# استخدام المستخلص المائي للحبة السوداء في كبح تكون حصى الكلى وتأثيرها في عدد من المعايير الفسلجية والكيموجيوية لجرذ

هالة هاشم دحام مهدي $^{1}$  ، زيد محمد مبارك المهداوي  $^{2}$ ، صاحب جمعة عبد الرحمن $^{2}$ 

لقسم علوم الحياة ، كلية التربية للعلوم الصرفة ، جامعة تكريت ، تكريت ، العراق . 2 قسم علوم الحياة ، كلية العلوم ، جامعة تكريت ، تكريت ، العراق

#### الملخص

تم في هذه الدراسة معرفة بعض التأثيرات الفسلجية والكيموحيوية للمستخلص المائي لبذور الحبة السوداء Nigella sativa وبعض العقاقير المستخدمة في علاج حصى الكلي مثل عقار كولي يورينالColi-Urinal ويوريكول Uricol وكلاجون Kellagon في كبح تكون حصى الكلي Renal calcul المستحدث بمادة الاثيلين كلايكول Ethylene glycol اذ تضمنت الدراسة تقدير تركيز البروتين الكلى في مصل الدم Renal calcul Protein، تركيز الألبومين في مصل الدم Albumin ، تركيز الكلوبيولين في مصل الدم Globulin، تركيز الكلوتاثايون في مصل الدم Glutathion (GSH)، تركيز المالون ثنائي الالديهايد في مصل الدم Malondialdehyde (MDA) في مصل دم ذكور الجرذان البيض Rattus norvegicus Albino والتي تراوحت أعمارها من (5-3) أشهر وبأوزان من (350-250) غم, وتم الحصول عليها من كلية الطب في جامعة الموصل. وقسمت الحيوانات عشوائيا الى (6) مجاميع تضمنت كل مجموعة (6) جرذان وكالآتي: - المجموعة الأولى (مجموعة السيطرة):اعطيت هذه المجموعة ماء الشرب الاعتيادي والغذاء لمدة (30) يوماً, المجموعة الثانية(السيطرة المصابة المعاملة بـE.g):عوملت هذه المجموعة بمادة الاثيلين كلايكول Eg (0.9) مع ماء الشرب لمدة (30) يوماً وعدت كمجموعة سيطرة لتحصى الآوكزالات، المجموعة الثالثة: عوملت هذه المجموعة بE.g بتركيز (0.9%) مع ماء الشرب وجرعت بمستخلص بذور الحبة السوداء(2مل/كغم من وزن الجسم بتركيز 10%) عن طريق الفر بوساطة التغنية الأنبوبية وبمعدل جرعتان يوميا صباحا ومساءا لمدة 30 يوماً، المجموعة الرابعة: عوملت هذه المجموعة بـE.g بتركيز (0.9%) مع ماء الشرب وجرعت بعقار كولى يورينال بجرعة (70ملغم/كغم من وزن الجسم) عن طريق الفم بوساطة التغنية الأنبوبية وبمعدل جرعتان يوميا صباحا ومساء المدة 30 يوماً، المجموعة ألخامسة: عوملت هذه المجموعة بـE.g بتركيز (0.9%) مع ماء الشرب وجرعت بعقار اليوريكول بجرعة(70ملغم/ كغم من وزن الجسم)عن طريق الفم بوساطة التغذية الأنبوبية وبمعدل جرعتان يوميا صباحا ومساء المدة 30 يوماً، المجموعة السادسة: جرعت هذه المجموعة بE.g بتركيز (0.9%) مع ماء الشرب وجرعت بعقار كلاجون (70ملغم/ كغم من وزن الجسم)عن طريق الفم بوساطة التغذية الأنبوبية وبمعدل جرعتان يوميا صباحا ومساءا لمدة 30 يوماً وكانت النتائج كالاتي: ادت المعاملة بـE.g بتركيز (0.9%) ارتفاعا معنويا عند مستوى احتمالية (P≤0.01) في تركيز كلا من البروتين الكلي، الكلوبيولين والمالون ثنائي الديهايد مقارنة مع مجموعة السيطرة السليمة، بينما أدت بقية المعاملات الى حدوث انخفاضا معنويا عند مستوى احتمالية (P≤0.01) في تركيز المتغيرات السابقة مقارنة مع المجموعة السيطرة المصابة المعاملة بـEg. أما الكلوتاثايون فقد انت المعاملة بـE.g بتركيز (0.9%) الى حدوث انخفاضا معنويا عند مستوى احتمالية (20.01) في تركيزه مقارنة مع مجموعة السيطرة السليمة وحصول ارتفاع معنويا عند مستوى احتمالية (20.01) في تركيزه نتيجة المعاملة بE.g بتركيز (0.9%) وعقار كلاجون معاً، اما بقية المعاملات فلم تؤدي الى حدوث فروق معنوية.وكما لوحظ من خلال النتائج الى عدم وجود اختلاف معنوي في تركيز الالبومين في جميع المعاملات مقارنة مع مجموعة السيطرة المصابة.

#### المقدمة

أظهرت الأبحاث إن معظم الأمراض المزمنة التي يعاني منها الأشخاص, لها صلة كبيرة بالجذور الحرة الناتجة عن نقاعل الأوكسجين مع الدهون والكولسترول بعمليات الأكسدة, سواء كان هذا التفاعل في الدم أو في الخلايا, وتشمل هذه الأمراض أمراض القلب والشرايين والأورام السرطانية والجهاز البولي والكلى التي تعد العضو الأساسي في هذا الجهاز [1,2]. حيث أشارت دراسة الى وجود علاقة بين الاجهاد التأكسدي المحدث بالجذور الحرة وأمراض الكلى بصورة غير مباشرة عن طريق تأثير هذه الجذور على ضغط الدم مؤدية الى أرتفاعه وبالتالي سوف تزيد من تحفيز الكلية التي تساهم في حفظ أرتفاعه وبالتالي سوف تزيد من تحفيز الكلية التي تساهم في حفظ

وأشارت دراسة أخرى إلى أن الإجهاد التأكسدي هو سبب الخلل الحاصل في شرابين الكلى مؤديا إلى أرتفاع الضغط وخلل في وظائف الكلى[4] بينما أوضحت دراسة أخرى وجود علاقة بين أذى الجذور الحرة ووجود الأملاح في الكلى وخاصة أملاح الأوكزالات, حيث بينت أن الأذى التأكسدي المحدث بتحفيز من الجذور الحرة والعوامل المؤكسدة الأخرى يؤدي إلى حدوث تلف في الأغشية المخاطية المبطنة للجهاز البولي, ويزداد هذا الأذى بوجود الأملاح التي تلعب دورا كبيرا في تقليل مضادات الأكسدة [5].

أما التأثيرات المباشرة فتكون على خلايا الجهاز البولي والكلى بصورة أساسية, وتتجلى هذه التأثيرات من خلال مقدرة هذه الجذور على بيروكسدة الدهون المفسفرة للأغشية الخلوية مؤدية إلى زيادة صلابة

الغشاء الخلوي وبالتالي تؤثر على الوظائف الفسلجية المهمة لخلايا هذا الجهاز وخاصة الخلايا الطلائية في الكبيبة الكلوية وأجزاء الأنبوبة الكلوية والتي تقوم بوظائف الترشيح وإعادة الأمتصاص والإفراز، وإن لبيروكسدة البروتينات الناتجة من ثأثير الجذور الحرة أثر واضح على وظيفة الكلى, حيث يعد البروتين المكون الأساسي للمضخات والقنوات المنظمة لنقل الأملاح وتوازنها, وتؤدي أكسدة البروتين الى خلل في وظائف هذه المضخات والقنوات [6].

ومن التأثيرات الأخرى للجذور الحرة هي قدرتها على الأرتباط بالأحماض النووية وخاصة اله DNA مؤدية إلى حدوث خلل في عملية تصنيع وأضافة قنوات ومضخات لتنظيم تركيز الإيونات في الجسم,حيث تعد الكلية من أهم الأنظمة في هذا المجال وبالتالي حدوث خلل في هذه الوظيفة . وقد بينت دراساتأن الطريقة المثلى لتفادي هذه الأمراض هو بتناول الأطعمة التي تحتوي على مضادات أكسدة, والتي لها دور كبير في تحسين الحالة الصحية لمرضى غسيل الكلى والأمراض الأخرى المزمنة في الكلى [7,8] .

# المواد وطرائق العمل

# حيوانات التجربة

استعملت في هذه الدراسة الجرزان البيض البالغة Rattusnorvegicus Albino والتي تراوحت أعمارها من (5-3) أشهر وبأوزان من (250-350) غم, وتم الحصول عليها من كلية أشهر وبأوزان من (250-350) غم, وتم الحصول عليها من كلية الطب في جامعة الموصل, وضعت الحيوانات في أقفاص معدنية مغطاة بأغطية معدنية ذات أبعاد (30×25×15) سم معدة لهذا الغرض وفرشت الأرضية بنشارة الخشب ورعي جانب العناية بنظافة الأقفاص وتعقيمها وتبديل نشارة الخشب أسبوعيا, وخضعت الحيوانات لظروف مختبريه ملائمة مندورة ضوئية انقسمت إلى 12 ساعة ضوء وغذيت الحيوانات على العليقة المتكونة من 35% حنطة, 34% ذرة وغذيت الحيوانات على العليقة المتكونة من 35% حنطة, 34% ذرة وغذيت الحيوانات على العليقة المتكونة من 35% حليب مجفف مضافاً إليها 50غم/100 كغم مواد مضادة الفطريات[9]. واعطيت الماء والغذاء بشكل حر وبكميات كافية طول فترة الدراسة الممتدة من نيسان إلى كانون الأول 2012 .

#### استحداث حصى الكلى

تم استحداث حصى الكلى باستخدام مادة الاثيلين كلايكول(0.9%) مع ماء الشرب للحيوانات وبمعدل جرعتان يوميا صباحا ومساءا لمدة 30 يوماً.

#### تحضير المستخلص المائى للحبة السوداء

تم طحن بذور الحبة السوداء بواسطة طاحونة كهربائية واعتمدت طريقة [10] في تحظير المستخلص المائي الحار, حيث اضيف20 غم من مسحوق الحبة السوداء الى200 مل من الماء المغلي الموضوع في دورق سعته 250 مل, ومزجت بالخلاط المغناطيسي لتسخين, ثم ترك الخليط 30 دقيقة ليبرد, ورشح بوساطة عدة طبقات من الشاش ومن ثم باستعمال ورق الترشيح, أهمل الراسب وجفف

الراشح في فرن كهربائي وبدرجة حرارة 45 م° للحصول عليه بشكل مسحوق. بعدها أذيب 1 غم من المادة المجففة في 10 مل من الماء stock solution على محلول اصلي بتركيز (0.1).

#### تصميم التجربة

استخدمت في هذه التجربة (36) حيوان من ذكور الجرذان البيض وقسمت عشوائيا الى (6) مجاميع تضمنت كل مجموعة (6) حيوانات وكانت المجاميع كالأتى:-

المجموعة الأولى: (مجموعة السيطرة) اعطيت هذه المجموعة ماء الشرب الاعتيادي والغذاء يومياً لمدة (30) يوماً.

المجموعة الثانية: (مجموعة التحصي المستحدث بمادة الاثيلين كلايكول (0.9%) كلايكول (E.g عوملت هذه المجموعة بمادة الاثيلين كلايكول (0.9%) مع ماء الشرب وبمعدل جرعتان يوميا صباحا ومساءا لمدة 30 يوماً. وعدت كمجموعة سيطرة مصابة لتحصي الآوكزالات.

المجموعة الثالثة: (مجموعة الاثيلين كلايكولE.g+مستخلص بذور الحبة السوداء) عوملت هذه المجموعة بالاثيلين كلايكولE.g بتركيز (0.9%) مع ماء الشرب وجرعت بمستخلص بذور الحبة السوداء (2مل/كغم من وزن الجسم بتركيز 10%) عن طريق الفم بوساطة التغذية الأنبوبية وبمعدل جرعتان يوميا صباحا ومساءا لمدة 30 يوماً.

المجموعة الرابعة: (مجموعة الاثيلين كلايكول E.g+عقار كولي يورينال) عوملت هذه المجموعة بالآثيلين كلايكول E.g بتركيز (0.9%) مع ماء الشرب وجرعت بعقار كولي يورينال بجرعة (70ملغم/كغم من وزن الجسم) عن طريق الفم بوساطة التغذية الأنبوبية وبمعدل جرعتان يوميا صباحا ومساءا لمدة 30 يوماً.

المجموعة الخامسة: (مجموعة الاثيابين كلايكول E.g +عقار اليوريكول) عوملت هذه المجموعة بالاثيلين كلايكول E.g بتركيز (70ملغم/) مع ماء الشرب وجرعت بعقار اليوريكول بجرعة (70ملغم/ كغم من وزن الجسم) عن طريق الفم بوساطة التغذية الأنبوبية وبمعدل جرعتان يوميا صباحا ومساءا لمدة 30 يوماً.

المجموعة السادسة: (مجموعة الاثيلين كلايكول E.g+عقار كلاجون) عوملت هذه المجموعة بالآثيلين كلايكول E.g بتركيز (0.9%) مع ماء الشرب وجرعت بعقار كلاجون (70ملغم/كغم من وزن الجسم) عن طريق الفم بوساطة التغذية الأنبوبية وبمعدل جرعتان يوميا صباحا ومساءا لمدة 30 يوماً.

#### الحصول على العينات الدموية

بعد انتهاء المدة المحددة للتجربة, جوعت الحيوانات لمدة 24 ساعة ثم خدرت بوساطة الكلوروفورم, وتم الحصول على عينات الدم بعد قطع الوريد الودجي Jugular Vein في الرقبة، إذ جمع مايقارب (5-8مل) من الدم، تم وضعها في أنابيب اختبار Plane tubes وتركت لمدة ربع ساعة تقريباً في حمام مائي بدرجة 37°م، وبعدها فصل الدم بوساطة جهاز الطرد المركزي بسرعة (3000 دورة/دقيقة) للحصول

على مصل الدم وحفظت العينات في أنابيب بلاستيكية جديدة ونظيفة بدرجة (-20) م لحين إجراء الفحوصات الكيموحيوية وعوامل الأكسدة المطلوبة.

#### Statistical Analysis التحليل الإحصائي

حلات النتائج إحصائياً وباستخدام برنامج SAS لسنة 2001 وفق One- way analysis of variance تحليل التباين باتجاه واحدسطات الحسابية للمعاملات باستخدام اختبار دانكن واختبرت المتوسطات الحسابية للمعاملات باستخدام اختبار دانكن متعدد الحدود Duncuns multiple range test معنوية (P  $\leq 0.01$ ) لتحديد الاختلافات المعنوية different الخاصة بين المجاميع [11] .

#### الاختبارات الفسلجية والكيموحيوية

#### تقدير تركيز البروتين الكلى في مصل الدم

تم تقدير تركيز البروتين الكلي في مصل الدم بالأعتماد على طريقة البايوريت باستخدام عدة التحليل الجاهزة Kit من شركة Spinreact الأسبانية [12].

#### تقدير تركيز الألبومين في مصل الدم

قدر تركيز الألبومين في مصل الدم باستخدام عدة التحليل الجاهزة Kit من شركة (Biolabo) الأسبانية[13] .

#### حساب تركيز الكلوبيولين في مصل الدم

حسب تركيز الكلوبيولين في مصل الدم وذلك بعد ايجاد قيمة البروتين الكلي والألبومين وبحسب المعادلة الآتية: - تركيز الكلوبيولين في مصل الدم(غم /لتر)= تركيز البروتين الكلي - تركيز الألبومين [14].

#### تقدير تركيز الكلوتاثايون في مصل الدم

قدر مستوى الكلوتاثايون في مصل الدم باستخدام طريقة كاشف ألمان Ellmans المتبعة من قبل[16].

#### تقدير تركيز المالون ثنائي الالديهايد في مصل الدم

أستخدمت طريقة تفاعـل حـامض الثايوبـاربينيورك (TBA) مستخدمت طريقة تفاعـل حـامض الثايوبـاربينيورك (Guid & Did & المحورة المتبعة من قبل الباحثان (Shah, 1989) [15]. وحسب هذه الطريقة قيس مستوى المالون ثنائي الألديهايـد (MDA) Malondialdehyde الذي يمثل احد النواتج الرئيسة لعملية بيرو كسدة الدهن ويعد مستواه مؤشرا لهذه العملية إذ يعتمـد القيـاس علـى النفاعـل بـين بيروكسـيدات الـدهن وخاصـة المالوندايالديهايد مع (TBA)

#### النتائج

#### تركيز البروتين الكلى في مصل الدم

اظهرت النتائج المبينة في الشكل (1) حدوث ارتفاع معنوي عند مستوى احتمالية ( $P \ge 0.01$ ) في تركيز البروتين الكلي في مصل دم المجموعة المعاملة بـ E.g بتركيز (0.9)مقارنة بمجموعة السيطرة السليمة. بينما اظهرت المجاميع المعالجة الاخرى انخفاض معنوي مقارنة مع مجموعة السيطرةالمصابة المعاملة بـ E.g بتركيز (0.9).

#### تركيز الألبومين في مصل

اظهرت النتائج المبينة في الشكل(2)عدم وجود فرق معنوي عند مستوى احتمالية ( $P \le 0.01$ ) في تركيز الالبومين في مصل الدم في المجموعة المعاملة. E.g بتركيز (0.9) مقارنة بمجموعة السيطرة السليمة. واوضحت النتائج عدم وجود فروق معنوية في تركيز الالبومين في مصل الدم في المجاميع المعالجة كافة مقارنة مع مجموعة السيطرة المعاملة بـ E.g بتركيز (0.9%).

# تركيز الكلوبيولين في مصل الدم

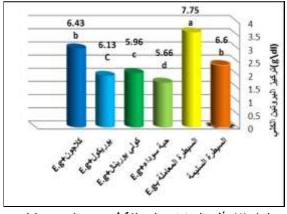
اظهرت النتائج المبينة في الشكل(3) حدوث ارتفاع معنوي عند مستوى احتمالية ( $P \le 0.01$ ) في تركيز الكلوبيولين في مصل الدم في المجموعة المعاملة ب $E \ g$  بتركيز (0.0%) مقارنة بمجموعة السيطرة السليمة ، بينما اظهرت المجاميع الاخرى حدوث انخفاض معنوي مقارنة مع مجموعة السيطرة المصابة المعاملة بE.g بتركيز (0.0%).

## تركيز الكلوتاثايون في مصل الدم

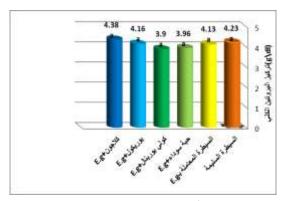
أظهرت النتائج المبينة في الشكل (4) حدوث انخفاض معنوي عند مستوى احتمالية ( $P \le 0.01$ ) في تركيز الـ GSH في مصل الدم في المجموعة المعاملة بـ E.g بتركيز (0.9) مقارنة مع مجموعة السيطرة السليمة. وبينت النتائج حدوث ارتفاع معنوي عند مستوى احتمالية السليمة. وغينت النتائج حدوث ارتفاع معنوي عند مستوى احتمالية المعالجة بعقار كلاجون, بينما لم تظهر فروق معنوية في المجاميع المعالجة الاخرى مقارنة مع مجموعة السيطرة المصابة المعاملة بـ E.g بتركيز (0.9).

#### تركيز المالون ثنائى الالديهايد في مصل الدم

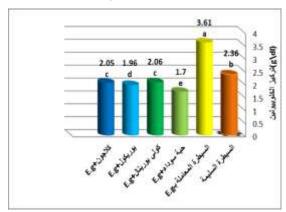
اظهرت النتائج المبينة في الشكل (5) حدوث ارتفاع معنوية عند مستوى احتمالية ( $P \le 0.01$ ) في تركيز الـMDA في المجموعة المعاملة بـ E.g بتركيز (0.9) مقارنة بمجموعة السيطرة السليمة. وبينت النتائج حدوث انخفاض معنوي في تركيز الـ MDA في مصل الدم في المجاميع المعالجة كافة مقارنة مع مجموعة السيطرة المصابة المعاملة بـ E.g بتركيز (0.9).



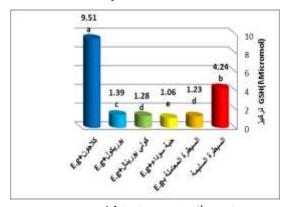
شكل (1) تأثير المعاملات المختلفة في تركيز البروتين الكلي



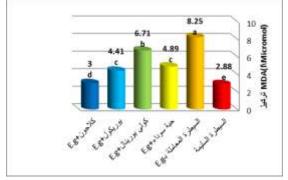
شكل (2) تأثير المعاملات المختلفة في تركيز الالبومين



شكل (3) تأثير المعاملات المختلفة في تركيز الكلوبيولين



شكل (4) تأثير المعاملات المختلفة في تركيز GSH



شكل (5) تأثير المعاملات المختلفة في تركيز MDA

#### المناقشة

تركيز البروتين الكلي في مصل الدم: اظهرت النتائج حدوث ارتفاع معنوى في تركيز البروتين الكلي في المجموعة المعاملة بمادة الـ E.g

(0.9%) مقارنة بمجموعة السيطرة السليمة. لا تتقق نتائجنا الحالية مع ما جاءت به [17]، حيث بينت حدوث انخفاض معنوي في تركيز البروتين الكلي في مصل دم الجرذان المعرضة للتحصي التجريبي بمادة E.g. وبين الخفاجي [18]في دراسة للمتغيرات الكيموحيوية لمرض الحصى الكلوي حدوث انخفاض معنوي في تركيز البروتين الكلي في مصل دم المرضى. واشار [19] ان تجمع الاوكزالات في الكلي يؤدي الى اضطراب وخلل في وظائف الكلي يعمل على خفض معدل بروتينات الدم خاصة, ولا تتقق نتائجنا مع هذه الدراسات وقد يعود السبب في ارتفاع تركيز البروتين الكلي في مصل دم الحيوانات يعود السبب في ارتفاع تركيز (9.0%) ان هذه المادة تتأيض لتعطي الاوكزالات في الكلية الى الأوكزالات في الكلية الى حدوث خلل في وظائفها [20].

واظهرت النتائج حدوث انخفاض معنوي في تركيز البروتين الكلي للمجموعة المعالجة بمستخلص بذور الحبة السوداء مقارنة مع مجموعة السيطرة المصابة المعاملة بمادة E.g. ان اعطاء الفئران زيت الحبة السوداء جعلها اقل عرضة للإصابة بتخريب الكبد بالمواد السامة، حيث تعد مادة الاثيلين كلايكول مادة سامة تؤثر على وظائف الكبد وتسبب حالة تسمم الكبد للإعلان الحبية السوداء من قبل مرضى التليف الكبدي وامراض الكبد احدث تحسناً ملحوظاً في وظائف الكبد والكلى وتتفق نتائجنا مع هذه الدراسة, حيث اظهرت انخفاض في تركيز بروتينات مصل الدم مما يدل على تحسن في وظائف الكبد وإزالة الاثار السمية لمادة الاثيلين كلايكول.

واظهرت النتائج حدوث انخفاض معنوي في مجاميع العقاقير الثلاثة (كولييورينال بيوريكول،كلاجون) في تركيز البروتين الكلي مقارنة مع مجموعة السيطرة المصابة المعاملة بمادة E.g. ان العقاقير الثلاثة تتصف بالخاصية المدررة للبول وتساعد على منع ترسب البلورات وتزيد من معدل طرحها مع البول وبذلك تزيل او تقلل الاثار الضارة لتجمع البلورات في الكلي والتي ينتج عنها التهابات واصابات بكتيرية وخلل في وظائف الكلي وقد يعمل هذا التحسن على تقليل تحفيز الكبد على انتاج الكلوبيولينات المناعية التي تهاجم مناطق الاصابةومادة للوريكول) تساهم في علاج التهاب المسالك البولية ومنع الاصابات يوريكول) تساهم في علاج التهاب المسالك البولية ومنع الاصابات المجموعتين عائد لتحسن في وظائف الكلي وازالة البلورات والالتهابات المجموعتين عائد لتحسن في وظائف الكلي وازالة البلورات والالتهابات المناعية عنها مما ادى الى انخفاض مستوى تحفيز الكبد على انتاج الكلوبيولينات المناعية.

#### تركيز الالبومين في مصل الدم

اظهرت النتائج عدم وجود فرق معنوي عند مستوى احتمالية  $(P \le 0.01)$  في تركيز الالبومين في مصل الدم فيالمجموعة المعاملة بركيز (0.9%) تتفق نتائج دراستنا الحالية مع ما اشارت له [17]حيث بينت ان معاملة الجرذان بمادة (18) بتركيز (1%) ادى الى حدوث انخفاض في تركيز الالبومين في مصل دم الجرذان وقد

يعود السبب في هذا الاختلاف الى تركيز الجرعة, حيث ان تركيز الجرعة المستخدمة في دراستنا الحالية وهي (0.9%) لم تؤثر على تركيز الالبومين ولم تسبب طرحه مع البول. ان تكون الحصى في الكلى يؤدي الى ضعف الوظيفة الكلوية الذي يكون عاملاً اضافياً يساهم في خفض البومين مصل الدم من خلال زيادة معدل طرحه مع البول. في حين اشار [25]ان فقدان الالبومين بصورة كبيرة في البول يعد مؤشر لحصول تلف في انسجة الكلى نتيجة لتكون حصى الكلى المستمر, ويُعلل سبب عدم وجود فروق معنوية في تركيز الالبومين في هذه المجموعة الى كون تركيز مادة الاثلين كلايكول لم يؤثر على وظائف الكلى التي تنظم تركيز الالبومين وبذلك لم يحدث تغير في تركيز.

واظهرت النتائج عدم وجود فروق معنوية في تركيز الالبومين في المجموعة المعالجة بمستخلص الحبة السوداء مع مجموعة السيطرة المصابة المعاملة بمادة E.g (0.9%). تستخدم الحبة السوداء في علاج امراض الكلي والكبد والمرارة، وتعد مدررة للبول وتستخدم في علاج حصى الكلى [25]. وفي دراسة حول تأثير مادة الثيموكينون (وهي احد المواد الفعالة في الحبة السوداء) على امراض الكلي في الفئران تبين ان هذه المادة تثبط طرح البروتين والالبومين في البول[26]. وإشارت دراسة الى الخواص المضادة للالتهاب Anti-Inflammatory لمادة الثيموكينون Thymoquinone، بينت ان هذه المادة تساعد في علاج الالتهابات المصاحبة لأمراض الكلي والكبد [27] أن اعطاء الحبة السوداء للجرذان جعلتها اقل عرضة للتعرض لتليف الكبد بتأثير المواد السامة، حيث تعد مادة E.g مادة سامة تؤثر على وظائف الكبد وبذلك تؤثر على انتاج الالبومين [28] في حين اشارت [28] ان مستخلص الحبة السوداء يعمل على تحسين وظائف الكبد ويزيد كفاءة انتاجه للبروتينات وينشط عمل الكلية عند معاملة حيوانات التجارب بمادة رباعي كلوريد الكاربون. ولا يتفق نتائجنا مع هذه الدراسات التي لم تظهر فرق معنوي في المجموعة المعالجة بمستخلص الحبة السوداء والمعاملة بمادة E.g, حيث لم تظهر فروق معنوية في مستوى الالبومين في المجاميع المعالجة بمستخلص الحبة السوداء مقارنة مع مجموعتى السيطرة المصابة ويعلل السبب في عدم وجود فروق معنوية في تركيز الالبومين الي كون تركيز الكالسيوم ومادة E.g لم يؤثر على طرح الالبومين بصورة تؤدي الى خفض تركيز في الدم. اوقد يعود السبب الى الخاصية المدررة للحبة السوداء التي تزيد من طرح سوائل الجسم، حيث اشار [30] ان احتباس الماء في اجسام مرضى حصى الكلى بسبب ضعف الوظيفة الكلوية الذي يعد عاملاً اساسياً في انخفاض تركيز الالبومين في مصل الدم, حيث عملت الحبة السوداء على طرح كميات من السوائل وبذلك لم تحبس السوائل ولم يحدث فقدان الالبومين من مصل الدم.

واظهرت النتائج عدم وجود فروق معنوية في المجاميع المعالجة بالعقاقير الثلاثة (كولى يورينال، يوريكول، كلاجون) مجموعة السيطرة

المصابة المعاملة بمادة E.g بتركيز (0.9%). تحتوي العقاقير الثلاثة على مادة الخللين، وهي مادة مدررة للبول تساهم في تفتيت حصى الكلى وطرح البلورات خارج الجسم مع البول [31]. وكذلك يحتوي عقار كولي يورينال وعقار يوريكول على مادة الهكسامين Hexamin التي تعد مضادة اللتهاب المسالك البولية وعلاج لحصى الكلى [23]. وهذه الدراسات لا تتفق مع نتائجنا التي لم تظهر فروق معنوية في المجاميع المعالجة، ولم يظهر تغير في تركيز الالبومين في السيطرة المصابة. ويحتوي عقار كلاجون على مستخلص نبات الحلفابر Cymbopogon proximus وهي مادة مطهرة للمسالك البولية ومفتتة للحصى ان مادة الحلفابر تعد مدررة للبول تزيد من طرح املاح الكالسيوم (اوكزالات وفوسفات) مع البول لهذا تعد مادة علاجية نافعة في علاج امراض حصى الكلى وهذا يعمل على تحسين وظائف الكلى ومن ضمنها الخلل الحاصل في طرح الالبومين مع البول الناتج من تأثير وجود حصى الكلى على الوظائف الكلوية وبذلك تقلل من طرح الالبومين مع البول المصاحب لأغلب امراض الكلي وخاصة حصي الكلى [32]. ولا تتفق نتائجنا مع هذه الدراسات، وقد يعود السبب الى ان تركيز مادة E.g لم يحدث تغير في تركيز الالبومين في السيطرة المصابة وبذلك لم يظهر تأثير علاجي لهذه العقاقير.

#### تركيز الكلوبيولين في مصل الدم

اظهرت النتائج حدوث ارتفاع معنوي عند مستوى احتمالية (P≤0.01) في تركيز الكلوبيولينات المناعية في مجموعة السيطرة المصابة المعاملة بمادة الاثيلين كلايكول مقارنة مع مجموعة السيطرة السليمة. ان الأثار السمية لترسيب الاوكزالات والفوسفات في النبيبات الكلوية وحوض الكلى تسبب حالات من الالتهابات التي تتفاوت طبيعتها بين الالتهابات الحادة Acute والمزمنة Chronic ويصاحب الالتهابات الناتجة من ترسب البلورات في الكلى ارتفاع في تركيز الكلوبيولينات المناعية في مصل دم المرضى [7].

وأشار [34] الى ان الاخماج المصاحبة لتكون حصى الكلى يرافقها ارتفاع في تركيز الكلوبيولينات المناعية في مصل دم المرضى وتتفق نتائج دراستنا الحالية مع هذه الدراسات، ان الحالات المزمنة من تكون حصى الكلى تؤثر على وظائف الكلى بشكل سلبي وتحدث نقص في عدد وكفاءة الوحدات الكلوية العاملة في الكلى وبالتالي تقود هذه الحالة الى الفشل الكلوي، حيث يزداد معدل طرح بروتينات الدم ومن ضمنها الكلوبيولينات بسبب الخلل الحاصل في عملية الترشيح. وبينت [18] ان مرضى حصى الكلى حدث لهم انخفاض معنوي في تركيز البروتين الكلي وعالت السبب الى انخفاض تركيز الكلوبيولينات المناعية بسبب الدراسات التي اظهرت ارتفاع معنوي في تركيز الكلوبيولينات المناعية مع هذه في مجموعة السيطرة المصابة المعاملة بمادة الاثيلين كلايكول مقارنة مع مجموعة السيطرة السليمة

وتشير الدراسات الى كون الحبة السوداء ذات دور في علاج العديد من الحالات المرضية واصابات الجهاز البولي وحصى الكلي

> واعتلالات الكبد، وفي دراسة على الفئران اوضحت ان مادة الثايموكوينون Thymoguinone تثبط طرح البروتين الكلي في الكلية والذي تعد الكلوبيولينات من ضمن هذه البروتينات واوضحت العديد من الدراسات ان مادة النيجيلون Nigellone هي مادة مضادة للأكسدة ومقوية للجهاز المناعي[35] وفي دراسة على الخواص المضادة للالتهاب Anti Inflammatory لمادة الثيموكينون الموجودة في بذور الحبة السوداء. اشار [36] ان لهذه المادة خواص مضادة للالتهابات تساعد في تحسين الجهاز المناعي للجسم تتفق هذه الدراسات مع نتائج المجموعة المعالجة بمستخلص بذور الحبة السوداء مقارنة مع مجموعة السيطرة المصابة المعاملة بمادة E.g بتركيز (0.9%) والتي اظهرتانخفاض معنوي فيتركيز الكلوبيولينات.تعد مادة الهكسامين والتي تدخل ضمن تركيب عقار كولي يورينال ويوريكول مادة مطهرة تساهم في ازالة الالتهابات المصاحبة لتكون حصى الكلي[37]. ان الهكسامين يعد مضادا للالتهابات في حالات كثيرة يفشل فيها المضاد الحيوى في علاج الالتهابات وهذا بدوره سوف يعمل على تحسين الجهاز المناعى ورفع تركيز الكلوبيولينات المناعية. وتساهم الخاصية المدررة للعقاقير الثلاثة في تخلص الكلية من البلورات والحصى وبذلك تساهم في ازالة الالتهابات الخمجية المصاحبة لهذه الحالات ، ويحتوي عقار كلاجون على مستخلص الحلفابر الذي يعد مادة مطهرة للمسالك البولية ومضاد للالتهابات حيث تعمل على خفض تركيز الكلوبيولينات من خلال ازالة الالتهاب وتحسين وظائف الكلية وتقليل طرح الكلوبيولينات بعملية الترشيح مع البول [38,39] وتتفق نتائج دراستنا الحالية للعقاير الثلاثة مقارنة مع مجموعة السيطرة المعاملة بـE.g بتركيز (0.9%) مع هذه الدراسات اذ اظهرت المجاميع المعالجة بالعقاقير الثلاثة حدوث انخفاض معنوي في تركيز الكلوبيولينات مقارنة مع مجاميع السيطرة.

> > تركيز الكلوتاثيون في مصل الدم

أظهرت النتائج حدوث انخفاض معنوي عند مستوى احتمالية أظهرت النتائج حدوث انخفاض معنوي عند مستوى احتمالية ( $P \le 0.01$ ) في تركيز GSH في مجموعة السيطرة المصابة المعاملة بمادة E.g مقارنة مع مجموعة السيطرة السليمة. أوضح [40] ان الكلوتاثايون GSH يعمل على حماية اعضاء الجسم كالكلى والكبد من تأثير الجذور الحرة. واشارت دراسة طبية ان تركيز الكلوتاثايون ينخفض في حالة الاصابة بأمراض الجهاز البوليز ان ترسب بلورات وكزالات وفوسفات الكالسيوم في الكلى ينتج عنهُ اذى تأكسدي وتوليد للجذور الحرة وان الاصابة بأمراض الكلى تـوّدي الـى انخفاض تركيز GSH في مصـل دم المرضـي. تتفق نتائج دراسـتنا الحاليـة لمجموعة السيطرة المعاملة بمادة g.g مع هذه الدراسات، حيث ترتبط الاوكزالات الناتج من تحلل مادة E.g مع الكالسيوم مكونـة حصـى الكلى وتحدث اضطرابات في وظائف الوحدات الكلوية وبالتالي سوف يرتفع معدل الاكسدة في الجسم مما يؤدي الى انخفاض تركيز GSH في مصـل الدم [14].

وتبين النتائج عدم وجود فروق معنوية في تركيز GSH في المجموعة المعالجة بمستخلص الحبة السوداء مقارنة مع مجموعة السيطرة المصابة المعاملة بمادة E.g بتركيز (0.9%). تحتوي الحبة السوداء على العديد من الفيتامينات والمعادن والبروتينات وتعد الفيتامينات والفلافونيدات من المواد المضادة للأكسدة ان مادة الثيموكينون معدل الاكسدة في الجسم. وتعد مادة النيجيلون Nigellone وهي مادة بلورية تم استخلاصها لأول مرة سنة 1929 من مضادات الاكسدة الموجودة ضمن المواد الفعالة للحبة السوداء [36].

واشار [42] ان الحبة السوداء تحتوي على الكلوتاثايون الذي يؤدي دوراً اساسياً في حماية الجسم من الجذور الحرة. ولا تتقق دراستنا مع وهذه الدراسات التي لم تظهر فروقاً معنوية في المجموعة المعالجة بالحبة السوداء وقد يعود السبب الى كون الجذور الحرة المتولدة بفعل تأثير مادة E.g كانت متوازنة مع فعالية مستخلص الحبة السوداء كمضاد للاكسدة لذلك لم تظهر فروقاً معنوية.

واظهرت النتائج عدم وجود فروق معنوية في تركيز GSH في المجموعة المعالجة بعقار كولى يورينال مقارنة مع مجموعة السيطرة المصابة المعاملة بمادة الـE.g بتركيز (0.9%). تشير معظم الدراسات الصيدلانية والطبية والفسلجية الى ان استخدام الادوية يعمل على خفض مضادات الاكسدة في الجسم[43]ان متأيضات الادوية والعقاقير تعد من اهم مثبطات الكلوتاثايون في الجسم. ان المواد الكيميائية والادوية والسموم تخفض تركيز GSH في الجسم وهذا بدوره يؤدي الى زيادة الجذور الحرة وارتفاع معدل الاكسدة في الجسم. ولا تتفق نتائج دراستنا للمجموعة المعالجة بعقار كولى يورينال والمجموعة المعالجة بعقار يوريكول مع هذه الدراسات, حيث لم تظهرا فروقاً معنوية وكذلك لاتتفق نتائج المجموعة المعالجة بعقار كلاجون مع هذه الدراسات أذ اظهرت ارتفاع معنوي في تركيز GSH في مصل دم الجرذان مقارنة بمجموعة السيطرة المصابة المعاملة بمادة الـE.g بتركيز (0.9%). وقد يعود السبب الى احتواء عقاركلاجون على مادة الخللين مما عملت على خفض تأثير الجذور الحرة. بالإضافة الى مادة الحلفابر والتي تعد من مضادات الاكسدة والتي تزيل الجذور الحرة [44] او قد يعود السبب الى تحسن حالة الكلى نتيجة ازالة الحصى والبلورات المترسبة بفعل الخاصية المدررة لهذا العقار وبذلك انخفض معدل تكوين الجذور الحرة والاكسدة في الجسم.

### تركيز المالون ثنائي الالديهايد في مصل الدم

أظهرت النتائج حدوث ارتفاع معنوي عند مستوى احتمالية E.g في تركيز MDA في المجموعة المعاملة بمادة E.g مقارنة مع مجموعة السيطرة السليمة. تتفق نتائجنا مع ما توصلت مقارنة مع مجموعة السيطرة السليمة. تتفق نتائجنا مع ما توصلت [17] حيث بينت ان معاملة الجرذان بمادة g بتركيز (1%) ادى الى حدوث ارتفاع معنوي في تركيز MDA ، ان مادة الاثيلين كلايكول تولد جنور حرة ينتج عنها ضرر تأكسدي وهذا ينتج عنه ارتفاع في تركيز MDA في حيوانات التجرية. واوضح [45] ان تركيز

أشار [46] ان استخدام الادوية يعمل على زيادة اكسدة الدهن من خلال تكون المتأيضات السامة من هذه الادوية والتي تؤدي الي استنفاذ مضادات الاكسدة وتوليد اصنافاً من الجذور الحرة للأوكسجين ذات النشاط التخريبي. وبين [47] ان العقاقير والادوية المستخدمة في علاج حصى الكلى والامراض الاخرى تولد جذوراً حرة تستنفذ قدرات الانظمة المضادة للأكسدة في ازالتها. ونتائج دراستنا الحالية لا تتفق مع هذه الدراسات, حيث اظهرت انخفاض تركيز MDA.ان مادة الهكسامين Hexamine وهي احد مكونات عقار كولى يورينال ويوريكول تعد مادة مضادة للأكسدة تعمل على علاج الالتهابات الناتجة من تكون حصى الكلى. وتحتوي الحلفابر وهي من احد مكونات عقار الكلاجون على العديد من المواد التي تعمل على ازالة الجذور الحرة وتقليل عمليات الاكسدة مثل الفلافونيدات والقلويدات والتربينات الثلاثية [48] وتتفق نتائج دراستنا مع هذه الدراسات, أذ اظهرت انخفاض في تركيز MDA في المجموعة المعالجة بعقار الكلاجون. وقد يعلل سبب الانخفاض في المجاميع الثلاثة للعقاقير ان انظمة الجسم المضادة للأكسدة كانت كبيرة وفعالة ضد الاذي التخريبي للجذور الحرة فضلا عن وجود مواد مضادة للاكسدة في تركيب هذه العقاقير مثل الخللين والهكسامين ومستخلص الحلفابر وبالتالي عملت على خفض معدل اكسدة الدهون وتكون مادة .MDA

- 1- Benjamin, L. Klan, M.J. Schiller, A.L. Rubin, R. David, S.and Strayer, E.D. (2008). Rubin's pathology 5th edwolters Kluwer Lippinocott Williams and wilkinsphiladelephia, newyourk, London. PP.1141-1144.
- **2-** Alluri, V.; Krishnaraju, V.; Rao, V.N.; Rao, K.N. and Golakoti T. (2009) . In vitro and In vivo Antioxidant Activity of Aphanamixispolystachya Bark . American Journal of Infectious Diseases 5 (2): 60-67 .
- **3-** Rousfe, J.B. (2007). Annals Internal Medicin, 146 (5), 394.
- **4-** Krishnan, P. Gopalakrishna, p. and Vsudevan, D. Indian, J. (2005) Clinical Biochemisty, 20(1), 95.
- **5-** El-Missiry, M.A. Fayed, T. El-sawy, M.R and El-sayed, A.A. (2007). Ameliorative effect of melatonin against gamma-irradiation-induced oxidative stress andtissue in jury Ecotoxicology and Environmental safety;66:278-286.
- 6- Gharavi, N.M. Alva, J.A. Mouillesseaux, K.P. Lai, C. yeh, M. yeung, W. Johnson, J. Szeto, W.L. Hong, L. Fishbein, M. wei, L. Pfeffer, L.M. and Berliner, J.A.(2007). STAT Pathway in The regulation of interleukin 8/Role The Jak transcription by oxidized phospholipids in vitro and in atherosclerosis in vivo. J. Biol. Chem; 282: 31468.

MDA يرتفع في العديد من الحالات المرضية والتي سببها الاجهاد التأكسدي الناتج عن نشاط الجذور الحرة وتفوق هذه الجذور على قدرة مضادات الاكسدة لإزالتها ومن هذه الامراض اضطرابات عمل الكلى وحصى الكلى وإنسدادات المسالك البولية. وتتفق نتائج دراستنا الحالية مع هذه الدراسات, اذ اظهرت حدوث ارتفاع معنوي في تركيز MDA. وأظهرت النتائج حدوث انخفاض معنوي عند مستوى احتمالية (P≤0.01) في تركيز MDA في المجموعة المعالجة بمستخلص الحبة السوداء مقارنة مع مجموعة السيطرة المصابة المعاملة بالأثيلين كلايكول بتركيز (0.9%). ويُعد مركب الثيموكينون في بذور الحبة السوداء مضادة للأكسدة يساهم في خفض تركيز MDA في الجسم ان بذور الحبة السوداء غنية بالعديد من المواد الفعالة ضد عمليات اكسدة المدهون ومن هذه المواد الفيتامينات والكلايكوسيدات والصابونيات ويُعد قلويد Nigellicine المعزول من زيت الحبة السوداء مادة فعالة في ازالة الجذور الحرة ومنع اكسدة الدهون. ان زيت الحبة السوداء ساهم في حماية الكبد من التخريب المحدث بالجذور الحرة المتولدة من المواد السامة مثل رابع كلوريد الكاربون[22].

وبينت النتائج حدوث انخفاض معنوي عند مستوى احتمالية (P≤0.01) في المجاميع الثلاثة المعالجة بالعقاقير (كولي يورينال، يوريكول، كلاجون) مقارنة مع مجموعة السيطرة المصابة المعاملة (0.9)E.g%.

#### المصادر

- **7-** Kim, FJ. Rice, KR. (2006). Prediction of shockwave failure in patients with urinary tract stones. Curr Opin Urol.;16:88-92.
- **8-** Satish, S. Mahesh, C. (2009). Study on the Diuretic Activity of Cynodondactylon root stalkExtract in Albino Rats. Evaluation, 2:338-340
- **9-** N.R.C.(1994). Nutrient requirements of poultry. 9<sup>th</sup> rev. ed. National Academy press, Washington, Dc
- 10-Zheng-mu, M. Sakai, Y. Ose, Y. Sato, T. Nagase, H. Kito, H. Sato, M. Mizuno, M. Ono, K. and Nakane, H. (1990). Antimutagenic activity by the medicinal plants in traditional Chinese medicines. Shoyakuhak, 44:225-9.
- **11-**Duncan, D.B. (1955). Multiple range and F-test . Biomertic; 11:42.
- **12-**Young, D.S.(1995). "Effects of drugs on Clinical Labortory tests", 4th ed., pp.3-498a.3-511.
- **13-**Webster, D.(1977). The immediater reaction between bromocresol green and serum as ameasure of albumin content. Clin. Chem., 23(4): 633-665.
- **14-**Tietz, N.W.(1999). Text book of clinical chemistry, (3rd Ed.) C.A. Burtis, E.R.A Ashwood, W.B, Saunders . P 826-835.
- **15-**Guidet, B. and Shah, S. (1989). Am. J. Physiol. 257 (26): 440. (cited by Muslih, et al., 2002).

- **16-**Muslih, B. Mizil, Y.O. and Al-Nimer, M.S.(2001). Detection the level of peroxynitite, and related with antioxidant status in the serum of patients with acute myocardial in fraction .National J. of chemistry: (4): 625-637.
- 17- ابراهيم, صبا خير الدين (2012). "التاثير الوقائي لعصير الليمون والمستخلص المائي للمعدنوس في منع التحصي التجريبي المستحدث باستعمال الاثيلين كلايكول وتقليل السمية الكلوية المستحدثة بالمضادين الحيوبين جينتامايسين وفلوكساسين في الجرذان". رسالة ماجستير, كلية العلوم \_جامعة تكريت . العراق. 18- الخفاجي , سهام علي قاسم (2004). "دراسة كيموحياتية لمصول مرضى الفشل الكلوي وحصى الكلى وفعالية بعض المستخلصات النباتية في تقتيت حصى الكلى" رسالة ماجستير, كلية العلوم الجامعة المستنصرية . العراق.
- 19-Cavendish, M. (2008). "Kidney disorders". Diseases and Disorders 2 (1st ed.). Tarrytown, New York: Marshall Cavendish Corporation. pp. 490–3.
- **20-**Morgan, BW. Ford, MD. Follmer, R. (2000) Ethylene glycol ingestion resulting in brainstem and midbrain dysfunction. J Toxicol Clin Toxicol 38:445–451.
- 21-Khatib, N. Dhaval, G. Hashilkar, N. Rajesh, KJ. (2010) Aritiurolithiatic potential of The Fruitextracts of carica papaya on ethylene glycol induced Urdithiatic rats J pharm Res; 3:2772 5
- **22-**Badary, O.A. Abdel-Naim, A.B Abdel-Wahab, M. and Hamada, F.M.(2000). The influence of thymoquinone ondoxorubicin induced hyperlipidemic nephropathy inrats. Toxicology. Mar 7;143(3):219-26.
- 23-Balasubramanian, M.(2003). "Spectrophotometric and fluorimetric determination of hexamine in pure form and its pharmaceutical formulation". Biological & Pharmaceutical Buletin26(8).1211-1214.
- **24-**Björnsson, E. and Olsson, R. (2005).Outcome and Prognostic Markers in Severe Drug-Induced Liver Disease, Hepatology, 42(2):481-9.
- 25-El-Nahas, AR. El-Assmy, AM. Mansour, O. Sheir, KZ.(2007). A prospective multivariate analysis of factors predicting stone disintegration by extracorporeal shock wave lithotripsy: the value of high-resolution noncontrast computed tomography. Eur Urol.;51:1688-1694.
- **26-**Kvsrg, P. Sujatha, D. Bharathi, K. (2007). Herbal drugs in urolithiasis a review. Pharmacogn Rev 1.
- 27-Chehl, N. Chipitsyna, G. Gong, Q.; Yeo, C.J.; Arafat, H.A. (2009). Anti-inflammatory effects of the Nigella sativa seed extract, thymoqunone, in pancreatic cancer cell. HPB (Oxford) 11(5): 373-381.
- **28-**Bomalaski, J.S. (2005). Uricase formulated with polyethylene glycol (Uricase \_ PEG20) biochemical rationale and Preclinicale studies. J. Reumatology 81 (959):572-579.

- F2α-المشهداني, حياد جمعة حميد علي (2007). "تأثير الموثين 29-وزيت الحبة السوداء في وظائف الكبد والتوثة في ذكور الجرذان البيض". رسالة ماجستير, كلية التربية جامعة ديالي. العراق.
- **30-**Schianchi, T. and Borghi, L.(2002). Comparison of two diets for the prevention of recurrent stones inidiopathic Hypercalciuria. New Eng. J. medi . 346(2): 77-84.
- **31-**Lee, JK. Jung, JS. Park, SH. Park, SH. Sim, YB. Kim, SM. Ha. TS. Suh, HW, (2010). "Anti-inflammatory effect of visnagin in lipopolysaccharide-stimulated BV-2 microglial cells". Archives of Pharmacal Research 33 (11): 1843–1850.
- **32-**Alluri, V.; Krishnaraju, V.; Rao, V.N.; Rao, K.N. and Golakoti T. (2009). In vitro and In vivo Antioxidant Activity of Aphanamixispolystachya Bark. American Journal of Infectious Diseases 5 (2): 60-67.
- **33-**Danovitch, Gabriel M. Delmonico, Francis L.(2008). "The prohibition of kidney sales and organ markets should remain". Current Opinion in OrganTransplantation 13 (4): 386–394
- **34-**Asplin, J.R. Favus, M.J. and coe, F.L. (2005). Nephrolithiasis in the kidney, Brer BM, ed., WB. Saunders phladelphia, 6<sup>th</sup> ed., Tionplistreem, S.B. (2001). Medical and surgical therapy of the cystine stone patient . curr. Opin: Urol .ll : 353 358.
- **35-**Al-Jishi, S.A. and, AbuoHozaifa, B. (2003). Effect of Nigella sativa on blood hemostatic function in rats . Ethanopharmacol. 85 (1): 7-14.
- **36-**Hadjzadeh, M.A Khoei, A. Hadjzadeh, Z. parizady, M.(2007). Ethanolicextractof Nigella sativa Lseeds on ethylene glycol induced Kidney Caleuli in rats Urol J  $\,$ , 4:86-90 .
- 37-Karsten Eller, Erhard Henkes, Roland Rossbacher, Hartmut Höke (2005). "Amines, Aliphatic" in Ullmann's Encyclopedia of Industrial Chemistry, Wiley-VCH Verlag, Weinheim.
- **38-**Henriette's Herbal Homepage. "Cymbopogonschoenanthus" Retrieved 20 April (2010).
- **39-**Herbal substances index of Common Names". TGA Approved Terminology for Medicines. Therapeutic Goods Administration, Australia. Retrieved 11 January (2011)
- **40-**Svenja, M. Rolf, D.W. and Sylke, M.(2002). Glutathione synthetase form plasm-odium falciparum. Biochem. J. 363:pp:833-838.
- **41-**Beswick, R.A. Dorrance, A.M. Leite, R. and Webb, R.C. (2001). NADH/NADPH oxidase and enhanced superoxide production in the mineralocorticoid hypertensive rat ,Hypertension 38 1107–1111.
- **42-**Chitranshu Kumar. (2011). Glutathione revisited: a vital function in iron metabolism and ancillary role in thiol-redox control. The EMBO Journal 30, 2044–2056

- 43-Smith, J. Mattoo, TK. Stapleton FB. (2010).Patient information: Kidney Stones in children. Up to date online. <a href="http://www.uptodate.com/patients/content/topic.d">http://www.uptodate.com/patients/content/topic.d</a> o? topicKey=~W7Wuul5gemj5LrR.
- 44-Hossain, M.B. Barry-Ryan, C. Martin-Diana, A.B. and Brunton, N. P. (2011). Optimisation of accelerated solvent extraction of antioxidant compounds from rosemary (*Rosmarinusofficinalis* L.), marjoram (*Origanummajorana*L.) and oregano (*Origanumvulgare* L.) using response surface methodology. Food Chemistry 126: 339–346.
- **45-**Al-Kanhal, M.A.; Ahmad, F.; Aothman, A.A. and Murshed, K.S. (2002). Effects of pure and

- oxidized cholesterol-rich diets on some biochemical parameters in rats. Int. J. of F.-381-388Sci. and Nutr. 53.
- **46-**Cabriel, L.P.(2001)Toxic response of liven in lcson CD Amdur. Mo and Dulls Toxicology .Macmillan Publishing Co, new York: pp.286 288.
- **47-**Collins, A.R. (2005). Antioxidant interrention as aroute to cancer prereutionEur.J. Cancer, 411: 1923 1930.
- **48-**Schanberg, B.T. and Khan, I.A. (2002). Comparison of extraction methods for marker compounds in essential oil of lemon grass by GC. Journal of Agricultural and Food Chemistry 50: 1345-1349.

# Effect of oxidative stress and physiological parameters in use *Nigella sativa* aqueous extract and some Drugs in inhibition in induced renal calculi formation in Rat.

Hala H.D.Mahdi<sup>1</sup>, Zaid M.M. Almahdawi<sup>2</sup>, Sahib J. Abdoulrahman<sup>2</sup>

<sup>2</sup> Department of Biology, College of Science, University of Tikrit, Tikrit, Iraq

#### Abstract

This study aimed to study the effects of physiological and biochemical changes ofthe aqueous extract Nigella sativaseeds. And using drugs (common usig in treatment of renal calculi) like Coli-Urinal, Uricol and Kellagon powders in inhibition of renal calculi formation which induced by Ethylene glycol. The study inducted to determination many concentration of it had been investigated for Total protein, Albumin, Globulin, Glutathione (GSH) and Maloddialdehyde (MDA) concentrations had been determined. The study involud The animals distributed and randomly divided to (6) groups (each group included 6 rats) as follow:- Group(1): (control group): Fed with normal diet and drinking water Daily. Group(2): The animals treated with (0.9% g/kg of body weight) Ethylene glycol Daily. Group(3): The animals treated with 1ml (0.9% g/kg of body weight) of Ethylene glycol and 2ml(10%) g\kg of body weight of aqueous extract Nigella sativa Daily. Group(4): The animals treated with 1ml (0.9% g\kg of body weight) of Ethylene glycol and 2ml (10%) g\kg of body weight of 1m (0.7%) g\kg of body weithg of Coli-Urinal drug Daily. Group(5):The animals treated with 1ml (0.9% g\kg of body weight) of Ethylene glycol and 2ml (10%) g\kg of body weight of 1m(0.10%) g\kg of body weight of Uricol drug Daily. Group(6):The animals treated with 1ml (0.9% g/kg of body weight) of Ethylene glycol and 2ml (10%) g/kg of body weight of 1m (0.10%) g/kg of body weight of kellagon drug Daily. The results revealed:-The treatment by (0.9% gkg of body weight) Ethylene glycol caused high significant decrease (P≤0.01) of. Total protein, Globulin and Maloddialdehyde (MDA) compared with the control group. While the treatment by Ethylene glycol aqueous extract Nigella sativa, treated with of Ethylene glycol and of Coli-Urinal drug, treated with of Ethylene glycol and of Uricol drug and treated with of Ethylene glycol kellagon drug caused high significant increase of Total protein, Globulin and Maloddialdehyde (MDA) compared with the treatment by Ethylene glycol. Caused The treatment by Ethylene glycol high significant increase in concentration of Glutathione (GSH) compared with the control group, and treated with of Ethylene glycol kellagon drug caused caused high significant decrease in concentration of Glutathione (GSH). While the treatment by Ethylene glycol aqueous extract Nigella sativa, treated with of Ethylene glycol and of Coli-Urinal drug, treated with of Ethylene glycol and of Uricol drug There was no significant variations in Glutathione (GSH). There were no significant variations of Albumin in sera of all groups compared with compared with the control group and compared with the treatment by Ethylene glycol.

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> Department of Biology, College of Education, University of Tikrit, Tikrit, Iraq