

## اورسولیک اسید: تری ترپنئید ۵ حلقه‌ای موجود در پوست سیب با طیف گسترده‌ای از

### اثرات درمانی

سحر احمد زاده<sup>۱</sup> و نورالدین بختیاری<sup>۲\*</sup>

<sup>۱</sup> ایران، سنترج، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد سنترج، دانشکده علوم پایه، گروه بیوشیمی

<sup>۲</sup> ایران، تهران، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد تهران شمال، دانشکده زیست‌شناسی، گروه بیوشیمی

تاریخ پذیرش: ۹۶/۹/۱۱ تاریخ دریافت: ۹۵/۸/۱۳

### چکیده

اورسولیک اسید (که به نامهای prunol, ursol, 3 $\beta$ -hydroxyl-urs-12-en-28-oic acid, malol نیز شناخته شده است) تری ترپنئید ۵ حلقه‌ای چربی دوستی می‌باشد که در طیف وسیعی از گیاهان و میوه‌ها یافت می‌شود. با توجه به کشف فعالیتهای بیولوژیکی بالقوه و خواص دارویی در طی چند دهه اخیر بسیار مورد توجه قرار گرفته است. در این مقاله مروری اطلاعاتی درباره منابع غذایی اورسولیک اسید، نحوه بیوستز، استخراج از منابع گیاهی، میزان جذب، توزیع و همچنین اثرات حفاظتی آن بر روی ارگانهای بدن نظیر: مغز، ماهیچه اسکلتی، کبد و ... خواص فارماکولوژی دیگری نظیر فعالیت ضد سرطان، ضد التهاب، ضد دیابت و فعالیت ضد میکروبی در برابر سویه‌های متعددی از باکتریها، قارچها و ویروسهایی نظیر HIV، HBV و ... بررسی می‌شود. این مطالعات نشان می‌دهد که اورسولیک اسید می‌تواند یک کاندیدای بالقوه‌ای جهت پیشگیری از طیف وسیعی از اختلالات و بیماریهای نظیر، آنژایمر، آترواسکلروزیس، آتروفی، التهاب ریوی، چاقی، انواع سرطان (کبد، معده، روده، پانکراس، پوست و ...) دیابت نوع ۲، HIV و ... همچنین پیری و بیماریهای مرتبط با آن باشد. با این امید که این مقاله مروری با معرفی عاملهای بالقوه مفیدی از اورسولیک اسید در موارد مصرف غذایی، دارویی، پزشکی، آرایشی و بهداشتی مورد توجه عموم قرار گیرد.

**واژه‌های کلیدی:** اورسولیک اسید، تری ترپنئید ۵ حلقه‌ای، ضد سرطان، ضد دیابت، ضد التهاب

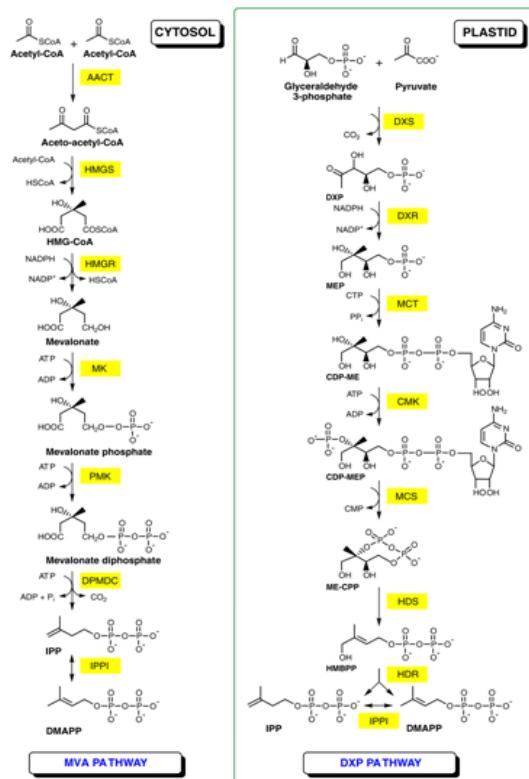
\* نویسنده مسئول، تلفن: ۰۹۱۸۱۳۳۶۲۳۶، پست الکترونیکی: nuredin.bakhtiar@modares.ac.ir

### مقدمه

حلقه‌ای pentacyclic triterpenoids)PCTs (۱۸). اورسولیک اسید (UA) (۱) تری ترپنئید ۵ حلقه‌ای می‌باشد که چربی acid (شکل ۱) دوست بوده وایزومری به نام اولثانولیک اسید (OA) (۲) ۳ $\beta$ -hydroxyl-olea-12-en-28-oic acid (hydroxyl-olea-12-en-28-oic acid) دارد، که در بسیاری از تأثیرات زیستی به هم شبیه هستند (۲۳). UA دارای فرمول شیمیابی،  $C_{30}H_{48}O_3$  درجه سانتی گراد، وزن مولکولی، ۴۵۶/۷ g/mol در طیف UV جذب قوی در طول موجه‌ای ۴۷۴، ۴۴۲ nm می‌باشد.

متابولیتهای ثانویه فرآورده‌های طبیعی هستند که اغلب نقش زیست محیطی در تنظیم تعاملات بین گیاهان و محیط زیست گیاهان دارند. اهمیت متابولیتهای ثانویه در پژوهشکی، کشاورزی و صنعت منجر به مطالعات متعددی روی سنتز و فعالیت بیولوژیکی این مواد شده و برآورد شده است که بیش از ۴۰ درصد از داروها ریشه در این محصولات طبیعی فعال دارند، گروه بر جسته‌ای از این محصولات طبیعی ترپنها و مشتقان آنها هستند (۲۴). گروهی از ترپنها که به تازگی بسیار مورد توجه است تری ترپنئیدهای ۵

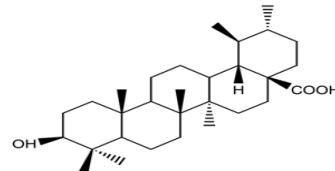
پیروات و گلیسر آلدئید ۳ فسفات سنتز می‌شود (شکل ۲). سنتز تری ترپن‌وئیدها در plastid با توجه به عدم آنزیمهای مورد نیاز غیر ممکن است با این وجود امکان تبادل متقابل بین دو مسیر ارائه شده در نظر گرفته شده است (شکل ۲) (۱۳).



شکل ۲- تشکیل IPP و MPA توسط مسیرهای DXP و MVA (۱۳ و ۱۱)

مرحله دوم: سنتز اورسولیک اسید از 2-3-oxido squalene می‌باشد. در این مرحله IPP و ایزومر آن DMAPP (Dimethylallyl diphosphate) ساختارهای ۵ کربنی فعال شده پیش ساخت ترپنهای برای ایجاد squalene از طریق تشكیل حد واسط FPP (Farnesyl pyrophosphate) و SQE (Squalene epoxidase) آنزیم ۲,3-Oxidosqualene تبدیل می‌شود. گروهی از آنزیمهای OSCs (cyclase) موجب حلقوی شدن و بازآرایی زنجیره تری ترپن‌وئید شده که بعد از تا کردن و حلقوی کردن

و ۴۲۲؛ و در طیف IR جذب قوی در ۳۵۶۲ (OH) ۲۷۹۳، (C=C)، ۲۸۶۵ (OH اسید)، ۱۶۹۸ (C=O) را نشان می‌دهد (۲۳).



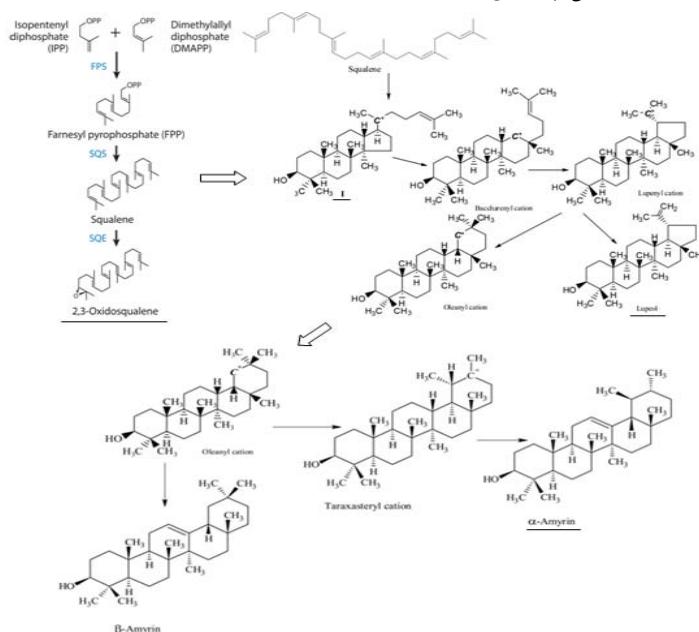
شکل ۱- ساختار شیمیابی اورسولیک اسید (۷۰)

**منابع غذایی:** تری ترپن‌وئیدها در اغلب غذاهای گیاهی، گیاهان دارویی، غلاتها، حبوبات و میوه‌ها گزارش شده و به عنوان ترکیبات طبیعی در رژیم غذایی انسان شناخته شده‌اند. برآورد شده است که مصرف آن در انسانها تقریباً برابر ۲۵۰mg/day در کشورهای توسعه یافته می‌باشد ولی در کشورهای مدیترانه‌ای که رژیم غذایی آنها بر اساس روغن زیتون است مصرف روزانه این ترکیبات توسط یک فرد به ۴۰۰mg/day می‌رسد (۴۹). UA در میوه‌هایی نظیر سیب (بیشتر در پوست سیب)، عصاره قره قاط، پوست انگور، آلو، زغال اخته، توت، زالزالک و ... وجود دارد. در گیاهانی نظیر رزماری، آویشن، ریحان، نعناع، پونه کوهی، اسٹوخودوس، اکالیپتوس و... همچنین در دانه‌های قهوه نیز یافت می‌شود (۳).

**بیوسنتز:** بیوسنتز UA و مشتقات آن را می‌توان طی ۳ مرحله در بافت‌های گیاهی در نظر گرفت. مرحله اول: ترپنهای از متابولیتهای اولیه و حداقل در طی ۲ مسیر متفاوت Mevalonate (MVA) و Biosynthesis pathway (Biosynthesis pathway) که در طی مسیر متابولیکی Cytosol-carried pathway دو مولکول استیل - کو آ (ساخته شده در مسیر سیتریک اسید) به هم ملحق می‌شوند. ۱- مسیر (isopentenyl diphosphate) IPP که در طی مسیر متابولیکی (1-deoxy-D-xylulose-5-phosphate) DXP (1-deoxy-D-xylulose-5-phosphate) از طریق plastid-located IPP از

ساختمانهای  $\alpha$ -Amyrin, Lupeol و  $\beta$ -Amyrin می‌شود (شکل ۳).<sup>(۶۳)</sup>

squalene منجر به تشکیل ساختمان حلقوی و کمی متفاوت (I) Dammarenyl می‌شود که خود دستخوش گسترش حلقه شده و منجر به تشکیل پنجمین حلقه در



شکل ۳- ایجاد ساختار  $\alpha$ -Amyrin از IPP و DMAPP.<sup>(۶۳)</sup>

مرحله سوم: مرحله آخر ستر UA توسط گروهی از آنزیمهای سیتوکروم (CYP450) می‌باشد. C-28 حاوی گروه متیل به کربوکسیل اکسیده می‌شود و سپس فرایند بیوستر UA به پایان می‌رسد (شکل ۴).<sup>(۶۳)</sup>

مرحله سوم: مرحله آخر ستر UA توسط گروهی از آنزیمهای سیتوکروم (CYP450) می‌باشد. C-28 حاوی گروه متیل به کربوکسیل اکسیده می‌شود و سپس فرایند بیوستر UA به پایان می‌رسد (شکل ۴).<sup>(۶۳)</sup>

حلالیت UA در سیستمهای حلال مخلوط شده اتانول + آب با افزایش کسر مولی از اتانول در حللهای مخلوط شده و با بالا رفتن دما، افزایش می‌یابد (۲۰). UA در حللهایی نظیر THF, n-Butanol, Dioxane و ترکیب n-Butanol/ dioxane حلالیت بالای دارند. الكلها مانند متانول یا اتانول نیز بازده بالا در محصول گیاه ارائه می‌دهند، از سوی دیگر حللهای غیر قطبی مانند Toluene, Cyclohexane و n-Hexane بازده استخراج ضعیفی دارند (۵۶).

جذب و توزیع: UA با توجه به اسکلت هیدروکربنی ۵ حللهای یک ساختار هیدروفوب دارد که نشان دهنده



شکل ۴- بیوستر UA از  $\alpha$ -Amyrin از آنزیمهای گروه CYP450 (۱۳)

انحلال پذیری و استخراج از منابع گیاهی: از آنجایی که UA به طور گسترده‌ای در منابع گیاهی وجود دارد تعین حلالیت آن در حللهای مختلف جهت بالا بردن استخراج UA در محصولات گیاهی و بررسی گسترده‌تر از اثرات فارماکولوژی آن، مورد مطالعه قرار گرفته است. UA در حللهای مختلف هیدروفوب دارد که نشان دهنده

می‌شود (۵). UA در موشهای پیر با سمیت عصبی ناشی شده توسط D-Galactose سبب بهبود اختلال حافظه، یادگیری و افزایش قابل توجهی از پروتئینهای وابسته به SOD، GAP43 و آنتی اکسیدانهای دفاعی نظری GPx (Catalase)، CAT (superoxide dismutase)، Glutathione reductase (Glutathione peroxidase) و GR (Glutathione) می‌شود که به نوبه خود حفاظت عصبی را به دنبال خواهد داشت (۴۶). بیماری آلزایمر، رسوب  $\text{A}\beta$  (Amyloid) در مغز است. CD36 گیرنده  $\text{A}\beta$  یک استراتژی درمانی بالقوه برای بیماری آلزایمر است. در مطالعات انجام شده از بین ۴ ترکیب نظری: ursolic, elliptic, zoxazolamine و nomomoschatolin acid فقط UA به صورت وابسته به دز موفق به مهار اتصال  $\text{A}\beta$  به سلولهای CHO-CD36 شده که متعاقب آن سبب کاهش تولیدات ROS و سیتوکینهای پیش التهابی می‌شود (۶۷). بنابراین UA می‌تواند یک درمان بالقوه‌ای برای آسیبهای عصبی، پیری مغز و بیماریهای مرتبط با آن باشد.

**ماهیچه اسکلتی:** سنتکثیر بافت ماهیچه اسکلتی در مرحله  $^{\circ}\text{G}$  چرخه سلوی متوقف شده و بعد از تولد قدرت ترمیم خود را از دست می‌دهد. بنابراین نقش مهمی در کیفیت زندگی به خصوص در پیری دارد (۵۰). Bahrami و همکارانش با مطالعه بر روی اثر UA در جوانسازی عضلات اسکلتی نشان دادند که UA باعث افزایش بیان PGC1- $\alpha$  ۳۵ برابری ژنهای SIRT1 و ۱۷۵ برابری ژنهای SIRT1 می‌شود از سلولهای ماهواره‌ای می‌شود (۸). اورسولیک اسید سبب افزایش تکثیر ۳/۴ برابری تعداد سلولهای ماهواره‌ای شده که تحریک این سلولها منجر به تولید فیرهای عضلانی می‌شود که این آغازگر تولید ماهیچه‌های جدید در مدل حیوانی می‌باشد (۶۶). همچنین UA منجر به افزایش ۲ برابری بیان میوگلوبین و متعاقب آن تغییرات بافت ماهیچه اسکلتی از نوع غیرهوازی گلیکولیتیک به نوع هوازی تن اندیفراپاچ (۳۰ درصد) و کند اندیفراپاچ (۴ درصد) می‌شود (۱۰). Kunkel و همکارانش نشان دادند که UA

حلالت ضعیف آنها در سیستمهای آبی بدن است که منجر به اثر دارویی محدود، عوارض جانبی و ایجاد مشکلات در آماده سازی فرمهای دز دارویی می‌شود که مستلزم بررسی ویژگیهای جذب، توزیع و فراهمی زیستی در بدن می‌باشد (۷۲).

Xia و همکارانش با یک دز خوراکی  $80 \text{ mg}/\text{k}$  از UA در رتها دریافتند که نیمه عمر آنها ۳-۴ ساعت،  $\text{Tmax}$  ۱ ساعت،  $\text{Cmax}$   $294/8 \text{ mg}/\text{kg}$ ؛ بوده ولی در تزریق دز متوسط  $98 \text{ mg}/\text{m}^2$  از UA:  $\text{Tmax}$  ۴ ساعت،  $\text{Cmax}$   $344/6+/-748/8$  بوده که با توجه به نیمه عمر ۴ ساعت پس از تزریق فراهمی زیستی خوراکی پایینی را نشان می‌دهد (۶۹). پس از مصرف خوراکی  $40 \text{ mg}/\text{kg}$  از UA در مطالعهای صحرایی در طی یک دوره ۱۱ هفته‌ای، UA در پلاسماء، بافت کلیه و اندامهای دیگر آشکار شده ولی در دز پایین تر از  $1/0-0/5$  آشکار نشد که نشان‌دهنده اهمیت دز مصرفی در توزیع UA می‌باشد (۶۶). UA جذب و فراهمی زیستی خوراکی پایینی دارد. zacchigna و همکارانش به منظور افزایش حلالت UA در آب و افزایش جذب خوراکی، یک ترکیب ماکرومولکولی بسیار mono methoxypoly (mPEG) با UA از PEG می‌باشد (۷۰). PEG (ethylene glycol) سبب افزایش حلالت در آب و افزایش طول عمر در جریان خون می‌شود. از UA کونژوگه با PEG می‌توان به صورت پیش دارو برای مصرف خوراکی استفاده کرد (۷۲).

**اثر حفاظتی بر روی ارگانهای بدن:** [مغز]: محققان کشف کردند هیپوتalamوس کترول قوی بر روی روند پیری دارد. Bakhtiari و همکارانش نشان دادند UA در موشهای پیر از طریق افزایش بیومارکرهای ضد پیری شامل: افزایش بیان پروتئینهای SIRT1 (Silent information regulator 1) و  $\alpha$ -klotho (Silent information regulator 6) SIRT6 و peroxisome proliferator-activated receptor (PGC1- $\beta$ ) gamma coactivator 1-alpha (gcoactivator 1-alpha) سبب تنظیم پروسه پیری

آرترواسکلروزیس نشان دادند که UA بیان مولکولهایی مانند-1 (VCAM-1)، vascular cell adhesion molecule-1)، adhesion molecule-1 intracellular cell (ICAM)، NF-κB، E-selectin را با کاهش تولید ROS و سیگنالینگ کاهش می‌دهد (۴۱). آرترواسکلروزیس ناشی از استرپتوزوتوسمین در موشهای فاقد رسپتور LDL را ۵۳ درصد کاهش می‌دهد در حالی که رزوراترول کاهش ۳۱ درصد در اندازه ضایعه را نشان داده است (۶۴). Somova و همکارانش با مطالعه بر روی رتهای مبتلا به مقاومت به انسولین و فشار خون ژنتیکی بالا گزارش کردند که UA به طور مستقیم سبب کاهش فشار خون نمی‌شود ولی از ایجاد فشار خون بالا جلوگیری می‌کند و سبب کاهش ضربان قلب و قند خون می‌شود (۶۰). UA به طور قابل توجهی افزایش آنزیمهای شاخص سرم [کراتین کیاناز، لاكتات دهیدروژنانز] ناشی از سکته قلبی را کاهش داد که نشان دهنده اثر درمانی از UA در کاهش عوارض بعد از سکته قلبی می‌باشد (۵۳).

کلیه: وظیفه کلیه تنظیم تعادل الکترولیتها در خون، همراه با حفظ هموستانز pH است، بنابراین نقش مهمی در بقای حیات مهره داران دارد (۵۴). UA به صورت وابسته به دز با کاهش مارکرهای نظری اوریک اسید سرم و کراتین سرم سبب کاهش سمیت نفropاتی ناشی از جتنامایسین شد (۵۱). UA در موشهای دیابتی سبب کاهش گلوكز خون، چربی پلاسمما، دفع آلبومین، اوره، کاهش فعالیت NF-κB (نقش مهمی در تنظیم رونویسی و کاهش بیان عوامل التهابی دارد) کلیه‌ای و کاهش p-selectin (نشانگر فعل‌سازی پلاکت می‌باشد و همچنین با اختلال اندوتیال مرتبط است) می‌شود (۴۲). با توجه به مطالعات انجام شده UA یک درمان خوبی در جهت کاهش آسیبهای کلیوی و حفاظت از کلیه به شمار می‌رود.

بافت چربی: چربی واقع در میان دو کتف شامل دو نوع چربی می‌باشد چربی سفید، که انرژی را ذخیره، و چربی

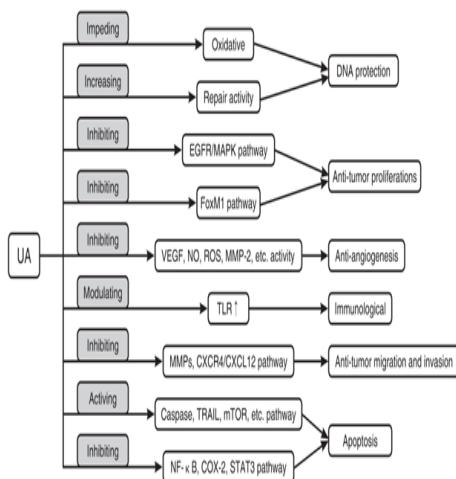
(muscle ring finger) Murf-1 و Atrogin-1 (با تعدیل آترونی) سبب کاهش آتروفی ناشی از fasting می‌شود (۳۶). مصرف خوراکی UA (یک کپسول ۱۵۰ mg روزی ۳ نوبت) همراه با تمرين مقاومتی در مردان سالم به طور قابل توجهی سبب افزایش سطوح IGF-1 و irisin و متعاقب آن سبب افزایش قدرت عضلانی می‌شود (۱۱). در نتیجه UA سبب کاهش آتروفی و افزایش هیپرتروفی و قدرت عضلانی می‌شود.

کبد: کبد یکی از مهمترین ارگانها در بدن است که عمل سوخت و ساز و زدودن سموم از خون را بعهده دارد (۲۱). UA وابسته به دز اثر حفاظتی خود را با کاهش فعالیت آمینوترانسفرازهای پلاسمما ALT و AST (aminotransferase aspartate و aminotransferase افزایش سطحی از آنتی اکسیدانهای گردشی (مانند گلوتاتیون احیا شده آسکوربیک اسید و α-توکوفرون) می‌گذارد. فعالیت UA در دز ۲۰ mg/kg در مقایسه با silymarin که به عنوان یک داروی محافظت کبدی شناخته شده می‌باشد به نظر می‌رسد در پارامترهای خاصی، به علت فعالیت آنتی اکسیدانی آنها قوی‌تر باشد (۵۵). اورسولیک اسید با اثرافزایش بیان بر روی بیومارکرهای GC1-β، α-klotho SIRT6 و همکارانش ضد پیری شامل Kunkel باعث حفاظت کبدی می‌شود (۲۲). با مطالعه بر روی کبد چرب ناشی از رژیم غذایی پرچرب (HFD) مشاهده کردند که UA وزن کبد، AST و ALT را کاهش و بیان ژنهای serbpf-1، فاکتور رونویسی که سبب ترویج لیپوژنر و بیماری کبد چرب می‌شود را افزایش می‌دهد. بنابراین می‌توان UA را به عنوان دارویی برای درمان بیماریهای کبد چرب غیر الکلی نیز در نظر گرفت (۳۵).

قلب: آرترواسکلروزیس یکی از شایع‌ترین اختلالات متابولیکی چاقی و عوارض عمده دیابت است. در مطالعات انجام شده توسط Li و همکارانش بر روی

JNK و NF-κB). UA از طریق مهار مسیر سیگنالینگ c-jun-N terminal kinase (c-jun-N terminal kinase) باعث جلوگیری از تشکیل استئوکلاست (سلولهای استخوان خوار) می‌شود (۲۹).

**فعالیت ضد سرطان:** UA اثرات ضد توموری وسیع‌الطبیفی دارد. اقدامات ضد توموری UA از طریق موارد زیر می‌باشد. ۱. حفاظت از DNA سلول در برابر آسیب‌های مختلف. ۲- تکثیر سلولی ضد تومور توسط مهار سیگنال growth factor receptor / mitogen (EGFR/MAPK ) (activated protein kinase ) یا فاکتورهای رونویسی (FoxM1 - ضد آنزیوژن. ۴- مراقبت اینمنی تومورها -۵ COX-2, NF-κB tumor necrosis factor-related apoptosis-) TRAIL mammalian target of mTOR (inducing ligand ) یا rapamycin (که به ترتیب آپوپتوز سلول تومور را تحریک می‌کند. UA سمیت انتخابی از سلولهای سرطانی دارد و اساساً هیچ اثری بر روی سلولهای طبیعی ندارد (شکل ۵).



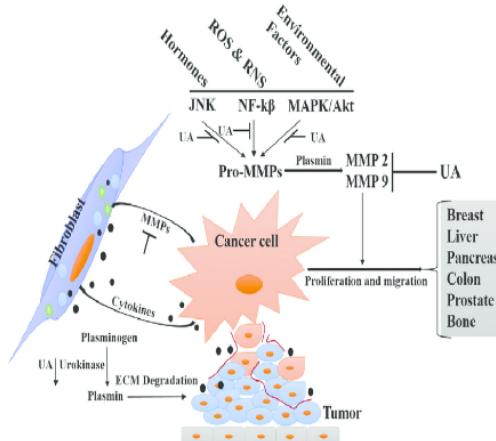
شکل ۵- فعالیت ضد توموری اورسولیک اسید (۷۳)

آپوپتوز فرآیند مرگ سلولی برنامه ریزی شده است. شناسایی عوامل جدیدی که باعث القای آپوپتوز در سلولهای تومور می‌شوند، اهمیت زیادی در درمان سرطان

قهوهای که انرژی را مصرف و گرما را تولید، و از دمای بدن نگهداری می‌کند. kunkel و همکارانش نشان دادند ucp1 چربی قهوهای واقع در میان دو کتف و بیان ۱ (uncoupling protein - ۱) یک نشانگر چربی قهوهای (eicosanoid) می‌دهد (۳۵). UA از طریق کاهش وزن کیسه‌های چربی خلف صفاق و اپیدیدیم دو جانب سبب کاهش وزن و چاقی می‌شود (۳۶). AU. سبب لیپولیز چربی می‌شود که عملکرد لیپولیتیک آن از طریق مسیر PKA (protein kinase A) وابسته به cAMP می‌باشد. مطالعات اهداف پایین‌دست از مسیر PKA نشان داد که UA از طریق انتقال (hormone-sensitive lipase) HSL چربی و کاهش بیان perilipin A توسط مسیر PKA (adipose triglyceride lipase) ATGL (یک لیپاز محدود کننده سرعت در کاتابولیسم لیپولیتیک) در سلولهای چربی کشت اولیه، سبب تحریک لیپولیز می‌شود (۲۸ و ۶۲). بنابراین UA می‌تواند کاندیدای قوی در درمان چاقی باشد.

**استخوان:** استخوان دارای سلولهای استئوبلاست و استئوکلاستهای مجاور شده هستند. استئوکلاستها ماتریکس را جذب می‌کنند و استخوان جدید توسط استئوبلاستها جایگزین می‌شود که برای هموستانز استخوان ضروری هستند. اختلالات متابولیکی استخوان مانند پوکی استخوان بطور عمد ناشی از اختلال در تولد یا مرگ این سلولها می‌باشد (۴۷). و همکارانش نشان دادند که UA باعث افزایش تمایز استئوبلاست و استخوان سازی در in vitro می‌شود به صورتی که UA در مراحل اولیه تمایز، سطوح آکالین فسفاتاز (ALP) (نشانگر فاز اولیه استئوبلاست است) را ۲ برابر افزایش می‌دهد و همچنین باعث افزایش ذخایر کلسیم در مراحل پایانی تمایز استئوبلاست می‌شود (۳۹). UA سطوح رونویسی ژنهای مربوط به استخوانسازی (Type I collagen) COL1، OCN و ALP را حدود ۱۰ برابر نسبت به سلولهای کنترل افزایش می‌دهد

باشد توانایی مهار رشد سرطان را خواهد داشت. UA با مهار مسیرهای JNK، NF- $\kappa$ B و MAPK/Akt و پروتئینهای MMPs و در نهایت مهار رشد سرطان در پستان، کبد، پانکراس، کولون، پروستات و استخوان می‌شود (شکل ۷) (۳۰).

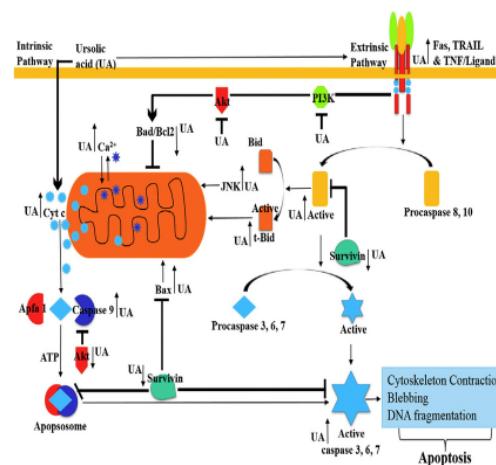


شکل ۷- نمایش شماتیک از اثرات ضد متاستاز توسط UA (۳۰)

مطالعات زیادی از اثر UA بر روی سرطان انجام شده که خلاصه‌ای از آنها در جدول (۱) ذکر شده است.

**فعالیت ضد التهاب:** UA ورم پا ناشی از carrageenan (داروی ضد التهابی غیر استروئیدی) است (۱۲)، که موجب شده UA برای درمان التهاب‌های موضعی مورد توجه قرار گیرد. مطالعات داکینگ نشان داد که UA آنزیم COX-2 را توسط تعاملهای باند هیدروژن و هیدروفوب مهار می‌کند (۵۹). UA اثرات ضد التهابی، ضد آسم، ضد آرتربیت را توسط کاهش ترشح IL-2 (Th1) و افزایش نسبت IL-10/IL-2 (Th2/Th1)، افزایش می‌دهد (۳۴). در نتیجه UA هم به صورت موضعی و هم به صورت خوراکی در جهت درمان التهاب مؤثر می‌باشد.

دارد. UA بر روی هر دو مسیر درگیر در تحریک فرایند آپوپتوز اثر می‌گذارد. در مسیر درونی یا میتوکندریایی UA پروتئینهای PI3K/AKT که باعث تنظیم بیان 2 (Bcl2) (با القای تکثیر سلولهای سرطانی) می‌شود را فعال می‌کند. همچنین UA با تغییر تعادل Bax/Bcl2 با یک افزایش همزمان در بیان Bcl2associated protein x (Bax/Bcl2) و کاهش بیان Bcl2 باعث تغییر پتانسیل غشای میتوکندری و رهاسازی سیتوکروم c می‌شود که متعاقباً کاسپاز ۳ و ۹ را فعال می‌کند. در مسیر بیرونی (یا مسیر رسپتورهای مرگ) UA سبب لیگاند پوشی رسپتورهای خانواده TNF (Tumour necrosis factor) شده که در نهایت منجر به فعال سازی کاسپازها و القای آپوپتوز می‌شود (شکل ۶) (۳۰).



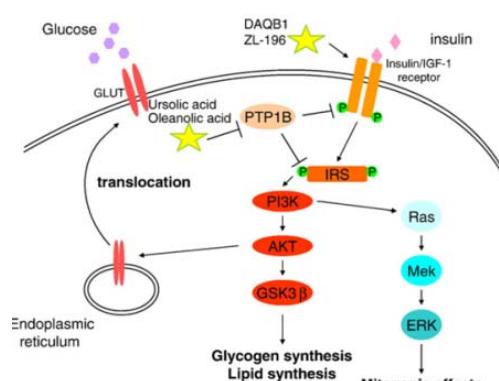
شکل ۶- نمایش شماتیک از القای آپوپتوز توسط UA (۳۰)

متاستاز، گسترش و مهاجرت سلولهای سرطانی به مناطق دور از تومور اولیه، عامل اصلی مرگ و میر مرتبط با سرطان است. ماتریکس متالوپروتئینازها (MMPs) خانواده‌هایی از آنزیمهای (Matrix metallo-proteases) پروتولیتیک هستند که در هضم بسیاری از ترکیبات ماتریکس خارج سلولی و بافت غشای پایه ایفای نقش می‌کند. ماتریکس خارج سلولی منجر به تهاجم و متاستاز سلولهای توموری می‌شود. بنابراین هر عاملی که نقش ممانعت کننده‌ی در فعالیت و بیان متالوپروتئینازها داشته

جدول ۱- اثر اورسولیک اسید بر روی انواع سرطانها

نوع سرطان	رده سلولی	فعالیت ضد سرطانی	رفرانس
کبد	HePG2	-افزایش کلیواز PARP و کاسپاز ۳ و افزایش فسفوریلاسیون AMPK ، کوآنزیم A کربوکسیلاز -کاهش فسفوریلاسیون Akt و mTOR. کاهش بیان AEG1	(۶۱)
معده	SNU-484	-کاهش بیان-2 و Bcl-2 و (MMP)-2 -فعال شدن پروتولیتیک کاسپاز ۳ و پروتئین کیتازهای فعال کننده میتوژن P38	(۳۱)
پانکراس	MIA paca-2 PANC-1 Capan-1	-غیر فعال کردن مسیر JNL و متعاقباً کاسپاز -فعالسازی مسیر PI3K/Akt/NF-κB	(۴۰)
ریه	A549	-مهار فعالیت کاتالیتیکی VRK1 از طریق اتصال مستقیم به دومین کاتالیتیکی غیر فعال کردن 53 <sup>BPI</sup>	(۳۲)
پستان	MCF-7	-توقف چرخه سلولی در فاز G <sub>0</sub> -G <sub>1</sub> -میزان افزایش نسبت Bax/bcl-2	(۷۱)
استخوان	U2-OS HOS SaoS-2	-توقف فاز G <sub>1</sub> از سلولهای استنتو سارکم -کاهش سلولهای استنتو سارکوم -افزایش کلیواز پروتئین کاسپاز ۳ -مهار مسیر سیگنالینگ JNK	(۱۵)
پروستات	PC-3 LNCaP DU145	-فعال کردن کاسپاز ۳ و ۹ -افزایش فسفوریلاسیون GSK3β -سرکوب بیان پروتئینهای 2 و ۹ -سرکوب بیان $\beta$ -catenin و Wnt5 $\alpha/\beta$	(۵۲)

برابر پاتوژنهای باکتریایی *staphylococcus aureus* و *staphylococcus epidermidis* Listeriamonocytogenes برای *pseudomonasaerugiosa* مشاهده نشد (۳۷). UA بر روی میکروارگانیسمهایی *streptococcus mutans*, *streptococcus sanguinis*, *streptococcus mitis*, *streptococcus sobrinus*, *streptococcus salivarius* و *actinomyces viscosus*, *Enterococcus faecalis* که به طور بالقوهای مسئول تشکیل پوسیدگی دندان در انسان هستند اثرات قوی ضد باکتریایی دارد (۱۷ و ۷۴).



شکل ۸- فعل کردن مسیر سیگنالینگ انسولین توسط UA، OA و مشتقات آنها (۴۵)

**فعالیت ضد دیابت:** در مسیر سیگنالینگ انسولین، اتصال انسولین یک عامل برای تغییر کونفورماسیون IR (insulin receptor) و فعال شدن تیروزین کیتازها می‌باشد. فسفوریلاسیون IR مولکولهای پایین دست را فعال می‌کند. Protein-PTP1B و ایزومر آن OA و مشتقات آنها (UA) و ایزومر آن IRS (Tyrosinephosphatase 1B) را از طریق فسفریله کردن جایگاههای تیروزین غیر فعال می‌کند. در صورت غیر فعال شدن توسط PTP1B، IRS و PI3K و glycogensynthase β (GSK 3β) و مسیر AKT و مسیر GSK 3β (kinase 3) را فعال می‌کند که سبب تنظیم گلیکوژن، ستنز لیپید و تحریک جذب گلوکز می‌شود. همچنین تکثیر سلول را از طریق مسیر Ras/MEK/ERK تنظیم می‌کند (شکل ۸). تعدادی از مطالعات انجام شده از اثر UA بر روی UA موشهای مبتلا به دیابت در جدول ۲ ذکر شده است.

**فعالیت ضد باکتریایی:** UA اثرات قابل توجهی در استفاده bacillus hemzمان با ampicillin و s.aureus cereus نشان می‌دهد (۶۵). همچنین UA توسط استفاده hemzمان با آنتی بیوتیکهای  $\beta$ -لاکتام manند oxacillin و ampicillin سبب افزایش حساسیت آنها در

جدول ۲ - اثرات اورسولیک اسید بر روی موشهای مبتلا به دیابت

دوره زمانی / مدت زمان درمان	گروه مورد مطالعه	اثرات	رفرنس
۰٪ در رژیم غذایی در روز به مدت ۴ هفته	موشهای مبتلا شده به دیابت توسط استرپتوزوتوسمین/نیکوتینامید	کاهش قند خون ناشتا، گلوكز ۶ فسفاتاز کبدی؛ افزایش فعالیت کلوكوکیناز، سطوح mRNA GLUT2، محتویات گلیکوژن؛ اصلاح مسیر polyol کلیوی توسط کاهش فعالیت AR و افزایش SDH	(۳۸)
۰٪ همراه با رژیم غذایی در روز به مدت ۱۲ هفته	موشهای مبتلا شده به دیابت توسط استرپتوزوتوسمین	کاهش نفروپاتی دیابتی؛ هیپرتروفی گلومرولی؛ کاهش ۷۵٪ تجمع کلائز نوع IV گلومرولی؛ سرکوب مسیرهای STAT-3، ERK1/2 JNK	(۷۵)
۵۰۰ mg/kg در روز به مدت ۸ هفته	موشهای تغذیه شده با غذای پر چرب	کاهش عدم تحمل گلوكز ناشی شده توسط غذای پرچرب؛ حفظ ساختار جزایر لانگرهانس؛ افزایش سطوح انسولین؛ کاهش غلظت تری آسیل کلیسروول کبد.	(۲۷)
۰٪ همراه با رژیم غذایی در روز به مدت ۴ هفته	موشهای مبتلا شده به دیابت توسط استرپتوزوتوسمین	کاهش گلوكز خون؛ فقد اثر روی لپتین پلاسمما و سطوح آدیپونکتین؛ مهار سوربیوتول دهیدروژناز و آلدوز ردوکتاز در کبد؛ افزایش محتویات گلیکوژن کبدی؛ افزایش $\beta$ -اکسیداسیون اسیدهای چرب و فعالیت کارنیبل پالمیتوئیل ترانسفراز	(۲۶)

ضد HSV قوی در برابر هر دو HSV-1 و HSV-2 دارد. با توجه به فعالیت ضد HSV خوب از UA می‌توان به عنوان یک دارو برای درمان بیماریهای ناشی از HSV استفاده کرد (۴).

### بحث و نتیجه گیری

در چند دهه اخیر استفاده از داروهای گیاهی بیشتر از داروهای سنتزی مورد توجه قرار گرفته است. اورسولیک اسید یک تری ترپنؤئید با منشاء گیاهی می‌باشد که دارای طیف گسترده‌ای از فعالیت فارماکولوژی است. طیف اسالسوس در قرن ۱۶ اشاره کرد "همه مواد سمی، هیچ کدام به هیچ وجه سمی نیستند" یعنی ۹۹٪ مناسب می‌تواند بین دارو و سم تمایز ایجاد کند (۴۴) به عنوان مثال دز مؤثر داروی گیاهی آیمود بر کاهش میزان نیتریک اسید در سلولهای میکروگلیای ملتهب در محدوده رقتی ۱/۸۰۰ تا ۱/۲۰۰۰ می‌باشد و در رقتها پایین‌تر اثر توکسیک بر روی سلولهای میکروگلیا دارد (۱). عصاره ماغ بالاتر سمیت ایجاد می‌کند که مرز ظرفی بین غلظت

فعالیت ضد قارچی: قارچ پوستی از علل مرگ و میر به خصوص در بیماران دچار نقص ایمنی می‌باشد که اثر ضد قارچی UA بر روی درماتوفیتیهای شامل *candida krusei*, *candida candida*, *candida tropicalis*, *candida albicans* مشاهده شد (۲۵ و ۵۷).

فعالیت ضد ویروسی: سندروم نقص ایمنی اکتسابی یا سندرم بالینی است که در نتیجه از عفونت با HIV (Human immunodeficiency virus) و سرکوب سیستم ایمنی همراه است. UA فعالیت مهارکنندگی قوی در برابر پروتازهای HIV نشان می‌دهد (۵۸) هپاتیت C و هپاتیت B ناشی از ویروس هپاتیت C (HCV) و ویروس هپاتیت B (HBV) می‌باشد. UA فعالیت ضد ویروسی در برابر HCV (۳۳) و HBV نشان می‌دهد. مخصوصاً HCV طبیعی UA به عنوان ضد HBV و HCV به صورت تک درمانی و یا در ترکیب با سایر عوامل ضد HBV و HCV مورد استفاده قرار گیرد (۶۸). ویروس هرپس سیمپلکس یا HSV (Herpes simplex viruses) شامل HSV-1 و HSV-2 یک پاتوژن مشترک انسانی است که باعث تبخال دستگاه تناسلی، کراتیت و آنسفالیت می‌شود. UA فعالیت

قدرت عضلانی مورد استفاده قرار می‌گیرد. UA اثر حفاظتی قابل توجهی بر روی اندامهای داخلی مانند: مغز، ماهیچه اسکلتی، کبد، قلب و... در برابر آسیبهای مختلف دارد. UA با اثر ضد پیری خود از طریق افزایش بیو مارکرهای ضد پیری بر روی مغز و... کاندیدای خوبی در درمان پیری و بیماریهای مرتبط با پیری می‌باشد (۹) که مستلزم مطالعات بیشتری در این زمینه است. UA با اثرات ضد قند خون بالا و هبیر گلایسمی می‌تواند در درمان بیماریهای قلبی - عروقی و دیابت بیشتر مورد توجه قرار گیرد. از آنجایی که UA توانایی تعديل چندین مسیر سیگنالینگ مولکولی مرتبط با سرطان دارد اما مستلزم مطالعات بیشتری در این زمینه می‌باشد. همچنین با اثرات ضد التهاب، ضد باکتری، ضد قارچ و ضد ویروس می‌تواند در صنایع دارویی، بهداشتی و آرایشی مورد استفاده قرار گیرد.

- سنجری، ط.، مومنی مقدم، و همکاران، ۱۳۹۶. ترمیم زخم پوستی موش با استفاده از عصاره ماگوت *lucilia sericata*. مجله پژوهش‌های سلوی و مولکولی ایران (مجله زیست‌شناسی ایران).  
جلد ۳۰.

- 3- Babalola, I. T. and F. O. Shode . 2013. Ubiquitous ursolic acid: a potential pentacyclic triterpene natural product. *Journal of Pharmacognosy and Phytochemistry* 2(2)
- 4- Bag, P., et al. 2012. Anti-herpes virus activities of bioactive fraction and isolated pure constituent of *Mallotus peltatus*: an ethnomedicine from Andaman Islands. *Virology journal*, 9(1): 98.
- 5- Bahrami, S. A. and N. Bakhtiari 2016. Ursolic acid regulates aging process through enhancing of metabolic sensor proteins level. *Biomedicine & Pharmacotherapy*, 82: 8-14.
- 6- Bakhtiari, N. 2016. Ursolic Acid Induces Neomyogenesis through Hyperplasia and Increases of Satellite Cells Number in Mice Skeletal Muscle. *Journal of Stem Cell and Regenerative Biology*,

دارویی و سمی وجود دارد (۲)، بنابراین انتخاب ڈر مناسب از این تری ترپنئید و سایر تری ترپنئیدهای مشابه حیاتی است ، اگر چه سمیت کلی UA (هر دو حاد و مزمن) کم است (۴۴). در بسیاری از گزارشات نشان می‌دهد اثر UA وابسته به ڈر می‌باشد پس نقش نانوپیوتوکنولوژی برای افزایش فراهمی زیستی و به حداقل رساندن ڈزهای فعال جهت درمان می‌تواند تأثیر فراوانی داشته باشد که مستلزم مطالعات بیشتری در این زمینه می‌باشد. UA می‌تواند هم به صورت خالص و هم در ترکیب با عناصر دیگر با اثر هم افزایی به دو صورت خوراکی و موضعی مورد استفاده قرار گیرد. به عنوان مثال UA به عنوان یک داروی خوراکی برای درمان بیماریهای کبدی انسانی در کشور چین (هپاتیت شدید و مزمن و همچنین دیگر اختلالات کبدی) استفاده می‌شود، به صورتی که درمان بیماران با UA به مدت ۳ ماه دارای اثرات مفیدتری از کترلهای شبه دارو می‌باشد (۴۳). امروزه از کپسولهای UA جهت افزایش

## منابع

- 1- امیر اصلاحی، ب.، صابونی، ف.، و همکاران، ۱۳۹۲. اثر داروی گیاهی آمود بر تولید نیتریک اکساید در سلوهای میکروگلیای ملتنهب. مجله پژوهش‌های سلوی و مولکولی (مجله زیست‌شناسی ایران). جلد ۲۶، صفحات ۲۵۰-۲۴۲.
- 7- Bakhtiari, N., et al. 2016 Short-term ursolic acid promotes skeletal muscle rejuvenation through enhancing of SIRT1 expression and satellite cells proliferation. *Biomedicine & Pharmacotherapy* 78: 185-196.
- 8- Bakhtiari, N., et al. 2015. Ursolic acid ameliorates aging-metabolic phenotype through promoting of skeletal muscle rejuvenation. *Medical hypotheses*, 85(1): 1-6.
- 9- Bakhtiari, N., et al. 2017. Ursolic acid: a versatile triterpenoid compound in regulating the aging. *Physiology and Pharmacology*, 21(1): 15-24.
- 10- Bakhtiari, N., et al. 2015. Ursolic acid induces myoglobin expression and skeletal muscle remodeling in mice. *Physiology and Pharmacology* 18(4): 373-382.
- 11- Bang, H. S., et al. 2014. Ursolic acid-induced elevation of serum irisin augments muscle strength during resistance training in men. *The*

- Korean Journal of Physiology & Pharmacology*, 18(5): 441-446.
- 12- Baricevic, D., et al. 2001. Topical anti-inflammatory activity of *Salvia officinalis* L. leaves: the relevance of ursolic acid. *Journal of ethnopharmacology*, 75(2): 125-132.
- 13- Bouvier, F., et al. 2005. Biogenesis, molecular regulation and function of plant isoprenoids. *Progress in lipid research*, 44(6): 357-429.
- 14- Chattopadhyay, D., et al. 2002. Antimicrobial and anti-inflammatory activity of folklore: *Mallotus peltatus* leaf extract. *Journal of ethnopharmacology*, 82(2): 229-237.
- 15- Chen, J., et al. 2014. A new synthetic ursolic acid derivative IUA with anti-tumor efficacy against osteosarcoma cells via inhibition of JNK signaling pathway. *Cellular Physiology and Biochemistry*, 34(3): 724-733.
- 16- Costa, V., et al. 2003. Anti-inflammatory and analgesic activity of *Bouchea fluminensis*. *Fitoterapia*, 74(4): 364-371.
- 17- Cunha, L. C. S., et al. 2007. Antibacterial activity of triterpene acids and semi-synthetic derivatives against oral pathogens. *Zeitschrift für Naturforschung C*, 62(9-10): 668-672.
- 18- Dewick, P. M. 2002. Medicinal natural products: a biosynthetic approach, *John Wiley & Sons*.
- 19- Fan, J.-P., et al. 2011. Solubilities of ursolic acid and oleanolic acid in four solvents from (283.2 to 329.7) K. *Journal of Chemical & Engineering Data*, 56(5): 2723-2725.
- 20- Fan, J.-P., et al. 2012. Solubilities of oleanolic acid and ursolic acid in (ethanol+ water) mixed solvents from T=(292.2 to 328.2) K. *The Journal of Chemical Thermodynamics*, 47: 372-375.
- 21- Gao, B., et al. 2008. Liver: an organ with predominant innate immunity. *Hepatology*, 47(2): 729-736.
- 22- Gharibi, S., N. Bakhtiari. 2017. Ursolic Acid Mediates Hepatic Protection through Enhancing of anti-aging Biomarkers. *Current aging science*.
- 23- Gnoatto, S. C., et al. 2008. Evaluation of ursolic acid isolated from *Ilex paraguariensis* and derivatives on aromatase inhibition. *European journal of medicinal chemistry*, 43(9): 1865-1877.
- 24- Hanson, J. R. 2003. Natural products: the secondary metabolites, *Royal Society of Chemistry*.
- 25- Innocente, A., et al. 2014. Synthesis of isosteric triterpenoid derivatives and antifungal activity. *Chemical biology & drug design*, 83(3): 344-349.
- 26- Jang, S.-M., et al. 2010. Inhibitory effects of ursolic acid on hepatic polyol pathway and glucose production in streptozotocin-induced diabetic mice. *Metabolism*, 59(4): 512-519.
- 27- Jayaprakasam, B., et al. 2006. Amelioration of obesity and glucose intolerance in high-fat-fed C57BL/6 mice by anthocyanins and ursolic acid in Cornelian cherry (*Cornus mas*). *Journal of agricultural and food chemistry*, 54(1): 243-248.
- 28- Jia, Y., et al. 2015. Ursolic acid improves lipid and glucose metabolism in high-fat-fed C57BL/6J mice by activating peroxisome proliferator-activated receptor alpha and hepatic autophagy. *Molecular nutrition & food research*, 59(2): 344-354.
- 29- Jiang, C., et al. 2015. Inhibitory effects of ursolic acid on osteoclastogenesis and titanium particle-induced osteolysis are mediated primarily via suppression of NF-κB signaling. *Biochimie*, 111: 107-118.
- 30- Kashyap, D., et al. 2016. Ursolic acid (UA): a metabolite with promising therapeutic potential. *Life sciences*, 146: 201-213.
- 31- Kim, E. S. and A. Moon 2015. Ursolic acid inhibits the invasive phenotype of SNU-484 human gastric cancer cells. *Oncology letters*, 9(2): 897-902.
- 32- Kim, S.-H., et al. 2015. Ursolic acid exerts anti-cancer activity by suppressing vaccinia-related kinase 1-mediated damage repair in lung cancer cells. *Scientific reports*, 5: 14570.
- 33- Kong, L., et al. 2013. Oleanolic acid and ursolic acid: novel hepatitis C virus antivirals that inhibit NS5B activity. *Antiviral research* 98(1): 44-53.
- 34- Ku, C.-M. and J.-Y. Lin 2013. Anti-inflammatory effects of 27 selected terpenoid compounds tested through modulating Th1/Th2 cytokine secretion profiles using murine primary splenocytes. *Food Chemistry*, 141(2): 1104-1113.
- 35- Kunkel, S. D., et al. 2012. Ursolic acid increases skeletal muscle and brown fat and decreases diet-induced obesity, glucose intolerance and fatty liver disease. *PloS one*, 7(6): e39332.
- 36- Kunkel, S. D., et al. 2011. mRNA expression signatures of human skeletal muscle atrophy

- identify a natural compound that increases muscle mass. *Cell metabolism*, 13(6): 627-638.
- 37- Kurek, A., et al. 2012. Modulation of antibiotic resistance in bacterial pathogens by oleanolic acid and ursolic acid. *Phytomedicine*, 19(6): 515-515.
- 38- Lee, J., et al. 2014. Effects of ursolic acid on glucose metabolism, the polyol pathway and dyslipidemia in non-obese type 2 diabetic mice.
- 39- Lee, S.-U., et al. 2008. Anabolic activity of ursolic acid in bone: Stimulating osteoblast differentiation in vitro and inducing new bone formation in vivo. *Pharmacological research*, 58(5): 290-296.
- 40- Li, J., et al. 2012. Ursolic acid inhibits growth and induces apoptosis in gemcitabine-resistant human pancreatic cancer via the JNK and PI3K/Akt/NF-κB pathways. *Oncology reports*, 28(2): 501-510.
- 41- Lin, Y.-T., et al. 2016. Ursolic acid plays a protective role in obesity-induced cardiovascular diseases. *Canadian journal of physiology and pharmacology* 94(6): 627-633.
- 42- Ling, C., et al. 2013. Ursolic acid provides kidney protection in diabetic rats. *Current Therapeutic Research* 75: 59-63.
- 43- Liu, J. 1995. Pharmacology of oleanolic acid and ursolic acid. *Journal of ethnopharmacology* 49(2): 57-68.
- 44- Liu, J. 2005. Oleanolic acid and ursolic acid: research perspectives. *Journal of ethnopharmacology*, 100(1): 92-94.
- 45- Liu, Q., et al. 2010. Small molecules from natural sources, targeting signaling pathways in diabetes. *Biochimica et Biophysica Acta (BBA)-Gene Regulatory Mechanisms* 1799(10): 854-865.
- 46- Lu, J., et al. 2007. Ursolic acid ameliorates cognition deficits and attenuates oxidative damage in the brain of senescent mice induced by D-galactose. *Biochemical pharmacology* 74(7): 1078-1090.
- 47- Manolagas, S. C. 2000. Birth and death of bone cells: basic regulatory mechanisms and implications for the pathogenesis and treatment of osteoporosis. *Endocrine reviews*, 21(2): 115-137.
- 48- Miceli, N., et al. 2005. Anti-inflammatory activity of extract and fractions from Nepeta sibthorpii Bentham. *Journal of ethnopharmacology*, 97(2): 261-266.
- 49- Moreau, R. A., et al. 2002. Phytosterols, phytostanols, and their conjugates in foods: structural diversity, quantitative analysis, and health-promoting uses. *Progress in lipid research*, 41(6): 457-500.
- 50- Nair, K. S. 2005. Aging muscle. *The American journal of clinical nutrition*, 81(5): 953-963.
- 51- Pai, P. G., et al. 2012. Nephroprotective effect of ursolic acid in a murine model of gentamicin-induced renal damage. *ISRN pharmacology*, 2012.
- 52- Park, J.-H., et al. 2013. Inhibition of Wnt/β-catenin signaling mediates ursolic acid-induced apoptosis in PC-3 prostate cancer cells. *Pharmacological Reports*, 65(5): 1366-1374.
- 53- Radhiga, T., et al. 2012. Effect of ursolic acid on cardiac marker enzymes, lipid profile and macroscopic enzyme mapping assay in isoproterenol-induced myocardial ischemic rats. *Food and Chemical Toxicology*, 50(11): 3971-3977.
- 54- Raghavendra, M. and M. Vidya 2013. Functions of kidney & artificial kidneys. *International Journal of Innovative Research*, 1(11): 1-5.
- 55- Saravanan, R., et al. 2006. Protective effect of ursolic acid on ethanol-mediated experimental liver damage in rats. *Life sciences*, 78(7): 713-718.
- 56- Schneider, P., et al. 2009. Rapid solubility determination of the triterpenes oleanolic acid and ursolic acid by UV-spectroscopy in different solvents. *Phytochemistry Letters*, 2(2): 85-87.
- 57- Shai, L., et al. 2008. Four pentacyclic triterpenoids with antifungal and antibacterial activity from Curtisia dentata (Burm. f) CA Sm. leaves. *Journal of ethnopharmacology*, 119(2): 238-244.
- 58- Singh, I. P., et al. 2005. Anti-HIV natural products. *Current Science*: 269-290.
- 59- Solapur, M. 2011. Presuming the probable anti-inflammatory mechanism of ursolic acid: a plant derived pentacyclic triterpenoid, using molecular docking. *J. Comput. Method. Mol. Design*, 1(2): 9-13.
- 60- Somova, L., et al. 2003. Cardiovascular, antihyperlipidemic and antioxidant effects of oleanolic and ursolic acids in experimental hypertension. *Phytomedicine*, 10(2-3): 115-121.
- 61- Son, H. S., et al. 2013. Activation of AMP-activated Protein Kinase and Phosphorylation of Glycogen Synthase Kinase3 β Mediate Ursolic Acid Induced Apoptosis in

- HepG2 Liver Cancer Cells. *Phytotherapy Research*, 27(11): 1714-1722.
- 62- Sundaresan, A., et al. 2016. Ursolic acid and rosiglitazone combination improves insulin sensitivity by increasing the skeletal muscle insulin-stimulated IRS-1 tyrosine phosphorylation in high-fat diet-fed C57BL/6J mice. *Journal of physiology and biochemistry* 72(2): 345-352.
- 63- Thimmappa, R., et al. 2014. Triterpene biosynthesis in plants. *Annual review of plant biology*, 65: 225-257.
- 64- Ullevig, S. L., et al. 2011. Ursolic acid protects diabetic mice against monocyte dysfunction and accelerated atherosclerosis. *Atherosclerosis*, 219(2): 409-416.
- 65- Wang, C.-M., et al. 2016. Antibacterial and synergistic activity of pentacyclic triterpenoids isolated from Alstonia scholaris. *Molecules*, 21(2): 139.
- 66- Wang, Z.-h., et al. 2010. Anti-glycative effects of oleanolic acid and ursolic acid in kidney of diabetic mice. *European journal of pharmacology*, 628(1): 255-260.
- 67- Wilkinson, K., et al. 2011. A high content drug screen identifies ursolic acid as an inhibitor of amyloid  $\beta$  protein interactions with its receptor CD36. *Journal of Biological Chemistry*, 286(40): 34914-34922.
- 68- Wu, Y.-H. 2016. Naturally derived anti-hepatitis B virus agents and their mechanism of action. *World journal of gastroenterology*, 22(1): 188.
- 69- Xia, E.-Q., et al. 2011. Microwave-assisted extraction of oleanolic acid and ursolic acid from *Ligustrum lucidum* Ait. *International journal of molecular sciences*, 12(8): 5319-5329.
- 70- Xia, Y., et al. 2011. Quantitation of ursolic acid in human plasma by ultra performance liquid chromatography tandem mass spectrometry and its pharmacokinetic study. *Journal of Chromatography B*, 879(2): 219-224.
- 71- You, L., et al. 2013. Anti-breast cancer agents from Chinese herbal medicines. *Mini reviews in medicinal chemistry*, 13(1): 101-105.
- 72- Zacchigna, M., et al. 2014. PEG-Ursolic Acid Conjugate: Synthesis and In Vitro Release Studies. *Scientia pharmaceutica*, 82(2): 411-422.
- 73- Zang, L., et al. 2014. Research progress of ursolic acid's anti-tumor actions. *Chin J Integr Med*, 20(1): 72-79.
- 74- Zhou, L., et al. 2013. The in vitro study of ursolic acid and oleanolic acid inhibiting cariogenic microorganisms as well as biofilm. *Oral diseases* 19(5): 494-500.
- 75- Zhou, Y., et al. 2010. Ursolic acid inhibits early lesions of diabetic nephropathy. *International journal of molecular medicine* 26(4): 565-57.

## **Ursolic Acid: 5 cyclic triterpenoid in apple peel with a wide range of therapeutic effects**

Ahmadvadeh S.<sup>1</sup> and Bakhtiari N.<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup> Dept. of Biochemistry, Faculty of Basic Sciences, Sanandaj Branch, Islamic Azad University, Sanandaj, I.R. of Iran.

<sup>2</sup> Dept. of Biochemistry, Faculty of Biological Sciences, North-Tehran Branch, Islamic Azad University, Tehran, I.R. of Iran.

### **Abstract**

Ursolic Acid (as known, ursol, prunol, malol, 3 $\beta$ -hydroxyl-urs-12-en-28-oic acid) is a natural lipophilic, triterpenoid which exist in wide range of plant and fruits. In recent decades, it was appreciated due to biological potential and therapeutic effects of this compound. In this review article, it is tried to explain the source of food which exist Ursolic Acid, biosynthesis, extraction and purification, absorption level, distribution, and also protective effects on the body organs such as brain, skeletal muscle, liver and pharmacological effects such as anti-cancer effect, anti-inflammatory, anti-diabetics and anti-microbila in opposed of variety of bacteria, fungi and virus as like as HIV, HBV. In addition, this review study showed that Ursolic Acid may a potential candidate in prevention of dysfunction and diseases such as Alzheimer, atherosclerosis, muscle atrophy, pulmonary inflammation, overweight, the type of cancers (liver, stomach, intestine, pancreas, skin and so on), diabetes type 2, HIV and also aging and age-related diseases. Finally, this article hoped to present beneficial effects of Ursolic Acid in utilizing of food, drug, medicine, cosmetics.

**Key words:** Ursolic Acid, 5 cyclic triterpenoid, anti-cancer, anti-diabetic, anti-inflammatory.