

اثر ضد دردی تجویز خوراکی و درازمدت سیاهدانه (*Nigella Sativa*) در موشهای صحرایی دیابتی

دکتر مهرداد روغنی^{۱*}، دکتر توراندخت بلوچ نژاد مجرد^۲، معصومه سجادی^۳، الهه کاوندی^۴، فاطمه کارگر شریف^۵

چکیده

مقدمه: هیپرآلرژی یکی از علایم بارز دیابت قندی در میان مدت محسوب می شود که بر کیفیت زندگی افراد مبتلا تأثیر دارد. با توجه به وجود شواهد تحقیقاتی مبنی بر اثر ضد دیابتی و ضد دردی سیاهدانه، در این بررسی اثر ضد دردی تجویز خوراکی سیاهدانه در موشهای صحرایی دیابتی القاء شده توسط استرپتوزوتوسین در مراحل حاد و مزمن آزمون فرمالین مورد ارزیابی قرار گرفت. **روش بررسی:** این مطالعه از نوع تجربی است که بر روی موشهای صحرایی نر ($n = 60$) انجام و موشها به طور تصادفی به شش گروه کنترل، کنترل تحت تیمار با سیاهدانه، کنترل دریافت کننده سدیم سالیسیلات، دیابتی، دیابتی دریافت کننده سدیم سالیسیلات، و گروه دیابتی تیمار شده با سیاهدانه تقسیم شدند. برای دیابتی شدن از داروی استرپتوزوتوسین استفاده گردید. دو گروه تحت تیمار، با سیاهدانه نیز پودر مخلوط شده این گیاه را با غذای استاندارد موش (۶/۲۵٪) دریافت نمودند. برای آنالیز آماری از آزمون One-way ANOVA استفاده گردید.

نتایج: نمرات درد در موشهای دیابتی پس از گذشت دو ماه در دو فاز حاد و مزمن به دنبال تجویز کف پایی فرمالین بیشتر از موشهای کنترل بود ($p = 0.031$ و $p = 0.034$) و درمان با سیاهدانه به مدت دو ماه موجب کاهش معنی دار در نمرات درد در مقایسه با گروه دیابتی در مراحل حاد و مزمن گردید ($p = 0.008$ و $p = 0.009$). ضمناً با تجویز سدیم سالیسیلات به موشهای دیابتی، کاهش معنی دار در نمره درد فقط در مرحله مزمن آزمون فرمالین مشاهده گردید ($p = 0.009$). از طرف دیگر کاهش معنی دار در نمرات درد در گروه کنترل تیمار شده با سیاهدانه در مقایسه با گروه کنترل نیز در هر دو فاز مشاهده گردید ($p = 0.046$ و $p = 0.039$). **نتیجه گیری:** تجویز خوراکی سیاهدانه به مدت دو ماه موجب کاهش معنی دار میزان احساس درد در مدل تجربی دیابت قندی القاء شده توسط استرپتوزوتوسین گردیده و می تواند به عنوان یک درمان پتانسیل و کمکی در هیپرآلرژی دیابتی مطرح گردد.

واژه های کلیدی: سیاهدانه، هیپرآلرژی، دیابت قندی، استرپتوزوتوسین، موش صحرایی

مقدمه

بیماری دیابت قندی از شایع ترین بیماریهای سیستم غدد

*- نویسنده مسول: دانشیار گروه فیزیولوژی، مرکز تحقیقات گیاهان دارویی - دانشگاه شاهد تهران، ص پ ۷۴۳۵-۱۴۱۵۵، تلفن: ۸۸۹۶۴۷۹۲-۰۲۱ داخلی ۲۳۳، همراه: ۰۹۱۲۱۷۹۴۹۵۰، نمابر: ۸۸۹۶۶۳۱۰
Email: mehjour@yahoo.com

۲- دانشیار گروه فیزیولوژی

۲- تهران، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران

۳- دانشجوی پزشکی - دانشگاه شاهد - تهران

۴، ۵- دانشجوی پزشکی - دانشگاه شاهد - تهران

تاریخ دریافت: ۱۳۸۴/۶/۱۵ تاریخ پذیرش: ۱۳۸۵/۴/۲

درون ریز بدن محسوب می شود که بر اساس پیش بینی به عمل آمده، شیوع آن در جامعه انسانی در آینده افزایش خواهد یافت^(۱). کمبود و یا کاهش نسبی میزان انسولین در این بیماری، با عوارض متابولیکی حاد نظیر کتواسیدوز و اغمای هیپراسمولار و با یک اختلال متابولیک مزمن و عوارض نامطلوب در درازمدت نظیر رتینوپاتی، گرفتاری عروق کلیوی، نوروپاتی، ضایعات پوستی، اختلالات سیستم قلب و گردش خون همراه می باشد^(۲).