

Interactive effects of reducing exercise intensity and Adiantum capillus veneris extract on remodeling and modulation of pulmonary apoptotic indices in the rats exposed to the hypoxia.

Yadegari M., PhD¹, Riahy S., PhD², Mirdar Sh., PhD³, Hamidian Gh., PhD⁴

1. PhD in Exercise Physiology, Department of Exercise Physiology, Faculty of Physical Education and Sport Sciences, University of Mazandaran, Mazandaran, Iran.

2. PhD in Exercise Physiology, Faculty of Aerospace Medicine and subsurface, Army Medical University, Tehran, Iran.

3. Professor, PhD in Exercise Physiology, Department of Exercise Physiology, Faculty of Physical Education and Sport Sciences, University of Mazandaran, Mazandaran, Iran.

4. Assistant Professor, PhD in Comparative Histology, Department of Basic Sciences, Faculty of Veterinary Medicine, University of Tabriz, Tabriz, Iran (Corresponding Author), Tel:+98-41-36378743, hamidian@tabrizu.ac.ir

ABSTRACT

Background and Aim: Apoptosis is a type of programmed cell death occurring by a series of intercellular messages which is associated with tissue structure remodeling. The purpose of the present study was to investigate the interactive effects of reducing exercise intensity and Adiantum capillus veneris extract on remodeling and modulation of pulmonary apoptotic indices of the rats exposed to the hypoxia.

Material and Methods: This study included 16 male Wistar rats. After 6 weeks of high intensity interval training, the rats were kept in a hypoxic environment for 3 weeks. In hypoxic environment, half of the rats performed interval training and taper and received 500 mg/kg of Adiantum capillus veneris extract. Finally, lung tissue was extracted for immunohistochemical and stereology studies.

Results: 3 weeks of simultaneous exercise intensity and taper and Adiantum capillus veneris extract consumption in the hypoxia group led to decreased Bax/Bcl-2 ratio($p<0.05$) and nematocytes-2 population ($p>0.05$), compared to increased alveolar nematocytes-1 population in the hypoxia group ($p<0.05$).

Conclusion: The results of this study showed that simultaneous use of exercise intensity and taper and consumption of Adiantum capillus veneris extract is effective in decreasing apoptosis and remodeling of Alveolar epithelial cells after high intensity interval training and exposure to hypoxia.

Key Words: Interval exercise training, Hypoxia, Adiantum capillus veneris, Taper.

Received: Sep 23, 2017 **Accepted:** Apr 11, 2018

اثرات تعاملی کاهش شدت تمرين ورزشی و عصاره پر سیاوش در تعديل شاخص های ریمدلینگ و آپوپتوz ریوی رت های هیپوکسی شده

مهدي يادگاري^۱، سيمين رياحي^۲، شادمهر ميردار^۳، غلامرضا حميديان^۴

۱. دکتری تخصصی، گروه فیزیولوژی ورزشی دانشکده تربیت بدنی و علوم ورزشی، دانشگاه مازندران، مازندران، ایران.

۲. دکترای تخصصی فیزیولوژی ورزشی، پژوهشگر مرکز پژوهشی علوم و فناوري اپيدميولوژي، دانشگاه علوم پزشکي ارشد، تهران، ايران.

۳. استاد، دکرای تخصصی فیزیولوژی ورزشی، گروه فیزیولوژی ورزشی، دانشکده تربیت بدنی و علوم ورزشی، دانشگاه مازندران، مازندران، ایران

۴. استاديار، دکترای تخصصی بافت‌شناسی، گروه علوم پایه دانشکده دامپزشکی، دانشگاه تبریز، تبریز، ايران ، نويسته مسئول ، تلفن ثابت: ۰۴۱-۳۶۳۷۸۷۴۳؛ hamidian@tabrizu.ac.ir

چکیده

زمینه و هدف: آپوپتوz نوعی مرگ برنامه ریزی شده سلول است که توسط مجموعه‌ای از پیام‌های بین سلولی رخ می‌دهد که با تغییر ساختارهای بافتی همراه است. هدف پژوهش حاضر بررسی اثرات تعاملی کاهش شدت تمرين ورزشی و عصاره پر سیاوش در تعديل شاخص های آپوپتوz و ریمدلینگ ریوی رت های هیپوکسی شده بود.

روش بررسی: نمونه های پژوهش حاضر را ۱۶ سر رت نر نژاد ویستار تشکیل داده بودند که پس از ۶ هفته تمرين تناوبی شدید، به مدت ۳ هفته وارد محیط هیپوکسی شدند و نصف رت ها در طی ۳ هفته قرارگیری در هیپوکسی، به اجرای تمرينات تناوبی با شدت کمتر (تیپر) پرداختند و روزانه نیز ۵۰۰ میلی گرم به ازای هر کیلوگرم وزن بدن عصاره پر سیاوش دریافت کردند. در پایان، جهت انجام آزمایش های ایمونو‌هیستوشیمی و استریولوژی، بافت ریه خارج گردید.

یافته ها: ۳ هفته کاهش شدت تمرين و مصرف عصاره پر سیاوش در گروه هیپوکسی، سبب کاهش نسبت Bax/Bcl-2 ($P<0.05$)، کاهش جمعیت نمویت-۲ ($P<0.05$) و همچنین افزایش جمعیت نمویت-۱ حبابچه های ریوی ($P<0.05$) در مقایسه با گروه هیپوکسی شد.

نتیجه گیری: سودمندی بهره گیری همزمان از کاهش شدت تمرين و مصرف عصاره پر سیاوش در کاهش آپوپتوz و ریمدلینگ سلول های اپیتیالی حبابچه ای به دنبال تمرين تناوبی شدید و قرارگیری در معرض هیپوکسی نتیجه مهم پژوهش حاضر محسوب می شود.

کلید واژه ها: تمرين تناوبی، هیپوکسی، پر سیاوش، کاهش شدت تمرين

وصول مقاله: ۹۶/۷/۱ اصلاحیه نهایی: ۹۷/۱/۶ پذیرش: ۹۷/۱/۲۲

مقدمه

میوفیروپلاست، رسوپ ماتریکس خارج سلولی و تغیر نامتعارف در جمعیت سلول های اپیتلیالی دارد^{(۱۰) و (۹)}. از جمله عواملی که می تواند نقش قوی در تسريع مرگ سلولی یا بروز آپوپتوز پاتولوژیایی آلوئول های ریه داشته باشد، تنش اکسیژن یا هیپوکسی است^(۱۱). افراد زیادی همچون نیروهای نظامی و ورزشکاران نخبه، به دلایل مختلف مجبور به اقامت و یا تمرین در محیط های مرتفع و دارای فشار سهمی اکسیژن پایین هستند. نشان داده شده قرار گیری طولانی مدت در معرض هیپوکسی ممکن است اثرات تخریبی و مرتبط با مرگ سلولی روی سلول ها اعمال کند^(۱۲). حذف و یا به حداقل رساندن این مشکلات با مداخله های تغذیه ای و تمرینی ممکن به نظر می رسد^(۱۳). مطالعات گیاه شناسی نشان می دهد پرسیاوش با دارا بودن عناصر ضد التهابی و ضد اکسایشی مهمی همچون فلاونوئیدها^(۴) و ساپونین^(۵) ها نقش موثری در مهار واکنش های التهابی بازی می کند و از این نظر ممکن است در مهار آپوپتوز یا تخریب سلولی موثر باشد^(۱۴). با وجود مصارف سنتی گیاه پرسیاوش، هنوز تحقیقات بالینی و ورزشی کاملی روی این گیاه ارزشمند صورت نگرفته. لذا لازم است با توجه به اثرات گوناگون بیولوژیک و درمانی گزارش شده از گیاه پرسیاوش با ایجاد الگوی بالینی- ورزشی مناسب، از لحاظ بودن در نقش یک مکمل محافظتی ریه در برابر آپوپتوز احتمالی ناشی از تنش هایپوکسی بیشتر مورد بررسی قرار گیرد. از جمله مداخلات تمرینی که برای کاهش اثرات منفی ورزش شدید و محیط هیپوکسی پیشنهاد شده است می توان به تپیر شدت یا کاهش شدت تمرین ورزشی اشاره کرد. تپیر کاهش پیشرونده بار تمرینی در طول یک دوره زمانی متغیر است که هدف آن تلاش برای کاهش استرس های فیزیولوژیک و استرس های روانی روزانه تمرین و بهینه سازی عملکرد ورزشی می باشد. میردار و همکاران^(۱۳۹۴) اثرات ۲ و ۳ هفته تپیر متعاقب ۶ هفته

^۴ - Flavonoids

^۵ - Saponins

آپوپتوز یک شکل تنظیمی عالی مرگ سلول است که برای نمو طبیعی اندامهای چندسلولی نیاز می باشد^(۱-۳). اگرچه آبشارهای پروتئولیتیک^۱ فعال شده توسط کاسپاس^{-۲} ها نقش محوری را در فرآیند آپوپتوز ایفا می کنند، اما آغاز این فرآیند توسط عوامل دیگری تنظیم و کنترل می شود. پروتئین های خانواده Bcl-2 به عنوان یک نقطه کنترلی بین سطح سلول و سیگنال های درونی جهت شکل گیری آپوپتوز و فعل سازی آبشار کاسپاسی، نقشی حیاتی را بر عهده دارند. بیش از ۱۲ عضو از اعضاء خانواده Bcl-2 کشف و شناسایی شده است که به دو زیر رده اصلی شامل اعضاء ضد آپوپتوزی یا مهار کننده ها (از قبیل Mcl-1، Bcl-2، Bag-1 و Bcl-W، Bcl-XL) و اعضاء پیش آپوپتوزی یا پیش برنده ها^(۳) (از قبیل Bid، Bak، Bad، Bax) تقسیم- بندی می شوند^{(۴) و (۳)}. شاخصی که سطح آن از اهمیت بالای در تشخیص شرایط آپوپتوزی بافت برخوردار است، نسبت Bax/Bcl-2 می باشد که اگر افزایش یابد حاکمی از پیشبرد آپوپتوز و اگر کاهش یابد نشان از کاهش رخداد آپوپتوز دارد. این نسبت نزدیکترین ارتباط به تعیین ادامه حیات یا مرگ آپوپتوزی سلول ها را دارد^{(۶) و (۵)}.

بروز آپوپتوز ممکن است با شاخص های ساختاری نیز همراه باشد که از جمله شاخص های ساختاری و مورفو لولوژیک آن می توان و به کاهش جمعیت سلولی در بافت های مختلف اشاره کرد^{(۷) و (۸)}. سلول های اپیتلیالی حبیچه های ریوی (نموسیت های تیپ ۱ و ۲) واحد هایی کارامد در تبادل گاز و حفظ یکپارچگی سلول حبیچه ای هستند که تعداد و نسبت آنها نقش موثری در سلامت پارانشیم ریوی ایفا می کند. ریمدلینگ ریوی اشاره به الگوهای گسترده پاتوفیزیولوژیکی از جمله هایپرپلاستی سلول های عضله ای صاف، افزایش فعالیت فیروپلاست،

^۱ - Proteolytic

^۲ - Caspase

^۳ - Promoters

دستگاه تعییه شده بود. جهت جلوگیری از اثر احتمالی شوک الکتریکی بر یافته‌های پژوهش، در مرحله آشناسازی حیوانات با فعالیت روی نوار گردان به روش شرطی‌سازی با صدا به حیوانات آموزش داده شد تا از نزدیک شدن و استراحت در بخش انتهایی دستگاه خودداری کند. در طی پژوهش غذای استاندارد پلت و آب به صورت آزاد در اختیار نمونه‌ها قرار گرفت (۱۵).

نمونه‌ها قبل از ورود به محیط هیپوکسی به مدت ۶ هفته برنامه تمرین تناوبی شدید با الگوی ۱۰ تکرار ۱ دقیقه‌ای و استراحت فعال ۲ دقیقه‌ای را انجام دادند، به گونه‌ای که سرعت استراحت نصف سرعت دویین بود و کل تمرین روزانه برای هر رت ۳۰ دقیقه طول می‌کشید. نمونه‌ها ۵ جلسه در هفته تمرین کردند. برنامه تمرین تناوبی شدید با سرعت ۲۵ متر بر دقیقه شروع و با سرعت ۷۰ متر بر دقیقه در پایان هفته ششم پایان پذیرفت (۱۵). پس از پایان مرحله اول پژوهش (فعالیت تناوبی شدید ۶ هفته‌ای)، مرحله دوم پژوهش آغاز شد که ۳ هفته ادامه داشت. در طی این ۳ هفته نمونه‌های تمرین کرده پس از ۶ هفته تمرین تناوبی وارد محیط هیپوکسی (اتفاقک کم فشار^۱ اکسیژن در محیط شبیه سازی شده مصنوعی معادل ۲۸۰۰ متر ارتفاع از سطح دریا، ۵۵۰ mmHg ۷۲ درصد اکسیژن سطح دریا در دسترس) شدند و به مدت ۳ هفته در آنجا نگهداری شدند (گروه هیپوکسی). گروه دیگر در طی ۳ هفته قرار گیری در محیط هیپوکسی، روزانه تمرین تناوبی خود را با همان الگوی ۶ هفته قبل انجام دادند، متنه شدت تمرین به میزان ۳۰ درصد کاهش یافته بود. به عبارتی سرعت نوار گردان از ۷۰ متر در دقیقه به ۵۰ متر در دقیقه رسیده بود (۱۶). ضمن اینکه در این ۳ هفته عصاره پرسیاوش را به صورت گلواز دریافت کردند. میزان مصرف عصاره پرسیاوش به میزان ۵۰۰ میلی گرم به ازای هر کیلوگرم وزن بدن در روز بود (گروه هیپوکسی تپیر مکمل) (۱۷).

تمرین اینتروال شدید، بر ریدلینگ مجاري تنفسی تحتانی رت‌های صحرابی در حال رشد را بررسی کردند. محققان اظهار داشتند تپیر به مدت سه هفته عوارض ناشی از ورزش شدید در مجاري تنفسی تحتانی رت‌ها را کاهش می‌شد (۱۹). با بررسی ادبیات پژوهش به این واقعیت بی می‌بریم که اگرچه تا کنون مطالعات زیادی به بررسی تاثیر تپیر بر عملکرد ورزشی (۲۰) و گاه مطالعاتی به بررسی تاثیر این تکنیک در کاهش شاخص‌های التهابی خونی پرداخته است (۲۰)؛ اما سودمندی این تکنیک بر مورفولوژی و فیزیولوژی بافت، مخصوصاً بافت ریه با سوالات بسیاری روبه رو است که پاسخ به آنها مطالعات بیشتر را می‌طلبد. با توجه به سوالات پیش رو، پژوهش حاضر بر آن شد تا به بررسی همزمان تپیر شدت و عصاره پرسیاوش بر نسبت Bax/Bcl2 و ریدلینگ سلول‌های اپیتلیالی حبابچه‌های ریوی در نمونه‌های تمرین کرده و قرار گرفته در معرض هیپوکسی پردازد و نتایج آن را با مطالعاتی مقایسه کند که اثرات این متغیرها را به صورت مجزا بررسی کرده‌اند.

روش بررسی

این پژوهش از نوع آزمایشگاهی و به روش تجربی بود. نمونه‌های پژوهش حاضر را ۱۶ سرعت نر نژاد ویستار (سن ۴ هفته، میانگین وزنی 41 ± 8 g) تشکیل داده بودند که از انتیتو پاستور شهر آمل خردیاری شده و به آزمایشگاه جانوری گروه فیزیولوژی ورزشی دانشگاه مازندران منتقل شدند و به صورت تصادفی به گروه‌های هیپوکسی (۸ سر) و گروه هیپوکسی تپیر مکمل (۸ سر) تقسیم شدند. نمونه‌ها از نظر سلامت بدنی کاملاً سالم و هیچ گونه سابقه بیماری نداشتند. پس از انتقال نمونه‌ها به آزمایشگاه، به مدت یک هفته جهت سازگاری با محیط جدید در دمای 23 ± 2 درجه سانتی‌گراد، رطوبت ۴۵ تا ۵۵ درصد و چرخه تاریکی- روشنایی ۱۲:۱۲ ساعته نگهداری شدند، سپس به مدت یک هفته با نحوه فعالیت روی نوار گردان آشنا شدند. برای تحریک به دویین، شوک الکتریکی ملایمی در عقب

^۱- Hypoxic chamber

مرحله و به فاصله ۵ دقیقه شسته شدند. پس از آن محلول پارا فرمالدهید ۴ درصد به مدت ۲۰ دقیقه به بافت اضافه و در ادامه اسید کلریدیریک نرمال نیز به مدت ۳۰ دقیقه اضافه شد. آنتی بادی اولیه رقیق شده (۱۰۰ به ۱) با PBS به بافت اضافه گردید و بعد از ایجاد یک محیط مرطوب برای جلوگیری از خشک شدن بافت، به مدت یک شب درون یخچال با دمای ۲ تا ۸ درجه قرار داده شد. در نهایت به بافت Fluorescein isothiocyanate (FITC) با رقت ۱ به ۲۰۰ اضافه گردید و سپس درون انکوباتور با دمای ۳۷ درجه به مدت ۱ ساعت و ۳۰ دقیقه انکوبه شدند. بعد از آن به نمونه ها PI اضافه گردید و پس از ۵ دقیقه روی نمونه ها PBS ریخته شد (۲۰). در نهایت برای ارزیابی داده های کمی ایمونوہیستوشیمی، با میکروسکوپ فلورسانس سلول ها ارزیابی و شمارش گردیدند. با استفاده از دوربین از هر اسلامید میکروسکوپیک ۵ فیلد مختلف انتخاب و تصویربرداری صورت گرفت و در نهایت تصاویر برای بررسی کیفیت واکنش، با نسخه ۱/۴۹ نرم افزار ImageJ مور آنالیز قرار گرفته و به صورت داده های عددی توصیف شدند (۲۱). برای تهیه عصاره گیاه پرسیاوش از روش خیساندن استفاده شد. بدین ترتیب که ۵۵ گرم پودر پرسیاوش با ترازوی با دقت ۰/۰۰۱ وزن شد و در محلول ۷۰ درصد اتانول و ۳۰ درصد آب مقطر به مدت ۷۲ ساعت خیسانده شد. در طول این مدت درب ظرف حاوی خیسانده با پارافین به خوبی پوشانده شد و در دمای محیط ۲۰ تا ۲۵ درجه سانتی گراد نگهداری گردید. مخلوط هر ۶ ساعت یکبار توسط میله شیشه ای هم زده شد. پس از گذشت مدت زمان مذکور، مخلوط از کاغذ صافی عبور داده شد و توسط روتاری با دمای ملایم (زیر ۶۰ درجه سانتی گراد) حلal آن حذف گردید. با وزن کردن عصاره غلیظ شده بازده آن ۷۵/۰۶ گرم بدست آمد (۲۲).

نمونه گیری بافتی از ریه رت ها ۴۸ ساعت پس از اتمام دوره هیپوکسی انجام شد. برای این منظور با تزریق ۳ واحد محلول کتامین^۷ (۳۰-۵۰ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم) و زایلازین^۸ (۳-۵ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم) رت ها بیهوش و بلا فاصله بافت ریه خارج و در محلول فرمالین ۱۰ درصد قرار داده شدند. پس از سپری شدن ۵ روز از زمان فیکس بافتی، به منظور مطالعه تغییرات ساختاری بافت ریه در گروه های پژوهش، ابتدا با استفاده از تکنیک اورینتیور و رعایت اصول IUR، برش هایی از بافت ریه تهیه و با انجام مراحل پاساژ برش های متوالی به ضخامت ۲۰ میکرومتر جهت مطالعات استریولوژی تهیه شد و به روش استاندار و معمول با رنگ هماتوکسیلین-ائوزین (H&E) مورد رنگ آمیزی قرار گرفتند (۱۸). جمعیت سلول های اپیتلیالی نوع ۱ (نمونیت-۱) و نوع ۲ حبابچه های ریوی (نمونیت-۲) در بافت ریه چپ با استفاده از روش های استریولوژیک تحملی زده شد (۱۹). کلیه مطالعات میکروسکوپ متصل به میکواریتیور، دوربین و سیستم تمام دیجیتال و نسخه شماره ۹ نرم افز Stereo- investigator انجام شد.

از هر ریه به طور تصادفی پنج برش نازک غیر متوالی به ضخامت ۵ میکرومتر جهت بررسی ایمونوہیستوشیمیایی بیان پروتئینی Bcl-2 و پنج برش نازک دیگر جهت بررسی ایمونوہیستوشیمیایی بیان پروتئینی Bax انتخاب شدند. تکنیک ایمونوہیستوشیمیی به روش انویژن^۹ و با استفاده از آنتی بادی اختصاصی ۲ Bcl-2 کد ۰۴۴-۴۳۶ و آنتی بادی Bax کد ۶۹۶۴۳ milli pore و شرکت milli pore Bax انجام شد. Abcam

جهت مطالعات ایمونوہیستوشیمی در ابتدا محیط کشت رویی بافت ها دور ریخته شد. سپس بافت ها با PBS در ۴

7- Ketamine

8-Xylazine

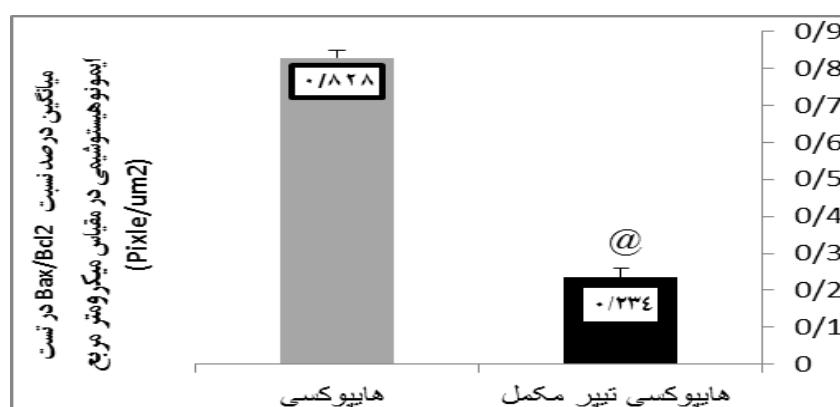
9- Envision

Bax/Bcl-2 حبابچه های ریوی را به طور معنادار کاهش داد ($P<0.05$) نمودار ۱، تصویر ۱ و ۲). همچنین دیده شد ۳ هفته اجرای تکنیک تیپر شدت و مصرف عصاره پرسیاوش در محیط هیپوکسی سبب افزایش معنادار جمعیت نمویت-۱ حبابچه های ریوی شد ($P<0.05$) درصد افزایش، نمودار ۲، تصویر ۳). علاوه بر این ملاحظه شد ۳ هفته اجرای تکنیک تیپر شدت و مصرف عصاره پرسیاوش در نمونه های هیپوکسی، سبب کاهش غیر معنادار جمعیت نمویت-۲ حبابچه های ریوی شد ($P<0.05$). درصد کاهش، نمودار ۳، تصویر ۳).

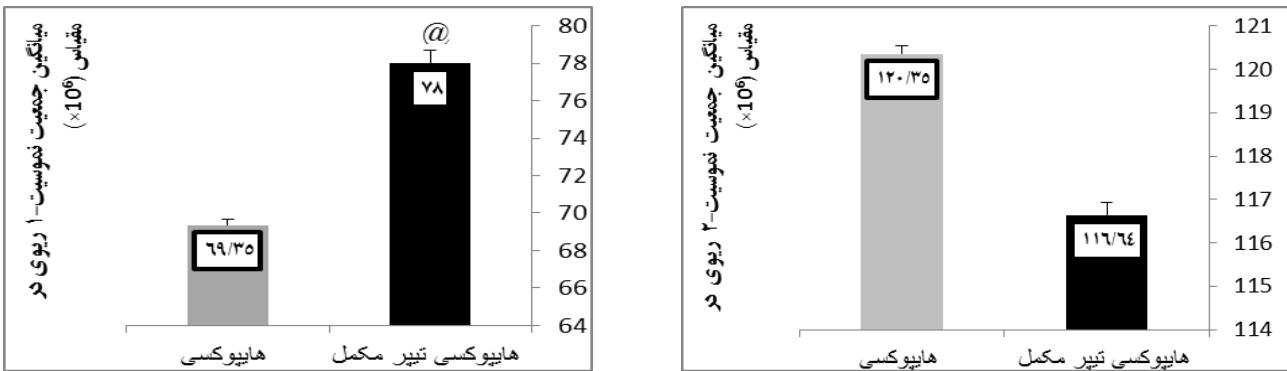
برای تجزیه و تحلیل یافته های پژوهش از روش های آمار توصیفی و استنباطی بهره گرفته شد. جهت اندازه گیری میانگین و انحراف استاندارد گروه ها از آمار توصیفی و جهت ارزیابی طبیعی بودن توزیع داده ها از آزمون آماری کلوموگروف اسمیرنوف (K-S) استفاده شد. از آزمون آمار استنباطی t مستقل نیز جهت مقایسه میانگین گروه ها استفاده شد. کلیه محاسبات با استفاده از نرم افزار آماری SPSS.21 و در سطح معناداری $P<0.05$ انجام شد.

یافته ها

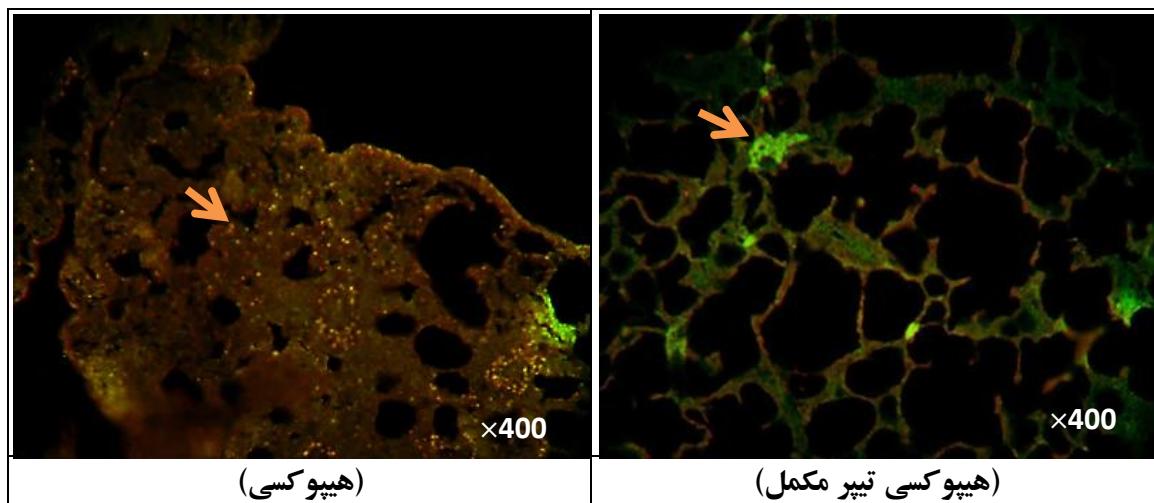
تحلیل آماری نشان داد ۳ هفته اجرای تکنیک تیپر شدت و مصرف عصاره پرسیاوش در گروه هیپوکسی، نسبت



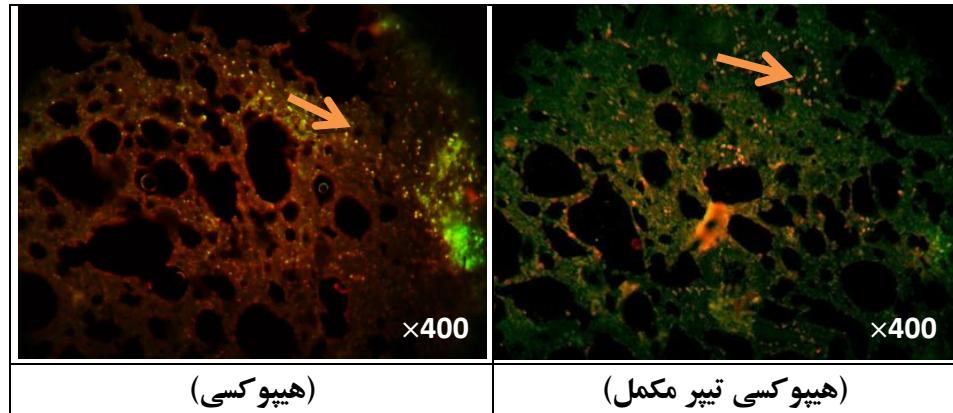
نمودار ۱. میانگین و خطای استاندارد نسبت Bax/Bcl2 حبابچه ریوی در گروه های پژوهش. داده ها بر حسب میانگین \pm خطای استاندارد و با مقیاس شدت رنگ در واحد پیکسل بر میکرومتر مربع (Pixel/um²) گزارش شده است. همانطور که مشاهده می شود نسبت Bax/Bcl2 در گروه هیپوکسی تیپر مکمل به طور معناداری نسبت به گروه هیپوکسی کاهش یافته است. @ تفاوت بین گروه هیپوکسی ($P<0.05$).



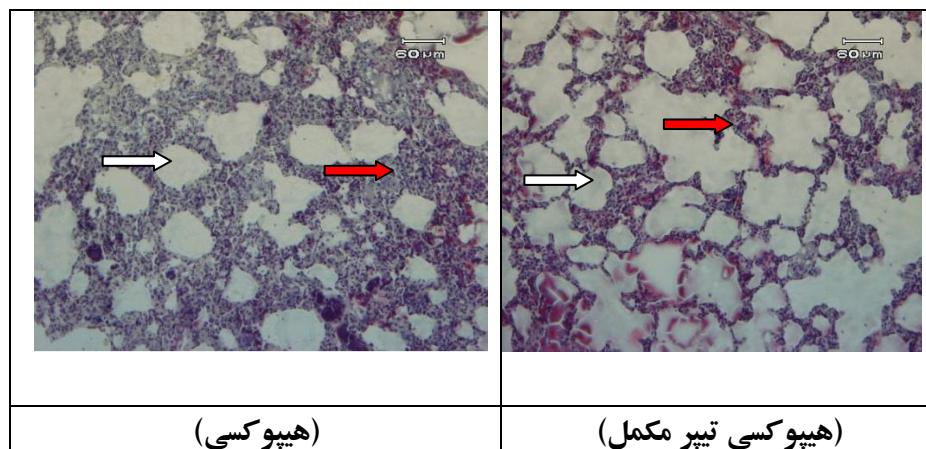
به ترتیب از چپ به راست، نمودار ۲ و ۳. میانگین و خطای استاندارد جمعیت نموسیت ۱- و جمعیت نموسیت ۲- حبابچه های ریوی در گروههای پژوهش. داده ها بر حسب میانگین \pm خطای استاندارد و در مقیاس $(\times 10^6)$ گزارش شده اند. @ تفاوت معنادار نسبت به گروه هیپوکسی ($P < 0.05$).



تصویر ۱. تصاویر مربوط به بررسی ایمونوہیستوشیمیابی شاخص پروتئینی Bax در گروه های پژوهش. آنتی بادی ثانویه Bax به رنگ FITC متصل شده است و هسته سلول با رنگ PI رنگ آمیزی شده است. بزرگنمایی تصاویر در مقیاس $200\times$ صورت گرفته است. فلش موجود در تصاویر واکنش مثبت سلول ها به آنتی بادی پروتئین Bax را نشان می دهد.



تصویر ۲. تصاوير مربوط به بررسی ايمونوهيستوشيمياي شاخص پروتئيني Bcl2 در گروه های پژوهش. آنتى بادی ثانويه Bcl2 به رنگ FITC متصل شده است و هسته سلول با رنگ PI آميزي شده است. بزرگنمایي تصاوير در مقاييس $200\times$ صورت گرفته است. فلاش موجود در تصاوير واكنش مثبت سلول ها به آنتى بادی پروتئين Bcl2 را نشان می دهد.



تصویر ۳: ساختار هيستولوژيك بافت ريه در گروه های پژوهش (رنگ آميزي هماتوكسيلين - اثوزين، بزرگنمایي $\times 200$).

همانطور که مشاهده می شود در گروه هیپوکسی تیپر مکمل نسبت به گروه هیپوکسی، تعداد حبابچه های ریوی و به تبع آن سطح تنفس افزایش یافته است که احتمالاً به طور قوی با افزایش شمار نموسيت های ۱-۱ در ارتباط است. پيکان سفید رنگ اشاره به تعداد حبابچه ها و کيسه های هوایي می کند که بر اساس عکس های موجود مشاهده می شود در گروه هیپوکسی تیپر مکمل مقدار اين واحد های هوایي در رие کاهش یافته است. همچنين پيکان قرمز رنگ اشاره به فضاهای بین حبابچه ای دارد. همانطور که ملاحظه می شود در گروه هیپوکسی اين فضاهای بدلیل مهاجرت سلول های سیستم ایمنی افزایش یافته است و در گروه هیپوکسی تیپر مکمل این میزان کمتر است.

تکنيک تيپر شدت و مصرف عصاره پرسياوش در محيط

هیپوکسی سبب افزایش معنadar جمعيت نموسيت-۱ حبابچه های ريوی گردید.

با توجه به يافته ها، به نظر می رسد نمونه های تمرین کرده و قرار گرفته در معرض هیپوکسی، سطوحی از پیشرفت آپوپتوز را تجربه کرده اند که با تغييرات ساختاري در

بحث

نتایج مطالعه ما نشان داد ۳ هفته اجرای تکنيک تيپر شدت و مصرف عصاره پرسياوش در گروه هیپوکسی، نسبت حبابچه های ريوی را به طور معنadar کاهش Bax/Bcl-2 می دهد. اين کاهش به صورت غيرمعنadar نيز در جمعيت نموسيت-۲ دیده شد. همچنين مشاهده شد ۳ هفته اجرای

هیپوکسی این تغییرات را به نحو کارآمدی تعدیل کرده و به سطوح استراحتی نزدیک می کند. در این مطالعه میزان کاهش شاخص پیش آپوپتوزی Bax/Bcl2 با اجرای کاهش شدت تمرین پائزده درصد بود. همچنین در اثر اجرای تپر در محیط هیپوکسی جمعیت نموسیت-۱ به میزان ۷ درصد افزایش و جمعیت نموسیت-۲ به میزان ۶/۵ درصد کاهش یافت(۲۵). در پژوهش پیش رو با اضافه کردن عصاره پرسیاوش به اجرای تکنیک تپر در محیط هیپوکسی، نتایج چشمگیرتر شد. به عبارتی میزان کاهش شاخص پیش آپوپتوزی Bax/Bcl2 ۷۱ درصد و افزایش جمعیت نموسیت-۱ حدود ۹ درصد بود که نشان از تاثیر تعاملی مفید کاهش شدت تمرین و عصاره پرسیاوش در بهبود شاخص آپوپتوزی و ریمدلینگ حبابچه های ریوی دارد.

شاید بتوان بخشنی از اثرات تعدیل کنندگی تپر بر روى شاخص های آپوپتوز و ریمدلینگ ريه را با نقش های ضد اکسایشی و ضد التهابی تپر توجیه کرد. در این راستا یادگاری و همکاران(۱۳۹۵) نشان دادند تمرینات ورزشی با هوازی و شدید قادر هستند پارانشیم ريه را به سمت التهاب و ریمدلینگ سوق دهند(۳۴). فرنگی ملکی و همکاران (۲۰۰۹) کاهش معنی دار در غلظت سایتوکاین های پیش التهابی و TNF-a، IL-6 و IL-1B پس از یک دوره تپر در ورزشکاران را گزارش کردند(۲۰). گزارش شده سایتوکین های پیش التهابی از جمله عواملی هستند که منجر به القاء آپوپتوز می شوند(۴۰). همچنین پاپا کاستا و گلیسون(۱۳) در مقاله‌ی مروری خود، تاثیر تپر بر عملکرد سیستم ایمنی را بررسی کردند. آنها تپر را به عنوان یک راهکار مفید برای کاهش اختلالات سیستم ایمنی ناشی از ورزش شدید معرفی کردند. اکثر مطالعات گزارش کرده اند که تپر با افزایش فعالیت آنابولیکی، کاهش استرس فیزیولوژیکی و ترمیم ایمنی مخاطی و عملکرد سیستم ایمنی همراه است(۴۱). لذا به نظر می رسد در این پژوهش نیز

حبابچه های ریوی همراه بوده است. در ادامه چنین بر می آید که کاهش شدت تمرین و بهره گیری از عصاره گیاهی پرسیاوش تا حدود بسیار زیادی توانسته است مهمترین شاخص پروتئینی آپوپتوز یعنی نسبت Bax/Bcl2 را کاهش داده و جمعیت نموسیت های-۱ را افزایش دهد که نقش مهمی در ساختار دیواره حبابچه ای و توسعه سطح تنفسی پارانشیم دارند. در ارتباط با تاثیرات التهابی - آپوپتوزی تمرینات شدید ورزشی بر روی بافت ریه و همچنین اثرات مخرب هیپوکسی در مرگ سلول های ریوی پژوهش های گوناگونی به ثبت رسیده است و تا حدودی مسیر این حوزه روش می باشد. یادگاری و همکاران(۱۳۹۵) پس از اجرای یک طرح تجربی گزارش کردند ۶ هفته تمرین تناوبی شدید موجب افزایش پروتئین پیش آپوپتوزی Bax و تا حدودی Bcl2 می شود. نتایج این پژوهش افزایش فرآیندهای پیش آپوپتوزی ریه با تمرینات ورزشی شدید را گوشتند(۲۳). شین دا لی^{۱۰} و همکاران (۲۰۰۶) اثرات هیپوکسی متناوب بلند مدت روی میتوکندری و مسیر آپوپتوزی وابسته به گیرنده مرگ را بررسی کردند. نتایج نشان داد فعالیت مسیر آپوپتوزی وابسته به میتوکندری_۳، کاسپاس_۳، کاسپاس_۸، کاسپاس_۹ و مسیر آپوپتوزی وابسته به گیرنده مرگ Fas افزایش یافت. علاوه بر این Bcl-2، پروتئین ضد آپوپتوزی مرتبط به میتوکندری و سیتوکروم C اکسیداز بعد ۴ هفته کاهش یافت(۲۴). در همین راستا یادگاری و همکاران (۱۳۹۶) در یک طرح تجربی بر روی نمونه های رت بالیده شده به این نتیجه رسیدند که یک دوره تمرینات ورزشی شدید، شاخص Bax/Bcl2 را به طور معناداری افزایش می دهد و در کنار شاخص آپوپتوزی، ریمدلینگ معیوب در نموسیت های حبابچه ای را موجب می شود. این محققان همچنین گزارش کردند ۳ هفته اجرای تکنیک تپر شدت یا همان کاهش شدت تمرین ورزشی و ادامه آن در شرایط

نتیجه گیری

فوايد بيشتر بهره گيري همزمان از کاهش شدت تمرین و مصرف پرسياوش در کاهش آپوپتوز و ريمدينگ اپتيلالي جبابچه های ريوی به دنبال تمرين تناوبی شدید و قرار گيري در معرض هيپوكسي نتیجه مهم پژوهش حاضر محسوب می شود. همچنین با توجه به مقایسه يافته های اين پژوهش با پژوهش های مشابه گذشته، به نظر می رسد جهت حمایت از فرایندهای رشد سلولی در جبابچه های ريوی و مهار فرایندهای پيش آپوپتوزی ناشی از قرار گيري در معرض هيپوكسي، استفاده همزمان از تکنيک تپير شدت و عصاره پرسياوش موثرتر از استفاده هر کدام به تنهايی است.

تشکر و قدردانی

مطالعه حاضر برگرفته از طرح پژوهشي مورد نياز ستاد کل نیروهای مسلح (تاریخ تصویب: ۱۷/۳/۱۳۹۵، کد طرح: ۹۹۵۶۷۴) است که زیر نظر دانشگاه علوم پزشکی ارش (آجا) و با حمایت مالی آن و همچنین با مساعدت دانشگاه های مازندران و تبریز به سرانجام رسید. بدین وسیله از مساعدت اساتید و کارشناسان محترم مراکز نام برده تشکر و قدردانی بعمل می آيد.

احتمالاً تپير توانسته است اختلالات سیستم ایمنی در بیان فاکتورهای پيش التهابی مختلف را متعادل کند و احتمالاً با مهار بیان بیش از حد آنها در شرایط تمرین و هیپوكسی، به مهار سازو کارهای مرتبط با آپوپتوز و ريمدينگ معیوب اپتيلالي کمک کند.^(۴۲).

از سویی ارزیابی فیتوشیمیابی پرسياوش نشان از حضور مجموعه ای از ترکیبات از جمله فلاونوئیدها^(۱۲)، تری ترپنوئیدها^(۱۳)، پروپانوئیدها^(۱۴)، اولی آنس ها^(۱۵)، کربوهیدرات ها، کاروتونوئیدها^(۱۶) و آلاسایکلیس ها^(۱۷) در این گیاه دارویی دارد. همچنین برگ پرسياوش دارای موسیلاظ^(۱۸)، قند، اسید گالیک^(۱۹)، تانن^(۲۰)، اسانس و مادهای تلخ به نام کاپلارین^(۲۱) است. بسیاری از ترکیبات یاد شده توانایی خنثی سازی رادیکال های آزاد و کاهش التهاب را دار هستند. در این راستا گزارش شد عصاره پرسياوش توانایی مهار پر اکسیداسیون چربی و افزایش فعالیت آنتی اکسیدانی آنزیم ها و همچنین افزایش محتوای گلوتاتیونی تام را دارد. TNF- α یکی از سایتوکاین های قوی در بروز آپوپتوز مرتبط با گیرنده های مرگ سلولی است. در تائید این فرضیات، مشاهده شد عصاره پرسياوش توانایی مهار بیان IL-6 و TNF- α در مونوцит/ماکروفاز را دارد. گزارش شده که بخش مهمی از این تاثیرات مهاری ناشی از غیر فعال سازی NF- κ B است.^(۲۶) مطالعات نشان می دهد p38^(۲۲) برای نسخه برداری NF- κ B ناشی از تحریک ضروری است. عنوان شده است که عصاره پرسياوش ممکن است به طور انتخابی بر فسفوپلاسیون p38 MAPK داشت^(۲۳) گذار باشد و تاثیر مهاری بر NF- κ B داشته باشد.^(۲۶)

¹²⁻ flavonoids

¹³⁻ triterpenoids

¹⁴⁻ phenylpropanoids

¹⁵⁻ oleananes

¹⁶⁻ carotenoids

¹⁷⁻ alicyclics

¹⁸⁻ Mucilage

¹⁹⁻ Gallic acid

²⁰⁻ tannin

²¹⁻ Capillarine

²²⁻ mitogen-activated protein kinases

Reference

1. Phaneuf S, Leeuwenburgh C. Apoptosis and exercise. *Med Sci Sports Exerc* 2001; 33: 393-6.
2. Krakstad C, Chekenya M. Survival signalling and apoptosis resistance in glioblastomas: opportunities for targeted therapeutics. *Mol Cancer* 2010; 9: 135.
3. Youle RJ, Strasser A. The BCL-2 protein family: opposing activities that mediate cell death. *Nat Rev Mol Cell Biol* 2008; 9: 47-59.
4. Kroemer G, Galluzzi L, Brenner C. Mitochondrial membrane permeabilization in cell death. *Physiol Rev* 2007; 87: 99-163.
5. Quadrilatero J, Alway SE, Dupont-Versteegden EE. Skeletal muscle apoptotic response to physical activity: potential mechanisms for protection. *Appl Physiol Nutr Metab* 2011; 36: 608-17.
6. Krüger K, Mooren FC. Exercise-induced leukocyte apoptosis. *Exerc Immunol Rev* 2014; 20: 117-34.
7. Ranjbar K, Nazem F, Nazari A, Golami MR. Effect of 10 weeks aerobic exercise training on left ventricular systolic function, Caspase-3 level and infarction size in myocardial infarction rat. *Knowledge Health, J Shahrood Univ Med Sci* 2015; 10: 20-9. [In Persian]
8. Ghibelli L, Fanelli C, Rotilio G, Lafavia E, Coppola S, Colussi C, et al. Rescue of cells from apoptosis by inhibition of active GSH extrusion. *FASEB J* 1998; 12: 479-86.
9. Westergren-Thorsson G, Larsen K, Nihlberg K, Andersson-Sjöland A, Hallgren O, Marko-Varga G, et al. Pathological airway remodelling in inflammation. *Clin Respir J* 2010; 4: 1-8.
10. Fehrenbach H. Alveolar epithelial type II cell: defender of the alveolus revisited. *Respir Res* 2001; 2: 33-46.
11. Shimoda LA, Semenza GL. HIF and the lung: role of hypoxia-inducible factors in pulmonary development and disease. *Am J Respir Crit Care Med* 2011; 183: 152-6.
12. Jain M, Sznajder JI. Effects of hypoxia on the alveolar epithelium. *Proc Am Thorac Soc* 2005; 2: 202-5.
13. Mujika I. Intense training: the key to optimal performance before and during the taper. *Scand J Med Sci Sports* 2010; 20: 24-31.
14. Yuan Q, Zhang X, Liu Z, Song S, Xue P, Wang J, et al. Ethanol extract of Adiantum capillus-veneris L. suppresses the production of inflammatory mediators by inhibiting NF-κB activation. *J Ethnopharmacol* 2013; 147: 603-11.
15. Yadegari M, Mirdar S, Hamidian Gh. The effect of high-intensity interval training on lung parenchymal and non-parenchymal structural changes. *Daneshvar Med* 2016; 23: 51-60. [In Persian]
16. Mirdar S, Arabzadeh E, Hamidian Gh. Effects of two and three weeks of tapering on lower respiratory tract in the maturing rat. *Koomesh* 2015; 16: 366-75. [In Persian]
17. Nilforoushzadeh MA, Javanmard SH, Ghanadian M, Asghari G, Jaffary F, Yakhiani AF, et al. The effects of Adiantum capillus-veneris on wound healing: An experimental in vitro evaluation. *Int J Prev Med* 2014; 5: 1261-8.
18. Schneider JP, Ochs M. Stereology of the lung. *Methods Cell Biol* 2013; 113: 257-94.
19. Ochs M, Mühlfeld C. Quantitative microscopy of the lung: a problem-based approach. Part 1: basic principles of lung stereology. *Am J Physiol Lung Cell Mol Physiol* 2013; 305: L15-22.
20. Hofman F. Immunohistochemistry. *Curr Protoc Immunol* 2002; 21: 21-4.

21. Di Cataldo S, Ficarra E, Acquaviva A, Macii E. Automated segmentation of tissue images for computerized IHC analysis. *Comput Methods Programs Biomed* 2010; 100: 1-15.
22. Wendakoon C, Calderon P, Gagnon D. Evaluation of selected medicinal plants extracted in different ethanol concentrations for antibacterial activity against human pathogens. *J Med Act Plants* 2012; 1: 60-8.
23. Yadegari M, Riahi S, Mirdar S, Hamidian Gh, Yousefpour M, Riyahi F. Immunohistochemical detection of apoptotic factors Bax and Bcl-2 in the lung alveoli, followed by six weeks of high intensity exercise training. *Daneshvar Med* 2016; 24: 31-40. [In Persian]
24. Lee SD, Kuo WW, Lin JA, Chu YF, Wang CK, Yeh YL, et al. Effects of long-term intermittent hypoxia on mitochondrial and Fas death receptor dependent apoptotic pathways in rat hearts. *Int J Cardiol* 2007; 116: 348-56.
25. Yadegari M, Mirdar S, Hamidian Gh, editors. The impact of three weeks taper in hypoxic environment on apoptotic index of Bax / Bcl2 and pulmonary alveolar epithelial cell population. Proceedings of 10th International Congress on Sport Science. 2017 April. 26-27, Tehran, Iran.
26. Yuan Q, Zhang X, Liu Z, Song S, Xue P, Wang J, et al. Ethanol extract of Adiantum capillus-veneris L. suppresses the production of inflammatory mediators by inhibiting NF-κB activation. *J Ethnopharmacol* 2013; 147: 603-11.