

# اثر ضد قارچی عصاره های مریم نخودی و زنجبیل بر روی جدایه های بالینی کاندیدا

ناهدید شعاعی<sup>۱</sup>، پریسا محمدی<sup>۲</sup>، شهلا رودبار محمدی<sup>۲</sup>

<sup>۱</sup> دانشگاه الزهرا، دانشکده علوم پایه، گروه زیست شناسی، <sup>۲</sup> دانشگاه تربیت مدرس، دانشکده علوم پزشکی، گروه قارچ شناسی پزشکی

تاریخ دریافت: ۱۳۹۱/۱/۲۸ تاریخ پذیرش: ۱۳۹۱/۴/۵

## چکیده

**زمینه و هدف:** گونه های کاندیدا پاتوژن های فرصت طلبی هستند که می توان آنها را عامل طیف گسترده ای از بیماری ها دانست. هدف این مطالعه بررسی اثر ضد قارچی عصاره های مریم نخودی و زنجبیل بر روی جدایه های بالینی کاندیدا بود.

**روش بررسی:** در این مطالعه تجربی بر روی ۵۵ نمونه کاتتر ادراری از بیماران بستری در بخش مراقبت های ویژه بیمارستان ۵۰۱ ارتش، مخمرهای کاندیدا آلیکنس، کاندیدا تروپیکالیس، کاندیدا گلابراتا و کاندیدا کروزنی با استفاده از روش های کلاسیک و ملکولی جدا و شناسایی شدند. پس از استخراج و اندازه گیری غلظت عصاره های گیاهی مریم نخودی و زنجبیل حداقل غلظت مهارکنندگی این عصاره ها مطابق پروتکل و از طریق روش میکرودایلوشن به دست آمد و حداقل غلظت کشندگی نیز تعیین شد. داده ها با استفاده از آزمون آماری من ویتنی تجزیه و تحلیل شدند.

**یافته ها:** عصاره مریم نخودی و زنجبیل دارای اثر مهارکنندگی رشد بر گونه های بالینی کاندیدا آلیکنس بودند ولی هیچ گونه اثری بر روی گونه های کاندیدا تروپیکالیس، کاندیدا گلابراتا و کاندیدا کروزنی نداشتند. میزان حداقل غلظت مهارکنندگی عصاره های مریم نخودی و زنجبیل بر سویه کاندیدا آلیکنس به ترتیب برابر ۱۰۰۰ و ۶۲/۲۵ میکروگرم بر میلی لیتر به دست آمد که تفاوت معنی داری را نشان داد ( $P=0/002$ ).

**نتیجه گیری:** این مطالعه نشان داد که عصاره گیاه زنجبیل در مقایسه با مریم نخودی دارای اثر ضد قارچی بیشتری علیه کاندیدا آلیکنس است.

**واژه های کلیدی:** کاندیدا، مریم نخودی، زنجبیل

نویسنده مسئول: ناهید شعاعی، دانشگاه الزهرا، دانشکده علوم پایه، گروه زیست شناسی

Email: nahid\_shoaie@yahoo.com

## مقدمه

خرداد تا مرداد گل می دهد. عصاره این گیاه شامل دی ترپنوئیدها، ۷-۵- گلیکوزید، ۶- متوکسی جنگوانین، تیمول، کارواکرول و اسانس های فرار است که بیشترین مواد این اسانس ژرماکرن B و D، بتاکاریوفیلن، هومولن و اکسید کاریوفیلن می باشد (۱۲ و ۱۱).

زنجبیل گیاهی زرد رنگ با رگه های بنفش با نام علمی *Zingiber officinale* است. ترکیبات اصلی آن شامل انواع قندها (۵۰ تا ۷۰ درصد)، چربی ها (۲ تا ۱۸ درصد)، اولئورزین (۴ تا ۷/۵ درصد) و ترکیبات تند (۱ تا ۳ درصد) است. این ترکیبات تند که بو و طعم ریشه زنجبیل به واسطه آنها می باشند شامل زینجیبیرن، زینجیرون، شوقولها، جینجیرون و زابولین می باشد (۱۵-۱۳).

به دلیل افزایش مقاومت در بین گونه های کاندیدیایی به داروهای شیمیایی و همچنین اثرات نامطلوب این ترکیبات بر روی بیماران، لازم است تحقیقات بیشتری در جهت جایگزینی این ترکیبات گیاهی با ترکیبات شیمیایی و یا سنجش هم اثری این ترکیبات با آنتی بیوتیک ها، جهت کاهش سمیت داروهای شیمیایی انجام شود. هدف این مطالعه بررسی اثر ضد قارچی عصاره های مریم نخودی و زنجبیل بر روی جدایه های بالینی کاندیدا بود.

## روش بررسی

در این مطالعه تجربی از ۵۵ جدایه کاندیدیایی که از کاتتر بیماران در مطالعات قبلی جدا شده بود با

در سال های اخیر مخمرها و در رأس آنها گونه های کاندیدا، معمول ترین قارچ هایی هستند که از عفونت های انسانی جدا می شوند (۱). شیوع این عفونت ها در دو دهه گذشته رشد چشمگیری داشته است، به گونه ای که در فاصله سال های ۱۹۸۰ تا ۱۹۸۹ رشد این عفونت ها تقریباً ۵ برابر شده است. در بین گونه های کاندیدیایی مخمر کاندیدا آلیکنس مهم ترین و شایع ترین عامل انواع کاندیدیازیس است اما بروز عفونت با گونه های دیگر مثل کاندیدا تروپیکالیس، کاندیدا گلابراتا و کاندیدا کروزنی نیز رشد روز افزونی یافته است (۲-۴). هر روزه مقاومت میکروارگانیسم ها به عوامل ضد میکروبی از گوشه و کنار دنیا گزارش می شود. یکی از عوامل مقاومت میکروبی توانایی مخمرها در تشکیل بیوفیلم می باشد. تشکیل بیوفیلم، میکروارگانیسم ها را در زمینه های مختلفی توانا می سازد که یکی از آنها مقاومت در برابر انواعی از داروها و ترکیبات شیمیایی است (۱۰-۵). لذا شناخت ترکیبات ضد میکروبی جدید با عوارض جانبی کمتر از اهداف اصلی محققین در چند سال اخیر بوده است.

مریم نخودی یا کلپوره با نام علمی *Teucrium polium* گیاهی علفی، پایا، پر شاخه به ارتفاع ۱۰ تا ۳۵ سانتی متر است که دارای برگ های باریک و دراز و پوشیده از کرک های پنبه ای است. این گیاه گل هایی به رنگ های سفید و سفید مایل به زرد دارد. اندام دارویی کلپوره سرشاخه گلدار گیاه است که در ماه های

روش‌های کلاسیک کشت روی محیط‌های کروم آگار، کورن میل آگار، بررسی تولید لوله زایا و تست جذب قندها و روش ملکولی RFLP-PCR تعیین هویت شدند. برای این منظور، در ابتدا عصاره آبی از گل گیاه مریم نخودی و میوه گیاه زنجبیل با استفاده از دستگاه سوکسله تهیه شد. در مرحله بعد به منظور تعیین غلظت عصاره‌ها ابتدا وزن خشک آنها اندازه‌گیری شد. برای انجام این کار ۵۰۰ میلی‌لیتر از هر یک از عصاره‌ها، در داخل ظرفی که از قبل توزین شده بود ریخته شد و پس از طی ۲۴ ساعت در دمای ۵۰ درجه سانتی‌گراد قرار داده شد. سپس با استفاده از فرمول مربوطه محلول ذخیره عصاره‌ها تهیه گردید (۱۶).

برای تهیه سوسپانسیون سلولی، ابتدا سلول مخمری بر محیط کشت سابرو دکستروز آگار به مدت ۲۴ ساعت در دمای ۳۷ درجه سانتی‌گراد کشت داده شد. پس از آن ۱ میلی‌لیتر بافر نمکی فسفات با  $\text{pH}=7.2$  در داخل میکروتیوپ استریل ریخته شد. سپس با سوزن استریل مقدار کمی از مخمر به این بافر وارد شد. با استفاده از لام نئوبار، سوسپانسیون سلولی حاوی  $1 \times 10^2$  سلول در هر میلی‌لیتر تهیه شد.

برای تعیین حداقل غلظت مهارکنندگی<sup>(۱)</sup>، ۱۰۰ میکرولیتر از محیط سابرو دکستروز براث به داخل چاهک‌های میکروپلیت ۹۶ خانه‌ای ریخته شد. در مرحله بعد ۱۰۰ میکرولیتر از محلول ذخیره عصاره آبی زنجبیل با غلظت ۴۰۰۰ میکرو گرم بر میلی‌لیتر به محیط کشت موجود در چاهک اول اضافه گردید.

سپس ۱۰۰ میکرولیتر از محتویات چاهک اول به چاهک دوم و از چاهک دوم به چاهک سوم و به این ترتیب تا چاهک دوازدهم این کار ادامه داده شد. پس از آن از چاهک دوازدهم که غلظت عصاره در آن برابر با  $1/9$  میکروگرم بر میلی‌لیتر بود ۱۰۰ میکرولیتر محلول دور ریخته شد. در نهایت ۱۰ میکرولیتر از سوسپانسیون حاوی  $1 \times 10^2$  سلول مخمری به چاهک‌ها اضافه گردید و به مدت ۴۸ ساعت گرماگذاری شد. چاهک دارای کمترین غلظت ممانعت‌کنندگی به عنوان حداقل غلظت مهارکنندگی آن عصاره در نظر گرفته شد. حداقل غلظت مهارکنندگی ۵۰ (۵۰ درصد کاهش رشد در مقایسه با گروه کنترل) و حداقل غلظت مهارکنندگی ۹۰ (۹۰ درصد کاهش رشد در مقایسه با گروه کنترل) نیز تعیین گردید. برای این منظور ۱۰ میکرولیتر از محتویات هر یک از چاهک‌ها برداشت شد و به پلیت‌های حاوی سابرو دکستروز آگار منتقل گردید. سپس به مدت ۲۴ ساعت در ۳۷ درجه سانتی‌گراد گرماگذاری شد و حداقل غلظت کشندگی<sup>(۲)</sup> بر اساس مشاهده کدورت و شمارش کلنی‌های به دست آمده تعیین گردید. تمام مراحل آزمایش در مورد عصاره مریم نخودی نیز به همین شکل انجام شد.

در این تحقیق از آنتی‌بیوتیک کتوکونازول به عنوان کنترل عصاره گیاهی استفاده شد. برای این منظور ۱۰۰ میکرولیتر از محلول ذخیره آنتی‌بیوتیک

1- Minimum Inhibitory Concentration (MIC)  
2- Minimum Fungicidal Concentration (MFC)

حساسیت بیشتری نسبت به عصاره های زنجبیل و مریم نخودی و آنتی بیوتیک کتوکونازول است. همچنین مشاهده می شود نمونه های بالینی در مقایسه با سویه های استاندارد حساسیت کمتری نسبت به عصاره های گیاهی و آنتی بیوتیک کتوکونازول از خود نشان داده اند.

بر اساس نتایج حاصله اثر ضد قارچی عصاره های مریم نخودی و زنجبیل در مقایسه با آنتی بیوتیک کتوکونازول تفاوت معنی داری را نشان داد ( $p < 0.05$ ).

#### بحث

تخمین زده شده که هر ساله بیش از ۴۵ میلیون دستگاه و وسایل پزشکی مورد استفاده در پیوند اعضا در ایالات متحده آمریکا مورد استفاده قرار می گیرند که آلودگی این دستگاه ها در ۶۰-۱ درصد از موارد به بیماران منتقل می شود و در این میان گونه های کاندیدیایی مسئول بیش از ۲۰ درصد از این عفونت ها می باشند. یکی از وسایلی که در مراکز درمانی و بیمارستان ها از آن استفاده شده و به میزان زیادی در معرض آلودگی با انواع باکتری ها و گونه های کاندیدیایی قرار دارد انواع سوندها به ویژه سوندهای ادراری می باشند (۱۸). هدف این مطالعه بررسی اثر ضد قارچی عصاره های مریم نخودی و زنجبیل بر روی جدایه های بالینی کاندیدا بود.

کتوکونازول با غلظت ۵۱۲ میکروگرم بر میلی لیتر به محیط کشت چاهک اول اضافه شد و مطابق مراحل فوق رقت های متوالی از آنتی بیوتیک تهیه شد به طوری که در چاهک دوازدهم غلظت آنتی بیوتیک برابر با ۰/۲۵ میکروگرم بر میلی لیتر بود. در نهایت ۱۰ میکرولیتر از سوسپانسیون حاوی  $1 \times 10^2$  سلول مخمری به چاهک ها اضافه گردید و به مدت ۴۸ ساعت گرماگذاری شد. سپس محتوای تمام چاهک ها بر روی محیط جامد ساپرو دکستروز آگار کشت داده شد و حداقل غلظت کشندگی بر اساس مشاهده کورت و شمارش کلنی های به دست آمده تعیین شد. تمام مراحل این آزمایش با سه بار تکرار انجام گردید (۱۷).

داده های جمع آوری شده با آزمون آماری من ویتنی<sup>(۱)</sup> تجزیه و تحلیل شد.

#### یافته ها

نتایج به دست آمده از بررسی حداقل غلظت مهارکنندگی و کشندگی عصاره گیاه مریم نخودی، زنجبیل و آنتی بیوتیک کتوکونازول بر روی مخمرهای جدا شده از بیمار و سویه های استاندارد کاندیدا آلبیکنس با ATCC 10231، کاندیدا تروپیکالیس ATCC 0750 و کاندیدا کروزوی ATCC 6258 در جدول ۱ ارایه شده است. مشاهده می شود که از بین قارچ های جدا شده از بیمار و نمونه های استاندارد، کاندیدا آلبیکنس در مقایسه با مخمرهای دیگر دارای

1-Mann-Whitney U

جدول ۱: مقایسه حداقل غلظت کشندگی و مهارکنندگی عصاره‌های مریم نخودی و زنجبیل و آنتی‌بیوتیک کتوکونازول بر مخمرهای جدا شده از بیمار و سویه‌های استاندارد

مخمر	حداقل غلظت مهارکنندگی ۵۰ (میکروگرم بر میلی‌لیتر)			حداقل غلظت مهارکنندگی ۹۰ (میکروگرم بر میلی‌لیتر)			حداقل غلظت مهارکنندگی (میکروگرم بر میلی‌لیتر)		
	عصاره مریم نخودی	عصاره زنجبیل	کتوکونازول	عصاره مریم نخودی	عصاره زنجبیل	کتوکونازول	عصاره مریم نخودی	عصاره زنجبیل	کتوکونازول
کاندیدا آلیکنس	۱۰۰۰	۶۲/۲۵	۳۲	۲۰۰۰	۲۵۰	۱۲۸	۴۰۰۰	۵۰۰	۲۵۶
کاندیدا تروپیکالیس	*	-	۳۲	-	-	۲۵۶	-	-	۵۱۲
کاندیدا گلابراتا	-	-	۸	-	-	۶۴	-	-	۱۲۸
کاندیدا کروزی	-	-	۸	-	-	۶۴	-	-	۱۲۸
کاندیدا آلیکنس**	۵۰۰	۳۱/۲۵	۲	۱۰۰۰	۶۲/۲۵	۴	۲۰۰۰	۲۵۰	۸
کاندیدا تروپیکالیس**	-	-	۴	-	-	۸	-	-	۱۶
کاندیدا کروزی**	-	-	۴	-	-	۸	-	-	۱۶

\* عدم مهار رشد \*\* سویه‌های استاندارد

در مطالعه حاضر هم عصاره مریم نخودی جز

بر جدایه‌های بالینی کاندیدا آلیکنس و سوش‌های

استاندارد آن اثر ضد قارچی بر سایر مخمرها نداشت.

مومنی و زمان‌زاد (۲۰۰۹) به بررسی تأثیر

عصاره گیاه زنجبیل بر روی باکتری‌های

پسودوموناس آئروجنوزا، اشرشیاکولی،

استافیلوکوکوس اورئوس و قارچ کاندیدا آلیکنس

پرداختند. برطبق نتایج آنها تنها باکتری پسودوموناس

آئروجنوزا نسبت به عصاره خام این گیاه حساس

بود (۱۳). با توجه با نتایج به دست آمده از مطالعه

حاضر و مقایسه آن با نتایجی که در نواحی مختلفی

از جهان صورت گرفته است، می‌توان چنین نتیجه

گرفت که میزان ترکیبات موجود در گیاهان بسته به

محل کاشت و زیر گونه آنها متفاوت می‌باشد. هم‌چنین

مطالعه حاضر نشان داد عصاره‌های آبی گیاه

مریم نخودی و زنجبیل اثر مهاری بر روی مخمر

کاندیدا آلیکنس دارند. در مطالعه‌ای وامید و

همکاران<sup>(۱)</sup> (۲۰۱۰) به بررسی تأثیر عصاره گیاه مریم

نخودی بر باکتری‌های پسودوموناس آئروجنوزا،

سالمونلا تیفی موریوم، اشرشیاکولی، باسیلوس

سرئوس و دو قارچ کاندیدا آلیکنس و آسپرژیلوس

نایجر پرداختند. طبق مطالعه آنها، فعالیت ضد

میکروبی این عصاره بر میکروارگانیسم‌های مذکور به

ترتیب برابر با ۵۶/۵۴، ۸۰/۰۸، ۲۵/۸۴، ۹۴/۲۷، ۱۹/۳۳ و

۱۶/۴۳ درصد بود (۲۰). هم‌چنین در مطالعه‌ی دیگر

رولاو و همکاران (۲۰۱۱)<sup>(۲)</sup> تأثیر عصاره مریم نخودی

را بر گونه‌های کاندیدا آلیکنس، کاندیدا گلابراتا و

کاندیدا کروزی استاندارد و جدا شده از بیمار مورد

بررسی قراردادند و هیچ گونه اثر مهاری از این عصاره

را مشاهده نکردند (۲۱).

1-Vamidh et al

2-Rula et al

ارتش استان تهران و همچنین گل باغه رحمانی که در جمع‌آوری نمونه های بالینی کمک کردند و محمود وحیدی که با قرار دادن سویه‌های استاندارد در انجام این تحقیق همکاری نمودند، قدردانی به عمل می‌آید.

میزان مقاومت جدایه‌های مختلف میکروارگانیسم‌ها به عصاره‌ها متفاوت است. نتایج نشان داد که سویه‌های استاندارد در مقایسه با جدایه‌های بالینی از حساسیت بیشتری برخوردارند. با توجه به این که تحقیقات بر روی سویه‌های مختلف باکتریایی و قارچی صورت گرفته است به نظر می‌رسد که واریته‌های مختلف گیاهی با توجه به موقعیت جغرافیایی از لحاظ ترکیبات شیمیایی متفاوت می‌باشند، لذا نتایج به دست آمده در مناطق مختلف الزاماً مشابه نمی‌باشند.

#### نتیجه‌گیری

این مطالعه نشان داد که سویه‌های بالینی در مقایسه با سویه‌های استاندارد در برابر عوامل ضد میکروبی طبیعی و شیمیایی از حساسیت کمتری برخوردارند و در بین سویه های کاندیدایی مورد مطالعه تنها سویه کاندیدا آلیکنس نسبت به دو عصاره گیاهی مریم نخودی و زنجبیل حساس بود. با توجه به نتایج به دست آمده از این تحقیق می‌توان بررسی بیوشیمیایی و شناسایی اجزای تشکیل دهنده این دو عصاره گیاهی و همچنین بررسی اثر سینرژیسمی آنها با آنتی‌بیوتیک‌ها به منظور کاهش سمیت داروهای شیمیایی و کاهش اثرات جانبی دارو را پیشنهاد نمود.

#### تقدیر و تشکر

این مطالعه با حمایت مالی دانشگاه الزهراء تهران انجام شد. از پرسنل آزمایشگاه بیمارستان ۵۰۱

## REFERENCES:

1. Neppelenbroek K, campanha N, Spolidorio D. Molecular fingerprinting Methods for discrimination between *C. albicans* and *C. dubliniensis*. Oral Disease 2006; 12; 242-53.
2. Agarwal M, Rathi S, Ratho N, Subramanian R. Caspofungin: A major breakthrough in treatment of systemic fungal infection. Journal of Associated Physicians India 2006 54; 943- 8.
3. Olson J, Adler J, Smith P, Proff R. Treatment of *Candida glabrata* infection in immunosuppressioning a combination of liposomal amphotericin B with micofungin. Journal of Antimicrobial Chemothraphy 2005; 49(2): 4895-902.
4. Wingard J. Importance of *Candida* species other than *C.albicans* as pathogens in oncology patients. Clin Infect Dis 1995; 20: 115-25.
5. Jabra-Rizk MA, Fakler WA, Meiller TF. Fungal biofilms and drug resistance. Emerg Infect Dis 2004; 10: 14-9.
6. Keren I, Kaldalu N, Spoering A, Wang Y, Lewis K. Persister cells and tolerance to antimicrobials. FEMS Microbiol Lett 2004; 230: 13-8.
7. Baillie GS, Douglas LJ. Matrix polymers of *Candida* biofilms and their possible role in biofilm resistance to antifungal agents. J. Antimicrob. Chemother (2000). 46:397-403.
8. La Fleur MD, Kumamoto CA, Lewis K. *Candida albicans* biofilms produce antifungal-tolerant persister cells. Antimicrob Agents Chemother 2006 50; 3839-46.
9. Mohammed A, Al-Fattani L, Douglas J. Biofilm matrix of *Candida albicans* and *Candida tropicalis*: chemical composition and role in drug resistance. Journal of Medical Microbiology 2006 55; 999 -1008..
10. Hawser SP, Douglas LJ. Resistance of *Candida albicans* biofilms to antifungal agents in vitro. Antimicrob Agent Chemother 1995; 39: 2128-31.
11. Esmaili, M, Yazdanparast, R, Hypoglycaemic effect of *Teucrium polium* studies with rat pancreatic islets. Journal of Ethnopharmacology 2004; 95: 27-30.
12. Abdollahi, M, Karimpour, H, Monsef-Esfehani, H. Antinociceptive effects of *Teucrium polium* L total extract and essential oil in mouse writhing test. Pharmacological Research 2003; 48: 31-5.
13. Momeni L, Zamanzad B. Antimicrobial effects of extracts of onion and ginger on the bacteria and the fungus *Candida albicans* isolated from the urine of patients with urinary tract infections- genital. Shahrekord medical magazine. Special Complementary Medicine 1388; 7, 81-7.
14. Chyun JC, Huang L. Ginger and its bioactive component inhibit enterotoxigenic *Escherichia coli* heat-labile enterotoxin-induced diarrhea in mice. J Agric Food Chem 2007; 55(21): 8390-7.
15. Cruickshank JP, Duguld P, Marmoin RH, Swain HA. Tests for sensitive to antimicrobial agents. In: Cruickshank JP, Duguld P, Marmoin RH, Swain HA(editors). Medical microbiology. 12<sup>th</sup> ed. Edinburgh: Churchill Livingstone; 1975; 190-204.
16. Haghighi F, Roudbar Mohammadi Sh, Soleimani N, Sattari M. Evaluation of antifungal activity of essential oils of *Thymus vulgaris*, *Petroselinum Crispum*, *Cuminum cyminum* and *Bunium persicum* on *candida albicans* in comparison with Fluconazole. Modares Journal of Medical Science 2011; 14: 29-35.
17. Espinel IA, Barchiesi F, Cuenca- Estrella M, Pfaller M, Rinaldi M, Rodriguez-Tudela L, et al. International and multicenter comparison of eucast and CLSI M27A2 broth microdilution methods for testing susceptibilities of *Candida* spp to fluconazole, itraconazole, posaconazole and voriconazole. J Clin Microbiol 2005; 43: 3884-9.
18. Nett J, Andes D. *Candida albicans* biofilm development, modeling a host-pathogen interaction. Current Opinion in Microbiology 2006; 9: 1-6.
19. Kokare CR, Chakraborty S, Khopade AN, Mahadik KR . Biofilm: Importance and applications. Indian Journal of Biotechnology 2009; 8; 159-68.
20. Wamidh H, Adel M. Antimicrobial, Cytotoxicity and Phytochemical Screening of Jordanian Plants Used in Traditional Medicine. Molecules 2010; 15: 1811-24.
21. Rula M, Darwish T, Aburjai A. Antimicrobial activity of some medicinal plants against different *Candida* species. Jordan Journal of Pharmaceutical Sciences 2011; 4.

# Antifungal Effect of *Teucrium polium* and *Zingiber officinale* Extracts on Clinical isolates of *Candida* Species

Shoaie N<sup>1\*</sup>, Mohammadi P<sup>1</sup>, Roudbar Mohammadi SH<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Department of Biology, Faculty of Basic Science, Alzahra University, Tehran, Iran, <sup>2</sup>Department of Medical Mycology, Faculty of Medicine, Tarbiat Modares University, Tehran, Iran

Received: 16 Mar 2012

Accepted: 25 June 2012

## Abstract:

**Background & aim:** *Candida* species are opportunistic pathogen that can cause superficial mucous membrane infections to life-threatening systemic diseases. The aim of this study was to evaluate the antifungal effects of *Teucrium polium* and *Zingiber officinale* extracts against isolated *Candida* sp. from urinary catheters.

**Methods:** In the present study, 55 urine catheters from patients of ICU ward of the 501 Army Hospital of Tehran were collected. The isolates were identified according to the classic and molecular techniques as *Candida albicans*, *C. krusei*, *C. glabrata* and *C. tropicalis*. Using serial micro dilutions method, the minimum inhibitory concentration (MICs) and minimum fungicidal concentration (MFC) were determined. Data were analyzed using the Mann-Whitney test.

**Results:** The extracts of *Teucrium polium* and *Zingiber officinale* had inhibitory effects against *C. albicans* while it had no effect against *C. krusei*, *C. glabrata* and *C. tropicalis*. MIC<sub>50</sub> of *Teucrium polium* and *Zingiber officinale* for *C. albicans* were 1000 µg/ml and 62.25 µg/ml respectively, with P-value ≥ 0.002.

**Conclusion:** It can be concluded that the extract of *Teucrium polium* and *Zingiber officinale* had antifungal properties. Further investigations must be done to purify effective fractions of these extracts and to test their cytotoxicity before applying them in yeast infection treatment.

**Key words:** *Candida* Species, *Teucrium polium*, *Zingiber officinale*

---

\*Corresponding Author: Shoaie N, Department of Biology, Faculty of Basic Science, Alzahra University, Tehran, Iran

Email: nahid\_shoaie@yahoo.com