اثر مصرف خوراکی بخش هوایی گیاه قره قاط سه بیماران گلکوز و لپیدهای خون در موس صحرایی دیابتی

مهرداد روحانی*، نوراندخت بلوج نزاد مجرد، ثمانی ظاهری

چکیده
مقدمه: کاهش سطح گلکوز و لپیدهای سرم در بیماران دیابتی با استفاده از گیاهان دارویی از اهمیت زیادی برخوردار است. در بررسی خاصی از مصرف خوراکی قره قاط بر میزان گلکوز و لپیدهای سرم و موس صحرا ای دیابتی گردید.

روش ها: مواردی مورد بررسی قرار گرفته شدند. به هنگام بررسی تیمار گروه کنترل، کنترل تحت تیمار با قره قاط، دیابتی و دیابتی تحت درمان با قره قاط تقسیم شدند. دو گروه تحت تیمار با قره قاط پودر گیاه مخلوط شده با غذای استاندارد موس (5/25%) را به مدت 3 هفته دریافت نمودند. میزان گلکوز، تری گلیسرید، کلسترول تام، کلسترول LDL و HDL سرم قبل از بررسی و در هفته های دوم و چهارم پس از بررسی تعیین گردید.

پایه ها: میزان گلکوز سرم در گروه دیابتی افزایش معنی داری را در هفته های بهره‌برداری در مقایسه با هفته قبل از آزمایش نشان داد (P<0/01) و در گروه دیابتی تحت درمان با قره قاط کاهش معنی دار در مقایسه با گروه دیابتی مشاهده شد (P<0/05). به علاوه سطح تری گلیسرید در هفته چهارم در گروه دیابتی تحت درمان در مقایسه با گروه دیابتی به طور معنی دار پایینتر بود (P<0/05). از طرف دیگر در خصوص کلسترول تام، کلسترول LDL و HDL تغییر معنی دار در مقایسه با گروه دیابتی مشاهده نشد.

نتیجه‌گیری: مصرف خوراکی بخش هوایی قره قاط مدل تجربی دیابت قندی دارای اثر هیپولیپیدمیک بوده و موجب تغییر سودمند در مورد تری گلیسرید سرم می‌گردد.

واژگان کلیدی: قره قاط، گلکوز، لپید، دیابت قندی، موس صحرا ای

*نشانی تهیه کننده: تهران، بلوار کشاورز، خیابان شهید عبدالله راز (دهکده)، دانشگاه پزشکی شهید بهشتی، گروه فیزیولوژی، دکتر مهرداد روحانی
mehjour@yahoo.com

1- گروه فیزیولوژی و مرکز تحقیقات گیاهان دارویی، دانشگاه پزشکی، دانشگاه شهید بهشتی
2- گروه فیزیولوژی، دانشگاه پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی ایران
3- دانشگاه پزشکی، دانشگاه شهید بهشتی

صندوق پستی: 41157-41157، تلفن: 88944792، موبایل: 98996761310، پست الکترونیک: mehjour@yahoo.com

تاریخ دریافت: 442/5/1
تاریخ پذیرش: 442/5/1
مقدمه
دیابت قندی از نظر بالینی باید از مهم‌ترین عوامل خطر برای برخی اختلالات نفورپایی، ریثومیاتی، نوریپایی و بیماری‌های قلبی عروقی محصول می‌شود که بر اساس پیش بینی به مدت ۳۶ سال می‌باشد (۱). در حال حاضر درمان اصلی و مؤثر برای حالت دیابت قندی استفاده از انسولین و داروهای هیپولیمبیک می‌باشد. ولی این ترکیبات دارای عوارض نامحدود می‌باشند. نظر افراد دیگر، تحقیق و بررسی شوک هیپولیمبیک بوده و در کل حالت بالینی احتمال عوارض ناتوان کننده دیابت تأثیر ندارند. با توجه به افزایش دانش شیری در مورد هتروژنتیک، این بیماری نیاز برای پافتا ترکیبات مؤثر در درمان دیابت باعث عوارض جانبی کمتر احساس می‌گردد (۲). گاهی دوا زای و مشتقات آنها اگر چه در زیر در دانش بنیان دیابت نتیجه و عوارض ناشی از آن مطرح بوده‌اند، ولی در مورد علائم قطعی بسیار از آنها تا کنون شواهد تحقیقاتی و معتبر یافته نمی‌شود (۴). در این خصوص، گاهی قطعی یک گیاه نادری با خواص ضد اسهال، جمع کننده رادیکال‌های آزاد، محافظ و سلول در برای آب‌سوی‌های شیمیایی شامل مواد محیطی، کاهش دادن پرفکسیون الایدیپی و حفاظت کبد در برای انواع اتسترا همی‌باید که عنصر کلی سطح بالای مواد آتیک امکان‌رسان در این گیاهی می‌باشد (۸-۹). از طرف دیگر بر اساس مطلب قدیمی، در کهرب دوگ و میوه برای بیماری قند و فشار خون و تورم کولون و رفع اسهال مفید است. برای کاهش نیز در دفع ناراحتی مثانه و مجاری اسکیدانی و تغییرات آنزیمی در روند پرخی تغییرات پروتئینی و فایبر نامعلوم ناشی از دانه بزیه نوع (۱). لذا در این مطالعه نرخ هیپولیمبیک و هیپولیمبیک تجربی خوراکی دیابت همراه قند، خواص کلسترول، HDL و کلسترول توسط همان نوع کاهش شده در این استروتکسیون
پیک کاهش معنی‌دار در مقایسه با هفت‌مین قبل بررسی

(P<0.05) مشاهده گردید. از طرف دیگر، تفاوت موجود

بین دو گروه دیابتی و دونی تحت درمان با فرمول QR

از نظر آماری، ممکن نتایج بیصوت میانگین ± خطای

پایان گردید. پس از مشخص نمودن (SEM) استاندارد

توزیع داده‌ها، برای مقایسه نتایج هر پارامتر در هر یک از

گروه‌ها قبل و بعد از بررسی از آزمون و برای مقایسه

Repeated measure ANOVA در نظر گرفته شد.

یافته‌ها

وزن حیوانات: در این خصوص، در دو گروه دیابتی و غیر

دبیتی تحت تیمار با بخش هوایی قطع در هفت‌مین قبل هچمار

جدول 1- اثر تجویز خوراکی بخش هواپی قطع بر وزن متوسط های صحراپی کنترل و دیابتی

<table>
<thead>
<tr>
<th>وزن بدن (گرم)</th>
<th>هفته 1</th>
<th>هفته 2</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>گروه کنترل</td>
<td>167/2±6/5</td>
<td>196/5±7/5</td>
</tr>
<tr>
<td>دیابتی</td>
<td>169/6±7/8</td>
<td>178/0±7/2</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول 2- اثر تجویز خوراکی بخش هواپی قطع بر گل‌کرکس سرم در موش های صحراپی کنترل و دیابتی

<table>
<thead>
<tr>
<th>میزان گل‌کرکس سرم (میلی گرم بر دسی لیتر)</th>
<th>هفته 1</th>
<th>هفته 2</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>گروه کنترل</td>
<td>145/6±5/7</td>
<td>147/1±7/2</td>
</tr>
<tr>
<td>دیابتی</td>
<td>148/2±6/7</td>
<td>129/6±7/0</td>
</tr>
</tbody>
</table>

(P=0.05) با اندامه گردیده) نتایج ANOVA با مقایسه با قبل بررسی (P>0.05).
نمودار ۱- اثر تجویز خوراکی و میزان بخش هوایی قره قاط به مدت ۲ و ۳ هفته بر میزان کلسترول نام سرم را در موش‌های صحرایی کنترل و دیابتی شده توسط استرپتوژوسین

ANOVA (با اندازه گیری: P<0/05) (در مقایسه با هفته قبل از بررسی) و انحراف معیار (σ=0/0) بین هفته است.

نمودار ۲- اثر تجویز خوراکی و میزان بخش هوایی قره قاط به مدت ۲ و ۳ هفته بر میزان تری کلسترول سرم را در موش‌های صحرایی کنترل و دیابتی شده توسط استرپتوژوسین

ANOVA (با اندازه گیری: P<0/05) (در مقایسه با هفته قبل از بررسی) و انحراف معیار (σ=0/0) بین هفته است.

میزان کلسترول نام سرم در این خصوص، در موش‌های دیابتی درمان نشد، افزایش معنی‌دار سطح کلسترول در هفته‌های ۴ و ۶ پس از بررسی در مقایسه با هفته قبل از بررسی مشاهده گردید (P<0/5). به علاوه سطح کلسترول نام در گروه دیابتی تحت تبادل در همه هفته‌ها تغییر معنی‌دار در مقایسه با گروه دیابتی درمان نشد، نشان‌نیا بود.

یکی از طرف دیگر، تجویز این گیاه در مورد گروه کنترل تغییر نشان نداد. بوده که در گروه دیابتی تحت درمان میزان گلکوز سرم بطور معنی‌داری در هفته‌های ۲ و ۴ کمتر از گروه دیابتی درمان نشد (P<0/01). بعلاوه گروه کنترل تحت تبادل تفاوت معنی‌داری را با گروه دیابتی نشان نداد.

شناس نداده که در گروه دیابتی تحت درمان میزان گلکوز در گروه کنترل تحت درمان به میزان مختص کمتر بود (جدول ۲).
معنی دار در مقایسه با هفته قبل از بررسی ابتدای نیم‌ساله (نمودار 1).

میزان تری‌گلیسرید سرم: گروه دیابتی درمان نشده یک افزایش معنی‌دار دارد. مقایسه با هفته قبل از بررسی در هفته های 2 و 4 نشان داد (P<0.05) از طرف دیگر، تفاوت موجود بین دور گروه دیابتی و دیابتی تحت تیمار در نمودار 2-اثر تجویز خوراکی و میزان بخشهای قربانی قله قاعد به مدت 2 و 3 هفته بر میزان کلسترول HDL سرم را در موش‌های صحرایی کنترل و دیابتی بسته توسط استاندارد توسین ANOVA (در مقایسه با هفته قبل از بررسی) (P<0.05 **P<0.01 (در مقایسه با هفته قبل از بررسی) (P<0.001 (در مقایسه با هفته قبل از بررسی) (P<0.001 (در مقایسه با هفته قبل از بررسی) (P<0.001 (در مقایسه با هفته قبل از بررسی) (P<0.001 (در مقایسه با هفته قبل از بررسی) (P<0.001 (در مقایسه با هفته قبل از بررسی) (P<0.001 (در مقایسه با هفته قبل از بررسی) (P<0.001 (در مقایسه با هفته قبل از بررسی) (P<0.001 (در مقایسه با H<br>اندازه‌گیری مکرر). نتایج به صورت میانگین ± احراز میانگین ± انحراف معیار (n=7) ANOVA تی‌ استاندارد توسین. نتایج به صورت میانگین ± انحراف معیار (n=7) ANOVA تی‌ استاندارد توسین. نتایج به صورت میانگین ± انحراف معیار (n=7) ANOVA تی‌ استاندارد توسین. نتایج به صورت میانگین ± انحراف معیار (n=7) ANOVA تی‌ استاندارد توسین. نتایج به صورت میانگین ± انحراف معیار (n=7) ANOVA تی‌ استاندارد توسین. نتایج به صورت میانگین ± انحراف معیار (n=7) ANOVA تی‌ استاندارد توسین. نتایج به صورت میانگین ± انحراف معیار (n=7) ANOVA تی‌ استاندارد توسین. نتایج به صورت میانگین ± انحراف معیار (n=7) ANOVA تی‌ استاندارد توسین. نتایج به صورت میانگین ± انحراف معیار (n=7) ANOVA تی‌ استاندارد توسین. نتایج به صورت میانگین ± انحراف معیار (n=7) ANOVA تی‌ استاندارد T

نمودار 2:اثر تجویز خوراکی و میزان بخشهای قربانی قله قاعد به مدت 2 و 3 هفته بر میزان کلسترول LDL سرم را در موش‌های صحرایی کنترل و دیابتی بسته توسط استاندارد توسین ANOVA (P<0.05 **P<0.01 (در مقایسه با هفته قبل از بررسی) (P<0.001 (در مقایسه با H<br>اندازه‌گیری مکرر). نتایج به صورت میانگین ± انحراف معیار (n=7) ANOVA تی‌ استاندارد T

نمودار 2:اثر تجویز خوراکی و میزان بخشهای قربانی قله قاعد به مدت 2 و 3 هفته بر میزان کلسترول LDL سرم را در موش‌های صحرایی کنترل و دیابتی بسته توسط استاندارد T

نمودار 2:اثر تجویز خوراکی و میزان بخشهای قربانی قله قاعد به مدت 2 و 3 هفته بر میزان کلسترول LDL سرم را در موش‌های صحرایی کنترل و دیابتی بسته T

نمودار 2:اثر تجویز خوراکی و میزان بخشهای قربانی قله قاعد به مدت 2 و 3 هفته بر میزان کلسترول LDL سرم را در موش‌های صحرایی کنترل و دیابتی بسته T

نمودار 2:اثر تجویز خوراکی و میزان بخشهای قربانی قله قاعد به مدت 2 و 3 هفته بر میزان کلسترول LDL سرم را در موش‌های صحرایی کنترل و دیابتی بسته T

نمودار 2:اثر تجویز خوراکی و میزان بخشهای قربانی قله قاعد به مدت 2 و 3 هفته بر میزان کلسترول LDL سرم را در موش‌های صحرایی کنترل و دیابتی بسته T

نمودار 2:اثر تجویز خوراکی و میزان B

نمودار 2:اثر تجویز خوراکی و میزان B

نمودار 2:اثر T

نمودار 2:اثر T

نمودار 2:اثر T

نمودار 2:اثر T

نمودار 2:اثر T

نمودار 2:اثر T

نمودار 2:اثر T

نمودار 2:اثر T

نمودار 2:اثر T

نمودار 2:اثر T

نمودار 2:اثر T

نمودار 2:اثر T

نمودار 2:اثر T

نمودار 2:اثر T

نمودار 2:اثر T

نمودار 2:اثر T

نمودار 2:اثر T

نمودار 2:اثر T

نمودار 2:اثر T

نمودار 2:اثر T

نمودار 2:اثر T

نمودار 2:اثر T

نمودار 2:اثر T

نمودار 2:اثر T

نمودار 2:اثر T

نمودار 2:اثر T

نمودار 2:اثر T

نمودار 2:اثر T

نمودار 2:اثر T

نمودار 2:اثر T

نمودار 2:اثر T

نمودار 2:اثر T

نمودار 2:اثر T

نمودار 2:اثر T

نمودار 2:اثر T

نمودار 2:اثر T

نمودار 2:اثر T

نمودار 2:اثر T

نمودار 2:اثر T

نمودار 2:اثر T

نمودار 2:اثر T

نمودار 2:اثر T

نمودار 2:اثر T

نمودار 2:اثر T

نمودار 2:اثر T

نمودار 2:اثر T

نمودار 2:اثر T

نمودار 2:اثر T

نمودار 2:اثر T

نمودار 2:اثر T

نمودار 2:اثر T

نمودار 2:اثر T

نمودار 2:اثر T

نمودار 2:اثر T

نمودار 2:اثر T

نمودار 2:اثر T

نمودار 2:اثر T

نمودار 2:اثر T

نمودار 2:اثر T

نمودار 2:اثر T

نمودار 2:اثر T

نمودار 2:اثر T

نمودار 2:اثر T

نمودار 2:اثر T

نمودار 2:اثر T

نمودار 2:اثر T

نمودار 2:اثر T

نمودار 2:اثر T

نمودار 2:اثر T

نمودار 2:اثر T

نمودار 2:اثر T

نمودار 2:اثر T

نمودار 2:اثر T

نمودار 2:اثر T

نمودار 2:اثر T

نمودار 2:اثر T

نمودار 2:اثر T

نمودار 2:اثر T

نمودار 2:اثر T

نمودار 2:اثر T

نمودار 2:اثر T

نمودار 2:اثر T

نمودار 2:اثر T

نمودار 2:اثر T

نمودار 2:اثر T

نمودار 2:اثر T

نمودار 2:اثر T

نمودار 2:اثر T

نمودار 2:اثر T

نمودار 2:اثر T

نمودار 2:اثر T
بحث

نتایج بررسی حاضر نشان داد که تجویز ارزشمندت بخش هواپیمایی قاره فعال به موسه‌های دیابتی دارای اثر بسیار کم‌تر از همانندی‌های آخری در جهت اصلاح اغیرهای مطلوب سطح کلسترول و چربی‌های خون می‌باشد. به علت آن حداکثر می‌تواند کاهش سطح تری گلسرسید در گروه‌های دیابتی در موسه‌های دیابتی ندارد.

میزان کلسترول و HDL در این ارتباط مشخص گردید که میزان کلسترول در موسه‌های دیابتی در مقایسه با هفتگی قبل بررسی بطور معنی‌داری کاهش یافته (P<0/05) و درمان موسه‌های دیابتی با قاره قطعی معنی‌داری در این پارامتر در مقایسه با گروه دیابتی کاهش نشان داد. این نتیجه معنی‌دار ( Newest 3) در همه خصوصیات تجویز کیهان به حیوانات گروه کنترل موجب افزایش معنی‌دار در این پارامتر در مقایسه با گروه کنترل کریده (P<0/05). باعث شد از نظر تغییرات کلسترول مشخص شد که حالاً دیابت از HDL میزان کلسترول و میزان از اسیدهای قاره در موسه‌های دیابتی با کاهش معنی‌دار دارد از این پارامتر در مقایسه با هفتگی دیابتی کاهش معنی‌دار در گروه دیابتی کریده (P<0/05). (مورد 4)

بر اساس یافته‌های قبلی، حالت دیابت قندی این شده

توسط اسطوره‌های موسه‌های دیابتی با اغیرهای پارسی و نامطلوب در سطح لیپیدها و لیپیرونتین‌های پلاسمای همراه می‌باشد که در این ارتباط بیشتر بافت‌های بدن به روشی که در نظر گرفته در امضا چرب آزاد خون اسسیون و تنیده‌های آنها به سبب مواد افزایشی کلسترول و فسفولیپیدها و ترشح برخی انواع لیپیرونتین‌ها داخل خون نش می‌شه به انجام می‌رساند.

می‌باشد. این شده می‌تواند با توجه به این که در حالی که در مطالعه انجام شده تجویز دیابت قندی این شده توسط اسطوره‌های دیابتی تجربی دیابت قندی این شده توسط اسطوره‌های دیابتی ندارد. این نتیجه معنی‌دار ( Newest 3) در همه خصوصیات تجویز کیهان به حیوانات گروه کنترل موجب افزایش معنی‌دار در این پارامتر در مقایسه با گروه کنترل کریده (P<0/05). (مورد 4)
سطح تری کلسیمید در بررسی حاضر را تا حدودی توجیه کند. در خصوص اثر هیپولیپیدمیک کلسترول نیز این فرضیه می‌تواند مطرح باشد که همراه با بهبود قلبی-عروزی، آنزیم‌های پاتولوژیک (استرولاند، گلوکورونات‌ها) در مدل تجربی دیابت افراد می‌باشد (۱۶). نتایج تحقیقات قبلی نشان داد است که بارک ساکاریدها، آکالیپسیدها، و اکسید مولکول دارای اثر ضد آگوژیک، خاصیت هیپولیپیدمیک و هیپوکلسترولمی احتمالی بر خانم مورد استفاده در درمان دیابتی از جمله بخش هواوی قرار را از نظر جلوگیری از تغییرات بوسمیما در خون بهبودی تجویز کند. (۱۸)

پیچ و شکل، نتایج این پژوهش نشان داد که تجویز خوراکی بخش هواوی قرار قابل توجه نمی‌باشد در مدل تجربی دیابت کددی در موس صحرایی دارای اثر هیپولیپیدمیک بوده و موجب

**ماخذ**

10. یسر حیدر ج، مصافی باک: کاربرد گیاهان در پیشگیری و درمان بیماری‌هایی که نفر فر همک اسلامی. ۱۳۷۵: جلد ۱: ص ۱۳۱-۱۳۵.
14. Choi JS, Yokozawa T, Oura H. Improvement of hyperglycemia and hyperlipemia in streptozotocin-diabetic rats by a methanolic extract of Prunus daidiana stems and its main


