

آیا مصرف شبدر (*Trifolium pratense L.*) می‌تواند از ایجاد و توسعه رگه‌های چربی در عروق کرونر پیش‌گیری کند؟

صدیقه عسگری^{۱*}، جمال مشتاقیان^۲، غلامعلی نادری^۳، زهرا فتاحی^۴، محسن حسینی^۵، غلامرضا دشتی^۶، شهریار ادبی^۷

- ۱- دانشیار، گروه فارماکوگنوژی، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، مرکز تحقیقات قلب و عروق اصفهان
- ۲- استادیار، گروه زیست‌شناسی، دانشکده علوم، دانشگاه اصفهان
- ۳- دانشیار، گروه بیوشیمی بالینی، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، مرکز تحقیقات قلب و عروق اصفهان
- ۴- دکترای تخصصی کلینیکال پاتولوژی، بیمارستان فیض، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان
- ۵- کارشناس ارشد فیزیولوژی، گروه زیست‌شناسی، دانشگاه اصفهان
- ۶- پزشک، گروه فیزیولوژی، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان
- ۷- دامپزشک، مسؤول لانه حیوانات مرکز تحقیقات پروفسور ترابی‌نژاد، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

*آدرس مکاتبه: اصفهان، میدان جمهوری اسلامی، خیابان خرم، مرکز درمانی تحقیقاتی صدیقه طاهره (س)،
صندوق پستی: ۱۱۴۸ - ۸۱۴۶۵، تلفن: ۰۳۱۱ (۳۳۵۹۷۹۷)، نمبر: ۰۳۱۱ (۳۳۷۳۴۳۵)

پست الکترونیک: S_asgari@crc.mui.ac.ir

تاریخ تصویب: ۸۵/۱۰/۲۰

تاریخ دریافت: ۸۴/۹/۱۵

چکیده

مقدمه: فیتواستروژن‌ها ترکیباتی طبیعی هستند که در بسیاری از گیاهان یافت می‌شوند و دارای خصوصیت آنتی‌اکسیدانی و استروژنیک هستند. شبدر متعلق به خانواده لگومینوز حاوی مقادیر زیادی فیتواستروژن است. هدف: هدف از این تحقیق تاثیر مصرف این گیاه در حیوانات بر فاکتورهای بیوشیمیایی خون و نیز ایجاد و توسعه رگه‌های چربی بوده است.

روش بررسی: این بررسی بر روی ۲۰ خرگوش نر بالغ که به طور تصادفی در چهار گروه پنج تایی تقسیم‌بندی شده بودند، انجام گرفته است. خرگوش‌های مورد بررسی رژیم پایه، رژیم پایه همراه با شبدر، رژیم پرکلسترول، رژیم پرکلسترول همراه با شبدر دریافت کردند. در ابتدا و دو ماه بعد از شروع بررسی از حیوانات نمونه خون گرفته شد و در انتهای تحقیق نیز آنورت و کرونر راست و چپ از نظر وجود و میزان رگه‌های چربی ارزیابی گشت.

نتایج: استفاده از شبدر همراه با رژیم پرکلسترول در مقایسه با رژیم پرکلسترول به تنها به طور معنی‌دار (C-Reactive Protein) CRP، تری‌گلیسرید، توتال کلسترول و LDL کلسترول را کاهش و HDL کلسترول را افزایش داده است ($p < 0.05$). همچنین میانگین رگه‌های چربی در آنورت، کرونر راست و چپ به طور معنی‌دار کمتر بود ($p < 0.05$).

نتیجه گیری: نتایج حاصل از بررسی نشان می‌دهد مصرف شبدر می‌تواند از ایجاد و توسعه آترواسکلروز پیش‌گیری کند.

گل واژگان: Red clover. *Trifolium pratense*, رگه چربی، شبدر



مقدمه

گروه سوم رژیم پایه همراه با شبدر و گروه چهارم رژیم پرکلسترول همراه با شبدر دریافت کردند. در گروه‌های سوم و چهارم ۸ درصد رژیم غذایی روزانه خرگوش، پودر خشک شده شبدر بوده است. جهت تهیه رژیم پرکلسترول، کلسترول تهیه شده از کارخانه مرک آلمان بر مبنای ۱ درصد وزن به غذای روزانه خرگوش‌ها اضافه شد.

محدودیت مصرف آب برای خرگوش‌ها وجود نداشت. بعد از ۱۲ هفته خرگوش‌ها توسط محلول پتوباریتال ۵ درصد بیهوش شده و پس از جمع‌آوری نمونه لخته و پلاسمای آنورت، کرونر راست و کرونر چپ جدا و در فرمایین ۱۰ درصد نگهداری شد و پس از تهیه نمونه، آزمایش‌های میکروسکوپیک جهت ارزیابی و تعیین مقدار Fatty Streak بر اساس درجه‌بندی از صفر تا ۴ انجام گردید [۷]. وجود سطح صاف عاری از هر گونه ضایعه درجه صفر؛ وجود رگه‌های چربی و نقطه‌های چربی به میزان کم، درجه یک؛ وجود رگه‌ها و نقطه‌های چربی به میزان متوسط، درجه دو؛ وجود رگه‌ها و نقطه‌های چربی به میزان زیاد، درجه سه؛ وجود رگه‌ها با ذکر کدهای مربوطه به پاتولوژیست تحويل داده شد. و البته هیچ اطلاعاتی در مورد گروه‌های مربوطه در اختیار پاتولوژیست قرار نگرفت.

مقادیر کلسترول تام، HDL - کلسترول، LDL - کلسترول، تری‌گلیسرید، CRP و قندخون ناشتا توسط روش کدورت‌سنجدی و با دستگاه اتوآنالایزر هیتاچی و با استفاده از کیت‌های پارس آزمون در آزمایشگاه مرکز تحقیقات قلب و عروق اصفهان انجام شده است.

آنالیز آماری

تمامی نتایج حاصل به صورت میانگین \pm انحراف معیار بیان شده است. یافته‌های آزمایشگاهی با آنالیز آماری t-test آزمون شد. یافته‌های مربوط به رگه‌های چربی و همچنین وزن کلیه و کبد توسط آزمون آماری ANOVA انجام گرفت. $p < 0.05$ از نظر آماری معنی دار در نظر گرفته شد.

آنالیزهای آماری توسط نرم‌افزار SAS بررسی شده است.

فیتواستروژن‌ها ترکیباتی طبیعی هستند که در بیشتر غذاها یافت می‌شوند و دارای ساختمان و عمل مشابه استرایدیول هستند [۱]. عمل حفاظتی فیتواستروژن‌ها بر سیستم قلبی - عروقی تایید شده است. شواهدی نیز مبنی بر تاثیر حفاظتی فیتواستروژن‌ها بر این سیستم وجود دارد. چنانچه بررسی‌های اپیدمیولوژیک بیانگر کاهش شیوع بیماری‌های عروق کرونر در افرادی می‌باشد که مصرف فیتواستروژن‌ها در آن‌ها زیاد بوده است [۲،۳]، می‌توان اهمیت توجه به گیاهان حاوی فیتواستروژن را درک کرد.

شبدر^۱ گیاهی از خانواده نخدود^۲ است، و عصاره‌های مختلف آن در اروپا و سایر کشورها به عنوان مکمل غذایی استفاده می‌شود؛ چون حاوی مقادیر زیاد ترکیبات ایزوفلانون است که این مواد خصوصیت استروژنی داشته و برای سلامتی مفید هستند [۴،۵،۶]. بنابراین بررسی حاضر به منظور ارزیابی اثرات شبدر بر ایجاد و توسعه رگه‌های چربی^۳ در حیوانات آزمایشگاهی طراحی گردید.

مواد و روش‌ها

در ابتدا گیاه شبدر از سمیرم اصفهان جمع‌آوری گردید و توسط دکتر محمد رضا رحیمی نژاد، گیاه‌شناس و عضو هیات علمی گروه زیست‌شناسی دانشکده علوم دانشگاه اصفهان شناسایی علمی شد. خرگوش‌های نر سفید بالغ با میانگین وزنی ۲/۵ - ۲ کیلوگرم و سن تقریبی ۱۰ هفته از انتستیتو پاستور تهران تهیه شدند. در ابتدا و انتهای بررسی میانگین وزنی خرگوش‌ها در هر گروه تعیین شد.

بعد از این‌که تمامی خرگوش‌ها به مدت دو هفته تحت رژیم پایه Super fosskorn standard rabbit chow قرار گرفتند، در ابتدا از تمامی آن‌ها جهت انجام انتخاب آزمایش‌های بیوشیمیایی خون‌گیری انجام گرفت و سپس به صورت تصادفی در چهار گروه پنج تایی تقسیم شدند. به گونه‌ای که گروه اول رژیم پایه، گروه دوم رژیم پرکلسترول (۱ درصد)،

¹ *Trifolium pratense* L.
³ Fatty Streak

² Legume



نتایج

اثرات مصرف شبدر بر رگه‌های چربی در جدول شماره ۲ و تصویر شماره ۱ آمده است. تشکیل رگه‌های چربی در آنورت، کرونر راست و چپ در خرگوش‌های مصرف‌کننده رژیم پرکلسترول به همراه شبدر در مقایسه با گروه تحت رژیم پرکلسترول به طور معنی‌دار کاهش یافته است.

همچنین استفاده از شبدر در گروه معمولی موجب کاهش معنی‌دار رگه‌های چربی در کرونر راست نسبت به رژیم معمولی شده است. مصرف شبدر همراه با رژیم پرکلسترول به طور معنی‌دار موجب کاهش وزن کبد و کلیه شده است (جدول شماره ۲).

نتایج حاصل هیچ‌گونه تفاوت آماری معنی‌داری را بین میانگین وزن ابتدا و انتهای بررسی در گروه‌های مورد بررسی نشان نداد.

اثرات مصرف شبدر بر فاکتورهای بیوشیمیابی در جدول شماره ۱ نشان داده شده است. استفاده از شبدر در گروه مصرف‌کننده رژیم پرکلسترول به طور معنی‌دار موجب کاهش میزان CRP، توتال کلسترول، تری‌گلیسرید و LDL کلسترول و افزایش معنی‌دار HDL کلسترول در مقایسه با گروه مصرف‌کننده رژیم پرکلسترول به تنها یی شده است.

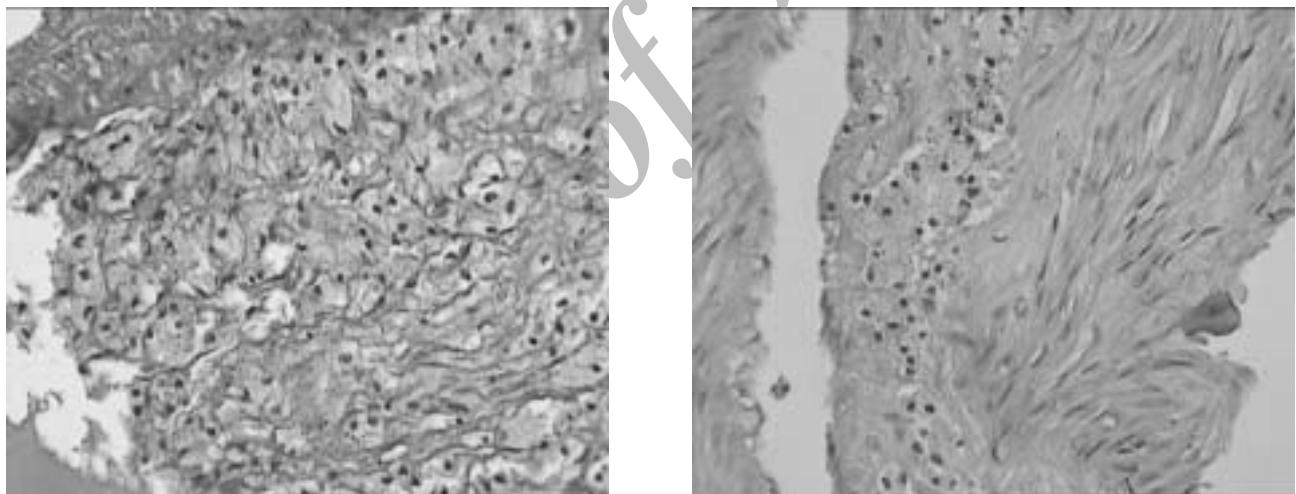
جدول شماره ۱ - مقایسه تغییرات میانگین فاکتورهای بیوشیمیابی در گروه‌های مختلف مورد بررسی

فاکتورهای بیوشیمیابی	رژیم پرکلسترول با شبدر mg/dl	رژیم پرکلسترول / رژیم پرکلسترول با شبدر	رژیم معمولی / رژیم معمولی با شبدر	p.value	رژیم پرکلسترول / رژیم پرکلسترول با شبدر	رژیم معمولی / رژیم معمولی	p.value	p.value
FBS	۲۷/۴ ± ۵/۸	۰/۳۳۱	۷/۴ ± ۳/۲	۰/۷۵۷	-۲۱/۶ ± ۴/۳	۰/۱۷۸		
CRP	۲/۰۰ ± ۰/۲	۰/۰۲۹*	-۱/۸۰ ± ۰/۲	۰/۰۹۴	-۲/۴ ± ۰/۲	۰/۰۲۹*		
HDL	-۳۱/۶ ± ۱۹/۱	۰/۰۱۶۳*	۷/۴ ± ۱/۲	۰/۰۵۲۴	۷۴/۴ ± ۱۴/۲	۰/۰۰۳*		
LDL	۱۷۱/۰ ± ۱۱/۴	۰/۰۰۱*	-۱۳/۶ ± ۹/۸	۰/۰۶۵۲	-۵۲۲/۰ ± ۱۲/۳	۰/۰۰۰*		
TG	۹۶/۰ ± ۱۵/۲	۰/۰۵۲*	-۵۵/۲ ± ۱۲/۳	۰/۰۴۳۸	-۱۸۷/۸ ± ۷/۶	۰/۰۰۰۱*		
Chol	۱۶۸/۰۰ ± ۸/۷	۰/۰۰۱*	-۶/۶ ± ۱/۶	۰/۰۵۳۰	-۶۵۰/۸ ± ۱۲/۴	۰/۰۰۰*		

* p<0.05 معنی‌دار نظر گرفته شده است (t-test). FBS: قند خون ناشتا؛ CRP: پروتئین با دانسیته بالا؛ LDL: لیپوپروتئین با دانسیته پایین؛ TG: تری‌گلیسرید؛ HDL: کلسترول.

جدول شماره ۲ - میانگین شیوع رگه‌های چربی در آئورت و کرونر راست و چپ در گروه‌های مختلف در پایان بررسی

	Group/diet	میانگین ± انحراف معیار			
آئورت		۰/۶۷ ^b ± ۰/۳۳	۰/۵۱ ^a ± ۱	۰/۵۱ ^b ± ۰/۰۰	۰/۴۲ ± ۰/۰۶
کرونر چپ		۰/۵۴ ^a ± ۱/۳۳	۱/۵۴ ^a ± ۱/۳۳	۰/۵۱ ^b ± ۰/۰۰	۰/۲۶ ^b ± ۰/۰۰
کرونر راست		۰/۴۲ ± ۰/۰۶	۰/۵۱ ^b ± ۰/۰۰	۰/۵۱ ^b ± ۰/۰۰	۰/۲۶ ^b ± ۰/۰۰

a: تفاوت معنی‌دار در مقایسه با رژیم معمولی ($p < 0.05$)b: تفاوت معنی‌دار در مقایسه با رژیم پرکلسترول ($p < 0.05$)

تصویر شماره ۱- بررسی میکروسکوپی کرونر راست خرگوش‌های تحت رژیم پرکلسترول (A)، بررسی میکروسکوپی کرونر راست خرگوش‌های تحت رژیم پرکلسترول همراه با شبدر (B)

بحث

عملکرد عروق ۲۱۰ مرد و زن از نظر آماری معنی دار نبوده است [۱]. در هر حال قابل توجه است که ایزوفلاون formononetin در سویا موجود نیست در حالی که در شبدر وجود دارد. اگرچه این ترکیب به دایدزئین تبدیل می شود، ۲۵ درصد آن به صورت اولیه دفع می گردد. به نظر می رسد این ایزوفلاون اثر مستقیمی بر روی سیستم عروقی داشته باشد، به گونه ای که مکمل های غذایی حاوی ایزوفلاون های شبدر در خانم های دیابتی منوپوز، فشار خون را کاهش داده اند [۱۸]. نارنجین در خرگوش ها WHHL به طور معنی دار موجب افزایش HDL کلسترول و کاهش فعالیت گلوتاتیون ردوکتاز شده اند در صورتی که تجمع کلسترول را در آنورت کاهش نداده اند [۱۹]. اختلال در عملکرد آندوتیلیوم موجب افزایش فشارخون، دیس لیپیدمی، دیابت و منوپوز می گردد و عامل خطر مهمی در وقوع وقایع قلبی - عروقی است. به نظر می رسد اختلال در عملکرد آندوتیلیوم عامل مهم و عمده در پاتوژن ایجاد آتروما و وقوع حوادث قلبی - عروقی باشد. بنابراین همان گونه که بررسی حاضر نشان داده، شبدر با توجه به مواد متشکله آن و تاثیر بر فاكتورهای بیوشیمیابی خون و جلوگیری از تشکیل رگه های چربی می تواند گیاه موثری در پیش گیری از آترواسکلروز باشد.

تحقیق حاضر نشان می دهد که مصرف شبدر با کاهش تری گلیسرید، کلسترول، LDL کلسترول، CRP و افزایش HDL کلسترول، تشکیل رگه های چربی را کاهش می دهد. شبدر گیاهی از خانواده نخدود بوده و با توجه به این که مقادیر زیادی ایزوفلاون دارد که خصوصیات استروژنیک دارند، مصرف آن به عنوان مکمل غذایی توصیه شده است.

صرف فیتواستروژن های خالص در کرونر جدا شده از خرگوش موجب ریلاکس^۱ شدن شریان کرونر به صورت وابسته به دوز و با مکانیسم شبیه آنتاگونیسم های کلسیم شده است [۸]. بررسی های اپیدمیولوژیک نیز کاهش شیوع بیماری های قلبی - عروقی در جوامع مصرف کننده مقادیر زیاد ایزوفلاون را نشان داده است [۹، ۱۰]. بررسی ها و تحقیقات انجام شده بر روی حیوانات و انسان نشان داده اند مصرف روزانه سویا که حاوی ایزوفلاون است موجب کاهش فشارخون، بهبود پروفایل لیپیدهای خونی و بهبود در وضعیت عمل عروق خونی شده اند [۱۱، ۱۲]. اثرات ایزوفلاون های جدا شده بر روی عمل عروق خونی در انسان کمتر نشان داده شده است [۱۳، ۱۴، ۱۵، ۱۶، ۱۷]. در دو بررسی مداخله ای مشخص گردیده استفاده از ایزوفلاون ها موجب بهبود در سختی شریان ها شده در صورتی که بر واژو دیلاتاسیون وابسته به میزان جریان خون^۲ تاثیری نداشته است [۱۴، ۱۵، ۱۷].

در مردان با فشارخون نرمال و خانم های منوپوز، مصرف شبدر غنی از ایزوفلاون^۳ باعث کاهش سختی شریان ها و مقاومت کل عروق شده اما فشارخون در آن ها تغییری نکرده است [۹].

همچنین بررسی دیگری نشان داده مصرف ایزوفلاون های شبدر به طور مطلوب بر فشارخون و عمل آندوتیلیوم در خانم های منوپوز دیابتی تاثیر دارد [۱۸].

در یک بررسی کارآزمایی بالینی بزرگ تاثیر مصرف پروتئین سویا حاوی ژنیستئین^۴ و دایزین^۵ در بهبودی

¹ Relax

² Flow mediated dilation

³ Formononetin

⁴ Genistein

⁵ Daidzein



منابع

1. Axelson M, Sjovall J, Gustafsson BE, Stechell KD. Soya-a dietary source of the nonsteroidal oestrogen equol in man and animals. *J. Endocrinol.* 1984; 102: 49-56.
2. Stampfer MJ, Colditz GA. Estrogen replacement therapy and coronary heart disease: a quantitative assessment of the epidemiologic evidence. *Prev. Med.* 1991; 20: 47-63.
3. Stampfer MJ, Colditz GA, Willett WC. Postmenopausal estrogen therapy and cardiovascular disease. *N Engl J. Med.* 1991; 325: 756-62.
4. Aldercreutz H, Markkanen H, Watanabe S. Plasma concentrations of phytoestrogens in Japanese men. *Lancet* 1993; 342: 1209-10.
5. Hertog MG, Kromhout D, Aravanis C. Flavonoid intake and long-term risk of coronary heart disease and cancer in the seven countries study. *Arch Intern. Med.* 1995; 155: 381-6.
6. Howes JB, Sullivan D, Lai N. The effects of dietary supplementation with isoflavones from red clover on the lipoprotein profiles of postmenopausal women with mild to moderate hypercholesterolemia. *Atherosclerosis* 2000; 152: 143-7.
7. Howes JB, Waring M, Huang L, Howes LG. Chronic pharmacokinetics of an extract of isoflavone, from red clover. *J. Altern. Complement. Med.* 2002; 8: 135-42.
8. Campbell MJ, Woodside JV, Honour JW, Morton MS, Leathem AJ. Effect of red clover-derived isoflavone supplementation in like growth factors, lipid and antioxidant status in healthy volunteers. *Eur. J. Clin. Nutr.* 2004 Jan; 58(1): 173-9.
9. Fischer Hansen BA, Mortensen JF, Hansen P, Ibsen H, Frandsen. Atherosclerosis in Watanabe heritable hyperlipidemic rabbits. Evaluation by microscopic and biochemical methods and comparison of atherosclerosis variables. 1994; *APMIS.* 102: 177-190.
10. Figtree GA, Griffiths BH, Ying-Qing LU, Webb CM, MacLeod K, Collins P. Plant-Derived Estrogens relax coronary arteries *in vitro* by a calcium antagonist mechanism. *Journal of the American College of Cardiology* Vol 35, No 7, 2000. 1977-1985.
11. Helena J, Barry P, Lakmini D, Marja C, Andriana F, Paul JN. Isoflavones Reduce Arterial Stiffness, A placebo controlled study in men and postmenopausal women. *Arterioscler. Thromb. Vasc. Biol.* 2003; 1066-1071.
12. Honore EK, Williams JK, Anthony MS, Clarkson TB. Soy isoflavones enhance coronary vascular reactivity in atherosclerotic female macaques. *Fertil Steril.* 1997; 67: 148-154.
13. Nestel PJ, Yamashita T, Sasahara T, Pomeroy S, Dart A, Komesaroff P, Owen A, Abbey M. Soy isoflavones improve systemic arterial compliance but not plasma lipids in menopausal and postmenopausal women. *Arterioscler. Thromb. Vasc. Biol.* 1997; 17: 3392-3398.
14. Nestel PJ, Pomeroy S, Kay S, Komesaroff P, Bebrsing J, Cameron JD, West L. Isoflavones from red clover improve systemic arterial compliance but not plasma lipids in postmenopausal women. *J. Clin. Endocrinol. Metab.* 1999; 84: 895- 898.
15. Williams JK, Clarkson TB. Dietary soy isoflavones inhibit in-vivo constrictor responses of coronary arteries to collagen-induced platelet activation. *Coron. Artery. Dis.* 1998; 9: 759-764.
16. Simons LA, von Konigsmark M, Simons J, Celermajer DS. Phytoestrogens do not influence lipoprotein levels or endothelial function in healthy, postmenopausal women. *Am. J. Cardiol.* 2000; 85: 1297-1301.
17. Squadrito F, Altavilla D, Morabito N, Crisafulli A, D'Anna R, Corrado F, Ruggeri P, Campo GM, Calapi G, Caputi AP, Squadrito G. The effect of the phytoestrogen genistein on plasma nitric oxide concentrations, endothelin-1 levels and endothelium



dependent vasodilatation in postmenopausal women. *Artherosclerosis* 2002; 163: 339-347.

18.Howes JB, Tran D, Brillante D, Howes LG. Effects of dietary supplementation with isoflavones from red clover on ambulatory blood pressure and endothelial function in postmenopausal type 2 diabetes. *Diabetes, Obesity and Metabolism*. Volume 5, issue5, 2003; p.325-332.

19.Mortensen A, Breinholt V, Dalsgaard T, Frandesn H, Lauridsen ST, Laigaard J, Ottesen B, Larsen J. 17B-Estradiol but not the phyestrogen naringenin attenuates aortic cholesterol

accumulation in WHHL rabbits. *Journal of Lipid Research* 2001; 42: 834-843.

20.Adlercreutz H. Epidemiology of phytoestrogens. *Baillieres Clin. Endocrinol. Metab.* 1998; 12: 605-623.

21.Teede HI, Dalais F, Kotsopoulos D, Liang YL, McGrath BP. Soy protein dietary supplementation containing phytoestrogens improves lipid profiles and blood pressure: a double blind, randomised, placebo controlled study in men and postmenopausal women. *J. Clin. Endocrinol. Metab.* 2001; 86: 3053-3060.

Archive of SID

