

اثر L-آرژینین بر انتقال عصبی- عضلانی عضله دوبطní گردنی جوجه

سکینه اسدزاده وسطی کلائی (Ph.D.)^{**}

داود فرزین (Ph.D.)^{†*}

بهزاد اسفندیاری (Ph.D.)^{****}

مسعود تشمام (Ph.D.)^{***}

چکیده

سابقه و هدف: نیتریک اکساید (NO) مولکول گازی کوتاه اثر است که از تجزیه ال-آرژینین به سیترولین تحت فعالیت آنزیم نیتریک اکساید سنتاز (NOS) وابسته به کلسیم/کالمودولین تولید می‌شود. بیان ایزوفرم‌های متعدد نیتریک اکساید سنتاز در عضله اسکلتی، پیشنهاد کننده نقش بسیار مهم نیتریک اکساید در تنظیم متابولیسم و عملکرد عضلانی است. در این مطالعه، اثر ال-آرژینین در برخوردگاه عصبی- عضلانی عضله دوبطní گردنی جوجه مورد بررسی قرار گرفت.

مواد و روش‌ها: عضله دوبطní گردنی از جوچه‌های به سن ۳ هفت‌ماهه و در دستگاه حمام عضو کار گذاشته می‌شد. حمام عضو دارای یک ظرف با حجم ۷۰ میلی‌لیتر حاوی محلول تیروود هوادهی شده با اکسیژن با درجه حرارت ۳۷ درجه سانتی‌گراد بود. غلظت نیتریک اکساید نیز با استفاده از روش طیف سنجی رنگ و ردیابی مستقیم نیتریک اکساید، نیتریت و نیترات در هموژنات عضله دوبطní گردنی جوجه اندازه‌گیری گردید. غلظت نیتریت تام (نیتریت+نیترات)، پس از تبدیل کامل نیترات به نیتریت با گرانول‌های کادمیوم اشباع شده با مس، توسط یک طیف سنج در طول موج ۵۴۰ نانومتر اندازه‌گیری شد.

یافته‌ها: ال-آرژینین در غلظت ۵۰۰ میکروگرم/ میلی‌لیتر، پاسخ حرکت کششی (Twitch) ناشی از تحریک الکتریکی را کاهش داد و منحنی‌های وابسته به میزان (Dose-Response) استیل کولین یا کرباکول را به سمت راست منتقل کرد. ال-آرژینین در غلظت ۱۰۰۰ میکروگرم/ میلی‌لیتر منجر به چرخش به راست برجسته همراه با کاهش سقف اثر برای منحنی‌های وابسته به میزان استیل کولین یا کرباکول شد. اثر مهاری ال-آرژینین بر پاسخ حرکت کششی توسط کافین (۲۰۰ میکروگرم/ میلی‌لیتر) مسدود گردید. سطح نیتریک اکساید نیز به طور معنی داری در غلظت‌های ۱۰۰۰ و ۵۰۰ میکروگرم/ میلی‌لیتر ال-آرژینین در مقایسه با گروه شاهد افزایش یافت.

استنتاج: این یافته‌ها نقش احتمالی سطوح افزایش یافته نیتریک اکساید به دنبال اثر تضعیفی ال-آرژینین بر روی پاسخ حرکت کششی را نشان می‌دهد. علاوه بر این، نتایج نشان می‌دهد که اثر آنتاگونیستی پس سیناپسی ال-آرژینین احتمالاً ناشی از مختل شدن آزادسازی یون‌های کلسیم از رتیکولوم سارکوپلاسمیک است.

واژه‌های کلیدی: L-آرژینین، نیتریک اکساید، عضله اسکلتی، جوجه

+ مول مسئول: داود فرزین-ساری، کیلومتر ۱۸ جاده خزرآباد، دانشکده پزشکی

* دکترای فارماکولوژی، دانشیار مرکز تحقیقات روانپزشکی و علوم رفتاری دانشگاه علوم پزشکی مازندران

** دکترای فیزیولوژی دامپزشکی، واحد علوم تحقیقات تهران، عضو هیأت علمی دانشگاه آزاد واحد قائم شهر

*** دکترای فیزیولوژی دامپزشکی، دانشیار دانشگاه آزاد واحد تهران

**** عضو هیئت علمی انتیتو پاستور ایران

۱۱ تاریخ دریافت: ۸۶/۱۲/۱ تاریخ ارجاع جهت اصلاحات: ۸۷/۲/۱۱ تاریخ تصویب: ۸۷/۳/۲۲

مقدمه

اندوتیالی) دارد(۷). هر سه ایزوفرم نیتریک اکساید سنتاز در عضله اسکلتی یافت می‌شوند. مهم‌ترین نیتریک اکساید سنتاز موجود در عضلات اسکلتی، nNOS می‌باشد. این ایزوفرم در تمام عضلات اسکلتی پستانداران به ویژه در صفحه انتهایی عضله وجود دارد. میزان و محل استقرار ایزوفرم nNOS در عضلات اسکلتی به سن، مرحله رشد، میزان عصب‌دهی، فعالیت، مدت زمان تماس با سیتوکین‌ها و فاکتورهای رشد و نوع فیر عضلانی وابسته است(۷). وجود ایزوفرم‌های متعدد نیتریک اکساید سنتاز در بافت عضلات اسکلتی، نقش بسیار مهم نیتریک اکساید در تنظیم متابولیسم و کارایی عضله را نشان می‌دهد. در حقیقت، نیتریک اکساید می‌تواند جفت سازی (coupling) تحریک-انقباض عضله اسکلتی، انتقال سیگنال مربوط به گیرنده، فعالیت کانال کلسیمی نوع I، آزاد شدن کلسیم از رتیکولوم سار کوپلاسمیک و تنفس میتوکندریایی را تحت تاثیر قرار دهد(۸). علاوه بر این، N(G)-نیترو-ال-آرژینین متیل استر (NAME)، مهارکننده نیتریک اکساید سنتاز می‌تواند فعالیت آزادسازی کلسیم در هموژنات عضله اسکلتی را افزایش و -N-نیتروزو-N-استیل پنی سیلامین (SNAP)، دهنده نیتریک اکساید (۹) می‌تواند آزاد سازی کلسیم در حفرات (Vesicle) مجرای رتیکولوم سار کوپلاسمیک را کاهش دهد(۱۰). چنین مطالعاتی برای ال-آرژینین موجود نیست ولی پیش‌بینی می‌شود که ال-آرژینین نیز بتواند عملکرد انقباضی عضله اسکلتی را تغییر دهد. این مطالعه به منظور بررسی اثر ال-آرژینین بر عملکرد انقباضی عضله اسکلتی طراحی و اجرا شده است. بررسی اثر ال-آرژینین بر انتقال عصبی- عضلانی عضله دوبطی گردنی جوجه می‌تواند در ک بهتری از نقش فیزیولوژیک نیتریک اکساید در عضلات اسکلتی ارائه دهد. عضله دوبطی گردنی

نیتریک اکساید (NO) از نظر ظاهری گاز بی‌رنگ و از نظر ساختمان مولکولی به صورت خطی می‌باشد. حضور الکترون جفت نشده، رادیکال نیتریک اکساید را به یک ترکیب بسیار واکنش دهنده با نیمه عمر چند ثانیه‌ای تبدیل می‌کند(۱). نیتریک اکساید به عنوان یک مولکول پیام‌رسان، نقش مهمی در بسیاری از فرایندهای فیزیولوژیکی مانند اتساع عروق، کاهش چسبندگی لکوسیت‌ها، حساسیت به انسولین، مهار تجمع بلاکتی، تنظیم جریان خون عضله اسکلتی، تمايز میوسیتی، تنفس سلولی، هموسنتاز گلوکز و تولید نیرو در عضله دارد(۴-۶).

نیتریک اکساید از اکسیداسیون گروه گوانیدین ال-آرژینین منشا می‌گیرد. ال-آرژینین یکی از بیست اسید آمینه موثر در ساخت پروتئین‌ها می‌باشد. این اسید آمینه نقش مهمی در واکنش‌های فیزیولوژیک و متابولیکی در بدن دارد. ال-آرژینین در ترشح انسولین، گلوکاگن، هورمون رشد و پرولاکتین نقش دارد. علاوه بر این، ال-آرژینین واجد اثرات آنتی اکسیدانتی و تقویت‌کننده سیستم ایمنی می‌باشد(۵). ال-آرژینین در خروج اسپرم و مایع منی، تحریک و افزایش زمان نعوظ، ترمیم پوست و دیگر بافت‌های پیوندی نیز نقش دارد(۶).

از نظر متابولیکی، ال-آرژینین سوبسترای آنزیم نیتریک اکساید سنتاز می‌باشد و توسط این آنزیم به سیترولین و نیتریک اکساید تبدیل می‌شود. نیتریک اکساید سنتاز در غشای سیتوپلاسمایی، سیتوپلاسم، هسته، شبکه آندوپلاسمیک خشن و میتوکندری‌ها یافت می‌شود. نیتریک اکساید سنتاز سه ایزوفرم نوع ۱ یا nNOS (نیتریک اکساید سنتاز بافت‌های عصبی)، نوع ۲ یا iNOS (نیتریک اکساید سنتاز القابی که تحت شرایط خاص در ماکروفازها و هپاتوسيت‌ها تولید می‌شود) و نوع ۳ یا eNOS (نیتریک اکساید سنتاز سلول‌های

۲۰ گرم، محلول ۱۰ KCl درصد میلی لیتر، محلول ۱۰ MgSO₄ درصد ۲۶ میلی لیتر، محلول ۵ NaH₂PO₄ درصد ۱۳ میلی لیتر، گلوکز ۱۰ گرم، محلول ۱۰ NaHCO₃ گرم، محلول CaCl₂ مولار ۱۸ میلی لیتر.

معرف ها و محلول های لازم برای تعیین طیف سنجی NO_x: محلول نیتریت سدیم (۱۰۰ mM)، معرف A (محلول سولفونیل آمید ۱ درصد وزنی / حجمی در اسید کلریدریک ۳ نرمال)، معرف B (محلول نفتیل اتیلن دی آمین دی هیدروکلراید ۰/۰ درصد وزنی / حجمی در آب)، محلول ZnSO₄ (۷۵ mM)، محلول NaOH (۵۵ mM)، بافر گلیسین - NaoH (pH ۹/۷)، بافر فسفات (pH ۷/۴)، محلول استات مس ۵ درصد، گرانول های کادمیوم (۱۰۰ مش و یا ۰/۲ گرم). معرف A، معرف B و محلول نیتریت در درجه حرارت ۴ درجه سانتیگراد و دیگر مواد در درجه حرارت اتاق قابل نگهداری می باشند.

عضله دو بطنی گردانی جوجه:

عضله دوبطنی طبق روش Perry (۱۹۷۱) از گردن جوجه (با سن ۳ هفته) جدا و سپس به قلاب ظرف (vessel) دستگاه حمام عضو (هاروارد، انگلستان) و مبدل (Transducer) دستگاه فیزیو گراف (هاروارد، انگلستان) متصل می شد (۱۱). جهت حفظ سلامتی عضله و برقراری شرایط فیزیولوژیک، محلول تیروود ۳٪ درجه سانتی گراد به همراه اکسیژن وارد ظرف حاوی عضله می گردید. پس از کنترل نهایی، با استفاده از یک دستگاه محرک (هاروارد، انگلستان) عضله دو بطنی گردانی جوجه در فرکانس ۰/۱ هرتز، ولتاژ ۵ الی ۱۰ ولت و مدت زمان تحریک ۰/۵ میلی ثانیه تحریک می شد. پاسخ حرکت کششی حاصل توسط دستگاه

جوچه دو نوع فیر دارد: فیرهای سریع منقبض شونده (focally innervated) و فیرهای آهسته منقبض شونده (multiply innervated) سریع منقبض شونده، پاسخ حرکت کششی (دقیقاً شبیه آنچه که از انقباض دیافراگم پستانداران به دست می آید) و تحریک فیرهای آهسته منقبض شونده با استیل کولین خارجی (Exogen) پاسخ انقباضی (Contracture)؛ مانند پاسخ انقباضی آهسته در عضله اسکلتی قورباغه ایجاد می کند (۱۱). این دو پاسخ می توانند در توضیح اثر ال - آرژینین بر عضله اسکلتی سودمند باشد.

مواد و روش ها

داروها و مواد مورد مصرف:

استیل کولین کلراید (Sigma,USA)، کرباکول (Sigma,USA)، کافئین (ICN,UK)، ال - آرژینین (Sigma,USA)، اسکلتی (Merck,Germany)، نیتریت سدیم (Merck,Germany)، سولفونیل آمید (Cayman Chemicals, USA)، نفتیل اتیلن دی آمین دی هیدروکلراید (Cayman Chemicals, USA)، سولفات روی (Merck,Germany)، گرانول کادمیوم (Merck, Germany)، سس (Merck, Germany)، کلرید سدیم (Aldrich,USA)، کلرید پتاسیم (Merck,Germany)، سولفات منیزیوم (Merck,Germany)، سدیم دی هیدروژن فسفات (Merck,Germany)، گلوکز (Merck,Germany)، بی کربنات سدیم (Merck,Germany)، کلرید کلسیم (Merck, Germany).

محلول تیروود:

برای تهیه ۱۰ لیتر محلول تیروود، مواد زیر به ترتیب در آب مقطر حل و به حجم می رسید:

۱۰۵ ملول آخر که در پیت موجود بود، دور ریخته می شد. بدین ترتیب، غلظت نیتریت در لوله های ردیف A تا G برابر با μM ۱۰۰ و μM ۲۵ و μM ۱۲/۵ و μM ۳/۱۲۵ و μM ۶/۲۵ و μM ۱/۵۶ می گردید. سه لوله ردیف H که حاوی μl بافر بود، به عنوان خالی (Blank) در نظر گرفته می شد. پس از این مراحل، μl ۲۵۰ ملول سولفونیل آمید به همه لوله ها اضافه و محلول ها به مدت ۱۰ دقیقه در حرارت اتاق نگهداری می شدند. پس از ۱۰ دقیقه، μl ۲۵۰ محلول نفتیل اتیلن دی آمین دی هیدروکلراید به همه لوله ها اضافه می شد تا رنگ قرمز ارغوانی ایجاد شود. پس از گذشت ۱۰ دقیقه، محلول ها به داخل Cuvet ریخته شده و جذب آن با استفاده از یک دستگاه طیف سنجی در طول موج ۵۴۰ نانومتر ثبت می گردید. برای محاسبه معادله خط از میانگین سه جذب استفاده شد.

ب-آماده سازی نمونه مورد آزمایش:

هموژنات عضله دوبطنی گردنی جوجه (۱ گرم بافت عضله دوبطنی گردنی جوجه در ۵۰ میلی لیتر بافر فسفات با pH ۷/۴، در حضور یا عدم حضور غلظت های ۱۰۰، ۵۰۰ و ۱۰۰۰ میکروگرم / میلی لیتر ال- آرژینین در حجم نهایی ۵۰ میلی لیتر که با استفاده از یک دستگاه هموژنایزر به یک مخلوط هموژن مبدل می گردید) در درجه حرارت محیط به مدت ۱۵ دقیقه در 100°C سانتریفوژ می گردید تا سلول ها و ذرات درشت آن جدا شود. سپس، μl ۱۰۰ محلول رویی با μl ۸۰ سولفات روی 75 mM در لوله سانتریفوژ ۱/۵ میلی لیتری مخلوط می شد. در هنگام اختلاط، اگر رسوبی رخ می داد، مجدداً عمل سانتریفوژ به مدت ۵ دقیقه تکرار می شد. پس از این مرحله، محلول رویی به یک لوله حاوی μl ۱۲۰ محلول سودسوز آور (NaOH) 55 mM منتقل می شد تا بدین وسیله عمل پروتئین زدایی کامل شود (فاکتور ترقیق $n=3$). در این حالت محلول شفافی

فیزیوگراف بر روی کاغذ مدرج شده ثبت می گردید. برای ایجاد پاسخ انقباضی نیز از استیل کولین خارجی (Exogen) استفاده می شد(۱۱).

اندازه گیری نیتریک اکساید به روش رنگ سنجی: روش های ساده و مستقیم سنجش نیتریک اکساید در تحقیقات فیزیولوژیک و داروشناسی رایج تر و مقبول تر هستند. اساس بیش تر این روش ها، اندازه گیری کمی غلظت تام $\text{NO}^{3-}/\text{NO}^{2-}$ در نمونه می باشد. این غلظت می تواند به عنوان شاخصی در تعیین سطح نیتریک اکساید مورد استفاده قرار گیرد. در روش حاضر، اندازه گیری تولید نیتریک اکساید براساس روش اصلاح شده Griess صورت گرفت. در این روش، ابتدا تمامی نیترات موجود در نمونه به نیتریت احیاء و سپس میزان نیتریت با استفاده از تکنیک رنگ سنجی مربوط به معرف های سولفونیل آمید و نفتیل اتیلن میزان دی آمین هیدروکلراید در طول موج ۵۴۰ نانومتر تعیین گردید. این روش ساده بوده و زمان لازم برای اجرای آن در حدود ۴۰ دقیقه است. حساسیت تشخیصی این روش در محدوده $0/۱$ تا $50\text{ }\mu\text{M}$ میکرومولار و زمان لازم برای احیاء نیترات به نیتریت در آن ۱۵ دقیقه می باشد(۱۲).

الف- منحنی استاندارد نیتریت:

لوله سانتریفوژ یک و نیم میلی لیتری در سه ستون ۸ ردیفه چیده شد. به سه لوله ردیف اول (ردیف A) μl ۱۰۰۰ از محلول نیتریت $100\text{ }\mu\text{M}$ اضافه شد. از ردیف دوم تا آخرین ردیف (B-H)، به سه لوله از هر ردیف μl ۵۰۰ بافر فسفات افزوده شد. برای عمل ترقیق، از لوله های ردیف A μl ۵۰۰ محلول برداشته وارد لوله های ردیف دوم شد تا حجم آن μl ۱۰۰ شود. سپس از این لوله ها نیز μl ۵۰۰ برداشته و به لوله های ردیف سوم اضافه شد. این عمل تا لوله های ردیف یکی مانده به آخر (ردیف G) تکرار شد. در این راستا،

می شد. پس از ۱۰ دقیقه، ۱۱۱ ۲۵۰ ملول نفتیل اتیلن دی آمین دی هیدرو کلراید به همه لوله ها اضافه می شد تا رنگ قرمز ارغوانی ایجاد شود. پس از گذشت ۱۰ دقیقه، محلول ها به داخل Cuvet ریخته شده و جذب آن با استفاده از یک دستگاه طیف سنج طول موج ۵۴۰ نانومتر ثبت می گردید. برای تعیین غلظت نیتریک اکساید (M μ) از فرمول زیر استفاده می شد:

$$\text{جذب بلانک} - \text{جذب در نمونه} \\ (\text{فاکتور ترقی}) \times n = \frac{\text{غلظت نیتریک اکساید}}{\text{شیب منحنی استاندارد}}$$

تجزیه و تحلیل آماری:

داده ها توسط نرم افزار کامپیوتری RAPHPAD (V2.01⁺) و با استفاده از آزمون های آنالیز واریانس Student-Newman-Keuls (ANOVA) تفاوت با ارزش $p < 0.05$ در هر نقطه از نظر آماری معنی دار تلقی گردید.

یافته ها

اثر ال-آرژینین بر انتقال عصبی-عضلانی عضله دو بطنی گردنی جوچه:

در ظرف (Vessel) عضله دو بطنی گردنی جوچه غلظت های تجمعی ۵۰، ۱۰۰، ۱۵۰، ۲۰۰ و ۲۵۰ میکرو گرم / میلی لیتر ال-آرژینین ایجاد گردید تا اثر آن بر روی حرکت کششی (Twitch) ناشی از تحریک الکتریکی غیر مستقیم و انقباض (Contracture) ناشی از استیل کولین خارجی (Exogen) موردنرسی قرار گیرد. در این شرایط، ال-آرژینین پاسخ حرکت کششی را به میزان ۲۰ درصد و پاسخ انقباضی را به میزان ۴۵ درصد مهار کرد (شکل ها نشان داده نشده است). ال-آرژینین پاسخ انقباضی ناشی از استیل کولین خارجی را به طور برجسته تری نسبت به پاسخ حرکت کششی مهار کرد. در این راستا، غلظت

حاصل می شد که ۱۱۱ ۲۱۰ از آن با ۱۱۱ ۷۰ بافر گلیسین در لوله های سانتریفوژ یک و نیم میلی لیتری مخلوط می گردید (فاکتور ترقی ۱ $n=1$).

ج- فعال سازی گرانول های کادمیوم:

تعداد گرانول های مورد استفاده برای هر نمونه ۳ عدد بود. این گرانول ها در یک لوله سانتریفوژ ۵۰ میلی لیتری سه بار با ۵۰ میلی لیتر آب مقطر شسته شده و آب مربوطه با پیپ از لوله خارج می گردید. سپس، گرانول ها با ۵۰ میلی لیتر استات مس ۵ درصد شسته می شد، تا بدین وسیله پوششی از مس بر روی گرانول ها تشکیل شود. عمل شست و شو با محلول استات مس دو الی سه بار صورت می گرفت تا محلول بالای گرانول های کادمیوم آبی رنگ شود در این حالت اطمینان حاصل می شد که گرانول های کادمیوم از مس اشباع شده است. زمانی که گرانول های کادمیوم از مس اشباع می شد، مس اضافه از طریق شست و شو با ۲۵ میلی لیتر آب خارج می گردید. مدت زمان پایداری گرانول های کادمیوم فعال شده ۲۰ دقیقه بود. بنابراین گرانول های حاصل در مدت ۲۰ دقیقه مورد استفاده قرار می گرفت. در صورت نگهداری طولانی مدت آن، گرانول های کادمیوم فعال شده ابتدا با ۳۰ میلی لیتر اسید کلریدریک ۱/۰ نرمال شست و شو و سپس در اسید کلریدریک نگهداری می شد (۱۲).

د- احیاء نیترات و اضافه کردن معرف ها:

گرانول های کادمیوم فعال شده ابتدا با کاغذ صافی خشک و سپس سه عدد از آن به هر نمونه مورد آزمایش اضافه می شد. بلا فاصله، لوله ها تکان داده شده و در دمای اتاق به مدت ۱۵ دقیقه پرورانده می شد. پس از این مرحله، ۱۱۱ ۵۰۰ نمونه پروتئین زدایی شده با ۲۵۰ میکرولیتر محلول سولفونیل آمید ۱۱ (درصد وزنی / حجمی در اسید کلریدریک ۳ نرمال) مخلوط می گردید و به مدت ۱۰ دقیقه در درجه حرارت اتاق نگهداری

منحنی پاسخ وابسته به میزان کرباکول در حضور غلظت ۵۰۰ میکروگرم/ میلی لیتر ال-آرژینین به سمت راست تغییر پیدا نمود. در غلظت بالاتر (1000 میکروگرم/ میلی لیتر)، ال-آرژینین به طور برجسته‌ای منحنی پاسخ وابسته به میزان کرباکول را با کاهش سقف اثر به سمت راست منتقل کرد (شکل شماره ۳).

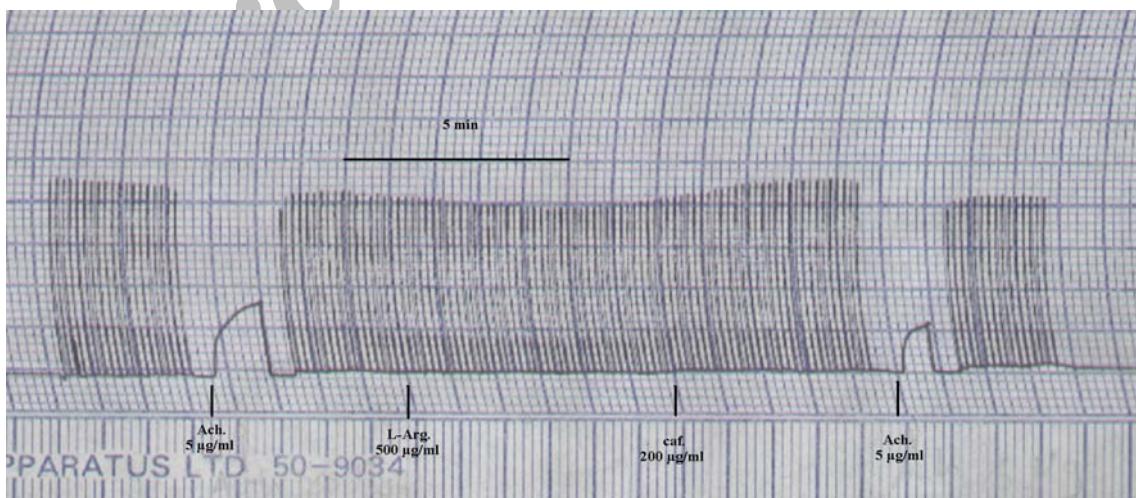
ال-آرژینین و غلظت نیتریت موجود در هموژنات عضله دوبطنی گردنی جوجه:

معادله خط منحنی استاندارد نیتریت که حاصل از میانگین ۳ جذب در طول موج ۵۴۰ نانومتر است، به صورت $Y = 0.0231 + 0.029X$ $R^2 = 0.9986$ محاسبه گردید. بر طبق معادله خط مذکور، سطح نیتریت موجود در هموژنات عضله دوبطنی گردنی جوجه، به طور وابسته به غلظت در حضور ال-آرژینین افزایش یافت ($P < 0.001$). در این راستا، غلظت ۱۰۰ میکروگرم/ میلی لیتر ال-آرژینین بی اثر و غلظت ۵۰۰ و ۱۰۰۰ میکروگرم/ میلی لیتر ال-آرژینین، به طور معنی‌دار سطح نیتریت موجود در هموژنات عضله دوبطنی گردنی جوجه را افزایش دادند (شکل شماره ۴ و جدول شماره ۱).

۵۰۰ میکروگرم/ میلی لیتر ال-آرژینین پاسخ انقباضی را به میزان ۵۰ درصد و غلظت ۱۰۰۰ میکروگرم/ میلی لیتر ال-آرژینین پاسخ انقباضی را به میزان ۵۵ درصد کاهش داد. اثمهاری ال-آرژینین (۵۰۰ میکروگرم/ میلی لیتر ال-آرژینین) بر پاسخ حرکت کششی ناشی از تحریک الکتریکی غیرمستقیم در غلظت ۲۰۰ میکروگرم/ میلی لیتر کافین مقابله شد ولی اثر مهاری ال-آرژینین (۵۰۰ میکروگرم/ میلی لیتر ال-آرژینین) بر انقباض ناشی از استیل کولین خارجی تحت تاثیر کافین (۲۰۰ میکروگرم/ میلی لیتر) قرارنگرفت (شکل شماره ۱).

پاسخ وابسته به میزان استیل کولین و کرباکول در حضور ال-آرژینین:

منحنی پاسخ وابسته به میزان استیل کولین در حضور غلظت ۵۰۰ میکروگرم/ میلی لیتر ال-آرژینین، بدون تغییر معنی‌دار سقف اثر به سمت راست تغییر پیدا نمود. در غلظت بالاتر (۱۰۰۰ میکروگرم/ میلی لیتر)، ال-آرژینین منحنی پاسخ وابسته به میزان استیل کولین را با کاهش سقف اثر به سمت راست منتقل کرد (شکل شماره ۲).

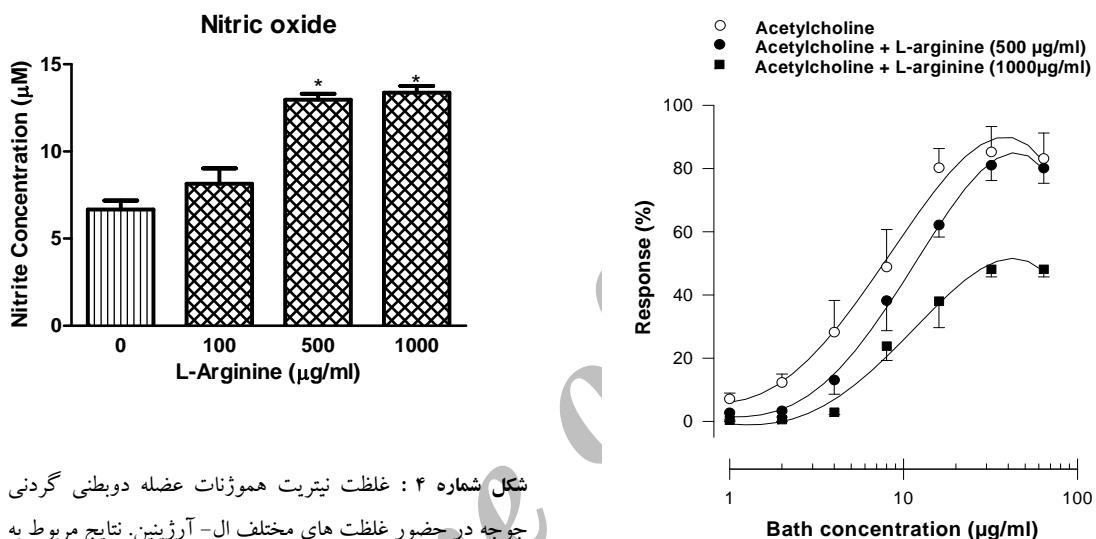


شکل شماره ۱: اثر L-آرژینین (500 $\mu\text{g}/\text{ml}$) و کافین (500 $\mu\text{g}/\text{ml}$) بر حرکت کششی حاصل از تحریک غیر مستقیم الکتریکی و انقباض حاصل از استیل کولین اگزوژن (5 $\mu\text{g}/\text{ml}$).

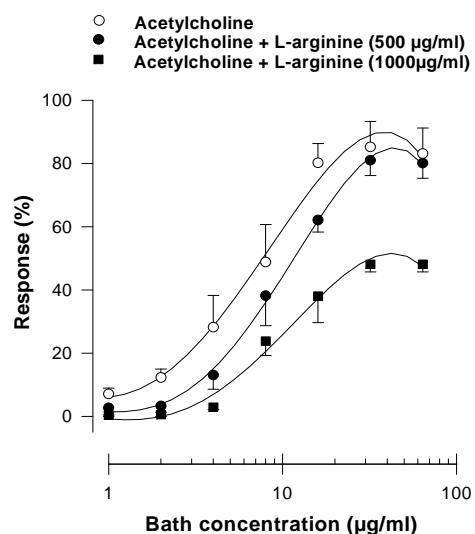
جدول شماره ۱: غلظت نیتریت موجود در هموزنات عضله دو بطنی گردنی در حضور غلظت های مختلف ال-آرژینین.

ال-آرژینین ($\mu\text{g}/\text{ml}$)	لوله ساتریفوژ جذب (۵۴۰ نانومتر)	میانگین غلظت نیتریت \pm خطای معیار (μM)
۰	A4, A5, A6	۰/۲۱۵, ۰/۲۴۵, ۰/۱۹۱
۱۰۰	B4, B5, B6	۰/۳۱, ۰/۲۴۱, ۰/۲۷۷
۵۰۰	C4, C5, C6	۰/۴۱, ۰/۳۸۱, ۰/۴۰۱
۱۰۰۰	D4, D5, D6	۰/۴۲۱, ۰/۴۲۳, ۰/۳۹

* تفاوت از کنترل را نشان می دهد.
 $P < 0.001$



شکل شماره ۲: غلظت نیتریت هموزنات عضله دو بطنی گردنی جوچه در حضور غلظت های مختلف ال-آرژینین. نتایج مریبوط به میانگین \pm خطای معیار سه جذب می باشد (معنی دار بودن $P < 0.001$).

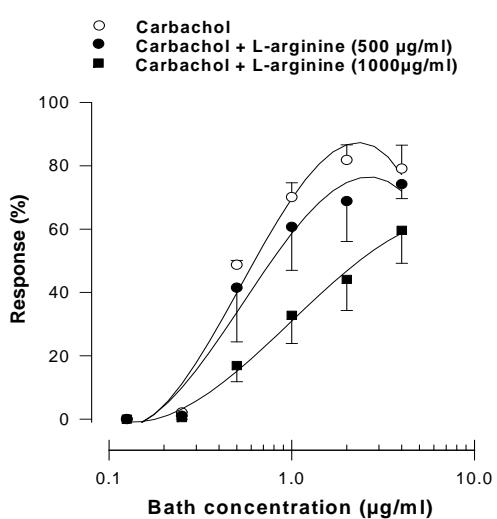


شکل شماره ۳: منحنی پاسخ وابسته به میزان استیل کولین در حضور ال-آرژینین. نتایج (میانگین \pm خطای معیار) از ۴ عضله دو بطنی گردنی جوچه به دست آمده است.

بحث

در این مطالعه، اثر ال-آرژینین بر انتقال عصبی-عضلانی عضله دو بطنی گردنی جوچه مورد بررسی قرار گرفت. تحريكات الکتریکی غیر مستقیم با مشخصات فرکانسی ۰/۱ هرتز، ولتاژ ۵ الی ۱۰ ولت و مدت زمان تحریک ۰/۵ میلی ثانیه، حرکت کششی (twitch) ایجاد می کند که ناشی از آزاد شدن استیل کولین از پایانه های اعصاب حرکتی و تحریک گیرنده های نیکوتینی عضله اسکلتی است (۱۳).

ال-آرژینین در محدوده غلظتی ۵۰ الی ۱۰۰۰ میکرو گرم / میلی لیتر حرکت کششی ناشی از تحریک الکتریکی غیر مستقیم را به صورت گذرا مهار کرد. اثر مهاری ال-آرژینین بر پاسخ انقباضی (Contracture) (Contracture)



شکل شماره ۴: منحنی پاسخ وابسته به میزان کرباکول در حضور ال-آرژینین. نتایج (میانگین \pm خطای معیار) از ۴ عضله دو بطنی گردنی جوچه به دست آمده است.

(۱۹۹۶) نیز گزارش کرده‌اند که نیتریک اکساید تولید شده توسط نیتریک اکساید ستاز می‌تواند پاسخ انقباضی عضله اسکلتی را تعدیل کند. علاوه بر این، نیروی انقباضی عضله با ظهور (expression) نیتریک اکساید ستاز کاهش و با مهار فعالیت نیتریک اکساید ستاز افزایش می‌یابد (۱۶). این نتایج در مطالعات Kobzik (۱۹۹۴) و Balon (۱۹۹۴) نیز تائید شده است؛ به طوری که نشان داده‌اند تحریکات الکتریکی مکرر عضله اسکلتی تولید نیتریک اکساید را افزایش می‌دهد (۱۷، ۱۴).

نتایج مطالعات فوق، بیانگر نقش مهاری نیتریک اکساید بر انتقال عصبی- عضلانی و تولید نیرو در عضلات اسکلتی، ثانویه به تغییر جفت سازی تحریک- انقباض می‌باشد. این نتایج با نتایج مطالعه حاضر همخوانی دارد. مکانیسم‌های مختلفی برای توصیف عملکرد نیتریک اکساید ستاز در عضلات اسکلتی پیشنهاد شده است. به طور مثال، نیتریک اکساید ستاز متابولیسم عضله اسکلتی را با افزایش انتقال گلوکز افزایش می‌دهد. علاوه بر این، نیتریک اکساید غلظت داخل سلولی کلسیم را تنظیم کرده و آزاد شدن کلسیم از رتیکولوم سارکوپلاسمیک را تعدیل می‌کند (۱۷، ۱۶).

اثر مهاری نیتریک اکساید بر کانال‌های کلسیمی (۱۰تا ۱۷، ۱۶، ۱۰)، پیش‌بینی کننده اثر مقابله‌ای کافین بر عملکرد مهاری ال-آرژینین می‌باشد. در ارزیابی صحت این فرضیه، اثر کافین بر عملکرد مهاری ال-آرژینین در عضله دو بطنی گردنبه جوجه مورد بررسی قرار گرفت. کافین یک مตیل گراناتین است که از طریق آزادسازی یون‌های کلسیم از کانال‌های کلسیمی رتیکولوم سارکوپلاسمیک، سطح کلسیم سیتوزولی را برای انقباض عضله اسکلتی افزایش می‌دهد (۱۸). در مطالعه حاضر، اثر مهاری ال-آرژینین بر عملکرد انقباضی عضله دو بطنی گردنبه جوجه در حضور کافین مقابله شد. این یافته پیشنهاد کننده دخالت مکانیسم‌های مرتبط با

بر جسته تر بود. تکنیک طیف‌سنجه رنگ نیتریک اکساید نشان داد که عملکرد مهاری ال-آرژینین در غلظت‌های ۵۰۰ و ۱۰۰۰ میکروگرم/میلی لیتر به تولید نیتریک اکساید وابسته است. این یافته‌ها، دخالت مکانیسم‌های پس‌سیناپسی، ثانویه به تولید نیتریک اکساید در عملکرد مهاری ال-آرژینین را نشان می‌دهد. در مطالعه حاضر، غلظت ۵۰۰ میکرولیتر/ میلی لیتر ال-آرژینین، منحنی‌های پاسخ وابسته به میزان استیل کولین و کرباکول را بدون کاهش سقف اثر، به سمت راست منتقل کرد، که پیشنهاد کننده نوعی ضدیت رقابتی می‌باشد. علاوه بر این، منحنی‌های پاسخ وابسته به میزان استیل کولین و کرباکول در حضور غلظت ۱۰۰۰ میکروگرم/میلی لیتر نیز به سمت راست منتقل گردید ولی این انتقال با کاهش سقف اثر همراه بود. این یافته پیشنهاد کننده نوعی ضدیت غیر رقابتی است.

مطالعات صورت گرفته نشان داده است که نیتریک اکساید در جفت سازی (coupling) تحریک- انقباض عضله اسکلتی مانند انتقال سیگنال گیرنده، فعالیت کانال کلسیمی نوع I، آزاد شدن کلسیم از رتیکولوم سارکوپلاسمیک و تنفس میتوکندریایی نقش دارد (۸). علاوه بر این، مشخص شده است که مهار کننده‌های نیتریک اکساید ستاز یا دهنده‌های نیتریک اکساید می‌توانند به ترتیب فعالیت آزاد سازی کلسیم در هموژنات عضله اسکلتی یا حفرات جدا شده رتیکولوم سارکوپلاسمیک را افزایش یا کاهش دهند (۱۰، ۹). نتایج مطالعات Kobzik (۱۹۹۴) و Reid (۱۹۹۸) نیز نشان داده است که دهنده‌های نیتریک اکساید و گوانوزین مونوفسفات حلقوی (GMP) می‌توانند عملکرد انقباضی عضله اسکلتی را تضعیف کنند در صورتی که مهار نیتریک اکساید ستاز، شلاتاسیون نیتریک اکساید خارج سلولی و مهار گوانیلیل سیکلаз عملکرد انقباضی عضله اسکلتی را افزایش می‌دهند (۱۵، ۱۴). Gath و همکاران

پستانداران نشان می‌دهد^(۱۹). یافته‌های مربوط به iNOS کمی متفاوت است. در حقیقت، iNOS یک آنزیم غیر وابسته به کلسیم است و فعالیت متغیری در عضلات اسکلتی دارد^(۲۱). مطالعه ایمنی - سلوی - شیمیابی iNOS و Stamler & Meissner (۲۰۰۱)، هیچ نشانی از iNOS در عضلات اسکلتی موش صحرایی نشان نداده است^(۷). در صورتی که Thompson و همکاران (۱۹۹۶) نشان داده‌اند که در عضله اسکلتی تحت تنفس، تولید iNOS القاء می‌شود^(۲۲). Gath و همکاران (۱۹۹۶) نیز نشان داده‌اند که iNOS می‌تواند در عضله ساق پا خوکجه هندی تظاهر یابد ولی تولید آن در فیبرهای عضلانی نوع I تحریک نمی‌شود. نیتریک اکساید حاصل از فعالیت iNOS می‌تواند پاسخ انقباضی را تعدیل کند. بنابراین، افزایش ظهور آنزیم iNOS موجب کاهش نیروی انقباضی عضله و کاهش فعالیت iNOS موجب افزایش نیروی انقباضی عضله می‌شود^(۱۶). iNOS به طور متغیری در سارکوپلاسم بعضی از فیبرهای عضلانی خصوصاً فیبرهای آهسته منقبض شونده توزیع شده است و ظهور آن به طور موقت و زودگذر توسط کافین مهار می‌شود. بنابراین نحوه پاسخ دهی فیبرهای عضلانی به کافین، تا حدی به تنوع ایزوفرم‌های نیتریک اکساید ستاز عضله بستگی دارد. در این راستا، نتایج مطالعه Corsetti و همکاران (۲۰۰۷) نشان داده است که در عضلات اسکلتی، مهار نیتریک اکساید ستاز عصبی و اندوتیالی (nNOS و eNOS) القاء شده با کافین بسیار سریع و برگشت‌پذیر می‌باشد^(۱۹). نتایج مطالعات فوق، با نتایج مطالعه حاضر همخوانی دارد؛ به طوری که کافین اثر مهاری ال-آرژینین بر پاسخ حرکت کششی ناشی از تحریک الکتریکی فیبرهای عضلانی سریع منقبض شونده را خنثی کرد، ولی اثر مهاری ال-آرژینین بر پاسخ انقباضی فیبرهای آهسته منقبض شونده را تحت تاثیر قرار نداد. اهمیت فیزیولوژیک این یافته به

کانال‌های کلسیمی در اثر مهاری ال-آرژینین می‌باشد. نتایج مطالعه حاضر با نتایج مطالعات مختلف همخوانی دارد. به طور مثال، مشخص شده است که تجویز مقدار واحد کافین می‌تواند ظهور (expression) نیتریک اکساید ستاز را مهار و نیروی انقباضی عضله را افزایش دهد^(۱۹). Meszaros و همکاران (۱۹۹۶) نشان داده‌اند که S-N- نیتروزو- استیل - پنی‌سیلامین (یک دهنده نیتریک اکساید) می‌تواند اثر القایی کافین در آزادسازی کلسیم از حفرات رتیکولوم سارکوپلاسمیک جدا شده عضلات اسکلتی را کاهش دهد^(۹). مطالعه Corsett و همکاران (۲۰۰۷) نیز نشان داده است، که تجویز مقدار واحد کافین می‌تواند ظهور (expression) نیتریک اکساید ستاز را مهار و نیروی انقباضی عضله اسکلتی را از طریق تعدیل تولید نیتریک اکساید افزایش دهد^(۱۹). در این راستا، مشخص شده است که نیتریک اکساید ستاز تنفس میتوکندریایی عضله اسکلتی را مهار می‌کند و این اثر توسط کافین مقابله می‌شود^(۲۰).

به طور طبیعی، در عضلات اسکلتی ظهور (expression) نیتریک اکساید ستاز نوع nNOS و eNOS وجود دارد^(۷,۴). مطالعات قبلی نشان داده است که سطوح nNOS و eNOS با فعالیت اکسیداتیو فیبرهای عضلانی همراه است. این آنزیم‌ها به همراه نشانگرهای میتوکندریایی در مجموعه‌ای از فیبرهای عضلانی موضع می‌گیرند که غنی از میتوکندری هستند. این مطلب نقش فونکسیونی فعالیت اکسیداتیو nNOS و eNOS را در فیبرهای غنی از میتوکندری نشان می‌دهد^(۱۹, ۲۰). مطالعه Corsett و همکاران (۲۰۰۷) نشان داده است که eNOS و nNOS به طور ذاتی در فیبرهای سریع منقبض شونده عضله چهار سر موش و موش صحرایی، ظاهر می‌یابد، ولی این اثر توسط کافین مهار می‌گردد. این یافته، نقش مهم eNOS و nNOS را در فیزیولوژی فیبرهای عضلانی

ستاز می‌تواند به عنوان یکی از مکانیسم‌های اثر کافئین در افزایش قابلیت ورزشی تلقی شود و به قسمی، نقش فرینته (Duping) کافئین(۲۳) در فعالیت ورزشی را توضیح می‌دهد.

خوبی مشخص نیست. ولی می‌توان استنتاج نمود که مصرف کافئین برخلاف مصرف فرآورده‌های حاوی ال-آرژینین، می‌تواند از طریق مهار نیتریک اکساید سنتاز، تنفس عضلانی را بهبود و نیروی عضله را افزایش دهد. به عبارت دیگر، مهار نیتریک اکساید

References

- Khanna A, Prudence A. Nitric oxide and skeletal muscle reperfusion injury. *J Surg Res* 2005; 128: 98-107.
- Moncada S, Palmer R.M.J, Higgs E.A. Nitric oxide physiology, pathophysiology and pharmacology. *Pharmacol Rev* 1991; 43: 109-142.
- Pollock J.S, Forstermann U, Tracey W.R, Nakane M. Nitric oxide synthase isozymes antibodies. *Histochem J* 1995; 27: 738-744.
- Maréchal G, Gailly P. Effects of nitric oxide on the contraction of skeletal muscle. *Cell Mol Life Sci (CMLF)* 1999; 55: 1088-1102.
- Park K.G.M, Hayes P.D, Garlick P.J. Stimulation of lymphocyte natural cytotoxicity by L-arginine. *Lancet* 1991; 337: 645-646.
- Chen J, Wollman Y, Chernichovsky T. Effect of oral administration of high-dose nitric oxide donor L-arginine in men with organic erectile dysfunction: results of a double-blind,randomized,placebo-controlled study. *B J U Int* 1999; 83: 269-273.
- Stamler J.S, Meissner G. Physiology of nitric oxide in skeletal muscle. *Physiol Res* 2001; 81: 209-237.
- Hare J.M. Nitric oxide and excitation-contraction coupling. *J Mol Cell Cardiol* 2003; 35: 719-729.
- Meszaros L.G, Minarovic I, Zahradníkova A. Inhibition of the skeletal muscle ryanodine receptor calcium release channel by nitric oxide. *FEBS Lett* 1996; 380: 49-52.
- Zahradníkova A, Minarovic I, Venema R, Meszaros J.G. Inactivation of the cardiac ryanodine receptor calcium release channel by nitric oxide. *Cell Calcium* 1998; 21: 447-454.
- Perry W.L.M. *Pharmacological experiments on isolated preparations*. Edinburgh Great Britain. E & S Livingstone, 1971: 54-56.
- Ridnour L.A, Sim J.E, Hayward M.A, Wink D.A, Martin S.M, Buettner G.R, Spitz D.R. A Spectrophotometric method for the direct detection and quantitation of nitric oxide,nitrite, and nitrate. *Anal Biochem* 2000; 281: 223-229.

13. Ginsborg B.L. Some properties of avian skeletal muscle fibers with multiple neuromuscular junction. *J Physiol* 1960; 154: 581-598.
14. Kobzik L, Reid M.B, Bredt D.S, Stamler J.S. Nitric oxide in skeletal muscle. *Nature* 1994; 372: 546-548.
15. Reid M.B. Role of nitric oxide in skeletal muscle: synthesis, distribution and functional importance. *Acta Physiol Scand* 1998; 162: 401-409.
16. Gath I, Closs E.I, Godtel-Armbrust U, Schmitt S.M, Nakane M, Wessler, I. Inducible NO synthase II and neuronal NO synthase I are constitutively expressed in different structures of guinea pig skeletal muscle: implications for contractile function. *FASEB* 1996; 10: 1614-1620.
17. Balon T.W, Nadler J.L. Nitric oxide release is present from incubated skeletal muscle preparation. *J Appl Physiol* 1994; 77: 2519-2521.
18. Katz A.M, Repke D.I, Hasselbach W. Dependence of ionophore- and caffeine-induced calcium release from sarcoplasmic reticulum vesicles on external and internal calcium ion concentrations. *J Biol Chem* 1977; 252: 1938-1949.
19. Corsetti G, Pasini E, Assanelli D, Saligari E, Adobati M, Bianchi R. Acute caffeine administration decreased NOS and Bcl2 expression in rat skeletal muscles. *Pharmacol Res* 2007; 55: 96-103.
20. Kobzik L, Stinger B, Balligand J.L, Reid M.B, Stamler J.S. Endothelial type nitric oxide synthase in skeletal muscle fibres: mitochondrial relationship. *Biochem Biophys Res Commun* 1995; 211:375-381.
21. Forstermann U, Gath I, Schwartz P, Closs E.L, Kleinert H. Isoforms of nitric oxide synthase-properties, distribution and expressional control. *Biochem Pharmacol* 1995; 50: 1321-1332.
22. Thompson M, Becker L, Bryant D, Williams G, Levin D, Margraf L. Expression of the inducible nitric oxide synthase gene in diaphragm and skeletal muscle. *J Appl Physiol* 1996; 81: 2415-2420.
23. Doherty M, Smith P.M. Effects of caffeine ingestion on rating of perceived exertion during and after exercise: a meta-analysis. *Scand J Med Sci Sports* 2005; 15: 69-78.