

بررسی تأثیر عصاره آبی - الکلی زنجیبل بر ناهنجاری‌های القا شده توسط الكل در بافت عضله‌ی قلبی رت

میترا زره‌پوش^۱، محمدحسن خادم انصاری^۲، فاطمه خردمند^۳، علیرضا شیرپور^{۴*}

تاریخ دریافت ۱۵/۰۹/۱۳۹۴ تاریخ پذیرش ۲۰/۱۱/۱۳۹۴

چکیده

پیش‌زمینه و هدف: مصرف اتانول سبب ایجاد ناهنجاری‌های قلبی و عروقی متعددی می‌شود که مکانیسم‌های احتمالی آن هنوز به خوبی شناخته نشده است. در این مطالعه تأثیر عصاره زنجیبل بر استرس اکسیداتیو و پرولیفراسیون القا شده به‌وسیله اتانول مورد بررسی قرار می‌گیرد.

مواد و روش کار: ۲۴ سر موش صحرایی نر نژاد ویستار به ۳ گروه مساوی: کنترل، اتانول (۴/۵ گرم به ازای هر کیلوگرم وزن بدن، گواز) و گروه اتانول درمان شده با عصاره زنجیبل (۵۰ میلی‌گرم عصاره و همان اندازه اتانول)، تقسیم شدند. ۴۲ روز بعد از درمان موش‌ها تحت بیهوشی کشته و نمونه بافت بطن چپ جدا شد و مقادیر OHdG8- و میزان پرولیفراسیون سلولی اندازه‌گیری شد.

یافته‌ها: نتایج این مطالعه نشان داد که میزان G8-OHdG- و همچنین میزان پرولیفراسیون سلولی‌های عضله‌ی قلبی در گروه اتانول نسبت به گروه کنترل افزایش معنی‌داری دارد. گروه کنترل با گروه زنجیبل تفاوت معنی‌داری نداشتند.

بحث و نتیجه‌گیری: مصرف این یافته‌ها نشان می‌دهد که عصاره زنجیبل تغییرات ایجاد شده در بافت قلب را به صورت معنی‌داری بهبود داده و این اثر ممکن است ناشی از خاصیت آنتی‌اکسیدانتی و ضدالتهابی زنجیبل باشد.

گل واژگان: زنجیبل، اتانول، OHdG8-، پرولیفراسیون سلولی

مجله پزشکی ارومیه، دوره بیست و ششم، شماره دوازدهم، ص ۱۱۰۱-۱۰۹۵، اسفند ۱۳۹۴

آدرس مکاتبه: ارومیه، دانشگاه علوم پزشکی ارومیه، دانشکده پزشکی، تلفن: ۰۴۴-۳۲۷۷۰۹۸۰

Email: ashirpoor@yahoo.com

مقدمه

دیگر انجام شده‌اند، نشان می‌دهند که اتانول عوارض سوء خود را بیشتر از طریق استرس اکسیداتیو و القا التهاب، اعمال می‌کند^(۱)،^(۲) مطالعات قبلی ما نشان داد که مصرف اتانول سبب افزایش فشارخون، افزایش پر اکسیداسیون لیپیدی و اکسیداسیون پروتئینی و تغییر پروفایل چربی‌ها و ارتashان لکوسیت‌ها به بافت قلب و عروق کرونر می‌شود. مصرف اتانول سبب پرولیفراسیون سلول‌های آنورت و عروق کرونر نیز می‌شود. علاوه بر این‌ها مصرف اتانول سبب افزایش میزان هموسیستین در بافت قلبی می‌شود^(۳). هم‌هی این عوامل از ریسک فاکتورهای اصلی بیماری‌های قلبی و عروقی است. همچنین مطالعات قبلی که توسط گروه ما و دیگران انجام شده است نشان دادند که مصرف آنتی‌اکسیدانت‌های مختلف از جمله ویتامین E و ملاتونین سبب کاهش یا از بین رفتن عوارض سوء ناشی از مصرف

سوء مصرف الكل یکی از پرهزینه‌ترین مشکلات در دنیا است^(۴) برخی مطالعات دریافت‌هایند که مصرف اتانول خطر فشارخون و بیماری قلبی - عروقی را از طریق پیشرفت آتروواسکلروز افزایش می‌دهد^(۵). مصرف بلندمدت مشروبات الكل عاملی برای ایجاد بیماری‌های قلبی عروقی همچون افزایش فشارخون، تشکیل پلاک آتروواسکلروزیس و افزایش مرگ‌ومیر، اختلال در عملکرد عضله قلبی، ایجاد آریتمی‌های قلبی، انفارکتوس عضله قلبی، اختلال شریان‌های کرونر، افزایش احتمال حملات قلبی و نیز مرگ ناگهانی می‌باشد^(۶). مکانیسمی که توسط آن، اتانول اثر سوء خود را بر عملکرد سیستم قلب و عروق می‌کند، به خوبی شناخته نشده است؛ اما کارهایی که توسط گروه ما در ارتباط با اثرات الكل بر عملکرد قلب و عروق و یا اندام‌های

^۱ کارشناس ارشد بیوشیمی بالینی، گروه بیوشیمی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی ارومیه، ارومیه، ایران

^۲ استاد بیوشیمی بالینی، گروه بیوشیمی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی ارومیه، ارومیه، ایران

^۳ استادیار بیوشیمی بالینی، گروه بیوشیمی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی ارومیه، ارومیه، ایران

^۴ دانشیار فیزیولوژی پزشکی، گروه فیزیولوژی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی ارومیه، ارومیه، ایران (نویسنده مسئول)

آزمایش بیوشیمیایی مورداستفاده قرار گرفت. برای این کار نمونه‌های مربوط به آزمایش بیوشیمیایی پس از توزین، ابتدا بهوسیلهٔ هموژنایزر به صورت ۲۰ درصد وزن به حجم در بافر فسفات (۴ pH=) و در یک چرخه سرد یا یخی هموژنه شدند. سپس محلول بالایی جمع‌آوری و تازمان آزمایش بیوشیمیایی در دمای ۸۰-درجه سانتی‌گراد نگهداری شد.

هموژنه کردن بافت:

برای هموژنه کردن بافت‌ها از روش پوتر استفاده شد. بدین منظور پس از ریزرسیز کردن بافت بطی جدادشده، آن را در بافر فسفات با pH=۷/۴ با نسبت بیست درصد (W/V) بهوسیلهٔ دستگاه آتو هموژنایزر (IKA-Germany) هموژنه کرده و سپس به مدت ۴۰ ثانیه بهوسیلهٔ دستگاه التراسونیک (BANDELIN-Germany) تحت تأثیر امواج ماءه صوتی قراردادیم تا سلول‌ها به طور کامل لیز و از هم جدا شوند. بهمنظور جلوگیری از تخریب بافت و آنزیم‌ها همه‌ی این مراحل در چرخه یخی صورت گرفت. سپس نمونه‌های هموژنه را در دمای چهار درجه سیلیسیوس به مدت پانزده دقیقه با دور ۵۰ هزار در دقیقه بهوسیلهٔ سانتریفیوژ یخچال‌دار (Eppendorf-Germany) سانتریفیوژ کردیم و مایع بالایی جمع‌آوری و در یخچال با دمای منفی هشتاد درجه سیلیسیوس بهمنظور سنجش پارامتر بیوشیمیایی نگهداری شد.

میزان ۸ - هیدروکسی-۲-ڈئوکسی گوانوزین ۸-OHdG:

میزان ۸-OHdG در مایع حاصل از بافت قلبی بهوسیلهٔ کیت و به روش الایزا (Cusabio, China) موردانه‌گیری قرار گرفت. این آزمایش بر اساس تکنیک مستقیم ساندویچ به صورت فاز جامد آنژیم ایمونواسی، انجام شد. بعدازینکه آنتی‌بادی مخصوص ۸-OHdG میکروپلیت ریخته شده، نمونه‌ها و استانداردها نیز داخل ویال‌ها ریخته شدند و ۸-OHdg موجود به آنتی‌بادی وصل شد. بعد از برداشتن مواد باند نشده، ۱۰۰ µl از ۱۰۰ µl HRP-avidin به ویال‌ها اضافه شد بعدازآنکوبه کردن و شستن با بافر شستشو، ۹۰ µl TMB1 به ویال‌ها اضافه شد. انکوباسیون و شستن مجدد ویال‌ها مجددًا انکوبه شدند یک مرحله شستشو انجام گرفت و ۹۰ µl به ویال‌ها اضافه شد. بعدازآنکوبه ۵۰ ماده‌ی محلول موجود در کیت به ویال‌ها اضافه شد. تغییر رنگ نمونه‌ها متناسب با میزان ۸-OHdG ۴۵۰ nm بود. بعد از ثابت شدن رنگ، رنگ ایجادشده در طول موج خوانده شد و با استفاده از منحنی استاندارد موجود در کیت مقادیر نمونه‌ها تعیین شد و بر حسب ng/ml بیان شد.

اتانول می‌شود(۵). خاصیت اکسیداتیو اتانول از یک طرف و اثرات مفید آنتی‌اکسیدانت‌ها در کاهش عوارض سوء مصرف اتانول از طرف دیگر، ما را بر این داشت که در این مطالعه تأثیر آنتی‌اکسیدانت گیاهی زنجیل را بر آسیب اکسیداتیو DNA سلول‌های قلبی و نیز پرولیفراسیون سلول‌های عضله‌ی قلبی که بهوسیلهٔ مصرف اتانول حاصل می‌شوند مورد بررسی مجدد قرار دهیم.

مواد و روش‌ها

در این مطالعه تمام آزمایشات بر اساس قرارداد هلسینکی و منشور اخلاقی دانشگاه علوم پزشکی ارومیه بر روی مدل حیوانی انجام شد.

از بخش حیوانات آزمایشگاهی دانشگاه پزشکی ارومیه ۲۴ سر موش صحرایی نر نژاد ویستار با میانگین وزنی ۲۲۰ ± ۱۰ گرم تهیه گردید. چند روز قبل از شروع آزمایش، بهمنظور سازگاری با محیط در حیوان‌خانه‌ی دانشگاه پزشکی ارومیه نگهداری شدند. آزمایشگاه دارای شرایط بادوره نوری ۱۲ ساعت روشتابی و ۱۲ ساعت تاریکی و درجه حرارت محیط ۲۲ ± ۳ درجه سانتیگراد بود. موش‌ها به صورت تصادفی به سه گروه ۸ تایی تقسیم شدند: ۱- گروه کنترل (آب معمولی دریافت کردند)، ۲- اتانول (مرک آلمان) (روزانه ۴/۵ گرم اتانول به ازاء هر کیلوگرم وزن بدن به صورت محلول در آب ۲۰ درصد وزن به حجم از طریق گاواز دریافت کردند) و ۳- اتانول درمان شده با زنجیل (روزانه همراه با همان مقدار اتانول ۵۰ mg به ازاء هر کیلوگرم وزن بدن از طریق گاواز دریافت کردند).

روش تهیه عصاره هیدروالکلی زنجیل:

ریشه زنجیل با منشاء چینی از ادویه فروشی‌های شهر ارومیه خردباری شد. پس از پودر کردن ریزوم زنجیل، عصاره الکلی آن با استفاده از الکل اتیلیک ۹۰ درصد به نسبت ۱ به ۳ تهیه گردید. برای این منظور ۱ کیلو گرم پودر زنجیل با ۳ لیتر اتانول مخلوط شد و بعد از ۴۸ ساعت مایع بالایی که حاوی عصاره زنجیل به صورت محلول در اتانول بود جدا و سپس بهوسیله دستگاه روتاری، الکل آن تبخیر و عصاره زنجیل حاصل شد.

پس از اتمام دوره‌ی ۶ هفته‌ای درمان، موش‌ها بهوسیلهٔ هیدرات کلراید ۱۰ درصد (۰/۵ cc) به ازای هر ۱۰۰ گرم وزن بدن) بی‌هوش شدند، قفسه‌ی سینه‌باز شده و قلب‌های حیوانات بعد از جدا شدن با سرم فیزیولوژیک خنک شستشو داده شدند تا خون و مواد اضافی کاملاً پاک شود و بطن چپ قلبی جدا و آن در فرمالین ۱۰ درصد نگهداری شد و ۲/۳ باقیمانده بطن چپ برای انجام

پرولیفراسیون سلولی:

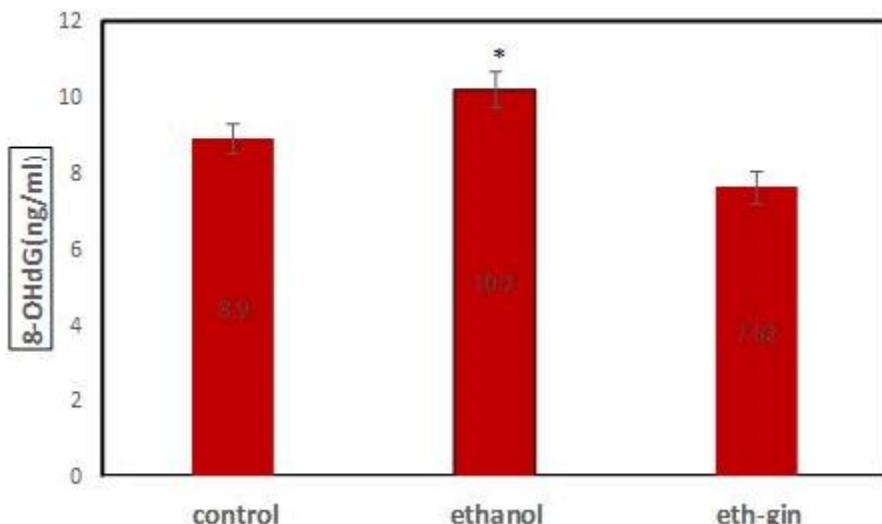
رنگآمیزی Antigen)
PCNA:(Proliferating Cell Nuclear Antigen)

هر کدام از برش‌ها می‌شماریم سپس تعداد سلول‌ها با PCNA مثبت که هسته در این سلول‌ها به رنگ قهوه‌ای در می‌آید را شمارش کرده و درصد گرفتیم. این کار بر روی تمامی لام‌ها تکرار شد و میانگین داده‌های مربوط به هر لام به عنوان یک داده در نظر گرفته شد و سپس به صورت درصد بیان شد. معیار برای میزان پرولیفراسیون به این شکل است که اگر درصد میوسیت‌های با PCNA مثبت ۵ درصد و کمتر از ۵ درصد باشد به عنوان حالت طبیعی در نظر گرفته می‌شود، بین ۵ درصد تا ۲۵ درصد حالت خفیف از پرولیفراسیون، بین ۲۵ درصد تا ۵۰ درصد به عنوان حالت خفیف تا متوسط، بین ۵۰ درصد تا ۷۵ درصد حالت متوسط تا شدید پرولیفراسیون سلولی و بین ۷۵ درصد تا ۱۰۰ درصد به عنوان حالت شدید پرولیفراسیون سلول‌های بافت قلب در نظر گرفته شد(۵).

یافته‌ها

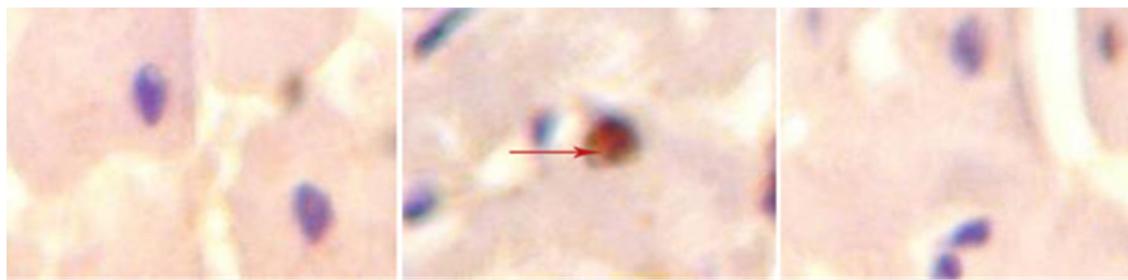
۱- هیدروکسی ۲- دئوکسی گوانوزین (8-OHdG):
 غلظت 8-OHdG در نمونه بافت عضله‌ی قلبی در گروه اتانول نسبت به گروه کنترل افزایش معنی‌داری داشت($P<0.00$). مصرف زنجبل همراه با اتانول سبب کاهش معنی‌دار غلظت 8-OHdG نسبت به گروه اتانول شد ($P<0.00$); اما میزان آن در گروه دریافت کننده‌ی زنجبل نسبت به گروه کنترل تفاوت معنی‌داری نداشت ($P<0.07$). (نمودار ۱).

برش‌های بافتی (به ضخامت 4 μm) از تکه‌های بطی غوطه‌ور در پارافین تهیه شد. سپس ابتدا با فروبردن آن‌ها در گزیل و بعد از آن آبدی مجدد آن‌ها توسط پاساز اتانولی تدریجی و سرانجام شستشو در بافر تریس، پارافین زدایی شدند. سپس سطح بافت‌ها با آنتی‌بادی (Dako Denmark A/S, Denmark) PCNA کامل پوشانده شد و نمونه‌ها به مدت سی دقیقه در دمای اتاق قرار داده شد. دو بار به مدت پنج دقیقه با بافر TBS شسته و آنتی‌بادی ثانویه را اضافه کردیم و به مدت سی دقیقه در دمای اتاق قراردادی برش‌ها مجدداً با بافر TBS برای پنج دقیقه دوبار مورد شستشو قرار گرفتند. بعد از این مرحله سطح بافت‌ها کروموزن در دمای اتاق پوشانده شدند. بعد از شستشو، با هماتوکسیلین به عنوان رنگ زمینه، رنگ کرده و بعد مرحله آبگیری با گزیل و در نهایت لام‌گذاری انجام گرفت. بعد از اتمام رنگآمیزی و تهیه لام‌ها، لام‌ها با میکروسکوپ نوری مورد مطالعه قرار گرفتند. از نمونه‌ها عکسبرداری شده و سپس هر کدام از نمونه‌ها در برنامه‌ی فتوشاپ مورد بررسی قرار گرفتند به این ترتیب که از هر کدام از نمونه‌ها بعد از باز کردن در برنامه‌ی فتوشاپ به صورت تصادفی چند برش به ابعاد تقریبی ۳ در ۴ ایجاد کرده و تعداد کل سلول‌ها را در



نمودار (۱): تغییرات مقدار 8-OHdG در گروه‌های موردمطالعه ۴۲ روز بعد از درمان روزانه الکلو عصاره زنجبل (N=8)

* نشان‌دهنده اختلاف معنی‌دار با $P<0.05$



شکل (۱): رنگ‌آمیزی ایمنوھیستوشیمیایی بافت قلبی با استفاده از آنتی زن پرولیفراسیون هسته سلولی (PCNA) نشان داد که سلول‌های بافت قلب در گروه دریافت قلب در گروه دریافت کننده اتانول به صورت معنی‌داری نسبت به گروه اتانول دچار پرولیفراسیون شده‌اند. مصرف عصاره زنجیل به صورت معنی‌داری میزان پرولیفراسیون سلول‌های قلبی را نسبت به گروه اتانول کاهش داد. بزرگنمایی ۴۰۰.

سلول‌های پرولیفراه شده (←)

عروقی است (۸-۱۰)، ولی مطالعاتی که در سالهای اخیر و مخصوصاً به سیله‌ی گروه ما صورت گرفت، نشان دادند که مصرف اتانول از طرق مختلف سبب آسیب عملکردی و ساختاری بافت قلب می‌شود به طوریکه در مطالعات انجام شده توسط گروه ما مصرف اتانول سبب افزایش فشار سیستولی، فشار دیاستولی، فشار متوسط شریانی، فشار نبض و همچنین سبب افزایش عوامل التهابی که در ایجاد آتروواسکلروز نقش دارند مانند مولکول چسباننده داخل سلولی (ICAM-1) و مولکول چسباننده عروقی (VCAM-1) شد. این مواد که در حقیقت جزو مواد التهابی محسوب می‌شوند سبب چسبنده شدن آندوتیال عروق نسبت به لکوسیت‌ها و نفوذپذیری دیواره عروق نسبت به لکوسیت‌ها و ارتشاح آن‌ها به بافت قلب و عروق می‌شوند (۲). همین‌ین مطالعه‌ی دیگری که توسط گروه ما انجام شد نشان داد که مصرف مزمن اتانول سبب پرولیفراسیون سلول‌های عضله‌ی صاف عروق کرونر و آئورت، افزایش فاکتورهای التهابی مثل CRP و IL-6، TNF- α و همچنین افزایش پرواکسیداسیون لیپیدی و اکسیداسیون پروتئینی که به عنوان دو عامل اساسی در تولید رادیکال‌های آزاد شناخته می‌شوند؛ شد (۵). ضمناً مطالعات ما و دیگران نشان داد که مصرف آنتی‌اکسیدانت‌هایی مثل ویتامین E و ملاتونین علاوه بر اینکه از ایجاد استرس اکسیداتیو و التهاب در بافت قلب جلوگیری می‌کنند سبب بهبود عوارض ساختاری و عملکردی القا شده توسط اتانول در بافت قلبی نیز می‌شوند. با توجه به این مطالعه، به نظر می‌رسد که استرس اکسیداتیو و التهاب نقش مهمی در القاء ناهنجاری‌های ایجاد شده به سیله‌ی این گروه دارد (۵، ۷). در مطالعه‌ی حاضر نیز میزان 8-OhdG می‌باشد افزایش نشان داد (۱۱). این ماده که طبق مطالعات DNA قبلی یک ایندکس بسیار مهم در ایجاد آسیب اکسیداتیو و DNA به دنبال آن آسیب بافتی می‌باشد؛ در بافت قلبی کمتر مطالعه شده است (۱۲، ۱۳). دریک مطالعه سوزوکی و همکاران نشان دادند که

پرولیفراسیون سلولی:

نتایج رنگ‌آمیزی PCNA :

بررسی میکروسکوپی سلول‌های بافت عضله‌ی قلبی که به روش ایمنوھیستوشیمی و با PCNA رنگ‌آمیزی شده بود نشان داد که درصد سلول‌های پرولیفراه شده (PCNA-positive) در عضله قلبی گروه‌های کنترل، اتانول و اتانول-زنجبیل به ترتیب ۶ درصد، ۴۵ درصد، ۱۰ درصد است. پرولیفراسیون سلولی در گروه اتانول ($45\pm 2\%$) نسبت به گروه کنترل ($6\pm 2\%$) افزایش معنی‌داری داشت ($p<0.002$). در حالی که در گروه اتانول-زنجبیل درصد پرولیفراسیون سلولی ($10\pm 3\%$) نسبت به گروه اتانول کاهش معنی‌داری را نشان داد. تفاوت آماری معنی‌داری بین گروه اتانول-زنجبیل و گروه کنترل از نظر درصد پرولیفراسیون سلولی (PCNA-positive) وجود نداشت (شکل ۱).

پس از جمع‌آوری داده‌های گروه‌های مختلف، با استفاده از آنالیز واریانس و تست آماری Tukey به کمک برنامه SPSS، داده‌ها آنالیز شدند. نتایج به صورت $MEAN\pm SE$ بیان شدند.

بحث و نتیجه‌گیری

هدف از این مطالعه، بررسی تأثیر اثرات مهاری یا تخفیف دهنده‌ی عصاره آبی الکلی زنجیل بر تغییرات بیوشیمیای ایجاد شده در قلب توسط الکل بود. نتیجه مطالعه ما نشان داد که مصرف اتانول سبب افزایش معنی‌داری در میزان 8-OhdG با مقایسه با گروه کنترل شد. ضمناً بافت عضله قلبی موش‌های صحرایی که اتانول دریافت می‌کردند دچار پرولیفراسیون متوسط سلول‌های عضله قلبی شدند. مصرف عصاره‌ی آبی الکلی زنجیل سبب از بین بردن پرولیفراسیون سلولی و کاهش میزان 8-OhdG در مقایسه با گروه دریافت کننده اتانول شد. در مورد تأثیر اتانول بر ساختمان و عملکرد قلب نظرات مختلفی وجود دارد گرچه بعضی از مطالعات نشان دهنده‌ی اثرات مفید اتانول بر بعضی از پارامترهای قلبی و

به وسیله کارهای قبلی تأیید شده، اعمال می‌کند، نقش آنتیاکسیدانتی فراورده‌های زنجیل در کاهش این ناهنجاریها ممکن است به خاطر خاصیت آنتیاکسیدانتی باشد. همچنین مطالعات نشان دادند که که عصاره‌ی زنجیل اثر ضدالتهابی دارد و سبب کاهش تولید سایتوکاین‌های التهابی مانند TNF- α و اسید آرشیدونیک می‌شود(۱۵، ۱۶). مکانیسم این اثر زنجیل ناشی از وجود اجزایی چون جینجرول و شوگائول در ساختمان زنجیل است که این مواد بیوسنتر لکوترين‌ها و پروستاغلاندین‌ها را از طریق مهار فعالیت آنزیم ۵-لیپوآکسیژناز سنتاز کاهش می‌دهند(۱۶).

به طور خلاصه در این مطالعه مصرف الكل سبب آسیب اکسیداتیو DNA و افزایش پرولیفراسیون سلول‌های عضله قلبی شد و عصاره آبی الكلی زنجیل سبب کاهش این تغییرات شیمیایی و ساختاری در بافت قلبی شد. این نقش محافظتی عصاره‌ی زنجیل مovid این فرضیه است که الكل تغییرات ساختاری و بیوشیمیایی خود در بافت قلب و عروق را از طریق استرس اکسیداتیو و پاسخ‌های التهابی القا می‌کند. مطالعات بیشتری لازم است که جزئیات مولکولی ناهنجاری‌های القا شده توسط الكل و نقش مهاری آنتیاکسیدانت‌ها را روشن کند.

تشکر و قدردانی

این مقاله پژوهشی که بخشی از پایان نامه کارشناسی ارشد می‌باشد با مساعدت مالی معاونت پژوهشی دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی ارومیه انجام گرفت. بدین وسیله نویسنده‌گان مقاله تشکر و قدردانی خود را اعلام می‌دارند.

References:

- Guo L, Yang JY, Wu CF. Oxidative DNA damage induced by ethanol in mouse peripheral leucocytes. Basic Clin Pharmacol Toxicol 2008;103(3):222–7.
- Shirpoor A, Salami S, Ansari M-HK, Ilkhanizadeh B, Abdollahzadeh N. Ethanol promotes rat aortic vascular smooth muscle cell proliferation via increase of homocysteine and oxidized-low-density lipoprotein. J Cardiol 2013;62(6):374-8.
- Djoussé L, Gaziano JM. Alcohol consumption and heart failure: a systematic review. Current Atherosclerosis Rep 2008;10(2):117-20.
- Single E, Ashley MJ, Bondy S, Rankin J, Rehm J. Evidence regarding the level of alcohol consumption considered to be low-risk for men and women. Final report submitted to the Australian Commonwealth Department of Health and Aged Care; 1999.
- Shirpoor A, Norouzi L, Ansari M-HK, Ilkhanizadeh B, Gharaaghaji R. Vasoprotective effect of vitamin E: rescue of ethanol-induced atherosclerosis and inflammatory stress in rat vascular wall. Int Immunopharmacol 2013;16(4):498-504.
- Shirpoor A, Salami S, Khadem Ansari MH, Ilkhanizadeh B, Abdollahzadeh N. Ethanol promotes rat aortic vascular smooth muscle cell proliferation via increase of homocysteine and oxidized-low-density lipoprotein. J Cardiol 2013;62(6):374-8.
- Mansouri A, Demeilliers C, Amsellem S, Pessayre D, Fromenty B. Acute ethanol administration oxidatively damages and depletes mitochondrial

مقدادر سرمی G-Ohd8 در بیماران قلبی افزایش نشان می‌دهد و آن‌ها اعلام کردند که این ماده می‌تواند یک بیومار کارازشمند جهت پیش‌بینی نقص قلبی باشد(۱۴). ضمناً مطالعات نشان دادند که مصرف آنتیاکسیدانت‌ها سبب کاهش آسیب اکسیداتیو DNA می‌شوند(۱۱، ۱۳). در مطالعه‌ی ما میزان این بیومار کارازیش یافته با توجه به کارهای قبلی ما که نشانگر رویدادن استرس اکسیداتیو و التهاب در بافت قلب و عروق کرونر بر اثر مصرف اتانول می‌باشد به نظر می‌رسد که اتانول شاید قسمتی از اثرات سوء خود بر بافت قلبی را از طریق استرس اکسیداتیو و رادیکال‌های آزاد اعمال می‌کند چرا که مطالعات قبلی نشان دادند که رادیکال‌های آزاد با هیدروکسیل کردن اکسیداتیو گوانین سبب نقص در DNA و عملکرد میتوکندری می‌شوند. نتیجه مطالعه‌ی ما نشان داد که سلول‌های عضله قلبی در اثر مصرف اتانول دچار پرولیفراسیون متوسط شدند. پرولیفراسیون سلول‌های عضله قلبی یک روند التهابی است که منجر به افزایش ضخامت دیواره عروق و کاهش الاستیسیته‌ی جدار عروق و همچنین ضخیم شدگی دیواره بطنی و هایپرتروفی بطن می‌شود. نتایج مطالعه حاضر نشان داد که مصرف عصاره گیاه دارویی زنجیل سبب کاهش میزان G-Ohd8- و میزان پرولیفراسیون سلول‌های عضله قلبی در مقایسه با گروه اتانول شد. به نظر می‌رسد که این امر به خاطر خاصیت آنتیاکسیدانتی و ضدالتهابی این ماده باشد. به عنوان آنتیاکسیدانت، مصرف زنجیل سبب افزایش ظرفیت آنتیاکسیدانتی کل و همچنین کاهش پرولیفراسیون سلولی می‌شود(۱۵، ۱۶). با توجه به این مطلب، مصرف الكل برخی از ناهنجاری‌های ساختاری و عملکردی خود را از طریق استرس اکسیداتیو که

- DNA in mouse liver, brain, heart, and skeletal muscles: protective effects of antioxidants. *J Pharmacol Experim Therapeutics* 2001;298(2):737-43.
8. O'Keefe JH, Bhatti SK, Bajwa A, DiNicolantonio JJ, Lavie CJ. Alcohol and cardiovascular health: the dose makes the poison...or the remedy. *Mayo Clin Proc*. 2014 Mar;89(3):382-93..
 9. Ginter E, Simko V. Ethanol and cardiovascular diseases: epidemiological, biochemical and clinical aspects. *Bratislavské lekarske listy* 2007;109(12):590-4.
 10. Elkind MS, Sciacca R, Boden-Albala B, Rundek T, Paik MC, Sacco RL. Moderate Alcohol Consumption Reduces Risk of Ischemic Stroke The Northern Manhattan Study. *Stroke* 2006;37(1):13-9.
 11. Martinet W, Knaapen MW, De Meyer GR, Herman AG, Kockx MM. Elevated levels of oxidative DNA damage and DNA repair enzymes in human atherosclerotic plaques. *Circulation* 2002;106(8):927-32.
 12. Watanabe E, Matsuda N, Shiga T, Kajimoto K, Ajiro Y, Kawarai H, et al. Significance of 8-hydroxy-2'-deoxyguanosine levels in patients with idiopathic dilated cardiomyopathy. *J Cardiac Failure* 2006;12(7):527-32.
 13. Kono Y, Nakamura K, Kimura H, Nishii N, Watanabe A, Banba K, et al. Elevated levels of oxidative DNA damage in serum and myocardium of patients with heart failure. *Circul J* 2006;70(8):1001-5.
 14. Suzuki S, Shishido T, Ishino M, Katoh S, Sasaki T, Nishiyama S, et al. 8-Hydroxy-2'-deoxyguanosine is a prognostic mediator for cardiac event. *Eur J Clin Invest* 2011;41(7):759-66.
 15. Habib SHM, Makpol S, Hamid NAA, Das S, Ngah WZW, Yusof YAM. Ginger extract (*Zingiber officinale*) has anti-cancer and anti-inflammatory effects on ethionine-induced hepatoma rats. *Clin* 2008;63(6):807-13.
 16. Karimipour M, Salami S, Shirpoor A. The effect of Ginger (*Zingiber officinale*) on oxidative stress status in the small intestine of diabetic rats. *Int J Endocrinol Metab* 2008;2008(3, Summer):144-50.

EVALUATION THE EFFECT OF GINGER HYDRO-ALCOHOLIC EXTRACT ON THE HEART DYSFUNCTIONS INDUCED BY ALCOHOL IN RAT

Mitra Zerehpooosh¹, Mohammad Hasan Khadem Ansari², Fatemeh Kheradmand³, Alireza Shirpoor^{4}*

Received: 6 Dec , 2015; Accepted: 9 Feb , 2016

Abstract

Background & Aims: Chronic alcohol consumption is now recognized as a factor that enhances susceptibility to cardiovascular diseases through mechanisms that still are not completely cleared. The purpose of the present study was to investigate the effect of ginger extract on 8-hydroxy-2' - deoxyguanosine (8-OHdG) changes and as well as heart muscle cell proliferation induced by ethanol in the heart of rat.

Materials & Methods: Twenty-four male Wistar rats were regimented to three equal sized groups: 1. Control, 2. ethanol (4.5 gr/kg BW by gavaj), 3. Ginger extract treated ethanolic groups (4.5 gr/kg ethanol along 50 mg of ginger extract). After 42 days, 8-OHdG and cell proliferation in heart tissue were measured.

Results: The results showed a significant increasing in 8-OHdG amounts and heart muscle cell proliferation in ethanol group compared to the control group. Ginger extract administration along ethanol, reduced significantly 8-OHdG amounts and heart muscle cell proliferation compared to the ethanol group.

Conclusion: These findings indicate that ginger extract significantly improves heart structural abnormality in ethanolic rats and that these effects can be associated with antioxidant and anti-inflammatory properties of ginger extract.

Keywords: Ginger, Ethanol, 8-OHdG, Proliferation

Address: Department of Physiology, Faculty of Medicine, Urmia University of Medical Sciences, Urmia, Iran

Tel: +984432770988

Email: ashirpoor@yahoo.com

SOURCE: URMIA MED J 2016: 26(12): 1101 ISSN: 1027-3727

¹ Master in Clinical Biochemistry, Department of Biochemistry, Faculty of Medicine, Urmia University of Medical Sciences, Urmia, Iran

² Professor, Department of Biochemistry, Faculty of Medicine, Urmia University of Medical Sciences, Urmia, Iran

³ Assistant Professor, Department of Biochemistry, Faculty of Medicine, Urmia University of Medical Sciences, Urmia, Iran

⁴ Associate Professor, Department of Physiology, Faculty of Medicine, Urmia University of Medical Sciences, Urmia, Iran (Corresponding Author)