

بررسی اثرات سایمتیدین بر فعالیت حرکتی در موش‌های سوری: ارزیابی نقش گیرنده‌های اوپیوییدی

حسین میلادی گرجی^{*}(M.Sc)، علی رشیدی‌پور^(Ph.D)، محمد فروزش‌فرد^(M.D)، عباسعلی طاهریان^(M.D)، عباسعلی وفایی^(Ph.D)، حسن صادقی^(B.Sc)

۱- دانشگاه علوم پزشکی سمنان، دانشکده پزشکی، مرکز تحقیقات فیزیولوژی

۲- دانشگاه علوم پزشکی سمنان، دانشکده پزشکی، بیمارستان امیرالمؤمنین (ع)، گروه بی‌هوشی

چکیده

سابقه و هدف: گزارش‌های متناقضی در مورد نقش سایمتیدین در فعالیت حرکتی وجود دارد. از طرفی شواهد ضد و نقیضی مبنی بر تعامل سایمتیدین و سیستم اوپیوییدی روی فعالیت حرکتی وجود دارد. از این‌رو، هدف این مطالعه بررسی اثرات سایمتیدین در فعالیت حرکتی موش سوری و نقش گیرنده اوپیوییدی در این اثرات است.

مواد و روش‌ها: در این طرح از ۳۶ سر موش سوری نر در ۶ دسته شش‌تایی با وزن ۳۰-۲۵ گرم استفاده شد. داروهای سایمتیدین (۵۰mg/kg) و مورفین (۵mg/kg) بر اساس اهداف مورد نظر به صورت داخل صفاقی و نالوکسان (۲mg/kg) به صورت زیرجلدی تزریق گردیدند. موش‌های سوری بعد از ۲۵ دقیقه تزریق داروها به داخل قفس مورد نظر که به یک سیستم مونیتورینگ مادون قرمز متصل به کامپیوتر مجهز بود گذاشته شدند. فعالیت حرکتی هر حیوان به مدت سی دقیقه ثبت گردید.

یافته‌ها: سایمتیدین نسبت به گروه کنترل موجب کاهش فعالیت حرکتی در موش‌ها گردید که از نظر آماری این اختلاف معنی‌دار است ($P=0.000$). نالوکسان تأثیر معنی‌داری در فعالیت حرکتی ناشی از سایمتیدین نداشت. فعالیت‌های حرکتی در موش‌های دریافت کننده مورفین نسبت به گروه کنترل اختلاف معنی‌داری نداشت. سایمتیدین نیز موجب تغییر معنی‌داری در فعالیت حرکتی ناشی از مورفین نگردید.

نتیجه‌گیری: یافته‌های فوق نشان می‌دهند که سایمتیدین فعالیت حرکتی را در موش‌ها کم می‌کند و اثرات آن مستقل از سیستم اوپیوییدی اعمال می‌شود.

واژه‌های کلیدی: فعالیت حرکتی، سایمتیدین، مرفین، گیرنده اوپیوییدی، گیرنده هیستامینی، نالوکسان

مقدمه

هیستامین یکی از سیستم‌های نورونی برای حفظ بیداری است [۱،۲]. در مطالعه‌ای، پیش درمانی داخل اکومینسی آنtagonist گیرنده H₁ (مپیرامین) به‌طور قابل توجهی بر تحرکی ایجاد شده به‌وسیله هیستامین را بلوك کرد. بر عکس آنtagonist گیرنده H₂ (SKF 93479) هیچ اثری روی رفتار حاصل از هیستامین نداشت [۳]. در مطالعه‌ای دیگر، تجویز

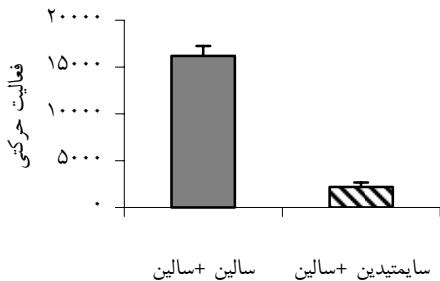
سایمتیدین دارای اثرات ضددردی خوبی در موش‌های سوری و نیز پس از عمل جراحی در بیماران بوده و مکانیسم آن وابسته به گیرنده هیستامینی یا اوپیوییدی نمی‌باشد [۴،۵]. بررسی‌های موجود نشان داد که گیرنده H₁ و H₂ هیستامینی در مغز پرندگان در کنترل خواب و بیداری دخالت دارد و

- (۱) حیوانات. در این طرح از ۲۶ سر موش سوری نر با وزن ۳۰-۲۵ گرم استفاده شد که در قفس‌های مخصوص و تحت شرایط محیطی و درجه حرارت مطلوب تقریباً ۲۲ درجه سانتی‌گراد و سیکل روشنایی و تاریکی ۱۲ ساعته و با مصرف آزاد غذا و آب نگهداری می‌شدند.
- (۲) روش تزریق. داروها بر اساس اهداف مورد نظر به صورت داخل صفاقی و نالوکسان به صورت زیر جلدی تزریق گردیدند. دوز داروها و زمان تزریق بر اساس مطالعات قبلی [۲] تعیین شدند. پودر سایمتیدین، مرفین و همچنین داروی نالوکسان در سالین رقبق گردیدند. در گروه‌های کترل از سالین استفاده شد. پودر سایمتیدین از شرکت سهامی عام صنعتی کیمیدارو تهیه گردیده است که شرکت سازنده و کشورش به شرح زیر می‌باشد:
- Changzhou Kangdali Pharma Co. LTD,
Jiangsu, China
- (۳) روش ارزیابی فعالیت حرکتی. موش‌های سوری بعد از ۲۵ دقیقه تزریق داخل صفاقی داروها به داخل قفس مورد نظر که به یک سیستم مونیتورینگ مادون قرمز متصل به کامپیوتر مجهز بود گذاشته شد. فعالیت حرکتی هر حیوان به مدت سی دقیقه ثبت گردید.
- (۴) روش اجزیه و تحلیل داده‌ها. لازم به ذکر است از گروه‌های مورد بررسی در آزمایش ۱ در تجزیه و تحلیل آماری آزمایشات ۲ و ۳ استفاده شد. در تجزیه و تحلیل آماری اطلاعات ثبت شده در کامپیوتر در آزمایش ۱ از آزمون t دانشجویی و در آزمایشات ۲ و ۳ از آزمون آنالیز واریانس یک‌طرفه (ANOVA) و برای مقایسه بیشتر بین گروه‌ها، از تست توکی استفاده گردید. اختلاف $p < 0.05$ بین گروه‌های مورد آزمایش از نظر آماری معنی دار در نظر گرفته شد.
- (۵) آزمایش‌ها.
- آزمایش ۱: بررسی نقش سایمتیدین بر فعالیت حرکتی. در این تجربه، ۲ گروه شش تایی موش سوری به ترتیب زیر مورد بررسی قرار گرفت.

مرکزی مپیرامین یا سایمتیدین در رت‌ها موجب کاهش فعالیت‌های حرکتی نگردید [۶]. در گزارشی آمده است که تزریق سایمتیدین به داخل هسته اکومبنس (استریا ترمینالیس) به‌طور قابل توجهی فعالیت حرکتی حاصل از مورفین را کاهش می‌دهد، ولی تزریق داخل بطن مغزی آن، موجب تغییر قابل توجهی در پرتحرکی ناشی از مورفین یا آمفاتامین نمی‌گردد و کلوفنیرامین (آتناگونیست گیرنده H_1) نیز موجب کاهش اعمال فوق نمی‌شود. این یافته‌ها نشان می‌دهد که حرکات تحریکی ناشی از مواد مخدر ممکن است در هسته اکومبنس و ساختمان مجاور آن، بخشی به‌وسیله گیرنده H_2 هیستامینی میانجی‌گری شود [۷]. در مطالعه‌ای که در موش‌های وابسته به مورفین انجام گردید با تزریق داخل بطن مغزی هیستامین قبل از نالوکسان، تعداد پرش را در موش‌های معتاد کاهش و با تزریق داخل صفاقی سایمتیدین تعداد پرش افزایش یافت؛ بنابراین مکانیسم گیرنده H_2 ، ممکن است در تأثیر هیستامین بر پرش ناشی از نالوکسان در موش‌های وابسته به مورفین دخالت داشته باشد [۸]. در مطالعه‌ای دیگر زولاتیدین (آتناگونیست H_2) به صورت زیر جلدی موجب کاهش فعالیت حرکتی ناشی از مورفین گردید [۹]. در گزارشی دیگر تزریق داخل صفاقی سایمتیدین موجب تغییر معنی‌داری در فعالیت حرکتی رت نگردید [۱۰]. در مطالعه‌ای آمده است، آتناگونیست H_2 اثراتی روی رفتار حرکتی در موش سوری داشته که ممکن است وابسته به مکانیسم اوپیوپیدی نیز باشد [۱۱]. لذا با توجه به این که گزارش‌های متناقضی در رابطه با نقش گیرنده H_2 هیستامینی در فعالیت‌های حرکتی وجود دارد، این مطالعه به منظور تعیین نقش سایمتیدین در فعالیت حرکتی موش سوری و اثرات متقابل آن با سیستم اوپیوپیدی صورت گرفته است.

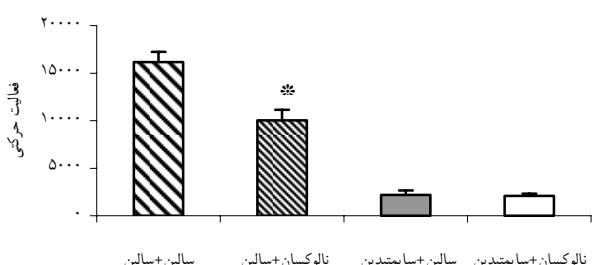
مواد و روش‌ها

حرکتی در موش‌ها گردید که از نظر آماری این اختلاف معنی‌دار است ($P=0.000$ و $t=11/74$).
 $t=11/74$



نمودار ۱. بررسی نقش سایمتدین بر فعالیت حرکتی در موش سوری. فعالیت حرکتی در هر گروه در سی دقیقه ثبت گردید.

نتایج آزمایش ۲. آنالیز واریانس یک‌طرفه حاکی از تفاوت معنی‌دار بین گروه‌ها بود ($P=0.000$). آنالیز بعدی نشان داد هرچند نالوکسان به تنها یک منجر به کاهش فعالیت حرکتی در موش‌ها می‌شود ($P=0.000$ ، ولی اثری بر پاسخ ایجاد شده توسط سایمتدین ندارد).



نمودار ۲. بررسی نقش نالوکسان بر فعالیت حرکتی ناشی از سایمتدین در موش سوری. فعالیت حرکتی در هر گروه در سی دقیقه ثبت گردید.

نتایج آزمایش ۳. آنالیز واریانس یک‌طرفه نشان داد مورفین به تنها یک اثری بر فعالیت حرکتی در موش‌ها نداشت. سایمتدین نیز تأثیر معنی‌داری در فعالیت حرکتی ناشی از مورفین نداشت.

الف) سالین + سالین

ب) سایمتدین (۵۰ میلی‌گرم بر کیلوگرم) + سالین

ترزیق اول، ۵ دقیقه قبل از ترزیق دوم انجام شد. ۲۰ دقیقه

بعد از ترزیق دوم، فعالیت حرکتی طبق روش ذکر شده در بالا به مدت ۳۰ دقیقه ارزیابی شد.

آزمایش ۲: بررسی نقش نالوکسان بر فعالیت حرکتی ناشی از سایمتدین. در این تجربه ۴ گروه شش‌تایی موش سوری به ترتیب زیر مورد بررسی قرار گرفت.

الف) سالین + سالین

ب) نالوکسان (۲ میلی‌گرم بر کیلوگرم) + سالین

ج) سالین + سایمتدین (۵۰ میلی‌گرم بر کیلوگرم)

د) نالوکسان + سایمتدین

ترزیق اول بلا فاصله قبل از ترزیق دوم انجام شد. ۲۰ دقیقه بعد از ترزیق دوم، فعالیت حرکتی طبق روش ذکر شده در بالا به مدت ۳۰ دقیقه ارزیابی شد. برای گروه الف و ج از داده‌های آزمایش ۱ استفاده شد.

آزمایش ۳: بررسی اثرات سایمتدین بر فعالیت حرکتی ناشی از مورفین. در این تجربه ۴ گروه شش‌تایی موش سوری به ترتیب زیر مورد بررسی قرار گرفت.

الف) سالین + سالین

ب) سالین + مرفین (۵ میلی‌گرم بر کیلوگرم)

ج) سایمتدین (۵۰ میلی‌گرم بر کیلوگرم) + سالین

د) سایمتدین + مرفین

ترزیق اول ۵ دقیقه قبل از ترزیق دوم انجام شد. ۲۰ دقیقه بعد از ترزیق دوم، فعالیت حرکتی طبق روش ذکر شده در بالا به مدت ۳۰ دقیقه ارزیابی شد. برای گروه الف و ج از داده‌های آزمایش ۱ استفاده شد.

نتایج

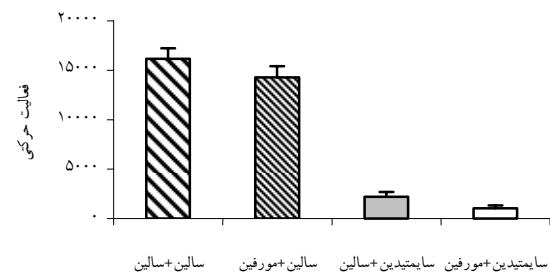
نتایج آزمایش ۱. همان‌طوری که در نمودار ۱ دیده می‌شود سایمتدین نسبت به گروه کنترل موجب کاهش فعالیت

بهنسبت کمی در خواب گردید و هیچ اثر قابل توجهی روی پارامتر تنفسی وابسته به خواب نداشت [۱۵]. در مطالعه‌ای که توسط پژوهش‌گر بر روی کنترل درد پس از عمل جراحی با سایمینیدین انجام گردید، مشاهده شد که دریافت کنندگان سایمینیدین با یک دوز 5 mg/kg در مقایسه با گروه مورفین و گروه سایمینیدین + مورفین راحت به خواب می‌رفتند و مدت زمان بیشتری را در خواب بودند [۱]. در مطالعه‌ای دیگر سایمینیدین با دوز ۲۰۰ و ۴۰۰ میلی‌گرم موجب افزایش خواب با امواج آهسته در افراد سالم گردید، در حالی که رانیتیدین تأثیری نداشت [۱۶].

همچنان نمودار ۲ در پژوهش حاضر نشان داد نالوکسان موجب کاهش فعالیت‌های حرکتی در موش‌های سوری گردیده و نسبت به گروه کنترل (سالین + سالین) اختلاف معنی‌داری دارد. بنابراین بخشی از فعالیت‌های حرکتی حیوانات ممکن است از طریق گیرنده اوپیوپیدی انجام گیرد. در این پژوهش، نالوکسان تغییری در فعالیت حرکتی موش‌های دریافت کننده سایمینیدین نسبت به گروه سالین + سایمینیدین ایجاد نکرد.

نتایج پژوهش حاضر در نمودار ۳ نیز نشان داد که فعالیت‌های حرکتی گروه مورفینی نسبت به گروه کنترل تغییرات معنی‌داری را نشان نمی‌دهد. هرچند فعالیت حرکتی در این گروه نسبت به گروه سالین کاهش مختصراً را نشان می‌دهد، ولی از نظر آماری معنی‌دار نیست. سایمینیدین نیز موجب کاهش مختصراً در فعالیت حرکتی ناشی از مورفین گردید (اثر معنی‌داری نداشت)، که احتمالاً به خاطر اثر تجمعی این دو دارو می‌باشد.

در گزارشی آمده است با تزریق داخل اکومینسی سایمینیدین به‌طور قابل توجهی فعالیت‌های حرکتی ناشی از مواد مخدر کاهش می‌یابد ولیکن تزریق داخل بطن مغزی سایمینیدین تغییرات قابل توجهی در پرتحرکی حاصل از مورفین ایجاد نمی‌کند و تزریق نالوکسان به داخل هسته اکومینس یا بطن مغزی نیز موجب حذف حرکات ناشی از مورفین در رت می‌گردد. در همین مطالعه آمده است



نمودار ۳. بررسی اثرات سایمینیدین بر فعالیت حرکتی ناشی از مورفین در موش سوری. فعالیت حرکتی در هر گروه در سی دقیقه ثبت گردید.

بحث و نتیجه‌گیری

نتایج پژوهش حاضر نشان داد که سایمینیدین موجب کاهش معنی‌داری در فعالیت‌های حرکتی ثبت شده در موش‌های سوری گردید (نمودار ۱).

نتایج این مطالعه منطبق با برخی گزارشات محققان دیگر می‌باشد. در مطالعه‌ای، تزریق داخل بطن مغزی دو آناتاگونیست H_2 مجزا از نظر ساختمانی (سایمینیدین و سایمینیدین + سالین) موجب کاهش فعالیت حرکتی در موش‌های سوری گردید و این اثرات آناتاگونیستی H_2 به موسیله تزریق آگونیست H_2 (ایمپرومیدین) تقلیل یافت. موقعی که کلرفیرامین (آناتاگونیست H_1) به تهایی تجویز شد، هیچ اثری روی فعالیت حرکتی نداشت. در مطالعه‌ای دیگر، تجویز هم‌زمان آزاد کننده هیستامین مرکزی (تیوپرامید به صورت داخل صفاقی) و سایمینیدین (به صورت داخل بطن مغزی) موجب کاهش زمان صرف شده در منطقه روشن دستگاه سنجش اضطراب گردید؛ یعنی موجب ایجاد بی‌حرکتی و اضطراب در موش سوری گردید [۱۲]. همچنان Dimaprit و ۴-متیل هیستامین (دو آگونیست گیرنده H_2)، موجب افزایش فعالیت حرکتی در رت‌هایی گردیدند که با ترانانیل‌سیپرومین (مهارکننده منوآمینو اکسیداز) پیش‌درمانی شده بودند [۱۳].

بنابراین گیرنده‌های هیستامینزیک به خصوص H_2 ، ممکن است اعمال مهمی را روی مکانیسم خواب و بیداری میانجی گری نمایند [۱۴]. در مطالعه‌ای که بر روی ۱۲ نفر افراد سالم به صورت دوسوکور انجام شد، سایمینیدین با دوز ۴۰۰ میلی‌گرم دو بار در روز به مدت یک هفته موجب افزایش

علوم پزشکی سمنان (کومنش)، پاییز و زمستان ۱۳۸۴؛ جلد ۷، شماره ۱ و ۲: ۱-۶ صفحات.

[۲] میلادی گرجی حسین، رشیدی پور علی. نقش کانال‌های پتانسیمی حساس به ATP و گیرنده‌های اوپیوپیدی بر اثرات ضددردی سایمپتیدین در موش سوری. مجله علمی دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان، پاییز ۱۳۸۳؛ جلد ۳، شماره ۴: ۲۰۷-۲۱۵ صفحات.

[۳] Watanabe T. Studies on histamine with L-histidine decarboxylase, a histamine-forming enzyme, as a probe: from purification to gene knockout. Nippon Yakurigaku Zasshi, 2001; 118(3):159-69.

[۴] Nistico G, Rotiroli D, De Sarro A, Naccari F, Stephenson JD. Central effects of histamine and H1 and H2 receptors agonists and antagonists after intraventricular infusion in fowls. Res Commun Chem Pathol Pharmacol, 1980; 27(3):431-50.

[۵] Bristow LJ, Bennett GW. Biphasic effects of intra-accumbens histamine administration on spontaneous motor activity in the rat; a role for central histamine receptors. Br J Pharmacol, 1988; 95(4):1292-302.

[۶] Magrani J, de Castro e Silva E, Varjao B, Duarte G, Ramos AC, Athanazio R, et al. Histaminergic H1 and H2 receptors located within the ventromedial hypothalamus regulate food and water intake in rats. Pharmacol Biochem Behav, 2004; 79(1):189-98.

[۷] Mickley GA. Histamine H2 receptors mediate morphine-induced locomotor hyperactivity of the C57BL/6J mouse. Behav Neurosci, 1986; 100(1):79-84.

[۸] Zarrindast MR, Assadi E, Oryan S, Torkaman-Boutorabi A, Sahebgharani M. Influence of histamine, cimetidine and pyrilamine on naloxone-induced jumping in morphine-dependent mice. Eur J Pharmacol, 2003; 471(2):105-12.

[۹] Gogas KR, Hough LB, Eberle NB, Lyon RA, Glick SD, Ward SJ, et al. A role for histamine and H2-receptors in opioid antinociception. J Pharmacol Exp Ther, 1989; 250(2):476-84.

[۱۰] Rastogi SK, McMillan DE. The effects of cimetidine on schedule-controlled responding and locomotor activity in rats. Pharmacol Biochem Behav, 1984; 20(1):63-7.

[۱۱] Leza JC, Lizasoain I, Lorenzo P. Effects of antihistaminics on locomotor activity in mice. Comparison with opiate and amphetamine-induced hyperactivity. Gen Pharmacol, 1991; 22(2):293-6.

[۱۲] Yuzurihara M, Ikarashi Y, Ishige A, Sasaki H, Maruyama Y. Anxiolytic-like effect of saiboku-to, an oriental herbal medicine, on histaminergics-induced anxiety in mice. Pharmacol Biochem Behav, 2000; 67(3):489-95.

[۱۳] Nowak JZ, Bielkiewicz B, Lebrecht U, Kordecka A, Maslinski C. Effects of the histamine H2-receptor agonists dimaprit and 4-methylhistamine on the central noradrenaline and serotonin system. Agents Actions, 1980; 10(1 Pt 2):167-72.

[۱۴] O'Neill KA, Gertner SB. Effects of centrally administered H2 antagonists in the behavioral despair test. Psychopharmacology (Berl), 1986; 90(2):190-2.

[۱۵] Orr WC, Duke JC, Imes NK, Mellow MH. Comparative effects of H2-receptor antagonists on subjective and objective assessments of sleep. Aliment Pharmacol Ther, 1994; 8(2):203-7.

[۱۶] Nicholson AN, Pascoe PA, Stone BM. Histaminergic systems and sleep. Studies in man with H1 and H2 antagonists. Neuropsychopharmacology, 1985; 24(3):245-50.

[۱۷] Hough LB, Nalwalk JW. Inhibition of morphine antinociception by centrally administered histamine H2 receptor antagonists. Eur J Pharmacol, 1992; 215(1):69-74.

کلرفنیرامین (آنتاگونیست H₁)، تأثیری بر فعالیت حرکتی حاصل از مورفین ندارد [۷]. بنابراین حرکات تحریکی ناشی از مورفین در هسته اکومبنس و ساختمان‌های مجاور ممکن است علاوه بر گیرنده اوپیوپیدی، بخشی بهوسیله گیرنده H₂ میانجی‌گری شود [۷]. همچنان‌که براساس مطالعات قبلی، تزریق مورفین به صورت داخل مغزی موجب افزایش آزاد سازی هیستامین و فعل شدن گیرنده H₂ در ناحیه مغزی می‌گردد [۱،۱۷].

با توجه به نتایج پژوهش حاضر احتمالاً سایمپتیدین تغییری در فعالیت حرکتی ناشی از مورفین در سیستم اعصاب محیطی ایجاد نمی‌کند و این اثر مستقل از سیستم اوپیوپیدی می‌باشد. بنابراین با توجه به مطالعات قبلی مبنی بر نقش گیرنده H₂ هیستامینی در فعالیت حرکتی ناشی از مورفین در سیستم اعصاب مرکزی، می‌توان گفت گیرنده H₂ هیستامینی در فعالیت حرکتی حیوانات در سطح سیستم اعصاب محیطی و مرکزی نقش دارد.

نتیجه گیری.

سایمپتیدین به صورت تزریق داخل صفاقی نیز موجب کاهش فعالیت حرکتی در موش‌ها گردیده و می‌تواند اثر خواب‌آوری داشته باشد که احتمالاً ناشی از اثر بلوك کنندگی گیرنده H₂ هیستامینی بوده و مستقل از سیستم اوپیوپیدی می‌باشد.

منابع

[۱] فروزنفرد محمد، میلادی گرجی حسین. تعیین اثر ضددردی سایمپتیدین در کنترل درد بعد از عمل جراحی و مقایسه اثر آن با مورفین. مجله علمی دانشگاه