

## مجله پزشکی دانشگاه علوم پزشکی تبریز

شماره ۶۱ (بهار ۱۳۸۳)، صفحه ۱۳

## تأثیر هیپوترمی در ثبت حافظه در موشهای سفید آزمایشگاهی نر

دکتر شیرین ببری: استادیار گروه فیزیولوژی، مرکز تحقیقات علوم دارویی دانشگاه علوم پزشکی تبریز: نویسنده رابط

دکتر سعید خامنه: دانشیار گروه فیزیولوژی، مرکز تحقیقات علوم دارویی دانشگاه علوم پزشکی تبریز

دکتر فرشته معتمدی: استاد گروه فیزیولوژی، مرکز تحقیقات علوم اعصاب ایران، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

## چکیده

**زمینه و اهداف:** روند تشکیل حافظه در مغز و عوامل مؤثر بر آن از موضوعات مورد توجه علم اعصاب به شمار می‌رود، گواین که هنوز هم نکات ناشناخته فراوانی در آن وجود دارد. استفاده درمانی گستردگی از هیپوترمی و کاربرد آن در اعمال جراحی، که غالباً با بیهوشی توسط گازهای استنشاقی تأمین می‌شود، نگرانی دانشمندان از عوارض احتمالی این روش را برانگیخته است.

**روش بررسی:** در این تحقیق ۷۰ موش سفید نر از نژاد «ویستار»<sup>۱</sup> به طور تصادفی در گروههای دهتایی (گروههای A تا G) تقسیم شد و تأثیر هیپوترمی بر ثبت حافظه در آنها مورد مطالعه قرار گرفت. موش‌های گروه شاهد از طریق روش «یادگیری اجتنابی غیر فعال»<sup>۲</sup> تعلیم دیدند و ۲۴ ساعت بعد مورد آزمایش قرار گرفتند. دو گروه دیگر از موش‌ها بلاخلاصه بعد از تعلیم به ترتیب به مدت ۱۵ و ۶۰ دقیقه در معرض هالوتان ۳٪ قرار گرفتند و پس از گذشت ۲۴ ساعت آزمون یادگیری انجام شد. در چهار گروه دیگر از موش‌ها بالاخصله پس از تعلیم، بیهوشی با هالوتان اعمال شد و دمای مرکزی بدن دو گروه از آنها تا ۲۸±۱°C و در دو گروه دیگر تا ۲۴±۱°C به ترتیب به مدت ۱۵ و ۶۰ دقیقه پایین آورده شد.

**یافته ها:** نتایج حاصل نشان داد که هالوتان اثر معنی داری بر ثبت حافظه نداشت، در حالی که هیپوترمی عمیق (C) به مدت ۱۵ دقیقه تأثیر معنی دار بر ثبت حافظه نداشت، در مدت ۱۵ و ۶۰ دقیقه فراخوانی حافظه را به طور معنی دار تحت تأثیر قرار داد ( $p < 0.001$ ).

**نتیجه گیری:** اعمال هیپوترمی متوسط در مدت ۱۵ دقیقه تأثیر معنی دار بر حافظه نداشته است، در حالی که هیپوترمی عمیق در همین مدت به طور معنی داری حافظه را تحت تأثیر قرار می‌دهد.

**کلید واژه ها:** حافظه، هیپوترمی، هالوتان، فراموشی، یادگیری اجتنابی غیر فعال

## مقدمه

(۷). بر اساس یکی از مطالعات صورت گرفته، غوطه و رسازی موش‌های بالغ و پیر در آب C<sup>۴</sup> «فراموشی پس گستره»<sup>۵</sup> ایجاد می‌کند(۹). موش‌های نابالغ در مقایسه با موش‌های بالغ مقاومت بیشتری در برابر هیپوترمی از خود نشان می‌دهند(۱۰). مطالعه دیگری نشان می‌دهد که حافظه فضایی در برابر هیپوترمی ملام (دمای مقداری C<sup>۳۱</sup>-۳۱°C) تا متوسط (دمای رکتوم C<sup>۲۵-۲۷</sup>) مقاوم است (۱۱) در حالی که بر اساس تحقیق دیگری مسلم شده که کاهش دمای مرکزی بدن موش‌ها تا ۲۸°C منجر به اختلال در حافظه فضایی می‌شود(۷). یکی از موارد مورد توجه بر اساس تناقض موجود در مورد تأثیر شدتها متفاوت هیپوترمی بر حافظه، اعمال هیپوترمی با شدتها متوسط تا عمیق بود.

بررسی تحقیقات انجام گرفته در زمینه اثر هیپوترمی بر ثبت حافظه (فضایی و غیر فضایی) نشان می‌دهد که در آزمایش‌های صورت گرفته، استرس ناشی از روش اعمال هیپوترمی (نظیر غوطه و رسازی موش در آب C<sup>۴</sup>) نادیده گرفته شده است. بنابراین در این تحقیق برای ایجاد هیپوترمی روش خنک‌سازی سطحی در موش‌هایی که بیهوش شده بودند، به کار رفت و جهت حذف تأثیر احتمالی سن در روند ثبت حافظه و مقاومت در برابر

تحقیقات نشان می‌دهد که پس از قرار گیری واقعه‌ای در حافظه باید مدت زمانی بگذرد تا این واقعه به صورت پایدار و طولانی مدت ذخیره شود(۱). در واقع در علم اعصاب حافظه شامل چهار مرحله اساسی اکتساب<sup>۳</sup>، ثبت<sup>۴</sup>، ذخیره سازی<sup>۵</sup> و فرآخوانی<sup>۶</sup> است. مرحله ثبت حافظه یکی از مراحل مهم در پردازش اطلاعات به شمار می‌رود و منجر به انتقال اطلاعات حافظه از یک مرحله ابتدایی ناپایدار به وضعیت پایدار می‌شود(۲). به این ترتیب، ثبت حافظه در همان لحظه کسب اطلاعات جدید صورت نمی‌گیرد و در طی این فاصله زمانی عوامل مختلف قادر به ایجاد اختلال در ثبت اطلاعات جدید هستند.

در سالهای اخیر هیپوترمی به عنوان یک روش درمانی به طور گستردگی در اعمال جراحی نظیر ترمیم آنوریسم‌های آئورت، جراحیهای عروق داخل - جمجمه‌ای، پیوند رگ به اندامهای زنده(۳و۴)، جراحی باز قلب (۵) و محافظت از دستگاه عصبی در هنگام ایسکمی (۶) مورد استفاده قرار گرفته است و همچنان نیزه کار گرفته می‌شود. با توجه به کاربردهای درمانی هیپوترمی، تأثیر آن بر ثبت حافظه و نیز میزان میانجی‌های دخیل در ذخیره اطلاعات سوال برانگیز است. گزارش کرده اند که هیپوترمی منجر به اختلال در حافظه فضایی می‌شود

۲۴ ساعت بعد آزمایش شدند. دو گروه B و C بلافاصله پس از تعلیم به ترتیب به مدت ۱۵ و ۶۰ دقیقه در معرض مخلوط هالوتان ۳٪ و اکسیژن قرار گرفتند و ۲۴ ساعت بعد آزمایش شدند. دو گروه D و F بلافاصله پس از تعلیم بیهوش شدند و به ترتیب به مدت ۱۵ و ۶۰ دقیقه دمای بدنشان تا  $24 \pm 1$  کاهش داده شد. این دو گروه ۲۴ ساعت بعد از تعلیم، آزمایش شدند. در هیپوترمی با شدت بالا، دمای بدن دو گروه G و E به ترتیب برای مدت ۱۵ و ۶۰ دقیقه تا  $C = 24 \pm 1$  کاهش یافت و ۲۴ ساعت بعد، آزمون یادگیری صورت گرفت.

#### تحلیل آماری

چون زمان تأخیری ۶۰۰ ثانیه در نظر گرفته شده بود و توزیع داده‌ها وضعیت غیر طبیعی داشت، جهت مقایسه گروهها با هم و با گروه شاهد از آزمون‌های غیر پارامتری «مان وینتی<sup>۳</sup>» و «کورسکال والیس<sup>۴</sup>» استفاده شد.  $p < 0.05$  معنی دار محسوب شد.

#### یافته‌ها

مقایسه نتایج حاصل نشان می‌دهد که استفاده از هالوتان بلافاصله پس از تعلیم موش به مدت ۱۵ دقیقه تفاوت معنی داری از نظر زمان تأخیری با گروه شاهد ایجاد نکرده است. در واقع، مقایسه میانگین زمان تأخیر گروه شاهد ( $583 \pm 51$  ثانیه) با گروهی که به مدت ۱۵ دقیقه در معرض هالوتان قرار گرفته اند ( $519 \pm 49$  ثانیه) و گروهی که به مدت ۶۰ دقیقه در معرض هالوتان بوده اند ( $498 \pm 46$  ثانیه) حاکی از عدم تفاوت معنی دار بین این دو گروه است. همچنین مشاهده شد که افزایش مدت زمان بیهوشی نیز اثر معنی داری بر حافظه ندارد. در مجموع، این نتایج عدم تأثیر معنی دار هالوتان بر تثبیت حافظه پس از تعلیم موش‌ها را تأیید می‌کنند. مقایسه گروهی که ۱۵ دقیقه تحت بیهوشی قرار گرفته و دمای بدنشان تا  $C = 28 \pm 1$  پایین آورده شده و گروهی که ۱۵ دقیقه فقط تحت بیهوشی با هالوتان بوده است، با گروه شاهد تفاوت معنی داری نشان نمی‌دهد. می‌توان گفت که هیپوترمی متوسط به مدت ۱۵ دقیقه تأثیری بر حافظه نداشته است (نمودار ۱). اما مقایسه میانگین زمان تأخیری در گروه موش‌هایی که برای مدت ۶۰ دقیقه دمای بدنشان تا  $C = 28 \pm 1$  پایین آورده شده بود با گروه شاهد، معنی دار است ( $p < 0.05$ ). مقایسه میانگین زمان تأخیری این گروه ( $395 \pm 45$  ثانیه) با گروهی که ۱۵ دقیقه تحت همین شرایط قرار گرفته اند ( $452 \pm 40$  ثانیه) تا حدودی کاهش زمان تأخیری و تضعیف حافظه را در گروه اول نسبت به گروه دوم نشان می‌دهد، اما از نظر آماری معنی دار نیست. زمان تأخیری گروهی که مدت ۶۰ دقیقه دمای بدنشان  $C = 28 \pm 1$  نگه داشته شده در مقایسه با گروهی که مدت زمان مشابه فقط در معرض بیهوشی با هالوتان بوده اند، بسیار کمتر است ( $p < 0.05$ ).

تحلیل آماری زمان تأخیری بین گروه شاهد با دو گروهی که به مدت ۱۵ و ۶۰ دقیقه دمای بدنشان تا  $C = 24 \pm 1$  پایین آورده شده است، به ترتیب  $p < 0.001$  و  $p < 0.0001$  است؛ یعنی، هیپوترمی شدید قادر به ایجاد اختلال در تثبیت حافظه است. مقایسه دو گروهی که در معرض هیپوترمی شدید قرار گرفته اند با دو گروه دیگر که برای مدت زمان مشابه فقط در معرض بیهوشی با

هیپوترمی نیز موارد از بین موش‌های هم سن انتخاب شد و تأثیر مدت زمان هیپوترمی و شدت هیپوترمی مورد بررسی قرار گرفت. از گاز هالوتان برای انجام بیهوشی استفاده شد. گزارش شده است که استفاده از هالوتان پس از تعلیم اثر معنی داری بر تثبیت حافظه ندارد (۱۲) ولی منجر به «فراموشی پیش گستر<sup>۵</sup>» می‌شود.

#### مواد و روش‌ها

- |   |  |
|---|--|
| 1. Wistar   | 5. storage                             |
| حیوانات استفاده، موش                              | storage                                |
| 2. Passive Avoidance Learning                     | 2. retrigional retrieval               |
| 3. acquisition                                    | 3. retrograde amnesia                  |
| 4. consolidation                                  | 4. anterograde amnesia                 |
| نور و تاریکی (۱۲ ساعت)                            | 5. سه ۳-۴ ماه بودند. موش های باعث خرام |
| طوری که دسترسی آزادانه به آب و غذای فشرده داشتند. | 6. میله هایی                           |
| تعلیم و آزمودن موش ها                             | 7. ۱cm                                 |

موش‌ها با استفاده از محفظه «اجتناب غیر فعال» و روش «یادگیری اجتنابی غیر فعال» تعلیم دیدند. این محفظه از دو بخش مجزا تشکیل شده که توسط یک لامپ  $8 \times 8 \text{ cm}$  از هم جدا می‌شوند. در قسمت بالای هر بخش یک  $12 \times 10 \text{ cm}$  ولستی و  $10 \times 21 \times 30 \text{ cm}$  سانتیمتر واتی وجود دارد. ابعاد هر بخش محفظه است و کف محفظه میله‌هایی به قطر  $3 \text{ mm}$  با فاصله  $1 \text{ cm}$  از هم قرار داده شده است. یکی از بخش‌های محفظه تاریک و بخش دیگر آن روشن است.

هنگام تعلیم دادن موش در اتفاقک روشن قرار می‌گرفت و چراغ اتفاقک روشن می‌شد و به طور همزمان در گیوتینی باز می‌شد. پس از ورود موش به اتفاقک تاریک در گیوتینی بسته و شوکی معادل  $0.6 \text{ mA}$  به مدت ۵ ثانیه وارد می‌شد. پس از آن در گیوتینی باز می‌شد و موش می‌توانست به اتفاقک روشن باز گردد.  $24 \text{ cm}$  ساعت پس از تعلیم، موش مورد نظر مجدداً در اتفاقک روشن قرار می‌گرفت و چراغ اتفاقک روشن و در گیوتینی باز می‌شد، موش هایی که پس از گذشت  $600$  ثانیه وارد اتفاقک تاریک نمی‌شدند زمان تأخیری<sup>۱</sup> معادل  $600$  ثانیه داشتند و تثبیت حافظه در آنها صورت گرفته بود.

#### بیهوشی با هالوتان

فالوتان مصرفی محصول کارخانه RHODIA انگلستان بود. بیهوشی با استفاده از دستگاه مدل RM ۲۰۲ و مخلوط گازی هالوتان ۳٪ و اکسیژن صورت گرفت. زمان شروع بیهوشی از لحظه افتادن حیوان و از بین رفتن حرکات خود به خودی در نظر گرفته شد.

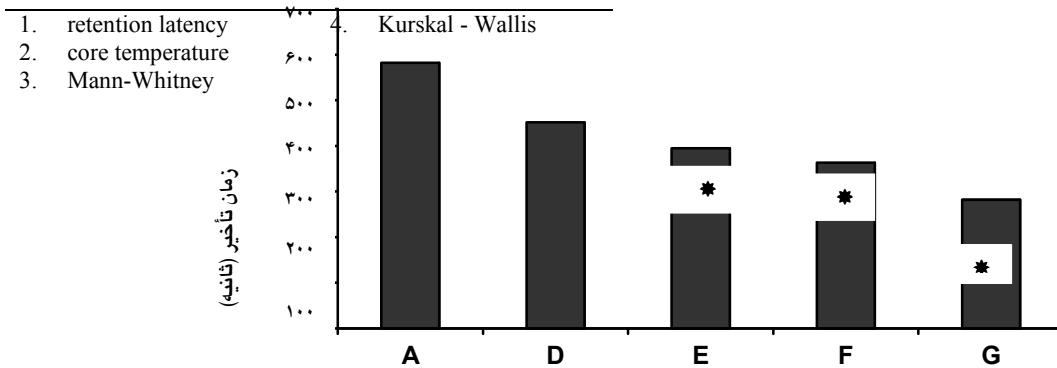
#### هیپوترمی

دمای مرکزی بدن موش‌ها با استفاده از دستگاه هیپوترمی که اساس کار آن خنک سازی سطحی است، کاهش یافت. این دستگاه، حساسه مقعدی دارد که دمای بدن موش را نشان می‌دهد. با توجه به جثه کوچک موش، استفاده از این روش دمای مرکزی بدن<sup>۲</sup> آن را تا حد مورد نظر کاهش می‌دهد. دستگاه دارای ترمومتراتی است که دما را در حد مورد نظر ثابت نگه می‌دارد. شروع هیپوترمی لحظه رسیدن به دمای مورد نظر محسوب می‌شد.

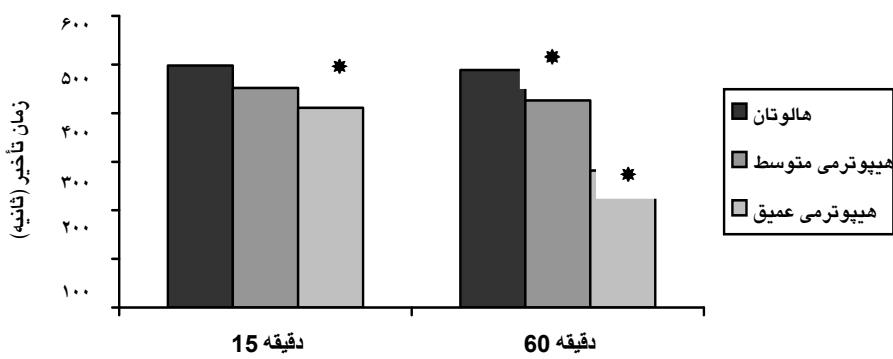
#### طراحی آزمایش

آزمایش مربوط به موش‌ها در ۷ گروه ده‌تایی صورت گرفت. گروه شاهد A صرفاً توسط یادگیری اجتنابی غیرفعال تعلیم دیدند و

هالوتان بوده اند نيز تفاوت معنی داري را نشان می دهد( $p < 0.05$ ) و( $p < 0.05$ ) (نمودار ۲).



نمودار ۱: مقایسه اثرات مربوط به مدت زمان و شدت قرارگیری در معرض هیپوترمی بر زمان تأخیری بین گروه شاهد و گروههایی که هیپوترمی بر آنها اعمال شده است. گروه A شاهد، گروه D و E هیپوترمی ۲۸ و گروه F و G هیپوترمی ۶۰ درجه سانتیگراد (به ترتیب ۱۵ و ۶۰ دقیقه). \* تفاوت معنی دار نسبت به گروه شاهد ( $p < 0.05$ )



نمودار ۲: مقایسه تأثیرات مربوط به بیهوشی و هیپوترمی توأم با بیهوشی بر زمان تأخیری. گروهها به ترتیب عبارتند از: هالوتان، هیپوترمی متوسط، هیپوترمی عمیق، به ترتیب به مدت ۱۵ و ۶۰ دقیقه. \* تفاوت معنی دار نسبت به گروه شاهد ( $p < 0.05$ )

## بحث

یافته با گزارشی که نشان می دهد هالوتان منجر به فراموشی پس گستر نمی شود، همخوانی دارد (۱۲). همچنین بر اساس تحقیق

پیرو نتایج حاصل از مطالعه حاضر معلوم شد که استفاده از هالوتان پس از تعلیم، اثر معنی داری بر ثبت حافظه ندارد. این

معادل ۴۹٪ است. هیپوترمی کلیه فعالیت‌های سلسله اعصاب مرکزی را کاهش می‌دهد و در حوالی دمای ۲۵°C موجب خواب آلودگی<sup>۲</sup> می‌شود که ممکن است نیاز به داروهای بیهوشی را کاهش دهد (۳). مکانیسم تداخل هیپوترمی در حافظه جزو مواردی است که توجیه آن مستلزم مطالعات بیشتر است، زیرا که تشکیل حافظه خود مراحل پیچیده‌ای دارد و مشخص نشده است که هیپوترمی به طور دقیق از چه طریقی بر ثبیت حافظه تأثیر می‌گذارد.

یکی از احتمالات مطرح شده در این زمینه، نقش هیپوترمی در آزاد شدن میانجی‌های عصبی و تغییر میزان میانجی‌های دخیل در ثبیت حافظه است. نتایج به دست آمده در این باره ضد و نقیض هستند؛ مثلاً، بر اساس یک گزارش میزان گلوتامات به عنوان یکی از میانجی‌های دخیل در ثبیت حافظه در نیمکره‌های مغزی موش‌های نرم‌ترمیک با موش‌هایی که هیپوترمیک (C<sub>33/5</sub>) (۴) بوده اند، برابر است (۱۶) در حالی که تحقیق دیگری نشان داده است که هیپوترمی خفیف، آزادسازی گلوتامات را از استریاتوم به طور معنی داری کاهش می‌دهد (۱۷). استیل کولین یکی دیگر از میانجی‌های عصبی است که در تنظیم مکانیسم‌های پیچیده مربوط به حافظه و یادگیری شرکت می‌کند. استفاده از هیپوترمی سبب کاهش معنی داری در مقدار استیل کولین و افزایش کولین موجود در ناحیه استریاتوم می‌شود (۱۸).

یکی دیگر از میانجی‌های عصبی درگیر در مکانیسم حافظه سروتونین است که در مورد تغییر میزان آن در دستگاه تحت تأثیر هیپوترمی، گزارش‌های متناقضی وجود دارد؛ مثلاً، بر طبق تحقیقی مشخص شده است که هیپوترمی تأثیری بر میزان سروتونین موجود در ناحیه هیپوکامپ و استریاتوم ندارد (۱۹). با توجه به پارامترهای متعدد درگیر در این روند، توجیه بروز فراموشی پس گستر بر اثر هیپوترمی، نیازمند مطالعات گسترده‌تر در این زمینه است. قلم بعدی جهت توجیه بهتر مکانیسم اثر هیپوترمی، اندازه گیری میزان میانجی‌های عصبی دخیل در ثبیت حافظه در مراکز مغزی درگیر در حافظه نظری هیپوکامپ است.

دیگری استفاده از هالوتان پس از تعليم می‌تواند منجر به تسهیل حافظه شود (۲۰). از سوی دیگر، «مالهوترا» و همکارانش گزارش کرده‌اند که استفاده از هالوتان به مدت ۳ تا ۴ ساعت با غلظت حدود ۱/۵ تا ۱/۴٪ موجب اختلال در حافظه و مهارت‌های حرکتی می‌شود (۲۱). مکانیسم واقعی هالوتان و نحوه تأثیر آن در ثبیت حافظه کاملاً مشخص نشده است. اما یکی از مکانیسم‌های احتمالی مطرح شده، کاهش هدایت سیناپسی در دستگاه عصبی است. گزارش شده است که هالوتان بر هدایت پیامهای عصبی در ناحیه CA<sub>1</sub> هیپوکامپ اثر مهاری دارد (۲۲). استفاده از هالوتان در این مطالعه، عدم تأثیر آن را در ایجاد فراموشی پس گستر نشان می‌دهد. به این ترتیب، موش‌ها با استفاده از ماده بیهوشی که فاقد اثر پس گستر بر حافظه بود، بیهوش شدند و استرس ناشی از قرار گرفتن در معرض هیپوترمی حذف شد. بررسی نتایج مربوط به تأثیر هیپوترمی بر تشکیل حافظه نشان می‌دهد که شدت و مدت زمان اعمال هیپوترمی دو عامل مهم دخیل در فراموشی هستند. پایین آوردن دمای بدن موش‌ها تا ۲۸±۱°C به مدت ۱۵ دقیقه تأثیری در تشکیل حافظه ندارد، در حالی که افزایش مدت زمان (۶۰ دقیقه) قرار گیری در این دما باعث اختلال در حافظه و بروز فراموشی پس گستر شده است. کاهش دمای کم در مدت زمان کوتاه نفعی مهمنی در ثبیت حافظه نداشته است، در حالی که همین دما در مدت طولانی تر اثرات بارزتری در تشکیل حافظه دارد. از طرف دیگر، کاهش شدید دما حتی در زمان کوتاه باعث ایجاد فراموشی پس گستر شده است. افزایش مدت زمان هیپوترمی عمیق اثرات مزبور را تشدید می‌کند.

واقعی فیزیولوژیکی که حین کاهش دما رخ می‌دهند، بسیار پیچیده هستند و باهم تداخل دارند. مصرف اکسیژن مغز و جریان خون آن متناسب با افت دما کاهش می‌یابد. میزان کاهش متابولیسم مغزی با کاهش دما در مقایسه با سایر قسمتهای بدن بیشتر است. مشخص شده با C<sub>10</sub> کاهش دما، متابولیسم مغزی حدود ۵۵٪ کاهش می‌یابد، در حالی که در سایر قسمتهای بدن این کاهش

## References

- Thompson RF. Learning, memory and the brain. In: Thompson RF (ed). The Brain- 3rd ed. USA, Worth Publishers, 2000; P: 355-341.
- Kandel ER, Kupfermann I, Iversen S. Learning and memory. In: Kandel ER, Schwartz JH, Jessell TM, (eds.) Principles of Neural Science. 4 th ed. USA, Mc Graw-Hill, 2000; P: 1237-8.
- Russell GN. Induced hypothermia. In: Nunn JF, Utting – Brown JE, (ed.) Genral Anesthesia. 5 th ed. UK: Butter Worth International Edition, 1989; P: 579-587.
- Rupp SM, Severinghaus JW, Hypothermia. In: Rupp SM, Severinghaus JW. (eds.) Anaesthesia. 5th ed. UK: Churchill & Livingstone, 1986; P: 1995-2022.
- Gorna R, Kustrzycki W, Kiejna A. Rymaszewska J. Assessment of short term neuropsychologic changes after normothermic versus hypothermic coronary artery bypass grafting. Psychiatric Pol 2001; 35: 781-95.
- Varathan S, Shibuta S, Shimizu T, Mashimo T. Neuroprotective effect of hypothermia at defined intralisticemic time courses in cortical cultures. J Neurosci Res 2001; 66( ): 583-90.
- Panakhova E, Buresova O, Bures J. The effect of hypothermia on the rats spatial memory in the water tank task. Behav Neural Biol 1984; 42( ): 191-6.
- Rauch TM, Welch DI, Gallego L. Hypothermia impaires performance in the morris water maze. Physiol Behav 1989; 46( ): 315-20.
- Hamm RJ. Hypothermia- induced retrograde amnesia in mature and aged rats. Dev Psychobiol 1981; 14(4): 345-64.
- Blozovski D, Buser P. Passive avoidance memory consolidation and reinstatement in the young rat. Neurosci Lett 1988; 80( ): 114-9.

11. Santucci AC, Riccio DC. Hypothermia- induced anterograde amnesia and its reversal in rats trained on a T-maze escape task. *Physiol Behav* 1986; 36(6): 1065-9.
12. Rosman E, Quartermain D, Pang R, Turndorf H. Halothane anesthesia causes state -dependent retrieval failure in mice. *Physiol Behav* 1992; 52: 449-453.
13. Komatsu H, Nogaya J, Anbuki D, Yokino S, Kinoshita H, Shirakawa Y, et al. Memory facilitation by posttraining exposure to halothane, enflurane, and isoflurane in ddN mice. *Anesth Analg* 1993; 76( ): 609-13.
14. Malhotra SK, Dhananjaya PR, Singh H, Preshad D. Effect of halothane exposure on motor skills & memory in anaesthetists. *Indian J Med Res* 1993; 98: 218-22.
15. Taylor DM, Eger EI, Bickler PE. Halothane but not the nonimmobilizers perfluoropentane and dichlorohexa fluorocyclobutane, depresses synaptic transmission hippocampal CA<sub>1</sub> neurons in rats. *2nded Anesth Analg* 1999; 89(4 ): 1040-5.
16. Simpson RE, Walter GA, Philis GW. The effect of hypothermia on amino acid neurotransmitter release from the cerebral cortex. *Neurosci Lett* 1991; 124:83-86.
17. Globus MY-T, Bustos R, Dietrich WD, Martinez E, Valdes I, Ginsberg MD. Inter-ischemic extracellular release of dopamine and glutamate is associated with striatal vulnerability to ischemia. *Neurosci lett* 1988; 91: 36-40.
18. Damsma G, Fibiger HC. The effects of anaesthesia and hypothermia on interstitial concentrations of acetylcholine and choline in rat striatum. *Life sci* 1991; 48: 2469-2474.
19. Kirby LG, Chou-Green JM, Davis K, Lucki I. The effects of different stressors on extracllular 5-hydroxy tryptamine and 5-hydroxyindoleacetic acid. *Brain Res* 1997; 760:218-230.