



Involvement of Opioidergic and Serotonergic systems in the anti-nociceptive effect of *Tanacetum parthenium*

Masoud Fereidoni^{1,2*}, Leila Etemadi¹

1. Dept. Biology, Faculty of Sciences, Ferdowsi University of Mashhad, Mashhad, Iran

2. Institute of Biotechnology, Ferdowsi University of Mashhad, Mashhad, Iran

Received: 21 Dec 2007

Revised: 11 May 2008

Accepted: 21 May 2008

Abstract

Introduction: Feverfew (*Tanacetum parthenium*) (*T.p.*) is widely used in folk medicine to treat many diseases. We have reported the analgesic effect of *T.p.* flowers and leaves previously. The present study was designed to find the mechanisms underlying the anti-nociceptive effect of the aqueous extract of *T.p.* flower.

Methods: Based on our previous study, the dose of 50 mg/kg i.p. of the *T.p.* aqueous extract has a potent analgesic effect on mice (NMRI) (20 ± 2 g) in formalin test. The same dose was used in the present study. Here, we studied the roles of opioidergic, serotonergic and α -adrenergic systems in the anti-nociceptive effect of the *T.p.* extract. 15 min before the administration of the extract, animals were pretreated with drugs, including opioid antagonist naloxane (5mg/kg, i.p.), serotonergic antagonist cyproheptadine (4 mg/kg, i.p.) and α -adrenergic antagonist phentolamine (20 mg/kg, i.p.) separately ($n \geq 6$ in each group). Saline and the *T.p.* extract were used as controls.

Results: Pretreatment with naloxane increased the pain sensation in the neurogenic phase of formalin test compared to the control ($p < 0.001$). Pretreatment with cyproheptadine increased the sensation of pain in both early and late phases ($p < 0.05$). Inhibition of α -adrenergic system was not able to attenuate the anti-nociceptive effect of the extract.

Conclusion: These results propose the involvement of serotonergic and opioidergic systems in the anti-nociceptive effect of the *T.p.* extract.

Keywords: *Tanacetum parthenium*, opioidergic system, serotonergic system, α -adrenergic system, formalin test, mice

* Corresponding author e-mail: fereidoni@yahoo.com
Available online @: www.phypha.ir/ppj

مداخله سیستم‌های اپیوئیدرژیک و سرتونرژیک در تاثیر ضد دردی

گیاه بابونه کبیر (*Tanacetum parthenium*)

مسعود فریدونی^{۱*}، لیلا اعتمادی^۱

- ۱- گروه زیست‌شناسی، دانشکده علوم پایه، دانشگاه فردوسی مشهد، مشهد
۲- پژوهشکده فناوری زیستی، دانشگاه فردوسی مشهد، مشهد

دریافت‌داد: ۸۶ پذیرش: اردیبهشت ۸۷ بازبینی: خرداد ۸۷

چکیده

مقدمه: از جمله گیاهان دارویی با قدمت دیرینه در طب سنتی یابونه کبیر یا *Tanacetum parthenium* می‌باشد که امروزه جهت درمان بسیاری از بیماریها کاربرد دارد. قبل اثر ضد دردی گل و برگ این گیاه را گزارش کرده بودیم، تحقیق حاضر برای بررسی مکانیسم اثر ضددردی عصاره آبی گل این گیاه طرح شده است.

روش‌ها: بر اساس تحقیقات قبلی دوز (۵۰ mg/kg, i.p.) عصاره موثرترین دوز در بروز بیدردی ناشی از فرمالین در موش کوچک آزمایشگاهی (NMRI) (۲۰±۲ g) شناخته شد که در تحقیق حاضر نیز بکار گرفته است. عملکرد هریک از سیستم‌های اپیوئیدی، سرتونینی و آلفا-آدرنرژیک در بروز بیدردی ناشی از عصاره به ترتیب با استفاده از پیش درمانی با آنتاگونیست اپیوئیدی، نالوکسان (۵ mg/kg, i.p.), آنتاگونیست سرتونرژیک، سیپروهپتادین (۴ mg/kg, i.p.) و آنتاگونیست آلفا-آدرنرژیک، فتیل آمین (۲۰ mg/kg, i.p.) ۱۵ دقیقه قبل از تجویز عصاره ارزیابی شد، از تجویز سالین و عصاره به عنوان کنترل استفاده شد (در هر گروه $n \geq 6$).

یافته‌ها: در مقایسه با اثر ضد دردی عصاره گیاه، پیش درمانی با نالوکسان در فال نوروژنیک آزمون فرمالین باعث افزایش احساس درد شد ($p < 0.001$). پیش درمانی با سیپروهپتادین منجر به افزایش درد در هردو فال نوروژنیک و التهابی آزمون فرمالین شد ($p < 0.05$). مهار سیستم آلفا-آدرنرژیک توسط فتیل آمین نتوانست تاثیر ضددردی عصاره را در هر دو فال کاهش دهد.

نتیجه‌گیری: نتایج حاصل در گیری سیستم سرتونرژیک در بروز بیدردی ناشی از مصرف عصاره آبی این گیاه را پیشنهاد می‌کند. با این حال نباید نقش سیستم اپیوئیدرژیک را نیز از نظر دور داشت.

واژه‌های کلیدی: بابونه کبیر، سیستم اپیوئیدی، سیستم سرتونینی، سیستم آلفا-آدرنرژیک، آزمون فرمالین، موش کوچک آزمایشگاهی

مقدمه

همراه دارد. بنابراین، تحقیق جهت دستیابی به ترکیبات ضد درد با عوارض کمتر ضروری به نظر می‌رسد [۱۵]. مواد اولیه موثری در گیاهان به صورت ذخیره موجود هستند که به دلیل همراه بودن با ترکیبات دیگر در بسیاری موارد از یک حالت متعادل زیستی برخوردار خواهند بود به نحوی که در بدن ابشارته نشده لذا اثرات جانبی کمتری بر جای می‌گذارند. این نکته دلیل خوبی بر

در حال حاضر کنترل درد با استفاده از داروهای ضد التهاب غیر استروئیدی و داروهای ضد درد اپیوئیدی انجام می‌گیرد. مصرف این داروها عوارض جانبی متعددی به

fereidoni@yahoo.com
www.phypha.ir/ppj

* نویسنده مسئول مکاتبات:
وبگاه مجله:

۵۰ گرم پودر حاصل از گل خشک شده در سایه را به نسبت وزنی ۱/۱۰۰ با آب داغ (زیر نقطه جوش) مخلوط و پس از قرار دادن در حمام آب گرم به مدت ۲۰ دقیقه عصاره‌گیری نموده، سپس محلول را با استفاده از یک تنظیف صاف کرده و مجدداً آن را در حمام قرار داده تا آب اضافی آن تبخیر و نهایتاً عصاره‌ای عسلی بدست آید. برای انجام آزمایشات درصد رطوبت این عصاره تعیین گردیده و دوز بندیها بر اساس میزان ماده خشک عصاره تعیین گردیدند.

به منظور مطالعه اثر عصاره بر درد مزمن از آزمون فرمالین که برای مطالعه دردهای مزمن حساس به عوامل ضد درد فعال محیطی و همچنین مرکزی بکار می‌روه، استفاده شد [۵، ۱۰]. به این ترتیب ۳۰ دقیقه قبل از شروع آزمایش مقدار ۵۰ میلیگرم عصاره به ازای هر کیلوگرم از وزن بدن حیوان، به صورت داخل صفاقی (i.p.) به حیوان تزریق شده و حیوان برای انطباق با محیط بلافضلله در جعبه شفاف مشاهده (به ابعاد cm $30 \times 30 \times 30$) قرار گرفت. پس از نیم ساعت 0.02ml فرمالین $2/5$ % به زیر پوست کف پای حیوان تزریق گردید و پاسخ‌های رفتاری ناشی از درد حیوان در فواصل زمانی ۱۵ ثانیه‌ای به مدت ۵۰ دقیقه ثبت شد [۱۴]. (فاز اول ۵ دقیقه پس از تزریق فرمالین و فاز دوم از دقیقه ۱۵ تا ۴۵). آزمون ذکر شده در گروه‌های پیش درمانی داخل صفاقی داروهای مختلف قبل از تجویز عصاره انجام گردید.

در این پژوهش گروههای آزمایشی در ۵ دسته تنظیم شده و کلیه تیمارها به صورت داخل صفاقی حد فاصل ساعت ۹:۳۰ تا ۱۵:۳۰ در طول روز [۱۹] صورت گرفت. برای بررسی عملکرد داروها بر اثر ضد دردی عصاره، در کلیه موارد، تجویز دارو ۱۵ دقیقه قبل از تزریق عصاره انجام گرفت. گروهها عبارت بودند از: ۱- گروه کنترل سالین، ۲- سالین ۱۵ دقیقه قبل از تجویز دوز (50 mg/kg) عصاره ۳- فنتل آمین (20 mg/kg) محلول در آب مقطر (بعنوان آنتاگونیست آلفا آدرنرژیک [۲۴]- نالوکسان 2 mg/kg) آنتاگونیست سیستم اپیوئیدی [۴]- ترکیب سیپروهپتادین (4 mg/kg) آنتاگونیست سرتونین [۱۲].

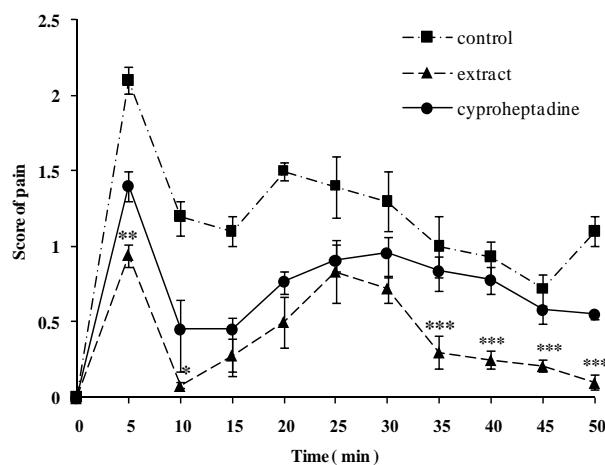
داده‌ها با بهره بری از نرم افزار Instat Graph Pad مورد آنالیز واریانس قرار گرفته و میانگین‌ها با استفاده از آزمون (Tukey) مورد تجزیه تحلیل قرار گرفت. در تمام موارد ($P < 0.05$) به عنوان سطح معنی داری در نظر گرفته شد و

تحقیقات علوم جدید روی اطلاعات حاصل از طب سنتی فراهم می‌آورد [۲۶]. در این رابطه گیاه باپونه به عنوان یکی از گیاهان پر طرف دار در موارد درمانی بسیاری از جمله فشار خون، اسپاسم، ناراحتی‌های پوستی، انواعی از سلطانها و میگرن مورد توجه بوده است [۲۳، ۲۲، ۲۱، ۹، ۱] بعلاوه در تحقیق اولیه روی اثبات خاصیت ضد دردی این گیاه که در کتب طب سنتی به آن اشاره شده [۳] ما توانستیم این فعالیت را مورد بررسی قرارداده و اثبات کنیم [۱]، وجود اثر ضد دردی گیاه در فاز نوروژنیک آزمون فرمالین [۱] و ترکیباتی نظیر کامفور و مونوترين‌ها در عصاره این امکان را که عصاره دارای تاثیر ضد دردی مرکزی باشد را نیز قوت بخشید [۱۱، ۱۷]، همچنین گزارشات متعددی مبنی بر بکارگیری سیستم سرتونرژیک توسط عصاره و تاثیر عصاره بر جلوگیری از رها سازی اسید آراشیدونیک [۱، ۱۸] (ماده مؤثر در فاز التهابی درد در آزمون فرمالین) وجود دارد و نیز اثبات وجود اثر کاهنده درد توسط عصاره گیاه در فاز التهابی، مجموعاً ما را بر آن داشت با توجه به اهمیت مطالعه و شناخت ترکیبات ضد درد به بررسی چگونگی بروز این خاصیت گیاه و مکانیسم عملکرد آن بپردازیم.

مواد و روش‌ها

در تمام آزمایشات انجام شده از موشهای کوچک آزمایشگاهی نژاد NMRI در محدوده وزنی $20 \pm 2\text{ g}$ استفاده شد. حیوانات در حیوانخانه دانشکده علوم تحت شرایط ۱۲ ساعت تاریکی- ۱۲ ساعت روشنایی نگهداری و از غذای استاندارد و آب شهری با دسترسی آزاد تعذیه شدند. نگهداری حیوانات و تمامی آزمایشات ضمن رعایت کلیه مقررات بین المللی حمایت از حیوانات و اخلاق علمی انجام شد. در هر گروه آزمایشی حداقل از ۶-۷ سر موش استفاده گردید.

بخش هوایی گیاه باپونه در فصل گلدھی (اواخر ماه خرداد) از منطقه شمال خراسان جمع آوری و جنس و گونه آن توسط هرباریوم دانشگاه فردوسی تایید شد (شماره شناسایی و نگهداری در هرباریوم ۱۶۷). پس از آن گلها جهت تهیه عصاره آبی در شرایط مناسب خشک گردیدند.

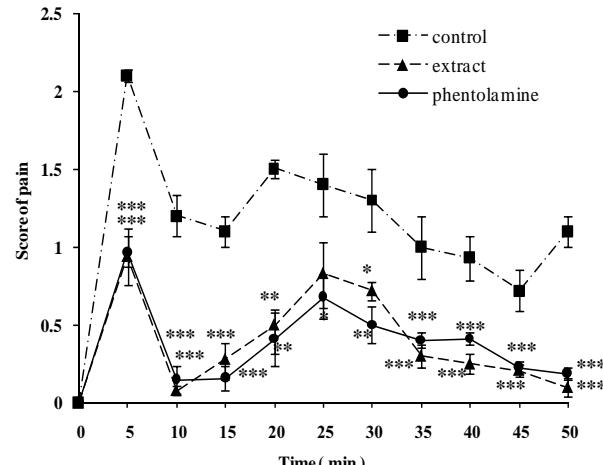


شکل ۳- اثر تجویز سپریوهپتادین بر اثر ضد دردی گل بابونه کبیر. سپریوهپتادین در هر دو مرحله آزمون فرمالین توانسته است بخشی از خاصیت ضد دردی عصاره را مهار نماید. داده ها بصورت میانگین ± انحراف از خطای استاندارد در مقایسه با گروه کنترل ، **p< 0.01 , ***p< 0.001 , *p< 0.05 .

عملکرد ضد دردی خود را در هر دو فاز آزمون فرمالین اعمال نماید ($p>0.05$) (نمودار ۱) که احتمالاً حاکی از تاثیر اندک این سیستم در ایفای عملکرد ضد دردی عصاره مورد آزمایش می باشد. این در حالیست که در مورد پیش درمانی با نالوکسان و سپریوهپتادین که به ترتیب مهار کننده سیستم های اپیوئیدی و سرتونرژیک هستند نتایج متفاوتی بدست آمد. مهار هر کدام از این دو سیستم سبب کاهش تاثیر ضد دردی عصاره به صورت معنی داری گردید ($p<0.01$) (نمودارهای ۲ و ۳). درصد کاهش اثر ضد دردی عصاره به تنهایی و هنگام هم درمانی با نالوکسان و سپریوهپتادین در فاز اول و دوم به تفکیک قابل محاسبه نیز می باشد که در نمودارهای ۴ و ۵ نشان داده شده است.

بحث

ما قبلاً در آزمونهای درد انجام شده (آزمون فرمالین) خاصیت ضد دردی گیاه بابونه کبیر را به اثبات رساندیم و مشخص گردیده بود که دوز (۵۰ mg/kg) عصاره آبی گل این گیاه توانایی تخفیف درد در هر دو مرحله آزمون فرمالین را دارا است [۱]. در مرحله اول آزمون فرمالین (فاز نوروزنیک) که پس از تزریق آغاز و تا حدود ۱۰ دقیقه ادامه دارد [۵] احتمالاً ناشی از تحریک مستقیم گیرنده های نوع C توسط فرمالین می باشد [۴]. از آنجا که عصاره حدود ۷۰٪ در تخفیف درد این مرحله موثر بوده است (نمودار ۴) احتمالاً دارای تاثیر مرکزی

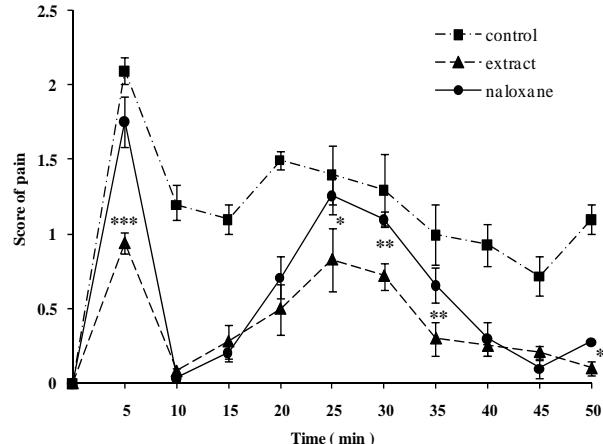


شکل ۴- اثر تجویز فنتل آمین بر اثر ضد دردی گل بابونه کبیر. فنتل آمین در هر دو مرحله آزمون فرمالین قادر هر تاثیری روی خاصیت ضد دردی عصاره بوده است. داده ها بصورت میانگین ± انحراف از خطای استاندارد در مقایسه با گروه کنترل ، *p< 0.05 , **p< 0.01 , ***p< 0.001 .

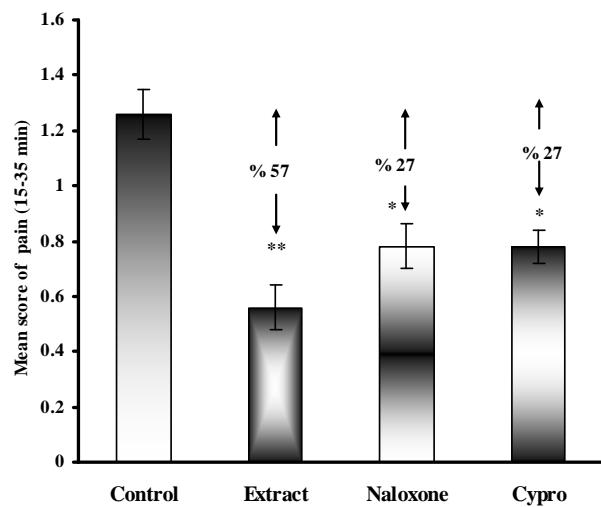
داده ها به صورت میانگین ± انحراف استاندارد از میانگین (SEM) بیان گردید. نمودارها با استفاده از نرم افزار Excel ترسیم شد.

یافته ها

نتایج حاصله از بررسی عملکرد عصاره در مقایسه با هریک از داروهای بکاررفته نشان داد که عصاره مذکور در جانورانی که تحت پیش درمانی با داروی فنتل آمین بعنوان آنتاگونیست آلفا آدرنرژیک قرار گرفته اند همچنان می تواند بدون تغییر معنی داری

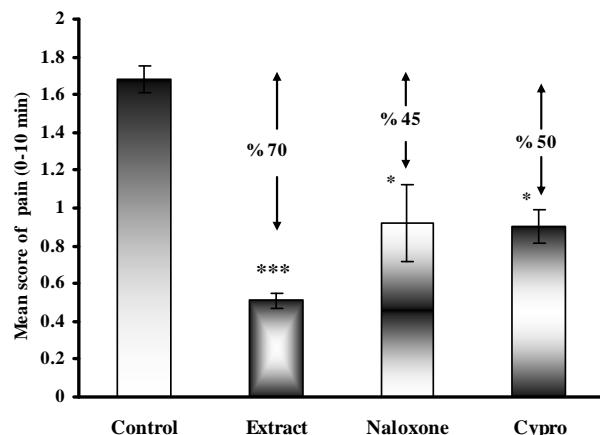


شکل ۵- اثر تجویز نالوکسان بر اثر ضد دردی گل بابونه کبیر. نالوکسان در هر دو مرحله آزمون فرمالین توانسته است بخشی از خاصیت ضد دردی عصاره را مهار نماید. داده ها بصورت میانگین ± انحراف از خطای استاندارد در مقایسه با گروه هم درمانی با نالوکسان ، ***p< 0.001 , **p< 0.01 , *p< 0.05 .



شکل ۵- اثر خد دردی عصاره به تهابی و هنگام هم درمانی با نالوکسان و سیپروهپیتادین (Cyro) در فاز دوم (میانگین درد در طی دقایق ۱۵-۳۵) به همراه در مهار درد درج شده در بالای هر ستون. هم درمانی با هریک از این دو دارو منجر به کاهش میانگین اثر خد دردی عصاره در دقایق فاز دوم شده است. داده ها بصورت میانگین ± انحراف از خطای استاندارد، **p<0.01, *p<0.05.

ناشی از اعمال اثربخشی مشابه سیستم اپیوئیدی باشد. گزارشات متعددی مبنی بر بکارگیری سیستم سرتونرژیک توسط عصاره وجود دارد [۱،۱۸]، بر این اساس بررسی های آماری داده ها نشان داد که در مرحله اول آزمون فرمالین سیپروهپیتادین به عنوان بلوکر گیرنده های ۵HT₁₋₂ [۱۶،۲۱] باعث معکوس شدن بخشی از اثر خد دردی عصاره بویژه در ۱۰ دقیقه پس از آغاز سنجش ($P < 0.01$) می شود. این پاسخ نشان دهنده بکارگیری احتمالی مسیر سرتونرژیک مرکزی پس از تجویز عصاره کاهش حداقل بخشی از درد می باشد، در این میان این احتمال نیز قابل توجه است که شاید مسیر سرتونرژیک از طریق فعال کردن مسیر نارکوتیکی توسط ترکیبات موجود در عصاره مورد استفاده قرار گرفته باشد [۲۰،۸]. از آنجا که در فاز التهابی نیز سیپروهپیتادین توانسته کاهش معنی داری را در اثر خد دردی عصاره نشان دهد، لذا احتمال بکارگیری مکانیسم سرتونرژیک توسط عصاره برای کاهش بخشی از درد در این فاز نیز، قابل طرح می باشد. این نکته حائز اهمیت است که چون گیرنده ۲ ۵HT₂ بیشتر محیطی عمل می کند بیشترین تحریک این گیرنده در فاز التهابی مطرح باشد [۲۰،۸]. در نهایت چون داروی سیپروهپیتادین به تهابی توانسته به طور کامل اثر خد دردی بابونه را در هر دو فاز بلوکه کند، احتمالاً مکانیسم های دیگری نیز به طور هم زمان (با توجه به



شکل ۶- اثر خد دردی عصاره به تهابی و هنگام هم درمانی با نالوکسان و سیپروهپیتادین (Cyro) در فاز اول (میانگین درد در طی دقایق ۰-۱۰) به همراه در صد مهار درد درج شده در بالای هر ستون. هم درمانی با هریک از این دو دارو منجر به کاهش میانگین اثر خد دردی عصاره در دقایق فاز اول شده است. داده ها بصورت میانگین ± انحراف از خطای استاندارد، ***p<0.001, *p<0.05.

می باشد وجود ترکیباتی نظیر کامفور و مونوترپین ها در عصاره این امکان را که عصاره دارای تاثیر مرکزی باشد را قوت می بخشد [۱۱،۱۷]. در عین حال عصاره قادر است درد ایجاد شده در مرحله دوم (فاز التهابی) را نیز حدود ۵۷٪ کاهش دهد (نمودار ۵). در این مرحله که تقریباً از حدود دقایق ۱۵ آغاز می شود واکنشهای التهابی محیطی دخالت دارد و حضور موادی نظیر هیستامین ها، پروستاگلندینهای، برادیکینین ها و اتاکوئیدهایی از این قبیل به اثبات رسیده است [۴]. علاوه بر نتایج حاصله که نشان دهنده تاثیر تخفیف دهنده درد در فاز دوم توسط عصاره است گزارشاتی مبنی بر تاثیر مهاری بیوستنت پروستاگلاندین ها [۶،۲۵] و رهایش گلوکوکورتیکوئیدهای داخلی برای عصاره عنوان شده است که بر تأیید احتمال اثر خد دردی گیاه، بطور محیطی، می افزاید [۱،۴]. بخش عمده ای از اثرات خد درد مرکزی و محیطی اپیوئیدی توسط گیرنده های مل اعمال می شود [۱۳]، پیش درمانی با نالوکسان بعنوان آنتاگونیست این گیرنده سبب می شود در مرحله اول آزمون فرمالین میزان اثر خد دردی عصاره به کمتر از نصف برسد ($P < 0.01$) به این ترتیب تا حدودی اثر عصاره را معکوس می نماید. مشاهده شده ترکیبات نارکوتیک به عنوان خد دردهای دارای تاثیر مرکزی [۷]، درد را در این مرحله به خوبی کنترل می کنند، لذا ممکن است که بخشی از اثر خد دردی عصاره خصوصاً بیشتر در طی فاز اول،

therapeutics. McGraw-Hill Companies, 2008, p. 327-340.

- [9] Cady RK, Schreiber CP, Beach ME, Hart CC, Gelstat migraine (sublingually administered feverfew and ginger compound) for acute treatment of migraine when administered during the mild pain phase. *Med Sci Monit* 11 (2005) 65-69.
- [10] Dubuisson D, Dennis SG, The formalin test: A Quantitative study of the analgesic effects of morphine and brain stem stimulation in rats and cats. *Pain* 4 (1997) 161- 174.
- [11] El-Shamy AM, El-Hawary SS, Rateb ME, Quantitative estimation of parthenolide in Tanacetum parthenium (L.) Schultz-Bi. Cultivated in Egypt. *J AOAC Int* 90 (2007) 21-27.
- [12] Esterle TM, Bushe N, Serotonin agonist increase transferin level via activation of 5HT1c receptors in choroids plexus epithelium. *J Neurosci* 12 (1992) 4775- 4782.
- [13] Flucher EM, Soto CD, Flucher RM, editors. *Pharmacology principles & applications*. Elsevier Science, 2003, p. 602-610.
- [14] Franklin BJ, Abbott FR, Pentobarbital, Diazepam and Ethanol abolish the interphase diminution of pain in the formalin test, evidence for pain modulation by GABA receptor. *Pharmacol Behav* 46 (1993) 661 - 666.
- [15] Gard P, editor. *Human pharmacology*. Taylor & Francis Group, 2001, p.40-43.
- [16] Gradin A, Stearman A, Chan Bj, Treatment of the serotonin syndrome with cyproheptadine. *Serotonin Abs* 16(1998) 615-619
- [17] [Harborne FRS JB, Baxter H, editors. *Dictionary of plant toxins*. John Wiley & Sons, 1998, p.65-66.
- [18] Hewlett MJ, Begley M, Groenewegen WA, Heptinstall S, Knight D, May J, Salan U, Toplis D, Sesquiterpen lactones from Feverfew (Tanacetum parthenium) isolation structural revision activity against human blood platelet function and implication for migraine therapy. *Chem Soc* 16 (1996) 1979-1986.
- [19] Kassed CA, Herkenham M, NF-KBp50-deficient mice show reduced anxiety-like behaviors in tests of exploratory drive and anxiety. *Behav Brain Res* 154 (2004) 577-584.
- [20] Lorenzetti G, Souza EP, Myrcene mimics the peripheral analgesic activity of lemongrass tea. *J Ethnopharmacol* 34 (1) (1991) 43-50.

نتایج همین پژوهش، شاید مکانیسم اپیوئیدی) در اثر ضد دردی عصاره قابل طرح می باشند که باید مورد بررسی های بیشتر قرار گیرند.

پیش درمانی با داروی فنتل آمین عنوان آنتاگونیست آلفا آدرنرژیک نشان داد که عصاره بدون تغییر معنی داری عملکرد ضد دردی خود را در هر دو فاز آزمون فرمالین اعمال می نماید ($p>0.001$) (نمودار ۱) و این دلیلی بر تاثیر اندک این سیستم در ایفای عملکرد ضد دردی عصاره مورد آزمایش می باشد.

در جمع بندی اثرات مشاهده شده، می توان برای عصاره بکار گیری توأم مکانیسم های اپیوئیدی و سرتوزنرژیک را در بروز اثرات ضد دردی محتمل تر دانست، با این وجود چون هیچ یک از دو سیستم اخیر قادر نبودند تا اثر ضد دردی عصاره را بطور کامل معکوس کنند، نمی توان احتمال تداخل مکانیسم های دیگری را در نحوه عملکرد ضد دردی عصاره از نظر دور داشت.

منابع

- [۱] فریدونی مسعود، اعتمادی لیلا، بروک اعظم، بررسی اثر ضد دردی گل و برگ بابونه بوسیله آزمون فرمالین بر روی موش سوری. *فیزیولوژی فارماکولوژی* ۵ (۱۳۸۰) ۱۸۹ تا ۱۹۷.
- [۲] موسوی محمد رضا- کاظم، *داروشناسی و درمان*، چاپ تابش، (۱۳۶۳) ۵۸۳ تا ۵۹۰.
- [۳] میر حیدر حسین، *معارف گیاهی*، جلد پنجم، دفتر نشر فرهنگ اسلامی، (۱۳۷۳) ۹۵ تا ۱۰۲.
- [4] Ahmadiani A, Fereidoni M, Semnanian S, Kamalinejad M, Saremi S, Antinociceptive and anti-inflammatory effects of Sambucus ebulus rhizome extract in rats. *J Ethnopharmacol* 61 (1998) 229-235.
- [5] Atta AH, Alkofhi A, Anti-nociceptive and anti-inflammatory effect of some Jordanian medicinal plant extract. *J Ethnopharmacol* 6 (1998) 117- 120.
- [6] Beiar E, Parthenolide inhibits the contractile responses of rat stomach fundus to fenfluramine and dextroamphetamine but not serotonin. *J Ethnopharmacol* 50 (1996) 1-12.
- [7] Berne RM, Levy MN, Koeppen BM, Stanton BA, editors. *Physiology*. Mosby, 2004, p. 115-116.
- [8] Brunton L, Blumenthal D, Buxton I, Parker K, *The Goodman and Gilman manual of pharmacology and*

- during psychological stress. **Doklady of the national academy of sciences of Belarus** 42 (1998) 74-77.
- [25] Sumner H, Salan U, Inhibition of 5-Lipoxygenase and cyclo-oxygenases in leukocytes by feverfew. Involvement of sesquiterpene lactones and other components. **Biochem Pharmacol** 43 (1992) 231-240.
- [26] Volak J, Stodola J, **The illustrated book of herbs**. London: Caxton edition, 1998, p. 2-3.
- [21] Pajak B, Antiapoptotic proteins as targets for bioactive compounds. **Pol J Vet Sci** 10 (2007) 127-130
- [22] Pittler MH, Ernst E, Feverfew for preventing migraine. **Cochrane Database Syst Rev** 1 (2004) CD002286.
- [23] Sharma VK, Sethuraman G, Parthenium dermatitis. **Dermatitis** 18 (2007) 183-190.
- [24] Sidovorich VE, The effect of adrenoblockers on the blood concentration of nerve growth factor in mice