

# اثرداروی صرع زای پنتیلن تترازول بر جریانهای یونی نورون D5 حلزون باگی با استفاده از روش ثبت داخل سلولی

مهین گنج خانی<sup>\*</sup> M.Sc.<sup>†</sup>، مهیار جان احمدی<sup>\*</sup> Ph.D.<sup>‡</sup>، هادی فتحی مقدم<sup>\*</sup> Ph.D.<sup>§</sup>، سکینه عمرانی<sup>\*</sup> M.Sc.<sup>¶</sup>، روح الله فردوسی<sup>\*</sup> D.V.M.

<sup>\*</sup> دانشگاه علوم پزشکی زنجان، دانشکده پزشکی، گروه فیزیولوژی

<sup>†</sup> دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، دانشکده پزشکی، گروه فیزیولوژی و مرکز تحقیقات علوم اعصاب

<sup>‡</sup> دانشگاه علوم پزشکی اهواز، دانشکده پزشکی، گروه فیزیولوژی

<sup>§</sup> دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، دانشکده پزشکی، گروه فیزیولوژی

<sup>¶</sup> دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، اموزش دانشگاه

<sup>۸</sup> آدرس مکاتبه: تهران صندوق پستی ۱۹۸۳۵-۱۸۱، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، گروه فیزیولوژی

## چکیده

\* **هدف:** بررسی اثر داروی صرع زای پنتیلن تترازول (PTZ: Pantelentetrazol) بر جریانهای یونی رو به داخل و رو به خارج کاتیونی در نورون D5 حلزون باگی *Helix aspersa*

\* **مواد و روشها:** آزمایشها روی سلول D5 واقع در گانگلیون پاریتال چپ حیوان انجام شد. با استفاده از روش ثبت داخل سلولی دو میکروالکترودی (Two electrode voltage clamp) جریانهای یونی رو به داخل و رو به خارج کاتیونی غشا ثبت گردیده و خصوصیت جریانهای یونی در شرایط صرع با استفاده از کاربرد خارج سلولی داروی صرع زای پنتیلن تترازول (۲۵ میلی مولار) مورد بررسی قرار می گرفت.

\* **یافته‌ها:** کاربرد PTZ (۲۵ میلی مولار) به صورت خارج سلولی، بلا فاصله موجب افزایش شلیک پتانسیلهای عمل خود به خودی شد و ۷ تا ۷ دقیقه بعد تغیرات شدید ساختاری در پتانسیل عمل سلول ، D5 ایجاد شد. حداکثر جریان رو به داخل ۷ دقیقه پس از افزودن ۱۶/۵PTZ در صد کاهش یافت و ولتاژ آن ۲۳/۱۸ در صد به سمت ولتاژهای منفی شفت نمود. همچنین حداکثر جریان رو به خارج ۶/۷۵ در صد کاهش نشان داد.

\* **نتیجه‌گیری:** نتایج این بررسی نشان می دهد که پنتیلن تترازول با اثر بر ویژگیهای بیوالکتریک سلول موجب افزایش تحریک پذیری آن می شود. همچنین با اثر بر جریانهای یونی رو به داخل و رو به خارج غشا موجب بروز صرع می شود.

**کل واژگان:** صرع، پنتیلن تترازول، ثبت داخل سلولی، حلزون باگی

## مقدمه

صرع یکی از شایعترین بیماریهای میستم اعصاب است، به طوری که ۵۰ میلیون نفر در دنیا، به این بیماری مبتلا هستند (۱). با این حال، تاکنون درمان اساسی و قاطعی در مورد آن انجام نشده است. به منظور دست یابی به راه حل اساسی برای درمان صرع، بایستی تحقیقاتی را در سطح سلوالی انجام داد و مشخص شود که چرا شلیکهای نظم و طبیعی سلوول به امواج انفجاری<sup>۱</sup> و تشنجی تبدیل می‌شوند و اختلاف اصلی بین نورونهای طبیعی و نورونهای که تخلیه‌های تشنجی دارند، چیز و چه وقایع درون سلوالی در حین تشنج اتفاق می‌افتد.

بافت‌های قبلی شان می‌دهد که همزمان با ظهور امواج تشنجی در الکترواستفالوگرام قشر مغز پستانداران، تغییر پتانسیلی در غشای سلوولها به صورت دپلاربراسیونهای بزرگ و ناگهانی، همراه با گروهی از امواج نیزه‌ای ایجاد می‌شود که آنها را امواج انفجاری و یا PDS<sup>۲</sup> می‌نامند (۳،۴).

نکته جالب توجه آن است که این امواج انفجاری رانه فقط در قشر مغز پستانداران، بلکه در نورونهای ویژه‌ای در گانگلیونهای حلوون هم می‌توان با استفاده از داروی صرع زای PTZ به صورت خارج سلوالی القا نمود (۴). سیستم عصبی این حیوان با وجود سادگی نسبی، اطلاعات مهمی در مورد عملکرد دستگاه عصبی پیچیده‌تر پستانداران در اختیار ما قرار می‌دهد. اصولاً عملکرد سیستم عصبی بسی هرگان و مهره‌داران شبیه یکدیگر است؛ بدین ترتیب که هردو دارای گیرندهای حسی، شبکه عصبی مرکزی، خروجیهای حرکتی و مجموعه مشابهی از نوروترانسمیترها هستند. به همین دلیل و نیز به علت مزایای تکنیکی دیگر از سیستم عصبی بی مهرگان به عنوان مدل‌های بیولوژیک استفاده می‌شود (۵).

تاکنون چندین مکانیسم در مورد علت صرع زایی PTZ از جمله اثر روحی کانالهای وابسته به ولناژ، لیگان، پمهای یونی و آنزیمهای ذکر شده است. اما محل و مکانیسم عمل صرع زایی این دارو هنوز به خوبی شناخته نشده است (۶).

اولین قدم در تحقیق حمله‌های صرعی، روشن کردن نقش کلیم داخل سلوالی در طی امواج انفجاری در نورونهای حاس به است. مطالعات چندسال اخیر، تغییر غلظت کلیم آزاد داخل سلوالی و نحوه توزیع کلیم به دنبال تجویز PTZ، همچنین تشابه عملکرد دو داروی ضد صرع با آتناگونیستهای آلی کلیم (۷) و نیز اثر مسدود کننده‌های کانال کلیمی در تخلیه‌های صرعی (۸) را ثابت داده است. Wiemann و هیکاراش (۹) نشان دادند که ورآپامین به عنوان مسدود کننده اختصاصی کانال کلیمی نوع I، اثر ضد صرعی بر نورونها اعمال می‌کند.

از سوی دیگر؛ برخی محققین نقش احتمالی کانالهای پتانسیم در صرع زایی را مورد بحث قرار داده‌اند. بعضی از مطالعات انجام شده در این رابطه نشان داده است که:

- ۱- مهارکننده‌های جریان پتانسیم، مواد تشنج زای موثقی هستند (۱۰) و استفاده از این مواد در حیوانات آزمایشگاهی یا برشهای هیپوکامپ، سبب تخلیه‌های تشنجی طولانی مدت می‌شود (۱۱).

۲- کاهش در هدایت پتانسیم منجر به تولید شلیکهای نورونی می‌شود (۱۲).

۳- بازکننده‌های کانال پتانسیم در کاهش فعالیت‌های صرعی نقش دارند (۱۳).

۴- بیان ژن مربوط به کانال پتانسیم، به دنبال فعالیت تشنجی تغییر می‌کند (۱۴).

به این ترتیب، با توجه به نقش جریانهای پتانسیم وابسته به کلیم و وابسته به ولناژ، در کنترل تحریک پذیری نورونی، تغییر این جریانهای غشایی ممکن است در ایجاد صرع دخالت داشته باشد (۳) بنا براین انجام تحقیقات بیشتر در این زمینه ضروری است.

به این ترتیب، با توجه به شواهد فوق و با درنظر گرفتن اینکه علیرغم استفاده وسیع PTZ در مدل‌های حیوانی به منظور القای صرع، مکانیسم اثر سلوالی آن هنوز به درستی روشن نیست، برآن شدیدم تابه بررسی مکانیسم اثر PTZ بویژه تأثیر آن بر خصوصیات الکتروفیزیولوژیک جریانات یونی رو به داخل و رو به خارج پردازیم.

## مواد و روشها

در این مطالعه، آزمایشها روی جسم سلوالی نورون D5 جدا شده از گانگلیون پاریتال چپ حلوونهای باخی<sup>۳</sup> با وزن تقریبی ۶-۷/۴ گرم انجام گرفت. حلوونها از منطقه شمال ایران جمع آوری و به آزمایشگاه منتقل شدند. حیوانات در شرایط زیستی مناسب از لحاظ نور، دسترسی به غذا و آب و درجه حرارت مناسب (۲۰-۲۳ سانتی گراد) نگهداری شدند. کلیه آزمایشها روی گانگلیون زیر مسری حیوان انجام می‌شد. گانگلیون بعداز خارج شدن از سر حیوان، در محلول رینگر مخصوص و در درجه حرارت اتفاق در محفظه ثبت داخل سلوالی که کف آن با (USA) Dow corning, Sylgard 184 پوشیده شده بود، به وسیله سوزنهای ظریف ثابت شد (۱۵). بافت‌های پیوندی اطراف سلوولها در زیر مبکر و سکوب تشریح و بدون استفاده از آنزیمهای پروتولینیک و با کمک پنسهای بسیار ظریف برداشته شد. با آشکار شدن سلوولها از چندین شاخص برای شناسایی سلوالی D5، مانند محل قرار گرفتن این دارو، اندازه، رنگ، موقعیت آن نسبت به اعصاب و فعالیت الکتریکی استفاده شد. ثبت داخل سلوالی با استفاده از دو میکروالکتروود با مقاومت تقریبی ۵-۹ مگاهم انجام گرفت. میکروالکتروودها از ولوهای مونیه بر و سبلیکات (Clark electromedical instruments, UK) دارای فیلامن داخلی (Clark electomedical instruments, UK) تهیه شدند. یکی از میکروالکترودهایه منظور تزریق جریان (Mikroalktrood ۲ با HG=۱) و میکروالکتروود دیگر به منظور ثبت ولناژ (Mikroalktrood ۱ با HG=۰/۱) به کار رفت که هر یک درون نگهدارنده‌های Perspex مجازی قرار گرفته و مستقیماً به پری آمپلی فایر<sup>۴</sup> متصل شدند. در داخل میکروالکتروود شیشه‌ای، سیم نفره‌ای به

1. Bursting Activity

2. Par-oxysmal Depolarization Shift

3. Iranian garden snail

4. Headstage snail

## اثر PTZ بر ویژگیهای بیوفیزیکی کانالهای برونزی

مجدداً ثبت انجام گرفت.

### روش تجزیه و تحلیل داده‌ها

نتایج حاصل از ولتاژ کلامپ به کمک نرم افزار Analyse در محیط Matlab بررسی شد و مجدداً از برنامه Excel برای محاسبه میانگین، انحراف معیار داده‌ها و رسم منحنی‌ها استفاده شد. داده‌ها به صورت میانگین ± انحراف استاندارد ارائه شدند.

### یافته‌ها

#### نتایج کلامپ جریان

ابتداءز جسم سلولی ۲۷ نورون D5 حذرون باعی در رینگر استاندارد ثبت داخل سلولی به عمل آمد. بدین ترتیب که ابتدا فعالیت خود به خودی سلول ثبت شد. سپس جریانهای دپلاریزه کننده و هیبریلاریزه کننده (۱۰-۱۱ نانوآمپر) به مدت ۴۵۰ میلی ثانیه توسط یکی از میکروالکترود ها به داخل سلول تزریق شده و تغییرات ولتاژ توسط میکروالکترود دیگر ثبت شد. در شکل ۱ (A-C) پتانسیلهای برانگیخته سلول پس از تزریق ۱۰ و ۱۱ نانوآمپر به داخل سلول نشان داده شده است.

پس از مطالعه فعالیت خود به خودی سلول و نیز تأثیر جریانهای دپلاریزه کننده بر فعالیت بیوالکتریک سلول D5 به منظور حصول اطمینان از سالم بودن سلول، اثر دارویی صرع زای پستبلن ترازوول (PTZ) بر ویژگیهای الکتریکی سلول بررسی شد.

۷۷۵ کاربرد PTZ (با غلظت ۲۵ میلی مولار) به صورت خارج سلولی، بلافضله موجب افزایش شلیک پتانسیلهای عمل خودبخودی شده و ۴ تا ۷ دقیقه بعد، تغییرات شدید ساختاری در پتانسیل عمل خود به خودی سلول D5 ایجاد شد. شکل ۱ (D-F) تغییرات ایجاد شده در پتانسیلهای برانگیخته سلول به دنبال تزریق جریانهای ۱۰ و ۱۱ نانوآمپر را در حضور PTZ شان می‌دهد.

جدول ۱ بررسی ویژگیهای الکتروفیزیولوژیک جریانهای رو به داخل و رو به خارج بر پتانسیل تکهارنده -۲۰ میلی ولت در ریستکر استاندارد ۳ دقیقه بعد از تقدیف کرون پستبلن ترازوول ۱۰ میلی مولار

پتانسیل تکهارنده -۲۰ میلی ولت در ریستکر استاندارد ۳ دقیقه بعد از تقدیف کرون	روینکر استاندارد	روینکر استاندارد
-۴۱/۴±۸/۰/۲۲	-۶/۳۷±۴/۴۱	(mV)
-۷/۹۱±۳/۴۴	-۶/۳۷±۴/۴۱	ولتاژ حداقل جریان
-۳/۷۶±۰/۸۱	-۴/۰±۰/۸۲	رو به داخل (mV)
۴۰/۲۲±۲/۷۸	۴۷/۴۵±۱/۴۶	ولتاژ حداقل جریان
۴/۲۲±۰/۹۶	۴/۳۶±۰/۷۶	رو به خارج (nA)

1-(N-[2-Hydroxyethyl].piperazine-N'-[2-ethanesulfonic acid])

فقط ۴۰ میلی متر فوار داده می‌شد که بخشی از آن پوشش Ag/AgCl داشت. میکروالکترودهای شیشه‌ای با محلول کلرید پتاسیم ۳ مولار (Axon Instruments, Inc) Axoclamp 2B پر شده و به آمپلی فایر (پل آگاری)، منصل شدند. الکترود دیگری به نام الکترود مرجع (پل آگاری)، حاوی کلرید پتاسیم ۳ مولار و آگار حل شده در رینگر استاندارد در خارج سلول و نزدیک گانگلیون فوار گرفت. به کمک آمپلی فایر مزبور و با به کارگیری برنامه پالس، جریان معینی به داخل سلول تزریق یا ولتاژ غشای سطح معینی کلامپ شد. سپس با خشای سلول، به صورت تغییرات ولتاژ یا تغییرات جریان با استفاده از یک مبدل آنالوگ به دیجیتال (A/D) و دیجیتال به آنالوگ (D/A) به صورت داده‌های رقیقی درآمد و در یک کامپیوتر از نوع پتیوم ذخیره و درنهایت با به کارگیری برنامه نرم‌افزاری Analyse تجزیه و تحلیل شد.

### روش‌های الکتروفیزیولوژی

#### روش جریان کلامپ

ابتدا فعالیت خود به خودی سلول در رینگر استاندارد ثبت و سپس پروتکل کلامپ جریان اجرا شد؛ به این ترتیب که جریانهای دپلاریزه و هیبریلاریزه از ۱۰ تا ۱۱ نانوآمپر و از ۱۱-۱۰ نانوآمپر هر یک به مدت ۴۵۰ میلی ثانیه به سلول تزریق، پاسخهای برانگیخته غشایی ثبت و سپس ویژگیهای پتانسیل عمل بررسی شد.

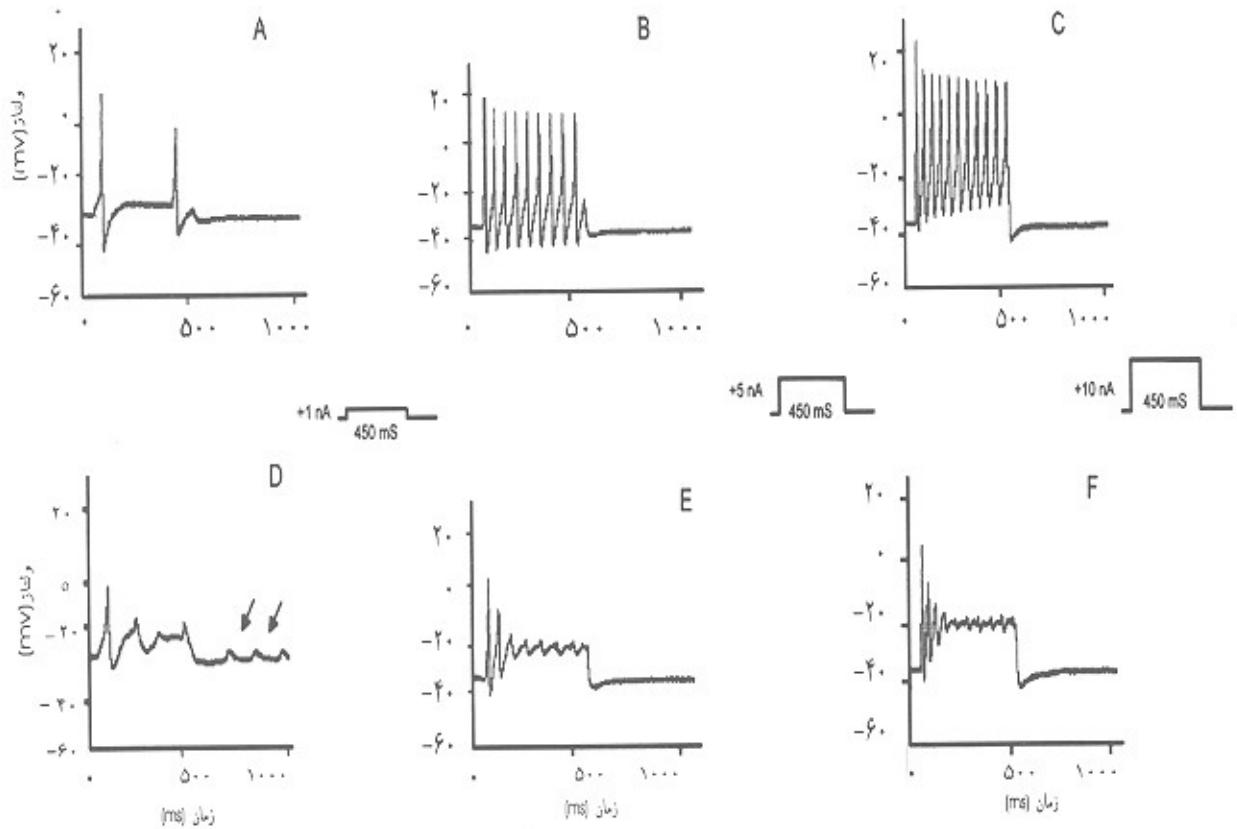
#### روش ولتاژ کلامپ

با استفاده از این روش ویژگیهای بیوفیزیکی و الکتروفیزیولوژیک جریانهای رو به داخل و رو به خارج غشای جسم سلولی نورون D5 مطالعه شد. در این بررسی از ولتاژ کلامپ دو الکترودی استفاده شد. پروتکل مورد نظر به این ترتیب بود که پتانسیل غشا به فواصل ۱۰ میلی ولتی به مدت ۴۵۰ میلی ثانیه از پتانسیل نگهدارنده -۴۰ تا پتانسیل +۵ با فواصل ولتاژی ۱۰ میلی ولت دپلاریزه شد.

### محلول مورد استفاده در آزمایش

ترکیب رینگر استاندارد خارج سلولی بر حسب میلی مولار به صورت ۸۰ NaCl, 10 CaCl<sub>2</sub>, 5 MgCl<sub>2</sub>, 4 KCl, 10 glucose, 5 HEPES, ۱۵ (Osmomat 030, Gonotec Co) اندازه‌گیری شد. اسولاریته محلولهای مورد آزمایش ۲۰۲-۲۰۶ میلی اسول بر کیلوگرم آب بود. pH محلولهای مورد استفاده تیز به کمک Trizma base و Trizma hydrochloride در حد ۷/۶-۷/۷ تضمیم شد.

آزمایشها در دو مرحله طراحی شد. در مرحله نخست پروتکلهای کلامپ جریان و کلامپ ولتاژ روی جسم سلولی نورون D5 در محیط رینگر استاندارد انجام و ثبت شد. در مرحله دوم، محلول رینگر محتوی PTZ با غلظت ۲۵ میلی مولار (۱۶) پر فیوز شده و



شکل ۱: فعالیت الکتریکی برانگیخته شده سلول پس از تزریق جریانهای بهاربریه ۵۰.۱ و ۱۰ نانوآمپر در رینکر استاندارد (A-C) و ۵ دقیقه پس از به کار برمی EPSP به دنبال PTZ فلش نشان دهنده بروز EPSP به دنبال PTZ ثبت که به دلیل افزایش تحریک پذیری سلول رخ می‌دهد.

۳۴۶

در پتانسیل نگهدارنده -۴۰ میلی ولت تحت این شرایط را نشان می‌دهد.

جدول ۲: بررسی ویژگیهای انکتروفیزیولوژیک جریانهای رو به داخل و رو به خارج در پتانسیل نگهدارنده -۴۰ mV در رینکر استاندارد. ۷ پس از اضافه کردن ۲۵ میلی مولار

PTZ	رینکر استاندارد	رینکر استاندارد
-۴۰/۹۸±۰/۷۴	-۴۰/۹۸±۰/۰۵	آستانه جریان (mV)
-۱۰/۶۸±۴/۰۵	-۸/۷۷±۴/۲۴	ولتاژ حداقل جریان (mV)
-۲/۳۲±۰/۶۴	-۲/۹±۰/۹۱	رو به داخل (mA)
۲۱/۴۴±۱/۰۴	۲۹/۸±۱/۱۵	ولتاژ حداقل جریان (mV)
۶/۳۵±۰/۳۷	۶/۸۱±۱/۰۳	میزان حداقل جریان (mA)
		رو به خارج (mA)

1. Inward current
2. Outward currents
3. Command potentials
4. I-V Relationship

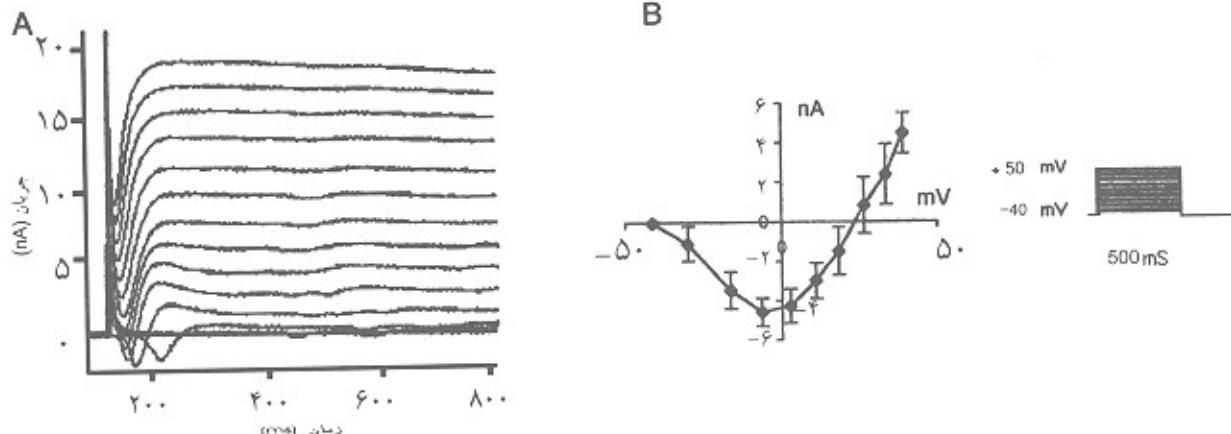
### \* نتایج کلامپ ولتاژ

با روش ثبت داخل سلولی کلامپ ولتاژ، جریانهای یونی غشای جسم سلولی نورون D5 در رینکر استاندارد ثبت شد (جدول ۱ و ۲). شکل ۲-A جریانهای رو به داخل<sup>۱</sup> و رو به خارج<sup>۲</sup> حاصل از دپلاریزاسیون غشا توسط پتانسیلهای فرمانی<sup>۳</sup> از پتانسیل نگهدارنده -۴۰ میلی ولت و در محدوده ولتاژهای -۴۰ تا +۵۰ میلی ولت در ۲۰ مراحل ۵۰۰ میلی ثانیه را در رینکر استاندارد نشان می‌دهد. شکل ۲-B نشان دهنده ارتباط ولتاژ - جریان<sup>۴</sup> ثبت شده از پتانسیل نگهدارنده -۴۰ میلی ولت است.

ثبت جریانهای رو به داخل و رو به خارج از پتانسیل نگهدارنده -۴۰ میلی ولت نشان می‌دهد که به ترتیب متوسط حداقل جریان رو به داخل و ولتاژ آن -۳/۹۸±۰/۹۱ نانوآمپر و ۴/۶۷±۴/۲۴ میلی ولت است و متوسط حداقل جریان رو به خارج و ولتاژ آن، به ترتیب ۶/۸۱±۱/۰۳ نانوآمپر و ۳۹/۸±۱/۱۵ میلی ولت است (جدول ۲).

شکل (۳-A) نشان دهنده جریانهای رو به داخل و رو به خارج حاصل از دپلاریزاسیون غشا در رینکر استاندارد محتوی PTZ (۲۵ میلی مولار) بعد از ۷ دقیقه است. شکل ۳-B رابطه ولتاژ - جریان

## اثر PTZ بر ویژگیهای بیوفیزیکی کاتالیتیکی یونی



شکل ۲: جریانهای رو به داخل و رو به خارج حاصل از دیلاریزاسیون غشای جسم سلولی سورون D5. از پتانسیل -۴۰ تا ۵۰ میلی ولت در مراحل ۱۰ میلی ولت به مدت ۵۰۰ میلی ثانیه در رینکر مستاندارد: (A). ارتباط ولتاژ - جریان (Mean±SEM) (جریانهای رو به داخل و رو به خارج در پتانسیلهای فرمائی مختلف از پتانسیل نکهدارنده -۴۰ تا ۵۰ میلی ولت: (B).

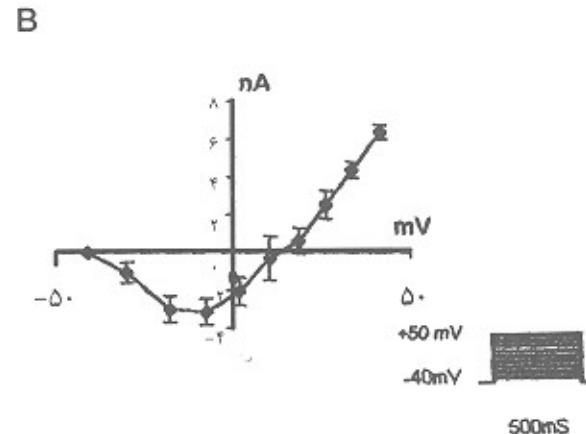
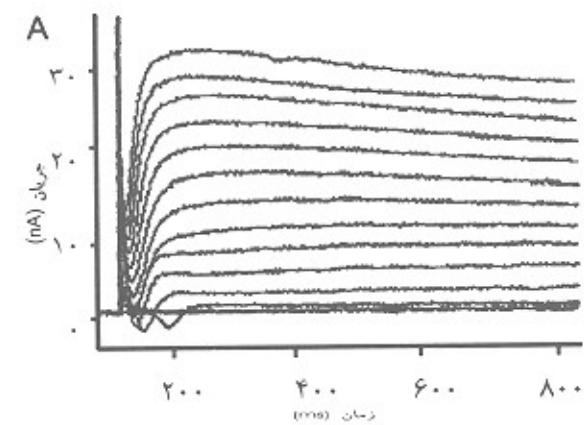
متوسط حداکثر جریان رو به داخل و ولتاژ آن در حضور PTZ پس از ۳ دقیقه، به ترتیب  $18/81 \pm 0.76 \pm 3$ - نانوآمپر و  $7/91 \pm 2/44 \pm 0.5$  میلی ولت و متوسط حداکثر جریان رو به خارج و ولتاژ آن به ترتیب  $4/23 \pm 0.23 \pm 2/78 \pm 0.96$  نانوآمپر و  $4/43 \pm 1/0.4 \pm 0.37$  میلی ولت است.

به این ترتیب، ۳ دقیقه پس از افزودن PTZ به محیط خارج سلولی، حداکثر جریان رو به داخل  $18/2 \pm 0.65 \pm 0.32 \pm 3$  درصد کاهش یافته و ولتاژ آن  $2/17 \pm 0.17 \pm 0.05 \pm 0.04$  درصد به طرف مقادیر منفی انتقال یافته است. از سوی دیگر، حداکثر جریان رو به خارج  $2/98 \pm 0.23 \pm 0.18 \pm 0.05$  درصد کاهش داشته و ولتاژ آن  $4/7 \pm 0.7 \pm 0.2 \pm 0.05$  درصد به سمت ولتاژهای منفی تر سوق یافته است. از سوی دیگر، ۷ دقیقه پس از اضافه کردن PTZ، حداکثر جریان رو به داخل  $16/5 \pm 0.5 \pm 0.23 \pm 0.18$  درصد به طرف ولتاژهای منفی و جریان رو به خارج  $6/75 \pm 0.75 \pm 0.6$  درصد کاهش داشته و ولتاژ آن  $4/5 \pm 0.5 \pm 0.2 \pm 0.05$  درصد به سمت ولتاژهای مثبت انتقال یافته است.

## بحث

نتایج مانشان می‌دهد که داروی صرع زای پنتیلن ترازوول علاوه بر آثاری که بر خصوصیات بیوالکتریک سلولی با به عبارتی بر ویژگیهای پتانسیل عمل می‌گذارد، جریانهای یونی رو به داخل و رو به خارج را تغییر می‌دهد. در این تحقیق، ۳ و ۷ دقیقه پس از افزودن PTZ، جریانهای رو به داخل نسبت به وضعیت کنترل کاهش نشان داد. این نتیجه در راستای نتایج تحقیقات Brown و همکارانش است (۱۷). آنها گزارش نمودند که استفاده از PTZ با غلظت ۲۰ میلی مolar سبب دیلاریزاسیون تونیک و پایدار غشا همراه با گروهی از پتانسیلهای عمل می‌شود. تزریق یون کلسیم به داخل سلول هم پاسخی مشابه با اثر PTZ ایجاد نمود با این تفاوت که ماهیت نایابی دارد. همچنین در نورونهایی که تحت تأثیر PTZ قرار گرفته بودند استفاده از مواد شلات کننده کلسیم  $^{2+}$  تغییر E<sub>EGTA</sub><sup>2-</sup> و نیز کاربرد مادهای به نام

متوسط حداکثر جریان رو به داخل و ولتاژ آن در حضور PTZ پس از ۳ دقیقه، به ترتیب  $18/81 \pm 0.76 \pm 3$ - نانوآمپر و  $7/91 \pm 2/44 \pm 0.5$  میلی ولت و متوسط حداکثر جریان رو به خارج و ولتاژ آن به ترتیب  $4/23 \pm 0.23 \pm 2/78 \pm 0.96$  نانوآمپر و  $4/43 \pm 1/0.4 \pm 0.37$  میلی ولت است.



شکل ۳: جریانهای رو به داخل و رو به خارج حاصل از دیلاریزاسیون غشای جسم سلولی سورون D5. از پتانسیل -۴۰ تا ۵۰ میلی ولت در مراحل ۱۰ میلی ولت به مدت ۵۰۰ ms در حضور ۲۰ مولار PTZ (A). ارتباط ولتاژ - جریان (Mean±SEM) (جریانهای رو به داخل و رو به خارج در پتانسیلهای فرمائی مختلف از پتانسیل نکهدارنده -۴۰ تا ۵۰ میلی ولت: (B).

1. Total inward current

2.  $\text{Ca}^{2+}$ - Chelators

3. Ethylenglycol-bis-N, N, N', N'-tetraacetic acid

در مقابل گروه دیگری از محققین افزایش جریان کلیم را به دنبال استفاده از PTZ گزارش نموده‌اند. از جمله Walden و همکارانش نشان دادند که حین بروز صرع، غلظت یونهای کلیم خارج سلولی کاهش می‌باید و نیز آتناگونیستهای آلبی کلیم قادر به کاهش امواج صرعی در سطح یک سلول عصبی و نیز جمعیت‌های نورونی هستند (۱۹). همچنین Lucke و همکاران نیز با استفاده از میکروالکترودهای مخصوص کلیم و اندازه‌گیری غلظت کلیم خارج سلولی نشان دادند که حداقل قسمتی از افزایش غلظت کلیم داخل سلولی در شرایط شنج، مربوط به ورود کلیم از فضای خارج سلولی است (۲۰). در این پژوهی ماز غلظت ۲۵ میلی مولار پتیلن ترازوول استفاده ننمودند ولی این گروه غلظت ۴۰ میلی مولار PTZ را به کار برده‌اند و احتمال دارد که غلظت بالاتر PTZ در افزایش جریانهای رو به داخل مؤثر باشد.

از آنجاکه بیماری صرع با افزایش تحریک پذیری نورونها همراه است، علاوه بر نقش یون کلیم در این پدیده، نقش یون پتاسیم هم مورد بحث محققین است. Feher و همکارانش نشان دادند که جریانهای رو به خارج پتاسیم IA و IK توسط PTZ تضعیف می‌شوند (۲۱). Hermann و Hartung هم نشان دادند که جریانهای اصلاح کننده پتاسیم<sup>۲</sup> در حضور PTZ کاهش می‌باید (۲۲). نتایج این تحقیق نشان داد که در حضور PTZ حداقل ۳ و ۷ دقیقه پس از حضور PTZ حداقل جریان رو به خارج به ترتیب ۲/۹۸ و ۶/۷۵ درصد کاهش داشته است. به این ترتیب به نظر می‌رسد که کاهش جریان پتاسیم و خروج کمتر یونهای مثبت از سلول، آن را تحریک پذیرتر نموده و برای فعالیت صرعی مستعد می‌نماید. به هر حال مکانیزم واقعی عملکرد PTZ روی کانالهای پتاسیم هنوز مشخص نشده و نیاز به تحقیقات بعدی دارد.

## تقدیر و تشکر

بدینوسیله نوبنده‌گان مراتب تقدیر خود را از آقای دکتر سید محمد فیروزآبادی که طراحی نرم افزار Analyse و پالس را برای آنان ایجاد و نتیجه انجام داده‌اند، ابزار می‌دارند. هزینه انجام این پژوهه توسط معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی به منظور انجام طرح پژوهشی تأمین گردیده که بدین وسیله شکر و قدردانی می‌شود.

## References

- White HS: Comparative anticonvulsant and mechanistic profile of the established and newer antiepileptic drugs. *Epilepsia* 1999; 40(5): S2-S10
- Lucke A, Speckmann EJ, Altrup U, Lehmenkahler A, Walen J: Decrease of free calcium concentration at the outer Surface of identified Snail neurons during paroxysmal depolarization Shifts. *Neurosci Let* 1990; 112: 190-193
- Walden J, Speckmann E-J, Witte OW: Membrane currents induced by pentylenetetrazol in identified Tetra Methyl Bromide
- Rectifier potassium currents neurons of *Helix pomatia*. *Brain Res* 1988; 473: 264-305
- Sugaya A, Sugaya E, Tsujitani M: Pentylenetetrazol induced intracellular potential changes of the neuron of the Japanese land snails *Euhadra peliomphala*. *Jpn J Physiol* 1973; 23: 261-274
- Altrup U, Gerlach G, Reith H, Said MN, Speckmann E-J: Effects of valproate in a model nervous system (Buccal ganglia of *Helix pomatia*): I. Antiepileptic actions. *Epilepsia* 1992; 33(4): 743-752
- Medeja M, Stocker M, Mubhoff U, Pongs O, Speckmann EJ: Potassium current in epilepsy: effects

TMB-8 که باعث مسدود شدن رهایش کلیم از محلهای ذخیره داخل سلولی می‌شود، اثر PTZ را متوقف نمودند. این گروه برای بررسی نقش یون کلیم خارج سلولی در بروز اثرهای PTZ، از سالین حاوی یون کیالت (که سبب مسدود شدن عبور کلیم از غشا می‌شود) استفاده نمودند. نتایج آنهاشان داد که در حضور یونهای کیالت، اثرهای PTZ حفظ شده اما این پاسخ به مدت ۱۰ دقیقه به طول انجامید. آنها نتیجه گرفتند که یونهای کلیم خارج سلولی برای شروع پاسخ نسبت به PTZ ضروری نیستند اما برای حفظ طولانی مدت اثرهای آن مورد نیازند. نتایج آزمایش‌های تحقیق حاضر با توجه به اینکه ۳ و ۷ دقیقه بعد از پروری زینگر حاوی PTZ ثبت شد، مشابه نتایج فوق است.

از طرف دیگر، Sugaya و همکارانش با اندازه‌گیری غلظت کلیم داخل سلولی به کمک میکروالکترودهای حساس به کلیم، نشان دادند که در طی فعالیت انفجاری ناشی از PTZ در نورونهای حلزون، کلیم از محلهای ذخیره داخل سلولی آزاد شده و به سمت غشا حرکت می‌کند. این محققین پیشنهاد کردند که برای بروز فعالیت انفجاری، افزایش متوسطی در غلظت کلیم داخل سلولی مورد نیاز است که غلظت آن از غلظت طبیعی داخل سلولی بیشتر است (۲۳). اصولاً بروز تغییرات غلظت کلیم داخل سلولی در طی فعالیت صرعی، توسط محققین زیادی مطرح شده ولی هر یک از آنها مکانیسم متفاوتی را در این زمینه پیشنهاد نموده‌اند و هنوز مشخص نیست که آیا افزایش کلیم که در طی فعالیت صرعی اتفاق می‌افتد، توسط ورود کلیم از طریق غشا ناشی می‌شود با اینکه ورود کلیم از خارج سلول منجر به رهایش کلیم از ذخیره‌های داخل سلولی می‌گردد. به عبارت دیگر؛ رهایش کلیم از ذخیره‌های داخل سلولی می‌گردد. به عبارت دیگر؛ رهایش کلیم از ذخیره کلیم به وسیله یون کلیم اتفاق می‌افتد (۲۴).

Onozuka و همکارانش حین کار روی نوعی حلزون خشکی زاپنی (Euhadra peliomphala) مکانیسمی را به این ترتیب پیشنهاد نمودند که PTZ با فعال کردن آدنیلات سیکلаз سبب افزایش cAMP داخل سلولی شده و آن هم به نوبه خود باعث رهایش یونهای کلیم از ذخیره‌های داخل سلولی می‌شود. افزایش یونهای کلیم سبب فشر بلایسیون پروتئینهای غشایی شده و در نهایت هدایت غشا حین فعالیت صرعی تغییر می‌کند (۲۵).

- of the epileptogenic agent pentylenetetrazol on a cloned potassium channel. *Brain Res* 1994; 656: 287-294
7. Papp A, Feher O: Analysis of the slow inward current induced by pentylenetetrazol. *Exp Brain Res Series* 1991; 20: 31-34
8. Papp A, Feher O, Erdelyi L: Properties of the slow inward current induced by pentylenetetrazol in *Helix* neurons. *Epilepsy Res* 1990; 6: 119-125
9. Wiemann M, Jones D, Straub H, Altrup U, Speckmann E-J: Simultaneous blockade of intracellular calcium increases and of neuronal epileptiform depolarizations by verapamil. *Brain Res* 1996; 734(1-2): 49-54
10. Yamaguchi S, Rogawski MA: Effects of anticonvulsant drugs on 4-aminopyridine-induced seizures in mice. *Epilepsy Res* 1992; 11: 9-16
11. Beck H, Blumcke I, Kral T, Clusmann H, Schramm H, Wiestler OD, Hernemann U, Elger CE: Properties of a delayed rectifier potassium current in dentate granule cells isolated from the hippocampus of patients with chronic temporal lobe epilepsy. *Epilepsia* 1996; 37(9): 892-901
12. Schwartzkorn PA, Prince DA: Effects of TEA on hippocampal neurons. *Brain Res* 1980; 185: 169-181
13. Gandolfo G, Romettino S, Gottesmann C, Luijtelaar GV, Coenen A, Bidard JN, Lazduski M: K<sup>+</sup> channels openers decrease seizures in genetically epileptic rats. *Eur J Pharmacol* 1989; 167: 181-183
14. Tsaur ML, Sheng M, Lowenstein DH, Jan YN, Jan LY: Differentiation expression of K<sup>+</sup> channel mRNA in the rat brain down-regulation in the hippocampus following seizures. *Neuron* 1992; 8: 1055-1067
15. Taylor PS: Selectivity and patch measurement of A-current in *Helix aspersa* neurons. *J Physiol* 1987; 388: 437-447
16. Sugaya E, Furnichi H, Takagi T, Kajiwara K, Komatsubara J: Intracellular calcium concentration during pentylenetetrazol-induced bursting activity in snail neurons. *Brain Res* 1987; 416: 183-189
17. Brown AM, McCrohan CR: Differential responses of two identified neurons pond snail *Lymnaea stagnalis* to the convulsant drug pentylenetetrazol. *Brain Res* 1991; 565: 247-253
18. Onozuka M, Kishii K, Furuichi H, Sugaya E: Behavior of intracellular cyclic nucleotide and calcium in pentylenetetrazol-induced bursting activity in snail neurons. *Brain Res* 1983; 269: 277-286
19. Walden J, Strub H, Speckmann E-J: Epileptogenesis: Contributions of calcium ions and antiepileptic calcium antagonists. *Acta Neurol Scand* 1992; 86: 41-46
20. Feher O, Erdelyi L, Papp A: The effect of pentylenetetrazol on the Metacerebral neuron of *Helix pomatia*. *Gen Physiol Biophys* 1988; 7: 505-516
21. Hartung K, Hermann A: Differential effects of pentylenetetrazol on ion currents of *Aplysia* neurones. *Brain Res* 1987; 419: 55-64

