

## بررسی اثرات عصاره برگ نوروزک بر روی آنزیمهای کبدی موش

\*دکتر حسین حسین زاده و دکتر علی اقبال

\*مرکز تحقیقات علوم داروئی پژوهشکده بوعالی و دانشکده داروسازی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، گروه

فارماکودینامی و سمت شناسی، E-mail: hosseinzadehh@yahoo.com

### خلاصه

در این تحقیق اثر عصاره خیسانده برگ گیاه نوروزک بر روی آنزیم های کبدی بررسی شد. پودر خشک برگهای گیاه مورد نظر از طریق خیساندن با اتانول ۸۰ درجه عصاره گیری گردید. عصاره به دست آمده پس از حذف حلال به کمک ۵٪ پروپیلن گلایکول در آب امولسیون شد تا جهت تزریق به حیوان به کار رود. ابتدا حداقل دوز قابل تحمل برای حیوان به دست آمد که  $mg/kg$  ۱۵۰۰ بود. جهت ارزیابی سمیت کبدی فعالیت آنزیم های SGOT و SGPT در سرم خون به عنوان شاخصی از ایجاد سمیت کبدی در نظر گرفته شد.

در بررسی سمیت عصاره، گروههای دریافت کننده عصاره با گروههای دریافت کننده آب مقطر حاوی ۵٪ پروپیلن گلایکول مقایسه شدند که مشخص گردید دوزهای ۹۰۰، ۲۰۰ و ۱۲۰۰ میلی گرم بر کیلوگرم وزن موش سمیت کبدی ایجاد کردند و دو دوز ۱۰۰ و ۵۰ فاقد چنین اثری بودند.

سپس دو دوز فاقد سمیت کبدی یعنی ۵۰ و ۱۰۰ میلی گرم بر کیلوگرم جهت بررسی احتمالی اثرات درمانی در مقابل تتراکلرید کربن با دوز  $mg/kg$  ۲۵ و استامینوفن با دوز ۵۰۰  $mg/kg$  استامینوفن به طور جداگانه به حیوان تجویز شد و مشاهده گردید که در هیچ مورد گروههای دریافت کننده عصاره تفاوت معنی داری با گروه دریافت کننده آب مقطر ندارند. نتایج نشان می دهد که عصاره الكلی تام برگ نوروزک باعث افزایش ترانس آمینازهای سرمی شده و اثری در درمان سمیت کبدی حاد ناشی از تتراکلرید کربن و استامینوفن ندارد.

**كلمات کلیدی:** نوروزک، سمیت کبدی، ترانس آمینازهای سرمی، تتراکلرید کربن، استامینوفن و موش

### مقدمه

یا برگ این گیاه از جمله فعالیت ضد تشنجی (۱۴)، ضد درد و ضد التهاب (۱۵ و ۱۹)، ضد هیپوکسی (۵)، ضد هیپر گلیسمی (۱۷)، ضد خضم معده (۱۶)، اثر بر روی سندرم محرومیت مرفن (۱۸) و اثرات ضد میکروبی (۲) بر روی موش کوچک و بزرگ بررسی شده است. با توجه به تنوع فعالیت های این گیاه و امکان استفاده بالینی از آن بررسی سمیت آن از جمله اثر بر روی کبد لازم می باشد و از طرف چون بعضی از گونه های سالویا مانند *S. miltiorrhiza* (۸) و (۲۰) و *S. plebia* (۱۱) اثرات محافظتی در برابر سمیت کبدی نشان داده اند اثرات این گیاه بر روی آنزیمهای کبدی در حالت طبیعی و افزایش یافته بررسی شد.

گیاهان فراوانی در درمان مسمومیت ها و بیماریهای کبدی در طب سنتی کاربرد دارند. ۱۷۰ جزء فعال گیاهی از ۱۱۰ گیاه متعلق به ۵۵ خانواده گزارش شده است که نقش حفاظت کبدی دارند. گیاهانی مانند خار مریم، قاصدک، شاهتره، زردچوبه، کنگر فرنگی و چندین گیاه دیگر در درمان بیماری های کبدی موثر بوده اند. تعدادی از گیاهان خانواده نعناع مانند اکلیل کوهی و بعضی از گونه های جنس *Salvia* از این خانواده نیز اثرات ضد سمیت کبدی از خود نشان داده اند (۱۱).

نوروزک (*Salvia leriifolia*) گیاهی از خانواده نعناع است که به طور اخصاری در شمال ایران و قسمت هایی از افغانستان می روید (۲۶). اثرات مختلف فارماکولوژیکی دانه و

دستگاه حذف چرخان حذف کرده و جهت تزریق به حیوان در آب مقطر حل شد. جهت افزایش حلالیت از پروپیلن گلایکول به میزان ۵٪ استفاده گردید. در دوز بکار رفته این ماده فاقد سیت یا حفاظت کبدی می باشد (۴) ولی جهت اطمینان به مقدار مساوی به آب مقطر تزریق شده به گروه شاهد نیز اضافه گردید.

عصاره گیری هر دفعه قبل از انجام آزمایشات تازه انجام می گرفت. عصاره آماده تزریق در شیشه مک کاردنی، پیچیده شده در فویل آلومینیومی حداکثر تا یک هفته در بینجال نگهداری می گردید. برای افزایش دقیق دوز تجویز شده به حیوان، به جای اینکه به صورت وزن حیوان / وزن پودر خشک گزارش شود به صورت وزن حیوان / وزن عصاره گزارش گردید. به منظور انجام این کار، عصاره حاصل از ۲۰ گرم پودر خشک به طور کامل حذف حلال و توزین شد. با استفاده از یک تناسب ساده مقدار عصاره به دست آمده از هر گرم پودر به دست آمد. این عمل برای تکرار پذیری آزمایش نیز مفیدتر واقع خواهد شد.

**بیهودشی توسط کتامین و گزایلازین (رامپون)**  
برای انجام این روش مخلوط کتامین و رامپون با دوز ۸۰ mg/kg کتامین و ۱۶ mg/kg رامپون از طریق داخل صفاقی به موش تزریق شد (۷). پس از گذشت حدود ۱ دقیقه موش کاملاً "بیهودش" آماده برای انجام مراحل بعد است.

**تهییه سوم خون**  
خون گرفته شده از قلب به مدت ۱۰ دقیقه با سرعت ۳۰۰۰ دور در دقیقه سانتریفوژ شد. آنگاه سرم توسط پی پت پاستور جدا شده و به لوله جدید منتقل گردید.

**اندازه گیری فعالیت آنزیم های SGPT و SGOT**  
جهت اندازه گیری فعالیت این دو آنزیم از کیست جی.او.ق/جی.پی.ق ساخت شرکت زیست شیمی استفاده شد. اساس کار این کیت واکنش های رنگ سنگی می باشد. فعالیت آنزیم از روی معنی استاندارد محاسبه شد.

## روش کار

**گیاه:** گیاه مورد نظر در اواسط اردیبهشت ماه ۱۳۷۶ از محلی به نام کلاتنه نجفی واقع در حوالی روستای برون از توابع شهرستان فردوس جمع آوری و توسط خانم صفوی کارشناس هرباریوم دانشگاه فردوسی مشهد شناسایی گردید.

**مواد:** تتراکلرید کربن (مرک آلمان)، الکل اتیلیک (شرکت بیدستان)، ساولن (ستریمید. سی، داروسازی شهردارو)، سرم فیزیولوژی (شرکت سرم سازی شامن)، پارافین مایع (مرک آلمان)، پودر استامینوفن (شرکت دارو پخش)، هیدروکسید سدیم (مرک آلمان)، ویال کتامین (شرکت ریشتر مجارستان)، ویال رامپون (شرکت بایر آلمان)، پروپیلن گلایکول (مرک آلمان)، پودر ویولت دزانسیان، پودر فوشین، غذای فشرده مخصوص موش (شرکت جوانه خراسان)، آب مقطر، کیت اندازه گیری آنزیم های GOT و GPT (شرکت زیست شیمی ایران).

**حیوان آزمایشگاهی:** حیوان مورد استفاده موش کوچک سفید نر بود که از خانه حیوانات بخش فارماکولوژی دانشکده پزشکی مشهد با محدوده وزنی  $20 \pm 5$  گرم انتخاب شد.

### تهییه عصاره

**تهییه پودر خشک از گیاه:** برگ های گیاه پس از جمع آوری، داخل اتاق دور از نور مستقیم آفتاب و زیر باد مستقیم پنکه خشک و توسط آسیاب پودر گردید. پودر حاصله داخل کیسه کتانی در محلی خشک و دور از نور نگهداری شد.

**عصاره گیری:** عصاره گیری از گیاه به روش خیساندن (Maceration) انجام شد. جهت انجام عصاره گیری به روش خیساندن مقدار ۲۰ گرم از پودر گیاه توزین و در یک ارلن مایر ۵۰۰ سی سی ریخته شد. سپس مقدار ۴۰۰ میلی لیتر اتانول ۸۰ درجه به آن اضافه گردید. ارلن در فویل آلومینیومی پیچیده و در دمای اتاق به مدت ۴۸ ساعت قرار گرفت. در خلال این مدت چند مرتبه هر بار به مدت ۵ دقیقه به خوبی تکان داده می شد. بعد به کمک قیف بوختر و پمپ خلاء با فشار صاف گردید. حلال عصاره حاصله به کمک

### بررسی اثرات درمانی عصاره در برابر سمیت کبدی استامینوفن

مناسب ترین دوز استامینوفن که در موش سمیت کبدی حاد قابل اندازه گیری ایجاد کرده و غیرکشنده نیز باشد  $500 \text{ mg/kg}$  از طریق داخل صفائی انتخاب شد (۱۰، ۱۳، ۲۲، ۲۴). مطابق روشی که برای تراکلرید کربن بکار برده شد، استامینوفن نیز با دوز  $500 \text{ mg/kg}$  به ۳ گروه ۳۰ تایی موش تزریق گردید و بعد از یک ساعت از تزریق به هر یک از گروههای ۳۰ تایی به ترتیب دوزهای  $50 \text{ mg/kg}$ ،  $100 \text{ mg/kg}$  و آب م قطر تزریق شد. سپس از گروههای ۶ تایی از هر یک از ۳ گروه پس از گذشت ۶، ۱۲، ۲۴ و ۴۸ ساعت از تزریق استامینوفن غونه تهیه و فعالیت آنزیم های SGPT و SGOT تعیین گردید.

آنالیز داده ها و رسم نمودارها جهت انجام آنالیز آماری داده ها از برنامه نرم افزاری INSTAT استفاده شد. برای مقایسه کل داده ها از آزمون Tukey-Kramer ANOVA و مقایسه گروه ها از آزمون استفاده شد.

### نتایج

تعیین حداکثر دوز تحمل شده عصاره توسط حیوان نتایج مرگ و میر دوزهای مختلف عصاره در گروههای ۶ تایی موش در جدول ۱ ذکر شده است. طبق نتایج بدست آمده حداکثر دوز تحمل شده توسط موش  $1500 \text{ میلی گرم بر کیلو گرم وزن حیوان}$  از طریق داخل صفائی می باشد.

جدول ۱: تعیین حداکثر دوز قابل تحمل عصاره برگ گیاه نوروزک در موش با تزریق داخل صفائی

مرگ و میر پس از ۴۸ ساعت	مرگ و میر پس از ۲۴ ساعت	دوز آب م قطر
—	—	۱۲۰۰ mg/kg
—	—	۱۵۰۰ mg/kg
۱	۲	۱۸۰۰ mg/kg
—	۶	۲۰۰۰ mg/kg

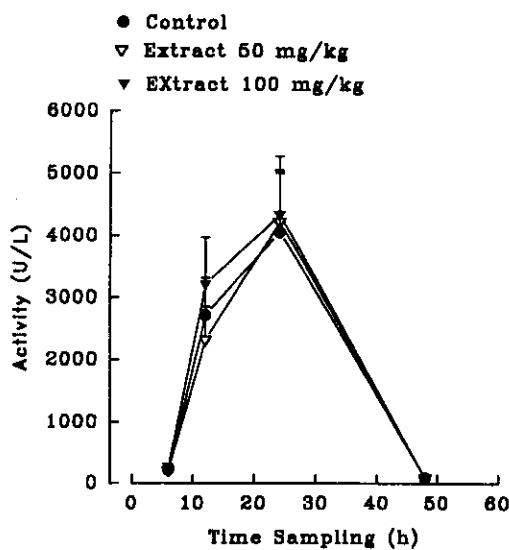
اندازه گیری محدوده نرمال آنزیم های SGPT و SGOT از تعداد ۳۰ عدد موش غونه های خونی تهیه شد و پس از جدا کردن سرم فعالیت آنزیم های SGOT و SGPT تعیین گردید.

تعیین حداکثر دوز غیر کشنده عصاره عصاره تهیه شده در ۴ دوز  $1800$ ،  $1500$ ،  $1200$  و  $2000$  میلی گرم بر کیلو گرم وزن موش به ۴ گروه ۶ تایی موش تزریق گردید. یک گروه ۶ تایی نیز به میزان حداکثر حجم تزریق شده به گروههای فوق آب مقطدر حاوی  $5\%$  پروپیلن گلایکول دریافت کردند. نتایج مرگ و میر پس از ۲۴ و ۴۸ ساعت مشاهده گردید.

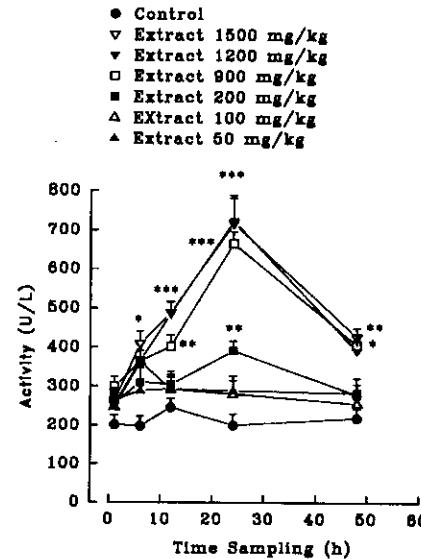
ارزیابی سمیت کبدی عصاره ابتدا عصاره در سه دوز  $100$  و  $1200$  و  $1500$  میلی گرم بر کیلو گرم به ۳ گروه ۳۰ تایی موش تزریق شد. یک گروه ۳۰ تایی هم به عنوان شاهد آب مقطدر حاوی  $5\%$  پروپیلن گلایکول دریافت کردند. سپس از گروههای ۶ تایی از هر یک از ۴ گروه ۳۰ تایی در ساعات  $1$ ،  $6$ ،  $12$ ،  $24$  و  $48$  پس از تزریق، غونه خونی تهیه و پس از جدا کردن سرم، فعالیت آنزیم های SGOT و SGPT اندازه گیری شد. پس از مشاهده سمیت دوز عصاره کاهش داده شد. دوزهای  $50$ ،  $100$  و  $200$  میلی گرمی تزریق و مراحل فوق تکرار گردید.

بررسی اثرات درمانی عصاره در برابر سمیت کبدی  $\text{CCl}_4$   $\text{CCl}_4$  به عنوان یک هپاتوتوكسین انتخابی با دوز  $\text{mg/kg}$  در حلal پارافین مایع (۴) به ۳ گروه ۳۰ تایی موش تزریق گردید. هر یک از گروهها پس از گذشت ۱ ساعت از تزریق به به ترتیب دوزهای  $50$ ،  $100$  و آب مقطدر دریافت نمودند. سپس از گروههای ۶ تایی از هر یک از گروههای ۳۰ تایی فوق در ساعات  $6$ ،  $12$ ،  $24$  و  $48$  پس از تزریق  $\text{CCl}_4$  خونگیری شد. بعد سرم خون جدا و فعالیت آنزیم های SGPT و SGOT تعیین گردید.

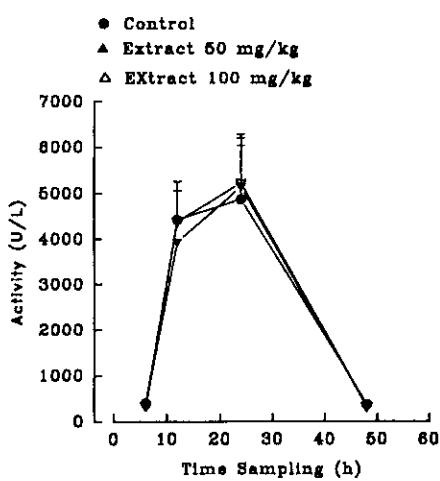
## اثرات عصاره برگ نوروزک بر روی آنزیمهای کبدی موس



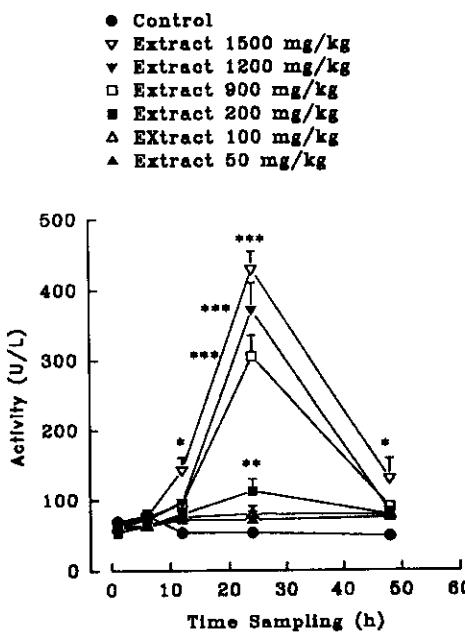
شکل ۳: فعالیت SGPT در گروههای درمانی با عصاره برگ گیاه نوروزک در برابر سیست کبدی تراکلرید کرده اند. عصاره در دو دوز و آب مقطر پس از یک ساعت از تجویز داخل صفائی تراکلرید کرده بین ۲۰  $\mu\text{l}/\text{kg}$  تجویز شده اند. هر نقطه میان  $X \pm \text{SEM}$  برای ۶ آزمایش می باشد. آزمون Tukey-Kramer انجام شد و در کلیه ساعات تفاوت معنی داری بین عصاره و آب مقطر مشاهده نگردید. ( $P > .10$ ). (P > .10).



شکل ۱: فعالیت SGOT در زمانهای مختلف پس از تجویز داخل صفائی دوزهای مختلف عصاره برگ نوروزک و آب مقطر. هر نقطه میان  $X \pm \text{SEM}$  برای ۶ آزمایش می باشد. آزمون Tukey-Kramer  $P < .001$ ; \*\*\*  $P < .01$ ; \*\*  $P < .05$



شکل ۴: فعالیت SGOT در گروههای درمانی با عصاره برگ گیاه نوروزک در برابر سیست کبدی تراکلرید کرده اند. عصاره در دو دوز و آب مقطر پس از یک ساعت از تجویز داخل صفائی تراکلرید کرده بین ۲۰  $\mu\text{l}/\text{kg}$  تجویز شده اند. هر نقطه میان  $X \pm \text{SEM}$  برای ۶ آزمایش می باشد. آزمون Tukey-Kramer انجام شد و در کلیه ساعات تفاوت معنی داری بین عصاره و آب مقطر مشاهده نگردید. ( $P > .05$ ). (P > .05).



شکل ۲: فعالیت SGOT در زمانهای مختلف پس از تجویز داخل صفائی دوزهای مختلف عصاره برگ نوروزک و آب مقطر. هر نقطه میان  $X \pm \text{SEM}$  برای ۶ آزمایش می باشد. آزمون Tukey-Kramer  $P < .001$ ; \*\*\*  $P < .01$ ; \*\*  $P < .05$

### تعیین محدوده نرمال آنزیم های SGPT و SGOT :

اندازه گیری مقدار فعالیت آنزیم های SGOT و SGPT در ۳۰ حیوان نشان داد که مقدار طبیعی این آنزیم ها به ترتیب  $43 \pm 4 / 52 \pm 9$  U/L و  $197 / 43 \pm 16$  U/L می باشد.

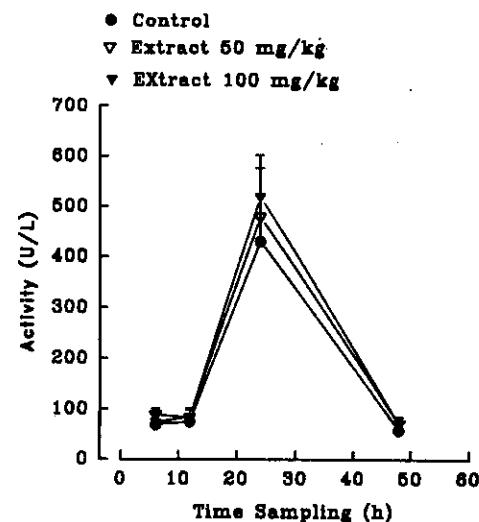
ارزیابی سمیت کبدی عصاره همان طوری که در شکل های ۱ و ۲ نشان داده شده است، تزریق دوزهای ۱۵۰۰ و ۹۰۰ و ۱۲۰۰ میلی گرم بر کیلوگرم وزن حیوان فعالیت آنزیم های SGOT و SGPT را به میزان قابل ملاحظه ای بالا برده است که می تواند حاکی از سمیت کبدی عصاره در این دوزها باشد. پس از کاهش دوز تزریق شده دوزهای ۲۰۰ و ۱۰۰ و ۵۰ میلی گرم بر کیلوگرم وزن نیز از این نظر بررسی شدند که در این میان فقط دوز ۲۰۰ میلی گرم، ۲۴ ساعت پس از تزریق افزایش معنی داری را در میزان فعالیت آنزیم ها نشان داده است و دو دوز دیگر در هیچ یک از ساعات غونه گیری اختلاف معنی داری در مقایسه با گروه شاهد ندارند لذا این دو دوز از عصاره را می توان فاقد سمیت کبدی دانست و آنها را در گروههای درمان به کار برد. مقایسه فعالیت آنزیمی توانس آمینازها در گروه شاهد و محدوده نرمال

مقایسه فعالیت آنزیم های SGOT و SGPT در کلیه ساعت‌های غونه گیری از گروه دریافت کننده آب مقطور با محدوده نرمال اختلاف معنی داری نشان نداد. این موضوع در جدول ۲ نشان داده شده است.

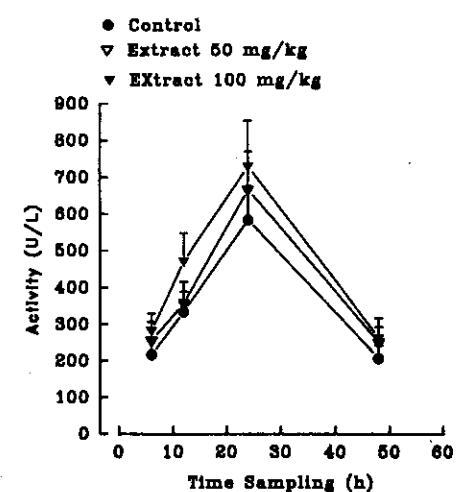
بررسی اثر درمانی عصاره در برابر سمیت کبدی  $CCl_4$  همانطور که در شکل های ۳ و ۴ ملاحظه می شود هیچ یک از گروههای درمانی که پس از تجویز  $CCl_4$  عصاره دریافت کرده اند اختلاف معنی داری با گروه شاهد که به جای عصاره آب مقطور دریافت کرده بودند نشان ندادند.

بررسی اثر درمانی عصاره در برابر سمیت کبدی استامینوفن

با توجه به نتایجی که در اشکال ۵ و ۶ ذکر شده است عصاره در هیچ یک از دو دوز تجویز شده پس از دریافت دوز سمی استامینوفن توانسته از آسیب های واردہ به کبد جلوگیری نماید. در تمام موارد مقدار P بزرگتر از  $0.05$  می باشد.



شکل ۵: فعالیت SGPT در گروههای درمان عصاره برگ گیاه نوروزک در برابر سمیت کبدی استامینوفن عصاره در دو دوز و آب مقطور پس از یک ساعت از تجویز داخل صفاتی استامینوفن به میزان  $500$  mg/kg تجویز شده اند. هر نقطه میان  $X \pm SEM$  برای ۶ آزمایش می باشد. آزمون Tukey-Kramer انجام شد و در کلیه ساعت‌های تفاوت معنی داری بین عصاره و آب مقطور مشاهده نگردید. ( $P > 0.05$ ).



شکل ۶: فعالیت SGOT در گروههای درمان عصاره برگ گیاه نوروزک در برابر سمیت کبدی استامینوفن عصاره در دو دوز و آب مقطور پس از یک ساعت از تجویز داخل صفاتی استامینوفن به میزان  $500$  mg/kg تجویز شده اند. هر نقطه میان  $X \pm SEM$  برای ۶ آزمایش می باشد. آزمون Tukey-Kramer انجام شد و در کلیه ساعت‌های تفاوت معنی داری بین عصاره و آب مقطور مشاهده نگردید. ( $P > 0.05$ ).

جدول ۲: مقایسه فعالیت ترانس آمینازها در گروه شاهد و محدوده نرمال

	محدوده نرمال	ساعات نمونه گیری				
		۱	۶	۱۲	۲۴	۴۸
SGOT	۱۹۷/۴۳ ± ۱۶/۵	۲۰۲/۱۷ ± ۲۵/۶	۱۹۹/۳۳ ± ۲۴/۶	۲۴۷/۰۰ ± ۲۳/۶	۲۰۱/۵۰ ± ۳۰/۰	۲۲۰/۶۷ ± ۲۵/۰
SGPT	۵۲/۹۰ ± ۲/۵	۷۰/۱۶۷ ± ۶/۸	۷۷/۶۶۷ ± ۶/۱	۵۳/۵۰ ± ۷/۳	۵۴/۰۰ ± ۵/۰	۴۸/۵۰ ± ۷/۰

اعداد در گروه شاهد میان  $X \pm SEM$  برای ۶ آزمایش و در محدوده نرمال میان  $X \pm SEM$  برای ۳۰ آزمایش می باشد.  
آزمون Tukey-Kramer انجام شد و در همه موارد P بزرگتر از ۰/۰۵ بود و اختلاف معنی داری مشاهده نگردید.

بر روی کبد مهار نمود. طبق بررسی انجام شده اندام هوایی گیاه نوروزک حاوی آلکالوئید (+)، فلاونوئید (++)، ساپونین (++++) و تانن (++++) می باشد (۶). از میان این مواد هر دسته می توانند اثرات سی ایجاد کنند. اما مدارکی در دست است که اسید تانیک که یکی از اسیدهای به کار رفته در تاننهای هیدرولیز شونده است (۱) سمیت حاد کبدی ایجاد می نماید (۹ و ۲۵). لذا می توان احتمال این که سمیت عصاره برگ نوروزک مربوط به تانن های آن باشد را داد.

در یک بررسی بر روی اثرات ضد دیابتی عصاره برگ نوروزک نشان داده است که عصاره برگ گیاه مزبور واجد اثرات پایین آورندگی قند خون می باشد (۱۷). بعضی از مواد که دارای اثر سمیت کبدی می باشند بر روی آنژم های کبدی دخیل در گلوکوتئوژن اثر گذاشته و متعاقباً قند خون را پایین می آورند (۱۱). این اثر حتی در سمیت حاد ناشی از استامینوفن نیز دیده شده است (۳ و ۲۱).

بررسی اثرات درمانی عصاره برگ نوروزک طبق بررسی و مطالعات انجام شده بعضی از گونه های سالویا واجد اثرات درمانی در ناراحتی های کبدی بوده اند که می توان به اثر حفاظت کبدی گیاه *S. miltiorrhiza* (۸) و اثرات ضد سمیت کبدی گیاه *S. plebeia* (۱۱) اشاره فرمود. از طرف طبق یک بررسی بر روی گیاه *S. miltiorrhiza* مشخص شد که این گیاه دارای مواد آنتی اکسیدانت می باشد که ممکن است در بروز اثرات حفاظت کبدی اثر داشته باشند (۲۰). حال با توجه به موارد ذکر شده و اینکه برگ های گیاه نوروزک حاوی مواد آنتی اکسیدانت می باشد (۶) انتظار اثرات

## بحث

نتایج این تحقیق نشان داد که عصاره خیسانده الكلی برگ نوروزک در موش کوچک با دوزهای ۹۰۰، ۱۲۰۰، ۱۵۰۰ و ۲۰۰ میلی گرم بر کیلو گرم ایجاد سمیت حاد کبدی می نماید. دوزهایی که سمیت از خود نشان ندادند یعنی دوزهای ۱۰۰ و ۵۰ میلی گرم بر کیلو گرم نتوانستند اثر سمیت  $CCl_4$  و استامینوفن را کاهش دهند.

### ارزیابی سمیت کبدی عصاره

طبق نتایج به دست آمده در این قسمت، عصاره در دوزهای ۲۰۰، ۹۰۰، ۱۲۰۰، ۱۵۰۰ میلی گرم بر کیلو گرم از خود سمیت کبدی نشان داده است. افزایش فعالیت ترانس آمینازها خصوصاً SGPT که برای کبد اخصاصی تر می باشد می تواند حاکی از وجود یک ماده هپاتوتوكسین در عصاره الكلی برگ نوروزک باشد.

با توجه به روند سمیت ایجاد شده توسط ماده مزبور و تشابه آن با سمیت  $CCl_4$  و استامینوفن یعنی افزایش ترانس آمینازها حداقل در ۲۴ ساعت پس از تجویز می توان این احتمال را داد که ماده مورد نظر توسط سیستم های آنزیمی کبد متabolized شده و یک رادیکال آزاد تولید نماید (۱۲). عدم ایجاد سمیت در دوزهای پایین تر را می توان به خشی شدن این رادیکال ها توسط ذخایر گلوتاتیون کبدی ارتیباط داد (۲۳). با شناسایی این ماده و جداسازی آن شاید بتوان از نوروزک با این بیشتر در درمان بیماری ها سود جست. حتی این احتمال هست که در درمان سمیت حاد کبدی نیز از آن استفاده کرد. به دلیل وجود یک ماده آنتی اکسیدانت در اندام های هوایی گیاه (۶) بعید نیست که بتوان با استفاده از آن اثرات سی بعضی از سموم را

- در معرض هیپوکسی. مجله علوم پایه پزشکی ایران، جلد ۲، شماره ۲، ۱۳۷۸، ۷۵-۸۲.
۶. طباطبایی بزدی، فروزان، بررسی اثرات آنتی اکسیدانتی انسان و عصاره برگ گیاه نوروزک و شناسایی فیتوشیمیایی آن، دانشگاه فردوسی مشهد، دانشکده علوم، مشهد، پایان نامه برای دریافت درجه کارشناسی ارشد رشته شیمی، ۱۳۷۳، ۷۰-۸۶.
7. Allen D. G., Pringle S.K., Smith D.A., Conlon P. D. and Burgmann O. M., Hand Book of Veterinary Drugs, J. B. Lippincott Company, Philadelphia, 1993, 502.
8. Deng H. J., Ma X. H., Xu R. I., Chen X. M., Zhao Y. C., et al., 1992, Studies on mechanisms of protective action of radix *Salvia miltiorrhiza* (RSM) against experimental hepatic-injury in rats, J. Chin Mater. Med. Zhongguo. Zhazhi., 17: 233-236.
9. Eshehar J. and Friedman G., 1974, Acute hepatotoxicity of tannic acid added to barium enemas, Am. J. Dig. Dis., 19: 825-829.
10. Esteban A., Satorres J., Mayole M. J., Graeells M. and Mateo M., 1993, Liver damage and plasma concentration of paracetamol and its metabolites after paracetamol over dosage in mice, Methods. Find. Exp. Clin. Pharmacol., 15: 125-130.
11. Evans W. C., Trease and Evans Pharmacognosy, 14th ed., W. B. Saunders Company Ltd, London, 1996, 434-439.
12. Gitlin N., Clinical aspects of liver disease caused by industrial and environmental toxins. In: Zakim D. and Boyer T. D. (eds.) Hepatology, A Textbook of Liver Disease. W. B. Saunders Company, Philadelphia, 1990, 162-188.
13. Hinson J. A., Mays J. B and Cameron A. M., 1983, Acetaminophen induced hepatic glycogen depletion and hyperglycemia in mice, Biochem. Pharmacol., 32: 1979-1988.
14. Hosseinzadeh H. & Arabsanavi J., 2001, Anticonvulsant effect of *Salvia leeiifolia* Benth. seed and leaf extracts in mice, Iran. J. Basic Med. Sci., 3: 163-170.
15. Hosseinzadeh H., Haddadkhodaparast M. H. & Arash A., 2002, Antinociceptive, anti-inflammatory and acute toxicity effects of *Salvia leeiifolia* Benth. seed extract in mice and rats, Phytotherapy Res, In Press.
16. Hosseinzadeh H., Haddadkhodaparast M. H. & Hosseini E., 2000, Anti-ulcer effect of *Salvia leeiifolia* Benth. leaf extracts in mice, Pharmac. Pharmacol. Lett., 2: 63-64.
17. Hosseinzadeh H., Haddadkhodaparast M. H. and Shokohizadeh H., 1998, Antihyperglycemic effect of *Salvia leeiifolia* Benth. leaf and seed extract in mice, Iran. J. Med. Sci., 23: 74-80.
18. Hosseinzadeh H. & Lari P., 2000, Effect of *Salvia leeiifolia* extract on morphine dependence in mice, Phytotherapy Res., 14: 384-387.
19. Hosseinzadeh H. & Yavari M., 1999, Anti-inflammatory effects of *Salvia leeiifolia* Benth. leaf extract in mice and rats, Pharmac. Pharmacol. Lett., 9: 60-61.

درمانی از عصاره برگ گیاه نوروزک در سیت حاد ناشی از  $CCl_4$  و استامینوفن را باید داشت. اما مطابق آنچه در ضمن نتایج آورده شده است هیچ کدام از دوزهای تجویز شده عصاره برگ نوروزک در هیچ یک از دو سه به کار برده شده یعنی  $CCl_4$  و استامینوفن اثر درمانی واضحی از خود نشان نداده است. در این موارد ممکن است وجود احتمالی ماده هپاتوتوكسین و کمک این ماده در بروز بیشتر سیت توسط  $CCl_4$  و استامینوفن اثر درمانی که از مواد آنتی اکسیدانت انتظار می رفت مشاهده نگردیده است. دلیل احتمال دیگر عدم بروز اثر درمانی، می تواند کاهش فوق العاده دوز به دلیل بروز سیت کبدی در دوزهای بالا باشد که در این صورت مقدار ماده احتمالی واجد اثر درمانی، اثر چندانی نداشته است یا شاید هم اصلاً "ماده ای که بتواند اثرات درمانی در سیت حاد کبدی ناشی از جمله رادیکال های آزاد به کبد داشته باشد، در عصاره موجود نبوده است. آزمایشات آسیب شناسی کبد جهت مشخص شدن سیت احتمالی این گیاه بر روی کبد توصیه می شود.

## منابع

۱. آئینه چی، یعقوب، مفرادات پزشکی و گیاهان دارویی ایران، چاپ دوم، انتشارات دانشگاه تهران، تهران، ۱۳۷۰، ۲۱۴.
۲. باغی، نرگس، بررسی اثرات ضد میکروبی گیاه نوروزک، دانشگاه علوم پزشکی مشهد، دانشکده داروسازی، مشهد، پایان نامه برای دریافت درجه دکتری داروسازی، ۹۱، ۱۳۷۴.
۳. بخش بررسی های علمی شرکت سهامی داروپخش، اطلاعات و کاربرد بالینی داروهای ژنریک ایران، چاپ دوم، بخش بررسی های علمی و بازاریابی شرکت داروپخش (سهامی عام)، تهران، ۱۳۷۴، ۲-۵.
۴. پرداختی، عباس و شربعت، مهدی، بررسی اثرات درمانی سیلای مارین در سیت حاد کبدی  $CCl_4$  در موش، دانشگاه علوم پزشکی مشهد، دانشکده داروسازی، مشهد، پایان نامه برای دریافت درجه دکتری داروسازی، ۱۲۱-۱۲۳، ۱۳۷۲.
۵. حسین زاده، حسین و این شهیدی، حسن، اثرات عصاره های آبی و الکلی دانه و برگ گیاه نوروزک (*Salvia leeiifolia* Benth.) بر مدت زمان زنده ماندن موش های

- Pharmacological Basis of Therapeutics, 9th Ed., McGraw Hill, New York, 1998, 66.
24. Letteron P., Labbe G., Degott C., Berson A., Fromenty B., Delaforge M., Larreg D. and Passayer D., 1990, Mechanism for the protective effects of sily. mari against carbon tetrachloride-induced lipid peroxidant and hepatotoxicity in mice. Evidence that silymarin acts both as an inhibitor of metabolic activation and as a chain-breaking antioxidant, *Biochem. Pharmacol.*, 39: 2027-2034.
25. Oler A., Neal M. W. and Mitchell E. K., 1976, Tannic acid: acute hepatotoxicity following administration by feeding tube, *Food. Cosmet. Toxicol.*, 14: 565-569.
26. Rechinger K. H., 1982, Flora Iranica, No. 150 Labiateae. Tab. 582 (Tabulae). Graz-Austria : Akademische Druck-u.Verlagsanstalt.
20. Huang Y. S. and Zhang J. T., 1992, Antioxidative effect of three water Soluble components from *Salvia miltiorrhiza* in vitro, *Acta. Pharm. Sinica. Yao. Hsueh. Pao.*, 27: 96-100.
21. Insel P. A., Analgesic, Antipyretic and antinflamatory agents and drugs employed in the treatment of gout. In: Hardman J. G. and Limbird L. E. (eds), *Goodman and Gilman's, The Pharmacological Basis of Therapeutics*. 9th Ed., McGraw-Hill, New York, 1996, 631-632.
22. Jaeschke K., 1990, Glutathion disulfide formation and oxidant stress during acetaminophen-included hepatotoxicity in mice in vivo, *J. Pharmacol. Exp. Ther.*, 255-935-941.
23. Klassen C.D., Principles of toxicology and treatment of poisoning. In: Hardman J.G. and Limbird L. E. (eds), *Goodman and Gilman's, The*