

Physiology and Pharmacology, 14 (2), 127 -136 Summer 2010 [Article in Persian]

Physiology and

Pharmacology

Protective effects of simvastatin on atrioventricular node during simulated experimental atrial fibrillation *in vitro*

Vahid Khori^{1*}, Fatemeh Alizadeh¹, SorooshAminosharie Najafi¹, Mona Pourabouk¹, Mohsen Nayebpour², Aref Salehi¹, Ahmad Ali Shirafkan¹, Saeed Saleki¹, Fakhri Badaghabadi¹, Ali davariyan¹, Ali Mohamad Alizadeh³

- 1. Golestan Cardiovascular research center, Golestan university of medical science, Gorgan, Iran.
- 2. Dept. Pharmacology, Faculty of Pharmacy, Tehran University of Medical Sciences, Tehran, Iran
 - 3. Dept. Physiology, Faculty of Medicine, Tehran University of Medical Sciences, Tehran, Iran

Received: 10 Nov 2009 Accepted: 5 May 2010

Abstract

Introduction: Recent evidence has indicated that statins can reduce the incidence of both supraventricular and ventricular arrhythmias with various mechanisms. The primary goal of the present study was to determine direct protective role of simvastatin in modifying concealed conduction and the zone of concealment in a simulated model of atrial fibrillation (AF) in an isolated atrioventricular (AV) node in rabbits.

Methods: Male Newsland rabbits (1.5-2 kg) were used in all experiments. Stimulating protocols (recovery, AF, zone of concealment) were used to study electrophysiological properties of the node in one group (N=8). All of the stimulated protocols were repeated in the presence and absence of different doses of simvastatin (0.5-10 μ m). Results were shown as mean \pm S.E.

Results: Significant inhibition of the basic properties of the AV node was observed after the addition of simvastatin. Significant prolongation of Wenkebakh index (wbcl) from 138.7 ± 5.6 to 182.1 ± 6.9 and functional refractory period (FRP) from 157.7 ± 5.9 to 182.1 ± 6 msec at the concentration of $10~\mu\text{M}$ was observed. Maximum efficacy of simvastatin in atrial fibrillation (AF) protocol was observed at the concentration of $3.10~\mu\text{M}$, that was accompanied with prolonged HH interval and increased number of concealed beats. Zone of concealment significantly increased at the concentrations of $1.3~\text{and}~10~\mu\text{M}$.

Conclusion: This study shows the protective effect of simvastatin in the prolongation of ventricular beats during atrial fibrillation. The effect of simvastatin in increasing AV-nodal refractory period and zone of concealment are probably the anti-arrhythmic mechanisms of this drug.

Key words: AV-node, Atrial fibrillation, Simvastatin, Arrhythmia

127

^{*}Corresponding author e-mail: vaph99@yahoo.com Available online at www.phypha.ir/ppj



فیزیولوژی و فارماکولوژی ۱۴ (۲)، ۱۲۷ – ۱۳۶ تابستان ۱۳۸۹

فیزیولوژمر و فارماکولوژک

اثرات سیمواستاتین در تقویت نقش محافظتی گره دهلیزی بطنی در طول فیبریلاسیون دهلیزی شبیه سازی شده در آزمایشگاه

وحید خوری * ، فاطمه علیزاده $^{'}$ ، سروش امین الشریعه نجفی $^{'}$ ، منا پورابوک $^{'}$ ، محسن نایب پور 7 ، عارف صالحی $^{'}$ ، احمدعلی شیرافکن $^{'}$ ، سعید سالکی $^{'}$ ، فخری بداغ آبادی $^{'}$ ، علی داوریان $^{'}$ ، علی محمد علیزاده 7 . مرکز تحقیقات قلب وعروق گلستان، دانشگاه علوم پزشکی گلستان، گرگان

۲. گروه فارماکولوژی دانشکده داروسازی تهران، دانشگاه علوم پزشکی تهران، تهران

۳. گروه فیزیولوژی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علو م پزشکی تهران، تهران

پذیرش: ۱۵ اردیبهشت ۸۹

چکیده

مقدمه: استاتین ها می توانند با مکانیزم های مختلفی وقوع آریتمی بطنی و فوق بطنی را کاهش دهند. هدف از مطالعه حاضر تعیین اثرات محافظتی مستقیم سیمواسـتاتین در تغییر هدایت پنهان و ناحیه پنهان در مدل شبیه سازی شده فیبریلاسیون دهلیزی در گره دهلیزی بطنی جدا شده خرگوش می باشد.

روشها: خرگوشهای نیوزلندی نر (۱/۵ تا ۲ کیلوگرم) در تمامی آزمایشات استفاده شدند. پروتکل های تحریکی (ریکاوری، ناحیه پنهان و فیبریلاسیون دهلیزی) جهت مطالعه خواص الکترو فیزیولوژیک گره دهلیزی بطنی در یک گروه بکار برده شدند(N=۸). پروتکل های تحریکی در حضور و عدم حضور غلظتهای مختلف داروی سیمواسـتاتین (۱۰-۸۵ میکرو مولار در لیتر) تکرار گردیدند. نتایج به صورت میانگین ± خطای استاندارد گزارش شده است.

یافته ها: سیمواستاتین مهار قابل توجهی در خواص پایه گره ایجاد کرد ،افزایش معنی دار در نمایه ونکباخ از ۵/۶ ±۱۳۸/۷ به ۱۸۲/۱±۶/۹ میلی ثانیه و زمان تحریک ناپذیری کارکردی از ۵/۹±۱۵۱/۷ به ۱/۶±۱۸۲/۱ میلی ثانیه در غلظت ۱۰ میکرومولار سبب طولانی شد (۵/۰ خ/۹). سیمواستاتین در غلظتهای ۳ و ۱۰ میکرومولار سبب طولانی شدن فاصله بین دو انقباض متوالی بطن ها و افزایش ضربانات پنهان شد. ناحیه پنهان در غلظتهای ۱و۳و۱۰ میکرومولار در لیتر افزایش معنی داری پیدا کرد.

نتیجه گیری: این مطالعه اثرات محافظتی سیمواستاتین درطولانی کردن ضربانات بطنی در طی فیبریلاسیون دهلیزی را نشان میدهد. اثرات سیمواستاتین در افزایش زمان تحریک ناپذیری گره ای و ناحیه پنهان، مکانیسم احتمالی آنتی آریتمیک این دارو می باشد .

واژههای کلیدی: گره دهلیزی-بطنی، فیبریلاسیون دهلیزی، سیمواستاتین،آریتمی فوق بطنی

دریافت: ۱۹ آبان ۸۸

مقدمه

یکی از شایعترین انواع تاکیکاردی های فوق بطنی

تاکیکاردی چرخشی دهلیـزی بطنـی و فیبریلاسـیون دهلیـزی (AF) است که در بالغین شیوع بیشتری دارد [۳]. تنها در ایالـت متحده ی آمریکا حدود ۳/۲ میلیون نفر مبتلا بـه فیبریلاسـیون دهلیزی بوده و سالانه بـیش از ۱۶۰۰۰۰ مـورد جدیـد بـه آن اضافه مـی شـود. فیبریلاسـیون دهلیـزی خطـر سـکته قلبـی، نارسایی قلبی احتقانی و مرگ ناشی از گرفتگی عـروق قلبـی را

* نویسندهٔ مسئول مکاتبات: وبگاه مجله:

vaph99@yahoo.com www.phypha.ir/ppj