

ORIGINAL ARTICLE

The Hepatotoxic Effects of *Stachys Lavandulifolia Vahl* on Wistar Rat

Afshin Taghikhani¹,
Roya Ansarisamani²,
Hamid Afroghe³,
Najmeh Shahinfard⁴,
Furuzan Ganji⁵,
Azam Asgari⁶,
Fateme Taji⁷,
Marziyeh Rahimi⁴,
Samira Asgharzadeh²,
Mahmoud Rafieian-kopaei⁸

¹ Department of Internal Medicine, Medical Plants Research Center, Faculty of Medicine, Shahrkord University of Medical Sciences, Shahrkord, Iran

² Medical Plants Research Center, Shahrkord University of Medical Sciences, Shahrkord, Iran

³ General Practitioner

⁴ Department of Midwifery, Medical Plants Research Center, Shahrkord University of Medical Sciences, Shahrkord, Iran

⁵ Department of Social Medicine, Faculty of Medicine, Shahrkord University of Medical Sciences, Shahrkord, Iran

⁶ Ph.D Student of Physiology, Tarbiat Modares University, Tehran, Iran

⁷ Ph.D Student of Genesis, Tarbiat Moalem University, Tehran, Iran

⁸ Department of Pharmacology, Medical Plants Research Center, Faculty of Medicine, Shahrkord University of Medical Sciences, Shahrkord, Iran

(Received August 14, 2011; Accepted February 20, 2012)

Abstract

Background and purpose: *Stachys lavandulifolia* is a plant commonly used for many diseases. But so far there is no report indicating its toxicity. The aim of this study was to investigate the probable hepatotoxicity of *S. lavandulifolia* extract on Wistar rats.

Materials and methods: In this experimental study, 100 Wistar rats (about 250gr, 8-12 weeks old) were randomly divided into 10 groups (8 groups as case and 2 groups as control). They were intraperitoneally injected with *S. lavandulifolia* extract with doses of 50, 100, 150 and 200mg/kg per day for 28 days. Afterwards, the serum parameters level (ALP, AST, ALT) and pathological samples were evaluated and compared in four case group and one control group after 28 days and other groups after one month.

Results: On the first month there was significant increase on AST level only in 200mg/kg dose while ALP level significantly increased in all doses ($P<0.05$). There was no significant difference among all doses regarding their effects on the increase of liver enzymes ($P>0.05$). On the second month, the changes in liver enzymes were almost the same as first month, except 150mg/kg dose that significantly increased the AST level compared to control group and also this dose significantly increased the ALP level compared to 100mg/kg dose ($P<0.05$). In examining liver samples obtained from rats in the first and second months, necrotic inflammatory reactions and fibrotic lesions significantly increased compared to control group ($P<0.001$). In the first month we also found that there was significant difference between higher doses (150 and 200mg/kg) and lower doses (50 and 100mg/kg) regarding their effects on hepatic lesion ($P<0.05$).

Conclusion: Since the extract of *S. lavandulifolia* causes toxicity it should be consumed with caution in people with underlying cholestatic diseases.

Keywords: Wistar rat, toxicity, *Stachys lavandulifolia vahl*, alcoholic extract

بررسی سمیت عصاره هیدرولکلی چای کوهی (Stachys lavandulifolia Vahl) بر کبد موش صحرابی

افشین تقی خانی^۱
رویا انصاری سامانی^۲
حیدر افروغ^۳
نجمه شاهین فرد^۴
فروزان گنجی^۵
اعظم عسگری^۶
فاطمه تاجی^۷
مرضیه رحیمی^۸
سمیرا اصغرزاده^۹
محمد رفیعیان کوپائی^{۱۰}

چکیده

سابقه و هدف: چای کوهی (*Stachys lavandulifolia vahl*) گیاهی است که به طور شایع توسط مردم برای درمان بیماری‌های مختلف مصرف می‌شود ولی تاکنون اثرات توکسیک احتمالی آن گزارش نشده است. این مطالعه با هدف بررسی سمیت احتمالی این عصاره بر روی کبد موش صحرابی انجام شده است.

مواد و روش‌ها: در این مطالعه تجربی ۱۰۰ موش صحرابی در ۱۰ گروه کنترل و ۸ گروه مورد قرار داده شد و برای ۲۸ روز تحت تزریق داخل صفاقی عصاره این گیاه با دوزهای ۵۰، ۱۰۰، ۱۵۰ و ۲۰۰ میلی گرم بر کیلو گرم قرار گرفتند. از ۱۰ گروه فوق، ۴ گروه مورد و یک گروه کنترل پس از ۲۸ روز و بقیه گروه‌ها یک ماه پس از آن مورد بررسی آزمایشات آنزیم‌های کبدی (ALT, AST, ALP) و بافت‌شناسی کبد قرار گرفتند و با هم مقایسه شدند.

یافته‌ها: در ماه اول افزایش ALP در همه دوزها و افزایش AST تنها در دوز ۲۰۰ mg/kg در گروه مورد نسبت به گروه کنترل معنی دار بود ($p < 0.05$) و از نظر تأثیر عصاره در افزایش آنزیم‌های کبدی بین دوزهای چهار گانه اختلاف معنی دار وجود نداشت ($p > 0.05$). در ماه دوم تغییرات آنزیم‌های کبدی مشابه تغییرات ماه اول بود به استثناء این که دوز ۱۵۰ mg/kg افزایش معنی داری را در مورد AST نسبت به گروه شاهد و در مورد ALP نسبت به دوز ۱۰۰ mg/kg نشان داد ($p < 0.05$). در بررسی نمونه‌های به دست آمده از کبد موش‌های صحرابی در ماه اول و دوم، واکنش‌های نکروزی-التهابی و ضایعات فیروتیک نسبت به شاهد به صورت معنی دار افزایش یافته بود ($p < 0.001$). در ماه اول در رابطه با تأثیر عصاره بر روی ایجاد ضایعات کبدی (التهابی-نکروزی و فیروتیک) بین دوزهای پایینی (۵۰ و ۱۰۰ mg/kg) و بالایی (۱۰۰ و ۲۰۰ mg/kg) اختلاف معنی دار بود ($p < 0.05$).

استنتاج: عصاره چای کوهی دارای اثرات توکسیک می‌باشد و لازم است مصرف این گیاه به ویژه در افراد دارای بیماری‌های زمینه‌ای کلستاتیک با احتیاط صورت پذیرد.

واژه‌های کلیدی: سمیت، چای کوهی (*Stachys lavandulifolia vahl*), موش صحرابی، عصاره هیدرولکلی

مقدمه

و گاه کشنده‌ای ایجاد می‌کنند. چون کبد یکی از محل‌های مهم جهت جذب، متابولیزه کردن و دفع

بدون شک برخی ترکیبات گیاهان دارویی که تا به امروز به صورت سنتی استفاده شده‌اند، مسمومیت شدید

E-mail: rafieian@yahoo.com

مؤلف مسئول: محمود رفیعیان کوپائی - شهر کرد: دانشگاه علوم پزشکی شهر کرد، مرکز تحقیقات گیاهان دارویی

۱. گروه داخلی، مرکز تحقیقات گیاهان دارویی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی شهر کرد

۲. مرکز تحقیقات گیاهان دارویی، دانشگاه علوم پزشکی شهر کرد

۳. پژوهش عمومی

۴. گروه مامایی، مرکز تحقیقات گیاهان دارویی، دانشگاه علوم پزشکی شهر کرد

۵. گروه پژوهشی اجتماعی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی شهر کرد

۶. دانشجوی Ph.D. فیزیولوژی، دانشگاه تربیت مدرس

۷. دانشجوی Ph.D. تکنیک، دانشگاه تربیت معلم

۸. گروه فارماکولوژی، مرکز تحقیقات گیاهان دارویی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی شهر کرد

۹. تاریخ دریافت: ۹۰/۰۵/۲۵ تاریخ ارجاع جهت اصلاحات: ۹۰/۰۷/۱۸ تاریخ تصویب: ۹۰/۱۲/۱

با توجه به این که گیاه چای کوهی به طور شایع توسط مردم برای درمان بیماری‌های مختلف مصرف می‌شود و تاکنون سمیت کبدی در مصرف کنندگان این گیاه، بررسی نشده است، لذا این مطالعه با هدف بررسی سمیت احتمالی این عصاره بر روی کبد موش صحرایی انجام شده است.

مواد و روش‌ها

روش عصاره‌گیری

در این مطالعه اندام‌های هوایی گیاه چای کوهی توسط پژوهشگر از اطراف شهر هفشجان از توابع استان چهار محال و بختیاری جمع‌آوری گردید و پس از تأیید توسط متخصص گیاه‌شناس مرکز تحقیقات گیاهان دارویی دانشگاه علوم پزشکی شهر کرد با شماره ۲۰۴ هر بار یوم شد. بعد از گذراندن مراحل خشک شدن در سایه در دمای ۳۷ درجه سانتی‌گراد، به روش پرکولاسیون و در درجه حرارت ۲۰–۱۵ سانتی‌گراد به کمک اتانول ۸۰ درصد عصاره‌گیری انجام شد. جهت عصاره‌گیری ۵۰۰ سی سی اتانول ۸۰ درصد بر روی ۱۰۰ گرم پودر گیاه ریخته شد تا حدی که روی آن را پوشاند و ۲۴ ساعت بعد به پرکولاتور منتقل و پس از ۷۲ ساعت عصاره جمع شده گیاه به دستگاه تقطیر در خلاء (روتاری) منتقل و به میزان یک سوم مقدار اولیه تغییط گردید. سپس عصاره حاصل با استفاده از آون در حرارت ۴۰ درجه سانتی‌گراد خشک (۱۳، ۱۲۸) و سپس چهار غلظت از آن جهت مطالعه تهیه گردید.

روش مطالعه

در این مطالعه تجربی ۱۰۰ موش صحرایی با سن ۸-۱۲ هفته و وزن تقریبی ۲۵۰ گرم به طور تصادفی در ۱۰ گروه ۱۰ تایی شامل ۲ گروه کترول و ۸ گروه مورد قرار گرفتند.

حیوانات در شرایط دمایی ۲۲-۲۸ درجه سانتی‌گراد در شرایط طبیعی (تاریکی و روشنایی) و تغذیه معمولی

داروها و سایر مواد مضر است، همواره در معرض عوارض سمی داروها و مواد مختلف بوده از این نظر مورد توجه خاص می‌باشد.

چندین تست بیوشیمیابی در تشخیص بیماری‌های کبدی استفاده می‌شود. مهم‌ترین این تست‌ها تعیین فعالیت آمینوتранسفرازهای سرمی (ALT و AST) می‌باشند که نشان‌دهنده صدمه به هپا توسعیت‌ها هستند. افزایش فعالیت آن‌ها همیشه حضور یک بیماری فعال کبدی را هشدار می‌دهد(۱).

آلکالین فسفاتاز (ALP) نیز در بیماری‌های مرتبط با ترشح و دفع صفراء (بیماری‌های کلستاتیک) افزایش می‌یابد. از جمله گیاهانی که بر اساس باورهای سنتی مردم استان چهارمحال و بختیاری دارای خواص سقط‌آور می‌باشد گیاه لولوپشمی یا اولیله (Stachys lavandulifolia) می‌باشد(۲). نام‌های گیاه: اولیله، لولوپشمی، گل ارغوان، Poulk، نام انگلیسی آن Laminaceae است(۲-۴). این گیاه از خانواده Betony (عنانیان) می‌باشد. ترکیبات فعال این گیاه شامل فنیل اتانوئید، تریپنئید و فلاونوئید هستند(۳).

این گیاه مقوی معده است و در درمان عفونت، آسم و بیماری‌های روماتیسمی استفاده می‌شود(۵،۳). گیاه لولوپشمی اثرات ضداصطرباب نیز دارد و در درمان تومورهای ژنیتال، زخم‌های کانسر و التهاب مؤثر است(۶،۳). اثرات ضد میکروبی این گیاه علیه استرپتوکوک سانگوئیس نیز شناخته شده است(۷). در بعضی مطالعات نشان داده شده که عصاره متابولی بخش هوایی این گیاه، ضد التهابی عمل می‌کند اما در دوز کم (۵۰ mg/kg) اثر ضد التهابی ندارد(۸). علاوه بر عصاره متابولی، عصاره استونی این گیاه در دوز ۵۰ تا ۲۰۰ میلی گرم بر هر کیلو گرم اثرات ضد درد و ضد التهابی داشته است(۹). در یک مطالعه عصاره گیاه در طی حاملگی بر رشد نمو جنبی و بروز هر گونه ناهنجاری در موش بی‌تأثیر بوده است(۱۰) ولی در مطالعه‌ای دیگر نشان داده شده که این گیاه دارای خواص سقط‌آور می‌باشد(۱۱).

داشتند. از نظر تغییر آنزیم‌های کبدی، هیچ کدام از گروه‌های مداخله با دیگری اختلاف معنی دار نداشتند ($p > 0.05$). در ماه دوم، میانگین میزان ALP و AST در دوزهای ۱۵۰، ۵۰ و ۲۰۰ میلی گرم بر کیلو گرم نسبت به گروه شاهد افزایش معنی داری داشتند. گروه‌های چهارگانه دریافت کننده عصاره، در مقایسه با یکدیگر به جز دوز 150mg/kg که از نظر ALP نسبت به دوز 100mg/kg افزایش معنی داری داشت ($p < 0.05$), از نظر آنزیم‌های کبدی، هیچ کدام با دیگری اختلاف معنی دار نداشتند ($p > 0.05$).

ب: یافته‌های هیستوپاتولوژیک

۱- آسیب‌شناسی بافتی کبد در موش‌های صحرایی در گروه شاهد هیچ گونه تغییر پاتولوژیک قابل ملاحظه‌ای را نشان نداد.

۲- آسیب‌شناسی بافتی کبد در موش‌های صحرایی دریافت کننده عصاره با دوزهای چهارگانه، نسبت به گروه شاهد، هم در واکنش‌های نکروزی التهابی و هم در ضایعات فیبروتیک، هم در ماه اول و هم در ماه دوم، اختلاف معنی داری را نشان می داد ($p < 0.001$).

۳- در ماه اول بین گروه‌های دریافت کننده عصاره با دوزهای ۵۰ و ۱۵۰، ۱۰۰ و ۵۰ و ۲۰۰، ۱۰۰ و ۱۵۰ و ۲۰۰ میکرو گرم بر کیلو گرم عصاره چای کوهی، هم در واکنش‌های نکروزی- التهابی و هم در ضایعات فیبروتیک، در آزمون Duncan اختلاف معنی دار وجود داشت ($p < 0.05$) و این اختلاف به عنوان مثال در نمودار شماره ۱ نشان داده شده است.

همان‌طور که در نمودار مشخص است در رابطه با ضایعات کبدی تفاوت قابل ملاحظه‌ای بین دوزهای 100mg/kg و 150mg/kg مشاهده می شود.

۴- در ماه دوم، در مقایسه میانگین واکنش‌های نکروزی- التهابی و فیبروتیک در گروه‌های چهارگانه موش‌های صحرایی دریافت کننده عصاره، بین آنها اختلاف معنی دار مشاهده نشد ($p > 0.05$).

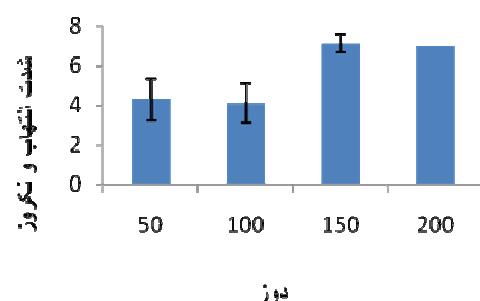
در قفس‌های جداگانه در حیوان‌خانه نگهداری شدند. از روز ۱ تا ۲۸ مطالعه، عصاره این گیاه با دوزهای ۵۰ ، ۱۰۰ ، ۱۵۰ و ۲۰۰ میلی گرم بر کیلو گرم به روش داخل صفاقی به ۸ گروه مورد (هر غلظت به دو گروه) تزریق گردید. در طی این مدت به دو گروه کنترل، نرمال سالین به حجم $۰/۳$ میلی لیتر تزریق شد. در روز ۲۹ مطالعه موش‌ها با رعایت اصول اخلاقی و با اتر بیهوش و توسط سرنگ از قلب حیوانات خون‌گیری شد که شامل ۴ گروه مورد و یک کنترل و ۲۸ روز پس از آن از چهار گروه مورد دیگر به همراه یک گروه کنترل (برای بررسی اثر زمان در بهبود عوارض گیاه، روز ۲۸ دیگر بدون تزریق عصاره) خون‌گیری جهت اندازه گیری سطح آنزیم‌های کبدی که شامل آنزیم‌های آلانین آمینو‌ترansferاز (ALT)، آسپارتات آمینو‌ترansferاز (AST)، آلکالن فسفاتاز (ALP) بود، انجام شد. سطح آنزیم‌های کبدی هم در پایان ماه اول و هم در پایان ماه دوم مورد بررسی قرار گرفت. بعد از کالبد شکافی، نمونه‌های کبدی برای بررسی هیستوپاتولوژی برداشته، جهت مطالعه با میکروسکوپ نوری در فرمالین ۱۰ درصد فیکس و آماده‌سازی بافت انجام شد. در این مطالعه جهت اندازه گیری میزان التهاب و فیروز در بافت کبد از الگوی درجه‌بندی Knodell-Ishak استفاده شد (۱۴). کیت‌های ALP، AST و ALT نیز از شرکت پارس آزمون تهیه شد. با کمک نرم افزار SPSS 11/5 داده‌ها به صورت میانگین و انحراف معیار توصیف شدند و با استفاده از آزمون‌های ANOVA، t-test، Mann-Whitney و Duncan، Kruskal-wallis، Scheffe داده‌ها تحلیل گردید.

یافته‌ها

الف: تاثیر عصاره بر روی آنزیم‌های کبدی موش‌های صحرایی

در ماه اول میانگین میزان ALP در همه دوزها و AST در دوز 200mg/kg با گروه شاهد اختلاف معنی داری

گوهری و همکاران در مورد گونه‌ای از چای کوهی (stachys byzantina) نشان داده‌اند که عصاره‌های stachys byzantina اتیل استانی و متانولی اثرات سیتو توکسیک از خود نشان می‌دهند و عصاره‌ی متانولی آن اثرات قوی‌تری نسبت به سایر عصاره‌ها دارد (۱۵). در مطالعه‌ای که در دانشگاه علوم پزشکی شهر کرد روی اثر عصاره چای کوهی در ایجاد سقط در موش‌های سوری انجام شد، نشان داده شده است که این گیاه دارای خواص سقط‌آور می‌باشد ولی مکانیسم احتمالی سقط بررسی نشد و پیشنهاد داده شد که در مطالعات آتی این مکانیسم بررسی شود (۱۰). اما در رابطه با اثر توکسیک احتمالی چای کوهی بر روی کبد گزارشی یافت نشد. نتایج نشان می‌دهد در پایان ماه اول، عصاره باعث شده است که ALP در تمام گروه‌های چهار گانه دریافت کننده عصاره، نسبت به شاهد افزایش قابل ملاحظه داشته باشد که احتمالاً در نتیجه اثر توکسیک بر روی سلول‌های مجاری صفراوی یا غشاء کانالیکولی هپاتوسیت ایجاد شده است (۱۶). می‌توان چنین نتیجه گرفت که احتمالاً دوز بی خطر دارو در این مورد باید زیر مقدار ۵۰ میلی گرم در کیلو گرم باشد. همچنان در پایان ماه دوم (یعنی یک ماه متعاقب قطع تزریق عصاره) ALP در دوزهای ۵۰ و ۱۵۰ و ۲۰۰ میلی گرم بر کیلو گرم، افزایش قابل ملاحظه‌ای را نسبت به گروه شاهد، نشان می‌دهد (به دلیل نامشخصی دوز ۱۰۰ mg/kg در این رابطه معنی دار نبود). این بدان معنی است که حتی یک ماه پس از قطع تزریق عصاره، اثر توکسیک آن بر روی سلول‌های اپیتلیالی مجاری صفراوی و غشاء کانالیکولی هپاتوسیت‌ها همچنان ادامه دارد. در پایان ماه اول AST در دوز ۲۰۰ mg/kg نسبت به شاهد، افزایش معنی دار داشت. افزایش نسبی AST به طور غیرمستقیم می‌تواند دلالت بر شدت بیشتر فرایند فیروز در کبد هم باشد که این مطلب با ایجاد ضایعات پاتولوژیکی گسترده در دوز ۲۰۰ mg/kg نیز هم خوانی دارد یعنی احتمالاً دوزهای بالاتر در زمان کمتری ممکن



نمودار شماره ۱: مقایسه شدت التهاب و نکروز در موش‌های صحرایی دریافت کننده دوزهای چهار گانه (۵۰-۱۰۰-۱۵۰-۲۰۰ میکرو گرم بر کیلو گرم) عصاره چای کوهی در ماه اول. اعداد براساس Mean ± S.E.M می‌باشد (حداکثر امتیاز برای شدت التهاب و نکروز = ۸).

۵- در مقایسه ماه اول و ماه دوم میانگین واکنش‌های نکروزی-التهابی در کبد در ماه دوم نسبت به ماه اول، در گروه دریافت کننده دوز ۲۰۰ mg/kg ۲۰۰ کاهش قابل ملاحظه یافته بود ($p < 0.001$) و میانگین ضایعات فیروزیک در کبد، در ماه دوم نسبت به ماه اول، در گروه دریافت کننده دوز ۱۰۰ mg/kg ۱۰۰ عصاره، افزایش قابل ملاحظه یافته بود ($p < 0.05$) (جدول شماره ۱).

جدول شماره ۱: مقایسه میانگین واکنش‌های نکروزی التهابی و ضایعات فیروزیک بین ماه اول و ماه دوم در هر کدام از گروه‌های چهار گانه موش‌های صحرایی دریافت کننده عصاره

گروه‌ها (mg/kg)	ماه	واکنش‌های التهابی	ضایعات فیروزیک	
			انحراف معیار \pm میانگین	انحراف معیار \pm میانگین
۵۰	اول		4.2 ± 3.3	1.9 ± 1.3
	دوم		5.4 ± 1.8	2.4 ± 1.2
			$p = 0.14$	$p = 0.72$
۱۰۰	اول		4.1 ± 3.2	2.4 ± 0.51
	دوم		5.6 ± 0.81	3.00 ± 0.00
			$p = 0.11$	$p < 0.05$
۱۵۰	اول		7.1 ± 1.2	3.00 ± 0.00
	دوم		6.4 ± 0.69	3.00 ± 0.00
			$p = 0.62$	$p = 1$
۲۰۰	اول		7.00 ± 0.00	3.00 ± 0.00
	دوم		6.1 ± 0.3	3.00 ± 0.00
			$p < 0.001$	$p = 1$

بحث

در رابطه با اثرات توکسیک چای کوهی مطالعات کمی صورت گرفته است. در مطالعه انجام شده توسط

با توجه به یافته‌ها، دوز مطمئن برای عدم ایجاد واکنش التهابی و فیبروتیک باید زیر 50 mg/kg باشد زیرا در تمام دوزهای بررسی شده واکنش التهابی و فیبروتیک واضح و معنی‌دار نسبت به شاهد وجود داشته است.

نتایج نشان داده است در ماه اول بین دوزهای 50 یا 100 mg/kg بر کیلوگرم از طرفی و دوز 150 یا 200 mg/kg بر کیلوگرم از طرف دیگر از نظر ایجاد واکنش‌های نکروزی التهابی و ایجاد ضایعات فیبروتیک اختلاف قابل ملاحظه بود یعنی حد تشدید ایجاد این ضایعات بعد از 100 mg/kg شروع می‌شود. در ماه دوم نیز میانگین واکنش‌های نکروزی التهابی و فیبروتیک در گروه‌های چهارگانه موش‌های دریافت کننده عصاره، نسبت به شاهد معنی‌دار است. این بدان معنی است که حدود یک ماه پس از قطع تزریق عصاره، اثر توکسیک آن در همه دوزهای مورد مطالعه، همچنان ادامه داشته باعث تداوم واکنش‌های نکروزی-التهابی و فیبروتیک گردیده است. حدود یک ماه پس از قطع عصاره، به طور میانگین پیشرفت ضایعات نکروزی-التهابی و فیبروتیک در دوزهای بالایی (200 و 150 mg/kg)، یا متوقف شده و یا این ضایعات کاهش یافته‌اند ولی در دوزهای پایینی (۵۰ و 100 mg/kg) این ضایعات به طور میانگین افزایش یافته‌اند.

است فرایند فیروز را آغاز نمایند. بنابراین می‌توان نتیجه گرفت که عصاره‌ی چای کوهی در دوز 200 mg/kg می‌تواند اثرات توکسیک بر روی پارانشیم و سلول‌های کبدی داشته باشد.

گرچه از نظر آماری افزایش آنزیم‌های کبدی در ماه اول وابسته به افزایش دوز عصاره نبود ولی با مراجعه به جدول شماره ۲ می‌توان یک ارتباط نسبتاً خطی بین افزایش آنزیم‌های کبدی و افزایش دوز یافت.

این مطلب که AST در پایان ماه دوم نه تنها در دوز 200 mg/kg (چنان‌که در ماه اول شاهد آن بودیم)، بلکه در دوز 150 mg/kg نیز نسبت به شاهد افزایش قابل ملاحظه یافته است، حاکی از آن است که که دوزهای بالاتر، سریع‌تر و دوزهای پایین‌تر کنترل اثرات تخربی خود را به جا می‌گذارند.

ALP در دوزهای 150 ، 100 ، 50 ؛ ALT در دوز 200 mg/kg در دوزهای 200 ؛ AST در دوزهای 200 mg/kg در ماه دوم نسبت به ماه اول کاهش قابل ملاحظه داشت. این بدان معنی است که قطع مصرف عصاره پس از یک ماه، باعث کاهش نسبی اثر توکسیک آن در برخی دوزها، در برخی آنزیم‌های کبدی شده است (گرچه این اثر توکسیک همچنان ادامه دارد) و به عبارت دیگر با گذشت زمان بهبودی نسبی مشاهده شده است و شاید پیگیری‌های طولانی‌تر با نرمال شدن این آنزیم‌ها نیز همراه باشد.

جدول شماره ۲: مقایسه تأثیر عصاره هیدرولالکلی چای کوهی بر روی آنزیم‌های کبدی موش‌های صحرایی بین ماه اول و ماه دوم

انحراف معیار \pm میانگین							گروه ماه	متغیر
دوز 200	دوز 150	دوز 100	دوز 50	شاهد				
$156/99 \pm 50.8/10$	$234/26 \pm 30.6/8$	$275/2 \pm 386/90$	$196/84 \pm 223/10$	$94/21 \pm 151/60$	اول	AST		
$93/26 \pm * 360/10$	$179/66 \pm 347/5$	$135/0.8 \pm * 185/6$	$136/82 \pm 334/00$	$84/79 \pm 162/30$				
$p < .05$	$p = .74$	$p < .05$	$p = .21$	$p = .18$				
$99/44 \pm 180/80$	$142/19 \pm 174/70$	$79/13 \pm 131/30$	$52/35 \pm 101/30$	$64/37 \pm 92/00$				
$19/14 \pm ** 82/60$	$229/21 \pm 210/90$	$109/0.9 \pm 147/10$	$186/97 \pm 181/50$	$53/25 \pm 96/00$	دوم	ALT		
$p < .01$	$p = .67$	$p = .71$	$p = .2$	$p = .69$				
$188/28 \pm 554/60$	$221/18 \pm 729/40$	$144/73 \pm 621/80$	$195/95 \pm 7723/70$	$49/89 \pm 125/40$				
$182/20 \pm 414/20$	$136/45 \pm *** 418/60$	$111/99 \pm *** 232/80$	$133/94 \pm *** 323/50$	$54/17 \pm 131/50$				
$p = .1$	$p < .001$	$p < .001$	$p < .001$	$p = .14$				

(n=10) ، *** p<0.001 ، ** p<0.01 ، * p<0.05 در مقایسه با ماه اول

یا علل توکسیستی عصاره چای کوهی و بهوژه ترکیبات ترپنوتیدی آن باید تحقیقات ویژه‌ای صورت گیرد. می‌توان نتیجه گرفت عصاره چای کوهی در دوزهای مورد مطالعه قادر به ایجاد اثرات توکسیک در موش صحراخی می‌باشد بنابراین پیشنهاد می‌شود که:

- ۱- افراد دارای بیماری‌های زمینه‌ای کبدی با احتیاط بیشتری این گیاه را بهوژه در دوزهای بالا مصرف کنند.
- ۲- مطالعات بعدی در دوزهای زیر 50 mg/kg نیز انجام شوند تا بتوان دوز تعیین کننده برای شروع سمیت کبدی را کشف کرد.
- ۳- تحقیقات ویژه‌ای جهت کشف مکانیسم ایجاد اثرات توکسیک این گیاه به عمل آید.

مطالعات بعدی در فاصله زمانی بیشتری بعد از تجویز ادامه یابد تا بتوان به این سؤال پاسخ داد که آیا واقعاً ایجاد سیروز وابسته به دوز است یا خیر؟

سپاسگزاری

بدین وسیله از معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی شهر کرد به دلیل تأمین بودجه و از پرسنل مرکز تحقیقات گیاهان دارویی این دانشگاه به خاطر همکاری در اجرای طرح قدردانی می‌گردد. این مقاله حاصل پایان نامه آقای دکتر حمید افروغ می‌باشد.

References

1. Reitman S, Frankel S. A colorimetric method for determination of serum glutamic oxaloacetic and glutamic pyruvic transaminase. Am J Clin Path 1957; 28: 59-63.
2. Mir heydar H. Useage of plants in prevention & treatment of deaseses. 1st ed. Tehran: Farhang eslamی Publishmement; 1996. p. 51.
3. Maleki N, Garjani A, Nazemiyeh H, Nilfouroshan A, Eftekhar S, Allameh H. Potent anti-inflammatory activities of hydroalcholic extract from aerial parts of *Stachys inflata* on rat. J Ethnopharmacol 2001; 75(2-3): 218-213.
4. Feizbakhsh A. composition of essential oil of stachy lavandulifolia vahl from Iran. J Essen Oil Res 2003; 11(30): 112-120.
5. Babakhanlo P, Mirzai M, Sefidkon F, Ahmadi L, Barazaneh MM, Asgari F. Flor of iran. Medical and aromatic researchinstate of forests and rangelands. 1st ed. Tehran: Ministry of Jahad-e-Agriculture; 1998. p. 82-64 (Persian).

این یافته به دلیل اثرات تعیین کننده غلظت فلاونوئیدهای موجود در گیاه بر خواص آن می‌باشد. فلاونوئیدها به دلیل ناشناخته در غلظت‌های پایین تر خاصیت بیشتری دارند، که این خاصیت می‌تواند اثرات بیشتر عصاره 50 و 100 میلی گرم را توجیه نماید (۱۷). از طرفی نتایج مطالعه‌ای نشان داد که عصاره 150 میلی گرم بیش از عصاره 200 میلی گرم موجب سقط شده است (۱۰) که این می‌تواند یافته‌های ما را توجیه کند. یکی از ترکیبات فعال چای کوهی ترپنوتید است (۱۹، ۱۸، ۳). از طرفی در پژوهشی که روی گونه‌ای از جنس ساتوریا (مرزه) به نام *Macrantha* شده است، فعالیت سیتو توکسیستی این نوع گیاه را ناشی از وجود ترکیبات ترپنوتیدی این گونه می‌داند و به طور کلی اثرات سیتو توکسیک گیاهان جنس مرزه یا ساتوریا که متعلق به خانواده نعنایان می‌باشد را ناشی از ترکیبات ترپنوتیدی و به خصوص تری ترپن‌های موجود در آن‌ها که واجد اثرات قوی سیتو توکسیک هستند، می‌دانند (۱۵، ۲۰).

پس می‌توان نتیجه گرفت که احتمالاً حداقل یکی از عواملی که باعث اثر توکسیک عصاره چای کوهی مورد مطالعه ما (*Stachys Lavandulifolia Vahl*) شده است می‌تواند ترکیبات ترپنوتیدی آن باشد.

ممکن است عوامل دیگری نیز باعث اثر توکسیستی عصاره شده باشند. به هر حال در رابطه با علت

6. Rabbani M, Sajjadi SE, Jalali A. Hydroalcohol extract and fractions of stachys lavcandulifolia vahl: effect on spontaneous motor activity and elevated plus-maze behaviour. *Phytother Res* 2005; 19(10): 854-858 (Persian).
7. Morteza-Semnani M, Saeedi M, Mahdavi MR, Rahimi F. Antimicrobial effects of methanolic extracts of some spices of Stachys and Phlomis. *J Mazand Univ Med Sci* 2007; 17(57): 57-66 (Persian).
8. Zargare A. Medicinal plant. Tehran: Tehran Univ Center Press; 1996. p. 619-620 (Persian).
9. Khanavi M, Sharifzadeh M, Hadjiakhoondi A, Shafiee A. Phytochemical investigation and anti inflammatory activity of aerial parts of *Stachys byzantina* c.Koch. *J Ethnopharmacol* 2005; 97(3): 463-468.
10. Mohseni kouchesfahani H, Parivar K. Surveying the effects of *Hypericum perforatum* on Balb. *Med Sci J Islamic Azad Univ Tehran Med Branch* 2006; 16(2): 83-85 (Persian).
11. Jafarzadeh L, Asgari A, Golshan-Iranpoor F, Kheiri S, Parvin N, Rafieian M, et al. Abortifient effects of *stachys kavandulifolia* Vahl in mice. *J Shahrekord Univ Med Sci* 2010; 11(Supple 1): 26-31 (Persian).
12. Samsam Shariat H. Medicinal plant propagation. Tehran: Mani Pub; 1995. p. 297 (Persian).
13. Aynehchi Y. Pharmacognosy and medicinal plant. Tehran: Tehran Univ Center Press; 1991. p. 1042-1043 (Persian).
14. Kasper DL, Braunwald E, Fauci AS, Hauser SL, Longo DL, Jameson JL, et al. *Harrison's principles of internal medicine*. Vol II. 17th ed. New York: McGraw-Hill Medical Publishing Division; 2008. p. 1845, Table 287-282.
15. Gohari AR, Saeidnia S, Gohari MR, Moradi-Afrapoli F, Malmir M, Hadjiakhoondi A., et al. Brine Shrimp Cytotoxicity of Some Medicinal Plants Belongs to Lamiaceae, Asteracea, Rosaceae and Boraginaceae Families. *J Med Plants Res* 2009; 8(29): 87-93 (Persian).
16. Bak M, Czerniak M, Kicińska-Krogulska M, Michowicz A, Krakowiak A. Toxic liver injuries--a current view on pathogenesis. Part I. *Med Pr* 2011; 62(1): 47-55.
17. Naderi GhA, Asgari S, Movahedian A, Sabet B, Shirvani H. Anti-oxidant effects of some natural pure flavonoids on susceptibility of LDL to oxidation. *J Isfahan Univ Med Sci* 2006; 22(74,75): 57-62 (Persian).
18. Kartsev VG, Stepanichenko NN, Auelbekov SA. Chemical. Composition and pharmacological properties of plant of the genus *Stachys*. *Chem. Of Natur. Compounds* 1994; 30: 645-654.
19. Skaltsa HD, Lazari DM, Chinou IB, Loukis AE. Composition and antibacterial activity of the essential oils of *Stachys candida* and *S. chrysanthia* from Southern Greece. *Planta Med* 1999; 65: 255-256.
20. Gohari AR, Hadjiakhoondi A, Sadat-Ebrahimi SE, Saeidnia S, Shafiee A. Cytotoxic terpenoids from *Satureja macrantha*. *Daru* 2005; 13(4): 177-181.