**الخلاصة**

أجريتالدراسةالحاليةللتحقيقفيتأثيرالمستخلصالزيتيلبذورالحبة السوداءضدقرحةالمعدةالتييسببهاالأسبرينفيالجرذانالبيضاء. تماستخلاصبذورالحبة السوداءعنطريقتنقيعهابالايثانول 70٪ ثمطحنهامعالبتروليوم ايثر،الكلوروفورموالميثانولوتحليلهابواسطة جهاز HPLCلمعرفة كمية احتوائها على ثيموكينون،وخلالهذهالتجربةتمإجراءالتحليلالكيميائيالنباتي للموادالفعالةلتحديد نواتج الأيضالثانوية.

تم إجراءتجربتين في هذه الدراسة الحالية؛ التجربة الاولى هو تأثير المستخلص الزيتي للحبة السوداء في حماية المعدةضد القرحة التي يسببها الأسبرين. أربعة وعشرون ذكور من الجرذان تتراوح اوزانها بين 200-250 غم

مقسمة إلى 4 مجموعات، ست جرذان لكل مجموعة (بدأ العلاج على الفور).المجموعةA: السيطرة العادية تعامل مع الماء المقطر 0.5 مل يوميا عن طريق الفم لمدة 5 أيام.المجموعة : مجموعة القرحة تعامل مع الماء المقطر0.5مل يوميا عن طريق الفم لمدة 5 أيام. المجموعة C : تعاملت هذه المجموعة مع إيزوميبرازول + كلاريثرومايسين (0.5 ملغم / كغم و 7 ملغم / كغم) عن طريق الفم مرة واحدة يوميا لمدة 5 أيام. المجموعة D:

باستثناء المجموعة جميع المجموعات في اليوم الخامس بعد ساعة واحدة من آخر جرعة من إعطاء الدواء، تعطى أسبرين بجرعة 400 ملغم / كغم عن طريق الفم. بعد 5ساعات من اعطاء الأسبرين تقتل الجرذان وتم تحليل محتويات المعدة لدرجة الحموضة والحموضة الكلية في حين تم أخذ المعدة من أجل حساب مؤشر القرحةوالفحص النسيجي.

أما التجربة الثانية فقد شملت تقييم تأثير المستخلص الزيتي للحبة السوداء في علاج القرحة الهضمية في الجرذان البيضاء التي يسببها الأسبرين. في هذه التجربة، 56 ذكر من الجرذان البيضاء تتراوح اوزانها بين 200-250غم مقسمة إلى 4 مجموعات، أربعة عشر حيوان لكل مجموعة (بدأ العلاج مباشرة بعد احداث القرحة في جميع المجموعات بواسطة الأسبرين 400 ملغم / كغم باستثناء المجموعة A). تم قتل اثنين من الحيوانات من كل مجموعة بعد 24 ساعة للكشف عن قرحة المعدة. المجموعة A: السيطرة العادية تعامل مع الماء المقطر 0.5مليوميا عن طريق الفم لمدة اسبوعين. المجموعة B: مجموعة القرحة تعامل مع 0.5مل الماء المقطر يوميا عن طريق الفم لمدة 2 أسابيع. المجموعة C: تعاملت هذه المجموعة مع إيزوميبرازول + كلاريثروميسين (0.5 ملغم/ كغم و 7 ملغم / كغم) عن طريق الفم مرة واحدة يوميا لمدة اسبوعين. المجموعة D: تعاملت هذه المجموعة مع50 ملغم / كغم من المستخلص الزيتي عن طريق الفم مرة واحدة يوميا لمدة اسبوعين. تم قتل ست جرذان من كل مجموعة بعد العلاج لمدة أسبوع واحد وأسبوعين وتم تحليل محتويات المعدة لدرجة الحموضة والحموضةالكلية في حين تم أخذ المعدة من أجل حساب مؤشر القرحة والفحص النسيجي.

وبلغت نسبة الاستخلاص من المستخلص الزيتي من بذور الحبة السوداء 37٪ و 16٪ و 27٪ من الأثير البترولي والكلوروفورم والميثانول على التوالي.

وأشار التحليل الكيميائي إلى وجود قلويداتوفينولاتوفلافونويدات موجودة في مستخلص الزيت الأثير البترولي بينما كانت غائبة في الكلوروفورم والميثانول. كروماتوغرامزHPLCللثايموكينون القياسي كشف وجود 7.58 و 0.2 و 2.4 ملغ / مل في الأثير البترول، الكلوروفورم والميثانول على التوالي.

وقد أظهرت نتائج دراسة تجربة حماية المعدة أن إعطاء الأسبرين أظهرت الأضرار الشديدة للمعدة والذي اتضح من خلال انخفاض كبير في درجة الحموضة في المعدة، وزيادة في الحموضة الكلية، ومؤشر قرحة والآفات الشديدة مع نخر مرئية واسعة نخر من الغشاء المخاطي في المعدة في مجموعة السيطرة القرحة (B) بالمقارنة مع المجموعة (A) والمجموعةD)) (P <0.05).

بينت النتائج أن تأثير المستخلصات البترولية من مجموعة الأثير البترولية للمستخلص الزيتي للحبة السوداء (D) أظهر تأثير وقائي عالي جدا بنسبة 100٪ مما يدل على التحسن الملحوظ في جميع المعالجات مقارنة بالمجموعة(B) (P <0.05)، تليها المجموعة C (السيطرة الموجبة) 67.1٪ (p < 0.05).

آفة المعدة احدثت تجريبيا من خلال اعطاء الأسبرين 400 ملغم / كغم في كل الجرذان عن طريق الفم . وينبغي مقارنة المجموعات مع بعضها البعض، المستخلص الزيتي للحبة السوداء اظهر فعالية عالية في علاج القرحة الهضمية المحدثه بواسطة الاسبرين مقارنة مع إيزوميبرازول + كلاريثرومايسين. في حين أن المستخلص الزيتي للحبة السوداء م قد أظهر الشفاء الكامل لآفة المعدة في المجموعة التي تم قتلها بعد أسبوع واحد من إعطاء الأسبرين، في حين أظهر إيزوميبرازول + كلاريثرومايسين الشفاء الكامل بعد أسبوعين، وتشير هذه النتائج إلى أن المستخلص الزيتي للحبة السوداء اظهر فعالية عالية في علاج القرحة المحدثه بواسطة الاسبرين.