

SID



سرویس های ویژه



سرویس ترجمه تخصصی



کارگاه های آموزشی



بلاگ مرکز اطلاعات علمی



عضویت در خبرنامه



فیلم های آموزشی

کارگاه های آموزشی مرکز اطلاعات علمی جهاد دانشگاهی



PROPOSAL

پروپوزال

مركز آموزش
پروپوزال نویسی و پایان نامه نویسی

کارگاه آنلاین
پروپوزال نویسی و پایان نامه نویسی



مركز آموزش
روش تحقیق و مقاله نویسی علوم انسانی

کارگاه آنلاین
روش تحقیق و مقاله نویسی علوم انسانی



ISI
Scopus

مركز آموزش
آشنایی با پایگاه های اطلاعات علمی بین المللی و ترکیه های جستجو

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



مینوسیکلین و پاروکستین اختلال حافظه ناشی از انسداد موقت شریان کاروتید داخلی در رت را

کاهش می‌دهند.

یزدان نادری، معصومه ثابت کسایی، سیاوش پرورده، ترانه معینی زنجانی

گروه فارماکولوژی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، تهران، ایران

مقدمه: اختلال در حافظه و یادگیری اغلب به دنبال ایسکمی مغزی مشاهده می‌شود. استرس اکسیداتیو و التهاب پس از ایسکمی مغزی باعث آسیب به نورون‌های هیپوکامپ و کورتکس و در نتیجه اختلال در حافظه و یادگیری می‌شوند. پاروکستین و مینوسیکلین دارای اثرات ضدالتهاب و آنتی‌اکسیدانت می‌باشند و در این مطالعه اثرات محافظتی آن‌ها را در برابر آسیب حافظه ناشی از ایسکمی مغزی در رت بررسی شد.

مواد و روش‌ها: در این مطالعه برای آسیب حافظه با روش انسداد موقت شریان‌های کاروتید داخلی ایسکمی مغزی گذرا به مدت ۶۰ دقیقه در رت ایجاد شد. رت‌ها به ۸ گروه (در هر گروه ۱۰ عدد) تقسیم شدند. گروه sham: تمام مراحل جراحی به جز ایسکمی مغزی و تجویز حامل (سالین) بلافاصله قبل یا ۰ تا ۶ روز بعد از ایسکمی، گروه ایسکمی-ری‌پرفیوژن: ایجاد ایسکمی گذرای شریان کاروتید و تجویز حامل بلافاصله قبل یا ۰ تا ۶ روز بعد از ایسکمی، گروه مینوسیکلین یا پاروکستین: تجویز مینوسیکلین (۴۰ میلی‌گرم به ازاء کیلوگرم وزن بدن، به صورت داخل صفاقی) یا پاروکستین (۱۰ میلی‌گرم به ازاء کیلوگرم وزن بدن، به صورت داخل صفاقی) بلافاصله قبل یا ۰ تا ۶ روز بعد از ایسکمی. حافظه فضایی و یادگیری حیوان با استفاده از آزمون morris water maze ارزیابی شد.

یافته‌ها: بعد از تجویز پاروکستین و مینوسیکلین (قبل و بعد از ری‌پرفیوژن)، زمان تاخیر فرار (scape latency time) و زمان سپری شده در ربع هدف (time spent in target quadrant)، به ترتیب در مقایسه با گروه ایسکمی-ری‌پرفیوژن به میزان قابل ملاحظه‌ای کاهش و افزایش پیدا کرد.

نتیجه گیری: این مطالعه نشان داد که پاروکستین و مینوسیکلین در کاهش آسیب حافظه ناشی از ایسکمی مغزی گذرا در رت موثرند.

کلمات کلیدی: ایسکمی مغزی، حافظه، پاروکستین، مینوسیکلین

SID



سرویس های ویژه



سرویس ترجمه تخصصی



کارگاه های آموزشی



بلاگ مرکز اطلاعات علمی



عضویت در خبرنامه



فیلم های آموزشی

کارگاه های آموزشی مرکز اطلاعات علمی جهاد دانشگاهی



PROPOSAL
پروپوزال

پروپوزال نویسی و پایان نامه نویسی

دکتره تهرانی

کارگاه آنلاین
پروپوزال نویسی و پایان نامه نویسی



روش تحقیق و مقاله نویسی علوم انسانی

دکتره تهرانی

کارگاه آنلاین
روش تحقیق و مقاله نویسی علوم انسانی



ISI
Scopus

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

دکتره تهرانی

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