

Antinociceptive effect of hydroalcoholic extract of green tea in male mice

Ahmadian-Baghbadorani N¹, Azhdari-Zarmehri H^{2*}, Puzesh S², Mousavi F², Rajaei F¹

1- Department of Anatomical Sciences, Faculty of Medicine, Qazvin University of Medical Sciences, Qazvin, I. R. Iran.

2- Department of Physiology, Faculty of Medicine, Qazvin University of Medical Sciences, Qazvin, I. R. Iran.

Received August 5, 2012; Accepted April 17, 2013

Abstract:

Background: The use of medicinal plants due to their lower side effects and the various efficient components has been increased in recent years. The aim of this study was to evaluate the antinociceptive effect of hydroalcoholic extract of green tea in male mice using the hot plate and formalin tests.

Materials and Methods: In this experimental study, 56 NMRI male mice (weight, 28 ± 3 g) were assigned to the control and experimental groups. The experimental group received the green tea extract (75, 150 and 300 mg/kg) and 30 min after the injection, the hot plate and formalin tests were used to assess the acute and chronic pain.

Results: Results showed that hydroalcoholic extract of green tea (75mg/kg) could induce antinociception in phase 2, not in phase 1 and interphase of the formalin test. Hydroalcoholic extract of green tea (150 and 300 mg/kg) could also induce antinociception in phase 1, interphase and phase 2 of the formalin test. Moreover, hydroalcoholic extract of green tea caused a delay on the painful behaviors in hot-plate test.

Conclusion: Hydroalcoholic extract of green tea has analgesic properties and can be used as a substitute for chemical analgesic drugs.

Keywords: Hydroalcoholic extract, Green tea, Formalin test, Hot plate test, Male mice

*** Corresponding Author.**

Email: hasan.azhdari@gmail.com

Tel: 0098 912 480 1826

Fax: 0098 281 332 4971

Conflict of Interests: No

Feyz, Journal of Kashan University of Medical Sciences January, 2014; Vol. 17, No 6, Pages 528-536

Please cite this article as: Ahmadian-Baghbadorani N, Azhdari-Zarmehri H, Puzesh S, Mousavi F, Rajaei F. Antinociceptive effect of hydroalcoholic extract of green tea in male mice. *Feyz* 2014; 17(6): 528-36.

بررسی اثرات ضد دردی عصاره هیدروالکلی چای سبز در موش سوری نر

نغمه احمدیان باغدادانی^۱، حسن اژدری زرهی^۲، سینا پوزش^۳، فائزه سادات موسوی^۴، فرزاد رجایی^۴

خلاصه:

سابقه و هدف: کاربرد گیاهان دارویی به جای داروهای صناعی در سالهای اخیر بهدلیل کم بودن عوارض جانبی و تنوع ترکیبات مؤثره این گیاهان افزایش یافته است. هدف از مطالعه حاضر بررسی اثر ضد دردی عصاره چای سبز در روش آزمون فرمالین در دو فاز حاد و مزمن و آزمون صفحه داغ در موش سوری نر بود.

مواد و روش‌ها: این مطالعه تجربی بر روی ۵۶ سر موش سوری نر (28 ± 3 g) نزد NMRI انجام شد که شامل گروه کنترل و گروه‌های دریافت کننده عصاره (۷۵، ۱۵۰ و ۳۰۰ میلی گرم به ازای هر کیلوگرم وزن بدن) بودند. ۳۰ دقیقه پس از تزریق داخل صفاقی برای ایجاد دردهای حاد و مزمن به طور جداگانه از آزمون‌های صفحه داغ و تزریق فرمالین استفاده شد.

نتایج: تزریق عصاره چای سبز در دوز ۷۵ میلی گرم به ازای هر کیلوگرم سبب کاهش رفتارهای دردی در فاز دوم آزمون فرمالین شد، ولی در فاز اول و ایترفاز هم تاثیر معنی داری مشاهده نشد. تزریق عصاره چای سبز در دوز ۱۵۰ و ۳۰۰ میلی گرم به ازای هر کیلوگرم نیز سبب کاهش رفتارهای دردی در فاز اول، ایترفاز و فاز ۲ آزمون فرمالین شد. تزریق عصاره چای سبز تاثیری بر بروز رفتارهای دردی در آزمون صفحه داغ نداشت.

نتیجه‌گیری: نتایج پژوهش حاضر نشان می‌دهد که عصاره هیدروالکلی چای سبز دارای خواص ضد دردی است و می‌تواند جایگزین مناسبی برای داروهای شیمیابی ضد درد باشد.

وازگان کلیدی: عصاره هیدروالکلی چای سبز، آزمون فرمالین، آزمون صفحه داغ، موش سوری نر

دو ماهنامه علمی-پژوهشی فیض، دوره هفدهم، شماره ۶، بهمن و اسفند ۱۳۹۲، صفحات ۵۳۶-۵۲۸

این داروها اثرات خود را با اثر بر سه گیرنده اوبیوتئیدی مو، کاپا و دلتا واقع در سیستم عصبی مرکزی بهویژه نخاع شوکی و ساقه مغز اعمال می‌کنند، اما با القای تحمل و وابستگی فیزیکی و همچنین افزایش حساسیت نسبت به درد یا هایپرآلرژی باعث بروز اثرات ناخواسته می‌شوند [۱] و بنای این باید در مصرف آنها احتیاط نمود [۲]. همچنین، داروهای ضد ملایم‌تر مانند داروهای ضد التهاب غیراستروتئیدی (NSAIDs) شناخته شده‌اند که اثر خود را از طریق جلوگیری از سنتز ایکوزانوئیدها (مانند پروستاگلاندین‌ها) توسط مهار آنزیم سیکلو‌اسیزی‌ناز (Cyclooxygenase-COX) اعمال می‌کنند و باعث مهار درد در مراحل اولیه آن و در قسمت محیطی می‌شوند [۳]. استفاده طولانی مدت از آنها منجر به ایجاد تحمل یا وابستگی نمی‌شود، اما با مهار COX باعث بروز عوارض گوارشی مانند خونریزی در دستگاه گوارش می‌شوند [۴]. با توجه به آثار زیان‌بخش داروهای شیمیابی و پرداخت هزینه‌های گراف برای تهیه آنها محققان در پی یافتن داروهای جدیدی در زمینه کاهش درد هستند تا عوارض کمتری نسبت به داروهای موجود داشته باشند. گیاهان داروئی و داروهای مشتق از آنها از قدیم به عنوان منابع مهم درمانی توسط بشر شناخته شده‌اند. امروزه نیز با توجه به سهولت دسترسی به این داروها تمرکز زیادی بر استفاده از آنها و تحقیق در مورد خواص آنها وجود دارد [۵، ۶]. چای از برگ‌های گیاه *Camellia Sinensis* به دست می‌آید [۷] و

مقدمه

درد تجربه ناخوشایند حسی است که در اثر آسیب بافتی حاد یا بالقوه ایجاد می‌گردد و به عنوان شاخصی برای شناسائی بیماری‌ها در نظر گرفته می‌شود. تاکنون تلاش‌های موثر زیادی در زمینه شناخت مکانیسم‌های درد و درمان انواع آن توسط محققان و پژوهشگان صورت گرفته است [۱]. در حال حاضر کنترل درد با استفاده از داروهای ضد درد اپیوتئیدی و داروهای ضد التهاب غیراستروتئیدی صورت می‌گیرد. داروهای ضد درد اپیوتئیدی بهویژه مرغین کارآبی بالایی در تسکین درد حاد و مزمن دارند [۲، ۱].

۱ دانشجوی کارشناسی ارشد علوم تشریح، گروه علوم تشریح، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی قزوین

۲ استادیار، گروه فیزیولوژی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی قزوین

۳ دانشجوی کارشناسی، گروه فیزیولوژی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی قزوین

۴ استاد، گروه علوم تشریح، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی قزوین

* لشانی نویسنده مسئول:

گروه فیزیولوژی، دانشگاه علوم پزشکی قزوین

تلفن: ۰۲۸۱ ۳۳۲۴۹۷۱ - ۹۱۲ ۴۸۰ ۱۸۲۶

پست الکترونیک: hasan.azhdari@gmail.com

تاریخ پذیرش نهایی: ۹۲/۱/۲۸ تاریخ دریافت: ۹۱/۶/۵

روش عصاره‌گیری: برگ‌های تازه چای خرداد ماه از مزارع لاهیجان تهیه شد و توسط متخصصین مرکز منابع طبیعی و گیاهان داروئی جهاد کشاورزی استان گیلان شناسایی شد. برگ‌های تازه در محیط سایه و به دور از هرگونه آسودگی خشک گردید. برگ‌های خشک شده در داخل آسیاب برقی به صورت پودر در آمده و پس از آن الک شد. مقدار ۱۵۰ گرم از پودر حاصله را درون بشر ریخته، مقدار ۷۰۰ میلی لیتر آب مقطر و ۳۰۰ میلی لیتر الکل اثانول ۹۶ درجه را به آن اضافه نموده، درب آن را بسته و بر روی هیتر برقی با دمای ۴۵ درجه سانتی‌گراد به مدت ۷۲ ساعت حرارت ملایم داده شد. سپس، محلول عصاره به دست آمده پس از سانتی‌پیور کردن به مدت ۱۰ دقیقه با دور ۳۰۰۰ از کاغذ صافی Round filter ساخت کشور آلمان با قطر منفذ ۲۰–۳۰ میکرومتر عبور داده شد. محلول حاصله به مدت ۲۴ ساعت در دستگاه بن‌ماری با دمای ۳۳ درجه سانتی‌گراد و یک هفته در انکوباتور استریل با دمای ۴۵ درجه سانتی‌گراد قرار داده شد تا تمام حلال آب و الکل به آرامی تبخیر شود. از هر ۱۵۰ گرم پودر چای سبز مقدار ۲۵ گرم عصاره به دست آمد. سپس، از عصاره مقدار مشخصی را در حجم معینی از آب مقطر حل کرده و غلظت‌های مورد نیاز مطالعه به دست آمد.

حیوانات مورد مطالعه: برای انجام این مطالعه تجربی از موش‌های سوری نر با وزن تقریبی ۲۵–۳۰ گرم استفاده شد که از موسسه رازی خریداری شدند. حیوانات مورد آزمایش در اتاقی با دمای ۲۲ درجه و در دوره ۱۲ ساعتی تاریکی – روشنایی نگهداری شده و در مدت نگهداری به طور آزادانه به آب و غذا دسترسی داشتند. جهت سازگاری نمونه‌ها با محیط دو هفته پس از استقرار موش‌های سوری در اتاق حیوانات، کارهای آزمایشگاهی بر روی آنها انجام شد. کلیه اصول اخلاقی مطابق با اصول کار با حیوانات آزمایشگاهی مصوب دانشگاه انجام شد.

آزمون فرمالین: این آزمون یک روش ارزشمند و مدل مناسب برای سنجش و ارزیابی درد مداوم و پایدار ناشی از یک محرك شیمیایی می‌باشد و از سوی دیگر می‌توان اثرات درد حاد را نیز در طی فاز اول این تست بررسی کرد. در این تست به منظور مشاهده و بررسی رفتارهای حیوان از یک محفظه شفاف با کف مسطح به ابعاد $30 \times 30 \times 30$ و از جنس پلکسی گلاس استفاده شد. برای مشاهده پنجه پای حیوان در زیر این محفظه شفاف آینه‌ای تعییه شده است. در این تست ۲۰ میکرولیتر محلول فرمالین ۴ درصد به زیر پوست پنجه پای حیوان توسط یک سر سوزن نمره ۳۰ تزریق شد. به دنبال تزریق فرمالین، حیوان مجموعه‌ای از رفتارهای القاء شده با فرمالین و رفتارهای خود به خودی را نشان

برحسب نوع فرآیند فرآوری تقسیم بندی می‌شود. چای سبز با خشک کردن و بخار دادن برگ‌های تازه تولید می‌شود و هیچ نوع عمل تخمیر یا اکسیداسیون بر روی آن انجام نمی‌شود. مزیت چای سبز به چای سیاه این است که چای سبز حاوی کاتچین‌های بیشتری است، در حالی که تحت تاثیر اکسیداسیون برگ‌ها به منظور تهیه چای سیاه این فلاونوئیدهای ساده به ترکیبات فهومای یا قرمزی بنام تئوفلاوین‌ها و تئوروبیجن‌ها تبدیل می‌شوند که موجب می‌شوند چای دم کرده به رنگ سیاه درآید [۸]. گزارشات حاکی از آن است که عصاره چای سبز فعالیت آنتی باکتریال و آنتی ویرال دارد [۱۰,۹] و علاوه بر آن در بهبود بیماری‌های عصبی، قلبی-عروقی و دیابت تاثیر گذار است [۱۱–۱۳]. خواص آنتی اکسیدانی و ضد سرطانی پلی فنول‌های موجود در این گیاه به اثبات رسیده است [۱۴]. به طور کلی، برگ‌های سبز چای حاوی ۳۶ درصد پلی-فنول می‌باشند که در این میان کاتچین‌ها بیشترین سهم را دارا می‌باشند [۱۵]. کاتچین‌های این گیاه شامل چهار گروه اپی‌گاللوکاتچین –۳- گالات (EGCG) تقریباً ۵۹ درصد، اپی‌گاللوکاتچین (ECG) تقریباً ۱۹ درصد، اپی‌کاتچین –۳- گالات (EC) تقریباً ۴/۶ درصد است [۱۶]. کاتچین‌ها توجه زیادی را هم در جامعه علمی و هم در میان عموم مردم به دلیل اثرات سودمندانه بر سلامتی به خود جلب کرده‌اند. کاتچین‌های چای سبز می‌توانند در درمان بسیاری از بیماری‌های التهابی از قبیل استئوآرتیت و آرتربیت روماتوئید مفید واقع شود [۱۸,۱۷]. EGCG توانایی توقف نفوذ لوکوسیت‌ها و متعاقباً تولید رادیکال‌های آزاد ناشی از UVB را در پوست انسان دارد [۱۹]. هم‌چنین می‌تواند با خشی نمودن واکنش‌های آلرژیک در درمان آسم نیز مفید باشد [۲۰]. از سوی دیگر، اثر ضد دردی و ضد التهابی پلی فنول‌های موجود در گیاهان مختلف با تحقیقات زیادی مشخص شده است [۲۲,۲۱]. محققان زیادی نیز اثر ترکیبات فولی چای سبز را در کاهش دردهای نوروپاتی و بهبود زخم‌های گوارشی نشان داده‌اند [۲۴,۲۳]. با توجه به اثرات درمانی این گیاه و هم‌چنین عدم وجود گزارشی مبنی بر اثرات ضد دردی آن در روش آزمون فرمالین و آزمون صفحه داغ، در این مطالعه اثر عصاره آبی-الکلی چای سبز در روش آزمون فرمالین در دو فاز حاد و مزمن و آزمون صفحه داغ در موش کوچک آزمایشگاهی نر مورد بررسی قرار گرفت.

مواد و روش‌ها

این مطالعه تجربی در سال ۱۳۹۰ در دانشگاه علوم پزشکی قزوین انجام شد.

آزمون‌های Dunnett و Tukey's به عنوان آمون متعاقب استفاده شد. $P<0.05$ به عنوان معنی‌داری تلقی شد.

نتایج

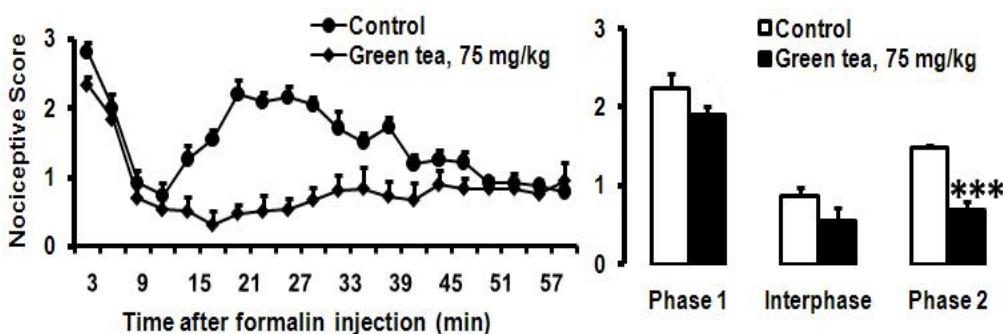
۱. رفتارهای دردی ناشی از تزریق فرمالین در کف پای حیوان در گروه کنترل: تزریق فرمالین سبب رفتارهای دردی شد که در بازه زمانی ۶۰ دقیقه بعد از تزریق فرمالین مشاهده شدند. این رفتارها از دو فاز

تشکیل شده که این دو فاز توسط ایترفاراز ایجاد گردیدند. فاز اول از دقیقه ۰ تا ۷ می‌باشد. بعد از فاز اول رفتارهای دردی طی مرحله ایترفاراز که از دقیقه ۸ تا ۱۴ می‌باشد کاهش پیدا می‌کنند که در قسمت B شکل شماره ۱ به صورت ستونی نشان داده شده است. سپس، فاز دوم شروع می‌شود که در این مرحله از دقیقه ۱۵ تا ۶۰ رفتارهای دردی رتبه بندی شد (شکل شماره ۱).

۲. اثر تزریق عصاره چای سبز در دوز ۷۵ میلی‌گرم به ازای هر کیلوگرم بر رفتارهای دردی ناشی از فرمالین: شکل شماره ۱ تزریق عصاره چای سبز در دوز ۷۵ میلی‌گرم به ازای هر کیلوگرم روی رفتارهای دردی آزمون فرمالین را نشان می‌دهد که تزریق عصاره چای سبز در دوز ۷۵ میلی‌گرم به ازای هر کیلوگرم سبب کاهش رفتارهای دردی در فاز دوم آزمون فرمالین به طور معنی‌داری با گروه کنترل شد، و در فاز اول و ایترفاراز هم تاثیر معنی‌داری مشاهده نشد (پایی فاز ۱ $P<0.007$ ، $T(15,1)=1/978$ ، ایترفاراز $P<0.027$ ، $T(15,1)=1/614$ ؛ و فاز ۲ $P<0.001$ ، $T(15,1)=8/126$).

می‌دهد که به آن رفتارها در بازه‌های زمانی ۱۵ ثانیه نمره ۰ تا ۳ داده می‌شود؛ رتبه صفر: پای حیوان به طور طبیعی روی زمین قرار می‌گیرد، رتبه یک: پای حیوان مختصری روی زمین قرار می‌گیرد، رتبه دو: پای حیوان از زمین کنده شده است و رتبه سه: حیوان پایش را گاز می‌گیرد و یا لیس می‌زند. و نمرات داده شده برای هر دقیقه میانگین گرفته می‌شود و برای فاز اول از دقیقه ۱ تا ۷، ایترفاراز دقیقه ۸ تا ۱۴ و برای فاز دوم از دقیقه ۱۵ تا ۶۰ برای هر موش میانگین گرفته می‌شود [۲۴، ۲۵].

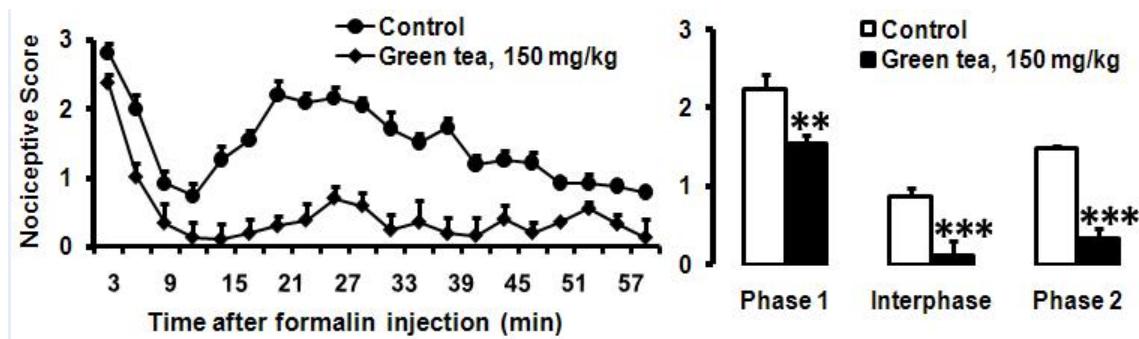
آزمون صفحه داغ: صفحه داغ در ۵۲ درجه سانتی‌گراد تنظیم شده و حیوان روی این صفحه داغ قرار می‌گرفت و زمان عکس العمل یا مدت زمان لازم تا حیوان به محرك درد پاسخ بدهد، بر حسب ثانیه اندازه‌گیری شد. زمان عکس العمل در واقع به زمانی اطلاق می‌شود تا حیوان پنجه‌های خود را بلیسید و یا از محفظه‌ی پلاستیکی روی صفحه داغ به بیرون پبرد. جهت جلوگیری از آسیب بافتی زمان خاتمه‌ی آزمون (Cut-off time) ۵۰ ثانیه در نظر گرفته شد. این آزمون برای هر موش قبل از 90 ، 60 ، 30 ، ۱۵ ، ۵ و ۱۸۰ دقیقه بعد از تزریق محلول انجام می‌گرفت. نتایج بدست آمده به شکل زمان تاخیر در عکس العمل به درد (Pain latency) و بر حسب ثانیه بیان می‌شد. لازم به ذکر است که این تست یک روز قبل از آزمون فرمالین انجام شد و نیز به منظور عادت کردن حیوانات به محیط برای به حداقل رساندن استرس ۳ روز قبل از آزمون صفحه داغ موش‌ها روزانه به مدت ۳ دقیقه برای آشنایی به محیط بر روی آزمون صفحه داغ خاموش قرار داده می‌شدند. هم‌چنان، برای کاهش اشتباكات انسانی تمامی این تست توسط یک فرد انجام شد. برای تجزیه و تحلیل داده‌ها از آزمون آماری t و ANOVA یک‌طرفه و در صورت نیاز ANOVA with repeated measure (ANOVA with repeated measure) استفاده شد. از



شکل شماره ۱- اثر تزریق عصاره چای سبز به ازای هر کیلوگرم بر روی رفتارهای دردی ناشی از تزریق فرمالین برای مدت زمان ۶۰ دقیقه (A) و نمودار ستونی میانگین نمره آزمون فرمالین در فاز ۱، ایترفاراز و فاز ۲ آزمون فرمالین (B).

معنی داری با گروه کنترل شد، و در ایترفاز هم تاثیر معنی داری مشاهده شد. همچنین، در این دوز عصاره چای سبز سبب کاهش رفتارهای دردی در فاز ۲ شد (برای فاز ۱ $P<0.011$ ؛ $T(15,1)=2/878$ ، ایترفاز $[P<0.001]$ ؛ $T(15,1)=4/599$ ، و فاز ۲ $[T(15,1)=10/492]$ ؛ $P<0.001$).

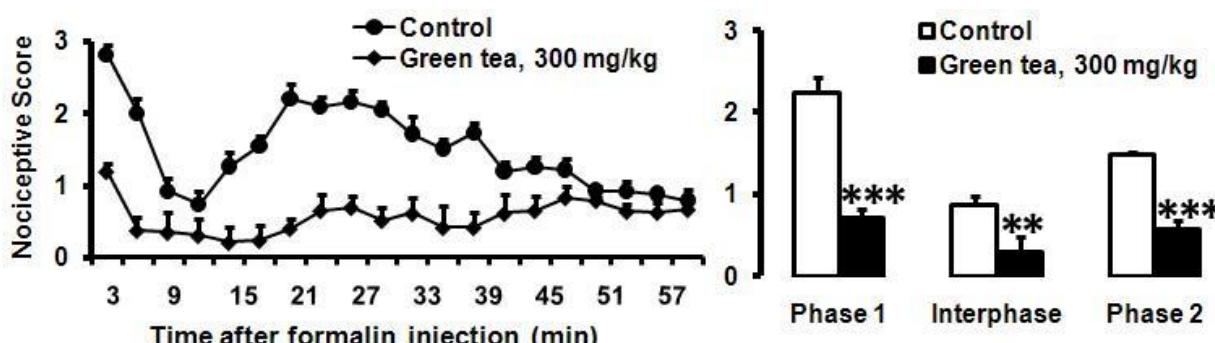
۳. اثر تزریق عصاره چای سبز در دوز ۱۵۰ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم بر رفتارهای دردی ناشی از فرمالین: شکل شماره ۲ تزریق عصاره چای سبز در دوز ۱۵۰ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم روی رفتارهای دردی آزمون فرمالین را نشان می دهد. تزریق عصاره چای سبز در دوز ۱۵۰ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم سبب کاهش رفتارهای دردی در فاز اول آزمون فرمالین به طور



شکل شماره ۲- اثر تزریق عصاره چای سبز در دوز ۱۵۰ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم بر روی رفتارهای دردی ناشی از تزریق فرمالین برای مدت زمان ۶۰ دقیقه (A) و نمودار ستونی میانگین نمره آزمون فرمالین در فاز ۱، ایترفاز و فاز ۲ آزمون فرمالین (B).

هر کیلو گرم سبب کاهش رفتارهای دردی در فاز اول، ایترفاز و فاز ۲ آزمون فرمالین به طور معنی داری با گروه کنترل شد (برای فاز ۱ $P<0.001$ ؛ $T(15,1)=8/213$ ، ایترفاز $[P<0.001]$ ؛ $T(15,1)=2/626$ ، و فاز ۲ $[T(15,1)=9/638]$ ؛ $P<0.001$).

۴. اثر تزریق عصاره چای سبز در دوز ۳۰۰ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم بر رفتارهای دردی ناشی از فرمالین: شکل شماره ۳ تزریق عصاره چای سبز در دوز ۳۰۰ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم روی رفتارهای دردی آزمون فرمالین را نشان می دهد که تزریق عصاره چای سبز در دوز ۳۰۰ میلی گرم به ازای



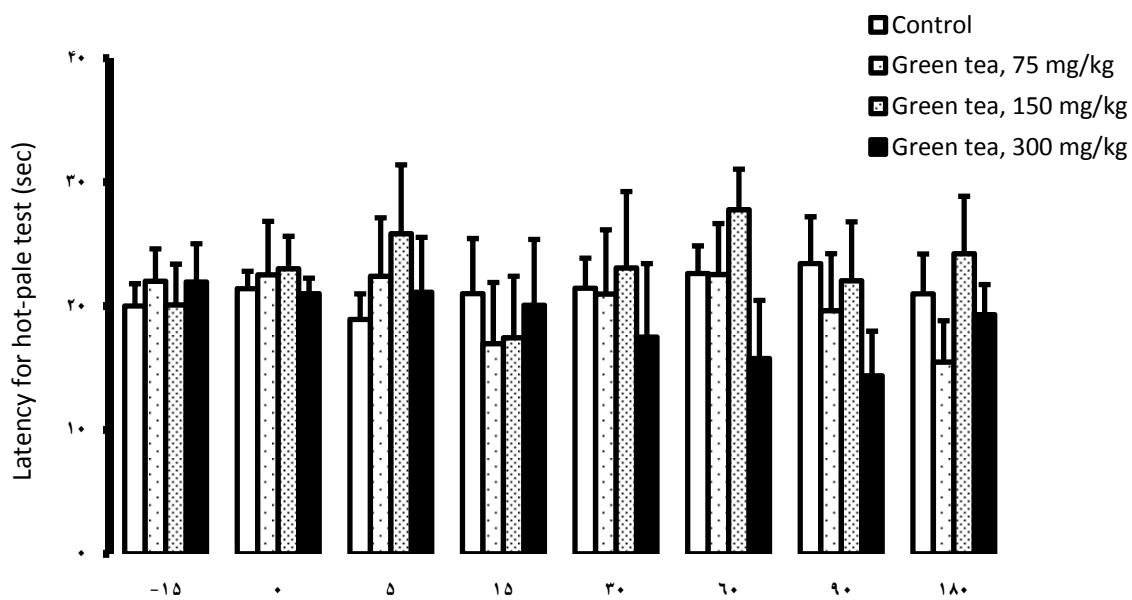
شکل شماره ۳- اثر تزریق عصاره چای سبز در دوز ۳۰۰ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم بر روی رفتارهای دردی ناشی از تزریق فرمالین برای مدت زمان ۶۰ دقیقه (A) و نمودار ستونی میانگین نمره آزمون فرمالین در فاز ۱، ایترفاز و فاز ۲ آزمون فرمالین (B).

وزن بدن را روی رفتارهای دردی ناشی از آزمون صفحه داغ نشان می دهد. نتایج آزمون ANOVA تکراری نشان می دهد که تزریق عصاره چای سبز تاثیری بر بروز رفتارهای دردی (لیس زدن و یا

درد ناشی از آزمون صفحه داغ: شکل شماره ۴ تزریق عصاره چای سبز در دوزهای ۷۵، ۱۵۰ و ۳۰۰ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم

کنترل و ثبت پایه نداشت ($P > 0.05$).

پریدن) در دقایق قبل ۱۵، ۵، ۳۰، ۶۰، ۹۰ و ۱۸۰ نسبت به گروه



شکل شماره ۴- اثر تزریق عصاره چای سبز در دوزهای ۷۵، ۱۵۰ و ۳۰۰ میلی‌گرم به ازای هر کیلوگرم بر روی رفتارهای دردی ناشی از آزمون صفحه داغ در مدت زمان ۱۸۰ دقیقه

ثانویه وابسته به پاسخ‌های التهابی القا شده از طریق آبشار اسید آرآشیدونیک است [۲۹، ۳۰]. داروهایی مانند اپیوئیدها که به صورت مرکزی عمل می‌کنند هر دو فاز را مهار نموده، در حالی که داروهایی مانند ایندوموتاسین که به صورت محیطی عمل می‌کنند تنها فاز مزمن را مهار می‌نمایند. به نظر می‌رسد فاز مزمن یک پاسخ التهابی همراه با درد ناشی از التهاب است که می‌تواند توسط داروهای ضد التهاب مهار شود [۳۱]. و مکانیسم مرکزی ناشی از تغییر حساسیت نورونی برای آن مطرح می‌باشد [۳۲-۳۸]. در این رابطه نتایج پژوهش‌های قبلی نشان می‌دهد که ترکیبات فلاونوئیدی این گونه گیاهان بدعلت دارا بودن عوامل محافظت کننده قادر به اعمال اثرات ضد التهابی می‌باشند [۳۹] که از این طریق احتمالاً می‌توانند شدت درد و التهاب را کاهش دهند. تاثیر مستقیم فلاونوئیدها بر سنتز پروستاگلاندین‌ها به طور قطع مشخص شده است [۴۰]. با توجه به شواهد موجود فلاونوئیدها با مهار آنزیم سیکلواکسیژناز تولید پروستاگلاندین‌ها در پاسخ به محرك‌های التهابی را مهار می‌کنند و در نتیجه از حساس شدن گیرنده‌های درد که به وسیله این مولکول‌ها به وجود می‌آید جلوگیری می‌شود و متعاقباً احساس دردی را که به همراه این پاسخ‌ها می‌باشد کم می‌کنند [۴۱]. فلاونوئیدها یکی از مهار کننده‌های آنژم سنتز کننده نیتریک اکساید به شمار می‌روند و مانع تولید NO می‌شوند که به دنبال تزریق فرمالین افزایش می‌یابد. از آنجا که NO ممکن است

بحث

در این مطالعه آثار ضد دردی عصاره چای سبز در دو روش آزمون فرمالین و صفحه داغ مورد بررسی قرار گرفت. آزمون فرمالین برای بررسی مکانیسم ایجاد درد و مطالعه اثر ضد دردی ترکیبات کاربرد فراوانی دارد [۲۷]. مرحله اول (حاد) آزمون که در چند دقیقه اول پس از تزریق کف پائی فرمالین رخ می‌دهد و نسبتاً زودگذر می‌باشد، به علت اثر مستقیم ماده محرك فرمالین بر فیبرهای حسی نوع C می‌باشد و فاز طولانی تر و مزمن (ثانویه) این آزمون به علت ایجاد تغییرات التهابی ناشی از آزاد شدن واسطه‌های دردزا می‌باشد [۲۸]. لذا، این آزمون می‌تواند برای روشن شدن مکانیسم احتمالی اثر ضد دردی یک ماده ضد درد مشخص به کار رود. بررسی آماری نتایج حاصل از آزمون فرمالین نشان داد عصاره چای سبز در همه دوزهای مورد استفاده در این مطالعه سبب کاهش رفتارهای دردی در فاز ثانویه آزمون فرمالین در مقایسه با گروه کنترل شد ($P < 0.001$)، گرچه با تزریق عصاره چای سبز با دوز ۷۵ میلی‌گرم بر کیلوگرم کاهش معنی‌داری در شدت درد طی فاز اولیه مشاهده نشد، ولی میزان درد با دوز ۱۵۰ و ۳۰۰ میلی‌گرم بر کیلوگرم به صورت وابسته به غلظت کاهش معنی‌داری یافت. اثر تولید شده در فاز اولیه احتمالاً از طریق اثر مستقیم و فوری بر گیرنده‌های حسی، گیرنده‌های برادی کینین یا از طریق مسیر گلوتامات‌ژیک است، در حالی که اثر ضد دردی بر مرحله

آزاد و تنظیم فعالیت NOS نسبت داد که این خود موجب کاهش پیشرفت التهابی می‌گردد [۵۰]. بررسی آماری نتایج آزمون صفحه داغ نشان می‌دهد که با تجویز عصاره در تمامی دوزهای ۷۵، ۱۵۰ و ۳۰۰ میلی گرم بر کیلوگرم در مقایسه با گروه شاهد به تغییر معنیداری در آستانه درد پس از تزریق عصاره مشاهده نشد (P<0.001). آزمون صفحه داغ یک آزمون انتخابی برای ترکیبات شبه اپوئیدی است، اما سایر داروهایی که به صورت مرکزی عمل می‌نمایند، مانند خواب‌آورها و شل کننده‌های عضلانی نیز اثرات مشابهی را نشان می‌دهند. به طور خلاصه می‌توان بیان نمود که آزمون صفحه داغ پاسخ ضد دردی به محرك‌های سریع الاثر را بررسی می‌کند، در حالی که آزمون فرمالین پاسخ به محرك‌های درد تأخیری را نیز اندازه‌گیری می‌نماید، بدین لحاظ به موارد بالینی نزدیکتر است.

نتیجه‌گیری

نتایج پژوهش حاضر نشان می‌دهد که عصاره هیدرووالکلی چای سبز دارای خواص ضد دردی است و می‌تواند جایگزین مناسبی برای داروهای شیمیایی ضد درد باشد. پیشه‌هاد می‌شود از تست‌های دیگر درد و التهاب و فراکسیون‌های مختلف عصاره استفاده گردد و همچنین با تداخل عصاره با آگونیست‌ها و آناتاگونیست‌های موثر بر درد و التهاب می‌توان مسیرهای دقیق تاثیر عصاره چای سبز را مشخص نمود.

تشکر و قدردانی

از معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی قزوین به خاطر تصویب پروپوزال و تامین هزینه‌های انجام این طرح تحقیقاتی صمیمانه سپاسگزاری می‌گردد.

References:

- [1] Mangione MP, Crowley-Matoka M. Improving pain management communication: how patients understand the terms "opioid" and "narcotic". *J Gen Intern Med* 2008; 23(9): 1336-8.
- [2] Law PY, Loh HH, Wei LN. Insights into the receptor transcription and signalling: Implications in opioid tolerance and dependence. *Neuropharmacology* 2004; 47 Suppl 1: 300-11.
- [3] Simmons DL, Botting RM, Hla T. Cyclooxygenase isozymes: The biology of prostaglandin synthesis and inhibition. *Pharmacol Rev* 2004; 56(3): 387-437.
- [4] Rostom A, Dubé C, Lewin G, Tsirtsadze A, Barrowman N, Code C, et al. Nonsteroidal anti-

میانجی پردردی باشد، بنابراین کاهش آن منجر به فعالیت بی‌دردی می‌شود [۴۲]. از طرفی فرآیندهای ضد التهابی با افزایش مهار فعالیت رادیکال‌های آزاد همراه است [۴۱]. در این راستا فلاونو-ئیدهای موجود در عصاره چای سبز با اعمال اثرات آنتی اکسیدانی می‌توانند اثرات ضد دردی چای سبز را در این بررسی تا حدودی توجیه نمایند [۴۲]. Singal و همکاران مشاهده نمودند که عصاره چای سبز اثر ضد دردی مورفین را از طریق مهار تولید NO در دردهای نوروپاتی افراد دیابتی بهبود می‌بخشد [۴۳]. اخیراً بسیاری از اثرات مفید ذکر شده چای سبز را به فراوانترین کاتچین آن یعنی EGCN نسبت می‌دهند [۴۴، ۴۵]. بررسی‌ها نشان داده‌اند که یک فنجان چای سبز (۵ گرم چای سبز در ۲۰۰ میلی لیتر آب) ممکن است حاوی ۹۰ میلی گرم EGCN باشد [۴۶]. EGCN مهم‌ترین کاتچین چای سبز است و فعالیت آنتی اکسیدانی بر علیه NO از طریق پاکسازی رادیکال‌های آزاد، شلاته کردن یون‌های فلزی و القای آنزیم‌های آنتی اکسیدانی آندوزنی دارد. NO و نیتریک اکسید ستاز نقش مهمی در فرآیند درد دارند. اخیراً مشخص شده است که EGCN درد ناشی از عصب نخاعی تحت فشار را در موش‌های صحرایی کاهش می‌دهد و بنابراین یک اثر ضد دردی در دردهای نوروپاتیک ناشی از فشار عصب نخاعی به‌واسطه توقف در بیان پرووتین NOS و مهار اثر پیش دردی دارد [۴۷]. همچنین، نشان داده شده است که مصرف چای سبز اختلالات رفلکسی و حسی ناشی از فشار و التهاب مزمن به عصب سیاتیک را بهبود می‌بخشد [۴۸]. اگزوسیتوز از طریق اندوتیال EGCG مرحله آغازی ورود لوکوسیت‌ها و التهاب عروقی است. اگزوسیتوز اندوتیوم را در یک الگوی وابسته به غلظت کاهش می‌دهد [۴۹]. بخش دیگر از اثر ضدالتهابی EGCN را می‌توان به توانائی آنها در کاهش مهاجرت سلول‌های التهابی، توقف در تولید متالوپروتئیناز (Metalloproteinase=MMP-9)، رادیکال‌های

inflammatory drugs and cyclooxygenase-2 inhibitors for primary prevention of colorectal cancer: a systematic review prepared for the U.S. Preventive Services Task Force. *Ann Intern Med* 2007; 146(5): 376-89.

- [5] Huang KCH. The Pharmacology of Chinase Herb. 2nd ed. USA: CRC Press; 1999.
- [6] Golbi S, Hasanzadeh EM, Azhdari-Zarmehri H, Rohampour K, Rajabian T, Ekhterai TS. Anti-Nociceptive Activity of Regenerated Drosera Spatulata Aqueous Extract by Rat Formalin Test. *J Medicinal Plants* 2010; 9: 35-40.
- [7] Costa LM, Gouveia ST, Nobrega JA. Comparison of heating extraction procedures for Al,

- Ca, Mg and Mn in tea samples. *Anal Sci* 2002; 18(3): 313-8.
- [8] USDA: "USDA Database for the Flavonoid Contents of Selected Foods." Beltsville: US Department of Agriculture, 2003.
- [9] Sudano Roccaro A, Blanco AR, Giuliano F, Rusciano D, Enea V. Epigallocatechin-gallate enhances the activity of tetracycline in staphylococci by inhibiting its efflux from bacterial cells. *Antimicrob Agents Chemother* 2004; 48(6): 1968-73.
- [10] Weber JM, Ruzindana-Umunyana A, Imbeault L, Sircar S. Inhibition of adenovirus infection and adenain by Green tea catechins. *Antiviral Res* 2003; 58(2): 167-73.
- [11] Brown AL, Lane J, Coverly J, Stocks J, Jackson S, Stephen A, et al. Effects of dietary supplementation with the Green tea polyphenol epigallocatechin-3-gallate on insulin resistance and associated metabolic risk factors: randomized controlled trial. *Br J Nutr* 2009; 101(6): 886-94.
- [12] Weinreb O, Mandel S, Amit T, Youdim MB. Neurological mechanisms of Green tea polyphenols in Alzheimer's and Parkinson's diseases. *J Nutr Biochem* 2004; 15(9): 506-16.
- [13] Devika PT, Stanely Mainzen Prince P. Protective effect of (-)-epigallocatechin-gallate (EGCG) on lipid peroxide metabolism in isoproterenol induced myocardial infarction in male Wistar rats: A histopathological study. *Biomed Pharmacother* 2008; 62(10): 701-8.
- [14] Hara Y. Green tea health benefits and applications. Marcel Dekker Inc, New York; 2001.
- [15] Uzunalic AP, Skerget M, Knez Z, Weinreich V, Otto F, Gruner S. Extraction of Active Ingredients from Green Tea (*Camellia Sinensis*): Extraction Efficiency of Major Catechins and Coffeine. *Food Chem* 2005; 96(4): 597.
- [16] Almada A. Leveraging the science behind tea. *J Funct Foods* 2005; 3: 34-5.
- [17] Singh R, Ahmed S, Malemud CJ, Goldberg VM, Haqqi TM. Epigallocatechin-3-gallate selectively inhibits interleukin-1 β -induced activation of mitogen activated protein kinase subgroup c-Jun N-terminal kinase in human osteoarthritis chondrocytes. *J Orthopedic Res* 2003; 21(1): 102-9.
- [18] Yun HJ, Yoo WH, Han MK, Lee YR, Kim JS, Lee SI. Epigallocatechin-3-gallate suppresses TNF-alpha-induced production of MMP-1 and -3 in rheumatoid arthritis synovial fibroblasts. *Rheumatol Int* 2008; 29(1): 23-9.
- [19] Katiyar SK, Matsui MS, Elmets CA, Mukhtar H. Polyphenolic antioxidant (-)-epigallocatechin-3-gallate from Green tea reduces UVB-induced inflammatory responses and infiltration of leukocytes in human skin. *Photochem Photobiol* 1999; 69(2): 148-53.
- [20] Bani D, Giannini L, Ciampa A, Masini E, Suzuki Y, Menegazzi M, et al. Epigallocatechin-3-gallate reduces allergen-induced asthma-like reaction in sensitized guinea pigs. *J Pharmacol Exp Ther* 2006; 317(3): 1002-11.
- [21] dos Santos MD, Almeida MC, Lopes NP, de Souza GE. Evaluation of the anti-inflammatory, analgesic and antipyretic activities of the natural polyphenol chlorogenic acid. *Biol Pharm Bull* 2006; 29(11): 2236-40.
- [22] Choi EM. Antinociceptive and antiinflammatory activities of pine (*Pinus densiflora*) pollen extract. *Phytother Res* 2007; 21(5): 471-5.
- [23] Choi JI, Kim WM, Lee HG, Kim YO, Yoon MH. Role of neuronal nitric oxide synthase in the antiallodynic effects of intrathecal EGCG in a neuropathic pain rat model. *Neurosci Lett* 2012; 510(1): 53-7.
- [24] Azhdari-Zarmehri H, Semnanian S, Fathollahi Y, Erami E, Khakpay R, Azizi H, et al. Intra-periaqueductal gray matter microinjection of orexin-A decreases formalin-induced nociceptive behaviors in adult male rats. *J Pain* 2011; 12(2): 280-7.
- [25] Erami E, Azhdari-Zarmehri H, Ghasemi-Dashkhasan E, Esmaeili MH, Semnanian S. Intraparagigantocellularis lateralis injection of orexin-A has an antinociceptive effect on hot plate and formalin tests in rat. *Brain Res* 2012; 1478: 16-23.
- [26] Adhikary B, Yadav SK, Bandyopadhyay SK, Chattopadhyay S. Epigallocatechin gallate accelerates healing of indomethacin-induced stomach ulcers in mice. *Pharmacol Rep* 2011; 63(2): 527-36.
- [27] Dubuisson D, Dennis SG. The fomalin test: a quantitative study of the analgesic effects of morphine, meperidine, and brain stem stimulation in rat and cats. *Pain* 1977; 4(2): 161-74.
- [28] Tgolsen A, Berge OG, Hunskaar S, Rosland JH, Hole K. The Formalin test: an evaluation of the method. *Pain* 1991; 51(1): 17-25.
- [28] Dubuisson D, Dennis SG. The formalin test: A quantitative study of the analgesic effects of morphine, meperidine, and brain stem stimulation in rat and cats. *Pain* 1977; 4(2): 161-74.
- [29] Hunskkar S, Fasmer OB, Hole K. Formalin test in mice, a useful technique for evaluating mild analgesics. *J Neurosci Methods* 1985; 14(1): 69-76.
- [30] de Souza MM, de Jesus RA, Cechinel-Filho V, Schlemper V. Analgesic profile of hydroalcoholic extract obtained from *Marrubium vulgare*. *Phytomedicine* 1998; 5(2): 103-7.
- [31] Hunskaar S, Hole K. The formalin test in mice: dissociation between inflammatory and non-inflammatoty pain. *Pain* 1987; 30(1): 103-14.
- [32] Azhdari-Zarmehri Hassan, Heidari-Oranjaghi N, Soleimani N, Sofi-Abadi M. Effects of Lidocaine Injections into the Rostral Ventromedial Medulla on Nociceptive Behaviours in Hot-Plate and Formalin Tests in Rats. *Koomesh* 2013; 14: 490-6.
- [33] Azhdari-Zarmehri H, Erami E, Ghasemi-

- Dashkhasan E, Elahdadi Salmani M. Chronic Heterogeneous Sequential Stress Increased Formalin-Induced Nociceptive Behaviours in Male Rats. *Physiology and Pharmacology* [Article in Persian] 2008; 12: 188-93.
- [34] Azhdari-Zarmehri H, Puzesh S, Rahmani A, Erami E, Emamjomeh MM. Assessing the Effect of Lidocaine Injection into the Nucleus Paragigantocellularis lateralis on Formalin Test and Hot Plate Test Induced Nociceptive Behaviors in Rats. Journal of Zanjan University of Medical Sciences and Health Services 21 (2013) 10-29.
- [35] Azhdari-Zarmehri H, Semnanian S, Fathollahi Y, Erami E. Localization of the brain stem antinociceptive effects of orexin-A on formalin induced nociceptive behaviors. FAOPS 2011 Abstract. FAOPS 2011 Abstract. 2011.
- [36] Azhdari-Zarmehri H, Semnanian S, Fathollahi Y, Erami E, Khakpay R, Azizi H, Rohampour K. Intra-Periaqueductal Gray Matter Microinjection of Orexin-A Decreases Formalin-Induced Nociceptive Behaviors in Adult Male Rats. J Pain 12 (2011) 280-287.
- [37] Erami E, Sofi Abadi M, Esmaeili M, Haghdoost-Yazdi H, Azhdari-Zarmehri H. Decreased Formalin Induced Nociceptive Behaviors by Morphine Microinjection into the Nucleus Reticularis Paragigantocellularis Lateralis. Knowledge & Health [Article in Persian] 2011; 6: 32-37.
- [38] Ghasemi E, Salehi B, Nakhost H, Sofiabdi M, Erami E, Azhdari Zarmehri H. Effect of Orexin Receptor-1 Antagonist in Acute Food Deprivation on Formalin Test. *J Qazvin Univ Med Sci* 2013; 7: 26-34.
- [39] Ahmed S, Marotte H, Kwan K, Ruth JH, Campbell PL, Rabquer BJ, et al. Epigallocatechin-3-gallate inhibits IL-6 synthesis and suppresses transsignaling by enhancing soluble gp130 production. *Proc Natl Acad Sci U S A* 2008; 105(38): 14692-7.
- [40] Alcaraz MG, Honli RS. Actions of flavonoids and the novel anti-inflammatory flavones, Hyperlactin-8-glucoside, on prostaglandin biosynthesis and inactivation. *Biochem Pharmacol* 1985; 34(14): 2477-82.
- [41] Katzung BG. Basic and clinical pharmacology, 6th ed. New York: conn Appleton and lung co. Nor walk, connectict; 1995. p. 466.
- [42] Ozek M, Uresin Y, Güngör M. Comparision of the effects of specific and nonspecific inhibition of nitric oxide synthase of morphine analgesia, tolerance and dependence in mice. *Life Sci* 2003; 72(17): 1943-51.
- [43] Singal A, Anjaneyulu M, Chopra K. Modulatory role of Green tea extract on antinociceptive effect of morphine in diabetic mice. *J Med Food* 2005; 8(3): 386-91.
- [44] Park OJ, Surh YJ. Chemopreventive potential of epigallocatechin gallate and genistein: evidence from epidemiological and laboratory studies. *Toxicol Lett* 2004; 150(1): 43-56.
- [45] Mandel S, Weinreb O, Amit T, Youdim MB. Cell signaling pathways in the neuroprotective actions of the Green tea polyphenol (-)-epigallocatechin-3-gallate: implications for neurodegenerative diseases. *J Neurochem* 2004; 88(6): 1555-69.
- [46] Wu CD, Wei GX. Tea as a functional food for oral health. *Nutrition* 2002; 18(5): 443-4.
- [47] Choi JI, Kim WM, Lee HG, Kim YO, Yoon MH. Role of neuronal nitric oxide synthase in the antiallodynic effects of intrathecal EGCG in a neuropathic pain rat model. *Neurosci Lett* 2012; 510(1): 53-7.
- [48] Renno WM, Saleh F, Klepacek I, Al-Khaledi G, Ismael H, Asfar S. Green tea pain modulating effect in sciatic nerve chronic constriction injury rat model. *Nutr Neurosci* 2006; 9(1-2): 41-7.
- [49] Yamakuchi M, Bao C, Ferlito M, Lowenstein CJ. Epigallocatechin gallate inhibits endothelial exocytosis. *Biol Chem* 2008; 389(7): 935-41.
- [50] Kim SH, Park HJ, Lee CM, Choi IW, Moon DO, Roh HJ, et al. Epigallocatechin-3-gallate protects toluene diisocyanate-induced airway inflammation in a murine model of asthma. *FEBS Lett* 2006; 580(7): 1883-90.