تاثیرداروی گیاهی ترکیبی گلاسما بر آسم مقاوم

نویسندگان: دکتر شهین سعیدی نجات1- دکتر حمید درخشان1- دکتر مجید میرصدرایی2

1. مرکز طب ایرانی اسلامی دانشگاه علوم پزشکی مشهد و 2- بخش داخلی دانشگاه ازاد اسلامی – واحد علوم پزشکی مشهد

نویسنده پاسخگو: دکتر مجید میرصدرایی

مقدمه: مخاطرات محیطی با صدمه به سلولهای پوششی راه های هوایی و حتی روده ای میتوانند باعث ورود انواع محرکهای محیطی و آلرژنها شوند و سلولهای پوششی با ترشح میانجی های محرک مختلف فرایند آسم را شروع میکند. ما با تجربه از مطالعات قبلی خودمان، ترکیبی از 5 گیاه ریشه شیرین بیان با اثر محافظتی بر روده دارد، گل گاو زبان اثر ضد التهابی آسم داشته[[1]](#endnote-1)، پاپایا باعث کاهش التهاب ریه تا روده شده و لذا سد پوششی شکسته شده را ترمیم میکند، فندق علاوه بر کاهش التهاب گوارش باعث بهبود میکروبیوتای روده شده و عناب باعث پوشش و ترمیم سد پوششی روده میشود، داروی ترکیبی جدیدی بنام گلاسما تولید کردیم و در این مطالعه هدف بررسی تاثیر آن بر روی آسم براساس فرضیه نشانگان روده بیش تراوا و محور روده ریه بوده است.

روش کار: این مطالعه یک کارازمایی بالینی تصادفی شده، دو سوکور، متقاطع، با مقایسه با دارونما، برروی 28 بیمار مبتلا به آسم مقاوم به گلوکوروتیکوکویید استنشاقی با دوز حداکثر به همراه بتا 2 اگونیست طویل الاثر بود.

این ترکیب جدید بصورت شربت تهیه شده و در مقاله منتشر شده بنام گلاسما (GLASTHMA) نامیده شد و با شربت دارونما (کلا 40 نفر، هر گروه 20 نفر) با مزه و ظاهر مشابه مقایسه شد[[2]](#endnote-2). مقدار 15 میلیلیتر دوبار در روز برای 4 هفته بود و پیگیری چهار هفته ای بعد از آن هم انجام شد. بغیر از معیارهای بالینی آسم از ازمایش نسبت قند های غیر قابل جذب لاکتولوز به مانیتول برای تشخیص نشت روده ای نیز استفاده شد. در این آزمایش 5 گرم لاکتولوز و 2 گرم مانیتول خوراکی داده شد و 4 هفته پس از شروع درمان در ادرار انها اندازه گیری شد. در افراد سالم باید مقدار دفع لاکتولوز کمتز از 342 و مانیتول کمتر از 181 میلیگرم باشد و در صورت نشت روده ای بالا میرود. این ازمایش بعد از مصرف دارو مجدد اندازه گیری شد.

نتایج: نتایج مطالعه نشان داد علائم بالینی و پرسش نامه های کیفیت زندگی (ACQ7) در گروه گلاسما بهبود معنی دار با اختلاف معنی دار با گروه کنترل نشان داد. FEV1 (1.88±0.85 l قبل و 2.2±0.8 بعد) و ACT (11.4±4.62 قبل و 18.5±3.7 بعد) بررسی کیفیت زندگی با پرسش نامه ACQ در گروه مورد نیز بهبود معنی دار نشان داد (14.2±6.5 قبل و 5.9±6.8 بعد). با توجه به اینکه مکانیسم اثر گلاسما بر روی گوارش است، تاثیر این دارو برروی گوارش نیز بررسی شد (جدول 9-5)، که نشاندهنده بهبودی علایم گوارشی نیز بود. میزان دفع ادراری لاکتولوز و مانیتول بطور معنی داری با گلاسما کاهش یافت (جدول 9-6) و این تغییرات نیز بعد از درمان بطور معنی داری بیشتر از گروه شاهد بود.

نتیجه گیری: با گلاسما بهبود قابل توجه در آسم مقاوم ایجاد شد که که با توجه به تغییر بیش تراوایی در گروه مورد در نتیجه میتوان نتیجه گرفت گلاسما باعث بهبود سد دفاعی روده ای شده است

1. Majid Mirsadraee MD1, Sara Khashkhashi Moghaddam MD2, Sakineh Ghaffari BS, Parisa Saeedi. Effect of borago extract on moderate persistent asthma, a phase two randomized, double blind, placebo-controlled clinical trial. Tanaffos 2016; 15(3): 168-174. [↑](#endnote-ref-1)
2. Derakhshan AR, Saeidinejat S, Khadem-Rezaiyan M, Asnaashari AM, Mirsadraee M, Salari R, Jabbari-Azad F, Jalali S. The Effect of Glasthma Syrup in Asthma: a study protocol for a triple-blind randomized controlled trial. J Pharmacopuncture. 2022 Sep 30;25(3):233-241. doi: 10.3831/KPI.2022.25.3.233. PMID: 36186097; PMCID: PMC9510144. [↑](#endnote-ref-2)