

## مقاله پژوهشی

# تغییرات بیان ژن miR-17 و شاخص‌های استرس اکسیداتیو در زنان دارای اضافه وزن و چاق به دنبال تمرین‌های عملکردی باشد بالا

حمیدرضا زلفی<sup>۱</sup>، امیر شکیب<sup>۲</sup>، مهدی زارعی<sup>\*</sup>، نگیسا فرهنگی<sup>۲</sup>

## چکیده

مقدمه: اثرات ورزش منظم بر پروفایل miRNA و شاخص‌های استرس اکسیداتیو کمتر شناخته شده است. هدف از مطالعه حاضر بررسی تغییرات بیان ژن mRNA17 و شاخص‌های استرس اکسیداتیو در زنان دارای اضافه وزن و چاق به دنبال تمرین‌های عملکردی باشد بالا بود.

روش‌ها: در این مطالعه نیمه تجربی، ۲۲ زن دارای اضافه وزن و چاق به صورت تصادفی در دو گروه تمرین عملکردی باشد بالا (۱۰ نفر) و کترل (۱۲ نفر) تقسیم شدند. آزمودنی‌های گروه تمرینی ۳ جلسه در هفته به مدت ۸ هفتگه به اجرای تمرین‌های عملکردی باشد بالا (مقیاس درک فشار بالاتر و مساوی ۷) پرداختند. قبل و پس از ۸ هفتگه، نمونه‌های خونی جهت اندازه‌گیری بیان ۱۷ مالون دی‌آلدئید (MDA)، سوپراکسید دی‌سیموتاز، گلوتاتیون پراکسیداز (GPx) و ظرفیت آنتی‌اکسیدانی تام (TAC) به عمل آمد. از آزمون تحلیل کواریانس جهت تجزیه و تحلیل داده‌ها استفاده شد.

یافته‌ها: بعد از هشت هفته تمرین‌های عملکردی باشد بالا، بیان miR-17 در گروه تجربی نسبت به گروه کترل به طور معنی‌داری کاهش یافت ( $P=0.001$ ). بعد از هشت هفته تمرین‌های عملکردی باشد بالا TAC ( $P=0.0001$ )، GPx ( $P=0.007$ ) و SOD ( $P=0.0001$ ) در گروه تجربی نسبت به گروه کترول به طور معنی‌داری افزایش یافت. تغییر معناداری در MDA مشاهده نشد ( $P=0.778$ ).

نتیجه‌گیری: نتایج مطالعه حاضر نشان داد هشت هفته تمرین عملکردی باشد بالا ممکن است منجر به کاهش بیان miR-17 و بهبود شاخص‌های استرس اکسیداتیو و آنزیم‌های آنتی‌اکسیدانی گردد که احتمال دارد در بهبود شاخص‌های متابولیک و عوارض چاقی مؤثر باشد.

واژگان کلیدی: miR-17، استرس اکسیداتیو، چاقی، تمرین‌های عملکردی

- ۱- گروه تربیت بدنسport و علوم ورزشی، دانشگاه ملی مهارت، تهران، ایران

- ۲- گروه فیزیولوژی ورزشی، دانشکده تربیت بدنسport و علوم ورزشی، دانشگاه تبریز، ایران

- ۳- گروه تربیت بدنسport و علوم ورزشی، دانشکده ادبیات و علوم انسانی، دانشگاه نیشابور، نیشابور، ایران

\*نشانی: خراسان رضوی، نیشابور، انتهای بلوار نظام الملک، دانشگاه نیشابور، تلفن: ۰۵۱۴۳۰۰۵۶۵۳، ۰۵۱۴۳۰۰۵۲۲۴، نماش: ۹۳۱۹۷۴۴۴۶، پست الکترونیک: Mehdizarei@neyshabur.ac.ir

## مقدمه

استرس اکسیداتیو بر یکدیگر تأثیر می‌گذارند و در نتیجه یک چرخه معیوب ایجاد می‌کنند. بهنظر می‌رسد که استرس اکسیداتیو عملکرد و بیوژن چندین miRNA را تنظیم می‌کند، و بالعکس، زیرا عدم تعادل در بیان miRNA می‌تواند با تسهیل تولید رادیکال‌های آزاد و یا کاهش ظرفیت آنتی‌اکسیدانی درون‌زا منجر به استرس اکسیداتیو شود [۶]. miR-17 عضوی از خانواده miRNA-17-18-19a-20i است که شامل خوشة- miRNA است [۷]. مطالعات نشان داده است که miR-17 miR-19b-92 است [۸]. سازکارهای بیولوژیکی مرتبط با چاقی در آسیب‌شناسی دیابت نوع دو مرتبط است [۸]. بنابراین، شناسایی درمان‌ها و مداخلات مؤثر چاقی و بیماری‌های قلبی عروقی برای تغییر مشخصات miRNA در گردش مورد توجه محققان قرار گرفته است [۹].

به منظور حفظ تعادل اکسیداتیو در سلول، انواع مختلفی از سازکارهای آنتی‌اکسیدانی آنزیمی و غیر آنزیمی وجود دارد. آنتی‌اکسیدان‌های آنزیمی هم در میتوکندری و هم در سیتوزول قرار دارند [۱۰]. آنها به عنوان تنظیم‌کننده‌های مهم بیان ژن برخی آنزیم‌ها مثل، آنزیم‌های دخیل در تولید و مهار گونه‌های فعال اکسیژن شناخته شده‌اند [۱۱]. عملکرد سازکارهای دفاعی آنتی‌اکسیدانی در سلول‌های انسانی متعدد کردن گونه‌های سمی فعال اکسیژن است. برخی آنتی‌اکسیدان‌های رایج شامل آنزیم‌های سوپراکسید دیسموتاز<sup>۱</sup>، کاتالاز<sup>۲</sup> (CAT) و گلوتاتیون پراکسیداز<sup>۳</sup> (GPx) است [۱۲]. یکی از انواع روش‌های تمرینی که به تازگی مورد توجه پژوهشگران قرار گرفته است، تمرین‌های عملکردی است. تمرین‌های عملکردی شامل تمرین‌های مقاومتی است که از حمایت توده بدن فرد یا وسایلی که حمل آنها آسان است، استفاده می‌کند و شامل تمرین‌های متنوعی است که می‌توان در مکان‌های مختلف آموزش و انجام داد. این ویژگی‌ها به دلیل حرکات چند مفصلی و چند جهته، به فعالیت‌های روزمره، شغلی و تفریحی افراد نزدیکتر است و جایگزین مناسبی برای تمرین‌های بدنی برای افراد چاق شناخته می‌شود [۱۳]. عدم نیاز به تجهیزات گران قیمت و مدت زمان کوتاه آن را به انتخاب خوبی برای ارتقای آمادگی بدنی تبدیل کرده است.

<sup>۱</sup> Superoxide dismutase

<sup>۲</sup> Catalase

<sup>۳</sup> Glutathione peroxidase

چاقی در حال حاضر به عنوان یک بیماری همه‌گیر در نظر گرفته می‌شود که به دلیل تجمع بیش از حد چربی، منجر به افزایش وزن بدن می‌شود [۱]. این یک بیماری مزمن و چند عاملی است که با یک محیط پیش التهابی در بافت چربی مشخص می‌شود. این وضعیت به طور قابل ملاحظه‌ای ممکن است باعث ایجاد بیماری‌های نامطلوب مرتبط با آسیب اکسیداتیو مانند دیابت نوع دو، بیماری کبد چرب غیر الکلی، بیماری‌های قلبی عروقی و سرطان شود [۱].

استرس اکسیداتیو از عدم تعادل بین تولید گونه‌های فعال اکسیژن و سمزدایی ناشی می‌شود. این حالت نه تنها در پیشرفت فرآیندهای فیزیولوژیکی مانند پیری، بلکه در پیشرفت چندین بیماری از جمله چاقی، آترواسکلروز، دیابت و سرطان نقش دارد [۲]. به‌ویژه، در چاقی، استرس اکسیداتیو به دلیل عرضه بیش از حد اسیدهای چرب و گلوکز به میتوکندری رُخ می‌دهد، زیرا چاقی اغلب با چربی خون و هیپرگلیسمی همراه است [۳]. گونه‌های فعال اکسیژن می‌توانند توسط چندین آنزیم و ایزوفرم‌ها در مکان‌های مختلف درون سلولی تولید شوند و به عنوان واسطه‌های التهاب عمل کنند [۴]. اگرچه گونه‌های فعال اکسیژن برای فرآیندهای فیزیولوژیکی مورد نیاز است، اما در مقادیر زیاد، برای سلول‌ها سمی هستند زیرا ممکن است به ماکرومولکول‌ها (DNA، لیپیدها، پروتئین‌ها) آسیب بزنند [۱].

یکی از ابزارها یا راهبردهای جدید درمانی، microRNA (miRNAs) هستند. این مولکول‌ها نه تنها نقش مهمی در حفظ تعادل اکسیداتیو در فرآیندهای فیزیولوژیکی دارند، بلکه در ارتقای سیستم عامل در طول پیشرفت حالات پاتولوژیک از جمله چاقی، کبد چرب غیر الکلی و بیماری‌های قلبی عروقی در صورت تغییر، نقش مهمی دارند. علی‌رغم سازکارهای اساسی که این مولکول‌های انجام می‌دهند، عملکرد آنها هنوز به درستی درک نشده‌اند [۵]. miRNA می‌توانند در تنظیم چندین مسیر بیولوژیکی کلیدی و عملکردهای سلولی نقش حیاتی خود را در ترشح انسولین، توسعه و عملکرد پانکراس و عوارض دیابت نشان دهند. در چند سال گذشته، microRNA‌ها به عنوان واسطه‌های مهم جنبه‌های مختلف استرس اکسیداتیو سلولی در دیابت، کانون توجه روزافزون قرار گرفته‌اند. گزارش‌های اخیر نشان می‌دهند که mRNA‌ها

شاخص‌های استرس اکسیداتیو بهویژه در چاقی، و گسترش استفاده از تمرین‌های عملکردی باشد بالا، هدف از مطالعه حاضر بررسی تغییرات mRNA17 و شاخص‌های استرس اکسیداتیو در زنان دارای اضافه وزن و چاق به دنبال هشت هفته تمرین‌های عملکردی باشد بالا بود.

## روش‌ها

تحقیق حاضر از نوع تحقیقات نیمه تجربی با طرح پیش‌آزمون-پس آزمون با دو گروه تجربی و کنترل بود. جامعه آماری مطالعه حاضر شامل زنان سالم و غیرفعال دارای اضافه وزن و چاق با نمایه توده بدنی بین ۲۵ تا ۳۵ کیلوگرم بر متر مربع با دامنه سنی ۳۵ تا ۴۰ سال بود. آزمودنی‌های تحقیق حاضر، پس از اطلاع‌رسانی و فراخوان در سطح شهر تبریز از بین داوطلبان شرکت در پژوهش و بررسی شرایط افرادی که معیارهای ورود به تحقیق را داشتند، انتخاب شدند. در مرحله انتخاب آزمودنی‌ها، اطلاعات و معیارهای ورود به طرح داوطلبان با استفاده از تکمیل پرسشنامه فعالیت بدنی و سبک زندگی PAR-Q، پرسشنامه سلامتی PARmed-X و تشریح اهداف و روش‌های تحقیق از طریق مصاحبه با داوطلبان، مورد بررسی قرار گرفت. در مرحله بعد با توجه به معیارهای ورود به طرح و از بین افراد داوطلبی که معیارهای ورود به طرح را داشتند، ۲۴ نفر به عنوان آزمودنی انتخاب شدند. حجم نمونه با استفاده از نرم‌افزار G Power و با کمک اندازه اثر متغیرهای مطالعات پیشین، سطح آلفای ۰/۰۵ و توان ۰/۸ برای هر گروه ۱۲ نفر محاسبه شد. معیارهای ورود به تحقیق شامل: عدم ابتلا به بیماری‌های سوخت‌وسازی و قلبی-عروقی، نداشتن ناهنجاری‌های عضلانی اسکلتی و هرگونه سابقه بیماری و عمل جراحی که نتایج تحقیق حاضر را دست‌خوش تغییر قرار دهد، عدم مصرف هرگونه مکمل و عدم مصرف منظم داروهای حاوی کافئین به مدت ۶ هفته قبل از شروع و حین اجرای پروتکل تحقیق، نداشتن سابقه شرکت منظم در تمرین‌های ورزشی در شش ماه گذشته و غیرسیگاری و غیرالکلی بودن بود. در یک جلسه هماهنگی، کلیه اهداف و روش‌های اندازه‌گیری تحقیق برای آزمودنی‌ها تشریح شد و رضایت‌نامه آگاهانه از آزمودنی‌ها اخذ گردید. سپس نمایه توده بدنی آزمودنی‌ها اندازه‌گیری شد و معاینات پزشکی توسط یک پزشک عمومی انجام شد.

همچنین بهبود استقامت هوایی، قدرت بیهوایی و انعطاف‌پذیری نیز پس از تمرین‌های عملکردی نشان داده شده است [۱۴]. با این حال، برخی از مطالعات نشان داده‌اند که تمرین‌های عملکردی باشد بالا (HIFT) تأثیر قابل توجهی بر حداکثر اکسیژن مصرفی و شاخص خستگی ندارد [۱۵]. علی‌رغم اثرات مثبت HIFT بر توانایی‌های حرکتی زیستی و محبوبیت روزافزون آن، نگرانی‌هایی در مورد استرس مربوط به تمرین‌های فشرده نیز وجود دارد که شامل این‌ی، هورمونی، اکسیداتیو و متابولیک می‌شود [۱۴]. به تازگی گزارش شده است که تمرین‌های عملکردی در کاهش درصد چربی افراد چاق نیز مؤثر بوده و از آن می‌توان به عنوان یک راهبرد بالقوه مفید برای مبارزه با چاقی و التهاب استفاده کرد [۱۶]. به طوری که Feito و همکاران (۲۰۱۸) کاهش معنی‌داری در درصد چربی بدن پس از ۱۶ هفته تمرین عملکردی باشد بالا در میان گروهی از بزرگسالان سالم گزارش کردند [۱۶]. از طرفی، در طول دوره کاهش وزن، تمرین‌های عملکردی مقاومتی می‌تواند بافت بدون چربی را حفظ و یا افزایش دهد و عملکرد بدنی را بهبود بخشد [۱۷]. همچنین، Niknam و همکاران (۲۰۲۳) به بررسی تأثیر هشت هفته تمرین عملکردی باشد بالا بر اکسیداتیو استرس و عملکرد بازیکنان فوتبال نوجوان پرداختند. در مطالعه فوق MDA و CAT به طور معناداری کاهش و GPx به طور معناداری افزایش یافت [۱۴]. با وجود انجام مطالعات مختلف، اثرات تمرین عملکردی باشد بالا بر شاخص‌های استرس اکسیداتیو و تغییرات miRNAها بهویژه در وضعیت‌های التهابی از جمله اضافه وزن و چاقی کمتر بررسی شده است. با توجه به نقش مهم گونه‌های فعال اکسیژن و رادیکال‌های آزاد در چاقی، و نقش محوری miRNAها در تنظیم سیستم اکسیدان/آنتی اکسیدان و پاتوفیزیولوژی چاقی، با این حال، مطالعات محدودی به اثرات تمرین‌های ورزشی منظم بر پروفایل miRNAها و شاخص‌های استرس اکسیداتیو پرداخته‌اند. به طور مثال، Wen و همکاران (۲۰۲۱) گزارش کردند که تمرین‌های مقاومتی منجر به کاهش معنادار miR92 و تعديل شاخص‌های استرس اکسیداتیو از جمله مالونیل دی‌آلدیید<sup>۱</sup> در رت‌ها می‌گردد [۱۸]. بنابراین، با توجه به اهمیت و نقش تمرین‌های ورزشی در تعديل miRNAها و تنظیم

<sup>۱</sup> Malondialdehyde

شد (جدول ۱). تمرين‌های ورزشی در هر بخش تمرين بالافاصله و بدون استراحة پشت سرهم اجرا می‌شد.

به‌منظور اندازه‌گیری متغيرهای بیوشیمیابی، فرآیند خون‌گیری پس از ۱۲ ساعت به صورت ناشتا و طی دو مرحله پیش از شروع طرح و پس از اجرای پروتکل، ساعت ۸ صبح در محل آزمایشگاه انجام شد. از ورید بازویی آزمودنی‌ها در وضعیت نشسته به میزان ۶ سی سی خون گرفته شد. نمونه خونی پس از جمع‌آوری سانتریفیوژ شده و سرم جدا شده تا زمان اندازه‌گیری در فریزر -۸۰- درجه سانتی‌گراد نگهداری شد.

**استخراج RNA:** به‌منظور استخراج RNA کل از معرف Tripure Roche, Cat isolation reagent ساخت شرکت Roche آلمان (No.11667165001) طبق دستورالعمل شرکت سازنده استفاده شد. به‌منظور تعیین کیفیت و کمیت RNA‌های استخراج شده، NanoDrop ND-2000C, Thermo Nano Drop (Nano Drop) ساخت شرکت Fisher Scientific (Fisher Scientific) ایالات متحده آمریکا استفاده شد و تا زمان ستز cDNA در دمای ۷۰- درجه سانتی‌گراد قرار داده شد.

**ستز cDNA و ارزیابی بیان microRNA به روش Real-time PCR:** در ادامه بعد از مشخص شدن غلظت و خلوص RNA‌های استخراج شده، miRNA با استفاده از روش stem-loop مطابق TAKARA Cat دستورالعمل کیت ستز cDNA شرکت سازنده (No. 6130) به cDNA تبدیل شدند. تجزیه و تحلیل میزان بیان سنجش میزان miRNA (miRNA) طی واکنش Real-time PCR به‌وسیله light cycler 96 ساخت شرکت Roche آلمان به‌همراه توالی پرایمر اختصاصی miR-17 انجام شد. توالی پرایمرهای اختصاصی در جدول ۲ آورده شده است. در نهایت از سطح رونوشت ژن مرجع miR-U6 برای استانداردسازی سطح بیان ژن هدف استفاده شد. در ادامه، براساس داده‌های به‌دست آمده از واکنش Real-time PCR و شناسایی میزان Ct مربوط به ژن هدف (miR-17) و ژن کنترل داخلي، میزان دلتا Ct (Ct کنترل - Ct هدف) ( $\Delta Ct = 2^{-\Delta Ct}$ ) به‌دست آمده تغییرات بیان (fold change) براساس فرمول محاسبه شد (۱۵). غلظت‌های GPX، CAT، MDA و SOD طبق دستورالعمل کارخانه سازنده با استفاده از کیت‌های بیوشیمیابی (RANSOD) محصول شرکت رندوکس انعام گرفت.

آزمودنی‌ها با روش تصادفی ساده به دو گروه ۱) تمرين عملکردی با شدت بالا (۱۲ نفر) و ۲) گروه کنترل (۱۲ نفر) تقسیم شدند. یک هفته قبل از شروع طرح جلسه آشنایی با برنامه ورزشی برگزار شد. نمونه‌های خونی در دو مرحله یکی ۴۸ ساعت قبل از شروع دوره تمرين‌های ورزشی و ۴۸ پس از آخرین جلسه تمرينی از آزمودنی‌ها گرفته شدند. در طول مطالعه دو نفر از گروه تجربی به‌دلایل شخصی از حضور در طرح انصراف دادند. این مطالعه پس از تأیید کمیته اخلاق پژوهشکده علوم حرکتی دانشگاه خوارزمی به شماره IR-KRC.1000.160 IRCT20220128053844N2 انجام گرفت.

### برنامه تمرينی

پروتکل تمرينی عملکردی با شدت بالا به‌مدت هشت هفته، سه بار در هفته توسط گروه تجربی انجام شد. پروتکل تمرينی تحقیق حاضر از پروتکل تمرينی پیشنهادی Smith و همکاران (۲۰۲۲) برگرفته شد [۱۹]. برنامه تمرينی شامل چهار بخش بود که مطابق با جدول ۱ انجام شد. تمرين‌های با شدت شاخص درک فشار بیشتر و مساوی ۷ (هر گروه فعالیت توسط شاخص درک فشار کنترل می‌شد به عبارتی شاخص درک فشار باید مساوی یا بیشتر از هفت می‌بود) و ضربان قلب مطابق با آستانه تهويه‌ای دوم فرد انجام گرفت و تعیین ضربان قلب تمرين مطابق آستانه تهويه‌ای دوم به روش پروتکل ميداني انجام گرفت. تعیین ضربان قلب تمرين به اين صورت بود که فرد در اجرای ۳۰ دقیقه‌ای تست دوچرخه باید یک شدت حداقل معین یا ضربان قلب بیشینه تمرين را به‌مدت ۲۰-۱۵ دقیقه حفظ می‌کرد. بعد از اتمام تست، میانگین ضربان قلب کسب شده به‌مدت ۲۰-۱۵ دقیقه در ۰/۹۵ ضرب شده و ضربان قلب تمرينی یا شدت تمرينی به‌دست آمد که افراد باید تمرين‌ها را در محدوده نزدیک به این ضربان قلب انجام دهند. روال تمرين‌ها به این صورت بود که افراد در هفتة اول تا دوم هر چهار بخش تمرين را انجام می‌دادند، به عنوان مثال بعد از انجام بخش اول تمرين‌ها به‌مدت ۳ دقیقه استراحة می‌کردند و سپس بخش دوم تمرين‌ها را انجام می‌دادند و به همین صورت تا پایان هر چهار بخش تمرين انجام می‌شد. زمان استراحة بين بخش‌های تمرين در هفتة‌های اول تا سوم سه دقیقه، هفتة چهارم دو دقیقه و نیم، هفتة پنجم تا ششم دو دقیقه و در هفتة هفتم تا هشتم یک دقیقه و نیم در نظر گرفته

جدول ۱- پروتکل ۸ هفته‌ای تمرین‌های عملکردی با شدت بالا در زنان دارای اضافه وزن و چاق

زمان/تکرار	تمرین‌های هفته سوم به بعد	زمان/تکرار	تمرین‌های هفته اول و دوم
<b>بخش اول</b>			
۳۰ ثانیه	دوى نرم	۳۰ ثانیه	راه رفتن سریع
۶ تکرار	گابلت اسکووات (اسکووات با دمبل یا کتل بل)	۶ تکرار	گابلت اسکووات (اسکووات بدون دمبل)
۸ تکرار	پرس سینه با دمبل بیشتر	۸ تکرار	پرس سینه با دمبل
۱۰ ثانیه+۱۰ تکرار	پلانک + پای کوهنوردی	۲۰ ثانیه	پلانک
<b>بخش دوم</b>			
۳۰ ثانیه	دوى نرم	۳۰ ثانیه	راه رفتن سریع
۶ تکرار	گام روی استپ با دمبل	۶ تکرار	گام روی استپ
۸ تکرار	روئینگ تی آر ایکس	۸ تکرار	روئینگ تی آر ایکس
۱۰ (هر سمت ۵ تکرار)	شکم چرخشی روسی با توب مدیسن بال	۱۰ (هر سمت ۵ تکرار)	شکم چرخشی روسی
<b>بخش سوم</b>			
۳۰ ثانیه	دوى نرم	۳۰ ثانیه	راه رفتن سریع
۶ تکرار	ددلیفت با چوب	۶ تکرار	ددلیفت با چوب
۸ تکرار	پوش پرس با دمبل بیشتر	۸ تکرار	پوش پرس با دمبل
۱۰ ثانیه+۱۰ تکرار	پلانک + پای کوهنوردی	۲۰ ثانیه	پلانک
<b>بخش چهارم</b>			
۳۰ ثانیه	دوى نرم	۳۰ ثانیه	راه رفتن سریع
۶ تکرار	لانژ	۶ تکرار	لانژ
۸ تکرار	حرکت جلو بازو تی آر ایکس	۸ تکرار	حرکت جلو بازو تی آر ایکس
۱۰ (هر سمت ۵ تکرار)	شکم چرخشی روسی با توب مدیسن بال	۱۰ (هر سمت ۵ تکرار)	شکم چرخشی روسی
۳ دقیقه	هفته اول تا سوم		
۲/۵ دقیقه	هفته چهارم		
۲ دقیقه	هفته پنجم تا ششم		
۱/۵ دقیقه	هفته هفتم تا هشتم		
استراحت بین گروه‌ها			

جدول ۲- توالی پرایمرهای در آزمون Real- time PCR

Primer (Genes)	Sequence 5' → 3' (10-50 bp)	Length
Stem miR-17	GTCGTATCCAGTGCAGGGTCCGAGGTATTCGCACTGGATACGACctacct_3	49
miR-16 forward	gctaaacCAAAGTGCTTAC	19

شد. برای مقایسه متغیرهای آنتروپومتری و فیزیولوژی آزمودنی‌ها در پیش‌آزمون از آزمون تی مستقل استفاده شد. برای مقایسه داده‌های دو گروه پس از مداخله، از تحلیل کوواریانس با کووریت پیش آزمون و برای بررسی تغییرات درون‌گروهی آزمون تی زوجی استفاده شد. برای بررسی ارتباط تغییرات بین شاخص‌ها از ضربی همبستگی پرسون استفاده

### روش‌های آماری

به منظور بررسی نرمال بودن توزیع داده‌ها از آزمون شاپیرو-ولیک استفاده شد و پس از تأیید طبیعی بودن توزیع داده‌ها، روش‌های آماری پارامتریک به کار گرفته شد. از آزمون لون برای بررسی برابری همگنی واریانس‌ها استفاده شد. از آمار توصیفی برای محاسبه شاخص‌های مرکزی و پراکندگی استفاده

### یافته‌ها

میانگین و انحراف استاندارد متغیرهای آنتروپومتریک آزمودنی‌ها قبل و پس از مداخله در جدول ۳ نشان داده شده است. نتایج نشان داد هیچ اختلاف معناداری در مقادیر پایه متغیرهای آنتروپومتریک آزمودنی‌ها بین دو گروه مطالعه وجود ندارد (جدول ۳).

شد. تمامی تحلیل‌ها در سطح معنی‌داری کمتر و مساوی ۰/۰۵ (P≤۰/۰۵) انجام شد و برای تجزیه و تحلیل اطلاعات، از نرم‌افزار SPSS نسخه ۱۶ استفاده شد.

**جدول ۳- میانگین و انحراف معیار ویژگی‌های آنتروپومتری زنان دارای اضافه وزن و چاق بر حسب گروه‌های مورد بررسی**

مقدار P	گروه کنترل	گروه تمرین عملکردی	
۰/۹۸	۴۰/۹۱±۷/۵۲	۴۰/۸۷±۷/۸۷	سن (سال)
۰/۱۵	۱/۶۸±۰/۰۷	۱/۶۳±۰/۰۷	قد (متر)
۰/۸۰	۸۲/۴۱±۷/۱۲	۸۳/۳۲±۱۰/۲۱	وزن (کیلوگرم)
۰/۰۹	۲۹/۷۰±۲/۵۶	۳۱/۱۶±۳/۶۸	BMI (کیلوگرم بر متر مربع)
۰/۱۹	۳۵/۵۳±۳/۹۳	۳۷/۹۰±۴/۸۶	درصد چربی بدن (درصد)

یافت. با این حال تغییر معناداری در MDA بین دو گروه تجربی و کنترل مشاهده نشد (P=۰/۷۷۸). نتایج نشان داد هیچ ارتباط معناداری بین تغییرات mRNA17 و TAC (r=-۰/۲۱۰, P=۰/۳۷۵), GPX (r=-۰/۴۱۳, P=۰/۰۹), SOD (r=-۰/۰۵۳, P=۰/۸۲۴) و MDA (r=-۰/۳۶۲, P=۰/۱۱۷) مشاهده نشد. با این حال ارتباط مثبت و معنی‌داری بین تغییرات بیان mRNA17 و تغییرات وزن (r=۰/۰۰۷, P=۰/۵۸۳)، (r=۰/۰۰۷, P=۰/۰۰۸)، (r=۰/۰۱۱, P=۰/۰۵۸) و درصد چربی بدن (r=۰/۰۰۸, P=۰/۵۷۸) بدنی آزمودنی‌ها مشاهده شد.

نتایج نشان داد بعد از هشت هفته تمرین‌های عملکردی با شدت بالا، وزن بدن (P=۰/۰۰۱), BMI (P=۰/۰۰۱) و درصد چربی (P=۰/۰۰۱) در گروه تجربی نسبت به گروه کنترل به طور معناداری کاهش یافت.

بعد از هشت هفته تمرین‌های عملکردی با شدت بالا، بیان ژن miR-17 در گروه تجربی نسبت به گروه کنترل به طور معنی‌داری کاهش یافت (P=۰/۰۰۱). (جدول ۴)

بعد از هشت هفته تمرین‌های عملکردی با شدت بالا TAC (P=۰/۰۰۰۱), GPX (P=۰/۰۰۰۷) و SOD (P=۰/۰۰۰۱) در گروه تجربی نسبت به گروه کنترل به طور معنی‌داری افزایش

**جدول ۴- میانگین و انحراف معیار متغیرهای تحقیق در زنان دارای اضافه وزن و چاق بر حسب گروه‌های مورد بررسی قبل و پس از هفت‌های تمرین عملکردی با شدت بالا**

گروه کنترل						گروه تمرین عملکردی با شدت بالا					
P بین گروهی	P درون گروهی	P درون گروهی	پس آزمون	پیش آزمون	P درون گروهی	P درون گروهی	پس آزمون	پیش آزمون	P درون گروهی	P درون گروهی	بیان
۰/۰۰۱*	۰/۰۷۲	۸۳/۰۰±۵/۸۴	۸۲/۴۱±۷/۱۲	۰/۰۰۱#	۸۰/۰۰±۱۰/۰۶	۸۳/۳۲±۱۰/۲۱	وزن (کیلوگرم)				
۰/۰۰۱*	۰/۰۸۲	۲۹/۹۱±۲/۴۸	۲۹/۷۰±۲/۵۶	۰/۰۰۱#	۲۹/۹۰±۳/۵۰	۳۱/۱۶±۳/۶۸	BMI (کیلوگرم/متر مربع)				
۰/۰۰۱*	۰/۰۱۷	۳۵/۷۵±۳/۹۳	۳۵/۵۳±۳/۹۳	۰/۰۰۱#	۳۴/۲۲±۳/۸۰	۳۷/۹۰±۳/۶۱	چربی بدن (درصد)				
۰/۰۰۱*	۰/۹۱۸	۱/۹۲±۱/۳۰	۱/۹۶±۰/۸۷	۰/۰۰۱#	۰/۰۴۳±۰/۰۲۶	۲/۴۴±۰/۹۷	miR-17 بیان				

۰/۰۰۰۱*	۰/۴۳۳	۰/۹۷±۰/۰۹	۰/۸۸±۰/۳۸	۰/۰۰۱#	۱/۶۴±۰/۳۰	۱/۰۴±۰/۳۲	TAC
۰/۰۰۷*	۰/۶۳۸	۳۹/۹۸±۴/۸۱	۳۹/۶۸±۴/۸۷	۰/۰۸	۵۱/۲۰±۱۰/۱۸	۳۶/۸۰±۸/۴۳۷۳	GPX
۰/۰۰۱*	۰/۴۵۲	۲۸/۶۳±۱/۶۹	۲۸/۹۱±۲/۳۹	۰/۰۱۵#	۳۲/۸۸±۴/۴۵	۲۹/۲۷±۲/۹۰	SOD
۰/۷۷۸	۰/۶۱۲	۲/۱۵±۰/۴۳	۲/۰۴±۰/۷۲	۰/۰۸۵	۲/۱۱±۰/۸۲	۱/۶۲±۰/۵۴	MDA

\* نشانه تفاوت معنی دار نسبت به گروه کنترل؛ # نشانه تفاوت معنی دار نسبت به پیش آزمون؛ سطح معنی داری  $P \leq 0.05$ . † آزمون تحلیل کوواریانس برای تغییرات بین گروهی و آزمون تی زوجی برای بررسی تغییرات درون گروهی

## بحث

تمرين های هوایی گزارش کردند [۳۰]. Mendonça و همکاران (۲۰۲۰) تأثیر هشت هفته تمرين هوایی بر خی miRNA سرمه را در رتها مورد بررسی قرار دادند و کاهش سطوح miR-192، 122 و miR-22 را گزارش کردند [۳۱]. Russo و همکاران نشان دادند که miRNA-146a-5p به طور قابل توجهی در بیماران چاق در مقایسه با گروه کنترل بالاتر بوده و در بیماران پس از یک برنامه تمرين بدنه ۳ ماهه به طور معنی داری کاهش یافت [۳۲]. در مطالعه فوق سطوح miRNA-146-5p ورزش با اثرات مفید بر روی دور کمر، پارامترهای التهابی و چربی بدن مرتبط بود. در مطالعه حاضر نیز ارتباط مثبت و معنی داری بین وزن و درصد چربی بدن آزمودنی ها و تغییرات miR-17 مشاهده شد به طوری که با کاهش درصد چربی بدن، miRNA17 نیز کاهش یافت. اطلاعات کمی در مورد سازکارهایی که تمرين های ورزشی و فعالیت بدنه ممکن است بیان miRNAها را تحت تأثیر قرار دهد شناخته شده است. برخی مطالعات پیشنهاد کرده اند که افزایش تخریب miRNAها گردش توسط ورزش یکی از سازکارها است با این حال به نظر می رسد انتقال miRNAها به داخل وزیکولها یا ذرات پروتئینی منطقی تر باشد [۲۸، ۲۹]. به نظر می رسد جذب انتخابی miRNAها توسط عضلات اسکلتی در اثر تمرين های ورزشی از دیگر سازکارهایی ممکن باشد. البته به این نکته هم باید اشاره کرد که با توجه به آزادسازی برخی miRNAها توسط عضلات اسکلتی به داخل خون نیز ممکن است منجر به افزایش برخی از آن در پاسخ به ورزش شود [۲۸، ۲۹].

در مطالعه حاضر علاوه بر بیان miR-17 شاخص های استرس اکسیداتیو نیز مورد بررسی قرار گرفت. مطالعه حاضر نشان داد که بعد از هشت هفته تمرين های عملکردی با شدت بالا TAC، GPX و SOD در گروه تجربی نسبت به گروه کنترل به طور معنی داری افزایش یافت و تغییر معناداری در MDA مشاهده نشد.

نتایج مطالعه حاضر نشان داد که هشت هفته تمرين های عملکردی با شدت بالا در زنان دارای اضافه وزن و چاق منجر به کاهش معنادار بیان ژن miR-17 می گردد. مطالعات محدودی به بررسی تأثیر تمرين های ورزشی به ویژه تمرين های عملکردی شدید بر miRNAها پرداخته اند. شواهد نشان می دهد که تمرين ورزشی در کنترل بیان ژن miRNAها نقش دارد [۲۰-۲۳]. بنابراین، اثرات فنوتیپی و عملکردی ایجاد شده توسط تمرين ورزشی با تغییرات مولکولی و ابی ژنتیکی مانند تغییرات در بیان miRNAها نیز مرتبط است. اثرات درمانی تمرين های ورزشی در افراد چاق نیز به کنترل بیان چند miRNA در بافت های مختلف مربوط می شود [۲۴]. قابل توجه است که برخی از مطالعات تعديل همای در گردش ناشی از تمرين ورزشی را نشان داده اند و آنها را به عنوان نشانگرهای زیستی احتمالی اثرات مضر تمرين های ورزشی شدید به عنوان یک ابزار بالقوه معرفی کرده اند. علاوه بر این، مطالعات نشان می دهد که روابط دوز-پاسخ بین تمرين هوایی و بیان miRNA در گردش، که تحت نوع، مدت و شدت تمرين متفاوت است [۲۵، ۲۶]. با این حال، مطالعات کمی در مورد miRNA در حال گردش ناشی از ورزش در فنوتیپ چاقی وجود دارد. Wu و همکاران (۲۰۱۵) افزایش سطح سرمی miR-17 را در بیماران چاق در مقایسه با گروه کنترل گزارش کرد [۲۷] و همکاران (۱۴۰۲) به بررسی تأثیر هشت هفته تمرين های ترکیبی مقاومتی هوایی بر miR-93 از هم خانواده های miR-17 در بیماران پس از عمل جراحی با پس پرداختن و کاهش معنادار آن را گزارش کردند [۲۸]. همچنین Oliveira و همکاران (۲۰۱۸) گزارش کردند که تمرين و فعالیت بدنه ورزشی باعث کاهش miR-93 شد. آنها نشان دادند که فعالیت بدنه در اندازه وزیکول های خارج سلولی (که حامل mRNAها در جریان خون هستند) تغییری ایجاد نکرد اما توانست منجر به افزایش محتوا و غلظت آنها شود [۲۹]. Zhang و همکاران (۲۰۱۷) کاهش بیان

بررسی قرار دادند. در این مطالعه mir146a و mir125b معنی‌داری کاهش و شاخص‌های استرس اکسیداتیو از جمله SOD و GPX به‌طور معنی‌داری افزایش یافت [۳۹]. Wen و همکاران (۲۰۲۱) گزارش کردند که تمرين‌های مقاومتی منجر به کاهش معنادار بیان miR92 و تعدیل شاخص‌های استرس اکسیداتیو از جمله MDA در رت‌ها می‌گردد [۱۸]. در مطالعه حاضر نیز علاوه بر کاهش بیان miR-17 شاخص‌های استرس اکسیداتیو بهبود یافت. با این حال، هیچ ارتباط معناداری بین MDA و SOD، GPX، TAC، mRNA17 و تغییرات mRNAs17 مشاهده نشد. البته با توجه به تعداد محدود آزمودنی‌ها در مطالعه حاضر پیشنهاد می‌گردد ارتباط تغییرات این در مطالعات با تعداد آزمودنی‌های بیشتر مورد بررسی قرار گیرد. از مهم‌ترین دلایل افزایش آنزیم‌های آنتی‌اکسیدانی در گروه تمرين می‌توان به افزایش سطح اکسیژن‌رسانی و تولید بیشتر رادیکال‌های آزاد حين تمرين‌های ورزشی اشاره نمود. به‌نظر می‌رسد تنظیم سطح این آنزیم‌ها به‌دبیال تمرين‌های ورزشی به میزان فشار اکسیداتیو در عضلات اسکلتی وابسته باشد [۴۰]. با توجه به اینکه چاقی و افزایش توده چربی بدنه به‌واسطه افزایش در دسترسی سوبسترانی چربی با افزایش رادیکال‌های آزاد و پراکسیداسیون لبید همراه است [۴۱]، برخی مطالعات بهبود طرفیت آنتی‌اکسیدانی آزمودنی‌های چاق به‌دبیال تمرين‌های ورزشی را به کاهش وزن و توده چربی بدنه نسبت داده‌اند [۴۲].

### نتیجه‌گیری

با توجه به یافته‌های مطالعه حاضر می‌توان بیان کرد که هشت هفته تمرين عملکردی با شدت بالا در زنان دارای اضافه وزن و چاق ممکن است باعث کاهش بیان miR-17 و بهبود شاخص‌های استرس اکسیداتیو گردد که احتمال دارد در بهبود شاخص‌های متابولیک و سایر عوارض چاقی مؤثر باشد.

### سپاسگزاری

بدین‌وسیله از کلیه افرادی که در انجام تحقیق حاضر همکاری داشته‌اند، تشکر و قدردانی می‌شود.

### تعارض منافع

نویسنده‌گان این پژوهش اعلام می‌دارند که هیچ‌گونه تضاد منافعی در مطالعه حاضر وجود ندارد.

مطالعات مختلفی تأثیر تمرين‌های ورزشی را بر ظرفیت‌ها آنتی‌اکسیدانی و استرس اکسیداتیو بررسی کرده‌اند. Azizbeigi و همکاران (۲۰۱۴) به بررسی تأثیر تمرين استقامتی، تمرين مقاومتی و تمرين ترکیبی بر استرس اکسیداتیو در مردان تمرين نکرده پرداختند. هر سه نوع تمرين منجر به افزایش معنادار TAC، GPX و SOD و کاهش معنادار MDA گردید [۳۳]. Dashkhany و همکاران (۲۰۲۳) تأثیر تمرين TRX بر میلوپراکسیداز (MPO) و ظرفیت آنتی‌اکسیدانی کل (TAC) به عنوان نشانگرهای عملکرد اندوتیال عروقی در زنان چاق غیرفعال بررسی کردند و افزایش معنادار TAC را گزارش کردند [۳۴]. قربانیان و همکاران (۲۰۱۹) به بررسی تأثیر ۸ هفته تمرين طناب زنی با مکمل خرفه بر شاخص‌های بیولوژیکی آنتی‌اکسیدانی (GPX، TAC، SOD) در دختران غیر فعال پرداختند [۳۵]. در مطالعه فوق مقدار MDA در گروه تمرين به‌طور معنی‌داری کاهش و SOD و TAC افزایش معنی‌داری یافت. Sabouri و همکاران (۲۰۲۱) تأثیر ۱۲ هفته تمرين‌های HIIT و مقاومتی را بر وضعیت آنتی‌اکسیدانی بیماران مبتلا به دیابت نوع دو را مورد بررسی قرار دادند و بهبود وضعیت آنتی‌اکسیدانی این بیماران را در انتهای مطالعه گزارش کردند [۳۶].

در خصوص ارتباط mRNAها و شاخص‌های استرس اکسیداتیو مطالعات مختلفی انجام شده و نتایج متفاوتی گزارش شده است. Xu و همکاران (۲۰۱۰) پیشنهاد کردند که miR-17 تنظیم‌کننده منفی برای سه آنزیم آنتی‌اکسیدانی مهم واقع در میتوکندری است. این آنزیم‌های آنتی‌اکسیدانی اجزای اصلی سیستم آنتی‌اکسیدانی اوپله هستند و به‌طور همانگ برای حذف این گونه‌های فعال اکسیژن تولید شده در میتوکندری کار می‌کنند. بنابراین، مهار این پروتئین‌ها باید منجر به تجمع گونه‌های فعال اکسیژن شود که منجر به سمیت سلولی می‌شود. از این‌رو به‌نظر می‌رسد یکی از عوامل افزایش آنزیم‌های آنتی‌اکسیدانی کاهش miR-17 باشد [۳۷]. در مطالعه‌ای دیگر نیز گزارش شد که miR-17-3p می‌تواند سه آنزیم آنتی‌اکسیدانی میتوکندری را سرکوب کند، در نتیجه کاهش سطح آن می‌تواند منجر به افزایش آنزیم‌های آنتی‌اکسیدانی میتوکندری گردد [۳۸]. Agahi و همکاران (۲۰۲۲) تأثیر تمرين مقاومتی و اسپرولینا بر عملکرد سیستم آنتی‌اکسیدانی با تأکید بر miR146a، miR125b در موش‌های صحرایی را مورد

## ماخذ

1. Infante-Menéndez J, López-Pastor AR, González-López P, Gómez-Hernández A, Escribano O. The interplay between oxidative stress and miRNAs in obesity-associated hepatic and vascular complications. *Antioxidants*. 2020; 9(7):607.
2. Takaki A, Kawai D, Yamamoto K. Multiple hits, including oxidative stress, as pathogenesis and treatment target in non-alcoholic steatohepatitis (NASH). *International journal of molecular sciences*. 2013; 14(10):20704-28.
3. Marseglia L, Manti S, D'Angelo G, Nicotera A, Parisi E, Di Rosa G, et al. Oxidative stress in obesity: a critical component in human diseases. *International journal of molecular sciences*. 2014; 16(1):378-400.
4. Sies H, Berndt C, Jones DP. Oxidative stress. *Annual review of biochemistry*. 2017; 86:715-48.
5. Dandare A, Khan MJ, Naeem A, Liaquat A. Clinical relevance of circulating non-coding RNAs in metabolic diseases: Emphasis on obesity, diabetes, cardiovascular diseases and metabolic syndrome. *Genes & Diseases*. 2022.
6. Vezza T, de Marañón AM, Canet F, Díaz-Pozo P, Martí M, D'Ocon P, et al. MicroRNAs and oxidative stress: an intriguing crosstalk to be exploited in the management of type 2 diabetes. *Antioxidants*. 2021; 10(5):802.
7. Hetta HF, Zahran AM, El-Mahdy RI, Nabil EE, Esmael HM, Alkady OA, et al. Assessment of circulating miRNA-17 and miRNA-222 expression profiles as non-invasive biomarkers in Egyptian patients with non-small-cell lung cancer. *Asian Pacific Journal of Cancer Prevention: APJCP*. 2019; 20(6):1927.
8. Zhang C, Qian D, Zhao H, Lv N, Yu P, Sun Z. MiR17 improves insulin sensitivity through inhibiting expression of ASK1 and anti-inflammation of macrophages. *Biomedicine & Pharmacotherapy*. 2018; 100:448-54.
9. Barber JL, Zellars KN, Barrington KG, Bouchard C, Spinale FG, Sarzynski MA. The effects of regular exercise on circulating cardiovascular-related microRNAs. *Scientific reports*. 2019; 9(1):7527.
10. Kachungwa Lugata J, Ortega ADSV, Szabó C. The role of methionine supplementation on oxidative stress and antioxidant status of poultry-a review. *Agriculture*. 2022; 12(10):1701.
11. Masoumi-Ardakani Y, Najafipour H, Nasri HR, Aminizadeh S, Jafari S, Moflehi D. Effect of combined endurance training and MitoQ on cardiac function and serum level of antioxidants, NO, miR-126, and miR-27a in hypertensive individuals. *BioMed Research International*. 2022; 2022.
12. Ghasemi-Dehnoo M, Amini-Khoei H, Lorigooini Z, Rafieian-Kopaei M. Oxidative stress and antioxidants in diabetes mellitus. *Asian Pacific Journal of Tropical Medicine*. 2020; 13(10):431-8.
13. Westphal G, Baruki SBS, de Mori TA, de Lima Montebelo MI, Pazzianotto-Forti EM. Effects of individualized functional training on the physical fitness of women with obesity. *Lecturas: Educación Física y Deportes*. 2020; 25(268): 61-75.
14. Niknam A, Gaeini A, Hamidvand A, Jahromi MK, Oviedo GR, Kordi M, et al. High-intensity functional training modulates oxidative stress and improves physical performance in adolescent male soccer players: A randomized controlled trial. 2023.
15. Crawford DA, Drake NB, Carper MJ, DeBlauw J, Heinrich KM. Are changes in physical work capacity induced by high-intensity functional training related to changes in associated physiologic measures? *Sports*. 2018; 6(2):26.
16. Feito Y, Patel P, Sal Redondo A, Heinrich KM. Effects of eight weeks of high intensity functional training on glucose control and body composition among overweight and obese adults. *Sports*. 2019; 7(2):51.
17. La Scala Teixeira CV, Caranti DA, Oyama LM, Padovani RdC, Cuesta MGS, Moraes AdS, et al. Effects of functional training and interdisciplinary interventions on maximal oxygen uptake and weight loss of women with obesity: a randomized clinical trial. *Applied Physiology, Nutrition, and Metabolism*. 2020; 45(7):777-83.
18. Wen C, Ying Y, Zhao H, Jiang Q, Gan X, Wei Y, et al. Resistance exercise affects catheter-related thrombosis in rats through miR-92a-3p, oxidative stress and the MAPK/NF-κB pathway. *BMC Cardiovascular Disorders*. 2021; 21(1):1-12.
19. Smith L, Van Guilder G, Dalleck L, Harris N. The effects of high-intensity functional training on cardiometabolic risk factors and exercise enjoyment in men and women with metabolic syndrome: study protocol for a randomized, 12-week, dose-response trial. *Trials*. 2022; 23(1):182.
20. Fernandes T, Barretti DL, Phillips MI, Oliveira EM .Exercise training prevents obesity-associated disorders: Role of miRNA-208a and MED13. *Molecular and cellular endocrinology*. 2018; 476:148-54.
21. Fernandes T, Casaes L, Soci Ú, Silveira A, Gomes J, Barretti D, et al. Exercise training restores the cardiac microRNA-16 levels preventing microvascular rarefaction in obese Zucker rats. *Obesity facts*. 2018; 11(1): 15-24.
22. Gomes JLP, Fernandes T, Soci UPR, Silveira AC, Barretti DLM, Negrão CE, et al. Obesity downregulates microRNA-126 inducing capillary rarefaction in skeletal muscle: effects of aerobic exercise training. *Oxidative medicine and cellular longevity*. 2017; 2017.

23. Silveira AC, Fernandes T, Soci ÚP, Gomes JL, Barretti DL, Mota GG, et al. Exercise training restores cardiac MicroRNA-1 and MicroRNA-29c to nonpathological levels in obese rats. *Oxidative medicine and cellular longevity*. 2017; 2017.
24. Silveira A, Gomes J, Roque F, Fernandes T, de Oliveira EM. MicroRNAs in obesity-associated disorders: The role of exercise training. *Obesity Facts*. 2022;15(2):105-17.
25. Horak M, Zlamal F, Iliev R, Kucera J, Cacek J, Svobodova L, et al. Exercise-induced circulating microRNA changes in athletes in various training scenarios. *PLoS One*. 2018; 13(1):e0191060.
26. Ramos AE, Lo C, Estephan LE, Tai Y-Y, Tang Y, Zhao J, et al. Translational Physiology: Specific circulating microRNAs display dose-dependent responses to variable intensity and duration of endurance exercise. *American Journal of Physiology-Heart and Circulatory Physiology*. 2018; 315(2):H273.
27. Wu L, Dai X, Zhan J, Zhang Y, Zhang H, Zhang H, et al. Profiling peripheral micro RNA s in obesity and type 2 diabetes mellitus. *Apmis*. 2015; 123(7):580-5.
28. Jamali FS, Rashidlamir A, Attarzadeh Hosseini SR. Effects of Combined aerobic and resistance Exercise on miR-93, Reverse Cholesterol Transport and Serum Leptin Levels in Patients After Coronary Artery Bypass Graft Surgery. *Journal of Mazandaran University of Medical Sciences*. 2023; 33(221):12-22.
29. Oliveira Jr GP, Porto WF, Palu CC, Pereira LM, Petriz B, Almeida JA, et al. Effects of acute aerobic exercise on rats serum extracellular vesicles diameter, concentration and small RNAs content. *Frontiers in physiology*. 2018; 9:532.
30. Zhang T, Brinkley TE, Liu K, Feng X, Marsh AP, Kritchovsky S, et al. Circulating MiRNAs as biomarkers of gait speed responses to aerobic exercise training in obese older adults. *Aging (Albany NY)*. 2017; 9(3):900.
31. De Mendonça M, Rocha KC, de Sousa É, Pereira BM, Oyama LM, Rodrigues AC. Aerobic exercise training regulates serum extracellular vesicle miRNAs linked to obesity to promote their beneficial effects in mice. *American Journal of Physiology-Endocrinology and Metabolism*. 2020; 319(3):E579-E91.
32. Russo A, Bartolini D, Mensà E, Torquato P, Albertini MC, Olivieri F, et al. Physical activity modulates the overexpression of the inflammatory miR-146a-5p in obese patients. *IUBMB life*. 2018; 70(10):1012-22.
33. Azizbeigi K, Stannard SR, Atashak S, Haghghi MM. Antioxidant enzymes and oxidative stress adaptation to exercise training: Comparison of endurance, resistance, and concurrent training in untrained males. *Journal of exercise science & fitness*. 2014; 12(1):1-6.
34. Gharah Dashkhany Gordeh S, Banaeifar A, Kazemzadeh Y, Sedaghati S, Molanorouzi K. The Effect of 8 TRX on Myeloperoxidase and Total Antioxidant Capacity as Indicators of Vascular Endothelial Function in Obese Women. *Journal of Nutrition, Fasting and Health*. 2023; 11(3):200-7.
35. Ghorbanian B, Yousef S. The effect of incremental interval endurance training with Portulaca supplementation on the antioxidant biological indices and oxidative stress in non-active girls. *Journal of Sport Biosciences*. 2019 11(2):131-46.
36. Sabouri M, Hatami E, Pournemati P, Shabkhiz F. Inflammatory, antioxidant and glycemic status to different mode of high-intensity training in type 2 diabetes mellitus. *Molecular Biology Reports*. 2021; 48:5291-304.
37. Xu Y, Fang F, Zhang J, Josson S, St. Clair WH, St. Clair DK. miR-17\* suppresses tumorigenicity of prostate cancer by inhibiting mitochondrial antioxidant enzymes. *PloS one*. 2010; 5(12):e14356.
38. Xu Z, Zhang Y, Ding J, Hu W, Tan C, Wang M, et al. miR-17-3p downregulates mitochondrial antioxidant enzymes and enhances the radiosensitivity of prostate cancer cells. *Molecular Therapy-Nucleic Acids*. 2018; 13:64-77.
39. Agahi MRH, Mosallanejad Z, Salehi OR. The effects of resistance training and spirulina on the performance of the antioxidant system with emphasis on mir125b, mir146a and cognitive function in stanazolol-induced neurotoxicity in rats. *Chemico-Biological Interactions*. 2022; 366:110112.
40. Ebrahimi S, Haghghi Ah, Hosseyni A, Nikkhah K. The Effect Of Combined (Aerobic-Resistance) Training On Antioxidant Enzymes Activities In Women With Multiple Sclerosis And Regular Sexual Cycle. *Daneshvar medicine*. 2018; 25(135): 19-26.
41. McMurray F, Patten DA, Harper ME. Reactive oxygen species and oxidative stress in obesity—recent findings and empirical approaches. *Obesity*. 2016; 24(11): 2301-10.
42. Housini SL, Eizadi M. The effect of 8 weeks TRX training on glutathione peroxidase (GPx) and hydrogen peroxide (H<sub>2</sub>O<sub>2</sub>) in sedentary middle-aged obese men. *Razi Journal of Medical Sciences*. 2020; 27(5):210-9.

## Changes in Expression of miR-17 Gene and Oxidative Stress Indices in Overweight and Obese Women Following High-Intensity Functional Training

Hamid Reza Zolfi<sup>1</sup>, Amir Shakib<sup>2</sup>, Mehdi Zarei\*<sup>3</sup>, Nagisa Farhangi<sup>2</sup>

1. Department of Physical Education and Sport Science, National University of Skills (NUS), Tehran, Iran
2. Department of Exercise Physiology, Faculty of Physical Education and Sport Sciences, University of Tabriz, Tabriz, Iran
3. Department of Physical Education and Sport Sciences, Faculty of Literature and Humanities, University of Neyshabur, Neyshabur, Iran

### ABSTRACT

**Background:** The effects of regular exercise on miRNA profile and oxidative stress indices are less known. The aim of this study was to investigate the changes in expression of miR-17 and oxidative stress indices in overweight and obese women following high-intensity functional training.

**Methods:** In this semi-experimental study, 22 overweight and obese women were randomly divided into two groups of high-intensity functional training ( $n= 10$ ) and control ( $n= 12$ ). The subjects of the training group performed high-intensity functional exercises 3 times a week for 8 weeks and intensity of rating of perceived exertion  $\geq 7$ . Before and after 8 weeks, blood samples were taken to measure expression of miR-17 gene, malondialdehyde (MDA), superoxide dismutase, glutathione peroxidase (GPx) and total antioxidant capacity (TAC). Analysis of covariance test was used to analyze the data.

**Results:** After eight weeks of high-intensity functional training, expression of miR-17 in the experimental group significantly decreased compared to the control group ( $P= 0.001$ ). After eight weeks of high-intensity functional training, TAC ( $P= 0.0001$ ), GPX ( $P= 0.007$ ) and SOD ( $P= 0.001$ ) increased significantly in the experimental group compared to the control group. No significant change was observed in MDA ( $P= 0.778$ ).

**Conclusion:** The results of the present study showed that eight weeks of high-intensity functional training may lead to the reduction of miR-17 expression and the improvement of oxidative stress indices and antioxidant enzymes, which may be effective in improving metabolic indices and obesity complications.

**Keywords:** miR-17, Oxidative Stress, Obesity, Functional Training

\* University of Neyshabur, Nezam al-Molk Blvd, Neyshabur, Khorasan Razavi, Iran, Postal Code: 9319774446, Tel: 05143305653, Email: Mehdizarei@neyshabur.ac.ir