

SID



سرویس های ویژه



سرویس ترجمه تخصصی



کارگاه های آموزشی



بلاگ مرکز اطلاعات علمی



سامانه ویراستاری STES



فیلم های آموزشی

کارگاه های آموزشی مرکز اطلاعات علمی جهاد دانشگاهی

کارگاه آنلاین
بررسی مقابله ای متون (مقدماتی)

کارگاه آنلاین
پروپوزال نویسی و پایان نامه نویسی

کارگاه آنلاین آشنایی با پایگاه های اطلاعات علمی بین المللی و ترند های جستجو



همبستگی بین رهایش گلوتامات و تولید TNF-a در هسته شکمی- پشتی جانبی تالاموس به

دنبال درد ناشی از ضایعه نخاعی

علی قنبری^۱، معصومه جرجانی^۲، علیرضا عسگری^۳، غلامرضا کاکا^۴، آسیه نادری^۵، فاطمه عباس زاده^۵

- ۱- مرکز تحقیقات فیزیولوژی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی سمنان، سمنان، ایران
- ۲- مرکز تحقیقات نورویولوژی و گروه فارماکولوژی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، تهران، ایران
- ۳- دانشکده طب هوا و فضا، دانشگاه علوم پزشکی ارتش، تهران، ایران
- ۴- مرکز تحقیقات علوم اعصاب کاربردی، دانشگاه علوم پزشکی بقیه‌الله (عج)، تهران، ایران
- ۵- مرکز تحقیقات نورویولوژی، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، تهران، ایران

مقدمه: مکانیزمهای متعددی برای شروع و بقای درد نوروپاتی مرکزی ناشی از ضایعات نخاعی مطرح شده که رهایش گلوتامات و سایتوکاینهای پیش التهابی از جمله آنها است. ما در این مطالعه به اثر گلوتامات و تولید TNF-a در هسته VPL بر درد نوروپاتی ناشی از ضایعه مسیر نخاعی-تالاموسی جانبی در موش صحرائی پرداخته ایم.

مواد و روش‌ها: موشهای صحرائی نر پس از لامینکتومی در سگمان T9-10، تحت ضایعه مسیر نخاعی-تالاموسی جانبی قرار گرفتند. در هر دو گروه ضایعه و شم، آلودینیای مکانیکی به روش Von Frey filament، گلوتامات نمونه های میکرودیالیزی به روش HPLC، TNF-a در نمونه های میکرودیالیزی و بافت VPL به ترتیب به روش ELISA و وسترن بلات در طول ۴ هفته پس از جراحی تعیین شد.

یافته ها: بر اساس نتایج رهایش گلوتامات در پایان هفته دوم افزایش معنی داری نسبت به گروه شم نشان داد. آلودینیای مکانیکی در هر دو پای خلفی از روز ۱۴ تفاوت معنی داری نسبت به شم نشان داد که تا پایان روز ۲۸ ادامه داشت.

TNF-a در هفته اول پس از ضایعه نسبت به گروه شم کاهش معنی داری ($P < 0.05$) نشان داد اما پس از آن به سطح پیش از جراحی بازگشت. افزایش گذرا و معنی دار TNF-a در نمونه بافتی VPL در روز اول پس از ضایعه نسبت به شم مشاهده شد و پس از آن کاهش اما دوباره افزایش یافت طوریکه در پایان هفته ۴ بطور معنی داری نسبت به شم متفاوت بود.

نتیجه گیری: نتایج حاضر نشان می دهد که افزایش دیررس سایتوکاین پیش التهابی TNF-a در هسته VPL تالاموس به دنبال ضایعه نخاعی میتواند در نتیجه رهایش گلوتامات باشد. این رخداد سلولی ممکن است تحریک پذیری نورونهای پس سیناپسی مسیر تالاموسی-قشری را افزایش داده که منجر به درد نوروپاتی مداوم میگردد.

واژه های کلیدی: ضایعه نخاعی، درد نوروپاتی مرکزی، آلودینیای مکانیکی، TNF-a، همبستگی

SID



سرویس های ویژه



سرویس ترجمه تخصصی



کارگاه های آموزشی



بلاگ مرکز اطلاعات علمی



سامانه ویراستاری STES



فیلم های آموزشی

کارگاه های آموزشی مرکز اطلاعات علمی جهاد دانشگاهی

تازه ترین

بررسی مقاله ای متون (مقدماتی)

کارگاه آنلاین
بررسی مقابله ای متون (مقدماتی)

PROPOSAL
پروپوزال

تازه ترین

پروپوزال نویسی و پایان نامه نویسی

کارگاه آنلاین
پروپوزال نویسی و پایان نامه نویسی

تازه ترین

آشنایی با پایگاه های اطلاعات علمی بین المللی و ترند های جستجو

کارگاه آنلاین آشنایی با پایگاه های اطلاعات علمی بین المللی و ترند های جستجو