

برهمکنش گیرنده های D1 در هیپوکامپ پشتی موش صحرایی در آزمون اضطراب ماز بعلاوه ای شکل مرتفع

*مرتضی پیری

گروه زیست شناسی، دانشگاه آزاد اسلامی واحد اردبیل
محمد ناصحی
گروه زیست شناسی، دانشگاه آزاد اسلامی واحد گرمسار
مهناز پورنقشبند
دانشگاه آزاد اسلامی، واحد علوم دارویی
مریم السادس شاهین
عضو باشگاه پژوهشگران جوان، شاخه دانشگاه آزاد اسلامی
واحد شهری
دکتر محمدرضا زرین دست
گروه فارماکولوژی، دانشکده پزشکی و مرکز ملی مطالعات
اعتیاد، دانشگاه علوم پزشکی تهران

^{*}نشانی تماس: اردبیل، میدان بسیج، دانشکده پزشکی دانشگاه آزاد اسلامی

هدف: بررسی اثر گیرنده های دوپامینی D1 هیپوکامپ پشتی بر رفتار شبکه اضطرابی القا شده با تحریک یا مهار گیرنده های NMDA در موش های صحرایی نر. روش: در این مطالعه، از ماز بعلاوه ای مرتفع، که یک مدل پذیرفته شده برای سنجش رفتارهای شبکه اضطرابی در موش های کوچک و بزرگ آزمایشگاهی است، استفاده شد. یافته ها: نتایج نشان دادند که تزریق ۰/۲۵ میکروگرم بر موش ۱ MK8۰۱ اثر ضد اضطرابی القا می کند. تزریق ۰/۰۵، ۰/۰۵ و ۰/۰۵ میکروگرم بر موش SCH۲۳۹۰ به تنهایی اثری بر رفتار شبکه اضطرابی ندارد، اما استفاده از همین مقادیر ۰/۰۵ میکروگرم بر موش SCH۲۳۹۰ MK8۰۱ را تقویت می کند. از SKF ۳۸۳۹۳ طرف دیگر، تزریق ۰/۰۳، ۰/۰۳ میکروگرم بر موش NMDA یا ۳، ۶ میکروگرم بر موش NMDA باعث القای اضطراب می شود. تزریق مقادیر مختلف SKF۳۸۳۹۳ قبل از NMDA گیرنده های NMDA را تقویت می کند. نتیجه گیری: یافته ها نشان می دهند که نه فقط هر دو گیرنده D1 و NMDA و گیرنده های دوپامینی D1 در هیپوکامپ پشتی موش صحرایی، در تعديل اضطراب نقش دارند، بلکه بین آنها یک برهمکنش پیچیده نیز وجود دارد.

کلیدواژه ها: گیرنده دوپامینی D1، گیرنده های NMDA، اضطراب، ماز بعلاوه ای مرتفع، موش

صحرایی

E-mail: biopiri@iauardabil.ac.ir, biopiri@yahoo.com

Dopamine D1 and NMDA Receptors Interaction in the Dorsal Hippocampus of Rats in the Elevated Plus Maze Test of Anxiety

Objective: In this study the effects of dopaminergic D1 receptor of dorsal hippocampus on anxiety-like behavior induced by stimulation or inhibition of NMDA receptors were investigated in male Wistar rats. **Method:** The elevated plus maze was used in the present study, which is an accepted model to examine anxiety-like behaviors in mice and rats. **Results:** The results indicate that intra-CA1 injection of MK801 (2 µg/rat) induce anxiolytic effects. Intra-CA1 injection of SCH23390 (0.25, 0.5 and 1 µg/rat) by itself has no effect on anxiety-like behaviors, but administration of same doses of SCH23390 before MK801 (1 µg/rat, intra-CA1) potentiate anxiolytic effects of MK801. On the other hand, intra-CA1 injection of NMDA (0.3 and 0.6 µg/rat) or SKF 38393 (3 and 6 µg/rat) by itself induces anxiogenic effects. Injection of different doses of SKF38393 before NMDA potentiated anxiogenic effects of NMDA. **Conclusion:** These results show that both NMDA receptor and dopaminergic D1 receptor not only play a part in the modulation of anxiety in the dorsal hippocampus of rats but also have demonstrated a complex interaction as well.

Key words: Dopamine D1 receptor, NMDA receptor, anxiety, elevated plus maze, rats

Morteza Piri*

Islamic Azad University, Ardabil Branch

Mohamad Nasehi

Islamic Azad University, Garmsar Branch

Mahnaz Pournaghshband

Islamic Azad University, Pharmaceutical (Science Branch) (IAUPS)

Maryam-sadat Shahin

Young Researchers Club, Islamic Azad University, Shahr-e-Rey Branch

Mohammad Reza Zarrindast

Tehran University of Medical Sciences

E-mail: biopiri@iauardabil.ac.ir,
biopiri@yahoo.com

اضطراب نقش دارد. مطالعات نشان می دهند که هر دو دسته گیرنده های D1 و D2 دوپامینی در میانجیگری اضطراب نقش مهمی بر عهده دارند و میزان رهایش دوپامین در پی قرارگیری در معرض طیف وسیعی از استرس های حاد افزایش می یابد (گلدستین^۴، راسموسون^۵، بانی^۶ و روث^۷، ۱۹۹۶). در قسمت های مختلف مغز نیز بین سیستم گلوتاماتی و دوپامینی در سطح سلولی و رفتاری برهمکنش نشان داده شده است (آدریانی^۸ و همکاران، ۱۹۹۸). مطالعات نشان می دهند که فعال شدن گیرنده های گلوتاماتی باعث القای یک جریان رو به داخل یون ها از طریق کanal های سدیمی در نورون های دوپامینی مزنسفال می شود (وزینا^۹ و کیم^{۱۰}، ۱۹۹۹). همچنین فعال شدن همزمان گیرنده های پس سیناپسی D1، از طریق اثر بر گیرنده های پس سیناپسی و فعال کردن پروتئین کیناز A، به صورت وابسته به کلسیم، اثر تحریکی NMDA در لوب پرفرونال را افزایش می دهد (تسنگ^{۱۱} و ادونل^{۱۲}، ۲۰۰۴). این شواهد نشان دهنده وجود برهمکنش بین گیرنده های دوپامینی و NMDA در سطح سلولی است که این برهمکنش سلولی می تواند زمینه برهمکنش رفتاری میان این دو سیستم را ایجاد کند. مدارک موجود نیز مؤید این دیدگاه است. مطالعات نشان می دهند که در زمینه تعديل رفتارهای حرکتی، یادگیری و

مقدمه

سیستم گلوتاماتی مهمترین سیستم دخیل در هیپوکامپ است دیوید^۱، آنسیو^۲ و ابرانی^۳، ۲۰۰۵؛ رادواویک^۴، بلانک^۵، نیژولت^۶، کامرمئیر^۷ و اسپیس^۸، ۲۰۰۰). بیشتر داروها یی که به هیپوکامپ تزریق می شوند، از طریق تغییر میزان رهایش گلوتامات و تغییر فعالیت گیرنده های گلوتاماتی تأثیرات خود را بر جای می گذارند (باست^۹، زانگ^{۱۰}، هیدبردر^{۱۱} و فلدون^{۱۲}، ۲۰۰۱). خود سیستم گلوتاماتی در هیپوکامپ نیز می تواند بر عملکرد طیف وسیعی از سیستم های نورترانسミتری تأثیر بگذارد؛ مثلاً، به نظر می رسد که نورون های گلوتاماتی هیپوکامپ باعث مهار تonus مدوپامینزیک در نواحی هدف مسیر مزویلیمیک (مانند هسته آکومبنس) می شوند (کوتورئو^{۱۳}، گلانی^{۱۴}، جاراد^{۱۵} و کاسل^{۱۶}، ۲۰۰۰؛ پوگلیسی آلگرا^{۱۷}، ایمپراتو^{۱۸}، انگلوسی^{۱۹} و کابیب^{۲۰}، ۱۹۹۱). بیشتر تأثیرات گلوتامات از طریق گیرنده های یونوتروپیک و متابوتروپیک میانجیگری می شود. مطالعات نشان می دهند که گیرنده های یونوتروپیک NMDA در اعمال شناختی نظیر حافظه، یادگیری و اضطراب و در بعضی اختلالات روانی نظیر اسکیزوفرنی نقش مهمی دارند (مقدم، ۲۰۰۳).

در دو دهه گذشته، در مورد فعالیت بیش از معمول هیپوکامپ و تولید ترکیباتی که بتوانند عملکرد گیرنده های NMDA را تعديل کنند، مطالعات زیادی شده است (برگینک^{۲۱}، وان مگن^{۲۲} و وستنبرگ^{۲۳}، ۲۰۰۴)، اما پراکندگی وسیع گیرنده های یونوتروپیک NMDA و دخالت آنها در اعمال هموستاتیکی حیاتی باعث شده تا مهار مستقیم این گیرنده ها سخت و برای اعمال حیاتی بدن مشکل ساز باشد (همایون و مقدم، ۲۰۱۰). از طرف دیگر، دوپامین یکی از تعديل کننده های عصبی است که در فرآیند ترس و

- | | |
|----------------|---------------------|
| 1- David | 17- Puglisi-Allegra |
| 2- Ansseau | 18- Imperato |
| 3- Abraini | 19- Angelucci |
| 4- Radulovic | 20- Cabib |
| 5- Blank | 21- Bergink |
| 6- Nijholt | 22- Van Megen |
| 7- Kammermeier | 23- Westenberg |
| 8- Spiess | 24- Goldstein |
| 9- Bast | 25- Rasmussen |
| 10- Zhang | 26- Bunney |
| 11- Heidbreder | 27- Roth |
| 12- Feldon | 28- Adriani |
| 13- Coutureau | 29- Vezina |
| 14- Galani | 30- Kim |
| 15- Jarrard | 31- Tseng |
| 16- Cassel | 32- O'Donnell |

دارد وقت خود را در بازو های بسته بگذراند. دستگاه آزمون اضطراب ابزاری است چوبی که چهار بازو به شکل عالمت بعلاوه (+) دارد. بعد بازوی باز و بسته 50×10 سانتی متر است. در دو طرف و انتهای بازوی بسته، دیواره هایی به بلندی ۴۰ سانتی متر قرار دارد. برای جلوگیری از سقوط موش ها، در دو طرف و انتهای بازوی باز حفاظ های شیشه ای به ارتفاع یک سانتی متر تعییه شده است. چهار بازو به یک محدوده مرکزی به ابعاد 10×10 سانتی متر منتهی می شود. ماز به وسیله پایه هایی در ارتفاع ۵۰ سانتی متر از سطح زمین قرار گرفت. موش ها درون محدوده مرکزی و رو به یک بازوی باز قرار داده شدند. نور مناسب با یک لامپ ۱۰۰ واتی که در ارتفاع ۱۲۰ سانتی متری از مرکز ماز قرار داشت، تأمین می شد. در مدت پنج دقیقه ای که حیوان آزادانه در قسمت های مختلف ماز حرکت می کرد، چهار عامل به روش مشاهده اندازه گیری می شد: تعداد دفعاتی که حیوان وارد بازوی باز می شد، تعداد دفعاتی که حیوان وارد بازوی بسته می شد، مدت زمانی که حیوان در بازوی باز ماند و مدت زمانی که حیوان در بازوی بسته ماند. منظور از ورود به بازوی باز یا بسته قرار گرفتن هر چهار پای حیوان در بازوی مورد نظر است. مدت زمان ماندن در هر بازو نیز بر همین اساس محاسبه شد. برای هر حیوان درصد ورود به بازوی باز^۷ و درصد زمان ماندن در بازوی باز^۸ به طریق زیر محاسبه شد:

$$\left(\frac{\text{تعداد ورود به بازوی باز}}{\text{تعداد ورود به بازوی بسته} + \text{تعداد ورود به بازوی باز}} \right) \times 100 = \text{درصد ورود به بازوی باز}$$

$$\left(\frac{\text{مدت ماندن در بازوی باز}}{\text{مدت ماندن در بازوی باز} + \text{مدت ماندن در بازوی بسته}} \right) \times 100 = \text{درصد زمان ماندن در بازوی باز}$$

حافظه، بین گیرنده های دوپامینی و NMDA برهمکنش وجود دارد (دل آرکو^۹ و مورا^{۱۰}، ۲۰۰۸). با توجه به اینکه هیپوکامپ پشتی، گیرنده های NMDA و گیرنده های دوپامینی در تعديل رفتار اضطرابی نقش دارند و با در نظر گرفتن این نکته که بین گیرنده های دوپامینی و گلوتاماتی در سطح سلولی و رفتاری برهمکنش وجود دارد، در این مطالعه برای اولین بار برهمکنش بین گیرنده های گلوتاماتی و دوپامینی D1 در هیپوکامپ پشتی در زمینه رفتار اضطرابی بررسی شد.

ابزار پژوهش

در این مطالعه تجربی که در پژوهشکده علوم شناختی (تهران ایران) انجام شد، موش های صحرایی نر نژاد ویستار به وزن تقریبی ۲۰۰ تا ۲۵۰ گرم به کار رفت. موش ها از انسیتیو پاستور ایران تهیه شده بودند. حیوان ها به حیوان خانه تحقیقاتی منتقل و در هر قفس پنج سر موش قرار داده شد. در طول آزمایش ها آب و غذای کافی در اختیار موش ها قرار می گرفت و هر سه روز یک بار قفس آنها تمیز می شد. دمای حیوانخانه بین 3 ± 22 درجه سانتیگراد متغیر بود. قبل از جراحی به مدت یک هفته به موش ها اجازه داده شد که خود را با شرایط حیوان خانه تطبیق دهند. برای جلوگیری از تنش کار، در طول یک هفته، هر روز حیوان ها دستورزی می شدند. از هر حیوان فقط یک بار استفاده می شد و سپس در گروه هشت تایی قرار می گرفت. همه آزمایش ها در طول روز انجام شد.

برای سنجش اضطراب از مدل رفتاری ماز بعلاوه های شکل مرتفع^۳ استفاده شد. اساس این ارزیابی مدل پلو^۴ و فایل^۵ است که بر پایه دو غریزه طراحی شده است: یکی حس جست و جو گرایانه جوندگان و دیگری احتراز از محیط های باز و روشن. در این روش حیوان بیشتر تمایل

1- Del Arco
2- Mora
3- elevated plus-maze
4- Pellow

5- File
6- Open Arm Entries (%OAE)
7- Open Arm Times (%OAT)

حالت عادی بازگردد.

برای تزریق دارو و دسترسی دقیق به ناحیه CA1 هیپوکامپ پشتی و جلوگیری از آسیب رسیدن به آن، از کانول G ۲۷ دندانپزشکی به طول ۱۱ میلی متر (یک میلی متر بزرگتر از کانول راهنمای) استفاده شد. این سر سوزن به کتدان تیوب^۷ نوزاد (شماره ۴) متصل است. دارو با سرنگ هامیلتون ۲ میکرولیتری تزریق شد. برای این کار پس از برداشتن سیم داخل کانول راهنمای، سر سوزن G۲۷ دندانپزشکی در داخل کانول راهنمای G ۲۲ قرار گرفت. در هر کانول ۰/۵ میکرولیتر دارو در مدت ۶۰ تا ۹۰ ثانیه تزریق شد. این زمان به منظور کسب اطمینان از ورود دارو به مغز و عدم خروج آن از کانول راهنمای در نظر گرفته می شود. مجموع حجم تزریق درون مغزی به هر موش یک میکرولیتر است. در طول تزریق به حیوان اجازه داده می شود بدون هیچ استرسی آزادانه حرکت کند.

پس از کشتن حیوانها با کلروفرم و تزریق ۰/۱۵ μl رنگ متیلنبلوی یک درصدی به هر دو کانول، مغز از درون جمجمه بیرون آورده و درون فرمالین ۱۰ درصد قرار داده شد. پس از یک هفته، با استفاده از تیغ جراحی، در محل ورود کانول به مغز برش هایی ایجاد و محل ورود کانول به مغز با میکروسکوپ لوب مطالعه شد. برای مطالعه مقاطع بافتی تهیه شده، اطلس پاکسینوس و واتسون، پس از کسب اطمینان از محل قرارگیری کانولها در نواحی مورد نظر، اطلاعات به دست آمده از حیوان تجزیه و تحلیل آماری شد.

1- ketamine hydrochloride
2- xylazine
3- gauge
4 - Paxinos

5- Watson
6- recovery
7- cat down tube

افزایش معنادار این دو عامل کاهش اضطراب در این آزمون را نشان می دهد. البته عامل درصد ورود به بازوی باز (OAЕ%) نسبت به درصد زمان حضور در بازوی باز (OAT%) در ثبت رفتارهای اضطرابی و ضد اضطرابی حیوان دارای اهمیت کمتری است.

روش پژوهش

داروهای مورد استفاده در این تحقیق عبارت بودند از MK801 و NMDA که به ترتیب به عنوان آگونیست SKF و آنتاگونیست گیرنده NMDA (تاکریس) و 38393 و SCH23390 که به ترتیب به عنوان آگونیست و آنتاگونیست گیرنده های D1 دوپامینی (سیگما) عمل می کنند. هر دو دارو بلا فاصله قبل از آزمایشها در سرم فیزیولوژیک استریل ۰/۹ درصد استریل حل شدند در شروع آزمایش، ابتدا موش های صحرایی با تزریق کتامین هیدروکلراید^۱ (۵۰ mg/kg) همراه با زایلزین^۲ (۴ mg/kg) بیهوش و سپس در دستگاه استریوتاکسی قرار داده شدند. بر اساس اطلس پاکسینوس و واتسون، دو کانول راهنمای G (۲۲)^۳، به صورت دو طرفه و یک میلی متر بالاتر از محل تزریق، قرار گرفت (پاکسینوس^۴ و واتسون^۵). مختصات ناحیه CA1 هیپوکامپ پشتی از این قرار بود: AP = -۳/۲، ML = ±۲، V = -۳. کانول های راهنمای بعد از قرار گرفتن در مختصات مورد نظر با استفاده از سیمان دندانپزشکی در جای خود محکم شدند. برای جلوگیری از بسته شدن کانول های راهنمای در طی آزمایش، در داخل آنها کانول های G ۲۷ قرار داده شد. پس از جراحی و قبل از تزریق درون مغزی دارو، به حیوان اجازه داده شد تا به منظور رفع استرس و تخریب احتمالی بافت (ناشی از از جراحی^۶) پنج تا هفت روز دوره بهبود را سپری کرده، به

میکروگرم بر موش MK801 را به صورت درون مغزی دریافت کرده و پنج دقیقه بعد از این تزریق آزمون اضطراب اجرا شد.

آزمایش سوم: اثر NMDA، آگونیست گیرنده NMDA، بر رفتار اضطرابی در این آزمایش چهار گروه حیوان به کار رفت؛ گروه اول سالین و سه گروه دیگر مقادیر مختلف (۰/۱، ۰/۳، ۰/۶) NMDA را به صورت درون مغزی میکروگرم بر موش) در این آزمایش برای موشها آزمون اضطراب اجرا شد.

آزمایش چهارم: اثر SKF 38393، آگونیست گیرنده دوپامینی D1، بر رفتار اضطرابی (در حضور و غیاب

(NMDA)

در این آزمایش هشت گروه حیوان به کار رفت؛ چهار گروه اول ابتدا مقادیر مختلف (۰، ۱، ۳، ۶ میکروگرم بر موش) SKF ۳۸۳۹۳ و پنج دقیقه بعد سالین را به صورت درون مغزی داخل هیپوکامپ پشتی دریافت کردند. پنج دقیقه بعد از تزریق دوم از موشها آزمون اضطراب گرفته شد. چهار گروه بعدی نیز ابتدا مقادیر مختلف (۰، ۱، ۳، ۶ میکروگرم بر موش) SKF ۳۸۳۹۳ و در مرحله بعد ۰/۱ میکروگرم بر موش NMDA را به صورت درون مغزی دریافت کرده و پنج دقیقه بعد از این تزریق آزمون اضطراب اجرا شد.

یافته ها

آزمایش اول: اثر تزریق MK801 به ناحیه CA1 هیپوکامپ بر رفتار اضطرابی نتایج آنالیز واریانس یک طرفه نشان داد که تزریق مقادیر مختلف MK801 به ناحیه هیپوکامپ پشتی، درصد زمان حضور در بازوی باز [۲۸، ۳، ۷/۳۹، p < ۰/۰۰۱] و [۲۸، ۳، ۱۲/۴۷، p < ۰/۰۰۱] درصد ورود به بازوی باز

تجزیه و تحلیل آماری

در همه آزمایش ها، درصد ورود به بازوی باز و درصد زمان حضور در بازوی باز (به عنوان ملاک رفتار اضطرابی) و همزمان میزان فعالیت حرکتی حیوان اندازه گیری و نمره هر گروه به صورت میانگین و انحراف معیار استاندارد (Mean \pm S.E.M) ثبت شد. برای تعیین وجود اختلاف معنادار بین گروه های آزمایش، روش تحلیل واریانس یک طرفه و دو طرفه و آزمون مکمل توکی به کار رفت. اختلاف در سطح $P < 0/05$ به عنوان تفاوت معنادار در نظر گرفته شد. برای انجام دادن محاسبات آماری نرم افزار SPSS 17 مورد استفاده قرار گرفت.

تیمارهای دارویی و آزمایش ها

آزمایش اول: اثر MK801، آنتاگونیست غیر رقبابتی گیرنده NMDA، بر رفتار اضطرابی

در این آزمایش چهار گروه حیوان به کار رفت؛ گروه اول سالین و سه گروه دیگر مقادیر مختلف (۰/۵، ۱، ۲) MK801 را به صورت درون مغزی میکروگرم بر موش) داخل هیپوکامپ پشتی دریافت کردند. پنج دقیقه بعد از تزریق، از موشها آزمون اضطراب گرفته شد.

آزمایش دوم: اثر SCH23390، آنتاگونیست گیرنده دوپامینی D1، بر رفتار اضطرابی (در حضور و غیاب

(MK801)

در این آزمایش هشت گروه حیوان به کار رفت؛ چهار گروه اول ابتدا مقادیر مختلف (۰، ۱، ۰/۵، ۰/۲۵) میکروگرم بر موش) SCH23390 و پنج دقیقه بعد سالین را به صورت درون مغزی داخل هیپوکامپ پشتی دریافت کردند. پنج دقیقه بعد از تزریق دوم، آزمون اضطراب برای موشها اجرا شد. چهار گروه بعدی نیز ابتدا مقادیر مختلف (۰/۵، ۰/۰۵، ۰/۰۲۵) میکروگرم بر موش) SCH23390 و در مرحله بعد یک

تزریق مقادیر مختلف SCH23390 به ناحیه هیپوکامپ پشتی، در غیاب MK801، بر درصد زمان حضور در بازوی باز $F(3, 28) = 2/14, p > 0.05$ ، درصد ورود به بازوی باز $F(3, 28) = 1/27, p > 0.05$ و فعالیت حرکتی حیوان $F(3, 28) = 0/74, p > 0.05$ اثر معناداری ندارد. همچنین نتایج آنالیز واریانس یکطرفه روشن کرد که استفاده از مقادیر مختلف SCH23390 همراه با مقداری ۱ MK801، که به تنهایی اثر ضد اضطرابی معناداری ندارد، باعث تقویت اثر ضد اضطرابی MK801 شده و به صورت معنادار درصد زمان حضور در بازوی باز را افزایش می دهد $F(3, 28) = 12/07, p < 0.001$ ، بدون اینکه بر فعالیت حرکتی جاندار $F(3, 28) = 1/63, p > 0.05$ و درصد ورود به بازوی باز $F(3, 28) = 1/34, p > 0.05$ اثر معناداری داشته باشد. آزمون مکمل توکی مشخص کرد که تزریق ۰/۵ میکروگرم SCH23390 بر موش همراه با یک میکروگرم بر موش MK801 اثر ضد اضطرابی معناداری دارد.

آزمایش سوم: اثر تزریق NMDA به ناحیه CA1 هیپوکامپ بر رفتار اضطرابی نتایج آنالیز واریانس یکطرفه نشان داد که تزریق مقادیر مختلف NMDA به ناحیه هیپوکامپ پشتی باعث کاهش معنادار درصد زمان حضور در بازوی باز $F(3, 28) = 10/81, p < 0.001$ و درصد ورود به بازوی باز $F(3, 28) = 8/66, p < 0.001$ می شود، در حالیکه فعالیت حرکتی حیوان را به طور معنادار افزایش میدهد $F(3, 28) = 1/94, p > 0.05$. این نتایج نشان دهنده ضد اضطراب بودن NMDA است. آزمون مکمل توکی همچنین نشان داد که از نظر آماری، کاهش درصد زمان حضور در بازوی باز و درصد ورود به بازوی باز با مقادیر ۰/۳ و ۰/۶

را به صورت معنادار افزایش می دهد، اما اثر آن بر فعالیت حرکتی حیوان معنادار نیست $F(3, 28) = 0/94, p > 0.05$. این نتایج نشان دهنده ضد اضطراب بودن داروی MK801 است. در ضمن آزمون مکمل توکی نشان داد که از نظر آماری افزایش درصد زمان حضور در بازوی باز و درصد ورود به بازوی باز با تزریق ۲ میکروگرم بر موش معنادار است.

آزمایش دوم: اثر تزریق SCH23390 به ناحیه CA1 هیپوکامپ بر رفتار اضطرابی (در حضور و غیاب ۱ MK801) نتایج تحلیل واریانس دوطرفه نشان داد که عامل اول (MK801) به صورت معنادار درصد زمان حضور در بازوی باز $F(1, 56) = 5/38, p < 0.01$ را تغییر می دهد، اما بر درصد ورود به بازوی باز $F(1, 56) = 0/74, p > 0.05$ و فعالیت حرکتی حیوان $F(1, 56) = 0/37, p > 0.05$ اثر معنادار ندارد. آنالیز واریانس دوطرفه همچنین مشخص کرد که عامل دوم (مقادیر مختلف ۰ SCH23390) به صورت معنادار درصد زمان حضور در بازوی باز $F(3, 56) = 4/21, p < 0.01$ را تغییر می دهد، اما بر درصد ورود به بازوی باز $F(3, 56) = 1/48, p > 0.05$ و فعالیت حرکتی $F(3, 56) = 1/06, p > 0.05$ اثر معناداری ندارد. آنالیز واریانس دوطرفه روشن کرد که بین عامل اول و دوم (مقادیر مختلف MK801 \times SCH23390) در مورد درصد زمان حضور در بازوی باز $F(56, 3) = 8/43, p < 0.001$ برهمکنش وجود دارد، ولی این دو عامل حتی همراه با هم نیز بر درصد ورود به بازوی باز $F(3, 56) = 1/16, p > 0.05$ و فعالیت حرکتی $F(3, 56) = 1/22, p > 0.05$ اثر معناداری ندارند. این نتایج نشان میدهند که بین این دو عامل در زمینه رفتار اضطرابی برهمکنش وجود دارد. در ادامه، نتایج آنالیز واریانس یکطرفه نشان داد که

ورود به بازوی باز را کاهش می دهد [$p < 0.05$, $F(3, 36)$ = ۳/۸۳]، اما بر فعالیت حرکتی حیوان اثر معناداری ندارد [$p > 0.05$, $F(3, 36) = 0.63$] . این نتایج نشان دهنده اضطراب زا بودن SKF 38393 است. به علاوه، آزمون مکمل توکی نشان داد که کاهش درصد زمان حضور در بازوی باز با مقادیر ۳ و ۶ میکروگرم بر موش از نظر آماری معنادار است. نتایج آنالیز واریانس یک طرفه و آزمون مکمل توکی نشان داد که NMDA، آثار اضطرابزای SKF 38393 را در هیپوکامپ پشتی تقویت می کند؛ به گونه ای که درصد زمان حضور در بازوی باز [$p < 0.001$, $F(3, 36) = 21/43$] و درصد ورود به بازوی باز [$p < 0.001$, $F(3, 36) = 17/30$] در مقایسه با گروهی که فقط ۱/۰ میکروگرم بر موش NMDA دریافت کرده بودند به شدت کاهش میابد، اما فعالیت حرکتی حیوان در مقایسه با گروهی که فقط NMDA (۰/۱ میکروگرم بر موش) گرفته بودند، تغییر معنادار نمی کند [$p > 0.05$, $F(3, 36) = 0.73$] .

تجزیه و تحلیل یافته ها

هدف این مطالعه، بررسی برهمکنش گیرنده های دوپامینی و گیرنده های NMDA در هیپوکامپ پشتی در زمینه رفتار اضطرابی است. نتایج این مطالعه نشان می دهد که تزریق مقادیر مختلف NMDA درصد حضور و درصد ورود به بازوی باز را کاهش می دهد که این نتایج نشان دهنده اضطراب زا بودن NMDA است. از طرف دیگر، نتایج مطالعه حاکی از آن است که MK801، آنتاگونیست گیرنده NMDA، بدون اینکه فعالیت حرکتی حیوان را تغییر دهد، درصد زمان حضور در بازوی باز و درصد ورود به بازوی باز را افزایش میدهد. این یافته ها نشان دهنده ضد اضطراب بودن MK801 در هیپوکامپ است.

گلولاتمات یکی از معروف ترین نورترانسミترهای

میکروگرم بر موش و افزایش فعالیت حرکتی حیوان فقط با مقدار ۰/۶ میکروگرم بر موش معنادار است.

آزمایش چهارم: اثر تزریق SKF 38393 به ناحیه CA1 هیپوکامپ بر رفتار اضطرابی (در حضور و غیاب NMDA)

نتایج تحلیل واریانس دوطرفه نشان داد که عامل اول (NMDA) به صورت معنادار در صد زمان حضور در بازوی باز [$p < 0.001$, $F(1, 56) = 9/68$] و درصد ورود به بازوی باز [$p < 0.05$, $F(1, 56) = 4/24$] را تغییر می دهد، اما اثرش بر فعالیت حرکتی حیوان معنادار نیست [$p > 0.05$, $F(1, 56) = 0/37$] . آنالیز واریانس دوطرفه همچنین (SKF 38393) مشخص کرد که عامل دوم (مقادیر مختلف) به صورت معناداری در صد زمان حضور در بازوی باز [$p < 0.001$, $F(3, 56) = 13/83$] و درصد ورود به بازوی باز [$p < 0.05$, $F(3, 56) = 4/62$] را تغییر می دهد، اما بر فعالیت حرکتی اثر معناداری ندارد [$p > 0.05$, $F(3, 56) = 1/31$] . در ادامه، آنالیز واریانس دو طرفه مشخص کرد که بین عامل اول و دوم (مقادیر مختلف SKF 38393 \times) در زمینه درصد زمان حضور در بازوی باز ($p < 0.01$, $F(3, 56) = 7/21$) و درصد ورود به بازوی باز ($p < 0.05$, $F(3, 56) = 3/95$) وجود دارد، ولی این دو عامل حتی همراه با هم نیز اثر معناداری بر فعالیت حرکتی ندارند [$p > 0.05$, $F(3, 56) = 0/83$] . این نتایج نشان می دهد که بین این دو عامل در زمینه رفتار اضطرابی برهمکنش وجود دارد.

نتایج آنالیز واریانس یک طرفه نشان داد که تزریق مقادیر مختلف SKF 38393 به ناحیه هیپوکامپ پشتی (در غیاب NMDA) به صورت معناداری درصد زمان حضور در بازوی باز [$p < 0.001$, $F(3, 36) = 12/62$] و درصد

جدول ۱ - نتایج آزمایش ها را به صورت میانگین و انحراف معیار میانگین نشان می دهد. مقدار عددی F، که نشان دهنده سطح معناداری و یا نبود اختلاف معنادار در آزمون آنالیز واریانس یک طرفه است، در زیر هر گروه چهارتایی آمده است. نتایج آزمون مکمل توکی در جدول با حروف a, b, c نشان داده شده است که به ترتیب سطح معناداری P < 0.05, P < 0.01, P < 0.001> را نشان می دهد.

فعالیت حرکتی		درصد ورود به بازوی باز		درصد حضور در بازوی باز		تیمارهای دارویی	آزمایش
انحراف معیار استاندارد	میانگین	انحراف معیار استاندارد	میانگین	انحراف معیار استاندارد	میانگین		
۱/۶۶	۱۰/۲۵	۲/۸۴	۳۱/۳۷	۴/۹۸	۳۸/۷۵	۰	آزمایش اول: ازمایش اول: MK _{A+1} (ug/rat)
۱/۰۴	۱۲/۰۱	۲/۸۱	۴۳/۱۲	۴/۰۴	۴۰/۰۵	۰/۰۵	
۱/۲۳	۱۲/۸۷	۳/۸۹	۴۸/۰۲	۴/۴۹	۵۰/۱۲	۱	
۱/۷۱	۱۱/۲۵	c ۶۰/۵۰	۶/۲۷	a ۶۲/۳۷	۲	MK _{A+1} (ug/rat)	
F (۳, ۸۲) = ۰/۴۹, p > ۰/۰۵		F (۳, ۸۲) = ۲۱/۷۴, p < ۰/۰۱		F (۳, ۸۲) = ۷/۹۳, p < ۰/۰۰۱		مقدار F آزمایش اول (AVONA)	
۱/۸۱	۱۰/۳۶	۶/۳۷	۵۹/۵۰	۶/۱۸	۴۰/۱۲	۰	سالین: ازمایش دوم: در MK _{A+1} غیاب و حضور:
۱/۴۳	۱۳/۷۵	۴/۳۴	۵۸/۱۲	۴/۴۹	۴۸/۰۶	۰/۰۲۵	
۱/۴۷	۱۳/۲۷	۴/۳۷	۵۵/۲۵	۸/۰۰	۴۴/۱۲	۰/۰۵	
۲/۵۷	۱۲/۳۷	۴/۵۰	۶۹/۳۷	۵/۴۸	۵۷/۲۵	۱	
F (۳, ۸۲) = ۰/۴۷, p > ۰/۰۵		F (۳, ۸۲) = ۱/۷۲, p > ۰/۰۵		F (۳, ۸۲) = ۲/۴۱, p > ۰/۰۵		مقدار F آزمایش دوم (AVONA) در غیاب و حضور ۱۰۸ KM	
۱/۲۳	۱۲/۸۷	۳/۸۹	۴۸/۰۶	۴/۴۹	۵۰/۱۲	۰	سالین: ازمایش سوم: در MK _{A+1} (ug/rat)
۱/۰۶	۱۲/۳۳	۶/۳۶	۵۹/۵۰	۳/۷۳	۴۷/۷۵	۰/۰۲۵	
۱/۷۸	۱۱/۷۵	۴/۳۴	۵۹/۱۲	۶/۱۳	۴۴/۲۵	۰/۰۵	
۱/۱۹	۱۳/۱۲	۴/۳۷	۵۵/۲۵	۵/۴۹	b ۷۷/۲۵	۱	
F (۳, ۸۲) = ۱/۴۳, p > ۰/۰۵		F (۳, ۸۲) = ۱/۳۶, p > ۰/۰۵		F (۳, ۸۲) = ۲۱/۷۰, p < ۰/۰۱		مقدار F آزمایش سوم (AVONA) در حضور ۱۰۸ KM	
۱/۰۵	۱۳/۸۷	۲/۷۲	۴۷/۵۰	۵/۱۴	۴۵/۰۰	۰	NMDA (ug/rat): ازمایش سوم:
۱/۲۳	۱۴/۵۰	۳/۱۴	۳۸/۷۵	۳/۵۶	۳۶/۷۵	۰/۱	
۱/۰۳	۱۵/۳۷	۲/۲۴	a ۳۵/۵۰	۲/۷۶	b ۲۶/۵۰	۰/۳	
۲/۰۵	۱۹/۱۲	۳/۷۸	c ۳۱/۰۰	۱/۵۱	c ۱۷/۶۲	۰/۶	
F (۳, ۸۲) = ۱/۴۹, p > ۰/۰۵		F (۳, ۸۲) = ۱/۶۶, p < ۰/۰۱		F (۳, ۸۲) = ۰/۱۱, p < ۰/۰۱		مقدار F آزمایش سوم (AVONA)	
۱/۸۲	۱۴/۵۵	۳/۸۹	۵۰/۳۳	۵/۰۵	۳۸/۷۷	۰	NMDA (ug/rat): ازمایش سوم:
۱/۷۱	۱۳/۸۸	۲/۳۰	۴۴/۴۴	۲/۰۳	۳۳/۰۰	۱	
+/۹۵	۱۴/۷۷	۱/۴۲	۴۵/۳۳	۱/۴۰	a ۲۷/۸۸	۳	
۱/۱۲	۱۲/۶۶	۲/۰۱	b۳۳/۷۷	+/۹۷	c ۱۴/۵۵	۶	
F (۳, ۶۳) = ۰/۳۶, p > ۰/۰۵		F (۳, ۶۳) = ۳/۳۸, p < ۰/۰۵		F (۳, ۶۳) = ۲۱/۲۶, p < ۰/۰۱		مقدار F آزمایش چهارم (ADMN) در غیاب و حضور	
۱/۲۳	۱۴/۵۱	۳/۱۴	۳۸/۷۳	۳/۵۶	۳۶/۷۵	۰	ADMN (ug/rat): ازمایش چهارم:
۱/۴۳	۱۳/۸۹	۴/۳۶	b ۲۶/۸۹	۳/۶۲	b ۲۲/۷۷	۱	
+/۶۵	۱۳/۰۶	۳/۶۹	c ۱۹/۸۸	۲/۱۰	c ۱۶/۶۷	۳	
+/۷۴	۱۵/۳۴	۳/۰۱	c ۲۲/۷۷	۱/۵۵	c ۱۲/۵۵	۶	
F (۳, ۶۳) = ۰/۳۷, p > ۰/۰۵		F (۳, ۶۳) = ۷۱/۰۳, p < ۰/۰۱		F (۳, ۶۳) = ۱۲/۳۴, p < ۰/۰۱		مقدار F آزمایش چهارم (ADMN) در حضور	

هیپوکامپ، بهویژه تخریب ناحیه شکمی هیپوکامپ، به شدت رفتار اضطرابی را تغییر می دهد (ژورفز^{۱۸} و همکاران، ۲۰۰۵؛ اکانر^{۱۹}، فینگر^{۲۰}، فلور^{۲۱} و کریان^{۲۲}، ۲۰۱۰). می توان گفت، شدت انتقال پیام های گلوتاماترژیک در اضطراب نقش دارد و داروهایی که این انتقال پیام ها را تقویت می کنند، دارای تأثیرات اضطراب زایی و داروهایی که موجب تضعیف انتقال این پیام می شوند دارای آثار ضد اضطراب یاند.

در بخش بعدی این تحقیق اثر SCH23390 در حضور و غیاب MK801 و اثر SKF 38393 در حضور و غیاب NMDA بر رفتار اضطرابی بررسی شد. نتایج این تحقیق نشان داد که SCH23390، آنتاگونیست گیرنده دوپامینی D1، با مقادیر استفاده شده در این مطالعه به تنها یی اثری بر درصد زمان حضور در بازوی باز، درصد ورود به بازوی باز و فعالیت حرکتی حیوان ندارد و رفتار اضطرابی را تغییر نمی دهد، در حالی که آگونیست گیرنده های D1، یعنی SKF 38393، به شدت درصد حضور و درصد ورود به بازوی باز را کاهش داده و باعث القای اضطراب می شود. بی اثر بودن SCH23390 در هیپوکامپ پشتی بر رفتار اضطرابی می تواند نشان دهنده آن باشد که در شرایط طبیعی گیرنده های دوپامینی D1 هیپوکامپ پشتی بر پاسخ اضطرابی حیوان اثر فیزیولوژیکی ندارند. نتایج این تحقیق مؤید یافته هایی است که نشان میدهد تزریق آنتاگونیست گیرنده های D1

تحریکی در دستگاه عصبی مهره داران است. پیام تحریکی گلوتاماتی از طریق رسپتور های یونوتروپیک گلوتاماتی، که کانال های وابسته به لیگاند گلوتاماتی هستند، به سلول های عصبی پس سیناپسی منتقل می شود (تیخونو^۱ و ماگازانیک^۲، ۲۰۰۹). همسو با مطالعات ما، برخی مطالعات نشان داده اند که فعل شدن گیرنده های گلوتاماتی باعث القای اضطراب می شود (لساگ^۳ و استکلر^۴، ۲۰۱۰). مطالعات فارماکولوژیکی و مطالعاتی که با استفاده از حیوانات ترنس ژنیک شده است، نشان می دهند که گیرنده های NMDA میتوانند بر جنبه های مختلف رفتار های هیجانی (ترس، اضطراب و افسردگی، ...) تأثیر بگذارند (بارکوس^۵ و همکاران، ۲۰۰۹). اهمیت ساختار های مغزی بخش میانی لوب گیجگاهی (مانند هیپوکامپ و آمیگدال) در رفتار های هیجانی و شناختی نیز نشان داده شده است. به نظر می رسد که آگونیست ها و آنتاگونیست های گیرنده NMDA با اثر بر بخش میانی لوب گیجگاهی تأثیرات هیجانی خود را اعمال می کنند؛ در این زمینه رسپتور های NMDA هیپوکامپ اهمیت بیشتری دارند و به نظر می رسد که NMDA تأثیرات اضطرابی و MK801 تأثیرات ضد اضطرابی خود را از طریق جایگاه کلیدی اعمال می کنند.

مطالعات قبلی نشان می دهند که تزریق سیستمیک MK801، آنتاگونیست غیر رقبابتی گیرنده های NMDA در آزمون های مختلف اضطراب، از جمله آزمون اضطراب ماز بعلاوه های شکل، باعث القای پاسخ ضد اضطرابی می شود (برتو گلیو^۶ و کاروب برز^۷، ۲۰۰۳؛ انجین^۸، تریت^۹ و دیکسون^{۱۰}، ۲۰۰۹؛ جسا^{۱۱}، نازار^{۱۲}، بیدزینسکی^{۱۳} و پلازنیک^{۱۴}، ۱۹۹۶). دیگر آنتاگونیست غیر رقبابتی NMDA، فنسیکلیدین، نیز اضطراب موش های صحرایی را کاهش می دهد (ویلی^{۱۵}، کریستلو^{۱۶} و بالستر^{۱۷}، ۱۹۹۵). همچنین مدارک بسیار حاکی از آن است که هیپوکامپ در اضطراب نقش دارد. تخریب

- 1- Tikhonov
- 2- Magazanik
- 3- Lesage
- 4- Steckler
- 5- Barkus
- 6- Bertoglio
- 7- Carobrez
- 8- Engin
- 9- Treit
- 10- Dickson
- 11- Jessa

- 12- Nazar
- 13- Bidzinski
- 14- Plaznik
- 15- Wiley
- 16- Cristello
- 17- Balster
- 18- Josephs
- 19- O'Connor
- 20- Finger
- 21- Flor
- 22- Cryan

در هیپوکامپ پشتی، درصد حضور در بازوی باز را افزایش می دهد، اما بر درصد ورود به بازوی باز و فعالیت حرکتی MK801 حیوان اثری ندارد. به عبارت دیگر، مقادیری از SCH23390 که به تنها یکی بر رفتار اضطرابی اثر ندارند، می توانند با همکاری هم اثر ضد اضطرابی داشته باشند. از سویی، نتایج این پژوهش روشن کرد که تزریق مقدار SKF 38393 غیر مؤثر NMDA همراه با مقادیر مختلف باعث تشدید آثار اضطراب زای SKF 38393 می شود. نتایج فوق نشان دهنده وجود برهمکنش بین گیرنده های NMDA و دوپامینی D1 است؛ به گونه ای که مهار گیرنده های D1 باعث تقویت پاسخ ایجاد شده با مهار گیرنده های NMDA و تحریک گیرنده های D1 باعث تقویت پاسخ ایجاد شده با تحریک گیرنده های NMDA می شود.

در راستای یافته های این مطالعه، نتایج برخی مطالعات نیز مؤید وجود برهمکنش بین گیرنده های دوپامینی D1 و گیرنده های NMDA است. مطالعات نشان می دهند که دوپامین یک تنظیم کننده مهم تحریک پذیری نورونی و تغییر شکل سیناپسی وابسته به گلوتامات در کورتکس پرفرونتال است (کاستنر^۱ و ویلیامز^۹؛ ۲۰۰۷؛ گائو^{۱۰} و ولف^{۱۱}، ۲۰۰۸). ورودی های دوپامینرژیک که به پرفرونتال و هیپوکامپ وارد می شوند، نقش مهمی در فرآیندهای شناختی نظری حافظه فعال و تغییر شکل سیناپسی دارند (کاستنر و ویلیامز، ۲۰۰۷؛ گرانادو^{۱۲} و همکاران، ۲۰۰۸). مطالعات الکتروفیزیولوژیکی نیز نشان می دهند که گیرنده های دوپامینی D1 باعث تقویت پاسخ میانجی گری شده با گیرنده NMDA در پرفرونتال D1 می شوند (چن^۱ و همکاران، ۲۰۰۵). به علاوه، گیرنده های

به بخش شکمی هیپوکامپ اثری بر رفتار اضطرابی ندارد (شاه^۱، اسشوولد^۲ و تریت، ۲۰۰۴؛ زرین دست و همکاران، ۲۰۱۰). اضطرابزا بودن SKF 38393 در این مطالعه با برخی مطالعات همسو است. مطالعات پیشین نشان دهنده آن است که میزان رهایش دوپامین در پی قرارگیری در معرض طیف وسیعی از استرس های حاد و مزمن افزایش می باید (گلدستین و همکاران، ۱۹۹۶). همچنین مطالعات حاکی از آن است که آپومورفین، آگونیست غیر اختصاصی گیرنده های D1 و D2، باعث القای اضطراب می شود (دل آركو و مورا، ۲۰۰۸؛ تسنگ و ادونل، ۲۰۰۴). اثر دوپامین بر اضطراب از طریق گیرنده های دوپامین مختلف، یعنی گیرنده های گروه D1 (شامل گیرنده D1 و D5) و گیرنده های گروه D2 (D3، D2 و D4) (سلفون^۳ و اولانو^۴، ۲۰۰۰) اعمال می شود. مدارکی وجود دارند که نشان می دهند مسیر دوپامینرژیک مزوکورتیکولیمبیک متأثر از داروها در ایجاد اضطراب دخالت دارند. در تأیید این دیدگاه، مدارک بسیار حاکی از آن است که مسیرهای دوپامینی مزوآکومبنس و مزوکورتکس در فرآیند اضطراب دخالت دارند. احتمال دارد نورون هایی که از هیپوکامپ به پرفرونتال کورتکس و هسته آکومبنس می روند، بخشی از شبکه عصبی باشند که در اضطراب نقش دارند (پاگلیسی-آلگرا و همکاران، ۱۹۹۱؛ تیموثی^۵، کستال^۶ و اسمیت^۷، ۱۹۹۹).

در این تحقیق، همچنین تحریک یا مهار همزمان گیرنده های D1 دوپامینی و گیرنده های NMDA در شرایط vivo بر رفتار اضطرابی بررسی شد. برای مهار همزمان گیرنده های از تزریق همزمان MK801 و SCH23390 و برای تحریک همزمان گیرنده های از تزریق همزمان SKF 38393 و NMDA استفاده شد. یافته های این پژوهش حاکی از آن است که استفاده از مقدار غیر مؤثر SCH23390 همراه با مقدار غیر مؤثر MK801 به صورت درون مغزی

1- Shah	7- Smythe
2- Sjovold	8- Castner
3- Sealfon	9- Williams
4- Olanow	10- Gao
5- Timothy	11- Wolf
6- Costall	12- Granado

تحریک گیرنده های NMDA گلوتاماتی دارد (سارانتیس^۵، ماتسوکیس^۶ و آنجلاتو^۷). (۲۰۰۹).

دريافت مقاله: ۸۹/۴/۱۰ پذيرش مقاله: ۹۰/۱/۱۷

1- Chen	5- Sarantis
2- Gurden	6- Matsokis
3- Takita	7- Angelatou
4- Jay	

در تقویت درازمدت سیناپسی القاشه به وسیله گیرنده های NMDA در سیناپس های هیپوکامپ و پرفرونتال نقش محوری دارند (گاردن^۲، تاکیتا^۳ و جی^۴، ۲۰۰۰). مدارک موجود همچنین نشان از آن دارند که دوپامین در استریاتوم نیز نقش مهمی در تعدیل پاسخ های نورونی القاشه به وسیله

منابع:

Adriani, W., Felici, A., Sargolini, F., Roullet, P., Usiello, A., Oliverio, A., et al. (1998). N-methyl-D-aspartate and dopamine receptor involvement in the modulation of locomotor activity and memory processes. *Experimental Brain Research*, 123(1-2), 52-59.

Barkus, C., McHugh, S. B., Sprengel, R., Seeburg, P. H., Rawlins, J. N. P., & Bannerman, D. M. (2009). Hippocampal NMDA receptors and anxiety: At the interface between cognition and emotion. *European Journal of pharmacology*, 626(1), 49-56.

Bast, T., Zhang, W. N., Heidbreder, C., & Feldon, J. (2001). Hyperactivity and disruption of prepulse inhibition induced by N-methyl-D-aspartate stimulation of the ventral hippocampus and the effects of pretreatment with haloperidol and clozapine. *Neuroscience*, 103(2), 325-335.

Bergink, V., van Megen, H. J., & Westenberg, H. G. (2004). Glutamate and anxiety. *European Neuropsychopharmacology*, 14(3), 175-183.

Bertoglio, L. J., & Carobrez, A. P. (2003). Anxiolytic-like effects of NMDA/glycine-B receptor ligands are abolished during the elevated plus-maze trial 2 in rats. *Psychopharmacology*, 170(4), 335-342.

Castner, S. A., & Williams, G. V. (2007). Tuning the engine of cognition: A focus on NMDA/D1 receptor interactions in prefrontal cortex. *Brain and Cognition*, 63(2), 94-122.

Chen, Y., Beffert, U., Ertunc, M., Tang, T. S., Kavalali, E. T., Bezprozvanny, I., et al. (2005). Reelin modulates NMDA receptor activity in cortical neurons. *Journal of Neuroscience*, 25(36), 8209-8216.

Coutureau, E., Galani, R., Jarrard, L. E., & Cassel, J. C. (2000). Selective lesions of the entorhinal cortex, the hippocampus, or the fimbria-formix in rats: A comparison of effects on spontaneous and amphetamine-induced locomotion. *Experimental Brain Research*, 131(3), 381-392.

David, H. N., Ansseau, M., & Abraini, J. H. (2005). Dopamine-glutamate reciprocal modulation of release and motor responses in the rat caudate-putamen and nucleus accumbens of «intact» animals. *Brain Research Reviews*, 50(2), 336-360.

Del Arco, A., & Mora, F. (2008). Prefrontal cortex-nucleus accumbens interaction: In vivo modulation by dopamine and glutamate in the prefrontal cortex. *Pharmacology Biochemistry and Behavior*, 90(2), 226-235.

Engin, E., Treit, D., & Dickson, C. T. (2009). Anxiolytic-and antidepressant-like properties of ketamine in behavioral and neurophysiological animal models. *Neuroscience*, 161(2), 359-369.

Gao, C., & Wolf, M. E. (2008). Dopamine receptors regulate NMDA receptor surface expression in prefrontal cortex neurons. *Journal of Neurochemistry*, 106(6), 2489-2501.

Goldstein, L. E., Rasmusson, A. M., Bunney, B. S., & Roth, R. H. (1996). Role of the amygdala in the coordination of behavioral, neuroendocrine, and prefrontal cortical monoamine responses to psychological stress in the rat. *Journal of Neuroscience*, 16(15), 4787-4798.

Granado, N., Ortiz, O., Suarez, L. M., Martin, E. D., Cena, V., Solis, J. M., et al. (2008). D1 but not D5 dopamine receptors are critical for LTP, spatial learning, and LTP-induced arc and zif268 expression in the hippocampus. *Cerebral Cortex*, 18(1), 1-12.

Gurden, H., Takita, M., & Jay, T. M. (2000). Essential role of D1 but not D2 receptors in the NMDA receptor-dependent long-term potentiation at hippocampal-prefrontal cortex synapses in vivo. *Journal of Neuroscience*, 20(22), 106-110.

Homayoun, H., & Moghaddam, B. (2010). Group 5 metabotropic glutamate receptors: Role in modulating cortical activity and relevance to cognition. *European Journal of Pharmacology*, 639(1-3), 33-39.

Jessa, M., Nazar, M., Bidzinski, A., & Plaznik, A. (1996). The effects of repeated administration of diazepam, MK-801 and CGP 37849 on rat behavior in two models of anxiety. *European Neuropsychopharmacology*, 6(1), 55-61.

Josephs, K. A., Uchikado, H., McComb, R. D., Bashir, R., Wszolek, Z., Swanson, J., et al. (2005). Extending the clinicopathological spectrum of neurofilament inclusion disease. *Acta Neuropathologica*, 109(4), 427-432.

Lesage, A., & Steckler, T. (2010). Metabotropic glutamate mGlu1 receptor stimulation and blockade: Therapeutic opportunities in psychiatric illness. *European Journal of Pharmacology*, 639(1-3), 2-16.

Moghaddam, B. (2003). Bringing order to the glutamate chaos in schizophrenia. *Neuron*, 40(5), 881-884.

O'Connor, R. M., Finger, B. C., Flor, P. J., & Cryan, J. F. (2010). Metabotropic glutamate receptor 7: At the interface of cognition and emotion. *European Journal of Pharmacology*, 639(1-3), 123-131.

Paxinos, G., & Watson, C. (2007). *The rat brain in stereotaxic coordinates*. London: Academic Press.

Puglisi-Allegra, S., Imperato, A., Angelucci, L., & Cabib, S. (1991). Acute stress induces time-dependent responses in dopamine mesolimbic system. *Brain Research*, 554(1-2), 217-222.

Radulovic, J., Blank, T., Nijholt, I., Kammermeier, J., & Spiess, J. (2000). In vivo NMDA/dopamine interaction resulting in Fos production in the limbic system and basal ganglia of the mouse brain. *Molecular Brain Research*, 75(2), 271-280.

Sarantis, K., Matsokis, N., & Angelatou, F. (2009). Synergistic interactions of dopamine D1 and glutamate NMDA receptors in rat hippocampus and prefrontal cortex: Involvement of ERK1/2 signaling. *Neuroscience*, 163(4), 1135-1145.

Sealfon, S. C., & Olanow, C. W. (2000). Dopamine receptors: From structure to behavior. *Trends Neuroscience*, 23(1), S34-40.

Shah, A. A., Sjovold, T., & Treit, D. (2004). Selective antagonism of medial prefrontal cortex D4 receptors decreases fear-related behaviour in rats. *European Journal of Neuroscience*, 19(12), 3393-3397.

Tikhonov, D. B., & Magazanik, L. G. (2009). Origin and molecular evolution of ionotropic glutamate receptors. *Neuroscience and Behavioral Physiology*, 39(8), 763-773.

Timothy, C., Costall, B., & Smythe, J. W. (1999). Effects of SCH23390 and raclopride on anxiety-like behavior in rats tested in the black-white box. *Pharmacology Biochemistry and Behavior*, 62(2), 323-327.

Tseng, K. Y., & O'Donnell, P. (2004). Dopamine-glutamate interactions controlling prefrontal cortical pyramidal cell excitability involve multiple signaling mechanisms. *Journal of Neuroscience*, 24(22), 5131-5139.

Vezina, P., & Kim, J. H. (1999). Metabotropic glutamate receptors and the generation of locomotor activity: interactions with midbrain dopamine. *Neuroscience & Biobehavioral Reviews*, 23(4), 577-589.

Wiley, J. L., Cristello, A. F., & Balster, R. L. (1995). Effects of site-selective NMDA receptor antagonists in an elevated plus-maze model of anxiety in mice. *European journal of pharmacology*, 294(1), 101-107.

Zarrindast, M. R., Naghdi-Sedeh, N., Nasehi, M., Sahraei, H., Bahrami, F., & Asadi, F. (2010). The effects of dopaminergic drugs in the ventral hippocampus of rats in the nicotine-induced anxiogenic-like response. *Neuroscience Letters*, 475(3), 156-160.