

ارتبط الإدمان الكحولي بتنوع واسع من الأنشطة العدوانية وتلف الأعضاء في الإنسان . وربما يكون هذا نتيجة لزيادة تدفق الكالسيوم ضمن الخلية في الخلايا العصبية. فالتالي كان هدف الدراسة الحالية هو اختبار قدرة عقار الأملوديبين ( احدى مقلقات قنوات الكالسيوم) على تعديل السلوك الحركي والنشاط العدواني بتغيير مستوى الكحول في الدم وذلك بحقنه بنظم مختلفة. إضافة الى ذلك تمت دراسة تأثير هذا العقار على بعض وظائف الكلى والكبد والقلب وكذلك التغيير في تركيبها النسيجي. ومن ثم تم حقن فئران أعمارها عشرة اسابيع في التجويف البريتوني (i.p.) ولمدة ٣ اسابيع بجرعة ( ٠,٢ مجم / كجم ) أملوديبين وجرعتين ( ١,٠ و ٤,٠ جم / كجم ) من الكحول بمفرده أو تحت نظم مختلفة من عقار الأملوديبين. والتي وزعت الى ٤ مجاميع لكل جرعة من جرعتي الكحول وهي كمايلي: مجموعة تزامن الكحول مع الأملوديبين، مجموعة تزامن الكحول مع الأملوديبين ومن ثم سحبهما، مجموعة الأملوديبين كبديل للكحول ومجموعة سحب الكحول ، ٨ حيوانات لمجاميع السلوك و ١٦ حيوان لبقية المجاميع. استخدمت ثمانية من الفئران كمجموعة ضابطة اختيارية ، تعريض الحيوانات للكحول وعقار الأملوديبين بنظم مختلفة ومن ثم إخضاعها الى الأنبوب ( الكابح) الضيق. أظهرت النتائج عدم وجود فرق معنوي في عدد العضلات وفترة السكون، بينما سبب الكحول والأملوديبين وتزامن الكحول مع الأملوديبين تغيرات معنوية واضحة في زمن السلوك الحركي وعدد المربعات وعدد مرات رفع الأيدي الى اعلى وعلى الحائط. الأملوديبين المستبدل مكان الكحول مع الأملوديبين تغيرات معنوية في فترة الكمون وعدد المربعات التي قطعها الفئران والتي تم مقارنتها بمجموعة سحب الكحول. جرعتي الكحول وسحب الكحول احدث زيادة معنوية في البولينا والكرياتين والكالسيوم وكذلك في النشاطات الحيوية لانزيمات ALP , GOT , GPT , LDH . كما حدثت نقص معنوي في انزيمات ALP , GOT , GPT , LDH في حالة تزامن الكحول مع الأملوديبين . بينما في مجموعة الأملوديبين ومجموعة استبدال الكحول بالأملوديبين لم يظهر فرق معنوي في النشاط الانزيمي . لم يؤثر إعطاء عقار الأملوديبين بنظم مختلفة على مستوى الكحول بالدم عند مقارنة مجموعة الكحول وحده. استخدم الميكروسكوب الضوئي لفحص الانسجة من الناحية المرضية. حيث أحدث الإدمان الكحولي تغيرات بسيطة في التركيب النسيجي ( المورفولوجي ) لكل من الكلى والقلب والكبد والذي تمثل في إنتفاخ معتم وتغيير تفسخي ، وتغيرات دهنية والتي تعتبر أقل ضرراً مما يحدثه الكحول. ومن خلال ذلك نستنتج أن إحلال عقار الأملوديبين مكان الكحول لعلاج حالات التسمم المزمن للكحول قد يساعد على التحكم في بعض أعراض انسحاب الكحول على أساس فاعليته الدوائية على المستوى الخلوي وليس على أساس تأثيره الحركي ومستوي الكحول في الجسم . كما أتضح أيضا أنه على الرغم من فاعلية الأملوديبين في إخفاء آثار السمية المزمنة للكحول الا أنه يستطع الحماية من ظهور انسحاب الكحول عندما أعطي لفترة متزامناً مع الكحول.