

بررسی اثر عصاره هیدروالکلی ریشه گزنه بر ابعاد غده پروستات سگ با استفاده از روش اولتراسونوگرافی

رضا آویزه^۱، علیرضا غدیری^۲، حسین نجف زاده^۳، مهدی پورمهدی بروجنی^۴ و شهرزاد دشتگل^۵

تاریخ پذیرش: ۹۱/۷/۸

تاریخ دریافت: ۹۰/۹/۲۹

خلاصه

هیپرپلازی خوش خیم پروستات معمول ترین بیماری پروستات در سگ‌های نر اخته نشده است که تخمین زده می‌شود در ۱۰۰ درصد سگ‌های نر مسن بروز نماید. استفاده از گیاهان و دیگر رستنی‌ها به شکل یکنواخت و ثابتی در حال افزایش بوده است. گزنه یکی از گیاهانی است که مصرف آن در پزشکی به خصوص در مشکلات دستگاه ادراری تاریخچه‌ای طولانی مدت دارد. در این مطالعه پنج قلاده سگ نر مسن مبتلا به هیپرپلازی خوش خیم پروستات به شکل طبیعی، روزانه ۲ میلی‌گرم به ازاء هر کیلوگرم عصاره هیدروالکلی ریشه گزنه را به صورت خوارکی و به مدت ۳ ماه دریافت نمودند. طول، عرض، ارتفاع و حجم پروستات سگ‌ها به ترتیب به وسیله اولتراسونوگرافی از سطح شکم اندازه‌گیری شدند. در پایان مطالعه طول، عرض، ارتفاع و حجم پروستات سگ‌ها به مقدار ۱۴/۰۲، ۹/۳۱، ۹/۰۲ و ۱۹/۴۱ درصد اندازه اولیه خود کاهش یافتد. عصاره گزنه به شکل معنی‌داری در کاهش ابعاد و حجم پروستات مؤثر بود. هیچگونه عوارض جانبی ناخواسته‌ای در سگ‌ها دیده نشد. تجویز عصاره گزنه در این مطالعه فاقد خطر بود و سگ‌ها به خوبی آن را تحمل نمودند. به طور کلی شواهد موجود بیانگر اثر کم تا متوسط عصاره ریشه گزنه در کاهش اندازه و حجم پروستات می‌باشد. با این وجود اطلاعات به دست آمده نشان می‌دهد که عصاره ریشه گزنه می‌تواند جایگزین عمل اخته در درمان هیپرپلازی خوش خیم پروستات در سگ شود. اثر عصاره در طولانی مدت و همچنین بی‌خطری و توانایی آن در پیشگیری از بروز رهیافت‌های درمانی هیپرپلازی خوش خیم پروستات مستلزم انجام مطالعات تأیید کننده بعدی می‌باشد.

کلمات کلیدی: گزنه، پروستات، اولتراسونوگرافی، سگ

مقدمه

برای سگ‌های ارزشمند از نظر تولید مثلی و در موقع عدم موافق صاحبان حیوانات به جراحی، مطرح می‌باشد. عوارض جانبی و هزینه بالای درمان با داروهای شیمیایی از جمله دلایلی هستند که منجر به استقبال انسان‌ها به مصرف داروهای گیاهی حتی در کشورهای اروپایی و Amerika شده است (Barsanti, 2003, Ettinger and Feldman, 2005). گیاه گزنه یکی از گیاهان دارویی با

هیپرپلازی خوش خیم پروستات معمول ترین بیماری پروستات در سگ‌های نر اخته نشده است که تخمین زده می‌شود در ۱۰۰ درصد سگ‌های بالای ۶ سال بروز نماید (Barsanti, 2003, Ettinger and Feldman, 2005) درمان انتخابی این بیماری اخته کردن سگ‌های مبتلا می‌باشد که در مدت ۷ تا ۱۰ روز به کاهش معنی‌دار اندازه پروستات منجر خواهد شد. درمان دارویی این عارضه

(نویسنده مسئول)

E-mail: Avizeh@scu.ac.ir

^۱ دانشیار گروه علوم درمانگاهی، دانشکده دامپزشکی، دانشگاه شهید چمران اهواز

^۲ دانشیار گروه علوم درمانگاهی، دانشکده دامپزشکی، دانشگاه شهید چمران اهواز

^۳ دانشیار گروه علوم پایه، دانشکده دامپزشکی، دانشگاه شهید چمران اهواز

^۴ استادیار گروه بهداشت و کنترل کیفی مواد غذایی، دانشکده دامپزشکی، دانشگاه شهید چمران اهواز

^۵ دانش آموخته دانشکده دامپزشکی، دانشگاه شهید چمران اهواز

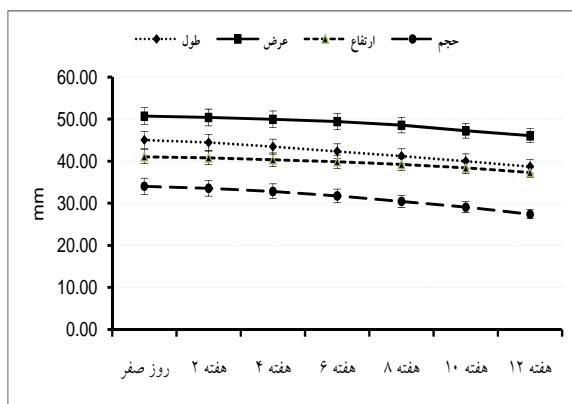
شروع کار، وضعیت سلامت سگ‌ها از نظر تغذیه، معاینات بالینی و مشاهدات مستقیم بررسی گردید. همه سگ‌ها یک دوز واکسن رایج بر علیه بیماری‌های عفونی و قرص‌های ضد انگل لورنسیت و لوامیزول را دریافت کردند. سپس روزانه ۰/۲ میلی‌گرم به ازای هر کیلوگرم وزن بدن عصاره هیدروالکلی ریشه گزنه تهیه شده از شرکت داروسازی پورسینا (قطره اورتان) به مدت ۳ ماه به سگ‌ها خورانده شد. مدت ۲۴ ساعت قبل از انجام اولتراسونوگرافی، به سگ‌ها پرهیز غذایی داده شد ولی محدودیتی از نظر آب وجود نداشت. سپس ناحیه شکمی سگ‌ها، از ناف تا استخوان عانه، برای بررسی‌های سونوگرافی تراشیده شد و پوست محل نیز کاملاً تمیز گردید. برای اطمینان از سالم بودن سگ‌ها و عدم وجود هر گونه تومور و ضایعه فضایگیر در حفره شکمی یا وجود مایع در حفره شکمی ابتدا رادیوگرافی ساده در نماهای شکمی - پشتی، جانبی چپ و جانبی راست و سپس اولتراسونوگرافی به وسیله ترانسdiyosr محدب یا خطی انجام شد. در نهایت پروستات سگ‌ها به وسیله ۵ مگاهرتزی در دو سطح طولی و عرضی مورد مطالعه قرار گرفت. در روش اولتراسونوگرافی سطح شکمی، حیوان به شکل خوابیده به پشت مقید گردید. سپس سطح شکم و ترانسdiyosr با ژل اولتراسوند آگشته گردید. پس از آن ترانسdiyosr روی دو سمت غلاف قضیب و به موازات غلاف قرار گرفت و پس از دادن حرکت‌هایی به ترانسdiyosr، تصویر واضح گردید و سپس اندازه طولی ارتفاع پروستات تعیین شد. برای اندازه‌گیری عرض پروستات، ترانسdiyosr عمود بر محور طولی قرار داده شد و پس از حرکت‌هایی که به ترانسdiyosr داده شد، تصویر مشخص گردید (Atalan et al., 1999). تمام اندازه‌های SPSS به دست آمده یادداشت شدند و به کمک نرم‌افزار آزمون آنالیز واریانس با اندازه‌گیری تکراری مورد ارزیابی آماری قرار گرفتند.

طیف درمانی وسیع بوده که در ایران نیز به وفور یافت می‌شود. تاکنون مطالعات زیادی در خصوص مشخص نمودن ترکیبات موجود در این گیاه و اثرات آنها صورت گرفته است. به عنوان مثال اثرات محافظت کبدی، قلبی عروقی، آنتی‌اکسیدانی، ضد دیابتی، ضد التهابی، ضد دردی و ضد تب قسمت‌های مختلف این گیاه به اثبات رسیده است (Chrubasik et al., 2007). یکی دیگر از اثرات مهم عصاره ریشه این گیاه در درمان بیماری‌های دستگاه ادراری و پروستات است که درصد بیشتری از مقالات را به خود اختصاص داده است (Durak et al., 2004, Konrad et al., 2000) (Matsunaga et al., 1996, Engelmann et al., 2006, Hryb et al., 1995, Sokeland, 2000 Lichius et al., 1999, Lichius and Muth, 1997,) (Nahata and Dixit, 2011) بیشتر تحقیقات در این خصوص در انسان Carraro et al., 1996، (Hryb et al., 1995)، (Sokeland, 2000 Lichius et al., 1999)، (Lichius and Muth, 1997)، (Nahata and Dixit, 2011) به رفع نشانی‌ها و عوارض بیماری‌هایی چون هیپرپلازی خوش‌خیم پروستات، تورم پروستات و حتی سرطان پروستات شده است. تعداد زیادی از مطالعات بالینی انجام شده در اروپا و بیشتر در کشور آلمان به انجام رسیده و به دلیل چاپ در مجلات غیر انگلیسی زبان، اطلاعات کاملی در ارتباط با تأثیر عصاره این گیاه در سگ در دسترس نیست. با انجام این تحقیق و در صورت اثبات مدعای فوق، می‌توان درمان هیپرپلازی خوش‌خیم پروستات سگ‌های ایران را با داروهای ارزان و ساخت کشور انجام داد.

مواد و روش کار

در این تحقیق ۵ قلاده سگ نر بالغ و سالم از نژاد مخلوط، با وزن تقریبی بین ۱۶ تا ۳۰ کیلوگرم و سن بالای ۳ سال، از مناطق اطراف اهواز تهیه شد و مورد مطالعه قرار گرفت. تعیین سن سگ‌ها، بر اساس میزان سایش دندان‌ها و فرمول دندانی صورت گرفت. قبل از

دراز مدت تغییرات کمتری صورت گرفته، به طوری که تغییرات در ارتفاع غده پروستات سگ در زمان قبل از تجویز عصاره با هفته‌های ۲، ۴ و ۶ بیشتر معنی دار بوده است ($p<0.01$), در صورتی که با هفته‌های ۸، ۱۰ و ۱۲ تفاوت در حد کمتر از 0.05 بوده و در بین هفته‌های ۴ با ۶ و ۸ نیز هفته ۶ و ۸ همچنین ۱۰ و ۱۲ تغییرات معنی داری در ارتفاع غده پروستات رخ نداده است ($p>0.05$). در این تحقیق حجم غده پروستات تغییرات معنی داری را متعاقب تجویز عصاره ریشه گزنه بر حسب زمان نشان داد ($p<0.01$). تغییرات در حجم غده پروستات نیز در کوتاه مدت کم بوده است و یا اصلاً معنی دار نبوده است ولی در دراز مدت بیشتر معنی دار شده است. به طوری که حجم غده پروستات در قبل از خوراندن عصاره با هفته‌های ۲، ۴، ۶، ۸ و ۱۰ تفاوت معنی داری نداشته است ($p>0.05$) و لی با هفته ۱۲ تفاوت معنی دار داشته است ($p<0.05$).



نمودار ۱: میانگین تغییرات ابعاد غده پروستات سگ متعاقب تجویز خوارکی عصاره ریشه گزنه

بحث

به دلیل وجود عوارض داروهای آلفابلوکر از قبیل سرگیجه، سردرد، ضعف، تاکی کاردی، تپش قلب، کاهش فشار خون و سنکوپ و مصرف طولانی مدت داروهای ممانعت‌کننده ۵-آلفاردوکتاز (حداقل ۶-۱۲ ماه)، هزینه بالای درمان از یک طرف و عدم ارائه آنها بدون نسخه پژشک متخصص موجب شده است که بیشتر انسان‌ها

نتایج

هیچگونه علائم پوستی ناشی از حساسیت به عصاره مزبور، عوارض گوارشی از قبیل اسهال و استفراغ و یا عوارض ریوی ناشی از وارد شدن احتمالی دارو به ریه‌ها در حین مطالعه و تا دو هفته پس از خاتمه تجویز عصاره در سگ‌ها مشاهده نگردید. تمامی سگ‌ها از اشتهاخی خوبی برخوردار بودند و علائم حیاتی آنها در حد طبیعی خود بود.

اکوژنیته غده پروستات قبل و در طول تحقیق، تغییر نکرد. نسج پروستات به طور یکنواخت اکوژنیک بود و هیچ گونه نواحی کیستیک انکوئیک یا هیپراکوئیک درون آن مشاهده نشد.

نتایج تاثیر خوراندن عصاره ریشه گیاه گزنه در طی یک دوره سه ماهه در سگ بر ابعاد (طول، عرض، ارتفاع و حجم) غده پروستات در نمودار ۱ ارائه شده است.

آزمون آماری آنالیز واریانس با اندازه‌گیری تکراری نشان داد که به طور کلی تغییرات طول غده پروستات سگ بر حسب زمان بسیار معنی دار بوده است ($p<0.001$). به عبارت دیگر در بین تمامی هفته‌های ارزیابی سونوگرافی کاهش معنی داری در طول غده پروستات رخ داده است. همچنین آزمون آماری آنالیز واریانس با اندازه‌گیری تکراری به طور کلی کاهش معنی داری را در عرض غده پروستات سگ بر حسب زمان نشان داد ($p<0.001$). تغییرات موجود در عرض غده پروستات در تمامی فواصل ارزیابی از نظر آماری کمتر معنی دار بوده است ($p>0.05$) و حتی در بین هفته‌های ۸ و ۱۰ نیز هفته‌های ۱۰ و ۱۲ معنی دار نبوده است ($p>0.05$). همچنین آزمون آماری آنالیز واریانس با اندازه‌گیری تکراری نشان داد که تغییرات حاصله در ارتفاع غده پروستات سگ متعاقب تجویز عصاره ریشه گزنه بر حسب زمان کاهش معنی داری یافته است ($p<0.001$). تغییر در ارتفاع غده پروستات بر خلاف عرض آن در کوتاه مدت بیشتر معنی دار بوده است ولی در

مطالعه حاضر، ریشه گیاه گزنه تأثیر معنی داری را در کاهش ابعاد و حجم غده پروستات سگ نشان داد. در خصوص مکانیسم اثر عصاره این گیاه چندین مطالعه صورت گرفته است. از آنجایی که فقط تعداد کمی از ترکیبات فعال این گیاه شناخته شده است، لذا مکانیسم عمل آن نیز به درستی مشخص نمی باشد. به نظر می رسد گلوبولین متصل به هورمون جنسی، آروماتاز، فاکتور رشد اپیدرمی و گیرندهای غشای استروییدی پروستات، بیشتر در عملکرد ضد پروستاتی گزنه دخیل باشند و در عوض احتمال اثر مهار ۵-آلقاردوکتاز و گیرندهای آندروروژنی توسط Chrubasik et al., 2007, Hryb et al., 2007, (1995).

Durak و همکاران در سال ۲۰۰۴ اثر عصاره آبی برگ گزنه را در مهار معنی دار فعالیت آدنوزین دی آمیناز بافت پروستات به اثبات رساندند و معتقد بودند که این امر می تواند یکی از مکانیسم های اثر عصاره این گیاه بر سرطان پروستات باشد. وجود ترکیبات استروییدی هیدروفلیک در عصاره ریشه گزنه موجب مهار فعالیت پمپ سدیم پتانسیم غشا پروستات شده و در نتیجه متابولیسم و رشد Hirano et al., (1994). اثرات ضد پرولیفراتیو عصاره مтанولی ریشه گزنه روی فعالیت سلول های اپیتلیال انسان در طی ۷ روز موجب کاهش ۳۰ درصدی در رشد آنها شد، در صورتی که اثری روی سلول های استرومای پروستات نداشت (Konrad et al., 2000).

تعدادی از تحقیقات تجربی روی پروستات موش صورت گرفته است که از آن به عنوان مدلی برای مطالعه بیماری در انسان استفاده شده است. فراکسیون پلی ساکاریدی عصاره مтанولی ریشه گزنه باعث کاهش رشد غده پروستات موش به میزان ۳۳/۸ درصد شد (Lichius et al., 1999). در حالی که کل عصاره مтанولی به عنوان مؤثرترین نوع عصاره ریشه گزنه باعث کاهش ۵۱/۴ درصد رشد غده پروستات موش گشت (Lichius and Muth, 1997). در مطالعه ای دیگر نیز عصاره اتانولی

به استفاده از داروهای گیاهی روی آوردنده (Eri and Tveter, 1997, Schulman, 1999) مطالعات بسیار زیادی روی عصاره های گیاهان متفاوت در انسان صورت گرفته است ولی از آنجا که سگ تنها گونه حیوانی مستعد به بیماری های پروستات می باشد، مطالعه روی آنها به مراتب کمتر است. شاید یکی از دلایل این امر پاسخ بسیار خوب سگ های مبتلا به این بیماری به عمل اخته باشد به طوری که این عمل را به عنوان درمان انتخابی هیپرپلازی خوش خیم پروستات سگ توصیه می نمایند (Barsanti et al., 2003, Ettinger and Feldman, 2005) بر طبق نتایج این تحقیق که اولین مطالعه انجام شده به منظور بررسی اثرات عصاره ریشه گزنه، روی هیپرپلازی خوش خیم طبیعی پروستات در سگ در کشور ایران می باشد، طول، عرض، ارتفاع و حجم پروستات سگ های تحت بررسی طی مدت ۱۲ هفته به ترتیب ۹/۳۱، ۱۴/۲ و ۹/۰۲ و ۱۹/۴۱ درصد کاهش یافته اند.

اثرات درمانی گیاهان زیادی در بیماری های پروستات انسان به اثبات رسیده است که از این بین شش گیاه بیشترین تعداد مطالعه را به خود اختصاص داده اند. عصاره میوه نخل اره ای ایرانی^۱ بیشترین اثر را روی بهبودی عالیم، افزایش جریان ادرار و کاهش شب ادراری داشته است که قابل مقایسه با فیناستراید (مؤثرترین دارو در درمان هیپرپلازی خوش خیم پروستات انسان) بوده Polsker and Brogden, 1996, Wilt et al., 2002, است (Wilt et al., 2000, Wilt et al., 1998 پیجیوم افریکانوم^۲ (عصاره حاصل از آلوی آفریقایی) گزارشات کمی وجود دارند ولی کپسول آن وارد ایران شده است (Ishani et al., 2000).

شواهد اولیه در استفاده از عصاره نخل اره ای ایرانی در سگ ها در طی ۹۱ روز، حاکی از اثر کم آن در سگ ها بوده است (Carraro et al., 1996). با این وجود در

1- Saw palmetto

2- Pygeum africanum

طولانی مدت و حداقل ۳۰ روز انجام گرفته‌اند. به عنوان مثال مطالعات انجام شده روی عصاره نخل ارهای ایرانی Polsker and در مدت ۴-۴۸ هفته صورت گرفت (Brogden, 1996, Wilt et al., 1998). در عوض عصاره متانولی ریشه گزنه توانست در طی ۷ روز اثر ضد پرولیفراتیو خود را روی فعالیت سلول‌های اپیتلیال پروستات انسان بگذارد و حجم آن را ۳۰ درصد کاهش دهد (Konrad et al., 2000). از این رو می‌توان این انتظار را داشت که عصاره ریشه گزنه در مطالعه حاضر طی ۲ هفته تغییری در اندازه پروستات سگ‌های مبتلا به هیپرپلازی خوش‌خیم پروستات ایجاد نماید و طی ۳ ماه نیز به این روند ادامه دهد.

استفاده از عصاره ریشه گزنه در سگ‌های این مطالعه هیچ گونه عوارض جانبی به خصوص از انواع گوارشی، پوستی و عضلانی اسکلتی را ایجاد ننمود. تمامی سگ‌ها عصاره را به خوبی تحمل نمودند و از اشتها خوبی برخوردار بودند. به طور کلی، اکثر مطالعات، عوارض جانبی داروهای گیاهی مختلف را خفیف و کم ذکر Wilt et al., 2000 نموده‌اند که قابل مقایسه با دارونامها بوده‌اند (Chrubasik, 2002, Wilt et al., 2000) و همکاران در سال ۲۰۰۷ عوارض جانبی و مسمومیت‌زای عصاره ریشه گزنه را بسیار کم گزارش کردند. همچنین این عصاره هیچ گونه اثرات سیتو توکسیک روی سلول‌های اپیتلیال پروستات انسان نداشت (Konrad et al., 2000). در مواردی هم که این عصاره به همراه موادی چون عصاره میوه نخل ارهای تجویز شد که باز هم عوارض جانبی آن از فیناستراید کمتر بود (Sokeland, 2000). از طرفی مطالعات زیادی از تحمل خوب و بالای انواع عصاره‌های گیاهی به خصوص عصاره ریشه گزنه به تنها یا همراه با دیگر عناصر گیاهی در مقایسه با داروهای مهارکننده آنزیم ۵-آلفاردوکتاز نام برده‌اند (Engelmann et al., 2006, Pavone et al., 2010, Polsker and Brogden, 1996, Sokeland, 2000, Wilt et al., 2000).

ریشه گزنه مشابه فیناستراید اثر مثبتی بر حجم و اندازه پروستات، دفع ادرار، سطح تستوسترون سرم، آنتی‌ژن اختصاصی پروستات و شواهد بافت‌شناسی آن داشت (Nahata and Dixit, 2011).

یکی از نتایج کلینیکی این تحقیق، اثر معنی‌دار و مستمر عصاره ریشه گزنه از هفته دوم کارآزمایی به بعد است. به عبارت دیگر عصاره ریشه گزنه توانسته است در عرض ۲ هفته اثرات خود را ایفا نماید. اخته کردن سگ‌ها که به عنوان درمان انتخابی هیپرپلازی خوش‌خیم پروستات مطرح است در عرض ۱۰-۷ روز منجر به کاهش معنی‌دار اندازه پروستات خواهد شد (Ettinger and Feldman, 2005). برخی معتقدند که اخته نمودن سگ‌ها در عرض ۱۶-۷ روز باعث کاهش فعالیت ترشحی پروستات و کاهش ۵۰ درصدی حجم آن خواهد شد و در عرض ۸ هفته به کاهش حجم ۷۵ درصدی خواهد رسید (Barsanti, 2003). در عوض فیناستراید با دوز ۱/۰ تا ۰/۵ میلی‌گرم به ازای هر کیلوگرم در روز، در عرض ۱۶ هفته کاهش ۴۳ درصدی حجم و فعالیت ترشحی پروستات سگ‌ها را در بی داشته است که به نظر نیاز به زمان بیشتری تا رسیدن به اثری معادل اخته کردن را داشته و درصد کاهش حجم پروستات آن نیز کمتر است (Shibata et al., 2001).

اثر مصرف کوتاه مدت داروهای روی پروستات برگشت‌پذیر بوده به طوری که اثرات مصرف ۱۶ هفته‌ای فیناستراید در زمانی کمتر از ۸ هفته پس از قطع درمان برگشت نموده است (Ettinger and Feldman, 2005). اثر داروهای مهارکننده ۵-آلفاردوکتاز در عرض ۴ سال بهتر از کاربرد دو ساله آن بوده است. از طرفی اثر مصرف فیناستراید در طی ۶ سال قادر به حفظ شرایطی نظیر ذخیره ادرار شده است (Naslund and Miner, 2007). Schulman در سال ۱۹۹۹ نتیجه گرفت که فیناستراید برای بروز تأثیر خود حداقل به زمان ۶-۱۲ ماه نیاز دارد. بر این اساس، تمامی مطالعات انجام شده روی بررسی هیپرپلازی خوش‌خیم پروستات در زمان متوسط تا

تقدیر و تشکر

از حوزه پژوهشی و فن‌آوری دانشگاه شهید چمران جهت تأمین هزینه‌های این تحقیق تشکر و قدردانی می‌شود.

منابع

- Atalan G., Holt P.E. and Barr F.J. (1999). Ultrasonographic estimation of prostate size in normal dogs and relationship to bodyweight and age. *The Journal of Small Animal Practice*, 40(3): 119-122.
- Barsanti J.A. Diseases of the Prostate Gland. In: Morgan R.V., Bright R.M. and Suartout M.S. (2003). *Handbook of Small Animal Practice*. 4th ed. Saunders. Elsevier, Science. Philadelphia, USA, pp: 570-580.
- Chrubasik J.E., Roufogalis B.D., Wagner H. and Chribasik S. (2007). A comprehensive review on the stinging nettle effect and efficacy profiles. Part II: urticae radix. *Phytomedicine: International Journal of Phytotherapy and Phytopharmacology*, 14(7-8): 568-579.
- Carraro J.C., Raynaud J.P., Koch G., Chisholm G.D., Di Silverio F., Teillac P., et al. (1996). Comparison of phytotherapy (Permixon) with finasteride in the treatment of benign prostate hyperplasia: a randomized international study of 1,098 patients. *Prostate*, 29(4): 231-240.
- Durak I., Biri H., Devrim E., Sozen S. and Avci A. (2004). Aqueous extract of *Urtica dioica* makes significant inhibition on adenosine deaminase activity in prostate tissue from patients with prostate cancer. *Cancer Biology & Therapy*, 3 (9): 855-857.
- Engelmann U., Walther C., Bondarenko B., Funk P. and Schläfke S. (2006). Efficacy and safety of a combination of Sabal and Urtica extract in lower urinary tract symptoms. A randomized, double-blind study versus tamsulosin. *Arzneimittelforschung*, 56(3): 222-229.
- Eri L.M and Tveten K.J. (1997). Treatment of benign prostatic hyperplasia. A pharmacoeconomic perspective. *Drugs & Aging*, 10(2): 107-118.
- Ettinger S.J. and Feldman E.C. (2005). *Textbook of Veterinary Internal Medicine*. 6th ed, Vol 2, Elsevier Saunders Inc. St. Louis Missouri, USA, pp: 1809-1819.
- Hirano T., Homma M. and Oka K. (1994). Effects of stinging nettle root extracts and their steroidal components on the rat, $\text{Na}^+ \text{K}^+$ -Atpase of benign prostatic hyperplasia. *Planta Medica*, 60(1): 30-33.
- Hryb D.J., Khan M.S., Romas N.A. and Rosner W. (1995). The effect of extracts of the roots of the stinging nettle (*Urtica dioica*) on the interaction of SHBG with its receptor on human prostatic membranes. *Planta Medica*, 61(1): 31-32.
- Ishani A., MacDonald R., Nelson D., Rutks I. and Wilt T.J. (2000). Pygeum africanum for the treatment of patients with benign prostatic hyperplasia: a systematic review and quantitative meta-analysis. *American Journal of Medicine*, 109(8): 654-664.
- Konrad L., Muller H.H., Lenz C., Laubinger H., Aumuller G. and Lichius J.J. (2000). Antiproliferative effect on human prostate cancer cells by a stinging nettle root (*urtica dioica*) extract. *Planta Medica*, 66(1): 44-47.
- Lichius J.J., Renneberg H., Blaschek W., Aumüller G. and Muth C. (1999). The inhibiting effects of components of stinging nettle roots on experimentally induced prostatic hyperplasia in mice. *Planta Medica*, 65(7): 666-668.
- Lichius J.J. and Muth C. (1997). The inhibiting effects of *Urtica dioica* root extracts on experimentally induced prostatic hyperplasia in the mouse. *Planta Medica*, 63(4): 307-310.
- Nahata A. and Dixit V.K. (2011). Ameliorative effects of stinging nettle (*Urtica dioica*) on testosterone-induced prostatic hyperplasia in rats. *Andrologia*, 44(s1): 396-409.
- Naslund M.J. and Miner M. (2007). A review of the clinical efficacy and safety of 5alpha-reductase inhibitors for the enlarged prostate. *Clinical Therapeutics*, 29(1): 17-25.
- Pavone C., Abbadessa D., Tarantino M.L., Oxenius I., Laganà A., Lupo A., et al. (2010). Associating Serenoa repens, *Urtica dioica* and *Pinus pinaster*. Safety and efficacy in the treatment of lower urinary tract symptoms. Prospective study on 320 patients. *Urologia*, 77(1): 43-51.
- Polsker G.L. and Brogden R.N. (1996). Serenoa repens (Permixon). A review of its pharmacology and therapeutic efficacy in benign prostatic hyperplasia. *Drugs & Aging*, 9(5): 379-395.

- Schulman C. (1999). Benign hypertrophy of the prostate: which treatment, for whom?. *Revue Medicale de Bruxelles*, 20(4): 212-218.
- Shibata Y., Fukabori Y., Ito K., Suzuki K. and Yamanaka H. (2001). Comparison of histological compositions and apoptosis in canine benign prostatic hyperplasia treated with androgen suppressive agents chlormadinone acetate and finasteride. *Journal of Urology*, 165(1): 289- 293.
- Sökeland J. (2000). Combined sabal and urtica extract compared with finasteride in men with benign prostatic hyperplasia: analysis of prostate volume and therapeutic outcome. *BJU International*, 86(4): 439-442.
- Wilt T., Ishani A. and MacDonald R. (2002). Serenoa repens for benign prostatic hyperplasia. *Cochrane Database Systematic Reviews (Online)*, (3):CD001423.
- Wilt T.J., Ishani A., Rutks I. and MacDonald R. (2000). Phytotherapy for benign prostatic hyperplasia. *Public Health Nutrition*, 3(4): 459-472.
- Wilt T.J., Ishani A., Stark G., MacDonald R., Lau J. and Mulrow C. (1998). Saw Palmetto extracts for treatment of benign prostatic hyperplasia: a systematic review. *Journal of the American Medical Association*, 280(18): 1604-09.