

بررسی اثر برگ گیاه کاهوی ایرانی بر عملکرد و بافت کبد در موش های صحرایی نر بالغ تحت تیمار با اتانول

فاطمه سپهرم^۱، مهرداد شریعتی^۲، اکبر زراعت پیشه^۳

۱-دانشجوی کارشناسی ارشد گروه بیولوژی، واحد کازرون، دانشگاه آزاد اسلامی، کازرون، ایران.

۲-دانشیار، گروه بیولوژی، واحد کازرون دانشگاه آزاد اسلامی، کازرون، ایران. mehrdadshariati@Kau.ac.ir.

۳-استادیار، گروه بیولوژی، واحد جیرفت، دانشگاه آزاد اسلامی، جیرفت، ایران.

تاریخ دریافت: ۹۳/۵/۲۴ تاریخ پذیرش: ۹۳/۸/۱۰

چکیده

زمینه و هدف: امروزه مصرف الكل به عنوان یک معضل اجتماعی سبب ایجاد بیماری ها و ناهنجاری های مختلف در بدن انسان به خصوص اختلالات کبدی، می باشد. هدف از این مطالعه بررسی اثر برگ گیاه کاهوی ایرانی (*Lactuca sativa L.*) بر سطح سرمی آنزیم های کبدی (GGT، ALT، AST) و آلبومین و پروتئین تام، تغییرات بافت کبد به دنبال مصرف اتانول، می باشد.

روش کار: در این مطالعه به منظور القای آسیب کبدی، از اتانول استفاده شد. ۴۸ سر موش صحرایی نر بالغ از نژاد ویستان با وزن 190 ± 10 گرم به صورت تصادفی در ۶ گروه ۸ تایی قرار گرفتند و با مقادیر ۲۰٪ و ۴۰٪ و ۶۰٪ کاهو و اتانول ۳۰٪ تیمار شدند. اتانول با دوز ۱ میلی لیتر بر ۱۰۰ گرم وزن موش (میانگین ۲ میلی لیتر) روزانه به صورت خوراکی و کاهو به صورت ترکیب با غذای روزانه به مدت ۲۸ روز تجویز شدند. پس از خون گیری و جداسازی سرم، میزان فعالیت آنزیم های کبدی (GGT، ALT، AST) و آلبومین و پروتئین تام درون سرم اندازه گیری و به منظور مطالعات هیستوپاتولوژی کبد، مقاطع بافتی تهیه گردید.

یافته ها: تغییرات وزن بدن و کبد در گروه های دریافت کننده اتانول و کاهو نسبت به گروه کنترل معنی دار نمی باشد. میزان تغییرات آنزیم های GGT، ALT، AST، پروتئین تام و آلبومین در گروه های تجربی دریافت کننده کاهو نسبت به گروه تیمار شده با اتانول به تنها، در سطح آماری $P \leq 0.05$ معنی دار بود. مطالعات بافتی نشان داد که در گروه تیمار شده با اتانول مناطق وسیع خالی از سلول های هپاتوسیت وجود دارد و روند پھبودی در گروه های تجربی دریافت کننده کاهو مشاهده شد.

نتیجه گیری: مصرف کاهو در دوز ۶۰٪ کاهو به علت داشتن ترکیبات آنتی اکسیدانی و فنلی بیشتر، باعث محافظت سلول های کبدی در مقابل استرس اکسیداتیو ناشی از اتانول می شود در نتیجه سطح آنزیم ها و فاکتورهای بیوشیمیابی کبد به حد طبیعی برمی گردد و تخریب بافت کبد به حداقل می رسد.

واژه های کلیدی: کاهو، اتانول، کبد، موش صحرایی.

مقدمه

فعال سازی میکروزوم های کبدی متابولیکی توسط آنزیم های سیتوکروم P450 (CYP2E1) (ایزوفرم CYP2E1) متابولیت های ثانویه سمی و فعال (استالدئید و استات) می شود که این مواد می توانند موجب آسیب بافت های مختلف از جمله کبد شوند(23). مصرف الكل ظرفیت سیتوکروم P450 در کبد را تا ۱۰ برابر افزایش می دهد در نتیجه محصولات اکسیداتیو و آسیب های ناشی از آن افزایش می یابد(5). مطالعات چند سال اخیر نشان داده

صرف الكل امروزه به عنوان یک معضل اجتماعی هم سبب تحمیل هزینه های هنگفت پزشکی و هم سبب ایجاد بیماری ها و ناهنجاری های مختلف در بدن انسان به خصوص اختلالات کبدی می شود. کبد، اندام حیاتی برای تجزیه، سم زدایی و دفع مواد زاید و مضر از بدن است. الكل به طور عمده (80٪) بعد از مصرف، توسط سه سیستم الكل دهیدروژناز، سیتوکروم P450 و کاتالاز در کبد متابولیزه می شود. طی متابولیسم الكل در کبد و

آمینوترانسفراز (ALT)، آلکالین فسفاتاز (ALP)، آسپارتات آمینوترانسفراز (AST) و گاما گلوتامایل ترانسفراز (GGT) به طور قراردادی نشانگر صدمات کبدی است⁽²⁾. هم چنین رادیکال های آزاد باعث آسیب میتوکندریابی سلول های کبدی می شود و در نتیجه سلول ها توانایی استفاده از اکسیژن موجود را به اندازه کافی ندارند و شرایط هیپوكسی بوجود می آید و باعث نکروز بافتی می گردد⁽⁵⁾. از این رو مصرف ترکیبات آنتی اکسیدان می تواند یکی از راه های مناسب در جهت کاهش آسیب های استرس اکسایشی ناشی از مصرف الكل، مورد توجه قرار گیرد. اما از آنجایی که بی خطر بودن آنتی اکسیدان های صناعی همواره مورد سوال بوده است، گرایش به سمت مصرف ترکیبات آنتی اکسیدان طبیعی از جمله ویتامین C، ویتامین B، کاروتونئیدها، لیکوپن ها و فلاونوئیدهایی مانند آن چه در میوه ها، سبزیجات و دانه های روغنی می باشد که موجب جلوگیری از آسیب های ناشی از رادیکال های آزاد می شوند، روز به روز در حال افزایش است⁽²²⁾. بسیاری از ترکیبات گیاهی از جمله پلی فنل ها دارای خواص آنتی اکسیدانی هستند⁽³⁾. ترکیبات پلی فنلی خصوصاً فلاونوئیدها اثر حفاظتی در برابر آسیب های ناشی از سموم کبدی و رادیکال های آزاد را دارند⁽¹⁾. یکی از سبزیجات مهمی که در جیره غذایی اکثر افراد وجود دارد کاهو می باشد. کاهو (*Lactuca sativa L.*) Asteraceae یا Compositeae گیاهی است از خانواده Compositae که خواص درمانی و مصارف غذایی بسیاری دارد. مطالعات قبلی از وجود مواد آنتی اکسیدان، فلاونوئیدها و ترکیبات فنلی در کاهو خبر می دهند⁽¹³⁾. لاکتونسین و لاکتوکرپیکرین موجود در کاهو اثر حفاظتی بر روی کبد و کیسه صفراء دارد و در درمان یرقان و نارسایی های کبدی موثر است⁽⁹⁾. کاهو خاصیت آنتی اکسیدانی و ضد التهابی دارد و از بیماری های مزمن ناشی از رادیکال-

است که مصرف الكل می تواند از طریق تشکیل رادیکال های آزاد عوارض جبران ناپذیری به سلول وارد سازد⁽¹⁰⁾. آسیب های اکسایشی ناشی از مصرف الكل با متابولیسم آن ارتباط مستقیمی دارد. به علت این که متابولیسم الكل در تشکیل فرم های بسیار فعال اکسیژن (ROS) و فرم های فعال نیتروژن (RNS) در گیر می باشد موجب بیوترانسفورماسیون مشتقات رادیکال های آزاد، افزایش پراکسیداسیون لیپیدی و مرگ سلولی حاد (نکروز) در بافت کبد می شود⁽¹¹⁾. رادیکال های آزاد، اتم یا مولکول های فعالی هستند که به دلیل وضعیت آخرین لایه اتمی آن ها میل ترکیبی شدیدی با سایر مولکول های اطراف خود مانند لیپیدهای غشای سلولی، لیپوپروتئین ها، پروتئین ها، کربوهیدرات ها، RNA، DNA دارند و در صورت عدم جلوگیری از فعالیت ترکیبی آن ها می توانند منجر به تخریب بافتی و بروز اختلالاتی نظیر بیماری های قلبی، کبدی و سرطان شوند⁽³⁾. یکی از مهم ترین اثرات تخریبی رادیکال های آزاد شروع پراکسیداسیون لیپیدها است که موجب آسیب غشای سلول می شود. اسیدهای چرب از اجزای اصلی غشای بیولوژیکی می باشند که برای اجزای مهم تشکیل دهنده غشا مانند فسفولیپیدها، گلیکولیپیدها و تری آسیل گلیسریدها قالب های ساختمانی می باشند. اسیدهای چرب اشباع موجب سیالیت غشا می شوند، اما این مولکول های غیر اشباع منجر به کاهش سیالیت غشا و از بین رفتن ساختمان و عملکرد آن می گردد. این رادیکال ها می توانند با آلکیله کردن گروه های پروتئینی و دیگر ماکرومولکول های سلولی و به همان نسبت حمله به اسیدهای چرب اشباع نشده منجر به تولید لیپید پراکسیداز شوند که این منجر به صدمات سلولی به خصوص سلول های کبدی می گردد. نکروز کبدی منجر به افزایش سطح سرمی آنزیم های شاخص شده کبد در خون می شوند. افزایش سطح آلانین

در اوایل فصل بهار سال 1392 از مزارع اطراف کازرون کاهو خریداری و در هر باریم داشکده کشاورزی شناسایی و تایید شد. بعد از شستشوی کامل کاهو با آب و جداسازی برگ از ساقه، برگ های خرد شده کاهو در شرایط مناسب دور از نور آفتاب و در دمای 40 درجه سانتی گراد خشک گردید و سپس به صورت پودر، در آورده شد. غذای استاندارد موش ها نیز پودر کرده و با درصد های مختلف 20٪، 40٪ و 60٪ از پودر برگ کاهو، غذای ترکیبی موش ها تهیه و مورد مصرف حیوانات قرار گرفت.

تیمار موش ها با الکل

تریق دهانی محلول 30٪ آب و الکل هر روز بین ساعت 9-8 صبح به صورت خوراکی (گواژ) با استفاده از سرنگ و نیدل Feeder 2 میلی لیتر به مدت 28 روز، از راه دهان به معده موش وارد گردید. در تمام طول آزمایش حلال آب مقطر، شرایط و نحوه تریق برای هر 4 گروه شاهد منفی و تجربی های 1، 2 و 3 یکسان بود.

بورسی های بیوشیمیابی

از تمام گروه ها در روز بیست و نهم پس از بیهوشی با اتر خون گیری از قلب به عمل آمد. از هر موش حدود 3-4 میلی لیتر خون در لوله آزمایش استریل فاقد ماده ضد انعقاد جمع آوری و پس از قرار دادن آن ها در حمام آب گرم 37 درجه سانتی گراد به مدت 15 دقیقه با سرعت 5000 دور در دقیقه سانتریفیوژ شده و سرم سریعاً جدا شد. میزان آنزیم های ALP، ALT، GGT و AST، پروتئین تام و آلبومین بر اساس روش های استاندارد با استفاده از کیت های آنژیمی و بیوشیمیابی (شرکت پارس آزمون، ساخت ایران) توسط دستگاه اتو آنالیزرهای مدل 1000-RA ساخت شرکت Technicon کشور آمریکا اندازه گیری گردید.

های آزاد مثل سرطان پیشگیری می کند(16). کاهو حاوی ترکیبات پلی فنلی و فلاونوئیدی غنی از جمله کوئرستین بوده که اثر حفاظتی در مقابل آسیب های کبدی ناشی از الکل را دارد(25، 13، 4). هدف از این پژوهش بررسی اثرات برگ کاهوی ایرانی در برابر آسیب های استرس اکسیداتیو القا شده توسط اتانول در موش های صحرایی از طریق میزان فعالیت برخی از آنزیم های کبدی (AST، ALT و GGT)، برخی فاکتورهای بیوشیمیابی خون (آلبومن و پروتئین تام)، وزن بدن و بافت کبد است.

مواد و روش ها

این مطالعه تجربی در گروه بیولوژی داشکده علوم پایه دانشگاه آزاد اسلامی واحد کازرون انجام شد. در این آزمایش 48 سر موش صحرایی نر بالغ از نژاد ویستان با وزن 190 ± 10 گرم و با سن 3 ماه، مورد استفاده قرار گرفتند. حیوانات در دمای 23 ± 2 درجه سانتی گراد و در دوره تاریکی- روشنایی 12 ساعته نگه داری شدند و به آب و غذا به مقدار معین دسترسی داشتند. حیوانات به صورت تصادفی به 6 گروه 8 تایی در قالب گروه های کنترل، شاهد مثبت، شاهد منفی و تجربی 1، 2 و 3 تقسیم شدند. حیوانات گروه کنترل هیچ تیمار دارویی یا غیر دارویی بر روی آن ها صورت نگرفت. گروه شاهد مثبت به صورت خوراکی دریافت کردند. گروه شاهد منفی روزانه فقط 2 میلی لیتر محلول آب و الکل 30٪ همراه با 25 گرم غذای فشرده استاندارد به ازای هر سر موش به صورت خوراکی دریافت کردند. گروه های تجربی روزانه 2 میلی لیتر محلول آب و الکل 30٪ همراه با 25 گرم غذای ترکیبی 20٪، 40٪ و 60٪ به مدت 28 روز به ازای هر سر موش به صورت خوراکی داده شد.

تهیه غذای ترکیبی کاهو

بررسی های بافت شناسی

پس از خون گیری، کبد حیوانات خارج و به طور دقیق وزن شد. سپس به منظور انجام آزمایشات بافت شناسی کبد جهت پایدار سازی در فرمالین بافری 10% قرار داده و پس از بافت ها آب گیری و قالب گیری و برش های میکرو تومی به ضخامت 5 میکرون تهیه و با رنگ مضاعف هماتوکسیلین - ائوزین رنگ آمیزی شدند، سپس جهت بررسی سلولی و بافتی با میکروسکوپ نوری Nikon ساخت ژاپن ارزیابی گردیدند.

تجزیه و تحلیل آماری

داده های حاصل از نتایج به دست آمده به صورت میانگین \pm خطای استاندارد بیان شدند. آنالیز داده ها توسط آزمون آنالیز واریانس یک طرفه انجام و تفاوت های معنی دار میان گروه های مختلف توسط آزمون توکی با استفاده از نرم افزار آماری SPSS ارزیابی گردید (مرز استنتاج آماری $P \leq 0/05$ در نظر گرفته شد).

نتایج

جدول 1- تاثیر برگ کاهوی ایرانی بر میانگین آنزیم ها و برخی ترکیبات بیوشیمیایی کبدی سرم حیوانات مورد آزمایش

آنزیم	کنترل	شاهد مثبت	شاهد منفی	تجربی 1	تجربی 2	تجربی 3
ALT(U/L)	79/5 \pm 4/92	85/0 \pm 4/02	*106/44 \pm 4/76	100/0 \pm 2/68	91/78 \pm 3/89	**83/44 \pm 4/26
AST(U/L)	205/4 \pm 8/05	206/7 \pm 9/58	*366/77 \pm 22/3	319/66 \pm 11/61	292/66 \pm 14/51	**241/00 \pm 16/86
ALP(U/L)	335/40 \pm 24/07	326/1 \pm 44/04	*427/1 \pm 18/75	424/00 \pm 55/98	389/55 \pm 21/39	**359/67 \pm 20/29
GGT(U/L)	2/18 \pm 0/106	2/02 \pm 0/11	*4/33 \pm 0/17	3/39 \pm 0/12	3/17 \pm 0/19	**2/70 \pm 0/13
پروتئین تام (mg/dl)	9/08 \pm 0/22	8/90 \pm 0/28	*6/10 \pm 0/30	7/30 \pm 0/21	8/50 \pm 0/10	**8/90 \pm 0/32
آلبومن (mg/dl)	5/17 \pm 0/12	5/18 \pm 0/19	*3/15 \pm 0/18	4/08 \pm 0/22	4/88 \pm 0/19	**5/11 \pm 0/26

* نشان دهنده وجود اختلاف معنی دار میان گروه هایی که به تهیی کل دریافت کرده اند در مقایسه با گروه کنترل است.

* نشان دهنده وجود اختلاف معنی دار میان گروه هایی است که تحت تیمار با کاهو قرار گرفته اند در مقایسه با گروهی که فقط کل دریافت کرده است.

جدول 2- تاثیر برگ کاهوی ایرانی بر تغییرات وزن کبد و بدن

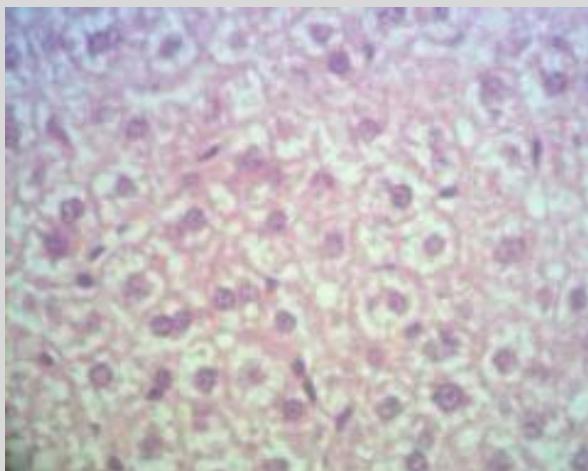
وزن(گرم)	کنترل	شاهد مثبت	شاهد منفی	تجربی 1	تجربی 2	تجربی 3
کبد	7/48 \pm 0/16	7/95 \pm 0/30	7/50 \pm 0/23	7/55 \pm 0/23	7/79 \pm 0/20	7/83 \pm 0/32
بدن	192/40 \pm 6/55	192/20 \pm 5/44	188/75 \pm 10/84	201 \pm 13/69	181/25 \pm 7/11	192/5 \pm 8/54

اختلاف معنی داری در میانگین وزن بدن و کبد در میان گروه های مورد آزمایش وجود ندارد.

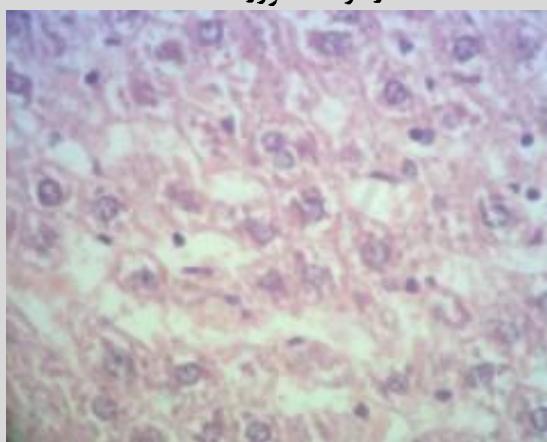
نتایج حاصل از بررسی هیستوپاتولوژی کبد

الكل و برگ کاهو با سه دوز 20٪، 40٪ و 60٪ گروه تجربی 1 بهبودی چندانی نشان نداد(شکل3)، گروه تجربی 2 حداقل بهبودی نشان داد ولی در گروه تجربی 3، نسبت به دو گروه دیگر بهبودی نسبتاً زیادی حاصل شد که تقریباً به طور کامل به وضعیت طبیعی برگشت و هیچ تغییر معنی داری در آن مشاهده نگردید(شکل4). احتمالاً خاصیت آتنی اکسیدانی برگ کاهو موجب کاهش آسیب های بافتی ناشی از استرس اکسیداتیو شده است

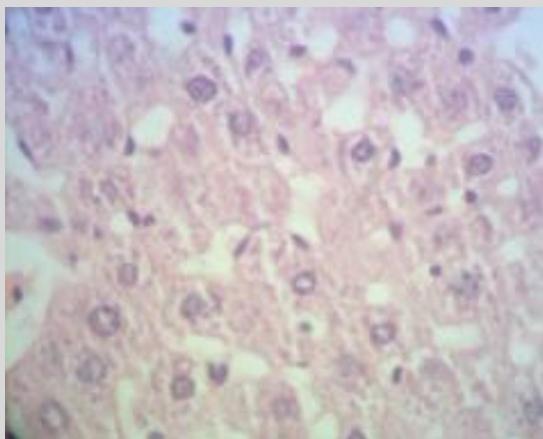
به منظور بررسی اثر برگ کاهو بر روی بافت کبد، پس از رنگ آمیزی با رنگ مضاعف هماتوکسیلین - ائوزین، تغییرات آسیب شناسی مورد ارزیابی قرار گرفت. شکل 1 نمای هیستوپاتولوژی کبد موش های گروه کنترل را نشان می دهد که سینوزوئیدها و هپاتوسیت ها فاقد نکروز است. در گروهی که به مدت 28 روز الكل را به صورت گواژ دریافت کرده بودند، نکروز وسیع همراه با احتقان و التهاب مشاهده شد(شکل2). در بین گروه های دریافت کننده هم زمان



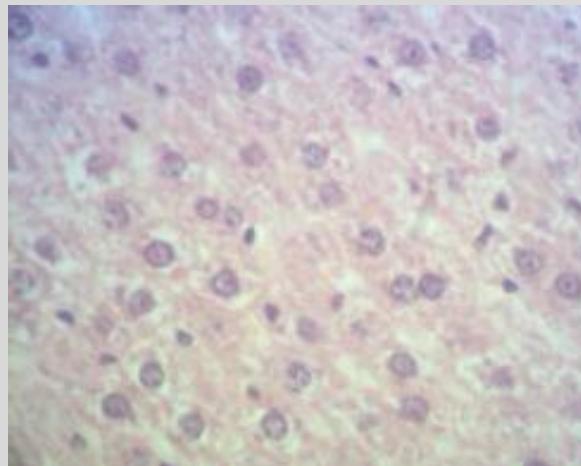
شکل 1- نمای هیستوپاتولوژی کبد موش های گروه کنترل رنگ شده با H&E (بزرگنمایی 400×). هپاتوسیت ها ظاهری طبیعی دارد و فاقد تکروز است.



شکل 2- نمای هیستوپاتولوژی کبد موش های گروه دریافت کننده الكل با دوز 30٪ رنگ شده با H&E (بزرگنمایی 400×). اتساع سینوزوئیدها، تکروز هپاتوسیت ها و التهاب مشاهده می شود.



شکل 3- نمای هیستوپاتولوژی کبد موش های گروه دریافت کننده الكل + کاهوی 20٪ رنگ شده با H&E (بزرگنمایی 400×). هنوز اتساع سینوزوئیدها، تکروز هپاتوسیت ها و التهاب مشاهده می شود.



شکل 4- نمای هیستوپاتولوژی کبد موش های گروه دریافت کننده الكل + کاهوی 60٪ رنگ شده با H&E (بزرگنمایی 400×). سینوزوئیدها بدون اتساع و هپاتوسیت ها تقریباً فاقد تکروز است.

باشد. افزایش میزان فعالیت آنزیم های ALT و AST می تواند تایید کننده افزایش نفوذپذیری سلول یا نکروزه شدن سلول های کبدی باشد(6). آنزیم های غشایی ALP و GGT نیز بر حسب شرایط پاتولوژیکی در جریان خون رها می شوند(19). از سوی دیگر، سطح سرمی بیلی روبین، آلبومین و پروتئین تام با عملکرد سلول های کبدی در ارتباط است(21). مصرف بیش از حد الكل می تواند افزایش بیش از حد فعالیت آنزیم های فوق را به همراه داشته باشد. این نتیجه می تواند تایید کننده آسیب جدی بافتی باشد. در طی متابولیسم الكل

بحث و نتیجه گیری

بیماری های کبدی یکی از بیماری های مهم در جهان بوده و اغلب داروهای شیمیایی مورد استفاده ای این بیماری ها دارای عوارض جانبی هستند(8). کبد نقش محوری در تغذیه و متابولیسم ویتامین ها، ساخت پروتئین های حیاتی مثل آلبومین، فاکتورهای انعقادی و آپروپروتئین ها(7)، به کمک آنزیم ها را دارد. تغییر در میزان این آنزیم ها جهت ارزیابی عملکرد کبد مورد استفاده قرار می گیرد. آنزیم های ALT,AST,ALP و GGT علامت های سلامت و عملکرد طبیعی کبد می

گرفته بودند که بسیاری از آن‌ها حاوی ترکیبات پلی‌فنلی و فلاونوئیدها می‌باشند. کاهو با خاصیت آنتی اکسیدانی و ترکیبات پلی‌فنلی قابل توجه، منبع غنی از کاروتین و ویتامین C، ویتامین E است(20، 16، 12). با مصرف خوراکی برگ کاهو در کنار اتانول، فقط تغییرات دژنراتیو خفیف مشاهده گردید و اثری از نکروز دیده نشد که این خود اثرات حفاظتی کاهو در مقابل سمیت کبدی اتانول را نشان می‌دهد. مطالعات هیستوپاتولوژی با نتایج بیوشیمیابی به دست آمده از این بررسی هم خوانی داشته و آن‌ها را مورد تائید قرار می‌دهد. اثرات مفید فوق را می‌توان به اثرات آنتی اکسیدانی و کاهش استرس‌های اکسیداتیو ترکیبات موجود در برگ کاهو مربوط دانست. توضیح ممکن در این رابطه این است که عصاره از طریق جلوگیری از پراکسیداسیون لیپیدی باعث ثبت غشاء‌های سلولی شده و مانع از نشت آنزیم‌ها می‌گردد(24). برگ کاهوی ایرانی به علت داشتن توانایی بالا در حذف رادیکال‌های آزاد می‌تواند سطح و توانایی سیستم تدافعی آنتی اکسیدان را در شرایط تقریباً طبیعی نگه دارد(16، 13، 9).

تشکر و قدردانی

این پژوهش بخشی از پایان نامه دوره کارشناسی ارشد رشته زیست‌شناسی سلولی تکوینی می‌باشد که در دانشگاه آزاد اسلامی واحد کازرون به تصویب رسیده و انجام شده است. بدین وسیله نویسنده‌گان مرتب سپاس خود را از پرسنل محترم دانشگاه آزاد اسلامی واحد کازرون اعلام می‌دارند.

در کبد، به علت فعالیت سیستم سیتوکروم P 450 رادیکال‌های آزاد تولید می‌شوند که وجود این رادیکال‌های می‌تواند سیستم تدافعی آنتی اکسیدان سلول را تحت الشاعر قرار دهد(11، 14). با توجه به نقش رادیکال‌های آزاد و مراحل اکسیداسیون در روند اغلب بیماری‌ها، به نظر می‌رسد استفاده از مواد مکمل با خاصیت آنتی اکسیدان بتواند آسیب‌های ناشی از مصرف الکل را متوقف و یا به حداقل برساند. در سال‌های اخیر استفاده از منابع طبیعی خصوصاً گیاهان با توجه به دارا بودن ترکیبات فعال با خاصیت آنتی اکسیدان همواره مورد توجه بوده است. منابع گیاهی می‌توانند بافت‌های آسیب‌ها و رادیکال‌های آزاد حفظ کنند. همچنین مکمل‌های غذایی همراه با آنتی اکسیدان‌های طبیعی مثل ویتامین‌ها و فلاونوئیدها می‌توانند آسیب‌های استرس اکسایشی ناشی از مصرف الکل را به حداقل برسانند. ترکیبات فنلی به علت این که قادرند رادیکال‌های آزاد را از محیط پاکسازی کنند به عنوان یک آنتی اکسیدان قوی شناخته شده‌اند(15). ترکیبات آنتی اکسیدان موجود در مواد غذایی نظیر ویتامین‌ها، پلی‌فلن‌ها، فلاونوئیدها و کاروتین‌ها از مهم ترین و اصلی‌ترین سیستم‌های تدافعی، جهت تنظیم میزان رادیکال‌های آزاد تحت شرایط استرس می‌باشند. استرس اکسیداتیو در سیستم‌های زیستی برای اولین بار در سال 1995 مطرح شد که استرس اکسیداتیو را ناشی از عدم تعادل در سیستم پرواکسیدان / آنتی اکسیدان بیان نمودند(18). گیاهان بسیاری در درمان مسمومیت و بیماری‌های کبدی در طب سنتی مورد استفاده قرار

منابع

- Carreon, JP., Iimenez, GC., Vega, JI. (2002). Genotoxic and antigenotoxic properties of *Calendula officinalis* extract in rat liver cell cultures treated with diethy nitrosamin. Toxicol in vitro, 16; 235-58.

- Catherine, A., Evans, R., Nicholas, JM., Geoge, P. (1996). Structure antioxidant activity relationships of flavonoids and phenolic acids. Free Radic Biol Med, 20; 933-56.

- Chen, JW., Zhu, ZQ., Hu, TX., Zhu, DY. (2002). Structure activity relationship of natural

- flavonoids in hydroxyl radical scavenging effects. *Acta Pharmacol Sin*, 23; 667-72.
- 4.**Crozier, A., Lean, M. E. J., McDonald, M. S., Black, C. (1997). Quantitative analysis of flavonoid content of commercial tomatoes, onions, lettuce, and celery. *Journal of Agricultural and Food Chemistry*, 45; 590-595.
- 5.**Dahiru,L., Obidoa, B. (2007). Pretreatment of albino rats with aqueous leaf extract of *Ziziphus mauritiana* protects against alcohol induced liver damage. *Tropical Journal of Pharmaceutical Research*, 6 (2); 705-710.
- 6.**Goldberg, D.M., Watts, C. (1965). Serum enzyme changes as evidence of liver reaction to oral alcohol. *Gastroenterology*, 49; 256-261.
- 7.**Hall, JE., Editor. (2010). Guyton and hall textbook of medical physiology.12th ed. New York: Saunders, 999-1006.
- 8.**Janbaz, K.H., Saeed, S., Gilani, A.H. (2002). Protective effect of rutin on paracetamol and CCl4- induced hepatotoxicity in rodents. *Fitoterapia*, 73; 557-64.
- 9.**Kim, H. J., Fonseca, JM., Choi, J. H., Kubota, C. (2007). Effect of methyl jasmonate on phenolic compounds and carotenoids of romaine lettuce (*Lactuca sativa* L.). *Journal of Agricultural and Food Chemistry*, 55; 10366-10372.
- 10.**Kumar, D.S., Vasudevan, D.M. (2004). Alcohol induced oxidative stress. *Life Sci*, 3; 177-187.
- 11.**Lieber, C.S. (2000). Alcohol: its metabolism and interaction with nutrients. *Annu. Rev. Nutr*, 20; 395-430.
- 12.**Munish, G., Chanchal, G., Pulok, K. (2004). Antioxidant potential of *Lactuca sativa*. *Ancient Science of Life*, 26; 6-10.
- 13.**Nagib, A., Elmarzugia, B., Eseldin, I. K. (2013). Preformulation studies on *Lactuca sativa* as nutraceuticals granules. *Journal Teknologi*, 2; 35-43.
- 14.**Nordman, R. (1994). Alcohol and antioxidant system. *Alcoholism and Alcohol*, 29; 513-522.
- 15.**Osawa, T., Kato, Y. (2007). Protective role of antioxidative food factors in oxidative stress caused by hyperglycemia. *Ann. NY. Acad. Sci*, 1043; 440-451.
- 16.**Rafael, L. (2004). Lettuce and chicory byproducts as a source of antioxidant phenolic extracts. *Agric. Food Chem*, 52; 5109-5116.
- 17.**Recknagel, RO., Glende, EA., Dolak, JA., Waller, RL. (1989). Mechanism of carbon tetrachloride toxicity. *Pharmacol Ther*, 43; 139-154.
- 18.**Sies, H. (1985). Oxidative stress introductory remarks oxidative stress. *New York Academic Journal*, 5; 1-8.
- 19.**Sillanaukee, P. (1996). Laboratory markers of alcohol abuse. *Alcohol Alcoholism*, 31; 613-616.
- 20.**Srivastava, M. P., Tiwari, R., Sharma, N. (2013). Assessment of phenol and flavonoid content in the plant materials. *Journal on New Biological Reports*, 2(2); 163-166.
- 21.**Stockham, SL., Scott, MA. (2002). *Fundamentals of veterinary clinical pathology*. Ames: Iowa State University Press, 434-59.
- 22.**Sun, F. (2000). Evaluation of oxidative stress based on lipid hydroperoxide, vitamin C and vitamin E during apoptosis and necrosis caused by thioacetamide in rat liver. *Biochimica et Biophysica Acta*, 1500; 181-185.
- 23.**Tuma, DJ., Casey, CA. (2003). Dangerous byproducts of alcohol breakdown Focus on adducts. *Alcohol Res Health*, 27(4); 285-290.
- 24.**Vandana, P., Hardik, A., Sudhamani, S. (2012). Antioxidant and hepatoprotective effect of *Garcinia indica* fruit rind in ethanol induced hepatic damage in rodents. *Interdiscip Toxicol*, 5(4); 207-213.
- 25.**Xi, Chen. (2010). Protective effects of quercetin on liver injury induced by ethanol. *Pharmacognosy Magazine*, 22(6); 135-141.