

تأثیر آپوتوتیک عصاره گیاه سنبله‌ای کرکدار (*Stachys pilifera Benth*) روی سلول‌های سرطان کلورکتال رده HT-29

اسماعیل پناهی کوخدان^۱، حسین صادقی^۱، حسین غفوری^۱، هیبت الله صادقی^۱، نازنین دانایی^۱، شیراوان سلامی‌نیا^۱، محمودرضا آقامعالی^{۱*}

^۱ گروه زیست‌شناسی، دانشگاه گیلان، رشت، ایران، مرکز تحقیقات گیاهان دارویی، دانشگاه علوم پزشکی یاسوج، یاسوج، ایران

تاریخ وصول: ۱۳۹۷/۳/۱۲ تاریخ پذیرش: ۱۳۹۷/۵/۲۸

چکیده:

زمینه و هدف: در طب سنتی از گیاه سنبله‌ای کرکدار برای درمان انواع بیماری‌ها استفاده می‌شود. علی‌رغم برخی گزارش‌ها در مورد اثرات ضد توموری برخی از گونه‌های این جنس، فعالیت ضد سرطان سنبله‌ای کرکدار هنوز گزارش نشده است. هدف از این مطالعه بررسی اثر آپوتوزی عصاره سنبله‌ای کرکدار (*Stachys pilifera Benth*) و فرکشن آلکالوئیدی و ترپنوئیدی آن در سلول‌های سرطانی کلورکتال HT-29 می‌باشد.

روش بررسی: در این مطالعه تجربی سلول‌های HT-29 کشت شد و سپس سلول‌ها با غلظت‌های مختلف عصاره متانولی سنبله‌ای کرکدار، فرکشن‌های آلکالوئیدی و ترپنوئیدی و سیس پلاتین به مدت ۲۴ ساعت انکوبه شدند. بقای سلول‌های سرطانی با استفاده از آزمون (MTT) اندازه‌گیری شد. اثرات عصاره و تست‌های انجام شده بر روی مکانیزم‌های مرگ و میر سلولی مانند قطعه قطعه شدن DNA و آپتوز به وسیله دستگاه فلوسیتومتری انجام شد. سیس پلاتین به عنوان کنترل مثبت در این مطالعه مورد استفاده قرار گرفت. داده‌های جمع‌آوری شده با استفاده از آزمون‌های آماری آنالیز واریانس یک طرفه و تست تعقیبی توکی تجزیه و تحلیل شدند.

یافته‌ها: نتایج IC₅₀ عصاره متانولی، فرکشن‌های آلکالوئیدی، ترپنوئیدی و سیس پلاتین بر روی سلول HT-29 بعد از ۲۴ ساعت به ترتیب برابر ۶۱۲٫۸، ۴۶٫۴، ۴۶٫۸ و ۴٫۰۶ میکروگرم بر میلی‌لیتر بود. نتایج نشان داد که مهار تکثیر سلولی به صورت وابسته به دوز می‌باشد. عصاره متانولی سنبله‌ای کرکدار و سیس پلاتین باعث قطعه قطعه شدن DNA شدند. نتایج تست آپتوز نشان داد که بیشترین درصد افزایش آپتوز در تیمار با سیس پلاتین (۳۰/۸ درصد) و عصاره متانولی (۲۳/۲ درصد) نسبت به گروه کنترل (تیمار نشده) بود (p < ۰/۰۵).

نتیجه‌گیری: عصاره هیدروالکی سنبله‌ای کرکدار و فرکشن‌های آلکالوئیدی به صورت وابسته به دوز تکثیر سلول‌های سرطانی کلورکتال HT-29 را متوقف و سلول‌ها را وارد فاز آپوتوتیک می‌کند. بنابراین گیاه کاندیدای مناسبی برای جلوگیری از تکثیر سلول‌های سرطانی کلورکتال می‌تواند باشد.

واژه‌های کلیدی: سنبله‌ای کرکدار، آپتوز، قطعه قطعه شدن DNA، رده HT-29

نویسنده مسئول: محمودرضا آقامعالی، رشت، دانشگاه گیلان، گروه زیست‌شناسی

Email: aghamaali@guilan.ac.ir

مقدمه

سرطان رشد و تکثیر افسارگسیخته سلول‌های غیر نرمال در بدن می‌باشد و یک بیماری خطرناک با آمار مرگ و میر بسیار بالا می‌باشد که درگیری‌های روحی و اقتصادی متعددی را به دنبال دارد (۱). امروزه می‌توان سرطان را بیماری تعریف کرد که شامل؛ تغییرات یا جهش‌هایی در ژنوم سلول می‌شود و این تغییرات و جهش‌های DNA، پروتئین‌هایی را تولید می‌کنند که تعادل ظریف بین مرگ سلولی و تقسیم سلولی را مختل کرده و موجب می‌شوند سلول‌ها به تقسیم ادامه دهند تا سرطان را تشکیل دهند (۲). درمان و پیشگیری از بیماری سرطان یک چالش بزرگ در جوامع بشری در سراسر جهان به شمار می‌رود. سرطان‌های کولون و رکتوم (کولورکتال) یکی از مهم‌ترین علل مرگ در جهان می‌باشند. این سرطان‌ها سومین سرطان‌های شایع منجر به مرگ و میر در کشورهای غربی هستند (۵ - ۳). سرطان کولورکتال سومین سرطان شایع در مردان و دومین سرطان شایع در زنان است. بر اساس آمار سازمان بهداشت جهانی، این سرطان در کشورهای در حال رشد رو به افزایش است و دومین بدخیمی رایج در این کشورها محسوب می‌شود (۳). کشورهای در حال توسعه یک سوم از کل موارد سرطان کولورکتال را به خود اختصاص می‌دهد. در هر سال تقریباً نیمی از مبتلایان دچار مرگ و میر می‌شوند (۶). پژوهش‌های محدودی در رابطه با اپیدمیولوژی سرطان کولورکتال در ایران انجام شده

است. بررسی‌های اخیر افزایش چشمگیری را در میزان ابتلا به سرطان در ایران گزارش کرده‌اند (۷). این سرطان در ایران ششمین سرطان شایع و در حال افزایش است. سالیانه ۴۰۰۰ مورد جدید و ۱۱۵۰ مورد مرگ ناشی از سرطان کولورکتال در ایران گزارش می‌شود (۸). اگر چه در ایران شیوع سرطان کولورکتال در افراد مسن در مقایسه با جمعیت غرب خیلی کمتر است، آمار موجود در جمعیت جوان افزایش شدیدتری را نشان می‌دهد (۹).

از جمله راهکارهای درمانی این بدخیمی می‌توان به شیمی درمانی، رادیوتراپی و جراحی اشاره کرد. با این وجود میزان مرگ و میر در افراد مبتلا که تحت درمان قرار می‌گیرند، بالا می‌باشد که خود حکایت از ناکارآمدی این راهکارهای درمانی دارد (۱۰). شناخت مکانیسم‌های مهم و دخیل در ایجاد سرطان برای پیشبرد روش‌های درمانی، جهت درمان نئوپلاسم‌ها بسیار مهم می‌باشد. القاء آپوپتوز یکی از ویژگی‌های مهم عوامل آنتی‌تومور سایتوتوکسیک می‌باشد. نشان داده شده که یک سری از ترکیب‌های طبیعی از جمله گیاهان دارویی باعث القاء مسیره‌های آپوپتوزی می‌شوند که در سلول‌های سرطان مهار شده‌اند. توانایی القاء آپوپتوز در سلول‌های سرطانی و توقف تکثیر این سلول‌ها موضوع بسیاری از پژوهش‌های ایمونوفارماکولوژی می‌باشد (۱۱). فرآورده‌های طبیعی به ویژه گیاهان، دارای پتانسیل بالایی برای ساخت ترکیب‌های دارویی

گیاه سنبله‌ای کرکدار بر روی سلول‌های سرطانی رده HT-29 می‌باشد.

روش بررسی

در این مطالعه تجربی، اندام هوایی گیاه سنبله‌ای کرکدار *Stachys pilifera* از ارتفاعات کوه دنا در استان کهگیلویه و بویراحمد در منطقه‌ای با مختصات جغرافیایی $34^{\circ}29'29''$ N و $51^{\circ}4'49''$ E جمع‌آوری شدند. نام علمی آن به وسیله گیاه‌شناس مرکز تحقیقات گیاهان دارویی دانشگاه یاسوج تأیید شد و شماره هرباریوم NO.1897 برای آن‌ها تهیه گردید.

پس از جمع‌آوری گیاهان مقدار ۱۰۰ گرم از گیاه در ۸۰۰ میلی‌لیتر متانول ۷۰ درصد خیسانده شد و به مدت ۴۸ ساعت در دمای اتاق قرار گرفت. عصاره صاف شد و باقیمانده بعد از گذشت ۲۴ ساعت بار دیگر با همان حلال عصاره‌گیری شد و به عصاره اولیه اضافه شد. سپس حلال در دمای ۴۰ درجه سانتی‌گراد به وسیله دستگاه روتاری تبخیر شد و سپس به وسیله دستگاه فریز درایر به عصاره خشک تبدیل شد. برای تهیه عصاره آکالوئید ۲۰۰ گرم از پودر گیاه *Stachys pilifera* را با ۵۰۰ میلی‌لیتر پترولیوم اتر به مدت ۳ شبانه روز به روش خیساندن (ماسراسیون) عصاره‌گیری و پس از صاف کردن و تغلیظ به وسیله دستگاه روتاری به نسبت برابر متانول ۷۰ درصد سرد به عصاره اضافه و در این مرحله دوفاز ایجاد می‌شود، فاز رویی عصاره

می‌باشند. بسیاری از داروهای ضد سرطانی (شیمی‌درمانی) که سنتز شده‌اند، از جمله تاکسان‌ها، وینکا آکالوئیدها، کامپوتوسین‌ها از ترکیب‌های گیاهی مشتق شده‌اند و برای درمان سرطان‌های مختلف متاستاتیک و غیرمتاستاتیک استفاده می‌شود (۱۳ و ۱۲).

جهت درمان بیماری سرطان از دیرباز در طب سنتی از گیاهان دارویی استفاده شده است (۱۴). یکی از خانواده‌های گیاهی غنی از ترکیب‌های آنتی‌اکسیدان گیاهان تیره نعنائیان می‌باشد. سنبله‌ای کرکدار (*Stachys pilifera. Benth*) گیاهی بوته‌ای چند ساله و بسیار معطر که متعلق به خانواده نعنائیان می‌باشد. این گیاه اغلب در دامنه ارتفاعات کوهستانی رویش می‌یابد. سنبله‌ای کرکدار دارای ساقه‌های کوتاه پوشیده از کرک، برگ‌های ساده و باریک، گل‌های صورتی متمایل به سفید و تمام اندام هوایی دارای عطر بسیار نافذ می‌باشد. بخش‌های هوایی این گیاه به صورت چای گیاهی به شکل خوراکی در درمان اختلالات عفونی، تنفسی، روماتوئیدی و التهابی کاربرد دارند (۱۵). همچنین اثرات ضد میکروبی، ضدتوموری و آنتی‌اکسیدانی گیاهان هم‌خانواده سنبله‌ای کرکدار در پژوهش‌های مختلفی اثبات شده است (۱۶ و ۱۵). با توجه به خصوصیت‌های آنتی‌اکسیدان و ضدتوموری عصاره هیدروالکی اندام هوایی گیاه سنبله‌ای کرکدار و همچنین نقش اکسیدان‌ها در بروز این بیماری، هدف از این مطالعه بررسی خاصیت آپوتوتیک عصاره متانولی، فرکشن‌های آکالوئیدی و ترپنوئیدی

روغنی(حاوی ترکیب‌های غیرقطبی گیاه) و فاز زیرین سایر ترکیب‌های گیاه را دارا می‌باشد. در مرحله بعد به نسبت برابر اسید کلریدریک ۲۰ درصد به محلول متانولی قبل اضافه گردید تا سایر ترکیب‌های رسوب کنند. پس از صاف کردن این محلول به محلول حاصل مقداری آمونیاک اضافه شد. در این مرحله مجدد دو فاز ایجاد می‌گردد که فاز زیرین حاوی آلكالوئیدهای گیاه می‌باشد. به محلول حاصله کلروفرم اضافه گردید تا الكالوئیدها وارد فاز کلروفرمی شود و سپس محلول حاصله رو با کاغذ صافی واتمن صاف و در انکوباتور ۳۷ درجه خشک شد(۱۷). مقدار ۲۰۰ گرم پودر گیاه *Stachys pilifera* به وسیله حلال n - هگزان در دمای اتاق عصاره‌گیری(به روش خیساندن) انجام شد. حاصل این تلاش پس از تبخیر حلال، عصاره هگزانی بود. به منظور جدا کردن چربی‌ها و هیدروکربن‌های اشباع، به عصاره حاصل مقدار کافی متانول اضافه شد و به مدت ۲۴ ساعت در فریزر قرار داده شد. بدین ترتیب چربی‌ها و هیدروکربن‌های سنگین رسوب داده شد و با صاف کردن از عصاره جدا شدند(۱۷).

رده سلولی HT-29 مربوط به سرطان کولورکتال با منشأ انسانی از انستیتو پاستور ایران به صورت ویال خریداری شد. این رده سلولی با محیط کشت RPMI-1640، سرم جنین گاوی(FBS) ۱۰ درصد، پنی‌سیلین به میزان ۱۰۰ یونیت بر میلی‌مول در دمای ۳۷ درجه سانتی‌گراد و فشار ۵ درصد CO₂ کشت داده شد. به منظور تعیین

اثرات بهینه عصاره از دوزهای مؤثر دارویی(غلظت‌های نزدیک به IC₅₀) در این تحقیق در نظر گرفته شد. همچنین سلول‌های تیمار نشده به عنوان سلول‌های گروه کنترل و سپس پلاتین به عنوان کنترل مثبت استفاده شد. در ضمن به منظور افزایش بهره‌وری کار و بررسی مقایسه‌ای، آزمایش‌های به صورت تریپلیکیته انجام شد(۱۸ و ۱۹).

برای این تست ۱×۱۰^۴ سلول رده HT-29 در هر یک از چاهک‌های پلیت ۹۶ خانه‌ای ریخته شد. گروه‌ها شامل: کنترل بدون تیمار، کنترل مثبت(سیس پلاتین) و گروه‌های درمان(عصاره متانولی و فراکشن آلكالوئیدی و تریپنوییدی) و پس از تیمار سلول‌ها با دوزهای سیس پلاتین(۳/۱ میکروگرم بر میلی‌لیتر)، عصاره متانولی(۴۸۵ میکروگرم بر میلی‌لیتر)، فرکشن‌های آلكالوئیدی(۳۵/۵ میکروگرم بر میلی‌لیتر) و تریپنوییدی(۳۵ میکروگرم بر میلی‌لیتر) بعد از گذشت ۲۴ ساعت ابتدا سلول‌ها با استفاده از بافر فسفات(PBS)^(۱) شستشو داده شدند، سپس محلول MTT ۲ میلی‌گرم بر میلی‌لیتر به چاهک‌های پلیت ۹۶ خانه‌ای اضافه شد و به مدت ۴ ساعت در انکوباتور ۳۷ درجه سانتی‌گراد قرار گرفت. پس از طی زمان انکوباسیون، محلول رویی در چاهک‌ها خالی گردید و ۱۰۰ میکرولیتر

1-Phosphate Bufer Salin(PBS)
2-Dimethyl Sulfoxide (DMSO)

به منظور سنجش آپوپتوز و تعداد سلول‌های آپوپتوز شده در یک جمعیت سلولی تیمار شده با عصاره‌های گیاهی و فرکشن‌های آن‌ها و قیاس آن با جمعیت سلولی در سلول‌های تیمار نشده (کنترل منفی) و سپس پلاتین رنگ‌آمیزی سلول‌ها با دو رنگ Annexin-FITC و PI طبق دستور کار و با کمک دستگاه فلوسیتومتری انجام گرفت. بدین صورت که سلول‌های HT-29 در تراکم 5×10^5 سلول در هر چاهک یک پلیت ۶ خانه کشت داده شده و پس از رسیدن به تراکم مناسب، با غلظت‌های مؤثر دارویی تیمار شدند. پس از ۲۴ ساعت، سلول‌ها به آرامی تری پسینه شدند و پس از سانتریفیوژ، رسوب سلولی با محیط کشت شستشو داده شد و مجدداً در 500 میکرولیتر بافر اتصالی (1X Binding Buffer) سوسپانسیس گردید. سپس 5 میکرولیتر از Annexin-FITC و 5 میکرولیتر از رنگ PI (50 میکروگرم بر میلی‌لیتر) به سوسپانسیون حاصل اضافه شد. پس از 15 دقیقه انکوبه شدن در دمای محیط و در تاریکی، اتصال Annexin-FITC و رنگ PI با دستگاه فلوسیتومتر آنالیز شدند. تجزیه و تحلیل داده‌ها با استفاده از نرم‌افزار دستگاه و تقسیم نقاط ثبت شده در منحنی دو بعدی به چهار ناحیه Q_1 تا Q_4 صورت گرفت.

تمامی آنالیزهای داده‌ها در ۳ تکرار انجام شد. با استفاده از نرم افزار GraphPad Prism7 میانگین ۳ بار تکرار و انحراف معیار آنها

محلول دی متیل سولفواکساید (DMSO) به هر کدام از چاهک‌های پلیت ۹۶ خانه‌ای اضافه شد و به مدت ۳۰ دقیقه جهت حل کردن در تاریکی تکان داده شد. سپس به وسیله الیزا ریدر جذب نوری نمونه‌ها در طول موج 570 نانومتر اندازه‌گیری شد.

آپوپتوز، مرگ برنامه‌ریزی شده سلول می‌باشد که با یک سری ویژگی‌ها مشخص می‌شود، از جمله تراکم سیتوپلاسم، جوانه زدن غشای سیتوپلاسمی و شکسته شدن DNA برای این تست 3 میلی‌لیتر از سوسپانسیون سلولی حاوی 1×10^6 سلول در پلیت‌های ۶ خانه‌ای ریخته شدند. سلول‌ها تحت تیمار با دوز دارویی سیسیپلاتین، عصاره متانولی، فرکشن‌های آلکالوئیدی و ترپنوئیدی قرار گرفتند و بعد از گذشت زمان ۲۴ ساعت انکوباسیون DNA سلول‌ها با استفاده از کیت محصول کمپانی سیناژن (DNA Isolation Kit) استخراج گردید. برای این کار ابتدا سلول‌ها با استفاده از PBS شستشو شد و در دور 1300 دور در دقیقه به مدت 5 دقیقه سانتریفیوژ شد، سپس مایع رویی خارج و طبق پروتکل کیت DNA سلول‌ها در میکروتیوپ‌های مخصوص استخراج شدند و نمونه DNA به دست آمده بر روی ژل آگاروز $1/5$ درصد الکتروفورز گردید و نتیجه با استفاده از ژل داک مشاهده شد.

با دوز دارویی مؤثر سیس پلاتین، عصاره متانولی، فرکشن ترپنوئیدی و آلکالوئیدی آن‌ها بر روی ژل آگارز و عدم مشاهده آن در سلول‌های گروه کنترل، نشان دهنده وقوع مرگ سلولی آپوپتوزی در سلول‌های رده HT-29 می‌باشد. بیشترین شکست DNA در رده HT-29 مربوط به تیمار سیس پلاتین می‌باشد. در حالی که کشیدگی مربوط به آلکالوئیدی و ترپنوئیدی کمتر از سایر تیمارها می‌باشد (شکل ۱).

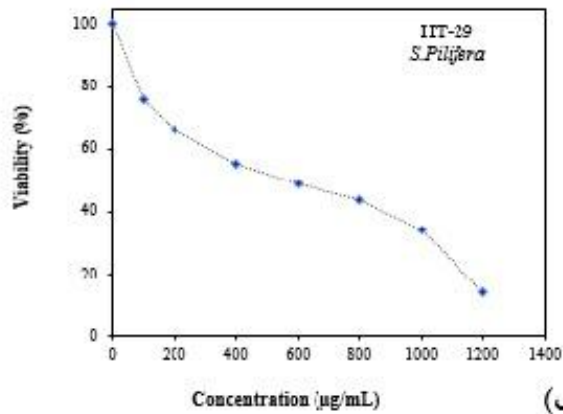
به منظور بررسی این که مرگ سلولی از طریق القای آپوپتوز روی داده است یا خیر، روش فلوسیتومتری با کمک رنگ‌آمیزی انکسین و پروپودیوم یداید انجام گرفت (نمودار ۲). آنالیز داده‌ها با کمک نرم افزار (Flow join) دستگاه فلوسیتومتری نشان داد که پس از ۲۴ ساعت تیمار سلول‌ها با غلظت‌های مختلف (کنترل، عصاره‌های متانولی، الکلوئیدی، ترپنوئیدی و سیس پلاتین) میزان آپوپتوز محاسبه گردید (جدول ۲). جمعیت سلول‌های آپوپتوز شده با غلظت دارویی، به صورت معنی‌دار نسبت به میزان آپوپتوز در سلول‌های تیمار نشده افزایش یافت ($p < 0/01$). بیشترین درصد افزایش آپوپتوز در این رده سلولی نسبت به کنترل مربوط به سیس پلاتین و عصاره متانولی بوده این در حالی است که فرکشن ترپنوئیدی افزایش کمتری نسبت به گروه کنترل دارد.

محاسبه شد. با استفاده از این نرم افزار مقدار IC_{50} نمونه‌ها که بیانگر غلظتی از نمونه است که موجب ۵۰ درصد مهار رشد سلول‌های سرطانی می‌شود، محاسبه شد. برای تجزیه و تحلیل اثر غلظت‌های مؤثر دارویی عصاره و فرکشن‌های آلکالوئیدی و ترپنوئیدی در تست‌های آپوپتوز بر رده سلول سرطانی رده HT-29 از آزمون آماری آنالیز واریانس یک طرفه و تست تعقیبی توکی استفاده گردید.

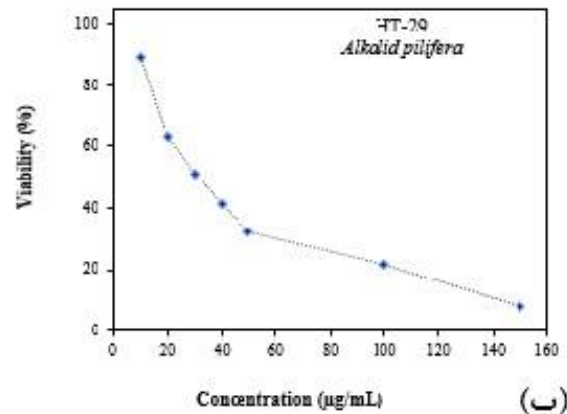
یافته‌ها

نتایج با استفاده از تست MTT پس از ۲۴ ساعت تیمار سلول‌های رده HT-29 با غلظت‌های مختلف عصاره (۱۴۰-۱ میکرو گرم بر میلی‌لیتر) در نمودار ۱ نشان داده شده است. نتایج ۵۰ درصد غلظت مهارکنندگی (IC_{50}) در جدول ۱ آورده شده است و با افزایش غلظت عصاره، فرکشن‌های آلکالوئیدی و ترپنوئیدی سنبله‌ای کرکدار جذب نوری (OD) حاصل از تست MTT کاهش یافت. نمودار بقای سلولی نشان می‌دهد که رشد سلول‌ها به صورت وابسته به دوز مهار می‌شود.

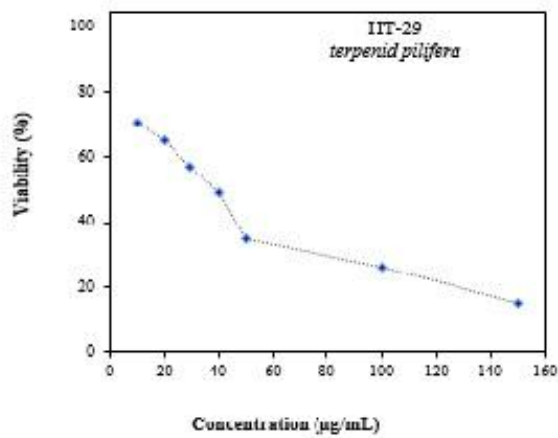
برای بررسی فرآیند آپوپتوز از آزمون قطعه قطعه شدن DNA استفاده شد. با توجه به (شکل ۱) مشاهده باند کشیده (Smear) در سلول‌های تیمار شده



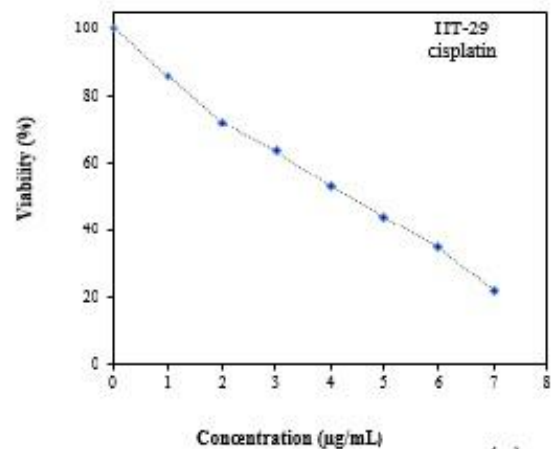
(الف)



(ب)



(ج)

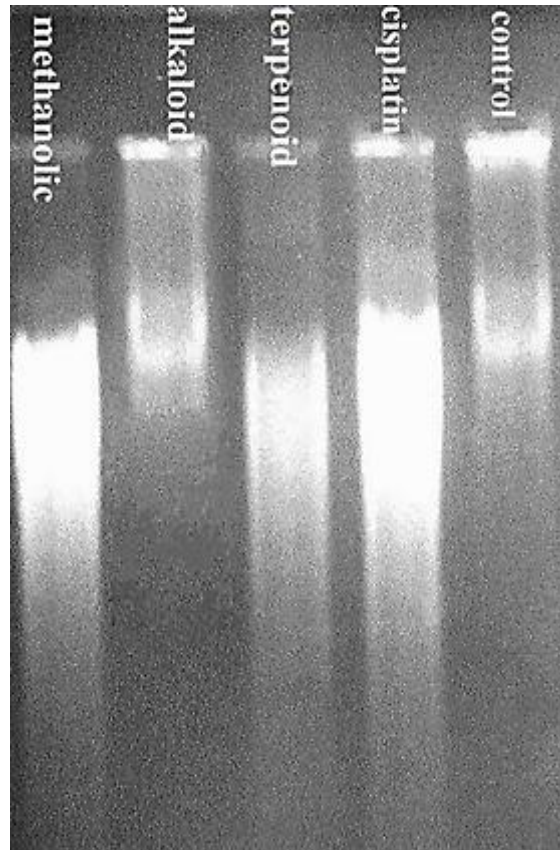


(د)

نمودار ۱: تأثیر عصاره هیدروالکلی سنبله‌ای کرکدار (*Stachys pilifera*)، فرکشن آکالوئیدی، ترپنوئیدی و سیس پلاتین پس از ۲۴ ساعت تیمار بر تکثیر سلول‌های رده HT-29 (الف) تأثیر عصاره سنبله‌ای کرکدار بر بقای سلولی، (ب) تأثیر فرکشن آکالوئیدی بر بقای سلولی، (ج) تأثیر فرکشن ترپنوئیدی بر بقای سلولی و (د) تأثیر داروی سیس پلاتین بر بقای سلولی. با افزایش مقدار دوز عصاره میزان مهار تکثیر سلولی نیز افزایش می‌یابد. بنابراین مهار تکثیر سلولی به صورت وابسته به دوز می‌باشد. تمام تست‌ها با سه تکرار انجام شد و آنالیز داده‌ها بر اساس میانگین \pm انحراف معیار گزارش شده است.

جدول ۱: نتایج حاصل از تست (MTT)

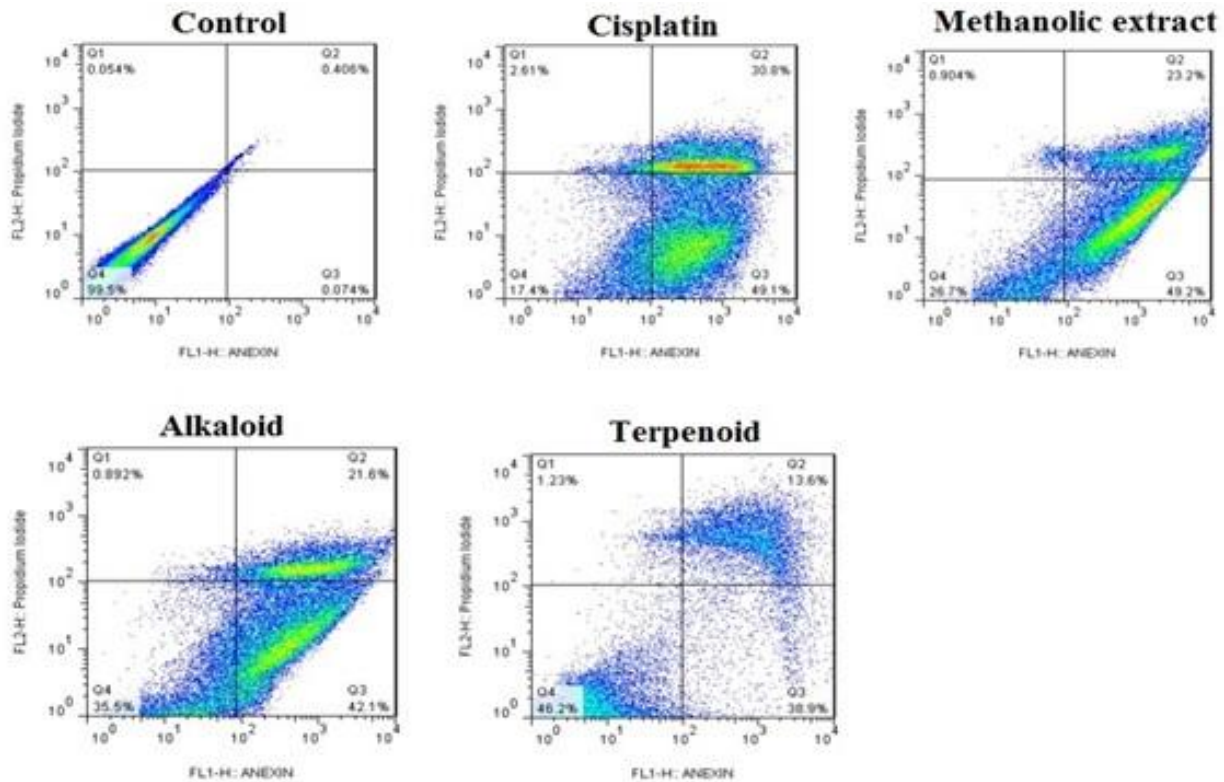
IC50 (میکروگرم بر میلی‌لیتر)	رده سلولی HT-29
۶۱۲/۸	عصاره متانولی
۴۶/۴	فرکشن الکلوئیدی
۴۶/۸	فرکشن ترپنوئیدی
۴/۰۶	سیس پلاتین



شکل ۱: بررسی قطعه قطعه شدن DNA سلول‌های رده HT-29 تحت تیمار با دوز دارویی مؤثر عصاره متانولی سنبله‌ای کرکدار، فرکشن ترپنوئیدی، آلکالوئیدی و سیس پلاتین. حالت کشیدگی در باندها در تیمارهای مختلف و عدم مشاهده آن در سلول‌های کنترل می‌تواند حاکی از القاء آپوپتوز در تیمارهای بکار رفته باشد. وجود حالت اسمیر و نردبانی در تیمار با سیس پلاتین وجود آپوپتوز را نشان می‌دهد.

جدول ۲: میزان درصد آپوپتوز در سلول‌ها پس از ۲۴ ساعت تیمار با عصاره‌های متانولی ترپنوئیدی و آلکالوئیدی گیاه سنبله‌ای کرکدار (*Stachys pilifera*) و سیس پلاتین در سلول‌های سرطانی رده HT-29 به کمک فلوسیتومتری

میزان آپوپتوز (درصد) رده HT-29	گروه‌های مورد سنجش
0.406 ± 0.11	کنترل (منفی)
30.8 ± 0.13	سیس پلاتین (کنترل مثبت)
23.2 ± 0.51	عصاره سنبله ای کرکدار
21.6 ± 1.46	عصاره آلکالوئیدی سنبله ای کرکدار
13.63 ± 0.67	عصاره ترپنوئیدی سنبله ای کرکدار



نمودار ۲: نمودارهای فلوسیتومتری حاصل از تیمارهای مختلف عصاره متانولی و فرکشن‌های آلکالوئیدی و ترپنوئیدی سنبله‌ای کرکدار (*Stachys pilifera*) با رنگ انکسین V و PI

بحث

میر در بیماران مبتلا به سرطان بالا می‌باشد که خود حکایت از ناکارآمدی این راهکارهای درمانی دارد. گرایش و توجه به استفاده از فرآورده‌های طبیعی و مکمل‌های غذایی دارای خاصیت ضدسرطانی طی سال‌های اخیر بسیار افزایش داشته است. از جمله مکمل‌های غذایی مورد توجه در این خصوص، می‌توان به عصاره گیاه سنبله‌ای کرکدار اشاره کرد که اخیراً پژوهش‌هایی راجع به اثر ضد سرطانی این فرآورده گیاهی انجام شده است (۲۴). هدف از این مطالعه بررسی اثر آپوتوزی عصاره سنبله‌ای کرکدار (*Stachys pilifera*) و فرکشن آلکالوئیدی و ترپنوئیدی آن در سلول‌های سرطانی کولورکتال HT-29 می‌باشد.

سرطان کولورکتال سومین بدخیمی در دنیا بوده و شیوع ابتلا به این بدخیمی در اکثر کشورهای دنیا از جمله ایران رو به افزایش می‌باشد. از جمله علل مرتبط با شیب صعودی ابتلاء به سرطان می‌توان به عوامل محیطی از جمله: آلودگی هوا، استرس، الگوی زندگی و رژیم غذایی افراد اشاره کرد. مشخص شده است که مصرف مواد غذایی که دارای خاصیت آنتی‌اکسیدان می‌باشند، در پیشگیری و کاهش ابتلاء به سرطان‌ها نقش مؤثری دارد (۲۴). از طرفی دیگر، علی‌رغم استفاده از راهکارهای درمانی از جمله جراحی، شیمی درمانی و رادیوتراپی هم‌چنان میزان مرگ و

درصد بالای از جمعیت جهان و به ویژه کشورهای در حال توسعه از داروهای گیاهی و مشتقات آن‌ها برای درمان بیماری‌ها استفاده می‌کنند، به این علت که معتقدند داروهای گیاهی در کنار ارزان بودن و قابل دسترس بودن عوارض جانبی بسیار کمتری می‌باشند. یک داروی ضدسرطانی مناسب باید بتواند سلول‌های سرطانی را بدون اثرات جانبی بر سلول‌های نرمال از بین ببرد. این شرایط ایده‌آل با القاء آپوپتوز بر سلول‌های سرطانی به دست می‌آید. بسیاری از داروهای رایج از گیاهان منشأ گرفته‌اند. در گذشته منشأ بسیاری از داروها از جمله: آسپیرین، دیگوسین و مورفین گیاهان بود (۲۰). دنیای امروز با شیوع زیاد بیماری سرطان مواجه است به طوری که این بیماری دومین علت مرگ و میر بعد از بیماری‌های قلبی و عروقی است. شناخت مکانیسم‌های مهم دخیل در ایجاد سرطان برای پیشبرد روش‌های درمانی برای درمان نئوپلاسم‌ها مهم می‌باشد (۱۲). یک سری جهش‌ها در سلول‌ها سبب مقاوم شدن سلول‌ها به محرک‌های مرگ و آپوپتوز می‌شود، لذا استفاده از ترکیب‌های شیمیایی گیاهان دارویی القاء کننده آپوپتوز یکی از اهداف اصلی درمان بیماری سرطان می‌باشد. گیاهان هم در پیشگیری و هم در درمان بیماری سرطان نقش چشمگیری دارند. این ترکیب‌ها با مکانیسم‌های مختلف عمل می‌کنند، اما القاء آپوپتوز نقطه مشترک بسیاری از این ترکیب‌ها می‌باشد. پژوهش‌های متعددی اثرات سایتوتوکسیک و

ضدتوموری گونه‌های مختلف از جنس *Stachys* را نشان داده است. جاسبی و همکاران اثر سایتوتوکسیک گونه‌های مختلف جنس *Stachys* را بر روی رده‌های سلول سرطانی مختلف بررسی کردند و نشان دادند که عصاره گیاهان جنس *Stachys* باعث کاهش تکثیر سلول‌های سرطانی پستان و خون می‌شود (۲۱). لیپینگ ما و همکاران اثر سایتوتوکسیک عصاره و فرکشن پلی‌ساکاریدی گونه *floridana* بررسی کردند که عصاره اثرات مهاری نسبت به رده سلولی کلورکتال (HT-29) نشان داد (۲۲). نتایج این مطالعه نشان داد که عصاره متانولی و فرکشن‌های آلکالوئیدی و ترپنوئیدی سنبله‌ای کرکدار در مقایسه با کنترل دارای اثرات سایتوتوکسیک معنی‌داری بر روی سلول‌های سرطانی رده (HT-29) بوده و اثرات سایتوتوکسیک عصاره و فرکشن‌های گیاه وابسته به دوز باعث مهار رشد می‌شود. نتایج حاصل، مشابه مطالعه جاسبی و لیپینگ ما بود که بر روی سلول‌های سرطانی کلورکتال و پستان انجام داده بودند.

قطعه قطعه شدن DNA از شاخص‌های مورفولوژیک در آپوپتوز می‌باشد که این ویژگی با انجام DNA Fragmentation ثابت شد. نتایج به دست آمده از این تست نشان داد که عصاره و سیس پلاتین باعث شکست و قطعه قطعه شدن DNA در رده سلول HT-29 شده است و نتایج به دست آمده از این مطالعه با نتایج مطالعه‌ای که امیر غفران و همکاران

مطابقت دارد که خاصیت ضد آپوتوزی گیاه سنبله‌ای کرکدار را می‌توان به دلیل وجود ترکیب‌های آلکالوئیدی و ترپنوئیدی موجود در آن نسبت داد.

نتیجه‌گیری

تیمار سلول‌های HT-29 با عصاره متانولی و فرکشن‌های آلکالوئیدی و ترپنوئیدی باعث مهار رشد این سلول‌ها شده و اثرات سایتوتوکسیک القا شده به وسیله این عصاره و فرکشن‌ها با غلظت ارتباط مستقیم دارد، به طوری که قابلیت زیست‌پذیری سلول‌ها با افزایش غلظت کاهش می‌یابد. عصاره متانولی و فرکشن آلکالوئیدی نسبت به کنترل از طریق شکست DNA و مسیرهای آپوتوز باعث القای آپوتوز می‌گردد. با توجه به نتایج به دست آمده عصاره متانولی می‌تواند کاندید مناسبی جهت شناسایی ترکیب‌های فعال ضدسرطانی باشد. برای بررسی دقیق مکانیزم‌های آپوتوز پیشنهاد می‌شود از تست‌های تکمیلی آپوتوز و ترکیب خالص گیاه سنبله‌ای کرکدار استفاده گردد.

تقدیر و تشکر

این مقاله حاصل بخشی از پایان نامه دانشجویی مقطع دکترا در رشته بیوشیمی با کد اخلاق IR.YUMS.REC.1394.144 دانشگاه گیلان می‌باشد، بدین وسیله از مرکز تحقیقات گیاهان دارویی دانشگاه علوم پزشکی یاسوج که مراحل انجام تحقیق در این مرکز صورت پذیرفت، سپاسگزاری می‌کنیم.

در بررسی شکست DNA با عصاره گونه *Stachys obtusifolia* انجام داده بودند، پرداختند که باعث قطعه قطعه شدن DNA در رده سلول‌های لوسمی شد، هم‌خوانی دارد (۲۳). نتایج حاصل از فلوسیتومتری نشان داد که میزان آپوتوز در غلظت‌های دوز دارویی مؤثر ترکیب سیس پلاتین، عصاره و فرکشن‌های گیاهی افزایش یافت، آپوتوز در دوزهای مؤثر دارویی سیس پلاتین نسبت به سلول‌های کنترل منفی افزایش معنی‌داری را نشان داد. مشخص شده سیس پلاتین، یکی از مؤثرترین داروهای ضد سرطانی، در دوزهای پایین باعث القای آپوتوز در سلول‌های توموری می‌شود، در حالی که در غلظت‌های بالا احتمالاً از طریق ایجاد نکروز در سلول‌ها باعث مرگ آن‌ها می‌گردد (۲۴). عصاره متانولی گیاه و فرکشن آلکالوئیدی و ترپنوئیدی نیز در دوزهای مؤثر دارویی باعث القای آپوتوز در سلول‌های سرطانی HT-29 شده است. این نتایج با پژوهش‌های لای و همکاران برای اولین بار نشان دادند که عصاره‌ها و فرکشن‌های گیاهی می‌توانند موجب القای آپوتوز در سلول‌های سرطانی گردد (۲۵). پناهی و همکاران خاصیت ضد تکثیری و ضد سرطانی گیاه *Stachys pilifera* را نشان دادند (۲۶). مطالعه دیگری که حاکی از عملکرد القای آپوتوزی در ترکیب‌های گیاهی و متابولیت‌های ثانویه آن‌ها بر روی انواع مختلف سلول‌ها می‌باشند (۲۷) و مطالعه توکلی و همکاران نشان دادند که برخی گونه‌های *Stachys* باعث القای آپوتوز در سلول‌های مغزی می‌شوند (۲۸) کاملاً

REFERENCES

1. Jena J, Ranjan R, Sarangi MK. A study on natural anticancer plants. *Int J Pharmaceut Chem Sci* 2012; 1(1): 365-8.
2. Lengauer C, Kinzler KW, Vogelstein B. Genetic instabilities in human cancers. *Nature* 1998; 396(6712): 643-9.
3. Jemal A, Bray F, Center MM, Ferlay J, Ward E, Forman D. Global cancer statistics. *CA: a Cancer Journal for Clinicians* 2011; 61(2): 69-90.
4. Jemal A, Siegel R, Ward E, Hao Y, Xu J, Murray T, et al. Cancer statistics. *CA: A Cancer Journal for Clinicians* 2008; 58(2): 7; 91-6.
5. Merrill RM, Harris JD, Merrill JG. Differences in incidence rates and early detection of cancer among non-hispanic and hispanic whites in the united states. *Ethnicity & Disease* 2016; 23(3): 349-55.
6. Parkin DM, Bray F, Ferlay J, Pisani P. Global cancer statistics 2002. *CA: A Cancer Journal For Clinicians* 2005; 55(2): 74-108.
7. Mousavi SM, Gouya MM, Ramazani R, Davanlou M, Hajsadeghi N, Seddighi Z. Cancer incidence and mortality in Iran. *Annals of Oncology* 2009; 20(3): 556-63.
8. Moradi A, Khayamzadeh M, Guya MM, Mirzaei HR, Salmanian R, Rakhsha A, et al. Survival of colorectal cancer in Iran. *Asian Pac J Cancer Prev* 2009; 10(4): 583-6.
9. Azadeh S, Moghimi-Dehkordi B, Fatem S, Pourhoseingholi M, Ghiasi S, Zali M. Colorectal cancer in Iran: an epidemiological study. *Asian Pacific Journal of Cancer Prevention. APJCP* 2007; 9(1): 123-6.
10. Yang G, Li X, Wang L, Li J, Song X, et al. Traditional chinese medicine in cancer care: a review of case series published in the chinese literature. *Evidence-Based Complementary and Alternative Medicine. Evidence-Based Complementary and Alternative Medicine* 2012; 9(1): 1-8.
11. Møller P, Wallin H, Knudsen LE. Oxidative stress associated with exercise, psychological stress and life-style factors. *Chemico-biological Interactions* 1996; 102(1): 17-36.
12. Hemalswarya S, Doble M. Potential synergism of natural products in the treatment of cancer. *Phytotherapy Research* 2006; 20(4): 239-49.
13. Panahi Kokhdan E, Ahmadi K, Sadeghi H, Dadgary F, Danaei N, et al. Hepatoprotective effect of *Stachys pilifera* ethanol extract in carbon tetrachloride-induced hepatotoxicity in rats. *Pharmaceutical Biology* 2017; 55(1): 1389-93.
14. Chhetri D, Parajuli P, Subba G. Antidiabetic plants used by sikkim and darjeeling himalayan tribes, india. *Journal of Ethnopharmacology* 2005; 99(2): 199-202.
15. Zargari A. Medicinal plants. Tehran: Tehran University Press; 1992; 45.
16. Farjam MH, Khalili M, Rustayian A, Javidnia K, Izadi S. Biological activity of the n-butanolic extract of *Stachys pilifera*. *African Journal of Microbiology Research* 2011; 5(28): 5115-9.
17. Hadjiakhoondi F, Ostad S, Khanavi M, Hadjiakhoondi A, Farahanikia B, Salarytabar A. Cytotoxicity of two species of *Glaucium* from Iran. *JMP* 2013; 1(45): 85-92.
18. Mianabadi M, Panahi E, Sadeghi H, Jafari A. K562 cell cycle arrest in G0/G1 phase by two species of *Daphne* family. *ISMJ* 2015; 18(1): 125-34.
19. Kokhdan EP, Mianabadi M, Sadeghi H, Khalaf M. The effects of two species of *daphne*, betulin and betulinic acid on alkaline phosphatase activity in two human cancer cell lines, k562 and mcf-7. *Armaghane Danesh Bimonthly Journal* 2014; 18(11): 900-9.
20. Pal SK, Shukla Y. Herbal medicine: current status and the future. *Asian Pacific Journal of Cancer Prevention* 2003; 4(4): 281-8.
21. Jassbi AR, Miri R, Asadollahi M, Javanmardi N, Firuzi O. Cytotoxic, antioxidant and antimicrobial effects of nine species of woundwort (*Stachys*) plants. *Pharmaceutical Biology* 2014; 52(1): 62-7.
22. Ma L, Qin C, Wang M, Gan D, Cao L, Ye H, et al. Preparation, preliminary characterization and inhibitory effect on human colon cancer HT-29 cells of an acidic polysaccharide fraction from *Stachys floridana* Schuttl. ex Benth. *Food and Chemical Toxicology* 2013; 60: 269-76.
23. Amirghofran Z, Bahmani M, Azadmehr A, Javidnia K. Immunomodulatory and apoptotic effects of *Stachys obtusica* on proliferative lymphocytes. *Medical Science Monitor* 2007; 13(6): BR145-BR50.
24. Lieberthal W, Triaca V, Levine J. Mechanisms of death induced by cisplatin in proximal tubular epithelial cells: apoptosis vs. necrosis. *American Journal of Physiology-Renal Physiology* 1996; 270(4): F700-F8.

25. Narendera P, Henry CL, Singh CH. Artemisinin induces apoptosis in human cancer cells. *Anticancer Research* 2004; 24(4): 2277-80.
26. Kokhdan EP, Sadeghi H, Ghafoori H, Sadeghi H, Danaei N, Javadian H, et al. Cytotoxic effect of methanolic extract, alkaloid and terpenoid fractions of *Stachys pilifera* against HT-29 cell line. *Research in Pharmaceutical Sciences* 2018; 13(5): 404.
27. Efferth T, Dunstan H, Sauerbrey A, Miyachi H, Chitambar CR. The anti-malarial artesunate is also active against cancer. *International Journal of Oncology* 2001; 18(4): 767-73.
28. Tavakkoli M, Miri R, Jassbi AR, Erfani N, Asadollahi M, Ghasemi M, et al. *Carthamus*, *Salvia* and *Stachys* species protect neuronal cells against oxidative stress-induced apoptosis. *Pharmaceutical Biology* 2014; 52(12): 1550-7.

Apoptotic Effect of the *Stachys pilifera* Bent Plant Extracts on Colorectal Cancer Cell Line (HT- 29)

Panahi Kokhdan E¹, Sadeghi H², Ghafoori H¹, Sadeghi H², Danaei N², Salaminia SH², Aghamaali MR^{1*}

¹Department of Biology, University of Guilan, Rasht, Iran, ²Medicinal Plants Research Center, Yasuj University of Medical Sciences, Yasuj, Iran

Received: 2 Jun 2018 Accepted: 19 Aug 2018

Abstract:

Background & aim: *Stachys pilifera* Benth (Lamiaceae) is used in traditional medicine to treat a variety of diseases. Despite some reports on the antitumor effects of some species of this genus, anticancer activity of *Stachys pilifera* has not been yet reported. In the present study, the researchers examined the cytotoxic effect and cell death mechanisms of methanolic extract of *Stachys pilifera* and its alkaloid and terpenoid fractions on the HT-29 colorectal cell line.

Methods: In the present study, HT-29 cells were cultivated and afterwards incubated in the methanolic extract of *Stachys pilifera* and its fractions at various concentrations for 24 hours. Cell viability was measured by 3-(4,5-dimethylthiazol-2-yl)-2,5-diphenyltetrazolium bromide (MTT) assay. The effects of the extract and the tests performed on cell death mechanisms such as fragmentation of DNA and apoptosis were performed by flow cytometry. Cisplatin was used as the positive control. The collected data was analyzed by ANOVA and Tukey test.

Results: The results of IC₅₀ of methanolic extract, alkaloid, terpenoid, and cisplatin on HT-29 cells after 24 hours were 612.8, 46.4, 46.8 and 4.06 µg / ml, respectively. The results indicated that the inhibition of cell proliferation was dose-dependent. The methanolic extracts of *Stachys* and cisplatin resulted in DNA fragmentation. The results of apoptosis test revealed that the highest percentage of apoptosis was observed in cisplatin (30.8%) and methanolic extracts (23.2%) than the control (untreated) group (P <0.05).

Conclusion: These findings provide a basis for the therapeutic potential of *S. pilifera* in the treatment of colon cancer.

Keywords: *Stachys pilifera*, apoptosis, DNA fragmentation and HT- 29

Corresponding author: Panahi Kokhdan E. Department of Biology, University of Guilan, Rasht, Iran
Email: aghamaali@guilan.ac.ir

Please cite this article as follows:

Panahi Kokhdan E, Sadeghi H, Ghafoori H, Sadeghi H, Danaei N, Salaminia SH, Aghamaali MR. Apoptotic Effect of the *Stachys pilifera* Bent Plant Extracts on Colorectal Cancer Cell Line (HT- 29). Armaghane-danesh 2019; 24(1): 17-30