

تأثیر مصرف حاد قره قات (*Vaccinium Myrtillus L.*) بر ریسک فاکتورهای بیوشیمیایی آترواسکلروز در خرگوش‌های نر نیوزلندي

دکتر محبوبه سترکی^۱، دکتر محمود رفیعیان کوپایی^۲، دکتر اسفندیار حیدریان^۳، دکتر کیهان قطربه^۴، نجمه شاهین فرد^۵، رویا انصاری^۶، زهرا فروزنده^۷

نویسنده‌ی مسئول: شهرکرد، دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد، مرکز تحقیقات گیاهان دارویی rafieian@yahoo.com
دربافت: ۹۰/۰۵/۱۹ پذیرش: ۹۰/۱۰/۲۰

چکیده

زمینه و هدف: تغییرات کمیتی لبپیدهای پلاسمای از غذا ناشی می‌گردند. وجود ترکیبات آنتی اکسیدانی در قره قات می‌تواند تأثیرات احتمالی آن را بر ریسک فاکتورهای آترواسکلروز، به دنبال مصرف غذا، در خرگوش‌های هیپرکلسترولمیک برسی نماییم.

روش بررسی: در این تحقیق مداخله‌ای تعداد ۲۴ خرگوش نر نیوزلندي به‌طور تصادفی به ۳ گروه ۸ تابیه به شرح زیر تقسیم شدند: گروه اول رژیم معمولی، گروه دوم رژیم پرکلسترول (۱ درصد)، گروه سوم رژیم پر کلسترول و ۲ درصد پودر قره قات دریافت کردند. فاکتورهای گلوکز، توتال کلسترول (TC)، تری‌گلیسرید (TG)، آپولیپو پروتئین (ApoB) B، ترانس‌آمینازهای کبدی (ALT, AST)، لیپو پروتئین با دانسیته‌ی پایین (LDL-C) نیترات، نیتریت، فیبرینوژن و فاکتور VII قبل از آزمایش و سه ساعت پس از تیمار، اندازه‌گیری و در گروه‌های مختلف با استفاده از آزمون واریانس یک طرفه و پس آزمون دانت با یکدیگر مقایسه شدند. $P < 0.05$ معنی دار تلقی شد.

یافته‌ها: مصرف پودر قره قات کاهش معنی داری را در سطح LDL-C توتال کلسترول، آنزیمهای کبدی (AST ALT)، ApoB و فیبرینوژن VII نسبت به گروه رژیم پرکلسترول نشان داد ($P < 0.05$). مصرف قره قات تغییر معنی داری بر روی میزان گلوکز، تری‌گلیسرید (TG)، فاکتور VII (TG)، فاکتور VII نیترات و نیترات ایجاد نکرد ($P > 0.05$).

نتیجه‌گیری: نتایج این مطالعه نشان دهنده‌ی تأثیر مثبت مصرف حاد قره قات بر روی برخی از ریسک فاکتورهای آترواسکلروز در هیپرلپیدمی بعد از غذا می‌باشد.

واژگان کلیدی: قره قات، آترواسکلروز، هیپرلپیدمی، کلسترول، تری‌گلیسرید، ریسک فاکتور قلبی

-
- ۱- دکترای فیزیولوژی، استادیار گروه زیست شناسی، دانشگاه آزاد اسلامی واحد ایذه
 - ۲- دکترای فارماکولوژی، استاد دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد، مرکز تحقیقات گیاهان دارویی
 - ۳- دکترای بیوشیمی، دانشیار دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد، مرکز تحقیقات بیوشیمی بالینی
 - ۴- دکترای بیوشیمی، استادیار دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد، مرکز تحقیقات بیوشیمی بالینی
 - ۵- کارشناس تحقیقاتی، دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد، مرکز تحقیقات گیاهان دارویی
 - ۶- کارشناس ارشد بافت شناسی، دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد، مرکز تحقیقات گیاهان دارویی
 - ۷- کارشناس ارشد فیزیولوژی جانوری، دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد، مرکز تحقیقات گیاهان دارویی

مقدمه

مصنوعی روش موثری جهت جلوگیری از بی‌نظمی قلبی عروقی می‌باشد (۵). گیاه قره قات با نام علمی Ericaceae Vaccinium Myrtillus L حاوی ترکیبات فلاونوییدی فراوان همچون کوئرستین، استراگالین، ایزوکوئرستین، هیپراوزید و انواع آنتوسیانیدین‌ها از جمله سیانیدین، دلفینیدین، پلارگونین، پتونیدین و پیونیدین است. میران تانن گزارش شده در آن در حدود ۲ تا ۱۰ درصد است و از مهم‌ترین ترکیبات کربوهیدراته می‌توان به ارگانیک اسید و پکتین اشاره کرد (۶). تحقیقات فراوانی در زمینه‌ی ترکیبات و عصاره‌ی این گیاه در درمان بیماری‌های گوناگون انجام گرفته است. ترکیبات آنتوسیانینی و بیوفلاونوییدهای این گیاه از جمله مهم‌ترین ترکیبات آنتی اکسیدانی محسوب می‌شوند که در رفع رادیکال‌های آزاد و ممانعت از التهاب نقش موثری بر عهده دارند. به نظر می‌رسد این ترکیبات علاوه بر نقش آنتی اکسیدانی با افزایش سنتز کلژن و تثیت و افزایش اتصالات کلژنی مانع تجزیه‌ی کلژن و بافت پیوندی در داخل بافت و دیواره‌ی رگ‌ها می‌گرددند و با ممانعت از آزاد شدن ترکیبات التهابی دیواره‌ی رگ (مانند هیستامین) مانع فرایند التهاب می‌گرددند (۸). با توجه به اینکه قره قات خواص آنتی اکسیدانی دارد و نظر به اثرات استرس هیپرلیپیدمیک بعد از غذا در ایجاد آترواسکلروز، این تحقیق با هدف تعیین تاثیر حاد مصرف قره قات بر برخی عوامل خطر آترواسکلروز و اثرات احتمالی حمایتی آن صورت گرفت.

روش بورسی

در این تحقیق پس از تهیه‌ی قره قات از فروشگاه‌های محلی شهر شerkرد جنس و گونه‌ی آن‌ها توسط متخصص گیاه‌شناسی در مرکز تحقیقات گیاهان دارویی دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد شناسایی و نمونه آن‌ها در واحد هرباریم مرکز مذکور قرار داده شد. میوه‌ی این گیاهان پس از شستشو و هسته‌گیری، در سایه خشک و نهایتاً به صورت پودر مورد

آتروژنیک یک پدیده‌ی بعد غذا است که به صورت زودگذر ایجاد می‌شود. یک وعده‌ی غذای پر چرب به طور موقعی عملکرد آندوتیال را تخریب می‌کند، که این اثر می‌تواند توسط آنتی اکسیدان‌ها بلوکه شود (۱). آترواسکلروز در زبان عامیانه تصلب شرایین نامیده می‌شود. این یک نوع بیماری سرخرگ‌های بزرگ و متوسط است که یکی از عوامل مرگ و میر در اکثر کشورها می‌باشد. این بیماری از دوران کودکی شروع می‌شود و تظاهرات بالینی آن تا اواخر بلوغ ظاهر می‌شود و عوامل مختلف ژنتیکی و محیطی در ایجاد و پیشرفت این بیماری دخالت دارند که در بین این عوامل غلظت بالای کلسترول یک فاکتور مهم محسوب می‌شود (۲). افزایش غلظت کلسترول و تری گلیسرید و کاهش غلظت HDL از طریق تاثیر بر متابولیسم اسید آراشیدونیک و تحریک لکوسیت‌ها سبب افزایش تولید رادیکال‌های آزاد شده (۳) و سنتز نیتریک اسید را در سلول‌های آندوتیال کاهش می‌دهد. کاهش نیتریک اسید به شل شدگی وابسته به آندوتیلیوم ماهیچه‌ی صاف صدمه می‌زنند و رگ را مستعد تشکیل پلاک می‌کند (۴). تولید انواع فعال اکسیژن در سلول‌ها یک فرآیند طبیعی است که این تولیدات در اثر ایجاد وضعیت‌های مختلف فیزیولوژیک مانند التهاب، متابولیسم دارو یا الکل، بیماری‌های ایمونولوژیک، اشعه‌ی UV و کمبود ویتامین‌های آنتی اکسیدان تشدید می‌شود. تولید کنترل نشده رادیکال‌های آزاد موجب آسیب ماقرو مولکول‌های سلول مانند پروتئین‌ها، لیپیدها، DNA و سایر مولکول‌های سلول می‌شود. آنتی اکسیدان‌ها با کم کردن اثر رادیکال‌های آزاد می‌توانند از بیماری‌هایی مانند سرطان، آترواسکلروز، صرع، پیری و دیابت پیشگیری کنند. از آنجایی که پراکسیداسیون لیپو پروتئین‌ها به عنوان رویداد کلیدی در پیدایش و توسعه‌ی آترواسکلروز به شمار می‌آید؛ لذا حفاظت آنتی اکسیداتیو لیپو پروتئین‌ها در بدن به وسیله‌ی آنتی اکسیدان‌های طبیعی و

استاندارد، ۰/۱ میلی لیتر از محلول عصاره اضافه شد. آنگاه بر اساس میزان جذب قرائت شده، مقدار فنل کل بر حسب میلی گرم بر گرم عصاره بدست آمد (۱۰).

آزمایشات حیوانی: تعداد ۲۴ خرگوش سفید نیوزیلندری با وزن ۲۰ ± ۳ گرم از انسیتو رازی کرج خریداری، در لانه‌ی حیوانات به مدت دو هفته در دما و رطوبت مناسب نگهداری و تیمار شدند. تغذیه‌ی خرگوش‌ها با استفاده از مواد غذایی دانه‌ای استاندارد (شرکت رازی، کرج) انجام گردید. سپس حیوانات به طور تصادفی به ۳ گروه ۸ تایی به شرح زیر تقسیم شدند: رژیم معمولی، رژیم پرکلسترول (۱ درصد)، رژیم پرکلسترول و ۲ درصد پودر قرقات. خون‌گیری از حیوانات در دو مرحله شروع آزمایش (بعد از ۱۵ ساعت ناشتا) و ۳ ساعت پس از مصرف رژیم‌های مداخله‌ای صورت گرفت (۱۱). خون گرفته شده از خرگوش‌ها در دو لوله‌ی جداگانه برای تهیی سرم و پلاسمما (محتوی ۰/۵ سی‌سی سیترات سدیم) ریخته شد. به منظور تهیی سرم و پلاسمما لوله‌ها با دور ۳۵۰۰ به مدت ۲۰ دقیقه سانتریفیوژ شدند.

نیتریت و نیترات به روش Griess Reaction و با کیت مربوطه (شرکت USA R&D System، فیرینوژن، گلوکر، Triglycerides (TG)، LDL-Cholesterol،

Aspartate Aminotransferase (AST)، Alanine Aminotransferase (ALT) و Apolipoprotein B (ApoB) توسط روش آنزیماتیک و کیت‌های بیوشیمیایی شرکت پارس آزمون و دستگاه اتوآنالایزر هیتاچی ۹۰۲ (ژاپن) و فاکتور هفت با استفاده از اندازه‌گیری زمان لخته شدن و در حضور معرف STA-Deficient VII، Neoplastin (French) Diagnostic Stago start-4 اندازه‌گیری شدند.

آنالیزآماری: برای بررسی نتایج بیوشیمیایی و مقایسه‌ی گروه‌های آزمایش از آزمون واریانس یک طرفه و پس آزمون Dunnett استفاده گردید. تمام نتایج بدست آمده به صورت

استفاده قرار گرفت. به منظور استاندارد نمودن پودر قرققات تعدادی از فاکتورهای آن‌ها از جمله آنتوسیانین (۹) و پلی‌فنول‌های این گیاه به شرح زیر اندازه‌گیری شد (۱۰).
اندازه‌گیری مقدار آنتوسیانین در قرققات: یک گرم از پودر گیاه مورد نظر را با ۱۰۰ میلی لیتر حلال اتانول ۹۵ درصد و اسید هیدروکلریک ۱/۵ نرمال به نسبت ۱۵: ۸۵ در ارلن ۲۵۰ میلی لیتری ریخته، سپس درب ارلن با پارافیلم پوشانیده، به مدت ۱۲ ساعت در یخچال در دمای ۲ تا ۴ درجه‌ی سانتی‌گراد نگهداری گردید. پس از آن مخلوط صاف گردیده و عصاره‌ی آن جدا و تفاله‌ی حاصله به دفعات مکرر با حلال اتانول اسیدی شستشو داده شد و نهایتاً حجم محلول را به ۲۵۰ میلی لیتر رسانده، سپس جذب آن در سل یک سانتی‌متري و در طول موج ۵۳۵ تعیین و مقدار آنتوسیانین‌های آن با استفاده از فرمول زیر محاسبه گردید.
$$\text{آنتوسیانین} = \frac{۹۸/۲}{۹۸/۲ + A}$$
 (A=Absorbance Sample) (۹).

اندازه‌گیری ترکیبات فنلی در قرققات: میزان ترکیبات فنولی کل، بر اساس روش رنگ سنجی فولین - سیوکالتیو (Folin Ciocalteu) و بر حسب اسید گالیک، اندازه‌گیری شد. ابتدا محلول‌های استاندارد با غلظت‌های ۱۲/۵، ۵۰، ۲۵، ۱۰ و ۶/۵ ppm از اسید گالیک در محلول ۶۰ درصد متانول تهیی شد. آنگاه از هر یک ۰/۱ میلی لیتر به لوله‌ی آزمایش منتقل و به آن‌ها ۰/۰۵ میلی لیتر از محلول ۱۰ درصد واکنش‌گر فولین - سیوکالتیو اضافه، پس از ۵ دقیقه به آن ۰/۴ میلی لیتر از محلول کربنات سدیم ۷/۵ درصد اضافه شد. آنگاه لوله‌ها به مدت ۳۰ دقیقه در دمای آزمایشگاه نگهداری، پس از آن میزان جذب بهوسیله‌ی دستگاه اسپکتروفوتومتر در طول موج ۷۶۵ نانومتر و در سه تکرار اندازه‌گیری شد. سپس ۱۰ میلی گرم از عصاره‌ها را در متانول ۶۰ درصد حل کرده، به حجم ۱۰ میلی لیتر رسانیده، بر اساس روش فولین - سیوکالتیو میزان فنل کل، تعیین شد با این تفاوت که به جای محلول

لیپیدی، مصرف قره‌قات کاهش معنی‌داری را در سطح LDL-C، TC، ApoB و کلسترول نسبت به گروه رژیم پرکلسترول نشان داد؛ ولی تغییر معنی‌داری بر روی تری‌گلیسرید (TG) ایجاد نکرد (جدول ۱). در رابطه با فاکتورهای التهابی و انعقادی، مصرف گیاه قره‌قات موجب کاهش معنی‌دار در میزان فیبرینوژن شد ولی تاثیری بر سطح فاکتور هفت نداشت (جدول ۱). در رابطه با مارکرهای آندوتیال (نیتریت و نیترات)، گرچه میزان نیتریت و نیترات به علت مصرف قره‌قات نسبت به رژیم پرکلسترول کاهش نشان داد؛ اما این کاهش معنی‌دار نبود (جدول ۱).

Mean \pm SD محاسبه گردید. در تمامی موارد $P < 0.05$ سطح معنی‌داری اختلاف‌ها تلقی شد.

یافته‌ها

میزان فاکتورهای بیوشیمیایی اندازه‌گیری شده در خرگوش: مصرف قره‌قات موجب کاهش معنی‌دار در سطح آنزیمهای کبدی (ALT) شد (جدول ۱). میزان گلوکز، تری‌گلیسرید، فیبرینوژن، در گروه پرکلسترول در مقایسه با گروه رژیم معمولی افزایش معنی‌دار داشت. هیچ اختلاف معنی‌داری بین گروه قره‌قات و رژیم پرکلسترول از نظر میزان گلوکز مشاهده نشد (جدول ۱). در مورد پروفایل

جدول ۱. مقایسه‌ی (میانگین \pm انحراف معیار) فاکتورهای بیوشیمیایی در گروه‌های تجربی سه ساعت پس از دریافت رژیم‌های مداخله‌ای

فاکتورهای بیوشیمیایی	راحتی های مداخله‌ای	رژیم معمولی	قره‌قات	رژیم پرکلسترول
لیپوپروتئین با دانسیته‌ی پایین		۲۴/۱۳ \pm ۱/۲۶*	۱۹/۳۸ \pm ۱/۹*	۳۹/۳۱ \pm ۳/۲۰
فیبرینوژن (میلی گرم بر دسی‌لیتر)		۲۱۸/۹ \pm ۲/۶*	۲۱۳/۹ \pm ۵/۱*	۲۵۱ \pm ۴/۶
تری‌گلیسرید (میلی گرم بر دسی‌لیتر)		۵۰/۰ \pm ۱/۴۳*	۱۱۵/۸۸ \pm ۱۴/۵۲	۱۲۰/۵۶ \pm ۵/۴۵
توال کلسترول		۵۶/۶۳ \pm ۰/۶۸*	۷۰/۲۵ \pm ۲/۰۹*	۳/۳۷ \pm ۹۱
آلائین آمینو ترانسفراز (u/l)		۲۶/۶۳ \pm ۰/۵۰*	۲۹/۱۳ \pm ۰/۶۴*	۴۰ \pm ۱/۳۴
آسپارتات آمینو ترانسفراز (u/l)		۲۹/۷۵ \pm ۰/۵۳*	۳۵/۶۳ \pm ۱/۴۳*	۴۳/۲۲ \pm ۲/۶۳
گلوکز (میلی گرم بر دسی‌لیتر)		۵۱/۲۵ \pm ۳/۱۲*	۱۴۳/۷۵ \pm ۵/۸۷	۱۳۲ \pm ۳/۵۷
آپولیپوپروتئین B (میلی گرم بر دسی‌لیتر)		۲۷/۸۸ \pm ۰/۸۸	۲۷/۱۳ \pm ۰/۴۴*	۳۰/۷۸ \pm ۱/۰۲
فاکتور هفت		۲۹۵/۷ \pm ۲/۵	۲۹۶ \pm ۵/۵	۲۹۸/۱ \pm ۵/۷

LDL- (Low Density Lipoprotein), TG (Triglyceride), TC(Total Cholesterol), ApoB(Apolipoprotein B), Alanine Aminotransferase (ALT), Aminotransferase Aspartate (AST).

*. اختلاف با گروه پرکلسترول $P < 0.05$

احتمالی حمایتی این گیاه بر روی برخی ریسک فاکتورهای آترواسکلروز بود. نقش مستقیم افزایش میزان رادیکال‌های آزاد در ایجاد و پیشرفت بیماری آترواسکلروز، آنتی‌اکسیدان‌ها را به عنوان عواملی بسیار تاثیرگذار در جلوگیری از پیشرفت

بحث

هدف از انجام مطالعه‌ی حاضر بررسی تاثیر حاد مصرف قره‌قات بر روی سطح لیپوپروتئین‌های افزایش یافته در خرگوش‌های هیپرکلسترولمیک و در نتیجه بررسی تاثیرات

کربوهیدرات‌ها، پروتئین‌ها و لیپیدها اختلال ایجاد می‌گردد. از مشخصات آن ناهنجاری‌های متابولیک و عوارض مزمن در چشم، کلیه، اعصاب، عروق خونی و قلب است. رسوب کلرژن و گلیکو پروتئین‌ها در دیواره‌ی عروق خونی موجب ضخیم شدن دیواره‌ی رگ و عواقب ناشی از آترواسکلروز می‌شود (۱۷). بنابراین کاهش قند خون ناشی از مصرف قرقات می‌تواند به عنوان یک اثر مفید در این زمینه و همچنین در کاهش آترواسکلروز تلقی شود. آنالیز میوه‌ی قره قات نشان می‌دهد این میوه سرشار از کوئرستین و ایزوکوئرستین است. این مواد با اثر بر روی سلول‌های بتای جزاير لانگرهانس لوزالمude موجب ترشح انسولین می‌شوند. همچنین دارای اثرات مهارکنندگی بر تجمع سوربیتول در بافت‌های بدن است (۱۸). تحقیقات انجام شده توسط روغنى و همکاران در بررسی اثر بخش‌های هوایی قرقات نشان دهنده‌ی کاهش قند خون و اثرات هیپوگلیسمیک این گیاه در موش‌های دیابتی است که با نتایج ما در گروه تیمار شده با قرقات همسو می‌باشد (۱۹). کوبایاشی و همکاران گزارش کردند که ترکیبات آنتی‌اکسیدانی گیاهی جذب گلوکز را در روده کاهش می‌دهد این اثر احتمالاً با مهار آنزیم‌های گوارشی نظری آلفا‌amilاز و آلفا گلوکوزیداز که در هیدرولیز کربوهیدرات شرکت دارند، مهار انتقال گلوکز از غشاء چین خورده‌ی روده‌ی کوچک و به تاخیر اندختن تخلیه‌ی محتویات معده به روده‌ی کوچک صورت می‌گیرد (۲۰). از دیگر مکانیزم‌های احتمالی ترکیبات فنلی می‌توان به اثرات این ترکیبات در ممانعت از آنزیم گلوکز-۶-فسفاتاز اشاره کرد. این آنزیم موجب جدا کردن فسفات از گلوکز استریفیه می‌شود. این امر موجب آزاد شدن گلوکز در خون می‌گردد. در نتیجه کاهش یا توقف فعالیت این آنزیم موجب کاهش قندخون می‌شود (۲۱). نتایج ذکر شده با مطالعه‌ی حاضر همسو نمی‌باشد. عدم کاهش میزان گلوکز خون می‌تواند به دلیل کوتاهی مدت مطالعه باشد. مکانیزم بالقوه که توسط پلی فل‌ها انجام

این بیماری مطرح می‌کند. قرقات دارای خاصیت آنتی‌اکسیدانی نسبتاً قوی بوده (۱۲) و لذا می‌تواند باعث کاهش رادیکال‌های آزاد شده، نقش موثری در جلوگیری از آترواسکلروز ایفا می‌کند. اعتقاد بر این است که توانایی آنتی‌اکسیدانی ترکیبات فنلی خانواده‌ی قرقات به علت وجود H و OH در حلقه‌ی آروماتیک آن‌هاست که موجب دفع رادیکال‌های آزاد، ممانعت از اکسیداسیون LDL، توانایی شلات کردن یون‌های فلزی، توانایی تحریک آنتی‌اکسیدان‌های اندروغن و ممانعت از تولید NO می‌شود (۱۳). قرقات دارای ۲ تا ۱۰ درصد تانن است. تانن بر روی خاصیت آنتی‌اکسیدانی موثر بوده که احتمالاً باعث تبدیل LDL نوع B به A می‌شود. آنچه امروزه علاوه بر سطح کلسترول LDL مدنظر قرار گرفته است، تقسیم بندی LDL به انواع کوچک با دانسیته‌ی بیشتر (گروه B) و انواع با دانسیته‌ی کمتر (گروه A) می‌باشد. ثابت شده که نوع B از LDL با سه برابر خطر بیشتر جهت ایجاد بیماری‌های همراه می‌باشد. این نوع LDL سریع‌تر اکسید شده، به عامل آتروژنیک Ox-LDL تبدیل می‌شود به این ترتیب سطح Tam کلسترول نمی‌تواند مبنای مقایسه از نظر خطرزایی بیماری قلبی عروقی باشد (۱۴). مطالعات حیوانی انجام شده در خرگوش‌های هیپرکلسترولمی تیمار شده با آنتوسیانیدین‌های قرقات نشان دهنده‌ی عدم تغییر در میزان کلسترول خون است که نتایج آن با یافته‌های ما همسو نمی‌باشد (۱۵). این مساله ممکن است به دلیل عدم حضور آنتی‌اکسیدان‌های دیگر موجود در قرقات باشد. ایزوفلافون‌ها با نقش موثر خود در افزایش فعالیت رسپتورهای LDL و افرایش کاتابولیسم در کبد سطح کلسترول را کاهش می‌دهند (۱۶). حضور ایزوفلافون‌ها در قرقات احتمال وجود چنین مکانیسمی را برای اثرگذار بودن این گیاه مطرح می‌کند. دیابت شایع‌ترین بیماری متابولیک در انسان است و تقریباً تمام ساختارهای بدن را تحت تاثیر قرار می‌دهد. در این بیماری به دلیل فقدان نسبی یا مطلق انسولین در متابولیسم

از جمله فاکتور VII می‌شوند (۲۹). عدم کاهش فاکتور VII در این تحقیق می‌تواند به دلیل کوتاهی مدت مطالعه باشد؛ زیرا سنتز آن در کبد نیاز به زمان کافی دارد. نتایج تحقیق حاضر نشان داد که قره‌قات موجب کاهش معنی‌دار در میزان آنزیم‌های SGPT و SGOT می‌شود. مطالعات اخیر نشان می‌دهد که آنزیم SGOT عمدتاً در کبد و قلب تولید می‌شود و در بیماری‌های قلبی - عروقی از جمله انفارکتوس میوکارد و بیماری‌های کبدی افزایش می‌یابد و آنزیم SGPT که عمدتاً در کبد تولید می‌شود بیشتر در بیماری‌های مریبوط به کبد و در افراد الكلی افزایش می‌یابد. تحقیقات حیوانی انجام شده بر روی میوه‌ی قره‌قات نشان می‌دهد که آنتوسیانین‌ها، ویتامین E و ترکیبات آنتی‌اکسیدانی فراوان این میوه مانع از آسیب اکسیداتیو تحریک شده با تراکلرید کربن در کبد حیوان می‌شود (۳۰). مطالعات طاهر و همکاران در سال ۸۶ نشان داد که ترکیبات آنتی‌اکسیدانی موجود در عصاره شوید و کرفس موجب کاهش تولید رادیکال‌های آزاد در هپاتوسیت‌ها و کاهش معنی‌دار فعالیت آنزیم‌های SGOT و SGPT و ALT شده است (۳۱). بنابراین کاهش میزان آنزیم‌های ALT و SGOT را در گروه‌های پرکلسترول دریافت کننده‌ی رژیم قرقات را می‌توان به اثرات آنتی‌اکسیدانی این گیاه نسبت داد. مطالعات فراوان نشان داده است که آنتوسیانین‌ها از آسیب آندوتیال جلوگیری کرده، بازدارنده‌ی مرگ سلولی در سلول‌های آندوتیال هستند. مشخص شده است که آنتوسیانین‌ها سلول‌های آندوتیال را از طریق بازدارندگی پراکسی نیتریت که موجب آسیب اکسیداتیو می‌شود حفظ می‌کنند. بنابراین آنتوسیانین‌ها از طریق کاهش iNOS (آنزیمی که به وسیله‌ی سلول‌های مختلف توسط سیتوکاین‌ها در شرایط استرس التهابی ایجاد می‌شود) و همچنین از طریق بازدارندگی LPS (لیپوپروتئین باکتریایی) که موجب فعالیت NF-κB می‌شود، عمل می‌کنند. به نظر می‌رسد آنتوسیانین‌ها اثرات متضادی بر ایزوفرم‌های NOS

می‌شود، کاهش هضم و جذب چربی و کاهش فعالیت لیپاز در معده است (۲۲ و ۲۳). ویلکوکس در سال ۲۰۰۱، گزارش داد که پلی‌فلن‌های غنی از کاتچین موجب مهار معنی‌دار در امولسیفیکاسیون و نیز مهار فعالیت لیپاز پانکراس، معده و دوازده‌هه می‌شوند (۲۴). اختلال در فیبرینولیز و انعقاد با پیشرفت بیماری‌های قلبی عروقی مانند عروق کرونر، هیپرتانسیون و شوک ایسکمیک ارتباط دارد (۲۵). فیبرینوژن به عنوان یک فاکتور التهابی و انعقادی نقش مهمی در پیچیدگی فرایند آترواسکلروز ایفا می‌کند. اکسیداسیون فیبرینوژن و باقی مانده‌های ناشی از فیبرینوژناز، موجب تحرک تجمع پلاکت‌ها و افزایش IL-6 می‌شود (۲۶). التهاب و تجمع پلاکت‌ها موجب افزایش تولید فیبرینوژن تا ۴ برابر در کبد می‌شود. تحقیقات نشان می‌دهد که آنتوسیانین‌ها و آنتوسیانیدین‌های موجود در گیاه قره‌قات با تاثیر بر ساختار و متابولیسم کلازن باعث استحکام و کراس بهتر فیبرهای کلازنی (با تاثیر بر آنزیم پرولین هیدروکسیلاز) در محل التهاب و آسیب دیواره‌ی رگی می‌شوند؛ در واقع به نوعی مانع از چسبندگی کلازن به پلاکت‌ها در مرحله‌ی اولیه التهاب و آسیب رگ می‌شوند (۲۷). همچنین این گیاه از عملکرد آنزیم الاستاز (آنزیم تجزیه کننده‌ی کلازن و دیگر ترکیبات ماتریکس خارج سلولی) ممانعت می‌کند (۲۸) که ممکن است بتواند در ممانعت از ایجاد آترواسکلروز موثر واقع شود. از آنجایی که قره‌قات حاوی تانن فراوان در دانه و میوه است و این ترکیب از دیرباز به عنوان یک ترکیب ضد انعقادی شناخته شده است، می‌توان عملکرد قره‌قات را در کاهش فیبرینوزن به عملکرد ضد التهابی و خواص ضد انعقادی آن به طور همزمان نسبت داد. فعالیت فاکتور VII با افزایش ریسک بیماری قلبی عروقی ارتباط دارد. افزایش بعد از غذا در فعالیت این فاکتور VII با مصرف غذای پرچرب به دلیل افزایش مقدار پروتئین VII است. فاکتور هفت می‌تواند به طور حد به وسیله‌ی غذا تنظیم و تعديل شود. فلاونوئیدها موجب کاهش فاکتورهای انعقادی

خواص ضدالتهابی و هیپولیپیدمی قره قات را نشان می دهد.

تقدیر و تشکر

این مقاله منتج از طرح پژوهشی و پایاننامه کارشناسی ارشد بوده؛ لذا نویسندهای مراتب تقدیر و تشکر خود را از مسؤولان محترم معاونت پژوهشی و پرسنل مرکز تحقیقات گیاهان دارویی دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد که در انجام این پژوهش ما را یاری نمودند، اعلام می نمایند.

دارند. طبق مطالعات انجام شده تولید NO توسط eNOS نقش مهمی در آغاز هموستازی عروق کرونر دارد؛ در حالی که تولید NO توسط iNOS موجب بیماری‌های عروق کرونر می‌شود. بنابراین آنتوسيانین‌ها در تعادل بین eNOS و iNOS نقش مهمی ایفا می‌کنند (۳۲). نتایج این تحقیق نشان داد که مصرف حاد قره قات موجب کاهش عوامل ریسک آترواسکلروز می‌شود. این امر می‌تواند از طریق مهار استرس اکسیداتیو و پراکسیداسیون لیپید محقق شود. این مطالعه

References

- 1- Bowen P, Borthankur G. Postprandial lipid oxidation and cardiovascular disease risks. *Curr Atheroscler Rep.* 2004; 5: 477-84.
- 2- Masoura C, Pitsavos C, Aznaouridis K, Skoumas L, Vlachopoulos Ch, Christodoulous Stefanadis arterial endothelial function and wall thickness in familial hypercholesterolemia and familial combined hyperlipidemia and the effect of statins. A systematic review and meta-analysis. *Atherosclerosis.* 2011; 214: 129-138.
- 3- Lee P, Prasad K, Suppression of oxidative stress as mechanism of reduction of hypercholesterolemic atherosclerosis by cyclooxygenase inhibitor. *Int J Angiol.* 2003; 12: 13-23.
- 4- Kraml P, Flalova L, Andel M. Hyperlipoproteinemia impairs endothelium dependent vasodilation. *Physiol Res.* 2004; 53: 471-80.
- 5- Bahoroun T, Soobratteema L, Aruoma OI. Free radicals and antioxidant in cardiovascular health and disease. *J Med Update.* 2006; 2: 1-20.
- 6- Dua Q, Jerz G, Winterhalter P. Isolation of two anthocyanin sambubiosides from bilberry by hight speed counter current choromatography. *J Choromatology.* 2004; 1054: 59-63.
- 7- Matsunaga N, Chikaraishi Y, Shimazawa M, Yokota Sh, Hara H. Vaccinium myrtillus extract reduce angiogenesis in vitro and in vivo. *Advance Access Publication.* 2007; 7: 47-56.
- 8- Canter PH, Ernst E. Anthocyanosides of vaccinium myrtillus (bilberry) for night vision: a systematic review of placebo-controlled trials. *Surv Ophthalmol.* 2004; 49: 38-50.
- 9- Francis FJ. Anthocyanins as food colors. New York: Academic Press; 1982.
- 10- Maria Teresa M, Sandra J, Eduardo S, et al. Betalain acid ascorbic, phenolic contents and antioxidant properties of purple, red, yellow and white cactus pear. *Int J Mol Sci.* 2011; 12: 6452-68.
- 11- Daher C, Abou-khalil J, Baroody G. Effect of acute and chronic grapefruite,orange and pineapple juice intake on blood lipid profile in

- normolipidemic rat. *Med Sci Monit.* 2005; 11: 465-72.
- 12- Zarban A, Malekane M, Najary M. Evaluation of antioxidant properties of 28 medicinal plants. *Birjand J Med Sci.* 2004; 11: 9-15.
- 13- Kasai H, Fukada S, Yamaizumi Z, Sugie S, Mori H. Action of chlorogenic acid in vegetable in fruits as an inhibitor of 8-hydroxydeoxyguanosin Formation in vitro and in rat carcinogenesis model. *Food Chemistry Toxicol.* 2000; 38: 467-71.
- 14- Katia T, Lotfi B. Polymeric grape seed tannins prevent plasma cholesterol change in hight-cholesterol-fed –rat. *Food Chem.* 1994; 49: 403-6.
- 15- Kadar A. Influence of anthocyanoside treatment on the cholesterol induced atherosclerosis in the rabbit. *Paroi Arterielle.* 1979; 5: 187.
- 16- Lissin LW, Cooke J. Phytoestrogen and cardiovascular of health. *J Am College Cardiol.* 2000; 35: 1403-10.
- 17- Mandrup Poulsen T. Diabetes. *BMJ.* 2005; 316: 1221-25.
- 18- Rajabian T, Fallah Hosseini H. Effect of fruit juice and pomegranate seed oil on blood lipid levels and progression of atherosclerosis in hypercholesterolemic rabbits. *J Med Plants.* 2007; 7: 93-104.
- 19- Roughani M, Balouchnezhad MT. The effect of feeding with aerial parts of *Vaccinium myrtillus* on blood glucose and lipid rats. *Iranian J Lipid.* 2008; 7: 151-58.
- 20- Ashok K, Rao J. Diabetes mellitus and multiple therapeutic of phytochemical present status and future prospects. *Current Sci.* 2002; 83: 30-8.
- 21- Armulik A. Splice variant of human beta integrins origin biosynthesis and function. *Bio Sci.* 2002; 7: 219-27.
- 22- Teissedre P, Landrult N. Wine phenolics contribution to dietary intake and bioavailability. *Food Res Int.* 2000; 33: 461-7.
- 23- Juhel C, Armand M, Pafumi Y, Vanderlander J, Lairan D. Green tea extract (AR25) inhibits lysis of triglycerides in gastric and median invitro duodenal. *Nutr Biochem.* 2000; 11: 45-51.
- 24- Wilcox J, Subramanian R, Sundell C, et al. Expression of multiple isoforms of nitric oxide synthase in normal and atherosclerotic vessels. *Arterioscler Thromb Vasc Biol.* 1997; 17: 2479-88.
- 25- Noto D, Barbagallo C, Cefalu A. Factor VII activity is an independent predictor of cardiovascular mortality in elderly women of a Sicilian population: results of an 11-year follow-up. *Thromb Haemost.* 2002; 87: 206-10.
- 26- Roitman EV, Azizova O, Amorozoa A, Aseick VA. Effect of oxidized of experimental fibrinogen on blood coagulation. *Bull Exp Biol Med.* 2004; 138: 277-79.
- 27- Morazzoni P, Bombardelli E. *Vaccinium myrtillus* L (bilberry). *Fitoterapia.* 2006; 67: 3-29.
- 28- Vermeulen NPE: Role of metabolism in chemical toxicity. Ioannides C eds. *Cytochromes*

- P450: Metabolic and Toxicological Aspects. New York: CRC Press; 1996.
- 29- Vaisanen S, Rankinen T, Penttila I, Rauramaa R. Factor VII coagulant activity in relation to serum lipoproteins and dietary fat in middle-aged men. *Thromb Haemost*. 1995; 73: 435-8.
- 30- Bell DR, Gochenaur K. Direct vasoactive and vasoprotective properties of anthocyanin rich extract. *J Applied Physiol*. 2006; 100: 1164-70.
- 31- Taher M, Ghannadi A, Karmiyan R, Effect of volatile oil extracts of *Anethum graveolens L.* and *Apium graveolens L.* seed on activity of liver enzymes in rat. *J Qazvin Univ Med*. 2007; 2: 8-12.
- 32- Okopien B, Krisiak R, Madej A, Belowski D, Zielinski M, Kowalski J. Effect of simvastatin and fluvastatin on plasma fibrinogen levels in patients with primary hypercholesterolemia. *Polish J Pharmacol*. 2004; 56: 780-81.

The Beneficial Effects of *Vaccinium Myrtillus L.* Intake on Atherosclerosis Risk Factors in Male New Zealand Rabbits

Setorki M¹, Rafieian M², Heidarian E³, Ghatreh K³, Shahinfard N², Ansari R², Frozandeh Z²

¹Dept of Biology, Izeh Branch, Islamic Azad University, Izeh, Iran

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

³Clinical Biochemistry Research Center, Shahrekord University of Medical Sciences, Shahrekord, Iran

Corresponding Author: Rafieian M, Medical Plants Research Center, Shahrekord University of Medical Sciences, Shahrekord, Iran

Email: rafieian@yahoo.com

Received: 10 Aug 2011 **Accepted:** 10 Jan 2012

Background and Objective: The increase in the blood concentration of lipids after meals has a significant effect on induction of atherosclerosis. *Vaccinium myrtillus* has an antioxidant activity, and in this study, we aimed to determine the effects of this plant on atherosclerosis risk factors.

Material and Methods: In an experimental study, 24 male New Zealand rabbits were randomly designated into three groups of 8 rabbits: Group 1, normal diet; Group 2, a diet containing 1 % cholesterol; and Group 3, a diet containing 1% cholesterol and 2% *Vaccinium myrtillus* powder. The blood glucose, total cholesterol (TC), triglyceride (TG), apolipoprotein B (ApoB), Alanine aminotransferase (ALT), Aspartate aminotransferase (AST), LDL-C (low density lipoprotein), nitrite, nitrate, fibrinogen, and factor VII, which are considered as atherosclerosis risk factors, were measured before the experiment and 3 hours after feeding. The data were analyzed using One-Way Analysis of ANOVA. The P-values below 0.05 ($P<0.05$) were considered as significant.

Results: Consumption of *Vaccinium myrtillus* significantly decreased the concentrations of LDL-C, TC, aminotransaminases (AST, ALT), ApoB, and fibrinogen compared to the hyper-cholesterolemic diet group ($P<0.05$). However, no significant differences was found between the group taking *Vaccinium myrtillus* and hyper-cholesterolemic diet group with regard to the serum glucose, TG, factor VII, nitrite, and nitrate ($P>0.05$).

Conclusion: The results of this study show that acute consumption of *Vaccinium myrtillus* might have a protective effect on some atherosclerosis risk factors.

Keywords: *Vaccinium myrtillus*, Atherosclerosis, Hyperlipidemia, Cholesterol, Triglyceride, Atherosclerosis risk factors