

# تأثیر مکمل یاری کوتاه مدت سلنیوم بر پراکسید هیدروژن ( $H_2O_2$ ) و گلو تاتیون (GSH) سرم دانشجویان پسر غیر فعال به دنبال فعالیت حاد هوازی وامانده ساز

محمد اسماعیل افضل پور<sup>۱</sup>، رومینا عباس زاده<sup>۲</sup>، سید حسین ابطحی ایوری<sup>۳\*</sup>

۱. استاد، گروه فیزیوژنی ورزشی، دانشگاه بیرجند

۲. دانشجوی کارشناسی ارشد فیزیولوژی ورزشی، دانشگاه بیرجند

۳. دانشیار، گروه علوم آزمایشگاهی، دانشگاه علوم پزشکی گناباد

\* نشانی نویسنده مسئول: خراسان رضوی، گناباد، حاشیه جاده آسیایی، دانشگاه علوم پزشکی گناباد، گناباد، ایران، تلفن: ۰۹۱۵۵۳۳۱۲۶۵

Email: Abtahi.h@gmu.ac.ir

وصول: ۱۳۹۹/۲/۱۶ اصلاح: ۱۳۹۹/۶/۲۴ پذیرش: ۱۳۹۹/۹/۵

## چکیده

**مقدمه و هدف:** فعالیت ورزشی حاد باعث تولید رادیکال‌های آزاد و آسیب به بافت‌های بدن می‌شود؛ با وجود این، استفاده از مکمل‌های آنتی‌اکسیدانی می‌تواند این تغییرات را تعدیل کند. از این رو هدف مطالعه حاضر بررسی تأثیر مکمل‌یاری کوتاه مدت سلنیوم بر پراکسید هیدروژن ( $H_2O_2$ ) و گلو تاتیون (GSH) سرم دانشجویان پسر غیر فعال به دنبال فعالیت حاد هوازی وامانده ساز بود.

**روش‌شناسی:** پژوهش حاضر یک مطالعه نیمه تجربی با طرح متقاطع می‌باشد که در سال ۱۳۹۷ در آزمایشگاه دانشگاه بیرجند انجام شد. ده دانشجوی پسر غیر فعال سالم با میانگین سنی  $18/60 \pm 0/84$  سال و شاخص توده بدنی  $21/38 \pm 3/61$  کیلوگرم/متر مربع به طور تصادفی برای شرکت در این پژوهش انتخاب شدند. این گروه ۱۰ نفره به طور متقاطع در چهار مرحله مداخله به عنوان گروه‌های کنترل، فعالیت، مکمل، و فعالیت+ مکمل؛ شرکت نمودند. پروتکل تمرینی هوازی اجرا شده، آزمون استاندارد بروس بود. آزمودنی‌ها پس از اجرای آزمون بروس، به مدت ۱۴ روز مکمل سلنیوم (۲۰۰ میکروگرم/روز) را به صورت کپسول دریافت نمودند و در انتهای این دوره، مجدداً آزمون مزبور به اجرا درآمد. نمونه‌های خونی بلافاصله پس از مداخله از ورید بازویی گرفته و مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت. نرمال بودن توزیع داده‌ها با آزمون شاپیرو ویلک، اختلاف درون گروهی با استفاده از آزمون آنالیز واریانس اندازه‌های تکراری نوع یک و اختلاف بین گروهی با آزمون t همبسته در سطح معنی‌داری  $p < 0/05$  مورد بررسی قرار گرفت.

**یافته‌ها:** به دنبال تمرین حاد هوازی وامانده ساز، سطوح سرمی  $H_2O_2$  به طور معنی‌داری ( $p = 0/01$ ) افزایش یافت، در حالی که پس از ۱۴ روز مکمل یاری سلنیوم، سطوح این شاخص به طور معنی‌داری ( $p = 0/001$ ) کاهش پیدا کرد. از طرف دیگر؛ سطوح سرمی GSH به دنبال تمرین حاد هوازی و مکمل یاری سلنیوم، تغییر معنی‌داری نکرد ( $p = 0/27$ ).

**بحث و نتیجه‌گیری:** تمرین حاد هوازی وامانده ساز استرس اکسیداتیو نسبی ایجاد کرد، اما مصرف کوتاه مدت مکمل سلنیوم توانست این وضعیت را تعدیل نماید.

**واژه‌های کلیدی:** استرس اکسیداتیو، سلنیوم، پراکسید هیدروژن، گلو تاتیون، فعالیت هوازی حاد.

## مقدمه

موجب افزایش انتقال الکترون از طریق زنجیره تنفسی می‌شود

و متعاقباً تولید رادیکال آزاد افزایش می‌یابد (۲). فعالیت

استقامتی با حجم و شدت بالا، به دلیل افزایش دمای مرکزی،

استرس اکسیداتیو به عنوان عدم تعادل در سیستم اکسیدان/

آنتی‌اکسیدان شناخته شده است (۱). افزایش مصرف اکسیژن

(۱۱) و حتی نقش آن در تعدیل استرس اکسیداتیو نیز مورد توجه قرار گرفته است؛ اما در رابطه با تاثیر این مکمل به عنوان یک مکمل آنتی اکسیدانی در پیشگیری از استرس اکسیداتیو ناشی از فعالیت های ورزشی؛ اطلاعات محدودی وجود دارد. علاوه بر این دوزهای مختلف مکمل سلنیوم نتایج متفاوتی را به دنبال داشته است که باید مورد توجه قرار گیرد. ساوری و همکاران (۲۰۱۲)، در مطالعه خود روی افراد با وزن نرمال و افراد دارای اضافه وزن، اثر مصرف ۲۰۰ میکروگرم سدیم سلنیت (روزانه به مدت سه هفته) را بر سیستم دفاع آنتی اکسیدانی مورد بررسی قرار دادند. پس از مکمل یاری آزمودنی ها یک جلسه به مدت ۳۰ دقیقه با  $VO_{2max}$  ۷۰٪ روی نوارگردان دویند. نتایج نشان داد که تفاوت معنی داری در شاخص های SOD و GSH بین گروه های دریافت مکمل و دارونما وجود ندارد (۱۲). در حالی که وانگ و همکاران (۲۰۱۶)، اثر دوزهای مختلف مکمل سلنیوم را بر شاخص های استرس اکسیداتیو مرغ های تخم گذار بررسی نمودند و گزارش کردند پس از ۳۰ روز مکمل یاری با دوزهای مختلف (۰/۲، ۰/۵، ۱۰ و ۱۵ میلی گرم بر کیلوگرم سلنیوم) فعالیت آنزیم های آنتی اکسیدانی در تمام گروه های مصرف کننده مکمل، به طور معنی داری کاهش یافت با این تفاوت که در گروه سوم این نتیجه پس از ۱۵ روز مکمل یاری مشاهده شد (۱۳). با توجه به اینکه احتمالاً ایجاد استرس اکسیداتیو پس از فعالیت های استقامتی نسبتاً شدید طولانی و فعالیت های وامانده ساز، افزایش می یابد و امکان بالا رفتن سطح هورمون های استرسی و افزایش دمای بدن (۱۴) و بعضی آسیب های سلولی بوجود می آید (۱۵) در مطالعه حاضر اثر مصرف کوتاه مدت سلنیوم بر شاخص پراکسید هیدروژن (به عنوان یک رادیکال آزاد) و گلووتاتیون (به عنوان شاخص آنتی اکسیدانی) پس از یک فعالیت هوازی وامانده ساز روی نوارگردان مورد بررسی قرار می گیرد تا این نکته مشخص تر شود که مکمل یاری سلنیوم تا چه حد قادر است تولید رادیکال های آزاد پس از فعالیت حاد وامانده ساز را تعدیل نماید؟

### مواد و روش ها

تحقیق حاضر یک مطالعه کاربردی است که با توجه به اهداف و استفاده از نمونه های انسانی، به روش نیمه تجربی با طرح متقاطع در سال ۱۳۹۷ اجرا گردید. جامعه آماری پژوهش

افزایش تولید اسیدلاکتیک، افزایش تولید کاتکولامین ها، نقش در زنجیره انتقال الکترون، افزایش غلظت کلسیم درون سلولی و افزایش تولید نیتریک اکساید؛ باعث تولید گونه های اکسیژن واکنشی می شود (۳). بقایی و همکاران (۱۳۹۱)، در مطالعه خود روی ۲۵ زن ورزشکار سطوح سرمی TAC و  $H_2O_2$  را پس از یک جلسه تست ورزشی درجه بندی شده GXT (شیب ۵٪، سرعت ۱۲ کیلومتر بر ساعت و ۲۰ دقیقه زمان) اندازه گیری نموده و مشاهده کردند که سطوح  $H_2O_2$  ۳ ساعت پس از جلسه تمرین، به طور معنی داری افزایش یافت (۴). از این رو مطالعات متعدد بالا رفتن سطوح رادیکال های آزاد را به دنبال فعالیت ورزشی حاد تأیید می کنند و پژوهشگران همواره به دنبال کنترل این وضعیت به وسیله مصرف مواد آنتی اکسیدان بوده اند. آنتی اکسیدان ها شکل های مختلفی دارند و به صورت آنزیمی و غیر آنزیمی در بدن انسان با رادیکال های آزاد مقابله می کنند. آنزیم سوپراکسید دیسموتاز، کاتالاز و گلووتاتیون پراکسیداز و همچنین ویتامین های A و E و ترکیباتی مانند سلنیوم و روی همگی به عنوان آنتی اکسیدان از سلول های بدن محافظت می کنند (۵). در حضور آنتی اکسیدان ها اکسید شدن مواد به تاخیر افتاده یا به طور کلی مهار می شود (۶). از این رو، یکی از راهکارهایی که به منظور کاهش استرس اکسیداتیو می توان به کار برد، استفاده از مکمل های آنتی اکسیدانی می باشد. سلنیوم (Se) یکی از آنتی اکسیدان های شناخته شده و عنصر کمیاب ضروری در تغذیه انسان ها و حیوانات است که به عنوان کوفاکتور آنزیم های آنتی اکسیدانی عمل می کند. این عنصر از مواد معدنی ضروری می باشد و از بدن در برابر رادیکال های آزاد آسیب رسان سلول، محافظت می کند. استفاده از سلنیوم و وجود آن در رژیم غذایی انسان ها و حیوانات، به دلیل پتانسیل بسیار سمی و ترس از سرطانزا بودن آن؛ مورد تردید قرار گرفته بود؛ اما به واسطه برخی شواهد مخالف مبنی بر محافظت سلنیوم از انسان در برابر برخی سرطان ها، این نگرش تغییر کرده است (۷). اعتقاد بر آن است که مکمل سلنیوم در محافظت از سلول در مقابل استرس اکسیداتیو و تشکیل رادیکال های آزاد در طی فعالیت ورزشی، نقش غیرمستقیم دارد (۸، ۹). فعالیت آنتی اکسیدانی سلنیوم به دلیل نقش آن در ساخت و عملکرد گلووتاتیون پراکسیدازهای وابسته به سلنیوم (GSHPx) می باشد. مطالعات متعددی نقش سلنیوم را در پیشگیری از بیماری و برخی از سرطان ها تأیید می کنند (۱۰،

حاضر دانشجویان پسر سالم و غیرفعال (بدون شرکت منظم در فعالیت ها و تمرینات بدنی) دانشگاه بیرجند و موسسه آموزش عالی ابن حسام بیرجند با دامنه سنی ۱۷ تا ۲۰ سال بودند. پس از اعلام فراخوان و بعد از شرح کامل اهداف تحقیق، ۱۰ دانشجوی پسر که معیارهای شرکت در مطالعه شامل عدم شرکت در فعالیت ورزشی منظم، عدم مصرف مکمل های آنتی اکسیدانی، عدم مصرف دخانیات و عدم ابتلا به بیماری را داشتند، برای شرکت در این پژوهش انتخاب شدند. به منظور از بین بردن نقش تفاوت های فردی و ویژگی های وراثتی بر نتایج، هر ۱۰ آزمودنی، در یک گروه قرار گرفتند. رژیم غذایی و وضعیت مصرف مکمل توسط شرکت کنندگان، با پرسش نامه یادآمد ۲۴ ساعته رژیم غذایی کنترل شد (۱۶). سابقه فعالیت بدنی شرکت کنندگان نیز با پرسشنامه فعالیت بدنی عاداتی بک (Baecke habitual physical activity) مورد بررسی و کنترل قرار گرفت (۱۷).

در یک روز معین، شرکت کنندگان به آزمایشگاه فیزیولوژی ورزش دانشکده علوم ورزشی بیرجند مراجعه کردند. ابتدا ویژگی های دموگرافیک آزمودنی ها از جمله سن، قد، وزن و نمایه توده بدن (BMI) با روش های معمول اندازه گیری شد. از آنجا که پروتکل تمرین حاد هوازی و امانده ساز در نظر گرفته شده برای طرح حاضر، پروتکل استاندارد بروس بود؛ شرکت کنندگان به منظور آشنایی، این پروتکل را به اجر درآورده و حداکثر اکسیژن مصرفی (VO2max) آنان از طریق فرمول زیر محاسبه گردید (۱۸):

$$VO2max (ml/kg/min) = 14.76 - (1.379 \times T) + (0.451 \times T^2) - (0.012 \times T^3)$$

پس از یک هفته استراحت، آزمودنی ها در ۴ مرحله تحت عنوان کنترل (بدون مداخله)، اجرای فعالیت حاد، مصرف مکمل، و نهایتا مداخله فعالیت + مکمل؛ مورد بررسی قرار گرفتند. طول این دوره دو هفته بود. ۴۸ ساعت پیش از شروع این دوره، آزمودنی ها از هر گونه فعالیت بدنی منع شدند و از آن ها خواسته شد که در طول این دوره، از خوردن مکمل های دارویی و غذایی پرهیز کنند. قبل از انجام پروتکل تمرین، اولین مرحله خونگیری (حالت پایه) به میزان ۵ سی سی از ورید بازویی به عنوان پیش آزمون اخذ شد (خونگیری در این مرحله

به عنوان نمونه خونی گروه کنترل در نظر گرفته شد). بعد از ۱۵ دقیقه استراحت، شرکت کنندگان به مدت ۱۰ دقیقه به اجرای حرکات ایستا و پویا به منظور گرم کردن پرداختند و سپس پروتکل بروس را به اجرا درآوردند. پس از پایان یافتن این پروتکل، ۵ دقیقه راه رفتن روی نوارگردان با سرعت ۲ کیلومتر و بدون شیب با هدف سرد کردن اجرا شد. بلافاصله بعد از انجام پروتکل بروس، مرحله دوم خونگیری انجام شد (نمونه خونی به عنوان گروه فعالیت حاد). در ادامه شرکت کنندگان به مدت دو هفته به میزان ۲۰۰ میکروگرم/روز کپسول سلنیوم (۱۹) ساخت شرکت CENTURY 21st آمریکا را همراه با وعده غذایی مصرف کردند (۲۰، ۲۱). آخرین روز بعد از مصرف مکمل، سومین مرحله خونگیری انجام شد (نمونه خوبی به عنوان مصرف مکمل). آزمودنی ها یک روز پس از مصرف مکمل، دوباره پروتکل بروس را به همان ترتیب ذکر شده انجام دادند و چهارمین مرحله خونگیری پس از این پروتکل تمرینی صورت گرفت (نمونه خوبی به عنوان مکمل و فعالیت). لازم به ذکر است در مرحله آشنایی با پروتکل تمرین، در هر مرحله ای از پروتکل بروس که فرد متوقف شد، زمان ثبت گردید و در نوبت تمرینی بعد، آزمودنی همان زمان را به فعالیت پرداخت.

سطح سرمی H2O2 و GSH به روش الایزا و با استفاده از کیت انسانی شرکت Zellbio کشور آلمان به ترتیب با حساسیت (۵ میکرومول و ضریب تغییرات درون سنجی  $CV < 3.4\%$  و برون سنجی  $CV < 4.2\%$  و حساسیت  $0.01$  میکرومول و ضریب تغییرات درون سنجی  $CV \sim 3.1\%$  و برون سنجی  $CV \sim 4.7\%$ ) اندازه گیری شد.

پس از جمع آوری داده های خام، از آمار توصیفی به منظور توصیف داده ها و از آزمون شاپیرو-ویلک جهت تعیین طبیعی بودن توزیع داده ها استفاده شد. برای مقایسه مراحل مختلف مداخله، از آزمون آنالیز واریانس با اندازه های تکراری نوع یک استفاده گردید و در صورت مشاهده معنی داری، آزمون t همبسته برای مقایسه های زوجی به کار رفت. کلیه عملیات آماری با نرم افزار SPSS ورژن ۲۰ به اجرا درآمد و سطح معنی داری در کلیه موارد  $p < 0.05$  در نظر گرفته شد.

## یافته‌ها

فعالیت به طور معنی‌داری کاهش یافت (جدول ۳ و نمودار ۱). علاوه بر این نتایج نشان داد که سطوح  $H_2O_2$  پس از مکمل‌یاری و مرحله اجرای فعالیت + مصرف مکمل نسبت به مرحله اول (کنترل) کاهش غیرمعنی‌داری پیدا کرده است (به ترتیب  $p=0/016$  و  $p=0/073$ ). از سوی دیگر، نتایج تحلیل آماری آزمون آنالیز واریانس با اندازه‌گیری تکراری نوع یک در مورد تغییرات GSH (جدول ۲، نمودار ۲) نشان داد که پس از دو هفته مصرف مکمل سلنیوم بین وضعیت‌های مختلف مورد مطالعه، تفاوت معنی‌داری وجود ندارد ( $f=1/37$ ,  $p=0/27$ ).

نتایج تحلیل آماری آزمون آنالیز واریانس با اندازه‌گیری تکراری نوع یک (جدول ۲) در مورد تغییرات  $H_2O_2$  نشان داد که پس از دو هفته مصرف مکمل سلنیوم، بین وضعیت‌های مورد مطالعه تفاوت معنی‌داری وجود دارد ( $F=8/05$ ,  $p=0/001$ ); (جدول ۱). در ادامه، نتایج آزمون t همبسته نشان داد که غلظت سرمی  $H_2O_2$  پس از فعالیت نسبت به پیش از فعالیت، افزایش معنی‌داری یافته است ( $p=0/01$ ). همچنین طبق آزمون t همبسته، غلظت سرمی  $H_2O_2$  پس از مکمل‌یاری ( $p=0/001$ ) و مرحله اجرای فعالیت + مکمل ( $p=0/009$ ) نسبت به مرحله

جدول ۱. میانگین و انحراف استاندارد متغیرهای تحقیق ( $M \pm STD$ )

کنترل	تمرین	مکمل	تمرین + مکمل
۱/۲۵±۰/۵۹	۱/۸۰±۰/۵۹	۰/۹۴±۰/۳۹	۱/۱۷±۰/۲۴
۰/۱۵±۰/۰۴	۰/۱۳±۰/۰۵	۰/۱۳±۰/۰۴	۰/۱۱±۰/۰۳

پراکسید هیدروژن (mmol/L)

گلوتاتیون (mmol/L)

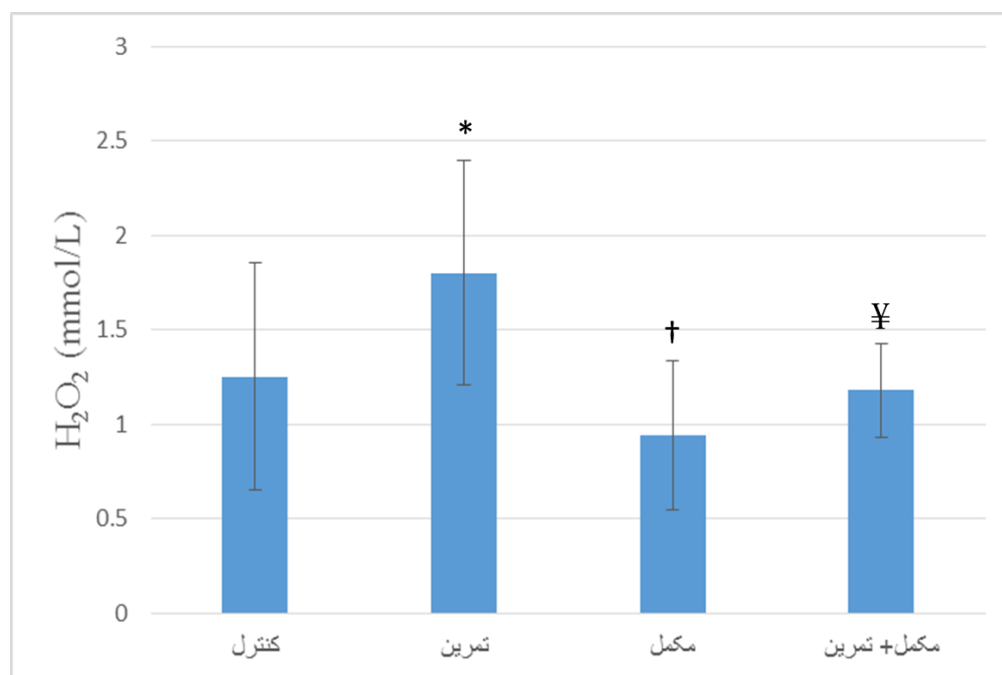
جدول ۲. نتایج آزمون تحلیل واریانس با اندازه‌گیری تکراری نوع یک

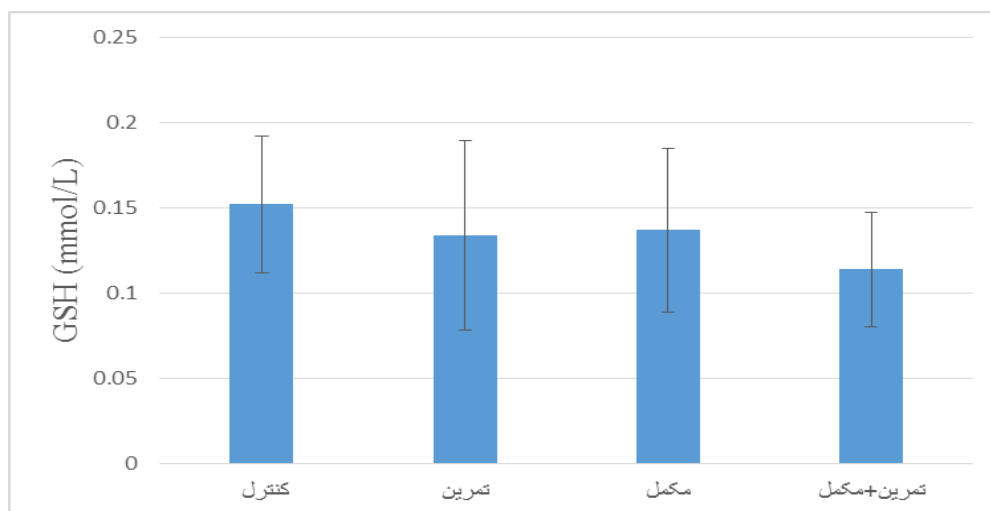
شاخص	آزمون کرویت		درجه آزادی	مجذور میانگین	F	P
	P	ماخلی W				
پراکسید هیدروژن (mmol/L)	۰/۶۹	۰/۶۷	۳	۱/۳۲	۸/۰۵	*۰/۰۰۱
گلوتاتیون (mmol/L)	۰/۶۵	۰/۶۵۲	۳	۰/۰۰۲	۱/۳۷	۰/۲۷۱

\* نشانه تغییر معنی‌دار در سطح  $p < 0/05$

جدول ۳. نتایج آزمون t همبسته در مورد مقایسه  $H_2O_2$  بین مراحل مختلف مداخله

مرحله/وضعیت مداخله	t	df	p
کنترل	-۳/۲۱	۹	*۰/۰۱
تمرین	۱/۵۲	۹	۰/۱۶
کنترل	۰/۳۵	۹	۰/۷۳
تمرین+مکمل	۴/۹۱	۹	*۰/۰۰۱
تمرین	۳/۲۹	۹	*۰/۰۰۹
مکمل	-۱/۸۸	۹	۰/۰۹

\* نشانه تفاوت معنی دار بین دو مرحله در سطح  $p < ۰/۰۵$ نمودار ۱. مقایسه سطوح  $H_2O_2$  بین مراحل/وضعیت‌های مختلف مداخله. \* نشانه تفاوتمعنی دار با کنترل در سطح  $p=۰/۰۱$ ، † نشانه تفاوت معنی دار با تمرین در سطح  $p=۰/۰۰۱$  و ‡نشانه تفاوت معنی دار با تمرین در سطح  $p=۰/۰۰۹$ .



نمودار ۲. مقایسه سطوح GSH بین مراحل/وضعیت‌های مختلف مداخله. تفاوت معنی‌داری

بین مراحل مختلف در سطح  $p > 0.05$  مشاهده نشد.

شدت متوسط را که مشتمل بر ۳۰ دقیقه پیاده‌روی با ۶۰٪  $VO_{2max}$  بود انجام دادند. پس از هر دو پروتکل تمرینی، میزان پراکسیداسیون لیپیدی و  $H_2O_2$  تغییر معنی‌داری نکرد (۲۴). احتمالاً شدت پروتکل تمرینی به حدی نبوده که باعث افزایش تولید رادیکال‌های آزاد شود. از دیگر نتایج جالب تحقیق حاضر این بود که مصرف ۱۴ روزه مکمل سلنیوم توسط گروه‌های مکمل و فعالیت+مکمل، با کاهش معنی‌دار  $H_2O_2$  در این مراحل نسبت به مرحله فعالیت همراه بود که خود دال بر تأثیر تعدیل‌کنندگی مکمل سلنیوم بر این رادیکال آزاد می‌باشد. همسو با نتایج پژوهش حاضر، پتروویک و همکاران (۲۰۱۶) اثر مکمل‌دهی منیزیوم را بر آسیب DNA بازیکنان راگی و افراد غیرفعال مورد بررسی قرار داده و مشاهده کردند که پس از ۴ هفته مکمل‌دهی، میزان  $H_2O_2$  به عنوان یک عامل آسیب‌رسان DNA در هر دو گروه بازیکنان راگی و دانش‌آموزانی که سبک زندگی غیرفعال دارند، به طور معنی‌داری کاهش می‌یابد (۲۵). سزتو و همکاران (۲۰۱۳) اثر مکمل‌دهی کوتاه مدت آب پرتقال را بر آسیب DNA ناشی از  $H_2O_2$  مورد بررسی قرار دادند. نتایج نشان داد که سطوح  $H_2O_2$  ۲ ساعت پس از مصرف مکمل، به طور معنی‌داری کاهش می‌یابد (۲۶). همچنین کارفاگانا و همکاران (۲۰۱۵) گزارش کرده‌اند که ورزش طولانی‌مدت میزان پیرووات و ملات که باعث آزادسازی  $H_2O_2$  از کبد، قلب و عضله می‌شوند را افزایش می‌دهد؛ اما مصرف مکمل Rhodophyta می‌تواند میزان  $H_2O_2$  آزاد شده را پایین بیاورد (۲۷). همانطور

## بحث و نتیجه‌گیری

هدف از انجام پژوهش حاضر بررسی اثر مکمل‌یاری کوتاه مدت سلنیوم بر سطوح سرمی  $H_2O_2$  و GSH در دانشجویان پسر غیرفعال بود. نتایج تحلیل آماری مرتبط با سطوح  $H_2O_2$  نشان داد که پروتکل و امانده‌ساز بروس موجب افزایش معنی‌دار سطوح  $H_2O_2$  می‌شود. نتایج مطالعه کاظمی و همکاران (۱۳۹۳) با این پژوهش همسو است. این محققین گزارش کردند که فعالیت ورزشی حاد به مدت یک ساعت با شدت ۱۶ تا ۲۶ متر بر دقیقه تا رسیدن به و اماندگی؛ با افزایش سطوح سرمی  $H_2O_2$  همراه است (۲۲). در مطالعه بقایی و همکاران (۱۳۹۱)، دویدن حاد زنان ورزشکار به مدت ۲۰ دقیقه با سرعت ۱۲ کیلومتر بر ساعت و شیب ۵ درصد روی نوارگردان، موجب شد سطوح سرمی  $H_2O_2$  به طور معنی‌داری افزایش یابد، اما سطوح TAS کاهش پیدا کرد (۴). وانگ و همکاران (۲۰۱۵) نیز اثر یک جلسه فعالیت حاد را بر  $H_2O_2$  تولید شده در میتوکندری عضلات اسکلتی موش‌ها مورد بررسی قرار دادند و دریافتند که در موش‌های نر گروه تمرین حاد پس از جلسات تمرینی ۹۰، ۱۲۰ و ۱۵۰ دقیقه‌ای، محتوی  $H_2O_2$  به طور معنی‌داری افزایش پیدا کرد (۲۳). با این حال، نتایج پژوهش برون و همکاران (۲۰۱۸) با مطالعه حاضر ناهمسو است. در مطالعه مذکور، ابتدا ۱۷ مرد سالم سه ست پنج دقیقه‌ای با ۸۰٪  $VO_{2max}$  پیاده‌روی کردند و بین هر ست پنج دقیقه، پیاده‌روی با شدت ۳۰٪  $VO_{2max}$  در نظر گرفته شد. پس از یک هفته دوباره این گروه تمرین تداومی هوازی با

که مطالعه حاضر نشان داد به دنبال مکمل‌یاری سلنیوم سطوح  $H_2O_2$  در مراحل مکمل و مکمل+ فعالیت کاهش یافت، اما این کاهش نسبت به وضعیت کنترل معنی‌دار نشد. مطالعه ساوری و همکاران (۲۰۱۲) در تأیید این یافته حائز توجه است. این محققان نقش سلنیوم را در استرس اکسیداتیو ایجاد شده پس از ورزش مورد مطالعه قرار دادند. آن‌ها بیان کردند که در حالت استراحت مکمل سلنیوم بر سطح مالون‌دی‌آلدئید، سوپراکسید دیسموتاز، گلوکاتایون اریتروسیت و ظرفیت آنتی‌اکسیدانی تام نسبت به داورنما تأثیری ندارد؛ در حالی که پس از فعالیت، مکمل‌گیری سلنیوم هر چهار فاکتور ذکر شده را نسبت به گروه داورنما کاهش داد (۱۲). این مطالعه هم مانند مطالعه حاضر نشان می‌دهد که سلنیوم نقش بالقوه و برجسته‌ای در کاهش سطوح رادیکال‌های آزاد تولید شده پس از ورزش دارد. به طور مشابه، آکیل و همکاران (۲۰۱۱) در مطالعه خود نشان دادند که رادیکال‌های آزاد تولید شده به دنبال ورزش شنا در موش‌ها ممکن است به وسیله سلنیوم خنثی یا متعادل شود (۲۸).

پژوهش‌ها اذعان می‌کنند که فعالیت ورزشی شدید استرس اکسیداتیو را افزایش می‌دهد و در صورتی که دوز و دوره مصرف مکمل‌های آنتی‌اکسیدانی به درستی اتخاذ شود، تولید رادیکال‌های آزاد ناشی از تمرین حاد تعدیل می‌شود (۲۹). افراد غیرورزشکار سازگاری مناسبی نسبت به فعالیت‌های ورزشی ندارند و این موضوع می‌تواند تولید رادیکال‌های آزاد را در آن‌ها نسبت به افراد تمرین کرده افزایش دهد. در مطالعه حاضر سطوح رادیکال آزاد  $H_2O_2$  در مرحله مصرف مکمل و مرحله مصرف مکمل+ فعالیت نسبت به مرحله فعالیت، به طور معنی‌داری کاهش یافت. حتی این کاهش در گروه مصرف مکمل نسبت به مکمل+ فعالیت بیشتر بود که نشان‌دهنده کارایی مکمل سلنیوم در تقویت دفاع آنتی‌اکسیدانی می‌باشد. به عبارت دیگر، مصرف مکمل سلنیوم در مدت ۱۴ روز، توانست میزان رادیکال‌های آزاد تولید شده ناشی از پروتکل آزمون بروس را تعدیل کند. سلنیوم جزء اصلی سلنوآنزیم‌ها می‌باشد که مهم‌ترین این پروتئین‌ها، اسید آمینه سلنوسیستئین بوده و به عنوان عامل اکسایش و کاهش عمل می‌کند (۳۰). سلنیوم به عنوان کوفاکتور برای کاهش آنزیم‌های حیاتی گلوکاتایون پراکسیدازها شناخته شده است که نقش کلیدی در همه بافت‌های زنده دارد. این آنزیم، با کاهش دادن پراکسیدهای

درون سلول، از اکسیدشدن مضر در سلول جلوگیری می‌کند. چهار آنزیم گلوکاتایون پراکسیداز (GPX1 کلاسیک، GPX2 دستگاه گوارش، GPX3 پلازما و GPX4 فسفولیپید هیدروپراکسیداز) به عنوان بخش مهم و اساسی سلنوپروتئین‌ها، واکنش‌هایی را کاتالیز می‌کنند که در نهایت باعث غیرفعال شدن گونه‌های اکسیژن فعال از جمله  $H_2O_2$  و هیدروپراکسیدهای آلی می‌شود (۷). آنزیم‌های مفید دیگری نیز در بدن وجود دارد که در مرکز فعال آن‌ها سلنیوم به عنوان یک عامل کاهش اکسیداتیو عمل می‌کند. سلنوآنزیم احیاءکننده تیرویدوکسین یک نمونه از این آنزیم‌هاست که نوکلئوتیدها را در سنتز DNA کاهش داده و اکسایش-کاهش درون سلولی را کنترل می‌کند (۳۱). یکی از بهترین واکنش‌های اکسایش کاهش، واکنش کاهش  $H_2O_2$  و تخریب لیپید و فسفولیپید به محصولات بی‌خطر آب و الکل می‌باشد. این واکنش به وسیله خانواده هیدروپراکسیدازها انجام می‌شود که به سلنیوم وابسته می‌باشد (۷). این نوع واکنش با کمک به حفظ غشاء احتمال پیشرفت خطر اکسایش بیشتر بیومولکول‌هایی مانند لیپیدها، لیپوپروتئین‌ها و DNA را کاهش می‌دهد (۳۲). محافظت از سلول در برابر فشار اکسیداسیون و تشکیل رادیکال‌های آزاد در طی ورزش به عنوان عمل غیرمستقیم، اما قابل توجه مکمل سلنیوم شناخته شده است (۳۳). بر اساس مطالب بیان شده می‌توان گفت اگر بدن به لحاظ سطح عنصر سلنیوم و دیگر عناصر دخیل در وضعیت تغذیه‌ای مطلوبی باشد، سوپراکساید توسط آنزیم سوپراکساید دیسموتاز که حاوی روی است به  $H_2O_2$  تبدیل شده و سپس توسط آنزیم گلوکاتایون پراکسیداز یا کاتالاز این ماده به آب تبدیل می‌شود (۳۳). تاکنون اثر مکمل‌یاری سلنیوم بر سطوح  $H_2O_2$  بررسی نشده است؛ اما طبق نتایج پژوهش حاضر به نظر می‌رسد که مصرف مکمل سلنیوم به عنوان یک مکمل آنتی‌اکسیدان، می‌تواند میزان رهاسازی  $H_2O_2$  را کاهش داده و بدین صورت، تأثیر مطلوبی بر میزان ROS تولید شده ناشی از فعالیت ورزشی حاد داشته باشد.

نتایج آزمون آنالیز واریانس اندازه‌گیری تکراری نوع یک نشان داد که مکمل‌یاری کوتاه‌مدت سلنیوم بر سطوح سرمی گلوکاتایون دانشجویان پسر غیرفعال متعاقب اجرای پروتکل وامانده‌ساز بروس تأثیر معنی‌داری ندارد. با این حال، همچنان که از نمودار ۲ استنباط می‌گردد، گلوکاتایون پس از اجرای

پروتکل بروس رو به کاهش گذاشته، اما تمایل به افزایش آن پس از مصرف ۱۴ روزه مکمل یاری سلنیوم دیده می‌شود. در مطالعه ساوری و همکاران (۲۰۱۲) آزمودنی‌ها پس از ۳ هفته مصرف مکمل سلنیوم (۲۰۰ میکروگرم سدیم سلنیت در هر روز)، به مدت ۳۰ دقیقه با ۷۰ درصد  $VO_{2max}$  روی تردمیل دویدند و مکمل یاری سلنیوم (مشابه بانتایج ما)، تغییر معنی داری در سطوح GSH و SOD ایجاد نکرد (۱۲). به نظر می‌رسد که شدت پروتکل تمرینی برای کاهش محسوس GSH کافی نبوده است. در پژوهش دورانتی و همکاران (۲۰۱۸)، ۱۴ مرد جوان به مدت ۲ هفته دو عدد کپسول کوئرستین را در روز دریافت کردند. سپس یک جلسه پروتکل تمرین اکستریک (۶ تا ۱۰ ست با ۱۰ تکرار و بین هر ست ۳۰ ثانیه استراحت، حرکت خم کردن آرنج) توسط آزمودنی‌ها انجام شد. طبق یافته‌ها سطوح پراکسیداسیون لیپیدی کاهش یافت، اما فعالیت آنزیم‌های آنتی‌اکسیدانی و هموستاز GSH تغییر معنی داری نکرد (۳۴). علیرغم گزارش‌های فوق، نتایج ناهمسوایی نیز وجود دارد. در مطالعه ال‌بوشی و همکاران (۲۰۱۵)، موش‌ها به ۴ گروه کنترل، مکمل سلنیوم (۰/۱ میلی‌گرم بر کیلوگرم)، مکمل کادمیوم (۴۰ میلی‌گرم بر لیتر) و گروه مصرف مکمل سلنیوم + کادمیوم تقسیم شدند. پس از ۳۰ روز مکمل یاری نتایج نشان داد که فعالیت GSH، CAT و GPX در گروه مصرف مکمل سلنیوم افزایش یافت (۳۵).

همانطور که گفته شد به دنبال فعالیت بدنی شدید سطح رادیکال‌های آزاد تولید شده افزایش پیدا می‌کند و به دنبال آن سیستم دفاع آنتی‌اکسیدانی بدن برای خنثی کردن گونه‌های واکنشی وارد عمل می‌شوند. گلوکاتایون اکسیداز که بخش مهمی از سیستم دفاع آنتی‌اکسیدانی بدن می‌باشد (۳۶، ۳۷)، به منظور از بین بردن اثر رادیکال‌های آزاد تولید شده از فعالیت ورزشی حاد، گلوکاتایون احیا را به گلوکاتایون اکسید تبدیل می‌کند، به این ترتیب گلوکاتایون بیشتری برای خنثی کردن رادیکال‌های آزاد مصرف می‌شود (۱۰). طبق نتایج مشاهده می‌کنیم که سطوح گلوکاتایون به دنبال فعالیت کاهش غیرمعنی داری داشته که با مصرف مکمل سطوح آن رو به افزایش گذاشته است. شاید در مطالعه حاضر گلوکاتایون مصرف شده، تا سطوح رادیکال آزاد  $H_2O_2$  را پایین بیاورد. بدین ترتیب سطوح سرمی

این شاخص تغییر معنی داری را نشان نداده است. علاوه بر این، ال‌بوشی و همکاران (۲۰۱۵) و لیو و همکاران (۲۰۱۶) در مطالعه خود نشان داده‌اند که مصرف مکمل سلنیوم غلظت و فعالیت گلوکاتایون پراکسیداز را افزایش می‌دهد. این افزایش باعث می‌شود زمانی که تولید رادیکال‌های آزاد بر اثر یک فعالیت شدید افزایش پیدا می‌کند، گلوکاتایون بیشتری برای خنثی کردن این گونه‌های واکنشی در دسترس باشد (۳۵، ۳۸). از طرف دیگر، کاهش گلوکاتایون پس از یک جلسه فعالیت حاد هوازی وامانده‌ساز می‌تواند به دلیل مصرف آن توسط عضلات اسکلتی باشد که خود باعث می‌شود گلوکاتایون کمتری از عضله خارج شود (۳۹). سازو کار دیگر، جریان کبدی GSH طی فعالیت ورزشی می‌باشد. بر اثر تحریک افزایش سطوح گلوکاتایون و وازوپرسین، کبد می‌تواند GSH را از اسیدهای آمینه دریافتی به شکل غذا و همچنین از طریق اسیدهای آمینه درون‌زا تهیه کند و بیشتر آن را به صورت GSH وارد جریان خون کند. در صورتی که فعالیت طولانی مدت باشد، ذخایر GSH کبدی کاهش یافته و در نتیجه، GSH خون کاهش می‌یابد (۳۹). از این رو به نظر می‌رسد کبد نیز در کاهش GSH پس از آزمون بروس دخیل باشد. به طور کلی، به نظر می‌رسد پروتکل تمرینی مطالعه حاضر هم طولانی مدت بوده و باعث کاهش ذخایر کبدی GSH شده و هم GSH توسط عضلات فعال مصرف شده تا سطح رادیکال‌های آزاد را پایین بیاورد و همچنین به نظر می‌رسد مکمل سلنیوم توانست سطوح سلنیوم را تقریباً به غلظت قبل از فعالیت برساند.

به طور کلی مطالعه حاضر نشان داد که به دنبال اجرای یک جلسه پروتکل بروس تا حد واماندگی سطوح سرمی  $H_2O_2$  به طور معنی داری افزایش و سطوح سرمی GSH کاهش غیرمعنی داری داشت؛ اما پس از مصرف مکمل سلنیوم، سطوح  $H_2O_2$  کاهش معنی دار و سطوح GSH افزایش غیرمعنی داری پیدا کرد. به نظر می‌رسد مکمل یاری سلنیوم با بهبود سیستم دفاع آنتی‌اکسیدانی، می‌تواند رادیکال‌های آزاد تولید شده بر اثر فعالیت حاد را در افراد تمرین نکرده تعدیل نماید. انجام مطالعات بیشتر با در نظر گرفتن گروه‌های بیشتر و دستکاری شدت فعالیت و دوز مکمل، به منظور درک بهتر نتایج و میزان تاثیرگذاری سلنیوم؛ لازم و ضروری به نظر می‌رسد.



## منابع

1. Bayat-Chadegani E, Fallahzadeh H, Askari GH, Rahavi R, Maghsoudi Z, Nadjarzadeh A. The effect of pomegranate Juice supplementation on muscle damage, oxidative stress and inflammation induced by exercise in healthy young men. *Journal of Isfahan Medical School*. 2015; 32(320): 2464-2472. (In Persian)
2. Radak Z, Chung HY, Goto S. Systemic adaptation to oxidative challenging induced by regular exercise. *Journal of Free Radical Biology & medicine*. 2008; 44(2): 153-159.
3. Vsaliakbarpour L, Samavatisharif M, Heidarianpour A. The effects of endurance swimming plus vitamin C supplement on the indices of oxidative stress among male rats. *JUMS*. 2015; 6(24): 1-10. (In Persian)
4. Baghaiee B, Tartibian B, Baradaran, B. The relationship between total antioxidant status with creatine phosphokinase and hydrogen peroxide in the athlete girls; influenced by acute exercise training. *RJMS*. 2012; 95(19): 35-43. (In Persian)
5. Khalili M, Ebrahimzadeh MA. A review on antioxidants and some of their common Evaluation methods. *J Mazandaran Univ Med Sci*. 2015; 24(120): 188-208. (In Persian)
6. Halliwell B. Biochemistry of oxidative stress. *Biochem Soci Trans*. 2007; 35(5): 1147-1150.
7. Salmani-Nodoushan MH, Abedi M, Vakilli M. Selenium and human health. *J Shahid Sadoughi Univ Med Sci*. 2013; 21(1):101-112. (In Persian)
8. Speakman JR, Selman P, Moreiet K, Lebroys S, Karel D, Sukeir L. The free radical damage theory: Accumulating evidence against a simple link of oxidative stress to ageing and lifespan. *Bioessays*. 2011; 33(4): 255-259.
9. Gomez-Cabrera MC, Ferrando B, Brioché T, Sanchis-Gomar F, Vina J. Exercise and antioxidant supplements in the elderly. *J sport health sci*. 2013; 4(12): 94-100.
10. Elokda AS, Nielsen DH. Effects of exercise training on the glutathione antioxidant system. *Europ J Cardiovas Preve Rehab*. 2007; 14(5): 630-637.
11. Rafael HL, Adriana C, Luciana VR, Rui C, Tania CP. Effects of aerobic exercise training on antioxidant enzyme activities and mRNA levels in soleus muscle from young and aged rats. *Mechanisms of Ageing and Development*. 2007; 3(14): 267-275.
12. Savory LA, Kerr CJ, Whiting P, Finer N, McEneny J, Ashton T. Selenium supplementation and exercise: Effect on oxidant stress in over weight adults. *Obes Sport Exer Sci*. 2012; 20(4): 794-801.
13. Wang Y, Jiang L, Li Y, Luo X, He J. Effects of different selenium supplementation levels on oxidative stress, cytokines, and immunotoxicity in chicken thymus. *Biol Trace Elem Res*. 2016; 172: 488-495.
14. Malekyan-Fini E, Kaviani-Nia A, Mahmoudi F. The interactive effect of aerobic training and resveratrol supplementation on C-reactive protein and metabolic profiles in women with type 2 diabetes. *Feyz*. 2015; 19(5):372-381. (In Persian)
15. Changizi M, Ebrahimi M, Avandi M. Acute effects of coenzyme Q10 supplement on serum parameters of oxidative stress following one session of resistance training in male college athletes. *Koomesh*. 2015; 16(4):603-610. (In Persian)
16. Rezazadeh, A. The effect of Ziziphus Jujuba fruit consumption on serum selected oxidative stress characteristics of girl students following an acute resistance exercise session [M.Sc thesis]. Supervisor: Mohammad-Esmaeil Afzalpour: University of Birjand; 2014. (In Persian)
17. Deminice R, Sicchieri T, Payão PO, Jordão AA. Blood and salivary oxidative stress biomarkers following an acute session of resistance exercise in humans. *Int J Sports Med*. 2010; (32): 599-603.
18. Suhas YSh, Rajeshwari L, Swathi HN. Effect of increased adiposity on cardiorespiratory fitness of young Indian individual. *Med Pulse- J Physiol*. 2015; 1(1): 1-3.
19. Tofighi A, Dolati V. Comparison of short and long term Selenium Supplementation on oxidative stress indexes of active female students following a session of aerobic exhaustion exercise. *SID*. 2013; 3: 95-106. (In Persian)
20. Feyzi Y, Afzalpur ME, Abtahi Eivary SH. The effect of 2-weeks of coenzyme q10 supplementation on malondialdehyde and serum catalase enzyme activity following moderate and severe acute resistance training in inactive female students. *Quarterly of the Horizon of Medical Sciences*. 2019; 25(4): 256-269. (In Persian)
21. Hasani M, Behpour N, Karimi M, Darabi F. The Effect of Silybummarianum Consumption along with a Period of Increasing Exercises on the Oxidative Response to an Acute Exercise Session in Young Wrestlers. *Qom University of Medical Sciences Journal*. 2020; 13(12): 34-44. (In Persian)
22. Kazemi M, Marandi M, MovahedianAttar A, Haghghatian M, Rezaee Z. The effect of acute exercise on total antioxidant capacity and hydrogen peroxide in male Wistar rats. *JPSBS*. 2014; 3(2): 29-37. (In Persian)
23. Wang P, Guang LiCH, Qi Z, Cui D, Ding Sh. Acute exercise induced mitochondrial H2O2 production in mouse skeletal muscle: Association with p66Shc and FOXO3a signaling and antioxidant enzymes. *Oxidative Med Cel Longev*. 2015; 1-10.
24. Brown M, Mc-Clean C, Davison GW, Brown JCW, Murphy MH. The acute effects of walking exercise intensity on systemic cytokines and oxidative stress. *Europ J Appl Physiology*. 2018; 1-10.
25. Petrovic J, Stanic D, Dmitrasinoiv G, Plecas-Solarovic B, Ignjatovic S, Batinic B, et.al. Magnesium supplementation

- diminishes peripheral blood lymphocyte DNA oxidative damage in athlete and sedentary young men. Hindawi Publishing Corporation Oxidative Medicine and Cellular Longevity. 2016; 1-7.
26. Szeto YT, To TL, Pak Sch, Kalle W. A study of DNA protective effect of orange juice supplementation. *Appl Physiol Nutr Metabol*. 2013; 38: 533-536.
  27. Carfagna S, Napolitano G, Barone D, Pinto G, Pollio A, Venditti P. Dietary supplementation with the Microalga *Galdieria Sulphuraria* (Rhodophyta) reduces prolonged exercise-induced oxidative stress in rat tissue. Hindawi Publishing Corporation Oxidative Medicine and Cellular Longevity. 2015; 1-11.
  28. Akil M, Bicer M, Kilic M, Cihat-Avunduk M, Rasim-Mogulkoc R & Baltaci A.B. Effect of Intraperitoneal Selenium Administration on Liver Glycogen Levels in Rats Subjected to Acute Forced Swimming. *Biol Trace Elem Res*. 2011; 139: 341-346.
  29. Afzalpour ME, Ghasemi E, Zarban A. Effect of an intensive resistance training and green tea supplementation on Malondialdehyde and Total thiol in non-athlete women. *Zahedan J Res Med Sci*. 2012; 16(3), 59-63.
  30. Rayman MP. The importance of Selenium to human health. *Lancet*. 2000; 356(9225): 233-41.
  31. Allan CB, Lacourciere GM, Stadtman TC. Responsiveness of selenoproteins to dietary selenium. *Annu Rev Nutr*. 1999; 19: 1-16.
  32. Brody T. Nutritional biochemistry. 2nd ed. San Diego: Academic Press; 1999.p. 837.
  33. Mari-Caemen G, Beatriz F, Thomas B, Fabian S, Vina J. Exercise and antioxidant supplements in the elderly. *Journal of sport and health science*. 2013; 4(12): 94-100.
  34. Duranti G, Ceci R, Patrizio F, Sgro P, Luigi LD, Sabatini S, et.al. Chronic consumption of quercetin reduces erythrocytes oxidative damage: evaluation at resting and after eccentric exercise in humans. *Nutrition Research*. 2018; 50: 73-81.
  35. El-Boshy ME, Risha EF, Abdelhamid FM, Mubarak MS, Hadda TB. Protective effects of selenium against cadmium induced hematological disturbances, immunosuppressive, oxidative stress and hepatorenal damage in rats. *Journal of Trace Elements in Medicine and Biology*. 2015; 29: 104-110.
  36. Ghanimati R, Ebrahim Kh, Salari B, Gholamian S, Hoghoghi-Rad L. Effect of endurance training with garlic supplement on serum glutathione and some cellular damage markers in non-active men in response to one session of exhaustive exercise. *J Oeppa*. 2014; 11:829-838. (In Persian)
  37. Demirbag R, Yilmaz R, Guzel S, Celik H, Kocyigit A, Ozcan E. Effects of treadmill exercise test on oxidative/antioxidative parameters and DNA damage. *The Anatolian Journal of Cardiology*. 2006; 6(2): 135.
  38. Liu F, Celi P, Cottrell JJ, Chauhan SS, Leury BJ, Dunshea FR. Effects of a short-term supranutritional selenium supplementation on redox balance, physiology and insulin-related metabolism in heat-stressed pigs. *Journal of Animal Physiology and Animal Nutrition*. 2016; 102: 276-285.
  39. Norouziyan S, Shemshaki A, Hanachi P. The severe effects of eccentric and concentric exercise on some oxidation and anti-oxidation factors of active women in Al-Zahra University. *Iranian Journal of Endocrinology and Metabolism*. 2011; 3(13):301-308. (In Persian).

# The effects of short-term selenium supplementation on the serum hydrogen peroxide (H<sub>2</sub>O<sub>2</sub>) and glutathione (GSH) in inactive male students after an exhaustive acute Aerobic protocol

Mohammad Esmail Afzalpour<sup>1</sup>, Romina Abbaszadeh<sup>2</sup>, Hossein Abtahi Eivari<sup>3\*</sup>,

1. Professor, Department of Exercise Physiology, University of Birjand.

2. M.S, Exercise Physiology, University of Birjand.

3. Associate Professor, Department of laboratory Sciences, Gonabad University of Medical Sciences.

Received: 2020/05/05

Revised: 2020/09/13

Accepted: 2020/11/25

\*Correspondence:  
Email:

Abtahi.h@gmu.ac.ir

## Abstract

**Introduction:** Intense exercise damages tissues and disturbs some cellular processes through oxidative stress and antioxidants can modulate intense exercise-induced oxidative stress. The aim of the current study is to examine the effect of short-term selenium on serum hydrogen peroxide (H<sub>2</sub>O<sub>2</sub>) and Glutathione (GSH) supplementation of inactive male university students, following a session of acute exhaustive aerobic training.

**Methods:** The present study is a semi-experimental study with a cross-sectional design, which was conducted at the laboratory of the University of Birjand in the year 1397. 10 inactive male university students at the average age of 18.60 ± 0.84 and BMI of 21.38 ± 3.61 ml/kg/min were randomly selected for this research. The 10-member group attended four stages, called control, training, supplementation, and training + supplementation group, in a cross-sectional way. The training protocol which has been used in the test was Bruce Protocol. After attending one training session, the subjects took selenium supplementation in the form of capsules (200 mg daily) for 14 days. Immediately after the training, the blood samples were taken from arm vessels and was analyzed. For the determination of the normal distribution of data, the Shapiro-Wilk test has been employed. Then an analysis of variance repeated measure test and dependent t-test were used for extraction of results at the significant level of p<0.05.

**Results:** The results showed that following acute exhaustive aerobic training, H<sub>2</sub>O<sub>2</sub> serum levels have increased significantly (p=0.01) and then significantly decreased (p=0.001) by taking selenium supplementation for 14 days (p=0.001); however, after training and selenium supplementation, GSH serum levels did not show any significant changes (p=0.27).

**Conclusion:** Since taking selenium supplementation for 14 days could significantly decrease the high H<sub>2</sub>O<sub>2</sub> levels, following a session of acute exhaustive aerobic training, it seems that this supplementation can have a positive effect on the oxidative stress, caused by acute training

**.Key Words:** Oxidative stress, Selenium, Peroxide Hydrogen, Glutathione, Acute aerobic exercise.