

اثر پیشگیری کننده عصاره هیدروالکلی کنگرفرنگی (*Cynara scolymus L.*) در بروز دیابت نوع یک در مoshهای صحرایی نر بالغ

نارگل احمدی محمودآبادی^{*}، سیدحسین مدنی^۱، پروین محزونی^۲، اکبر وحدتی^۱

چکیده

مقدمه: کنگرفرنگی با نام علمی *Cynara scolymus L.* گیاهی از خانواده کاسنی (Compositae) است. در این تحقیق تأثیر عصاره هیدروالکلی کنگرفرنگی بر میزان گلوکز، لپیدها و لیپوپروتئین‌های سرمی و پیشگیری از بروز دیابت نوع یک مورد بررسی قرار گرفت.

روش‌ها: در این تحقیق از ۲۰ رت نر بالغ به وزن متوسط ۲۰۰-۲۵۰ گرم در چهار گروه پنج تابی استفاده شد. رت‌های گروه شاهد سرم فیزیولوژی دریافت نمودند. گروه دوم (دیابتی شده)، آلوکسان منوهیدرات به میزان ۱۲۰ mg/kg/bw دریافت نمودند. گروه سوم (دیابتی شده+گلی بن کلامید)، علاوه بر تیمار مشابه گروه دوم، گلی بن کلامید با دوز ۰/۵ mg/kgbw دریافت نمودند. گروه چهارم (آلوكسان منوهیدرات+کنگرفرنگی)، آلوکسان منوهیدرات را با دوز ۱۲۰ mg/kgbw ۱۲۰ همراه با عصاره هیدروالکلی کنگرفرنگی با دوز ۳۰۰ mg/kgbw به صورت همزمان دریافت نمودند. تجویز مواد در همه گروه‌ها به صورت تزریق داخل صفاقی انجام گرفت. ۴۸ ساعت بعد از آخرین تزریق، از قلب رت‌ها خون‌گیری به عمل آمد و فاکتورهای سرمی مورد بررسی قرار گرفتند.

یافته‌ها: نتایج به دست آمده، کاهش معنی‌دار میزان گلوکز، کلسترول تام، تری‌گلیسرید، VLDL و LDL را در گروه تحت تیمار همزمان عصاره و آلوکسان منوهیدرات نسبت به گروه دیابتی شده نشان داد ($P < 0.05$). همچنین در مورد میزان HDL نیز افزایش معنی‌داری مشاهده گردید ($P < 0.05$). عصاره هیدروالکلی کنگرفرنگی نتوانست میزان قند خون را در حد داروی شیمیایی گلی بن کلامید کاهش دهد ($P < 0.05$ ، اما در اثر بر سایر عوامل در حد گلی بن کلامید عمل نموده است).

نتیجه‌گیری: کنگرفرنگی حاوی ترکیبات آنتی‌اکسیدان است که با اثر حفاظتی بر سلول‌های بتا، در مقابل آلوکسان عمل می‌کند. این تحقیق نشان داد که عصاره هیدروالکلی کنگرفرنگی می‌تواند در پیشگیری از بروز دیابت نوع یک مؤثر باشد.

واژگان کلیدی: دیابت نوع یک، کنگرفرنگی، آلوکسان منوهیدرات، گلی بن کلامید

۱- گروه زیست‌شناسی، دانشگاه اصفهان

۲- گروه پاتولوژی، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

*نشانی: شیراز، بلوار فرصت شیرازی، خیابان استاد شهریار، کوچه ۳/۲، کوچه اول؛ تلفن: ۰۹۱۷-۷۹۱۷۷۵۷، نمبر: ۷۳۵۴۵۱۹

پست الکترونیک: nargol_ahmadi2001@yahoo.com

مقدمه

[۷]. اثر کنگرفرنگی در ترمیم و نوسازی بافت کبدی در موش‌های صحرابی گزارش شده است. براساس نتایج تحقیقات انجام شده، مصرف عصاره کنگرفرنگی می‌تواند تعداد سلول‌های کبدی و غلظت RNA داخل سلولی را افزایش دهد. براساس این یافته‌ها سیناریون دارای اثر حفاظتی قابل توجهی بر کبد است [۸].

گلی‌بن‌کلامید از دسته داروهای ضدیابتی سولفونیل اوره است که به صورت قرص‌های پنج میلی‌گرمی در دسترس بیماران دیابتی قرار دارد. گلی‌بن‌کلامید با اثر بر سلول‌های بتا در جزایر پانکراس و بافت‌های دیگر مثل کبد، عضله و چربی میزان قند خون را کاهش می‌دهد. سازوکار عمل این دارو در سلول‌های بتا به این صورت است که ابتدا به گیرنده سطحی در سلول‌های بتای جزایر متصل و متعاقب این عمل جریان کانال‌های پتانسیمی حساس به ATP کاهش یافته و کانال مهار می‌شود. با مهار کانال‌های پتانسیمی حساس به ATP، کانال‌های کلسیمی حساس به ولتاژ باز شده و کلسیم وارد سلول می‌گردد. متعاقب افزایش غلظت کلسیم سیتوزولی، گرانول‌های ترشحی حاوی انسولین به غشای پلاسمایی متصل می‌شوند، که این عمل با واسطه پروتئین کیناز ۱۱ وابسته به کلسیم-کالمودولین صورت می‌گیرد و به این ترتیب سبب ترشح انسولین از سلول‌های بتا می‌گردد. سازوکار عمل ذکر شده در بین داروهای سولفونیل اوره‌ها بیشتر برای گلی‌بن‌کلامید ذکر شده است [۹]. در این تحقیق تأثیر عصاره هیدروالکلی کنگرفرنگی بر میزان گلوکر، لپیدها و لیپوپروتئین‌های سرمی در پیشگیری از بروز دیابت نوع اول مورد بررسی قرار گرفت. همچنین مقایسه‌ای نیز بین اثر این عصاره و داروی شیمیایی گلی‌بن‌کلامید انجام شد.

روش‌ها

جمع‌آوری گیاه

ساقه و برگ کنگرفرنگی از اداره منابع طبیعی استان اصفهان، بخش تحقیقات گیاهان داروبی تهیه و مورد تأیید کارشناسان آن مرکز قرار گرفت. به منظور عصاره‌گیری، ابتدا ساقه و برگ گیاه جداسازی و در شرایط سایه و دمای ۲۰-۲۵ خشک گردید.

گیاهان داروبی، منابع غنی از آنتی‌اکسیدان‌های طبیعی هستند. این گیاهان در طب سنتی برای کنترل و درمان بسیاری از بیماری‌ها به کار می‌روند. برآورده شده بیش از ۸۰۰ نوع از گیاهان به عنوان داروی محلی سنتی برای درمان دیابت استفاده می‌شوند. اثر هیپوگلیسمی تعداد زیادی از این گیاهان در مدل‌های حیوانی و مطالعات بالینی بررسی شده و مورد تأیید قرار گرفته است. کنگرفرنگی با نام علمی *Cynara scolymus L.* (Compositae) است [۱]. این گیاه از قدیمی‌ترین گیاهان داروبی جهان است که در طول هزاران سال کشت شده. در زبان انگلیسی آرتیشو و در زبان فارسی کنگرفرنگی، آرتیشو، انگنار و ارده‌شاهی خوانده می‌شود. این گیاه بومی جنوب اروپا، مدیترانه، شمال آفریقا و جزایر قناری است. در ایران به صورت خودرو مشاهده نمی‌شود و تنها در برخی از مناطق کشور از جمله قزوین و اندیمشک به صورت محدود کشت می‌شود. قسمت مورد استفاده کنگرفرنگی، ریشه و اندام‌های هوایی آن است [۲، ۳].

طبق کتب طب سنتی، مصرف کنگرفرنگی در بیماری‌های مختلف مثل مرض قند، چاقی، کهیر، آسم، سنگ کلیه، تصلب شرایین، رماتیسم و بیماری‌های پوست نظیر اگزما و التهاب مفید است [۴]. کرافت در تحقیقی در سال ۱۹۹۷ نشان داد که تجویز عصاره کنگرفرنگی به بیماران دچار سوء‌هاضمه و افرادی که به بیماری کبدی مبتلا بودند، نشانه‌های بیماری نظیر درد شکم، تهوع و نفخ را به صورت معنی‌دار کاهش می‌دهد [۳]. Zhu و همکاران در سال ۲۰۰۴ ترکیبات فلزی موجود در عصاره برگ کنگرفرنگی را مورد بررسی قرار داده و فعالیت ضد میکروبی آنها را نشان دادند [۵]. در مطالعات حیوانی انجام شده بر روی موش صحرابی، اثرات صفرآور، پایین‌آورنده کلسترول و چربی خون توسط عصاره‌های تام و خالص‌سازی شده کنگرفرنگی به اثبات رسیده است [۲]. فلاونوئیدهای کنگرفرنگی بیان ژن نیتریک اکساید سنتتاز را در سلول‌های اندوتیال انسان در سطح بالا تنظیم می‌کنند [۶]. همچنین عصاره این گیاه اختلال فعالیت اندوتیالی که اولین مرحله بیماری آتروواسکلروز است را بهبود می‌بخشد

شرکت خوراک دام پارس) و بدون محدودیت انجام گرفت.

روش ایجاد دیابت در رت‌ها

برای ایجاد دیابت تجربی در رت‌ها، از ماده شیمیایی آلوکسان منوهیدرات (تهیه شده از شرکت سیگما) به میزان 120 mg/kgbw استفاده شد. این ماده ابتدا در سرم فیزیولوژی حل و در طی ۶ روز به صورت یک روز در میان به روش داخل صفاقی به حیوانات تزریق گردید. انتخاب این دوز از ماده با توجه به مطالعات انجام شده در این زمینه [۱۰] و همچنین انجام آزمایش‌های مقدماتی صورت گرفت.

گروه بندی و تیمار رت‌ها

به منظور انجام آزمایش‌ها، ۲۰ رت به طور تصادفی به چهار گروه پنج تایی توزیع و با علامت‌هایی بر روی دم نشانه‌گذاری شدند. نگهداری هر گروه در قفس جداگانه صورت گرفت. گروه اول (شاهد): هم حجم مواد تزریقی سرم فیزیولوژی دریافت نمودند. این عمل به منظور ایجاد شوک حاصل از تزریق انجام گرفت. گروه دوم (*دیابتی شده*): آلوکسان منوهیدرات با دوز 120 mg/kgbw در طی ۶ روز به صورت یک روز در میان دریافت نمودند. گروه سوم (*دیابتی شده + گلی بن کلامید*)، ابتدا با تزریق آلوکسان منوهیدرات با دوز 120 mg/kgbw در طی ۶ روز به صورت یک روز در میان دیابتی شدند، سپس گلی بن کلامید را با دوز $0.5\text{ mg/kgbw}/0.5\text{ در طی ۱۰ روز}$ به صورت یک روز در میان دریافت نمودند. گروه چهارم (*آلوکسان منوهیدرات + کنگرفرنگی*): آلوکسان منوهیدرات با دوز 120 mg/kgbw همراه عصاره هیدروالکلی کنگرفرنگی با دوز 300 mg/kgbw به صورت هم زمان در طی ۱۰ روز به طور یک روز در میان دریافت نمودند. تجویز تمام مواد به صورت تزریق داخل صفاقی انجام گرفت و در طی آزمایش، میزان گلوکز خون با استفاده از دستگاه آنالیز خودکار (گلوكومتر) اندازه‌گیری شد.

روش تهیه عصاره هیدروالکلی

به منظور عصاره‌گیری، ساقه و برگ خشک شده گیاه توسط دستگاه خردکننده پودر شد. ۱۰۰ گرم از پودر گیاه درون ارلن یک لیتری ریخته شد و به آن الکل اتیلیک ۹۶ درصد اضافه گردید، به گونه‌ای که سطح پودر را بپوشاند. بعد از ۲۴ ساعت محلول تصفیه شد. در مرحله بعد به تفاله باقی مانده، الکل ۷۰٪ اضافه و بعد از ۱۲ ساعت تصفیه شد. سپس محلول تصفیه شده مرحله اول و مرحله دوم توسط دستگاه تقطیر در شرایط خلاء، دمای ۵۰ درجه سانتیگراد و سرعت چرخش ۷۰ دور در دقیقه تا $1/۳$ حجم اولیه تغییض گردید. به منظور جداسازی پروتئین‌ها، چربی‌ها و کلروفیل، محلول تصفیه شده توسط کلروفرم دکانته شد. در هر مرحله دکانته کردن دو فاز تشکیل گردید، که فاز کلروفرمی خارج شده و فاز آبی برای مرحله بعد نگه داشته شد. محلول به دست آمده از آخرین مرحله در پتری‌دیش ریخته شد و در اتوکلاو، دمای زیر ۵۰ درجه سانتیگراد و شرایط استریل خشک گردید. قبل از شروع تیمار، ۳ گرم از عصاره خشک در $10\text{ میلی لیتر از سرم فیزیولوژی حل شده و محلولی با غلظت }0.3\text{ gr/ml}$ تهیه گردید که با دوز مشخص 300 mg/kgbw به حیوانات تزریق شد. انتخاب این دوز از عصاره براساس آزمایش‌های اولیه صورت گرفت. علت این انتخاب آن بود که دوز پایین‌تر و همچنین دوزهای بالاتر از 300 mg/kgbw نتیجه مطلوبی در بر نداشتند.

حیوانات آزمایشگاهی

در این تحقیق از رت‌های نر بالغ با نام علمی *Rattus norvegicus allivias* از نژاد Wistar به وزن حدود ۲۵۰-۲۰۰ گرم، استفاده شد. رت‌ها از لانه حیوانات دانشکده داروسازی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان خریداری گردیدند و در لانه حیوانات دانشکده علوم، گروه زیست شناسی نگهداری شدند. این حیوانات تحت شرایط ۱۲ ساعت نور و ۱۲ ساعت تاریکی، دمای حدود ۲۵ درجه سانتیگراد و رطوبت مناسب نگهداری شدند. در ضمن تغذیه حیوانات نیز از غذای آماده استاندارد (تهیه شده از

با استفاده از کیت‌های تجاری (زیست شیمی، تهیه شده از شرکت یا ساطب) اندازه‌گیری شد.

تجزیه و تحلیل آماری

در بررسی آماری نتایج، از آزمون تجزیه و تحلیل واریانس چند متغیره (MANOVA) برای مقایسه میانگین گروه‌های آزمایشی استفاده گردید. سپس هر پارامتری که در این آزمون تفاوت نشان داد، وارد آزمون دانکن شد و میانگین گروه‌ها به صورت دو به دو مقایسه گردید. آنالیز آماری داده‌ها با استفاده از برنامه‌ای رایانه‌ای SPSS انجام پذیرفت. نمودارها نیز در برنامه نرم‌افزاری EXCEL رسم شدند.

بررسی بیوشیمیابی

۴۸ ساعت پس از آخرین تزریق، رت‌ها توسط کلروفرم بیهوش شدند و خون‌گیری به طور مستقیم از قلب حیوان انجام گرفت. نمونه‌های خون جمع‌آوری شده، ۲۰ دقیقه در دمای آزمایشگاه نگهداری و سپس با دور ۳۰۰۰ به مدت ۲۰ دقیقه سانتریفیوژ شدند، آنگاه سرم آنها جدا گردید. به منظور ارزیابی و مقایسه عملکرد عصاره نسبت به گروه‌های دیگر، غلظت سرمی گلوكز، کاسترول تام، تری‌گلیسرید، VLDL، HDL و LDL به روش آنزیمی و

جدول ۱- اثر عصاره هیدروالکلی کنگرفرنگی بر غلظت گلوكز و کلسترول سرم در پیشگیری از دیابت در رت‌های مورد مطالعه

گروه‌های آزمایشی	متغیرها	(mg/dl) کلسترول	(mg/dl) گلوكز
کنترل		$90/70 \pm 2/95$	$124/61 \pm 7/06^*$
دیابتی شده		$110/92 \pm 6/25^*$	$773/82 \pm 13/93^*$
دیابتی شده + گلی بن کلامید		$88/05 \pm 3/64$	$130/96 \pm 5/96^*$
آلوكسان منوهیدرات + کنگرفرنگی		$86/07 \pm 4/30$	$150/24 \pm 3/43$

* یافته‌ها از نظر آماری معنی دار بود ($P < 0.05$). \pm مقادیر \pm نشانگر میانگین \pm انحراف معیار هستند.

** n=۲۰ رت

جدول ۲- اثر عصاره هیدروالکلی کنگرفرنگی بر غلظت تری‌گلیسرید و VLDL سرم در پیشگیری از دیابت در رت‌های مورد مطالعه

گروه‌های آزمایشی	متغیر	(mg/dl) VLDL	(mg/dl) تری‌گلیسرید
کنترل		$19/30 \pm 1/32$	$97/53 \pm 6/64$
دیابتی شده		$45/29 \pm 3/10^*$	$227/49 \pm 15/05^*$
دیابتی شده + گلی بن کلامید		$18/65 \pm 0/78$	$93/26 \pm 3/92$
آلوكسان منوهیدرات + کنگرفرنگی		$17/93 \pm 0/87$	$89/66 \pm 1/88$

* یافته‌ها از نظر آماری معنی دار بود ($P < 0.05$). \pm مقادیر \pm نشانگر میانگین \pm انحراف معیار هستند.

** n=۲۰ رت

جدول ۳- اثر عصاره هیدروالکلی کنگرفرنگی بر غلظت LDL و HDL سرم در پیشگیری از دیابت

گروه‌های آزمایشی	متغیر	(mg/dl) LDL	(mg/dl) HDL
کنترل		۱۹/۹۸ ± ۲/۸۲	۵۱/۴۲ ± ۱/۲۸
دیابتی شده		۳۹/۰۴ ± ۴/۹۳*	۲۶/۵۸ ± ۱/۳۸*
دیابتی شده + گلی بنکلامید		۱۷/۴۸ ± ۴/۴۷	۵۱/۸۶ ± ۱/۶۴
آلوكسان منوهیدرات + کنگرفرنگی		۱۵/۳۸ ± ۵/۴۳	۵۲/۷۶ ± ۱/۹۵

* مقدادر نشانگر میانگین ± انحراف معیار هستند.

* یافته‌ها از نظر آماری معنی دار بود ($P < 0.05$).

** n=۲۰ رت

و تفاوت معنی داری با آنها ندارد ($P > 0.05$) (جدول ۲ و ۳).
اندازه‌گیری و بررسی آماری میزان HDL، کاهش معنی دار آن را نسبت به گروه دیابتی نشان می‌دهد. علاوه بر این عصاره تأثیر افزایشی معنی داری بر HDL دارد که، از لحاظ آماری با گروه گلی بنکلامید و گروه شاهد تفاوت معنی داری ندارد ($P > 0.05$). مقایسه میانگین گروه‌های آزمایشی در جدول‌های ۱ تا ۳ ارائه گردیده است. بررسی آسیب‌شناسی جزایر لانگرهانس پانکراس نتایج به دست آمده در بخش بیوشیمیابی را تأیید می‌کند، که در مقاله‌ای دیگر به طور مفصل بحث خواهد شد.

بحث و نتیجه‌گیری

دیابت نوع یک، (دیابت وابسته به انسولین)^۱، دیابت با بروز در جوانی^۲ نیز نامیده می‌شود. این نوع دیابت شامل حدود ۵ تا ۱۰ درصد کل موارد دیابت قندی است. برآورد شده که ۳۰ میلیون نفر در سراسر جهان مبتلا به دیابت نوع ۱ هستند. عوامل مختلف ژنتیکی، استرس‌های محیطی، عفونت ویروسی و رژیم غذایی آن را به وجود می‌آورند. دیابت نوع ۱، یک بیماری خود ایمنی است و با تخریب

یافته‌ها

میانگین غلظت گلوکز در گروه شاهد و گروه دیابتی شده $7 \pm 124/6$ و $13/9 \pm 773/8$ بود. این میزان همزمان آلوكسان و گلی بنکلامید و گروه تحت تیمار همزمان آلوكسان و عصاره به ترتیب $130/9 \pm 5/9$ و $150/2 \pm 3/3$ بود. نتایج، افزایش معنی دار میزان گلوکز را در گروه دیابتی نسبت به گروه شاهد نشان می‌دهد. در گروه تحت تیمار با آلوكسان و عصاره، میزان گلوکز نسبت به گروه دیابتی و گلی بنکلامید تفاوت معنی دار نشان می‌دهد ($P < 0.05$). به این معنی که عصاره، تأثیر قابل توجهی بر کاهش قند خون داشته، اما در زمان پیشگیری نتوانسته است در حد گلی بنکلامید عمل نماید.

میانگین غلظت کلسترول تام، تری‌گلیسرید، VLDL و LDL نیز در گروه‌های شاهد، دیابتی شده، گلی بنکلامید و گروهی که تحت تیمار همزمان آلوكسان منوهیدرات و عصاره کنگرفرنگی قرار گرفته، مقایسه گردید. نتایج افزایش معنی دار این فاکتورها را در گروه دیابتی نسبت به گروه شاهد نشان می‌دهد ($P < 0.05$). عصاره کنگرفرنگی در مقابل آلوكسان تأثیر معنی داری بر کاهش این فاکتورها نسبت به گروه دیابتی شده نشان می‌دهد، عملکرد عصاره در این مورد در حد گروه گلی بنکلامید و گروه شاهد می‌باشد

¹ Insulin Dependent Diabetes Mellitus (IDDM)

² Juvenile- Onset Diabetes Mellitus

دی کافئیل کینیک اسیدها و فلاونوییدها می‌باشد [۱۹، ۱۸]. نتایج تحقیق Fritsche و همکاران در سال ۲۰۰۲ نیز حاکی از این است که مواد مؤثره برگ کنگرفرنگی، کلروژنیک اسید، سینارین و لوئولین هستند و بیشترین فعالیت آنتی‌اسیدانی این گیاه مربوط به این ترکیبات می‌باشد [۲۰]. این ترکیبات با اثر حفاظتی بر سلول‌های بتا، مانع آسیب‌رسانی رادیکال‌های آلوکسان به این سلول‌ها می‌شوند. از سازوکارهایی که احتمالاً این آنتی‌اسیدان‌ها برای کاهش قند خون به کار می‌گیرند، می‌توان به افزایش جذب گلوکز در بافت‌های محیطی (فعالیت شیه انسولینی)، کاهش جذب روده‌ای گلوکز با اثر مهاری بر آنزیم‌های گوارشی کربوهیدرات‌ها، ترمیم و بازسازی سلول‌های بتای آسیب دیده و تحریک این سلول‌ها به ترشح انسولین اشاره کرد [۱۱، ۲۱]. کلروژنیک اسید، فعل‌ترین آنتی‌اسیدان موجود در عصاره برگ کنگرفرنگی است و اثر هیپوگلیسمی آن در تحقیقات Cetto و همکاران ثابت شده است [۲۲]. احتمالاً اثر کنگرفرنگی در کاهش قند خون نیز مربوط به این ترکیب می‌باشد. اثر کلروژنیک اسید و لوئولین، فلاونویید موجود در این گیاه در کاهش لیپیدها و به دنبال آن کاهش لیپوپروتئین‌ها ثابت شده است. این ترکیبات با دخالت غیر مستقیم در سنتز کلسترول و مهار آنزیم هیدروکسی‌متیل‌گلوتاریل کواآنزیم A ردوکتاز سنتز آن را در هپاتوستیت‌های کبدی کاهش می‌دهند [۲۳، ۲۴]. علاوه بر این از طریق دفع صفراءوی کلسترول اضافی را کاهش می‌دهند [۲۵، ۲۶]. به این ترتیب در این تحقیق اثر عصاره هیدروالکلی کنگرفرنگی بر میزان قند خون، لیپیدها و لیپوپروتئین‌ها در پیشگیری از بروز دیابت نوع اول نشان داده شد. با توجه به این که تاکنون تحقیقی در این زمینه انجام نگرفته است، به منظور کامل‌تر شدن اطلاعات در مورد اثر عصاره هیدروالکلی کنگرفرنگی در پیشگیری از بروز دیابت، پیشنهاد می‌شود که در تحقیقات آینده موارد زیر مورد توجه قرار گیرند.

- ✓ شناسایی و جداسازی ترکیب مؤثر عصاره کنگرفرنگی در کاهش قند خون، لیپیدها و لیپوپروتئین‌ها در شرایط پیشگیری از بروز دیابت.

سلول‌های بتای تولیدکننده انسولین در پانکراس همراه است. این بیماری معمولاً قبل از ۳۰ سالگی بروز می‌کند و در کودکان و افراد جوان شایع است، اما روند تخریب خودایمنی سلول‌های بتا در هر سنی می‌تواند به وجود آید [۱۱].

در این تحقیق اثر عصاره هیدروالکلی کنگرفرنگی بر میزان فاکتورهای سرمی نظیر گلوکز، کلسترول تام، تری‌گلیسرید، VLDL، HDL و LDL در پیشگیری از بروز دیابت مورد بررسی قرار گرفت و مقایسه‌ای نیز بین اثر عصاره و اثر داروی شیمیایی گلی‌بن کلامید در شرایط دیابت انجام شد. به این منظور با استفاده از ماده شیمیایی آلوکسان منوهیدرات، شرایطی مشابه با دیابت نوع ۱ انسانی، به صورت آزمایشگاهی در رت‌ها ایجاد گردید. آلوکسان ماده شیمیایی هیدروفیل و ناپایدار است و برای ایجاد دیابت در حیوانات آزمایشگاهی استفاده می‌شود. طبق بررسی‌های انجام‌شده، سمیت^۱ اختصاصی آلوکسان برای سلول‌های بتای پانکراسی، به علت جذب سلولی سریع آلوکسان توسط سلول‌های بتای پانکراسی و تولید رادیکال‌های آزاد توسط آلوکسان می‌باشد [۱۲]. رادیکال‌های آزاد قادرند به ترکیبات سلولی موجود زنده (پروتئین‌ها، لیپیدها، کربوهیدرات‌ها، اسیدهای نوکلئیک و..) آسیب برگشت‌پذیر و یا برگشت‌ناپذیری وارد کنند، به این صورت بر فعالیت‌های سلول مثل عملکرد غشاء، متابولیسم و بیان ژن اثر می‌گذارند، در نتیجه برخی از سلول‌ها ساختار و فعالیت‌شان را از دست می‌دهند. طبق تحقیقات انجام‌شده، آسیب اکسیداتیو رادیکال‌های آزاد علت اصلی آسیب سلولی و بافتی در برخی بیماری‌ها نظیر آتروواسکلروز، سرطان، دیابت قندی و... می‌باشد [۱۳، ۱۴].

آنتی‌اسیدان‌ها ترکیباتی هستند که غشاهاي سلولی و ترکیب‌های مختلف موجود زنده را در مقابل اکسیدان‌ها حفظ می‌کنند. سازوکار عمل این ترکیبات جمع‌آوری رادیکال‌های آزاد، واگذاری الکترون به این اکسیدان‌ها و غیرفعال کردن آنها می‌باشد [۱۵-۱۷]. کنگرفرنگی گیاهی غنی از ترکیبات آنتی‌اسیدان است. ترکیبات فنلی موجود در برگ کنگرفرنگی نظیر کافئیک اسید، مونو و

^۱ Cytotoxicity

✓ بررسی اثر عصاره خالص سازی شده کنگرفرنگی در پیشگیری از بروز دیابت در مقایسه با عصاره آبی و عصاره هیدرولالکلی این گیاهان.

✓ بررسی سازوکار مولکولی اثر عصاره هیدرولالکلی کنگرفرنگی در پیشگیری از بروز دیابت.

✓ بررسی اثر عصاره آبی کنگرفرنگی بر رت‌های مستعد ابتلا به دیابت در مقایسه با عصاره هیدرولالکلی این گیاه.

ماخذ

۱. مظفریان، ولی‌ا. ۱۳۷۵. فرهنگ نامهای گیاهان ایران. انتشارات فرهنگ معاصر: ۴۴.
۲. ناظمیه، حسین. فارماکوپه گیاهی ایران. وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، تهران: ۵۱۱-۵۰۶.
۳. ضیایی، سید علی، دست پاک، آرزو، نقدي‌آبادی، حسنعلی و پور حسینی، لیلا و همتی مقدم، رضا و غروی (Cynara نایینی، مهین. مروری بر گیاه کنگرفرنگی (Cynara scolymus L.) فصلنامه گیاهان دارویی، شماره سیزدهم؛ ۱۳۸۳: ۱۰-۱-۱۰.
۴. زرگری، علی. گیاهان دارویی. جلد دوم. مؤسسه انتشارات و چاپ دانشگاه تهران، تهران؛ ۱۳۷۰-۵۲۸.
5. Zhu, Xianfeng. Zhang, Hongxun. and Lo, Raymond.. Phenolic compounds from the leaf extract of artichoke(Cynara scolymus L.) and their antimicrobial; activities. *Agricul and food chemi* 2004;; 52: 7272-7278.
6. Li, H. Xia, N. Brausch, I. Yao, Y. Forstermann, U. Flavonoids from artichoke(Cynara scolymus L.) up-regulate endothelial-type nitric-oxide syntase gene expression in human endothelial cells *Pharmacol and Experim Therap.* 2004; 310: 926-932.
7. Lupattelli, Graziana. Marchesi, Simona. and Lombardini, Rita and Roscini, Anna Rita. and Trinca, Franco. and Gemelli, Fabio. and Elmo, Mannarino.. Artichoke juice improve endothelial function in hyperlipidemia. *Life Science* 2004; 76: 775-782.
8. Molien, Krista Benefits of artichoke leaf extract in hypercholesterolemia, dyspepsia, and liver function. *Ame botanical council* 1998; 44: 21-22.
9. Luzi, L. Pozza, G. Glibenclamide: an old with a novel mechanism of action?. *Diabetology* 1997; 34: 239-244.
10. Sabu, M.C. Kuttan, Ramadasan. Anti-diabetic activity of medicinal plants and its relationship with their antioxidants property. *Ethnopharmacology* 2002; 281: 155-160.
11. Ashok, K. Tiwari and J. Madhusudana, Rao. Diabetes mellitus and multiple therapeutic of phytochemical: Present status and future prospects. *Current scienc* 2002; 283: 30-38.
12. Szkudelski, T.The mechanism of Alloxan and streptozotocin action in Bcells of the rat pancreas. *Physiological research* 2001; 50: 536-546.
13. Ho, Emily. Bray, Tammy. Antioxidants, NFKB activation, and diabetogenesis. *The society for experimental biology and medicine* 1999; 222: 205-213.
14. Halliwell, Barry and Borish, Edwardt and Pryor, William. Oxygen radicals and human diseas. *Annals of Internal Medicine* ; 107: 526-545.
15. Jacob, Vaya. Michael, Aviram. Nutritional antioxidants: mechanism of action, analyses of activities and medical applications. *Current Medicinal Chemistry-Immunology. Endocrine & Metabolic Agents* 2002; 1: 99-117.
16. Percival, Mark. Antioxidants. *Clinical Nutrition Insights* 1998: 1-4.
17. Urquiaga, Ines. Leighton, Federico. Plant polyphenol antiodixans and oxidative stress. *Biological Research* 2000; 33: 159-165.
18. Wittemer, M. Ploch, T. and Windeck, S.C. and Müller, B. and Drewelow, H. and Derendorf M.. Bioavailability and pharmacokinetics of caffeoylequinic acids and flavonoids after oral administration of artichoke leaf extracts in humans. *Phytomedicine* 2005; 12: 28-38.
19. Schutz, Katrin. Kammerer, Dietmar. and Carle, Reinholt. and Schieber, Andreas. Identification and quantification of coffeeoyquinic acids and flavonoids from artichoke (*Cynara Scolymus L.*) Heads, Juice, and pomace by HPLC-DAD-ESL/MS. *Agricul and Food Chemi* 2004; 52: 4090-4096
20. Fritzsche, Jan. Beindorff, Christaan. and Dachtler, Markus. and Zhang, Hui. and Lammers, Jan. Isolation, characterization and determination of minor artichoke (*Cynara scolymus L.*) leaf extract compounds European food researchand tecnology 2002; 215: 149-157.
21. Shaffer, Fox. 2005. Product information & clinical research summary. Available: <http://www. Enhansu-lin.Com /order.htm>
22. Andrade-cetto, Adolfo. Wiedenfeld, Helmut. Hypoglycemic effect of cecropia obtusifolia on streptozotocon diabetes rats. *Ethnopharmacology*. 2001; 78: 145-149.
23. Gebhardt, Rolf.. Antioxidative and protective properties of extracts from leaves of the artichoke (cynara scolymus) against hydroperoxide – induced oxidative stress in cultured rat hepatocytes. *Toxicol and applied pharmacol* 1997; 144: 279-286.

24. Gebhardt, Rolf. Inhibition of cholesterol biosynthesis in primary cultured rat hepatocytes by artichoke (*Cynara scolymus* L.) extracts. *pharmacol and experim therap* 1998; 286: 1122-1128.
25. Rodriguez, Saenz. Gimenez, Garcia. and Vazquez, De la puerta.. Choleretic activity and biliary elimination of lipids and bile acids induced by an artichoke leaf extract in rats. *Phytomedicine* 2002; 9: 687-693.
26. Blumenthal, Mark.. Benefits of artichoke extract on digestion, liver function and cholesterol levels. *Natural Medicine* 1998; 1: 22-24.

Archive of SID