

Original Article

Effect of Concomitant Use of Curcumin during Six Weeks of Aerobic Exercise on Antioxidant Indices of Liver Tissue in Mice with Induced Breast Cancer in the Doxorubicin Treatment Phase

Solmaz Sadeghian¹, Yaser Kazemzadeh², Yahya Mohammadnejad Panah Kandi², Sanaz Mirzayan Shanjani², Saeed Sedaghati³

¹PhD student, Department of Sports Physiology, Faculty of Physical Education, Islamic Azad University, Islamshahr Branch, Islamshahr, Iran

²Assistant Professor, Department of Sports Physiology, Faculty of Physical Education, Islamic Azad University, Islamshahr Branch, Islamshahr, Iran

³Assistant Professor, Department of Sports Management, Faculty of Physical Education, Islamic Azad University, Islamshahr Branch, Islamshahr, Iran

Receive: 2022/06/15

Accepted: 2022/10/17

*Corresponding Author:
yaser.kazemzadeh@yahoo.com

Ethics Approval:
IR.IAU.PIAU.REC.1400.019

Abstract

Introduction: Chemotherapy for the treatment of breast cancer has many side effects on the liver tissue. The aim of the present study was to investigate the effect of aerobic exercise and curcumin on oxidative stress indices in the liver of mice with cancer treated with doxorubicin.

Methods: The present study is basic and experimental. Thirty-six female BALB/c mice weighing 20 ± 2 g were randomly divided into 6 groups: healthy, patient, patient + treatment (doxorubicin), patient + treatment + training, patient + treatment + supplement, and patient + treatment + supplement + aerobic exercise. Cancer was induced by the injection of the 4T1 cell line. Doxorubicin was injected subcutaneously on days 1, 7, 14, 21, and 28, and curcumin was given orally.

Aerobic exercise consisted of 30 minutes of running at an intensity of 40%-60% of the maximum speed, 5 days a week, for 6 weeks. The training started at 14 m/min in the first week and finally reached 18 m/min.

Two-way analysis of variance was used to investigate the interactive effect of exercise and supplementation on the expression of target genes.

Results: The interactive effect of curcumin and aerobic exercise on the expression of GSH ($P = 0.054$), SOD ($P = 0.145$), and CAT ($P = 1.000$) genes and concentration of MDA ($P = 0.087$) was not statistically significant.

Conclusion: It seems that aerobic exercise with curcumin may not have protective effects on the liver against oxidative stress caused by the drug; however, more studies are needed in this area.

Keywords: Aerobic Exercise, Curcumin, Breast Cancer, Doxorubicin, Oxidative Stress

Introduction

Doxorubicin is one of the chemotherapy drugs used in the treatment of various types of malignant tumors. Doxorubicin attacks not only cancer cells but also healthy cells and causes the toxicity of sensitive tissues of the body, including the liver. The hepatotoxicity induced by doxorubicin is caused by an excessive increase in liver enzymes and free radicals, resulting in the induction of apoptosis or other pathways. Therefore, the present study aimed to investigate the effect of aerobic exercise as a strategy to boost the internal antioxidant defense and curcumin as an external antioxidant on liver toxicity caused by doxorubicin consumption.

Materials and Methods

Thirty-six female BALB/c mice with a mean weight of 20 ± 2 g were used for the study. Breast cancer was induced by the injection of 4T1 cells obtained from the cell bank of the Pasteur Institute of Iran. One million cells were injected

subcutaneously into the back area. Ten to 14 days after the formation of the cancerous tumor, the mice were randomly divided into 6 groups. Aerobic training included running on a treadmill for 30 minutes at an intensity of 40%-60% of maximum speed, 5 days a week, for 6 weeks. Doxorubicin at a dose of 2 mg/kg intraperitoneally and curcumin at a dose of 100 mg/kg were administered to 2 groups of animals 1 hour after the exercise session. Data were analyzed using the two-way analysis of variance.

Results

The results obtained from the two-way analysis of variance revealed that there was no significant interactive effect of aerobic training and curcumin supplementation on GSH gene expression ($P = 0.054$), SOD gene expression ($P = 0.145$), catalase gene expression ($P = 1.000$), or the concentration of MDA ($P = 0.087$) (Table 1, Figure 1)

Table 1. Effects of Aerobic Training, Curcumin Supplementation, and Their Interactive Effect on the Variables in Study Groups

Indicator	Effect of Aerobic Exercise	Effect of Curcumin Supplement	Interaction of Aerobic Exercise and Curcumin Supplementation
Gene Expression			
GSH	F = 1.962 P = 0.177	F = 0.041 P = 0.842	F = 4.181 P = 0.054
	F = 0.428 P = 0.520	F = 0.751 P = 0.397	F = 2.302 P = 0.145
SOD	F = 0.926 P = 0.347	F = 0.987 P = 0.332	F = 3.238 P = 0.087
	F = 0.000 P = 1.000	F = 0.000 P = 1.000	F = 0.000 P = 1.000
MDA			
Cat			

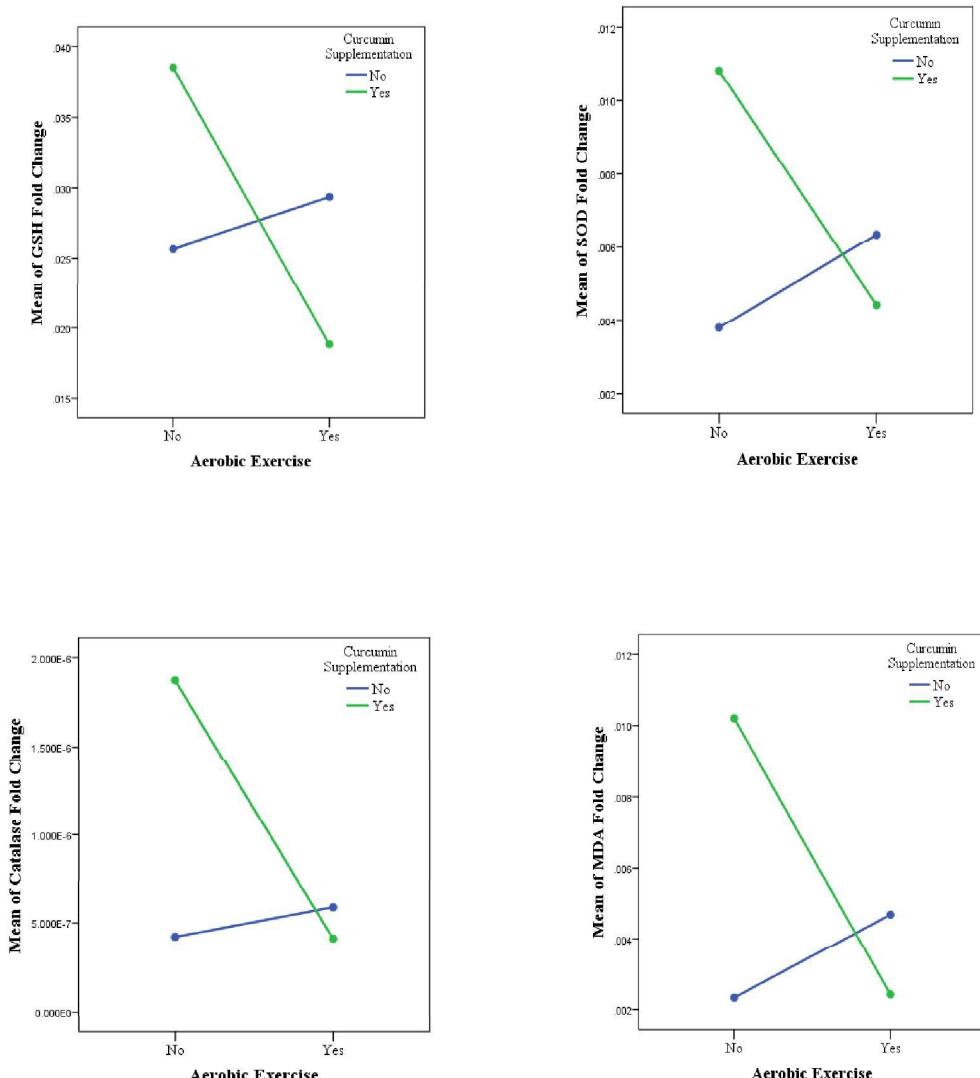


Figure 1. The Interactive Effect of Curcumin Consumption and Aerobic Training on the Study Variables

Discussion

Treatment with Doxorubicin leads to excessive production of free radicals inside the cell (1). Antioxidants can act through several mechanisms such as removing oxygen or reducing the local concentration of oxygen, removing catalytic metal ions, and removing reactive oxygen species such as superoxide and hydrogen peroxide (H_2O_2). The results obtained from this study showed that although aerobic exercise increased antioxidant indices, it was not statistically significant .In the study of Ogonovszky et al., they showed that the activity level of antioxidant enzymes in the liver did not change

significantly in the exercise groups. The lack of significant reduction of antioxidant enzymes in this research has been attributed to the intensity of exercise. Research studies show that sports training changes the antioxidant enzyme activity of tissues according to the type of sports protocol, the amount of training, the existence of rest periods between training programs (2). In other researches, the effects of a training session on the gene expression of antioxidant enzymes have been investigated. For example, Baghaei et al showed that a session of intense exercise does not have a significant effect on the expression of the superoxide dismutase

gene (3). In a research conducted by Banaifar et al., they investigated the effect of curcumin herbal supplement and 8 weeks of endurance training on the antioxidant indices of the liver tissue of male rats. They showed that the effect of exercise and supplementation on the antioxidants catalase and superoxide dismutase was not significant, but other antioxidant enzymes were affected by curcumin and exercise (4).

Aerobic training and curcumin supplementation reduced MDA, but it was not statistically significant. In general, aerobic training and supplementation

prevented the increase of MDA in the liver tissue to some extent. Another result of this research was the stability of MDA after exercise. Therefore, it seems that the intensity, duration, and type of exercise have different effects on the occurrence of oxidative damage and the activity of the antioxidant system.

Conclusion

It seems that aerobic exercise with curcumin may not have protective effects against oxidative stress caused by doxorubicin in the liver, although more studies are needed in this field.

References

- Kouzi SA, Uddin MN. Aerobic Exercise Training as a Potential Cardioprotective Strategy to Attenuate Doxorubicin- Induced Cardiotoxicity. *J Pharm Pharm Sci* 2016; 19: 399- 410.
- Ogonovszk H, Sasvári M, Dosek A, Berkes I, Kaneko T, Tahara S, Nakamoto H, Goto S, Radák Z. The effects of moderate, strenuous, and overtraining on oxidative stress markers and DNA repair in rat liver. *Canadian journal of applied physiology*. 2005; 30(2):186-95.
- Baghaiee B, Tartibian B, Aliparasty M, Baradaran B, Almasy SH. Cu/Zn Superoxide dismutase enzyme of lymphocytic cell gene expression, total antioxidant status and oxidative stress variation following intensive exercise in young men athletes. *Razi J Med Sci*. 2012; 19(95):1-9 [Persian].
- Banaifar A, Shahkandi H, Behbodi T. Protective Effect of Curcumin Supplementation and 8 We Liver of Rats. *Iranian Journal of Nutrition Sciences & Food Technology*. 2017; 11(4):39-46 [Persian].

اثر همزمانی مصرف کورکومین طی شش هفته تمرين هوازی بر بیان ژن شاخص‌های مرتبط با فشار اکسیداتیو بافت کبد موش‌های مبتلا به سرطان پستان در فاز درمانی با دوکسوروبیسین

سولماز صادقیان^۱، یاسر کاظم‌زاده^{۲*}، یحیی محمدنژادپناه کندی^۲، سانا زمیرزايان شانجانی^۲،
سعید صداقتی^۳

^۱ دانشجوی دکتری، گروه فیزیولوژی ورزشی، دانشکده تربیت‌بدنی، دانشگاه آزاد اسلامی واحد اسلامشهر،
اسلامشهر، ایران
^۲ استادیار، گروه فیزیولوژی ورزشی، دانشکده تربیت‌بدنی، دانشگاه آزاد اسلامی واحد اسلامشهر، اسلامشهر،
ایران
^۳ استادیار، گروه مدیریت ورزشی، دانشکده تربیت‌بدنی، دانشگاه آزاد اسلامی واحد اسلامشهر، اسلامشهر،
ایران

چکیده

مقدمه: شیمی درمانی برای درمان سرطان پستان عوارض زیادی بر بافت کبد دارد. هدف تحقیق حاضر بررسی تأثیر تمرين هوازی و کورکومین بر شاخص‌های فشار اکسیداتیو کبد موش‌های سرطانی تحت درمان با دوکسوروبیسین بود.

روش بررسی: تحقیق حاضر از نوع بنیادی و تجربی می‌باشد. ۳۶ موش ماده Balb/c به وزن ۲۰± ۲ گرم به صورت تصادفی به شش گروه سالم، بیمار، بیمار و تیمار (دوکسوروبیسین)، بیمار و تیمار و تمرين، بیمار و تیمار و مکمل و بیمار و تیمار و مکمل و تمرين هوازی تقسیم شدند. جهت القای سرطان، رده سلولی T1 از انستیتو پاستور ایران گرفته شد. دوکسوروبیسین به صورت داخل صفاقی روزهای ۱، ۷، ۱۴، ۲۱ و ۲۸ تزریق شد و کورکومین به حیوانات خورانده شد. تمرين هوازی شامل ۳۰ دقیقه دویدن با شدت ۴۰-۶۰ درصد بیشینه سرعت، پنج روز در هفته به مدت ۶ هفته بود. تمرينات در هفته اول با سرعت ۱۴ متر در دقیقه و درنهایت به ۱۸ متر در دقیقه رسید. برای بررسی اثر متقابل تمرين و مکمل، بر بیان ژن‌های مورد بررسی، از آنالیز واریانس دوطرفه استفاده گردید.

یافته‌ها: اثر متقابل کورکومین و تمرين هوازی بر بیان ژن GSH (P = ۰/۰۵۴)، SOD (P = ۰/۱۴۵) و CAT (P = ۰/۰۰۰) و MDA (P = ۰/۰۸۷) از نظر آماری معنی‌دار نمی‌باشد.

نتیجه‌گیری: به نظر می‌رسد که احتمالاً تمرين هوازی به همراه کورکومین اثرات محافظتی بر کبد در برابر استرس اکسیداتیو ناشی از دارو نداشته باشد هر چند که در این زمینه نیاز به مطالعات بیشتری می‌باشد.

واژه‌های کلیدی: تمرين هوازی، کورکومین، شاخص‌های فشار اکسیداتیو، سرطان پستان، دوکسوروبیسین

تاریخ ارسال: ۱۴۰۱/۳/۲۵

تاریخ پذیرش: ۱۴۰۱/۷/۲۵

* نویسنده مسئول:

yaser.kazemzadeh@yahoo.com

سنتر پروتئین و افزایش سطوح فاکتورهای استرسی در این بافت‌ها می‌شوند. به عبارت دیگر درمان به‌وسیله DOX، منجر به تولید بیش از حد رادیکال‌های آزاد از طریق چندین مسیر در درون سلول می‌شود^(۱۴). لذا حذف و کاهش این عوامل مخرب، توسط یک سازوکار محافظتی به نام سیستم دفاع ضد اکسایشی صورت می‌گیرد؛ که ترکیبی از آنتی‌اکسیدان‌های آنزیمی و غیر آنزیمی نظیر گلوتاتیون پراکسیداز^۴ (GSH)، کاتالاز^۵ (Cat) و سوپراکسیدیسموتاز^۶ (SOD) است که توانایی مقابله با اثرات مسمومیت ناشی از داروی دوکسوروبیسین دارد. آنتی‌اکسیدان‌ها می‌توانند با مکانیسم‌های متعددی مانند: برداشت اکسیژن یا کاهش غلظت موضعی اکسیژن، برداشت یون‌های فلزی کاتالیتیک مانند و برداشت گونه‌های فعال اکسیژن مانند سوپراکسید و هیدروژن پراکسید (H₂O₂) عمل نمایند. استرس اکسیداتیو در محیط سلولی منجر به تشکیل لیپید پراکسیدهای ناپایدار و واکنشگر می‌شود. یکی از مهمترین محصولات حاصل از پراکسیداسیون لیپیدها، مالون دی‌آلدئید است^(۷) (MDA) که بسیار مورد توجه بوده و به عنوان نشانگر اصلی استرس اکسیداتیو محسوب می‌شود^(۱۵).

در این میان بررسی‌های گستردۀ سمیت کبدی را به عنوان یکی از اصلی‌ترین عوارض جانبی درمان با دوکسوروبیسین معرفی کرده‌اند. استراتژی‌های مختلفی جهت کاهش اثرات سمی دوکسوروبیسین بر بافت‌های غیر هدف به کار گرفته شده است که از این بین می‌توان به استفاده از گیاهان دارویی و رژیم غذایی و نیز انواع مختلف تمرینات طولانی‌مدت باهدف افزایش سطح آنتی‌اکسیدانی بافت اشاره کرد^(۱۶). از جمله محدود کردن دوز تجمعی دارو و کم کردن مصرف آنتراسایکلین‌ها و به کار بردن مکمل‌های تغذیه‌ای بوده است^(۱۷). مطالعات زیادی تأثیر محافظتی عوامل آنتی‌اکسیدانی مختلف از قبیل ویتامین‌ها، پلی

مقدمه

امروزه دومین عامل مرگ‌ومیر در بین زنان، سرطان و شایع‌ترین آن سرطان پستان است^(۱). اما شانس بقای افراد در تشخیص به‌موقع بیماری افزایش پیدا کرده است^(۲). در حال حاضر درمان‌های رایج برای این بیماری، جراحی، شیمی‌درمانی و پرتو درمانی هستند. شیمی‌درمانی، به عنوان یکی از رایج‌ترین روش‌های درمان این بیماری شناخته می‌شود. افزایش میزان بقای افراد به‌وسیله کاهش عوارض داروهای شیمی‌درمانی یکی از راه‌های افزایش امید به زندگی پس از ابتلا به انواع سرطان‌ها است. طی چند دهه گذشته آنتراسایکلین‌ها به‌طور گسترده در درمان انواع مختلف سرطان‌ها مورد استفاده قرار گرفته‌اند. دوکسوروبیسین (DOX) یکی از داروهای شیمی‌درمانی است که در درمان انواع تومورهای بدخیم مورد استفاده قرار می‌گیرد^(۳,۴,۵). داروی دوکسوروبیسین نه تنها سلول‌های سرطانی بلکه سلول‌های سالم بدن را نیز مورد حمله قرار می‌دهد و باعث سمیت در بافت کبد^(۶,۷) و سایر بافت‌های حساس بدن می‌شود^(۸,۹). سمیت کبدی توسط دوکسوروبیسین از طریق افزایش بیش از حد آنزیم‌های کبدی^(۶) افزایش رادیکال‌های آزاد و القای آپوپتوز و یا مسیرهای دیگر می‌باشد^(۱۰,۱۱,۱۵). آپوپتوز^۱ یا مرگ برنامه‌ریزی شده سلول، روشی فیزیولوژیک برای از بین بردن سلول‌های آسیب‌دیده یا پیر و هموستاز بافتی می‌باشد که از دو مسیر بیرونی^۲ و درونی^۳ اتفاق می‌افتد^(۱۲). در حقیقت دوکسوروبیسین مانند تیغ دو لبه عمل می‌کند که نه تنها سلول‌های سرطانی بلکه سلول‌های دیگر را هدف قرار می‌داده و به آن‌ها آسیب می‌رساند^(۱۳). رادیکال‌های آزاد قادرند به پروتئین‌ها و لیپیدها متصل شوند و یک اتم هیدروژن را از چربی‌های اشباع نشده جذب کنند و از این طریق باعث تحریک پراکسیداسیون لیپیدی و درنتیجه تغییرات در رتیکولوم اندوبلاسمیک، کاهش

^۴Glutathione peroxidase

^۵Catalase

^۶Superoxide dismutase

^۷Malone di aldehyde

^۱Apoptosis

^۲Extrinsic pathway

^۳Intrinsic pathway

اخلاقی و زمانی دسترسی به آزمودنی‌های انسان مقدور نبوده است لذا از آزمودنی‌های حیوان (موش نژاد بالب سی^۱) استفاده شد. در ابتدا به کسب مجوزهای لازم اقدام شد. موش‌های نژاد BAL/bc ماده با سن شش تا هفت هفته از حیوان خانه انتستیتو پاستور ایران (کرج) خریداری شد.

القای سرطان پستان: جهت القای سرطان پستان، رده سلولی ۴ T1 از بانک سلولی انتستیتو پاستور ایران گرفته شد. سلول‌ها در محیط DMEMF12 حاوی ۱۰ درصد سرم جنین گاو و ۵ درصد اسیدهای آمینه غیرضروری و آنتی‌بیوتیک‌های پنی‌سیلین و آسترپیتومایسین در انکوباتور ۳۷ درجه سانتیگراد حاوی ۵ CO₂ درصد کشت داده شد. تمام بررسی‌ها بر روی رده سلولی تازه از ازت مایع خارج شده انجام شد. سلول‌های T1^۴ کشت داده شده پس از تریپسینه شدن و ۵ شستشو با بافر PBS شمارش شد و رقت‌های ۵ * ۱۰۵ تا ۶ * ۱۰۶ از سلول‌ها تهیه شد (۲۵,۲۴). در ابتدا با دوز ۱۰۰ میلی‌گرم بر کیلوگرم کتمانی و ۱۰ میلی‌گرم بر کیلوگرم زایلوزین که به صورت داخل صفاقی به نمونه‌ها تزریق شد، بهبود شدن و سپس یک میلیون سلول به صورت زیر جلدی به ناحیه پشت تزریق شد. (برای جلوگیری از دسترسی و لمس تومور توسط حیوان، سلول‌های سرطانی در پشت بین دوکتف تزریق گردید) پس از ۱۰ الی ۱۴ روز با پیدایش تومور سرطانی، موش‌ها به گروههای ۵ گروه مدنظر تقسیم شدند. **شناسایی تومور:** ابتدا تومور را به صورت روزانه و با لمس ناحیه تزریق با انگشت شست تائید می‌شد. هنگامی که تومورها شروع به توسعه کردند و با چشم قابل مشاهده شدند، بعد از ۱۴ روز گروه‌بندی انجام شد.

جامعه آماری موش‌های ماده و روش نمونه‌گیری به صورت تصادفی و حجم آن شامل ۳۶ موش ماده نژاد Balb/c با وزن تقریبی 20 ± 2 گرم می‌باشد. حجم نمونه با نرم‌افزار G POWER بر اساس روش آماری تحلیل واریانس و سطح خطای آلفای ۰/۰۵ و توان ۰/۸۵ برابر با ۳۶ موش تعیین

فنول‌ها، عصاره‌ها و عوامل مختلف شیمیایی را بر روی بافت کبد مورد بررسی قرار دادند (۱۸). در سال‌های اخیر، در کنار فعالیتهای ورزشی، استفاده از آنتی‌اکسیدان‌های گیاهی جهت درمان‌های غیردارویی انواع بیماری‌ها، مورد توجه بسیاری از محققین بوده است. کورکومین یک پلی‌فلن با فرمول شیمیایی C21H20O6 و مشتق شده از گیاه زردچوبه می‌باشد که در طی قرن‌ها به عنوان مسکن، ضدالتهاب، ضدغفعونی کننده و منبع آنتی‌اکسیدانی قوی مورد استفاده قرار گرفته است. تحقیقات بالینی نشان داده‌اند که کورکومین در انواع موارد از جمله کاهش آسیبهای کبدی، مشکلات قلبی، سرطان‌ها، آزارایم، عملکرد یادگیری و بسیاری از بیماری‌های مزمن می‌تواند نقش مؤثری داشته باشد (۱۹). آزمایش‌ها نشان داده است که کورکومین دارای اثرات ضد استرس اکسیداتیو، ضدالتهاب و ضدسرطان است. تمرین هوایی و فعالیت ورزشی می‌تواند نقش حمایتی در برابر آسیبهای اکسایشی کبدی (۲۰) کاهش التهاب و خدمات و فیروز کبدی از طریق سرکوب فیلتراسیون ماکروفاژها (۲۱) و افزایش سطوح آنتی‌اکسیدانی داشته باشد (۲۲). در مطالعات قبلی نشان داده شده است، تمرینات منظم هوایی در کاهش اثرات سمیت کبدی ناشی از داروی دکسسوروبیسین می‌تواند مؤثر باشد (۲۳).

ازین‌رو، پژوهش حاضر باهدف بررسی تأثیر تمرین هوایی به عنوان یک راهکار افزایش‌دهنده دفاع آنتی‌اکسیدانی داخلی و کورکومین به عنوان یک آنتی‌اکسیدان خارجی بر مسومیت کبدی ناشی از مصرف دوکسوروبیسین روی سطح آنزیمهای آنتی‌اکسیدانی کاتالاز، سوپراکساید دیسموتاز گلوتاتیون و مالون‌دی‌آلدئید پرداخته است.

مواد و روش‌ها

تحقیق حاضر از نوع بنیادی و تجربی می‌باشد. این پژوهش به روش آزمایشگاهی و کنترل شده انجام شد (کد اخلاق شماره IR.IAU.PIAU.REC.1400.019 از دانشگاه آزاد اسلامی). با عنایت به اینکه از لحاظ محدودیت‌های مکانی،

^۱ balb/c

تام از نمونه‌ها استخراج شود تا در مراحل بعدی cDNA روى اين mRNAها سنتز و برای بررسی تغییرات بیان ژن توسط real-time PCR آماده شوند. رشته DNA مکمل یا cDNA، رشته‌هایی از جنس DNA بوده که در طی واکنشی به‌نام نسخه‌برداری معکوس یا reverse transcription از روی رشته‌های RNA، به‌طور خاص mRNA، ساخته‌می‌شوند و چون توالی آن‌ها مکمل mRNA می‌باشد به آن Complementary DNA یا cDNA گفته می‌شود. از cDNA برای کلون کردن ژن در سلول‌ها، ساختن کتابخانه cDNA یا به‌عنوان پروب در آنالیز ژن‌ها استفاده می‌شود. یکی از مهمترین کاربردهای cDNA، بررسی سطح بیان ژن‌ها به‌صورت کمی می‌باشد. محتوای RNA و به‌طور خاص RNA‌های یک سلول یا بافت بیان‌گر ژن‌هایی است که در آن سلول یا بافت بیان می‌شوند. بنابراین با اندازه‌گیری میزان بیان mRNAها به روش real-time PCR می‌توان به بررسی تغییرات بیان ژن‌ها پرداخت. سنتز cDNA در حجم ۱۰ میکرولیتر با استفاده از کیت سنتز cDNA انجام شد. مقدار نصف بافر سنتز کیت یعنی ۵ میکرولیتر از آن به میکروتیوب‌های ۰/۲ انتقال داده شد. از میکس تهیه شده مقدار ۱ میکرولیتر به میکروتیوب‌ها اضافه شده و طبق برنامه‌ی کیت Takara مورد استفاده، مدت ۳۵ دقیقه در دستگاه ترمال سایکلر قرار داده شد تا فرایند سنتز cDNA انجام شود پس از اتمام کار دستگاه نگهداری سنتز شده در فریزر -۲۰ درجه‌ی سانتی‌گراد نگهداری شدند برای طراحی پرایمر ژن‌ها و ژن کنترل داخلی از نرم‌افزار GAPDH oligo⁷ استفاده شد (جدول ۱).

پس از انجام واکنش سنتز cDNA، به‌منظور تکثیر قطعه Real-time PCR میزان بیان ژن‌ها و ژن GAPDH به‌عنوان انجام گرفت میزان بیان ژن‌ها و ژن GAPDH به‌عنوان کنترل داخلی با استفاده از دستگاه real-time PCR رنگ SYBR green تعیین شد. واکنش PCR در حجم نهایی ۰/۱ میکرولیتر براساس مقادیر نشان داده شده در زیر انجام شد.

شد که به‌طور تصادفی به شش گروه تقسیم شدند، کنترل سالم، گروه کنترل بیمار، گروه بیمار و تیمار (صرف داروی دکسوروبیسین)، گروه بیمار و تیمار و مکمل، گروه بیمار و تیمار و تمرین هوازی و گروه بیمار و تیمار و مکمل و تمرین هوازی. سپس مطابق با دستورالعمل انجمن ایرانیان حمایت از حیوانات آزمایشگاهی در قفس‌های به‌صورت جداگانه نگهداری شدند.

فاز درمان با دوکسوروبیسین: دوکسوروبیسین با دوز ۲ میلی‌گرم بر کیلوگرم به‌صورت داخل صفاقی در روزهای ۱، ۷، ۱۴، ۲۱ و ۲۸ حدوداً ۴ ساعت بعد از تمرین تردیل به چهار گروه تزریق شد (۵). مکمل کورکومین به‌صورت ۴۰ کپسول ژلاتینی به نام Sinacurcumin که حاوی ۴۰ میلی‌گرم کورکومین در هر کپسول ساخت شرکت اکسیر نانوسینا (ایران) تهیه شد. چون حیوان امکان استفاده از کپسول را ندارد برای اطمینان از مقدار دوز مصرفی به‌صورت گاواز (به‌وسیله نیدل گاواز‌گذا یا دارو وارد معده می‌شود) خورانده شد و کورکومین با دوز ۱۰۰ میلی‌گرم بر کیلوگرم، یک ساعت بعد از تمرین به دو گروه از حیوانات خورانده شد (گاواز) (۵).

تمرین هوازی تمرین تردیل بود که شامل ۳۰ دقیقه دویدن با شدت ۴۰-۶۰ درصد بیشینه سرعت، پنج روز در هفته به مدت ۶ هفته انجام گرفت. تمرینات در هفته اول با سرعت ۱۴ متر در دقیقه شروع و در هفته دوم به ۱۶ متر و درنهایت به ۱۸ متر در دقیقه رسید در گروه‌هایی که تمرین نداشتند در معرض صدای تردیل قرار گرفتند و تمرین هوازی هر روز سر ساعت مشخص ساعت ۱۰ تا ۱۲ ظهر انجام می‌گرفت (۲۶).

بررسی بیان ژن

پس از اتمام شش هفته مداخله، ۲۴ ساعت پس از آخرین جلسه تمرین و نگهداری، حیوانات به‌وسیله گاز CO₂ اوت و سپس بافت کبد بر بیان ژن آنتی‌اکسیدانی کاتالاز، گلوتاتئون پراکسیداز، سوپراکسایدیسموتاز و مالون دی آلدهید، در بافت کبد اندازه‌گیری شد. جهت بررسی تغییرات بیان ژن‌ها در سطح mRNA لازم بود که

جدول ۱: پرایمرهای

نام ژن	نوع پرایمر	توالی پرایمر	طول قطعه‌ی تکثیری
SOD	Forward Reverse	GTTTGACACCTCGTTCTG CTTGCCTCTGCTCGAAGTGA	۱۷۰ BP
GSH	Forward Reverse	TTTCCTGGTGGATTCCCTTGT TGACACAGAGGGGACACACGC	۱۷۶BP
CAT	Forward Reverse	TAGACCGGTTCTCCAGCCGGAG TCCGATTGGATTACCGGCC	۱۸۸ BP
MDA	Forward Reverse	CAAGCCTTCCTCACCTGCACA AAAAGTTGGGCAAGCTCCGTC	۱۲۲ BP
GAPDH	Forward Reverse	CTCTCTGCTCCTCCCTGTTCT GAAGGCAGCCCTGGTAACCAG	۱۳۴ Bp

روش آماری

نرم‌البودن توزیع فراوانی بیان ژن‌های مورد بررسی در هر یک از گروه‌های مورد مطالعه، با محاسبه شاخص‌های چولگی (Skewness) و کشیدگی (Kurtosis)، و همچنین با استفاده از آزمون ناپارامتریک کلموگروف-اسمیرنوف (Kolmogorov-Smirnov) مورد ارزیابی قرار گرفت. آزمون بارتلت (Bartlett's test for homogeneity of variances) نیز به منظور ارزیابی همگنی واریانس و بیان ژن‌های مورد بررسی در گروه‌های مورد مطالعه مورد استفاده قرار گرفت. سطح معنی‌داری در آزمون‌ها $0.05 < p < 0.01$ در نظر گرفته شد. داده‌های جمع‌آوری شده توسط نرم‌افزار SPSS نسخه ۲۴ مورد تجزیه و تحلیل آماری قرار گرفت. میانگین و انحراف معیار ژن‌های مورد مطالعه در جدول (۲) گزارش شده است. به منظور ارزیابی ژن‌های مورد بررسی از آنالیز واریانس دوطرفه (Two-way ANOVA)، استفاده گردید (جدول ۳).

یافته‌ها

نتایج به دست آمده برای یافته‌های توصیفی به صورت میانگین و انحراف معیار در جدول (۲) برای بیان ژن‌های مورد مطالعه گزارش شده است. کمترین میانگین برای آنزیم Catalase بیشترین میانگین برای آنزیم GSH گزارش شده است. نتایج به دست آمده از آنالیز واریانس دوطرفه که به بررسی اثر تعاملی ورزش و مکمل کورکومین پرداخته است. در این پژوهش نشان داد که اثر

پس از تعیین دمای بهینه‌ی پرایمر به بخش اصلی بررسی نمونه‌های cDNA توسط تکنیک real-time PCR انجام شد. بررسی‌ها در حجم نهایی $10 \mu\text{l}$ میکرولیتر انجام شد. میزان ۱ میکرولیتر از هر نمونه در استریپ‌ها coat شد. پرایمرهای روش زیر رقیق و در غلظت $4 \mu\text{l}$ پیکومولی آماده شدند. $4 \mu\text{l}$ میکرولیتر پرایمر فورواردها، $4 \mu\text{l}$ میکرولیتر پرایمر ریورسان و $92 \mu\text{l}$ میکرولیتر آب مقطر تزریقی در یک میکروتیوب مخلوط شده و نام‌گذاری شد. پرایمر ریورسان ژن‌ها نیز به همین روش رقیق و آماده‌ی استفاده شد. در یک میکروتیوب جداگانه میکس مستر، پرایمر و آب مقطر تزریقی با نسبت‌های زیر آماده شدند و میزان $9 \mu\text{l}$ میکرولیتر از این میکس آماده شده به استریپ‌های حاوی cDNA template اضافه شد. پس از شماره‌گذاری و نوت برداری‌های لازم استریپ‌ها توسط دستگاه اسپینر، اسپین شدند و به دستگاه ریل تایم PCR منتقل شدند تنظیمات لازم از جمله دمای 59°C درجه به عنوان دمای اتصال به دستگاه داده شد و دستگاه run شد تا بررسی بیان ژن در نمونه‌های بیمار و سالم کنترل انجام شود. تمامی این مراحل برای ژن GAPDH هم به همین ترتیب انجام شد. به ذکر است که سرعت عمل و قرار دادن مواد مورد استفاده از جمله A، پرایمرهای رقیق شده و مستر بر روی بخ، جهت جلوگیری از، از بین رفتن یا degradation این مواد، بالاخص پرایمرهای cDNA در اثر دمای محیط، در این مرحله حائز اهمیت است.

تأثیر بوده است. اثر اصلی تمرین هوایی و مکمل کورکومین به تنها یکی بر بیان زن Catalase در موش‌های Balb/C بعد از القاء سرطان پستان و تحت درمان دوکسوروبیسین، از نظر آماری معنی‌دار نمی‌باشد. اثر متقابل تمرین هوایی و مکمل کورکومین ($P = 1/000$) بر بیان زن Catalase از نظر آماری معنی‌دار نمی‌باشد. اثر اصلی تمرین هوایی و مکمل کورکومین بر بیان زن MDA در موش‌های ماده Balb/C بعد از القاء سرطان پستان و تحت درمان دوکسوروبیسین، از نظر آماری معنی‌دار نمی‌باشد. اثر متقابل تمرین هوایی و مکمل کورکومین ($P = 0/087$) بر بیان زن MDA از نظر آماری معنی‌دار نمی‌باشد. درواقع طبق نمودار تمرین هوایی به همراه مصرف کورکومین باعث کاهش MDA شده است ولی از نظر آماری معنی‌دار نمی‌باشد. و حداقل این است که تمرین هوایی به همراه مکمل از افزایش MDA جلوگیری کرده است.

نواب

نتایج بیان ژن‌های SOD، GSH، Cat، MDA، به صورت «میانگین و انحراف معیار» گزارش شده است (جدول ۲).

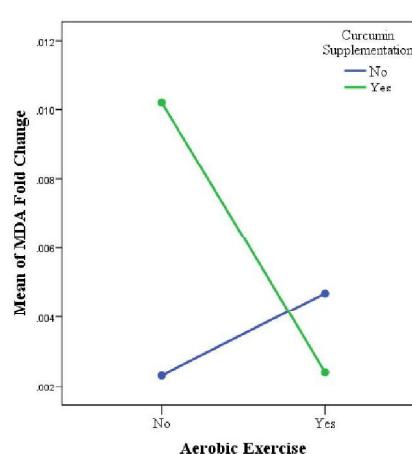
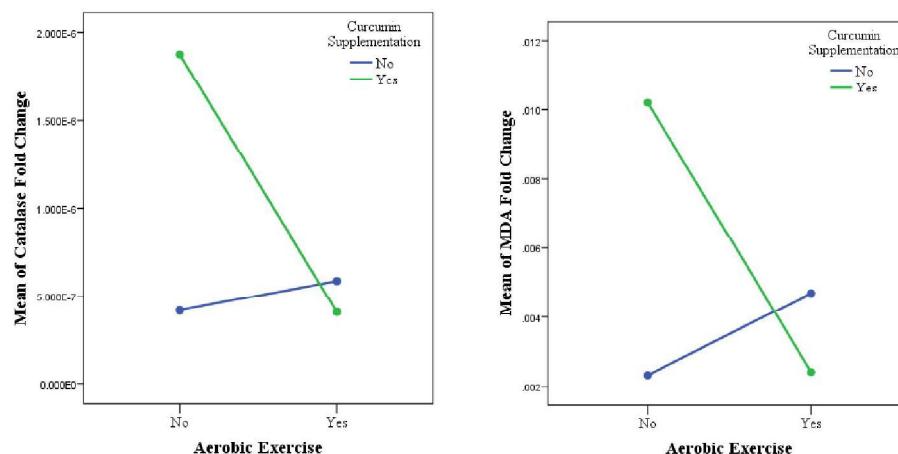
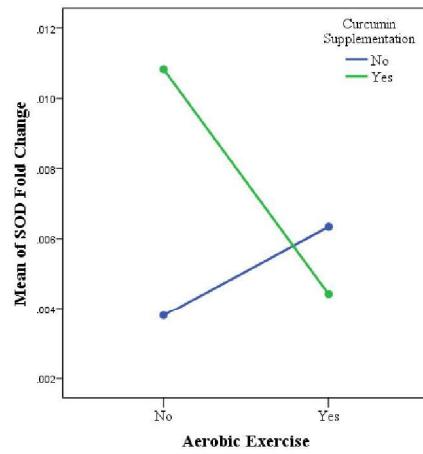
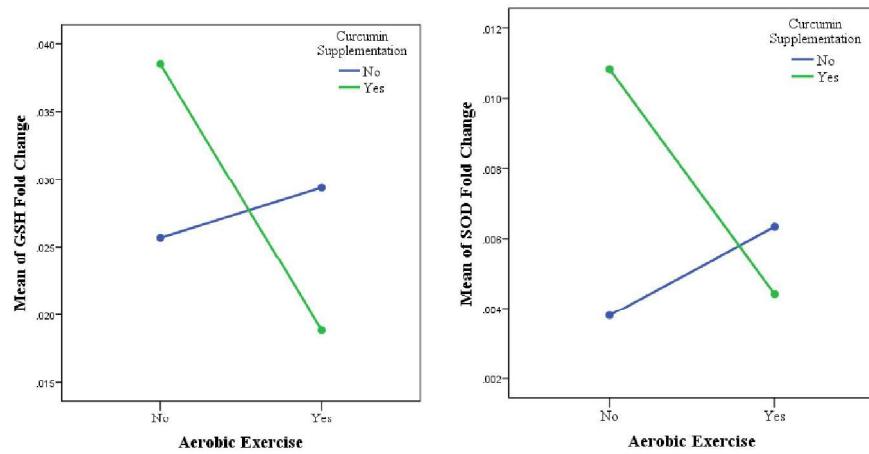
اصلی تمرین هوازی و مکمل کورکومین به تنها یی بر بیان ژن GSH در موش‌های ماده Balb/C بعد از القاء سرطان پستان و تحت درمان دوکسوروپیسین، از نظر آماری معنی‌دار نمی‌باشد و اثر متقابل تمرین هوازی و مکمل کورکومین ($P = 0.054$) بر بیان ژن GSH، باعث افزایش بیان ژن GSH شده است هرچند که از نظر آماری معنی‌دار نمی‌باشد. به طور کلی داروی دوکسوروپیسین باعث افزایش استرس اکسیداتیو در نمونه‌ها می‌شود در این پژوهش نمونه‌ها تغییر معنی‌داری در بیان ژن GSH پیدا نکردند با این حال اثر متقابل تمرین و مکمل از کاهش آنزیم GSH جلوگیری کرده است. اگرچه طبق نمودارهای به دست آمده تمرین باعث افزایش GSH شده ولی از نظر آماری معنی‌دار نمی‌باشد. به طور کلی می‌توان از مکمل و تمرین برای حفاظت بافت غیر هدف دارو بهره جست. اثر اصلی تمرین هوازی و مکمل کورکومین به تنها یی بر بیان ژن SOD در موش‌های ماده Balb/C بعد از القاء سرطان پستان و تحت درمان دوکسوروپیسین، از نظر آماری معنی‌دار نمی‌باشد. اثر متقابل تمرین هوازی و مکمل کورکومین ($P = 0.145$) بر بیان ژن SOD نظر آماری معنی‌دار نمی‌باشد. به عبارت دیگر، اثر تعاملی تمرین هوازی و مکمل کورکومین بر بیان ژن SOD یی،

حدوٰ، ۲: میانگین، و انحراف معاً، متغیر ها د، گ و های، مواد مطالعه

متغیر	G1 سالم	SD±M	G2 سلطانی	SD±M	G5 مکمل	SD±M	G4 تمرین	SD±M	G6 مکمل	SD±M	گروه بیمار و تیمار و تمرين هوازی و
SOD	۰/۰۰۸۱±۰/۰۰۳۴	۰/۰۰۶۹±۰/۰۱۰۸	۰/۰۰۴۲±۰/۰۰۶۳	۰/۰۰۱۸±۰/۰۰۳۷	۰/۰۰۲۹±۰/۰۰۶۳	۰/۰۰۰۸±۰/۰۰۳۴	۰/۰۰۴۲±۰/۰۰۴۴	۰/۰۰۰۶±۰/۰۰۴۴	۰/۰۰۰۶۴±۰/۰۱۸۸	۰/۰۰۰۶۴±۰/۰۰۰۰	گروه بیمار و تیمار
GSH	۰/۰۰۰۵±۰/۰۱۶۱	۰/۰۰۰۸۳±۰/۰۳۴۱	۰/۰۰۰۷۸±۰/۰۰۲۵۶	۰/۰۰۰۱۰۷±۰/۰۰۲۹۳	۰/۰۰۰۲۳۷±۰/۰۰۳۸۵	۰/۰۰۰۰۰۰±۰/۰۰۰۰۰۰	۰/۰۰۰۰۰۰±۰/۰۰۰۰۰۰	۰/۰۰۰۰۰۰±۰/۰۰۰۰۰۰	۰/۰۰۰۰۰۰±۰/۰۰۰۰۰۰	۰/۰۰۰۰۰۰±۰/۰۰۰۰۰۰	گروه بیمار و تیمار و تمرين هوازی و
Cat	۰/۰۰۰۰۰۰±۰/۰۰۰۰۰۰	۰/۰۰۰۰۰۰±۰/۰۰۰۰۰۰	۰/۰۰۰۰۰۰±۰/۰۰۰۰۰۰	۰/۰۰۰۰۰۰±۰/۰۰۰۰۰۰	۰/۰۰۰۰۰۰±۰/۰۰۰۰۰۰	۰/۰۰۰۰۰۰±۰/۰۰۰۰۰۰	۰/۰۰۰۰۰۰±۰/۰۰۰۰۰۰	۰/۰۰۰۰۰۰±۰/۰۰۰۰۰۰	۰/۰۰۰۰۰۰±۰/۰۰۰۰۰۰	۰/۰۰۰۰۰۰±۰/۰۰۰۰۰۰	گروه بیمار و تیمار و تمرين هوازی و
MDA	۰/۰۰۰۱۳±۰/۰۰۲۴	۰/۰۰۰۰۷±۰/۰۰۲۳	۰/۰۰۰۰۳±۰/۰۰۲۳	۰/۰۰۰۱۸±۰/۰۰۴۶	۰/۰۰۰۱۳۴±۰/۰۱۰۲	۰/۰۰۰۰۲۲±۰/۰۰۲۴	۰/۰۰۰۰۰۰±۰/۰۰۰۰۰۰	۰/۰۰۰۰۰۰±۰/۰۰۰۰۰۰	۰/۰۰۰۰۰۰±۰/۰۰۰۰۰۰	۰/۰۰۰۰۰۰±۰/۰۰۰۰۰۰	گروه بیمار و تیمار و تمرين هوازی و

جدول ۳: نتایج آزمون تحلیل واریانس دوطرفه برای مقایسه متغیرها در گروه‌های مورد مطالعه

شاخص	ترمین هوایی	مکمل کورکومین	ترمین هوایی	اثر متقابل
GSH	F = ۱/۹۶۲ P = ۰/۱۷۷	F = ۰/۰۴۱ P = ۰/۸۴۲	F = ۰/۰۴۲۸ P = ۰/۵۲۰	F = ۴/۱۸۱ P = ۰/۰۵۴
SOD	F = ۰/۴۲۸ P = ۰/۵۲۰	F = ۰/۷۵۱ P = ۰/۳۹۷	F = ۰/۲۳۰۲ P = ۰/۱۴۵	F = ۲/۳۰۲ P = ۰/۲۳۸
MDA	F = ۰/۹۲۶ P = ۰/۳۴۷	F = ۰/۹۸۷ P = ۰/۳۳۲	F = ۰/۰۰۰ P = ۱/۰۰۰	F = ۰/۰۰۰ P = ۱/۰۰۰
Cat	F = ۰/۰۰۰ P = ۱/۰۰۰	F = ۰/۰۰۰ P = ۱/۰۰۰	F = ۰/۰۰۰ P = ۱/۰۰۰	



نمودار ۱: اثر همزمانی مصرف کورکومین در متغیرهای مورد مطالعه

پستان در فاز درمانی با دوکسوروبیسین بررسی شد. نتایج به دست آمده نشان داد که داروی ضدسرطان دوکسوروبیسین باعث افزایش فشار اکسیداتیو در بافت غیرهدف دارو یعنی کبد شده است (۲۷, ۲۸). اعتقاد

بحث

در مطالعه حاضر اثر همزمانی مصرف کورکومین طی شش هفته تمرین هوایی بر بیان زن و شاخصهای مرتبط با فشار اکسیداتیو بافت کبد موش‌های مبتلا به سرطان

شدید و مصرف کروسین بر استرس اکسیداتیو بافت کبد رت‌های نر تحت القای مزمن دوکسوروبیسین پرداخته است که نتایج نشان داد که تمرينات منظم تنابوی شدید، کروسین و ترکیب این دو می‌تواند با کاهش استرس اکسیداتیو، اثرات محافظتی در برابر سمیت کبدی ناشی از دوکسوروبیسین داشته باشد (۳۲). بررسی پژوهش‌ها نشان می‌دهد تمرينات ورزشی فعالیت آنزیمی آنتی‌اکسیدانی بافت‌ها را با توجه به نوع پروتکل ورزشی حجم تمرين، وجود دوره‌های استراحت بين برنامه‌های تمرينی تغيير می‌دهد (۳۱). در تحقیقات ديگر به بررسی اثرات يك جلسه تمرين بر روی بيان‌زن آنزیم‌های آنتی‌اکسیدانی پرداخته شده است. به طور مثال Baghaei و همکاران نشان دادند يك جلسه تمرين ورزشی شدید بر بيان‌زن سوپر اکسید دیسموتاز تاثير معنی‌داری ندارد (۳۳). همچنین Akbar por و همکاران نيز نتایج مشابهی را گزارش کردند (۳۴).

استرس اکسیداتیو در محیط سلولی منجر به تشکیل لیپید پراکسیدهای ناپایدار و واکنشگر می‌شود. يکی از مهمترین محصولات حاصل از پراکسیداسیون لیپیدها، مالون دی آلدئید است^۲ (MDA) که بسیار مورد توجه بوده و به عنوان نشانگر اصلی استرس اکسیداتیو محسوب می‌شود (۱۵). تمرين هوازی و مکمل کورکومین باعث کاهش فعالیت MDA شده است ولی از نظر آماری معنی‌دار نمی‌باشد به طور کلی تمرين هوازی و مکمل تا حدودی از افزایش MDA در بافت کبد جلوگیری کرده است. ديگر نتیجه این تحقیق، ثابت ماندن مالون دی آلدئید متعاقب تمرين ورزشی بود. این یافته‌ها با نتایج تحقیقات ديگر مانند Fenning و همکاران که در تحقیق خود نشان مطالعه دادند ۱۲ هفته تمرين مقاومتی باعث کاهش معنی‌دار مالون دی آلدئید در افراد چاق می‌شود (۳۵)، همچنین مطالعه Prazny و همکاران که نشان دادند ۱۲ هفته تمرين مقاومتی منظم باعث کاهش معنی‌دار مالون دی آلدئید شده است (۳۶)، و مطالعه آتشک و همکاران که

پژوهشگران بر این است که تولید گونه‌های اکسیژنی فعال (ROS)^۱ و تحريك مرگ سلولی برنامه‌ریزی شده یا DOX اپوپتوز از اصلی‌ترین عوامل بروز سمیت ناشی از DOX هستند (۱۱). به عبارت دیگر درمان بهوسیله DOX، منجر به تولید بیش از حد رادیکال‌های آزاد در درون سلول می‌شود (۱۴). در نتیجه آنتی‌اکسیدان‌ها می‌توانند با مکانیسم‌های متعدد مانند: برداشت اکسیژن یا کاهش غلظت موضعی اکسیژن، برداشت یون‌های فلزی کاتالیتیک مانند و برداشت گونه‌های فعال اکسیژن مانند سوپراکسید و هیدروژن پراکسید (H2O2) عمل نمایند. نتیجه بدست آمده از این مطالعه نشان داد که هرچند تمرين هوازی باعث افزایش شاخص‌های آنتی‌اکسیدانی شده است اما از نظر آماری معنی‌دار نمی‌باشد. نتایج تحقیق حاضر در مورد بيان زن آنزیم‌های آنتی‌اکسیدانی با نتایج تحقیقات Garcia-Lopez و همکاران و Siu و همکاران همخوانی نداشت (۲۹، ۲۸). از علل احتمالی این مغایرت می‌توان طول دوره تمرينی و نوع تمرين انجام شده را نام برد؛ به طور مثال Garcia-Lopez و همکاران در تحقیق خود از ۲۱ هفته تمرين استفاده کردند، در حالی که در این تحقیق از ۶ هفته تمرين استقامتي استفاده شده است. در تحقیقی که Banai far و همکاران به بررسی اثر مکمل کورکومین و ۸ هفته تمرين استقامتي بر شاخص‌های آنتی‌اکسیدانی بافت کبد موش‌های صحرایی نر پرداخته بودند نشان دادند که اثر تمرين و مکمل بر آنتی‌اکسیدان‌های کاتالاز و سوپر اکساید دیسموتاز معنی‌دار نبوده است ولی سایر آنزیم‌های آنتی‌اکسیدانی تحت تأثیر کورکومین و تمرين قرار گرفتند (۳۰). در پژوهشی ogonovszky و همکاران نشان دادند که سطح فعالیت آنزیم‌های آنتی‌اکسیدانی در کبد تغيير معنی‌داری در گروه‌های تمرين نداشته است (۳۱) عدم کاهش معنی‌داری را آنزیم‌های آنتی‌اکسیدانی در این تحقیقات را به شدت تمرين نسبت داده‌اند. در تحقیقی که مرادی و همکاران باعنوان تأثیر هشت هفته تمرين تنابوی

²Malone di aldehyde

¹Reactive oxygen species

نتیجه‌گیری

به نظر می‌رسد که احتمالاً تمرین هوایی به همراه مصرف مکمل کورکومین نمی‌تواند اثرات محافظتی در بافت کبد در برابر استرس اکسیدانتیو ناشی از داروی ضدسرطان دوکسوروبیسین را در بافت غیرهدف دارو داشته باشد. هرچند که در این زمینه نیاز به مطالعات بیشتری می‌باشد. بر اساس نتایج مطالعه حاضر، مصرف مکمل نانو کورکومین به همراه اجرای فعالیت بدنی منظم تا حدودی در نمونه‌های مبتلا به سرطان پستان تحت درمان با داروی دوکسوروبیسین موجب افزایش حفاظت بافت غیرهدف کبد در برابر عوارض ناخواسته دارو شده است هرچند که از نظر آماری معنی‌دار نبوده است. بدیهی است با انجام تحقیقات روی آزمودنی‌های انسانی و در صورت دستیابی به نتایج مشابه می‌توان از این رویکردها در جهت کاهش عوارض جانبی سمیت DOX بر بافت کبد بهره جست.

پیشنهادات برخواسته از تحقیق

بررسی اثر پیشگیرانه تمرینات هوایی با و بدون مکمل‌های آنتی‌اکسیدانی در بافت‌هایی از قبیل مغز و کلیه و قلب می‌تواند مورد توجه محققان آتی قرار گیرد. در این تحقیق از نمونه‌های سرطانی استفاده شده است و تعداد نمونه‌ها هم در هر گروه ۶ سر می‌باشد و با توجه به سرطانی بودن نمونه‌ها احتمال مرگ‌ومیر در طول پروژه بسیار زیاد می‌باشد و توصیه به پژوهشگران آتی استفاده از تعداد نمونه‌های بیشتر در هر گروه می‌باشد. همچنین در این مطالعه از تمرینات استقامتی بر روی نمونه‌های سرطانی استفاده شده است و توصیه می‌شود از سایر تمرینات اختیاری و مقاومتی نیز در تحقیقات بعدی استفاده شود. در این مطالعه بیان ژن شاخص‌های آپوپتوزی اندازه‌گیری شده است توصیه می‌شود برای بررسی اثرات کوتاه‌مدت تمرین و مکمل سطح فعالیت این شاخص‌ها نیز در کنار بیان ژن اندازه‌گیری شود.

عنوان کردند ۱۲ هفته تمرین مقاومتی به همراه مصرف مکمل زنجبیل باعث کاهش معنی‌دار مالون‌دی‌آلدئید در مردان چاق می‌شود (۲۷)، همخوانی نداشت. برخی از تحقیقات نیز نتایج مشابهی با یافته‌های این تحقیق داشته‌اند؛ به طور مثال Rall و همکاران نشان دادند ۱۲ هفته تمرین مقاومتی فزاینده، تأثیر معنی‌داری بر روی مالون‌دی‌آلدئید مردان مسن دارای بیماری آرتربیت روماتوئید ندارد (۳۷). همچنین McAnulty و همکاران، تأثیر معنی‌داری را بر روی مالون‌دی‌آلدئید و دیگر شاخص‌های فشار اکسایشی متعاقب تمرین مقاومتی و مصرف کربوهیدارت مشاهده نکردند (۳۸) در این تحقیق کورکومین به همراه تمرین بر اساس نمودار باعث کاهش MDA شده است هرچند که این کاهش معنی‌دار نمی‌باشد. نتایج برخی از مطالعه‌ها از جمله لی و همکاران و کاردوسو و همکاران نشان داد، انجام تمرین با شدت بالا و درمانده ساز باعث افزایش MDA و کاهش آنزیم‌های آنتی‌اکسیدانی نظیر GPX و SOD می‌شود (۳۹،۴۰) این در حالی است که بعد از تمرین‌های کوتاه‌مدت و شدید بی‌هوایی میزان MDA در افراد کم تحرک در مقایسه با افراد ورزشکار نیمه‌حرفه‌ای و حرفة‌ای بیشتر گزارش شد (۴۱). همچنین در مطالعه‌های دیگر میزان MDA بعد از تمرین‌های کوتاه‌مدت و شدید، افزایش یافت (۴۲). در این پژوهش تمرین هوایی به همراه کورکومین باعث افزایش بیان‌ژن‌های آنزیم‌های آنتی‌اکسیدانی شده است هرچند که معنی‌دار نمی‌باشد و از کاهش این آنزیم‌ها در بافت کبد جلوگیری کرده است. همچنین تمرین هوایی و مکمل کورکومین باعث کاهش فعالیت MDA شده است ولی از نظر آماری معنی‌دار نمی‌باشد. بنابراین این‌گونه به نظر می‌رسد که شدت و مدت و نوع تمرین آثار متفاوتی بر بروز آسیب‌های اکسایشی و نیز فعالیت سیستم آنتی‌اکسیدانی به همراه داشته باشد. و شاید دلیل تفاوت بین نتایج این تحقیق با نتایج تحقیقات دیگر در شدت و مدت تمرین و نمونه‌های مورد مطالعه به کار گرفته شده باشد.

IR.IAU.PIAU.REC.1400.019 در دانشکده تربیت بدنی دانشگاه آزاد اسلامی واحد اسلامشهر است. پژوهشگران نهایت سپاس و قدردانی خود را از مسئولان دانشگاه آزاد اسلامی واحد اسلامشهر که با مشارکت خود ما را در انجام این پژوهش یاری نمودند، و تمامی افرادی که در این مطالعه همکاری کردند، اعلام می‌نمایند.

تعارض منافع

در این مطالعه تضاد منافع وجود ندارد.

تشکر و قدردانی

این مقاله برگرفته از رساله دانشجویی در مقطع دکتری فیزیولوژی ورزش با کد اخلاق

References

1. Ashrafi J, Dabidi Roshan V, Zolfaghharzadeh F. Tissue Toxicity Induced By Doxorubicin In Rats: Protective Role Of Aerobic Regular Exercise. *J Urmia Univ Med Sci*. 2014; 25(4): 353-62 [Persian]
2. Saxton J, Daley A. Exercise and cancer survivorship: Impact on health outcomes and quality of life. 1st ed. New York, Springer-Verlag; 2010.
3. Marques-Aleixo I, Santos-Alves E, Mariani D, Rizo-Roca D, Padrão AI, Rocha-Rodrigues S, et al. Physical exercise prior and during treatment reduces sub-chronic doxorubicin-induced mitochondrial toxicity and oxidative stress. *Mitochondrion*. 2015; 20(Suppl C): 22-33.
4. Smuder AJ, Kavazis AN, Min K, Powers SK. Doxorubicin-induced markers of myocardial autophagic signaling in sedentary and exercise trained animals. *J Appl Physiol*. 2013; 115(2): 176-85.
5. Sadat-Hoseini SK, Dabidi Roshan V. Is subchronic exercise in Combination with medicinal nanoparticles a protective strategy against Doxorubicin-induced Hepatic oxidative stress and apoptosis in aging model rats. *Nanomedicine Journal*. 2017; 4(4): 224-31. [Persian]
6. Salougege I, Ali RB, Saïd DB, Elkadri N, Kourda N, Lakhal M, et al. Means of evaluation and protection from doxorubicin-induced cardiotoxicity and hepatotoxicity in rats. *J Cancer Res Ther*. 2014; 10(2): 274-78.
7. Alishahi A, Nasiri S. The Protective Effect of Regular Aerobic Training on Doxorubicin-Induced Hepatotoxicity in Rats: The Insulin-Like Growth Factor System. *ZJRMS*. 2014; 16(12): 61-6 [Persian].
8. Alexieva B, Sainova I, Pavlova V, Markova T, Valkova I, Nikolova E. Insights into Mechanisms of Doxorubicin Cardiotoxicity. *J Phys Pharm Adv*. 2014; 4(3): 342-8.
9. Rogalska A, Szwed M, Rychlik B. The connection between the toxicity of anthracyclines and their ability to modulate the P-glycoprotein-mediated transport in A549, HepG2, and MCF-7 cells. *Scientific World Journal*. 2014; 2014: 819548.
10. Javid AH, Dabidi Roshan V. Effects of Six Weeks of Continuous Training With and Without Nanocurcumin Supplementation on Doxorubicin induced Hepatotoxicity in an Aging Rat Model. *MJMS*. 2017; 19(4): 1-12 [Persian].
11. Katsuhito N, Shuhei F, Ayano O, Hiroki K. Protective effects of taurine on doxorubicin-induced acute hepatotoxicity through suppression of oxidative stress and apoptotic responses. *Anti-Cancer Drugs*. 2016; 27(1): 17-23.
12. Dasgupta A, Nomura M, Shuck R, Yustein J. Cancer's Achilles' heel: apoptosis and

- necroptosis to the rescue. *Int J Mol Sci.* 2016; 18(1): 23.
13. Carvalho FS, Burgeiro A, Garcia R, Moreno AoJ, Carvalho RA ,Oliveira PJ. Doxorubicin-Induced Cardiotoxicity: From Bioenergetic Failure and Cell Death to Cardiomyopathy. *Medicinal Research Reviews.* 2014;3 4(1): 106-35. doi:10.1002/med.21280
 14. Kouzi SA, Uddin MN. Aerobic Exercise Training as a Potential Cardioprotective Strategy to Attenuate Doxorubicin Induced Cardiotoxicity. *J Pharm Pharm Sci.* 2016; 19(3): 399- 410.
 15. Das J, Ghosh J, Manna P, Sil PC. Taurine suppresses doxorubicin-triggered oxidative stress and cardiac apoptosis in rat via up-regulation of PI3-K/Akt and inhibition of p53, p38-JNK. *Biochem Pharmacol.* 2011; 81(7): 891-909. doi:10.1016/j.bcp.2011.01.008
 16. Zolfaghzadeh F, Roshan VD. Pretreatment hepatoprotective effect of regular aerobic training against hepatic toxicity induced by doxorubicin in rats. *Asian Pac J Cancer Pre.* 2013; 14(5): 2931-6 [Persian].
 17. Kumral A, Giriş M, Soluk-Tekkeşin M, Olgac V, Doğru-Abbasoğlu S, Türkoğlu Ü, et al. Beneficial effects of carnosine and carnosineplus vitamin E treatment sodoxorubicin-induced oxidative stress and cardiac, hepatic, adrenal toxicity in rats. *HumExpToxicol.* 2016; 35(6):635-43.
 18. Taari B, Goodarzi N. The Protective Effect of Curcumin Against Methandienone Induced Hepatotoxicity in Male Mice: An Experimental Study. *JRUMS.* 2019; 17(11): 989-100 [Persian].
 19. Belviranlı M, Gökböl H, Okudan N, Büyükbaba S. Effects of grape seed polyphenols of oxidative damage in liver tissue of acutely and chronically exercised rats. *Phytotherapy Research.* 2013; 27(5):672-7.
 20. Kawanishi N, Yano H, Mizokami T, Takahashi M, Oyanagi E, Suzuki K. Exercise training attenuates hepatic inflammation, fibrosis and macrophage infiltration during diet induced-obesity in mice. *Brain, behavior, and immunity.* 2012; 26(6):931-41.
 21. Marmoghadam M, Gorgani A. Compare total antioxidant capacity, oxidative stress and lipoprotein profile sprinters with non-athletes. *Sport Sci Res.* 2010; 6:95-104 [Persian].
 22. Shirinbayan V, Dabidi Roshan V, Mahjoub S. The therapeutic effect of endurance training on adriamycin-induced cardiac stress in rats. *Iranian Journal of Health and Physical Activity.* 2013; 4(2): 8-17 [Persian].
 23. Ascensão A, Oliveira PJ, Magalhães J. Exercise as a beneficial adjunct therapy during Doxorubicin treatment Role of mitochondria in cardioprotection. *Int J Cardiol.* 2012; 156(1): 4-10.
 24. Kerishchi Khiabani P, Bidaran S. Preventive Effects of Allium cepa on Breast Cancer in BALB/c Mice . *J Ardabil Univ Med Sci.* 2019; 19(2): 137-148 [Persian].
 25. Mohammadi Yeganeh S, Parian M, Azadmanesh K, Arefian E, Batoul Rahimi F, Karimipour M and et al. Modeling of metastatic breast cancer in BALB/c mouse with mouse derived cell line and stably transduction of this cell line with lentiviral vector. *ijbd.* 2011; 4 (1 and 2) :7-12 [Persian].
 26. Kemi OJ, Wisloff U. Mechanisms of exercise induced improvements in the contractile apparatus of the mammalian myocardium. *Acta physiologica.* 2010; 199(4):425-39.
 27. Atashak S, Azarbajani MA, Piri M, Jafari A. Effects of combination of Long - term ginger consumption and resistance training on lipid peroxidation and insulin resistance in obese men. *J Med Plants.* 2012; 2(42): 179-88 [Persian].
 28. Siu PM, Pei XM, Teng BT, Benzie IF, Ying M, Wong SH. Habitual exercise increases resistance of lymphocytes to oxidant induced DNA damage by upregulating expression of antioxidant and DNA repairing enzymes. *Exp Physiol.* 2011; 96(9):889-906.
 29. Carrera Quintanar L, Funes L, Vicente-Salar N, Blasco-Lafarga C, Pons A, Micol V. Effect of polyphenol supplements on redox status of blood cells:a randomized controlled exercise training trial. *Eur J Nutr.* 2015; 54(7):1081-93.
 30. Banaeifar A, Shahkandi H, Behbodi T. Protective Effect of Curcumin Supplementation and 8 We Liver of Rats. *Iranian Journal of Nutrition Sciences & Food Technology.* 2017; 11(4):39-46 [Persian].
 31. Ogonovsz kH, Sasvári M, Dosek A, Berkesl, Kaneko T, Tahara S,Nakamoto H, Goto S, Radák Z.The effects of moderate, strenuous, and overtraining on oxidative stress markers and DNA repairin ratliver. *Canadian journal of applied physiology.* 2005; 30(2):186-95.
 32. Moradi M, Shakerian S, Nikbakht M, The effect of eight weeks high intensity interval training and crocin consumption on oxidative stress of liver tissue in male rats subjected to

- chronic doxorubicin injection Feyz 2019, 23(5): 485-94 [Persian].
33. Baghaiee B, Tariqian B, Aliparast M, Baradaran B, Almasy SH. Cu/Zn Superoxide dismutase enzyme of lymphocytic cell gene expression, total antioxidant status and oxidative stress variation following to intensive exercise in young men athletes. Razi J Med Sci. 2012; 19(95):1-9 [Persian].
34. Akbarpour M, Amini H, Aghazade J, Isanejad E. Effect intensive exercise training on catalase gene expression in soccer players. Exerc Physiol Phys Fit. 2015; 12: 1113-8 [Persian].
35. Fenning A, Voss A, Nabtiollahi F, Reaburn P. The Reduction of Oxidative Stress and Inflammation in Obese, Type II Diabetic Patients Following Resistance Training. Heart Lung Circ. 2008; 17(8): 219-41.
36. Prazny M, Skrha J, Hilgertova J. Plasma malondialdehyde and obesity is there a relationship?. Clin Chem Lab Med. 1999; 37(11-12): 1129-30.
37. Rall LC, Roubenoff R, Meydani SN, Han SN, Meydani M. Urinary 8-hydroxy-20-deoxyguanosine (8-OHdG) as a marker of oxidative stress in rheumatoid arthritis and aging: effect of progressive resistance training. J Nutr Biochem. 2000; 11(11-12): 581-4.
38. McAnulty SR, McAnulty LS, Nieman DC, Morrow JD, Utter AC, Zumke CL. Effect of resistance exercise and carbohydrate ingestion on oxidative stress. Free Radical Res 2005; 39(11): 1219-24.
39. Li XD, Sun GF, Zhu WB, Wang YH. Effects of high intensity exhaustive exercise on SOD, MDA and NO levels in rats with knee osteoarthritis. Genetics and molecular research: GMR. 2015; 14(4):12367-76.
40. Cardoso AM, Bagatini MD, Roth MA, Martins CC, Rezer JFP, Mello FF, et al. Acute effects of resistance exercise and intermittent intense aerobic exercise on blood cell count and oxidative stress in trained middle-aged women. Brazilian Journal of Medical and Biological Research 2012; 45(12):1172-82.
41. Tariqian B, Baghaei B, Baradaran B. Catalase Enzyme Gene Expression and Oxidant Markers'Levels in Trained Women: Effect of Incremental Exercise .The Journal of Shahid Sadoughi University of Medical Sciences. 2013; 20(6):778-88 [Persian].
42. Shin YA, Lee JH, Song W, Jun TW. Exercise training improves the antioxidant enzyme activitywith no changes of telomere length. Mechanisms of ageing and development. 2008; 129(5): 254-60.