

خلاصه پایان نامه‌های داروسازی

دکتر فراز مجتبی

گروه فارماکوگنوزی دانشکده داروسازی دانشگاه علوم پزشکی شهری德 بهشتی

چند پایان‌نامه دانشجویان عمومی و دستیاران تخصصی دانشکده داروسازی شهرید بهشتی مورد بررسی قرار می‌گیرد. در نوشتار حاضر جهت اطلاع داروسازان محترم و سایر خوانندگان عزیز از پژوهش‌هایی که در دانشکده‌های داروسازی انجام می‌گیرد، خلاصه

عنوان پایان‌نامه ۱: روش‌های تجاری‌سازی علم در ایران با تکیه بر طراحی مثلث ارتباطی
دانشگاه – صنعت – دولت در بخش داروسازی
استادان راهنمای: دکتر مهدی محمدزاده و دکتر حمیدرضا راسخ
نگارنده: یاسر کریم‌زاد حق

مشارکت محققین و دانشمندان دارد. تجاری‌سازی دانش فرایندی بسیار مهم و اثرگذار مثلث صنعت – دانشگاه – دولت حلقه‌ای است که در کشورهای توسعه یافته و در حال توسعه است. بنیان پیشرفت هر کشوری در تولید دانش و تبدیل در بسیاری از کشورهای توسعه یافته‌گویی تولید آن به ثروت است. تولید دانش نیاز به انگیزه و فروش دانش را تبیین می‌کند. در ایران به رغم

از پرسشنامه و مصاحبه استفاده شده است. در این مطالعه، نخبگان صنعت دانشگاه و دولت به روش ضربه‌ری مورد سوال واقع شدند و کلیه عوامل موثر استخراج گردید و در چارچوب مدل ترپل هلیکس طبقه‌بندی شدند. نتایج نشان می‌دهد که بهترین الگو برای ایران، تشکیل شرکت‌های spin off است و آینه‌نامه‌های شرکت‌های دانش‌بنیان باید مطابق این شرکت‌ها تغییر یابد.

تولید قابل قبول دانش تبدیل آن به ثروت و مداخله دولت در حمایت از آن ضعیف به نظر می‌رسد. هدف از این مطالعه، ارایه راهکارهای قابل اجرا در چارچوب سیاست‌های موجود جهت روان سازی انتقال و تجاری‌سازی دانش در حوزه داروسازی است. این مطالعه از نقطه نظر نتیجه کاربردی و از نقطه نظر هدف توصیفی و کیفی می‌باشد. ابزار جمع‌آوری داده‌های ثانویه مطالعه سوابق و بررسی الگوهای موجود و جهت جمع‌آوری داده‌های اولیه

عنوان پایان نامه ۲ : بررسی اثر ضد اضطرابی شاهسپرم (Tanacetum balsamita) و

بادرنجبویه ایرانی (Asperugo procumbens) در موش سوری نر

استادان راهنمای: دکتر مهرداد فیضی، دکتر فراز مجاب

نگارنده: محسن مختاری

شاهسپرم و بادرنجبویه ایرانی که در طب سنتی ایران به عنوان ضد اضطراب و آرامبخش معرفی شده‌اند، مورد ارزیابی قرار گرفت. از دو روش تجربی (EPM) Elevated plus maze و جعبه تاریک - روشن چهت ارزیابی اثرات ضد اضطرابی و همچنین از آزمون Open field برای بررسی اثرات بر فعالیت حرکتی عصاره‌های مذکور استفاده شد. عصاره شاهسپرم در مدل EPM در مقادیر ۵ و ۲/۵ mg/kg i.p اثر ضد اضطرابی از خود نشان داد و این اثر توسط فلومازنیل مهار شد. در صورتی که عصاره بادرنجبویه در مدل EPM در مقادیر

اختلال‌های اضطرابی از اختلال‌های روانی مهم به شمار می‌روند که می‌توانند دیگر ناهنجاری‌های خلقی را نیز ایجاد کنند. هر چند داروهای متعددی برای درمان و کنترل اختلال‌های اضطرابی در دسترس هستند ولی در بسیاری از موارد به دلیل عدم کارآیی و یا بروز عوارض، مصرف آن‌ها محدود می‌شود. به همین دلیل ضرورت جستجو برای دستیابی به داروهای جدیدتر، به ویژه داروهای با منشا طبیعی، می‌تواند در حل این مشکل مفید باشد. در این راستا اثرات ضد اضطرابی عصاره هیدروالکلی سرشاخه‌های هوایی دو گیاه

فعالیت حرکتی موش را تغییر نمی دهند. نتایج این آزمایش‌ها نشان می‌دهند که شاهسپرم دارای ماده یا مواد موثری است که اثرات ضداضطرابی در مدل تجربی دارند و حداقل بخشی از اثرات این ماده یا مواد موثره از طریق تداخل با گیرنده‌های بنزوپیازپینی اعمال می‌گردند.

۲/۵ تا ۱۰ mg/kg i.p اثر ضداضطراب معنی داری نشان نداد. هیچ یک از عصاره‌گیاهی در مدل جعبه تاریک - روشن اثرات ضداضطراب نشان ندادند. مطالعه اثرات دو عصاره‌گیاهی روی فعالیت حرکتی موش در مدل Open field نیز نشان داد که در مقدار ۵ mg/kg i.p، هیچکدام از ترکیبات

عنوان پایان نامه ۳: ارایه مدل مناسب ارزیابی قبل از صادرات برای صنایع داروسازی

ایران از جنبه‌های مدیریتی و سازمانی

استادان راهنمای: دکتر مهدی محمدزاده و دکتر حسین وطن پور

استاد مشاور: دکتر جمشید سلام زاده

نگارنده: محمد علی محسنی نیا

از پرسشنامه همراه مصاحبه با مکانیسم دلفی استفاده شده است.

عوامل از طریق مرور مقالات و مصاحبه با متخصصان استخراج و پس از غربالگری اولیه بر اساس مدل پیشنهادی به سه گروه تقسیم شد. پس از جمع‌آوری پاسخ‌ها، این عوامل از نظر اهمیت دسته‌بندی و عوامل هر دسته با استفاده از آزمون فریدمن رتبه‌بندی شد. نتایج حاصل از این پژوهش شرکت‌های داروسازی کوچک و متوسط را قادر می‌سازد تا ارزیابی درستی از آmadگی صادراتی خود داشته باشد و نقایص خود را به منظور بهبود آن‌ها قبل از اقدام به صادرات شناسایی نمایند.

الصادرات و آmadگی برای صادرات اولین گام جهت جهانی شدن شرکت‌ها است که تحت تاثیر عوامل داخلی و خارجی شرکت قرار دارد. آشنایی مدیران با این عوامل و آگاهی از میزان اهمیت و تاثیرگذاری این عوامل در آmadگی پیش از صادرات، کمک بسیاری در بهبود و تسريع روند جهانی شدن شرکت دارد. هدف از این پژوهش تعیین دقیق این عوامل اثرگذار و رتبه‌بندی آن‌ها از نظر میزان تاثیرگذاری هر یک در آmadگی پیش از صادرات و ارایه مدلی جهت ارزیابی شرکت‌های داروسازی در این مرحله است. این پژوهش با همکاری سی نفر از متخصصان مرتبط با موضوع صورت گرفت. برای کاهش یکسویه‌نگری

عنوان پایان نامه ۴: تعیین میزان شیوع و الگوی مقاومت ضد میکروبی استافیلولکوک اورئوس مقاوم به متی سیلین (MRSA) در دستگاه تنفسی فوکانی بیماران مراجعه کننده به درمانگاه گوش، حلق و بینی (E.N.T) بیمارستان لقمان حکیم استادان راهنمای: دکتر جمشید سلام زاده و دکتر آرش محبوی استاد مشاور: دکتر نادر اکبری دیلمقانی نگارنده: روزبه غفاری

اریترومایسین و کلیندامایسین به کمک روش دیسک کاغذی تحت بررسی قرار گرفتند و الگوی مقاومت ضد میکروبی آنها تعیین شد. از ۱۰۰ بیماری که در نمونه گیری مشارکت داشتند، ۹۸ درصد بیماران استافیلولکوک اورئوس را به صورت کلوبنیزه در گلو یا بینی خود داشتند. همچنین نمونه تهیه شده از گلو یا بینی ۹ بیمار به MRSA آلوده بود. هیچ یک از عوامل خطر مورد بررسی در پژوهش ارتباط معنی داری با کلوبنیزاسیون MRSA در دستگاه تنفسی فوکانی بیماران نداشتند. از مجموع ۹ نمونه حاوی MRSA، ۴ نمونه به تتراسیکلین (۴۴/۴ درصد)، ۶ نمونه به ونکومایسین (۳۳/۶ درصد)، ۳ نمونه به سیپروفلوکساسین (۱۱/۱ درصد)، و ۵ نمونه به اریترومایسین (۵۵/۵ درصد) حساس بودند. نمونه به کلیندامایسین (۱۰۰) نمونه از گلو و ۹۸ نمونه از بینی ۱۰۰ بیمار مراجعه کننده به درمانگاه گوش، حلق و بینی بیمارستان لقمان حکیم تهران در ماههای بهمن و اسفند ۱۳۹۰ تهیه شد. پس از جداسازی نمونه های حاوی استافیلولکوک اورئوس از دیگر نمونه ها به کمک ۳ آزمون افتراقی متوالی موارد در بر دارنده استافیلولکوک اورئوس مقاوم به متی سیلین از استافیلولکوک اورئوس های حساس به متی سیلین به کمک دیسک های حاوی ۵ µm ۱ اگزاسیلین تفکیک شدند. در نهایت، نمونه های از نظر حساسیت / مقاومت در برابر تتراسیکلین، ونکومایسین، سیپروفلوکساسین آن در جمعیت ایرانی اهمیتی دوچندان می یابند.

مقاومت های میکروبی به آنتی بیوتیک ها از مهم ترین چالش های دانش پزشکی به شمار می روند. در این میان استافیلولکوک اورئوس مقاوم به متی سیلین (MRSA) که درصد بالایی از موارد مقاومت به آنتی بیوتیک در بیمارستان و جامعه را شامل می شود، سالانه هزینه های هنگفت اقتصادی - اجتماعی بر دوش جوامع قرار می دهد. بنابراین برآورد میزان شیوع و تعیین الگوی میزان حساسیت این باکتری در برابر آنتی بیوتیک های مختلف اهمیت زیادی دارد.

در پژوهش حاضر، ۱۰۰ نمونه از گلو و ۹۸ نمونه از بینی ۱۰۰ بیمار مراجعه کننده به درمانگاه گوش، حلق و بینی بیمارستان لقمان حکیم تهران در ماههای بهمن و اسفند ۱۳۹۰ تهیه شد. پس از جداسازی نمونه های حاوی استافیلولکوک اورئوس از دیگر نمونه ها به کمک ۳ آزمون افتراقی متوالی موارد در بر دارنده استافیلولکوک اورئوس مقاوم به متی سیلین از استافیلولکوک اورئوس های حساس به متی سیلین به کمک دیسک های حاوی ۵ µm ۱ اگزاسیلین تفکیک شدند. در نهایت، نمونه های از نظر حساسیت / مقاومت در برابر تتراسیکلین، ونکومایسین، سیپروفلوکساسین

عنوان پایان نامه ۵ : فرمولاسیون و ارزیابی خصوصیات فیزیکو شیمیایی پاستیل خوارکی آلومینیوم ام. جی. اس

استاد راهنما: دکتر سید علیرضا مرتضوی

نگارنده: دبیا بزار

هیدروکسید و منیزیم هیدروکسید با استفاده از روش تیتراسیون اندازه گیری شد که هر دو در محدوده مجاز ۹۰-۱۱۵ درصد قرار داشتند. تعیین مقدار سایمتیکون با کمک دستگاه IR صورت گرفت که مقدار آن نیز در محدوده مجاز قرار داشت. مقدار سدیم موجود در هر دوز پاستیل اندازه گیری شد که مشخص گردید در هر دوز پاستیل $1/6 \text{ mg}$ $1/6 \text{ mg}$ هیدراکسید را می پوشاند و به بیمار این امکان را می دهد تا به راحتی آن را جویده و ببلعد. اولین گام برای تهیه پاستیل، بررسی پلیمرهای مختلف جهت تهیه پایه پاستیل بود. به این منظور فرمولاسیون هایی حاوی انواع پلیمر (پکتین نشاسته، آکاسیا، ژلاتین، HPMC، Na CMC و کربوپول) و مواد موثره تهیه شد و برای افزایش حالت ارجاعی و جلوگیری از خروج رطوبت این فرمولاسیون ها، گلیسیرین نیز به ترکیب آنها اضافه گردید. بررسی های اولیه شامل بررسی خصوصیات ظاهری، pH و ویژگی کشسانی روی فرمولاسیون ها نشان داد که هیچ یک از پلیمرها به تنها ی قابل استفاده نیست. در ادامه با توجه به نتایج حاصل از بررسی پلیمرها فرمولاسیون هایی با استفاده از دو نوع پلیمر تهیه و این نتیجه حاصل شد که فرمولاسیون حاوی کربوپول و ژلاتین قادر است پایه مناسبی جهت ساخت پاستیل ایجاد نماید.

آزمون بررسی میزان رهش دارو روی ۶ پاستیل انجام و مشخص شد پس از گذشت ۱۰ دقیقه از شروع آزمون بیش از ۸۵ درصد از مواد موثره آزاد می شود که نشانه اثر گذاری سریع دارو است. جهت کنترل میکروبی فرآورده نهایی، تعداد کلی میکروار گانیسم های زنده و عدم وجود میکروار گانیسم های خاص در فرآورده بررسی و مشخص شد که فرآورده از نظر میکروبی در وضعیت مطلوبی قرار دارد و در نهایت آزمون پایداری برای این فرآورده انجام گرفت و به دلیل این که پس از یک سال از شروع آزمون تغییر معناداری در هیچ یک از خصوصیات کیفی و فیزیکو شیمیایی فرآورده ایجاد نشد ($P < 0.05$) و تاریخ انقضای ۲ سال برای فرآورده تعیین گردید.

هدف از این تحقیق دستیابی به شکل دارویی پاستیل آلومینیوم ام. جی. اس، به عنوان شکلی نوین از داروی آنتی اسید برای تسکین سریع عالیم بیمار است که در کنار اثربخشی، پذیرش بالایی از طرف بیمار داشته باشد. شکل دارویی پاستیل به راحتی طعم و حالت گچی پودر آلومینیوم هیدراکسید و منیزیم هیدراکسید را می پوشاند و به بیمار این امکان را می دهد تا به راحتی آن را جویده و ببلعد. اولین گام برای تهیه پاستیل، بررسی پلیمرهای مختلف جهت تهیه پایه پاستیل بود. به این منظور فرمولاسیون هایی حاوی انواع پلیمر (پکتین نشاسته، آکاسیا، ژلاتین، HPMC، Na CMC و کربوپول) و مواد موثره تهیه شد و برای افزایش حالت ارجاعی و جلوگیری از خروج رطوبت این فرمولاسیون ها، گلیسیرین نیز به ترکیب آنها اضافه گردید. بررسی های اولیه شامل بررسی خصوصیات ظاهری، pH و ویژگی کشسانی روی فرمولاسیون ها نشان داد که هیچ یک از پلیمرها به تنها ی قابل استفاده نیست. در ادامه با توجه به نتایج حاصل از بررسی پلیمرها فرمولاسیون هایی با استفاده از دو نوع پلیمر تهیه و این نتیجه حاصل شد که فرمولاسیون حاوی کربوپول و ژلاتین قادر است پایه مناسبی جهت ساخت پاستیل ایجاد نماید.

در آزمون تعیین مقدار مواد موثره، مقدار آلومینیوم

عنوان پایان نامه ۶: بررسی منوساکاریدهای متشکله صمغ زدو (cherry gum)

استاد راهنما: دکتر فراز مجتبی

نگارنده: فاضل منصوری رضی

این تحقیق برای شناسایی منوساکاریدهای موجود در صمغ زدو که از گیاه زردآللو از نواحی مختلف ایران انجام گرفته است. صمغ زدو در طب سنتی برای تحریک اشتها، دفع سنگ کلیه و خلط آور و در صنعت به عنوان امولسیون کننده و سوسبننسیون کننده کاربرد دارد. برای این هدف، نمونه صمغ از درختان زردآللوی شهر بسطام شهرستان شاهرود در سال ۱۳۸۹ جمع آوری و در آب حل گردید و محلول حاصل پس از خالص سازی، هیدرولیز اسیدی شده و در نهایت این قندها با استفاده از ترکیبات TMS مشتق سازی شده و به روش

عنوان پایان نامه ۷: تهیه سیستم پراکنده جامد سلکوکسیب به منظور بهبود سرعت انحلال آن

استاد راهنما: دکتر نوشین بلورچیان

استاد مشاور: دکتر سید محسن فروتن

نگارنده: علی سیف

ذکر است که مقایسه نتایج انحلال بر اساس کارآیی انحلال نمونه‌ها در زمان‌های ۳۰ و ۶۰ دقیقه ۳۰ DE و ۶۰ DE انجام گرفت.

با توجه به نتایج به دست آمده، در سیستم‌های دوتایی تهیه شده با قندها، سوربیتول و مانیتول تأثیر بیشتری در بهبود محلولیت و انحلال سلکوکسیب در مقایسه با دکسترون داشته و حضور بازکننده‌ها در کنار این مواد (سیستم‌های سه‌تایی) تأثیر مضاعفی را در آزادسازی دارو از نمونه‌ها نشان داده‌اند. به طوری که در نمونه متشکل از سوربیتول: دارو با نسبت وزنی ۱:۷ حاوی ۲ درصد سدیم استارچ گلیکولات، ۶۰ DE معادل ۵۹/۳۱ درصد به دست آمد که نسبت به ماده اولیه (۱۹/۴۲ درصد) افزایش معنی‌داری را نشان داد. در این بین علیرغم موثر بودن هر دو نوع بازکننده حضور سدیم استارچ گلیکولات تأثیر بیشتری در افزایش انحلال سلکوکسیب از پراکنده‌های جامد در مقایسه با کراس پویدون داشت.

بر اساس نتایج به دست آمده از آنالیز XRD، DSC و R، هیچ تداخل و واکنش شیمیایی میان دارو و حامل‌ها اتفاق نیفتاده و تغییرات کریستالی عده در دارو رخ نداده است. در مجموع می‌توان بیان کرد استفاده از روش پراکنده جامد روش مناسبی جهت بهبود سرعت انحلال سلکوکسیب می‌باشد.

سلکوکسیب یک مهارکننده انتخابی COX-2 است که در درمان علایم استئوارتیت، روماتویید آرتیت و دیسمنوره به کار می‌رود. این دارو از جمله داروهای کم محلول در آب بوده و از سرعت انحلال پایینی برخوردار می‌باشد. این امر موجب کاهش فراهمی زیستی سلکوکسیب به دنبال مصرف خوراکی می‌شود. هدف از انجام مطالعه حاضر بهبود سرعت انحلال این داروی کم محلول به کمک روش پراکنده جامد و در حضور حامل‌های هیدرووفیل است.

بدین منظور سیستم‌های پراکنده جامد دوتایی و سه‌تایی با استفاده از دارو، قندها (دکسترون، مانیتول و سوربیتول)، در حضور یا عدم حضور بازکننده (سدیم استارچ گلیکولات، کراس پویدون) و نیز سورفکتانت‌ها (پلوکسامر ۱۸۸، پلوکسامر ۴۰۷ و Myrj ۵۲) به طور جداگانه، با نسبت‌های وزنی مختلف و به روش تبخیر حلال تهیه شد. بعد از انجام آزمون انحلال روی تمامی نمونه‌ها، ماده اولیه دارویی و نمونه‌های منتخب تهیه شده به همراه مخلوط‌های فیزیکی مشابه تحت آزمون‌های تفرق اشعه ایکس (XRD)، آنالیز حرارتی (DSC) طیفسنجی مادون قرمز (IR)، میکروسکوپ الکترونی (SEM) و محلولیت قرار گرفتند. لازم به

عنوان پایان نامه ۸: بررسی فراوانی آلل HLA-B*5701 در بیماران ایرانی HIV مثبت و ارتباط آن با حساسیت ناشی از داروی آباکاویر
استادان راهنمای: دکتر فانک فهیمی و دکتر علیرضا ناجی
استادان مشاور: دکتر شادی بنی اسدی و دکتر پیام طبرسی
نگارنده: شکوفه برادران شکوهی

برای حذف تشخیص اشتباه حساسیت به آباکاویر و محرومیت از یک داروی موثر در بیمارانی که به آن حساسیت ندارند، بررسی کافی نیاز است.

این مطالعه به منظور غربالگری HLA-B*5701 در جمعیت ایرانی مبتلا به HIV و بررسی ارتباط آن با حساسیت به آباکاویر طراحی شده است. نمونه خون این بیماران از نظر داشتن آلل HLA-B*5701 با استفاده از روش SYBR Green real-time PCR مورد بررسی قرار گرفت.

از ۱۹۸ بیماری که وارد مطالعه شدند، ۶ بیمار یعنی ۳ درصد بیماران مورد مطالعه آلل HLA-B*5701 را داشتند. از ۲۸ بیماری که آباکاویر را دریافت کردند، فقط یک بیمار از نظر داشتن آلل مثبت بوده و علایم حساسیت به آباکاویر را از خود نشان داده است.

با توجه به نتیجه حاصل از Fisher Exact Test به نظر می‌رسد که ارتباطی بین وجود آلل HLA-B*5701 و حساسیت ناشی از آباکاویر در بیماران ایرانی مبتلا به عفونت HIV وجود دارد. نتایج این مطالعه نشان می‌دهد که انجام این آزمون قبل از شروع این دارو به درمان صحیح بیماران کمک می‌کند.

ترکیب درمانی موثر داروهای آنتی‌رتروویروس به طور قابل توجهی پیشرفت طبیعی HIV را اصلاح کرده و کیفیت زندگی را برای مبتلایان به آن بهبود بخشیده است. در این میان داروی آباکاویر به دلیل عوارض کمتر خونی از همیت ویژه‌ای برخوردار است.

اخیراً ارتباط بین انواع آنتی‌زن لکوسیت انسانی (HLA) و واکنش ازدیاد حساسیت به آباکاویر در جمعیت‌های مختلف بهخصوص جوامع شامل نژاد قفقازی مشخص شده است. علاوه بر این غربالگری آلل HLA-B*5701 و پرهیز از تجویز آباکاویر در بیماران مبتلا به HIV حامل این آلل به طور معنی‌داری فراوانی واکنش‌های افزایش حساسیت به آباکاویر را در بسیاری از جوامع کم کرده است. فراوانی این آلل در جمعیت‌های مختلف متفاوت است. به عنوان مثال، کمتر از ۱ درصد در آفریقا، ۱-۲ درصد در مدیترانه، ۵-۲۰ درصد در هند، صفر درصد در چین و ۴-۵ درصد در تایلند. اطلاعات کمی از فراوانی این آلل در جمعیت ایرانی موجود می‌باشد. تجویز مجدد آباکاویر پس از یک واکنش افزایش حساسیت می‌تواند منجر به هیپوتانسیون شدید و مرگ شود. هم‌چنین

عنوان پایان نامه ۹: (تخصصی سم شناسی): مقایسه مکانیسم‌های سمیت فلزات سمی (آرسنیک، وانادیوم و مس) بر میتوکندری‌های ایزوله از کبد موش صحرایی

استاد راهنما: دکتر جلال پوراحمد

استاد مشاور: دکتر محمود قاضی خوانساری

نگارنده: سیدجمال حسینی

که به دنبال آن تورم میتوکندریابی رخ می‌دهد. همچنین اختلال در فسفوریلاسیون اکسیداتیو باعث کاهش میزان ATP و ATP/ADPratio در میتوکندری‌های تیمار شده با سمو فلزی گردید. به علاوه، باز شدن روزنه‌های MPT و سقوط پتانسیل غشای میتوکندری و به دنبال آن تورم میتوکندریابی و آزادسازی سیتوکروم C پس از پیش تیمار میتوکندری‌های ایزوله توسط آنتی‌اکسیدان (بوتیلید هیدروکسی تولوئن) و مسدود روزنه MPT میتوکندریابی (سیکلوسپورین A) به خوبی مهار گردید. در مجموع، این مطالعه نشان داد که آسیب میتوکندریابی ناشی از این سه فلز همراه است با مهار زنجیره تنفسی میتوکندریابی (مهار کمپلکس ۲ و ۳ توسط وانادیوم، مهار کمپلکس ۱ و ۳ توسط آرسنیک و مهار کمپلکس ۱، ۳ و ۴ توسط مس) که منجر به افزایش تشکیل گونه‌های فعال اکسیداتیو (ROS) می‌گردد که سرآغاز بروز استرس اکسیداتیو افت شدید پتانسیل غشای میتوکندری، آزادسازی سیتوکروم C و سیگنال‌های مرگ سلولی است.

خدمات اکسیداتیو ناشی از فلزات در برخی از بیماری‌های ژنتیکی توانم با اختلال‌های متابولیکی ایفای نقش می‌نماید. از آن‌جا که کبد یکی از جایگاه‌های ذخیره و اضعای هدف مهم در سمیت سه فلز مورد نظر است، به نظر می‌رسد که میتوکندری‌های کبدی به عنوان اندامک‌های هدف در سمیت کبدی این سه فلز مطرح باشند ولی تاکنون مکانیسم دقیق سمیت میتوکندریابی و جایگاه دقیق تولید گونه‌های فعال اکسیژن (ROS) ناشی از این سه فلز به خوبی شناخته نشده‌اند. در این مطالعه سمیت میتوکندریابی این سه فلز در میتوکندری‌های ایزوله از کبد موش صحرایی نر به صورت *In vivo* و *In vitro* مورد بررسی قرار گرفت. میتوکندری‌ها با روش اولتراسانتریفیوژ متعدد جداسازی شدند و سپس با روش برادرافورد میزان پروتئین میتوکندریائی محاسبه گردید. نتایج این مطالعات نشان داد که این سه فلز (آرسنیک وانادیوم و مس) قادر هستند تا باعث افزایش تولید ROS، لیپید پراکسیداسیون، اکسیداسیون گلوتاتیون و افت شدید پتانسیل غشای میتوکندری گردند