



Jornal Vascular Brasileiro

ISSN: 1677-5449

jvascbr.ed@gmail.com

Sociedade Brasileira de Angiologia e de
Cirurgia Vascular
Brasil

Gil França, Luís Henrique; Pereira, Adamastor Humberto; Perini, Sílvio César; Curcio Aveline, Celso;
Argenta, Rodrigo; Oliveira Mollerke, Roseli de; Soares, Marcos Eugenio; Nóbrega, Fernanda; Poletto
Ferreira, Márcio

Aterogênese em artéria ilíaca comum de suínos submetidos à homocisteinemia induzida pela ingestão
de metionina

Jornal Vascular Brasileiro, vol. 5, núm. 1, março, 2006, pp. 11-16

Sociedade Brasileira de Angiologia e de Cirurgia Vascular

São Paulo, Brasil

Disponível em: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=245016534003>

- Como citar este artigo
- Número completo
- Mais artigos
- Home da revista no Redalyc

redalyc.org

Sistema de Informação Científica

Rede de Revistas Científicas da América Latina, Caribe, Espanha e Portugal

Projeto acadêmico sem fins lucrativos desenvolvido no âmbito da iniciativa Acesso Aberto

Aterogênese em artéria ilíaca comum de suínos submetidos à homocisteinemia induzida pela ingestão de metionina

Atherogenesis in swine iliac artery with homocystinemia induced by methionine ingestion

Luís Henrique Gil França¹, Adamastor Humberto Pereira², Sílvio César Perini³,
Celso Curcio Aveline⁴, Rodrigo Argenta³, Roseli de Oliveira Mollerke⁵, Marcos Eugenio Soares⁶,
Fernanda Nóbrega⁶, Márcio Poletto Ferreira⁶

Resumo

Objetivo: Avaliar os efeitos da homocisteinemia induzida na artéria ilíaca de suínos.

Material e método: Realizou-se estudo experimental comparativo em dois grupos homogêneos de sete suínos da raça Macao, com peso entre 20 e 30 kg durante 30 dias. Os animais foram divididos em dois grupos, sendo um deles alimentado com metionina adicionada à dieta por um período de 4 semanas. Foram colhidas amostras de sangue para a dosagem de colesterol, triglicerídeos, HDL e homocisteína. Os animais foram submetidos à arteriografia para avaliação da perviedade das artérias ilíacas e, posteriormente, sacrificados. As artérias ilíacas foram enviadas para análise histológica.

Resultados: Os animais sobreviveram ao experimento, e não houve alterações significativas nos níveis de colesterol total, triglicerídeos e HDL nos dois grupos. O exame microscópico do grupo-controle não apresentou alterações patológicas e foi semelhante em todas as preparações examinadas. No grupo da dieta com metionina, as placas eram formadas por macrófagos espumosos, mas não foram observadas células musculares lisas, cristais de colesterol ou células inflamatórias. A túnica média apresentava-se com lâmina elástica interna íntegra. No grupo-controle, não houve alteração nos níveis de homocisteína durante o experimento. No grupo-metionina, houve aumento dos níveis séricos da homocisteína, com valor médio de 59,80 µmol/l após 30 dias de dieta rica em metionina.

Conclusão: A homocisteinemia induzida pela metionina causa aterogênese nas artérias ilíacas de suínos.

Palavras-chave: Homocisteína, suínos, artéria ilíaca.

Abstract

Objective: To assess the effects of induced homocystinemia in the swine iliac artery.

Material and method: A comparative experimental study with two homogeneous groups of seven pigs from the Macao specimen, weighed between 20 and 30 kg, which were assessed during 30 days. The pigs were divided into two groups. One of them was fed with a methionine-rich diet for a 4-week period. Blood samples were collected for analyses of total cholesterol, triglycerides, HDL and homocysteine concentrations. The animals were submitted to arteriography to evaluate the patency of iliac arteries and then sacrificed. The iliac artery segment was removed for histological analysis.

Results: All animals survived the procedure, and there were no significant changes in total cholesterol, triglycerides and HDL concentrations in both groups. Microscopic examinations of the control group did not show pathological changes and was similar in all analyses. In the group receiving the methionine diet, the plaques were formed by foamy macrophages, but smooth muscle cells, cholesterol crystals or inflammatory cells were not seen. The tunica media had the internal elastic lamina intact. In the control group, there was no change in homocysteine levels during the experiment. In the methionine group, there was an increase in plasma homocysteine levels, with an average value of 59.80 µmol/l after 30 days with a methionine-rich diet.

Conclusion: Homocystinemia induced by methionine causes atherogenesis in the swine iliac artery.

Key words: Homocysteine, pigs, iliac artery.

1. Cirurgião vascular. Mestre em Clínica Cirúrgica, Universidade Federal do Paraná (UFPR), Curitiba, PR. Aluno de Doutorado em Cirurgia, Universidade Federal do Rio Grande do Sul (UFRGS), Porto Alegre, RS. Membro efetivo, Sociedade Brasileira de Angiologia e de Cirurgia Vascular.
2. Professor adjunto e Chefe do Serviço de Cirurgia Vascular, Hospital de Clínicas de Porto Alegre (HCPA), Porto Alegre, RS.
3. Cirurgião vascular. Aluno de Mestrado em Cirurgia, UFRGS, Porto Alegre, RS.
4. Anestesiista, Hospital São Lucas, Pontifícia Universidade Católica do Rio Grande do Sul (PUCRS), Porto Alegre, RS.
5. Doutora. Professora, Faculdade de Veterinária, UFRGS, Porto Alegre, RS.
6. Faculdade de Veterinária, UFRGS, Porto Alegre, RS.

Este estudo foi realizado no Serviço de Cirurgia Vascular do HCPA, Programa de Pós-Graduação em Cirurgia, UFRGS, Porto Alegre, RS.

Artigo submetido em 19.02.06, aceito em 16.03.06.

As doenças do aparelho circulatório apresentam altas taxas de morbidade e mortalidade, e, dentre as várias etiologias conhecidas, a mais comum é a aterosclerose. Atualmente, a aterosclerose é definida como um processo crônico, progressivo e sistêmico, conseqüente a uma resposta inflamatória e fibroproliferativa causada por agressão à superfície arterial. Nos últimos anos, houve um considerável progresso nas pesquisas experimentais e clínicas, que evidenciaram a importância do processo inflamatório na sua gênese^{1,2}.

Estudos epidemiológicos revelam que pessoas com homocisteína elevada têm risco aumentado de serem acometidas de doença cardiovascular³. Estudos clínicos e experimentais sugerem que concentrações anormalmente elevadas de homocisteína podem ser responsáveis por tendências aterogênicas e trombóticas em pacientes com hiper-homocisteinemia, embora o mecanismo exato de sua ação ainda não tenha sido completamente elucidado. A importante questão de como a homocisteína – aminoácido que contém enxofre – afeta os processos bioquímicos das células e tecidos das paredes arteriais para produzir placas ateroscleróticas é ainda hoje um campo ativo de investigação⁴.

O presente trabalho propõe o desenvolvimento de um modelo experimental de lesão aterogênica em suínos, mediante a administração por via oral de metionina, um aminoácido do produto da homocisteína, para indução da lesão.

Objetivo

Diante da hipótese de que uma dieta rica em metionina induz a hiper-homocisteinemia em suínos e, conseqüentemente, a aterogênese em artérias ilíacas destes animais, o objetivo desta pesquisa é desenvolver um modelo experimental de aterogênese em suínos e avaliar os efeitos da homocisteinemia induzida pela dieta com adição de metionina em artéria ilíaca de suínos.

Material e método

O trabalho foi realizado na Unidade de Experimentação Animal do Centro de Pesquisas do Hospital de Clínicas de Porto Alegre (HCPA), vinculado à Universidade Federal do Rio Grande do Sul.

Crítérios de inclusão

Foram incluídos todos os animais que preencheram os requisitos nos itens anteriores.

Crítérios de exclusão

Os critérios de exclusão, pelos quais os animais ou as peças histológicas coletadas no estudo foram estabelecidos previamente à execução do experimento, são: trombose da artéria ilíaca do suíno; infecção de tecidos adjacentes; óbito do animal antes do prazo estabelecido para a coleta de material para análise histopatológica; e falhas técnicas no preparo ou processamento dos tecidos.

Variáveis em estudo

As variáveis em estudo foram: 1) aterogênese em artérias ilíacas de suínos submetidos à homocisteinemia induzida; e 2) perviedade da artéria ilíaca dos suínos com dieta normal e dieta rica em metionina.

Materiais

Os animais utilizados foram suínos da raça Macau, originados de várias matrizes, com idade aproximada de 8 semanas, peso entre 15 e 25 kg, alimentação independente e fornecidos pelo mesmo produtor. A amostra utilizada neste estudo consistiu de 14 animais.

Inicialmente, os animais foram divididos aleatoriamente em dois grupos, e cada grupo foi colocado em pocilga separada. Os animais foram alojados em baias com água corrente *ad libitum* e alimentados com ração para suínos sem suplementação lipídica adicional, balanceada e adaptada para a idade. O estudo foi dividido em duas fases. Na primeira fase, os animais foram alimentados desde o desmame (em torno de 40 dias) com uma quantidade de 950 g/dia de ração, durante 30 dias, para alcançar o peso desejado. A ração utilizada foi à base de cereais (75% de milho e 25% de soja) para o grupo-controle (grupo C).

Normalmente, é necessária, na dieta suína, uma quantidade de 4,6 g/dia de metionina + cistina (0,48% de metionina em 950 g de ração) e em torno de 8% de gordura saturada presente no leite de suínos. Sendo assim, para obter-se uma homocisteinemia induzida, o segundo grupo recebeu a ração com adição de 3% de metionina na dieta também por um período de 30 dias (grupo M).

A segunda fase iniciou-se 30 dias após a primeira, na qual foram coletadas as artérias ilíacas. As artérias foram retiradas em monoblocos para a realização de exame macroscópico e anatomopatológico. Os animais foram anestesiados e submetidos à eutanásia, através de inje-

ção intracardiaca de cloreto de potássio, conforme o protocolo do Centro de Pesquisas do HCPA.

Os exames laboratoriais solicitados foram os seguintes: colesterol total, colesterol HDL e triglicerídeos, para permitir a inferência de que, provavelmente, estes resultados não tiveram influência no desenvolvimento da aterogênese.

A dosagem da homocisteína plasmática foi feita pelo método *high performance liquid chromatography* (HPLC) e para comprovar a homocisteinemia induzida pela alimentação com adição de metionina.

Preparo do tecido para análise morfológica

Os tecidos retirados foram fixados com solução de aldeído fórmico a 10% e, posteriormente, conservados a 4 °C por 10 dias. Após a fixação do segmento ressecado, a artéria ilíaca foi excisada, e realizou-se nova macroscopia com descrição das alterações. Então, procedeu-se à secção de uma porção de tecido de 1 cm de extensão das artérias ilíacas. Os segmentos foram processados, incluídos em blocos de parafina e, posterior-

mente, submetidos a cortes histológicos medindo 4 cm de espessura. As lâminas foram preparadas e coradas com hematoxilina-eosina.

Análise estatística

A análise dos dados foi realizada através do programa SPSS for Windows, e, para comparação das médias entre os grupos, foram utilizados o teste *t* de Student e o teste de Mann-Whitney. O nível de significância (*P*) considerado foi de 5%.

Resultados

Todos os animais sobreviveram ao experimento, não ocorreram intercorrências clínicas durante o estudo, e não houve alterações significativas nos níveis de colesterol total, triglicerídeos e HDL nos dois grupos. Os valores dos resultados dos exames estão expressos nas Tabelas 1, 2 e 3. Houve alteração significativa, com aumento nos níveis de homocisteína, entre o grupo M e o grupo C no período de 30 dias (Tabela 4).

Tabela 1 - Resultados das dosagens de colesterol total

Momento	Grupo	Mediana	Amplitude interquartílica	Mínimo	Máximo	Média	Desvio padrão	Valor de <i>P</i>
0 dia	Controle	86	13	71	92	82,57	7,66	0,9015
	Metionina	85	6	63	111	85,86	14,01	
30 dias	Controle	85	31	71	120	90,57	17,92	0,6200
	Metionina	92	42	49	101	80,57	22,23	

Tabela 2 - Resultados das dosagens de HDL

Momento	Grupo	Mediana	Amplitude interquartílica	Mínimo	Máximo	Média	Desvio padrão	Valor de <i>P</i>
0 dia	Controle	38	5	31	45	37,71	4,54	0,0530
	Metionina	42	4	39	48	42,57	2,94	
30 dias	Controle	42	8	35	52	42,29	5,56	1
	Metionina	48	24	21	52	40,00	12,94	

Tabela 3 - Resultados das dosagens de triglicerídeos

Momento	Grupo	Mediana	Amplitude interquartilica	Mínimo	Máximo	Média	Desvio padrão	Valor de <i>P</i>
0 dia	Controle	26	10	22	34	27,57	4,79	0,2086
	Metionina	33	15	21	45	33,71	8,48	
30 dias	Controle	33	29	25	62	38,00	14,85	0,1282
	Metionina	57	68	19	118	62,29	36,65	

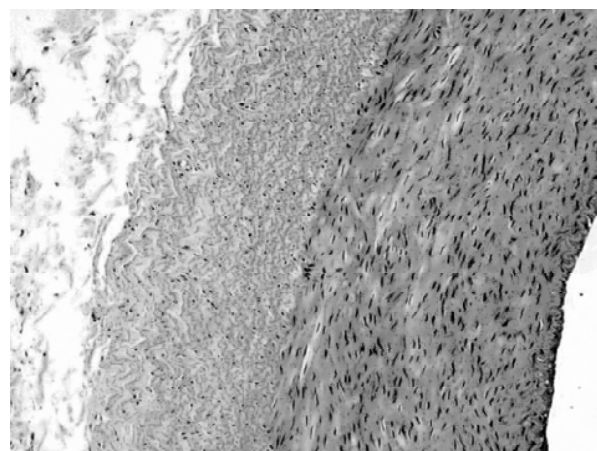
Tabela 4 - Resultados das dosagens de homocisteína

Momento	Grupo	Mediana	Amplitude interquartilica	Mínimo	Máximo	Média	Desvio padrão	Valor de <i>P</i>
0 dia	Controle	13,1	3,2	12	20	14,40	2,79	0,3829
	Metionina	16,4	10,1	10	28	17,47	6,14	
30 dias	Controle	16,1	5,4	13	24,2	16,73	3,88	0,0006
	Metionina	56,7	13,7	45	84,1	59,80	12,64	

Por não existirem níveis normais estabelecidos para animais de experimentação, considerou-se como normal a média dos níveis plasmáticos da homocisteína do grupo C, para serem comparados aos níveis plasmáticos da homocisteína do grupo M. No grupo C, não houve alteração nos níveis de homocisteína durante o experimento; os animais apresentavam valores médios de 14,40 $\mu\text{mol/l}$ na primeira amostra e de 16,73 $\mu\text{mol/l}$ na segunda amostra. No grupo M, houve aumento dos níveis séricos da homocisteína, partindo de 17,47 $\mu\text{mol/l}$ na primeira coleta para o valor médio de 59,80 $\mu\text{mol/l}$ na segunda amostra.

No exame histológico da artéria ilíaca do grupo C, predomina camada íntima delgada sem depósitos subendoteliais, lâmina elástica interna bem definida e ausência de células inflamatórias (Figura 1). No grupo M, os cortes histológicos mostram depósitos subendoteliais de macrófagos espumosos, fazendo protusão na luz do vaso, sem sinais da presença de cálcio ou cristais de colesterol, diferentemente de

lesões arteriais produzidas por dislipidemia ou a ela relacionadas, confirmando aterogênese produzida pela hiper-homocisteinemia (Figuras 2 e 3).

**Figura 1 -** Artéria ilíaca do grupo C

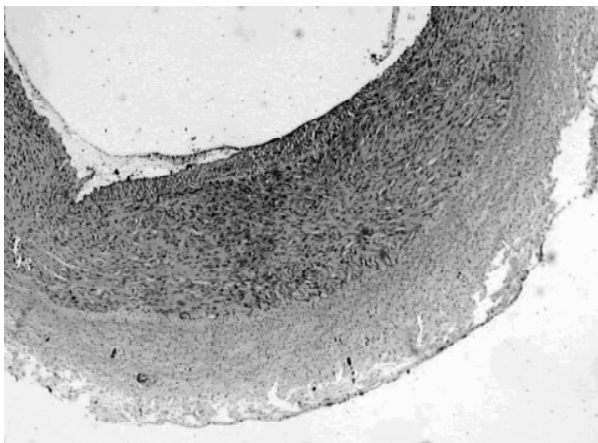


Figura 2 - Artéria ilíaca do grupo M (aumento de 40x)

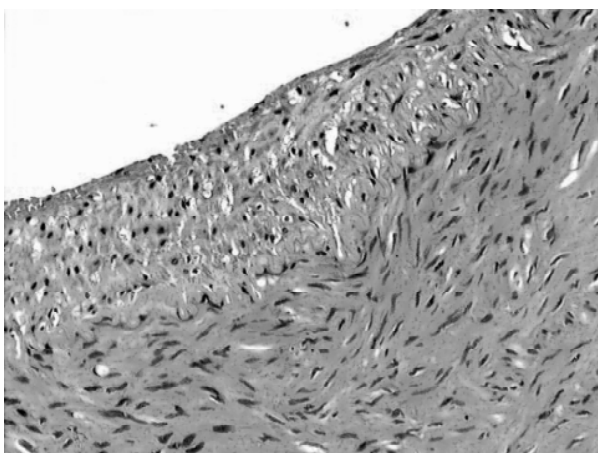


Figura 3 - Artéria ilíaca do grupo M (aumento de 200x)

Discussão

Estudos experimentais têm demonstrado o efeito de certas substâncias químicas no desenvolvimento da aterosclerose, sugerindo que as respostas dependem da espécie do animal envolvido no estudo. Em 1974, Harker infundiu continuamente L-homocisteína durante 5 dias em babuínos, produzindo descamação em placas do endotélio e diminuição do tempo de sobrevivência das plaquetas. Assim, concluiu que a formação de trombo arterial em pacientes homocistinúricos resulta da lesão arterial produzida pela homocisteína⁵.

Os resultados com experimentos a respeito do metabolismo do ácido aminossulfúrico em suínos são

mais semelhantes aos obtidos com humanos. Em 1995, Rolland observou concentrações elevadas de homocisteína plasmática, lesões na lâmina elástica das artérias e ocorrência de eventos trombóticos em suínos que receberam dieta rica em metionina por 4 meses⁶. Em animais hiper-homocisteinêmicos, a ativação da elastase da célula aórtica explica a degeneração característica da elastina em placas ateroscleróticas.

Recentemente, Chen demonstrou que, em culturas de células do músculo liso da parede arterial de seres humanos e de carótidas de suínos, a homocisteína tem efeito prejudicial na proliferação das células do músculo liso e efeito citotóxico nas células endoteliais⁷. Stead verificou que, colocando metionina em contato com hepatócitos de ratos, estas células transportavam mais homocisteína, sugerindo que o fígado é o responsável pela regulação dos níveis plasmáticos da mesma⁸. O efeito da homocisteína elevada no plasma de ratos diminui a vasodilatação e contribui para inativar o óxido nítrico no endotélio, como foi demonstrado por Eberhardt⁹.

Tsai relatou que o efeito promotor do crescimento da homocisteína sobre células do músculo liso vascular, junto com seu efeito inibidor sobre o crescimento das células endoteliais, representa um mecanismo importante para elucidar a aterosclerose produzida pela homocisteína¹⁰. Woo demonstrou esse fato usando ultrassom de alta resolução, o que induziu alterações no endotélio arterial que foram precursoras de aterosclerose precoce em pacientes adultos assintomáticos, porém, com homocisteína entre $34,8 \pm 8,5 \mu\text{mol/l}^{11}$.

Clarke, em 1991, concluiu que a hiper-homocisteinemia é fator de risco independente para a doença vascular, incluindo coronariopatia¹². O risco associado à hiper-homocisteinemia depende da sua concentração plasmática, e não da sua associação aos fatores de risco tradicionais para a aterosclerose, sendo estimado em 1,4 vezes para cada $5 \mu\text{mol/l}$ de aumento do total da homocisteína plasmática¹³.

Diversos mecanismos explicam os possíveis efeitos aterogênicos da homocisteína. É descrito o efeito citotóxico direto da homocisteína sobre as células endoteliais e, possivelmente, sobre a síntese de prostaciclina. Tem sido sugerido efeito sobre as plaquetas, aumentando sua adesividade e agregabilidade, favorecendo a trombose. Além disso, alguns estudos também demonstraram efeitos sobre fatores da coagulação, favorecendo a trombofilia com ativação do fator V¹⁴.

Ao administrar, em coelhos, uma dieta com 2% de colesterol e, em outro grupo, a mesma dieta, mas com ausência de vitamina B₆ e injetando homocisteína subcutânea, McCully demonstrou lesões ateroscleróticas mais intensas no grupo no qual foi injetado homocisteína¹⁵. Recentemente, Sthalke mostrou aterogênese em aorta de coelhos ao adicionar metionina à dieta¹⁶. O presente trabalho demonstra um modelo de aterogênese em suínos num período relativamente curto (30 dias), mediante homocisteinemia induzida pela ingestão oral de metionina.

Conclusão

Concluiu-se que a homocisteinemia induzida pela ingestão de metionina, por um período de 30 dias, causa aterogênese na artéria ilíaca de suínos.

Referências

1. Ross R. Atherosclerosis: an inflammatory disease. *N Engl J Med*. 1999;340:115-26.
2. Libby P, Ridker PM, Maseri A. Inflammation and atherosclerosis. *Circulation*. 2002;105:1135-43.
3. Nehler MR, Taylor LM Jr, Porter JM. Homocysteinemia as a risk factor for atherosclerosis: a review. *Cardiovasc Surg*. 1997;5:559-67.
4. Venancio LS, Burini RC, Yoshida WB. Hiper-homocisteinemia na doença arterial periférica. *J Vasc Br*. 2004;3:31-7.
5. Harker LA, Slichter SJ, Scott CR, Ross R. Homocystinemia: vascular injury and arterial thrombosis. *N Engl J Med*. 1974;291:537-43.
6. Rolland PH, Friggi A, Barlatier A, et al. Hyperhomocysteinemia-induced vascular damage in the minipig. Captopril-hydrochlorothiazide combination prevents elastic alterations. *Circulation*. 1995;91:1161-74.
7. Chen C, Halkos ME, Surowiec SM, Conklin BS, Lin PH, Lumsden AB. Effects of homocysteine on smooth muscle cell proliferation in both cell culture and artery perfusion culture models. *J Surg Res*. 2000;88:26-33.
8. Stead LM, Brosnan ME, Brosnan JT. Characterization of homocysteine metabolism in the rat liver. *Biochem J*. 2000;350:685-92.
9. Ebenhardt RT, Forgione MA, Cap A, et al. Endothelial dysfunction in a murine model of mild hyperhomocysteinemia. *J Clin Invest*. 2000;106:483-91.
10. Tsai JC, Perrella MA, Yoshizumi M, et al. Promotion of vascular smooth muscle cell growth by homocysteine: a link to atherosclerosis. *Proc Natl Acad Sci USA*. 1994;91:6369-73.
11. Woo KS, Chook P, Lolin YI, et al. Hyperhomocyst(e)inemia is a risk factor for arterial endothelial dysfunction in humans. *Circulation*. 1997;96:2542-4.
12. Clarke R, Daly L, Robinson K, et al. Hyperhomocysteinemia: an independent risk factor for vascular disease. *N Engl J Med*. 1991;324:1149-55.
13. Wilcken DE, Wilcken B. The pathogenesis of coronary artery disease. A possible role for methionine metabolism. *J Clin Invest*. 1976;57:1079-82.
14. den Heijer M, Koster T, Blom HJ, et al. Hyperhomocysteinemia as a risk factor for deep-vein thrombosis. *N Engl J Med*. 1996;334:759-62.
15. McCully KS, Ragsdale BD. Production of arteriosclerosis by homocysteinemia. *Am J Pathol*. 1970;61:1-11.
16. Stahlke Jr HJ, França LHG, Stahlke PH, Stahlke PS. Hiperhomocisteinemia causando aterogênese na aorta de coelhos - modelo experimental. *J Vasc Br*. 2004;3:20-30.

Correspondência:

Luís Henrique Gil França
Rua Coronel Dulcídio, 1189/1801
CEP 80250-100 – Curitiba, PR
Tel.: (41) 3343.0963
E-mail: luishgf@hotmail.com