

٢- فسيولوجيا أكتيفين - فوليسناتين: الارتباطات مع المتغيرات الأيضية والقياسية الأندرومترية والاستجابة للتمرين

تاريخ النشر: ٢٠١٨

مكان النشر: The Journal of Clinical Endocrinology & Metabolism

المشركون في البحث:

م	أسماء الباحثين	التخصص	الدور الذي قام به في البحث
١	Nikolaos Perakakis	قسم الغدد الصماء – كلية الطب جامعة هارفارد – بوسطن – الولايات المتحدة	المشاركة في جمع المادة العلمية وفي تحليل النتائج وفي كتابة البحث و نشر البحث
٢	Vassilis Mougios	كلية التعليم الطبيعي و علوم الرياضة جامعة تسالونيكى – تسالونيكى – اليونان	وضع فكره البحث وخطته
٣	Ioannis Fatouros	كلية التعليم الطبيعي و علوم الرياضة جامعة نيسالي – تريكالأ – اليونان	المشاركة في جمع المادة العلمية وتشخيص المرضى ومراجعته البحث
٤	Aikaterina Siopi	كلية التعليم الطبيعي و علوم الرياضة جامعة تسالونيكى – تسالونيكى – اليونان	المشاركة في جمع المادة العلمية وفي تحليل النتائج
٥	Dimitrios Draganidis	كلية التعليم الطبيعي و علوم الرياضة جامعة نيسالي – تريكالأ – اليونان	المشاركة في جمع العينات وفحص المرضى
٦	Natia Peradze	قسم الغدد الصماء – كلية الطب جامعة هارفارد – بوسطن – الولايات المتحدة	المشاركة في مراجعته الجزء الاحصائي وتحليل النتائج
٧	Wael Ghaly	قسم الفسيولوجيا الطبية ، كلية الطب ، جامعة الفيوم قسم الغدد الصماء – كلية الطب جامعة هارفارد – بوسطن – الولايات المتحدة	المشاركة في جمع المادة العلمية وفي تحليل النتائج و الكتابة
٨	Christos S Mantzoros	قسم الغدد الصماء – كلية الطب جامعة هارفارد – بوسطن – الولايات المتحدة	وضع فكرة البحث و الاشراف علي تنفيذه و الاشراف علي التمويل

الخلفية: تقوم التجارب السريرية بتقييم فعالية مثبطات مسار الميوساتين في الأمراض العصبية والعضلية والتمثيل الغذائي. تعتبر الأكتيفين والفوليستاتين منظمين رئيسيين لمسار الميوساتين ، لكن فسيولوجيا كل منهما فيما يتعلق بالمتغيرات الأيضية والقياسية البشرية لا يزال يحتاج توضيح الاستجابة لممارسة الرياضة بشكل كامل في البشر.

الهدف: درسنا ما إذا كانت تركيزات المنشط A و Activin B و follistatin و Follistatin المنتشر follistatin-like 3 (FSTL3) مرتبطة بمتغيرات القياسات البشرية والأيض وما إذا كان يتأثرون بالتمارين.

التصميم: تم قياس Activin A و Activin B و follistatin و FSTL3 في (١) ٨٠ مشارك مقسمة وفقاً إلى العمر (صغير مقابل كبير) وحالة اللياقة (نشط مقابل مستقر) قبل وبعد التمرين بنسبة ٧٠٪ الحد الأقصى لاستهلاك الأوكسجين (VO2max)، متبوعاً بـ ٩٠٪ من VO2max حتى الاستنفاد

(٢) ٢٣ الأشخاص [٩ أصحاء و ١٤ يعانون من متلازمة التمثيل الغذائي] الذين أكملوا أربع جلسات: لا التمرين ، والتمارين المتقطعة عالية الكثافة ، والتمارين المستمرة متوسطة الشدة ، والمقاومة ممارسة الرياضة لمدة تصل إلى ٤٥ دقيقة.

النتائج: في الأساس ، ارتبطت تركيزات الفوليستاتين و FSTL3 بشكل طردي مع تقدم العمر والدهون النسبية المؤوية ومؤشر كتلة الجسم. (P: 0.0001) ارتبط فوليستاتين بشكل طردي بالكولسترول (P = 0.005) ، كولسترول البروتين الدهني منخفض الكثافة (P = 0.01) ، الدهون الثلاثية (P = 0.033) ، وضغط الدم (P 0.019)، بينما كان أكتيفين A و Activin B أعلى في النشاط البدني المشاركون (P = 0.056, 0.029) على التوالي. (جميع أنواع التمارين زادت من مستويات الجميع الهرمونات ؛ ١٠٪ إلى ٢١٪ (P = 0.034) لـ Activin B ، P= ٠.٠٠١ للآخرين (مستقلة عن وجود MetS. ) الخلاصة: ترتبط تركيزات المنشطات المنتشرة والفوليستاتين مع التمثيل الغذائي المعلمات وتزيد بعد ٤٥ دقيقة من التمرين.