



The effects of topiramate on the acquisition and expression of morphine-induced place conditioning and behavioral sensitization in mice

Fatemeh Farokhi¹, Seyed Said Pournaghash Tehrani¹, Hedayat Sahraei^{2*}, Azam Bakhtiaran³, Hassan Ghoshooni², Seyedeh Maedeh Fatemi², Jamal Shams³

1- Dept. Psychology, School of Psychology, Tehran University, Tehran, Iran.

2- Dept. Physiology and Biophysics, School of Medicine and Behavioral Research Center,
Baqiyatallah (a.s.) Univ. Med. Sci., Tehran, Iran.

3- Dept. Pharmacology, School of Medicine, Tehran Univ. Med. Sci., Teharn, Iran.

4- Neuroscience Research Center, Shaheed Beheshti Univ. Med. Sci., Teharn, Iran.

Abstract

Introduction: Topiramate is a newly anti-convulsant drug, which acts as NMDA glutamate receptor antagonist as well as the GABAB receptor agonist. It is used for physical dependence to opioids as well as cocaine, nicotine, alcohol and ecstasy dependence. In the present study attempts were made to further identification of the effects of topiramate on the acquisition and expression of morphine-induced conditioned place preference and behavioural sensitisation in mice.

Methods: Male Swiss-Webster mice were used. Conditioned place preference and locomotion were assessed by an un-biased place conditioning paradigm and open filed methods. In a pilot study, the effects of morphine and topiramate on place conditioning paradigm as well as locomotion were assessed in morphine-naive animals for evaluation of effective and ineffective doses of the drugs. Different doses of topiramate were injected to the animals 30 min before each morphine injections (acquisition) or 30 min before the experiments were beginning on the test day.

Results: Administration of different doses of morphine (0.5, 5 and 50 mg/kg) induced locomotor activity in the animals. In addition, morphine (1, 10 and 20 mg/kg) administration also induced place preference. On the other hand, administration of different doses of topiramate (20, 80 and 120 mg/kg) neither induced place preference nor altered animals' activity. Topiramate administration (20 and 80 mg/kg) and (80 and 120 mg/kg) reduced the acquisition and expression of morphine-induced place preference, respectively. In addition, topiramate (20, 80 and 120 mg/kg) reduced the acquisition of morphine-induced behavioral sensitization where as the drug in dose 80 mg/kg enhanced the expression of morphine-induced behavioral sensitization.

Conclusion: It can be concluded that topiramate administration interacts with the euphoric and locomotor properties of morphine and this can be considered in therapeutic usage of the drug.

Keywords: Conditioned place preference; Morphine; Topiramate; Sensitization; Mice.

* Corresponding Author Email: h.sahraei@bmsu.ac.ir
Available online @: www.phypha.ir/ppj

بررسی اثر توپیرامات بر کسب و بیان ترجیح مکان شرطی شده و حساسیت رفتاری ناشی از موش‌های کوچک آزمایشگاهی

فاطمه فرخی^۱، سید سعید پورنگاه^۲، هدایت صحرائی^۳، اعظم بختیاریان^۴، حسن قشونی^۵، سیده مائدۀ فاطمی^۶، جمال شمس^۷
- گروه روانشناسی، دانشکده روانشناسی و علوم تربیتی، دانشگاه تهران.
۲- گروه فیزیولوژی و بیوفیزیک^۸، دانشکده علوم رفتاری، دانشگاه علوم پزشکی بقیه‌الله (عج)، تهران، ایران.
۳- گروه فارماکولوژی^۹، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی تهران.
۴- مر. تحقیقات عصبانی^{۱۰}، اعصاب، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی.

دریافت: آبان ۸۵ بازبینی: فروردین ۸۶

چکیده

مقدمه: اخیراً از داروی خدصرع توپیرامات در ترک وابستگی فیزیکی به اوپیوئید و اعتیاد به کوکائین، نیکوتین، الکل و اکسازی استفاده شده است. در این تحقیق اثر توپیرامات بر کسب و بیان ترجیح مکان شرطی شده و حساسیت رفتاری ناشی از مورفين بررسی شد.

روش‌ها: در این تحقیق از موش‌های کوچک آزمایشگاهی نر نژاد N-MAR استفاده شد. ترجیح مکان شرطی شده به روش غیرطرفار و حرکت به روش میدان باز مورد بررسی قرار گرفت. دوزهای مختلف توپیرامات ۳۰ دقیقه قبل از تجویز مورفين (کسب) یا در روز تست (کیفیّه فعالیّت از شروع آزمایش (بیان) به حیوانات تجویز شد.

یافته‌ها: تجویز دوزهای مختلف مورفين (۵، ۱۰، ۲۰ و ۵۰ mg/kg) سبب بروز فعالیّت حرکتی در موشها شد. همچنانکه مورفین (۱۰ و ۲۰ mg/kg) سبب القاء ترجیح مکان شرطی شده در حیوانات شد. تجویز توپیرامات (۲۰ mg/kg، ۸۰ و ۱۲۰ mg/kg) قادر به القاء فعالیّت حرکتی و یا ترجیح مکان شرطی شده در حیوانات نبود. تجویز توپیرامات در دوزهای (۲۰ و ۸۰ mg/kg) سبب مهار کسب و در دوزهای (۸۰ و ۱۲۰ mg/kg) باعث مهار بیان ترجیح مکان شرطی شده نبود. همچنین تجویز دوزهای مختلف توپیرامات (۲۰، ۸۰ و ۱۲۰ mg/kg) باعث مهار کسب حساسیت رفتاری ناشی از مورفين شد اما تجویز توپیرامات در دوز (۸۰ و ۱۲۰ mg/kg) باعث تقویت بیان حساسیت رفتاری ناشی از مورفین گردید.

نتیجه‌گیری: به نظر میرسد که تجویز توپیرامات می‌تواند با اثرات سرخوشی‌آور و حرکتی مورفین تداخل کرده و این امر در کاربرد درمانی این ماده احتیاج به نظر نظری می‌باشد.

واژه‌های کلیدی: ترجیح مکان شرطی شده، مورفین، توپیرامات، حساسیت، موش کوچک آزمایشگاهی.

مقدمه

اعتماد به داروهای اوپیوئیدی از جمله معضلات مهم بهداشتی در دنیا محسوب می‌شود که همه ساله هزینه‌های

هنگفتی را بخود اختصاص می‌دهد. امروزه، مکانیسم‌ها و عوامل اصلی در مغز که با وابستگی به اوپیوئیدها سروکار دارند، تا حدود زیادی شناخته شده‌اند. یکی از مهمترین این مکانها، مسیر دوپامینی مزوکورتیکولیمبیک است که نقش اصلی را در وابستگی روانی به اوپیوئیدها بازی می‌کند [۷، ۱۸، ۱۱، ۱۹]. این مسیر از ناحیه تگمنتوم شکمی

h.sahraei@bmsu.ac.ir
www.phypha.ir/ppj

*نویسنده مسئول مکاتبات:
وبگاه مجله:

وابستگی به داروهای اعتیادآور را نشان داده‌اند. در همین زمینه اثر توبیرامات در کاهش تمایل به مصرف الکل به اثبات رسیده است [۱۰]. همچنین از این دارو در کاهش عوارض ناشی از قطع مصرف نیکوتین نیز استفاده کرده‌اند [۲۵]. در مورد کوکائین نیز گزارش‌های بسیار زیادی وجود دارند که حاکی از تاثیر توبیرامات بر کاهش تمایل به مصرف کوکائین حکایت دارند [۲۹ و ۱۲]. تاثیر توبیرامات بر کاهش سرخوشی ناشی از آمفاتامینها هم مورد تأکید است [۸]. یک تحقیق موردنی توسط آخوندزاده و همکاران نشان می‌دهد که توبیرامات توانسته است ولع مصرف اکستازی را نیز کاهش دهد [۱]. در مورد اوپیوئیدها که در کشور ما بیشترین داروی اعتیادآور مورد استفاده هستند، تحقیقات زیادی صورت نگرفته است اما تصور می‌شود که توبیرامات در کاهش عوارض فیزیکی ترک اوپیوئیدها مؤثر است [۳۰]. لازم به توضیح است که مصرف اوپیوئیدها به بروز وابستگی فیزیکی و روانی در فرد می‌انجامد که وابستگی فیزیکی با عالئمی مانند اسهال، لرز، تهوع و درد شدید عضلانی مشخص می‌شود اما وابستگی روانی با تمایل شدید و غیر قابل کنترل برای مصرف دارو (حساسیت داروئی-ولع) تعیین می‌گردد [۱۸ و ۱۹]. در زمینه تاثیر توبیرامات بر وابستگی روانی و حساسیت داروئی به اوپیوئیدها تاکنون مطالعه حیوانی (و یا انسانی) صورت نگرفته است. در این خصوص لازم به ذکر است که حساسیت داروئی با افزایش تعداد و همچنین کارآئی گیرنده‌های متابوتروپیکی و NMDA گلوتاماتی و کاهش کارآئی گیرنده‌های گابا در مراکز اصلی پاداش مغز یعنی ناحیه تگمنتوم شکمی و هسته آکومبانس همراه است [۱۵ و ۱۷]. با توجه به مکانیسم عمل توبیرامات و نیز با توجه به تغییرات عملکرد گیرنده‌های گابا و گلوتامات در هنگام بروز حساسیت داروئی، به نظر می‌رسد که بررسی اثر توبیرامات بر حساسیت ناشی از مورفین بتواند راهگشای این مسئله باشد که آیا می‌توان از توبیرامات برای درمان وابستگی روانی و حساسیت داروئی ناشی از مصرف اوپیوئیدها استفاده کرد. این تحقیق برای پاسخگوئی به این سوال طراحی و اجرا شده است.

که در واقع نورنهاي دوباميني A10 محسوب می‌شوند، شروع شده و به هسته آکومبانس، قشر جلوپیشانی و نواحی درگير در حافظه مانند هيبوكamp و آميگدال ختم می‌شود [۱۹]. به دليل توانائي داروهای مخدراوپيوئيدی در تحريک رها شدن دوبامين در مسیر مزوکورتيكوليمبيك، اين داروها توانائي القاء حافظه بلندمدت را نيز دارند. اين امر يكی از دلایل اصلی وجود خاطره مصرف مواد مخدرا در افراد معتاد می‌باشد که برای مدت‌ها بعد از ترك مصرف مواد مخدرا نیز برجای می‌ماند [۷]. همچنین، بر اساس این توانائي است که برخی روشهای مطالعه مانند ترجیح مکان شرطی شده در حیوانات به عنوان یک مدل حیوانی اختراع و توسعه یافته‌اند [۲۸]. از نقطه نظر رفتاری، اعتیاد پدیده‌ای است که با جنبه‌های مختلف مانند وابستگی، تحمل و حساسیت داروئی مشخص می‌شود [۱۸ و ۱۹]. از منظر سلولی-مولکولی، مصرف داروهای مخدرا منجر به کاهش فعالیت گیرنده‌های گابائرژیک و افزایش فعالیت گیرنده‌های گلوتاماتی شده و این امر فعالیت غیر قابل مهار سلولهای عصبی را به دنبال دارد که در نهايیت بصورت افزایش تمایل به مصرف داروی مخدرا (حساسیت-ولع) در رفتار فرد معتاد خود را نشان می‌دهد [۱۱]. از این رو، داروهایی که بتوانند تون گابا را افزایش و یا تون گلوتامات را کاهش دهند، از نظر درمان حساسیت داروئی با ارزش تلقی می‌شوند [۱۶ و ۹]. توبیرامات یک داروی ضد صرع جدید با فرمول [2,3:4,5-bis-O-(1-methylethylidene) - 36 - D-fructopyranose sulfamate] است که در درمان انواع متفاوت صرع از جمله صرع عمومی، صرع پاریتال و صرع کودکان کاربرد بالینی دارد [۵]. این دارو همچنین در درمان سردردهای میگرنی و غیر میگرنی مؤثر بوده [۲۳ و ۲۲] و محققین حتی برای آن اثرات کاهش وزن نیز در نظر گرفته‌اند [۲]. تصور می‌شود که توبیرامات اثرات خود را از طریق فعال سازی گیرنده‌های گلوتاماتی گابا-ب [۱۳] و همچنین مهار گیرنده‌های گلوتاماتی متابوتروپیکی [۶] انجام می‌دهد. کاهش جریان یونی کلسیمی و سدیمی [۲۶] نیز از اثرات دیگری است که برای توبیرامات پیشنهاد شده است. تحقیقات مختلف تاثیر توبیرامات را در کاهش ولع داروئی ناشی از

مواد و روش‌ها

پس از توزین مجدد به حیوانات سالین تزریق می‌کردیم و آنها را به مدت ۳۰ دقیقه در قسمت مخالف قرار می‌دادیم. در روز سوم زمان تزریق مورفین و سالین بر عکس می‌شد (صبح سالین و عصر مورفین). در روز چهارم زمان تزریقات مانند روز دوم بود.

در روز پنجم آزمایشات (آخرین روز هر دوره آزمایش)، ابتدا دریچه گیوتینی برداشته می‌شد و سپس هر حیوان در داخل دستگاه قرار می‌گرفت و برای مدت ۱۰ دقیقه اجازه حرکت آزادانه در هر دو قسمت دستگاه را داشت. مدت زمان توقف هر حیوان در هر قسمت دستگاه ثبت شده و زمان توقف در قسمت دریافت دارو (Drug-Paired) از زمان توقف حیوان در قسمت دریافت سالین (Saline-Paired) Conditioning Score) کم شده و به عنوان نمره شرطی شدن (به عنوان نمادی از اثر دارو در القاء شرطی شدن در نظر گرفته می‌شد.

برای بررسی فعالیت حرکتی حیوانات از روش میدان باز (Open Field) استفاده شد. این دستگاه شامل یک استوانه فلزی به قطر ۲۵ سانتی‌متر و ارتفاع ۳۰ سانتی‌متر است که بر روی یک صفحه چوبی به همین قطر قرار دارد [۲۶]. این صفحه چوبی با دو خط متقطع به چهار قسمت مساوی تقسیم شده است. روش کار با این دستگاه به این ترتیب است که هرگاه سر و دو اندام جلوئی حیوان از یکی از این خطوط عبور کرد یک شماره برای حیوان در نظر گرفته می‌شود. تعداد خطوط قطع شده در یک دوره زمانی معین، نمودی از میزان فعالیت حرکتی حیوان را بدست خواهد داد. در هنگام انجام آزمایشات برای عادت کردن حیوانات با محیط دستگاه، هر حیوان ابتدا به مدت ۱۰ دقیقه در داخل دستگاه به حال خود رها می‌شد تا به این محیط عادت کند و سپس فعالیت حرکتی حیوان اندازه‌گیری می‌شد.

به منظور القاء حساسیت رفتاری به مورفین، ابتدا در سه روز متوالی و هر روز یکبار به حیوانات مورفین (۵ mg/kg) به صورت زیر جلدی تزریق شد. سپس حیوانات به مدت ۵ روز در محل‌های نگهداری استراحت کردند. در روزهای نهم حساسیت رفتاری با تزریق دوز بی‌اثر مورفین (۵ mg/kg) در حیوانات بررسی شد (۲۱، ۲۶، ۲۵).

در این تحقیق از موشهای سوری نر نژاد MRI-N با میانگین وزنی ۲۵-۲۰ گرم استفاده شد. حیوانات در قفسهای ۱۰ تایی با دوره شبانه روزی طبیعی و در دمای ۲۴-۲۲°C، با آب و غذای کافی نگهداری می‌شدند. در قسمت ترجیح مکان شرطی شده هر سری آزمایش ۸ سر و در قسمت فعالیت حرکتی، در هر سری آزمایش ۷ سر حیوان مورد استفاده قرار گرفت.

برای انجام آزمایش ترجیح مکان شرطی شده از دستگاه چوبی مخصوصی استفاده شد که از دو قسمت مجزا تشکیل شده است [۲۰]. این دو قسمت دارای ابعاد مساوی ۱۵×۱۵×۱۵ سانتی‌متر (طول و عرض و ارتفاع) می‌باشند که توسط یک دریچه گیوتینی مرکزی می‌توانند با هم در ارتباط باشند. رنگ دیواره‌های هر دو طرف سفید اما دیواره‌های هر قسمت دارای تزئینات متمایز از طرف دیگر بود. یک یک قسمت نیز دارای خراشیدگیهای بود که از طرف مقابل متمایز می‌شد. دوره آزمایش ترجیح مکان شرطی شده پنج روز بود که شامل مراحل زیر است:

در اولین روز هر دوره که روز آشنائی نامیده می‌شود پس از برداشتن دریچه گیوتینی، هر حیوان به مدت ۱۰ دقیقه در داخل دستگاه قرار گرفته تا آزادانه در دستگاه گردش کرده و با محیط آن آشنا شود. زمان سپری شده در هر قسمت دستگاه در این روز ثبت می‌شد. نتایج نشان داد که در این دستگاه حیوانات تمایل ذاتی به هیچکدام از دو قسمت نشان نمی‌دهند و بنابراین از روش غیر طرفدار (Un-Biased) برای ادامه کار استفاده شد. در این روش نیمی از حیوانات در هر سری در یک قسمت شرطی شده و نیم دیگر در طرف مقابل (به این ترتیب طراحی بصورت متعادل Counterbalance) بود.

برای اینکه حیوان را به مکان معینی شرطی کنیم، طی مدت سه روز بطور متناوب به آنها دارو تزریق می‌کردیم. به این ترتیب که در ساعت ۹ صبح روز دوم، پس از توزین حیوانات، مورفین را بصورت زیر جلدی به هر حیوان تزریق و پس از بستن دریچه گیوتینی آنها را به مدت ۳۰ دقیقه در یکی از دو قسمت دستگاه قرار می‌دادیم. شش ساعت بعد

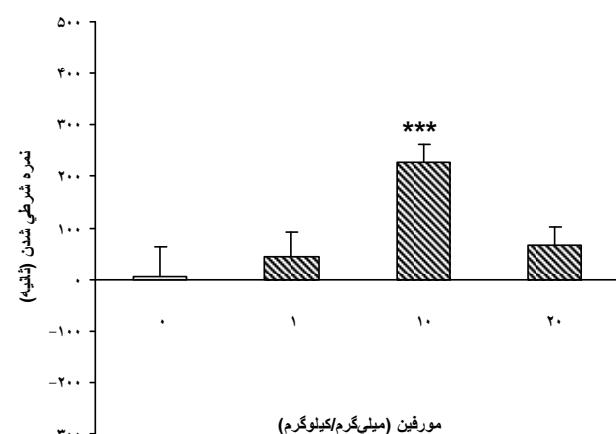
یافته‌ها

در قسمت اول، حیوانات به چهار گروه تقسیم شدند. یک گروه از حیوانات در هر دو قسمت دستگاه شرطی‌سازی سالین (به روش ذکر شده در قسمت روشها) دریافت کرد و سه گروه دیگر دوزهای مختلف مورفین (1 mg/kg , 10 mg/kg و 20 mg/kg) را به منظور القاء ترجیح مکان شرطی شده در قسمت دریافت مورفین سبب افزایش زمان سپری شده در قسمت دریافت مورفین نسبت به زمان سپری شده در قسمت دریافت سالین گردید [$F(3, 24) = 5.6, P < 0.001$] (شکل ۱-الف). چون دوز 10 mg/kg مورفین بیشترین جواب را القاء کرد، در قسمت بعدی آزمایش از این دوز به عنوان دوز مؤثر استفاده گردید.

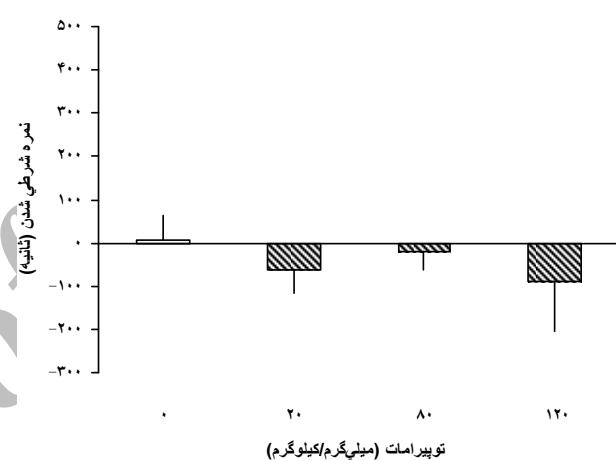
در قسمت دوم، برای بررسی اثر توپیرامات در القاء ترجیح مکان شرطی شده، از چهار گروه حیوان استفاده شد. گروه اول در هر دو قسمت دستگاه شرطی‌سازی سالین (به صورت داخل صفاقی) دریافت کرد و سه گروه دیگر دوزهای مختلف توپیرامات (0 mg/kg , 20 mg/kg , 80 mg/kg و 120 mg/kg) را به منظور القاء ترجیح مکان شرطی شده دریافت کردند. هرچند تجویز توپیرامات باعث افزایش تمایل حیوانات به قسمت دریافت سالین شد (تفریق مکان شرطی شده)، اما این اثر از نظر آماری معنی‌دار نبود [$F(3, 24) = 1.25, P > 0.05$] (شکل ۱-ب).

سه گروه از حیوانات در روزهای آموزش قبل از تجویز مورفین (5 mg/kg) یکی از سه دوز توپیرامات (20 mg/kg , 80 mg/kg و 120 mg/kg) را دریافت کردند. گروه چهارم سالین دریافت کردند. چهار گروه دیگر بعنوان شاهد در روزهای شرطی‌سازی بجای مورفین (5 mg/kg سالین و دوزهای مختلف توپیرامات (20 mg/kg , 80 mg/kg و 120 mg/kg) را دریافت کردند. نتایج نشان دادند که تجویز توپیرامات اثر مورفین در القاء ترجیح مکان شرطی شده به مورفین در موشهای کوچک آزمایشگاهی نر را بطور معنی‌داری کاهش می‌دهد، آنالیز-واریانس دوطرفه حاکی از اثرات معنی‌دار توپیرامات: [$F(4, 24) = 6.4, P < 0.001$], اثرات معنی‌دار مورفین: [$F(1, 24) = 4.6, P < 0.05$] و تعامل معنی‌دار بین اثرات مورفین و توپیرامات: [$F(4, 24) = 8.7, P < 0.001$] است. آنالیز بعدی با تست توکی حاکی از اثربخشی دوزهای 80 mg/kg و 120 mg/kg توپیرامات در مهار کسب ترجیح مکان شرطی شده ناشی از مورفین است (شکل ۲-الف).

شکل ۱-الف



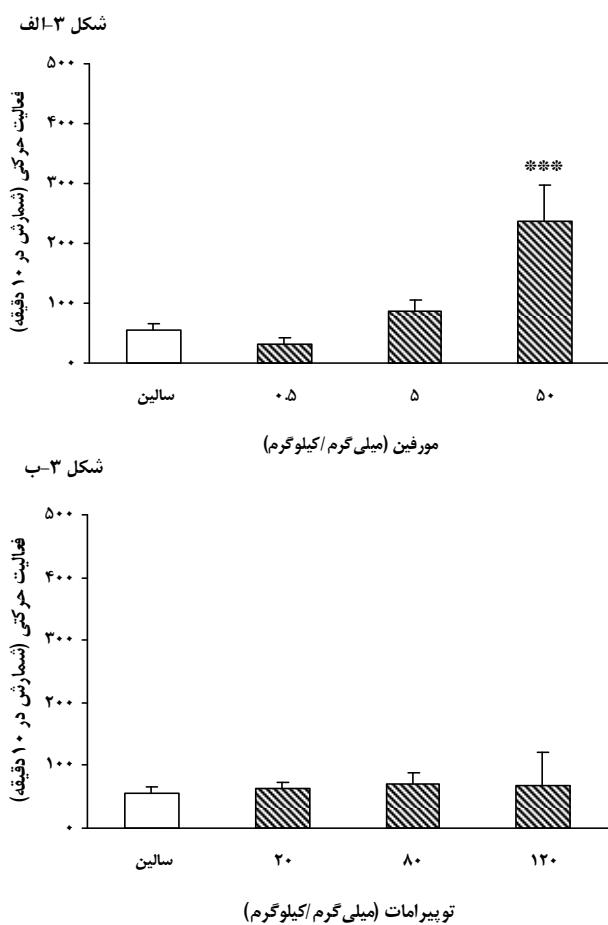
شکل ۱-ب



شکل ۱- القاء ترجیح مکان شرطی شده توسط مورفین (الف) و توپیرامات (ب) در موشهای کوچک آزمایشگاهی. *** $P < 0.001$. تفاوت نسبت به گروه شاهد (سالین) می‌باشد.

در این تحقیق مورفین سولفات (تماد- ایران) و توپیرامات هیدروکلراید (سیگما- آمریکا) مورد استفاده قرار گرفت. داروها در سالین حل شده و با حجم 10 ml/kg بصورت زیر جلدی (مورفین) و یا داخل صفاقی (توپیرامات) مورد استفاده قرار گرفت. گروههای کنترل در هر قسمت سالین را بصورت زیر جلدی یا داخل صفاقی دریافت کردند.

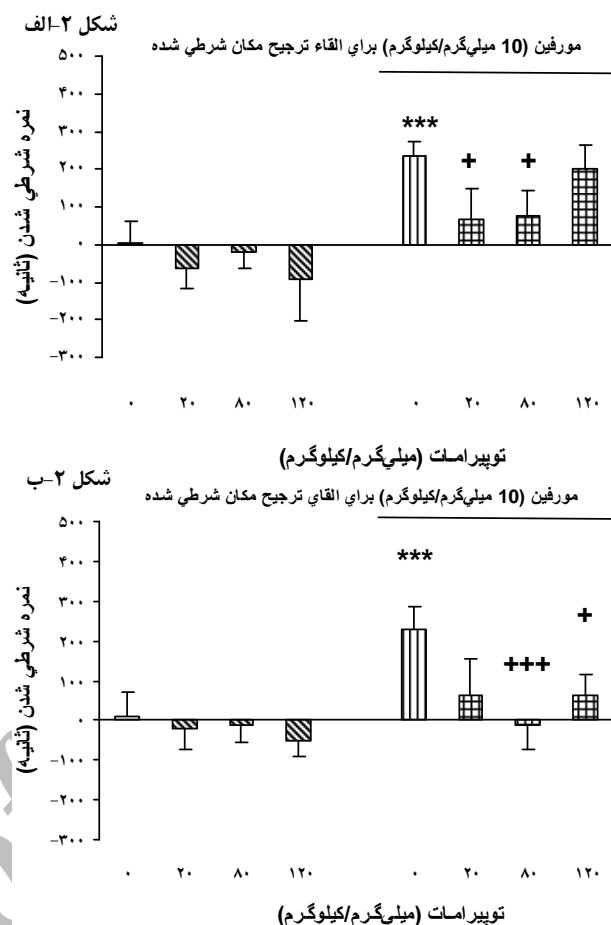
اطلاعات بصورت میانگین \pm انحراف معیار استاندارد بیان شدند. به منظور بررسی اثر مورفین و توپیرامات در القاء ترجیح مکان شرطی شده و القاء حساسیت، از آزمون آنالیز- واریانس یکطرفه به همراه تست توکی استفاده شد. به منظور بررسی اثر توپیرامات بر ترجیح مکان شرطی شده و حساسیت ناشی از مورفین از آزمون آنالیز- واریانس دوطرفه به همراه تست توکی استفاده شد. در تمام آزمونها $P < 0.05$ بعنوان مرز معنی‌دار بودن در نظر گرفته شد.



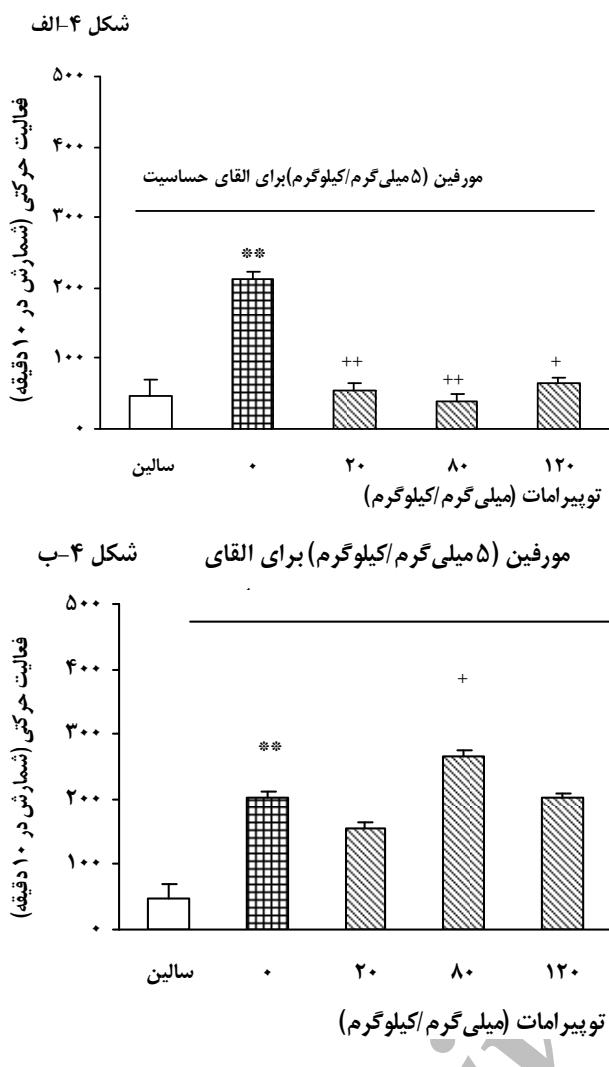
شکل ۳- اثر مورفین (الف) و توبیرامات (ب) در القاء فعالیت حرکتی در موشهای کوچک آزمایشگاهی. تمام موشهای به روی که در بخش روشها ذکر شد ابتدا با محیط دستگاه آشنا شده و سپس مورفین یا توبیرامات دریافت کردند. پس از گذشت ۵ دقیقه، حیوانات به مدت ۱۰ دقیقه مورد آزمایش قرار گرفتند. همچنانکه در شکل پیداست، تزریق مورفین به حیوانات باعث افزایش معنی دار تعداد حرکات در حیوانات می شود این نتیجه در مورد دوز ۵ mg/kg مورفین قویتر بود. تجویز توبیرامات اثری را در القاء فعالیت حرکتی ندارد. نتایج به صورت (Mean \pm SEM) نمره تعداد حرکات (خطوط قطع شده) در مورد ۸ سر حیوان است. $P<0.001$, $P<0.05$ اختلاف نسبت به گروه کنترل سالین و

اثرات مورفین و توبیرامات: $[F(7,56)=9.6, P<0.001]$ است. آنالیز بعدی با تست توکی حاکی از اثربخشی دوزهای 20 و 80 mg/kg و 20 توبیرامات در مهار کسب ترجیح مکان شرطی شده ناشی از مورفین است (شکل ۲-ب).

در قسمت دیگر تحقیق، تاثیر دوزهای مختلف مورفین (120 , 20 , 80 و 5 mg/kg) و توبیرامات (5 و 20 mg/kg) بر القاء فعالیت حرکتی بررسی شد. به این منظور، هفت گروه حیوان انتخاب شدند. گروه اول به عنوان کنترل سالین (10 ml/kg) دریافت کردند. سه گروه دیگر دوزهای مختلف مورفین (5 , 10 و 20 mg/kg) و سه گروه آخر دوزهای



سه گروه از حیوانات در روزهای آموزش مورفین (5 mg/kg) دریافت کردند. در روز آزمایش 30 دقیقه قبل از تست، به این حیوانات یکی از سه دوز توبیرامات (20 , 80 و 120 mg/kg) تجویز شد و سپس تست انجام گرفت. گروه چهارم سالین دریافت کردند. چهار گروه دیگر بعنوان شاهد در روزهای شرطی سازی بجا ای مورفین (5 mg/kg)، سالین و در روز آزمایش دوزهای مختلف توبیرامات (20 , 80 و 120 mg/kg) را دریافت کردند. نتایج نشان دادند که تجویز توبیرامات اثر را دریافت کردند. نتایج نشان دادند که تجویز توبیرامات مورفین را در بیان ترجیح مکان شرطی شده به مورفین در موشهای کوچک آزمایشگاهی نر بطور معنی داری کاهش می دهد، آنالیز-واریانس دوطرفه حاکی از اثرات معنی دار توبیرامات: $[F(5,1)=5.1, P<0.001]$, اثرات معنی دار مورفین: $[F(5,4)=5.4, P<0.001]$, و تعامل معنی دار بین



شکل ۴- تاثیر توبیرامات بر کسب و بیان حساسیت حرکتی ناشی از مورفین در موشهای کوچک آزمایشگاهی. در قسمت کسب حیوانات به روشی که در قسمت روشها گفته شد ۳۰ دقیقه قبل از تجویز مورفین، توبیرامات (۵، ۲۰، ۸۰ و ۱۲۰ mg/kg) را دریافت می‌کردند و سپس پنج روز را بدون دریافت دارو سپری می‌کردند. گروه کنترل سالین دریافت می‌کرد. در روز تست (روز نهم)، حیوانات ابتدا مورفین (۵ میلی گرم/کیلوگرم) دریافت کرده و پس از ۵ دقیقه، به مدت ۱۰ دقیقه مورد مطالعه قرار گرفتند. در قسمت بیان، حیوانات در روزهای القاء حساسیت مورفین (۵ mg/kg) را دریافت می‌کردند. در روز تست، ۳۰ دقیقه قبل از آزمون هر حیوان ابتدا دوزهای مختلف توبیرامات (۵ میلی گرم/کیلوگرم، ۲۰، ۸۰ و ۱۲۰ mg/kg) را دریافت می‌کرد و ۵ دقیقه پس از دریافت مورفین (۵ میلی گرم/کیلوگرم) به مدت ۱۰ دقیقه مورد مطالعه قرار می‌گرفت. نتایج به صورت (Mean \pm SEM) تعداد حرکات در مورد سر حیوان است. **P<0.01 ، ++P<0.05 ، +P<0.01 تفاوت از گروه شاهد (سالین) و شاهد منفی در روزهای حساسیت مورفین (۵ mg/kg) داشت.

آزمایشات، یکی از سه دوز توبیرامات (۵، ۲۰ و ۸۰ mg/kg) را دریافت کردند. گروه چهارم سالین دریافت کردند. گروه شاهد منفی در روزهای حساسیت مورفین (۵ mg/kg) داشت.

مختلف توبیرامات (۵، ۲۰، ۸۰ و ۱۲۰ mg/kg) را دریافت کردند. سپس فعالیت حرکتی هر حیوان به مدت ۱۰ دقیقه ثبت شد. آزمایش‌ها نشان دادند که تجویز مورفین باعث افزایش فعالیت حرکتی حیوانات نسبت به گروه دریافت سالین می‌شود این افزایش در دوز ۵ mg/kg مورفین کاملاً معنی دار بود [۰/۰۱, P<۰/۰۱] (F(۳,۲۴) (شکل ۳-الف). تجویز توبیرامات اثری بر القاء فعالیت حرکتی در حیوانات نداشت NS, [F(۳,۲۴)=۰/۹۸, P<۰/۹۸] (شکل ۳-ب).

به منظور القاء حساسیت در حیوانات، به آنها مورفین (۵ mg/kg) برای سه روز متوالی تزریق شد. این حیوانات ۵ روز استراحت کردند، سپس در روز نهم آزمایشها، دوز بی‌اثر مورفین (۵ mg/kg) به آنها تزریق شد و به مدت ۱۰ دقیقه فعالیت حرکتی آنها ثبت شد. گروه کنترل در روزهای حساسی‌سازی بجای مورفین، سالین دریافت کردند. آزمون t-test غیر مزدوج نشان داد که تجویز مورفین در سه روز متوالی توانسته است که سبب حساس شدن حیوانات به مورفین شود به نحوی که دوز ۵ مورفین که یک دوز در القاء فعالیت حرکتی بی‌اثر است، در حیوانات حساس شده توانست فعالیت حرکتی شدیدی را القاء کند [۰/۰۱, P<۰/۰۱] (شکل نشان داده نشده است). در قسمتهای بعدی تحقیق از این دوز استفاده شد.

چهار گروه از حیوانات در طی دوران حساس‌سازی، قبل از تجویز مورفین (۵ mg/kg) یکی از سه دوز توبیرامات (۵، ۲۰ و ۸۰ mg/kg) را دریافت کردند. گروه چهارم سالین دریافت کردند. گروه باقی‌مانده بعنوان شاهد منفی در روزهای حساس‌سازی بجای مورفین (۵ mg/kg)، سالین دریافت کردند. نتایج نشان دادند که تجویز توبیرامات اثر مورفین را در القاء حساسیت رفتاری در موشهای کوچک آزمایشگاهی نر بطور معنی‌داری کاهش می‌دهد، آنالیز-واریانس دوطرفه حاکی از اثرات معنی‌دار توبیرامات: [۰/۰۱, P<۰/۰۱]، اثرات معنی‌دار مورفین: [۰/۰۱, P<۰/۰۱]، و تعامل معنی‌دار بین اثرات مورفین و توبیرامات: [۰/۰۱, P<۰/۰۱] است. آنالیز بعدی با تست توکی حاکی از اثربخشی هر سه دوز توبیرامات در مهار کسب حساسیت رفتاری ناشی از مورفین (شکل ۴-الف).

سه گروه از حیوانات پس از طی دوران حساس‌سازی با مورفین (۵ mg/kg)، در روز تست، ۳۰ دقیقه قبل از شروع

یادگیری مغز حیوانات، آنها را فعال کرده و باعث القاء ترجیح مکان شرطی شده در آنها گردد. در همین ارتباط، مشخص شده است که تجویز محیطی و داخل ناحیه تگمنتوم شکمی مورفين سبب القاء ترجیح مکان شرطی شده در موشهای بزرگ آزمایشگاهی می‌شود [۲۸] در حالیکه تجویز مورفين به داخل هیپوکمپ که از نواحی مهم یادگیری بشمار می‌رود، اثری بر القاء ترجیح مکان شرطی شده ندارد [۲۸]. از نظر نوروترانسمیتری، مهمترین نوروترانسمیتر موجود در دستگاه عصبی که اثر مورفين را واسطه‌گری می‌کند دوپامین می‌باشد. آزمایشگاهی میکرودیالیز نشان داده‌اند که دوپامین موجود در مسیر مزوکورتیکولیمبیک در هنگام مصرف مورفين افزایش یافته [۴] و به همین دلیل اثرات سرخوشی‌آور و افزایش فعالیت حرکتی در حیوان دیده می‌شود. از سوی دیگر، تحریب هسته‌ها و مسیرهای موجود در سیستم دوپامینی مزوکورتیکولیمبیک با سم ۶-هیدروکسی-دوپامین باعث مهار اثرات مورفين در موشهای بزرگ آزمایشگاهی می‌شود که این نیز شاهد دیگری بر این نکته است که این مسیر نقش اصلی را در بروز اثرات مورفين دارد [۲۸]. بایستی در نظر داشت که علاوه بر دوپامین، شبکه بسیار پیچیده‌ای از سیستمهای نوروترانسمیتری گوناگون مانند سیستم گلوتاماتی، سیستم گاباژرژیک، سیستم نیتریک‌اژرژیک و کولینزیک، سیستم سروتونینزیک، سیستم نیتریک‌اژرژیک و سیستم اپیوئیدی درونزاد نیز در یک تعامل تنگاتنگ با دوپامین، بر کار مورفين مؤثرند [۷، ۱۱، ۱۸، ۱۹، ۲۸]. در تحقیق حاضر نیز به احتمال زیاد همین مراکز مغزی و سیستمهای نوروترانسمیتری که در بالا به آنها اشاره شد، در بروز اثرات مورفين در القاء ترجیح مکان شرطی شده مؤثر بوده‌اند.

از سوی دیگر، تجویز توپیرامات اثری را در القاء ترجیح مکان شرطی شده نداشت. این دارو آنتاگونیست گیرنده‌های متابوتروپیکی گلوتاماتی و نیز آگونیست گیرنده‌های آزمایشگاهی قلبی، دستکاری ژنتیکی گیرنده‌های متابوتروپیکی گلوتاماتی در ناحیه تگمنتوم شکمی موشهای بزرگ آزمایشگاهی سبب بروز ترجیح مکان شرطی شده و یا تنفر مکان شرطی شده در موشهای بزرگ آزمایشگاهی نشده است که با نتایج ما همخوانی دارد [۲۸]. در همین راستا، محققان اثری را نیز برای آنتاگونیستهای گیرنده‌های

(5mg/kg)، سالین (10 ml/kg) دریافت کرد. نتایج نشان دادند که تجویز توپیرامات اثر مورفین را در بیان حساسیت رفتاری در موشهای کوچک آزمایشگاهی نر بطور معنی‌داری افزایش می‌دهد، آنالیز-واریانس دوطرفه حاکی از اثرات معنی‌دار توپیرامات: [$0/0.1 < P < 0.23/4$ و $0/0.1 < P < 0.36/4$ ، اثرات معنی‌دار مورفین: [$0/0.1 < P < 0.36/1$] و $0/0.1 < P < 0.96/1$ ، تعامل معنی‌دار بین اثرات مورفین و توپیرامات: [$0/0.5 < P < 0.36/3$] است. آنالیز بعدی با تست توکی حاکی از اثربخشی دوز 80 mg/kg توپیرامات در تقویت بیان حساسیت رفتاری ناشی از مورفین در موشهای است (شکل ۴-ب).

بحث

نتایج بدست آمده از تحقیق حاضر نشان می‌دهند که تجویز توپیرامات می‌تواند از کسب و بیان ترجیح مکان شرطی شده ناشی از مورفین در موشهای کوچک آزمایشگاهی جلوگیری کرده و در ضمن باعث مهار کسب و تقویت بیان حساسیت رفتاری ناشی از مورفین شود. این نتایج در حالی است که تجویز توپیرامات به تنهائی اثری را بر ترجیح مکان شرطی شده و یا فعالیت حرکتی حیوانات نداشت. اثر توپیرامات بر کار مورفین بصورت وابسته به دوز اما تک‌فازی است. به این معنی که اثر توپیرامات در دوزهای مختلف یا فقط بصورت کاهش و یا فقط بصورت افزایش دیده شد که با توجه به مکانیسمهای درگیر در پدیده‌های کسب و بیان ترجیح مکان شرطی شده و حساسیت رفتاری، این امر حکایت از تاثیر توپیرامات بر نواحی مختلف دستگاه عصبی و درگیرکردن مکانیسمهای نوروترانسمیتری مختلف توسط این دارو دارد.

همخوان با تحقیقات قبلی، نتایج قسمت اول این تحقیق نشان داد که حیوانات تمایل بیشتری به قسمتی از دستگاه که با تجویز مورفین جفت شده بود دارند (ترجیح مکان شرطی شده). ترجیح مکان شرطی شده روشی است که بر دو پایه مهم استوار است: یکی توانایی داروی مورد استفاده در تحریک مراکز پاداشی مغز و القاء سرخوشی، و دوم، توانایی دارو در تحریک مراکز یادگیری مرتبط با پاداش در مغز و القاء حافظه مرتبط با داروی مخدر [۲۸]. براساس این نتایج، می‌توان گفت که مورفین توانسته است با تاثیر بر مراکز پاداشی و مراکز

این هماهنگی بین اثرات مورفین و توبیرامات باشد. همچنین، محققان نشان داده‌اند که تجویز توبیرامات به اختلال حافظه در انسان می‌انجامد [۲] و همچنانکه گفته شد، در پدیده ترجیح مکان شرطی شده سیستمهای حافظه‌ای مغز نیز فعالیت دارند [۲۸]. یک احتمال برای کارآئی توبیرامات در خنثی کردن اثر مورفین، تداخل این دارو با سیستمهای حافظه‌ای مغز است که در نتیجه آن مهار کار مورفین دیده شده است. در هر حال، تنوع عملکرد توبیرامات آن را به داروی مؤثری در مهار کسب و بیان ترجیح مکان شرطی شده ناشی از مورفین تبدیل کرده است.

در ادامه تحقیق، تجویز مورفین سبب بروز فعالیت حرکتی در حیوانات شد. در قسمت قبل توضیح دادیم که تجویز مورفین می‌تواند به افزایش رها شدن دوپامین از نورونهای دوپامینی موجود در دستگاه مزوکورتیکولیمبیک منجر شود [۴] و این افزایش دوپامین سبب افزایش حرکات (و فعالیت حرکتی) در موجود زنده می‌شود. تحقیقات فراوانی وجود دارند که بر نقش سیستم دوپامینی و اوپیوئیدی درون زاد در این ارتباط تاکید دارند [۱۴]. همانند سیستم پاداش مغزی، نوروترانسمیترهای دیگری نیز از طریق تعامل با سیستم دوپامینی بر این رفتار تاثیر می‌گذارند [۱۹]. تجویز توبیرامات اثری را بر فعالیت حرکتی حیوانات نداشت. به این ترتیب، به نظر می‌رسد که توبیرامات از نظر القاء تغییر در رفتار حرکتی موشهای کوچک آزمایشگاهی خنثی باشد. با توجه به عملکرد توبیرامات اینطور به ذهن می‌رسد که مهار گیرنده‌های متابوتروپیکی گلوتamatی و یا تحریک گیرنده‌های GABA-A و GABA-B گابائیزیک اثری را بر فعالیت حرکتی حیوانات ندارد. در کارهای قبلی هم تاثیر مثبت و یا منفی از داروهای این دو سیستم بر فعالیت حرکتی حیوانات گزارش نشده است. از سوی دیگر، تجویز مکرر مورفین منجر به القاء حساسیت حرکتی در حیوانات شد. این حساسیت با کارآئی دوز کم مورفین مشخص گردید. تجویز توبیرامات سبب مهار کسب و تقویت بیان حساسیت رفتاری در موشهای گردید. به این ترتیب، به نظر می‌رسد که در مورد حساسیت حرکتی، تاثیر توبیرامات اختصاصی‌تر از ترجیح مکان شرطی شده است. از سوی دیگر، به نظر می‌رسد که مکانیسمهایی که در امر حساسیت

گلوتamatی در بروز ترجیح یا تنفر مکانی شرطی شده گزارش نکرده‌اند [۲۸]. به همین دلیل، نمی‌توان در مورد اثر توبیرامات و نسبت دادن آن به سیستم گلوتamatی اظهار نظر قاطع کرد. از سوی دیگر، تاکنون گزارشی از اثربخشی داروهای سیستم گابائیزیک در القاء ترجیح یا تنفر مکان شرطی شده دیده نشده است.

در بخش دوم تحقیق حاضر، تجویز توبیرامات توانست هم کسب و هم بیان ترجیح مکان شرطی شده ناشی از مورفین را مهار کند. به بیان دیگر این دارو بر دو پدیده کسب و بیان ترجیح مکان شرطی شده ناشی از مورفین که مکانیسمهای مختلفی آنها را میانجیگری می‌کنند، اثر یکسان (کاهش) از خود نشان داد. این گفته بدان معناست که در هنگام تجویز توبیرامات مکانیسمهای متعددی در مغز فعال - یا مهار - می‌شوند که این مکانیسمها به راحتی می‌توانند اثرات مورفین را خنثی کنند. از قبل به یاد داریم که توبیرامات مهارگر گیرنده‌های متابوتروپیکی گلوتamatی محسوب می‌شود [۶]. از سوی دیگر، تحقیقات گذشته نشان داده است که تجویز مهارگر این گیرنده‌ها باعث مهار کسب و بیان ترجیح مکان شرطی شده ناشی از مورفین در موشهای بزرگ آزمایشگاهی می‌شود [۲۸]. همچنین، دستکاری ژنتیکی گیرنده‌های متابوتروپیکی گلوتamatی باعث مهار ترجیح مکان شرطی شده ناشی از مورفین در موشهای بزرگ آزمایشگاهی می‌شود [۲۸]. به این ترتیب، یکی از احتمالات ممکن برای توجیه اثر دیده شده از توبیرامات، مهار گیرنده‌های متابوتروپیکی گلوتamatی است. همچنین، توبیرامات آگونیست گیرنده‌های GABA-A و GABA-B نیز می‌باشد [۱۳ و ۲۴]. در همین ارتباط، تحقیقات قبلی نشان داده‌اند که تجویز بالکلون که آگونیست گیرنده‌های GABA-B می‌باشد، می‌تواند باعث مهار کسب [۲۷] و بیان [۲۲] ترجیح مکان شرطی شده در موشهای بزرگ آزمایشگاهی شود. به این ترتیب، به نظر می‌رسد که این مکانیسم نیز ممکن است در عملکرد توبیرامات نقشی داشته باشد. توبیرامات همچنین باعث مهار جریان یونهای کلسیم و سدیم به داخل سلول می‌گردد [۲۶] که با عملکرد مورفین در مهار ورود یون کلسیم به سلول [۱۸] هماهنگی دارد. به این ترتیب، شاید عدم اثربخشی دوزهایی از توبیرامات در هر دو بخش کسب و بیان به دلیل

گیرنده‌های گلوتاماتی و یا تحریک گیرنده‌های گابائیژیک ممکن است به تقویت اثر مورفين منجر شود. با توجه به اینکه تحقیقات نشان داده‌اند که حساسیت به مورفين در ناحیه تگمنتوم شکمی با افزایش فسفوریلاسیون گیرنده‌های گابا-ب و در نتیجه افزایش کارائی آنها همراه بوده [۱۷] و همچنین افزایش تعداد گیرنده‌های متابوتروپیکی و NMDA گلوتاماتی در ناحیه تگمنتوم شکمی در موشهای بزرگ آزمایشگاهی دیده شده است [۱۵]، به نظر می‌رسد که هر دو گفته فوق می‌توانند درست باشند. در هر حال آزمایش‌های بیشتر می‌توانند روشنگر این ادعاهای باشند.

در یک جمع‌بندی، بایستی اظهار داشت که توپیرامات بر عملکرد مورفين در القاء اثرات سرخوشی‌آور و حرکتی مؤثر بود و این تاثیر احتمالاً از طریق مسیرهای نوروترانسمیتری مهم یعنی سیستم گلوتاماتی و سیستم گابائیژیک القاء شده است. در این حال، گستردگی نورونها و گیرنده‌های گلوتاماتی و گابائیژیک در دستگاه عصبی از یک سو و روش تجویز دارو در این تحقیق -که بصورت سیستمیک بود- از سوی دیگر، می‌تواند به این منجر شده باشد که مناطق متعددی در دستگاه عصبی در هنگام تجویز توپیرامات تحت تاثیر قرار گرفته و در نتیجه پاسخ نهائی بصورت کاهش هم کسب و هم بیان ترجیح مکان شرطی شده و کاهش کسب و افزایش بیان حساسیت رفتاری در این حیوانات بروز کرده است. بنابراین، نقش توپیرامات را در مطالعه حاضر بایستی یک نقش تعديل کنندگی در نظر گرفت. در هر حال نتیجه تحقیق حاضر این است که تجویز توپیرامات می‌تواند از القاء و بروز وابستگی روانی به مورفين در موشهای کوچک آزمایشگاهی جلوگیری کند. این مطالعه با توجه به سابقه کاربرد توپیرامات در درمان اعتیاد به نیکوتین [۲۵]، الکل [۱۰]، اکستازی [۱]، آمفاتامین [۸]، کوکائین [۱۲] و نیز درمان وابستگی فیزیکی به اوپیوئیدها [۳۰]، می‌تواند نقطه شروعی برای مطالعه در مورد کاربرد این دارو در درمان وابستگی روانی به اوپیوئیدها در انسان باشد. البته نباید از خاطر برد که این دارو تنها با مهار فعالیتهای دستگاه عصبی اثر خود را بروز می‌دهد که ممکن است در طول زمان نسبت به آن تحمل حاصل شود. در هر حال مطالعات انسانی بعدی شاید بتواند راه‌گشایی مجاز استفاده یا عدم استفاده از این دارو در درمان اعتیاد روانی به اوپیوئیدها باشد.

رفتاری دخالت دارند، تفاوت‌های با مکانیسم‌های درگیر در پدیده ترجیح مکان شرطی شده دارند. لازم به توضیح است که مسیر مزوکورتیکولیمبیک به عنوان اصلی‌ترین محل اثر مورفين در بروز حساسیت رفتاری شناخته شده است. آزمایشها نشان می‌دهند که تجویز آنتاگونیستهای گیرنده‌های دوپامینی و یا تخریب نورونهای دوپامینی این ناحیه به مهار حساسیت به مورفين منجر می‌شود [۱۴]. از سوی دیگر، روشهای میکرودیالیز نشان داده‌اند که در هنگام بروز حساسیت به مورفين، میزان رها شدن دوپامین در هسته آکومبانس افزایش زیادی می‌یابد [۴]. تمام این گفته‌ها به نفع نقش دوپامین موجود در سیستم مزوکولیمبیک در بروز حساسیت می‌باشند. آزمایش‌های زیادی نشان داده‌اند که فعالیت سیستم دوپامینی مزوکولیمبیک تحت کنترل تحریکی سیستم گلوتاماتی و کنترل مهاری سیستم گابائیژیک قرار دارد [۱۱]. مورفين با مهار سیستم دوپامینی را از دو طریق بطور غیر مستقیم تحریک کرده و به این ترتیب باعث افزایش شدید فعالیت آن می‌شود [۱۹ و ۲۷]. پس از یک دوره قطع مصرف مورفين، گیرنده‌های دوپامینی موجود در منطقه مزوکولیمبیک دچار تنظیم افزایشی شده و به این ترتیب نسبت به مقادیر اندک دوپامین نیز پاسخ شدیدی را از خود نشان می‌دهند [۱۴]. از سوی دیگر، نورونهای دوپامینی نیز دستخوش تغییر شده و با کمترین تحریک، مقادیر زیادی دوپامین را آزاد می‌سازند [۱۸]. تمام این عوامل در رفتار حیوان بصورت افزایش شدید حرکات دیده می‌شود. به این ترتیب، عواملی که بتوانند فعالیت مورفين را در تحریک گلوتامات و یا مهار گابا کاهش دهنند، می‌توانند به عنوان عوامل اصلی در کاهش حساسیت به مورفين عمل کنند. توپیرامات با مهار گیرنده‌های گلوتاماتی باعث کاهش فعالیت این سیستم می‌گردد. از سوی دیگر، توپیرامات با تحریک گیرنده‌های گابائیژیک سبب افزایش فعالیت سیستم گابا در مغز می‌شود. هر دو این اثرات در تقابل با اثرات مورفين هستند. بنابراین، مهار کسب حساسیت حرکتی به مورفين توسط توپیرامات منطقی به نظر می‌رسد. از سوی دیگر، تقویت بیان حساسیت حرکتی ناشی از مورفين توسط توپیرامات بیانگر آن است که مهار

- controlled trial. *Lancet* 361 (2003) 1677-85.
- [11] Kalivas PW, Volkow ND, The neural basis of addiction: a pathology of motivation and choice. *Am J Psychiat* 162 (2005) 1403-13.
- [12] Kampman KM, A pilot trial of topiramate for the treatment of cocaine dependence. *Drug Alcohol Depen* 75 (2004) 233-40.
- [13] Kim DS, Kwak SE, Kim JE, Won MH, Choi HC, Song HK, Kim YI, Choi SY, Kang TC, The effect of topiramate on GABA(B) receptor, vesicular GABA transporter and paired-pulse inhibition in the gerbil hippocampus. *Neurosci Res* 53 (2005) 413-20.
- [14] Kuribara H, Modification of morphine sensitization by opioid and dopamine receptor antagonists: evaluation by studying ambulation in mice. *Eur J Pharmacol* 275 (1995) 251-8.
- [15] Martin G, Ahmed SH, Blank T, Spiess J, Koob GF, Siggins GR, Chronic morphine treatment alters NMDA receptor-mediated synaptic transmission in the nucleus accumbens. *J Neurosci* 19 (1999) 9081-9.
- [16] Narita M, Kato H, Miyoshi K, Aoki T, Yajima Y, Suzuki T, Treatment for psychological dependence on morphine: usefulness of inhibiting NMDA receptor and its associated protein kinase in the nucleus accumbens. *Life Sci* 77 (2005) 2207-20.
- [17] Narita M, Shibasaki M, Mizuo K, Suzuki T, Changes in G-protein activity mediated through the stimulation of dopamine and GABAB receptors in the mesolimbic dopaminergic system of morphine-sensitized mice. *Addict Biol* 8 (2003) 319-25.
- [18] Nestler EJ, Molecular mechanisms of drug addiction. *J Neurosci* 12 (1992) 2439-50.
- [19] Robinson TE, Berridge KC, Addiction. *Annu Rev Psychol* 54 (2003) 25-53.
- [20] Sahraei H, Fatemi SM, Pashei-Rad S, Faghikh-Monzavi Z, Salimi SH, Kamalinejad M, Effects of Papaver rhoaeas extract on the acquisition and expression of morphine-induced conditioned place preference in mice. *J Ethnopharmacol* 103 (2006) 420-4.
- [21] Sahraei H, Faghikh-Monzavi Z, Fatemi SM, Pashei-Rad S, Salimi SH, Kamalinejad M, Effects of papaver rhoaeas extract on the acquisition and expression of morphine-induced behavioral sensitization in mice. *Phytother Res* 20 (2006) 737-41.
- [22] Sahraei H, Amiri YA, Haeri-Rohani A, Sepehri H,

تشکر و قدردانی

این کار با حمایت مالی مرکز تحقیقات علوم رفتاری دانشگاه علوم پزشکی بقیه الله (عج) و مرکز تحقیقات علوم اعصاب دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی انجام شد. محققان بدینوسیله از حمایت مراکز مذکور کمال تشکر را دارند.

منابع

- [1] Akhondzadeh S, Hampa AD, Topiramate prevents ecstasy consumption: a case report. *Fund Clin Pharmacol* 19 (2005) 601-2.
- [2] Astrup A, Caterson I, Zelissen P, Guy-Grand B, Carruba M, Levy B, Sun X, Fitchet M, Topiramate: long-term maintenance of weight loss induced by a low-calorie diet in obese subjects. *Obes Res* 12 (2004) 1658-69.
- [3] Capobianco DJ, Dodick DW, Diagnosis and treatment of cluster headache. *Semin Neurol* 26 (2006) 242-59.
- [4] Di Chiara G, Imperato A, Drugs abused by humans preferentially increase synaptic dopamine concentrations in the mesolimbic system of freely moving rats. *Proc Natl Acad Sci USA* 85 (1988) 5274-8.
- [5] Glauser TA, Topiramate. *Epilepsia* 40 (1999) Suppl 5: S71-S80.
- [6] Gryder DG, Rogawski MA, Selective antagonism of GluR5 Kainate-receptor-mediated synaptic currents by topiramate in rat basolateral amygdala neurons. *J Neurosci* 23 (2003) 7069 -74.
- [7] Hyman SE, Malenka RC, Nestler EJ, Neural mechanisms of addiction: the role of reward-related learning and memory. *Annu Rev Neurosci* 29 (2006) 565-98.
- [8] Johnson BA, Roache JD, Ait-Daoud N, Wells LT, Wallace CL, Dawes MA, Liu L, Wang XQ, Effects of acute topiramate dosing on methamphetamine-induced subjective mood. *Int J Neuropsychopharmacol* 1 (2006) 1-14.
- [9] Johnson BA, Recent advances in the development of treatments for alcohol and cocaine dependence: focus on topiramate and other modulators of GABA or glutamate function. *CNS Drugs* 19 (2005) 873-96.
- [10] Johnson BA, Ait-Daoud N, Bowden CL, DiClemente CC, Roache JD, Lawson K, Oral topiramate for treatment of alcohol dependence: a randomised

- current fractions by the new anticonvulsant topiramate. *J Pharmacol Exp Ther* 288 (1999) 960–8.
- [27] Tsuji M, Nakagawa Y, Ishibashi T, Yoshii T, Takashima T, Shimada M, Suzuki, Activation of ventral tegmental GABA receptors inhibits morphine-induced place preference in rats. *Eur J Pharmacol* 313 (1996) 169–73.
- [28] Tzschentke TM, Measuring reward with the conditioning place preference paradigm: a comprehensive review of drug effects, recent progress and new issues. *Prog Neurobiol* 56 (1998) 613-72.
- [29] Voccia FJ, Elkashef A, Pharmacotherapy and other treatments for cocaine abuse and dependence. *Curr Opin Psychiatr* 18 (2005) 265-70.
- [30] Zullino DF, Krenz S, Zimmerman G, Miozzari A, Rajeswaran R, Kolly S, Khazaal Y, Topiramate in opiate withdrawal, comparison with clonidine and with carbamazepine/mianserin. *Subst Abus* 25 (2005) 27-33.
- Salimi SH, Pourmotabbed A, Ghoshooni H, Zahirodin A, Zardooz H, Different effects of GABAergic receptors located in the ventral tegmental area on the expression of morphine-induced conditioned place preference in rat. *Eur J Pharmacol* 524 (2005) 95-101.
- [23] Sanchez-Del-Rio M, Reuter U, Moskowitz MA, New insights into migraine pathophysiology. *Curr Opin Neurol* 9 (2006) 294-8.
- [24] Simeone TA, Wilcox KS, White HS, Subunit selectivity of topiramate modulation of heteromeric GABA(A) receptors. *Neuropharmacology* 50 (2006) 845-57.
- [25] Sofuoğlu M, Poling J, Mouratidis M, Kosten T, Effects of topiramate in combination with intravenous nicotine in overnight abstinent smokers. *Psychopharmacology* 184 (2006) 645-51.
- [26] Taverna S, Sancini G, Mantegazza M, Franceschetti S, Avanzini G, Inhibition of transient and persistent Na^+