

مقاله تحقیقی

مقایسه پایدارسازی فیکساتیو جانشین شونده فرمالین با فرمالین در جلوگیری از تغییرات پس از مرگ در بیضه موش

علی انسیان

دانشگاه آزاد اسلامی واحد ابهر، گروه دامپژوهشی، ابهر، ایران

* مسئول مکاتبات: آدرس الکترونیکی: anissian@abhariau.ac.ir

محل انجام تحقیق: دانشگاه آزاد اسلامی، واحد ورامین - پیشوای

تاریخ پذیرش: ۹۹/۷/۸

تاریخ دریافت: ۹۹/۶/۵

چکیده

فرمالین یکی از اصلی ترین مواد، برای فیکساتیون یا پایدار کردن بافت می‌باشد که اثرات زیان‌بار آن برای سلامتی شناخته شده است و ضروری است تا با یک ماده فیکساتیو دیگر جایگزین شود. هدف این مطالعه مقایسه توانایی پایدارسازی فیکساتیو جانشین شونده فرمالین با فرمالین، در جلوگیری از تغییرات پس از مرگ وابسته به زمان در بافت بیضه می‌باشد. برای این منظور، یک نوع ماده فیکساتیو که به عنوان جایگزین شونده فرمالین معرفی شده با فرمالین ۱۰ درصد بافر شده مقایسه شدند. نمونه-برداری از بافت بیضه موش در زمان‌های صفر، ۱۲، ۲۴، ۳۶، ۴۸ ساعت پس از مرگ انجام گرفت که پس از توزین نمونه در ظروف حاوی فیکساتیوهای مذکور قرار داده شدند و پس از ۴۸ ساعت مورد پاساژ، قالب‌گیری، برش‌گیری و رنگ‌آمیزی قرار گرفتند. وزن بیضه‌ها با گذشت زمان کاهش یافته و از نظر مورفو‌لوژیک ساختمان آنها سازمان خود را از دست داد. با این حال، هر دو نوع فیکساتیو توانستند تا حدی از اتویلیز بافت جلوگیری نمایند. در این مطالعه هر دو فیکساتیو با تفاوت بسیار کمی، تاثیر معنی‌داری بر حفظ ساختار بافت داشته‌اند. این مطالعه نشان داد مواد جایگزین فرمالین به آسانی می‌توانند بجای فرمالین مورد استفاده واقع شوند. اگرچه، فیکساتیوهای غیرفرمالینی گران‌تر از فرمالین هستند، ولی با در نظر گرفتن سمتی کمتر احتمالی این مواد برای بدنه، این تفاوت قیمت قبل توجیه می‌باشد.

واژه‌های کلیدی: فرمالین، بیضه، فیکساتیو، اتویلیز، بافت

مقدمه

ماده فیکساتیو دیرتر به عمق بافت نفوذ کرده و سلول‌هایی که در آنجا قرار گرفته‌اند، بخصوص در بافت‌هایی با ضخامت بیشتر، دیرتر پایدار شده و در نتیجه تغییرات پس از مرگ در آنها مشهودتر باشد (۱). همین امر باعث می‌شود تا پس از عملیات آماده‌سازی، تهیه مقطع، رنگ‌آمیزی و مشاهده توسط میکروسکوپ، تغییراتی در ساختمان سلول‌ها مشاهده گردد که در مطالعه و تشخیص آسیب شناختی بیماری‌ها خلل وارد می‌نماید. برای حل این مشکل، پیشنهاد شده که

فرمالین یکی از اصلی‌ترین مواد، برای فیکساتیون یا پایدار کردن بافت می‌باشد (۱). پایدار کردن نمونه باعث می‌شود ساختار سلولی بافت، تا حد امکان از تغییرات پس از مرگ مصنوع مانده و شکل طبیعی خود را حفظ نماید (۲)، ولی همگی به علت داشتن مولکول‌های بزرگ، به کندی به داخل بافت نفوذ می‌نمایند (۳). این مسئله باعث می‌شود تا برای فیکساتیون بافت، وقت زیادی صرف شده و از طرفی،

۱۲، ۲۴، ۳۶ و ۴۸ پس از مرگ، در حرارت اتاق قرار داده شده بودند، انجام گرفت. نمونه‌ها دارای اندازه‌های ۱ در ۱ با قطر ۵/۰ سانتی‌متر بودند که پس از توزین و گذشت زمان‌های مختلف ذکر شده در ظروف حاوی ۵۰ سی سی از هر کدام از فیکساتیوهای مختلف ذکر شده در بالا، قرار داده شدند.

فرآوری و آماده سازی بافت

نمونه‌ها ۴۸ ساعت پس از زمان قرار گرفتن در فیکساتیو، پاساژ بافتی یا آبگیری، شفاف‌سازی و آکنده‌گی روی نمونه‌ها انجام شد. سپس، قالبگیری با پارافین انجام گرفت. برشگیری از بافت بیضه فیکس شده با هر کدام از فیکساتورهای بالا، با ضخامت‌های ۵ میکرون صورت پذیرفت. برش‌ها به وسیله رنگ‌های هماتوکسیلین و اوزین، رنگ‌آمیزی گردیدند. نمونه‌ها برای مشاهده سلول‌های زایایی بریده شده، گونوستیت‌ها و هر نوع تغییر مورفولوژیک قابل توجه توسط میکروسکوپ نوری Labomed LX400 مورد ارزیابی قرار گرفتند. از اسپرم‌سازی که ساختمان کامل داشتند، از غشای پایه تا غشای پایه بعدی مورد ارزیابی و اندازه‌گیری قرار گرفتند.

بررسی آماری

اندازه‌گیری توسط نرم افزار Axiovision LE Rel. 4.5 SPSS نسخه ۱۳، روش کروسکال-والیس و تست تکمیلی منویتنی تجزیه و تحلیل شدند.

نتایج

برش‌های بیضه موش در ساعت‌های صفر، ۱۲، ۲۴، ۳۶ و ۴۸ بعد از مرگ نشان‌دهنده تغییرات ساختمانی در ابعاد ماکروسکوپی و میکروسکوپی بودند. وزن بیضه‌ها در طی زمان کاهش یافته بود. در ساعت ۱۲ پس از مرگ، نسبت وزنی بیضه چپ و راست (که معمولاً بیضه چپ ۲/۵ درصد

ضخامت بافت، نباید بیشتر از ۵ میلی‌متر باشد که این حالت خود، محدودیت محسوب می‌گردد (۵)، زیرا ممکن است هنگام نمونه‌برداری در فیلد یا هنگام جراحی، به سبب ضرورت و یا فقدان لوازم کافی و یا ظروف متعدد، بافتی با قطر بیش از حد توصیه شده، برای مطالعه برداشته شود که در این صورت قسمت‌های عمقی بافت به خوبی فیکس نشده و سلول‌های آن دستخوش تغییرات پس از مرگ خواهد گردید. همچنین، اگر از زمان نمونه‌برداری تا زمان قرار دادن بافت در فیکساتیو، مدتی به طول بیانجامد و یا در مطالعات سمت‌شناسی زمانی که نقطه پایان مطالعه، مرگ حیوان می‌باشد، معمولاً نمونه‌برداری با تأخیر همراه است و این تأخیر ممکن است از چند ساعت تا چند روز به طول بیانجامد. در اینجا باید متوجه بود که آیا عوارض ایجاد شده مربوط به اثرات سم یا دارو است و یا مربوط به تغییرات پس از مرگ است. برای این منظور در این مطالعه، بافت بیضه که یکی از بافت‌های حاوی سلول‌های حساس به تغییرات پس از مرگ می‌باشد، انتخاب گردید تا با مطالعه تغییرات پس از مرگ در آن در ساعت‌های مختلف، بتوان از آن به عنوان مارکر پاتولوژیک استفاده کرد و نیز بین این تغییرات با تغییرات پاتولوژیک در زمان زنده بودن که در مطالعات سمت‌شناسی ایجاد می‌گردد، تفاوت قائل شد (۶). هدف از این مطالعه تعیین مقایسه توانایی پایدارسازی فیکساتیو جانشین شونده فرمالین با فرمالین در جلوگیری از تغییرات پس از مرگ وابسته به زمان در بافت بیضه می‌باشد.

مواد و روش‌ها

مواد

در مطالعه حاضر، مواد مصرفی به سه دسته فیکساتیوهای بافت بیضه و رنگ‌های بافتی تقسیم شدند. یک نوع ماده فیکساتیو که به عنوان جایگزین شونده فرمالین معرفی شده بود، به علاوه، فرمالین ۱۰ درصد بافر شده، فیکساتیوهای این مطالعه را تشکیل دادند (۷).

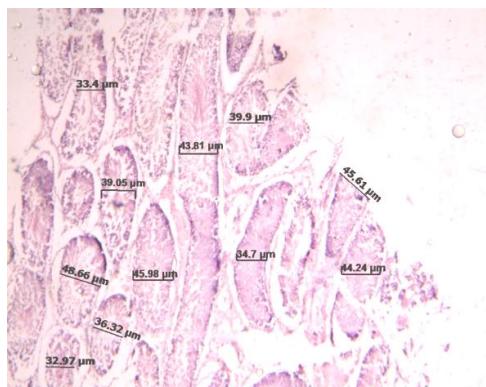
بافت

نمونه‌برداری از بافت بیضه موش‌های صحرایی نر بالغ خریداری شده از انستیتو پاستور، که پس از ساعت‌های صفر،

نمونه های فیکس شده توسط فیکساتیو غیرفرمالینی، رنگ آمیزی هماتوکسیلین و اوزین، بزرگنمایی $40\times$.



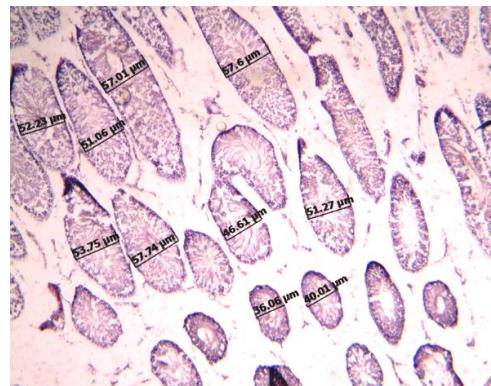
تصویر ۳ - تصویر میکروسکوپ نوری از اندازه قطر لوله های اسپرم ساز در بافت بیضه، ۴۸ ساعت پس از مرگ در نمونه های فیکس شده توسط فرمالین، رنگ آمیزی هماتوکسیلین و اوزین- بزرگنمایی $40\times$.



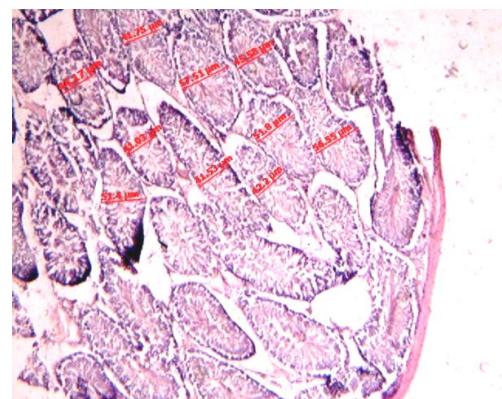
تصویر ۴ - تصویر میکروسکوپ نوری از اندازه قطر لوله های اسپرم ساز در بافت بیضه ۴۸ ساعت پس از مرگ در نمونه های فیکس شده توسط فیکساتیو غیر فرمالینی، رنگ آمیزی هماتوکسیلین و اوزین، بزرگنمایی $40\times$.

از نظر هیستوپاتولوژی، هر کدام از نمونه ها در ساعت های مختلف مورد مطالعه قرار گرفتند. تغییرات ساختمانی لوله های اسپرم ساز بطور

سنگین تر از بیضه راست است) تا $۰/۴$ درصد کاهش یافته و این میزان در نمونه های ۴۸ ساعت به ۱۰ درصد رسید. همچنین، کاهش مداومی در قطر متوسط لوله های اسپرم ساز در طی زمان مشاهده گردید که از $۵۰/۳۷$ میکرون $۴۲/۰/۹$ در ساعت صفر (تصویر ۱) فرمالین به میانگین $۴۰/۴۲$ میکرون در ساعت ۴۸ پس از مرگ رسید. این مشخصه در مورد فیکساتیو جایگزین، میانگین $۴۷/۳۶$ میکرون برای ساعت صفر و میانگین $۴۰/۴۲$ میکرون برای ساعت ۴۸ پس از مرگ مشاهده گردید (تصاویر ۲ تا ۴).

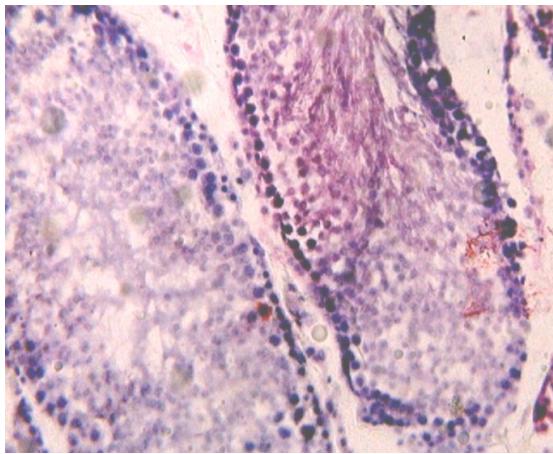


تصویر ۱ - تصویر میکروسکوپ نوری از قطر لوله های اسپرم ساز، ساعت صفر پس از مرگ در نمونه های فیکس شده توسط فرمالین، رنگ آمیزی هماتوکسیلین و اوزین، بزرگنمایی $40\times$.



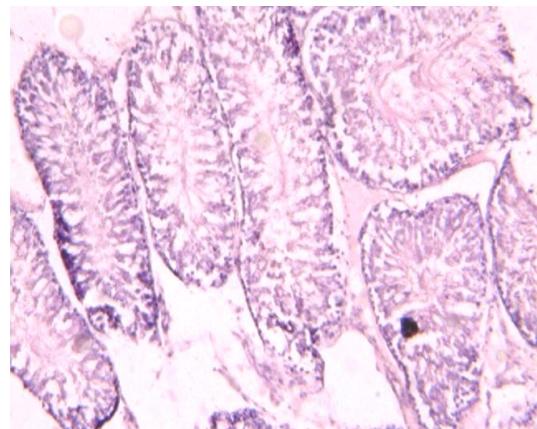
تصویر ۲ - تصویر میکروسکوپ نوری از قطر لوله های اسپرم ساز، ساعت صفر پس از مرگ در

۱۲ پس از مرگ اپیتليوم لوله‌های اسپرم‌ساز شروع به کنده شدن از غشای پایه نمودند. با این حال اتصالات سلول به سلول در آنها هنوز دست نخورده بودند. در این وضعیت، فیکساتیو غیرفرمالینی بهتر از فرمالین ساختمان بافت را حفظ نموده بود. هسته سلول‌های سرتولی دارای زاویه کمتر شده به سمت پهنه شدن می‌رفتند. کروماتین آنها تا حدی متراکم شده و به صورت ندول‌هایی در زیر غشای هسته قرار گرفته بود. کروماتین اسپرماتوگونی ها تراکم بیشتری پیدا کرده و گاهی دچار حاشیه نشیمنی شده بودند. هسته اسپرماتیدها دارای کروماتین حاشیه‌ای و نوکلئوپلاسم شفاف و روشن بودند. اجسام باقیمانده بزرگتر شده و منتشر به نظر می‌رسیدند. هسته سلول‌های لیدیگ کمتر هم‌شکل بنظر می‌رسیدند. و کروماتین آنها داخل هسته متراکم شده بود (تصاویر ۷ و ۸).



تصویر ۶ - تصویر میکروسکوپ نوری از لوله‌های اسپرم ساز بلافاصله پس از مرگ در نمونه‌های فیکس شده توسط فرمالین. لوله‌ها دارای جمعیت کاملی از سلول‌های زایای متصل به غشای پایه می‌باشند، رنگ آمیزی هماتوکسیلین و ائوزین، بزرگنمایی ۲۰۰ X.

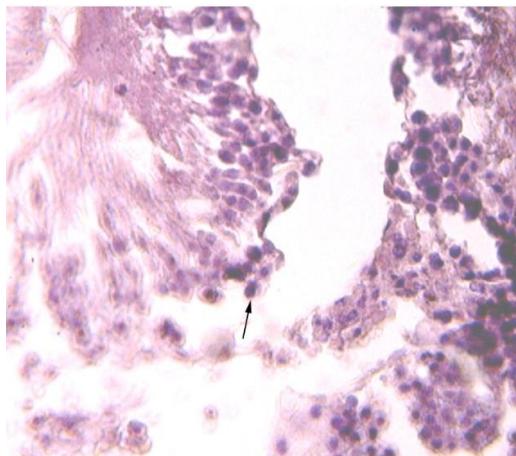
کلی در بزرگنمایی ۴۰ میکروسکوپ نوری و تغییرات اختصاصی سلول‌ها، در بزرگنمایی بیشتر مورد مشاهده قرار گرفتند. در این آزمایشات نشان داده شد که لوله‌های اسپرم‌ساز بلافاصله پس از مرگ، دارای جمعیت کاملی از سلول‌های زایای متصل به غشای پایه بودند. اگرچه تعدادی شکاف بین لوله‌های اسپرم‌ساز و بافت بینابینی ایجاد گردیده بود (تصاویر ۵ و ۶).



تصویر ۵ - تصویر میکروسکوپ نوری از لوله‌های اسپرم ساز بلافاصله پس از مرگ در نمونه‌های فیکس شده توسط فیکساتیو غیرفرمالینی. جمعیت کاملی از سلول‌های زایای متصل به غشای پایه مشاهده می‌شوند. - رنگ آمیزی هماتوکسیلین و ائوزین، بزرگنمایی ۱۰۰ X.

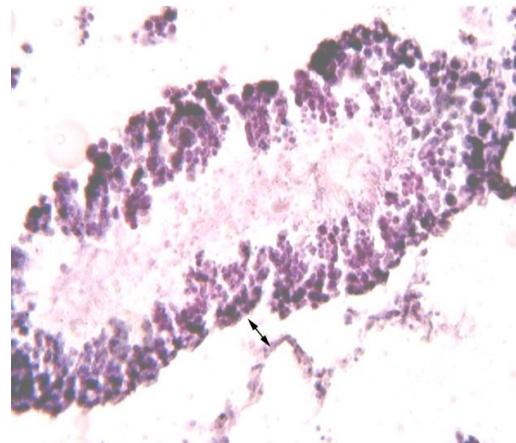
در حدود ۱۰ تا ۱۵ سلول سرتولی در این لوله‌ها در هر برش وجود داشت که دارای هسته‌های زاویه‌دار در نزدیکی قاعده خود بودند. هسته‌های اسپرماتوگونیال متحددالشكل بوده و نزدیک به غشای پایه قرار داشتند. کروماتین اسپرماتوسیت‌ها متحددالشكل با نقاط متراکم مشاهده می‌شد. اجسام باقیمانده متراکم شده و در مراحل هفت و هشت قرار داشتند. در ساعت

بیشتری داشته و از غشای پایه فاصله بیشتری گرفته بودند. هسته گرد اسپرماتیدها دارای کروماتین متراکم در طول غشای هسته و نوکلئوپلاسم روشن بودند. اجسام باقیمانده در این زمان قابل تشخیص نبوده، بصورت غباری-شکل مشاهده می شدند. هسته های سلول های لیدیگ پیکنوتیک، متراکم، کروی و کروماتین-های قطعه قطعه در آنها مشاهده شدند (تصاویر ۹ و ۱۰).

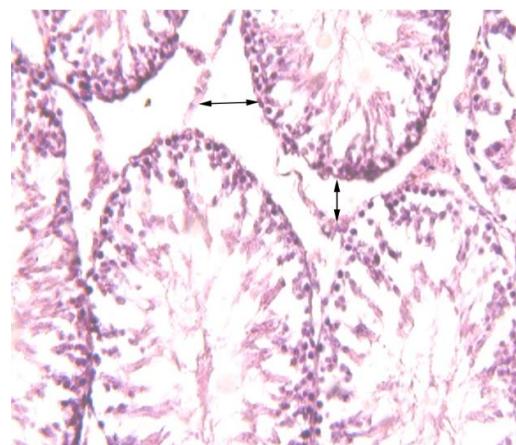


تصویر ۹ - تصویر میکروسکوپ نوری از هسته سلول های لیدیگ پیکنوتیک، متراکم و کروی شده و کروماتین های آنها قطعه قطعه شده اند. نمونه توسط فیکساتیو فرمالینی فیکس شده است. اسپرماتوگونی ها دارای کروماتین کروی بیشتری بوده و از غشای پایه فاصله بیشتری گرفته اند. هسته گرد اسپرماتیدها دارای کروماتین متراکم در طول غشای هسته و نوکلئوپلاسم روشن هستند (فلش)، رنگ آمیزی هماتوکسیلین و اوزین، بزرگنمایی $\times 400$.

در ساعت ۳۶ در هر دو نوع فیکساتیو، اپتیلیوم توبول های اسپرم ساز، سالم و دست-نخورده بودند، در حالی که تشخیص سلول های منفرد در بافت بینابینی به سختی محدود بود. بعضی از سلول های سرتولی که هسته های قابل

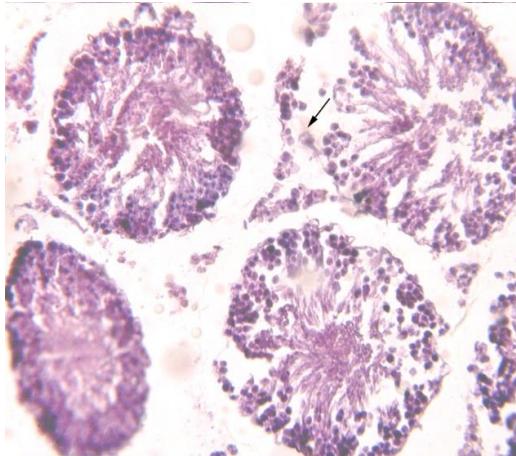


تصویر ۷ - تصویر میکروسکوپ نوری از اپی تلیوم لوله های اسپرم ساز در نمونه هایی که توسط فرمالین فیکس شدند، سلول ها شروع به کنده شدن از غشای پایه نموده اند (فلش)، رنگ آمیزی هماتوکسیلین و اوزین، بزرگنمایی $\times 100$.



تصویر ۸ - تصویر میکروسکوپ نوری از اپی تلیوم لوله های اسپرم ساز که شروع به کنده شدن از غشای پایه نموده اند (فلش ها) در فیکساتیو غیرفرمالینی، رنگ آمیزی هماتوکسیلین و اوزین، بزرگنمایی $\times 100$.

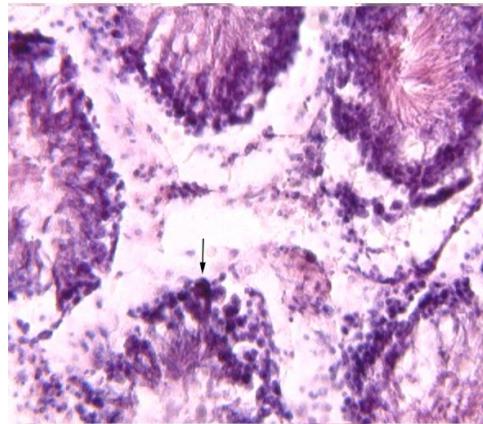
در ساعت ۲۴ پس از مرگ، تغییرات مشاهده شده شبیه ساعت ۱۲ بوده، ولی واضح تر شده است. اسپرماتوگونی ها کروماتین های کروی



تصویر ۱۱ - تصویر میکروسکوپ نوری از افت قرار گرفته در فیکساتیو فرمالین، اپتیلیوم توبول‌های اسپرم‌ساز سالم و دست‌نخورده بوده، در حالی که تشخیص سلول‌های منفرد در بافت بینابینی به سختی مقدور است. بعضی از سلول‌های سرتولی که هسته‌های قابل تشخیص داشتند، از غشای پایه فاصله گرفته‌اند (فلش)، رنگ آمیزی هماتوکسیلین و ائوزین، بزرگنمایی ۱۰۰ X.

در ساعت ۴۸ پس از مرگ، سلول‌های موجود در فضای بینابینی قابل تشخیص نبوده و اپی-تلیوم لوله‌های اسپرم‌ساز سالم و دست نخورده بودند. شواهدی از شکستگی اتصالات بین سلولی مشاهده می‌شدند. ولی مدرکی مبنی بر کنده شدن سلول‌های راسی اپیتلیوم لوله‌های اسپرم اسپرم‌ساز و افتادن آنها به داخل لومن وجود نداشت. سلول‌های سرتولی محو شده و فقط تعدادی هسته قابل مشاهده بود. اسپرماتوگونی‌های دارای کانون‌های پیکنوتیک شده بوده و هسته اسپرماتوسیت‌ها تکه تکه دیده می‌شدند (تصاویر ۱۲ و ۱۳).

تشخیص داشتند، از غشای پایه فاصله گرفته و به بالا آمده بوده و تمام زوایای خود را از دست داده بودند. سلول‌های اسپرماتوگونی به نظر کوچکتر و کنده شده از غشای پایه می‌رسیدند. سلول‌های لیدیگ تقریباً همگی بی-نظم بوده و دچار تغییراتی شده بودند (تصویر ۱۱).

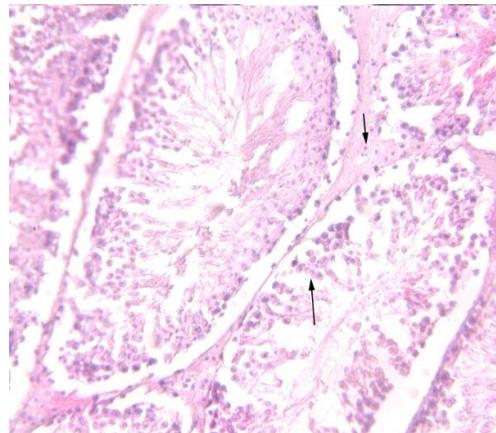


تصویر ۱۰ - تصویر میکروسکوپ نوری از بافت قرار گرفته در فیکساتیو غیر فرمالینی، هسته سلول‌های لیدیگ پیکنوتیک، متراکم و کروی شده و کروماتین‌های آنها قطعه قطعه شده‌اند. اسپرماتوگونی‌ها دارای کروماتین کروی کمتری بوده و سازمان خود را به میزان بیشتری نسبت به بافت‌های فرمالینی از دست داده‌اند. هسته گرد اسپرماتیدها دارای کروماتین متراکم بوده و ظاهراً به سمت پیکنوze شدن پیش می‌روند (فلش)، رنگ آمیزی هماتوکسیلین و ائوزین، بزرگنمایی ۴۰۰ X.

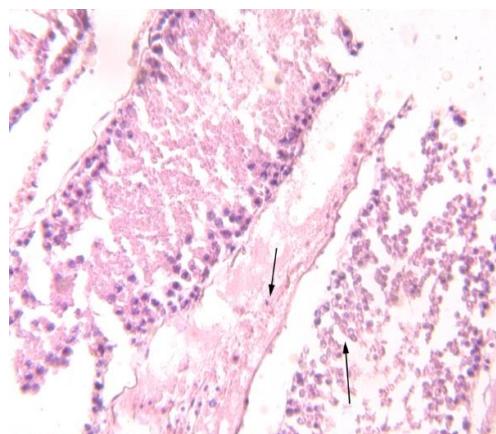
در مجموع، نتایج بافت‌های فیکس شده در ماده فیکساتیو غیرفرمالینی از نظر حفظ کیفیت ساختاری بافت و نیز از نظر کیفیت رنگ‌آمیزی با $p < 0.05$ تفاوت چندانی با فرمالین نداشت.

بحث

در این مطالعه پایدار کردن بافت‌ها با مواد جایگزین شونده فرمالین، در کیفیت حفظ ساختار بافت بیضه پس از مرگ، دارای نتیجه نسبتاً برابر با فرمالین بود. این نتیجه مشابه نتایج مطالعات قبلی در این خصوص می‌باشد (۸). همینطور مؤید مطالعه سایر دانشمندان در خصوص رنگ‌آمیزی بافت بیضه موش پس از فیکساسیون با جایگزین شونده‌های فرمالین می‌باشد (۹). مواد سرمی برای بیضه باعث تغییرات هیستوپاتولوژیکی گوناگونی در بافت بیضه پس از مواجهه با آن می‌شوند. بافت بیضه که به مدت ۱۲ تا ۴۸ ساعت پس از مرگ پایدار نشده‌اند، عوارض هیستوپاتولوژیکی واضحی را نشان دادند. تغییرات انولیتیکی پس از مرگ تشخیص سلول‌های مختلف در یک بافت خاص را مشکل می‌سازد. همانطور که در مطالعات سایر دانشمندان در خصوص سلول‌های تیپ I تنہ کاروتید گفته شده، تغییرات انولیتیکی پس از مرگ باعث سخت شدن مطالعه هیستوپاتولوژیکی آنها گردیده است. پایدارسازی با تاخیر به وسیله مواد فیکساتیو مختلف بیضه‌ها به منظور مطالعات هیستوپاتولوژیکی نشان داد که به جز کاهش وزن، چند مارکر واضح برای مسمومیت بیضه‌ها وجود دارد. کاهش پیشرونده وزن بیضه در طول زمان پس از مرگ با کاهش قطر لوله‌های اسپرم‌ساز همبستگی داشته که با کاهش تشکیل مایع در لوله‌های اسپرم‌ساز مشخص می‌شود. از بین رفتن نسبتاً سریع سلول‌های سرتولی عامل کاهش مایع لوله‌های اسپرم‌ساز و کاهش قطر آنها محسوب می‌شود. در این میان، نوع ماده فیکساتیوی که بتواند نفوذ پذیری بیشتری به داخل بافت و اثر



تصویر ۱۲ - تصویر میکروسکوپ نوری از نمونه‌های قرار گرفته در فیکساتیو فرمالین، سلول‌های موجود در فضای بین‌بینی قابل تشخیص نیستند، ولی اپیتلیوم لوله‌های اسپرم‌ساز سالم و دست‌نخورده می‌باشند، رنگ‌آمیزی هماتوکسیلین و ائوزین، بزرگنمایی $100\times$.



تصویر ۱۳ - تصویر میکروسکوپ نوری از نمونه‌های قرار گرفته در فیکساتیو غیرفرمالینی، سلول‌های موجود در فضای بین‌بینی قابل تشخیص نیوده و اپیتلیوم لوله‌های اسپرم‌ساز در حال تخریب می‌باشند (فلش‌ها)، رنگ‌آمیزی هماتوکسیلین و ائوزین، بزرگنمایی $100\times$.

مواد برای بدن و اثرات زیان‌بار فرمالین برای محیط زیست و افراد شاغل در حرفه‌هایی که با این ماده در مواجهه هستند (۱۱، ۱۲، ۱۳)، این تفاوت قیمت، قابل توجیه می‌باشد. اگرچه، از نظر مورفولوژیکی تغییرات ساختمانی ایجاد شده توسط این دسته از پایدارکننده‌ها با تغییراتی که توسط فرمالین ایجاد می‌شود، متفاوت هستند، ولی میزان آنها آنقدر نیست که در تشخیص پاتولوژی تداخل ایجاد نمایند. بنابراین توصیه می‌گردد در خصوص میزان اثرات زیان‌بار مواد جایگزین شونده فرمالین برای بدن نیز تحقیقاتی صورت پذیرد تا در صورت داشتن اینمی بیشتر برای بدن و سازگاری بیشتر با محیط زیست، استفاده از آنها گسترش بیشتری یابد.

تقدیر و تشکر

بدین وسیله، از معاونت پژوهشی دانشگاه آزاد اسلامی واحد ورامین-پیشوای برای تأمین هزینه این پژوهش، کمال تشکر و قدردانی را دارم.

پایدارسازی بیشتری داشته باشد، در این موارد موثرتر واقع می‌شود و کاربرد بیشتری دارد. در این مطالعه مشخص گردید که هر دو فیکساتیو با تفاوت بسیار کمی، تاثیر نسبتاً خوبی بر حفظ ساختار بافت، نتیجه فرمالین تا حدی کیفیت نگهداری ساختمان بافت، نتیجه فرمالین تا حدی بهتر از فیکساتیو غیرفرمالینی بود و این نتیجه با نتایج محققین دیگر که از فیکساتیوهای دیگری استفاده کرده بودند و بهترین نتیجه را مربوط به فرمالین گزارش کرده بودند مطابقت داشت (۱۰). بیشتر مشکلات مربوط به فیکساتیو غیرفرمالینی در خصوص ایجاد چروکیدگی در بافت بود که به نظر می‌رسد بتوان با کاهش غلظت الكل در آنها این نقیصه را برطرف نمود. از نظر سهولت آماده‌سازی، کاربرد و آماده‌سازی، فیکساتیو غیرفرمالینی، آسان‌تر از فرمالین بود. زیرا آماده‌سازی فرمالین نیازمند مراحل تهیه رقت و بافر نمودن آن می‌باشد.

مطالعه حاضر نشان داد که مواد جایگزین فرمالین به آسانی می‌توانند بجای فرمالین که ماده‌ای سرطان‌زا است، مورد استفاده واقع شوند. اگرچه، فیکساتیوهای غیرفرمالینی گران‌تر از فرمالین هستند، ولی با در نظر گرفتن سمتی کمتر احتمالی این

منابع مورد استفاده

- Vickerton, P., Jarvis, J., Jeffery, N., 2013. Concentration-dependent specimen shrinkage in iodine-enhanced microCT. *J Anat* 223(2):185-193.
- Peterson, T. S., Kent, M. L., Ferguson, J. A., Watral, V. G., Whipps, C. M., 2013. Comparison of fixatives and fixation time for PCR detection of *Mycobacterium* in zebrafish *Danio rerio*. *Dis Aquat Organ* 104(2):113-120.
- Dobó, E., Kása, P., Wentholt, R. J., Wolff, J. R., 1989. Pronase treatment increases the staining intensity of GABA-immunoreactive structures in the paravertebral sympathetic ganglia. *Histochemistry* 93(1):13-18.
- Buesa, R. J., Peshkov, M. V., 2012. How much formalin is enough to fix tissues? *Ann Diagn Pathol*. 16(3):202-9.
- Anissian, A., 2007. Histotechniques. Islamic Azad University, Abhar Branch. Pp.13-59 [in Persian].
- Bryant, B. H., Boekelheide, K., 2007. Time-dependent changes in post-mortem testis histopathology in the rat. *Toxicol Pathol* 35(5): 665-671.
- Zanini, C., Gerbaudo, E., Ercole, E., Vendramin, A., Forni, M., 2012. Evaluation of two commercial and three home-made fixatives for the substitution of formalin: a formaldehyde-free laboratory is possible. *Environ Health* 4(11):59.
- Takayanagi, M., Sakai, M., Ishikawa, Y., Murakami, K., Kimura, A., Kakuta, S., Sato, F., 2007. Formaldehyde concentrations in the breathing zone of medical students during gross anatomy laboratory in Toho University. *Kaiyogaku Zasshi* 82(2):45-51 [Article in Japanese].
- Liu, K. S., Hao, J. H., Zeng, Y., Dai, F. C., Gu, P. Q., 2013. Neurotoxic effects and biomarkers of lead exposure: a review. *Chin Med Sci J*. 28(3):178-88. Review.

10. Lucchini, R., Zimmerman, N., 2009. Lifetime cumulative exposure as a threat for neurodegeneration: need for prevention strategies on a global scale. *Neurotoxicology* (6): 1144-1148.
11. Lillie, R. D., Fulmer, H. M., 1976. *Histopathologic technic and practical histochemistry*, 4th ed., New York: McGraw-Hill. Pp.135-169.
12. Shum, M. W., Hon, J. K. Y., 1969. A modified phosphotungstic acid hematoxylin stain for formalin fixed tissue. *Journal of Medical Laboratory Technology* 26: 38.
13. Songur, A., Ozen, O. A., Sarsilmaz, M., 2010. The toxic effects of formaldehyde on the nervous system. *Rev Environ Contam Toxicol* 203: 105-118.