

تأثیر عصاره الکلی بره موم بر درمان کراتیت تجربی کاندیدایی در خرگوش

تاریخ دریافت مقاله: ۱۳۸۹/۱۱/۰۲ تاریخ پذیرش: ۱۳۸۹/۱۱/۲۶

چکیده

زمینه و هدف: بره موم ماده‌ای شبیه موم و از فراورده‌های فرعی زنبور عسل است. در این مطالعه تاثیر عصاره الکلی بره موم بر درمان کراتیت تجربی کاندیدا آلبیکنس در خرگوش بررسی شد. روش بررسی: بره موم مورد استفاده به کمک افانول 80 mg/ml در صد عصاره‌گیری شد. کراتیت تجربی در 24 mg/ml مورد خرگوش نر نژاد نیوزلندری ($2\pm0.1\text{ kg}$) به صورت استریل و بی‌حسی موضعی با تضعیف سیستم ایمنی ایجاد گردید. سپس خرگوش‌ها در چهار گروه (دو تکرار) به ترتیب با گلیسیرین (تیمار شاهد)، نیستاتین (تیمار شاهد دارو)، غلاظت‌های $ml/\mu\text{g}$ 500 و 1000 عصاره الکلی بره موم به مدت 21 روز درمان شدند. سرانجام خرگوش‌ها با روش انسانی کشته شده و نمونه‌های بافتی از چشم آن‌ها تهیه گردید. **یافته‌ها:** بررسی‌ها نشان داد که کراتیت هفت روز بعد از تلقیح مخمر ایجاد شد. پس از 21 روز علایم کراتیت در خرگوش‌های گروه شاهد (درمان شده با گلیسیرین) تشید شد. در حالی که کراتیت خرگوش‌های تحت درمان با نیستاتین و $1000\text{ }\mu\text{g/ml}$ عصاره الکلی بره موم به ترتیب ظرف 14 و 21 روز برطرف گردید. اما در خرگوش‌های درمان شده با $500\text{ }\mu\text{g/ml}$ همان عصاره فقط بهبودی نسبی حاصل گردید. بررسی‌های بافتی هیچ‌گونه تفاوتی از نظر التیام در گروه نیستاتین نسبت به گروه تحت درمان با $1000\text{ }\mu\text{g/ml}$ عصاره الکلی بره موم نشان نداد. **نتیجه‌گیری:** بر اساس یافته‌های حاصل می‌توان نتیجه گیری نمود که بره موم می‌تواند کراتیت ناشی از کاندیدا آلبیکنس را با غلاظت $1000\text{ }\mu\text{g/ml}$ به طور کامل درمان نماید. لذا عصاره الکلی بره موم می‌تواند جایگزین مناسبی برای داروهای شیمیایی از جمله نیستاتین باشد.

کلمات کلیدی: خرگوش، کراتیت، کاندیدا آلبیکنس، عصاره الکلی بره موم، نیستاتین.

علی اصغر آهنگری^۱

عبدالغفار اونق^{*}^۱

علی اصغر طهرانی^۲

امیر توکمه‌چی^۳

۱- گروه میکروبیولوژی، دانشکده دامپزشکی

۲- گروه پاتوفیولوژی، دانشکده دامپزشکی

۳- گروه پاتوفیولوژی و کنترل کیمی، پژوهشکده

آرتمیا و جانوران آبزی

دانشگاه ارومیه، ارومیه، ایران.

* نویسنده مسئول: آذری‌جان غربی، ارومیه، بلوار

دانشگاه، دانشگاه ارومیه، دانشکده دامپزشکی، گروه

میکروبیولوژی تلفن: ۰۴۱-۲۷۷۱۹۴۶

email: ownagh@yahoo.com

مقدمه

کرده‌اند، مانند درمان انواع بیماری‌های التهابی، بیماری‌های قلبی، دیابت شیرین، مسمومیت کبدی (Hepatotoxicity)، سرطان و غیره.^{۱۰} ترکیب شیمیایی بره موم از نظر کیفی و کمی بسته به پوشش گیاهی هر منطقه متغیر است، اما به طور طبیعی از 50 درصد صمغ (عدمتأثر)، فلاونوئیدها (Flavonoids) و اسیدهای فنلی آنها، 30 درصد موم، 10 درصد روغن‌های فرآر، پنج درصد گرده گل و پنج درصد انواع مختلف ترکیبات آلی تشکیل شده است. پلی فنل‌ها به دلیل قابلیت مهار انواع آنزیم‌ها از نظر فارماکولوژیکی جزء فعال بره موم بوده و از این نظر مورد توجه هستند. همچنین مطالعات بالینی نشان داده است که پروپولیس حاوی غلاظت‌های بالای فلاونوئیدها بوده که به دلیل داشتن خواص ضد میکروبی به طور گسترده‌ای از آن برای تهیه مواد بهداشتی و دارویی استفاده می‌شود.^{۱۱} در دهه ۱۹۹۰ محققین کاربردهای پزشکی بسیار متنوعی را برای بره موم اثبات

بره موم (Propolis) از جمله فراورده‌های فرعی زنبور عسل به شمار می‌رود که پسر طی قرن‌های گذشته همواره از آن در طب سنتی بهره گرفته است. بره موم عبارت است از یک ماده رزینی، سفت و قهوه‌ای رنگ که توسط زنبور عسل (*Apis mellifera carnica*) از صمغ، جوانه و سایر بخش‌های گیاهان مختلف از جمله: اکالیپتوس، صنوبر، شاه بلوط، کاج، نارون، بید و سبید دار تهیه می‌شود. ماده اولیه پس از جمع‌آوری تحت تاثیر آنزیم بتا-گلوکوزیداز (β -glucosidase) (Hypopharyngeal salivary glands) مترشحه از غدد برازی زیرحلقی زنبور عسل، هیدرولیز شده و حشره از بره موم حاصل برای مسدود نمودن درزها و شکاف‌های موجود در کندو استفاده می‌کند.^{۱۲} امروز محققین کاربردهای پزشکی بسیار متنوعی را برای بره موم اثبات

به میزبان دیگر انتقال پیدا کند و حتی در شرایط مناسب سویه‌های حاد آن باعث ایجاد همه‌گیری می‌شوند که یکی از عوامل خطر ابتلاء به این بیماری پیوند قرنیه است. برای مثال در سال ۱۳۸۵ دو مورد کراتیت کاندیدا/سی به دنبال پیوند لایه‌ای عمیق قرنیه در انسان گزارش گردید.^۹ در حال حاضر برای درمان کراتیت قارچی داروهای متعددی استفاده می‌شود که از آن جمله می‌توان به نیستاتین، فلوكونازول، تریامسینولون و آمفوتوریسین بی اشاره کرد. این داروها اگرچه در درمان عفونت‌های قارچی موفق عمل کرده‌اند ولی دارای عوارض جانبی می‌باشند که گاهی این اثرات از خود بیماری شدیدتر می‌باشد. داروی انتخابی برای درمان کاندیدایازیس، نیستاتین می‌باشد که تاثیر قابل توجهی در درمان بیماری داشته ولی همراه با عوارض جانبی می‌باشد که استفاده از آن را محدود می‌کند. از جمله این عوارض می‌توان به تهوع، استفراغ، دل درد، اسهال و گاه درماتیت تماسی آرژیک اشاره کرد.^{۱۰} بر اساس مطالب ذکر شده هدف از تحقیق حاضر مطالعه تاثیر عصاره الکلی بره موم جمع آوری شده از کندوهای زنبور عسل آذربایجان غربی بر درمان کراتیت تجربی کاندیدا آلبیکنس در خرگوش می‌باشد.

روش بررسی

نوع مطالعه در این پژوهش توصیفی مقطعی بوده و در فصل تابستان ۱۳۸۸ انجام پذیرفت.

بره موم: بره موم مورد استفاده در این پژوهش از کندوهای زنبور عسل واقع در نواحی مختلف آذربایجان غربی جمع آوری شد. سپس نمونه‌ها در اسرع وقت به آزمایشگاه قارچ‌شناسی دانشکده دامپزشکی متقفل و تا زمان عصاره‌گیری در دمای 40°C نگهداری شدند. در این بررسی تهیه عصاره الکلی مطابق روش Bosio انجام گرفت.^{۱۱} به طور خلاصه، ابتدا قطعات بزرگ بره موم به قطعات ریز خرد شده سپس 25g از آن با 250ml محلول اتانول 80 درصد مخلوط و به مدت 48 ساعت در دمای اتاق در سطح افق تکان داده شد (150 دور در دقیقه). سپس عصاره الکلی حاصل توسط کاغذ صافی نمره 42 و اتمن Whatman دو بار صاف شده و به کمک دستگاه روتاری الکل آن تبخیر و عصاره الکلی خالص به دست آمد. سپس عصاره خالص به دست آمده توزین و محلول 10 درصد (وزن به حجم) آن در الکل 80 درصد (Merck, Germany) تهیه و تا زمان استفاده در ظرف

مشکلات مهمی را برای درمان برخی از بیماری‌های عفونی نظیر ایدز، سل و سایر بیماری‌های عفونی باکتریایی ایجاد کرد. این مسئله سبب افزایش بروز برخی از عفونت‌های قارچی شد، که عوامل دیگری نظری تغییر وضعیت سیستم ایمنی در اثر مصرف داروهای سرکوب‌گر مثل کورتون‌ها، شیمی درمانی سلطان‌ها، پیوند بافت و مغز استخوان در این افزایش بی تاثیر نبود. بدنبال افزایش میزان عفونت‌های قارچی نیاز به داروهای ضد قارچی جدید بهدلیل عدم کارآیی داروهای قدیمی، اثرات جانبی آن‌ها و نیز مقاومت سویه‌های نوظهور بیش از بیش احساس شد.^{۱۲} مصرف بی‌رویه داروهای ضد قارچی جدید، گذشته از احتمال بروز مقاومت دارویی در برابر آن‌ها، در اکثر موارد گران‌قیمت بوده و می‌توانند اثرات جانبی زیادی بر سلامت انسان داشته باشند. لذا طی ده سال گذشته تلاش برای یافتن داروهای ضد میکروبی طبیعی به‌منظور پیش‌گیری از عوارض زیاد داروهای شیمیایی و نیز صرفه‌جویی اقتصادی افزایش یافته و در این رابطه بره موم گزینه خوبی می‌باشد. مطالعات انجام شده توسط محققین نشان می‌دهد که عصاره الکلی بره موم دارای اثرات ضد قارچی مطلوبی مطلق‌های درماتوفیت و غیر درماتوفیت است. برای مثال KOC نشان داد که بره موم در مقایسه با کتوکونازول (داروی ضد قارچی) علیه گونه‌های مختلف کاندیدا که سبب عفونت‌های قارچی سطحی می‌شوند، موثرتر است.^{۱۳} Ownagh نیز ثابت کرد که عصاره الکلی بره موم می‌تواند رشد درماتوفیت‌های Trichophyton mentagrophytes (Trichophyton mentagrophytes)، Trichophyton verrucosum و Trichophyton rubrum را مهار سازد.^{۱۴} در مطالعه Siqueira verrucosum مشخص شد که رشد گونه‌های مختلف تریکوفایتون تحت تاثیر عصاره الکلی بره موم مهار می‌شود.^{۱۵} در حال حاضر مطالعات زیادی پیرامون اثرات ضد قارچی عصاره الکلی بره موم علیه قارچ‌های بیماری‌زا صورت گرفته است.^{۱۶-۱۷} اما مرور متای علمی نشان می‌دهد تاکنون هیچ گونه مطالعه‌ای در ارتباط با مقایسه تاثیر عصاره الکلی بره موم در درمان کراتیت قارچی انجام نگرفته است. کراتیت قارچی کاندیدایی که برای اولین بار در سال ۱۹۸۷ توسط Collier تشخیص داده شد، یک بیماری شایع در تمامی نقاط جهان به‌خصوص در مناطق گرمسیری محسوب می‌شود.^{۱۸} مطالعات انجام گرفته نشان می‌دهد در بیشتر موارد کاندیدا آلبیکنس عامل ایجاد بیماری بوده که قادر است از یک میزبان

خرگوش‌ها به چهار گروه هر کدام دو تکرار (هر تکرار سه قطعه خرگوش) تقسیم و به ترتیب تحت درمان قرار گرفتند. گروه اول که به عنوان گروه شاهد در نظر گرفته شد جهت درمان فقط از گلیسیرین استفاده و هیچ نوع دارویی تجویز نگردید. در گروه دوم از نیستاتین به میزان ۱۰۰۰۰ واحد بین‌المللی در هر میلی‌لیتر برای درمان کراتیت (کنترل مثبت) استفاده شد.^۱ خرگوش‌های گروه سوم و چهارم به ترتیب با $500\text{ }\mu\text{g/ml}$ و $1000\text{ }\mu\text{g/ml}$ از عصاره الکلی بره موم رقیق شده با گلیسیرین درمان شدند.

نهیه نمونه‌های بافتی: برای این منظور ابتدا خرگوش‌ها با روش انسانی و به کمک کلروفرم کشته شدند. سپس در شرایط استریل چشم از حلقه خارج و در محلول فرمالین $10\text{ درصد به مدت ۴۸ ساعت قرار داده شد تا به طور کامل عمل تثیت بافتی انجام گیرد$. سپس به کمک تیغ اسکالپل استریل بافت قرنیه از سایر قسمت‌ها جدا شده و مراحل پاساز بافتی، قالب‌گیری با پارافین و رنگ‌آمیزی هماتوکسیلین و ائوزین طبق روش استاندارد انجام گرفت.^{۱۲}

یافته‌ها

علایم ظاهری کراتیت تجربی: بررسی‌های ظاهری نشان داد که شش تا هفت روز پس از تلخیح کاندیدا/آلبیکنس به داخل چشم خرگوش‌ها ابتدا رگ‌های اطراف قرنیه دچار پرخونی شده سپس به تدریج ریزش اشک، تورم قرنیه، تورم ملتحمه و در چند مورد ترشحات چرکی جمع شده در گوشه چشم مشاهده گردید. در نهایت لکه سفید رنگی بر روی قرنیه ظاهر و در مدت پنج روز این لکه توسعه یافته و قسمت عمده‌ای از بافت قرنیه را در برگرفت. لازم به ذکر است که در بعضی از خرگوش‌ها فقط در یک قسمت از قرنیه لکه سفید مشاهده شد. در این هنگام معاینه انجام گرفته عدم بینایی و ترس از نور را در خرگوش‌ها ثابت نمود.

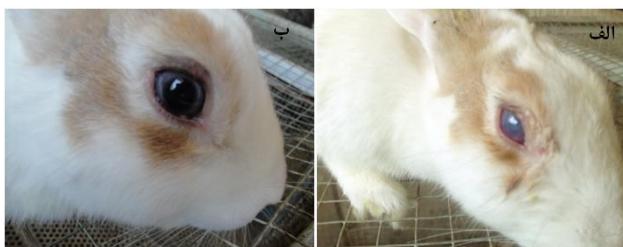
درمان کراتیت: یافته‌های حاصل نشان داد که در گروه شاهد پس از ۲۱ روز علایم کراتیت تشدید شده و هیچ‌گونه بهبود خودیه خودی صورت نگرفت (شکل ۱). در خرگوش‌های گروه دوم (درمان با نیستاتین) در طی ۱۴ روز تمام علایم بالینی مشاهده شده کراتیت بر طرف شد (شکل ۲). خرگوش‌های گروه سوم که با $500\text{ }\mu\text{g/ml}$ عصاره الکلی بره موم درمان شدند روند بهبودی نسبی بود (شکل ۳). ولی در حیوانات گروه چهارم که از عصاره الکلی بره موم به میزان

شیشه‌ای تیره و دمای 4°C نگهداری شد.^{۱۰} در ضمن هنگام تهیه غلظت‌های بره موم جهت استفاده به کمک فیلتر سرنگی $0/22$ میکرون استریل شدند.

تهیه استوک مخمر: مخمر مورد استفاده در این بررسی کاندیدا/آلبیکنس (PTCC 5027) از Persian Type Culture Collection (PTCC) از سازمان پژوهش‌های علمی و صنعتی ایران تهیه شد. برای کشت آن از محیط سابرو دکستروز آگار (Merck, Germany) استفاده گردید. روش کار برای تهیه استوک سوسپانسیون کاندیدایی به این صورت بود که از محیط کشت سابرو دکستروز آگار با استفاده از سوپاپ مقداری کاندیدا به محیط آبگوشت سابرو انتقال داده شد و به مدت سه روز در دمای 37°C گرم‌خانه گذاری گردید. تعداد مخمر در هر میلی‌لیتر سوسپانسیون با استفاده از لام نویار مورد شمارش قرار گرفت. تعداد مخمر در هر میلی‌لیتر استوک $2/5 \times 10^5$ تهیه شد و در ایجاد کراتیت تجربی مورد استفاده قرار گرفت.^{۱۱}

حیوانات و ایجاد کراتیت کاندیدایی تجربی: در این بررسی تعداد ۲۴ قطعه خرگوش نر نژاد نیوزلندری با وزن متوسط $2\pm 0/1\text{ kg}$ از مرکز پرورش و نگهداری حیوانات آزمایشگاهی دانشکده دامپزشکی دانشگاه ارومیه تهیه شد. جهت آدایپتاسیون حیوانات به مدت یک هفته در قفس نگهداری و با یونجه خشک تغذیه شدند. برای ایجاد عفونت تجربی ابتدا سیستم ایمنی خرگوش‌ها با استفاده از داروی آزاتیوپرین تضعیف گردید. برای این کار ابتدا سه روز متوالی با دوز $5\text{ mg}/\text{ بازای ۱mg}$ هر کیلوگرم وزن زنده حیوان به صورت خوارکی تجویز و سپس به عنوان دوز نگهدارنده $1\text{ mg}/\text{ بازای ۱mg}$ هر کیلوگرم وزن زنده بدن تا شروع تلخیح مخمر به هر کدام از خرگوش‌ها تجویز شد. با توجه به این که هر گونه دستکاری قرنیه همراه با درد شدید است، لذا جهت رعایت اصول انسانی و کاهش درد در خرگوش‌ها از آرام بخش‌ها و بی‌حس کننده‌های موضعی استفاده شد. ابتدا به هر یک از خرگوش‌ها $0/1\text{ ml}$ زایلazین به صورت عضلانی تزریق کرده و سپس در هر یک از چشم آن‌ها یک قطره تتراکایین تجویز گردید. سپس با استفاده از سرنگ انسولین حاوی مخمر ابتدا سر سوزن به صورت افقی و مماس با سطح قرنیه قرار داده شده سپس سر سوزن حدود $0/2\text{ mm}$ وارد استرومای قرنیه شده و در این حالت $0/1\text{ ml}$ از سوسپانسیون قارچی تلخیح گردید.^{۱۱}

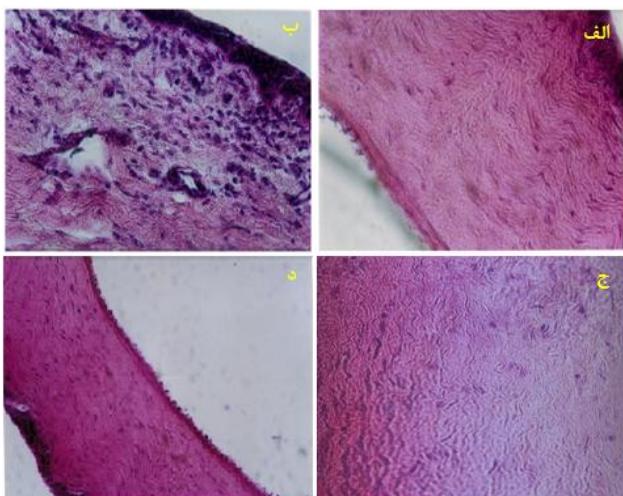
درمان کراتیت قارچی تجربی: پس از ایجاد کراتیت تجربی



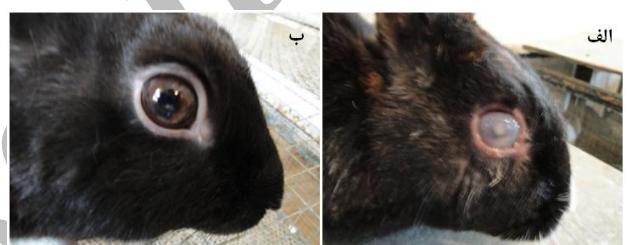
شکل-۴: چشم خرگوش گروه چهار قبل و بعد از درمان با $1000\text{ }\mu\text{g}/\text{ml}$ عصاره الكلی بره موم (الف: قبل از درمان و ب: بعد از درمان)



شکل-۱: ماندگاری عالیم کراتیت در چشم خرگوش گروه یک که فقط با گلیسیرین درمان شدند (گروه شاهد)



شکل-۵: الف: بافت قرنیه سالم خرگوش‌های گروه یک قبل از ایجاد کراتیت تحریبی؛ ب: کراتیت تحریبی چشم خرگوش گروه یک (نفوذ سلول‌های تک‌هسته‌ای و عروق‌دار)؛ ج: مقطع بافت قرنیه خرگوش درمان شده با $1000\text{ }\mu\text{g}/\text{ml}$ عصاره الكلی بره موم و د: قرنیه خرگوش درمان شده با نیستاتین (هماتوکسیلین و اثوزین؛ درشت‌نمایی $\times 400$)



شکل-۲: چشم خرگوش گروه دو قبل و بعد از درمان با نیستاتین (الف: قبل از درمان و ب: بعد از درمان)



شکل-۳: چشم خرگوش گروه سه قبل و بعد از درمان با $500\text{ }\mu\text{g}/\text{ml}$ عصاره الكلی بره موم (الف: قبل از درمان و ب: بعد از درمان)

از بافت قرنیه، نفوذ سلول‌های تک‌هسته‌ای و عروق‌دار شدن بافت قرنیه را ثابت کرد. بر خلاف گروه شاهد مقاطع بافتی تهیه شده از قرنیه خرگوش‌های گروه دوم (تحت درمان با نیستاتین) و گروه سوم (تحت درمان با $1000\text{ }\mu\text{g}/\text{ml}$ عصاره الكلی بره موم) هیچ گونه ضایعه آسیب‌شناسی مشخصی را پس از درمان نشان نداد (شکل ۵).

بحث

Yusef-Beigi نشان داد که بره موم تهیه شده از مناطق مختلف شمال غرب کشور دارای فعالیت ضد باکتریایی و ضد قارچی است. در مطالعه ایشان فعالیت ضد باکتریایی و ضد قارچی عصاره اتانولی بره

$1000\text{ }\mu\text{g}/\text{ml}$ برای درمان کراتیت استفاده شد نتایج درمانی مشابهی با گروه دوم به دست آمد با این تفاوت که روند بهبودی کندر بوده و در عرض ۲۱ روز تمامی عالیم بالینی ناشی از کراتیت برطرف شد (شکل ۴).

بررسی‌های بافت‌شناسی: بررسی‌های آسیب‌شناسی خرگوش‌های گروه شاهد نفوذ سلول‌های چند‌شکلی، لغفوسیت‌ها، نکروز قسمتی

مشاهده کردند شدت علایم کراتیت کاهش پیدا کرد، طوری که علایم بالینی در گروه درمان بسیار کمتر از گروه شاهد بود. همچنین کشت‌های قارچی تهیه شده از قرنیه چشم‌های درمان شده در پانزدهمین روز بعد از درمان منفی بودند، درحالی که در گروه شاهد در روز ۲۱ آلوگی با کاندیدا آلبیکنس باقی مانده بود. بررسی‌های بافت‌شناسی نیز تفاوت بسیار واضح را در کاهش علایم در خرگوش‌های تحت درمان را نشان داد.^۳ مکانیسم ضد قارچی بره موم توسط Tosi مطالعه شده است. این محقق مشاهده کرد که بره موم از تکثیر مولکول DNA جلوگیری کرده و در نتیجه به صورت غیر مستقیم مانع تقسیم سلولی در قارچ‌ها می‌شود.^۷ همچنین ثابت شده است که خواص ضد قارچی بره موم به طور عمده ناشی از ترکیبات فلاونوئیدی Flavonoids و اسید سینامیک Cinnamic Acid موجود در آن است. بنابراین استفاده از الكل اتیلیک موجب دست‌یابی بیشتر به این ترکیبات ضد قارچی در عصاره الكلی بره موم خواهد شد.^{۱۳} یافته‌های حاصل از بررسی‌های آسیب‌شناسی کراتیت نفوذ سلول‌های چند شکلی، لغوشیت‌ها، نکروز قسمتی از بافت قرنیه به همراه نفوذ سلول‌های تک هسته‌ای و عروق‌دار شدن بافت قرنیه را ثابت کرد. همچنین این یافته‌ها نشان داد که پس از درمان کراتیت با نیستاتین و عصاره الكلی بره موم اثری از عروق‌سازی و تورم قرنیه دیده نمی‌شود (شکل ۵). بر اساس نتایج به دست آمده از این بررسی می‌توان نتیجه‌گیری کرد که عصاره الكلی بره موم می‌تواند کراتیت تجربی ناشی از کاندیدا آلبیکنس را درمان کند، که در این ارتباط غلظت ۱۰۰۰ µg/ml آن موثرتر می‌باشد. همچنین یافته‌های حاصل ثابت می‌کند که تفاوتی بین نیستاتین و عصاره الكلی بره موم بر روند درمان وجود ندارد. همچنین این ماده طبیعی قادر است استفاده‌های زیادی در صنایع دارویی، آرایشی، بهداشتی و غذایی داشته باشد. با این وصف هنوز نیاز به انجام مطالعات آزمایشگاهی و میدانی بیشتری جهت اخذ نتیجه بهتر وجود دارد.

References

- Ownagh A, Tukmechi A, Adibhesam M, Ebrahimzadeh S. Comparative study on the effect of ethanol extract of propolis collected from west Azarbaijan apiaries against dermatophytes and non-dermatophytes fungi. *Urmia Med J* 2010;21(3):206-14.
- Balows A, Sussman M, editors. Topley and Wilson's Microbiology and Microbial Infections. 9th ed. Vol 4. London: Arnold; 1998. p. 533-54.
- Ishibashi Y, Yujiro M. Oral ketoconazol therapy of experimental keratitis in rabbits. *Am J Ophthalmol* 1984;102(4):522-6.
- Kirk SM, Callister SM, Lim LC, Schell RF. Rapid susceptibility testing of *Candida albicans* by flow cytometry. *J Clin Microbiol* 1997;35(2):358-63.
- Koc AN, Silici S, Ayangil D, Ferahbaş A, Cankaya S. Comparison of in vitro activities of antifungal drugs and ethanolic extract of

- propolis against *Trichophyton rubrum* and *T. mentagrophytes* by using a microdilution assay. *Mycoses* 2005;48(3):205-10.
6. Siqueira AB, Gomes BS, Cambuim I, Maia R, Abreu S, Souza-Motta CM, et al. Trichophyton species susceptibility to green and red propolis from Brazil. *Lett Appl Microbiol* 2009;48(1):90-6.
 7. Tosi B, Donini A, Romagnoli C, Bruni A. Antimicrobial activity of some commercial extracts of propolis prepared with different solvents. *Phytother Res* 1996;10(4):335-6.
 8. Ghasem YB, Ownagh A, Hasanoloei M. Antibacterial and antifungal activity of Iranian propolis against *Staphylococcus aureus* and *Candida albicans*. *Pak J Biol Sci* 2007;10(8):1343-5.
 9. Kanavi MR, Foroutan AR, Kamel MR, Afsar N, Javadi MA. Candida interface keratitis after deep anterior lamellar keratoplasty: clinical, microbiologic, histopathologic, and confocal microscopic reports. *Cornea* 2007;26(8):913-6.
 10. Bosio K, Avanzini C, D'Avolio A, Ozino O, Savoia D. In vitro activity of propolis against *Streptococcus pyogenes*. *Lett Appl Microbiol* 2000;31(2):174-7.
 11. Behrens-Baumann W. Mycosis of the Eye and its Adnexa. Basel: S Karger; 1989. p. 80.
 12. Humanson GL. Animal Tissue Techniques. 4th ed. San Francisco, CA: WH Freeman; 1979. p. 28-92.
 13. Ota C, Unterkircher C, Fantinato V, Shimizu MT. Antifungal activity of propolis on different species of *Candida*. *Mycoses* 2001;44(9-10):375-8.

Archive of SID

The effects of Ethanol Extract of Propolis (EEP) on the experimentally induced *Candida* keratitis in rabbits

Ali Asghar Ahangari DVM,¹*
Abdulghaffar Ownagh PhD,¹*
Aliasghar Tehrani PhD,²
Amir Tukmechi PhD,³

1- Department of Microbiology,
Faculty of Veterinary Medicine,
Urmia University, Urmia, Iran.
2- Department of Pathobiology,
Faculty of Veterinary Medicine,
Urmia University, Urmia, Iran.
3- Department of Microbiology,
Artemia & Aquatic Animals
Research Institute, Urmia
University, Urmia, Iran.

Abstract

Received: January 22, 2011 Accepted: February 15, 2011

Background: Propolis (bee glue) is a resinous substance obtained from bee hives living on various plant sources. The purpose of this study was to evaluate the effects of ethanol extract of propolis (EEP) on the experimentally induced *Candidal* keratitis in rabbits.

Methods: The alcoholic extract of propolis was prepared by 80% ethyl alcohol. After suppressing the immune system of 24 male rabbits, experimental *Candida albicans* keratitis was induced in the animals under local anesthesia and sterile conditions. The animals were later divided into four groups including the control or glycerin group and a nystatin and two 500 and 1000 μ g/ml EEP groups. Treatment continued for 21 days and after sacrificing the animals by humane methods, histopathological samples of the rabbits' eyes were prepared.

Results: Keratitis was developed in the eyes of all rabbits a week after the yeast inoculation. In the control group in which animals received glycerin, keratitis persisted until day 21. Clinical signs of keratitis disappeared in the Nystatin and 1000 μ g/ml EEP groups after 14 and 21 days, respectively. The clinical signs of keratitis partially ameliorated in the animals receiving 500 μ g/ml EEP. Histopathological examination revealed no differences between groups receiving nystatin or 1000 μ g/ml EEP.

Conclusion: It is concluded that, ethanol extract of propolis could completely treat *Candida albicans* keratitis in 1000 μ g/ml concentrations. This extract can be used as a safe antifungal agent against *Candida albicans* and it is a good substitute for synthetic antifungal agents like nystatin.

Keywords: *Candida albicans*, ethanol, extract, propolis, keratitis, nystatin, rabbit.

* Corresponding author: Dept. of Microbiology, Faculty of Veterinary Medicine, Urmia University, Daneshgah Blvd., Urmia, Iran.
Tel: +98-441-2771926
email: ownagh@yahoo.com