

اثرات والپروئیک اسید در پیشگیری از مرگ سلول‌های الیگودندروسویتی القاء شده با کاپریزون

سحر قصویری^۱، میترا سلیمانی^۲، ناظم قاسمی^۳

مقاله پژوهشی

چکیده

مقدمه: یکی از مکانیسم‌های مهم در تخریب پیشرونده‌ی میelin و ایجاد ناتوانی‌های عصبی آپوپتوز سلول‌های الیگودندروسویتی است. مرگ سلول‌های الیگودندروسویتی معمولاً به دلیل الهابات موضعی و اثرات سمی بعضی از عوامل محیطی ایجاد می‌شود. والپروئیک اسید بدلیل داشتن اثرات متعدد آنتی‌اکسیدانی، ضد آپوپتوزی، ضد التهابی و محافظت‌کنندگی عصبی، قادر است باعث افزایش بقا و تمایز سلولی شود. در مطالعه‌ی حاضر اثرات این ترکیب در پیشگیری از مرگ سلول‌های الیگودندروسویتی در جسم پنهانی مغز موش مورد بررسی قرار گرفت.

روش‌ها: در این مطالعه، تعداد ۴۰ عدد موش سوری بصورت تصادفی در چهار گروه شاهد، شم، کاپریزون و والپروئیک اسید /کاپریزون تقسیم شدند. به منظور مرگ سلول‌های الیگودندروسویتی از ترکیب کاپریزون ۰/۲ درصد استفاده شد. بعلاوه ترکیب والپروئیک اسید بصورت داخل صفاقی، روزانه و با دوز mg/kg ۳۰۰ و به مدت سه هفته استفاده شد. به منظور بررسی مارکرهای ویژه سلول‌های الیگودندروسویتی، از روش‌های ایمونوھیستوشیمی و ریل تایم استفاده شد.

یافته‌ها: نتایج نشان داد که درصد سلول‌های بیان‌کننده‌ی مارکر (Myelin oligodendrocyte glycoprotein) Olig2 (Oligodendrocyte transcription factor) در گروه دریافت‌کننده والپروئیک اسید، نسبت به گروه‌های دریافت‌کننده کاپریزون به شکل معنی‌داری افزایش پیدا کرده است ($P < 0.05$). همچنین، افزایش بیان زن‌های ویژه سلول‌های الیگودندروسویتی در روش Real Time-PCR گزارش شد.

نتیجه‌گیری: نتایج این مطالعه نشان داد که والپروئیک اسید، توانایی پیشگیری از مرگ سلول‌های الیگودندروسویتی را دارد و لذا استفاده از این ترکیب می‌تواند راهکاری مناسب، برای پیشگیری از تخریب میelin در بافت عصبی باشد.

واژگان کلیدی: والپروئیک اسید؛ الیگودندروگلیا؛ فاکتور ۲ رونویسی الیگودندروسویتی؛ گلیکوپروتئین میelin-الیگودندروسویتی

ارجاع: قصویری سحر، سلیمانی میترا، قاسمی ناظم. اثرات والپروئیک اسید در پیشگیری از مرگ سلول‌های الیگودندروسویتی القاء شده با کاپریزون.

مجله دانشکده پزشکی اصفهان ۱۴۰۲؛ ۴۱: ۷۴۷-۹۰۱-۱۰۹۰

مقدمه

فاکتورها و عوامل محیطی نظیر عفونت‌های ویروسی، متابولیت‌های فعال و استرس‌های متابولیکی، با تخریب سد خونی مغزی باعث تسهیل ورود سلول‌های لنفوцитی فعلی شده و آنتی‌بادی‌های ضد میelin به درون بافت عصبی می‌شوند. سیتوکین‌های پیش‌التهابی نظیر TNF α و ایترفرون گاما، توسط لنفوцит‌های T سنتز می‌شوند و این عوامل باعث مرگ سلول‌های الیگودندروسویتی و آسیب به بافت میelin می‌شوند (۱). با تخریب میelin آکسولما نسبت به عوامل محلول نظیر سیتوکین‌ها و پروتازها حساس شده و آسیب آکسونی منجر به بروز

ناتوانی‌های عصبی می‌شود. مکانیسم‌های متعددی در پیشبرد ترمیم میelin آسیب دیده نقش دارند. از جمله این مکانیسم‌ها می‌توان به سرکوب پاسخ‌های ایمنی و استفاده از عوامل نوروتروفینی در جهت پیشبرد تکثیر، مهاجرت و تمایز سلول‌های پیش‌ساز الیگودندروسویت اشاره کرد (۲). نوروتروفین‌ها و عوامل محافظت‌کننده عصبی با داشتن اثراتی نظیر محافظت‌کنندگی نوروونی، آنتی‌اکسیدانی و ضد آپوپتوزی قادر هستند که جمعیت نوروون‌ها و سلول‌های نوروگلیا را افزایش دهند (۲).

والپروئیک اسید (Valproic acid) VPA، نوعی اسید چرب با

۱- استادیار، مرکز توسعه‌ی پژوهش‌های بالینی، واحد نجف‌آباد، دانشگاه آزاد اسلامی، نجف‌آباد، ایران

۲- استادیار، گروه علوم تشریحی، دانشکده‌ی پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، اصفهان، ایران

۳- دانشیار، گروه علوم تشریحی، دانشکده‌ی پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، اصفهان، ایران

نویسنده‌ی مسؤول: ناظم قاسمی: دانشیار، دانشکده‌ی پزشکی، گروه علوم تشریحی، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، اصفهان، ایران

Email: n_ghasemi@med.mui.ac.ir

محفظه مرتبط استفاده شد. در ادامه از آنتی‌بادی‌های اولیه (abcam) Anti-Olig-2 Antibody و Anti Mog- Antibody به مدت یک شبانه روز، در محیط مرتبط و در دمای ۴ درجه‌ی سانتی‌گراد استفاده شد. پس از شستشوی لامها، انکوبه کردن با آنتی‌بادی ثانویه کونژوگه شده با FITC به مدت یک ساعت انجام شد. در نهایت رنگ‌آمیزی هسته با استفاده از DAPI به مدت ۲ دقیقه انجام گرفت و سلول‌ها با استفاده از میکروسکوپ فلورسنت (Olympus BX51, Japan) مورد بررسی قرار گرفتند (۱۳). به منظور تعیین درصد سلول‌های بیان‌کننده مارکرهای Olig2 و Mog تعداد ۲۰۰ سلول در چند فیلد به شکل تصادفی شمارش شد و میانگین درصد سلول‌های بیان‌کننده هر مارکر گزارش گردید. لازم به ذکر است که کلیه‌ی بررسی‌های ایمونوهیستوشیمی سه بار تکرار شد.

تکنیک Real time RT-PCR بررسی میانگین بیان ژن‌های ویژه سلول‌های الیکوودندروسیتی شامل Olig2 و Mog با استفاده از تکنیک Real time RT-PCR انجام شد. بدین منظور ابتدا جسم پنهانی مغز موش‌ها جداسازی شد و RNA بافتی با استفاده از RNeasy mini Kit و بر اساس دستورالعمل ارائه شده و طبق روش مطالعه‌ی قبلی (۱۴) استخراج گردید. در ادامه با استفاده از کیت DNase set (شرکت Qiagen) و بر اساس دستورالعمل آن شرکت، RNA استخراج شده عاری از DNA گردید. در ادامه به منظور ستر RevertAid™ First StrandcDNA Synthesis Kit، CDNA استفاده شد. اندازه‌گیری میزان بیان ژن‌های Olig2 و Mog با استفاده از پرایمرهای طراحی شده و برنامه‌ی مخصوص دستگاه PCR انجام گرفت. لازم به ذکر است که از ژن β -actin به عنوان ژن رفرانس استفاده شد. (Housekeeping)

تجزیه و تحلیل آماری: مقایسه میانگین داده‌ها با استفاده از نرمافزار SPSS نسخه ۲۵ (IBM Corporation, NY Armonk, NY) و با کمک آزمون آنالیز واریانس یک‌طرفه انجام شد. نتایج به صورت میانگین \pm انحراف معیار گزارش شده و P کمتر از ۰/۰۵ معنی دار در نظر گرفته شد.

این مقاله با کد ۱۳۹۹.۹۲۵ اخلاق در پژوهش در دانشگاه علوم پزشکی اصفهان به تصویب رسیده است.

یافته‌ها

بررسی مارکرهای Olig2 و Mog در تکنیک ایمونوهیستوشیمی: مقایسه میانگین درصد سلول‌های بیان‌کننده مارکرهای Olig2 و Mog نشان داد که در گروه‌های دریافت‌کننده کاپریزون نسبت به سایر گروه‌ها جمعیت سلولی به شکل معنی‌داری کاهش یافته است. علاوه بر این در گروه دریافت‌کننده والپروتئیک اسید درصد سلول‌های

زنگیره کوتاه است و در مطالعات مختلف اثرات محافظت کننده‌گی عصبی، آنتی‌اکسیدانی، ضد آپوپتوزی و ضد التهابی آن به اثبات رسیده است (۶-۳). اثرات محافظت‌کننده‌گی عصبی والپروتئیک اسید با واسطه‌ی مهار GSK3- β و از طریق مسیر سیگنالیگ Wnt می‌باشد. این ترکیب با اثر بر GSK3- β و مهار فسفویالاسین β -کاتین قادر به افزایش بیان ژن‌های ضد آپوپتوز و همچنین افزایش رونویسی فاکتورهای رشد می‌شود (۷). نتایج مطالعات قبلی نشان داده است که β -کاتین نقشی کلیدی در محافظت عصبی دارد (۸-۹).

Chen و همکاران در سال ۲۰۱۴ در مطالعه‌ی خود نشان دادند که استفاده از والپروتئیک اسید می‌تواند موجب بهبود میلینی سازی مجدد و افزایش تعداد آکسون‌های میلینه شود (۱۰). لذا با توجه به عملکرد وسیع والپروتئیک اسید در حفاظت از بافت عصبی، بررسی اثرات این ترکیب در پیشگیری از مرگ سلول‌های الیکوودندروسیتی القاء شده با کاپریزون در جسم پنهانی مغز موش ضرورت انجام این مطالعه بود.

روش‌ها

پژوهش حاضر در سال ۱۴۰۱ و در دانشکده‌ی پزشکی اصفهان بر روی ۴۰ عدد موش سوری ماده نژاد C57BL/6 با وزن ۲۰-۲۵ گرم انجام شد. کلیه‌ی مراحل انجام کار مطابق با دستورالعمل‌های کمیته‌ی اخلاق دانشگاه علوم پزشکی اصفهان انجام شد. بدین منظور موش‌ها به صورت تصادفی در چهار گروه شاهد، شم، کاپریزون و والپروتئیک اسید/کاپریزون قرار گرفتند. در ادامه به منظور مرگ سلول‌های الیکوودندروسیتی از ترکیب کاپریزون ۰/۲ درصد استفاده شد (۱۱). بعلاوه ترکیب والپروتئیک اسید بصورت داخل صفاقی، روزانه و با دوز ۳۰۰ mg/kg و به مدت سه هفته استفاده شد (۱۲). قابل ذکر است که در گروه شم بجای والپروتئیک اسید از نرمال‌سالین بصورت داخل صفاقی استفاده شد. با تریق داخل صفاقی ترکیب کتامین/زاپلزین، به موش‌ها بیهوشی عمیق داده شد و با استفاده از PBS سرد و پارافرمالدھید ۴ درصد سرد و به روش پر فیوژن قلبی، مغز آن‌ها فیکس گردید. نیمی از نموهای جهت بررسی ژن‌های ویژه سلول‌های الیکوودندروسیت در دمای -۷۰ درجه قرار داده شد. متابعی نموهای بعد از ثبوت بافتی و تهیه مقاطع پارافینی با ضخامت ۵ میکرومتر جهت بررسی‌های ایمونوهیستوشیمی مورد استفاده قرار گرفت.

روش ایمونوهیستوشیمی جهت بررسی مارکرهای Olig2 و Mog بدین منظور از مقاطع پارافینی با ضخامت ۵ میکرومتر استفاده شد. در ابتدا با استفاده از بافر سیترات، بازیابی آنتی‌ژن‌ها انجام شد. به منظور بالا کردن آنتی‌ژن‌های غیر اختصاصی از سرم آلبومین بزی ۱۰ درصد رقیق شده در PBS به مدت ۳۰ دقیقه در دمای اتاق و در

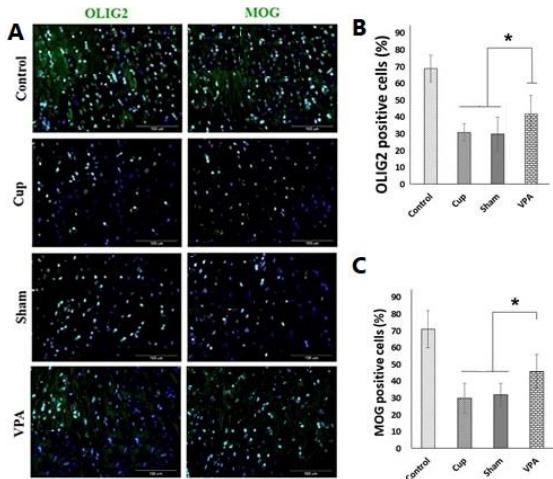
بحث

مهم‌ترین ویژگی مشترک مابین بیماری‌های تخریب‌کننده‌ی بافت عصبی، حذف تعداد زیادی از سلول‌های عصبی و سلول‌های پشتیبان است. استفاده از ترکیبات محافظت‌کننده عصبی به دلیل داشتن اثرات بیولوژیکی مختلف یک استراتژی امیدوارکننده‌ای را در درمان این بیماری‌ها بوجود آورده است. در این بین، نقش عوامل محافظت‌کننده عصبی در مهار آپوپتوز سلولی به منظور حفظ جمعیت سلول‌های نوروگلیا و نورون‌ها بسیار حائز اهمیت می‌باشد. با اتصال عوامل رشد به ریپتئورهای تیروزین کینازی و پی‌زد، فعالیت‌های درون سلولی شامل همودایمیریزیشن، فسفوریلاسیون و مسیرهای سیگنالینگ درون سلولی آغاز می‌شود که در تنظیمبقاء سلولی، تکثیر، تمایز و مهاجرت سلولی نقش دارند (۲).

والپروتئیک اسید نوعی ترکیب محافظت‌کننده‌ی عصبی، اثرات مختلف ضد التهابی، آنتی‌اکسیدانی و ضد آپوپتوزی دارد و در درمان بیماری‌های تخریب‌کننده‌ی بافت عصبی مورد توجه خاص قرار گرفته است (۳-۶). در مطالعه‌ی حاضر، با استفاده از کاپریزون که نوعی شلاتور مس می‌باشد مرگ سلول‌های الیکودندروسیتی القاء شد و اثرات والپروتئیک اسید در پیشگیری از مرگ سلول‌های الیکودندروسیتی مورد بررسی قرار گرفت. همانطوری که در تصاویر ایمونوهیستوشیمی مشاهده می‌شود (شکل ۱)، در گروه‌های دریافت‌کننده‌ی کاپریزون، میانگین درصد سلول‌های بیان‌کننده‌ی مارکرهای Olig2 و Mog کاهش قابل توجهی داشته است. در توجیه این موضوع می‌توان گفت که کاپریزون با واسطه‌ی مهار سیتوکروم اکسیداز و مونوآمین اکسیداز میتوکندریابی، چرخه‌ی تولید انرژی در سلول‌های الیکودندروسیتی را دچار اختلال کرده است و مرگ برنامه‌ریزی شده‌ی این سلول‌ها را رقم زده است. در راستای این مطالعه Bakhtiari و همکاران در سال ۲۰۲۳ نشان دادند که استفاده از کاپریزون علاوه بر تخریب بافت میلین، قادر است جمعیت سلول‌های الیکودندروسیتی را نیز کاهش دهد (۱۳). علاوه بر این، مقایسه‌ی میانگین درصد سلول‌های بیان‌کننده‌ی این مارکرها در گروه‌های مختلف نشان داد که در گروه دریافت‌کننده‌ی والپروتئیک اسید نسبت به گروه‌های دریافت‌کننده‌ی کاپریزون افزایش معنی‌داری وجود دارد. در توجیه این نتایج می‌توان گفت که والپروتئیک اسید از طریق تأثیر بر مسیرهای سیگنالینگ سلولی نظری Wnt/GSK3- β و با تغییر بیان برخی از زن‌ها، توانسته است از مرگ الیکودندروسیت‌ها پیشگیری کند (۱۵).

در مطالعه‌ی حاضر، مشاهده شد که میزان بیان زن‌های Olig2 و Mog در گروه دریافت‌کننده‌ی والپروتئیک اسید به صورت معنی‌داری نسبت به گروه‌های دریافت‌کننده‌ی کاپریزون بالاتر بوده است که در

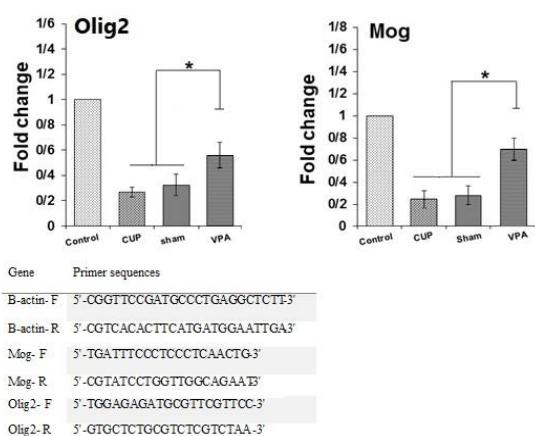
بیان‌کننده‌ی این مارکرها نسبت به گروه کاپریزون به شکل معنی‌داری بیشتر می‌باشد ($P \leq 0.05$) (شکل ۱).



شکل ۱. بررسی مارکرهای Olig2 و در Mog در رنگ آمیزی ایمونوهیستوشیمی. در گروه دریافت‌کننده‌ی والپروتئیک اسید میانگین درصد سلول‌های بیان‌کننده مارکرهای Olig2 و Mog نسبت به گروه‌های دریافت‌کننده‌ی کاپریزون به شکل معنی‌داری بیشتر می‌باشد ($P \leq 0.05$).

تکنیک Real time RT-PCR و بررسی بیان Zن 2 و Mog

مقایسه‌ی میانگین بیان زن‌های Olig2 و Mog در گروه‌های مختلف نشان داد که میزان بیان mRNA مربوط به زن‌های Olig2 و Mog در گروه دریافت‌کننده‌ی والپروتئیک اسید نسبت به گروه‌های دریافت‌کننده‌ی کاپریزون به شکل معنی‌داری بیشتر بوده و در راستای نتایج حاصل از رنگ آمیزی ایمونوهیستوشیمی می‌باشد ($P \leq 0.05$) (شکل ۲).



شکل ۲. بیان زن‌های Olig2 و Mog در گروه‌های مختلف. میانگین بیان زن‌های Olig2 و Mog در گروه‌های دریافت‌کننده‌ی کاپریزون نسبت به سایر گروه‌ها کمتر و در گروه دریافت‌کننده‌ی والپروتئیک اسید به شکل معنی‌داری بیشتر می‌باشد ($P \leq 0.05$).

سلول‌های سرطانی را افزایش دهد (۱۷).

نتیجه‌گیری

با توجه به نتایج حاصله از این مطالعه می‌توان گفت که والپروئیک اسید، با داشتن اثرات محافظت‌کننده عصبی و از طریق اثر بر مسیرهای سیگنالینگ سلولی، باعث افزایش بیان ژن‌های مرتبط با الیگو‌دندروسیت‌ها می‌شود و لذا با حفظ جمعیت سلول‌های الیگو‌دندروسیتی می‌تواند باعث پیشگیری از تخریب میلین و بهبود عملکرد عصبی شود.

تشکر و قدردانی

پژوهش حاضر برگرفته از پایان‌نامه مقطع دکترای تخصصی علوم تشريحی (۳۹۹۸۳۱) مصوب معاونت محترم پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان است. بدین‌وسیله از معاونت مذکور تشکر و قدردانی به عمل می‌آید.

راستای نتایج ایمونوهوستوشیمی می‌باشد. در توجیه این مسئله می‌توان گفت که والپروئیک اسید احتمالاً از طریق مهار فسفوریل‌اسیون β -catenin باعث افزایش بیان ژن‌های الیگو‌دندروسیتی شده است. همسو با نتایج مطالعه‌ی حاضر، Ghosouri و همکاران در سال ۲۰۲۳ نیز نشان دادند که استفاده از کاپریزون علاوه بر تخریب میلین قادر است جمعیت سلول‌های الیگو‌دندروسیتی را در مدل حیوانی بیماری اماس کاهش دهد. علاوه بر این، نتایج نشان داد که کاهش جمعیت الیگو‌دندروسیت‌ها به دنبال استفاده از سلول‌های بنیادی و والپروئیک اسید افزایش معنی‌داری داشته است (۱۶). افزایش غلاظت سیتوپلاسمی β -catenin و انتقال این عامل به درون هسته، منجر به بروز یکسری فعالیت‌های بیولوژیکی می‌شود که از جمله آن می‌توان به افزایش بیان ژن‌های ضد آپوپتوزی و تحریک رونویسی از فاکتورهای رشد اشاره کرد (۴، ۸). همسو یا نتایج مطالعه‌ی حاضر، نتایج مطالعه‌ای در سال ۲۰۲۱ نشان داد که β -catenin از طریق فعال‌سازی مسیر سیگنالینگ Wnt/ β -catenin قادر است آپوپتوز

References

1. Ghasemi N, Razavi S, Nikzad E. Multiple sclerosis: pathogenesis, symptoms, diagnoses and cell-based therapy. *Cell J* 2017; 19(1): 1-10.
2. Skaper SD. Neurotrophic factors: an overview. *Methods Mol Biol* 2018; 1727: 1-17.
3. Romoli M, Mazzocchetti P, D'Alonzo R, Siliquini S, Rinaldi VE, Verrotti A, et al. Valproic acid and epilepsy: from molecular mechanisms to clinical evidences. *Curr Neuropharmacol* 2019; 17(10): 926-46.
4. Duan Q, Li S, Wen X, Sunnassee G, Chen J, Tan S, et al. Valproic acid enhances reprogramming efficiency and neuronal differentiation on small molecules staged-induction neural stem cells: suggested role of mTOR signaling. *Front Neurosci* 2019; 13: 867.
5. Bebitoglu BT, Oğuz E, Acet G. Effect of valproic acid on oxidative stress parameters of glutamate-induced excitotoxicity in SH-SY5Y cells. *Exp Ther Med* 2020; 20(2): 1321-8.
6. Uzel G, Oylumlu E, Durmus L, Ciraci C. Duality of valproic acid effects on inflammation, oxidative stress and autophagy in human eosinophilic cells. *Int J Mol Sci* 2023; 24(17): 13446.
7. Karimi Z, Zarifkar A, Dianatpour M, Mirzaei E, Dara M, Aligholi H. Nanosilabinin ameliorates anxiety, learning impairment and Wnt- β catenin related genes expression deficits in zebrafish model of Autism Spectrum Disorder. [Online]. [cited 2022 Aug 22]; Available from: URL: <https://assets.researchsquare.com/files/rs-1980576/v1/386b2575-e53a-48f8-aeda-6165775bff59.pdf?c=1663626571>
8. Liu Y, Hao S, Yang B, Fan Y, Qin X, Chen Y, et al. Wnt/ β -catenin signaling plays an essential role in α 7 nicotinic receptor-mediated neuroprotection of dopaminergic neurons in a mouse Parkinson's disease model. *Biochem Pharmacol* 2017; 140: 115-23.
9. Vallée A, Lecarpentier Y, Guillemin R, Vallée JN. Effects of cannabidiol interactions with Wnt/ β -catenin pathway and PPAR γ on oxidative stress and neuroinflammation in Alzheimer's disease. *Acta Biochim Biophys Sin (Shanghai)* 2017; 49(10): 853-66.
10. Chen L, Cui X, Wu Z, Jia L, Yu Y, Zhou Q, et al. Transplantation of bone marrow mesenchymal stem cells pretreated with valproic acid in rats with an acute spinal cord injury. *Biosci Trends* 2014; 8(2): 111-9.
11. Ghosouri S, Soleimani M, Bakhtiari M, Ghasemi N. Evaluation of in vivo lithium chloride effects as a GSK3- β inhibitor on human adipose derived stem cells differentiation into oligodendrocytes and remyelination in an animal model of multiple sclerosis. *Mol Biol Rep* 2023; 50(2): 1617-25.
12. Azuchi Y, Kimura A, Guo X, Akiyama G, Noro T, Harada C, et al. Valproic acid and ASK1 deficiency ameliorate optic neuritis and neurodegeneration in an animal model of multiple sclerosis. *Neurosci Lett* 2017; 639: 82-7.
13. Bakhtiari M, Ghasemi N, Salehi H, Amirpour N, Kazemi M, Mardani M. Evaluation of Edaravone effects on the differentiation of human adipose derived stem cells into oligodendrocyte cells in multiple sclerosis disease in rats. *Life Sci* 2021; 282: 119812.
14. Mardani M, Ganji R, Ghasemi N, Kazemi M, Razavi S. Impact of intraventricular human adipose-derived stem cells transplantation with pregnenolone treatment on remyelination of corpus callosum in a rat model of multiple sclerosis. *Cell J* 2022; 24(12): 748-56.

15. Vecera CM, Jones G, Chong AC, Ruiz AC, Rong C, Soares JC, et al. Intracellular signaling cascades in bipolar disorder. In: Machado-Vieira R, Soares J, editors. Biomarkers in bipolar disorders. Amsterdam, Netherlands: Elsevier Science; 2022. p. 31-47.
16. Ghosouri S, Bakhtiari M, Mitra S, Ghasemi N. Valproic acid effects on human adipose-derived stem cell differentiation into oligodendrocytes and improved remyelination in a mouse model of Multiple Sclerosis. *Int J Dev Biol* 2023; 67(3): 101-8.
17. Trejo-Solis C, Escamilla-Ramirez A, Jimenez-Farfan D, Castillo-Rodriguez RA, Flores-Najera A, Cruz-Salgado A. Crosstalk of the Wnt/β-catenin signaling pathway in the induction of apoptosis on cancer cells. *Pharmaceuticals (Basel)* 2021; 14(9): 871.

Effects of Valproic Acid in Preventing Cuprizone-Induced Oligodendrocyte Cell Death

Sahar Ghosouri¹, Mitra Soleimani², Nazem Ghasemi³

Original Article

Abstract

Background: Oligodendrocyte apoptosis is one of the principal mechanisms in progressive myelin destruction and the development of neurological disabilities. The oligodendrocyte cell death is usually caused by local inflammation and the toxic effects of some environmental factors. Valproic acid can increase cell survival and differentiation due to its diverse antioxidant, anti-apoptotic, anti-inflammatory, and neuroprotective effects. In the present study, the effects of this compound were investigated in preventing oligodendrocyte cell death in the mouse brain corpus callosum.

Methods: In this study, 40 mice were randomly divided into four groups: control, sham, cuprizone, and valproic acid/cuprizone. To kill oligodendrocyte cells, 0.2% caprizone compound was used. In addition, the combination of valproic acid was used intraperitoneally, daily with a dose of 300 mg/kg, and for three weeks. immunohistochemical and real-time methods were used to investigate the specific markers of oligodendrocyte cells.

Findings: The results showed that the percentage of cells expressing Oligodendrocyte transcription factor (Olig2) and Myelin oligodendrocyte glycoprotein (Mog) markers increased significantly in the group that received valproic acid compared to the groups that received cuprisone ($P < 0.05$). Also, an increase in the expression of oligodendrocytes-specific genes was reported in the Real Time-PCR method.

Conclusion: The results of this study showed that valproic acid can prevent oligodendrocyte cell death, therefore, the use of this compound can be a suitable solution to prevent the destruction of myelin in nerve tissue.

Keywords: Valproic acid; Oligodendroglia; Oligodendrocyte Transcription Factor 2; Myelin-Oligodendrocyte Glycoprotein

Citation: Ghosouri S, Soleimani M, Ghasemi N. Effects of Valproic Acid in Preventing Cuprizone-Induced Oligodendrocyte Cell Death. J Isfahan Med Sch 2024; 41(747): 1090-5.

1- Assistant Professor, Clinical Research Development Center, Najafabad Branch, Islamic Azad University, Najafabad, Iran
2- Assistant Professor, Department of Anatomical Sciences, School of Medicine, Isfahan University of Medical Sciences, Isfahan, Iran

3- Associate Professor, Department of Anatomical Sciences, Isfahan University of Medical Sciences, Isfahan, Iran
Corresponding Author: Nazem Ghasemi, Associate Professor, Department of Anatomical Sciences, Isfahan University of Medical Sciences, Isfahan, Iran; Email: n_ghasemi@med.mui.ac.ir