

بررسی اثر موضعی ترکیب روغن زیتون و برگ مورد بر بهبد زخم سوختگی درجه ۲ موش صحرایی

◇ غلامرضا حسن‌زاده Ph.D^{*}، رستم قربانی Ph.D^{**}، لیلا اخوان M.D^{***}، زینب نوری M.D^{****}

* گروه علوم تشریح دانشگاه علوم پزشکی قزوین

** گروه علوم تشریح دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه

تاریخ وصول: تیر ماه ۸۲، تاریخ پذیرش: مهر ماه ۸۲

چکیده

هدف: بررسی اثر موضعی روغن مورد بر بهبد زخم سوختگی درجه ۲ عمقی موش صحرایی.

مواد و روشها: ۴۸ رأس موش صحرایی ماده به ۴ دسته ۱۲ تابی تقسیم شدند: دسته اول برای دوره ۷ روزه، دسته دوم برای دوره ۱۴ روزه، دسته سوم برای دوره ۲۱ روزه و دسته چهارم برای دوره ۲۸ روزه تحقیق در نظر گرفته شدند.

هر دسته به سه گروه شاهد سولفادیازین نقره و روغن مورد (ترکیب روغن زیتون و برگ مورد) تقسیم شد. پس از بیهوشی عمومی با کتامین و زیلazin (ایترالپریوتئال) مساحت معینی از پوست موش صحرایی با سکه ۵۰ ریالی داغ به قطر ۵/۲ سانتی‌متر سوزانده شد و سوختگی‌های مشابه درجه ۲ عمقی ایجاد شد.

گروه شاهد هیچ‌گونه درمانی دریافت نکرد و گروه سولفادیازین نقره روزی یک بار سطح ضایعه با سولفادیازین نقره و گروه روغن مورد روزی یک بار سطح ضایعه با روغن مورد پوشیده شد.

در انتهای هر دوره موشها با اترکشته شدند و نمونه‌برداری از محل سوختگی و پوست سالم مجاور انجام شد نمونه‌ها پس از مقطع‌گیری با روش هماتوکسیلین - ائوزین رنگ آمیزی شدند و با روش کفی بافت‌شناسی ترمیم سوختگی مورد مطالعه قرار گرفت.

یافته‌ها: نتایج نشان داد که میزان بهبد سوختگی در گروه دریافت کننده روغن مورد و سولفادیازین نقره در هفته چهارم تقریباً سریعتر و بهتر از گروه شاهد بود و تفاوت معنی‌داری بین گروه روغن مورد سولفادیازین نقره وجود نداشت ولی اسکار بعد از ترمیم در هفته چهارم در گروه تحت درمان با روغن مورد نسبت به سایر گروه‌ها کمتر بود.

نتیجه‌گیری: کاربرد موضعی روغن مورد به صورت الگوی یک بار در روز به جراحتهای سوختگی درجه ۲ موش صحرایی موجب بهبدی سریعتر از گروه شاهد شد ولی نتایج با گروه سولفادیازین نقره تقریباً یکسان بود.

واژه‌های کلیدی: ترمیم، زخم سوختگی، روغن مورد، سولفادیازین نقره، موش صحرایی

مقدمه

در گذشته‌های دور گیاهان دارویی و در چند دهه اخیر داروهای صناعی به درجاتی مورد استفاده قرار گرفته‌اند. علی‌رغم اثر درمانی دلخواه در استفاده از داروهای صناعی به جهت عوارض جانبی ناخواسته این داروها روز به روز گرایش به سمت استفاده از ترکیبات گیاهی دارویی و یا مواد طبیعی بیشتر می‌شود [۳]. در تحقیقی که موضعی روغن ماهی بر بهبد زخم سوختگی

از زمانهای دور تهیه مرهمی برای تخفیف آلام و تسریع بهبودی زخم‌های سوختگی مورد توجه اهل طب بوده است. مواد مختلفی مثل عسل، روغن ماهی، صبر زرد، سیب‌زمینی،... برای درمان موضعی زخم سوختگی استفاده شده است [۱و۲]

آدرس مکاتبه: قزوین، بلوار شهید باهنر، دانشگاه علوم پزشکی قزوین
گروه علوم تشریح Email: gholamreza_hassanzadeh@yahoo.com

بخش از منابع طبیعی ایران از نظر اقتصادی و درمانی دارد بر آن شدیم که تا اثر روغن مورد بر بھبود زخم سوختگی درجه ۲ را بررسی کنیم.

مواد و (وشتها)

در این تحقیق تجربی ۴۸ رأس موش صحرایی ماده از انژی Sprague Dawley به وزن ۲۲۵ گرم استفاده شد موشها را به سه دسته ۱۶ تایی (گروه شاهد، روغن مورد، گروه سولفیدیازین نقره) تقسیم شد.

روش کار به این ترتیب بود که جوشانده برگ مورد را صاف کرده و با روغن زیتون (به مقدار مساوی) مخلوط کرده و آنقدر می جوشانیم تا غلیظ شود و بعد از بی هوشی عمومی موشها به روش داخل صفائی با کتامین (۴۰mg/kg) و زیلازین (۵mg/kg)، مساحت معینی از پوست ناحیه پشت گردن موشها تراشیده و سکه ۵۰ ریالی به قطر ۲/۵ سانتی متر که به مدت ۳ دقیقه در قسمت B چرخ الكلی حرارت دیده بود به مدت ۱۰ ثانیه با پوست ناحیه مذکور تماس داده شد و سوختگیهای مشابه درجه ۲ عمقی (سوختگی درجه ۲ عمقی براساس مقطع گیری، رنگ آمیزی H&E و مطالعه پاتولوژیست و تأیید وی انجام شد). در پوست پشت گردن موشها ایجاد شد. موشها پس از به هوش آمدن در قفسهای انفرادی کاملاً تمیز و ضد عفونی شده نگهداری شدند.

روز ایجاد سوختگی روز صفر محسوب شد. دوره شبانه روزی به صورت ۱۲ ساعت تاریکی و ۱۲ ساعت روشنایی رعایت شده و در یک اتاق با درجه حرارت ۲۰ تا ۲۴°C سانتی گراد نگهداری شدند و هیچ گونه محدودیت غذایی برای حیوانات وجود نداشت.

گروه I: گروه شاهد، حیوانات این گروه سوزانده شده و بعد از به هوش آمدن تحت هیچ روش درمانی قرار نگرفتند؛ گروه II: گروه تحت درمان با کرم سولفیدیازین نقره؛ حیوانات این گروه با روش فوق الذکر سوزانده شده و از روز بعد از ایجاد سوختگی به طور روزانه در ساعت معینی تحت درمان موضعی به میزان ۱ میلی لیتر از این کرم با روش پانسمان باز قرار گرفتند؛

در موش سفید آزمایشگاهی بررسی شد که مصرف موضعی روغن ماهی سبب تسريع بھبودی زخم به علت اسیدهای چرب موجود در روغن ماهی می شود [۴].

در تحقیقی که برروی کاربرد موضعی عسل بر سوختگی با ضخامت کامل پوست موش صحرایی انجام شد دیده شد که عسل موجب بھبودی سریع تر زخم نسبت به گروه شاهد می شود. زیرا عسل استریل است و دارای pH، Inhibine و آنزیم هایی نظیر کاتالاز و هیدروژن پراکسیداز است که خاصیت ضد باکتریایی دارند [۵].

در پژوهش دیگری از پماد گیاهی فاندرمول روی خیز ناشی از سوختگی در موش صحرایی بررسی شد پماد فاندرمول از طریق کاهش التهاب و ادم سوختگی اثرات خود را اعمال می کند و اثر و کارایی آن بیشتر از پماد کلوبتاژول است [۷]. در کشور هندوستان مطالعه ورقه های سیب زمینی جوشانده و به همراه یک لایه سولفیدیازین نقره به عنوان پانسمان سوختگی نشان داد که سرعت رژناسیون لایه اپی تلیا بیشتر می شود [۸].

برخی پزشکان پیشنهاد می کنند که کپسول ویتامین E را دو تا سه بار در روز بر ناحیه سوخته باز کرده و بپاشیم [۹]. سولفیدیازین نقره، نیترات نقره به عنوان عوامل ضد میکروبی در سوختگی استفاده می شود [۱۰] و لی عوارض جانبی ناخواسته نیز دارند [۱۱].

روغن زیتون محتوی اولین مخلوط با پالمتین ۷۳ درصد، اسید اوئیک - اسید لینولئیک ۲ درصد، اسید لینولینک ۱۶ درصد و به مقدار کم استارین، آراشیدین، فیتوسترون و... است [۱۲]. برگ مورد شامل تانن و مواد زرینی تلخ و اسانس است [۱] و به عنوان ضد عفونی کننده از طریق بخور دادن و نیز ضد التهاب مصارف خارجی دارد [۱۳]. در برخی از کتب طب سنتی نوشته شده است که اگر مخلوط جوشانده برگ مورد و روغن زیتون در محل سوختگی به صورت پماد گذاشته شود، اثر شفابخش دارد [۱].

با آگاهی از محتویات غنی زیتون و برگ مورد و دستریسی آسان به آن و سادگی استفاده و نیز به علت علاقه وافر مردم و مصرف روز افزون داروهای گیاهی شفابخش و اهمیتی که این

تشکیل شده و طبقه شاخی در حال شکل گرفتن بود (شکل ۴). در پایان هفته چهارم در گروه شاهد، اپیدرم تشکیل شده بود ولی طبقه شاخی هنوز وجود نداشت، در گروه سولفادیازین نقره، اپیدرم کامل شده بود و طبقه شاخص نیز دیده می شد (شکل ۵). در گروه روغن مورد، اپیدرم و طبقه شاخی نیز کامل شده بود (شکل ۶). اسکار بعد از ترمیم در هفته چهارم در گروه تحت درمان با روغن مورد نسبت به سایر گروهها کمتر بود. بنابراین در گروههای روغن مورد و سولفادیازین نقره ترمیم سوختگی نسبت به گروه شاهد سریع‌تر انجام می شود.

بحث

بررسی حاضر، از مثبت کاربرد موضعی روغن مورد برای تمام زخم سوختگی را نشان داد. از آنجاکه تاکنون آثار مصرف موضعی روغن مورد بر بهبود زخم حاصل از سوختگی به صورت جربی مطالعه نشده است، مکانیسم‌های اثر مصرف موضعی روغن مورد بر ترمیم زخم دقیقاً مشخص نیست.

از جمله موادی که در جریان التهاب زایی در نتیجه جراحات و آسیب‌ها نقش دارند، پروستاگلندین‌ها و ترومبوکسان‌ها هستند که از یک اسید چرب ۲۰ کربنی به نام اسید آراشیدونیک به وجود می‌آیند. این اسید چرب توسط آنزیم‌های لیپو‌اسیژنаз و سیکلواکسیژناز متابولیزه شده و پروستاگلندین‌ها، ترومبوکسان‌ها و لکوتین‌ها را تولید می‌کند. در صورتی که تولید این مواد تحت تأثیر قرار گیرد، التهاب نیز متأثر می‌شود. یکی از راههای تغییر تولید این مواد، جایگزین کردن اسیدهای چرب موجود در روغن زیتون به جای اسید آراشیدونیک است [۱۱].

جربی روغن زیتون به طور موضعی در دولایه لیپیدی غشاء وارد شده و جایگزین اسید آراشیدونیک در موضع التهاب شده بنابراین روغن زیتون اولاً از فرو رفتن اسید آراشیدونیک به داخل فسفولیپید غشایی جلوگیری کرده و خود جایگزین این اسید می‌شود و نتیجه آن کاهش سوبسترای لازم برای تولید پروستاگلندین‌ها و کلوتین‌ها است [۱۱ و ۱۳]. ثانیاً جوشانده برگ مورد به عنوان ضد عفونی کننده از طریق بخور دادن و نیز ضد التهاب، التهاب در موضع سوخته را کاهش می‌دهد [۱۳].

گروه III: گروه تحت درمان با روغن مورد، حیوانات این گروه همانند گروه II تحت درمان موضعی با ۱ میلی لیتر روغن مورد روزانه و با روش پانسمان باز قرار گرفتند.

در پایان هفته‌های اول و دوم و سوم و چهارم از هر گروه تعداد ۴ موش کشته شد، برای کشتن موشها آنها را داخل محظوظه‌ای بسته و شفاف حاوی دوز بالای اتر استنشاقی قرار دادیم تاریتم قلب و فعالیت تنفسی متوقف شود. پس از حصول اطمینان از مرگ حیوان نمونه گیری از محل ضایعه و پوست سالم مجاور انجام شد و مقاطع مورد بررسی قرار گرفت. سپس پاکیزه بافت و مقطع گیری و رنگ‌آمیزی H&E انجام شد و مقاطع مورد بررسی قرار گرفت. به منظور انجام اصول پژوهشی، مطالعات بافت‌شناسی نمونه‌ها به صورت یک سویه کور نیز انجام شد.

میکروسکوپ مورد استفاده برای مطالعه لامها از نوع Ziess KFZ، اوتونکنیکوم، میکروتوم از نوع Shandon و دوربین عکاسی Canon-power shut-S50 بود.

یافته‌ها

در پایان هفته اول طی مطالعات بافت‌شناسی مشاهده شد که در گروه شاهد اپیدرمی وجود نداشت و درم غیرطبیعی است (شکل ۱). در گروه سولفادیازین نقره و روغن مورد به همین شکل اپیدرم تشکیل نشده بود و درم غیرطبیعی بود. بدین ترتیب ظاهرآ در پایان هفته اول هر سه گروه از نظر ترمیمی در مرحله مشابهی قرار داشتند. در پایان هفته دوم در گروه شاهد اپیدرم در محل سوختگی وجود نداشت و درم غیرطبیعی بود و در محل‌های مجاور سوختگی پوست نرمال طبیعی دیده شد. در گروه سولفادیازین نقره نیز اپیدرم تشکیل نشده بود ولی درم نسبت به گروه شاه منظم تر شده بود و تراکم فیبروپلاستها افزایش یافته بود (شکل ۲). در گروه روغن نیز مشابه گروه سولفادیازین نقره، اپیدرم تشکیل نشده بود و تراکم فیبروپلاستها افزایش یافته بود (شکل ۳).

در پایان هفته سوم در گروه شاهد اپیدرم تشکیل نشده بود، سلولهای بستر زخم منظم تر شده و تراکم فیبروپلاستها افزایش یافته بود. در گروه سولفادیازین نقره، اپیدرم تشکیل شده بود ولی طبقه شاخی وجود نداشت. در گروه روغن مورد، اپیدرم

و روند بهبودی سریعتر می‌شود. کمبود اسیدهای چرب ضروری منجر به افزایش سنتز DNA اپیدرم شده و هیپرپرولیفراسیون و غیرعادی شدن ساختمان لیپیدهای لایه شاخی را بدنبال دارد. بنابراین مصرف موضعی اسیدهای چرب ضروری را بر طرف نموده و باعث پرولیفراسیون نرمال پوست و عدم تشکیل اسکارهای هیپرتروفیک شود [۱۵ و ۱۶].

به طور خلاصه مصرف روغن مورد سبب ترمیم سریعتر زخم می‌شود که علت آن می‌تواند از طریق افزایش جریان خون به بافت‌های مورد نظر و کاهش تولید مواد التهاب‌زا مثل پروستاگلندین و ولکوتین‌ها باشد. در این زمینه مطالعات بیشتری نیاز است.

دسترسی آسان به روغن مورد، سادگی استفاده از آن و هزینه کم تولید آن باعث می‌شود این نوع پماد به عنوان انتخابی برای ترمیم زخم سوختگی پیشنهاد شود.

کاهش التهاب و کاهش خیز باعث کاهش عفونت در محل زخم سوختگی شده و روند ترمیم سریعتر می‌شود. روغن مورد حساسیت‌زا و سمی نیست و به راحتی در دسترس است.

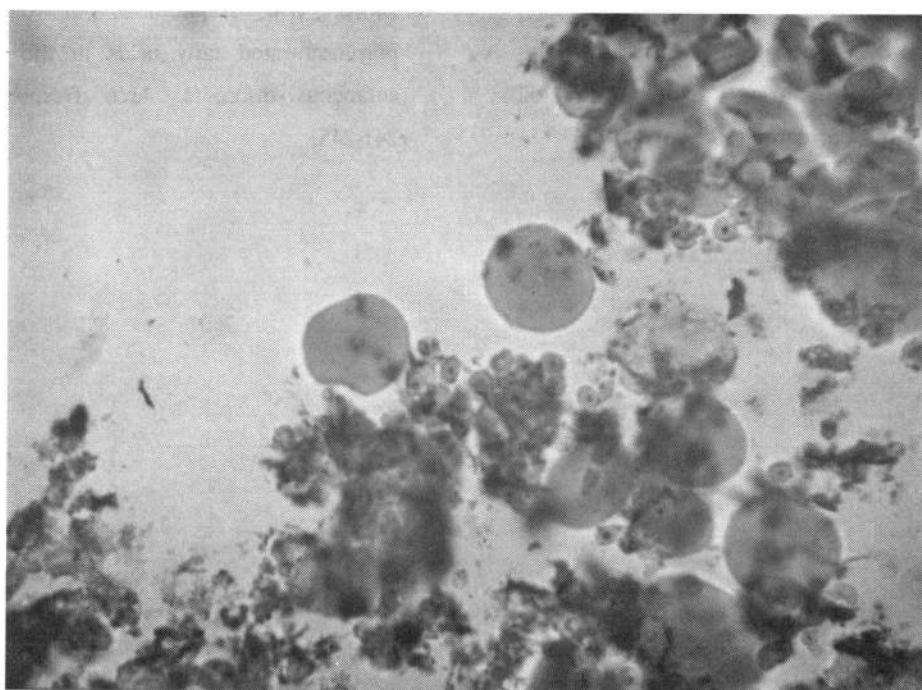
یکی دیگر از علل بهبودی سریعتر زخم سوختگی در گروه تحت درمان با روغن به علت افزایش جریان خون به موضع زخم است. غنی شدن لیپید دو لایه گلbul قرمز با اسیدهای چرب، سیالیت غشاء را افزایش داده و قابلیت انعطاف‌پذیری گلbul قرمز را زیادتر کرده و از احتمال گیر کردن آنها در عروق کوچک می‌کاهد و بنابراین باعث افزایش خون رسانی به موضع و رساندن مواد غذایی مورد نیاز برای ترمیم بافت‌ها و ترمیم سریع‌تر می‌شود [۱۴].

در حیوانات مورد مطالعه در محل ضایعه لیپیدهای اپیدرم با کمبود اسیدهای چرب ضروری مواجه است که با مصرف روغن مورد التهاب ناشی از کمبود اسیدهای چرب بر طرف شده

References

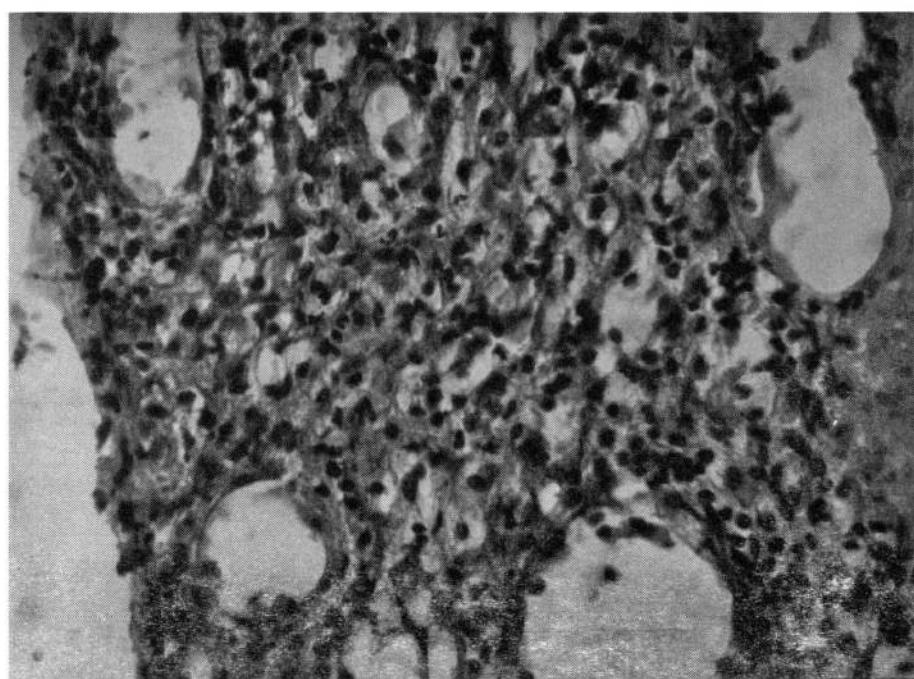
- رجحان محمدصادق. کتاب شفا با گیاهان دارویی. انتشارات کتابفروشی خیام. سال ۱۳۶۶، صفحه ۲۲۳
- Visthikosol V, Chowchuen B, Sukwanarat Y. Effect of aloe vera gel to healing of burn wound and Histological study. J Med Assoc Thia. 1995; 78: 403-409
- زرگری علی. گیاهان دارویی. انتشارات دانشگاه تهران، چاپ چهارم، جلد اول، سال ۱۳۶۶، صفحه اول
- رشیدی پور علی، کسمایی مجید. بررسی اثر موضعی روغن ماهی بر بهبود زخم حاصل از سوختگی در موش سفید آزمایشگاهی. نشریه دانشگاه علوم پزشکی سمنان. پاییز ۱۳۷۸؛ سال اول، شماره ۱: صفحات ۱۷-۲۲
- بیات محمد، حسینی احمد. مقایسه اثر کاربرد موضعی دوبار در روز عسل بر التیام زخم با ضخامت کامل پوست موش صحرایی. ماهنامه علمی و پژوهش دانشگاه شاهد، دیماه ۱۳۷۹؛ شماره ۲۰: صفحات ۳۱-۳۶
- بیات محمد، شاهوری عبدالحسین، کریمی پور مجتبی. اثر کاربردی موضعی عسل بر سوختگی با ضخامت کامل پوست موش صحرایی. نشریه پزشکی یاخته، بهار سال ۱۳۷۹؛ سال دوم، شماره ۵؛ صفحات ۸۳۴-۸۳۷
- حاجی‌زاده سهراب، حسین سید احمد، خاکساری محمد، خوش باطن علی. اثر پماد گیاهی فاندرمول روی خیز ناشی از سوختگی در موش صحرایی. مجله دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی تهران دانشکده داروسازی چاپ فرهنگ جلد اول ۱۳۷۰ صفحات ۶۹-۳
- Keswani MH, Vartak Patil A, Davies JW. Histological and bacteriological studies of burn wounds treated with boiled potato peel dressing. Burn Research unit, Bai Jerbai wadia Hospital for children parel Bombay India. 1990; 16(2): 137-143
- Beijersbergen Van Henegouwen GM, Jungingr HE, de vries H. Hydrolysis of rrr-alpha tocopherol (vitamin E acetate) in the skin and its UV protecting activity (an in vivo study with the rat). J Photochem B. 1995; 29: 45-51
- آبگون محمد. داروهای ژنریک ایران، مؤسسه فرهنگی نور دانش چاپ سوم، سال ۱۳۷۸، صفحات ۶۰۷-۸۸۶
- rstemi محمد رضا. فارماکولوژی کاتزونگ و ترور. انتشارات پیک ایران. ویرایش پنجم. سال ۱۹۹۸، ۱۹۹۸، صفحه ۳۹۶
- آثینی چه یعقوب. مفردات پزشکی و گیاهان دارویی ایران، انتشارات دانشگاه ایران، سال ۱۳۶۵، ۱۳۶۵، صفحات ۲۳۹-۲۴۰
- امین غلامرضا. گیاهان دارویی و سنتی ایران دانشگاه علوم پزشکی تهران دانشکده داروسازی چاپ فرهنگ جلد اول ۱۳۷۰ صفحات ۱۴
- Malasonos TH, Stach Poole PW. Biological effects of fatty acids in diabetes mellitus. Diab Care. 1991; 14:

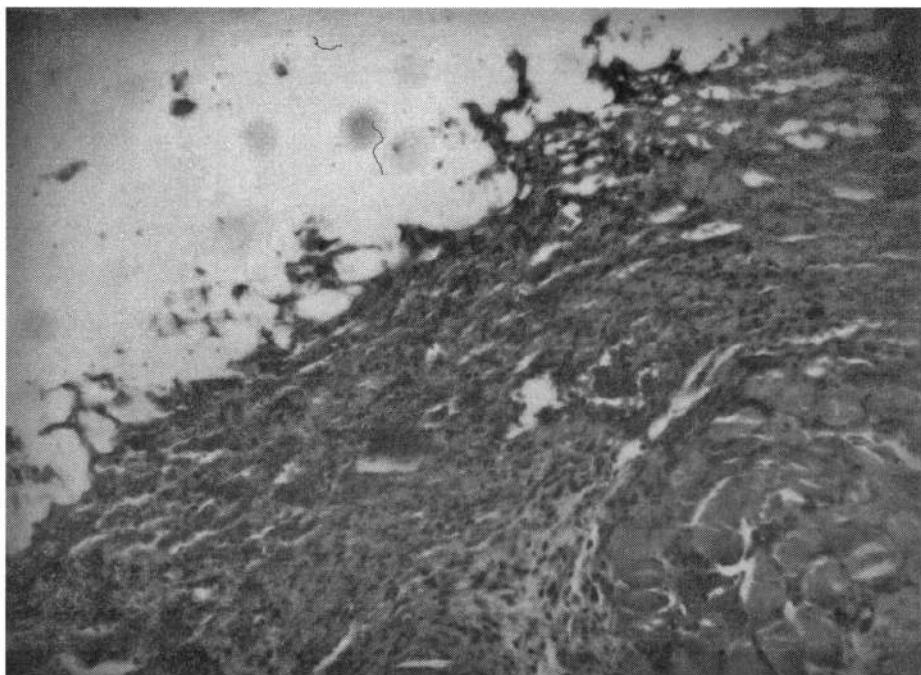
- 1160-1179
15. Shertz EF. Improved acanthosis nigricans with lipodystrophic diabetes during dietary fish oil supplementation. Arch dermatol. 1998; 1094-1096
16. Ziboh WA. Implications of dietary oils and polyunsaturated fatty acids in the management of cutaneous disorders. Arch Dermatol. 1989; 125: 241-245



▲ شکل ۱. گروه شاهد در پایان هفته اول. رنگ‌آمیزی: H&E، بزرگنمایی: $\times 100$

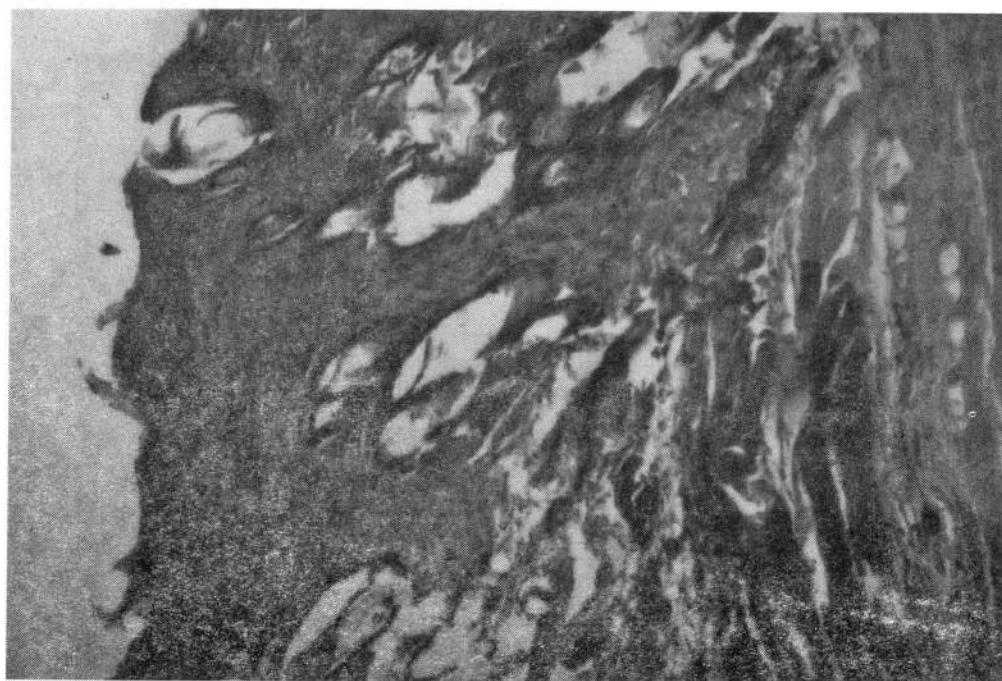
▲ شکل ۲. گروه سولفادیازین نقره در پایان هفته دوم. رنگ‌آمیزی: H&E، بزرگنمایی: $\times 400$

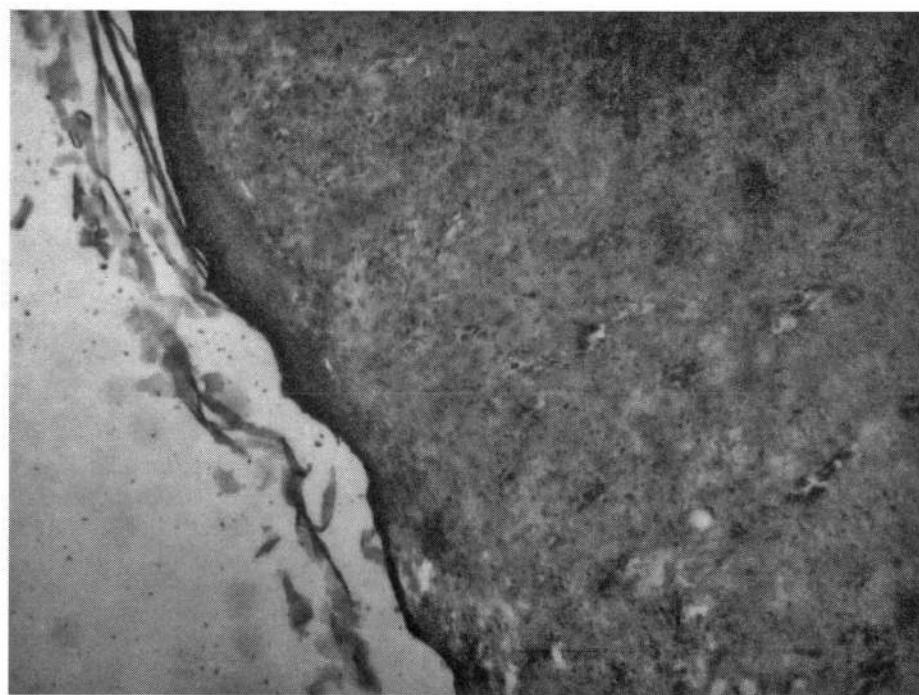




شکل ۲. گروه روغن مورد در پایان هفته دوم. رنگ‌آمیزی: H&E، بزرگنمایی $\times 100$

شکل ۳. گروه روغن مورد - پایان هفته سوم. رنگ‌آمیزی: H&E $\times 100$





◀ شکل ۵ گروه سولفادیازین نقره در پایان هفته چهارم، رنگ‌آمیزی: H&E، بزرگنمایی: $\times 100$.

◀ شکل ۶ گروه روغن مورد در پایان هفته چهارم، رنگ‌آمیزی: H&E، بزرگنمایی: $\times 100$.

