

بررسی اثر عصاره هیدروالکلی دانه کرفس کوهی (Kelussia Odoratima Mozaffarian) بر تغییرات هیستوپاتولوژیکی و اندازه قطر مفصلی در مدل تجربی آرتریت القا شده با Incomplete Freund's adjuvant در رت

سیده مهدیه حسینی لرگانی (GP)^۱، معصومه رسیدپور آقامحلی (GP)^۱، سید محمد حسینی (PhD)^۱، محمود رفیعیان کوبایی (PhD)^۲، فریده فیضی (PhD)^۳، علی اکبر مقدم نیا (Pharm D, PhD)^۴

- ۱- کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشگاه علوم پزشکی بابل، بابل، ایران
- ۲- مرکز تحقیقات سرطان، پژوهشکده سلامت، دانشگاه علوم پزشکی بابل، بابل، ایران
- ۳- گروه پاتولوژی، دانشگاه آزاد اسلامی واحد بابل، بابل، ایران
- ۴- مرکز تحقیقات گیاهان دارویی، دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد، شهرکرد، ایران
- ۵- مرکز تحقیقات علوم اعصاب، پژوهشکده سلامت، دانشگاه علوم پزشکی بابل، بابل، ایران
- ۶- مرکز تحقیقات بیولوژی سلولی و مولکولی، پژوهشکده سلامت، دانشگاه علوم پزشکی بابل، بابل، ایران

دریافت: ۹۷/۱/۲۸ اصلاح: ۹۷/۱/۲۸ پذیرش: ۹۷/۲/۲۸

خلاصه

سابقه و هدف: آرتریت از جمله بیماریهای التهابی بوده که موجب مشکلات ناتوان کننده می‌شود، داروهای موجود دارای آثار جانبی فراوان هستند که کاربرد آنها را محدود می‌کند. گیاه کرفس کوهی به سبب داشتن ترکیباتی فلاونوپیدی خاصیت ضدالتهابی دارد. لذا این مطالعه به منظور بررسی آثار ضدالتهابی عصاره هیدروالکلی دانه کرفس کوهی در مدل تجربی آرتریت در رت انجام شد.

مواد و روش‌ها: در این مطالعه تجربی، ۴۶ رت نر نژاد Wistar به طور تصادفی به ۷ گروه شامل: گروههای کنترل سالم و بیمار، نرمال سالین، دریافت کننده هیدروکورتیزون و ۳ گروه تیمار شده با عصاره هیدروالکلی با دوزهای ۳۰۰ و ۵۰۰ و ۷۰۰ mg/kg تقسیم شدند. ابتدا دانه کرفس کوهی به روش خیساندن عصاره‌گیری شد، با تزریق ۰/۱ سی سی Incomplete Freund's adjuvant مفصل مج پای آنها برای بررسی‌های هیستولوژیک لام تهیه و گروه‌ها مقایسه شدند.

یافته‌ها: طبق نتایج، دوزهای ۳۰۰ و ۵۰۰ میلی گرم بر کیلوگرم وزن رت نر زیبدی، تخریب و فیبرولازی غضروف و تشکیل پانوس مشاهده شد که در گروه تحت درمان با دوزهای پایین و بالای عصاره، کنترل مثبت، التهاب زیرجلدی، تخریب و فیبرولازی غضروف و هیبریلازی غضروف و تشکیل پانوس مشاهده شد که در گروه تحت درمان با دوزهای پایین و بالای عصاره، التهاب زیرجلدی کاهش یافت ($p<0.05$).

نتیجه‌گیری: نتایج مطالعه نشان داد که عصاره هیدروالکلی کرفس کوهی التهاب زیرجلدی را کاهش می‌دهد اما اثر معنی‌داری بر روی قطر مفصل و سایر تغییرات هیستولوژیک و فاکتورهای ایمونولوژیک در آرتریت القایی توسط IFA ندارد.

واژه‌های کلیدی: کرفس کوهی، آرتریت، التهاب، هیستولوژیک.

مقدمه

می‌باشدند. اثر عوامل ضدالتهابی به دلیل توانایی آنها در مهار تشکیل پروستاگلاندین توسط سیکلواکسیزنازها می‌باشد. سیتوکین‌ها نیز نقش حیاتی در روند التهاب دارند که از جمله مهم ترین سیتوکین‌های پیش‌التهابی IL-1 β ، TNF-a و IL-6 می‌باشدند (۱-۴). از جمله بیماریهای التهابی آرتریت می‌باشد که می‌تواند یک اثر گذایی عفونت باکتریایی و ویروسی یا یک شرایط ناتوان کننده مزمن باشد و بعنوان یک بیماری مزمن، میتواند منجر به زندگی بدون کیفیت، ناتوانی و مرگ زودرس

التهاب یک مکانیسم دفاعی ایمونولوژیک در پاسخ به آسیب‌های مکانیکال، سوختگی‌ها، عفونت‌های میکروبی، آلرژن‌ها و سایر محرک‌های مهلك می‌باشد و سیستم ایمنی را قادر می‌سازد تا بطور موثر محرک‌های مضر را دفع کند و فرآیند ترمیم آغاز گردد (۵-۷). وقایع پیچیده و میانجی‌های مختلفی در القا، حفظ یا تشید و اکتشاهای التهابی نقش دارند. عوامل موثر در التهاب ماکروفایتها از طریق آزادسازی فاکتورهایی مانند نیتریک اکساید، میانجی‌های پروستاگلاندین و سایتوکین‌ها

□ این مقاله حاصل پایان نامه مهدیه حسینی لرگانی دانشجوی رشته پزشکی و طرح تحقیقاتی به شماره ۹۲۳۶۵۵ دانشگاه علوم پزشکی بابل می‌باشد.

* مسئول مقاله: دکتر علی اکبر مقدم نیا

ترکیبات شیمیایی و اثر ضدتهابی کرفس کوهی، لذا این مطالعه به منظور بررسی اثرات ضد التهابی عصاره هیدرولکلی دانه کرفس کوهی در مدل تجربی آرتیت در رت انجام شد.

مواد و روش ها

این مطالعه تجربی-آزمایشگاهی پس از کسب مجوز از کمیته اخلاق در پژوهش دانشگاه علوم پزشکی بابل با کد REC.1392.22 MUBABOL بر روی ۴۲ سررت نر از نژاد ویستار در محدوده سنی ۸-۱۰ هفته با وزن تقریبی ۱۸۰-۲۰۰ گرم در مرکز تکثیر و پرورش حیوانات آزمایشگاهی معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی بابل انجام شد. برای تهیه عصاره گیاه، دانه کرفیس کوهی از دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد Kleussia Odoratissma Mozaffarian تهییه و پس از زدودن قسمت‌های زائد آن و شستن و خشک کردن در سایه، به وسیله آسپار برقی پودر گردید.

پودر خشک شده کرفس کوهی درون ارلن با اتابول ۷۰ درصد مخلوط گردید و سپس به مدت ۷۲ ساعت در دستگاه shaker قرار داده شد. بعد از آن محلول بدست آمده از کاغذ صافی عبور داده شده و عصاره هیدروالکلی حاصله به دستگاه روتاری اوپرатор منتقل و حلال آن خارج شد. سپس عصاره حاصله توزین و در نرمال سالین حل گردید تا دوزهای ۳۰۰، ۵۰۰ و ۷۰۰ میلیگرم بر کیلوگرم وزن بدن از آن بدست آید.

روش ایجاد آرتیریت روماتوگید: برای ایجاد التهاب مفصل رت‌ها با استفاده از کلروفرم ml Incomplete Freund,s Adjuvant /۰-۱ میهوش شده سپس میزان ml (IFA) در قاعده دم همه رت‌ها به جز گروه شاهد و کنترل سالم در روز اول و ml IFA به صورت زیرجلدی به پنجه پای چپ رت‌های مورد نظر در روز هشتم مطالعه تزریق شد.

گروه اول (کنترل سالم): شامل ۶ رت که آرتیریت در آن ایجاد نشد و از روز ۱۵ مطالعه نرمال سالین به مقدار ۱ میلی لیتر روزانه به صورت گلواژ به مدت ۱۶ روز د. بافت کردند.

گروه دوم (کنترل بیمار): شامل ۶ رت که آرتیریت در آنها ایجاد شد و دارویی دریافت نکردند و فقط آب و غذا داشتند.

گروه سوم (آرتیت و نرمال سالین): شامل عرت که آرتیت در آن‌ها ایجاد شد و از روز ۱۵ مطالعه امیلی لیتر نرمال سالین روزانه به صورت گاواز به مدت ۱۶ روز دریافت کردند.

گروه چهارم (آرتیریت و هیدروکورتیزون): شامل ۶ رت که آرتیریت در آن ایجاد شد و از روز ۱۵ مطالعه 10 mg/kg هیدروکورتیزون روزانه به صورت داخل صفاقي به مدت ۱۶ روز دریافت کر دند.

گروه پنجم (آرتیت و کرفس کوهی): شامل ۶ رت که آرتیت در آنها ایجاد شد و از روز ۱۵ مطالعه کرفس کوهی با دوز 300 mg/kg روزانه به صورت گواوژ به مدت ۱۶ روز دریافت کردند.

گروه ششم (آرتیریت و کرفس کوهی): شامل ۶ رت که آرتیریت در آن‌ها ایجاد شد و از روز ۱۵ مطالعه کرفس کوهی با دوز 500 mg/kg روزانه به صورت گاواز به مدت ۱۶ روز دریافت کردند.

شود. اشکال مختلفی از آرتیت شامل استتوآرتیت، آرتیت روماتویید و اسپوندیلوآرتیت وجود دارد (۵). آرتیت روماتویید یک بیماری اتوایمیون مزمун و از جمله مشکلات ناتوان کننده جوامع کبوئی و علم پزشکی است. تصور می شود سایتوکاین های پیش التهابی به خصوص فاکتورهای ذکر شده در بالا نقش مهمی در پیشرفت این بیماری داشته باشند. در بیماران مبتلا به آرتیت روماتویید میزان این سیتوکوین های پیش التهابی در مایع ساینوویال و بافت های مفصلی به شدت افزایش می یابد. پاتوزن عده این بیماری به طور کلی با التهاب مفاصل سینوویال و متعاقباً بدشکلی ها و تخریب غضروف و استخوان مشخص می شود. با گذشت زمان، بافت ساینوویال ملتهد به صورت نامنظم رشد کرده، تشکیل بافت تومور مانند مهاجمی به نام پانوس می دهد (۶).

استئوآرتیت شایعترین اختلال مفصلی و شایعترین علت ناتوانی درازمدت در اکثر جوامع است که در ۶۰ تا ۹۰ درصد افراد مسن تر از ۶۵ سال رخ می دهد (۷۸). تغییر هیستولوژیک عمده استئوآرتیت از بین رفتن تمام یا قسمتی از غضروف هیالن همراه با تشکیل استخوان جدید (استئوفیت)، نرم شدن و فرسایش غضروف می باشد. به علاوه یک فرآیند اصلاح سازی بر سطح مفصلی مفاصل دچار استئوآرتیت دیده می شود که بافت شبیه پانوس نامیده می شود. تظاهرات میکروسکوپیک نشان داده که پانوس مشتمل از سلول های شبیه فیبروبلاست و ماکروفاژ های مهاجم است (۹۰-۹۱). از آنجاییکه درمان های فعلی آرتیت از جمله داروهای خد التهاب غیراستروئیدی اثرات محدود و کوتاه مدت و عوارض زیادی از جمله تهوع، زخم پیتیک، خونریزی گوارشی، تشدید نارسایی قلب، افزایش فشار خون، اختلالات کبدی، کلیوی، تنفسی، عصبی و مهار سنتز ماتریکس خضروف در انسان دارند، استفاده از گیاهان دارویی به سبب حداقل عوارض جانبی می تواند درمان جایگزین مناسبی باشد. گیاه کرفس کوهی (*Kelussia Odoratissma Mozaffarian*) گیاهی معطر از خانواده چتریان که بومی مناطق ویژه ای از شهرهای ایران از جمله چهارمحال بختیاری، اصفهان، کهگلوبه و بویراحمد می باشد و تاکنون در مناطق دیگری از جهان گزارش نشده است (۱۱).

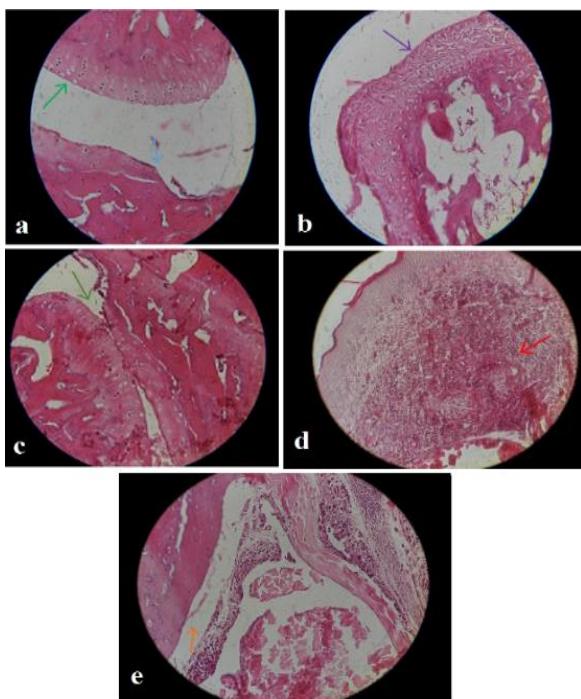
در طب سنتی برای اندام های هوایی کیاه اثرات ضد درد، ضد التهاب، آرامبخش و ضد سرفه قائل هستند (۱۲). هم چنین در مطالعات علمی انجام شده اثرات ضد التهاب، ضد درد، ضد اضطراب و خواب آوری، آنتی اکسیدانت، ضد آلرژی، محافظت کننده عروق، آنتی هایپرتنسیو، افزایش دهنده لیپوپروتئین با چگالی بالا، فیبرینولیتیک، کاهنده اسید معده و محافظت دستگاه گوارش، آنتی باکتریال، ضد دیابت، آنتی پرآکسیداسیون لیپیدها و ضد سرطان مشخص شده است (۱۳-۱۸).

مطالعات انجام شده در بررسی فراکسیون های عصاره تام کیاه کرفنس کوهی نشاندهند وجود روتین $3\beta,4\beta$ -اتری هیدروکسی فلاونول-کافئیناکسید و فتالید می باشد که این فلاونوپیدها موجب مهار متابولیسم آراثیدونیک میگردد و نیز وجود گروه ۵-هیدروکسی در ساختار فلاونوپید موجب تشدید مهار آنزیم لیپوواکسیژناز و در نتیجه کاهش التهاب و شمد (۱۷).

همچنین بررسی فیتوشیمی دانه کرفس کوهی حضور ابی‌ژنین به عنوان جز اصلی از فلاونوئیدهای دارای خاصیت ضد التهابی است که سبب فسفریالاسیون وابسته به دوز MAP کیناز و تعديل آبشار پیام MAP کیناز بعنوان واسطه تنظیم افراشی، ابیتلوكین، ۶ میلی‌گرم شود (۱۵).

طبق مطالعات دیگر نیز اپی ژنین سطح سرمی سایتوکین IL-6 و TNF- α را در مدل التهاب حاد کاهش می‌دهد (۱۸). با توجه به مطالعات گذشته در خصوص

است. در مقایسه و آنالیز حاصل از اندازه گیری مج پای راست و زانوی چپ نیز تفاوت معنی داری بین گروه های مختلف مشاهده نشد (نمودار ۱).



شکل ۲. تصویر بافت‌شناسی مفصل مج پای چپ گروه کنترل بیمار. (a) تخریب شدید غضروف که تا سطح استخوان رسیده است، هیپرتروفی غضروف. (b) برهمنی خیگی ساختار غضروفی. (c) کاهش فضای مفصلی. (d) التهاب مفصلی شدید. تشکیل حالت پانوس (حضور بافت همبندی، انفیلتریشن سلول‌های آماسی).
بزرگنمایی $\times 40$. رنگ آمیزی H&E.

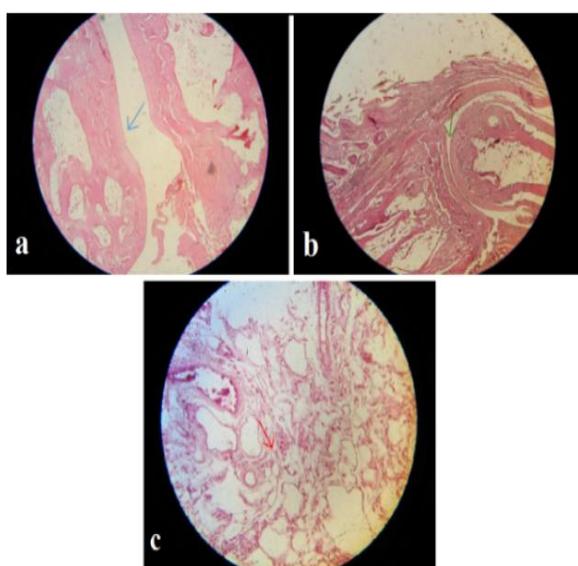
گروه هفتم (آرتربیت و کرفس کوهی): شامل ۶ رت که آرتربیت در آن‌ها ایجاد شد واز روز ۱۵ مطالعه کرفس کوهی با دوز 700 mg/kg روزانه به صورت گاواظ به مدت ۱۶ روز دریافت کردند.

مشاهدات و اندازه‌گیری وزن رت‌ها و قطر مفصل زانوی چپ در روز صفر و یک و سپس هر چهار روز یکبار بوسیله کولیس مفصلی انجام شد. از روز هشتم اندازه گیری قطر مفصل مج پای چپ و راست به اندازه گیری‌ها اضافه شد. در روز ۱۴ و ۳۱ مطالعه از مفصل مج پای رت برای بررسی‌های هیستوپاتولوژی نمونه برداری شد. نمونه‌های مفاصل در فرمالین 10% درصد ثابت شد و جهت تهیه لام بعد از انجام مراحل پردازش بافتی در پارافین قالب‌گیری شد. سپس برش‌های سریال $5\text{ }\mu\text{m}$ میکرومتری از مفصل مج پای با استفاده از دستگاه میکروتوم روتاری (Leitz Germany) تهیه گردید. در نهایت لام‌های تهیه شده با همان توکسیلین-اکزین (H&E) رنگ آمیزی شد. بعد از رنگ آمیزی نمونه‌ها توسط لام با استفاده از چسب انتلان پوشیده شدند.

متغیرهای التهاب زیرجلدی، تخریب غضروف، فیبروز غضروف، هیپرپلازی کندروسیت‌ها، کاهش فضای مفصلی و تشکیل حالت پانوس زیر میکروسکوب نوری مورد بررسی قرار گرفت. برای توصیف مشخصات هیستوپاتولوژیکی از آمار توصیفی و برای داده‌های کمی گسسته از آزمون Kruskal Wallis و مقایسه دو به دو از آزمون Mann-Whitney استفاده شد. برای نیمه‌کمی کردن داده‌های کمی امتیازدهی انجام گرفت. به این صورت که یافته‌هایی که به صورت بدون، کم، متوسط و شدید توصیف شده بودند برتری امتیازهای صفر، ۱، ۲ و ۳ داده شد و امتیازهای گروه‌ها دو به دو مقایسه شدند و $p < 0.05$ معنی دار در نظر گرفته شد.

یافته‌ها

در مقایسه بین گروه‌ها با استفاده از تست من-ویتنی، مشخص شد که تفاوت گروه دریافت کننده سالین و بیمار در التهاب زیر جلدی و تخریب غضروف به ترتیب، $p = 0.001$ و $p = 0.002$ است. همچنین اختلاف گروه بیمار و کرفس 300 mg/kg در التهاب زیر جلدی با $p = 0.037$ و گروه کرفس 700 mg/kg در گروه کرفس 500 mg/kg معنی دار است (جدول ۱). در بررسی هیستوپاتولوژیک از بین شاخص‌های مورد بررسی بین گروه کنترل سالم و سایر گروه‌هایی که بیماری الفا شده بود از نظر التهاب زیرجلدی و تخریب غضروف اختلاف معنی داری وجود داشت ($p < 0.005$). گروه بیمار دریافت کننده دوز 300 mg/kg نسبت به گروه کنترل بیمار کاهش معنی داری از نظر التهاب زیر جلدی نشان داده است ($p < 0.005$). اثرات کرفس کوهی بر سایر متغیرها اختلاف معنی داری نداشته است (جدول ۱). شکل‌های ۲ و ۳ التهاب زیرجلدی شدید و کاهش فضای مفصلی و تخریب غضروف شدید را در گروه کنترل بیمار و در مقایسه با آن در گروه بیمار دریافت کننده دوز 700 mg/kg نشان می‌دهد. از روز بیست و یک مطالعه تا پایان، تمام گروه‌های مطالعه نسبت به گروه کنترل سالم از نظر قطر مفصل مج پای چپ افزایش معنی داری از نظر آماری داشتند ($p < 0.005$). گروه‌های دریافت کننده دوزهای مختلف کرفس کوهی کاهش معنی داری از نظر قطر مفصل مج پای چپ نسبت به گروه کنترل بیمار و گروه بیمار دریافت کننده هیدروکورتیزون نداشته

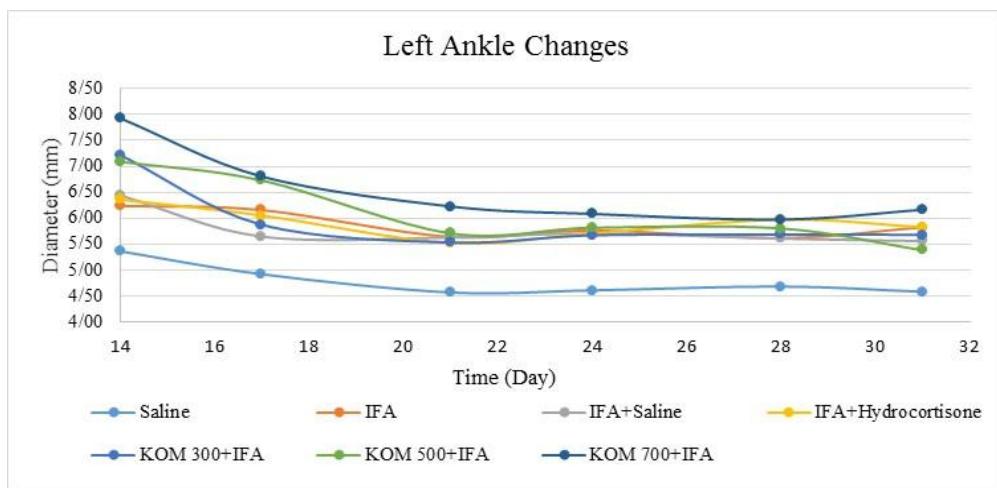


شکل ۳. تصویر بافت‌شناسی مفصل مج پای چپ گروه بیمار دریافت کننده دوز 700 mg/kg کرفس کوهی. (a) تخریب غضروفی خفیف، بزرگنمایی $\times 40$. (b) کاهش فضای مفصلی، بزرگنمایی $\times 10$. (c) التهاب خفیف، بزرگنمایی $\times 40$. رنگ آمیزی H&E.

جدول ۱. مقایسه نمره شدت عوارض هیستوپاتولوژیک در گروههای کنترل، بیمار و دریافت کننده عصاره کرفس کوهی در دوزهای ۳۰۰، ۵۰۰ و ۷۰۰ میلیگرم در کیلوگرم وزن بدن رت در مدل التهاب مفصلی القاء شده با Fraud Adjvant

متغیرها	گروه ها						
	کنترل سالم	کنترل بیمار	بیمار+هیدروکورتیزون	بیمار+دوز ۳۰۰ کرفس	بیمار+دوز ۵۰۰ کرفس	بیمار+دوز ۷۰۰ کرفس	P-value
التهاب زیرجلدی	c7	c10	c5	11	b14	a*	<0.05
تخریب غضروف	4	7	6	8	b8	a*	>0.05
فیبروز غضروف	*	2	*	*	3	*	>0.05
هایپرپلازی کوندروسیت	2	3	6	4	2	*	>0.05

در گروههای درمانی a با b با p<0.001 معنی دار می باشد. C با b نیز با p<0.05 با هم معنی دار می باشد. میزان التهاب تا ۶=خفیف، بزرگتر از ۶ تا ۱۲=متوسط، بزرگتر از ۱۲ تا ۱۸=شدید



نمودار ۱. نمودار تغییرات میانگین قطر مج پای چپ (ملی متر) رت‌ها در مقابل زمان (وز) در گروه‌های هفتگانه مورد تجربه. IFA:Incomplete Freund,s adjuvant. KOM:*Kleussia odoratissim Mozaffarian*

بحث و نتیجه گیری

چشمگیر بوده و اختلاف معنی داری با گروه کنترل منفی داشته است (۱۱). همانند مطالعه ما در مطالعه ای که روی عصاره هیدرو الکلی گیاه آنفوزه انجام شد، نشان داده شد که دوزهای مختلف این عصاره اثر ضد التهابی خوبی در بیماری آرتربیت روماتوئید نشان می دهد که این اثر وابسته به دوز عصاره می باشد(۶). در مطالعه ای دیگر بر روی بافت سینوویال و پانوس بیماران مبتلا به آرتربیت روماتوئید و استئوآرتربیت پانوس عروقی یا فیبروس و ارتشاح التهابی و کاهش پروتئین‌های ماتریکس خارج سلولی در همه نمونه‌های بافت دیده شد(۱۰).

هم راستا با این مطالعه در مطالعه ما نیز طی بررسی‌های هیستوپاتولوژیک بافت مفصل، تشکیل پانوس در گروههای دریافت کننده IFA دیده شد. همچنین در گروههای دریافت کننده IFA شواهد بافت‌شناسی التهاب مفصل، هایپرپلازی غضروف، تخریب ساختار استخوان و غضروف دیده شد در حالیکه در گروه کنترل سالم این شواهد دیده نشد. در بررسی‌های آماری بین گروه کنترل سالم و گروههای دریافت کننده IFA از نظر التهاب زیرجلدی و تخریب غضروف تفاوت معنی داری بوده است.

در گروه بیمار دریافت کننده هیدروکورتیزون شدت تخریب غضروف کمتر بوده اما تفاوت معنی داری با گروه کنترل بیمار نداشته است، این در حالیست که بین گروه کنترل بیمار و دریافت کننده دوز ۳۰۰mg/kg و ۵۰۰mg/kg ۷۰۰ کرفس کوهی از نظر التهاب زیرجلدی تفاوت معنی داری وجود داشت. با توجه به این یافته و مطالعات قبلی، پیش بینی می شود این گیاه اثر ضد التهابی در بیماری آرتربیت داشته باشد اما

یافته های حاصل از این تحقیق نشان داد که از نظر قطر مفصل پای چپ بین گروه کنترل بیمار و گروه های دریافت کننده کرفس کوهی اختلاف معنی داری وجود ندارد در حالیکه بین گروه کنترل سالم و سایر گروه های بیمار این اختلاف معنی دار بوده است. از آنجا که بین گروه بیمار دریافت کننده هیدروکورتیزون و گروه کنترل بیمار نیز تفاوت معنی داری مشاهده نشد و اثر ضدالتهابی هیدروکورتیزون نیز مسجّل است؛ نمیتوان بر احتی اثر ضدالتهابی کرفس کوهی را انکار کرد. تخریب غضروف یک فرآیند چند مرحله ای می باشد که به وسیله آنزیم های تخریب کننده ماتریکس مانند متالوپروتئیناز که گروه بزرگی از پروتئین‌های وابسته به روی هستند و می توانند ترکیب خارج سلولی سینوویوم مثل ژلاتین، کلارن و کازین را تخریب کنند پدید می آید (۹).

مهمترین و آشکارترین علایم هیستوپاتولوژی در بیماری آرتربیت روماتوئید شامل هایپرپلازی لایه‌های سینوویال، نفوذ سلولهای التهابی عمدها از نوع لنفوسيت‌ها، و پلاسماسیل‌ها، افزایش تراکم موجود در بافت سینوویال مثل فیبروسیت‌ها، فیبروبلاستها و سلولهای اندولیالی است که منجر به تشکیل پانوس شده و سبب تخریب غضروف و استخوان می‌گردد(۲۰). در مطالعه ای بر روی اثر عصاره کرفس کوهی (*Kleussia odoratissima Mozaffarian*) بر مدل القابی آرتربیت روماتوئید با Complete Freund,s adjuvant در گروه بیمار دریافت کننده کرفس کوهی کاهش یافت که این کاهش در دوزهای ۲۰۰ و ۳۰۰mg/kg می‌گردد.

گرم بر کیلوگرم وزن بدن از این عصاره اثر مهاری بیشتری بر تخریب غضروف و
فرآیندهای التهابی بیماری نشان داد.

در خصوص اثر آن بر تخریب غضروف و سایر شواهد آرتربیت نیاز به مطالعات
بیشتری می‌باشد (۴ و ۲۱ و ۲۲).

پیشنهاد می‌شود در مطالعات بعدی از پلیسومومتر برای اندازه گیری حجم
پنجه پای رت استفاده شود و سیتوکین‌های التهابی در مایع مفصلی اندازه گیری
شود. اندازه گیری سطح فاکتورهای دیگر دخیل در آرتربیت از جمله کلاژنازها، الاستاز،
انواع پروتاز، visfatin، IL-17 و OPG نیز می‌تواند مفید باشد. نتایج
این مطالعه نشان داد که عصاره هیدرولالکلی گیاه کرفس کوهی دارای مواد مؤثری
است که به صورت وابسته به دوز دارای اثرات ضدالتهابی است و دوز ۷۰۰ میلی

تقدیر و تشکر

بدینوسیله از حمایت مالی معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی
بابل و کلیه همکارانی که در انجام این پژوهه ما را باری کرده اند، تقدیر و تشکر
می‌گردد.

The effect of hydro-alcoholic extract of *Kelussia odoratissma* Mozaffarian (KOM) seed on histopathology & joints diameter in experimental model of Incomplete Freund,s adjuvant induced arthritis in rat

**S.M. Hoseyni Lorgani (GP)¹, M. Rashidpour Aghamahali (GP)¹, S. Kazemi (PhD)², M. Hoseynie (PhD)³,
M. Rafieian Kopaei (PhD)⁴, F. Feyzi (PhD)⁵, A.A. Moghadamnia (Pharm D, PhD)*⁶**

1.Student Research Committee, Babol University of Medical Sciences, Babol, I.R.Iran

2.Cancer Research Center, Health Research Institute, Babol University of Medical Sciences, Babol, I.R.Iran

3.Department of Veterinary Parasitology, Babol-Branch, Islamic Azad University, Babol, I.R.Iran

4.Medicinal Plants Research Center, Shahrekord University of Medical Sciences, Shahrekord, I.R.Iran

5.Neuroscience Research Center, Health Research Institute, Babol University of Sciences, Babol, I.R.Iran

6.Cellular and Molecular Biology Research Center, Health Research Center, Babol University of Medical Sciences, Babol I.R.Iran

J Babol Univ Med Sci; 21; 2019; PP: 188-95

Received: Jan 5th 2019, Revised: Apr 17th 2019, Accepted: May 18th 2019.

ABSTRACT

BACKGROUND AND OBJECTIVE: Arthritis is one of the inflammatory diseases that can cause debilitating problems. Existing drugs have numerous side effects that limit their use. KOM has anti-inflammatory properties due to its flavonoid compounds. Therefore, this study was performed to investigate the anti-inflammatory effects of hydroalcoholic extract of KOM in an experimental model of arthritis.

METHODS: In this experimental study, 46 male Wistar rats were randomly divided into 7 groups: healthy and patient control groups, normal saline recipient , hydrocortisone recipient and 3 groups treated with hydroalcoholic extract at doses of 300, 500 and 700 mg/kg. First, KOM was extracted then arthritis induced by injection of 0.1 cc of Incomplete Freund's adjuvant, and from 15th day KOM extract was injected intraperitoneally. On the last day (31st), their ankle joint was prepared for histological examination and the groups were compared.

FINDINGS: The results showed that doses of 300, 500 and 700 mg/kg of hydroalcoholic extract did not significantly reduce joint diameter. Histologic studies of positive control group showed subcutaneous inflammation, destruction and fibrosis of cartilage and panus formation which subcutaneous inflammation was reduced in the low and high doses of the extract ($p<0.05$).

CONCLUSION: The results of this study showed that hydroalcoholic extract of KOM reduced subcutaneous inflammation but had no significant effect on joint diameter and other histopathologic and immunological changes in IFA induced arthritis.

KEY WORDS: *Kelussia odoratissma* Mozaffarian, Arthritis, Inflammation, Incomplete Freund's adjuvant.

Please cite this article as follows:

Hoseyni Lorgani SM, Rashidpour Aghamahali M, Kazemi S, Hoseynie M, Rafieian Kopaei M, Feyzi F, Moghadamnia AA. The effect of hydro-alcoholic extract of *Kelussia odoratissma* Mozaffarian (KOM) seed on histopathology & joints diameter in experimental model of Incomplete Freund,s adjuvant induced arthritis in rat. J Babol Univ Med Sci. 2019;21: 188-95.

*Corresponding Author: A.A. Moghadamnia (Pharm D, PhD)

Address: Cellular and Molecular Biology Research Center, Health Research Center, Babol University of Medical Sciences, Babol I.R.Iran

Tel: +98 11 2199596

E-mail: aliamoghadamnia@gmail.com

References

- 1.Verma P, Sharma S, Kumar V, Chaudhary H. Anti-inflammatory effect of hydroalcoholic extract of *hibiscus rosa* on acute and chronic inflammation. *Int J Pharmacol Toxicol.* 2016;4(2):123-26.
- 2.Kazemi S, Shirvani A, Hashemi M, Moghadamnia AA. Analgesic Activity of the Extract of Aerial Parts of *Colza* (*Brassica Napus*) in Mice. *J Babol Univ Med Sci.* 2016;18(5):38-43.
- 3.Casey G. Arthritis: joints inflamed. *Nurs N Z.* 2015;21(5):20-4.
- 4.Yi L, Feng J, Ji H, Zhang X. Effect of *Aralia chinensis* on serum TNF-a, IL-4 and IL-10 level in rats with adjuvant-induced arthritis. *Bangladesh Journal of Pharmacology.* 2012;7(4):285-8.
- 5.Livshits G, Kalinkovich A. Hierarchical, imbalanced pro-inflammatory cytokine networks govern the pathogenesis of chronic arthropathies. *Osteoarthritis Cartilage.* 2018 Jan;26(1):7-17.
- 6.Mahdavi charmi M, Tehranipour M, Mahdavi shahri N. Effect of asafoetida resin hydroalcoholic extract on experimental rheumatoid arthritis in rat. *Research in Medicine.* 2017; 40(4):172-7. [In Persian]
- 7.Emad M, Mirshams S, Mohsenzadeh S, Yazdani A, Tajzieh CA, Sayad NN, et al. Treatment of knee osteoarthritis with te comell undulate extract: a prospective controlled, double-blind randomized trial. *Ann Milit Health Sci Res.* 2008; 6(1):47-52. [In Persian]
- 8.Heidari B, Heidari P, Hajian-Tilaki K, Bayani MA, Babaei M. Effect of long-term low dose prednisolone administration on bone mineral density: Relating to non-compliant women with rheumatoid arthritis. *Caspian journal of internal medicine.* 2018;9(2):171.
- 9.Ghannadi A, Karimzadeh H, Tavakoli N, Darafsh M, Ramezanloo P. Efficacy of a Combined Rosemary and Lavender Topical Ointment in the Treatment of Patients with Osteoarthritis of the Knee, *Zahedan J Res Med Sci.* 2013 ; 15(6):e92958.
- 10.Furuzawa-Carballeda J, Macip-Rodriguez P, Cabral A. Osteoarthritis and rheumatoid arthritis pannus have similar qualitative metabolic characteristics and pro-inflammatory cytokine response. *Clinical & Experimental Rheumatology.* 2008;26(4):554.
- 11.Yousefzadeh Z, Karimi A. Anti-inflammatory effects of *Kelussia odoratissima* in rats model of rheumatoid arthritis. *Am J Ethnomed.* 2014;1(1):50-5.
- 12.Heidari Sureshjani M, Tabatabaei Yazdi F, Mortazavi SA, Alizadeh Behbahani B, Shahidi F. Antimicrobial effects of *Kelussia odoratissima* extracts against food borne and food spoilage bacteria "in vitro". *J Paramed Sci.* 2014;5(2):115-20.
- 13.Minaian M, Sajjadi SE, Naderi N, Taheri D. Anti-inflammatory effect of *Kelussia odoratissima* Mozaff. Hydroalcoholicextract on acetic acid-induced acute colitis in rats. *J Rep Pharmaceut Sci.* 2014;3(1):28-35.
- 14.Momtazi AA, Askari-Khorasgani O, Abdollahi E, Sadeghi-Aliabadi H, Mortazaeinezhad F, Sahebkar A. Phytochemical analysis and cytotoxicity evaluation of *kelussia odoratissima* Mozaff. *J Acupunct Meridian Stud.* 2017;10(3):180-6.
- 15.Ghasemi Pirbalouti A, Aghaee K, Kashi A, Malekpoor F. Chemical composition of the essential oil of wild and cultivated plant populations of *Kelussia odoratissima* Mozaff. *J Med Plants Res.* 2012;6(3):449-54.
- 16.Miraj S, Jivad N, Kiani S. A review of chemical components and pharmacological effects of *Kelussia odoratissima* Mozaff. *Der Pharmacia Lettre.* 2016;8(1):140-7.
- 17.Salimi M, Ebrahimi A, Shojaei Asadieh Z, Saei Dehkordi SS. Essential oil composition of *Kelussia odoratissima* Mozaff. *Iran J Med Aromatic Plants.* 2010;26(2):147-56.
- 18.Hostetler G, Riedl K, Cardenas H, Diosa-Toro M, Arango D, Schwartz S, et al. Flavone deglycosylation increases their anti-inflammatory activity and absorption. *Mol Nutr Food Res.* 2012;56(4):558-69.

- 19.Pap T, Korb-Pap A. Cartilage damage in osteoarthritis and rheumatoid arthritis—two unequal siblings. *Nat Rev Rheumatol.* 2015;11(10):606-15.
- 20.Li QH, Xie WX, Li XP, Huang KT, Du ZH, Cong WJ, et al. Adenosine A_{2A} receptors mediate anti-inflammatory effects of electroacupuncture on synovitis in mice with collagen-induced arthritis. *Evid Based Compl Alternat Med.* 2015;2015.
- 21.Matsumoto T, Tsurumoto T, Shindo H. Interleukin-6 levels in synovial fluids of patients with rheumatoid arthritis correlated with the infiltration of inflammatory cells in synovial membrane. *Rheumatol Int.* 2006;26(12):1096-100.
- 22.Santos Savio A, Machado Diaz AC, Chico Capote A, Miranda Navarro J, Rodríguez Alvarez Y, Bringas Pérez R, et al. Differential expression of pro-inflammatory cytokines IL-15Ralpha, IL-15, IL-6 and TNFalpha in synovial fluid from Rheumatoid arthritis patients. *BMC Musculoskelet Disord.* 2015;16(1):51.