

بررسی میانکنش سیستم‌های گابائژیک سپتومی و دوپامینزیک هیپوکامپی در تعديل رفتارهای شبه اضطرابی در رت‌های نژاد ویستار

*شهربانو عریان، فرهاد ولیزادگان، طاهره السادات طباطبایی:
دانشگاه خوارزمی، دانشکده علوم زیستی

چکیده

سپتوم و هیپوکامپ به صورت توأم در کنترل اضطراب نقش دارند. در این پژوهش، میانکنش احتمالی بین سیستم‌های گابائژیک سپتومی و دوپامینزیک هیپوکامپی در تست EPM به عنوان مدل سنجش اضطراب بررسی شده است. تزریق دوز ۱ نانوگرم موسیمول، آگونیست رسپتور کابA، در هسته سپتوم میانی، تأثیر اضطراب‌زا داشت، در حالی‌که دوز‌های پایین‌تر آن (۲/۵ و ۵ نانوگرم)، هیچ تأثیری نداشتند. تزریق دوز‌های بالاتر (۰/۵ و ۱ نانوگرم) باکلوفن، آگونیست رسپتور گابای B، در هسته سپتوم میانی، در همان جای‌گاه، حضور در بازوی باز را در تست EPM کاهش داد. اما دوز پایین‌تر (۱/۰ نانوگرم)، تأثیری نداشت. تزریق آپومورفین، آگونیست رسپتور D1/D2 دوپامین به درون هسته هیپوکامپ پشتی، تأثیرات متضادی بر رفتارهای شبه‌اضطرابی به صورت واپسنه به دوز داشت. دوز پایین آپومورفین (۰/۰۰۵ میکروگرم) درصد حضور و ورود به بازوی باز را افزایش داد، در حالی‌که دوز‌های میانی (۰/۰۱ و ۰/۰۵ میکروگرم) این پارامترها را تغییر نداد. ولی دوز ۱/۰ این پارامترها را کاهش داد. تزریق توأم دوز‌های بی‌اثر آپومورفین (۰/۰۱ میکروگرم) و موسیمول (۰/۰۵ نانوگرم)، بهترین بهدرون هیپوکامپ پشتی و سپتوم میانی، رفتارهای شبه‌اضطرابی را به صورت معنی‌داری کاهش داد. در حالی‌که تزریق توأم دوز‌های بی‌اثر آپومورفین (۰/۰۱ و ۰/۰۵ میکروگرم) و باکلوفن (۱/۰ نانوگرم) اثر اضطراب‌زا ایجاد کرد. نتایج نشان می‌دهد که احتمالاً سیستم‌های دوپامینزیک هیپوکامپی و گابائژیک سپتومی به صورت سینرجیستیک (هم افزا) در تعديل اضطراب نقش داشته و دخالت دوپامین در این زمینه واپسنه به دوز است.

مقدمه

شواهد متعددی ثابت کردند که سپتوم در ترس و اضطراب نقش دارد. تخریب و یا مهار فارماکولوژیکی این ناحیه، واکنش‌های ترس را در رت‌ها کاهش می‌دهد. این موضوع نشان می‌دهد که سپتوم به صورت طبیعی نقش تحریکی در کنترل اضطراب دارد [۱۰، ۱۱]. بهویژه، آسیب‌های الکتروولیتیک یا تحریلی‌سمی سپتوم موجب ایجاد تأثیرات شبه اضطراب‌زا در تست^۱ (EPM) می‌شود (پسول^۲ و تریت^۳ ۱۹۹۰). این تأثیرات

واژه‌های کلیدی: دوپامین، گابا، هیپوکامپ پشتی، سپتوم میانی، اضطراب

دریافت ۸/۱۲/۸۹
پذیرش ۷/۱۷/۹۰

*نویسنده مسئول

shahrbanoo_oryan@yahoo.com

۱. elevated plus maze

۲. Pesold

۳. Treit

اضطرابزدایی، هنگامی که فعالیت سپتومی از طریق تزریقات درون سپتومی اضطرابزدایی‌های نوع بنزوپیازپین مثل میدازولام که یک آگونیست غیرمستقیم گاباست، مهار شود، نیز تولید می‌شود [۱۵].

بهکارگیری موسیمول به عنوان یک آگونسیت مستقیم نیز چنین پاسخ‌هایی را ایجاد می‌کند [۴]. هیپوکامپ نیز در تعديل واکنش‌های ترس در رت‌ها نقش ایفا دارد [۲۱]. از نظر ساختاری، میانکنش بین سپتوم و هیپوکامپ در تنظیم اضطراب، نشان‌دهنده ارتباط‌های متقابل و وسیع بین این دو ناحیه است [۱۲]. هیپوکامپ یک ارسال گابائژرژیک به سپتوم میانی و یک ارسال گلوتاماترژیک به سپتوم جانی می‌فرستد. ارسالات گابائژرژیک از سلول‌های غیرهرمی در (oriens stratum) ناحیه CA1-CA3 منشأ گرفته و نورون‌های کولینرژیک و غیرکولینرژیک را عصبدهی می‌کنند [۱]. مسیر گلوتاماترژیک از سلول‌های هرمی بر خاسته و روی نورون‌های گابائژرژیک سپتوم جانبی خاتمه می‌یابد [۲۲]. مسیر اخیر ممکن است بهویژه حائز اهمیت زیادی باشد، زیرا تأثیرات اضطرابزدایی تزریق میدازولام به درون هیپوکامپ می‌تواند با تزریق همزمان گلوتامات به درون سپتوم جانبی آنتاگونیزه شود [۲۰].

هدف پژوهش حاضر، ارائه شواهدی برای میانکنش سپتومی- هیپوکامپی در تعديل اضطراب از طریق تحریک سیستم‌های گابائژرژیک سپتومی و دوپامینیرژیک هیپوکامپی به صورت مستقل از هم یا به صورت همزمان است.

برای نشان دادن میانکنش، دوز‌های بی‌اثر موسیمول و آپومورفین را بهترتیب در سپتوم و هیپوکامپ به صورت همزمان و دوز‌های بی‌اثر بالکلفن و آپومورفین را در همان جای‌گاهها و به صورت همزمان تزریق شد. اگر سپتوم و هیپوکامپ، متفقاً در کنترل اضطراب نقش داشته باشند، پس دوز‌های بی‌اثر باید به صورت سینرژیستیک عمل کرده و اضطراب را تعديل کنند.

مواد و روش‌ها

۱. حیوانات مورد آزمایش

رت‌های نر نژاد ویستان (انستیتو پاستور؛ تهران؛ ایران) با وزن 220 ± 20 گرم در زمان جراحی استفاده شدند. حیوانات به صورت گروه‌های چهارتایی در یک قفس و در اتاق حیوانات با چرخه نور/ تاریکی ۱۲/۱۲ ساعت (دوره روشناهی از ۷ تا ۱۹) و دمایی معادل 22 ± 1 درجه سانتی‌گراد نگهداری شدند. حیوانات به جز در زمان آزمایش‌ها، آزادانه به غذا و آب دسترسی داشتند. به رت‌ها اجازه داده می‌شد که خود را بهمدمت حداقل یک هفته قبل از جراحی با شرایط آزمایشگاه سازگار کنند. همه آزمایش‌ها بین ساعت ۹ و ۱۳ انجام گرفت. رت‌ها حدود ۵ دقیقه در هر روز و قبل از تست رفتاری مورد نوازش (handling) قرار می‌گرفتند. شش حیوان در هر گروه آزمایشی استفاده می‌شد.

۲. جراحی استریوتاکسیک و ریزترزیقات

رت‌ها با ترکیب کتابخانه هیدروکلراید به نسبت (۰.۱ میلی لیتر) و نسبت زایلزین (۲ میلی لیتر) که به صورت درون صفاتی تزریق می‌شود، بیهوش شدن. سپس در یک دستگاه استریوتاکسی قرار داده شدند (USA, *stoeleimg co, Illinois*). مختصات استریوتاکسی برای تزریق به درون سپتوم میانی بر اساس اطلس پاکسینوس^۱ و واتسون^۲ (۲۰۰۷) عبارت است از $1/2 + 1/2$ قدمابرگما، در بخش جانبی خط میانی و $5/5$ میلی‌متر در بخش شکمی سطح پشتی جمجمه. یک کانول راهنمای از جنس استیل ضد زنگ (۲۲ گیج) به صورت یاک‌طرفه در سپتوم میانی کاشته شد، به طوری‌که ۱ میلی‌متر بالای جایگاه تزریق قرار گرفت. مختصات استریوتاکسیک برای هیپوکامپ پشتی (CA1) به صورت $3/3 - 3/3$ به صورت شکمی از سطح جمجمه، $2/2$ میلی‌متر خلف نقطه برگما و $4/2 \pm 1$ میلی‌متر در بخش جانبی خط میانی است. انتهای کانول راهنمای، ۱ میلی‌متر بالای نقطه تزریق قرار گرفت. سپس کانول‌های کاشته شده در جمجمه با سیمان اکریلیک دندانپزشکی ثابت شدند. برای جلوگیری از بسته شدن کانال‌های راهنمای سر سوزن‌های ۲۷ گیج استفاده شد، به طوری‌که آن‌ها تا زمان انجام تست در درون کانول‌های راهنمای قرار داشتند. حیوانات به مدت ۷ روز قبل از تست دوره ریکاوری را طی کردند. برای تزریق دارو، سرسوزن مذکور برداشته شد و با یک واحد تزریق (شامل یک سر سوزن ۲۷ گیج دندانپزشکی همراه با نیوب لازم برای تزریق) جایگزین گشت. انتهای واحد تزریق مذکور در $0/0$ و 1 میلی‌متری پایین کانول راهنمای بهترتیب برای سپتوم میانی و هیپوکامپ پشتی قرار گرفت. هر واحد تزریق که واحد یک نیوب پلی‌اتیلن است از ماده تزریقی مورد نظر پر شده و با سرنگ $2/5$ میکرولیتری همیلتون تزریق شد. حیوانات تزریقی معادل ۱ میکرولیتر در طی بیش از ۶۰ ثانیه دریافت کردند.

در مورد تزریقات دوتایی (به درون CA1)، $0/5$ میکرولیتر در هر طرف تزریق شد. در پایان بررسی، تزریق 1 میکروگرم محلول 1 درصد متیلن‌بلو انجام گرفت. سپس رنگ تزریق شده در هیپوکامپ و سپتوم میانی بررسی شد تا مورد شناسایی و تأیید درستی جایگاه تزریق قرار گیرد.

۳. ماز به اضافه بالا رونده^۳

EPM یک تست مفید برای بررسی اثرات عناصر اضطرابزا و اضطرابزدا در جوندگان است [۶، [۹، [۱۴]. حیوانات، یک ساعت قبل از تست با اتفاق تست سازگار شدند. EMP 50 سانتی‌متر طول $\times 10 \times 10$ سانتی‌متر عرض دارد و واحد دو بازوی باز و دو بازوی بسته است. دو بازوی بسته دارای دیوارهای سیامرنگ با ارتفاع 40 سانتی‌متر است. بازوها به‌وسیله یک محوطه مرکزی با ابعاد 10×10 سانتی‌متر به هم مربوط هستند. برای جلوگیری از سقوط حیوان، نواری از جنس پلکسی گلاس (با ارتفاع $5/5$ سانتی‌متر) در دور بازو‌های باز نصب می‌شود. روز پس از کاشت کانول‌ها، اثرات تزریق داروها به درون سپتوم و هیپوکامپ

۱. Paxinos

۲. Watson

۳. Elevated plus maze

پشتی در EMP بررسی شد. رت‌ها به صورت انفرادی در مرکز ماز قرار داده شدن به طوری که رو به روی بازوی بسته باشد. به رت‌ها اجازه داده شد که مدت ۵ دقیقه آزادانه در EMP گردش کنند. تعداد ورود به بازوی باز و تعداد ورود به بازوی بسته و کل زمان گذارانده شده در بازوی باز و بازوی بسته اندازه‌گیری شد. ورود، عبارت است از قرار داشتن هر چهار پنجه در بازوی ها. درصد ورود به بازوی باز و درصد زمان گذارانده شده در بازوی های باز به عنوان شاخص‌های استاندارد اضطراب هستند و به صورت زیر محاسبه می‌شوند: (a) OAE% (نسبت ورودها به بازوی باز به کل ورودها $\times 100$) (b) OAT% (نسبت زمان گذارانده شده در بازوی های باز به کل زمان گذارانده شده در هر یک از بازوی ها)؛ (C) کل ورودها به بازوی های باز به عنوان یک شاخص نسبی از فعالیت حرکتی در نظر گرفته شد [۱۷].

۴. داروهای

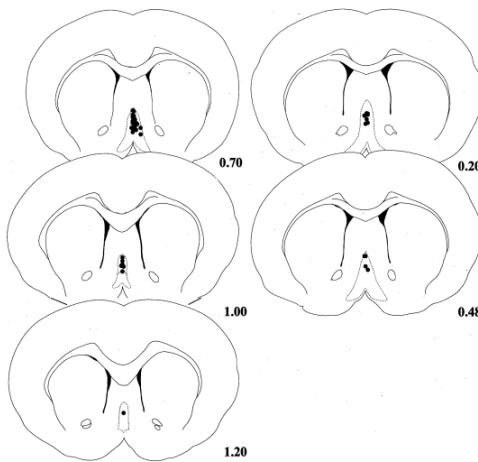
داروهای استفاده شده در پژوهش حاضر شامل باکلوفن (شرکت تماد، تهران، ایران)، آپومورفین (شرکت شیمیائی سیگما، سنت لوئیز، کالیفرنیا، آمریکا) و موسمول (تاکریس، انگلستان) است. همه داروهای درست پیش از آزمایش در سالین ۹٪ استریل حل شدند. آپومورفین (آگونیست رستپور دوپامینزیک) بدرون هیپوکامپ پشتی تزریق شد و باکلوفن (آگونیست رستپورگابا B) و موسمول (آگونیست رستپورگابا A) بدرون سپتوم میانی تزریق شد.

۵. تعیین درستی جایگذاری کانول‌ها

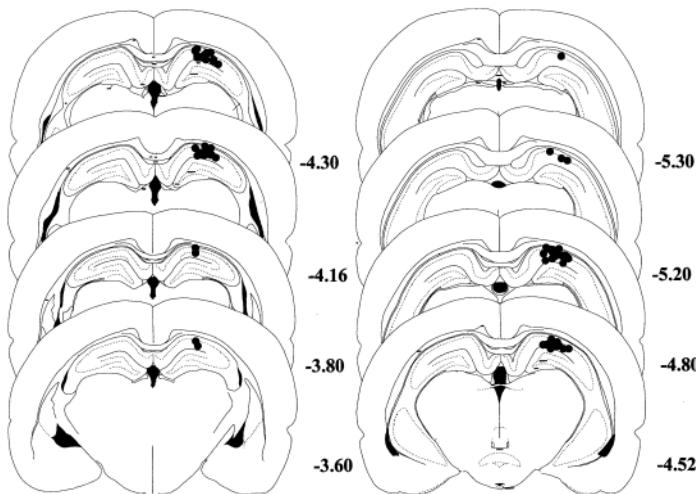
بعد از تکمیل مراحل آزمایش، هر حیوان با دوز بالایی از کلروفرم کشته شد. متعاقباً، ۱ میکرولیتر از جوهر (محلول آبی متیلن بلوی ۱ درصد) با یک کانول تزریق ۲۷ گیج بدرون سپتوم میانی و هیپوکامپ پشتی تزریق شد. انتهای کانول ۲۷ گیج بهترتیب، ۱ و ۰/۵ میلی‌متر پایین‌تر از انتهای کانول راهنمای سپتوم و هیپوکامپ قرار گرفت. مغز‌های برداشته شده و در محلول فرمالین ۱۰ درصد بهمدت ۱۰ روز قبل از برش‌گیری قرار داده شدند، قرارگیری صحیح کانول‌ها با استفاده از اطلس پاکسینوس و واتسون بررسی شد.

۶. آنالیز آماری

داده‌ها به صورت $Mean \pm S.E.M$ بیان شده‌اند. آنالیز داده‌ها با استفاده از آنالیز یاکطرفه با دو طرفه و اربانس انجام گرفت (ANOVA). در پی یک مقدار F معنی‌دار، آنالیز Post-Tukey (Test-Tukey) برای مقایسه گروه ویژه انجام گرفت. تفاوت‌های با $P < 0.05$ میان گروه‌های آزمایشی در هر هفته از نظر آماری، معنی‌دار نلقی گردید.



شکل ۱. شکل شماتیک از برش‌های کنترل مغز رت نشان دهنده موقعیت نسبی جای‌گاه‌های تزریق در سپتوم میانی در آزمایش ۱ و ۲



شکل ۲. شکل شماتیک از برش‌های کنترل مغز رت نشان دهنده موقعیت نسبی جای‌گاه‌های تزریق در هیپوکامپ پشتی در آزمایش ۳

۷. تیمارهای دارویی

در آزمایش ۱، دوزهای مختلفی از موسیمول ($2/5$ ، 5 و 10 نانوگرم) به درون سپتوم میانی تزریق شد و اثرات آن در EPM بررسی شد. هدف این آزمایش، مشخص کردن ارتباط دوز و تأثیر موسیمول در این تست و بهویژه تشخیص دوزهای مؤثر و بی‌اثر موسیمول بود (شکل ۳).

در آزمایش ۲، حیوانات دوزهای مختلف باکلوفن ($0/1$ ، $0/5$ و 1 نانوگرم) را به منظور بررسی تأثیراتشان بر رفتار رت‌ها در EPM دریافت کردند (شکل ۴).

حیوانات در آزمایش ۳، تزریق درون CA1 با آپومورفین ($0/005$ ، $0/01$ و $0/05$ و $0/1$ میکروگرم) را دریافت کردند (شکل ۵). هدف از این آزمایش مانند دو آزمایش قبلی بررسی اثر آپومورفین روی رفتار شبیه اضطرابی در تست EPM بود.

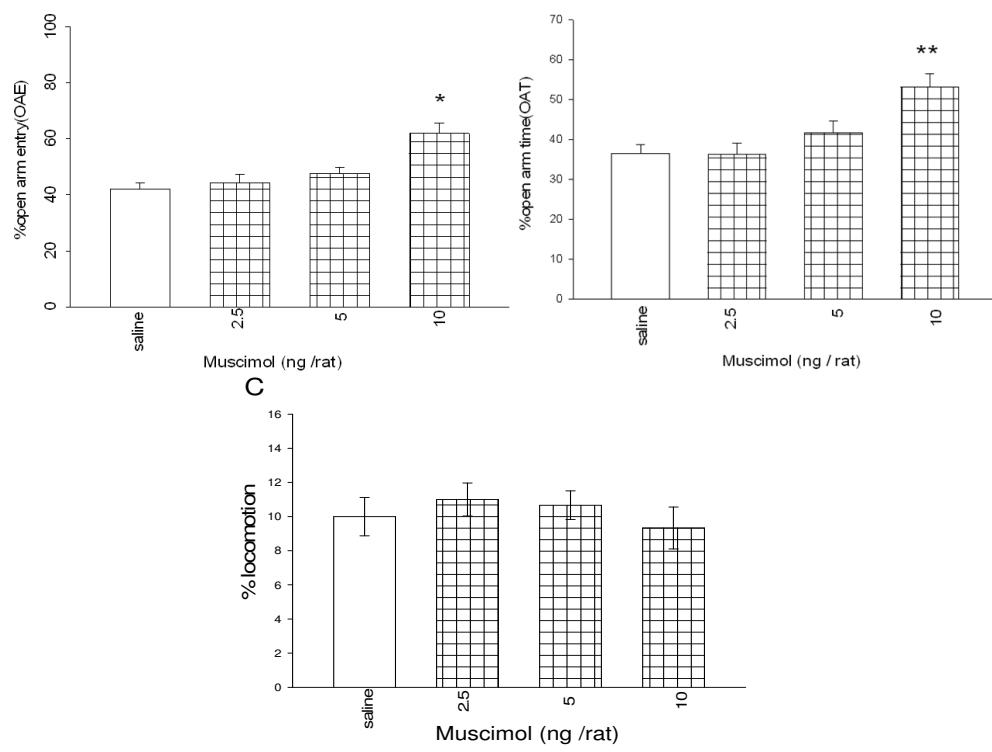
آزمایش ۴، تأثیر تزریق توأم دوزهای بی‌اثر آپومورفین (۰/۰۱ میکروگرم) و موسیمول (۲/۵ نانوگرم) بهترتیب در هیپوکامپ و سپتوم بررسی شد. هدف از این آزمایش بهکارگیری همزمان دو داروی مذکور است که بمنظر می‌رسد که احتمالاً منجر به میانکنشی سینزرویستیک از تحریک همزمان زیرآستانه‌ای دو دارو گشت. تزریق توأم دوزهای زیرآستانه‌ای باید حضور در بازوی باز را افزایش دهد (شکل ۶).

در آزمایش ۵، دوزهای بی‌اثر آپومورفین (۰/۰۱ میکروگرم) و باکلوفن (۱/۰ نانوگرم) بهترتیب در هیپوکامپ و سپتوم تزریق شد. بهکارگیری توأم این دو دارو، حضور در بازوی باز را کاهش داد، و تأثیرات اضطرابزایی داشت (شکل ۷).

نتایج

آزمایش ۱

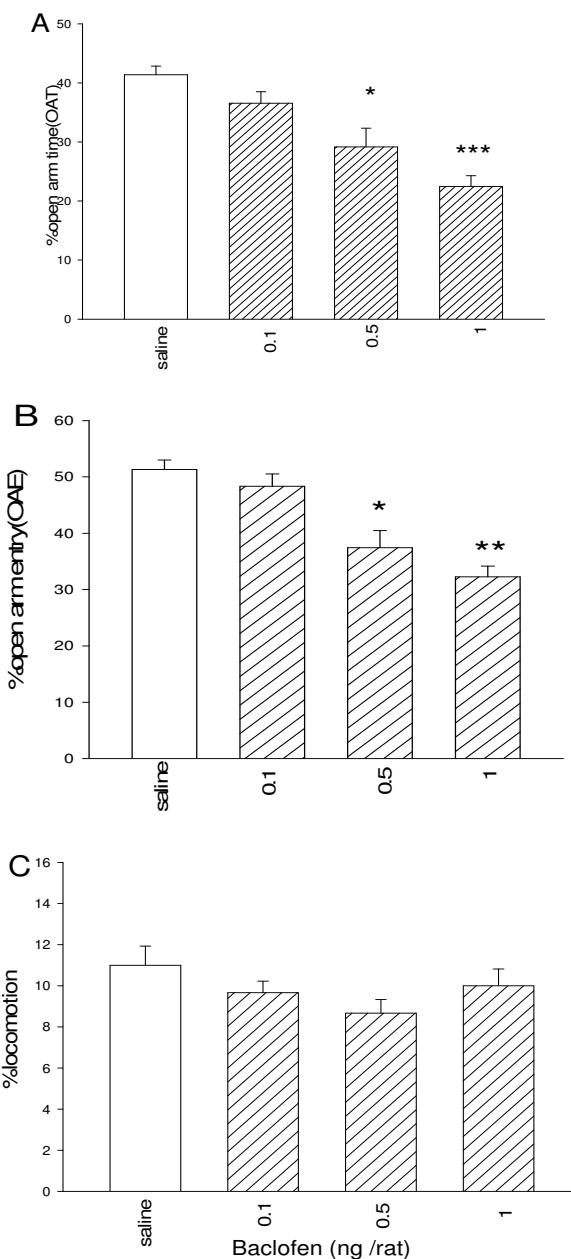
شکل ۳ نشان می‌دهد که تزریق موسیمول بهدرون سپتوم میانی، اثر شباهاضطرابزایی را در EPM ایجاد می‌کند. بهویژه رتهای تزریق شده با ۱۰ نانوگرم موسیمول در سپتوم میانی پارامترهای (زمان بازوی باز) ^۱(OAT) و (ورود به بازوی باز) ^۲(OAE) بیشتری در مقایسه با گروه کنترل نشان دادند. این اثرات بدون تغییر در فعالیت حرکتی حیوان بود. تزریقات ۲/۵ و ۵ نانوگرم موسیمول، تفاوتی را با گروه کنترل نشان نمی‌دهد.



شکل ۳. LA (C) OAE (B) OAT (A) Mean \pm SEM در تست EPM پس از تزریق ۲/۵، ۵ و ۱۰ نانوگرم موسیمول و ۱ میکرولیتر سالین (۰/۰۱ میکروگرم) (**p<۰/۰۵، *p<۰/۰۱).

آزمایش ۲

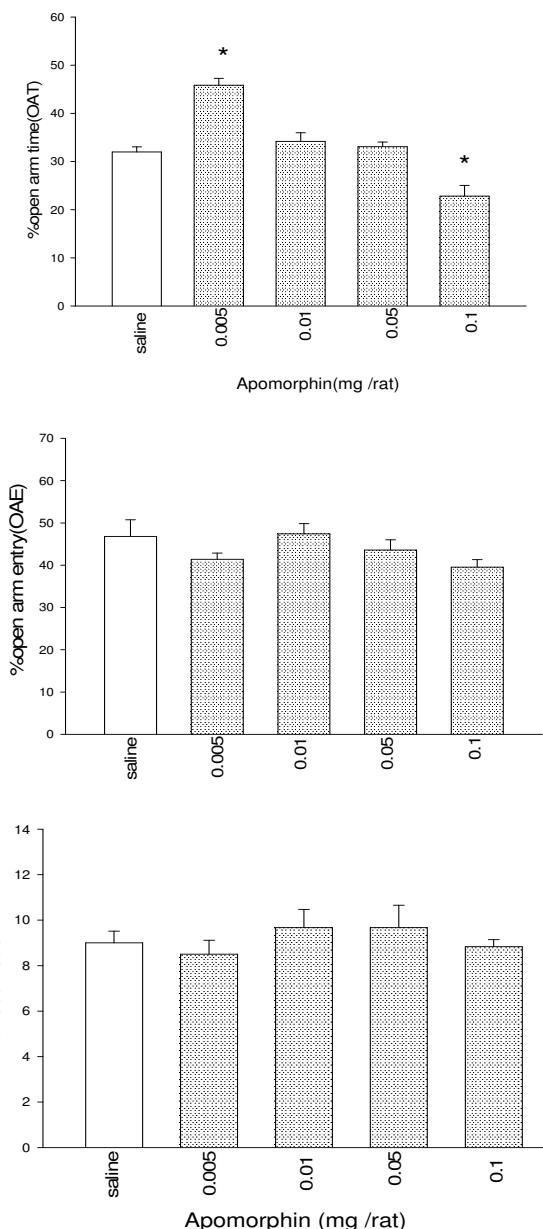
شکل ۴ نشان می‌دهد که تزریق باکلوفن به درون سپتوم میانی واحد تأثیرات اضطرابزایی در تست EPM است. تزریق ۱ نانوگرم باکلوفن در سپتوم میانی موجب کاهش ورود به بازوی بازمی‌شود. تزریق ۰/۵ و ۰/۱ نانوگرم باکلوفن تفاوتی را با گروه‌های کنترل ایجاد نکرد.



شکل ۴. Mean \pm SEM در پارامترهای OAT (A)، OAE (B) و LA (C) در تست EPM شامل دوزهای ۰/۱، ۰/۵ و ۱ نانوگرم باکلوفن و ۱ میکرولیتر سالین (۰/۰۱، **P<۰/۰۵ *** P<۰/۰۰۱، * p<۰/۰۱)

آزمایش ۳

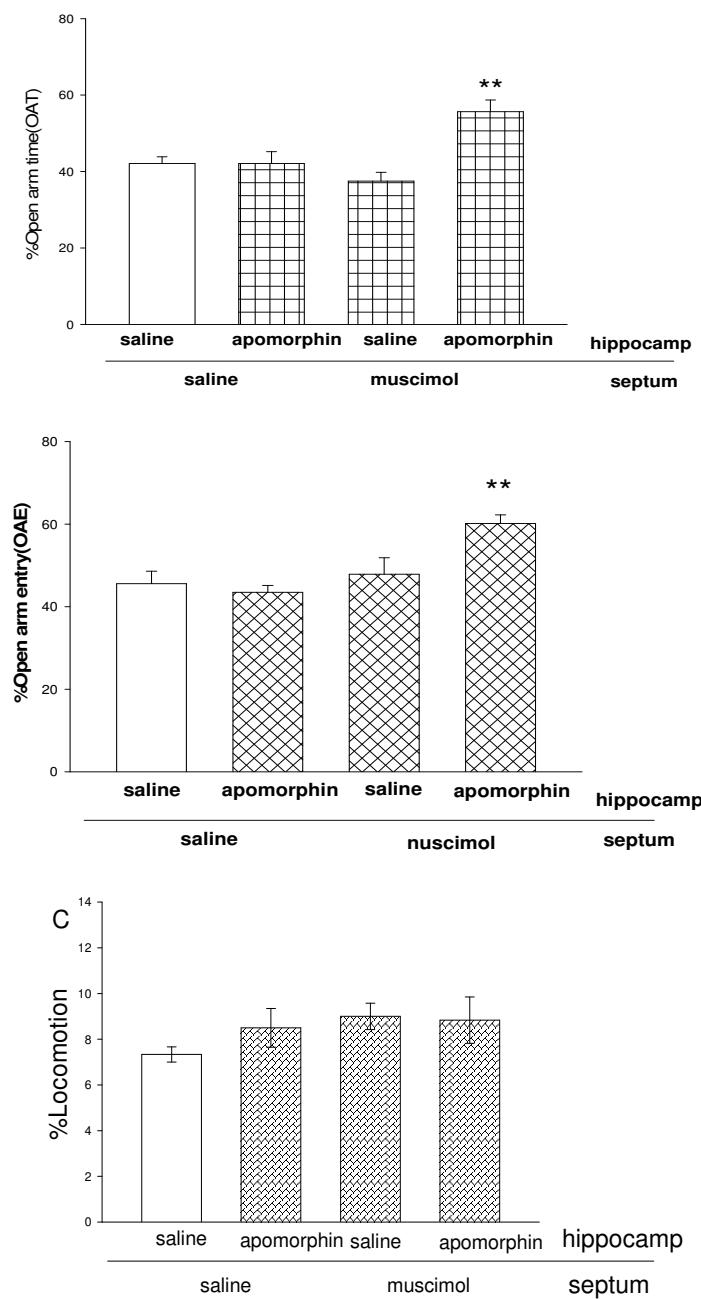
با توجه به شکل ۵، تزریق آپومورفین به هیپوکامپ پشتی دارای اثرات متضاد است. تزریق دوز ۰/۰۰۵ میکروگرم آپومورفین درصد حضور در بازوی باز را افزایش داد. در حالی که دوزهای بالاتر (۰/۰۱ و ۰/۰۵ میکروگرم) این پارامترها را تغییری نداد.



شکل ۵. برای پارامترهای LA (C)، OAE (B) و OAT (A) در تست EPM شامل دوزهای ۰/۰۰۵، ۰/۰۱، ۰/۰۵ و ۰/۱ میکروگرم آپومورفین و ۱ میکرولیتر سالین به عنوان گروه کنترل (*p<۰/۰۵).

آزمایش ۴

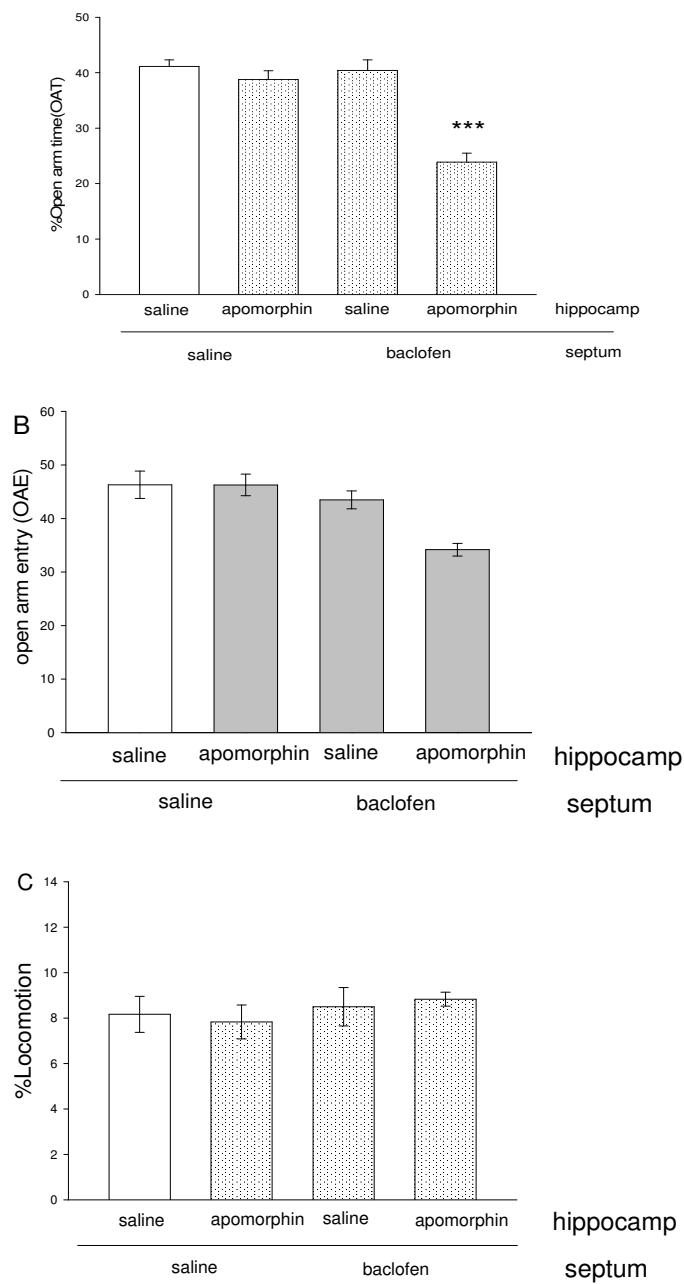
با توجه به شکل ۶، تزریق توأم ان دوزهای بی‌اثر آپومورفین و موسیمول، رفتارهای شباهاضطرابی را به صورت معنی‌داری کاهش می‌دهد. این موضوع حاکی از تأثیر سینئرژیستیک دو داروی مذکور در ایجاد اثر اضطراب‌آفرین است.



شکل ۶. Mean \pm SEM در پارامترهای (A) OAT (B) OAE (C) در تست EPM پس از تزریق موسیمول (۰/۱ میکروگرم) به درون سیتووم میانی آپومورفین (۰/۵ نانوگرم) به درون هیپوکامپ پشتی و تزریقات توأم ان این دوزها (**P<۰/۰۱)

آزمایش ۵

شکل ۷ نشان می‌دهد که تزریق توأم دوز‌های بی‌اثر آپومورفین باکلوفن، رفتارهای شباهاضطرابی را به صورت معنی‌داری افزایش می‌دهد. در حقیقت تأثیرات سینرژیستیک این دوزها موجب کاهش پارامترهای رفتاری مربوطه به اضطراب در تست EPM می‌شود.



شکل ۷. در پارامترهای (A) OAT (B) OAE و (C) LA در تست EPM پس از تزریق باکلوفن ۱/ نانوگرم به درون سپتوم میانی، آپومورفین (۰/۰۱ میکروگرم) به درون هیپوکامپ پشتی و تزریقات توأم این دوز (**P<۰/۰۰۱)

بحث و تفسیر

نتایج حاصل از آزمایش‌های ۱ و ۲ نشان می‌دهد که دوز‌های بالای موسیمول و باکلوفن به درون سپتوم میانی بهترتیب موجب کاهش و افزایش رفتارهای اضطرابی می‌شود. در حالی‌که دوز‌های پایین این داروها چنین اثری ندارند. پیش از این دگرگوت^۱ و همکارانش در سال ۲۰۰۱ نشان دادند که تزریق دوز واحد موسیمول به درون سپتوم میانی اثرات شباهاضطرابزدایی دارد. بهکارگیری آپومورفین در هیپوکامپ پشتی اثرات متصاد دارد. بهطوری‌که در دوز پایین، اثرات اضطرابیزا و در دوز بالا اثرات اضطرابیزا دارد. هر چند علت این تأثیرات دوگانه باید در آزمایش‌های دیگری مشخص گردد، می‌توان دو فرض را در این مورد محتمل دانست: فرض اول این است که دوپامین دارای دو دسته رسپتور D1 و D2 است. رسپتورهای D1 مسیر cAMP را فعال کرده و سطوح آن را افزایش می‌دهند و اثر تحریکی دارند، در صورتی‌که D2 اثر مهاری دارد، به این صورت که موجب کاهش سطوح CAMP می‌شود. بر اساس این فرض، آپومورفین در دوز‌های پایین تنها روی رسپتورهای D1 اثر می‌گذارد و موجب تحریک خروجی‌های گابا از هیپوکامپ می‌شود. ولی تزریق آپومورفین در دوز‌های بالا علاوه بر تحریک رسپتورهای D1 روی D2 نیز اثر گذاشته و نقش مهاری روی خروجی‌های گابائیزیک اعمال می‌کند. شاید تفاوت در فراوانی این دو رسپتور باعث ایجاد پاسخ‌های متصاد می‌شود، بهطوری‌که می‌توان گفت اثر آپومورفین بر روی اضطراب وابسته به دوز است. فرض دوم این است که هیپوکامپ پشتی علاوه بر ورودی‌ها و خروجی‌های اصلی، دارای اینترنورون‌های مهاری گابائیزیک به تعداد بسیار زیاد است. لذا احتمالاً اعمال آپومورفین در دوز‌های بالا علاوه بر نورون‌های خروجی گابا، نورون‌های بینایی گابا را نیز فعال می‌کند که به نوبه خود نورون‌های گابا را مهار می‌کند.

تزریق آگونسیت کولینزیک باعث کاهش اضطراب می‌شود [۳]، [۴]، [۶]. در حالی‌که تزریق درون هیپوکامپی آنتاگونسیت‌های کولینزیک موجب افزایش اضطراب می‌شود [۸]. نتایج حاصل از آزمایش‌های ۴ و ۵ نشان می‌دهد که سیستم‌های دوپامینزیک هیپوکامپی و گابائیزیک سپتومی می‌توانند به صورت سینرژیستیک میانکنش کرده و اضطراب را تعديل کنند. تزریقات همزمان دوز‌های بی‌اثر آپومورفین در هیپوکامپ و موسیمول و باکلوفن در سپتوم میانی با هم جمع شده و بهترتیب کاهش و افزایش معنی‌داری در رفتار اضطرابی ایجاد می‌کنند.

بر اساس نظریه گری^۲ که در سال ۱۹۸۲ ارائه شده و به سیستم سپتوهیپوکامپ معروف است، مدار نورونی که میانکنش سینرژیستیک را بین سیستم‌های کولینزیک هیپوکامپی و گابائیزیک سپتومی ایجاد می‌کند، باید بیشتر بررسی شود. بر اساس این فرضیه هم تزریقات هیپوکامپی و هم تزریقات سپتومی موسیمول و باکلوفن باید تأثیرات یافسانی مانند سرکوب نورون‌های سپتوم میانی داشته باشد. هیپوکامپ می‌تواند سپتوم میانی را از طریق دو مسیر مستقیم و غیرمستقیم مهار کند. مسیر مستقیم پروجکشن‌های گابائیزیکی است که از هیپوکامپ به سپتوم

۱. Degroot

۲. Gray

میانی می‌رود [۱]. مسیر غیرمستقیم، پروجکشن تحریکی گلوتاماترژیک است که از هیپوکامپ برخاسته و به سپتوم میانی می‌رود. این پروجکشن‌های تحریکی به نوبه خود، یک پروجکشن گابائژریک مهاری را به سپتوم میانی می‌فرستند.

بنا بر این، رسپتورهای تحریک کننده دوپامینیرژیک هیپوکامپی می‌توانند پروجکشن‌های گابائژریک هیپوکامپی مستقیم را تحریک کنند یا به صورت غیرمستقیم مسیرهای گلوتاماترژیک را تحریک کنند. مهار گابائژریک سپتوم میانی نیز در ادامه حاصل می‌شود.

البته این سوال مطرح است که چگونه اثرات دوزهای بی‌اثر داروهای مذکور می‌توانند با هم جمع شده و یک اثر اضطرابزایی یا اضطرابزدایی ایجاد کنند.

در واقع نقش باکلوفن تزریق شده به سپتوم میانی در ایجاد اضطراب باید بیشتر بررسی شود. هر چند نمی‌توان نقش اینترنورون‌های مهاری در سپتوم میانی در ایجاد اضطراب را نادیده گرفت.

در سطح تئوری، نتایج ما پیشنهاد می‌کند که سیستم‌های دوپامینیرژیک هیپوکامپی و گابائژریک سپتومی در یک روش سینرژیستیک عمل کرده و اضطراب را تعديل می‌کنند. هر چند لازم است مسیرهای دقیقی که از طریق آن‌ها هیپوکامپ و سپتوم با یکدیگر میانکنش می‌کنند تا اضطراب را تعديل کنند بیشتر بررسی شود، یافته‌ها نشان می‌دهد که تزریق گلوتامات بدروان سپتوم می‌تواند تأثیرات اضطرابزدایی میدازولام بدروان هیپوکامپ را معکوس کند [۱۱]. این موضوع پیشنهاد کننده یک استراتژی جالب توجه در این مورد است. این یافته‌ها پیشنهاد می‌کند که مهار مسیرهای واپران از هیپوکامپ، به موازات تحریک همزمان ساختارهای هدف نظیر سپتوم می‌تواند دقیقاً نشان‌دهنده وجود یک مدار ویژه باشد که طی آن هیپوکامپ و سپتوم با هم در کنترل اضطراب نقش دارند.

نتیجه نهایی این پژوهش این است که سیستم‌های دوپامینیرژیک هیپوکامپی و گابائژریک سپتومی نقش سینرژیستیک در تعديل اضطراب دارند. با توجه به این‌که اثرات دوپامین در این مورد وابسته به دوز است، تأثیر دوپامین می‌تواند در طیفی از تغییرات رفتاری یعنی از اضطرابزدایی تا اضطرابزدایی مقاومت باشد. نقش سیستم گابائژریک نیز در این زمینه هم از طریق رسپتورهای نوع A و هم نوع B اعمال می‌شود.

منابع

1. D. G. Amaral, M. P. Witter, "Hippocampal formation. In: The rat nervous system (Paxinos G, ed)", San Diego: AcademicPress. (1995) 443-493.
2. S. Cheeta, P. J. Kenny, S. E. File, "Hippocampal and septal injections of nicotine and 8-OH-DPAT distinguish among different animal tests of anxiety", Prog Neuropsychopharmacol Biol Psychiatry 24 (2000) 1053-1067.

3. A. Degroot, M. B. Parent, "Increasing acetylcholine levels in the hippocampus or the entorhinal cortex reverses the impairing effects of septal GABA receptor activation on spontaneous alternation", *Learn Mem*, 7 (2000) 293-302.
4. A. Degroot, S. Kashluba, D. Treit, "Septal GABAergic and hippocampal cholinergic systems modulate anxiety in the plus-maze and shock-probe tests", *Pharmacol Biochem Behav*. 69 (2001) 391-399.
5. A. Degroot, D. Treit, "Stimulating cholinergic receptors in the dorsal or ventral hippocampus modulates anxiety in the plus-maze and shock-probe tests", *Brain Res*, 25 (2002) 212-230.
6. S. E. File, P. J. Kenny, A. M. Ougazzal, "Bimodal modulation by nicotine of anxiety in the social interaction test: role of the dorsal hippocampus", *Behav Neurosci*. 112 (1998) 1423-1429.
7. J. A. Gray, "The neuropsychology of anxiety: an enquiry into the function of the septohippocampal system", Oxford: Oxford University Press (1982).
8. C. Hass and D. Blozovski, "Hippocampal muscarinic cholinergic mediation of spontaneous alternation and fear in the developing rat", *Behav Brain Res*, 24 (1987) 203-214.
9. R. G. Lister, "The use of a plus-maze to measure anxiety in the mouse. Psychopharmacology (Berl)", 92 (1987) 180-185.
10. J. Menard, D. Treit, "Effects of centrally administered anxiolytic compounds in animal models of anxiety", *Neurosci Biobehav Rev*, 23 (1999) 591-613.
11. J. Menard, D. Treit, "The anxiolytic effects of intra-hippocampal midazolam are antagonized by intra-septal L-glutamate", *Brain Res*, 88 (2001) 163-166.
12. W. J. Nauta, V. B. Domesick, "Afferent and efferent relationships of the basal ganglia", *Ciba Found Symp* 107 (1984) 3-29.
13. G. Paxinos, C. Watson, "The rat brain in stereotaxic coordinates", 6th ed. San Diego, CA: Academic Press (2007).
14. S. Pellow, P. Chopin, S. E. File, M. Briley, "Validation of open:closed arm entries in an elevated plus-maze as a measure of anxiety in the rat", *J Neurosci Methods*, 14 (1985) 149-157.
15. C. Pesold, D. Treit, "The septum and the amygdala differentially mediate the anxiolytic effects of benzodiazepines", *Brain Res*, 638 (1994) 295-301.

16. C. Pesold, D. Treit, "The neuroanatomical specificity of the anxiolytic effects of intra-septal infusions of midazolam", Brain Res, 710 (1996) 161-168.
17. R. J. Rodgers, N. J. T. Johnson, "Factor analysis of spatiotemporal and ethological measures in the murine elevated plus-maze test of anxiety", Pharmacol Biochem Behav; 52 (1995) 297-303.
18. L.W. Swanson, W. M. Cowan, "An autoradiographic study of the organization of the efferent connections of the hippocampal formation in the rat", J Comp Neurol, 172 (1977) 49-84.
19. D Treit, C Pesold, "Septal lesions inhibit fear reactions in two animal models of anxiolytic drug action", Physiol Behav, 47 (1990) 365-371.
20. D. Treit, J Menard, "The septum and anxiety. In: The behavioral neuroscience of the septal region" (Numan R, ed) (2000) 210-233. New York: Springer.
21. M. R. Trimble, "The neurology of anxiety", Postgrad. Med. J, 64 supp (1988) 222-226.
22. I. Walass, F. Fonnum, "Biochemical evidence for glutamate as a transmitter in hippocampal efferents to the basal forebrain and hypothalamus in the rat brain", Neuroscience, 5 (1980) 1691-1698.