فعالشدن گیرنده استروژن جفتشده با پروتئین G، استرس شبکه آندوپلاسمی را در موشهای دیابتی نوع ۲ یائسه با تنظیم مثبت SERCA2a مهار میکند

محمدامین غفاری ، زینب فرهادی ، جلیل علیزاده قلعه نویی ، حسین عزیزیان ۱* ۱- مرکز تعقیقات اعصاب و غده، دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی، یزد، ایران

mohamadaminghafari04@gmail.com

حسين عزيزيان:

چکیده

هدف: دیابت نوع ۲ منجر به اختلال در فرآیند تا شدن پروتئین میشود که باعث انباشتگی پروتئینهای تا شده یا باز شده در شبکه آندوپلاسمی (ER) میشود، وضعیتی که به آن استرس ER) گفته میشود. مطالعات نشان دادهاند که اگر یائسگی با T2D همراه باشد، اختلالات متابولیک و قلبی را با تأثیر بر همؤستاز ER افزایش میدهد که بر نقش β۱۷–استرادیول (E2) تأکید میکند. گیرنده جفتشده با پروتئین GPR30 (GPR30)، که واسطه اثرات سریع E2 است، اثرات قلبی مفیدی در دیابت نوع ۲ (T2D) و یائسگی دارد. شواهد فزاینده نقش GPR30 را در تنظیم متابولیسم قلبی برجسته میکند، اما مکانیسم اثر آن بهخوبی شناخته نشده است. در مطالعه حاضر، ما از مدلهای موشهای دیابتی تخمدانبرداری شده (OVA) برای ارزیابی اثر G-1 (آگونیست ERS) روی ERS) روی ERS)

مواد و روشها: حیوانات به سه گروه OVA+T2D ، OVA و OVA+T2D+G-1 تقسیم شدند. پس از القای یائسگی و T2D موشهای یائسه دیابتی سه روز در هفته به مدت شش هفته تحت درمان با G1 قرار گرفتند.

یافتهها: بهطور کلی، نتایج ما نشان داد که T2D منجر به تغییرات هیستوپاتولوژیک قلب، افزایش سطح پروتئین T2D منجر به تغییرات T2D در موشهای T2D قلبی میشود و تحریک T2D و با این تغییرات به به T2D در موشهای T2D قلبی میشود و تحریک T2D و با این تغییرات مقابله کرد. در مقابل این تغییرات توسط T2D معکوس شد، بهطوری که T2D تغییرات هیستوپاتولوژیک قلبی را بهبود بخشید، سطح پروتئین T2D معکوس شد، بهطوری که T2D و نقلی افزایش داد.

نتیجهگیری: در رابطه با تغییرات، نتیجه می گیریم که G-1 بهعنوان آگونیست GPR30 یک داروی کاندید اولیه برای ترجمه بالقوه به کاربردهای بالینی است. پیشنهاد می شود در مطالعات آتی اولاً نقش سایر گیرندههای استروژن در عملکرد محافظتی قلبی عروقی این استروئید جنسی در حیوانات دیابتی یائسه بررسی شود و ثانیاً مسیر سیگنال دهی داخل سلولی گیرنده غشایی در دیابت نیز بررسی شود.

واژههای کلیدی: دیابت نوع ۲، GPR30، پائسگی، استرس شبکه آندوپلاسمی



Activation of G protein-coupled estrogen receptor inhibits endoplasmic reticulum stress in postmenopausal type 2 diabetic rats by upregulating SERCA2a

Mohammad Amin Ghafari (M.Sc)¹, Zeinab Farhadi (Ph.D)¹, Jalil Alizadehghalenoei (M.Sc)¹, Hossein Azizian (Ph.D)^{1*}

1- Neuroendocrine Research Center, Shahid Sadoughi University of Medical Sciences, Yazd, Iran

Hossein Azizian: mohamadaminghafari04@gmail.com

Introduction: Type 2 diabetes leads to the disruption of the protein folding process which causes accumulation of misfolded or unfolded proteins in the Endoplasmic reticulum (ER), a condition referred to as ER stress (ERS). Studies have shown that if menopause is accompanied by T2D, it enhances metabolic and cardiac disorders by influencing ER homeostasis, which emphasize the role of 17β -estradiol (E2). The G protein-coupled receptor 30 (GPR30), which mediates the rapid effects of E2, has beneficial cardiac effects in both type 2 diabetes (T2D) and menopause. Increasing evidence highlights the role of GPR30 in the adjustment of cardiac metabolism, but its mechanism of action is not well understood. In the current study, we used ovariectomized (OVA) diabetic rats' models to evaluate the action of G-1 (GPR30 agonist) on ERS.

Methods and Materials: Animals were divided into three groups: OVA, OVA+T2D, and OVA+T2D+G-1. After induction of menopause and T2D, Diabetic postmenopausal rats were treated with G1 three days per week for six weeks.

Results: In general, our results showed that T2D leads to cardiac histopathological changes, increased GRP78 protein level as an ERS marker, and decreased SERCA2α protein level in cardiac OVA rats and stimulation of GPR30 counteracted these changes. In contrast these changes were reversed by G-1, so that G-1 improved cardiac histopathological changes, decreased GRP78 protein level, and increased SERCA2α protein level in cardiac OVA rats.

Conclusion: In relation to changes, we conclude that G-1 as a GPR30 agonist is a prototype candidate drug for potential translation into clinical applications. It is suggested that in future studies, firstly the role of other estrogen receptors in the cardiovascular protective action of this sex steroid in postmenopausal diabetic animals should be investigated, and secondly, the intracellular signaling pathway of the membrane receptor in diabetes should also be investigated.

Keywords: Type 2 diabetes, GPR30, Menopause, Endoplasmic reticulum stress

