, Dirnfeld M. Impact of cryopreservation and subsequent embryo transfer on the outcome of in vitro fertilization in patients at high risk for ovarian hyperstimulation syndrome. *Fertil Steril* 2002; 78(1): 201-3.
- [6] Zhang J, Cui J, Ling X, Li X, Peng Y, Guo X, et al. Vitrification of mouse embryos at 2-cell, 4-cell, and 8-cell stages by cryotop method. *J Assist Reprod Genet* 2009; 26(11-12): 621-8.
- [7] Kuwayama M, Vajta G, Kato O, Leibo S. Highly efficient vitrification method for cryopreservation of human oocytes. *Reprod Biomed Online* 2005; 11(3): 300-8.
- [8] Al-Hasani S, Osmen B, Koutlaki N, Schoepper B, Diedrich K, Schultze-Mosgau A. Three years of routine vitrification of human zygotes: is it still fair to advocate slow-rate freezing? *Reprod Biomed Online* 2007; 14(3): 288-93.
- [9] Balaban B, Urman B, Ata B, Isiklar A, Larman MG, Hamilton R, et al. randomized controlled study of human day 3 embryo cryopreservation by slow freezing or vitrification: vitrification is associated with higher survival, metabolism and blastocyst formation. *Hum Reprod* 2008; 23(9): 1976-82.
- [10] Rama Raju G, Jaya prakash G, Murali Krishna K, Madan K. Neonatal outcome after vitrified day3 embryo transfer: a preliminary study. *Fertil Steril* 2009; 92(1): 143-8.
- [11] Youssry M, Ozmen B, Zohni K, Diedrich K, AL-Hasani S. Current aspects of blastocyst cryopreservation. *Reprod Biomed Online* 2008; 16(12): 311-20.
- [12] Rezaei A, Khabazyan M, Ahmadi SF, Ahmadi S M, Razavi SH, Nasr Esfahani M H. factors affecting embryo freezing infertility help. *J Iran Anatomical Sci* 2006; 4(2): 153-61.
- [13] Shee-Uan C, Y-R L. Open pulled straw for vitrification of mature mouse oocytes preserve patterns of meiotic spindles and chromosomes better than conventional straws. *Hum Reprod* 2000; 15(12): 2598-603.
- [14] Mozdaran H, Moradi SZ. Effect of vitrification on viability and chromosome abnormalities in 8-cell mouse embryos at various storage durations. *Biol Res* 2007; 40(3): 299-306.
- [15] Van der Auwera I, Cornillie F, Ongkowidjojo R, Pijnenborg R, Koninckx PR. Cryopreservation of pronucleate mouse ova: Slow versus ultrarapid freezing. *Hum Reprod* 1990; 5(5): 619-21.
- [16] Royos AA. Quick freezing of mouse two, four and eight cell embryos with ethylene glycol plus sucrose or lactose: effects of developmental stage and equilibration period on survival in vitro. *Animal Reprod Sci* 1992; 27(2-3): 239-45.
- [17] Ghorbani M, Sadrkhanlou R, Nejati V, Ahmadi A, Tizroo G. The effects of dimethyl sulfoxide and ethylene glycol as vitrification protectants on different cleavage stages of mouse embryo quality. *Veterinary Res Forum* 2012; 3(4): 245-9.
- [18] Pacala N, Ivan A, Cean A. Vitrification of mice embryos in different developmental stages using four vitrification methods. *Biotechnol Biotechnological Equipment* 2012; 26(5): 3324.
- [19] Hredzak R, Ostro A, Maraaek I, Kaamarik J, Idilova V, Vesela J. Influence of slow-rate freezing and vitrification on mouse embryos. *Acta Vet Brno* 2005; (74): 23-7.
- [20] Cercas R, Villas C, Pons I, Braña C, Fernandez-Shaw S. Vitrification can modify embryo cleavage stage after warming. Should we change endometrial preparation? *J Assist Reprod Genet* 2012; 29(12): 1363-8.