

تأثیر عصاره مثانولی مریم نخودی شرقی (Tucriom orientale) بر گلوكز و پروفایل چربی خون در موش‌های صحرایی نر دیابتی

غلامرضا دهقان (PhD)^{۱*}، ناهیده طهماسب پور (MSc)^۱، محمدعلی حسین پورفیضی (PhD)^۱، سیدمهدی باتان خجسته (PhD)^۱، فرزام شیخزاده (PhD)^۱، حنانه منیری نسب (MSc)^۱

۱- گروه علوم جانوری، دانشکده علوم طبیعی، دانشگاه تبریز

دریافت: ۹۲/۶/۱۳، اصلاح: ۹۲/۴/۱۹، پذیرش: ۹۲/۶/۲۰

خلاصه

سابقه و هدف: دیابت اغلب با اختلالات لیپیدی همراه است که به طور قابل ملاحظه‌ای منجر به عوارض قلبی-عروقی و مرگ و میر در افراد دیابتی می‌شود. در این مطالعه اثرات عصاره مثانولی مریم نخودی شرقی بر سطح گلوكز و پروفایل لیپیدی در خون موش‌های صحرایی نر دیابتی با استریتوزوتوسین مورد بررسی قرار گرفت.

مواد و روشها: در این تحقیق ۳۳ سرموش صحرایی نر سفید با وزن متوسط ۲۰۰-۲۴۰ گرم به طور تصادفی در چهار گروه هشت تایی: [گروه کنترل (بدون تریپ استریتوزوتوسین و دریافت عصاره)، گروه دیابتی (تریپ استریتوزوتوسین و بدون دریافت عصاره)، گروه تیمار سالم (رت‌های سالم همراه با دریافت عصاره) و گروه تیمار دیابتی (تریپ استریتوزوتوسین و همراه با دریافت عصاره)] مورد مطالعه قرار گرفتند. پس از اطمینان از دیابتی شدن، تجویز عصاره در مدت زمان سه هفته به صورت روزانه با دوز ۲۰۰ میلی گرم بر کیلوگرم وزن بدن به روش کاواز انجام شد. در پایان دوره تیمار، خون‌گیری از حیوانات انجام و سپس سطح سرمی گلوكز و پروفایل لیپیدی سنجیده شد.

یافته‌ها: نتایج این تحقیق نشان داد که با مصرف عصاره مثانولی مریم نخودی شرقی، غلظت سرمی تری گلیسیرید در گروه‌های دیابتی تیمار شده ($81 \pm 7/28$) نسبت به گروه کنترل دیابتی ($93 \pm 6/05$) به طور معنی‌داری کاهش یافت ($P < 0.01$). کاهش معنی‌داری در غلظت سرمی تری گلیسیرید گروه غیر دیابتی تیمار شده ($38/25 \pm 6/54$) نسبت به گروه کنترل غیر دیابتی ($56/25 \pm 6/54$) مشاهده شد ($P < 0.05$). کاهش معنی‌دار غلظت گلوكز ($P < 0.01$), کلسترول تام ($P < 0.05$) و LDL ($P < 0.05$) و افزایش معنی‌دار میزان HDL سرم ($P < 0.05$) در گروه دیابتی تیمار شده نسبت به گروه کنترل دیابتی نیز مشاهده شد.

نتیجه گیری: بر اساس نتایج این مطالعه مصرف عصاره در موش‌های دیابتی، قادر به ایجاد اثرهای هیپوگلیسمیک باز است و موجب تغییرات مطلوب و سودمند در سطح لیپیدهای خون می‌گردد.

واژه‌های کلیدی: دیابت تجربی، مریم نخودی شرقی، پروفایل لیپیدی، استریتوزوتوسین.

مقدمه

بیماری دیابت یکی از شایع‌ترین بیماری‌های سیستم عصبی درون ریز محسوب می‌شود که براساس پیش‌بینی به عمل آمده، شیوه آن در جامعه انسانی در آینده افزایش خواهد یافت (۱). دیابت خطر ابتلا به آترواسکلروز (۲) و مرگ و میر ناشی از بیماری‌های کرونری قلبی-عروقی را افزایش می‌دهد (۳). افزایش چربی خون در بیماران دیابتی شایع است و سبب بروز عوارض میکرو و ماکرو اوسکولر در بیماران دیابتی می‌گردد (۴). درمان اختلالات چربی خون سبب کاهش قابل ملاحظه میکروواسکولر و بیماری عروقی کرونری قلب در بیماران مبتلا به دیابت می‌گردد (۵). علی‌رغم وجود داروهای شیمیایی ضد دیابتی در بازار دارویی، دیابت و گرفتاری‌های مربوط به آن هنوز یک مسئله پیچیده پزشکی

است. اخیراً گزارش‌هایی در مورد برخی گیاهان دارویی جهت درمان دیابت و فواید

آن در جهان پژوهشی مطرح شده و به طور تجربی به عنوان درمانگرهای آنتی دیابتی و آنتی هیپرلیپیدمی شناسایی شده‌اند (۷ و ۶). کشور ما ایران با توجه به دارا بودن مناطق مختلف آب و هوایی و به دنبال آن فلور متنوع گیاهی و داشت بومی غنی در زمینه طب سنتی، گنجینه با ارزشی جهت مطالعه گیاهان بر مبنای خواص دارویی آن‌ها می‌باشد. گیاه علفی مریم نخودی شرقی با نام علمی Tucriom orientale از خانواده Lamiaceae دارای گل برگ‌های بنفش رنگ به طول ۱۰ تا ۴۰ سانتی متر می‌باشد (۸). جنس Teucrium بیش از ۱۱۵ گونه در دنیا دارد که ۱۲ تا از آن‌ها در ایران رشد می‌کنند. بررسی شیمی این جنس نشان

■ این مقاله حاصل پایان نامه ناهید طهماسب پور دانشجو کارشناسی ارشد بیوشیمی، دانشگاه تبریز می‌باشد.

* مسئول مقاله:

e-mail:dehghan2001d@yahoo.com

آدرس: تبریز، دانشگاه تبریز، دانشکده علوم طبیعی، گروه علوم جانوری، تلفن: ۰۴۱۱-۳۳۹۷۷۳۹

گلوكومتر خوانده شده و قندخون بالای 300 mg/dl , بعنوان شاخص دیابتی شدن در نظر گرفته شد ($13\text{ و }14$).

خونگیری و تهیه نمونه های خونی: به منظور تهیه نمونه های خونی 24 ساعت بعد از آخرین تیمار که روز 21 تیمار می باشد، حیوانات بوسیله تزریق داخل صفاقی کتامین (60 mg/kg) و زایلزین (10 mg/kg) بیهوش شدند. بعد از $5\text{ - }4\text{ سی}.\text{سی}$ انجام شد، سپس برای تهیه سرم نمونه های خونی جهت سنجش سطح سرمی گلوکز و پروفایل لیبیدی، نمونه ها در دمای 4°C درجه سانتی گراد با دور 3500 rpm به مدت 10 دقیقه ساتریفیوژ شدند.

سنجش گلوکز و پروفایل لیبیدی خون: سنجش مقدار گلوکز، کلسترول تام، تری گلیسرید، LDL و HDL سرم توسط کیت های بیوشیمیابی مرتبط و براساس دستور العمل مربوطه توسط دستگاه آتوآنالایزر (ساخت شرکت ابوت آمریکا) اندازه گیری شد. مقدار LDL نیز با استفاده از فرمول فریدوال به صورت زیر تعیین گردید (15).

LDL-Cholesterol=Total Cholesterol –HDL-Cholesterol –(Triglycerides ÷ 5)

نتایج با استفاده از آزمون های آنالیز واریانس یک طرفه (ANOVA) و با استفاده از آزمون Tukey تجزیه و تحلیل شدند و $p < 0.05$ معنی دار در نظر گرفته شد.

یافته ها

میزان گلوکز در گروه های کنترل دیابتی و دیابتی تیمار شده نسبت به گروه کنترل غیر دیابتی به صورت معنی داری افزایش نشان داد ($P < 0.01$). همچنین، تفاوت معنی داری در میزان گلوکز خون در گروه کنترل غیر دیابتی و غیر دیابتی تیمار شده مشاهده نشد. نکته قابل توجه کاہش معنی دار گلوکز سرم در گروه دیابت تیمار شده نسبت به گروه کنترل دیابتی است ($P < 0.05$) (جدول ۱).

جدول ۱. مقایسه تغییرات غلظت سرمی قندخون بر حسب mg/dl در بین گروه های مورد مطالعه از موش صحرایی نر نژاد ویستار

گروه های مورد مطالعه	میزان گلوکز سرم	هفتة سوم
هفتة اول	هفتة دوم	
کنترل غیر دیابتی	87 ± 5	
کنترل دیابتی	567 ± 9^a	
غیر دیابتی تیمار شده	84 ± 2^b	
دیابتی تیمار شده	226 ± 7^{ab}	
کنترل غیر دیابتی	89 ± 4	93 ± 4
کنترل دیابتی	569 ± 9^a	572 ± 8^a
غیر دیابتی تیمار شده	77 ± 3^b	78 ± 3^b
دیابتی تیمار شده	224 ± 8^{ab}	222 ± 9^{ab}

تغییرات غلظت سرمی قندخون به صورت میانگین \pm انحراف معیار بیان می شوند. اختلاف معنی دار گروه های تیمار و دیابتی نسبت به گروه کنترل غیر دیابتی ($P < 0.05$) (با علامت a و اختلاف معنی دار گروه های تیمار نسبت به گروه کنترل دیابتی ($P < 0.01$) با علامت b نشان داده می شود).

می دهد که ترکیبات شیمیابی عمدۀ آنها فنول ها و فلاونوئیدها هستند که دارای نقش بیولوژیکی متعددی از جمله دارایی فعالیت های آنتی اکسیدانی هستند (9). با توجه به اهمیت گیاهان دارویی در عرصه پزشکی و سلامت، گیاهی از جنس Teucrium به نام مریم نخودی شرقی که همانند سایر گونه های این جنس سرشار از ترکیبات فنول و فلاونوئید است، انتخاب شد (8). تاکنون هیچ گزارشی از فعالیت های بیولوژیکی این گونه گیاهی در منابع ذکر نشده است ولی شواهدی که از دیگر گونه های جنس Teucrium بدست آمده نشان می دهد که این گیاهان پتانسیل خوبی در زمینه درمان بیماری های مختلف از جمله دیابت، بیماری های گوارشی و حتی سلطان دارند ($10\text{ و }11$). این مطالعه به منظور بررسی اثر عصاره متابولی مریم نخودی شرقی بر سطح سرمی گلوکز و پروفایل لیبیدی در موش های صحرایی دیابتی با استرتپوزوتوسین انجام شد.

مواد و روشها

گروه بندی حیوانات: این مطالعه تجربی بر روی 32 سر موش صحرایی نر سفید نژاد ویستار با وزن متوسط $200\text{ - }240\text{ g}$ انجام شد. موش ها از مرکز نگهداری حیوانات آزمایشگاهی دانشکده داروسازی دانشگاه علوم پزشکی تهران تهیه و بطور تصادفی در چهار گروه 8 تا 1 - گروه کنترل غیر دیابتی (بدون تزریق استرتپوزوتوسین و دریافت عصاره) - 2 - گروه کنترل دیابتی (تزریق استرتپوزوتوسین و بدون دریافت عصاره) - 3 - گروه غیر دیابتی تیمار شده (دتهای سالم همراه با دریافت عصاره متابولی مریم نخودی شرقی به صورت گاواز با دوز 200 mg/kg - 4 - گروه دیابتی تیمار شده (تزریق استرتپوزوتوسین و همراه با دریافت عصاره متابولی مریم نخودی شرقی به صورت گاواز با دوز 200 mg/kg قرار گرفتند). دمای اتاقی که حیوانات در آن نگهداری می شدند، بین 19 تا 22°C درجه سانتیگراد و چرخه روشنایی- تاریکی بصورت معموس $12:12$ ساعت کنترل شد. در طول برنامه آزمودنی ها از غذای استاندارد (Pellet) و آب استفاده کردند.

تهیه عصاره مریم نخودی شرقی: عصاره متابولی مریم نخودی شرقی در آزمایشگاه بیوشیمی دانشکده علوم دانشگاه تبریز با روش خیساندن تهیه شد. بخش های هوایی گیاه از ارتفاعات میشوند داغ در استان آذربایجان شرقی (منطقه پام بین تبریز و مرند) تهیه شده و به صورت پودر در آورده شد. 350 g پودر درون یک بشر میلی لیتری ریخته شده و روی آن 600 میلی لیتر متابول خالص اضافه شد. نمونه تهیه شده چندین بار به هم زده شد. این کار به مدت 5 روز تکرار شد تا عصاره گیاه به طور کامل استخراج شود. سپس کل فازهای بالایی صاف شده و با استفاده از دستگاه تقطیر در خلاء دوار، حلال، تبخیر و 50 g عصاره غلیظ و خشک حاصل شد (۱۲) عصاره تهیه شده جهت تیمار موش های صحرایی به صورت گاواز، مصرف شد.

روش دیابتی کردن: جهت ایجاد دیابت از روش تزریق داخل صفاتی 60 mg/kg داروی استرتپوزوتوسین (STZ) به صورت تک دوز استفاده شد. طبق این روش 48 ساعت بعد از تزریق، دیابت در موش ها ایجاد شده و جهت تشخیص دیابت، با ایجاد یک جراحت کوچک توسط لانست در دم حیوانات، یک قطره خون بر روی نوار گلوكومتری قرار داده شده و سپس توسط دستگاه

فلاونوئید موجب کاهش قند پلاسما می شود (۱۶). در این مطالعه نیز در گروههای تجربی کاهش معنی دار میزان قند خون آنها مشاهده گردید که می توان نتیجه گرفت. گیاه مریم نخودی شرقی به لحاظ داشتن فلاونوئید موجب کاهش قند پلاسما می شود که تجربیات Lakzaei و همکاران را تایید می کند. در بیماری دیابت نوع یک، کاهش میزان آنتی اکسیدانی و افزایش تولید محصولات اکسیداسیون لیپیدی بستگی به میزان کنترل قند خون دارد (۱۷).

Bagri و همکاران در مطالعه خود نشان دادند که حالت دیابت القا شده توسط استرپتوزوتوسین در موش های صحرایی با تغییرات باز و نامطلوب در سطح لیپیدها و لیپوپروتئین های پلاسما همراه است که در این ارتباط برخی بافت های بدن به ویژه کبد از نظر جذب اسیدهای چرب آزاد خون، افزایش سنتر کلسترول و فسفولیپید و ترشح برخی از لیپوپروتئین به داخل خون نقش ویژه ای دارد (۱۸). در پژوهش حاضر گروه دیابتی در مقایسه با گروه کنترل افزایش معنی دار در سطح کلسترول تام، تری گلیسیرید، LDL و کاهش معنی دار در سطح سرمی HDL نشان داد. همچنین نتایج حاصل از این تحقیق حاکی از این مساله بود که مصرف عصاره مریم نخودی شرقی موجب کاهش غلظت سرمی کلسترول تام، تری گلیسیرید خون، LDL و افزایش غلظت سرمی HDL که باعث بهبود وضعیت پروفایل لیپیدی نسبت به حالت پایه می شود. یکی از ترکیبات اصلی گیاه مریم نخودی شرقی فلاونوئید می باشد. فلاونوئید حاصل از منابع گوناگون گیاهی، با افزایش گیرنده های LDL در سطح سلول های کبدی و اتصال آن به آبولیپوپروتئین B باعث افزایش برداشت LDL از خون و کاهش لیپیدهای پلاسما شده و به این ترتیب می توانند در جلوگیری و درمان اترواسکلروزیس موثر واقع شوند (۱۹-۲۰).

همچنین گیاهان حاوی ترکیبات غنی از لینولیک اسید و اولئیک اسید باعث همکارانش نشان داده شد که ترکیبات غنی از لینولیک اسید و اولئیک اسید باعث کاهش معنی داری در میزان کلسترول تام می شوند به نظر می رسد که اسیدهای چرب اشباع می باشند در مطالعات انجام شده Parthasarathy و غیر اشباع می باشند در مطالعات انجام شده LDL-C و مهار بیان گیرنده های LDL-C گلسترول تام را افزایش می دهند (۲۱) در نتیجه احتمال دارد که اسیدهای چرب غیر اشباع موجود در گیاه مریم نخودی شرقی فعالیت گیرنده های LDL-C را به حالت نرمال در آورده و باز جذب کلسترول را کم کند. در مطالعه ای دیگر بروی عصاره مтанولی مریم نخودی شرقی نشان داده شد که این گیاه حاوی ترکیبات آنتی اکسیدانی می باشد که می توان به ترکیبات فنولی اشاره نمود (۸). در تحقیقات Khan و همکارانش در رته های با رژیم غذایی غنی از کلسترول، مشاهده شد که ترکیبات فنولی فعالیت HM - COA - RDOK تراز را مهار کرده و منجر به کاهش ذخیره کلسترول کبدی می شود (۲۲). در مجموع یافته های مطالعه حاضر نشان می دهد که عصاره مtanولی مریم نخودی شرقی دارای اثرات هیپو گلیسیمیک و آنتی هیپرلیپیدی می باشد، اما اینکه این اثر توسط کدام یک از ترکیبات گیاهی موجود در گیاه مریم نخودی شرقی اعمال می گردد به درستی مشخص نیست. پیشنهاد می گردد مطالعات بعدی در جهت تعیین ماده موثر مریم نخودی شرقی و همچنین مطالعات کلینیکی بر روی بیماران دیابتی مبتلا به اختلالات لیپیدی صورت بگیرد.

میانگین غلظت سرمی کلسترول تام در گروههای دیابتی تیمار شده (۸۷±۶/۸۳) و گروه غیر دیابتی تیمار شده (۵۲/۷۱±۸/۴) نسبت به گروه کنترل دیابتی (۹۶±۶/۰۵) به طور معنی داری کاهش یافت ($P < 0.01$). کاهش معنی داری در غلظت سرمی کلسترول گروه غیر دیابتی تیمار شده نسبت به گروه کنترل غیر دیابتی (۸۰/۲۵±۶/۵۴) مشاهده شد ($P < 0.05$). غلظت سرمی تری گلیسیرید در گروههای دیابتی تیمار شده (۸۱±۷/۲۸) نسبت به گروه کنترل دیابتی (۹۳±۶/۰۵) به طور معنی داری کاهش یافت ($P < 0.01$). غلظت سرمی تری گلیسیرید گروه غیر دیابتی تیمار شده (۳۸/۲۵±۶/۵۴) نسبت به گروه کنترل غیر دیابتی (۲۷/۳۳±۲/۰۳) به صورت معنی داری افزایش پیدا کرد ($P < 0.05$). اما در گروههای کنترل دیابتی (۱۴±۲/۰۳) و دیابتی تیمار شده (۱۸±۲/۰۶) نسبت به گروه کنترل غیر دیابتی کاهش معنی داری داشت ($P < 0.05$). روند افزایشی غلظت سرمی HDL در گروههای تیمار نسبت به گروه کنترل دیابتی معنی دار بود ($P < 0.05$) (جدول ۲).

در این مطالعه کاهش معنی دار در غلظت سرمی LDL در گروههای غیر دیابتی تیمار شده (۲۴/۶۶±۳/۱)، دیابتی تیمار شده (۵۴/۴۶±۵/۵۲)، نسبت به گروه کنترل دیابتی (۶۸/۶۶±۵/۷۴) مشاهده شد ($P < 0.05$). اما روند افزایشی معنی داری را در گروههای کنترل دیابتی و دیابتی تیمار شده نسبت به گروه کنترل غیر دیابتی (۴۳/۲۵±۳/۵۴) نشان داد ($P < 0.05$) (جدول ۲).

جدول ۲. مقایسه تغییرات غلظت سرمی لیپید پروفایل بر حسب mg/dl در بین گروههای مورد مطالعه از موش صحرایی نر نژاد ویستار

گروهها	LDL	HDL	تری	کلسترول	
	mg/dl	mg/dl	گلیسیرید	mg/dl	mg/dl
کنترل غیر دیابتی	۴۳/۲۵±۳/۵۴	۲۷/۳۳±۳/۲	۵۶/۲۵±۶/۵۴	۸۰/۲۵±۶/۵۴	
کنترل دیابتی	۶۸/۶۶±۶/۷ ^a	۱۴±۲/۳ ^a	۹۳±۶/۰۵ ^a	۹۶/۷±۶/۰۵ ^a	
غیر دیابتی تیمار شده	۲۴/۶۶±۳/۱ ^b	۳۳/۲۵±۳/۰ ^b	۳۸/۲۵±۶/۵۴ ^b	۶۲/۷±۸/۴ ^b	
دیابتی تیمار شده	۵۴/۴۶±۵/۵ ^{ab}	۱۸±۲/۶ ^{ab}	۸۱±۷/۲۸ ^{ab}	۸۷±۶/۸۳ ^{ab}	

تغییرات غلظت سرمی لیپید پروفایل به صورت میانگین \pm انحراف میانگین می شوند. اختلاف معنی دار گروههای تیمار و دیابتی نسبت به گروه کنترل غیر دیابتی ($P < 0.05$) با علامت a و اختلاف معنی دار گروههای تیمار نسبت به گروه کنترل دیابتی ($P < 0.05$) با علامت b نشان داده می شود.

بحث و نتیجه گیری

نتایج بدست آمده از تحقیق حاضر نشان داد که مصرف عصاره مtanولی مریم نخودی شرقی به مدت ۲۱ روز به صورت گواز به موش های صحرایی دیابتی شده با STZ علاوه بر اثر هیپو گلیسیمیک، سطح کلسترول تام، تری گلیسیرید و LDL را به صورت معنی داری نسبت به گروه کنترل دیابتی کاهش داده است، در حالیکه سطح سرمی HDL طور معنی داری نسبت به گروه کنترل دیابتی افزایش نشان داده است. نتایج مطالعات Sakai و همکارانش نشان دادند که

بدینوسیله از همکاری دانشگاه تبریز و مرکز آموزشی درمانی الزهرا که در
اجرای این تحقیق همکاری صمیمانه‌ای داشته‌اند، تشکر و قدردانی می‌گردد.

تقدیر و تشکر

Effects of Methanol Extract of *Teucrium Orientale* on the Serum Levels of Glucose and Lipids in Diabetic Rats

**G. Dehghan (PhD)^{1*}, N. Tahmasebpour (MSc)¹, M.A. Hosseinpour Feizi (PhD)¹,
S.M.K. Banan (PhD)¹, F. Sheikhzadeh (PhD)¹, H. Monirinasab (MSc)¹**

1. Department of Animal Biology, Faculty of Natural Science, University of Tabriz, Tabriz, Iran

J Babol Univ Med Sci; 16(1); Jan 2014; pp: 44-49

Received: May 10th 2013, Revised: Jul 10th 2013, Accepted: Sep 4th 2013.

ABSTRACT

BACKGROUND AND OBJECTIVE: Diabetes is often accompanied by lipid abnormalities, which contributes significantly to cardiovascular (CV) complications, morbidity and mortality in diabetic patients. The aim of this study was to investigate the effects of methanol extract of *Teucrium orientale* on the serum levels of glucose and lipids in streptozotocin diabetic rats.

METHODS: In this research 32 male albino rats, with body weights of 200- 240 g were randomly allocated into four groups: [control group (without streptozotocin (STZ) and extract treatment), diabetic group (STZ injected, extract untreated), health treated group (extract treated) and diabetic treated group (STZ injected, extract treated) with 8 rats per group. Methanol extracts were administered at a dose of 200 mg kg⁻¹ by gavage over a 21-day period. Afterwards, the serum levels of glucose and lipids were evaluated.

FINDINGS: The results indicate that the administration of *T. orientale* resulted in a significant decrease in serum triglycerides in diabetic treated group (81 ± 7.28) compared to the diabetic control group (93 ± 6.05), was significantly decreased ($p < 0.01$). Significant reduction in serum triglycerides, non-treated diabetic group (38.25 ± 6.54) compared to non-diabetic control group (56.25 ± 6.54) was observed ($p < 0.05$). There was also significant decrease in serum levels of glucose ($p < 0.01$), cholesterol ($p < 0.05$), and LDL ($p < 0.05$) and significant increase in serum level of HDL ($p < 0.05$) comparison with diabetic group.

CONCLUSION: These results show that oral administration of *T. orientale* with STZ-induced diabetes (STZ-groups), a marked hypoglycemic effect was seen in treated diabetic rats. Feeding animals with *T. orientale* leads to appropriate changes in blood lipid profiles.

KEY WORDS: *Experimental diabetes, Teucrium orientale, Lipid profile, Streptozotocin.*

Please cite this article as follows:

*Corresponding Author; G. Dehghan (PhD)

Address: Department of Animal Biology, Faculty of Natural Science, University of Tabriz, Tabriz, Iran

Tel: +98 411 3392739

E-mail:dehghan2001d@yahoo.com

Dehghan G, Tahmasebpour N, Hosseinpour Feizi MA, Banan SMK, Sheikhzadeh F, Monirinasab H. Effects of methanol extract of teucrium orientale on the serum levels of glucose and lipids in diabetic rats. J Babol Univ Med Sci 2014;16(1):44-49.

References

1. Dehghan G, Tahmasebpour N, Hosseinpour Feizii MA, Sheikhzadeh F, Banan Khojasteh SM. Hypoglycemic, antioxidant and hepato- and nephroprotective effects of *Teucrium orientale* in streptozotocin diabetic rats. *Pharmacologyonline* 2013;1:182-9.
2. Langhi C, Cariou B. Cholesterol metabolism and beta-cell function. *Med Sci (Paris)* 2010; 26(4):385–90.
3. Rahmati R, Karimi M, Pariver K, Kadivar M. Construction of an optimized lentiviral vector containing Pdx-1 gene for transduction of stem cells towards gene therapy diabetes type 1. *Armaghane-Danesh* 2013;6:484-93. [in Persian]
4. Sadeghi H, Radmanesh E, Akbartabar Turi M, Mohammadi R, Nazem H. Hypoglycemic effects of *Achillea Wilhelmsii* in normal and streptozotocin induced diabetic rats. *Armaghane-Danesh* 2009;14(1):92-9. [in Persian]
5. Yamatani K, Marubashi S, Wakasugi K, et al. Catecholamine-Induced cAMP Response in Streptozotocin- Induced Diabetic Rat Liver. *Tohoku J Exp Med* 1994;173(3):311-20.
6. Bhattaram VA, Graefe U, Kohlert C, Veit M, Derendorf H. Pharmacokinetics and bioavailability of herbal medicinal products. *Phytomedicine* 2002;9(Suppl 3):1-33.
7. Zhang W, Zhao J, Wang J, et al. Hypoglycemic effect of aqueous extract of seabuckthorn (*Hippophae rhamnoides L.*) seed residues in streptozotocin-induced diabetic rats. *Phytother Res* 2010;24(2):228-32.
8. Cakir A, Mavia A, Kazaz C, Yildirim A, Kufrevioglu OI. Antioxidant activities of the extracts and components of *Teucrium orientale L. var. orientale*. *Turk J Chem* 2006;30:483-94.
9. Suleiman MS, Bdul-Ghani AS, Al-Khalil S, Amin R. Effect of *Teucrium polium* boiled leaf extract on intestinal motility and blood pressure. *J Ethopharmacol* 1988;22(1):111-6.
10. Tariq M, Ageel AM, Al-Yahya MA, Mossa JS, Al-Said MS. Anti-inflammatory activity of *Teucrium polium*. *Int J Tissue React* 1989;11(4):185-8.
11. Gharaibeh MN, Elayan HH, Salhab AS. Hypoglycemic effects of *Teucrium polium*. *J Ethnopharmacol* 1988;24(1): 93-9.
12. Dehghan G, Shafiee A, Ghahremani MH, Ardestani SK, Abdollahi M. Antioxidant potential of various extract from *ferula szovitsiana* in relation to their phenolic content. *Pharm Biol* 2007;45(9):691-9.
13. Burcelin R, Eddouks M, Maury J, Kande J, Assan R, Girard J. Excessive glucose production, rather than insulin resistance,accounts for hyperglycaemia in recent-onset streptozotocin-diabetic rats. *Diabetologia* 1995;38(3):283-90.
14. Weber G, Lea MA, Fisher EA, Stamm NB. Regulatory pattern of liver carbohydrate metabolizing enzymes; insulin as an inducer of key glycolytic enzymes. *Enzymol Biol Clin (Basel)* 1966;7(1):11-24.
15. Soltani N, Keshavarz M, Dehpour AR. Effect of oral magnesium sulfate administration on blood pressure and lipid profile in streptozotocin diabetic rat. *Eur J Pharmacol* 2007;560(2-3):201-5.
16. Sakai I, Izumi SI, Murano T, Okuwaki S, Makino T, Suzuki T. Presence of aldose reductase inhibitors in tea leaves. *Jpn J Pharmacol* 2001;85(3):322-6.
17. Lakzaei M, Pouramir M, Zabihi E, Moghadamina AA. Preventive effect of *Pyrus Biossieriana Buhse* leaves extract on lipid and protein peroxidation in hyperglycemic rats. *J Babol Univ Med Sci* 2013;15(2):25-30. [in Persian]
18. Bagri P, Ali M, Aeri V, Bhowmik M, Sultana S. Antidiabetic effect of *Punica granatum* flowers: effect on hyperlipidemia, pancreatic cells lipid peroxidation and antioxidant enzymes in experimental diabetes. *Food Chem Toxicol* 2009;47(1):50-4.
19. Nezami N, Asghari M, Safa J, Bagheri Asl MM, Salari B, Ghorashi S. Effect of Lovastatin on Serum Osteoprotegerin Level in Type 2 Diabetic Nephropathy. *J Babol Univ Med Sci* 2012;14(4):61-70. [in Persian]
20. Asadi M, Cheraghi J, Pilevariyan A, Mehrabi A, Ebrahimi Vosta Kalaee S. Effect of alcoholic extract of *Thymbra Spicata* on blood lipid profile in compared with lovastatin in male rats. *J Babol Univ Med Sci* 2012;14(5):42-8. [in Persian]

- 21.Parthasarathy S, Khoo JC, Miller E, Barnett J, Witztum JL, Steinberg D. Low density lipoprotein rich in linoleic acid is protected against oxidative modification: implications for dietary prevention of atherosclerosis. Proc Natl Acad Sci USA 1990;87(10):3894-8.
- 22.Khan A, Safdar M, Ali Khan MM, Khattak K, Anderson R. Cinnamon improves glucose and lipids of people with type 2 diabetes. Diabetes Care 2003;26(12):3215-18.