

## تأثیر تزریق $TNF-\alpha$ (عامل مرگ توموری آلفا) و IL-6 (اینتروکین ۶) بر حساسیت انسولین و بیان ژن IL-18 (اینتروکین ۱۸) در انسان

التهاب با مقاومت به انسولین مرتبط است و  $TNF-\alpha$  و IL-6 ممکن است بر روی جذب گلوکز اثر داشته باشند.  $TNF$  موجب مقاومت به انسولین می‌شود، در صورتی که نقش IL-6 هنوز به صورت دقیق مشخص نشده است. بر اساس مطالعات اپیدمیولوژیک انجام شده، سطح بالای پلاسمایی IL-18 با مقاومت به انسولین مرتبط می‌باشد.

در مطالعه‌ای که به تازگی در بخش عفونی دانشگاه کپنهاگ صورت گرفته است، محققان آثار  $TNF$  و IL-6 را بر روی بیان ژن IL-18 در عضلات اسکلتی و بافت چربی بررسی کرده‌اند. در این مطالعه ۹ نفر از داوطلبانی که تحت ۳ مداخله متوالی قرار گرفتند، یک محلول نمکی از  $TNF$  و IL-6 نو ترکیب انسانی را دریافت کردند. حساسیت انسولین توسط اندازه‌گیری کل گلوکز جذبی بدن با روش ردیابی ایزوتوپی در طول یک کلامپ افزایش انسولین خونی با قند طبیعی که یک ساعت بعد از تزریق محلول نمکی  $TNF$  و IL-6 شروع می‌شد، مورد ارزیابی قرار گرفت. پاسخهای سیتوکین نیز در پلاسما، عضله و بافت چربی اندازه‌گیری شدند. غلظت پلاسمایی  $TNF$  و IL-6 در طول تزریق سیتوکین به ترتیب ۱۰ و ۳۸ واحد افزایش یافتند. غلظت کل انسولین مرتبط با جذب گلوکز به طور قابل توجهی در طول تزریق  $TNF$  کاهش یافت، اما در طول تزریق IL-6 بدون تغییر باقی ماند.

بر اساس نتایج به دست آمده  $TNF$  موجب بیان ژن IL-18 در بافت عضلانی می‌شود؛ در حالی که این اثر را بر بافت چربی ندارد. به نظر می‌رسد تزریق IL-6 بر روی بیان ژن IL-18 در این بافتها چنین اثری نداشته باشد.

بدین ترتیب به نظر می‌رسد که  $TNF$  موجب مقاومت به انسولین مؤثر بر جذب گلوکز کل بدن بوده و با افزایش بیان ژن IL-18 در بافت عضلانی مرتبط می‌باشد. به عبارت بهتر واکنش متقابل  $TNF$  و IL-18 ممکن است نقش مؤثر و مهمی را در مقاومت پاتولوژیک به انسولین داشته باشد.

**Reference:**  
AIP-Endocrinology and Metabolism, Feb 2006.

افشین زندی  
دانشجوی ترم چهارم پزشکی