

## بررسی اثر عصاره اسپیرولینا بر لاین سلولی DU145 و بیان ژن OCT4 در سلول های تیمار شده با عصاره

لیلا زمانی، سعید ذاکر بستان آباد\*، مسعود صالحی پور

گروه زیست شناسی، دانشکده علوم زیستی، واحد پرند، دانشگاه آزاد اسلامی، پرند، ایران

### چکیده

**سابقه و هدف:** سرطان پروستات دومین بدخیمی رایج در مردان است. در مطالعه حاضر به بررسی اثر عصاره جلبک

اسپیرولینا بر لاین سلولی DU145 سرطان پروستات و تغییر بیان ژن OCT4 در سلول های سرطانی پرداخته شده است.

**مواد و روش ها:** عصاره جلبک اسپیرولینا بر لاین سلولی مذکور اثر داده شد و میزان میرایی سلول با روش MTT و تغییر بیان ژن OCT4 نیز با استفاده از Real Time PCR ارزیابی گردید.

**یافته ها:** در بررسی MTT پس از ۴۸ ساعت تعداد سلول های زنده نسبت به گروه کنترل کاهش معنادار داشت و بیان ژن OCT4 نیز کاهش یافته بود. با افزایش غلظت و زمان تغییرها معنادار شد. بیشترین کاهش بیان در غلظت ۸۰۰ میکرومولار از عصاره در ۷۲ ساعت پس از تیمار مشاهده شد.

**نتیجه گیری:** در نهایت می توان چنین نتیجه گرفت که عصاره اسپیرولینا با تأثیر بر ژن ها اصلی مسیر نامیرایی و کاهش بیان آن ها کمک به کاهش میزان تقسیم سلولی می کنند و این کاهش باعث عدم توسعه بافت سرطانی می شود.

**واژه های کلیدی:** OCT4، اسپیرولینا، سرطان پروستات

### مقدمه

پزشکی آن ها را بیش تر با نام نئوپلاسم می شناسند. بروز سرطان در سنین مختلف وجود دارد ولی با افزایش سن احتمال ابتلا به سرطان زیادتر می شود (۴). سرطان باعث ۱۳٪ عوامل مرگ و میر انسان هاست (۲۶).

سرطان پروستات شایع ترین سرطان بدخیم در مردان است، که براساس آمار سال ۲۰۱۰ از بین سرطان های مردان، سرطان پروستات شایع ترین سرطان تشخیص داده شده و بیشترین موارد بروز (۲۲ درصد) و دومین علت مرگ و میر (۱۱ درصد) پس از سرطان ریه (۲۹٪) را به خود اختصاص می دهد (۷).

علیرغم کاهش میزان بروز و مرگ از سرطان پروستات در ایالات متحده و برخی از دیگر کشورهای دیگر غربی، میزان بروز و مرگ از این سرطان در کشورهای کم تر توسعه یافته و در حال توسعه در حال افزایش است (۲).

مطالعه های مختلف نشان داده اند که در ایران نیز بروز این بیماری بیش از پیش شده است و در نهایت می توان نتیجه-

سرطان یک اختلال ژنتیکی است که در آن کنترل نرمال رشد سلول از بین رفته است. ژنتیک سرطان هم اکنون یکی از تخصص های در حال گسترش است. در سطح مولکولی، سرطان به دلیل وقوع جهش یا جهش هایی در DNA اتفاق می افتد که باعث تکثیر بیش از حد سلول می شوند و بیش تر این جهش ها در سلول های سوماتیک رخ می دهند. با این وجود، برخی افراد جهش ها را به ارث می برند (۶). سرطان شامل همه انواع تومورهای بدخیم می شود (۱۴) که در

### \* نویسنده مسئول:

دانشگاه آزاد اسلامی، واحد پرند، پرند، ایران  
پست الکترونیکی: saeedzaker20@yahoo.com

تاریخ دریافت: ۱۳۹۶/۱۰/۱۴

تاریخ پذیرش: ۱۳۹۷/۶/۲۱

نام دیگر این ژن <sup>1</sup>POU5F1 است که دارای ۸ ژن کاذب است که ژن کاذب ۱ به نام *OCT4P1* دارای ۹۸٪ همولوژی با *OCT4A* است (۶).

بیان ژن *Oct4* در سرطان های سوماتیک در چند سال اخیر بیش تر مورد توجه قرار گرفته است. دودمان های سلولی توموری پانکراس، کبد و پستان، همین طور دودمان های سلولی کلاسیک، نظیر *Hela* و *Mcf7*، همه بیان *Oct4* را آشکار کردند (۱).

محققان روی گیاهان زیادی مطالعه و تأثیر آن ها را روی بهبود سرطان بررسی کرده اند. یکی از گیاهانی که امروزه بسیار مورد توجه قرار گرفته است جلبک اسپیرولینا پلانسیس است. جلبک های دریائی از منابع عظیم میکروارگانسیم های دریائی هستند که مورد توجه بسیاری از صنایع داروئی و درمانی جهت تولید محصول های آینده قرار گرفته اند. اسپیرولینا یک نوع جلبک سبز تیره رنگ است. دارای میزان زیادی ویتامین و مواد معدنی است برای همین به آن معدن طلای غذایی می گویند. این جلبک غنی از ترکیب های مفید نظیر اسید چرب- های ضروری، ویتامین های گروه B، ویتامین E و مواد معدنی نظیر آهن، منیزیم، سلنیوم و روی است. این جلبک ها علاوه بر این که منبع غنی از مواد غذایی با ارزش است یک ترکیب آنتی اکسیدان قوی نیز است که علت آن وجود ترکیب های فنولی و فیکوبیلی پروتئینی است و بسیاری از مطالعه ها نشان داده اند که این ترکیب می تواند در درمان سرطان مؤثر واقع شود (۲۸). هدف مطالعه حاضر بررسی اثر عصاره این جلبک بر میرایی سلول های سرطانی پروستات در لاین سلولی DU145 و بررسی میزان بیان ژن *oct4* در این سلول ها در حضور عصاره این جلبک است.

### مواد و روش ها:

این مطالعه در محیط آزمایشگاه و با استفاده از رده سلولی DU145 انجام شد. رده سلولی از بانک سلولی انیستیتو پاستور (تهران، ایران) تهیه شد. سلول های این رده سلولی در محیط کشت RPMI ۱۶۴۰ حاوی 2 Mm از L- گلوتامین، 10% FBS، پنی سیلین به میزان 100 mL/unit و استریتوماسیون به میزان 100 mL/μg در دمای ۳۷ °C و فشار ۵٪ CO<sub>2</sub> کشت داده شدند. برای تیمار سلول ها از عصاره اتانولی اسپیرولینا استفاده شد.

جلبک به شکل پودر سبزرنگ به صورت تجاری خریداری شد. ۵ گرم پودر اسپیرولینا درون فالدکون ریخته شد و ۲۵

گیری کرد که سرطان پروستات در کشور دارای یک روند افزایشی است و سهم این سرطان نسبت به کل سرطان ها در کشور رو به افزایش است، هم چنین روند بیماری در تمام استان ها از یک روند افزایش پیروی می کند ولی در برخی از استان ها مانند تهران و اصفهان این روند از سرعت بسیار بالاتری نسبت به استان های دیگر مانند سیستان و بلوچستان و قم برخوردار است. این روند متفاوت در استان های کشور نیز به نوبه خود می تواند به دلیل تفاوت در سبک زندگی، تغذیه، ژنتیک و تفاوت در تشخیص و درمان بیماری باشد. لذا با توجه به روند افزایشی این سرطان مطالعه در زمینه تشخیص زود هنگام بیماری، استفاده از روش های درمانی مؤثر بسیار حائز اهمیت است (۸).

راه کارهای مرسوم درمانی سرطان پروستات عبارتند از جراحی (برداشتن کامل غده پروستات یا پروستاتکتومی)، جراحی سرد یا سرما درمانی، شیمی درمانی، پرتو درمانی و آندروژن درمانی. عوارض درمانی راه کارهای موجود بسیار زیاد بوده و از طرفی روش هایی نظیر آندروژن درمانی نیز باعث ابقای سلول های سرطانی غیروابسته به آندروژن می شود و این سلول ها در شرایط فقدان آندروژن به فعالیت خود ادامه می دهند و منجر به تشدید بیماری و در نهایت مرگ می شوند. این شکل از بیماری «شکل غیروابسته به آندروژن» نام دارد. در کل سرطان پروستات غیروابسته به آندروژن، نسبت به اپوپتوز القا شده در نتیجه دست کاری هورمونی مقاوم است و بحث دیگری که باعث عدم موفقیت روش های درمانی مرسوم می شود ابقای سلول های بنیادی سرطانی است که با ویژگی نامیرایی و خود تجدید پذیری احتمال عود بیماری را افزایش می دهند (۱۶). لذا یافتن روش های درمانی که با عوارض جانبی کم تر همراه باشد و سلول های بنیادی سرطان و ژن های مسئول تکثیر و ایجاد این سلول ها نظیر *oct4*، *Nanog* و *Stat 3* را نیز هدف قرار دهد از اهمیت به سزایی برخوردار است.

*OCT4* هم یک فاکتور پرتوانی است که در بسیاری از مطالعه ها به عنوان مارکر سلول های بنیادی سرطانی مورد استفاده قرار می گیرد. *OCT4* دارای سه ایزوفرم است *OCT4A*، *OCT4B* و *OCT4B1* که فقط *OCT4A* در پرتوانی نقش دارد و دو ایزوفرم دیگر *OCT4B* و *OCT4B1* در مواقع استرس سلولی افزایش بیان دارند.

<sup>1</sup> POU domain, class 5, transcription factor

cdNA انجام شد و محصول به دست آمده پس از یکسان سازی غلظت در واکنش Real Time PCR به کار گرفت. مواد مورد استفاده در انجام Real Time PCR و توالی پرایمرها در جدول ۱ و ۲ نشان داده شده اند. نتایج حاصل از MTT با استفاده از آنالیز واریانس و نرم افزار SPSS ورژن ۲۳ آنالیز گردید و نتایج حاصل از Real Time PCR را با استفاده از  $2^{-\Delta\Delta Ct}$  ارزیابی گردید.

### نتایج:

میانگین میزان جذب سلولی در هر غلظتی در زمان های مختلف تیمار در جدول ۳ و شکل ۱ نشان داده شده است که بر این اساس مشخص است که در هر بازه زمانی با افزایش غلظت عصاره اسپیرولینا میزان جذب که معرف سلول های زنده است کاهش یافته است اما این کاهش در ۱۲ ساعت اول بسیار ناچیز است. به منظور یافتن معناداری این کاهش از آزمون های آماری ANOVA استفاده شد. نتایج حاصل از آزمون ANOVA نشان داد که تعداد سلول ها پس از ۱۲ ساعت با هم اختلاف معنادار ندارد و  $P\text{-Value} > 0.05$  است و در واقع می توان نتایج چنین برداشت کرد که عصاره اسپیرولینا در زمان ۱۲ ساعت اثر گذاری مناسب را نداشته است. نتایج در جدول ۴ نشان داده شده است. پس از ۲۴ و ۴۸ و ۷۲ ساعت میزان جذب کاهش یافته است که این کاهش جذب معنی دار نیز بود و مقدار  $P\text{-Value} < 0.05$  شد (جدول ۴). در بررسی بیان ژن OCT4 نیز استخراج RNA و سنتز cdNA انجام شد پس از بررسی کمیت و کیفیت نمونه ها سپس Real Time PCR انجام شد. نمودار تکثیری در شکل ۲ نشان داده شده است نتایج حاصل از بررسی CT های تکثیری نشان داد بیان ژن در نمونه های تیماری نسبت به نمونه کنترل کاهش داشته است که تغییر زمان و غلظت نیز باعث تغییر بیان ژن می شود. کاهش بیان بین ۲۴ ساعت و ۴۸ ساعت تفاوت چندانی با هم ندارد اما بعد از ۷۲ ساعت تغییر بیان چشم گیر است و بیشترین کاهش بیان در ۷۲ ساعت پس از تیمار در غلظت ۸۰۰ میلی گرم در لیتر از عصاره اسپیرولینا مشاهده شد (جدول ۵).

### بحث:

یکی از سرطان های رایج در بین مردان سرطان پروستات است که این سرطان بیشترین بروز و دومین علت مرگ مردان را به خود اختصاص می دهد (۲). با توجه به شیوع بالای این سرطان در مطالعه حاضر، این سرطان مورد توجه قرار گرفته است و به

سی سی متانول به آن اضافه و با ورتکس به مدت ۲ دقیقه هم زده شد. در سانتی فوژ به مدت ۵ دقیقه با سرعت ۵۰۰۰ دور در دقیقه و دمای ۱۵ درجه سانتی گراد سانتی فوژ گردید به رسوب موجود در فالكون ۲۵ سی سی متانول تازه اضافه گردید. سپس همان شرایط ذکر شده دوباره سانتی فوژ شد. لایه رویی جدید به عصاره استخراج شده مرحله قبلی افزوده شد. این عصاره ها با کاغذ صافی فیلتر شده و با شرایط ذکر شده دوباره سانتی فوژ شد. سپس محلول به دست آمده با متانول به حجم ۵۰ میلی لیتر رسانده شد. عصاره متانولی عصاره حاصل تا زمان آنالیز در فریزر با دمای ۱۸- درجه سانتی گراد نگهداری شد.

به منظور تعیین اثرهای بهینه دارو، ۳ متغیر دوز و زمان در این تحقیق در نظر گرفته شد. سلول های سرطانی، با غلظت های ۲۰۰، ۴۰۰ و ۸۰۰ میکرومولار از عصاره تیمار شدند و به ترتیب پس از زمان های ۱۲، ۲۴، ۴۸ و ۷۲ ساعت مورد مطالعه قرار گرفتند. هم چنین سلول های DU145 که با دارو تیمار نشدند، به عنوان سلول های گروه کنترل استفاده شد. در ضمن به منظور افزایش بهره وری کار و بررسی مقایسه ای، آزمایش ها به صورت تریپلیکیته انجام شد. میزان حیات سلولی توسط تست MTT بررسی شد. جهت انجام تست سلول ها به پلیت ۹۶ خانه (۱۰۰۰۰ سلول در هر خانه) منتقل شدند. بعد از اتمام زمان تیمار سلول ها، محلول MTT (PBS 5 ml/mg) به چاهک های پلیت ۹۶ خانه اضافه شد و به مدت ۲ ساعت در انکوباتور ۳۷ درجه قرار گرفتند. پس از طی زمان انکوباسیون، پلیت حاوی سلول ها با دور ۱۰۰۰ به مدت ۱۰ دقیقه سانتی فوژ شد. سپس محلول رویی در چاهک ها خالی گردید و ۱۰۰ میکرولیتر محلول DMSO (Dimethyl sulfoxide) به هر کدام اضافه شد و به مدت ۱۰ دقیقه جهت حل کردن رسوب های بنفش MTT، تکان داده شد. سپس توسط ایزاریدر جذب نوری نمونه ها در طول موج ۵۷۰ نانومتر اندازه گیری شد. علاوه بر این روش میزان بیان ژن OCT4 در دوزهای ۲۰۰ و ۸۰۰ میکرومولار در زمان های ذکر شده با میزان بیان این ژن در نمونه کنترل با استفاده از Real Time PCR ارزیابی شد. در این بررسی ژن GAPDH به عنوان ژن کنترل داخلی استفاده شد. از سلول های تیماری در زمان های مشخص با استفاده از کیت استخراج RNA شرکت تاکارا و بر اساس پروتوکول شرکت RNA استخراج شد و کیفیت و کمیت RNA با استفاده از نانودراپ ارزیابی گردید و سپس سنتز

بررسی امکان درمان سرطان یا پیش گیری از پیشرفت آن توسط یک گیاه دریایی به نام اسپیرولینا پرداخته شد. با توجه به هزینه های بالای درمانی یافتن داروهای گیاهی که هزینه درمان و عوارض جانبی کمتری باشند و بتوانند فعالیت آنتی اکسیدانی داشته باشند، از اهمیت بسیاری برخوردار است. مطالعه های مختلف نشان داده اند که رادیکال های آزاد می توانند منجر به بیماری های مخربی چون سرطان، دجنراسیون استخوان، پیری سلول و ... شوند. ترکیب های آنتی اکسیدان شامل کارتنوئیدها، فلاونوئیدها و ترکیب های حاوی گلو تاتیون و... می شود (۳).

جلبک اسپیرولینا یکی از گیاهانی است که غنی از ترکیب های آنتی اکسیدانی است. این جلبک در گذشته بر اساس ویژگی های ژنتیکی، بیوشیمیایی و بیوفیزیکی جز باکتری ها طبقه بندی شده بود، اما در حال حاضر در خانواده گیاهان قرار دارد. مطالعه های مختلف به نقش ضدسرطانی اسپیرولینا اشاره کرده اند و طی مطالعه های متفاوت مشخص شده است که نقش ضدسرطانی اسپیرولینا مربوط به اثر آن بر میتوکندری سلول های سرطانی، اثر بر مسیرهای پیام رسانی می شود (۱۲). در مطالعه حاضر نیز به بررسی اثر عصاره اسپیرولینا بر لاین DU145 سرطان پروستات پرداخته شد. مطالعه های مختلف نشان داده اند که مصرف این جلبک می تواند باعث کاهش ابتلا به سرطان های کولون و ریه شود.

در سال ۲۰۰۱ Pinero Estrada و همکارانش نیز به بررسی اثر آنتی توموری اسپیرولینا پلانیتیس پرداختند و نشان دادند که ترکیب های فیکوبیلوپروتئین و فیکوسیانین موجود در عصاره این جلبک دارای ویژگی آنتی اکسیدانی بسیار قوی است (۱۷).

Pant و همکارانش در سال ۲۰۱۱ به بررسی اثر آنتی-اکسیدانی عصاره جلبک های آبی با استفاده از روش DPPH پرداختند. نتیجه حاصله نشان داد که عصاره متانولی این گروه از جلبک ها خاصیت آنتی اکسیدانی بسیار قوی دارد (۲۰). در مطالعه ای که در سال ۲۰۰۵ توسط khan و همکارانش انجام شد به نقش ضدسرطانی جلبک اسپیرولینا اشاره شده است این گروه نیز ادعان داشتند که این ویژگی مربوط به خاصیت آنتی اکسیدانی این جلبک است (۱۰).

در مطالعه ای که در سال ۲۰۰۹ توسط Yuusuke Akao و همکارانش انجام شد به نقش اسپیرولینا در جلوگیری از پیشرفت تومورهای سرطانی پرداخته شد. مطالعه های این گروه به صورت in vivo و بر روی موش های آزمایشگاهی مبتلا به ملانوما بود. این گروه مشاهده کردند که در موش های تیمار

شده با اسپیرولینا حجم توده توموری پس از مدتی نسبت به موش های کنترل کاهش معنادار داشت. آن ها یکی از دلایل ویژگی های آنتی توموری اسپیرولینا را به القا افزایش سلول های کشنده طبیعی NK cell در بدن موش ها عنوان کرده اند (۱). در مطالعه حاضر نیز نتایج نشان داد که این عصاره می تواند باعث القا مرگ سلولی در لاین سرطان پروستات شود چراکه تعداد سلول های تیمار شده با این عصاره در بررسی MTT نسبت به گروه کنترل کاهش معنادار داشت البته این کاهش پس از ۴۸ ساعت به صورت بارزتر خود را نشان داد. از طرفی نتایج نشان داد که افزایش غلظت و زمان تأثیر نیز می تواند باعث افزایش اثرگذاری این عصاره بر تکثیر سلولی شود.

در مطالعه ای که در سال ۲۰۰۴ توسط JaguSubhashini و همکارانش انجام شد نیز اثر عصاره اسپیرولینا بر القای مرگ سلولی در لاین سلولی لوکمی K562 مورد بررسی قرار گرفت. نتایج این گروه نشان داد که سلول هایی که با ۵۰ میکرومولار از فیکوسیانین تیمار شده بودند پس از ۴۸ ساعت کاهش ۴۹٪ در تعداد سلول ها را نسبت به گروه کنترل داشتند که این نتایج با نتایج حاصل از این مطالعه به طور کامل هم خوانی داشت. بررسی های میکروسکوپی این گروه بر روی سلول های تیماری نشان از القای آپپتوز در سلول ها داشت. لذا می توان کاهش تعداد سلول ها را در مطالعه حاضر نیز به دلیل القای آپپتوز در نظر گرفت (۲۷).

Karnati و همکارانش نیز به بررسی اثر فیکوسیانین موجود در عصاره جلبک بر لاین سلولی سرطان کبد HepG2 پرداختند و نشان دادند که این ماده باعث ایجاد تغییر در ساختار غشای میتوکندری و القا آپپتوز در سلول های تیمار شده می شود لذا می توان نتیجه گرفت که کاهش تعداد سلول مشاهده شده در این مطالعه در اثر وجود ترکیب فیکوسیانین موجود در عصاره و تغییر در غشای میتوکندری های سلول های تیماری بوده است (۲۱). در مطالعه دیگری که توسط Schwartz و همکارانش در سال ۲۰۰۹ انجام گرفت نیز، نشان داده شد که عصاره اسپیرولینا از رشد سرطان دهان در همستر ممانعت می کند (۲۲). Mathew و همکارانش در سال ۲۰۰۹ اثر جلبک اسپیرولینا بر سرطان دهان را بررسی کردند و مشاهده کردند که این جلبک باعث از بین رفتن زخم های دهانی در سرطان دهان می شود (۱۵). Konickova و همکارانش در سال ۲۰۱۴ اثر اسپیرولینا بر سرطان پانکراس را بررسی کردند و مشاهده کردند که ترکیب های موجود در این جلبک باعث کاهش تکثیر سلول های سرطانی پانکراس می شود (۱۱). Pan و همکارانش در سال ۲۰۱۵ نشان دادند

که عصاره اسپیرولینا باعث کاهش پرولیفراسیون سلولی در لاین سلولی تخمدان می شود و این کاهش پرولیفراسیون مربوط به فعال کردن کاسپازهای ۳،۸ و ۹ است و این گروه نشان دادند که با افزایش غلظت مؤثره این عصاره می توان القا آپوپتوز را از ۱/۹٪ به ۱۹/۸٪ رساند (۱۹).

مورد بعدی که در این مطالعه مورد بررسی قرار گرفت اثر این جلبک بر بیان ژن *Oct4* بود.

این ژن یکی از ژن های مسئول تمایز دایی در سلول های سرطانی است که افزایش بیان آن در سلول های سرطانی به آن ویژگی سلول های بنیادی را القا می کند و باعث تکثیر نامحدود این سلول ها می شود لذا استفاده از موادی بر بیان این ژن اثر کاهنده داشته باشند نیز می تواند استراتژی مناسبی در درمان سرطان باشد (۵). سوتومیور و همکاران بیان ژن *Oct-4* را در سرطان پروستات نشان دادند. هم چنین در این بررسی ها مشخص شد که میزان بیان ژن مذکور با درجه بدخیمی تومور نیز در ارتباط است؛ به این معنی که با افزایش بیان ژن *Oct-4* در نمونه های توموری پروستات، درجه بدخیمی آن نیز افزایش می یابد (۲۵). هم چنین در سال ۲۰۰۷ کریستل و همکاران نشان دادند که در سلول های سرطانی جنینی، سه ژن *Nanog*، *Oct-4* و *Sox2* به طور هم زمان بیان می شوند (۲۳) و در سال ۲۰۰۹ متیو و همکاران نشان دادند که در انواعی از سرطان های بدخیم نظیر پروستات، مثانه، مغز و ریه *Sox2* و *Oct-4* به طور هم زمان بیان می شوند (۲۴).

با بررسی های انجام گرفته مشخص شد که عصاره اسپیرولینا می تواند بر بیان این ژن اثر کاهنده داشته باشد. که این اثر با افزایش غلظت و زمان تغییرهای معنادار پیدا کرد. بیشترین کاهش بیان در غلظت ۸۰۰ میکرومولار از عصاره در ۷۲ ساعت پس از تیمار مشاهده شد. ترکیب های مختلف جهت اثر گذاری

بر بیان ژن *Oct4* در سرطان ها مورد بررسی قرار گرفته اند. به عنوان مثال در مطالعه میرزایی و همکارانش اثر زردچوبه بر کاهش بیان ژن *Oct4* مورد بررسی قرار گرفت و نشان داده شد که ترکیب های مؤثره آن در کاهش بیان *Oct4* مؤثر است (۱۸) و لذا در نتیجه گیری نهایی عنوان شده است که این ترکیب به دلیل توانایی کاهش بیان ژن های خود تجدید پذیر می تواند در مهار سلول های سرطانی مفید باشد، چنان چه که در مطالعه حاضر نیز نشان داده شد ترکیب های موجود در عصاره اسپیرولینا می توانند بیان ژن *Oct4* را کاهش دهند.

### نتیجه گیری:

با توجه به تأکید استفاده از داروهای گیاهی در درمان سرطان، در این پژوهش تأثیر غلظت های مختلف اسپیرولینا بر بیان *Oct4* بر رده سلولی سرطان پروستات مورد بررسی قرار گرفت و نتایج نشان داد که عصاره اسپیرولینا با تأثیر بر ژن اصلی مسیر نامیرایی و کاهش بیان آن ها کمک به کاهش ویژگی نامیرایی سلول می کنند و این کاهش باعث عدم توسعه بافت سرطانی می شود. لذا می توان عنوان کرد مصرف اسپیرولینا به عنوان یک مکمل گیاهی می تواند باعث افزایش مرگ سلولی و از بین بردن سلول های بنیادی سرطان پروستات شود و احتمال ریشه کنی سرطان را افزایش دهد.

### سپاسگزاری:

از معاونت پژوهش و فن آوری دانشگاه آزاد اسلامی واحد پرند برای تأمین منابع مالی این پروژه تشکر و قدردانی می شود.

جدول ۱: توالی پرایمر ها

پرایمر	توالی پرایمر ها	طول
Forward-oct4	5'-ATTCAGCCAAACGACCATC-3'	۱۹۶
Reverse-oct4	5'- TTGCCTCTCACTCGGTTC -3'	
Forward-GAPDH	5'-GGTCATCATCTCTGCCCCCT-3'	۲۷۶
Reverse-GAPDH	5'-AGGCAGGGATGATGTTCTGG-3'	

جدول ۲: برنامه زمانی انجام Real Time PCR

مرحله انجام	زمان انکوباسیون/ دمای انکوباسیون	تعداد سیکل
دنا تورسیون اولیه	۹۵ درجه/ ۳۰ ثانیه	۱ سیکل
دنا توراسیون	۹۵ درجه/ ۵ ثانیه	۴۰ سیکل
اتصال پرایمر و طویل سازی رشته	۵۶ درجه/ ۳۵ ثانیه	

جدول ۳: میانگین جذب در زمان های مختلف و دوز های مختلف تیمار با عصاره اسپیرولینا

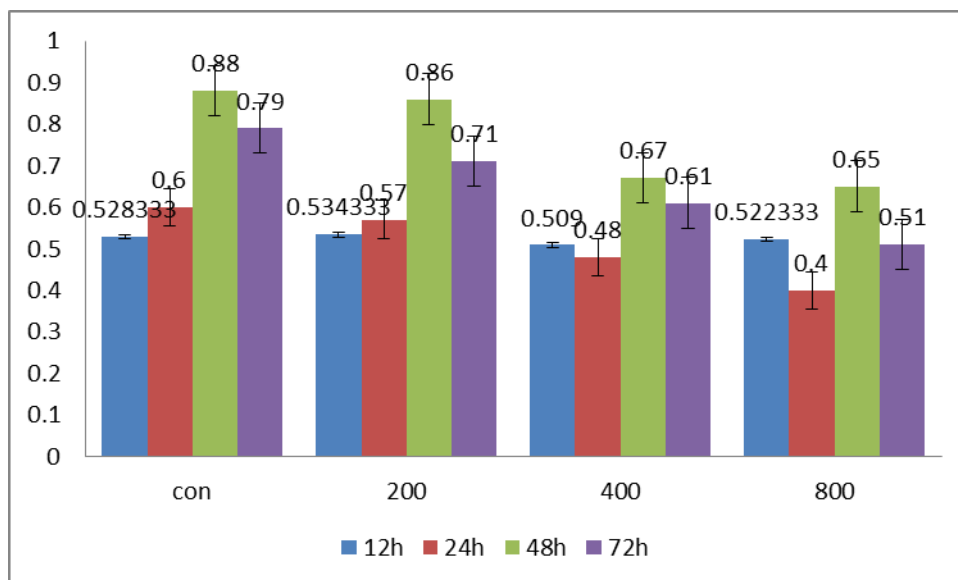
	con	200	400	800
12h	0.528333	0.534333	0.509	0.522333
24h	0.6	0.57	0.48	0.4
48h	0.88	0.86	0.67	0.65
72h	0.79	0.71	0.61	0.51

جدول ۴: نتایج حاصل از آنالیز آماری تست ANOVA

		Sum of Squares	df	Mean Square	F	Sig.
ساعت ۱۲ در جذب	Between Groups	.001	3	.000	.182	.906
	Within Groups	.015	8	.002		
	Total	.017	11			
ساعت ۲۴ در جذب	Between Groups	.110	3	.037	27.934	.000
	Within Groups	.011	8	.001		
	Total	.121	11			
ساعت ۴۸ در جذب	Between Groups	.138	3	.046	6.792	.014
	Within Groups	.054	8	.007		
	Total	.192	11			
ساعت ۷۲ در جذب	Between Groups	.135	3	.045	14.445	.001
	Within Groups	.025	8	.003		
	Total	.159	11			

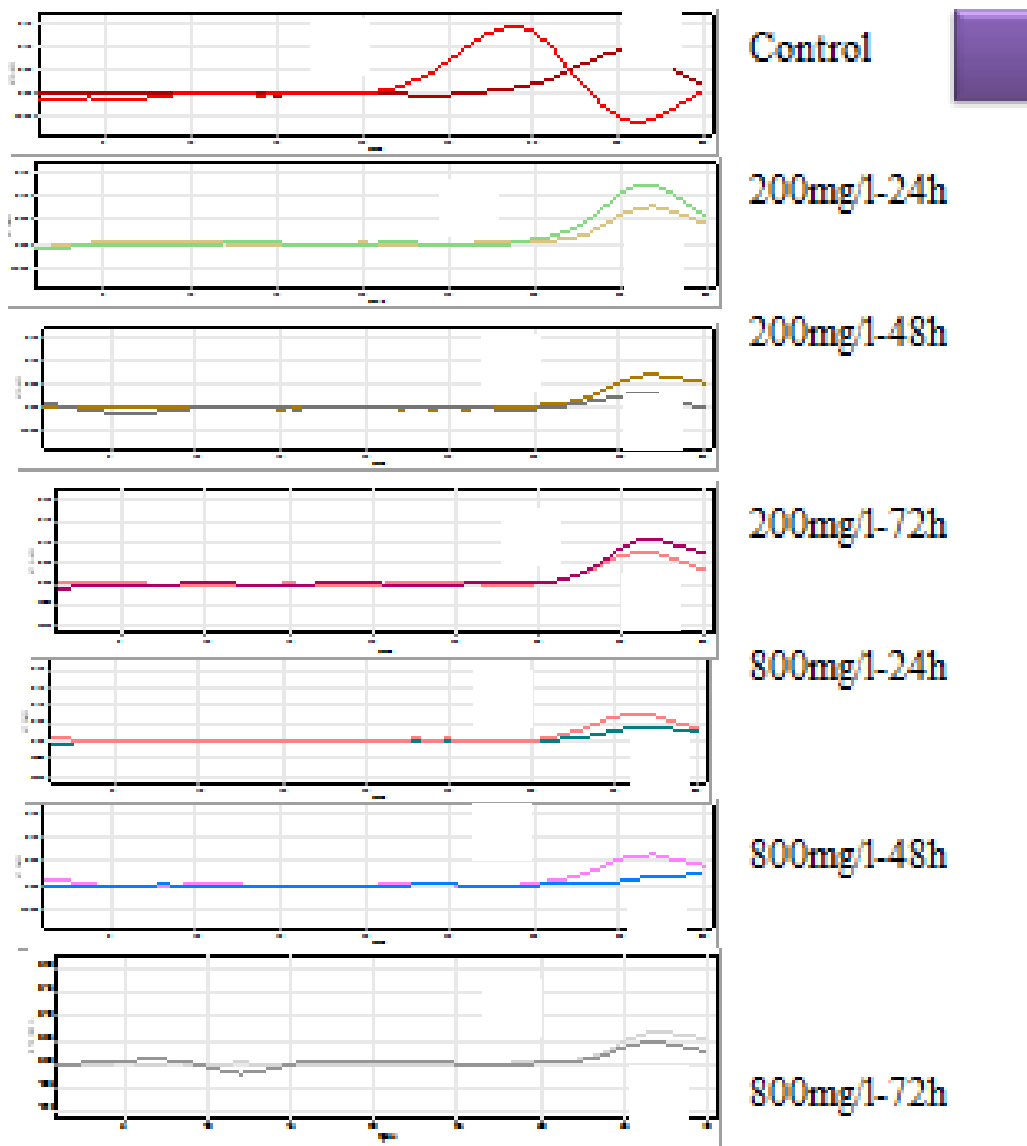
جدول ۵: نتایج حاصل از Real Time PCR

	$\Delta CT_{Target}$	$2^{-\Delta CT}$	$2^{-\Delta CT_{target}} / 2^{-\Delta CT_{control}}$	Fold change
200mg/l in 24h	-۱/۶	۳/۰۳	۰/۲	کاهش ۵ برابر
200mg/l in 48h	-۱/۴	۲/۶۳	۰/۱۸	کاهش ۵,۵ برابر
200mg/l 72h	-۰/۵	۱/۴۱	۰/۱	کاهش ۱۰ برابر
800mg/l 24h	-۰/۵	۱/۴۱	۰/۱	کاهش ۱۰ برابر
800mg/l in 48h	-۰/۴	۱/۳۱	۰/۰۹	کاهش ۱۱ برابر
800mg/l In 72h	۱/۳	۰/۴	۰/۰۲	کاهش ۵۰ برابر
Control	-۳/۸	۱۳/۹۲	۱	۱



شکل ۱: نمودار میزان میانگین جذب در زمان‌ها و دوزهای مختلف تیمار با اسپیرولینا





شکل ۲: منحنی تکثیر Real Time PCR برای ژن *OCT4* و *GAPDH*

۱. بیان ژن *OCT4* در لاین سلولی DU-145

۲. منحنی تکثیر ژن کنترل داخلی *GAPDH*

## منابع

- 1- Akao Y, Ebihara T, Masuda H, Saeki Y, Akazawa T, Hazeki K, et al. Enhancement of antitumor natural killer cell activation by orally administered Spirulina extract in mice. *Cancer science*. 2009 Aug;100(8):1494-501.
- 2- American Cancer Society. *Cancer Facts & Figures 2014*. Atlanta: American Cancer Society.
- 3- Ames BN, Shigenaga MK, Hagen TM. Oxidants, antioxidants, and the degenerative diseases of aging. *Proceedings of the National Academy of Sciences*. 1993 Sep 1;90(17):7915-22.
- 4- Crawford ED. Epidemiology of prostate cancer. *Urology*. 2003 Dec 22;62(6):3-12.
- 5- Ezeh UI, Turek PJ, Reijo RA, Clark AT. Human embryonic stem cell genes OCT4, NANOG, STELLAR, and GDF3 are expressed in both seminoma and breast carcinoma. *Cancer*. 2005 Nov 15;104(10):2255-65.
- 6- Gershwini ME, Belay A, editors. *Spirulina in human nutrition and health*. CRC press; 2007 Oct 8.
- 7- Hosseini M, Jahani Y, MAHMOUDI M, Eshraghian MR, Yahyapour Y, KESHTKAR AA. The assessment of risk factors for prostate cancer in Mazandaran province, Iran. *J Gorgan Uni Med Sci*2009;10(3):58-64. [Persian].
- 8- Hsing AW, Tsao L, Devesa SS. International trends and patterns of prostate cancer incidence and mortality. *International journal of cancer*. 2000 Jan 1;85(1):60-7.
- 9- Jemal A, Siegel R, Xu J, Ward E. *Cancer statistics, 2010*. CA: a cancer journal for clinicians. 2010 Sep 1;60(5):277-300.
- 10- Khan M, Shobha JC, Mohan IK, Naidu MU, Sundaram C, Singh S, et al. Protective effect of Spirulina against doxorubicin-induced cardiotoxicity. *Phytotherapy Research: An International Journal Devoted to Pharmacological and Toxicological Evaluation of Natural Product Derivatives*. 2005 Dec;19(12):1030-7.
- 11- Konicková R, Vanková K, Vaníková J, Vánová K, Muchová L, Subhanová I, et al. Anti-cancer effects of blue-green alga *Spirulina platensis*, a natural source of bilirubin-like tetrapyrrolic compounds. *Annals of hepatology*. 2014 Apr 21;13(2):273-83.
- 12- Li XL, Wong YS, Xu G, Chan JC. Selenium-enriched Spirulina protects INS-1E pancreatic beta cells from human islet amyloid polypeptide-induced apoptosis through suppression of ROS-mediated mitochondrial dysfunction and PI3/AKT pathway. *European journal of nutrition*. 2015 Jun 1;54(4):509-22.
- 13- Nasrin Sadat Nabavizadeh, Zohreh Hojjati Najafabadi. Evaluation of expression of OCT4 and SOX2 autologous genes in breast cancer tissue using Real Time PCR. Government - Ministry of Science, Research, Technology - Isfahan University - Faculty of Science. 1392 Master's Thesis.
- 14- Nouri Dolloi Mohammad Reza, Ebrahimzadeh Vesal Reza. *Molecular Genetics, Diagnosis, Prevention and Gene Therapy in Prostate Cancer*. Review Article.
- 15- Mathew B, Sankaranarayanan R, Nair PP, Varghese C, Somanathan T, Amma BP, et al. Evaluation of chemoprevention of oral cancer with *Spirulina fusiformis*. " (1995): 197-202.
- 16- Miller GJ. *Prostate cancer among the Chinese: pathologic, epidemiologic, and nutritional considerations*. Advanced therapy of prostate disease. London, BC Decker. 2000:18-27.
- 17- Miranda MS, Cintra RG, Barros SB, Mancini-Filho J. Antioxidant activity of the microalga *Spirulina maxima*. *Brazilian Journal of Medical and biological research*. 1998 Aug;31(8):1075-9.
- 18- Mirzaei , mohadreza mahmodi, mehdi hajizade , mohamdreza begrezaei , fahmide akbarpor , vajihe bahramabadi. Investigating the effect of curcumin on the expression of OCT4, Nano and Nucleostemin genes in the AGS cell line (gastric adenocarcinoma). *Community health* 1396; (2)8: 27-19.

- 19- Pan R, Lu R, Zhang Y, Zhu M, Zhu W, Yang R, et al. Spirulina phycocyanin induces differential protein expression and apoptosis in SKOV-3 cells. *International journal of biological macromolecules*. 2015 Nov 1;81:951-9.
- 20- Pant GA, Kumar GA, Karthik LO, PRASUNA RG, VANKATA K, RAO B. Effect of electric treatment on total phenolic content and antioxidant activity of *Anabaena variabilis*. *Int. J. Pharm. Pharm. Sci.*. 2012;4:128-31.
- 21- Roy KR, Arunasree KM, Reddy NP, Dheeraj B, Reddy GV, Reddanna P. Alteration of mitochondrial membrane potential by Spirulina platensis C-phycocyanin induces apoptosis in the doxorubicinresistant human hepatocellular-carcinoma cell line HepG2. *Biotechnology and applied biochemistry*. 2007 Jul;47(3):159-67.
- 22- Schwartz J, Shklar G, Reid S, Trickier D. Prevention of experimental oral cancer by extracts of Spirulina-Dunaliella algae. 2009.
- 23- Schwartz J, Shklar G, Reid S, Trickier D. Prevention of experimental oral cancer by extracts of Spirulina-Dunaliella algae. 2009.
- 24- Schoenhals M, Kassambara A, De Vos J, Hose D, Moreaux J, Klein B. Embryonic stem cell markers expression in cancers. *Biochemical and biophysical research communications*. 2009 May 29;383(2):157-62.
- 25- Sotomayor P, Godoy A, Smith GJ, Huss WJ. Oct4A is expressed by a subpopulation of prostate neuroendocrine cells. *The Prostate*. 2009 Mar 1;69(4):401-10.
- 26- Stewart BW, Wild CP. *World cancer report 2014*. Self. 2018 Oct 18.
- 27- Subhashini J, Mahipal SV, Reddy MC, Reddy MM, Rachamalla A, Reddanna P. Molecular mechanisms in C-Phycocyanin induced apoptosis in human chronic myeloid leukemia cell line-K562. *Biochemical pharmacology*. 2004 Aug 1;68(3):453-62.
- 28- Tai MH, Chang CC, Olson LK, Trosko JE. Oct4 expression in adult human stem cells: evidence in support of the stem cell theory of carcinogenesis. *Carcinogenesis*. 2005 Feb 1;26(2):495-502.

