



فصلنامه علمی - تخصصی دانشجویی بیوتکنولوژی دانشگاه
الزهراء (س)، شماره ۳۸، ویژه نامه تابستان ۱۴۰۰

بررسی مهار رشد سلول‌های سرطانی پستان
با استفاده از پلاسماهای اتمسفری سرد

پلاسمای سرد اتمسفری و کاربرد
آن‌ها در زیست‌شناسی و پزشکی

پلاسمای فیزیکی و
استفاده بیوتکنولوژیکی
استفاده از پلاسماهای سرد
اتم‌سفری برای درمان سرطان

فهرست مطالب

«پرونده پلاسمای سرد اتمسفری»

مقاله:

بررسی مهار رشد سلول‌های سرطانی
پستان با استفاده از پلاسمای اتمسفری
سرد / ۱

خبر:

استفاده از پلاسمای سرد اتمسفری برای
درمان سرطان / ۴

«معرفی کتاب»

پلاسماهای سرد اتمسفری و کاربرد آن‌ها
در زیست‌شناسی و پزشکی / ۶

«چند رسانه‌ای»

پلاسمای فیزیکی و استفاده بیولوژیک / ۷

شناسنامه نشریه

ویژه‌نامه تابستان ۱۴۰۰، شماره ۳۸ - سال شانزدهم
فصلنامه علمی - تخصصی بیوتکنولوژی دانشگاه
الزهر(س)

صاحب امتیاز: انجمن علمی دانشجویی

بیوتکنولوژی دانشگاه الزهر(س)

مدیرمسئول: شادی مرکبی ثابت

سر دبیر: شادی مرکبی ثابت

هیئت تحریریه: نیلوفر ترک‌زاده، تارا شاه‌مرادی،

فاطمه فریادرس، سپیده فرجی

ویراستاری: فاطمه دهقان، شادی مرکبی ثابت

استاد مشاور: سرکار خانم زهرا موسوی‌نژاد

صفحه‌آرا و طراح جلد: ملیکا خرمشکوه

چاپ: دانشگاه الزهر(س)

کارشناس نشریات: سرکار خانم زهرا وزیری

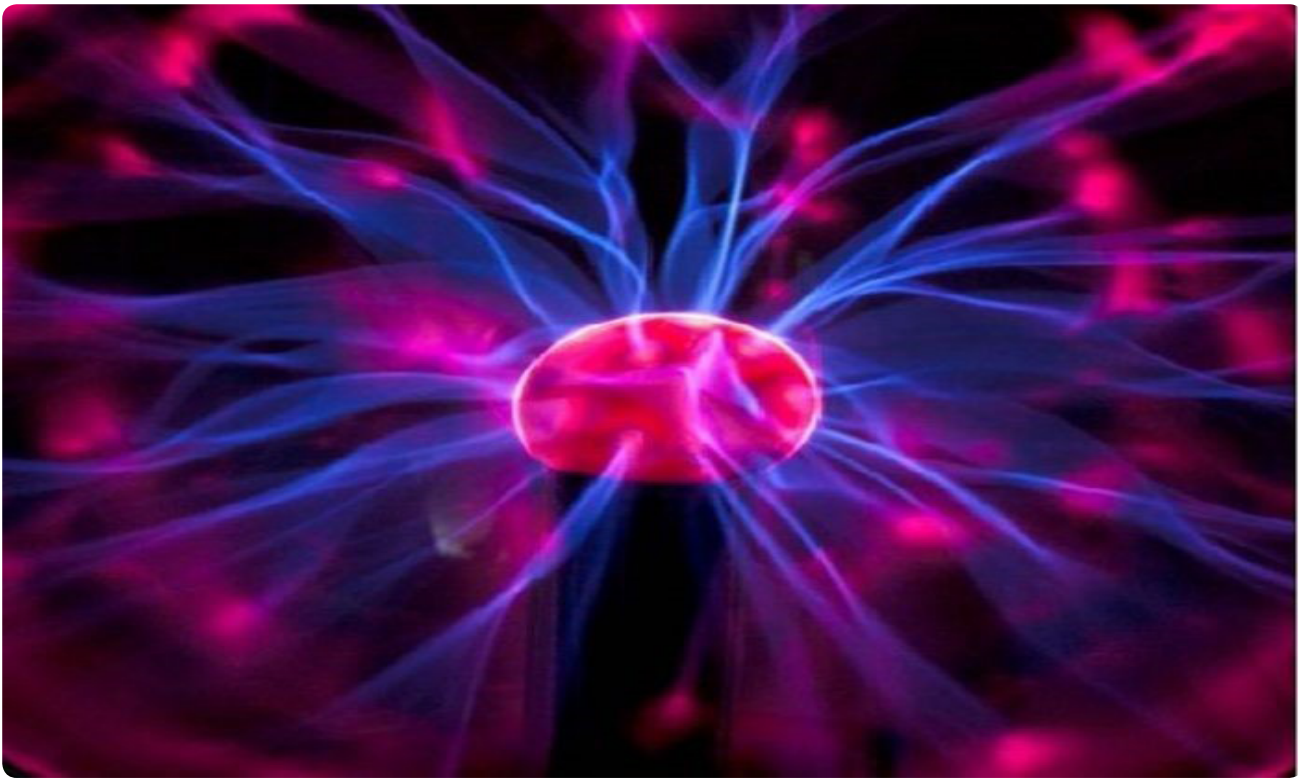
آدرس: تهران، ونک، ده ونک، دانشگاه الزهر(س)،

ساختمان معاونت فرهنگی و اجتماعی دانشگاه

الزهر(س)

رایانامه:

DNAmagazine98@gmail.com



بررسی مهار رشد سلول‌های سرطانی پستان با استفاده از پلاسمای اتمسفری سرد

نیلوفر ترک‌زاده، کارشناسی ارشد بیوشیمی

مقدمه

حال برهم‌کنش با یکدیگر هستند. پلاسما انواع گوناگونی دارد شامل؛ پلاسمای داغ و گرم و سرد. بیشتر پلاسماها از نوع داغ و در حدود چهارهزار درجه سانتی‌گراد هستند، که فقط مصرف صنعتی دارد. پلاسمای سرد یا غیرحرارتی نوعی پلاسمای تولیدشده با تخلیه الکتریکی است. به این نوع پلاسما در فعالیتهای زیستی و پزشکی توجه ویژه می‌شود؛ به‌علت دمای پایین، وجود گونه‌های فعال، ماهیت غیرتعادلی و بی‌نیازی به راکتورهای خلاء بزرگ. از انواع پلاسماهای غیرحرارتی اتمسفری می‌توان به کرونا، میکوهالوکاتد، پلاسماجت‌های فشار اتمسفری، تخلیه الکتریکی قوس‌های خزنده، تخلیه الکتریکی سد دی‌الکتريک و سوزن‌های پلاسما اشاره کرد.

در میان انواع روش‌های تولید پلاسمای سرد در زیست‌پزشکی، به پلاسماجت توجه بیشتری می‌کنند؛ به‌علت حمل‌پذیربودن، توانایی شارش نقطه‌ای و مصرف پایین انرژی. پلاسمای خروجی از نازل دستگاه پلاسماجت

سرطان پستان شایع‌ترین سرطان و دومین علت مرگ ناشی از سرطان در میان زنان است. با توجه به عوارض جانبی درمان‌های رایج، محققان به دنبال یافتن روش‌هایی با کمترین عوارض و بالاترین میزان مرگ در این سلول‌ها هستند، بدون آنکه آسیبی به سلول‌های سالم برسانند. بر این اساس از اثر پلاسمای اتمسفری سرد بر روی سلول‌های سرطانی پستان رده MCF_7 استفاده شد. در این روش از امواج الکترومغناطیسی برای مهار رشد سلول‌های سرطانی استفاده می‌شود.

پلاسما یک گاز شبه خنثی است که تقریباً ۹۹ درصد جهان را تشکیل می‌دهد. پلاسما حالتی از ماده است (حالت چهارم ماده) که در دمای بسیار بالا به وجود می‌آید و در این وضعیت ساختار مولکولی خود را از دست می‌دهد. پلاسما گازی است یونیزه شامل؛ فوتون‌ها، الکترون‌ها، یون‌های مثبت و منفی، اتم‌ها، رادیکال‌های آزاد و مولکول‌های برانگیخته و غیربرانگیخته که دائم در

یافته‌ها

بررسی مورفولوژی سلول‌های درمان‌شده با پلاسما

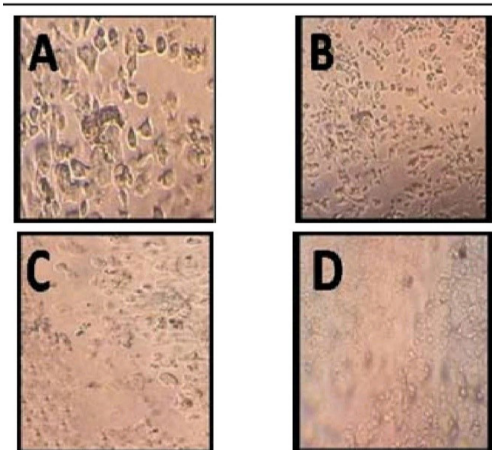
سلول‌ها در مدت ۱۵ ثانیه‌ای درمان با پلاسما، تحت استرس بودند و پس از ۳۰ ثانیه، کاهش درخورد توجهی در تعداد سلول‌ها به چشم خورد که بیانگر جدا شدن سلول‌ها از سطح ظرف بود. بعد از ۴۵ ثانیه، بیشترین میزان جدا شدن سلول‌ها از سطح و همچنین از دست رفتن ارتباطات بین‌سلولی در چاهک مشاهده شد. بر اساس مشاهدات حاصل از میکروسکوپ معکوس، مدت ۴۵ ثانیه مناسب‌ترین زمان قرارگیری سلول‌ها در معرض تابش پلاسما بود.



تیمار پلاسما در ۴۵ ثانیه

بررسی درصد زنده ماندن سلول‌های درمان‌شده با پلاسما

به منظور بررسی تأثیر پلاسمای اتمسفری سرد بر روی سلول‌های سرطانی MCF_7، از روش MTT استفاده شد. نتایج نشان داد که با افزایش زمان اعمال پلاسما، به طور معناداری درصد زنده ماندن سلول‌ها کاهش می‌یابد، همچنین این میزان بین سلول‌های درمان‌شده و سلول‌های سرطانی که درمان نشده بودند، معنی‌دار بود. در درمان ۴۵ ثانیه‌ای با پلاسما سرد، کمترین میزان سلول‌های زنده مشاهده شد. همه سلول‌های کنترل و تیمار نشده با پلاسما، از سطح جدا شده و علامت چروکیدگی در آن‌ها ظاهر شده است. ارتباط سلول سلول و سلول سلول به طور کامل حفظ شده است.



تصاویر حاصل از میکروسکوپ معکوس

به طور مستقیم به سمت هدف شارش می‌کند. میزان شارش نیز به وسیله جریان و فشار گاز کنترل‌شده و تغییرپذیر است و می‌تواند دز خاصی را به منطقه خاصی از بدن انتقال دهد و بدون نیاز به محافظ دی‌الکتریک بر روی الکترودها و سیم‌ها عمل کند. پلاسماجت‌ها ۲ الکتروود متحدالمرکز دارند که در میان آن‌ها مخلوطی از گازها جریان دارند.



دستگاه پلاسماجت اتمسفری سرد

پلاسماجت اتمسفری به علت داشتن دمای پایین در حد دمای اتاق، کاربردهای پزشکی متفاوتی دارد. تعامل پلاسماجت با سلول‌ها و بافت‌های زنده بدن موجب می‌شود که در روندهایی نظیر استریلیزاسیون، درمان زخم، انعقاد خون و سفید کردن دندان‌ها کاربرد داشته باشد. در سال ۲۰۱۰ کیوم و همکارانش اثر پلاسماهای غیرحرارتی را بر روی سلول‌های سرطانی بررسی کردند و نشان دادند که این نوع پلاسما اثرات ضدتکثیر و القای آپوپتوز بر روی سلول‌های سرطانی دارد.

مواد و روش‌ها

برای ایجاد پلاسمای سرد، از گاز سبک هلیوم با خلوص ۹۹/۹۹ درصد استفاده شد. برای اینکه گاز هلیوم به صورت کامل یونیزه شود، درصدی گاز اکسیژن به آن اضافه شد تا مخلوط گاز هلیوم ۹۵ درصد و اکسیژن ۵ درصد وارد نازل دستگاه شود و بر اثر ایجاد میدان الکتریکی به پلاسما تبدیل شود. برای ایجاد میدان الکتریکی از یک منبع تغذیه با ولتاژ ورودی ۲۲۰ ولت شهری و خروجی ۱۳ کیلو ولت پیک‌توپیک استفاده شد. میدان الکتریکی در نازل دستگاه ایجاد شد. مخلوط گاز با فشار ۰/۷ لیتر در ساعت، وارد نازل دستگاه شده و در مجاورت سیم‌پیچ درون لوله پیرکس ایجادکننده میدان، تبدیل به پلاسما شده و از لوله پیرکس به طول ۲ سانتی‌متری بنفش پررنگ خارج گردید. سلول‌های پستان سرطانی رده MCF_7 در محیط کشت DMEM و FBS ۱۰ درصد، در دمای ۳۷ درجه سانتی‌گراد و CO2 ۵ درصد نگهداری شدند. محیط کشت، هر ۴۸ ساعت تعویض شد و کشت ادامه داده شد تا سلول‌ها به تراکم ۸۰ درصد در هر فلاسک رسیدند.

Kim, S. J., Chung, T. H., Bae, S. H., & Leem, S. H. (2010). Induction of apoptosis in human breast cancer cells by a pulsed atmospheric pressure plasma jet. *Applied Physics Letters*, 97(2), 023702

Akter, M., Lim, J. S., Choi, E. H., & Han, I. (2021). Non-Thermal Biocompatible Plasma Jet Induction of Apoptosis in Brain Cancer Cells. *Cells*, 10(2), 236

Freund, E., Miebach, L., Clemen, R., Schmidt, M., Heidecke, A., von Woedtke, T., ... & Beke-schus, S. (2021). Large volume spark discharge and plasma jet-technology for generating plasma-oxidized saline targeting colon cancer in vitro and in vivo. *Journal of Applied Physics*, 129(5), 053301

Szili, E. J., Oh, J. S., Fukuhara, H., Bhatia, R., Gaur, N., Nguyen, C. K., ... & Short, R. D. (2017). Modelling the helium plasma jet delivery of reactive species into a 3D cancer tumour. *Plasma Sources Science and Technology*, 27(1), 014001

Kim, K., Choi, J. D., Hong, Y. C., Kim, G., Noh, E. J., Lee, J. S., & Yang, S. S. (2011). Atmospheric-pressure plasma-jet from micronozzle array and its biological effects on living cells for cancer therapy. *Applied Physics Letters*, 98(7), 073701

Kim, D. Y., Kim, S. J., Joh, H. M., & Chung, T. H. (2018). Characterization of an atmospheric pressure plasma jet array and its application to cancer cell treatment using plasma activated medium. *Physics of Plasmas*, 25(7), 073505

مکانیسم عملکرد پلاسما هنوز به درستی مشخص نشده است، اما بیشتر محققان این نحوه عملکرد را به مواد تشکیل دهنده پلاسما ربط داده‌اند؛ مثل پراکسید هیدروژن، رادیکال‌های آزاد، آنیون‌های سوپراکسید، اکسیژن تک‌لایه، نیتریک‌اکسید و پراکسی نیتریک، رادیکال‌های پراکسیل، الکوکسیل و گونه‌های فعال اکسیژن و همچنین نقش گونه‌های فعال اکسیژن ROS را پررنگ‌تر دانسته‌اند. هر یک از این مواد با اثر بر روی غشا و DNA باعث مرگ سلول‌های سرطانی می‌شود، ولی هنوز مکانیسم آن معلوم نیست. در شرایط عادی، ROS تولیدشده توسط آنتی‌اکسیدان‌ها (مثل ویتامین‌های C و E گلوکاتیون) و آنزیم‌ها (مثل سوپراکسید و دیسموتاز و پراکسیداز و کاتالاز) کنترل می‌شود. در حالت نامتعادلی سلولی که سطح اکسیدان از آنتی‌اکسیدان بیشتر است، هسته، DNA، میتوکندری، پروتئین‌ها و چربی‌ها آسیب می‌بینند.

تنها سلول‌های خاصی توانایی تولید ROS و استرس‌های اکسیداسیونی برای تحریک تکثیر سلولی را دارند که به غلظت ROS درون سلولی وابسته است. در برخی موقعیت‌ها ROS باعث تکثیر سلولی می‌شود که طبق شواهد، این اتفاق به بیان تغییر یافته ژن‌های وابسته به رشد مربوط است. داویس و همکارانش گزارش کرده‌اند که تطابق زودگذر با استرس اکسیداتیو پراکسید هیدروژن در غلظت‌های پایین ۳ تا ۵ میکرومولار، رشد سلولی را ۲۵ تا ۴۰ درصد تحریک می‌کند، در حالی که غلظت پراکسید هیدروژن از حدود ۱۲۰ تا ۱۵۰ میکرومولار موجب توقف رشد سلولی می‌شود و افزایش مقاومت به پراکسید هیدروژن را مشخص می‌کند، در حالی که غلظت‌های بالای پراکسید هیدروژن اثر سمی شدیدی بر روی سلول‌ها دارد. رایینسون و همکارانش کشف کردند که اگر سلول‌ها با پراکسید هیدروژن تیمار شوند، مسمومیت در برابر پراکسید هیدروژن کاهش می‌یابد، این سازش احتمالاً به این دلیل است که تیمار سلول‌ها با پراکسید هیدروژن باعث بیان زیاد در آنتی‌اکسیدان‌هایی مثل کاتالاز یا گلوکاتیون پراکسیدازها می‌شود.

نتیجه‌گیری

با توجه به نتایج این مقاله می‌توان گفت که کاهش فعالیت متابولیکی سلول‌های درمان‌شده با پلاسما، می‌تواند به ایجاد ROS در سلول‌ها مربوط باشد و با افزایش زمان قرارگیری سلول‌های MCF_7 در معرض پلاسمای اتمسفری سرد، میزان ROS تولیدشده نیز افزایش یابد و باعث کاهش رشد سلول‌های سرطانی شود. بنابراین استفاده از پلاسمای اتمسفری سرد می‌تواند جایگزین مناسب‌تری نسبت به دیگر روش‌های درمانی سرطان سینه باشد.

پلازما در پزشکی

استفاده از پلازما سرد اتمسفری برای درمان سرطان

تارا شاه‌مرادی، کارشناسی بیوتکنولوژی

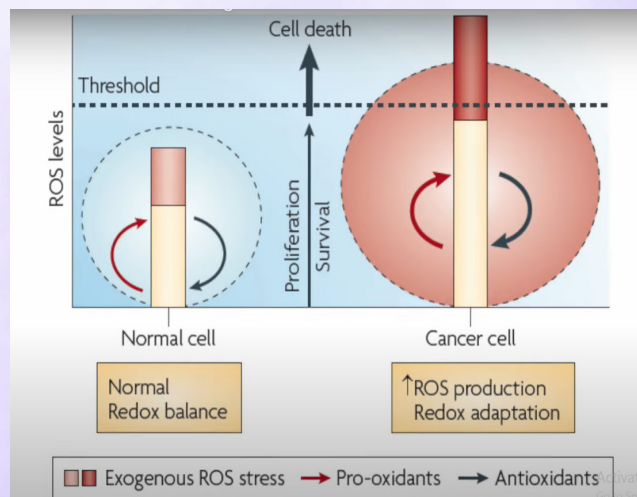
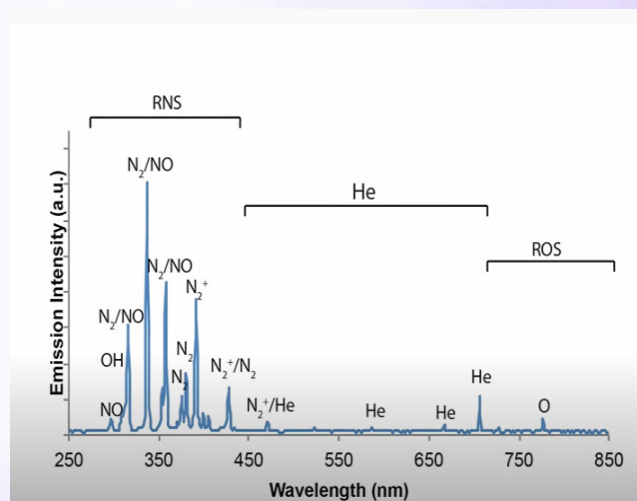
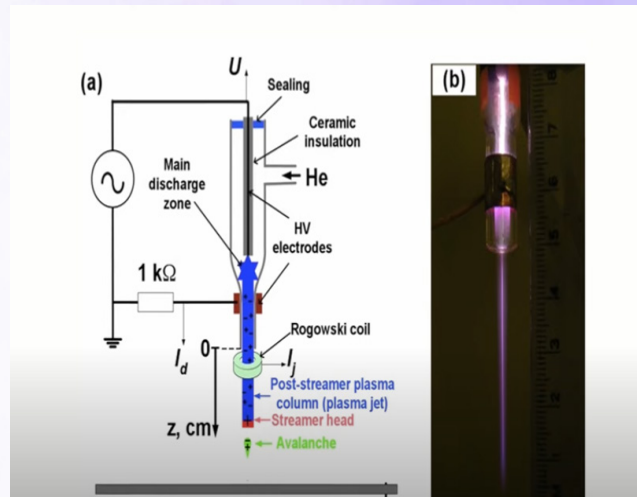
مایکل کیدر، پروفیسور دانشگاه جرج واشنگتن در ایالات متحده آمریکا است. تحقیقات وی در زمینه درمان سرطان با استفاده از پلازما منجر به نشر مقالات متعدد و همچنین تألیف کتابی به اسم پلاسماتراپی سرطان شده است، همچنین در سال ۲۰۱۷ موفق به دریافت جایزه‌ای در همین زمینه شد. پروفیسور کیدر در مصاحبه‌ای مربوط به پلازما سرد اتمسفری در سال ۲۰۱۴ بیان کرد: «به مدت طولانی تحقیقاتم درباره نیروی محرکه فضایی‌ای بود که از پلازما به‌عنوان نیروی سوق‌دهنده الکتریکی، برای ماهواره‌های کوچک در فضا استفاده می‌شد. از زمان نقل مکانم به دانشگاه جرج واشنگتن، این برنامه تحقیقاتی را گسترش دادم. اکنون در حال کار بر روی سایر برنامه‌های پلازما؛ مانند فناوری‌های نانوپلازما و موضوعات به نسبت جدیدی از آن هستیم. هنگامی که با زیست‌شناسان شروع به کار کردیم، متوجه شدیم که پلازما سلول‌های سرطانی را به‌طور انتخابی و بدون آسیب‌رساندن به مکانسیم اصلی سلول‌های طبیعی، از بین می‌برد.»

«ذهنمان درگیر چندین فرضیه راجع به عملکرد ماهیت پلازما سرد شده است. جایی که این پلازما ایجاد می‌شود، دمایی نزدیک به دمای یک اتاق سرد را دارد؛ بنابراین هیچ آسیب حرارتی‌ای به بافت یا سلول وارد نمی‌کند.»

«حسگر پلازما به‌صورت یک کوکتل است. کوکتل شامل بسیاری از گونه‌هاست؛ از جمله گونه‌های واکنشی مانند گونه‌های فعال اکسیژن یا نیتروژن. همه این گونه‌ها با سلول یا بافت تعامل دارند و باعث ایجاد مسیرهایی خاص در سلول می‌شوند.»

«معمولاً در سلول سرطانی نسبت به سلول عادی، اکسیژن فعال بیشتری وجود دارد. با اضافه کردن همان مقدار اضافی اکسیژن فعال به سلول سرطانی، می‌توان از سطح آستانه فراتر رفت، ولی در یک سلول عادی همچنان زیر سطح آستانه قرار دارد (منظور از سطح آستانه، آستانه غشای سلولی در پتانسیل عمل است).»

«همچنین می‌توان به درمان سرطان پوست اشاره کرد، طوری که به بافت آسیب‌دیده یا سرطانی دسترسی فوری داشته باشیم. سطح بعدی از عملکرد احتمالی آن می‌تواند درمان حاشیه محل جراحی باشد، وقتی که جراح تومور یا غده سرطانی را برمی‌دارد، معمولاً بیشتر بافت سرطانی واقعی را خارج می‌کند؛ زیرا برخی سلول‌های سرطانی

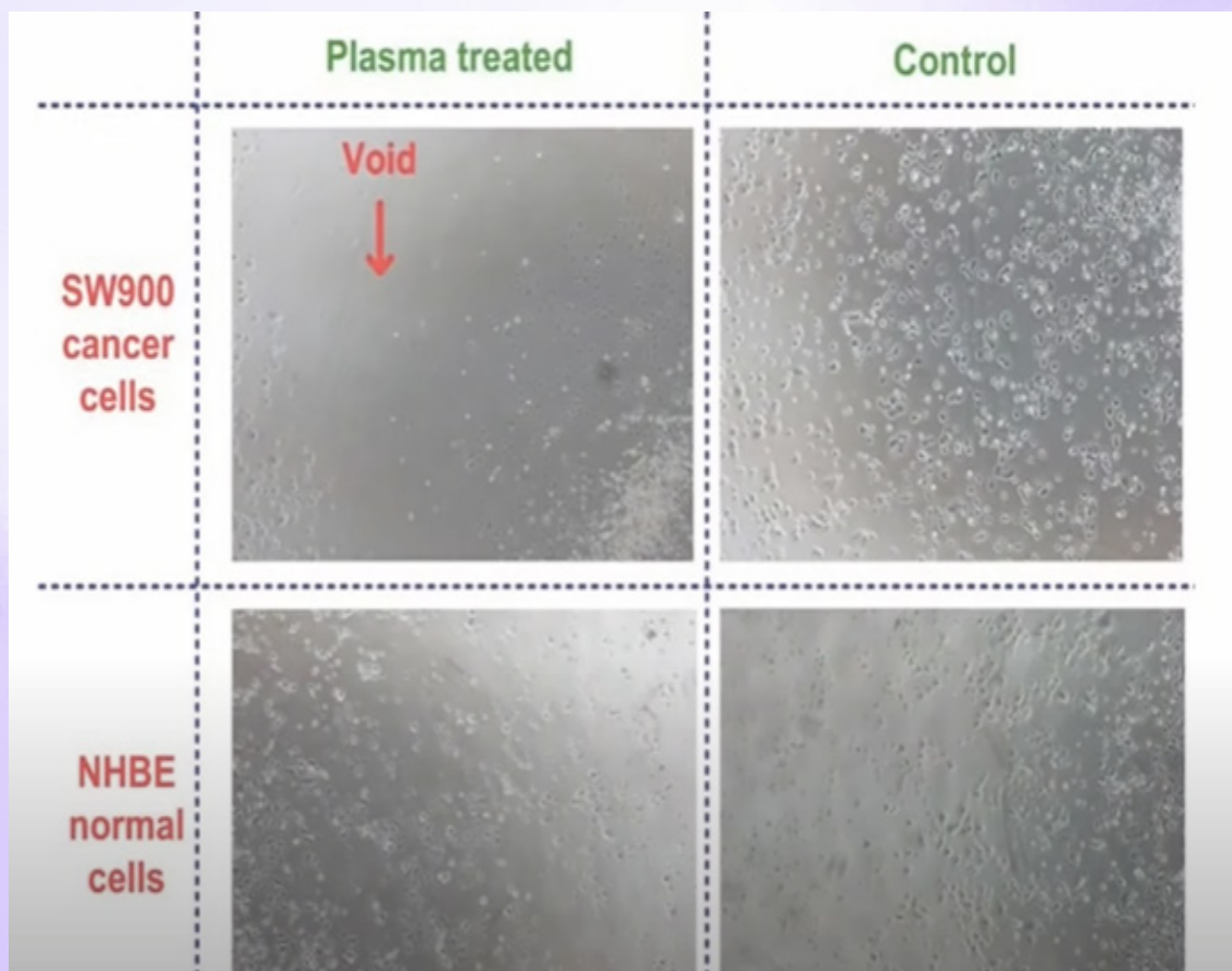


می‌توانند گسترش پیدا کنند. پلاسما می‌تواند حاشیه جراحی را به حداقل برساند. بعد از جراحی، حاشیه را با پلاسمای زغال‌سنگ درمان می‌کنند. با فرض اینکه همه گزارشات و مشاهدات ما صحیح باشد، این روش می‌تواند سرطان را به‌طور کامل ریشه‌کن کند.»

پروفسور کیدر در آخر افزود: «به نظر من در خوشبینانه‌ترین حالت ممکن، طی چند سال آینده می‌توانیم با برخی از این دستگاه‌ها به درمان سرطان بپردازیم و از سازمان‌های مرتبط تأییدیه بگیریم.»

منابع

YouTube Michael Keidar -Plasma Medicine using cold plasma to kill cancer cells. (sep8,2014

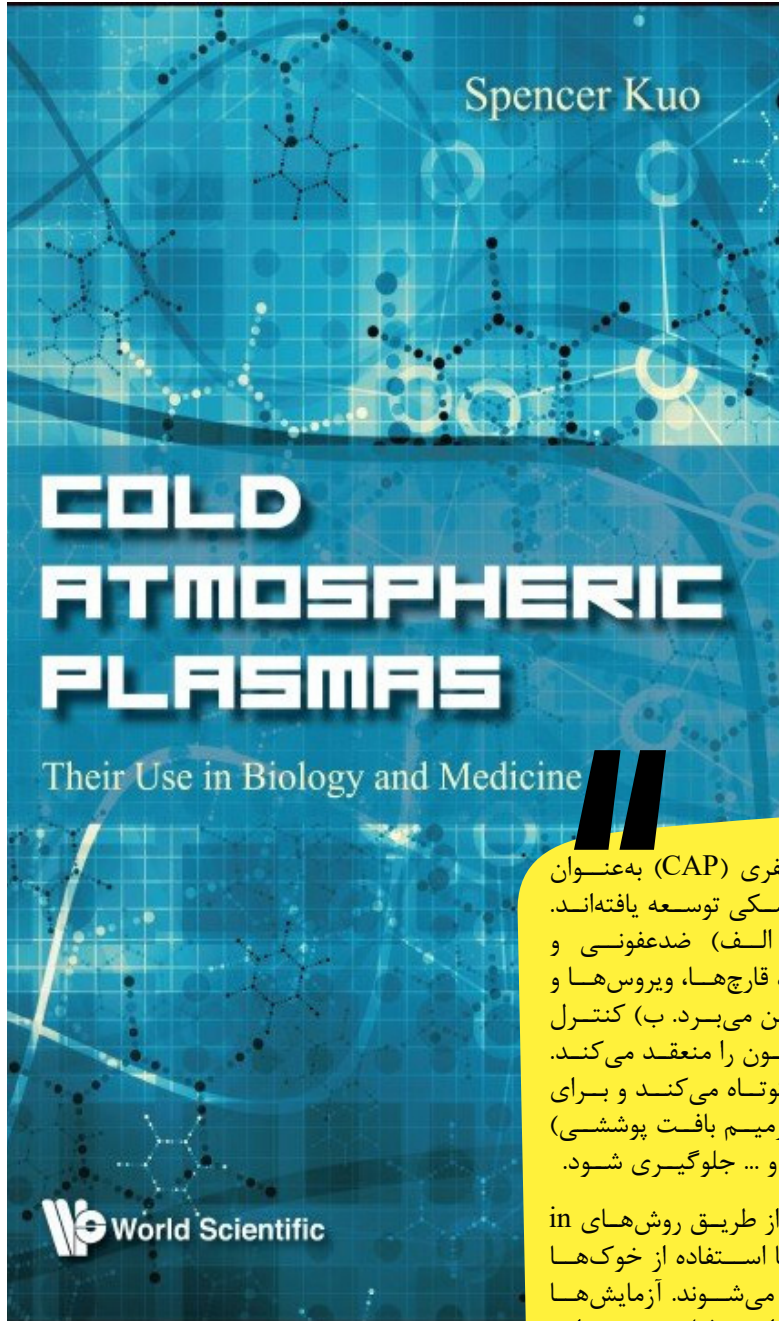


نویسنده: Spencer Kuo

(دانشگاه نیویورک سیتی، آمریکا)

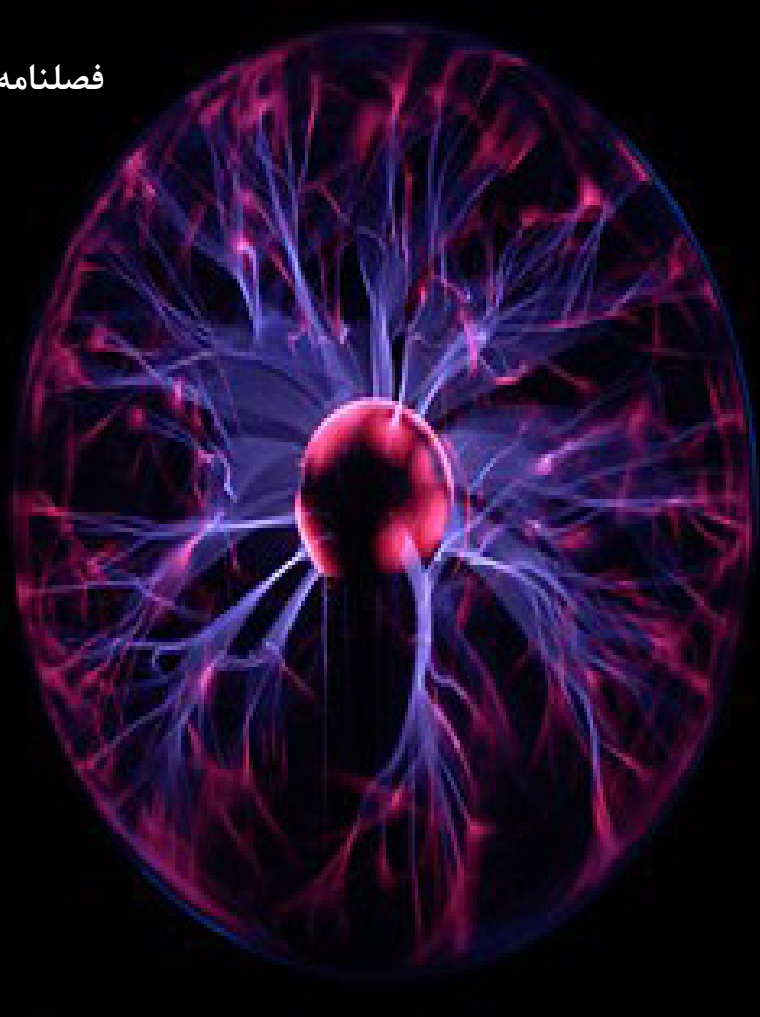
فاطمه فریادرس، کارشناس بیوتکنولوژی

پلاسماهای سرد اتمسفری و کاربرد آن‌ها در زیست‌شناسی و پزشکی



ژنراتورهای پلاسماهای سرد اتمسفری (CAP) به‌عنوان یک دستگاه جدید برای درمان پزشکی توسعه یافته‌اند. کاربردهای پلاسما درمانی شامل: الف) ضد عفونی و استریلیزاسیون است که باکتری‌ها، قارچ‌ها، ویروس‌ها و اسپورها را غیرفعال کرده و یا از بین می‌برد. ب) کنترل خونریزی به‌صورتی که به سرعت خون را منعقد می‌کند. ج) ترمیم زخم، که دورهٔ بهبود را کوتاه می‌کند و برای احیای اپیتلیزاسیون (روشی برای ترمیم بافت پوششی) بافت مفید است تا از ایجاد زخم و ... جلوگیری شود.

برنامه‌های کاربردی پزشکی CAPها از طریق روش‌های *in vitro* یا آزمایش‌های *in vivo* و با استفاده از خوک‌ها به‌عنوان مدل‌های حیوانی بررسی می‌شوند. آزمایش‌ها شامل استریلیزاسیون عوامل بیماری‌زا و بیوفیلم، سم‌زدایی از عوامل جنگ بیولوژیکی، لخته‌شدن خون و کنترل سریع خونریزی‌های تهدیدکنندهٔ حیات و بررسی بعد از عمل زخم، پس از درمان با پلاسماست. رویکردهای متداول در هر کاربرد، ابتدا معرفی می‌شوند و سپس مزایای درمان‌های پلاسمایی بررسی شده و با نتایج آزمایش نشان داده می‌شوند. مکانیسم‌های اثر بیوسیدال CAP (تخریب‌کنندگی)، لخته‌شدن خون و ترمیم زخم ارائه و بررسی شده است.



پلاسما فیزیکی و استفاده بیولوژیک

در چند سال اخیر بادی کانتورینگ یا پیکرتراشی از جمله جراحی‌هایی است که در مجموعه جراحی‌های پلاستیک و زیبایی پرطرفدار قرار گرفته و بسیاری از افراد صنعت مدلینگ باعث توجه سایر افراد به آن شده‌اند. در این جراحی (موسوم به J plasma) با استفاده از پلاسما اتمسفری تهیه‌شده از هلیم سرد، می‌توان با حداقل عوارض و حداکثر نتیجه‌بخشی، چربی‌ها را خارج کرد و به بدن فرم داد. به هلیم سرد توسط جریان‌های RF با فرکانس بالا، انرژی و حرارت می‌دهند. دکتر جیسون مارتین و همکارش درباره این عمل جراحی پرطرفدار و فرآیند چربی‌زادیش‌اش و همچنین برتری‌هایش نسبت به روش‌های کلاسیک استخراج چربی مانند لیپوساکشن توضیح داده‌اند.

http://be.youtu.com/XVseMICA_JM

از دیگر استفاده‌های روش J-PLASMA جوان‌سازی و سفت کردن پوست است. به‌مرور زمان و با بالا رفتن سن، تولید کلاژن در لایه‌های پوستی کاهش یافته و پوست شل و چروک می‌شود. این روش غیرتهاجمی است و توانایی عبور از غشای پلاسمایی سلول وجود دارد و سلول‌ها را وادار به فعالیت دوباره و ساخت کلاژن می‌کند، بنابراین مجدداً پوست ظاهری سفت و بدون چروک می‌شود. دکتر ویلیام راهال درباره این روش و ویژگی‌های آن توضیح می‌دهد.

<http://be.youtu.com/zK^sksqgcQI>

سپیده فرجی، کارشناسی بیوتکنولوژی

