



آثار استرس مزمن شنای اجباری با تعداد جلسات مختلف بر مرحله اینتر فاز و قسمت پایانی

فاز ۲ در آزمون فرمالین

سینا پوزش^۱، الهه ارمی^۲، حسن اژدری زرمهه‌ی^{*}، نیما حیدری^۱، المیرا قاسمی^۱

۱- دانشگاه علوم پزشکی قزوین- دانشکده پزشکی- گروه فیزیولوژی.

۲- دانشگاه علوم پزشکی تربیت حیدریه- دانشکده پزشکی- گروه علوم پایه.

تاریخ دریافت: ۱۳۹۱/۴/۳، تاریخ پذیرش: ۱۳۹۲/۹/۱۱

چکیده

مقدمه: استرس آثار دوگانه‌ای را بر آستانه درد و رفتار افراد متعاقب درد ایفا می‌نماید. استرس حاد سبب بی‌دردی می‌شود در حالی که استرس‌های مزمن در جوندگان باعث پردردی می‌شوند. آزمون فرمالین به عنوان مدل درد التهابی دارای سه مرحله می‌باشد که آثار استرس مزمن شنا با تعداد جلسات مختلف، بر مراحل مختلف این آزمون، هنوز تاشناخته باقی‌مانده است. لذا هدف این مطالعه بررسی آثار استرس مکرر شنا در تعداد جلسات مختلف پس از ایجاد درد به روش تزریق فرمالین در موش صحرایی نژاد ویستار می‌باشد.

مواد و روش‌ها: در این مطالعه، از آزمون فرمالین (۵۰٪ میکرولیتر فرمالین) برای ارزیابی آثار استرس مزمن شنا در تعداد جلسات مختلف روی پاسخ به درد استفاده شد. حیوانات در مدت زمان ۶ دقیقه در روزه ۳ گروه‌های جداگانه و به تعداد روزه‌های ۳ یا ۵ و یا ۱۰ روزه تحت استرس شنای اجباری قرار گرفتند و سپس در ۲۴ ساعت پس از آخرین جلسه استرس شنا تزریق فرمالین به پنجه عقبی انجام شد و رفتارهای دردی مشاهده و ثبت گردید.

نتایج: استرس در تعداد جلسات ۳ روزه در مدت زمانی ۶ دقیقه بر فاز یک، اینتر فاز و ابتدای فاز ۲ بی‌تأثیر بوده و فقط بر مرحله‌ی پایانی فاز ۲ مؤثر است. این افزایش به صورت وابسته به تعداد جلسات استرس تفاوت معناداری نمی‌کند در حالی که استرس مزمن در جلسات ۵ و ۱۰ روزه هم بر مرحله‌ی پایانی فاز ۲ و هم بر مرحله اینتر فاز مؤثر است به صورتی که در هر دو مرحله اینتر فاز و پایانی فاز ۲ افزایش می‌یابد و این افزایش وابسته به افزایش زمان استرس در هر جلسه نمی‌باشد.

نتیجه‌گیری: این یافته‌ها نشان می‌دهد که استرس شنای مزمن در تعداد جلسات ۳، ۵ و ۱۰ روز سبب طولانی شدن رفتارهای درد شده است و افزایش تعداد جلسات بر رفتارهای درد در مرحله اینتر فاز تأثیر معنی داری داشته که می‌تواند ناشی از اثری طولانی مدت بر مکانیسم‌های تعدیلی درد در این مرحله باشد.

واژه‌های کلیدی: آزمون فرمالین، استرس مزمن شنا، موش‌های صحرایی، پردردی.

*نویسنده مسئول: قزوین- دانشگاه علوم پزشکی قزوین- مرکز تحقیقات سلوی و ملکولی- گروه فیزیولوژی، تلفن: ۰۹۱۲۴۸۰۱۸۲۶، فاکس: ۰۳۳۲۴۹۷۱.

Email: hasan.azhdari@gmail.com ، ۰۲۸۱

ارجاع: پوزش سینا، ارمی الهه، اژدری زرمهه‌ی حسن، حیدری نیما، قاسمی المیرا. آثار استرس مزمن شنای اجباری با تعداد جلسات مختلف بر مرحله اینتر فاز و قسمت پایانی فاز ۲ در آزمون فرمالین. مجله دانش و تدرستی ۹(۱):۷-۱۲.

مقدمه

قرارگیری حاد در معرض عوامل مختلف استرس‌زا می‌تواند در انواع مختلف مدل‌های درد، بی‌دردی را القا کند (۱). اندازه‌گیری درد بعد از استرس طولانی مدت و یا مزمن، همچنین می‌تواند عدم‌بی‌دردی را نشان دهد (۴-۲). بعضی از مطالعات گزارش کردند که هم شرایط استرسی حاد و هم مزمن می‌توانند باعث ایجاد پردردی بجای بی‌دردی شوند (۵). به طور مثال قرارگیری کوتاه مدت در معرض استرس غیرمضر مثل نگهداشتن موش در دست می‌تواند باعث پردردی کوتاه مدتی شود که به‌وسیله‌ی یک دوره‌ی طولانی‌تر بی‌دردی ادامه پیدا می‌کند (۶). همچنین استرس طولانی مدت با قرارگیری در محیط سرد باعث القاء پردردی می‌شود (۷). در مطالعه‌ای دیگر نشان داده شد که قرار دادن موش‌های صحرایی، ۴ روز در هفته به مدت ۵ هفته و در هر روز ۱ ساعت در معرض استرس بی‌حرکتی، باعث افزایش معنادار درد در هر دو مرحله‌ی آزمون فرمالین و همچنین ایجاد نوعی از پردردی دمایی در پاسخ به سرما (در آزمون Paw acetone) و گرما (در آزمون Tail immersion) می‌شود (۸).

آزمون فرمالین به‌عنوان مدل درد التهابی دارای سه مرحله بوده؛ آثار استرس مزمن شنا با تعداد جلسات مختلف بر مراحل مختلف در این آزمون هنوز ناشناخته باقی‌مانده است. شایان ذکر است آزمون فرمالین دارای ویژگی‌های زیر می‌باشد:

- تحیریک دردناک مناسبی را فراهم می‌کند. ۲ - نسبت به مدل‌های درد حاد، تحیریک دردناک در این آزمون به‌طور مداوم می‌باشد و از این جهت می‌تواند مشابه درد کلینیکی در نظر گرفته شود. ۳ - حیوان آزمایشگاهی استرس کمتری را تجربه می‌کند. ۴ - آزمون فرمالین دارای دو فاز می‌باشد که هر فاز نوع متفاوتی از درد را نشان می‌دهد (۱۱-۹). این مطالعه برای مشخص نمودن آثار استرس مکرر شنا یا تعداد جلسات مختلف، در مدل آزمون درد فرمالین، در موش‌های صحرایی نزد ویستار طراحی شده است.

مواد و روش‌ها

در این پژوهش از تعداد ۲۸ سر موش صحرایی سفید نژاد ویستار در محدوده‌ی وزنی ۲۰۰ تا ۳۰۰ گرم که از انتیتو رازی تهیه شده بودند استفاده گردید. حیوانات در گروه‌های ده‌تایی در قفس‌های بزرگ به اندازه‌ی $40 \times 40 \times 60$ سانتی‌متر و با دسترسی کامل به آب و غذا طبقه‌بندی شدن و به‌منظور جلوگیری از استرس‌های ناخواسته، دمای محل نگهداری حیوانات در حد مناسبی حفظ شده و از تغییرات شدید آن جلوگیری به عمل آمد. همچنین حیوانات در معرض روشنایی ۱۲ ساعته برای تطابق با شرایط طبیعی قرارگرفتند. در این پژوهش از مدل درد التهابی ناشی از تزریق فرمالین استفاده شد.

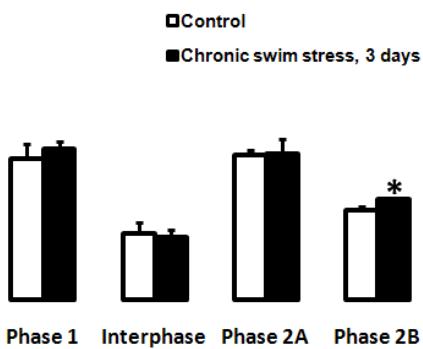
نتایج

رفتارهای درد ناشی از تزریق فرمالین در کف پای حیوان در گروه شاهد (گروه بدون استرس):

تزریق فرمالین سبب رفتارهای درد در هر دو فاز شد که در بازه زمانی ۹۰ دقیقه بعد از تزریق فرمالین مشاهده شدند.

اثر استرس شنای ۳ روزه با مدت زمانی ۶ دقیقه روی رفتارهای دردی ناشی از تزریق فرمالین در کف پای حیوان:

قرارگیری حیوان در معرض استرس شنای اجباری در ۳ روز متولی با مدت زمان ۶ دقیقه فقط بر مرحله پایانی فاز ۲ تأثیر معناداری داشت، بهصورتی که این استرس باعث طولانی تر شدن (شدیدترشدن درد) مرحله پایانی فاز ۲ در گروه استرس مزمن نسبت به گروه شاهد شد. مقایسه نمرات آزمون فرمالین در دو گروه ۳ روزه و گروه شاهد بحسب طول مدت ۹۰ دقیقه‌ای پایش در نمودار ۱ نشان داده شده است. نمودار ۱، مقایسه میانگین نمرات آزمون فرمالین را برحسب گروه مداخله ۳ روزه و گروه شاهد در مراحل مختلف آزمون فرمالین



نمودار ۱- مقایسه میانگین نمرات آزمون فرمالین را برحسب گروه مداخله ۳ روزه و گروه شاهد در مراحل مختلف آزمون فرمالین
*: اختلاف میانگین دو گروه در این مرحله معنادار است.

اثر استرس شنای ۵ روزه با مدت زمانی ۶ دقیقه روی رفتارهای درد ناشی از تزریق فرمالین در کف پای حیوان:

قرارگیری حیوان در معرض استرس شنای اجباری در ۵ روز متولی و در مدت زمانی ۶ دقیقه بر مرحله ایترفاراز و همچنین مرحله پایانی فاز ۲ تأثیر معناداری داشت (نمودار ۲).

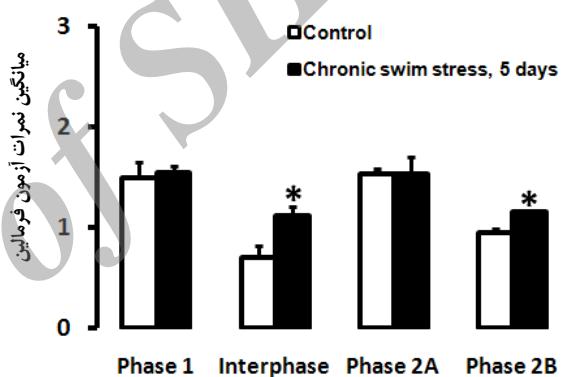
اثر استرس شنای ۱۰ روزه با مدت زمانی ۶ دقیقه روی رفتارهای درد ناشی از تزریق فرمالین در کف پای حیوان:

قرارگیری حیوان در معرض استرس شنای اجباری در ۱۰ روز پی دربی و یا مدت زمانی ۶ دقیقه بر مرحله ایترفاراز و همچنین مرحله پایانی فاز ۲ تأثیر معناداری داشته، بهصورتی که این استرس باعث افزایش شدت درد در ایترفاراز و طولانی تر شدن (شدیدترشدن درد) مرحله پایانی فاز ۲ در گروه استرس نسبت به گروه شاهد داشت (نمودار ۳).

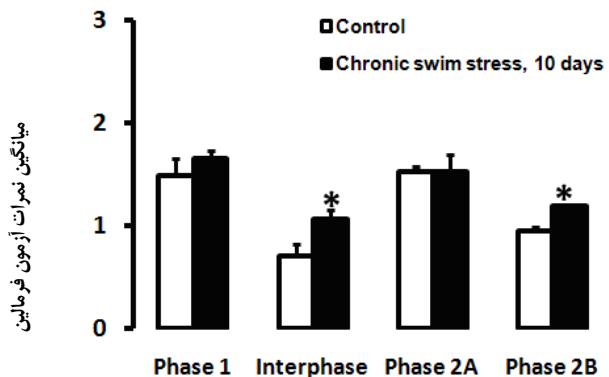
بحث

نتیجه نهایی این پژوهش این است که استرس در تعداد جلسات ۳ روزه و به مدت ۶ دقیقه بر فاز یک، ایترفاراز و ابتدای فاز ۲ بی تأثیر بوده و فقط در مرحله پایانی فاز ۲ مؤثر است در حالی که استرس مزمن در جلسات ۵ و ۱۰ روزه، هم بر مرحله پایانی فاز ۲ و هم بر ایترفاراز مؤثر بوده بهصورتی که در هر دو نوع استرس مزمن مرحله‌ای ایترفاراز و پایانی فاز دو افزایش می‌یابد.

استرس می‌تواند باعث ایجاد بی‌دردی و یا پردردی وابسته به طول مدت و تعداد دفعات شرایط استرس‌زا شود (۱۴-۱۲). از این‌رو مطالعه



نمودار ۲- مقایسه میانگین نمرات آزمون فرمالین را برحسب گروه مداخله ۵ روزه و گروه شاهد در مراحل مختلف آزمون فرمالین
*: اختلاف میانگین دو گروه در این مرحله معنادار است.



نمودار ۳- مقایسه میانگین نمرات آزمون فرمالین را برحسب گروه مداخله ۱۰ روزه و گروه شاهد در مراحل مختلف آزمون فرمالین
*: اختلاف میانگین دو گروه در این مرحله معنادار است.

نتایج مطالعه‌ی دیگری که به منظور بررسی اثر جنسیت در مکانیسم مهاری درد میانجی شده با اپیوئیدها در طول اینترفاز انجام شد، نشان داد که مسیر اپیوئیدی در مکانیسم مهار درد در مرحله‌ی اینترفاز آزمون فرمالین بسیار مؤثر می‌باشد (۲۴).

تغییر در فعالیت سروتونرژیک مرکزی حداقل در بعضی بخش‌ها، در پردردی القا شده با استرس شنا مؤثر می‌باشد از طرف دیگر پاسخ استرس با آزادسازی اپیوئیدهای درون‌زاد که تعديل کننده‌های مهاری مسیرهای دردی می‌باشند، واسطه‌گری، تعديل و پایان می‌پذیرد (۲۵-۳۰). رهایش مکرر اپیوئیدهای درون‌زاد در نتیجه‌ی تکرار قرارگیری در معرض استرس می‌تواند منجر به بیش فعالی و حساسیت‌زادی گیرنده‌های اپیوئیدی در نتیجه تحمل آثار بی‌دردی اپیوئیدهای درون‌زاد شود؛ که این امر می‌تواند دلیل پردردی مشاهده شده پس از تکرار استرس شنا را توضیح دهد. تحمل نسبت به آثار بی‌دردی اپیوئیدها همراه با پردردی بوده و مربوط به افزایش فعالیت رسپتورهای ان-متیل-دی‌اسپارتات می‌باشد (۳۱-۳۴). بنابراین تغییر در فعالیت اپیوئیدی و گیرنده‌های گلوتامات می‌تواند بیانگر افزایش و پایایی پردردی وابسطه به استرس شنا باشد.

در نهایت می‌توان به طور خلاصه بیان کرد که استرس مزمن باعث افزایش شدت رفتارهای درد در مرحله پایانی فاز ۲ آزمون فرمالین به صورت غیروابسته به تعداد جلسه‌ی می‌شود در حالی که استرس مزمن در دوره‌های ۵ و ۱۰ روزه و نه در دوره ۳ روزه همچنین می‌تواند به صورت وابسته به طول زمان استرس در هر جلسه، باعث افزایش مرحله‌ی اینترفاز شود.

تشکر و قدردانی

این طرح پژوهشی با حمایت مالی معاونت پژوهشی دانشگاه قزوین (طرح دانشجویی) انجام گردیده است.

References

- Lewis JW, Cannon JT, Liebeskind JC. Opioid and nonopioid mechanisms of stress analgesia. *Science* 1980;208(4444):623-5.
- Sofi-Abadi M, Heidari-Oranjagh N, Ghasemi E, Esmaeili MH, Haghdoost-Yazdi H, Erami E, et al. Assessment of orexin receptor 1 in stress attenuated nociceptive behaviours in formalin test. *Physiology and Pharmacology* 2011;12(3):188-93.[Persian].
- Heidari-Oranjagh N, Azhdari-Zarmehri H, Erami E, Haghparast A. Antagonism of orexin-1 receptors attenuates swim- and restraint stress-induced antinociceptive behaviors in formalin test. *Pharmacol Biochem Behav* 2012;19;103(2):299-307.
- Pignatiello MF, Olson GA, Kastin AJ, Ehrensing RH, McLean JH, Olson RD. MIF-1 is active in a chronic stress animal model of depression. *Pharmacol Biochem Behav* 1989;32(3):737-42.
- Ghasmi E, Erami E, Elahdadi Salmani M, Azhdari-Zarmehri H. Chronic heterogeneous sequential stress increased formalin-induced nociceptive behaviours in male rats. *Physiology and Pharmacology* 2008;12(3):188-93.[Persian].

حاضر با هدف بررسی آثار تعداد جلسات مختلف استرس شنا اجباری بر مراحل اینترفاز و مرحله پایانی فاز دو آزمون فرمالین به عنوان یک مدل درد تونیک و التهابی طراحی گردید.

آزمون فرمالین با هدف ایجاد روشی برای تحریک دردناک طولانی مدت طراحی شده است (۱۵). پاسخ دوفازی دردی که به این ترتیب ایجاد می‌شود در بسیاری از جوندگان از جمله موش صحرایی و موش سوری مورد بررسی قرار گرفته است. در جوندگانی نظری موش‌ها پس از تزریق فرمالین، یک فاز مقدماتی کوتاه (فاز ۱) به همراه درد شدید، مرحله بینایینی (اینترفاز) که شدت درد به کمترین مقدار خود و در مواردی به صفر می‌رسد و در پایان، یک فاز بلند مدت (فاز ۲) که همراه با شدت گرفتن دوباره احساس درد در جانور است، پدید می‌آید.

تحت بعضی شرایط تجربی، محیط‌های استرس‌زا باعث ایجاد پردردی به جای بی‌دردی می‌شوند (۱۶). غالباً این آثار استرس بر روی رفتارهای درد به غلط به عنوان تحمل به اثر استرس‌های مکرر تفسیر شده است (۱۷) و یا حتی با وجود معناداری کلینیکی این آثار نادیده گرفته می‌شوند. یک پردردی موقت و متوسط دمایی یا شیمیایی بعد از شرایط استرسی مختصر مثل قرارگیری در معرض بخارات اتر، ۱۵ دقیقه بی‌حرکتی و انواع دیگری از این نوع دیده می‌شود (۱۸ و ۱۹).

بر این اساس و بر طبق نتایج حاصل از این تحقیق می‌توان نتیجه گرفت که استرس مزمن شنا در تعداد جلسات ۳، ۵ و ۱۰ باعث افزایش درد در فاز دو، می‌شود که همان درد مزمن و التهابی می‌باشد. همچنین قرارگیری مکرر در معرض محیط سرد (محیط ۴ درجه برای مدت ۳۰ دقیقه در هر ساعت برای یک روز) باعث القای پردردی مکانیکی به مدت ۳ روز می‌شود (۲۰). یک ساعت بی‌حرکتی در هر روز به مدت ۴۰ روز بی‌دردی باعث القای پردردی دمایی می‌شود (۲۱) و در نهایت استرس شنا اجباری مکرر (۱۰ تا ۲۰ دقیقه در هر روز به مدت ۳ روز) باعث ایجاد پردردی جلدی شیمیایی و دمایی تأخیری (بعد از ۴۸-۲۴ ساعت) و طولانی مدت می‌شود. در مطالعه‌ای دیگر که به منظور بررسی پردردی طولانی مدت می‌شود (۲۲).

همچنین براساس نتایج این آزمایش مرحله اینترفاز به صورت وابسته به تعداد جلسات استرس در گروه درمان تحت استرس مزمن افزایش می‌یابد. در تأیید این نتایج براساس مطالعه‌ی دیگری که به منظور بررسی اثر استرس مزمن در دوران بارداری در تغییر ویژگی‌های زمانی و شدت پاسخ‌های دردی ناشی از فرمالین در موش‌های صحرایی نایالغ انجام شد نیز بخشی از نتایج نشان‌دهنده کاهش طول زمانی اینترفاز بود که این تغییر در موش‌های ماده نسبت به موش‌های نر به شدت بازتر بود (۲۳).

6. Vidal C, Jacob JJ. Stress hyperalgesia in rats: an experimental animal model of anxiogenic hyperalgesia in human. *Life Sci* 1982;20-27;31(12-13):1241-4.
7. Satoh M, Kuraishi Y, Kawamura M. Effects of intrathecal antibodies to substance P, calcitonin gene-related peptide and galanin on repeated cold stress-induced hyperalgesia: comparison with carrageenan-induced hyperalgesia. *Pain* 1992;49(2):273-8.
8. Bardin L, Malfetes N, Newman-Tancredi A, Depoortere R. Chronic restraint stress induces mechanical and cold allodynia, and enhances inflammatory pain in rat: Relevance to human stress-associated painful pathologies. *Behav Brain Res* 2009;205(2):360-6.
9. Azhdari-Zarmehri H, Semnanian S, Fathollahi Y, Erami E, Khakpay R, Azizi H, et al. Intra-periaqueductal gray matter microinjection of orexin-A decreases formalin-induced nociceptive behaviors in adult male rats. *J Pain* 2011;12(2):280-7.
10. Erami E, Azhdari-Zarmehri H, Ghasemi-Dashkhasan E, Esmaeili MH, Semnanian S. Intra-paragigantocellularis lateralis injection of orexin-A has an antinociceptive effect on hot plate and formalin tests in rat. *Brain Res* 2012;1478:16-23. doi: 10.1016/j.brainres.2012.08.013. Epub;%2012 Aug 14.:16-23.
11. Azhdari-Zarmehri H, Semnanian S, Fathollahi Y. Comparing the analgesic effects of periaqueductal gray matter injection of orexin a and morphine on formalin-induced nociceptive behaviors. *Physiology and Pharmacology* 2008;12(3):188-93.[Persian].
12. Quintero L, Moreno M, AvilaC, Arcaya J, Maixner W, Suarez-Roca H. Long-lasting delayed hyperalgesia after subchronic swim stress. *Pharmacol Biochem Behav* 2000;67(3):449-58.
13. Lewis JW, Cannon JT, Liebeskind JC. Opioid and nonopioid mechanisms of stress analgesia. *Science* 1980;208:623-5.
14. Vidal C, Jacob JJ. Stress hyperalgesia in rats: an experimental animal model of anxiogenic hyperalgesia in human. *Life Sci* 1982;20-27;31(12-13):1241-4.
15. Dubuisson D, Dennis SG. The formalin test: a quantitative study of the analgesic effects of morphine, meperidine, and brain stem stimulation in rats and cats. *Pain* 1977;4(2):161-74.
16. Adell A, Casanovas JM, Artigas F. Comparative study in the rat of the actions of different types of stress on the release of 5-HT in raphe nuclei and forebrain areas. *Neuropharmacology* 1997;36(4-5):735-41.
17. Butkevich IP, Vershinina EA. Prenatal stress alters time characteristics and intensity of formalin-induced pain responses in juvenile rats. *Brain Res* 2001;915(1):88-93.
18. Hayes RL, Bennett GJ, Newlon PG, Mayer DJ. Behavioral and physiological studies of non-narcotic analgesia in the rat elicited by certain environmental stimuli. *Brain Res* 1978;20;155(1):69-90.
19. Lacheze C, Coelho AM, Fioramonti J, Bueno L. Influence of trimebutine on inflammation- and stress-induced hyperalgesia to rectal distension in rats. *J Pharm Pharmacol* 1998;50(8):921-8.
20. Satoh M, Kuraishi Y, Kawamura M. Effects of intrathecal antibodies to substance P, calcitonin gene-related peptide and galanin onrepeated cold stress-induced hyperalgesia: comparison with carrageenan-induced hyperalgesia. *Pain* 1992;49(2):273-8.
21. Gamaro GD, Xavier MH, Denardin JD, Pilger JA, Ely DR, Ferreira MB, et al. The effects of acute and repeated restraint stress on thenociceptive response in rats. *Physiol Behav* 1998;63(4):693-7.
22. Quintero L, Moreno M, Avila C, Arcaya J, Maixner W, Suarez-Roca H. Long-lasting delayed hyperalgesia after subchronic swim stress. *Pharmacol Biochem Behav* 2000;67(3):449-58.
23. Butkevich IP, Vershinina EA. Prenatal stress alters time characteristics and intensity of formalin-induced pain responses in juvenile rats. *Brain Res* 2001;915(1):88-93.
24. Gaumond I, Spooner MF, Marchand S. Sex differences in opioid-mediated pain inhibitory mechanisms during the interphase in the formalin test. *Neuroscience* 2007;146(1):366-74.
25. Wigger A, Neumann ID. Endogenous opioid regulation of stress-induced oxytocin release within the hypothalamic paraventricular nucleus is reversed in late pregnancy: a microdialysis study. *Neuroscience* 2002;112(1):121-9.
26. Curtis AL, Bello NT, Valentino RJ. Evidence for functional release of endogenous opioids in the locus ceruleus during stress termination. *J Neurosci* 2001;21(13):RC152.
27. Izumi R, Takahashi M, Kaneto H. Involvement of different mechanisms, opioid and non-opioid forms, in the analgesia induced by footshock (FS) and immobilized-water immersion (IW) stress. *Jpn J Pharmacol* 1983;33(5):1104-6.
28. Quintero L, Moreno M, Avila C, Arcaya J, Maixner W, Suarez-Roca H. Long-lasting delayed hyperalgesia after subchronic swim stress. *Pharmacol Biochem Behav* 2000;67(3):449-58.
29. Terman GW, Morgan MJ, Liebeskind JC. Opioid and non-opioid stress analgesia from cold water swim: importance of stress severity. *Brain Res* 1986;372(1):167-71.
30. Lewis JW, Cannon JT, Liebeskind JC. Opioid and nonopioid mechanisms of stress analgesia. *Science* 1980;208(4444):623-5.
31. Mayer DJ, Mao J, Holt J, Price DD. Cellular mechanisms of neuropathic pain, morphinetolerance, and their interactions. *Proc Natl Acad Sci U S A* 1999;96(14):7731-6.
32. McNally GP, Westbrook RF. Effects of systemic, intracerebral, or intrathecal administration of an N-methyl-D-aspartate receptor antagonist on associative morphine analgesic tolerance and hyperalgesia in rats. *Behav Neurosci* 1998;112(4):966-78.
33. Iadarola MJ, Brady LS, Draisce G, Dubner R. Enhancement of dynorphin gene expression in spinal cord following experimental
34. Trujillo KA, Akil H. Inhibition of morphine tolerance and dependence by the NMDA receptor antagonist MK-801. *Science* 1991;251(4989):85-7.



Effects of Chronic Forced Swim Stress with Different Session on the Interphase and Termination of Phase 2 in the Formalin Test

Sina Pozesh (B.Sc.)¹, Elaheh Erami (M.Sc.)², Hassan Azhdari Zarmehri (Ph.D.)^{1*}, Nima Heidari (B.Sc.)¹, Elmira Ghasemi (B.Sc.)¹

1- Dept. of Physiology, School of Medical Sciences, Qazvin University of Medical Sciences, Qazvin, Iran.

2- Dept. of Basic Sciences, School of Medical Sciences, Torbat Heydariyeh University of Medical Sciences, Torbat Heydariyeh, Iran.

Received: 23 June 2012, Accepted: 2 December 2013

Abstract:

Introduction: Stress have bidirectional effects on pain threshold and behaviours. Whereas acute stress often results in analgesia, chronic stress can trigger hyperalgesia/allodynia. The formalin test as an inflammation model, consist of three phases and the effects of repeated forced swim stress with different session numbers on these phases have not been investigated. Therefore, in this study the effects of chronic forced swim stress with different intensities evaluated in formalin test were performed in adult male Wistar rats.

Methods: In this study, the formalin test (50 µL, 2%) was used to evaluate the effects of repeated swim stress with different duration and sessions on nociceptive responses. Animals were initially submitted to 6 minutes in day with different sessions (3, 5 and 10 days) of forced swim stress and after 24 hours of the last session, animals were submitted to formalin injection in hind paw to evaluate nociceptive behaviours.

Results: Exposing animals to 3 days for 6 minutes had an increasing effect on formalin-induced pain behavior only in the final stage of phase 2. This data showed that increase session number of stress have same effect on nociceptive behaviours in termination of phase 2. Moreover increasing exposure to forced swim stress for 5 and 10 sessions effected nociceptive behaviours in interphase.

Conclusion: These findings suggest that increase sessions of chronic forced swim stress (3,5 and 10 days) effect on the nociceptive behaviours and significantly increase interphase of the Formalin Test. which could be related to modulating mechanism during this phase.

Keywords: Formalin test, Chronic swim stress, Rats, Hyperalgesia.

Conflict of Interest: No

*Corresponding author: H. Azhdari Zarmehri, Email: hasan.azhdari@gmail.com

Citation: Pozesh S, Erami E, Azhdari Zarmehri H, Heidari N, Ghasemi E. Effects of chronic forced swim stress with different session on the interphase and termination of phase 2 in the formalin test. Journal of Knowledge & Health 2014;9(1):7-12.