

Effects of High Fat Diet and High Intensity Aerobic Training on Interleukin 6 Plasma Levels in Rats

Rozita Fathi^{1*}, Maryam Ebrahimi², Sajjad Khenar Sanami³

- 1- Associate Professor, Department of Exercise Physiology, Mazandaran University, Mazandaran, Iran
2- Ph.D. Candidate, Department of Exercise Physiology, Mazandaran University, Mazandaran, Iran
3- M.Sc., Department of Exercise Physiology, Mazandaran Olum-Tahghighat branch of Islamic Azad University, Mazandaran, Iran

*Corresponding Address: Postal Code: 4741613534, Department of Exercise Physiology, Mazandaran University, Mazandaran, Iran
Email: r.fathi@umz.ac.ir

Received: 23/Jan/2015, Accepted: 06/Oct/2015

Abstract

Objective: Interleukin 6 (IL6) is a pro-inflammatory cytokine that plays an important role in obesity and related metabolic disorders. Also, exercise training has been offered in obesity prevention and immune system improvement. Hence, this study intends to survey the effects of high fat diet and high intensity aerobic training on plasma levels of IL6 in rats.

Methods: We divided 28 male Wistar rats into two control groups with normal (CN) or high fat (CH) diet and two training groups with normal (EN) or high fat (EH) diet. The training groups ran for 60 minutes on a treadmill at 35 m/min for 5 days/week (75% VO₂ max). After 8 weeks, we collected blood samples for plasma IL6 assessment. Two-way ANOVA was used for statistical analysis ($P \leq 0.05$).

Results: The high fat diet significantly increased the rats' weights and plasma IL6 levels. Performance of 8 weeks of high intensity aerobic training increased IL6 levels in the normal diet group and decreased IL6 levels in the high fat diet group. This change was not significant in the normal diet group.

Conclusion: High fat diets probably induced inflammation due to elevated IL6 levels. High intensity aerobic training for 8 weeks significantly decreased IL6 levels.

Keywords: High intensity aerobic training, High fat diet, Interleukin 6, Obesity, Rat

Modares Journal of Medical Sciences: *Pathobiology*, Vol. 18 (2015-2016), No.3, Pages: 109-116

تأثیر رژیم غذایی پرچرب و تمرین هوازی شدید بر سطوح پلاسمایی اینتل لوکین ۶ در موش صحرایی

رزیتا فتحی^{۱*}، مریم ابراهیمی^۲، سجاد خنار صنمی^۳

- ۱- دانشیار، گروه فیزیولوژی ورزشی، دانشکده تربیت بدنی و علوم ورزشی، دانشگاه مازندران، مازندران، ایران
۲- دانشجوی دکتری تخصصی، گروه فیزیولوژی ورزشی، دانشکده تربیت بدنی و علوم ورزشی، دانشگاه مازندران، مازندران، ایران
۳- کارشناس ارشد، گروه فیزیولوژی ورزشی، واحد علوم تحقیقات مازندران، دانشگاه آزاد اسلامی، مازندران، ایران

*آدرس نویسنده مسئول: ایران، بابلسر، کد پستی: ۴۷۴۱۳۵۳۴، پردیس دانشگاه مازندران، دانشکده تربیت بدنی و علوم ورزشی، گروه بیوشیمی و متابولیسم ورزشی
Email: r.fathi@umz.ac.ir

پذیرش مقاله: ۹۴/۰۷/۱۴

دریافت مقاله: ۹۳/۱۱/۰۳

چکیده

هدف: اینتل لوکین ۶، سایتوکاینی پیش التهابی است که در چاقی و اختلالات متابولیک وابسته به آن نقش مهمی ایفا می‌کند. همچنین ورزش و فعالیت بدنی برای پیشگیری از چاقی و بهبود سیستم ایمنی بدن پیشنهاد شده است. از این رو، هدف پژوهش حاضر، بررسی اثر رژیم غذایی پرچرب و تمرین هوازی شدید بر سطوح پلاسمایی اینتل لوکین ۶ در موش بود.

مواد و روش‌ها: ۲۸ سر موش صحرایی نر نیزad ویستار، به طور تصادفی به ۲ گروه کنترل با تغذیه طبیعی و تغذیه پرچرب و دو گروه تمرینی با رژیم غذایی طبیعی و رژیم غذایی پرچرب تقسیم شدند. گروه‌های تجربی ۵ روز در هفته، هر جلسه به مدت ۱ ساعت، با سرعت ۳۵ متر بر دقیقه روی تردیمیل به دویلن پرداختند (۷۵ درصد حداقل اکسیژن مصرفی). پس از ۸ هفته، نمونه‌های خونی آزمودنی‌ها به منظور بررسی تغییرات سطوح پلاسمایی اینتل لوکین ۶ استفاده شدند. از آزمون تحلیل واریانس دو طرفه برای بررسی فرضیه‌های تحقیق استفاده شد ($P < 0.05$).

نتایج: رژیم غذایی پرچرب، باعث افزایش معنی دار وزن و سطوح اینتل لوکین ۶ آزمودنی‌ها شد و ۸ هفته تمرین هوازی شدید، میزان اینتل لوکین ۶ را در گروه با رژیم غذایی طبیعی افزایش و در گروه با تغذیه پرچرب کاهش داد که در گروه با رژیم طبیعی از لحاظ آماری معنی دار نبود.

نتیجه گیری: مصرف غذای پرچرب، احتمالاً با افزایش سطوح اینتل لوکین ۶ باعث ایجاد شرایط التهابی می‌شود که تمرین هوازی شدید به مدت ۸ هفته می‌تواند سطوح بالای اینتل لوکین ۶ به دنبال مصرف غذای پرچرب را به طور معنی داری کاهش دهد.

کلیدواژگان: رژیم غذایی پرچرب، تمرین هوازی شدید، اینتل لوکین ۶، چاقی، موش صحرایی

مجله علوم پزشکی مدرس: آسیب شناسی زیستی، دوره ۱۸، شماره ۳، پاییز ۱۳۹۴، صفحات: ۱۰۹-۱۱۶

مقدمه

ایتل لوکین ۶ (IL-6)، سایتوکاینی با عملکرد چندگانه است که توسط سلول‌های مختلف مانند سلول‌های ایمنی، فیبروبلاست‌ها، سلول‌های اندوتیال، مایوسیت‌ها و انواع سلول‌های اندوکراین تولید می‌شود [۱]. افزایش سطوح شاخص التهابی IL-6، با مقاومت به انسولین و افزایش خطر ابتلا به دیابت نوع ۲ ارتباط دارد [۲] و نشان داده

تأثیر رژیم غذایی پرچرب و تمرین بر IL-6

جدول ۱ میانگین وزن آزمودنی‌ها

گروه	CN	وزن اولیه (gr)	وزن نهایی (gr)
گروه CH	۴۱۱/۵±۵۵/۳۸	۲۸۷/۸۳±۲۹/۸۶	۳۰۷/۵±۳۰/۵۵
گروه EN	۳۸۰/۵±۲۰/۵	۳۰۳/۲۵±۱۸/۵۳	۳۰۷/۵±۳۰/۵۵
گروه EH	۴۴۳/۸۶±۴۸/۹۹	۳۰۱/۶۳±۳۳/۸۸	۳۰۷/۵±۳۰/۵۵

تغذیه آزمودنی‌ها: ۶ هفته پیش از شروع برنامه تمرینی، گروه با تغذیه طبیعی از غذای استاندارد موش و گروه با تغذیه پرچرب، مطابق با تحقیق Srinivasan (Srinivasan) و همکاران (۲۰۰۵)، از غذای پرچرب که ترکیبی از پودر غذای استاندارد موش (۳۶۵ گرم / کیلوگرم)، چربی خوک [که در این پژوهش با چربی گوسفندی جایگزین شد (۳۱۰ گرم / کیلوگرم)]، کازین (Casein) (۲۵۰ گرم / کیلوگرم)، کلسترول (۱۰ گرم / کیلوگرم)، مخلوط ویتامین‌ها و موادمعدنی (۶۰ گرم / کیلوگرم)، DL میونین (۳ گرم / کیلوگرم)، پودر مخمر (۱ گرم / کیلوگرم) و کلریدسیم (۱ گرم / کیلوگرم) بود [۹] و توسط شرکت بهپرور (ایران) تهیه شد، بهصورت پلت استفاده کردند. ضمناً تمامی حیوانات در طول پژوهش دسترسی آزاد به آب و غذا داشتند.

برنامه تمرینی

قبل از اجرای برنامه تمرینی، آزمودنی‌ها به مدت ۲ هفته با نحوه انجام فعالیت روی نوارگردان آشنا شدند. این برنامه شامل ۵ روز در هفته راه رفتن و دویدن روی تردمیل با سرعت ۵ تا ۸ متر در دقیقه و شب صفر درجه و به مدت ۵ تا ۱۰ دقیقه بود. پس از آن، طی دو هفته، زمان و سرعت تمرین به تدریج افزایش یافت، تا جایی که، آزمودنی‌ها به مدت ۶ هفته دیگر، ۵ روز در هفته، هر روز به مدت ۱ ساعت (شامل ۵ دقیقه گرم کردن و ۵ دقیقه سرد کردن) با سرعت ۳۵ متر در دقیقه [تمرین شدید معادل ۷۵ درصد حداکثر اکسیژن مصرفی ($\text{VO}_{2\text{max}}$)] و با شب صفر درجه روی تردمیل دویدند.

شده است که غلظت سرمی IL-6، رابطه مثبت قابل ملاحظه‌ای

با سطوح چاقی و شاخص توده بدنی دارد [۱].

از سوی دیگر؛ مطالعات زیادی نشان داده است که مصرف غذاهای پرکالری و چاقی، با افزایش IL6، انسولین و شاخص مقاومت به انسولین همراه است [۶-۳]. برخی از محققان نیز IL6 را عامل القاگر ترشح انسولین از سلول‌های بتای پانکراس دانسته‌اند [۷].

یافته‌ها نشان داده است که افراد فعال، دارای سطوح پایین تر شاخص‌های التهابی سرمی هستند. همچنین محققان مشاهده کرده‌اند که افراد فعال، درصد چربی، IL6 و انسولین سرمی پایین تری نسبت به افراد غیرفعال دارند. به عقیده بسیاری از پژوهشگران، ورزش دارای آثار ضد التهابی است و بهدلیل اثر مثبتی که بر اندام‌های داخلی بدن دارد، موجب کاهش مقادیر برخی از میانجی‌های التهابی می‌شود [۸، ۵]. از این رو، هدف از مطالعه حاضر بررسی اثر رژیم غذایی پرچرب بر سطوح پلاسمایی IL6 و همچنین مشاهده تأثیر مداخله تمرین هوازی شدید بر این عامل بود.

مواد و روش‌ها

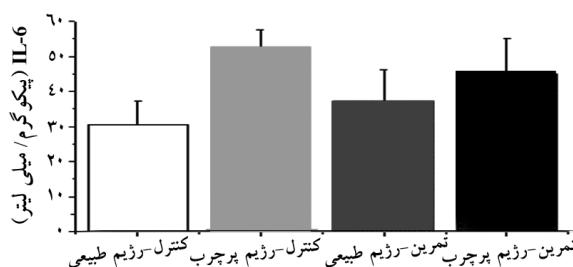
آزمودنی‌های تحقیق

۲۸ سر موش ویستار با میانگین سنی ۶ هفته از انتیتو پاستور آمل خریداری شد و پس از انتقال به محیط آزمایشگاه جانوری دانشگاه مازندران و آشنای با محیط جدید (در محیطی با دمای ۲۰ تا ۲۴ درجه سانتی گراد، رطوبت ۴۵ تا ۵۵ درصد و چرخه روشنایی - تاریکی ۱۲:۱۲ ساعت) و نحوه فعالیت روی نوارگردان، به طور تصادفی در ۲ گروه کترول با تغذیه طبیعی (CN: بی تمرین، N: رژیم طبیعی) و تغذیه پرچرب (CH: رژیم پرچرب) (n=۶ در هر گروه) و دو گروه تمرینی با رژیم غذایی طبیعی (EN: تمرین کرده) و رژیم غذایی پرچرب (EH) (n=۸ در هر گروه) قرار داده شدند. جدول ۱ میانگین وزن آزمودنی‌های گروه‌های مختلف را نشان می‌دهد.

نتایج

با توجه به جدول ۱ و آزمون T جفت شده، وزن آزمودنی‌ها افزایش معنی‌داری داشت که در گروه با تعذیه پرچرب پیشتر بود ($P < 0.05$).

سطح پلاسمایی IL-6 به طور معنی‌داری در گروه CH نسبت به CN ۷۱/۸ درصد افزایش پیدا کرد. همچنین سطوح IL-6 در گروه EH نسبت به گروه EN ۲۰/۳ درصد افزایش داشت که معنی‌دار نبود. به علاوه؛ انجام ۸ هفته تمرین هوایی شدید سطوح IL-6 در گروه EN نسبت به گروه CN را ۲۲/۲ درصد افزایش داد که معنی‌دار نبود، اما اجرای دوره تمرینی ۸ هفته‌ای هوایی باشدت بالا، سطوح IL-6 در گروه EH نسبت به CH را به طور معنی‌داری کاهش داد (۱۶/۸ درصد) (شکل ۱ و جدول ۲).



شکل ۱ سطوح پلاسمایی IL-6 بر اساس میانگین و انحراف معیار

جدول ۲ آزمون تحلیلی متغیرهای مستقل و آثار برهم کنش آن‌ها بر IL-6

مرجع	مجموع مربعات	درجه آزادی	میانگین مربعات	F آماره	Sig
درستی مدل آزمون	۱۶۵۳/۹۶۵	۳	۵۵۱/۳۲۲	۸/۵۰۳	.۰۰۱
عرض از مبدأ	۴۴۳۸۵/۹۳۸	۱	۴۴۳۸۵/۹۳۸	۶۸۴/۵۹۳	.۰۰۰
تمرین	۱/۳۲۲	۱	۱/۳۲۲	.۰/۰۲۰	.۰/۸۸۸
رژیم غذایی	۱۴۱۲/۶۰۴	۱	۱۴۱۲/۶۰۴	۲۱/۷۸۸	.۰۰۰
تمرین*رژیم غذایی	۳۳۳/۲۹۷	۱	۳۳۳/۲۹۷	۵/۱۸۷	.۰/۰۳۳
خطا	۱۴۲۶/۳۸۱	۲۲	۶۴/۸۳۵		
مجموع	۴۷۶۹۳/۰۰۰	۲۶			
تصحیحی نهایی	۳۰۸۰/۳۴۶	۲۵			

* اثر متقابل تمرین و رژیم غذایی

نمونه‌گیری و روش‌های آزمایشگاهی

نمونه‌های خونی، ۷۲ ساعت پس از آخرین و هلله تمرینی و در حالت ناشتابی مستقیماً از بطن راست آزمودنی‌ها جمع آوری شد و بعد از ۱۵ دقیقه سانتریفوژ با سرعت ۵۰۰۰ دور در دقیقه، نمونه‌های پلاسمایی به آزمایشگاه منتقل شدند. سطح پلاسمایی IL6 با استفاده از کیت الایزا اندازه‌گیری شد.

روش‌های آماری

پس از بررسی توزیع طبیعی داده‌ها با آزمون کولموگروف- اسمیرنوف (Kolmogorov-Smirnov Test)، به منظور بررسی آزمون فرضیه‌های تحقیق، از آزمون تحلیل واریانس دو طرفه استفاده شد.

بحث

یافته های پژوهش حاضر نشان دادند که مصرف رژیم غذایی پرچرب، به مدت ۱۲ هفته، افزایش معنی داری در سطوح IL-6 موش ها نسبت به گروه کنترل با غذای طبیعی ایجاد کرد. همچنین القای رژیم غذایی پرچرب، سبب افزایش $20/3$ درصدی سطوح IL-6 در گروه تمرین و رژیم غذایی پرچرب نسبت به گروه تمرین و رژیم غذایی طبیعی شد که از لحاظ آماری معنی دار نبود.

بسیاری از تحقیقات پیشین، مشابه تحقیق حاضر، افزایش معنی دار IL-6 به دنبال مصرف وعده های غذایی پرچرب را گزارش کرده اند که بسته به نوع چربی رژیم غذایی و دوز مصرفی، مقادیر مختلفی بیان شده است [۱۰-۱۳]. این افزایش معنی دار سطوح IL-6، می تواند نشانی بر وجود شرایط التهابی به دنبال مصرف رژیم غذایی پرچرب باشد.

مکانیسم دقیق پاسخ IL-6 به رژیم غذایی پرچرب، هنوز شناخته شده نیست. یک مکانیسم احتمالی، فراخوانی نوتروفیل ها به دنبال مصرف غذای پرچرب است که باعث تولید IL-6 می شود. پیشنهاد شده است که سایتوکاین ها، پل ارتباطی بین اختلال متابولیسم، چاقی و التهاب هستند [۱۱]. همچنین پیشنهاد شده است که یک سوم تولید IL-6 از بافت چربی نشأت می گیرد [۴، ۱۴]. بنابراین احتمال آن می رود که میزان تغییر سطوح IL-6 در آزمودنی های با مقدار بافت چربی مشابه نزدیک به هم باشد [۱۱].

با توجه به یافته ها، تمرین هوازی شدید به مدت ۸ هفته، تغییر معنی داری در سطوح IL-6 موش های با تغذیه طبیعی ایجاد نکرد. گو (Gu) و همکاران [۱۵] هم مشاهده کردند که تمرین شدید میزان IL-6 را تغییر معنی داری نداد، در حالی که، مقادیر IL-1 را افزایش داد. تحقیق دیگری نشان داد که ۶۰ دقیقه تمرین با شدت ۷۵ درصد حداقل اکسیژن مصرفی، میزان IL-6 را به طور معنی داری افزایش داد. آن ها بیان کردند که احتمالاً رهایش IL-6 در حین تمرین از عضلات فعل و اندام های ایمنی صورت می گیرد [۱۶]. از طرف دیگر؛ برخی از

تأثیر رژیم غذایی پرچرب و تمرین بر IL-6

تحقیقات نشان داده است که سطوح IL-6 به سرعت و بلا فاصله پس از انجام تمرینات شدید و حاد افزایش پیدا می کند و تا ۲۴ ساعت بعد به سطوح استراحتی خود باز می گردد [۱۷]. چندین توضیح احتمالی برای نتایج متفاوت مطالعات انجام شده در زمینه اثر تمرین بر سایتوکاین ها بیان شده است [۱۸]. اول، نوع، شدت و مدت فعالیت بدنی می تواند اثر متفاوتی بر نیمرخ سایتوکاین ها ایجاد کند. به عنوان مثال، افزایش بیشتر سایتوکاین ها به دنبال تمرینات برون گرا نسبت به درون گرا دیده شده است. همچنین دامنه افزایش سایتوکاین ها به طول مدت تمرین نیز بستگی دارد. به علاوه؛ باید در نظر داشت که فعالیت سایتوکاین ها به دنبال تمرین، تنها محدود به یک کدام از آن ها نمی شود، به عنوان مثال علاوه بر IL-1 نیز سهمی در افزایش فعالیت سایتوکاین ها به دنبال تمرین دارد [۱۹-۲۱].

در تحقیق حاضر تمرین هوازی شدید سطوح IL-6 را در گروه با تغذیه طبیعی افزایش داد که از لحاظ آماری معنی دار نبود، اما در گروه با رژیم غذایی پرچرب، تمرین مقادیر IL-6 را نسبت به گروه کنترل به طور معنی داری کاهش داد. عدم تغییرات معنی دار سطوح IL-6 به دنبال تمرین و رژیم غذایی طبیعی می تواند مربوط به برنامه تمرین و مدت زمان انجام تمرینات باشد. همچنین ممکن است نمونه برداری از پلاسمای آزمودنی ها به مدت ۷۲ ساعت پس از آخرین و هله تمرینی، باعث بازگشت سطوح IL-6 به سطوح استراحتی شده باشد. یافته های به دست آمده از مطالعات مسابقات ماراتن کپنهایگن ۱۹۹۶ و ۱۹۹۷ [۱۹] پیشنهاد می کند که ارتباط منفی ای بین افزایش زمان دویدن و افزایش سطوح IL-6 پلاسمما وجود دارد [۲۲]. بنابراین دوندگان استقاماتی مقادیر پایین تر IL-6 را نشان می دهند.

به علاوه؛ کاهش معنی دار دیده شده در مقادیر IL-6 به دنبال تمرین شدید، در آزمودنی های تحت رژیم غذایی پرچرب، می تواند نشان دهنده اثر مفید تمرین بر کاهش عاملهای التهابی به دنبال رژیم پرچرب باشد. فعالیت بدنی منظم، موجب محافظت بدن در برابر بیماری های مرتبط با التهاب عمومی

یافته های پژوهش حاضر نشان داد که رژیم غذایی پر چرب، مقادیر IL-6 را به طور معنی داری افزایش داد که می تواند نشان دهنده بروز التهاب و احتمالاً مقاومت انسولینی نیز باشد. همچنین مشاهده شد که تمرين هوازی با برنامه تمرينی پژوهش حاضر توانست افزایش معنی دار سطوح IL-6 به دنبال رژیم غذایی پر چرب را کاهش دهد. از آنجایی که IL-6 هم از سایتوکاین های پیش التهابی و هم ضد التهابی است، بررسی اثر تمرينات مختلف بر سطوح IL-6 احتیاج به تحقیقات بیشتری دارد.

تشکر و قدردانی

این پژوهش در آزمایشگاه دانشکده تربیت بدنی دانشگاه مازندران انجام شده است. نویسنگان این مقاله بر خود لازم می دانند که از کلیه کارکنان معاونت پژوهشی دانشکده که در انجام این پژوهش ما را یاری نمودند تشکر و قدردانی نمایند.

مزمن درجه پایین می شود. این تأثیر طولانی مدت فعالیت بدنی ممکن است ناشی از پاسخ یک و هله فعالیت بدنی حاد باشد که قسمتی از آن توسط IL-6 مستقر شده از عضله، تعدیل می شود. نشان داده شده است که غلظت های فیزیولوژیک IL-6 موجب تحریک رهایش سایتوکاین های ضد التهابی پذیرنده آنتاگونیست IL-1 و IL-10 در گردش می شود و تولید Tumor سایتوکاین پیش التهابی عامل نکروز دهنده تومور آلفا (TNF- α) را مهار می کند. به علاوه، IL-6 موجب تحریک لیپولیز (Lipolysis) می شود. تأثیرات ضد التهابی فعالیت بدنی ممکن است که موجب محافظت در برابر مقاومت انسولین ناشی از TNF- α شود [۲۴، ۲۳]. تنگ (Tang) و همکاران (۲۰۱۳) مشاهده کردند که ۸ هفته رژیم غذایی پر چرب باعث افزایش سطوح IL-6 و مقاومت به انسولین در موش ها شد. اما ۸ هفته تمرين هوازی باعث کاهش IL-6 و بهبود حساسیت انسولینی آزمودنی ها شد [۲۵].

منابع

- [1] Fried SK, Bunkin DA, Greenberg AS. Omental and subcutaneous adipose tissues of obese subjects release interleukin-6: depot difference and regulation by glucocorticoid. *J Clin Endocrinol Metab* 1998; 83(3): 847-50.
- [2] Oberbach A, Lehmann S, Kirsch K, Krist J, Sonnabend M, Linke A, Tönjes A, Stumvoll M, Blüher M, Kovacs P. Long-term exercise training decreases interleukin-6 (IL-6) serum levels in subjects with impaired glucose tolerance: effect of the -174G/C variant in IL-6 gene. *Eur J Endocrinol* 2008; 159(2): 129-36.
- [3] Zirlik A, Abdullah SM, Gerdes N, MacFarlane L, Schönbeck U, Khera A, McGuire DK, Vega GL, Grundy S, Libby P, de Lemos JA. Interleukin-18, the metabolic syndrome, and subclinical atherosclerosis: results from the Dallas Heart Study. *Arterioscler Thromb Vasc Biol* 2007; 27(9): 2043-9.
- [4] Yudkin JS, Stehouwer CD, Emeis JJ, Coppack SW. C-reactive protein in healthy subjects: associations with obesity, insulin resistance, and endothelial dysfunction: a potential role for cytokines originating from adipose tissue? *Arterioscler Thromb Vasc Biol* 1999; 19(4): 972-8.
- [5] Zhang YF, Yang YS, Hong J, Gu WQ, Shen CF, Xu M, Du PF, Li XY, Ning G. Elevated serum levels of interleukin-18 are associated with insulin resistance in women with polycystic ovary syndrome. *Endocrine* 2006; 29(3): 419-23.

تأثیر رژیم غذایی پرچرب و تمرين بر IL-6

- [6] Bastard JP, Maachi M, Lagathu C, Kim MJ, Caron M, Vidal H, Capeau J, Feve B. Recent advances in the relationship between obesity, inflammation, and insulin resistance. *Eur Cytokine Netw* 2006; 17(1): 4-12.
- [7] Kim JH, Bachmann RA, Chen J. Interleukin-6 and insulin resistance. *Vitam Horm* 2009; 80: 613-33.
- [8] Gokhale R, Chandrashekara S, Vasanthakumar KC. Cytokine response to strenuous exercise in athletes and non-athletes--an adaptive response. *Cytokine* 2007; 40(2): 123-7.
- [9] Srinivasan K, Viswanad B, Asrat L, Kaul CL, Ramarao P. Combination of high-fat diet-fed and low-dose streptozotocin-treated rat: a model for type 2 diabetes and pharmacological screening. *Pharmacol Res* 2005; 52(4): 313-20.
- [10] Kern PA, Ranganathan S, Li C, Wood L, Ranganathan G. Adipose tissue tumor necrosis factor and interleukin-6 expression in human obesity and insulin resistance. *Am J Physiol Endocrinol Metab* 2001; 280(5): E745-51.
- [11] Lundman P, Boquist S, Samnegård A, Bennermo M, Held C, Ericsson CG, Silveira A, Hamsten A, Tornvall P. A high-fat meal is accompanied by increased plasma interleukin-6 concentrations. *Nutr Metab Cardiovasc Dis* 2007; 17(3): 195-202.
- [12] Müller S, Martin S, Koenig W, Hanifi Moghaddam P, Rathmann W, Haastert B, Giani G, Illig T, Thorand B, Kolb H. Impaired glucose tolerance is associated with increased serum concentrations of interleukin 6 and co-regulated acute-phase proteins but not TNF-alpha or its receptors. *Diabetologia* 2002; 45(6): 805-12.
- [13] Cai D, Yuan M, Frantz DF, Melendez PA, Hansen L, Lee J, Shoelson SE. Local and systemic insulin resistance resulting from hepatic activation of IKK-beta and NF-kappaB. *Nat Med* 2005; 11(2): 183-90.
- [14] Mohamed-Ali V, Goodrick S, Rawesh A, Katz DR, Miles JM, Yudkin JS, Klein S, Coppack SW. Subcutaneous adipose tissue releases interleukin-6, but not tumor necrosis factor-alpha, in vivo. *J Clin Endocrinol Metab* 1997; 82(12): 4196-200.
- [15] Jianjun G. Influence of chronic training with different intensities on the production of cytokines in rat enterocoelia macrophage [J]. *Chinese Journal of Sports Medicine* 1999; 2: 008.
- [16] Junzong P. Effect of different training loads on immunologic parameters in mice [J]. *Chinese Journal of Sports Medicine* 1996; 3.
- [17] Smith JA. Guidelines, standards, and perspectives in exercise immunology. *Med Sci Sports Exerc* 1995; 27(4): 497-506.
- [18] Pedersen BK, Ostrowski K, Rohde T, Bruunsgaard H. The cytokine response to strenuous exercise. *Can J Physiol Pharmacol* 1998; 76(5): 505-11.
- [19] Bagby GJ, Crouch LD, Shepherd RE. Exercise and cytokines: Spontaneous and elicited responses. In: Hoffman-Goetz L (ed.). *Exercise and Immune Function*. New York: CRC Press, 1996; p: 55-78.
- [20] Cannon JG, Kluger MJ. Endogenous pyrogen activity in human plasma after exercise. *Science* 1983; 220(4597): 617-9.
- [21] Evans WJ, Meredith CN, Cannon JG, Dinarello CA, Frontera WR, Hughes VA, Jones

- BH, Knuttgen HG. Metabolic changes following eccentric exercise in trained and untrained men. *J Appl Physiol* (1985) 1986; 61(5): 1864-8.
- [22] Mastorakos G, Chrousos GP, Weber JS. Recombinant interleukin-6 activates the hypothalamic-pituitary-adrenal axis in humans. *J Clin Endocrinol Metab* 1993; 77(6): 1690-4.
- [23] Petersen AM, Pedersen BK. The anti-inflammatory effect of exercise. *J Appl Physiol* (1985) 2005; 98(4): 1154-62.
- [24] Petersen AM, Pedersen BK. The role of IL-6 in mediating the anti-inflammatory effects of exercise. *J Physiol Pharmacol* 2006; 57 Suppl 10: 43-51.
- [25] Tang H, Xie MH, Lei Y, Zhou L, Xu YP, Cai JG. The roles of aerobic exercise training and suppression IL-6 gene expression by RNA interference in the development of insulin resistance. *Cytokine* 2013; 61(2): 394-405.