



مقاله پژوهشی

بررسی اثر هارمالین بر سطح سرمی آنژیم‌های شاخص کبدی در مدل کبد چرب غیرالکلی موش‌های نر نژاد NMRI

طناز کوثری، هانیه جعفری*، پریچهره یغمایی

گروه زیست‌شناسی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد علوم و تحقیقات، تهران، ایران

*مسئول مکاتبات: h-jafary@srbiau.ac.ir

DOI: 10.22034/ascij.2021.684784

تاریخ پذیرش: ۱۴۰۰/۰۲/۱۸

تاریخ دریافت: ۱۳۹۹/۰۱/۰۶

چکیده

یکی از شایع‌ترین اختلالات کبدی در حال حاضر، کبد چرب می‌باشد که امروزه به‌دلیل سبک نادرست زندگی، مبتلایان به آن در جهان رو به افزایش است. هدف از پژوهش حاضر، بررسی تاثیر ماده موثره گیاه اسپند یعنی هارمالین، بر سطح سرمی آنژیم‌های شاخص کبدی در موسه‌های مبتلا به کبد چرب غیرالکلی می‌باشد. در این تحقیق از ۴۰ سرمه موس نر بالغ نژاد NMRI که به ۵ گروه ۸اتابی شامل گروه‌های کترل، HFD، شم (HFD دریافت کننده آب مقطر که حلال هارمالین می‌باشد)، دریافت کننده هارمالین ۵۰ و ۱۰۰ میلی‌گرم بر کیلوگرم تقسیم شدند، استفاده شد. هارمالین به صورت داخل صفاقی و به مدت ۴ هفته تزریق شد. برای ارزیابی عملکرد کبد، سطوح سرمی آلانین آمینوترانسفراز (ALT)، آسپارتات آمینوترانسفراز (AST)، آلکالین فسفاتاز (ALP) و پروفایل لیپیدی (کلسترول، LDL و HDL) اندازه گیری شدند. میزان فعالیت آنژیم‌های آنتی اکسیدانی مانند کاتالاز، گلوتاتیون پراکسیداز و سوپراکسیدیدیسموتاز (SOD) در بافت کبد نیز بررسی شدند. بررسی‌های هیستولوژیکی با استفاده از رنگ آمیزی هماتوکسیلین-اوزین در بافت کبد انجام شد. سطوح سرمی ALT، ALP، کلسترول و LDL به طور معنی‌داری در گروه‌های تیمارشده با هارمالین کاهش و سطوح آنژیم‌های آنتی اکسیدان کاتالاز، گلوتاتیون پراکسیداز و SOD بطور معنی‌داری در گروه‌های تیمار شده افزایش یافت. میزان HDL بطور معنی‌داری در گروه‌های تیمار شده با هارمالین افزایش معنی‌داری یافت. نتایج به دست آمده، اشاره به خواص آنتی اکسیدانی هارمالین دارد که از مهمترین آلکالوئیدهای گیاه اسپند می‌باشد.

کلمات کلیدی: هارمالین، آنتی اکسیدان، کبد چرب غیرالکلی، آنژیم‌های کبدی.

مقدمه

این اختلال متابولیکی در نتیجه تجمع مقادیر بسیار زیادی تری گلیسرید در سلول‌های کبدی بوجود می‌آید. فاکتورهای بسیار متعددی در ایجاد این بیماری نقش دارد که می‌توان از میان آنها به استرس اکسیداتیو اشاره کرد. استرس اکسیداتیو حاصل از عدم تعادل بین گونه‌ای شیمیایی پرواکسیدان و آنتی اکسیدان

بیماری کبد چرب غیرالکلی (NAFLD) یک علت شایع بیماری مزمن کبدی می‌باشد که یکی از مکانیسم‌های ایجاد آن، مصرف رژیم پرچرب و استرس اکسیداتیو است. اکنون بسیاری از افراد در جمعیت‌های مختلف به آن دچار می‌باشند. شیوع این بیماری در جمعیت‌ها به ۱۵ تا ۲۰ درصد می‌رسد.

بسیاری از کشورهای پیشرفته و در حال توسعه، استفاده از طب سنتی و گیاهان دارویی برای حفظ سلامتی، به علت افزایش اعتماد مردم به استفاده از این گیاهان افزایش پیدا کرده است (۸). گیاهان دارویی منابع ارزشمندی هستند که از زمانهای دور تا امروزه مورد توجه قرار گرفته اند. ایران یکی از غنی ترین منابع گیاهان دارویی جهان به شمار می‌رود. تعدادی از گیاهان دارویی حاوی مقادیر بالایی از آنتی اکسیدان ها هستند که مصرف این گیاهان می‌تواند در سلامتی انسان موثر باشد (۱۶). برخی از گیاهان دارویی به واسطه داشتن آلkalوئیدها می‌توانند در غلظت های کم، سبب بهبود عملکرد سلولهای بافت کبد چرب شوند (۹). آلkalوئیدها ترکیبات آلی نیتروژن دار می‌باشند که در اکثر گیاهان وجود دارند و نقش های متفاوتی در گیاه دارند. یکی از گیاهانی که در مطالعات اخیر بسیار به خواص درمانی آن پرداخته شده است گیاه اسپند است (۱۰). گیاه اسپند با نام علمی *Peganum harmala L.* از خانواده Zygophylaceae می‌باشد. ترکیبات شیمیایی گیاه اسپند شامل فلاونوئیدها، آنتراکینونها و آلkalوئیدها می‌باشد (۱۸). مهمترین ترکیب شیمیایی اسپند، آلkalوئیدهای هارمالین، هارمین و هارمالول می‌باشد. در طب سنتی ایران، از دانه‌های اسپند به عنوان ضد عفونی کننده استفاده می‌شده است و لازم به ذکر است که به دلیل اثر سمی آن به صورت خوراکی منع شده است (۱۹). مصرف بیش از اندازه آن باعث تحلیل سیستم عصبی، تهوع و تشنج می‌شود. نتایج نشان داده است که عصاره اسپند دارای خاصیت ضد میکروبی و ضد التهابی نیز می‌باشد (۲۱). آلkalوئیدهای موجود در اسپند دارای خاصیت ضد سرطان نیز می‌باشند (۱۳). نتایج یک بررسی که بر روی سرطان لوسمی حاد انجام شده است نشان داده است که میزان سمیت مشتقهای آلkalوئید اسپند یعنی

می‌باشد که باعث آسیب اکسیداتیو ماکرومولکولهای سلولی می‌شود. ترکیبات پرواکسیدان غالب در کبد چرب شامل مولکولهای منفرد اکسیژن، آنیون‌های سوپراکسید، پراکسید هیدرژن و رادیکالهای هیدروکسیل می‌باشند که در مجموع به عنوان گونه‌های فعال اکسیژن (ROS) اشاره می‌شوند. اکسیداسیون اسیدهای چرب یک منع مهمی از ROS در کبد چرب می‌باشد (۷). کبد چرب غیرالکلی از طریق افزایش سطح آنزیم‌های آن یعنی AST و ALP و فاکتورهای التهابی شناسایی می‌شود (۶). کبد چرب غیرالکلی از اختلالات شایع کبد در سراسر جهان بوده که معمولاً با چاقی مفرط، هیپرلیپیدمی و دیابت نوع ۲ همراه است. آزمایشاتی که بر روی کبد بیماران چاق انجام شد نشان‌دهنده کاهش فعالیت آنزیم سوپراکسید دیسموتاز و محتوای گلوتاتیون (کاهش پتانسیل آنتی اکسیدانی)، و افزایش پراکسیداسیون لیپیدی در سلولهای کبدی می‌باشد (۱). بیماری کبد چرب غیر الکلی طیف وسیعی از بیماریهای کبدی از استئاتوزیس ساده تا استئوھپاتیت غیرالکلی را که در نتیجه تجمع ذرات چربی در سلولهای کبدی ایجاد می‌شود و می‌تواند منجر به فیبروزیس، سیروزیس و حتی سرطان سلولهای کبد شود را شامل می‌شود (۲۴). دو آنزیم ALT و AST از جمله آنزیم‌هایی هستند که از سلولهای پارانشیمی کبد آزاد می‌شوند و از قابل اعتمادترین نشانگرها در تشخیص بیماری‌های معنی دار کبدی و نکروز می‌باشند (۲۴). ALT نسبت به AST نشانگر اختصاصی تری در التهابات کبدی می‌باشد. AST تنها مختص کبد نیست بلکه در گلبولهای قرمز خون، پانکراس، کلیه‌ها و ماهیچه‌ی قلب هم حضور دارد (۲). روش‌های متفاوتی برای درمان کبد چرب توسط محققین پیشنهاد می‌شود که یکی از آنها استفاده از گیاهان دارویی است. امروزه در بسیاری از جوامع صنعتی و در

هیستولوژیکی در حیوانات انجام شد. پس از تمام شدن مدت تیمار با هارمالین، حیوانات بیهوش و از قلب شان به کمک سرنگ انسولین خونگیری انجام شد. تحقیق انجام شده در شرایط کاملاً یکسان و رعایت شرایط استاندارد مطابق اصول اخلاقی کار با حیوانات آزمایشگاهی انجام شد (شناسه اخلاق IR.IAU.SRB.REC.1398.121).

نمونه های خون به سرعت در لوله ها جمع آوری شد و به مدت ۱۵ دقیقه در دمای 37°C با سرعت ۳۵۰۰ دور در دقیقه سانتریفیوژ شدند. غلظت آنزیم های AST، ALT، ALP و پروفایل لیپیدی با استفاده از روش ایمونوآسی و با کیت پارس آزمون انجام شد. برای ارزیابی آنزیم های آنتی اکسیدانی کاتالاز، گلوتاتیون پراکسیداز و SOD بلافاصله بعد از خونگیری از قلب، کبد از بدن خارج شد و با بافر فسفات سالین شسته و به ازای هر گرم از بافت کبد، ۰/۱۵ مولار از KCl محلول اضافه شد. نمونه های کبدی با استفاده از دستگاه هموژنایزر در 4°C هموژنایز شدند. هموژنات به دست آمده به مدت ۲۰ دقیقه در دمای 4°C با سرعت ۹۰۰۰ دور در دقیقه سانتریفیوژ شدند. محلول رویی جمع آوری شد و با استفاده از کیت پارس آزمون مورد ارزیابی قرار گرفتند. برای بررسی تغییرات بافتی ناشی از هارمالین بر روی بافت کبد، از رنگ آمیزی نمونه های بافتی با هماتوکسیلین - ائوزین بعد از تثبیت نمونه های کبد حیوانات در فرمالین ۱۰٪ استفاده شد. برش های بافتی زیر میکروسکوپ بررسی شد.

آنالیز آماری: تمامی داده ها از نظر آماری با استفاده از آنالیز واریانس یکطرفه (one-way-ANOVA) و آزمون Tukey بررسی شد. نتایج بصورت میانگین \pm انحراف معیار گزارش شد. اختلاف میان گروه ها در سطح $p < 0.05$ معنادار درنظر گرفته شد.

هارمالین و هارمالین می تواند سبب افزایش آپوپتوز در سلولهای سرطانی شود (۲۰). در این پژوهش از آلکالوئید هارمالین که ماده موثره گیاه اسپند می باشد در بررسی فاکتورهای بیوشیمیایی و آنزیم های آنتی اکسیدانی موش های NMRI مبتلا به کبد چرب استفاده شد.

مواد و روش ها

در این مطالعه از ۴۰ سر موش بالغ نر نژاد NMRI با وزن تقریبی ۲۰ تا ۲۳ گرم استفاده شد. موش ها از انتستیوپاستور ایران خریداری شدند. شرایط نگهداری برای همه موش ها یکسان و به صورت ۱۲ ساعت روشنایی و ۱۲ ساعت تاریکی و دمای 20°C تا 22°C درنظر گرفته شد. حیوانات بطور تصادفی در ۵ گروه ۸ تایی شامل گروه کنترل (فقط آب و غذای معمولی دریافت کردند)، گروه HFD (فقط غذای معمولی به همراه امولسیون پر چرب به مدت ۴ هفته دریافت کردند)، شم (HFD) تیمار شده با آب مقطر که حلال هارمالین می باشد به مدت ۴ هفته)، ۲ گروه تیمار شده با ۵۰ و ۱۰۰ میلی گرم بر کیلوگرم هارمالین (سیگما) تقسیم شدند. برای ایجاد کبد چرب در موش های NMRI، از امولسیون پر چرب مشکل از دو رژیم غذایی آزاد و یک ترکیب غذایی پر چرب استفاده شد (در جدول ۱ و ۲ محتویات رژیم غذایی آورده شده است). که بصورت گاواظ به حیوانات خورانده شد. ترکیب رژیم غذایی پر چرب به مدت ۴ هفته همراه با رژیم غذایی آزاد بصورت گاواظ به حیوانات داده شد. به گروه کنترل فقط رژیم غذایی آزاد داده شد. پس از القاء کبد چرب که با آزمایشات بیوشیمیایی و هیستولوژیکی تایید شد، به حیوانات گروه شم، حلال هارمالین تزریق شد. به دو گروه تیمار شده، هارمالین بصورت داخل صفاقی تزریق شد. پس از پایان ۴ هفته، بررسی های بیوشیمیایی و

جدول ۱ - ترکیب مواد موجود در پلت غذایی حیوانات

ترکیب	مقدار مصرف
روغن ذرت مایع	۵۰۰ میلی لیتر
روغن قنادی	۱۵۰ میلی لیتر
روغن نباتی	۱۰۰ میلی لیتر
شیر خشک	۱۰۰ گرم
کلسترول	۵۰ گرم

جدول ۲ - ترکیب مواد موجود در امولسیون پرچرب جهت گاواز به حیوانات

ترکیب	مقدار مصرف
روغن ذرت	۲۸۰ میلی لیتر
سدیم اکسی کولات	۱/۴۵ گرم
توئین	۵/۲ میلی لیتر
پروپیلی گلیکول	۴/۵ میلی گرم
کلسترول	۱۴/۳ گرم
شیر خشک نان	۵/۸ گرم
نمک طعام	۱/۴۵ گرم
مولتی ویتامین	۰/۳۳ میلی لیتر
ساکاراز	۲۱/۴ گرم
آب مقطّر	۶۵ میلی لیتر

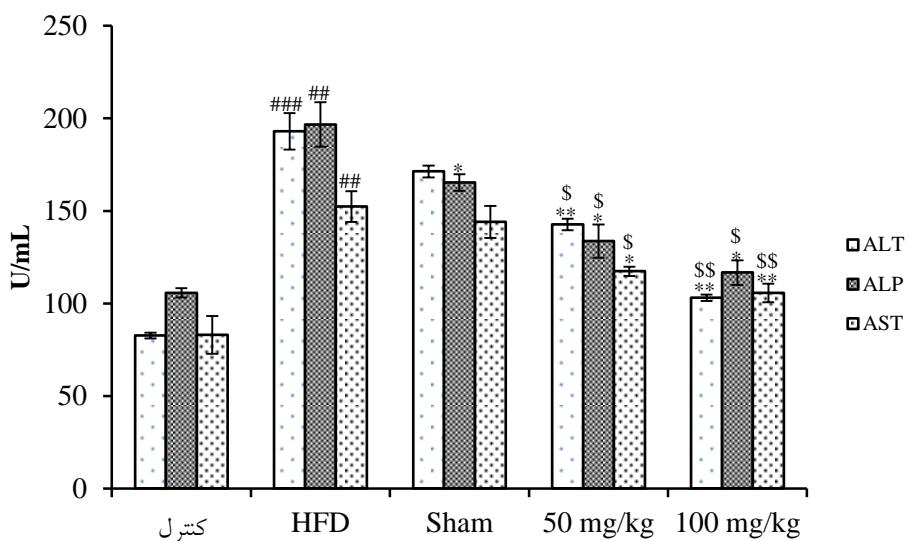
نتایج

(نمودار ۱). سطح آنزیم های آتنی اکسیدانی SOD کاتالاز و گلوتاتیون پراکسیداز موجود در کبد گروه HFD نسبت به گروه کنترل کاهش معنی داری از خود نشان دادند در حالیکه بعد از تیمار با هارمالین سطح آنزیم آتنی اکسیدان بطور معنی داری افزایش پیدا کرد (نمودار ۲). نتایج به دست آمده از پروفایل لیپیدی نشان داد که سطح کلسترول و LDL در گروه HFD

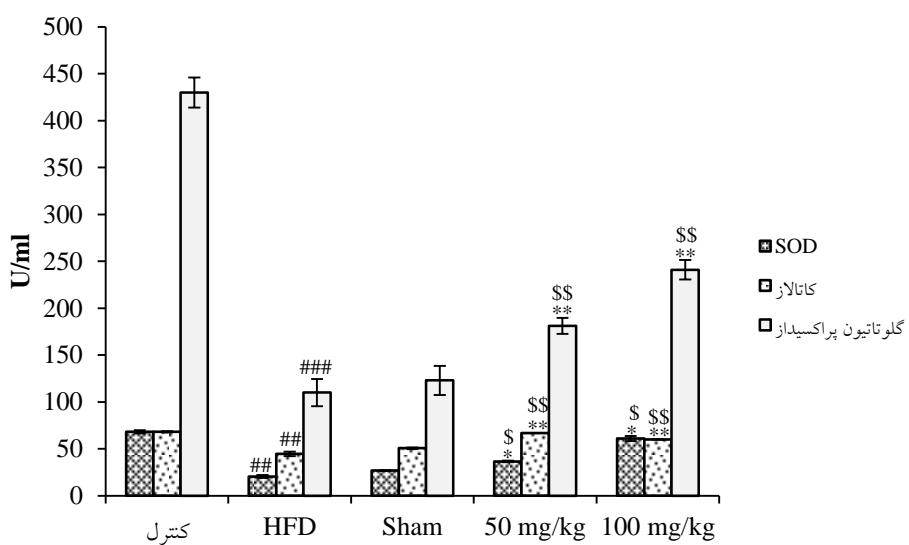
تجزیه و تحلیل آماری پژوهش حاضر، نشان داد که سطح آنزیم های سرمی ALP، ALT و AST در موش های دریافت کننده رژیم پر چرب نسبت به گروه کنترل بطور معنی داری افزایش یافته است. هارمالین در دو غلظت ۵۰ و ۱۰۰ میلی گرم بر کیلوگرم سبب کاهش معنی دار سطح آنزیم های ALP، ALT و AST نسبت به گروه HFD و گروه شم شده است

کنترل سالم هیچ گونه ضایعه و تغییرات بافتی دیده نشد. در قسمت (ب) شکل ۱، قطرات لیپیدی در سلول‌های هپاتوسیت بافت کبد در گروه HFD پس از دریافت چهار هفته رژیم پرچرب، رسوب کرده و استئاتوز کبدی را ایجاد کرده بود. در قسمت‌های (ج) و (د) در شکل ۱، تیمار با هارمالین تا حدی سبب ترمیم بافت کبد شده است و تجمع چربی در داخل سلول‌ها کاهش پیدا کرده بود.

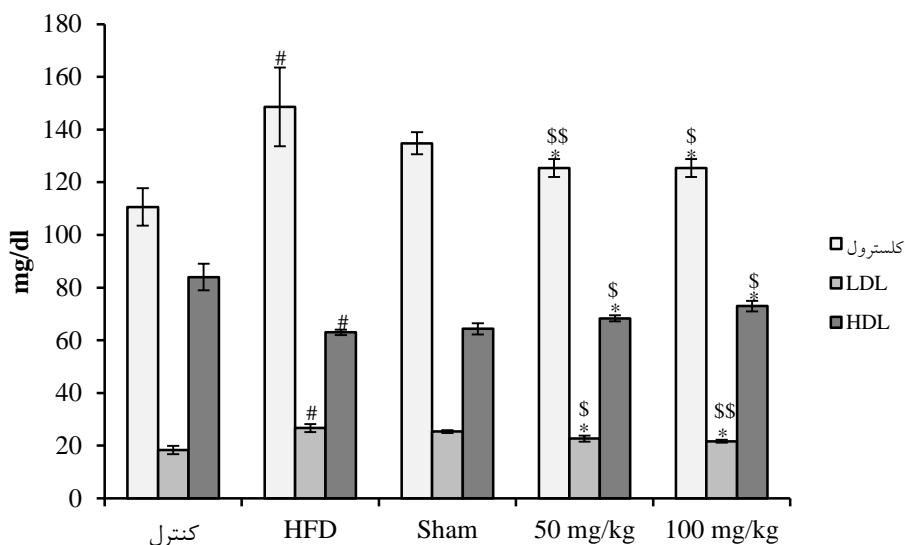
بطور معنی داری افزایش پیدا کرده است در حالیکه سطح HDL بطور معنی داری در این گروه کاهش پیدا کرده است. بعد از تیمار با هارمالین، سطح کلسترول و LDL بطور معنی داری نسبت به گروه HFD کاهش و سطح HDL نیز بطور معنی داری افزایش پیدا کرده است (نمودار ۳). پس از تهیی و آماده سازی برش‌های بافتی، رنگ آمیزی هماتوکسیلین و اثوزین بر روی نمونه‌ها انجام شد. همانطور که در قسمت (الف) شکل ۱ مشخص است، در برش‌های بافت کبد گروه



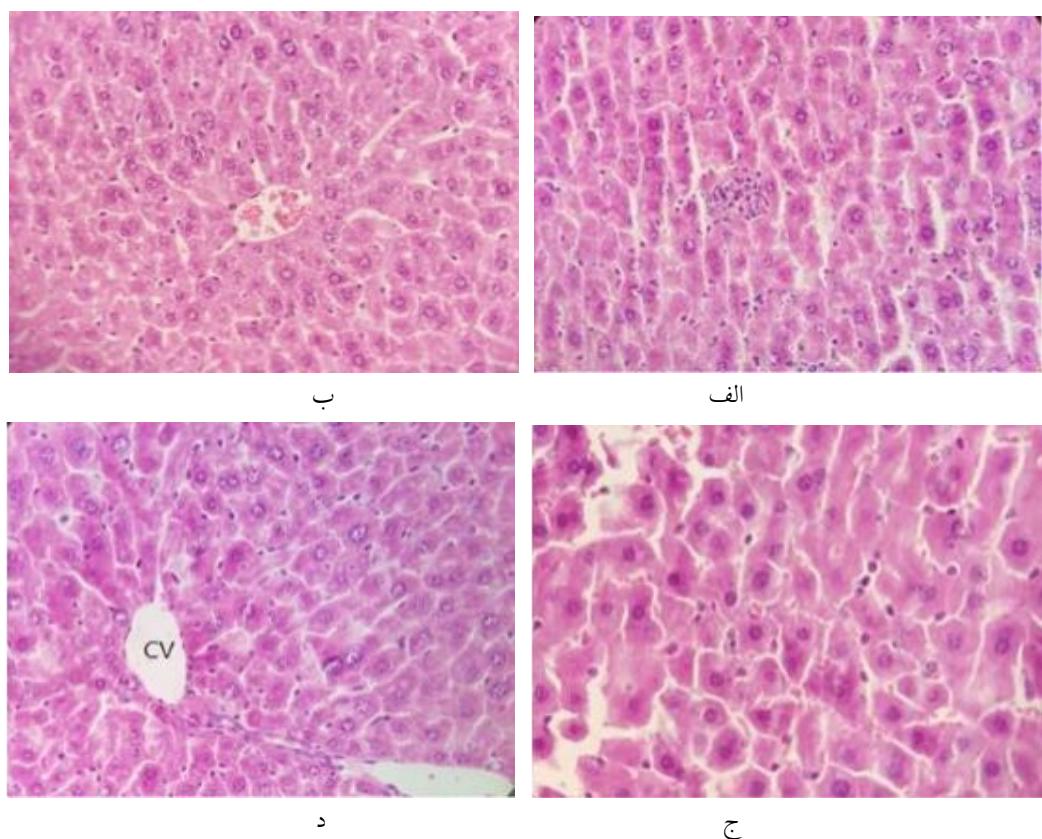
نمودار ۱-نتایج تاثیر هارمالین بر روی تغییرات سطح ALT، ALP و AST قبل و بعد از تیمار با هارمالین در مدل موش‌های نر نژاد NMRI با کبد چرب. (# مقایسه با گروه کنترل، * مقایسه با گروه HFD، \$ مقایسه با گروه شم)



نمودار ۲-نتایج تاثیر هارمالین بر روی تغییرات سطح SOD، کاتالاز و گلوتاتیون پراکسیداز قبل و بعد از تیمار با هارمالین در مدل موش‌های نر نژاد NMRI با کبد چرب. (# مقایسه با گروه کنترل، * مقایسه با گروه HFD، \\$ مقایسه با گروه شم)



نمودار ۳-نتایج تاثیر هارمالین بر روی تغییرات سطح کلسترول، LDL و HDL قبل و بعد از تیمار با هارمالین در مدل موش‌های نر نژاد NMRI با کبد چرب. (# مقایسه با گروه کنترل، * مقایسه با گروه HFD، \\$ مقایسه با گروه شم)



شکل ۱-تصویر میکروسکوپی بافت کبد. در این تصاویر نمونه‌ای از هپاتوسیت (نوك پیکان)، فضاهای سینوزوئیدی (فلش)، استئاتوهپاتیت (فلش منقطع) و سیاهرگ مرکزی(CV) نمایش داده شده است. بافت کبد در گروه کنترل سالم (الف)، گروه HFD

(ب)، گروه تیمار با هارمالین ۵۰ mg/kg، گروه تیمار با هارمالین ۱۰۰ mg/kg در سطح آنزیم های LDL و AST، ALP و SOD افزایش معنی داری در سطح کلسترول، کاهش LDL و آنزیم های کاتالاز و گلوتاتیون پراکسیداز در گروه های دریافت HFD مشاهده شد که کنده هارمالین نسبت به گروه HFD احتمالاً این به دلیل فعالیت آنتی‌اکسیدانی و ضد التهابی ماده هارمالین می باشد. میزان HDL در گروه های تیمارشده با هارمالین نیز در مقایسه با گروه HFD افزایش معنی داری پیدا کرده بود. افزایش آنزیم های ALT، ALP و AST که در نتیجه ایجاد کبد چرب دیده شد نشانگر آسیب کبدی می باشد. در تایید نتایج به دست آمده، سایر تحقیقات نشان داده است که عصاره الکلی اسپند باعث کاهش سطح سرمی قند خون، تری‌گلیسرید، کلسترول، LDL و افزایش HDL در موش های دیابتی می شود (۲۲). محققین زیادی به بررسی اثر هیدروالکلی عصاره اسپند بر میزان فاکتورهای لیپیدی خون در موش های نر نژاد NMRI پرداختند (۱۱). در نهایت نتیجه گیری شد، با توجه به کاهش کلسترول و LDL سرم پس از استفاده از عصاره گیاه اسپند، این ترکیب می تواند به عنوان ترکیب کاهنده کلسترول و LDL پیشنهاد شود (۲۳). از مکانیسم های احتمالی اثرات کاهنده لیپیدی هارمالین و دیگر آلکالوئیدها، کاهش فعالیت آنزیم استیل کلسترول آسیل ترانسفراز سلول های کبدی (که مسئول استریفیکاسیون کلسترول و ذخیره آن می باشند) و کاهش فعالیت آنزیم هیدروکسی متیل گلوتاتیون کوآنزیم A گزارش شده است. همسو با

بحث

مطالعه‌ی حاضر، تحقیقات نشان داده است که هارمالین و هارمالین موجود در عصاره دانه اسپند دارای اثرات آنتی‌اکسیدانی برای LDL می باشد و مانع از اکسیداسیون آن می شود (۱۲). نتایج نشان داد که اثر کاهنده‌ی هارمالین، بیشتر از هارمالین می باشد (۱۶). در خصوص مکانیسم آنتی‌اکسیدانی این آلکالوئیدها در تحقیقات نشان داده‌اند که هارمالین و هارمالین دارای ظرفیت بالایی در حذف رادیکال‌های آزاد می باشند. در راستای پژوهش حاضر، مطالعه‌ی دیگر به بررسی اثر هارمالا بر روی پروفایل‌های لیپیدی موش‌های دیابتی پرداخت و نتایج به دست آمده نشان داد که کاهش قابل ملاحظه‌ای در سطح LDL، کلسترول و گلوکز و افزایش HDL صورت گرفته است که این امر به علت مهار پراکسیداسیون چربی‌ها صورت گرفته است (۱۴). یافته‌ها نشان می دهند که هر ۱ mg/dl افزایش در غلظت HDL سرم، می تواند منجر به ۲ تا ۳ درصد کاهش خطر بیماری‌های قلبی - عروقی شود (۱۵). بنابراین افزایش معنی‌دار غلظت HDL در گروه کبد چرب تیمار شده با هارمالین در مطالعه‌ی حاضر، می تواند سبب کاهش خطر بیماری‌های قلبی - عروقی در این بیماران شود. مطالعات نشان می دهند که فلاونوئیدها و آلکالوئیدهای حاصل از گیاهان گوناگون، با مکانیسم‌های مختلف از جمله خواص آنتی‌اکسیدانی خود باعث ثبت HDL می شوند و به این وسیله از کاتابولیسم آن جلوگیری می کند (۱۶). همچنین فلاونوئیدها با استفاده از افزایش گیرنده‌های LDL در سطح سلول‌های کبدی و اتصال آن به آپولیپوپروتئین B، موجب افزایش برداشت LDL از خون و کاهش لیپیدهای پلاسما شده و به این صورت

در افزایش آنزیم‌های کبدی و بروز دیابت موثر باشدند (۵). نتایج بررسی حاضر نشان داد که جیره غذایی پرچرب منجر به کاهش SOD، کاتالاز و گلوتاتیون پراکسیداز شد. اختلال در پتانسیل آنتی اکسیدانی آنزیمی نشان می‌دهد که موش‌های تغذیه شده با جیره غذایی پرچرب قادر به مهار رادیکال‌های آزاد که باعث آسیب بافت‌ها می‌شوند، نیستند. مشخص شده است که تجمع چربی در کبد، حساسیت این بافت را نسبت به سایر عوامل آسیب رسان نظیر تنش‌های اکسیداتیو افزایش می‌دهد که خود باعث پیشرفت استئاتوز به سمت استئاتوسیت؛ فیروز و سیروز می‌شود.

نتیجه گیری

باتوجه به نتایج به دست آمده از این مطالعه و نیز باتوجه به مطالعات صورت گرفته در این حیطه، می‌توان گفت که اضافه کردن یک رژیم پرچرب میتواند از طریق استرس اکسیداتیو و با ایجاد تغییر در ساختار بافتی کبد سبب افزایش فعالیت ترانس آمینازها و نیز افزایش معنی داری در میزان کلسترول و LDL و کاهش معنی داری در میزان HDL شود. به نظر می‌رسد هارمالین از طریق کاهش سطح آنزیم‌های کبدی، افزایش میزان آنزیم‌های آنتی اکسیدانی، افزایش سطح HDL و بهبود پروفایل‌های لیپیدی یعنی کلسترول و LDL و بهبود ساختار بافتی کبد توانسته است به خوبی از طریق حذف رادیکال‌های آزاد و اثرات ضد التهابی منجر به بهبودی بیماری کبد چرب غیر الکلی شود. با توجه به اهمیت بیماری‌های کبدی و نبود داروهای مناسب جهت درمان فیروز و نکروز کبدی، اثرات هارمالین جالب توجه بوده و می‌تواند در آینده کاندید مناسبی جهت داروهای موثر در نظر گرفته شود.

تشکر و قدردانی

می‌تواند به درمان بیماری‌های قلبی-عروقی و کبدی کمک کند (۱). آلکالوئیدها با تاثیر بر پروتئین کینازها از ساخت لیپیدها و کلسترول جلوگیری می‌کنند. با توجه به ترکیبات آلکالوئیدی فراوان در عصاره هیدروالکلی دانه‌ی اسپند، علت اثر مثبت این عصاره به برخی پارامترهای بیوشیمیایی می‌تواند وجود این ترکیبات باشد (۱۷). هم راستا با گزارشات پیشین، مطالعه حاضر نشان داد که ماده موثره دانه اسپند یعنی هارمالین به طور معناداری باعث کاهش کلسترول و LDL خون در موش‌های نر نژاد NMRI دریافت کننده رژیم پرچرب شد که این امر احتمالاً به دلیل اثر هارمالین بر کاهش بیان ژن اسید چرب ستاز و کاهش فعالیت آنزیم هیدروکسی متیل گلوتاتیون کوآنزیم A می‌باشد (۳). این کاهش وابسته به دوز می‌باشد. ALT و AST شاخص‌های رایج آسیب کبدی در انواع بیماری‌های کبدی می‌باشند. در شرایط عادی، مقدار ALT و AST در سلول‌های کبدی بسیار اندک می‌باشند. هنگامی که یک آسیب حاد یا مزمن در کبد وجود داشته باشد، این آنزیم‌ها از سلول‌های کبدی به داخل گردش خون آزاد می‌شوند و سطح سرمی و کبدی آنها افزایش پیدا می‌کند. افزایش خفیف تا متوسط آمینوتранسفرازهای کبدی، ALT و AST رایج‌ترین علامت آزمایشگاهی می‌باشند که در ارزیابی و تشخیص NAFLD به کار گرفته می‌شود به طوری که استرس اکسیداتیو ناشی از پراکسیداسیون لیپیدی، باعث کاهش ضخامت غشای سلول‌های کبدی شده و در نهایت باعث آزاد شدن آنزیم‌های کبدی به داخل سرم می‌شود (۴). افزایش سطح آنزیم‌های کبدی که با بیماری کبد چرب غیر الکلی در ارتباط است، به نوبه‌ی خود با رسوب چربی احشایی و مقاومت بدن به انسولین در ارتباط است. نشانگرهای التهابی شامل، افزایش ستنز اسیدهای چرب و تجمع چربی کبدی می‌باشند که می‌توانند

physiology and biochemistry, 121(2): 62-67.

7- Bremner P., Rivera D., Calzado M.A., Obon C., Inocencio C. 2009. Assessing medicinal plants from South-Eastern Spain for potential anti-inflammatory effects targeting nuclear factor-Kappa B and other pro-inflammatory mediators. *Journal of ethnopharmacology*, 124(2): 295-305.

8- Chabir N., Ibrahim H., Romdhane H., Valentin A., Moukarzel B. 2014. Seeds of *Peganum Harmala L.* chemical analysis, antimalarial and antioxidant activities, and cytotoxicity against human breast cancer cells. *Medicinal chemistry*, 11(1): 94-101.

9- Daoud A., Song J., Xiao F., Shang J. 2014. A novel beta-carboline derivative exhibits anti-cancer activity via induction of apoptosis and inhibition of cell migration in vitro. *European journal of pharmacology*, 724: 219-230.

10- El Gendy M.A., Somayaji V., El-Kadi A.O. 2010. *Peganum harmala L.* is a candidate herbal plant for preventing dioxin mediated effects. *Planta medica*, 76(7): 671-677.

11- Ghaffar S., Afridi S.K., Aftab M.F., Murtaza M., Syed S.A. 2016. Attenuation of palmitate induced insulin resistance in muscle cells by harmala, clove and river red gum. *Pakistan journal of pharmaceutical sciences*, 29(5): 1795-1800.

12- Hadadi Z., Nematzadeh G.A., Ghahari S. 2020. A study on the antioxidant and antimicrobial activities in the chloroformic and methanolic extracts of 6 important medicinal plants collected from North of Iran. *BMC chemistry*, 14(1): 33.

13- Hamsa T., Kuttan G. 2011. Studies on anti-metastatic and anti-invasive effects of harmine using highly metastatic murine B16F-10 melanoma cells. *Journal of environmental pathology, toxicology and oncology : official organ of the International Society for Environmental Toxicology and Cancer*, 30(2): 123-137.

این مقاله برگرفته از پژوهش انجام شده در دانشکده علوم پایه، دانشگاه آزاد اسلامی واحد علوم و تحقیقات تهران می‌باشد که با حمایت‌های معنوی و مالی حوزه معاونت محترم پژوهشی آن واحد به انجام رسیده است. بدین‌وسیله از کمک و یاری این عزیزان قادرانی و تشکر می‌شود.

منابع

1- Abedi G.F., Abedi G.Y., Moazenzade K.O., Mardomi A., Ghahremanzadeh K. 2015. Effects of a triplex mixture of *Peganum harmala*, *Rhus coriaria*, and *Urtica dioica* aqueous extracts on metabolic and histological parameters in diabetic rats. *Pharmaceutical biology*, 53(8): 1104-1109.

2- Abolhassanzadeh Z., Aflaki E., Yousefi G., Mohagheghzadeh A. 2015. Randomized clinical trial of peganum oil for knee osteoarthritis. *Journal of evidence-based complementary & alternative medicine*, 20(2): 126-131.

3- Behairy A., Abd El-Rahman G.I., Aly S.S.H., Fahmy E.M., Abd-Elhakim Y.M. 2021. Di(2-ethylhexyl) adipate plasticizer triggers hepatic, brain, and cardiac injury in rats: Mitigating effect of *Peganum harmala* oil. *Ecotoxicology and environmental safety*, 208: 111620.

4- Bensalem S., Soubhye J., Aldib I., Bourrine L., Nguyen A.T. 2014. Inhibition of myeloperoxidase activity by the alkaloids of *Peganum harmala L.* (Zygophyllaceae). *Journal of ethnopharmacology*, 154(2): 361-369.

5- Berrougui H., Isabelle M., Cloutier M., Hmamouchi M., Khalil A. 2006. Protective effects of *Peganum harmala L.* extract, harmine and harmaline against human low-density lipoprotein oxidation. *The Journal of pharmacy and pharmacology*, 58(7): 967-974.

6- Bourogaa E., Jarraya R.M., Damak M., Elfeki A. 2015. Hepatoprotective activity of *Peganum harmala* against ethanol-induced liver damages in rats. *Archives of*

- intoxication, a case report. *Avicenna journal of phytomedicine*, 3(3): 288-292.
- 20- Panahi Y., Saadat A., Seifi M., Rajaei M., Butler A.E., Sahebkar A. 2018. Effects of Spinal-Z in Patients with Gastroesophageal Cancer. *Journal of pharmacopuncture*, 21(1): 26-34.
- 21- Rezaei M., Nasri S., Roughani M., Niknami Z., Ziai S.A. 2016. Peganum Harmala L. Extract Reduces Oxidative Stress and Improves Symptoms in 6-Hydroxydopamine-Induced Parkinson's Disease in Rats. *Iranian journal of pharmaceutical research*, 15(1): 275-281.
- 22- Singh A.B., Chaturvedi J.P., Narendra T., Srivastava A.K. 2008. Preliminary studies on the hypoglycemic effect of Peganum harmala L. Seeds ethanol extract on normal and streptozotocin induced diabetic rats. *Indian journal of clinical biochemistry*, 23(4): 391-393.
- 23- Wang Y., Wang H., Zhang L., Zhang Y., Sheng Y. 2019. Subchronic toxicity and concomitant toxicokinetics of long-term oral administration of total alkaloid extracts from seeds of Peganum harmala Linn: A 28-day study in rats. *Journal of ethnopharmacology*, 238: 111866.
- 24- Zhang L., She Z., Li H. 2020. Non-alcoholic fatty liver disease: a metabolic burden promoting atherosclerosis. *Clinical Science(Lon)*, 134(13): 1775-1799.
- 14- Ibraheem Z.O., Abdul Majid R., Mohd Noor S., Mohd Sidek H., Basir R. 2015. The Potential of beta Carbolin Alkaloids to Hinder Growth and Reverse Chloroquine Resistance in Plasmodium falciparum. *Iranian journal of parasitology*, 10(4): 577-583.
- 15- Im J.H., Jin Y.R., Lee J.J., Yu J.Y., Han X.H. 2009. Antiplatelet activity of beta-carboline alkaloids from Peganum harmala: a possible mechanism through inhibiting PLCgamma2 phosphorylation. *Vascular pharmacology*, 50(5-6): 147-152.
- 16- Jalali A., Dabaghian F., Zarshenas M.M. 2021. Alkaloids of Peganum harmala: Anticancer Biomarkers with Promising Outcomes. *Current pharmaceutical design*, 27(2): 185-196.
- 17- Karam M.A. ,Abd-Elgawad M.E., Ali R.M. 2016. Differential gene expression of salt-stressed Peganum harmala L. *Journal, genetic engineering & biotechnology*, 14(2): 319-326.
- 18- Lei Y.J., Xia Z.F., Luo X.X., Zhang L.L. 2020. Actinokineospora pegani sp. nov., an endophytic actinomycete isolated from the surface-sterilized root of Peganum harmala L. *International journal of systematic and evolutionary microbiology*, 70(7): 4358-4363.
- 19- Moshiri M., Etemad L., Javidi S., Alizadeh A. 2013. Peganum harmala