

مطالعات کاربردی تندرستی در فیزیولوژی ورزش

سال هشتم، شماره دوم؛

پاییز و زمستان ۱۴۰۰؛ صفحات ۵۰-۴۴

مقاله پژوهشی

Open Access

اثر تعاملی تمرین‌های هوازی و مکمل کورکومین بر بیان ژن NRF-1 و NRF-2 میتوکندری در کاردیومیوسیت‌های موش‌های صحرایی نر مدل سکتة قلبی

علیرضا نیکوزاده^{۱*}، رقیه پوزش جدیدی^۲، علیرضا نورآذر^۳، مسعود اصغریور ارشد^۴، جبار بشیری^۵

تاریخ دریافت: ۱۴۰۰/۰۴/۳۱ تاریخ پذیرش: ۱۴۰۰/۰۷/۲۷

با اسکن QR فوق می‌توانید جزئیات مقاله حاضر را در سایت www.jahssp.azaruniv.ac.ir/ مشاهده کنید.

چکیده

هدف: تحقیق حاضر با هدف بررسی اثر تعاملی تمرین‌های هوازی و مصرف مکمل کورکومین بر بیان ژن NRF-1 و NRF-2 میتوکندریایی کاردیومیوسیت موش‌های صحرایی نر مدل سکتة قلبی انجام شد. **روش شناسی:** ۳۲ سر موش صحرایی نر به صورت تصادفی به چهار گروه کنترل، تمرین‌های هوازی، مصرف مکمل و تمرین‌های هوازی + مصرف مکمل تقسیم شدند. گروه‌های تمرین و تمرین + مکمل به مدت ۸ هفته در برنامه تمرین‌های هوازی شرکت کردند. تمرین روی نوارگردان الکترونیکی هوشمند حیوانی به صورت ۵ روز در هفته انجام شد و در این زمان گروه کنترل و مصرف مکمل برنامه تمرینی نداشتند. همچنین، مکمل کورکومین پنج روز در هفته و به صورت گاوآژ به گروه‌های مکمل و تمرین + مکمل داده شد. پس از جراحی، بیان ژن‌های NRF-1 و NRF-2 کاردیومیوسیت با استفاده از روش Real-time PCR به دست آمد. برای تجزیه و تحلیل داده‌ها آزمون‌های شاپیرو-ویلک و تحلیل واریانس دوطرفه مورد استفاده قرار گرفت. **یافته‌ها:** هر دو متغیر تمرین و مکمل کورکومین به صورت معنی‌داری بیان ژن‌های NRF-1 و NRF-2 کاردیومیوسیت‌ها را افزایش دادند. همچنین نتایج نشان داد که بین این دو متغیر اثر تعاملی مثبت و معنی‌داری وجود دارد، به طوری که افزایش بیان ژن‌های NRF-1 و NRF-2 در گروه تمرین + مکمل از سایر گروه‌ها بیشتر بود. **نتیجه‌گیری:** به نظر می‌رسد هر دو عامل تمرین و مصرف مکمل کورکومین به تنهایی و در تعامل با هم می‌توانند باعث افزایش بیان ژن برخی عوامل محرک بیوژنز میتوکندریایی در کاردیومیوسیت موش‌های نر مبتلا به سکتة قلبی شوند.

واژه‌های کلیدی: تمرین‌های هوازی، کورکومین، سکتة قلبی، بیوژنز میتوکندری، NRF-1، NRF-2.

نحوه ارجاع: علیرضا نیکوزاده، رقیه پوزش جدیدی، علیرضا نورآذر، مسعود اصغریور ارشد، جبار بشیری. اثر تعاملی تمرین‌های هوازی و مکمل کورکومین بر بیان ژن NRF-1 و NRF-2 میتوکندری در کاردیومیوسیت‌های موش‌های صحرایی نر مدل سکتة قلبی. مطالعات کاربردی تندرستی در فیزیولوژی ورزش. ۱۴۰۰؛ ۸(۲): ۴۴-۵۰.

این مقاله با تبعیت از مجوز CC BY 4.0 با دو شرط استناد به نویسنده و استفاده برای مقاصد غیرتجاری به طور رایگان در دسترس می‌باشد. استفاده، توزیع، بازتولید محتوای آن فقط برای اهداف غیرتجاری مجاز است و در غیر این صورت باید از سازنده اثر اجازه گرفته شود.

حق چاپ متعلق به نویسندگان و امتیاز انتشار آن متعلق به مجله "مطالعات کاربردی تندرستی در فیزیولوژی ورزش" است که توسط دانشگاه شهید مدنی آذربایجان منتشر می‌شود. **شاپای الکترونیکی:** ۶۵۰۷-۲۶۷۶

DOI: 10.22049/JAHSSP.2021.27321.1370

DOR: 20.1001.1.26766507.1400.8.2.6.2



Copyright ©The authors

Publisher: Azarbaijan Shahid Madani University

Interactive Effect of Aerobic Training and Curcumin Supplementation on Mitochondrial Cardiomyocyte Nrf1 and Nrf2 Gene Expression in Myocardial Infarction Male Rat Model

Alireza Nikoozadeh¹, Roghayeh Pouzesh Jadidi², Mir Alireza Nourazar³, Masoud Asgharpour Arshad⁴, Jabbar Bashiri⁵

Received 22 July 2021; Accepted 19 October 2021

Abstract

Aim: The aim of this study was to investigate the interactive effect of aerobic training and curcumin supplementation on mitochondrial NRF-1 and NRF-2 gene expression of cardiomyocytes in infarction model male rats. **Methods:** 32 male rats were randomly divided into four groups: control, aerobic training, supplementation, and aerobic training + supplementation. The training and training + supplementation groups participated in an aerobic training program for 8 weeks. The training was performed on an intelligent animal electronic treadmill 5 days a week, and at this time the control and supplementation groups did not have a training program. Also, curcumin supplementation was given to the supplementation and training + supplementation groups five days a week by gavage. After surgery, the expression of NRF-1 and NRF-2 genes in cardiomyocytes was evaluated using real-time PCR method. Shapiro-Wilk and two-way analysis of variance were used for the analysis of data. **Results:** Both training and curcumin supplementation variables significantly increased the expression of NRF-1 and NRF-2 in cardiomyocytes. The results also showed that there is a positive and significant interaction between two variables, so that the increase in expression of NRF-1 and NRF-2 genes in the training + supplement group was more than the other groups. **Conclusions:** It seems that both training and curcumin supplementation alone and in interaction with each other can increase the gene expression of some factors that stimulate mitochondrial biogenesis in cardiomyocytes of male rats with myocardial infarction.

Keywords: Aerobic Training, Curcumin, Myocardial Infarction, Mitochondrial Biogenesis, NRF-1, NRF-2



Scan this QR code to see the accompanying video, or visit jahssp.azaruniv.ac.ir

1. PHD student of Exercise Physiology, Department of Physical Education, Tabriz branch, Islamic Azad University, Tabriz, Iran
2. Assistant Prof., Department of Exercise Physiology, Tabriz branch, Islamic Azad University, Tabriz, Iran. (Corresponding Author): Email: poozesh2016@gmail.com
3. Assistant Prof., Department of Vet, Tabriz branch, Islamic Azad University, Tabriz, Iran
4. Assistant Prof. Department of Physical Education, Basic Sciences Education Center, Amin University of Law Enforcement Sciences, Tehran, Iran
5. Associate Prof., Department of Exercise Physiology, Tabriz branch, Islamic Azad University, Tabriz, Iran

Cite as: Alireza Nikoozadeh, Roghayeh Pouzesh Jadidi, Mir Alireza Nourazar, Masoud Asgharpour Arshad, Jabbar Bashiri "Interactive effect of aerobic training and curcumin supplementation on mitochondrial cardiomyocyte Nrf1 and Nrf2 gene expression in myocardial infarction male rat model". *Applied Health Studies in Sport Physiology*. 2021; 8 (2), 44-50.

This is an open access article under the terms of the Creative Commons Attribution License, which permits use, distribution and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited. © 2021 The Authors. JAHSSP published by Azarbaijan Shahid Madani University

Journal ISSN (online): 2676-6507

DOI: 10.22049/JAHSSP.2021.27321.1370

DOR: 20.1001.1.26766507.1400.8.2.6.2



Copyright ©The authors

Publisher: Azarbaijan Shahid Madani University

مقدمه

پاسخ به یک جلسه فعالیت ورزشی در شدت‌های مختلف حتی تا ۲۴ ساعت پس از آن نیز ادامه یافته و بعد از یک دوره فعالیت استقامتی به‌طور معنی‌داری افزایش می‌یابد (۷). در مطالعه‌ی دیگری مشخص شد که بیان ژن‌های NRF-1 و NRF-2 عضله‌ی قلبی موش‌های صحرایی نر در پاسخ به یک جلسه شنای شدید به صورت معنی‌داری افزایش می‌یابد (۱۳). نکته‌ای که باید یادآوری کرد این است که علی‌رغم تاثیر این فاکتور و همچنین فعالیت بدنی بر بافت و ساختار قلب، تعداد پژوهش‌هایی که تاثیر فعالیت استقامتی بر میزان بیان ژن‌های بیوژن میتوکندری در بافت قلبی را ارزیابی کرده‌اند نسبتاً کم می‌باشد. در همین راستا، تایو و همکاران (۲۰۱۵)، نشان دادند که سه هفته فعالیت ورزشی شنا، وسعت ناحیه آنفارتوس شده را به‌طور معنی‌داری کاهش و میزان بیوژن میتوکندریایی را افزایش می‌دهد (۱۴). لین و همکاران (۲۰۱۵) گزارش کردند که هشت هفته تمرین سبک باعث افزایش غیر معنی‌دار و هشت هفته تمرین با شدت متوسط باعث افزایش معنی‌دار سطوح PGC-1 α در عضله‌ی قلبی موش‌های صحرایی دیابتی می‌شود (۱۵). برخی تحقیقات نیز تاثیر تمرینات ورزشی و مصرف کورکومین را بر بیوژن میتوکندریایی در بافت‌هایی به جز قلب مورد بررسی قرار داده‌اند. تبری و محبی (۲۰۲۰) در مطالعه‌ی نشان دادند که پس از ۱۲ هفته تمرین تناوبی با شدت بالا و متوسط، سطوح NRF-1 عضله اسکلتی در گروه‌های تمرین به صورت غیر معنی‌داری بیشتر از گروه کنترل بود (۱۶). کوین شورت و همکاران (۲۰۰۳) در پژوهش خود به این نتیجه رسیدند که ۱۶ هفته تمرین هوازی باعث افزایش معنی‌دار بیان ژن‌های درگیر در بیوژن میتوکندریایی شامل NRF-1 به میزان ۱۵ درصد و PGC-1 α به میزان ۸۵ درصد می‌شود (۱۷). ژائو و همکاران (۲۰۱۸) در مطالعه خود گزارش کردند که دو هفته تمرین شنا با و بدون دریافت مکمل کورکومین بیان ژن PGC-1 α در بافت هیپوکامپ موش‌های صحرایی را به صورت معنی‌داری افزایش می‌دهد. اما مصرف کورکومین باعث تغییر معنی‌دار نشد (۱۸).

مشخص شده است که تمرینات ورزشی و مصرف مکمل کورکومین به صورت جداگانه باعث ارتقای سلامتی دستگاه قلبی عروقی می‌شود و می‌تواند پس از ابتلا به سکنه قلبی نیز موثر باشد (۱۹-۲۱). ولی با توجه به محدود بودن اطلاعات در زمینه‌ی تغییرات عوامل محرک بیوژن میتوکندریایی در اثر سکنه قلبی (۲۲) و همچنین ابهام‌های موجود در ساز و کار احتمالی تاثیر تمرین‌های هوازی و مصرف مکمل کورکومین بر این فرآیند و نیز عدم بررسی اثر هم‌زمان تمرین-هوازی و مصرف کورکومین بر NRF-1 و NRF-2 به عنوان عوامل پایین دستی موثر در بیوژن میتوکندریایی در هیچ کدام از تحقیقات پیشین، ضرورت انجام چنین پژوهش‌هایی بیشتر آشکار می‌شود و انتظار می‌رود تحقیقات مشابه در توسعه دانش بشری و آشنایی بیشتر با عوامل موثر بر بهبود عملکرد میتوکندری در مبتلایان به سکنه قلبی کمک کننده باشد.

انفارتکتوس میوکارد^۱، با انهدام و مرگ سلولی غیر قابل برگشت بخشی از عضله قلب که به علت از بین رفتن جریان و وقوع یک ایسکیمی شدید در آن قسمت از قلب و در نتیجه انسداد عروق تغذیه کننده قلب روی می‌دهد، همراه است و علاوه بر عضله‌ی قلبی بر عضله اسکلتی هم تاثیر می‌گذارد (۱). یکی از عوارض آنفارتکتوس میوکارد افزایش تغییر فنوتیپ عضلات اسکلتی کند انقباض به تند انقباض در اثر کاهش تراکم میتوکندری می‌باشد (۲).

میتوکندری به عنوان مرکز متابولیسم عضلانی، اندامکی پویا با تغییرپذیری بسیار زیاد است که نقشی فراتر از تولید انرژی در سلول ایفا می‌کند و عملکرد صحیح این اندامک برای سلامت سلول بسیار مهم و ضروری می‌باشد (۲). به‌طور کلی، عملکرد ناقص میتوکندری موجب استرس اکسایشی و در نتیجه افزایش کلسیم سلولی، افزایش تولید گونه‌های واکنش‌پذیر اکسیژن و همچنین فعال شدن مسیرهای آپوپتوزی می‌شود (۳). بیوژن میتوکندریایی^۲ با توانایی خود در ایجاد میتوکندری جدید و افزایش تراکم میتوکندری می‌تواند این عوارض را به حداقل برساند (۴). مهمترین عاملی که اغلب به‌عنوان نشانه‌ای از بیوژن میتوکندریایی سنجیده می‌شود PGC-1 α است که تنظیم کننده استرس اکسایشی و فعال کننده نسخه‌برداری و فاکتور اصلی در بیوژن میتوکندریایی است (۵). افزایش PGC-1 α رونویسی عامل تنفس هسته‌ای^۴ (NRF-1) و (NRF-2) را تحریک کرده و منجر به افزایش بیان عامل رونویسی میتوکندریایی A (TFAM) و سایر زیر واحدهای میتوکندریایی زنجیره انتقال الکترون می‌شود (۶). TFAM ژن هدف NRF-1 است که نقش مهمی را در انسجام واکنش‌های متقابل بین میتوکندری و هسته ایفا می‌کند (۷). این ژن نیز یک فاکتور رونویسی میتوکندری است که فعال کننده کلیدی در رونویسی میتوکندری می‌باشد (۸). NRF ها و مخصوصاً NRF-1 محرک‌های قوی بیان ژن‌های هسته‌ای مورد نیاز برای تنفس میتوکندری هستند. NRF-1 بیان چندین ژن رونویسی هسته که در بیان، مونتاژ و عملکرد زنجیره‌ی تنفسی دخیل هستند را به صورت مستقیم و ژن‌های زیر واحد سیتوکروم c اکسیداز (COX) را با فعال کردن TFAM به صورت غیر مستقیم تنظیم می‌کند. بنابراین مفهوم گسترده‌ای برای NRF-1 در سازماندهی رویدادهای بیوژن میتوکندریایی در نظر گرفته می‌شود (۹). NRF-2 نیز به صورت هماهنگ با NRF-1 بیوژن میتوکندریایی را تحریک می‌کند. ژن‌های هدف زیادی برای NRF-2 شناسایی شده است که فراتر از زیر واحدهای تنفسی به سایر گروه‌های ژنی نیز گسترش می‌یابد (۱۰). همچنین، گزارش شده است که NRF-2 برای حفظ سطوح طبیعی رونویسی ژن TOMM20 بسیار مهم است (۱۱).

مطالعات کمی به بررسی تاثیر تمرینات ورزشی و مصرف کورکومین بر بیوژن میتوکندریایی عضله قلبی پرداخته‌اند و اکثر تحقیقات بر روی عضلات اسکلتی یا هیپوکامپ بوده و یا به بررسی تاثیر یک جلسه فعالیت ورزشی بر فاکتورهای بیوژن میتوکندری پرداخته‌اند (۱۲). میزان بیان ایزوفرم‌های ژن PGC-1 α در

^۴- respiratory Nuclear factor

^۵- Mitochondrial transcription factor

^۶- Xhao

^۱- Myocardial infarction

^۲- Mitochondrial biogenesis

^۴- Peroxisome proliferator-activated receptor gamma coactivator 1-alpha



فعالیت به تدریج افزوده شد تا اینکه در دو هفته‌ی آخر شدت فعالیت‌های هوازی به ۲۵ متر بر دقیقه و مدت تمرین به ۵۰ دقیقه رسید. شیب ترمیم از ابتدا تا انتهای دوره‌ی تمرین در صفر درجه ثابت ماند. در ضمن در هر جلسه تمرین، پنج دقیقه گرم کردن و سرد کردن با سرعت پنج تا ده متر بر دقیقه انجام می‌شد. سپس برای رسیدن به سرعت مورد نظر به ازای هر دقیقه، چهار متر به سرعت نوارگردان اضافه شد تا به سرعت مورد نظر برسد (۲۴).

جراحی حیوانات آزمایشگاهی و استخراج نمونه: در این تحقیق سعی بر آن بود تا حیوانات مورد مطالعه در کمترین زمان ممکن و با حداقل درد و آزار کشته شوند. تمامی موش‌های صحرایی، ۴۸ ساعت پس از آخرین جلسه تمرین، توسط تزریق درون‌صفافی کتامین (۹۰ میلی‌گرم به ازای هر کیلوگرم) و زایلازین (۱۰ میلی‌گرم به ازای هر کیلوگرم) بیهوش، جراحی انجام و موش‌های صحرایی تشریح شدند و در ادامه پس از شکافتن و کنار زدن بافت‌های سطحی، بافت قلب خارج شد. استخراج نمونه‌های بافتی از طریق هموزن کردن در بافر لیز با غلظت ۱۰۰ میلی‌گرم بافت در یک میلی‌لیتر بافر انجام شد. نمونه‌های هموزن به مدت ۴۰ دقیقه با دور ۱۲۰۰۰ روی یخ سانتیفریژ شدند. سپس بخش سطحی سانتیفریژ جمع‌آوری شد و تا زمان تحلیل در دمای ۸۰- درجه نگه‌داری شد. بافت عضله قلبی نمونه‌برداری شده پس از شستشو در سرم فیزیولوژیک در میکروتیوب‌های ۱/۸ حاوی مایع RNAlater™ با نسبت ۲۰ درصد غوطه‌ور گردیده و جهت انجام آزمایش‌های ژنتیک به آزمایشگاه انتقال داده شد. اندازه‌گیری بیان ژن‌های فاکتورهای مورد نظر از بافت عضله قلبی به وسیله تکنیک Real PCR-time سنتجش و پس از کمی‌سازی مقادیر بیان ژن با استفاده از فرمول $\Delta\Delta ct$ تجزیه و تحلیل شد (۲۵). واکنش PCR با استفاده از SYBR Green (Applied Biosystems) و PCRmaster mix (Applied Biosystems, Sequence ABI Step One Detection) دستگاه (Applied Biosystems, Foster City, CA) طبق پروتکل شرکت سازنده انجام گرفت. درون هر جایگاه از Rotor 32 خانه‌ای مخلوطی به حجم ۱۰ میکرولیتر متشکل از ۵ میکرولیتر مخلوط اصلی سایبرگرین، ۱ میکرولیتر از پرایمرهای اختصاصی هر ژن، یک میکرولیتر از cDNA هر گروه (کنترل یا تحت تیمار) و ۲/۵ میکرولیتر آب بدون RNase تهیه شد.

برنامه زمانی و دمایی واکنش Real-Time PCR انجام شده در دستگاه عبارت است از: ابتدا در یک چرخه به منظور فعال‌سازی آنزیم Taq پلیمرز شروع داغ و واسرشتی اولیه DNA الگو با دمای ۹۵ درجه سانتی‌گراد به مدت ۵ دقیقه، مرحله دوم به صورت متناوب در طول ۳۵-۴۰ چرخه با دمای ۹۵ درجه سانتی‌گراد به مدت ۱۰ ثانیه به منظور واسرشتی و ۶۰ درجه سانتی‌گراد به مدت ۳۰ ثانیه به منظور اتصال پرایمرها به رشته الگو و طولی شدن رشته اعمال شد. برای بررسی عملکرد و ویژگی پرایمرها و بررسی میزان تغییر در الگوی بیان-ژن‌ها، واکنش‌ها به صورت دوتایی به همراه یک واکنش بدون DNA الگو (NTC) نیز یک واکنش بدون آنزیم الگو (noRT) برای هر ژن انجام شد. واکنش‌ها به صورت سه تکرار تکنیکال برای هر گروه و سه تکرار واکنش Real Time در هر آزمایش انجام شد. در پایان میانگین چرخه‌های آستانه (Ct) برای هر ژن محاسبه شد. توالی پرایمرهای مورد استفاده در جدول ۱ ارائه شده است.

لذا، به منظور پاسخ به ابهامات موجود، به بررسی اثر تعاملی تمرین‌های هوازی و مصرف مکمل کورکومین بر بیان ژن NRF-1 و NRF-2 میتوکندریایی کاردیومیوسیت موش‌های نر مدل سگته قلبی پرداخته شد.

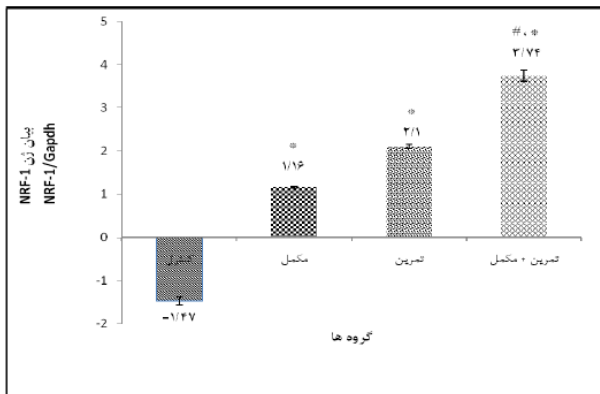
روش پژوهش

مطالعه تجربی حاضر بر روی ۳۲ سر موش صحرایی نر هفت ماهه و بیستار ۱۴۸۴۸ که از مؤسسه پاستور ایران خریداری شده بود انجام شد. شرایط نگهداری برای همه‌ی نمونه‌ها یکسان بود و دما، رطوبت محیط و چرخه‌ی روشنایی- تاریکی نیز به صورت ۱۲:۱۲ کنترل شد. جهت جلوگیری از فشار و تغییر شرایط فیزیولوژیک، موش‌ها به مدت دو هفته در حیوانخانه مرکزی آزمایشگاه، تحت شرایط جدید قرار گرفتند. در پژوهش حاضر کلیه قوانین و نحوه رفتار با حیوانات (آشناسازی، تمرین، بیهوشی و کشتن حیوان بر اساس دستورالعمل کمیته اخلاق کار با حیوانات آزمایشگاهی مستخرج از دستورالعمل هیلسینکی (NIH) رعایت گردید. جهت ایجاد آنفارکتوس تجربی میوکارد از تزریق درون‌صفافی ایزوپروتونول به میزان ۱۲۰ میلی‌گرم به ازای هر کیلوگرم از وزن بدن به صورت محلول در نرمال سالین در دو روز متوالی و با فاصله ۲۴ ساعت استفاده شد. برای اطمینان از القای آنفارکتوس میوکارد تجربی، از اندازه‌گیری تروپونین I قلبی (cTnI) استفاده شد، چون بالا رفتن آنزیم‌های قلبی از قبیل تروپونین قلبی I به عنوان نشانه‌های بالینی آنفارکتوس میوکارد پیشنهاد می‌شود (۲۳). دو روز پس از آخرین تزریق، ۵ سر موش صحرایی مبتلا به سگته و ۵ سر موش صحرایی سالم به طور تصادفی انتخاب شدند و نمونه‌ی خونی آن‌ها با قطره چکان روی نوار اندازه‌گیری ریخته شد. نتایج آزمون تی مستقل نشان داد که سطح سرمی تروپونین I در موش‌های صحرایی مبتلا به سگته‌ی قلبی ($57.6 \pm 19/49$ پیکوگرم بر میلی‌لیتر) به‌طور معنی‌داری بیشتر از موش‌های سالم ($81 \pm 8/94$ پیکوگرم بر میلی‌لیتر) بود ($P < 0/001$). پس از اطمینان از القای آنفارکتوس میوکارد، موش‌های صحرایی به‌طور تصادفی به ۴ گروه (هر گروه ۸ سر) کنترل، تمرین، مکمل (مصرف کورکومین) و تمرین + مکمل تقسیم شدند. موش‌های صحرایی دو گروه تمرین و تمرین + مکمل جهت آشنایی با نحوه فعالیت روی نوارگردان الکترونیکی هوشمند حیوانی در برنامه آشنایی شرکت داده شدند. ابتدا موش‌های صحرایی به مدت یک هفته در طی پنج جلسه به مدت ۱۰ تا ۱۵ دقیقه در هر جلسه با سرعت ۸ تا ۱۰ متر بر دقیقه روی نوارگردان به فعالیت پرداختند.

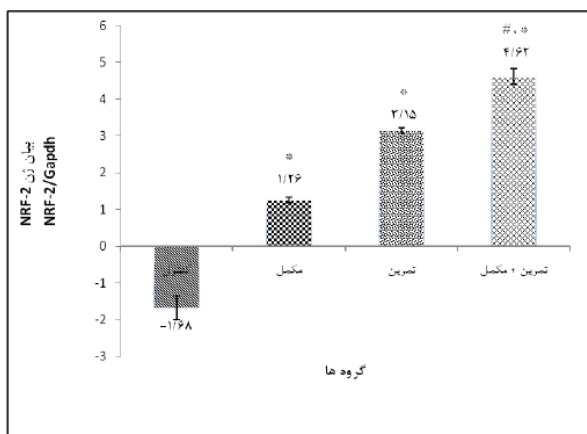
تجویز کورکومین: کورکومین خالص از شرکت سیگمای آلمان تهیه و در اتانول ۹۶ درجه حل گردید. مقدار ۱۵ میلی‌گرم کورکومین به ازای هر کیلوگرم از وزن بدن پنج روز در هفته و به صورت گاواژ به گروه‌های مکمل و تمرین + مکمل داده شد. برای خنثی‌سازی اثرات حلال، دوز مشابه حلال به صورت گاواژ به همه حیوانات دو گروه دیگر نیز داده شد (۱۸).

پروتکل تمرین‌های هوازی: موش‌های صحرایی گروه‌های تمرین و تمرین + مکمل بعد از برنامه‌ی آشنایی با تمرین به مدت هشت هفته در برنامه‌ی تمرینی هوازی روی نوارگردان الکترونیکی هوشمند حیوانی شرکت کردند که در حوالی ساعت ۱۶، انجام می‌شد. در طی دو هفته اول، دوییدن به مدت ۱۵ دقیقه در هر جلسه با سرعت ۱۰ متر بر دقیقه بود که در ادامه هر دو هفته، شدت و مدت

تمرین ورزشی ترکیبی باعث کاهش معنی دار (۷/۳۱ درصد) نسبت لپتین به درصد چربی بدن در گروه تجربی شد ($t = ۳/۲۲۳, P = ۰/۰۰۳$). اما، مقادیر نسبت لپتین پلاسما به درصد چربی بدن قبل و پس از برنامه تمرینی در گروه کنترل معنی دار نبود ($t = -۰/۶۷۲, P = ۰/۵۱$) (شکل ۵).



شکل ۱. میانگین بیان ژن NRF-1 گروه‌های مورد مطالعه (*: تفاوت معنی‌دار با گروه کنترل در سطح معنی‌داری $P < ۰/۰۱$, #: تفاوت معنی‌دار با گروه‌های تمرین و مکمل در سطح معنی‌داری $P < ۰/۰۱$)



شکل ۲. میانگین بیان ژن NRF-2 گروه‌های مورد مطالعه (*: تفاوت معنی‌دار با گروه کنترل در سطح معنی‌داری $P < ۰/۰۱$, #: تفاوت معنی‌دار با گروه‌های تمرین و مکمل در سطح معنی‌داری $P < ۰/۰۱$)

داده‌های جمع‌آوری شده با استفاده از نرم‌افزار SPSS و آزمون‌های آماری شاپیرو-ویلک و تحلیل واریانس دوطرفه تجزیه و تحلیل شدند.

جدول ۱. توالی پرایمرهای مورد استفاده

Gene	Prime r	Products size (bp)
<i>Gapdh</i> (<i>Housekeeping</i>)	Forward	5'-CTCATGACCACAGTCC-3'
	Reverse	5'-TTCAGCTCTGGGATGACCTT-3'
<i>NRF-1</i>	Forward	5'-AGCCCATCTCGTACCA-3'
	Reverse	5'-TCGTCTGGATGGTCATT-3'
<i>NRF-2</i>	Forward	5'-ACTCATCGATCCCCTCA-3'
	Reverse	5'-CTAATGGCAGCAGAGG-3'

یافته‌ها

بررسی شاخص‌های فیزیکی موش‌های صحرایی نشان داد که تفاوت معنی‌داری بین گروه‌های مختلف در وزن بدن، وزن قلب و نسبت وزن قلب به وزن بدن وجود ندارد ($P > ۰/۰۵$). با این حال بیشترین مقدار میانگین این شاخص‌ها در گروه تمرین ثبت گردید که برای وزن بدن، وزن قلب و نسبت وزن قلب به وزن بدن به ترتیب برابر ۳۳۰/۸۳ گرم، ۰/۹۱ گرم و ۲/۷۵ کیلوگرم بود. کمترین مقدار وزن بدن و وزن قلب در گروه کنترل (به ترتیب ۳۱۵ و ۰/۸۷ گرم) و کمترین مقدار نسبت وزن قلب به وزن بدن نیز در گروه تمرین + مکمل (۲/۶۳ گرم در کیلوگرم) به دست آمد.

نتایج آزمون تحلیل واریانس دوطرفه در مطالعه حاضر نشان داد که تمرین-هوازی و مصرف مکمل کورکومین به‌طور معنی‌داری بیان ژن NRF-1 کاردیومیوسیت‌های موش‌های صحرایی را افزایش داده است (برای هر دو عامل $P < ۰/۰۰۱$). همچنین، اثر تعاملی معنی‌داری نیز بین تمرین‌هوازی و مصرف مکمل کورکومین مشاهده گردید ($P < ۰/۰۰۱$) (جدول ۲).

به‌طور مشابه، تمرین‌هوازی و مصرف مکمل کورکومین بیان ژن NRF-2 کاردیومیوسیت‌های موش‌های صحرایی را نیز به‌طور معنی‌داری افزایش داده است (برای هر دو عامل $P < ۰/۰۰۱$). به علاوه، در زمینه تاثیر بر NRF-2، اثر تعاملی معنی‌داری بین مصرف مکمل کورکومین و تمرین‌هوازی وجود داشت ($P < ۰/۰۰۱$) (جدول ۲).

در مجموع می‌توان گفت که هر دو عامل تمرین و مصرف مکمل کورکومین به تنهایی و در تعامل با هم تاثیر معنی‌داری بر بیان ژن‌های NRF-1 و NRF-2 میوکارد دارند.

در مرحله پس از آزمون، تغییر معنی‌داری در نسبت لپتین پلاسما به درصد چربی بدن در گروه تجربی نسبت به گروه کنترل در نتیجه ۸ هفته تمرین ورزشی ترکیبی مشاهده نشد ($t = -۱/۱۷۹; P = ۰/۲۴$).

جدول ۲. نتایج آزمون تحلیل واریانس دوطرفه

شاخص	میانگین مجزوات	F	P	مجزوات
بیان ژن NRF-1 (NRF-1/actin)	تمرین هوازی	۵۵/۱۶۳	۸۳۲۸/۶۴۴	۰/۹۹۷
	مصرف مکمل کورکومین	۲۶/۷۰۸	۴۰۳۲/۴۴۴	۰/۹۹۵
	تمرین‌هوازی × مصرف مکمل	۱/۴۲۲	۲۱۴/۷۵۰	۰/۹۱۱
بیان ژن NRF-2 (NRF-2/actin)	تمرین هوازی	۹۷/۸۱۱	۲۹۴۲/۶۹۴	۰/۹۹۳
	مصرف مکمل کورکومین	۲۸/۳۰۵	۸۵۱/۵۵۵	۰/۹۷۶
	تمرین‌هوازی × مصرف مکمل	۳/۱۶۰	۹۵/۰۷۳	۰/۸۱۹

بحث و نتیجه گیری

نتایج پژوهش حاضر بیانگر افزایش معنی‌دار بیان ژن NRF-1 و NRF-2 کاردیومیوسیت‌ها در گروه‌های تمرین کرده با و بدون مصرف کورکومین نسبت

تنظیمی دیگری می‌باشد (۲۸) که نیاز به انجام پژوهش‌های بیشتر در این زمینه ضروری به نظر می‌رسد.

از طرف دیگر نشان داده شده برخی پلی فنول‌ها،^۲ آدنوزین مونو فسفات حلقوی (cAMP) را فعال می‌کنند و در حال حاضر به عنوان القا کننده ذاتی بیوژنز میتوکندریایی تحت بررسی هستند. یکی از این پلی فنول‌ها کورکومین^۳ است که می‌تواند از آسیب ناشی از ایسکمی - خون‌رسانی بافت قلبی جلوگیری نموده و بیوژنز میتوکندریایی را افزایش دهد (۱۲). نتایج مطالعه حاضر نشان داد که مصرف مکمل کورکومین به صورت معنی‌داری بیان ژن‌های NRF-1 و NRF-2 کاردیومیوسیت‌ها را افزایش می‌دهد. در همین راستا گزارش شده است که استفاده طولانی مدت از کورکومین به عنوان مکمل غذایی در رت‌ها، بیان پروتئین PGC-1 α را افزایش داده و پتانسیل غشای میتوکندری و سطوح ATP را بهبود بخشیده است (۱۳). مناسفانه تحقیقات محدودی در این زمینه انجام شده است. مهم‌ترین یافته‌ی تحقیق حاضر این بود که اگرچه ما پس از هشت هفته تمرین استقامتی و مصرف مکمل کورکومین شاهد افزایش بیان ژن‌های عوامل تنفسی هسته بودیم، اما میزان تغییرات در گروه تمرین + مکمل نسبت به گروه‌های تمرین و مکمل افزایش بیشتری داشت. این یافته‌ها نشان دهنده تأثیر تمرین هوازی در محافظت از بروز نقص میتوکندریایی در دوران سکته قلبی است. اگرچه دلیل اصلی آن هنوز کامل مشخص نیست، اما این احتمال وجود دارد که سطح بالای PGC-1 α در دوره تمرین ورزشی بتواند از کیفیت میتوکندریایی در این دوران محافظت کند (۲۹) که عدم اندازه‌گیری PGC-1 α و برخی دیگر از شاخص‌های بیوژنز میتوکندریایی جز محدودیت‌های پژوهش حاضر می‌باشد و پیشنهاد می‌شود در تحقیقات آتی مورد مطالعه قرار بگیرند.

در نهایت این که شواهد زیادی نشان می‌دهند که افزایش فعالیت جسمانی یا یک سبک زندگی فعال تأثیر مثبتی بر سلامت قلب و عروق در انسان‌ها دارد (۱۵). ورزش می‌تواند به عنوان یک جایگزین مؤثر و بی‌خطر برای داروها جهت بهبود نارسایی‌های قلبی بعد از انفارکتوس قلبی در نظر گرفته شود (۳۰). به‌طور جالب، تمامی فرایندهای رگ‌زایی، نوروژن‌زایی و سیناپس‌زایی که در بهبود نارسایی‌های قلبی عروقی به واسطه ورزش نقش دارند، نیازمند تأمین انرژی فراوان از سوی میتوکندری‌های سلول‌های قلبی می‌باشند. در واقع، اختلالات میتوکندریایی به عنوان یکی از فرضیه‌های رایج در فرایند بیماری‌های قلبی مطرح بوده و شواهد زیادی نشان می‌دهند که اختلال در پویایی میتوکندریایی و عدم تعادل بین شکافت و هم‌جوشی میتوکندریایی در پیری و بیماری‌های قلبی دخیل است (۳۰). نتایج پژوهش حاضر نیز برای اولین بار اثر تعاملی مثبت و معنی‌دار تمرین هوازی و مصرف مکمل کورکومین بر عوامل تنفسی هسته را در موش‌های صحرایی مبتلا به سکته قلبی مورد تأیید قرار داد، ولی با این حال در این زمینه نیاز به مطالعات بیشتر و بررسی شاخص‌های دیگری از بیوژنز میتوکندریایی لازم به نظر می‌رسد که به خاطر برخی محدودیت‌ها در پژوهش حاضر مورد بررسی قرار نگرفته است.

نتیجه‌گیری

به گروه مکمل و کنترل بود. به نظر می‌رسد در پژوهش حاضر سازگاری با هشت هفته تمرین استقامتی باعث القای عوامل مؤثر در افزایش بیان ژن‌های NRF-1 و NRF-2 قلب شده است. مطالعات انجام شده قبلی نشان دادند که اختلالات متابولیسمی همراه با نارسایی‌های قلبی با اختلال عملکرد میتوکندری میوکارد مرتبط هستند. علاوه بر این، کاهش ژن‌های درگیر در فسفوریلاسیون اکسیداتیو میتوکندریایی در نمونه‌های حیوانی مبتلا به انفارکتوس قلبی نیز گزارش شده است. همسو با یافته‌های مطالعه‌ی حاضر، کاهش بیان PGC-1 α نیز به میزان قابل توجهی در عضلات بیماران قلبی گزارش شده است، بنابراین با توجه به اختلال عملکرد میتوکندری و تنظیم کاهشی بیان و سطوح پروتئینی PGC-1 α ممکن است که افزایش بیوژنز و بازسازی عملکرد میتوکندری به بیماران قلبی کمک کند تا وضعیت متابولیسمی خود را بهبود بخشند (۲۶). همچنین، افزایش PGC-1 α ، NRF-1 و NRF-2 نشان می‌دهد که تمرین‌های هوازی می‌تواند سوخت و ساز انرژی را از طریق افزایش تنظیم‌کننده‌های بیوژنز میتوکندریایی بهتر نموده و آسیب میوکارد ایجاد شده به وسیله‌ی انفارکتوس میوکارد را بهبود بخشد (۲۷). احتمالاً تنش ناشی از تمرین‌های هوازی به عنوان محرکی قوی باعث اتساع عروق و افزایش جریان خون میوکارد شده و با تأثیر بر بهتر شدن رهایش کلسیم در اثر کاهش غلظت میتوکندری، علاوه بر افزایش کلسیم سیتوزولی، غلظت کلسیم ماتریکس میتوکندری را نیز سبب شده که سطح کلسیم را به حد کافی افزایش داده و دهیدروژنازهای ماتریکس را فعال می‌کند (۱۳). یک کیناز اثرگذار فرو دست بر مسیر پیام‌رسانی کلسیم یعنی پروتئین کیناز وابسته به کلسیم کالمودولین نسخه برداری از DNA میتوکندری به همراه پیش تنظیمی آنزیم‌های میتوکندری را افزایش می‌دهد (۱۰). برخی مطالعات گزارش کرده‌اند که افزایش محتوای DNA میتوکندری می‌تواند ناشی از افزایش NRF-1 و NRF-2 باشد. افزایش محتوای DNA میتوکندری ممکن است بخشی از یک پاسخ سازگاران باشد که به سلول کمک می‌کند تا افت عملکرد میتوکندری مربوط به افزایش سن و بیماری‌هایی مثل انفارکتوس میوکارد را جبران نماید (۲۸). در این زمینه، عوامل مختلفی مانند فعالیت‌بدنی و ترکیبات فیتوشیمیایی بر بیان بسیاری از ژن‌ها تأثیر دارند (۱۰). نشان داده شده است که فعالیت‌بدنی بیوژنز میتوکندریایی را از طریق افزایش بیان PGC-1 α به واسطه مسیر گیرنده بتا آدرنرژیک/cAMP افزایش داده و باعث بازیابی عملکرد میتوکندری از طریق مهار تغییر شکل پاتولوژیک^۱ داینامیک میتوکندری می‌شود که می‌تواند با فعال-سازی پیام‌رسانی ERK1/2-JNK-P53 مرتبط باشد (۱۱). به‌طور کلی افزایش مقادیر CaMK و سطوح کلسیم شبکه اندوسارکوپلاسمی با تأثیر بر عوامل بالادستی بیوژنز میتوکندریایی، میتوژنز فعال شده با پروتئین کینازهایی از قبیل PGC-1 α را توسط NRF-1 و NRF-2 افزایش می‌دهد. PGC-1 α فعال شده توسط تمرین استقامتی به فاکتور رونویسی متصل شده و بیان ژن‌های میتوکندری که در هسته واقع شده‌اند را تنظیم می‌کند و همچنین در فعال‌سازی NRF-1، 2 و Tfam مؤثر است (۱۲). البته نتایج برخی مطالعات فرضیه‌ای را مطرح می‌کند که نشان می‌دهد افزایش مشاهده شده در NRF-1، NRF-2 و Tfam مستقل از فعال‌سازی PGC-1 α و گونه‌های فعال اکسیژن است که احتمالاً نشان دهنده‌ی دخالت مکانیزم‌های

۳- Curcumin

^۱- Pathological deformity

۲- Polyphenols



segment elevation acute myocardial infarction. *PloS one*. 2011;6(11):e26913.

13. de Oliveira MR, Jardim FR, Setzer WN, Nabavi SM, Nabavi SF. Curcumin, mitochondrial biogenesis, and mitophagy: Exploring recent data and indicating future needs. *Biotechnology advances*. 2016;34(5):813-26.

14. Tao L, Bei Y, Lin S, Zhang H, Zhou Y, Jiang J, et al. Exercise training protects against acute myocardial infarction via improving myocardial energy metabolism and mitochondrial biogenesis. *Cellular Physiology and Biochemistry*. 2015;37(1):162-75.

15. Lin J, Handschin C, Spiegelman BM. Metabolic control through the PGC-1 family of transcription coactivators. *Cell metabolism*. 2005;1(6):361-70.

16. Dixit S. Can moderate intensity aerobic exercise be an effective and valuable therapy in preventing and controlling the pandemic of COVID-19? *Medical hypotheses*. 2020.

17. Short KR, Vittone JL, Bigelow ML, Proctor DN, Rizza RA, Coenen-Schimke JM, et al. Impact of aerobic exercise training on age-related changes in insulin sensitivity and muscle oxidative capacity. *Diabetes*. 2003;52(8):1888-96.

18. Zhao Y-C, Fu J-M, Gao B-H. Effects of different intensity exercise training on apoptosis-related microRNAs and the targeted proteins in cardiomyocytes. *Zhongguo ying yong sheng li xue za zhi= Zhongguo yingyong shenglixue zazhi= Chinese journal of applied physiology*. 2018;34(1):93-6.

19. Alabaf yousefi F, Pouzesh Jadidi R, BASHIRI J, Azali Alamdari K, Vakili J. The Effects of HIIT and Curcumin Supplementation on CD31+ Capillary Cell Count and the Expression of VEGF and MMP9 of Left Ventricle in Isoproterenol Induced Myocardial Infarction Model Rats %J *Journal of Sport Biosciences*. 2021;13(2):179-94.

20. Majidi A, Poozesh Jadidi R, Nourazar MAR, Bashiri J, Azali Alamdari KJSP. Effects of Aerobic Training and Curcumin Supplementation on Cardiomyocyte Apoptosis and MiRNAs Expression in Rats Exposed to Arsenic. 2020;12(48):39-60.

21. Pouzesh Jadidi G, Seifi-Skishahr F, Bolboli L, Azali Alamdari K, Pourrahim Ghouroghch A. Effect of high intensity interval training and curcumin supplementation on left ventricular miR-133 and miR-1 gene expression levels in isoproterenol induced myocardial infarction rat model %J *Journal of Practical Studies of Biosciences in Sport*. 2021:-.

22. Ebadi B, Damirchi A, Alamdari K, Darbandi-Azar A, Naderi N. Cardiomyocyte mitochondrial dynamics in health and disease and the role of exercise training: A brief review. 2018;7(3):107-15.

23. Afroz R, Tanvir E, Karim N, Hossain M, Alam N, Gan SH, et al. Sundarban honey confers protection against isoproterenol-induced myocardial infarction in Wistar rats. *BioMed Research International*. 2016;2016.

24. Medicine ACoS. ACSM's guidelines for exercise testing and prescription: Lippincott Williams & Wilkins; 2013.

25. Sun J, Brown TT, Samuels DC, Hulgán T, D'Souza G, Jamieson BD, et al. The role of mitochondrial DNA variation in age-related decline in gait speed among older men living with human immunodeficiency virus. *Clinical Infectious Diseases*. 2018;67(5):778-84.

26. Pace C, Dagda R, Angermann J. Antioxidants protect against arsenic induced mitochondrial cardio-toxicity. *Toxics*. 2017;5(4):38.

27. Ping Z, Zhang L-f, Cui Y-j, Chang Y-m, Jiang C-w, Meng Z-z, et al. The protective effects of salidroside from exhaustive exercise-induced heart injury by enhancing the PGC-1 α -NRF1/NRF2 pathway and mitochondrial respiratory function in rats. *Oxidative medicine and cellular longevity*. 2015;2015.

28. Koltai E, Hart N, Taylor AW, Goto S, Ngo JK, Davies KJ, et al. Age-associated declines in mitochondrial biogenesis

تمرین و مصرف مکمل کورکومین به تنهایی و در تعامل با هم موجب افزایش بیان ژن‌های NRF-1 و NRF-2 میوکارد گردیده است که تاثیر عامل تمرین بیشتر از مصرف کورکومین بوده است.

تشکر و قدردانی

از تمامی کسانی که در این پژوهش ما را همراهی کردند، سپاسگزاری می-شود پژوهش حاضر با کد پژوهشی (۱۰۲۴۸۱۵۸۰۲۰۱۲۷۱۱۳۹۸۱۶۲۲۸۰۸۲۴) در دانشگاه آزاد اسلامی واحد تبریز تایید و انجام گرفته است.

تضاد منافع

نویسندگان این مقاله، هیچ نفع متقابلی از انتشار آن ندارند.

منابع

- Weinberg F, Hamanaka R, Wheaton WW, Weinberg S, Joseph J, Lopez M, et al. Mitochondrial metabolism and ROS generation are essential for Kras-mediated tumorigenicity. *Proceedings of the National Academy of Sciences*. 2010;107(19):8788-93.
- Gibellini L, Bianchini E, De Biasi S, Nasi M, Cossarizza A, Pinti M. Natural compounds modulating mitochondrial functions. *Evidence-Based Complementary and Alternative Medicine*. 2015;2015.
- Halling JF, Ringholm S, Olesen J, Prats C, Pilegaard H. Exercise training protects against aging-induced mitochondrial fragmentation in mouse skeletal muscle in a PGC-1 α dependent manner. *Experimental Gerontology*. 2017;96:1-6.
- Faheem NM, El Askary A. Neuroprotective role of curcumin on the hippocampus against the structural and serological alterations of streptozotocin-induced diabetes in Sprague Dawely rats. *Iranian journal of basic medical sciences*. 2017;20(6):690.
- Ircher I, Adhietty PJ, Sheehan T, Joseph A-M, Hood DA. PPAR γ coactivator-1 α expression during thyroid hormone- and contractile activity-induced mitochondrial adaptations. *American Journal of Physiology-Cell Physiology*. 2003;284(6):C1669-C77.
- Iqbal S, Ostojic O, Singh K, Joseph AM, Hood DA. Expression of mitochondrial fission and fusion regulatory proteins in skeletal muscle during chronic use and disuse. *Muscle & nerve*. 2013;48(6):963-70.
- Kang C, Chung E, Diffie G, Ji LL. Exercise training attenuates aging-associated mitochondrial dysfunction in rat skeletal muscle: role of PGC-1 α . *Experimental gerontology*. 2013;48(11):1343-50.
- Adhietty PJ, Uguccioni G, Leick L, Hidalgo J, Pilegaard H, Hood DA. The role of PGC-1 α on mitochondrial function and apoptotic susceptibility in muscle. *American Journal of Physiology-Cell Physiology*. 2009;297(1):C217-C25.
- Taherzadeh-Fard E, Saft C, Akkad DA, Wiczorek S, Haghikia A, Chan A, et al. PGC-1 α downstream transcription factors NRF-1 and TFAM are genetic modifiers of Huntington disease. *Molecular neurodegeneration*. 2011;6(1):1-8.
- He Z, Hu Y, Feng L, Lu Y, Liu G, Xi Y, et al. NRF2 genotype improves endurance capacity in response to training. *International journal of sports medicine*. 2007;28(09):717-21.
- Blesa JR, Prieto-Ruiz JA, Hernández JM, Hernández-Yago J. NRF-2 transcription factor is required for human TOMM20 gene expression. *Gene*. 2007;391(1-2):198-208.
- Fabregat-Andres O, Tierrez A, Mata M, Estornell-Erill J, Ridocci-Soriano F, Monsalve M. Induction of PGC-1 α expression can be detected in blood samples of patients with ST-

muscle in male Wistar rats. *Sport Physiology*. 2020;12(46):139-56.

30. Yan B, Wang H, Tan Y, Fu W. microRNAs in cardiovascular disease: small molecules but big roles. *Current topics in medicinal chemistry*. 2019;19(21):1918-47.

and protein quality control factors are minimized by exercise training. *American Journal of Physiology-Regulatory, Integrative and Comparative Physiology*. 2012;303(2):R127-R34.

29. Gorzi A, Ekradi S. The effect of intake duration of curcumin supplementation during strenuous endurance training on GPX activity and MDA levels of liver, heart and skeletal

