

## تأثیر تمرین استقامتی بر رفتارهای شبه اضطرابی در موش صحرایی مبتلا به سندروم تخدمان پلی‌کیستیک

پذیرش: ۱۳۹۹/۰۹/۰۲

دریافت: ۱۳۹۹/۰۶/۲۹

**ایمان فاطمی<sup>۱</sup>، محمد پاک‌هاشمی<sup>۲\*</sup>، محمدرضا محمدی نسب<sup>۲</sup>، آیت کائیدی<sup>۳</sup>، الهام حکیمی‌زاده<sup>۳</sup>، مهسا حسنی‌پور<sup>۳</sup>**  
 ۱. مرکز تحقیقات بیماری‌های عفونی و گرمسیری، دانشگاه علوم پزشکی کرمان، کرمان، ایران ۲. کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان، رفسنجان، ایران ۳. مرکز تحقیقات فیزیولوژی-فارماکولوژی، پژوهشکده علوم پایه پزشکی، گروه فیزیولوژی و فارماکولوژی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان، رفسنجان، ایران

### چکیده

**مقدمه و هدف:** سندروم تخدمان پلی‌کیستیک به عنوان یک اختلال شایع در زنان در سنین باروری به‌شمار می‌آید. این اختلال اندوکرین باعث تغییرات متابولیک و همچنین مشکلات رفتاری می‌شود. در کنار درمان دارویی، تغییرات سبک زندگی از جمله تمرینات ورزشی در بهبود عوارض ناشی از این سندروم مؤثر است. این مطالعه با هدف تعیین نقش ورزش در رفتارهای شبه اضطرابی ناشی از سندروم تخدمان پلی‌کیستیک در موش‌های صحرایی صورت گرفته است.

**روش کار:** در این مطالعه ۳۰ سر موش صحرایی ماده، نژاد ویستار در سه گروه تقسیم‌بندی شدند. گروه کنترل: موش‌های سالم، گروه سندروم تخدمان پلی‌کیستیک: گروهی که با لتروزول (خوارکی، ۲۱ روز) به این سندروم مبتلا شدند، گروه سندروم تخدمان پلی‌کیستیک و ورزش: در این گروه سندروم تخدمان پلی‌کیستیک القا شده و همزمان از پروتکل ورزش (۴ هفته) نیز استفاده شد. جهت بررسی اضطراب از تست‌های Open Field و ماز به علاوه‌ای شکل مرتفع استفاده شد.

**یافته‌ها:** در موش‌های مبتلا به سندروم تخدمان پلی‌کیستیک در تست ماز به علاوه‌ای اضطراب به‌طور معنی‌داری افزایش پیدا کرد (کاهش درصد مدت زمان ماندن در راه رو باز و ورود به راه رو باز). تست Open Field نیز گویای افزایش میزان اضطراب در گروه سندروم تخدمان پلی‌کیستیک ( $p < 0.05$ ) نسبت به گروه کنترل بود (کاهش زمان سپری شده در ناحیه مرکزی). اجرای پروتکل ورزش استقامتی اضطراب را در هر دو تست کاهش داد.

**نتیجه‌گیری:** انجام چهار هفته تمرین استقامتی می‌تواند رفتارهای شبه اضطرابی ناشی از سندروم تخدمان پلی‌کیستیک القا شده توسط لتروزول در موش‌های صحرایی ماده را کاهش دهد.

**کلیدواژه‌ها:** سندروم تخدمان پلی‌کیستیک، لتروزول، تمرین ورزشی، موش صحرایی

**\*نویسنده مسئول:** مرکز تحقیقات فیزیولوژی-فارماکولوژی، پژوهشکده علوم پایه پزشکی، گروه فیزیولوژی و فارماکولوژی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان، رفسنجان، ایران

نمبر: ۰۳۴۳۱۳۱۵۰۰۳

تلفن: ۰۳۴۳۱۳۱۵۰۰۰

ایمیل: mahsahasani@rums.ac.ir

## مقدمه

پستان کاربرد دارد و میزان استروژن را کاهش می‌دهد. این دارو در موارد نایاروری و الفا تخمگذاری در خانم‌های مبتلا به سندروم تخدمان پلی‌کیستیک نیز به کار می‌رود. لتروزول تبدیل آندروژن به استروژن را در تخدمان موش صحرایی مهار کرده و در نهایت منجر به هیپر آندروژنیسم و تغییرات پلی‌کیستیک تخدمان می‌شود و به عنوان مدلی استاندارد جهت القا این سندروم در موش صحرایی شناخته می‌شود (۱۴).

تمرین استقامتی نوعی تمرین است که با حجم زیاد و شدت پایین صورت می‌پذیرد و هدف آن بالا بردن سطح استقامت عمومی بدن است. به مفهوم دیگر تمرین استقامتی توانایی انجام حرکات تکراری و تحمل خستگی می‌باشد. در مطالعات متعدد به نقش مؤثر تمرینات استقامتی در شرایط پاتولوژیک نظیر دیابت و همچنین اختلالات سیستم عصبی مرکزی اشاره شده است (۱۵، ۱۶).

از آنجایی که امروزه این اختلال شایع است، نیاز به یافتن اهداف درمانی جدید و عوارض همراه آن و به خصوص عوارض رفتاری و سایکولوژیکی حائز اهمیت می‌باشد. لذا، این مطالعه به منظور تعیین اثر تمرینات ورزشی در مقابله با رفتارهای شبه اضطرابی در موش‌های صحرایی که توسط تجویز لتروزول به سندروم تخدمان پلی‌کیستیک مبتلا شده‌اند، طراحی شده است.

## روش کار حیوانات

در این مطالعه تعداد ۳۰ سر موش صحرایی ماده نژاد ویستار (۸ هفته‌ای با وزن ۱۵۰ گرم) مورد استفاده قرار گرفتند. آزمایش‌ها براساس دستورالعمل‌های اخلاقی دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان انجام گرفت.

## گروه‌های مطالعه

گروه‌های مورد مطالعه به صورت زیر دسته‌بندی شدند و هر گروه شامل ده سر موش صحرایی ماده بود: گروه کنترل: در موش‌های صحرایی این گروه، حلال لتروزول گواز شد. گروه سندروم تخدمان پلی‌کیستیک (PCO): در موش‌های صحرایی سندروم تخدمان پلی‌کیستیک (Exe+PCO): در موش‌های صحرایی سندروم تخدمان پلی‌کیستیک، ورزش استقامتی به مدت ۴ هفته انجام گرفت.

سندروم تخدمان پلی‌کیستیک یک اختلال اندوکرین و متابولیک شایع در زنان در سنین باروری می‌باشد. این سندروم علائمی نظیر هیپرآندروژنیسم و اختلال در سیکل قاعدگی را به دنبال داشته و می‌تواند عوارضی نظیر نایاروری، مقاومت به انسولین، التهاب، افزایش استرس اکسیداتیو و مشکلات قلبی عروقی را دامن بزند (۱-۳). پاتوفیزیولوژی دقیق این اختلال به طور کامل شناخته شده نیست و راهکارهای متعددی در مقابله با آن نظیر اصلاح سبک زندگی و استفاده از داروها از جمله داروهای ضد بارداری خوراکی، آنتی آندروژن‌ها و متفورمین در نظر گرفته شده است (۴).

یکی از عوارض مهم مرتبط با سندروم تخدمان پلی‌کیستیک اختلالات رفتاری حاصل از آن می‌باشد که از مهمترین آنها می‌توان به افسردگی و اضطراب اشاره کرد. یافته‌های مطالعات حاکی از آن است که زنان مبتلا به تخدمان پلی‌کیستیک نسبت به زنان فاقد آن، ریسک بالاتری برای ابتلا به اضطراب، افسردگی و سایر اختلالات سایکولوژیک را دارند؛ اما علت دقیق بروز این اختلالات به طور کامل شناخته شده نیست و چنین بیان می‌شود که چاقی، مقاومت به انسولین و هیپر آندروژنیسم (هیرسوتیسم، آکنه، آلوپسی آندروژنیک) می‌تواند با بروز آنها ارتباط داشته باشد. همچنین مشخص شده است که موش‌های صحرایی مبتلا به سندروم تخدمان پلی‌کیستیک رفتارهای شبه اضطرابی و شبه افسردگی را نشان داده‌اند. گفته می‌شود در هنگام تشخیص سندروم تخدمان پلی‌کیستیک بایستی به این عوارض رفتاری نیز توجه و برای حل آن اقدام نمود (۵-۸).

از سوی دیگر مطالعات متعدد به بررسی ارتباط تمرینات ورزشی و سندروم تخدمان پلی‌کیستیک پرداخته‌اند. نتایج این بررسی‌ها نشان می‌دهد که ورزش می‌تواند به بهبود عوارض ناشی از سندروم تخدمان پلی‌کیستیک نظیر التهاب، پروفایل سایتوکاینی، عوارض قلبی عروقی و سایکولوژیکی منجر شده و مکانیسم‌هایی نظیر مقابله با هیپر انسولینیمیا برای آن مطرح است (۱۲-۹). لازم به ذکر است برای القا این سندروم تخدمان پلی‌کیستیک در حیوانات، از داروهایی نظیر دهیدروپی اندروسترون، استرادیول والرات و یا لتروزول استفاده می‌شود که در این مطالعه از مدل تجویز مزن لتروزول به عنوان یک مدل استاندارد استفاده شد (۱۳). داروی لتروزول یک مهارکننده آروماتاز غیر استروئیدی می‌باشد که در مواردی نظیر سرطان

زمانی که حیوان در راهرو بسته Plus-maze بهروش فیلمبرداری اندازه‌گیری شد. منظور از ورود به راهرو باز یا بسته هنگامی است که هر چهار پای حیوان در راهرو مورد نظر قرار می‌گرفت. زمان گذرانده شده در هر راهرو نیز بر همین اساس محاسبه شد. برای هر حیوان درصد ورود به راهرو باز باز (Open Arm Entries%) و درصد زمان گذرانده شده در راهرو معنی دار هر کدام از دو پارامتر فوق نشان‌دهنده کاهش اضطراب است. همچنین مجموع تعداد دفعات ورود به بازوها، به عنوان شاخصی برای فعالیت حرکتی حیوان در نظر گرفته شد (۲۰).

### آزمون Open Field

EthoVision video track system انجام گرفت که این دستگاه یک سیستم ردیاب تصویری برای آزمایشات رفتاری از طراحی آزمایش تا آنالیز آماری داده‌های جمع‌آوری شده می‌باشد و می‌تواند برای بیشتر انواع تست‌های رفتاری در محدوده وسیعی از شرایط آزمایش استفاده شود. عمومی‌ترین کاربرد EthoVision به عنوان وسیله‌ای برای اندازه‌گیری اثرات رفتاری داروها و درمان‌های همراه با جراحی است. محفظه دستگاه شامل یک مکعب  $50\text{cm} \times 50\text{cm} \times 50\text{cm}$  مشکی است که سطح مکعب به دو ناحیه داخلی و خارجی تقسیم‌بندی شده است. در این آزمایش‌ها هر موش در مرکز ناحیه تعریف شده قرار گرفت. میزان و سرعت حرکت و زمان سپری شده در ناحیه مرکزی محفظه از طریق دوربین برای ۵ دقیقه ثبت گردید. بین هر بار آزمایش محفظه دستگاه با الكل  $10\%$  تمیز شد. تمام تست‌ها در ساعت مشخصی از روز، جهت اجتناب از تأثیر ریتم سیر کادین بر روی فعالیت‌های حرکتی حیوان انجام شد.

### تحلیل آماری

داده‌ها در نرم‌افزار GraphPad Prism ورژن ۶ مورد آنالیز قرار گرفتند. تمامی داده‌ها به صورت میانگین $\pm$ انحراف معیار نشان داده شد. برای مقایسه نتایج از آزمون آنالیز واریانس یک طرفه و به دنبال آن پس آزمون توکی استفاده گردید. سطح معنی داری  $p < 0.05$  در نظر گرفته شد.

### روش القا مدل تخدمان پلی کیستیک

برای ایجاد سندروم تخدمان پلی کیستیک از داروی لتروزول که مهارکننده آنزیم آروماتاز می‌باشد، استفاده شد. داروی لتروزول به مدت ۲۱ روز با دوز ۱ میلی‌گرم بر کیلوگرم برای موش‌های صحرایی ماده ۸ هفتادی با وزن ۱۵۰ گرم به صورت گاواظ (سوسپانسیون شده در کربوکسی متیل سلولز) به کار گرفته شد، لتروزول از شرکت داروسازی ابوریحان تهیه گردید (۱۷). (۱۸).

### روش انجام ورزش استقامتی

جهت انجام ورزش از دستگاه تردمیل (دوی برقی) (ساخت کمپانی ITTC life science) استفاده شد. برای عادت‌دادن موش‌های صحرایی برای دوی‌دن، به مدت دو روز با سرعت ۶-۹ متر بر دقیقه دوی‌دند. پروتکل ورزش به این ترتیب بود که روزانه با سرعت ۱۸ متر بر دقیقه و به مدت سی دقیقه ورزش انجام شد. حیوانات گروه ورزش (در آنها سندروم تخدمان پلی کیستیک هم به طور همزمان القا می‌شد) ۵ روز در هفته و به مدت ۴ هفته ورزش کردند (۱۹). لازم بهذکر است همزمان با شروع تجویز لتروزول از روز اول، پروتکل ورزش استقامتی شروع و به مدت ۴ هفته ادامه پیدا کرد و بعد از آن تست‌های رفتاری که شرح آنها در ادامه آمده از حیوانات به عمل آمد.

### آزمون ماز به علاوه‌ای شکل مرتفع (-maze)

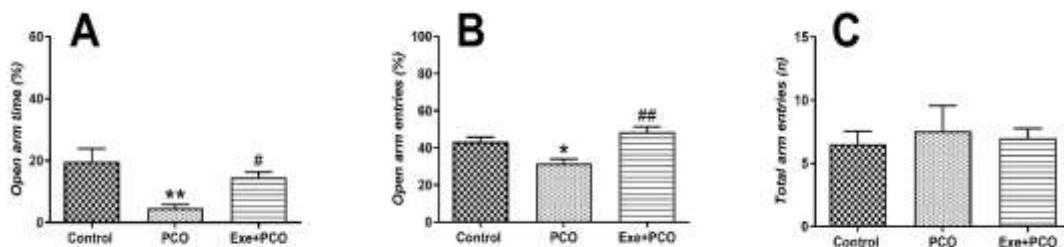
این ماز از جنس چوب و دارای چهار بازو به شکل علامت (+) است. ابعاد راهرو باز و بسته  $50 \times 10\text{cm}$  و دو طرف و انتهای راهرو بسته دیواره‌ای به بلندی  $40\text{cm}$  دارد. برای جلوگیری از افتادن موش‌ها در دو طرف و انتهای راهرو باز لبه‌ای به ارتفاع  $1\text{cm}$  از جنس شیشه نصب گردیده است. چهار راهرو به یک محدوده مرکزی به ابعاد  $10 \times 10\text{cm}$  متنه‌ی می‌شوند. ماز توسط پایه‌هایی در ارتفاع  $50\text{cm}$  از سطح زمین قرار گرفت. موش‌ها درون محدوده مرکزی ماز قرار داده شدند، به طوری که رو به یک راهرو باز قرار گیرند. نور مناسب توسط یک لامپ ۱۰۰ واتی که در ارتفاع  $120$  سانتی‌متری از مرکز ماز قرار داشت تأمین شد. در مدت ۵ دقیقه‌ای که حیوان آزادانه در قسمت‌های مختلف ماز حرکت می‌کرد، تعداد دفعاتی که حیوان وارد راهرو باز می‌شد، تعداد دفعاتی که حیوان وارد راهرو بسته می‌شد، مدت زمانی که حیوان در راهرو باز باقی می‌ماند، نهایتاً مدت

PCO است (شکل ۱). اما اجرای ورزش استقامتی به مدت ۴ هفته در حیوانات مبتلا به سندروم تخدمان پلی کیستیک باعث افزایش معنی دار درصد مدت زمان ماندن (p<0.05) و ورود به راهرو باز (p<0.01) نسبت به گروه PCO شد. تعداد دفات ورود به راهروها در گروه های مختلف تفاوت معنی داری نشان نداد.

## نتایج

### آزمون ماز به علاوه ای شکل

نتایج آزمون ماز به علاوه ای شکل نشان داد که القا سندروم تخدمان پلی کیستیک به طور معنی داری باعث کاهش درصد مدت زمان ماندن در راهرو باز (p<0.01) و ورود به راهرو باز (p<0.05) در گروه مبتلا به سندروم تخدمان پلی کیستیک نسبت به گروه سالم شد که نشان دهنده افزایش اضطراب در گروه



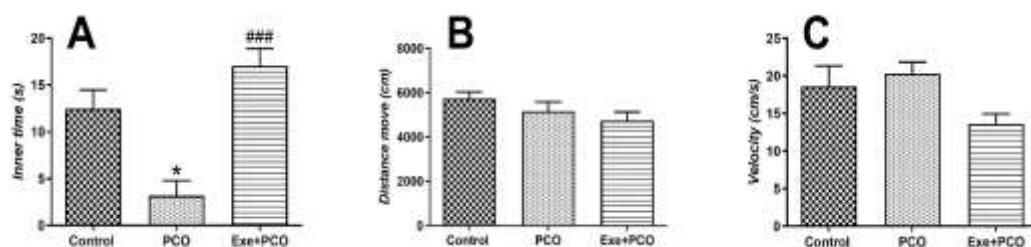
شکل ۱. اثر ۴ هفته ورزش استقامتی بر روی نتایج آزمون ماز به علاوه ای شکل در گروه های مختلف مطالعه

\* در مقایسه با گروه کنترل، \*\* p<0.01 در مقایسه با گروه PCO (گروه مبتلا به سندروم تخدمان پلی کیستیک)، # p<0.05 در مقایسه با گروه کنترل، ## p<0.01 در مقایسه با گروه PCO

است (شکل ۲). ورزش استقامتی به مدت ۴ هفته در حیوانات مبتلا به سندروم تخدمان پلی کیستیک باعث افزایش معنی دار زمان سپری شده در ناحیه مرکزی (p<0.001) نسبت به گروه PCO شد. میزان و سرعت حرکت در گروه های مختلف مورد مطالعه تفاوت معنی داری نشان نداد.

### آزمون Open Field

نتایج این آزمون نشان داد که القا سندروم تخدمان پلی کیستیک به طور معنی داری باعث کاهش زمان سپری شده در ناحیه مرکزی در گروه PCO نسبت به گروه سالم شد (p<0.05) که نشان دهنده افزایش اضطراب در گروه PCO



شکل ۲: اثر ۴ هفته ورزش استقامتی بر روی نتایج آزمون Open Field در گروه های مختلف مطالعه.

\* در مقایسه با گروه کنترل، \*\*\* p<0.001 در مقایسه با گروه PCO (گروه مبتلا به سندروم تخدمان پلی کیستیک)

زندگی فرد مبتلا تأثیر منفی گذارد (۲۱). یافته های مطالعات نشان می دهد این سندروم می تواند افسردگی و اضطراب را در بیماران مبتلا به وجود آورد. همچنین علاوه بر این دو مورد که شایع تر هستند، سایر اختلالات سایکولوژیکی نظیر اختلالات

## بحث

سندروم تخدمان پلی کیستیک یک اختلال شایع اندوکرین در خانمهای در سنین باروری است و علائمی نظیر آمنوره، آکنه، چاقی و هیرسوتیسم را به همراه داشته و می تواند بر کیفیت

(۲۵). نتایج مطالعه‌ای دیگر توسط گیلانی و همکاران نشان داد که انجام ۸ هفته تمرینات منظم استقاماتی در خانم‌های مبتلا به سندروم تخدمان پلی کیستیک با متعادل کردن سطح آندروروژن‌ها همراه بوده و می‌تواند نقش مؤثری در درمان این اختلال ایفا نماید (۲۶). در مطالعه دیگر توسط استپتو و همکاران اثر تمرینات هوایی بر مسیرهای پیام‌رسانی مرتبط با مقاومت به انسولین در افراد مبتلا به سندروم تخدمان پلی کیستیک پرداخته شد (۲۷).

از سوی دیگر نتایج مطالعات بیانگر آن هستند که تمرینات استقاماتی می‌توانند در کاهش اختلالات مرتبط با سیستم عصبی مرکزی مؤثر باشند، به طور مثال در مقاله آذریان و همکاران به نقش تمرینات ورزشی در کاهش اضطراب و افزایش توان هوایی در موش‌های مبتلا به آلزایمر پرداخته شد (۱۵). در این مطالعه همراستا با سایر مطالعات برنامه ورزش استقاماتی در موش‌های صحرایی مبتلا به سندروم تخدمان پلی کیستیک با کاهش رفتارهای اضطرابی در دو مدل استاندارد بررسی اضطراب همراه بود و موش‌های این گروه اضطراب کمتری را نسبت به موش‌های مبتلا به سندروم تخدمان پلی کیستیک که ورزش برای آنها انجام نمی‌شده، داشتند. پیشنهاد می‌شود در آینده مکانیسم‌های دخیل در اثرات بهبود دهنده ورزش نظری تغییر سطح فاکتورهای التهابی و یا سنجش عوامل آتنی اکسیدانی مطالعه شوند.

### نتیجه‌گیری

این مطالعه حیوانی نشان داد ورزش در موش‌های صحرایی ماده که مبتلا به سندروم تخدمان پلی کیستیک بودند می‌تواند از رفتارهای شبه اضطرابی جلوگیری نماید.

### تشکر و قدردانی

این مطالعه با کمک مالی معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان با کد اخلاق IR.RUMS.REC.1397.135 صورت پذیرفته است.

### تعارض منافع

نویسندهای این مقاله تعارض در منافع ندارند.

خوردن و اختلال پنیک نیز در این افراد دیده می‌شود. پاتوفیزیولوژی بروز این مشکلات به طور دقیق مشخص نیست اما مواردی نظری چاقی، مقاومت به انسولین، هایپر آندروژنیسم، نایاروری و التهاب مزمن به بروز آنها ارتباط داده شده‌اند (۷، ۲۲).

به اختلالات رفتاری ناشی از سندروم تخدمان پلی کیستیک، ارائه راهکار مناسب برای مقابله با آن و یافتن مکانیسم‌های دقیق دخیل آن می‌تواند در افزایش کیفیت زندگی بیماران حائز اهمیت باشد. پس پایاده‌سازی مدل‌های حیوانی و مطالعه تأثیرات داروهای، ترکیبات گیاهی و یا مداخلات دیگر برای مقابله با عوارض رفتاری ناشی از این اختلال شایع ضروری به‌نظر می‌رسد. در طی این مطالعه به بررسی رفتارهای شبه اضطرابی ناشی از سندروم تخدمان پلی کیستیک در موش صحرایی ماده پرداخته شد و مشخص شد که القا سندروم تخدمان پلی کیستیک در حیوانات می‌تواند توأم با افزایش رفتارهای اضطرابی باشد. نتایج این مطالعه همراستا با مطالعه محمدی نسب و همکاران می‌باشد که نشان دادند در حیوانات مبتلا به سندروم تخدمان پلی کیستیک، رفتارهای اضطرابی و همچنین افسردگی بروز پیدا می‌کند و درمان با روغن پسته می‌تواند با این عوارض مقابله نماید (۱۸). یافته‌های مطالعه‌ای دیگر نشان داد القا سندروم تخدمان پلی کیستیک توسط دی‌هیدرووتستوسترون در موش‌های صحرایی با افزایش رفتارهای اضطرابی همراه است (۸)؛ انجام مطالعه حاضر هم ایجاد رفتارهای شبه اضطرابی در مدل القا شده با لتروزول را نشان داد؛ پس می‌توان نتیجه گرفت صرف نظر از مدل ایجاد این اختلال، رفتارهای اضطرابی در حیوان بروز می‌نمایند.

از راهکارهایی که به‌منظور درمان سندروم تخدمان پلی کیستیک پیشنهاد می‌گردد، تغییر سبک زندگی، رژیم غذایی مناسب و ورزش می‌باشد. همچنین دارو درمانی مناسب نظری داروهای ضد بارداری و یا متفورمین هم برای بیماران استفاده خواهد شد (۷). مطالعات به نقش فعالیت فیزیکی در کاهش علائم سایکولوژیک در زنان مبتلا به سندروم تخدمان پلی کیستیک اشاره داشته‌اند (۲۳، ۲۴). اما مطالعات بیشتری جهت روش‌سازی این ارتباط نیاز است.

مطالعات نشان داده‌اند که تمرینات استقاماتی در زنان مبتلا به تخدمان پلی کیستیک حساسیت به انسولین را بهبود می‌بخشد

## References

1. Formuso C, Stracquadanio M, Ciotta L. Myoinositol vs. D-chiro inositol in PCOS treatment. *Minerva Ginecol.* 2015;67(4):321-5.
2. Chen J, Guo Q, Pei YH, Ren QL, Chi L, Hu Rk, et al. Effect of a short term vitamin E supplementation on oxidative stress in infertile PCOS women under ovulation induction: a retrospective cohort study. *BMC Women's Health.* 2020;20(1):69.
3. Gunning M, Fauser B. Are women with polycystic ovary syndrome at increased cardiovascular disease risk later in life? *Climacteric.* 2017;20(3): 222-7.
4. Banaszewska B, Pawelczyk L, Spaczynski R. Current and future aspects of several adjunctive treatment strategies in polycystic ovary syndrome. *Reproductive Biology.* 2019;19(4):309-15.
5. Damone AL, Joham AE, Loxton D, Earnest A, Teede HJ, Moran LJ. Depression, anxiety and perceived stress in women with and without PCOS: a community-based study. *Psychological Medicine.* 2019;49(9):1510-20.
6. Rowlands I, Teede H, Lucke J, Dobson A, Mishra G. Young women's psychological distress after a diagnosis of polycystic ovary syndrome or endometriosis. *Human Reproduction.* 2016;31(9):2072-81.
7. Cooney LG, Dokras A. Depression and anxiety in polycystic ovary syndrome: etiology and treatment. *Current Psychiatry Reports.* 2017;19(11):83.
8. Ressler IB, Grayson BE, Ulrich-Lai YM, Seeley RJ. Diet-induced obesity exacerbates metabolic and behavioral effects of polycystic ovary syndrome in a rodent model. *American Journal of Physiology Endocrinology and Metabolism.* 2015;308(12): 1076-84.
9. Khademi A, Alleyassin A, Aghahosseini M, Tabatabaeefar L, Amini M. The effect of exercise in PCOS women who exercise regularly. *Asian J Sports Med.* 2010;1(1):35-40.
10. Dantas WS, das Neves W, Gil S, Barcellos CRG, Rocha MP, de Sa-Pinto AL, et al. Exercise-induced anti-inflammatory effects in overweight/obese women with polycystic ovary syndrome. *Cytokine.* 2019;120:66-70.
11. Giallauria F, Palomba S, Maresca L, Vuolo L, Tafuri D, Lombardi G, et al. Exercise training improves autonomic function and inflammatory pattern in women with polycystic ovary syndrome (PCOS). *Clinical Endocrinology.* 2008;69(5):792-8.
12. Woodward A, Klonizakis M, Broom D. Exercise and polycystic ovary syndrome. *Advances in Experimental Medicine and Biology.* 2020. 1228:123-136.
13. Shi D, Vine DF. Animal models of polycystic ovary syndrome: a focused review of rodent models in relationship to clinical phenotypes and cardiometabolic risk. *Fertil Steril.* 2012;98(1):185-93.
14. Wang MX, Yin Q, Xu X. A rat model of polycystic ovary syndrome with insulin resistance induced by letrozole combined with high fat diet. *Medical Science Monitor.* 2020;26:922136.
15. Azarian F, Farsi S, Hosseini SA, Azarbayjani MA. The effect of endurance training and crocin consumption on anxiety-like behaviors and aerobic power in rats with Alzheimer's. *Iranian Journal of Psychiatry and Behavioral Sciences.* 2019;13(4).
16. Abdolmaleki F, Heidarianpour A. Endurance exercise training restores diabetes induced alteration in circulating Glycosylphosphatidylinositol specific phospholipase D levels in rats. *Diabetology and Metabolic Syndrome.* 2020;12:43.
17. Baravalle C, Salvetti NR, Mira GA, Pezzone N, Ortega HH. Microscopic characterization of follicular structures in letrozole-induced polycystic ovarian syndrome in the rat. *Archives of Medical Research.* 2006;37(7):830-9.
18. Mohammadi-Nasab M, Fatemi I, Pak-Hashemi M, Abbasi-Fard M, Hassanipour M. The Effects of Pistacia Vera Seed Oil on Anxiety and Depressive-Like Behaviors in Rats with Polycystic Ovary Syndrome. *Pistachio and Health Journal.* 2019;2(1):1-9.
19. Alimohammadi R, Naderi S, Allahtavakoli M. Effects of exercise and estrogen on anxiety like behaviors in ovariectomized mice. *Journal of Babol University of Medical Sciences.* 2015;17(12):40-6.
20. Hakimizadeh E, Oryan S, Shamsizadeh A, Roohbakhsh A. Endocannabinoid system and TRPV1 receptors in the dorsal hippocampus of the rats modulate anxiety like behaviors. *Iranian Journal of Basic Medical Sciences.* 2012;15(3):795-802.
21. Chaudhari AP, Mazumdar K, Mehta PD. Anxiety, depression, and quality of life in women with polycystic ovarian syndrome. *Indian Journal of Psychological Medicine.* 2018;40(3):239-246.
22. Benson S, Hahn S, Tan S, Mann K, Janssen O, Schedlowski M, et al. Prevalence and implications of anxiety in polycystic ovary syndrome: results of

- an internet-based survey in Germany. *Human Reproduction*. 2009;24(6):1446-51.
23. Banting LK, Gibson-Helm M, Polman R, Teede HJ, Stepto NK. Physical activity and mental health in women with polycystic ovary syndrome. *BMC women's health*. 2014;14(1):51.
24. Nidhi R, Padmalatha V, Raghuram Nagarathna RA. Effect of holistic yoga program on anxiety symptoms in adolescent girls with polycystic ovarian syndrome: A randomized control trial. *International Journal of Yoga*. 2012;5(2):112.
25. Aye MM, Butler AE, Kilpatrick ES, Kirk R, Vince R, Rigby AS, et al. Dynamic change in insulin resistance induced by free fatty acids is unchanged though insulin sensitivity improves following endurance exercise in PCOS. *Front Endocrinol*. 2018;9:592.
26. Gilani N, Rad FZ, Ebrahimi M, Haghshenas R. Effect of eight weeks endurance training on ovarian androgens in women with polycystic ovary syndrome: application of multivariate longitudinal models. *International Journal of Applied Exercise Physiology*. 2019;8(2.1):757-62.
27. Stepto N, Hiam D, Gibson-Helm M, Cassar S, Harrison C, Hutchison S, et al. Exercise and insulin resistance in PCOS: muscle insulin signalling and fibrosis. *Endocrine Connections*. 2020;9(4):346-59.

## The effects of endurance training in anxiety-like behaviors in rats with polycystic ovarian syndrome

Received: 19 Sep 2020

Accepted: 22 Nov 2020

Iman Fatemi<sup>1</sup>, Mohammad Pak-Hashemi<sup>2,3</sup>, Mohammadreza Mohammadi-Nasab<sup>2,3</sup>, Ayat Kaeidi<sup>3</sup>, Elham Hakimizadeh<sup>3</sup>, Mahsa Hassanipour<sup>3\*</sup>

1. Research Center for Tropical and Infectious Diseases, Kerman University of Medical Sciences, Kerman, Iran

2. Student Research Committee, Rafsanjan University of Medical Sciences, Rafsanjan, Iran 3. Physiology-Pharmacology Research Center, Research Institute of Basic Medical Sciences, Department of Physiology and Pharmacology, School of Medicine, Rafsanjan University of Medical Sciences, Rafsanjan, Iran

### Abstract

**Introduction:** Polycystic ovarian syndrome (PCOS) is a prevalent disorder in women during their reproductive age. Besides, PCOS causes different abnormalities such as metabolic dysfunctions and behavioral signs. Both medications and life style modifications such as exercising are beneficial in PCOS treatment. In this study the effects of a 4-week endurance training on the improvement of behavioral consequences of PCOS in female rats under the administration of letrozole were examined.

**Materials and Methods:** In this study 30 female Wistar rats were divided into 3 groups, as follows. Control group: healthy animals. PCOS group: animals treated with letrozole (oral, 21 days). PCOS group + exercise: PCOS was induced and concurrently, exercise protocol (4 weeks) was performed on rats. To assess the anxiety-like behaviors, the elevated plus maze and open-field tests were used.

**Results:** PCOS rats showed significant anxiety-like behaviors in the elevated plus maze (decrease in open arm time and entries percent). Open field test also showed anxiety in PCOS rats compared with the control animals (decrease in the inner time,  $p<0.05$ ). Exercise protocol in PCOS rats significantly reduced anxiety in both tests.

**Conclusion:** 4-week endurance exercise has protective effects against anxiety-like behaviors due to PCOS in female rats.

**Keywords:** Polycystic Ovarian Syndrome, Letrozole, Exercise, Rat

**\*Corresponding Author:** Physiology-Pharmacology Research Center, Research Institute of Basic Medical Sciences, Department of Physiology and Pharmacology, School of Medicine, Rafsanjan University of Medical Sciences, Rafsanjan, Iran

**Email:** mahsahanipour@rums.ac.ir

**Tel:** +983431315000

**Fax:** +983431315003