

مقاله پژوهشی اصیل

نقش مسیر L- آرژینین/نیتریک اکساید در اثر ضدافسردگی لیتیوم در مدل آزمون شناختی اجباری

دکتر مهدی قاسمی^۱

گروه فارماکولوژی، دانشکده پزشکی، دانشگاه
علوم پزشکی تهران

دکتر حامد صادقی پور رودسری

گروه فارماکولوژی، دانشکده پزشکی، دانشگاه
علوم پزشکی تهران

دکتر احمد رضا دهپور

گروه فارماکولوژی، دانشکده پزشکی، دانشگاه
علوم پزشکی تهران

دکتر حمید رضا صادقی پور رودسری

گروه فیزیولوژی، دانشکده پزشکی، دانشگاه
علوم پزشکی تهران

هدف: هدف این مطالعه بررسی نقش مسیر L- آرژینین/اکسید نیتریک در اثرات ضدافسردگی لیتیوم در آزمون شناختی اجباری در موش‌های سوری بود. **روش:** این مطالعه از نوع تجربی بود و آزمون شناختی اجباری به عنوان مدل افسردگی و مدت زمان بی‌حرکتی به عنوان معیار افسردگی در نظر گرفته شد. اثر تجویز حاد دوزهای مختلف هر یک از داروهای لیتیوم (mg/kg) (۱۰-۱۰۰ mg/kg L-NAMe)، مهارکننده غیراختصاصی آنزیم سازنده NO به نام (L-NPA) (۵-۳۰ mg/kg) و پیش‌ساز تولید NO به نام L- آرژینین (۷۵۰ mg/kg) در آزمون شناختی اجباری سنجیده شد. سپس اثر L-NPA و L- آرژینین بر اثرات ضدافسردگی لیتیوم بررسی گردید. **یافته‌ها:** لیتیوم در دوزهای mg/kg (۳۰ mg/kg) و (p<0.05) (p<0.01) با طور معنی‌داری باعث کاهش زمان دوزهای L-NAMe در بی‌حرکتی موش‌ها در آزمون شد، ولی در دوزهای mg/kg (۱۰-۱۰۰ mg/kg) اثری نداشت. در دوزهای ۲۰ و ۱۰۰ mg/kg باعث کاهش زمان بی‌حرکتی موش‌ها در آزمون شناختی اجباری شدند (p<0.05). تجویز همزمان دوزهای غیرمؤثر L-NPA (۳۰ mg/kg) و یا L-NPA (۱۵ mg/kg) با دوز غیرمؤثر لیتیوم (۱۰ mg/kg) باعث کاهش معنی‌دار مدت بی‌حرکتی موش‌ها در آزمون شد (به ترتیب p<0.01 و p<0.001). همچنین L- آرژینین که به تنها اثری بر آزمون نداشت، باعث مهار اثرات ضدافسردگی دوز مؤثر لیتیوم (۳۰ mg/kg) شد (p<0.05).

نتیجه‌گیری: مسیر L- آرژینین NO در اثرات ضدافسردگی لیتیوم در مدل آزمون شناختی اجباری دخالت دارد و همچنین این یافته‌ها می‌توانند استفاده از دوزهای اندک لیتیوم با مهارکننده‌های سنتزکننده NO را برای درمان افسردگی پیشنهاد کند.

کلید واژه‌ها: لیتیوم، افسردگی، اکسید نیتریک، مهارکننده آنزیم سازنده اکسید نیتریک، آزمون شناختی اجباری.

برای درمان دوره حاد و هم دوره نگهدارنده این بیماران به کار برده می‌شود و کارآیی آن به خوبی مشخص شده است. همچنین نشان داده شده که لیتیوم در درمان افسردگی تک قطبی^۲ نیز مؤثر است (سوزا^۳ و گودوین^۴، ۱۹۹۱). بسیاری از مطالعات بالینی نشان داده‌اند

مقدمه

حدود ۵۰ سال است که لیتیوم به عنوان یکی از مؤثرترین داروهای درمان اختلال دوقطبی شناخته شده است. این دارو هم

مهدهی قاسمی و همکاران

برخی گزارش‌ها حاکی از آن است که مسیرهایی همچون مسیر اکسید نیتریک^{۱۵} می‌توانند نقش مهمی در حالات روانی افسردگی داشته باشند (داسیلووا^{۱۶}، ماتیوسی^{۱۷}، دازسانتوس^{۱۸}، کالیکستو^{۱۹} و دریگز^{۲۰}، ۲۰۰۰؛ اکلی^{۲۱}، داچ^{۲۲} و دریگز، ۲۰۰۰؛ هارکین^{۲۳}، بروس^{۲۴}، کرافت^{۲۵} و پال^{۲۶}، ۱۹۹۹). مطالعات گذشته نشان داده‌اند که مهار آنزیم سازنده اکسید نیتریک^{۲۷} باعث آثار ضدافسردگی در مدل آزمایشگاهی FST در موش‌های سوری و موش‌های صحرایی می‌شود (داسیلووا و همکاران، ۲۰۰۰؛ هارکین و همکاران، ۱۹۹۹؛ جفری^{۲۸} و فاندر^{۲۹}، ۱۹۹۶؛ یلدیز^{۳۰}، اردن، ۲۰۰۰؛ الک^{۳۱}، اتکان^{۳۲} و گیسر^{۳۴}، ۲۰۰۰). همچنین نشان داده شده است که به وسیله تجویز سوپرستای آنزیم NOS و پیش‌ساز NO_x، یعنی ماده L-آرژینین^{۳۵}، می‌توان بر اثرات ضدافسردگی مهار کننده‌های آنزیم NOS غلبه نمود که این مسئله تأیید کننده در گیری مسیر در این پاسخ‌های رفتاری می‌باشد (داسیلووا و همکاران، ۲۰۰۰؛ هارکین و همکاران، ۱۹۹۹؛ جفری و فاندر، ۱۹۹۶؛ یلدیز و همکاران، ۲۰۰۰). اما این که آیا این مسیر می‌تواند در اثر ضدافسردگی داروهایی همانند لیتیوم نقش داشته باشد، تا به امروز روش نشده است، هر چند شواهد فیزیولوژیک زیادی برای دخالت این سیستم در برخی جنبه‌های اثر لیتیوم وجود دارد. برای مثال، ماروتا^{۳۶} و همکاران (۵) گزارش نمودند که ۶۰ تا ۹۰ دقیقه بعد از تجویز داخل صفاقی لیتیوم، متabolیت‌های NO_x (NO₃ و NO_x) در آمیگдал موش‌های صحرایی به طور معنی‌داری کاهش می‌یابد. همچنین وگنر^{۳۷} و همکاران،

که لیتیوم در کنار داروهای ضدافسردگی، می‌تواند به عنوان یک داروی ضدافسردگی هم برای بیماران افسرده و هم در فاز افسردگی اختلال دوقطبی سودمند باشد. بسیاری از اثرات بیوشیمیایی این دارو مشخص شده است و بعضی از آنها ممکن است جزیی از پاسخ درمانی باشد. احتمالات مهم در این مورد عبارت‌اند از: (الف) اثر بر انتقال یون و الکترولیت‌ها؛ (ب) اثر بر انتقال دهنده‌های عصبی (نوروترانسمیترها) و آزاد شدن آنها؛ (ج) اثر بر پیامبرهای ثانویه خصوصاً اینوزیتول تری‌فسفات و دی‌اسیل گلیسرول و اثر مهاری بر آنزیم اینوزیتول مونوفسفاتاز. با این حال سازوکار اثر لیتیوم همچنان مبهم مانده و به طور کامل شناخته نشده است. شاید به جرأت بتوان گفت که یک مانع اساسی در تعیین و شناخت سازوکار عمل لیتیوم در اختلالات خلقی، تعداد اندک مدل‌های رفتاری حساس به لیتیوم در حیوانات آزمایشگاهی می‌باشد (ابرین^۱ و همکاران، ۲۰۰۴). هر چند مدل‌های عینی اختلالات خلقی در جوندگان ذاتاً پیچیده به نظر می‌رسد، چندین مدل که نمایش دهنده فوتیپ درونی مرتبط با اختلالات دوقطبی هستند، مورد بررسی قرار گرفته‌اند. یکی از مدل‌های آزمایشگاهی که به طور عمومی برای بررسی اثرات ضدافسردگی داروها مورد استفاده قرار می‌گیرد، آزمون شناکردن اجباری^۲ (FST) است که بازتاب یک مرحله از یأس رفتاری^۳ در افسردگی می‌باشد (برسینی^۴ و ملی^۵، ۱۹۸۸؛ پورسلت^۶، آتنون^۷، بلاوت^۸ و جالفری^۹، ۱۹۷۸). در مورد آثار ضدافسردگی لیتیوم در این مدل نیز مطالعاتی شده است. در یک مطالعه ابرین و همکاران (۲۰۰۴) نشان دادند که تجویز مزمن لیتیوم باعث آثار قابل ملاحظه ضدافسردگی در این مدل رفتاری موش‌های سوری می‌شود. همچنین بررسی‌های دیگر نشان دادند که تجویز حاد لیتیوم به موش‌های سوری ۳۰ دقیقه قبل از FST آثار ضدافسردگی چشمگیر بر حیوانات بر جا گذاشت، اما این اثر در تزریق ۴۵ دقیقه‌ای قبل از آزمون دیده نشد (نیکسون^{۱۰}، هاسکویت^{۱۱}، بورین^{۱۲} و کلومبل^{۱۳}، ۱۹۹۴؛ ردووب^{۱۴} و بورین، ۱۹۹۹الف). همچنین آنها نشان دادند که تجویز حاد لیتیوم باعث تقویت آثار ضدافسردگی سایر داروهای ضدافسردگی در FST در موش‌های سوری می‌شود (ردووب و بورین، ۱۹۹۹ب). به حال، سازوکار دقیق این آثار لیتیوم هنوز به طور کامل شناخته نشده است.

1- O'Brien	2- Forced Swimming Test
3- behavioural despair	4- Borsini
5- Meli	6- Porsolt
7- Anton	8- Blavet
9- Jalfre	10- Nixon
11- Hascoet	12- Bourin
13- Colombel	14- Redrobe
15- Nitric Oxide	16- da Silva
17- Matteusci	18- dos Santos
19- Calixto	20- Rodrigues
21- Eckeli	22- Dach
23- Harkin	24- Bruce
25- Craft	26- Paul
27- Nitric Oxide Synthase	28- Jeffery
29- Funder	30- Yildiz
31- Erden	32- Ulak
33- Utkan	34- Gacar
35- L-arginine	36- Maruta
37- Wegener	

می داد تا خود را روحی آب شناور نگه دارد (از دقیقه دوم تا ششم) به وسیله زمان سنج (بر حسب ثانیه) اندازه گیری گردید (پورسلت و همکاران، ۱۹۷۸؛ صاحقرانی، رضایت، زارع زاده، حیدری صفا و زرین دست، ۱۳۸۴). قبل از آزمایش، ابتدا داروی مورد نظر با ترازوی دیجیتال توزین و در حلال مناسب (نرمال سالین) حل گردید. یک ساعت قبل از آزمایش، موش‌ها از حیوان‌خانه به محل اجرای طرح منتقل شدند. سپس با استفاده از سرنگ انسولین داروهای مورد استفاده به صورت داخل صفاقی به آنها تزریق گردید. دوزهای مختلف لیتیوم کلراید (۵، ۱۰، ۳۰ و ۱۰۰ mg/kg) در گروه‌های جداگانه ۳۰ دقیقه قبل از انجام FST به موش‌ها تزریق شد و سپس حیوانات تحت آزمون قرار گرفتند. در این مرحله دوزهای مؤثر و غیرمؤثر لیتیوم در آزمون، جهت ارزیابی در مراحل بعدی مطالعه پیدا شد.

برای بررسی آثار (۱۰، ۳۰ و ۱۰۰ mg/kg L-NPA)، برای بررسی نقش احتمالی مسیر L-آرژینین (۷۵۰ mg/kg) در این آزمون، براساس مطالعه کاستر^۳، فریرا^۴، دازسانتوس و رو دریگز (۲۰۰۵) در آزمون FST، این داروها در گروه‌های جداگانه ۴۵ دقیقه قبل از آزمون به موش‌های سوری تزریق شد. در این مرحله نیز دوزهای غیرمؤثر L-NPA و L-NAME برای مراحل بعدی آزمایش پیدا شد. برای بررسی نقش احتمالی مسیر L-آرژینین/NO در اثرات لیتیوم در آزمون FST، دوزهای غیرمؤثر هر یک از داروهای L-NAME و L-NPA در گروه‌های مجزا، ۱۵ دقیقه قبل از تجویز دوز غیرمؤثر لیتیوم، به موش‌های سوری تزریق شد و ۳۰ دقیقه بعد از تزریق دوز غیرمؤثر لیتیوم، موش‌ها مورد آزمون FST قرار گرفتند. همچنین در گروه‌های دیگر، ۱۵ دقیقه قبل از تجویز دوز مؤثر لیتیوم، L-آرژینین (۷۵۰ mg/kg) به موش‌ها تزریق شد و ۳۰ دقیقه بعد از تزریق لیتیوم موش‌ها تحت آزمون FST قرار گرفتند. برای بررسی آماری داده‌ها از آزمون‌های ANOVA یک طرفه و دو طرفه به همراه آزمون استیوونت-نیومن کول^۵ استفاده گردید و $p < 0.05$ به عنوان اختلاف معنی‌دار تلقی شد.

1- N^G-L-arginine methyl ester
3- Kaster
5- Student-Newman Keul

2- N^O-propyl-L-arginine
4- Ferreira

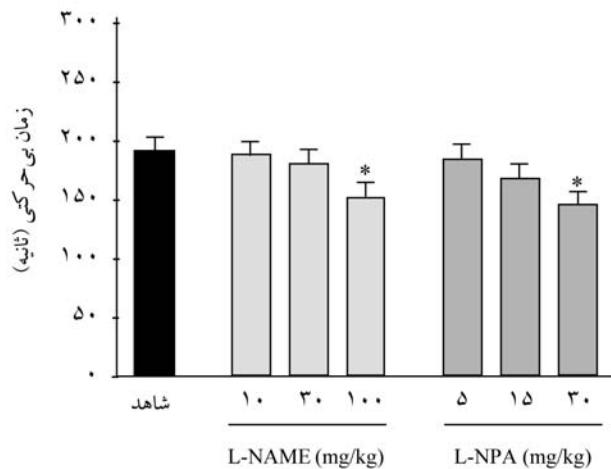
(۲۰۰۴) در مطالعه‌ای نشان دادند که فعالیت آنزیم NOS در هیپوکامپ موش‌های صحرایی پس از تزریق لیتیوم به طور قابل ملاحظه و به صورت وابسته به دوز کاهش می‌باشد. هرچند این مطالعات نشان دهنده تغییرات ایجادشده به وسیله لیتیوم در مسیر NO در بافت‌های مختلف می‌باشد، تا کنون در مورد هیچ مدل رفتاری‌ای که نشان دهنده در گیری این مسیر در آثار ضدافسرد گی لیتیوم باشد آزمایش و تحقیق نشده است. لذا برای پیدا کردن سازوکارهای زمینه‌ای در گیری در این اثرات لیتیوم، در مطالعه حاضر با استفاده از مدل آزمون شناختی اجباری، آثار تجویز حاد دوزهای مختلف لیتیوم در موش‌های سوری بررسی و در گیری مسیر NO با استفاده از مهارکننده‌های غیراختصاصی و اختصاصی سازنده NO نورونی و پیش‌ساز تولید NO ارزیابی شد.

روش

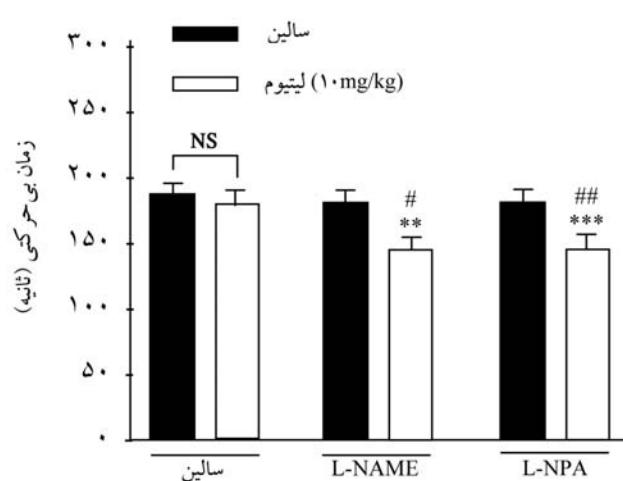
در این مطالعه تجربی، از موش‌های سوری سفید نر نژاد NMRI (انستیتو پاستور ایران) با وزن ۲۰ تا ۳۵ گرم استفاده شد. حیوانات که به طور تصادفی در گروه‌های ۱۵ تایی دسته‌بندی شده بودند، در اتاقی با نور کافی و دوره شب‌انه روزی ۱۲ ساعته نگهداری شدند و غذا و آب کافی در اختیار شان قرار داده شد. موش‌ها تا یک ساعت قبل از شروع آزمون آزادانه به آب و غذا دسترسی داشتند. آزمایش‌ها در چارچوب ضوابط کمیته اخلاقی دانشگاه انجام شد. داروهای مورد استفاده در مطالعه عبارت بودند از لیتیوم کلراید، L-آرژینین، L-N^G-آرژینین متیل استر^۱ (L-NAME) و N^O-پروپیل-L-آرژینین^۲ (L-NPA)، که همگی در نرمال سالین حل شدند.

در آزمون شناختی اجباری پس از تزریق دارو، موش‌های سوری به طور جداگانه در داخل یک سیلندر باز (قطر ۱۰ سانتی‌متر و ارتفاع ۲۵ سانتی‌متر) که تا ارتفاع ۱۹ سانتی‌متری آن آب با دمای متعادل $25 \pm 1^\circ\text{C}$ ریخته شده بود، قرار داده شدند تا مجبور شوند شنا کنند. در این حالت حیوان برای این که غرق نشود، شروع به دست و پا زدن و تقدیمی کرد. دو دقیقه اول برای عادت کردن حیوان به محیط در نظر گرفته شد، سپس چهار دقیقه‌ای را که موش در حالت بی‌حرکتی می‌گذراند و صرفاً حرکات مختص‌ری انجام

یافته‌ها



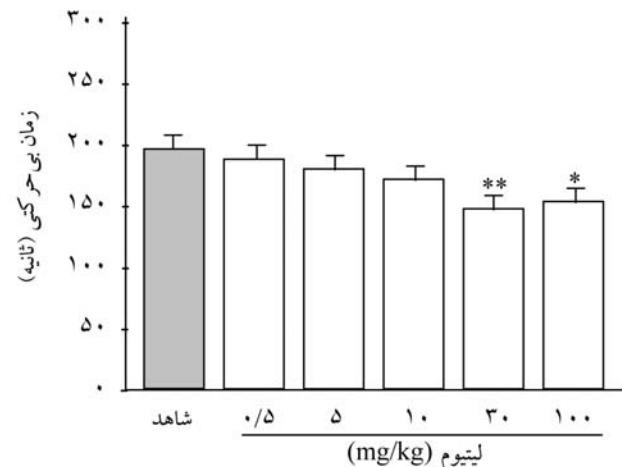
شکل ۲- اثر تجویز حاد دوزهای مختلف L-NAME (۱۰-۱۰۰ mg/kg) و L-NPA (۵-۳۰ mg/kg) به صورت داخل صفاقی) و (به صورت داخل صفاقی) سریع در آزمون FST بر مدت زمان بی‌حرکتی موش‌های سوری در آزمون FST. * $p<0.05$ در مقایسه با گروه کنترل که تنها سالین دریافت نموده بود.



شکل ۳- اثر تجویز همزمان L-NAME (۳۰ mg/kg) و L-NPA (۱۵ mg/kg) به صورت داخل صفاقی) و یا (کلرید لیتیوم (۱۰ mg/kg) بر مدت زمان بی‌حرکتی موش‌های سوری در آزمون FST. ** $p<0.01$ و *** $p<0.001$ در مقایسه با گروه کنترل که تنها سالین دریافت نموده بود؛ # $p<0.05$ و ## $p<0.01$ در مقایسه با گروه سالین/لیتیوم (۱۰ mg/kg) و NS به معنی غیرمعنی‌دار است.

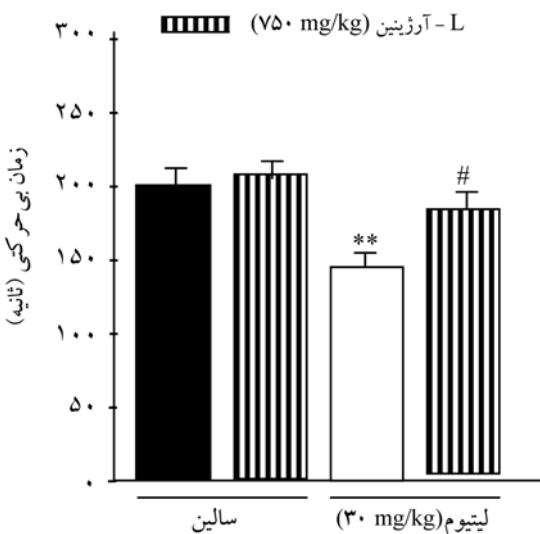
شکل ۱ نشان می‌دهد که تجویز حاد لیتیوم باعث کاهش زمان بی‌حرکتی موش‌های در آزمون FST می‌شود [$p=0.01$] ($F(4,296)=4.296$, $p<0.05$). دوزهای ۳۰ mg/kg و ۱۰۰ mg/kg به طور معنی‌داری باعث کاهش زمان بی‌حرکتی در FST شد، در حالی که دوزهای ۵ و ۳۰ mg/kg بر زمان بی‌حرکتی موش‌های در آزمون FST اثری نداشت.

همان‌طور که شکل ۲ نشان می‌دهد، هر یک از مهارکننده‌های غیراختصاصی آنزیم سازنده NO (L-NAME، ۱۰، ۳۰ و ۱۰۰ mg/kg) و مهارکننده اختصاصی آنزیم سازنده NO (L-NPA، ۵ و ۱۵ mg/kg) باعث کاهش زمان بی‌حرکتی حیوانات در آزمون FST شدند (به ترتیب [$p<0.05$] و [$F(3,36)=3.230$, $p<0.05$]). دوز ۳۰ mg/kg L-NAME و دوز ۳۰ mg/kg L-NPA باعث کاهش معنی‌دار زمان بی‌حرکتی موش‌های در آزمون FST شد ($p<0.05$)، در حالی که دوزهای کمتر این داروها اثر معنی‌داری بر آزمون FST نداشت و غیر مؤثر بود.



شکل ۱- اثر تجویز حاد دوزهای مختلف کلرید لیتیوم (۰/۵-۱۰۰ mg/kg) به صورت داخل صفاقی) بر مدت زمان بی‌حرکتی موش‌های سوری در آزمون FST. ** $p<0.05$ و * $p<0.01$ در مقایسه با گروه شاهد که تنها سالین دریافت نموده بود.

شده‌اند و نشان داده شده است که موجب افزایش رفخارهای مبتنی بر فرار می‌شوند (برسینی و ملی، ۱۹۸۸). در مطالعه حاضر نشان داده شد که تزریق حاد لیتیوم باعث کاهش چشمگیر زمان بی‌حرکتی موش‌های سوری در آزمون FST می‌شود. این اثر ضدافسردگی لیتیوم که در دوزهای ۳۰ و ۱۰۰ mg/kg معنی دار بود، با یافته‌های مطالعات قبلی (ابرین و همکاران، ۲۰۰۴) مبنی بر ایجاد اثرات ضدافسردگی لیتیوم به صورت وابسته به دوز در این آزمون همخوان است. در مطالعات دیگری لیتیوم اثرات ضدافسردگی طیف وسیعی از داروهای ضدافسردگی را در مدل آزمون FST تقویت کرده است (ردروب و بورین، ۱۹۹۹الف؛ نیکسون و همکاران، ۱۹۹۴). همچنین ابرین و همکاران (۲۰۰۴) نشان دادند که تجویز لیتیوم به مدت ده روز باعث کاهش چشمگیر مدت بی‌حرکتی در مدل آزمون FST در موش‌های سوری می‌شود. این اثر لیتیوم در FST می‌تواند بیانگر عمل ثبیت کنندگی خلق به وسیله این دارو در فاز افسردگی اختلال دوقطبی باشد (ابرین و همکاران، ۲۰۰۴). اثر درمانی لیتیوم همچنین به شکل جالبی موازی با اثرات داروهای ضدافسردگی بر درماندگی آموخته شده^۱ می‌باشد (شرمن^۲ و پتی^۳، ۱۹۸۰). اما در خصوص آثار ضدافسردگی لیتیوم در مدل FST تنافضاتی هم وجود دارد. در یک مطالعه، کیتامورا^۴، اراکی^۵ و گومیتا^۶ (۲۰۰۲) نشان دادند که در آزمون FST، تجویز خوراکی لیتیوم (۱۰–۱۰۰ mg/kg) هشت ساعت قبل از آزمون، در زمان بی‌حرکتی موش‌های صحرایی هیچ تغییر معنی داری ایجاد نکرد. و گر، بندهی^۷، هیبرگ^۸، مرک^۹ و رزنبرگ^{۱۰} (۲۰۰۳) نیز نشان دادند که تجویز مزمن لیتیوم (۶۰ mg/kg، به صورت خوراکی) در آزمون FST، تأثیری بر زمان بی‌حرکتی موش‌های صحرایی نداشت. حتی کیتامورا و همکاران (۲۰۰۲) گزارش کردند که درمان تحت حاد موش‌های صحرایی با لیتیوم (۱۰۰ mg/kg) باعث ایجاد آثار شباهفسردگی در آزمون FST می‌شود و به طور معنی داری بر زمان بی‌حرکتی موش‌ها در این آزمون می‌افزاید. آثار متتنوع لیتیوم در آزمون FST ممکن است به دلیل طول درمان با



شکل ۴- اثر تجویز همزمان L- آرژینین (۷۵۰ mg/kg)، به صورت داخل صفاقی) با کلرید لیتیوم (۳۰ mg/kg) بر مدت زمان بی‌حرکتی موش‌های سوری در آزمون FST. ** p<0.01 در مقایسه با گروه کنترل که تنها سالین/سالین دریافت نموده بود؛ # p<0.05 در مقایسه با گروه سالین لیتیوم (۳۰ mg/kg).

شکل ۳ نشان می‌دهد که تجویز همزمان دوزهای بالقوه غیر مؤثر L-NAME (۳۰ mg/kg) و لیتیوم (۱۰ mg/kg) باعث کاهش چشمگیر زمان بی‌حرکتی موش‌ها در آزمون FST گردید. [F(۳, ۳۶)=۴/۷۶۲, p<0.01] تجویز همزمان دوزهای بالقوه غیر مؤثر L-NPA (۱۵ mg/kg) و لیتیوم (۱۰ mg/kg) نیز بر کاهش زمان بی‌حرکتی موش‌ها در آزمون FST اثر چشمگیر داشت [F(۳, ۳۶)=۸/۳۳۶, p<0.001].

شکل ۴ نشان می‌دهد که L- آرژینین (۷۵۰ mg/kg) به تنها بر زمان بی‌حرکتی موش‌ها در آزمون FST اثر چندانی نداشت، اما تزریق آن از اثرات ضدافسردگی دوز ۳۰ mg/kg لیتیوم در این آزمون جلوگیری کرد (p<0.05).

بحث

آزمون شناختی اجباری از جمله مدل‌های حیوانی است که در بررسی اثرات ضدافسردگی داروها به طور وسیع مورد استفاده قرار گرفته است و منعکس کننده یک مرحله از «یأس رفتاری» در افسردگی می‌باشد (برسینی و ملی، ۱۹۸۸؛ پورسلت و همکاران، ۱۹۷۸). بسیاری از داروهای ضدافسردگی با این آزمون بررسی

1- learned helplessness

2- Sherman

3- Petty

4- Kitamura

5- Araki

6- Gomita

7- Bandpey

8- Heiberg

9- Mork

10- Rosenberg

مهدهی قاسمی و همکاران

آرژینین (که به تهایی بر زمان بی حرکتی موش‌ها در FST اثری نداشت) مهار شد. همسو با این نتایج، مطالعه اخیر مؤلفین نشان داد که لیتیوم می‌تواند باعث کاهش شل شدگی نوروژنیک بافت کورپوس کاورنوزووم موش‌های صحرایی شود که تجویز همزمان L-آرژینین از این اثر لیتیوم نیز جلوگیری کرد و همچنین دوزهای غیرمؤثر L-NAME نیز باعث تقویت اثر مهاری لیتیوم شد (صادقی‌پور، قاسمی، ابراهیمی و دهپور، ۲۰۰۷الف). در مجموع و با توجه به گزارش‌های قبلی، این مطالعه مطرح می‌کند که مسیر L-آرژینین/NO در تأثیرات ضدافسردگی لیتیوم در مدل آزمون FST در موش‌های سوری نقش دارد.

در مورد آثار احتمالی لیتیوم بر عملکرد آنزیم NOS و مسیر L-آرژینین/NO بررسی‌های متنوعی شد و نتایج مختلفی نیز گزارش شده است. برخی مطالعات نشان داده‌اند که تجویز مزمن لیتیوم می‌تواند باعث افزایش فعالیت آنزیم nNOS در مغز شود و بیان ژن این آنزیم را در هیپوکامپ و آسترودیالیز مغز دهد (آنای^۱ و همکاران، ۲۰۰۱؛ فین‌اشتاين^{۱۱}، ۱۹۹۸). با استفاده از روش رنگ‌آمیزی NADPH دیافوراز نشان داده شده است که آنزیم nNOS در بافت کورپوس کاورنوزووم به دنبال تجویز مزمن لیتیوم افزایش می‌یابد (صادقی‌پور، قاسمی، نوبخت، ابراهیمی و دهپور، ۲۰۰۷ب). در مقابل، با استفاده از روش میکرودیالیز مغز در بافت زنده^{۱۲} اخیراً نشان داده شده است که تجویز حاد داخل صفاقی لیتیوم (۵۰ mg/kg) پس از ۶۰ تا ۹۰ دقیقه می‌تواند باعث کاهش معنی‌دار سطح متابولیت‌های NO_x (یعنی NO₃ و NO₂) در آمیگدال موش‌های صحرایی شود (ماروتا و همکاران، ۲۰۰۵). به علاوه و گر و همکاران (۲۰۰۴) گزارش کرده‌اند که لیتیوم می‌تواند به طور وابسته به دوز باعث کاهش فعالیت آنزیم NOS در هیپوکامپ موش‌های صحرایی شود. در مجموع و با توجه به یافته‌های مطالعه حاضر به نظر می‌رسد که در مدل آزمون FST، احتمالاً NO در آثار ضدافسردگی لیتیوم موش‌های سوری دخالت داشته باشد. به حال در این زمینه به مطالعات بیشتر با استفاده از گونه‌های مختلف حیوانی و مدل‌های

لیتیوم در مطالعات مختلف و نیز تفاوت نژادها و گونه‌های حیوانی به کاررفته در مطالعات قبلی باشد. برای نمونه، نشان داده شده است که گونه‌های مختلف موش‌های سوری پاسخ‌های متفاوتی به آزمون FST می‌دهند (بائی^۱، لی^۲، کلی^۳، لیندسترم^۴ و اسکولنیک^۵، ۲۰۰۱).

اخیراً برخی مطالعات که شامل آزمون FST نیز می‌شود، نشان داده‌اند که مهار آنزیم سازنده NO باعث ایجاد آثار رفتاری ضدافسردگی در الگوهای حیوانی متنوعی می‌گردد (هارکین و همکاران، ۱۹۹۹؛ هارکین، کنر^۶، برسر^۷ و کلی^۸، ۲۰۰۴؛ داسیلووا و همکاران، ۱۹۹۶؛ جفری و فاندر، ۲۰۰۰؛ یلدیز و همکاران، ۲۰۰۰). برخی از این مطالعات نشان داده‌اند که اثرات ضدافسردگی مهارکننده‌های NOS با تجویز پیش‌ساز NO به نام L-آرژینین (که سوبستراتی برای آنزیم NOS جهت تولید NO محسوب می‌شود) مهار می‌شود (جفری و فاندر، ۱۹۹۶؛ یلدیز و همکاران، ۲۰۰۰؛ هارکین و همکاران، ۱۹۹۹، ۲۰۰۴) که نشان می‌دهد NO در این پاسخ رفتاری دخیل می‌باشد. به علاوه هاروی^۹ (۱۹۹۶) برای NO در اختلالات خلقی یک نقش بالقوه مطرح کرده‌اند. همانند مطالعات قبلی، مطالعه حاضر نیز نشان داد که هر یک از داروهای مهارکننده اختصاصی NOS نورونی (L-NPA، ۳۰ mg/kg) و مهارکننده اختصاصی NOS (L-NAME) NOS باعث کاهش زمان بی حرکتی موش‌های سوری در آزمون FST می‌شود که نشان دهنده اثرات ضدافسردگی این داروها با دوزهای اشاره شده است.

در این مطالعه همچنین آثار تجویز همزمان دوزهای غیرمؤثر داروهای مهارکننده NOS و لیتیوم بررسی شد. یافته‌ها حاکی از آن است که تجویز همزمان دوزهای پایین هر یک از مهارکننده‌های (L-NPA یا L-NAME) NOS و دوزهای پایین لیتیوم که اثر اندکی بر زمان بی حرکتی در FST داشت، باعث ایجاد اثر ضدافسردگی چشمگیری در مدل FST شد و زمان بی حرکتی موش‌ها در FST را به طور معنی‌داری کاهش داد. این نتایج نشان می‌دهد که NO نورونی می‌تواند در تأثیرات لیتیوم در FST دخالت داشته باشد. به علاوه نشان داده شد که اثرات ضدافسردگی دوز مؤثر لیتیوم (۳۰ mg/kg) به وسیله تجویز همزمان دوزی از L-

1- Bai

2- Li

3- Clay

4- Lindstrom

5- Skolnick

6- Connor

7- Burns

8- Kelly

9- Harvey

10- Anai

11- Feinstein

12- in vivo

سوی دیگر در مطالعه حاضر نقش NO در تجویز حاد لیتیوم مورد بررسی قرار گرفت و از آنجا که لیتیوم در درمان اختلالات خلقی به صورت مزمن تجویز می‌شود، بررسی اثر تجویز مزمن لیتیوم بر این مدل و نقش مسیر L-آرژینین/NO در مطالعات آینده پیشنهاد می‌شود.

دریافت مقاله: ۱۳۸۶/۵/۲۹؛ پذیرش مقاله: ۱۳۸۶/۱۰/۲

مختلف افسردگی نیاز است تا سازوکار دقیق مسیر L-آرژینین/NO در آثار ضدافسردگی لیتیوم روشن شود.

از محدودیتهای روش شناختی این مطالعه می‌توان به متغیر بودن پاسخ‌ها در آزمون شناختی اشاره نمود، زیرا هر یک از گروه‌های مورد آزمایش شامل ۱۵ موش سوری بود. همچنین در این مطالعه از تجویز داخل صفاقی داروها برای بررسی اثر آنها در آزمون FST استفاده شد که به نظر می‌رسد مطالعات دقیق‌تر در این زمینه با استفاده از تجویز داخل مغزی داروها ضروری باشد. از

منابع

صاحب‌قلم: م. رضایت، س. م. زارع‌زاده، ا. حیدری‌صفا، م. و زرین‌دست، م. ر. (۱۳۸۴). اثر مسدود‌کننده‌های کانال‌های پتانسیم و کلسیم و باکلوفن بر اثربخشی داروهای ضدافسردگی در مدل آزمون شناختی اجباری. *فصلنامه تازه‌های علوم شناختی*, ۷(۲)، ۱-۱۱.

Anai, H., Ueta, Y., Serino, R., Nomura, M., Nakashima, Y., & Yamashita, H. (2001). Activation of hypothalamic neuronal nitric oxide synthase in lithium-induced diabetes insipidus rats. *Psychoneuroendocrinology*, 26, 109-120.

Bai, F., Li, X., Clay, M., Lindstrom, T., & Skolnick, P. (2001). Intra- and interstrain differences in models of "behavioral despair". *Pharmacology, Biochemistry and Behavior*, 70, 187-192.

Borsini, F., & Meli, A. (1988). Is the forced swimming test a suitable model for revealing antidepressant activity? *Psychopharmacology*, 94, 147-161.

da Silva, G. D., Matteussi, A. S., dos Santos, A. R., Calixto, J. B., & Rodrigues, A. L. (2000). Evidence for dual effects of nitric oxide in the forced swimming test and in the tail suspension test in mice. *Neuroreport*, 11, 3699-3702.

Eckeli, A. L., Dach, F., & Rodrigues, A. L. S. (2000). Acute treatments with GMP produce antidepressant-like effects in mice. *Neuroreport*, 11, 1839-1843.

Feinstein, D. L. (1998). Potentiation of astroglial nitric oxide synthase type-2 expression by lithium chloride. *Journal of Neurochemistry*, 71, 883-886.

Harkin, A. J., Bruce K. H., Craft, B., & Paul, I. A. (1999). Nitric Oxide synthase inhibitors have antidepressant-like properties in mice. 1. Acute treatments are active in the forced swim test. *European Journal of Pharmacology*, 372, 207-213.

Harkin, A., Connor, T. J., Burns, M. P., & Kelly, J. P. (2004). Nitric oxide synthase inhibitors augment the effects of serotonin re-uptake inhibitors in the forced

swimming test. *European Neuropsychopharmacology*, 14, 274-281.

Harvey, B. H. (1996). Affective disorders and nitric oxide: A role in pathways to relapse and refractoriness? *Human Psychopharmacology: Clinical and Experimental*, 11, 309-319.

Jefferys, D., & Funder, J. (1996). Nitric oxide modulates retention of immobility in the forced swimming test in rats. *European Journal of Pharmacology*, 295, 131-135.

Kaster, M. P., Ferreira, P. K., dos Santos, A. R., & Rodrigues, A. L. (2005). Effects of potassium channel inhibitors in the forced swimming test: Possible involvement of L-arginine-nitric oxide-soluble guanylate cyclase pathway. *Behavioural Brain Research*, 165, 204-209.

Kitamura, Y., Araki, H., & Gomita, Y. (2002). Influence of ACTH on the effects of imipramine, desipramine and lithium on duration of immobility of rats in the forced swim test. *Pharmacology, Biochemistry and Behavior*, 71, 63-69.

Maruta, S., Suzuki, E., Yokoyama, M., Sato, T., Inada, K., Watanabe, S., & Miyaoka, H. (2005). Effects of intraperitoneally injected lithium, imipramine and diazepam on nitrate levels in rat amygdala. *Psychiatry and Clinical Neurosciences*, 59, 358-361.

Nixon, M. K., Hascoet, M., Bourin, M., & Colombel, M. C. (1994). Additive effects of lithium and antidepressants in the forced swimming test: Further evidence for involvement of the serotonergic system. *Psychopharmacology*, 115, 59-64.

O'Brien, W. T., Harper, A. D., Jove, F., Woodgett, J. R., Maretto, S., Piccolo, S., & Klein, P. S. (2004). Glycogen synthase kinase-3 β haploinsufficiency mimics the behavioral and molecular effects of lithium. *Journal of Neuroscience: The Official Journal of the Society for Neuroscience*, 24, 6791-6798.

Porsolt, R. D., Anton, G., Blavet, N., & Jalfre, M. (1978). Behavioural despair in rats: A new model sensitive to antidepressant treatments. *European Journal of Pharmacology*, 47, 379-391.

Redrobe, J. P., & Bourin, M. (1999a). The effect of lithium administration in animal models of depression: A short review. *Fundamental & Clinical Pharmacology*, 13, 293-299.

Redrobe, J. P., & Bourin, M. (1999b). Evidence of the activity of lithium on 5-HT1B receptors in the mouse forced swimming test: Comparison with carbamazepine and sodium valproate. *Psychopharmacology (Berl)*, 141, 370-377.

Sadeghipour, H., Ghasemi, M., Ebrahimi, F., & Dehpour, A. R. (2007a). Effect of lithium on endothelium-dependent and neurogenic relaxation of rat corpus cavernosum: Role of nitric oxide pathway. *Nitric Oxide: Biology and Chemistry*, 16, 54-63.

Sadeghipour, H., Ghasemi, M., Nobakht, M., Ebrahimi, F., & Dehpour A. R. (2007b). Effect of chronic lithium administration on endothelium-dependent relaxation of rat corpus cavernosum: The role of nitric oxide and

cyclooxygenase pathways. *British Journal of Urology International*, 99, 177-182.

Sherman, A. D., & Petty, F. (1980). Neurochemical basis of the action of antidepressants on learned helplessness. *Behavioral and Neural Biology*, 30, 119-134.

Souza, F. G., & Goodwin, G. M. (1991). Lithium treatment and prophylaxis in unipolar depression: A meta-analysis. *British Journal of Psychiatry*, 158, 666-675.

Wegener, G., Bandpey, Z., Heiberg, I. L., Mork, A., & Rosenberg, R. (2003). Increased extracellular serotonin level in rat hippocampus induced by chronic citalopram is augmented by subchronic lithium: Neurochemical and behavioural studies in the rat. *Psychopharmacology (Berl)*, 166, 188-194.

Wegener, G., Bandpey, Z., Heiberg, I. L., Volke, V., Trabace, L., Rosenberg, R., & Harvey, B. H. (2004). Combined chronic treatment with citalopram and lithium does not modify the regional neurochemistry of nitric oxide in rat brain. *Journal of Physiology and Pharmacology: An Official Journal of the Polish Physiological Society*, 55, 575-586.

Yildiz, F., Erden, B. F., Ulak, G., Utkan, T., & Gacar, N. (2000). Antidepressant-like effect of 7-nitroindazole in the forced swimming test in rats. *Psychopharmacology (Berl)*, 149, 41-44.