

تأثير عقار البابافرين على النشاط الميكانيكي في العضلات الملساء للفائي القنفذ

فاروق ناجي سعيد و خالد حمدان الغريبي
قسم علوم الحياة، كلية التربية ابن- الهيثم، جامعة بغداد
كلية طب الأسنان، جامعة بغداد

الخلاصة

سجل لأول مرة النشاط الميكانيكي للعضلات الملساء للفائي القنفذ فكانت تقلصات ايقاعية ذاتية منتظمة، لقد وجد ان التأثير المثبط لعقار البابافرين على نشاط هذه العضلات يظهر عند تركيز (0,05) ملي مول ويزداد بزيادة التركيز. وكان للاستايل كولين وكلوريد البوتاسيوم تأثير مهيج مستمر لتقلص هذه العضلات يتاسب طردياً مع تركيزهما. يسبب عقار البابافرين بتراكيزه العالية انبساطاً للعضلة التي تقلصت تقاصاً مستمراً تحت تأثير الاستايل كولين وكلوريد البوتاسيوم. أما الفعل المثبط لعقار البابافرين ربما ينبع عن طريق خفض مستوى الكالسيوم الحر ومن ثم حدوث الانبساط.

المقدمة

عقار البابافرين من مجموعة (Benzylisoquino line) شبه القلوية. وهو مادة مخدرة تستخرج من نبات الخشاش. لقد لاحظ الكثير من الباحثين ان لهذا العقار تأثيراً مثبطاً للنشاط الميكانيكي لأنواع مختلفة من العضلات في العديد من الحيوانات التي درست (1-7). وبسبب تأثيره المثبط لتقلص العضلات الملساء في الأوعية الدموية استخدمت لتعويق الانقباض (8).

على الرغم من معرفة تأثير العقار ألا إن آلية عمله غير متقد عليها اذ تشير دراسة (9) الى ان فعله المثبط يتم من خلال التأثير على مستوى cAMP و cGMP . وفي دراسات اخرى افترحت ان تثبيط الفعالية التقلصية تتم بصورة غير مباشرة من خلال تثبيط خميره ثنائية الايستر الفوسفاتية phosphodiesterase وينتج ذلك بسبب زيادة مستوى cAMP (فالنقص يحدث بانخفاض مستوى cAMP او زيادة مستوى cGMP (9)). كذلك فان آلية عمل (cAMP) تتم من خلال اعادة الكالسيوم الى موقع خزنة الداخلية ومن ثم انخفاض مستوى في ساينتوبلازم الخلية والذي يؤدي الى حدوث الانبساط (9-11). غير ان ما ذكر ليس حقيقة مسلم بها نتيجة وجود العديد من التناقضات بين فعالية خميره (phosphodiesterase) والفعل الباسط لبعض العقاقير القلوية (10-12) فضلا عن عدم وجود علاقة ثابتة بين مستوى ال (cAMP) وحالة النشاط العضلي. فقد لاحظ(13) عدم وجود علاقة بين التأثير الباسط للبابافرين ومستوى ال(cAMP) وعدم وجود علاقة بين تثبيط خميره (phosphodiesterase) وتأثير عقار البابافرين على العضلات الملساء. في حين وجد (5) ان لل (cAMP) تأثير تهيج العضلات الملساء في لفافي الجرذ. وهو بذلك يتفق مع الرأي القائل ان تأثير البابافرين المثبط يتم من خلال (cAMP) .

وقد استهدف بحثنا الحالي محاولة التعرف على تأثير عقار البابافرين على هذا النوع من العضلات الملساء فضلا عن ذلك دراسة تأثير العوامل المهيجة كالاستايل كولين و كلوريد البوتاسيوم على النشاط الميكانيكي وتأثير عقار البابافرين عليها.

المواد وطرائق العمل

استخدمت في هذه الدراسة قطع من لفافي القنفذ بأطوال 2-3 سم قطعت في محلول تم تحضيره بالمللي مول/لتر من (7) 120,7 كلوريد الصوديوم 5,9 كلوريد البوتاسيوم و 2,5 كلوريد الكالسيوم و 1,2 كلوريد المغنيسيوم و 1,2 فوسفات الصوديوم و 15,5 بيكاربونات الصوديوم و 11,5 كلوكوز) اذبيت هذه الاملاح في الماء المقطر وعدل الرقم الهيدروجيني للمحلول بوساطة حامض الهيدروكلوريك ليصبح 7,3 في درجة حرارة 37° وابشع هذا محلول بالهواء. نظفت القطع العضلية من العضلات والاواعية الدموية

وتركت مدة 20 دقيقة لكي تستقر قبل بدء التجربة. كان محلول يبدل كل عشرة دقائق وحضرت محليل مناسبة للبابافرين (Sigma) Papaverine والاسيتاييل كولين (BDH) (BDH Biochemical) وكلوريد البوتاسيوم (BDH Biochemical) في محلول كريス الطبيعي.

استخدمت جهاز قياس التخطيط العضلي Oscillograph نوع hame (HM-412) لقياس نشاط العضلة، حيث علقت التحضيرات عموديا في حمام عضوي سعة 50 مل وضع داخل حمام مائي درجة حرارته 37°C واسبع محلول الحمام العضوي بالهواء. ثبت النهاية السفلية للتحضير العضلي إلى قاعدة الحمام العضوي وربطت النهاية العليا ب بواسطة جهاز قياس الشد (Strain gauge) المربوطة مباشرة بجهاز تسجيل تخطيط التقلص العضلي.

تركـت التـحضـيرـات مـدة عـشرـة دقـائق لـتـسـتـقـرـ قبلـ بدـء التـسـجـيل (5).

النتائج

سجل النشاط الميكانيكي للعضلات الملساء للفائي القنفذ فكان تقلصات ذاتية إيقاعية منتظمة Rhythmic Spontaneous Contraction شكل (1). ودرس تأثير عقار البابافرين على هذا النشاط تحت تراكيز تراوحت من الواطئة جدا (0,005-0,001) ملي مول إلى التراكيز العالية (0,2) ملي مول فكانت استجابة هذا النوع من العضلات الملساء متباعدة، إذ لم يكن للتراكيز الواطئة أي تأثير يذكر في الفعالية التقلصية شكل (2-أ، ب، ج) في حين كان للتراكيز العالية تأثير باسط مع انخفاض الشد الاساس شكل (2-د، ه، و). ان تأثير العقار المبسط لفعاليات التقلصية قد يشير الى انه يؤثر على مستوى الكالسيوم الحر داخل الخلية او انه يتعارض مع حركة الكالسيوم عبر غشاء الخلية. وللتتأكد من هذا الاحتمال استخدمت عقار الاستاييل كولين المهيجه لنشاط العضلات الملساء في الأمعاء شكل (3) وعند اعادة التجربة بأضافة التراكيز العالي للبابافرين (0,2) ملي مول إلى العضلة المتقلصة تقلصا مستمرا نتيجة معاملتها بالتراكيز (0,05, 0,2, 0,6) ملي مول من الاستاييل كولين حدث انبساط سريع شكل (4).

وأختبار تأثير البابافرين على حركة الكالسيوم الخارجي عكست هذه التجربة بالإضافة (0,2) ملي مول من البابافرين إلى محلول قبل إضافة الاستايل كولين فوجد أن البابافرين قد أدى إلى عدم حدوث استجابة في العضلة للتراكيز المختلفة من الاستايل كوييل شكل (5).

ولقد تمت دراسة تراكيز مختلفة من كلوريد البوتاسيوم على النشاط التقلصي للعضلات الملساء فكان لها تأثير مهيج يتاسب طرديا مع تراكيز محلول شكل (6). واعيدت هذه التجربة بالإضافة تركيز (0,2) ملي مول من البابافرين إلى العضلة المقلصنة تحت تأثير كلوريد البوتاسيوم فسبب انبساطاً أنها للعضلة شكل (7).

كما وجد أن احتواء محلول الطبيعي على البابافرين قبل إضافة كلوريد البوتاسيوم بتراكيز 20، 60، 100 ملي مول سبب فشلاً استجابة العضلة إلى جميع هذه التراكيز من كلوريد البوتاسيوم شكل (8).

المناقشة

أوضحت النتائج الحالية أن الفعالية الميكانيكية للعضلات الملساء لفائي القنفذ هي تقلصات ذاتية إيقاعية منتظمة (R. S. C) وهذه تشبه إلى حد كبير فعالities عضلات لفائي الجرذ الأبيض (5) وعضلات الهايمستر الذهبي (14). ومن المركبات التي تمت دراسة تأثيرها على نشاط العضلات الملساء هما الاستايل كولين وكلوريد البوتاسيوم اللذان أظهرنا تأثيراً مهيجاً لها أدى إلى حدوث تقلص مستمر في هذا النوع من العضلات تعتمد قوته على التراكيز المستخدم، وينتج بسبب زيادة مستوى الكالسيوم الحر عن طريق زيادة نصوحية غشاء الخلية لأيون الكالسيوم الحر بعد أن كان مرتبطة بالموقع الداخلية أن وجدت. بينت دراسات سابقة (5، 14، 15) أن النشاط الميكانيكي الناتج عن طريق التحفيز مرتبط بزوال الاستقطاب وأن مستوى الاستجابة يعتمد على مقدار زوال الاستقطاب.

إن ما افرزته النتائج الحالية من تأثير مثبط لعقار البابافرين على النشاط الطبيعي للعضلات الملساء من لفائي القنفذ وعلى التقلصات المستحدثة بوساطة الاستايل كولين

وكlorيد البوتاسيوم جاءت متفقة مع ما تم التوصل اليه من دراسات سابقة في عضلات ملسا لحيوانات مختلفة (5,2,1).

ان انخفاض او توقف النشاط العضلي في هذا النوع من العضلات بسبب إضافة عقار البابافرين ربما يرجع الى انخفاض حاد في مستوى الكالسيوم الحر المتوفّر للتقلص وحدوث الانبساط. ويحدث انخفاض مستوى الكالسيوم الحر بسبب تثبيط حركة الكالسيوم الداخلي من الوسط الخارجي (5) او تعزيز ارتباطه بموقع الارتباط الداخلية (16) ومن ثم خفض مستوى مما يؤدي الى توقف النشاط العضلي ويوضح هنا ان الفعل المثبط لعقار البابافرين ربما ينبع من خلال تقليله لحركة الكالسيوم عبر الغشاء الخلوي وإيقاف حركة الكالسيوم الداخلي، وهو القليل، عن طريق زيادة ضخه الى موقع ربط قد تكون داخلية او غشاء الخلية او الاثنان معا وهذا يتافق مع نتائج كل من (17 و 18 و 19) حيث أشار الجميع الى وجود علاقة بين تثبيط الفعالية التقلصية وحركة الكالسيوم الداخلية وبأن أي فعل يتعارض مع حركة الكالسيوم عند الموضع السطحي لغشاء الخلية او يعيق حركة الكالسيوم الداخلية يؤدي إلى إيقاف التقلص.

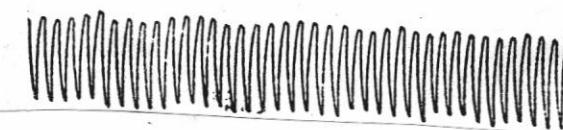
يمكنا الاستنتاج ان فعل عقار البابافرين المثبط للنشاط الميكانيكي لهذا النوع من العضلات الملسا يتم من خلال زيادة ضخ الكالسيوم الداخلي الحر الى موقع ارتباطه عن طريق تثبيط ما يسمى مضخة الكالسيوم (Ca⁺⁺-pump) بشكل غير مباشر او بتأثير مرکبات أخرى مثل (CAMP) والذي يكون تأثيره من خلال زيادة ضخ الكالسيوم الى موقع الخزن الداخلي ومن ثم خفض مستوى الكالسيوم الحر وحدوث الانبساط يتفق مع (20 و 21). في حين أشارت دراسات أخرى الى عدم وجود علاقة واضحة بين مستوى (CAMP) وحدوث الانبساط في العضلات الملسا (22).

فضلا عن ذلك لا توجد علاقة ثابتة بين مستوى الـ CAMP وحالة التقلص (10 و 12 و 22 و 23). وقد وجد (5) ان للـ CAMP تأثيرا مهيجا لنقص عضلات لفافي الجرد ونتائجها هذه لا تدعم الرأي القائل ان تأثيرا البابافرين قد يتم من خلال تأثير الـ CAMP. ومن هنا قد يكون الاقتراح الاكثر قبولا من ان تأثير البابافرين يتم من خلال تثبيط حركة الكالسيوم الداخلي وتأثيره على عمليات ربط التهيج - التقلص، وعليه يمكن الاستنتاج ان العضلات الملسا في الحيوانات المختلفة تتنظم مستوى الكالسيوم بطرائق مختلفة.

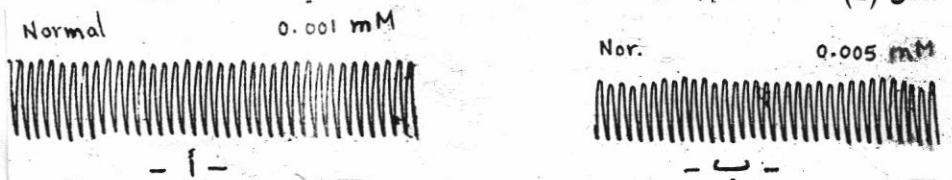
References

1. Santi, R.; Ferrari, M. and Contessa, A. R. (1964). Biochem., 13: 153-158.
2. Diamond, J. and Marshal, J. M. (1969). J. Pharmac. Exp. Ther., 168: 13-20.
3. Urnno, T.; Takayanagi, L.; Tokunaga, M.; Kubota, K. and Takagi, K. (1974). Jap. J. Pharmac., 24: 681-686.
4. Miyamoto, M.; Takayanagi, L.; Ohkub, H. and Takayi, K. (1976). Jap. J. Pharmac., 26: 114-117.
5. Saad, K.H.M. (1980). Calcium regulation during Excitation. Contraction coupling of mammalian smooth muscle. ph. D. Thesis, University of Lancaster.
6. Minker, K.; Blazso, G.; Vegh, A. and Gerol, L. (1983). Acta Biologica Hungarica., 34 (2-3). pp: 247-255.
7. Huddart, H.; Langton, P.D.and Saad, K.H.M. (1984). J. Physiol., 49: 183-194.
8. Kukovetz, W. R. and Poch, G. (1970). Arch. Exp. Pharmac., 267: 189-194.
9. Bueding, E.; Butcher, R. W.; Hawkin, J. and Sutherland, E. E. (1966). Biochem. Biophys. Acta., 115: 173-178.
10. Andersson, R. G. (1972). Nature New, Biol., 238: 119-122.
11. Nilsson, K. B.; Andersson, R. G.; Mohme- Ludhoin, E. and Lundholm, L. (1978). Acta. Pharmac. Toxical., 42: 185-193.
12. Polson, J. B.; Kranowski, J.J.; Fitzpatrick, D. F. and Szentivangi, A. (1978). Biochem. Pharmac., 27: 254-256.
13. Bauer, V.; Kadlec, D. and Seferna, L. (1974). Pharmac. Res. Comm., 6: 35-46.
14. Al-Badran, L. A. (1989). The effect of Ouinine on the mechanical activity and oxygen consumption of ileal smooth muscle of Golden Hamster and Laboratory Mice. Msc. Thesis Salahaddin. University.
15. Syson, A. J. and Huddart, H. (1976). J. Exp. Biol., 64:789-798.
16. Saad, K. H. M. and Huddart, H. (1981). Gen. Pharmac., 12: 373-380.
17. Good Ford, P. J. (1976). J. Physiol (London), 192: 145-147.
18. Walf, F. A. and Greenid,E. (1986). Jap. J. physiol.,36: 807-813.
19. Boner, A.; Boev, K. and Spassov, G. (1988). Meth. and Find Exptlelin pharmacol., 10 (2): 111-115.

20. Leijtein, A. A. and Van Breeman, C. (1984). J. physiol., 357: 327-339.
21. Collins, T. M.; Heuderson. A. H. and Lewis, M. J. (1986). J. physiol., 381: 424-437.
22. Andersson, K. E.; Andersson, R. G.; Hender, P. and Persson, G. G. A. (1977). Sci., 20: 73-78.
23. Sands, H.; Mascali, J. and Paiett,E. (1977). Biochem. Biophys. Acta., 500: 223-234.



شكل (1) التقلصات الإيقاعية الذاتية للعضلات الملساء للفأني القنفذ



Nor. 0.001 mM

- ١ -

Nor. 0.005 mM

- ٢ -



Nor. 0.01 mM

- ٣ -

Nor. 0.05 mM

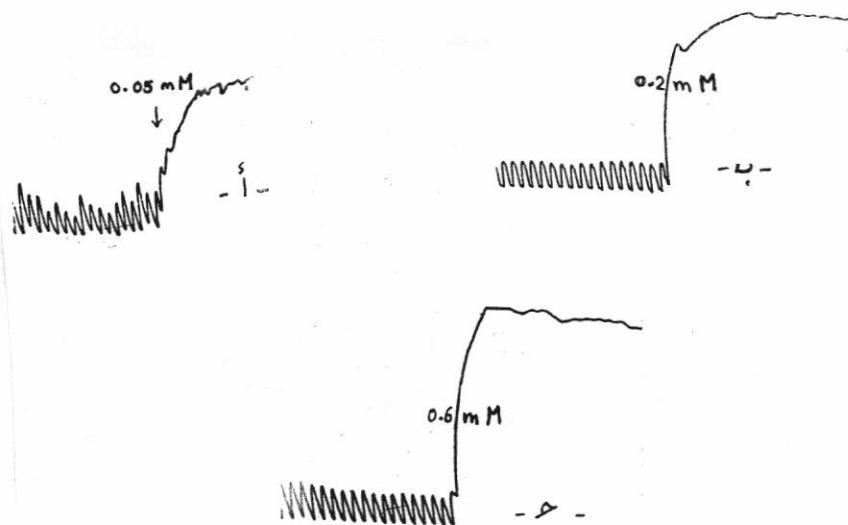
↓

- ٤ -



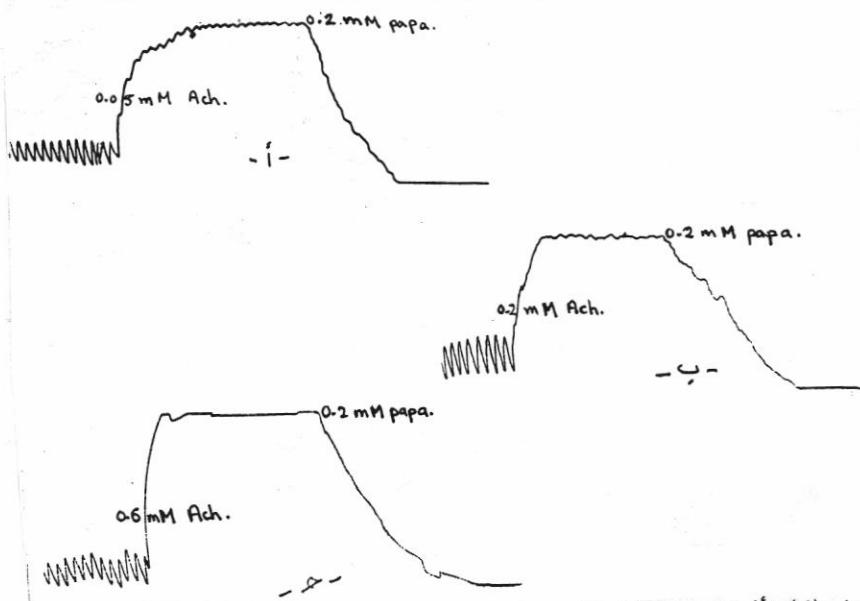
شكل (2) تأثير تركيز مختلفة من عقار البابافرين على التقلصات الذاتية الطبيعية للعضلات الملساء للفأني القنفذ

أ: 0,001 ب: 0,005 ج: 0,01 د: 0,05 ه: 0,1 و: 0,2 ملي مول.



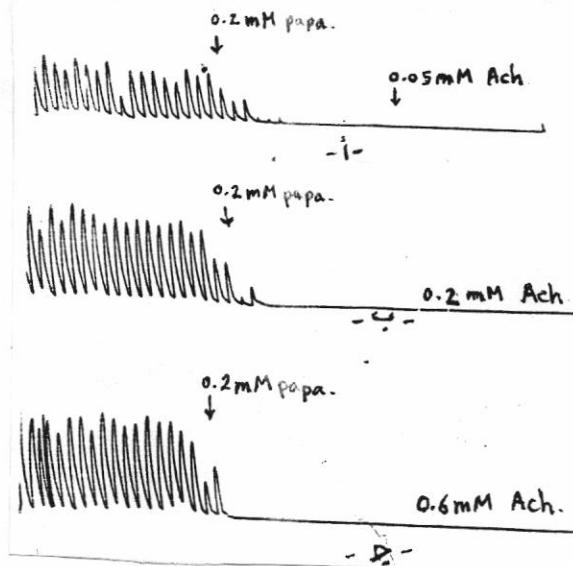
شكل (3) تأثير الاستاييل كولين على التقلصات الايقاعية الذاتية للعضلات الملساء للفائق القنفذ بالتركيز:

أ: 0,05 ب: 0,2 ج: 0,6 ملي مول.

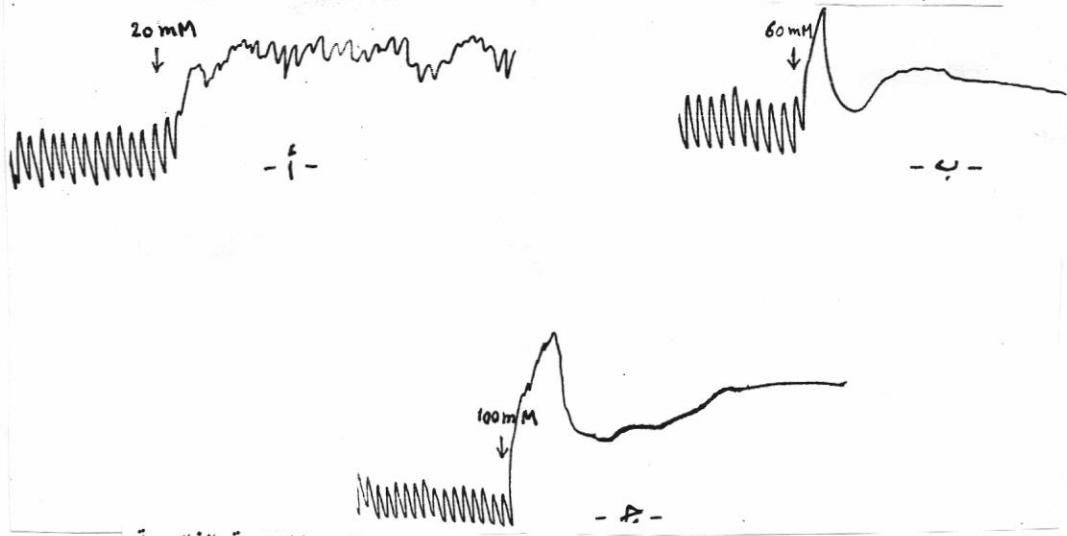


شكل (4) تأثير تركيز 0,2 ملي مول من عقار البابافرين على التقلص المستمر الذي سببه الاستاييل كولين بالتركيز:

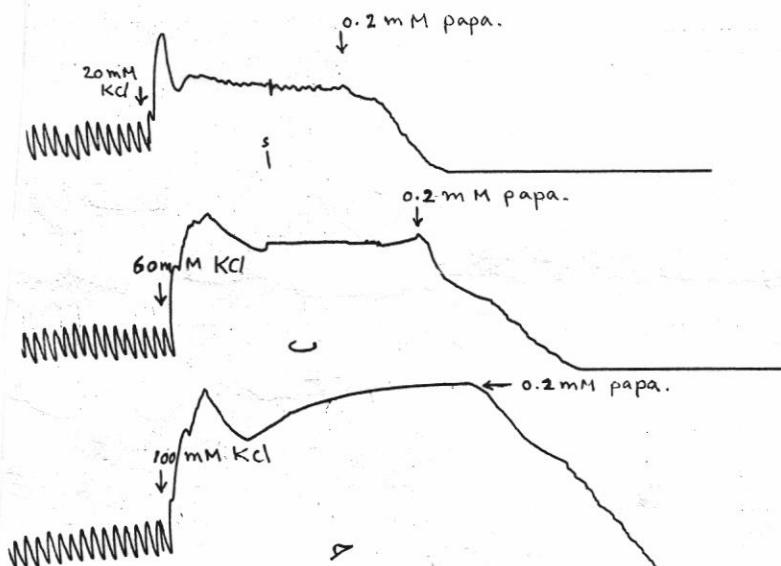
أ: 0,05 ب: 0,2 ج: 0,6 ملي مول.



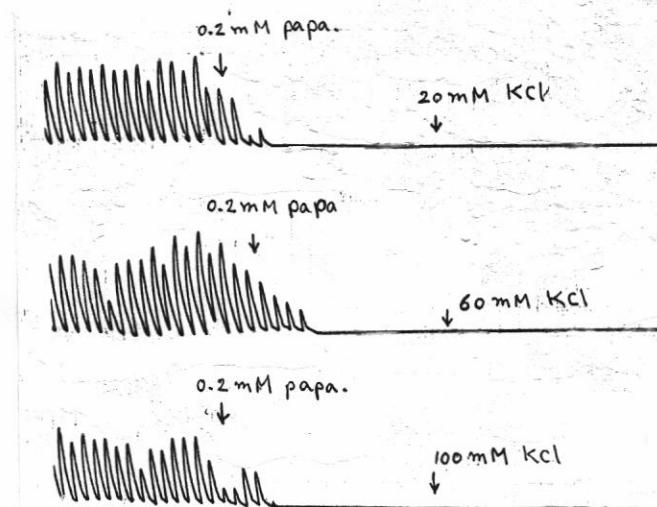
شكل (5) تأثير تركيز 0,2 ملي مول من عقار البايافرين على استجابة العضلات الملساء للفائي القنفذ إلى الاستايل كوليin بالتراكيز:
أ: 0,06 ب: 0,2 ج: 0,6 ملي مول.



شكل (6) تأثير بعض من تراكيز كلوريد البوتاسيوم على التقلصات الإيقاعية الذاتية للعضلات الملساء للفائي القنفذ:
أ: 20 ملي مول ب: 60 ملي مول ج: 100 ملي مول



شكل (7) تأثير تركيز 0,2 ملي مول من عقار البابافرين على التقلص المستمر الذي سببه كلوريد البوتاسيوم بالتركيز:
أ: 20 ملي مول ب: 60 ملي مول ج: 100 ملي مول



شكل (8) تأثير تركيز 0,2 ملي مول من عقار البابافرين على استجابة العضلات الملساء للفانيقند إلى كلوريد البوتاسيوم بالتركيز
أ: 20 ملي مول ب: 60 ملي مول ج: 100 ملي مول

The Effect Of Papaverine On Mechanical Activity in Ileal Smooth Muscle Of Hedgehogs

F. N. Saied and K. H. Gathwan

**Department of Biology, College of Education, Ibn Al- Haitham, University of Baghdad
College of Dentistry, Baghdad University**

Abstract

This is the first time that the mechanical activity of Hedgehog ileal smooth muscle is a regular spontaneous contraction to be reported. It was found that the different concentrations of papaverine exerted different degrees of inhibition on ileal smooth muscle. The minimum effective dose was (0.05) mM. Different concentration of acetylcholine and KCl caused tonic contraction in this kind of smooth muscle. High concentration of papaverine caused instant relaxation in acetylcholine or KCl- excited muscle. The inhibitory effect of the drug resulted from the reduction of the available free calcium and caused relaxation.