





دانشگاه پیام نور تهران

دانشکده علوم پایه و کشاورزی

پایان نامه برای دریافت مدرک کارشناسی ارشد
رشته علوم جانوری
گروه زیست شناسی

عنوان پایان نامه:

مقایسه‌ی اثر ضد تشنجی عصاره هیدرولکلی گیاه بادرنجبویه و فنی

تowئین در موش صحرایی نر

الله‌گرگیج

استاد راهنما

جناب اقای دکتر غلامرضا کمیلی

استاد راهنما همکار

سرکار خانم دکتر زهرا ذاکری

استاد مشاور

سرکار خانم دکتر سهیلا ابراهیمی

۹۰ اسفند

گواهی اصالت، نشر و حقوق مادی و معنوی اثر

این‌جانب‌اللهه گرگیچ دانشجوی ورودی سال ۱۳۸۸ مقطع کارشناسی ارشد رشته علوم جانوری گواهی می‌نمایم چنانچه در پایان نامه خود از فکر، ایده و نوشه دیگری بهره گرفته ام با نقل قول مستقیم یا غیر مستقیم منبع و مأخذ آن را نیز درجای مناسب ذکر کرده ام . بدینهی است مسئولیت تمامی مطالبی که نقل قول دیگران نباشد بر عهده خویش می‌دانم و جوابگوی آن خواهم بود.

دانشجو تأیید می‌نماید که مطالب مندرج در این پایان نامه (رساله) نتیجه تحقیقات خودش می‌باشد و در صورت استفاده از نتایج دیگران مرجع آن را ذکر نموده است.

نام و نام خانوادگی دانشجو: اللهه گرگیچ

تاریخ و امضاء: ۹۰/۱۲/۱



این‌جانب‌اللهه گرگیچ دانشجوی ورودی سال ۱۳۸۸ مقطع کارشناسی ارشد رشته علوم جانوری گواهی می‌نمایم چنانچه برای پایان نامه خود اقدام به انتشار مقاله، کتاب، و ... نمایم ضمن مطلع نمودن استاد راهنمای، با نظر ایشان نسبت به نشر مقاله، کتاب، و ... و به صورت مشترک و با ذکر نام استاد راهنمای مبادرت نمایم.

نام و نام خانوادگی دانشجو: اللهه گرگیچ



تاریخ و امضاء: ۹۰/۱۲/۱

کلیه حقوق مادی مترتب از نتایج مطالعات ، آزمایشات و نوآوری ناشی از تحقیق موضوع این پایان نامه متعلق به دانشگاه پیام نور می‌باشد.

تقدیم به اسطوره های زندگیم

پدر بزرگوارم

شایی که سعادت امروز شمره ایست از عمری زحمت که بی توقع نثارم نمودید.

دادم بزرگوارم

آنکه آیه عشق، محبت، ایثار و فداکاری بود و دعای خیرش را ز مو قصیم.

تقدیم به همسرم

که وجودش برایم گرانبها ترین هدیه خداوندیست و همواره امید قلبم و یار یکردستانم بوده است.

تقدیم به

برادر و خواهران عزیزم که یادشان همواره پشتونه را هم می باشد.

تقدیم به ستاره دخان زندگیم

مریم

پاس زیدان خدای مهربان که با الطاف و مهربانی همیش، این مسیر بخت را بر من بموارد کرد

پاسکنارم

از استاد بزرگوارم جناب آقا دکتر غلام رضا کمیلی که در تمامی مراحل پیام نامه بارگاهنودهای ارزشمند خود ایجاد نسب را راهنمائی کرده اند.

پاسکنارم

از استاد محترم سرکار خانم دکتر زهراء ذکری و سرکار خانم دکتر سهیلا ابراهیمی بپاس لطف ها و راهنماییها شان

پاسکنارم

از جناب آقا مهندس امین آذر ساکه بالغاظ و بازی کفالت نمی توانم مهربانی همیش و راهنماییهاش را بخصوص در بخش نرم افزار کامپیوتری

پاسخ کو باشم.

با مشکر فراوان از سرکار خانم دکتر نصری، استادی که اندیشیدن را به من آموختند اندیشه هارا

چکیده :

سابقه و هدف : صرع یکی از رایج ترین اختلالات عصبی در انسان می باشد و گیاه بادرنجبویه برای درمان بیماری صرع مورد استفاده قرار می گیرد. لذا در این کار تجربی اثر پیش درمانی با عصاره هیدروالکلی گیاه و مقایسه آن با داروی فنی توئین در جلوگیری از روند تشنجات صرعی مورد بررسی قرار گرفت.

مواد و روشها : در این تحقیق ۶ گروه ۸ تایی موش صحرایی بالغ نرنژاد Wister در محدوده وزنی 180 ± 30 استفاده شد. حیوانات ۳۰ دقیقه قبل از تزریق داخل صفاقی پنتیلن تترازول (90mg/kg) برای القا تشنج، تحت تزریق داخل صفاقی دوزهای mg/kg (۲۵ و ۵۰ و ۱۰۰ و ۲۰۰) عصاره هیدروالکلی گیاه بادرنجبویه (Melissa officinalis) ، گروه کنترل مثبت داروی انتخابی فنی توئین ۵ و ۰/۵ میلی لیتر سرم فیزیولوژی استریل قرار گرفتند، به منظور ایجاد صرع فاکتورهای مرحله صفر(عدم پاسخ)، مرحله یک(زمان شروع حملات کلونیک)، مرحله دوم(تعداد حملات کلونیک)، مرحله سوم(زمان شروع حملات توئینیک)، مرحله چهارم(مدت زمان تشنجات عمومی توئینیک - کلونیک) ، مرحله پنجم(مرگ و میر) مورد بررسی قرار گرفت. جهت مقایسه میانگین زمانهای وقوع مراحل مختلف از آزمون آنالیز واریانس و آزمون توکی استفاده شد.

یافته ها : تزریق دوزهای عصاره mg/kg (۵۰ و ۱۰۰ و ۲۰۰) باعث افزایش زمان شروع حملات کلونیک ($p < 0.001$) و افزایش زمان شروع حملات توئینیک ($p < 0.001$) و کاهش تعداد حملات کلونیک نسبت به گروه کنترل منفی شده است و عصاره mg/kg ۱۰۰ در مقایسه با گروه کنترل مثبت، زمان شروع حملات کلونیک ($p < 0.005$) و زمان شروع حملات توئینیک ($p < 0.005$) را بیشتر به تاخیر انداخته است تزریق این دوز از عصاره همچنین باعث کاهش مدت دوام حملات توئینیک ($p < 0.006$) نسبت به گروه کنترل منفی شده است.

نتیجه گیری : نتایج حاصل از این مطالعه نشان می دهد که تجویز عصاره هیدروالکلی گیاه بادرنجبویه نیم ساعت قبل از القاء تشنج، باعث کاهش علایم تشنج ناشی از تزریق PTZ می گردد و اثر ضد تشنجی آن در دوز mg/kg ۱۰۰ قابل مقایسه با داروی فنی توئین بوده و در مواردی حتی نتایج بهتری نسبت به فنی توئین ظاهر شد.

واژه های کلیدی : گیاه بادرنجبویه ، تشنج ، فنی توئین ، پنتیلن تترازول ، موش صحرایی

فهرست مطالب

صفحه	عنوان
۱	مقدمه
	فصل اول : کلیات
۷	۱-۱- صرعر
۸	۱-۲- تقسیم بندی صرعر
۹	۱-۳- صرعر موضعی
۹	۱-۳-۱- صرعر موضعی حرکتی بدون انتشار
۹	۱-۳-۲- صرعر حسی موضعی
۱۰	۱-۴- صرعر عمومی
۱۰	۱-۴-۱- صرعر کوچک
۱۰	۱-۴-۱-۱- انواع دیگر صرعر کوچک
۱۰	۱-۴-۲- ابسانس دائم یا پتی مال استاتوس
۱۱	۱-۴-۳- صرعر گراندمال
۱۱	۱-۴-۳-۱- مرحله تونیک
۱۱	۱-۴-۳-۲- مرحله کلونیک
۱۲	۱-۴-۳-۳- مرحله اغماء
۱۲	۱-۴-۴- انواع دیگر تشنجهای ژنرالیزه
۱۲	۱-۵- صرعر با علت ناشناخته
۱۳	۱-۶- بیماریهای صرعی

۱۳.....	۱-۶-۱- صرع اصیل.....
۱۳.....	۱-۶-۲- صرع علامتی.....
۱۳.....	۱-۷-۱- شیوع و بروز.....
۱۴.....	۱-۸-۱- اتیولوژی.....
۱۵.....	۱-۹- پاتوفیزیولوژی صرع.....
۱۷.....	۱-۱۰-۱- عوامل موثر در صرع.....
۱۷.....	۱-۱۰-۱-۱- علل مربوط به سن.....
۱۸.....	۱-۱۰-۱-۲- علل ژنتیکی صرع.....
۱۹.....	۱-۱۰-۱-۲-۱- جنبه ژنتیکی صرع ایدیوپانیک.....
۲۰.....	۱-۱۱-۱- مکانیسم های ایجاد صرع.....
۲۱.....	۱-۱۱-۱-۱- مکانیزم مولکولی صرع.....
۲۱.....	۱-۱۱-۱-۲- نوروترانسیمترهای درگیر در صرع.....
۲۱.....	۱-۱۱-۱-۲-۱- گابا.....
۲۳.....	۱-۱۱-۱-۲-۲- نوروآدرنالین.....
۲۵.....	۱-۱۱-۱-۳- دوپامین.....
۲۵.....	۱-۱۲-۱- انتقال دهنده های تحریکی.....
۲۶.....	۱-۱۳-۱- ایجاد مهار در کانون صرعی.....
۲۷.....	۱-۱۳-۱-۱- آدنوزین.....
۲۸.....	۱-۱۳-۱-۲- کanalهای یونی.....
۲۸.....	۱-۱۴-۱- مهار پس از تشنج.....
۲۹.....	۱-۱۵-۱- ویژگی مدلهای آزمایشگاهی صرع.....
۳۰.....	۱-۱۶-۱- پتیلن ترازوں.....

۳۰	۱۷-۱- داروهای مورد استفاده در بیماری صرع.....
۳۳	۱-۱۷-۱- داروی فنی توئین.....
۳۵	۱-۱۸-۱- درمان جدید با تحریک عصب واگ.....
۳۶	۱-۱۹-۱- درمان جراحی در صرع.....
۳۷	۱-۲۰-۱- گیاه بادرنجبویه.....
۳۷	۱-۲۰-۱- تاریخچه گیاه بادرنجبویه.....
۳۸	۱-۲۰-۱- مشخصات گیاه بادرنجبویه.....
۳۹	۱-۲۰-۱- ترکیبات شیمیایی گیاه بادرنجبویه.....
۴۰	۱-۲۰-۱- خواص درمانی گیاه بادرنجبویه.....
۴۱	۱-۲۰-۱- خواص برگ گیاه بادرنجبویه.....
۴۲	۱-۲۰-۱- روغن گیاه بادرنجبویه.....
۴۲	۱-۲۰-۱- جوشانده یا شربت گیاه بادرنجبویه.....
۴۳	۱-۲۰-۱- دم کرده گیاه بادرنجبویه.....
۴۴	۱-۲۰-۱- مواد عناصر غذایی مورد نیاز گیا بادرنجبویه.....

فصل دوم(ابزارها و روش ها)

۴۵	۲-۱- دستگاههای مورد استفاده.....
۴۵	۲-۲- وسایل مورد استفاده.....
۴۶	۲-۳-۲- مواد مورد استفاده.....
۴۶	۲-۴-۲- تهیه محلولهای مورد نیاز.....
۴۶	۲-۴-۲-۱- تهیه عصاره هیدروالکلی گیاه بادرنجبویه.....
۵۱	۲-۴-۲-۲- تهیه محلول فنی توئین.....

۵۱.....	۴-۳- تهیه محلول پنتیلن تترازول
۵۱.....	۲-۵- حیوانات آزمایشگاهی ، رژیم غذایی، شرایط لازم جهت نگهداری
۵۲.....	۶-۲- روش کار
۵۴.....	۷-۲- روش آماری

فصل سوم : نتایج و یافته ها

۵۶.....	۱-۳- تاثیر تجویز داروی فنی توثین بر بروز رفتارهای صرعی
۵۶.....	۲-۳- تاثیر تجویز عصاره هیدروالکلی گیاه بادرنجبویه با دوز 25mg/kg بر بروز رفتارهای صرعی در مقایسه با گروههای کنترل
۵۷.....	۳-۳- تاثیر تجویز عصاره هیدروالکلی گیاه بادرنجبویه با دوز 50mg/kg بر بروز رفتارهای صرعی در مقایسه با گروههای کنترل
۵۷.....	۳-۴- تاثیر تجویز عصاره هیدروالکلی گیاه بادرنجبویه با دوز 100mg/kg بر بروز رفتارهای صرعی در مقایسه با گروههای کنترل
۵۸.....	۳-۵- تاثیر تجویز عصاره هیدروالکلی گیاه بادرنجبویه با دوز 200mg/kg بر بروز رفتارهای صرعی در مقایسه با گروههای کنترل
۵۹.....	۶-۳- مقایسه میانگین زمان شروع حملات کلونیک تشنج ناشی از تزریق PTZ در گروههای مورد مطالعه
۶۰.....	۷-۳- مقایسه میانگین تعداد حملات کلونیک تشنج ناشی از تزریق PTZ در گروههای مورد مطالعه

۸-۳- مقایسه میانگین زمان شروع حملات تونیک تشنج ناشی از تزریق PTZ در گروههای مورد مطالعه.....	۶۱
۹-۳- مقایسه میانگین مدت دوام حملات تونیک تشنج ناشی از تزریق Z در گروههای مورد مطالعه.....	۶۲
۱۰-۳- مقایسه میانگین مرگ و میر تشنج ناشی از تزریق PTZ در گروههای مورد مطالعه.....	۶۳
فصل چهارم: بحث و نتیجه گیری و ارایه پیشنهادات	
۴-۱- بحث.....	۶۶
۴-۲- نتیجه گیری.....	۶۸
۴-۳- پیشنهادات.....	۷۰
فهرست منابع.....	۷۱

فهرست اشکال

عنوان	صفحه
شكل ۱-۱- گیاه بادرنجبویه	۳۷
شكل ۱-۲- ترازو و مقدار آسیاب شده گیاه	۴۷
شكل ۲-۲- دستگاه سوکسله و شروع عصاره گیری	۴۸
شكل ۲-۳- دستگاه سوکسله بعد از عصاره گیری	۴۹
شكل ۲-۴- شکل عصاره صاف شده در دستگاه فور	۵۰
شكل ۲-۵- عصاره خشک شده بعد از ۲۴ ساعت	۵۰
شكل ۲-۶- نحوه نگهداری رت ها (لانه حیوانات)	۵۱
شكل ۲-۷- محفظه پلکسی گلاس جهت بررسی رفتار صرعی موش	۵۴

فهرست جداول

صفحه

عنوان

جدول ۱-۳- مقایسه پارامترهای (میانگین \pm انحراف معیار) مختلف تشنج ناشی از تزریق PTZ در گروههای مورد مطالعه.....	۵۸
جدول ۲-۳- مقایسه میزان مرگ و میر ناشی از تزریق PTZ در گروههای مورد مطالعه.....	۶۴

فهرست نمودارها

عنوان	صفحه
نمودار ۳-۱- مقایسه میانگین زمان شروع حملات کلونیک تشنج ناشی از تزریق PTZ در گروههای مورد مطالعه ۵۹	
نمودار ۳-۲- مقایسه میانگین تعداد حملات کلونیک تشنج ناشی از تزریق PTZ در گروههای مورد مطالعه ۶۰	
نمودار ۳-۳- مقایسه میانگین زمان شروع حملات تونیک تشنج ناشی از تزریق PTZ در گروههای مورد مطالعه ۶۱	
نمودار ۳-۴- مقایسه میانگین مدت دوام حملات تونیک تشنج ناشی از تزریق PTZ در گروههای مورد مطالعه ۶۲	

مقدمة

بیماری صرع شایع ترین اختلال عصبی پس از سکته مغزی است . بر اساس آمار موجود شیوع صرع در دنیا در حدود ۰/۵ درصد است که این رقم در کودکان به ۱/۵ درصد می رسد(محمودی، ۱۳۸۰: ۸۸). این بیماری به اشکال مختلف در انسان ظاهر می گردد. در این بیماری عمل مغز دچار اختلال می گردد(محمودی، ۱۳۸۰: ۸۸). صرع بوسیله فعالیت بیش از حد کترول نشده قسمتی یا تمام سیستم عصبی مرکزی مشخص می شود، در شخصی که مستعد صرع است هنگامیکه سطح پایه تحریک پذیری سیستم عصبی از آستانه بحرانی معینی بالاتر می رود، حملات صرعی بوجود می آیند(گایتون ، ۱۳۷۸: ۱۱۳۰).

صرع را براساس تظاهرات کلینیکی می توان به دو نوع عمده تقسیم کرد. صرع عمومی و صرع کانونی^۱ یا فوکال(گایتون ، ۱۳۷۸: ۱۱۳۰).

صرع عمومی بوسیله تخلیه های نورونی فوق العاده شدید در تمام نواحی مغز (در قشر مغز، در قسمتهاي عمقي نيمکره های مغزی و حتی در تنہ مغزی و تalamوس) مشخص می گردد. همچنین تخلیه هایی در تمام مسیر بداخل نخاع انتقال یافته و موجب تشنجات تونیک عمومی در سراسر بدن می شوند و این صرع موسوم به تشنجات تونیک-کلونیک می باشد(گایتون ، ۱۳۷۸: ۱۱۳۳).

یکی از انواع صرع عمومی، صرع غیابی^۲ بوده که بطور تقریباً یقین سیستم فعال کننده مغزی تalamوسی - قشری پایه را در بر می گیرد. در این صرع فرد مبتلا معمولاً ۳۰ ثانیه ناخودآگاهی یا کاهش خودآگاهی را تجربه کرده و بلافصله بدنیال آن بازگشت خودآگاهی و از سرگیری فعالیتهاي قبلی امکان پذیر می شود(گایتون ، ۱۳۷۸: ۱۱۳۳). صرع فوکال می تواند تقریباً هر قسمتی از مغز و نواحی محدود قشر مغز تا تشکیلات عمقي نيمکره های مغز و تنہ مغزی را مبتلا سازد . یکی از انواع

1 - Partial epilepsy

2 -absence

صرع فوکال موسوم به صرع سایکوموتور بوده که ممکن است موجب بروز یکی یا چند علامت بالینی زیر گردد.

۱- یک مرحله کوتاه فراموشی

۲- اضطراب و ناراحتی و ترس ناگهانی

۳- یک لحظه تکلم نامفهوم یا زمزمه یک عبارت بی معنی تکراری

۴- یک عمل حرکتی برای حمله کردن به شخص دیگری (گایتون، ۱۳۷۸: ۱۱۳۲).

امروزه به دلیل مزمن بودن بیماریهای تشنجی و مصرف داروهای ضد تشنجی و نیز عوارض فراوان این داروها ، استفاده از گیاهان دارویی جهت کنترل حملات تشنجی مورد توجه است (بروشکی ،

۱۳۸۲: ۱۴). با توجه به مطالعات انجام شده در طب سنتی ایران و دیگر کشورها با درنجبویه برای درمان بیماریهایی از جمله صرع مورد استفاده قرار گرفته است. با درنجبویه گیاهی علفی، معطر، پایا، دارای

ساقه چهارگوش کم و بیش پوشیده از کرکهای غده ای یا ساده است (بروشکی، ۱۳۸۲: ۱۵). این گیاه

بومی مناطق مدیترانه است و در اروپا و آسیا نیز انتشار دارد و در ایران نیز می روید. برگهای این گیاه

۰/۵ تا ۰/۲۵ درصد انسانس روغنی دارند. این انسانس روغنی معروف به انسانس ملیس بوده که حاوی

درصد الدهید و الكل ترپنی است، بقیه اجزاء شامل اسیدهای فنلی، تری ترپن ها، تانن ها، فلانوئیدها

می باشند. در طب سنتی از برگهای این گیاه به عنوان معرق، محرک معده، ضد اسپاسم، ضد نفخ،

ضد تشنج و ضد حملات هیستریک و ضد استفراغ و استحکام دهنده لثه و بسیاری دیگر از امراض

استفاده می شود (ارضی، ۱۳۸۰: ۱۰۷). تاکنون تحقیقاتی در مدلهای حیوانی بر روی اثرات آرام بخشی و

ضد دردی و خواب آوری این گیاه صورت گرفته است.

گزارش شده مصرف عصاره آبی گیاه بادرنجبویه در موش سفید آزمایشگاهی توانسته است زمان تشنج، طول مدت تشنج و درصد مرگ و میر ۲۴ ساعته را تا حدود زیادی کاهش دهد (بروشکی، ۱۳۸۲).

همچنین نشان داده شده که پیش درمانی با عصاره پرکوله گیاه بادرنجبویه علایم تشنج ناشی از تزریق پتیلن ترازوی را در موش صحرایی کاهش می دهد (محمودی، ۱۳۸۰: ۹۰).

البته گزارشات متناقضی نیز وجود دارد. گزارش شده که مصرف عصاره هیدرالکلی گیاه بادرنجبویه می تواند باعث افزایش دوام و شروع تشنج ناشی از نیکوتین گردد (ارضی، ۱۳۸۰: ۱۰۷).

با توجه به مدارک موجود در خصوص اثر درمانی این گیاه بر سیستم عصبی و اینکه به عنوان داروی ضد تشنجی معرفی گشته و همین طور با توجه به اینکه داروهای صناعی با تمام کارایی می توانند اثرات سوء و نامطلوب به همراه داشته باشند. در تحقیق حاضر اثر ضد صرعی این گیاه مورد بررسی قرار گرفته و این اثر با داروی ضد صرعی فنی توئین مقایسه می گردد.

فرضیه های تحقیق

۱- مصرف عصاره هیدرالکلی گیاه بادرنجبویه موجب به تعویق افتادن زمان شروع تشنج کلونیک در حیوانات آزمایشگاهی می شود.

۲- مصرف عصاره هیدرالکلی گیاه بادرنجبویه تعداد حملات میوکلونیک رادر حیوانات آزمایشگاهی کاهش می دهد.

۳- مصرف عصاره هیدرالکلی گیاه بادرنجبویه زمان شروع حملات تونیک را در حیوانات آزمایشگاهی به تاخیر می اندازد.

۴- مصرف عصاره هیدرالکلی گیاه بادرنجبویه مدت دوام حملات تونیک - کلونیک را در حیوانات آزمایشگاهی کاهش می دهد.

۵- مصرف عصاره هیدرالکلی گیاه بادرنجبویه میزان مرگ و میر ناشی از تشنج را در حیوانات آزمایشگاهی کاهش می دهد.

هدف های تحقیق

- ۱- تعیین و مقایسه زمان شروع حملات تشنجی کلونیک در گروههای مختلف
- ۲- تعیین و مقایسه تعداد حملات میوکلونیک در گروههای مختلف
- ۳- تعیین و مقایسه زمان شروع حملات تشنج عمومی تونیک-کلونیک در گروههای مختلف
- ۴- تعیین و مقایسه مدت دوام حملات تشنج عمومی تونیک-کلونیک در گروههای مختلف
- ۵ - تعیین و مقایسه میزان مرگ و میر در گروههای مختلف

فصل اول

کھیات