

اثرات عصاره آبی سیر (*Allium Sativum L.*) بر قدرت انقباضی و ضربان دهلیز ایزوله موش صحرایی نر در پی افزایش آدنالین

حسین جعفری^۱، حسن جهانی هاشمی^۲، اسماعیل عباسی^۳، مینو شهیدی^۴ و سید روح‌ا... میری^۰

۰- مریب فارماکولوژی دانشگاه علوم پزشکی قزوین e-mail: hosseinjaffari@yahoo.com

۱- استاد پار آمار جیاتی دانشگاه علوم پزشکی قزوین

۲- کارشناس ارشد فیزیولوژی دانشگاه علوم پزشکی قزوین

۳- مریب هماینلولوژی دانشگاه علوم پزشکی ایران

۴- پژوهش عمومی

۵- پژوهش عمومی

چکیده

آمارها نشانگر آن است که بیماریهای قلبی - عروقی شایعترین علت مرگ زودرس در جوامع مختلف می‌باشند. از طرفی در میان داروهای مؤثر بر قلب و عروق بتابلوکرها به طور شایع مورد استفاده قرار می‌گیرند، با توجه به اثبات اثر بخشی سیر در بیماریهای قلبی - عروقی، بر آن شدیدم به مقایسه اثرات عصاره آبی سیر و پروپرتوول بر قدرت انقباضی و ضربان دهلیز ایزوله موش صحرایی نر در پی افزایش آدنالین پیردازیم. در این تحقیق از موش های صحرایی نر نژاد Sprague Dawley نوع آلبین در محدوده وزنی ۲۰۰-۲۵۰ گرم استفاده شد. موش‌ها به طور تصادفی به هفت گروه شاهد، دریافت کننده اپی نفرین، دریافت کننده عصاره سیر با دوز ۴۰mg/kg و ۲۰mg/kg، دریافت کننده پروپرتوولوں و عصاره سیر با دوز ۴۰mg/kg تقسیم شدند. نتایج نشان داد که دوز ۴۰mg/kg از عصاره سیر به صورت معنی داری سبب کاهش سرعت ضربان دهلیز شد. اما کاهش ضربان دهلیزی با افزایش پروپرتوولوں نسبت به گروه دریافت کننده پروپرتوول و سیر بیشتر می‌باشد. همچنین عصاره سیر با دوزهای ۲۰ و ۴۰ mg/kg قدرت انقباضی دهلیز را در گروه تحت تاثیر آدنالین کاهش داد. به علاوه کاهش قدرت انقباضی در دو گروه عصاره سیر با دوز ۴۰mg/kg و مجموعه سیر و پروپرتوولوں تفاوتی نداشت. بنابراین می‌توان توصیه نمود که بیمارانی که رژیم غذایی سیر دارند بهتر است از پروپرتوول استفاده نمایند و اگر پروپرتوولوں را به عنوان دارو مصرف می‌نمایند بهتر است که سیر دریافت نکنند.

واژه‌های کلیدی: سیر، دهلیز ایزوله، موش صحرایی نر، آدنالین

استفاده از گیاهان دارویی بسیار مورد توجه قرار گرفته است. آنچه مسلم است نقش گیاهان دارویی در درمان بیماریهای مختلف در قرن ۲۱ سرنوشت ساز است. از طرفی در میان داروهای مؤثر بر قلب و عروق بتابلوکرها به طور شایع مورد استفاده قرار می‌گیرند که این داروها در کاهش فشار خون بالا به عنوان آنتی هیپرتنسیو (Anti Hypertensive) و به عنوان ضد آریتمی و همچنین در آنژین صدری برای بیماران مورد استفاده قرار می‌گیرند. این داروها را نمی‌توان در افراد آسمی و در بیماران نارسایی احتقانی قلبی (CHF) به دلیل عوارض

مقدمه

بیماریهای قلبی - عروقی عامل یک چهارم مرگ و میر در جهان است و مرگ و میر ناشی از بیماریهای قلبی عروقی در کشورهای در حال توسعه بیش از کشورهای Vartianen & Puka, 1994; World (Health stat, 1991; Sarrafzadegan, 1999). در کشور ما بیش از ۴۰٪ مرگ و میرها به علت بیماریهای قلبی و عروقی است. تجزیه چند دهه اخیر نشان داده است که داروهای صناعی با تمام کارآیی خود اثرات نامطلوب و ناگواری به همراه دارند به همین دلیل امروزه بازگشت به

در این تحقیق از موش‌های صحرایی نر نژاد Sprague Dawley نوع آلبینو، در محدوده وزنی ۲۰۰-۲۵۰ گرم تهیه شده از انسستیتو پاستور، استفاده شد. همه حیوانات از نظر رطوبت، نور، دمای محیط، غذا و محل نگهداری در شرایط یکسان قرار داشتند، تعداد موش‌های مورد آزمایش ۴۲ عدد که در ۷ گروه شش تایی و به صورت تصادفی نمونه‌گیری شدند. گروه‌های ۷ گانه شامل:

۱- گروه شاهد

۲- گروهی که به دهیلز آنها اپی‌نفرین وارد گردید.

۳- گروهی که به دهیلز آنها در پی آن اپی‌نفرین عصاره سیر با دوز 10 mg/kg وارد گردید.

۴- گروهی که به دهیلز آنها در پی آن اپی‌نفرین عصاره سیر با دوز 20 mg/kg وارد گردید.

۵- گروهی که به دهیلز آنها در پی آن اپی‌نفرین عصاره سیر با دوز 40 mg/kg وارد گردید.

۶- گروهی که به دهیلز آنها در پی آن اپی‌نفرین، پروپرانولول با دوز 40 mg/kg وارد گردید.

۷- گروهی که به دهیلز آنها در پی آن اپی‌نفرین عصاره سیر با دوز 40 mg/kg و پروپرانولول با دوز 40 mg/kg تجویز گردید.

روش کار

سر موش‌های صحرایی نر به وسیله دستگاه گیوتین قطع شده و به سرعت قلب و در پی آن دهیلز آنها جدا می‌گردید. دهیلز بعداز تمیز و عاری شدن از ذرات اضافی، در محلول تیروود وارد دستگاه ارگان بس (organbath) می‌شد که دستگاه حاوی تیروود تازه بود و اکسیژن مورد نیاز بافت از طریق کپسول حاوی اکسیژن و مانیتور متعلق به آن تأمین می‌گردید. لوله حاوی دهیلز در تیروود و در یک حمام آبی که دمای آن ثابت و حدود ۳۲ درجه بود قرار می‌گرفت. حرکات دهیلز از طریق ترانسدیوسر نوع هاروارد به قلم دستگاه منتقل و در نهایت قلم حرکات مکانیکی دهیلز را بر کاغذ فیزیوگراف میلیمتری وارد می‌نمود. ارتفاع ایجاد شده به وسیله قلم نشانگر قدرت

جانبی بالا تجویز نمود. در سالهای اخیر تحقیقات زیادی در مورد سیر در زمینه بیماریهای قلبی- عروقی از جمله آنژین صدری، نارسایی قلبی، افزایش فشار خون، آترواسکلروز و آریتمی‌های قلبی انجام گردیده است.(Handerson & Rietz, 1994) و (Martin, 1994) تاکنون مطالعه‌ای در مورد کاهندگی اثرات اینوتروپیک (apivertin) مثبت ایجاد شده به وسیله کاتکول آمین‌ها (apivertin) توسط عصاره سیر بر دهیلز ایزووله موش صحرایی نر انجام نشده است. براین اساس در مطالعه حاضر بر آن شدیم تا اثرات عصاره آبی سیر (*Allium sativum*) را بر قدرت انقباضی و ضربان دهیلز ایزووله در پی افزایش آدرنالین مورد بررسی قرار دهیم.

مواد و روشها

جمع‌آوری سیر و عصاره‌گیری

در تابستان ۱۳۸۳، سیر ابتدا از مزارع اطراف شهر همدان جمع‌آوری و در نور غیرمستقیم خشک گردید، بعداز پوست کندن و تمیز شدن، آسیا و پودر حاصل الک گردید. پس از تایید علمی گیاه در بخش فارماکوگنزی دانشکده داروسازی دانشگاه علوم پزشکی تهران، توسط دستگاه سوکسله عصاره‌گیری شده و عصاره‌های حاصل (۱۰، ۲۰ و 40 mg/kg) بعداز صاف شدن در خلا، با غلطت ۳۰ درصد، تغیظ شده و در یخچال نگهداری شدند.

تهیه محلول تیروود (Thyrode)، اپی‌نفرین و پروپرانولول محلول تیروود برای استخراج، شستشو و تغذیه دهیلز از حل کردن هفت نمک NaCl (۸ گرم)، NaHCO_3 (۱ گرم)، KCl (۰/۲۵ گرم)، CaCl_2 (۰/۲۰ گرم)، Glocose (۱ گرم)، NaH_2PO_4 (۰/۶۵ گرم) و MgCl_2 (۱ گرم) در یک لیتر آب مقطر دیونیزه فراهم گردید. در ضمن اپی‌نفرین به صورت اپی‌نفرین تارتات و پروپرانولول کلراید به صورت پودر خالص ساخت کارخانه سیگما تأمین گردیدند. روش نمونه‌گیری

اثرات عصاره آبی سیر (Allium Sativum L.)

بر قدرت انقباضی و ضربان

در گروه ششم (پروپرانونولول به تنها یکی) بیشتر از گروه هفتم می باشد.

در جدول ۲ میانگین و انحراف معیار دامنه (قدرت انقباضی دهلیز) در گروههای مختلف ارایه شده است. در این رابطه موارد ذیل قابل ذکر است:

الف - اختلاف کاملاً معنی دار بین گروه شاهد و گروه دریافت کننده اپی نفرین از لحاظ دامنه وجود داشت ($P<0.001$).

ب - قدرت انقباضی دهلیز در گروه ۳ (10 mg/kg سیر) به مراتب کمتر از گروه ۲ (اپی نفرین) بود ($P<0.05$) اما اختلاف معنی داری بین گروه ۳ و گروه ۱ (شاهد) به دست نیامد. قدرت انقباضی دهلیز در گروه ۴ (20 mg/kg سیر) به مراتب کمتر از گروه ۲ و گروه ۱ بود ($P<0.01$) و ($P<0.05$). این نتیجه برای گروه ۵ (40 mg/kg سیر) نیز بدست آمد ($P<0.001$) و ($P<0.01$).

ج - دامنه در گروه ۶ (پروپرانونولول) به مراتب کمتر از گروه ۲ بدست آمد ($P<0.05$) اما اختلاف معنی داری بین گروه ۶ و گروه ۱ (شاهد) بدست نیامد.

د - اختلاف معنی داری بین گروه ۷ (پروپرانونولول + سیر با دوز 40 mg/kg) و گروه ۵ (سیر با دوز 40 mg/kg) بدست نیامد. در واقع کاهش دامنه در دو حالت سیر 40 mg/kg و مجموعه (سیر و پروپرانونولول) تفاوتی نکرد.

بحث

نتایج تحقیقات نشان می دهد که عصاره سیر فقط با دوز 40 mg/kg به طور معنی دار در کاهش ضربان دهلیز موثر بوده است و این کاهش در ضربان دهلیز وابسته به دوز می باشد، به علاوه نتایج تحقیق حاضر نشان می دهد که قدرت انقباضی دهلیز در اثر عصاره آبی سیر کاهش می یابد و این کاهش در دوز کم نیز معنی دار است. نتایج تحقیقات قبلی نشان می دهد که عصاره سیر اثرات کروز تروپیک مثبت حاصل از ایزوپرینالین را کاهش می دهد و این کاهش

انقباض دهلیز بود. ضربان دهلیز شامل تعداد حرکات قلم در دقیقه بود.

تجزیه و تحلیل آماری

تمام داده ها (تعداد ضربانهای دهلیز در دقیقه و ارتفاع ایجاد شده به وسیله قلم به روی کاغذهای فیزیوگراف) در بررسی حاضر به صورت $\text{Mean} \pm \text{SD}$ بیان شده است. برای تجزیه و تحلیل آماری از One-Way ANOVA و در صورت معنی دار شدن از تجزیه و تحلیل Tukey استفاده گردید، به علاوه سطح معنی دار 0.05 در نظر گرفته شد.

نتایج

در جدول ۱ میانگین و انحراف معیار ضربانهای دهلیزی در گروههای مختلف ارایه شده است. در این رابطه موارد ذیل قابل ذکر است:

الف - اختلاف کاملاً معنی دار بین سرعت ضربانهای دهلیز در گروه تحت تأثیر اپی نفرین و گروه شاهد وجود داشت ($P<0.001$).

ب - عصاره سیر با دوزهای 10 و 20 mg/kg کاهش معنی داری در سرعت ضربانهای دهلیز نسبت به گروه تحت تأثیر اپی نفرین و همچنین نسبت به گروه شاهد ایجاد نکرد، سیر با دوز 40 mg/kg کاهش سیار چشمگیر نسبت به گروه دریافت کننده اپی نفرین بر ضربان دهلیز داشت ($P<0.001$)، ولی این اختلاف در دو 40 mg/kg و شاهد قابل ملاحظه نبود.

ج - گروه دریافت کننده پروپرانونولول کاهش چشمگیر در سرعت ضربان نسبت به گروه شاهد ($P<0.05$) و همچنین نسبت به گروه دریافت کننده اپی نفرین داشت ($P<0.001$).

د - در گروه هفتم (عصاره سیر به همراه پروپرانونولول) ضربانهای دهلیزی کاهش پیدا کرد، ولی کاهش حاصله تفاوت معنی داری نسبت به گروه پنجم (عصاره سیر به تنها یکی) نداشت، جالب توجه اینکه کاهش ضربان دهلیزی

حالی که پروپر انولول به طور مساوی B1 و B2 را بلوک می نماید.

۳- در بعضی تحقیقات مکانیسم عمل سیر مهار اختصاصی آنزیم استیل کولین A سنتاز ذکر شده است و این مهار توسط آلیسین موجود در سیر می باشد (Fock, 1990)، بنابراین میزان استیل کولین در دهیز کاهش یافته که سبب تاکیکاردي و عدم کاهش ضربان دهیز می شود. به طور خلاصه نتایج تحقیق حاضر نشان می دهد که تجویز عصاره سیر با دوز (۴۰mg/kg) سبب کاهش ضربان دهیز ایزوله موش صحرابی نر در پی افزایش آدرنالین می شود. همچنین قدرت انقباضی دهیز در اثر عصاره آبی سیر در پی افزایش آدرنالین کاهش می یابد و این کاهش در دوز کم نیز معنی دار می باشد. بنابراین می توان توصیه نمود در بیمارانی که رژیم غذایی سیر دارند بهتر است از پروپر انولول استفاده نمایند ولی بر عکس اگر پروپر انولول را به عنوان دارو مصرف می کنند بهتر است که سیر دریافت نکنند. در مجموع پیشنهاد می گردد که سیر می تواند در بیماران قلبی که مبتلا به آریتمی هستند مورد تجربه قرار بگیرد و بر عکس مصرف آن در مورد کسانی که نارسایی قلبی دارند مناسب نمی باشد و مشکل بیمار را افزایش می دهد.

وابسته به دوز می باشد، همچنین گزارش شده است که سیر با بلوکه نمودن گیرنده های بتا در کاهش ضربان دهیزی ناشی از ایزوپر نالین موثر نیست، اگر سیر از طریق بلوک کردن گیرنده های بتا در دهیز عمل نماید می بایست مصرف سیر و پروپر انولول با هم اثرات سینرژیک داشته و ضربان دهیز را کاهش دهد (Rietz & Henderson, 1993; Verma & Radav, 2004)، بنابراین به نظر می رسد که سیر با مکانیسم های دیگری عمل می نماید. مجموعه (سیر و پروپر انولول) در کاهش ضربان دهیزی بهتر از (سیر به تنهایی) پاسخ می دهد ولی در مقایسه با (پروپر انولول به تنهایی) این طور نیست. اثرات غیرعادی سیر و پروپر انولول می تواند به دلایل زیر باشد:

۱- مکانیسم سیر شبیه پروپر انولول نبوده و از طریق مکانیسم های دیگری به عنوان مثال انسداد کانال های کلسیم می باشد. این مورد در زمانی که سیر به عنوان آنتی بیوتیک بکار برده شد پیشنهاد گردیده، بدین معنی که به عنوان مثال تهاجم سالمونلاتیفی موریوم موجب افزایش سریع در میزان کلسیم داخل سلولی شده، سیر و آنتاگونیست های کلسیم ورود باکتریها را به درون سلول مسدود می نماید (جعفری و همکاران، ۱۳۸۱ و ۱۳۸۲).

۲- ممکن است عصاره سیر بر دهیز اختصاصی عمل نماید، به عنوان مثال گیرنده B1 را فقط مسدود نماید، در

جدول ۱- میانگین و انحراف معیار ضربانهای دهیزی در گروههای مختلف

گروههای حیوانی شاهد	(۱)	(۲) اپی نفرین	(۳) سیر ۱۰mg/kg	(۴) سیر ۲۰mg/kg	(۵) سیر ۴۰mg/kg	(۶) پروپر انولول	(۷) پروپر انولول + سیر ۴۰mg/kg
mean±SD	۳۰۱±۴۲/۵	۲۳۵±۲۵/۵	۳۱۹±۲۳/۷	۲۹۸±۲۳	۲۷۷±۱۵	۲۵۹±۲۳	۲۶۶±۱۲/۸

اختلافهای معنی دار عبارتند از: گروه او ۲ و ۱ (P<0/001)، گروه او ۵ و ۶ (P<0/005)، گروه او ۶ و ۷ (P<0/001) و گروه او ۷ و ۸ (P<0/001).

جدول ۲- میانگین و انحراف معیار دامنه (قدرت انقباضی دهیز) در گروههای مختلف

گروههای حیوانی شاهد	(۱)	(۲) اپی نفرین	(۳) سیر ۱۰mg/kg	(۴) سیر ۲۰mg/kg	(۵) سیر ۴۰mg/kg	(۶) پروپر انولول	(۷) پروپر انولول + سیر ۴۰mg/kg
mean±SD	۲۵±۵/۸۵	۴۸/۵±۷/۵	۳۱/۷±۶	۲۹/۸±۵	۲۶±۴/۴	۳۴/۱۰±۴/۲۲	۲۵/۸±۴/۱۰

اثرات عصاره آبی سیر (Allium Sativum L.)

بر قدرت انقباضی و ضربان

اختلافهای معنی دار عبارتنداز: گروه ۱ و ۲ ($P < 0.001$), گروه ۲ و ۳ ($P < 0.005$), گروه ۱ و ۴ ($P < 0.05$), گروه ۲ و ۵ ($P < 0.01$), گروه ۱ و ۵ ($P < 0.01$) و گروه ۲ و ۶ ($P < 0.05$).

منابع مورد استفاده

- Martin, N., 1994. Antiarrhythmic profile of Garlic dihydrate assayed in digs and isolated prepations. J. Ethnopharmacol, 43(1): 1-8.
- Radav, R.K. and Verma, N.S., 2004. Effect of Garlic Extract on the heart rate, rhythm and force of contraction in frog a does dependent study, J. Exp Biol, 42(81): 628-633.
- Rietz, H.G.L., 1993. Cardio protective of garlic in ischemia and Reperfusion isensee. Arzneimittel for schung, 43(2): 46-8.
- Sarrafzadegan, N., Boshtam, M. and Malekafzali, H., 1999. Secular trends in cardiovascular mortality in Iran with special reference to Isfahan. Acta cardial, 55(6): 327-33.
- Vartianen, E. and Puka, P., 1994. Twenty year trends in coronary Risk factors in north karolia and in other areas of Finland. Int. J. Epidermal, 23: 495-504.
- World Health stat, 1991. Inter Health steering committee. Demonstration projects for the integrated prevention and control of non-communicable disease, inter Health program: epidemiological background and rationale. World Health stat Q1991; 44: 48-504.

- جعفری، ح، جلالی ندوشن، م. ر، ۱۳۸۲. اثر سیر بر کلولی های سالمونلاتیفی موریوم. مجله علمی دانشگاه علوم پزشکی قزوین، ۲۵: ۱۲-۸.

- جعفری، ح، نیاکان، م. ر، قره باغی، ر، شهیدی، م، ۱۳۸۱. ارزیابی عصاره سیر بر درجه حرارت و وزن خرگوش های آلوده شده با سالمونلاتیفی موریوم و بررسی آزمایشگاهی اثر ممانعت کنندگی آن بر باکتری. مجله دانشور (دانشگاه شاهد)، ۴۰: ۱۲-۸.

- Bacder, A., 1995. Self treatment with herbal and other plant rural Mississippi. MMWR Morb Mortal Wkly Rep., 44(11): 204-207.

- Fock, M., 1990. Allicine a naturally occurring antibiotic from garlic specially inhibits acetyl-coA synthetase, FEBS, 26(1): 106-108.

Effect of Aqueous *Allium sativum* L. Extract on the Rat and Contraction of Isolated Atrial of Male Rate after Administration of Adrenaline

H. Jaffari¹, H. Jahani Hashemi², E. Abbasi¹, M. Shahidi³ and S. R. Miri⁴

1- Dept. of Pharmacology, Qazvin Medical University, e-mail: hosseinjaffari@yahoo.com

2- Dept. of Biostatistics, Qazvin University of Medical Sciences

3- Dept. of Hematology, Iran University of Medical Sciences

4- Dept. of Physiology, Shahed University

Abstract

Nowadays cardiovascular diseases are one of the most important problems for humankind. Statistically is the commonest cause of early onset death. On the other hand, the effectiveness of garlic has proved in different studies. In this study, we investigated the reducing effect of extract of garlic on positive chronotropism by adrenaline in isolated rat atrium. Rats were randomly divided to 7 groups which received adrenalin, extract of garlic (10, 20, 40mg/kg), propranolol, propranolol plus extract of garlic (40mg/kg) and control group. Atrial rate was obtained by physiographic set. The results showed that extract of garlic (40mg/kg) caused significantly reduction in rate of atrium but rate reduction with propranolol was more than one with propranolol plus extract of garlic.

Key words: *Allium sativum*, Garlic, Isolated atrium, Rat, Adrenalin.