

## تعیین حداقل غلظت ممانعت کننده (MIC) اسانس کیاه آویشن شیرازی روی باکتری های استافیلوکوکوس آرئوس، استرپتوکوکوس آگالاکتیه و اشريشیا کلی

دکتر تقی زهرابی صالحی<sup>۱\*</sup> دکتر مهدی وجگانی<sup>۲</sup> دکتر منصور بیات<sup>۳</sup> دکتر حسن ترشیزی<sup>۴</sup> دکتر افشین آخوندزاده<sup>۵</sup>

دریافت مقاله: ۲۰ خرداد ماه ۱۳۸۳

پذیرش نهایی: ۵ اسفند ماه ۱۳۸۳

هدف: تحقیق درمورد جایگزینی دارویی مناسب، موثر و باصرفه اقتصادی به جای داروهای متداول در درمان بیماری ورم پستان.

طرح: میدانی و آزمایشگاهی.

مواد و روش کار: در این مطالعه تعداد چهل نمونه شیر از گاوها مبتلا به ورم پستان متعلق به یکی از ادامه ای اطراف تهران اخذ شد و بر روی محیط های مناسب از جمله ژلوز خوندار و مکانیکی کشت گردید. بازمایشات بیوشیمیابی نظری اکسیداز، کاتالاز، تخمیر قندها و اندل باکتری های جدا شده شناسایی و سپس با استفاده از آنتی سرم های پلی والان و منوالان سرو تیپ بعضی از آنها مشخص گردید. در مرحله بعدی حداقل غلظت ممانعت کننده (MIC) اسانس آویشن شیرازی روی استافیلوکوکوس آرئوس، استرپتوکوکوس آگالاکتیه و اشريشیا کلی جداسده در مرحله اول تحقیق تعیین گردید.

نتایج: استرپتوکوکوس آگالاکتیه، استافیلوکوکوس آرئوس و اشريشیا کلی به ترتیب از شیش، بیست و یک و پنج نمونه شیر گواهی مبتلا به ورم پستان جدآگردید. در مقایسه تاثیر اسانس آویشن شیرازی بر روی باکتری های فوق با سویه های استاندارد مشخص گردید که MIC اسانس آویشن شیرازی در باکتری های جداسده بین ۱/۵ تا ۴ برابر بیشتر از سویه های استاندارد است.

نتیجه گیری: بر اساس نتایج بدست آمده از این تحقیق اسانس آویشن شیرازی دارای تاثیر ضد باکتریایی مناسبی بر روی باکتری های جداسده از ورم پستان بویژه استرپتوکوکوس آگالاکتیه و استافیلوکوکوس آرئوس است. مجله دانشکده دامپزشکی دانشگاه تهران، ۱۳۸۴، دوره ۶، شماره ۲، ۱۱۰-۱۰۷.

واژه های کلیدی: آویشن شیرازی، حداقل غلظت ممانعت کننده از رشد (MIC)، استافیلوکوکوس آرئوس، استرپتوکوکوس آگالاکتیه، اشريشیا کلی.

بهره برداری شایسته از گیاهان دارویی و معطر و تهیه داروهای گیاهی به صورت مدرن، ارتقاء جایگاه گیاهان دارویی و معطر و فرآورده های ثانویه آنها در صادرات و مصارف صنعتی داخلی نیازمند تحقیقات گستردگی های می باشد. چرا که با وجود منابع عظیم کشور از لحاظ گیاهان دارویی، به دلیل کمبود امکانات در این زمینه، این گیاهان به صورت خام به کشور های خارجی صادر گردیده و از عصارة و اسانس آنها داروهای متنوعی ساخته شده و سپس با قیمت بالاتری وارد کشور می شود.

۱) گروه میکروبیولوژی دانشکده دامپزشکی دانشگاه تهران، تهران - ایران.

۲) گروه علوم درمانگاهی دانشکده دامپزشکی دانشگاه تهران، تهران - ایران.

۳) گروه قارچ شناسی دانشکده دامپزشکی دانشگاه تهران، تهران - ایران.

۴) دانش آموخته دانشکده دامپزشکی دانشگاه تهران، تهران - ایران.

۵) گروه بهداشت مواد غذایی دانشکده دامپزشکی دانشگاه تهران، تهران - ایران.

\* نویسنده مسؤول: tzahraei2000@yahoo.com

لذا توجه به موارد فوق، به نظر می رسد تحقیق روی این گیاهان می تواند رهیافت خوبی برای استفاده بهینه از این گیاهان باشد. از طرف دیگر پاسخ های درمانی مختلف و در بعضی موارد ضعیف و مأیوس کننده آنتی بیوتیک های متداول در



استفاده شد. برای تغیریق گونه‌های باکتری‌ها از آزمایشات افتراقی متداول در آزمایشگاه‌های میکروبیولوژی استفاده گردید.

**۳- سروتایپینگ باکتری اشریشیاکلی:** برای سروتایپینگ اشریشیاکلی کلی‌های جدادشده، ابتدا پرگنه‌های خالص آنها را روی محیط TSI کشت داده و در گرمخانه ۳۷ درجه قرار داده شد. بعد از خارج نمودن نمونه‌ها از گرمخانه سطح هر کدام از محیط‌های TSI با سرم فیزیولوژی شسته شده و شیرابه به لوله آزمایش استریل منتقل گردید. سپس لوله‌های حاوی شیرابه به مدت یک ساعت در ظرف حاوی آب جوش گذاشته شد. به منظور ثابت کردن آنتی‌ژنه‌های شیرابه ۵/ در صد فرمالین اضافه شد. جهت انجام آگلوتیناسیون یک قطره از هر شیرابه به طور جداگانه روی لام‌قارداده شد و سپس یک قطره از آنتی‌سرم (شرکت ولکام) به آن اضافه گردید. در صورتی که آگلوتیناسیون در مترار ۲ دقیقه مشاهده می‌شد، واکنش مثبت تلقی می‌گردد. در این بررسی شیرابه ابتدا با آنتی سرم‌های چندارزشی (پلی والان) مجاور شد و در صورت بروز واکنش مثبت آزمایش با آنتی سرم‌های تک ارزشی (منوالان) تکرار گردید تا سروتایپ نهایی مشخص گردد.

**۴- تهیه تعلیق باکتریایی:** از کشت ۲۴ ساعته باکتری‌ها جهت تهیه تعلیق باکتریایی استفاده شد. به این طریق که ضمن اضافه کردن باکتری به آب‌گوشت مولر هیلتون، کدورت حاصله با کدورت لوله‌های استاندار دنیم مک فارلند برابر شدو به عنوان رقت پایه باکتریایی (بارقت ۱:۲۵۰) در نظر گرفته شد.

**۵- تهیه ترکیب رقیق شده انسانس آویشن:** در بررسی اثرات ضد میکروبی مواد برای رقیق نمودن یک ترکیب باید از ماده‌ای به عنوان امولسیون فلوریاستفاده شود که علاوه بر همگن کردن فازهای مختلف خاصیت ضد میکروبی نیز نداشته باشد و تعداد باکتری‌هارا تغییر ندهد. حل نشدن انسانس در محیط کشت نیز دلیلی بر استفاده از امولسیون فایبر می‌باشد. امولسیون فایبر که ضمن همگن کردن فازهای مختلف در نهایت مجموعه را به صورت شفاف در بیاورد امولسیون فایر مطلوبی است. که بر همین اساس در این مطالعه ماده‌دی متیل سولفوكساید (DMSO) به عنوان ماده امولسیون فایر انتخاب شد و بر اساس آزمایش از رقتی از این ماده استفاده گردید که خاصیت ضد میکروبی نداشته باشد.

**۶- آزمایش حداقل میزان مانعنت کننده انسانس آویشن (MIC):** پس از تهیه سوسپانسیون میکروبی بارقت ۱:۲۵۰ ساعته باکتری‌ها و ترکیب رقیق شده انسانس با استفاده از حلال دی متیل سولفوكساید (DMSO)، در لوله در پیچ دار استریل (به جز لوله شماره ۱۰) به میزان ۱ سی سی از محیط آب‌گوشت مولر هیلتون ریخته شد و در مرحله بعد به میزان ۱ سی سی ترکیب رقیق شده انسانس (ml ۶۲۶/۲ µg/ml) اراپس از تکان دادن به لوله شماره ۱ و ۲ افزوده و پس از تکان دادن لوله شماره ۲ به میزان ۱ سی سی از محلول این لوله را به لوله شماره ۳ منتقال داده و این روند تا لوله شماره ۹ ادامه یافت و در نهایت ۱ سی سی از محلول لوله شماره ۹ در پیچ شد. پس از این مرحله به میزان ۱ سی سی سوسپانسیون میکروبی بارقت ۱/۲۵۰ مقایسه شده با استاندار دنیم مک فارلند، به لوله‌های ۲ تا آخر افزوده گردید و درب لوله‌ها محکم بسته شد و داخل گرمخانه ۳۷ درجه به مدت ۲۴ ساعت نگهداری گردید.

غふونت‌های ورم پستان (مانند عفونت ناشی از استافیلوکوکوس آرئوس) و همچنین خسارات ناشی از شیر حاوی آنتی بیوتیک به قدری است که درمان این بیماری را برقاً اقتصادی کرده است. ازین رویاری درمان رضایت‌بخش بیماری ورم پستان، لازم است دارویی جایگزین شود که علاوه بر اثرات ضرباً کتریایی مناسب علیه عوامل پاتوژن این بیماری و قدرت نفوذ مناسب به بافت پستان، تأثیر سوپروی کیفیت شیر و گوشت از لحاظ باقیمانده دارو نداشته باشد. در سالهای اخیر گیاهان دارویی بومی ایران از نظر جنبه‌های مختلف مورد مطالعه و تحقیق بوسیله محققان قرار گرفته‌اند از جمله خسروی و همکاران در سال ۱۳۸۲ از انسانس گیاه درمنه در درمان درماتوفیتوز سگ و گربه استفاده نموده و اثر آن را باداروهای ضد قارچی مقایسه کرده‌اند که با نتایج مناسبی همراه بوده است.

**گیاهان خانواده Labiateae** دارای اثرات فارماکولوژیکی مختلف از قبیل خاصیت ضد التهابی، صفرآور و کاهش دهنده فشارخون می‌باشند (۱۴، ۱۵، ۱۶). در این خانواده آویشن شیرازی با نام علمی Zataria multiflora به طور بومی در نواحی ایران، پاکستان و افغانستان می‌روید و در طب سنتی ایران به عنوان بی‌حس کننده، ضد عفونی کننده و شل کننده عضلانی بکار می‌رته و انسانس آن از تقطیر گیاه با آب به دست آمده و دارای ترکیبات فنلی ضد میکروبی شامل تیمول و کارواکرول می‌باشد (۹، ۱۱، ۱۳، ۱۷، ۱۸). به دلیل اینکه قبل از انتخاب یک ماده به عنوان دارو جهت درمان یک بیماری بایستی ابتدا میزان حساسیت عوامل میکروبی بیماری نسبت به آن ماده در آزمایشگاه بررسی شود. بنابراین در این مقاله به بررسی اثرات آزمایشگاهی انسانس آویشن بر روی باکتری‌های جداشده از روم پستان پرداخته شده است.

## مواد و روش کار

**۱- نمونه‌گیری از گاوهای مبتلا به بیماری ورم پستان:** تعداد ۴۰ نمونه شیر از گاوهای مبتلا به بیماری ورم پستان بالینی از یکی از دامداری‌های اطراف تهران اخذ شد. بدین ترتیب که بعد از اطمینان از تمیز بودن دست ابتدا سرپستانک‌ها شسته شده و خشک گردید. پس از آماده سازی سرپستانک‌ها، ۷ تا ۱۰ گاریا پنبه و الکل، سرپستانک‌ها ضد عفونی شد. جهت خارج کردن باکتری‌های محیطی موجود در مجراء ۴ تا ۶ دوشش اول (پیش دوشش) دور ریخته شد. پس از آن لوله آزمایش را باز از ۴۵ درجه نگه داشته تا مستقیماً عمل تخلیه در داخل لوله انجام شود و در هر لوله یکبار دوشش انجام شد (بدون اینکه لوله آزمایش با پستان تماس پیدا کند). این کار برای همه کارتیه‌های طور جداگانه انجام شد و سپس مشخصات گاو، پستان را روی لوله‌ها نوشته شد. نمونه‌ها در کناریخ و در دمای ۴ درجه نگهداری شده و ظرف مدت یک ساعت به آزمایشگاه بیمارستان شماره ۱ دانشکده (مردانه آباد کرج) منتقل گردید.

**۲- جداسازی و تعیین هویت عوامل باکتریایی:** پس از انتقال نمونه‌های گرفته شده به آزمایشگاه با سواپ از نمونه‌های باربروی محیط‌های متداول و انتخابی نظری مکانکی (برای باکتری‌های گرم منفی) و آگار خوندار (برای همه باکتری‌ها) و EMB (برای *E.coli*) کشت و پلیت‌هادر گرمخانه ۳۷ درجه به مدت ۲۴ ساعت نگهداری شد. برای تشخیص باکتری‌ها و دیدن شکل باکتری از زنگ آمیزی گرم



جدول ۱- نتایج MIC اسانس استاندارد بچ ۱۰۱ آویشن شیرازی روی باکتری های استافیلوکوکوس آرئوس، استرپتوكوکوس آگالاکتیه و اشريشياکلی جدا شده از شيرگاه های مبتلا به بیماری ورم پستان.

باکتری	تعداد نمونه	MIC میانگین ( $\mu\text{g}/\text{m}$ )	قطره اله عدم رشد بر حسب میلیمتر
<i>Escherichia coli</i>	۵ نمونه O <sub>III</sub>	۱۵۹	۳۲
<i>Staphylococcus aureus</i>	۱ نمونه	۱۵۹	۴۳
	۳ نمونه	۱۱۹	۴۶
	۲ نمونه	۳۲	۴۹
<i>Sterptococcus agalactiae</i>	۷ نمونه	۱۵۹	۵۶
	۸ نمونه	۸۰	۵۹
	۶ نمونه	۴۰	۶۲

جدول ۲- نتایج MIC اسانس استاندارد بچ ۱۰۱ آویشن شیرازی روی سویه استاندارد و پاتوژن باکتری های مورد مطالعه.

باکتری	سویه های پاتوژن			سویه استاندارد		
	تعداد	MIC	قطره اله عدم رشد بر حسب میلیمتر	MIC	قطره اله عدم رشد بر حسب میلیمتر	
	( $\mu\text{g}/\text{m}$ )	( $\mu\text{g}/\text{ml}$ )		( $\mu\text{g}/\text{m}$ )		
<i>Escherichia coli</i>	۵	۱۵۹	۳۲	۸۰	۴۰	
<i>Staphylococcus aureus</i>	۶	۱۱۷	۴۵/۵	۱۳۰	۴۵	
<i>Sterptococcus agalactiae</i>	۲۱	۹۴	۵۹	۵۹	۴۰	

است که اختلاف میانگین MIC آن معنی دارد ( $P < 0.05$ ). به عبارت دیگر اثر این اسانس روی این باکتری کم بوده و باکتری مقاوم است. با توجه به قطره اله عدم رشد، سویه پاتوژن اشريشياکلی نسبت به اسانس آویشن مقاومتر از سویه استاندارد است.

نسبت MIC میانگین به MIC سویه استاندارد در مورد باکتری استافیلوکوکوس آرئوس، استرپتوكوکوس آگالاکتیه و اشريشياکلی به ترتیب ۴، ۲/۵، ۱/۵ برابر بود اما با توجه به قطره اله عدم رشد، بیشترین قطر مربوط به استرپتوكوکوس آگالاکتیه و کمترین قطر عدم رشد مربوط به اشريشياکلی بود.

## بحث

انتخاب اسانس بچ ۱۰۱ آویشن شیرازی در این مطالعه، بر اساس نتایج بررسی های شرکت باریچ اسانس در بخش شناسایی اجزاء اسانس ها در بچ های مختلف آنها بود؛ چراکه در بچ مورد نظر میزان تیمول و کارواکرول (دو جزء اصلی دارای خاصیت ضد میکروبی) نسبت به بقیه بچ های اسانس آویشن شیرازی بیشتر بود. همان طور که قبلاً آشارة شد یکی از معضلات مهم دامداری ها پاسخ های

۷- قرائت MIC: برای قرائت نتایج از سمت لوله شاهد، لوله هارانگاه کرد و آخرین لوله شفاف به عنوان MIC انتخاب گردید که دلیل بر عدم رشد باکتری در آن لوله است. برای تایید این نتیجه علاوه بر لوله MIC، از یک لوله قبل و یک لوله بعد از آن نیز، بر روی محیط ژلوز خوندار کشت داده شد و پس از ۲۴ ساعت غلظت لوله ای که یک کلونی یا حد اکثر سه کلونی در محیط ایجاد کرد بود به عنوان MBC در نظر گرفته شد. لازم به ذکر است که در این آزمایش لوله شماره یک شاهد منفی (از نظر رشد) است که حاوی یک سی سی سوپسانسیون میکروبی با رقت ۱/۲۵۰ و یک سی سی ترکیب رقیق شده اسانس آویشن می باشد، که با وجود دارا بودن باکتری، به دلیل حضور اسانس آویشن و نبود محیط کشت شفاف می باشد. لازم به ذکر است جهت اطمینان از نتایج حاصل، آزمایش MIC برای هر نمونه و با انجام شد و در هر بار تایپ تقریباً مشابهی به دست آمد.

۸- اندازه گیری قطره اله عدم رشد: به وسیله سواب از سوپسانسیون میکروبی ( وقت ۰:۲۵۰) معادل شده با محلول استاندارد نیم فارلندر محیط کشت آگار مولهیتون کشت داده شده و میزان ۱۵ میکرولیتر از اسانس روی دیسک خالی به وسیله سرنگ همیلتون تلقیح شد. بعد از ۲۴ ساعت قراردادن در گرمخانه ۳۷ درجه، قطره اله عدم رشد اندازه گیری شد.

## نتایج

الف- باکتری های جدا شده از نمونه شیر: از ۶ نمونه شیر باکتری استافیلوکوکوس آرئوس کوآگولاز مثبت، از ۲۱ نمونه باکتری اشريشياکلی جدا شد. در هشت نمونه شیر کشت داده شده باکتری رشد نکرد. برای تفرقی استرپتوكوکوس آگالاکتیه از استرپتوكوکوس دیسگالاکتیه از آزمایش کمپ استفاده شد که در همه موارد این آزمایش مثبت بود. همچنین پس از عمل سروتاپینگ روی اشريشياکلی های جدا شده مشخص شد که تمامی آنها سروتیپ ۰۱۱ می باشند.

ب- تعیین MIC: پس از قرائت نتایج و انتخاب آخرین لوله شفاف به عنوان MIC نمونه، لوله تعیین رقت شده و قطره اله عدم رشد نیز اندازه گیری شد که نتایج آن در جداول ۲ و ۱ آورده شده است. به طور خلاصه از آزمایشات نتایج زیر به دست آمد.

۱- در مورد باکتری استافیلوکوکوس آرئوس: MIC سویه پاتوژن چهار برابر MIC سویه استاندارد می باشد و اختلاف میانگین معنی دار است ( $P < 0.05$ )، با توجه به قطره اله عدم رشد، سویه پاتوژن نسبت به اسانس مقاومتر از سویه استاندارد دارد.

۲- در مورد باکتری استرپتوكوکوس آگالاکتیه: MIC سویه پاتوژن ۵/۱ برابر MIC سویه استاندارد می باشد و اختلاف میانگین معنی دار است ( $P < 0.05$ )، توجه به قطره اله عدم رشد، سویه پاتوژن نسبت به اسانس مقاومتر از سویه استاندارد دارد.

۳- در مورد باکتری اشريشياکلی: MIC سویه پاتوژن ۲ برابر MIC سویه استاندارد بود. به دلیل یکسان بودن عدد MIC سویه های مختلف جدا شده این باکتری، نمی توان انحراف معیار را در مورد این باکتری محاسبه نمود، اما واضح



## References

۱. آئینه چی، ی. (۱۳۶۵): مفردات پزشکی و گیاهان دارویی ایران، موسسه انتشارات و چاپ دانشگاه تهران، صفحه: ۳۲۴.
۲. آخوندزاده، ش. (۱۳۷۹): دایره المعارف گیاهان دارویی ایران، پژوهشکده گیاهان دارویی جهاد کشاورزی، انتشارات ارجمند، صفحه: ۱۲۹.
۳. باباخلو، پ. میرزا، م. سفیدکن، ف. احمدی، ل. برازنده، م. عسگری، ف. (۱۳۷۷): تحفیقات گیاهان دارویی و معطر، انتشارات: موسسه تحقیقات چنگلها و مرتع، صفحه: ۹۲-۱۰۲.
۴. براتی احمدآبادی، ن. (۱۳۸۲): تعیین MIC انسان آویشن شیرازی روی آرکانوباکتر پیوژن و ارزیابی اثرات آن روی آندومتریت. پایان نامه دکترای عمومی دامپزشکی دانشگاه تهران، شماره: ۲۹۰۸، صفحه: ۲۸-۳۶.
۵. بلووی، آر. ادمونسون، پی. (۱۳۷۹): کنترل ورم پستان در گلهای شیری، ترجمه و جگانی-م، قراگلوف-تهران: انتشارات سپهر، صفحه: ۱-۷۰.
۶. بنیادیان-م، (۱۳۸۱): تولید پنیر سفید معطر ایرانی با استفاده از عصاره برخی گیاهان سنتی، پایان نامه دکترای تخصصی مواد غذایی، صفحه: ۴۹-۴۸.
۷. حاج هاشمی، و. صدرایی، ح. (۱۳۸۰): بررسی اثر ضد اسپاسم اساس آویشن روی انقباضات عضله ایلئومرت، واحد تحقیق و توسعه شرکت داروسازی باریج انسان کاشان (سری ۱۹۵)، صفحه: ۲.
۸. خسروی، ع.، شیرانی، د. و محمودی، م. (۱۳۸۲): ارزیابی کاربرد انسان در منه در درمان حیوانات (سگ و گربه) مبتلا به درماتوفیتوزیس. مجله دانشکده دامپزشکی دانشگاه تهران، (۵۸)۳(۵۸)، صفحه: ۲۹۵-۲۹۳.
۹. زرگری، ع. (۱۳۶۹): گیاهان دارویی، انتشارات دانشگاه تهران، جلد چهارم، صفحه: ۴۰-۴۱.
۱۰. فرهوش، م. کاشانیان، م. دارابی، م. اکبری، ح. (۱۳۸۰): بررسی اثر قطره آویشن در درمان سندرم روده تحریک پذیر (IBS)، واحد تحقیق و توسعه شرکت داروسازی باریج انسان کاشان، صفحه: ۲.
۱۱. مومنی، ت. (۱۳۷۷): انسان‌های گیاهی و اثرات درمانی آنها، چاپ دوم، انتشارات دانشگاه تهران، صفحه: ۹-۱۳.

12. Alex, O., Sonnen, W. and Leonard, J. (1980): Gradwohl's Clinical laboratory methods and diagnosis; 8th edition; C.V.Mosby Company, PP: 63.
13. Cimanga, K., Kambu, K., Tona, L., Apers, S., De Bruyne, T., Hermans, N., Totte, J., Pieters, L. and Vlietinck, A. J. (2002): Correlation between chemical composition and antibacterial activity of essential oils of some aromatic medicinal plants growing in Democratic Republic of Congo. J. Ethnopharmacol, 79:213-220.
14. Cuppett, S. L. and Hall, C. A. (1998): Antioxidant activity of Labiateae. Advance Food Nutrition Research, 42: 245-271.
15. Hernandez-perez, M., Rabanal, R. M., de la Torre, M. C., Rodriguez, B. (1995): Anlgescic, anti inflammatory, antipyretic and haematologic effect of aethiopine, an O-naphthoquinone diterpenoid from salvia aethioptis roots and two semisynthetic derivatives. Planta Medica, 61:505-509.
16. Hossinzadeh, H., Ramezani, M. and Salmani, G. A. (1998): Antinoceptive, anti inflammatory and acute toxicity effects of Zataria multiflora Boiss. extracts in mice and rats. Journal of Ethnopharmacology, 73: 379-385.
17. Karaman, S., Digrak, M., Ravid, U. and Ilcim, A. (2001): Antibacterial and antifungal activity of essential oils of Tahymus revolutus celak from Turkey. Journal of Ethnopharmacology, 76: 183-186.
18. Rasooli, I. and Mirmostafa, S. A. (2002): Antibacterial properties of Tahymus pubescens and Tahymus sepyllum essential oils. Fitoterapia, 73:244-250.

مأیوس کننده در استفاده از آنتی بیوتیک‌های متداول در درمان ورم پستان (بهویژه در مورد عفونت‌های ناشی از استافیلولکوس آرئوس) است؛ که در این مطالعه نتایج به دست آمده در مورد این انسان نشان دهنده تأثیرات خوب آن روی باکتری‌های استافیلولکوس آرئوس و استرپتوکوس آگالاكتیه می‌باشد. نتایج این تحقیق با نتایج به دست آمده توسط Karaman در سال ۲۰۰۱ که اثرات ضد میکروبی برخی از گیاهان خانواده Labiateae از قبیل *Thymus revolutus* را برروی برخی از باکتری‌های گرام مثبت و منفی از جمله استافیلولکوك طلایی، لیستریا منوستیوژن، ایشریشیاکلی و پزوودموناس برسی نموده مطابقت دارد. نتایج مشابهی توسط رسولی در سال ۲۰۰۲ در مطالعه اثر انسان برخی دیگر از گیاهان خانواده Labiateae همانند *Thymus pubescens* روی استافیلولکوك طلایی و اشریشیاکلی به دست آمده است (۱۸). همچنین نتایج به دست آمده در شرکت باریج انسان نشان می‌دهد که داروهای متداول ورم پستان با وجود دارا بودن آنتی بیوتیک‌های گوناگون در شرایط آزمایشگاهی روی باکتری اشریشیاکلی تأثیر نداشته است، اما خواص ضد باکتریایی این انسان به تنها یابی به قدری می‌باشد که حداقل روی این باکتری تأثیر داشته است (۷). البته تعدد نتایج در مورد باکتری استافیلولکوس آرئوس و استرپتوکوس آگالاكتیه شاید به دلیل اختلاف حدت بین سویه‌های آنها باشد. همچنین شاید بتوان علت آن را چنین بیان کرد که چون باکتری اشریشیاکلی عامل ورم پستان‌های محیطی درadam است، از این روسویه‌های مختلف باکتری در هر دام به طور مستقل و مستقیم از محیط وارد پستان می‌شود. اما باکتری‌های استافیلولکوس آرئوس و استرپتوکوس آگالاكتیه هستند و انتقال باکتری از دام به دام دیگر صورت می‌گیرد و تعدد سویه در این باکتری ها کمتر دیده می‌شود.

## تشکر و قدردانی

این تحقیق با پشتیبانی شرکت باریج انسان به انجام رسید. لذانویسنده‌گان از جناب آقای دکتر دارابی کمال تشکر و قدردانی می‌نمایند. همچنین قسمتی از هزینه‌های این طرح توسط قطب علمی بخش میکروبیولوژی گروه پاتوبیولوژی دانشکده دامپزشکی دانشگاه تهران تأمین شده است.

Medica, 61:505-509.

16. Hossinzadeh, H., Ramezani, M. and Salmani, G. A. (1998): Antinoceptive, anti inflammatory and acute toxicity effects of Zataria multiflora Boiss. extracts in mice and rats. Journal of Ethnopharmacology, 73: 379-385.
17. Karaman, S., Digrak, M., Ravid, U. and Ilcim, A. (2001): Antibacterial and antifungal activity of essential oils of Tahymus revolutus celak from Turkey. Journal of Ethnopharmacology, 76: 183-186.
18. Rasooli, I. and Mirmostafa, S. A. (2002): Antibacterial properties of Tahymus pubescens and Tahymus sepyllum essential oils. Fitoterapia, 73:244-250.