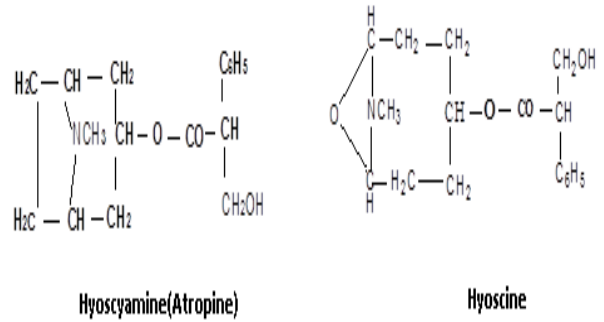




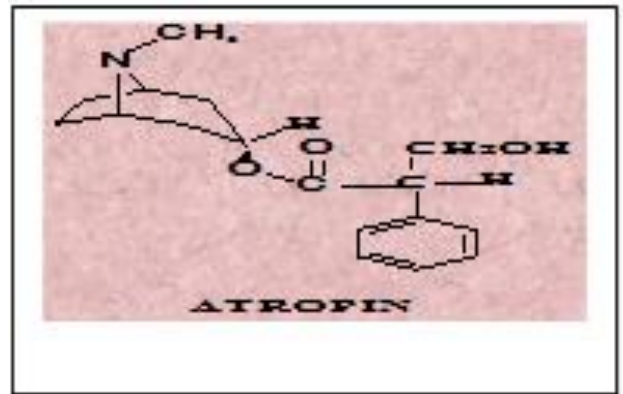
لمدة (48h) ساعة, وذلك بعد إضافة (1.5ml) من الكحول الايثيلي المطلق (Absolute Ethanol) لمنع النمو الفطري ,بعدها تم ترشيح النقيع وأخذ الراشح,ومن ثم اضيف محلول هيدروكسيد الامونيوم بتركيز (10%) الى الخليط لتحويل المحيط الى قاعدي (PH=9)وترك مدة (24) ساعة اخرى, بعدها وضع المحلول في قمع الفصل مع (100ml) من الكلوروفورم رج مدة خمس دقائق,واعيدت العملية ثلاث مرات,ثم جمع الكلوروفورم الحاوي على القلويدات,بعدها أضيفت كمية وافية (3g) من كبريتات الصوديوم اللامائية لامتصاص الرطوبة من المحلول المرشح ,ووضع الراشح في دورق التبخير تحت درجة (40°C),استمر التجفيف لحين الحصول على المستخلص النهائي (11). تم تنقية وتشخيص الأتروبين بواسطة الطرق الطيفية والكروموتغرافية (تقنية كروموتغرافيا الطبقة الرقيقة ( T.L.C ) وتقنية كروموتغرافيا السائلة ذات الاداء العاليي (HPLC) وتقنية الاشعة فوق البنفسجية ( UV ) وتقنية اطيفاف امتصاص الاشعة تحت الحمراء (12).

#### مصدر الأنزيم:

تم الحصول على نماذج الدم من اشخاص طبيعيين بصورة عشوائية حيث كان عدد الذكور 60 شخصاً وتتراوح اعمارهم بين 30 الى 50 سنة وعدد الأناث 20 وتتراوح اعمارهم بين 20 الى 50 سنة, واخذ حجم (5) مل من نماذج الدم وضع في انابيب بلاستيكية ( Plant tube) جديدة ونظيفة وجافة ومعقمة وخالية من مادة مانع التخثر ، وترك بعد ذلك الدم من دون حركة حتى يتخثرالدم وينفصل المصل للحصول على اكبر كمية من المصل ، وضع الانبوب في جهاز الطرد المركزي (Centrifuge) لمدة (10-15) دقيقة عند السرعة (3000) دورة/ دقيقة ويفصل المصل ويجمع من على السطح باستخدام الماصة الدقيقة (Micro pipette) ويوضع المصل في انبوبة بلاستيكية جديدة



ويستخدم لدى اطباء العيون, لتأثيره في اتساع حدقة وله تأثير في علاج التسمم بالمبيدات الحشرية, والكيماويات السامة المحتوية على مركبات الفسفور العضوية والأتروبين ذات شكل بلوري, والبلورات عديمة اللون او ابيض عديمة الرائحة,وتذوب في الماء بصورة شحيحة وبصورة حرة في المذيبات العضوية(الكلوروفورم والكحول)درجة الانصهار m.p (114-116°C) وغير نشط ضوئياً صيغته الجزيئية (C<sub>17</sub> H<sub>23</sub> NO<sub>3</sub>) والوزن الجزيئي( 289.38 gm / mol) اما التركيب البنائي فعادة ما يكون بشكل حلقي (1,2,3,4,5,6,7,8,9).



#### الجزء العملي:

تم جمع بذور نبات الداتورة في شهر ايلول 2007 اذ تم جمع البذور من حدائق كلية الزراعة- جامعة تكريت.ثم وضعت البذور في غرفة بدرجة حرارة (25°C) بعد أن فرشت على قماش خفيف (شاش) وكانت البذور تغلب كل يوم منعاً للتغفن وبعد التجفيف الأولي تم طحن البذور ونخله بمخل قياس (Mesh 50) وجففت حتى ثبات الوزن بفرن حراري تحت درجة حرارة (10).60°C. وضعت (100) غم من المسحوق الجاف للبذور في (500ml) من الماء المقطر وترك النقيع

الرقيقة وأصبح موقعا مناسباً بعد 15 دقيقة. يلاحظ من الجدول 1 عند مقارنة النموذج (الأتروبين القياسي) مع (الأتروبين المستخلص) وهو الأتروبين الحر نجد هنالك تطابقاً في قيم التحرك النسبي (Rf) وهو (Relative flow) مع بعض الفروقات القليلة وكذلك ظهر تطابق المركب المنقى المستخلص مع المركب القياسي كما في الشكل (1). مما يؤكد أن المركب المستخلص هو الأتروبين.

جدول (1) يوضح تشخيص الأتروبين بواسطة T.L.C

المركب Compound	رقم البقعة	قيم Rf
Atropin extract (free)	1	0.857
Atropin Standerd	2	0.84



شكل (1) يوضح تحليل كلويد الأتروبين (Atropine) المستخلص من نبات الداتورة وتشخيصه بواسطة T.L.C مع المركب القياسي (Std.) باستخدام الطور المتحرك (MeOH:NH<sub>4</sub>OH 100:1)

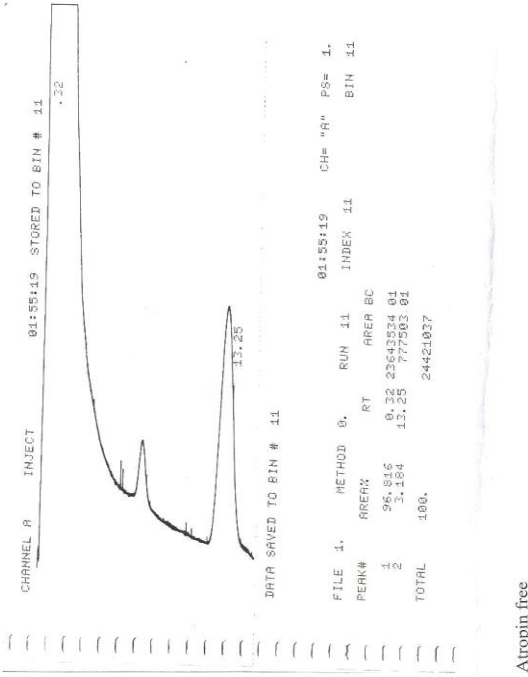
تبين من نتائج التشخيص النوعي للمستخلص المعزول والمنقى بطريقة (T.L.C) وبالمقارنة مع المادة القياسية (Std.) أن مادة الأتروبين المستخلص ذات نقاوة عالية مقارنة مع المادة القياسية (Std.)، إذ وجدت قيمة Rf للمركب القياسي (0.84) والمستخلص المنقى (0.857) ولغرض الزيادة في طرق التشخيص وتوكيد المعلومات فقد تم

ونظيفة ويستخدم مباشرة او يحفظ في المجمدة (deep freeze) لحين الاستخدام للمحافظة على مكوناته.. [13] تم دراسة فعالية الانزيمات المختبرة خارج جسم الكائن الحي (في ظروف المختبر) In-vitro study حيث تم اختيار فعالية الانزيم الفوسفاتيز الحامضي (Phosphatases acids,) وتراكيذ اليوريا (Urease) وحامض اليوريك (Uricase) والسكر (Glucose) في مصل الدم بوجود المركب المستخلص وعدم وجوده إذ تم تحضير تراكيز متعددة من الأتروبين (300mg/20ml-0.0003mg/20ml) حيث تم تعين فعالية الانزيمات باتباع خطوات طريقة عمل العده الجاهزه الخاصة بكل انزيم (14,15,16,17). استخدمت في الدراسة أربعة أنواع من البكتيريا ، وهي المكورات العنقودية الذهبية (Staphylococcus aureus) والمنقليات (proteusral gavis) واشيريشيا القولون (Escherechia Coli) وعصيات الحليب (Lactobacillus) . نظراً لأهميتها في الحقل الطبي.

#### النتائج والمناقشة :

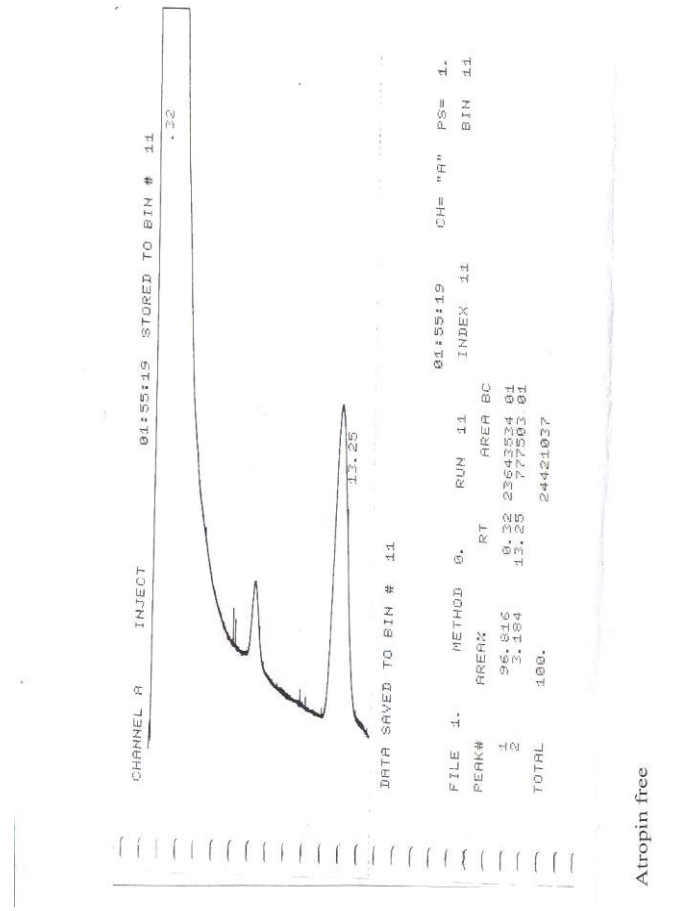
شخص مستخلص الأتروبين نوعياً في هذا البحث باستخدام تقنية كروماتوغرافيا الطبقة الرقيقة (T.L.C) وتقنية كروماتوغرافيا السائلة ذات الأداء العالي (H.P.L.C) وبطيف الأشعة فوق البنفسجية (UV) وبطيف الأشعة تحت الحمراء (IR) وبعض الثوابت الفيزيائية، وأجري له الدراسة البايوكيميائية حيث امكن فصل الأتروبين وتشخيصه باستخدام تقنية الصفائح الرقيقة، وباستخدام الطور المتحرك (Methanol:NH<sub>4</sub>OH) (100:1) ويعزى سبب استخدام هذا الطور الى أن مركب الأتروبين قد فصل عن الكلويديات بمسافة مناسبة لتتيح عملية قشط الصفيحة والحصول على الأتروبين المنقى. ان هذا الفصل الجيد يمكن أن يعزى الى تأثير اضافة القاعدة NH<sub>4</sub>OH الذي زاد من قطبية الطور، وبالنتيجة أدى الى سرعة حركة الأتروبين في الطبقة

أعتماد طريقة تشخيص الأتروبين بواسطة تقنية (H.P.L.C) اذ يلاحظ من الرسم البياني كما في الشكل (2) وجود قمة عند ( $R_t=12.31\text{min}$ ) والتي تمثل الأتروبين القياسي (Std.) مقارنة مع الأتروبين المستخلص الذي وجد له قمة عند ( $R_t = 13.25\text{ min.}$ ) كما في الشكل (3) نجد أن هناك تقاربا في القيم, وهذا ما يؤكد ويدعم طريقة التشخيص المتبعة. إذ إن هذه النتائج تؤكد ان المركب الذي تم استخلاصه وتنقيته هو مركب الأتروبين وبنقاوة جيدة, كذلك نلاحظ أن (Peak area) للمركب المستخلص هي ذات قيمة عالية, مما يؤكد أن المركب المستخلص ذو نقاوة جيدة.



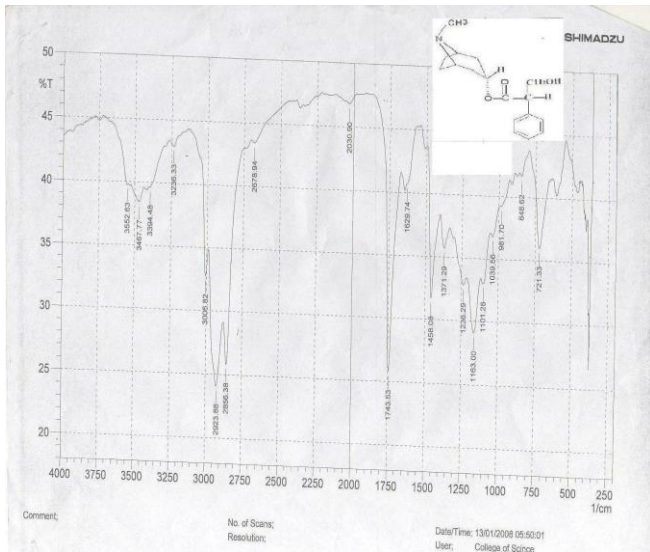
الشكل رقم (3) يمثل تشخيص الأتروبين القياسي بتقنية ال HPLC

كما تم تخييص المركب المستخلص بواسطة تقنية ال UV IR ومقارنته بطيف مركب الأتروبين القياسي حيث وجد تطابق بين طيف المركب المستخلص وطيف المركب القياسي حيث لوحظ وجود ثلاثة امتصاصات عند طول موجي ( $256\text{ nm}$ ,  $226\text{ nm}$ ,  $193\text{ nm}$ ) للمركب المستخلص وهو مقارب كما هو موجود في طيف الأتروبين القياسي (Atropin Standard) اذ ظهر له قيم الامتصاصات عند الأطوال الموجية ( $257\text{ nm}$ ,  $219\text{ nm}$ ,  $193\text{ nm}$ ) كما في الشكل (4) و(5).

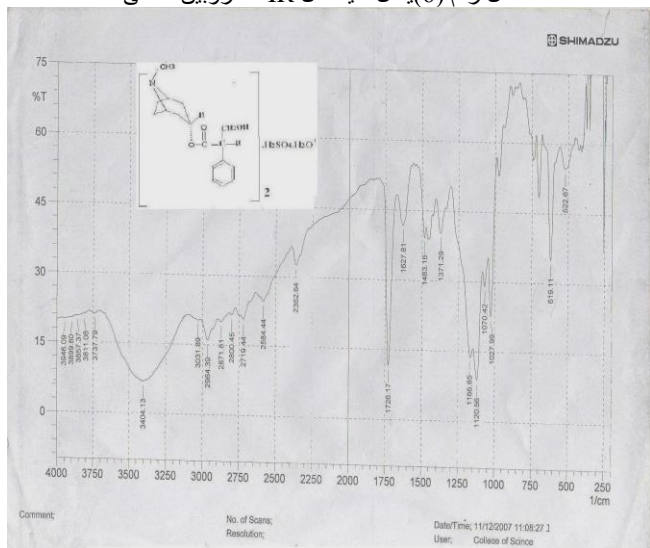


الشكل (2) يمثل تشخيص مركب الأتروبين المستخلص بتقنية ال HPLC

تبين القيم أعلاه أن المستخلص المنقى هو الأتروبين وفضلاً عن ذلك هناك تطابق كثير بين القيم اعلاه والقيم المأخوذة لنموذج الأتروبين القياسي كما في الشكل (7).



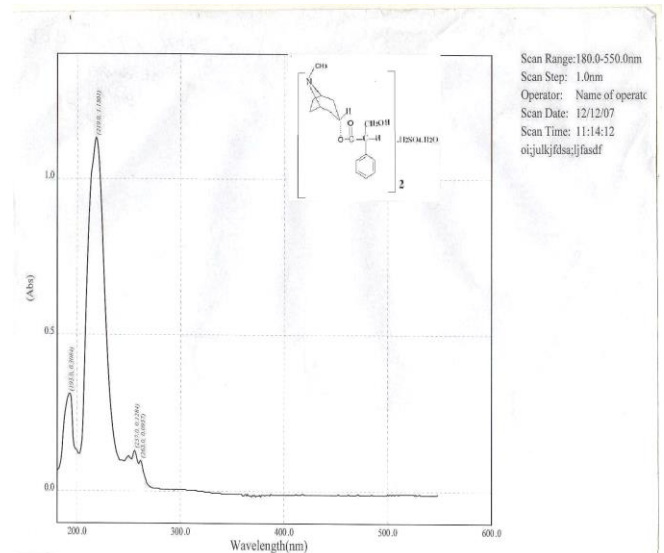
الشكل رقم (6) يمثل طيف ال IR للأتروبين المنقى



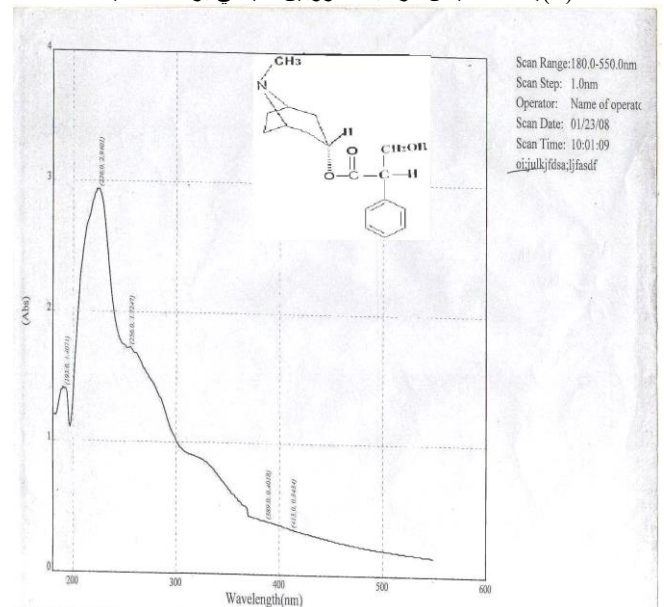
الشكل (7) يمثل طيف ال IR للأتروبين القياسي

كما تم في هذا البحث دراسة تأثير قلويد الأتروبين على فعالية الفوسفاتيز الحامضي ومستوى تركيز السكر واليوريا و حامض اليورك في مصل الدم للأشخاص السليمين بوجود مركب الأتروبين المستخلص وعدم وجوده إذ تم تحضير تراكيز متعددة من الأتروبين (300mg/20ml-0.0003mg/20ml) وكانت النتائج كما يأتي :

وكما يلي:



الشكل (4) يمثل تشخيص مركب الأتروبين القياسي بواسطة تقنية ال UV



الشكل رقم (5) يمثل تشخيص مركب الأتروبين القياسي بواسطة تقنية ال UV

تم تشخيص الأتروبين المستخلص بواسطة تقنية IR وكما في الشكل(6) اذ يلاحظ من طيف ال IR لمركب الأتروبين المستخلص الامتصاصات الآتية:

- $3467.77 \text{ cm}^{-1}$  ( O-H ) امتصاص عريض بسبب التأخر الهيدروجيني الموجود.
- $3006.82 \text{ cm}^{-1}$  ( C-H ) أروماتي مط.
- $2923.88 \text{ cm}^{-1}$  ( C-H ) مشبع ass.
- $2856.38 \text{ cm}^{-1}$  ( C-H ) مشبع sym.
- $1743.53 \text{ cm}^{-1}$  ( C=O ) أسترية.
- $1629.74 \text{ cm}^{-1}$  ( C=C ) أروماتية.
- $721.33 \text{ cm}^{-1}$  ( C-H ) أنحنائية خارج مستوى الحلقة للبنزين أحادية التعويض.

(40.43±0.75)K.A.,(33.59±1.25)K.A.  
(52.62±0.5)K.A. على التوالي.  
ومن النتائج أعلاه نستطيع أن نستنتج أن مركب الأتروبين  
يعمل على زيادة في فعالية الفوسفاتيز الحامضي في مصل الدم.  
أما بالنسبة للفوسفاتيز الحامضي البروستاتي (PAP) بوجود  
مركب الأتروبين المستخلص وبوجود تراكيز متعددة من الأتروبين  
فنلاحظ من الجدول زيادة في فعالية الفوسفاتيز الحامضي البروستاتي  
في مصل الدم بزيادة في تركيز الأتروبين، إذ نلاحظ أن فعالية الفوسفاتيز  
الحامضي البروستاتي تبلغ (10.54±0.75)K.A. عندما يكون تركيز  
الأتروبين المستخدم (300mg/20ml) وهو التركيز الأعلى المستخدم  
في التجربة، كذلك نلاحظ أنه عند التركيز الواطئ الذي يبلغ  
(0.0003mg/20ml) نلاحظ أن فعالية الفوسفاتيز  
الحامضي البروستاتي (PAP) تبلغ (4.713±0.5)K.A. وهو  
لا يختلف كثيراً عن فعالية الفوسفاتيز الحامضي البروستاتي بعدم وجود  
مركب الأتروبين، وذلك بسبب التخفيف العالي لمركب الأتروبين الذي لم  
يكن له تأثير يذكر في فعالية الفوسفاتيز الحامضي البروستاتي.  
كذلك نلاحظ أن التراكيز (0.003mg/20ml)  
(0.03mg/20ml), (0.3mg/20ml), (3mg/20ml),  
(30mg/20ml) قد أدت إلى زيادة في فعالية الفوسفاتيز الحامضي  
البروستاتي عن النسبة الطبيعية حيث كانت فعالية الفوسفاتيز الحامضي  
البروستاتي هي (5.68±0.5)K.A., (6.43±0.25) K.A.,  
(7.43±0.25)K.A., (8.51±0.125)K.A., (9.13±0.125)K.A.,  
على التوالي. ومن النتائج أعلاه نستطيع أن نستنتج أن مركب الأتروبين  
يعمل على زيادة في فعالية الفوسفاتيز الحامضي (ACP) والفوسفاتيز  
الحامضي البروستاتي (PAP) في مصل الدم.

أولاً : تم قياس فعالية الفوسفاتيز الحامضي (ACP) في مصل  
الدم بدون وجود مركب الأتروبين المستخلص إذ كانت فعالية الفوسفاتيز  
الحامضي بوحدة الكنك\_أرمسترونك (units King-Armstrong)  
(K.A.) هي (9.92±1.3)K.A. إذ إن النسبة الطبيعية للفوسفاتيز  
الحامضي هي (8.1-10.4)K.A. مما يدل على أن الأشخاص قيد  
الدراسة ضمن المدى الطبيعي للأنزيم. وكذلك تم قياس فعالية الفوسفاتيز  
الحامضي البروستاتي (PAP) في مصل الدم بدون وجود مركب  
الأتروبين المستخلص إذ كانت فعالية الفوسفاتيز الحامضي البروستاتي  
هي (4.12±0.7)K.A. إذ إن النسبة الطبيعية للفوسفاتيز الحامضي  
البروستاتي هي (4 K.A.) مما يدل على أن الأشخاص قيد الدراسة  
ضمن المدى الطبيعي للأنزيم الفوسفاتيز الحامضي البروستاتي (PAP)  
ثانياً : تم قياس فعالية الفوسفاتيز الحامضي (ACP) بوجود  
مركب الأتروبين المستخلص بوجود تراكيز متعددة من الأتروبين إذ  
نلاحظ من الجدول ازدياد نسبة فعالية الفوسفاتيز الحامضي في مصل  
الدم بزيادة تركيز الأتروبين إذ نلاحظ أن فعالية الفوسفاتيز الحامضي  
تبلغ (61.64±2)K.A. عندما يكون تركيز الأتروبين المستخدم  
(300mg/20ml) وهو التركيز الأعلى المستخدم في التجربة، وكذلك  
نلاحظ أنه عند التركيز الواطئ الذي بلغ (0.0003mg/20ml) نلاحظ  
أن فعالية الفوسفاتيز الحامضي بلغ (13.73±1.75)K.A. وهو أعلى  
بقليل من فعالية الفوسفاتيز الحامضي بعدم وجود مركب الأتروبين الذي  
بلغ (9.92±1.3)K.A. وذلك بسبب التخفيف العالي لمركب الأتروبين  
المستخلص. كذلك نلاحظ أن التراكيز (0.003mg/20ml),  
(0.03mg/20ml), (0.3mg/20ml),  
(3mg/20ml), (30mg/20ml) قد أدت إلى زيادة في فعالية  
الفوسفاتيز الحامضي عن النسبة الطبيعية إذ كانت فعالية الفوسفاتيز  
الحامضي (17.67±1.5)K.A., (27.59±1.5)K.A.,

النتائج أعلاه نستطيع أن نستنتج ان مركب الأتروبين يعمل على خفض تركيز حامض اليوريك في مصل الدم وعند التراكيز العالية نسبياً. تأثير الأتروبين في تركيز اليوريا (Blood urea) في مصل الدم : تم قياس تركيز اليوريا في مصل الدم (serum) بوجود مركب الأتروبين المستخلص وعدم وجوده اذ كانت النتائج كما يأتي :

أولاً : تم قياس تركيز اليوريا في مصل الدم (serum) بدون وجود مركب الأتروبين المستخلص اذ كان تركيز اليوريا هو  $58 \text{ mg/dl}$  وهذا يدل على ان الأشخاص قيد الدراسة لديهم ارتفاع في نسبة اليوريا في الدم اذ ان النسبة الطبيعية هي  $14-50 \text{ mg/dl}$ .

ثانياً : تم قياس تركيز اليوريا بوجود مركب الأتروبين المستخلص وبوجود تراكيز متعددة من الأتروبين اذ نلاحظ من الجدول انخفاض نسبة اليوريا في مصل الدم بزيادة تركيز الأتروبين اذ نلاحظ ان تركيز اليوريا بلغ  $8.5 \pm 0.25 \text{ mg/dl}$  عندما يكون تركيز الأتروبين المستخدم  $300 \text{ mg/20ml}$  وهو التركيز الأعلى المستخدم في التجربة وكذلك نلاحظ انه عند التركيز الواطئ الذي بلغ  $0.0003 \text{ mg/20ml}$  نلاحظ أن تركيز اليوريا بلغ  $55.5 \pm 2 \text{ mg/dl}$  وهو لا يختلف كثيراً عن تركيز اليوريا بعدم وجود مركب الأتروبين وذلك بسبب التخفيف العالي لمركب الأتروبين.

كذلك نلاحظ ان تركيز الأتروبين عند  $0.03 \text{ mg/20ml}$ ,  $0.3 \text{ mg/20ml}$ ,  $0.003 \text{ mg/20ml}$ ,  $3 \text{ mg/20ml}$ , قد ادى الى انخفاض من تركيز اليوريا اذ كانت تركيز اليوريا  $47.6 \pm 1.5$ ,  $36.1 \pm 1.25 \text{ mg/dl}$ ,  $23.7 \pm 0.5 \text{ mg/dl}$ ,  $17.8 \pm 0.5 \text{ mg/dl}$ ,  $11.3 \pm 0.25 \text{ mg/dl}$  على التوالي.

ومن النتائج أعلاه نستطيع أن نستنتج ان مركب الأتروبين يعمل على خفض تركيز اليوريا وكلما قل تركيز الأتروبين اصبح تركيز اليوريا مقاربا للنسبة الطبيعية لليوريا في مصل الدم.

تأثير الأتروبين على تركيز حامض اليوريك (uric acid) في مصل الدم:

تم قياس تركيز حامض اليوريك (uric acid) في مصل الدم (serum) بوجود الأتروبين المستخلص وعدم وجوده اذ كانت النتائج كما يأتي :

أولاً : تم قياس تركيز حامض اليوريك في مصل الدم (serum) بدون وجود مركب الأتروبين المستخلص اذ كان تركيز حامض اليوريك  $7.8 \pm 0.5 \text{ mg/dl}$  وهذا يدل على ان الأشخاص قيد الدراسة لديهم ارتفاع في نسبة حامض اليوريك في الدم اذ ان النسبة الطبيعية هي  $3-7 \text{ mg/dl}$

ثانياً : تم قياس تركيز حامض اليوريك بوجود مركب الأتروبين المستخلص وبوجود تراكيز متعددة من الأتروبين اذ نلاحظ من الجدول انخفاض نسبة حامض اليوريك في مصل الدم بزيادة تركيز الأتروبين اذ نلاحظ أن تركيز حامض اليوريك بلغ  $4.6 \pm 0.25 \text{ mg/dl}$  عندما يكون تركيز الأتروبين المستخدم  $300 \text{ mg/20ml}$  وهو التركيز الأعلى المستخدم في التجربة وكذلك نلاحظ انه عند التركيز الواطئ الذي بلغ  $0.0003 \text{ mg/20ml}$  نلاحظ أن تركيز حامض اليوريك بلغ  $7.7 \pm 0.5 \text{ mg/dl}$  وهو لا يختلف كثيراً عن تركيز حامض اليوريك بعدم وجود مركب الأتروبين، وذلك بسبب التخفيف العالي لمركب الأتروبين الذي لم يكن له تأثير يذكر في تركيز حامض اليوريك.

كذلك نلاحظ ان التراكيز  $3 \text{ mg/20ml}$ ,  $30 \text{ mg/20ml}$ ,  $0.3 \text{ mg/20ml}$  قد أدت الى تقليل تركيز حامض اليوريك الى النسبة الطبيعية اذ كانت تركيز حامض اليوريك  $5.1 \pm 0.25 \text{ mg/dl}$ ,  $5.8 \pm 0.25 \text{ mg/dl}$ ,  $6.9 \pm 0.5 \text{ mg/dl}$  على التوالي.

اما التراكيز  $0.03 \text{ mg/20ml}$ ,  $0.003 \text{ mg/20ml}$  فأنا تأثيرها في تركيز حامض اليوريك كان قليلاً جداً اذ أن تركيز حامض اليوريك هو  $7.2 \pm 0.5 \text{ mg/dl}$ ,  $7.6 \pm 0.5 \text{ mg/dl}$  على التوالي. ومن

جدول رقم (2) يوضح تأثير قلويد الأتروبين المستخلص على فعالية انزيم الفوسفاتيز الحامضي وتركيز حامض اليوريك واليوريا وسكر الدم

Conc.of Atropin(mg/20ml)	ACP activity(K.A)	PAP activity(K.A)	Conc.of uric acid(mg/dl)	Conc.of Blood urea(mg/dl)	Conc.of sugar(mg/dl)
0	9.92±1.3	4.12±0.7	7.8±0.5	58	138
0.0003	13.73±1.75	4.713±0.5	7.7±0.5	55.5±2	118.1±2.25
0.003	17.67±1.5	5.68±0.5	7.6±0.5	47.6±1.5	98.9±2
0.03	27.59±1.25	6.43±0.25	7.2±0.5	36.1±1.25	83.7±2
0.3	33.59±1.25	7.43±0.25	6.9±0.5	23.7±0.5	73.8±2
3	40.43±0.75	8.51±0.125	5.8±0.25	17.8±0.5	67.95±95
30	52.62±0.5	9.13±0.125	5.1±0.25	11.3±0.25	55.2±1.5
300	61.64±2	10.54±0.75	4.6±0.25	8.5±0.25	45.54±1.5

تأثير الأتروبين في تركيز السكر (Sugar) في مصل الدم :  
تم قياس تركيز السكر في مصل الدم (serum) بوجود الأتروبين المستخلص وعدم وجوده اذ كانت النتائج كما يأتي :  
أولاً : تم قياس تركيز السكر في مصل الدم (serum) بدون وجود مركب الأتروبين المستخلص اذ كان تركيز السكر هو 138mg/dl. وهذا يدل على ان الأشخاص قيد الدراسة لديهم ارتفاع في نسبة السكر في الدم اذ ان النسبة الطبيعية هي (65-120) mg/dl.

ثانياً : تم قياس تركيز السكر بوجود مركب الأتروبين المستخلص وبوجود تراكيز متعددة من الأتروبين اذ نلاحظ من الجدول انخفاض نسبة السكر في مصل الدم بزيادة تركيز الأتروبين حيث نلاحظ ان تركيز السكر بلغ (45.54±1.5mg/dl) عندما يكون تركيز الأتروبين المستخدم (300mg/20ml) وهو التركيز الأعلى المستخدم في التجربة وكذلك نلاحظ انه عند التركيز الواطئ الذي بلغ (0.0003mg/20ml) نلاحظ أن تركيز السكر بلغ (118.1±2.25)mg/dl وهو لا يختلف كثيراً عن تركيز السكر بعدم وجود مركب الأتروبين وذلك بسبب التخفيف العالي لمركب الأتروبين.

كذلك نلاحظ ان تركيز الأتروبين عند (0.03mg/20ml), (0.3mg/20ml), (0.003mg/20ml), (30mg/20ml), (3mg/20ml), قد ادى الى انخفاض من تركيز السكر حيث بلغ تركيز السكر, (98.9±2mg/dl), (83.7±2mg/dl), (73.8±2 mg/dl), (67.95±95 mg/dl), (55.2±1.5 mg/dl) على التوالي.

ومن النتائج أعلاه نستطيع أن نستنتج ان مركب الأتروبين يعمل على خفض تركيز السكر في مصل الدم وكلما قل تركيز الأتروبين اصبح تركيز السكر مقاربا للنسبة الطبيعية لتركيز السكر في مصل الدم .كما في الجدول كما في الجدول والاشكال التالية:



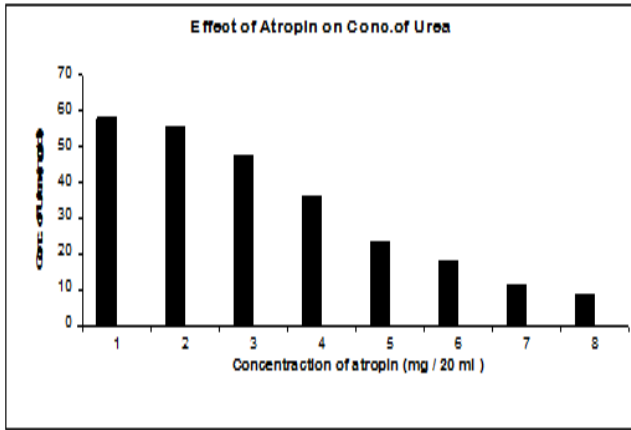
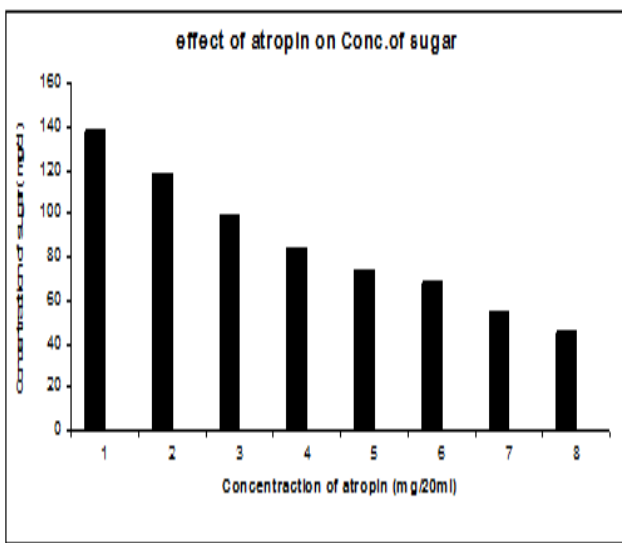


figure (11) Effect of Atropin on blood urea concentration



Figure(12)effect of atropine on blood sugar concentration

كما تم دراسة تأثير قلويد الأتروبين المستخلص على أنواع محددة من البكتريا وهي اشريشيا القولون والمنقليات وعصيات الحليب والمكورات العنقودية الذهبية Staphylococcus, E.Coli و Proteusal, Lactobacillus, والتي تم الحصول عليها من قسم علوم الحياة /كلية التربية /جامعة تكريت. اذ تم قياس منطقة التثبيط للقلويد المستخلص وكما في الجدول الآتي:

جدول رقم (3) يوضح تاثير الاتروبين على نمو بعض انواع البكتريا

أنواع البكتريا	300	30	3	0.3	0.03	0.003	0.0003
1.(G-) E. Coli	75mm	65mm	46mm	31mm	12mm	0	0

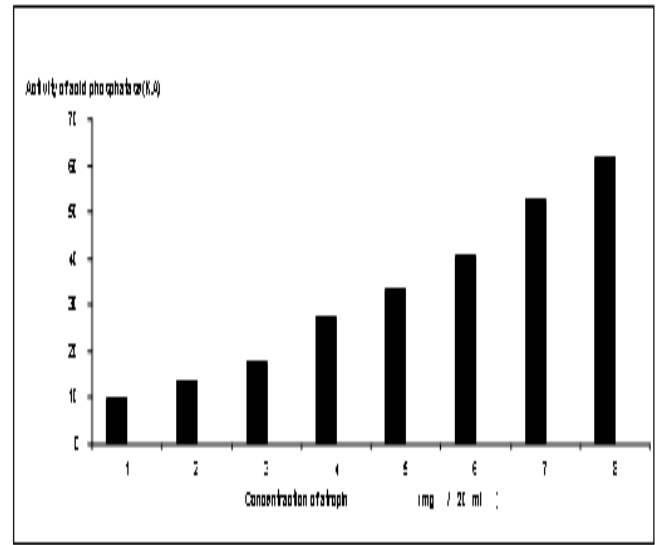
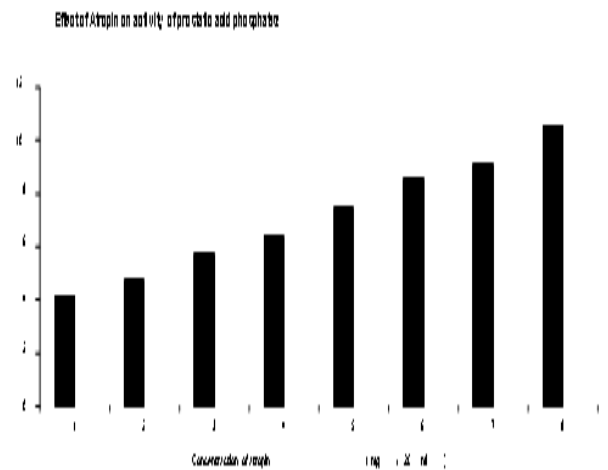


figure (8) Effect of Atropin on activity of acid phosphatase



Effect of Atropin on activity of prostatic acid phosphatase figure (9)

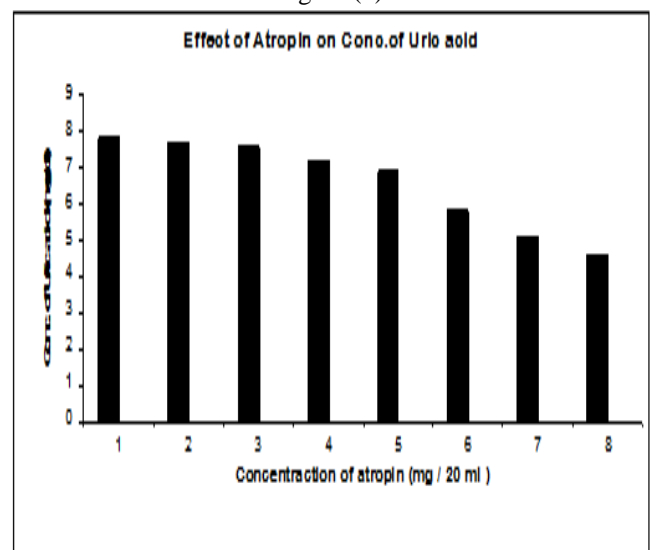


figure (10) Effect of Atropin on uric acid concentration

5- القطب, فوزي طه (1985). النباتات الطبية وزراعتها ومكوناتها. دار المريح للنشر الرياض.

5- Jasperon, Rita J. Schit. (1997). Acute poionigs with toxic plants in switzerl and between 1960 and 1994. 126:1085-1095. peer reviewed article.

6- الزبيدي, زهير نجيب: هدى عبد الكريم بابان وفارس كاطع فليح. (1996). دليل العلاج بالأعشاب الطبية العراقية. شركة آب للطباعة الغير محدودة. بغداد.

7- شوفالية, أندرو (2005) الطب البديل (التداوي بالأعشاب والنباتات الطبية) - أكاديمية أنترناشونال - بيروت.

8-papadoyannis, Ioannis N. (1995). Determination of Datura Alkaloids by using chromatographic techniques: review Natural Toxins 3:310-316. Wiley-liss, inc.

9-Vitale, A: Acher A: Pomilio AB. (1997) Alkaloids of Datura ferox from Argentina. J. Eathano. pharmacol. Dec.1; 49(2): 81-9.

10- الربيعي, هادي مزعل (1998) تأثير مستخلصات نبات الداتورة (Datura metel mill) في بعض جوانب الأداء الحياتي للذبابة المنزلية Musca Domes, أطروحة دكتوراه فلسفة كلية العلوم, جامعة بابل.

11-Minnsk, H.F.C. 1977 The Alkaloid Chemistry and physiology Ediled by Department of chemistry Canada volum xv. pp.14-5.

12-clark's 1986-Isolation and Identification of drugs second Edition pp.647-675.

13- محمد رمزي العمري (الكيمياء السريرية العملي, الطبعة الثانية, مؤسسة المعاهد الفنية, دار الكتب للطباعة والنشر, جامعة الموصل (2001), ص 82-93.

14-YOUNG D.S., Effect of Drugs on clinical laboratory Test 4th Ed. (1995) p. 3-498

15-TIETZ N.W. Text book of clinical chemistry, 3rd ed. C.A. Burits, E.R. Ashwood, W.B. Saunders (1999) p.711-715.

16-Trived R. & Coll. riclin, chem. 24, 1908 (1978) CAT.No.4050 Size: 2x100 ml.

17-Balleter, W.G., Bushman, C.S., Tidwell, p.w., Anal. chim 33, 39.

2.(G+) <i>Staphylococcus</i>	62mm	48mm	37mm	21mm	8mm	0	0
3.(G+) <i>Lactobacillus</i>	43mm	36mm	27mm	14mm	0	0	0
4.(G-) <i>Proteus</i>	52mm	44mm	35mm	28mm	17mm	0	0

نلاحظ من الجدول اعلاه أن التراكيز العالية لفلويد الأتروبيين

المستخلص كانت له منطقة تثبيط عالية تتراوح بين (75-12 mm)

(52-17mm), (43-14mm), (62-8 mm), بالنسبة الى E.Coli

, Staphylococcus, Lactobacillus, Proteus, على التوالي. إذ

نلاحظ أن التراكيز العالية (300,30,3)mg/20ml كان لها تأثير

واضح في نمو انواع من البكتريا في حين كان التراكيز الواطئة (0.3)

(0.0003)mg/20ml له تأثير قليل جداً. بل ان التراكيز المخففة بين

(0.003)mg/20ml و (0.0003)mg/20ml لم يكن له أي تأثير

يذكر في نمو هذه الأنواع من البكتريا.

#### المصادر:

1-Chakravarty, H.L. (1976). Plant wealth of Iraq. Dictionary of Economic plants vol.I, Botany Directorate. Ministry of Agriculture and Agrarian Reform. Iraq.

2- Al, Rawi, A., 1966 Poisonous plants in Iraq. Ministry Agriculture P.65.

3-Chakravarty, H.L. (1976). Plant wealth of Iraq. Dictionary of Economic plants vol.I, Botany Directorate. Ministry of Agriculture and Agrarian Reform. Iraq.

4- الخالدي, مؤيد صبري شوكت (2005) انتاج بعض الفلويديات من

نوعين من نبات الداتورة *Datura stramonium* و *Datura*

anoxia بأستعمال تقنية زراعة الأنسجة النباتية, أطروحة دكتوراه,

كلية العلوم, جامعة بغداد

## **EXTRACTION AND IDENTIFICATION OF ATROPINE FROM DATURA INNOXIA AND STUDYING EFFECT ON SOME ENZYMES.**

**TAPPAN K..KAKAH AULA AYAD S. HAMMED FIRAS.T.MAHER**

E. mail: [ayad\\_hameed@yahoo.com](mailto:ayad_hameed@yahoo.com)

### **ABSTRACT:**

The work included extraction and identification of atropine. The alkaloid of atropine was extracted from *Datura Innoxia* using water extraction method. The purification of atropine was accomplished using several chromatographic Thin Layer chromatography (TLC), HPLC method and spectroscopic methods (UV, IR)

The results obtained above are compatible with atropine structural formula. The enzymatic activity study of atropine extract have been carried out against acid phosphatase enzyme (ACP), the result obtained indicated that atropine showed good activation against (ACP) enzyme.

The presence of atropine extract showed lowering the concentration of Uric acid , Urea and Sugar in the blood serum.

Finally, the atropine extracted was evaluated for its antibacterial activity against Gram positive (G+) (*Staphylococcus aureus*, *Lactobacillus*) and Gram negative (G-) (*Escherichia Coli*, *Proteus*), the result obtained indicated that atropine extract exhibited reasonable antibacterial activity