



ارزیابی اثر کشندگی روغن درخت چای (*Melaleuca alternifolia*) بر

لیشمانیا ماژور در شرایط آزمایشگاهی

مرادعلی فولادوند^۱، سلیمان خرمی^۲، بهروز نعیمی^{*۱}

^۱ گروه میکروب و انگل‌شناسی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی بوشهر، بوشهر، ایران

^۲ گروه علوم آزمایشگاهی، دانشکده پیراپزشکی، دانشگاه علوم پزشکی بوشهر، بوشهر، ایران

(دریافت مقاله: ۹۳/۶/۶ - پذیرش مقاله: ۹۴/۲/۲)

چکیده

زمینه: لیشمانیوز بیماری انگلی منتقله از طریق گونه‌هایی از پشه خاکی به نام فلپوتوموس می‌باشد و از اکثر نقاط جهان گزارش می‌شود. تخمین زده می‌شود که شیوع جهانی آن حدود ۱۲ میلیون نفر و بروز سالیانه آن ۵۰۰ هزار نفر باشد. داروهای مورد استفاده در درمان این بیماری عمدتاً کم اثر، سمی و دارای عوارض جانبی زیاد می‌باشند. بر اساس نتایج برخی مطالعات عصاره درخت چای (*Melaleuca alternifolia*) که مایعی زرد رنگ و با بوی تند می‌باشد دارای اثرات ضد میکروارگانیسمی از جمله ضد باکتریایی و ضدقارچی است، لذا ما در این مطالعه اثر ضد لیشمانیایی آن مورد بررسی قرار دادیم.

مواد و روش‌ها: روغن درخت چای از شرکت داروسازی دکتر جهانگیری خریداری و غلظت‌های مختلف آن (میلی‌لیتر/میلی‌گرم ۱۰۰، ۲۰۰، ۴۰۰، ۸۰۰) در حلال TSB به حجم ۱ میلی‌لیتر در لوله آزمایش تهیه گردید، سپس به هر لوله ۹ میلی‌لیتر محیط کشت RPMI-1640 و تعداد ۱×۱۰^۶ پروماستیگوت زنده نیز اضافه گردید به طوری که حجم نهایی به ۱۰ میلی‌لیتر رسید، این لوله‌ها به مدت ۷۲ ساعت در دمای ۲۳ درجه انکوبه شده و تعداد انگل‌ها در هر لوله تا ۶ ساعت اول هر یک ساعت یکبار و بعد از آن هر ۲۴ ساعت یکبار با لام نوبار شمارش گردیدند.

یافته‌ها: دوز کشنده روغن درخت چای با ۵۰ درصد کشندگی برای پروماستیگوت‌های لیشمانیا (IC₅₀) معادل میلی‌لیتر/میلی‌گرم ۳۳۷ بود در حالی که غلظت میلی‌لیتر/میلی‌گرم ۸۰۰ از این عصاره توانست موجب مرگ ۹۵ درصد از انگل‌ها در مدت ۲۴ ساعت انکوباسیون شود و غلظت‌های پایین‌تر آن فعالیت ضد لیشمانیایی وابسته به دوز نشان دادند. گلوکانتیم به عنوان داروی کنترل مثبت غلظت میلی‌لیتر/میلی‌گرم ۳۰۰ موجب مرگ تمام پروماستیگوت‌ها گردید در حالی که تعداد پروماستیگوت در لوله‌های کنترل منفی در طول مدت انکوباسیون افزایش یافت.

نتیجه‌گیری: اثر ضد لیشمانیایی عصاره روغن درخت چای با IC₅₀ معادل میلی‌لیتر/میلی‌گرم ۸۰۰ و ۹۵ درصد کشندگی با غلظت میلی‌لیتر/میلی‌گرم ۸۰۰ امیدوارکننده است و آنالیز مواد تشکیل دهنده و ارزیابی اثر ضد لیشمانیایی آن به‌خصوص در حیوان آزمایشگاهی پیشنهاد می‌شود.

واژگان کلیدی: لیشمانیا ماژور، روغن درخت چای، پروماستیگوت، *Melaleuca alternifolia*

* بوشهر، گروه میکروب و انگل‌شناسی، دانشگاه علوم پزشکی بوشهر

مقدمه

بیماری لیشمانیازیس از اکثر نقاط جهان گزارش می‌شود و در نواحی مختلفی شیوع دارد. این بیماری از طریق گونه‌هایی از پشه خاکی به نام فلوتوموس منتقل می‌شود، چونندگان و پستانداران کوچک و سگ‌سانان مخازن متداول آن و انسان مهم‌ترین مخزن آن است. تظاهرات بالینی متنوع آن به گونه لیشمانیا و پاسخ ایمنی میزبان وابسته است و به سه فرم لیشمانیوز جلدی، جلدی-مخاطی و احشایی دیده می‌شود.

تخمین زده می‌شود که شیوع جهانی لیشمانیوزها حدود ۱۲ میلیون نفر و بروز سالیانه آن ۵۰۰ هزار نفر باشد (۵ و ۶). شکل پوستی این بیماری در کشور ما سالک نامیده می‌شود، گرچه در زمینه درمان این بیماری تحقیقات وسیع دارویی انجام گرفته است اما عوارض جانبی زیاد برخی از داروهای موجود مانع از کاربرد وسیع آن‌ها گردیده است، تکرار تزریق آفوتریسین باعث اسکروز ورید و مسدود شدن رگ، نارسایی حاد کلیوی، پلی‌نروپاتی و نیز دپرسیون مغز استخوان و کم خونی می‌شود (۷ و ۸). در مراکز درمانی کشور مان از آمپول‌های گلوکانتیم به صورت تزریق موضعی و عضلانی استفاده می‌شود که علاوه بر درد ناشی از تزریق باعث عوارضی از قبیل تهوع، استفراغ، آسیب کلیوی و کبدی، میوکاردیت و پلی‌نوریت در برخی از بیماران می‌شود لذا نیاز شدیدی در خصوص شناسائی و بررسی ترکیبات دارویی جدید برای درمان مؤثر لیشمانیوز احساس می‌شود. این مطالعه به همین منظور و با هدف بررسی تأثیر عصاره روغن چای بر روی لیشمانیا ماژور طراحی شده است.

مواد مشتق از گیاهان امروزه به صورت گسترده‌ای در مقابله با عوامل بیماری‌زا مورد استفاده قرار می‌گیرند.

پیش از ۷۰ سال است که روغن درخت چای به عنوان یک داروی گیاهی در اشکال مختلف مورد استفاده قرار می‌گیرد (۱). روغن درخت چای در اوایل قرن ۲۰ در استرالیا به عنوان یک ضد عفونی کننده در پزشکی مورد استفاده قرار گرفت. اولین مورد استفاده از روغن درخت چای در سال ۱۹۲۰ در جراحی و دندانپزشکی بود. اثرات درمانی این گیاه در زخم‌ها، باعث شد که در جنگ جهانی دوم از این گیاه برای درمان جراحات پوستی استفاده شود (۲ و ۳)، همچنین از این روغن در درمان ضایعات پوستی از قبیل جوش، ترک‌های موجود در سطح پوست، خشکی پوست، رفع التهابات پوستی و بیماری‌های قارچی پوست و ناخن استفاده می‌شود (۹). مطالعات نشان می‌دهند که روغن درخت چای برای درمان آکنه، شوره سر و تبخال نتایج مشابه یا بهتر از درمان‌های مرسوم داشته است و در اغلب موارد عوارض جانبی کمتری نیز داشته است. مطالعات اندکی نیز در مورد استفاده موفقیت‌آمیز از روغن درخت چای به صورت محصولات گیاهی در درمان عفونت‌های غشای مخاطی شامل تریکوموناس واژینالیس و باکتری‌های دهانی و کاندیدیازیس دهانی وجود دارد (۴).

مواد و روش‌ها

در این مطالعه بنیادی-کاربردی روغن درخت چای از شرکت داروسازی دکتر جهانگیری که وارد کننده این روغن بوده و از همین محصول برای تولید محصولات آرایشی و بهداشتی استفاده می‌کنند خریداری گردید. پروماستیگوت‌های لیشمانیا ماژور سویه استاندارد ایران از یک بیمار مبتلا به سالک نوع روستایی در دانشگاه اصفهان نمونه برداری شده سپس در محیط کشت RPMI-1640 در دمای ۲۳ درجه سانتی‌گراد حاوی

انجام گرفت). از لوله‌ای که فقط حاوی محیط کشت و انگل بود به‌عنوان کنترل منفی و از لوله حاوی محیط کشت، انگل و گلوکانتیم با غلظت میلی لیتر/میلی گرم ۳۰۰ به‌عنوان کنترل مثبت استفاده گردید.

یافته‌ها

نتایج حاصله نشان داد که روغن درخت چای دارای اثر مهارى بر رشد پروماستیگوت‌های لیثمانیا بوده است و غلظتی که موجب ۵۰ درصد کشتندگی این انگل می‌شود (IC₅₀) معادل میلی‌لیتر/ میلی‌گرم ۳۳۷ بوده است. غلظت میلی‌لیتر/ میلی‌گرم ۸۰۰ این عصاره پس از ۲۴ ساعت توانست ۹۵ درصد پروماستیگوت‌های لیثمانیا را از بین ببرد. تمامی پروماستیگوت‌ها در غلظت میلی لیتر/میلی گرم ۳۰۰ گلوکانتیم پس از ۲۴ ساعت کشته شدند و تعداد پروماستیگوت‌ها در گروه کنترل منفی پس از ۲۴، ۴۸ و ۷۲ ساعت سیر فزاینده‌ای داشت (جدول ۱). همچنین اختلاف بسیار معنی‌داری بین تعداد انگل در گروه کنترل منفی و گروه مورد وجود داشت به طوری‌که در گروه کنترل منفی پس از ۷۲ ساعت ۵۰۲۰۰۰۰ انگل وجود داشت و به مرحله over growth رسیده بودند اما در گروه مورد پس از ۷۲ ساعت تقریباً انگل زنده‌ای وجود نداشت. نتایج مربوط به تأثیر این روغن بر انگل لیثمانیا ماژور با استفاده از آزمون Anova و نرم‌افزار SPSS (SPSS Inc، Chicago، IL، USA) ویرایش ۱۲ آنالیز گردید. از نظر آماری و در مقایسه با محیط شاهد اثر ضد لیثمانیائی غلظت‌های مورد نظر معنی‌دار بود (P<۰/۰۰۰۱) (جدول ۲).

۱۰ درصد سرم جنین گوساله و آنتی‌بیوتیک‌های جنتامایسین و استرپتومایسین کشت داده شد. سپس پروماستیگوت‌ها در معرض غلظت‌های مختلف روغن درخت چای قرار گرفته و اثر کشتندگی آن‌ها بر انگل بررسی شد. درصد پروماستیگوت‌های کشته شده در مقایسه با میزان رشد انگل در گروه کنترل سنجیده شد. IC₅₀ به‌عنوان غلظتی از روغن که باعث کشته شدن ۵۰ درصد پروماستیگوت‌ها پس از ۲۴ ساعت می‌شود تعریف و از فرمول زیر محاسبه گردید (۱۰).

OD: میانگین جذب نوری

درصد مهار = 1- viability

$$\text{IC}_{50} = 100 \times \frac{\text{case OD}}{\text{control OD}}$$

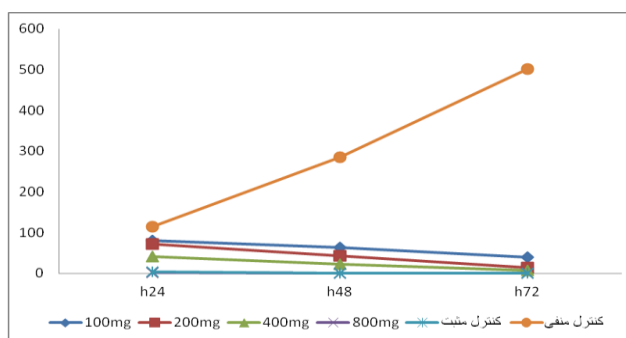
لیثمانیا ماژور در لوله‌های فالكون ۱۵ میلی‌لیتر استریل که حاوی محیط کشت RPMI-۱۶۴۰، ۱۰ درصد سرم جنین گوساله و میلی لیتر/میکرو گرم ۱۰۰ جنتامایسین و استرپتومایسین بودند کشت داده شد تا به فاز ایستائی رشد برسند. سپس مقدار ۱×۱۰۶ از پروماستیگوت‌های فاز ایستائی لیثمانیا و ۹ میلی لیتر محیط کشت RPMI-۱۶۴۰ در لوله‌های ۱۵ میلی لیتر ریخته شد، سپس مقدار ۱ میلی‌لیتر از غلظت‌های مختلف روغن درخت چای (میلی‌لیتر/ میلی‌گرم ۱۰۰، ۲۰۰، ۴۰۰ و ۸۰۰) را که با استفاده از حلال TSB (trypticase soy broth) تهیه شده بود به لوله مذکور اضافه گردید. این لوله‌ها به مدت ۷۲ ساعت در دمای ۲۳ درجه سانتی‌گراد انکوبه شدند، در طول مدت انکوباسیون اثر کشتندگی این عصاره با شمارش پروماستیگوت‌های لیثمانیا با استفاده از لام نئوبار مورد ارزیابی قرار گرفت بنحوی که در ساعات ۱، ۳ و ۶ و پس از آن در مقاطع ۲۴، ۴۸ و ۷۲ ساعته این شمارش ادامه یافت، (برای هر غلظت ۳ بار آزمایش

جدول (۱) تأثیر غلظت‌های مختلف روغن درخت چای بر روی لیشمانیا ماژور در شرایط آزمایشگاهی

زمان نمونه mg/ml	۱ ساعت	۳ ساعت	۶ ساعت	۲۴ ساعت	۴۸ ساعت	۷۲ ساعت
۱۰۰	فعال و متحرک	فعال و متحرک	فعال و متحرک	فعال و متحرک	زنده با تحرک کم تاژک	مرده
۲۰۰	فعال و متحرک	فعال و متحرک	فعال و متحرک	فعال و متحرک	زنده با تحرک کم تاژک	مرده
۴۰۰	فعال و متحرک	فعال و متحرک	فعال و متحرک	با تحرک بسیار کم	مرده	مرده
۸۰۰	فعال و متحرک	فعال و متحرک	زنده با تحرک کم	مرده	مرده	مرده
کنترل منفی	فعال و متحرک	فعال و متحرک	فعال و متحرک	فعال و متحرک	فعال و متحرک	زنده با تحرک کم تاژک
کنترل مثبت	زنده با تحرک کم تاژک	مرده	مرده	مرده	مرده	مرده

جدول (۲) میانگین و انحراف معیار تعداد پروماستیگوت‌های زنده در زمان‌های مختلف انکوباسیون

P.value	تعداد انگل زنده			زمان انکوباسیون
	۷۲ ساعت	۴۸ ساعت	۲۴ ساعت	
< ۰/۰۰۱	۳۹۶۰۰±۲۳۰۹	۶۱۴۱۳۳±۲۹۲۷۶	۷۹۵۰۶۶±۲۳۵۶۹	۱۰۰
۰/۰۰۱	۱۳۵۲۶۶±۳۸۶۴	۴۲۳۰۰±۱۲۸۶۷	۷۲۰۰۰±۱۵۲۷۵	۲۰۰
۰/۰۰۱	۶۹۹۳۳±۵۲۰	۲۲۱۶۶۷±۱۴۸۱۳	۴۰۳۰۰±۳۵۱۱	۴۰۰
۰/۰۰۱	۰	۰	۳۴۱۶±۲۴۱۶	۸۰۰
۰/۰۸۶	۵۰۲۰۰۰±۴۳۵۸۸۸	۲۸۴۶۶۶۷±۷۳۱۰۵	۱۱۴۳۳۳±۹۷۶۹۵	کنترل منفی
۰/۰۰۱	۰	۰	۰	کنترل مثبت



نمودار (۱) اثر غلظت‌های مختلف عصاره درخت چای بر تعداد پروماستیگوت‌های لیشمانیا ماژور

جدول ۳) درصد کشندگی غلظت‌های عصاره درخت چای بر لیشمانیا ماژور در مقاطع زمانی مختلف

درصد پروماستیگوت‌های کشته شده در ساعات مختلف			غلظت
پس از ۷۲ ساعت	پس از ۴۸ ساعت	پس از ۲۴ ساعت	میلی‌لیتر / میلی‌گرم
٪۶۰	٪۳۳/۷۲	٪۲۰/۶۵	۱۰۰
٪۸۵/۸۶	٪۵۵/۵۱	٪۲۶	۲۰۰
٪۹۲/۹۱	٪۷۸	٪۵۹	۴۰۰
٪۱۰۰	٪۱۰۰	٪۹۵	۸۰۰

بحث

سالک یک بیماری مزمن با عامل مولد مشخص، دوره کمون و سیر بالینی متغیر و واکنش‌های بافتی متفاوت و عوارض گوناگون می‌باشد. این بیماری بین انسان و حیوان مشترک بوده و پس از بهبودی مصونیت ایجاد می‌کند. با وجود آنکه مطالعات زیادی جهت درمان این بیماری صورت گرفته، معهداً روز به روز شاهد شیوع بیشتر این بیماری و عدم موفقیت در درمان آن هستیم. لیشمانیوز بیماری وسیع‌الطیف انگلی است که کم و بیش از سراسر جهان گزارش می‌شود. تاکنون واکسن مناسبی جهت پیشگیری از بیماری و همچنین داروی با اثر قابل توجهی برای مهار انگل و نیز روش شیمیایی مناسبی در مبارزه با ناقل آن ارائه نشده است (۱۱-۱۵). داروی آنتی‌موان پنج ظرفیتی، سدیم استیوگلوکونات (پنتوستام) و مگلو مین آنتی‌موان (گلوکانتیم) از جمله‌ی درمان‌های اصلی در چند دهه‌ی اخیر بوده‌اند و شکست درمانی روزافزونی از آن‌ها گزارش می‌شود (۱۶ و ۱۷). دکسی کولات آمفوتریسین B مؤثر اما سمی است. به علت وجود عوارض متعدد دارو و شکست درمانی سایر داروها، تلاش برای دستیابی به اشکال دارویی جدید که بتواند ضمن اینکه زخم را سریع‌تر بهبود می‌بخشد و کمترین عوارض جانبی را داشته باشد و پس از بهبودی جوشگاهی بر جای نگذارد ادامه دارد. تاکنون هیچ درمان کاملاً رضایت‌بخشی شناخته نشده است.

استفاده از گیاهان دارویی در درمان بیماری‌های انگلی به زمان‌های باستان برمی‌گردد که از *Cinchona succiruba* به عنوان داروی ضد مالایا استفاده شده است (۱۸) سان (San) و همکاران در سال ۲۰۰۷ اثر لیشمانیا کشی گیاه آرتمی سنین را بر روی لیشمانیا دونووانی بررسی کرده و متوجه شدند که کاملاً مؤثر است (۱۹). در مطالعه دیگری یوسفی و همکاران تأثیر کشندگی گیاه پکانوم هارمالا و آکانا تینکتورا را بر لیشمانیا ماژور در شرایط *invitro* انجام دادند و نشان دادند که هر دو عصاره دارای اثر مهاری بر پروماستیگوت‌ها بودند (۲۰). روغن درخت چای نیز دارای استفاده پزشکی بسیاری می‌باشد، گزارشاتی مبنی بر استفاده‌های دارویی از این روغن بر ضد تریکوموناس واژینالیس وجود دارد (۲۱). در فاصله سال‌های ۱۹۴۰ تا ۱۹۸۰ گزارشات معدودی مبنی بر فعالیت ضد میکروبی روغن درخت چای در دست است (۲۲-۲۴). اما از سال ۱۹۹۰ به بعد گزارشات فراوانی در مورد فعالیت ضد میکروبی TTO مشاهده می‌شود، اگرچه اختلافاتی بین روش کار آن‌ها وجود دارد ولی تقریباً در تمام این گزارشات مؤثر بودن این روغن مورد تأکید بوده است. TTO معمولاً با غلظت ۱ درصد یا کمتر به کار برده می‌شود ولی گاهی بر ضدارگانسیسم‌های کامنسالی مانند انتروکوکوس فکالیس و پسودوموناس اثر وژینوزا با غلظت ۲ درصد به کار برده شده است (۲۵). اطلاعات نسبتاً جامعی در مورد

در این مطالعه نیز از روغن درخت چای بر روی سویه استاندارد لیشمانیا ماژور در ایران مورد بررسی قرار گرفت و نشان داده شد که در غلظت‌های نسبتاً قابل قبولی بر روی لیشمانیا ماژور مؤثر است. بیشترین میزان کشندگی این روغن بر علیه لیشمانیا با غلظت میلی لیتر/میلی گرم ۸۰۰ دیده شد در حالی که کمترین اثر کشندگی در غلظت میلی لیتر/میلی گرم ۱۰۰ میلی گرم مشاهده شد. اختلاف بسیار معنی‌داری بین تعداد انگل در گروه کنترل منفی و گروه مورد وجود داشت. نتایج این پژوهش نشان می‌دهد که روغن درخت چای دارای اثرات ضد لیشمانیایی می‌باشد ولی به تحقیقات بیشتری برای بررسی مواد مؤثره موجود در این عصاره نیاز است.

خواص ضد قارچی TTO در این اواخر حاصل شده است، مطالعاتی در مورد خاصیت ضد قارچی این روغن با دوزهای معمول بین ۰/۰۳ درصد تا ۰/۱۲ درصد بر ضد کاندیدا آلیکنس و آسپیرژیلوس نیجر نیز صورت گرفته است. (۲۶ و ۲۷). مطالعه اثر روغن درخت چای بر روی سویه استاندارد لیشمانیا ماژور در ایران برای اولین بار است که انجام شده است اما مطالعه مشابهی که در آمریکای جنوبی انجام شده اثر این روغن بر روی لیشمانیا ماژور و تریپانوزوم بروسه ایی را بررسی کرده است، در این مطالعه اثر کشندگی روغن درخت چای بر پروماستیگوت‌های لیشمانیا ماژور قابل توجه گزارش شده است بنحوی که غلظت‌های کشنده این روغن برای پروماستیگوت‌های لیشمانیا ماژور برای سلول‌های HL-۶۰ اثر کشنده نداشته‌اند (۲۸).

References:

1. Schnitzler P, Schon K, Reichling J. Antiviral activity of Australian tea tree oil and eucalyptus oil against herpes simplex virus in cell culture. *Pharmazie* 2001; 56: 343-347.
2. Johns MR, Johns JE, Rudolph V. Steam distillation of tea tree (*Melaleuca alternifolia*) oil. *J Sci Food Agric* 1992; 58: 49-53.
3. Penfold AR, Grant R. The Germicidal Values of Some Australian Essential Oils and Their Pure Constituents: Together with Those for Some Essential Oil Isolates and Synthetics: Government Printer; 1926.
4. Dryden MS, Dailly S, Crouch M. A randomized, controlled trial of tea tree topical preparations versus a standard topical regimen for the clearance of MRSA colonization. *J Hosp Infec* 2004; 56: 283-286.
5. Markell E, John D, Krotoski W, et al. Medical parasitology. 8th ed. WB Saunders; 1999: p. 76-80.
6. Aguilar-Torrentera F, Carlier Y. Immunological factors governing resistance and susceptibility of mice to *Leishmania major* infection. *Rev Latinoam Microbiol* 2001; 43: 135-142.
7. Torrentera FA, Glaichenhaus N, Laman JD, et al. T-cell responses to immunodominant LACK antigen do not play a critical role in determining susceptibility of BALB/c mice to *Leishmania mexicana*. *Infect immun* 2001; 7: 617- 621.
8. Asghari G, Zahabi F, Eskandarian A, et al. Chemical composition and leishmanicidal activity of *Pulicaria gnaphalodes* essential oil. *Res J Pharma (RJP)* 2014; 1: 27-33.
9. Cox SD, Mann CM, Markham JL, et al. The mode of antimicrobial action of the essential oil of *Melaleuca alternifolia* (Tea tree oil). *J Appl Microbiol* 2000; 88: 170-175.
10. Romijn JC, Verkoelen CF, Schroeder FH. Application of the MTT assay to human prostate cancer cell lines in vitro. Establishment of test conditions and assessment of hormone stimulated growth and drug induced cytostatic and cytotoxic effects. *Prostate* 1988; 12: 99-110.

11. Boucaud-Maitre Y, Algernon O, Raynaud J. Cytotoxic and antitumoral activity of *Calendula officinalis* extracts. *Pharmazie* 1988; 43: 220-221.
12. Low WL, Martin C, Hill DJ, et al. Antimicrobial efficacy of liposomeencapsulated silver ions and tea tree oil against *Pseudomonas aeruginosa*, *Staphylococcus aureus* and *Candida albicans*. *Lett Appl Microbiol* 2013; 57: 33-39.
13. Mickienė R, Bakutis B, Baliukonienė V. Antimicrobial activity of two essential oils. *Ann Agric Environ Med* 2011; 18: 139-144.
14. Hammer KA, Carson CF, Riley TV. Antifungal activity of the components of *Melaleuca alternifolia* (Tea tree) oil. *J Appl Microbiol* 2003; 95: 853-860.
15. Grogl M, Thomason TN, Franke ED. Drug resistance in leishmaniasis: its implication in systemic chemotherapy of cutaneous and mucocutaneous disease. *Am J Trop Med Hygiene* 1992; 47: 117-119.
16. Herwaldt BL, Berman JD. Recommendations for treating leishmaniasis with sodium stibogluconate (Pentostam) and review of pertinent clinical studies. *Am J Trop Med Hyg* 1992; 46: 296-306.
17. Thakur C, Sinha G, Pandey A, et al. Daily versus alternate-day regimen of amphotericin B in the treatment of kala-azar: a randomized comparison. *Bull WHO* 1994; 72: 930-931.
18. Kayser O, Kiderlen AF, Croft SL. Natural products of potential antiparasitic drugs. *Studies Natur productio chem* 2001; 26: 779-848.
19. Sen R, Bandyopadhyay S, Dutta A, et al. Artemisinin triggers induction of cell-cycle arrest and apoptosis in *Leishmania donovani* promastigotes. *J Med Microbiol* 2007; 56: 1213-1218.
20. Yousefi R, Ghaffarifar F, Dalimi Asl A. The Effect of *Alkanna tinctoria* and *Peganum harmala* extracts on *Leishmania major* (MRHO/IR/75/ER) in vitro. *Iranian J Parasitol* 2009; 4: 40-47.
21. Pena EF. *Melaleuca Alternifolia* Oil Its Use for Trichomonal Vaginitis and Other Vaginal Infections. *Obstet Gynecol* 1962; 19: 793-795.
22. Thosar N, Basak S, Rakesh RN, et al. Antimicrobial efficacy of five essential oils against oral pathogens: An in vitro study. *Eur J Dent* 2013; 7: S71-S77.
23. Carson CF, Hammer KA, Riley TV. *Melaleuca alternifolia* (Tea Tree) Oil: a Review of Antimicrobial and Other Medicinal Properties. *Clin Microbiol Rev* 2006; 19: 50-62.
24. Walsh LJ, Longstaff J. The antimicrobial effects of an essential oil on selected oral pathogens. *Periodontology* 1987; 8: 11-15.
25. Low D, Rawal BD, Griffin WJ. Antibacterial action of the essential oils of some Australian Myrtaceae with special references to the activity of chromatographic fractions of oil of *Eucalyptus citriodora*. *Planta Med* 1974; 26: 184-185.
26. Hammer KA, Carson CF, Riley TV. In vitro activity of *Melaleuca alternifolia* (tea tree) oil against dermatophytes and other filamentous fungi. *J Antimicrob Chemother* 2002; 50: 190-195.
27. Banes-Marshall L, Cawley P, Phillips CA. In vitro activity of *Melaleuca alternifolia* (tea tree) oil against bacterial and *Candida* spp. isolates from clinical specimens. *Br J biomed sci* 2001; 58: 139-145.

Original Article

Evaluation of in vitro leishmanicidal activity of tea tree oil (*Melaleuca alternifolia*)

MA. Fouladvand¹, S. khorami², B. Naeimi^{1*}

¹ Department of Microbiology and Parasitology, School of Medicine, Bushehr University of Medical Sciences, Bushehr, Iran.

² Department of Laboratory Sciences, School of Paramedicine, Bushehr University of Medical Sciences, Bushehr, Iran.

(Received 28 Aug, 2014 Accepted 22 Apr, 2015)

Abstract

Background: Leishmania is a trypanosomatid protozoan which is transmitted by the female *Phlebotomus* sand fly. Leishmaniasis is prevalent in four continents and is considered to be endemic in 88 countries, 72 of which are developing countries. It is estimated that its global prevalence and incidence is 12 millions and 500 thousands respectively. The recommended drugs used for the treatment of this disease are mainly ineffective, toxic and exhibit many side effects. Based on some studies, tea tree oil that is a yellow color liquid with spicy odor exhibit antibacterial and antifungal activity, so, we evaluated its anti-leishmanial effect.

Materials and Methods: Tea tree oil was purchased from Dr Jahangiri pharmaceutical company and its various concentrations (mg/ml 800, mg/ml 400, mg/ml 200, mg/ml 100) were prepared in 1ml volume of TSB solvent in 15ml test tubes, then 9 ml of RPMI-1640 medium and 1×10^6 promastigotes was added to each tube, as a final volume of 10 ml. These tubes were incubated at 23° c for 72 hours and number of parasites in the first 6 hours once every hour and after that every 24 hours were counted by hemocytometer.

Results: Lethal dose of tea tree oil for 50% of promastigotes (IC₅₀) is 337 mg/ml, while the 800 mg/ml of this extract can killed 95% of the parasites after 24 hours of incubation, and its lower concentrations of this extract showed dose-dependent leishmanicidal activity. Glucantime as positive control drug at concentration of 300 mg/ml killed all the promastigotes, while the number of promastigotes in negative control tubes was increase during the incubation period.

Conclusion: Anti-Leishmanial activity of tea tree oil with IC₅₀ of 337 mg/ml and 95% lethality of 800 mg/ml is promising and further study for analyse the active ingredients of this oil and evaluation of its anti-leishmanial effect, particularly in laboratory animal is recommended.

Key words: Leishmania major, tea tree oil, TSB, *Melaleuca alternifolia*

*Address for correspondence: Department of Microbiology and Parasitology, School of Medicine, Bushehr University of Medical Sciences, Bushehr, Iran; E-mail: b.naeimi1350@gmail.com