

بررسی اثر محافظتی سوسپانسیون هسته انگور بر شاخص‌های گلوکز، انسولین و سطح آنتی‌اکسیدان‌های سرم بعد از تزریق آلوکسان در موش صحرایی

محمداسماعیل شهاب‌الدین^{۱*}، مهدی پورامیر^۲، علی‌اکبر مقدم‌نیا^۳، محمدجواد رسایی^۴، کریم پرستویی^۱

خلاصه

سابقه و هدف: مطالعات گذشته نشان می‌دهد که ایجاد دیابت قندی با افزایش تولید گونه‌های اکسیژن واکنش‌گر و نقص سیستم‌های آنتی-اکسیدانی در ارتباط است. هسته انگور به علت داشتن به دام‌اندازنده‌های رادیکال آزادی که اصطلاحاً پروآنتوسیانیدین نامیده می‌شوند می‌تواند اثر محافظتی معنی‌داری را در مقابل استرس اکسیداتیو ایفا نماید. هدف از مطالعه حاضر، بررسی اثر هسته انگور مشکلی (شاهانی) در مقابل افزایش قند خون، انسولین و سطح کل آنتی‌اکسیدان‌های سرم بعد از تزریق آلوکسان در رت بود.

مواد و روش‌ها: در این مطالعه ۹۰ موش صحرایی (رت) بالغ نر از نژاد wistar و با وزنی در حدود ۲۲۰-۱۸۰ گرم مورد استفاده قرار گرفت که در سه گروه تقسیم‌بندی شدند: ۱- گروه کنترل (دریافت‌کننده آب مقطر)، ۲- گروه دریافت‌کننده دوز بالای هسته انگور (۲ گرم به ازای هر کیلوگرم وزن بدن در روز)، ۳- گروه دریافت‌کننده دوز پایین هسته انگور (۱ گرم به ازای هر کیلوگرم وزن بدن در روز). رت‌ها در گروه ۲ و ۳ با سوسپانسیون آبی هسته انگور (در حجم ۲ میلی‌لیتر) پیش‌درمانی شدند. رت‌ها در گروه شاهد نیز ۲ میلی‌لیتر آب مقطر دریافت نمودند. این سوسپانسیون به روش تغذیه دهانی با لوله به حیوانات خوراندن شد. پیش‌درمانی به مدت چهار روز و روزانه یک بار با مقادیر ذکر شده ادامه یافت و در روز چهارم یک ساعت پس از تجویز این سوسپانسیون، آلوکسان به صورت زیرجلدی و در دوز ۷۰ میلی‌گرم به ازای هر کیلوگرم وزن بدن تزریق شد، سپس ۲۴، ۴۸، ۷۲ ساعت پس از تزریق آلوکسان حیوانات کشته شده و خون‌شان جمع‌آوری گردید. سطح سرمی گلوکز، سطح انسولین سرم (با روش ELISA) و سطح کل آنتی‌اکسیدان‌ها در سرم (به روش FRAP) اندازه‌گیری شد.

نتایج: نتایج این مطالعه نشان داد که تجویز خوراکی هسته انگور در دوز بالا به طور معنی‌داری از ایجاد هیپرگلیسمی ناشی از تزریق آلوکسان جلوگیری می‌نماید ($p < 0/05$) اما کاهش سطوح گلوکز در ۲۴ و ۷۲ ساعت در رت‌هایی که دوز پایین هسته انگور را دریافت داشتند معنی‌دار نبود. از طرف دیگر تجزیه و تحلیل داده‌های ما نشان داد که هسته انگور در دوزهای بالا و پایین افزایش معنی‌داری را در سطوح انسولین سرم در ۲۴، ۴۸ و ۷۲ ساعت پس از تزریق آلوکسان ایجاد می‌نماید ($p < 0/05$). همچنین سطوح کل آنتی‌اکسیدان‌های سرم به طور معنی‌داری (در ۲۴ و ۴۸ ساعت) در رت‌هایی که دوزهای پایین هسته انگور را دریافت کردند افزایش یافت ($p < 0/50$) در حالی که در گروه‌های دیگر این افزایش معنی‌دار نبود.

نتیجه‌گیری: با توجه به یافته‌های این مطالعه به نظر می‌رسد که هسته انگور در دوز بالای آن در کاهش هیپرگلیسمی ناشی از تزریق آلوکسان در نمونه‌ی تجربی دیابت قندی موثر است. چنین اثری ممکن است وابسته به مواد دارای ویژگی‌های آنتی‌اکسیدانی و یا دیگر مواد موجود در هسته انگور باشد.

واژگان کلیدی: هسته انگور مشکلی (شاهانی)، آلوکسان، گلوکز، انسولین، سطح آنتی‌اکسیدان‌های سرم

۱- مربی گروه بیوشیمی و تغذیه دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی کاشان

۲- دانشیار گروه بیوشیمی و بیوفیزیک دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی بابل

۳-استاد گروه فیزیولوژی و فارماکولوژی دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی بابل

۴-استاد گروه بیوشیمی دانشکده پزشکی دانشگاه تربیت مدرس تهران

* نویسنده مسوول: محمداسماعیل شهاب‌الدین

آدرس: کاشان، کیلومتر ۵ بلوار قطب رواندی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی کاشان

پست الکترونیک: shahabadin@gmail.com

تلفن: ۰۳۶۱ ۵۵۵۰۰۲۱

دورنویس: ۰۳۶۱ ۵۵۵۱۱۱۲

تاریخ دریافت: ۸۶/۸/۲۳

تاریخ پذیرش نهایی: ۸۷/۵/۸

مقدمه

دیابت نوع I در نتیجه‌ی اثرات سینرژستیک ژنتیک، محیط و عوامل ایمنونولوژیک می‌باشد که در پایان این عوامل باعث تحریک تخریب سلول‌های بتای پانکراس می‌شوند [۱]. اگر چه ترتیب اتفاقات در هنگام ایجاد دیابت در سطح سلولی به طور کامل شناخته نشده است اما بیشتر تحقیقات انجام شده نشان می‌دهند که در انتهای این مسیر گونه‌های اکسیژن واکنش‌گر (ROS) و گونه‌های نیتروژن واکنش‌گر (RNS) موجب تخریب سلول بتای پانکراس می‌شود [۲، ۳، ۴]. این یافته‌ها نشان می‌دهد که تولید گونه‌های اکسیژن واکنش‌گر در ارتباط با عوامل خطری هستند که موجب افزایش استعداد ابتلا به دیابت نوع I می‌شوند و این نکته بیان‌گر اهمیت نقش گونه‌های اکسیژن واکنش‌گر در پاتوژنز این بیماری می‌باشد. برای القای مصنوعی دیابت نوع I در نمونه‌های حیوانی و آزمایشگاهی از آلوکسان و استرپتوزوتوسین (STZ) استفاده می‌شود. عمل سیتوتوکسیک آلوکسان در سلول‌های بتای پانکراس نیز با واسطه گونه‌های اکسیژن واکنش‌گر می‌باشد و به دلیل شباهت ساز و کار ایجاد دیابت نوع I توسط آلوکسان با نمونه‌ی طبیعی ایجاد شده در بدن این نمونه‌ی تجربی می‌تواند به عنوان نمونه‌ای از دیابت نوع I مورد استفاده قرار گیرد [۵]. برخی از مطالعات در گذشته نشان داده‌اند که به دام-اندازنده‌های ROS, RNS می‌توانند از مرگ سلول‌های بتا توسط مواد از قبیل آلوکسان، استرپتوزوتوسین (STZ) و سیتوکسین‌های پیش‌التهابی جلوگیری نمایند. برای مثال افزودن عوامل به دام-اندازنده‌ی رادیکال آزاد نظیر سوپراکسید دسموتاز (SOD)، کاتالاز و به دام‌اندازنده‌های رادیکال هیدروکسیل به سلول‌های بتای ایزوله شده در محیط *in vitro* از مرگ این سلول‌ها توسط آلوکسان [۶] STZ [۷] و یا سیتوکسین‌ها [۸] جلوگیری می‌کند. به علت آنکه در محیط *in vitro* و با افزودن آنتی‌اکسیدان‌ها و مهارکننده‌های اکسید نیتریک (NO) از مرگ سلول بتا پیشگیری به عمل می‌آید انتظار می‌رود که چنین اثری در محیط *in vivo* نیز دیده شود. با این حال آنتی‌اکسیدان درمانی در انسان و نمونه‌های حیوانی نتایج متضادی را به دنبال داشته است [۹]. تا به حال فلاونوئیدهای پلی فنول زیادی که به طور وسیعی در بین گیاهان توزیع یافته‌اند شناخته شده‌اند و ویژگی‌های بالینی مفید آنها تحت بررسی است. فلاونوئیدهایی مانند *silymarin* و *catechin* و *quercetin* اثرات محافظتی را در نمونه‌ی حیوانی آزمایشگاهی در مقابل القای دیابت را با افزایش فعالیت آنزیم‌های آنتی‌اکسیدانی نشان دادند [۱۰، ۱۱، ۱۲]. با توجه به نقش استرس اکسیداتیو در ایجاد دیابت نوع II، I مطالعات زیادی در مورد اثر گیاهان دارای

ویژگی‌های آنتی‌اکسیدانی در جهت کاهش استرس اکسیداتیو و جلوگیری از ایجاد این بیماری در حال انجام بوده و استفاده از این مواد با ویژگی‌های ذکر شده در پیشگیری و درمان بیماری‌ها مورد توجه قرار گرفته است [۱۳]. یکی از این مواد دارای ویژگی‌های آنتی‌اکسیدانی که در چند سال اخیر توجه محققین را به خود معطوف داشته هسته انگور می‌باشد. از ترکیبات عملکردی هسته انگور می‌توان به چندین فلاونوئید با یک ساختار فنولی اشاره کرد. این ترکیبات فنولی شامل ۱- فلاونول‌های مونومری مانند *epicatechin*, *catechin* ۲- فلاونول‌های دیمری، ۳- فلاونول‌های تریمری، ۴- پروسیانیدین‌های پلیمری و ۵- موادی مانند *ellagic acid*, *gallic acid* می‌باشد [۱۴]. تحقیقات نشان دادند که پروآنتوسیانیدین‌های هسته انگور خاصیت آنتی‌اکسیدانی داشته و بنابراین یک اثر محافظتی بر ضد استرس اکسیداتیو دارد. در مطالعه‌ای که توسط Oberley و همکاران انجام گرفت اثر این ماده بر بیماری‌هایی نظیر بیماری‌های قلبی - عروقی و بیماری‌های کلیوی مورد بررسی قرار گرفت [۲]. مطالعات گذشته نشان دادند که پروآنتوسیانیدین‌های هسته انگور (GSP) موجب کاهش معنی‌دار در آسیب اکسیداتیو لیبید در مغز، کبد و همچنین موکوس دستگاه گوارش در حیوانات دیابتی شده گشت [۱۵، ۱۶]. هدف از مطالعه‌ی حاضر بررسی اثر محافظتی هسته انگور مشکی شاهانی (Black grape seed) در مقابل افزایش قند، انسولین و سطح آنتی‌اکسیدان‌های سرم پس از تزریق آلوکسان در رت بود.

مواد و روش‌ها

تهیه پودر هسته انگور مشکی (شاهانی): انگور مشکی (شاهانی) از بازار میوه و تره‌بار شهرستان بابل خریداری شده سپس هسته‌های آن جدا و بعد از شستشو با آب مقطر در دمای اتاق کاملاً خشک گردید. هسته انگور خشک شده با استفاده از دستگاه آسیاب‌کننده تبدیل به پودر گردید. در مرحله بعد پودر حاصل با اضافه کردن آب مقطر به سوسپانسیون تبدیل شد.

حیوانات آزمایشگاهی: موش صحرایی (رت) بالغ نر از نژاد *wistar* و با وزنی در حدود ۲۲۰-۱۸۰ گرم از حیوان‌خانه انستیتوپاستور تهران خریداری شد. تمام حیوانات در قفس‌های مخصوص و در حیوان‌خانه نگهداری شدند. حیوانات به مدت ۲ هفته و جهت تطابق با شرایط محیطی در حیوان‌خانه نگهداری شده و در این مدت از خوراک مخصوص رت و آب شهری تغذیه نمودند.

روش انجام کار: این مطالعه بر روی ۹۰ رت بالغ نر انجام گرفت که در سه گروه تقسیم‌بندی شده و در هر گروه ۳۰

آنتی‌بادی‌های ضدانسولین موجود در سطح چاهک‌های الایزا واکنش می‌دهد. مرحله‌ی شستشو موجب خروج آنتی‌بادی‌های "کونژوگه شده با آنزیم" غیرمتصل می‌شود. میزان کونژوگه باند شده به وسیله واکنش با ۳، تترامتیل بنزیدین (TMB) مورد شناسایی قرار می‌گیرند. واکنش با اضافه کردن اسید متوقف می‌شود تا نقطه پایانی رنگی مشخص گردد که توسط روش اسپکتروفتومتریک با دستگاه ELISA Reader مارک AWARENESS مدل Stat-fax-2100 مقادیر حاصله ثبت گشت.

اندازه‌گیری سطح کل آنتی‌اکسیدانهای سرم: روش

شرح داده شده توسط Strain و Benzie مورد استفاده قرار گرفت [۱۹]. آزمایش Frap (Ferric reducing antioxidant power) برای اندازه‌گیری توانایی احیاکنندگی فریک پلاسماست و اخیراً به عنوان یک روش جدید در ارزیابی قدرت آنتی‌اکسیدانی معرفی شده است. معرف Frap حاوی ۲/۵ ml از یک محلول ۱۰ mMol TPTZ در ۴۰ mMol Hcl به اضافه ۲/۵ ml از FeCl₃ و ۲/۵ ml از بافر استات ۰/۳ Mol با PH: ۳/۶ می‌باشد. برای این آزمایش ۵۰ μL از سرم به معرف Frap اضافه شد و پس از تشکیل کمپلکس رنگی تری‌پیریدیل تیازین، مقادیر با استفاده از مقایسه تغییرات جذب نوری در ۵۹۳ nm بین نمونه تحت آزمایش و استاندارد (Feso₄ در مقادیر مشخص) به دست آمد.

تجزیه و تحلیل آماری: نتایج این مطالعه توسط آزمون

one-way ANOVA multiple Tukey's comparison post hoc تجزیه و تحلیل شد. نتایج به صورت SEM±MEAN گزارش شده و P-Value کمتر از ۰/۰۵ از نظر آماری معنی‌دار در نظر گرفته شد.

نتایج

نتایج آزمون آماری تجزیه و تحلیل واریانس یک طرفه نشان داد که سطوح گلوکز و همچنین انسولین در ۲۴، ۴۸، ۷۲ ساعت پس از تزریق آلوکسان در بین گروه‌ها دارای تفاوت معنی‌داری است (مقدار p برای هر سه زمان هم در مورد انسولین و هم در مورد گلوکز برابر با $p < 0/001$)، همچنین نتایج این آزمون نشان داد که سطوح کل آنتی‌اکسیدان‌های (Frap) بین سه گروه فقط در زمان ۲۴ ساعت بعد از تزریق آلوکسان از تفاوت معنی‌داری برخوردار بوده است ($p = 0/022$) ولی در زمان ۴۸ و ۷۲ ساعت این تفاوت معنی‌دار نبوده است (مقدار p به ترتیب ۰/۱۱۶

در قرار گرفتند. در گروه ۱ حیوانات با دوز پایین (۱ گرم به ازای هر کیلوگرم وزن بدن) و در گروه ۲ با دوز بالایی (۲ گرم به ازای هر کیلوگرم وزن بدن) از این سوسپانسیون پیش‌درمانی شدند [۱۷]. این پیش‌درمانی به مدت چهار روز و روزانه یک بار با مقادیر ذکر شده ادامه یافت. در روز چهارم یک ساعت پس از تجویز این سوسپانسیون، آلوکسان در یک دوز و به صورت زیرجلدی در دوز ۷۰ میلی‌گرم به ازای هر کیلوگرم وزن بدن تزریق شد [۵]. رت‌ها در گروه شاهد نیز ۲ ml آب مقطر دریافت نمودند. روش تجویز آب مقطر و نمونه‌ها روش غذا دادن با لوله (tube feeding) بود که با استفاده از سرنگ و لوله‌های مناسب حجم مورد نظر از سوسپانسیون خورانده شد. پس از تزریق آلوکسان ۱۰ رت موجود در هر گروه ۲۴ ساعت، ۱۰ رت ۴۸ ساعت و ۱۰ رت ۷۲ ساعت بعد، کشته شده و خون آنها جمع‌آوری شد. رت‌ها در هنگام کشته شدن به مدت ۱۲ ساعت ناشتا بودند. پس از جمع‌آوری خون، سرم سریعاً جدا شده و به مدت ۱۰ دقیقه با دور ۳۰۰۰ rpm سانتریفیوژ گردید. سپس سرم جدا شده از هر رت در دمای ۲۰°C- و تا زمان اندازه‌گیری شاخص‌های مورد نظر نگهداری شد.

اندازه‌گیری گلوکز سرم: در این مطالعه تشخیص کمی

گلوکز در سرم با روش اسپکتروفتومتری و با استفاده از کیت شرکت پارس آزمون انجام پذیرفت. در این بررسی از روش آنزیمی، کالریمتری (GOD-PAP) برای اندازه‌گیری تک‌نقطه‌ای با روش فتومتری استفاده شد. در این آزمایش اکسیژن آزاد شده از گلوکز در مجاورت آنزیم گلوکز اکسیداز با ۴- آمینوپیرین و فنل در مجاورت آنزیم پراکسیداز تشکیل کوئینونیمین می‌دهد. میزان کوئینونیمین تشکیل شده که به صورت فتومتری قابل اندازه‌گیری باشد با مقدار گلوکز رابطه مستقیم دارد [۱۸]. رنگ ایجاد شده با استفاده از دستگاه اسپکتروفتومتر مارک CECIL-CE1020 و در طول موج ۵۴۶ نانومتر اندازه‌گیری شده و در مقایسه با OD و غلظت استاندارد، مقادیر گلوکز نمونه‌ها به دست آمد. قابل ذکر است که تمام نمونه‌ها و استانداردها به صورت duplicate مورد آزمایش قرار گرفتند و میانگین این دو اندازه‌گیری در تجزیه و تحلیل داده‌ها مورد استفاده قرار گرفت.

اندازه‌گیری انسولین سرم: سطح انسولین با روش

ELISA (کیت شرکت Mercadia سوئد) اندازه‌گیری شد. کیت انسولین الایزا رت بر اساس شیوه ساندویچ الایزا بود که دو آنتی-بادی متوکلونال بر علیه بخش‌های آنتی‌ژنیک جداگانه در ملکول انسولین رت می‌باشند. در طول آنکویاسیون، انسولین موجود در سرم با آنتی‌بادی‌های آنتی‌انسولین کونژوگه شده با پراکسیداز و

جدول ۳- میانگین شاخص کل آنتی‌اکسیدانها (Frap*) (μMol) در رت‌های پیش‌درمانی شده با دوز بالا و پایین سوسپانسیون هسته انگور مشکی ۲۴، ۴۸ و ۷۲ ساعت پس از تزریق آلوکسان (نتایج حاصل از آزمون Tokey's post hoc)

زمان	گروه	Mean±SEM	P value
۲۴ ساعت	شاهد	۶۸۲/۲±۴۵/۵	شاهد و دوز پایین ۰/۰۳۲
	دوز پایین	۸۰۳/۳±۲۳/۷	شاهد و دوز بالا ۰/۰۴۵
۴۸ ساعت	شاهد	۶۹۹/۴±۳۵/۵	شاهد و دوز پایین ۰/۰۵۰
	دوز پایین	۷۹۸/۳±۳۰/۱	شاهد و دوز بالا ۰/۰۳۵
۷۲ ساعت	شاهد	۷۱۶/۰±۲۷/۶	شاهد و دوز پایین ۰/۱۸
	دوز پایین	۶۷۰/۰±۱۶/۱	شاهد و دوز بالا ۰/۶۰

* Ferric reducing antioxidant power

بحث

نتایج به دست آمده در این مطالعه نشان داد که سوسپانسیون هسته انگور به ویژه در دوز بالای آن (۲gr/kg/d) دارای اثر کاهش‌دهنده در مقابل هیپرگلیسمی توسط آلوکسان می‌باشد اما این اثر در دوز پایین این سوسپانسیون در تمام زمان‌های مورد بررسی دیده نشد. مطالعه‌ای که به وسیله Pinent و همکاران صورت پذیرفته است نشان داد که پروآنتوسیانیدین‌های هسته انگور دارای فعالیت مشابه و تقلیدکننده‌ی انسولین (insulin mimetic) در رده‌ی سلولی حساس به انسولین می‌باشد [۲۰]. ممکن است که معنی‌دار نبودن کاهش سطوح گلوکز در گروه‌های مصرف‌کننده دوز پایین (۲۴ و ۷۲ ساعت) و کاهش سطوح Frap در ۷۲ ساعت در رت‌های مصرف‌کننده سوسپانسیون هسته انگور به علت استفاده از دوز خیلی پایین این سوسپانسیون در این مطالعه باشد چون در گروه‌های مصرف‌کننده دوز بالای این سوسپانسیون کاهش معنی‌داری در سطوح گلوکز در تمام گروه‌ها دیده شد ضمن اینکه با توجه به کاهش سطوح گلوکز در ۲۴ و ۴۸ ساعت این کاهش در ۴۸ ساعت معنی‌دار و در ۲۴ ساعت معنی‌دار نیست که با توجه به اختلاف کم در بین شاخص گلوکز در ۲۴ و ۴۸ ساعت در دوز پایین (۱۷۳/۶±۹/۰۸) در ۲۴ ساعت و ۱۶۰/۵±۸/۳۲ در ۴۸ ساعت) باید مطالعات بیشتر و با تعداد نمونه بیشتری در تعیین دوز مناسب تجویزی این ماده انجام گیرد. این موضوع بیانگر اهمیت استفاده از دوز مناسب مواد دارای ویژگی‌های آنتی‌اکسیدانی در بررسی‌ها می‌باشد، اما نباید این نکته را از نظر دور داشت که استفاده از دوز بسیار بالای آنتی‌اکسیدان‌ها نیز موجب ایجاد یک اثر معکوس شده و خود موجب ایجاد پراکسیداسیون می‌شود. اثر کاهش‌دهندگی دوز بالای سوسپانسیون

و ۱۷۶/۰). یافته‌های این مطالعه نشان داد که در رت‌های مصرف‌کننده دوز پایین سوسپانسیون هسته انگور مشکی با وجود پایین‌تر بودن سطوح گلوکز نسبت به گروه کنترل در هر سه زمان مقرر (۲۴ و ۴۸ و ۷۲ ساعت)، این تفاوت تنها در زمان ۴۸ ساعت بعد معنی‌دار بود ولی این تفاوت در بین گروه کنترل و دوز پایین ۲۴ و ۷۲ ساعت معنی‌دار نبود (p=۰/۰۸۷ و ۰/۰۵۱) (جدول شماره‌ی ۱) و سطوح انسولین در میان رت‌های مصرف‌کننده دوز پایین و بالای این سوسپانسیون به طور معنی‌داری (در هر سه زمان مورد بررسی) بیشتر از گروه شاهد نشان داد (جدول شماره‌ی ۲). اندازه‌گیری سطوح کل آنتی‌اکسیدان‌های سرم رت‌های پیش‌درمانی شده با دوز پایین سوسپانسیون هسته انگور با وجود افزایش معنی‌دار در زمان‌های ۲۴ و ۴۸ ساعت کاهش را در ۷۲ ساعت نشان داد که البته این کاهش معنی‌دار نبود. در دوز بالای این سوسپانسیون نیز افزایش سطوح Frap در هر سه زمان ۲۴ و ۴۸ و ۷۲ ساعت مشاهده شد ولی این افزایش در ۴۸ و ۷۲ ساعت معنی‌دار نبود (جدول شماره‌ی ۳).

جدول ۱- میانگین شاخص گلوکز (mg/dl) در رت‌های پیش‌درمانی شده با دوز بالا و پایین سوسپانسیون هسته انگور مشکی ۲۴، ۴۸ و ۷۲ ساعت پس از تزریق آلوکسان (نتایج حاصل از آزمون Tokey's post hoc)

زمان	گروه	Mean±SEM	P value
۲۴ ساعت	شاهد	۲۰۴/۱±۱۵/۹	شاهد و دوز پایین ۰/۰۸۷
	دوز پایین	۱۷۳/۶±۹/۰۸	شاهد و دوز بالا ۰/۰۱۴
۴۸ ساعت	شاهد	۲۰۴/۰±۲/۴۶	شاهد و دوز پایین ۰/۰۰۲
	دوز بالا	۱۲۵/۸±۶/۱	دوز پایین و دوز بالا ۰/۰۱۹
۷۲ ساعت	شاهد	۲۰۳/۱±۱۳/۸	شاهد و دوز پایین ۰/۰۵۱
	دوز بالا	۱۹۶/۰±۷/۳۸	شاهد و دوز بالا ۰/۰۰۱

جدول ۲- میانگین شاخص انسولین (ng/ml) در رت‌های پیش‌درمانی شده با دوز بالا و پایین سوسپانسیون هسته انگور مشکی ۲۴، ۴۸ و ۷۲ ساعت پس از تزریق آلوکسان (نتایج حاصل از آزمون Tokey's post hoc)

زمان	گروه	Mean±SEM	P value
۲۴ ساعت	شاهد	۵/۱±۰/۲۲	شاهد و دوز پایین ۰/۰۰۲
	دوز پایین	۶/۹۲±۰/۴۸	شاهد و دوز بالا ۰/۰۰۱
۴۸ ساعت	شاهد	۴/۴±۰/۳۵	شاهد و دوز پایین ۰/۰۳۴
	دوز پایین	۵/۶±۰/۲۹	شاهد و دوز بالا ۰/۰۰۰۱
۷۲ ساعت	شاهد	۴/۴±۰/۲۱	شاهد و دوز پایین ۰/۰۰۱
	دوز بالا	۷/۵۱±۰/۲۹	دوز پایین و دوز بالا ۰/۰۰۱

های مصرف کننده دوز بالای این سوسپانسیون می شوند. همان گونه که نتایج به دست آمده از شاخص انسولین در این مطالعه نشان-دهنده افزایش این شاخص در گروه رت های مصرف کننده دوز بالای این سوسپانسیون بود. در یک مطالعه EL AIFy و همکاران نیز گزارش کردند که تزریق پروآنتوسیانیدین ها به رت های دیابتی شده موجب کاهش شاخص پراکسیداسیون لیپید (MDA) کاهش سطوح گلوکز افزایش سطوح انسولین و کاهش سطوح نیتریک اکسید در بافت پانکراس این حیوانات نسبت به گروه کنترل شد [۱۷]. تصور می شود که چنین اثری در محیط *In vivo* نیز یافت شود اما شناخت مواد موثره این ماده گیاهی و راه های دقیق اثرگذاری آنها نیازمند مطالعات بیشتری است.

نتیجه گیری

با توجه به یافته های این مطالعه به نظر می رسد که هسته انگور در کاهش هیپرگلیسمی ناشی از تزریق آلوکسان در نمونه تجربی دیابت قندی موثر است. تصور می شود که چنین اثری علاوه بر ویژگی های آنتی اکسیدانی مواد موجود در هسته انگور به مواد دیگر موجود در این ماده مرتبط باشد به طوری که اثرگذاری مواد موجود در هسته انگور موجب جلوگیری از اثرات مخرب آلوکسان، افزایش آزادسازی انسولین و در نتیجه کاهش گلوکز سرم می شود. در پایان استفاده از هسته انگور بر روی نمونه های انسانی در معرض خطر دیابت نوع I و بررسی میزان کاهش تخریب سلول های بتای پانکراس پیشنهاد می شود.

تشکر و قدردانی

بدین وسیله از معاونت محترم پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی بابل در جهت تامین اعتبارات این طرح و همچنین سرکار خانم پورباقر به دلیل مشارکت در انجام این طرح تشکر می شود.

هسته انگور مشکلی بر هیپرگلیسمی در تطابق با برخی از یافته های گذشته است. مطالعات در گذشته نشان دادند که بعضی از مشتقات هسته انگور موجب کاهش معنی دار در آسیب اکسیداتیو لیپید در مغز، کبد و همچنین موکوس دستگاه گوارش - در نمونه هایی که به آنها دیابت القا شده بود، گشت [۱۵، ۱۶، ۲۱]. به نظر می رسد که این سوسپانسیون با دارا بودن مواد اثرگذار در ترشح انسولین و مواد دارای ویژگی های آنتی اکسیدانی در رت های پیش درمانی شده از ایجاد اثرات تخریبی آلوکسان جلوگیری نموده و از تخریب این سلول ها ممانعت به عمل می آورد هرچند بعضی از مطالعات این نظریه را تایید می کنند [۱۵، ۱۶] اما با این حال اثبات قطعی این نظریه نیازمند بررسی های پاتولوژیک بر سلول های بتای پانکراس می باشد. تصور می شود که بالا بردن مقادیر کل آنتی اکسیدان ها و مواد دیگر موجود در دوز بالای هسته انگور تا ۲۴ ساعت بعد از تزریق آلوکسان (جدول شماره ۳) می تواند تا حدی از اثرات مخرب آلوکسان کاسته و به همین دلیل باعث افزایش سطوح انسولین و جلوگیری از ایجاد هیپرگلیسمی شدید، در حیوانات آزمایشگاهی مورد مطالعه گشته است. از طرف دیگر با کاهش سطوح شاخص frap در ۷۲ ساعت افزایشی در سطوح گلوکز در همین زمان مشاهده می شود (جدول شماره ۱ و ۳). البته این اثر نمی تواند تنها به علت وجود خاصیت آنتی اکسیدانی مواد موجود در هسته انگور باشد زیرا با وجود افزایش شاخص فرافرت های استفاده کننده از دوز پایین این سوسپانسیون در ۲۴ ساعت (پس از تزریق آلوکسان) شاخص گلوکز در این زمان کاهش معنی داری را از خود نشان نمی دهد. مطالعات انجام گرفته نیز نشان می دهد که علاوه بر پروآنتوسیانیدین ها مواد دیگری مانند (catechin, ellagic acid, gallic acid, epicatechin) فلاونول های دیمیری و تریمری (...)) نیز در هسته انگور وجود دارند که ممکن است موجب تحریک سلول های بتای پانکراس، افزایش آزادسازی انسولین و جلوگیری از ایجاد هیپرگلیسمی شدید به ویژه در رت-

References:

- [1] Kasper DL, Braunwald E, Fauci AS, Hauser SL, Longo DL, Jameson JL. Harrison's principles of internal medicine. 16th ed. New York: McGraw Hill Company; 2005.
- [2] Oberley Lw. free radicals and diabetes. *Free Radic Biol med* 1988; 5; 113-124.
- [3] Rabinovitch A. free radicals as mediators of pancreatic islet B-cell injury in autoimmune diabetes. *J lab clin med* 1992; 119; 455-456.
- [4] Ludvigsson j. Intervention at diagnosis of type I diabetes using either antioxidants or photopheresis. *Diabetes metab Rav* 1993; 9; 329-336.
- [5] Corbett JA, McDaniel ML. Does nitric oxide mediate autoimmune destruction of B cells? Possible therapeutic interventions in IDDM. *Diabetes* 1992; 41; 897-903.
- [6] Fischer LJ, Hamburger SA. Inhibition of alloxan action in isolated pancreatic islets by superoxide dismutase, catalase, and a metal chelator. *Diabetes* 1980; 29; 213-216.

- [7] Sandler S. Welsh M. Andersson A. Streptozotocin- induced impairment of islet β -cell metabolism and its prevention by a hydroxyl radical scavenger and inhibitors of poly (ADP-ribose) synthase. *Acta pharmacol Toxicol* 1980; 53: 392-400.
- [8] Sumoski W. Baquerizo H. Rabinovitch A. Oxygen free- radical scavengers protect rat islet cells from damage by cytokines. *Diabetologia* 1989; 32: 792-796.
- [9] Heller B. Burkart V. Lampeter E. Kolb H. Antioxidant therapy for the prevention of type I diabetes. *Adv pharmacol* 1997; 38: 629-638.
- [10] Anathan R. Basker C. Narmathabai V. Pani L. Ramkumas K. Antidiabetic effect of *Gymnema montanum* leaves: effect on lipid peroxidation induced oxidative stress in experimental diabetes. *Pharmacol Res* 2003; 48: 551-555.
- [11] Bohr V. Raghuram N. Sivakami S. Oxidative damage and altered antioxidant enzyme activities in the small intestine of streptozotocin- induced diabetic rats. *Int J Biochem Cell Biol* 2004; 36: 89-97.
- [12] Sabu M. Smitha K. Kultan R. Antidiabetic activity of green tea polyphenols and their role in reducing oxidative stress in experimental diabetes. *J Ethnopharmacol*, 2002; 83: 116.
- [13] Rabinovitch A. Suarez- pinzon W. Strynadka K. Lakey JR. Rajotte RV. Human pancreatic islet beta cell destruction by cytokines involves oxygen free radicals and aldehyde production. *J Clin Endocrinol metab* 1996; 81: 3197-3202.
- [14] Bagchi D. Garg A. Krohn R. Bagchi M. Bagchi D. Balmoori J. Stohs S. Protection effects of grape seed proanthocyanidins and selected antioxidants against TPA- induced hepatic and brain lipid peroxidation and DNA fragmentation, and peritoneal macrophage activation in mice. *Gen pharmacol* 1998; 30: 771-776.
- [15] Bagchi M. Millness M. Williams C. Balmoori J. Acute and chronic stress- induced oxidative injury in rats, and the protective ability of a novel grape seed proanthocyanidin extract. *Nutr Res* 1999; 1189-1199.
- [16] Abir T. Amany A.AE. Fattany AJ. Protective effect of red grape seeds proanthocyanidins against induction of diabetes by alloxan in rats. *J Pharmacol Res* 2005; 52: 264-270.
- [17] Benzie IFF. Strain JJ. The ferric reducing ability of plasma as a measure of antioxidant power: the FRAP assay. *Anal Biochem* 1996; 239: 70-76.
- [18] National Jewish Medical and Research Center. Antioxidant prevents type I diabetes in mice. <http://www.nationaljewish.org>, April 2007.
- [19] Bagchi D. Garg A. Krohn R. Bagchi M. Bagchi D. Balmoori J. et al. Protection effects of grape seed proanthocyanidins and selected antioxidants against TPA- induced hepatic and brain lipid peroxidation and DNA fragmentation, and peritoneal macrophage activation in mice. *Gen pharmacol* 1998; 30: 771-776.
- [20] Bagchi M. Millness M. Williams C. Balmoori J. Acute and chronic stress- induced oxidative injury in rats, and the protective ability of a novel grape seed proanthocyanidin extract. *Nutr Res* 1999; 1189-99.
- [21] Pinent M. Blay M. Blade M. Salvado M. Arola L. Ardevol A. Grape seed- derived procyanidins have an antihyperglycemic effect in streptozotocin- induced diabetic rats and insulinomimetic activity in insulin-sensitive cell lines. *Endocrinology* 2004; 145: 4985-90.
- [22] Yilmaz Y. Toledo R. Health aspects of functional grape seed constituents. *Trends in Food Science & Technology* 2004; 15: 422-433.