

بررسی القای تمایز سلول‌های بنیادی به سلول‌های بتای پانکراس به وسیله عصاره متانولی یونجه

نویسنده‌گان: فریبا اسماعیلی^۱، نواز خرازیان^۲، فریبا هوشمند^۳ و سمیه منصورزاده^{۴*}

۱. دانشیار گروه فیزیولوژی پژوهشکده بیوتکنولوژی، دانشکده علوم پایه دانشگاه اصفهان، ایران

۲. دانشیار گروه سیستماتیک گیاهی پژوهشکده بیوتکنولوژی، دانشکده علوم پایه دانشگاه شهرکرد، ایران

۳. دانشیار گروه فیزیولوژی، دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد، ایران

۴. دانشجوی فیزیولوژی پژوهشکده بیوتکنولوژی، دانشکده علوم پایه دانشگاه شهرکرد، ایران

E-mail: mansooradehs@yahoo.com * نویسنده مسئول: سمیه منصورزاده

دانشور

پژوهشگر

دوماهنامه علمی - پژوهشی
دانشگاه شاهد
سال بیست و دوم - شماره ۱۱۵
۱۳۹۳ / اسفند ۱۴۰۴

چکیده

مقدمه و هدف: جایگزینی سلول‌های بتا به وسیله پیوند جزایر پانکراس، نویدبخش درمان دیابت نوع ۱ است. در مطالعات جانوری و انسانی، مشخص شده است که گیاه یونجه (*Medicago sativa L.*) از خانواده لگومینیاسه، توانایی دارد قند خون را کاهش دهد؛ اغلب این مطالعات بر تأثیر عصاره گیاه بر میزان کلوزک ناشتا متصرک شده‌اند؛ تا به امروز، تحقیقی درخصوص ارزیابی توانایی این گیاه در تمایز سلول‌های بنیادی به سلول‌های بتای پانکراس در شرایط آزمایشگاهی انجام نشده است. مطالعه حاضر به منظور بررسی آثار اختلالی تروفیک حصاره گیاه یونجه (MSE) بر تمایز سلول‌های بنیادی مزانشیمی (MSCs) به سلول‌های انسولین‌ساز (IPCs) (IPCs) انجام شده است.

مواد و روش‌ها: سلول‌های MSCs موش، جداسازی و به صورت تکلایه کشت داده شدند؛ سلول‌های یادشده پس از تلاقي، با استفاده از آزمایش‌های القای بافت چربی و استخوانی، شناسایي و تأیید شدند؛ به منظور القای تمایز در این سلول‌ها به سلول‌های انسولین‌ساز، غلطی مشخص از MSE به محیط کشت اضافه شد. رنگ‌آمیزی دیتیزون (DTZ) به منظور بررسی سلول‌های IPCs به منظور DTZ مثبت شمارش و با استفاده از نرم‌افزار آماری SPSS تجزیه و تحلیل شدند. حضور پرتوئین‌های اختصاصی سلول‌های بتای پانکراس با استفاده از این‌نوفلوروسنس تعیین شد.

دریافت: ۱۳۹۳/۱۰/۱۳
آخرین اصلاح‌ها: ۱۳۹۳/۱۱/۲۱
پذیرش: ۱۳۹۳/۱۱/۲۸

نتایج: تیمار با MSE تأثیری چشمکننده بر تمایز سلول‌های MSC به سلول‌های IPCs داشت. در بررسی مورفولوژی سلول‌ها با استفاده از DTZ دستتجات سلولی قرمز ارجوانی مشابه جزایر لانگرهاش مشاهده شد. سلول‌های تمایز یافته نسبت به سه آنتی‌بادی C - پپتید، انسولین - پروانسولین و رسپتور انسولین بتا پاسخ ایمنی دادند.

نتیجه گیری: نتایج نشان دادند که MSE به طور مؤثری توانست باعث القای تمایز MSCs به سلول‌های IPC شود. از آنجاکه سلول‌های MSC به طور گسترده در دسترس بوده، به راحتی کشت می‌شوند، ابزار آزمایشگاهی ارزشمندی را برای مطالعه تمایز سلول‌های بتای پانکراس فراهم می‌کنند.

واژگان کلیدی: سلول‌های بنیادی مزانشیمی، سلول‌های تولیدکننده انسولین، تمایز سلول‌های بتای پانکراس، انسولین - پروانسولین، C - پپتید.

مقدمة

در موش‌های صحرایی دیابتی افزایش می‌دهد؛ عصاره این گیاه به‌احتمال می‌تواند به عنوان داروی گیاهی برای درمان دیابت قندی وابسته به انسولین به کار رود (۷). عصاره گیاهان دارویی یونجه (*L. sativa*) و *Medicago sativa* در موش‌های شبیله (*Trigonella foenum greicum*) صحرایی غیر‌دیابتی و دیابتی، سطح گلوكز خون را پس از مصرف غذا به‌طور قابل توجهی کاهش می‌دهد (۸)؛ به‌طوری که براساس باوری قدیمی، دم کرده برگ یونجه در شمال آفریقا در درمان دیابت نوع ۱، مورد استفاده قرار می‌گرفت (۹). عصاره متانولی یونجه حاوی فلاونوئید است؛ بررسی‌ها نشان می‌دهند، فلاونوئیدها در کاهش قند خون افراد دیابتی و غیر‌دیابتی، نقشی مهم دارند؛ فلاونوئیدها گروهی از ترکیب‌های فعال زیستی با منشأ گیاهی هستند که در ریشه، برگ و سایر اندام‌های گیاهی توزیع شده‌اند. در پژوهش حاضر به بررسی القای تمایز سلول‌های بنیادی مزانشیمی مغز استخوان به سلول‌های تولیدکننده انسولین، تحت تأثیر عصاره متانولی (فلاونوئیدی) برگ و گل یونجه پرداخته شده‌است؛ سلول‌های بنیادی مزانشیمی به مدت هشت تا دوازده روز با این عامل القایی تیمار شدند. با استفاده از رنگ‌آمیزی دیتیزون، القای فنوتیپ سلول‌های تولیدکننده انسولین در سلول‌های مزانشیمی تیمار شده با عصاره تأیید شد. با به‌کارگیری روش ایمنوفلورسنس نشان داده شد که سلول‌های تمایز یافته با عصاره متانولی (فلاونوئیدی) برگ و گل یونجه قادر به بیان نشانگرهای اختصاصی سلول بتای یانکراس هستند.

مواد و روش‌ها

جمع آوری و تهیه عصاره گیاه دارویی یونجه: مرحله رویشی و زایشی یونجه در فصل بهار و تابستان است؛ بنابراین جمع آوری آن در این فصول انجام شد. برگ و گل گیاه از یکدیگر جداسازی و به صورت سایه خشک در دمای آزمایشگاه، خشک شد. برگ‌ها و گل‌های

بیماری دیابت، مشتمل بر مجموعه‌ای از بیماری‌های مزمن بوده، از اختلال در متابولیسم گلوکز ناشی می‌شود. منشأ بروز بیماری دیابت نوع ۱، کاهش سطح انسولین پلاسما به دلیل تخریب سلول‌های بتای پانکراس است (۱). پانکراس، اندامی است که درمان بیماری‌های مربوط به آن، یکی از اهداف اصلی استفاده از سلول‌های بنیادی در نوسازی و امکان تمایز به انواع بافت‌ها، توجه دانشمندان را برای استفاده از آنها در تولید سلول‌های ترشح کننده انسولین به خود جلب کرده است. مطالعات اخیر نشان داده‌اند که سلول‌های بنیادی مزانشیمی که از مغز استخوان به دست می‌آیند، نه تنها به تبارهای مزودرمی، بلکه به سایر تبارهای سلولی تمایز می‌یابند؛ بنابراین امکان تولید سلول‌های مولد انسولین از این سلول‌ها وجود دارد. براساس مطالعات پیشین، سلول‌های مزانشیمی مشق شده از مغز استخوان می‌توانند به سلول‌های بالغ تمایز یافته‌ای تبدیل شوند که توانایی دارند، انسولین تولید کنند (۳)؛ به منظور تمایز این سلول‌ها گوناگون وجود دارند که با توجه به عملکردشان در تکوین طبیعی پانکراس استفاده می‌شوند (۴)؛ از جمله این عوامل، «عامل (فاکتور) رشد اپیدرمی، عامل رشد ترانسفورمینگ بتا، عامل رشد فیبروبلاستی اسیدی، عامل رشد شبکه انسولینی و انکوستاتین» را می‌توان نام برد؛ این نکته که «در چه زمانی و با چه غلظتی می‌باید از این عوامل در فرایند تمایز استفاده کرد؟»، حائز اهمیت است (۵). تحقیق‌هایی محدود درخصوص دیابت نوع ۱ با استفاده از گیاهان دارویی در شرایط آزمایشگاهی انجام شده‌اند. مطالعات نشان می‌دهند که آلkaloid گیاهی کنوفیلین، تمایز سلول‌های اندوکرین پانکراس نوزاد خوک را به سلول‌های ترشح کننده انسولین القامی کند (۶). عصاره متانولی برگ و کالوس گیاه *Gymnema sylvestre* به طور قابل ملاحظه‌ای تولید سلول‌های بتا را

پیتاژهای مکرر، سلول‌ها هموژنیزه و به فلاسک کشت منتقل شدند؛ فلاسک‌ها در شرایط دمای ۳۷ درجه سانتی‌گراد و فشار ۵٪ CO_2 قرار گرفته، پس از گذشت ۲۴ ساعت، محیط کشت تعویض شد؛ به تدریج، طی پاسازهای بعدی، سلول‌های بنیادی مزانشیمی خالص شدند. به منظور القای تمایز، سلول‌ها با محیط کشت Dulbecco's Modified Eagle Medium-Low-) DMEM سرم (glucose ۳ درصد سرم جنین گاو (Gibco, 306-0034) به همراه (Fetal bovine serum, Sigma, 10270-106) و غلظت ۲۰۰ میلی‌گرم بر میلی‌لیتر عصاره متانولی فلاونوئیدهای گل و برگ یونجه، به طور جداگانه به مدت ۵ روز تیمار شدند.

اثبات بنیادی بودن سلول‌های مزانشیمی مغز استخوان تمایز سلول‌های بنیادی مزانشیمی به سلول‌های استخوانی

در این پژوهش به منظور اثبات بنیادی بودن سلول‌های مزانشیمی استخراج شده، تمایز آنها به سلول‌های استخوانی انجام شد. سلول‌های بنیادی مزانشیمی که از مغز استخوان استخراج می‌شوند، به همراه سلول‌های فیبروبلاست، سلول‌های خونی و سلول‌های بخش استرومای مغز استخوان هستند؛ طی [انجام] پاساژ دوم، بیشتر سلول‌های فیبروبلاست که به همراه سلول‌های مزانشیمی هستند از محیط کشت جدامی شوند ولی باز هم، کلونی‌هایی از سلول‌های فیبروبلاست باقی می‌مانند؛ سلول‌های فیبروبلاست، توانایی تمایز به سلول‌های استخوانی، چربی و سلول‌های دورمان مزودرمی را ندارند؛ بنابراین با تمایزدادن سلول‌های مزانشیمی به سلول‌های چربی و استخوان می‌توان آنها را از هم تفکیک کرد چراکه سلول‌های فیبروبلاست در محیط تمایزی سلول‌های چربی یا استخوان از میان می‌روند و قابلیت تمایز به این سلول‌ها را ندارند.

خشک شده با هاون چینی به صورت پودر درآمدند. عصاره برگ و گل خشک این گیاه با استفاده از بافر استخراج متانول خالص در دمای ۶۰ تا ۷۰ درجه سانتی‌گراد تهیه شد؛ سپس به منظور جداسازی مخلوط عصاره و متانول از یکدیگر از دستگاه Rotary evoporator استفاده شد. با کمک آب قطر با دمای ۸۰ درجه سانتی‌گراد و بافر استخراج بوتانول خالص در دمای ۸۰ تا ۱۰۰ درجه سانتی‌گراد، فلاونوئید از مابقی ترکیب‌های موجود در عصاره، خالص‌سازی و سپس برای ماندگاری طولانی مدت، مقداری متانول خالص به آن، اضافه شد. تعیین غلظت عصاره متانولی فلاونوئیدهای یونجه با استفاده از محلول‌های استاندارد کاتشین: برای تعیین غلظت عصاره متانولی فلاونوئیدهای برگ و گل یونجه از محلول‌های استاندارد فلاونوئید کاتشین استفاده شد. میزان جذب محلول‌های استاندارد کاتشین در طول موج ۵۱۰ نانومتر توسط دستگاه اسپکتروفوتومتر اندازه‌گیری شد. با رسم منحنی استاندارد براساس میزان جذب محلول‌های کاتشین، غلظت عصاره به دست آمد؛ همچنین پس از به دست آوردن غلظت فلاونوئید، مقدار ۱۰۰ میکرولیتر از عصاره برگ و ۲۰۰ میکرولیتر از عصاره گل به ازای هر ۳۰۰۰ میکرولیتر محیط کشت، اضافه شد.

استخراج، تکثیر و خالص‌سازی سلول‌های بنیادی مزانشیمی مغز استخوان موش کوچک آزمایشگاهی و القای تمایز در آنها: در تحقیق حاضر از موش کوچک آزمایشگاهی نژاد balb/c جنس نر به سن حدود ۳ ماهه استفاده شد. حیوان مورد نظر از مرکز تحقیقات دانشگاه آزاد شهر کرد تهیه شد؛ این حیوان در حیوان خانه دانشگاه آزاد شهر کرد، تحت شرایط استاندارد نور، دما و تغذیه نگهداری می‌شد. استخوان‌های فمور و تibiaی موش، خارج و پس از بریدن دو سر استخوان با استفاده از روش فلش اوت، سلول‌های مغز استخوان به درون لوله فالکون تخلیه شدند؛ پس از سانتریفیوژ در دور rpm ۲۵۰۰ و دور ریختن مایع رویی با استفاده از محیط کشت تازه و

(sulphoxide)، مخلوط شده، رنگ استوک به دست آمد. به منظور تهیه محلول کار دیتیزون ۱۰ میکرولیتر محلول استوک به ۱ میلی لیتر محیط کشت، اضافه شد. سلول ها به مدت ۳۰ دقیقه در معرض رنگ قرار گرفتند؛ پس از شستشو با بافر HBSS (Hank's balanced salt solution)، سلول ها با میکروسکوپ، مشاهده و تصویر برداری شدند. شمارش سلول ها پس از رنگ آمیزی دیتیزون: پس از رنگ آمیزی دیتیزون، ۴۰ میکرولیتر از سوسپانسیون سلولی، روی لام نثوبار قرار گرفته، با استفاده از میکروسکوپ نوری شمارش شد؛ سپس سلول های سفیدرنگ (سلول های تمایز نیافته) و سلول های قرمزنگ (سلول های تمایز یافته با استفاده از القاگر عصاره یونجه) شمارش شدند؛ اعداد حاصل از شمارش در جداولی تنظیم و تجزیه و تحلیل آماری شدند.

تجزیه و تحلیل آماری

مقداری به دست آمده به صورت Standard Deviation و مقداری به عنوان سطح معنی داری در نظر گرفته شد. نرم افزار آماری SPSS و روش دانکن استفاده شد. مقدار میانگین Means گزارش شدند. برای تجزیه و تحلیل داده ها از

بررسی بیان نشانگرهای اختصاصی سلول‌های بتا به روش ایمنوفلورسنس: برای بررسی بیان نشانگرهای اختصاصی سلول‌های انسلوین‌ساز در سلول‌های بنیادی مزانشیمی تمازیزیافته با عصاره گیاهی از روش ایمنوفلورسنس استفاده شد؛ به این منظور، سلول‌های کشت‌شده روی لامل پس از ده روز تیمار با عصاره، ۵ دقیقه با PBS (phosphate-buffered saline) و ۱۰ دقیقه با ایمنوهیستوشیمی شستشو داده شدند. تثیت نمونه‌ها با استفاده محلول ۴ درصد پارافرمالدئید به مدت ۳۰ دقیقه در درجه حرارت اتاق صورت گرفت. محلول بلاک‌کننده حاوی ۱۰ درصد سرم نرمال بز و $\frac{1}{3}$ درصد تریتون X-۱۰۰ محلول در PBS به نمونه‌ها اضافه و ۳۰ دقیقه در انکوپیاتور قرارداده شد؛ پس از شستشوی نمونه‌ها، با

تمایز سلول‌های بنیادی مزانشیمی به سلول‌های چربی در پژوهش حاضر به منظور اثبات بنیادی بودن سلول‌های مزانشیمی استخراج شده، تمایز آنها به سلول‌های چربی انجام شد. سلول‌های بنیادی مزانشیمی هنگامی که از مغز استخوان استخراج می‌شوند، به همراه سلول‌های خونی، استرومای مغز استخوان، سلول‌های پیش‌ساز خونی، سلول‌های رتیکولار و سلول‌های فیبروبلاست هستند؛ طی [انجام] پاساژ دوم، بیشتر سلول‌های فیبروبلاست که به همراه سلول‌های بنیادی مزانشیمی هستند، از محیط کشت حذف می‌شوند ولی باز هم، کلونی‌هایی از سلول‌های فیبروبلاست باقی می‌مانند؛ کلونی‌های باقی‌مانده، توانایی تمایز به سلول‌های استخوانی و چربی را ندارند. سلول‌های فیبروبلاست با قرارگرفتن در محیط‌های تمایزی ویژه چربی و استخوان از میان می‌روند؛ بنابراین با این روش می‌توان ضمん ازین‌بردن کلونی‌های موجود فیبروبلاست، تراکمی بالا ز سلول‌های بنیادی مزانشیمی حاصل کرد.

ارزیابی سلول‌های حاصل از تمایز تحت اثر عامل القایی عصاره متانولی فلاونوئیدهای گل و برگ یونجه:

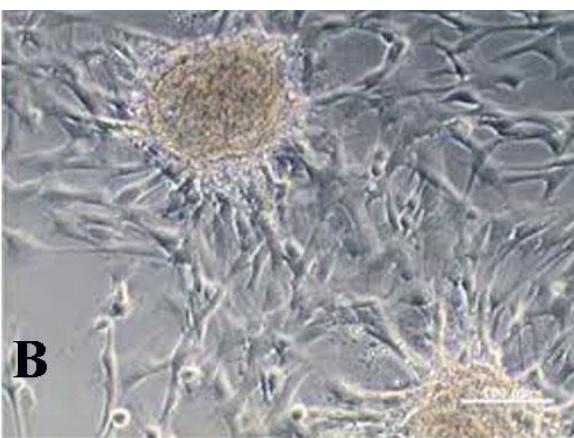
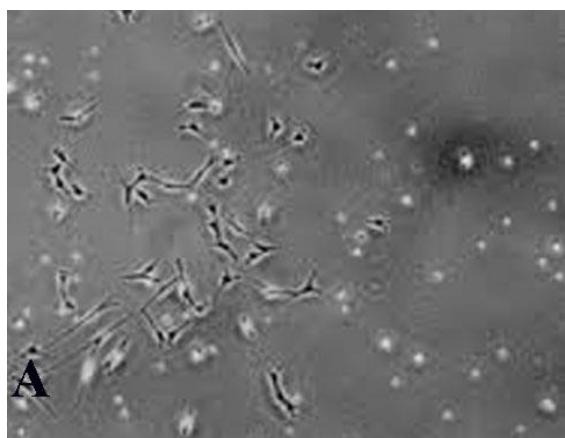
در این پژوهش برای شناسایی سلول‌های انسولین‌ساز که در شرایط آزمایشگاهی تمایز یافته‌اند، از دو روش پررسی «مورفولوژی و ایمنو-فلورسنس» استفاده شد.

بررسی مورفولوژیکی سلول‌های حاصل از تمایز با استفاده از رنگ‌آمیزی اختصاصی دیتیزون (DTZ):
دیتیزون (Dithizone, Merck, K6453055822) عامل متصل‌شونده به فلز روی است؛ این فلز برای بسته‌بندی هورمون انسولین در سلول‌های بنا لازم است. پس از انجام رنگ‌آمیزی دیتیزون، توده‌های سلولی قرمزنگ، نشان‌دهنده سلول‌هایی استند که تحت تأثیر عصاره متانولی (فلاؤنونییدی) برگ یونجه به سلول‌های انسولین‌ساز، تمایز شده‌اند. ۵۰ میلی‌گرم پودر دیتیزون با ۵ میلی‌لیتر DMSO (Sigma, D2650) Dimethyl

یافته‌ها

جداسازی و بررسی مورفولوژیک سلول‌های بنیادی مزانشیمی مغز استخوان

سلول‌های بنیادی مزانشیمی مغز استخوان از موش نر بالغ نژاد balb/c به دست آمدند؛ این سلول‌ها، دارای خاصیت چسبندگی به ظروف پلاستیکی و توانایی تشکیل کلونی در شرایط آزمایشگاهی هستند (شکل ۱)؛ در ابتدای استخراج، این سلول‌ها کروی‌شکل بوده (شکل ۱ A) و پس از گذشت یک هفته به شکل دوکی و کشیده درآمدند (شکل ۱B)؛ شکل ظاهری این سلول‌ها مشابه سلول‌های فیبروبلاست است؛ با این تفاوت که سلول‌های فیبروبلاست، قابلیت تحمل پاساژهای متوالی و نیز توانایی تمایز به دودمان‌های مختلف سلولی را ندارند.



شکل ۱. سلول‌های بنیادی مزانشیمی جداشده از مغز استخوان موش

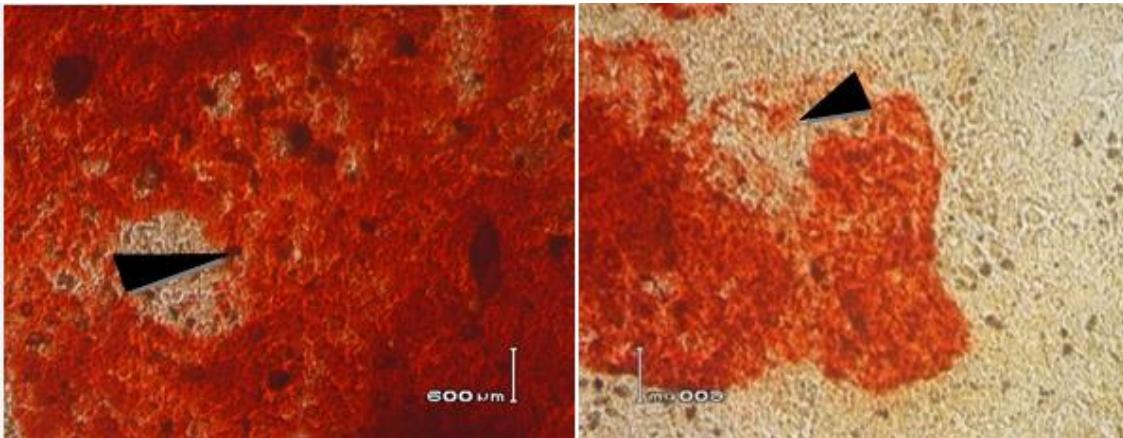
(A) در روزهای اول کشت سلول، سلول‌ها حالت منفرد دارند و (B) سلول‌های بنیادی استخراج شده با تراکم بالاتر، چهارده روز پس از کشت؛ این سلول‌ها کلونی تشکیل داده و مورفولوژی شبیه سلول‌های فیبروبلاست پیدامی کنند. بزرگنمایی: ۴۰۰X A، ۱۰۰X B

تمایز سلول‌های بنیادی مزانشیمی به سلول‌های استخوان

پاساژ ندارند، حذف کرد. پس از گذشت ده روز که تراکم سلولی افزایش یافت، سلول‌ها به پلیت شش خانه‌ای انتقال داده شدند. سلول‌ها طی مدت ۲۱ روز برای تمایز به سلول‌های استخوانی در معرض محیط کشت ویژه تمایزی قرار گرفتند؛ سپس، سلول‌های تمایزی افته رنگ‌آمیزی شدند و از آنها تصویربرداری شد (شکل ۲).

Sigma، آنتی‌بادی اولیه ضدانسولین - پروانسولین (PBS ab8304-100) یا آنتی‌بادی اولیه ضد رسپتور بتای انسولین (Sigma, ab537-50) به آنها افزوده شد و به مدت ۲ ساعت در محیط مرطوب و دمای ۳۷ درجه سانتی‌گراد قرار داده شدند. سلول‌ها به مدت ۲ ساعت در محیط مرطوب و تاریک و دمای ۳۷ درجه سانتی‌گراد با آنتی‌بادی ثانویه (Sigma, F9137) جفت شده با FITC (fluorescein isothiocyanate) تیمار شدند. نمونه‌ها پس از چسباندن با گلیسرول ۷۰ درصد در زیر میکروسکوپ فلورسنس مورد بررسی قرار گرفتند. قابل اشاره است، در این تحقیق از سه آنتی‌بادی اولیه استفاده شد که برای دو آنتی‌بادی رسپتور انسولین و انسولین پروانسولین از آنتی‌بادی ثانویه FITC استفاده شد که رنگ سبز به وجود آمد اما برای آنتی‌بادی اولیه - C - پیتید CY5 به عنوان آنتی‌بادی ثانویه استفاده شد که رنگ قرمز ایجاد کرد.

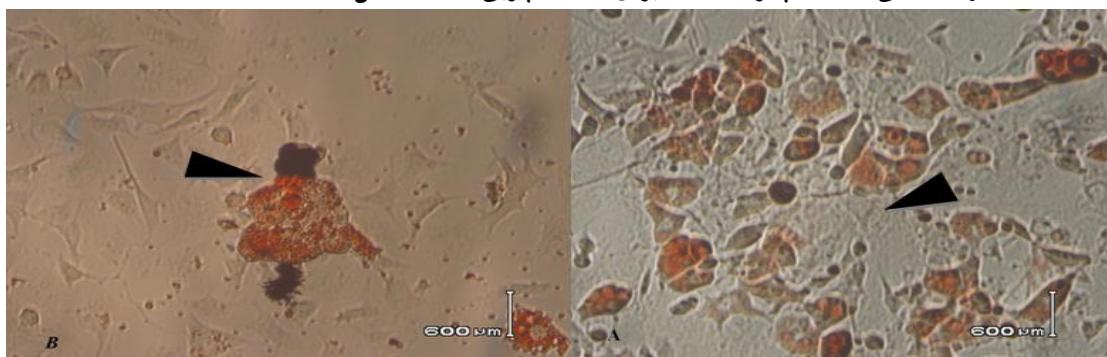
سلول‌شان تغییر کرده، ترشح رسوبات کلسیمی را آغاز می‌کنند؛ با رنگ‌آمیزی آلیارین رد، این ماتریکس سلولی به رنگ قرمز دیده می‌شود (شکل ۲A).



شکل ۲. تمايز سلول‌های بنیادی مزانشیم به استخوان سلول‌های تمايزیافته به سلول‌های استخوانی با رنگ‌آمیزی آلیارین رد

رسوبات کلسیمی در این رنگ‌آمیزی به صورت توده قرمز رنگ مشخص شده‌اند.

تمایز به سلول‌های چربی در معرض محیط کشت ویژه تمایزی قرار گرفتند؛ سپس، سلول‌های تمايزیافته رنگ‌آمیزی شدند و از آنها تصویربرداری شد (شکل ۳). سلول‌های بنیادی مزانشیمی هنگامی که در شرایط آدیپوژنیک قرار می‌گیرند، درون سیتوپلاسم سلول، واکوئل‌های چربی تشکیل می‌شوند؛ پس از مدت پانزده روز، تجمع واکوئل‌های چربی در سلول قابل رویت است. در رنگ‌آمیزی آیل رد، این واکوئل‌ها به رنگ قرمز دیده شدند که نشان‌دهنده تمايز به سمت سلول‌های چربی است (شکل ۳A).



شکل ۳. تمايز سلول‌های بنیادی مزانشیمی به چربی سلول‌های تمايزیافته به سلول‌های چربی با رنگ‌آمیزی آیل رد که سر پیکان، محل واکوئل‌های چربی را نشان می‌دهد. شکل A (40 X) و شکل B (100 X)

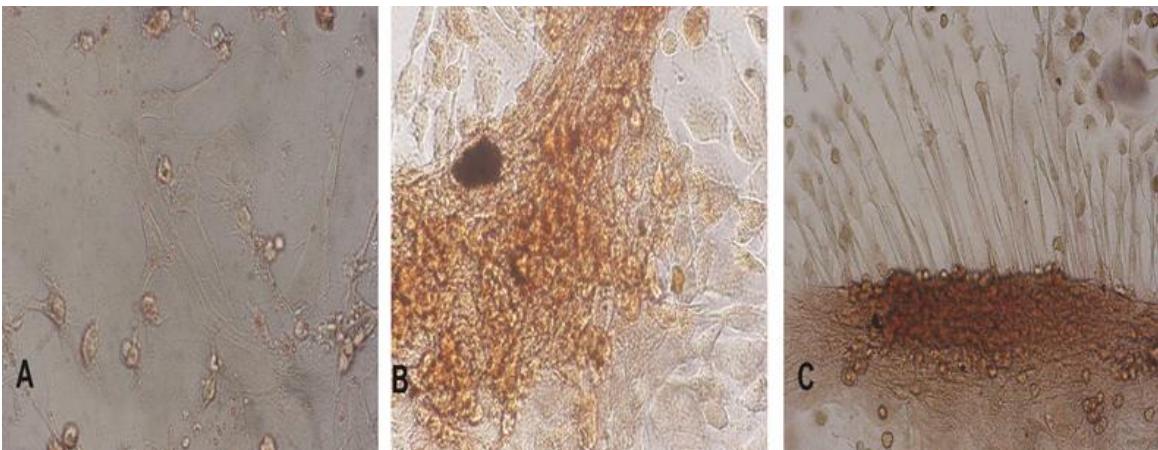
سلول‌های استخوانی تمايزیافته با محلول رنگی آلیارین رد رنگ‌آمیزی شدند. سلول‌های بنیادی مزانشیمی هنگامی که در شرایط استئوژنیک قرار می‌گیرند، ماتریکس

تمایز سلول‌های بنیادی مزانشیمی به سلول‌های چربی

در این تحقیق، سلول‌های مزانشیمی استخراج شده از مغز استخوان، پس از دو هفت‌هفته به تراکم بیش از ۸۰ تا ۷۰ درصد رسیدند. پس از اینکه تراکم بالا از سلول‌ها حاصل شد، پاساژ انجام شد و به مدت ده روز به سلول‌ها اجازه داده شد که به کف ظرف بچسبند و تراکم‌شان به اندازه ۸۰ درصد برسد. با انجام پاساژ، بسیاری از کلونی‌های تشکیل شده از فیبروبلاست را می‌توان از محیط کشت حذف کرد؛ پس از گذشت ده روز که تراکم سلولی افزایش یافت، به پلیت شش خانه‌ای منتقال داده شدند؛ سلول‌ها طی مدت پانزده روز برای

رنگ‌آمیزی اختصاصی دیتیزون

سلول‌های بنیادی مزانشیمی مغز استخوان با استفاده از رنگ‌آمیزی دیتیزون به رنگ قرمز درآمدند (شکل ۴ C,B). در گروه کنترل منفی، یعنی سلول‌هایی که با عصاره برگ و گل یونجه تیمار نشده‌بودند، نیز تعدادی محدود سلول قرمز وجود داشت که نشان‌دهنده تمایز خودبه‌خودی تعدادی از سلول‌ها به سلول‌های بنای پانکراس است (شکل ۴ A). همان‌گونه که در شکل ۲ نشان‌دهنده است، تعداد سلول‌های تمایز یافته که به رنگ قرمز درآمده‌اند، در گروه تیمار شده با عصاره برگ و گل یونجه، به مرتب بیشتر از گروه کنترل است.



شکل ۴. تصویر میکروسکوپ نوری از سلول‌های رنگ‌آمیزی شده با رنگ اختصاصی دیتیزون.

رنگ‌آمیزی دیتیزون گروه‌های تیمار و گروه کنترل (گروه تیمار نشده) با کمک لام نوبار شمارش شدند؛ برای هر گروه، شمارش با پنج بار تکرار انجام گرفت؛ سپس با استفاده از نرم‌افزار آماری SPSS و روش دانکن، تفاوت میان گروه‌های مختلف بررسی شد و نتایج حاصل در جدول ۱ تنظیم شدند؛ با توجه به نتایج حاصل، درصد سلول‌های تمایز یافته که به دیتیزون پاسخ مثبت دادند، در تمام گروه‌ها با گروه کنترل منفی، تفاوتی معنادار داشت؛ بنابراین، عصاره متابولی فلاونوئیدهای برگ و گل یونجه در القای تمایز سلول‌های مزانشیمی به سلول‌های تولید کننده انسولین، اثر مثبت دارد. بیشترین درصد سلول‌های انسولین‌ساز مشتق از سلول‌های بنیادی مزانشیمی تحت اثر القایی عصاره برگ ($45/81 \pm 2/9$) به دست آمد. داده‌ها به صورت میانگین \pm SEM هستند؛ در

(A) در گروه کنترل منفی، یعنی سلول‌های بنیادی مزانشیمی که در معرض عصاره پانکراس قرار گرفته‌اند و به تمایز خودبه‌خودی، دچار شده‌اند. تعداد کمی سلول دیتیزون مثبت به صورت پراکنده وجود دارد که پیکان‌ها نشانه این سلول‌ها هستند (X₂₀₀)؛ (B) سلول‌های قرمزرنگ یا سلول‌های دیتیزون مثبت نشان‌دهنده سلول‌های تمایز یافته حاصل از سلول‌های بنیادی مزانشیم که تحت اثر القای عصاره برگ یونجه قرار گرفته‌اند (X₂₀₀) و (C) سلول‌های قمزرنگ یا سلول‌های دیتیزون مثبت نشان‌دهنده سلول‌های تمایز یافته حاصل از سلول‌های بنیادی مزانشیم که تحت اثر القای عصاره گل یونجه قرار گرفته‌اند (X₂₀₀).

به منظور بررسی اثر القایی عصاره یونجه بر تمایز سلول‌های مزانشیمی، سلول‌های سفید و قرمز حاصل از

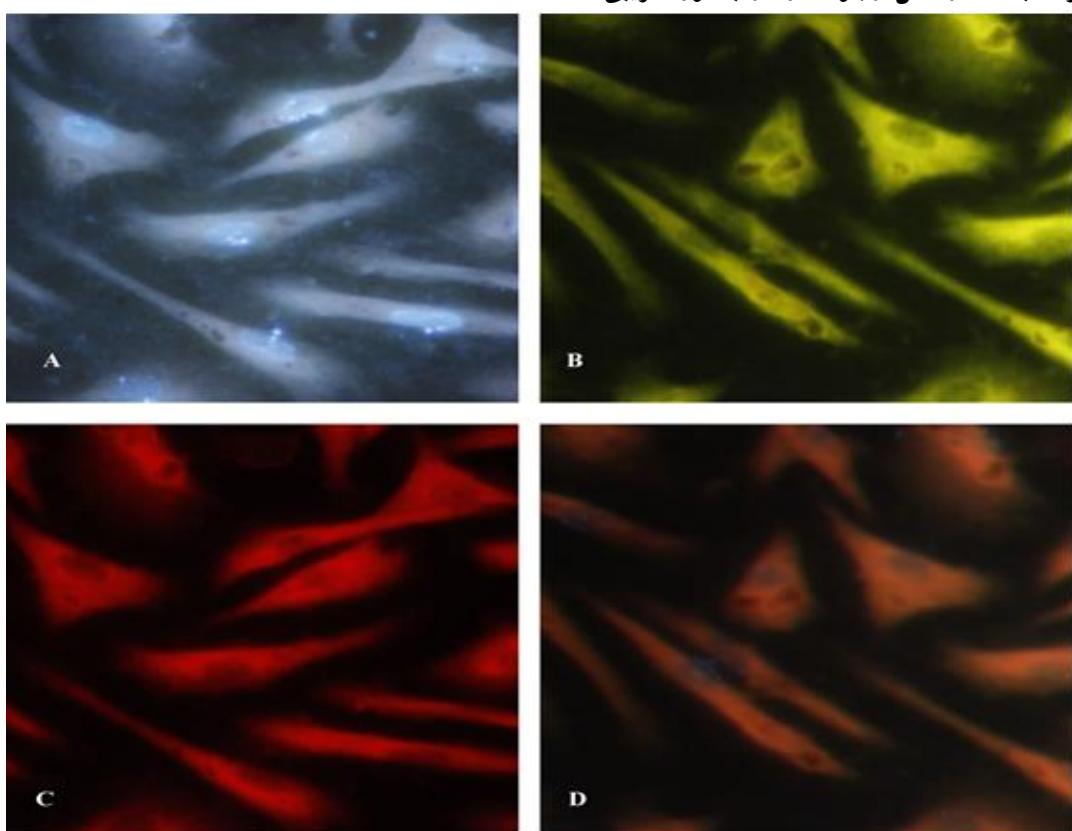
به یک میزان، باعث القای تمایز در سلول‌های بنیادی مزانشیمی و تمایز آنها به سمت پانکراس می‌شود.

این آزمون آماری، سطح معنی‌داری $P < 0.05$ در نظر گرفته شد.

جدول ۱. اثر عصاره برگ و گل گیاه یونجه بر تمایز سلول‌های بنیادی مزانشیمی مغز استخوان به سلول‌های انسولین‌ساز

گروه‌ها	درصد سلول‌های تمایزیافته
کنترل	$11/8 \pm 0/11$
برگ	$4/81 \pm 2/9$
گل	$28/3 \pm 4/8$

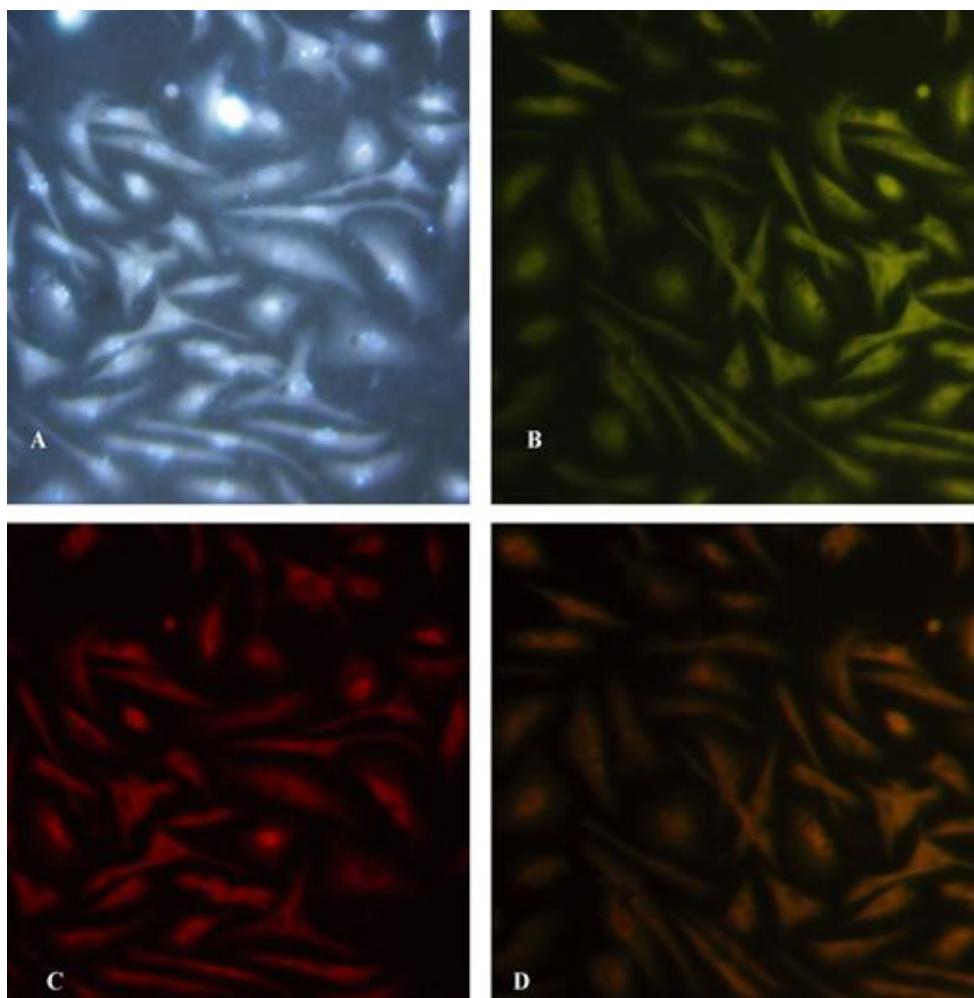
داده‌ها به صورت «میانگین \pm انحراف معیار» هستند و نشان می‌دهند که تفاوتی معنی‌دار ($P < 0.05$)، میان گل و برگ با گروه کنترل (سلول‌های بنیادی مزانشیمی مغز استخوان کشت‌داده شده بدون تأثیر عصاره یونجه) وجود دارد. ولی از لحاظ آماری، تفاوتی معنی‌دار، میان عصاره برگ با عصاره گل وجود ندارد و به طور تقریبی،



شکل ۵. تمایز سلول‌های بنیادی مزانشیمی به سلول‌های تولید‌کننده انسولین تحت تأثیر عصاره فلاونوپییدی یونجه

گل یونجه، قادر به بیان پروتئین رسپتور بتای انسولین (شکل ۶ B) و C - پیتید بودند (شکل ۶ C); به منظور رنگ آمیزی افتراقی، این سلول‌ها با رنگ هوخت رنگ آمیزی و هسته‌های آنها با رنگ آبی، مشخص شدند (شکل ۶ A).

(A) سلول‌های مزانشیمی که با رنگ هوخت رنگ آمیزی شده‌اند؛ هسته این سلول‌ها در این شکل به خوبی مشخص است؛ (B) بیان آنتی‌بادی انسولین - پروانسولین و (C) بیان آنتی‌بادی C - پیتید سلول‌های انسولین‌ساز حاصل از اثر عصاره برگ و



شکل ۶. تمایز سلول‌های بنیادی مزانشیمی به سلول‌های تولید کننده انسولین تحت تأثیر عصاره فلاونوییدی یونجه

(A) سلول‌های مزانشیمی که با رنگ هوخت رنگ آمیزی شده‌اند؛ هسته این سلول‌ها در این شکل به خوبی مشخص است؛ (B) بیان آنتی‌بادی انسولین رسپتور بتا؛ (C) بیان آنتی‌بادی C - پیتید و (D) عکس تلفیقی که ادغامی از سه عکس پیشین است.

بحث

تحقیق‌ها نشان داده‌اند که برخی از گیاهان دارویی، نقشی مهم در کنترل دیابت قندی دارند. تحقیق‌هایی محدود در خصوص درمان دیابت با استفاده از گیاهان دارویی در شرایط آزمایشگاهی انجام شده‌اند. مطالعات صورت گرفته روی آلالوئید گیاهی کنوفیلین اثبات کرد که این آلالوئید، تمایز سلول‌های اندوکرین پانکراس نوزاد خون را به سلول‌های ترشح‌کننده انسولین القامی کند (۱۳). عصاره متانولی برگ و کالوس گیاه *Gymnema sylvestre*، به طور قابل ملاحظه‌ای، تولید سلول‌های بتا را در موش‌های صحرایی دیابتی افزایش می‌دهد و می‌تواند به طور بالقوه به عنوان داروی گیاهی برای درمان دیابت قندی وابسته به انسولین به کار رود (۱۴). تأثیر ترکیب‌های فعال زیستی استخراج شده از این گیاهان در کاهش قند خون، بیشتر از داروهای شیمیایی است (۱۵). فلاونوئیدها، گروهی از ترکیب‌های فعال زیستی با منشأ گیاهی هستند که در ریشه، برگ و سایر اندام‌های گیاهی توزیع شده‌اند (۱۶). ایزو فلاون جنیستین^۱، در غلظت ۱۰۰ میکرومولار، سبب افزایش ترشح انسولین تحریک شده با گلوکز در جزایر پانکراسی کشت شده موش می‌شود؛ در حالی که غلظت‌های بیش از ۱۰۰ میکرومولار، ترشح انسولین را از جزایر پانکراسی موش مهار می‌کند (۱۷). تیمار نهفته‌ای موش‌های مبتلا به دیابت نوع ۱، با فلاونوئیدهای جنیستین و دایدزین^۲، هیپرگلیسمی را توسط افزایش سطح انسولین پلاسمای مهار کرد. فلاونوئید اپی‌گالو کاتشین ژلات^۳، قادر است به واسطه مهار فعال‌سازی عامل (فاکتور) هسته‌ای-کاپا بی^۴، از مرگ سلولی القا شده با سیتوکین‌ها^۵ در سلول‌های بتای پانکراسی جدا شده از موش جلوگیری کند (۱۸).

دیابت نوع ۱ از جمله بیماری‌های دارای عوارض خط‌زنگ در دنیا محسوب می‌شود؛ اختلال‌های ناشی از این بیماری، حتی با مصرف دارو و درمان همچنان باقی می‌مانند. از درمان‌های مرسوم دیابت نوع ۱، تزریق منظم و همیشگی انسولین است؛ با اینکه تزریق مداوم انسولین، باعث تنظیم قند خون افراد مبتلا می‌شود، باز هم، بیماری‌هایی که به دلیل کمبود انسولین در بدن اتفاق افتاده‌اند، درمان نشده، باقی می‌مانند. با پیشرفت روزمره علم، روش‌های درمانی جدیدی، مانند پیوند پانکراس و پیوند سلول‌های جزاير پانکراس برای این بیماری به دست آمده‌اند. با اینکه در ابتدا با پیوند زدن، دیگر به انسولین بروندزاد نیاز نبود، چندین سد عمدی، مانع از پیشرفت این روش درمانی شده‌اند؛ برای انجام پیوند، همواره می‌باید فرد دهنده‌ای باشد که بتوان از سلول‌های جزاير پانکراس یا بافت پانکراس وی استفاده کرد (۱۰). دیابت قندی یکی از شایع‌ترین بیماری‌های مزمن در کشورهای توسعه‌یافته و در حال توسعه است؛ این بیماری درنتیجه ناتوانی بدن در تولید یا مصرف انسولین پدیدمی‌آید (۱۱)؛ از طرف دیگر در هنگام عمل پیوند برای اینکه فرد مبتلا، دچار رد پیوند نشود، از داروهای سرکوب‌کننده اینمی استفاده می‌شود. مطالعات اخیر نشان می‌دهند که می‌توان از سلول‌های بنیادی برای درمان دیابت نوع ۱ استفاده کرد چراکه این سلول‌ها توانایی بالقوه‌ای برای تمایز به سلول‌های ترشح‌کننده انسولین دارند؛ انسولین، هورمونی پلی‌پپتیدی است که سلول‌های بتای پانکراس، آن را سنتز و ترشح می‌کنند. وظیفه اصلی انسولین، کاهش قند خون است؛ بالا بودن قند خون در درازمدت، آسیب‌هایی جبران ناپذیر به دستگاه عصبی، چشم، کلیه و سیستم قلب و عروق وارد می‌کند (۱۲).

¹ - Genistein

² - Daidzein

³ - Epigallocatechin gallate: EGCG

⁴ - Nuclear factor- kappa B: NF-κB

⁵ - Cytokines

وجود سلول‌های انسولین‌ساز، وجود فلز روی به عنوان یکی از معیارهای مناسب در نظر گرفته شده است. چن^۱ و همکارانش، رنگ آمیزی دیتیزون را چندبار تکرار کردند. در سلول‌هایی که با غلظت ۵۰ میکروگرم برمیلی لیتر عصاره تیمارشده بودند، تعداد سلول‌های قرمزنگ اندکی دیده می‌شد (۲۰)؛ به ترتیب هرچه بر میزان عصاره افزوده شد، تعداد سلول‌های قرمزنگ بیشتری دیده شدند. بررسی‌های ایمنوفلورسنس که به منظور ردیابی بیان پروتئین انسولین و پرو انسولین، C - پیتید و پروتئین گیرنده بتای انسولین انجام گرفتند، نشان دادند که سلول‌های تیمارشده با عصاره برگ و گل یونجه، قادر به تولید پروتئین‌های اختصاصی سلول‌های بتای پانکراس بودند. روند تولید پروتئین‌های اختصاصی در سلول‌های گروه منفی دیده نشد. پرو انسولین، پلی‌پیتیدی ۸۶ اسید آمینه‌ای با وزن مولکولی ۹۳۹۰ است که در سلول‌های بتای پانکراس سنتز می‌شود. پرو انسولین، مولکول پیش‌ساز انسولین است که با جداشدن یک قطعه ۲۳ اسید آمینه‌ای از مولکول پره پرو انسولین در شبکه آندوپلاسمی زبر سلول‌های بتا پانکراس ایجاد می‌شود. در ساختمان پرو انسولین، زنجیره‌های پلی‌پیتیدی A و B توسط یک قطعه پیتیدی به نام پیتید C به یکدیگر متصل شده‌اند؛ این مولکول پیش‌ساز با انتقال به دستگاه گلزاری به انسولین و پیتید C شکسته می‌شود؛ سپس، مولکول‌های انسولین با فلز روی به یکدیگر متصل شده، به صورت ساختارهای هگزامری در گرانول‌های ترشحی سلول بتا ذخیره می‌شوند؛ این گرانول‌ها در پاسخ به افزایش غلظت گلوکز خون، محتويات خود را به درون خون آزاد می‌کنند (۲۱). فعال‌سازی گیرنده انسولین در سلول‌های بتا، باعث القای فسفوریلاسیون گیرنده بتا و فسفوریلاسیون تیروزین پروتئین سوبسترای گیرنده انسولین-۱^۲ می‌شود؛ سپس پروتئین‌های پیام‌رسان دیگر نیز فعال می‌شوند؛ فسفاتیدیل اینوزیتول ۳-کیناز، نمونه‌ای از این پروتئین پیام‌رسان است که فعالیت آن،

بررسی‌های صورت گرفته روی عصاره اتانولی یونجه نشان دادند که اگر عصاره اتانولی این گیاه را به مدت چهارده روز به موش‌های صحرایی مبتلا به دیابت نوع ۲ تزریق کنند، میزان گلوکز و لیپید خون در آنها کاهش می‌یابد اما هیچ تغییری در سطح انسولین ایجاد نمی‌شود؛ بنابراین، عصاره اتانولی این گیاه با اثر گذاری منفی روی فعالیت آنزیم گلوکز ۶-فسفاتاز کبدی، سبب کاهش آزادسازی گلوکز از کبد به درون جریان خون می‌شود (۱۹). تنان، ترکیبی پلی‌فنولی با وزن مولکولی ۳۰۰۰ تا ۵۰۰۰ دالتون است که در تعداد زیادی از گیاهان یافت می‌شود. تنان موجود در عصاره متابولی برگ‌های یونجه از طریق مهار بیان ژن پروتئین تیروزین فسفاتاز یک بی، جذب گلوکز خون را بدون القاکردن تولید چربی در سلول‌های چربی 3T3-L1 افزایش می‌دهد.

به منظور تمایز سلول‌های بتای مزانشیمی به سلول‌های انسولین‌ساز در این پژوهش از عصاره گیاهی برگ و گل یونجه به عنوان عامل القاگر استفاده شده است. فنوتیپ سلول‌های انسولین‌ساز مشتق شده از سلول‌های بتای مزانشیمی تحت اثر عامل القاگر عصاره برگ و گل یونجه به وسیله رنگ آمیزی دیتیزون اثبات شد. روی، فلزی است که در سلول‌های بتای پانکراس، بیشتر از هر بافت دیگری در بدن یافت می‌شود؛ این فلز که سوبسترای رنگ دیتیزون است، روی گیرنده‌های سلولی بتای پانکراس قراردارد (۱۹). رنگ آمیزی دیتیزون به صورت انتخابی، باعث قرمزنگ شدن سلول‌های بتای پانکراس می‌شود. پیش از این نیز، آکیرا و همکارانش، مورفولوژی توصیف شده سلول‌های انسولین‌ساز حاصل از این پژوهش را گزارش کرده بودند (۲۰). دیتیزون، ماده‌ای متصل شونده به فلز روی است که به دلیل محتوی بالای این فلز در گرانول‌های محتوی انسولین سلول‌های بتا، باعث قرمزنگ شدن این سلول‌ها می‌شود؛ این رنگ آمیزی، روشی آسان برای شناسایی اختصاصی سلول‌های تولید کننده انسولین از سلول‌های بتای میانیافته است؛ در واقع، در این روش برای بجای بردن به

پیش از این، ایوانا، برولن^۱، سان^۲ و زالزمن از زمرة محققانی بودند که با استفاده از روش ایمنوفلورسنس، توانستند حضور نشانگرهای سلول بتا از جمله Pdx-1 پروانسولین، انسولین، پیتید C و عوامل رونویسی Nkx6.1 را در سلول‌های انسولین‌ساز مشتق از سلول‌های بنیادی به اثبات برسانند. برولن و همکارانش با استفاده از روش ایمنوفلورسنس، بیان نشانگرهای سلول بتا از جمله پروانسولین، پیتید C و عوامل رونویسی Pdx-1 پیوند زدن سلول‌های بنیادی جنبینی انسان اثبات کردند. آنها با موش، توانستند سلول‌های انسولین‌ساز تولید کنند (۲۷). دانیل و همکارانش با روش ایمنوستیتوشیمی، توانستند پروتئین‌های pdx-1 و انسولین را در سلول‌های تمایزیافته تحت اثر محلول ترشح شده توسط سلول‌های بتای در حال تکوین تشخیص دهند. سان و همکارانش به کمک روش ایمنوفلورسنس، بیان انسولین و پیتید-C را در سلول‌های انسولین‌ساز مشتق از سلول‌های بنیادی بند ناف ردیابی کردند (۲۸).

یکی از سازوکارهایی که ماده القاگر از طریق آن، اثر خود را بر تمایز سلول‌های بنیادی اعمال می‌کند، تغییر در بیان برخی ژن‌های بخش اندوکرین و اگزوکرین پانکراس است؛ تغییر بیان ژن توسط فلاونوییدها بیش از این نیز گزارش شده است. با توجه به اهمیت عامل (فاکتور) pdx-1 در تکوین سلول‌های بتا و بخش اگزوکرین پانکراس، پژوهش‌هایی درزمینه این عامل انجام شده‌اند؛ pdx-1 EP300 در تنظیم کننده تشکیل بخش اندوکرین و اگزوکرین است؛ این عامل برای تمایز سلول‌های بتا و حفظ فنوتیپ این سلول‌ها، مورد نیاز است؛ همچنین در سلول‌های بالغ بتا، باعث افزایش بیان انسولین و دیگر ژن‌های درگیر در تنظیم گلوکز و متابولیت‌های دیگر، نظیر انتقال دهنده گلوکز-۲ و

تبادل وزیکول‌ها را به عنوان اثر متابولیکی خاص انسولین تنظیم می‌کند (۲۲).

هورمون انسولین با اتصال به گیرنده‌های هتروترامری موجود در غشاء سلول‌های هدف، آثار متابولیکی خود را اعمال می‌کنند. گیرنده انسولین از دو زیر واحد آلفا و دو زیر واحد بتا تشکیل شده است. اتصال انسولین به زیر واحدهای آلفا، موجب اتوفسفریلاسیون زیر واحدهای بتا و به راه انداختن آبشار فسفریلاسیون داخل سلولی می‌شود. بیشترین مقدار پروانسولین به انسولین و پیتید C تبدیل می‌شود. انسولین و پیتید C به میزانی برابر به درون خون ترشح می‌شوند. شکل فعال و عملکردی این مولکول، انسولین است که در اختیار سلول‌های بدن به خصوص سلول‌های کبدی قرار می‌گیرد؛ در این پژوهش، همچنین، وجود رسپتور بتای انسولین روی سلول‌های تمایزیافته بررسی شد (۲۳). رسپتور انسولین، نوعی گیرنده تیروزین کیناز است (۲۴) که در بافت پانکراس، بیشتر از سایر بافت‌ها دیده می‌شود؛ بنابراین، ردیابی آن به منظور بررسی نشانگرهای اختصاصی در سلول‌های تمایزیافته، اهمیتی بسزا دارد (۲۵). در این پژوهش، بیان نشانگرهای انسولین-پروانسولین و رسپتور بتای انسولین در سلول‌های تمایزیافته با عامل القایی عصاره متابولی (فلاؤنونیدی) برگ و گل یونجه با استفاده از روش ایمنوفلورسنس تأیید شد؛ در این بررسی از آنتی‌بادی‌های اولیه ضدانسولین - پروانسولین، C - پیتید و ضد رسپتور بتای انسولین استفاده شد. اومراو^۳ و همکارانش به منظور تمایز سلول‌های کارسینومای آسینار پانکراس به سلول‌های تولید کننده انسولین از ترکیب گیاهی دیگری به نام کنوفیلین استفاده کردند؛ کنوفیلین، نوعی آلkaloid گیاهی است که با ایجاد تغییر مورفو‌لوزیکی شبه‌نورونی و القای بیان ژن انسولین در سلول‌های کارسینومای آسینار پانکراس، موجب تمایز آنها به سلول‌های انسولین‌ساز می‌شود. با کمک روش ایمنوفلورسنس، حضور انسولین در سلول‌های تمایزیافته با کنوفیلین اثبات شد (۲۶)؛

¹ - Brolen² - Sun

گلوکوکیناز می شود.

سپاس و قدردانی

این پژوهش در قالب طرح تحقیقاتی و با حمایت مالی پژوهشکده زیست فناوری دانشگاه شهرکرد (به ریاست خانم دکتر بهنائز صفار) انجام شده است؛ بدین وسیله از تمام کسانی که ما را در انجام این طرح باری کردن، قدردانی می شود.

با توجه به نتایج حاصل از این پژوهش به نظر می رسد که کشت و تمایز سلول های بنیادی مزانشیمی مغز استخوان به سلول های تولید کننده انسولین تحت اثر عصاره برگ و گل یونجه، بیشتری بازدهی دارد. برای بررسی عملکرد سلول های تمایز یافته و استفاده آنها به عنوان روش درمانی، می توان این سلول ها را به حیوان های مدل دیابتی پیوند زد و سپس، بهبود و طبیعی شدن سطح گلوکز خون را مورد بررسی قرارداد.

منابع

- Yuhua D, LuZ W. Human Bone Marrow Mesenchymal Stem Cells Transfected with Human Insulin Genes Can Secrete Insulin Stably. Annals of Clinical & Laboratory Science. 2000; 4: 36- 2.
- Attali M, stetsyuk V, Basmacio gullari A. control of cell differentiation by the pancreatic mesenchyme. Diabetes. 2007; 50: 56- 1248
- Pandy S. stem cell transplantation a future for diabetic patient pharmaceutical. Sciences. 2010; 13: 68-70.
- Ye Chena J A, Li-Xin Xiang a, and Xue ,Jun Dongb G. Mesenchymal stem cells A promising candidate in regenerative medicine. Biochemistry & Cell Biology. 2008; 40: 815-820.
- Baharvand H, Kazemi Ashtiani S, Farrokhi A. Differentiation of human embryonic stem cells into hepatocytes and pancreatic in 2D and 3D culture systems in vitro. Int J Dev Biol. 2006; 50: 645-652.
- Kawakami M, Hirayama A,Tsuchiya K,Ohgawara H N, and Umezawa K. promotion of {beta} cell differentiation by the alkaloid conophylline in porcine pancreatic endocrine cell. Biomedicine& Pharmacotherapy. 2010; 64: 226-231.
- Ahmed B, Rao. in vitro callus and in vivo leaf extract of gymnema sylvestre stimulate beta cells regeneration and anti diabetic activity in wistar rats. Phytomedicine international jornal of Phytotherapy and Phytopharmacology. 2010; 17: 1033-1039.
- Hanna Winiarska M, Malgorzata, Borowska, Teresa, Bobk, Lewicz, Kozlowska, Piotr. Gorecki, Alina Mscisz, Przemyslaw M, Mrozikiewicz. The effects of plant extracts of *Medicago sativa* and *Trigonella foenum-graecum* on postprandial glucose levels in type 2 diabetic rats. Medical Sciences. 2001; 60: 60-707.
- Alison M, Peter R, Flatt. Pancreatic and extra pancreatic effects of the traditional anti diabetic plant. *Medicago sativa* (lucerne). British Journal of Nutrition. 1997; 78: 325-334.
- Maguire A, Wallenstein Ej, Novik E, Sharma N, Pedersen H. Control of hepatic differentiation via cellular aggregation in an alginate microenvironment. Biotechnol Bioeng. 2007; 98: 631-644.
- Pandey S. Stem cell transplantation a future for diabetic patient. Pharmaceutical Sciences. 2010; 13: 68-70.
- Lewis C, Weiler M, Tejman Yarden N, Ziv N, Mazar J, Chaimovitz C, and Douydevani A. Involvement of graft-derived interleukin-15 in islet allograft rejection in mice. Cytokine. 2006; 34: 106-113
- Kawakami M, Hirayama A,Tsuchiya K, Ohgawara H M, and Umezawa K. promotion of {beta} cell differentiation by the alkaloid conophylline in porcine pancreatic endocrine cells. Biomedicine& Pharmacotherapy. 2010; 64: 226-231.
- Ahmed B, Rao A. In vitro callus and in vivo leaf extract of *gymnema sylvestre* stimulate beta-cells regeneration and anti-diabetic activity in wistar rats. Phytomedicine international jornal of Phytotherapy and Phytopharmacology. 2010; 17: 1033-1039.
- Bnouham M, Ziyyat A, Mekhfi H, Tahri A, and Legssyer A. Medicinal plants with potential antidiabetic activity-A review of ten years of herbal medicine research (1990-2000). International Journal of Diabetes and Metabolism. 2006; 14: 1-8.
- Estany S, Palacio JR, Barnadas R, Sabes M, Iborra A, and Martinez P. Antioxidant activity of N-acetylcysteine, flavonoids and α -tocopherol on endometrial cells in culture. Reproductive Immunology. 2007 :75: 1-10.
- Jonas J, Plant T, Gilon P, Detimary P, Nenquin M, and Henquin J. Multiple effects and stimulation of insulin secretion by the tyrosine kinase inhibitor genistein in normal mouse islets. Br pharmacol. 1995; 114: 872-880.
- Han M. Epigallocatechin gallate, a constituent of green tea, suppresses cytokine-induced pancreatic beta-cell damage. Exp mol med. 2003 : 35: 136-139.

19. Pushparaj P, Low H K, Manikandan J, Tan B H and Tan C. Anti-diabetic effects of Cichorium intybus in streptozotocin-induced diabetic rats. *Ethnopharmacology*. 2007;111: 430-434.
20. Akira Sh, Shigehiko U, Yukiteru O, Ko S, Shigeaki I, Masahide Y. Differentiation of embryonic stem cells into insulin-producing cells promoted by Nkx2.2 gene transfer. *Parasitology*. 2005. 11(27): 4161-4166
21. Chen L, Wang, L, Song J, Chen Xu. Allogeneic diabetic mesenchymal stem cells transplantation in streptozotocin-induced diabetic rat. *Clinical & Investigative Medicine*. 2008; 31(6): 328-337.
22. Dodson G, and Steiner D. The role of assembly in insulin biosynthesis. *Macromolecular assemblages*. 1998; 8:189-194.
23. Okada T, Kawano Y, Sakakibara T, Hazeki O. Essential role of phos-phatidylinositol 3-kinase in insulin-induced glucose transport and antilipoly-sis in rat adipocytes. studies with a selective inhibitor wortmannin. *J Biol Chem*. 1994; 269: 3568–3573.
24. Ward C, and Lawrence M. Ligand-induced activation of the insulin receptor a multi-step process involving structural changes in both the ligand and the receptor. *Bio essays*. 2009;31: 422-434.
25. Dhahir F, Cook D, Self C. Amplified Enzyme-Linked Immunoassay of Human Proinsulin in Serum (Detection Limit: 0,1 pmol/L). *Clinical Chemistry*. 1992; 38(2): 227-237.
26. Umezawa K, Hiroki A, Kawakami M, Naka H, Ogta T, Kojima I, Koyano T, Kowithayakorn T, Pang H, and Kam T. Induction of insulin production in rat pancreatic acinar carcinoma cwlls by conophylline. *Biomedicine & Pharmacotherapy*. 2003; 57: 341-350.
27. Brolen G, Heins N, Edsbagge J, and Semb H. Signals from the embryonic mouse pancreas induce differentiation of human embryonic stem cells into insulin producing β -cell-like cells. *Diabetes*. 2005; 54: 2867-2874.
28. Sun B, Roh K, Lee S, Lee Y, and Kang K. Induction of human umbilical cord blood-derived stem cells with embryonic stem cell phenotypes into insulin producing islet -like structure. *Biochemical and Biophysical research communications*. 2007; 354: 919-923.

Daneshvar
Medicine

**Scientific-Research
Journal of Shahed
University
22nd Year, No.115
February- March,
2015**

Received: 03/01/2015
Last revised: 10/02/2015
Accepted: 17/02/2015

Evaluation of differentiation induction of mesenchymal stem cells into pancreatic beta cells by methanolic extract of *Medicago sativa* L.

Fariba Esmaeili¹, Navaz Kharazian², Fariba Houshmand³, Somayeh Mansourzadeh^{4*}

1. Department of Biology, School of Basic Sciences, Esfahan University, Esfahan, Iran.
2. Department of Biology, School of Basic Sciences, Shahrekord University, Shahrekord, Iran.
3. Department of Physiology, School of Medicine, Shahrekord University of Medical Sciences, Shahrekord, Iran.
4. Research Institute of Biotechnology, Department of Biology, School of Basic Sciences, Shahrekord University, Shahrekord, Iran.

* E-mail: mansooradehs@yahoo.com

Abstract

Background and Objective: β cell replacement therapy by pancreatic islet transplantation has become a promising treatment for type 1 diabetes. *Medicago sativa* L (Lucerne) from leguminosae family is known to exhibit hypoglycaemic activity both in animal and human studies. Most of these studies were concentrated on the effects of plant extracts on fasting glucose levels. Until now no researches have been carried out to evaluate the potential of this plant on *in vitro* differentiation of stem cells into pancreatic β cells. The present study was done to examine the possibility of trophic effects of *Medicago sativa* L. extract (MSE) on differentiation of insulin-producing cells (IPCs) from mesenchymal stem cells (MSCs).

Materials and Methods: Mouse MSCs were isolated and cultured as monolayers. The cells allowed becoming confluent and their identification was confirmed by adipogenic and osteogenic induction tests. In order to induce differentiation of MSCs into IPCs, given concentration of MSE was added to culture medium. Dithizone (DTZ) staining was used to detect IPCs derived from MSCs *in vitro*. DTZ-positive cells were counted and statistically analyzed using SPSS. Pancreatic β cell-specific proteins were determined by immunofluorescence.

Results: MSE treatment had dramatic effects on differentiation of MSC cells into IPCs. Morphological studies using DTZ documented crimson red cell clusters similar to islet. The differentiated cells were immunoreactive for proinsulin, insulin, C-peptide and insulin receptor beta.

Conclusion: The results showed that MSE could efficiently induce IPCs differentiation of MSCs. Since, MSC cells are widely available and easily cultured; they would provide a valuable experimental tool for studying pancreatic β cell differentiation.

Keywords: Mesenchymal stem cell, Insulin-producing cells, Pancreatic β cell differentiation, Insulin-proinsulin, C-peptide