

عنوان مقاله:

پاسخ حاد بازتوانی ورزشی همراه با تحریک الکتریکی بر سطوح سرمی آنتی ژن کربوهیدرات ۱۲۵ (CA-۱۲۵) و سیستاتین سی (Cys-C) موش های صحرایی انفارکت قلبی

محل انتشار:

دوماهنامه فیض، دوره 26، شماره 2 (سال: 1400)

تعداد صفحات اصل مقاله: 9

نویسندگان:

محمد ملکی پویا - Professor Hesabi Branch, Islamic Azad University, Department of Exercise Physiology, Professor Hesabi, Tafresh, I.R. Iran

مجتبی خان سوز - Department of Exercise Physiology, Arak Branch, Islamic Azad University, Arak, I.R. Iran

مهدی مرادی - Department of Exercise Science and Physical Education, Kashan University of Medical Sciences, Kashan, I.R. Iran

منصور سیاح - گروه تربیت بدنی و علوم ورزشی، دانشگاه علوم پزشکی کاشان، کاشان، ایران

خلاصه مقاله:

سابقه و هدف: فعال شدن فرآیندهای التهابی پس از انفارکتوس ضروری است، اما اگر بیش از حد ادامه یابد، وقوع مجدد سکته قلبی را تسهیل می نماید. تمرین استقامتی، نقش مهمی در بهبود التهاب و وضعیت بیماران انفارکت دارد. بر این اساس، تحقیق حاضر با هدف بررسی پاسخ حاد بازتوانی ورزشی به همراه تحریک الکتریکی بر CA-۱۲۵ و Cys-C موش های صحرایی انفارکت قلبی انجام شد. مواد و روش ها: در این مطالعه تجربی کنترل شده با گروه شاهد ۵۰ سر موش صحرایی نژاد ویستار (۸ هفته ای با وزن 220 ± 30 گرم) به طور تصادفی به ۵ گروه سالم، انفارکت، انفارکت - بازتوانی ورزشی، انفارکت - تحریک الکتریکی و انفارکت - بازتوانی ورزشی - تحریک الکتریکی تقسیم شدند. انفارکتوس میوکارد با استفاده از تزریق زیرجلدی ایزوپروتونول (۱۵۰ میلی گرم / کیلوگرم) به فاصله ۲۴ ساعت در گروه ها القا گردید. گروه های مداخله برای یک جلسه تحت تمرین استقامتی (تردمیل با سرعت ۲۰ متر / دقیقه و برای ۱ ساعت) و تحریک الکتریکی (دستگاه فوت شوک با ۵/ میلی آمپر و ۲۰ دقیقه) قرار گرفتند. سپس بلافاصله بعد از مداخله، سطوح سرمی CA-۱۲۵ و Cys-C به روش الایزا بررسی شد. آنالیز داده ها با آزمون آنووا یک طرفه و تعقیبی توکی در سطح معنی داری $P < 0.05$ بود. نتایج: القای انفارکتوس موجب افزایش معنی داری سطوح سرمی CA-۱۲۵ و Cys-C می شود ($P = 0.0001$). یک جلسه تحریک الکتریکی و بازتوانی ورزشی همراه با تحریک الکتریکی کاهش معنی دار سطوح سرمی CA-۱۲۵ را به همراه داشت (0.05).

کلمات کلیدی:

Myocardial infarction, Exercise rehabilitation, Electrical stimulation, Cystatin C, Carbohydrate antigen ۱۲۵
انفارکتوس میوکارد، بازتوانی ورزشی، تحریک الکتریکی، سیستاتین سی، آنتی ژن کربوهیدرات ۱۲۵

لینک ثابت مقاله در پایگاه سیویلیکا:

<https://civilica.com/doc/1458761>



