



Research Article

Effect of Obesity on Skeletal Muscle Semaphorin 3C Levels in Male and Female Wistar Rats

Fatemeh Dehghan¹ , Sadegh Cheragh Birjandi^{2*} 

¹ MSc student in Exercise Physiology, Department of Physical Education and Sport Sciences, Bojnourd Branch, Islamic Azad University, Bojnourd, Iran

² Assistant Professor in Exercise Physiology, Department of Physical Education and Sport Sciences, Bojnourd Branch, Islamic Azad University, Bojnourd, Iran

***Corresponding author:** Sadegh Cheragh Birjandi, Department of Physical Education and Sports Sciences, Bojnourd Branch, Islamic Azad University, Bojnourd, Iran. E-mail: s_birjandi2001@yahoo.com

DOI: [10.32592/nkums.14.3.92](https://doi.org/10.32592/nkums.14.3.92)

How to Cite this Article:

Dehghan F, Cheragh Birjandi S. Effect of Obesity on Skeletal Muscle Semaphorin 3C Levels in Male and Female Wistar Rats. J North Khorasan Univ Med Sci. 2022;**14**(3): 92-99. DOI: [10.32592/nkums.14.3.92](https://doi.org/10.32592/nkums.14.3.92)

Received: 18 Jan 2022

Accepted: 26 Sep 2022

Keywords:

Lee index

Obesity

Rats

Semaphorin 3C

Skeletal muscle

Abstract

Introduction: Semaphorin 3C (Sema3C) is a relatively new and lesser-known adipokine. Recent studies have demonstrated that the class 3 semaphorin subfamilies have the most significant role in metabolic disorders. Therefore, the present study aimed to investigate the effect of obesity on skeletal muscle Sema3C levels in male and female Wistar rats.

Method: In this experimental study, 12 male and female 8-week-old Wistar rats with a mean weight of 138 ± 13.60 gr were randomly assigned to two groups of six: non-obese (three males and three females) and Obese (three males and three females). The rats were dissected after eight weeks of induction of obesity and 18-20 hours of fasting, and their skeletal muscle tissue was rapidly removed and frozen. The sema3C level of skeletal muscle was measured by ELISA. Data were analyzed in SPSS software (version 21) using a two-way ANOVA test at a significance level of $P \leq 0.05$. In addition, the effect of obesity intervention was investigated in male and female rats separately.

Results: Based on the results of the present study, the level of Sema3C in male and female rats in the obese group increased; nonetheless, it was not significant ($P \geq 0.05$). Moreover, Lee's index did not change significantly in male and female rats in the obese group ($P \geq 0.05$).

Conclusion: It seems that a high-fat diet increases the level of Sema3C in skeletal muscle which can have negative effects on the whole body system considering the role of this adipokine in the spread of metabolic diseases.



بررسی تأثیر چاقی بر سطح سمافورین 3C عضله اسکلتی در رت‌های نر و ماده نژاد ویستار

فاطمه دهقان^۱ ID، صادق چراغ بیرجندی^۲ ID*

^۱ دانشجوی کارشناسی ارشد فیزیولوژی ورزشی، گروه تربیت بدنی و علوم ورزشی، واحد بجنورد، دانشگاه آزاد اسلامی، بجنورد، ایران
^۲ استادیار فیزیولوژی ورزشی، گروه تربیت بدنی و علوم ورزشی، واحد بجنورد، دانشگاه آزاد اسلامی، بجنورد، ایران
 *نویسنده مسئول: صادق چراغ بیرجندی، گروه تربیت بدنی و علوم ورزشی، واحد بجنورد، دانشگاه آزاد اسلامی، بجنورد، ایران. ایمیل:

s_birjandi2001@yahoo.com

DOI: 10.32592/nkums.14.3.92

تاریخ دریافت: ۱۴۰۰/۱۰/۲۸	چکیده
تاریخ پذیرش: ۱۴۰۱/۰۷/۰۴	مقدمه: سمافورین 3C (Sema3C) نوعی آدیپوکلین نسبتاً جدید و کمتر شناخته است. اخیراً مطالعات نشان داده‌اند زیرخانواده سمافورین کلاس ۳ بیشترین نقش را در اختلالات متابولیکی دارد. بنابراین، هدف از تحقیق حاضر بررسی تأثیر چاقی بر سطح Sema3C عضله اسکلتی در رت‌های نر و ماده نژاد ویستار است.
واژگان کلیدی:	روش کار: در این مطالعه تجربی ۱۲ سر رت نر و ماده نژاد ویستار ۸ هفته‌ای با میانگین وزنی ۱۳۸±۱۳/۶۰ گرم به‌طور تصادفی به دو گروه ۶ تایی، غیرچاق (۳ نر و ۳ ماده) و چاق (۳ نر و ۳ ماده) تقسیم شدند. رت‌ها پس از طی دوره ۸ هفته‌ای قاقی و ۱۸ تا ۲۰ ساعت ناشتایی تشریح شدند و بافت عضله اسکلتی آن‌ها به‌سرعت برداشته و فریز شد. سطح Sema3C عضله اسکلتی به روش الایزا اندازه‌گیری شد. داده‌ها با استفاده از آزمون آنوای دواراه در سطح معنی‌داری $P \leq 0.05$ از طریق نرم‌افزار SPSS نسخه ۲۱ تجزیه و تحلیل شد. همچنین تأثیر مداخله چاقی در رت‌های نر و ماده به‌طور جداگانه بررسی شد.
چاقی رت‌ها سمافورین 3C شاخص Lee عضله اسکلتی	یافته‌ها: نتایج مطالعه حاضر نشان داد سطح Sema3C در رت‌های نر و ماده گروه چاق افزایش داشت، ولی معنادار نبود ($P \geq 0.05$). شاخص Lee نیز در رت‌های نر و ماده گروه چاق تغییر معناداری نداشت ($P \geq 0.05$).
	نتیجه‌گیری: به نظر می‌رسد تغذیه پرچرب باعث افزایش سطح Sema3C در عضله اسکلتی می‌شود که با توجه نقش این آدیپوکلین در گسترش بیماری‌های متابولیکی، آثار منفی بر سیستم کل بدن دارد.

مقدمه

چربی سفید (WAT) به‌عنوان یک عضو غدد درون‌ریز پویا، منبع اصلی پلی‌پپتیدهای زیست‌فعال شناخته‌شده به‌عنوان آدیپوکلین‌هاست [۶]. آدیپوکلین‌های زیادی در تعامل بین عضله اسکلتی و بافت چربی دخیل هستند که بر تنظیم هومئوستاز کل بدن نقش دارند [۷-۹]. در بین آدیپوکلین‌های اخیراً شناسایی‌شده، گزارش شده است که Sema3C علاوه بر نقش در توسعه سیستم عصبی-قلبی و متابولیسم، در پاتوفیزیولوژی چاقی و بیماری‌های وابسته به آن، پوکی استخوان و انواع سرطان نقش دارد [۱۰، ۱۱].

سمافورین‌ها خانواده بزرگی از گلیکوپروتئین‌های ترشح‌شده یا مرتبط با غشا هستند که هم از نظر ساختاری و هم از نظر عملکردی در طول تکامل از ویروس‌ها تا پستانداران بسیار محافظت شده‌اند. سمافورین‌ها و گیرنده‌های نوروپیلین در ابتدا به‌عنوان مولکول‌های هدایت‌کننده آکسون در سیستم عصبی در حال رشد شناسایی شدند [۱۲]. مطالعات اخیر نشان داده است سمافورین‌ها علاوه بر نقش در رشد تومور و رگ‌زایی، در بسیاری از سیستم‌ها از جمله سیستم اسکلتی-عضلانی، تنظیم ایمنی و همچنین سایر فرایندهای بیولوژیکی و پاتولوژیک، بیماری‌های متابولیک

سازمان جهانی بهداشت چاقی را به‌عنوان تجمع غیرطبیعی و بیش از حد چربی در بافت چربی در سطحی تعریف می‌کند که سلامت انسان را مختل می‌کند [۱]. طبق آخرین گزارش‌های سازمان جهانی بهداشت، نسبت افراد چاق در جمعیت جهان از سال ۱۹۸۰ تاکنون دو برابر شده است [۲]. دلایل مختلفی وجود دارد که باعث اضافه وزن و چاقی می‌شود. کارشناسان اتفاق نظر دارند که علت اصلی آن، عدم تعادل انرژی است. برای داشتن تعادل انرژی، باید انرژی دریافت‌شده از غذا با انرژی مصرف‌شده برابر باشد [۳]. به‌طور معمول تعادل مثبت انرژی مزمن منجر به اختلال در عملکرد بافت چربی می‌شود که با افزایش حجم سلول‌های چربی، التهاب بافت چربی و رسوب چربی در بافت‌های دیگر (قلب، عضله، کبد و پانکراس) مشخص می‌شود و منجر به الگوی ترشح آدیپوکلین نامطلوب و درنتیجه بروز بیماری‌های متابولیک، التهابی، قلبی-عروقی و سرطان می‌شود [۴]. افراد دارای اضافه وزن نسبت به افراد دارای وزن سالم، آدیپوکلین‌های پیش‌التهابی بیشتری ترشح می‌کنند که منجر به اختلال در پاسخ ایمنی و حساسیت بیشتر به بیماری‌های التهابی و عفونی می‌شود [۵]. بافت

وزن (گرم) / طول بدن (سانتی متر مربع)) و شاخص لی (ریشه سوم وزن بدن (گرم) / طول بدن (سانتی متر) ضربدر ۱۰۰۰) دارد. با این حال، شواهدی مبنی بر اینکه Sema3C یک آدیپوکین مرتبط با متابولیسم است، در حال حاضر محدود است [۲۰، ۱۰]. همچنین این مطلب که آیا Sema3C در عضله اسکلتی هم می تواند اثرات بیولوژیک خود را اعمال کند، ناشناخته باقی مانده است.

بر این اساس، مطالعه حاضر با هدف بررسی تأثیر چاقی بر سطح سمافورین 3C عضله اسکلتی روی رت های نر و ماده نژاد ویستار انجام شد تا به شناخت و درک عمومی از سازوکار این آدیپوکین نسبتاً جدید و نقش آن در گسترش بیماری های متابولیکی کمک کرده باشد.

روش کار

در مطالعه تجربی حاضر، ۱۲ سر رت نر و ماده (۶ سر رت نر و ۶ سر رت ماده) نژاد ویستار با سن ۸ هفته و میانگین وزنی $138 \pm 13/60$ گرم از آزمایشگاه حیوانات دانشگاه علوم پزشکی خراسان شمالی به منظور بررسی تأثیر مداخله چاقی بر عوامل مندرج در هر دو جنسیت و اینکه آیا رژیم یکسان باعث تغییرات مشابه یا متفاوت در دو جنس رت ها می شود یا خیر، خریداری شدند. رت ها در همان مکان در شرایط کنترل شده محیطی با دمای 25 ± 3 درجه سانتی گراد و رطوبت ۳۵ تا ۵۵ درصد و چرخه روشنایی-تاریکی ۱۲:۱۲ ساعت در قفسه هایی از جنس پلی کربنات (هر قفس شامل ۳ سر رت با تفکیک جنسیت) نگهداری شدند. پس از اندازه گیری وزن و قد پایه رت ها، به طور تصادفی به ۶ سر رت غذای پرچرب با ۶۰ درصد چربی (گروه چاق) و به ۶ سر رت دیگر غذای استاندارد (گروه غیرچاق) داده شد (در واقع رت ها به طور تصادفی به دو گروه ۶ تایی تقسیم شدند که هر گروه شامل ۳ سر رت نر و ۳ سر رت ماده بود).

یک هفته برای سازگاری رت ها با شرایط کنترل شده آزمایشگاه و رژیم غذایی خاص در نظر گرفته شد. سپس دوره ۸ هفته ای برای چاق کردن رت ها شروع شد که در این دوره، رت های هر گروه به مصرف غذای خود ادامه دادند. ترکیبات غذای پرچرب با ۶۰ درصد چربی از شرکت زیست فناوران رویان ایمن و غذای استاندارد از آزمایشگاه حیوانات علوم پزشکی خراسان شمالی تهیه شد (جدول ۱). پس از طی دوره ۸ هفته ای و پس از ۱۸ تا ۲۰ ساعت ناشتایی، به منظور بررسی اثر مداخله چاقی رت ها تشریح شدند و بافت های عضله اسکلتی استخراج و بلافاصله به فریزر با دمای منفی ۷۰ درجه سانتی گراد انتقال داده شد. در طول پژوهش، اندازه گیری وزن حیوانات هفته ای یک بار با ترازوی دیجیتال با دقت ۰/۱ گرم (ساخت ژاپن) و اندازه گیری قد حیوانات ماهی یک بار از نوک بینی تا ناحیه معقد با خط کش فلزی ۳۰ سانتی متری (ساخت ایران) انجام شد.

طرح پژوهش تجربی حاضر در کمیته اخلاق دانشگاه علوم پزشکی خراسان شمالی با کد IR.NKUMS.REC.1400.072 تأیید شد.

ازجمله چاقی، التهاب در بافت چربی و عوارض دیابت ازجمله رتینوپاتی دیابتی، نفروپاتی دیابتی، نوروپاتی دیابتی، ترمیم زخم دیابتی و پوکی استخوان دیابتی نقش دارند. سمافورین ها عملکرد بافت چربی قهوه ای و متابولیسم سلول های ایمنی را تنظیم می کنند [۱۴، ۱۳].

در میان ۸ دسته سمافورین های شناخته شده، مهره داران ۵ دسته دارند (کلاس های ۳ تا ۷). سمافورین های کلاس ۳ (Sema3s) مولکول های ترشحی هستند و ۷ عضو خانواده (Sema3A-3G) وجود دارد. مطالعات اخیر نشان داده اند آن ها دو عملکردی هستند و بسته به بافت بیولوژیکی، می توانند اثرات دافعه یا جاذبه داشته باشند [۱۵]. سیگنال دهی سمافورین ها زمانی آغاز می شود که به گیرنده های پلکسین متصل شوند [۱۶]. طبق بررسی های انجام شده، Sema3C از طریق گیرنده های NRP1، NRP2، PLXNB1، PLXND1 و PLXNA4 سیگنال دهی می کنند [۱۷، ۱۰]. مطالعات در رابطه با اختلال در تنظیم Sema3A یا Sema3C برای بیماری های قلبی-عروقی و انواع سرطان ها مطرح شده است [۱۶]. در این راستا، Hjorth و همکاران گزارش دادند Sema3C به عنوان یک آدیپوکین جدید با ماتریکس خارج سلولی (ECM) مرتبط است. در واقع از طریق اتصال به گیرنده Plexin-D1 با تنظیم ریز محیط ECM و فیبروز بافت چربی در توسعه چاقی شکمی و دیابت نوع ۲ نقش دارد [۱۱].

ECM یک بخش ساختاری و عملکردی مهم در عضله است که چارچوبی را برای اتصال سلول های انقباضی ایجاد می کند و همچنین در تکثیر، تمایز، مهاجرت و دوقطبی شدن سلول ها نقش دارد. در عضله اسکلتی، ECM برای انتقال نیرو و عملکرد طبیعی عضله بسیار ساختاریافته و حیاتی است [۱۸]. Csapo و همکاران (۲۰۲۰) نشان دادند اختلال در تنظیم ECM عضله اسکلتی در نتیجه اختلالات متابولیک رخ می دهد. تحقیقات اخیر دخالت سلول های ECM را در بسیاری از فرایندهای فیزیولوژیکی مهم نشان می دهند. در تعامل با سلول های دیگر، مانند فیبروبلاست ها یا سلول های سیستم ایمنی، ECM رشد و ترمیم ماهیچه ها را تنظیم می کند و برای انقباض مؤثر عضلانی و انتقال نیرو ضروری است. از آنجاکه ECM عضله اسکلتی بسیار شکل پذیر است، عضله اسکلتی و در نتیجه نقش فیزیولوژیکی آن ممکن است تحت تأثیر تمرینات بدنی، عدم استفاده، افزایش سن یا بیماری های مختلف مانند دیابت قرار گیرد [۱۹]. از طرف دیگر، مشخص شده است که Sema3C چندین گیرنده تیروزین کیناز و پایین دست مانند مسیر سیگنالینگ فسفواپینوزیتید ۳-کیناز (PI3K) یا پروتئین کیناز B (PKB) را غیرفعال می کند که با ترویج بیوسنتز لیپید و جذب گلوکز و با مهار لیپولیز، با چاقی و متابولیسم گلوکز همراه است. همچنین به نظر می رسد Sema3C به طور قابل توجهی با تغییرات وزن، افزایش حجم سلول های چربی، فیبروز چربی و مقاومت به انسولین کل بدن ارتباط دارد. همچنین مشاهده شده است Sema3C ارتباط مثبت زیادی با شاخص های اندازه گیری بافت چربی از قبیل شاخص توده بدنی

به مدت ۱۰ دقیقه سانتریفیوژ شد و مایع رویی از فالكون ۱۵ میلی لیتری به میکروتیوب ۱/۵ میلی لیتری منتقل و تا زمان آماده سازی همه نمونه ها در فریزر منفی ۲۰ درجه سانتی گراد نگهداری شد. مایع رویی تهیه شده از همه نمونه ها از فریزر منفی ۲۰ درجه سانتی گراد خارج و با کیت الایزای تشخیص Sema3C بر اساس دستورالعمل کیت موجود، الایزای نمونه ها انجام شد. سپس پلیت الایزا در دستگاه الایزا (برند Crocodile miniworkstation 5-in-one, آلمان) قرار داده و جذب نوری OD آن در طول موج ۴۵۰ نانومتر برای هر چاهک قرائت شد. سطح Sema3C در عضله اسکلتی با استفاده از کیت الایزا ویژه رت (ZellBio GmbH, آلمان) در محدوده ۱۵۰ تا ۴۸۰۰ پیکوگرم بر میلی لیتر و با حساسیت ۱۸ پیکوگرم بر میلی لیتر مطابق استانداردها و دستور شرکت سازنده کیت اندازه گیری شد.

روش آماری

برای ارزیابی طبیعی بودن توزیع داده ها از آزمون آماری شاپیرو-ویلک استفاده شد. برای تجزیه و تحلیل داده ها از آزمون واریانس دواراه به منظور مقایسه گروه های پژوهش استفاده شد. داده ها با استفاده از نرم افزار آماری SPSS نسخه ۲۱ در سطح معنی داری آماری $P < 0.05$ تحلیل شد. از برنامه Excel 2016 نیز برای رسم و تنظیم نمودار استفاده شد.

یافته ها

میانگین و انحراف استاندارد ویژگی های آزمودنی ها (سن، وزن، قد و شاخص توده بدنی) در جدول ۲ و نتایج آزمون واریانس دواراه در جدول ۳ آمده است.

جدول ۱. ترکیبات مواد غذایی

ترکیبات مواد غذایی	درصد	ترکیبات مواد غذایی معمولی	درصد
پروتئین	۲۴	پروتئین	۱۶/۸ - ۱۷/۲
کربوهیدرات	۲۶	فیبر خام	۸-۹
چربی (درصد)	۳۵	فسفر	۰/۵
چربی (کیلوکالری)	۶۰	کلسیم	۰/۷
کالری	۵/۲	ماده خشک	۸۸

تمامی مراحل نگهداری و کشتار حیوانات بر اساس کمیته اخلاقی دانشگاه علوم پزشکی خراسان شمالی اجرا شد.

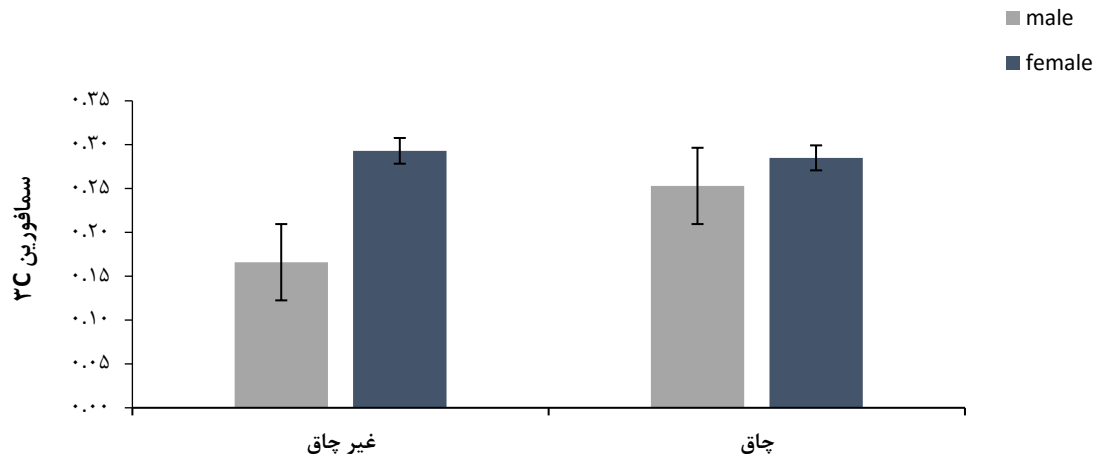
برای استخراج بافت، ابتدا حیوانات با کلروفورم بیهوش شدند و پس از اطمینان از بیهوشی آن ها، از طریق عدم عقب کشیدن پا با لمس و نبض زدن، با تیغه جراحی در ناحیه کشاله ران آن ها شکاف ایجاد و بلافاصله عضله اسکلتی استخراج شد و پس از اندازه گیری و وزن، به سرعت در فریزر منفی ۲۰ درجه سانتی گراد قرار داده شد. پس از اتمام نمونه برداری بافت، نمونه های بافتی بلافاصله به فریزر منفی ۷۰ درجه سانتی گراد منتقل شد. پس از خارج کردن نمونه های بافتی از فریزر منفی ۷۰ درجه سانتی گراد، به میزان ۱۰۰ میلی گرم از هر نمونه بافتی برش زده و با ترازوی ۴ صفر (مدل AS 220/C/2، لهستان) وزن کشی شد و در درون میکروتیوب ۱/۵ میلی لیتری درون نیتروژن مایع فرو برده شد. سپس بافت درون هاون سنگی کوبیده شد و درون فالكون ۱۵ میلی لیتری به همراه ۱ میلی لیتر PBS استریل به وسیله هموژنایزر (برند DLAB، مدل D-160، چین) با درجه ۴ به مدت یک دقیقه هموژن شد. سپس در سانتریفیوژ یخچال دار (برند MPW، مدل 350 R، لهستان) در دمای ۴ درجه سانتی گراد با سرعت ۶۰۰۰ دور در دقیقه

جدول ۲. مشخصات آنروپومتریکی آزمودنی ها در حالت پایه و بعد از القای چاقی

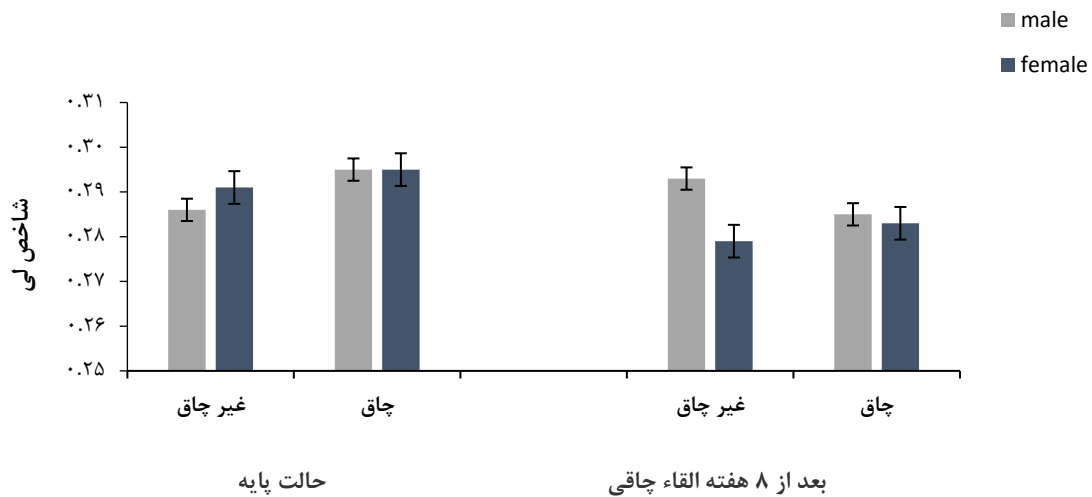
مرحله	گروه های پژوهش	جنسیت	سن (هفته)	وزن (گرم)	قد (سانتی متر)	شاخص توده بدنی (تقسیم وزن به گرم بر مجذور قد به متر)
پایه	غیرچاق	نر	۸	۱۳۳/۳۳±۵/۷۷	۱۸±۲	۰/۴۲۴±۰/۱۱۲
	چاق	نر	۸	۱۵۰/۰±۵	۱۸±۰/۰۰	۰/۴۶۳±۰/۰۱۵
	غیرچاق	ماده	۸	۱۲۶/۳۳±۱۶/۵۰	۱۷/۲۳±۱/۵۲	۰/۴۲۷±۰/۰۱۰۳
	چاق	ماده	۸	۱۴۲/۶۶±۱۴/۱۸	۱۷/۶۶±۰/۵۷	۰/۴۵۶±۰/۰۲۸
بعد از ۸ هفته چاق کردن	غیرچاق	نر	۱۶	۲۲۶/۶۷±۲۰/۳۱	۲۰/۶۶±۰/۵۷	۰/۵۱۹±۰/۰۳۷
	چاق	نر	۱۶	۲۲۰/۶۷±۵/۸۶	۲۱±۱	۰/۴۸۶±۰/۰۳۸
	غیرچاق	ماده	۱۶	۱۶۶/۳۳±۱۰/۱۲	۱۹/۶۶±۰/۵۷	۰/۴۳۰±۰/۰۲۲
	چاق	ماده	۱۶	۱۷۲±۱۳/۱۱	۱۹/۶۶±۰/۵۷	۰/۴۴۶±۰/۰۲۱

جدول ۳. نتایج آزمون واریانس دواراه برای متغیرهای وابسته در گروه های پژوهش

شاخص	گروه های پژوهش	جنسیت رت ها	ارزش F	ارزش P
Semaphorin 3C	غیرچاق	نر	۲/۵۱۲	۰/۱۸۸
	چاق			
	غیرچاق	ماده	۰/۶۴۴	۰/۴۶۷
	چاق			
شاخص Lee	غیرچاق	نر	۰/۸۳۴	۰/۴۱۳
	چاق			
	غیرچاق	ماده	۰/۴۰۳	۰/۵۶۰
	چاق			



نمودار ۱. مقایسه میانگین و انحراف استاندارد SEMA3C در عضله اسکلتی رت‌های نر و ماده گروه‌های غیرچاق و چاق در بررسی اثر مداخله چاقی



نمودار ۲. مقایسه میانگین و انحراف استاندارد شاخص Lee در عضله اسکلتی رت‌های نر و ماده گروه‌های غیرچاق و چاق در حالت پایه و بعد از اثر مداخله چاقی

بررسی شد. یافته‌های این پژوهش نشان داد میزان SEMA3C پس از ۸ هفته القای چاقی در رت‌های نر گروه چاق نسبت به رت‌های نر گروه غیرچاق افزایش داشته، اما میزان SEMA3C در رت‌های ماده گروه چاق نسبت به رت‌های ماده گروه غیرچاق به دلیل نامعلومی کاهش داشته است. همچنین در حالت پایه، میزان شاخص Lee در هر دو جنس رت‌های نر و ماده گروه چاق در مقایسه با گروه غیرچاق افزایش داشته و بعد از ۸ هفته مصرف غذای پرچرب، میزان شاخص Lee در رت‌های ماده گروه چاق نسبت به رت‌های ماده گروه غیرچاق افزایش یافته است، ولی در رت‌های نر گروه چاق نسبت به رت‌های نر گروه غیرچاق برخلاف انتظار کاهش داشته است.

نکته جالب توجه این است که بعد از ۸ هفته القای چاقی میزان شاخص Lee در رت‌های نر و ماده گروه چاق در مقایسه با شاخص Lee در رت‌های نر و ماده گروه چاق در حالت پایه به دلیل کاهش وزن در اثر

براساس نتایج به دست آمده از آزمون واریانس دواراهه، چاقی باعث افزایش غیرمعمول سطح SEMA3C در رت‌های نر و ماده گروه چاق نسبت به گروه غیرچاق (نر و ماده) (به ترتیب $p=0/188$) و $p=0/467$) شد. همچنین نتایج نشان داد ۸ هفته القای چاقی تغییر معناداری در شاخص Lee در رت‌های نر و ماده گروه چاق نسبت به رت‌های نر و ماده گروه غیرچاق ایجاد نکرده است (به ترتیب $p=0/13$) و $p=0/560$) (جدول ۳). مقایسه میانگین و انحراف استاندارد SEMA3C و شاخص Lee بین رت‌های نر و ماده گروه‌های پژوهش در **نمودارهای ۱ و ۲** آمده است.

بحث

در پژوهش حاضر علاوه بر بررسی اثر مداخله چاقی بر عوامل مدنظر، تفاوت اثر مداخله بر عوامل در هر دو جنس رت‌های نر و ماده چاق

Sema3C انسان با درجه فیروز در WAT ارتباط مثبت دارد. این نتایج نشان می‌دهد Sema3C نوعی سیگنال پاراکرین مشتق از چربی است که بر ترکیب ECM تأثیر می‌گذارد و در فیروز WAT نقش پاتوفیزیولوژیکی انسانی دارد [۱۱، ۱۰].

Sema3C اساساً از بافت‌های چربی زیرجلدی ترشح می‌شود و بیان آن با درجه چاقی، مورفولوژی سلول‌های چربی و تغییرات وزن تنظیم می‌شود. علاوه بر این، بیان ژن Sema3C در بافت چربی با حساسیت به انسولین مرتبط است که نقش پاتوفیزیولوژیک را در چاقی انسان نشان می‌دهد. در همین راستا، سطح سرمی Sema3C در افراد با شاخص توده بدنی، درصد چربی کل، تنه و شاخص Lee (در موش‌ها) همبستگی مثبت دارد [۲۰، ۱۰]. چاقی با افزایش بروز عوارض متابولیک مانند دیابت نوع ۲، فشارخون بالا، دیس‌لیپیدمی و تصلب شرائین همراه است. ثابت شده است که کاهش وزن اختلالات متابولیکی را بهبود می‌بخشد، اما مکانیسم‌های مولکولی نامشخص است [۲۷]. به‌طور کلی، مهار Sema3C ممکن است برای درمان چاقی ناشی از رژیم غذایی و عوارض آن مفید باشد.

در این مطالعه به دلیل کمبود شواهد در رابطه با افزایش Sema3C ناشی از تغذیه پرچرب، به یافته‌های سایر سمافورین‌های کلاس ۳ از جمله Sema3E و Sema3G در اختلالات متابولیکی اشاره شده است که مهار محور Sema3E-plexinD1 به‌طور قابل توجهی باعث کاهش التهاب بافت چربی و بهبود مقاومت به انسولین در این مدل می‌شود. در مقابل، بیان بیش از حد Sema3E در بافت چربی باعث التهاب و مقاومت به انسولین می‌شود [۱۵]. Liu و همکاران نشان دادند Sema3G یک سمافورین ترشح شده است که به‌شدت در سلول‌های چربی بیان می‌شود. بیان بیش از حد Sema3G به‌طور قابل توجهی باعث افزایش چربی‌زایی سلول‌های 3T3-L1 و پرادیپوسیت‌های اولیه می‌شود. در مقابل، حذف Sema3G باعث کاهش وزن، توده چربی و لیپوژنز در کبد و بهبود مقاومت به انسولین و تحمل گلوکز در موش‌های تحت رژیم غذایی پرچرب می‌شود [۲۸].

همان‌گونه که نتایج مطالعه حاضر نشان داد، ۸ هفته القای چاقی منجر به افزایش سطح Sema3C در عضله اسکلتی رت‌های نر و ماده گروه چاق نسبت به رت‌های نر و ماده گروه غیرچاق شد. شاخص Lee در گروه چاق (نر و ماده) تغییر زیادی نسبت به گروه غیرچاق (نر و ماده) نداشت؛ دلیل آن احتمالاً کوتاه بودن دوره مصرف غذای پرچرب است. بر اساس جست‌وجوهای انجام‌شده به نظر می‌رسد مطالعه حاضر تنها مطالعه‌ای است که تأثیر مداخله چاقی را بر سطح Sema3C در عضله اسکلتی رت‌ها بررسی کرده است. همچنین به دلیل محدود بودن مطالعات در رابطه با نقش Sema3C و مشخص نبودن سازوکار این آدیپوکین در افراد مبتلا به چاقی، پیشنهاد می‌شود به‌منظور مشخص کردن سازوکار و

علت نامعلومی کاهش داشته است؛ چون در پژوهش حاضر عوامل طبق انتظار در هر دو جنس رت‌های گروه چاق به دنبال مصرف غذای پرچرب در مقایسه با رت‌های گروه غیرچاق باید افزایش معنادار داشته باشد. نتایج حاصل از آزمون واریانس دوره‌ها نشان داد ۸ هفته رژیم غذایی پرچرب باعث افزایش غیرمعنادار شاخص Lee و سطح Sema3C در عضله اسکلتی رت‌های نر و ماده گروه چاق شد.

در رابطه با موضوع مطالعه حاضر تعداد یافته‌ها بسیار محدود است، اما می‌توان در بیان یافته‌های همسو با این یافته تا حدودی به پژوهش فتحی و همکاران (۱۳۹۴) [۲۱]، Nam و همکاران (۲۰۲۰) [۱۰] و Rigotti و همکاران (۲۰۲۱) [۱۶] و در تضاد با این یافته، تا حدودی به نتایج مطالعه طاهرزاده و همکاران (۱۳۹۹) [۲۲] اشاره کرد که دریافتند رژیم غذایی پرچرب باعث افزایش معنادار بیان ژن آدیپولین در موش‌های نر چاق می‌شود. در صورتی‌که در مطالعه حاضر افزایش Sema3C در رت‌های نر غیرمعنادار بود.

Klaauw و همکاران (۲۰۱۹) در بررسی گسترش چربی قهوه‌ای و بهبود اختلال عملکرد گلیسمی در رت‌های چاق دریافتند گسترش طبیعی بافت چربی قهوه‌ای در رت‌های چاق هم‌زمان با افزایش گرمایی نیست، بلکه با بهبود حساسیت به انسولین، احتمالاً از طریق افزایش جذب گلوکز تحریک‌شده توسط انسولین به بافت چربی قهوه‌ای هم‌زمان است. همچنین در رت‌های تغذیه‌شده با چربی زیاد این امکان وجود دارد که انبساط چربی قهوه‌ای به‌عنوان یک مکانیسم محافظتی برای بهبود حساسیت به انسولین قبل از خارج از کنترل شدن هیپرگلیسمی باشد. به‌طور کلی بر اساس رابطه میان بافت چربی قهوه‌ای و افزایش جذب گلوکز و افزایش انسولین در رت‌ها، می‌توان دریافت سمافورین‌ها عملکرد بافت چربی قهوه‌ای و متابولیسم سلول‌های ایمنی را تنظیم می‌کنند. Sema3C به‌عنوان عامل التهابی در تنظیم هیپوتالاموس چاقی و فیروز چربی نقش دارد [۲۳، ۱۱].

چاقی به‌عنوان عامل خطر مهمی برای بیماری‌های قلبی-عروقی [۲۴] و بیماری‌های متابولیک از جمله دیابت نوع ۲ [۲۵] است و ممکن است در باروری زنان و تولیدمثل انسان تأثیر بگذارد [۲۶]. مطالعات اخیر سمافورین‌ها را به‌عنوان تنظیم‌کننده مهم چاقی با تنظیم چربی‌زایی یا رشد مدار ملانوکورتین هیپوتالاموس شناسایی کرده‌اند [۱۳]. Mejhert و همکاران Sema3C را به‌عنوان یک آدیپوکین جدید شناسایی کرده‌اند که با تغییرات وزن تنظیم می‌شود و بیان آن را به‌طور قابل توجهی با وزن بدن، مقاومت به انسولین و مورفولوژی بافت چربی (هیپرتروفی در مقابل هیپرپلازی) مرتبط می‌دانند. در پرادیپوسیت‌ها Sema3C تولید و ترشح چندین جزء ماتریکس خارج سلولی (فیبرونکتین، الاستین و کلاژن ۱) و فاکتورهای ماتریکس سلولی (فاکتور رشد همبند، اینترلوکین-۶ و فاکتور رشد تبدیل‌کننده $\beta 1$) را افزایش می‌دهد. علاوه بر این، بیان

از آن ترشح می‌شود که این هورمون‌ها بر سایر بافت‌های بدن تأثیر نامطلوبی دارند. در صورت ادامه این روند و عدم مهار آن، بیماری‌هایی از جمله چاقی و بیماری قلبی-عروقی بروز می‌کند. همچنین پیشنهاد می‌شود برای بهتر نتیجه گرفتن از اثر چاقی بر آدیپوکین‌های مرتبط با این بیماری، زمان مصرف غذای پرچرب طولانی‌تر در نظر گرفته و با نظارت بیشتر و دقیق‌تری انجام شود.

ملاحظات اخلاقی

مطالعه حاضر با گرفتن کد اخلاق IR.NKUMS.REC.1400.072 از دانشگاه علوم پزشکی خراسان شمالی تصویب و تأیید شده است.

حامی مالی

داده‌های مطالعه حاضر از داده‌های پایان‌نامه کارشناسی ارشد دانشگاه آزاد اسلامی واحد بجنورد گرفته شده است.

سپاسگزاری

نویسندگان بر خود لازم می‌دانند از تمام کسانی که در انجام این پژوهش آنان را یاری کردند، تقدیر و تشکر کنند.

تعارض منافع

نویسندگان در انجام پژوهش حاضر هیچ‌گونه تضاد منافی نداشته‌اند.

چگونگی سیگنال‌دهی Sema3C در عضله اسکلتی و همچنین نقش آن در بیماری‌های متابولیکی، مطالعات بیشتری در این زمینه انجام شود. با توجه به اینکه Sema3C بر ECM بافت چربی تأثیر دارد، احتمال اینکه در ECM بافت عضله اسکلتی نیز تأثیر داشته باشد، وجود دارد.

نتیجه‌گیری

به دلیل محدود بودن شواهد بالاحتیاط می‌توان گفت که بر اساس یافته‌های به‌دست‌آمده از مطالعه حاضر، در افراد مبتلا به چاقی به دنبال افزایش حجم بافت چربی و اختلال در عملکرد آن، افزایش سطح Sema3C ناشی از تغذیه پرچرب رخ می‌دهد. در واقع، رژیم پرچرب باعث افزایش بارز Sema3C در رت‌های ماده گروه چاق نسبت به رت‌های نر گروه چاق شده است که دلیل آن وجود هورمون جنسی ازجمله استروژن در جنس ماده است که تأثیر بارزی در انباشت چربی دارد، درحالی‌که در جنس نر هورمون تستوسترون در هیپرتروفی سلول‌های عضلانی نقش دارد. بنابراین می‌توان اظهار داشت که بین توده چربی و Sema3C ارتباط مثبتی وجود دارد. به عبارت دیگر، به نظر می‌رسد به دنبال افزایش وزن، شاخص‌های BMI و Lee و توده چربی افزایش و عملکرد آن مختل و در نتیجه هورمون‌های غیرطبیعی

References

- Sezgin G, Kar F, Uslu S. The effect of nutrition and exercise training on irisin and semaphorin-3E levels in obese patients. *Arch Physiol Biochem*. 2020;128(2):558-567. DOI: 10.1080/13813455.2020.1779310 PMID: 32569480
- Kojta I, Chacińska M, Błachnio-Zabielska A. Obesity, Bioactive Lipids, and Adipose Tissue Inflammation in Insulin Resistance. *Nutrients*. 2020;12(5):1-19. DOI: 10.3390/nu12051305 PMID: 32375231
- Mohammed MS, Sendra S, Lloret J, Bosch I. Systems and WBANs for Controlling Obesity. *J Healthc Eng*. 2018;2018:1-21. DOI: 10.1155/2018/1564748 PMID: 29599941
- Fasshauer M, Blüher M. Adipokines in health and disease. *Trends Pharmacol Sci*. 2015;36(7):461-70. DOI: 10.1016/j.tips.2015.04.014 PMID: 26022934
- de Oliveira dos Santos AR, de Oliveira Zanuso B, Miola VF, Barbalho SM, Santos Bueno PC, Flato UA, et al. Adipokines, myokines, and hepatokines: crosstalk and metabolic repercussions. *Int J Mol Sci*. 2021;22(5):1-24. DOI: 10.3390/ijms22052639 PMID: 33807959
- Singh M, Benencia F. Inflammatory processes in obesity: focus on endothelial dysfunction and the role of adipokines as inflammatory mediators. *Int Rev Immunol*. 2019;38(4):157-71. DOI: 10.1080/08830185.2019.1638921 PMID: 31286783
- Panati K, Suneetha Y, Narala VR. Irisin/FNDC5--An updated review. *Eur Rev Med Pharmacol Sci*. 2016;20(4):689-97. PMID: 26957272
- Leal LG, Lopes MA, Batista ML Jr. Physical exercise-induced myokines and muscle-adipose tissue crosstalk: a review of current knowledge and the implications for health and metabolic diseases. *Front Physiol*. 2018;9:1-17. DOI: 10.3389/fphys.2018.01307 PMID: 30319436
- Oh KJ, Lee DS, Kim WK, Han BS, Lee SC, Bae KH. Metabolic Adaptation in Obesity and Type II Diabetes: Myokines, Adipokines and Hepatokines. *Int J Mol Sci*. 2016;18(1):1-31. DOI: 10.3390/ijms18010008 PMID: 28025491
- Nam JS, Ahn CW, Park HJ, Kim YS. Semaphorin 3C is a novel adipokine representing exercise-induced improvements of metabolism in metabolically healthy obese young males. *Sci Rep*. 2020;10(1):1-10. DOI: 10.1038/s41598-020-67004-7 PMID: 32561824
- Mejthert N, Wilfling F, Esteve D, Galitzky J, Pellegrinelli V, Kolditz CI, et al. Semaphorin 3C is a novel adipokine linked to extracellular matrix composition. *Diabetologia*. 2013;56(8):1792-801. DOI: 10.1007/s00125-013-2931-z PMID: 23666167
- Epstein JA, Aghajanian H, Singh MK. Semaphorin signaling in cardiovascular development. *Cell Metab*. 2015;21(2):163-73. DOI: 10.1016/j.cmet.2014.12.015 PMID: 25651171
- Lu Q, Zhu L. The Role of Semaphorins in Metabolic Disorders. *Int J Mol Sci*. 2020;21(16):1-19. DOI: 10.3390/ijms21165641 PMID: 32781674
- Hei Yuan HS, Katyal S, Anderson JE. A mechanism for semaphorin-induced apoptosis: DNA damage of endothelial and myogenic cells in primary cultures from skeletal muscle. *Oncotarget*. 2018;9(32):22618-30. DOI: 10.18632/oncotarget.25200 PMID: 29854302
- Shimizu I, Yoshida Y, Moriya J, Nojima A, Uemura A, Kobayashi Y, et al. Semaphorin3E-induced inflammation contributes to insulin resistance in dietary obesity. *Cell Metab*. 2013;18(4):491-504. DOI: 10.1016/j.cmet.2013.09.001 PMID: 24093674
- Rigotti FD, Wiedmann L, Hubert MO, Vacca M, Hasan SS, Moll I, et al. Semaphorin 3C exacerbates liver fibrosis. *bioRxiv*. 2022:2021-7. DOI: 10.1101/2021.07.29.454292
- Toledano S, Nir-Zvi I, Engelman R, Kessler O, Neufeld G. Class-3 Semaphorins and Their Receptors: Potent Multifunctional Modulators of Tumor Progression. *Int J Mol Sci*. 2019;20(3):1-20. DOI: 10.3390/ijms20030556 PMID: 30696103
- Hjorth M, Norheim F, Meen AJ, Pourteymour S, Lee S, Holen T, et al. The effect of acute and long-term physical

- activity on extracellular matrix and serglycin in human skeletal muscle. *Physiol Rep*. 2015;**3**(8):1-19. DOI: [10.14814/phy2.12473](https://doi.org/10.14814/phy2.12473) PMID: 26290530
19. Csapo R, Gumpenberger M, Wessner B. Skeletal muscle extracellular matrix-what do we know about its composition, regulation, and physiological roles? a narrative review. *Front Physiol*. 2020;**11**:1-15. DOI: [10.3389/fphys.2020.00253](https://doi.org/10.3389/fphys.2020.00253) PMID: 32265741
 20. El-Gendy AA, Abbas AM. Effect of omega-3 fatty acids on haemostatic functions in urocortin-treated obese rats. *J Physiol Biochem*. 2014;**70**(3):809-20. DOI: [10.1007/s13105-014-0350-3](https://doi.org/10.1007/s13105-014-0350-3) PMID: 25062615
 21. Rezaye R, Nourshahi M, Bigdeli MR, Khodagholi F, Haghparast A. Effect of eight weeks continues and HIIT exercises on VEGF-A and VEGFR-2 levels in stratum, hippocampus and cortex of wistar rat brain. *JSEP*. 2015;**8**(2):1213-21.
 22. Taherzade S, Mogharnasi M, Rasoulia B, Kaeidi A, Khosravi A. The effect of 6 weeks aerobic training and aqueous extract of caraway seed (*Carum Carvi*) on the expression of CTRP12 Gene, body weight changes and subcutaneous adipose tissue in obese male rats: an experimental study. *J Rafsanjan Univ Med Sci Health Serv*. 2020;**19**(1):39-52. DOI: [10.29252/jrums.19.1.39](https://doi.org/10.29252/jrums.19.1.39)
 23. Van Der Klaauw AA, Croizier S, De Oliveira EM, Stadler LK, Park S, Kong Y, et al. Human semaphorin 3 variants link melanocortin circuit development and energy balance. *Cell*. 2019;**176**(4):729-42. DOI: [10.1016/j.cell.2018.12.009](https://doi.org/10.1016/j.cell.2018.12.009) PMID: 30661757
 24. Vecchié A, Dallegrì F, Carbone F, Bonaventura A, Libérale L, Portincasa P, et al. Obesity phenotypes and their paradoxical association with cardiovascular diseases. *Eur J Intern Med*. 2018;**48**:6-17. DOI: [10.1016/j.ejim.2017.10.020](https://doi.org/10.1016/j.ejim.2017.10.020) PMID: 29100895
 25. Bhupathiraju SN, Hu FB. Epidemiology of obesity and diabetes and their cardiovascular complications. *Circ Res*. 2016;**118**(11):1723-35. DOI: [10.1161/CIRCRESAHA.115.306825](https://doi.org/10.1161/CIRCRESAHA.115.306825) PMID: 27230638
 26. Broughton DE, Moley KH. Obesity and female infertility: potential mediators of obesity's impact. *Fertil Steril*. 2017;**107**(4):840-7. DOI: [10.1016/j.fertnstert.2017.01.017](https://doi.org/10.1016/j.fertnstert.2017.01.017) PMID: 28292619
 27. Sjöström L, Narbro K, Sjöström CD, Karason K, Larsson B, Wedel H, et al. Swedish Obese Subjects Study. Effects of bariatric surgery on mortality in Swedish obese subjects. *N Engl J Med*. 2007;**357**(8):741-52. DOI: [10.1056/NEJMoa066254](https://doi.org/10.1056/NEJMoa066254) PMID: 17715408
 28. Liu M, Xie S, Liu W, Li J, Li C, Huang W, et al. Mechanism of SEMA3G knockdown-mediated attenuation of high-fat diet-induced obesity. *J Endocrinol*. 2020;**244**(1):223-6. DOI: [10.1530/JOE-19-0029](https://doi.org/10.1530/JOE-19-0029) PMID: 31648186