

**Faculty of Dentistry
Department of Oral Biology**

**EFFECT OF RALOXIFENE ON INDUCED
ALVEOLAR BONE OSTEOPOROSIS
(AN EXPERIMENTAL STUDY IN RATS)**

**Thesis Submitted in partial fulfillment of the requirements for the
degree of Master**

In

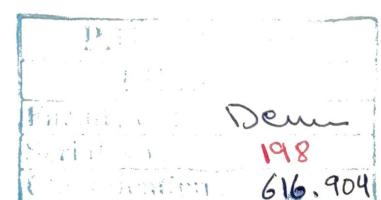
Oral Biology

Presented by

Maha Mohamed Shehata Montaser

B.D.S. 2012
Faculty of Dentistry, Alexandria University

2018



ملخص العربي

يهدف هذا البحث الى دراسه تأثير الروكسفين على العظم السنخي في الفتران المصابه بمرض هشاشة العظام المستحدث بطرقين مختلفين: مما حميء منخفضه الكالسيوم وحميء عاليه الدهون .

تم اختيار عينة عشوائية من خمسين فارا من الإناث متوسط أوزانهم 150 - جراما لاستخدامهم في هذه النراسه وقد تم تقسيمها بشكل عشوائي الى خمس مجموعات تتكون كل مجموعه من عشرة فتران:

1. المجموعه الاولى : مجموعه الحميء الطبيعي للفتران تكون نسبة الكالسيوم فيها (1.1% - 3.1%) ونسبة الدهون 20%.

2. المجموعه الثانيه : مجموعه الحميء قليله الكالسيوم بنسبة 128.0%.

3. المجموعه الثالثه : مجموعه الحميء عاليه الدهون بقيمه 59.28%.

4. المجموعه الرابعه : مجموعه الحميء قليله الكالسيوم بنسبة 128.0%
والمعالجه بالروكسفين وقد تلقيت هذه المجموعه جرعة يومية قدرها 100
ملجم من

الروكسفين لكل كجم من وزن الفتران عن طريق الفم لمده ثلاثة اشهر قبل ذبحهم.

5. المجموعه الخامسه: مجموعه الحميء عاليه الدهون بقيمه 59.28%
والمعالجه بالروكسفين وقد تلقيت تلك المجموعه جرعة يومية قدرها 100
ملجم من

الروكسفين لكل كجم من وزن الفتران عن طريق الفم لمده ثلاثة اشهر قبل ذبحهم.

في نهاية التجربه(بعد ثلاثة اشهر) تم ذبح القران واخذت العينات من منطقة الطواحن في الفك السفلي ثم تثبيته في 10% من الفورمالين المتعادل لمده 7 ايام وتم تحضيرها للفحص بالمجهر الضوئي وقياس النسبة المئويه لمساحه العظم حول كل من الدرس الأول والثاني .

كما تم اخذ عينه من دم الفتران في كل مجموعه تحت تأثير المخدر من الوريد الاورطي ، لحساب نسبة الكالسيوم ، الانسولين ، الكوليسترون ، الدهون الثلاثيه ، بروتين دهنی عالي الكثافه و بروتين دهنی قليل الكثافه .

وتم الحصول على كل من نتائج:

- i. الفحص بالمجهر الضوئي
- ii. التغيرات في وزن الجسم.
- iii. تحليل القياس النسيجي لنسبة العظم حول الدروس
- iv. فحص عينات الدم.

نتائج الفحص بالمجهر الضوئي :

اسفرت نتائج الحمية قليلة الكالسيوم تأثيراً سلبياً كبيراً على العظم السنخي وذلك أكثر من الحمية عالية الدهن ، وفي كلتا الحالتين كانت حدود العظم السنخي المواجه للغشاء السماحي غير منتظمة واحتوت على العديد من خلايا الآلات العظم متعدد الأحجام ، وقد ظهر اتساع ملحوظ في ثغرات الخلايا حبسية العظم ، أما لوحظ إنخفاض شديد في آثاره العظم الاسفنجي مع وجود اتساع في فجوات النخاع العظمي .

في المجموعات المعالجة بالروأسفين لوحظ أن العظم السنخي قد حافظ على سماته الهيكلية المعتادة و كان سطح العظم المواجه للغشاء السماحي أملس وبطيئة متصلة من الخلايا بانيات العظم ، وقد اكتسب العظم كثافة جيدة مع فجوات نخاع ضيقة ، فجوات الخلايا حبسية العظم كانت مرتبة بانتظام ولم يكن هناك العديد من الخلايا الدهنية في النخاع العظمي .

التغيرات في وزن الجسم :

اظهرت كل من مجموعة الحمية ناقصه الكالسيوم و الحمية عاليه الدهون بعد ثلاثة أشهر زيادة في الوزن مقارنه بالمجموعة الضابطة . وقد كانت الزيادة في الوزن آثر وضوها في المجموعة ذات الحمية ناقصه الكالسيوم .

بينما في المجموعتين اللتين تتناولا الروالأسفين ، كان متوسط وزن الفئران في كلا من المجموعتين قيمته مماثله تقريباً للمجموعة الضابطة.

تحليل القياس النسيجي لنسبة العظم حول الضروس:

للحظ أن كلا الحميتيين أدتا إلى إنخفاض في النسبة المئوية لمساحة سطح العظم بالمقارنة مع المجموعة الضابطة ، ومع ذلك أظهرت المجموعة ذات الحمية ناقصه الكالسيوم قيم أقل من المجموعة ذات الحمية عالية الدهون .

مع العلاج بالرالوكسفين عادت نسبة مساحة العظم في كلا من المجموعتين الى قيم مماثله تقريبا للمجموعة الضابطة .

فحص عينات الدم:

I. **معدل الكلوسترول في الدم ومعدل البروتين الدهني عالي الكثافة:**

وجد أن المجموعة ذات الحمية عالية الدهن اظهرت أعلى قيمة للكلوسترول في الدم وكذلك البروتين الدهني عالي الكثافة تليها المجموعة ذات الحمية قليلة الكالسيوم مقارنة بالمجموعة الضابطة .

كلتا المجموعتين اللتين خضعتا للعلاج بالرالوكسفين وجد عندهم نقص في معدل الكلوسترول في الدم ليصل إلى قيمة مقاربة للمجموعة الضابطة .

II. **معدل البروتين الدهني قليل الكثافة:**

ووجدت أعلى نسبة للبروتين الدهني قليل الكثافة في المجموعة ذات الحمية قليلة الكالسيوم بليها المجموعة ذات الحمية عالية الدهون ، بينما وجد في المجموعتين اللتين يتناولان الرالوكسفين نقص في معدل البروتين الدهني قليل الكثافة ليصل لقيمة مقاربته للمجموعة الضابطة .

III. **معدل الدهون الثلاثية في الدم :**

وجد أن المجموعة ذات الحمية عالية الدهن تحمل أعلى قيمة للدهون الثلاثية في الدم بينما المجموعة ذات الحمية قليلة الكالسيوم تحمل أقل قيمة .

ونتج عن استخدام الرالوكسفين أنه قد خفض قيمة الدهون الثلاثية في المجموعة ذات الحمية عالية الدهن لدرجة كبيره ، بينما رفع من قيمة الدهون الثلاثية في المجموعة ذات الحمية قليلة الكالسيوم لكي يحافظ على مستوى الدهون الثلاثية في الدم .

IV. **معدل الانسولين في الدم:**

وجد أن المجموعة ذات الحمية عالية الدهن تحمل أعلى قيمة للإنسولين في الدم مقارنة بالمجموعة الضابطة بليها المجموعة ذات الحمية قليلة الكالسيوم ، بينما في المجموعتين اللتين تتناولان الرالوكسفين فإن معدل الإنسولين في دمهم قد إقترب من معدله الطبيعي .

V. **معدل الكالسيوم في الدم:**

وجد أن المجموعة ذات الحمية عالية الدهون تحمل أعلى قيمة للكالسيوم في الدم مقارنة بالمجموعة الضابطة ، تليها المجموعة ذات الحمية قليلة الكالسيوم حيث أن قيمتها أقل من المجموعة الضابطة ،

بينما في المجموعتين اللتين اعطيا الرالوكسفين كانت قيمة الكالسيوم في الدم أقل من المجموعة الضابطة.

وخلالصه هذا البحث:

1. الطعام ذات النسبة المنخفضه من الكالسيوم و العاليه من الدهون يؤذى الي هشاشة العظام في فك انثى الفار وكذلك يؤدي الي اضرابات في نسب بعض مكونات الدم.
2. يمكن لعقار الرالوكسفين ان يتغلب على مشاكل هشاشة العظام المستحدث بالطعام قليل الكالسيوم او عالي الدهن وكذلك الاعراض الاخرى التي تحدث مع هذا النوع من الهشاشة.

ويوصى البحث بالتالي:

1. تناول طعام متوازن في القيمه الغذائيه لتلافي هشاشة العظام و الاعراض التي يمكن ان تصاحبها.
2. القيام بالمزيد من الابحاث للاتي:
 - أ - تقييم دور الرالوكسفين في نشاط خلايا بانيات و هادمات العظام و ذلك بطرق المناعة الستوكيمانيه.
 - ب - تقييم دور الرالوكسفين في تلافي هشاشة العظام الناتجه من اسباب غير عدم التوازن في الطعام وكذلك الاعراض التي يمكن ان تصاحبها.
 - ج- تقييم دور الرالوكسفين في علاج الهشاشة المصاب بها العظم .