

بررسی اثرات تزریق آگونیست و آنتاگونیست گلوکوکورتیکوئید در ناحیه پشتی هیپوکمپ بر ذخیره حافظه فضایی در مدل یادگیری احترازی مکانی

عباسعلی وفایی^{۱*}، علی رشیدی پور^۲ (Ph.D)، محمدرضا شریفی^۲ (M.D)
جان بورش^۱ (M.D,D.Sc)

۱- جمهوری چک، انتستیتو فیزیولوژی پراگ، بخش نروفیزیولوژی حافظه

۲- دانشگاههای علوم پزشکی سمنان و اصفهان، بخش فیزیولوژی

چکیده

سابقه و هدف: شواهد زیادی نشان می‌دهند که گلوکوکورتیکوئیدهای مترشحه از قشر غده فوق کلیه در طی حالات هیجانی بر ذخیره حافظه اثر می‌گذارند. وجود گیرنده‌های گلوکوکورتیکوئید با تراکم بالا در ناحیه پشتی هیپوکمپ احتمال نقش آن را در ذخیره حافظه، در این ناحیه مطرح می‌سازد. هدف این تحقیق بررسی اثر تعديل فعالیت گیرنده گلوکوکورتیکوئید در ناحیه پشتی هیپوکمپ بر ذخیره حافظه فضایی و تثبیت اطلاعات تازه آموخته شده در مدل یادگیری احترازی مکانی است.

مواد و روش‌ها: موش‌های نر نژاد لانگ ایوانز (Long-Evans) با وزن ۲۸۰ تا ۳۲۰ گرم در این مطالعه استفاده شدند. ابتدا به صورت دو طرفه روی ناحیه پشتی هیپوکمپ کانول راهنمای قرار داده شد. یک هفته بعد، موش تحت یادگیری فضایی مدل احترازی مکانی آموزش داده شد. در طی آموزش (۳۰ دقیقه) در دستگاه احترازی مکانی، حیوان یاد می‌گرفت که با کمک اشیاء اطراف مکان دریافت شوک (ناحیه منع شده) را شناسایی کند و از ورود به آن خودداری کند. بلاfaciale و در زمان‌های ۶۰ و ۱۲۰ دقیقه بعد از آموزش، دگرامتاژون (۱/۰ میکروگرم در ۰/۶ میکرولیتر به ازای هر طرف) به عنوان آنتاگونیست گیرنده گلوکوکورتیکوئید به صورت دو طرفه داخل هسته فوق تزریق شد. ۲۴ ساعت بعد از آموزش، میزان حافظه فضایی موش برای احتراز کردن از مکان شوک ارزیابی شد. این ارزیابی در یک دوره ۳۰ دقیقه‌ای با کمک دو ملاک مدت زمانی که طول می‌کشید تا حیوان برای باراول وارد ناحیه منع شده (شوک) شود و تعداد دفعات ورود به ناحیه منع شده اندازه‌گیری شد.

یافته‌ها: تایج نشان می‌دهد که تزریق آگونیست گلوکوکورتیکوئید بلاfaciale و تا ۶۰ دقیقه پس از اکتساب یادگیری، به طور قابل توجهی ذخیره حافظه فضایی را افزایش داده است ($P < 0.01$). بر عکس، تزریق آنتاگونیست گلوکوکورتیکوئید به طور معنی‌دار ذخیره حافظه فضایی را کاهش داده است ($P < 0.01$). تزریق داروها ۱۲۰ دقیقه بعد از آموزش اثر معنی‌داری بر ذخیره حافظه فضایی نداشت.

نتیجه‌گیری: یافته‌های فوق نشان می‌دهد که ناحیه پشتی هیپوکمپ و فعال شدن گیرنده‌های گلوکوکورتیکوئید در این ناحیه نقش مهمی در تعديل ذخیره اطلاعات تازه آموخته شده فضایی مربوط به حوادث هیجانی حداقل تا ۶۰ دقیقه بعد از آموزش به دنبال رخداد حادثه را دارند.

واژه‌های کلیدی: دگرامتاژون، RU38486، گیرنده گلوکوکورتیکوئید، هیپوکمپ، ذخیره حافظه فضایی،

یادگیری احترازی مکانی

* نویسنده مسئول. تلفن: ۰۲۱-۳۲۰۸۲، فaks: ۰۲۱-۳۱۵۵۱. E-mail: aavaf43@yahoo.com

مقدمه

گلوکوکورتیکوئید به داخل ناحیه پشتی هیپوکمپ ذخیره حافظه را در مدل یادگیری احترازی مهاری افزایش می‌دهد و تزریق قبل از آموزش آنتاگونیست اختصاصی گیرنده گلوکوکورتیکوئید ذخیره حافظه فضایی را در مدل یادگیری ماز آبی موریس کاہش می‌دهد [۱۰].

این موضوع نشان می‌دهد که اثرات افزایش ذخیره حافظه در هیپوکمپ توسط گلوکوکورتیکوئیدها ناشی از فعال شدن گیرنده گلوکوکورتیکوئید در این ناحیه می‌باشد. به علاوه یافته‌های دیگر نشان می‌دهند که گلوکوکورتیکوئیدها بر تحریک پذیری عصبی و القاء تقویت طولانی مدت در هیپوکمپ مؤثر هستند [۷]. این یافته‌ها همراه با شواهد رفتاری نشان می‌دهند که گلوکوکورتیکوئیدها در تعديل ذخیره حافظه دخالت دارد.

یافته‌های قبلی نشان داده که تزریق بعد از آموزش آگونیست اختصاصی گلوکوکورتیکوئید به طور سیستمیک (دگزامتاژون) ذخیره حافظه را در مدل یادگیری احترازی مهاری افزایش می‌دهد [۲]. تزریق بعد از آموزش آنتاگونیست اختصاصی گیرنده گلوکوکورتیکوئید به داخل بطن جانبی ذخیره حافظه را در مدل یادگیری احترازی مهاری کاہش می‌دهد [۱۰].

مطالعات قبلی در آزمایشگاه ما نشان داد که تزریق بعد از آموزش آگونیست اختصاصی گلوکوکورتیکوئید (دگزامتاژون) به داخل ناحیه شکنج دندانه‌دار هیپوکمپ ذخیره حافظه را در مدل یادگیری احترازی مهاری افزایش می‌دهد [۲].

بنابراین، یافته‌های فوق نشان می‌دهد که هیپوکمپ یک ساختار مهم مغزی است که در ذخیره حافظه مربوط به رویدادهای هیجانی شرکت می‌کند [۷، ۱۰]. ناحیه خلفی هیپوکمپ حاوی تراکم بالایی از گیرنده‌های استروئیدهای غده فوق کلیه است. تتابع حاصل از تزریق گلوکوکورتیکوئیدها یا آنتاگونیست‌های اختصاصی گیرنده آنها به داخل هیپوکمپ نشان می‌دهند که گیرنده‌های گلوکوکورتیکوئیدها در هیپوکمپ در تعديل ذخیره حافظه دخالت دارند. تزریق موضعی گلوکوکورتیکوئیدها در هیپوکمپ ذخیره حافظه را در مدل‌های مختلف بررسی حافظه تعديل می‌کند [۱۱]. از طرف دیگر تزریق آگونیست گیرنده گلوکوکورتیکوئید (RU 28362) مستقیماً به داخل هیپوکمپ به صورت واپسی به دوز حافظه را افزایش می‌دهد [۱۰]. نشان داده شده است که تزریق بعد از آموزش آگونیست اختصاصی

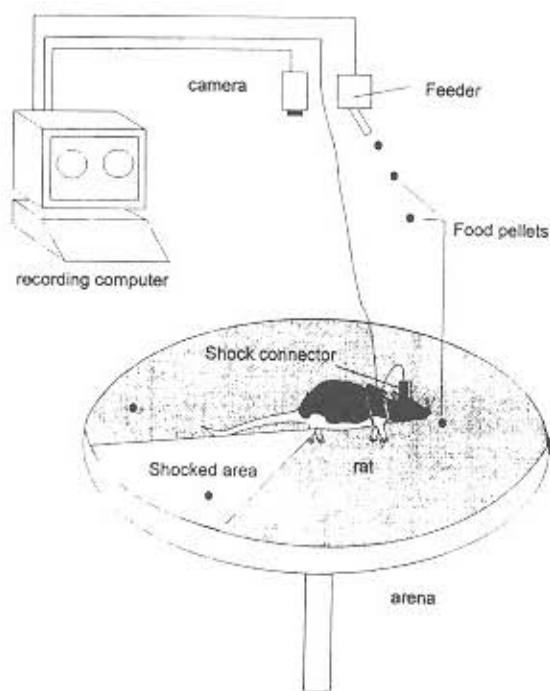
شواهد زیادی نشان می‌دهد که تزریق داروهای مؤثر بر سیستم‌های نروترانسمیتری و نرومدولاتوری بعد از آموزش، ذخیره حافظه مربوط به اطلاعات تازه آموخته شده را تعديل می‌کنند. این شواهد پیشنهاد می‌کند که اثر داروها و هورمون‌ها بر حافظه از طریق دخالت آیگداں و هیپوکمپ اعمال می‌شود [۳].

شواهد زیادی نشان می‌دهد که گلوکوکورتیکوئیدها در طی حالات هیجانی از قشر آدرنال رها شده و بر فعالیت‌های عصبی در نقاط مختلف مغز از طریق اتصال به گیرنده‌هایشان اثر می‌گذارند [۱۴]. گلوکوکورتیکوئیدها بسیار لیپوفیلیک هستند و فوراً وارد مغز شده و مستقیماً به دو نوع از گیرنده‌های داخل سلولی خود که عبارتند از: گیرنده میترالوکورتیکوئید و گیرنده گلوکوکورتیکوئید [۱۳]. ترشح گلوکوکورتیکوئیدها در پاسخ به حوادث هیجانی دو اثر مهم به دنبال دارد: ۱- به پاسخ‌های سریع بدن نسبت به حوادث استرسی کمک می‌کنند و ۲- آنها به وسیله افزایش حافظه اخباری به دنبال تحریکات تجربی به پاسخ‌های آینده کمک می‌کنند.

شواهد زیادی نشان می‌دهند که هیپوکمپ یک ساختار مهم مغزی است که در ذخیره حافظه مربوط به رویدادهای هیجانی شرکت می‌کند [۷، ۱۰]. ناحیه خلفی هیپوکمپ حاوی تراکم بالایی از گیرنده‌های استروئیدهای غده فوق کلیه است. تتابع حاصل از تزریق گلوکوکورتیکوئیدها یا آنتاگونیست‌های اختصاصی گیرنده آنها به داخل هیپوکمپ نشان می‌دهند که گیرنده‌های گلوکوکورتیکوئیدها در هیپوکمپ ذخیره حافظه را در مدل‌های مختلف بررسی حافظه تعديل می‌کند [۱۱]. از طرف دیگر تزریق آگونیست گیرنده گلوکوکورتیکوئید (RU 28362) مستقیماً به داخل هیپوکمپ به صورت واپسی به دوز حافظه را افزایش می‌دهد [۱۰]. نشان داده شده است که تزریق بعد از آموزش آگونیست اختصاصی

مواد و روش‌ها

یک اطاق با ابعاد ۴ در ۵ متر (۲۰ متر مربع)، ۵۰ سانتی متر بالاتر از کف قرار داشت. این صفحه فلزی ۸۰ سانتی متر قطر داشت و در صورت نیاز توسط یک الکتروموتور تعییه شده در زیر آن با سرعت ۱ دور در دقیقه قابل چرخیدن بود. در اطاق حاوی دستگاه تعدادی اجسام قابل دیدن شامل درب، پنجه و عکس‌های چسبیده به دیوار قرار داشت. یک مخزن حاوی غذا حدود ۲ متر بالاتر از صفحه مدور قرار گرفته بود و ذرات غذا با وزن ۲۰ میلی‌گرم در هر ۱۰ ثانیه روی صفحه مدور در یک نقطه‌ای که به صورت تصادفی توسط یک سیستم کامپیوتری تعیین می‌شد از مخزن رها می‌شد. موش‌ها طبق پروتکل تنظیمی برای جستجو و یافتن غذا آموزش داده می‌شدند. دوره آموزش بین ۲۰ دقیقه در ابتدا و ۳۰ دقیقه در انتهای متغیر بود که موش‌ضمن سازگاری با صفحه فلزی یاد می‌گرفت که برای پیدا کردن ذرات غذا بیشتر فعالیت کنند (شکل ۱).



شکل ۱. نمایش ترسیمی سیستم ثبت کامپیوتری برای یادگیری احترازی مکانی.

سیستم ثبت کامپیوتری وضعیت حرکت و موقعیت موش در دستگاه احترازی مکانی. برای ثبت وضعیت حرکت و موقعیت موش در صفحه فلزی،

حیوانات. در این مطالعه موش‌های نر از نژاد لانگ-ایوانز که در ابتدای آزمایشها ۲۸۰ تا ۳۲۰ گرم وزن داشتند استفاده شدند. موش‌ها در قفس‌های چهارتایی و در یک اطاق با درجه حرارت ۲۱ درجه و تور طبیعی نگهداری می‌شدند و آب آزادانه در اختیار آنها بود ولی هر روز فقط تا یک ساعت پس از آموزش غذا در اختیار داشتند مگر این‌که وزن آنها از ۹۰٪ وزن اولیه کمتر می‌شد که در این صورت تا تأمین ۹۰٪ وزن اولیه غذا آزادانه در اختیار آنان قرار می‌گرفت.

روش جراحی و قرار دادن کانول. ۱۰ دقیقه قبل از بیهوشی و جراحی داروی سولفات آتروپین (۵/۰ میلی‌گرم به ازای هر کیلوگرم) به صورت داخل صفاقی تزریق شد. سپس موش‌ها با داروی تیوپتال سدیم (۵۰ میلی‌گرم به ازای هر کیلوگرم) که به صورت داخل صفاقی تزریق شد بیهوش گردیدند. پس از بیهوش شدن جمجمه موش، در دستگاه استریوتاکسی فیکس شده و دو کانول از جنس استیل (شماره ۲۲ و با طول ۱۰ میلی‌متر) بر اساس اطلس Paxinos و Watson در سوراخ‌های ایجاد شده در جمجمه، هر دو طرف مغز بالای ناحیه پشتی هیپوکمپ با مختصات AP=-3 mm ML=±1.5 mm DV=3 از سطح جمجمه قرار داده شد [۸]. ضمناً فاصله انتراورال ۳/۳-۳ میلی‌متر بود. کانول‌ها با کمک دوپین T شکل و اکریل دندانپزشکی به جمجمه فیکس شدند. برای باز نگهداری کانول از سیم مسی که به روغن معدنی آغشته شده بود و در داخل کانول قرار می‌گرفت استفاده شد. بلا فاصله پس از جراحی برای جلوگیری از عفونت، پنی سیلین، به میزان ۱۵۰۰۰-۳۰۰۰۰ واحد به صورت عضلانی تزریق شد. موش‌ها تا زمان به هوش آمدن در درجه حرارت کنترل شده قرار داشتند. بعد از پایان جراحی حداقل ۷ روز به موش‌ها استراحت داده شد تا بهبود یابند و استرس جراحی از بین برود و سپس آزمایش‌های مربوطه انجام گرفت.

دستگاه آموزش یادگیری احترازی مکانی. دستگاه شامل یک صفحه مدور فلزی بود که در وسط

در طی ارزیابی، هیچ گونه شوکی به حیوان وارد نمی شد. برای ارزیابی میزان حافظه فضایی از دو ملاک استفاده شد: ۱- مدت زمانی (Latency Time, LT) که طول می کشید تا حیوان برای بار اول به ناحیه منع شده وارد شود و ۲- تعداد دفعات ورود حیوان به ناحیه منع شده (Number of Entrances, NOE) در کل دوره ۳۰ دقیقه ای.

روش تزریق دارو. بلا فاصله و در زمان های ۶۰ و ۱۲۰ دقیقه بعد از آموزش، دگزامتاژون (۱۰ میکروگرم در ۶۰ میکرولیتر به ازای هر طرف) به عنوان آگونیست یا RU38486 (۳ نانوگرم در ۶۰ میکرولیتر به ازای هر طرف) به عنوان آنتاگونیست گیرنده گلوکوکورتیکوئید به صورت دو طرفه داخل هسته فوق تزریق شد. دوز داروها بر اساس مطالعات قبلی تعیین شدند [۷، ۱۰]. در گروه کنترل حجم مساوی از Vehicle (اتانول ۲ درصد و سالین) به داخل هسته فوق تزریق شد. برای تزریق دارو از یک سوزن شماره ۲۷ و با طول ۱۲ میلی متر که در داخل کانول قرار می گرفت و با کمک یک لوله پلی اتیلن به سرنگ هامیلتون ۱۰ میکرولیتری متصل بود، استفاده می شد. تزریق با سرعت ۶/۰ میکرو لیتر در مدت ۶۰ ثانیه با کمک پمپ اتوماتیک صورت می گرفت و سوزن تزریق برای ۲ دقیقه برای جلوگیری از پس زدن مایع در داخل کانول باقی می ماند. لازم به ذکر است که آگونیست و آنتاگونیست گلوکوکورتیکوئید ابتدا در اتانول صدر درصد حل گردید و سپس محلول به دست آمده به تدریج با سالین رقیق گردید تا درصد اتانول به ۲ درصد تقلیل یابد.

بافت شناسی. برای پی بردن به محل قرار گرفتن کانول، بعد از کامل شدن تست های رفتاری موشها با دوز بالایی از تیوپتال سدیم (۱۰۰ میلی گرم به ازاء هر کیلوگرم) بیهوش شدند و مغز آنها خارج گشته و برای ۴۸ ساعت در فرمالین ۱۰٪ قرار داده شد. سپس مقاطع ۴۰ میکرومتری تهیه و با کریستال ویولت رنگ آمیزی و در زیر میکروسکوپ نوری مشاهده شد. داده های حیوان هایی که در آنها کانول در هسته مورد نظر قرار

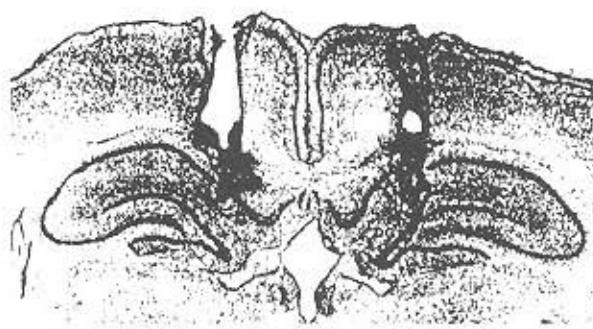
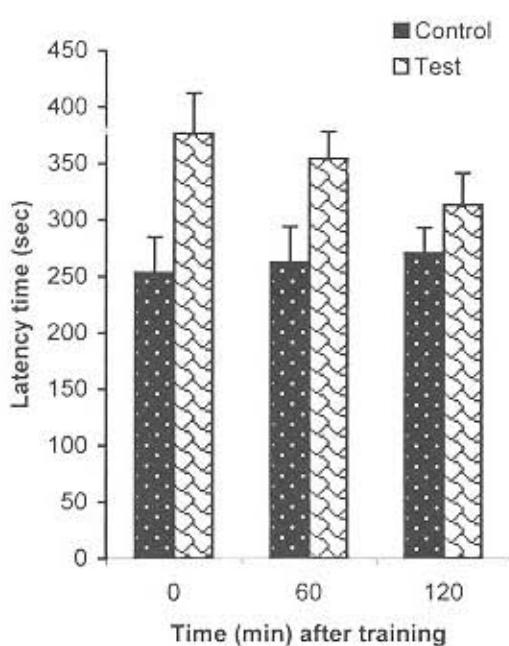
یک دوربین مخصوص روی سقف بالای صفحه فلزی قرار گرفته بود. یک جلیقه پلاستیکی اطراف گردن و شانه موش قرار می گرفت. به این جلیقه یک LED (تولید کننده امواج مادون قرمز) متصل بود به طوری که LED در پشت حیوان قرار می گرفت و حرکت و موقعیت موش را شناسایی و ثبت می کرد. کوچکترین حرکت موش در فضا (۴/۰ سانتی متر) و در هر ۱۰۰ میلی ثانیه ثبت می شد. سیستم طوری برنامه ریزی و تنظیم شده بود که در صورت نیاز وقتی موش وارد ناحیه شوک می شد از طریق اتصال دهنده موجود روی سر، به حیوان شوک وارد می شد.

آموزش یادگیری احترازی مکانی. ۳ روز قبل و دو روز بعد از جراحی موش که به مدت ۲۴ ساعت از غذا محروم شده بود به مدت ۲۰ تا ۳۰ دقیقه به دستگاه عادت داده می شد و حیوان یاد می گرفت که برای پیدا کردن ذرات غذا در صفحه مدور جستجو کند. سپس آموزش احترازی مکانی شروع می شد. در طی آموزش ۳۰ دقیقه ای، وقتی حیوان به یک ناحیه ۶۰ درجه موسوم به ناحیه شوک وارد می شد و بیشتر از ۵/۰ ثانیه در آن باقی می ماند یک شوک ملایم (۵۰ هرتز و کمتر از ۶/۰ میلی آمپر) برای مدت ۵/۰ ثانیه که بین یک آمپدانس پایین در سیم شوک دهنده (کاشته شده) و آمپدانس بالا در پای موش و کف صفحه فلزی برقرار می شد دریافت می کرد. اگر حیوان برای مدت ۳ ثانیه از ناحیه منع شده خارج نمی شد شوک دو باره تکرار می شد. ناحیه شوک برای حیوان نامشخص بود و در یکی از چهار ربع صفحه قرار داشت و توسط یک برنامه نرم افزاری کامپیوتری تعیین می شد. این ناحیه برای هر گروه ثابت بود. شوک تنها یک حالت ناخوشایند بود که باعث می شد موش از ناحیه منع شده خارج شود. در دفعات بعدی موش با کمک علامت های موجود در اطراف صفحه، مرز ناحیه شوک را شناسایی کند.

ارزیابی حافظه فضایی. ۲۴ ساعت بعد از آموزش میزان حافظه فضایی موش برای احتراز کردن از مکان شوک ارزیابی شد. موش به مدت ۳۰ دقیقه ارزیابی شد.

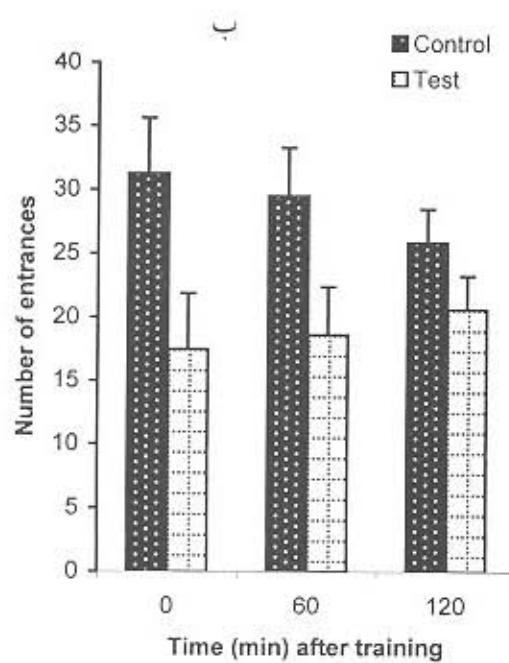
نگرفته بود از بررسی آماری حذف گردید (شکل ۲).

الف



شکل ۲. یک فتوگراف از ناحیه تزریق که قرار گرفتن دو طرفه کاتول راهنمای هیپوکمپ پشتی رانشان می‌دهد.

بررسی آماری. نتایج با آزمون آماری آنالیز واریانس و T تست مورد بررسی قرار گرفت. اختلاف $P < 0.05$ بین گروه‌های مورد آزمایش از نظر آماری معنی دار در نظر گرفته شد.



شکل ۳. اثر تزریق آگونیست گلوکوکورتیکوئید بلا فاصله، ۶۰ و ۱۲۰ دقیقه بعد از آموزش بر تثبیت ذخیره حافظه فضایی در مدل یادگیری احترازی مکانی. (الف) محور عمودی: میانگین+انحراف معیار LT طی آزمایش به خاطر آوری که یک روز بعد از آموزش انجام شده است. $P < 0.01$ * در مقایسه با گروه کنترل. (ب) محور عمودی: میانگین+انحراف معیار NOE در طی آزمایش به خاطر آوری که یک روز بعد از آموزش انجام شده است. $P < 0.01$ * در مقایسه با گروه کنترل.

یافته‌ها

آنالیز LT و NOE گروه‌های مختلف در بار اول آموزش عدم تفاوت بین گروه‌های مختلف رانشان می‌دهد که حاکی از همگونی و یکنواختی گروه‌های شکل مختلف است (داده‌ها نشان داده نشده است). شکل ۱۳ اثر دگزاماتازون (آگونیست گلوکوکورتیکوئید) را بر حافظه فضایی در گروه‌های مختلف نشان می‌دهد. آنالیز داده‌ها (NOE و LT) حاکی از این است که تزریق آگونیست بلا فاصله و ۶۰ دقیقه ولی نه ۱۲۰ دقیقه پس از آموزش به داخل ناحیه پشتی هیپوکمپ در مقایسه با گروه کنترل به طور معنی داری بخاطر آوری اطلاعات را در گروه دریافت کننده در مقایسه با گروه کنترل افزایش داده است ($P < 0.01$).

شکل ۴ اثر RU38486 (آگونیست گلوکوکورتیکوئید) را بر حافظه فضایی در گروه‌های مختلف نشان می‌دهد. آنالیز داده‌ها (NOE و LT) حاکی از این است که تزریق آگونیست بلا فاصله و ۶۰ دقیقه ولی نه ۱۲۰ دقیقه پس از آموزش به داخل ناحیه پشتی هیپوکمپ در مقایسه با گروه کنترل به طور معنی داری بخاطر آوری اطلاعات را

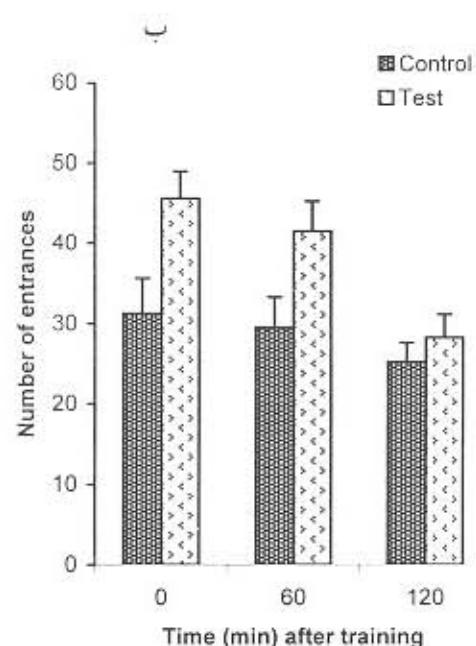
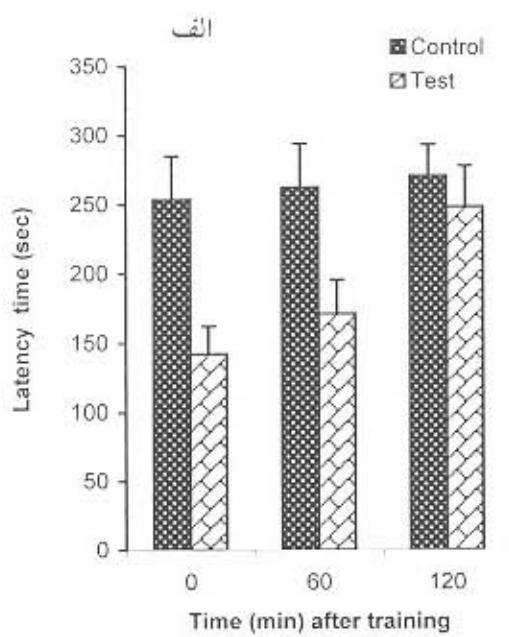
در گروه دریافت کننده در مقایسه با گروه کنترل کاهش داده است ($P < 0.01$).

بحث

مهم ترین یافته‌های این مطالعه عبارتند از: ۱- تزریق مستقیم آگونیست و آنتاگونیست گلوکورتیکوئید به داخل ناحیه پشتی هیپوکمپ به ترتیب سبب افزایش و کاهش بخاطر آوری اطلاعات فضایی تازه آموخته شده مدل یادگیری احترازی مکانی می‌شود و ۲- این اثرات وابسته به زمان است و حدائق تا ۶۰ دقیقه پس از آموزش اعمال می‌شود.

یافته‌های تحقیق حاضر نشان می‌دهد که تغییر فعالیت گیرنده‌های گلوکورتیکوئید بر ذخیره حافظه فضایی به صورت ذیل اثر می‌گذارد: تزریق آگونیست گیرنده گلوکورتیکوئید ذخیره حافظه را افزایش می‌دهد در حالی که تزریق آنتاگونیست گیرنده گلوکورتیکوئید اثر مخرب بر ذخیره حافظه دارد. ناحیه خلفی هیپوکمپ حاوی تراکم بالایی از گیرنده‌های گلوکورتیکوئید است [۹، ۷] و داروهای تزریق شده از طریق تغییر فعالیت این گیرنده‌ها بر ذخیره حافظه اثر گذاشته‌اند.

نتایج این مطالعه شواهد دیگری مبنی بر نقش گیرنده‌های گلوکورتیکوئید هیپوکمپ در تعدیل ذخیره حافظه فضایی ارائه می‌کنند و یافته‌های مطالعات قبلی مبنی بر دخالت گیرنده گلوکورتیکوئید هیپوکمپ در ذخیره حافظه در دیگر مدل‌های یادگیری (احترازی غیرفعال و ماز آبی موریس) همخوانی دارد. اگر چه هیپوکمپ یک ساختمان هدف مهم در تنظیم فیدبکی منفی محور هیپوتalamوس - هیپوفیز - قشر غده فوق کلیوی است، یافته‌های مطالعات رفتاری و الکتروفیزیولوژی قبلی پیشنهاد می‌کند که اثرات گلوکورتیکوئیدها روی ذخیره حافظه به طور مستقیم و موضعی واسطه‌گری می‌شود. برای مثال شواهد زیادی وجود دارد که گلوکورتیکوئیدها بر تحریک پذیری عصبی و LTP در ناحیه خلفی هیپوکمپ اثر می‌گذارند.



شکل ۴. اثر تزریق آنتاگونیست گلوکورتیکوئید بلا فاصله، ۶۰، و ۱۲۰ دقیقه بعد از آموزش بر تثبیت ذخیره حافظه قضاایی در مدل یادگیری احترازی مکانی. (الف) محور عمودی: میانگین انحراف معیار LT در طی آزمایش به خاطر آوری که یک روز بعد از آموزش انجام شده است، $P < 0.01$ * در مقایسه با گروه کنترل. (ب) محور عمودی: میانگین انحراف معیار NOE در طی آزمایش به خاطر آوری که یک روز بعد از آموزش انجام شده است، $P < 0.01$ * در مقایسه با گروه کنترل.

ناحیه اعمال شود.

شواهد قبلی نشان می دهد که ناحیه پشتی هیپوکمپ در وساطت اثرات گلوکوکورتیکوئید بر حافظه با ساختارهای دیگر مغزی به ویژه آمیگدال تعامل دارد. این نظر توسط تحقیقات قبلی مبنی بر این که آمیگدال فعالیت گیرنده گلوکوکورتیکوئید در هیپوکمپ را تعدیل می کند تأیید می شود [۱۰، ۹]، نشان داده شده است که یک آمیگدال سالم برای پلاستیستی سیناپسی در داخل هیپوکمپ مورد نیاز است و پیشنهاد شده است که آمیگدال به عنوان یک کوفاکتور برای این فرآیند می باشد [۷]، بر این اساس پیشنهاد می شود که اثرات آگونیست یا آنتاگونیست گلوکوکورتیکوئید ممکن است از طریق واسطه گری هسته آمیگدال به ویژه ناحیه قاعده ای جانبی اعمال شود.

به طور کلی مطالعه مانشان می دهد فعال شدن گیرنده گلوکوکورتیکوئید در ناحیه خلفی هیپوکمپ نقش مهمی در تثبیت اطلاعات بازی می کند و اثر آنها وابسته به زمان است به طوری که فعالیت آنها تا ۶۰ دقیقه بعد از آموزش برای تثبیت اطلاعات ضروری است. برای تعیین سیستم های نروترانسمیتری درگیر و اثرات متقابل با نواحی دیگر مطالعات بیشتری لازم است.

تقدیر و تشکر

از کارکنان بخش نوروفیزیولوژی حافظه انسیتو فیزیولوژی پرآگ که در انجام کارهای عملی و آزمایش ها همیار ما بودند تقدیر و تشکر به عمل می آید.

منابع

- [۱] وفائی، ع، ع، رشیدی پور، ع، شریفی، م، ر، علایی، ح، نوبهار، م، اسماعیلی، م، ح. اثر حذف برگشت پذیر دو طرفه هسته قاعده ای جانبی آمیگدال بر ذخیره حافظه، مجله علمی دانشگاه علوم پزشکی قزوین، شماره ۱۲، زمستان ۱۳۷۸، ص ۲۸-۴۰
- [۲] وفائی، ع، ع، رشیدی پور، ع، شریفی، م، ر. بررسی اثرات دگزامتاژون در ناحیه شکنج دندانه دار

با این وجود، اغلب این مطالعات نشان داده اند که فعال شدن گیرنده میترالوکورتیکوئید موجب افزایش و فعال شدن گیرنده گلوکوکورتیکوئید موجب کاهش LTP در هیپوکمپ شوند [۷]، به نظر می رسد این نتایج با تابع آزمایش های رفتاری حاضر مبنی بر این که فعال شدن گیرنده گلوکوکورتیکوئید بالافزايش و بلوک شدن گیرنده گلوکوکورتیکوئید با کاهش ذخیره حافظه فضایی همراه بوده است در تنافق است. دلیل این تنافق روش نیست. یک احتمال این است که دوز استفاده شده داروها در این مطالعات تفاوت داشته است. در اکثر مطالعاتی که اثرات تخریبی فعال شدن گیرنده گلوکوکورتیکوئید مشاهده شده است، از مقادیر بالای گلوکوکورتیکوئید، استفاده شده است [۵، ۶]، که ممکن است گیرنده های گلوکوکورتیکوئید را اشباع کنند. اشباع کامل گیرنده های گلوکوکورتیکوئید ممکن است اثر مهاری بر حافظه فضایی داشته باشد.

یافته های تحقیق حاضر نشان می دهد که گیرنده های گلوکوکورتیکوئید ناحیه پشتی هیپوکمپ تا زمان نسبتاً محدودی در تثبیت و اکتساب حافظه دخالت دارند. نتایج ناشی از تزریق تا خیری آگونیست و آنتاگونیست گلوکوکورتیکوئید به دنبال آموزش حاکی از این است که گلوکوکورتیکوئیدها در هیپوکمپ برای حداقل ۶۰ دقیقه بعد از آموزش برای تثبیت اطلاعات فضایی ضروری هستند. این یافته، گزارش های قبلی مبنی بر نقش کوتاه مدت گلوکوکورتیکوئیدها در ناحیه هیپوکمپ در ذخیره حافظه را تأیید می کند [۱۳].

یافته های مطالعات قبلی نشان داده است که سیستم بتا آدرنرژیک هیپوکمپ نقش مهمی در وساطت اثر گلوکوکورتیکوئید بر ذخیره حافظه دارند. تزریق آنتاگونیست بتا آدرنرژیک به داخل ناحیه پشتی هیپوکمپ افزایش حافظه ناشی از اثر سیستمیک یا داخل هیپوکمپ گلوکوکورتیکوئید را بلوک می کند [۸، ۵]. بر این اساس پیشنهاد می شود که اثرات مشاهده شده گلوکوکورتیکوئیدها بر ذخیره حافظه در مطالعه حاضر می تواند از طریق فعل شدن سیستم بتا آدرنرژیک در این

- noradernergic activation in the basolateral amygdala, Proc. Natl. Acad.Sci. USA, 94 (1997) 14053-14057.
- [10] Roozendaal, B. and McGaugh, J.L., Basolateral amygdala lesions block the memory enhancing effect of glucocorticoid administration in the dorsal hippocampus of rats, Euro. J. Neurosci., 9 (1997) 76-83.
- [11] Roozendaal, B. and McGaugh J.L., Amygdala nuclei lesions differentially affect glucocorticoid- induced memory enhancement in an inhibitory avoidance task, Neurobiol. Learn. Mem., 65 (1996) 1-8.
- [12] Roozendaal, B. and McGaugh, J.L., Basolateral amygdala lesions block glucocorticoid induced modulation of memory for spatial learning, Behav. Neurosci., 110 (1996) 1074-1083.
- [13] Sandi.C. and Rose, S.P., Corticosterone enhances long-term retention in one day old chicks trained in a weak passive avoidance learning paradigm, Brain Res., 647(1994) 106-112.
- [14] Sandi, C. and Rose, S.P., Corticosterone receptor antagonists amnestic for passive avoidance learning in day-old chicks, Euro. J. Neurosci., 6 (1994) 1292-1297.
- [15] Vafaei, A. A., Rashidy-Pour, A. and Sharifi, M.R., The effect of reversible inactivation of basolateral amygdala on passive avoidance learning in male and female rats, Physiol. Res.,48 (1999) 132 (Abstract).
- هیپوکمپ بر ذخیره حافظه، مجله علمی دانشگاه علوم پزشکی سمنان، جلد ۱، شماره ۲، زمستان ۱۳۷۸، ص ۳۲-۴۵
- [3] Ammassari-Teule, M., Pavone, F., Castellano, C. and McGaugh, J.L., Amygdala and dorsal hippocampus lesions block the effects of GABAergic drugs on memory storage, Brain Res., 551 (1991) 104-109.
- [4] Cahill, L. and McGaugh, J.L., Mechanisms of emotional arousal and lasting declarative memory, Trends. Neurosci., 21 (1998) 294-299.
- [5] Luine, V. Villegas, M., Martinez, C. and McEwen, B.S., Repeated stress causes reversible impairments of spatial memory performance, Brain Res., 639 (1994) ,167-170.
- [6] McGaugh, J.L., Cahill, L. and Roozendaal, B., Involvement of the amygdala in memory storage interaction with other brain systems, Proc. Natl. Acad. Sci., 93 (1996) 13508-13514.
- [7] Pavlides, C., Watanabe, Y. and McEwen, B., Effects of Glucocorticoids on hippocampal Long-term Potentiation, Hippocampus.,3 (1993) 183-192.
- [8] Paxinos, G. and Watson, C., The rat brain in stereotaxic coordinates, 2nd Ed, Academic press, Orlando, 1986.
- [9] Quirarte, G.L., McGaugh, J. L. and Roozendaal, B., Glucocorticoid enhancement of memory storage involves

Effect of posttraining injections of glucocorticoid agonist and antagonist into the dorsal hippocampus on spatial memory storage in place avoidance learning task

A. A. Vafaei^{*1,2} (M.Sc), A. Rashidy-Pour² (Ph.D), M. R. Sharifi² (M.D), J. Bures¹ (M.D, D.Sc)

1- Dept. of Neurophysiology of Memory, Institute of Physiology, Prague, Czech Republic

2- Dept. of Physiology, Isfahan and Semnan Universities of Medical Sciences, Iran

Introduction. The present experiment examined the effect of posttraining injections of glucocorticoid agonist and antagonist into the dorsal hippocampus (DH) on retention of spatial memory in place avoidance learning task.

Materials and Methods. Male Long-Evans strain rats were surgically implanted bilaterally with cannulae aimed at the DH and were trained to avoid a 60 degree segment of the arena entering which was punished by mild footshock. Place avoidance training occurred in a single 30-min session and the avoidance memory was assessed during a 30-min extinction trial 24 h later. The time to the first entry and the number of entrances into the punished sector during extinction were used to measure the place avoidance memory. Dexamethasone (0.1 μ g/0.6 μ l, per side) as a glucocorticoid agonist and RU384486 (3 ng/0.6 μ l per side) as a glucocorticoid antagonist were injected bilaterally into DH immediately and 60 and 120 min after training. Retention test was done one days later.

Results. Results indicated that infusion of glucocorticoid agonist and antagonist immediately and 60 min but not 120 min after training into DH significantly enhanced and impaired retention performance, respectively.

Conclusion. The above results show that glucocorticoid receptor plays an important role in consolidation of spatial memory in place avoidance learning at least 60 min after training.

Key words: Hippocampus; Spatial memory; Glucocorticoid; Agonist; Antagonist

* Corresponding author. Fax: 0231-31551; Tel: 0231-32080; E.mail: aavaf43@yahoo.com