

اثرات اسانس مریم گلی (*Salvia officinalis*) بر القاء آپوپتوز در سلول‌های سرطان

تخدمان رده ۳

زهره‌زاده^۱، مجید رجبیان^۱، حمید سبحانیان^۱ و زهره زمانی^{۲*}

^۱ایران، تهران، دانشگاه پام نور، گروه زیست‌شناسی

^۲ایران، تهران، انتیتو پاستور ایران، بخش بیوشیمی

تاریخ دریافت: ۱۴۰۰/۰۸/۳۰ تاریخ پذیرش: ۱۴۰۰/۰۱/۱۶

چکیده

سرطان تخدمان هفتمین سرطان تشخیص داده شده در بین زنان جهان است. مریم گلی (*Salvia officinalis*) یکی از مهم‌ترین جنس‌های تیره نعناعیان است که اغلب گونه‌های این جنس دارای خواص دارویی بوده و در طب سنتی کاربردهای فراوانی دارند. هدف از مطالعه کنونی، ارزیابی اسانس مریم گلی بر میزان مهار رشد و آپوپتوز سلول‌های سرطانی تخدمان رده ۳ SKOV3 می‌باشد. گیاه مریم گلی از مرکز ملی ذخایر ژنتیکی و زیستی ایران تهیه و توسط دستگاه کولنجر اسانس گیری و اجزاء با گاز کروماتوگرافی مشخص شد. سپس غلظت‌های ۱۰۰، ۵۰۰، ۴۰۰، ۳۰۰، ۲۰۰ میکروگرم بر میلیلیتر بر روی سلول‌های سرطانی تخدمان رده ۳ SKOV3 اثر داده شد و توانایی زیستی سلول‌ها با روش جذب تریپان بلو (رنگ سنجی)، MTT در سه بازه زمانی ۲۴، ۴۸ و ۷۲ ساعت بررسی گردید. میزان القای آپوپتوز سلوی به روش فلوزایتومتری مورد ارزیابی قرار گرفت. بیشترین تأثیر اسانس مریم به غلظت در زمان ۷۲ ساعت با غلظت ۶۰۰ میکروگرم بر میلیلیتر بود. میزان IC50 اسانس مریم گلی در مدت زمان ۴۸ ساعت برابر با ۳۰۰ میکروگرم بر میلیلیتر تعیین شد. القای آپوپتوز هم وابسته به دوز بود و غلظت تیمار با دوز ۶۰۰ اسانس سبب افزایش معنا دار شاخص آپوپتوز شد. بر اساس نتایج حاصله مشاهده می‌شود که اسانس مریم گلی می‌تواند سبب کاهش توانایی زیستی و افزایش آپوپتوز سلول‌های سرطانی تخدمان رده ۳ SKOV3 شود.

واژه‌های کلیدی: سرطان تخدمان، سلول‌های SKOV3، گیاه مریم گلی، *Salvia officinalis*.

* نویسنده مسئول، تلفن: ۰۲۱-۶۶۴۰۲۷۷۰، پست الکترونیکی: zamani@pasteur.ac.ir

مقدمه

تخدمان را به میزان ۵۰ درصد کاهش می‌دهد که هر بارداری خطر بروز این سرطان را به میزان ۱۳ تا ۱۹ درصد کاهش می‌دهد و اثر محافظتی در برابر این سرطان ایجاد می‌کند (۷). روش‌های متعددی برای درمان سرطان تخدمان به کار گرفته می‌شود، از جمله واکسن‌های درمانی و آنتی‌بادی‌های مونوکلونال. اکثر این درمان‌ها هنوز در فاز اولیه آزمایش (مرحله I و II) برای سرطان تخدمان هستند، اما داده‌های اولیه در سرطان تخدمان و استفاده موفق در سایر انواع سرطان‌ها نشان می‌دهد.

سرطان تخدمان هفتمین سرطان شایع در زنان و دومن علت شایع مرگ ناشی از بدینهیمی‌های زنان در سراسر جهان است (۲۲). از جمله عواملی که در ایجاد سرطان تخدمان مؤثر هستند عبارتند از: نازایی، چاقی، مصرف زیاد چربی‌های اشباع شده حیوانی و افزایش سن که موجب افزایش خطر بروز این سرطان می‌شوند. عواملی که خطر ابتلا به این نوع سرطان را کاهش می‌دهند از جمله: زایمان های متعدد، مصرف قرص‌های ضد بارداری که گفته می‌شود مصرف بیش از ۵ سال آن خطر ابتلا به سرطان

آفرینا است و ندرتا به صورت خودرو یافت می‌شوند و در سراسر اروپا در باغ‌ها و باغچه‌ها کاشته می‌شوند، در ایران نیز به صورت کاشته شده وجود دارد (۱۸). در طب سنتی مریم گلی به عنوان داروی قابض، ضد اسهال، همچنین در درمان سرماخوردگی، ناراحتی‌های گوارشی و ضد برونشیت استفاده می‌شود. از آنجا که این گیاه خواص ضد میکروبی (ضد عفونی کننده) و ضد نفخ دارد، و نیز در رفع خستگی ذهنی، سرگیجه‌های عصبی، آرامش اعصاب و افزایش قدرت تمرکز موثر تشخیص داده شده است، کاهش دهنده تعزیق و کاهنده قند خون است، احتمالاً اثرات ضد سرطانی دارد (۲۶ و ۲۷). طبق مطالعات انجام شده گیاه مریم گلی، غنی از آنتی اکسیدان است (۲). به علت ترکیبات دی‌ترپین‌های فنولی موجود در برگ‌های این گیاه خاصیت آنتی اکسیدانی دارد. خاصیت آنتی اکسیدانی این ترکیبات دارای اثرات محافظتی در آسیب‌های اکسیدانتیو مغز و کبد است (۳۵).

اثرات ضد تومور مریم گلی بر روی چندین رده سلول‌های سرطانی از جمله: سلول‌های سرطان پستان رده MCF-7، سلول‌های سرطان تخمدان رده Hela، سلول‌های سرطان روده Rde، سلول‌های سرطان کبد Rde Hep-2، سلولی سرطان ریه Rde A549 و رده‌های سلولی سرطان ملانوما B16 مطالعه شده است. بعلاوه این گیاه اثرات ضد مهاجرت سلولی و ضد رگ‌زایی نیز از خود نشان داده است. عصاره مریم گلی موجب تقویت TNF- α و تولید نیتریک اکسید از ماکروفازها شده و بنابراین اثر سایتوکوکسیک آنها را افزایش می‌دهد (۱۲). یکی از ساز و کارهای داروهای سرطانی القاء آپوپتوز است که موجب مرگ برنامه‌ریزی شده سلول سرطانی می‌شود (۲۰).

هدف از این مطالعه بررسی اثر اسانس مریم گلی بر میزان توانایی زیستی و القاء آپوپتوز در سلول‌های سرطانی رده SKOV3 است. که در شرایط *in vitro* بررسی شد.

برخی از این روش‌ها در نهایت برای سرطان تخمدان نیز مفید خواهد بود (۶ و ۲۳). اگر چه شیمی درمانی اکثر سلول‌های سرطانی تخمدان را می‌کشد، با این حال تعداد کمی از سلول‌های سرطانی به شیمی درمانی مقاومت نشان می‌دهند این سلول‌ها دارای ظرفیت تومورزایی هستند و امکان رشد مجدد تومور را فراهم می‌کنند (۵ و ۲۳). بنابراین مقاومت دارویی مانع عمله ای برای درمان‌های بالینی می‌باشد (۳۸). سلول‌های سرطانی تخمدان به راحتی در برابر دارو، از جمله سیس پلاتین مقاومت ایجاد می‌کنند. این بیماران معمولاً از گزینه‌های دارویی موجود با دوزهای بالا نیاز دارند. دوزهای زیاد معمولاً عوارض جانبی سمی شدیدی از قبیل ناراحتی دستگاه گوارش، عوارض قلبی عروقی، عوارض کلیوی و عصبی ایجاد می‌کنند. این عوارض جانبی معمولاً نیاز به قطع دارو دارند و بنابراین اثر درمانی دارو محدود می‌شود (۱۹ و ۲۴).

با توجه به مواد مکمل غذایی و گیاهان دارویی که قابلیت کاهش میزان بروز تعدادی از تومورها را دارا می‌باشند به صورت روز افزون رو به افزایش است و از این میان مشتقات غذایی از این نظر که تقریباً غیر سمی هستند مورد توجه خاصی قرار دارند، اما شواهد علمی محدودی که در رابطه با مکانیسم عمل این مشتقات وجود دارد از ورود آن‌ها به مسیر اصلی مراقبت‌ها و درمان‌های پزشکی جلوگیری می‌کند. با وجود پیشرفت‌های قابل توجه در علم پزشکی، گیاهان دارویی در درمان بسیاری از بیماری‌ها از جمله سرطان کمک شایانی کرده است (۲۵). اثر ضد سرطانی حدود ۷۵ درصد از داروهای گیاهی به تایید جهانی رسیده است (۸).

گیاه مریم گلی (*Salvia officinalis*), گیاهی است بوته‌ای به ارتفاع حدود ۶۰ سانتیمتر با ریشه چوبی پایا، ساقه افراشته، انشعابات متعدد، پوشیده از کرک‌های کوتاه پیچیده، برگ‌های ساده، دارای پهنه مستطیلی شکل و دارای دم برگ است. این گیاه بومی مناطق مدیترانه و شمال

مواد و روشها

سری رقت ها، ۵۰۰، ۴۰۰، ۳۰۰، ۲۰۰، ۱۰۰ و ۵۰ میکروگرم بر میلیلیتر برای تیمار سلول ها بکار گرفته شده است.

کشت سلولی: سلول های SKOV3 با کد C209 از بانک سلولی انتستیتو پاستور ایران تهیه شد. سلول های RPMI در فلاسک های ۲۵ میلی لیتری و در محیط کشت RPMI 1640 از شرکت (Gibco)، حاوی ۱۰ درصد سرم جنین گاوی و ۱ درصد آنتی بیوتیک پنیسیلین و استرپتومایسین تکثیر شدند.

بررسی میزان توان زیستی بر اساس سنجش تریپان بلون: محیط کشت حاوی سلول ها کشت شده از فلاسک ها در لوله های فالکون ۱۵ میلی لیتر استریل تخلیه شد و برای جدا سازی سلول ها که به دلیل چسبندگی به کف فلاسک ها چسبیده اند، از تریپسین حاوی EDTA از شرکت Sigma-Aldrich به میزان تقریبی ۱ تا ۲ میلی لیتر استفاده شد. تریپسین موجب هضم شبکه های پروتئینی و در نتیجه باعث چسبیدن سلول ها به بستر ظرف کشت می شود و EDTA از ایجاد مجدد شبکه های پروتئینی جلوگیری خواهد کرد. لوله ها به مدت ۵ دقیقه با سرعت حدود ۱۱۰ دور در دقیقه سانتریفیوژ شد و پس از تخلیه محیط کشت رویی با افودن ۱ میلی لیتر محیط کشت تازه حاوی PBS (phosphate buffer saline) سوسپانسیون سلولی تهیه شد و سپس شمارش سلول های رنگ آمیزی شده با تریپان بلو /۲۵ درصد بوسیله ی لام نثوبار انجام شد. در این روش سلول های رنگ نگرفته زنده و در زیر میکروسکوپ دارای غشاء صاف هستند و سلول های دارای غشاء چروکیده و رنگ گرفته سلول های مرده هستند. تعداد کل سلول ها در حجم ۱ میلی لیتر شمارش شد و درصد سلول های زنده از فرمول زیر محاسبه می شود: تعداد کل سلولها / $100 \times$ تعداد سلول های زنده = درصد سلول های زنده زمانی که تعداد سلول های زنده حدوداً به ۸۵ درصد رسید سوسپانسیونی از سلول ها تهیه شد که برای استفاده در تست MTT بکار رفت.

گیاه مریم گلی با کد هرباریوم No.1471 herbarium از مرکز ذخایر ژنتیکی و زیستی ایران تهیه و توسط دستگاه کلونجر اسانس گیری شد. در این روش ۲۰۰ گرم برگ و سرشاخه های گیاه مریم گلی در شرایط معلولی خشک و آسیاب شدند. سپس به روش تقطیر با بخار آب در ۱۰۰۰ میلی لیتر آب مقطر توسط دستگاه کلونجر به مدت ۳ ساعت اسانس گیری شد. و سپس توسط سولفات سدیم آبگیری انجام و برای انجام مراحل بعدی در ظرف درسته و در دمای ۴ درجه سانتی گراد نگهداری شدند. سپس جهت آنالیز و تعیین مواد فیتوشیمیایی اسانس، از دستگاه کروماتوگرافی گازی متصل شده به طیف سنج جرمی GC/MS و (مدل ۷۸۹۰ Agilent) ساخت کشور آمریکا دارای دتکتور جرمی (۵۹۷۵C) استفاده گردید. ستون این دستگاه (HP-5MS) با طول ۳۰ متر و قطر داخلی ۰/۲۵ میکرون می باشد. همچنین برنامه حرارتی دستگاه مذکور از ۸ به ۲۰۰ درجه سانتیگراد شروع و تا ۴۰ به ۲۹۰ درجه سانتیگراد ادامه داشت و به مدت ۳ دقیقه در این دما نگهداری شد. ولتاژ دتکتور ۱/۶۶۵ کیلو ولت بود. همچنین دستگاه با سرعت ۲/۸۶ اسکن در ثانیه داشت.

آماده سازی رقت های مختلف اسانس مریم گلی: برای تهیه رقت های استوک اسانس مریم گلی از حلال DMSO و آب مقطر دیونیزه استفاده شد. اسانس تهیه شده با ترازویی با دقت ۰,۰۱ میلی گرم وزن شد سپس رقت های ۰، ۱۰۰، ۲۰۰۰، ۳۰۰۰، ۴۰۰۰ و ۵۰۰۰ میکروگرم بر میلیلیتر تهیه و به عنوان استوک استفاده شد. برای انجام تست MTT تعداد سلول های در نظر گرفته شده برای هر چاهک در ۹۰ میکرولیتر محیط کشت رشد داده شد و برای تیمار سلول ها از ۱۰ میکرولیتر رقت های استوک آماده شده استفاده شد، بنابراین رقت های استوک تهیه شده به نسبت ۱/۱۰ با محیط کشت رقیق می شوند و در نهایت

۱۱۰۰ سانترفیوژ گردید. به رسوب حاصل از هر نمونه سلولی، ۱۰۰ میکرولیتر از محلول نشانگر حاوی PI و AnnexinV-FLUOS اضافه و به مدت ۲۰ دقیقه در دمای اتاق در تاریکی انکوبه گردید. سپس با استفاده از دستگاه فلوسیتمتر داده‌ها تجزیه و تحلیل شدند.

نتایج

نتایج گازکروماتوگرافی: در مطالعه حاضر انسانس حاصله با استفاده از دستگاه گاز کرماتوگرافی متصل شده به طیف سنجی جرمی (GC/MS) مورد شناسایی کمی و کیفی قرار گرفت. در انسانس برگ گیاه مریم گلی ۳۷ عدد ترکیب، شناسایی شد. سیس-توژن (۳۲/۲۳ درصد) و کامفور شناسایی شد. سیس-توژن (۱۱/۸۶ درصد) بالاترین ترکیبات متشکل انسانس می‌باشدند. از دیگر ترکیبات مهم شناسایی شده ترانس توژون (۷/۰۳ درصد) و آلفا ترپینئول (۱۱/۰ درصد) و بتا پین (۰/۸۲ درصد) و نهایتاً درصد کلی انسانس ۹۷/۴ می‌باشد. جدول شماره ۱ ترکیبات تشکیل دهنده انسانس مریم گلی را نشان داده شد است.

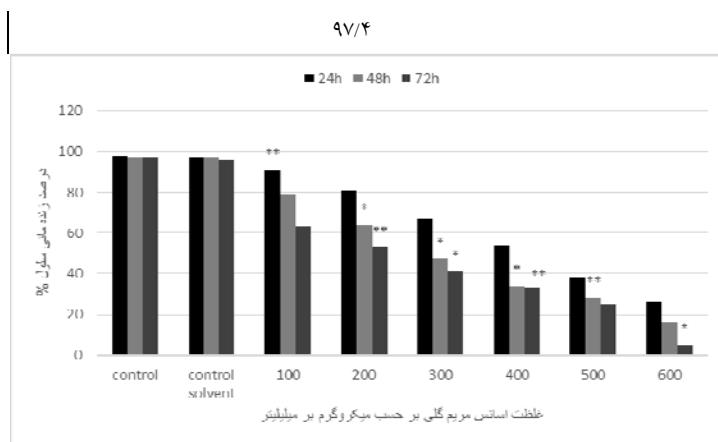
ارزیابی میزان زنده مانی و سمیت سلولی: برای بررسی میزان سمیت سلولی انسانس با استفاده از روش MTT از غلظت‌های (۱۰۰، ۲۰۰، ۳۰۰، ۴۰۰، ۵۰۰، ۶۰۰ میکروگرم بر میلیلیتر) بر روی رده سلولی SKOV3 انجام گرفت. نتایج حاصل از مقایسه تست سمیت سلولی بین غلظت‌های مختلف انسانس در زمان‌های ۲۴، ۴۸ و ۷۲ ساعت بر روی این رده سلولی نشان داد که انسانس در مدت زمان ۷۲ ساعت و غلظت ۶۰۰ میکروگرم بر میلیلیتر، بیشترین تأثیر سمیت سلولی را داشته و در مقابل، در مدت زمان ۲۴ ساعت و غلظت ۱۰۰ میکروگرم، کمترین تأثیر را بر روی سلول‌ها داشته است. همچنین میزان IC50 این انسانس در مدت زمان ۴۸ ساعت برابر با ۳۰۰ میکروگرم بر میلیلیتر بود (نمودار شماره ۱).

تعیین درصد زنده مانی بر اساس تست MTT: جهت تعیین درصد زنده مانی، تعداد ۴۰۰۰ سلول در حجم ۱۰۰ میکرولیتر محیط کشت در هر چاهک پلیت ۹۶ تایی مخصوص، کشت داده شد و با رقت‌های مختلف انسانس مریم گلی (۱۰۰، ۲۰۰، ۳۰۰، ۴۰۰، ۵۰۰، ۶۰۰ میکروگرم بر میلیلیتر) به هر یک از چاهک‌ها افزوده به ترتیب در بازه‌های زمانی ۲۴، ۴۸ و ۷۲ ساعت در انکوباتور در شرایط کشت سلولی انکوبه شدند. سپس محیط کشت حاوی انسانس تخلیه و سلول‌ها با بافر نمکی فسفات (PBS) شستشو داده شدند. ۵۰ میکرولیتر محلول MTT به ۱۰۰ میکرولیتر محیط کشت در هر چاهک اضافه شد و پلیت‌ها به مدت ۴ ساعت در دمای ۳۷ درجه و CO₂ ۵٪ انکوبه شدند. تست MTT با استفاده از نمک تترازاولیم، از شرکت Sigma-Aldrich انجام شد. پس از انکوباسیون محتوی چاهک‌ها بیرون ریخته شد و به هر چاهک ۱۰۰ میکرولیتر DMSO اضافه شد سپس توسط دستگاه الایزا ریدر جذب نوری نمونه‌ها اندازه گیری شد. برای هر رقت از انسانس مریم گلی سه چاهک در نظر گرفته شد و در نهایت از میانگین جذب نوری در طول موج 570 nm استفاده شد. همچنین برای حذف جذب نوری زمینه از طول موج 630nm نیز بعنوان فیلتر دوم استفاده شد. در بررسی‌های آماری نیز p-value < 0.05 در نظر گرفته شده است.

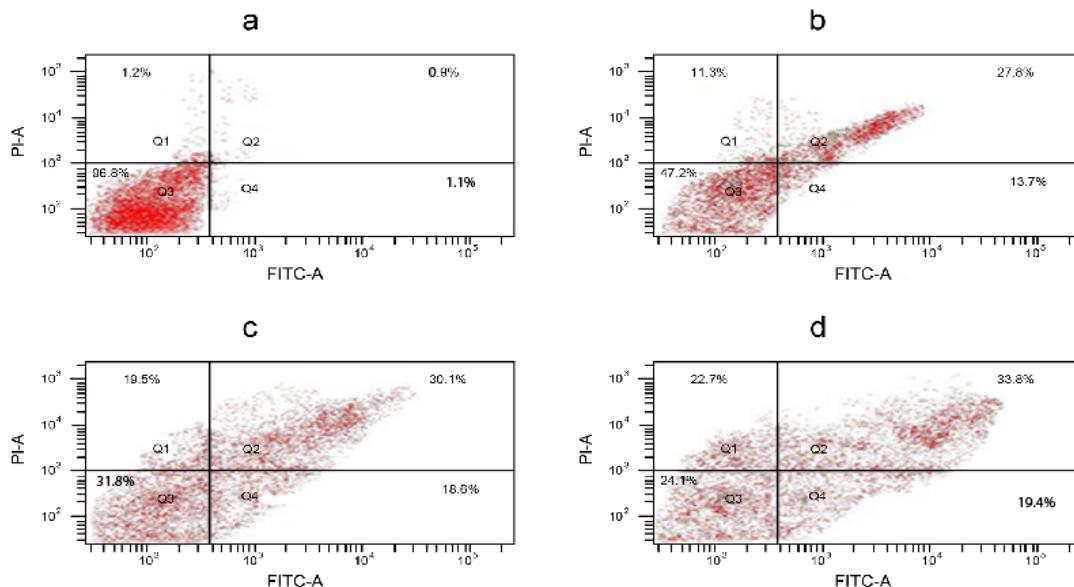
بررسی مرگ سلولی توسط سنجش آپوپتوز: جهت بررسی مرگ سلولی و تشخیص آپوپتوز از رنگ آمیزی دوگانه سلول‌ها با رنگ‌های PI و AnnexinV-FLUOS شرکت Roche آلمان و بر طبق دستور کیت انکسین/پروپیدیوم یدید انجام گرفت. سلول‌ها در پلیت‌های ۶ خانه ای کشت و با غلظت‌های انتخابی (۱۰۰، ۲۰۰ و ۳۰۰ میکروگرم بر میلیلیتر) انسانس مریم گلی در مدت ۴۸ ساعت تیمار شدند. سپس محیط کشت رویی خارج، سلول‌ها تریپسینه و سپس به مدت ۵ دقیقه با سرعت rpm

جدول ۱- ترکیبات شیمیابی و مقادیر آن در انسس مریم گلی

ردیف	RI	% میزان ترکیب	نام ترکیب
۱	۸۶۷	۰/۱۱	cis-Salvene
۲	۹۳۲	۰/۰۴	Tricyclene
۳	۹۳۶	۰/۰۶	α -Thujene
۴	۹۴۴	۰/۰۹	α -Pinene
۵	۹۵۹	۰/۰۲	Camphene
۶	۹۸۳	۰/۰۹	Sabinene
۷	۹۸۶	۰/۰۲	β -Pinene
۸	۹۹۹	۰/۱۹	β -Myrcene
۹	۱۰۲۶	۰/۰۹	α -Phellandrene
۱۰	۱۰۳۴	۰/۰۳	p-Cymene
۱۱	۱۰۴۲	۱/۰۶	Cineole<1,8->
۱۲	۱۰۶۷	۰/۰۰	γ -Terpinene
۱۳	۱۰۹۷	۰/۱۱	α -Terpinolene
۱۴	۱۱۱۱	۰/۰۴	Linalool
۱۵	۱۱۲۰	۳۲/۰۳	(-)-Thujone
۱۶	۱۱۲۸	۷/۰۳	(+)-Thujone
۱۷	۱۱۴۶	۰/۱۷	Isothujol
۱۸	۱۱۵۹	۲۳/۰۸	Camphor
۱۹	۱۱۷۶	۱/۰۶	Borneol
۲۰	۱۱۸۶	۰/۰۱	4-Terpineol
۲۱	۱۱۹۸	۰/۰۰	α -Terpineol
۲۲	۱۲۰۵	۰/۰۰	Myrtenol
۲۳	۱۲۹۳	۱/۰۵	Bornyl acetate
۲۴	۱۲۹۷	۰/۰۸	Myrtenyl acetate
۲۵	۱۳۰۴	۰/۰۲	Thymol
۲۶	۱۴۲۲	۱/۰۰	trans-Caryophyllene
۲۷	۱۴۵۰	۰/۰۱	Aromadendrene
۲۸	۱۴۶۶	۱/۰۰	α -Humulene
۲۹	۱۵۰۶	۰/۰۶	Ledene
۳۰	۱۵۲۲	۰/۰۴	δ -Cadinene
۳۱	۱۵۸۹	۰/۰۷	Spathulenol
۳۲	۱۵۹۶	۱/۰۷	Caryophyllene oxide
۳۳	۱۶۰۵	۳/۰۲	Ledol
۳۴	۱۶۲۲	۱/۰۱	Humulene epoxide II
۳۵	۱۶۶۶	۰/۰۳	Isoaromadendrene epoxide
۳۶	۱۸۲۳	۰/۰۲	Hexahydrofarnesyl acetone
۳۷	۲۰۶۶	۲/۰۲	Epimanool



نمودار ۱- توان بقاء سلول های SKOV3 تحت تیمار با غلظت های مختلف اساس مریم گلی در زمان های ۲۴، ۴۸ و ۷۲ ساعت و در مقایسه با گروه کنترل. با افزایش مقدار دوز اساسن و زمان تیمار، میزان مهار تکثیر سلولی نیز افزایش می یابد بنابراین مهار تکثیر سلولی به صورت وابسته به دوز و زمان می باشد. تمام تست ها با سه تکرار انجام شده است. (* P < 0.05, ** P < 0.01)



شکل ۱- شکل فلوسیتومتری برای سلول های SKOV3 تیمار شده با اساس مریم گلی با غلظت ۳۰۰ میکروگرم بر میلیلیتر در بازه های زمانی صفر، ۲۴، ۴۸ و ۷۲ ساعت، _a و _c ساعت، _b و _d ساعت و ۰ ساعت، کیت Annexin V-FITC/PI و توسط دستگاه فلوسیتومتری میزان آپوپتوز و نکروز سلولی (سلول نکروزی Q1، آپوپتوز تاخیری Q2، سلول زنده Q3، آپوپتوز ابتدایی Q4) مورد ارزیابی قرار گرفت.

و جدول مربوط به شکل فوق بصورت زیر درست خواهد بود:

جدول ۲- درصد سلول های متأثر از Annexin V که با فلوسیتومتری بررسی شده است.

	ساعت ۰	۲۴ ساعت	۴۸ ساعت	۷۲ ساعت
سلول های زنده Q3	۹۶/۸	۴۷/۲	۳۱/۸	۲۴/۱
آپوپتوز ابتدایی Q4	۱/۱	۱۳/۷	۱۸/۶	۱۹/۴
آپوپتوز تاخیری Q2	۰/۹	۲۷/۸	۳۰/۱	۲۳/۸

۲۲/۷	۱۹/۵	۱۱/۳	۱/۲	سلول‌های نکروزی Q1
------	------	------	-----	--------------------

تحقیقات اجزای اصلی این گیاه کامفور، توژن، آلفا-همولن، آلفا-کاریوفیلن گزارش شده است. اما درصد این ترکیبات بسته به عوامل محیطی از جمله ارتفاع و در دسترس بودن آب و شرایط اقلیمی متفاوت گزارش شده است (۲۹ و ۳۰). بنابراین با توجه به نتایج حاصل از بررسی‌های مختلف گیاه مریم گلی در مقایسه با نتیجه حاصل از این پژوهش می‌توان نتیجه گرفت که درصد ترکیبات انسانس مریم گلی وابسته به عوامل محیطی، از جمله ارتفاع، در دسترس بودن آب و شرایط اقلیمی می‌باشد. همچنین خصوصیات بیولوژیکی انسانس مریم گلی را می‌توان به اجزای انسانس این گیاه نسبت داد.

آپوپتوz به عنوان یک مکانیسم اصلی هموستاتیک در بدن، نقش مهمی در دفاع از سلول‌های آسیب دیده یا تغییر یافته ایفا می‌کند. تغییر در تکثیر سلول یا مرگ سلول می‌تواند به از دست رفتن کنترل رشد منجر شود. بنابراین نقش مهمی را در روند ایجاد تومور بازی می‌کند. نقص مسیر آپوپتوz روی مقاومت دارو تاثیر می‌گذارد شاید به دلیل همین نقص‌ها شیمی درمانی اغلب از کار می‌افتد (۳۷).

فعالیت ضد سرطانی انسانس مریم گلی در مطالعات مختلفی تایید شده است. از جمله این موارد تاثیر انسانس گیاه مریم گلی بر مهار رشد و تکثیر سلول‌های سرطانی کلورکتال بوده است. نتایج نشان داده است که کل اجزای عصاره مریم گلی باعث بروز آپوپتوz در رده سلول سرطان روده با IC50 ۵۰ میکروگرم بر میلیلیتر می‌شود (۳۷). همچنین انسانس این گیاه قادر به القاء آپوپتوz در سلول‌های سرطان کبدی رده HepG2 با IC50 ۲۰۰ تا ۲۰۰ میکروگرم بر میلیلیتر بوده است (۱۰). بررسی دیگری که روی فعالیت مهاری و آپوپتوزیک گیاه مریم گلی بر سلول‌های لنفوم و لوسمی انسانی، رده‌های HUVEC, KG-1, Raji U937 به ترتیب با IC50 های KG-1A (214.377 µg/ml), HUVEC (229.312 µg/ml) و Raji U937 (IC50>800 µg/ml)

همان طور که در نمودار شماره ۱ نشان داده شده است، تاثیر غلطنهای IC50 در سه بازه زمانی ۲۴ و ۴۸ و ۷۲ در مقایسه با گروه کنترل نشان داد که میزان آپوپتوz سلولی وابسته به دوز و غلطه و زمان بود. ولی با افزایش زمان همان نسبت میزان نکروز سلولی هم افزایش یافت است.

بحث

سرطان تخدمان یکی از علل اصلی مرگ و میر در زنان است. این بیماری بیشتر موارد فقط در مرحله پیشرفته بیماری، تشخیص داده می‌شود و از این رو باعث کاهش میزان بقاء می‌باشد در سال‌های اخیر با افزایش آمار سرطان، شمار تحقیقات بر روی سرطان تخدمان و روش‌های جدید درمان آن افزایش یافته است (۳۱ و ۳۲) که یکی از این روش‌ها استفاده از گیاهان دارویی در درمان بیماری سرطان بوده است (۲۵).

گیاه *Salvia officinalis* گیاهی است که در سراسر جهان یافت می‌شود. این گیاه درختچه‌ای دائمی و همیشه سبز با ساقه‌های چوبی، برگ‌های خاکستری و آبی با گل‌های ارغوانی است یکی از گونه‌های گیاهان معطر و دارویی از خانواده نعنایان (Lamiaceae) می‌باشد، که با بیش از ۹۰۰ گونه در جهان شناخته شده است (۳۵). بررسی‌های مختلف اثرات آنتی اکسیدانی، ضد میکروب، سرطان، تومور، استرس، اضطراب و افسردگی، آلزایمر و بیماری‌های قلبی عروقی و بهبود حافظه را تایید کرده و همچنین در درمان بی‌خوابی و سوهاضممه نیز مفید اعلام کرده است (۲۸).

در این مطالعه ۳۷ ترکیب از انسانس گیاه مریم گلی شناسایی شد. که توژن با ۳۲/۲۳ درصد، کامفور با ۲۳/۷۸ درصد و ۱ - ۸/۳۲ سینثول با ۱۱/۸۶ درصد، بالاترین میزان ترکیبات تشکیل دهنده انسانس مریم گلی می‌باشند. تحقیقات فراوانی نیز در مورد تجزیه و تحلیل انسانس گونه‌های مختلف این گیاه انجام شده است که در همه این

افزایش دهد. در یک کلام، آلفا توزن از طریق بهبود بیان ژن های CD107a، p-Akt و p-ERK1/2، تکثیر و سمیت سلولی CD3AK را افزایش می‌دهد. پس یک ترکیب ضد سرطان محسوب می‌شود (۴۰).

در مطالعاتی که به بررسی اثر کافور در مرگ سلول‌های سرطانی (MDA-MB-231، MDA-MB-8226، A549، RPMI-8226) از طریق یک مسیر آپوپتوز میتوکندریایی با واسطه ROS، به روش MTS انجام شد. نتایج افزایش قابل توجهی در بیان پروتئین‌های طرفدار آپوپتوز Bax، سیتوکروم C و کاسپاز ۳-۳-همچنین تنظیم نامناسب پروتئین ضد آپوپتوز Bcl-2 تأیید شد (۳۹). یا در یکی دیگر از مطالعاتی که اثر کامفور بر سلول‌های سرطان پستان را بررسی کرد، نتایج نشان داد که مقدار IC₅₀ از کامفور سبب توقف چرخه سلولی در فاز G1 و ایجاد آپوپتوز تا ۲۴ ساعت در هر دو سلول توموری می‌شود، درمان با غلظت IC₅₀ این ترکیب باعث انتوفازی در هر دو خط تومور شد (۳۲). همچنین در مطالعات مشابه که بر رویه فعالیت ضد تکثیر و مهاری کامفور در سلول‌های سرطان پستان رده‌ی 7 و MCF-7 و سروییکس HeLa ارزیابی شد. نتایج مهار رشد سلولی و جذب سلولی نشان داد، کامفور دارای اثر سمیت سلولی بر روی هر دو رده سلولی آزمایش شده است. این یافته‌ها نشان می‌دهد که کامفور دارای فعالیت ضد سرطانی بالقوه است (۱).

یکی از ترکیبات اصلی این انسانس، ترکیب ۱۰-۸-سینثول می‌باشد که پیش از این تاثیرات آپوپتویک آن بر سلول‌های سرطانی مختلف بررسی و تأیید شده است. یکی از این مطالعات که اثرات ضد سرطانی ۱۰-۸-سینثول را با استفاده از روش طیف سنجی جرمی (GC/MS) بررسی کرده است. نشان داد که ترکیب ۱۰-۸-سینثول فعالیت ضد سرطانی بالقوه‌ی خود را از طریق القاء آپوپتوز نشان می‌دهد (۳۱). همچنین نتایج دیگر نشان داد که این ماده با غیرفعال کردن مسیر AKT/PI3-Kinase می‌تواند به عنوان

(239.692 µg/ml) انجام شد. نتایج نشان داد که گیاه مریم گلی وابسته به دوز و زمان، تکثیر لنفوم و سلول‌های لوسمیک را مهار می‌کند (۳۶). اثر عصاره مریم گلی القاء آپوپتوز در سلول‌های لوسمی L1210 را نیز نشان داده است (۱۱). نتایج حاصل از این پژوهش که در نمودار شماره ۱ آورده شده است و انکوباسیون ۴۸ ساعته سلول‌ها در مجاورت غلظت ۳۰۰ میکروگرم بر میلیلیتر از انسانس گیاه مریم گلی، زیست پذیری را تا ۵۳ درصد کاهش داد. همچنین در پژوهشی که اثر گیاه مریم گلی بر سلول‌های سالم تخدمان در شرایط آزمایشگاهی در موس بررسی شد. نتایج نشان داد، غلظت ۵۰۰ و ۱۰۰۰ میکروگرم بر میلیلیتر مریم گلی برای سلول‌های نرمال تخدمان سمی است.

طبق بررسی که سال ۲۰۱۹ در سیسیل (ایتالیا) بر روی عملکرد ضد تکثیر سه جزء اصلی انسانس گیاه مریم گلی (α -cineole، α -thujone و کافور) روی رده‌های سلولی سرطانی وابسته به هورمون همچون سلول‌های (سرطان پستان) و سلول‌های HeLa (سرطان دهانه رحم) مورد بررسی قرار گرفت. نتایج نشان داد، مخلوطی از سه جزء اصلی انسانس به صورت همزمان در دوزهای ۱۰۰ میکروگرم بر میلی لیتر و ۲۰۰ میکروگرم بر میلی لیتر، باعث کاهش قابل توجه زنده ماندن سلول در رده‌های سلولی LNCaP و MCF7 و HeLa پس از انکوباسیون ۴۸ ساعته شد (۲۱).

آلفا توزن یک ماده طبیعی که عمدتاً در مریم گلی یافت می‌شود. مطالعات قبلی نشان داده بود که توزن دارای اثرات دارویی مختلفی از جمله ضد تومور، ضد درد است. طبق مطالعه‌ای در سال ۲۰۱۶ که به بررسی اثرات و مکانیسم آلفا توزن روی تکثیر و سمیت سلولی، رده‌های سلولی سرطان CD3AK پرداخت. این مطالعه نشان داد که آلفا توزن می‌تواند بیان ژن‌های p-Akt/2 و p-ERK1/2 را

یا بر اساس گزارش های فراوان به عنوان ترکیب فعلی مهمن است که در انسان مریم گلی معرفی شده است که پتانسیل ضد سرطانی در سلول های سرطانی ملانوم A375 را داشته است (۳۳).

نتیجه گیری

در مجموع با بیان این مطلب که انسان مریم گلی، با هدف قرار دادن سلول های سرطانی و با القاء مرگ سلولی باعث پیشگیری از فعالیت های تومورزایی در سلول های سرطانی می شود. بنابراین هدف انجام این تحقیق بررسی اثر آپوپتوز مهار رشد سلولی، انسان مریم گلی به بر روی سلول های سرطان تخمدان رده SKOV3، در شرایط آزمایشگاهی و نیز تأیید اینکه آیا استفاده از این انسان با مهار رشد و آپوپتوز مرتبط است، انجام شد. البته نیاز به تحقیقات بیشتری در مورد این انسان روی سلول های سرطانی تخمدان بیرون تنی و درون تنی می باشد که به عنوان دارویی مکمل برای درمان سرطان استفاده شود.

یک گذینه برای درمان ضایعات کبدی باشد (۱۷). این ترکیب همراه با اتانول می تواند در پوست نفوذ کرده و به صورت جلدی به عنوان یک سیستم ضد سرطان سینه عمل کند (۹). این ماده با هدف قرار دادن ژن AhR، باعث مهار بیان ژن COX-2 شده در نتیجه باعث سرکوب سلول های سرطانی پوست ناشی از UVB می شود (۱۶). بررسی ها نشان داده که این ماده باعث القاء آپوپتوز از مسیر های میتوکندریایی و MAPKs در سلول های KB بوده است (۴). همچنین آلفا-کاریوفیلین، یکی دیگر از ترکیبات شناسایی شده در انسان این گیاه می باشد که دارای فعالیت ضد تکثیری علیه سلول های K562 بوده است (۱۳). ترکیب دیگر بیا-یلمن، به عنوان یک عامل ضد توموری معرفی شده است که نشان داده که این ترکیب، اثر سمیت سلولی را افزایش می دهد (۱۴). و علاوه بر آن قادر به القاء آپوپتوز در سلول های سرطان ریه، رده A549 است (۱۵). آلفا-همولن، در برابر سلول های سرطانی پروستات رده LNCap اثرات مهاری نشان داده است (۳۴).

منابع

- 1- AlMotwaa, S.M., Alkhatab, M.H. and Alkreathy, H.M., 2019. Nanoemulsion-based camphor oil carrying ifosfamide: Preparation, characterization, and in vitro evaluation in cancer cells. *Int J Pharm Sci Res*, 10(4), pp.2018-26.
- 2- Boivin, M., Lane, D., Piché, A. and Rancourt, C., 2009. CA125 (MUC16) tumor antigen selectively modulates the sensitivity of ovarian cancer cells to genotoxic drug-induced apoptosis. *Gynecologic oncology*, 115(3), pp.407-413.
- 3- Biemar, F. and Foti, M., 2013. Global progress against cancer—challenges and opportunities. *Cancer biology & medicine*, 10(4), p.183.
- 4- Cha, J.D., Kim, Y.H. and Kim, J.Y., 2010. Essential oil and 1, 8-cineole from Artemisia lavandulaefolia induces apoptosis in KB cells via mitochondrial stress and caspase activation. *Food Science and Biotechnology*, 19(1), pp.185-191.
- 5- Dean, M., Fojo, T. and Bates, S., 2005. Tumour stem cells and drug resistance. *Nature Reviews Cancer*, 5(4), pp.275-284.
- 6- Eltabbakh, G.H. and Awtrey, C.S., 2001. Current treatment for ovarian cancer. *Expert opinion on pharmacotherapy*, 2(1), pp.109-124.
- 7- Edwards, B.K., Brown, M.L., Wingo, P.A., Howe, H.L., Ward, E., Ries, L.A., Schrag, D., Jamison, P.M., Jemal, A., Wu, X.C. and Friedman, C., 2005. Annual report to the nation on the status of cancer, 1975–2002, featuring population-based trends in cancer treatment. *Journal of the National Cancer Institute*, 97(19), pp.1407-1427.
- 8- Gh, H., 2016. Evaluation of anti-proliferative activity of a semi-synthetic derivative of artemisinin-artesunate in MCF-7 human breast cancer cell line. *Journal of Cell & Tissue*, 7(1), pp.45-57.
- 9- Ho, S., Calder, R.J., Thomas, C.P. and Heard, C.M., 2004. In vitro transcutaneous delivery of tamoxifen and γ -linolenic acid from borage oil containing ethanol and 1, 8-cineole. *Journal of*

- pharmacy and pharmacology*, 56(11), pp.1357-1364.
- 10- Jiang, Y., Zhang, L. and Rupasinghe, H.V., 2017. Antiproliferative effects of extracts from *Salvia officinalis* L. and *Salvia miltiorrhiza* Bunge on hepatocellular carcinoma cells. *Biomedicine & Pharmacotherapy*, 85, pp.57-67.
- 11- Jantová, S., Hudec, R., Sekretár, S., Kučerák, J. and Melušová, M., 2014. *Salvia officinalis* L. extract and its new food antioxidant formulations induce apoptosis through mitochondrial/caspase pathway in leukemia L1210 cells. *Interdisciplinary toxicology*, 7(3), pp.146-153.
- 12- Kamatou, G.P., Makunga, N.P., Ramogola, W.P.N. and Viljoen, A.M., 2008. South African *Salvia* species: a review of biological activities and phytochemistry. *Journal of ethnopharmacology*, 119(3), pp.664-672.
- 13- Lampronti, I., Saab, A.M. and Gambari, R., 2006. Antiproliferative activity of essential oils derived from plants belonging to the Magnoliophyta division. *International journal of oncology*, 29(4), pp.989-995.
- 14- Li, L.J., Zhong, L.F., Jiang, L.P., Geng, C.Y. and Zou, L.J., 2011. β -Elemene radiosensitizes lung cancer A549 cells by enhancing DNA damage and inhibiting DNA repair. *Phytotherapy research*, 25(7), pp.1095-1097.
- 15- Lim, H., Son, K.H., Chang, H.W., Kang, S.S. and Kim, H.P., 2006. Effects of anti-inflammatory biflavonoid, ginkgetin, on chronic skin inflammation. *Biological and Pharmaceutical Bulletin*, 29(5), pp.1046-1049.
- 16- Lee, J., Ha, S.J., Park, J., Kim, Y.H., Lee, N.H., Kim, Y.E., Kim, Y., Song, K.M. and Jung, S.K., 2017. 1, 8-cineole prevents UVB-induced skin carcinogenesis by targeting the aryl hydrocarbon receptor. *Oncotarget*, 8(62), p.105995.
- 17- Murata, S., Ogawa, K., Matsuzaka, T., Chiba, M., Nakayama, K., Iwasaki, K., Kurokawa, T., Sano, N., Tanoi, T. and Ohkohchi, N., 2015. 1, 8-Cineole ameliorates steatosis of Pten liver specific KO mice via Akt inactivation. *International journal of molecular sciences*, 16(6), pp.12051-12063.
- 18- Mossi, A.J., Cansian, R.L., Paroul, N., Tonazzzo, G., Oliveira, J.V., Pierozan, M.K., Pauletti, G., Rota, L., Santos, A.C.A. and Serafini, L.A., 2011. Morphological characterisation and agronomical parameters of different species of *Salvia* sp.(Lamiaceae). *Brazilian Journal of Biology*, 71(1), pp.121-129.
- 19- Perez, R.P., 1998. Cellular and molecular determinants of cisplatin resistance. *European Journal of Cancer*, 34(10), pp.1535-1542.
- 20- Park, E.J. and Pezzuto, J.M., 2002. Botanicals in cancer chemoprevention. *Cancer and Metastasis Reviews*, 21(3-4), pp.231-255.
- 21- Privitera, G., Luca, T., Castorina, S., Passanisi, R., Ruberto, G. and Napoli, E., 2019. Anticancer activity of *Salvia officinalis* essential oil and its principal constituents against hormone-dependent tumour cells. *Asian Pacific Journal of Tropical Biomedicine*, 9(1), p.24.
- 22- Reid, B.M., Permuth, J.B. and Sellers, T.A., 2017. Epidemiology of ovarian cancer: a review. *Cancer biology & medicine*, 14(1), p.9.
- 23- Rebillard, A., Lagadic-Gossmann, D. and Dimanche-Boitrel, M.T., 2008. Cisplatin cytotoxicity: DNA and plasma membrane targets. *Current medicinal chemistry*, 15(26), pp.2656-2663.
- 24- Rossi, A., Maione, P. and Gridelli, C., 2005. Safety profile of platinum-based chemotherapy in the treatment of advanced non-small cell lung cancer in elderly patients. *Expert opinion on drug safety*, 4(6), pp.1051-1067.
- 25- Shokri, A., Baharara, J. and Amini, E., 2016. Evaluation the antioxidant effect of crocin on neonate Balb/C mouse spermatogonial stem cells. *Journal of Cell & Tissue*, 7(3), pp.219-229.
- 26- Shaw, T.J., Senterman, M.K., Dawson, K., Crane, C.A. and Vanderhyden, B.C., 2004. Characterization of intraperitoneal, orthotopic, and metastatic xenograft models of human ovarian cancer. *Molecular therapy*, 10(6), pp.1032-1042.
- 27- Suh, K.S., Park, S.W., Castro, A., Patel, H., Blake, P., Liang, M. and Goy, A., 2010. Ovarian cancer biomarkers for molecular biosensors and translational medicine. *Expert review of molecular diagnostics*, 10(8), pp.1069-1083.
- 28- Stojanović-Radić, Z., Pejčić, M., Stojanović, N., Sharifi-Rad, J. and Stanković, N., 2016. Potential of *Ocimum basilicum* L. and *Salvia officinalis* L. essential oils against biofilms of *P. aeruginosa* clinical isolates. *Cellular and Molecular Biology*, 62(9), pp.27-33.
- 29- Said-Al Ahl, H., Hussein, M.S., Gendy, A.S. and Tkachenko, K.G., 2015. Quality of sage (*Salvia officinalis* L.) essential oil grown in

- Egypt. International Journal of Plant Science and Ecology, 1(4), pp.119-123.
- 30- Stešević, D., Ristić, M., Nikolić, V., Nedović, M., Caković, D. and Šatović, Z., 2014. Chemotype diversity of indigenous Dalmatian sage (*Salvia officinalis* L.) populations in Montenegro. *Chemistry & biodiversity*, 11(1), pp.101-114.
- 31- Sampath, S., Veeramani, V., Krishnakumar, G.S., Sivalingam, U., Madurai, S.L. and Chellan, R., 2017. Evaluation of in vitro anticancer activity of 1, 8-Cineole-containing n-hexane extract of *Callistemon citrinus* (Curtis) Skeels plant and its apoptotic potential. *Biomedicine & Pharmacotherapy*, 93, pp.296-307.
- 32- Schröder, M., Yusein-Myashkova, S., Petrova, M., Dobrikov, G., Kamenova-Nacheva, M., Todorova, J., Pasheva, E. and Ugrinova, I., 2019. The Effect of a Ferrocene Containing Camphor Sulfonamide DK-164 on Breast Cancer Cell Lines. *Anti-Cancer Agents in Medicinal Chemistry (Formerly Current Medicinal Chemistry-Anti-Cancer Agents)*, 19(15), pp.1874-1886.
- 33- Sylvestre, M., Pichette, A., Longtin, A., Nagau, F. and Legault, J., 2006. Essential oil analysis and anticancer activity of leaf essential oil of *Croton flavens* L. from Guadeloupe. *Journal of Ethnopharmacology*, 103(1), pp.99-102.
- 34- Tundis, R., Loizzo, M.R., Bonesi, M., Menichini, F., Dodaro, D., Passalacqua, N.G., Statti, G. and Menichini, F., 2009. In vitro cytotoxic effects of *Senecio stabianus* Lacaita (Asteraceae) on human cancer cell lines. *Natural product research*, 23(18), pp.1707-1718.
- 35- Valiyari, S., Baradaran, B., Abdolalizadeh, J., Bandehagh, A., Azadmehr, A. and Hajiaghaee, R., 2013. Inhibitory and cytotoxic activities of *Salvia officinalis* L. extract on human lymphoma and leukemia cells by induction of apoptosis. *Advanced Pharmaceutical Bulletin*, 3(1), p.51.
- 36- Walker, J.B. and Sytsma, K.J., 2007. Staminal evolution in the genus *Salvia* (Lamiaceae): molecular phylogenetic evidence for multiple origins of the staminal lever. *Annals of Botany*, 100(2), pp.375-391.
- 37- Xavier, C.P., Lima, C.F., Fernandes-Ferreira, M. and Pereira-Wilson, C., 2009. *Salvia fruticosa*, *Salvia officinalis*, and rosmarinic acid induce apoptosis and inhibit proliferation of human colorectal cell lines: the role in MAPK/ERK pathway. *Nutrition and cancer*, 61(4), pp.564-571.
- 38- Yagüe, E., Arance, A., Kubitzka, L., O'Hare, M., Jat, P., Ogilvie, C.M., Hart, I.R., Higgins, C.F. and Raguz, S., 2007. Ability to acquire drug resistance arises early during the tumorigenesis process. *Cancer research*, 67(3), pp.1130-1137.
- 39- Zhang, Y., Wang, Y., Zhao, Y., Gu, W., Zhu, Y. and Wang, S., 2019. Novel camphor-based pyrimidine derivatives induced cancer cell death through a ROS-mediated mitochondrial apoptosis pathway. *RSC advances*, 9(51), pp.29711-29720.
- 40- Zhou, Y., Liu, J.Q., Zhou, Z.H., Lv, X.T., Chen, Y.Q., Sun, L.Q. and Chen, F.X., 2016. Enhancement of CD3AK cell proliferation and killing ability by α-thujone. *International immunopharmacology*, 30, pp.57-61.
- 41- Zugazagoitia, J., Guedes, C., Ponce, S., Ferrer, I., Molina-Pinelo, S. and Paz-Ares, L., 2016. Current challenges in cancer treatment. *Clinical therapeutics*, 38(7), pp.1551-1566.

Inhibitory effects of *Salvia* essential oil on the growth of SKOV3 cancer cells in ovarian cancer

Adeli Z.¹, Rajabian M.¹, Sobhanian H.¹ and Zamani Z.²

¹ Dept. of Biology, Payame Noor University, Mailbox 3697_19395, Tehran, I.R. of Iran.

² Dept. of Biochemistry, Pasteur Institute of Iran, Tehran, I.R. of Iran.

Abstract

Ovarian cancer is the seventh most common cancer in women and the fifth most common type of cancer in Iranian women. *Salvia* is one of the most important genus of dark mint, most species of which have medicinal properties and are widely used in traditional medicine. The aim of the present study was to evaluate the essential oil of *salvia* on the rate of proliferation and apoptosis of ovarian cancer cells. The *salvia* plant was prepared from the Iranian Biological Research Center and the oil obtained by Clevenger apparatus and its components identified by gas chromatography. Ovarian cancer cells of SKOV3 type were treated with different concentrations of (100, 200, 300, 400, 500 and 600 µg/ml) and their viability assessed by trypan blue absorption and MTT at three time periods of 24, 48 and 72 hours and the rate of induction of cellular apoptosis was assessed by flow cytometry. Cell survival decreased with increasing concentration of essential oils in a dose-dependent manner. The IC₅₀ level of *Salvia* essential oil for 48 hours was 300 µg/ml. Induction of apoptosis was also dose-dependent, and apoptosis index increased significantly at a dose of 600 µg / ml. Based on the results, it can be concluded that *Salvia* essential oils can reduce the biological ability and increase the apoptosis of SKOV3 ovarian cancer cell cancer.

Key words: ovarian cancer, SKOV3 cells, *Salvia officinalis*.