

اثر پیش درمان عصاره‌ی گل ازگیل ژاپنی بر سطوح BDNF و MDA (Superoxide dismutase) SOD، (Brain-Derived neurotrophic factor) در هیپوکامپ موش‌های در معرض ۶ هیدروکسی دوپامین به دنبال ۱۲ هفته تمرین اختیاری

دکتر ضیاء فلاح محمدی^۱، راضیه محمدی^۲، جلیل اصلانی^۲

مقاله پژوهشی

چکیده

مقدمه: هدف از اجرای پژوهش، بررسی تأثیر عصاره‌ی هیدروکلی گل ازگیل ژاپنی بر سطوح (Brain-derived neurotrophic factor) BDNF و (Superoxide dismutase) SOD در هیپوکامپ موش‌های پارکینسونی به دنبال ۱۲ هفته تمرین اختیاری در چرخ دور بود.

روش‌ها: موش‌های صحرایی به ۶ گروه شاهد سالم، شاهد پارکینسونی، تمرین، تمرین-نم، عصاره-نم و تمرین-عصاره-نم تقسیم شدند. گروه تمرین به مدت ۱۲ هفته تمرین انجام داد. گروه تمرین-نم، ۱۲ هفته تمرین انجام داد. سپس در معرض نمونه قرار گرفت. گروه تمرین-عصاره به مدت ۱۲ هفته تمرین کرد و هر هفته سه بار عصاره را به صورت صفائی و به میزان ۲۰۰ mg/kg دریافت کرد. تخریب هیپوکامپ با تزریق استریوتاکسی محلول ۶-هیدروکسی دوپامین به داخل بطن مغز صورت گرفت. داده‌ها به روش One way analysis of variance (ANOVA) و آزمون تجربی LSD (One way ANOVA) تجزیه و تحلیل شد.

یافته‌های: تمرین، BDNF را افزایش داد؛ اما تمرین و عصاره به تنها نتوانستند از کاهش BDNF در اثر نم جلوگیری کنند و تفاوت بین گروه‌های شاهد سالم و گروه تمرین-عصاره معنی‌دار بود ($P = 0.001$). تمرین به طور معنی‌داری موجب افزایش SOD در مقایسه با گروه شاهد شد ($P = 0.001$)؛ اما نتوانست در مقابل آثار نم جلوگیری کند ($P = 0.001$). تفاوت سطوح SOD بین گروه عصاره-تمرین با گروه شاهد معنی‌دار نبود ($P = 0.125$). تمرین اثر پیشگیرانه در برابر افزایش MDA نداشت ($P = 0.001$). تفاوت MDA بین گروه عصاره‌ی پارکینسون و شاهد سالم معنی‌دار نبود ($P = 0.904$). همچنین اختلاف سطح MDA بین دو گروه شاهد سالم و گروه تمرین و عصاره معنی‌دار نبود ($P = 0.918$).

نتیجه‌گیری: ورزش اختیاری همراه با مصرف عصاره‌ی ازگیل سبب افزایش ظرفیت آنتی اکسیدانی هیپوکامپ می‌شود، اما نمی‌تواند مانع از کاهش معنی‌دار BDNF شود. احتمال دارد با افزایش SOD و کاهش MDA، دیگر نیازی به بالا رفتن سطح BDNF برای مقابله با استرس اکسایشی تولید شده به دنبال ورزش نباشد.

وازگان کلیدی: عصاره‌ی گل گیاه ازگیل ژاپنی، تمرین اختیاری، ۶-هیدروکسی دوپامین

ارجاع: فلاح محمدی ضیاء، محمدی راضیه، اصلانی جلیل. اثر پیش درمان عصاره‌ی گل ازگیل ژاپنی بر سطوح (Brain-Derived Neurotrophic Factor) BDNF و (Superoxide Dismutase) SOD، (Brain-Derived Neurotrophic Factor) MDA در هیپوکامپ موش‌های در معرض ۶ هیدروکسی دوپامین به دنبال ۱۲ هفته تمرین اختیاری. مجله دانشکده پزشکی اصفهان ۱۳۹۳؛ ۳۲: ۱۳۰-۱۲۰ (۲۷۴).

۱- دانشیار، گروه فیزیولوژی ورزشی، دانشکده تربیت بدنی و علوم ورزشی، دانشگاه مازندران، بابلسر، ایران

۲- دانشجوی کارشناسی ارشد، گروه تربیت بدنی، دانشکده تربیت بدنی و علوم ورزشی، دانشگاه مازندران، بابلسر، ایران

Email: zia-falm@umz.ac.ir

نویسنده‌ی مسؤول: دکتر ضیاء فلاح محمدی

BDNF از تخریب نرون‌های دوپامینرژیک جلوگیری می‌کند. عدم تعادل بین آنتی اکسیدان‌ها و رادیکال‌های آزاد و افزایش تولید رادیکال‌های آزاد منجر به بروز بیماری‌های مربوط به سالموند مانند آزالایمر و پارکینسون می‌شود. تئوری سالموند به وسیله‌ی رادیکال آزاد بیان می‌کند که تجمع رادیکال‌های آزاد منجر به آسیب مولکول‌های زیستی حیاتی مانند DNA، غشای لیپیدی و پروتئین‌ها می‌شود (۷).

چنانچه رادیکال‌های آزاد بیش از حد تولید شوند یا آنتی اکسیدان‌های آندروژنیک کاهش یابند، آسیب نرونی ایجاد خواهد شد. بنابراین، تعادل مناسب بین رادیکال‌های آزاد و آنتی اکسیدان‌ها برای بقای نرون‌ها ضروری است (۸). علاوه بر آثار حفاظت عصبی BDNF که از نرون‌ها در برابر آسیب و بیماری‌ها دفاع می‌کند، نشانه‌هایی وجود دارد که BDNF فعالیت آنتی اکسیدانی نیز دارد. تنظیم افزایشی BDNF و TrkB (Tropomyosin receptor kinase B) یک اثر آنتی اکسیدانی در مغز نشان داده است (۹).

به عبارت دیگر، یکی از نقش‌هایی که برای BDNF قابل شده‌اند، نقش آنتی اکسیدانی آن و افزایش مقاومت در برابر استرس اکسایشی می‌باشد (۱۰). سیستم آنتی اکسیدانی شامل اجزای آنزیمی و غیر آنزیمی است. یکی از این اجزا، مولکول‌های آنتی اکسیدانی مانند سوپراکسایدیسموتاز می‌باشد (۱۱). درمان دارویی در بیماری پارکینسون بسیار رایج می‌باشد. اگر چه برخی از این داروها دارای عوارض جانبی هستند و در درازمدت از کارایی آن‌ها کاسته می‌شود، یافتن روش‌های درمانی ایمن‌تر، مفیدتر و با ثبات بالا، در این بیماری حائز اهمیت است.

مقدمه

در حال حاضر، ۷ درصد جامعه‌ی ایران را افراد سالموند تشکیل می‌دهند. طرف ۲۰ سال آینده، این مقدار از دو برابر فراتر خواهد رفت و در ۳۰ یا ۴۰ سال آینده، ایران به یک جامعه با اکثریت سالموند تبدیل خواهد شد. با افزایش قشر سالموند، تعداد مبتلایان به بیماری پارکینسون افزایش خواهد یافت (۱). این بیماری با علایمی چون سفتی عضلات، کندی حرکات، لرزش در حالت سکون و بی‌ثباتی وضعیتی شناخته می‌شود. پارکینسون می‌تواند در سطح وسیعی بر زندگی بیماران تأثیر بگذارد (۲).

این بیماری از لحاظ اتیولوژی به انواع ایدیوپاتیک، پست آنسفالیت، پارکینسونیسم دارویی و پارکینسونیسم فامیلی تقسیم‌بندی می‌شود. در پارکینسونیسم ایدیوپاتیک، بررسی‌های پاتولوژیک فقدان پیگمانانتاسیون و سلول در جسم سیاه و دیگر مراکز ساقه‌ی مغز را نشان می‌دهد. دوپامین و استیل کولین در اجسام مخطط وجود دارند و به عنوان نوروترانسمیتر عمل می‌کنند. در پارکینسونیسم ایدیوپاتیک عقیده بر این است که تعادل طبیعی بین این دو ترانسمیتر به هم می‌خورد؛ زیرا نقص دوپامینی در سیستم دوپامینرژیک نیگرواستریاتال وجود دارد (۳).

به احتمال زیاد استریاتوم، محل اولیه‌ی دژنراسیون در بیماری پارکینسون است که به دنبال آن سلول‌های دوپامینرژیک نیگرال دچار مرگ سلولی می‌شوند (۴). مطالعه روی انسان نشان می‌دهد که پارکینسون موجب آتروفی هیپوکمپ می‌شود (۵). کاهش حجم هیپوکمپ ممکن است با کاهش تولید BDNF (Brain-derived neurotrophic factor) در بیماری‌های استرس اکسایشی مرتبط باشد (۶).

باعث افزایش بقا و مقاومت در برابر آسیب‌های مغزی و افزایش رشد عصبی هیپوکامپ می‌شود (۱۷). از آن جایی که در پژوهش‌های قبل اثر حفاظتی تمرین اختیاری و عصاره‌ی آنتی اکسیدانی گل گیاه از گیل ژاپنی همزمان روی بیماری پارکینسون بررسی نشده بود، هدف از این تحقیق، بررسی تأثیر حفاظتی تمرین اختیاری و مصرف عصاره‌ی آنتی اکسیدانی گل این گیاه بر سطح BDNF، MDA و Superoxide dismutase (Malondialdehyde) (SOD) در هیپوکامپ موش‌های پارکینسونی شده در اثر تزریق ۶-هیدروکسی دوپامین به داخل بطن مغز بود.

روش‌ها

نحوه‌ی جمع‌آوری و عصاره‌گیری و تزریق

گل تازه‌ی گیاه از گیل ژاپنی از مناطق اطراف بابلسر جمع‌آوری شد و در سایه خشک گردید. برای تهییه عصاره‌ی هیدروکالکلی گل گیاه از گیل ژاپنی، مقدار ۱۰۰ g از پودر گیاه به محلول آب و اتانول به نسبت ۸۰/۲۰ در حجم ml ۶۰۰ اضافه شد. محلول به مدت ۲۴ ساعت در داخل دستگاه Shaker مدل KS500 با قدرت چرخش ۳۲۵ دور در دقیقه قرار گرفت. در مرحله‌ی بعد، این محلول ابتدا از پارچه‌ی سفید منفذدار و سپس دو بار از کاغذ صافی واتمن شماره‌ی ۴ عبور داده شد. محلول صاف شده، وارد بالون تقطیر شد و به کمک دستگاه تبخیر کننده‌ی چرخان (Rotary evaporator) تحت خلاً حلal پراکنی قرار گرفت. این عمل در دمای 40°C به مدت ۶ ساعت انجام شد (۱۸).

حيوانات

در پژوهش حاضر ۴۳ سر موش صحرایی نر بالغ نژاد

همان‌طور که گفته شد، احتمال می‌رود پارکینسون به دلیل استرس اکسایشی رخ دهد. بنابراین استفاده از مواد آنتی اکسیدانی برای مبارزه با رادیکال‌های آزاد می‌تواند مفید باشد. پس از اثبات سرطان‌زا بودن آنتی اکسیدان‌های سنتزی، آنتی اکسیدان‌های گیاهی بیشتر مورد توجه قرار گرفته‌اند؛ چون دارای عوارض کمتری هستند (۱۲).

یکی از گیاهان دارای خواص آنتی اکسیدانی از گیل ژاپنی است که در طب سنتی چین مورد توجه قرار گرفته است. این گیاه حاوی عناصری همچون فلاونوئیدها، فنولیک‌ها، ترترپنیک اسید، آمیگدالین و کاروتونوئیدها است که خاصیت آنتی اکسیدانی بالایی از خود نشان می‌دهند. تریترپنوئیدهای غالب موجود در ازگیل شامل پتاسايكلیک اولئانولیک اسید (OA) یا Isomeric pentacyclicoleanolic acid اوراسولیک اسید (UA) یا Ursolic acid است که دارای خواصی مانند خواص ضد التهابی و ضد توموری می‌باشند. امروزه، آمیگدالین به عنوان داروی ضد سرطان مورد توجه قرار گرفته است (۱۳).

از سوی دیگر، تحقیقات اخیر نشان داده‌اند که میان بیماری رعشه‌ای و عدم تحرک، رابطه وجود دارد (۱۴). در این راستا، ورزش اهمیت ویژه‌ای دارد و نشان داده شده است که از مشکلات ارتوپدیک مرتبط با عالیم اولیه‌ی آن جلوگیری می‌کند (۱۵). مطالعات حیوانی نشان داده‌اند که انجام ورزش منظم روزانه موجب رها شدن نوروترنسمیترهای مختلف در مغز مانند نوراپی‌نفرین، دوپامین و به خصوص BDNF می‌شود و میزان رهایی BDNF با افزایش سرعت یادگیری و حفظ بهتر آن پس از یک دوره‌ی یک هفتاه‌ی مرتبط است (۱۶). تمرین به طور فزاینده،

محلول ۶-هیدروکسی دوپامین (6-OHDA) به صورت استریوتاکسی به داخل بطن مغز صورت گرفت. با استفاده از اطلس واتسون و پاکسینوس، مکان مناسب برای انجام عمل استریوتاکسی با مختصات (قدامی-خلفی ۰/۵)، (جانبی ۱) و (شکمی ۱/۵) مشخص شد (۲۰). غلظت تزریق $250 \mu\text{L}$ حجم تزریق $5 \mu\text{L}$ برای هر موش استفاده شد (۲۱).

با عمل جراحی کanal ۲۷ گیج دندانبزشکی داخل جمجمه‌ی موش‌ها قرار گرفت. سپس با استفاده از سرنگ Hamilton هر میکرولیتر محلول 6-OHDA با سالین در مدت ۳۰ ثانیه تزریق شد. پس از پایان تزریق از فنر 8 mm برای جلوگیری از خروج مایع از کanal استفاده شد و موش به مدت ۱ دقیقه ثابت نگه داشته شد. برای بررسی اثر تزریق 6-OHDA و تأیید این موضوع که با تزریق آن موش‌ها پارکینسونی می‌شوند، از آزمایش چرخشی با فاصله‌ی ۲۴، ۴۸ و ۷۲ ساعت استفاده شد.

بافت‌برداری

ابتدا موش‌ها با ترکیب کتامین زایلازین به نسبت ۶۰ به ۴۰ یهوهش شدند. سپس با جدا کردن سر موش با کمک قیچی مخصوص و جدا کردن کل مغز و خارج کردن آن از کاسه‌ی جمجمه، هیپوکامپ از سایر قسمت‌های مختلف مغز جدا شد و سریع در ازت مایع قرار گرفت. پس از منجمد شدن بافت در یخچال مخصوص در دمای زیر 80°C گشوده شد. بعد از هموژنیز و سانتریفیوژ کردن، میزان غلظت BDNF گروه‌ها به وسیله‌ی کیت آزمایشگاهی شرکت CUSABIO (ژاپن) و میزان SOD و MDA با استفاده از روش اسپکتروفوتومتری اندازه‌گیری شد.

ویستار (دوازده هفتاهی) از مرکز انسیتو پاستور آمل تهیه شد. حیوانات پس از انتقال به محیط آزمایشگاه، به مدت یک هفته (هفته‌ی اول) جهت تطابق با محیط جدید به صورت گروه‌های ۴ سر موش در قفسه‌های پلی کربنات شفاف در محیطی با دمای $20-24^{\circ}\text{C}$ ، ۴۵-۵۵ درصد و در شرایط ۱۲ ساعت روشنایی و ۱۲ ساعت تاریکی نگهداری شدند. در طی دوره‌ی پژوهش نیز حیوانات به غذای ساخت شرکت به‌پرور (پلت) دسترسی آزاد داشتند. ضمن این که آب مورد نیاز حیوان نیز به صورت آزاد و از طریق بطری‌های ویژه در دسترس قرار داده شد.

برنامه‌ی تمرینی

حیوانات پس از انتقال به محیط آزمایشگاه و آشنایی با محیط جدید و نحوه فعالیت روی چرخ گردان، به طور تصادفی به ۶ گروه شاهد سالم (۸ سر)، شاهد پارکینسونی (۸ سر)، تمرین سالم (۶)، تمرینی در معرض سم عصبی (۷)، عصاره در معرض سم عصبی (۸ سر) و گروهی که ابتدا آنتی اکسیدان و تمرین داشت و سپس پارکینسونی شد (۶ سر)، تقسیم شدند. گروه‌های تمرینی به مدت ۱۲ هفته در قفس مخصوص مجهز به چرخ دوار قرار گرفتند. این دستگاه مجهز به کانتر می‌باشد که میزان مسافت طی شده توسط هر آزمودنی را ثبت می‌کند.

عصاره‌ی آنتی اکسیدانی گل گیاه ازگیل ژاپنی به میزان 200 mg/kg (۱۹) به صورت صفاقی و در هر هفتۀ ۳ بار به هر کدام از موش‌های گروه آنتی اکسیدان تزریق شد.

جراحی استریوتاکسی

برای انجام عمل جراحی استریوتاکسی از موش‌هایی با رده‌ی وزنی $220-300 \text{ g}$ استفاده شد. تزریق

سم عصبی جلوگیری کند و تفاوت بین گروه‌های شاهد سالم و تمرین-عصاره معنی‌دار بود ($P = 0.001$). تزریق سم به طور معنی‌داری سطح SOD را کاهش داد ($P = 0.034$). اما ورزش به تنها بی توانست در مقابل آثار سم عصبی جلوگیری کند و مقدار این آنزیم به طور معنی‌داری کاهش یافت ($P = 0.001$).

همچنین تفاوت سطوح SOD بین گروه عصاره-تمرین با گروه شاهد معنی‌دار نبود ($P = 0.125$). به همین ترتیب، تفاوت بین گروه تمرین-عصاره و شاهد سالم نیز معنی‌دار نبود ($P = 0.172$). از سوی دیگر، تمرین به تنها بی توانست از افزایش MDA جلوگیری کند ($P = 0.001$)؛ اما مصرف عصاره مانع از افزایش MDA گردید ($P = 0.904$). همچنین انجام ورزش اختیاری همراه با مصرف عصاره توانست به طور معنی‌داری از افزایش MDA در اثر سم عصبی جلوگیری کند؛ به طوری که سطح MDA بین دو گروه شاهد سالم و گروه تمرین و عصاره معنی‌دار نبود ($P = 0.918$).

روش‌های آماری

در این پژوهش به منظور بررسی تفاوت‌های موجود بین گروه‌های تمرین و شاهد از آزمون آنالیز واریانس یک طرفه (One-way analysis of variance) استفاده شد. همچنین از آزمون (One-way ANOVA) تعقیبی (Fisher's least significant difference) LSD در سطح معنی‌داری $P < 0.05$ برای بررسی تفاوت بین گروهی استفاده شد. تجزیه و تحلیل‌های آماری به وسیله نرمافزار SPSS (version 19, SPSS Inc., Chicago, IL) نسخه ۱۹ انجام شد.

یافته‌ها

داده‌ها به صورت میانگین \pm انحراف استاندارد ارایه شدند (جدول ۱). بر اساس آزمون Kolmogorov-Smirnov برخوردار بودند. تمرین موجب افزایش BDNF شد؛ اما تمرین به تنها بی، عصاره به تنها بی، و تمرین به همراه عصاره نتوانست از کاهش مقدار BDNF در اثر

جدول ۱. سطح شاخص‌های مورد بررسی BDNF، SOD و MDA در گروه‌های مورد بررسی

گروه‌ها	BDNF (نانوگرم بر میلی‌لیتر)	SOD (واحد در هر میلی‌لیتر)	MDA (میکرومول)
شاهد سالم	# 0.2786 ± 0.0247	0.0028 ± 0.0001	2.6563 ± 2.8182
شاهد پارکینسونی	0.0410 ± 0.0045	+ 0.0018 ± 0.0001	* 4.1439 ± 1.9616
تمرین سالم	# 0.6083 ± 0.0706	0.0059 ± 0.0008	3.9815 ± 3.8852
تمرین-سم	0.0570 ± 0.0029	0.0035 ± 0.0000	8.1731 ± 1.7603
ازگیل-سم	0.0708 ± 0.0088	0.0035 ± 0.0003	2.7770 ± 1.7616
تمرین-ازگیل-سم	0.0431 ± 0.0068	0.0035 ± 0.0007	2.5453 ± 2.7922

BDNF: Brain-derived neurotrophic factor; SOD: Superoxide dismutase; MDA: Malondialdehyde

+ تفاوت معنی‌دار سطح SOD در گروه شاهد پارکینسونی با سایر گروه‌ها

تفاوت معنی‌دار گروه‌های شاهد سالم و تمرین سالم با سایر گروه‌ها

* تفاوت معنی‌دار گروه شاهد پارکینسونی با گروه‌های شاهد سالم و تمرین-سم، ازگیل-سم و ترکیب تمرین-ازگیل-سم

موش‌های پارکینسونی انجام دادند و مشاهده کردند که آب انگور می‌تواند میزان چرخش در موش‌ها را کاهش دهد (۲۴).

در تحقیقی که توسط Rausch و همکاران انجام شد، مصرف خوارکی عصاره‌ی گیاه جینسنگ موجب توقف تخریب سلولی در جسم سیاه شد و اختلالات حرکتی را در موش‌های پارکینسونی شده کاهش داد (۲۵). Khuwaja و همکاران اثر مصرف کورکومین (ماده‌ی آنتی اکسیدانی) را بر روی پارکینسون سنجدند، مصرف کورکومین موجب بهبود عالیم موش‌های پارکینسونی شده توسط ۶-هیدروکسی دوپامین شد (۲۶).

در مورد تأثیر ورزش بر روی BDNF چندین ساز و کار مطرح شده است. اجرای ورزش در آزمودنی‌های انسانی موجب زنده ماندن نرون‌های دوپامینزیک در جسم سیاه می‌شود و از این طریق، سنتز دوپامین افزایش می‌یابد. یکی از مکانیسم‌هایی که می‌تواند این بهبودی را توضیح دهد، افزایش نوروزنی است که در اثر انجام ورزش هوازی متوسط TrkB صورت می‌گیرد. BDNF پس از پیوند با TrkB تعدادی از مسیرهای علامت دهنی درون سلولی که Ras و بقای سلولی را سبب می‌شوند، از جمله Reversed antisense (رسورس اکسیسنس) و پروتئین کیناز فعال شده توست-می-توژن (MAP/کیناز ای-ما-توست) (Mitogen activated protein kinase) را فعال می‌کند (۲۷).

اثر آنتی اکسیدانی BDNF در برابر استرس اکسایشی از طریق TrkB وساطت می‌شود. تنظیم افزایشی علامت دهنی BDNF-TrkB اثر آنتی اکسیدانی خود را از طریق مهار فسفوریلاسیون

بحث

هدف از این پژوهش بررسی تأثیر ۱۲ هفته تمرین اختیاری همراه با تزریق زیر صفاقی عصاره‌ی هیدروالکلی ازگیل ژاپنی بر سطح SOD، BDNF و MDA هیپوکامپ موش‌های صحرایی در معرض سم عصبی ۶-OHDA بود. انجام ورزش اختیاری همراه با عصاره توانست از کاهش SOD و افزایش MDA به دنبال تزریق سم عصبی جلوگیری کند؛ اما اثر پیشگیرانه در برابر کاهش سطح BDNF در هیپوکامپ موش‌های پارکینسونی ندارد.

محققان دریافتند که هر دو نوع تمرینات تناوبی و تمرینات منظم روزانه، پروتئین BDNF هیپوکامپ را افزایش می‌دهند که نه تنها به مدت چندین روز بعد از پایان تمرین بالا باقی می‌ماند؛ بلکه می‌تواند با دوره‌های انفرادی تمرین زیر آستانه به مدت ۱۴ روز تا سطوح حداکثر تقویت شود. این اطلاعات حاکی از آن است که یک برنامه‌ی تمرینی می‌تواند به حفاظت نورونی مربوط به BDNF و تغییرپذیری عصبی کمک کند و بنابراین، احتمال می‌رود نقش مهمی را در ایجاد تغییرات انحطاطی همبسته با MS (Multiple sclerosis) و دیگر بیماری‌های انحطاطی CNS ایفا نماید (۲۲).

بیماری پارکینسون بیماری استرس اکسایشی است. آسیب ناشی از رادیکال آزاد در ناحیه‌ی جسم سیاه در صورت افزایش تولید یا کمبود عوامل آنتی اکسیدان رخ می‌دهد (۲۳). در مورد تأثیر مواد آنتی اکسیدانی بر روی بیماری پارکینسون، چندین مطالعه انجام گرفته است. برای مثال اشرافی جزی و همکاران تحقیقی با هدف بررسی اثر آب انگور - که دارای خواص آنتی اکسیدانی است -، بر روی

پروتئین ۲ زوج نشده‌ی میتوکندریایی، تولید BDNF به وسیله‌ی هیپوکامپ را میانجی‌گری می‌کند. همچنین عمل ورزش بر روی BDNF می‌تواند به وسیله‌ی سیستم‌های سیگنال داخل سلولی مانند کلسیم-کالmodولین کیناز ۲ (Calcium calmodulin kinase 2) کالmodولین کیناز ۲ (Calcium calmodulin kinase 2) و پروتئین کیناز فعال شده‌ی میتوژنی (Mitogen activated protein kinase) انجام گیرد که با تأثیر نهایی بر روی تولید و عملکرد cAMP که با تأثیر نهایی بر روی تولید و عملکرد انجام می‌گیرد (۲۹).

همچنین گزارش شد که رهایش نوراپی‌نفرین و فعالیت سیستم نورآدرنرژیک طی ورزش زیاد می‌شود. افزایش نوراپی‌نفرین طی ورزش، احتمال دارد از طریق فعال کردن گیرنده‌های بتا-آدرنرژیک منجر به افزایش بیان mRNA BDNF و به دنبال آن موجب افزایش یادگیری، حافظه و شناخت می‌شود (۲۲).

بر خلاف بعضی از یافته‌های ارایه شده که افزایش BDNF را به دنبال تمرین در آزمودنی‌های پارکینسونی گزارش کرده‌اند در تحقیق حاضر مقدار آن در هیپوکامپ موش‌های پارکینسونی به دنبال تمرین ورزشی اختیاری همراه با مصرف عصاره‌ی آنتی اکسیدانی ازگیل ژاپنی افزایش نیافت.

چندین دلیل احتمالی در متون پژوهشی برای توجیه این نتیجه‌گیری مطرح شده است. یک دلیل ممکن است این باشد که هیپوکامپ به دلیل توانایی شکل پذیری عصبی بالا، آسیب پذیرترین ناحیه‌ی مغز نسبت به استرس اکسایشی می‌باشد و به طور قابل توجهی تحت تأثیر استرس اکسایشی ناشی از سم نرونی قرار گرفته است (۳۰). استفاده از تمرین ورزشی و عصاره نتوانست از اثرات سم عصبی ۶-هیدروکسی دوپامین جلوگیری کند. همان‌طور که

P47phox اعمال می‌کند (۹). از سوی دیگر، فعالیت نرون‌ها زیاد است و نیازمند دسترسی همیشگی به انرژی می‌باشد تا اعمال تنظیمی مانند تنظیم فعالیت انتقال دهنده‌های عصبی، گیرنده‌ها، کانال‌های یونی، انتقال دهنده‌ها و سیناپس‌ها را انجام دهد. بنابراین، میتوکندری نقش حیاتی برای حفظ هموستاز و یکپارچگی نقش‌های عصبی دارد. اکسایش نرونی و نقص عملکردی میتوکندری با سالمندی و فرایند تخریب نرونی همراه است که ناشی از کاهش فعالیت کمپلکس ۱ میتوکندری در سیستم عصبی می‌باشد.

یکی از اثرات عمیق تمرینات استقامتی، تحریک حیات میتوکندریایی به وسیله‌ی افزایش تعداد میتوکندری است که بعد از چند هفته تمرین ایجاد می‌شود. این افزایش تعداد میتوکندری، باعث تسهیل فراهمی انرژی، تولید کمتر گونه‌های فعال اکسیژن و فرایندهای سودمند دیگری می‌شود که همگی نقش محافظت نرونی ایفا می‌کنند. بعد از ۴ هفته تمرین اختیاری روی نوار گردان در موش‌های نر و ماده، افزایش تراکم و عملکرد میتوکندری‌ها مشاهده شد (۲۸).

این یافته‌ها نشان می‌دهند که احتمال می‌رود ورزش با تولید میتوکندری در پیشگیری از بیماری‌هایی که با نقص میتوکندری همراه است، مانند پیری و بیماری‌های تخریب نرونی مؤثر باشد. در سال‌های اخیر، به این نتیجه رسیدند که در هیپوکامپ، ورزش به طور قابل ملاحظه‌ای سطوح پروتئین ۲ زوج نشده‌ی میتوکندریایی (Uncoupling protein ۲) را افزایش می‌دهد که یک عامل تعادل انرژی است.

این عمل با حفظ هموستاز کلسیم، تولید ATP و مدیریت رادیکال آزاد انجام می‌گیرد. به نظر می‌رسد

رسیدند که ورزش، استرس اکسایشی را افزایش و BDNF هیپوکامپ را کاهش داد (۳۳). با توجه به این که در تحقیق یاد شده برنامه‌ی ورزشی شنا مورد استفاده قرار گرفت که در آن شدت کنترل نمی‌شود و در نتیجه نوعی ورزش اختیاری به شمار می‌آید، بنابراین، به نظر می‌رسد دستکاری شدت ورزش از طریق تمرین‌های اجباری شاید عنصر ضروری برای القای آثار مفید ورزش به واسطه‌ی افزایش سطح BDNF در پیش درمان و یا درمان زخمه‌ای ناشی از تزریق سم عصبی در هیپوکامپ باشد.

از طرف دیگر، افزایش SOD را می‌توان به عنوان دلیل احتمالی عدم افزایش معنی‌دار BDNF مطرح کرد؛ زیرا با افزایش SOD و کاهش MDA شاید دیگر نیازی به بالا رفتن سطح BDNF برای مقابله با استرس اکسایشی تولید شده به دنبال ورزش نباشد. مشاهده شده است که گونه‌های اکسیژن فعال بیان BDNF را تحريك می‌کنند و آنتی اکسیدان‌ها از این افزایش پیشگیری می‌نمایند (۳۴).

بنابراین در مطالعه‌ی حاضر منطقی به نظر می‌رسد که عصاره و ترکیب تمرین-عصاره، ظرفیت آنتی اکسیدانی را افزایش دهد و با افزایش ظرفیت آنتی اکسیدانی، دیگر نیازی به افزایش عامل نروتروفیک که شاید دارای خواص آنتی اکسیدانی و محافظت نرونی می‌باشد، نبوده است.

بیان شد، احتمال دارد هیپوکامپ بیشتر از سایر قسمت‌های مغز تحت تأثیر خاصیت سمی OHDA-۶ قرار گیرد و بیشتر دچار تخربی شود. در نتیجه مقدار تولید BDNF در آن کاهش می‌یابد.

همچنین سن آزمودنی، نوع تمرین حرکتی (مهارتی یا هوازی) و مقدار ماده‌ی سمی تزریق شده ممکن است بر روی خاصیت حفاظتی تمرین ورزشی تأثیرگذار باشد (۳۱). احتمال می‌رود مقدار دوز سم عصبی برای هیپوکامپ زیاد بوده باشد. همچنین به نظر می‌رسد حد آستانه‌ای از ورزش لازم است تا یک اثر حفاظتی در برابر بیماری پارکینسون ایجاد شود. ورزش با شدت بالا و مدت طولانی برای بهبود علایم پارکینسون مورد نیاز است (۳۰).

در یک تحقیق که در آن تمرین اجباری با تمرین اختیاری مقایسه شد، تمرین اختیاری باعث بهبود پارکینسون نشد (۳۲). به نظر می‌رسد برنامه‌ی تمرین مطالعه‌ی حاضر که از نوع اختیاری بوده و شدت در آن دستکاری نشده است، از شدت لازم برای رسیدن به آستانه‌ی معین برخوردار نبوده باشد و در نتیجه، نتوانسته باشد اثر حفاظتی در برابر سم عصبی اعمال نماید.

در همین راستا، در تحقیق صالحی و همکاران، سطح BDNF هیپوکامپ با انجام ورزش منظم در آزمودنی‌های مبتلا به دیابت کاهش یافت و ورزش نتوانست از آثار سمی STZ (Streptozotocin) در هیپوکامپ جلوگیری کند. محققان به این نتیجه

References

- Kargarfard M, Chitsaz A, Azizi S. Effects of an 8-week aquatic exercise training on balance in patients with Parkinson's disease. J Isfahan Med Sch 2012; 30(178): 141-50. [In Persian].
- Ghaem H, Borhani Haghighi A, Zeighami B, Dehghan A. Validity and reliability of the

Persian version of the Parkinson's disease quality of life (PDQL) questionnaire. J Kerman Univ Med Sci 2010; 17(1): 49-58. [In Persian].

- Farhoudi M, Majidi J, Talebi M, Yazdchi Marandi M, Alizade M, et al. Serum homocysteine level in Parkinson disease and its

- relationship with stage of disease. *Med J Tabriz Univ Med Sci* 2007; 29(4): 47-51. [In Persian].
4. Ichitani Y, Okamura H, Nakahara D, Nagatsu I, Ibata Y. Biochemical and immunocytochemical changes induced by intrastriatal 6-hydroxydopamine injection in the rat nigrostriatal dopamine neuron system: evidence for cell death in the substantia nigra. *Exp Neurol* 1994; 130(2): 269-78.
 5. Apostolova L, Alves G, Hwang KS, Babakchanian S, Bronnick KS, Larsen JP, et al. Hippocampal and ventricular changes in Parkinson's disease mild cognitive impairment. *Neurobiol Aging* 2012; 33(9): 2113-24.
 6. Howells DW, Porritt MJ, Wong JY, Batchelor PE, Kalnins R, Hughes AJ, et al. Reduced BDNF mRNA expression in the Parkinson's disease substantia nigra. *Exp Neurol* 2000; 166(1): 127-35.
 7. Kumar H, Lim HW, More SV, Kim BW, Koppula S, Kim IS, et al. The role of free radicals in the aging brain and Parkinson's disease: convergence and parallelism. *Int J Mol Sci* 2012; 13(8): 10478-504.
 8. Grillo CA, Piroli GG, Rosell DR, Hoskin EK, McEwen BS, Reagan LP. Region specific increases in oxidative stress and superoxide dismutase in the hippocampus of diabetic rats subjected to stress. *Neuroscience* 2003; 121(1): 133-40.
 9. Tsai CY, Chan JY, Hsu KS, Chang AY, Chan SH. Brain-derived neurotrophic factor ameliorates brain stem cardiovascular dysregulation during experimental temporal lobe status epilepticus. *PLoS One* 2012; 7(3): e33527.
 10. Klumpp S, Kriha D, Bechmann G, Maassen A, Maier S, Pallast S, et al. Phosphorylation of the growth factors bFGF, NGF and BDNF: a prerequisite for their biological activity. *Neurochem Int* 2006; 48(2): 131-7.
 11. Kostic N, Caparevic Z, Marina D, Ilic S, Radojkovic J, Cosic Z, et al. Clinical evaluation of oxidative stress in patients with diabetes mellitus type II -- impact of acute exercise. *Vojnosanit Pregl* 2009; 66(6): 459-64.
 12. Ito H, Kobayashi E, Takamatsu Y, Li SH, Hatano T, Sakagami H, et al. Polyphenols from *Eriobotrya japonica* and their cytotoxicity against human oral tumor cell lines. *Chem Pharm Bull (Tokyo)* 2000; 48(5): 687-93.
 13. Zhou C, Chen K, Sun C, Chen Q, Zhang W, Li X. Determination of oleanolic acid, ursolic acid and amygdalin in the flower of *Eriobotrya japonica* Lindl. by HPLC. *Biomed Chromatogr* 2007; 21(7): 755-61.
 14. Stern MB. Parkinson's disease: early diagnosis and management. *J Fam Pract* 1993; 36(4): 439-46.
 15. Wu SY, Wang TF, Yu L, Jen CJ, Chuang JI, Wu FS, et al. Running exercise protects the substantia nigra dopaminergic neurons against inflammation-induced degeneration via the activation of BDNF signaling pathway. *Brain Behav Immun* 2011; 25(1): 135-46.
 16. Winter B, Breitenstein C, Mooren FC, Voelker K, Fobker M, Lechtermann A, et al. High impact running improves learning. *Neurobiol Learn Mem* 2007; 87(4): 597-609.
 17. Johnson RA, Rhodes JS, Jeffrey SL, Garland T, Jr., Mitchell GS. Hippocampal brain-derived neurotrophic factor but not neurotrophin-3 increases more in mice selected for increased voluntary wheel running. *Neuroscience* 2003; 121(1): 1-7.
 18. Nishioka Y, Yoshioka S, Kusunose M, Cui T, Hamada A, Ono M, et al. Effects of extract derived from *Eriobotrya japonica* on liver function improvement in rats. *Biol Pharm Bull* 2002; 25(8): 1053-7.
 19. Esmaeili A, Khavari-Nejad R, Hajizadeh Moghaddam A, Chaichi M, Ebrahimzadeh M. Effects of *Eriobotrya japonica* (Lindl.) flower extracts on mercuric chloride-induced hepatotoxicity in rats. *Chin Sci Bull* 2012; 57(30): 3891-7.
 20. Rodriguez DM, Abdala P, Barroso-Chinea P, Obeso J, Gonzalez-Hernandez T. Motor behavioural changes after intracerebroventricular injection of 6-hydroxydopamine in the rat: an animal model of Parkinson's disease. *Behav Brain Res* 2001; 122(1): 79-92.
 21. Shachar DB, Kahana N, Kampel V, Warshawsky A, Youdim MB. Neuroprotection by a novel brain permeable iron chelator, VK-28, against 6-hydroxydopamine lesion in rats. *Neuropharmacology* 2004; 46(2): 254-63.
 22. Griesbach GS, Hovda DA, Molteni R, Wu A, Gomez-Pinilla F. Voluntary exercise following traumatic brain injury: brain-derived neurotrophic factor upregulation and recovery of function. *Neuroscience* 2004; 125(1): 129-39.
 23. Vatassery GT. Vitamin E and other endogenous antioxidants in the central nervous system. *Geriatrics* 1998; 53(Suppl 1): S25-S27.
 24. Eshraghi-Jazi F, Alaei H, Azizi-Malekabadi H. The effect of red grape juice and exercise, and their combination on Parkinson's disease in rats. *Avicenna J Phytomedicine* 2012; 2(2): 90-6.
 25. Rausch WD, Liu S, Gille G, Radad K. Neuroprotective effects of ginsenosides. *Acta Neurobiol Exp (Wars)* 2006; 66(4): 369-75.
 26. Khuwaja G, Khan MM, Ishrat T, Ahmad A, Raza SS, Ashfaaq M, et al. Neuroprotective

- effects of curcumin on 6-hydroxydopamine-induced Parkinsonism in rats: behavioral, neurochemical and immunohistochemical studies. *Brain Res* 2011; 1368: 254-63.
- 27.** Berchtold NC, Chinn G, Chou M, Kesslak JP, Cotman CW. Exercise primes a molecular memory for brain-derived neurotrophic factor protein induction in the rat hippocampus. *Neuroscience* 2005; 133(3): 853-61.
- 28.** Hosseini E, Mojtabaei SH, Kordi MR, ShabKhiz F, Fallah Omran S. Effect of short term and light forced treadmill running on BDNF and TrkB in the hippocampus of adult wistar male rats. *Razi j Med Sci* 2012; 19(101): 61-7. [In Persian].
- 29.** Tajiri N, Yasuhara T, Shingo T, Kondo A, Yuan W, Kadota T, et al. Exercise exerts neuroprotective effects on Parkinson's disease model of rats. *Brain Res* 2010; 1310: 200-7.
- 30.** Saravia FE, Revsin Y, Gonzalez Deniselle MC, Gonzalez SL, Roig P, Lima A, et al. Increased astrocyte reactivity in the hippocampus of murine models of type 1 diabetes: the nonobese diabetic (NOD) and streptozotocin-treated mice. *Brain Res* 2002; 957(2): 345-53.
- 31.** Hirsch MA, Farley BG. Exercise and neuroplasticity in persons living with Parkinson's disease. *Eur J Phys Rehabil Med* 2009; 45(2): 215-29.
- 32.** Farley BG, Fox CM, Ramig LO, McFarland DH. Intensive amplitude-specific therapeutic approaches for Parkinson's disease toward a neuroplasticity-principled rehabilitation model. *Topics in Geriatric Rehabilitation* 2008; 24(2): 99-114.
- 33.** Salehi I, Farajnia S, Mohammadi M, Sabouri Ghannad M. The pattern of brain-derived neurotrophic factor gene expression in the hippocampus of diabetic rats. *Iran J Basic Med Sci* 2010; 13(3): 146-53.
- 34.** Schneider CD, Barp J, Ribeiro JL, Bello-Klein A, Oliveira AR. Oxidative stress after three different intensities of running. *Can J Appl Physiol* 2005; 30(6): 723-34.

Pre-treatment Effects of *Eriobotrya Japonica* Extraction on Malondialdehyde (MDA), Brain-Derived Neurotrophic Factor (BDNF), and Superoxide Dismutase (SOD) Levels in Hippocampus of Parkinsonian Rats Induced by 6-hydroxydopamine Following 12 weeks of Voluntary Exercise

Zia Fallah-Mohammadi PhD¹, Razieh Mohammadi², Jalil Aslani²

Original Article

Abstract

Background: The purpose of this study was to investigate the effects of extract of *Eriobotrya japonica* flower on brain-derived neurotrophic factor (BDNF), superoxide dismutase (SOD), and malondialdehyde (MDA) levels in the hippocampus of Parkinsonian rats after 12 weeks of voluntary exercise on a running wheel.

Methods: 43 rats were divided into six groups of healthy control, Parkinsonian control, training group, Parkinsonian training, extract Parkinsonian, and training-extract Parkinsonian. Training group exercised on running wheels for 12 weeks. Training-extract group exercised on running wheels and received 200 mg/kg extract of *Eriobotrya japonica* intraperitoneally three times per week during study period. To induce Parkinson, 6-hydroxydopamine (6-OHDA) (dissolved in saline) was administered intracerebroventricular (ICV) by a stereotaxic apparatus. BDNF level were measured using the enzyme-linked immunosorbent assay (ELISA) test. SOD and MDA levels were measured using spectrophotometric method. Data was analyzed using one-way analysis of variance (ANOVA) and least significant difference (LSD) post-hoc tests.

Findings: Exercise in Parkinsonian-training and extract in Parkinsonian-extract group could not prevent decrease of BDNF and difference between healthy control and training-extract group was significant ($P = 0.001$). Voluntary wheel running and extract significantly prevented SOD level to decrease in Parkinsonian rats ($P = 0.001$). Differences of SOD level between training-extract and healthy group were not significant ($P = 0.125$). Training and extraction could not prevent MDA level to increase compared with healthy control group ($P = 0.918$). The difference of MDA level between extract-Parkinsonian and healthy group was not significant ($P = 0.904$).

Conclusion: Pre-treatment with voluntary exercise and extraction of *Eriobotrya japonica* increase oxidative protection capacity of hippocampus against 6-OHDA toxicity but they cannot prevent significant decrease of BDNF level against 6-OHDA. Possibly, along with increase of SOD and decrease of MDA there would be no need to BDNF increase in order to counteract oxidative stress induced by exercise.

Keywords: *Eriobotrya japonica*, Voluntary exercise, 6-hydroxydopamine

Citation: Fallah Mohammadi Z, Mohammadi R, Aslani J. Pretreatment Effects of *Eriobotrya Japonica* Extraction on Malondialdehyde (MDA), Brain-Derived Neurotrophic Factor (BDNF), and Superoxide Dismutase (SOD) Levels in Hippocampus of Rats with Parkinson's Disease Induced by 6-hydroxydopamine Following 12 weeks of Voluntary Exercise. J Isfahan Med Sch 2014; 32(274): 120-30

1- Associate Professor, Department of Exercise Physiology, School of Physical Education and Sports Sciences, University of Mazandaran, Babolsar, Iran

2- MSc Student, School of Physical Education and Sports Sciences, University of Mazandaran, Babolsar, Iran

Corresponding Author: Zia Fallah Mohammadi PhD, Email: zia-falm@umz.ac.ir