

بررسی اثر پودر میوه گیاه عناب بر پیشگیری از افزایش گلوکز و بروز اختلالات لیپید پروفایل در موش صحرایی

دکتر محمود رفیعیان کوپایی^۱، دکتر صدیقه عسگری^۲، نجمه گلی ملک آبادی^{۳*}، دکتر شهلا روزبهانی^۳

^۱ مرکز تحقیقات گیاهان دارویی، دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد، شهرکرد، ایران؛ ^۲ مرکز تحقیقات قلب و عروق اصفهان، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، اصفهان، ایران؛ ^۳ گروه زیست شناسی، واحد فلاورجان، دانشگاه آزاد اسلامی، فلاورجان، ایران.

تاریخ دریافت: ۹۱/۱۱/۱۴ تاریخ نهایی: ۹۲/۷/۹ تاریخ پذیرش: ۹۲/۷/۱۰

چکیده:

زمینه و هدف: امروزه استفاده از گیاهان دارویی در کنترل و پیشگیری از بیماری‌ها از جمله بیماری دیابت دارای اولویت می‌باشد و عناب (Ziziphus vulgaris L.) یکی از گیاهانی است که در زمرة گیاهان ضد دیابت قرار دارد. این مطالعه با هدف بررسی اثرات پودر میوه گیاه عناب بر سطح گلوکز خون، تری گلیسرید، کلسترول، لیپوپروتئین با چگالی بالا و لیپوپروتئین با چگالی پایین در سرم موش‌های دیابتی شده طراحی و اجرا شده است.

روش بررسی: در این مطالعه تجربی تعداد ۳۰ سرموش صحرایی نر بالغ نژاد ویستار در سه گروه جداگانه شامل گروه شاهد غیر دیابتی، گروه شاهد دیابتی و گروه تیمار شده با پودر میوه عناب به میزان ۱ گرم بر کیلو گرم وزن بدن، به مدت دو هفته تیمار شدند. به منظور دیابتی نمودن موش‌ها از تزریق داخل صفاقی استریتووزتوسین (۶۰ میلی گرم بر کیلو گرم وزن بدن) استفاده شد. در ادامه حیوانات برای سه هفته دیگر به همان ترتیب تیمار شدند. در پایان، نمونه‌ی ها به کمک آزمون‌های آماری خونی حیوانات تهیه شد و فاکتورهای مورد نظر اندازه گیری شدند. تجزیه و تحلیل داده Friedman، Kruskal-Wallis و RM-ANOVA و Wilcoxon Signed Ranks صورت گرفت.

یافته‌های تیمار حیوانات با پودر عناب نتوانست از افزایش قند خون در اثر دیابت پیشگیری کند اما تیمار در حیوانات قبل از القاء دیابت، باعث کاهش معنادار قند خون گردید ($P < 0.05$). به علاوه تیمار نتوانست از افزایش کلسترول، تری گلیسرید و LDL در حیوانات دیابتی پیشگیری کرده و بعد از القاء دیابت باعث کاهش معنی دار سطح این چربی‌ها در خون گردد ($P < 0.05$). همچنین میزان HDL با کاهش رو به رو بود که این کاهش به دلیل پایین آمدن کل لیپید سرم بوده است.

نتیجه گیری: یافته‌های این مطالعه نشان دادند که پودر میوه عناب می‌تواند در پیشگیری و درمان دیابت سودمند باشد.

واژه‌های کلیدی: دیابت، گلوکز، گیاه عناب.

مقدمه:

مختلف دیابت در جمعیت شهری، ۷-۱۷ درصد گزارش شده است (۴). در راستای درمان دیابت، با وجود تولید گستره‌ی داروهای شیمیایی، تمایل به استفاده از درمان‌های گیاهی به علت اثر بخشی زیاد، داشتن عوارض جانبی محدود، سهل الوصول بودن و قیمت نسبتاً ارزان آن، رو به رشد است. امروزه بیش از ۱۲۰۰ نوع گیاه برای درمان دیابت به کار می‌روند که

دیابت یک اختلال متابولیک مزمن ناشی از ناکارایی و کمبود ترشح انسولین یا هر دو می‌باشد. نقصان انسولین باعث هیپرگلیسمی مزمن به همراه اختلال متابولیسم کربوهیدرات، چربی و پروتئین است (۱). پیش‌بینی می‌شود شیوع مبتلایان به این بیماری در جهان از ۱۷۱ میلیون نفر در سال ۲۰۰۰ به ۳۶۶ میلیون در سال ۲۰۳۰ افزایش یابد (۳،۲). در ایران شیوع انواع

* نویسنده مسئول: اصفهان، دانشگاه آزاد اسلامی واحد فلاورجان، تلفن: ۰۳۱-۳۳۵۹۰۹۰، E-mail:nj.goli7@gmail.com

شده در هر باریوم دانشگاه اصفهان به شماره ۵۳۵۲ تایید گونه شد. میوه عناب پس از شستن و خشک کردن، توسط آسیاب برقی پودر گردید. پس از تهیه پودر، هسته میوه توسط الک از پودر حاصل جداسازی شد (۱۵).

تعداد ۳۰ سر موش صحرایی نر نژاد ویستار با محدوده وزنی ۲۵۰-۲۰۰ گرم از دانشگاه علوم پزشکی شهر کرد خریداری شده و به لانه حیوانات دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان منتقل گردیدند. حیوانات جهت سازش یافتن قبل از شروع مطالعه به مدت دو هفته نگه داری شدند. در تمام مراحل آزمایش حیوانات در شرایط مناسب با سیکل ۱۲ ساعته روشنایی و تاریکی، دمای ۲۵-۲۲ درجه سانتیگراد، رطوبت هوای بین ۴۰-۶۰ درصد و دسترسی مداوم به آب و غذا نگه داری شدند (۱۶). به منظور انجام آزمایشات، موش‌ها به طور تصادفی به سه گروه شامل گروه شاهد غیر دیابتی که غذای معمولی (شرکت پارس دام) به همراه ۰/۵ میلی لیتر آب مقطر دریافت کردند؛ گروه شاهد دیابتی که آن‌ها نیز غذای معمولی به همراه ۰/۵ میلی لیتر آب مقطر دریافت کردند و گروه تیمار شده با پودر میوه عناب که به میزان ۱ گرم بر کیلو گرم وزن بدن تقسیم شده و به مدت دو هفته تیمار شدند. پودر میوه به روش گاواز و محلول در آب مقطر خورانده شد (۷). در پایان دو هفته تیمار پس از ۱۶ ساعت ناشتاپی خوننگیری از موش‌های ناشتا انجام گرفت. در ادامه در تمام گروه‌ها (بجز گروه شاهد غیر دیابتی) القاء دیابت با تزریق داخل صفاقی استرپتوزوتوسین (شرکت Sigma Aldrich) به میزان ۹۰ میلی گرم بر کیلو گرم وزن بدن، محلول در سرمه فیزیولوژی صورت گرفت (۱۷). سپس تمام موش به همان ترتیب به مدت سه هفته دیگر تیمار شدند. در پایان پس از ۱۶ ساعت ناشتاپی، موش‌ها با تزریق داخل صفاقی کتامین (Ketamine) و زایلازین (Xylazine) بیهوش شده و خوننگیری از حیوانات انجام گرفت و سرم آن جداسازی شد (۱۸). لیپید پروفایل از روش آنژیماتیک و به کمک کیت شرکت پارس آزمون، اندازه گیری شد. برای اندازه گیری گلوکز خون ناشتا، از دستگاه

نمی از این گیاهان بصورت سنتی استفاده می‌شوند (۵). یکی از گیاهانی که در زمرة گیاهان ضد دیابت قرار دارد، عناب است. عناب گیاهی درختچه‌ای، با نام علمی *Ziziphus vulgaris* L. و متعلق به خانواده‌ی عناب (Rhamnaceae) می‌باشد (۶). این گیاه از گیاهان بومی ایران به شمار می‌رود (۷) و در مناطق وسیعی از ایران رویش دارد (۸). درخت عناب از نوع خزان کننده است و میوه‌ی آن خوراکی و قرمز تیره می‌باشد (۹). میوه این گیاه در طب سنتی ایران و برخی دیگر از کشورهای خاورمیانه جهت درمان بیماری‌های مختلفی مانند اختلالات گوارشی، ضعف، چاقی، اختلالات ادراری، اسهال و عفونت‌ها بکار می‌رود (۱۰). بافت میوه‌ی عناب از لحاظ ویتامین‌هایی مانند A, C، B، کمپلکس و خصوصاً ویتامین C بسیار غنی می‌باشد (۹). تا به حال هشت نوع فلاونوئید و نوع خاصی از پروتئوگلیکان‌ها از میوه‌ی عناب استخراج گردیده است (۱۱). از دیگر ترکیبات موجود در میوه‌ی عناب می‌توان به استرول‌ها، تانن‌ها و ساپونین‌ها اشاره کرد (۶) به علاوه گزارش‌ها نشان دهنده‌ی وجود ترکیب اینولین در عناب می‌باشد (۱۲، ۱۳). کریستینین‌های A, B, C, D که نوع خاصی از ساپونین‌ها می‌باشند نیز از دانه و میوه عناب جدا سازی شده‌اند (۱۴). این گیاه با ترکیبات خاص خود، اثرات ضد دیابتی قابل قبولی داشته است چنانچه بطور سنتی در درمان دیابت کاربرد دارد (۱۰)؛ از این رو بررسی و تحقیق در مورد اثرات ضد دیابتی آن، برای تبدیل استفاده سنتی به مصرف مطمئن دارویی، ضروری به نظر می‌رسد. از آنجا که همواره پیشگیری بهتر و آسانتر از درمان است، هدف از این مطالعه بررسی اثرات این گیاه در پیشگیری از بروز دیابت است.

روش بررسی:

در این مطالعه تجربی، میوه گیاه عناب (Ziziphus vulgaris L.) با همکاری کارشناس کشاورزی از منطقه‌ی خراسان رضوی خریداری گردید. گیاه تهیه

($P<0.05$)؛ بنابراین تیمار حیوانات با پودر عناب نه تنها توانست مانع از افزایش میزان این متغیر بعد از القاء دیابت شود، بلکه پس از دیابتی شدن نیز توانست مقدار این لیپوپروتئین را کاهش دهد (جدول شماره ۲). اختلاف مقادیر HDL نیز قبل از دیابتی کردن در گروه شاهد غیر دیابتی و شاهد دیابتی در مقایسه با بعد از آن معنادار نبود ($P>0.05$)، اما در گروه تیمار شده با پودر میوه عناب، مقدار این متغیر بعد از سه هفته تیمار در حیوانات دیابتی نسبت به قبل از دیابتی شدن حیوانات، کاهش معنی داری نشان داد که این کاهش در مقایسه با گروه شاهد غیر دیابتی نیز معنادار بود (جدول شماره ۲) ($P<0.05$)، همچنین میزان تری گلیسرید و کلسترول در گروه دریافت کننده پودر میوه عناب بعد از سه هفته تیمار در حیوانات دیابتی نسبت به قبل از دیابتی شدن کاهش معنی داری نشان داد که حاکی از اثرات پیشگیری کننده تیمار با پودر عناب، در افزایش این لیپید ها پس از القاء دیابت بود ($P<0.05$)، از سویی کاهش این لیپیدها در پایان مطالعه نشان دهنده‌ی توانایی پودر عناب در کاهش سطح چربی‌ها در موش‌های دیابتی است (جدول شماره ۲) ($P<0.05$).

اندازه گیری قند خون (Accu-check)، مدل Roch ساخت آلمان استفاده شد. در نهایت تجزیه و تحلیل داده‌ها به کمک آزمون‌های آماری Kruskal-Wallis، Friedman و Wilcoxon Signed Ranks صورت گرفت و مقدار P کوچکتر از 0.05 معنی دار در نظر گرفته شد.

یافته‌ها:

پس از دو هفته تیمار میزان قند خون در گروه دریافت کننده پودر میوه عناب نسبت به گروه شاهد دیابتی بطور معنی داری کاهش یافت؛ اما در مرحله بعد از دیابتی کردن و در زمان پایان مطالعه، قند خون در تمام گروه‌ها نسبت به گروه شاهد غیر دیابتی افزایش یافت؛ بنابراین هر چند تیمار با پودر عناب قادر به جلوگیری از افزایش قند خون در اثر دیابت نبود، اما در حیوانات سالم (قبل از دیابتی شدن) توانست قند خون را بطور معنی داری کاهش دهد ($P<0.05$) (جدول شماره ۱).

مقدار LDL بعد از دیابتی کردن و سه هفته تیمار در گروه تیمار شده با پودر عناب، در مقایسه با قبل از دیابتی کردن بطور معنی داری کاهش نشان داد

جدول شماره ۱: مقایسه مقادیر قند خون (mg/dl) در حیوانات مورد مطالعه

P _{value}	پایان مطالعه	بعد از دیابتی کردن	قبل از دیابتی کردن	ابتدا مطالعه	مراحل	
					گروه‌ها	P _{value}
۰/۰۰۲	۳۳۸/۰۰±۱۳۴/۴۲ ^a	۲۷۸/۳۳±۹۷/۱۹ ^a	۶۳/۴۰±۵/۳۳ ^a	۶۰/۲۳±۷/۲۳	شاهد دیابتی	
۰/۲۴۱	۱۲۵/۸۰±۵۹/۸۴ ^b	۶۲/۳۰±۴/۵۲ ^b	۵۷/۱۰±۶/۷۴ ^{ab}	۵۹/۵۰±۸/۷۳	شاهد غیر دیابتی	
۰/۰۱۲	۲۴۰/۸۷±۱۸۲/۳۰ ^a	۳۱۴/۷۰±۱۱۲/۳۹ ^a	۵۴/۰۰±۵/۸۵ ^b	۵۹/۸۳±۵/۹۱	پودر عناب	
۰/۰۶۸	۰/۰۴۰	<۰/۰۰۱	۰/۰۲۸	۰/۹۴۸		P _{value}

داده‌ها به صورت "میانگین ± انحراف معیار" بیان شده‌اند؛ پودر میوه عناب با دوز ۱ گرم بر گیلوگرم وزن بدن و به روش گاواژ و محلول در آب مقطور خورانده شد؛ القاء دیابت با تزریق داخل صفاقی استریتوزوتوسین به میزان ۶۰ میلی گرم بر گیلوگرم وزن بدن، محلول در سرم فیزیولوژی صورت گرفت؛ حروف مشابه جلوی میانگین‌ها، عدم وجود تفاوت معنادار بین گروه‌ها را نشان می‌دهند؛ * Pvalue Interaction

جدول شماره ۲: مقایسه مقادیر لیپید پروفایل (mg/dl) در حیوانات مورد مطالعه

مراحل انجام آزمایش					
P value	بعد از دیابتی کردن	قبل از دیابتی کردن	گروه ها	متغیرها	
۰/۱۰	۳۵/۵۰ ±۴/۶۵ ^{ab}	۴۱/۸۸ ±۴/۷۸	شاهد دیابتی	لیپو پروتئین با چگالی بالا	
۰/۵۰	۳۹/۲۰ ±۶/۵۶ ^a	۳۳/۸۰ ±۱۳/۱۷	شاهد غیر دیابتی		
۰/۰۳	۲۴/۷۵ ±۷/۶۴ ^b	۳۸/۳۰ ±۸/۲۵	پودر عناب		
*۰/۰۰۸، ۰/۰۳	۰/۰۱	۰/۲۱	P value	لیپو پروتئین با چگالی پایین	
۰/۲۸	۱۲/۷۰ ±۱/۷۶ ^a	۱۲/۲۰ ±۲/۲۸	شاهد دیابتی		
۰/۲۸	۹/۲۵ ±۲/۱۲ ^b	۱۱/۰۰ ±۱/۰۰	شاهد غیر دیابتی		
۰/۰۴	۹/۳۷ ±۳/۱۱ ^{ab}	۱۴/۶۲ ±۳/۶۶	پودر عناب	کلسترول	
*۰/۱۵، ۰/۱۱	۰/۰۱	۰/۱۳	P value		
۰/۰۹	۶۳/۰۰ ±۹/۶۸ ^{ab}	۷۴/۸۰ ±۷/۷۴	شاهد دیابتی		
۰/۹۵	۷۴/۲۰ ±۱۰/۹۵ ^a	۷۳/۷۰ ±۷/۸۱	شاهد غیر دیابتی		
۰/۰۱	۴۴/۱۲ ±۹/۲۴ ^b	۷۶/۳۰ ±۷/۴۵	پودر عناب	تری گلیسرید	
*<۰/۰۰۱، <۰/۰۰۱	<۰/۰۰۱	۰/۷۷	P value		
۰/۲۰	۹۹/۱۳ ±۳۳/۱۱ ^a	۸۶/۷۰ ±۳۱/۹۷	شاهد دیابتی		
۰/۰۶	۷۸/۴۰ ±۱۵/۳۰ ^{ab}	۷۹/۲۰ ±۳۴/۴۹	شاهد غیر دیابتی		
۰/۰۱	۳۸/۷۵ ±۱۳/۹۳ ^b	۶۶/۶۰ ±۱۶/۳۶	پودر عناب	P value	
*۰/۱۶، ۰/۰۷	۰/۰۱	۰/۱۰	P value		

داده ها به صورت "میانگین ± انحراف معیار" بیان شده اند؛ پودر میوه عناب با دوز ۱ گرم بر گیلوگرم وزن بدن، به روش گاو از محلول در آب مقطر خورانده شد؛ القاء دیابت با تزریق داخل صفاقی استرپیوزوتونسین به میزان ۶۰ میلی گرم بر کیلو گرم وزن بدن، محلول در سرم فیزیولوژی صورت گرفت؛ حروف مشابه جلوی میانگین ها، علام وجود تفاوت معنادار بین گروه ها را نشان می دهد؛ * Pvalue Interaction

بحث:

نسبت می دهند (۲۱،۲۰،۳)؛ یکی از دلایل آن نقش پلی فنول ها و فلاونوئیدها در افزایش اکسیداسیون گلوکز می باشد (۲۲). فلاونوئیدها دارای اثرات پیشگیرانه بر القاء دیابت در موش ها هستند و عامل موثر، ویژگی آنتی اکسیدانی این ترکیب بیان گردیده است. این ترکیبات می توانند با مهار جذب کلیوی گلوکز، از افزایش قند خون در اثر دیابت جلوگیری کنند (۲۳). اسیدهای چرب موجود در گیاه نیز با اثر بر متabolism قند ها، می توانند رادیکال های آزاد را مهار کرده و یا کاهش دهنده از این طریق از تخریب سلول های بتا پانکراس جلوگیری

افزایش مقدار گلوکز خون بعد از دیابتی شدن به علت تاثیرات ماده دیابت زا می باشد. استرپیوزوتونسین می تواند موجب تغییر در عملکرد سلول های بتا و در نتیجه تغییر در غلظت انسولین و گلوکز گردد. این ماده اکسیداسیون گلوکز و پاسخ سلول ها به آن را مختل کرده و همچنین می تواند بیوسنتر و ترشح انسولین را کاهش دهد (۱۹). در این مطالعه، تیمار با میوه عناب در حیوانات سالم باعث کاهش قند خون گردید. کاهش سطح گلوکز در گروه تیماری را به ترکیباتی همچون فلاونوئیدها، فنول ها و اسید های چرب موجود در گیاه

پودر عناب مشاهده گردید. بهبود لیپید پروفایل در موش های تیمار شده می تواند ناشی از نقش اسیدهای چرب موجود در گیاه بر متابولیسم لیپیدها باشد (۳۳). اسیدهای چرب غیر اشباع می توانند باعث کاهش سطح کلسترول سرم در انسان و موش گردند (۳۴)؛ همچنین استرول های گیاهی می توانند از جذب روده ای کلسترول جلوگیری کرده و از این طریق باعث کاهش کلسترول گردند (۳۳). منابع غنی ویتامین C در میوه عناب می تواند یکی دیگر از علل بهبود لیپید پروفایل در حیوانات باشد. چنانکه ضمن مطالعه ای بیان شده است که مصرف ویتامین C در بیماران دیابتی می تواند باعث کاهش چربی خون گردد (۳۵)؛ ساپونین ها و فلاونوئیدها نیز می توانند باعث بهبود وضعیت لیپید پروفایل در افراد دیابتی شوند (۳۶). از سویی دیگر در بررسی های مختلف ثابت شده است که عناب دارای منابع پکتینی است. پکتین یک فیبر محلول در آب است و وجود فیبر به دلیل ممانعت از جذب اسیدهای صفوایی و کلسترول، می تواند باعث کاهش لیپید سرم شود. همچنین فیبرها با مهار لیپوژنر می توانند باعث کاهش کلسترول شوند (۳۴). در مطالعات دیگر عامل بهبود لیپید پروفایل در اثر مصرف این گیاه وجود ترکیباتی مانند اینولین ذکر شده است که نقش این ترکیب در کاهش چربی های خون در سایر گیاهان به اثبات رسیده است. اینولین پلیمر فروکتوز می باشد و پلیمر ها از طریق کاهش جذب چربی و یا دخالت در ترشح هورمون های موثر در متابولیسم لیپید ها می توانند چربی های خون را کاهش دهند (۷). شایان ذکر است که فیتواسترول های موجود در گیاهانی مثل عناب، به علت ساختار مشابهی که با کلسترول دارند، جذب روده ای کلسترول را مهار می کنند. در نتیجه کل کلسترول های پلاسما شامل LDL و HDL از این طریق کاهش می یابند (۳۷)؛ بنابراین علت کاهش HDL در گروه های تیماری در مطالعه ای حاضر به علت کاهش کل کلسترول های پلاسما می باشد که متعاقباً بر سطح کلسترول HDL نیز موثر بوده است.

کرده و قند خون را کاهش دهند (۲۴). ویتامین C موجود در میوه عناب نیز یکی دیگر از مواد کاهش دهنده قند خون می باشد (۲۵). همچنین از آنجایی که وجود فیبر و کربوهیدرات در مواد غذایی می تواند بر کاهش چربی ها و قند خون موثر باشد (۲۶) بنابراین حضور این ترکیبات در عناب می تواند یکی دیگر از علل کاهش قند خون در تیمار با آن باشد. در پژوهش های گوناگون، ماده ای دیگری در عناب گزارش شده است که می تواند موجب کاهش سطح گلوكز گردد؛ این ماده کریستینین A نام دارد. کریستینین A یک ساپونین بزرگ است که می تواند مصرف گلوكز در موش های دیابتی را بهبود بخشد و موجب پیشرفت تحمل گلوكز خوراکی گردد (۲۸، ۲۷، ۱۰، ۷). همچنین کریستینین A با فعالیت تقلید کنندگی انسولین، می تواند قند خون را کاهش داده و اثرات ضد دیابتی از خود بروز دهد (۲۹)؛ بنابراین در صورت افزایش انسولین، علت کاهش قند خون می تواند ناشی از آن باشد. در مطالعه دیگری بیان شده است که ساپونین های گلیکوزیدی موجود در برگ Ziziphus spina-christi هستند (۳۰). در همین راستا آویزه و همکاران با بررسی اثرات ضد دیابتی عصاره الکلی میوه همین گونه، بهبود سطح گلوكز و انسولین سرم نسبت به گروه های شاهد و گروه درمان شده با گلیکلکلامید را بیان کرده اند (۳۱). همچنین صولتی و سلیمانی در مطالعه خود اثرات هیپوگلیسمی عصاره ای میوه عناب را بیان نموده اند (۷). در موش های دیابتی بالا رفتن میزان قند خون در اثر استرپتوزوتوسین، موجب کاهش انسولین می گردد و از آنجا که انسولین در متابولیسم لیپیدها موثر است، این اختلال سبب افزایش میزان تری گلیسرید سرم می گردد. غلظت تری گلیسرید با HDL رابطه عکس دارد. از این رو کاهش مقادیر HDL و افزایش LDL در موش های دیابتی مورد انتظار است. هر چند این افزایش چندان بالاتر از افراد نرمال نیست (۳۲). در مطالعه حاضر بهبود لیپید پروفایل در موش های تیمار شده با

از دیابتی کردن، پیشنهاد می‌گردد.

نتیجه گیری:

بنا بر نتایج حاصل از این مطالعه، پودر میوه عناب دارای اثرات مثبتی بر فاکتورهای دخیل در دیابت است. بنابراین استفاده از این گیاه در پیشگیری و درمان دیابت پیشنهاد می‌گردد. با این وجود مصرف دارویی آن تحقیقات بیشتری را می‌طلبد. برای ادامه تحقیقات استفاده از دوزهای متعدد پودر و طولانی کردن زمان مطالعه قبل

تشکر و قدردانی:

در پایان شایسته است از زحمات مسئول و کارشناسان محترم آزمایشگاه مرکز تحقیقات صدیقه طاهره اصفهانی که ما را در انجام آزمایشات مربوطه یاری کردند، تشکر و قدردانی نماییم.

منابع:

1. Bastaki S. Review diabetes mellitus and its treatment. Int J Diabet Metabol. 2005; 13: 111-34.
2. Andrade-Cetto A, Becerra-Jimenez J, Cardenas-Vazquez R. Alfa-glucosidase-inhibiting activity of some Mexican plants used in the treatment of type 2 diabetes. J Ethnopharmacol. 2008 Feb; 116(1): 27-32.
3. Salisu Y, Agunu A, Abubakar MS, Ibrahim G. Hypoglycaemic effects of *Acacia albida* del. (mimosaceae) methanol root bark extract. Niger J Pharmaceutical Sci. 2009; 8(1): 66-72.
4. Sadeghi M, Roohafza H, Shirani S, Poormoghadas M, Kelishadi R, Baghaii A, et al. Diabetes and associated cardiovascular risk factors in Iran: the Isfahan Healthy Heart Programme. Ann Acad Med Singapore. 2007; 36: 175-80.
5. Kumar R, Narayan Kesari A, Watal G, Murthy PS, Chandra R, Maithal K, et al. Hypoglycaemic and antidiabetic effect of aqueous extract of leaves of *Annona squamosa* (L.) in experimental animal. Current Science. 2005, 88(8): 1244-54.
6. San S, Nurhan-Yildirim A, Polat M, Yildirim F. Mineral composition of leaves and fruits of some promising Jujube (*Zizyphus jujuba* miller) genotypes. Asian J Chemist. 2009; 21(4): 2898-902.
7. Solati J, Soleimani N. Antihyperglycemic and antihyperlipidemic effects of *Ziziphus vulgaris* L. on reptozin-induced diabetic adult male Wistar rats. Acta Diabetol. 2010; 47: 219-23.
8. Ashrafi K, Esmaeli E, Shahinfard N, Ansari R, Parvin N, Namjoo AR, et al. The effect of hydroalcoholic extract of *Ziziphus vulgaris* L. on burn healing. J Shahrekord Univ Med Sci. 2010; 4(2): 78-82.
9. Azarpajoh A, Mokhtarian A. Chek the right time of harvesting, processing and packing of jujube fruit. Zeraat & Baghbani J. 2007; 74: 193-9.
10. Abdel-Zaher AO, Salim SY, Assaf MH, Abdel-Hady RH. Antidiabetic activity and toxicity of zizyphus Spina-christi leaves. J Ethnopharmacol. 2005 Oct; 101(1-3): 129-38.
11. Ebrahimi S, Ashkani-Esfahani S, Poormahmudi A. Investigating the efficacy of *Ziziphus jujuba* on neonatal jaundice. Iran J Pediat. 2011; 21: 320-4.
12. Cheng Q. Flavonoids from *Ziziphus jujube* mill var. Spinosa Tetrahedron. 2000; 56: 8915-20.
13. Zhao J. Simultaneous determination of saponins and fatty acids in *ziziphus jujuba* (suanzaoren) by high performance liquid chromatography evaporative light scattering detection and pressurized liquid extraction. J Chrom Graph A. 2006; 1106: 188-94.
14. Kirtikar KR, Basu BD. Indian Medicinal Plants. Lalit Mohan Basu, Allahabad. 1933; 1: 96.

15. Ghasemi A, Dehkordi N. [Iranian Herbal Pharmacopoeia]. Tehran: Ministry of Health and Med Education; 2002. 24-5.
16. Dawei G, Li Q, Fan Y. Hypoglycemic effects and mechanisms of *Portulacaoleracea* L. in alloxan-induced diabetic rats. J Med Plants Res. 2010; 4(19): 1996-2003.
17. Ozkaya YG, Agar A, Hacioglu G, Yargicoglu P. Exercise improves visual deficits tested by visual evoked potentials in streptozotocin-induced diabetic rats. Tohoku J Exp Med. 2007 Dec; 213(4): 313-21.
18. Parasuraman S, Raveendran R, Kesavan R. Blood sample collection in small laboratory animal. J Pharmacol Pharmaco Ther. 2010 Jul; 1(2): 87-93.
19. Szkudelski T. The mechanism of alloxan and streptozotocin action in B cells of the rat pancreas. Physiol Res. 2001; 50(6): 537-46.
20. Dhandapani S, Subramanian VR, Rajagopal S, Namasivayam N. Hypolipidemic effect of *Cuminum cyminum* L. on alloxan- induced diabetic rats. Pharmacol Res. 2002 Sep; 46(3): 251-5.
21. Li WL, Zheng HC, Bukuru J, De Kimpe N. Natural medicines used in the traditional Chinese medical system for therapy of diabetes mellitus. J Ethnopharmacol. 2004 May; 92(1): 1-21.
22. Fannworth NR, Segelman AB. Hypoglycemic plants. Tile & Till. 1971; 57: 52-6.
23. Lukacínova A, Mojzis J, Benacka R, Keller J, Maguth T, Kurila P, et al. Preventive effects of flavonoids on alloxan-induced diabetes mellitus in rats. Acta Vet Brno. 2008, 77: 175-82.
24. Rahimi P, Kabiri1 N, Asgary S, Setorki M. Anti-diabetic effects of walnut oil on alloxan-induced diabetic rats. African J Pharm Pharma. 2011; 5(24): 2655-61.
25. Delvarianzadeh M, Abasian M, Noroozi P. The effect of Supplementary vitamin C on blood glucose and lipid on Type 2 diabetic patients. Knowledge & Health 2008; 3(1): 39-43.
26. Te Morenga LA, T Levers MM, Williams S, C Brown R. Comparison of high protein and high fiber weight-loss diets in women with risk factors for the metabolic syndrome: a randomized trial. Nutr J. 2011 Apr; 10: 40.
27. Glombitza K, Mahran G, Mirhom Y, Michel K, Motawi T. Hypoglycemic and antihyperglycemic effects of *Zizyphus spinachristi* in rats. Planta Med. 1994 Jun; 60(3): 244-7.
28. Adzu B, Amos S, Dzarma S, Wambebe C, Gamaniel K. Effect of *Zizyphus spina-christi* wild aqueous extract on the central nervous system in mice. J Ethnopharmacol. 2002 Jan; 79(1): 13-6.
29. Patel DK, Prasad SK, Kumar R, Hemalatha S. An overview on antidiabetic medicinal plants having insulin mimetic property. Asian Pac J Trop Biomed. 2012 Apr; 2(4): 320-30.
30. Gonzalez M, Zarzuelo A, Gamez MJ, Utrilla MP, Jimenez J, Osuna I. Hypoglycemic activity of olive leaf. Planta Med. 1992; 58(6): 513-15.
31. Avizeh R, Najafzaden H, Pourmahdi M, Mirazee M. Effect of glibenclamide and fruit extract of *Ziziphus spinacristi* on alloxan induced diabetic dogs. Int J Appl Res Med. 2010; 8(2): 109-13.
32. Richard W, Nesto MD. LDL cholesterol lowering in type 2 diabetes: what is the optimum approach?. Clinic Diab. 2008, 26(1): 8-13.
33. Asgary S, Kazemi S, Moshtaghan SJ, Rafieian M, Bahrami M, Adelnia A. The protective effect of *Cucurbita pepo* L. on liver damage in alloxan- induced diabetic rats. J Shahrekord Univ Med Sci. 2010; 11(4): 59-65.
34. Shirdel Z, Madani H, Mirbadalzadeh R. The hydroalcolic extract effect of jujube leave on the level of blood glucose, lipids and lipoproteins in aloxan monohydrate induced diabetic rats. Lipid Diab J. 2008; 7(3): 275-83.

35. Othman AI, Amer MA, Abdel-Mogib M, Samaha RF. Effects of the methanolic extracts of *Zizyphus spina christi*, *Olea europaea* and *Morus alba* leaves in Streptozotocin- induced diabetic rats. Pan Arab League Continuous Med Edu. 2009; 37: 759-71.
36. Yin J, Wennberg RP, Miller M. Induction of hepatic bilirubin and drug metabolizing enzymes by individual herbs present in the traditional chinese medicine, yin zhi huang. Dev Pharmacol Ther. 1993; 20(3-4): 94-186.
37. Ha YL, Storkson J, Pariza MW. Inhibition of benzo (a) pyrene induced mouse forestomach neoplasia by conjugated dienoic derivatives of linoleic acid. Cancer Res. 1990 Feb; 50(4): 1097-101.

Effects of jujube fruit powder to prevent increases in glucose and lipid profile disorders in rats

Rafieian-Kopaei M (PhD)¹, Asgari S (PhD)^{2*}, Goli-MalekAbadi N (MSc)³,
Rouzbahani Sh (PhD)³

¹Medical Plants Research Center, Shahrekord University of Medical Sciences, Shahrekord, I.R. Iran; ²Isfahan Cardiovascular Research Center, Isfahan University of Medical Sciences, Isfahan, I.R. Iran; ³Biology Dept., Falavarjan Branch, Islamic Azad University, Isfahan, I.R. Iran.

Received: 2/Feb/2013 Revised: 1/Oct/2013 Accepted: 2/Oct/2013

Background and aims: Nowadays the use of medicinal plants in the control and prevention of diseases such as diabetes are of utmost. *Ziziphus vulgaris* L. is one of the anti diabetic fruit. The aim of this study was to investigate the prevention effect of jujube fruit powder on factors such as glucose, low density lipoprotein, high density lipoprotein, cholesterol and triglyceride in diabetic rat.

Method: In this experimental study 30 male Wistar rats were designated into 3 groups as: control non diabetic, control diabetic and group treated with jujube fruit powder in 1mg/kgbw body weight for 2 weeks. The rats were diabetic by i.p. injection of streptozotocin (60 mg/kg). Animal were treated for another three week. In the end, blood sampling was done again and biochemistry factors were measured. Data analysis was done by statistical tests as: Kruskal-Wallis, Friedman, Wilcoxon singed ranks and RM ANOVA.

Results: The result showed that treating with powder of jujube had no preventing effect on blood glucose increase. But treatment in animals before diabetes inducing resulted in blood glucose decreasing ($P<0.05$). This treatment prevented cholesterol, LDL and triglyceride increase. It resulted in lipid decrease after inducing diabetes as well ($P<0.05$). The amount of HDL was also decreased which was due to reduction in total lipid in serum.

Conclusion: The results of this study showed that powdered jujube is useful in preventing and treatment of diabetes.

Keywords: Diabetes, Jujube, Glucose.

Cite this article as: Rafieian-Kopaei M, Asgari S, Goli-MalekAbadi N, Rouzbahani Sh. Effects of Jujube fruit powder to prevent increases in glucose and lipid disorders in rats. *J Shahrekord Univ Med Sci*. 2014 Feb, March; 15(6): 141-149.

*Corresponding author:

Biology Dept., Falavarjan Branch, Islamic Azad University, Isfahan, I.R. Iran, Tel: 0311-3359090,
E-mail: nj.goli7@gmail.com