

بررسی هیستولوژیک و مورفومتریک اثرات L-Arginine و L-NAME بر ارتفاع و تعداد سلول های اپی تلیال دوازدهه موش صحرایی

چکیده

زمینه: امروزه نیتریک اکساید (NO) به عنوان تنظیم کننده بسیاری از فرآیندهای بیولوژیک سلول های بدن، از جمله سلول های اپی تلیالی روده شناخته شده است. لذا این مطالعه به منظور بررسی تغییرات ارتفاع و تعداد سلول های اپی تلیال دوازدهه موش صحرایی به دنبال تجویز L-Arginine (به عنوان پیش ساز) و (L-NAME, L-NG-Nitroarginine Methyl Ester) به عنوان مهارکننده سنتز نیتریک اکساید انجام گرفت.

روش کار: ۴۰ سر موش صحرایی ماده با وزن ۲۵۰-۲۰۰ گرم و سن ۸ هفته، به ۵ گروه ۸ تایی تقسیم شدند. به غیر از گروه کنترل، بقیه گروهها به ترتیب ۲ml/kg نرمال سالین، ۲۰۰mg/kg L-Arginine، ۲۰mg/kg L-NAME و L-Arginine + L-NAME را با همان دوزهای مشابه، به صورت داخل صفاقی به مدت ۳ روز دریافت کردند. پس از دو هفته، موش ها با اتر بیهوش و دوازدهه از شکم خارج و در فرمالین ۱۰ درصد فیکس شد. نمونه ها پس از پاساژ بافتی و رنگ آمیزی معمولی (H&E) با میکروسکوپ نوری بررسی شدند. با استفاده از اندازه گیری های مورفومتریک تعداد سلول ها شمرده و ارتفاع آنها اندازه گیری شد. نتایج با استفاده از نرم افزار SPSS-21 و آزمون One-Way ANOVA آنالیز و $p < 0.05$ به عنوان سطح اختلاف معنی دار در نظر گرفته شد.

یافته ها: ارتفاع و تعداد سلول های اپی تلیال در گروه دریافت کننده L-NAME افزایش یافته، ولی اختلاف معنی داری با سایر گروه ها نشان نداد ($p > 0.05$). در گروه دریافت کننده L-Arginine نیز ارتفاع سلول های اپی تلیال کاهش یافته، ولی اختلاف معنی داری با سایر گروهها نشان نداد ($p > 0.05$).

نتیجه گیری: با وجود اهمیت NO در عملکرد بسیاری از سلول ها، نتایج مطالعه حاضر نشان داد که L-Arginine و L-NAME دارای اثرات مختلفی بر ساختار، ارتفاع و تعداد سلول های اپی تلیال دوازدهه است، لکن این تغییرات از نظر آماری معنی دار نبود ($p > 0.05$).

واژگان کلیدی: نیتریک اکساید، L-Arginine، L-NAME، سلول های اپی تلیال دوازدهه

زهرا نادیا شریفی^۱، شبنم موثقی^۱، عطارد السادات مصطفوی^۲، سید محمد حسین نوری موگهی^۳

^۱ دانشیار گروه علوم تشریحی و علوم اعصاب شناختی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی آزاد اسلامی تهران، تهران، ایران.

^۲ استادیار گروه علوم تشریحی و علوم اعصاب شناختی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی آزاد اسلامی تهران، تهران، ایران.

^۳ استاد گروه علوم تشریحی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی تهران و گروه علوم تشریحی و علوم اعصاب شناختی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی آزاد اسلامی تهران، تهران، ایران.

* نشانی نویسنده مسئول:

گروه علوم تشریحی و علوم اعصاب شناختی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی آزاد اسلامی تهران، تهران، ایران.

نشانی الکترونیک:

noorimoo@sina.tums.ac.ir

مقدمه

نیتریک اکسید (Nitric oxide, NO) گازی با نیمه عمر کوتاه است که اثرات فیزیولوژیک و بیوشیمیایی متنوعی برای آن گزارش شده است. در بسیاری از سیستم‌های بیولوژیکی بدن، NO به عنوان یک مولکول پیام رسان عمل می‌کند و اثرات خود را از طریق تولید گوانوزین مونوفسفات حلقوی (Cyclic Guanosine Monophosphate, cGMP) به جا می‌گذارد (۱).

تاکنون چند ایزوآنزیم سازنده NO به نام‌های نیتریک اکسید سنتاز (Nitric Oxide Synthase, NOS)، از قبیل نیتریک اکسید سنتاز القائی (Inducible NOS = iNOS)، نیتریک اکسید سنتاز اندوتلیالی (Endothelial NOS = eNOS) و نیتریک اکسید سنتاز عصبی (Neuronal NOS = nNOS) شناسایی شده‌اند (۲). دو فرم دیگر تشکیل‌دهنده آن نیز nNOS و eNOS هستند که در شرایط طبیعی به مقدار کم در انواع گوناگون سلول‌ها و بافت‌ها تولید می‌شوند ولی iNOS فرم القائی است و در شرایط التهاب و ایسکمی بیان می‌شود. تمامی این آنزیم‌ها به‌طور طبیعی از L-Arginine که یک اسید آمینه ضروری است به عنوان ماده پیش-ساز NO استفاده می‌کنند (۳). NOS قادر است L-Arginine را به نیتریک اکسید و L-Citrulline تبدیل کند. از طرفی NO قادر است با مولکول اکسیژن واکنش ایجاد کرده N_2O_3 تولید کند که این ماده باعث دآمین شدن DNA می‌شود (۴). علاوه بر این N_2O_3 می‌تواند با مولکول‌های اکسیژن دیگری مانند سوپراکسید (O_2) واکنش ایجاد کرده پراکسی نیتريت ($ONOO^-$) تولید کند که این ماده برای سلول‌ها بسیار مضر هستند (۵). در حالی که NO در غلظت بالا سیتوتوکسیک شناخته شده است (۶)، اخیراً مشخص شده است که می‌تواند سلول‌های بدن را در برابر اکسیدان‌ها حفاظت کند (۷).

نیتریک اکسید در سیستم‌های بیولوژیکی بدن اثرات متفاوتی دارد به طوری که در سیستم قلبی عروقی به عنوان فاکتور شل‌کننده عروقی مشتق شده از آنندوتلیوم (Endothelium Derived Relaxing Factor, EDRF) عمل کرده (۸) و در سیستم عصبی مرکزی به عنوان یک نوروترانسمیتر عمل می‌کند. از طرف دیگر، NO در سمیت سلولی با واسطه نوتروفیل، تجمع پلاکتی، جریان خون، انتقال سیناپسی و تقویت حافظه طولانی مدت نقش دارد (۹ و ۱۰) و در بسیاری از فرآیندهای فیزیولوژیک سیستم تناسلی از جمله تخمک‌گذاری و قاعدگی (۱۱) و ظرفیت یابی و تحرک اسپرم (۱۲) ایفای نقش می‌کند. مولکول NO در سیستم گوارش نیز نقش حفاظتی داشته و در ترشح، جذب و حرکات دستگاه گوارش مؤثر است (۱۳).

اپی تلیوم دستگاه گوارش از جمله روده کوچک اولین خط دفاعی در برابر ورود میکروارگانیزم‌ها، آنتی ژن‌های بیگانه و توکسین‌ها به داخل بدن است. اپی تلیوم روده‌ای هر ۳-۵ روز تجدید می‌شود و هموستازی آن وابسته به تعادل بین تکثیر و مرگ سلولی است؛ گاهی این عملکرد فیزیولوژیکی تحت شرایط پاتولوژیک از قبیل التهاب و ایسکمی آسیب می‌بیند که با تغییرات بافتی روده از جمله آپوپتوز همراه است (۱۴). شواهد موجود نشان می‌دهند که NO در بسیاری از سلول‌ها از جمله سلول‌های اپی تلیال تشکیل می‌شود و به عنوان مولکول پیام‌رسان داخل و خارج سلولی عضلات صاف دستگاه گوارش و عروق و میانجی مهمی در بسیاری از فرآیندهای فیزیولوژی و التهابی است (۱۵). همچنین NO به عنوان تعدیل‌کننده عملکرد سلول‌های مختلف از قبیل سلول‌های اپی تلیال و اندوتلیال، ماست سل‌ها و لکوسیت‌ها عمل می‌کند که به طور طبیعی در مخاط دستگاه گوارش وجود دارند (۱۶).

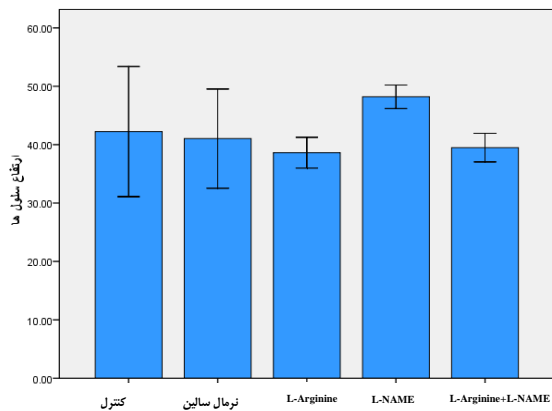
با توجه به نقش گسترده نیتریک اکسید در عملکردهای فیزیولوژیک و پاتولوژیک اعضا و بافت‌های مختلف بدن و از جمله دخالت آن در فیزیولوژی مناطق آناتومیکی متفاوت دستگاه گوارش، مطالعه حاضر به بررسی اثرات تجویز جداگانه و همزمان دو ترکیب L-Arginine و L-NAME بر ارتفاع و تعداد سلول‌های اپی تلیال دوازدهم می‌پردازد.

روش کار

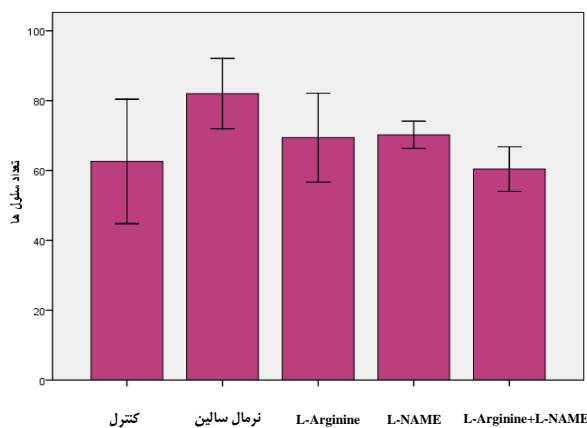
این مطالعه از نوع تجربی مداخله‌ای (Experimental) بوده و در حیوان‌خانه گروه آناتومی و آزمایشگاه هیستوتکنیک بخش بافت‌شناسی دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی تهران انجام شد. ۴۰ سر موش صحرایی ماده نژاد Sprague Dawley با سن متوسط ۸ هفته و وزن ۲۵۰-۲۰۰ گرم از خانه حیوانات دانشکده بهداشت دانشگاه علوم پزشکی تهران تهیه شدند. ضمن رعایت قوانین بین‌المللی حمایت از حیوانات و در شرایط استاندارد ۱۲ ساعت تاریکی و ۱۲ ساعت روشنایی، آب و غذای کافی در اختیار حیوانات قرار داده شد. موش‌ها پس از سازگاری با شرایط حیوان‌خانه، به طور تصادفی به پنج گروه هشت تایی به ترتیب زیر تقسیم شدند:

گروه اول به عنوان گروه کنترل هیچ ماده‌ای دریافت نکرد، گروه دوم، ۲ میلی لیتر بر کیلوگرم نرمال سالین، گروه سوم ۲۰۰ میلی لیتر بر کیلوگرم (Sigma-Aldrich Co.) L-Arginine، گروه چهارم ۲۰ میلی لیتر بر کیلوگرم (Sigma-Aldrich Co.) L-NAME و گروه پنجم ترکیبی از ۲۰۰ میلی لیتر بر کیلوگرم L-Arginine و ۲۰ میلی لیتر بر کیلوگرم L-NAME به صورت داخل صفاقی به مدت ۳ روز دریافت کردند (۱۷). برای تهیه محلول L-Arginine و L-NAME و ترکیب این دو ماده، مقادیر

نتایج این مطالعه افزایشی را در ارتفاع و تعداد سلول‌های اپی‌تلیال در گروه L-NAME در مقایسه با گروه کنترل و سایر گروه‌ها نشان داد؛ همچنین کاهش در ارتفاع سلول‌های اپی‌تلیال در گروه L-Arginine در مقایسه با گروه کنترل کاهش دیده شد، ولی همان‌گونه که در شکل‌های ۲ و ۳ نیز مشاهده می‌شود، این تفاوت‌ها معنی‌دار نبود ($P>0.05$).



شکل ۲. مقایسه ارتفاع سلول‌های اپی‌تلیال دوازدهم در گروه‌های مورد مطالعه ($N=40$) که علیرغم تغییرات مشاهده شده، این تغییرات تفاوت آماری معنی‌داری در بین هیچکدام از گروه‌ها را نشان نمی‌دهد.



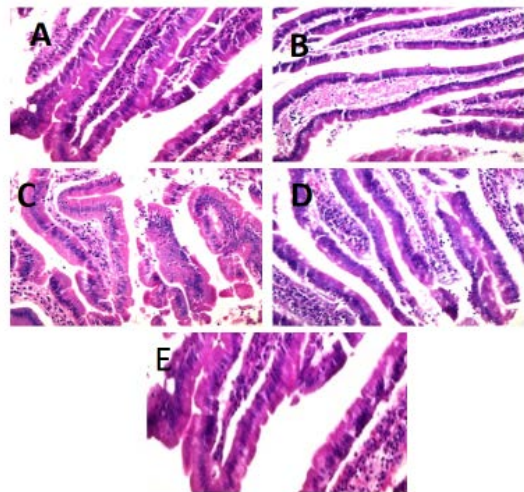
شکل ۳. مقایسه تعداد سلول‌های اپی‌تلیال دوازدهم در گروه‌های مورد مطالعه که علیرغم تغییرات مشاهده شده، این تغییرات تفاوت آماری معنی‌داری در بین هیچکدام از گروه‌ها را نشان نمی‌دهد.

مشخص شده‌ای از این مواد در دو میلی لیتر محلول نرمال سالین حل شد (۱۸). پس از دو هفته، موش‌ها با اتر بیهوش و قطع نخاع شدند؛ دوازدهم از شکم خارج و در فرمالین ۱۰ درصد فیکس شد. پس از انجام مراحل پاساژ بافتی و قالب‌گیری پارافینی، برش‌هایی با ضخامت ۵-۶ میکرون تهیه شد. نمونه‌ها پس از رنگ‌آمیزی معمولی (H&E) برای مطالعات کمی آماده شدند (۱۹).

برای بررسی‌ها از میکروسکوپ نوری (الیمپوس مدل CX31 ساخت ژاپن) و اندازه‌گیری‌های مورفومتریک استفاده شد. بررسی‌های آماری توسط بکارگیری نرم افزار SPSS (Version 23.0) و آزمون Tukey HSD و آنالیز واریانس یک طرفه انجام شد. داده‌ها به صورت $Mean \pm SD$ بیان و p value کمتر از ۰/۰۵ به لحاظ آماری معنی‌دار در نظر گرفته شد.

یافته‌ها

از تمامی گروه‌ها فتومیکروگراف تهیه و بر روی آن‌ها بررسی‌های هیستولوژیک و مورفومتریک انجام شد (شکل ۱). جدول شماره ۱ میانگین ارتفاع و تعداد سلول‌های اپی‌تلیال در گروه‌های کنترل، نرمال سالین، L-Arginine، L-NAME، L-Arginine+L-NAME را نشان می‌دهد.



شکل ۱. برش‌های بافتی دوازدهم گروه‌های مختلف که در آن حرف A گروه کنترل، حرف B گروه L-Arginine، حرف C گروه L-Arginine + L-NAME، حرف D گروه L-NAME و حرف E گروه نرمال سالین را نشان می‌دهد (رنگ آمیزی H&E، بزرگنمایی ۴۰۰×).

جدول ۱: ارتفاع و تعداد سلول‌های اپی‌تلیال به تفکیک گروه‌های مورد مطالعه را نشان می‌دهد.

میانگین \pm انحراف معیار						متغیر گروه
P-Value	L-Arginine + L-NAME	L-NAME	L-Arginine	نرمال سالین	کنترل	
N.S *	۲/۷۳ \pm ۳۹/۴۹	۲/۲۶ \pm ۴۸/۱۹	۲/۹۴ \pm ۳۸/۶۳	۹/۴۹ \pm ۴۱/۰۴	۱۲/۴۵ \pm ۴۲/۲۳	ارتفاع سلول‌های اپی‌تلیال (میکرومتر)
N.S *	۷/۱۲ \pm ۶۰/۴۰	۴/۳۸ \pm ۷۰/۲۰	۱۴/۲۴ \pm ۶۹/۴۰	۱۱/۲۴ \pm ۸۲	۱۹/۹۱ \pm ۶۲/۶۰	تعداد سلول‌های اپی‌تلیال (میکرومتر)

(N.S): اختلاف معنی‌دار نیست.

بحث

در این تجربه نشان داده شد که استفاده از L-NAME باعث افزایش در ارتفاع و تعداد سلول های اپی تلیال دوازده در مقایسه با گروه کنترل می شود که البته این تغییر معنی دار نبود. در مطالعه ای نیز نشان داده شد که L-NAME موجب افزایش معنی دار ارتفاع و تکثیر سلول های اپی تلیال روده کوچک می شود و به نظر می رسد مقدار آن برای توقف تولید NO کافی نیست؛ در حالی که گزارشات دیگران نشان می دهد که L-NAME موجب کاهش تکثیر سلولی می شود و می تواند به عنوان عامل جلوگیری کننده شیمیایی مؤثر در سرطان کولون باشد (۱۷).

در مطالعه حاضر در گروه هایی که در معرض ترکیب L-Arginine و L-NAME بودند، ارتفاع و تعداد سلول های اپی تلیال دوازده در مقایسه با گروه کنترل تغییر معنی داری را نشان نداد. در مطالعات دیگر نیز گزارش شده که L-NAME می تواند باعث توقف جذب روده ای L-Arginine و یا افزایش تجزیه آن شود (۲۰). بررسی های دیگر نیز نشان داده اند که L-Arginine برون زاد، از اثر مهارکننده های سنتز NO بر بازسازی اپی تلیوم پایه جلوگیری می کند (۲۴).

در مجموع نتایج مطالعه حاضر نشان می دهد که L-Arginine و L-NAME علیرغم توان ایجاد تغییر در گروه های مختلف کنترل و تجربی، فاقد تأثیر توان ایجاد تغییر تعیین کننده ای بر ارتفاع و تعداد سلول های اپی تلیال دوازده است. به این معنی که ارتفاع و تعداد سلول های اپی تلیال در گروه دریافت کننده L-NAME افزایش نشان داد، ولی این اختلاف معنی داری نبود ($p > 0.05$). همچنین در گروه دریافت کننده L-Arginine نیز ارتفاع سلول های اپی تلیال کاهش نشان داد، ولی اختلاف معنی داری را با سایر گروه ها نشان نداد ($p > 0.05$). با توجه به ویژگی های خاص ملکول نیتریک اکساید که دارای نیمه عمر کوتاهی است، شاید لازم باشد که در تحقیقات بعدی میزان دوز تزریقی و زمان مؤثر برای تأثیر گذاری این ملکول بر عملکرد و در نتیجه ارتفاع و میزان تکثیر سلولی سلول های پوششی دوازده، یعنی افزایش تعداد آنها بیشتر شود تا تغییراتی که در تجربه حاضر مشاهده شده، ولی معنی دار نبوده است خود را به صورت معنی دار نشان دهد.

تحقیقات صورت گرفته در مورد اثر NO بر اپی تلیوم روده کوچک نتایج متناقضی را نشان می دهند؛ این اختلاف نظر ممکن است به دلیل حساس بودن ماده به کار گرفته شده یا کوتاه بودن نیمه عمر آن و یا اختلاف در دوزهای به کار رفته، مدت و روزهای مداخله، شرایط ساختمانی روده کوچک و نیز نوع مدل آزمایشگاهی انتخاب شده باشد.

نتایج مطالعه حاضر در رابطه با اثر L-Arginine بر ارتفاع و تعداد سلول های اپی تلیال دوازده، تغییر معنی داری را در مقایسه با گروه کنترل نشان نداد؛ بررسی ها نشان داده است که تزریق روده ای آرژینین، رشد مخاط روده را تنها کمی افزایش می دهد و در سنتز پروتئین و تکثیر سلولی، تغییر معنی داری ایجاد نمی کند (۲۰). البته نتایج مطالعات دیگر نیز نشان داده که سطوح بالای NO ناشی از iNOS می تواند موجب آسیب سلول های اپی تلیال دوازده شود (۲۱). این نتایج همچنین با بررسی محققان دیگر که نشان داده اند NO با آپوپتوز روده در شرایط سلامت و بیماری در ارتباط است، مطابقت دارد. این ماده با توجه به نوع سلول و میزان غلظت عملکرد تنظیمی دوگانه ای بر آپوپتوز دارد؛ به طوری که در سطوح پایین با اثر ضد آپوپتوزی و در التهاب و بیماری های دژنراتیو عصبی با اثر آپوپتوزی همراه است (۲۲). در حالی که بررسی های دیگر محققان نشان می دهند که آرژینین اثرات مفیدی بر عملکرد روده دارد؛ چرا که اسید آمینه اصلی پیش ساز پلی آمین های ضروری برای ترمیم روده، افزایش دهنده مهاجرت سلولی، فعال کننده سنتز پروتئین و تنها پیش ساز فیزیولوژیکی برای NO است. سنتز نیتریک اکساید از طریق در دسترس بودن آرژینین تنظیم می شود و مقادیر پایین آرژینین منجر به کاهش سنتز NO و کاهش جریان خون در روده کوچک موش صحرایی می شود؛ به کار بردن آرژینین موجب افزایش تولید سرمی NO، افزایش جریان خون روده ای و کاهش آسیب مخاطی در موش صحرایی می شود (۲۰). همچنین با توجه مطالعات به نظر می رسد که NO می تواند به عنوان یکی از فاکتورهای میتوز دخیل در تکثیر اپی تلیوم روده باشد (۲۳).

منابع

1. Becerril S, Rodríguez A, Catalán V, Ramírez B, Unamuno X, Portincasa P, Gómez-Ambrosi J, Frühbeck G. Functional Relationship between Leptin and Nitric Oxide in Metabolism. *Nutrients* 2019; 11(9): 2129.
2. Weckman AM, McDonald CR, Baxter JAB, Fawzi WW, Conroy AL, Kain KC Perspective: L-arginine and L-citrulline Supplementation in Pregnancy: A Potential Strategy to Improve Birth Outcomes in Low-Resource Settings. *Adv Nutr* 2019; 10(5): 765–777.

3. Bignon E, Rizza S, Filomeni G, Elena Papaleo E. Use of Computational Biochemistry for Elucidating Molecular Mechanisms of Nitric Oxide Synthase. *Comput Struct Biotechnol J* 2019; 17: 415–429.
4. Ramachandran J, Peluffo RD Threshold levels of extracellular L-arginine that trigger NOS-mediated ROS/RNS production in cardiac ventricular myocytes. *Am J Physiol Cell Physiol* 2017; 312(2): C144–C154.

5. Strohm E, Herzner G, Ruther J, Kaltenpoth M, Engl. Nitric oxide radicals are emitted by wasp eggs to kill mold fungi. *ELife* 2019; 8: e43718.
6. Godínez-Rubí M, Rojas-Mayorquín AE, Ortuño-Sahagún D. Nitric Oxide Donors as Neuroprotective Agents after an Ischemic Stroke-Related Inflammatory Reaction. *Oxid Med Cell Longev* 2013; 2013: 297357.
7. Zhao Y, Vanhoutte PM, Leung SW. Vascular nitric oxide: Beyond eNOS. *J Pharmacol Sci* 2015; 129(2):83-94.
8. Joseph Loscalzo. The Identification of Nitric Oxide as Endothelium-derived Relaxing Factor. *Circ Res* 2013; 113(2): 100–103.
9. Džoljić E, Grabatinić I, Kostić V. Why is nitric oxide important for our brain? *Funct Neurol* 2015; 30(3): 159–163.
10. Beckhauser TF, Francis-Oliveira J, De Pasquale RD. Reactive Oxygen Species: Physiological and Physiopathological Effects on Synaptic Plasticity. *J Exp Neurosci* 2016; 10(Suppl 1): 23–48.
11. Antczak A, Ciebiada M, Kharitonov SA, Gorski P, Barnes PJ. Inflammatory Markers: Exhaled Nitric Oxide and Carbon Monoxide During the Ovarian Cycle. *Inflammation* 2012; 35(2): 554–559.
12. Lanas A. Role of nitric oxide in the gastrointestinal tract. *Arthritis Res Ther* 2008; 10(suppl2):S4.
13. Ito J, Uchida H, Yokote T, Ohtake K, Kobayashi J. Fasting-induced intestinal apoptosis is mediated by inducible nitric oxide synthase and interferon- γ in rat. *Am J Physiol Gastrointest Liver Physiol* 2010; 298: G916–G926.
14. Kenton M Sanders KM, Ward SM. Nitric oxide and its role as a non-adrenergic, non-cholinergic inhibitory neurotransmitter in the gastrointestinal tract. *Br J Pharmacol* 2019; 176(2): 212–227.
15. Grasa L, Rebollar E, Arruebo MP, Plaza MA, Murillo MD. The role of NO in the contractility of rabbit small intestine in vitro: effect of K⁺ channels. *Journal of Physiology and Pharmacology* 2005; 56, 3, 407-419.
16. Sanchez LC. Disorders of the Gastrointestinal System. *Equine Internal Medicine*. 2018 : 709–842
17. Noori Mugahi SMH, Azar Nia M, Ghobeh Mohager N. Effects of nitric oxide on qualitative and quantitative differentiation of mouse uterus. *Iranian Anat Scenic J* 2004; 2(1): 61-67. (Persian)
18. Motta AB, Estevez A. Regulation at lipid per oxidation by nitric oxide and PGF2 α during Luteal regression in rats. *Reproduction* 2001; 121:631-637.
19. Noori SMH, Mahmmoudzadeh Sagheb HR, Heidari Z. Applied methods and terminology of histotechnique, stereology & morophology. 3rd ed.Tehran; Tehan University of Medical Sciences Publications 2009;71, 95-98. (Persian).
20. Puiman PJ, Stoll B, van Goudoever JB, Burrin DG. Enteral Arginine Does Not Increase Superior Mesenteric Arterial Blood Flow but Induces Mucosal Growth in Neonatal Pigs. *J Nutr* 2011; 141(1):63-70.
21. Rumbo M, Courjault-Gautier F, Sierro F, Sirard JC, Felley-Bosco E. Polarized distribution of inducible nitric oxide synthase regulates activity in intestinal epithelial cells. *FEBS J* 2005; 272(2): 444–453.
22. Pacher P, Beckman JS, Liaudet L. Nitric Oxide and Peroxynitrite in Health and Disease. *Physiol Rev* 2007; 87(1): 315–424.
23. Akgun-Dar K, Balci H, Yagci A, Kapucu A, Uyaner I. Effects of leptin on the epithelial cell proliferation from the small intestine and nitric oxide (NO) production in rats. *Revue Méd. Vé* 2007; 158: 161-168.
24. Goodkin JL, Rhoads JM, Argenzio RA. Inducible nitric oxide synthase mediates early epithelial repair of porcine ileum. *Am J Physiol Gastrointest Liver Physiol* 2002; 283: G157-G168.