

Original Article

Role of resistance training with the approach of blood flow restriction in skeletal muscle cell growth

Fatemeh Amani¹, Shadmehr Mirdar^{2✉}

Abstract

Background: The aim of this study was to investigate the response of ERK1/2 protein and muscular morphological adaptations to a period of resistance training with local blood flow restriction.

Materials and methods: Twenty healthy male Wistar rats without clinically evident disease (5 weeks old, 120 ± 7 g weight) were divided into four equal groups: control, control with limited blood flow, resistance training and, resistance training with limited blood flow. The resistance group practiced squats for eight weeks with a frequency of three sessions per week. Blood flow restriction was performed using a cuff with a width of 16 mm and a length of 90 mm. For Immunohistochemical test of ERK1/2 and histological studies, the left quadriceps muscle of the left leg was removed. Data analysis was performed by one-way analysis of variance at a level of $\alpha\leq0.05$.

Results: In the resistance training group, the ERK1/2 expression in the quadriceps muscle increased, while decreased in the groups with limited blood flow ($p<0.05$). In both groups of the resistance training (with and without blood flow restriction), quadriceps muscle diameter increased ($p<0.05$). Also, the number of muscle fibers increased significantly ($p<0.05$).

Conclusion: resistance training seems to induce ERK1/2, which is consistent with increased skeletal muscle growth. Resistance exercises with limited blood flow may result in more muscle hypertrophy. However, such effects of the interaction between resistance training and blood flow restriction on the expression of ERK1/2 was not observed.

Keywords: Resistance Training, Muscle Cells, Rats

Received: 2020/4/5

Accepted: 2021/2/8

How to cite:

Amani F, Mirdar S. Role of resistance training with the approach of blood flow restriction in skeletal muscle cell growth. EBNESINA 2021;23(1):35-44.

1. MSc, Department of Exercise Physiology, Faculty of Physical Education and Sport Sciences, University of Mazandaran, Mazandaran, Iran

2. Professor, Department of Exercise Physiology, Faculty of Physical Education and Sport Sciences, University of Mazandaran, Mazandaran, Iran,
(✉Corresponding author)
shadmehr.mirdar@gmail.com

مقاله تحقیقی

نقش تمرين قدرتی با رویکرد کاهش جریان خون موضعی در رشد سلول عضله اسکلتی

فاطمه امانی^۱، شادمهر میردار^{۲*}

چکیده

مقدمه: برای تشدید اثرات تمرينی در ورزشکاران از روش‌های مکمل مختلف استفاده می‌شود. از جمله مسیرهای سینکنالی شناخته شده مرتبط با هایپرتروفی عضلانی، ERK1/2 است. هدف پژوهش حاضر بررسی پاسخ‌دهی پروتئین ERK1/2 و سازگاری‌های مورفولوژیک عضلانی به یک دوره تمرين مقاومتی همراه با محدودیت جریان خون موضعی بود.

روش بررسی: ۲۰ سرعت نر نژاد ویستار سالم و بدون سابقه بیماری (سن ۵ هفته و میانگین وزنی ۱۲۰ ± 7 گرم) به چهار گروه مساوی کنترل، کنترل با محدودیت جریان خون، تمرين قدرتی و تمرين قدرتی با محدودیت جریان خون تقسیم شدند. گروه قدرتی به مدت ۸ هفته با تواتر ۳ جلسه در هفته به تمرين اسکوات پرداختند. محدودیت جریان خون با استفاده از کاف با عرض ۱۶mm و طول ۹۰mm انجام گرفت. جهت انجام آزمایش‌های ایمونو‌هیستوشیمی ERK1/2 و مطالعات بافتی، عضله چهارسر رانی پای چپ برداشته شد. تحلیل داده‌ها با آزمون آنالیز واریانس یک طرفه در سطح $p<0.05$ انجام شد.

یافته‌ها: در گروه تمرين قدرتی، بیان ERK1/2 عضله چهارسر رانی افزایش یافت که این تغییر در گروه‌های دارای محدودیت جریان خون کاهشی بود ($p<0.05$). در دو گروه تمرين قدرتی (با و بدون محدودیت جریان خون) قطر عضله چهارسر رانی افزایش یافت ($p<0.05$) و همچنین تعداد تار عضله به طور معنادار افزایش یافت ($p<0.05$).

بحث و نتیجه‌گیری: به نظر می‌رسد تمرين قدرتی موجب بیان ERK1/2 می‌شود که همسو با افزایش رشد عضله اسکلتی است. احتمالاً تمرين‌های قدرتی همراه با محدودیت جریان خون، هایپرتروفی عضلانی بیشتری را رقم می‌زنند. با وجود این چنین تأثیراتی از تعامل تمرين و محدودیت جریان خون بر بیان ERK1/2 مشاهده نشد.

کلمات کلیدی: تمرينات قدرتی، سلول عضلانی، رت

(سال ییست و سوم، شماره اول، بهار ۱۴۰۰، مسلسل ۷۴)

تاریخ پذیرش: ۰۹/۱۲/۱۰

فصلنامه علمی پژوهشی ابن سينا / اداره بهداشت، امداد و درمان نهاد

تاریخ دریافت: ۹۹/۱/۱۷

۱. کارشناسی ارشد فیزیولوژی ورزشی، دانشگاه مازندران،
دانشکده تربیت بدنی و علوم ورزشی، گروه فیزیولوژی
ورزش، مازندران، ایران

۲. استاد، دانشگاه مازندران، دانشکده تربیت بدنی و علوم
ورزشی، گروه فیزیولوژی ورزشی، مازندران، ایران
*) مؤلف مسئول

shadmehr.mirdar@gmail.com

مقدمه

ورزشی دارد [۷]. با توجه به گزارش‌های مربوط به تأثیرات فیزیولوژیکی ۲/ERK در سطح عضله اسکلتی و همچنین تأثیر آن در وضعیت متابولیک، این سوال مطرح می‌شود که پاسخ مزمن این پرتوئین به الگوی تمرین مقاومتی چگونه خواهد بود؟

در راستای رسیدن به اهداف عملکردی و سلامتی مرتبط با اجرای ورزشی، در طول سالیان دراز، ورزشکاران از روش‌های مکمل برای تشدید اثرات تمرینی استفاده کرده‌اند. تکنیک محدودیت جریان خون (BFR)^۱ در تمرینات با شدت پایین از جمله این روش‌هاست که عموماً با هدف افزایش هایپرتروفی عضلانی استفاده می‌شود [۸، ۹]. در همین رابطه نشان داده شده است که محدودیت جریان خون در ترکیب با انواع مختلف فعالیت‌های ورزشی مانند دوچرخه‌سواری و پیاده‌روی، سبب تحریک هایپرتروفی عضلانی می‌شود. این تکنیک در تمرینات درونگرا می‌تواند تغییرات شدید در اندازه سلول عضلانی و در نتیجه هایپرتروفی عضلانی را به بار آورد و در تمرینات مقاومتی با شدت کم، علاوه بر افزایش اندازه عضلانی، سبب استحکام عضلانی نیز می‌شود. علاوه بر این، مطالعات در این زمینه نشان می‌دهند که فعالیت ورزشی همراه با محدودیت جریان خون سبب افزایش در نورادرنالین، غلظت هورمون رشد و تستوسترون می‌شود [۱۰، ۱۱].

با توجه به ضعف ادبیات پژوهشی در ارتباط با تأثیرات رشدی مرتبط با تمرینات مقاومتی این روش مکمل تمرینی، سؤالات زیادی پیرامون سازوکارهای درون و برون سلولی مرتبط با روش محدودیت جریان خون و اثرات مورفو‌لولژیک در بافت عضلانی وجود دارد. با توجه به اهمیت بارز ۲/ERK در راه اندازی چندین سیگنالینگ مهم درون سلولی که سازگاری‌های سلولی-باقتی عده‌ای را در پی دارند [۴۲-۳۹]، از یک طرف، و نبود اطلاعات پژوهشی در خصوص مقایسه همزمان اثر تمرینات مقاومتی همراه با محدودیت جریان خون

از جمله الگوهای رایج تمرینات ورزشی می‌توان به فعالیت‌های ورزشی مقاومتی اشاره کرد. این تمرینات بر حسب سازوکارهای فیزیولوژیک مختلف، به بهبود جنبه‌های مختلف عملکرد ورزشی منجر می‌شوند. تمرینات مقاومتی یکی از روش‌های رایج برای افزایش توده و قدرت عضلانی است [۱]. تمرینات مقاومتی بهبود اقتصاد حرکت، افزایش قدرت عضلانی و ارتقای عملکرد ورزشکاران را در پی دارد که این تأثیرات تابعی از سرعت و بار تمرین است. اگرچه تأثیر عمیق الگوهای تمرینی مقاومتی در تحریک هایپرتروفی و افزایش قدرت عضلانی در پژوهش‌های مختلف به تأیید رسیده است، اما سازوکارهای برون و درون سلولی این پدیده به خوبی شناخته نشده است [۳]. رشد و تکثیر سلولی و ممانعت از رخداد غیرضروری آپوپتوز از جمله اهداف بیولوژیکی - سلولی بسیاری از الگوهای تمرینی ورزشی در ورزشکاران و افراد عادی به شمار می‌رود. مشخصاً هایپرتروفی عضلانی زمانی رخ می‌دهد که فرایندهای رشدی بر فرایندهای آپوپتوزی برتری یافته و در چنین شرایطی بهبود قدرت عضلانی دور از انتظار نیست [۴].

از جمله مسیرهای سیگنالی شناخته شده مرتبط با هایپرتروفی عضلانی، ۲/ERK است. در مسیر هایپرتروفی و تغییرات عضلانی ناشی از محرک‌ها، ۲/ERK عامل سیگنال وابسته به تحریکات خارج سلولی مهمی به شمار می‌رود. کیناز تنظیم شده با پیام خارج سلولی (ERK1/2) به طور گستره‌ای در بیان پرتوئین کینازهای داخل سلولی و سیگنالینگ مولکولی درگیر در تکثیر سلولی مرتبط بوده و مسیر ۲/ERK توسط فاکتورهای مختلفی چون عوامل رشدی، سیتوکین‌ها و عفونت‌های ویروسی فعال می‌شود [۵، ۶]. مطالعات نشان داده‌اند ۲/ERK پاسخ‌های انسولینی، عوامل رشدی و فعالیت عوامل انقباضی عضله را تنظیم می‌کند. همچنین در کنترل تکثیر و آپوپتوز سلول‌های عضلانی نقش مهمی ایفا می‌کند. از این رو به نظر می‌رسد ۲/ERK نقش مهمی در راهاندازی پاسخ‌های فیزیولوژیک به فعالیت‌های

1. Blood flow resistance

شد. برای جلوگیری از اثر احتمالی شوک الکتریکی بر یافته‌های پژوهش در مرحله آشناسازی حیوانات با فعالیت، به روش شرطی‌سازی با صدا به حیوانات آموزش داده شد تا از استراحت بر روی دستگاه خودداری کنند. جهت تعیین شدت تمرین در ۳ مرحله ابتدا، پایان هفته چهارم و پایان هفته هشتم پروتکل تمرینی، حداکثر یک تکرار بیشینه^۱ از نمونه‌ها گرفته شد. سپس با استفاده از آن پروتکل به صورت دو دوره ۴ هفته‌ای اجرا شد. وزنه جابه‌جا شده توسط نمونه‌ها با احتساب وزن جلیقه، اهرم دستگاه اندازه‌گیری، قدرت و شدت تمرین تعیین شد. نمونه‌ها تمرینات قدرتی را به دو صورت با و بدون محدودیت جریان خون (گروه تمرین مقاومتی و گروه تمرین مقاومتی BFR) اجرا کردند. در بین ستهای تمرینی با برداشتن وزنه‌ها از روی دستگاه، به نمونه استراحت غیرفعال داده می‌شد. به غیر از زمان فعالیت اصلی، ۵ دقیقه برای گرم کردن و ۵ دقیقه برای سرد کردن در نظر گرفته شد. الگوی تمرین مقاومتی رت‌ها در طی ۸ هفته عبارت بود از: ۲ تا ۱۲ تا ۸ تا ۱۲ تکرار، ۵۰ تا ۷۵٪ یک تکرار بیشینه، فاصله استراحت ۹۰ ثانیه بین ستهای ۳ جلسه تمرین در هفته. محدودیت جریان خون با استفاده از کاف با عرض ۱۶ میلی‌متر و طول ۹۰ میلی‌متر (یک باند الاستیکی) انجام گرفت. محدودیت جریان خون ۳۰ ثانیه قبل از شروع فعالیت‌های مقاومتی ایجاد و ۳۰ ثانیه پس از پایان آنها برداشته می‌شد. قطر ران رت‌ها در پایان هفته هشتم با متر اندازه‌گیری شد [۱۲]. اندازه‌گیری قدرت بیشینه جهت تعیین شدت تمرین با استفاده از فرمول زیر [۱۲] انجام شد:

$$1RM =$$

$$\frac{100 \times (\text{وزنه جابه جا شده})}{(\text{تعداد تکرار} \times 2) - 100}$$

به منظور مطالعه تغییرات ساختاری بافت عضله، ۲۰ تا ۲۵ برش ضخیم جهت مطالعات استریولوژیک انتخاب شد و به روش استاندار و معمول با رنگ هماتوکسیلین - ائوزین (H&E) رنگ‌آمیزی شد [۱۳]. تعداد و قطر تارهای عضلانی با

بر بیان ایمونوہیستوشیمیایی 2 ERK1/2 عضله اسکلتی از طرف دیگر، در این پژوهش محقق در صدد است تا به این پرسش پاسخ دهد که یک دوره تمرینات مقاومتی همراه با محدودیت جریان خون چه تأثیری بر بیان 2/ERK1 و همچنین تغییرات رشدی بافت عضله چهارسر رانی رت‌های نر نژاد و بیستار دارد؟

روش بردسی

این پژوهش از نوع تجربی و به شکل آزمایشگاهی انجام شد. نمونه‌های پژوهش تجربی حاضر را ۲۰ سر رت نر نژاد و بیستار (سن ۵ هفته، میانگین وزنی 120 ± 7 گرم) تشکیل داده بودند که از انستیتو پاستور شهر آمل خردباری شده و به آزمایشگاه جانوری گروه فیزیولوژی ورزشی دانشگاه مازندران منتقل شدند و به صورت تصادفی به ۴ گروه مساوی (کنترل، کنترل با محدودیت جریان خون، تمرین قدرتی، تمرین قدرتی با محدودیت جریان خون) تقسیم شدند. نمونه‌ها از نظر سلامت بدنی کاملاً سالم بودند و هیچ گونه سابقه بیماری نداشتند. پس از انتقال نمونه‌ها به آزمایشگاه، به مدت یک هفته جهت سازگاری با محیط جدید در دمای 23 ± 2 درجه سانتی‌گراد، رطوبت ۴۵ تا ۵۵٪ و چرخه تاریکی- روشنایی ۱۲:۱۲ ساعته نگهداری شدند، سپس به مدت یک هفته با نحوه اجرای تمرینات قدرتی آشنا شدند. در طی پژوهش غذای استاندارد پلت (ساخت شرکت به پرور) و آب به صورت در دسترس در اختیار نمونه‌ها قرار گرفت.

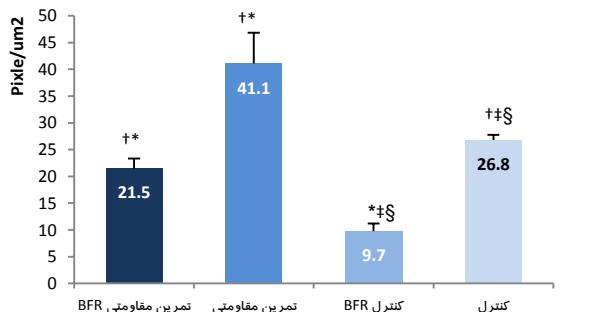
در گروه تمرین مقاومتی اسکات به منظور آشناسازی، هر روز به مدت ۲۰ دقیقه جلیقه (بار وزنه) پوشانده می‌شد و در هفته اول با کمک پژوهشگر ۳ سمت ۱۰ تایی بر روی دو پا حرکت اسکات را انجام می‌دادند. در هفته دوم آشنایی به منظور آشنای نمونه‌ها با دستگاه، بر روی دستگاه اسکات قرار می‌گرفتند و بدون وزنه هر روز ۳ سمت ۱۰ تایی حرکت اسکات را اجرا می‌کردند [۱]. برای تحریک به اجرای حرکت، شوک الکتریکی ملایمی در پایین دستگاه و کف پای نمونه‌ها تعییه

1. One-repetition maximum (1RM)

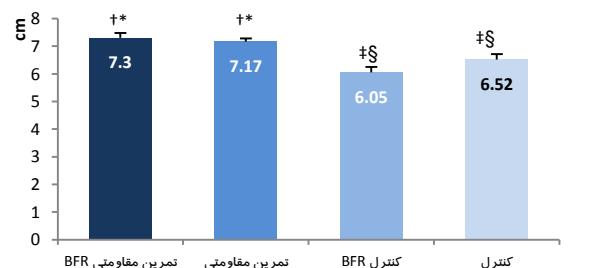
یافته‌ها

در گروه تمرین قدرتی نسبت به گروه کنترل، بیان ERK1/2 عضله چهارسر رانی به طور معنادار افزایش یافت ($p \leq 0.05$). چنین افزایش معناداری نسبت به گروه کنترل BFR نیز وجود داشت ($p \leq 0.05$). همچنین در گروه تمرین مقاومتی BFR، کاهش معنادار نسبت به گروههای کنترل و تمرین مقاومتی مشاهده شد (به ترتیب $24/54$ و $90/98$). در گروه کنترل BFR کاهش معنادار نسبت به گروه کنترل مشاهده شد ($63/68$). (نمودار ۱-الف، شکل ۱).

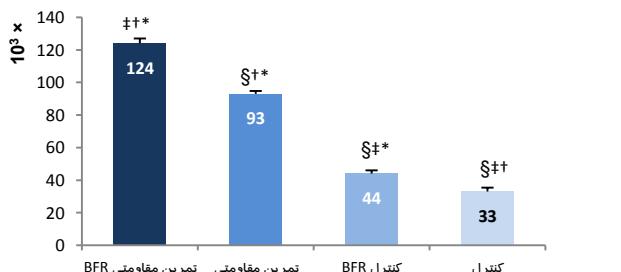
(الف)



(ب)



(ج)



نمودار ۱- مقایسه چهار گروه مورد مطالعه بر اساس شدت واکنش رنگ در تست ایمونوھیستوشیمی (آلفا)، قطر عضله چهارسر رانی (ب) و تعداد تار عضله چهارسر رانی (ج)

داده‌ها بر حسب میانگین \pm خطای استاندارد گزارش شده است.
* تفاوت معنادار نسبت به گروه کنترل. † تفاوت معنادار نسبت به گروه کنترل BFR.
‡ تفاوت معنادار نسبت به گروه تمرین مقاومتی. § تفاوت معنادار نسبت به گروه تمرین مقاومتی BFR.

استفاده از روش‌های استریولوژیک تخمین زده شد [۱۴]. تمام مطالعات استریولوژیک با روش اوپتیکال فراکشنیتور و با استفاده از میکروسکوپ متصل به میکروواریتیور، دوربین و سیستم تمامدیجیتال و نسخه شماره ۹ نرمافزار Stereo-investigator انجام شد.

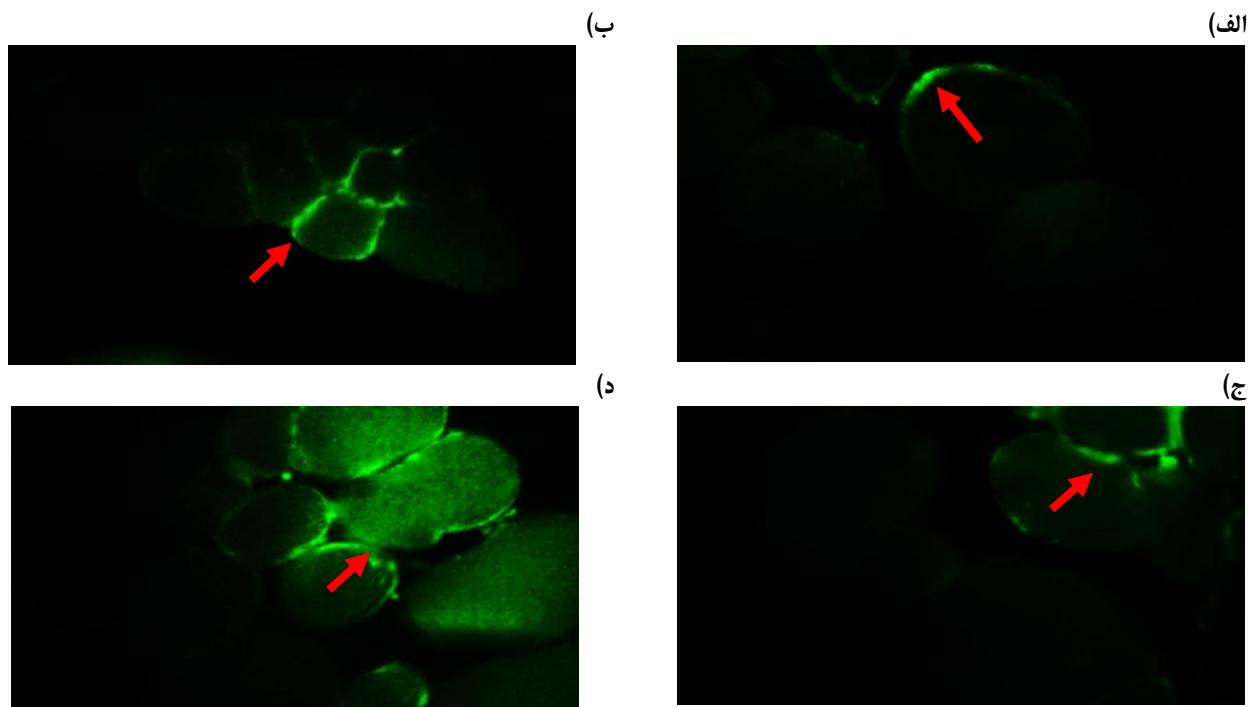
از هر بافت عضله چهارسر رانی به طور تصادفی پنج برش نازک غیرمتوالی به ضخامت ۵ میکرومتر جهت بررسی ایمونوھیستوشیمیابی بیان پروتئینی ERK1/2 و انتخاب شد. تکنیک ایمونوھیستوشیمی به روش انوژن^۱ و با استفاده از آنتی بادی اختصاصی ERK1/2 کد ۳۹۲۵۶ ساخت شرکت Abcam^۲ انجام شد. پس از آماده‌سازی بافت، آنتی بادی اولیه رقیق شد (۱ به ۱۰۰) با PBS به بافت اضافه گردید و به مدت یک شب درون یخچال با دمای ۲-۸ درجه قرار داده شد. در نهایت به بافت‌ها آنتی بادی ثانویه کونژوگه با FITC^۳ با رقت ۱ به ۲۰۰ میکرومتری PBS ریخته شد [۷، ۵] و پس از ۵ دقیقه روی نمونه‌ها PBS ریخته شد [۷، ۵] درنهایت با میکروسکوپ فلورسانس و نسخه ۱/۴۹ نرمافزار ImageJ سلول‌ها ارزیابی و شمارش و به صورت داده‌های عددی توصیف شدند [۱۵].

برای تجزیه و تحلیل یافته‌های پژوهش از روش‌های آمار توصیفی و استنباطی بهره گرفته شد. جهت اندازه‌گیری میانگین و انحراف معیار گروه‌ها از آمار توصیفی و برای ارزیابی طبیعی بودن توزیع داده‌ها از آزمون آماری کلوموگروف - اسپیرنوف استفاده شد. آزمون آمار استنباطی تحلیل واریانس یک‌طرفه و تست تعییبی توکی نیز جهت مقایسه میانگین گروه‌ها به کار رفت. تمام محاسبات با استفاده از نرمافزار آماری SPSS نسخه ۲۱ و در سطح معناداری $p \leq 0.05$ انجام شد.

1. Envision

2. Abcam

3. Fluorescein isothiocyanate



شکل ۱- بررسی ایمونوھیستوشیمیایی شاخص پروتئینی 2 ERK1/2 در گروههای پژوهش: (الف) کنترل؛ (ب) تمرین مقاومتی BFR؛ (د) تمرین مقاومتی آنتی بادی ثانویه 2/ERK1 به رنگ FITC متصل شده است و هسته سولو با رنگ PI رنگ آمیزی شده است. بزرگنمایی تصاویر در مقیاس $\times 400$ صورت گرفته است. فلاش موجود در تصاویر واکنش مثبت سولولها به آنتی بادی پروتئین 2/ERK1 را نشان می‌دهد.

(11٪/۰.۲۵). همچنین افزایش معنادار در گروه کنترل BFR نسبت به گروه کنترل مشاهده شد (۹۴٪/۰.۲۵) (نمودار ۱-ج، شکل ۲).

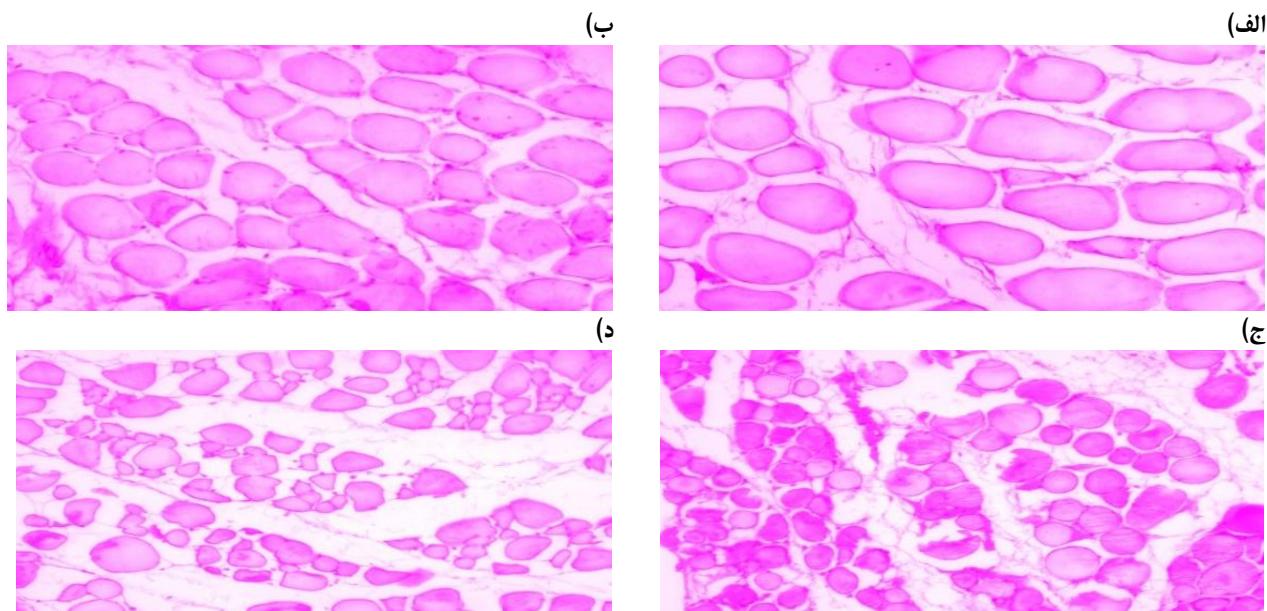
بحث و نتیجه گیری

در پژوهش حاضر نشان داده شد پس از هشت هفته تمرین مقاومتی، بیان 2/ERK1 عضله چهارسر رانی رت‌های نر نسبت به گروه کنترل به طور معنادار افزایش یافت. همچنین تعداد تار عضلانی و قطر کلی ران افزایش یافت که نشانگر تغییرات مثبت رشدی ناشی از اجرای تمرینات مقاومتی هستند.

در توجیه یافته‌های پژوهشی حاضر می‌توان اشاره کرد تمرین مقاومتی یکی از محرك‌های اصلی ترشح هورمون رشد محسوب می‌شود. سطوح GH ۱۰ تا ۲۰ دقیقه بعد از شروع فعالیت افزایش می‌یابد و تا ۲ ساعت بعد از تمرین در سطح بالایی باقی می‌ماند [۱۳]. از طرفی مطالعات نشان داده هورمون رشد از طریق گیرنده‌های تیروزین‌کینازی سبب

در گروه تمرین قدرتی نسبت به گروه کنترل، قطر عضله چهارسر رانی به طور معنادار افزایش یافت (۰.۶٪/۰.۹). چنین افزایش معناداری نسبت به گروه کنترل BFR نیز وجود داشت (۰.۵٪/۰.۱۵). همچنین در گروه تمرین مقاومتی BFR، افزایش معنادار نسبت به گروههای کنترل و کنترل BFR مشاهده شد (به ترتیب ۰.۵٪/۰.۱۷ و ۰.۵٪/۰.۱۷). از طرفی هیچ اختلاف معناداری بین گروههای تمرین مقاومتی و گروه تمرین مقاومتی BFR وجود نداشت. همچنین اختلاف معناداری بین گروه کنترل و گروه کنترل BFR وجود نداشت. (نمودار ۱-ب، شکل ۱).

در گروه تمرین قدرتی نسبت به گروه کنترل، تعداد تار عضله چهارسر رانی به طور معنادار افزایش یافت (۵۱٪/۰.۶۴). چنین افزایش معناداری نسبت به گروه کنترل BFR نیز وجود داشت (۰.۵٪/۰.۶۸). همچنین در گروه تمرین مقاومتی BFR، افزایش معنادار نسبت به گروههای کنترل و کنترل BFR مشاهده شد (به ترتیب ۰.۲٪/۰.۷۳ و ۰.۲٪/۰.۷۳). همچنین در گروه تمرین مقاومتی BFR نسبت به گروه تمرین مقاومتی، افزایش معنادار مشاهده شد (۰.۳٪/۰.۶۴).



شکل ۲- مطالعه تغییرات ساختار میکروسکوپی عضله چهارسر رانی در گروه کنترل (الف)، کنترل BRF (ب)، تمرین مقاومتی (ج) و تمرین مقاومتی BFR (د). در گروه قدرتی افزایش در تعداد فیبر عضلانی نسبت به گروه کنترل BFR نسبت به گروه کنترل، افزایش در تعداد تارهای عضلانی می‌شود. در گروه قدرتی BFR همانند گروه قدرتی، تارهای عضلانی افزایش قابل توجهی یافته‌اند.

از دیگر سازوکارهای محتمل می‌توان به تحریک خانواده TGF- β ⁷ با تمرینات مقاومتی اشاره کرد. یافته‌ها نشان می‌دهد می‌دهد تمرینات مقاومتی با سرکوب ژن میوستاتین، زمینه تحریک و بیان خانواده TGF- β را فراهم می‌آورند. در ادامه TGF- β در ترشح خانواده MAPK از جمله ERK1/2 نقش کلیدی بازی می‌کند. مطالعات تأیید می‌کنند که ERK1/2 در روند تکثیر سلول‌های ماهواره‌ای که برای سنتز پروتئین در شرایط فیزیولوژیک ضروری هستند نقش اساسی ایفا می‌کند [۱۸].

همچنین این احتمال وجود دارد که بخشی از افزایش در بیان ERK1/2، ناشی از افزایش نیروی همودینامیک خون ناشی از تمرینات قدرتی باشد. در طی تمرینات قدرتی با اعمال بار بر عضله اسکلتی، بخش زیادی از گرددش خون بافت به واسطه فشار بر روی عروق قطع می‌شود و در ادامه با شروع فاز استراحت، خون با نیروی بیشتری در داخل عروق جریان می‌یابد که نیروی موازی با جدار عروق اعمال می‌کند که سبب اصطحکاک بیشتر جریان خون با جداره عروق می‌گردد [۱۹]. از آنجایی که نیروی برشی محركی قوی برای آزادسازی

GHR¹ و JAK2² می‌شود. فعالسازی کمپلکس کمپلکس JAK2/GHR منجر به سیگنالینگ گستردگای از پروتئین‌هایی می‌شود که مسیر Raf-MEK-ERK1/2³ از Raf-MEK-ERK1/2³ از جمله آنهاست. با توجه به یافته‌هایی به دست آمده در این پژوهش به نظر می‌رسد تمرین مقاومتی توانسته است با تحریک بیان هورمون رشد، شرایط را به سمت تحریک بیان ERK1/2 و آنابولیسم پروتئینی پیش ببرد [۱۶، ۱۷]. نوروهورمون گرلین از فاکتورهایی است که افزایش ترشح آن در فعالیت‌های مقاومتی به تأیید رسیده است [۱۷]. گرلین از طریق فعالسازی GPCRs⁴ منجر به تحریک و بیان اعضای خانواده MAPKs⁵ از جمله ERK1/2⁶ و P38⁷ می‌شود. همانطور که قبل از گزارش شد با توجه به نقش قوی ERK1/2 در تحریک فاکتورهای ترجمه هسته‌ای، تکثیر و تمایز پذیری سلولی، این احتمال دور از ذهن نیست که بخشی از اثرات میتوژنیک ناشی از تمرین مقاومتی در پژوهش حاضر مربوط به فعالیت محور گرلین-ERK1/2 باشد [۱۷].

1. Janus kinase 2
2. growth hormone receptor
3. Raf-MEK-ERK1,2 cascade
4. G-protein-coupled receptors
5. mitogen-activated protein kinases
6. cytokinin-specific binding protein

یافت و زمانی که این کاهش جریان خون با تمرین مقاومتی همراه شد، این افزایش در شاخص‌های رشدی عضله تشیدی شد. این یافته از فعالسازی مسیرهای رشدی دیگر فارغ از سازوکار ERK1/2 پرده بر می‌دارد که بایستی مورد توجه قرار گیرند.

کاهش بیان پروتئین 2 ERK1 با اعمال محدودیت مزمن جریان خون، شاید ناشی از کاهش فشار برشی خون و سازوکارهای مولکولی ناشی از آن باشد. همانطور که ذکر شد، نیروی برشی خون محركی قوی برای آزاد سازی فاكتورهای رشدی از دیواره اندوتیال عروقی از جمله β -TGF است که تحت سازوکار MAPK منجر به افزایش بیان ERK1/2 می‌شود [۲۰]. با توجه نبود دانش نظری در این حیطه، اظهار نظر دقیق تر نیازمند پژوهش‌های بیشتری است.

مطالعات نشان دهنده آن است که محدودیت جریان خون می‌تواند سبب هایپرتروفی عضلانی شود. نشان داده شده که در این روش تمرینی، ترشح هورمون رشد تحريكی می‌شود و آثار آن در توده عضلانی نمایان می‌شود. این تمرینات در درجه اول با تکیه بر تنفس بی‌هوایی، مقدار زیادی فراورده جانبی متابولیک به نام اسید لاکتیک تولید می‌کنند. در نتیجه افزایش اسید لاکتیک تحريكی ترشح هورمون رشد را در پی دارد که سرانجام باعث رشد عضلانی می‌شود [۲۷].

همسو با نتایج پژوهش حاضر، گزارش شده است تمرینات درونگرا همراه با محدودیت جریان خون می‌تواند منجر به تغییرات حاد در اندازه عضلانی و تورم سلول عضلانی شود که عاملی مهم برای هایپرتروفی عضلانی مزمن است [۱۰]. مطالعات نشان می‌دهد محدودیت جریان خون سبب انتقال مایکرومایسین مویرگی از فضای عروق به داخل سلول عضلانی می‌شود و سبب تغییر در حجم عضلانی می‌شود که فعالسازی MTOR¹ و سنتز پروتئین عضلانی را در پی دارد. مسیر سیگنالینگ mapk-ERK که با محدودیت جریان خون

فاکتورهای رشدی از دیواره اندوتیال عروقی از جمله β -TGF است، این احتمال وجود دارد که تحت سازوکار MAPK منجر به افزایش بیان 2 ERK عضله شده باشد [۲۰].

در بررسی‌های هیستولوژیک از عضله چهارسر رانی، افزایش تعداد تار عضلانی با اجرای یک دوره تمرینات قدرتی مشاهده شد. همچنین قطر ران گروه قدرتی به طور معناداری افزایش یافت. بخشی از این افزایش قطر ران به احتمال قوی ناشی از هایپرپلازی تار عضلانی است. یافته‌های هیستولوژیک این پژوهش نشانگر افزایش تعداد تارهای عضلانی چهارسر ران در گروه قدرتی بود که تأییدی بر فرضیه اثرات هایپرپلازیک تمرین مقاومتی بر بافت عضلانی حین تمرین می‌گردد و در صورتی که این سبب آسیب عضلانی حین تمرین می‌آورد. همچنین اتفاق با تغذیه درست و ریکاوری علمی همراه باشد، موجبات افزایش در تعداد فیبرهای عضلانی را فراهم می‌آورد. همچنین استرس متابولیکی حین تمرینات مقاومتی، منجر به افزایش بیان 2 ERK و هایپرتروفی عضلانی می‌شود [۲۲]. در تأیید یافته پژوهش حاضر، گزارش شده است ۱۲ هفته تمرین مقاومتی فسفوریلاسیون ERK و p38 را افزایش و همچنین سطح مقطع تار عضلانی را توسعه می‌دهد [۲۳].

برخی از مطالعات مغایر با آنچه گفته شد، شاهد کاهش مقادیر 2 ERK بودند. برای مثال گزارش شده است که یک دوره وزنه برداری تفریحی بیان 2 ERK را کاهش می‌دهد [۲۴]. مطالعه‌ای دیگر نشان داد. که افزایش بیان 2 ERK همبستگی منفی با رشد عضله اسکلتی دارد [۲۵]. این احتمال وجود دارد که مدت، نوع و شدت تمرین و یا الگوی تمرینات اعمال شده بر نمونه‌ها و همچنین سطح سلامت نمونه‌ها علت مغایرت یافته‌های گوناگون در این حیطه باشد [۲۶].

از دیگر یافته‌های پژوهش حاضر، کاهش شدید بیان 2 ERK با اعمال محدودیت جریان خون هم در گروه مقاومتی BFR و هم در گروه کنترل BFR بود. از طرفی مشاهده شد با وجود کاهش 2 ERK در این گروه‌ها، قطر ران و تعداد تارهای عضلانی نسبت به گروه کنترل افزایش

1. mammalian target of rapamycin

می‌رسد سازوکارهای متعددی در حمایت از نقش رشدی روش محدودیت جریان خون در عضله اسکلتی وجود دارند که کاهش بیان 2 ERK1/2 را به خوبی جبران می‌کنند.

تشکر و قدردانی

این مطالعه با کد اخلاق IR.UMZ.REC.1397.096 در دانشگاه مازندران به تصویب رسیده است. نویسندهای این مقاله بر خود لازم می‌دانند که از کلیه افرادی که در پیشبرد انجام این پژوهش به نحوی مشارکت داشتند کمال تشکر و قدردانی را به عمل آورند.

تعارض در منافع

بین نویسندهای هیچ‌گونه تعارضی در منافع انتشار این مقاله وجود ندارد.

فعال می‌شود سبب تورم سلول عضلانی می‌شود که به سنتز پروتئین عضلانی کمک می‌کند [۲۸]. علاوه بر این تجمع متابولیت‌هایی مثل لاکتان و یون هیدروژن درون عضله فعال و فراخوانی بیشتر تارهای تند انقباض در شرایط هایپوكسی دیده شده است. با محدودیت جریان خون، فشار متابولیک افزایش که در نهایت افزایش همانندسازی و ترجمه پروتئین‌ها، افزایش تکثیر و مهاجرت سلولی و هایپرتروفی عضلانی را در پی دارد [۲۹، ۳۰].

با توجه به نتایج حاصل از پژوهش حاضر، به نظر می‌رسد تمرین مقاومتی با سازوکارهای بیومکانیکی- بیوشیمیایی نقش مؤثری در بیان 2 ERK1/2 ایفا می‌کند که همسو با افزایش رشد عضله اسکلتی است. هر چند اظهار نظر دقیقتر به مطالعات بیشتری نیاز دارد، احتمالاً تمرینات مقاومتی همراه با محدودیت جریان خون اثرگذاری بهتری در افزایش هایپرتروفی عضلانی دارند. با توجه به کاهش بیان 2 ERK1/2 و در کنار آن ارتقای رشد میتوژنیک عضله با اعمال محدودیت جریان خون، به نظر

References

- Ruas JL, White JP, Rao RR, Kleiner S, Brannan KT, Harrison BC, et al. A PGC-1 α isoform induced by resistance training regulates skeletal muscle hypertrophy. *Cell*. 2012; 151(6):1319-1331. doi:[10.1016/j.cell.2012.10.050](https://doi.org/10.1016/j.cell.2012.10.050)
- Knuiman P, Hopman MT, Mensink M. Glycogen availability and skeletal muscle adaptations with endurance and resistance exercise. *Nutrition & metabolism*. 2015; 12:1-11. doi:[10.1186/s12986-015-0055-9](https://doi.org/10.1186/s12986-015-0055-9)
- MacInnis MJ, Gibala MJ. Physiological adaptations to interval training and the role of exercise intensity. *The journal of physiology*. 2017; 595(9):2915-2930. doi:[10.1113/jp273196](https://doi.org/10.1113/jp273196)
- Taylor LW, Wilborn CD, Kreider RB, Willoughby DS. Effects of resistance exercise intensity on extracellular signal-regulated kinase 1/2 mitogen-activated protein kinase activation in men. *Journal of strength and conditioning research*. 2012; 26(3):599-607. doi:[10.1519/JSC.0b013e318242f92d](https://doi.org/10.1519/JSC.0b013e318242f92d)
- Mitchell CJ, Churchward-Venne TA, Parise G, Bellamy L, Baker SK, Smith K, et al. Acute post-exercise myofibrillar protein synthesis is not correlated with resistance training-induced muscle hypertrophy in young men. *PLoS One*. 2014; 9(2):e89431. doi:[10.1371/journal.pone.0089431](https://doi.org/10.1371/journal.pone.0089431)
- Roskoski R, Jr. ERK1/2 MAP kinases: structure, function, and regulation. *Pharmacological research*. 2012; 66(2):105-143. doi:[10.1016/j.phrs.2012.04.005](https://doi.org/10.1016/j.phrs.2012.04.005)
- Chen HC, Bandyopadhyay G, Sajan MP, Kanoh Y, Standaert M, Farese RV, Jr., et al. Activation of the ERK pathway and atypical protein kinase C isoforms in exercise- and aminoimidazole-4-carboxamide-1-beta-D-riboside (AICAR)-stimulated glucose transport. *The journal of biological chemistry*. 2002; 277(26):23554-23562. doi:[10.1074/jbc.M201152200](https://doi.org/10.1074/jbc.M201152200)
- Hughes L, Paton B, Rosenblatt B, Gissane C, Patterson SD. Blood flow restriction training in clinical musculoskeletal rehabilitation: a systematic review and meta-analysis. *British journal of sports medicine*. 2017; 51(13):1003-1011. doi:[10.1136/bjsports-2016-097071](https://doi.org/10.1136/bjsports-2016-097071)
- Manini TM, Clark BC. Blood flow restricted exercise and skeletal muscle health. *Exercise and sport sciences reviews*. 2009; 37(2):78-85. doi:[10.1097/JES.0b013e31819c2e5c](https://doi.org/10.1097/JES.0b013e31819c2e5c)
- Yasuda T, Loenneke JP, Thiebaud RS, Abe T. Effects of blood flow restricted low-intensity concentric or eccentric training on muscle size and strength. *PLoS One*. 2012; 7(12):e52843. doi:[10.1371/journal.pone.0052843](https://doi.org/10.1371/journal.pone.0052843)

11. Olfert IM, Baum O, Hellsten Y, Egginton S. Advances and challenges in skeletal muscle angiogenesis. *American journal of physiology. Heart and circulatory physiology.* 2016; 310(3):H326-H336. doi:[10.1152/ajpheart.00635.2015](https://doi.org/10.1152/ajpheart.00635.2015)
12. Takeshita H, Yamamoto K, Nozato S, Inagaki T, Tsuchimochi H, Shirai M, et al. Modified forelimb grip strength test detects aging-associated physiological decline in skeletal muscle function in male mice. *Scientific reports.* 2017; 7:1-9. doi:[10.1038/srep42323](https://doi.org/10.1038/srep42323)
13. Gavin TP, Drew JL, Kubik CJ, Pofahl WE, Hickner RC. Acute resistance exercise increases skeletal muscle angiogenic growth factor expression. *Acta physiologica (Oxford, England).* 2007; 191(2):139-146. doi:[10.1111/j.1748-1716.2007.01723.x](https://doi.org/10.1111/j.1748-1716.2007.01723.x)
14. Yu M, Blomstrand E, Chibalin AV, Krook A, Zierath JR. Marathon running increases ERK1/2 and p38 MAP kinase signalling to downstream targets in human skeletal muscle. *The journal of physiology.* 2001; 536(Pt 1):273-282. doi:[10.1111/j.1469-7793.2001.00273.x](https://doi.org/10.1111/j.1469-7793.2001.00273.x)
15. Gleeson M, McDonald WA, Cripps AW, Pyne DB, Clancy RL, Fricker PA. The effect on immunity of long-term intensive training in elite swimmers. *Clinical and experimental immunology.* 1995; 102(1):210-216. doi:[10.1111/j.1365-2249.1995.tb06658.x](https://doi.org/10.1111/j.1365-2249.1995.tb06658.x)
16. Sun Y, Liu WZ, Liu T, Feng X, Yang N, Zhou HF. Signaling pathway of MAPK/ERK in cell proliferation, differentiation, migration, senescence and apoptosis. *Journal of receptor and signal transduction research.* 2015; 35(6):600-604. doi:[10.3109/10799893.2015.1030412](https://doi.org/10.3109/10799893.2015.1030412)
17. Koulmann N, Bigard AX. Interaction between signalling pathways involved in skeletal muscle responses to endurance exercise. *Pflugers Archiv : European journal of physiology.* 2006; 452(2):125-139. doi:[10.1007/s00424-005-0030-9](https://doi.org/10.1007/s00424-005-0030-9).
18. Murgia M, Serrano AL, Calabria E, Pallafacchina G, Lomo T, Schiaffino S. Ras is involved in nerve-activity-dependent regulation of muscle genes. *Nature cell biology.* 2000; 2(3):142-147. doi:[10.1038/35004013](https://doi.org/10.1038/35004013)
19. Tinken TM, Thijssen DH, Hopkins N, Dawson EA, Cable NT, Green DJ. Shear stress mediates endothelial adaptations to exercise training in humans. *Hypertension.* 2010; 55(2):312-318. doi:[10.1161/hypertensionaha.109.146282](https://doi.org/10.1161/hypertensionaha.109.146282)
20. Glossop JR, Cartmell SH. Effect of fluid flow-induced shear stress on human mesenchymal stem cells: differential gene expression of IL1B and MAP3K8 in MAPK signaling. *Gene expression patterns.* 2009; 9(5):381-388. doi:[10.1016/j.gep.2009.01.001](https://doi.org/10.1016/j.gep.2009.01.001)
21. Kraemer WJ, Ratamess NA, French DN. Resistance training for health and performance. *Current sports medicine reports.* 2002; 1(3):165-171. doi:[10.1249/00149619-200206000-00007](https://doi.org/10.1249/00149619-200206000-00007)
22. Miyazaki M, Esser KA. Cellular mechanisms regulating protein synthesis and skeletal muscle hypertrophy in animals. *Journal of applied physiology.* 2009; 106(4):1367-1373. doi:[10.1152/japplphysiol.91355.2008](https://doi.org/10.1152/japplphysiol.91355.2008)
23. Luciano TF, Marques SO, Pieri BL, de Souza DR, Araújo LV, Nesi RT, et al. Responses of skeletal muscle hypertrophy in Wistar rats to different resistance exercise models. *Physiological research.* 2017; 66(2):317-323. doi:[10.33549/physiolres.933256](https://doi.org/10.33549/physiolres.933256)
24. Galpin AJ, Fry AC, Nicoll JX, Moore CA, Schilling BK, Thomason DB. Resting extracellular signal-regulated protein kinase 1/2 expression following a continuum of chronic resistance exercise training paradigms. *Research in sports medicine* 2016; 24(3):298-303. doi:[10.1080/15438627.2016.1202825](https://doi.org/10.1080/15438627.2016.1202825)
25. Galpin AJ, Fry AC, Chiu LZ, Thomason DB, Schilling BK. High-power resistance exercise induces MAPK phosphorylation in weightlifting trained men. *Applied physiology, nutrition, and metabolism.* 2012; 37(1):80-87. doi:[10.1139/h11-131](https://doi.org/10.1139/h11-131)
26. Yu M, Blomstrand E, Chibalin AV, Wallberg-Henriksson H, Zierath JR, Krook A. Exercise-associated differences in an array of proteins involved in signal transduction and glucose transport. *Journal of applied physiology.* 2001; 90(1):29-34. doi:[10.1152/jappl.2001.90.1.29](https://doi.org/10.1152/jappl.2001.90.1.29)
27. Pearson SJ, Hussain SR. A review on the mechanisms of blood-flow restriction resistance training-induced muscle hypertrophy. *Sports medicine.* 2015; 45(2):187-200. doi:[10.1007/s40279-014-0264-9](https://doi.org/10.1007/s40279-014-0264-9)
28. Loenneke JP, Fahs CA, Thiebaud RS, Rossow LM, Abe T, Ye X, et al. The acute muscle swelling effects of blood flow restriction. *Acta physiologica Hungarica.* 2012; 99(4):400-410. doi:[10.1556/APhysiol.99.2012.4.4](https://doi.org/10.1556/APhysiol.99.2012.4.4)
29. Thum T, Hoeber S, Froese S, Klink I, Stichtenoth DO, Galuppo P, et al. Age-dependent impairment of endothelial progenitor cells is corrected by growth-hormone-mediated increase of insulin-like growth-factor-1. *Circulation research.* 2007; 100(3):434-443. doi:[10.1161/01.RES.0000257912.78915.af](https://doi.org/10.1161/01.RES.0000257912.78915.af)
30. Riemann A, Schneider B, Ihling A, Nowak M, Sauvant C, Thews O, et al. Acidic environment leads to ROS-induced MAPK signaling in cancer cells. *PLoS One.* 2011; 6(7):e22445. doi:[10.1371/journal.pone.0022445](https://doi.org/10.1371/journal.pone.0022445)