

اثر یک جلسه فعالیت هوایی بر سطح پلاسمایی گرلین، هورمون رشد، انسولین و کورتیزول در دانشجویان مرد غیر ورزشکار

آسیه عباسی دلویی^۱، دکتر عباس قنبری نیاکی^۲، دکتر رزیتا فتحی^۲، دکتر مهدی هدایتی^۲

(۱) گروه تربیت‌بدنی و علوم ورزشی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد آیت‌الله آملی، بابلسر (۲) دانشکده‌ی تربیت‌بدنی و علوم ورزشی، دانشگاه مازندران، (۳) مرکز تحقیقات پیشگیری و درمان چاقی، پژوهشکده‌ی علوم غدد درون‌ریز و متابولیسم، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید بهشتی، نشانی مکاتبه‌ی نویسنده مسئول: تهران، اوین، مرکز تحقیقات پیشگیری و درمان چاقی پژوهشکده علوم غدد درون‌ریز و متابولیسم، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، تهران، ایران، صندوق پستی: ۱۹۳۹۵-۴۷۶۲، دکتر مهدی هدایتی؛ e-mail: hedayati@endocrine.ac.ir

چکیده

مقدمه: گرلین هورمون پیتیدی ترشح شونده از سلول‌های درون ریز فوندوس معده می‌باشد که بر اشتها، مصرف سوخت، وزن و ترکیب بدن موثر است. تاثیر تمرین استقامتی در کاهش وزن مشخص شده است. در زمینه‌ی تاثیر فعالیت یاد شده بر تغییر گرلین پلاسمایا فته‌ها ناهمسو می‌باشد و بیشتر در افراد ورزشکار صورت گرفته است. هدف این پژوهش، بررسی پاسخ گرلین، هورمون رشد، انسولین و کورتیزول پلاسمایا به یک جلسه فعالیت هوایی در مردان جوان دانشگاهی غیر ورزشکار بود. مواد و روش‌ها: ۱۶ دانشجوی مرد غیر ورزشکار به طور تصادفی ساده انتخاب شدند و یک جلسه فعالیت هوایی، شامل سه نوبت متوالی دو یک مایل، با فاصله‌ی زمانی استراحت ۳ دقیقه بین هر نوبت را انجام دادند. شرکت کنندگان در این پژوهش، دارای میانگین سنی 22 ± 2 سال؛ وزن $72/8 \pm 5/7$ کیلوگرم؛ قد $177/9 \pm 5/7$ سانتی‌متر و نمایه‌ی توده‌ی بدن $1/7 \pm 2/2$ کیلوگرم بر مترمربع بودند. به منظور سنجش هورمون‌های گرلین، رشد، کورتیزول و انسولین، از افراد نمونه‌ی خون دریافت گردید و هورمون‌های مورد نظر به روش الایزا اندازه‌گیری شدند. یافته‌ها: یافته‌های به دست آمده از این پژوهش نشان داد که پس از فعالیت ورزشی یاد شده، میزان هورمون‌های گرلین و رشد، افزایش و میزان هورمون‌های انسولین و کورتیزول، کاهش معنی‌داری ($P < 0.05$) را نشان داد. نتیجه‌گیری: افزایش هورمون رشد به منظور افزایش قند خون، و کاهش انسولین به دلیل عدم افزایش کافی قند خون، به احتمال زیاد عوامل مهمی در افزایش گرلین (هورمون اشتها آور) به دنبال یک جلسه تمرین استقامتی هوایی برای ورود خارجی قند به بدن می‌باشد. در سایر فعالیت‌ها که به منظور تغییر گرلین ناهمسو بوده، توصیه می‌شود وضعیت هورمون‌های تنظیمی و هورمون‌های ضد تنظیمی بررسی شود.

واژگان کلیدی: گرلین، انسولین، کورتیزول، هورمون رشد، فعالیت هوایی

دریافت مقاله: ۸۹/۵/۲۵ – دریافت اصلاحیه: ۸۹/۱۰/۱۸ – پذیرش مقاله: ۸۹/۱۰/۲۳

وزن در تعداد قابل توجهی از جمیعت جهان می‌باشیم. برای مقابله با این مشکل، روزانه داروهای جدید مبارزه با چاقی و افزایش وزن وارد بازار شده و خیلی زود از رده خارج می‌شوند، و جای خود را به دسته دیگری از داروها می‌دهند. این موارد همه گویای آن است که موضوع وزن و تعادل انرژی موضوعی بسیار پیچیده و چند بعدی می‌باشد که

مقدمه

برخلاف پیشرفت‌های زیادی که در علم پزشکی و شاخه‌های مرتبط با آن مانند بیوشیمی و فارماکولوژی صورت گرفته، و نیز با وجود افزایش دانش بشر در زمینه‌ی خطرات اختلالات وزن، همچنان شاهد بروز چاقی و اضافه

دادند.^۳ در حالی‌که فوستر-شوبرت و همکاران در سال ۲۰۰۵، افزایش سطح گرلین را در اثر یک دوره تمرین هوایی یک ساله در آزمودنی‌هایی که دچار اضافه وزن بودند، بررسی نمودند.^۵ پژوهش‌های انجام شده در مورد پاسخ هورمون گرلین به فعالیت‌های ورزشی بسیار محدود بوده، و به علاوه یافته‌های آن‌ها نیز همسو نیستند. پژوهش‌های گذشته بیشتر پاسخ تمرین کوتاه مدت را بر سطح گرلین پلاسمایی بررسی کرده‌اند.^{۶-۸} بررسی‌های اندکی در مورد تغییر سطح گرلین در تمرین طولانی مدت انجام شده است.^۹ با توجه به تایید شدن کاهش وزن با تمرین‌های استقامتی، این پژوهش به منظور پاسخ‌دهی به پرسش‌های زیر طراحی و اجرا شد:

- ۱- آیا تمرین استقامتی می‌تواند به عنوان یک عامل حرک، تغییراتی را در سطح پلاسمایی گرلین موجب شود؟
- ۲- آیا بین سطح پلاسمایی گرلین با هورمون‌های رشد، انسولین و کورتیزول پلاسما، پس از یک تمرین استقامتی رابطه‌ای وجود دارد؟

مواد و روش‌ها

روش بررسی حاضر، از نوع مطالعه‌ی نیمه تجربی بود که به صورت میدانی انجام گردید.

تعداد ۱۶ دانشجوی غیر ورزشکار مرد توسط فراخوان و اطلاع از شرایط پژوهش، از میان افراد دارای شرایط به صورت تصادفی و داوطلبانه (با تکمیل رضایت‌نامه) انتخاب شدند. شرایط گزینش داوطلبین شامل عدم مصرف دارو و مکمل‌ها، سلامتی فردی، نداشتن سابقه‌ی بیماری‌های خونی و یا بیماری‌های اثرگذار بر موارد یاد شده بود. آزمودنی‌ها از لحظه متغیرهای فردی، همسان بودند.

آزمودنی‌ها یک هفته قبل از شروع برنامه‌ی تمرین از هرگونه فعالیت بدئی منع شدند. در روز آزمون از افراد خواسته شد تا یک برنامه‌ی تمرینی، شامل سه نوبت متوالی دو یک مایل، با فاصله‌ی زمانی استراحت ۳ دقیقه بین هر نوبت، را انجام دهند.

مقدار ۸ میلی‌لیتر خون از ورید بازویی افراد در وضعیت نشسته، قبل و بلافاصله پس از تمرین، با استفاده از سوزن‌های ونوجکت در لوله‌های دارای ضد انعقاد EDTA گرفته شد. نمونه‌ها به سرعت به مدت ۱۰ دقیقه با ۳۰۰۰ دور در دقیقه سانتریفیوژ شدند. پلاسمای جدا شده از هر نمونه، در سه میکروتیوب شماره‌گذاری شده‌ی الیکوت، برای

به‌نظر می‌رسد به این زودی‌ها بشر قادر به حل آن نباشد. از زمان کشف نوروپیتیدها، و به ویژه کشف گرلین در سال ۱۹۹۹، دانش ما از تنظیم وزن، اشتتها و تعادل انرژی به نحو چشمگیری افزایش یافته و گرلین به عنوان یک لیگاند GHS-R^۱ در نظر گرفته شده است. ترکیب GHS-R در هیپوتalamوس، هیپوفیز، معده، کلیه، پانکراس، روده، قلب و آئورت جوندگان و انسان مشاهده شده است. توزیع گستردگی این گیرنده ممکن است توضیحی برای نقش چندگانه‌ی گرلین باشد. بنابراین گرلین می‌تواند بر بخش‌های مختلف بدن اثر بگذارد.^۱ همچنین مشاهده شده که گرلین بر اشتتها، مصرف سوخت، وزن و ترکیب بدن نیز تاثیرگذار است، که همگی این موارد به تنظیم تعادل انرژی مرکزی بدن کمک می‌کنند. در حال حاضر، این هورمون کانون توجه پژوهش‌های بسیاری در زمینه‌های مختلف، از جمله رفتار دریافت غذا و چاقی قرار گرفته است. منبع اصلی این پیتید اشتها آور، معده بوده و بیش از ۷۰٪ گرلین موجود در گردش خون از این منبع تأمین می‌شود. بر اساس گزارش کوچیما در سال ۲۰۰۱ و هوسودا در سال ۲۰۰۳، علاوه بر معده، پانکراس، جفت، کلیه‌ها، هیپوفیز و روده نیز قادر به ترشح این هورمون می‌باشند.^{۲-۳} گرلین مانند سایر هورمون‌ها به داخل خون ترشح می‌شود و به وسیله‌ی گیرنده‌های خود در قسمت‌های مختلف بدن وظیفه‌ی خود را انجام می‌دهد. هورمون گرلین در دو شکل آسیل‌دار و بدون آسیل وجود دارد. شکل آسیل‌دار آن از نظر زیستی فعال است و اهمیت ویژه‌ای در تنظیم و تعادل انرژی دارد. البته پژوهشگران برای شکل بدون آسیل آن نیز وظایفی در نظر گرفته‌اند.^۴

هنوز پرسش‌های بسیاری در مورد گرلین و تغییر هورمون‌های دیگر، به ویژه به دنبال فعالیت‌های ورزشی وجود دارد. تمرین‌های ورزشی، تغییرات متابولیکی خاصی را در سلول ایجاد نموده، شارژ انرژی سلول را به هم زده و نیز تقاضا و سوخت و انتقال از این هورمون‌ها و سازگاری آن‌ها با تمرین‌های ورزشی، همواره از موارد مورد علاقه‌ی پژوهشگران، به ویژه در زمینه‌ی فیزیولوژی ورزش بوده است. لیدی و همکاران در سال ۲۰۰۴، کاهش سطح پلاسمایی گرلین را بر اثر یک برنامه‌ی تمرینی با شدت ۷۰ تا ۸۰٪ ضربان قلب بیشینه و برای ۵ نوبت در هفته نشان

فردی، و از آزمون تی زوجی برای مقایسهٔ متغیرها استفاده گردید. تمام داده‌ها با بهره‌گیری از نرم‌افزار آماری SPSS نسخه ۱۵ در سطح معنی‌داری $P=0.05$ پردازش گردید.

یافته‌ها

افراد شرکت کننده در پژوهش دارای میانگین سنی ۱۷۷/۹ \pm ۵/۷ سال؛ وزن ۷۲/۸ \pm ۵/۷ کیلوگرم؛ قد ۲۲/۷ \pm ۲/۱ سانتی‌متر و نمایهٔ توده‌ی بدن (BMI)^۱ ۲۳/۲ \pm ۱/۷ کیلوگرم بر مترمربع بودند.

یافته‌های به دست آمده از این پژوهش، نشان می‌دهد يك جلسه فعالیت هوایی منجر به افزایش معنی‌داری در سطح پلاسمایی گرلین و هورمون رشد، در مقایسه با زمان استراحت شد. همان‌گونه که در جدول ۱ مشاهده می‌شود سطح کورتیزول و انسولین پلاسمایی بالا‌فاصله پس از تمرین، کاهش معنی‌داری یافته است. میزان تغییرات گلوکز بالا‌فاصله پس از تمرین نسبت به قبل از تمرین، از نظر آماری معنی‌دار نبود.

اندازه‌گیری‌های بعدی در فریزر با دمای -۸۰- درجه‌ی سانتی‌گراد نگهداری شد. تمام مراحل یاد شده در مدت ۳ روز از ساعت ۷:۳۰ تا ۱۱ صبح صورت گرفت. میزان گرلین (کیت الایزای کمپانی USCN آمریکا-چین)، انسولین (کیت الایزای Mercodia سوئد)، هورمون رشد (کیت الایزای dbc کانادا) و کورتیزول (کیت الایزای dbc کانادا) در نمونه‌های گرفته شده بر اساس دستورالعمل کارخانهٔ سازنده سنجیده شد. همچنین میزان گلوکز پلاسمایی نیز به کمک کیت رنگ‌سنگی آنزیمی شرکت پارس آزمون ایران، اندازه‌گیری گردید. اندازه‌گیری تمام نمونه‌ها در یک مرحله انجام شد. درصد ضریب تغییرات درون‌آزمونی در مورد همهٔ آزمون‌های الایزا کمتر از ۸/۵٪ و در مورد گلوکز کمتر از ۲٪ بود. حساسیت اندازه‌گیری‌های گرلین، انسولین، هورمون رشد، کورتیزول و گلوکز به ترتیب ۷۸ پیکوگرم در میلی‌لیتر، ۱ میلی‌واحد در لیتر، ۲۰ پیکوگرم در میلی‌لیتر، ۰/۴ میکروگرم درصد و ۱ میلی‌گرم درصد بود.

پس از اطمینان از نرمال بودن توزیع داده‌های کسب شده توسط آزمون کولموگروف - اسمیرنوف، از درصد فراوانی، میانگین و انحراف استاندارد برای توصیف ویژگی‌های

جدول ۱- غلظت پلاسمایی انسولین، هورمون رشد، کورتیزول، گرلین و گلوکز قبل و بعد از یک جلسه تمرین هوایی

متغیر	میانگین \pm انحراف معیار		
	قبل از تمرین	بلافاصله پس از تمرین	P [†]
گرلین (نانوگرم بر میلی‌لیتر)	۱/۳۳ \pm ۰/۱۴	۲/۰۱۴ \pm ۰/۱۹	↑ ۰/۰۰۱
کورتیزول (میکروگرم بر دسی‌لیتر)	۲۵/۷۹ \pm ۰/۴۴	۲۲/۴۲ \pm ۰/۵۶	↓ ۰/۰۰۷
انسولین (میلی‌واحد بر لیتر)	۸/۱۱ \pm ۱/۰۱	۶/۳۴ \pm ۰/۹۵	↓ ۰/۰۲۷
هورمون رشد(نانوگرم بر میلی‌لیتر)	۰/۸ \pm ۰/۱۷	۱۷/۸۶ \pm ۲/۳۷	↑ ۰/۰۰۱
گلوکز (میلی‌گرم بر دسی‌لیتر)	۸۹/۲۵ \pm ۲/۷۴	۸۹/۲ \pm ۳/۸۳	۰/۰۰۹

* آمارهایی که نشان می‌دهد نتایج به دست آمده ناشی از شناسن و تصادف بوده یا واقعی است. [†] P سطح معنی‌داری است. ↑ افزایش معنی‌دار. ↓ کاهش معنی‌دار

زمینه‌ی تاثیر تمرین‌های ورزشی بر سطح پلاسمایی گرلین، یافته‌های متفاوتی را نشان داده‌اند. این بررسی‌ها شامل تمرین‌های کوتاه‌مدت تک مرحله‌ای و همچنین تمرین‌های طولانی‌مدت می‌باشد که در آن‌ها هورمون رشد و گرلین به عنوان عوامل آنابولیکی مهم در جلوگیری از تحلیل عضلانی شناخته شده‌اند. همچنین نوع آسیل‌دار گرلین از اهمیت ویژه‌ای در تنظیم تعادل انرژی برخوردار است، و به نظر می‌رسد که این نوع گرلین برای رهاسازی هورمون رشد ضروری باشد. کوچیما در سال ۲۰۰۵^۲ در پژوهشی نشان

بحث

در پاسخ به یک جلسه فعالیت هوایی، سطح گرلین پلاسمایی و هورمون رشد بلافاصله پس از تمرین افزایش معنی‌داری را نشان داد. یافته‌های مشاهده شده با پژوهش فوستر - شوبرت ۲۰۰۵، کوچیما ۲۰۰۱ و ۲۰۰۵ و هوسودا ۲۰۰۲^۳ همسو، ولی با دست آورده‌ای لیدی و همکاران ۲۰۰۴، قنبری نیاکی ۲۰۰۶، کریمر ۲۰۰۲، دال ۲۰۰۲ و دیت ۲۰۰۲^۴ ناهمسو بود. پژوهش‌های انجام شده در

گردد. انسولین به عنوان هورمونی آنابولیک، نقش مهمی در ورود مواد مغذی به داخل سلول‌ها به عهده دارد، به طوری که انتقال گلوكز و اسیدهای چرب به داخل سلولهای عضلانی بدون آن امکان‌پذیر نمی‌باشد. در مورد سازوکار عمل آگوتی نیز مشاهده شد که کلسیم با اثر روی سلول‌های بتا جزایر لانگرهانس موجب ترشح انسولین شده و انسولین (در همکاری با آگوتی) نیز به نوبه‌ی خود مسیر FAS[†] را تحريك و فعال نموده و در نتیجه، فرایند لیپوژنتر تحريك می‌شود. کورتیزول به عنوان هورمونی کاتابولیک، لیپولیز در بافت چربی و شکسته شدن پروتئین‌ها را افزایش می‌دهد، در حالی‌که سنتز پروتئین‌ها را در سلول‌های عضلانی کاهش می‌دهد و موجب افزایش رهایی چربی‌ها و اسیدهای آمینه به جریان خون می‌شود. با توجه به یافته‌های نامحسو در این زمینه، می‌توان علت این اختلافات را مربوط به شدت، حجم، تکرار و میزان استراحت برنامه‌ی تمرینی دانست. لوسيدی و همکاران^{۲۰۰۵} نشان دادند تزریق گرلین با دوز ۷/۵ و ۱۵ پیکومول بر کیلوگرم بر دقیقه، تاثیری بر غلظت کورتیزول خون ندارد. بنابراین در پایان می‌توان گفت به احتمال زیاد تمرین موجب تعادل منفی انرژی در بدن می‌شود و در پاسخ به کمبود انرژی، گرلین ترشح شده تا رفتار دریافت غذا را تحريك، منابع از دست رفته انرژی را تامین، و تعادل انرژی را دوباره برقرار نماید.

i-Fatty acid synthase

داد که گرلین بر هورمون‌های ترشح شونده از هیپوفیز موثر است که مهم‌ترین آنها افزایش هورمون رشد در نمونه‌های انسانی و حیوانی می‌باشد. کوچیما طی پژوهشی در سال ۲۰۰۱^۲ نشان داد تحريك و رهاسازی هورمون رشد به وسیله‌ی گرلین و GHS-R از راه افزایش سطح کلسیم بین سلولی به کمک فعال‌سازی میسر فسفولیپاز IP3 (اینوزیتول تری فسفات) صورت می‌گیرد. بنابراین به احتمال زیاد رهایی هورمون رشد به عنوان یک هورمون دخیل در فرآیندهای سوخت و ساز به ویژه در تمرین‌های ورزشی و گرسنگی، نه فقط از راه هیپوتالاموس، بلکه توسط گرلین نیز تنظیم می‌شود. همچنین دیت و همکاران^{۲۰۰۲} نیز گرلین را به عنوان تنظیم کننده هورمون رشد دانسته‌اند. در پژوهشی یک ساله، لیدی و همکاران^{۲۰۰۴} نیز چنین بیان داشتند که افزایش هورمون رشد طی تمرین‌های ورزشی مختلف یک پاسخ کلاسیک می‌باشد و به تغییر در سطح پلاسمایی گرلین چندان ارتباطی ندارد. به علاوه در پاسخ به یک جلسه فعالیت هوایی، هورمون‌های کورتیزول و انسولین پلاسما نیز بلافارسله پس از تمرین افزایش معنی‌داری خواهند یافت. یافته‌های این پژوهش با پژوهش‌های جرمی^{۲۰۰۰}^{۱۴} و اسمیلیوس^{۲۰۰۳}^{۱۵} نامحسو و با پژوهش‌های جرمی^۷^{۱۶}، هاکین^{۱۹۹۳}^{۱۷} و کریمر^{۱۹۹۸}^{۱۸} هم‌می‌باشد. با توجه به یافته‌های مشهود، می‌توان چنین نتیجه‌گیری کرد که کاهش انسولین و گلوكز پلاسما در آزمودنی‌ها می‌تواند موجب افزایش بیان گرلین و افزایش سطح پلاسمایی گرلین

References

1. Lazarczyk MA, Lazarczyk M, Grzela T. Ghrelin: a recently discovered gut-brain peptide (review). *Int J Mol Med* 2003; 12: 279-87.
2. Kojima M, Hosoda H, Matsuo H, Kangawa K. Ghrelin: discovery of the natural endogenous ligand for the growth hormone secretagogue receptor. *Trends Endocrinol Metab* 2001; 12: 118-22.
3. Hosoda H, Kojima M, Mizushima T, Shimizu S, Kangawa K. Structural divergence of human ghrelin. Identification of multiple ghrelin-derived molecules produced by post-translational processing. *J Biol Chem* 2003; 278: 64-70.
4. Leidy HJ, Gardner JK, Frye BR, Snook ML, Schuchert MK, Richard EL, et al. Circulating ghrelin is sensitive to changes in body weight during a diet and exercise program in normal-weight young women. *J Clin Endocrinol Metab* 2004; 89: 2659-64.
5. Foster-Schubert KE, McTiernan A, Frayo RS, Schwartz RS, Rajan KB, Yasui Y, et al. Human plasma ghrelin levels increase during a one-year exercise program. *J Clin Endocrinol Metab* 2005; 90: 820-5.
6. Ebal E, Cavalie H, Michaux O, Lac G. Effect of a moderate exercise on the regulatory hormones of food intake in rats. *Appetite* 2007; 49: 521-4.
7. Dall R, Kanaley J, Hansen TK, Moller N, Christiansen JS, Hosoda H, et al. Plasma ghrelin levels during exercise in healthy subjects and in growth hormone-deficient patients. *Eur J Endocrinol* 2002; 147: 65-70.
8. Schmidt A, Maier C, Schaller G, Nowotny P, Bayerle-Eder M, Buranyi B, et al. Acute exercise has no effect on ghrelin plasma concentrations. *Horm Metab Res* 2004; 36: 174-7.
9. Kojima M, Kangawa K. Ghrelin: structure and function. *Physiol Rev* 2005; 85: 495-522.
10. Hosoda H, Kojima M, Kangawa K. Ghrelin and the regulation of food intake and energy balance. *Mol Interv* 2002; 2: 494-503.
11. Ghanbari-Niaki A. Ghrelin and glucoregulatory hormone responses to a single circuit resistance exercise in male college students. *Clin Biochem* 2006; 39: 966-70.
12. Kraemer RR, Acevedo EO, Synovitz LB, Durand RJ, Johnson LG, Petrella E, et al. Glucoregulatory endocrine

13. responses to intermittent exercise of different intensities: plasma changes in a pancreatic beta-cell peptide, amylin. *Metabolism* 2002; 51: 657-63.
 14. Date Y, Nakazato M, Hashiguchi S, Dezaki K, Mondal MS, Hosoda H, et al. Ghrelin is present in pancreatic alpha-cells of human and rat stimulates insulin secretion. *Diabetes* 2002; 51: 124-9.
 15. Raastad T, Hallén J. Recovery of skeletal muscle contractility after high- and moderate-intensity strength exercise. *Eur J Appl Physiol* 2000; 82: 206-14.
 16. Smilios I, Pilianidis T, Karamouzis M, Tokmakidis SP. Hormonal responses after various resistance exercise protocols. *Med Sci Sports Exerc* 2003; 35: 644-54.
 17. Häkkinen K, Pakarinen A. Acute hormonal responses to two different fatiguing heavy-resistance protocols in male athletes. *J Appl Physiol* 1993; 74: 882-7.
 18. Kraemer RR, Johnson LG, Haltom R, Kraemer GR, Gaines H, Drapcho M, et al. Effects of hormone replacement on growth hormone and prolactin exercise responses in postmenopausal women. *J Appl Physiol* 1998; 84: 703-8.
 19. Lucidi P, Murdolo G, Di Loreto C, Parlanti N, De Cicco A, Fatone C, et al. Metabolic and endocrine effects of physiological increments in plasma ghrelin concentrations. *Nutr Metab Cardiovasc Dis* 2005; 15: 410-7.

Original Article

The Effect of a Single Session Aerobic Exercise on Plasma Ghrelin, GH, Insulin and Cortisol in Non-Athlete University Male Students

Abaassi Daluee A¹, Ghanbari Niaki A², Fathi R², Hedayati M³

¹Department of Physical Education and Sport Sciences, Ayatollah Amoli Islamic Azad University of Babolsar, Babolsar; ²Faculty of Physical Education and Sport Sciences, Mazandaran University, Sari; ³Obesity Research Center, Research Institute for Endocrine Sciences, Shahid Beheshti University of Medical Sciences, Teheran, I.R. Iran

e-mail: hedayati@endocrine.ac.ir

Received: 16/08/2010 Accepted: 13/01/2011

Abstract

Introduction: Ghrelin, a peptide hormone secreted from the endocrine cells of stomach, affects appetite, energy consumption, weight, and body composition. Although the effects of endurance exercise on weight loss have been demonstrated, results on the impact of this exercise on ghrelin levels are controversial, and are from studies performed in athletes. The aim of this study was to investigate the response of serum ghrelin, growth hormone, and cortisol after a single session of aerobic exercise in young non-athlete male students. **Materials and Methods:** Sixteen non-athlete male students, randomly selected, performed a single session of aerobic exercise, including 3 consecutive- one mile running sessions with 3 minutes rest period at the end of each mile. The participants in this study had a mean age 22.7 ± 2.1 years, weight 72.8 ± 5.7 kg, height 177.9 ± 5.7 cm, and body mass index 23.2 ± 1.7 . To determine levels of these hormones, plasma ghrelin, GH, insulin, and cortisol, blood samples were taken, using the ELISA method. **Results:** The results of paired-samples t-test showed that the levels of growth hormone and ghrelin increased significantly in the plasma, whereas insulin and cortisol levels decreased ($P < 0.05$). **Conclusion:** These data suggest that a single session of aerobic exercise can decrease energy reservoirs and increase ghrelin secretion in response to energy deficit to supply and balance the sources of energy loss. Therefore it is clear that activity duration is an important parameter in the increase in ghrelin levels in response to exercise.

Keywords: Ghrelin, Insulin, Cortisol, Growth hormone, Aerobic exercise