چایرون شیمیایی 4- فنیل بوتریک اسید، عملکرد قلب را بهدنبال انفارکتوس میوکارد ناشی از ایزویروترنول در موشها بهبود میبخشد

هاله واعظ*۱، عليه ضا كر جانبي ١، فاطمه وطن خواه ٢

۱ - گروه فارماکولوژی و سم شناسی، دانشکده داروسازی، دانشگاه علوم پزشکی تبریز، تبریز، ایران

۲ - دانشکده دار وسازی، دانشگاه علوم پزشکی تبریز، تبریز، ایران

haleh.vaez@gmail.com هاله واعظ:

چکیده

هدف: ۴-فنیل بوتیریک اسید (4-PBA) یک القاءکننده اتوفاژی با واسطه چایرون (CMA) است که اجزای سلولی غیر ضروری و آسیب دیده را از طریق آنزیمهای لیزوزومی حذف می کند. این عمل می تواند پروتئینهای کژتابیده تولید شده پس از انفار کتوس میوکارد (MI) را کاهش دهد و عملکرد قلب را بهبود بخشد. هدف ما بررسی اثر PBA-4 بر آسیبهای MI ناشی از ایزوپروترنول در موشها بود.

مواد و روشها: ایزوپروترنول (۱۰۰ میلیگرم بر کیلوگرم) بهمدت دو روز متوالی بهصورت زیرجلدی و همزمان با تزریق داخلصفاقی 4-PBA با دوزهای ۲۰، ۴۰ یا ۸۰ میلیگرم بر کیلوگرم در فواصل ۲۴ ساعته بهمدت پنج روز تزریق شد. در روز ۶، پارامترهای همودینامیک، تغییرات هیستوپاتولوژیک، تعداد نوتروفیلهای محیطی و ظرفیت آنتیاکسیدانی کل (TAC) مورد بررسی قرار گرفت. بیان پروتئینهای اتوفاژی با استفاده از وسترنبلات اندازهگیری شد.

یافتهها: 4-PBA بهطور قابل توجهی تغییرات پس از MI را در پارامترهای همودینامیک بهبود بخشید. بهبود بافتشناسی در ۴۰ 4-PBA میلیگرم بر کیلوگرم مشاهده شد (P<٠/٠۵). تعداد نوتروفیلها در خون محیطی در گروههای درمانی در مقایسه با ایزوپروترنول بهطور قابل توجهی کاهش یافت. علاوه بر این، A-PBA در دوز ۸۰ میلیگرم بر کیلوگرم به طور قابل توجهی TAC سرم را در مقایسه با ایزوپروترنول افزایش داد (P<٠/٠٠١). وسترنبلات کاهش معنیداری در سطح P62 (P<٠/٠۵) گروههای تیمار شده با ۴۰ و ۸۰ میلی گرم بر کیلوگرم PBA-4 نشان داد.

نتیجه گیری: این مطالعه نشان داد که PBA -4 می تواند یک اثر محافظتی قلبی در برابر آسیبهای MI ناشی از ایزوپروترنول داشته باشد که می تواند به دلیل تعدیل اتوفاژی و مهار استرس اکسیداتیو باشد. به دست آوردن نتایج مؤثر در دوزهای مختلف، نیاز به درجه بهینهای از فعالیت اتوفاژیک سلولی را نشان می دهد.

واژههای کلیدی: ۴- فنیل بوتریک اسید، اتوفاژی، چاپرون، ایزوپروترنول، انفارکتوس میوکارد



Chemical chaperon 4-phenylbutric acid improves cardiac function following isoproterenol-induced myocardial infarction in rats

Haleh Vaez*1, Alireza Garjani1, Fatemeh Vatankhah2

- 1- Pharmacology and Toxicology Department, Faculty of Pharmacy, Tabriz University of Medical Sciences, Tabriz, Iran
- 2- Faculty of Pharmacy, Tabriz University of Medical Sciences, Tabriz, Iran

Haleh Vaez: haleh.vaez@gmail.com

Introduction: 4-Phenyl butyric acid (4-PBA) is a chaperone-mediated autophagy (CMA) inducer, which eliminates unnecessary and damaged cellular components through lysosomal enzymes. It could reduce misfolded and unfolded proteins produced after myocardial infarction (MI) and can improve cardiac function. We aimed to investigate the effect of 4-PBA on isoproterenol-induced MI in rats.

Methods and Materials: Isoproterenol (100 mg/kg) was injected subcutaneously for two consecutive days simultaneous with an intraperitoneal (IP) injection of 4-PBA at 20, 40, or 80 mg/kg at 24-hr intervals for five days. On day 6, hemodynamic parameters, histopathological changes, peripheral neutrophil count, and total anti-oxidant capacity (TAC) were evaluated. The expression of autophagy proteins was measured by using western blotting. 4-PBA significantly improved post-MI changes in hemodynamic parameters.

Results: Histological improvement was found in 4-PBA 40 mg/kg (P<0.05). The neutrophil count in the peripheral blood significantly decreased in the treatment groups compared with isoproterenol. Furthermore, 4-PBA at 80 mg/kg significantly increased the serum TAC compared with isoproterenol (P<0.001). Western blotting showed a significant decrease in the P62 level (P<0.05) of 40 and 80 mg/kg 4-PBA treated groups.

Conclusion: This study demonstrated that 4-PBA could have a cardio-protective effect against isoproterenol-induced MI, which can be due to autophagy modulation and oxidative stress inhibition. Obtaining effective results in different doses shows the need for an optimum degree of cell autophagic activity.

Keywords: 4-Phenylbutric acid, Autophagy, Chaperon, Isoproterenol, Myocardial infarction

