

## Original Article

### Histopathology of Propolis Ethanolic Extract (EEP) effects on inflammatory reactions in Experimental Cutaneous Candidiasis in goats

Kamiyar Eslamee Milanee<sup>1</sup>, Aliasghar Tehrani<sup>1\*</sup>, Vahid Najjarnejad<sup>2</sup>, Abdolghaffar Ownagh<sup>3</sup>, Masoumeh Pourjabali<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Department of Pathobiology, School of Veterinary Medicine, Urmia University, Urmia, Iran

<sup>2</sup>Department of Internal Medicine and Clinical Pathology, School of Veterinary Medicine, Urmia University, Urmia, Iran

<sup>3</sup>Department of Microbiology, School of Veterinary Medicine, Urmia University, Urmia, Iran

<sup>4</sup>Department of Pathology, School of Medicine, University of Medical Sciences, Urmia, Iran

\*Corresponding author; E-mail: aa.tehrani@urmia.ac.ir

Received: 29 November 2016 Accepted: 12 February 2017 First Published online: 7 July 2018

Med J Tabriz Uni Med Sciences Health Services. 2018 August-September; 40(3):16-25

## Abstract

**Background:** During the history, researchers studied the healing effects of traditional medicine against many infectious diseases. In order to explore therapeutic role of Propolis Ethanolic Extract (EEP), an experimental cutaneous candidiasis was induced in goat model as InVivo study.

**Methods:** Four young healthy goats without any skin fungal infection were selected from different herds. The skin on both sides of the lateral thoracic and flank areas of the studied animals were shaved. The *Candida albicans* CPTC 5027 suspension were inoculated on each site. On day 8th, 64 large abscesses and pimples were appeared on all inoculated sites. All treatments begun on 8th day. Wideness of Cutaneous Candidiasis lesions on all sites of all goats scaled by a ruler during this study in centimeter and monitored planimetrically and analyzed statistically. Biopsy were collected on particular days under local anesthesia after intradermal inoculation date. Sections were stained with hematoxylin and eosin (H & E) and special stain of G.M.S. for fungal infection.

**Results:** Comparison of the values for different treatments revealed a significant reduction in abscess size and inflammatory signs in EEP treated group comparing to Nystatin treated, Glycerin treated and untreated groups ( $P \leq 0.05$ ). Histological findings showed anti-inflammatory results, with better cutaneous repair, sebaceous, sweat gland, and hair follicle regeneration in EEP group, better than other treatment groups ( $P \leq 0.05$ ).

**Conclusion:** EEP has a considerable anti-inflammatory and antifungal effects even more better than Nystatin, without its side effects (scar formation, shedding of infected crust, "treatment dependent hypersensitivity").

**Keywords:** Histology, Pathology, Candidiasis, Skin, Propolis, Ethanol, EEP, Goat Skin

**How to cite this article:** Eslamee Milanee K, Tehrani A, Najjarnejad V, Ownagh A gh, Pourjabali M .[Histopathology of Propolis Ethanolic Extract (EEP) effects on inflammatory reactions in Experimental Cutaneous Candidiasis in goats]. Med J Tabriz Uni Med Sciences Health Services. 2018 August-September;40(3):16-25. Persian.

## مقاله پژوهشی

### هیستوپاتولوژی اثرات عصاره اتانولی بر موم بر واکنشهای التهابی در کاندیدیازیز جلدی تجربی در بز

کامیار اسلامی میلانی<sup>۱</sup> , علی اصغر طهرانی<sup>۱\*</sup> , حیدر نجارنژاد<sup>۲</sup>, عبدالغفار اونق<sup>۳</sup> , معصومه پورجلی<sup>۴</sup>

<sup>۱</sup> گروه پاتولوژی، دانشکده دامپزشکی، دانشگاه ارومیه، ارومیه، ایران

<sup>۲</sup> گروه بیماری‌های درونی و کلینیکال پاتولوژی، دانشکده دامپزشکی، دانشگاه ارومیه، ارومیه، ایران

<sup>۳</sup> گروه میکروبیولوژی دانشکده دامپزشکی، دانشگاه ارومیه، ارومیه، ایران

<sup>۴</sup> گروه پاتولوژی، دانشگاه علوم پزشکی ارومیه، ارومیه، ایران

\*نویسنده مسؤول؛ ایمیل: aa.tehrani@urmia.ac.ir

دریافت: ۱۳۹۵/۹/۹ پذیرش: ۱۳۹۵/۱۱/۲۴ انتشار برخط: ۱۳۹۷/۴/۱۶  
محله پزشکی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی تبریز. مرداد و شهریور ۱۳۹۷؛(۳)۴۰:۲۵-۱۶

## چکیده

**زمینه:** در طول تاریخ محققین داروها و مواد حاصل از طب سنتی و جایگزین زیادی را در شرایط (InVitro) علیه اجرام کاندیدایی تحت بررسی قرار داده و برای درمان ضایعات کاندیدیازیز جلدی ناشی از کاندیدا آلبیکنس پیشنهاد کرده‌اند. در این مطالعه، عصاره اتانولی بر موم (Ethanolic Extract of, EEP) جهت بررسی InVivo روی مدل حیوانی بز مورد مطالعه هیستوپاتولوژیک قرار گرفت.

**روشن کار:** تعداد ۴ بز جوان سالم و بدون علائم عفونت جلدی قارچی از گلهای مختلف انتخاب شد. موهای مناطق سینه‌ای راست و چپ و تهیگاه راست و چپ همه بزها در هر دو طرف تراشیده شد. بطور داخل جلدی به هر ناحیه از محلول سوپاپانسیون کاندیدا آلبیکنس (PTCC5027) تلقیح گردید. ۸ روز پس از تلقیح در همه این مناطق به تعداد ۶۴ عدد جوش و آبسه در محل تزریق ایجاد شد. در روز هشتم درمان با تیمارها و کترل شروع گردید. به ترتیب جوش‌های هر سمت از هر ناحیه جداگانه، تحت درمان با داروهای مورد مطالعه قرار گرفتند. نمونه‌های بیوپسی در روزهای مشخصی از بعد از روز تلقیح، با بی‌حسی موضعی، برداشته شدند. اندازه قطر ضایعات ماکروسکوپیک با یک خطکش در طول مطالعه حین عکسبرداری سنجیده شد. برای مطالعه میکروسکوپیک مقاطع رنگ‌آمیزی H&E و اختصاصی GMS برای تعیین درجه الودگی قارچی بکار برده شد.

**یافته‌ها:** ماکروسکوپیک: در گروه جوش‌های درمان شده با عصاره اتانولی بر موم از لحاظ کاهش دهنده‌گی علائم التهاب و اندازه جوشها به طور محسوسی از گروه درمانی با گلیسیرین (شم)، نیستاتین و گروه عدم درمان متفاوت بود ( $P \leq 0.05$ ).

**میکروسکوپیک:** اثرات ضد التهابی، ترمیم ضایعات، بازسازی غدد عرق، سباسه و فولیکولهای مو و حذف کامل کیست آبse از درم، در گروه درمانی عصاره اتانولی بر موم که به مدت حداقل یک هفته با استعمال خارجی انجام شده بود، نسبت به گروه درمان نشده بطور معنی دار واضح تر بودند ( $P \leq 0.05$ ).

**نتیجه‌گیری:** عصاره اتانولی بر موم دارای اثرات ضد قارچی و ضد التهابی قابل مقایسه با نیستاتین در درمان کاندیدیا زیر جلدی تجربی مدل حیوانی بز داشت. اثرات ضد قارچی این عصاره در درمان زخم کاندیدائی بهتر بوده به طوریکه در این گروه اثرات جانی (ایجاد بافت اسکار همراه با دفع کروست الوده و ازدیاد حس‌تاسیت وابسته به درمان) که در گروه نیستاتین ایجاد شده بود دیده نشد.

**کلید واژه‌ها:** هیستوپاتولوژی پاتولوژی، کاندیدیازیز، جلدی، عصاره اتانولی بر موم (EEP)، بز

نحوه استناد به این مقاله: اسلامی میلانی ک، طهرانی ع، نجارنژاد و، اونق ع غ، پورجلی م. هیستوپاتولوژی اثرات عصاره اتانولی بر موم بر واکنشهای التهابی در کاندیدیازیز جلدی تجربی در بز. مجله پزشکی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی تبریز. ۱۳۹۷؛(۳)۴۰:۲۵-۱۶.

حق تأثیف برای مؤلفان محفوظ است.

این مقاله با دسترسی آزاد توسط دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی تبریز تحت مجوز کریتو کامنز (Creative Commons License) <http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/> منتشر شده که طبق مفاد آن هرگونه استفاده تنها در صورتی مجاز است که به اثر اصلی به نحو مقتضی استناد و ارجاع داده شده باشد.

## مقدمه

ناشی از این عفونت بر روی موش (۹) و خوکجه هندی (۱۰) ایجاد شده بود. تهیه نمونه‌های بیوپسی و بررسی هیستوپاتولوژی آنها، با هدف شناسایی دقیق حذف یا عدم حذف میکروارگانیزم و همچنین بررسی واکنشهای آماسی و ترمیمی در بافت، حائز اهمیت می‌باشد. بخصوص اگر این ضایعات تحت درمان با داروها قرار گیرند، اهمیت آن برای محققین کترول کیفیت دارو جهت اطمینان از پاسخ قطعی این نوع داروهای دوچندان می‌شود.

تا به امروز علاوه بر تهیه داروهای ژنریک صنعتی، برای تهیه داروهای ضد قارچ سنتی و درمان ضایعات، تلاشهای زیادی انجام شده است تا نتایج رضایت‌بخشتری (از لحاظ طول مدت دوره درمانی و مؤثر بودن داروهای ضد قارچی) بدست آید. Ownagh و همکاران میزان مواد موجود در عصاره اتانولی بره موم منطقه استان آذربایجان غربی را توسط کروماتوگرافی گازی GC-MS سنجیده و فیتوآنالیز آنها را بدست آورده (۱۱) و از آن برای درمان کراتیت کاندیدیا بی تجربی در قرینه چشم خرگوش استفاده نمودند که نتایج رضایت‌بخشی داشت (۱۲).

بره-موم دارای محتويات مختلفی با مقادیر متغیر از مواد مؤثّره‌ای است. نوع و مقدار این مواد مؤثّره بسته به منطقه جغرافیایی و میزان تغذیه زنبورها از انواع گیاهان متنوع آن منطقه، متفاوت است. اکثریت این مواد مؤثّر، جزو فلاوونون‌ها (فلاؤنوئیدها) هستند. سه خاصیت ضدالتهابی و ضد میکروبی و آنتی‌اکسیدانی بره-موم را به این مواد نسبت داده‌اند (۱۳-۱۶).

ایجاد کاندیدیا بیز جلدی تجربی در بز می‌تواند مدل خوبی برای مطالعه هیستوپاتولوژیک مراحل پاتوژنز و حذف میکرو-ارگانیزم کاندیدا آلیکنس و آزمایش اثر درمانی عصاره اتانولی بره موم (EEP) و تأثیر آن بر روی پارامترهای التهابی و ترمیمی باشد. هدف از انجام این تحقیق مطالعه پاتولوژیک کاندیدیا بیز جلدی در مدل حیوانی بز و اثرات درمانی EEP بر آن بود. در مقایسه با جوندگان، پوست بز ضخامت و لایه کراتینه کافی بیشتری نسبت به حیوانات آزمایشگاهی برای بررسی واکنشهای التهابی و تغییرات و ضایعات بافتی دارد.

## روش کار

پرتوتلکل این پژوهش در کمیته اخلاق دانشگاه ارومیه در مورد حیوانات آزمایشگاهی تنظیم گردید و به تصویب رسید. در این تحقیق از کاندیدا آلیکنس (PTCC 5027) موجود در آرشیو بخش قارچ‌شناسی دانشکده دامپزشکی دانشگاه ارومیه استفاده شد. برای تهیه عصاره اتانولی بره موم، از بره موم (جمع آوری شده از منطقه آذربایجان غربی در اوایل فصل پاییز) دارای قوام خمیری و تهیه شده از کندوهای زنبور عسل، استفاده شد. جهت تهیه سوسپانسیون میکروبی کاندیدا آلیکنس با دوزاژ معین و عصاره

Candidiasis (candidosis, moniliasis, thrush) یک عفونت فارچی ناشی از مخمراهایی به نام کاندیدا است. بیش از ۲۰ گونه مخم شناسایی شده است که از بین آنها گونه کاندیدا آلیکنس می‌تواند باعث ایجاد عفونت در انسان و دامها شود. کاندیدا آلیکنس شایع‌ترین عامل ایجاد کاندیدیا بیز شناخته شده است. مخم کاندیدا بعنوان یک فلور طبیعی فرصت‌طلب در سطح پوست و مخاطلات زندگی می‌کنند. با فراهم شدن شرایط رشد بیش از حد این پاتوژن، عالم کاندیدیا بیز بروز می‌دهند که عالم آن بسته به محل آلوگی، متغیر است (۱). کاندیدیا بیز جلدی بعنوان یک مشکل جدی در افراد دچار نقص سیستم ایمنی و کودکان و افراد دیابتی می‌باشد. کمبود آهن، ویتامین B12 و فولات وجود کربوهیدراتات زیاد در جیره و دیابت متاپولیک نیز در میزان بروز کاندیدیا بیز موثرند. کاندیدیا بیز در سگ، گربه، اسب، بُز و طیور گزارش شده است (۲-۴). کاندیدیا بیز مخاط دهان و گلو یا کاندیدیا بیز اروفارینکس به اسم برفک یا Thrush نیز معروف است. کاندیدیا بیز که مخاط واژن را در گیر می‌کند، واژینیت فارچی را در زنان ایجاد می‌کند. بیماری بالینی نوع سومی نیز در انسان و دامها وجود دارد که به دنبال ورود برخی از سویه‌های کاندیدای مهاجم به خون کاندیدیا بیز سیستمیک رخ می‌دهد که ممکن است در این شکل از بیماری با عالم پوستی کاندیدیا بیز نیز مشاهده شود (۵ و ۶).

ضایعات کاندیدیا بیز جلدی ابتدا به بافت مرده کراتینه شده در طبقه شاخی پوست و مو، ناخن محدود می‌شود. نوع ضایعات آن از وزیکول، پاپول و پوستول تا ایجاد اولسر با لبه‌های تیز و مجرز‌آکننده ناحیه پرخون با سطح بدبو و یا اگزودای سفید و خاکستری، متغیر است. ضایعات مزمن آن بصورت پوست هیپرکراتوتیک نازک شده و بدون مو با چین خورده‌گیهای برجسته مشخص می‌شود. سایر تغییرات بافت شناختی آن شامل هایپرکراتوتیزیس، پاراکراتوتیزیس، پوستولهای سطحی و ساپکنثال و نیز اسپوژنوتیزیس است. لایه درم اداماتوز بوده و حاوی تراوش اطراف عروقی و در داخل ماتریکس بینایینی است. نتوروفیلها و واکنشهای ایمنی با واسطه سلول T نیز از مکانیسمهای اصلی حذف کاندیدا از سطح پوست هستند (۷ و ۸). می‌توان مخم، سودوهایف و هایف آن را با رنگ‌آمیزی مقاطع بافتی با روش Grocott's modification of (PAS) (PAS) Periodic Acid Schiff و یا Gomori's Methenamine Silver (GMS) به خوبی مشاهده نمود که آشکال مخمی، بیشتر در نزدیک سطح ضایعه مشاهده می‌شود و اشکال سودوهایف و هایف بیشتر در اپیدرمیس گسترش می‌یابند (۹ و ۱۰).

پیش از این، مطالعه کاندیدیا بیز جلدی تجربی صرفاً جهت شناخت پاتوژنز و بررسی عوامل دخیل در ایجاد آماس و التهاب

تحت هیچ درمانی قرار نگرفت. از تیوب پماد جلدی نیستاتین ۱۵ گرمی حاوی هر ۱۰۰ گرمی که حاوی ۱۰ میلیون واحد است (ساخت داروسازی جابر بن حیان، تهران-ایران) عنوان داروی استاندارد سنتیک بصورت موضعی روزی ۲ بار در محل جراحات ایجاد شده در سمت چپ ناحیه قفسه سینه استفاده گردید.

جهت بررسی ماکروسکوپیک مراحل ایجاد ضایعات و روند درمان، محل تلقیح کاندیدا آلبیکنس از زمان تلقیح تا زمان ایجاد جراحات و به موازات درمان جراحات بصورت روزانه تا روز نوزدهم عکسبرداری گردید. جهت بررسی هیستوپاتولوژیک ضایعات بعد از تلقیح، نمونه‌های بیوپسی در روزهای صفر (برای نمونه پوست سالم)، روز دوم، ششم، هشتم، یازدهم و روز پانزدهم بعد از تلقیح اجرام کاندیدا آلبیکنس با بی‌حسي موضعی تزریق لیدوکائین آدرنالینه (ساخت شرکت نصر فریمان، ایران)، برداشته شدند. نمونه‌ها در محلول فرمالین بافره ۱۰٪ فیکس شده و به آزمایشگاه ارسال گردید. پس از فیکساسیون و مراحل پاساژ بافتی و قالب گیری با بلوك پارافینه، یک لام از هر کوب پارافینی برای رنگ‌آمیزی هماتوکسیلن-ائزین (H & E) و یک لام برای رنگ-آمیزی اختصاصی Gomori's Methenamine Silver (G.M.S) برای مشاهده اجرام احتمالی در هر دو مرحله ایجاد بیماریزابی و درمان، تهیه شد. برای عکسبرداری از نمای میکروسکوپیک از دورین ۷۰۲۳ Dino-Lite AM با مقیاس زنی L Euromex 1300 با مقیاس زنی خطی شکل و با دقت عکسبرداری ۱۸ مگاپیکسل و نرم افزار Image Focus ۳ مربوط به آن برای وارد کردن مقیاس در تصاویر کمک گرفته شد.

در رنگ‌آمیزی اختصاصی G.M.S. با توجه به رنگ گرفتن کاندیدا با املأح نقره، بصورت نقاط سیاه رنگ در پس زمینه سیز «رنگ‌آمیزی لایت گرین»، با شکلها و الگوهای مختلف قرار گیری در بافت (درصورت آلوود بودن نمونه‌ها)، رشته‌های هایف و سودوهایف و اجرام مخمری شکل قابل مشاهده شدند (تصویر ۲). بر اساس مشاهده یا عدم مشاهده این الگوهای مختلف، و خامت آلوودگی بافتی، رتبه‌بندی شد و مقدار آلوودگی به عنوان فاکتور هیستومورفومتریک موردن آنالیز آماری نیمه کمی قرار گرفت تا بتوان درباره ضد فارج بودن گروههای مختلف درمانی نیز قضایوت نموده و تأثیر گروههای درمانی را امتیازبندی کرد (جدول ۲). بدین ترتیب که اگر ترکیبی از همه علائم آلوودگی ذکر شده در تصویر ۲ را عالو و بر تخریب بافتی، التهاب و آبسه (ستون چپ تصویر ۱) را داشت، بسیار شدید (++++)؛ اگر آبسه و اکثر علائم آلوودگی را داشت، شدید (+++)، اگر برخی از علائم آلوودگی مذکور، به نسبت کمتر و متوسط را داشت، متوسط (+++)، اگر آبسه کوچک بود و مقدار کمی از علائم آلوودگی مشاهده شد، ملایم (++)، اگر دارای میکروآبسه بود و آلوودگی آن در حاد ناچیزی بود و تشخیص آلوودگی و آبسه‌ها با زحمت بسیار مواجه

اتanolی بر موم با غلط مشخص، از روش‌های استاندارد شده در مطالعات قبلی، استفاده شد (۱۱). کمترین غلط مهارکنندگی (MIC) و حداقل غلط کشندگی (MFC) و دوز اثر مؤثر این عصاره اتانولی بر موم مورد استفاده در مطالعه پیشین، در شرایط آزمایشگاهی روی گونه‌های مختلف قارچی قبل از توسط Ownagh و همکاران آزموده شد و  $1000 \mu\text{g/ml}$  به عنوان دُز اثر مؤثر مورد استفاده در این تحقیق تعیین گردید (۱۱).

تعداد ۴ رأس بز نر ۱۰ ماهه بعد از خریداری برای دو هفته (دوره آداتاسیون) در محل کلینیک دانشکده دامپزشکی نگهداری شدند تا از نظر سلامت ارزیابی شوند و با ۲ داروی ضدانگل وسیع الطیف آلبندازول (ساخت شرکت رازک، ایران)، با دوز  $7/5 \text{ mg/Kg}$  و ۲ دوز به فاصله دو هفته و با یک تک دوز آیورومکتین  $0/2 \text{ mg/Kg}$  بر علیه انگلهای مختلف درمان گردیدند. برای درمان و پیشگیری از سایر بیماریهای میکروبی پوستی نیز از داروی آنتی‌بیوتیکی اکسی تتراسایکلین  $20\%$  با رعایت «زمان فاصله انداختن» مناسب بین درمان آنتی‌بیوتیکی و ایجاد بیماری دوز  $11 \text{ mg/Kg}$  یکبار زیر جلدی تجویز شد. برای ایجاد بیماری پوستی موهای سمت راست و چپ در ناحیه قفسه سینه و گودی تهیگاه، در هر دو طرف تمام دامها، در هر ناحیه به مساحت حدود ۱۰ سانتی‌متر مربع تراشیده شد. جهت تضعیف سیستم ایمنی بدن حیوانات، دگراماتازون (ساخت شرکت ابوریحان، ایران)، با دوز  $2 \text{ mg/Kg}$  یکبار در روز، به مدت ۴ روز، بصورت عضلانی تزریق گردید. در روز پنجم در نواحی مشخص شده و در هر ناحیه به تعداد ۴ تزریق روی هر کدام از نواحی تراشیده شد و به میزان  $0/1$ - میلی‌لیتر از محلول سوسپانسیون با دوز  $10^6$  واحد کلینی در میلی-لیتر (معادل نیم مک فارلند) کاندیدا آلبیکنس، بصورت داخل جلدی تلقیح گردید.

به تعداد ۴ جوش (آبese درمی)، در چهار ناحیه تراشیده شده هر حیوان، ایجاد شد. هر ۴ جوش ایجاد شده در هر ناحیه‌ای (چه ناحیه سینه‌ای و چه ناحیه تهیگاهی) به عنوان یک گروه درمانی، در نظر گرفته شد. این کار، در ۴ حیوان تکرار شد تا تکرار پذیری مناسب فراهم شود؛ و بدین ترتیب برای هر گروه درمانی ۱۶ جوش تهیه شد و در مجموع، کل جوشها به  $64$  عدد رسید.

بعد از ۸ روز از ایجاد ضایعات جلدی از عصاره اتانولی بر موم در محلول گلیسیرین با دوز اثر  $1000 \mu\text{g/ml}$  جهت درمان بصورت موضعی روزی دو بار در محل جراحات ایجاد شده در سمت راست ناحیه قفسه سینه استفاده گردید. جهت اطمینان از بی اثر بودن گلیسیرین، بعد از ایجاد ضایعات جلدی، گلیسیرین خالص بعنوان ماده بی اثر بصورت موضعی روزی دو بار در محل جراحات پوستی ایجاد شده در گودی تهیگاه راست مورد استفاده قرار گرفت. در گودی تهیگاه چپ همانند سایر نواحی جراحاتی به صورت ۴ جوش، در هر چهار بز ایجاد گردید ولی تا پایان مطالعه

ساییدگی که رأس آنها لخته خونی داشت، تا انتهای مطالعه بدون تغییر باقی ماندند.

**نتایج میکروسکوپیک:** بررسی هیستوپاتولوژیک بافتها نشان داد که در تمام گروه‌ها قبل از درمان، شرایط مشابه و اکنشهای برقرار بوده و هیچ تفاوت معنی‌داری در پارامترهای هیستومرفومتریک در گروه‌های مختلف درمانی وجود نداشت ( $P > 0.05$ ) (تصویر ۱؛ تصاویر ستون سمت چپ). دیاپلز لکوسیتها (عمدتاً نوتروفیل) در ۴۸ ساعت اول بعد از تزریق مشاهده شد. نوتروفیل‌ها در اطراف عروق و فولیکولهای مو نیز تجمع کرده بودند. جراحات فولیکولها و آبسه مهمنتین یافته در کاندیدازیز بز بود. افزایش سریع تعداد نوتروفیلها باعث تشکیل آبسه در درم تا روز هشتم بعد از تلقیح در همه گروه‌ها شده بود. بطوطیکه در محل اتصال مابین آبسه بزرگ در درم و اپیدرم، تمامی ضمایم بافتی (مجاری غدد عرق، غدد سباسه و فولیکول مو) از بین رفته بودند. فولیکولهای مجاور ضایعه بشدت اتساع پیدا کرده و نکروتیک بودند و از مواد کراتینه لایه لایه متعدد مرکز پر شده بودند. این بقاوی‌ای فولیکولی به تدریج به سمت سطح اپیدرم، از قطبشان کاسته شده و از سطح اپیتلیوم شاخی در حال دفع شدن، بودند. محلهای دفع و به بیرون زدن این فولیکولهای تحلیل رفته و مواد کراتینه همراه آنها که گاهی حاوی گلبولهای قرمز خون بُز و فرم مخمری قارچ بود، سطح اپیتلیوم را گوده دار نموده و بدین ترتیب در تمامی سطوح اپیتلیوم ایجاد ناهمواری غیرطبیعی کرده بودند. پس از سه روز درمان با EEP آبشه‌ها کوچک شده بودند و تفاوت معنی‌دار و چشمگیری در اندازه آبسه با گروه درمان نشده وجود داشت ( $P \leq 0.05$ ). در روز هفتم بعد از درمان با EEP اپیتلیوم اندازه طبیعی داشته، فولیکولهای موی سطحی، میانی و عمقی طبیعی بود، و آبسه‌ای دیده نشد. در این گروه درمانی سلولهای پلی مرفنوکلئر در اطراف مویرگهای زیر اپیتلیوم مُطبق شاخی در بین رته پُگها، جای خود را به سلولهای تک هسته‌ای و پلاسماسیل‌ها داده بودند. در گروه درمان با گلیسیرین، در روز سوم و هفتم بعد از درمان، آبسه بزرگی در درم وجود داشت و فولیکولهای دواری کروست آلوه وجود داشت. فیروز همراه با سایر اپیتلیوم ضخیم و دارای کروست آلوه بودند. فیروز همراه با سایر علائم مزمن شدن بیماری پوستی مشاهده شد. در گروه درمان شده با نیستاتین، ضمایم بافتی در روز سوم بعد از درمان، دیده نشدند. اپیتلیوم نکروتیک و کروست آلوه وجود داشت. در روز هفتم بعد از درمان، تمام ضمایم بافتی، که شامل سه منطقه فولیکول موی سطحی (۱) همراه با غدد سباسه و مجاري عرق، میانی (۲) و عمقی (۳) می‌باشد، وجود داشت (تصویر ۱؛ مقایسه تصاویر ستون چپ و راست).

بود، آلدگی ناچیز (+)، در صورتیکه موردی از بیوپسی دیده شد که برخلاف سایرین درمان نشده بود و یا آلدگی داشت، آلدود (+)، اعلام شد و اگر همه نمونه‌ها عاری از علائم آلدگی و میکروآبese بود، پاک (-)، اعلام گردید.

داده‌های بدست آمده از اندازه‌گیری قطر ماکروسکوپیک جوشها با استفاده از آزمون تحلیل واریانس یک طرفه (ANOVA)، مورد بررسی آماری قرار گرفتند. یافته‌ها به صورت میانگین  $\pm$  انحراف معیار (mean $\pm$ SD) نشان داده شدند. برای داده‌های نیمه-کمیّتی نیز از آزمون Kruskal-Wallis استفاده گردید (۱۷). از نرم‌افزار 18 SPSS کمک گرفته شد. تفاوت در سطح  $P \leq 0.05$  معنی‌دار در نظر گرفته شد.

## یافته‌ها

تغییرات ماکروسکوپیک بافتی در گروه‌های مختلف آزمایشی در مراحل ایجاد بیماری و ترمیم ناشی از داروی درمانی، مورد بررسی قرار گرفت. نتایج میانگین قُطر وسعت جوشها با مقیاس سانتی‌متر در جدول ۱ قابل مشاهده است.

طبق مشاهدات، در روز تلقیح محلهای تزریق در یکی از بزها به طور واکنشی باشدت بسیار زیادتری پرخون شد. یک روز بعد از تلقیح داخل جلدی کاندیدا آلبیکنس، محل تلقیح کمی پرخون شدند ولی در تمام نواحی میزان پرخونی یکسان بود. محل تلقیح در روز دوم واضح‌تر بود. چهار روز بعد از تلقیح کاندیدا آلبیکنس نشانه‌های بالینی بصورت تورم جلدی با مرکز کاملاً برجسته، قابل لمس، گرم، دردناک، قرمز شدن و سپس با پوسته پوسته شدن ناحیه تلقیح مشخص گردید. محل تلقیح کاندیدا آلبیکنس تا روز هشتم (روز شروع درمانها) حالت تاول مانند بودند و دارای ارتفاع ۵ سانتی‌متر تا یک سانتی‌متر از سطح پوست طبیعی بودند. برخی از این جوشها دارای ترشحات چرکی از ناحیه رأسی بودند. ضایعات جلدی ایجاد شده بدنیال تجویز بره موم برای پنج روز و تجویز نیستاتین برای هفت روز بطور کامل بپسود یافتند، درحالیکه بدنیال عدم درمان و یا تجویز گلیسیرین، در روز ششم بعد از تلقیح کاندیدا آلبیکنس، جراحات به سطح پوست سر باز کرده و از آن ترشحات غلیظ کرم رنگ خارج گردید. در پایان روز یازدهم درمان جراحات پوسته پوسته شدگی و اولسر در محل تلقیح کاندیدا آلبیکنس در گروه‌های عدم درمان و اروزیون، در گروه درمان شونده با گلیسیرین وجود داشت. سه روز پس از درمان با نیستاتین ناحیه سینه ای سمت چپ یکی از بزها دچار قرمزی پوست و «واکنش ازدیاد حساسیت وابسته به درمان» شده بود. از ساییدگی محل ناحیه، مشخص بود که بز دچار خارش نیز بوده است. نهایتاً اغلب محلهای تزریق کاندیدا که با نیستاتین درمان شدند، به شکل برجستگی کوچک (یا بدون برجستگی) و اثر

جدول ۱: میانگین قطر ماکروسکوپیک جوشها (به سانتیمتر) در گروههای مختلف در زمانهای متفاوت در طول مطالعه بعد از تزریق داخل جلدی کاندیدا آلیکننس

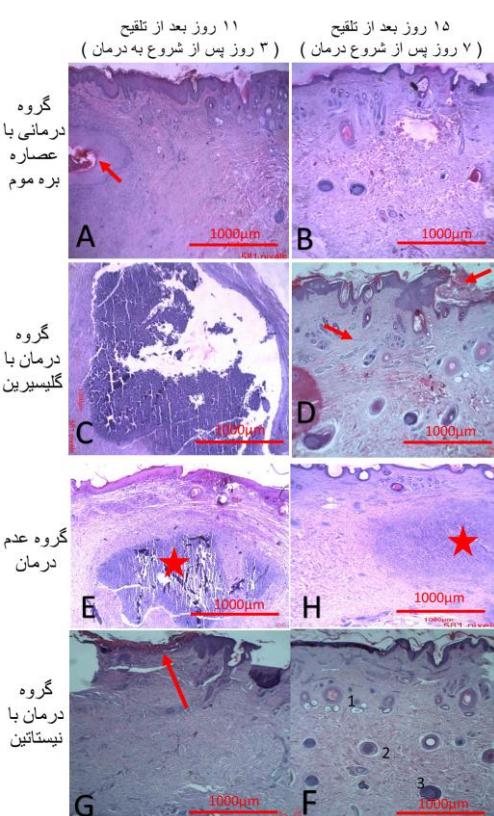
روزهای ↓	گروه گلیسیرین	گروه عدم درمان	گروه عصاره اتانولی بره موم	گروه نیستاتین
۳	۰/۶۵±۰/۲۶	۰/۷۵±۰/۲۴	۰/۹±۰/۲۷	۰/۸±۰/۴۱
۸	۱/۶۷±۰/۵۸	۱/۷۶±۰/۲۶	۱/۶۵±۰/۲۷ a	۱/۷۱±۰/۴۱
۹	۱/۵۹±۰/۲۵	۱/۶۵±۰/۸	۱/۱۵±۰/۲۱	۱/۴۸±۰/۶
۱۱	۱/۵±۰/۸۵	۱/۶۵±۰/۸۳	۱/۲±۰/۲۲	۱/۳۸±۰/۲
۱۵	۱/۴۳±۰/۲	۱/۵±۰/۲۷	·	۰/۵±۰/۱
۱۹	۱/۲±۰/۲	۱/۴۸±۰/۲۷	· b	۰/۲۸±۰/۱

پس از شروع درمان از روز هشتم به بعد، در گروه EEP نسبت به سایر گروهها و همچنین در طول زمان نسبت به زمان قبلی (b) نسبت به (a) اختلاف معنی داری وجود دارد ( $P \leq 0.05$ ).

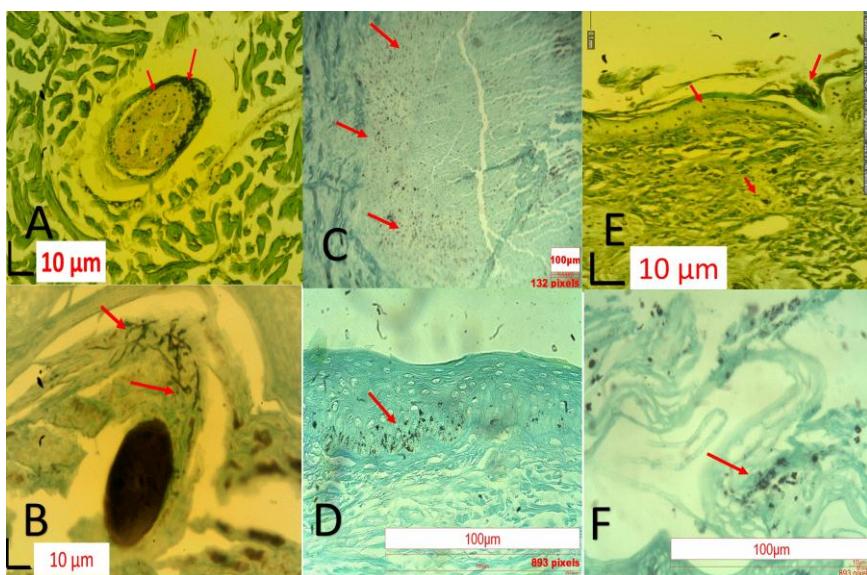
جدول ۲: میزان شدت آلوودگی مقاطع بافتی بر اساس امتیازدهی میکروسکوپیک\*

تریتب روژهای ↓	گروه عدم درمان	گروه عصاره اتانولی بره موم	گروه گلیسیرین	گروه نیستاتین
۲	++	++	++	++
۸	+++++	++++	+++++	+++++
۱۱	+++	+++	+++	++
۱۵	- +	++	+++	-

\*: آلوودگی بسیار شدید، ++++: شدید؛ ++: متوسط؛ ++: ملایم، +: ناچیز؛ -: آلوود، -: پاک.  
با توجه به شکلهای ۱ و ۲.



تصویر ۱: نمای هیستوپاتولوژیک مقاطع بافتی پوست بزها پس از شروع به درمان ها: A و B: مربوط به گروه بره موم است. B فلش قرمز رنگ محدوده آبše و بافت احاطه کننده چرک در مرکز آن است که پس از ۳ روز درمان با عصاره اتانولی بره موم کوچک شده است. ضخامت اپتیلیوم در B در مقایسه با A نازک شده و دارای تراکم فولیکولهای مو، کلاژن نامنظم متراکم و نبودن آبše متمایز است. C و D: مقاطع هیستوپاتولوژیک گروه درمان با گلیسیرین. C: آبše بسیار بزرگ در روز سوم درمان. D در روز هفتم، آبše از بین نرفته و بافت فیبروز (فلش چپ) از سطح تا عمق درم جایگزین شده است و لایه خارجی فولیکولها به شدت هیپرتروفیکاند. هنوز هم اپتیلیوم مُطبق شاخی پخیزم بوده و دارای کروست (فلش راست). E و H: گروه عدم درمان: ستاره، مرک آبše را نشان می دهد که در مدت مطالعه بدون تغییر ماند. G و F: مقاطع هیستوپاتولوژیک گروه درمان با نیستاتین. G: روز سوم پس از درمان، ضمائم بافتی دیده نمی شوند و زخم اروزیون (نوک فاش). F: ضمائم بافتی وجود دارند و هیچ آبše ای دیده نمی شود (رنگ آمیزی H&E و  $\times 40$ ).



**تصویر ۲.** مقاطع رنگ آمیزی شده با رنگ اختصاصی GMS: تصاویر A و B: در بالای مقطع موی بیضی شکل که به رنگ قهوه ای دارد، رشته های سودوهایف سیاه رنگ و متمایز، دیده می شوند (X<sup>40</sup>). C: غشاء پایپرزن آبیه آلدگی را نشان می دهد (X<sup>100</sup>). D: نقاط بسیار ریز (نوك فلاش قرمز رنگ) از بقایای ساختار بدن کاندیدا در بین سلولهای اپتیلیوم (بین لایه بازاو و خاردار) (X<sup>400</sup>). E: عفونت بصورت متشر (X<sup>100</sup>)؛ F: عفونت بصورت متشر (X<sup>400</sup>)؛ F: عفونت پوست و پوسته ها و اجزاء و پارتیکلهای جدا شونده (X<sup>100</sup>).

## بحث

ارگانیزم در درم، باعث جذب نوتروفیل و تشکیل چرک گردید. فولیکولهای مو انداهای ریزی هستند که در عملکردهای زیادی مانند ترمیم پوست، محل تجمع سلولهای فاگوسیتوز کننده در اطراف مویرگهای آنها و ترشح اسیدهای چرب از غدد سباسه آنها برروی پوست و در سیستم ایمنی نقش مهمی دارند. کاندیدا آلیکنس، فولیکولهای موی موجود در محل تزریق را از بین بردا. فولیکول های باقی مانده متسع، هیپرپلاستیک و نکروتیک بودند. فولیکولهای مو بصورت مؤثری در درمان با عصاره اتانولی برگشتمیم پیدا کرده و دوباره سازی شدند. نتایج این مطالعه نشان داد تمامی پارامترهای هیستومورفومتریک مذکور تا زمان شروع درمانها، در همه گروههای درمانی، در شرایط یکسانی بوده‌اند ( $P < 0.05$ ).

در روز سوم پس از درمان، هرچند که آثار ضد التهابی EEP بر اساس معیارهای ماکروسکوپیک (آنالیز قطر جوشها) نسبت به گروه درمان با نیستاتین خالص، بطور کاملاً معنی داری، بهتر بود ( $P \leq 0.05$ ) ولی طبق مشاهدات میکروسکوپیک (تصاویر ۱ و ۲)، اثرات ضدقارچی و حذف کامل آلدگی توسط EEP نسبت به نیستاتین تغییرات محسوسی نداشت ( $P > 0.05$ ). آثار ضدقارچی EEP در روز هفتم پس از درمان با EEP در مقایسه با نیستاتین، به طور محسوسی ( $P \leq 0.05$ ) مشاهده گردید (جدول ۲) به شکلی که حتی کروست آلدگی نیز روی اپیدرم مشاهده نشد. در روز هفتم پس از درمان (آخرین روز بیوپسی پوستی) از گروههای درمان شده با نیستاتین، یکی از بزها هنوز دارای آبse در درم بود

وقتی سیستم ایمنی توسط بیماریهایی مانند دیابت، سرطان، تضعیف سیستم ایمنی در پیوند اعضاء، تضعیف میشود کاندیدا می تواند در انسان و سایر موجودات ایجاد بیماری کند. مطالعات نشان داده که اگر کاندیدا بصورت سیستمیک انتشار یابد در تمام ارگانهای اصلی بدن مخصوصاً مغز و کلیه می تواند ایجاد جراحت بکند (۶). فهمیدن نقش بیماریزایی کاندیدا آلیکنس بوسیله تحقیقاتی که بر روی حیوانات مدل انجام شده پیشرفت کرده است. اما نقش دقیق آن در عفونت های پوستی در بز دقیقاً مشخص نشده است. هدف از انجام این تحقیق ایجاد کردن کاندیدیازین در مدل حیوانی بز و آنالیز واقعی پاتولوژیک آن، بعد از درمان با بره موم بود. در این تحقیق، عفونت پوستی کاندیدیازین، در چهار بز تضعیف شده سیستم ایمنی انجام شد. بارزترین و مهمترین یافته هیستولوژیک و پارامتر هیستومورفومتریک، «آبse»، «فولیکولیت» و «مشاهده اجرام قارچی در بافت» بود. سه معیار اصلی هیستومورفومتریک مذکور این امکان را فراهم ساخت که مقایسه نیمه کمی گروههای مختلف انجام شده و نقش ضد قارچی بره موم، بصورت هیستولوژیک بررسی شود.

طی ۴۸ ساعت بعد از تلقیح، اوج یک التهاب حاد بصورت ماکروسکوپیک و میکروسکوپیک مشاهده گردید. افزایش سریع در جمعیت نوتروفیلی منجر به تشکیل آبse شد که با نکروز فولیکولی و از بین رفتن بافت اپیتلیال همراه بود. در مراحل اولیه عفونت کاندیدا آلیکنس در بافت اپیتلیال افزایش یافت که با گسترش به درم، باعث نکروز در اپی درم و التهاب در درم شد. وجود این

دارو بستگی دارد. اما بره موم مناطق جغرافیایی مختلف با وجود آنکه ممکن است ترکیبات شیمیایی متفاوت داشته باشد، خاصیت ضد میکروبی مشابهی دارند (۲۴ و ۲۸).

Ownagh و همکاران با استفاده از کروماتوگرافی گازی GC-MS عصاره اتانولی بره موم انجماد دادند، ۱۶ نوع ماده فلاونوئیدی شناسایی و گزارش کردند (۱۱). ۸٪ از کل مواد موجود در این عصاره اتانولی بره موم ۵-هیدروکسی-۷-متوكسی فلاون (MCL-1) یا پیپونسترونین است. گزارش شده است که MCL-1 توانسته است تولید آنیون سوپراکسید القا شده توسط ان-فرمیل-۱-متیونیل-۱-لوسیل-۱-فینیل آلانین را در نوتروفیلهای انسان مهار کند. انفجار تنفسی کلیدی در نوتروفیلهای برای فعالیت ضد باکتریایی و ضد قارچی آنها دارد (۷). اما می‌تواند باعث آماس و تخریب بافتی نیز شود. فعالیت MCL-1 موجود در عصاره می-تواند عوارض فعالیت نوتروفیلهای در جوشاهی کاندیدیازیز جلدی را کاهش داده و ترمیم زودرسی را ایجاد کند. موارد ذکر شده مورد انتظار از مواد و محتویات EEP مورد استفاده، با مشاهدات ماکروسکوپیک و میکروسکوپیک مطابقت کامل داشتند.

### نتیجه‌گیری

نتایج مشاهدات میکروسکوپیک در این مطالعه نشان داد که جراحات ایجاد شده بوسیله کاندیدا آلبیکنس که با عصاره اتانولی بره موم درمان شدند، دارای اثرات ترمیمی و ضدالتهابی روی کاندیدیازیز پوستی در بز است. از بین رفتن آبسه‌ها و عالائم عفونت قارچی با بکاربردن EEP ارتباط مستقیم داشته و نسبت به سایر گروههای درمانی از لحاظ آماری معنی‌دار بوده است ( $P \leq 0.05$ ) و در مدت زمان یک هفته با دوز از مصرف دو بار در روز، باعث التیام کامل زخم و حذف عفونت پوستی شد که نسبت به درمان با نیستاتین، درمان سریعتر و کاملاً قطعی تر می‌باشد.

### قدرتانی

نویسنده‌گان مراتب تقدیر، تشکر و قدردانی خود را از حمایت مالی و معنوی معاونت پژوهشی دانشگاه ارومیه اعلام می‌دارند. این مقاله خلاصه‌ای از پژوهی‌زال پایان‌نامه‌ای است که ضمن تصویب در جلسه دفاعی، در سایت irandoc.ir به شماره ۱۲۴۱۶۴۹ ثبت شده است. پایان‌نامه با شماره ۱۰۵-۲-۲۰۴۰۴۱۲۷ در سایت irandoc.ir به ثبت رسید.

### References

- Center for Disease Control and Prevention (CDCP), U.S. Department of Health & Human Services, Candidiasis, 2016. Available from: <http://www.cdc.gov/fungal/diseases/candidiasis/> (Accessed Jan 2017).
- Maxie G, Ontario G. Jubb, Kennedy & Palmer's Pathology of Domestic Animals. 6th ed. University of Guelph, Elsevier Inc. Saunders Ltd. 2016; 3: 647. doi: 10.1016/B978-0-7020-5319-1.00021-9
- اما گروههای عصاره اتانولی بره موم، هیچیک از عالائم هیستومورفومتریک التهابی و مرتبط با آلدگی را نداشتند ( $P \geq 0.05$ ). در روز ۱۱ پس از درمان با EEP در مقایسه با سایر گروههای درمانی، پوست کاملاً سالم و طبیعی بود و بخلاف سایر گروههای درمانی هیچ بر جستگی موضوعی در محل تلخیج کاندیدا در پوست بُز، زیر انگشت قابل لمس نبود.
- Ownagh و همکاران (۱۱)، Agüero و همکاران (۱۸) در شرایط آزمایشگاهی و خارج از بدن، و Ahangari و همکاران به ترتیب در کراتیت چشمی (۱۲) و کاندیدیازیز واژنی تجربی در خرگوش (۱۹) اثرات ضد قارچی بره موم را بررسی کردند و نتایج پژوهش آنها نشان داد که دوز مصرفی ۱۰۰۰ میکروگرم در میلی- لیتر عصاره اتانولی بره موم کارائی مناسبی دارد و با مقدار تأثیر ضدقارچی و بویژه ضد کاندیدایی در این مطالعه مطابقت دارد.
- مطالعات قبلی که توسط Kilic و همکاران (۲۰)، Tukmechi و همکاران (۱۳) انجام گرفت نقش ضد باکتریایی عصاره اتانولی بره hyrophilia, Y. ruckeri، A. S. iniae و همکاران (۱۴) Mohammadzadeh و همکاران (۲۱) بیان کردند که نقش ضد باکتریایی بره موم، با ترکیبات فلاونوئیدی آن در ارتباط است. سایر مطالعات این ارتباط را مورد تأیید قرار داده‌اند (۱۸ و ۲۲ و ۲۳ و ۲۴) و Yousefbeigi و همکاران نشان دادند که بره موم تهیه شده از مناطق مختلف شمال غرب کشور دارای فعالیت ضدباکتریایی و ضدقارچی در شرایط خارج از بدن است. در مطالعه ایشان فعالیت ضدباکتریایی و ضدقارچی عصاره اتانولی بره موم بر ضد استافیلوکوکوس اورئوس و کاندیدا آلبیکنس بررسی شد. این پژوهشگر غاظت ۴ تا ۱۰ درصد آن را بر ضد این دو ارگانیزم مؤثر تشخیص داد (۲۵). Basma و همکاران اثرات ضدباکتریایی بره موم را بر روی ۴۰ بیمار مبتلا به آنکه در روی صورت مورد بررسی قرار دادند و اثرات موثر ضد باکتریایی بره موم را بصورت کلینیکی و کشت میکروبی نشان دادند (۲۶). Behrens بصورت تجربی در ۲۱ خرگوش، با استفاده از کاندیدا آلبیکنس کراتیت تحریکی ایجاد کرد و آنرا با فلوكونازول درمان کرد. این محقق اعتقاد داشت که اغلب داروهای ضدقارچی، در آلدگی‌های سطحی موثرند و تأثیر زیادی بر آلدگی‌های عمقی ندارند (۲۷).
- ترکیبات شیمیایی عصاره بره موم بعلت تغوطات‌های طبیعی، هنوز مورد بررسی قرار دارد. اثرات ترکیبات بره موم به عواملی همچون منطقه جغرافیایی، منشاء گیاهی و تکنیک تهیه و فناوری

3. Mc Gavine DM, Zackary JF. *Pathologic Basis of Veterinary Disease*. 5<sup>th</sup> ed. University of Illinois, Elsevier Mosby Inc. 2012; PP: 234, 335-336.
4. Pritt B, Gibson LE, Comfere NI. Diagnosis of deep cutaneous fungal infections: correlation between skin tissue culture and histopathology. *J Am Acad Dermatol* 2014; **71**(2): 293-301. doi: 10.1016/j.jaad.2014.03.042
5. Verduyn Lunel F M, Meis JFGM, Voss A. Nosocomial fungal infections: candidemia. *Diagnostic Microbiol & Infect Dis* 1999; **34**(3): 213-220. doi: 10.1016/S0732-8893(99)00035-8
6. Khosravi A R, Mardjanmehr H, Shokri H, Naghshineh R, Rostamibashman M, Naseri A. Mycological and histopathological findings of experimental disseminated candidiasis in dogs. *Iran J Vet Res, Shiraz Univer* 2009; **10**(3): 228-234.
7. Diamond R D, Clark R A, Haudenschild C C. Damage to *Candida albicans* hyphae and pseudohyphae by the mycloperoxidase system and oxidative products of neutrophil metabolism in vitro. *J Clin Invest* 1980; **66**(5): 908-917. doi: 10.1172/JCI109958.
8. Csató M, Bozóky B, Hunyadi J, Dobozay A. *Candida albicans* phagocytosis by separated human epidermal cells. *Arch Dermatol Res* 1986; **279**(2): 136-139. doi: 10.1007/bf00417535
9. Hahn B L, Sohnle P G. Characteristics of Dermal Invasion in Experimental Cutaneous Candidiasis Leucopenic Mice. *J Investig Dermatol* 1988; **91**(3): 233-237. doi: 10.1111/1523-1747.ep12470359
10. Sohnle P G, Kirkpatrick C H. Deposition of Complement in the Lesions of Experimental Cutaneous Candidiasis in Guinea Pigs. *J Cutan Pathol* 1976; **3**(5): 232-238. doi: 10.1111/j.1600-0560.1976.tb00868.x
11. Ownagh A, Tukmechi A, Adibhesami M, Ebrahimzade S, Comparative study on the effect of Ethanolic extract of Propolis collected from west Azerbaijan apiaries against dermatophytes and nondermatophytes fungi. *Urmia Med J* 2010; **21**(3): 206-14. (Persian)
12. Ahangari AA, Ownagh A, Tehrani AA, Tukmechi A. The effects of Ethanolic Extract of Propolis (EEP) on the experimentally induced *Candida* keratitis in rabbits. *Tehran Univer Med J* 2011; **69**(1): 22-28. (Persian)
13. Tukmechi A, Ownagh A, Mohebbat A. In vitro antibacterial activities of ethanol extract of Iranian Propolis (EEIP) against fish pathogenic bacteria (*Aeromonas hydrophila*, *Yersinia ruckeri* & *Streptococcus iniae*). *Braz J Microbiol* 2010; **41**(4): 1086-1092. (Persian)
14. Bosio K, Avanzini C, Avolio AD, Ozino O, Savoia D. *In vitro* activity of Propolis against *Streptococcus pyogenes*. *Lett Appl Microbiol* 2000, **31**(2): 174-177. doi: 10.1046/j.1365-2672.2000.00785.x
15. Firuzi O, Lacanna A, Petrucci R, Marrosu G, Luciano Saso. Evaluation of the antioxidant activity of flavonoids by 'ferric reducing antioxidant power' assay and cyclic voltammetry. *Biochimica et Biophysica Acta* 2005; **1721**: 174-184. doi: 10.1016/j.bbagen.2004.11.001
16. Niwat C, George T, Gordon M, Lovegrove J. The consumption of fruit juice rich in flavonoids increases plasma antioxidant status. *Precede Nut Society* 2008; **67**: 419. doi: 10.1017/S0029665108000931
17. Rumsey Deborah J. *Intermediate Statistics for Dummies*. Indianapolis, Indiana, Canada, Wiley Publishing Inc, 2007; PP: 295-306.
18. Agüero M, Svetaz L, Luna ML, Lima B, Lopez ML, Zacchino S, et al. Argentinean Andean Propolis associated with the medicinal plant Larreanitida Cav. (Zygophyllaceae) HPLC-MS and GC-MS characterization and antifungal activity. *Food Chem Toxicol J* 2011; **49**(5): 1970-1978. doi: 10.1016/j.fct.2011.05.008
19. Ownagh, A, Adibhesami M. Treatment of Vaginal Candidiasis by Ethanolic Extract of Propolis in Rabbit. *Armagha danesh* 2012; **17**(3): 233-242.
20. Kilic A, Baysallar M, Besirbellioglu B, Salih B, Sarkun K, Tanyuksel M. *In vitro* antimicrobial activity of Propolis against methicillin-resistant *Staphylococcus aureus* and vancomycin-resistant *Enterococcus faecium*. *Ann Microbiol* 2005; **55**(2): 113-117.
21. Mohammadzadeh S, Shariatpanahi M, Hamed M, Ahmadkhaniha R, Samadi N, Ostad SN. Chemical composition, oral toxicity and antimicrobial activity of Iranian Propolis. *J Food Chem* 2007; **103**: 1097-1103. doi: 10.1016/j.foodchem.2006.10.006
22. Kalogeropoulos N, Konteles SJ, Troullidou E, Mourtzinos I, Karathanos VT. Chemical composition, antioxidant activity and antimicrobial properties of Propolis extracts from Greece and Cyprus. *J Food Chem* 2009; **116**: 452-461. doi: 10.1016/j.foodchem.2009.02.060
23. Yang H Y, Ho WL, Chang CM, Chou CC. Antibacterial Activity of Propolis Ethanol Extract against *Streptococcus mutans* as Influenced by Concentration, Temperature, pH and Cell Age. *JFDA* 2007; **15**(1): 75-81.
24. Banskota AH, Tezuka Y, Kadota S. Recent progress in pharmacological research of Propolis. *Phytothe Res* 2001; **15**: 561-571. doi: 10.1002/ptr.1029
25. Yousefbeigi G, Ownagh A, Hasanoloei M. Antibacterial and antifungal of activity of Iranian propolis against *staphylococcus aureus* and *candida albicans*. *Pak J Biol Sci* 2007; **10**(8): 1343-1345. doi: 10.3923/pjbs.2007.1343.1345
26. Basma M Mohammad Ali, Naglaa F Ghoname, Abeer A Hodeib, Marwa A Elbadawy. Significance of topical

- propolis in the treatment of facial acne vulgaris. *Egypt J Dermatol Venereol* 2015; **35**(1): 29-36. doi: 10.4103/1110-6530.162468
27. Behrens-Beuman W. *Mycoses of the eye and its adnexa*. Magdeburg, Developments in Ophthalmology, Basel; S Karger. 1989; **32**: 80.
28. Kujumgiev A, Tsvetkova I, Serkedjieva Y, Bankova V, Christov R, Popov S. Antibacterial, antifungal and antiviral activity of Propolis of different geographic origin. *J Ethnopharmacol* 1999; **64**(3): 235-40. doi: 10.1016/S0378-8741(98)00131-7