

مقاله پژوهشی

بررسی اثر سمیت سلولی عصاره برگ تیمار شده بادرشبی (*Dracocephalum moldavica* (L.)) با استفاده از القاء کننده های مختلف بر روی چهار رده سلول سرطانی

فاطمه مهسا کارآموزیان^۱، غلامرضا شریفی سیرچی^{۱*}، مونا سلیمی^۲، عزیز فومن اجیرلو^۳

۱. بخش بیوتکنولوژی و ژنتیک مولکولی باغبانی، دانشکده کشاورزی و منابع طبیعی، دانشگاه هرمزگان، بندرعباس، ایران

۲. بخش فیزیولوژی و فارماکولوژی، انستیتو پاستور ایران، تهران، ایران

۳. سازمان تحقیقات، آموزش و ترویج کشاورزی، کرج، ایران

پذیرش: ۲۶ آبان ۱۳۹۹

دریافت: ۱۳ مهر ۱۳۹۹

چکیده

زمینه و هدف: از آنجا که فراآورده های استخراج شده از گیاهان دارویی نقش مهمی در درمان سرطان دارند، این مطالعه با هدف بررسی اثر سمیت عصاره های برگ تیمار شده بادرشبی با القاء کننده های مختلف بر روی چهار رده سلول سرطانی انجام شد.

روش ها: پس از دو سال کشت بادرشبی در کرمان، محلول یاشی برگی با اسید سالیسیلیک و اسید بتا آمینوبوتیریک یک ماه قبل از برداشت در غلظت ۰/۵ و ۱ میلی مولار انجام شد. سپس اثر سمیت سلولی هر عصاره در دو غلظت ۰/۲۵ و ۰/۱۲۵ میلی گرم بر میلی لیتر بر روی ۴ رده سلول سرطانی در ۵ تکرار با روش MTT ارزیابی شد. $10 \times 3-5$ سلول در پلیت های ۹۶ خانه ای کشت شدند و درصد سمیت سلولی پس از ۷۲ ساعت محاسبه گردید.

یافته ها: از میان چهار رده سلول سرطانی انسانی، سلول های سرطان کبد و پستان بیشترین حساسیت را نسبت به عصاره های تام برگ تیمار شده بادرشبی بسته به تیمار انجام شده با مقادیر مختلف القاء کننده های اسید سالیسیلیک و اسید بتا آمینوبوتیریک در هر دو غلظت ۰/۲۵ و ۰/۱۲۵ میلی گرم بر میلی لیتر پس از گذشت ۷۲ ساعت نشان دادند. نتایج نشان داد که کمترین حساسیت در برابر عصاره ها در هر دو غلظت، متعلق به سلول های سرطان کولون می باشد. کاربرد هر دو القاء کننده اسید سالیسیلیک و اسید بتا آمینوبوتیریک در شرایط رشد گیاه باعث افزایش درصد سمیت سلولی بر روی رده Hep-G2 شد، در حالی که بر روی رده HT-29 اثر قابل ملاحظه ای نداشت.

نتیجه گیری: عصاره های تیمار شده بادرشبی در غلظت بالا، سمیت سلولی قابل توجهی بر روی سلول های سرطانی کبد و پستان از خود نشان دادند. البته، مطالعات بیشتری نیاز است تا اجزای تشکیل دهنده عصاره جدا و اثرات آن ها مشخص شوند.

واژه های کلیدی: القاء کننده، بادرشبی، سرطان، سمیت سلولی

مقدمه

سرطان دومین عامل مرگ و میر بعد از سکته قلبی در ۱۳۴ کشور از ۱۸۳ کشور در جهان است و سالانه موجب فوت میلیون ها انسان می شود. طبق آمارهای رسمی سازمان ملی ثبت سرطان ایران، سومین عامل مرگ و میر بعد از بیماری قلبی و تصادفات در ایران سرطان محسوب می شود [۱]. سرطان، علاوه بر خانواده ها، سیستم بهداشت و درمان جوامع

مختلف را نیز درگیر کرده است. طی دهه گذشته، تقریباً در همه کشورها شاهد افزایش موارد ابتلا به سرطان بوده ایم، به طوری که پیش بینی می شود طی ۲۰ سال آینده میزان سرطان حداقل ۶۰ درصد افزایش یابد. طبق آمارها در سال ۲۰۱۸، ۱۸۰۷۸۹۵۸ نفر در سراسر جهان مبتلا به بیماری سرطان بودند که ۹۵۵۵۰۲۷ مورد منجر به فوت بیمار شد.

سرطانی گیاهان دارویی از طریق مهار آنزیم‌های محرک سرطان، کمک به ترمیم DNA، تحریک تولید آنزیم‌های ضدتوموری در سلول، افزایش ایمنی بدن و القای اثرات آنتی‌اکسیدانی ایجاد می‌شوند [۴]. از آن‌جا که گیاهان دارویی منبعی غنی از ترکیبات شیمیایی مانند فیتواسترول‌ها، فلاونوئیدها، کاروتنوئیدها، ترپنوئیدها، آلکالوئیدها و لیگنان‌ها هستند که آنتی‌اکسیدان قوی محسوب می‌شوند، می‌توانند رادیکال‌های آزاد را حذف کنند و موجب مرگ سلول‌های سرطانی شوند. همچنین، پیوند ایجاد شده DNA با کارسینوژن‌ها را مانع شده و مسیرهای متابولیک که موجب گسترش سرطان می‌شوند را مهار می‌کنند و می‌توانند اثر درمانی برای بیماری سرطان داشته باشند [۵]. با توجه به عوارض جانبی کمتر و اثرات درمانی بهتر گیاهان دارویی، این گیاهان به عنوان منبع مهمی برای تولید داروهای ضد سرطان مطرح می‌باشند که از این میان باید به داروی تاکسول، کامپوتوتسین، وین کریستین و وین‌بلاستین اشاره کرد [۶]. در واقع، اگر بتوان گیاهی پیدا کرد که از طریق مکانیسم توقف چرخه سلولی موجب مرگ سلول‌های سرطانی شود، این گیاه دارویی می‌تواند به عنوان گزینه‌ای مناسب در درمان بیماری سرطان مطرح باشد [۷].

گیاه دارویی بادرشی از جنس *Dracocephalum*، گونه *moldavica*، خانواده نعنائیان، نام علمی *Dracocephalum moldavica* (L.) و نام انگلیسی *Moldavian balm*، بومی آسیای مرکزی و اهلی شده مرکز و شرق اروپاست. در ایران دو گونه بومی بادرشی وجود دارد که یکی بومی کوهستان سورمند در استان اصفهان و دیگری بومی کوهستان‌های استان کرمان است. خانواده گیاهی نعنائیان دارای بیشترین گونه گیاه دارویی است. در طب سنتی گیاه دارویی بادرشی به عنوان داروی بادشکن، معرق، ضد اسپاسم، ضد میکروب، مدر، قابض، تب بر، التیام‌دهنده زخم و همچنین، در مقابله با مخمرهای فاسدکننده غذا کاربرد دارد. این گیاه هم به صورت سبزی و هم به صورت عرقیات گیاهی مصرف می‌شود [۸].

نکته حائز اهمیت آن است که اگرچه اثرات ضد سرطانی در مورد جنس گیاه بادرشی گزارش شده است [۹، ۱۰]، اما تاکنون مطالعه‌ای مبنی بر اثر ضد سرطان این گونه از این گیاه گزارش نشده و محدود مطالعات موجود نشان از اثرات القائی آپوپتوز بر روی رده سلولی نرمال می‌باشد [۹]. بنابراین، به دلیل

متأسفانه، پیش‌بینی شده است که این آمار تا سال ۲۰۴۰ دو برابر خواهد شد. در سال ۲۰۱۸ حدود ۲۰۸۸۸۴۹ زن مبتلا به سرطان پستان، ۲۴۴۵۰۶ زن و ۵۹۶۵۷۴ مرد مبتلا به سرطان کبد و ۸۲۳۳۰۳ زن و ۱۰۲۶۲۱۵ مرد مبتلا به سرطان کولون بودند. بیشترین آمار ابتلاء به سرطان در جهان در ارتباط با سرطان پستان در زنان ۱۱/۶ درصد، سرطان کولون حدود ۱۰/۲ درصد و سرطان کبد حدود ۴/۷ درصد گزارش شده که منجر به فوت ۶/۶ درصد از موارد ابتلا به سرطان پستان، ۹/۲ درصد سرطان کولون و ۲/۸ درصد سرطان کبد گردیده است [۲]. در ایران حدود ۷۶ درصد از انواع سرطان‌های شایع در میان زنان مربوط به سرطان پستان است، به طوری که این نوع سرطان ششمین عامل مرگ و میر زنان ایرانی است و هر ساله موجب ۱۲۰۰ مورد فوت می‌شود [۳]. سرطان کبد، رشد کنترل نشده سلول‌های کبدی است که به شکل توده در بخش فوقانی سمت راست شکم و با علائمی چون زردی و ضعف خود را نشان می‌دهد. از جمله موارد مهم در درمان سرطان کبد، پاسخ ناکافی به شیمی درمانی است. سرطان کولون، سومین نوع سرطان شایع در جهان است و با رشد غیر طبیعی سلول‌های روده بزرگ اتفاق می‌افتد و می‌تواند به سایر بافت‌های بدن متاستاز دهد. شیوع سرطان کولون در مردان بیش از زنان است [۲].

امروزه یکی از مشکلات در ارتباط با بیماری سرطان، درمان آن است. با توجه به پیشرفت‌های گسترده در درمان سرطان، دانشمندان هنوز به دنبال کشف مولکول‌های جدید با پتانسیل بالا و عوارض جانبی پایین هستند. شایان ذکر است که استفاده از گیاهان دارویی هنوز هم سهم مهمی در بهداشت و درمان جوامع مختلف دارد. کاربرد گیاهان دارویی به دلایل مختلف از جمله عوارض جانبی فراوان داروهای صنعتی، سوءاستفاده از داروهای صنعتی، عدم دسترسی درصد بالایی از جمعیت جهان به دارو، و همچنین، وجود باور و فرهنگ عمومی مبنی بر بی‌ضرر بودن محصولات طبیعی در کنار ارزان بودن آن‌ها در حال افزایش است. این گیاهان دارای ترکیبات ثانویه متنوعی هستند که با استفاده از فن‌آوری عصاره‌گیری از گیاه استخراج شده و مورد ارزیابی قرار می‌گیرند. ادغام بهینه تکنیک‌های علمی مدرن و سنتی برای استانداردسازی عصاره گیاهی و تبدیل مواد مؤثره آن‌ها به دارو جایگاه ویژه‌ای در صنعت داروسازی دارد. عقیده بر این است که اثرات ضد

عدم وجود تحقیقات کافی در زمینه اثرات ضد سرطانی گیاه دارویی بادرشی، در این پژوهش اثرات سمیت سلولی عصاره تام برگ تیمار شده گیاه دارویی بادرشی بر روی ۴ رده سلول سرطانی شامل سلول‌های سرطان پستان رده‌های MDA-MB-231^۱ و MCF-7^۲، سرطان کولون رده HT-29^۳ و سرطان کبد رده Hep-G2^۴ برای اولین بار آزمایش شد تا به اثرات جدید دارویی از این گونه گیاهی دست یافت. همچنین، به منظور تغییر در غلظت مواد مؤثره در جهت افزایش کارایی اثرات گیاه از القاء‌کننده‌های اسید سالیسیلیک و اسید بتا آمینوبوتیریک استفاده شد، با این هدف که این دو القاء‌کننده می‌توانند میزان متابولیت‌های ثانویه در گیاه دارویی بادرشی را افزایش دهند.

مواد و روش‌ها

آماده‌سازی نمونه‌های گیاهی

کشت گیاه دارویی بادرشی^۵ در مرکز تحقیقات کشاورزی استان کرمان (مزرعه آموزشی-پژوهشی چوپار) طی سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۳۹۸ انجام شد. بذر استفاده شده از اکوتیپ بومی بود. این گیاه با شماره شناسه هرباریومی ۴۸۳۹۳ در آزمایشگاه گیاه‌شناسی دانشگاه تهران توسط آقای دکتر شاهین زارع شناسایی و به ثبت رسیده است. آزمایش به صورت فاکتوریل و بر پایه طرح بلوک‌های کامل تصادفی در ۴ تکرار انجام شد. تیمارها شامل القاء‌کننده‌های سالیسیلیک اسید (A) و بتا آمینوبوتیریک اسید (B) بودند که هر کدام با مقادیر ۰، ۰/۵ و ۱ میلی‌مولار استفاده شدند، به طوری که تیمار A1B1 (شاهد) مقدار صفر از هر دو القاء‌کننده اسید سالیسیلیک و اسید بتا آمینوبوتیریک، تیمار A1B2 مقدار صفر از القاء‌کننده اسید سالیسیلیک و مقدار ۰/۵ میلی‌مولار از القاء‌کننده اسید بتا آمینوبوتیریک، تیمار A1B3 مقدار صفر از القاء‌کننده اسید سالیسیلیک و مقدار ۱ میلی‌مولار از القاء‌کننده اسید بتا آمینوبوتیریک، تیمار A2B1 مقدار ۰/۵ میلی‌مولار از القاء‌کننده اسید سالیسیلیک و مقدار صفر از القاء‌کننده اسید بتا آمینوبوتیریک، تیمار A2B2 مقدار ۰/۵ میلی‌مولار از هر دو

القاء‌کننده، تیمار A2B3 مقدار ۰/۵ میلی‌مولار از القاء‌کننده اسید سالیسیلیک و مقدار ۱ میلی‌مولار از القاء‌کننده اسید بتا آمینوبوتیریک، تیمار A3B1 مقدار ۱ میلی‌مولار از القاء‌کننده اسید سالیسیلیک و مقدار صفر از القاء‌کننده اسید بتا آمینوبوتیریک، تیمار A3B2 مقدار ۱ میلی‌مولار از القاء‌کننده اسید سالیسیلیک و مقدار ۰/۵ میلی‌مولار از القاء‌کننده اسید بتا آمینوبوتیریک، و تیمار A3B3 مقدار ۱ میلی‌مولار از هر دو القاء‌کننده اسید سالیسیلیک و اسید بتا آمینوبوتیریک بود. کاشت در ۲۰ اردیبهشت به طور دستپاش و به شکل ردیفی انجام شد. در این آزمایش از برگ بادرشی استفاده گردید. محلول‌پاشی برگ با القاء‌کننده‌های اسید سالیسیلیک و اسید بتا آمینوبوتیریک یک ماه قبل از برداشت انجام شد [۱۱]. برگ‌های بادرشی قبل از خشک کردن با آب مقطر شستشو داده شدند تا عاری از هرگونه ماده خارجی باشند. نمونه‌ها بلافاصله در آون و در دمای ۶۰ درجه سانتیگراد به مدت ۲۴ ساعت، در آزمایشگاه بخش گیاهان دارویی مرکز تحقیقات کشاورزی کرمان خشک شدند؛ سپس برگ‌ها آسیاب شده و به شکل پودر درآمدند. ۲۰۰ گرم از هر نمونه درون پاکت ریخته شد و با هدف انجام آزمایشات بیولوژیکی به آزمایشگاه فیزیولوژی و فارماکولوژی انستیتو پاستور تهران منتقل شد.

عصاره‌گیری و استخراج عصاره تام

به منظور استخراج عصاره برگ تیمار شده گیاه دارویی بادرشی از روش ماسراسیون (خیساندن) و از ترکیب آب و اتانول ساخت کشور ایران به نسبت (حجمی:حجمی) ۸۰:۲۰ استفاده شد. مقدار ۱۵ گرم از پودر گیاه توسط حلال در بشر خیسانده شده و روی شیکر قرار گرفت. بعد از گذشت ۲۴ ساعت با کاغذ صافی واتمن آلمانی، محلول حاوی عصاره صاف شد و این عمل طی ۳ مرحله متوالی به مدت ۷۲ ساعت تکرار گردید. سپس حلال از عصاره صاف شده در شرایط خلاء و در دمای ۳۵ درجه سانتیگراد توسط دستگاه روتاری هایدولف آلمان جدا و رطوبت عصاره با دستگاه خشک کن انجمادی خشک شد. نمونه‌ها در یخچال و در دمای ۴ درجه سانتیگراد نگهداری شدند [۱۲].

تعیین بازدهی عصاره تام

تعیین بازدهی عصاره‌های تام برگ تیمار شده بادرشی به دست آمده از روش ماسراسیون توسط حلال اتانولی-آبی با

¹ Triple negative human breast adenocarcinoma

² Triple positive human breast adenocarcinoma

³ Human colorectal adenocarcinoma

⁴ Human liver hepatocellular carcinoma

⁵ *Dracocephalum moldavica*

توزین پلیت‌های خالی و پس از خشک شدن عصاره تعیین گردید، سپس بر اساس فرمول زیر محاسبه شد [۱۳].

$$100 \times \left(\frac{\text{میلی گرم وزن عصاره}}{\text{میلی گرم وزن پودر}} \right) = \text{درصد بازدهی عصاره گیری با حلال اتانول-آب}$$

آماده‌سازی نمونه‌های آزمایشگاهی

اثر سمیت عصاره‌های تیمار شده برگ بادرشی بر روی ۴ رده سلول سرطانی مورد آزمایش قرار گرفت که سلول‌های سرطان پستان رده‌های MDA-MB-231 و MCF-7، سلول‌های سرطان کولون رده HT-29 از بانک سلولی انستیتو پاستور ایران تهیه شدند. سلول‌های سرطان کبد رده Hep-G2 از مرکز ذخایر ژنتیکی ایران تهیه شد. برای آماده‌سازی نمونه‌ها مقدار ۱۰۰ میلی گرم با ترازوی دیجیتال Acculab آلمان از هر یک از عصاره‌های تام برگ تیمار شده بادرشی در دی‌متیل‌سولفوکساید حل و به حجم ۱ میلی‌لیتر رسانده شد و استوکی با غلظت ۱۰۰ میلی گرم بر میلی‌لیتر تهیه شد. سپس غلظت به نحوی تنظیم شد تا با برداشتن ۱ میکرولیتر از محلول استوک و اضافه کردن آن به چاهک‌های پلیت ۹۶ خانه‌ای غلظت نهایی ۰/۱۲۵ و ۰/۲۵ میلی گرم بر میلی‌لیتر حاصل گردد [۱۰].

آزمون سمیت سلولی

یکی از جنبه‌های کلیدی بیولوژی سلول، تعیین میزان تکثیر و بقای سلولی است. از جمله آزمایش‌های بقای سلولی که از اهمیت خاصی برخوردار است، سنجش فعالیت متابولیکی به روش MTT (۳،۴،۵) دی‌متیل‌تيازول ۲-ایل-۵، ۲ دی‌فنیل‌تترازولیم) است. نمک تترازولیم بروماید خریداری شده از شرکت سیگما-آلد ریچ، پودر زرد رنگی است که نسبت به نور و گرما حساس می‌باشد؛ لذا محلول ۵ میلی گرم بر میلی‌لیتر از آن در بافر فسفات‌سالین در هر بار مصرف به صورت تازه تهیه شد. در آزمون سمیت سلولی، سوبسترای تترازولیم بروماید زرد رنگ به کریستال‌های فورمازان بنفش تبدیل می‌شود که این تغییر توسط آنزیم سوکسینات دهیدروژناز میتوکندریایی و یا با واسطه فاکتورهای NADH و NADPH در سلول‌هایی اتفاق می‌افتد که از نظر متابولیکی فعال باشند. هرچه میزان تشکیل این کریستال‌ها بیشتر باشد، نشان‌دهنده تعداد بیشتری از سلول‌های زنده است. بدین منظور تعداد $10^3 \times 3-5$ سلول از ۴ رده سلولی در پلیت‌های ۹۶ خانه‌ای ریخته و پس از گذشت ۲۴ ساعت

و چسبیدن سلول‌ها، محیط کشت با محیط تازه‌ای که حاوی دو غلظت از عصاره‌های تام برگ تیمار شده بادرشی بود، جایگزین و تیمار به مدت ۷۲ ساعت انجام شد. محیط کشت مورد استفاده در این آزمایش DMEM^۱ بود که همراه با ۱۰ درصد سرم جنین گاوی^۲ و ۱ درصد پنی‌سیلین/استرپتومایسین استفاده گردید که همگی از شرکت Gibco BRL خریداری شده بودند. عصاره‌های تام برگ تیمار شده گیاه دارویی بادرشی در حلال دی‌متیل‌سولفوکساید به مقداری حل شدند که غلظت نهایی هر عصاره در هر چاهک ۰/۲۵ و ۰/۱۲۵ میلی گرم بر میلی‌لیتر باشد. درصد نهایی حلال در هر چاهک ۰/۵ درصد بود که درصد سمیت این میزان به عنوان گروه کنترل-حلال نیز سنجیده شد. پس از گذشت ۷۲ ساعت، محلول تترازولیم بروماید به میزان ۲۰ میکرولیتر اضافه گردید و برای ۴ ساعت دیگر انکوبه شد. پس از حل کردن کریستال‌های فورمازان تشکیل شده، در حلال، دی‌متیل‌سولفوکساید خریداری شده از شارلو اسپانیا، محلول ارغوانی رنگی ایجاد گردید که این رنگ با روش اسپکتروفتومتری در طول موج ۵۴۵ نانومتر اندازه‌گیری گردید. طول موج ۶۳۰ نانومتر نیز به عنوان طول موج رفرانس در نظر گرفته شد [۱۴].

تعیین درصد سمیت سلولی

با توجه به مقادیر جذب نوری به دست آمده به وسیله دستگاه خوانش الایزا درصد سمیت سلولی مربوط به هر غلظت در عصاره‌های تام برگ تیمار شده گیاه دارویی بادرشی با به‌کارگیری فرمول زیر محاسبه شد [۱۵].

$$100 \times \left(1 - \frac{\text{جذب نمونه}}{\text{جذب کنترل}} \right) = \text{درصد سمیت سلولی}$$

آنالیز آماری

جهت تجزیه و تحلیل داده‌ها از روش آنالیز واریانس یک‌طرفه و به دنبال آن روش آزمون تعقیبی توکی^۳ استفاده شد. نتایج به صورت انحراف معیار $\pm$ میانگین گزارش و $p < 0.05$ به عنوان اختلاف معنی‌دار در مقایسه با کنترل در نظر گرفته شد.

^۱ Eagle's medium dulbecco's modified

^۲ Fetal bovine serum (FBS)

^۳ Tukey's post test

یافته‌ها

تعیین درصد بازدهی عصاره‌های تام برگ تیمار شده گیاه بادرشبی

عصاره‌گیری از برگ تیمار شده گیاه بادرشبی بومی شهرستان کرمان با روش ذکر شده در قسمت مواد و روش‌ها انجام شد. در نهایت، بازدهی عصاره‌های تام محاسبه گردید که در جدول ۱، آورده شده است. همان‌گونه که در جدول شماره ۱ ملاحظه می‌شود، بیشترین درصد بازدهی در عصاره A3B3 برابر با ۵۵/۹ درصد حاصل از تیمار با هر دو القاء‌کننده اسید سالیسیلیک و اسید بتا آمینوبوتیریک به مقدار ۱ میلی‌مولار و کمترین درصد بازدهی در عصاره A1B1 (شاهد) در مقدار صفر از هر دو القاء‌کننده برابر با ۲۹/۱ درصد به دست آمد.

نتایج بررسی اثر سمیت سلولی مربوط به عصاره‌های تام برگ تیمار شده گیاه بادرشبی بر روی ۴ رده سلول سرطان انسانی در مدت زمان ۷۲ ساعت

سلول‌های سرطان کارسینومای پستان انسان رده‌های MDA-MB-231 و MCF-7، سلول‌های سرطان کولون انسان رده HT-29 و سلول‌های سرطان کبد انسان رده

Hep-G2 در پلیت‌های ۹۶ خانه‌ای کشت شدند. در این تحقیق درصد سمیت سلولی عصاره‌های تام برگ تیمار شده گیاه بادرشبی تهیه شده در دو غلظت ۰/۱۲۵ و ۰/۲۵ میلی‌گرم بر میلی‌لیتر پس از گذشت ۷۲ ساعت مورد بررسی قرار گرفتند (جدول ۲). همان‌گونه که در جدول شماره ۲ ملاحظه می‌شود، از میان ۴ رده سلول سرطانی، سلول‌های سرطان کبد رده Hep-G2 و سلول‌های سرطان پستان رده MCF-7 و بعد از آن رده MDA-MB-231 بیشترین حساسیت را در برابر

جدول ۱- درصد بازدهی عصاره‌های تام برگ تیمار شده گیاه دارویی بادرشبی با مقادیر مختلف اسید سالیسیلیک و اسید بتا آمینوبوتیریک

بازدهی (%)	عصاره‌های تام برگ تیمار شده بادرشبی
۲۹/۱	A1B1
۳۷/۲	A1B2
۴۲/۸	A1B3
۳۵/۶	A2B1
۴۴/۷	A2B2
۴۵/۳	A2B3
۳۶/۹	A3B1
۴۹/۱	A3B2
۵۵/۹	A3B3

جدول ۲- درصد سمیت سلولی عصاره‌های تام برگ تیمار شده گیاه بادرشبی در غلظت ۰/۲۵ میلی‌گرم بر میلی‌لیتر بر روی ۴ رده سلول سرطان انسان در مدت زمان ۷۲ ساعت

عصاره‌های تام برگ تیمار شده بادرشبی	سمیت سلولی (%)			
	MDA-MB-231	MCF-7	HT-29	Hep-G2
A1B1	۶۶/۵ ± ۲/۵	۷۰/۷ ± ۰/۲	۵۲/۹ ± ۲/۴	۳۹/۲ ± ۴/۱
A1B2	۳۶/۷ ± ۲/۱	۷۴/۱ ± ۳/۵	۱۲/۳ ± ۷/۲	۵۴/۲ ± ۴/۱
A1B3	۳۷/۸ ± ۲/۵	۷۴/۷ ± ۵/۲	۲/۱ ± ۱/۳	۶۸/۹ ± ۳/۱
A2B1	۶۶/۴ ± ۲/۶	۸۲/۱ ± ۱/۷	۵۷/۷ ± ۱/۵	۶۸/۴ ± ۳/۲
A2B2	۳۳/۲ ± ۱/۳	۵۱/۲ ± ۱/۴	۹/۵ ± ۸/۶	۴۶/۸ ± ۲/۸
A2B3	۳۹/۶ ± ۳/۰	۴۶/۱ ± ۲/۳	۴/۴ ± ۰/۰	۴۸/۷ ± ۲/۴
A3B1	۶۶/۶ ± ۲/۰	۸۷/۶ ± ۱/۳	۱۳/۴ ± ۴/۲	۸۸/۴ ± ۱/۸
A3B2	۳۸/۰ ± ۲/۷	۵۰/۹ ± ۱/۷	۲۸/۴ ± ۱/۲	۴۶/۴ ± ۰/۹
A3B3	۴۱/۹ ± ۲/۳	۵۵/۵ ± ۵/۲	۲۵/۳ ± ۲/۷	۳۹/۹ ± ۱/۹
حلال (DMSO)	۲۱/۴۱ ± ۰/۸	۷/۱ ± ۰/۸	۲/۹ ± ۰/۷	۲/۹ ± ۱/۹

عصاره‌های تام برگ تیمار شده گیاه دارویی بادرشی، بسته به تیمار انجام شده در مقادیر مختلف از هر دو القاء‌کننده سالیسیلیک و اسید بتا آمینوبوتیریک در غلظت ۰/۲۵ میلی گرم بر میلی‌لیتر داشتند. در رده Hep-G2، بیشترین درصد سمیت سلولی در عصاره‌های تام A3B1، A2B1 و A1B3 مشاهده شد، این در حالیست که در رده MCF-7، بیشترین درصد سمیت سلولی متعلق به عصاره‌های تام A1B1 (شاهد)، A1B2، A1B3، A2B1 و A3B1 می‌باشد. علاوه بر آن، درصد سمیت سلولی بالا در رده MDA-MB-231 مربوط به عصاره‌های تام A1B1 (شاهد)، A2B1 و A3B1 می‌باشد. در رده HT-29 نیز بیشترین درصد سمیت سلولی در عصاره‌های تام A1B1 (شاهد) و A2B1 دیده شد.

به منظور بررسی درصد سمیت سلولی در غلظت کمتر و احتمال وابستگی سمیت سلولی به غلظت، در غلظت ۰/۱۲۵ میلی گرم بر میلی‌لیتر نیز این درصد محاسبه گردید (جدول ۳). همان گونه که در جدول شماره ۳ ملاحظه می‌شود، در این غلظت هم از میان ۴ رده سلول سرطانی، سلول سرطان کبد رده Hep-G2 و دو رده سلولی سرطان پستان، MDA-MB-231 و MCF-7 بیشترین حساسیت را در برابر عصاره‌های تام برگ تیمار شده گیاه بادرشی، بسته به تیمار انجام شده در

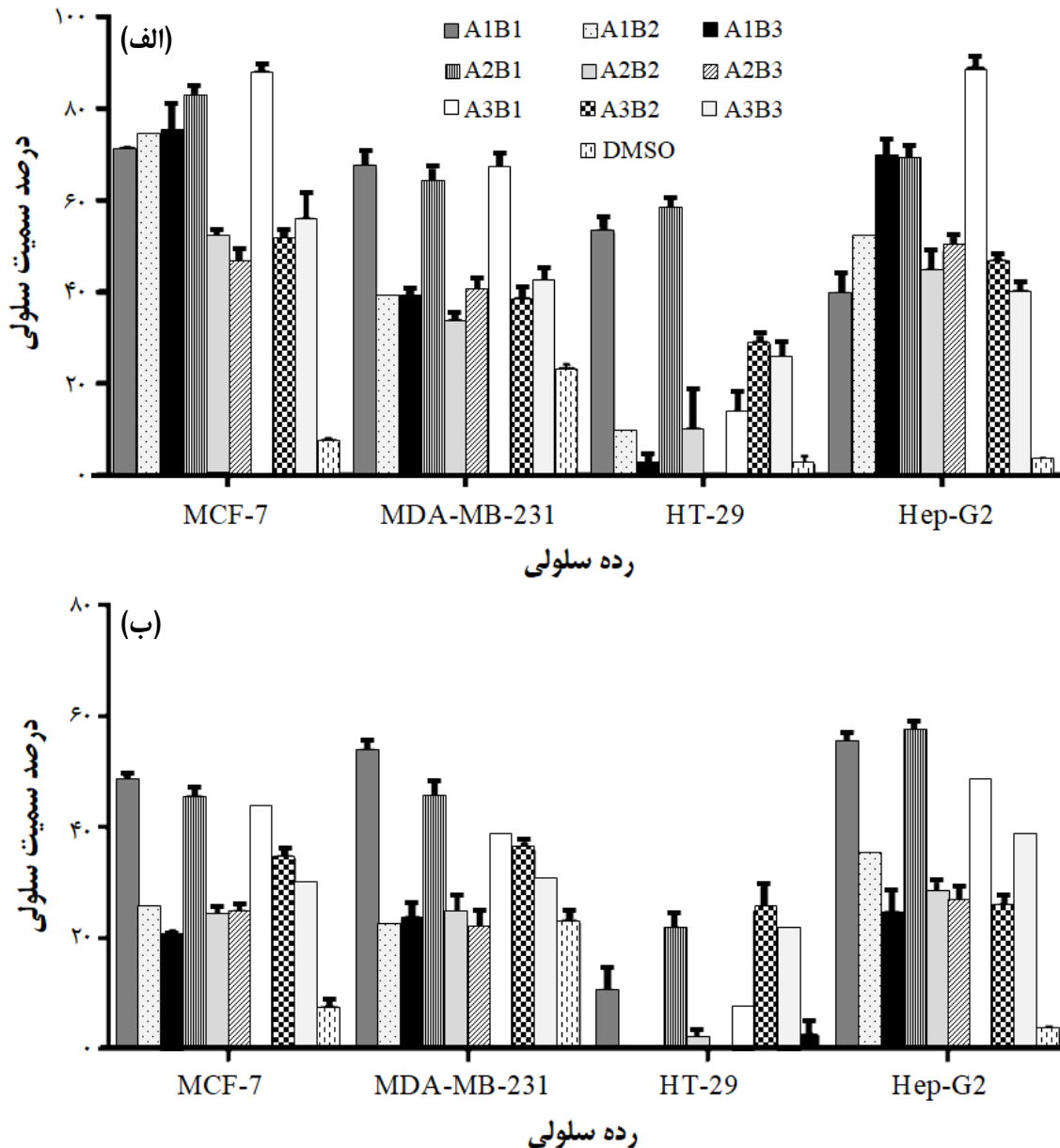
مقادیر مختلف از القاء‌کننده‌ها داشتند. در رده Hep-G2، بیشترین درصد سمیت سلولی در عصاره‌های تام A1B1 (شاهد) و A2B1 مشاهده شد. در رده MDA-MB-231، بیشترین درصد سمیت سلولی متعلق به عصاره تام A1B1 (شاهد) بود، در حالیکه در رده MCF-7، بیشترین درصد سمیت سلولی در عصاره تام A1B1 (شاهد)، A2B1 و A3B1 مشاهده شد. در رده HT-29، هیچ اثر قابل ملاحظه‌ای از سمیت سلولی عصاره‌های تام برگ تیمار شده گیاه دارویی بادرشی ملاحظه نگردید.

جهت مقایسه بهتر سمیت سلولی عصاره‌های مختلف در سلول‌های متفاوت نمودار ۱ رسم شد. همانگونه که در نمودار ۱ (الف)، مشاهده می‌شود، عصاره A3B1 در غلظت ۰/۲۵ میلی گرم بر میلی‌لیتر؛ دارای بیشترین اثر سمیت سلولی بر روی دو رده سلولی MCF-7 و Hep-G2 می‌باشد. طبق نمودار ۱ (ب)، عصاره‌های A1B1 (شاهد) و A2B1 در غلظت ۰/۱۲۵ میلی گرم بر میلی‌لیتر در هر رده سلولی بیشترین اثر را داشتند؛ هرچند که در سلول‌های MDA-MB-231، MCF-7 و Hep-G2 عصاره A3B1 نیز اثر سمیت سلولی قابل ملاحظه‌ای داشته است.

جدول ۳- درصد سمیت سلولی عصاره‌های تام برگ تیمار شده گیاه بادرشی در غلظت ۰/۱۲۵ میلی گرم بر میلی‌لیتر بر روی ۴ رده سلول سرطان انسان در مدت زمان ۷۲ ساعت

عصاره‌های تام برگ تیمار شده بادرشی	سمیت سلولی (%)			
	MDA-MB-231	MCF-7	HT-29	Hep-G2
A1B1	۵۳/۵ ± ۱/۸	۴۸/۰ ± ۰/۷	۱۰/۲ ± ۳/۶	۵۴/۵ ± ۱/۵
A1B2	۲۲/۰ ± ۱/۷	۲۴/۸ ± ۱/۹	†	۳۴/۸ ± ۱/۷
A1B3	۲۳/۸ ± ۲/۵	۲۰/۲ ± ۰/۷	†	۲۴/۳ ± ۳/۵
A2B1	۴۵/۱ ± ۲/۴	۴۷/۲ ± ۱/۱	۲۱/۵ ± ۲/۲	۵۶/۹ ± ۱/۴
A2B2	۲۳/۴ ± ۲/۶	۲۴/۰ ± ۰/۶	۱/۵ ± ۱/۱	۲۸/۰ ± ۱/۵
A2B3	۲۲/۵ ± ۲/۶	۲۴/۴ ± ۰/۹	†	۲۶/۲ ± ۲/۱
A3B1	۳۸/۳ ± ۱/۱	۴۶/۵ ± ۲/۰	۷/۷ ± ۳/۳	۴۸/۱ ± ۲/۲
A3B2	۳۵/۸ ± ۰/۷	۳۴/۴ ± ۰/۹	۲۴/۹ ± ۳/۸	۲۵/۶ ± ۱/۶
A3B3	۳۰/۵ ± ۱/۲	۳۰/۰ ± ۱/۱	۲۱/۴ ± ۱/۸	۳۸/۳ ± ۲/۰
حلال (DMSO)	۲۱/۴۱ ± ۰/۸	۷/۱ ± ۰/۸	۲/۹ ± ۰/۷	۲/۹ ± ۱/۹

هر داده بیانگر میانگین ± انحراف معیار حاصل از حداقل ۵ تکرار می‌باشد. †: تعیین نشده است.



نمودار ۱- مقایسه اثر سمیت سلولی عصاره‌های تام برگ تیمار شده بادرشی در غلظت (الف) ۰/۲۵ میلی گرم بر میلی لیتر و (ب) ۰/۱۲۵ میلی گرم بر میلی لیتر بر روی ۴ رده سلول سرطان انسان در مدت زمان ۷۲ ساعت.

بحث

مشکلات فعلی در استفاده از شیمی درمانی و پرتو درمانی و عوارض جانبی متعددی که در اثر استفاده از این روش‌های درمانی برای بیمار ایجاد می‌شود و همچنین، مقاومت سلول‌های سرطانی به درمان‌های رایج، سبب شده است تا محققین رو به تولید داروهای جدید با اثر بخشی بیشتر و سمیت کمتر بیاورند. مراکز تحقیقاتی در سرتاسر جهان برای دستیابی به داروهای مؤثر با اثر انتخابی بر روی سلول‌های سرطانی و اثر کمتر بر روی سلول‌های سالم در حال تلاش هستند و از

آنجا که گیاهان دارویی منبع بسیار غنی و امیدبخشی جهت کشف داروهای جدید می‌باشند، بیش از گذشته مورد توجه قرار گرفته‌اند. بنابراین، می‌توان گفت که داروهای گیاهی با خاصیت ضد سرطانی می‌توانند به عنوان جانشین یا مکمل داروهای شیمیایی در درمان انواع سرطان مورد استفاده قرار گیرند. در ایران گونه‌های منحصر به فرد فراوانی از گیاهان دارویی وجود دارند که نیاز است تا برای شناسایی ترکیبات ضد سرطانی آنها مطالعات بیشتری انجام شود. در این تحقیق با توجه به گزارشاتی مبنی بر وجود خواص آنتی‌اکسیدانی در گونه بادرشی

از خانواده نعنائیان [۱۶] و مشاهده اثرات ضد سرطانی در گیاهان دارویی هم‌جنس بادرشی [۱۹-۱۷]، انجام آزمایش بر روی این گیاه مورد توجه قرار گرفت. از آنجا که مسئول اثرات ضد سرطانی گیاهان دارویی، وجود متابولیت‌های ثانویه در آن‌ها می‌باشند و کاربرد القاء‌کننده‌ها موجب افزایش تولید متابولیت‌های ثانویه در گیاه می‌شود [۲۰] یکی از اهداف این پژوهش افزایش میزان متابولیت‌های ثانویه در گیاه و بررسی تأثیر آن بر توانایی ضد سرطانی عصاره‌های مختلف این گیاه بود. رده‌های سلول سرطانی استفاده شده در این گیاه به دلیل شیوع سرطان مربوط به آن‌ها و همچنین، افزایش موارد فوت ناشی از این سرطان‌ها انتخاب شده است [۲].

نتایج نشان داد که کاربرد القاء‌کننده‌های اسید سالیسیلیک و اسید بتا آمینوبوتیریک موجب افزایش درصد بازدهی عصاره‌های تام برگ تیمار شده گیاه دارویی بادرشی شد. نتایج این آزمایش منطبق بر یافته‌های نصیری و همکاران مبنی بر تأثیر مثبت کاربرد القاء‌کننده‌ها بر روی عملکرد فیزیولوژیکی و بیوشیمیایی گیاه بادرشی است که باعث افزایش معنی‌دار میزان اسانس و عصاره هر نمونه نسبت به نمونه شاهد شده بود [۱۱].

به منظور ارزیابی و مقایسه اثرات ضد سرطانی، درصد سمیت سلولی عصاره‌های تام تیمار شده برگ بادرشی با مقادیر مختلف القاء‌کننده‌های اسید سالیسیلیک و اسید بتا آمینوبوتیریک در دو غلظت ۰/۲۵ و ۰/۱۲۵ میلی گرم بر میلی لیتر و بر روی ۴ رده سلول سرطانی شامل سلول‌های سرطان پستان رده‌های MDA-MB-231 و MCF-7، سرطان کولون رده HT-29 و سرطان کبد رده Hep-G2 به دست آمد. طبق نتایج ارائه شده، اثر سمیت سلولی عصاره‌ها وابسته به غلظت بود، طوری که در غلظت بالاتر میزان کشندگی سلولی در همه عصاره و تمام رده‌های سلولی مورد آزمایش بیشتر بود. همچنین، حساسیت سلول‌های مختلف سرطانی نسبت به عصاره‌ها نیز متفاوت بود، به طوری که از میان ۴ رده سلول سرطانی، دو رده سلول‌های سرطان کبد و سلول‌های سرطان پستان MCF-7 که دارای گیرنده‌های استروژنی و پروژسترونی است [۲۱]، بیشترین حساسیت را نسبت به عصاره‌های تام برگ تیمار شده بادرشی بسته به تیمار انجام شده با مقادیر مختلف از القاء‌کننده‌ها داشتند. قابل ذکر است که از لحاظ حساسیت سلولی به عصاره‌های مختلف می‌توان به ترتیب اشاره نمود: Hep-G2 > MCF-7 > MDA-

نتایج جالب آن است که افزودن القاء‌کننده بتا آمینوبوتیریک به شرایط رشد گیاه باعث کاهش اثرات سمیت سلولی عصاره‌های حاصل از آن بر روی رده‌های سلولی مؤثر همچون رده سلولی سرطان کبد و رده‌های سلولی سرطان پستان شده است که خود بیانگر تولید احتمالی متابولیت‌هایی در گیاه بر اثر این ماده می‌شود که قابلیت کشندگی سلول‌های سرطانی را نداشته است.

با توجه به این مهم که تاکنون در خصوص گیاه دارویی بادرشی هیچ تحقیقی مبنی بر بررسی اثر سمیت سلولی بر روی سلول‌های سرطانی انجام نشده است، لذا نتایج این آزمایش با آزمایشات انجام شده بر روی گیاه دارویی بادرنجبویه^۱ که با بادرشی از یک خانواده و یک جنس هستند، مقایسه شد. نتایج به دست آمده، هم‌سو با یافته‌های سوتو و همکاران بود که گزارش کردند عصاره گیاه بادرنجبویه توانایی مهار تکثیر سلول‌های سرطان مغز استخوان انسان را دارد [۲۲]. مقدم و همکاران، نیز گزارش کردند که عصاره گیاه دارویی بادرنجبویه اثر مهارکنندگی بر روی تکثیر سلول‌های بدخیم سرطان روده بزرگ و لوسمی پیشرفته در انسان را دارد [۱۹]. تالاری و همکاران، هم گزارش کردند که عصاره گیاه دارویی بادرنجبویه اثر مهارکنندگی بر روی تکثیر سلول‌های سرطان کبد انسان رده Hep-G2 را دارا می‌باشد [۱۸]. اسماعیلی و همکاران، ترکیب کالیکوپترین یک فلاونوئید استخراج شده از پیکر رویشی بادرنجبویه را شناسایی کردند که این ترکیب موجب افزایش ایمنی بدن شده و توانایی کشندگی سلول‌های سرطانی کبد رده Hep-G2 را دارد [۱۷] و همین‌طور، جهانی و همکاران گزارش کردند گیاه بادرنجبویه می‌تواند از تکثیر سلول‌های سرطانی بدخیم پروستات در انسان جلوگیری کند [۱۰].

¹ *Dracocephalum kotschy*

داشتند که شاید اثرات ضد سرطانی این گیاه مربوط به حضور متابولیت‌های ثانویه از جمله فیتواسترول‌ها، فلاونوئیدها، ترپنوئیدها، آلکالوئیدها و غیره در این گیاه باشد [۲۴، ۵]. امید است که با مطالعات فارماکولوژی بیشتر در آینده بتوان از ترکیبات مؤثره این گیاه به عنوان یک ترکیب ضد سرطان استفاده نمود.

سپاسگزاری

از خانم‌ها راحله طهماسبوند مسئول اتاق کشت و سمیرا چوپانی مسئول آزمایشگاه فارماکولوژی و فیزیولوژی انستیتو پاستور تهران به خاطر همکاری و حمایت در مراحل انجام آزمایش تشکر می‌شود.

ملاحظات مالی

پژوهش حاضر هیچ‌گونه حمایت مالی دریافت نکرده است.

تعارض در منافع

نویسندگان این مقاله تعارض در منافع ندارند.

نقش نویسندگان

ف.م.ک.: انجام آزمون‌های تحقیقاتی و نگارش مقاله؛
غ.ر.ش.س.: طراحی و نظارت بر بخش کشاورزی؛ م.س.:
طراحی، نظارت بر بخش بیولوژیک و ویرایش مقاله؛ ع.ف.ا.:
راهنمایی در انجام کشت گیاه.

فهرست منابع

- [1] Mousavi SM, Gouya MM, Ramazani R, Davanlou M, Hajsadeghi N, Seddighi Z, Cancer incidence and mortality in Iran. *Ann Oncol* 20 (2009) 556-63.
- [2] WHO report on cancer: setting priorities, investing wisely and providing care for all. 1th edn. *World Health Organization Press*, 2020: 1-48.
- [3] Akbari ME, Khayamzadeh M, Khoshnevis S, Nafisi N, Akbari A, Five and ten years survival in breast cancer patients mastectomies vs. breast conserving surgeries personal experience. *Iran J Cancer Prev Prevention* 1 (2012) 53-56.
- [4] Singh P, Raj R, Kumar V, Mahjan MP, Bedi PMS, Kaur T, 1, 2, 3-Triazole tethered b-lactam-chalcone bifunctional hybrids: synthesis and anticancer

تحریک ریشه‌های موئین گیاه دارویی بادرنجبویه با القاء‌کننده نانو ذرات اکسید آهن باعث افزایش تجمع متابولیت‌های ثانویه مانند اسید رزمارینیک، گزانتومیکرول و همچنین، افزایش ترکیبات فنلی و فلاونوئیدی در گیاه می‌شود که با وجود خواص آنتی‌اکسیدانی بالا می‌توانند موجب مهار تکثیر انواع سلول‌های سرطانی شوند [۲۰]. از آنجا که ترکیباتی چون فیتواسترول‌ها، فلاونوئیدها، اسید کافئیک و اسید فرولیک، اسید رزمارینیک، فنل‌ها، ترپنوئیدها، آلکالوئیدها، لیگنین‌ها و غیره که دارای بیشترین اثر سمیت سلولی در طبیعت هستند، در این گیاه موجود می‌باشند؛ می‌توانند موجب مرگ سلول‌های سرطانی شوند [۵]. عصاره گیاه بادرشی دارای طیف وسیعی از خواص آنتی‌اکسیدانی بوده و ترکیبات پلی‌فنلی موجود در گیاه اعم از مشتقات اسید فنولیک و فلاونوئیدها اجزایی با خاصیت آنتی‌اکسیدانی هستند [۲۳]. ترکیبات اصلی اسانس بادرشی شامل ژرانیل استات، ژرانیل، نرول، نریل استات، نرال و لینالول است و اختلاف در ترکیب فرآورده‌های فرار گیاهان را می‌توان به ژنتیک (جنس، گونه و اکوتیپ)، شرایط محیطی و اقلیم متمایز، دوره نمونه برداری فصلی، ریشه‌های جغرافیایی، جمعیت گیاهان و روش‌های استخراج و اندازه‌گیری عصاره، نسبت داد [۲۴].

نتیجه‌گیری

در مجموع از میان چهار رده سلول سرطانی، سلول‌های سرطان کبد و سلول‌های سرطان پستان بیشترین حساسیت را در برابر عصاره‌های تام برگ تیمار شده گیاه دارویی بادرشی

- evaluation. *Eur J Med Chem* 47 (2012) 594-600.
- [5] Toda S, Polyphenol content and antioxidant effects in herb teas. *Chinese Medicine* 2 (2011) 29-31.
- [6] Gali-Muhtasib H, Hmadi R, Kareh M, Tohme R, Darwiche N, Cell death mechanisms of plant-derived anticancer drugs: beyond apoptosis. *Apoptosis* 20 (2015) 1531-1562.
- [7] Heiss EH, Schilder YD, Dirsch VM, Chronic treatment with resveratrol induces redox stress-and ataxia telangiectasia-mutated (ATM)-dependent senescence in p53-positive cancer cells. *J Biol Chem* 282 (2007) 26759-26766.
- [8] Borghei SF, Azizi A, Assessing Diversity of Landraces of *Dracocephalum moldavica* from Northwest of Iran Using Agro-morphological and Phytochemical Traits. *Plant Production Technology* 18 (2019) 1-16.
- [9] Jin M, Yu H, Jin X, Yan L, Wang J, Wang Zh, *Dracocephalum moldavica* (L.) extracts protect H9c2

- cardiomyocytes against H_2O_2 -induced apoptosis and oxidative stress. *Biomed Res Int* 2020 (2020) 1-12.
- [10] Jahani F, Ebrahimi SA, Rahbar-Roshandel N, Mahmoudian M, Xanthomicrol is the main cytotoxic component of *Dracocephalum kotschyii* and a potential anti-cancer agent. *Phytochemistry* 66 (2005) 1581–1592.
- [11] Nasiri Y, Zandi H, Morshedloo M R, Effect of salicylic acid and ascorbic acid on essential oil content and composition of Dragonhead (*Dracocephalum moldavica* L.) under organic farming. *J Essential Oil Bearing Plants* 21 (2018) 362 – 373.
- [12] Aslanipour B, Heidari R, Farnad N, Phenolic combination and comparison of antioxidant activity in three different alcoholic extracts of *Dracocephalum moldavica* L. *TURJAF* 5 (2017) 199-206.
- [13] Freshney RI, Culture of Animal Cells: A manual of basic technique. 7th edn. *New York: John Wiley & Sons Press*, 2016: 483-513.
- [14] Mosmann T, Rapid colorimetric assay for cellular growth and survival: application to proliferation and cytotoxicity assays. *J Immunol Methods* 65 (1983) 55-63.
- [15] Gordanian B, Behbahani M, Carapetian J, Fazilati M, Evaluation of cytotoxicity of sagebrush plain extract on human breast cancer MCF-7 cells. *Armaghane danesh* 18 (2013) 241-251.
- [16] Weremczuk-Je-zyna I, Grzegorzczak-Karolak I, Frydrych B, Krolicka A, Wysokina H, Hairy roots of *Dracocephalum moldavica*: rosmarinic acid content and antioxidant potential. *Acta Physiol Plant* 35 (2013) 2095-2103.
- [17] Esmaili MA, Moridi Farimani M, Kiaei M, Anticancer effect of calycopterin via PI3K/Akt and MAPK signaling pathways, ROS-mediated pathway and mitochondrial dysfunction in hepatoblastoma cancer (Hep-G2) cells. *Mol Cell Biochem* 397 (2014) 17–31.
- [18] Talari M, Seydi E, Salimi A, Mohsenifar Z, Kamalinejad M, Pourahmad J, Dracocephalum: Novel anticancer plant acting on liver cancer cell mitochondria. *BioMed Res Int* 2014 (2014) 1-10.
- [19] Moghaddam Gh, Ebrahimi SA, Rahbar-Roshandel N, Foroumadi AR, Antiproliferative activity of flavonoids: influence of the sequential methoxylation state of the flavonoid structure. *Phytother Res* 26 (2012) 1023–1028.
- [20] Nourozi E, Hosseini B, Maleki R, Abdollahi Mandoulakani B, Iron oxide nanoparticles: a novel elicitor to enhance anticancer flavonoid production and gene expression in *Dracocephalum kotschy* hairy-root cultures. *J Sci Food Agric* 99 (2019) 6418-6430.
- [21] Dunphy KA, Blackburn AC, Yan H, O'Connell LR, Estrogen and progesterone induce persistent increases in p53-dependent apoptosis and suppress mammary tumors in BALB/c-Trp53+/- mice. *Breast Cancer Res* 10 (2008) 1-15.
- [22] Suto Y, Sato M, Fujimori K, Kitabatake S, Okayama M, Ichikawa D, Matsushita M, Yamagiwa N, Iwasaki G, Kiuchi F, Hattori Y, Synthesis and biological evaluation of the natural product komaroviquinone and related compounds aiming at a potential therapeutic lead compound for high-risk multiple myeloma. *Bioorg Med Chem Lett* 27 (2017) 4558–4563.
- [23] Golparvar AR, Hadipanah A, Gheisari MM, Khaliliazar R, Chemical constituents of essential oil of *Dracocephalum moldavica* (L.) and *Dracocephalum kotschy* Boiss. from Iran. *Acta Agric Slovenica* 107 (2016) 25-31.
- [24] Yang L, Xing J, He C, Wu T, The phenolic compounds from *Dracocephalum moldavica* (L.). *Biochem Syst Ecol* 54 (2014) 19–22.

Research paper

Evaluating the cytotoxic effects of the treated leaves of *Dracocephalum moldavica* (L.) using different elicitors on four human cancer cell linesFatemeh Mahsa Karamoozian¹, Gholam Reza Sharifi Sirchi^{1*}, Mona Salimi^{2*}, Aziz Fouman Ajirlou³

1. Department of Biotechnology and Molecular Genetics in Horticulture, Faculty of Agriculture and Natural Resources, Hormozgan University, Bandar Abbas, Iran

2. Department of Physiology and Pharmacology, Pasteur Institute of Iran, Tehran, Iran

3. Institute of Seed and Plant Improvement, Karaj, Iran

Received: 16 September 2020

Accepted: 30 October 2020

Abstract

Background and aims: Since products extracting from medicinal plants play an important role in the treatment of cancer, this study was performed to investigate the cytotoxicity effects of the total extracts obtained from the leaves of *Dracocephalum moldavica* (L.) treated with different elicitors on four human cancer cell lines.

Methods: Following cultivating the *Dracocephalum moldavica* in Kerman for two years, foliar spraying was carried out using salicylic acid and beta-aminobutyric acid at 0, 0.5 and 1 mM concentrations one month before harvesting. Then, the cytotoxic effect of each extract at two concentrations; 0.25 and 0.125 mg/ml was evaluated towards four human cancer cell lines at 5 replications using MTT assay. $3-5 \times 10^3$ number of the cells were seeded in 96-well plates and the percentage of cytotoxicity was determined after 72 h of incubation.

Results: Among the four cancer cell lines, liver and breast cancer cells demonstrated the most sensitivity against the total extracts obtaining from the treated leaves of *D. moldavica* depending on the type treatment with different amounts of salicylic acid and beta-aminobutyric acid elicitors at two concentrations; 0.25 and 0.125 mg/ml after 72 hours of incubation. Results also showed that the lowest sensitivity to the extracts belonged to the colorectal carcinoma cells at two concentrations. Usage of both salicylic acid and beta-aminobutyric acid as elicitors in the process of plant growth increased the percentage of cytotoxicity on Hep-G2 cell line, while it had no remarkable effect on HT-29 cells.

Conclusion: Total extracts obtaining from the treated leaves of *D. moldavica* at a high concentration displayed a considerable cytotoxicity towards human breast and hepatocellular carcinomas. Indeed, further studies are needed to separate the constituents of the extracts and investigate their effects.

Keywords: Elicitor, *Dracocephalum moldavica*, Cancer, Cytotoxicity

Please cite this article as follows:

Karamoozian FM, Sharifi Sirchi GR, Salimi M, Fouman Ajirlou A, Evaluating the cytotoxic effects of the treated leaves of *Dracocephalum moldavica* (L.) using different elicitors on four human cancer cell lines. *Iran J Physiol Pharmacol* 4 (2020) 28-38.

*Corresponding authors: sharifisirchi@yahoo.com (ORCID ID: 0000-0001-8485-1651), salimi_mona@yahoo.com (ORCID ID: 0000-0002-3997-7009)