

بررسی اثر هم افزایی آسپیرین و زهر زنبور عسل در مهار گلايکه شدن در شرایط دیابتی

عادلہ دیوسالار^۱، جواد بهروزی^۲، علی اکبر صبوری^۳

^۱ استادیار گروه سلولی و مولکولی، دانشکده علوم زیستی، دانشگاه خوارزمی، تهران، ایران

^۲ کارشناس ارشد گروه سلولی و مولکولی، دانشکده علوم زیستی، دانشگاه خوارزمی، تهران، ایران

^۳ استاد مرکز تحقیقات بیوشیمی بیوفیزیک، دانشگاه تهران، تهران، ایران

نشانی نویسنده مسئول: تهران، دانشگاه خوارزمی، دانشکده علوم زیستی، گروه سلولی و مولکولی، دکتر عادلہ دیوسالار

E-mail: divsalar@khu.ac.ir

وصول: ۹۲/۱۲/۲۲، اصلاح: ۹۲/۱۲/۲۶، پذیرش: ۹۳/۱/۲۳

چکیده

سابقه و هدف: بیماری دیابت یکی از شایعترین بیماری‌های سیستم غدد درون ریز بدن می‌باشد. در این بیماری به دلیل افزایش سطح گلوکز خون میزان گلايکه شدن پروتئین‌ها نیز افزایش می‌یابد. گلايکه شدن پروتئین‌ها در دیابت منجر به عوارض جبران ناپذیری می‌شود. هدف از انجام تحقیق حاضر بررسی اثر هم‌افزایی زهر زنبور عسل و آسپیرین در میزان گلايکه شدن پروتئین هموگلوبین انسانی در حضور گلوکز بوده است.

مواد و روشها: در این مطالعه تجربی هموگلوبین (۱۰ میلی‌گرم در میلی‌لیتر) به مدت ۵ هفته در حضور و عدم حضور قند گلوکز (۴۰ میلی‌مولار)، آسپیرین (۲/۵ میلی‌مولار) و زهر زنبور (در غلظت‌های مختلف ۱۰، ۲۰ و ۴۰ میکروگرم در میلی‌لیتر) انکوبه گردید. میزان گلايکه شدن هموگلوبین از طریق بررسی تغییرات در باند سورت، میزان تخریب هم موجود در ساختمان هموگلوبین و تغییرات بوجود آمده در ساختمان دوم آن به ترتیب با استفاده از روشهای طیف سنجی مرئی-ماوراء بنفش، فلوریمتری و طیف سنجی دو رنگ نمایشی حلقوی تعیین گردید. نتایج با استفاده از نرم‌افزار InStat 3 و آزمون‌های آماری آنالیز واریانس یک طرفه و تست توکی تجزیه و تحلیل شدند. مقادیر $p < 0/05$ در هر مورد معنی‌دار تلقی گردید.

یافته‌ها: انکوباسیون هموگلوبین در حضور گلوکز باعث کاهش میزان جذب باند سورت، تخریب هم موجود در ساختار آن و افزایش مقدار صفحات بتا در ساختمان دوم هموگلوبین گردید. حضور هم‌زمان زهر زنبور و آسپیرین باعث کاهش ۳۶ درصدی در میزان تخریب گروه هم هموگلوبین ($p < 0/001$) و کاهش ۵۴ درصدی در میزان تشکیل صفحات بتا شد ($p < 0/001$). همچنین میزان تغییرات ساختاری و در نتیجه میزان گلايکه شدن هموگلوبین نیز کاهش چشمگیری نشان داد.

نتیجه‌گیری: زهر زنبور و آسپیرین دارای خاصیت ضد گلايکه‌کنندگی چشمگیری می‌باشند و استفاده هم‌زمان از این دو ماده می‌تواند گلايکه شدن پروتئین‌ها را کاهش دهد.

واژه‌های کلیدی: دیابت، گلايکه شدن، زهر زنبور، آسپیرین.

مقدمه

بیماری دیابت یک اختلال متابولیسمی است که به دنبال کمبود کامل یا نسبی ترشح انسولین، یا اختلال در پاسخ‌دهی بافت‌های بدن به انسولین بوجود می‌آید (۱). طبق پیش‌بینی‌های سازمان بهداشت جهانی (WHO) تعداد مبتلایان به دیابت طی ۱۰ سال آینده از ۲۴۶ میلیون نفر به ۳۸۰ میلیون نفر خواهد رسید (۲). در ایران نیز شیوع بیماری صرفنظر از نوع آن حدود ۵ الی ۶ درصد می‌باشد و در حال حاضر حدود ۴ میلیون نفر در ایران دارای دیابت آشکار بوده و یا مستعد ابتلا به آن می‌باشند (۳).

علت اصلی دیابت نوع یک مشکل در تولید و ترشح انسولین از سلولهای بتا واقع در پانکراس می‌باشد در حالی که در دیابت نوع دو مقاومت به انسولین وجود دارد، بنابر این در هر دو نوع در ورود گلوکز به سلولها مشکل وجود دارد و گلوکز در خون تجمع می‌یابد. بالا رفتن گلوکز خون موجب گلیکته شدن پروتئین‌ها می‌شود که در نهایت باعث تشکیل محصولات نهایی گلیکته شدن (Advanced Glycation End-products) یا همان AGE ها می‌شود (۴).

گلیکته شدن واکنش غیراختصاصی و غیرآنزیمی قندها و پروتئین‌ها است و در هر جایی که پروتئین در تماس با قند باشد این واکنش اتفاق خواهد افتاد. البته میزان گلیکته شدن با افزایش سن، افزایش میزان قند و همچنین با از دست رفتن عملکرد پروتئین افزایش می‌یابد. در افراد دیابتی میزان قند، وسعت گلیکته شدن و میزان آسیب‌ها به موازات هم افزایش می‌یابد (۵). ازدیاد مزمن قند خون نقش مهمی در آسیب‌زایی مشکلات دراز مدت این بیماران دارد، به طوری که بیمارانی که کنترل ضعیفی بر گلوکز خون دارند، بیشتر در خطر هستند (۶).

هموگلوبین از جمله پروتئین‌های با نیمه عمر بالاست که در افراد دیابتی به میزان افزایش یافته‌ای گلیکته می‌شود. بررسی‌هایی که تا کنون بر روی گلیکته شدن هموگلوبین انجام شده نشان دهنده‌ی این

است که گلیکته شدن اثرات ساختاری و عملکردی بر روی هموگلوبین دارد که ممکن است این تغییرات مسبب عوارض پاتوفیزیولوژیکی دیابت باشند (۷). گلیکته شدن باعث کاهش و از بین رفتن پیک جذب‌ی سورت در هموگلوبین می‌شود (۸). همچنین هموگلوبین گلیکته نسبت به هموگلوبین غیرگلیکته فعالیت پراکسیدازی کمتری دارد (۹، ۱۰). در مقابل HbA1c تمایل بالاتری نسبت به اکسیژن دارد (۱۱).

تغییرات ساختاری که در اثر گلیکته شدن در هموگلوبین اتفاق می‌افتد به این صورت گزارش شده اند که؛ HbA1c نسبت به حالت طبیعی محتوای ماریچ آلفای کمتر، دسترسی کمتر رزیدوهای تریپتوفان، میزان دناتوراسیون دمایی بیشتر و اتصال هم به گلوبین ضعیف‌تری دارد (۱۲). همچنین گلیکته شدن باعث افزایش هیدروفوبیسیته هموگلوبین می‌شود و با کاهش محتوای ماریچ آلفا و افزایش محتوای صفحات بتا شاهد تبدیل ساختار آلفا به بتا و متعاقب آن شکل‌گیری صفحات آمیلوئیدی بوده‌اند (۱۳).

آسپیرین یا همان استیل سالیسیلیک اسید که در حدود یک قرن پیش سنتز شد، بیشترین مصرف دارویی را در دنیا دارد. این دارو اغلب به صورت یک مسکن (Analgesic) دردهای خفیف را رفع نموده و به عنوان یک تب بر (Anti-pyretic)، تب را کاهش می‌دهد و به عنوان یک داروی ضد التهاب نیز عمل می‌نماید. مکانیسم عمل آن از طریق مهار کردن برگشت‌ناپذیر آنزیم سیکلو اکسیژناز ۱ از طریق استیل‌اسیون سرین ۵۲۹ آن صورت می‌گیرد و از تبدیل شدن آراشیدونیک اسید به ترومبوکسان A2 جلوگیری می‌کند (۱۴، ۱۵). مصرف آسپیرین میزان تشکیل آب مروارید را در بیماران دیابتی به صورت چشمگیری کاهش می‌دهد (۱۶). تصور بر این است که این عمل از طریق استیل‌کرده گروه‌های آمین موجود در پروتئین‌ها صورت می‌گیرد (۱۷). آزمایش‌های انجام شده کاهش کمی را در سطح گلوکز رت‌های دیابتی

دور ۱۵۰۰۰ دور در دقیقه و دمای ۴ درجه سانتیگراد به مدت ۱۵ دقیقه جدا شدند. با استفاده از آمونیوم سولفات (خریداری شده از شرکت مرک) ۲۰ درصد پروتئین‌های اضافی رسوب داده شدند، بدین ترتیب هموگلوبین خالص پس از یک ساعت سانتریفوژ با دور ۱۴۰۰۰ دور در دقیقه و دمای ۴ درجه سانتیگراد در محلول رویی وجود خواهد داشت. در نهایت برای خالص سازی بیشتر و حذف مواد اضافه، دیالیز در برابر بافر فسفات به مدت ۷۲ ساعت و در دمای ۴ درجه سانتیگراد انجام شد. هموگلوبین استخراج شده، توسط روش برادفورد (۲۳)، و با کمک طیف سنجی مرئی-ماوراء بنفش (مدل شیمادزو) تعیین غلظت گردید.

انکوباسیون

در این تحقیق از هموگلوبین به عنوان پروتئین کنترل، از گلوکز (خریداری شده از شرکت مرک) به عنوان قند گلاایک کننده و از دو ماده آسپیرین (خریداری شده از شرکت سیگما) و زهر زنبور عسل (خریداری شده از دانشگاه آزاد اسلامی واحد علوم تحقیقات) به عنوان مواد ضد گلاایک شدن استفاده گردید. بدین منظور هموگلوبین با غلظت ۱۰ mg/ml در حضور و عدم حضور گلوکز با غلظت ۴۰ mM به مدت ۵ هفته در دمای ۳۷ درجه و دور شیکر ۴۰ دور در دقیقه انکوبه گردید. از زهر زنبور در سه غلظت ۱۰، ۲۰ و ۴۰ میکروگرم در میلی لیتر به همراه آسپیرین در غلظت ۲/۵ میلی مولار جهت بررسی اثر هم افزایی آنها در جلوگیری از گلاایک شدن استفاده گردید.

بررسی میزان تخریب گروه هم در هموگلوبین

میزان تخریب گروه هم موجود در هموگلوبین که به عنوان معیاری از گلاایک شدن می باشد توسط بررسی میزان تولید محصولات فلورسانس ناشی از تخریب سنجیده شد (۲۴). محصول تولیدی یک فلوروفور است که ساختار غیر پروتئینی دارد و به عنوان نتیجه نهایی گلاایک شدن هموگلوبین در نظر گرفته می شود. بدین منظور، نمونه ها با استفاده از دستگاه فلوروسانس (مدل

تحت درمان با آسپیرین نشان داده است. همچنین تحقیقات انجام یافته بر روی رتهای دیابتی اثر آسپیرین بر میزان تشکیل AGE ها را به اثبات رسانده است (۱۸).

زهر زنبور از گذشته های دور به عنوان یک داروی سنتی برای درمان بیمارهای مختلفی مانند آرتريت، روماتوئید، مولتیپل اسکلروزیس، نقرس، عفونت، سوختگیها، ترمیم زخمها و تسکین درد مورد استفاده بوده است (۱۹). این ترکیب دارای ۱۸ جزء فعال می باشد. این ماده حاوی پپتیدهای مختلفی از جمله ملیتین، آپامین، آدولاپین، آنزیم‌هایی از جمله هیالورونیداز و فسفولیپاز A2 (PLA2)، آمین‌های فعال بیولوژیکی نظیر هیستامین و اپی نفرین و اجزاء غیر پپتیدی با خواص دارویی فراوان می باشد (۲۰). ملیتین و PLA2 بعنوان دو جزء اصلی زهر زنبور (BV) در نظر گرفته می شوند (۲۱) خاصیت ضد گلاایکیشن آسپیرین و همچنین خاصیت آنتی اکسیدانی زهر زنبور در پژوهش های قبلی به اثبات رسیده است. از آنجا که مواد آنتی اکسیدان دارای خواص آنتی گلاایکیشن نیز می باشند هدف از انجام تحقیق حاضر بررسی اثر هم افزایی آسپیرین و زهر زنبور در جلوگیری از گلاایک شدن پروتئین هموگلوبین انسانی است.

مواد و روش‌ها

آماده سازی و تعیین غلظت هموگلوبین

هموگلوبین از افراد سالم و غیرسیگاری طبق پروتوکول Austen Riggs استخراج گردید (۲۲) که در اینجا به طور خلاصه ارائه می شود. خون گرفته شده برای جلوگیری از لخته شدن با سدیم سیترات (خریداری شده از شرکت مرک) ۴ درصد به نسبت حجمی ۹ به ۱ مخلوط شد. سرم با استفاده از سانتریفوژ (مدل Hitachi) با دور ۳۰۰۰ دور در دقیقه و دمای ۴ درجه سانتیگراد جدا شد. رسوب باقیمانده با استفاده از سالین ۹ درصد چندین بار شستشو داده شد. با استفاده از آب سرد گلبول‌های قرمز لیز شده و قطعات غشایی و مواد زائد توسط سانتریفوژ با

cary) در طول موج ۴۶۰ نانومتر تحریک شده و میزان نشر آن در طول موج ۵۴۰ نانومتر ثبت شد.

بررسی وضعیت فیبریلار در هموگلوبین

با استفاده از روش بررسی وضعیت فیبریلار و با بررسی تغییرات نشر فلئورسانس تیوفلاوین T (خریداری شده از شرکت سیگما)، میزان گلايکه شدن پروتئین‌ها در شرایط مختلف ارزیابی گردید. از آنجا که به هنگام گلايکه شدن پروتئین‌ها محتوای صفحات بتای آنها افزایش می یابد، می توان با استفاده از تیوفلاوین T که ترکیبی با توانایی اتصال به صفحات بتا می باشد میزان گلايکه شدن پروتئین‌ها را بررسی نمود. برای این کار از محلول تازه تهیه شده تیوفلاوین T استفاده گردید. غلظت تیوفلاوین در این محلول ۱ mg/ml بود. ۴ میکرولیتر از محلول پروتئین (با غلظت ۱۰ mg/ml) در داخل هر کدام از چاهک های پلیت ۹۶ خانه که در آن ها ۲۰۰ میکرولیتر بافر فسفات از قبل ریخته شده بود، اضافه شد. در نهایت ۲ میکرولیتر از محلول تیوفلاوین T به آن اضافه شد و تغییرات در نشر فلئورسانس نمونه ها با تحریک در طول موج ۴۵۰ نانومتر و نشر در طول موج ۴۹۰ قرائت شد (۲۵).

بررسی میزان جذب و جابجایی باند سورت

هموگلوبین

از طیف سنجی مرئی- ماوراء بنفش جهت بررسی وضعیت هم موجود در هموگلوبین در حضور زهر زنبور و آسپیرین استفاده گردید. برای این کار نمونه پروتئینی با غلظت ۳۳ μg/ml تهیه شد و جذب در ناحیه ۴۴۰-۳۸۰ نانومتر خوانده شد (۸).

بررسی ساختمان دوم پروتئین با استفاده از

طیف سنجی دو رنگ نمای حلقوی

برای بررسی ساختمان دوم پروتئین از اسپکتروپلاریمتر AVIV (ساخت کشور امریکا) استفاده شد. بدین منظور محلول پروتئینی با غلظت ۰/۲ میلی گرم در میلی لیتر تهیه گردید. برای عمل رقیق سازی از بافر -

سالمین استفاده شد. بررسی نمونه‌ها در ناحیه‌ی فرابنفش دور (طول موج‌های ۱۹۰ تا ۲۶۰ نانومتر) انجام شد. در پایان از نرم افزار CDNN برای آنالیز داده‌ها استفاده گردید (۲۶).

در نهایت داده‌های بدست آمده از آزمایشات با استفاده از نرم افزار InStat 3 و آزمون های آماری آنالیز واریانس یک طرفه و تست توکی تجزیه و تحلیل شدند. مقادیر $p < 0/05$ در هر مورد معنی دار تلقی گردید.

یافته‌ها

نتایج مربوط به بررسی میزان تخریب گروه هم

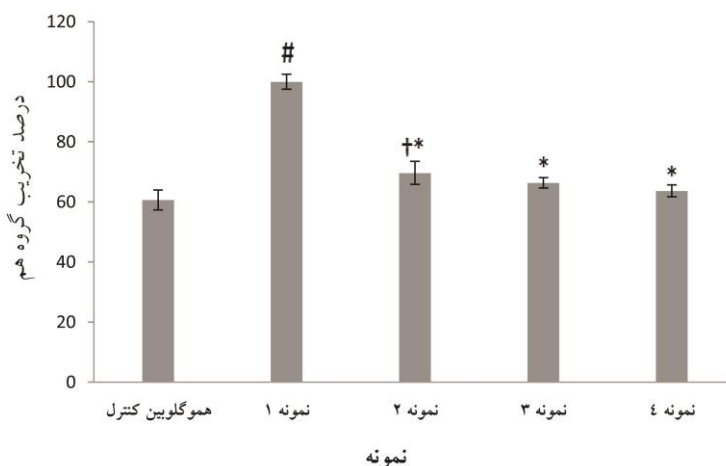
موجود در هموگلوبین

در طی گلايکه شدن هموگلوبین گروه هم (Heme) موجود در ساختار آن تخریب می گردد، در نتیجه می توان با اندازه گیری میزان تخریب گروه هم (Heme) میزان کلايکه شدن هموگلوبین را مشخص کرد. همانطور که در شکل ۱ ملاحظه می شود انکوباسیون هموگلوبین در حضور گلوکز به مدت ۵ هفته باعث افزایش نشر فلئورسانس محصولات ناشی از تخریب گروه هم شده است. حضور آسپیرین و زهر زنبور در غلظت‌های ۱۰، ۲۰ و ۴۰ میکروگرم در میلی لیتر در محیط به ترتیب باعث کاهش ۳۰، ۳۴ و ۳۶ درصدی در میزان تخریب گروه هم و در نتیجه کاهش میزان گلايکه شدن گردید ($p < 0/001$) در حضور غلظت های ۲۰ و ۴۰ میکروگرم در میلی لیتر از زهر زنبور و غلظت ۲/۵ میلی مولار آسپیرین میزان تخریب گروه هم تفاوت معناداری با گروه هموگلوبین کنترل نداشت، بدین مفهوم که در غلظت های ذکر شده گلايکه شدن هموگلوبین مهار شده است ($p > 0/05$).

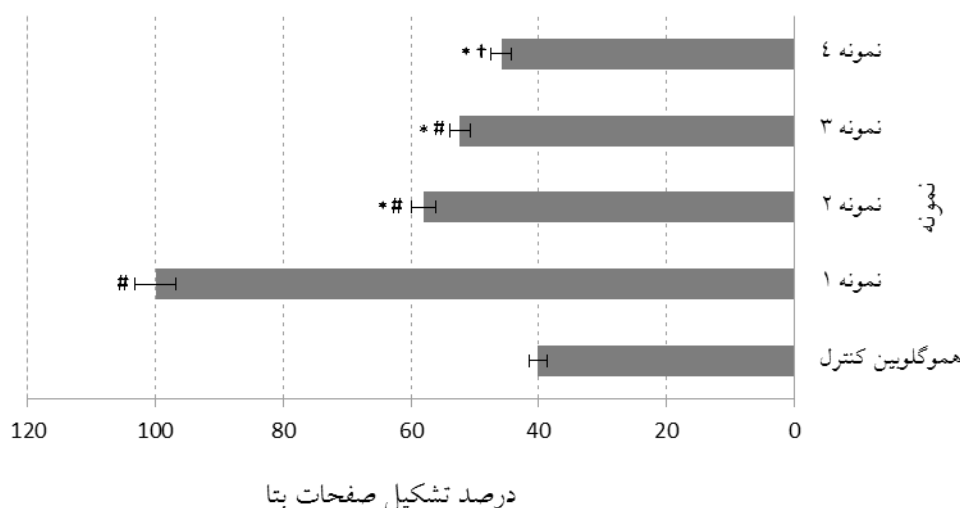
نتایج مربوط به بررسی وضعیت فیبریلار در

هموگلوبین

پس از ۵ هفته انکوباسیون هموگلوبین در حضور گلوکز میزان تیوفلاوین اتصال یافته به آن، نشر فلئورسانس و در نتیجه میزان گلايکه شدن به طور قابل



شکل ۱: درصد تخریب گروه هم در شرایط مختلف انکوآسیون. نمونه ۱ (هموگلوبین در حضور گلوکز)، نمونه ۲، ۳، و ۴ (هموگلوبین در حضور آسپیرین و غلظت های ۱۰، ۲۰، و ۴۰ میکروگرم در میلی لیتر از زهر زنبور). # تفاوت معنادار با گروه هموگلوبین کنترل ($p < 0.001$)، † تفاوت معنادار با گروه هموگلوبین کنترل ($p < 0.05$)، * تفاوت معنادار با گروه نمونه ۱ ($p < 0.001$).



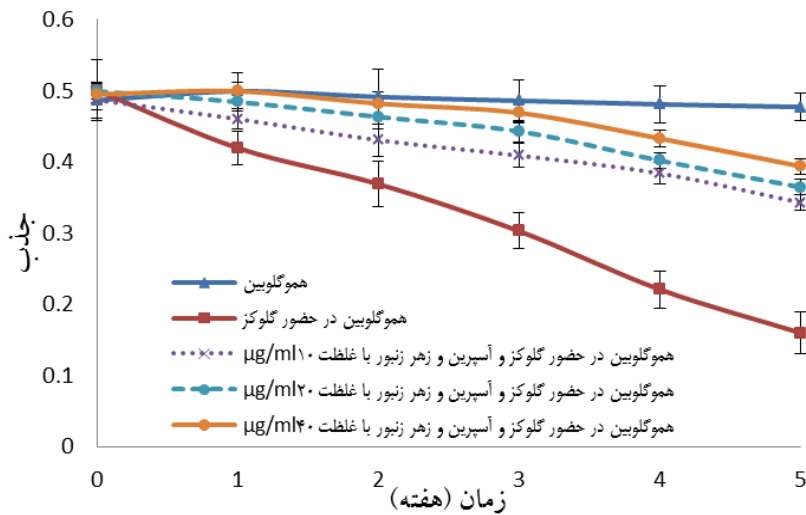
شکل ۲: میزان تشکیل صفحات بتا در شرایط مختلف انکوآسیون. نمونه ۱ (هموگلوبین در حضور گلوکز)، نمونه ۲، ۳، و ۴ (هموگلوبین در حضور آسپیرین و غلظت های ۱۰، ۲۰، و ۴۰ میکروگرم در میلی لیتر از زهر زنبور). # تفاوت معنادار با گروه هموگلوبین کنترل ($p < 0.001$)، † تفاوت معنادار با گروه هموگلوبین کنترل ($p < 0.05$)، * تفاوت معنادار با گروه نمونه ۱ ($p < 0.001$).

نتایج مربوط به بررسی میزان جذب و جابجایی

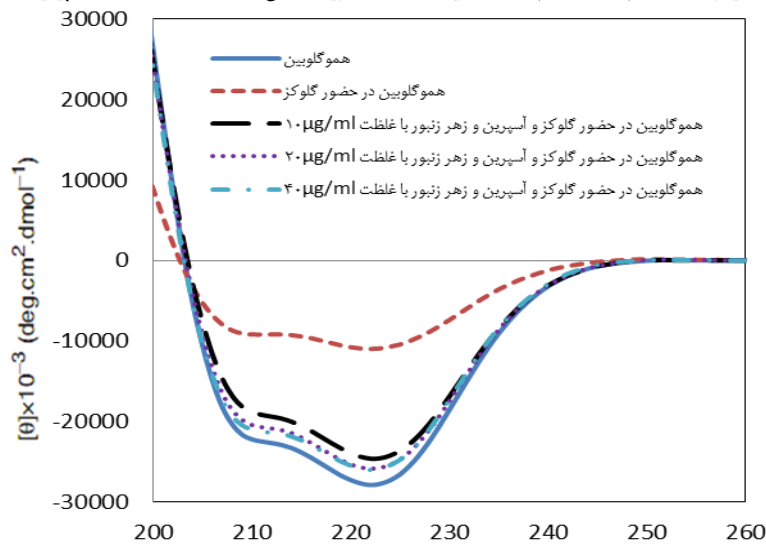
باند سورت هموگلوبین

گلاپیکه شدن باعث کاهش میزان جذب باند سورت هموگلوبین گردید. این کاهش در میزان جذب در طی هفته های پایانی انکوآسیون سرعت بیشتری نسبت به هفته های شروع انکوآسیون دارد (شکل ۳). عملکرد هم افزایش آسپیرین و زهر زنبور در جلوگیری از کاهش جذب هموگلوبین قابل توجه می باشد. بالاترین غلظت استفاده شده از زهر زنبور به همراه آسپیرین مانع از کاهش

ملاحظه ای افزایش یافته است. همانطوری که نتایج موجود در شکل ۲ نشان می دهند، گلاپیکه شدن هموگلوبین باعث افزایش ۶۰ درصدی در میزان صفحات بتا در ساختمان دوم این پروتئین شده است ($p < 0.001$). آسپیرین و زهر زنبور در غلظت های ۱۰، ۲۰ و ۴۰ میکروگرم در میلی لیتر تشکیل صفحات بتا و گلاپیکه شدن را به ترتیب به میزان ۴۲، ۴۸ و ۵۴ درصد کاهش دادند ($p < 0.001$). این کاهش در میزان گلاپیکه شدن وابسته به غلظت زهر زنبور می باشد.



شکل ۳: میزان کاهش جذب در ناحیه باند سورت (۴۱۲ نانومتر) در اثر گلايکه شدن هموگلوبین انسانی در حضور گلوکز و اثر آسپیرین و غلظت های مختلف زهر زنبور



طول موج (نانومتر)

شکل ۴: طیف CD مربوط به هموگلوبین در شرایط مختلف انکوآسیون هموگلوبین انسانی با گلوکز در حضور و عدم حضور غلظت های مختلف زهر زنبور عسل و آسپیرین

جدول ۱: درصد مربوط به ساختارهای دوم هموگلوبین پس از ۵ هفته انکوآسیون در حضور و عدم حضور گلوکز با غلظت ۴۰ میلی مولار، حضور و عدم حضور آسپیرین با غلظت ۲/۵ میلی مولار و زهر زنبور با غلظت های ۱۰، ۲۰، ۴۰ میلی گرم در میلی لیتر

نوع نمونه	ساختارهای دوم مختلف	ماریچج آلفا (%)	صفحه بتا (%)	رندم کویل (%)
هموگلوبین		۷۰/۳	۱۳/۵	۱۶/۲
هموگلوبین در حضور گلوکز		۴۱/۴	۳۱/۲	۲۷/۴
هموگلوبین در حضور گلوکز و آسپیرین و زهر زنبور با غلظت ۱۰ µg/ml		۶۰/۲	۲۰/۳	۱۹/۵
هموگلوبین در حضور گلوکز و آسپیرین و زهر زنبور با غلظت ۲۰ µg/ml		۶۶/۱	۱۸/۴	۱۵/۵
هموگلوبین در حضور گلوکز و آسپیرین و زهر زنبور با غلظت ۴۰ µg/ml		۶۷/۴	۱۵/۹	۱۶/۷

در این پژوهش از مطالعات طیف سنجی دو رنگ نمایی حلقوی برای بررسی تغییرات بوجود آمده در اثر گلايکه شدن در ساختار هموگلوبین و همچنین اثر زهر زنبور و آسپیرین در این تغییرات، استفاده شد. شکل ۴

میزان جذب در هفته اول و دوم شده اند. نتایج حاصل اثر هم افزایی زهر و آسپیرین در جلوگیری از گلايکه شدن را در یک روند وابسته به غلظت زهر زنبور نشان می دهند. نتایج مربوط به بررسی ساختمان دوم پروتئین

کنندگی آسپیرین بر روی پروتئین کریستالین را به اثبات رساند (۲۸). نتایج حاصل از تحقیقات ما در تطابق کامل با کارهای قبلی بوده و خاصیت ضد گلیکته کنندگی آسپیرین را تایید کرد.

بر اساس جستجوهای انجام شده در پایگاه های اطلاعاتی مختلف تا لحظه ارسال این مقاله در مورد اثرات ضد دیابت و ضد گلیکته کنندگی زهر زنبور گزارشی گزارشی مشاهده نشده است و لذا مطالعه ما اولین گزارش در مورد خاصیت ضد گلیکته کنندگی این ماده است. اما گزارش های مختلفی درباره سایر اثرات درمانی زهر زنبور صورت گرفته است. سن و همکارانش اثر چشمگیر زهر زنبور در مهار تکثیر انواع مختلفی از سلول های سرطانی مانند سلول های سرطانی کلیوی، کبدی، ریوی، و لوکمی گزارش کرده اند (۲۰). همچنین ساح و همکارانش نشان دادند که زهر زنبور درمانی از طریق طب سوزنی در موش های آرتریت روماتوئیدی القاء شده با کلاژن تیپ دو کاهش ۸۰٪ فعالیت پروتئازهای سیتوپلاسمی، لیزوزومی و ماتریکسی و همچنین کاهش چشمگیر سطح گونه های اکسیژن واکنشی را به دنبال دارد (۱۹).

در حالی که خاصیت ضد گلیکیشن آسپیرین هم در حیوانات مدل و هم در محیط *in vitro* به اثبات رسیده است، در مورد مکانیسم اثر آسپیرین در جلوگیری از گلیکته شدن دیدگاه های مختلفی وجود دارد. برخی مطالعات قبلی اثر کاهندگی قند خون توسط آسپیرین را از طریق کاهش جذب روده ای گلوکز، کاهش گلوکونئوزنز کبدی و کاهش پاک سازی انسولین در افراد سالم یا مقاوم به انسولین نشان داده است (۲۹). با وجود این، برخی محققین معتقد می باشند که آسپیرین به واسطه استیله کردن گروه های آمین پروتئین ها، به عنوان مهار کننده فرایند گلیکته شدن پروتئین ها شناخته شده است. از طرفی تعدادی از محققین نیز کاهش استرس اکسیداتیو و متعاقب آن، کاهش میزان گلیکته شدن را مکانیسم احتمالی می دانند (۲۷).

طیف CD هموگلوبین را در ناحیه فرابنفش دور و در شرایط مختلف انکوباسیون نشان می دهد. داده های حاصل از این طیف، از بین رفتن نسبی ساختار دوم پروتئین در حضور قند گلوکز را نشان دادند. گلیکته شدن باعث کاهش میزان بیضی واری در ناحیه ۲۱۰ تا ۲۳۰ نانومتر شد که به مفهوم کاهش میزان محتوای ماریچ آلفا در پروتئین گلیکته شده می باشد، انکوباسیون در حضور زهر زنبور و آسپیرین مانع از کاهش میزان بیضی واری و در نتیجه مانع از گلیکته شدن گردید. مطالعات طیف سنجی دو رنگ نمایی حلقوی نشان داد زهر زنبور و آسپیرین در یک روند وابسته به غلظت مانع از تغییر در ساختار دوم هموگلوبین در طی گلیکته شدن می گردد.

جدول ۱ درصد ساختارهای مختلف هموگلوبین گلیکته و هموگلوبین در حضور آسپیرین و غلظت های مختلف زهر زنبور نشان می دهد. همانگونه که در این جدول ملاحظه می شود انکوباسیون هموگلوبین در حضور گلوکز منجر به کاهش چشمگیری در محتوای ماریچ آلفا و متعاقباً افزایش قابل توجهی در محتوای صفحات بتا گردیده است. حضور هم زمان زهر زنبور و آسپیرین در محیط انکوباسیون درصدهای مختلف مربوط به ساختار دوم هموگلوبین را به هموگلوبین کنترل نزدیک کرده است که نشان از مهار گلیکته شدن هموگلوبین توسط این دو ماده می باشد.

بحث و نتیجه گیری

در این مطالعه مشخص گردید که زهر زنبور به همراه آسپیرین قادر به مهار گلیکته شدن هموگلوبین انسانی در حضور گلوکز می باشند. میزان مهار وابسته به غلظت زهر زنبور بوده و همراه با افزایش غلظت زهر زنبور میزان مهار گلیکته شدن نیز افزایش می یابد. مطالعات اوربوس و همکارانش اثر مهاری آسپیرین در گلیکته شدن کلاژن را به اثبات رسانده است (۲۷). همچنین تحقیقات یان و همکارانش خاصیت ضد گلیکته

کاهش گلايکه شدن می شوند عوارض کمتری خواهند داشت (۳۴).

در بررسی های مربوط به میزان تخریب گروه هم (Heme) گروه کنترل نیز تخریب نسبتاً بالایی را نشان می دهد. این موضوع با توجه به اینکه پروتئین ها دارای نیمه عمر محدود می باشند و در شرایط انکوباسیون تخریب گروه هم موجود در هموگلوبین کنترل نیز صورت می پذیرد، منطقی بوده و در توافق کامل با آزمایشات قبلی می باشد. در مورد میزان تشکیل صفحات بتا در گروه کنترل نیز باید به این نکته توجه نمود که پروتئین هموگلوبین در حالت طبیعی دارای صفحات بتا در ساختار خود می باشد و حضور صفحات بتا در هموگلوبین کنترل ناشی از این امر می باشد (۱۳).

یافته های مطالعه حاضر نشان می دهد که گلايکه شدن هموگلوبین منجر به تغییر در ساختار دوم آن، تخریب گروه هم موجود در آن و کاهش میزان جذب باند سورت آن می شود. حضور آسپیرین و زهر زنبور در محیط هموگلوبین تا حد زیادی مانع از تغییرات القاء شده در اثر گلايکه شدن می شود. از آنجا که این مطالعه به صورت *in vitro* صورت گرفت، برای بررسی اثر زهر زنبور و آسپیرین در *in vivo* می توان از تزریق همزمان آسپیرین و زهر زنبور در موش های ديابتي بهره گرفت.

تقدیر و تشکر

بدین وسیله مراتب تشکر و قدردانی خود را از معاونت پژوهشی دانشگاه خوارزمی بدلیل حمایت مالی از این پژوهش اعلام می داریم.

مطالعات قبلی نشان داده اند که زهر زنبور عسل از طریق جلوگیری از فعال شدن فاکتور هسته ای کاپا (NF- κ B) خاصیت ضدالتهابی خود را نشان می دهد (۳۰). پپتید MCD (Mast cell degranulating peptide) موجود در زهر زنبور مسئول خاصیت ضدالتهابی زهر می باشد (۳۱). همچنین در تحقیقات رکا و همکارانش زهر زنبور عسل به صورت قابل ملاحظه ای مانع از پراکسیداسیون غیر آنزیمی لیپیدها گردید و خاصیت آنتی اکسیدانی این ماده را به اثبات رسانید. ولی از آنجایی که مطالعه حاضر اولین گزارش در مورد خاصیت ضد گلايکیشن زهر زنبور می باشد نمی توان به صورت قطعی در مورد مکانیسم عمل ضد گلايکه کنندگی این ماده اظهار نظر کرد. ولی با توجه به خاصیت آنتی اکسیدانی قوی این ماده مکانیسم احتمالی برای خاصیت ضد گلايکیشن، کاهش استرس اکسیداتیو در محیط و کاهش میزان گلايکه شدن از این طریق است (۳۲). در هر حال برای مشخص شدن مکانیسم دقیق نیاز به تحقیقات بیشتری می باشد.

مکانیسم ضد گلايکه کنندگی در ترکیبات مختلف متفاوت است. برخی از این ترکیبات گروه های آمین آزاد روی پروتئین ها را مسدود کرده و از گلايکه شدن آنها توسط قند جلوگیری می کنند (۳۳). عده ی دیگری از این ترکیبات گروه های کربونیل روی قندهای احیاء کننده و محصولات آمادوری را مسدود کرده و در نتیجه گلايکه شدن و تشکیل AGE را به طور مؤثر کاهش می دهند، این ترکیبات به دلیل اینکه عملکرد طبیعی پروتئین ها را تحت تاثیر قرار می دهند خود نیز دارای عوارض جانبی خواهند بود. در عمل ترکیباتی که از طریق کاهش میزان اکسیداسیون و یا از طریق مهار AGE باعث

References

1. Matthaie S SM, Kellerer M, Häring H. Pathophysiology and Pharmacological Treatment of Insulin Resistance. *Endocr Rev.* 2000;21(6):585-618.
2. Niknam M, Paknahad Z. Association between High Doses Consumption of Niacin and Type 2 Diabetes. *J Babol Univ Med Sci.* 2012;14(6):45-54.[Persian]
3. Roghani M, Baluchnejadmojarad T, Roghani-Dehkordi F. Antihyperglycemic and hyperlipidemic effect of chronic administration of hesperetin in diabetic rats. *J Babol Univ Med Sci.* 2010;12(4):21-6.[Persian]

4. Ahmed N. Advanced glycation endproducts: role in pathology of diabetic complications. *Diabetes Res Clin Pract* 2005;67(1):3-21.
5. Harding J, Ganea E. Protection against glycation and similar post-translational modifications of proteins. *Biochim Biophys Acta*. 2006;1764(9):1436-46.
6. Srinivasan K, Ramarao P. Animal models in type 2 diabetes research: An overview. *Indian J Med Res* 2007;125(3):451-72.
7. Selvaraj N, Bobby Z, Sridhar MG. Increased glycation of hemoglobin in chronic renal failure: [corrected]potential role of oxidative stress. *Arch Med Res*. 2008;39(3):277-84.
8. Cussimano BL, Booth AA, Todd P, Hudson BG, Khalifah RG. Unusual susceptibility of heme proteins to damage by glucose during non-enzymatic glycation. *Biophys Chem*. 2003;105(2-3):743-55.
9. Sen S, Bose T, Roy A, Chakraborti AS. Effect of non-enzymatic glycation on esterase activities of hemoglobin and myoglobin. *Mol Cell Biochem*. 2007; 301(1-2):251-7.
10. Kar M, Chakraborti AS. Effect of glycosylation on iron-mediated free radical reactions of hemoglobin. *Current Science*. 2001;80(6):770-3.
11. Pu LJ, Shen Y, Lu L, Zhang RY, Zhang Q, Shen WF. Increased blood glycohemoglobin A1c levels lead to overestimation of arterial oxygen saturation by pulse oximetry in patients with type 2 diabetes. *Cardiovasc Diabetol*. 2012;11:110.
12. Sen S, Kar M, Roy A, Chakraborti AS. Effect of nonenzymatic glycation on functional and structural properties of hemoglobin. *Biophys Chem*. 2005;113(3):289-98.
13. Bakhti M, Habibi-Rezaei M, Moosavi-Movahedi AA, Khazaei MR. Consequential alterations in haemoglobin structure upon glycation with fructose: prevention by acetylsalicylic acid. *J Biochem*. 2007;141(6):827-33.
14. Khan M, Fraser A. Cox-2 inhibitors and the risk of cardiovascular thrombotic events. *Ir Med J*. 2012;105(4):119-21.
15. Fitzgerald R, Pirmohamed M. Aspirin resistance: effect of clinical, biochemical and genetic factors. *Pharmacol Ther*. 2011;130(2):213-25.
16. Jafarnejad A, Bathaie SZ, Nakhjavani M, Hassan MZ. Investigation of the mechanisms involved in the high-dose and long-term acetyl salicylic acid therapy of type I diabetic rats. *J Pharmacol Exp Ther*. 2008;324(2):850-7.
17. Shojaeian S, Bathaie SZ. The effect of aspirin on the interaction of H5 and H5-DNA. *Physiol Pharmacol*. 2003;7(2):157-67.
18. Jafarnejad A, Bathaie SZ, Nakhjavani M, Hassan M. Investigation of the mechanisms involved in the high-dose and long-term acetyl salicylic acid therapy of type I diabetic rats. *J Pharmacol Exp* 2008;324:850-7.
19. Suh SJ, Kim KS, Kim MJ, Chang YC, Lee SD, Kim MS, Kwon DY, Kim CH. Effects of bee venom on protease activities and free radical damages in synovial fluid from type II collagen-induced rheumatoid arthritis rats. *Toxicol In Vitro*. 2006;20(8):1465-71.
20. Son DJ, Lee JW, Lee YH, Song HS, Lee CK, Hong JT. Therapeutic application of anti-arthritis, pain-releasing and anti-cancer effects of bee venom and its constituent compounds. *Pharmacol Ther*. 2007;115(2):246-70.
21. Jang MH, Shin MC, Lim S, Han SM, Park HJ, Shin I, Lee JS, Kim KA, Kim EH, Kim CJ. Bee venom induces apoptosis and inhibits expression of cyclooxygenase-2 mRNA in human lung cancer cell line NCI-H1299. *J Pharmacol Sci*. 2003;91(2):95-104.
22. Riggs A. Preparation of blood hemoglobin's of vertebrates. *Methods Enzymol*. 1981;76:5-29.
23. Bradford MM. A rapid and sensitive method for the quantitation of microgram quantities of protein utilizing the principle of protein-dye binding. *Anal Biochem*. 1976;72:248-54.
24. Nagababu E, Rifkind JM. Formation of fluorescent heme degradation products during the oxidation. *Biochem Biophys Res Commun*. 1998;247(3):592-6.
25. Schmitt A, Schmitt J, Münch G, Gasic-Milencovic J. Characterization of advanced glycation end products for biochemical studies: side chain modifications and fluorescence characteristics. *Anal Biochem*. 2005;338(2):201-15.
26. Bakhti M, Habibi-Rezaei M, Moosavi-Movahedi AA, Khazaei MR. Consequential alterations in haemoglobin structure upon glycation with fructose: prevention by acetylsalicylic acid. *J Biochem*. 2007;141(6):827-33.
27. Urios P, Grigorova-Borsos AM, Sternberg M. Aspirin inhibit the formation of pentosidine, a cross-linking advanced glycation end product, in collagen. *Diabetes Res Clin Pract*. 2007;77(2):337-40.
28. Yan H, Guo Y, Zhang J, Ding Z, Ha W, Harding JJ. Effect of carnosine, aminoguanidine, and aspirin drops on the prevention of cataracts in diabetic rats. *Mol Vis*. 2008;14:2282-91.
29. Coe LM, Denison JD, McCabe LR. Low dose aspirin therapy decreases blood glucose levels but does not

- prevent type i diabetes-induced bone loss. *Cell Physiol Biochem*. 2011;28(5):923-32.
30. Stuhlmeier KM. Apis mellifera venom and melittin block neither NF- κ B-p50-DNA interactions nor the activation of NF- κ B, instead they activate the transcription of proinflammatory genes and the release of reactive oxygen intermediates. *J Immunol*. 2007;179(1):655-64.
 31. Li R, Zhang L, Fang Y, Han B, Lu X, Zhou T, Feng M, Li J. Proteome and phosphoproteome analysis of honeybee (*Apis mellifera*) venom collected from electrical stimulation and manual extraction of the venom gland. *BMC genomics*. 2013;14(1):766-78.
 32. Rekka E, Kourounakis P, Kourounakis P. Antioxidant activity of and interleukin production affected by honey bee venom. *Arzneimittelforschung*. 1990;40(8):912-3.
 33. Krautwald M, Munch G. Advanced glycation end products as biomarkers and gerontotoxins - A basis to explore methylglyoxal-lowering agents for Alzheimer's disease? *Exp Gerontol*. 2010;45(10):744-51.
 34. Peng X, Ma J, Chen F, Wang M. Naturally occurring inhibitors against the formation of advanced glycation end-products. *Food Funct*. 2011;2(6):289-301.

Investigating the synergic effect of Bee venom and aspirin on inhibition of glycation in diabetic conditions

Adeleh Divsalar., Ph.D

Department of Cell and Molecular biology, Faculty of Biological Sciences, Kharazmi University, Tehran, Iran

Javad Behroozi., M.Sc

Department of Cell and Molecular biology, Faculty of Biological Sciences, Kharazmi University, Tehran, Iran

Ali Akbar Saboury., Ph.D

Institute of Biochemistry and Biophysics, University of Tehran, Tehran, Iran

Received:13/03/2014, Revised:17/03/2014, Accepted:12/04/2014

Correspondence author:

Department of Cell and Molecular biology, Faculty of Biological Sciences, Kharazmi University, Tehran, Iran, Dr. Adeleh Divsalar
E-mail: divsalar@khu.ac.ir

Abstract

Background: Diabetes is one of the most common endocrine disorders. In this disease due to increased blood glucose levels, protein glycation increases. Protein glycation in diabetes leads to irreparable consequences. The aim of this study was to investigate the synergic effect of Bee venom and aspirin on human hemoglobin glycation in the presence of glucose.

Materials and Methods: In this experimental study, hemoglobin (10 mg/ml) was incubated in the presence and absence of glucose (40 mM), aspirin (2.5 mM) and Bee venom (in different concentrations of 10, 20 and 40 µg/ml) for 5 weeks. Amount of hemoglobin glycation was evaluated via investigation of changes in soret band, amount of hemoglobin heme degradation and alteration in secondary structure of protein using UV-visible spectroscopy, fluorometry and Circular Dichroism Spectropolarimetry methods. The data were analyzed using InStat 3 software and statistical tests including one way variance analysis and Tukey test. P values less than 0.05 were considered significant.

Results: Hemoglobin incubation in the presence of glucose led to reduction of soret band absorption, degradation of heme and increment of beta sheet value in secondary structure of hemoglobin. Simultaneous presence of Bee venom and aspirin reduced the rate of heme degradation ($p < 0.001$) up to 36%, and the beta sheet formation up to 54% ($p < 0.001$). Also, the amount of structural alteration and hemoglobin glycation significantly decreased.

Conclusion: Bee venom and aspirin have significant antiglycation properties and simultaneous use of them can decrease protein glycation.

Keywords: Diabetes, Glycation, Bee venom, Aspirin