

Mitigating Oxidative Stress in Diabetes: The Role of Crocin and Safranal

Mahboobeh Naseri^{1*}, Alireza Ramandi² and Raheleh Rahbarian³

Article type:

Research Article

Article history:

Submitted: 21 October 2023

Revised: 10 February 2024

Accepted: 13 April 2024

Available Online: 16 April 2024

How to cite this article:

Naseri, M., Ramandi, A., and Rahbarian, R. (2024). Mitigating Oxidative Stress in Diabetes: The Role of Crocin and Safranal. *Saffron Agronomy & Technology*, 12(1), 71-79.

DOI: 10.22048/JSAT.2024.421615.1512

Abstract

Diabetes is linked to heightened oxidative stress and diminished antioxidant potential stemming from an increased generation of free radicals. The reported antioxidant attributes of saffron crocin highlight its potential to mitigate oxidative stress. The levels and functionality of BDNF (Brain-Derived Neurotrophic Factor) and NGF (Nerve Growth Factor) seem to undergo alterations in diabetes, primarily due to insulin resistance. These fluctuations in BDNF and NGF levels are intricately associated with the progression of type 2 diabetes. This study sought to explore the impact of crocin and safranal on the activity of antioxidant enzymes, including Superoxide Dismutase (SOD), Glutathione Peroxidase (GPx), Catalase (CAT), and neurotrophic factors derived from the brain and nerve (BDNF). Thirty-six male rats were categorized into six groups: a control group, an untreated diabetic group, and diabetic groups subjected to intraperitoneal injection of two concentrations (100 and 50 milligrams per millilitre) of crocin and safranal over a 25-day duration. At the conclusion of the treatment period, brain tissue dissection was performed to assess antioxidant enzymes BDNF and NGF. In the treatment group with a concentration of 100 milligrams per millilitre of crocin and safranal, there was a notable increase in BDNF, NGF, SOD, GPX, CAT, and MDA levels compared to the group treated with a concentration of 50 milligrams per millilitre of crocin, safranal, as well as the control group. These results suggest that crocin and safranal effectively enhance antioxidant markers and alleviate diabetes-related damage in the brain tissue of diabetic rats.

Keywords: Antioxidant, Brain, Diabetes, Insulin resistance, Male rat

1 - Assistant Professor, Department of Plant Production, Faculty of Agriculture, University of Torbat Heydarieh, Torbat Heydarieh, Iran.

2 - Ph.D. Student of Agrotechnology, Biotechnology, Department of Plant Production and Genetics, Faculty of Agriculture, Ferdowsi University of Mashhad, Mashhad, Iran

3 - Assistant Professor, Department of Biology, University of Paymnoor, Iran

Corresponding author: m.naseri@torbath.ac.ir



مقاله پژوهشی

کاهش استرس اکسیداتیو در دیابت: نقش کروسین و سافرانال

محبوبه ناصری^{۱*}، علیرضا رامندی^۲ و راحله رهباریان^۳

تاریخ دریافت: ۲۹ مهر ۱۴۰۲

تاریخ بازنگری: ۲۱ بهمن ۱۴۰۲

تاریخ پذیرش: ۲۵ فروردین ۱۴۰۳

ناصری، م.، رامندی، ع.، و رهباریان، ر.، ۱۴۰۳. کاهش استرس اکسیداتیو در دیابت: نقش کروسین و سافرانال. زراعت و فناوری زعفران، ۱۲(۱): ۷۹-۷۱.

چکیده

دیابت با افزایش استرس اکسیداتیو و کاهش پتانسیل آنتی اکسیدانی به دلیل افزایش تشکیل رادیکال‌های آزاد همراه است. به نظر می‌رسد سطح و عملکرد BDNF و فاکتور رشد عصبی (NGF) در دیابت به دلیل وجود مقاومت به انسولین مختل می‌شود. تغییر سطح BDNF و NGF با افزایش دیابت نوع ۲ مرتبط است. از آنجایی که خاصیت آنتی اکسیدانی کلالة زعفران گزارش شده است، این مطالعه با هدف بررسی اثر کروسین و سافرانال بر فعالیت آنزیم‌های آنتی اکسیدانی مانند سوپراکسید دیسموتاز (SOD)، گلوکاتایون پراکسیداز (GPX) و کاتالاز و فاکتور نوروتروفیک مشتق از مغز و عصب (BDNF) انجام گرفت. در این مطالعه ۳۶ موش صحرایی به ۶ گروه به شرح زیر تقسیم شدند: گروه کنترل، دیابتی درمان نشده، دیابتی تحت درمان با دو غلظت ۱۰۰ و ۵۰ میلی گرم بر میلی لیتر از کروسین و سافرانال به صورت تزریق داخل صفاقی در یک بازه ۲۵ روزه دریافت کردند. در پایان دوره درمان، بافت مغز برای ارزیابی آنزیم‌های آنتی-اکسیدانی BDNF و NGF تشریح شد. سطوح BDNF، NGF، SOD، GPX، CAT و MDA در گروه تیمار با غلظت ۱۰۰ میلی گرم بر میلی لیتر کروسین و سافرانال در مقایسه با گروه تحت درمان با غلظت ۵۰ میلی گرم بر میلی لیتر کروسین، سافرانال و گروه کنترل افزایش معنی داری داشت. نتایج نشان داد که کروسین و سافرانال شاخص‌های آنتی اکسیدانی و آسیب‌های ناشی از دیابت را در بافت مغز موش‌های دیابتی بهبود داده است.

کلمات کلیدی: آنتی اکسیدان، مغز، دیابت، مقاومت به انسولین، موش صحرایی نر.

۱- استادیار، گروه تولیدات گیاهی، دانشکده کشاورزی دانشگاه تربت حیدریه، تربت حیدریه، ایران

۲- دانشجوی دکتری ایبوتکنولوژی، گروه مهندسی تولید و ژنتیک گیاهی دانشکده کشاورزی دانشگاه فردوسی مشهد، ایران

۳- استادیار، گروه زیست شناسی، دانشگاه پیام نور

*- نویسنده مسئول: m.naseri@torbath.ac.ir

مقدمه

دیابت یک بیماری متابولیک است که به دلیل تولید ناکافی انسولین توسط سلول‌های پانکراس یا عدم پاسخ مناسب سلول‌های بدن به انسولین ایجاد می‌شود (Ansari et al., 2016; Naseri et al., 2023). شیوع دیابت در تمام گروه‌های سنی در سال ۲۰۳۰ به ۴/۴ درصد خواهد رسید، همچنین پیش‌بینی می‌شود تعداد کل افراد مبتلا به دیابت از ۱۷۱ میلیون در سال ۲۰۰۰ به ۳۶۶ میلیون در سال ۲۰۳۰ برسد (Wild et al., 2004). دیابت در بلند مدت باعث ایجاد مشکلاتی مانند نوروپاتی، رتینوپاتی، نفروپاتی و مشکلات قلبی و عروقی می‌شود که هم فرد مبتلا و هم جامعه را تحت تأثیر قرار می‌دهد (Handsaker et al., 2016). نوروپاتی محیطی دیابتی در واقع عارضه‌ای به دنبال بیماری دیابت و افزایش مزمن قند خون است و به عنوان اختلال در اعصاب محیطی افراد دیابتی شناخته شده است و باعث خطر افزایش عفونت و قطع عضو می‌شود (Rai et al., 2016). عامل نوروτροφیک مشتق از مغز (BDNF) عضوی از خانواده نوروترفین‌ها دارای دو زنجیره پروتئینی با وزن ملکولی ۲۷ کیلو دالتون است (Shirazi et al., 2016). BDNF فقط در مغز وجود ندارد بلکه در انواع بافت‌ها و سلول‌ها است گزارش شده است که سطوح BDNF در بیماران با اختلالات گلوکز، دیابت و بیماران دارای مقاومت به انسولین کاهش می‌یابد (Shirazi et al., 2016).

نوروترفین‌ها خانواده‌ای از پروتئین‌ها هستند که از فاکتور رشد عصبی (NGF) مشتق از مغز تشکیل شده‌اند. فاکتور نوروترفیک (BDNF) رشد آکسون و همچنین تولید میلین را در نخاع موش‌های بالغ پس از آسیب افزایش می‌دهد (Ansari et al., 2016). فاکتور نوروترفیک مسئول حافظه و یادگیری

است و نقش عمده‌ای در حفظ سلامت سلول‌های عصبی دارد، همچنین در بیماران مبتلا به اختلالات گلوکز و دیابت، و در بیماران با مقاومت به انسولین کاهش می‌یابد (Kianbakht et al., 2016; Nazari et al., 2011). در واقع، به دلیل آسیب به نوروها و سلول‌های شوان (Beta cells) در جزایر لانگرهانس پانکراس مسئول تولید انسولین هستند. این سلول‌ها در دیابت، تغییراتی در سطح بیان و سنتز فاکتورهای رشد در سیستم عصبی محیطی رخ می‌دهد، همانطور که در موش‌های دیابتی ناشی از استرپتوزوتوسین گزارش شده است. NGF بخشی از خانواده پپتیدهایی است که دارای اثرات نوروتروپیک هستند که در دیابت نوع ۲ کاهش می‌یابند. همچنین تغییرات مرتبط با دیابت-در آنزیم‌های سیستم دفاعی آنتی‌اکسیدانی مانند کاتالاز، گلوکاتایون پراکسیداز و سوپراکسید دیسموتاز مشخص شده است (Eslami et al., 2014).

امروزه متخصصان بر این باورند که رژیم غذایی و داروهای شیمیایی به تنهایی برای درمان و کنترل اختلالات بیماران دیابتی کافی نیست. در دهه اخیر، تحقیق در مورد گیاهان دارویی با هدف دستیابی به ترکیبات جدید و مؤثر در اولویت قرار دارد (Eslami et al., 2014; Ramandi et al., 2019; Ramandi et al., 2022a). زعفران (*Crocus sativus*) گیاهی چند ساله و از خانواده Iridaceae است که از مدیترانه تا هند کشت می‌شود (Ramandi et al., 2022b, Ramandi et al., 2022c). فعالیت‌های هیپوگلیسمی، هیپرلیپیدمی و آنتی‌اکسیدانی زعفران در جلوگیری از آسیب پاتولوژیک دیابت تأثیر گذار هستند (Maritim et al., 2003). زعفران می‌تواند حساسیت به انسولین را افزایش داده و سطح گلوکز سرم خون را کاهش دهد. کروسین و سافرانال از ترکیبات آنتی‌اکسیدانی و فعال زعفران هستند (Hosseinzadeh et al., 2005) که در مقابله آسیب‌های اکسیداتیو در بدن انسان نقش دارند

دیابت به مدت ۲۵ روز، نیم میلی لیتر از ۵۰ میلی گرم در میلی-لیتر کروسین و سافرانال (سیگما آلدریج، فرانسه) و نیم میلی لیتر غلظت ۱۰۰ کروسین و سافرانال را به صورت تزریق صفاقی دریافت کردند.

نمونه‌گیری خون

در پایان دوره، موش‌ها با دی اتیل اتر (مرک، آلمان) بیهوش شدند، سپس بافت مغز حیوان آزمایشگاهی برداشته شد و پس از شستشو با محلول نمکی، برای اندازه‌گیری پارامترهای مورد مطالعه به آزمایشگاه منتقل شد. سطح بافت پارامترهای مورد مطالعه به روش الایزا، دستگاه Elizider مدل ۲۱۰۰ (Stat Fax، ایالات متحده آمریکا) و کیت (Finetest، چین) اندازه‌گیری شد.

آنالیز آماری داده‌ها

مقادیر به صورت میانگین \pm SD بیان گردید. تفاوت بین گروه‌ها با استفاده از آنالیز واریانس یک طرفه (ANOVA) و سپس آزمون دامنه چندگانه دانکن (DMRT) ارزیابی شد.

نتایج

نتایج حاصل از داده‌های مطالعه حاضر نشان داد که سطح آنزیم‌های NGF، BDNF، آنتی‌اکسیدان‌ها و مالون دی‌آلدهید در گروه کنترل دیابتی نسبت به گروه کنترل کاهش معنی‌داری در سطح ۵ درصد داشت (شکل ۱، جدول ۱). در مقایسه با گروه کنترل دیابتی، سطوح NGF، BDNF و گلوکوتایون پراکسیداز (GPX) در گروه دیابتی تحت درمان با ۵۰ میلی‌گرم در میلی‌لیتر کروسین به طور معنی‌داری افزایش یافت. با افزایش کاتالاز (CAT) و سوپراکسید دیسموتاز میزان مالون دی‌آلدهید در گروه دیابتی تحت تیمار با ۵۰ میلی‌گرم در میلی‌لیتر کروسین نسبت به گروه کنترل دیابتی کاهش معنی‌داری نشان داد. سطوح

(Samarghandian et al., 2016). این ترکیبات می‌توانند به پاکسازی سلول‌ها از رادیکال‌های آزاد کمک کنند. با توجه به مطالعاتی که نشان دهنده نقش مثبت کروسین و سافرانال در دیابت و عوارض آن است، به منظور بررسی نقش مؤثر کروسین و سافرانال در کاهش عوارض دیابت در این مطالعه نقش سافرانال و کروسین بر روی آنزیم‌های آنتی‌اکسیدانی در موش‌های دیابتی شده با استرپتوزوتوسین بررسی شد.

مواد و روش‌ها

حیوانات

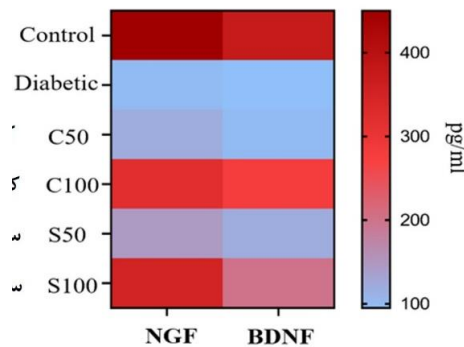
در این مطالعه از موش‌های صحرایی نر بالغ سالم با وزن 170 ± 6 گرم استفاده شد. موش‌ها در گروه‌های ۶ تایی در هر قفس در یک چرخه نور-تاریکی ۱۲ ساعته (روشن شدن در ساعت ۰۷:۰۰) در دمای محیط کنترل شده ($24 \pm 0/5$ درجه سانتی‌گراد) با غذا و آب به طور آزاد نگهداری شدند. تمام آزمایشات بین ساعت ۱۲:۰۰ تا ۱۷:۰۰ انجام شد. به منظور دستیابی به وضعیت سازگاری با محیط، شروع آزمایش ۱۰ روز پس از استقرار حیوانات انجام شد. در این مطالعه کلیه جراحی‌ها و نمونه‌برداری‌ها با بیهوشی با داروی زایلازین (۶ میلی‌گرم بر کیلوگرم) و کتامین (۶۰ میلی‌گرم بر کیلوگرم) انجام شد.

گروه بندی

در مطالعه حاضر ۳۶ موش صحرایی نر نژاد ویستار به ۶ گروه با ۶ موش در هر گروه به شرح زیر تقسیم شدند:
گروه ۱: گروه کنترل به مدت ۲۵ روز $0/5$ میلی لیتر محلول نمکی $0/9$ درصد به عنوان حلال دارویی دریافت کردند.
گروه ۲: گروه کنترل دیابتی پس از القاء دیابت با استرپتوزوتوسین با غلظت ۵۵ میلی‌گرم بر کیلوگرم وزن بدن موش، به مدت ۲۵ روز نیم میلی لیتر محلول نمکی به عنوان حلال دارویی را دریافت کردند.
گروه ۳، گروه ۴، گروه ۵ و گروه ۶ به ترتیب: پس از القای

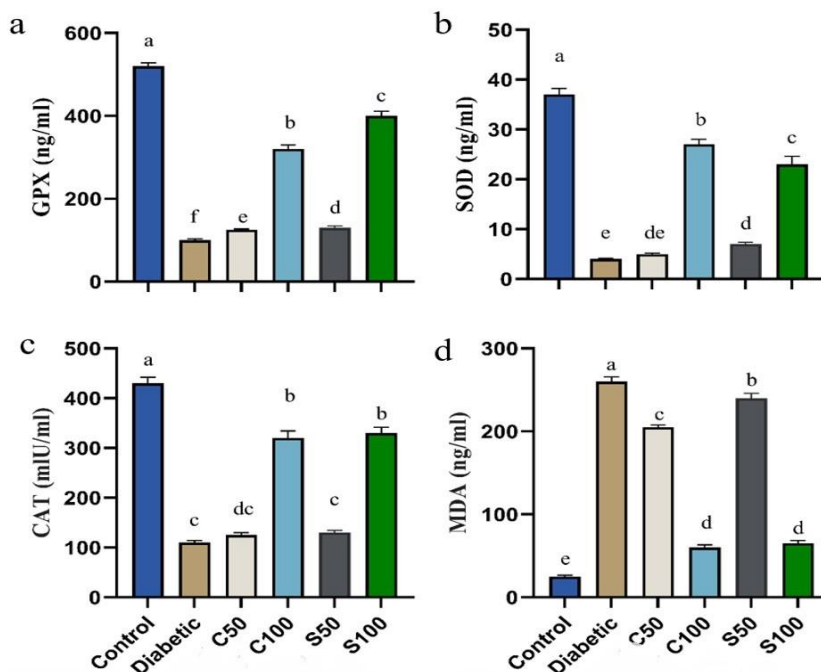
وابسته به دوز درمان کروسین است که سطوح NGF، BDNF و CAT، GPX و SOD در گروه دیابتی تحت درمان با کروسین ۱۰۰ میلی گرم در میلی لیتر نسبت به گروه دیابتی تحت درمان به طور قابل توجهی بالاتر بود ($p < 0.05$) (شکل ۲، جدول ۱).

NGF، BDNF و آنزیم های کاتالاز، گلوکوتاتیون پراکسیداز و سوپراکسید دیسموتاز در گروه دیابتی تحت درمان با کروسین ۱۰۰ میلی گرم در میلی لیتر نسبت به گروه کنترل دیابتی افزایش یافت ($p < 0.05$). همچنین میزان مالون دی آلدئید در این گروه نسبت به گروه شاهد دیابتی کاهش معنی داری نشان داد ($p < 0.05$). با مقایسه دو غلظت کروسین، نتایج حاکی از اثر



شکل ۱- تأثیر تزریق داخل صفاقی کروسین و سافرانال بر NGF، BDNF در بافت مغز موش های دیابتی

Figure 1- The effect of intraperitoneal injection of crocin and safranal on BDNF and NGF in the brain tissue of diabetic rats.



شکل ۲- تأثیر تزریق داخل صفاقی کروسین و سافرانال بر SOD (سوپراکسید دیسموتاز)، GPX (گلوکوتاتیون پراکسیداز)، CAT (کاتالاز)، MDA (مالوندی آلدئید) در بافت مغز موش های دیابتی شده با استرپتوزیتوسین. مقادیر به صورت میانگین \pm SD بیان می شوند. (تعداد = ۶ موش در هر گروه)

Figure 2- The effect of intraperitoneal injection of crocin and safranal on SOD (superoxide dismutase), GPX (glutathione peroxidase), CAT (catalase), MDA (malondialdehyde) in the brain tissue of streptocytocin-treated diabetic rats. Values are expressed as mean \pm SD. (number = 6 mice per group).

جدول ۱- تأثیر تزریق داخل صفاقی کروسین و سافرانال بر BDNF، NGF، SOD (سوپراکسیددیسموتاز)، GPX (گلوکوتایون پراکسیداز)، CAT (کاتالاز)، MDA (مالوندی آلدئید) در بافت مغز موش‌های دیابتی شده با استرپتوزیتوسین. مقادیر به صورت میانگین \pm SD بیان می‌شوند. (تعداد = ۶ موش در هر گروه)

Table 1- The effect of intraperitoneal injection of crocin and safranal on BDNF, NGF, SOD (superoxide dismutase), GPX (glutathione peroxidase), CAT (catalase), MDA (malondialdehyde) in the brain tissue of streptocytocin-treated diabetic rats. Values are expressed as mean \pm SD. (number = 6 mice in each group).

تیمار Treatment	NGF (pg.ml ⁻¹)	BDNF (pg.ml ⁻¹)	GPX (ng.ml ⁻¹)	SOD (ng.ml ⁻¹)	CAT (mlU.ml ⁻¹)	MDA (ng.ml ⁻¹)
شاهد Control	450 \pm 15	375 \pm 20	520 \pm 20	37 \pm 4	430 \pm 30	25 \pm 4
دیابتی Diabetes	100 \pm 5	95 \pm 5	100 \pm 8	4 \pm 0.5	110 \pm 10	260 \pm 14
کروسین ۵۰ میلی‌گرم بر میلی-لیتر C50 mg.ml ⁻¹	120 \pm 5	100 \pm 5	125 \pm 15	5 \pm 0.8	125 \pm 12	205 \pm 10
کروسین ۱۰۰ میلی‌گرم بر میلی‌لیتر C100 mg.ml ⁻¹	320 \pm 20	280 \pm 15	320 \pm 25	27 \pm 3	320 \pm 35	60 \pm 8
سافراناال ۵۰ میلی‌گرم بر میلی‌لیتر S50 mg.ml ⁻¹	145 \pm 5	120 \pm 6	130 \pm 12	7 \pm 1	130 \pm 11	240 \pm 18
سافراناال ۱۰۰ میلی‌گرم بر میلی‌لیتر S100 mg.ml ⁻¹	350 \pm 10	200 \pm 10	400 \pm 29	23 \pm 4	330 \pm 29	65 \pm 8

سطوح CAT، GPX و شاخص SOD و NGF نسبت به کروسین ۵۰ میلی‌گرم در میلی‌لیتر مشاهده شد. اما غلظت ۵۰ میلی‌گرم کروسین و سافراناال تفاوت معنی‌داری در سطوح BDNF ایجاد نکردند ($p>0.05$). در مقایسه بین غلظت ۱۰۰ کروسین و سافراناال مشخص شد که در پارامترهای BDNF، SOD، CAT و مالون دی آلدئید اثربخشی وجود دارد. کروسین ۱۰۰ میلی‌گرم در میلی‌لیتر به‌طور معنی‌داری بالاتر از ۱۰۰ میلی‌گرم در میلی‌لیتر سافراناال بود ($p<0.05$). اما در مورد NGF و GPX، اثربخشی ۱۰۰ میلی‌گرم در میلی‌لیتر سافراناال به‌طور معنی‌داری بیشتر از ۱۰۰ بود ($p<0.05$).

بحث

کروسین و سافراناال یک ترکیب شیمیایی کاروتنوئیدی است که در گل‌های زعفران یافت می‌شود. آنها عامل رنگ و بو زعفران هستند (Xi et al., 2007). کروسین و سافراناال محافظ

در مقایسه با گروه کنترل دیابتی، سطح بافتی BDNF، NGF، CAT و GPX در گروه دیابتی تحت درمان با ۵۰ میلی‌گرم در میلی‌لیتر سافراناال به‌طور قابل توجهی افزایش یافت (شکل ۱ و ۲). همچنین میزان مالون دی آلدئید در گروه دیابتی تحت تیمار با غلظت ۵۰ میلی‌گرم در میلی‌لیتر سافراناال نسبت به گروه کنترل دیابتی کاهش معنی‌داری نشان داد ($p<0.05$). سطح بافتی همه آنزیم‌ها در گروه دیابتی تحت تیمار با ۱۰۰ میلی‌گرم در میلی‌لیتر سافراناال نسبت به گروه کنترل دیابتی و گروه دیابتی تحت درمان با ۵۰ میلی‌گرم در میلی‌لیتر سافراناال به‌طور معنی‌داری افزایش یافت. همچنین میزان مالون دی آلدئید در این گروه نسبت به شاهد دیابتی گروه دیابتی تحت درمان با ۵۰ میلی‌گرم در میلی‌لیتر سافراناال کاهش معنی‌داری نشان داد ($p<0.05$).

مقایسه اثربخشی کروسین و سافراناال نشان داد که در غلظت ۵۰ میلی‌گرم در میلی‌لیتر سافراناال، افزایش معنی‌داری در

گلوٲاتيون پراكسيداز، BDNF و NGF شدند. كروسين و ساfranال داراي خواص آنتي اكسيداني بالايي هستند و باعث افزايش سطح انسولين خون و کاهش قند خون در نمونه هاي ديابتي مي شوند و تاكنون هيچ گونه عوارض جانبي كروسين و ساfranال گزارش نشده است (Kianbakht et al., 2011).

نتيجه گيري كلي

علت ديابت و عوارض آن پيچيده بوده و پيشگيري و درمان مستلزم استفاده تركيبی از داروهای ضد ديابت، انسولين، ويتامين ها، عناصر كمياب و داروهای گياهي است. در اين زمينه، گياهان دارويی و تركيبات فعال آن ها توجهات را براي مديريت ديابت و کاهش عوارض آن به خود معطوف کرده اند. تجويز كروسين و ساfranال در مطالعه حاضر، فعاليت آنزيم های آنتي-اكسيداني و BDNF، NGF را در آسيب در موش های ديابتي بهبود بخشيد. كروسين و ساfranال به طور معنی داری وضعيت آنتي اكسيداني كل را افزايش دادند. در مقايسه بين غلظت ۱۰۰ ميلي گرم بر ميلي ليتر كروسين و ساfranال، مشخص شد كه براي BDNF، SOD، CAT و مالون دي آلدئيد، اثريخشی كروسين ۱۰۰ ميلي گرم در ميلي ليتر به طور معنی داری بيشتر از ۱۰۰ ميلي گرم در ميلي ليتر ساfranال است. در مورد NGF و GPX، اثريخشی ۱۰۰ ميلي گرم در ميلي ليتر ساfranال به طور معنی داری بيشتر از كروسين ۱۰۰ ميلي گرم در ميلي ليتر بود. با اين حال، تحقيقات گسترده تري براي استفاده از عصاره های زعفران و مواد مؤثره آن براي مقايسه اثر بر غلظت آنزيم های كبدي مورد نياز است.

عصبی بوده و اثرات بيولوژيکی را از طريق فعاليت های آنتي اكسيداني، ضد التهابی، ضد آپوپتوز و تعديل كننده ايمني خود اعمال می كنند (Rahbarian et al., 2015). درمان با كروسين و ساfranال نشان داده است كه با کاهش پراكسيداسيون ليپيدي و بهبود فعاليت آنزيم های آنتي اكسيداني مانند پراكسيداز، ديسموتاز (SOD) و كاتالاز با استرس اكسيداتيوي مقابله می كند (Rahbarian et al., 2015). همچنين بر فاكترهای نوروتروفيك مشتق از مغز (BDNF)، رشد عصبی (NGF) و نوروتروفين-۳ (NT-3) كه اثرات خود را بر فعاليت هايی مانند يادگيري، حافظه و رفتار اعمال می كنند تأثير گذارند و به بقای نورون ها در برخی از نواحی مغز كه به تنظيم شناخت، احساسات و پاداش ها معروف هستند، كمك می كنند (Tamaddonfard et al., 2016).

در حيوانات BDNF در مقاومت به انسولين نقش دارد. BDNF با کاهش مصرف غذا، سطح گلوکز خون را در موش های چاق ديابتي کاهش می دهد. فاكتر رشد عصبی (NGF) بخشی از خانواده ای از پپتيدها است كه داراي اثرات نوروتروپيك بوده و در ديابت کاهش می يابد. افزايش سطح گلوکز سرم در ديابت باعث افزايش راديكال های آزاد و در نهايت افزايش استرس اكسيداتيوي سلولي می شود (Ghojagh et al., 2013). در افراد عادی سطح آنزيم های آنتي اكسيدان بالاتر از افراد ديابتي است. نتايج مطالعه حاضر نشان می دهد كه تزريق داخل صفاقي ساfranال و كروسين به طور قابل توجهی اثرات متابوليکی نامطلوب را در موش های ديابتي بهبود می بخشد. گروه ها با غلظت های كروسين و ساfranال در مقايسه با گروه كنترل ديابتي سبب بهبود بيان كاتالاز، سوپراكسيد ديسموتاز،

منابع

Ansari, S., Djalali, M., Mohammadzadeh Honarvar, N., Mazaherioun, M., Zarei, M., & Gholampour,

Z. (2016). Assessing the effect of omega-3 fatty acids supplementation on serum BDNF (brain derived neurotrophic factor) in patients with

- type 2 diabetes: a randomized, double-blind, placebo-controlled study. *International Research Journal of Biological Sciences*, 10 (4), 380-383. <https://doi.org/10.1159/000321804>.
- Eslami, R., Sorkhkamanzadeh, G., Kazemi, A., Gharakhanlou, R., & Banaifar, A. (2015). Effect of 6-week endurance training on bdnf expression in motor root of spinal cord in rats with diabetic neuropathy. Mazandaran. *Journal of Shahrekord University of Medical Sciences*, 25 (124), 94-110. <https://doi.org/10.22038/JNFH.2019.37231.1163>.
- Ghojagh, D., DeylamKatoli, H., & HabibiNodeh, M. (2013). Level of glutathione peroxidase activity and carbonyl and malondialdehyde levels in erythrocyte of diabetic rats. *Human Movement Science*, 9 (3), 179-83. <https://doi.org/10.1016/j.hccn.2003.09.023>.
- Handsaker, J. C., Brown, S. J., Bowling, F. L., Maganaris, C. N., Boulton, A. J. M., & Reeves, N. D. (2016). Resistance exercise training increases lower limb speed of strength generation during stair ascent and descent in people with diabetic peripheral neuropathy. *Diabetic Medicine*, 33 (1), 97-104. <https://doi.org/10.1111/dme.12841>.
- Hosseinzadeh, H., & Nassiri-Asl, M. (2013). Avicenna's (IbnSina) the canon of medicine and saffron (*Crocus sativus*): a review. *Phytotherapy Research*, 27, 475-483. <https://doi.org/10.1002/ptr.4784>.
- Kianbakht, S., & Hajiaghaee, R. (2011). Anti-hyperglycemic effects of saffron and its active constituents, crocin and safranin, in alloxan-induced diabetic rats. *Journal of Medicinal Plants*, 3 (39), 82-90. [https://doi.org/10.1016/0378-8741\(95\)01279-M](https://doi.org/10.1016/0378-8741(95)01279-M).
- Maritim, A.C., Sanders, R.A., & Watkins, J. B. (2003). Effects of α -lipoic acid on biomarkers of oxidative stress in streptozotocin-induced diabetic rats. *Journal of Nutritional Biochemistry*, 14 (5), 288-294. [https://doi.org/10.1016/S0955-2863\(03\)00036-6](https://doi.org/10.1016/S0955-2863(03)00036-6).
- Naseri, M., Ramandi, A., & Mohammaditazeabadi, F. (2023). Effect of saffron corm aqueous extract on blood glucose level enzymes of liver tissue in Streptozotocin-induced diabetic rats. *Saffron Agronomy and Technology*, 11 (1), 87-97. (In Persian with English Summary). <https://doi.org/10.22048/jsat.2023.365486.1471>.
- Nazari, H., Heydarpoor, S., MohamadiMofrad, A., Nazari, Y., & Nazari, A. (2016). Effect of vitamin C on serum concentration of brain-derived neurotrophic factor among healthy inactive young men. *Shefaye Khatam*, 4 (2), 27-32. <https://doi.org/10.22048/jsat.2023.365486.1471>.
- Rahbarian, R., SepehriMoghadam, H., & Sadoughi, S. D. (2016). Effect of aqueous extract of *Launaea acanthodes* on open skin wound in diabetic rats. *Human Movement Science*, 22 (1), 1-11. <https://doi.org/10.18869/acadpub.hms.22.1.1>.
- Rai, O., Mishra, V., Chandra, R., Saxena, S., & Mangal, B. (2016). Diabetic peripheral neuropathy and its metabolic determinants in a north Indian population. *National Journal of Integrated Research in Medicine*, 7 (2), 1-4. <https://doi.org/10.22048/jsat.2023.365486.1471>.
- Ramandi, A., Gholizadegan, A., & Seifi, A. (2022a). Optimization of callogenesis and cell suspension culture in saffron. *Journal of Saffron Research*, 11 (1). (In Persian with English Summary). <https://doi.org/10.22077/jsr.2022.5718.1198>.
- Ramandi, A., Javan, I. Y., Tazehabadi, F. M., veAsl, G. I., Khosravian, R., & Ebrahimzadeh, M. H. (2019). Improvement in seed surface sterilization and in vitro seed

- germination of ornamental and medicinal plant-
Catharanthus roseus (L.). *Chiang Mai Journal of Science*, 46 (6), 1107–1112.
<https://doi.org/10.1007/s11274-022-03450-x>.
- Ramandi, A., Nourashrafeddin, S. M., Marashi, S. H., & Seifi, A. (2023a). Microbiome contributes to phenotypic plasticity in saffron crocus. *World Journal of Microbiology and Biotechnology*, 39 (1), 1-13.
<https://doi.org/10.1007/s11274-022-03450-x>.
- Ramandi, A., Naseri, M., & Yousefijavan, I. (2022c). The effect of aqueous extract of *Crocus sativus* style on blood coagulation Indices in rats. *Journal of Saffron Research*, 10 (1), 168-160. (In Persian with English Summary).
<https://doi.org/10.22077/jsr.2022.4950.1176>.
- Rahbarian, R., SepehriMoghadam, H., & Sadoughi, S. D. (2015). Effect of aqueous extract of *Launaea acanthodes* on testicular tissue and sperm parameters in alloxan-induced diabetic rats (Persian). *Human Movement Science*, 21 (1), 9-21.
<https://doi.org/10.18869/acadpub.hms.21.1.21>.
- Samarghandian, S., Asadi-Samani, M., Farkhondeh, T., & Bahmani, M. (2016). Assessment the effect of saffron ethanolic extract (*Crocus sativus* L.) on oxidative damages in aged male rat liver. *Der Pharmacia Lettre*, 8 (3), 283-290.
<https://doi.org/10.1016/j.phymed.2006.11.028>.
- Shirazi, A., Golab, F., Sanadgol, N., Barati, M., Mohammad Salehi, R., & Vahabzadeh, G. (2016). Evaluation of the neurotrophic factors in animal model of myelin destruction induced by cuprizone in c57bl/6 mice. *Shefaye Khatam*, 4 (2), 47-54.
<https://doi.org/10.2337/diacare.27.5.1047>.
- Tamaddonfard, E., Farshid, A. A., Maroufi, S., Kazemi-Shojaei, S., Erfanparst, A., Asri-Rezaei, S., Taati, M., Dabbaghi, M., & Escort, M. (2014). Effects of safranal, a constituent of saffron, and vitamin E on nerve functions and histopathology following crush injury of sciatic nerve in rats. *Phytomedicine*, 21, 717–723.
<https://doi.org/10.1016/j.phymed.2013.10.031>.
- Wild, S., Roglic, G., Green, A., Sicree, R., & King, H. (2004). Global prevalence of diabetes: estimates for the year 2000 and projections for 2030. *Diabetes Care*, 27, 1047–1053.
<https://doi.org/10.2337/diacare.27.5.1047>.
- Xi, L., Qian, Z., Du, P., & Fu, J. Pharmacokinetic properties of crocin (crocetin digentiobiose ester) following oral administration in rats. *Phytomedicine*, 4 (9), 633–666.
<https://doi.org/10.1016/j.phymed.2006.11.028>.