

بررسی اثر عصاره هیدروالکلی پسته اهلی (*Pistacia Vera*) بر شدت

ضایعات ناشی از هیپرکلسترولمی در آنورت خرگوش

الهام رحمانیان^۱، سعیده نعیمی^{۲*}، بابک رسولی^۳، فاطمه طهماسبی^۴

افزایش چربی خون خصوصاً کلسترول به عنوان عامل مهم در تشیدی این بیماری‌ها مطرح می‌باشد^(۴). طی چند دهه اخیر در اکثر کشورها میزان استفاده افراد از درمان‌های جایگزین و به ویژه گیاه درمانی و مکمل‌های غذایی برای بهبود انواع بیماری‌ها (از جمله زیادی چربی خون)، افزایش یافته است^(۵).

آترواسکلروز یک بیماری عروقی است که در زبان عامیانه «تصلب شرائن» نامیده می‌شود. شناخت و کنترل عوامل ایجاد کننده و تشیدی کننده آترواسکلروز بسیار اهمیت دارد^(۶). آترواسکلروز ضخیم شدن نامتقارن لایه مدیا و ایتیما (داخلی‌ترین لایه شریان) است. ضایعه عامل آترواسکلروز را آتروم می‌نامند که مشتمل از سلول‌ها، لیپیدها، اجزای بافتی و بقایای سلولی می‌باشد^(۱۲). آترواسکلروز به صورت شکاف‌های چربی در لایه زیر اندوتیال شریان‌ها دیده می‌شود^(۱۱). امروزه استفاده از گیاهان دارویی برای کنترل عوامل خطر ابتلا به آترواسکلروز مورد توجه قرار گرفته‌اند^(۱۶)، که از جمله این گیاهان پسته اهلی می‌باشد؛ درخت پسته اهلی (*Pistacia Vera*، متعلق به راسته سراب (Rutaceae) و تیره سماق (Anacardiaceae) می‌باشد^(۲). گیاه پسته از دیرباز مصرف درمانی مختلفی داشته به طوری که از آن در بیماری‌های گوارشی، اسهال خونی، سرد درد و آنفلوانزا استفاده شده است^(۲). میوه پسته جزء میوه‌های خشک فنده می‌باشد و مغز آن دارای مواد نیروزما و سرشار از مواد پروتئینی، چربی و ویتامین‌ها و املاح است. مغز پسته دارای ۱۸ تا ۲۲ درصد پروتئین، ۱۵ تا ۱۶٪ قند، ۵۰ تا ۶۰٪ چربی، ۱/۲٪ سلولز، ۰/۳٪ خاکستر و ۵ تا ۶٪ رطوبت است^(۱۶).

چکیده

آترواسکلروز یکی از مهمترین بیماری‌های قلبی-عروقی است. هدف از مطالعه حاضر بررسی اثر عصاره پسته بر شدت ضایعات ناشی از هیپرکلسترولمی در آنورت خرگوش می‌باشد. بدین منظور، ۲۵ سر خرگوش بالغ ماده پس از طی دوران سازش پذیری به ۵ گروه ۵ تابی شامل شاهد، کنترل مثبت ۱، کنترل مثبت ۲، تیمار و کنترل منفی تقسیم شدند. گروه شاهد چربه غذایی معمولی، گروه کنترل مثبت ۱ روغن ذرت و گروه کنترل مثبت ۲ کلسترول به میزان مشابه با گروه تیمار دریافت کردند. عصاره پسته با مقدار ۱۰۰۰ میلی گرم به ازای هر کیلوگرم وزن بدن، به گروه تیمارهای ۱٪ وزن غذای مصرفی کلسترول و ۱ میلی لیتر بر کیلوگرم وزن بدن روغن ذرت به صورت گاواز تجویز شد. به گروه کنترل منفی، مقدار ۱۰۰۰ میلی گرم به ازای هر کیلوگرم وزن بدن پسته از راه خوراکی تجویز شد. در پایان، تعییرات مربوط به بافت آنورت در گروه شاهد مشاهده نشد. در گروه کنترل مثبت ۱ (دریافت کننده کلسترول) رسوبات کمتری در بافت آنورت نشان داد. در گروه کنترل منفی (دریافت کننده عصاره پسته) بین هیچ گروه رسوب چربی مشاهده نشد. مطالعه حاضر نشان می‌دهد که عصاره پسته در بهبود کاهش عوارض آترواسکلروز و همچنین کاهش رسوبات چربی در لایه‌های ایتیما و مدیا در بافت آنورت، در خرگوش‌های هیپرکلسترولمیک مؤثر می‌باشدند.

واژگان کلیدی: پسته، آنورت، هیپرکلسترولمی، خرگوش.

تاریخ دریافت: ۹۶/۵/۱۸ تاریخ پذیرش: ۹۶/۷/۶

مقدمه

در حال حاضر بیماری‌های قلبی عروقی به عنوان اولین عامل مرگ و میر در کشورهای صنعتی مطرح است. گزارش‌ها نشان می‌دهد این بیماری در سال ۱۹۹۸ موجب مرگ ۹۵۰ هزار نفر در کشور آمریکا شده و در سال ۲۰۰۰ این کشور حدود ۱۱۸ میلیارد دلار هزینه برای این بیماری متحمل شده است^(۶).

۱- دانشکده پرستاری و پریزیشنکی دانشگاه علوم پزشکی گراش، گراش، ایران

۲- دانشکده دامپزشکی دانشگاه سمنان، سمنان، ایران (nacimis@semnan.ac.ir)

۳- دانشکده دامپزشکی دانشگاه شیراز، شیراز، ایران

۴- دانشگاه آزاد اسلامی واحد چهرم، چهرم، ایران

مربوطه که شامل آب و اتانول می‌باشد به آن اضافه شد و در پایان حلال را به کمک دستگاه Rotavapor از عصاره‌ها جدا گردید. پس از صاف کردن، مایع زیر صافی حدود یک هفته در محیط آزمایشگاه و در دمایی حدود ۳۰-۳۵ درجه سانتی‌گراد قرار داده شد تا آب و الكل آن تبخیر شود و مایع به صورت کاملاً غلیظ استخراج شود. سپس محلول به دست آمده در دمای یخچال نگهداری شد.

مدل حیوانی و مطالعه تجربی

در این تحقیق کلیه اصول اخلاقی کار با حیوانات آزمایشگاهی رعایت شده است. ۲۵ سر خرگوش ماده بالغ سفید نژاد نیوزیلندی با وزن تقریبی ۱/۵-۱/۷ کیلوگرم از مرکز پرورش و نگهداری حیوانات آزمایشگاهی دانشکده پزشکی شیراز خریداری شد. حیوانات به مدت یک هفته در دوره انطباق قرار داده شدند. در دوره سازش‌پذیری دمای محیط 22 ± 2 درجه سانتی‌گراد و چرخه روشنایی ۱۲ ساعت نور و ۱۲ ساعت تاریکی بود. همچنین حیوانات به صورت آزادانه به آب و غذای تجاری دسترسی داشتند.

در ابتدا دوز کشنده عصاره پسته تعیین گردید. بر اساس مطالعات قبلی، میزان معینی از عصاره که موجب کشنن نیمی از خرگوش‌ها شدند، به عنوان LD₅₀ در نظر گرفته شد. در آزمایش حاضر دوز کشنده برابر با ۲۰۰۰ میلی‌گرم بر کیلوگرم وزن بدن حیوان آزمایشگاهی تعیین شد.

پس از اتمام دوره تطابق خرگوش‌ها به طور تصادفی به ۵ گروه ۵ تایی شامل موارد زیر تقسیم شدند:

گروه شاهد: دریافت کننده رژیم معمولی غذا
گروه کترول مثبت ۱: روزانه یک میلی‌لیتر روغن ذرت به صورت گواژ تجویز شد.

گروه کترول مثبت ۲: روزانه به میزان یک درصد وزن غذای مصرفی کلسترول به صورت گواژ تجویز شد. برای تهیه رژیم پرکلسترول از پودر کلسترول شرکت مرک آلمان در قوطی‌های ۱۰۰ گرمی و روغن ذرت استفاده شد. به این صورت که هر

پسته دارای مقادیر بالای فیبر، اسیدهای چرب ترانس، اسیدهای چرب اشباع و مقادیر کم مس می‌باشد (۲ و ۱۶).

مهمنترین ترکیبات پسته شامل ۰.۵۹٪ چربی، که خود شامل ۰.۹/۶٪ اسید پالمتیک، ۱/۳٪ اسید پالمیتوئیک، ۰.۳/۱٪ اسید استاریک، ۰.۶۹٪ اسید اولئیک و ۰.۱۷٪ بینولئیک می‌باشد (۱۷). عصاره پسته شامل سیکلوهگزان بوده و ترکیبات اصلی آن شامل b-سیتوسترونول، اسکوالن، اولئیک اسید، پالمتیک اسید است. عصاره متابولی پسته دارای اثرات آنتی اکسیدانی ملایمی می‌باشد و علت آن وجود مقدار کمی گالیک و کانچین می‌باشد که دارای اثرات آنتی اکسیدانی ملایمی است و موجب کاهش سطح کلسترول سرم، کاهش سختی آئورت، جلوگیری از تجمع پلاکت‌ها و کاهش فشار خون جزئی می‌شود (۲۰). امیدی و همکاران در سال ۱۳۸۷، اثر پودر پسته وحشی بر فعالیت آنزیم فسفاتیدات فسفر هیدرولاز و پروفایل چربی‌های خون موش صحرایی مورد بررسی قرار دادند. نتایج مطالعه آنها نشان داد که مصرف پسته وحشی سبب کاهش مقدار تری گلیسرید کبدی می‌شود (۱).

بنابراین با توجه به اهمیت گیاهان دارویی و اثرات مفید آنان بر بیماری‌های قلبی و عروقی و همچنین از آنجایی که تاکنون پژوهشی در زمینه اثر عصاره پسته اهلی بر تغییرات بافتی آئورت در خرگوش‌های هیپرکلسترولمیک انجام نشده است، هدف پژوهش حاضر بررسی اثر عصاره پسته بر میزان رسوب چربی در بافت آئورت در خرگوش‌های ماده هایپرکلسترولمیک است.

مواد و روش کار

تهیه عصاره هیدرولکلی پسته

برای این مطالعه، ابتدا پسته خندان یا اهلی با نام علمی Pistacia Vera از منطقه رفسنجان جمع آوری شد و پس از تایید توسط متخصص گیاهشناس در دانشگاه شیراز، به کمک آسیاب برقی پودر آن تهیه و با روش سوکسله عصاره گیری انجام شد. در این روش به ازای هر ۱۰ گرم از پودر پسته، ۲۰۰ سی سی حلال

نمره گذاری شدند (جدول ۱). تغییرات مشاهده شده به صورت زیر بیان شدند:

در گروههای شاهد (نگاره ۱)، کنترل مثبت ۱ (نگاره ۲) و کنترل منفی (نگاره ۵) هیچ گونه رسوب چربی در دیواره رگ مشاهده نشد و آنورت دارای ساختمان بافتی طبیعی بود.

گروه کنترل مثبت ۲: بیشترین میزان رسوب چربی ($p < 0.05$) مشاهده شده است (نگاره ۳).

گروه تیمار: رسوب خفیف تا متوسط کلسترول در لایه‌های میانی و داخلی رگ مشاهده می‌شود که نشان از بهبود عارضه دارد (نگاره ۴). این کاهش در مقایسه با گروه کنترل مثبت معنی دار است ($p < 0.05$).

جدول ۱- طبقه بندی ارزیابی پاتولوژی شریان آنورت از نظر وجود و شدت رگهای چربی

ارزیابی	توضیح	مرحله
وجود سطح صاف عاری از هر گونه ضایعه	·	-
وجود رگهای چربی به میزان اندر	۱	+
وجود رگهای چربی به میزان متوسط	۲	++
وجود رگهای چربی در قسمت اعظم رگ	۳	+++
وجود رگهای چربی در سراسر رگ	۴	++++

جدول ۲- نتایج پاتولوژی وضعیت رگهای چربی در شریان آنورت در گروههای تحت آزمایش

گروه	میانگین \pm انحراف معیار
شاهد	۰ \pm ۰
کنترل مثبت ۱	۰ \pm ۰
کنترل مثبت ۲	۳ [#] \pm ۰/۵
تیمار	*۱/۵ \pm ۰/۴
کنترل منفی	۰ \pm ۰

* اختلاف معنی دار با گروه کنترل مثبت ($p < 0.05$)

اختلاف معنی دار با سایر گروهها ($p < 0.05$)

گرم پودر کلسترول در چهار میلی لیتر روغن ذرت حل شده و پس از حرارت دادن و همگن کردن جهت چرب نمودن ۱۰۰ گرم پلیت (غذای حیوان) به کار می‌رفت. این رژیم غذایی به مدت ۴ تا ۶ هفته ضایعات اسکلروتیک را در عروق القا می‌کند. گروه تیمار: روزانه به میزان یک درصد وزن گرم بر کلسترول و همچنین عصاره پسته با دوز ۱۰۰۰ میلی گرم بر کیلوگرم وزن بدن به صورت گاواز تجویز شد. نقش روغن ذرت به عنوان حلال کلسترول است.

گروه کنترل منفی: روزانه عصاره پسته با دوز ۱۰۰۰ میلی گرم بر کیلوگرم وزن بدن به صورت گاواز تجویز شد.

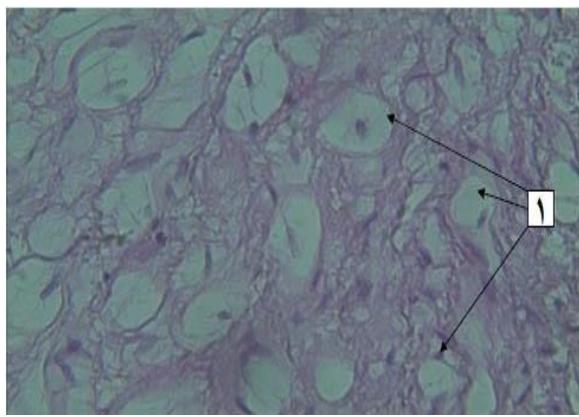
در پایان دوره (هفته پنجم) پس از ایجاد بی‌هوشی، حیوانات تشریح و بافت آنورت جدا و با اتانول ۷۰٪ شستشو و سپس در فرمالین ۱۰٪ برای ادامه مراحل و تهیه مقاطع میکروسکوپی قرار داده شدند.

آنالیز آماری

نتایج به صورت میانگین \pm انحراف معیار مورد تجزیه و تحلیل آماری قرار گرفت. کلیه داده‌ها توسط آنالیز واریانس یک طرفه مقایسه شده و $p < 0.05$ معنی دار تلقی گردید. برای تعیین تفاوت بین گروه‌ها از آزمون ANOVA استفاده شد.

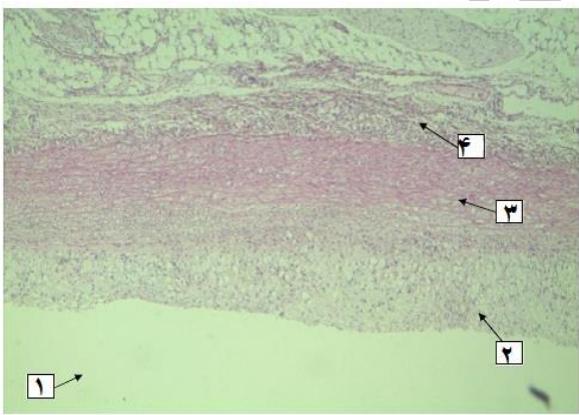
نتایج

بعد از تهیه مقاطع میکروسکوپی توسط دستگاه Dino capture (ساخت کشور تایوان)، از تمامی نمونه‌ها عکس برداری شد. سعی شده است که در تصاویر، قسمت‌های مختلف مربوط به بافت آنورت و همچنین تغییرات مربوط به رسوب چربی و کلسترول در دیواره داخلی جدار آنورت و تغییرات مربوط به ضخامت لایه‌های ایتیما و میدیا بررسی شود. این کار توسط میکروسکوپ و با بزرگنمایی ۴۰، ۱۰۰ و ۴۰۰ انجام شد. آنورت از نظر وجود و شدت رگهای چربی بررسی و از صفر تا چهار

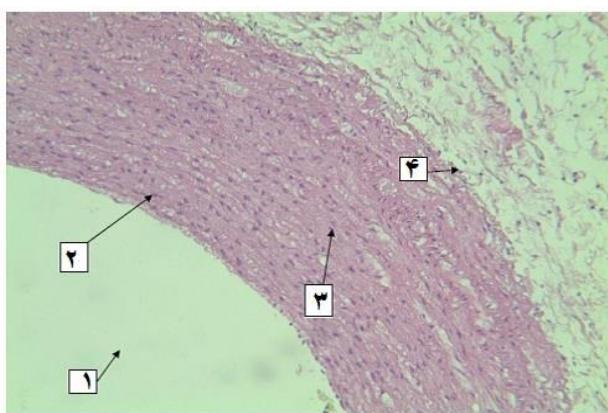


(ب)

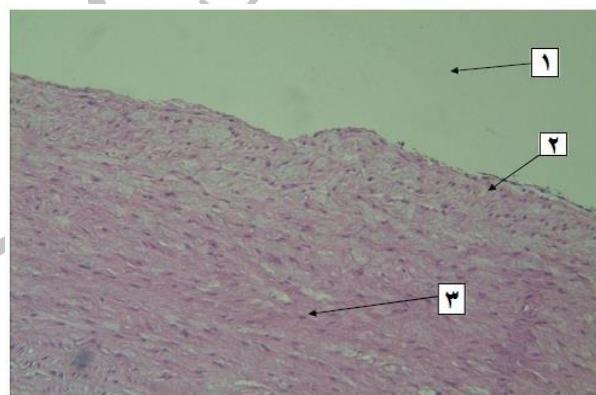
نگاره ۳- فتومیکروگراف از سلول‌های کف آلود (قلم سل) (۱)، فضای لومن (۲) و تراکم زیاد چربی در لایه میانی (۳) در گروه کنترل مثبت. ۲. الف: در این تصویر تجمع شدید چربی در سارکوپلاسم تقریباً تمامی سلول‌های عضلانی صاف و سیتوپلاسم ماکروفازهای مستقر در لایه‌های ایتیما و مدیا اثرت مشاهده می‌شود که نمایی کف آلود به این سلول‌ها داده است. به علت متورم شدن سلول‌های عضلانی دیواره عروقی (ناشی از تجمع و رسوب کاسترول)، ضحامت دیواره آثرت افزایش یافته است که در این تصویر مشخص می‌باشد (H&E $\times 40$). ب: همان تصویر با بزرگنمایی بالاتر. به واکوئل‌های چربی توجه نمایید که هسته سلولی را کنار رانده‌اند (H&E $\times 400$)



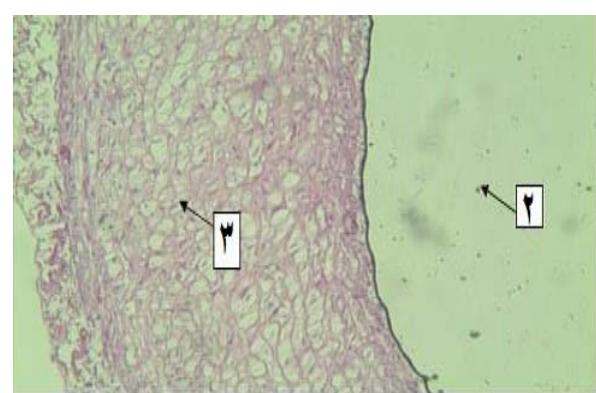
نگاره ۴- فتومیکروگراف از فضای لومن (۱) وجود چربی در لایه ایتیما (۲)، لایه میانی (۳) و لایه ادوانسیس (۴) در گروه تیمار. در این تصویر نفوذ خفیف تا متوسط چربی در سارکوپلاسم سلول‌های عضلانی صاف دیواره آثرت مشاهده می‌شود و تقریباً نیمی از لایه میانی رگ ساختماری نرمال دارد که نشان دهنده بهبود عارضه است. همچنین نیم دیگر لایه میانی که در مجاورت لایه ایتیما قرار دارد به همراه لایه ایتیما دارای واکوئل‌های چربی است. به تفاوت ضخامت دیواره رگ با ضخامت دیواره رگ در تصویر قبلی با همان بزرگنمایی توجه شود (H&E $\times 40$). (H&E $\times 100$)



نگاره ۱- فتومیکروگراف از فضای لومن (۱)، لایه ایتیما (۲)، لایه میانی (۳) و لایه ادوانسیس (۴) در گروه شاهد. در این تصویر ساختمان سه لایه دیواره آثرت به همراه لومن آن مشاهده می‌شود که دارای ساختاری نرمال می‌باشد (H&E $\times 40$).



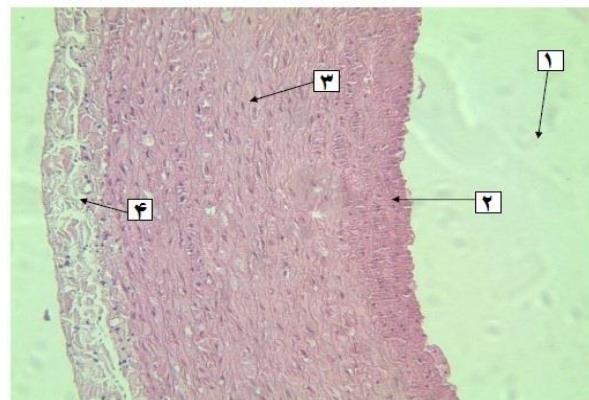
نگاره ۲- فتومیکروگراف از فضای لومن (۱)، لایه زیر اندوتیال (۲) و لایه میانی (۳) در گروه کنترل مثبت. ۱. در این تصویر لایه‌های زیر اندوتیوم (از لایه ایتیما) و میانی جدار آثرت به همراه لومن آن مشاهده می‌شود که فاقد هر گونه عارضه پاتولوژیکی می‌باشد (H&E $\times 100$)



(الف)

LDL اکسید شده توسط ماکروفائزها از طریق گیرنده رفتگر که از گیرنده LDL متمایز است، خورده می‌شود در نتیجه سلول‌های کف آلود شکل می‌گیرند (۱۵ و ۱۶، ۱۱، ۳). کنترل عوامل خطر ساز در پیشگیری از آترواسکلروز مهم است و امروزه استفاده از گیاهان دارویی برای کنترل عوامل خطرساز مورد توجه قرار گرفته است (۱۴). در چند دهه اخیر، پژوهشگران به استخراج آنتی‌اکسیدان‌های طبیعی مانند فلاونوئیدها و ترکیبات پلی فنلی بسیار علاوه‌مند شده‌اند و بیان کرده‌اند که از این ترکیبات می‌توان به عنوان رفتگران رادیکال‌های آزاد استفاده نمود. همانطور که مشخص است یک علت ایجاد آترواسکلروز نیز پدیده پراکسیداسیون لیپیدی و ایجاد رادیکال‌های آزاد می‌باشد (۹).

پسته اهلی از خانواده Anacardiaceae دارای اثرات مختلف بیولوژیکی از قبیل فعالیت آنتی‌اکسیدانی، ضد میکروبی و ضد التهابی می‌باشد که این اثرات عمده‌تاً به دلیل فلاونوئیدها و دیگر اجزای فولی آن است (۸ و ۹، ۲۰). مطالعات مختلف نشان داده‌اند که گیاهان مشابه با عصاره پسته که حاوی فلاونوئید می‌باشند (مانند گیاه خار مریم)، تأثیر مثبتی در بهبود بیماری‌های متعدد از جمله بهبود کاهش چربی خون دارند (۱۷ و ۱۸). اخیراً اثرات مفید آجیل‌ها، خصوصاً بادام و گردو و پسته بر سطح لیپیدهای سرمی و متعاقب آن عوارض سرخرگ کرونری گزارش شده است (۴). مکانیسم اختصاصی و یا مکانیسم‌های تعیین کننده این بهبودی بر پروفایل لیپیدی و یا کاهش خطر بیماری سرخرگ کرونری ناشناخته است، اما ممکن است با محتوای چربی‌های غیر اشباع آجیل ارتباط داشته باشد. همه آجیل‌ها دارای سطح بالایی از چربی‌های غیر اشباع مونو یا پلی و سطح پائینی از چربی‌های اشباع هستند. ترکیب اسید چرب هر نوع آجیل با بقیه انواع آن متفاوت است. به علاوه آجیل‌ها از نظر فیبر، ویتامین E و ترکیبات دیگر غنی هستند (۴). در تحقیقات دیگری که در آن اثر پسته وحشی بر روی آترواسکلروز در خرگوش‌های هیپر کلسترولمیک بررسی شده و نشان داده اند که



نگاره ۵- فتو میکرو گراف از فضای لومن (۱)، لایه ایتیما (۲)، لایه میانی (۳) و لایه ادوانتیس (۴) در گروه کنترل منفی. در این تصویر بخشی از مقطع عرضی دیواره رگ مشاهده می‌شود که از نظر هیستوپاتولوژی کاملاً نرمال بوده و قادر هر گونه ضایعه‌ای می‌باشد (H&E $\times 40$).

بحث

در پژوهش حاضر در گروه دریافت کننده کلسترول بیشترین رسوب چربی مشاهده شده است. گروه‌های تیمار و کنترل مثبت در ردۀ بعدی از نظر رسوب چربی قرار داشتند و در گروه‌های کنترل منفی و کنترل مثبت ۱ رسوبی مشاهده نشد. تحقیقات مشابه در گذشته نشان داده‌اند که رسوب پلاک‌های کلسترول و مواد چربی همراه با بافت فیبروزی و رسوبات نمک‌های کلسیمی در ایتیما و یا دیواره داخلی شریان‌های بزرگ و متوسط اندام‌های مختلف مشخصه آترواسکلروز است (۲۱). از عوامل خطر ساز مهم می‌توان به دیس لیپیدی، وقایع گلیکوزیله شدن و تمام وقایعی که شوک اکسیداتیو را افزایش می‌دهند، اشاره نمود. هیپر لیپیدی مزمن به خصوص هیپر کلسترولمی می‌تواند مستقیماً عملکرد سلول‌های آندوتیال را از طریق افزایش تولید رادیکال‌های آزاد اکسیژن مختل نماید. رادیکال‌های آزاد اکسیژن، علاوه بر اثرات دیگر شان منجر به کاهش انبساط عروقی می‌گردند. در هیپر لیپیدی مزمن، لیپوپروتئین‌ها در داخل انتیما تجمع می‌یابند و به وسیله رادیکال‌های آزاد اکسیژن که توسط ماکروفائزها یا سلول‌های آندوتیال به صورت موضعی تولید می‌شوند، اکسیده می‌گردند.

فهرست منابع

- ۱- امیدی، ح. امیدی ح. نقدی بادی، ح. (۱۳۸۷). تاثیر پودر پسته وحشی بر فعالیت آنزیم فسفاتیدات فسفوھیدرولاز و پروفیل چربی‌های خونی موش صحرایی، سال هفتم، دوره دوم، شماره ۲۶، فصلنامه گیاهان دارویی، تهران، ایران: ۷۰-۷۸.
- ۲- ضیایی، ت. حسین زاده، ح. (۱۳۸۹). بررسی اثر شل کنندگی عضلانی، ضد اضطرابی و خواب آوری عصاره هیدروالکلی صمغ پسته (Pistacia Vera L.) در موش سوری، سال نهم، دوره چهارم، شماره ۳۶، فصلنامه گیاهان دارویی، تهران، ایران: ۹۶-۱۰۵.
3. Clermont, P., Creager, M., Lorsordo, D., Gregory, k., Dzau, V. (2005): Atherosclerosis: recent discoveries and novel hypotheses. *Circulation*. 112: 3348-3353.
4. Edwards, K., Kwaw, I., Matud, J., Kurtz I. (1999): Effect of Pistachio nuts on serum lipid levels in patients with moderate hypercholesterolemia. *J Am Coll Nutr*. 18 (3): 229-233.
5. Gaudio, E., Carpino, G., Grassi, M., Musca, A. (2006): Morphological aspect of atherosclerosis lesion: past and present. *Clin Ter*. 157: 135- 142.
6. Halvorsen, BL., Carlsen, MH., Phillips, KM., Bohn, SK., Holte, K., Jacobs, DR., Blomhoff, R. (2006): Content of redox-active compounds (ie, antioxidants) in foods consumed in the United States. *Am J ClinNutr*. 84: 95-135.
7. Hamdan, II, Afifi, FU. (2004): Studies on the in-vitro and in-vivo hypoglycemic activities of some medicinal plants used in treatment of diabetes in Jordanian traditional medicine. *J Ethnopharmacol*. 93: 117-121.
8. Hoerger, TJ., Bala, MV., Bray, JW., Wilcosky, TC., LaRosa, J. (1998): Treatment patterns and distribution of low-density lipoprotein cholesterol levels in treatment-eligible United States adults. *Am J Cardiol*. 82: 61- 65.
9. Hosseinzadeh, H., Behravan, E., Soleimani, MM. (2011): Antinociceptive and Anti-inflammatory Effects of Pistaciavera Leaf Extract in Mice. *Iran J Pharm Res*. Res.10: 821-825.

عصاره پسته باعث کاهش ضایعات آئورت و همچنین موجب بهبودی در لایه ایتیما می‌شود (۱۰). همچنین مشخص شده که پسته حاوی یک نوعی خاصی از پلی فلاونوئید به نام کاتچین است که دارای فعالیت آنتیاکسیدانی قوی است (۲۲). کاتچین و دیگر مواد تشکیل دهنده پسته به عنوان عوامل کاهنده فاکتورهای خطر ساز بیماری‌های قلبی و عروقی محسوب می‌شوند که موجب کاهش فشار خون شده و پلاک‌های آترواسکلروزی را کاهش می‌دهند (۲۲). از طرفی دیگر بیشتر اسیدهای چرب موجود در پسته به صورت غیراشباع می‌باشند که سبب کاهش LDL (که ماده آتروژنیک است) می‌شوند (۱۳). در نتیجه مصرف پسته در کاهش خطرات بیماری آترواسکلروز و همچنین کاهش رسوپ پلاک‌های چربی می‌تواند مفید می‌باشد.

در پژوهش حاضر رسوپ پلاک‌های چربی در گروه دریافت کننده پسته مشاهده نشده که نشانه مضر نبودن آن است. اما در گروه تیمار علت مشاهده رسوپ در بافت آئورت به دلیل دریافت هم‌زمان کلسترول و عصاره پسته می‌باشد اما این میزان رسوپ در این گروه بسیار کمتر از گروه کنترل مثبت ۲ (دریافت کننده کلسترول) می‌باشد و نشان دهنده اثرات مثبت عصاره پسته می‌باشد.

با توجه به بررسی‌های انجام شده و به دلیل خواص آنتیاکسیدانی عصاره پسته و وجود فلاونوئیدها و مواد آنتیاکسیدانی مختلف موجود در آن و همچنین به دلیل وجود اسیدهای چرب غیر اشباع در عصاره پسته، احتمالاً مصرف پسته می‌تواند در کاهش خطرات بیماری آترواسکلروز مؤثر باشد.

تشکر و سپاسگزاری

از جناب آقای دکتر حامد راد، دانشجوی دکترای تخصصی پاتولوژی دانشگاه فردوسی مشهد، بابت همکاری در تفسیر لامهای پاتولوژی قدردانی می‌شود.

10. Katerina, AM., Katerina, G., George, A., Theodore, K. (2010): Differential effect of Pistaciavera extracts on experimental atherosclerosis in the rabbit animal model: an experimental study. *Lipids Health Dis.* 9: 73.
11. Nakajima, K., Nakano, T., Tanaka, A. (2006): The oxidative modification hypothesis of atherosclerosis: The comparison of atherogenic effects on oxidized LDL and remnant lipoproteins in plasma. *Clin Chim Acta.* 367: 36-47.
12. Keaneyt, J. (2000): Atherosclerosis: from lesion formation to plaque activation and endothelial dysfunction. *Mol Aspects Med.* 21: 99-166.
13. Lichtenstein, AH., Ausman, LM., Carrasco, W., Jenner, JL., Ordovas, JM., Schaefer, EJ.(1994): Hyper cholesterolemic effect of dietary cholesterol in diet enriched in polyunsaturated and saturated fat. *Arterioscler Thromb.* 14: 168- 75.
14. Lonso, D., Lameson, J. (2005): Haerrison'sprinciples of internal medicine, 6th edition. Mc Graw-Hill, New York. P: 253- 9.
15. Maurizio, A., Ulisse, G., Pierfrancesco, A., Massimiliano, F., Anna, F., Cristina, N. (2006): Plasma levels of oxidized-low-density lipoproteins are higher in patients with unstable angina and correlated with angiographic coronary complex plaques. *Atherosclerosis.* 185: 114-120.
16. Panahi B. (2001): Pistachio Guide (planting and harvest). Publication agriculture. P: 20-42.
17. Saeb, M., Nazifi, S., Sabet, M., Sepehrimanesh, M., Poorgonabadi, S. (2012): The effects of wild pistachio oil on serum leptin, thyroid hormones, and lipid profile in female rats with experimental hypothyroidism. *Comp ClinPathol.* 21 (5): 851–857.
18. Skottova, N., Krecman, V and Simanek, V.(1999): Activities of silymarin and its flavonolignans upon low density lipoprotein oxidizability in vitro. *Phytother. Phytother.* Res. 13: 535-7.
19. Steinberg D. (2006): Thematic review series: the pathogenesis of atherosclerosis. An interpretive history of the cholesterol controversy, part V: the discovery of the statins and the end of the controversy. *J Lipid Res.* 47(7):1339-51.
20. Svagera, Z., Skottova, N., Vana, P., Vecera, R., Urbanek, K., Belejova, M., Kosina, P., Simanek, V.(2003): Plasma lipoproteins in transport of silibinin, an antioxidant flavonolignan from *Silybum marianum*. *Phytother. Res.* 17: 524-530.
21. Tomaino, A., Martorana, M., Arcoraci, T., Moteleone, T., Giovinazzo, C., Saija, A. (2010): Antioxidant activity and phenolic profile of pistachio (*Pistaciavera L.*, variety Bronte) seeds and skins. *Biochimie.* 92:1115-1122
22. Zhao, J., Sharma, Y., Agarwal, R. (1992): Significant inhibition by the flavonoid antioxidant silymarin against 12-O-tetradecanoylphorbol 13-acetate caused modulation of antioxidant and inflammatory enzymes, and cyclooxygenase 2 and interleukin-1alpha expression in SENCAR mouse epidermis: implications in the prevention of stage I tumor promotion. *Mol Carcinog.* 26(4):321-33.