

بررسی اثر ضد دردی رژیم غذائی حاوی روغن کنجد در موشهای صحرائی نر جوان حسین محمد پور کارگر^{۱*}، منیره شفاهی^۲، مهناز کسمتی^۳

چکیده

روغن کنجد به عنوان حلال بعضی داروها در بررسیهای فیزیولوژیک و فارماکولوژیک به کار میرود. با توجه به این که این روغن دارای مقادیر زیادی اسید چرب غیر اشباع و همچنین لسیتین میباشد، میتواند برخی از عملکردهای فیزیولوژیک بدن را تحت اثر قرار دهد. در این تحقیق اثر رژیم غذائی حاوی روغن کنجد به مدت یک، دو و چهار هفته برآستانه درد حاد مورد بررسی قرار گرفته است.

روش: در این مطالعه از موشهای صحرائی نر N-MRI با وزن 7.0 با گرم استفاده شد. حیوانات به دو گروه تقسیم شدند: ۱) گروه کنترل که غذای معمولی دریافت کردند. ۲) گروه آزمایش که شامل سه زیر گروه بود. در این زیرگروهها موشها بطور متناوب به ترتیب 7.0 ۴ و 9.0 روز با پلیت های حاوی روغن کنجد 7.0 تغذیه گردیدند. در پایان هر دوره، تست 7.0 hot plat و یا تست فرمالین انجام گردید. داده ها توسط 7.0 ANOVA یک طرفه مورد تجزیه و تحلیل آماری قرار گرفتند.

نتایج: مقایسه آماری نشان داد که رژیم حاوی روغن کنجد در (P<0.03) و در (P<0.002) و در (P<0.002) و در (P<0.002) و در (P<0.005) آستانه درک درد را در مقایسه با رژیم معمولی، در تست hot plate افزایش داده است. تست آماری L.S.D بصورت مقایسه (P<0.0001) نشان داد که رژیم حاوی روغن کنجد در (P<0.0001) و در

(P<0.0001) و در ۵۶ روز با (P<0.0003) و در ۹۶ روز با (P<0.0003) و درفاز اول و همچنین این رژیم در ۴۲ روز با (P<0.003) و در ۵۶ روز با (P<0.0005) در فاز دوم توانست بی در دی ایجاد کند.

نتیجه گیری: نتایج نشان داد که رژیم غذایی حاوی روغن hot plat کنجد می تواند آستانه درک درد را در تست افزایش داده و در تست فرمالین ایجاد بی دردی کند. به نظر می رسد، وجود برخی مواد مثل لسیتین که پیش از استیل کولین می باشد و یا وجود برخی اسیدهای چرب غیراشباع مثل لینولئیک اسید (با تغییر سیالیت غشا یا دخالت در متابولیسم پروستاگلاندینها و یا تاثیر بر سیستم گاباارژیک) موجب این امر باشند.

كلمات كليدى: روغن كنجد، اسيد چرب غيراشباع، لسيتين، درد، تست hot plate، تست فرمالين

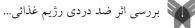
مقدمه

درد عمدتاً توسط انواع بیماریها ایجاد شده و برای کاهش آن از درمانهای فیزیکی، دارویی، جراحی و طب سوزنی استفاده می شود. امروزه به استفاده از رژیم غذایی در کاهش درد توجه ویژهای می شود چرا که مشخص شده است که موادی که در ترکیبات غذایی وجود دارند، می توانند بعنوان دارو عمل نمایند(۲۷). لیپیدها قسمت مهمی از رژیم غذایی را تشکیل می دهند. لیپیدها علاوه بر نقش عمدهای که در ایجاد ساختارهای مهمی مثل غشاء سلولی دارند، در ذخیره وانتقال انرژی نیز دخالت می کنند (۹). همچنین این ترکیبات در ساخت هورمونهای استروئیدی و پروستاگلاندین ها نقش دارند (۲۸).

۱*- دانشگاه آزاد اسلامی واحد دامغان بایمانی واحد واحد اسلامی واحد دانشگاه آزاد اسلامی

۲- دانشگاه آزاد اسلامی واحد آزاد شهر_ مربی

٣- دانشيار گروه بيولوژي دانشگاه شهيد چمران





حدود ۲۰٪ از وزن خشک مغز را لیپیدها تشکیل می دهند که ۲۰٪ از آن اسیدهای چرب ضروری می باشد. اسیدهای چرب غیراشباع، ترکیبات مهمی می باشند که در دانههای روغنی از جمله دانههای کنجد به وفور یافت می شوند (۱). گفته می شود بعد از تغذیه غذاهای غنی از اسیدهای چرب، ترکیب شیمیایی نورونهای مغز تغییر می کند و با تغییر ترکیب شیمیایی مغز، نوروبیولوژی مغز نیز دچار تغییر می شود (۵).

كنجد (Sesamum indicum)، گياهي علفي و يكساله به ارتفاع ۱ تا ۱/۵ متر است(۲). گیاه کنجد عموماً در مناطق گرم کره زمین مخصوصاً در افریقا و جنوب غرب آسیا پراکندگی دارد ولی در امریکای جنوبی، هندوستان و نیز جنگلهای مرکزی امریکای شمالی، انگلستان و کلمبیا نیز وجود دارد (۲۶). دانههای آن چند میلی گرم وزن داشته و به رنگهای مختلف دیده می شود(۲). کنجد بعنوان کاهش دهنده قند و كلسترول خون، بازكننده عروق، افزايش دهنده ترشح شير و نرم كننده پوست مصرف مي گردد (۲۵). از روغن كنجد به علت پایداری زیاد در دارو سازی بعنوان حلال استفاده می-گردد(۲۱). این روغن شامل اسید پالمیتیک (٪۷-٪۱۲)، اسید اولئيک (١٣٥٠-١٠٥)، اسيد لينوئيک (١٥٠-١٣٥) و لسيتين مي-باشد. همچنین دارای سزامول بوده که در برابر اکسیژن مقاوم است (۱۵). امروزه از رژیم غذایی حاوی اسیدهای چرب در درمان برخی بیماریها ازجمله لوپوس، شیزوفرنی، پوکی استخوان، افسردگی و... استفاده می شود (۲، ۸، ۱۱ و ۱۷). گزارش شده است حیواناتی که در رژیم غذایی خود اسید لینولئیک داشتند عمر طولانی داشته و یادگیری آنها نیز زیاد می شود (۷). کمبود اسیدهای چرب در اعمال غده هیپوفیز و قسمت پیشانی مغز اثر مخربی برجای میگذارد (۹). ثابت شده است که اسیدهای چرب فعالیت برخی آنزیمها را کاهش مىدهند. مثلا فعاليت استيل كولين استراز بوسيله رژيم غذايي تعدیل می گردد (۶). همچنین شواهدی در دست است که

نشان می دهد مشابه های پالمیتیک اسید در ایجاد بی دردی نقش دارند که این عمل احتمالاً از طریق اثر بر گیرنده های اوپیوئیدی می باشد (۱۶). با توجه به وجود درصد زیاد اسیدهای چرب بر اسیدهای چرب بر اعمال فیزیولوژیک مختلف بدن، همچنین کاربرد وسیع آن، در تحقیق حاضر به بررسی اثر رژیم غذایی حاوی روغن کنجد بر استانه درد حاد، پرداخته شده است.

مواد و روش کار

در این مطالعه از موشهای صحرائی نر N-MRI با وزن Y^+ ۲۰ گرم استفاده شد. حیوانات درگروههای شش تایی و در دمای Y^+ درجه نگهداری شده و دسترسی آزادانه به آب و غذای مخصوص (پلیت) داشتند. نور بطور اتوماتیک از ساعت Y^+ صبح الی Y^- بعد از ظهر تنظیم شده بود.

حیوانات به دو گروه تقسیم شدند: ۱) گروه کنترل که غذای معمولی دریافت کردند. ۲)گروه آزمایش که شامل سه زیر گروه بود. در این زیر گروهها، موشها بطور منقطع به ترتیب ۴۲، ۲۸ و ۵۶ روز با پلیتهای حاوی روغن کنجد ۱۰٪ تغذیه گردیدند. در پایان روزهای ۲۸، ۴۲ و ۵۶ برای بررسی درد از دو روش صفحه داغ (Hot-Plate) و تست فرمالین استفاده شد. دمای دستگاه Hot-Plate در $^{1/2}$ درجه تنظیم شده و زمان پاسخ به درد حرارتی بصورت بلند کردن پا ثبت می- گردید. زمان خاتمه آزمون (Cut-off time) $^{1/2}$ ثانیه در نظر گرفته شد. نتایج بدست آمده بشکل زمان تاخیر در عکس العمل به درد بیان می شد.

روش ارزیابی درد در آزمون فرمالین: در این آزمون وسیله مورد استفاده برای آزمایش یک چهارپایه چوبی میباشد که روی آن یک صفحه شیشهای و روی آن محفظه شفاف قرار داده می شود. در پایین سطح شیشهای آیینه ای با زاویه ۴۵ درجه برای آسانتر شدن مشاهدات وجود دارد. درروز آزمایش، موشها به منظور تطابق با محیط، ۳۰ دقیقه قبل از



تزریق فرمالین به آزمایشگاه آورده می شدند. سپس در زمان آزمایش، فرمالین % ۲/۵ با مقدار ۵۰ میکرولیتر به صورت زیر جلدی، به کف پای راست و عقبی تزریق میشد. زمان کل، برحسب ثانیه، که برای لیسیدن و گاز گرفتن پای تزریق شده

نتايج

رژیم غذائی حاوی روغن کنجد توانست بطور معنی داری در تریم غذائی حاوی روغن کنجد توانست بطور معنی داری در تمام گروه های آزمایش در تست hot plate بی دردی ایجاد کند. تست آماری L.S.D بصورت مقایسه Post hoc نشان داد که رژیم حاوی روغن کنجد در ۲۸ روز با نشان داد که رژیم حاوی (P<0.002) و در ۴۲ روز با (P<0.002) و در ۴۷ روز با (P<0.005) آستانه درک درد را در مقایسه با رژیم معمولی، افزایش داده است (نمودار ۱).

اثر رژیم غذائی حاوی روغن کنجد بر تست فرمالین: تست آماری L.S.D بصورت مقایسه Post hoc نشان داد که رژیم حاوی روغن کنجد در ۲۸ روز با (P<0.0001) و در ۴۲ روز با (P<0.0003) و در ۵۶ روز با (P<0.0003) در فاز اول، در مقایسه با رژیم معمولی، توانسته است بی در دی ایجاد کند (نمو دار ۲).

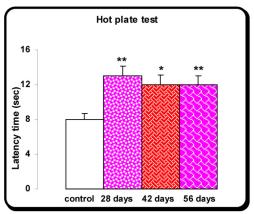
همچنین مقایسه آماری L.S.D بصورت Post hoc نشان داد که رژیم حاوی روغن کنجد در ۴۲ روز با (P<0.03) و در ۵۶ روز با (P<0.0005) در فاز دوم باعث ایجاد بی دردی شود (نمودار ۳).

يحث

تغذیه با غذا های غنی از اسیدهای چرب، باعث ایجاد تغییراتی در ترکیب شیمیایی غشا نورونها، استروسیتها و الیگودندریتها می شود که در نهایت باعث بروز تغییرات رفتاری می گردد (۲۷ و ۹). اسید های چرب ضروری و مشتقات آن آزادی و بازجذب نوروترانسمیترها و همچنین هدایت عصبی را تغییر می دهند (۲۴). رژیم غذائی حاوی

صرف شده بود، به عنوان شاخص درد، در فواصل زمانی ۵ دقیقه اول برای درد حاد و ۱۵ تا ۴۰ دقیقه بعد برای درد مزمن، اندازه گیری گردید.

روغن کنجد توانست استانه درک درد را بطور معنی داری در تمام گروههای آزمایشی نرهای بالغ، افزایش دهد.



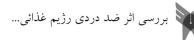
نمودار ۱: تست آماری نشان داد که رژیم حاوی روغن کنجد در ۲۸ روز با (P<0.03) و در ۵۶ روز با (P<0.002) و در ۴۲ روز با (P<0.005) آستانه درک درد را در مقایسه با رژیم معمولی، در تست hot plate افزایش داده است.

(* P<0.05, ** P<0.01, n=7, One-way ANOVA followed by L.S.D test, Mean± SEM)

این رژیم غذایی، دارای مقادیر زیاد اسیدهای چرب غیراشباع و میباشد. سیالیت غشا به حضور اسیدهای چرب غیراشباع و کلسترول بستگی داشته و اسیدهای چرب رژیم غذایی مخصوصاً اسیدهای چرب دارای پیوند دوگانه بر غشای سلولی اثر کرده و تغییراتی در سیالیت غشا ایجاد میکنند (۲۹).

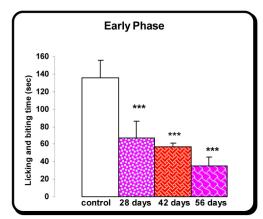
تغییر در ترکیب غشای نورونها منجر به تغییر شکل فضایی گیرندهها شده و در نتیجه اتصال لیگاندها دچار تغییر می شود(۵).

نشان داده شده است که با اضافه شدن اسیدهای چرب غیر اشباع نوروترانسمیتر گابا بهتر به گیرنده های $GABA_A$



متصل شده و کانال یونی کلری را باز میکند که در نتیجه انتقالات نوروترانسمیتری کاهش مییابد (۲۴). بنظر میرسد احتمالا اسیدهای چرب موجود در روغن کنجد با تسهیل عملکرد گیرندههای GABA_A و کاهش انتقالات عصبی، باعث ایجاد بی در دی می شوند.

 E_2 یکی از میانجی ها ی مهم در ایجاد درد و التهاب محسوب میشود (۱۸). بنابر این با توجه به عمل ویژه PGE2 آنریم پروستاگلاندین سنتتاز E_2 به عنوان یک هدف برای درمان التهاب و درد بکار میرود(۱۹). مشخص شده است که آراشیدنیک اسید آنزیم پروستاگلاندین سنتتاز E_1 قابل القاء را مهار میکند. بنظر میرسد بار منفی آراشیدنیک اسید با ایجاد پل نمکی روی پروستاگلاندین سنتتاز E_2 باعث مهار آن گردد (۱۹). بنابر این احتمال میرود که اسیدهای چرب موجود در رژیم غذایی حاوی روغن کنجد، آنزیم پروستاگلاندین سنتتاز E_2 قابل القاء را مهار نموده و با این پروستاگلاندین سنتتاز E_2 قابل القاء را مهار نموده و با این کرا آستانه درک درد را افزایش دهد.



نمودار ۲: تست آماری نشان داد که رژیم حاوی روغن کنجد در ۲۸ روز با (P<0.0001) و در ۲۶ روز با (P<0.0001) و در ۲۶ روز با (P<0.0001) در فاز اول، در مقایسه با رژیم معمولی، توانسته است بی دردی ایجاد کند. P<0.001, n=7, One-way ANOVA ***) followed by L.S.D test, Mean \pm SEM)

پروستاگلاندینها ترکیباتی هستند که از اسیدهای چرب منشا می گیرند (۲۸). آنزیم سیکلواکسیژناز ۱و۲ باعث تبدیل آراشیدنیک اسید به PGH_2 می گردد و این ترکیب، توسط پروستاگلاندین سنتناز E_2 به پروستاگلاندین پروستاگلاندین شود(۲۴).

از طرف دیگر روغن کنجد حاوی لسیتین می باشد. لسیتین یا فسفاتیدیل کولین از فسفولیبیدها بوده و یکی از اجزای تشكيل دهنده مهم غشا مي باشد. لسيتين بطور امفوتريك بوده و اسيدهاي چرب آن معمولاً Palmitoic acid و اسيدهاي Linolenic e Linoleic Acid و Oleic Acid و Acid Arachidonic acid میباشد. این مواد در اثر هیدرولیز با اسید رقیق تولید کولین و فسفریک اسید میکنند (۱۲). کولین و لسيتين پيش ساز استيل كولين محسوب مىشود (٢٢). لسيتين بعنوان پيشساز استيل كولين باعث افزايش فعاليت سیستم کولینژیک می شود و ااثرات درمانی آن در افزایش فعالیت کولینرژیک مغزی مدتهاست که اثبات شده است. سیستم کولینرژیک نقش مهمی در اعمال شناختی، یادگیری و درد دارد (۴ و۲۳). گزارش شده است که افزایش سطوح استیل کولین در مایع مغزی نخاعی، ایجاد بی دردی میکند (۸). همچنین معین شده است که بعد از ایجاد زخمهای دردآور، فعالیت سیستم کولین ارژیک افزیش می یابد (۴). بررسی روی مدلهای حیوانی نشان داده است که فعال شدن گیرندههای استیل کولینی نیکوتینیک باعث کاهش درد می شود (۱۰،۷). تزریق آگونیست کولینرژیک به Intralaminar parafascicularis nucleus تالاموسی باعث بی دردی می-شود (۱۳).



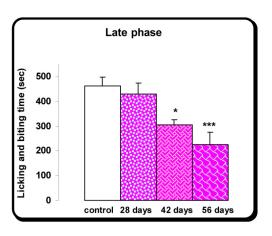
منابع

۱- شمس اردکانی محمدرضا ، منجمی فریناز، فرجادمند فاطمه. بررسی فارماکو گنوزی دانه گیاه کنجد. مجله پزشکی هرمزگان، سال هفتم، شماره چهارم، زمستان ۱۳۸۲: صفحات ۲۱۷- ۲۲۲.

۲- صمصام شریف هادی، معطر فریبرز. گیاهان و داروهای طبیعی (مفردات پزشکی) ، جلد دوم، انتشارات روز بهان،
 تهران، ۱۳۷۱: صفحات ۱۲۸ - ۱۳۰۰

۳ - محمد پور کارگر حسین، احمدی ماندانا، کسمتی مهناز. اثر تزریق داخل صفاقی روغن کنجد بر Fear مهناز. اثر تزریق درموش سوری ماده. فصلنامه زیست شناسی دانشگاه آزاد اسلامی واحد دامغان، سال اول، شماره ۴، تابستان ۸۸: صفحات ۳۳- ۴۰.

- 4- Aldric H, Frederique M. Antagonist of nicotinic acetylcholine receptors (nAChR) enhances formalin-induced nociception in rats: tonic role of nAChRs in the control of pain following injury. Brain Research. 2001; 888: 102–106.
- 5- Artainsdo I, Horrobin DF, Stenfors C. Changes in dietary Fatty acids alter phospholipid fatty acid composition in selected regions of rat brain. Prog- Neuro-Psycopharmacol & Biol.Pschiat. 1998; 22:1007-1021.
- 6- Bacrre S.M, Francosls M. The effect of dietary linolenic acid on composition of nerve membrane and enzymatic activity and amplitude of electrophysiological parameters resistance to positions and performance of task in rat. J Nurt., 1989; 119: 1880 1892.
- 7- Bendich A, Brock PE. Rational for the introduction of long chain polyunsaturated fatty acid and concomitance increase in the level of vitamin in infant formulas . J Vit.nutrRes. 1997; 67-131.



نمودار ۳: تست آماری نشان داد که رژیم حاوی روغن کنجد در P<0.0005 و در ۵۶ روز با (P<0.003) در فاز دوم توانسته است بی دردی ایجاد کند.

(* P<0.05, *** P<0.001, n=7, One-way ANOVA followed by L.S.D test, Mean± SEM)

لذا به نظر می رسد که لسیتین موجود در روغن کنجد، با تسهیل سنتز استیل کولین و آزادی آن و در نتیجه فعال شدن گیرنده-های نیکوتینیک، باعث کاهش درد گردد. هم چنین لسیتین میتواند مقدار کلسترول را در انسان و خرگوشهای هیپرکلسترولمی کم کند (۲۰) و کاهش کلسترول باعث تغییر سیالیت غشاء شده و فعالیت گیرندهها و کانالها را تحت تأثیر قرار دهد (۲۹).

علاوه بر این، آنزیمهای مغزی تحت اثر رژیم غذایی قرار میگیرند. مثلا فعالیت استیل کولین استراز بوسیله لیپیدهای رژیم
غذایی تعدیل می گردد (۶). لذا روغن کنجد می تواند با تعدیل
فعالیت استیل کولین استراز مغزی و در نتیجه افزایش زمان اثر
گذاری استیل کولین بر کانالها، باعث افزایش آستانه درک
درد گردد. بنابر این می توان گفت که روغن کنجد به عنوان
یک ماده کاهنده درد در رژیم غذایی می تواند استفاده شود و
همچنین با توجه به اینکه به عنوان حلال بکار می رود، و میتواند بر حافظه نیز موثر باشد (۳)، باید در کارهای
فیزیولوژیک و تحقیقاتی اثرات آن در نظر گرفته شود.

- MnichSJ, Veenhuizen AW, Monahan JB and etal. Characterizatin of a monocolonal antibody that neutralizes the activity of PGE₂. J Immonol. 1995; 4437-44.
- 19- Ourishi O, Mancini GA, Riendeau D. Inhibition of inducible PGE2 synthase by 15-delta 12,14 PGJ₂ and polyunsaturated fatty acids. Biochemical Pharmacology. 2002; 1183-1189.
- 20- Polichetti E, Janisson A, de la Porte PL, Portugal H, Léonardi J, Luna A, La Droitte P, Chanussot F. Dietary polyenyl phosphatidyl choline decreases cholesterolemia in hypercholesterolemic rabbits: role of the hepato-biliary axis. Life Sci. 2000; 67: 2563-76.
- 21- Remington A. The science and practice of pharmacy. 19th ed. Philadelphia: Easton Mack; 1995.
- 22- Reyndds jef. Matindal the extra pharmacopoeia. 20th edition. pharmacological press. 1989, 1583-1258.
- 23- Shu YC, Tomoe M E. Administration of phosphatidyl choline increase brain acetylcholine concentration and improves memory in more with dementia. Nutr. 1995; 251:484-9
- 24 Thoren S, Jakobsson PJ. Coordinate and upand down regulation of glutathione-dependent PGE synthase and cyclooxigenase-2 in A549 cells. Euro J Biochem. 2000; 267: 6428-34.
- 25- Tutin TG, Heywood VH, Burges NA, et al. Flora Europeae, Vol III Cambridge: Cambridge University press; 1972.
- 26- Tyler VE, Brady LR, Robbers EJ. Pharmacognosy. 9th ed. Philadelphia: Lea & Febiger; 1988.
- 27- Witt MR, Nielsen M. Characterization of the influence of unsaturated free fatty acids on brain GABA/benzodiazepine receptor binding in vitro. Neurochem. 1994; 62(4): 1432-9.
- 28- Yhuda Ş Rabinovits S, David I. Modulation of learning and Neural membranes composition in the rat by essential acid preparation time. Cars analysis neuro chemical Res. 1998; 23(5): 627-634.

- 8- Blommers J, De Lange-De Klerk ES, Kuik DJ and etal. Evening primrose oil and fish oil for severe chronic mastalgia: A randomized, double-blind, controlled trial. Am J Obstet Gynecol. 2002; 187:1389–1394.
- 9- Bourre JM. Roles of unsaturated fatty acids (especially omega-3 fatty acids) in the brain at various ages and during ageing. Nutr Health Aging. 2004; 8(3): 163-74.
- 10- Chiari A, Tobin J, Pan H., Hood D, Eisenach J. Sex differences in cholinergic analgesia I: a supplemental nicotinic mechanism in normal females. Anesthesiology. 1999; 91: 1447–1454.
- 11- Conquer JA, Martin JB, Tummon I, et al. Effect of DHA supplementation on DHA status and sperm motility in asthenozoospermic males. Lipids. 2000; 35: 149 –154.
- 12- Cooper J .The cell and molecular approach. Second edition. ASM Press. Washington DC.2000, 469-517.
- 13- Harte Se, Hoot MR, Borszcz GS. Involvement of the intralaminar parafascicular nucleus in muscarinic-induced antinociception in rats. Brain Res 2004;1019: 152-61.
- 14- Hwang J, Hwang K, Leem J, Park P, Han S, Lee D. The antiallodynic effects of intrathecal cholinesterase inhibitors in a rat model of neuropathic pain. Anesthesiology. 1999; 90:492–499.
- 15- Kamand A, Patterson D. Lipids. department of food science. Swedish uni aricultur science. 1995; 30: 499-505
- 16- Lopez MFJ, Navarete VG, et al Palmitic acid analogues exhibiting antinociceptive activity in mice. Pharmacol Soc. 2007; 50: 75-77.
- 17- Marangell LB, Martinez JM, Zboyan HA, et al. A double-blind, placebo-controlled study of the omega-3 fatty acid docosahexaenoic acid in the treatment of major depression. Am J Psychiatry. 2003; 160: 996–998.