

بررسی اثرات کوله سیستو کینین (C.C.K) بر عضله صاف نای خرگوش

دکتر محمدحسین دشتی^۱، عباس مرشدی^۲، محمدحسین فلاح زاده^۳، عباس ناظمی^۴

چکیده

عضلات صاف موجود در مجاری هوایی ریه‌ها دارای گیرنده‌های شیمیایی متعددی بر روی غشاء سلولهای خود هستند که با اتصال مواد میانجی سیناپسی و مواد شیمیایی موجب تنگی یا گشادی مجاری هوایی می‌گردند. در حال حاضر تنگی مجاری هوایی از عوارض نسبتاً شایع در جوامع انسانی میباشد که بررسی آن با توجه به افزایش روزافزون آلودگی هوا از اهمیت زیادی برخوردار است. یکی از موادی که توسط شبکه عصبی موضعی در مجاری هوایی ریه‌ها ترشح می‌شود کوله سیستو کینین Cholecystokinin (C.C.K) می‌باشد که تا بحال اثر وجودی آن در مجاری هوایی دستگاه تنفس مشخص نشده است اما ممکن است بعنوان نورومدولاتور Neuromodulator بر انقباض پذیری عضلات صاف نای تأثیر داشته باشد. لذا بر آن شدیم تا اثر این ماده (C.C.K) را بر پاسخ انقباضی عضلات صاف نای خرگوش مورد مطالعه قرار دهیم. در این تحقیق از خرگوشهای نر تهیه شده از انستیتو پاستور ایران که در محل خانه حیوانات دانشکده پزشکی نگهداری میشوند استفاده شد. پس از بیهوش کردن و ذبح خرگوش ۵ سانتی متر از نای آنرا جدا کرده در ظرف محتوی کربس (Krebs) قرار میدهیم و در حالیکه نای از محلول کربس پر شده است الکترود تحریک کننده به همراه لوله اکسیژن در یک طرف و کاتود مخصوص مبدل فشارسنج را در انتهای دیگر نای وارد کرده و دو انتها را با نخ محکم می‌بندیم. سپس این مجموعه را به محفظه داخلی حمام بافت که با محلول کربس 37°C درجه پر شده است انتقال داده و ضمن ثابت کردن انتهای تحتانی، انتهای فوقانی آنرا با نخ به مبدل ایزوتونیک متصل می‌کنیم. تغییرات طول نای با ترانسدیوسر ایزوتونیک و تغییرات فشار (پس از تأثیر C.C.K با غلظتهای مختلف و تحریک الکتریکی با دستگاه استیمولاتور) با ترانسدیوسر فشار را بادستگاه اوسیلوگراف ثبت می‌نمائیم. پس از تعیین طول و فشار پایه اثر غلظتهای مختلف C.C.K به تنهائی و همچنین همراه با تحریک الکتریکی (ولتاژها و فرکانسهای مختلف) بر پاسخ انقباضی نای مورد بررسی قرار گرفت. نتایج این تحقیق نشان میدهد که این ماده به تنهائی و در غلظتهای مختلف تأثیری بر پاسخ انقباضی نای ندارد. اما موجب تقویت اثرات تحریک الکتریکی بر پاسخ انقباضی عضلات صاف نای خرگوش شده است. که این اثر بین غلظتهای 10^{-9} و 10^{-7} مولار وابسته به غلظت بوده و ماکزیمم اثر مربوط به غلظت ۷ به ۱۰ مولار می‌باشد که نسبت به کنترل اختلاف قابل ملاحظه‌ای دارد ($P < 0.001$). از آنجا که غلظتهای مختلف C.C.K به تنهائی تأثیری بر روی پاسخ انقباضی نای ندارد، اما اثر تحریک الکتریکی را تقویت کرده‌اند مؤید اثر نورومدولاتوری این ماده در دستگاه تنفس می‌باشد.

واژه‌های کلیدی: کوله سیستو کینین، عضله صاف نای

۱-۲- استادیار و مربی گروه فیزیولوژی

۳- مربی گروه آمار حیاتی

۴- کارشناس گروه فیزیولوژی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی شهید صدوقی یزد

یکسانی قرار داشتند و وزن آنها بین $2 \pm 2/4$ کیلوگرم بود استفاده گردید. ابتدا محلول کربس (سرم فیزیولوژیک خرگوش) با فرمول مشخص و به مقدار مورد نیاز تهیه می شد سپس برای انجام هر آزمایش ابتدا کوپلرهای مخصوص، (FC110 شرکت بیوساینس، انگلستان) ثبت تغییرات فشار داخلی نای و ثبت تغییرات طول نای را بر روی دستگاه اوسیلوگراف (MD1 شرکت بیوساینس انگلستان) نصب نموده و دستگاه روشن می شد تا آماده ثبت شود در همین حال محفظه خارجی دستگاه حمام بافت (organ Bath) را تا سطح مشخص شده از آب مقطر و محفظه داخلی آنرا با محلول کربس تا سطح مورد نظر و به میزان 50 میلی لیتر پر کرده و هیتر آن را روشن نموده تا درجه حرارت آب حمام به 37°C برسد و ثابت شود. سپس خرگوش را که از قبل آماده شده بود با اتر بیهوش و بلافاصله ذبح کرده و با برش پوست ناحیه گردن در خط وسط، نای آنرا با دقت از بافتهای اطراف تمیز کرده و حدود 5 سانتی متر آن جدا می گردید و در داخل پتری دیش محتوی کربس قرار داده می شد. سپس یک سر الکترو پلاتینی را داخل نای و سر دیگر آنرا در خارج نای قرار داده و آنرا با نخ محکم می بندیم بطوری که مایع نتواند خارج شود سر دیگر الکترو پلاتینی در سطح خارج نای قرار دارد. سپس نخ را گره زده و به انتهای لوله مخصوص اکسیژن محکم می بندیم. سپس نای را با محلول کربس پر کرده و کانول مخصوص ترانسدیوسر فشار را وارد انتهای دیگر آن کرده و آنرا محکم با نخ می بندیم. سپس مجموعه نای و ملزومات متصل به آنرا در محفظه داخلی حمام بافت قرار داده و نخ متصل به انتهای فوقانی نای را به اهرم ترانسدیوسر ایزوتونیک که در بالای حمام بافت بصورت کاملاً عمودی بر روی محفظه داخلی حمام نصب شده بود و کانول داخلی را به ترانسدیوسر فشار که بر روی لبه حمام بافت قرار داشت، متصل می کردیم و الکترو پلاتینی متصل به انتهای تحتانی نای را به دستگاه تحریک کننده الکتریکی متصل می کردیم. برای انجام اکسیژن دهی بافت و محلول کربس، محفظه داخلی بوسیله مخلوط گازی 5% CO_2 و 95% O_2 هوادهی می شد. پس از هر بار آزمایش بافت با محلول

در حال حاضر اختلالات انسدادی مجاری هوایی یکی از مشکلات عمده مربوط به سیستم تنفسی خصوصاً در جوامع پیشرفته و صنعتی می باشد. تحریک و انقباض عضلات صاف مجاری هوایی منجر به تنگی این مجاری و بروز اشکالاتی در روند ورود و خروج هوا میگردد که نوعی اختلال انسدادی تنفسی میباشد. بررسی عوامل موثر بر پاسخ انقباضی عضلات صاف نای یکی از راههای مقابله با اسپاسم منتشره مجاری هوایی (بیماری آسم) می باشد که امروز مورد توجه بسیار قرار گرفته است. لذا پیدا کردن راهی برای یافتن عوامل دخالت کننده در آن و رفع این عوامل موضوع تحقیقات گسترده ای می باشد که در حال حاضر در مراکز پژوهشی در جریان است. درمان اختلالات انسدادی مجاری هوایی با توجه به انواع گیرنده های موجود بر روی عضلات صاف مجاری هوایی و پیکهای ثانویه داخل سلولی دخیل در آن استوار است، در حال حاضر تحقیقات زیادی در زمینه شناخت عواملی که در ایجاد علل اختلالات انسدادی مجاری هوایی دخالت دارند در جریان است. پژوهش حاضر اثر یکی از این عوامل را بر روی عضلات صاف نای خرگوش مورد بررسی قرار می دهد. یکی از عواملی که از انتهای اعصاب موجود در نای رها میشود کوله سیستوکینین (C.C.K) است که نقش فیزیولوژیکی آن در مجاری هوایی مشخص نشده است^(۱۱) از طرف دیگر اثرات متعدد و متضاد C.C.K بر روی عضلات صاف اندامهای مختلف بدن خصوصاً دستگاه گوارش و مغز گزارش شده است^(۱۴،۹،۱) لذا بررسی اثر این ماده بر روی فعالیت انقباضی عضلات صاف مجاری هوایی میتواند تا حدودی نقش فیزیولوژیکی این ماده را در تغییر قطر داخلی مجاری هوایی مشخص نماید. و شاید از این رهگذر بتوان با ارائه کاربرد آگونیست و آنتاگونیست آن گامی در راه کنترل تنگی مجاری هوایی برداشت.

روش بررسی

برای انجام این پژوهش از تعداد ۲۰ رأس خرگوش نر سفید آزمایشگاهی که همه آنها در شرایط تغذیه ای و زندگی

۲۰ هرتز) قرار گرفتند که نتایج حاصله نشان دهنده افزایش میزان تغییرات طول و فشار داخلی نای بدنال افزایش ولتاژ و فرکانس تحریک می باشد. بر اساس نتایج حاصله از این پژوهش اثر افزایش فرکانس بر روی افزایش طول و فشار داخلی نای بارزتر از اثر افزایش ولتاژ بوده است (جدول ۱ و ۲).

نمونه‌های گروه مورد پنج دقیقه قبل از اعمال تحریک الکتریکی با همان ولتاژها و فرکانسهایی که در مورد گروه کنترل بکار برده شده بود در معرض غلظتهای مختلف (C.C.K) 10^{-6} و 10^{-7} و 10^{-8} و 10^{-9} مولار قرار گرفتند.

نتایج بدست آمده نشان می دهد که در هر یک از غلظتهای C.C.K نیز پاسخ نای به تحریک الکتریکی با افزایش ولتاژ و فرکانس تحریک افزایش می یابد (جدول ۳ و ۴) که این افزایش در تمام موارد هم برای طول و هم برای فشار داخلی نای با ($P < 0.01$) معنی دار بوده است.

همچنین نتایج حاصله مؤید افزایش فشار داخلی نای به یک روش وابسته به غلظت C.C.K تا محدوده 10^{-7} مولار در هر یک از ولتاژها و فرکانسهای اعمال شده می باشد ولی این اثر در مورد غلظت بالاتر 10^{-6} مولار معکوس می گردد همین امر در مورد اثر غلظتهای مختلف C.C.K بر روی افزایش طول نای در پاسخ به تحریک الکتریکی در ولتاژها و فرکانسهای اعمال شده صادق می باشد در هر دو مورد افزایش طول و افزایش فشار داخلی نای، بیشترین اثر C.C.K مربوط به غلظت 10^{-7} مولار می باشد (جدول ۳ و ۴).

بحث

کوله سیستم کینین (C.C.K) به دسته‌ای از هورمونهای پلی پپتیدی اطلاق می شود که از نظر تعداد اسید آمینه با هم تفاوت داشته و همگی در اثر جدا شدن تعدادی از رادیکالهای اسید آمینه از انتهای آمینی یک مولکول پروتئینی پیش آهنگ حاوی ۵۸ رادیکال اسید آمینه ساخته می شوند^(۱،۱۰). جایگاه عمده تولید

کریس $37^{\circ}C$ شستشو داده می شد و پس از ثبت پایه آزمایش بعدی انجام می شد. آزمایشات طی مراحل زیر انجام گردید.

۱- بررسی اثر غلظتهای مختلف C.C.K - بر روی پاسخ نای خرگوش: برای انجام این مرحله از تحقیق در گروههای آزمون مقادیر افزایشده غلظت کوله سیستم کینین از غلظت 10^{-9} مولار تا غلظت 10^{-6} مولار، به حمام بافت که نمونه نای خرگوش در آن قرار داشت اضافه می شد و پاسخ نای از نظر تغییر فشار داخلی و تغییر طول توسط دستگاه اوسیلوگراف ثبت می گردید. در مورد گروههای شاهد بجای محلول کریس حاوی C.C.K حجمهای مشابهی از محلول کریس خالص استفاده می شد.

۲- بررسی اثر غلظتهای مختلف C.C.K بر روی فشار داخلی و طول نای خرگوش در پاسخ به تحریک الکتریکی با ولتاژها و فرکانسهای مختلف: در این مرحله ابتدا تغییرات طول و فشار داخلی نای خرگوش در پاسخ به تحریک الکتریکی با ولتاژ $10V$ و فرکانس 20 Hz و ولتاژ $10V$ و فرکانس 60 Hz و ولتاژ $30V$ و فرکانس 60 Hz بعنوان گروه کنترل ثبت می گردید. سپس در مورد گروههای آزمون با افزودن محلول کریس حاوی غلظتهای مختلف C.C.K غلظتهای 10^{-6} ، 10^{-7} ، 10^{-8} ، 10^{-9} مولار) به حمام بافت نای خرگوش نمونه‌های آزمون در معرض تحریک الکتریکی با همان ولتاژها و فرکانسهایی که به نمونه‌های گروه شاهد اعمال شده بود قرار می گرفتند و تغییرات ایجاد شده توسط دستگاه اوسیلوگراف ثبت می شد.

نتایج حاصله به صورت نسبت درصد تغییر فشار داخلی و نسبت درصد تغییر طول نای محاسبه و مورد تجزیه و تحلیل آماری قرار گرفت.

نتایج

در این پژوهش به دنبال ثبت خط پایه (Base-Line) برای طول و فشار داخلی نای خرگوش نمونه‌ها تحت تأثیر C.C.K با غلظتهای مختلف (10^{-6} تا 10^{-9}) و 1×10^{-6} و 10^{-7} و 10^{-8} و 10^{-9} مولار) داده شدند که تغییری در طول و فشار داخلی نای مشاهده نگردید. سپس نمونه‌های گروه کنترل در معرض تحریک الکتریکی با ولتاژهای (۳۰ و ۱۰ ولت و فرکانسهایی، ۶۰ و

جدول ۱: اثر تحریک الکتریکی با فرکانسهای مختلف ۲۰ و ۶۰ هرتز بر روی پاسخ نای خرگوش (N=10)

تغییر فشار داخل نای mmHg					تغییر طول (mm)					پاسخ نای
*	۶۰ هرتز		۲۰ هرتز		*	۶۰ هرتز		۲۰ هرتز		۶۰ هرتز
	انحراف معیار	میانگین	انحراف معیار	میانگین		pvalue	انحراف معیار	میانگین	انحراف معیار	میانگین
P<۰/۰۰۱	۲/۵۱۵	۵/۶۴	۰/۱۵۹	۱/۹	P<۰/۰۰۱	۰/۶۴۳	۲/۶۱	۰/۱۳۵	۱/۱	کنترل
P<۰/۰۰۰۱	۵/۷۰۸	۱۰/۵۴۱	۰/۱۳۸	۲/۹۴	P<۰/۰۰۰۱	۰/۸۲۴	۴	۰/۶۰۲	۲/۴۰۵۰	C.C.K ۱۰ ^{-۹} مولار
P<۰/۰۰۰۱	۱۰/۳۰۳	۲۲/۴۴	۰/۸۷۴	۵/۵۲	P<۰/۰۰۲۸	۳/۲۰۲	۷/۱۱۹	۱/۸۴۵	۵/۳۱۵	C.C.K ۱۰ ^{-۸} مولار
P<۰/۰۰۰۱	۱۳/۳۷	۲۹/۳۷	۱/۴۳۰	۶/۹۰۵	P<۰/۰۰۰۱	۳/۰۶۰۷	۱۲/۴۹	۰/۵۴۸	۴/۰۴۵	C.C.K ۱۰ ^{-۷} مولار
P<۰/۰۰۰۱	۱۲/۳۲	۲۸	۱/۰۳	۶/۲۱۸	P<۰/۰۰۰۱	۲/۵۱	۱۰/۳۷	۰/۸۳	۳/۲۲	C.C.K ۱۰ ^{-۶} مولار

جدول ۲: اثر تحریک الکتریکی با ولتاژهای مختلف ۱۰ و ۳۰ ولت بر روی پاسخ نای خرگوش (N=10)

تغییر فشار داخل نای mmHg					تغییر طول (mm)					پاسخ نای
*	۳۰ ولت		۱۰ ولت		*	۳۰ ولت		۱۰ ولت		فرکانس
	انحراف معیار	میانگین	انحراف معیار	میانگین		pvalue	انحراف معیار	میانگین	انحراف معیار	میانگین
P<۰/۰۰۵	۳/۲۳۲	۴/۹۴	۰/۶۲۴	۲/۶	P<۰/۰۰۱	۱/۰۴۵	۲/۲۱	۰/۵۲۴	۱/۵	کنترل
P<۰/۰۰۰۲	۶/۷۸۶	۹/۴۹	۱/۰۲	۳/۹۹	P<۰/۰۰۱	۱/۴۸۸	۳/۹	۰/۳۳۹	۳/۰۰۵	C.C.K ۱۰ ^{-۹} مولار
P<۰/۰۰۰۲	۱۳/۴۳	۱۹/۳۹	۳/۹۴۷	۸/۵۷	P<۰/۰۰۲۸	۳/۲۰۲	۷/۱۱۹	۱/۸۴۵	۵/۲۱۵	C.C.K ۱۰ ^{-۸} مولار
P<۰/۰۰۰۲	۱۷/۵۰۷	۲۵/۳۴	۵/۵۵۶	۱۰/۹۴	P<۰/۰۰۱۱	۵/۹۰۳	۱۰/۲۵	۲/۷۸	۶/۲۸۵	C.C.K ۱۰ ^{-۷} مولار
P<۰/۰۰۰۳	۱۶/۸۲۲	۲۳/۶	۵/۵۲۶	۱۰/۶۱	P<۰/۰۰۱۱	۴/۵۱۳	۸/۴۰۵	۲/۸۴۳	۵/۱۸۵	C.C.K ۱۰ ^{-۶} مولار

جدول ۳: مقایسه میانگین تغییرات فشارنای خرگوش (میلیمتر جیوه) در پاسخ به تحریک الکتریکی با ولتاژها و فرکانسهای مختلف در غیاب (گروه کنترل, N = 5) و حضور کوله سیستو کینین با غلظتهای مختلف (گروه مورد, N = 5)

۳۰ V / ۶۰ HZ			۳۰ V / ۲۰ HZ			۱۰ V / ۶۰ HZ			۱۰ V / ۲۰ HZ			تحریک الکتریکی
فشار			فشار			فشار			فشار			
مورد			مورد			مورد			مورد			
* Pvalue	انحراف معیار	میانگین	* Pvalue	انحراف معیار	میانگین	* Pvalue	انحراف معیار	میانگین	* Pvalue	انحراف معیار	میانگین	غلظتهای مختلف C.C.K
۰/۰۰۰۱	۰/۳۲۶۶	۱۶/۱	۰/۰۰۰۱	۰/۱۵۴۹	۳/۸۸	۰/۰۰۰۱	۰/۰۳۲۷	۴/۹۶۴	۰/۰۰۰۷	۰/۱۹۳۱	۳	۱۰ ^{-۹}
۰/۰۰۰۱	۰/۱۶۳۸	۳۲/۴۸	۰/۰۰۰۱	۰/۱۸۲۶	۶/۳	۰/۰۰۰۱	۰/۲۷۰۸	۱۲/۴	۰/۰۰۰۵	۰/۴۷۵۳	۴/۷۴	۱۰ ^{-۸}
۰/۰۰۰۱	۰/۶۸۱۲	۴۲/۴	۰/۰۰۰۱	۰/۰۹۴۹	۸/۲۸	۰/۰۰۰۱	۰/۲۷۰۰	۱۶/۳۵	۰/۰۰۰۱	۰/۳۱۷۳	۵/۵۳	۱۰ ^{-۷}
۰/۰۰۰۱	۰/۶۰۵۵	۴۰	۰/۰۰۰۱	۰/۱۴۹۱	۷/۲	۰/۰۰۰۱	۰/۳۰۰۰	۱۶	۰/۰۰۰۵	۰/۳۷۳۱	۲/۲۳۷	۱۰ ^{-۶}
-	۰/۲۳۷۸	۸/۰۹	-	۰/۱۴۹۱	۲/۸	-	۰/۱۱۱۵	۳/۲	-	۰/۰۹۳۱	۲	کنترل

* تمام میانگین ها در غلظتهای گروه مختلف با گروه کنترل مقایسه شده اند .

جدول ۴: مقایسه میانگین تغییرات طول نای خرگوش (میلیمتر) در پاسخ به تحریک الکتریکی با ولتاژها و فرکانسهای مختلف در غیاب (گروه کنترل, N = 5) و حضور کوله سیستو کینین با غلظتهای مختلف (گروه مورد, N = 5)

۳۰ V / ۶۰ HZ			۳۰ V / ۲۰ HZ			۱۰ V / ۶۰ HZ			۱۰ V / ۲۰ HZ			تحریک الکتریکی
طول			طول			طول			طول			
مورد			مورد			مورد			مورد			
* Pvalue	انحراف معیار	میانگین	* Pvalue	انحراف معیار	میانگین	* Pvalue	انحراف معیار	میانگین	* Pvalue	انحراف معیار	میانگین	غلظتهای مختلف C.C.K
۰/۰۰۰۱	۰/۱۴۹۱	۸/۴	۰/۰۰۰۵	۰/۵۴۳۷	۳	۰/۰۰۰۱	۰/۲۳۰۹	۳/۲	۰/۰۰۰۹	۰/۳۲۴۷	۲/۸	۱۰ ^{-۹}
۰/۰۰۰۱	۰/۰۷۹۴	۱۰/۲۴	۰/۰۰۰۰۵	۰/۳۲۴۷	۴	۰/۰۰۰۱	۰/۱۴۱۴	۵	۰/۰۰۰۵	۰/۲۹۷۷	۳/۴۳	۱۰ ^{-۸}
۰/۰۰۰۱	۰/۱۱۵۵	۱۶	۰/۰۰۰۱	۰/۲۷۴۹	۴/۵	۰/۰۰۰۱	۰/۲۷۶۷	۸/۹۹	۰/۰۰۰۱	۰/۳۱۴۷	۳/۵	۱۰ ^{-۷}
۰/۰۰۰۱	۰/۲۴۴۹	۱۲/۸	۰/۰۰۰۱	۰/۰۹۹۴	۳/۰۱	۰/۰۰۰۱	۰/۳۴۷۱	۷/۹۴	۰/۰۰۰۵	۰/۲۷۶۱	۳/۴	۱۰ ^{-۶}
-	۰/۱۵۴۹	۳/۲۲	-	۰/۱۲۴۷	۱/۸	-	۰/۱۴۹۱	۲	-	۰/۰۲۹۱	۱	کنترل

* تمام میانگین ها در غلظتهای گروه مختلف با گروه کنترل مقایسه شده اند .

متفاوت C.C.K در پانکراس و کیسه صفرا می باشد. همچنین زیر گونه های متعدد گیرنده های نوع B مسئول بروز اثرات متفاوت C.C.K بر روی عضلات صاف معده و کیسه صفرا می باشد (۱۳،۳،۲).

علیرغم گزارشی مبنی بر وجود C.C.K در مجاری هوایی دستگاه تنفس عملکرد این ماده در این ناحیه هنوز مشخص نشده است (۱۱).

نتایج حاصل پژوهش حاضر مؤید این است که این ماده بخودی خود بر روی تونوس پایه عضلات صاف مجاری هوایی اثری ندارد، این در حالی است که QU-Sy و همکاران در سال ۱۹۹۵ در بخش فیزیولوژی دانشکده پزشکی Lanzhou چین که اثر C.C.K را بر باریکه ای از عضلات صاف بخشهای مختلف معده کوچک هندی مورد بررسی قرار میدادند گزارش کردند که C.C.K تانسین استراحتی عضلات طولی و حلقوی تمام نواحی معده را افزایش می دهد (۴).

نتایج حاصل از پژوهش حاضر مؤید تقویت اثر تحریک الکتریکی با ولتاژها و فرکانسهای مختلف توسط C.C.K بر روی عضلات صاف نای خرگوش می باشد ($P < 0.01$) از آنجا که تحریک الکتریکی با ایجاد پتانسیل عمل در عضلات صاف منجر به افزایش کلسیم داخل سلولی می شود و گزارش شده است که C.C.K نیز پس از اتصال به گیرنده های اختصاصی خود موجب افزایش پیکهای ثانویه ای مانند کلسیم و IP3 (اینوزیتول تری فسفات) در داخل سلولهای هدف شده و از این طریق اثرات تحریکی خود را اعمال می کند (۱۳،۷،۶).

تقویت اثر تحریک الکتریکی بر عضلات صاف نای توسط این ماده مؤید وجود گیرنده های تحریکی C.C.K در این بافت می باشد.

بخش دیگری از نتایج پژوهش حاضر بیانگر اثر C.C.K به یک روش وابسته به غلظت در محدوده غلظتهای (10^{-7} تا 10^{-9} مولار) می باشد درحالی که در غلظت بالاتر (10^{-6} مولار) اثر معکوس دارد. این موضوع با تحقیقی که در سال ۱۹۹۵ توسط Taniguchi و همکاران بعمل آمده است مطابقت دارد، آنها گزارش کردند که C.C.K با افزایش غلظت تا ۳ نانو مول

و ترشح این هورمونها لوله گوارش می باشد، علاوه بر این انواعی از این ماده بعنوان نورومدولاتور (Neuromodulators) در انتهای اعصاب نواحی مختلف بدن از جمله لوله گوارش، قشر مغز، هیپوتالاموس، شبکیه و مجاری هوایی دستگاه تنفس یافت شده اند (۱).

از نظر عملکرد اثرات دوگانه ای از C.C.K ارائه شده است. بعنوان مثال C.C.K موجب انقباض عضلات صاف کیسه صفرا شده و در عین حال اسفنکتر اودی را شل می کند (۱۱،۴).

همچنین گزارش شده است که C.C.K فرکانس انقباضی در جسم، آنتروم و پیلور معده و میانگین دامنه انقباضی عضلات صاف حلقوی جسم معده و شاخص حرکت پیلور معده کوچک هندی را افزایش می دهند، در حالیکه موجب کاهش میانگین انقباضی عضلات طولی ناحیه جسم و آنتروم معده می گردد (۴).

علاوه بر اثرات تحریکی C.C.K بر روی عضلات صاف نواحی مختلف دستگاه گوارش، گزارشی مبنی بر وجود اثر مهارتی این ماده بر روی عضلات صاف کولون ابتدایی رات توسط Kishimoto و همکاران در سال ۱۹۹۴ ارائه شده است (۵).

اثرات متفاوت C.C.K در بافتهای مختلف ناشی از تفاوت در نوع گیرنده های آن می باشد. در سال ۱۹۹۵ Taniguchi همکاران در مرکز تحقیقات دارویی Saitama ژاپن اثر C.C.K بر روی آسینی لوزالمعده و عضلات صاف کیسه صفرای خرگوش را مورد بررسی قرار دادند و گزارش کردند که این ماده در هر دو ناحیه اثرات تحریکی اعمال می کند. آنها با استفاده از یک آنالوگ (JM V 180) که اثرات C.C.K بر روی آسینی های لوزالمعده را تقلید می کرد ولی بر روی عضلات صاف کیسه صفرا اثری نداشت، به این نتیجه رسیدند که گیرنده های C.C.K موجود بر روی عضلات صاف کیسه صفرا با گیرنده های نوع (C.C.K A) که بر روی آسینی های لوزالمعده قرار دارند تفاوت دارد (۳). مطالعات بیوشیمیایی، فارماکولوژیک و فیزیولوژیک متعددی مؤید حداقل چهار نوع گیرنده برای C.C.K در بافتهای مختلف می باشد که تحت عنوان گیرنده های گاسترینی، B A و CG-4 دسته بندی شده اند. علاوه بر این زیرمجموعه های متعدد گیرنده C.C.K A مسئول بروز اثرات

موجب افزایش تحریرك ترشح آسینی‌های لوزالمعده خو كچه هندی می گردد در حالیکه در حضور غلظت‌های بالاتر این ماده ترشحات آسینی‌های لوزالمعده کاهش می‌یابد.^(۳)

نتیجه گیری :

از آنجا که براساس نتایج بدست آمده در مجموع C.C.K فعالیت انقباضی عضلات صاف نای تحریرك شده را تقویت می‌کند، می‌تواند به عنوان یکی از مواد مؤثر در تشدید حملات آسم مطرح باشد. پی‌بردن به نوع گیرنده C.C.K در این بافت با استفاده از آگونیست‌ها و آنتاگونیست‌های اختصاصی این ماده مستلزم تحقیقات بیشتر می‌باشد تا شاید با شناخت نوع گیرنده و با استفاده از آنتاگونیست اختصاصی آن گامی در جهت رفع حملات آسم در افراد مبتلا برداشته شود.

References

- 1- Ganong, W.F. *Review of Medical physiology* alonge medical book 18th edition 1999 ; P : 318-319-485.
- 2- Wank, SA .*C.C.K Receptors family* National institutes of health, Bethesda, Maryland. U.S.A 1994.
- 3- Taniguchi. H and others. *Effect of C.C.K on the C.C.K receptors of Rabbit pancreatic acini and gallbladder smooth muscle* pharmacology research laboratory, Saitama, Japan 1995.
- 4- QU-SY; aheng-TZ ; Li-W : *Effect of C.C.K and secretion on contractile activity of isolated gastric muscle strips in guinea pigs*. Department of physiology Lanzhou medical college China 1995.
- 5- Kishimoto.S; *inhibitory action of C.C.K on rat proximal Colon* Department of medicine Hiroshima University Japan 1997.
- 6- Louie .D.S. *C.C.K stimulated intracellular signal transduction Pathways* Department of Nutrition , university of North Carolina, Chapel Hill; U.S.A 1994.
- 7- Yamasaki; and others *Matostatin inhibits C.C.K contraction of isolated gallbladder smooth muscle cells*. Department of surgery; Faculty of Medicine, Fukuoka Japan 1995.
- 8- A. Malekzadeh and others *(Effect of C.C.K Receptor Agonists and Antagonists on Morphine Dependence in mice)*. Dept of pharmacology school Medicine of Tehran University 1995.
- 9- M. Tomura and others *. Direct contractile Effect of C.C.K octapeptide on cecal circular Smooth muscle cells of guinea pig* . Internal Medicine, Faculty of Medicine, Kyushu University, Fukuoka, Japan 1997.
- 10- John B. West 1990 . *Physiological Basis of Medical practice* . Williams & Wilkins Edition.
- 11- Barnes PJ : *Airway neuropeptides Role in fine tuning and in disease*. News Physiol Sci. 1989; 4 , P: 116.
- 12- M. R. Zarrindast; et al . *Cholecystinin Receptor Mechanisms and Morphine tolerance in Mice*. Dept of pharmacology Tehran University 1998.
- 13- Martin-MT; et al . *Mechanisms mediating the effects of C.C.K on avian small intestine longitudinal smooth muscle*. 1994. Dept of Physiology and Cell Biology; Autonoma University.
- 14- Grider. J.R . *Role of C.C.K in the Regulation of gastrointestinal Motility*. Dept of Physiology, Medical college of Virginia, Richmond. 1994.
- 15- Fernandez . E . et al . *Differential effects of C.C.K on Longitudinal and circular Smooth Muscle of chicken ileum*. Mechanisms involved. 1994; Dept of cell biology and Physiology, Barcelona University Spain.
- 16- Mehdi Rezayat and others . *C.C.K and Morphine induced Hypothermia* Dept of pharmacology, School Medicine of Tehran University 1998.
- 17- Rompre . P . P; Boye . S . M . *Opposite effects of mesencephalic Microinjections of C.C.K and neurotensin 1 on brain stimulation reward*. Eur-J. Pharmacol; 1993.

- 18- M. POHL and others . *C.C.K-Like material and C.C.K mRNA Levels in the Rat Brain and spinal cord after acute or repeated Morphine treatment*. 1992 paris cedex 13, france.
- 19- Rao . R . k; et al . *Role of substance P in the regulation of ion transport by C.C.K A and C.C.K B receptors in mouse ileum*. Dept of pharmacology, university of Arizona 1994.
- 20- Huang . Y.S and others . *Effect of C.C.K on food intake at different stages of the estrous cycle in female rats*. Dept of physiology, University of Arkansas.