

# تأثیر ۸ هفته تمرین شنا و مصرف سیر بر مقادیر مولکول‌های چسبان سرمی در موش‌های نر چاق VCAM و ICAM

شاھین ریاحی ملایری<sup>۱\*</sup>، سولماز کاکاعبدالله شیرازی<sup>۲</sup>، رضا بهدری<sup>۳</sup>، سید کاظم موسوی ساداتی<sup>۴</sup>

## مقاله پژوهشی

**مقدمه:** تمرین شنا و مصرف سیر می‌توانند از عوامل پیشگیری کننده از بیماری عروق کرونر باشد. بنابراین، هدف این پژوهش تاثیر هشت هفته تمرین شنا و مصرف سیر بر مقادیر vascular cell adhesion molecule (ICAM) و intercellular cell adhesion molecule (VCAM) در موش‌های نر چاق است.

**روش بررسی:** در این مطالعه تجربی، ۲۸ سر موش صحرایی نر نژاد ویستار (میانگین وزن  $۹/۵ \pm ۰/۵$  گرم) به طور تصادفی به چهار گروه (کنترل، مکمل سیر، تمرین شنا، تمرین شنا + مکمل سیر) تقسیم شدند. سپس گروه‌های تمرین به مدت ۸ هفته و هر هفته ۳ جلسه تحت تاثیر تمرین و گروه‌های دریافت کننده مکمل و تمرین + مکمل، روزانه یک میلی لیتر عصاره محلول سیر به ازای هر کیلوگرم وزن بدن دریافت کردند. داده‌ها با استفاده از نرم افزار آماری SPSS v 16 و روش آماری تحلیل واریانس یک طرفه و سطح معنی داری ( $P \leq 0/05$ ) ارزیابی شد.

**نتایج:** یافته‌های پژوهش نشان داد هشت هفته تمرین و مصرف سیر بر مقادیر ICAM موش‌ها کاهش معنی‌داری داشت ( $P < 0/05$ ). با این حال بر مقادیر VCAM موش‌ها نر چاق تاثیر معنی‌داری نداشت ( $P > 0/05$ ).

**نتیجه‌گیری:** به نظر می‌رسد ترکیب دو عامل تمرین شنا و مصرف مکمل عصاره سیر یا تمرین ورزشی به تنها یکی، به کاهش سطوح مولکول‌های چسبان می‌انجامد و استفاده از آن توصیه می‌شود. هرچند به منظور مشخص شدن تاثیر آن به یژوهش‌های بیشتری در نمونه‌های انسانی نیازمندیم.

**واژه‌های کلیدی:** تمرین شنا، سیر، VCAM، ICAM

**ارجاع:** ریاحی ملایری شاهین، کاکاعبدالله شیرازی سولماز، بهدری رضا، موسوی ساداتی سید کاظم. تأثیر ۸ هفته تمرین شنا و مصرف سیر بر مقادیر VCAM و ICAM و سرمی در موش‌های نر چاق. مجله علمی پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی بزد ۱۳۹۷؛ ۲۶ (۱۰): ۷۸-۸۷.

۱-استادیار فیزیولوژی ورزشی، گروه تربیت بدنی و علوم ورزشی، دانشکده علوم انسانی، واحد تهران شرق، دانشگاه آزاد اسلامی تهران، ایران.

۲-کارشناس ارشد فیزیولوژی ورزشی، گروه تربیت بدنی و علوم ورزشی، دانشکده علوم انسانی، واحد تهران شرق، دانشگاه آزاد اسلامی تهران، ایران.

۳-استادیار فیزیولوژی ورزشی، گروه تربیت بدنی و علوم ورزشی، دانشکده علوم انسانی، واحد تهران شرق، دانشگاه آزاد اسلامی تهران، ایران.

۴-استادیار رفتار حرکتی، گروه تربیت بدنی و علوم ورزشی، دانشکده علوم انسانی، واحد تهران شرق، دانشگاه آزاد اسلامی تهران، ایران.

\*نویسنده مسئول؛ تلفن: ۰۲۱۳۳۵۹۴۹۵۰ - پست الکترونیکی: shahinriyahi@yahoo.com، کد پستی: ۱۸۶۱۱۳۱۱۸

## مقدمه

شده که اندازه گیری مولکول های چسبان سلولی ICAM و VCAM ابزار سودمندی در تشخیص موثر عوامل مختلف محیطی در اختلالات عروقی بوده است (۹) به طوری که در پژوهش Hang و همکارانش (۱۹۹۷) توانایی VCAM مولکول های چسبان لکوسیتی اندوتیالی و ICAM را به منظور مارکرهای مولکولی آترواسکلروز و پیش‌بینی کننده بیماری قلبی کرونری مورد مطالعه قرار دادند (۱۰). بررسی های مختلف نشان داده اند که برنامه های تمرینی مناسب در طولانی مدت نسبت به رژیم های غذایی، آثار سودمند بیشتری بر سلامت به جا می گذارند (۱۱) استفاده از عوامل تعیین کننده عملکرد اندوتیال برای تعیین آثار برنامه های تمرینی بر نمونه های آماری مختلف مشخص شده است (۱۲، ۱۳). بر این اساس درباره اثر تمرین های ورزشی بر شاخص های قلبی- عروقی مطالعات نشان می دهند در موش های صحرایی ۳ ماهه که روزانه ۳۰ دقیقه تمرین روی تردمیل به مدت یک تا سه هفته انجام دادند مقادیر ICAM کاهش معناداری یافت و در آسیب های التهابی مغزی آن ها کاهش دیده شد (۱۴).

سیر یکی از مواد غذایی است که امروزه به عنوان یک ماده ارگوژنیک مطرح می باشد (۱۵). با این حال، طی سال های اخیر علاقه زیادی به مطالعه آثار مصرف مکمل های طبیعی خوراکی در محافظت بدن در برابر صدمه های ناشی از خستگی حین و پس از انواع فعالیت های ورزشی به وجود آمده است. برای مثال، می توان به آثار مفید سیر که ماده ضد خستگی خوراکی است اشاره کرد (۱۶). سیر و ترکیبات آن در غذا و به صورت دارویی از دیرباز در اغلب کشورها استفاده می شده است (۱۷)، به طوری که در مصر و یونان باستان به کارگران و سربازان و ورزشکاران برای کاهش خستگی و برگشت سریع به حالت اولیه به دنبال فعالیت های جسمانی سنگین سیر می دادند (۱۸). Punduk در مطالعه خود بر روی عصاره سیر کهنه نشان داد این مکمل نه تنها موجب کاهش برخی شاخص های خستگی در فعالیت ورزشی می شود، بلکه از تغییرات نامطلوب شاخص آسیب سلولی موجود در خون نیز

امروزه چاقی از جمله مشکلات عمدۀ حوزه سلامت در جهان به شمار می آید و شیوع آن در کشورهای پیشرفته و هم چنین کشورهای جهان سوم و در حال توسعه به صورت چشمگیری رو به گسترش است (۱). چاقی، که با افزایش توده چربی بدن همراه است، خطر ابتلا به بیماری عروق کرونری قلب، دیابت نوع دو، سکته های مغزی (۲)، اختلالات چربی خون (۳)، انواع سلطان (۴) را افزایش می دهد و سرانجام با بر جای گذاشتن هزینه های بسیار زیاد در بخش درمان، افزایش مرگ زود رس در جامعه را به همراه خواهد داشت (۵). از سوی دیگر، نارسایی های عروق کرونر به عنوان یکی از بیماری های مهم جوامع صنعتی و عصر حاضر معرفی شده است (۶). اصولاً التهاب، منشا اغلب بیماری های مربوط به دستگاه قلبی- عروقی است. تحریک عروقی و آسیب های آن در نتیجه مصرف برخی مواد به طور مستقیم و در پاره ای موارد مانند افزایش فشار پرشی (shear stress) به طور غیرمستقیم سبب افزایش حساسیت مولکول های چسبنده آندوتیال عروقی مانند vascular ICAM (intercellular cell adhesion molecule) و VCAM (cell adhesion molecule) می شود (۷). همه مولکول های چسبان گیرنده های گلیکو پروتئینی هستند که بر سطوح مختلفی از سلول های اصلی و محل های التهابی ظاهر می شوند و به عنوان گیرنده چسبندگی گلوبول های سفید در انتقال آن ها به داخل بافت نقش واسطه را بازی می کنند. بعضی از این مولکول ها به شکل محلول در پلاسمما رها هستند و میزان حضورشان نشان دهنده درجه اختلال اندوتیال رگی می باشد. افزایش غلظت مولکول های چسبان محلول ممکن است پاسخ های ایمنی را مختل کند و واسطه ای در فرایند التهاب آترواسکلروز باشد (۸). چسبیدن سلول های چسبان محلول در خون به سطح شریان ها یکی از نخستین وقایع شناسایی در آترواسکلروز محسوب می گردد (۹). از سوی دیگر میزان شاخص های التهابی ICAM و VCAM در مقایسه با چربی های خون به عنوان پیشگویی کننده های قوی حوادث قلبی- عروقی مورد توجه پژوهشگران قرار گرفته است و اشاره

جدول برآورده حجم نمونه Kohen (۱۹۹۸) با اندازه اثر ۷۰٪ و توان آماری ۹۰٪، ۲۸ سر موش صحرایی انتخاب شد. حیوانات در گروه های ۷ تایی و در قفس هایی از جنس پلی کربنات شفاف به ابعاد  $15 \times 15 \times 30$  سانتی متر ساخت شرکت رازی راد، در شرایط کنترل شده (با میانگین دمای  $22 \pm 2$  درجه سانتی گراد و رطوبت هوای  $55 \pm 5$  درصد و چرخه روشنایی به تاریکی ۱۲:۱۲ و با دسترسی آزاد به آب و غذای ویژه حیوانات آزمایشگاهی) نگهداری شدند. پس از آشنا سازی با محیط آزمایشگاه و آشنا سازی با شیوه تمرین شنا، حیوانات به طور تصادفی به ۴ گروه ۷ تایی (گروه کنترل، مکمل سیر، تمرین شنا، تمرین شنا + مکمل سیر) تقسیم شدند. نحوه تهیه و استفاده از مکمل سیر بدین صورت بود که در ابتدا سیر کهنه از بازار تهیه، سپس تمیز و خرد (له) شد. بعد در دما و رطوبت معمولی به مدت سه ماه مانده و به روش ماسراسیون (خیساندن) عصاره گیری شد. جهت عصاره گیری، ابتدا در یک بالن یک لیتری میزان ۵۰ گرم از سیر خرد شده را ریخته و به نسبت ۱ به ۳ متابول به آن اضافه و روی دستگاه تکان دهنده به مدت ۲۴ ساعت قرار داده شد.

سپس عصاره حاصل توسط کاغذ صافی و قیف بوخرن صاف و بر روی تفاله باقی مانده، متابول ریخته شد. بعد از ۲۴ ساعت دوباره صاف و به عصاره اول اضافه شد. بعد از آن عصاره در دستگاه تقطیر در خلا در دمای ۵۰ درجه و دور چرخش ۷۰ تقطیر شد، تا زمانی که حجم باقی مانده به یک پنجم حجم اولیه رسید. در این حالت مخزن عصاره، از دستگاه جدا و عصاره باقی مانده بعد از سرد شدن، سه مرتبه و هر بار با حجم ۵۰ میلی لیتر کلروفرم دکانته شد. باقی مانده در ظرف پتري با وزن معلوم ریخته و در دمای ۵۰ درجه سانتی گراد در دستگاه آون خشک گردید. بعد از خشک شدن عصاره، توزین شد. سپس هر  $1/4$  گرم پودر سیر با ۵۶ میلی لیتر آب مقطر مخلوط شد (۲۳). گروه های دریافت کننده مکمل و تمرین+ مکمل، روزانه یک میلی لیتر عصاره محلول سیر به ازای هر کیلوگرم وزن بدن به مدت ۸ هفته به صورت خوراکی (گاواز) دریافت کردند.

جلوگیری می کند (۱۹). Verma و همکارانش (۲۰۰۵) نیز با بررسی مصرف شش هفته ای مکمل سیر (۲۵۰ میلی گرم در روز به صورت کپسول) گزارش کردند که این مکمل خوراکی باعث کاهش معنادار ضربان قلب حین اوج فعالیت ورزشی و افزایش تحمل ورزشی در بیماران قلبی و عروقی شرکت کننده در آزمون وامانده ساز بروس به فاصله شش هفته می شود (۱۶). به علاوه در برخی از مطالعات حیوانی از جمله تحقیق Ushijima و همکارانش اشاره شده است که سیر تازه و عصاره سیر کهنه در افزایش زمان دویدن موش های صحرایی روی نوار گردان موثرند (۲۰). Sacheck و همکارانش (۲۰۰۳) نیز اعلام کردند که مصرف سیر (۱۰۰ میلی گرم در روز) باعث افزایش زمان شنا و افزایش استقامت هوایی در موش های دریافت کننده مکمل سیر می شود (۲۰). با توجه به این که سیر از خانواده زنبق است، خواص آنتی بیوتیکی بی شماری دارد (۲۱) و مهم ترین خواص سیر مربوط به آلیسین یا روغن سیر با وزن مولکولی  $162/3$  کیلودالتون است آلیسین به عنوان یک عامل شناخته شده برای درمان و پیشگیری از اختلالات متعدد قلبی-عروقی از قبیل آترواسکلروز، چربی خون، ترومبوز و پرسشاری خون مورد استفاده می باشد (۲۲).

براساس بررسی های صورت گرفته پژوهش ها اندکی در زمینه تاثیر مصرف سیر همراه با تمرین ورزشی بر ملکول های چسبان وجود دارد. با توجه به تاثیر سیر بر عوامل قلبی عروقی و سازگاری های تمرین ورزشی از جمله شنا بر عوامل ساختاری و عملکردی قلب در این پژوهش به دنبال این پرسش بودیم، آیا هشت هفته تمرین شنا و مصرف سیر بر مقادیر ICAM و VCAM سرمی و تری گلیسرید و کلسترول در موش های نر چاق تاثیر دارد؟ لذا ضرورت ایجاد می کند پژوهشی در این زمینه صورت گیرد.

## روش بررسی

روش پژوهش حاضر از نوع نیمه تجربی با طرح پس آزمون با گروه کنترل می باشد به این منظور ۲۸ سر موش صحرایی نر مسن ۴۰ هفته ای نژاد ویستار با میانگین وزنی  $9/5 \pm 2.1$  گرم استفاده گردید. روش نمونه گیری در این پژوهش بر اساس

## تجزیه و تحلیل آماری

جهت تعیین نرمال بودن توزیع داده ها از آزمون کولموگروف - اسپرینوف و بررسی تجانس واریانس ها از آزمون لوین استفاده شد. هم چنین برای بررسی تغییرات معناداری هریک از متغیرهای تحقیق، بین گروه های مختلف، از تحلیل واریانس یک راهه استفاده شد. در صورت مشاهده تفاوت معنادار آماری از آزمون توکی جهت تعیین محل اختلاف بین گروهی استفاده شد. سطح معناداری برای تمام محاسبات ( $P < 0.05$ ) در نظر گرفته شد. کلیه عملیات آماری با استفاده از نرم افزار SPSS V 16 انجام گردید.

## ملاحظات اخلاقی

پروپوزال این تحقیق توسط دانشگاه آزاد اسلامی واحد ساری تایید شده است (کد اخلاقی IR.IAUSARI.139427).

## نتایج

در گروهی که برنامه تمرینی شنا و مصرف سیر به همراه شنا داشتند وزن موش ها پس از هشت هفته کاهش پیدا کرد. ولی این کاهش از لحظه آماری معنی دار نبود ( $P > 0.05$ ). در جدول ۱ اطلاعات آماری مربوط به تغییر های وزنی موش ها ارائه شده است.

جدول ۱: تغییر های وزن موش ها در قبل و بعد از انجام پروتکل در گروه های چهار گانه

P Value	گروه های متغیرها	زن اولیه (گرم)	وزن بعد از مداخله (گرم)	کنترل	تمرین شنا	سیر	سیر+تمرین شنا	بین گروهی
.۰/۲۳۸		۲۷۷±۳۷/۱۷		۲۸۰±۹۳/۱۵	۲۹۰±۲۱/۱۰	۲۷۸±۲۰/۱۲		
.۰/۴۳				۲۶۱ ± ۴۳/۱۱	۲۷۱ ± ۱۱/۶	۲۸۰ ± ۸۲/۱۴		

## ANOVA Test

داشت. با توجه به اختلاف معنی داری میانگین ICAM در گروه ها آزمون توکی اختلاف معنی داری را بین دو گروه و گروه کنترل با گروه مکمل سیر همراه با تمرین ( $P < 0.05$ ) نشان داد (نمودار ۱). مقادیر VCAM در گروه های تجربی کاهش نشان داد ولی اختلاف معناداری از لحظه آماری بین گروه کنترل و

## پروتکل تمرین ورزشی

آزمودنی های گروه های تمرینی قبل از شروع پروتکل اصلی به منظور آشنایی با شنا، به مدت یک هفته و پنج روز به مدت پنج دقیقه، تمرین شنا داده شدند. برنامه تمرینی اصلی ورزشی شامل شنا کردن در تانکر ویژه جوندگان به مدت ۸ هفته و ۳ جلسه در هفته و به مدت ۶۰ دقیقه در روز بود. دمای آب برای شنا کردن نیز  $2 \pm 32$  درجه سانتی گراد در نظر گرفته شد هم چنین پنج دقیقه زمان قبل و بعد از تمرین برای گرم و سرد کردن حیوانات در نظر گرفته شد (۲۴). برای بررسی متغیرهای بیوشیمیایی، عمل خون گیری ۴۸ ساعت پس از آخرین جلسه تمرینی و پس از ۱۲ تا ۱۴ ساعت ناشتاپی، انجام شد. موش ها، با تزریق داخل صفاقی کتمانی (۶۰ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم) و زایلوژین (۵ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم وزن) نسبت ۵ به ۲ بی هوش و خون گیری از بطن چپ به میزان ۵ سی سی انجام گرفته و پس از سانتریفیوژ، نمونه های سرم در دمای ۷۰- فریز شد.

غلظت VCAM و ICAM، به روش کمی و با استفاده از متند ELISA USA, Assaypro (co,Rat Eliza Kit) بر اساس دستور العمل شرکت سازنده تعیین شد که حساسیت آنالیزی مربوط به متغیرهای فوق به ترتیب ۰/۶ و ۰/۲ نانو میلی گرم لیتر بوده است.

جدول ۱: تغییر های وزن موش ها در قبل و بعد از انجام پروتکل در گروه های چهار گانه

نتایج این پژوهش کاهش مقادیر ICAM را نشان داد و در مقایسه بین گروهی اختلاف معناداری از لحظه آماری بین گروه کنترل و گروه های تجربی مشاهده شد. ( $P = 0.045$ ). (جدول ۲). قابل توجه می باشد مقادیر ICAM در گروه سیر و تمرین شنا نسبت به سایر گروه های تجربی کاهش بیشتر را

در مقایسه با گروه کنترل بود ولی از لحاظ آماری معنی دار نبودند. تری گلیسرید ( $P=0.846$ ), کلسترول ( $P=0.655$ ) (جدول ۲). در جدول ۲ اطلاعات آماری مربوط به متغیرهای پژوهش در گروه های کنترل، تمرين، مکمل سیر، مکمل سیر همراه با تمرين ارائه شده است.

گروه های تجربی مشاهده نشد ( $P=0.696$ ). (جدول ۲). لازم به ذکر است میزان کاهش مقادیر VCAM در گروهی که فقط سیر به تنها مصرف می کردند بیشتر از بقیه گروه های تمرين و تمرين+ مکمل بود (نمودار ۲). نتایج پژوهش حاضر حاکی از کاهش تری گلیسرید و کلسترول در گروه های تجربی

جدول ۲: متغیر های مورد بررسی در چهار گروه کنترل؛ تمرين شنا؛ مکمل سیر؛ مکمل سیر همراه با تمرين ارائه شده است.

P Value	گروه ها متغیر ها	کنترل	تمرين شنا	مکمل سیر	سیر+تمرين شنا	بین گروهی
.696	(pg/ml) VCAM	859±0.6/310	782±0.2/141	790±9.3/108	739±5.2/120	*
* .045	(pg/ml) ICAM	65 ± 9.6/12	51 ± 6.4/10	54 ± 5.2/12	57/46 ± 8.6/10	
.846	(mg/dl) تری گلیسرید	24/73 ± 5.2/5	24/72 ± 8.2/5	57/74 ± 5.6/6	82/71 ± 3.8/4	
.655	(mg/dl) کلسترول	43/79 ± 7.9/5	84/77 ± 10.1/4	82/78 ± 2.5/6	17/76 ± 8.6/3	

ANOVA Test

\* سطح معنی داری  $< 0.05$  در نظر گرفته شده است.

نمودار ۱: مقادیر ICAM در گروه های تجربی و کنترل بعد از هشت هفته مداخله. نتایج آنالیز واریانس یک راهه.



نمودار ۲: مقادیر VCAM در گروه های تجربی و کنترل بعد از هشت هفته مداخله. نتای آنالیز واریانس یک راهه.

\* نشان از کاهش معنی داری در گروه مکمل+ سیر است

## بحث

بیشتری تولید می‌شود و فعالیت ورزشی در کاهش این سایتوکین و التهاب موثر عمل می‌کند. هم‌چنین، سطوح اولیه شاخص‌ها در شروع تمرين عامل تاثیرگذاري است. به طوری که هر چه میزان آن‌ها در خون بالاتر باشد، تغييرات محسوس‌تری نشان داده خواهد شد. Ito و همكاران (۲۰۰۲) در پژوهشي تاثير سه ماه برنامه تعديل مصرف انرژي شامل فعالیتهای ورزشی و رژيم غذایي و کاهش وزن بر سطوح سرمي ICAM و اى سلكتين در ۴۰ زن چاق برسی کردند.

نتایج بيانگر هم بستگی معنadar بین تغييرات ICAM و تode چربی کل بدن و تode چربی ناحیه تنه بود. به علاوه ICAM و اى سلكتين رابطه مستقيم با چاقی به ویژه چاقی مرکزی نشان دادند و برنامه کاهش وزن می‌تواند با کاهش مولکول‌های محلول چسبان سبب تنظيم منفي فعالیت‌های اندولیالی شود (۳۱). Zoppini و همكاران گزارش کردند که علی‌رغم تصحیح میزان کاهش ICAM با میزان کاهش وزن و تode چربی، فعالیتهای ورزشی اثر کاهشی بر میزان ICAM را نشان می‌دهد. در نتیجه، احتمالاً فعالیت ورزشی از طریق کاهش تode چربی و کاهش عوامل التهابی به کاهش میزان ICAM منجر می‌شود (۳۲). Puglisi و همكاران (۲۰۰۸) نیز نشان دادند که ۶ هفته افزایش فعالیت بدنی در زنان و مردان ۵۰-۷۰ سال، بهبود نیم رخ لیپیدی و کاهش در سطح سرمي ICAM را در پی داشته، ولی بر سطح TNF-a تاثير معنadar نداشته است (۳۳). احتمالاً بهبود در میزان لیپیدهای خون می‌تواند دليل کاهش ICAM شمرده شود.

اعتقاد بر آن است که شدت و مدت تمرينات و تode عضلانی به کار گرفته شده، از عوامل مهم در تغيير عوامل ضدالتهاب و در نتیجه، تنظيم غلظت و عملکرد TNF-a در تاثير بر روندهای آترووم زا و سطح مولکول‌های چسبان باشند (۳۴). بر خلاف آنها هوائي عدم تغيير اين عوامل التهابی را گزارش کردند (۳۵). با توجه به عدم کاهش سطح سرمي مولکول‌های چسبان در پژوهش Sabatier و همكاران (۲۰۰۸)، به دليل افزایش قطر شريان به نظر می‌رسد، زيرا افت سطوح مولکول‌های چسبان در

چاقی پایه تعدادی از بیماری‌ها هم چون بیماری قلبی، دیابت نوع ۲ و سرطان می‌باشد، بنابراین آگاهی از چگونگی تنظيم وزن بدن دارای بيشترین اهمیت از لحاظ علمی، سلامتی و اقتصادی است (۲۵). افزایش مطالعاتی که شیوع و پیشگیری از چاقی و بیماری‌های مرتبط با آن را دنبال می‌کنند، تاكيد بر تنظيم اشتتها و سوت و ساز انرژي دارند. از طرفی احتمال داده می‌شود که ورزش عامل موثری در کنترل التهاب ناشی از چاقی باشد (۲۶). پژوهش حاضر نشان داد سطح سرمي ICAM پس از هشت هفته فعالیت ورزشی کاهش معنadar یافت ( $P<0.05$ ). VCAM و وزن موش‌ها نیز کاهش یافت، اما این مقدار معنی دار نبود ( $P>0.05$ ). اصولاً کاهش سطوح سرمي مولکول‌های چسبان در پی اجرای تمرين های طولاني مدت در پیشينه پژوهش‌ها نتایج متفاوتی را در برداشته است.

به طوري که به نظر می‌رسد سازگاري مشاهده شده در اين تحقیقات بنا به اصل پاسخ وابسته به مقدار در شدت فعالیت ورزشی، مدت و تكرار جلسات تمرينی و نوع حرکت بستگی دارد. در پژوهش اعظميان جزي و همكاران (۱۳۸۹)، آثار تمرين هوائي در زنان سالم‌مند دارای اضافه وزن برسی شد و نتایج کاهش معنadar ICAM، را نشان داد (۲۷). در پژوهش دیگري، سوری و همكاران (۱۳۸۹) کاهش سطوح ICAM را طی هشت هفته تمرين استقامتي اعلام کردند (۲۸) که اين نتایج با پژوهش حاضر همسو می‌باشد. يکی از دلایل تضاد بين پژوهش‌ها که به عدم تغيير دست یافته اند، می‌تواند به شرایط آزمودنی‌ها مربوط باشد. به عبارت دیگر در اغلب پژوهش‌هایی که عدم تغيير مولکول‌های چسبان سلولی را به دنبال فعالیت‌های ورزشی گزارش کرده‌اند، آزمودنی‌ها جوان و سالم بوده‌اند (۲۹). اما در بيشتر مطالعاتی که کاهش ICAM دیده شده است، اغلب آزمودنی‌ها چاق یا دارای اضافه وزن بوده‌اند (۳۰). احتمالاً ساز و کار درگير در اين کاهش ملکول‌های چسبان در ارتباط با آزمودنی‌های آن‌ها می‌باشد. در آزمودنی‌هایی که بافت چربی بيشتری دارند، سایتوکین‌های

با توجه به بررسی مطالعات مختلف می‌توان این طور بیان کرد که در مطالعه‌های مختلف، پژوهشگران از پروتکلهای تمرينی متفاوتی استفاده کردند که شاید به توان دلیل این ناهم خوانی در نتایج را به نوع پروتکل تمرينی نسبت داد. البته نمی‌توان از دیگر عوامل اصلی از قبیل سابقه تمرين، نوع آزمودنی، سطح آمادگی جسمانی، نوع ورزش که هر کدام می‌توانند یک دلیل اصلی برای این تفاوت‌ها باشد چشم پوشی کرد، به طوری که در اکثر مطالعات، این متغیرها از یک مطالعه به مطالعه دیگر فرق دارند. از جمله محدودیت‌های این پژوهش عدم کنترل تاثیر داروهای بیهوده بر روی موش‌ها و عدم کنترل میزان کالری دریافتی بود. قبل ذکر است نوع غذا موش‌ها یکسان بود. که پیشنهاد می‌شود این محدودیت در پژوهش‌های آتی در کنترل محقق در آید.

به طور کلی، بر طبق یافته‌های این تحقیق، ترکیب دو عامل تمرين ورزشی و مصرف مکمل عصاره سیر یا تمرين ورزشی به تنها‌ی، به کاهش سطوح مولکول‌های چسبان می‌انجامد و استفاده از آن توصیه می‌شود. هرچند به منظور مشخص شدن تاثیر تمرين ورزشی و مصرف عصاره سیر بر تغییر‌های ملکول‌های چسبان و پروفایل چربی به پژوهش‌های بیشتری در نمونه‌های انسانی نیازمندیم.

### نتیجه گیری

بعد یک دوره تمرين شنا و مصرف سیر عامل التهابی ICAM کاهش می‌یابد. این مهم می‌تواند دال بر نقش موثرتر تمرين ورزشی و تغذیه بر بیان مولکول‌های چسبان و درک بهتر پاسخ و عملکرد سیستم ایمنی باشد.

### سپاسگزاری

مطالعه حاضر بخشی از پایان‌نامه در مقطع کارشناسی ارشد، مصوب دانشگاه آزاد اسلامی واحد تهران شرق می‌باشد که بدین وسیله پژوهشگران مراتب قدردانی و تشکر خود را از اساتید دانشگاه آزاد اسلامی واحد تهران شرق، مسئولان محترم آزمایشگاه ساری که در این طرح ما را یاری فرمودند، اعلام می‌دارند. و هم‌چنین پژوهشگران از دانشگاه آزاد اسلامی واحد

نتیجه کاهش فشار برشی در پی اجرای تمرين‌های طولانی مدت موجب کاهش و رهاسازی مولکول‌های چسبان از جدار آندوتلیال وریدها می‌شود (۳۶). مقرنسی و همکاران (۱۳۸۷) نیز با انجام پژوهشی دیگر بر روی موش‌های نر، عدم تغییر معنادار در مقادیر ICAM را بیان نمودند (۳۷). با مقایسه نتایج پژوهش حاضر با نتایج بالا می‌توان عدم هم‌سویی نتایج را به دلایل مختلفی که ذکر شد نسبت داد. در حالی که در مطالعه حاضر، شدت تمرين پایین‌تر می‌باشد. و هم‌چنین قابل ذکر است در فعالیت شنا چون بدن در وضعیت افقی قرار دارد جریان خون در بدن بهتر و متعادل تر شده و هم‌چنین به دلیل این که دمای بدن و وزن در آب کاهش می‌یابد ضربان قلب هم کمتر می‌شود (۳۸).

شاید هم یکی از دلایل این که کاهش معنی‌داری در مقادیر کلسترون و تری‌گلیسرید در این پژوهش مشاهده نشد به نوع فعالیت و فشار واردہ بر بدن اشاره کرد و آن را ارتباط داد. علاوه بر آن، در تحقیق حاضر بعد از ۸ هفته تمرين شنا کاهش غیر معنادار در VCAM مشاهده شد. شاید تمرينات با مدت و شدت بیشتری می‌باشد اجرا می‌گرفت تا تغییر معناداری در VCAM مشاهده می‌شود. نتایج پژوهش حاضر همسو است. به کاهش سطوح سرمی ICAM و غیر معنادار بودن VCAM پس از ۸ هفته تمرين هوازی در زنان یائسه میان سال دارای اضافه وزن گزارش کردند (۲۷). با افزایش فعالیت بدنی، چربی و وزن بدن کاهش می‌یابد و از آنجا که با تمرين‌های شنا بیشتر عضلات بدن به کار گرفته می‌شوند و سطح فعالیت بدنی بالا می‌باشد برنامه مناسبی برای کاهش وزن بدن می‌باشد (۳۹). کاهش درصد چربی عامل موثری در کاهش انتشار مولکول‌های چسبان می‌باشد. از آن جا که بافت چربی ترشح سایتوکین‌های همراه التهابی مانند TNF-a و IL-10 را بر عهده دارد می‌تواند تولید مولکول‌های چسبان را تحریک نماید. بنابراین کاهش درصد چربی بدن از طریق کاهش این سایتوکین‌ها می‌تواند تولید و ترشح مولکول‌های چسبان و در نتیجه عوامل قلبی عروقی را کاهش دهد (۴۰).

تعارض در منافع: وجود ندارد

تهران شرق به عنوان تأمین کننده منابع مالی مطالعه حاضر،  
نهایت تشکر را دارند.

## References:

- 1- Hruby A, Hu FB. *The Epidemiology of Obesity: A Big Picture*. Pharmacoeconomics 2015; 33(7): 673-89.
- 2-Kyle TK, Dhurandhar EJ, Allison DB. *Regarding Obesity as a Disease: Evolving Policies and Their Implications*. Endocrinol Metab Clin North Am 2016; 45(3): 511-20.
- 3-Marinou K, Tousoulis D, Antonopoulos AS, Stefanadi E, Stefanadis C. *Obesity and cardiovascular disease:From pathophysiology to risk stratification*. Int J Cardiol 2010; 138: 3-8.
- 4-Pischon T, Nimptsch K. *Obesity and Risk of Cancer: An Introductory Overview*. Recent Results Cancer Res 2016; 208: 1-15.
- 5-Zarghami N, Maleki MJ, Mohammadzade GH, Zahedi C, Ghojazade M. *Relationship between adiponectin levels with lipid profile and anthropometric indices in women with normal and different grades of obesity*. iranian journal of diabetes and metabolism 2009; 9: 65-74. [Persian]
- 6-Kajal A, Kishore L, Kaur N, Gollen R, Singh R. *Therapeutic agents for the management of atherosclerosis from herbal sources*. Beni-suef Uni J Basic Applied Sci 2016; 5(2): 156-69.
- 7-Cybulsky M , Iiyama K , Li H , Zhu S , Chen K , Iiyama M , et al. *A major role for VCAM-1, but not ICAM-1, in early atherosclerosis*. J Clin Invest 2001; 107(10): 1255-62.
- 8-Lim ST, Min SK, Park H, Park JH, Park JK. *Effects of a healthy life exercise program on arteriosclerosis adhesion molecules in elderly obese women*. J Physical Therapy Sci 2015; 27(5): 1529-32.
- 9-Park JK, Schwarz N, Willoughby D, Yunsuk K. *Acute changes in soluble cell adhesion molecules following different intensities of resistance exercise*. International J Sports Sci 2015; 5(6): 234-39.
- 10- Hwang SJ, Ballantyne CM, Sharrett AR, Smith LC, Davis CE, Gotto AM Jr, et al. *Circulating adhesion molecules VCAM-1,ICAM-1, and E-selectin in carotid atherosclerosis and incident coronary heart disease cases:the Atherosclerosis Risk IN Communities(ARIC) study*. Circulation 1997; 96(12): 4219-25.
- 11- Haghghi AH, Yaghoubi M, Hosseini Kakhk AR. *The effect of eight weeks aerobic exercise training and green tea supplementation on body fat percentage and serum lipid profiles in obese and overweight women*. Med J Mashhad Uni Med Sci 2013; 56(4): 211-8. [Persian]
- 12- Rankovic G, Milicic B, Savic T, Dindic B, Mancev Z, Pesić G. *Effects of physical exercise*

*on inflammatory parameters and risk for repeated acute coronary syndrome in patients with ischemic heart disease.* Vojnosanit Pregl J 2009; 66: 44-8.

- 13- Goto C, Higashi Y, Kimura M, Noma K, Hara K, Nakagawa K. *Effect of different intensities of exercise on endothelium-dependent vasodilatation in humans: role of endotheliumdependent nitric oxide and oxidative stress.* Circulation 2003; 108(5): 530-5.
- 14- Ding H, Young CN, Luan X, Rafols JA, Clark JC, et al. *Exercise preconditioning ameliorates inflammatory injury in ischemic rats during reperfusion.* Acta Neuropathol (Berl) 2005; 109(3): 237-46.

15- Legnani C, Frascaro M, Guazzaloca G, Ludovici S, et al. *Effects of a dried garlic preparation on fibrinolysis and platelet aggregation in healthy subjects.* Arzneimittelforschung 1993; 43(2):119-22.

16- Verma SK, Rajeevan V, Jain P, Bordia A. *Effect of garlic (*Allium sativum*) oil on exercise tolerance in patients with coronary artery disease.* Indian J Physiol Pharmacol 2005; 49:115-8.

17- Duda G, Suliburska J, Pupek-Musialik D. *Effects of short-term garlic supplementation on lipid metabolism and antioxidant status in hypertensive adults.* Pharmacol Rep 2008; 60(2): 163-70.

18- Morihara N, Ushijima M, Kashimoto N, Sumioka I, et al. *Aged garlic extract*

*ameliorates physical fatigue.* Biol Pharm Bull 2006; 29(5): 962-66.

19- Punduk Z, *Aged Garlic Supplementation Improves Muscle Performance Properties in Untrained Male.* Electronic journal Biology.2016; Vol.12(3): 222-228.

20- Ushijima M, Sumioka I, Kakimoto M, Yokoyama K. *Effect of garlic and garlic preparations on physiological and psychological stress in mice.* Phytother Res 1997; 11(3): 226-30.

21- Yoshida H. *Anti microbial activity of the thiosulfinate from garlic extract Biosci Biotechnol Biochem* 1999; 63: 591-4.

22- Atkina M, Laight D, Michael H. *The effects of garlic extract upon endothelial function, vascular inflammation, oxidative stress and insulin resistance in adults with type 2 diabetes at high cardiovascular risk. A pilot double blind randomized placebo-controlled trial.* J Diabetes Its Complications 2016; 30(4): 723-27.

23- Seo DY, Kwak HB, Lee SR, Cho YS, Song IS, Kim N, et al. *Effects of aged garlic extract and endurance exercise on skeletal muscle FNDC-5 and circulating irisin in high-fat-diet rat models.* Nutr Res Pract 2014; 8(2): 177-82.

24- Peng CC, Chen KC, Hsieh C, Peng RY. *Swimming Exercise Prevents Fibrogenesis in Chronic Kidney Disease by Inhibiting the Myofibroblast Transdifferentiation.* PLoS One 2012; 7: 37388.

25- Church C, Moir L, McMurray F, Girard C, Banks GT, et al. *Overexpression of Fto*

- leads to increased food intake and results in obesity.* Net Genet 2010; 42(12): 1086-92.
- 26- Kawanishi N, Niihara H, Mizokami T, Yano H, et al. *Exercise training attenuates adipose tissue fibrosis in diet-induced obese mice.* Biochem Biophys Res Commun 2013; 440(4): 774-9.
- 27- Azamian jazi A, Faramarzi M, Safari Farsani F. *Effects of aerobic exercise on cellular adhesion molecules and lipid profile in overweight older women.* J Exercise Physiology And Physical Activity 2009; 5: 8-401. [Persian].
- 28- Soori R, Ravasi A, Salehi M. *The Effect of Aerobic Training on Levels of Vascular and Intracellular Adhesion Molecules in Overweight Middle-aged Women.* J Sport Bio Sci 2011; 2: 55-69. [Persian]
- 29- Tönjes A, Scholz M, Fasshauer M, Kratzsch J, Rassoul F, Stumvoll M. *Beneficial effects of a 4 week exercisea concentration of adhesion molecules.* Diabetes Care 2007; 30(3): 115-24.
- 30- Donges CE, Duffield R, Driank EJ. *Effects of resistance or aerobic exercise training on interleukin-6, C-reactive Protein, and body composition, medicine.* Med Sci Sports Exerc 2007; 42(2): 304-13.
- 31- Ito H, Ohshima A, Inoue M, Ohto N, Nakasuga K, Kaji Y, et al. *Weight reduction decreases soluble cellular adhesion molecules in obese women.* Clin Exp Pharmacol Physiol 2002; 29(5-6): 399-404.
- 32- Zoppini G, Targher G, Zamboni C, Venturi C, Cacciatori V, Moghetti P, et al. *Effects of moderate-intensity exercise training on plasma biomarkers of inflammationand endothelial dysfunction in order patients with type 2 diabetes.* Nutr Metab Cardiovasc Dis 2006; 16(8): 543-50.
- 33- Puglisi MJ, Vaishnav U, Shrestha S, Torres-Gonzalez M, Richard J Wood, Jeff S Volek, et al. *Raisins and additional walking have distinct effects on plasma lipids and inflammatory cytokines.* Lipids Health Disease 2008; 7:14.
- 34- Stefanyk LE, Dyck DJ. *The interaction between adipokines, diet and exercise on muscle insulin sensitivity.* Current Opinion in Clinical Nutrition and Metabolic Care 2010; 13(3): 255-9.
- 35- Boos CJ, Lip GY. *Is Hypertension an Inflammatory Process.* Current Pharmaceutical Design 2006; 12: 1623-35.
- 36- Sabatier MJ, Schwark EH, Lewis R, Sloan G, Canon J, McCully K, et al. *Femoral artery remodeling after aerobic exercise training without weight loss in women.* Dynamic Medicine 2008; 7:13.
- 37- Mogharnasi CE, Gaeini A, Sheikh Aslam vatani D. *Effects of training and detraining on cellular adhesion molecules (Sicam) male Wistar rats.* Olympic J 2008; 16(3): 19-30. [Persian].
- 38- Wildman RP, Schott LL, Brockwell S, Kuller LH, Sutton-Tyrrel KA. *Dietary exercise intervention slows menopause-associated progression of subclinical atherosclerosis as measured by intima-media thickness of the*

*carotid arteries.* J Am Coll Cardiol 2004; 44(3): 579-585.

39- Tanaka H, Bassett DR, Howley ET. *Effect of swim training on body weight, carbohydrate metabolism, lipid and lipoprotein profile.* Clin Physiol 1997; 17(4): 347-59.

40- Goel R, Majeed F, Vogel R, Corretti MC, Weir M, Mangano C, et al. *Exercise-induced hypertension, endothelial dysfunction, and coronary artery disease in a marathon runner.* Am J Cardiol 2007; 99(5): 743-44.

## Effect of 8-week Swimming training and garlic intake on serum ICAM and VCAM adhesion molecules in male obese rats.

Shahin Riyahi Malayeri<sup>\*1</sup>, Solmaz Kaka Abdullah Shirazi<sup>2</sup>,  
Reza Behdari<sup>3</sup>, Seyed Kazem Mousavi Sadati<sup>4</sup>

### Original Article

**Introduction:** Swimming training and garlic intake can be a preventing factor in coronary artery disease. Therefore, the aim of this study was to examine eight swimming exercises and garlic consumption on serum intercellular cell adhesion molecule (ICAM) and vascular cell adhesion molecule (VCAM) values in obese male rats.

**Methods:** In this experimental study, 28 male Wistar rats (mean weight  $281 \pm 5.9$  gr) were randomly divided into four groups (control, garlic supplementation, swimming training, swimming training + garlic supplementation). Then, the training group received training sessions for 8 weeks, 3 sessions per week, and the supplemented groups + supplementary supplement received 1 ml of garlic solution per kilogram of body weight per day. Data were analyzed using one-way analysis of variance and significant level ( $P \leq 0.05$ ).

**Results:** The findings showed that eight week training and intake garlic on the ICAM values of the rats significantly decreased. ( $P < 0.05$ ). However, there was no significant effect on the VCAM values of the male rats ( $P < 0.05$ ).

**Conclusion:** It seems that the combination of two factors of swimming training and supplementation of garlic extract or exercise alone leads to a reduction in the levels of adhesive molecules and it is recommended to use it. However, in order to determine its impact, we need more research in human samples.

**Keywords:** Swimming training, Garlic, ICAM, VCAM.

**Citation:** Riyahi Malayeri SH, Kaka Abdullah Shirazi S, Behdari R, mousavi Sadati SK. Effect of 8-week Swimming training and garlic intake on serum ICAM and VCAM in male obese rats. J Shahid Sadoughi Uni Med Sci 2019; 26(10): 867-78.

<sup>1</sup>Assistant Professor of Exercise Physiology, Department of Physical Education & Sport Sciences, Faculty of Humanities, East Tehran Branch, Islamic Azad University, Tehran, Iran.

<sup>2</sup>MSc in Exercise Physiology, Department of Physical Education & Sport Sciences, Faculty of Humanities, East Tehran Branch, Islamic Azad University, Tehran, Iran.

<sup>3</sup>Assistant Professor of Exercise Physiology, Department of Physical Education & Sport Sciences, Faculty of Humanities, East Tehran Branch, Islamic Azad University, Tehran, Iran.

<sup>4</sup>Assistant Professor of Motor Behavior, Department of Physical Education & Sport Sciences, Faculty of Humanities, East Tehran Branch, Islamic Azad University, Tehran, Iran

\*Corresponding author: Tel: 021-33594950-9, email: shahinriyahi@yahoo.com