

بررسی اثرات ضدباکتریایی و ارزیابی هیستوپاتولوژیکی و ماکروسکوپی اثر عصاره زانتوپارملیا لینتولا بر روی التیام زخم در مدل حیوانی خرگوش

طاهره ولدبیگی

استادیار زیست‌شناسی، دانشکده علوم پایه، دانشگاه ایلام
آدرس مکاتبه: ایلام، خیابان پژوهش، دانشگاه ایلام، دانشکده علوم پایه، صندوق پستی: ۵۱۶-۶۹۳۱۵
کدپستی: ۶۹۳۹۱-۷۷۱۱۱
تلفن: ۰۹۱۲۶۰۹۲۱۹۷
پست الکترونیک: tvaladbeigi@yahoo.com

تاریخ تصویب: ۹۴/۱۱/۲۴

تاریخ دریافت: ۹۴/۳/۲۲

چکیده

مقدمه: گل‌سنگ‌ها ارگانسیم‌های همزیست بین یک مایکوبیونت (قارچ) و یک فایکوبیونت (جلبک سبز فتواتوتروف و یا سیانوباکتری) هستند. تأثیر برخی ترکیبات مختلف زیستی گل‌سنگ‌ها بر علیه ویروس‌ها، باکتری‌ها، انگل‌ها و خواص ضدتومور و التهاب آنها شناخته شده است.

هدف: در این مطالعه اثر عصاره تال زانتوپارملیا لینتولا بر روند ترمیم زخم در پوست خرگوش بررسی می‌شود.

روش بررسی: گونه زانتوپارملیا لینتولا از منطقه زیراب استان مازندران جمع‌آوری و کروماتوگرافی لایه نازک انجام شد. سپس عصاره متانولی آن با استفاده از سوکسله تهیه شد. پس از ایجاد زخم، خرگوش‌ها در چهار گروه تقسیم شدند: گروه کنترل، تحت درمان با پماد آلفا، تحت درمان با پماد ۵ درصد عصاره زانتوپارملیا لینتولا و تحت درمان با پماد ۱۰ درصد عصاره زانتوپارملیا لینتولا. سپس درمان تا بهبود کامل زخم ادامه یافت. برای مطالعات هیستوپاتولوژی، نمونه‌های بافتی خرگوش بیست روز پس از جراحی از محل زخم‌های ترمیم شده اخذ شد.

نتایج: عصاره متانولی زانتوپارملیا لینتولا مساحت زخم را در گروه درمان نسبت به گروه کنترل به طور در خور توجهی کاهش داد. وجود ترکیبات اوزنیک اسید، پروتوستراریک اسید، و سالازینیک اسید اثبات شد.

نتیجه‌گیری: عصاره متانولی زانتوپارملیا لینتولا به دلیل داشتن خاصیت ضدالتهابی، ضد میکروبی و آنتی‌اکسیدانی روند ترمیم زخم پوستی را تسریع کرده و مدت زمان لازم برای بهبودی کامل زخم را کاهش می‌دهد.

کل واژگان: زانتوپارملیا لینتولا، خرگوش، عصاره، هیستوپاتولوژیکی



مقدمه

گل‌سنگ از اجتماع حداقل یک جلبک سبز یا سیانوباکتر (فایکوبیونت) و یک قارچ (مایکوبیونت) به وجود آمده است [۱]. گونه‌های قارچ همزیست در گل‌سنگ مربوط به رده آسکومیست‌ها (Ascomycetes) و اغلب جلبک‌های همزیست متعلق به جلبک‌های سبز (Chlorococcales) می‌باشند [۲]. هیف‌های قارچی این موجودات در پاسخ به عوامل محیطی متفاوت در عرصه انتشار خود، متابولیت‌های ثانویه‌ی مختلفی تولید می‌کنند. این ترکیبات خارج سلولی در آب نامحلول بوده با وزن مولکولی نسبتاً پایینی که دارند فقط در حلال‌های آلی حل می‌شوند [۳]. وظایفی که برای این گونه ترکیبات پیشنهاد می‌شود عبارتند از: ۱) محافظت در برابر پرتوهای مضر توسط مواد غشایی مانند پاریتین. ۲) محافظت در برابر تغذیه (توسط حشرات) با تولید ترکیبات تلخ مزه. ۳) برتری‌های رقابتی در برابر باکتری‌ها یا قارچ‌های دیگر از طریق تولید آنتی‌بیوتیک‌ها یا مواد ضدقارچی. ۴) سازش به نوسانات آب و هوایی و هوازدگی سنگ‌ها. ۵) بهبود تبادلات گازی به دلیل وجود ترکیبات هیدروفوبیک و تأثیر بر نفوذپذیری دیواره‌های سلولی و حفظ تعادل همزیستی. بعلاوه بسیاری از متابولیت‌های گل‌سنگی (مانند ترین‌ها، دی‌بنزوفوران‌ها، دی‌بنزوپیرانون‌ها، دپسیدها، دپسیدون‌ها و آنتراکوئینون‌ها) دارای فعالیت‌های زیستی آنتی‌مایکوباکتریایی، آنتی‌ویروسی، آنتی‌اکسیدانی، مسکنی و سیتوتوکسیکی هستند. برخی (مانند گزانتون‌ها) نیز به عنوان بازدارنده آنزیمی و فتوسیستمی عمل می‌کنند [۴].

خانواده Parmeliaceae با ۲۰۰۰ گونه و ۸۷ جنس یکی از خانواده‌های بزرگ گل‌سنگی محسوب می‌شود. مهم‌ترین جنس‌های این خانواده شامل *Xanthoparmelia* (با حدود ۸۰۰ گونه در دنیا)، *Usnea* (با حدود ۵۰۰ گونه در دنیا)، *Parmotrema* (با حدود ۳۵۰ گونه در دنیا)، و *Hypotrachyna* (با حدود ۱۹۰ گونه در دنیا) می‌باشد. تقریباً همه اعضای این خانواده دارای جلبک سبز (اغلب *Trebuxioa spp.* و گاهی *Asterochloris spp.*) هستند. همچنین اغلب گونه‌های این خانواده به صورت گل‌سنگ‌های

برگی و بوته‌ای می‌باشند [۵].

همانند اغلب گیاهان، گل‌سنگ‌ها از دوران باستان به عنوان داروهای طبیعی استفاده می‌شوند. گل‌سنگ‌ها و بعضی ارگانسم‌های دریایی از منابع مهم ترکیبات بیولوژیکی فعال هستند [۶]. به طور کلی و به جز موارد معدود [۷، ۸]، در زمینه اثرات دارویی گل‌سنگ‌های بومی ایران و بویژه خواص ترمیمی زخم گونه مورد مطالعه در دنیا کار مؤثری انجام نشده است. امید است با این تحقیق زمینه مناسبی جهت پژوهش در این راستا فراهم آید.

مواد و روش‌ها

جمع‌آوری نمونه و عصاره‌گیری

گونه گل‌سنگ زانتوپارملیا لینتولا (*Xanthoparmelia lineola*) در اوایل مهرماه ۱۳۹۰ از منطقه زیراب سوادکوه واقع در استان مازندران جمع‌آوری شد. نمونه‌ها پس از جمع‌آوری به آزمایشگاه منتقل شدند. سپس چند بار با آب مقطر شستشو و در سایه خشک شدند. پس از خشک شدن، نمونه در هاون چینی خرد و از پودر حاصله (هزار گرم) جهت انجام مراحل بعدی آزمایش استفاده شد. بر طبق مطالعات ولدبیگی و همکاران عصاره متانولی در مقایسه با عصاره آبی و استونی دارای بیشترین خواص دارویی است [۷]. به همین دلیل در این تحقیق از عصاره متانولی استفاده شد. عصاره‌گیری با استفاده از سوکسله (Soxhle) انجام شد [۹]. عصاره‌گیری در سوکسله تا زمانی که داخل ستون آن بی‌رنگ شود (یعنی فقط حلال وجود داشته باشد) ادامه یافت. سپس محلول حاصله در دمای ۴۰ درجه سانتی‌گراد در آون خشک شد [۹].

کروماتوگرافی لایه نازک

کروماتوگرافی لایه نازک در سه سیستم حلال A شامل بنزن: دی‌اکزان: استیک اسید (با نسبت ۴:۲۵:۹۰)، حلال B شامل هگزان: اتیل اتر: فرمیک اسید (با نسبت ۱:۴:۵) و حلال C شامل تولون: استیک اسید (با نسبت ۱۵:۸۵) انجام گرفت. باندها با استفاده از سولفوریک اسید ۱۰ درصد و گرما به مدت ده



نسبت وزنی، ۰/۵ گرم عصاره خشک با ۴ گرم پماد آلفا مخلوط شد. جهت تهیه پماد ۱۰ درصد به نسبت وزنی ۱ گرم عصاره خشک با ۹ گرم پماد آلفا مخلوط شد [۱۶].

نحوه ایجاد زخم

در این مطالعه از ۲۰ سر خرگوش نر نیوزلندی (۴ گروه ۵ تایی) با وزن ۲ - ۱/۳ کیلوگرم استفاده شد. لازم به ذکر است خرگوش‌ها از لحاظ سن مشابه بودند و در دمای ۲۲ درجه و دوره روشنایی و تاریکی ۱۲:۱۲ ساعت نگهداری شدند. آنها با سبزیجات تازه، هویج و آب لوله‌کشی شهر بدون محدودیت تغذیه شدند. خرگوش‌ها با استفاده از داروی بی‌هوشی دی‌کلرواتان ۵ درصد (مرک) بی‌هوش شدند. محل ایجاد زخم، پهلو حیوان نزدیک ستون فقرات در نظر گرفته شد. سپس موهای ناحیه مورد نظر با استفاده از قیچی کوتاه و در نهایت با تیغ جراحی به طور کامل تراشیده شد. به این ترتیب که زخمی به طول ۵ سانتی‌متر و به عمق ضخامت پوست خرگوش ایجاد شد. بلافاصله پس از ایجاد زخم، محل مورد نظر با سرم فیزیولوژی شستشو داده شد. روز جراحی نیز روز صفر در نظر گرفته شد [۱۷، ۱۸]. خرگوش‌ها پس از ایجاد زخم به طور تصادفی به چهار گروه ذیل تقسیم شدند:

۱- گروه A: کنترل

۲- گروه B: تحت درمان با پماد آلفا (پماد آلفا یا رژودرم یک ترمیم‌کننده طبیعی است که تاثیر بی‌نظیری در درمان انواع زخم‌ها و آسیب‌های پوست دارد)

۳- گروه C: تحت درمان با پماد ۵ درصد تهیه شده از عصاره زانتوپارملیا لیتولا

۴- گروه D: تحت درمان با پماد ۱۰ درصد تهیه شده از عصاره زانتوپارملیا لیتولا

قبل از تجویز هر دارو، روزانه از زخم‌ها با دوربین دیجیتال عکسبرداری شد. برای محاسبه مساحت زخم جهت بررسی مورفومتریک از نرم افزار آنالیز تصاویر فرایند التیام زخم (Motic Images ۲۰۰۱، ۲) استفاده شد. درصد بهبودی زخم محاسبه شد [۱۶].

دقیقه در ۱۱۰ درجه سانتی‌گراد و همچنین نور فرابنفش (۲۵۴nm) آشکار شدند [۱۰]. از آترانورین و نورستیک تیک اسید به عنوان کنترل و از زانتوپارملیا لیتولا (با ترکیبات مشخص) که از هرباریوم برلین تهیه شد به عنوان کروماتوگرافی همراه (Co-chromatography) استفاده شد.

سویه‌های میکروبی

سویه‌های استاندارد میکروبی (PTCC1039) *Staphylococcus aureus*، *Escherichia coli* (PTCC1885) *Bacillus cereus* (ATCC6633)، *Klebsiella pneumoniae* (PTCC1609) و *Pseudomonas aeruginosa* (PTCC1047) *Staphylococcus epidemidis* (PTCC2405) از سازمان پژوهش‌های علمی و صنعتی ایران تهیه شد. سوسپانسیون نیم مک فارلندی (10^8 cfu/ml) از باکتری‌ها بر روی محیط کشت مانیتول سالت آگار به صورت خطی کشت داده شدند. سپس به مدت ۲۴ ساعت در دمای ۳۷ درجه سانتی‌گراد در انکوباتور قرار گرفتند [۱۱، ۱۲].

بررسی خواص ضد میکروبی

باکتری‌ها روی محیط کشت نوترینت آگار کشت شدند. سپس با استفاده از DMSO (دی‌متیل سولفوکساید ۱۰ درصد)، رقت‌های ۶۳، ۱۲۵، ۲۵۰، ۵۰۰ و ۱۰۰۰ میلی‌گرم بر میلی‌لیتر عصاره متانولی زانتوپارملیا لیتولا تهیه شد. دیسک‌های کاغذی بلانک ۶ میلی‌متری (تهیه شده از شرکت رکین) برای رقت‌های مختلف استفاده شد. از دیسک‌های آنتی‌بیوتیک جنتامایسین با غلظت ۱۰ میکروگرم بر میلی‌لیتر به عنوان کنترل مثبت استفاده شد. سپس محیط‌های کشت باکتری‌ها به مدت ۱۶ ساعت در دمای ۳۷ درجه سانتی‌گراد نگهداری شد. قطر هاله عدم رشد اندازه‌گیری شد. مقدار MIC و MBC با استفاده از پلیت‌های ۹۶ خانه‌ای و روش میکرودیولوشن طبق دستورالعمل CLSI تعیین شد. همه مراحل با سه بار تکرار انجام گرفت [۱۳، ۱۴، ۱۵].

تهیه پماد

جهت تهیه پماد ۵ درصد از عصاره زانتوپارملیا لیتولا به



مطالعات آسیب‌شناسی بافتی

در روز بیستم که زخم تقریباً بسته و جمع شده بود، پس از ایجاد یک زخم به صورتی که قبلاً گفته شد، یک نمونه بافتی از محل مورد نظر به ابعاد 25×25 میلی‌متر با اسکالپل برداشته شد. نمونه بافتی با سرم فیزیولوژیک شستشو و سپس درون فرمالین ۱۰ درصد به عنوان تثبیت کننده غوطه‌ور شد. سپس از نمونه‌ها مقاطع بافتی تهیه شد. مقاطع بافتی با هماتوکسیلین - ائوزین رنگ‌آمیزی شدند. در بررسی‌های آسیب‌شناسی بافتی پارامترهایی مانند آماس بافتی، میزان اپی تلیزاسیون، تشکیل بافت گرانوله و میزان ترمیم ناحیه درم و همچنین درصد سلول‌های ماست سل، ائوزینوفیل و نوتروفیل تعیین شد.

تجزیه و تحلیل آماری داده‌ها

مقایسه میانگین قطر هاله‌ها و بررسی قدرت ضد میکروبی عصاره‌ها با استفاده از نرم‌افزار SPSS ۱۱/۵ انجام گرفت. از آزمون مقایسه میانگین چند جامعه (تحلیل واریانس) با فاصله اطمینان ۹۹ درصد استفاده شد. سپس از آزمون‌های پس از تجربه (Post Hoc) (دانکن (Duncan)) استفاده شد. جهت توصیف متغیرها از آمار توصیفی مانند میانگین و انحراف معیار استفاده شد.

نتایج

با استفاده از کروماتوگرافی لایه نازک وجود ترکیبات اوزنیک اسید، پروتوستراریک اسید و سالازینیک اسید (Salazinic acid) اثبات شد.

میانگین قطر هاله‌های عدم رشد حاصل از تأثیر غلظت‌های ۱۲۵ تا ۱۰۰۰ میلی‌گرم بر میلی‌لیتر عصاره متانولی زانتوپارملیا لینتولا بر روی باکتری‌های مورد مطالعه نشان داد که عصاره متانولی زانتوپارملیا لینتولا بیشترین اثر را بر علیه استافیلوکوکوس اپیدرمیس (با قطر هاله $29/08$ میلی‌متر) داشت و بر روی اشیریشیا کلی اثری نداشت (جدول شماره ۱). عصاره در غلظت ۲۵۰ میلی‌گرم بر میلی‌لیتر اثر باکتریسیدال (کشندگی) بر روی باکتری استافیلوکوکوس ارئوس و در غلظت ۱۰۰۰

میلی‌گرم بر میلی‌لیتر اثر کشندگی داشت. همچنین بر روی باکتری اتروکوکوس فکالیس اثری ضدباکتریایی مشاهده نشد (جدول شماره ۲).

بر طبق نمودار شماره ۱ در گروه کنترل به تدریج از وسعت سطح زخم کاسته شد اما این روند آهسته بود، به طوری که زخم در روز نوزدهم به طور کامل درمان نشد (وسعت زخم در روز نوزدهم $0/31$ سانتی‌متر مربع) (جدول شماره ۳، شکل ۱-A). در گروه B وسعت سطح زخم در روزهای پنجم تا هفتم روند افزایشی و در روزهای بعدی روند کاهش داشت (وسعت زخم در روز نوزدهم $0/41$ سانتی‌متر مربع) (شکل ۱-B). در گروه C روند بهبود نسبت به گروه کنترل و گروه دوم (B) به طور معنی‌داری کاهش یافته (وسعت زخم در روز نوزدهم $0/47$ سانتی‌متر مربع) (تصویر ۱-C) (جدول شماره ۲). در گروه D روند ترمیم زخم نسبت به همه گروه‌ها سریع‌تر رخ داد، به طوری که در روز هفدهم درصد بهبودی زخم ۹۷ درصد و در روز نوزدهم ۱۰۰ درصد بود (جدول شماره ۲). نتایج حاصله نشان می‌دهد که با افزایش غلظت عصاره، جمع‌شدگی و ترمیم زخم به طور قابل توجهی افزایش می‌یابد به طوری که در گروه تحت درمان با پماد ۱۰ درصد افزایش معنی‌داری ($P < 0/01$) در سرعت التیام و جمع‌شدگی نسبت به گروه‌های کنترل نشان داده می‌شود.

متغیرهای آسیب‌شناسی بافتی از جمله تشکیل بافت گرانوله، میزان ترمیم ناحیه درم، میزان اپی تلیزاسیون و آماس بافتی و درصد سلول‌های التهابی (ماست سل، ائوزینوفیل و نوتروفیل) بین گروه‌های کنترل و گروه‌های تیمار شده با عصاره تفاوت معنی‌داری داشتند (جدول شماره ۴). به طور کلی عصاره متانولی موجب کاهش تعداد سلول‌های نوتروفیل و ماست سل و افزایش تعداد سلول‌های ائوزینوفیل به طور معنی‌داری می‌گردد. همچنین تأثیر عصاره بر کاهش شدت التهاب و افزایش تشکیل بافت گرانوله، ترمیم بافت درم و اپی-تلیزاسیون نسبت به گروه کنترل از نظر آماری معنی‌دار است (جدول شماره ۴).



جدول شماره ۱- میانگین قطر هاله عدم رشد (میلی متر) و انحراف معیار حاصل از تأثیر عصاره زانتوپارملیا لیتولا بر

باکتری‌های مورد بررسی

غلظت عصاره*	۱۰۰۰	۵۰۰	۲۵۰	۱۲۵	باکتری
	۲۰/۹±۰/۰۲	۱۶/۱±۰/۰۲۲	۱۲/۱۲±۰/۰۲۵	۹/۰۸±۰/۰۱۶	<i>P. aeruginase</i>
	۲۴/۲۲±۰/۰۱۱	۱۲/۰۹±۰/۰۰۲	۹±۰/۰۲۱	۸/۱۱±۰/۰۰۱	<i>K. pneumonia</i>
	۶±۰	۶±۰	۶±۰	۶±۰	<i>E. coli</i>
	۲۹/۰۸±۰/۰۰۶	۲۳/۰۸±۰/۰۰۶	۱۵/۰۹±۰/۰۱۱	۱۰/۰۱±۰/۰۱۳	<i>S. epidemidis</i>
	۲۵/۶۱±۰/۰۱۰	۲۱/۷۱±۰/۰۲۰	۱۴±۰/۰۱۲	۱۰/۵۱±۰/۰۱۷	<i>S. aureus</i>
	۱۹/۹۴±۰/۰۱۱	۱۶/۰۲±۰/۰۱۶	۱۱/۹۸±۰/۰۱۳	۱۰/۰۱±۰/۰۲۶	<i>B. cereus</i>

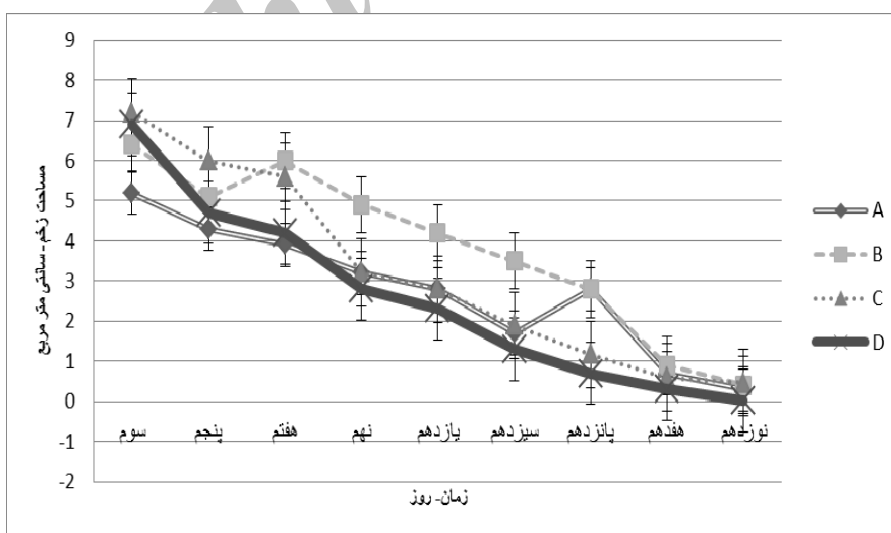
میلی گرم بر میلی متر

جدول شماره ۲- مقدار MIC و MBC (میلی گرم بر میلی لیتر) عصاره زانتوپارملیا لیتولا بر

علیه باکتری‌های مورد بررسی

MBC	MIC	باکتری
۲۵۰	۱۲۵	<i>S. aureus</i>
۵۰۰	۵۰۰	<i>B. cereus</i>
۵۰۰	۵۰۰	<i>K. pneumonia</i>
n	n	<i>E. coli</i>
۵۰۰	۵۰۰	<i>S. epidemidis</i>
۱۰۰۰	۱۰۰۰	<i>P. aeruginase</i>

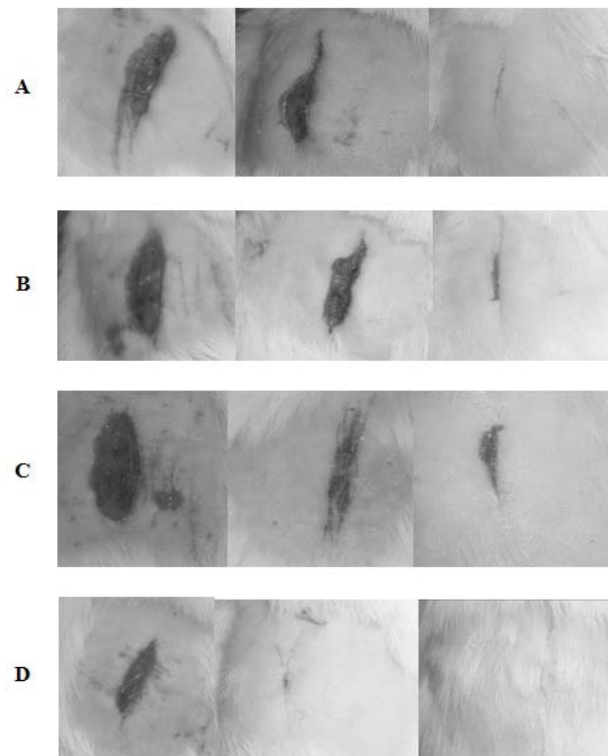
n: فاقد اثر عصاره روی باکتری



نمودار شماره ۱- روند بهبود زخم در روزهای سوم تا نوزدهم در گروه‌های کنترل (A)، تحت درمان با پماد آلفا (B)، تحت درمان با پماد ۵ درصد

عصاره زانتوپارملیا لیتولا (C) و تحت درمان با پماد ۱۰ درصد عصاره زانتوپارملیا لیتولا (D)





شکل شماره ۱- وضعیت التیام زخم در روزهای پانزدهم، هفدهم و نوزدهم (به ترتیب از چپ به راست) در گروه کنترل (A)، تحت درمان با پماد آلفا (B)، تحت درمان با پماد ۵ درصد عصاره متانولی زانتوپارملیا لیتولا (C) و تحت درمان با پماد ۱۰ درصد عصاره متانولی زانتوپارملیا لیتولا (D)

جدول شماره ۳- درصد بهبودی در روزهای پنجم تا نوزدهم گروه کنترل (A)، تحت درمان با پماد آلفا (B)، تحت درمان با پماد ۵ درصد (C) و تحت درمان با پماد ۱۰ درصد عصاره زانتوپارملیا لیتولا (D)

روز	سوم	پنجم	هفتم	نهم	یازدهم	سیزدهم	پانزدهم	هفدهم	نوزدهم	گروه
	(درصد)	(درصد)	(درصد)	(درصد)	(درصد)	(درصد)	(درصد)	(درصد)	(درصد)	
A	۳۵	۵۳	۵۶	۵۸	۶۲	۷۵	۸۰	۸۵	۹۸	
B	۳۸	۲۰	۲۲	۳۸	۵۳	۶۵	۷۰	۸۰	۹۴	
C	۳۰	۳۸	۴۱	۵۷	۶۲	۷۱	۷۹	۸۴	۸۷	
D	۳۳	۴۵	۵۱	۶۲	۷۰	۸۴	۹۰	۹۷	۱۰۰	

جدول شماره ۴- مقایسه یافته‌های بافت‌شناسی در گروه‌های کنترل (A)، تحت درمان با پماد آلفا (B)، تحت درمان با پماد ۵ درصد عصاره زانتوپارملیا لیتولا (C) و تحت درمان با پماد ۱۰ درصد عصاره زانتوپارملیا لیتولا (D). اختلاف معنی دار بین گروه‌های A، C و D با a، b، c، d، e، f و g نشان داده شده است.

گروه‌ها	تشکیل بافت گرانوله	میزان ترمیم ناحیه درم	میزان اپی‌تلیزاسیون	آماس بافتی	ماست سل	اُتوزینوفیل	نوتروفیل
					(درصد)	(درصد)	(درصد)
A	a ₁	b _{1/0.9±0/11}	c _{1±0/10}	d _{2/98±0/14}	e _{45±0/41}	f _{22±0/12}	g _{37±0/02}
B	1/70±0/80	1/73±0/91	2±0/04	2±0/21	40±0/09	35±0/09	28±0/11
C	a _{2/0.1±0/23}	b _{2±0/01}	1/7±0/09	d _{1/90±0/14}	40±0/02	f _{31±0/05}	g _{29±0/01}
D	a _{2/60±0/61}	b _{2/70±0/61}	c _{2/3±0/78}	d _{1/20±0/61}	e _{42±0/19}	f _{35±0/86}	g _{24±0/80}



Ramalina subbreviscula و *Lobartia pulmonia*

اثبات شده است، پس این مواد می‌توانند مسئول خواص دارویی گونه مورد نظر باشند [۲۶،۲۷]. هر چند که نقش ترکیبات مذکور در گونه مورد مطالعه باید به طور جداگانه در تحقیقات آتی بررسی شود.

از طرفی طبق مطالعات بول و همکاران تعدیل مرحله التهاب (در زمان ایجاد زخم، فعالیت ماکروفاژها سبب التهاب موضع زخمی می‌شود) باعث تسریع التیام زخم می‌شود. از آنجا که عصاره این گونه دارای ماده مؤثره اوزنیک اسید می‌باشد که خاصیت ضدالتهابی داشته [۲۸] و کاهش التهاب از عوامل مؤثر در تسریع ترمیم زخم می‌باشد [۲۹]، می‌توان استنباط نمود که عصاره زانتوپارملیا لیتولا به دلیل دارا بودن مواد ضدالتهابی باعث تسریع ترمیم زخم می‌شود. از طرفی در فرایند التهاب، سلول‌هایی مثل نوتروفیل‌ها و ماکروفاژها آزاد می‌شوند که این سلول‌ها مقادیر زیادی رادیکال‌های آزاد اکسیژن تولید می‌کنند. رادیکال‌های آزاد اکسیژن در تنظیم متابولیسم زخم نقش دارند. غلظت بالای رادیکال آزاد اکسیژن باعث آسیب زدن به بافت‌ها یا مرگ سلول‌های اطراف زخم و طولانی‌تر شدن زمان التیام زخم می‌شود [۱۸،۲۸]. از آنجایی که عصاره این گونه گل‌سنگ دارای مواد آنتی‌اکسیدانی (اوزنیک اسید) می‌باشد [۱۰،۱۴،۲۵]، یکی از دلایل بهبود زخم‌های پوستی تحت درمان با عصاره این نمونه، می‌تواند به دلیل خواص آنتی‌اکسیدانی آن باشد. با این حال روشن شدن دقیق‌تر مکانیسم‌های گفته شده نیاز به مطالعات تکمیلی بیشتری دارد. همچنین در برخی از گونه‌های *Parmelia* جلوگیری از عفونت زخم، بهبودی زخم را تسریع می‌بخشد [۱۵،۱۶،۲۳،۲۸]، که این مسئله در مورد گونه مورد مطالعه باید بررسی شود.

نتیجه‌گیری

با توجه به یافته‌های بافت‌شناسی این پژوهش، عصاره متانولی زانتوپارملیا لیتولا روند ترمیم زخم پوستی را تسریع

اگرچه مطالعات متعددی در مورد خواص ضد میکروبی و ترمیم زخم برخی از گونه‌های زانتوپارملیا (مانند *X. pokorny*، *Xanthoparmelia caperata*، *X. tinctina* و *X. somloensis*) انجام گرفته است [۱۹،۲۰،۲۱]. اما تاکنون خواص ترمیم زخم و ضدباکتریایی گونه زانتوپارملیا لیتولا بررسی نشده است. لذا این موضوع در تحقیق حاضر برای اولین بار بررسی می‌گردد. عصاره استونی *X. caperata* دارای خواص آنتی‌باکتریایی قابل توجهی علیه *Staphylococcus aureus* و *Escherichia coli* است [۲۲]. همچنین عصاره‌های متانولی و کلروفرمی *X. tinctina* علیه باکتری‌های *Bacillus*، *Staphylococcus epidermis* و *Escherichia coli* و *subtilis* دارای خواص ضد میکروبی هستند [۲۳]. به طور کلی تعدادی از ترکیبات غیرمعمول مانند دپسیدون‌های برومیناته در گل‌سنگ‌های خانواده *Parmeliaceae* مسئول خواص ضد میکروبی در آنها هستند. مشتقات اسید آمینه مانند اسکروسین استرها (scabrosin esters) (از دپسیدون‌های برومیناته در *X. scabrosa*، پروتوکانستپاتیک اسید (protoconstipatic) (acid dehydroconstipatic) و دهیدرو کانستپاتیک اسید (acid) (در جنس‌های *Parmelia* و *Xanthoparmelia*؛ بویژه *X. constipa*) خواص ترمیم زخمی این گونه‌ها را باعث می‌شوند [۵،۲۴،۲۵]. به علاوه اوزنیک اسید که یکی از رایج‌ترین اسیدهای گل‌سنگی در بخش قارچی است و تا بحال از گونه‌های فراوانی (نظیر *Xanthoparmelia chlorochroa* و *Ramalina celastri*، *Flavocetraria nivalis* و *Teloschistes chrysophthalmus*) استخراج شده است خواص ضد میکروبی و ترمیم زخمی قابل توجهی را سبب می‌شود [۲۶]. از طرفی چون تال زانتوپارملیا لیتولا دارای سه ترکیب اوزنیک اسید، پروتوستراریک اسید، و سالازینیک اسید در عصاره متانولی می‌باشد و خواص ضد میکروبی و ترمیم زخمی این ترکیبات در برخی از گونه‌های خانواده *Parmeliaceae* (بویژه *P. saxatilis*، *Parmelia sulcata*)



زانتوپارملیا لیتئولا که بر ترمیم زخم اثر دارد در مطالعات آتی باید بررسی شود.

کرده و مدت زمان لازم برای بهبودی کامل زخم را کاهش می‌دهد. مکانیسم اثر و نقش هرکدام از سه ترکیب اوزنیک اسید، پروتوستراریک اسید و سالازینیک اسید در تال

منابع

1. Srinivasredu Reddy B, Kiran Kumar Reddy R, Modhusudhana K, Agwane SB, Ramakrishna S, Diwan PV. Evaluation of antimicrobial, antioxidant and wound-healing potentials of healing potentials of *Holoptelea integrifolia*. *J. Ethnopharmacol.* 2007; 115 (2): 249 - 56.
2. Temina M, Levitsky DO, Dembitsky VM. Chemical constituents of the epiphytic and lithophilic lichens of the genus *Collema*. *Rec. Nat. Prod.* 2010; 4 (1): 79 - 86.
3. Rankovic B, Kosanic M. Screening of antimicrobial activity of some lichen species in vitro. *Kragujevac. J. Sci.* 2007; 32: 65 - 72.
4. Abdur R, Abdul L, Sumbul R, Afaq SH. Study on extracts of *Parmelia perlata* Ach. for its antimicrobial against certain microorganisms. *Int. Res. J. Pharm.* 2013; 4 (11): 101 - 106.
5. Crespo A, Lumbsch HT, Mattsson JE, Blanco O, Divakar PK, Articus K, Wiklund E, Bawingan PA, Wedin M. Testing morphology-based hypotheses of phylogenetic relationships in Parmeliaceae (Ascomycota) using three ribosomal markers and the nuclear RPB1 gene. *Mol. Phylogenet. Evol.* 2007; 44 (2): 812 - 24.
6. Candan M, Yilmaz M, Tay T, Erden M, Türk AÖ. Antimicrobial activity of extracts of the lichen *Parmelia sulcata* and its salazinic acid constituent. *Z. Naturforsch.* 2007; 62: 619 - 21.
7. Valadbeigi T, Moradi H. An investigation of antibacterial effect of methanol and acetone extracts in some lichens in Ilam. *B. J. M.* 2013; 2 (5): 43 - 50.
8. Valadbeigi T, Rashki S. Wound healing activity of methanolic extract of *Protoparmeliopsis muralis* on wound infected with *Staphylococcus aureus* in wistar rat. *B. J. M.* 2014; 3 (10): 65 - 74.
9. Kosanic M, Rankovic B. Screening of antimicrobial activity of some lichen species in vitro. *Kragujevac. J. Sci.* 2010; 32: 65 - 72.
10. Bucar F, Schneider I, Ogmundsdottir H, Ingolfssdottir K. Antiproliferative lichen compounds with inhibitory activity on 12 (S)-HETE production in human platelets. *Phytomed.* 2004; 11: 602- 606.
11. Manoj GS and Murugan K. Wound healing activity of methanolic and aqueous extracts of *Plagiochila beddomei* steph. thallus in rat model. *Indian. J. Exp. Biol.* 2012; 50 (8): 551 - 558.
12. Nayake BS, Lexley M, Pinto P. *Catharanthus roseus* flower extract has wound-healing activity in sprague dawley rats. *BMC Complement. Altern. Med.* 2006; 6 (41): 1 - 6.
13. Choi MJ, Yohannes SB, Lee SJ, Damte D, Reza MA, Rhee MH, Kim TH and Park SC. The in vitro antibacterial activity of enrofloxacin-trimethoprim combination against five bacterial species. *Pak. Vet. J.* 2012; 32 (3): 363 - 366.
14. Candan M, Yilmaz M, Tay T and Kivanc M. Antimicrobial activity of extracts of the lichen *Xanthoparmelia pokorny* and its gyrophoric and stenosporic acid constituents. *Z. Naturforsch.* 2006; 61c: 319 - 323.
15. William KJ. The effect of topically applied zinc on the wound healing in open wound. *J. Surg. Res.* 1979; 27 (3): 62 - 97.
16. Isler H, Bauen A, Hubler M and Oberholzer M. Morphometric assessment of wound healing in rats treated with a protein-free haemodialysate.



- Burns*. 1991; 17 (2): 99 - 103.
17. Bing Li, Davidson JM and Guelcher SA. The effect of the local delivery of platelet-derived growth factor from reactive two-component polyurethane scaffolds on the healing in rat skin excisional wounds. *Biomaterials* 2009; 30 (20): 3486 - 94.
18. Randhir R, Lin YT and Shetty K. Stimulation of phenolics, antioxidant and antimicrobial activities in dark germinated mung bean sprouts in response to peptide and phytochemical elicitors. *Process. Biochem.* 2004; 39 (5): 637 - 46.
19. De Paz GA, Raggio J, Gómez-Serranillos MP, Palomino OM, González-Burgos E, Carretero ME and Crespo A. HPLC isolation of antioxidant constituents from *Xanthoparmelia* spp. *J. Pharm. Biomed. Anal.* 2010; 53: 165 - 171.
20. Molnar K and Farkas E. Current results on biological activities of lichen secondary metabolites: A review. *Z. Naturforsch. C.* 2010; 65: 157 - 173.
21. Turk AO, Yilmaz M, Kivanc M and Turk H. The antimicrobial activity of extracts of the lichen *Cetraria aculeata* and its protolichesterinic acid constituent. *Z. Naturforsch.* 2003; 58c: 850 - 854.
22. Gupta N and Jain UK. Investigation of wound healing activity of methanolic extract of stem bark of *Mimusops elengi* Linn. *Afr. J. Tradit. Complement. Altern. Med.* 2011; 8 (2): 98 - 103.
23. Radika S. Development of treated bandage using lichen extract for wound healing. *Int. J. Latest. Res. Sci. Tech.* 2013; 2 (2): 163 - 166.
24. Boustie J and Grube M. Lichens- a promising source of bioactive secondary metabolites. *Plant. Genet. Resour.* 2005; 3 (2): 273 - 287.
25. Rankovič B, Rankovic D and Maric D. Antioxidant and antimicrobial activity of some lichen species. *Microbiol.* 2010; 79 (6): 809 - 15.
26. Ingólfssdóttir K. Usnic acid. *Phytochem.* 2002; 61 (7): 729 - 73.
27. Melgarejo M, Sterner O, Castro JV and Mollinedo P. More investigations in potent activity and relationship structure of the lichen antibiotic (+)-usnic acid its derivate dibenzoyl usnic acid. *Rev. Boliv. Quím.* 2008; 25 (1): 24 - 9.
28. Bvl NN, Mckenzie AL, Westi M and Whitney JD. Low-dose ultrasound effects on wound healing- A controlled study with yucalan pigs. *Arch. Phys. Med. Rehabil.* 1992; 73 (2): 658 - 664.
29. Cansaran D and Kabya D. Identification and quantitation of usnic acid from the lichen *Usnea* species of anatolia and antimicrobial activity. *Z. Naturforsch. C.* 2006; 61: 773 - 6.

