

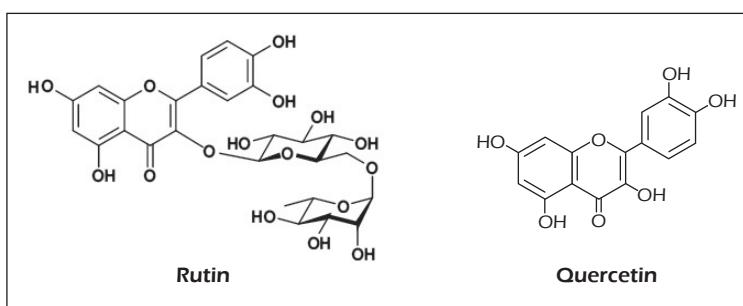
کوئرستین

دکتر فراز مجاب

گروه فارماکوگنومی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

معمول ترین فلاونوییدی است که اساس کوئرستین را دارد که در آن کوئرستین به یک قسمت گلوكز-رامنوز متصل است. کوئرستین به صورت پیوند با ۱ یا ۲ مولکول گلوكز (شکل منو و دی گلیکوزیدی) هم یافت می شود (شکل ۱).

■ **توصیف**
کوئرستین (۳'، ۴'، ۵، ۷ - پنتاهیدروکسی فلاون)، فلاونوییدی است که اساس شیمیایی فلاونوییدهای دیگر مانند هسپریدین، نارینثین روتین و تانزرتین را تشکیل می دهد. روتن



شکل ۱

■ منابع غذایی

کوئرستین یکی از فراوان ترین فلاونوییدهای موجود در رژیم غذایی است. این ماده در سبب، چای سبز و سیاه، چاودار، پیاز (خصوصاً لایه‌های بیرونی) شراب قرمز، تمشک، انگور قرمز، گیلاس، مرکبات کلم بروکلی و سایر سبزیجات برگی یافت می‌شود. کارهای اولیه در دانشگاه کوئیزیز لند در استرالیا پیشنهاد می‌کند که کوئرستین در انواع عسل‌هایی (Tee tree) که از اوکالیپتوس و درخت چای مشتق می‌شوند، هم وجود دارد. کوئرستین در جینکو بیلوبا و در علف چای هم یافت شده است.

■ دریافت غذایی

دریافت کوئرستین در رژیم غذایی ۲۰-۲۵ میلی‌گرم در روز تخمین زده می‌شود.

■ اثر

کوئرستین دامنه‌ای از اثرات را دارد، این ماده به صورت برونتی نشان داده که:

- به عنوان یک آنتی اکسیدان عمل می‌کند؛
- اکسیداسیون LDL را مهار می‌کند؛
- مسیر نیتریک اکسید را مهار می‌کند؛
- اثر ضدالتهابی احتمالاً ناشی از اثر بر تولید ایکوزانوییدها، شامل لکوتین‌ها و پروستاگلاندین‌ها و نیز سیتوکین‌ها دارد؛

■ پتانسیل یک عامل ضدسرطان از طریق تداخل با جایگاه‌های پیوند استروژنی نوع α ، مهار تیروزین کیناز، تنظیم ژن‌های متوقف‌کننده تومور، مهار آپوپتوز، و مهار عامل نکروز تومور آلفا (TNF- α)

را دارد؛

- اثر آنتی هیستامینی دارد.

■ مصارف احتمالی

کوئرستین مصارف درمانی بالقوه‌ای در پیشگیری از CVD، سرطان، احتقان، شیزوفرنی و پروستاتیت اعمال می‌کند. گرچه تا این تاریخ، فقط چند کارآزمایی بالینی انسانی وجود دارند.

■ بیماری‌های قلبی - عروقی (CVD)

کوئرستین ممکن است در پیشگیری از CVD نقش داشته باشد، ولی هیچ داده‌ای از کارآزمایی‌های بالینی کنترل شده به دست نیامده است. یک مطالعه اپیدمیولوژیک پیشنهاد کرده که دریافت بالای فلاونوییدهای غذایی، خصوصاً کوئرستین با کاهش خطر CVD در پیرمردان همراه است. این اثر حفاظتی تصویر می‌شود ناشی از تنوع اثرات کوئرستین مانند ظرفیت آنتی اکسیدانی، از جمله مهار اکسیداسیون LDL، مهار اکسید نیتریک مهار فاکتور بافتی (گیرنده سلولی که آغازگر انعقاد خون است)، انعقاد پلاکتی، و دامنه‌ای از اثرات ضدالتهابی است. با این حال، به نظر نمی‌رسد مصرف مکمل کوئرستین کلسترول LDL و قام را کاهش و کلسترول را افزایش دهد.

■ سرطان

مطالعات برونتی کوئرستین نشان داده که خواص گوناگونی دارد که می‌تواند اثر ضدسرطانی به دست دهد (تنظیم چرخه سلولی، تداخل با

شده که در عدسی رت، کدورت ناشی از پراکسید هیدروژن را مهار می‌کنند.

■ بیماری‌های خودایمنی

در یک مطالعه معلوم شده که کوئرستین انسفالومیلیت حساسیتی تحریبی را با انسداد سیگنالینگ ۱۲-۱۱ و تمایز Th_1 ، بهبود می‌دهد پیشنهاد شده که این ممکن است در درمان MS (اسکلروز متعدد) و سایر بیماری‌های خودایمنی با واسطه سلولی Th_1 مؤثر باشد.

■ شیزووفرنی

شواهد یک مطالعه پیشنهاد می‌کند که کوئرستین (در ترکیب با سایر آنتی اکسیدان‌ها) ممکن است در بیماران شیزووفرنی مفید باشد.

■ متفرقه

شواهد اولیه پیشنهاد می‌کنند که کوئرستین ممکن است در درماتیت حساسیتی و علیه ویروس‌های گوناگون از جمله هرپس سیمپلکس و ویروس‌های تنفسی مفید باشد.

■ احتیاط‌ها / منع مصرف‌ها

چیزی گزارش نشده است.

■ بارداری و شیردهی

مشکلی گزارش نشده، ولی مطالعات کافی برای تضمین بی‌خطری آن در بارداری و شیردهی وجود ندارد.

جایگاه‌های اتصال استروژنی نوع α ، مهار تیروزین کیناز و کاهش تعداد کانون‌های ناجا، مهار عامل نکروز تومور - آلفا (TNF- α)، و مهار آنتیبیوتیک تومور.

کوئرستین به طور برونشی نشان داده که رشد سلول‌های سرطان کولورکتال را احتمالاً با تنظیم بیان ژن‌های متوقف‌کننده تومور و تنظیم چرخه سلولی مربوط و ژن‌های آپوپتوز مهار می‌کند.

همچنین نشان داده شده که کوئرستین اثر بالقوه علیه سرطان پروستات دارد. این ماده می‌تواند عملکرد آندروژنی (AR) را تقلیل داده، بیان با واسطه AR آنتی ژن خاص پروستات (PSA) را مهار و ژن‌های توقف‌دهنده تومور را تنظیم کند در حالی که اونکوژن‌ها و ژن‌های چرخه سلولی را تنظیم و سایر گیرنده‌های درگیر در رشد و متاستاز سرطان پروستات را مهار نماید.

کوئرستین به صورت برونشی اثر خود سلول‌های لوسمی و سلول‌های تومور پانکراس هم نشان داده است. مطالعات اولیه دیگر پیشنهاد می‌کند که کوئرستین می‌تواند اثرات مهاری روی انواع دیگر سرطان، شامل پستان، تخمدان، رحم، سلول‌های ریه غیرکوچک، سلول معده و مخاطی داشته باشد.

■ آب مروارید

یک مطالعه در رت نشان داده که کوئرستین می‌تواند نقش احتمالی در کاهش شیوع کاتاراكت از طریق مهار آسیب اکسیداتیو در عدسی چشم داشته باشد. کوئرستین توسط آنزیم کاتکول $O-O$ -متیل ترانسفراز به متابولیتش، $3-O-O$ -متیل کوئرستین تبدیل شده و هر دو ترکیب معلوم

■ مقدار مصرف

دوز مشخصی تعیین نگردیده است. دوز خوراکی معمول از ۴۰۰ تا ۵۰۰ میلی گرم سه بار در روز می باشد.

کوئرستین تزریقی هم تجویز می شود (ولی این در مصرف مکمل غذایی نیست).

■ اثرات جانبی

به طور خوراکی کوئرستین ممکن است باعث سر درد و سوزن سوزن شدن اندام های انتهایی شود.

■ تداخل ها

تاکنون گزارشی اعلام نشده است.

منبع

Mason P. Dietary Supplements. 3rd ed. London: Pharmaceutical Press; 2007: 272-275.

