

## تأثیر اسانس زیره سیاه بر سطح فاکتورهای استرس اکسیداتیو در بافت‌های قلب و کلیه رت‌های سپتیکی

ابوالفضل دادخواه<sup>\*</sup>، فائزه فاطمی<sup>۲</sup>، ناهید داودیان<sup>۳</sup>

<sup>۱</sup> دانشکده علوم پایه، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد قم

<sup>۲</sup> پژوهشکده علوم هسته‌ای، پژوهشگاه علوم و فنون هسته‌ای، تهران

<sup>۳</sup> گروه بیوشیمی بالینی، دانشکده پزشکی، دانشگاه تربیت مدرس، تهران

### چکیده

**سابقه و هدف:** با توجه به عوارض جانبی ناشی از مصرف داروهای خدالتهابی غیراستروئیدی (NSAID) برای درمان سپسیس، امروزه استفاده از گیاهان دارویی در درمان سپسیس و التهاب اهمیت ویژه‌ای پیدا کرده‌اند. در این تحقیق، اثر حفاظتی اسانس زیره سیاه بر سطح فاکتورهای دخیل در استرس اکسیداتیو در دو بافت قلب و کلیه در رت‌های مبتلا به سپسیس بررسی شد.

**روش بورسی:** تحقیق حاضر با طراحی تجربی روى ۳۰ سر رت انجام گرفت. حیوانات به ۵ گروه تقسیم شدند: گروه شاهد (SOP)، گروه CLP، دو گروه تیمار  $+$  اسانس زیره سیاه (۵۰ و ۱۰۰ میلی‌گرم بر کیلوگرم وزن بدن) و گروه کنترل مثبت  $+$  CLP  $+$  ایندومتاسین (۱۰ میلی‌گرم بر کیلوگرم وزن بدن). سپسیس با استفاده از مدل تجربی التهابی (Cecal Ligation and Puncture) CLP در رت‌ها القاء شد. سپس ۲۴ ساعت بعد از CLP، رت‌ها کشته شدند و بافت‌های قلب و کلیه آنها و همچنین پلاسمای آسیب بافتی از جمله اوره، کراتینین و پارامترهای استرس اکسیداتیو از جمله پراکسیداسیون لیپیدها و گلوتاتیون و پارامترهای پلاسمایی آسیب بافتی از جمله اوره، کراتینین و CK-MB جداسازی شدند.

**یافته‌ها** از دو بافت قلب و کلیه، تنها کلیه در اثر القاء سپسیس دچار آسیب نسبی گردید، به طوری که در گروه CLP سطح پراکسیداسیون لیپیدها و نیز نسبت اوره به کراتینین نسبت به گروه شاهد افزایش یافت. تیمار رت‌ها با اسانس زیره و نیز داروی ایندومتاسین باعث تعدیل پارامترهای افزایش یافته فوق گردید.

**نتیجه‌گیری:** به نظر می‌رسد که تیمار حیوانات با اسانس زیره سیاه منجر به محافظت بافت کلیه و جلوگیری از آسیب این بافت در اثر القاء سپسیس می‌گردد.

**واژگان کلیدی:** اسانس، زیره سیاه، قلب، کلیه، سپسیس، استرس اکسیداتیو.

### مقدمه

و پیشرفت می‌کند و در نهایت منجر به از کار افتادن و مرگ ارگان‌های بدن می‌گردد (۱). سپسیس و بیماری‌های ناشی از آن، یکی از عوامل مرگ و میر در بخش‌های مراقبت‌های ویژه، جراحی و پزشکی می‌باشد (۲). براساس گزارش مراکز کنترل و پیشگیری از بیماری‌ها، شیوع سپسیس رو به افزایش است و سومین علل مرگ و میر حاصل از بیماری‌های عفونی می‌باشد (۳). یکی از عوارض و مشکلات ناشی از سپسیس بهم خوردن

سپسیس پاسخ سیستمیک بدن به عفونت شدید می‌باشد. این بیماری با واسطه سیتوکین‌های تولید شده از ماکروفازها، بروز

آدرس نویسنده مسئول: قم، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد قم، دانشکده علوم پایه، دکتر ابوالفضل دادخواه

e-mail: Dadkhah\_bio@yahoo.com

تاریخ دریافت مقاله: ۱۳۸۹/۰۵/۶

تاریخ پذیرش مقاله: ۱۳۸۹/۱۲/۱

اثرات ضد باکتری و ضد قارچی می‌باشند و در درمان عفونت‌های ناشی از انواع قارچ‌ها و باکتری‌های پاتوژن نظیر کاندیدا آلبیکانس موثر هستند (۱۴، ۱۹).

امروزه یافتن فرمولاسیون‌های جدید، به ویژه با منشأ گیاهی، از جمله استراتئی‌های درمانی سپسیس می‌باشند. بنابراین در این مطالعه، با توجه به خواص آنتی‌اکسیدانی انسانس زیره سیاه، تاثیر آن در کاهش آسیب‌های اکسیداتیو ناشی از سپسیس در بافت‌های قلب و کلیه مورد بررسی قرار گرفت. در مدل CLP می‌توان خواص و مکانیسم‌های محافظتی انواع داروها و دیگر مواد طبیعی را در کاهش عوارض ناشی از سپسیس ارزیابی کرد. بنابراین در این تحقیق تاثیر انسانس زیره سیاه بر سطح فاکتورهای استرس اکسیداتیو نظیر پراکسیداسیون لیپیدها (LP) و سطح گلوتاتیون (GSH) در دو بافت قلب و کلیه و همچنین شاخص‌های آسیب این بافت‌ها از جمله CK-MB، اوره و کراتینین پلاسمای رت‌ها ۲۴ ساعت پس از القاء سپسیس مورد مطالعه قرار گرفت.

## مواد و روشها

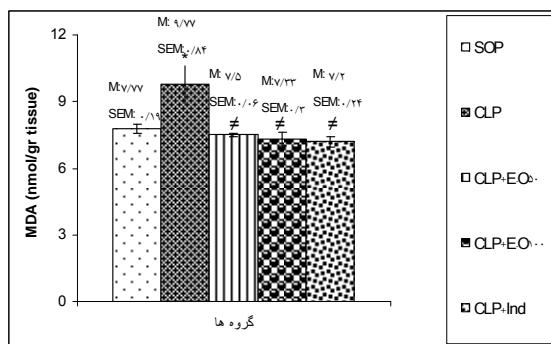
در این تحقیق تجربی، سپسیس به روش تجربی و با استفاده از مدل CLP القاء شد. رتهای نر بالغ ویستار با وزن متوسط  $۱۶۰\pm۲۰$  گرم از مراکز نگاهداری حیوانات آزمایشگاهی از انستیتوپاستور ایران تهیه شدند. غذای حیوانات از کارخانجات فرآورده‌های غذایی تهران تهیه شد که به صورت Pellet با فرمول استاندارد بود. حیوانات بالغ نیز دسترسی آزاد به غذا و آب آشامیدنی از طریق بطری داشتند. در این روش، پس از بیهوش کردن رتهای توسط مخلوط کتامین و گزیلوزین، با استفاده از نوعی جراحی خاص در روده بزرگ، سپسیس القاء شد (۸).

حیوانات مورد مطالعه به ۵ گروه تقسیم شدند. انسانس زیره سیاه در دزهای ۵۰ و ۱۰۰ میلی‌گرم بر کیلوگرم وزن بدن و همچنین داروی ایندوموتاسین در دز ۱۰ میلی‌گرم بر کیلوگرم بالاصله بعد از القاء سپسیس به صورت داخل صفاقی (i.p.) به رتهای تزریق شد. به گروه شاهد و CLP تنها حلال انسانس (DMSO) تزریق شد. سپس ۲۴ ساعت پس از تیمار، رتهای کشته شدند و بافت قلب و کلیه آنها به منظور اندازه‌گیری پارامترهای مورد نظر جدا گردیدند. همچنین پس از خونگیری از قلب، پلاسمای جهت اندازه‌گیری مارکرهای آسیب بافتی جدا شد.

تعادل سیستم دفاع آنتی‌اکسیدانی و سطح استرس اکسیداتیو در بدن است (۴). در شرایط فیزیولوژیک بین تشکیل گونه‌های اکسیدکننده و حذف آنها توسط ترکیبات آنتی‌اکسیدان تعادل وجود دارد. استرس اکسیداتیو زمانی ایجاد می‌شود که این تعادل توسط تولید زیاد رادیکال‌های آزاد اکسیژن (ROS) و یا ضعف سیستم دفاع آنتی‌اکسیدانی مختل شود (۵) که هر دو فرایند در سپسیس رخ می‌دهند و منجر به بروز استرس اکسیداتیو می‌گردند (۷، ۶). مدل (CLP puncture)، یک مدل تجربی تکارپذیر جهت ایجاد سپسیس می‌باشد که برای بررسی جنبه‌های مختلف سپسیس از جمله وضعیت استرس اکسیداتیو و سیستم آنتی‌اکسیدانی مورد استفاده قرار می‌گیرد (۸، ۹). مطالعات مختلف نشان داده‌اند که سطح بیشتر فاکتورهای استرس اکسیداتیو در این مدل افزایش یافته و عملکرد آنتی‌اکسیدان‌ها کاهش می‌یابد (۱۰). از قدیم استفاده از گیاهان دارویی در طب سنتی به دلیل دسترسی آسان و قیمت پایین، نقش مهمی را در بهداشت و سلامت جوامع به خصوص در کشورهای در حال پیشرفت از جمله کشورهای آسیایی داشته‌اند (۱۱). امروزه استفاده از داروهای ضد التهابی غیر استروئیدی (NSAIDs) نقش بسیار مهمی را در درمان سپسیس ایفا می‌کنند (۱۲). ولی با توجه به عوارض جانبی ناشی از مصرف داروهای ضدالتهابی، امروزه استفاده از ترکیبات طبیعی در درمان سپسیس و التهاب اهمیت ویژه‌ای پیدا کرده‌اند (۱۲). از بین ترکیبات موجود در گیاهان، مطالعات زیادی درباره خواص فارماکولوژیک انسانس گیاهان دارویی صورت گرفته است. انسانس مسئول بسیاری از خواص فیزیولوژیکی گیاهان بوده و به عنوان دارو و یا بخشی از دارو مورد استفاده قرار می‌گیرد (۱۳).

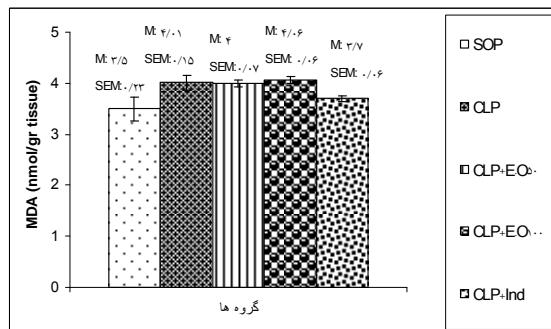
زیره سیاه (Carum Carvi)، یکی از گیاهان دارویی می‌باشد که از قدیم‌الایام در طب سنتی، دانه‌های آن برای درمان بیماری‌هایی مثل نفخ، درد کولیکی شکم، التهاب ریه و التهاب معده مورد استفاده قرار می‌گرفته است (۱۴، ۱۵). علاوه بر آن عصاره آبی و روغنی زیره سیاه دارای خواص آنتی‌اکسیدانی می‌باشند و به عنوان آنتی‌اکسیدان طبیعی در کاهش سطح استرس اکسیداتیو و افزایش سطح فاکتورهای آنتی‌اکسیدانی به کار می‌روند (۱۶). مطالعه‌ای نشان داده است که انسانس حاوی ۲۶ درصد terpinene-۷ (یکی از اجزاء انسانس زیره سیاه) دارای خواص آنتی‌اکسیدانی و ضد میکروبی می‌باشد (۱۷). همچنین terpinene-۷ باعث کاهش پراکسیداسیون لینولئیک اسید می‌گردد (۱۸). ترکیبات دیگر موجود در انسانس زیره سیاه از جمله limonene، Carvone و z-β-ocimene دارای

مبتلابه سپسیس (گروه CLP) ۲۶ درصد افزایش یافت ( $P < 0.05$ ) تیمار حیوانات با انسان زیره سیاه در هر دو دز باعث کاهش معنی دار سطح پراکسیداسیون لیپیدها گردید که این کاهش در گروه تیمار شده با داروی ضد التهابی ایندومتاسین نیز دیده شد ( $P < 0.05$ ).



نمودار ۱- سطح MDA در بافت کلیه در گروههای مختلف. نتایج بر اساس میانگین ۶ نمونه  $\pm$  خطای معیار گزارش شده اند. علامت \* نشان دهنده معنی دار بودن نتیجه حاصل از گروه CLP با گروه شاهد می باشد ( $P < 0.05$ ). علامت ≠ نشان دهنده معنی دار بودن نتایج حاصل از گروههای مختلف تیمار با گروه CLP می باشد ( $P < 0.05$ ).

همان طور که در نمودار ۲ مشاهده می شود، سطح MDA در بافت قلب همه گروهها در سطح یکسانی قرار دارد، بطوری که پراکسیداسیون لیپیدها در بافت قلب رت های گروه CLP تغییر معنی داری پیدا نکرد. تیمار رت های مبتلا به سپسیس با انسان حاصل از زیره سیاه نیز تغییر معنی داری در میزان MDA بافت قلب ایجاد نکرد.



نمودار ۲- سطح MDA در بافت قلب در گروه های مختلف. نتایج بر اساس میانگین ۶ نمونه  $\pm$  خطای معیار گزارش شده است.

سطح گلوتاپیون احیاء (GSH) در بافت کلیه و قلب رت های مبتلا به سپسیس (گروه CLP) نسبت به گروه شاهد تغییر

در گروه شاهد (SOP) رت ها تحت جراحی لایکاراتومی قرار گرفته و DMSO به عنوان حلال انسانس به آنها تزریق گردید. در گروه CLP حیوانات تحت جراحی CLP قرار گرفته و ۲ DMSO به عنوان حلال انسانس به آنها تزریق گردید. در ۲ گروه مختلف تیمار (CLP+E.O<sub>100</sub> و CLP+E.O<sub>50</sub>، انسانس استخراج شده از زیره سیاه در دزهای ۵۰ و ۱۰۰ (E.O) میلی گرم بر کیلو گرم وزن بدن بلا فاصله بعد از CLP به صورت داخل صفاقی به رت ها تزریق شد. در گروه شاهد مثبت (CLP+Ind<sub>10</sub>، ایندومتاسین (Ind) در دز ۱۰ میلی گرم بر کیلو گرم بلا فاصله بعد از CLP به صورت i.p به رت ها تزریق شد.

(Thiobarbituric acid reactive substances) TBARS میزان (malone dialdehyde) MDA که به طور عمده می باشد و به عنوان محصول پراکسیداسیون لیپیدها به حساب می آید، در هموژن بافت های قلب و کلیه به روش اسپکتروفوتومتری و با استفاده از معرف تیوباربیتو ریک اسید (TBA) بر اساس روش ارائه شده توسط Aust و Buege (۱۹۸۷) اندازه گیری شد (۲۰).

میزان گلوتاپیون احیاء (GSH) در هموژن بافت های قلب و کلیه به روش اسپکتروفوتومتری و با استفاده از معرف Ellman's Lindsay's روش seldak و روش اس اند از اندازه گیری شد (۲۱).

به منظور بررسی آسیب احتمالی سلول های قلب و کلیه، میزان فعالیت برخی از پارامترهای آنزیمی و غیر آنزیمی آسیب بافت کلیه و قلب شامل اوره، کراتینین و کراتین فسفو کیناز (CK-MB) ۲۴ ساعت بعد از القاء سپسیس در پلاسما اندازه گیری شدند. اندازه گیری پارامترهای مذکور طبق پروتکل تأیید شده موجود در کیت های خریداری شده از شرکت پارس آزمون انجام شدند.

نتایج بر اساس میانگین ۶ سر رت در هر گروه و به صورت میانگین  $\pm$  خطای معیار (SEM) گزارش شدند. داده ها با one-way ANOVA SPSS 13.0، Tukey's HSD (Honestly Significant Differences) آزمون تکمیلی مورد ارزیابی قرار گرفتند.  $p < 0.05$  به عنوان معیار معنی دار بودن نتایج تعیین گردید.

## یافته ها

همان طور که در نمودار ۱ مشاهده می شود، سطح MDA به عنوان محصول پراکسیداسیون لیپیدها در بافت کلیه رت های

جدول ۱- سطح مارکرهای آسیب بافتی در پلاسمای گروههای مختلف

گروه ها	نسبت اوره به کراتینین	CK-MB (U/L)
لپارatomی (SOP)	۸۴/۸ ± ۱۲	۴۷۵/۲ ± ۳۳
CLP	۴۶۲/۵ ± ۸۱*	۴۸۰/۷ ± ۳۴
CLP+E.O <sub>50</sub>	۵۳/۴ ± ۱۵#	۳۹۱/۳ ± ۳۸
CLP+E.O <sub>100</sub>	۷۹/۲ ± ۲۱#	۵۰۸/۳ ± ۸۵
CLP+Ind <sub>10</sub>	۳۶/۸ ± ۱۱#	۴۲۳/۳ ± ۶۶

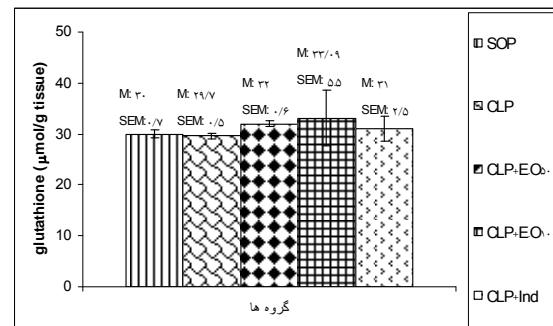
نتایج بر اساس میانگین ۶ نمونه ± خطای معیار گزارش شده‌اند. علامت \* نشان دهنده معنی دار بودن نتیجه حاصل از گروه CLP با گروه کنترل می‌باشد ( $P < 0.05$ ). علامت # نشان دهنده معنی دار بودن نتایج حاصل از گروههای مختلف تیمار با گروه CLP می‌باشد ( $P < 0.05$ ). (P < 0.05).

## بحث

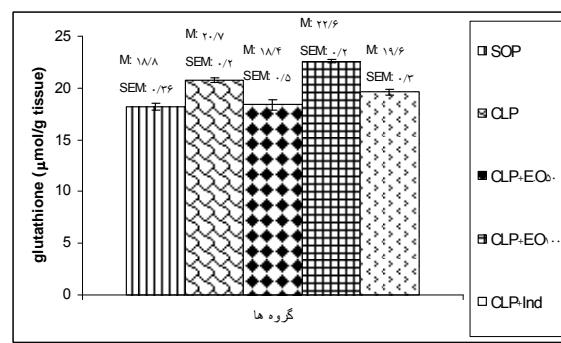
این مطالعه نشان داد که بافت قلب پس از القاء سپسیس توسط مدل تحریبی التهابی CLP دچار آسیب جدی نشد. عدم تغییر معنی دار پارامترهای دخیل در آسیب اکسیداتیو بافتی از جمله LP, GSH و همچنین CK-MB پلاسمای گروه CLP و نیز گروههای تیمار شده با انسانس زیره سیاه و ایندومتاسین، این نتیجه را تایید می‌کند. برخلاف بافت قلب، سپسیس القاء شده توسط مدل التهابی CLP باعث آسیب نسبی بافت کلیه گردید که افزایش پراکسیداسیون لیپیدها و همچنین افزایش نسبت اوره به کراتینین این مطلب را تایید می‌کند. مطالعات دیگر نیز نشان داده‌اند که استرس اکسیداتیو در سپسیس رابطه مستقیمی با آسیب بافتی در مدل CLP دارد. افزایش قابل توجه ROS در سپسیس می‌تواند از مسیرهای مختلف از جمله پراکسیداسیون لیپیدهای غشایی و همچنین آسیب اکسیداتیو به پروتئین و DNA منجر به آسیب سلولی گرددند (۲۲، ۸).

اثر محافظتی انسانس زیره در بافت کلیه با کاهش سطح MDA و همچنین کاهش نسبت اوره به کراتینین (شاخص عملکرد کلیه) در پلاسمای رت‌های تیمار شده با انسانس زیره سیاه، تایید می‌شود. همچنین این کاهش در گروه تیمار شده با داروی ضد التهابی ایندومتاسین نیز دیده می‌شود. شروع پراکسیداسیون لیپیدها و تشکیل ایکوزانوئیدهای فعال، فرایندهای مهمی در التهاب هستند (۲۳). بنابراین کاهش معنی دار در میزان مالون دی‌آلدهید بافت کلیه در رت‌های تیمار شده با انسانس استخراج شده از زیره سیاه هم‌زمان با کاهش قابل ملاحظه در نسبت اوره به کراتینین نشان دهنده

معنی داری پیدا نکرد. تیمار رت‌های سپتیکی با انسانس استخراج شده از زیره سیاه در هر دو دز نیز تاثیری بر روی میزان گلوتاتیون نداشت که این عدم تغییر در گروه تیمار شده با ایندومتاسین نیز دیده شد (نمودار ۳ و ۴).



نمودار ۳- سطح GSH در بافت کلیه در گروههای مختلف. نتایج بر اساس میانگین ۶ نمونه ± خطای معیار گزارش شده است.



نمودار ۴- سطح GSH در بافت قلب در گروههای مختلف. نتایج بر اساس میانگین ۶ نمونه ± خطای معیار گزارش شده است.

در مورد سطح مارکرهای آسیب بافتی در پلاسمای همان طور که در جدول ۱ مشاهده می‌شود، نسبت اوره به کراتینین در گروه CLP به میزان زیادی (حدود ۵/۵ برابر) نسبت به گروه شاهد افزایش یافت ( $P < 0.05$ ). نسبت اوره به کراتینین در گروه های تیمار شده با انسانس زیره سیاه در هر دو دز و همچنین گروه تیمار شده با ایندومتاسین، در مقایسه با گروه CLP، به طور معنی داری کاهش یافت ( $P < 0.05$ ). فعالیت آنزیم CK-MB در هیچ‌کدام از گروه‌ها تغییری نداشت. بدان معنی که فعالیت این آنزیم در CLP افزایش نداشت و تیمار رت‌ها با انسانس استخراج شده از دانه‌های زیره سیاه و همچنین داروی ایندومتاسین نیز هیچ‌گونه تاثیری در سطح این آنزیم در پلاسمای ایجاد نکرد.

مونوتروپین‌های اسانس زیره سیاه در بدن نسبت داد. با توجه به خواص فیزیکوشیمیایی ترین‌ها، از جمله قابلیت حل شدن سریع در چربی، جرم مولکولی و اندازه کوچک، این مولکول‌ها به راحتی قابل نفوذ می‌باشند، به طوری که اثرات سیستمیک آن قابل انتظار است (۳۵,۳۶). از طرف دیگر در مدل CLP، سپسیس از طریق شیفت میکرووارگانیسم‌ها و باکتری‌های گرم مثبت و گرم منفی از لومون رودهای به جریان خون ایجاد می‌شود (۸). افزایش بار میکروبی از طریق فعال سازی مسیرهای دخیل در استرس اکسیداتیو در سپسیس منجر به القاء استرس اکسیداتیو گردیده که در نهایت منجر به آسیب ارگان‌های بدن می‌گردد (۲۲,۸). بنابراین، به نظر می‌رسد که ترکیباتی با فعالیت ضد باکتریایی که توانایی کاهش بار میکروبی در خون را داشته باشند، قادر هستند عوارض و آسیب‌های ناشی از سپسیس از جمله اختلال در عملکرد ارگان‌ها را کاهش دهنند. همانطور که گفته شد مطالعات قبلی ما نیز نشان داد که اسانس زیره در *in vitro* دارای فعالیت ضد میکروبی موثری می‌باشد، به گونه‌ای که از رشد و تکثیر انواعی از باکتری‌های گرم مثبت و گرم منفی جلوگیری می‌کند و بدین ترتیب تولید ROS توسط ماکروفاژها را کاهش می‌دهد (۲۶). مطالعات دیگر نیز فعالیت ضد میکروبی اسانس‌ها بر علیه باکتری‌ها و قارچ‌های مختلف را تایید می‌کنند (۳۶-۳۸).

نتایج این مطالعه بیان می‌کنند که القاء سپسیس در مدل تجربی التهابی CLP باعث آسیب نسبی بافت کلیه و عدم آسیب بافت قلب می‌گردد که در این راستا میزان پراکسیداسیون لیپیدها و همچنین نسبت اوره به کراتینین در رت‌های سپتیکی افزایش می‌یابند. تیمار این حیوانات با اسانس زیره سیاه باعث تعديل پارامترهای مذکور و محافظت از بافت کلیه می‌گردد. البته محدودیت‌های این تحقیق از جمله کنترل یک دست بودن جراحی، خطاهای ناشی از اندازه‌گیری‌ها و وسایل و مشکلات ناشی از جمع‌آوری نمونه‌ها در انجام مراحل آزمایش باید مورد توجه قرار گیرند.

### قدرتانی و تشکر

این مقاله با حمایت مالی معاونت پژوهشی دانشگاه آزاد اسلامی واحد قم انجام شده است.

نقش محافظتی این اسانس در جلوگیری از آسیب بافت کلیه است. از سوی دیگر گلوتاتیون که به عنوان یک جزء مهم در مکانیسم دفاع داخل سلولی نقش دارد (۲۴)، در بافت کلیه رت‌های مبتلا به سپسیس تغییری نداشت که این امر نشان دهنده این نکته است که آسیب بافت کلیه آنقدر شدید نبوده است که باعث کاهش معنی دار GSH گردد.

مطالعات قبلی ما در *in vitro* نشان داده که اسانس حاصل از دانه‌های زیره سیاه دارای ۱۶ ترکیب شناخته شده می‌باشد که ۱۶/۷۸  $\gamma$ -Terpinene ۲۰/۹ cumin aldehyde درصد)، ۷/۲۳  $\alpha$ -Terpinene-7-al (درصد) و  $\gamma$ -Cymene ۱۶/۶۹ (درصد) و  $\alpha$ -Terpinene-7-al (درصد) بیشترین مقدار آن را تشکیل می‌دهند (۲۵). همچنین اسانس زیره سیاه دارای خواص آنتی‌اکسیدانی و ضد باکتریایی نیز می‌باشد (۲۶). اخیرا نیز نشان دادیم که اسانس زیره از آسیب بافت کبد و ریه ناشی از سپسیس در مدل تجربی التهابی CLP از طریق تعديل فاکتورهای دخیل در سیستم استرس اکسیداتیو/آنتی‌اکسیدانی محافظت می‌کند (۲۷، ۲۵). برخی از مطالعات *in vivo* نیز نشان داده‌اند که آنتی‌اکسیدان‌های طبیعی، بافت‌ها را در مقابل آسیب اکسیداتیو القاء شده توسط عوامل تولید کننده رادیکال‌های آزاد محافظت می‌کنند (۲۸). مطالعات دیگر نیز نشان داده‌اند که آنتی‌اکسیدان‌هایی از قبیل سیلیمارین و N-استیل سیستئین، که باعث ابقاء مکانیسم‌های دفاعی سلولی می‌شوند، با تعديل پارامترهای دخیل در استرس اکسیداتیو از جمله گلوتاتیون، پراکسیداسیون لیپیدها و آنزیم میلوبراکسیداز، از آسیب اکسیداتیو بافتی به خصوص کبد و ریه در سپسیس جلوگیری می‌کنند (۲۹-۳۱). تیمار رت‌های CLP با متیلن بلو نیز با تعديل عوامل دخیل در استرس اکسیداتیو از جمله گلوتاتیون، پراکسیداسیون لیپیدها، آنزیم میلوبراکسیداز، کاتالاز و سوپراکسید دسموتاز در بافت ریه از آسیب اکسیداتیو این بافت در رت‌های سپتیکی جلوگیری می‌کند (۳۲). مطالعه دیگری نیز نشان داده است که یک داروی تعديل کننده سیستم ایمنی به نام leflunomide با تعديل پارامترهای دخیل در استرس اکسیداتیو از جمله نیتریک اکسید، گلوتاتیون، پراکسیداسیون لیپیدها و آنزیم میلوبراکسیداز از آسیب اکسیداتیو بافت ریه در سپسیس (مدل CLP) جلوگیری می‌کنند (۳۳).

تأثیر اسانس زیره سیاه بر روی پارامترهای دخیل در آسیب اکسیداتیو بافتی را می‌توان به خواص فارماکودینامیکی و توزیع

### REFERENCES

1. Abbas AK, Lichtman AH, Pober JS. Cellular and molecular immunology. 6<sup>th</sup> ed. New York: W.B. Saunders Company; 2007.

- تأثیر زیره سیاه بر استرس اکسیداتیو رت‌های سپتیکی
2. Tran DD, Groeneveld AB, van der Meulen J, Nauta JJ, Strack van Schijndel RJ, Thijss LG. Age, chronic disease, sepsis, organ system failure, and mortality in a medical intensive care unit. *Crit Care Med* 1990; 18: 474-79.
  3. Bone RC, Grodzin CJ, Balk RA. Sepsis: a new hypothesis for pathogenesis of the disease process. *Chest* 1997; 112: 235-43.
  4. Basu S, Eriksson M. Lipid peroxidation induced by an early inflammatory response in endotoxaemia. *Acta Anaesthesiol Scand* 2000; 14: 17-23.
  5. Gutteridge JM, Mitchell J. Redox imbalance in the critically ill. *Br Med Bull* 1999; 55:49-75.
  6. Basu S, Eriksson M. Vitamin E in relation to lipidperoxidation in experimental septic shock. *Eur J Pharmacol* 2006; 534: 202-209.
  7. Victor VM, Rocha M, Fuente MD. Immune cells: free radicals and antioxidants in sepsis. *Int Immunopharmacol* 2004; 4: 327-47.
  8. Hubbard WJ, Choudhry M, Schwacha MG, Kerby JD. Cecal ligation and puncture. *Shock* 2005; 24: 52-57.
  9. Chaudry IH, Hirasawa H, Baue AE. Effect of adenosine triphosphate-glucose administration following sepsis. *J Surg Res* 1980; 29: 348-56.
  10. Koksal GM, Sayilgan C, Aydin S. Correlation of Plasma and Tissue Oxidative Stresses in Intra-abdominal Sepsis. *J Surg Res* 2004; 122: 180-83.
  11. Alitonou GA, Avlessi F, Sohouhlooue DK, Agnaniet H, Bessiere JM, Menut C. Investigations on the essential oil of *Cymbopogon giganteus* from Benin for its potential use as an anti-inflammatory agent. *Int J Aromather* 2006; 16: 37-41.
  12. Taketo M. Cyclooxygenase-2 Inhibitors in Tumorigenesis (Part II). *J Natl Cancer Inst* 1998; 90: 1609-20.
  13. Kamatou GPP, Viljoen AM, Gono-Bwalya AB, van Zyl RL, van Vuuren SF, Lourens ACU, et al. The in vitro pharmacological activities and a chemical investigation of three South African *Salvia* species. *J Ethnopharmacol* 2005; 102: 382-90.
  14. De Carvalho CCCR, Da Fonseca MMR. Carvone: why and how should one bother to produce this terpene. *Food Chem* 2006; 95: 413-22.
  15. Standen MD, Myers SP. The roles of essential oils in the modulation of immune function and inflammation: survey of aromatherapy educators. *Int J Aromather* 2004; 14: 150-61.
  16. Yu LL, Zhou KK, Parry J. Antioxidant properties of cold-pressed black caraway, carrot, cranberry, and hemp seed oils. *Food Chem* 2005; 91: 723-29.
  17. Faleiro L, Miguel G, Gomes S, Costa L, Venâncio F, Teixeira A, et al. Antibacterial and antioxidant activities of essential oils isolated from *Thymbra capitata* L. (Cav.) and *Origanum vulgare* L. *J Agric Food Chem* 2005; 53: 8162-68.
  18. Foti MC, Ingold KU. Mechanism of inhibition of lipid peroxidation by gamma-terpinene, an unusual and potentially useful hydrocarbon antioxidant. *J Agric Food Chem* 2003; 51: 2758-65.
  19. Milosavljević S, Tesević V, Vucković I, Jadranin M, Vajs V, Soković M, et al. Composition and antifungal activity of the essential oil of Seseli annuum wild-growing in Serbia. *Fitoterapia* 2007; 78: 319-22.
  20. Buege JA, Aust SD. Microsomal lipid peroxidation. *Methods Enzymol* 1978; 52: 302-11.
  21. Lindsay SJ. Estimation of total protein bound and non-protein sulfidryl groups in tissue with Elman's reagent. *Anal Biochem* 1986; 25: 192-205.
  22. Gutteridge JMC. Lipid peroxidation and antioxidants as biomarkers of tissue damage. *Clin Chem* 1995; 41: 1819-28.
  23. Zhang R, Brennan ML, Shen Z, Macpherson JC, Schmitt D, Cheryl Molenda Ch, et al. Myeloperoxidase functions as a major enzymatic catalyst for initiation of lipid peroxidation at sites of inflammation. *J Biol Chem* 2002; 277: 46116-22.
  24. Villa P, Saccani A, Sica A. Glutathione protects mice from lethal sepsis by limiting inflammation and potentiating host defense. *J Infect Dis* 2002; 185: 1115-20.
  25. Fatemi F, Allameh A, Khalafi H, Rajaei R, Davoodian N, Rezaei MB. Biochemical properties of  $\gamma$ -irradiated caraway essential oils. *J Food Biochem* 2011; 35: 650-62.

26. Fatemi F, Allameh A, Khalafi H, Rezaei MB, Seyhoon M. The effect of essential oils and hydroalcoholic extract of caraway seed on oxidative stress parameters in rats suffering from acute lung inflammation before and after  $\gamma$ -irradiation. Iranian Journal of Medicinal and Aromatic Plants 2010; 25: 441-55. [In Persian]
27. Fatemi F, Allameh A, Khalafi H, Ashrafihelan J. Hepatoprotective effects of  $\gamma$ -irradiated caraway essential oils in experimental sepsis. Appl Radiat Isot 2010; 68: 280-85.
28. Nencini C, Giorgi G, Micheli L. Protective effect of silymarine stress in rat brain. Phytomedicine 2007; 14: 129-35.
29. Toklu HZ, Tunali Akbay T, Velioglu-Ogunc A, Ercan F, Gedik N, Keyer-Uysal M, et al. Silymarin, the antioxidant component of *Silybum marianum*, prevents sepsis-induced acute lung and brain injury. J Surg Res 2008; 145: 214-22.
30. Ozdulger A, Cinel I, Koksel O, Cinel L, Avlan D, Unlu A, et al. The protective effect of N-acetylcysteine on apoptotic lung injury in cecal ligation and puncture-induced sepsis model. Shock 2003; 19: 366-72.
31. Gürer A, Ozdogan M, Gökkakin AK, Gömceli I, Gülbaha RO, Arikök AT, et al. Tissue oxidative stress level and remote organ injury in two-hit trauma model of sequential burn injury and peritoneal sepsis are attenuated with N-acetylcysteine treatment in rats. Ulusal Travma Ve Acil Cerrahi Dergisi 2009; 15: 1-6.
32. Demirbilek S, Sizanli E, Karadag N, Karaman A, Bayraktar N, Turkmen E, et al. The effects of methylene blue on lung injury in septic rats. Eur Surg Res 2006; 38: 35-41.
33. Ozturk E, Demirbilek S, Begec Z, Surucu M, Fadillioglu E, Kirimlioglu H, et al. Does leflunomide attenuate the sepsis-induced acute lung injury? Pediatr Surg Int 2008; 24: 899-905.
34. Crowell PL, Lin S, Vedejs E, Gould MN. Identification of metabolites of the antitumor agent d-limonene capable of inhibiting protein isoprenylation and cell growth. Cancer Chemother Pharm 1992; 31: 205-12.
35. Hongratanaworakit T, Buchbauer G. Relaxing effect of ylang ylang oil on humans after transdermal absorption. Phytother Res 2006; 20: 758-63.
36. Costa EV, Teixeira SD, Marques FA, Duarte MC, Delarmelina C, Pinheiro ML, et al. Chemical composition and antimicrobial activity of the essential oils of the Amazon Guatteriopsis species. Phytochemistry 2008; 69: 1895-99.
37. Rasooli I, Fakoor MH, Yadegarinia D, Gachkar L, Allameh A, Rezaei MB. Antimycotoxicogenic characteristics of *Rosmarinus officinalis* and *Trachyspermum copticum L.* essential oils. In J Food Microbiol 2008; 122: 135-39.
38. Rasooli I, Rezaei MB, Allameh A. Ultrastructural studies on antimicrobial efficacy of thyme essential oils on *Listeria monocytogenes*. In J Infect Dis 2006; 10: 236-41.