

## Effect of Hydroalcoholic Extract of *Cinnamomum Zeylanicum* on Apoptosis in the Right Prefrontal Cortex and Hippocampus of Male Rats in an Animal Model of Depression.

Maryam Hoseinian<sup>1</sup>, Esmael Izadpanah<sup>2</sup>, Fardin Fathi<sup>3\*</sup>, Mohamad Raman Moloudi<sup>4</sup>

1. MSc of Anatomy, Student Research Committee, Kurdistan University of Medical Sciences, Sanandaj, Iran, Kurdistan University of Medical Sciences, Sanandaj, Iran. ORCID ID: 0009-0000-8221-9935

2. Professor of Physiology, Cellular and Molecular Research Center, Research Institute for Health Development, Kurdistan University of Medical Sciences, Sanandaj, Iran. ORCID ID: 0000-0001-8090-906X

3. Professor of Anatomy, Neurosciences Research Center, Research Institute for Health Development, Kurdistan University of Medical Sciences, Sanandaj, Iran. (Corresponding Author), Tel: +988733664653 Email: farfath@gmail.com, ORCID ID: 0000-0002-4648-5598.

4. Associate Professor of Physiology, Neurosciences Research Center, Research Institute for Health Development, Kurdistan University of Medical Sciences, Sanandaj, Iran. (Corresponding Author) Tel: 9887336646748498, Email: x.moloudi@gmail.com, ORCID ID: 0000-0003-2883-5213

### ABSTRACT

**Background and Aim:** Depression is one of the most common stress-related mood disorders. Cinnamon, a widely used food spice, possesses various medicinal properties, including antioxidant, sedative, mood-enhancing and neuroprotective effects. In this study, the effects of cinnamon hydroalcoholic extract on apoptosis in the prefrontal cortex and hippocampus were investigated using an animal model of depression.

**Materials and Methods:** Forty male Wistar rats (250 ± 25 g) were randomly divided into five groups: sham (receiving saline and DMSO. ip for 28 days), control (receiving saline and DMSO. ip for 28 days simultaneously with the depression induction protocol), positive control (receiving imipramine, 15 mg/kg, ip for 28 days simultaneously with the depression induction protocol), and two treatment groups (receiving cinnamon hydroalcoholic extract at concentrations of 200 and 400 mg/kg, ip for 28 days simultaneously with the depression induction protocol). On days 0, 7, 14, and 28, the animals were subjected to forced swimming and sucrose preference tests. On day 29, after anesthesia induction, the right prefrontal cortex and hippocampus were isolated to examine apoptosis. Behavioral and apoptosis data were analyzed using one-way ANOVA.

**Results:** The cinnamon hydroalcoholic extract (200 and 400 mg/kg) and imipramine (15 mg/kg) improved depression-induced behavioral symptoms by altering the indices of the forced swimming test compared to the control group. Furthermore, the cinnamon extract at 400 mg/kg significantly increased sucrose preference and decreased the percentage of TUNEL-positive cells in the right prefrontal cortex (P<0.05).

**Conclusion:** The hydroalcoholic extract of cinnamon, particularly at the 400 mg/kg dose, showed antidepressant-like and neuroprotective effects with behavioral consequences and reduced neuronal apoptosis in the right prefrontal cortex, indicating its potential as a promising complementary agent for the management of depressive disorder.

**Key words:** Apoptosis, *Cinnamomum Zeylanicum*, Depression, Forced swim test, Sucrose test.

**Received:** Sep 28, 2025

**Accepted:** Nov 26, 2025

**How to cite the article:** Maryam Hoseinian, Esmael Izadpanah, Fardin Fathi, Mohamad Raman Moloudi. Effect of Hydroalcoholic Extract of *Cinnamomum Zeylanicum* on Apoptosis in the Right Prefrontal Cortex and Hippocampus of Male Rats in an Animal Model of Depression. SJKU 2025;30(5):1-14. DOI: [10.22034/30.5.1](https://doi.org/10.22034/30.5.1)

Copyright © 2018 the Author (s). Published by Kurdistan University of Medical Sciences. This is an open access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution-Non Commercial License 4.0 (CCBYNC), where it is permissible to download, share, remix, transform, and buildup the work provided it is properly cited. The work cannot be used commercially without permission from the journal

## بررسی اثر عصاره هیدروالکلی دارچین بر میزان آپوپتوز در قشر پره فرونتال راست و

### هیپوکامپ موش صحرایی نر در مدل حیوانی افسردگی

مریم حسینیان<sup>۱</sup>، اسماعیل ایزدپناه<sup>۲</sup>، فردین فتحی<sup>۳\*</sup>، محمد رمان مولودی<sup>۴</sup>

۱. دانشجوی کارشناسی ارشد آناتومی، کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشگاه علوم پزشکی کردستان، سنندج، ایران. کد ارکید: ۸۲۲۱-۹۹۳۵-۰۰۰۹-۰۰۰۰

۲. استاد فیزیولوژی، مرکز تحقیقات علوم سلولی و مولکولی، پژوهشکده توسعه سلامت، دانشگاه علوم پزشکی کردستان، سنندج، ایران. کد ارکید: ۹۰۶X-۸۰۹۰-۰۰۰۱-۰۰۰۰

۳. استاد آناتومی، مرکز تحقیقات علوم سلولی و مولکولی، پژوهشکده توسعه سلامت، دانشگاه علوم پزشکی کردستان، سنندج، ایران. (نویسنده مسئول) پست الکترونیک

farfath@gmail.com، تلفن: ۰۸۷۳۳۶۶۴۶۵۳، کد ارکید: ۵۵۹۸-۴۶۴۸-۰۰۰۲-۰۰۰۰

۴. دانشیار فیزیولوژی، مرکز تحقیقات علوم اعصاب، پژوهشکده توسعه سلامت، دانشگاه علوم پزشکی کردستان، سنندج، ایران. (نویسنده مسئول)، پست الکترونیک

x.moloudi@gmail.com، تلفن: ۰۸۷۳۳۶۶۴۶۷۴ داخلی ۸۴۹۸ کد ارکید: ۵۲۱۳-۲۸۸۳-۰۰۰۳-۰۰۰۰

### چکیده

**زمینه و هدف:** افسردگی یکی از شایعترین اختلالات خلقی مربوط به استرس است. دارچین ماده‌ای به‌عنوان چاشنی غذایی با خواص دارویی و اثرات آنتی‌اکسیدانی، آرام‌بخشی، افزایش‌دهنده خلق و محافظ نورونی است. در این مطالعه اثر عصاره هیدروالکلی دارچین بر آپوپتوز در قشر پره فرونتال و هیپوکامپ در مدل حیوانی افسردگی بررسی شد.

**مواد و روش‌ها:** ۴۰ سر موش صحرایی نر از نژاد ویستار، در محدوده وزنی  $25 \pm 25$  گرم به‌صورت تصادفی در ۵ گروه شامل شش (دریافت ۲۸ روز سالی و DMSO به‌صورت داخل صفاقی)، کنترل (دریافت ۲۸ روز سالی و DMSO به‌صورت داخل صفاقی همزمان با پروتکل القای افسردگی)، کنترل مثبت (دریافت ۲۸ روز ایمین پرامین  $15 \text{ mg/kg}$  به‌صورت داخل صفاقی همزمان با پروتکل القای افسردگی) و دو گروه تیمار (دریافت ۲۸ روز عصاره هیدروالکلی دارچین در غلظت‌های  $400 \text{ mg/kg}$  و  $200 \text{ mg/kg}$  به‌صورت داخل صفاقی همزمان با پروتکل القای افسردگی) تقسیم شدند. در روزهای صفر، ۷، ۱۴ و ۲۸ از حیوانات آزمون‌های شنای اجباری و آزمون ترجیحی ساکارز به عمل آمد. در روز ۲۹، پس از القای بیهوشی، بخش‌های قشر پره فرونتال راست و هیپوکامپ مغز موش‌ها جهت بررسی آپوپتوز جدا شدند. داده‌های رفتاری و آپوپتوز با استفاده از آزمون One-way ANOVA مورد تحلیل قرار گرفت.

**یافته‌ها:** عصاره هیدروالکلی دارچین در غلظت‌های  $400 \text{ mg/kg}$  و ایمین پرامین  $15 \text{ mg/kg}$  با تغییر شاخص‌های آزمون شنای اجباری در مقایسه با گروه کنترل باعث بهبود علائم رفتاری ناشی از القای مدل افسردگی شد. همچنین عصاره دارچین ( $400 \text{ mg/kg}$ ) به‌صورت معنی‌دار تمایل به مصرف محلول ساکارز نسبت به آب را افزایش و باعث کاهش درصد سلول‌های تانل مثبت در قشر پره فرونتال راست شد ( $P < 0.05$ ).

**نتیجه‌گیری:** عصاره هیدروالکلی دارچین، به‌ویژه در دوز  $400 \text{ mg/kg}$  با پیامدهای رفتاری و کاهش آپوپتوز نورونی در قشر پره فرونتال راست، اثرات شبه ضدافسردگی و محافظت عصبی نشان داد که نشان‌دهنده پتانسیل آن به‌عنوان یک عامل مکمل امیدوارکننده برای مدیریت اختلال افسردگی است.

**کلمات کلیدی:** افسردگی، آپوپتوز، آزمون ساکارز، آزمون شنای اجباری، دارچین.

وصول مقاله: ۱۴۰۴/۰۷/۰۶ اصلاحیه نهایی: ۱۴۰۴/۰۹/۰۲ پذیرش: ۱۴۰۴/۰۹/۰۵

## مقدمه

سیستم عصبی مرکزی انسان با داشتن بیش از ۱۲ میلیارد سلول عصبی ساختار بسیار پیچیده‌ای است که با کمک غدد درون‌ریز، اعمال بدن را تنظیم و هماهنگ می‌کند. بر اساس آمار منتشره سال ۲۰۲۴، حدود ۲۵۰ میلیون نفر در سراسر جهان به بیماری افسردگی (یکی از شایع‌ترین بیماری‌های سیستم اعصاب مرکزی) مبتلا می‌باشند (۱). بیماری افسردگی با شیوع دو برابری در زنان نسبت به مردان، یکی از پرهزینه‌ترین و شایع‌ترین (۳۵-۴۵٪) اختلالات روانپزشکی است که به احتمال زیاد ۲۰-۸٪ از جمعیت ایران در طول زندگی خود آن را تجربه می‌کنند (۲). غیر از تئوری‌های مربوط به تغییرات نوروترانسمیترها، تغییرات ساختاری مانند کاهش تعداد، سایز و حجم نورون‌ها و نورگلیاها و همچنین انشعابات دندریتی در نواحی قشر پیشانی (Prefrontal cortex)، اوربیتوفرونتال (Orbitofrontal cortex) و شکنج دندانه‌ای هیپوکامپ (Dentate gyrus of hippocampus) در فرایند افسردگی رخ می‌دهد (۳). تغییرات ساختاری و نوروشیمیایی در سطوح نوروتروفین‌ها (Neurotrophins) به‌ویژه کاهش فاکتور نوروتروفیک مشتق از مغز (Brain-Derived BDNF) و فاکتور نوروتروفیک (Neurotrophic Factor or Neurotrophic Factor) منجر به سازماندهی فرضیه نوروتروفیک افسردگی شده است (۴). مطالعات نشان می‌دهند که تعدادی از استرس‌ها شامل بی‌حرکی، شوک الکتریکی، محرومیت اجتماعی و استرس مزمن باعث کاهش تنظیمی سطح پروتئین BDNF در سلول‌های پیرامیدال ناحیه CA3 (CA3 pyramidal cells) و سلول‌های گرانولی در شکنج دندانه‌ای (dentate gyrus granule cells) هیپوکامپ، منجر به آتروفی و مرگ این نورون‌ها شده که با افزایش رفتارهای افسردگی همراه است (۵).

یکی دیگر از مکانیسم‌های پاسخ به استرس منتج به افسردگی، آپوپتوز است، به طوری که استفاده از استرس‌های ملایم مزمن و غیرقابل‌پیش‌بینی در مدل‌های حیوانی

افسردگی، نه تنها میزان ترکیبات پیش‌برنده آپوپتوز مانند کاسپاز ۳ و Bax (BCL2 Associated X, Apoptosis) و Regulator or BAX را در هیپوکامپ افزایش داده (۶) بلکه نورونزایی را در شکنج دندانه‌ای هیپوکامپ (DG) و بیان ژن Bcl-2 (B-cell leukemia/lymphoma 2 or Bcl-2) که یک پروتئین غشایی مانع آپوپتوز و مرگ سلولی است را در قشر سینگولیت (Cingulate cortex)، قشر پیش فرونتال جانبی (Lateral prefrontal cortex) و هسته‌های مرکزی آمیگدال (Central nucleus of the amygdala) (system) کاهش می‌دهد (۷، ۸).

اثرات دسته‌های مختلف داروهای ضدافسردگی عمدتاً بر روی کاهش علائم آن متمرکز هستند و به علت اثرات وسیع آن‌ها بر روی سیستم مرکزی اعصاب دارای عوارض جانبی ناخواسته هستند (۹). از آنجاکه درمان‌های دارویی مورد استفاده جهت کاهش علائم افسردگی طیف وسیعی از اثرات ناخواسته را به سیستم اعصاب مرکزی تحمیل می‌کنند، بنابراین استفاده از ترکیبات با منشأ طبیعی و عارضه جانبی کمتر می‌تواند به عنوان درمان کمکی استفاده شود. از این طریق دوز مصرفی داروهای ضدافسردگی و به طبع آن عوارض جانبی این داروها کاهش می‌یابد. از جمله داروهای گیاهی که در طب سنتی ایران، چین و هند به خواص نشاط‌آور آن اشاره شده، دارچین است که در درمان ناراحتی‌های تنفسی، گوارشی و دردهای زنانه استفاده شده است. دارچین، گیاهی با نام علمی Cinnamomum دارای دو گونه Cinnamomum zeylanicum Blume و Cinnamomum aromaticum Ness است (۱۰-۱۲). در قدیم عنوان شده که دارچین دارای اثرات نشاط‌آور بوده و برای درمان جنون، دلهره و وسواس به کاررفته است و حاوی ترکیباتی نظیر سینام آلدئید (با دوز کم محرک سیستم عصبی مرکزی و با دوز بالا دارای اثر مسکن بر دردهای مزمن است)، اوژنول (اثرات ضد دردی مرکزی از طریق مهار ورود کلسیم و سدیم) و ترپن است (۱۳). با توجه به اثرات ذکر شده در رابطه با اثرات نشاط‌آور ناشی از مصرف

دارچین، این مطالعه به منظور بررسی اثرات عصاره هیدروالکلی دارچین بر میزان آپوپتوز در قشر پیشانی راست و هیپوکامپ موش صحرایی نر در مدل حیوانی افسردگی انجام شد.

## مواد و روش‌ها

### گروه‌های آزمایش

در این مطالعه ۴۰ سر موش صحرایی نر از نژاد ویستار و در محدوده وزنی  $25 \pm 25$  گرم استفاده شد. حیوانات از مرکز تکثیر و نگهداری حیوانات آزمایشگاهی دانشگاه علوم پزشکی کردستان تهیه و در قفس‌های استاندارد حیوانات در دمای  $23 \pm 2$  درجه سانتی‌گراد و چرخه روشنایی/ تاریکی ۱۲ ساعته در اتاق نگهداری حیوانات آزمایشگاه رفتاری گروه فیزیولوژی و فارماکولوژی نگهداری شدند. این مطالعه بر اساس پروتکل کار با حیوانات آزمایشگاهی، مصوب دانشگاه علوم پزشکی کردستان انجام شد. حیوانات به صورت تصادفی در ۵ گروه (۳ شامل گروه شم دریافت روزانه به مدت ۲۸ روز حامل عصاره هیدروالکلی دارچین یعنی سالین + DMSO به صورت داخل صفاقی به نسبت ۱ به ۱)، گروه کنترل (دریافت روزانه به مدت ۲۸ روز حامل عصاره هیدروالکلی دارچین یعنی سالین + DMSO به صورت داخل صفاقی به نسبت ۱ به ۱، همزمان با پروتکل القای افسردگی)، گروه کنترل مثبت (دریافت روزانه به مدت ۲۸ روز داروی ایمی پرامین  $15 \text{ mg/kg}$  به صورت داخل صفاقی به نسبت ۱ به ۱، همزمان با پروتکل القای افسردگی) دو گروه تیمار عصاره هیدروالکلی دارچین (دریافت روزانه به مدت ۲۸ روز عصاره هیدروالکلی دارچین  $400 \text{ mg/kg}$  و  $200$  به صورت داخل صفاقی به نسبت ۱ به ۱، همزمان با پروتکل القای افسردگی) قرار گرفتند. در این مطالعه از

DMSO با غلظت بسیار پایین (۵٪) استفاده شد؛ که در مطالعات متعدد بی‌اثر یا حداقل اثر بر رفتار حیوانات گزارش شده‌اند. بدون این‌که گروه مستقلی برای بررسی اثرات مستقل آن روی رفتار بررسی شود که دلیل آن کمبود منابع مالی بود که در محدودیت‌های طرح در قسمت بحث نیز به آن اشاره شده است. در روزهای صفر، ۷، ۱۴، ۲۱ و ۲۸ از حیوانات آزمون‌های شنای اجباری و آزمون ساکارز به عمل آمد.

### پروتکل القای افسردگی

القای مدل حیوانی افسردگی در موش‌های صحرایی نر بر اساس فلو چارت ارائه شده در تصویر شماره ۱ و بر روی تمامی گروه‌ها (غیر از گروه شم) به اجرا در آمد؛ و قبل از شروع مطالعه و اجرای پروتکل حیوانات به مدت یک هفته به منظور تطابق با شرایط محیطی در اتاق نگهداری حیوانات آزمایشگاه تحقیقاتی رفتاری گروه فیزیولوژی و فارماکولوژی قرار گرفتند. پروتکل القای افسردگی در مدت ۲۸ روز و با فواصل تکرار شدنی به منظور القای افسردگی هر روز یکی از محرک‌های ذکر شده در فلو چارت، بر روی گروه‌های مختلف (غیر از گروه شم) اعمال شد. این محرک‌ها شامل: گرسنگی و تشنگی (۴۸ و ۲۴ ساعت قبل از آزمون ساکارز و شنای اجباری (شنا در آب سرد)، دمای آب ۴ درجه سلسیوس (به مدت ۵ دقیقه)، آویزان کردن و تکان دادن از دم (به مدت ۲ دقیقه)، شوک الکتریکی (۳۰ بار با مدت زمان ۱۰ ثانیه و با فواصل ۱ دقیقه با شدت شوک القایی یک میلی‌آمپر)، کجی قفس (با زاویه ۴۵ درجه به مدت ۲۴ ساعت) و شنا در آب داغ (دمای آب ۴۸ درجه سلسیوس و به مدت ۵ دقیقه) بود (تصویر شماره ۱) (۳).



### تصویر شماره ۱: فلو چارت القای مدل حیوانی افسردگی همراه با تست های رفتاری

این آزمون به عنوان شاخصی برای بررسی فقدان لذت (عدم علاقه به محرک پاداش در افسردگی)، استفاده می شود. در این آزمون عملکرد حیوان در ترجیح دادن یک نوشیدنی شیرین (محلول ساکارز ۲٪) نسبت به آب آشامیدنی بعد از گرسنگی ۴۸ و تشنگی ۲۴ ساعته مورد ارزیابی قرار داده گرفت. به صورت طبیعی نسبت به نوشیدنی های شیرین تمایل وجود دارد و عدم انجام این کار نشان دهنده فقدان لذت یا افسردگی است. بی اشتهایی یکی از تظاهرات بالینی افسردگی است که منجر به کاهش وزن می شود. در این آزمون میزان ۲ گرم ساکارز در ۱۰۰ میلی لیتر آب مقطر حل شد تا محلول ساکارز ۲٪ ایجاد شد. سپس این محلول در بطری های مخصوص ریخته شد و وزن هر بطری قبل از قرار گرفتن در قفس حیوانات با ترازو، اندازه گیری و به طور دقیق ثبت شد. سپس هر بطری به مدت ۱ ساعت در قفس حیواناتی که طبق پروتکل به مدت ۴۸ ساعت گرسنگی و ۲۴ ساعت تشنگی کشیده بودند، قرار داده شد. ۱ ساعت بعد تمامی بطری ها جمع آوری شده و دوباره وزن شد. اختلاف وزن بطری ها، قبل و بعد از این آزمون، میزان نوشیدن محلول ساکارز توسط هر حیوان را نشان می داد. در انجام این آزمون به منظور جلوگیری از سوگیری، قفس موش ها با

در محفظه ای پلکسی گلاس شفاف (۶۰×۳۰×۶۰ سانتیمتر) دهانه باز که تا ارتفاع ۴۵ سانتیمتری (در این ارتفاع حیوان نمی توانست با پرش از محفظه خارج شود و یا از دیواره های محفظه به عنوان تکیه گاه استفاده کند) به وسیله آب (دمای ۲۳-۲۵ سلسیوس) پر شد، مجبور به شنا کردن شد. به منظور جلوگیری از تأثیرات سوء بر روی رفتار حیوانات دیگر آب محفظه بعد از هر آزمایش تعویض شد. در طول زمان ۵ دقیقه آزمایش، ۲ دقیقه ابتدایی به علت تحرک و فعالیت شدید حیوان در محیط جدید محاسبه نشد و فقط زمان ۳ دقیقه انتهایی که دوره بی تحرکی است، به وسیله فیلم برداری ثبت و سپس تجزیه تحلیل شد. حیوان در این دوره فقط حرکتی را که برای شناور ماندن و نگهداشتن سر بر روی سطح آب لازم است، انجام می داد. شاخص های مدت زمان شنا کردن و بی حرکتی ثبت شد. پس از انجام هر آزمایش حیوان را خارج کرده، به وسیله یک حوله خشک کرده و در قفس خود قرار داده شد. در انجام این آزمون به منظور جلوگیری از سوگیری، قفس موش ها با شماره کدگذاری شد تا آزمایشگر نیز از وضعیت گروه بندی و نتایج کسب شده اطلاعی نداشته باشد (۳).

### آزمون ترجیحی ساکارز/ آب

شماره کد گذاری شد تا آزمایشگر نیز از وضعیت گروه بندی و نتایج کسب شده اطلاعی نداشته باشد (۳).

$$\text{مقدار محلول ساکارز مصرف شده} = \frac{\text{مقدار محلول ساکارز مصرف شده}}{\text{وزن بدن}} = \text{ارزش ترجیحی محلول ساکارز} = \frac{\text{مقدار محلول ساکارز مصرف شده}}{\text{مجموع آب مصرف شده}}$$

### عصاره هیدروالکلی دارچین

پس از تأیید نوع گونه پوست دارچین خشک شده از نظر هر باریوم در دانشکده کشاورزی دانشگاه کردستان آن را با آسیاب پودر کرده و در ظرف شیشه‌ای در بسته جهت آزمایش‌های بعدی در یخچال نگهداری گردید. برای استخراج عصاره هیدروالکلی، از روش استخراج پیوسته با دستگاه سوکسیله و حرارت در نقطه جوش حلال استفاده شد. بدین منظور پودر گیاه مورد نظر را به مقدار ۲۰۰ گرم در کارتوش استوانه‌ای تهیه شده از کاغذ صافی واتمن، ریخته و در دستگاه سوکسیله یک لیتری قرار داده شد. این پودر به کمک حلال اتانول مورد استخراج قرار گرفت. دمای بن ماری در شرایط استخراج با حلال ذکر شده در دمای ۵۰ درجه سلسیوس تنظیم گردید. استخراج تا بی‌رنگ شدن عصاره داخل سوکسیله ادامه یافت و سپس کارتوش حاوی نمونه زیر هود کاملاً خشک و در ادامه حلال بعدی جهت استخراج مورد استفاده قرار گرفت. عصاره به دست آمده با دستگاه تبخیر در خلأ (روتاری اواپراتور) و در دمای ۴۰ درجه سانتی‌گراد خشک و به صورت جامد در ظروف شیشه‌ای در بسته در یخچال نگهداری شد (۱۴).

### نمونه برداری

روز بعد از اتمام پروتکل القای افسردگی (روز ۲۹) پس از القای بیهوشی با استفاده از ترکیب کتامین (۶۰ mg/kg) و زایلازین (۱۲ mg/kg) در حیوان، بخش‌های قشر پیشانی راست و هیپوکامپ مغز جهت بررسی آپوپتوز جدا شدند، بافت مغزی به وسیله نرمال سالین سرد روی پلیت‌های محاط شده با یخ آبکشی و کاملاً تمیز شد. سپس به مدت ۴۸ ساعت به منظور فیکس شدن، بافت مغز در محلول پارافرمالدید ۴ درصد قرار داده شد. در ادامه مغز فیکس شده در چسب کرایوسکشن، قالب‌گیری و با دستگاه

مجله علمی دانشگاه علوم پزشکی کردستان / دوره سی/ آذر و دی ۱۴۰۴

کرایوکات مقاطع ۵ میکرومتری از بافت‌های هیپوکامپ و قشر پیشانی راست بر روی لام تهیه شد. نهایتاً برش‌های روی لام در معرض پروتئیناز K موجود در کیت شناسایی سلول آپوتوتیک (Terminal deoxynucleotidyl transferase) قرار گرفته تا سلول‌های موجود در برش‌های ۵ میکرومتری نفوذپذیر شوند تا آنزیم و نوکلئوتیدها به DNA دسترسی یابند. آنزیم TdT (Terminal deoxynucleotidyl transferase)، نوکلئوتیدهای نشاندار dUTP را به انتهای ۳'-OH آزاد DNA های شکسته متصل می‌کند. سلول‌های دارای DNA شکسته با میکروسکوپ نوری با بزرگنمایی ۴۰ به رنگ قهوه‌ای قابل مشاهده و شمارش است. در انجام این آزمون به منظور جلوگیری از سوگیری لام های تهیه شده، کدگذاری شد و آزمایشگر از وضعیت گروه بندی اطلاعی نداشت (۱۵).

### آنالیز آماری

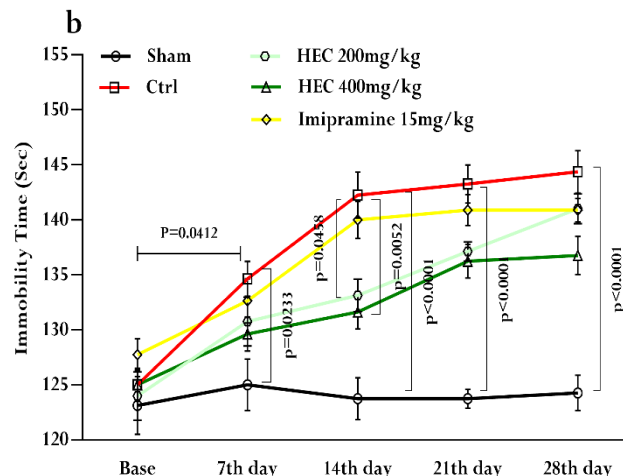
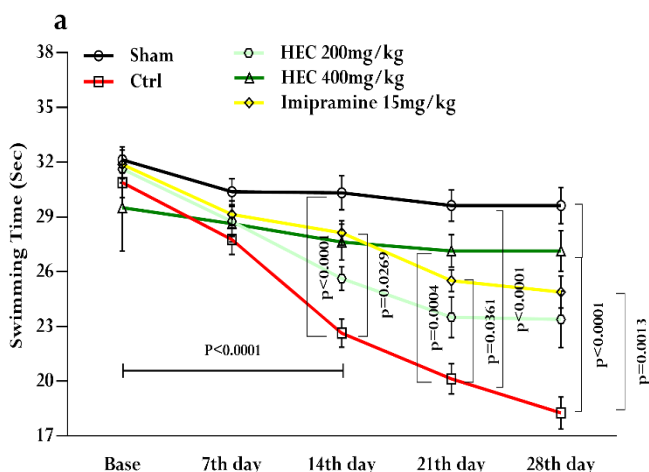
داده‌های به دست آمده از نظر نرمال بودن و همگنی واریانس‌ها به ترتیب به وسیله آزمون‌های Shapiro-Wilk و Levene's test بررسی شد. سپس با استفاده از آزمون آنالیز واریانس یک طرفه و به دنبال آن آزمون تعقیبی Tukey's با استفاده از نرم افزار Graph pad prism 10 مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت. داده‌ها به صورت میانگین  $\pm$  خطای استاندارد نشان داده شد برای هر گروه ( $P < 0.05$ ) معنی دار در نظر گرفته شد.

### یافته‌ها

در آزمون‌های اجباری، شاخص‌های مدت زمان شنا کردن و زمان بی‌حرکتی در گروه‌های مختلف مقایسه شد. همان‌طور که در نمودار ۱ (a و b) مشاهده می‌شود، گروه

گروه کنترل در روزهای ۲۱ ( $P=0/0004$ ) و ۲۸ ( $P<0/0001$ ) سبب افزایش معنی دار زمان شنا کردن شد. تجویز عصاره هیدروالکلی دارچین در دوزهای ۴۰۰ mg/kg و ۲۰۰ mg/kg در مقایسه با گروه کنترل در روز ۱۴ سبب کاهش معنی دار ( $P=0/0458$  و  $P=0/0052$  به ترتیب) شاخص مدت زمان بی حرکتی شد.

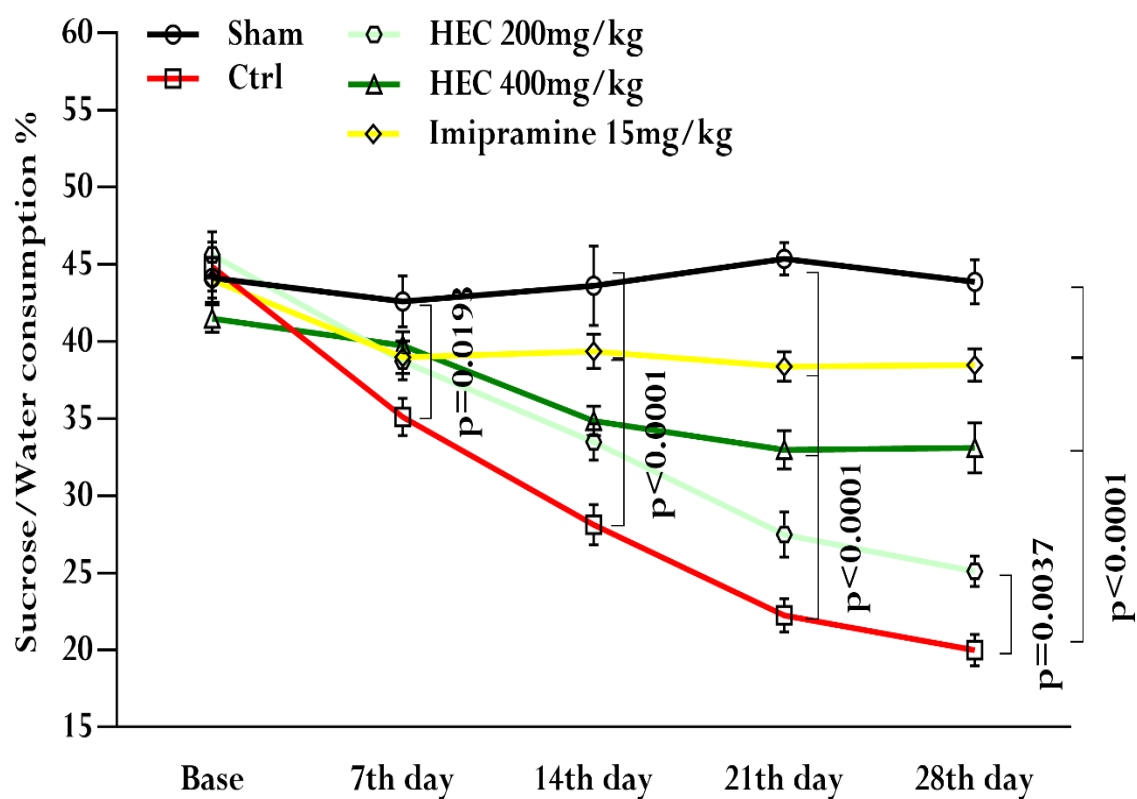
کنترل در مقایسه با گروه شم از هفته دوم به بعد کاهش معنی دار ( $P<0/0001$ ) در شاخص مدت زمان شنا کردن و در هفته اول افزایش معنی دار ( $P=0/0233$ ) در شاخص مدت زمان بی حرکتی نشان داد که نشان دهنده موفقیت آمیز بودن القاء این مدل حیوانی افسردگی بود. تجویز عصاره هیدروالکلی دارچین در دوز ۴۰۰ mg/kg در مقایسه با



نمودار ۱. (a) مقایسه گروههای آزمایش در شاخص زمان شنا کردن. (b) در شاخص زمان بی حرکتی در تست شنای اجباری هر توند بیانگر میانگین  $\pm$  خطای استاندارد برای ۸ سر موش صحرایی نر در ۵ روز متوالی با فواصل یک هفته ای می باشد. HEC= Hydro-alcoholic Extract Cinnamomum, Ctrl= Control,

عصاره هیدروالکلی دارچین در دوز ۴۰۰ mg/kg در روز ۲۱ و ۲۸ ( $P<0/0001$ ) و در دوز ۲۰۰ mg/kg در روز ۲۸ ( $P=0/0037$ ) افزایش معنی داری را در مصرف محلول ساکارز در مقایسه با گروه کنترل نشان دادند.

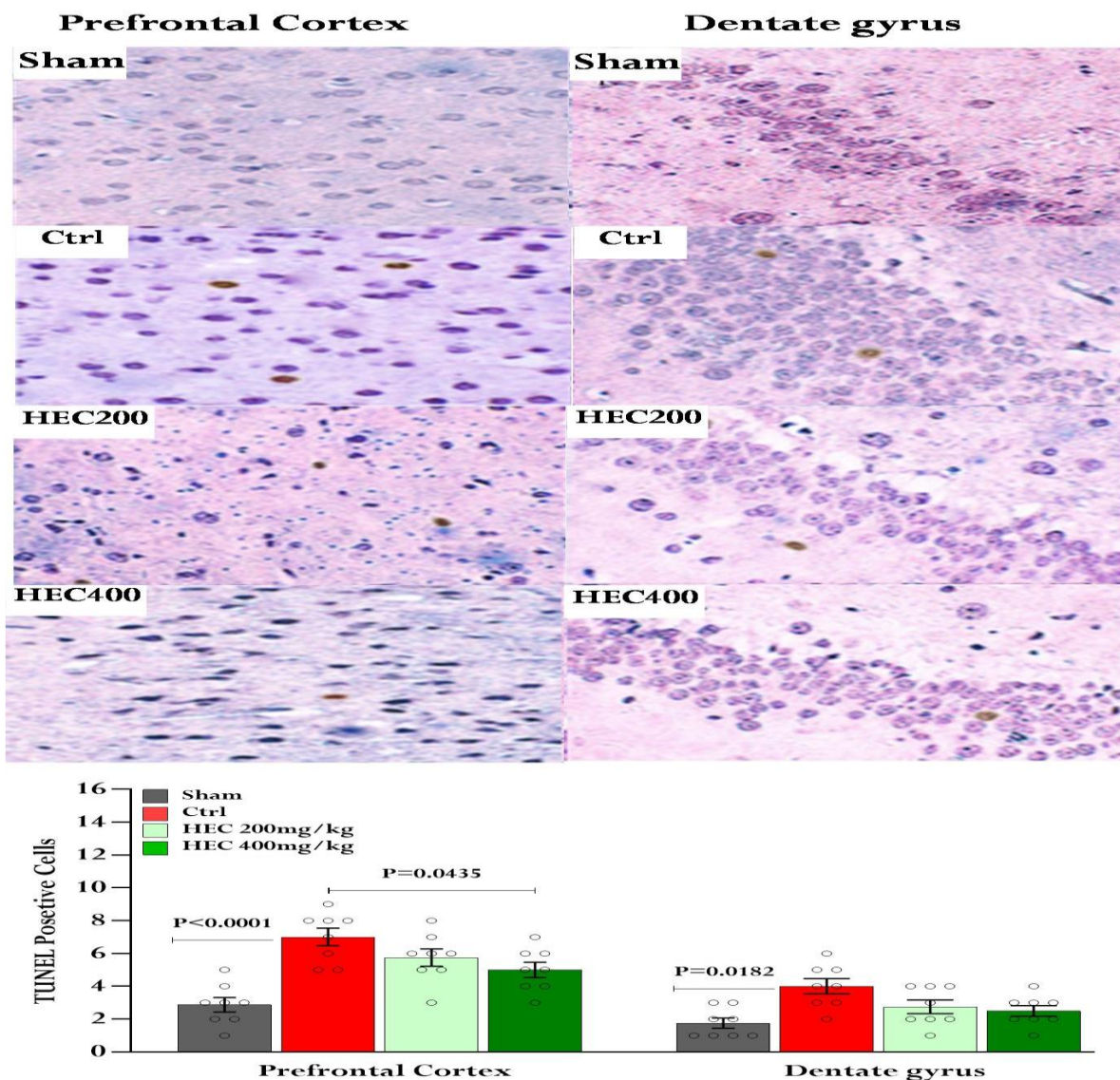
در آزمون ترجیحی ساکارز/آب، مصرف محلول ساکارز در گروه کنترل نسبت به گروه شم از هفته اول به بعد کاهش معنی داری ( $P=0/0193$ ) را نشان داد که نشان دهنده القاء موفقیت آمیز مدل بود (نمودار ۲). گروه های دریافت کننده



نمودار ۲. مقایسه گروههای آزمایش در شاخص در تست ترجیحی ساکارز/آب. هر توند بیانگر میانگین  $\pm$  خطای استاندارد برای ۸ سر موش صحرایی نر در ۵ روز متوالی با فواصل یک هفته‌ای می‌باشد. HEC= Hydro-alcoholic Extract Cinnamomum, Ctrl= Control.

دارچین در مقاطع بافتی قشر پره فرونتال راست کاهش معنی‌داری ( $P=0/0453$ ) را در میزان آپوپتوز نشان داد؛ اما در مقاطع بافتی شکنج دندانهای هیپوکامپ گروه‌های دریافت‌کننده عصاره هیدروالکلی دارچین تفاوت معنی‌داری را با گروه کنترل نشان ندادند.

در بررسی شاخص میزان آپوپتوز در قشر پره فرونتال راست ( $P<0/0001$ ) و هیپوکامپ ( $P=0/0182$ ) مشاهده شد که این شاخص در گروه کنترل نسبت به گروه شم افزایش معنی‌داری نشان داد (نمودار ۳). همچنین گروه دریافت‌کننده دوز ( $400 \text{ mg/kg}$ ) عصاره هیدروالکلی



نمودار ۳. (a) مقایسه گروههای آزمایش در میزان آپوپتوز در قشر پره‌فرونتال راست و شکنج دندانه‌ای هیپوکامپ. هر ستون بیانگر میانگین  $\pm$  خطای استاندارد برای ۸ سر موش صحرایی نر می‌باشد. HEC= Hydro-alcoholic Extract Cinnamomum, Ctrl= Control

افسردگی بود. تیمار با عصاره هیدروالکلی دارچین به‌ویژه در دوز ۴۰۰ mg/kg توانست زمان شنا کردن را به‌طور معنی‌داری افزایش داده و میزان آپوپتوز را در قشر پره‌فرونتال راست کاهش دهد که نشان‌دهنده اثرات محافظتی و ضدافسردگی دارچین است.

### بحث

نتایج این مطالعه نشان داد که القای استرس موجب بروز تغییرات رفتاری شامل کاهش زمان شنا کردن در آزمون شنای اجباری و مصرف محلول ساکارز در آزمون ترجیح ساکارز شد. تغییری که نشان‌دهنده موفقیت در ایجاد مدل

یافته‌های ما با مطالعه عبداللهی و همکاران همسو است که نشان دادند مصرف دارچین باعث بهبود خلق و افزایش فعالیت در مدل حیوانی افسردگی می‌شود (۱۳). مطالعات دیگری نیز نشان داده‌اند که ترکیبات فعال دارچین مانند سینامالدهید دارای خواص آنتی‌اکسیدانی و تعدیل‌کننده مسیرهای نورونی هستند که با مکانیسم‌های شناخته‌شده درمان‌های ضدافسردگی همخوانی دارد (۱۶).

القاء استرس باعث دو نوع شکل‌پذیری نورونی می‌شود. ۱- استرس مکرر که سبب آتروفی (کوتاه‌تر و انشعاب کمتر) دندریت‌های نواحی مانند هیپوکامپ می‌شود. ۲- استرس حاد و مزمن که سبب توقف نوروزن دندریت‌های نورون‌های گرانولار چین‌های مغزی می‌گردد (۱۷). ایجاد استرس و القاء ایسکمی به شبکه اندوپلاسمی از طریق افزایش کاسپاز ۱۲ موجب آپوپتوز در آستروسیت‌ها و نورون‌های بتز در ناحیه CA1 هیپوکامپ می‌شود (۱۸)، همچنین استرس‌های اجتماعی با کاهش بیان ژن‌های مرتبط با نورون‌زایی، موجب کاهش تکثیر سلولی در نواحی ساب‌گرانولار (SGZ) و نورون‌های هرمی ناحیه CA3 هیپوکامپ مغز می‌شود (۱۹). اختلالات افسردگی ناشی از استرس باعث تغییرات مورفولوژیکی در سلول‌های بتز ناحیه قشر پره‌فرونتال می‌شود که در عملکردهای شناختی، در تنظیم پاسخ‌های استرسی نقش دارد (۲۰) به طوری که استفاده از مدل استرس بی‌حرکتی مزمن در مدل حیوانی سبب انقباض و جمع شدن دندریت‌های سلول‌های بتز ناحیه اینفرالیمبیک و دندریت‌های راسی نورون‌های بتز لایه‌های ۱-۳ و لایه ۵ قشر پره‌فرونتال می‌شود (۲۱). مسیر دیگر استرس مزمن، القاء آسیب‌های اکسیداتیو و ایجاد تغییر در فعالیت آنتی‌اکسیدان‌ها و در نتیجه افزایش تخریب سلول‌ها و حالت فقدان لذت است (۲۲). آپوپتوز بوسیله مکانیسم‌های مولکولی متعددی نظیر نوروتروفین‌ها، فاکتورهای رشد و تعدیل بیان تنظیم‌کننده‌های آپوپتوز تحت تأثیر قرار می‌گیرد. (۲۳). در محیط‌های کشت سلولی BDNF با تحریک سنتز فاکتورهای آنتی-آپوپتیک مانند BCL2 از مرگ

برنامه ریزی شده سلولی در پاسخ به استرس جلوگیری مینماید به طوری که افزایش تنظیمی فاکتور BDNF در عارضه افسردگی اثر درمانی دارد (۲۴). در این رابطه نویسندگان این مقاله در مطالعه‌ای دیگر که نتایج آن منتشر شده است اثر دارچین را بر روی سطح پروتئین BDNF و بیان ژن گیرنده آن یعنی TrkB در قشر پره‌فرونتال راست در موش‌های صحرایی بررسی نمودند و مشاهده شد سطوح آن‌ها در قشر پره‌فرونتال راست افزایش یافت که احتمالاً مکانیسم احتمالی مؤثر در کاهش آپوپتوز در قشر پره‌فرونتال راست باشد.

علاوه بر دارچین، مطالعات روی ترکیبات گیاهی دیگر مانند زعفران، رزماری (۲۵) و جینسینگ (۲۶) هم افزایش زمان شنا و بهبود ترجیح ساکارز را گزارش کرده‌اند. مکانیسم‌های مشترک این مداخلات شامل کاهش استرس اکسیداتیو، کاهش التهاب و بهبود نوروزن و افزایش عمر نورون‌ها است. یافته مطالعه حاضر نیز کاهش آپوپتوز در قشر پره‌فرونتال را نشان داد که در راستای همین مسیرهای نوروتروفیک است. در مقابل، برخی مطالعات اثر ضعیف یا غیر معنی‌داری را برای دارچین مشاهده کرده‌اند، به ویژه در مدل‌های استرس خفیف مزمن یا در حیوانات مسن (۲۷). این تفاوت‌ها می‌تواند ناشی از دوز، طول دوره استرس، تفاوت‌های سوبه‌ای و شرایط محیطی باشد.

با وجود کاربرد گسترده، آزمون شنای اجباری محدودیت‌هایی دارد. برخی محققان معتقدند کاهش بی‌حرکتی الزاماً نشان‌دهنده کاهش «ناامیدی» نیست، بلکه ممکن است به‌عنوان نوعی سازگاری فعال تلقی شود (۲۸) همچنین برخی داروها با افزایش فعالیت عمومی، بدون اثر بر افسردگی، نتایج آزمون را تحت تأثیر قرار می‌دهند (۲۹).

آزمون ترجیح ساکارز نیز ابعاد محدودی از افسردگی را می‌سنجد. چون نتایج آن ممکن است تحت تأثیر عوامل غیر مرتبط مانند تغییر حس چشایی، اختلال متابولیک، کم‌آبی و تفاوت در سطح انرژی حیوانات قرار گیرد (۳۰). علاوه بر این، آزمون ترجیح ساکارز تنها بعد ناتوانی در احساس لذت

دارچین بدون القاء مدل افسردگی ناشی از استرس و گروه DMSO می‌توانست اثرات مستقل عصاره و حلال عصاره را روی رفتار مشخص کند.

سوم، ارزیابی‌ها در مقطع زمانی نسبتاً کوتاه انجام شد و بررسی پیامدهای طولانی‌مدت، پایایی اثرات درمانی را روشن‌تر خواهد کرد. همچنین مطالعه به‌طور اختصاصی بر جنس نر تمرکز داشت و اثرات احتمالی تفاوت‌های جنسیتی موردبررسی قرار نگرفت. درنهایت، ماهیت پیچیده افسردگی در انسان و تفاوت‌های فیزیولوژیک بین انسان و حیوانات آزمایشگاهی، تعمیم نتایج را محدود می‌کند. لذا با توجه به این محدودیت‌ها، پیشنهاد می‌شود که مطالعات آینده به چند محور توجه داشته باشند: استفاده از مدل‌های رفتاری و زیستی چندبعدی شامل آزمون‌های اجتماعی، اضطرابی و شناختی برای ارزیابی دقیق‌تر طیف کامل رفتارهای افسردگی. بررسی اثرات دارچین در طیف وسیع‌تری از دوزها به‌منظور تعیین دوز مؤثر و بی‌خطر، همراه با ارزیابی فارماکوکینتیک و فارماکودینامیک. مطالعه بر روی دو جنس در چندگونه حیوانی برای بررسی تفاوت‌های هورمونی و عصبی در پاسخ به درمان. مطالعات طولانی‌مدت و مزمن جهت بررسی پایداری یا برگشت‌پذیری اثرات درمانی و همچنین طراحی مطالعات بالینی مقدماتی در انسان برای ارزیابی ایمنی، قابلیت تحمل، دوز مناسب و اثربخشی احتمالی عصاره دارچین به‌عنوان مکمل یا درمان کمکی. لازم به نظر می‌رسد.

### نتیجه‌گیری

نتایج این مطالعه نشان داد مداخله موردبررسی توانست رفتارهای شبه‌افسردگی ناشی از استرس و آپوتوز در قشر پره‌فرونتال راست را در مدل حیوانی به‌طور معنی‌داری بهبود دهد. اگرچه مدل‌های حیوانی قادر به بازنمایی کامل پیچیدگی افسردگی انسان نیستند، اما کاهش آپوتوز مشاهده‌شده با پاتوفیزیولوژی افسردگی انسانی، احتمال کاربرد بالینی این مداخله را تقویت می‌کند. درمجموع،

را بررسی می‌کند و سایر جنبه‌های افسردگی را منعکس نمی‌کند؛ بنابراین، استفاده همزمان از چند آزمون رفتاری و ارزیابی بافتی، همانند بررسی آپوتوز در مطالعه حاضر می‌تواند تفسیر یافته‌ها را قابل‌اعتمادتر کند.

یافته‌های این مطالعه که نشان‌دهنده کاهش آپوتوز و بهبود رفتارهای شبه‌افسردگی است، با مکانیسم‌های شناخته‌شده درمان‌های ضدافسردگی در انسان همخوانی دارد (۳۱). خواص آنتی‌اکسیدانی و ضدالتهابی دارچین نیز با مسیرهای پاتولوژیک دخیل در افسردگی در انسان هم‌پوشانی دارد (۳۲). برخی مطالعات بالینی اولیه نیز نشان داده‌اند که دارچین ممکن است اثرات مثبتی بر عملکرد شناختی و خلق داشته باشد (۳۳). با این حال، برای انتقال نتایج به انسان لازم است کارآزمایی‌های بالینی کنترل‌شده، تعیین دوز مؤثر، بررسی ایمنی بلندمدت و شناخت مسیرهای فارماکوکینتیک انجام شود. درمجموع، یافته‌ها نشان می‌دهند که دارچین ممکن است به‌عنوان یک مکمل کمکی در مدیریت اختلالات مرتبط با استرس و افسردگی مورداستفاده قرار گیرد، اما اثبات قطعی این کار نیازمند مطالعات بالینی گسترده‌تر است.

محدودیت‌های مطالعه و پیشنهادها: هرچند نتایج مطالعه حاضر شواهد قابل‌توجهی در حمایت از اثرات ضدافسردگی عصاره دارچین ارائه می‌کند، اما محدودیت‌هایی نیز وجود دارد که باید در تفسیر نتایج مدنظر قرار گیرد.

نخست، استفاده از آزمون‌های رفتاری محدود مانند آزمون شنای اجباری و ترجیح ساکارز، تنها بخشی از ابعاد پیچیده افسردگی را منعکس می‌کنند و امکان ارزیابی جنبه‌های شناختی، اضطرابی و اجتماعی این اختلال وجود نداشت.

دوم، این مطالعه تنها بر دو دوز محدود از عصاره دارچین تمرکز داشت که بر اساس مطالعات قبلی انتخاب و ایمن بودن آن‌ها تا حدی تأیید شده بود. با این وجود ارزیابی سمیت حاد یا مزمن به‌صورت مستقل در مطالعه حاضر انجام نشد. لذا بررسی طیف وسیع‌تری از دوزها می‌تواند در تعیین دوز بهینه و پروفایل ایمنی مؤثر باشد. همچنین وجود گروه‌های

می‌گردد. نتایج این مطالعه مستخرج از پایان‌نامه دانشجوی کارشناسی ارشد آناتومی با شماره پرونده ۹۴/۱۱۸ است که در آزمایشگاه رفتاری گروه فیزیولوژی و فارماکولوژی دانشگاه علوم پزشکی کردستان و مرکز تحقیقات سلولی و مولکولی دانشگاه انجام شد. هیچ‌کدام از نویسندگان این مطالعه، افراد و یا دستگاه‌ها تعارض منافی برای انتشار این مقاله ندارند.

نتایج حاضر می‌تواند مبنایی برای مطالعات پیش‌بالینی گسترده‌تر و در نهایت بررسی‌های بالینی در بیماران افسرده باشد.

### تشکر و قدردانی

از تمامی افرادی که در انجام این مطالعه مشارکت نموده‌اند و همچنین معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی کردستان به خاطر تأمین مالی این مطالعه سپاسگزاری

### منابع

1. Aipoh G, Hanson U, Ubani C, Oye V, Jegede O. Mapping the gaps: a meta-review of systematic reviews on global depression prevalence and its policy Implications. *Int J Health Policy Plan.* 2025;4(3):1-10. Doi: 10.33140%2Fijhpp.04.03.02
2. Tahan M, Saleem T, Zygoulis P, Pires L, Pakdaman M, Taheri H, et al. A systematic review of prevalence of depression in Iranian patients. *Neuropsychopharmacol Hung.* 2020;22(1):16-22. Doi:10.1186%2Fs12888-023-05429-w
3. Aryanezhad M, Abdi M, Amini S, Hassanzadeh K, Valadbeigi E, Rahimi K, Izadpanah E, Moloudi MR. Cinnamomum zeylanicum extract has antidepressant-like effects by increasing brain-derived neurotrophic factor (BDNF) and its receptor in prefrontal cortex of rats. *Avicenna journal of phytomedicine.* 2021 May;11(3):302.
4. Yang T, Nie Z, Shu H, Kuang Y, Chen X, Cheng J, et al. The role of BDNF on neural plasticity in depression. *Front Cell Neurosci.* 2020;14:82. Doi:10.3389%2Ffncel.2020.00082
5. Jiang C, Salton S. The role of neurotrophins in major depressive disorder. *Transl Neurosci.* 2013;4(1):46-58. Doi:10.2478%2Fs13380-013-0103-8
6. Li D-X, Wang C-N, Wang Y, Ye C-L, Jiang L, Zhu X-Y, et al. NLRP3 inflammasome-dependent pyroptosis and apoptosis in hippocampus neurons mediates depressive-like behavior in diabetic mice. *Behav Brain Res.* 2020;391:112684. Doi:10.1016%2Fj.bbr.2020.112684
7. Correia AS, Cardoso A, Vale N. BDNF unveiled: exploring its role in major depression disorder serotonergic imbalance and associated stress conditions. *Pharmaceutics.* 2023;15(8):2081. Doi:10.3390%2Fpharmaceutics15082081
8. Leschik J, Lutz B, Gentile A. Stress-related dysfunction of adult hippocampal neurogenesis-an attempt for understanding resilience. *Int J Mol Sci.* 2021;22(14):7339. Doi:10.3390%2Fijms22147339
9. Rosas-Sánchez GU, Germán-Ponciano LJ, Guillen-Ruiz G, Cueto-Escobedo J, Limón-Vázquez AK, Rodríguez-Landa JF, et al. Neuroplasticity and mechanisms of action of acute and chronic treatment with antidepressants in preclinical studies. *Biomedicines.* 2024;12(12):2744. Doi:10.3390%2Fbiomedicines12122744
10. Izadpanah E, Nikandam F, Moloudi MR, Hassanzadeh K. Evaluation of the analgesic effect of hydroalcoholic extract of Cinnamomum in rats. *Sci J Kurdistan Univ Med Sci.* 2016;21(4):41-8. Doi:10.22159%2Fajpcr.2019.v12i9.31287
11. Moloudi R, Nabavizadeh F, Nahrevanian H, Hassanzadeh G. Effect of different doses of GLP-2 (Teduglutide) on acute esophageal lesion due to acid-pepsin perfusion in male rats. *Peptides.* 2011;32(10):2086-90. Doi:10.1016%2Fj.peptides.2011.09.004

12. Effects of Cholestasis and Cirrhosis on Gastric Acid and Pepsin Secretions in Rat: Involvement of Nitric Oxide. *Iranian Journal of Basic Medical Sciences*, 2010; 13(4): 207-212. doi: 10.22038/ijbms.2010.5115
13. Abdollahi A, Izadpanah E, Hassanzadeh A, Khaledyan S, Zohrevand S, Ghadermarzi B, et al. Effect of hydroalcoholic extract of cinnamomum zeylanicum on mood in mice. *Sci J Kurdistan Univ Med Sci*. 2020;25(5):1-10. Doi:10.52547%2Fsjku.25.5.1
14. Haydari S, Hassanzadeh K, Moloudi MR, Izadpanah E. Effect of hydroalcoholic extract of Cinnamomum on morphine-induced withdrawal symptoms in rats. *Scientific Journal of Kurdistan University of Medical Sciences*. 2015 May 10;20(2):8-14.
15. Allahtavakoli M, Moloudi R, Rezvani ME, Shamsizadeh A. Effect of morphine withdrawal syndrome on cerebral ischemia outcome in rats. *Iran J Basic Med Sci*. 2011;14(1):1-8. Doi:10.52547%2Fsjku.26.4.17
16. Ranasinghe P, Pigerá S, Premakumara GS, Galappaththy P, Constantine GR, Katulanda P. Medicinal properties of 'true'cinnamon (Cinnamomum zeylanicum): a systematic review. *BMC Complement Altern Med*. 2013;13(1):275. Doi:10.1186%2F1472-6882-13-275
17. Kim JJ, Lee HJ, Welday AC, Song E, Cho J, Sharp PE, et al. Stress-induced alterations in hippocampal plasticity, place cells, and spatial memory. *Proc Natl Acad Sci U S A*. 2007;104(46):18297-302. Doi:10.1073%2Fpnas.0708644104
18. Osada N, Kosuge Y, Ishige K, Ito Y. Characterization of neuronal and astroglial responses to ER stress in the hippocampal CA1 area in mice following transient forebrain ischemia. *Neurochem Int*. 2010;57(1):1-7. Doi:10.1016%2Fj.neuint.2010.03.017
19. Mirescu C, Gould E. Stress and adult neurogenesis. *Hippocampus*. 2006;16(3):233-8. Doi:10.1002%2Fhipo.20155
20. Goldwater DS, Pavlides C, Hunter RG, Bloss EB, Hof PR, McEwen BS, et al. Structural and functional alterations to rat medial prefrontal cortex following chronic restraint stress and recovery. *Neuroscience*. 2009;164(2):798-808. Doi:10.1016%2Fj.neuroscience.2009.08.053
21. Shansky RM, Morrison JH. Stress-induced dendritic remodeling in the medial prefrontal cortex: effects of circuit, hormones and rest. *Brain Res*. 2009;1293:108-13. Doi:10.1016%2Fj.brainres.2009.03.062
22. Wang C, Wu H-m, Jing X-r, Meng Q, Liu B, Zhang H, et al. Oxidative parameters in the rat brain of chronic mild stress model for depression: relation to anhedonia-like responses. *J Membr Biol*. 2012;245(11):675-81. Doi:10.1007%2Fs00232-012-9436-4
23. Wuwongse S, Chang RC-C, Law AC. The putative neurodegenerative links between depression and Alzheimer's disease. *Prog Neurobiol*. 2010;91(4):362-75. Doi:10.1016%2Fj.pneurobio.2010.04.005
24. Kharade S, Gumate D, Naikwade N. A review: hypothesis of depression and role of antidepressant drugs. *Int J Pharm Pharm Sci*. 2010;2(4):3-6. Doi:10.21860%2Fmedflum2017\_179753
25. Hosseinzadeh H, Karimi G, Niapoor M. Antidepressant effects of Crocus sativus stigma extracts and its constituents, crocin and safranal, in mice. *J Med Plants*. 2004;3(11):48-58. Doi:10.17660%2Factahortic.2004.650.54
26. Lee S, Rhee D-K. Effects of ginseng on stress-related depression, anxiety, and the hypothalamic-pituitary-adrenal axis. *J Ginseng Res*. 2017;41(4):589-94. Doi:10.1016%2Fj.jgr.2017.01.010

27. Nguyen LTH, Nguyen NPK, Tran KN, Shin H-M, Yang I-J. Anxiolytic-like effect of inhaled cinnamon essential oil and its main component cinnamaldehyde in animal models. *Molecules*. 2022;27(22):7997. Doi:10.3390%2Fmolecules27227997
28. Molendijk ML, De Kloet ER. Immobility in the forced swim test is adaptive and does not reflect depression. *Psychoneuroendocrinology*. 2015;62:389-91. Doi:10.1016%2Fj.psyneuen.2015.08.028
29. Slattery DA, Cryan JF. Using the rat forced swim test to assess antidepressant-like activity in rodents. *Nat Protoc*. 2012;7(6):1009-14. Doi:10.1038%2Fnprot.2012.044
30. Willner P. Validity, reliability and utility of the chronic mild stress model of depression: a 10-year review and evaluation. *Psychopharmacology*. 1997;134(4):319-29. Doi:10.1007%2Fs002130050456
31. Castrén E, Hen R. Neuronal plasticity and antidepressant actions. *Trends Neurosci*. 2013;36(5):259-67. Doi:10.1016%2Fj.tins.2012.12.010
32. Anderson G, Maes M. Oxidative/nitrosative stress and immuno-inflammatory pathways in depression: treatment implications. *Curr Pharm Des*. 2014;20(23):3812-47. Doi:10.2174%2F13816128113196660738
33. Akilen R, Tsiami A, Devendra D, Robinson N. Cinnamon in glycaemic control: Systematic review and meta-analysis. *Clin Nutr*. 2012;31(5):609-15. Doi:10.1016%2Fj.clnu.2012.04.003