

تأثیر فرآورده گیاهی ACA1 بر پاسخ تکثیری و تولید نیتریک اکساید توسط ماکروفازهای صفافی موش Balb/c

*^۱ طوبی غضنفری، ^۲ رویا یارائی، ^۳ محسن ناصری، ^۴ عماد ثنائی، ^۴ رامین ابراهیمی

چکیده

هدف

فرآورده گیاهی ACA1 از یک گیاه بومی ایرانی که در طب سنتی ایران در درمان سرطان به کار می رفته گرفته شده است. بررسی های گذشته نشان داد که این گیاه دارای اثر کشنده بر رده سلولی سرطان معده (AGS) و رده سلولی سرطان ملانوما انسانی (SK-MEL3) در محیط آزمایشگاهی است. این بررسی ها همچنین نشان داد که اثر این دارو بر سلولهای فیروبلاست L929 که در اینگونه مطالعات به عنوان رده سلولی استاندارد مورد استفاده قرار می گیرد؛ به طور معنی داری کمتر است. این مطالعه جهت بررسی تاثیر این فرآورده بر سیستم ایمنی ذاتی موش Balb/c طراحی شد.

مواد و روش کار

به دنبال تزریق داخل صفافی ACA1 به حیوان آزمایشگاهی به مدت پنج روز، فعالیت رشد و تکثیر ماکروفازهای صفافی به روش MTT سنجیده شد. تولید نیتریک اکساید (NO) توسط ماکروفازهای صفافی نیز، به روش گریس اندازه گیری گردید.

نتایج

دوز ACA1 ۲۰ mg/kg، موجب افزایش معنی دار فعالیت تکثیری سلولهای ماکروفاژ نسبت به گروه کنترل، در حضور محرک PMA گردیدند (p < ۰/۰۰۱). بدون حضور PMA اثر تحریکی قابل توجهی بر ماکروفازهای صفافی مشاهده نگردید. تولید NO توسط ماکروفازهای صفافی در دوزهای ۲۰، ۵۰ و ۱۰۰ mg/kg با حضور PMA به طور معنی داری افزایش یافته بود (به ترتیب p < ۰/۰۰۱ و p = ۰/۰۱ و p < ۰/۰۰۱). بدون حضور PMA نیز در دوز ۲۰ و ۵۰ mg/kg از ACA1، تولید NO توسط ماکروفازهای صفافی افزایش قابل توجهی نسبت به گروه کنترل نشان داد (به ترتیب p < ۰/۰۰۱ و p < ۰/۰۲).

نتیجه گیری

نتایج این مطالعه نشان می دهد که داروی ACA1 می تواند به صورت وابسته به دوز فعالیت رشد و تکثیر ماکروفازهای صفافی را القا نموده و باعث افزایش تولید نیتریک اکساید توسط این ماکروفازها شود. با توجه به اثرات کشندگی اختصاصی مشاهده شده بر سلولهای سرطانی و اثر ایمنو مدولاتوری فوق به نظر می رسد با انجام مطالعات بیشتری در این زمینه با استفاده از دوزها و دوره های درمانی مختلف در مدل های حیوانی و انسانی، بتوان به دارویی مفید جهت درمان اختصاصی سرطان به روش کموایمونوتراپی دست یافت.

کلمات کلیدی: ACA1، فعالیت تکثیری ماکروفاز، نیتریک اکساید.

۱ - دانشیار گروه ایمنولوژی، گروه تحقیقاتی تنظیم پاسخ های ایمنی، دانشکده پزشکی، دانشگاه شاهد
* نویسنده مسئول: ghazanfari@shahed.ac.ir

۲ - استادیار گروه ایمنولوژی، گروه تحقیقاتی تنظیم پاسخ های ایمنی، دانشکده پزشکی، دانشگاه شاهد
۳ - استادیار گروه فارماکولوژی، گروه تحقیقاتی طب سنتی، دانشکده پزشکی، دانشگاه شاهد
۴ - دانش آموخته دکتری عمومی، دانشکده پزشکی، دانشگاه شاهد

مقدمه

دارویی بومی است که در طب سنتی ایران برای درمان سرطان به کار می‌رفته است (۱۵-۱۷). این فرآورده توسط گروه فارماکولوژی دانشگاه شاهد با فرمولاسیون خاص تهیه شده است. ACA1، پس از انجام آزمایشاتی در سال ۱۳۸۴ با شماره ۳۲۵۰۳ در اداره ثبت مالکیت های صنعتی به عنوان اختراع واكتشاف ثبت گردیده است. در مطالعاتی اثر ضدسرطانی این فرآورده بر رده سلولی آدنوکارسینوم معده (AGS) و ملانوما (SKMEL-3) در محیط آزمایشگاه مورد بررسی قرار گرفت (۱۸، ۱۹). این بررسی ها نشان داد که ACA1 به صورت وابسته به دوز و زمان بر این دوز رده سلولی اثر کشنده دارد و در غلظتهای مشخصی می تواند این دوز رده سلولی را با درصد بالایی نسبت به کنترل از بین ببرد (۱۸، ۱۹). امروزه استفاده از شیمی درمانی در درمان سرطان کاربرد فراوانی یافته است و اکثر داروهای شیمیایی که به این منظور به کار گرفته می شوند اثرات جانبی بسیار مخربی بر بیماران به جای می گذارند. از جمله این اثرات سرکوب پاسخ های سیستم ایمنی است که می تواند عواقب زیانباری به دنبال داشته باشد. بررسی های دیگر در مورد فرآورده ACA1 نشان داد که ACA1 نه تنها پاسخ های ایمنی سلولی را سرکوب نمی کند، بلکه باعث افزایش فعالیت سلولهای طحال موش Balb/c می شود (۲۰). از طرفی ماکروفاژها از جمله سلولهای هستند که در پاسخ های ایمنی ذاتی و اکتسابی نقش بسیار مهمی را بر عهده دارند و سلولهای اجرایی مهمی برای تخریب عوامل مهاجم می باشند. ماکروفاژهای فعال می توانند انواع سلولهای توموری را بسیار راحت تر از سلولهای طبیعی نابود کنند. ماکروفاژها با مکانیسم های گوناگونی قادر به کشتن سلولهای توموری هستند (۲۱). نیتریک اکساید (NO) از جمله مواد فعالی است که توسط ماکروفاژهای فعال شده ترشح می شود. NO می تواند به تنهایی یا همراه با سایر عوامل با مکانیسم های مختلفی بر مقاومت سلول توموری غلبه نماید

ایمونومدولاتورها از جمله مواد با ارزشی هستند که با اثر بر پاسخ های سیستم ایمنی موجب تنظیم این پاسخ ها در جهت افزایش یا کاهش این پاسخ ها می گردند. تلاش های فراوانی در کشورهای مختلف جهت دستیابی به ایمونومدولاتورها از ترکیبات طبیعی بویژه گیاهان دارویی انجام گردیده است. ترکیباتی از قبیل پلی ساکاریدها، لکتین ها، پروتئین ها و پپتیدها با توانایی تحریک سیستم ایمنی در گیاهان و سایر ترکیبات طبیعی شناسایی شده اند و مطالعاتی جهت استفاده از آنها در ایمونوتراپی سرطان صورت پذیرفته است، اگر چه استفاده کاربردی از این مواد هنوز نیازمند تحقیقات بیشتری است (۱-۷). در کشور ما مطالعات کمتری در این مورد صورت گرفته است. با توجه به گنجینه غنی طب سنتی ایران و وجود طیف بسیار گسترده از گیاهان دارویی بومی در کشور ما گروه تحقیقاتی تنظیم پاسخ های ایمنی با همکاری گروه تحقیقاتی طب سنتی ایران در دانشگاه شاهد این مهم را جزو اولویتهای پژوهشی خود قرار داده و مطالعاتی را در خصوص شناسایی گیاهان دارویی با کاربردهای درمانی علیه سرطان در طب سنتی ایران و بررسی اثرات ضد سرطانی و ایمونومدولاتوری آنها در مدل های مختلف طراحی نموده است. از جمله این مطالعات می توان به بررسی های انجام شده در مورد خواص ایمونومدولاتوری سیر و جداسازی ماده ایمونومدولاتور آن اشاره نمود (۸-۱۱). در این مطالعات نشان داده شد که ماده ایمونومدولاتور سیر پاسخ های سلولی و الگوهای سایتوکاینی Th1 را افزایش می دهد (۱۲). این ماده موثره همچنین پاسخ های مختلف ماکروفاژ از جمله بلع، هضم، پاسخ تکثیر و ترشح IL-12 و نیتریک اکساید را افزایش می دهد (۱۳، ۱۴). در همین راستا مطالعاتی روی سایر گیاهان دارویی و فرآورده های گیاهی جهت مقایسه و انتخاب داروهای مناسب تر در دست انجام است. فرآورده گیاهی ACA1 (Anti Cancer Agent-1) بر گرفته از یک گیاه

روز به صورت داخل صفاقی (i.p.) تزریق شد. در همان زمان روزانه حجم ۰/۱ ml از سرم فیزیولوژی به گروه کنترل به صورت i.p. تزریق گردید.

بیهوش کردن حیوانات و برداشت ماکروفاژهای صفاقی

۲۴ ساعت پس از آخرین تزریق دارو، موشها با استفاده از پنبه آغشته به دی اتیل اتر بیهوش شده، سپس تحت شرایط استریل با باز کردن پوست سینه بدون آسیب زدن به پرده صفاقی و با لاواژ سرم فیزیولوژیک سرد از صفاق، سلولهای صفاقی جمع آوری شدند.

سنجش اثر ACA1 بر فعالیت ماکروفاژهای صفاقی

سوسپانسیون سلولی یک بار با سرم فیزیولوژیک و یک بار با محیط RPMI 1640 شستشو و به مدت ۱۰ دقیقه با سرعت 1500 rpm سانتریفیوژ گردید. بعد از بیرون ریختن مایع رویی، در نهایت ۲ میلی لیتر محیط RPMI 1640 حاوی FBS (سرم جنین گاوی)^۱ ۱۰ درصد به سلولها اضافه شد. جهت شمارش سلولها از لام نتوبار استفاده گردید. ۵۰ درصد سلولهای جدا شده ماکروفاژ بودند. در پلیت ۹۶ خانه برای هر موش ۶ چاهک در نظر گرفته شد و در هر چاهک تعداد ۴۰۰/۰۰۰ سلول کشت داده شد (حاوی ۲۰۰۰۰۰ ماکروفاژ). پلیت به انکوباتور ۳۷°C حاوی ۵٪ CO₂ و ۹۵٪ رطوبت منتقل شد. پس از ۲ ساعت و چسبیدن ماکروفاژها به کف چاهکها، با استفاده از سرم فیزیولوژیک ۳۷ درجه کف چاهکها جهت حذف لنفوسیتها و سایر سلولهای نجسیده شستشو داده شد. به ۳ خانه از سلولهای کشت داده شده هر موش، میتوزن PMA با غلظت ۲۵ mg/ml اضافه گردید، طوری که در مجموع حجم هر چاهک به ۲۰۰ میکرولیتر (μl) رسید. سپس پلیت به مدت ۲۴ ساعت در انکوباتور با دمای ۳۷°C مرطوب و ۵٪ CO₂ نگهداری گردید. بعد از این مدت پلیت از انکوباتور خارج شده و ۵۰ میکرولیتر از مایع رویی سلولها برای سنجش NO جمع آوری شد و ۳۰ میکرولیتر محلول MTT ۵٪

(۲۲). با توجه به نقش ماکروفاژها در ایمنی یافتن در برابر تومور، در این مطالعه اثر این فرآورده بر فعالیت ماکروفاژ با ارزیابی فعالیت رشد و تکثیر و تولید نیتریک اکساید در موش Balb/c مورد مطالعه قرار گرفت.

مواد و روش کار

تهیه و نگهداری حیوانات

حیوانات مورد استفاده در این مطالعه موشهای ماده Balb/c، ۶ تا ۸ هفته بودند که در آزمایشگاه حیوانات دانشکده پزشکی دانشگاه شاهد، تکثیر و در شرایط دما و رطوبت کنترل شده و فاقد پاتوژن نگهداری شدند. تعداد ۲۰ عدد موش Balb/c سالم پس از وزن کشی بطور تصادفی به ۴ گروه ۵ تایی تقسیم گردیدند.

تهیه دارو

فرآورده ACA1 با فرمولاسیون خاص از یک گیاه دارویی مورد استفاده در طب سنتی ایران در آزمایشگاه گروه فارماکولوژی دانشکده پزشکی دانشگاه شاهد (به صورت پودر) تهیه گردید. دارو با غلظت ۲۵ mg/ml در سرم فیزیولوژی به کمک ورتکس حل شد. محلول حاصل، از صافی استریل کننده (۰/۰۲ μm) عبور داده شد.

مواد

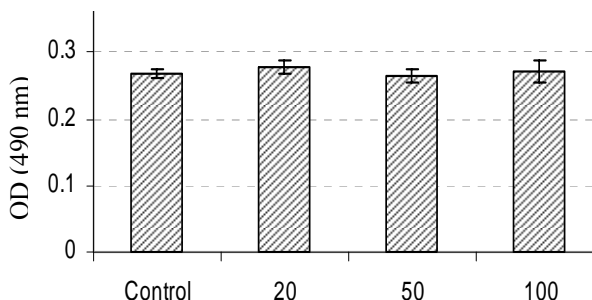
در این مطالعه از محیط کشت RPMI 1640، سرم FBS جهت کشت سلول از سرم جنین گاوی و محلول ۵٪ MTT [۳- (۵۰۴ دی میتیل ۱-۲ تیازولیل) ۲ و ۵ دی فیتیل ۲-H- تترازولیوم برومید] استفاده شد. تمامی مواد و معرفهای کشت سلول در این مطالعه از نماینده اروپایی شرکت سیگما تهیه گردید.

گروه بندی حیوانات و پروتکل درمانی:

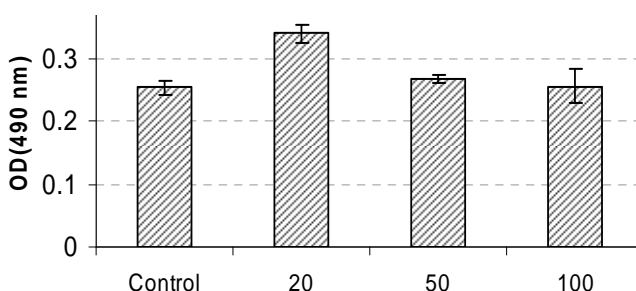
تعداد ۲۰ عدد موش ماده Balb/c، با وزن تقریبی ۲۵ گرم به ۴ گروه ۵ تایی به طور تصادفی تقسیم شدند. یک گروه به عنوان کنترل در نظر گرفته شده و به سه گروه دیگر به ترتیب مقادیر ۲۰، ۵۰ و ۱۰۰ mg/kg از محلول صاف شده دارو به مدت ۵

^۱ Fetal bovine serum

اختلاف قابل توجهی نداشت. نمودار ۱ میانگین جذب نوری که شاخصی از میزان زنده بودن و در واقع بیانگر رشد و تکثیر این سلولهاست در گروههای مختلف را بدون حضور PMA و نمودار ۲ در حضور PMA نشان می‌دهد.



نمودار ۱: میانگین جذب نوری (OD) در تست MTT در گروههای مختلف بدون حضور PMA در موشهای Balb/c. سلولهای ماکروفاژ صفاقی در گروههای مختلف که دوزهای متفاوتی از دارو را دریافت نموده و گروه کنترل، در محیط کشت سلول کشت داده شد و فعالیت رشد و تکثیر آنها با استفاده از تست MTT بررسی گردید.



نمودار ۲: میانگین جذب نوری (OD) در تست MTT در گروههای مختلف در حضور PMA در موش Balb/c. سلولهای ماکروفاژ صفاقی در گروههای مختلف که دوزهای متفاوتی از دارو را دریافت نموده و گروه کنترل، در محیط کشت سلول کشت داده شد و فعالیت رشد و تکثیر آنها در حضور میتوزن PMA با استفاده از تست MTT بررسی گردید.

مقایسه نمودارهای ۱ و ۲ نشان می‌دهد که فعالیت تکثیری ماکروفاژها در دوز ۲۰ mg/kg در حضور میتوزن افزایش معنی داری نسبت به شرایط بدون حضور میتوزن داشته است.

اثر ACA1 بر تولید نیتریک اکساید (NO) توسط ماکروفاژهای صفاقی

تولید NO در محیط فاقد میتوزن PMA در گروههای ۲۰ mg/kg و ۵۰ mg/kg افزایش معنی داری داشت (به

۳- (۵۰۴ دی میتیل ۱-۲ تiazolیل) و ۵ دی فیتیل ۲-H- ترازولیوم برومید] به سوسپانسیون اضافه گردید و پلیت مجدداً به مدت ۴ ساعت به انکوباتور منتقل شد. بعد از آن محیط رویی هر چاهک با سمپلر کشیده شده و به آن ۱۰۰ μl محلول ایزوپروپرانولول اسیدی (اسید کلریدریک ۰/۰۴ نرمال در ایزوپروپرانولول) اضافه شد. بعد از حل شدن کریستالهای بنفش رنگ در مایع رویی جذب نوری چاهک‌ها با دستگاه جذب سنج ELISA reader در طول موج ۴۹۰ نانومتر خوانده شد (۲۴، ۲۳، ۱۹).

اندازه‌گیری میزان نیتریک اکساید (NO)

برای این کار، مایع رویی کشتها که قبلاً جمع آوری شده بود در حجم ۱۰۰ میکرولیتر به میکروپلیت های ۹۶ خانه الیزا اضافه گردید. سپس ۵۰ میکرولیتر سولفانیل آمید ۱٪ در اسیدفسفریک ۵٪ و ۵۰ میکرولیتر NEDA ۱٪ در اسیدفسفریک ۵٪ به هر چاهک اضافه شد. سپس تغییر رنگ حاصل شده توسط دستگاه جذب سنج خوانده ELISA در طول موج ۴۹۰ نانومتر خوانده شد (۲۵).

آنالیز داده‌ها

تمامی داده‌ها وارد نرم افزار SPSS شده و آنالیز آماری با استفاده از GML Univariate و POST HOC- و TUKEY انجام شد. از برنامه Excel برای تهیه نمودارها و انجام t-test استفاده گردید.

نتایج

فعالیت رشد و تکثیر ماکروفاژهای صفاقی

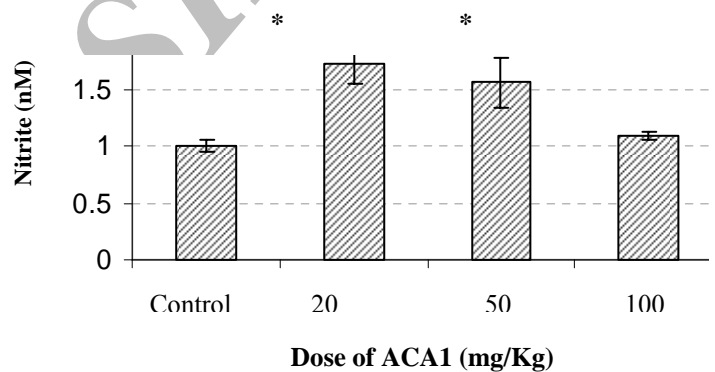
در حضور میتوزن PMA در محیط کشت ماکروفاژهای صفاقی، افزایش معنی‌داری ($p < 0/001$) در فعالیت رشد و تکثیر این سلولها در گروهی که ۲۰ mg/kg ACA1 دریافت نموده بودند مشاهده گردید. در گروه‌هایی که مقادیر ۱۰۰ mg/kg و ۵۰ mg/kg ACA1 دریافت نموده بودند اختلاف معنی داری یافت نگردید. پاسخ تکثیری ماکروفاژهای صفاقی بدون حضور میتوزن PMA نسبت به گروه کنترل

بحث

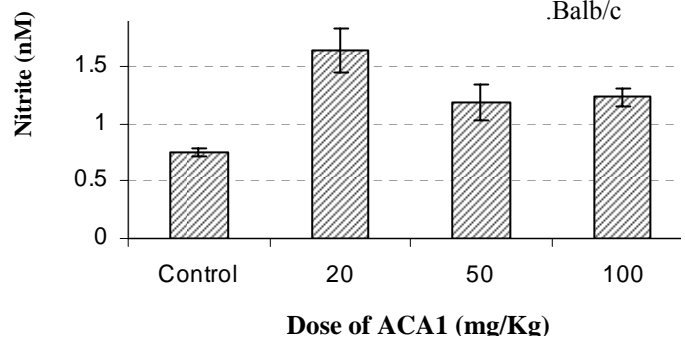
داروی ACA1 (Anti Cancer Agent-1) یک فرآورده برگرفته از یک داروی گیاهی بومی ایران با سابقه استفاده درمانی برای سرطان در طب سنتی ایران است، که توسط گروه فارماکولوژی دانشگاه شاهد تهیه شده است. در این مطالعه اثر ACA1 بر ماکروفاژهای صفاقی در موش BALB/C مورد بررسی قرار گرفت. ماکروفاژها از جمله سلول‌های ایمنی هستند که در پاسخ‌های ایمنی ذاتی و همچنین ایمنی اختصاصی نقش مهمی را ایفا می‌کنند. در ایمنی علیه تومورها، ماکروفاژها نقش بسیار مهمی هم در عرضه آنتی‌ژنها به سلول‌های T و ایجاد یک پاسخ سلولی قوی و هم خود به عنوان یک سلول موثر ایفا می‌کنند. همان طور که یافته‌های این مطالعه نشان می‌دهد فعالیت رشد و تکثیر ماکروفاژهای صفاقی در حضور میتوزن PMA در موش‌هایی که فرآورده ACA1 با دوز 20 mg/kg دریافت کرده بودند، نسبت به گروه کنترل افزایش معنی داری نشان داد. در حالی که در گروه‌هایی که 50 و 100 mg/kg از ACA1 دریافت نموده بودند اختلاف قابل توجهی نسبت به گروه کنترل مشاهده نشد. در کشت فاقد PMA هیچ یک از دوزها نسبت به گروه کنترل اختلاف معنی‌داری نداشتند. در واقع میتوزن PMA در دوز 20 mg/kg فعالیت ماکروفاژهای صفاقی را به طرز قابل توجهی افزایش داد.

در سال 1384 در مطالعه دیگری اثر داروی ACA1 بر رده سلولی آدنوکارسینوم معده (AGS) بررسی شد و بارده سلولی استاندارد L929 مورد مقایسه قرار گرفت (11). نتایج آن مطالعه نشان داد که مقادیر 1 mg/ml از ترکیب ACA1 به طور مؤثری تکثیر سلول‌های سرطانی را مهار نموده بدون این که بر سلولهای L929 تأثیر معنی‌داری بگذارد. بر اساس نتایج بدست آمده در این تحقیق داروی ACA1 بر رده سلولی AGS اثر سیتوتوکسیک دارد که این اثر وابسته به دوز و زمان است. بیشترین اثر سیتوتوکسیک به ترتیب در دوزهای

ترتیب $p < 0/001$ و $p = 0/02$ ولی این پاسخ در گروه 100 mg/kg معنی دار نبود. نمودار 3 میانگین تولید NO در گروه‌های مختلف را در عدم حضور PMA نشان می‌دهد. تولید NO توسط ماکروفاژهای تحریک شده در حضور میتوزن PMA افزایش قابل توجهی نسبت به گروه کنترل داشت. افزایش تولید NO در تمامی گروهها از نظر آماری معنی دار بود (برای گروه 20 mg/kg، $p < 0/001$ ؛ برای گروه 50 mg/kg، $p = 0/01$ ؛ برای گروه 100 mg/kg، $p < 0/001$). نمودار 4 میانگین تولید NO در گروه‌های مختلف را در حضور میتوزن نشان می‌دهد.



نمودار 3: میانگین افزایش تولید NO بدون حضور PMA در موش‌های Balb/c.



نمودار 4: میانگین افزایش تولید NO در حضور PMA در موش‌های Balb/c.

مقایسه نمودارهای 3 و 4 نشان می‌دهد که میزان ترشح نیتریک اکساید توسط ماکروفاژهای صفاقی نسبت به کنترل در حضور میتوزن افزایش بیشتری داشته تا در عدم حضور میتوزن نسبت به کنترل خودش.

مصرف داروها دچار تغییر می‌شوند (۲). نتایج این مطالعه همچنین نشان می‌دهد که داروی ACA1 تولید NO توسط ماکروفاژهای صفافی را در محیط کشت حاوی میتوزن PMA افزایش داده است. تولید NO در دوزهای ۲۰، ۵۰ و ۱۰۰ mg/kg نسبت به گروه کنترل اختلاف معنی داری نشان داد اما در محیط فاقد PAM افزایش تولید NO فقط در دوزهای ۲۰ و ۵۰ mg/kg نسبت به گروه کنترل معنی دار بود.

به طور خلاصه نتایج این مطالعه نشان می‌دهد که داروی ACA1 می‌تواند باعث القای تکثیر و فعال شدن ماکروفاژهای صفافی و تولید نیتریک اکساید توسط ماکروفاژ صفافی موشی شود، در نتیجه ACA1 می‌تواند یک اثر تعدیل کننده ایمنی (ایمونومودولاتوری) داشته باشد. با توجه به این که داروی ACA1 اثر سمیت سلولی وابسته به دوز و زمان دارد شاید دوزهای کمتر از ۲۰ mg/kg از این دارو، اثرات تحریک ایمنی بیشتری نسبت به آنچه که در این مطالعه دیده شد داشته باشد، لذا در این زمینه مطالعات بیشتری با استفاده از دوزهای مختلف آن پیشنهاد می‌شود. از طرفی با توجه به این که دوزهای ۲۰ و ۵۰ mg/kg اثر سمی نداشته بلکه اثر تحریک کنندگی نیز داشته اند و در مطالعه آقای باصری نیز معادل همین دوزها در *in vitro* موجب کشندگی سلول های سرطانی شده است؛ به نظر می‌رسد که این دارو بتواند همزمان از طریق کموتراپی و ایمنوتراپی در جهت درمان سرطان مفید و موثر باشد و به عنوان دارویی با اثرات کموایمنوتراپی که در حال حاضر مورد جستجوی محققین است، مطرح گردد.

۵ mg/ml، ۲ mg/ml و ۱ mg/ml در فاصله زمانی ۴۸ و ۷۲ ساعت که بین ۹۰-۸۰ درصد بود، مشاهده شد. در حالی که این اثر در مورد سلولهای L929 ۱۸ درصد بود. بر اساس آن مطالعه مناسبترین دوز برای AGS که کمترین اثر مهاري را بر رده سلولی استاندارد L 929 داشته و بیشترین اثر سیتوتوکسیک را بر رده سلولی AGS داشته باشد؛ دوز ۱ mg/ml و مناسبترین زمان فاصله زمانی ۴۸ ساعت است (۱۱). این گروه تحقیقاتی همچنین در مطالعه دیگری در سال ۱۳۸۵ اثر ACA1 را بر رده سلولی سرطان ملانوما انسانی مورد مطالعه قرار داد و نشان داد که این فرآورده به صورت وابسته به دوز و زمان بر سلولهای سرطانی ملانوما Sk-MEL3 نیز اثر سیتوتوکسیک داشته و این اثر در ۲۴ ساعت با بیشترین دوز به کار رفته (۵ mg/ml) ۴۷ درصد و در ۴۸ ساعت ۶۵ درصد و در ۷۲ ساعت ۷۱ درصد بوده است (۱۲). در مطالعه‌ای که توسط ابراهیمی و غضنفری در سال ۱۳۸۴ در مورد اثر داروی ACA1 بر پاسخ ایمنی سلولی موش Balb/c انجام شد، مشخص گردید که پاسخ تکثیری لنفوسیت‌های طحالی در موشهایی که فرآورده ACA1 را با دوزهای ۲۰ mg/kg و ۵۰ mg/kg دریافت نموده بودند، به طور معنی داری نسبت به گروه کنترل افزایش یافته است (۱۳).

نیتریک اکساید یک متابولیت نیتروژنی حاصل از فعال شدن ماکروفاژها است که با رادیکال‌های اکسیژن ترکیب شده و رادیکال بسیار فعال پراکسی نیتريت را ایجاد می‌کند (۱). ماکروفاژهای فعال شده با ترشح نیتریک اکساید نقش مهمی در دفاع میزبان دارند همچنین سنتز و ترشح این واسطه شیمیایی با

References

1. Yang X, Guo D, Zhang J, Wu M. Characterization and antitumor activity of pollen polysaccharide. *Int Immunopharmacol* 2007; 7: 427-438.
2. Hayun M, Naor YW, Merav, Albeck M, Peled, Jeremy A D, Haran-Ghera N, Sredni B. The immunomodulator AS101 induces growth arrest and apoptosis in Multiple Myeloma: Association with the Akt/Survivin pathway. *Biochem Pharmacol* 2006; 72: 1423-1431.
3. Sunila ES, Kuttan G. Immunomodulatory and antitumor activity of Piper longum Linn. *Piperine J Ethnopharmacol* 2004; 90: 339-346.
4. Sarangi I, Ghosh D, Bhutia SK, Mallick SK, Maiti TK. Anti-tumor and immunomodulating effects of *Pleurotus ostreatus* mycelia-derived proteoglycans. *Int Immunopharmacol* 2006; 6: 1287-97.

5. Moradali MF, Mostafavi H, Ghods S, Hedjaroude GA. Immunomodulating and anticancer agents in the realm of macromycetes fungi (macrofungi). *Int Immunopharmacol*, 2007; 7:701-24.
6. Lull C, Wichers HJ, Savelkoul HF. Antiinflammatory and immunomodulating properties of fungal metabolites. *Mediators Inflamm*, 2005; 9:63-80.
7. Sarangi I, Ghosh D, Bhutia SK, Mallick SK, Maiti TK. Anti-tumor and immunomodulating effects of *Pleurotus ostreatus* mycelia-derived proteoglycans. *Int Immunopharmacol*, 2006; 6: 1287-97.
- ۸- غزنفری، طوبی. حسن، زهیر م: بررسی تأثیر عصاره سیر بر ایمنی سلولی ازدیاد حساسیت تأخیری، دانشور جلد ۶ شماره ۷ و ۱۳۷۴، ص ۸۳-۸۸.
- ۹- غزنفری، طوبی. حسن، زهیر م: بررسی تأثیر عصاره سیر بر ایمنی سلولی تغییرات هیستولوژیک مراکز، تجمع لنفوسیت‌ها دانشور جلد ۳، شماره ۱۱ و ۱۳۷۵، ص ۴۹-۶۱.
10. Ghazanfari T, Hassan ZM, et al. Garlic Induced a shift in cytokine Pattern in L.major infected Balb/c mice'. *Scand J of Immunol* 2000; 52: 491- 495.
11. Ghazanfari T. Hasan ZM, Ebrahimi M, Immunomodulatory activity of a protein isolated from garlic. *Int Immunopharmacol* 2002; 5:1540-1549.
- ۱۲- غزنفری، طوبی. حسن زهیر م و همکاران: تنظیم پاسخ‌های سایتوکاینی با استفاده از ماده ایمنومولولاتور جدا شده از سیر... مجله پزشکی کوثر، جلد ۴، شماره ۶، سال ۱۳۸۰.
13. Ghazanfari T, Hasan ZM, Khamesipour A. Enhancement of peritoneal macrophage phagocytic activity against *Leishmania major* by Garlic (*Allium Sativum*) treatment. *J of Ethnopharmacol*. 2006; 103: 333-337.
- ۱۴- غزنفری، طوبی. حسن، زهیر م. خامسی پور، علی. یارایی، رویا. کارددر، مژگان. جمالی، داود: بررسی اثر ایمنومولولاتور سیر بر میزان ترشح IL-12 توسط ماکروفاژهای صفای موش Balb/c آلوده به لیشمانیا ماژور. هشتمین کنگره ایمنولوژی و آلرژی ایران ۲۶-۲۸ اردیبهشت ماه ۱۳۸۵، دانشگاه تهران.
۱۵. خراسانی عقیلی، مخزن الادویه، قرن یازدهم.
۱۶. تنکابنی میر محمد زمان، تحفه المومنین، قرن دهم.
۱۷. ابن سینا ابو علی، القانون فی الطب، جلد دوم، قرن چهارم.
۱۸. باصری، مهدی، غزنفری، طوبی. بررسی اثر ضد توموری ACA1 بر رده سلولی آدنوکارسینوم معده در "AGS". پایان نامه دکترای. دانشگاه شاهد، ۱۳۸۴.
۱۹. غزنفری، طوبی. شاهرخی، سمیه. ناصری، محسن و همکاران: بررسی سمیت فرآورده گیاهی ACA1 بر رده سرطانی ملانوما ایمنی، مجله دانشگاه علوم پزشکی مازندران، دوره شانزدهم، شماره ۵۵، آذر و دی ۱۳۸۵ ص ۴۲-۴۹.
۲۰. ابراهیمی، رامین. غزنفری، طوبی. ناصری محسن. بررسی اثر ACA1 بر پاسخ ایمنی سلولی در موش Balb/c. پایان نامه دکترای. دانشگاه شاهد، ۱۳۸۴.
21. Baron-Bodo V, Doceur P, Lefebvre ML, Labroquere K, Defaye C, Cambouris C, Prigent D, Salcedo M, Boyer A, Nardin A. Anti-tumor properties of human-activated macrophages produced in large scale for clinical application. *Immunobiol* 2005; 210: 267-277.
22. Bonavida B, Khineche S, Huerta-Yepez S, Garban H. Therapeutic potential of nitric oxide in cancer Drug Resist Updates 2006; 9: 157-173.
23. Davis L, Kuttan G. Immunomodulatory activity of *withania somnifera*. *J Ethnopharmacol* 2000; 71: 193-200.
24. Byun JA, Ryu MH, Lee JK. The immunomodulatory effects of 3-monochoro-1, 2-propanediol on murine splenocyte and peritoneal macrophage function in vitro. *Toxicol in vitro* 2006; 20: 272-8.
25. Ahmadi-Renani K, Mahmoodzadeh A, Cheraghali AM, Esfahani AA. Effect of Garlic extract on cutaneous leishmaniasis and the role of nitric oxide. *IJMS* 2002; 27: 97 – 100.