

بررسی اثر ضد سرطانی عصاره هیدروالکلی بذر خارسنبل (*Blepharis persica*) بر روی سلول‌های سرطانی سینه و پروستات و اثر هم‌افزایی آن با داروی دوکسوروبیسین

کیان آقاعباسی^۱, حسن حسنی کومله^{۲*}, مسعود ترک زاده ماهانی^۳, عبدالله رمضانی قرا^۴ Ph.D. Student.

- ۱- دانشجوی دکتری بیوتکنولوژی کشاورزی، دانشگاه گیلان، پردیس دانشگاهی، بخش بیوتکنولوژی کشاورزی، رشت، ایران
- ۲- دانشگاه گیلان، دانشکده علوم کشاورزی، گروه بیوتکنولوژی کشاورزی، رشت، ایران
- ۳- دانشگاه تحصیلات تکمیلی صنعتی و فناوری پیشرفته، پژوهشگاه علوم و تکنولوژی پیشرفته و علوم محیطی، گروه بیوتکنولوژی، کرمان، ایران
- ۴- دانشگاه جیرفت، دانشکده علوم، گروه زیست‌شناسی گیاهی، کرمان، ایران

* پست الکترونیک نویسنده مسئول: kumleh@yahoo.com

تاریخ پذیرش: ۱۳۹۷/۱۰/۱۸

تاریخ دریافت: ۱۳۹۷/۵/۲

چکیده

هدف: در این تحقیق اثرات ضدسرطانی و آپوپتوزیسی عصاره هیدروالکلی بذر خارسنبل (*Blepharis persica*) بر روی سلول‌های سرطانی سینه و پروستات و اثر هم‌افزایی آن با دارو دوکسوروبیسین مورد مطالعه قرار گرفت.
مواد و روش‌ها: عصاره هیدروالکلی بذر با روش خیساندن و با اتانول ۷۰ درصد تهیه شد. ۸ غلظت عصاره و ۴ غلظت ترکیبی از دوکسوروبیسین (۱۲۵ و ۶۲۵ نانوگرم بر میلی لیتر) با عصاره غلظت‌های (۱۵ و ۶۲۵ میلی گرم بر میلی لیتر) تهیه شد. سلول‌های سرطانی سینه (MCF-7)، پروستات (LNCaP) و سلول‌های فیبروبلاست (SKM) کشت داده شدند. درصد زنده‌مانی رده‌های سلولی با تست MTT انداره‌گیری و میزان آپوپتوزیس در رده‌های سلولی از روش Annexin/PI سنجیده شد و بررسی بیان ژن *BCL2* در مدت ۲۴ و ۴۸ ساعت با روش Real-Time quantitative RT-PCR (RT-qPCR) صورت گرفت.

نتایج: عصاره بهترین بر رده‌های سلولی پروستات، پستان و فیبروبلاست بیشترین اثر بازدارندگی رشد را نشان داد. اثر ترکیبی دوکسوروبیسین با عصاره در هر سه رده سلولی با کنترل هیچ‌گونه تفاوت معناداری نداشت. نتایج Annexin/PI نشان داد میزان آپوپتوزیس اولیه، تاخیری و نکروز در رده‌های سلولی تیمار شده نسبت به کنترل افزایش داشته است. بیان ژن *BCL2* در رده‌های سلولی با تیمار غلظت ۱/۲۵ میلی گرم بر میلی لیتر عصاره گیاه در مدت ۲۴ و ۴۸ ساعت نسبت به ژن کنترل بتاکتین به طور معنی‌داری کاهش یافته بود ($p < 0.01$).

نتیجه‌گیری: عصاره هیدروالکلی بذر خارسنبل توانایی کاهش تکثیر سلول‌های سرطانی سینه و پروستات و القا آپوپتوزیس در سلول‌های سرطانی را دارد و هرچند که در غلظت کم موجب افزایش اثرات ضد سرطانی دوکسوروبیسین نمی‌شود، ولی می‌تواند جایگزینی برای آن با عوارض جانبی کمتر باشد.

وازگان کلیدی: آپوپتوزیس، خارسنبل، *BCL2*, *LNCaP*, *MCF-7*

مقدمه

هستند ولی مهم‌ترین روش مبارزه با سرطان، شیمی درمانی است که عوارض جانبی زیادی از جمله خستگی، حالت تهوع و ریزش مو و غیره را برای بیمار ایجاد می‌کند، این عوارض می‌تواند بر روی کیفیت زندگی بیمار تاثیر زیادی داشته باشد (۱۲ و ۱۳). داروی دوکسوروبیسین با نام تجاری آدریامايسین یکی از قوی‌ترین و اصلی‌ترین داروهای شیمی درمانی گروه آنتراسیکلین است. این دارو در درمان بسیاری از سرطان‌ها نظیر معده، پستان، ریه، تخمدان، استخوان، بیماری هوچکین و سرطان خون مورد استفاده قرار می‌گیرد، این دارو همانند دیگر داروهای شیمی درمانی دارای عوارض جانبی بسیار زیادی است که می‌توان به تب، مسمومیت قلبی و غیره اشاره کرد (۱۴-۱۶). چندین مکانیسم برای اعمال خاصیت سمیت این دارو در نظر گرفته می‌شود که مهم‌ترین آن‌ها آسیب به DNA می‌باشد. دوکسوروبیسین با پایداری اتصال کمپلکس آنزیم توپوازیومراز II به DNA از اتصال مجدد رشته‌های شکسته شده جلوگیری می‌کند. آسیب به DNA به عنوان یک محرك سلولی باعث فعال شدن پروتئین‌های مسیر آپوپتوزیس می‌شود (۱۷). پروتئین‌های خانواده BCL_2 ، یک گروه از تنظیم‌کننده‌های داخل سلولی آپوپتوزیس یا مرگ برنامه‌ریزی شده سلول هستند. تعدادی از پروتئین‌ها خانواده BCL_2 ، پروآپوپتیک هستند یعنی آپوپتوزیس به وسیله افزایش بیان این پروتئین‌ها راه اندازی می‌شود و BAX جز این گروه است. تعداد دیگری از پروتئین‌های خانواده BCL_2 آنتی‌آپوپتیک هستند یعنی آپوپتوزیس به وسیله مهار آزادسازی این پروتئین‌ها بازداری می‌شود مانند BCL_2 که به طور گسترده در سطح غشا خارجی میتوکندری و ER غشا هسته واقع

سرطان به عنوان یکی از کشنده‌ترین عوامل مرگ و میر در دنیا، سالیانه بیش از ۷/۵ میلیون نفر را در به کام مرگ می‌کشند (۱). بر اساس پیش‌بینی سازمان بهداشت جهانی بروز سرطان در ایران تقریباً ۸۶۰۰۰ نفر در سال ۱۳۹۹ شمسی خواهد بود که میزان مرگ و میر ناشی از آن حدود ۶۳۰۰۰ مورد خواهد رسید (۲ و ۳). در کشورهای در حال توسعه سرطان پستان از جمله شایع‌ترین سرطان‌ها در بین زنان است (۴). این سرطان از عوامل اصلی به خطر انداختن سلامتی در میان زنان است و اولین عامل مرگ و میر بر اثر سرطان در بین زنان محسوب می‌شود (۵). بر اساس آمار وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در سال ۱۳۹۲ بیش از ۴۰۰۰ نفر در ایران دچار این بیماری شده‌اند و بر این تعداد هر ساله افزوده می‌شود (۶). از سوی دیگر پروستات یکی از غدد مهم دستگاه تولید مثل در مردان است و بیماری‌های ناشی از آن دارای اهمیت فراوانی هستند (۷). سرطان پروستات شایع‌ترین سرطان بدخیم در میان مردان است، بیشترین مورد بروز سرطان در مردان (حدود ۲۸ درصد) و دومین عامل مرگ‌ومیر (حدود ۱۱ درصد) را به خود اختصاص داده است. فاکتورهای ژنی و عوامل محیطی از مهم‌ترین فاکتورهای هستند که در بروز سرطان سینه و پروستات نقش دارند، از طرف دیگر عواملی محیطی مانند رژیم غذایی، نحوه زندگی، شرایط جغرافیایی، عوامل استرس‌زا، سن و چاقی در بروز این بیماری دخیل هستند (۸-۱۱). متخصصین بالینی از روش‌های متعددی در تشخیص و درمان انواع سرطان‌ها استفاده می‌کنند که شیمی درمانی، پرتو درمانی، جراحی و هورمون درمانی عمدۀ‌ترین آن‌ها

(LNCaP) سنجیده شود و با رده سلوی نرمال فیبروبلاست (SKM) به عنوان گروه کنترل مقایسه شود و همچنین میزان القا آپوپتوزیس در رده‌های سلوی با کمک روش فلوسایتومتری سنجش شود. ترکیب دارو دوکسورو بیسین و عصاره نیز مورد سنجش قرار گرفت و در پایان بیان ژن Bcl_2 با کمک روش Real-Time quantitative RT-PCR از گروه‌های مورد مطالعه مورد سنجش قرار گرفت.

مواد و روش‌ها

تهیه نمونه گیاهی: این تحقیق یک تحقیق بنیادی، کاربردی است. گیاه خارسنبیل از مناطق جنوبی و گرم‌سیر استان کرمان در فصل بهار در سال ۱۳۹۶ از منطقه کهنوج با طول جغرافیایی ۵۷ و عرض جغرافیایی ۲۷ درجه و ارتفاع از سطح دریا ۵۰۸ متر جمع آوری شد و بعد از تأیید استاد گیاه شناسی، گیاه در سایه و دمای محیط خشک شد و سپس بذرهای گیاه جدا شدند و تا زمان عصاره‌گیری در دمایی اتاق نگهداری شدند.

تهیه عصاره گیاهی: برای تهیه عصاره هیدروالکی از روش خیساندن (Macerate) و اتانول ۷۰ درصد استفاده شد (۲۵). ابتدا ۴۰ گرم از بذر به کمک دستگاه آسیاب کاملاً پودر شد. پودر حاصل در ۳۰۰ میلی‌لیتر الكل ۷۰ درصد حل شد و به مدت ۷۲ ساعت روی دستگاه شیکر با دور متوسط در دمایی اتاق قرار داده شد. در مرحله بعدی کار با کمک کاغذ صافی و اتمن ۱ در مدت ۳۰ دقیقه عصاره‌های صاف شد و جداسازی الكل با کمک دستگاه روتاری در خلا در دمای ۴۵ درجه سانتی‌گراد و مدت ۴۵ دقیقه صورت گرفت. در نهایت برای جداسازی کامل حلال از عصاره در داخل

شده‌اند و تمامیت غشا را حفظ می‌کنند (۲۰-۲۱). تحقیقات زیادی در مدت بیش از بیست سال بر روی مرگ برنامه‌ریزی شده سلوی یا آپوپتوزیس صورت گرفته است و در نتیجه این تحقیقات ثابت شده است که مرگ برنامه ریزی شده سلوی به عنوان یک مانع طبیعی رشد سرطان می‌باشد، ترکیبات طبیعی موجود در گیاهان با تاثیر بر روی مسیر آپوپتوزیس سلوول‌های سرطانی می‌توانند به عنوان یک ترکیب ضد توموری شناخته شوند (۲۱).

جنس *Blepharis* دارای ۱۰۰ گونه گیاهی است که در مناطق گرم‌سیری و نیمه گرم‌سیری رشد می‌کند. گیاه خارسنبیل از جنس *Blepharis* با نام علمی *Blepharis persica* شناخته می‌شود (۲۲). گونه مشابه این گیاه، *B.edulis* است که در بیابان‌های خاورمیانه و آفریقا رشد می‌کند (۲۳). خارسنبیل گیاهی است چندساله و کم ارتفاع، دارای برگ بیضی و میوه کپسولی است. ریشه آن مدر است و برگ‌های آن دارای خاصیت بند آوردن خون هستند. در حال حاضر تحقیقات زیادی بر روی این گیاه انجام نشده است و اطلاعات کمی از خواص و فواید دارویی این گیاه وجود دارد (۲۴). با توجه به آن که گیاهان دارای اثرات ضد توموری از جمله القای آپوپتوزیس و مرگ سلوول‌های سرطانی هستند و عوارض جانبی از استفاده آن‌ها کمتر است و همچنین این گیاه در مناطق بومی جنبه دارویی دارد، در این تحقیق بر آن شدیم که در ابتدا اثرات ضدسرطانی عصاره بذر گیاه خارسنبیل با کمک (Dimethylthiazol-2-yl-2,5- MTT تست diphenyltetrazolium bromide) بر روی رده‌های سلوول‌های سرطانی سینه (MCF-7) و پروستات

غلظت‌های کم عصاره (۰/۶۲۵ و ۰/۳۱۵ میلی گرم بر میلی لیتر) مورد سنجش قرار گرفت.

کشت سلولی : در این پژوهش، سه رده سلول‌های سرطانی سینه (MCF7)، پروستات (LNCaP) و فیبروبلاست (SKM) در داخل فلاسک ۲۵ سانتی‌متر مربع به صورت کشت شده از انسستیتو پاستور ایران خریداری شدند. سلول‌های سرطانی در محیط کشت درصد ۱۶۴۰ RPMI و سرم جنینی گاو ۱۰ درصد به همراه ۱ درصد آنتی بیوتیک‌های استرپتومایسین و پنی‌سیلین کشت داده شدند و هر سه رده سلولی را در انکوباتور ۵ درصد CO_2 و دمای ۳۷ درجه سانتی‌گراد کشت داده شدند. سلول‌های نرمال فیبروبلاست در FBS محیط کشت DMEM حاوی ۱۰ درصد سرم کشت داده شدند. سلول‌های سرطانی سینه و پروستات بعد از ده مرحله پاساز منظم و سلول‌های فیبروبلاست بعد از ۵ مرحله پاساز آماده تیمار با غلظت‌های مختلف عصاره، دارو و ترکیب غلظت کم‌دارو و عصاره شدند.

تست تترازاولیوم MTT: رده‌های سلولی در فلاسک ۲۵ سانتی‌متر مربع به صورت مجزا کشت داده شدند و بعد از چند پاساز به فلاسک ۷۵ سانتی‌متر مربع انتقال داده شدند و در انکوباتور ۵ درصد CO_2 و دمای ۳۷ درجه سانتی‌گراد کشت داده شدند. بعد از شمارش سلولی به میزان ۱۰۰ میکرولیتر شامل تقریباً ۷۰۰۰ سلول از سوسپانسیون سلولی در پلیت‌های ۹۶ خانه ریخته شدند و به مدت ۲۴ ساعت در انکوباتور حاوی CO_2 و دمای ۳۷ درجه سانتی‌گراد به منظور چسبیدن و رشد سلول‌ها به کف پلیت قرار داده شدند. سپس محیط کشت رویی سلول‌ها خارج شد و محیط حاوی غلظت‌های عصاره، دارو و ترکیب دارو با عصاره و

آون به مدت ۴۸ ساعت در دمای ۴۵ درجه سانتی‌گراد قرار داده شدند. عصاره حاصل تا فرایند آزمایشگاهی در فریزر ۲۰ سانتی‌گراد نگهداری شد.

تهیه غلظت‌های مختلف عصاره و دارو: در این تحقیق از ۸ غلظت عصاره هیدروالکلی بذر خارسنبل و ۴ غلظت دارویی دوکسوروبیسین استفاده شد. به منظور تهیه ۱۰ میلی‌لیتر استوک ۱۰ میلی‌گرم بر میلی‌لیتر عصاره هیدروالکلی، ابتدا میزان ۱۰۰ میلی‌گرم از عصاره نیاز است که این مقدار در ۴۰۰ میکرو‌لیتر Dimethyl sulfoxide (DMSO) حل شد، در ابتدا ۱ میلی‌لیتر محیط کشت فاقد سرم اضافه شد و بعد از آن مابقی محیط کشت اضافه تا کاملاً در عصاره حل شود. غلظت‌های دیگر به ترتیب ۵، ۷/۵، ۲/۵ میلی‌لیتر از استوک اصلی با کمک فرمول $m_1c_1=m_2c_2$ به دست آمد. در این تحقیق از دارو دوکسوروبیسین ۵۰ میلی‌گرم بر ۲۵ میلی‌لیتر به صورت محلول با نام تجاری Ebedoxo استفاده شد. ابتدا برای تهیه ۷ میلی‌لیتر از استوک نانوگرم بر میلی‌لیتر ۴۰۰ از این دارو ۱/۲۵ میکرولیتر از آن را در ۴۰۰ میکرولیتر DMSO و محیط کشت بدون سرم به صورت کم کم اضافه شد تا حجم محلول ۷ میلی‌لیتر شود و از استوک به دست آمده غلظت‌های ۲۵۰، ۱۲۵ و ۶۲/۵ نانوگرم بر میلی‌لیتر دارو تهیه شد. عصاره موجود و دارو را قبل از رقت سازی با فیلتر سررنگی ۲۲/۰ میکرومتر فیلتر شدند. در این تحقیق همچنین اثر ترکیبی دارو دوکسوروبیسین در غلظت‌های کم (۱۲۵ و ۶۲/۵ نانوگرم بر میلی‌لیتر با

سانتریفیوژ سلول‌ها، به رسوب حاصل بافر بایندینگ اضافه شد. سپس ۵ میکرولیتر از رنگ annexin V اضافه می‌شود و به مدت ۱۵ دقیقه در دمای اتاق انکوبه شد و سلول‌ها در مرحله بعدی با محلول بایندینگ شستشو داده شدند و در ۱۰ میکرولیتر رنگ PI به سلول‌ها اضافه شد و در پایان کار آنالیز توسط دستگاه انجام شد.

بررسی بیان ژن *BCL2* فرایند استخراج RNA کل از سلول‌های سرطانی پستان، پروستات و سلول‌های فیبروبلاست بدون تیمار و تحت تیمار عصاره هیدروالکلی ۱/۲۵ میلی‌گرم بر میلی‌لیتر بذر خارسنبل به مدت ۲۴ و ۴۸ ساعت و همچنین تحت تیمار ترکیب عصاره ۱/۲۵ میلی‌گرم بر میلی‌لیتر با دارو ۶۲/۵ نانوگرم بر میلی‌لیتر انجام پذیرفت. ابتدا سلول‌های تحت تیمار و کنترل از کف فلاسک‌های ۲۵ سانتی‌متر مربع با کمک آنزیم تریپسین جدا شدند و برای مراحل استخراج آماده شدند. استخراج RNA با RNA-X PLUS RNA با دستگاه از استخراج کمیت و کیفیت RNA موجود با دستگاه اسپکتروفوتومتری و ژل الکتروفورز مورد سنجش قرار گرفت. cDNA با کمک کیت سنتز (Takara) ساخت (ژاپن) با دستگاه PCR Biometra GmbH ساخت آلمان) ساخته شد و توالی پرایمر رفت و برگشت ژن *BCL2* و ژن کنترل داخلی بتاکتین با استفاده از نرمافزار Primer3 طراحی شده و به منظور اطمینان بیشتر از درصد GC، دمای Tm و نداشتن دایمر با همدیگر، پرایمرها با برنامه Gene (Hasting Software, Inc نسخه Runner ۳.۵۰ بررسی شدند (جدول ۱).

همچنین محیط کشت فاقد سرم به عنوان کنترل به سلول‌ها اضافه شدند. بعد از ۲۴ ساعت به‌هر یک از چاهک‌ها به میزان ۱۰ میکرولیتر MTT (MELFORD ساخت انگلستان) اضافه شد و بعد از آن که ۴ ساعت در انکوباتور نگهداری شدند به هریک از چاهک‌ها ۱۵۰ میکرولیتر DMSO اضافه شد و بعد از ۳۰ دقیقه جذب سلول‌ها توسط دستگاه الیزا ریدر در طیف جذب ۴۹۰ و ۶۳۰ خوانده شد و بر حسب فرمول مربوطه میزان زنده‌مانی محاسبه شد.

۱۰۰×میانگین جذب سلول‌های تحت اثر ماده

توكسيك-۱=درصد مهارکنندگی رشد

میانگین جذب کنترل منفی

درصد مهارکنندگی رشد - ۱۰۰=درصد بقا یا زنده‌مانی

بررسی مرگ برنامه‌ریزی شده سلول توسط دستگاه فلوسايتومتری: جهت سنجش میزان آپوپتوزیس در رده سلول‌های سینه، پروستات و سلول‌های فیبروبلاست عصاره هیدروالکلی با غلاظت ۱/۲۵ میلی‌گرم بر میلی‌لیتر انتخاب شد و سلول‌های تیمار شده و بدون تیمار (کنترل) از روش Kit I Annexin/PI (BD Pharmingen™, USA) فلوسايتومتری CYFlow شرکت partec G mbH ساخت آلمان) انجام گرفت. آزمایش به این صورت انجام شد که سلول‌های سرطانی و فیبروبلاست با عصاره هیدروالکلی ۱/۲۵ میلی‌گرم بر میلی‌لیتر در مدت ۲۴ ساعت تیمار داده شدند و برای هر کدام از رده‌های سلولی یک کنترل در نظر گرفته شد. سلول‌ها با محلول نمک فسفات با خاصیت بافری (PBS) شستشو داده شدند. بعد از

جدول ۱: توالی و طول محصولات آغازگرهای مورد استفاده

Primer	Tm (C°)	Primer sequence	Product size (bp)
β - actin	64	F:GGACATCCGCAAAGACCTGTA	189
		R:ACATCTGCTGGAAGGTGGACA	
BCL ₂	61	F:GTGGATGACTGAGTACCTGA	119
		R:AGCCAGGAGAAATCAAACAGA	

۲ محاسبه شد . نتایج حاصل از $\Delta\Delta Ct$ به اکسل منتقل شد و با نرمافزار SPSS در سطح ۵ و یک درصد میزان معنی دار شدن بیان ژن هدف مورد بررسی قرار گرفت.

نتایج

تست MTT

در این تحقیق تاثیر عصاره هیدروالکلی خارسنبل با ۸ غلظت مختلف، ۴ دوز دارو دوکسوروبیسین و ترکیب غلظت پایین عصاره با غلظت پایین دارو دوکسو رو بیسین روی رده های سلول های سرطانی سینه، پروستات و سلول فیبروبلاست مورد بررسی قرار گرفت. نتایج با کمک روش MTT در سه تکرار به این شکل بود در هر سه رده سلولی تاثیر عصاره بر روی زندگانی سلول ها در سطح ۱درصد و ۵ درصد معنی دار بود. به طوری که عصاره هیدروالکلی بذر گیاه خارسنبل در غلظت های ۱۰ و ۷/۵ میلی گرم بر میلی لیتر به ترتیب بر روی رده های سلولی پروستات و سینه و فیبروبلاست بیشترین تاثیر را داشت (شکل ۱)، غلظت ۱۰ و ۷/۵ میلی گرم بر میلی لیتر در پروستات ۸۵/۶۴ و ۸۲/۲۹ درصد سمیت سلولی، در سرطان سینه ۸۳/۰۳

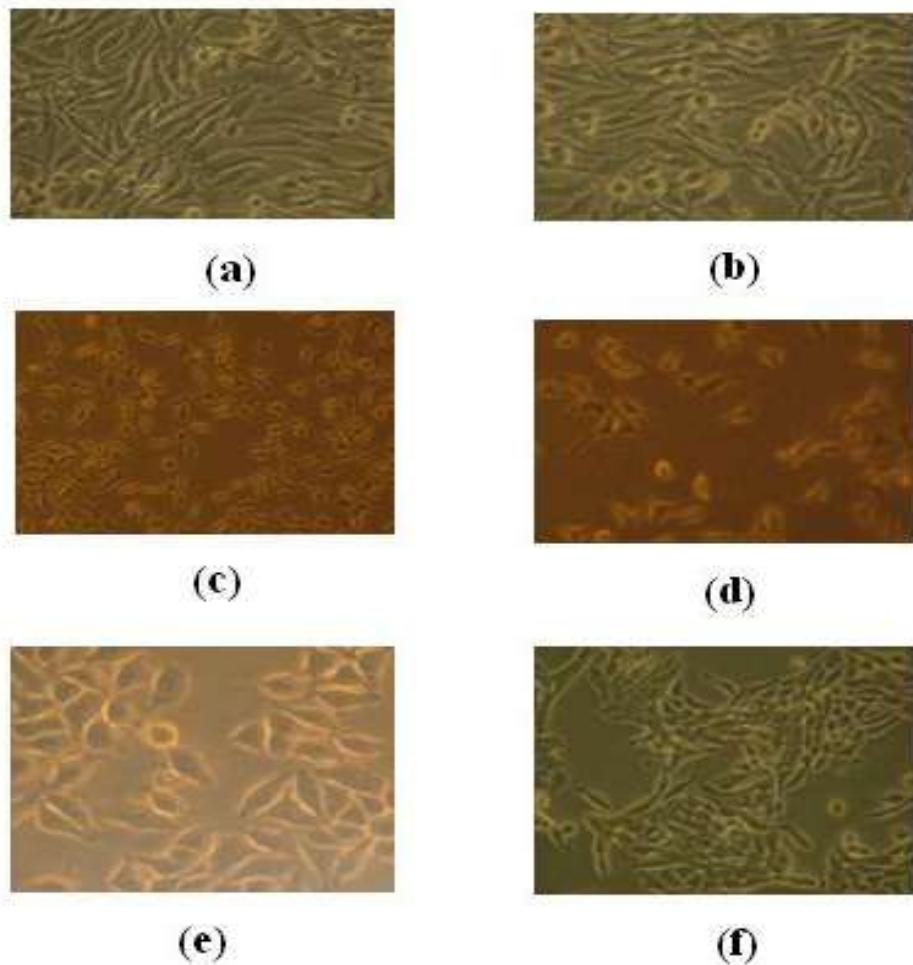
پس از طراحی، پرایمرا برای سنتز به شرکت Biotech CYBR Green سفارش داده شدند. محلول مخصوص فرایند Real time-qPCR از شرکت بکتا تجهیز آزمای تهیه شد و بیان ژن های مورد نظر بعد از تیمار با کمک دستگاه rotor-Gene RG-3000 (CORbett Research) ساخت استرالیا و شرکت (CORbett Research) مورد سنجش قرار گرفت.

آنالیز آماری

با توجه با آنکه برای هر تیمار و کنترل در تست MTT ، ۳ تکرار وجود داشت. ابتدا داده ها وارد اکسل شدند و سپس توسط نرمافزار SPSS 20 در طرح کاملا تصادفی آنالیزها انجام گرفت و از آزمون ANOVA یک طرفه برای مقایسه گروه ها و آزمون دانکن برای آزمون تفاوت بین گروه ها استفاده شد. تست های مربوط به ژن BCL₂ و ژن داخلی بتا اکتین برای هر نمونه سه تکرار در دستگاه rotor-Gene RG-3000 گذاشته شد و نتایج حاصل از بیان ژن برای بررسی اختصاصیت محصول تکثیر شده، منحنی ذوب مورد بررسی قرار گرفت و داده های خام به صورت Ct از دستگاه استخراج شد و با کمک فرمول $\Delta\Delta Ct$ نمونه های شاهد و تیمار به دست آورده و - $\Delta\Delta Ct$ نسبت ژن هدف به ژن مرجع بتا اکتین را از طریق

رشد ایجاد کرده بود.

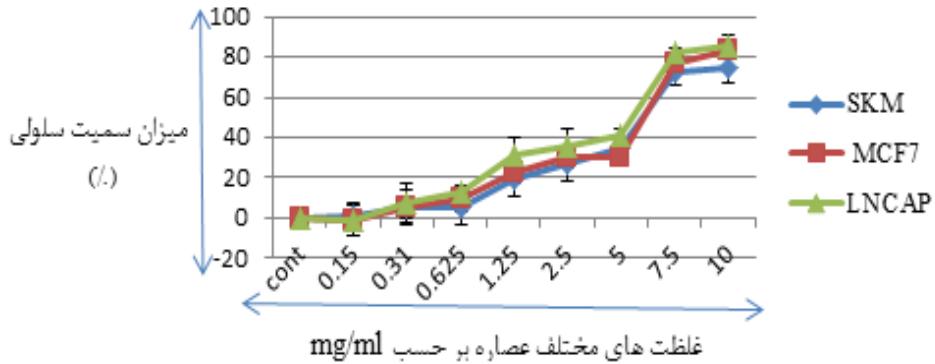
و ۷۷/۲۰ و در فیبروبلاست ۷۴/۶۲ و ۷۲/۶۲ بازدارندگی



شکل ۱: (a) سلول کنترل یا بدون تیمار فیبروبلاست، (b) سلول تحت تیمار فیبروبلاست غلظت ۱/۲۵ میلی گرم بر میلی لیتر، (c) سلول کنترل یا بدون تیمار پستان، (d) سلول پستان تحت تیمار با غلظت ۱/۲۵ میلی گرم بر میلی لیتر، (e) سلول کنترل یا بدون تیمار پروسات، (f) سلول پروسات تحت تیمار با ۱/۲۵ میلی گرم بر میلی لیتر در ۲۴ ساعت (بزرگنمایی ۱۰۰ رده‌های سلولی)

۰/۳۱۵ و ۰/۶۲۵ میلی گرم بر میلی لیتر بر روی پستان، فیبروبلاست و پروسات با آن که افزایش میزان سمیت سلولی مشاهده می شد ولی تفاوت معنی داری در سطح ۵ درصد میزان سمیت سلولی تیمارها با کنترل دیده نشد (شکل ۲).

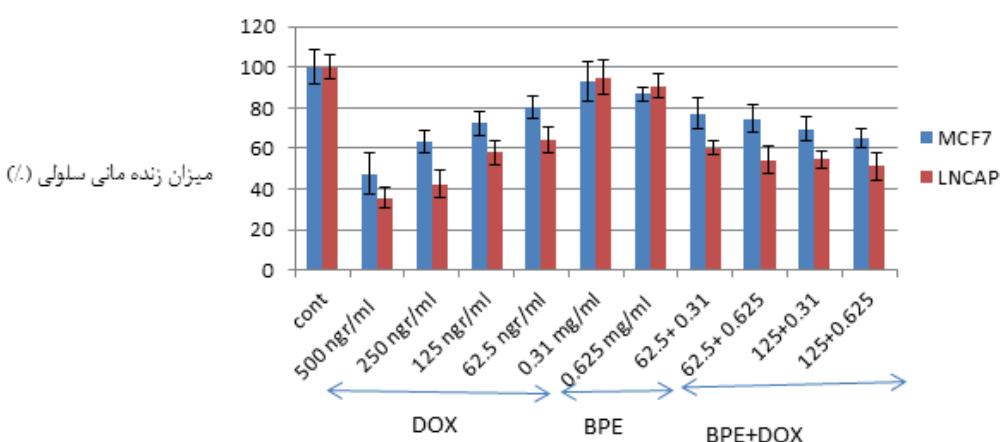
میزان سمیت سلولی در غلظت های بالا (۱۰، ۵، ۷/۵، ۲/۵ و ۱/۲۵) تفاوت معنی داری در سطح ۱ درصد بر روی رده های سلول های سرطانی و فیبروبلاست نسبت به کنترل آن ها وجود داشت. غلظت ۱۵/۰ میلی گرم بر میلی لیتر هیچ گونه سمیت سلولی نداشت ولی غلظت



شکل ۲: میزان سمیت سلولی غلظت‌های مختلف (mg/ml) عصاره هیدروالکلی بذر خارسنبیل بر روی رده‌های سلولی سرطان پروستات (رنگ سبز)، فیبروبلاست (رنگ آبی) و سینه (قرمز) و تفاوت معنی‌دار در سطح ۱ درصد در اثر افزایش غلظت عصاره

بر میلی لیتر در سرطان سینه اثرات سمیت قابل توجهی داشتند، به طوری که بیش از ۵۰ درصد سلول‌ها را کشته بودند ولی اثر ترکیبی غلظت ۱۲۵ و ۶۲/۵ نانوگرم بر میلی لیتر دارو دوکسوروبیسین با دو غلظت ۳۱۵ و ۰/۳۱۵ میلی‌گرم بر میلی‌لیتر عصاره بذر گیاه در هر سه رده سلولی با کنترل آن‌ها هیچ‌گونه تفاوت معنی‌داری را نشان نداد (شکل ۳).

نتایج نشان می‌دهد که با افزایش غلظت عصاره هیدروالکلی درصد زنده‌مانی هر سه رده سلولی کاهش یافته است. نتایج تست MTT در ۴ غلظت دارویی دوکسوروبیسین بر روی دو رده سلول‌های سرطانی سینه و پروستات دارای اثرات سمیت سلولی بوده و باقی سلولی را کاهش می‌دهد، دوزهای ۵۰۰ و ۲۵۰ نانوگرم بر میلی‌لیتر دارو در سرطان پروستات و دوز ۵۰۰ نانوگرم

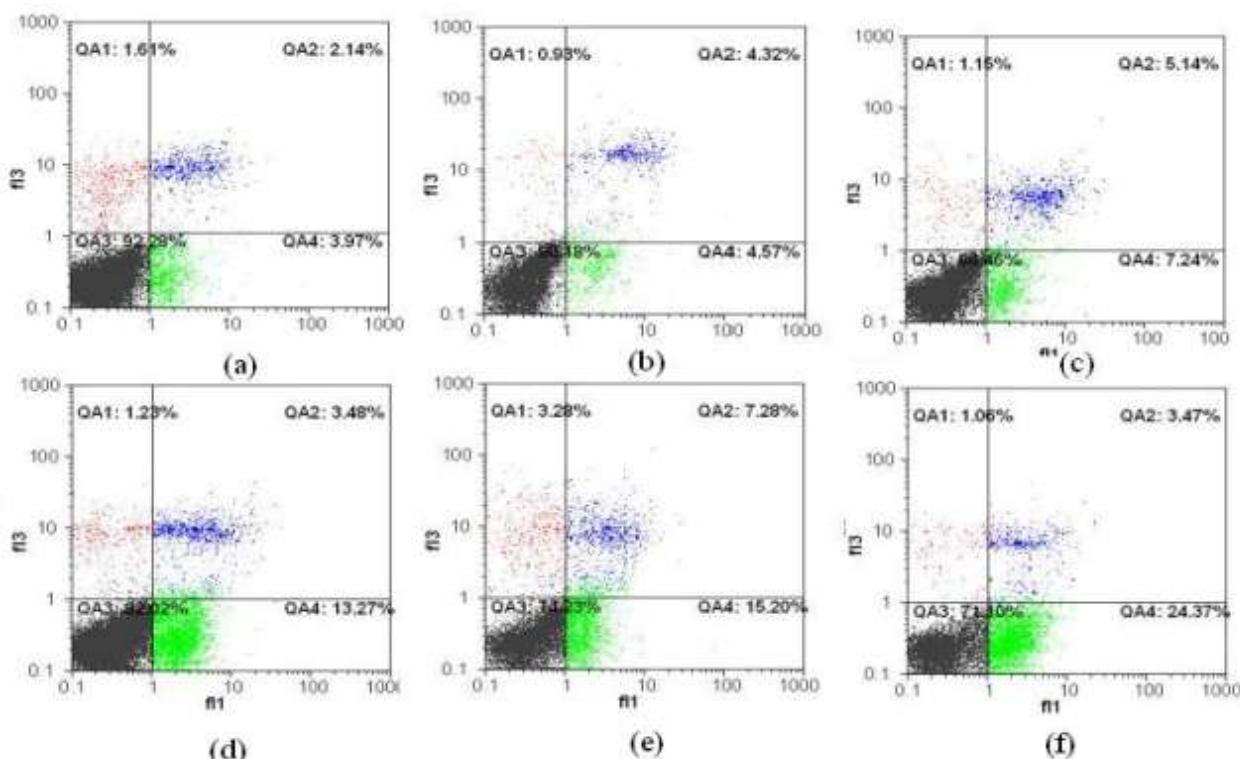


شکل ۳: تاثیر دوزهای مختلف داروی دوکسوروبیسین، BPE: تاثیر غلظت کم اثر عصاره خارسنبیل بر روی سرطان پستان و پروستات. BPE+DOX: اثر ترکیبی غلظت کم عصاره خارسنبیل و دوز پایین دارو بر روی دو رده سلول‌های سرطانی

پروستات، سینه و فیبروبلاست، به ترتیب میزان زنده‌مانی سلول‌ها $84/46$ ، $90/18$ ، $92/28$ و مقدار آپوپتوزیس اولیه $7/24$ ، $4/57$ ، $3/97$ و درصد آپوپتوزیس تاخیری $5/14$ ، $4/32$ ، $2/14$ و درصد نکروزیس در سلول‌های کنترل $1/15$ ، $1/93$ و $1/61$ نشان داده شد (شکل ۴).

تست فلوسایتومتری

نتایج حاصل از دستگاه فلوسایتومتری در رده سلول‌های پستان، پروستات و فیبروبلاست تیمار شده با عصاره هیدروالکلی با غلظت $1/25$ میلی‌گرم بر میلی‌لیتر و کنترل (بدون تیمار) بعد از ۲۴ روز مورد سنجش قرار گرفتند. سلول‌های کنترل



شکل ۴: نتایج حاصل از دستگاه فلوسایتومتری: Q_1 =درصد میزان نکروز، Q_2 =درصد آپوپتوزیس تاخیری، Q_3 =درصد میزان سلول‌های زنده، Q_4 =درصد سلول‌های که وارد آپوپتوزیس اولیه شدند. سلول‌های کنترل یا بدون تیمار (a) فیبروبلاست، (b) پستان و (c) پروستات، سلول‌های تحت تیمار با غلظت $1/25$ میلی‌گرم بر میلی‌لیتر در (d) فیبروبلاست، (e) پستان و (f) پروستات

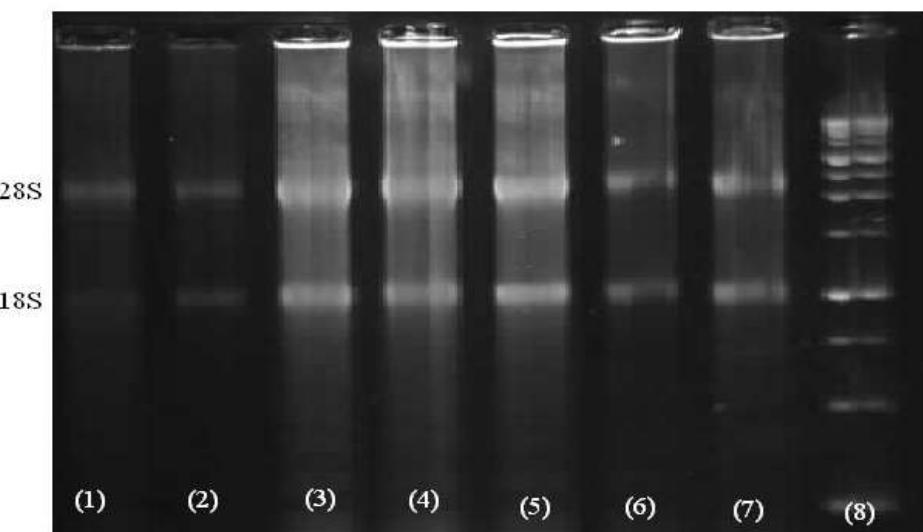
با توجه به آنکه سلول‌ها تحت تیمار قرار نگرفته بودند میزان آپوپتوزیس و نکروزیس دیده شده در رده‌های سلولی قابل قبول بودند. درصد زنده‌مانی سلول‌های تحت تیمار با غلظت $1/25$ میلی‌گرم بر میلی‌لیتر عصاره هیدروالکلی خارسنبیل در رده‌های سلولی پروستات، پستان، فیبروبلاست به ترتیب $71/10$ ، $24/37$ ، $82/02$ ، $74/23$ و میزان آپوپتوزیس اولیه $15/20$ ، $13/27$ ، $15/20$ ، $3/47$ ، $7/28$ و $3/48$ و همچنین درصد نکروز در سلول‌های تحت تیمار به ترتیب $1/06$ ، $3/28$ و $1/23$ مشخص شد. نتایج نشان داد میزان درصد آپوپتوزیس اولیه، آپوپتوزیس تاخیری، مجموع کل آپوپتوزیس و نکروزیس دیده شده در رده‌های

باتوجه به آنکه سلول‌ها تحت تیمار قرار نگرفته بودند میزان آپوپتوزیس و نکروزیس دیده شده در رده‌های سلولی قابل قبول بودند. درصد زنده‌مانی سلول‌های تحت تیمار با غلظت $1/25$ میلی‌گرم بر میلی‌لیتر عصاره هیدروالکلی خارسنبیل در رده‌های سلولی پروستات، پستان، فیبروبلاست به ترتیب $71/10$ ، $24/37$ ، $82/02$ ، $74/23$ و میزان آپوپتوزیس اولیه $15/20$ ، $13/27$ ، $15/20$ ، $3/47$ ، $7/28$ و $3/48$ و همچنین درصد نکروز در سلول‌های تحت تیمار به ترتیب $1/06$ ، $3/28$ و $1/23$ مشخص شد. نتایج نشان داد میزان درصد آپوپتوزیس اولیه، آپوپتوزیس تاخیری، مجموع کل آپوپتوزیس و نکروزیس دیده شده در رده‌های

دارو در مدت ۲۴ ساعت و همچنین استخراج از سلول‌های بدون تیمار یا کنترل انجام گرفت. کیفیت RNA‌های نمونه‌ها روی ژل آگاروز ۱/۵ درصد بررسی شد. دو باند مربوط به S و S₂₈ بهوضوح قابل تشخیص بودند که نشان دهنده کیفیت بالای RNA استخراجی بود (شکل ۵).

سلولی تیمار شده نسبت به رده‌های سلولی بدون تیمار افزایش داشته است.

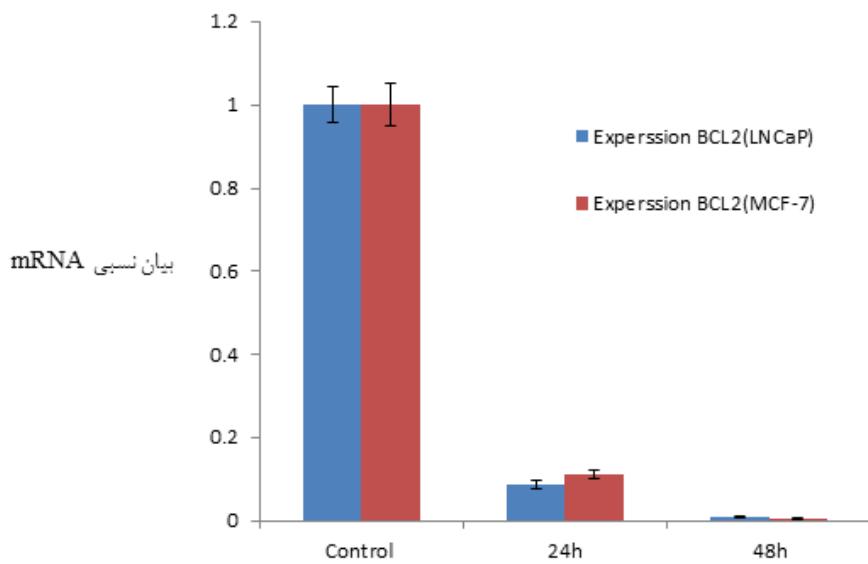
نتایج بیان ژن *BCL2*: استخراج RNA کل از سه رده سلول‌های SKM، MCF-7 و LNCaP تحت تیمار در مدت ۲۴ و ۴۸ ساعت و ترکیبی عصاره هیدروالکلی ۱/۲۵ میلی‌گرم بر میلی‌لیتر با



شکل ۵: RNA کل استخراج شده رده‌های سلولی در مدت ۲۴ ساعت، شماره ۱: تحت تیمار پروستات، ۲: تحت تیمار پستان، ۳: مربوط به ترکیبی دارو و عصاره، ۴: کنترل پروستات، ۵: کنترل فیبروبلاست، ۶: کنترل فیبروبلاست و ۷: نردبان ملکولی یا Ladder 1kbp روی ژل آگاروز ۱/۵ درصد

ژن *BCL2* در تمامی رده‌های سلولی کاهش یافته بود و این کاهش بیان در مدت ۲۴ و ۴۸ ساعت نسبت به ژن کنترل در سطح ۱ درصد معنی‌دار بود. بیشترین کاهش بیان بهتریب در سلول‌های سرطانی پروستات، سینه نشان داده شد (شکل ۶).

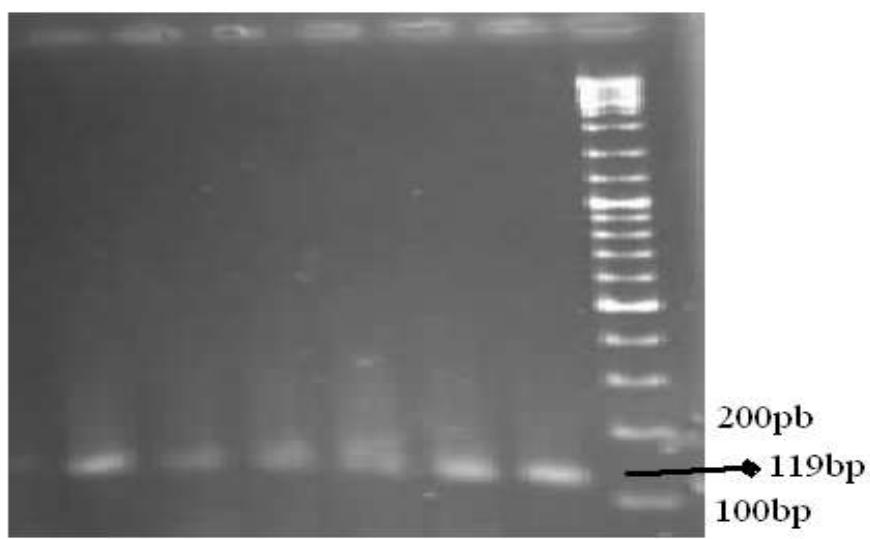
بررسی تغییر بیان ژن آپوپتوزیسی *BCL2* نسبت به ژن کنترل بتا اکتین در رده‌های سلولی MCF7 و LNCaP در غلظت ۱/۲۵ میلی‌گرم بر میلی‌لیتر عصاره و ترکیب این غلظت با غلظت کم‌دارو با روش Realtime -qPCR در مدت ۲۴ و ۴۸ ساعت بدین‌شکل بود که در مدت ۲۴ و ۴۸ ساعت بیان



شکل ۶: مقایسه بیان ژن *BCL2* نسبت به ژن کنترل داخلی بتاکتین در مدت زمان ۲۴ و ۴۸ ساعت در رده سلول‌های سرطانی LNCaP و MCF-7

ژن *BCL2* بین این دو تیمار مشاهده نشد. به منظور اطمینان از تک باند بودن پرایمرهای موجود، محصولات حاصل از Realtime-qPCR را روی ژل آگاروز ۲ درصد بارگذاری شدند (شکل ۷).

تفاوت معنی‌داری در سطح ۱ درصد بین دو تیمار غلظت ۱/۲۵ میلی‌گرم بر میلی‌لیتر عصاره و اثر ترکیبی آن با دارو مشاهده نشد و کاهش چشم‌گیری در بیان



شکل ۷: محصول Realtime-PCR - سمت راست چاهک اول نردهان ملکولی 1kbp (Ladder) و بقیه مربوط به ژن *Bcl2* با طول ۱۱۹ bp در رده سلولی روی ژل آگاروز ۲ درصد

ساقونین است می‌توان گفت این گیاه دارای خواص ضد سرطانی می‌باشد. در این تحقیق با روش خیساندن، عصاره هیدروالکلی این گیاه طی مدت ۷۲ ساعت تهیه شد. نتایج حاصل از تست MTT این عصاره بذر خارسنبل نشان داد که تفاوت معنی‌داری در اثر سمیت سلولی این عصاره در غلظت‌های مختلف با کنترل آن وجود دارد. غلظت‌های ۱۰ و ۷/۵ میلی‌گرم بر میلی‌لیتر این عصاره با آن‌که در هر سه رده سلولی بالای ۵۰ درصد مهار رشد سلول‌ها را داشت ولی کمترین بازدارندگی رشد را بر روی سلول‌های فیبروبلاست داشته است. در تحقیق Baskar و همکاران (۳۲) اثر عصاره‌های مختلف قسمت هوایی گیاه *Blepharis maderaspatensis* هم‌خانواده-*Blepharis persica* بر روی رده‌های سلول‌های سرطانی MCF7 و AGS مورد مطالعه قرار گرفت و نتایج نشان داد که غلظت‌های مختلف عصاره الکلی این گیاه در ۴۸، ۲۴ و ۷۲ ساعت بر روی رده‌های سلولی معده و سینه دارای اثر مهار کنندگی رشد دارد و با افزایش غلظت و زمان، میزان تاثیر گزاری عصاره بیشتر شده است. همتو و پروینی (۳۳) به بررسی اثرات سمیت عصاره گیاه رزماری روی رده‌های سلول‌های سرطانی MCF7 الفا شده توسط DMBA در رت‌های نژاد SD پرداختند، نتایج نشان داد که عصاره الکلی رزماری بر روی سلول‌های MCF7 دارای اثرات سمی قابل توجهی بوده است ولی عصاره آبی خواص ضد سرطانی بسیار ضعیفی داشت. اثر عصاره هیدروالکلی میوه خارخسک بر تکثیر سلول‌های سرطان پروستات و روده بزرگ انسان در شرایط آزمایشگاهی توسط Yaghoobi و همکاران (۳۴) انجام شد. نتایج نشان داد افزایش غلظت عصاره هیدروالکلی میوه خارخسک باعث افزایش اثر بازدارندگی رشد بر روی رده‌های

بحث

سرطان به عنوان یک بیماری کشنده در جهان شناخته می‌شود و هر ساله تعداد زیادی از افراد جدید درگیر این بیماری می‌شوند، در کشورهای در حال توسعه مانند ایران این بیماری عامل اصلی مرگ و میر انسان هاست. سرطان سینه در زنان ایرانی و سرطان پروستات در مردان ایرانی به عنوان شایع‌ترین سرطان‌ها مطرح است و در دهه‌های اخیر شیوع آن افزایش یافته است (۲۶ و ۲۷). بیشتر گیاهان و سبزیجاتی مورد استفاده قرار می‌گیرند و در طبیعت وجود دارند دارای خاصیت دارویی هستند. این گیاهان به دلیل داشتن ترکیبات دارویی و خاصیت آنتی اکسیدانتی می‌توانند به عنوان یک عامل ضد سرطانی عمل کنند (۲۸). خاصیت دارویی گیاهان به دلیل وجود متابولیت‌های ثانویه است. این ترکیبات برای رشد و نمو گیاهان ضروری نیستند ولی برای حیات و بقا گیاهان ضروری هستند و همچنین دارای پیچیدگی‌های بیشتری نسبت به متابولیت‌های اولیه هستند (۲۹). در این تحقیق از گیاه خارسنبل *Belepharis persica*، گیاه بومی مناطق جنوبی ایران استفاده شد تا اثرات ضد سرطانی آن مورد سنجش قرار گیرد. گیاه خارسنبل دارای خواص دارویی است و در مناطق بومی از قسمت‌های مختلف آن استفاده می‌کنند. از ترکیبات شیمیایی موجود در گیاه خارسنبل می‌توان آلانتون، کاتچول، تانن، ساقونین و گلوکر را نام برد (۲۵). ساقونین یک متابولیت ثانویه است که در بسیاری از گیاهان دارویی و حتی جانوران دیده شده است. این ترکیب دارای طیف وسیعی از خواص دارویی از جمله: ضد آسم، ضد التهاب، ضد باکتریایی، مفید برای قلب، تقویت کننده سیستم ایمنی، ضد قارچ و ضد سرطان است (۳۰ و ۳۱). با توجه به آنکه این گیاه دارای متابولیت ثانویه متعددی از جمله

نتایج این تحقیق نیز نشان داد که عصاره هیدروالکلی این گیاه کاهش دهنده بیان *BCL2* است که می‌توان بهدلیل وجود ساپونین در این گیاه نسبت داد. نتایج حاصل از دستگاه فلوسایتومتری نشان‌دهنده همین مطلب بود که سلول‌های سرطانی رو به آپوپتوزیس آورده‌اند و عصاره حاصل بر روی مسیر آپوپتوزیس سلول‌های سرطانی سینه و پروستات تاثیر داشته است.

نتیجه گیری

نتایج این تحقیق حاکی از اثر بالقوه عصاره عصاره هیدروالکلی بذر گیاه خارسنبل بر بیان ژن *BCL2* در سلول‌های سرطانی پستان و پروستات انسان و ارتباط آن با مهار رشد سلول‌های سرطانی است. با توجه به آن در مرحله بعدی کار با جداسازی ماده موثره این گیاه و تحقیقات تکمیلی می‌توان به عنوان یک ترکیب موثر در درمان سرطان معرفی شود. نتایج همچنین نشان داد عصاره این گیاه بر روی مسیر آپوپتوزیس تاثیر دارد با تحقیقات تکمیلی از جمله بررسی بیان ژن‌های دیگری که در مسیر آپوپتوزیس درگیر هستند و می‌تواند به طور دقیق‌تری پاسخگو این مطلب باشد که عصاره حاصل به عنوان ترکیبی موثر برای درمان سرطان سینه و پروستات مورد استفاده قرار گیرد.

تشکر و قدردانی

این مقاله از پایان نامه دوره دکترای رشته بیوتکنولوژی کشاورزی مصوب در دانشکده کشاورزی دانشگاه گیلان استخراج شده است. از مسئولین آزمایشگاه ژنتیک و بیوتکنولوژی دانشگاه تحصیلات تکمیلی صنعتی و فناوری پیشرفته کرمان جهت قرار دادن امکانات و وسایل آزمایشگاهی و آقایان دکتر علی درخشانی، دکتر فیروز جنت علی پور که ما را در انجام و ارتقاء کیفی این پژوهش یاری دادند، صمیمانه تشکر و قدردانی می‌شود.

سلول‌های LNCaP شده است و عصاره موجود بر روی سلول‌های فیبروبلاست اثر کمتری داشته است. در تحقیق Ashour (۳۵) در مصر صورت گرفت با کمک تست DPPH radical اثبات شد که قسمت‌های هوایی گیاه *blepharis edulis* خاصیت آنتی اکسیدانتی و ضد سرطانی دارند و همچنین نتایج حاصل از تحقیق Mahboubi و همکاران (۳۶) در ایران نشان داد گیاه *blepharis edulis* یا خارسنبل بومی ایران در قسمت های هوایی این گیاه ترکیبات فنولی زیادی وجود دارد که این ترکیبات دارای خواص آنتی اکسیدانتی و ضد میکروبی هستند، نتایج این تحقیقات یه همراه نتایج حاصل از این تحقیق دال بر این مطلب است که عصاره گیاه خارسنبل دارای خواص آنتی اکسیدانتی و ضد سرطانی است. در این مطالعه بیان ژن *BCL2* با کمک Realtime-PCR نیز مورد سنجش قرار گرفت و نتایج نشان داد بیان این پروتئین به صورت معنی‌داری تحت تیمار عصاره ۱/۲۵ میلی‌گرم بر میلی‌لیتر در مدت ۲۴ و ۴۸ ساعت کاهش یافته است. این نشان دهنده این است که عصاره هیدروالکلی تاثیر بر روی مسیر آپوپتوزیسی گذاشته است. احمدی و همکاران (۳۷) تاثیر عصاره *Ziziphus spina-* هیدروالکلی برگ گیاه سدر (*christi*) بر زنده‌مانی *MCF7* و بیان ژن‌های *BAX* و *BCL2* مورد بررسی قرار دادند. نتایج به این شکل بود که با افزایش غلظت عصاره زنده‌مانی سلولی نسبت به کنترل کاهش معنی‌داری پیدا کرد و همچنین در غلظت ۱/۰ میلی‌گرم بر میلی‌لیتر عصاره گیاه، بیان ژن *BCL2* دچار کاهش معنی‌داری (p < ۰/۰۱) شده است. از عوامل دیگری که می‌تواند در کاهش بیان *BCL2* موثر باشد ساپونین است، ساپونین به عنوان یک متابولیت ثانویه می‌تواند یک عامل موثر در آپوپتوزیس سلول‌های سرطانی و کاهش دهنده بیان ژن *BCL2* باشد (۳۸).

منابع

11. Shingo A, Hidewaki N, Toyomasa K. Molecular Features of the Transition from prostatic Intraepithelial Neoplasia (PIN) to prostate cancer: Genome-wide Gene-expression Profiles of Prostate cancers and PINs. *Cancer Res.* 2004; 64(17): 5963-72.
12. Glause A, Muller S. Hemoglobin and fatigue in cancer patients in separable twice. *Sohweiz Med Wochenschr*. 2000; 130(13): 471-477.
13. Hyun lee. Fatigue and hope: Relationships to Psychosocial adjustment in Korean woman with breast cancer. *Appl Nurs Res.* 2001; 14(2): 87-93.
14. Kajstura J, Cheng W, Sarangarajan R, Lim P, et al. Necrotic and apoptotic myocyte cell death in the aging heart of Fischer 344 rats. *Am. J. Physiol.* 1996; 271 (3 Pt 2): 1215-1228.
15. Frias MA, Somers S, Gerber-Wicht C, Opie LH, et al. The PGE2-Stat3 interaction in doxorubicin-induced myocardial apoptosis. *Cardiovasc. Res.* 2008; 80 (1): 69-77.
16. Thorn CF, Oshiro C, Marsh S, et al. Doxorubicin pathways: pharmacodynamics and adverse effects. *Pharmacogenetics Genomics.* 2011; 21(7): 440-6.
17. Cruet Hennequart S, Prendergast ÁM, Shaw G, Barry FP, et al. Doxorubicin induces the DNA damage response in cultured human mesenchymal stem cells. *International journal of hematology.* 2012; 96(5): 649-656.
18. Cory S, Adams JM, The Bcl2 family: regulators of the cellular life-or-death switch, *Nature Reviews Cancer.* 2002; 2(9): 647-656.
1. Deka SJ, Mamdi N, Manna D, Trivedi V. Alkyl Cinnamates Induce Protein Kinase C Translocation and Anticancer Activity against Breast cancer cells through Induction of the Mitochondrial Pathway of Apoptosis. *J Breast Cancer.* 2016; 19(4): 358-371.
2. Ferlay J, Soerjomataram I, Dikshit R, Eser S, et al. Cancer incidence and mortality worldwide: sources, methods and major patterns in GLOBOCAN. *Int J Cancer.* 2015; 136(5): 359-386.
3. Mousavi SM, Gouya MM, Ramazani R, Davanlou M, et al. Cancer incidence and mortality in Iran. *Ann Oncol.* 2009; 20(3): 556-563.
4. Salehi F, Mohsenzadeh F, Aefi M. Prevalence of anxiety of death in patients with breast cancer in Kermanshah , 2015. *Ir Jof Breast Dis.* 2015; 8(4): 36-40.
5. Kruk J, Aboul-Enein Hy. Psychological stress and the Risk of breast cancer: A case-control study. *Cancer Detect Prev.* 2004; 28(6): 399-408.
6. Jamshidinaeeni Y, Davoodi H, Esmaeili S. Effects of Vitamin D on risk of breast cancer. *Iran J Nutr Sci Food Technol.* 2013; 7(4)(27): 53-62.
7. Jemal A, Murray T, Ward E, Samuels A, et al. Cancer statistics . *CA cancer J. Clin.* 2005; 55(1): 10-30.
8. Moheghi N, Afshari JT, Brook A. The Cytotoxic Effect of *Zingiber Afficinale* in Breast Cancer (MCF7) Cell line. *J Ofogh Danesh.* 2011; 17(3): 28-34.
9. Chikezie O. Madu and Yi Lu.Novel diagnostic biomarkers for prostate cancer. *J cancer.* 2010; 1(1):150-177.
10. DeMarzo AM, Nelson WG, Isaacs WB, Epstein JI. Pathological and molecular aspects of prostate cancer .*Lancet* .2003; 361; 955-964.

19. Gross A, McDonnell JM, Korsmeyer S J. BCL-2 family members and the mitochondria in apoptosis. *Genes & development.* 1999; 13(15): 1899-1911
20. Green DR, Kroemer G. The pathophysiology of mitochondrial cell death. *Science Signalling.* 2004; 305: (5684): 626.
21. Kaufmann B, Christen P, Veuthey JL. Parameters affecting microwave-assisted extraction of withanolides. *Phytochemical Analysis.* 2002; 12(5): 327–331.
22. Mozffarian V. A Dictionary of Iranian Plant names. Farhang Moaser. Tehran, Iran. 1996; p. 172.
23. Guterman Y. Delayed seed dispersal and rapid germination as survival mechanisms of the desert plant *Blepharis persica* (Burm.) Kuntze. *Oecologia.* 1972; 10(2): 145-149.
24. Mir Heydar H. Plant Education. Office of the Publishing Islamic Culture . Tehran, Vol. 8. 2006. 8 (3): 21-4.
25. Khacha-ananda S, Tragoolpua Kh, Chantawannakul p, Tragoolpua Y. Antioxidant and Anti-cancer Cell Proliferation Activity of Propolis Extracts from Two Extraction Methods. *A PJC.* 2013; 14: 6991-6995.
26. Hairrchi I, Kolahdoozan S, Karbakhsh M, Chegini N, et al. Twenty years o breast cancer in Iran : downstaging without a formal screening program. *Ann Oncol.* 2011 ; 22(1): 93-97.
27. Jemal A, Siegel R, Ward E, Murray T, et al. Cancer statistics. *CA Cancer J Clin.* 2006; 56(2): 106-30.
28. Shukla Y, Singh M. Cancer preventive properties of ginger: a brief review. *Food Chem Toxicol.* 2007; 45(5): 683-690.
29. Montoro P, Baraca A, Pizza C, De Tommasi N. Structure antioxidant activity realionships of flavonoids isolated from different plants species. *Food chemistry.* 2005; 92: 249-355.
30. Lacaille-Dubois M.A, Wagner H. Bioactive saponins from plants: an update. In:*Studies in natural Products Chemistry.* Rahman A.U.(ed). Elsevier, Amsterdam; 2000; 21: 633-687.
31. Hostettmann K, Marston A Chemistry and pharmacology of natural product : saponins. Cambridge University Press, UK. 1995 :286.
32. Baskar AA, KhalidS. Al, Mohammed A, et al. In vitro antioxidant and antiproliferative potential of medicinal plants used in traditional Indianmedicine to treat cancer. *Redox Report.* 2012; 17(4): 145- 156 .
33. Hamta A, Parvini P. Study of Cytotoxic Effects of Taxol and Rosemary Extracts on Cancerous Cells Derived From DMBA-induced Breast Cancer in SD Rats. *Journal of Cell & Tissue.* 2011; 2(2) : 117-126.
34. Pourali M, Yaghoobi MM, Salehii MH. Cytotoxic, Anti-Proliferative and Apoptotic Effects of *Tribulus terrestris L.* Fruit Extract on Human Prostate Cancer Lncap and Colon Cancer HT-29 Cell Lines. *Jundishapur J Nat Pharm Prod.* 2017; 12(2): e33561.
35. Ashour MAG. Isolation, HPLC/UV characterization and antioxidant activity of phenylethanoids from *Blepharis edulis* (Forssk.)Pers. growing in Egypt. *Bulletin of Faculty of Pharmacy, Cairo University.* 2012; 50(1): 67-72.

36. Mahboubi M, Hagh GH ,Kazempour N, Hatemi AR. Total phenolic content, antioxidant and antimicrobial activities of *Blepharis edulis* extracts. Songklanakarin J. Sci. Technol. 2013; 35(1): 11-16.
37. Ahmadi R, Rahimi S, Ehteshamzad N. The effect of hydroalcoholic *Ziziphus spinachristi* leaf extract on viability of breast cancer cell line (MCF7) and evaluation of Bax and Bcl₂ genes expression level. Feyz, Journal of Kashan University of Medical Sciences. 2017; 21(5): 407-413.
38. Dikavskaya D, Schiffmann D , Lan P. Loss of APC incidence polypoidy as a results of a combination of defects in mitosis and apoptosis. Journal of Cell Biol. 2007; 176(2): 183-195.

Anticancer activity of *Blepharis persica* seed hydroalcoholic extract on (MCF-7) human breast cancer and (LNCaP) prostate cancer cell lines and its synergistic effect with doxorubicin

Aghaabbasi K, Ph.D. Student¹, Hassani Kumleh H, Ph.D.^{2*} Askari N, Ph.D.³ Torkzadeh-Mahani M, Ph.D.³, ramzani-ghara A, Ph.D.⁴

1. PhD student. Department of Biotechnology, University Campus 2 - University of Guilan ,Khalij Fars highway (5th kilo meter of Ghazvin road), Rasht, Iran
2. Faculty of Agricultural Sciences, University of Guilan, Khalij Fars highway (5th kilo meter of Ghazvin road), Rasht, Iran
3. Department of Biotechnology, Institute of Sciences and High Technology and Environmental Sciences, Graduate University of Advanced Technology, End of Haft Bagh-e-Alavi Highway, Kerman, Iran.
4. Faculty of basic sciences, Department of plant biology, University of jiroft. km 8 Bandar Abbas Road, kerman , Iran.

* Email corresponding author: kumleh@yahoo.com

Received: 24 Jul. 2018

Accepted: 8 Jan.. 2019

Abstract

Aims: This study was aimed to investigate the anti-proliferative effects of hydroalcoholic extract of *Blepharis persica* seed and its synergy effect with doxorubicin on human breast cancer and prostate cancer cell lines.

Materials and Methods: hydroalcoholic extract of seed was prepared using maceration, and ethanol% 70. Eight concentrations of extract and four concentrations of combined with doxorubicin (125, 62.5ng/ml) and extract (0.625, 0.315mg/ml) were prepared. MCF7, LNCaP and SKM cell lines were cultured. Cell viability was evaluated by MTT assay after 24h. To show apoptosis induction of breast and prostate cancer cell death by extracts, Annexin/PI test were performed. *BCL₂* gene expression was analyzed using Real-Time RT-qPCR for 24,48h.

Results: The highest effects of growth inhibition were observed in the prostate, breast and fibroblast cell lines with extract, respectively. The combined effect of doxorubicin with extract in three cell lines in comparison with control did not show any significant difference. The results of Annexin / PI indicated that the percentage of initial apoptosis, delayed apoptosis and necrosis in treated cells increased compared to control. *BCL₂* expression in cell lines decreased significantly over 24 and 48 h compares to control($p<0.01$).

Conclusion: hydroalcoholic extract of *B.persica* seed has ability to inhibit the proliferation of cancer cell lines as well as the induction of apoptosis in cancer cells, compared with using it with doxorubicin, although the extract did not have any synergy effect with doxorubicin at lower concentrations, it can be a substituted for this kind of drug with fewer side effects.

Keywords: Apoptosis, *Blepharis persica*, *BCL₂*, LNCaP, MCF7