

دور مادة Quercetin في تلطيف الآثار الجانبية للعقار الكيماوي Troponin في مستوى Doxorubicin وبعض الإنزيمات القلبية في ذكور الأرانب المحلية

حيدر عبد الكاظم نغيش

جميل كريم والي

كلية الطب البيطري / جامعة القادسية

email:jem.univer@yahoo.com

(الاستلام 10 كانون الثاني 2016 ، القبول 7 شباط 2016)

الخلاصة

تهدف الدراسة الى تحديد التأثير العلاجي لمادة Quercetin في تلطيف التأثيرات السمية لعقار Doxorubicin في وظيفة القلب. أجريت التجربة في البيت الحياني التابع لكلية التربية/جامعة القادسية واستمرت لمدة 28 يوماً استخدم فيها 32 من ذكور الأرانب المحلية وزُرعت عشوائياً إلى أربعة مجاميع متسلوبيَّة تم معاملتها على النحو التالي: مجموعة السيطرة جرعت بالماء المقطَّر يومياً وحققت أسبوعياً 4ml من المحلول الفسيولوجي ، مجموعة المعاملة الأولى جرعت بمادة Quercetin بتركيز 10mg/kg يومياً وحققت أسبوعياً 4ml من المحلول الفسيولوجي ، مجموعة المعاملة الثانية حققت الحيوانات أسبوعياً بعقار Doxorubicin بتركيز 4mg/kg وكان الحقن متزامناً مع تجريب الحيوانات 4ml من الماء المقطَّر يومياً ، مجموعة المعاملة الثالثة جرعت الحيوانات بمادة Quercetin بتركيز 10mg/kg يومياً مصحوباً بحقن الحيوانات بعقار Doxorubicin بتركيز 4mg/kg أسبوعياً. أظهرت نتائج التحليل الإحصائي حصول ارتقاء معنوي ($P < 0.05$) في مستوى Troponin, CK-MB, LDH في مجموعة المعاملة الثانية وذلك عند مقارنة نتائج هذه المجموعة مع المستوى الطبيعي لهذه المعايير الذي ظهر في نتائج مجموعة السيطرة ، بالمقابل لوحظ وجود تقارب إيجابي واضح وصل إلى درجة انعدام المعنوية ($P > 0.05$) في مستوى هذه المعايير ما بين مجموعة السيطرة وبين المجاميع التي تم معاملتها بالمادة النباتية الفعالة Quercetin . وهي مجموعة المعاملة الأولى وكذلك مقارنة بمجموعة المعاملة الثالثة في المجموعة الثالثة خفضت مادة Quercetin مستوى المعايير المدروسة معنويَا ($P < 0.05$) مقارنة بمجموعة المعاملة الثانية ، كما أظهر الفحص النسجي للمقاطع المأخوذة من حيوانات المعاملة الثانية وجود تحلل واضح في الألياف العضلية القلبية مع وجود تنخر شديد في الألياف وغياب واضح للتطهير العرضي في معظم مناطق النسيج فضلاً عن وجود تفجج وتباعد شديد بين الألياف العضلية القلبية في حين لم تشاهد معظم هذه التأثيرات السلبية في مجموعة المعاملة الثالثة رغم كون عقار Doxorubicin جزءاً من معاملتها. نستنتج مما تقدم أن مادة Quercetin لها دور مهم في تقليل التأثيرات السلبية لعقار Doxorubicin في وظيفة القلب وتقليل الأضرار النسجية السلبية للعقار في عضلة القلب.

الكلمات المفتاحية: Quercetin, Doxorubicin, Troponin, cardiomyopathy, CK-MB

Quercetin role in moderating the side effects of chemical drug Doxorubicin in Troponin level and some cardiac enzymes in local male rabbits

Jameel Kareem Wali Al-uomary Hayder Abdel-Kadhim N. Al-Zamely

Coll. of education / Univ. of Al-Qadisiyah Coll. of Vet. Med. / Univ. of Al-Qasim Green

Abstract

The study aim to detect the treatment effect of Quercetin in mitigation the toxic effect of Doxorubicin drug in heart function in 32 local male rabbits divided randomly into four equal groups treated for 28 days as follow; Control group given daily distilled water orally and injected with 4ml normal saline weekly. First treatment group given orally 10mg/kg Quercetin daily and injected with 4ml normal saline weekly. Second treatment group injected with 4mg/kg doxorubicin weekly and given daily distilled water orally. The third treatment group given 10mg/kg Quercetin daily and injected with 4mg/kg doxorubicin weekly. Results showed a significant ($P < 0.05$) increase of Troponin, CK-MB and LDH levels in second group treated with doxorubicin only compared with normal levels of these parameters in control group, conversely there is positive interrelating non significant ($P > 0.05$) among control group

and other groups which treated with Quercetin, first as well as third groups in which Quercetin reduces all parameters significantly ($P<0.05$). In conclusion; The Quercetin has important role in reduced negative side effects of Doxorubicin in heart function.

Key words: Quercetin, Doxorubicin, Troponin, cardiomyopathy, CK-MB.

المقدمة

المواد وطرق العمل

أجريت الدراسة الحالية في البيت الحيواني التابع لكلية التربية/ قسم علوم الحياة /جامعة القادسية واستمرت التجربة لمدة 28 يوماً متتالية استخدم فيها عقار Doxorubicin المصنع من قبل EBEWE pharma Ges.m.b.H.Nfg.KG. المستخلصة من البصل بنقاوة 97% مصنعة من قبل شركة CATALO Health Inc. USA ، استخدم 32 ذكر من الأرانب المحلية ذات أعمار تراوحت بين 7-8 أشهر وبواقع أوزان يتراوح بين (1400-2000) غم قسمت إلى أربعة مجاميع متساوية تم معاملتها كما يلي: مجموعة السيطرة (C) : جرعت 4ml من الماء المقطر بشكل يومي وحققت أسبوعياً 4ml من محلول الفسيولوجي عن طريق الوريد الحافى للأذن. مجموعة المعاملة الأولى (T1) : جرعت 4ml من معلق مادة Quercetin بتركيز 10mg/kg يومياً لمدة 28 يوماً متتالية وحققت أسبوعياً 4ml من محلول الفسيولوجي عن طريق الوريد الحافى للأذن. مجموعة المعاملة الثانية (T2) : حققت بعقار Doxorubicin بتركيز 4mg/kg أسبوعياً عن طريق الوريد الحافى للأذن بشكل متزامن مع التجريعة 4ml من الماء المقطر يومياً. مجموعة المعاملة الثالثة (T3) : جرعت 4ml من معلق مادة Quercetin بتركيز 10mg/kg يومياً لمدة 28 يوماً متتالية مصحوباً بحقن Doxorubicin في اليوم الأول للتجربة بعقار Troponin القلبي باستخدام جهاز MAGLUMI1000 وفقاً لتعليمات عدة الفحص الخاصة المصنعة من قبل شركة Snibe Biomedical. تم إجراء فحوصات كل من CK- MB و LDH MB باستخدام جهاز Mindray BS-120. واختيرت ثلاثة شرائج نسجية لكل حيوان بشكل عشوائي لغرض دراسة التغيرات النسجية المرضية في عضلة البطن الأيسر وتم فحص الشرائج باستعمال المجهز الضوئي تحت القوة X200. وأخذت النتائج للتحليل الإحصائي لمعرفة الفروق المعنوية بين معدلات المعايير المدروسة في المجاميع المختلفة وقد حدّدت الفروق المعنوية على مستوى احتمال ($P>0.05$) باستخدام تحليل التباين الأحادي One Way Analysis of Variance (ANOVA) باعتماد برنامج SPSS الإصدار 17.0 لسنة (2002).

النتائج

إن المعاملة بعقار Doxorubicin قد أثرت سلباً في مستوى كل من Troponin, CK-MB, LDH إذ بينت نتائج التحاليل الإحصائية الجدول (1)

رغم أن الحضارة الحالية بما أوجنته من تغيرات ضخمة مذهلة ساهمت في رفاهية الإنسان وراحته إلا أنها ساهمت أيضاً في زيادة نسب الإصابة بالكثير من الأمراض وفي مقدمتها مرض السرطان وللحذر من خطرة هذا المرض يتم اللجوء إلى استخدام طرق علاجية مختلفة لكن الطريقة الأكثر استخداماً وعلى مدیات طويلة هي طريقة العلاج الكيميائي ويعود عقار Doxorubicin المعزول من بكتيريا *Streptomyces peucetius* واحد من أوائل العلاجات الكيميائية المكتشفة ويعتبر من أهم العقارات في مجموعة العقارات الكيميائية المعروفة باسم مجموعة Anthracycline والأكثر استخداماً في علاج مختلف أنواع الأورام السرطانية وقد أثبتت فعاليته حتى ضمن الحدود الدنيا للجرع المستخدمة في معالجة أنواع مختلفة من السرطانات ورغم ذلك فإن عقار Doxorubicin يعتبر أكثر أنواع العلاجات الكيميائية من حيث التأثير السلبي على القلب مؤدياً إلى حدوث العديد من المشاكل في عمل عضلة القلب أو ما يعرف باسم Cardiomyopathy لأن التداوي بهذا العلاج يؤدي إلى زيادة مستوى الأنواع الأوكسجينية الفعالة (ROS) Reactive oxygen species ذات التأثير الضار على خلايا الجسم (1). نرى العالم اليوم يتوجه أكثر فأكثر صوب الرجوع لاستخدام المواد الدوائية الطبيعية المستخلصة من النباتات ذات القدرة العلاجية والوقائية بعدما اتضحت جلياً ما للمواد الدوائية الكيميائية من آثار جانبية سلبية تظهر على المدى الطويل، والفلافونيدات واحدة من أهم المواد الفعالة المستخلصة من النباتات الطبيعية المستخدمة في علاج الكثير من الأمراض لما تمتلكه من قدرة عالية على العمل كمواد مضادة للأكسدة لمقاومة فعل الجذور الحرة التي تتجهها العوامل المرضية ومادة Quercetin واحدة من فئة الفلافونيدات التي تدعى بالفالفانول (Flavanols) والتي تشكّل العمود الفقري للعديد من الفلافونيدات (2)، كما يعدّ أهم أنواع الفلافونيدات ذات العلاقة الوثيقة بالأمراض القلبية بشكل خاص والعديد من الأمراض الأخرى التي قد تصيب الجسم إذ أن أهم الخواص الطبيعية لمادة Quercetin هي قدرته على العمل كمضاد للأكسدة من خلال معادلة الجذور الحرة وتخلص الجسم من آثارها المضرة بالجسم (3). وكمحاولة للتخفيف عن مريض السرطان الذي يكون مجرّد على الخصوص للعلاجات الكيميائية وما يرافقها من آثار جانبية سلبية لذا كان الهدف من هذا البحث هو تحديد التأثيرات العلاجية لمادة Quercetin المستخلصة من نبات البصل في تقليل التأثيرات السمية لعقار Doxorubicin في وظيفة القلب في الأرانب البالغة ، وذلك من خلال ما يلي: تقدير مستوى Creatine Troponin القلبي الإنزيمات القلبية Lactate phosphokinase (CK-MB) و دراسة بعض التغيرات dehydrogenase (LDH) النسجية في عضلة البطن الأيسر.

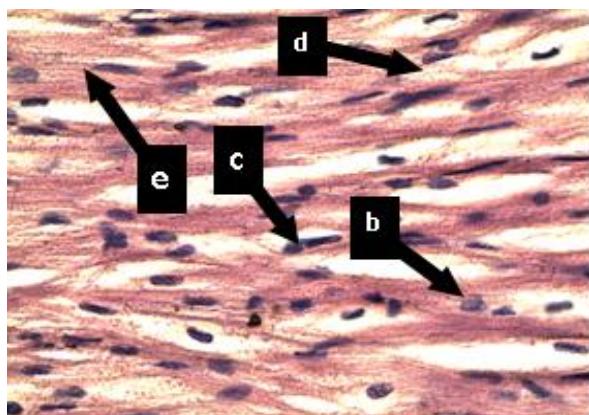
(T2) حيث قد تسبب في زيادة معنوية ($P<0.05$) في مستوى Troponin, CK-MB, LDH مقارنة مع مجموعة السيطرة ، بالمقابل نلاحظ وجود تقارب ايجابي واضح وصل إلى درجة انعدام المعنوية ($P>0.05$) في مستوى هذه المعايير ما بين مجموعة السيطرة وبين المجاميع التي تم معاملتها بالمادة النباتية الفعالة (T1) وهي مجموعة المعاملة الأولى (Quercetin) ومجموعة المعاملة الثالثة (T3).

اظهر الفحص النسجي للمقاطع المأخوذة من حيوانات المعاملة الثانية وجود تحلل واضح في الألياف العضلية القلبية مع وجود تخرّش شديد في الألياف وغياب واضح للتخثيط العرضي في معظم مناطق النسيج فضلاً عن وجود تفجج وتباين كبير وظهورها بشكل شاحب بالمقارنة الصورة (1) مع ملاحظة حصول تجمع للخلايا الالتهابية بشكل كبير وتحلل الانوية وظهورها بشكل شاحب بالمقارنة مع الصورة (2) للقطع النسجي لمجموعة السيطرة

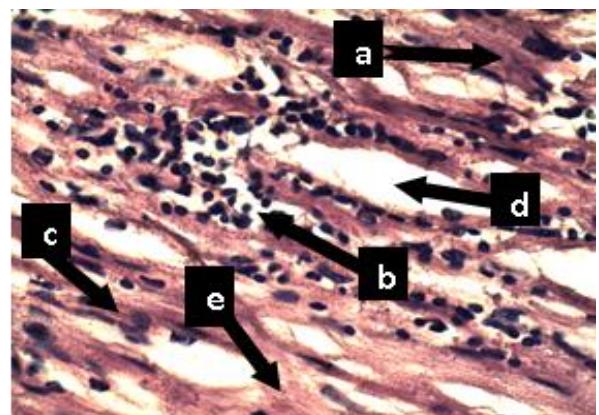
جدول(1): تأثير المعاملة بمادة Quercetin وعقار Doxorubicin في مستوى Troponin وبعض الإنزيمات ذات العلاقة بنشاط القلب في ذكور الأرانب المحلية (القيم تمثل المعدلات \pm الخطأ القياسي).

المعاملة المجموعة	LDH U/l	CK-MB U/l	Troponin ng/ml
السيطرة	168.10 ± 0.6 b	301.7 ± 0.67 b	0.43 ± 0.06 b
المعاملة الأولى	168.41 ± 0.54 b	297.31 ± 0.96 b	0.47 ± 0.04 b
المعاملة الثانية	196.7 ± 0.52 a	404.96 ± 0.65 a	1.96 ± 0.16 a
المعاملة الثالثة	170.01 ± 0.63 b	299.30 ± 1.31 b	0.53 ± 0.07 b

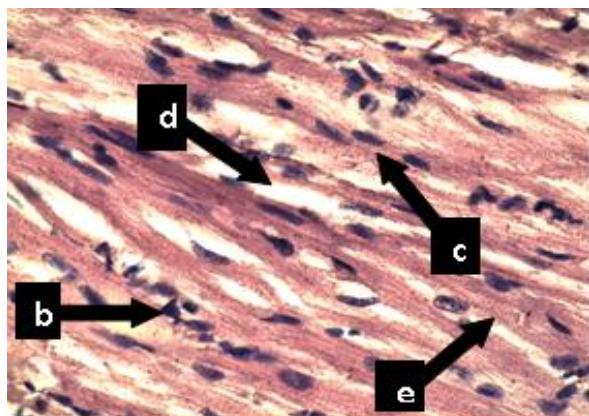
إلى حصول ارتقاء معنوي ($P<0.05$) في مستوى هذه المعايير في المجموعة التي تم معاملتها بهذا العقار لوحده



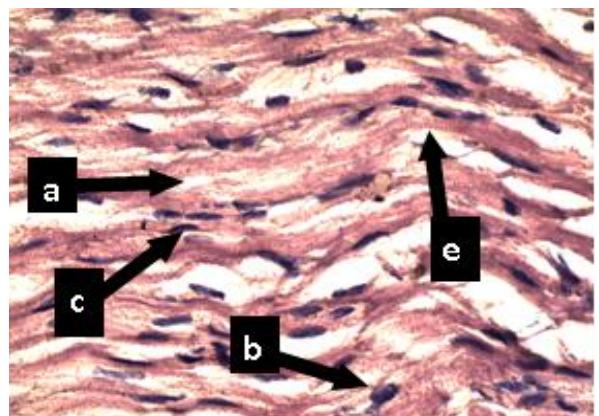
صورة (2): مجموعة السيطرة ويلاحظ فيها وجود ألياف قلبية طبيعية مع أنوية طبيعية متطاولة (c)، وتخثيط عرضي منتظم (e)، القليل من الخلايا الالتهابية (b) وتباعد متناسب بين الألياف العضلية القلبية (d) (X200 H&E).



صورة (1): مجموعة المعاملة الثانية يلاحظ فيها تحلل الألياف العضلية القلبية (a) تجمع للخلايا الالتهابية بشكل كبير بين الألياف العضلية القلبية (b) ، تحلل الانوية وظهورها بشكل شاحب (c) تفجج شديد (d) وغياب واضح للتخثيط العرضي (e) (X200 H&E)



صورة (4): مجموعة المعاملة الثالثة يلاحظ وجود تفجج بسيط للألياف العضلية (d) مع وجود بعض الخلايا الالتهابية المنتشرة في النسيج القلبي (b) مع ملاحظة أن الألياف العضلية القلبية تكون ذات تخثيط عرضي منتظم (e) مع وجود أنوية طبيعية متطاولة (c) (X200 H & E).



صورة (3): مجموعة المعاملة الأولى يلاحظ وجود ألياف عضلية قلبية طبيعية ذات أنوية طبيعية متطاولة (c) مع تخثيط عرضي واضح (e) وبعض الخلايا الالتهابية المنتشرة (b) وتباين موزع بشكل شبه متجانس بين الألياف العضلية (a)(X200 H&E).

القلبية. بالمقابل فإن معظم هذه التغيرات النسجية السلبية لم تشاهد في المقاطع النسجية المأخوذة من البطين الأيسر من حيوانات مجموعة المعاملة الرابعة الصورة (4) فقد كان هناك تحسن ملحوظ في النسيج إذ كانت الألياف العضلية منتظمة ذات تخطيط عرضي واضح وأنوية طبيعية متطلولة بالرغم من وجود تباعد شبه متجانس بين الألياف العضلية على طول النسيج مع وجود بعض الخلايا الالتهابية المنتشرة في أماكن متفرقة من النسيج.

التي أوضحت الشكل الطبيعي للألياف العضلية القلبية ذات الانوية المتطلولة والتخطيط العرضي المنتظم مع تواجد القليل من الخلايا الالتهابية المتفرقة وكان التباعد البسيط بين هذه الألياف موزع بشكل منتظم متناسق على طول النسيج ، وكذلك الحال بالنسبة للمقاطع المأخوذة من حيوانات مجموعة المعاملة الأولى فقد بينت الصورة (3) ترتيب طبيعي منتظم للألياف وأنوية طبيعية متطلولة مع بقاء التخطيط العرضي المنتظم وتباعد موزع بشكل شبه متجانس بين الألياف العضلية

المناقشة

خلال حد عملية تطبع العضلة القلبية لتتكيف لمقاومة الإجهاد التأكسدي الذي تتعرض له العضلة وذلك عن طريق زيادة فعالية الإنزيمات المضادة للأكسدة Superoxide dismutase (SOD), Catalase (CAT), Glutathione peroxide (GPx) مضادات الأكسدة الذاتية الداخلية endogenous antioxidants مثل (GSH) (11، 12)، ومادة Quercetin واحدة من أهم الفلافونيدات والتي ثبتت قدرتها كمانع أكسدة قوي سواء داخل وخارج الجسم الحي في التجارب المختبرية (13) فالتجريغ الفموي بهذه المادة النباتية يؤدي إلى زيادة تركيز مضادات الأكسدة في البلازما وهذا يساعد في الحماية ضد التضرر الحاصل في الأنسجة نتيجة القصور الدموي المغذي لهذه الأنسجة كما في حالة القصور الدموي الكبدي Hepatic ischemia وبدرجة معنوية وهذا ما تم تأكيده في تجربة أجريت على الجرذان (14). هذا قد يساند ما جاءت به نتائج الفحص النسيجي لمقاطع البطين الأيسر العائد لحيوانات لمجموعة المعاملة الثالثة والتي بينت مدى التحسن الذي طرأ على الخلايا العضلية القلبية ، لأن مضاد الأكسدة الفلافونيدي Quercetin له القدرة على منع عملية بieroکسدة الدهن وحماية غشاء الخلية والمأيتوكوندريا من الإجهاد التأكسدي (15) ، إذ تظهر قدرة Quercetin كمانع أكسدة من خلال كسر الجذور الحرية الاوكسجينية والهيدروكسيلية مثل جذر بيروكسيد الهيدروجين H_2O_2 على حد سواء ومنع عملية بيروكسيد الهيدروجين H_2O_2 على سطح الخلية بواسطة تثبيط إنزيم Xanthin oxidase الإنزيم الرئيسي في هذه العملية (16)، من خلال دراستنا الحالية نجد أن مادة Quercetin أدت إلى خفض مستوى كل من Troponin, CK-MB, LDH في مصل الدم ، وهذا يتفق مع عدة دراسات وبحوث نوجز منها على سبيل المثال دراسة (17) وجماعته الذين خلصوا إلى أن مادة Quercetin تعمل على خفض مستوى Troponin القلبي من خلال حماية الخلايا وخفض مستوى التحلل والتخر في الخلايا العضلية القلبية للجرذان مقارنة مع السيطرة ، وبين (18) وجماعته أن هذه المادة تخفض مستوى Troponin, CK-MB, LDH في الجرذان بعد تعريضها لتسنم نسيجي حاد بمادة Nanosize titanium dioxide. بين (1) وجماعته أن عقار Doxorubicin يسبب اعتلال عضلة القلب وظهور مساحات من التليف وتحلل للألياف العضلية القلبية والأنوية وتكون فجوات في السايتوبلازم والتهاب عضلة القلب وفقدان كلي أو جزئي في الليفيات العضلية كما أن نشوء تباعد وفجوات بين الألياف العضلية يعتبر شكل أساسي من أشكال تأثير عقار Doxorubicin على الخلايا العضلية القلبية ، يضاف إلى

Troponin, CK-MB, LDH يعد دليل على حصول تضرر في عضلة القلب في حيوانات هذه المجموعة بفعل هذا العقار الكيمياوي ، لأن كل أنواع عقارات مجموعة Anthracycline يمكن أن تسبب ضرر وتدمير لأغشية الخلايا العضلية القلبية بواسطة الجذور الحرة وهذا الخطر قد يتزايد مع التعاطي المزمن لهذه العقارات والذي قد يتطور إلى اعتلال عضلة القلب cardiomyopathy والعجز القلبي فيما بعد(5,4) وهذا يتوافق مع نتائج الفحص النسيجي لعضلة البطين الأيسر في حيوانات مجموعة المعاملة الثانية الصورة(3) والتي بينت مدى التضرر والتخر الحاصل في العضلة القلبية وهذا ما قد يتسبب في تحرر وخروج Troponin و CK-MB و LDH إلى خارج هذه الخلايا المتضررة وارتفاع مستواها في مصل الدم ، لأن العديد من الدراسات السريرية والتجريبية أشارت إلى ارتفاع مستوى Troponin القلبي في بلازما الدم في المرضى الذين يعالجون بعقارات Anthracycline (6) فضلا عن أن دراسات أخرى اقترحت أنه حتى الزيادة الطفيفة في مستوى Troponin القلبي في بلازما الدم في المرضى الذين يعالجون بعقارات Anthracycline يمكن أن يعد دليلا على حدوث تسمم القلب Cardiotoxicity (7). إذ أن تضرر الخلايا العضلية القلبية الذي يحدث بسبب القصور القلبي Ischemia الشديد يؤدي إلى تحرر Troponin ورفع مستوى في الدورة الدموية المحيطية (8). كذلك فإن إنزيمي القلب CK-MB و LDH يعتبران من المعايير الكيموحبوبة التي تعطي دليلا مؤشر مهما على حدوث حالة تسمم القلب ويستفاد منها في تقييم ومتابعة هذه الحالة (9) وعقار Doxorubicin يسبب زيادة في مستوى هذين الإنزيمين في مصل الدم بسبب الضرر الذي يحدثه هذا العقار في الخلايا العضلية القلبية مما يؤدي إلى زيادة نفاذية أغشية الخلايا وخروج هذه الإنزيمات إلى الدم فالضرر الحاصل جراء قصور العضلة القلبية يسبب تدمير غشاء الخلية وتسرب CK-MB و LDH ومستوى هذين الإنزيمين قد يزداد تبعاً لدرجة تضرر العضلة القلبية (10). وبالمقابل فإن الانخفاض المعنوي الملحوظ في مستوى كل من Troponin والإنزيمات القلبية (CK-MB, LDH) في مجموعة المعاملة الثالثة مقارنة مع مجموعة المعاملة الثانية والذي وصل إلى درجة انعدام المعنوية مقارنة مع مجموعة السيطرة ومجموعة المعاملة الأولى يمكن أن يعكس الدور الإيجابي لمادة Quercetin في مقاومة التأثير السلبي للعقار على مستوى كل من هذه المعايير وتقليل الضرر الحاصل لأغشية الخلايا العضلية القلبية ، لأن الفلافونيدات بشكل عام لها القدرة على حماية القلب من

Quercetin لأن المتغير الوحيد في المجموعة الثالثة هو الترجيع بهذه المادة الفلافونيدية الفعالة والذي تزامن مع الحقن بالعقار في هذه المجموعة وهذا ما تم تحديده بالاستعانة بمقاطع النسجية المصبوغة بصبغة H&E، علماً أن اختيار هذا النوع تحديداً من طرق تصبيغ النسيج المتضرر بعد وسيلة فعالة في تحديد مدى التحسن الذي طرأ عليه بواسطة تناول الفلافونيدات والتي من المعروف أن تناولها يكون مرتبط مع تقليل الضرر واستشفاء العضلات (26)، وهذا يتواافق مع ما بينه (27) وجماعته عندما استعنوا بمقاطع نسجية مصبوغة بنفس الصبغات لبيان مدى التحسن الذي طرأ على مقاطع نسيج البطين الأيسر في الجرذان وذلك بواسطة تغذيتها بعذاء غني بواحد من الفلافونيدات وهو Quercetin ، إذن نستنتج مما تقدم بأن Quercetin قادر على شفاء عضلة القلب (17) ، لأن مضاد الأكسدة هذا ينشط الآلة الدفاعية في الخلايا القلبية وذلك لكونه فعال في كسر الجذور الحرة ROS وتقليل الإجهاد التأكسدي فضلاً عن دوره في منع التخليق الحيوي لبروتينات الإنزيمات المساعدة في تفاعلات الأكسدة والاختزال وبالمقابل ينشط التعبير الجيني لتخليق بروتينات actine في الألياف العضلية القلبية في محاولة لتعويض البروتينات المتضررة فهو مضاد أكسدة طبيعي قادر على منع تكونin الجذور الحرة وإزالة الجذور الحرة المتكونة مسبقاً في ذات الوقت (28 ، 29) ، كما أن قدرة Quercetin على زيادة فعالية الإنزيمات المضادة للأكسدة (SOD, GSH, CAT, GPx) وحماية العضلة القلبية قد تأكّدت من خلال عدة دراسات (12) فزيادة فعالية (GPX) glutathione peroxidase على تثبيط إنزيم Quercetin تترافق مع قدرة هذه المادة الطبيعية الفعالة على تثبيط إنزيم Xanthin peroxidase وتحديداً بواسطة عملية ببروكسيدة الدهن أي أن مادة Quercetin تحمي القلب من خلال تثبيط الإنزيم المسؤول عن ببروكسيدة الدهن وفي الوقت نفسه تنشط الإنزيم المقاوم للجذور الحر H_2O_2 الذي يسبب هذه العملية (30) ، من ناحية أخرى فإن مادة Quercetin قادرة على زيادة التعبير الجيني لأنزيم carnitine palmitoyl transferase1(CPT1) إنزيم موجود على الغشاء الخارجي للمايتوكوندريا ويعتبر المنظم الرئيسي لعملية أكسدة الدهون وحماية خلايا القلب والكبد من الإجهاد التأكسدي (30). وقد توصل كل من (31) وجماعته وكذلك (32) وجماعته إلى أن مادة Quercetin قادرة على خفض معدلات الالتهاب في العضلة القلبية وبشكل معنوي في الجرذان المعرضة إلى حالة التهاب عضلة القلب التجريبية ، وان خصائص هذه المادة المضادة للالتهاب تظهر من خلال تثبيط إنتاج البروتينات التي تدخل كوسائط في مسار نقل إشارة الالتهاب في الخلية القلبية وكذلك الإنزيمات مثل Lipoxygenase وهو من الإنزيمات المحفزة لعمليات الاختزال مسبباً تضرر وتحلل الخلايا العضلية (29) ، إذن المعاملة بمادة Quercetin تؤدي إلى خفض معدلات التحلل والتخرّ في الألياف العضلية القلبية وهذا ما أظهرته الحسابات النسجية لمقاطع النسجية لفقوب الجرذان المعرضة لعدمة تجريبية (17).

كل ذلك حدوث تمدد في الشبكة الاندوبلازمية ونببات T (19)، كما يسبب ارتشاش الخلايا الالتهابية خاصة الخلايا العدلة إلى مناطق الالتهاب لتعمل على منع تضرر الخلايا بواسطة الإنزيمات المحتلة protolytic enzymes فضلاً عن دوره في حصول الموت المبرمج apoptosis للخلايا العضلية القلبية ومن ثم إحداث تخرّ في النسيج القلبي (20). كما يمكن أن يسبب هذا العقار تضرر في كلاً جانبي القلب ولكن البطين الأيسر هو الأكثر عرضة للتاثر من البطين الأيمن وذلك بحكم قوة التقلص والدور الذي يؤديه في الانقباض القلبي نظراً لكتنه العضلية (21) وعلى هذا الأساس فإن فحص وظيفة وتركيب البطين الأيسر تعد المعيار الحقيقي لتشخيص وتقدير حالة القلب في المرضى المعالجين بعقارات Anthracycline لأنها تعد علامه مهمة من علامات تسمم القلب (22) ، هذا ما دعاانا في الدراسة الحالية إلى اختيار مقاطع نسجية من البطين الأيسر تحديداً لدراسة التأثيرات المحتملة لعقار Doxorubicin وقصي إمكانية تلطيفها بواسطة المعاملة بمادة Quercetin ، أن التغيرات السلبية التي تم تحديدها في المقاطع النسجية للبطين الأيسر المأخوذة من حيوانات مجموعة المعاملة الثانية تتواافق مع معظم ما مر ذكره من تأثيرات سلبية لعقار Doxorubicin على نسيج البطين الأيسر وهذا ما قد يشير إلى أن هذه التغيرات المرضية قد تكون نتيجة الحقن بهذا العقار بالمقارنة مع المقطع النسجي لحيوانات مجموعة السيطرة التي أوضحت الشكل الطبيعي للألياف العضلية القلبية. أن هذه التأثيرات النسجية التركيبية والوظيفية السلبية التي قد تحدث بسبب عقار Doxorubicin قد تعزى إلى عدة أسباب لكن السبب الأول والأكثر ترجحاً والذي تناولته معظم البحوث والدراسات هو الإجهاد التأكسدي وتوليد الأنواع الأوكسجينية الفعالة ROS(20) ، فمعظم الدراسات تشير إلى أن عقار Doxorubicin يسبب توليد جذور حرّة من الأنواع الأوكسجينية الفعالة مثل جذر الهيدروكسيل OH وجدر ببروكسيد الهيدروجين H_2O_2 وجذر Superoxide (O_2^-) وهذا الأخير يمكن أن يتحول إلى الشكلين الآخرين بمساعدة إنزيم Xanthin oxidase ومن ثم فإن هذه الجذور الحرّة يمكن أن تستحدث تحلل الانوية مؤدياً إلى عملية الموت المبرمج (23)، كما يعمل هذا العقار على تعطيل وظيفة المايتوكوندريا وإنتاج الطاقة وكذلك خفض فعالية إنزيمات الأكسدة (GSH, SOD, CAT, GPx) كمسار مكمل لإضعاف مقاومة النسيج للإجهاد التأكسدي (24). بالمقابل فإن معظم هذه التغيرات النسجية السلبية بسبب عقار Doxorubicin لم تشاهد في المقاطع النسجية المأخوذة من البطين الأيسر من حيوانات المجموعة الأولى وكذلك في مجموعة المعاملة الثالثة التي بينت وجود تحسن ملحوظ في شكل النسيج وترتيب الألياف العضلية القلبية وهذا ما قد يعزى إلى التداخل العلاجي لمادة Quercetin في هذه المجموعة مع الحقن بعقار Doxorubicin ، لأن هذه المادة النباتية قادرة على منع التغيرات التركيبية المرضية في القلب (25) ، إن هذا التداخل بين مظاهر التحسن وبين بقایا التأثيرات النسجية السلبية ربما كان دليلاً على حالة الاستثناء عقب تعرض النسيج القلبي لعقار Doxorubicin وذلك ربما يكون تحت تأثير مادة

المصادر

- on ischemia/reperfusion induced gastric mucosal injury in rats. *Physiol. Res.* 50: pp501-506.
- 14-Su JF, Guo CJ, Wei JY, Yang JJ, Jiang YG, Li YF (2003) Protection against hepatic ischemia-reperfusion injury in rats by oral pretreatment with quercetin. *Biomed. Environ. Sci.*, 16: pp 1-8.
- 15-James AM, Cocheme HM, Smith RA, Murphy MP (2005) Interactions of mitochondria-targeted and untargeted ubiquinones with the mitochondrial respiratory chain and reactive oxygen species. Implications for the use of exogenous ubiquinones as therapies and experimental tools. *J. Biol. Chem.*, 280(22): pp21295-21312.
- 16-Frankel EN, Kanner J, German JB, Parks E, Kinsella JE (1993) Inhibition of oxidation of human low-density lipoprotein by phenolic substances in red wine. *Lancet*, 341: pp454-457.
- 17-Demir F, Guzel A, Kat C, Karadeniz C, Akdemir U, Okuyucu A, Gacar A, Ozdemir S, Guvenç T (2014) A combination of methylprednisolone and quercetin is effective for the treatment of cardiac contusion following blunt chest trauma in rats. *Braz. J. Med. Biol. Res.*, 47(9): pp766-672.
- 18-Faddah LM, Abdel Baky NA, Al-Rasheed NM, Al-Rasheed NM (2013) Biochemical responses of nanosize titanium dioxide in the heart of rats following administration of idepenone and Quercetin. *Afr. J. Pharm. Pharmacol.*, 1 (1): pp 62-72.
- 19-Osman AM, Al-Harthi SE, AlArabi OM, Elshal MF, Ramadan WS, Alaama MN, Al-Kreathy HM, Damanhouri ZA, Osman OH (2013) Chemosensitizing and cardioprotective effects of resveratrol in doxorubicin- treated animals. *Cancer Cell Int.*, 13: pp52.
- 20-Argun M, Üzüm K, Sönmez MF, Özyurt A, Karabulut D, Soyarsarica Z, Çilenk KT, Unalmiş S, Pamukcu Ö, Baykan A, Narin F, Elmali F, Narin N (2015) Cardioprotective effect of metformin against doxorubicin cardiotoxicity in rats. *Anatol. J. Cardiol.*, pp 15.
- 21-Mortensen SA, Olsen HS, Baandrup U (1986) Chronic anthracycline cardiotoxicity: haemodynamic and histopathological manifestations suggesting a restrictive endomyocardial disease. *Br. Heart J.*, 55: pp274-282.
- 22-Elbl L, Hrstkova H, Tomaskova I, Blazek B, Michalek J (2005) Long-term serial echocardiographic examination of late anthracycline cardiotoxicity and its prevention by dexrazoxane in paediatric patients. *Eur. J. Pediatr.*, 164(11): pp678-84.
- 23-Wang G X, Wang YX, Zhou XB, Korth, M (2001) Effects of doxorubicinol on excitation-contraction coupling in guinea pig ventricular myocytes. *Eur. J. Pharmacol.*, 423: 99-107.
- 24-Lim SC (2013) Interrelation between Expression of ADAM 10 and MMP 9 and Synthesis of Peroxynitrite in Doxorubicin Induced Cardiomyopathy. *Biomol. Ther.*, 21(5): pp 371-380.
- 1-Chatterjee K, Jianqing Z, Norman H, Karliner JS (2010) Doxorubicin cardiomyopathy. *cardiology*, 115(2):pp 155–162.
- 2-Madhavan PN, Nair L, Zainulabedin MS, Nimisha HG, Ramchand CN (2009) The flavonoid, quercetin, inhibits HIV-1 infection in normal peripheral blood mononuclear cells. *Am. J. Infec. Dis.*, 5 (2): pp142-148.
- 3-Hubbard GP, Wolffram S, de Vos R (2006) Ingestion of onion soup high in quercetin inhibits platelets aggregation and essential components of collagen-stimulated platelet activation pathway in man: A pilot study. *Br. J. Nutr.*, 96(3):pp428-8.
- 4-Gharib MI, Burnett AK (2002) Chemotherapy-induced cardiotoxicity: current practice and prospects of prophylaxis. *Eur. J. Heart Fail.*, 4:pp 235-242.
- 5-Minotti G, Menna P, Salvatorelli E, Cairo G, Gianni L (2004) Anthracyclines: molecular advances and pharmacologic developments in antitumor activity and cardiotoxicity. *Pharmacol. Rev.*, 56(2): pp185-229.
- 6-Adamcova M, Sterba M, Simunek T, Potacova A, Popelova O, Mazurova Y, Gersl V (2005) Troponin as a marker of myocardial damage in drug-induced cardiotoxicity. *Expert Opin. Drug Saf.*, 4:pp 457-472.
- 7-Cardinale D, Sandri MT, Colombo A, Colombo N, Boeri M, Lamantia G, Civelli M, Peccatori F, Martinelli G, Fiorentini C, Cipolla CM (2004) Prognostic value of troponin I in cardiac risk stratification of cancer patients undergoing high-dose chemotherapy. *Circulation*, 109(22): pp2749-54.
- 8-Yong P, Mao C, Hua C, Shao-di Y, De-jia H (2013) Cardiac troponin a villain or a decent actor in the process of ongoing myocardial injury. *J. Am. Coll. Cardiol.*, 61(25): pp2571-2572.
- 9-Hazari MS, Haykal-Coates N, Winsett DW, Costa DL, Farraj AK (2009) Continuous electrocardiogram reveals differences in the short-term cardiotoxic response of Wistar-Kyoto and spontaneously hypertensive rats to doxorubicin. *Toxicol. Sci.* 110: pp 224-234.
- 10-Chitra V, Devi KB, Lokesh AG, Rajalakshmi V (2013) Pharmacodynamic interaction of aqueous extract of garlic with atorvastatin in doxorubicin-induced cardiotoxicity in rats. *Inter. J. Pharm. Pharmaceut. Sci.*, 5 (2): pp 440-449.
- 11-Oyedemi SO, Bradley G, Afolayan AJ (2010) In-vitro and -vivo antioxidant activities of aqueous extract of Strychnos henningsii Gilg. *Afr. J. Pharm. Pharmacol.*, 4(2): pp 070-078.
- 12-Aydin H, Yildiz G, Engin A, Yilmaz A, Çelik K, Bakir S (2010) Malondialdehyde, vitamin E, antioxidant enzyme activity levels in patients with crimean-congo hemorrhagic fever. *Afr. J. Microbiol. Res.*, 4: pp 2402–2409.
- 13-Mojzis J, Hviscova D, Germanova D, Bukovicova D, Mirossay L (2001) Protective effect of quercetin

- cardiac-sparing effect of liposomal formulation. *Inter. J. Nanomedicine*, 2(4): pp 567–583.
- 29-Karampour NS, Arzi A, Varzi HN, Mohammadian B, Rezaei M (2014) Quercetin Preventive Effects on Theophylline-Induced Anomalies in Rat Embryo. *Jundishapur J. Nat. Pharm. Prod.*, 9(3): pp1783.
- 30-Panchal SK, Poudyal H, Brown L (2012) Quercetin ameliorates cardiovascular, hepatic, and metabolic changes in diet-induced metabolic syndrome in rats. *J. Nutr.*, 142: pp 1026–1032.
- 31-Milenkovic M, Arsenovic-Ranin N, Stojic-Vukanic Z, Bufan B, Vucicevic D, Jancic I (2010) Quercetin ameliorates experimental autoimmune myocarditis in rats. *J. Pharm. Pharm. Sci.*, 13: pp 311-319.
- 32-Liu H, Zhang L, Lu S (2012) Evaluation of antioxidant and immunity activities of quercetin in isoproterenol-treated rats. *Molecules*, 17(4): pp4281-4291.
- 25-Erdman JW, Balentine D, Arab L, Beecher G, Dwyer JT, Folts J, Harnly J, Hollman P, Keen CL, Mazza G, Messina M, Scalbert A, Vita J, Williamson G, Burrowes J (2005) Flavonoids and heart health: proceedings of the ILSI North America Flavonoids Workshop, DC. *J. Nutr.*, 137(3): pp718S–737S.
- 26-Hollinger K, Shanely RA, Quindry JC, Selsby JT (2015) Long-term quercetin dietary enrichment decreases muscle injury in mdx mice. *Clin. Nutr.*, 34(3): pp515-22.
- 27-Ballmann C, Hollinger K, Selsby JT, Amin R, Quindry JC (2015) Histological and biochemical outcomes of cardiac pathology in mdx mice with dietary quercetin enrichment. *Exp. Physiol.*, 100(1): pp12–22.
- 28-Rahman AM, Yusuf SW, Ewer MS (2007) Anthracycline-induced cardiotoxicity and the