

اثرات جهش زایی فرآورده‌های آنتی میگرون

دکتر مصطفی سعادت* - دکتر معصومه انصاری لاری** - ایرج سعادت***

* استادیار زیست‌بیکار - بخش زیست شناسی - دانشکده علوم - دانشگاه شیراز

** دانشکده داروسازی - دانشگاه علوم پزشکی شیراز

*** مریم بخش زیست شناسی - دانشکده علوم - دانشگاه شیراز

چکیده

صرف روبه‌گسترش گیاهان دارویی و فرآورده‌های آنها و اثبات خاصیت جهش زایی و سرطان زایی برخی مواد موجود در گیاهان، اهمیت پژوهش درباره جهش زایی، فرآورده‌های دارویی گیاهی را روشن می‌سازد. تحقیق حاضر به منظور بررسی اثرات سیتوزیکی فرآورده گیاهی آنتی میگرون انجام شده است. از جمله روشهای بررسی جهش زایی، تجزیه و تحلیل متافازها از نظر شکست‌های کروماتیدی، ایجاد کروموزوم‌های دو سانترومری و پلی‌بلونید می‌باشد. این تحقیق از طریق کشت لنفوسيت‌های خون محیطی انسان در محیط کشت RPMI-1640 و مجاورت با ماده میتوژن فیتوهم‌گلوتین (PHA) و مواجهه با غلظت‌های مختلف دارو انجام شده است. هیدروکینون به عنوان شاهد مثبت بکار برده شده است و در آزمایش‌ها، علاوه بر شاهد منفی، تأثیر حلال (اتاقول) نیز بررسی گردید. غلظت $1/10$ و $1/10$ درصد (حجم به حجم) دارو باعث مرگ سلولی گردید، دارو در غلظت $2/10$ درصد بشدت به فراوانی متافازهای ناهنجار افزود. اثرات مشاهده شده، به عنوان اثر کلی فرآورده محسوب می‌شود و نمی‌توان به طور مشخصی آن را به گیاه یا ماده مؤثره خاصی نسبت داد. به منظور روشن نمودن تأثیر (یا تأثیرات) سوء آنها بر سلامتی مصرف کنندگان، بررسی تأثیرات سیتوزیکی دیگر فرآورده‌های گیاهان دارویی و مواد مؤثره موجود در آنها ضروری است.

کلید واژه‌ها: پادتن‌ها / فارماکوکنوزی / گیاهان شتابخش / میگرون

مقدمه

سافرول (درفلفل سیاه)، الکالوئیدهای پیرولیزیدین (در برخی از انواع چای)، گرسپیپول (در روغن پنبه دانه) و هیدرازین‌های موجود در قارچ‌های خوراکی (۷) و ترکیبات موجود در فلفل قرمز نیز ایجاد ناهنجاری‌های کروموزومی می‌نمایند (۸). فرآورده دارویی آنتی میگرون (شرکت گل دارو- اصفهان) به عنوان برطرف‌کننده و پیشگیری‌کننده حملات میگرنی مورد مصرف قرار می‌گیرد. بر اساس پژوهش‌های بالینی، نه تنها یک آرام بخش مطبوع است، بلکه با مهار استنز پروستاگلاندین‌ها یا اثر احتمالی بر ترشح سروتونین اثر خود را اعمال می‌کند. دلایل وجود دارد که نشان می‌دهد آزاد شدن غیرمتعارف سروتونین از پلاکت‌ها، در شروع

امروزه پذیرفته شده است که نسبت بالایی از سرطان‌ها با عوامل محیطی، خصوصاً عوامل شیمیایی، در ارتباط می‌باشد (۹). سرطان‌ها معمولاً ملکول‌های الکتروفیلی هستند، که با پیوندهای کووالان به DNA متصل می‌گردند، پایداری فیزیکی DNA را به هم می‌زنند، باعث تغییر در بیان ژن، جهش و ناهنجاری‌های کروموزومی می‌شوند (۱۰). اثر سرطان‌زاکی و جهش زایی موادی مثل آمین‌های آروماتیک، آریست، تنباقو، بتزن (۱۱)، برخی داروها (۱۲)، گیاهان و ترکیبات طبیعی جدا شده از آنها (۱۳ تا ۱۸) ثابت شده است. به عنوان مثال گلوکزایسنلات‌ها و ایزوتوپیوسیانات‌ها (در گیاهان خانواده شب بسو) (۱۹)،

بادرنجبویه چنین یاد شده است: "بادرنجبویه قوت دل بدده و مفرح تمام بود، در تقویت دل و تفریح آن نظری ندارد و آن را مفرح القلب المحزون خوانند" (۱)، اثرات درمانی آن امروزه بین صورت گزارش شده است: بادشکن، ضد اسپاسم، ضد اضطراب و فشارهای عصبی، رفع سوء هاضمه ناشی از اضطراب یا افسردگی، ضد ویروس و معرق (۹، ۱۰، ۱۲).

مواد و روش‌ها

آماده سازی دارو: از آنجاییکه فرآورده مورد استفاده حاوی حجم‌های مشخص از عصاره تام چند گیاه است و مواد مؤثر تعیین مقدار نشده‌اند؛ برای از بین بردن اختلافات احتمالی موجود بین سری ساختهای مختلف این فرآورده، پنج شیشه با پنج شماره سری ساخت متفاوت تهیه گردید و محتويات آنها با هم مخلوط شد. دارو، به منظور استفاده در محیط کشت، دارو به وسیله فیلترهای میلی پور (۰/۲۴m) استریل گردید.

خونگیری: خون از ۵ فرد سالمی که بیماری خاصی نداشتند و دارویی مصرف نمی‌کردند به وسیله سرنگ گرفته شد و در لوله‌های آزمایش استریل حاوی ضد انعقاد هپارین جمع آوری گردید.

کشت لنفوسيت و مطالعه کروموزوم‌ها: در هر لوله مخصوص کشت، ۱۰ میلی لیتر محیط کشت RPMI-1640 حاوی، ۳۰ unit/ml ۲۰ پسیلین، ۳۰ $\mu\text{g}/\text{ml}$ استریتو مایسین، ۱۵ درصد FCS و ۲ درصد PHA، ریخته شد و ۵۰ میکرولیتر خون تام به آن اضافه گردید. کلیه این مراحل در زیر هود و در مجاورت شعله انجام پذیرفت. لوله‌های آماده شده به گرمخانه با دمای ۳۷°C منتقل شد و پس از گذشت ۷۱ ساعت به هر لوله محلول کلشیین- به منظور توقف تقسیم سلولی در مرحله متافاز اضافه گردید و مجدداً به مدت ۴۵ دقیقه در گرمخانه گذاشته شد. برداشت سلولها و تهیه لام بطريق استاندارد صورت پذیرفت. لامهای خشک شده به منظور رنگ آمیزی، در محلول ۵ درصد رنگ گیمسا (مدت ۶-۷ دقیقه) قرار داده شدند.

در زیر میکروسکوپ متافازهایی با ۴۶ تا ۴۴ کروموزوم از نظر دارا بودن ناهمجاريهای همچون شکستهای کروماتیدی و کروموزومهای دو سانترومی و پلی پلوبيدي مورد بررسی قرار گرفتند. تعداد متافازهای سالم، متافازهای

حملات میگرنی مؤثر می‌باشد (بروشور دارو). قطره آنتی میگرن از عصاره گیاهان دارویی زیر که به طریق پرکولا سیون تهیه شده است، آماده می‌گردد:

Valeriana officinalis 9ml

Foeniculum Vulgare 9ml

Salix alba 6ml

Melissa officinalis 6ml

Valeriana officinalis یا سنبل الطیب (علف گریه)، گیاهی است از خانواده والپیاناسه. ریزوم، ساقه‌های خزنده و ریشه را در دمای زیر ۴°C خشک کرده، مواد مؤثر را با الكل حدود ۶ درصد استخراج می‌کنند. به این طریق حدود ۱۵ درصد مواد استخراج می‌شوند. حاصل استخراج حدود ۱ تا ۵٪ درصد روغن فرار دارد (۹)، که شامل والپوریات‌ها، الكل، اوژنول، ترین‌ها، فلاونوئیدها، تانثنا و الکالوئیدها (۱۰) است:

Foeniculum Vulgare یا رازیانه، گیاهی است از خانواده چتریان. میوه آن دارای کمی ماده قندی، ۴ تا ۶ درصد موسیلاز و ۲ تا ۴ درصد روغن فرار است (۹). اجزای اصلی روغن فرار، شامل اترهای فنلی (مثل: توانس آنتول) و کتونی به نام فنکون، و اجزای فرعی آن شامل هیدروکربن‌های مونوتريپنی است. میوه حاوی فلاونوئیدها و کومارین‌ها نیز می‌باشد (۹، ۱۰). در طب قدیم از رازیانه چنین یاد شده است "ادرارالبیول آردومستانه را پاک می‌کند و معده را از بلغم بشوید" (۱۱). امروزه از آن به عنوان بادشکن و مطبوع کننده استفاده می‌شود (۱۲).

Salix alba یا درخت بید، درختی است از خانواده بید، پسونت ساقه دارای گلیکوزیدهای فنتولیک، تانثنا، مومارین‌ها و فلاونوئیدهای است، کا سالیسین آن در اثر متابولیسم به سالیسیک اسید تبدیل می‌شود (۱۰). پسونت اثر ضد التهاب، ضد روماتیسم و ضد تب دارد (۹). در طب قدیم، از برگ‌های آن به صورت موضعی برای درمان سردرد استفاده می‌شده است (۱۱). امروزه در درمان بیماری‌های روماتیسمی، نقرس، انواع درد و مسمومیت‌های غذایی به کار می‌رود (۱۰) به عنوان ضد عرق، ضد عفونی کننده و ضد التهاب معجاری تنفسی نیز کاربرد دارد (۱۲).

Melissa officinalis یا بادرنجبویه، گیاهی است از خانواده نعنایان. برگ آن دارای یک ماده تلخ، تانن، کامفر، قندهای مختلف، مواد رزینی و پکتینی، فلاونوئیدها و پلی فنل‌ها و ۱٪ تا ۲۵٪ درصد روغن فرار است (۱۰). در طب قدیم از

آماری "اختلاف نسبت در دو جامعه" (Z-test) به صورت دو دامنه با گروههای شاهد منفی و اثر حلال مقایسه شدند.

دارای ناهنجاریهای فوق الذکر و نیز متغازهای با ۹۲ کروموزوم شمارش شدند.

نتایج:

ابتدا چهار غلظت ۱/۰، ۰/۵، ۰/۰ و ۱ درصد (حجم به حجم) از دارو به لتفوسيت هاي كشت داده شده يك فرد اضافه گردید. شاهد مثبت و اثر حلال به ترتيب عبارتند از: ۰/۵ μmol هيدروكينون و يك درصد الكل. شاهد مثبت اختلاف آماري معنی داري با شاهد منفي به تمايش می گذارد در حالیکه اثانول باعث افزایش ناهنجاری های کروموزومی نمی گردد (جدول ۱).

روش آماری: آزمایش ها سه بار تکرار شدند. نسبت سلولهای دارای ناهنجاری به ازاء اضافه نمودن مقادیر مختلف دارو محاسبه گردید. در آزمایش، از شاهد منفی (آب مقطع) و شاهد مثبت (هيدروكينون) نیز استفاده شد. به منظور بررسی اثر حلال و با توجه به اینکه حداکثر غلظت مورد استفاده دارو يك درصد بود (با توجه به حداکثر مقدار الكل در عصاره)، در آزمایشی جداگانه ۱ درصد الكل اتیلیک به محیط کشت اضافه گردید. اطلاعات بدست آمده، از طریق آزمون

جدول شماره ۱: ناهنجاری های ایجاد شده در لتفوسيت های کشت داده شده خون محیطی پس از مواجهه با غلظت های مختلف آنتی میگرون

Z-Value *	درصد ناهنجاری	نوع و تعداد ناهنجاری				تعداد متغاز	
		شکست	پلی پلوئیدی	دی سانتریک			
---	۰/۵	۱	۰	۲		۶۰۱	شاهد منفی
۴/۵۸	۰/۲۸	۴	۷	۱		۲۲۹	شاهد مثبت
۰/۱۱	۰/۰۷	۱	۰	۰		۱۷۶	اثanol
							آنتی میگرون
۰/۸	۱/۰۲	۲	۰	۰		۱۹۶	۱ درصد
۳/۹۱	۶/۱۵	۴	۷	۱		۲۹۵	۰/۰ درصد
---	---	۰	۰	۰		**۴۴	۰/۰ درصد
---	---	۰	۰	۰		**۱	۱ درصد

* مقایسه ها با شاهد منفی صریحت پذیرفته است.

** تعداد سلولها و متغازها بسیار اندک بودند.

درصد از دارو به محیط کشت لتفوسيت های ۵ فرد سالم بالغ است. همانطوریکه در جدول ۲ نشان داده شده است هيدروكينون در تمامی موارد باعث افزایش فراوانی متغازهای دارای ناهنجاری در مقایسه با شاهد منفی می گردد، در حالیکه اثانول تأثیر معنی داری ندارد. با توجه به اینکه اثانول یک درصد باعث افزایش ناهنجاری نمی گردد، می توان اثر مشاهده شده را به مواد مؤثره موجود در عصاره مورد استفاده نسبت داد. اضافه نمودن دارو نیز باعث القاء ناهنجاری های کروموزومی به میزان ۷/۶/۰/۲ درصد تا ۱/۵/۶ درصد (با میانگین ۳/۷۵ درصد) می گردد که از نظر آماری با شاهد منفی و اثانول یک درصد تفاوت آماری معنی داری را نشان می دهد.

استفاده از دارو به میزان ۱/۰ درصد نیز، اگرچه همراه با افزایش درصد ناهنجاری است، ولی از نظر آماری این افزایش معنی دار نیست. داروی آنتی میگرون در غلظت ۰/۲ درصد، با ایجاد ۱/۵/۶ درصد ناهنجاری در متغازهای بورسی شده، افزایش قابل ملاحظه معنی داری را نشان می دهد و در غلظت های ۰/۰ و ۱ درصد، با وجود شمارش های مکرر و متعدد، تعداد سلولها و متغازها بسیار کم بودند و هیچگونه ناهنجاری در متغازهای مشاهده شده دیده نشدند. به احتمال قوی فراوانی ناهنجاری بسیار بوده و باعث مرگ سلولها گردیده است.

جدول شماره ۲، نشان دهنده تأثیر اضافه نمودن ۰/۲

جدول ۲- تأثیرات سیتوزیکی اضافه نمودن ۲٪ درصد آنتی میگرن
بر لنفوسیت‌های کشت داده شده انسانی

تعداد متغّری زنگنه Z-value^a در صفات انتشاری نوع و تعداد ناهنجاری

پلی پلروئیدی دی ساتریک شکست

فرد شماره ۱						
-	۰/۵۰	۱	۰	۲	۶۰۱	شاهد منفی ^b
۴/۸۸	۵/۲۸	۴	۷	۱	۲۲۹	شاهد مثبت ^c
۰/۱۱	۰/۸۷	۱	۰	۰	۱۷۶	اتانول ^d
۳/۹۱	۵/۱۵	۴	۷	۱	۲۹۵	آنتی میگرن ^e
فرد شماره ۲						
-	۰/۵۴	۱	۱	۱	۴۹۷	شاهد منفی
۵/۰۲	۱۰/۰۰	۴	۲	۰	۹۰	شاهد مثبت
۰/۲۵	۰/۸۱	۱	۱	۰	۲۴۵	اتانول
۳/۱۸	۴/۰۳	۲	۶	۱	۲۲۳	آنتی میگرن
فرد شماره ۳						
-	۰/۵۸	۰	۰	۱	۱۷۲	شاهد منفی
۲/۴۰	۸/۲۶	۳	۳	۴	۱۲۱	شاهد مثبت
۰/۵۴	۱/۱۰	۰	۱	۱	۱۶۹	اتانول
۱/۱۳	۲/۷۶	۲	۴	۲	۲۹۰	آنتی میگرن
فرد شماره ۴						
-	۰/۳۴	۰	۰	۰	۴۸۴	شاهد منفی
۵/۸۹	۱۸/۵	۸	۰	۲	۵۹	شاهد مثبت
۰/۰۵	۰/۷۵	۰	۱	۰	۱۳۲	اتانول
۳/۳۲	۵/۱۳	۳	۲	۱	۱۱۷	آنتی میگرن
فرد شماره ۵						
-	۰/۳۴	۰	۰	۱	۲۹۳	شاهد منفی
۲/۳۳	۶/۸۵	۴	۰	۴	۱۶۵	شاهد مثبت
۰/۸۳	۰/۹۱	۱	۱	۰	۲۲۰	اتانول
۲/۵۸	۳/۵۷	۱	۰	۴	۱۴۰	آنتی میگرن
جمع						
-	۰/۴۹	۲	۱	۵	۱۸۷۱	شاهد منفی
۱۰/۰۹	۷/۴۳	۲۲	۱۲	۱۶	۵۵۹	شاهد مثبت
۱/۱۰	۰/۸۴	۳	۶	۱	۹۵۳	اتانول
۵/۰۳	۳/۷۵	۱۲	۱۱	۹	۱۰۵۵	آنتی میگرن

(a) مقایسه‌ها با شاهد منفی صورت پذیرفته است. (b) ۲٪ درصد آب مقطر به محیط کشت اضافه شده است.

(c) ۰/۲۵ $\mu\text{mol}/\text{L}$ هیدروکیتون (d) ۱ درصد اتانول (e) ۲٪ درصد آنتی میگرن (f) معنی دار در سطح ۰/۰۵

استفاده از کیفیت و کارآیی لازم به منظور نشان دادن اثر کلاستوزی، برخوردار است.

نظر به اینکه گزارشی پیرامون تأثیر این فرآورده و گیاهان تشکیل دهنده آن بر روی کروموزومهای انسانی و سایر جانوران در دسترس نیست، بنابراین اثرات مشاهده شده، به عنوان اثر کلی فرآورده محسوب می‌شود و نمی‌توان به طور مشخصی آن را به گیاه یا ماده مؤثره خاصی نسبت داد.

بررسی تأثیرات سیتوژنتیکی دیگر فرآوردهای گیاهان دارویی و مواد مؤثره موجود در آنها در این بخش، به منظور روشن نمودن تأثیر (یا تأثیرات) سوء آنها بر سلامتی مصرف کنندگان، در حال انجام است. با این حال یافته حاضر هشداری است در مقابل این طرز فکر که داروهای گیاهی بدون ضرر هستند و می‌توان از آنها به راحتی استفاده نمود. لازم است به این نکته اشاره نمود که بی‌خطر بودن مصرف این دارو در دوران حاملگی و غیر آن، موضوع بسیار مهمی است که باید مตکی بر آزمایشات متعددی باشد که در آینده انجام خواهد پذیرفت.

سپاسگزاری

برخود لازم می‌دانیم که از زحمات سرکار خانم بهجت شمس و آقایان علی ذاکری، بهمن فرامرزی، حسن یوسفی نژاد و مراد روانشاد که ما را در انجام این تحقیق یاری نمودند، تشکر و قدردانی نماییم. این تحقیق با حمایت‌های مالی و معنوی دانشگاه شیراز (طرح مصوب ۵۸۷-۹۸۰-۷۶ SC) انجام پذیرفته است.

تذکر این نکته لازم است که در نمونه خونی فرد شماره ۳۰۵، تفاوت آماری معنی داری با شاهد منفی در سطح ۰/۰۵ مشاهده نمی‌شود، که این امر به علت کم بودن نسبی تعداد متفاوزهای شمارش شده در شاهد منفی فرد شماره ۳ (۱۷۲ متفاوز) است. با این حال در صورتی که در نظر گرفته شود می‌توان نتایج را معنی دار اعلام نمود.

بحث

در پژوهش حاضر، میانگین ضریب ناهنجاری‌های کروموزومی در گروه‌های شاهد منفی ۰/۴۹ است که با بررسیهایی که قبلًا در این زمینه انجام شده است همخوانی دارد (۱۳).

الکل از نظر ایجاد ناهنجاری کروموزومی با شاهد منفی تفاوتی ندارد. البته دریاره اثر کلاستوزی کل نتایج متضادی گزارش شده است. براساس گزارشها غلظت ۱/۲ درصد اتانول در کشت‌های کوتاه مدت ۴ ساعته انواع شکست‌های کروموزومی را افزایش می‌دهد، در حالیکه در غلظت ۰/۵ درصد و زمان ۷۲ ساعت، اثر کلاستوزی ندارد (۱۴). نتایج تجزیه و تحلیل متفاوز بر روی گروهی از مصرف کنندگان الكل نشان داده شده است که میزان ایجاد تیادلات کروماتیدهای خواهری در این افراد تفاوت معنی داری با گروه شاهد دارد (۱۵). پژوهش‌های سلطانی‌ای کل نیز نتایج متناقضی را به دست می‌دهد (۱۶، ۱۵، ۱۱، ۴). گزارش شده است که مصرف الكل با افزایش خطر بعضی از انواع سرطان در ارتباط است و پنداشته می‌شود یکی از دلایل بروز تومورهای بدخیم در حفره دهانی، حلق، حنجره، مری و کبد، مصرف الكل است، علاوه بر این مدارکی مبنی بر افزایش خطر سرطان پستان در خانم‌هایی که الكل مصرف می‌کنند وجود دارد (۱۱). حال آنکه گزارشات دیگر این یافته را تأیید نمی‌نمایند (۱۶، ۴). به هرحال تحقیق حاضر اثر کلاستوزی را برای الكل ثابت نمی‌کند. بنابراین اثرات مشاهده شده هنگام اضافه نمودن فرآوردهای مورد بررسی مربوط به خود دارو و مواد موجود در آن است.

هیدروکینون ماده‌ای است که توانایی ایجاد جهش و اختلالات کروموزومی دارد (۱۷، ۱۸). در پژوهش حاضر تفاوت آماری معنی دار مشاهده شده بین هیدروکینون و شاهد منفی این اطمینان را به دست میدهد که روش مورد