

No 176

دانشگاه پیام نور

دانشکده علوم پایه

گروه زیست شناسی

عنوان پایان نامه

بررسی اثرات عصاره آبی و الکلی چند گونه از جنس *Isatis* بر

رشد سلولهای سرطانی در محیط کشت

پایان نامه

برای دریافت درجه کارشناسی ارشد

در رشته بیوشیمی

مؤلف

لیلا نجفی

استاد راهنما

دکتر ساسان محسن زاده

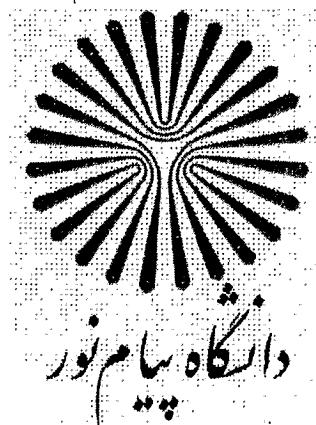
اساتید مشاور

دکتر زهرا میر غفران

دکتر حبیب الله ناظم

آذر ماه ۸۶

۷۹۸۷



تصویب نامه

پایان نامه تحت عنوان:

اثرات عصاره آبی و الکلی چند گونه از جنس *Isatis* بر رشد سلولهای سرطانی در محیط کشت

نمره: ۱۹/۸ درجه: عالی

تاریخ دفاع: ۸۶/۱۰/۱۶

اعضای هیات داوران:

هیات داوران مرتبه علمی امضاء

نام و نام خانوادگی

استاد راهنمای
استاد مشاور اول (زمین)
استاد مشاور کووم
استاد داور داخلی
استاد داور خارجی
نماینده گروه

- آقای دکتر ساسان محسن زاده
- خانم دکتر زهرا امیر غفران
- آقای دکتر حبیب الله ناظم
- آقای دکتر غلامرضا بخشی خانیکی
- آقای دکتر بهزاد لامع راد
- آقای دکتر رضا حاجی حسینی

تقدیر و تشکر

جا دارد که در اینجا از زحمات بی دریغ و بی شایبه استاد گرانقدر جناب آقای دکتر ساسان محسن زاده استاد راهنمای خویم در دانشگاه شیراز که در طی کلیه مراحل کار این پایان نامه از آغازین مراحل کار تا اقام آن، همانند پدری دلسوز و برادری مهربان، صبورانه تلاش کردند، تشکر و قدردانی کنم.

همچنین تشکر می کنم از سرکار خانم دکتزهرا امیر غفران استاد ارجمند در دانشگاه علوم پزشکی شیراز که همواره با راهنماییهای مداوم چراخ روشنگر این راه بودند.

از جناب آقای دکتر خسروی که در جمع آوری و تهیه گیاه زجت فراوان کشیده اندو جناب آقای دکتر ناظم استاد مشاورم در دانشگاه پیام نور و جناب آقای دکتر لامع راد و دکتر بخشی خانیکی که داوری این پایان نامه را بر عهده داشتند و همینطور از کلیه پرسنل دانشگاه شیراز، دانشگاه علوم پزشکی شیراز و مرکز تحقیقات شیمی دارویی گیاهان و کلیه عزیزانی که در تهیه و تدوین این تحقیق مرا یاری نموده اند سپاسگزاری می نمایم.
در پایان زحمات بی پایان پدر و مادر دلسوز و مهربانم، خواهر و برادران عزیزم که همواره و در کلیه مراحل تحصیلم، یار و مددکار من بوده اند و همچنین همسر و فادرم که با حضورش ما یه دلگرمی و پشتوانه من بود، را ارج می نمم و موفقیت و شادکامی همه این عزیزان را در کلیه مراحل زندگی از خداوندان خواستارم.

تقدیم به دوستاره زندگیم

پدر دلسوژم و مادر فداکارم...

فهرست مندرجات

صفحه

عنوان

I	فهرست مطالب
V	فهرست جداول
V	فهرست نمودار ها
VI	فهرست اشکال
VI	فهرست اختصارات
VII	چکیده فارسی

فهرست مطالب

صفحه

عنوان

فصل اول: مقدمه و هدف	
1	1-۱- بیماری سرطان
2	1-۱-۱- روشهای درمان سرطان
3	1-۲- هدف و انگیزه
4	1-۳- تاریخچه استفاده از گیاهان دارویی
5	1-۳-۱- ایساتیس چیست؟
5	1-۱-۳-۱- برخی اثرات گزارش شده از ایساتیس
7	1-۳-۲- ایندی رویین ماده مؤثره گیاه ایساتیس
8	1-۲-۳-۱- مکانیسم عمل ایندی رویین
10	1-۲-۲-۳-۱- برخی مشتقات ایندی رویین

<u>صفحه</u>	<u>عنوان</u>
۱۱	۳-۲-۳-۱- ساختار شیمیایی ایندی روین
۱۲	۴-۲-۳-۱- اهداف حیاتی ایندی روین
۱۳	۵-۲-۳-۱- اثرات سلولی ایندی روین
۱۵	۳-۳-۱- روش جمع آوری و تهیه عصاره از گیاهان دارویی
۱۶	۴-۱- روش‌های بررسی خواص ضد سرطان گیاهان دارویی
۱۷	۵-۱- انواع روش‌های بررسی سمیت سلولی
۱۹	۵-۱-۱- واکنش احیای رنگ تترازولیوم
۲۱	۶-۱- انواع کشت بافت حیوانی
۲۱	۶-۱-۱- انواع کشت سلولی
۲۲	۷-۱- رد های سلولی مورد استفاده در این تحقیق
۲۲	۷-۱-۱- نیازمندیهای رشد و محیط کشت
۲۴	۸-۱- محیط کشت
۲۴	۸-۱-۱- سرم واجزای تشکیل دهنده
۲۵	۸-۱-۲- حفاظت و نگهداری از محیط کشت
۲۶	۹-۱- الگوی رشد
	فصل دوم: مواد، روشها و دستگاهها
۲۸	۱-۲- مواد، وسایل و دستگاههای مورد استفاده
۳۲	۲-۲- کاشت گیاه آزمایشگاهی
۳۲	۲-۲-۱- تهیه محلول غذایی هوگلنند
۳۴	۲-۲-۲- تهیه عصاره از گیاه آزمایشگاهی
۳۵	۳-۲- جمع آوری گیاه از طبیعت و عصاره گیری
۳۶	۳-۲-۱- تهیه محلول استوک

<u>صفحه</u>	<u>عنوان</u>
۳۶	۲-۳-۲- طرز تهیه محلولهای مورد نیاز
۳۶	۲-۳-۳- تهیه محلول تریپان بلو
۳۷	۲-۳-۴- تهیه محلول رنگ MTT
۳۷	۲-۳-۵- تهیه ایزوپروپانول اسیدی
۳۷	۲-۳-۶- تهیه الکل٪ ۷۰
۳۷	۲-۴- آماده کردن سرم جنین گاو و غیر فعالسازی حرارتی آن
۳۸	۲-۴-۱- تهیه CM
۳۸	۲-۵- فریز کردن رده های سلولی
۳۹	۲-۶- کشت رده های سلولی
۴۰	۲-۶-۱- شمارش سلولی و تعیین درصد زیست پذیری سلولها
۴۱	۲-۶-۲- تعویض محیط کشت
۴۱	۲-۶-۳- واکنشت
۴۲	۲-۷- تهیه غلظتهای مختلف عصاره از استوک
۴۳	۲-۸- تهیه سوسپانسیون سلولی با تعداد مناسب سلول جهت تست MTT
۴۴	۲-۹- تست MTT
۴۵	۲-۹-۱- آزمونهای آماری
	فصل سوم: نتایج
۴۶	۳-۱- نتایج حاصل از تعیین راندمان عصاره گیری
۴۶	۳-۲- نتایج حاصل از محاسبه تعداد مناسب سلول برای تست MTT
۴۷	۳-۳- نتایج تست MTT
۴۷	۳-۳-۱- میانگین جذب نوری عصاره های مختلف بر هر رده سلولی
۴۷	۳-۳-۲- نمودار اثرات سیتو توکسیک هر عصاره بر رده های سلولی مختلف

<u>صفحه</u>	<u>عنوان</u>
۴۷	۳-۳-۳- مقایسه IC50 هر عصاره بر رده های سلولی مختلف
	فصل چهارم: بحث و نتیجه گیری
۶۱	۴-۱- اثر عصاره های مختلف بر هر یک از رده های سلولی سرطانی
۶۱	۴-۱-۱- رده سلولی Jurkat
۶۱	۴-۱-۲- رده سلولی k562
۶۱	۴-۱-۳- رده سلولی Fen
۶۲	۴-۲- بررسی اثر سیتو توکسیک هر عصاره بر رده های سرطانی مختلف
۶۲	۴-۲-۱- عصاره الکلی ساقه
۶۲	۴-۲-۲- عصاره الکلی ریشه
۶۳	۴-۲-۳- عصاره الکلی برگ و گل
۶۳	۴-۲-۴- عصاره آبی ساقه
۶۳	۴-۲-۵- عصاره آبی ریشه
۶۴	۴-۲-۶- عصاره آبی برگ و گل
۶۴	۴-۲-۷- عصاره آبی آزمایشگاهی
۶۶	۴-۲-۸- پیشنهادات
	فصل پنجم: منابع و مأخذ
۶۷	منابع فارسی
۶۸	منابع لاتین
	چکیده انگلیسی
	صفحه عنوان انگلیسی

فهرست جداول

صفحه	عنوان
۴۶	جدول ۳-۱-نتایج حاصل از تعیین راندمان عصاره گیری
۴۷	جدول ۳-۲-نتایج حاصل از محاسبه تعداد مناسب سلول برای انجام تست MTT
۴۸	جدول ۳-۳-میانگین جذب نوری غلظت های مختلف هر عصاره بر رده سلولی Jurkat
۴۹	جدول ۳-۴-میانگین جذب نوری غلظت های مختلف هر عصاره بر رده سلولی k562
۵۰	جدول ۳-۵-میانگین جذب نوری غلظت های مختلف هر عصاره بر رده سلولی Fen
۵۹	جدول ۳-۶-IC50 هریک از عصاره ها و کنترل مثبت و منفی روی رده های سلولی مختلف

فهرست نمودارها

صفحه	عنوان
۵۱	نمودار ۳-۱-منحنی مهار رشد مربوط به عصاره الکلی ساقه Isatis
۵۲	نمودار ۳-۲-منحنی مهار رشد مربوط به عصاره الکلی ریشه Isatis
۵۳	نمودار ۳-۳-منحنی مهار رشد مربوط به عصاره الکلی برگ و گل Isatis
۵۴	نمودار ۳-۴-منحنی مهار رشد مربوط به عصاره آبی ساقه Isatis
۵۵	نمودار ۳-۵-منحنی مهار رشد مربوط به عصاره آبی ریشه Isatis
۵۶	نمودار ۳-۶-منحنی مهار رشد مربوط به عصاره آبی برگ و گل Isatis
۵۷	نمودار ۳-۷-منحنی مهار رشد مربوط به عصاره آبی آزمایشگاهی Isatis
۵۸	نمودار ۳-۸-منحنی مهار رشد مربوط به اثر عصاره های مختلف بر هر رده سلولی

فهرست اشکال

<u>صفحه</u>	<u>عنوان</u>
۱۴	شكل ۱-۱- ساختار Indirubin و برخی مشتقات آن
۲۰	شكل ۱-۲- واکنش احیای رنگ تترازولیوم به فرمازان

فهرست اختصارات

CML	Chronic Myelogenous leukemia
ALL	Acute Lymphocytic Leukemia
CO ₂	Carbon dioxide
CM	Culture Media
°C	Degree of Centigrade
DMSO	Dimethyl Sulphoxide
ELIZA	Enzyme-Linked Immunosorbent Assay
GSH	Reduced Glutathione
Inh%	Inhibition percent
LDH	Lactate Dehydrogenase
M	Molar
µg	Microgram
.mg	Miligram
ml	Milliliter
NCI	National Cancer Institute
PH	Potency of hydrogen
rpm	round per minute
IC	Inhibitory concentration

چکیده

استفاده از گیاهان دارویی به منظور درمان با تاریخ زندگی انسان همزمان بوده است. انسان در تمام طول تاریخ چاره ای جز توصل به گیاهان دارویی نداشت و همواره استفاده از گیاهان دارویی یکی از روش‌های مؤثر درمان بوده است. یکی از این گیاهان دارویی، گیاهی است از تیره براسیکاشه به نام ایساتیس که اکثراً در هند و چین می‌روید و یکی از اجزای مهم یک داروی چینی سنتی است که مخلوطی از ۱۱ داروی گیاهی است و بر حسب عادت و به طور سنتی برای درمان نوعی سرطان لوسمی به نام CML به کار می‌رود.

در این تحقیق، اثرات سیتو توکسیک ریشه، ساقه و برگ یکی از گونه‌های این گیاه به نام *Isatis campylocarpa* بر روی سه رده از سلول‌های سرطانی مورد بررسی قرار گرفت. در این راستا عصاره‌های متانولی و آبی ریشه، ساقه و برگ این گیاه تهیه شد و غلظت‌های مختلف عصاره‌ها بر رده‌های سلولی سرطان خون Jurkat, k562 و سرطان بافت سخت Fen اثر داده شد و میزان اثرات سیتو توکسیک آنها با استفاده از تست MTT مورد بررسی قرار گرفت. همچنین جهت بررسی دقیق تر، بذر گیاه مورده نظر در شرایط آزمایشگاهی و کنترل شده، رشد داده شد و سپس غلظت‌های مختلف آن تهیه و اثرات سمیت آنها بر رده‌های سرطانی بالا با تست MTT مورد بررسی قرار گرفت. سپس با محاسبه IC₅₀، ضعیف یا قوی بودن این اثرات سمیت بررسی شد.

با توجه به نتایج این بررسی‌ها، عصاره آبی ریشه، با IC₅₀=۱۰/۲ μg/ml سمیت بسیار خوب و قابل ملاحظه‌ای بر رده سلولی Jurkat داشت. همچنین اثر عصاره الکلی ریشه بر سلول Fen با خوب و قابل ملاحظه‌ای بر رده سلولی Jurkat داشت. همچنین اثر عصاره الکلی ریشه بر سلول Jurkat با IC₅₀=۳۹/۸ μg/ml و اثر عصاره آبی برگ و گل بر بخصوص بر رده سلولی Jurkat با IC₅₀=۵۰/۱ μg/ml قابل توجه بود. با توجه به نتایج به دست آمده در مورد عصاره‌های ریشه و برگ بر روی رده‌های سلولی خونی نیاز به تحقیقات جامع تر و کامل تر در مورد نجوه عمل و مکانیسم عمل مواد مؤثره موجود در ریشه و برگ گیاه ایساتیس و همچنین در صورت امکان استفاده از این گیاه در ساخت داروها یی در درمان بیماریهای لوسمی ضروری به نظر می‌رسد.

فصل اول

مقدمه و هدف:

۱-۱- بیماری سرطان:

سرطان یک بیماری قدیمی است که از زمان مصر باستان شناخته شده بود . طول عمر و نحوه رشد سلول های سرطانی در سرطان های مختلف، متفاوت است . کارسینو ژن زی مراحله ای که طی آن سلول های سرطانی تولید می شوند ، یک مکانیسم چند مرحله ای است که در نتیجه اختلال در مسیر های منظم رشد سلول ها به وجود می آید . این اختلال ابتدا در یک سلول واحد به وجود می آید که بعداً این سلول خاص تقسیم شده و چندین سلول سرطانی را تشکیل می دهد . این سلول ها تغییراتی را در سلول های همسایه القامی کنند و در نتیجه میلیون ها سلول سرطانی تشکیل می شود [۶].

سرطان یک بیماری خاص نیست بلکه مجموعه ای از بیماریهای مختلف را تشکیل می دهد که با هم مرتبط هستند . عوامل مختلفی باعث ایجاد سرطان می شوند که شامل مواد شیمیایی ، رژیم غذایی ، سبک زندگی مدرن ، عوامل ارثی و ژنتیکی ، استعمال دخانیات ، عوامل طبیعی مثل اشعه خورشید و یا تغییرات هورمونی و موتاسیون سلولی می باشند . هر ساله سرطان عامل ۲۲٪ از مرگ و میر هاست که بعد از بیماری های قلبی که ۳۷٪ مرگ ها را شامل می شود ، دومین علت مرگ است [۶].

نئوپلاسم ها بر اساس بافت شناسی میکروسکوپی ، نمای ظاهری و خصوصیات بالینی به خوش خیم یا بد خیم تقسیم می شوند . ساختمان نئوپلاسم های بد خیم ، با بافتی که از آن منشاء گرفته اند متفاوت بوده ، رشد آنها به وسیله کپسول واقعی محدود نشده و اشکال میتوz غیر طبیعی در آنها نسبتاً زیاد است ، رشد آنها بندرت متوقف شده ولی سرعت آنها ممکن است نامنظم باشد . بسیاری تومور های بد خیم بر خلاف تومور های خوش خیم تمایل به متاستاز دارند و ممکن است در اثر حمله و دست اندازی به سایر ساختمان ها و ایجاد اختلال در عملکرد آنها ، منجر به مرگ شوند .

نئوپلاسم ها بر اساس بافتی که از آن منشاء می گیرند نیز تقسیم می شوند: نئوپلاسم های ناشی از بافت مزانشیم (عضله ، استخوان ، غضروف ، تاندون ، چربی ، عروق ، لنفوئید ها یا بافت همبند) سارکوم^۱ نامیده می شوند. تومورهای بدخیم با منشاء اپی تلیال ، کارسینوم^۲ نام داشته و موارد مذکور بر طبق ظاهر بافت شناسی به آدنوکارسینوم (غده ای) ^۳ ، اسکواموس^۴ و ترانزیشنال^۵ یا غیر متمایز طبقه بندی می شوند. تومور ممکن است از یک نوع سلول تشکیل شده باشد و یا دارای چندین نوع سلول نئوپلاستیک باشد [۱].

در سلول های سرطانی مقدار ، ساختمان و عملکرد مولکول های خاصی مانند فاکتور رشد و گیرنده های آن یا ژنهای سرکوب کننده تومور ، غیر طبیعی می شود. اگرچه موتابیونها به طور تک گیر و در اغلب موارد با علت نامشخصی رخ می دهند ولی موتابیون می تواند در نتیجه مواجه شدن با کارسینوزن های محیطی مانند مواد شیمیایی ، اجسام خارجی ، تابش اشعه و ویروس ها به وجود آید [۱].

۱-۱-۱- روشهای درمان سرطان:

درمان ابده آل سرطان ، برداشت نامام سلول های سرطانی بدون هر گونه اثر بر روی سلول های سالم می باشد که اینچنین درمانی در حال حاضر وجود نداشته و دسترسی به آن نامحتمل به نظر می رسد. اگر سرطان در مراحل اولیه تشخیص داده شود، مریض می تواند درمان شود. روشهای درمان شامل شیمی درمانی، جراحی و رادیو تراپی می باشد. داروهای شیمی درمانی، تعداد زیادی از سلول ها را تحت تاثیر قرار می دهند و مکانیسم عمل آنها به صورت مهار تکثیر سلولی است. این روش برای سلول های با سرعت تکثیر بالا، مؤثر است و بازده کاری بستگی به غلظت و زمان

Sarcoma.^۱

Carcinoma.^۲

Adenocarcinoma.^۳

Squamous.^۴

Transitional.^۵

تماس دارو با سلولهای سرطانی دارد. برای کم کردن عوارض جانبی این گونه دارو ها باید چند دارو با سمیت های گوناگون را همزمان استفاده کرد.

زمانی که تومور محدود به یک منطقه باشد ، عمل جراحی تومور اولیه صورت می گیرد که همراه با جراحی ، از دارو و اشعه نیز برای کشتن سلولهای پاقیمانده سرطانی استفاده می شود.

در شیوه رادیو تراپی از اشعه هایی مانند اشعه X استفاده می شود که این اشعه به DNA آسیب زیادی وارد می کند و باعث از بین رفتن و مرگ سلول می شود[۷].

با وجود اینکه شیمی درمانی گستردگی ترین روش درمان جراحی می باشد ولی عمدتاً بیماران تحت شیمی درمانی ، عوارض جانبی ناخوشایندی را تجربه می کنند، بنابراین نیاز به طراحی داروهای جدید و کم عارضه همچنان حس می شود.

۲-۱-هدف و انگیزه:

در این تحقیق ، جهت تعیین اثرات سیتو توکسیک گیاه ایساتیس، برکشت سلولهای سرطانی، عصاره آبی و الکلی اجزای مختلف گیاه شامل ریشه ، ساقه و برگ و گل تهییه شد. از آنجا که تاکنون در ایران اثرات عصاره های این گیاه بر روی سلول های سرطانی بررسی نشده بود ، این گیاه انتخاب شد. جهت بررسی اثرات سیتو توکسیک گیاه از روش های بروون تنی استفاده شد. بنابر این رده های مختلف سلول های سرطانی شامل رده های سلولی خونی شامل لوسمی حاد سلول T (Jurkat)، لوسمی میلوئیدی مزمن (k562) ورده سرطانی بافت سخت شامل سرطان مثانه (Fen) مورد استفاده قرار گرفت تا اثرات عصاره ایساتیس بر روی سرطان های مختلف بررسی شود . دلیل استفاده از این رده های سلولی سرطانی این بود که اولاً اینکه از هر دو نوع رده سلولی سرطان خون و سرطان بافت سخت استفاده شود و دوماً اینکه داروی دوکسورو بیسین که در این تحقیق به عنوان کنترل مثبت در نظر گرفته شد، امروزه در درمان سرطانهای این رده کاربرد دارد و همچنین در هنگام انجام آزمایشات ما، این رده های سلولی بهترین شرایط را از نظر رشد و تکثیر دارا بودند.

۱-۳- تاریخچه استفاده از گیاهان دارویی :

قدیمی ترین اطلاعات استفاده از گیاهان به عنوان دارو از سومریان و مصریان مربوط به حدود ۱۵۵۰ سال تا ۳۰۰۰ سال پیش از میلاد بوده است [۳]. تاریخ طب در کشور ما مربوط به دوره آریایی می باشد و اوستا (۶۵۰۰ ق.م) اولین کتابی است که از گیاهان دارویی سخن گفته است [۲]. هم اکنون نیز ۷۵ درصد جمعیت جهان به طب سنتی اتکا دارند . در کشور های صنعتی که سنتر شیمیایی در صنایع دارویی اشرافیت دارد ، ۲۵ درصد از بازار دارویی را داروهایی تشکیل می دهند که منشاء گیاهی دارند و ۲۵ درصد دیگر از تغییرات ساختمان ترکیبات طبیعی به دست آمده اند [۳].

از جمله منابع غنی حاوی الگوهای برای سرطان ، گیاهان هستند. در طی حدود ۲۵ سال ۱۱۴۰۰ نمونه از ۴۰۰۰۰ نمونه گیاهی بررسی شده اند و طبق اطلاعات موجود ۲۵۰-۵۰۰ هزار گونه گیاهی در جهان پراکنده هستند و هنوز گونه های فراوانی از گیاهان وجود دارند که فعالیت ضد سرطانی آنها مورد بررسی قرار نگرفته است [۸]. تعداد ترکیبات شیمیایی موجود در گیاهان بیش از ۴ برابر میکروبها حدس زده می شود . از تعداد ۳۵۰۰ ترکیب شیمیایی جدید که در سال ۱۹۸۵ شناخته شده ، تعداد ۲۶۱۹ عدد از آنها از گیاهان به دست آمد [۳]. امروزه از ترکیبات ارزشمند گیاهی در صنایع دارویی ، آرایشی و بهداشتی استفاده وسیع بعمل می آید. از جمله داروهای مهم می توان دیگوکسین ، کینین ، کنیدین ، تاکسول ، وین کریستین و اریتمیزین را نام برد. ۶۰ درصد از داروهای ضد تومور و ضد عفونت موجود در بازار و یا تحت تحقیقات بالینی از منشاء طبیعی هستند. تعداد زیادی از آنها را نتوانسته اند از طریق شیمیایی سنتز کنند و آنها را از گیاهان یا از طریق کشت سلولی به دست می آورند. ترکیبات طبیعی را می توان به عنوان ترکیبات راهنمای برای طراحی منطقی داروهای جدید ، توسعه الگو برداری از سنتز آنها و کشف اثرات درمانی مورد استفاده قرار داد [۳].

یکی از این گیاهان که تصور می‌رود خواص دارویی بالایی داشته باشد، گیاهی از تیره شب بو به نام ایساتیس^۱ است که در زیر به شرح ویژگی‌های آن می‌پردازیم.

۱-۳-۱-ایساتیس چیست؟

ایساتیس گیاهی است از تیره شب بو^۲. این تیره از حدود ۳۴۰ جنس و ۳۴۰۰ گونه و با پراکنش در کلیه قاره‌های جهان با مرکزیت ناحیه‌های معتدل نیمکره شمالی می‌باشد. ایساتیس به همراه ۲۰ جنس دیگر طایفه لیپیده^۳ را تشکیل می‌دهد. به طور کلی در جهان حدود ۶۰ گونه ایساتیس وجود دارد که اغلب در ناحیه ایرانی - تورانی می‌روند و فقط تعداد محدودی در ناحیه‌های فیتو جغرافیایی اروپا - سیبری و مدیترانه پراکنش دارند. گونه‌های جنس ایساتیس از چنان تنوعی برخوردارند که تمایز آنها از یکدیگر بسیار مشکل می‌باشد. میوه مهمترین خصوصیت شاخص گونه‌های این جنس به شمار می‌آید، اما آن هم از تنوع بسیار زیادی برخوردار است، بدین لحاظ تشخیص قطعی مرز بین گونه‌ها بسیار دشوار است^[۴].

۱-۳-۱-برخی اثرات گزارش شده از ایساتیس :

گیاه ایساتیس به عنوان یک گیاه دارویی، در داروهای چینی سنتی مورد استفاده بوده است، علاوه بر این ایساتیس یک تاریخچه طولانی برای استفاده به عنوان رنگ رنگرزی دارد^[۹]. برگ‌های ایساتیس محتوی یک آلکالوئید به نام تریپیتانترین^۵ می‌باشد^[۱۰] که به طور قوی مهارکننده آنزیم سیکلواکسیزناز - (cox-2) می‌باشد و این ترکیب همچنین به میزان زیادی مسئول عمل ضد التهابی ایساتیس می‌باشد. برگ‌ها همچنین محتوی چندین مشتقات هیدروکسی سینامیک اسید^۶

Isatis.	^۱
Brassicaceae.	^۲
Lepidieae.	^۳
Tryptanthrin.	^۴
Hydroxyl cinnamic acid.	^۵

که شامل فرولیک اسید^۱ و سیناپیک اسید^۲ می باشد [۱۱] تصور می شود این عوامل در فعالیت ضد التهابی و ضد آرژی برگ نقش مهم داشته باشند [۱۲].

ایندی روین^۳ ترکیب یافت شده در ریشه ایساتیس، برای فعالیت ضد سرطانی اش مورد مطالعه است و تصور می شود، همانند سازی DNA را در سلولهای نئو پلاستیک، بدون اثر مشخص مهار کنندگی بر روی مغز استخوان، مهار می کند [۱۳].

استفاده پژوهشی از ایساتیس به یک قرن بعد از میلاد بر می گردد و هم برگها و هم ریشه از نظر دارویی مورد استفاده قرار می گیرند [۹]. برگهای ایساتیس در داروهای سنتی، اساساً برای درمان عفونت‌ها به کار می روند به ویژه آنسفالیت، عفونتهای تنفسی حاد و گاستریت [۱۴]. مورد دیگر برای تجویز برگ ایساتیس، شرایط التهابی می باشد [۱۰]. دارویی که از عصاره برگ به دست می آید در طب سنتی ایساتیس، Da Qing Ye نامیده می شود [۹].

عصاره‌های ریشه ایساتیس نیز برای درمان عفونت استفاده می شود ولی عمل ضد میکروبی ریشه بسیار وسیع تر از برگها می باشد. مطالعات انسانی و بروون تنی^۴ در چین نشان داده است که عصاره ریشه ایساتیس، ضد میکروب، ضد ویروس و ضد انگل می باشد [۱۴]. دارویی که از عصاره ریشه به دست می آید، Ban Lang Gen نامیده می شود [۹].

عصاره‌های ریشه برای درمان بیماران دارای تومور‌های جامد و لوسومی استفاده می شوند. یک تحقیق در چین مشخص کرده که استفاده از ۱۵۰-۲۰۰ میلی گرم از ایندی روین خالص شده در هر روز، منجر به بهبودی ۶۰ درصد بیماران مبتلا به لوسومی میلتوئیدی می شود [۱۳].

شبیه بسیاری از گیاهان تیره شب بو، ایساتیس محتوی تعدادی از ترکیبات ایندول می باشد [۱۱]. تصور می شود که مشتقات ایندول به میزانی اثرات ضد سرطانی داشته باشند که این ممکن است استفاده سنتی از ایساتیس را در درمان سرطان لوسومی توجیه کند [۱۵].

Ferulic acid.^۱

Cinapic acid.^۲

Indirubin.^۳

In vitro.^۴

تعدادی از ترکیبات مهم ریشه شامل آندوکسیل-بتا-گلوکوزید^۱ و بتا سیتوسترونول^۲ و ایساتین^۳ می باشند [۱۴].

ریشه ایساتین، دارای یک فرمول گیاهی *PC-SPES* می باشد که در آزمایشات اولیه یک اثر درمانبخش بر علیه سرطان پروستات داشت. *PC-SPES* محتوى داروهای سنتزی دی اتیل ستیل بسترونول^۴، ایندومتازین^۵ و وارفارین^۶ می باشد [۲۰]. مطالعات حیوانی با استفاده از ایندی روین خالص در دوز های تا ۱۰۰۰ mg/kg ، اثرات پاتولوژیکی فاحش نشان نداد [۱۳]. اثرات جانبی ایندی روین در انسان ها شامل درد های انتهایی ، اسهال ، تهوع ، استفراغ ، ترومبوز^۷ و به صورت بسیار نادر ، مهار مغز استخوان می باشد [۱۲]. دوز مصرفی بزرگسالان ، از ریشه ایساتین شامل روزانه ۱-۲ گرم از ریشه خشک شده ایساتین، در دفعات مختلف می باشد [۱۳].

۱-۳-۲-۳-۱- ایندی روین ماده مؤثره گیاه ایساتین:

در طب سنتی چین بر حسب عادت ، بیماری لوسومی میلوئیدی مزمن^۸ با یک دستور دارویی به نام *Danggui langhui wan* که مخلوطی از ۱۱ داروی گیاهی است ، درمان می شود [۱۶]. در سال ۱۹۶۶ ، انستیتوی هماتولوژی آکادمی علوم پزشکی چین بر روی شناسایی فاکتور فعال این کمپلکس مخلوط کار کرد [۱۰]. بررسی ها بر روی ترکیب *Qing Dai* که یک پودر آبی رنگ تیره است و از برگهای:

Indoxyl-beta-glicoside. ^۱
Beta-sitosterol. ^۲
Isatin. ^۳
Diethylstilbestrol. ^۴
Indomethacin. ^۵
Warfarin. ^۶
Thrombocytopenia. ^۷
Chronic Myeloid Leukemia. ^۸