



اثرات حفاظت عصبی روغن سیاهدانه (nigella sativa L.) بر مرگ سلولی القا شده توسط نیکوتین

محسن ژاله^۱، صدرالله صیدی^۲، شهاب خوشخوی^۳، حسین ژاله^{۳*}

۱- گروه علوم تشریح و بیولوژی سلولی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه، کرمانشاه، ایران.

۲- گروه گیاهان دارویی، موسسه آموزش عالی غیرانتفاعی جهاد دانشگاهی کرمانشاه، کرمانشاه، ایران.

۳- مرکز تحقیقات پیشگیری سوءصرف مواد، دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه، کرمانشاه، ایران.

تاریخ دریافت: ۱۴۰۰/۰۸/۱۳، تاریخ پذیرش: ۱۴۰۰/۰۹/۲۳

چکیده

مقدمه: غلظت‌های بالای نیکوتین موجب القا مرگ سلولی در سیستم عصبی مرکزی می‌شود که می‌تواند بر سلامت افراد در معرض نیکوتین تأثیرگذار باشد. سیاهدانه دارای اثرات حفاظت سلولی بالایی است اما قدرت محافظتی آن در برابر مرگ سلول‌های عصبی هنوز مطالعه نشده است. از این‌رو، در این مطالعه ما اثرات محافظتی روغن سیاهدانه را در سلول‌های PC12 تیمار شده با نیکوتین بررسی کردیم.

مواد و روش‌ها: بقای سلولی با استفاده از کیت اندازه‌گیری LDH TUNEL برای نشان دادن قطعه قطعه شدن DNA و آپوپتوز استفاده شد. تولید NO از طریق واکنش گریس محاسبه و از کیت سنجش سیتوکین التهابی موش صحرایی برای اندازه‌گیری غلظت سیتوکین‌های التهابی استفاده شد.

نتایج: نشان داد که غلظت ۱۰۰ میلی‌مولار نیکوتین موجب کاهش زنده ماندن سلولی و افزایش سمیت سلولی سلولی، تولید NO، غلظت سیتوکین‌های التهابیو تکه‌تکه شدن DNA شد. روغن سیاهدانه منجر به افزایش زنده ماندن سلولی و کاهش سمیت سلولی، تولید NO، غلظت سیتوکین‌های التهابی و تکه‌تکه شدن DNA در سلول‌های PC12 تیمار شده با نیکوتین با غلظت بالا شد.

نتیجه‌گیری: نتایج مطالعه ما نشان داد که روغن سیاهدانه مرگ سلولی ناشی از نیکوتین را در سلول‌های شبیه نورون ۱۲/PC12 از طریق مهار تولید NO و سنتز سیتوکین‌های التهابی غیرفعال و سرکوب می‌کند.

واژه‌های کلیدی: روغن سیاهدانه، نیکوتین، مرگ سلولی، آپوپتوز، سمیت سلولی.

***نوبنده مسئول:** مرکز تحقیقات پیشگیری سوءصرف مواد، دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه، کرمانشاه، ایران، تلفن: ۰۸۳۳۸۲۶۴۵۱۳.

ارجاع: ژاله محسن، صیدی صدرالله، خوشخوی شهاب، ژاله حسین. اثرات حفاظت عصبی روغن سیاهدانه (nigella sativa L.) بر مرگ سلولی القا شده توسط نیکوتین. مجله دانش و تدرستی در علوم پایه پزشکی (۱۶؛ ۱۴۰۰): ۴۳-۵۰.

مقدمه

نیکوتین به عنوان یکی از اجزای اصلی تباکو، یک آلkalولئید اعتیادآور است که عروقی قلبی و مغزی را درگیر و مورفولوژی و شیمی سلول‌های مغز را تغییر می‌دهد (۱-۳). نیکوتین با اثر بر گیرنده‌های استیل کولین، بر سیستم عصبی مرکزی تاثیر می‌گذارد (۴). اثرات سیتو توکسیک نیکوتین به دلیل افزایش کلسیم داخل سلولی است که منجر به شروع مرگ سلولی برنامه‌ریزی شده یا آپوپتوزیس در سلول‌های عصبی می‌شود. این دارو تکه تکه شدن DNA را تحریک، پروتئین P53 را به عنوان سرکوبگر تومور فعال و موجب القای آپوپتوزیس در سلول‌های پیش ساز هیپوکامپ می‌شود (۴ و ۵). قرار گرفتن طولانی مدت در معرض نیکوتین ممکن است منجر به افزایش CYP2E در سلول‌های مغز شود که عامل مهمی در تولید استرس اکسیداتیو و تولید ROS است. مطالعات قبلی روی جوندگان نشان داد که درمان با نیکوتین موجب اختلال در ماده سفید مغز و تأثیر بر ساختار و عملکرد مخچه می‌شود (۶ و ۷).

سیاهدانه با نام علمی Nigella Sativa به عنوان گونه‌ای از خانواده Ranunculaceae، گیاهی با پتانسیل درمانی است که در درمان برخی از اختلالات مانند فشار خون بالا، اختلالات گوارشی، آسم و اختلالات پوستی در خاورمیانه کاربرد دارد (۸). مطالعات قبلی نشان داده است که دانه سیاهدانه حاوی سطح بالایی از اسیدهای چرب غیراشباع است C20:2 و مهمترین جزء آن تیموکینون است (۹ و ۱۰). تیموکینون به دلیل اختلال در تنظیم فعالیت سیکلواکسیژناز و ۵-لیپوکسیژناز در مسیر متابولیسم آرشیدونیک، تولید ایکوزانوئید را در لکوسیت‌های دوران بارداری مهار می‌کند (۱۱). دانه سیاهدانه به طور قابل توجهی از پراکسیداسیون لیپیدی جلوگیری می‌کند. به نظر می‌رسد پراکسیداسیون لیپیدی منجر به از هم گسیختگی بافت در مراحل التهاب می‌شود. در یک مطالعه نشان داده شده است که سیاهدانه تولید فاکتورهای التهابی LTB4 و TBX2 را به صورت واپسنه به دوز مهار می‌کند (۱۲). مطالعات دیگر در مورد خواص ضدالتهابی سیاهدانه نشان داده است که این گیاه التهاب و درد را در موش‌های صحرایی نژاد ویستار و در موش‌های آلبینو موجب کاهش التهاب توسط عامل carrageenan sodium می‌شود (۱۳).

موتاباگانی و همکاران نشان دادند که سیاهدانه دارای خواص ضدالتهابی در موش صحرایی است (۱۴). اثرات ضدالتهابی سیاهدانه با خواص ضدالتهابی تیموکینون و سایر مشتقان این گیاه مانند نیگلون که مانع از آزاد شدن هیستامین از ماست سل‌ها می‌شود، مرتبط است (۱۵ و ۱۶). مطالعات مختلفی بر روی سیاهدانه انجام شده است اما اثر روغن آن بر مرگ سلولی سلول‌های PC12 ناشی از نیکوتین مورد

مطالعه قرار نگرفته است. در این مطالعه، ما سعی کردیم اثرات روغن سیاهدانه را بر شاخص‌هایی مانند سمیت سلولی، زنده بودن و شاخص مرگ سلولی در مرگ سلولی PC12 ناشی از نیکوتین بررسی کنیم.

به نظر می‌رسد روغن سیاهدانه به دلیل خواص ضدالتهابی می‌تواند مرگ سلولی ناشی از نیکوتین را سرکوب کند. کاهش عوامل التهابی منجر به کاهش آغازگرهای آپوپتوزیس شده و این امر می‌تواند مرگ سلولی را کاهش دهد.

مواد و روش‌ها

پس از خشک کردن و آبگیری دانه سیاهدانه، ۵۰۰ میلی‌لیتر حلال اتیل استات، اتانول و هگزان به ۲۵ گرم پودر دانه اضافه شد و تا زمانی که محلول شفاف و بی‌رنگ شود، این عمل تکرار می‌شود. در ادامه محلول توسط کاغذ فیلتر واتمن شماره ۱ تصفیه شد. سپس با استفاده از روتاری اوپرатор چرخشی (BUCHI, R-200, Switzerland) در دمای ۵۰ درجه سانتی‌گراد، محلول خشک و حلال باقی‌مانده خارج شد. روغن در فریزر -۲۰ درجه سانتی‌گراد نگهداری شد (۱۷).

سلول‌های PC12 (ATCC® CRL-1721TM) با استفاده از محیط کشت سلولی (Gibco) RPMI1640 کشت داده شدند. در این مطالعه، ۱۰٪ سرم جنین گاوی (FBS)، (Gibco)، ۱۰۰IU/ml پنی‌سیلین (Sigma) و ۱۰۰ µg/ml استرپتومایسین (Sigma) در فلاکسکهای کشت بافت T-25 cm² به عنوان مکمل کشت سلولی استفاده شد. آزمایشات در شرایط استاندارد (۳۷ درجه سانتی‌گراد و ۵ درصد CO₂) انجام شد.

ابتدا روغن سیاهدانه در DMSO (دی‌متیل سولفونکساید) (Sigma) حل و سپس با حجم نهایی ۱/۰ درصد به محیط کشت سلولی آبی RPMI1640 اضافه شد. پس از ۱۲ ساعت، سلول‌ها با استفاده از PBS (۳۷ درجه سانتی‌گراد) شستشو شدند. سپس سلول‌ها در ۵ تیمار و آزمایشات مختلف روی سلول‌ها در مدت زمان ۴۸ ساعت انجام گرفت.

گروه‌های تیماری در این مطالعه به صورت ذیل تهیه شدند: گروه کنترل: شامل محیط کشت سلولی پایه فاقد نیکوتین و روغن، گروه نیکوتین: شامل محیط کشت سلولی حاوی دوز mM¹⁰⁰ نیکوتین، تیمار ۱: محیط کشت سلولی همراه با دوز mM¹⁰⁰ نیکوتین در حضور غلظت ۲۰ میکروگرم از روغن سیاهدانه، تیمار ۲: محیط کشت سلولی همراه با دوز mM¹⁰⁰ نیکوتین در حضور غلظت ۴۰ میکروگرم از روغن سیاهدانه، تیمار ۳: محیط کشت سلولی همراه با دوز mM¹⁰⁰ نیکوتین در حضور غلظت ۸۰ میکروگرم از روغن سیاهدانه، تیمار ۴: محیط کشت سلولی همراه با دوز mM¹⁰⁰ نیکوتین در حضور غلظت ۱۶۰ میکروگرم از روغن سیاهدانه، تیمار ۵: محیط

($P < 0.05$). همچنین تیمارهای ۱ تا ۴ نیز تفاوت معنادار داشتند ($P < 0.05$) (شکل ۱).

میزان آپوپتوز در سلول‌های PC-12

تصاویر گرفته شده از سلول‌ها پس از انجام آزمون TUNEL، که مشخص‌کننده قطعه قطعه شدن DNA و در نتیجه ایجاد آپوپتوز در آنها است، افزایش شدیدی را در تعداد سلول‌های آپوپتوتیک هم در مرحله شروع، هم ادامه و هم پایان آپوپتوز در گروه کنترل مثبت (نیکوتین) (۱۰۰٪) در مقایسه با گروه کنترل و سایر تیمارها نشان داد (شکل ۲).

تجزیه و تحلیل آماری این تصاویر در زمینه‌های میکروسکوپی متعدد (حداقل ۱۰۰ زمینه میکروسکوپی برای هر گروه) نشان می‌دهد که اعمال روغن سیاهدانه در تمامی تیمارها نسبت به گروه کنترل مثبت باعث کاهش شدیداً معنی‌دار شاخص آپوپتوزی در سلول‌های گروه کنترل (۱٪) می‌شود ($P < 0.05$). بعد از مدت ۲۴ از تیمار سلول‌ها، میزان آپوپتوز در سلول‌ها بهترتب برابر گروه کنترل بود و برای تیمارهای ۱ تا ۵ بهترتب معادل ۵۳، ۳۲، ۲۴، ۱۴ و ۲۷ درصد بود. تیمارهای ۱ تا ۵ روغن سیاهدانه نسبت به هم در ۲۴ ساعت و نسبت به گروه نیکوتین و کنترل تفاوت معنادار دارند ($P < 0.05$).

غلظت نیتریک اکسید سلول‌های تیمارشده

غلظت NO در سلول‌های PC12 تیمارشده با روغن سیاهدانه با استفاده از روش گریس اندازه‌گیری شد. نتایج نشان داد که روغن سیاهدانه با افزایش غلظت نیتریک اکسید بر کاهش سمتی سلولی و افزایش بقا تأثیر می‌گذاردند. بعد از مدت ۲۴ از تیمار سلول‌ها، میزان غلظت NO تولید شده در سلول‌ها بر اساس واحد میکروگرم بر میلی‌لیتر تولید شده در سلول‌ها بر اساس واحد میکروگرم بر میلی‌لیتر بهترتب برابر گروه کنترل (۱۳) بود و برای تیمارهای ۱ تا ۵ بهترتب معادل ۱۳۹، ۱۴۸، ۱۸۶، ۲۰۴ و ۱۵۴ میکروگرم بر میلی‌لیتر بود.

نتایج نشان داد که در تیمار سلول‌ها با روغن سیاهدانه (شکل ۳) میزان نیتریک اکسید در تیمار ۱ تا ۵، نسبت به گروه نیکوتین بیشتر می‌شود. همچنین بیشترین میزان غلظت نیتریک اکسید در تیمار ۴ روغن سیاهدانه است که همان‌طور در نتایج گفته شد، بیشتری میزان تکثیر سلولی، بقای سلول و کمترین میزان سمتی، آپوپتوز در تیمار ۴ روغن سیاهدانه بود ($P < 0.05$). به طور کلی می‌توان گفت که یکی از مسیرهای پیشنهادی اثرات روغن سیاهدانه از مسیر نیتریک اکسید می‌باشد که بر مرگ سلولی، سمتی، تکثیر و بقای سلولی تأثیر می‌گذارد. نتایج نشان داد که تیمارهای ۱ تا ۵ از نظر معناداری باهم و با گروه کنترل مثبت و منفی دارای افزایش معناداری بودند ($P < 0.05$).

کشت سلولی همراه با دوز mM۱۰۰ نیکوتین در حضور غلظت ۳۰۰ میکروگرم از روغن سیاهدانه.

در این مطالعه از کیت سمتی سلولی LDH برای تشخیص فعالیت لاکتات دهیدروژنаз استفاده شد که نشان‌دهنده آسیب سلولی است. ۱۲ ساعت پس از قرار دادن سلول‌ها در پلیت‌های کشت ۲۴ چاهک با تراکم 1×10^4 سلول در میلی‌لیتر، سلول‌ها در محیط‌های مختلف تیمار شدند. پس از ۴۸ ساعت سمتی سلولی بر اساس پروتکل شرکت اندازه‌گیری شد (۱۸).

اندازه‌گیری مرگ سلولی

پس از تثبیت سلول‌های PC12، بر اساس پروتکل کارخانه از کیت تشخیص مرگ سلولی برای رنگ‌آمیزی TUNEL استفاده شد. سپس از میکروسکوپ فلورسنت Olympus AX-70 مشیت در ده چاهک تصادفی استفاده شد. شمارش سلول‌های TUNEL مشیت در سلول‌های آپوپتوز به سلول‌های کل تعیین شد (۱۹).

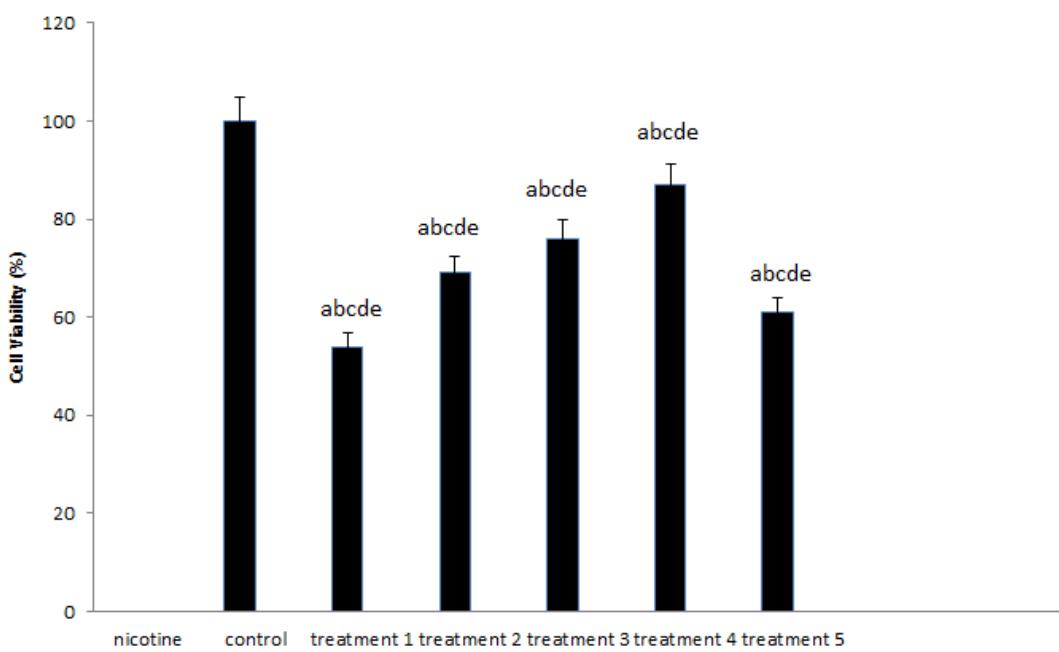
اندازه‌گیری میزان NO
میزان تولید NO در سلول‌ها با استفاده از واکنش گریس اندازه‌گیری شد (۲۰).

اندازه‌گیری میزان سیتوکین‌های التهابی
غلظت سیتوکین‌های پیش‌التهابی IL-1 β , IL-6, INF γ و TNF α با استفاده از Rat V-Plex Kit اندازه‌گیری شد.

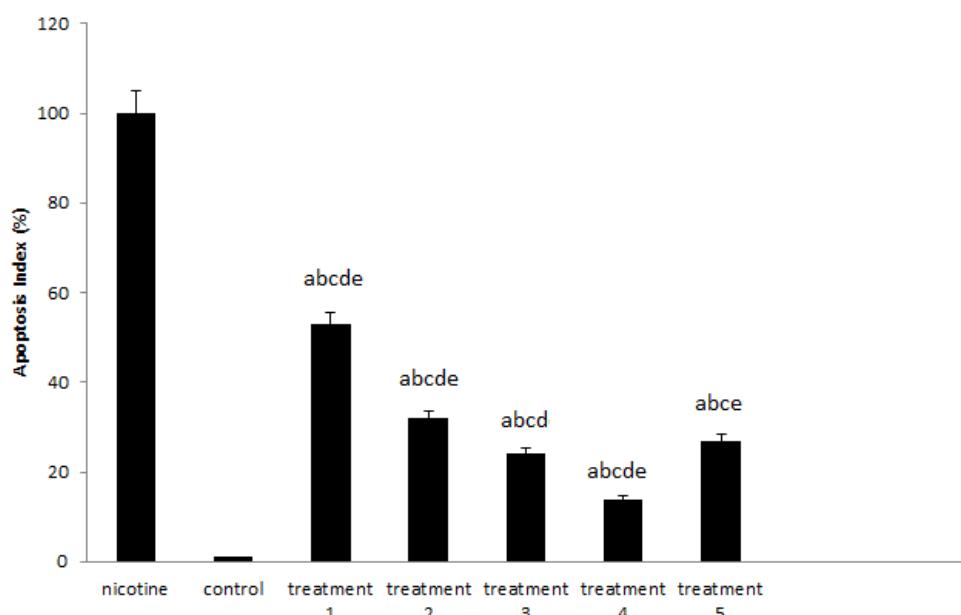
بهمنظور تجزیه و تحلیل نتایج بهدرست‌آمده، از آزمون‌های T-test و ANOVA با استفاده از نرم‌افزار SPSS استفاده شد. در تمامی موارد، P کمتر از ۰.۰۵ به عنوان اختلاف معنی‌دار مدنظر قرار گرفت.

نتایج

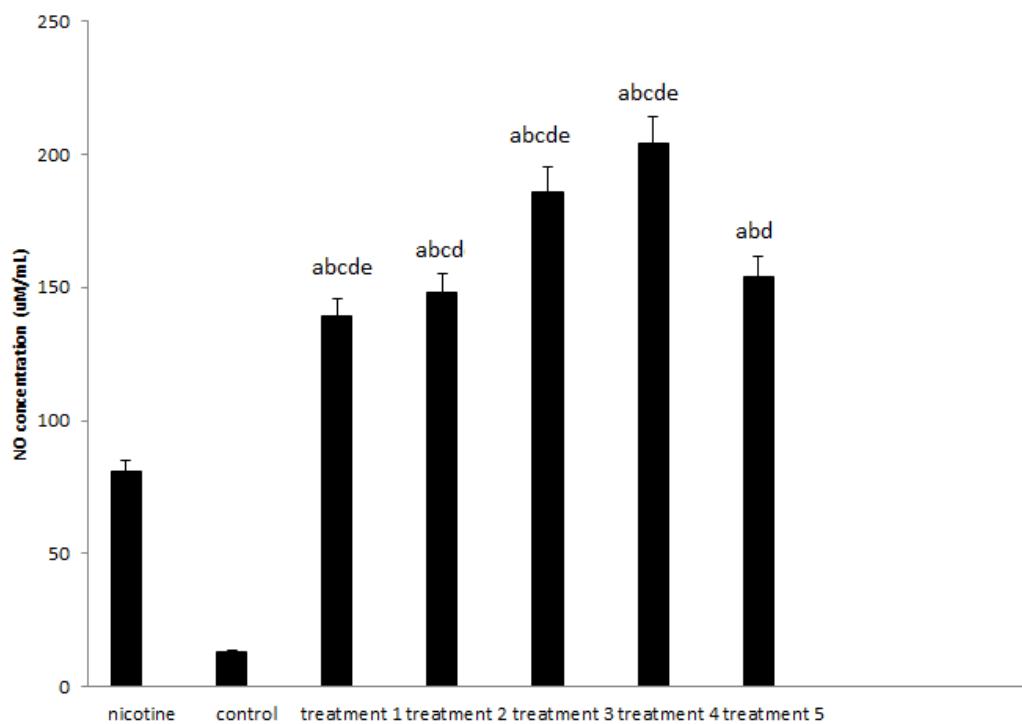
نتایج نشان داد که در غلظت ۱۰۰ میلی‌مولار نیکوتین، میزان بقای سلول‌ها صفر است و در گروه کنترل میزان بقای نزدیک صد درصد می‌باشد. وقتی به سلول‌های PC12 (پیش تیمارشده با دوز آپوپتوزی ۱۰۰ میلی‌مولار نیکوتین) و دوزهای مختلف روغن سیاهدانه اضافه شد، میزان بقای سلول‌ها افزایش یافت. بعد از مدت ۲۴ از تیمار سلول‌ها، میزان بقای سلول‌ها افزایش یافت. میزان بقای سلول‌ها بهترتب برابر گروه کنترل (۱۰۰٪) بود و برای تیمارهای ۱ تا ۵ بهترتب معادل ۵۴، ۵۶، ۷۶، ۸۷ و ۶۱ درصد بود. با افزایش غلظت روغن سیاهدانه از تیمار ۱ تا ۵ میزان بقای افزایش‌یافته و در تیمار ۴ یعنی غلظت $5 \mu\text{g}$ روغن سیاهدانه به بیشترین مقدار (۸۷ درصد) رسید که تجزیه و تحلیل آماری نتایج، تفاوت معناداری را بین تیمارهای ۱ تا ۵ با گروه کنترل و گروه نیکوتین (۰ درصد) نشان داد.



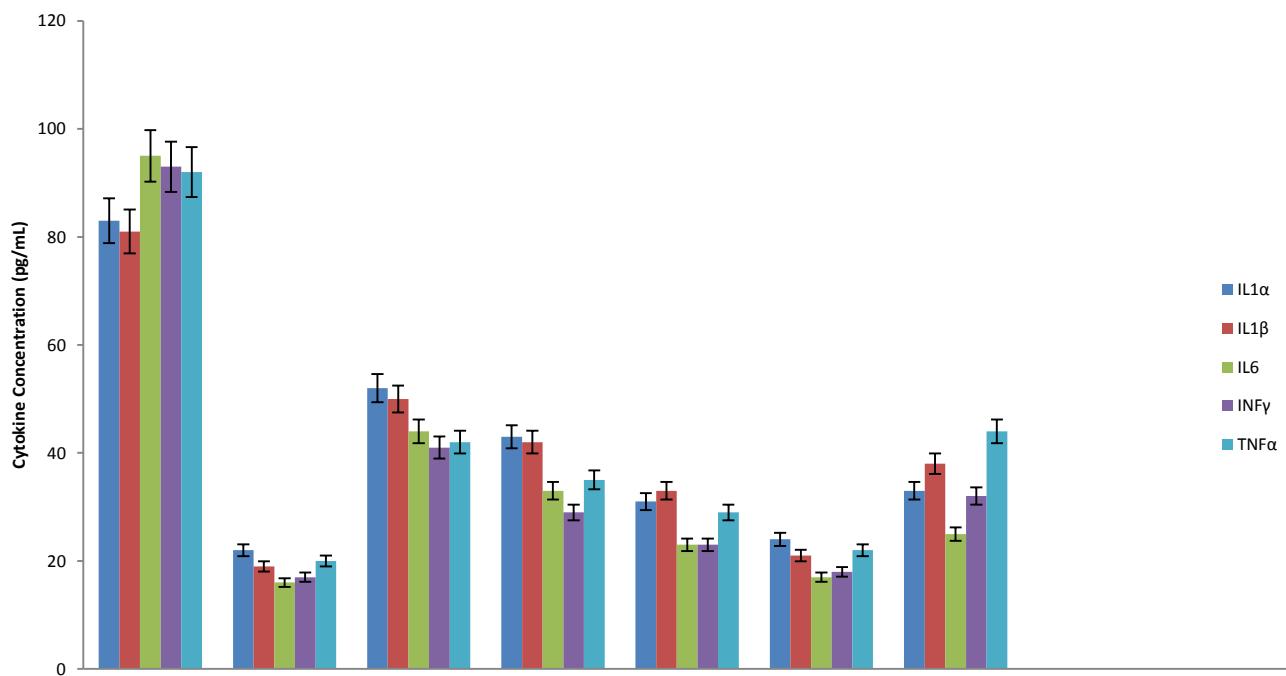
شکل ۱- بررسی میزان بقای سلول‌های PC12 تیمارشده مشخص شده‌اند دارای اختلاف معناداری با گروه نیکوتین و کنترل هستند.



شکل ۲- میزان آپوپتوز در تیمار رده سلولی PC12 مشخص شده‌اند دارای اختلاف معناداری با گروه نیکوتین و کنترل هستند.



شکل ۳- غلظت نیتریک اکسید سلول‌های تیمارشده ستون‌هایی که با نماد a,b,c,d,e مشخص شده‌اند دارای اختلاف معناداری با گروه نیکوتین و کنترل هستند.



شکل ۴- میزان سیتوکین‌های التهابی در تیمار رده سلولی PC12

این مطالعه نشان داد که نیکوتین تولید سیتوکین های IL-6 و TNF- α را در مدل های موش و سلول های استئوبلاستومای انسانی افزایش می دهد (۳۶). اندازه گیری سیتوکین های التهابی IL-1 β ، IL-6 ، INF- γ و TNF- α در مطالعه ما، اثرات سرکوب کننده روغن سیاهدانه را بر تولید سیتوکین های التهابی در سلول های شبیه نورون تأیید کرد. استرس اکسیداتیو مسیر MAPK خارج سلولی را فعال کرده و در نتیجه مجموعه کیناز IκB را فعال می کند که خود موجب فعال شدن NF-kB و القا مسیر مرگ سلولی می شود. این رویدادها با التهاب، آپوپتوز و تکثیر سلولی در سیستم عصبی مرکزی همراه است (۳۷).

NO یک مولکول سیگنالی است که در برخی از سیستم های بیولوژیکی مانند سیستم های قلبی عروقی، ایمنی و عصبی وجود دارد. با بیماری های عصبی مرتبط است (۳۸). NO در کشت سلولی گرانول مخچه باعث تراکم کروماتین، تکه شدن هسته و DNA می شود که نشانه آپوپتوز است. علاوه بر این، NO موجب کاهش محتوای ATP داخل سلولی و افزایش پتانسیل غشای میتوکندری و آپوپتوز می شود (۳۹). بنابراین، به نظر می رسد افزایش تولید NO توسط نیکوتین موجب مرگ سلولی در سیستم عصبی مرکزی می شود.

نتایج رنگ آمیزی TUNEL نشان داد که غلظت بالای نیکوتین سلول های PC12 را به سوی فرآیندهای آپوپتوزیس هدایت کرده اما روغن سیاهدانه این فرآیندها را واپسیته به غلظت سرکوب می کند. مطالعه ما بر اثر محافظتی روغن سیاهدانه در مرگ ناشی از نیکوتین در سلول های PC12 تأکید دارد. روغن سیاهدانه تولید NO را در سلول های PC12 تحت تیمار با نیکوتین کاهش و موجب مهار تولید سیتوکین های التهابی می شود. علاوه بر این، رویدادهای آپوپتوزیس ناشی از نیکوتین در سلول های PC12 را سرکوب کرد.

تشکر و قدردانی

نویسندها بر خود لازم می دانند مراتب تشکر خود را از گروه گیاهان دارویی موسسه آموزش عالی غیرانتفاعی جهاد دانشگاهی کرمانشاه اعلام کنند. مقاله حاضر برگرفته از پایان نامه کارشناسی ارشد نویسنده دوم در رشته علوم باغبانی، گرایش گیاهان دارویی بوده و تمامی هزینه ها توسط موسسه آموزش عالی غیرانتفاعی جهاد دانشگاهی کرمانشاه تقبل شده است.

References

- Maritz GS, Mutemwa M. Tobacco smoking: patterns, health consequences for adults, and the long-term health of the offspring. *Global Journal of Health Science* 2012;4:62-65. doi:10.5539/gjhs.v4n4p62
- Omotoso GO, Gbadamosi IT, Olajide OJ, Dada-Habeeb SO, Arogundade TT, Yawson EO. Moringa oleifera phytochemicals protect the brain against experimental nicotine-induced neurobehavioral disturbances and cerebellar degeneration. *Pathophysiology* 2018;25:57-62. doi:10.1016/j.pathophys.2017.12.003

بررسی میزان سیتوکین های التهابی در تیمار رده سلولی PC12 یکی از مسیرهای دیگری که روغن سیاهدانه می تواند تأثیرات سلول خود را اعمال کند، سیتوکین های التهابی می باشد. به همین منظور بررسی میزان سیتوکین های التهابی با آنتی بادی های اختصاصی IL-1 α , IL-1 β , IL-6, INF- γ , TNF- α تأثیرات تیمار سلول ها با روغن سیاهدانه نشان داد (شکل ۴) که در تیمارهای ۱ تا ۷ میزان سیتوکین های التهابی به شدت نسبت به گروه نیکوتین کاهش پیدا کرده است. در تیمار ۷ کمترین میزان سیتوکین های التهابی مشاهده شد. تیمارهای ۱ تا ۷ روغن سیاهدانه نسبت به هم در ۲۴ و نسبت به گروه نیکوتین و کنترل تفاوت معنادار دارند ($P<0.05$).

بحث

در قرن های گذشته، سیاهدانه در خاورمیانه و هند به عنوان یک داروی گیاهی میان مردم استفاده می شد (۸ و ۲۱). در طب سنتی، سیاهدانه در درمان آسم، روماتیسم، برونشیت و بیماری های التهابی مؤثر است (۲۲-۲۴). تحقیقات علمی نشان داده است که سیاهدانه دارای خواص فارماکولوژیک زیادی مانند خواص ضد باکتری (۲۵)، ضدقارچ (۲۶)، آنتی اکسیدان (۲۷)، ضد دیابتی (۲۸)، تعدیل کننده ایمنی (۲۹)، و فعالیت های ضد التهابی (۲۷) است. روغن سیاهدانه حاوی تیموکینون، هدرین، آکالولوئیدهای مانند نیگلیسین، نیگلیدین، و N-اکسید آن است (۳۰-۳۲). برخی از مطالعات نشان داده است که روغن سیاهدانه دارای خواص آنتی اکسیدانی است. تیموکینون، به عنوان جزء اصلی روغن سیاهدانه یک ترکیب آنتی اکسیدان است که پراکسیداسیون لیپیدها را در پراکسی زوم مهار می کند (۱۲ و ۳۳).

از مایشات نشان داده است که ترکیبات کارواکرول، تی آنتول و ترپیئنول جدا شده از سیاهدانه آنتی اکسیدان های احتمالی بیشتری هستند که پتانسیل از بین بردن رادیکال های آزاد را دارند.

وبوریتس و بوکار نشان دادند که روغن سیاهدانه در سنجش DPPH به عنوان یک عامل اهدا کننده عمل می کند. آنها نشان دادند که این روغن رادیکال هیدروکسیل را در پراکسیداسیون لیپیدی غیر آنزیمی و آزمایش های دئوکسی ریبوز از بین می برد (۳۳). محمود و همکاران نشان دادند که عصاره دانه سیاهدانه تولید NO را در ماکروفائز های شفافی موش به طور قابل توجهی مهار می کند (۳۴). نتایج این مطالعه نشان داد که تیمار سلول ها با غلظت بالای نیکوتین موجب افزایش تولید NO در سلول های PC12 می شود و تیمارهای روغن سیاهدانه تولید NO را به طور معنی داری کاهش داد. NO تولید سیتوکین های التهابی در سلول های عصبی را تحрیک می کند. مطالعات روی اثرات نیکوتین در سلول های عصبی نشان داده است که این ماده با افزایش NO سیتوکین های التهابی را تولید می کند (۳۵).

3. Xu X, Iba MM, Weisel CP. Simultaneous and sensitive measurement of anabasine, nicotine, and nicotine metabolites in human urine by liquid chromatography-tandem mass spectrometry. *Clinical Chemistry* 2004;50:2323-30. doi:[10.1373/clinchem.2004.038489](https://doi.org/10.1373/clinchem.2004.038489)
4. Berger F, Gage FH, Vijayaraghavan S. Nicotinic receptor-induced apoptotic cell death of hippocampal progenitor cells. *Journal of Neuroscience* 1998;18:6871-81. doi:[10.1523/JNEUROSCI.18-17-06871.1998](https://doi.org/10.1523/JNEUROSCI.18-17-06871.1998)
5. Dajas-Bailador F, Wonnacott S. Nicotinic acetylcholine receptors and the regulation of neuronal signalling. *Trends in pharmacological sciences* 2004;25:317-24. doi:[10.1016/j.tips.2004.04.006](https://doi.org/10.1016/j.tips.2004.04.006)
6. Joshi M, Tyndale RF. Regional and cellular distribution of CYP2E1 in monkey brain and its induction by chronic nicotine. *Neuropharmacology* 2006;50, 568-575. doi:[10.1016/j.neuropharm.2005.11.001](https://doi.org/10.1016/j.neuropharm.2005.11.001)
7. Tewari A, Hasan M, Sahai A, Sharma P, Rani A, Agarwal A. White core of cerebellum in nicotine treated rats-a histological study. *J Anat Soc India* 2010;59, 150-153.
8. Ahmad A, Husain A, Mujeeb M, Khan SA, Najmi AK, Siddique NA, Damanhouri ZA, Anwar F. A review on therapeutic potential of *Nigella sativa*: A miracle herb. *Asian Pacific journal of tropical biomedicine* 2013;3, 337-352. doi:[10.1016/S2221-1691\(13\)60075-1](https://doi.org/10.1016/S2221-1691(13)60075-1)
9. Al-Jassir MS. Chemical composition and microflora of black cumin (*Nigella sativa* L.) seeds growing in Saudi Arabia. *Food Chemistry* 1992;45:239-42. doi:[10.1016/0308-8146\(92\)90153-s](https://doi.org/10.1016/0308-8146(92)90153-s)
10. Boulos L. Medicinal Plants of North Africa. Medicinal plants of North Africa. 1983
11. Bourgou S, Pichette A, Marzouk B, Legault J. Antioxidant, anti-inflammatory, anticancer and antibacterial activities of extracts from *Nigella sativa* (black cumin) plant parts. *Journal of Food Biochemistry* 2012;36:539-46. doi:[10.1111/j.1745-4514.2011.00567.x](https://doi.org/10.1111/j.1745-4514.2011.00567.x)
12. Moore PK. 1985. Prostanoids: pharmacological, physiological and clinical relevance. CUP Archive.
13. Houghton PJ, Zarika R, de las Heras B, Hoult J. Fixed oil of *Nigella sativa* and derived thymoquinone inhibit eicosanoid generation in leukocytes and membrane lipid peroxidation. *Planta medica* 1995;61, 33-36. doi:[10.1055/s-2006-957994](https://doi.org/10.1055/s-2006-957994)
14. Al-Ghamdi M. The anti-inflammatory, analgesic and antipyretic activity of *Nigella sativa*. *Journal of ethnopharmacology* 2001; 76, 45-48. doi:[10.1016/s0378-8741\(01\)00216-1](https://doi.org/10.1016/s0378-8741(01)00216-1)
15. Mutabagani A, El-Mahdy S. A study of the anti-inflammatory activity of *Nigella sativa* L. and thymoquinone in rats. *Saudi Pharmaceutical Journal* 1997;5:110-3.
16. Chakravarty N. Inhibition of histamine release from mast cells by nigellone. *Annals of allergy* 1993;70:237-42.
17. El-Dakhakhny M, Madi N, Lembert N, Ammon H. *Nigella sativa* oil, nigellone and derived thymoquinone inhibit synthesis of 5-lipoxygenase products in polymorphonuclear leukocytes from rats. *Journal of Ethnopharmacology* 2002;81:161-4. doi:[10.1016/s0378-8741\(02\)00051-x](https://doi.org/10.1016/s0378-8741(02)00051-x)
18. Da Porto C, Porreto E, Decorti D. Comparison of ultrasound-assisted extraction with conventional extraction methods of oil and polyphenols from grape (*Vitis vinifera* L.) seeds. *Ultrasonics Sonochemistry* 2013;20:1076-80. doi:[10.1016/j.ultsonch.2012.12.002](https://doi.org/10.1016/j.ultsonch.2012.12.002)
19. Smith SM, Wunder MB, Norris DA, Shellman YG. A simple protocol for using a LDH-based cytotoxicity assay to assess the effects of death and growth inhibition at the same time. *PloS One* 2011;6:e26908. doi:[10.1371/journal.pone.0026908](https://doi.org/10.1371/journal.pone.0026908)
20. Sun J, Zhang X, Broderick M, Fein H. Measurement of nitric oxide production in biological systems by using Griess reaction assay. *Sensors* 2003;3:276-84. doi:[10.3390/s30800276](https://doi.org/10.3390/s30800276)
21. Khare C. Encyclopedia of Indian medicinal plants. NewYork: Springer-Verlag Berlin Heidelberg. 2004.
22. Abdel-Zaher AO, Abdel-Rahman MS, ELwasei FM. Protective effect of *Nigella sativa* oil against tramadol-induced tolerance and dependence in mice: role of nitric oxide and oxidative stress. *Neurotoxicology* 2011;32:725-33. doi:[10.1016/j.neuro.2011.08.001](https://doi.org/10.1016/j.neuro.2011.08.001)
23. Abel-Salam BK. Immunomodulatory effects of black seeds and garlic on alloxan-induced diabetes in albino rat. *Allergologia et immunopathologia* 2012;40:336-40. doi:[10.1016/j.aller.2011.07.002](https://doi.org/10.1016/j.aller.2011.07.002)
24. Boskabady M, Mohsenpoor N, Takalo L. Antiasthmatic effect of *Nigella sativa* in airways of asthmatic patients. *Phytomedicine* 2010;17:707-13. doi:[10.1016/j.phymed.2010.01.002](https://doi.org/10.1016/j.phymed.2010.01.002)
25. Byrne A, Southgate J, Brison D, Leese H. Analysis of apoptosis in the preimplantation bovine embryo using TUNEL. *Journal of reproduction and fertility* 1999;117:97-105. doi:[10.1530/jrf.0.1170097](https://doi.org/10.1530/jrf.0.1170097)
26. Rogozhin EA, Oshchepkova YI, Odintsova TI, Khadeeva NV, Veshkurova ON, Egorov TA, Grishin EV, Salikhov SI. Novel antifungal defensins from *Nigella sativa* L. seeds. *Plant Physiology and Biochemistry* 2011;49:131-7. doi:[10.1016/j.plaphy.2010.10.008](https://doi.org/10.1016/j.plaphy.2010.10.008)
27. Najmi A, Haque S, Naseeruddin M, Khan R. Effect of *Nigella sativa* oil on various clinical and biochemical parameters of metabolic syndrome. *Int J Diabetes Dev Ctries* 2008;16:85-7. doi:[10.4103/0973-3930.41980](https://doi.org/10.4103/0973-3930.41980)
28. Majdalawieh AF, Hmaidan R, Carr RI. *Nigella sativa* modulates splenocyte proliferation, Th1/Th2 cytokine profile, macrophage function and NK anti-tumor activity. *Journal of Ethnopharmacology* 2010;131:268-75. doi:[10.1016/j.jep.2010.06.030](https://doi.org/10.1016/j.jep.2010.06.030)
29. Atta-Ur-Rahman M, Zaman K. Nigellimine: a new isoquinoline alkaloid from the seeds of *Nigella sativa*. *J. Natural Products-Lloydia* 1992;55:676-678.
30. Kumara SSM, Huat BTK. Extraction, isolation and characterisation of antitumor principle, α -hederin, from the seeds of *Nigella sativa*. *Planta medica* 2001;67:29-32. doi:[10.1055/s-2001-10628](https://doi.org/10.1055/s-2001-10628)
31. Malik S, Hasan SS, Choudhary MI, Ni CZ, Clardy J. Nigellidine-a new indazole alkaloid from the seeds of *Nigella sativa*. *Tetrahedron letters* 1995;36:1993-6. doi:[10.1016/0040-4039\(95\)00210-4](https://doi.org/10.1016/0040-4039(95)00210-4)
32. Burits M, Bucar F. Antioxidant activity of *Nigella sativa* essential oil. *Phytotherapy Research* 2000;14:323-8. doi:[10.1002/1099-1573\(200008\)14:5<323::aid-ptr621>3.0.co;2-q](https://doi.org/10.1002/1099-1573(200008)14:5<323::aid-ptr621>3.0.co;2-q)
33. Mahmood MS, Gilani A, Khwaja A, Rashid A, Ashfaq M. The in vitro effect of aqueous extract of *Nigella sativa* seeds on nitric oxide production. *Phytotherapy Research: An International Journal Devoted to Pharmacological and Toxicological Evaluation of Natural Product Derivatives* 2003;17:921-4. doi:[10.1002/ptr.1251](https://doi.org/10.1002/ptr.1251)
34. Cooper R, Magwere T. Mini-review article nitric oxide-mediated pathogenesis during nicotine and alcohol consumption. *Indian J Physiol Pharmacol* 2008;52:11-8.
35. Kamer AR, El-Ghorab N, Marzec N, Margarone JE, Dziak R. Nicotine induced proliferation and cytokine release in osteoblastic cells. *International Journal of Molecular Medicine* 2006;17:121-7.
36. Xiantao W, Martindale JL, Yusen L, Holbrook NJ. The cellular response to oxidative stress: influences of mitogen-activated protein kinase signalling pathways on cell survival. *Biochemical Journal* 1998;333:291-300. doi:[10.1042/bj3330291](https://doi.org/10.1042/bj3330291)
37. Zhao B. Nitric oxide in neurodegenerative diseases. *Front Biosci* 2005;10:454-61. doi:[10.2741/1541](https://doi.org/10.2741/1541)
38. Wei T, Chen C, Hou J, Xin W, Mori A. Nitric oxide induces oxidative stress and apoptosis in neuronal cells. *Biochimica et Biophysica Acta (BBA)-Molecular Cell Research* 2000;1498, 72-79. doi:[10.1016/s0167-4889\(00\)00078-1](https://doi.org/10.1016/s0167-4889(00)00078-1)
39. Wan H, Williams R, Doherty P, Williams D. A study of the reproducibility of the MTT test. *Journal of materials science: Materials in medicine* 1994;5, 154-159. doi:[10.1007/BF00053336](https://doi.org/10.1007/BF00053336)



Neuroprotective Effect of the Nigella Sativa L. (Black Cumin) Oil on Nicotine Induced Cell Death

Mohsen Zhaleh (Ph.D.)¹, Sadrollah Seidi (M.Sc.)², Shahab Khoshkhoy (M.Sc.)², Hossein Zhaleh (Ph.D.)^{3*}

1- Dept. of Anatomical Sciences, School of Medicine, Kermanshah University of Medical Sciences, Kermanshah, Iran.

2- Dept. of Medicinal Plant, Kermanshah ACECR Institute of Higher Education, Kermanshah, Iran.

3- Substance Abuse Prevention Research Center, Kermanshah University of Medical Sciences, Kermanshah, Iran.

Received: 4 November 2021, **Accepted:** 14 December 2021

Abstract:

Introduction: High concentration of nicotine induces cell death in central nervous system which can affect the health of nicotine-exposed people. Some therapeutic properties of Nigella Sativa have been investigated but its protective power against neuron cell death not studied yet. Therefore, we studied the protective effect of Nigella Sativa oil in nicotine-treated PC12 cells.

Methods: The cell viability measured by LDH test. TUNEL test was used to show DNA fragmentation and apoptosis. NO production was calculated through Griess reaction. The Rat inflammatory cytokine assay kit was used to measurement of inflammatory cytokines concentrations.

Results: 100 mM of nicotine reduced cell viability, and increased cell cytotoxicity, NO production, inflammatory cytokines concentrations, and DNA fragmentation significantly. *N. sativa* essential oil increased cell viability and decreased cell cytotoxicity, NO production, inflammatory cytokines concentrations, and DNA fragmentation in high concentration nicotine-treated in PC12 cells, respectively.

Conclusion: The main finding of our study was that Nigella Sativa oil suppresses the nicotine-induced cell death in PC12 neuron-like cells. It inactivates the apoptosis process through inhibition of the NO production, and inflammatory cytokines synthesis.

Keywords: Nigella sativa oil, Nicotine, Cell death, Apoptosis, Cytotoxicity.

Conflict of Interest: No

*Corresponding author: H. Zhaleh, Email: hossain_jale@yahoo.com

Citation: Zhaleh M, Seidi S, Khoshkhoy Sh, Zhaleh H. Neuroprotective effect of the nigella sativa L. (Black Cumin) oil on nicotine induced cell death. Journal of Knowledge & Health in Basic Medical Sciences 2022;16(4):43-50.