

Thesis Title Hypotensive Activity of *Hibiscus sabdariffa*
Linn.

Author Miss Rapeeporn Tiamjan

M.S. Pharmacology

Examining Committee:

Assoc. Prof. Dr. Duangta Kanjanapothi	Chairman
---------------------------------------	----------

Assoc. Prof. Dr. Ampai Panthong	Member
---------------------------------	--------

Asst. Prof. Dr. Tawat Taesotikul	Member
----------------------------------	--------

Assoc. Prof. Dr. Udom Boonayathap	Member
-----------------------------------	--------

ABSTRACT

Hibiscus sabdariffa Linn. has been known as food, dyes and beverages, and is used in many countries for the treatment of a variety of diseases including hypertension. The present study was carried out to investigate the hypotensive effect and possible mechanisms mediated hypotensive effect of the aqueous extract of *H. sabdariffa*. At the doses of 62.5, 125 and 250 mg/kg, *H. sabdariffa* caused hypotension and bradycardia in normotensive rats. However, the hypotensive effect (at the dose of 250 mg/kg) was not statistically significant in hypertensive rats. Pretreatment with atropine (cholinergic antagonist) did not affect the hypotensive and bradycardia

response to *H. sabdariffa*, whereas pretreatment with chlorpheniramine (histamine antagonist) caused a decrease of hypotensive effect and increase of bradycardia response. *H. sabdariffa* did not interfere blood pressure and heart rate response to a bilateral occlusion of common carotid arteries and isoproterenol (β -adrenoceptor agonist) administration. The response to phenylephrine (α_1 -adrenoceptor agonist) was greater when it was given during hypotensive response to *H. sabdariffa*. In isolated guinea-pig atria, *H. sabdariffa* exhibited negative inotropic and chronotropic effects, which were found to be concentration dependent. The negative inotropic effect was attenuated by atropine. Additionally, *H. sabdariffa* showed vasorelaxant (vasodilator) effect when tested on aortic ring with endothelium intact and endothelium denuded, which precontracted by phenylephrine (1 μM). The vasorelaxant effect was greater on endothelium intact ($\text{EC}_{50}=0.6 \text{ mg/ml}$) than endothelium denuded ($\text{EC}_{50}=1.4 \text{ mg/ml}$). However, the extract had no effect on high potassium (60 mM) induced aortic contraction.

The findings suggest that histaminic and muscarinic mechanisms contribute to the hypotensive and bradycardia response to *H. sabdariffa*, and that *H. sabdariffa* is devoid of activities including, α -adrenoceptor blocking, β -adrenoceptor

blocking and interference of the sympathetic transmission. Additionally, the hypotensive activity of *H. sabdariffa* is due to a vasodilatating activity mediating via endothelium and vascular smooth muscle, and calcium channel blockade does not involve in its vasodilatating activity.

ชื่อเรื่องวิทยานิพนธ์

ฤทธิ์ลดความดันโลหิตของกระเจี๊ยบแดง

(*Hibiscus sabdariffa* Linn.)

ชื่อผู้เขียน

นางสาว รพีพร เทียมจันทร์

วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต

สาขาวิชาเภสัชวิทยา

คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์:

รศ.ดร. ดวงตา

กานูจน์เพ็ชร์

ประธานกรรมการ

รศ.ดร. อร์ไมเพ

ปั้นทอง

กรรมการ

ผศ.ดร. ชัยช

แต่ไสสตถิกุล

กรรมการ

รศ.ดร. อุดม

บุณยธรรพ

กรรมการ

บทคัดย่อ

กระเจี๊ยบแดงเป็นพืชที่นำมาใช้เป็นอาหาร, แต่งสี และเป็นเครื่องดื่ม และเนหะลายประเทศมีการนำกระเจี๊ยบแดงมาใช้รักษาโรคหลายชนิดรวมทั้ง โรคความดันโลหิตสูง การคึกษาครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อคึกษาฤทธิ์ลด ความดันโลหิต และกลไกการออกฤทธิ์ของกระเจี๊ยบแดง จากการคึกษาพบ ว่าสารสกัดด้วยน้ำของกระเจี๊ยบแดง ในขนาด 62.5, 125 และ 250 มิลลิกรัม ต่อน้ำหนักตัว 1 กิโลกรัม มีฤทธิ์ลดความดันโลหิตและลดอัตราการเต้นของ หัวใจของหนูขาวที่มีความดันโลหิตปกติ อย่างไรก็ตามเมื่อให้กระเจี๊ยบแดง ในขนาด 250 มิลลิกรัมต่อน้ำหนักตัว 1 กิโลกรัมในหนูขาวที่มีความดัน โลหิตสูงพบว่ากระเจี๊ยบแดงไม่สามารถลดความดันโลหิตและอัตราการเต้น ของหัวใจได้อย่างมีนัยสำคัญ การให้อะโกรปีน (ยาปฏิภัณฑ์รับโคลินอิ จิก) ก่อนกระเจี๊ยบแดงพบว่าอะโกรปีนไม่มีผลต่อฤทธิ์ลดความดันโลหิตและ

อัตราการเต้นของหัวใจของระบบที่มีผลต่อการเจ็บปวดในช่วงที่คลอเพนิรามีน (ยาต้านฮีสตาเมิน) สามารถต้านฤทธิ์ลดความดันโลหิตและอัตราการเต้นของหัวใจได้ การเจ็บปวดไม่มีผลต่อการตอบสนองของความดันโลหิตและอัตราการเต้นของหัวใจที่เกิดจากการบีบหลอดเลือดแดงcarotid และการให้อิโซพรเทอร์อล (ยาระตุนตัวรับเบต้า) แต่สามารถทำให้การตอบสนองต่อการให้เฟนิลเอฟรีน (ยาระตุนตัวรับแอลฟ่า) เพิ่มขึ้น ในการทดลองโดยใช้หัวใจห้องบนที่แยกจากตัวของหนูตะเภา พบว่าการเจ็บปวดสามารถลดความแรงในการบีบตัวและอัตราการเต้นของหัวใจได้ ซึ่งการตอบสนองจะสัมพันธ์กับความเข้มข้นของสารสกัดที่เพิ่มขึ้น ฤทธิ์ในการลดแรงบีบตัวของหัวใจนี้ถูกต้านได้โดยอะโตรปีน ใน การทดลองกับหลอดเลือดที่มีและไม่มีเอ็นโดรฟีนเลิ耶มซึ่งถูกกระตุนให้หดตัวด้วยเฟนิลเอฟรีน (1 ไมโครโมลาร์) พบว่าการเจ็บปวดมีฤทธิ์ทำให้หดตัวด้วยเฟนิลเอฟรีน (1 ไมโครโมลาร์) มากกว่าในหลอดเลือดที่ไม่มีเอ็นโดรฟีนเลิ耶ม (มีค่า $EC_{50}=0.6$ มิลลิกรัมต่อมิลลิลิตร) มากกว่าในหลอดเลือดที่ไม่มีเอ็นโดรฟีนเลิ耶ม (มีค่า $EC_{50}=1.4$ มิลลิกรัมต่อมิลลิลิตร) อย่างไรก็ตามฤทธิ์ในการทำให้หดตัวด้วยตัวนี้ไม่พบเมื่อทดสอบในหลอดเลือดที่ถูกกระตุนให้หดตัวด้วยโพแทสเซียมในขนาดสูง (60 มิลลิโมลาร์)

จากการทดลองสรุปได้ว่า ฤทธิ์ลดความดันโลหิตและอัตราการเต้นของหัวใจของระบบที่มีผลต่อการเจ็บปวดมีกลไกผ่านทางฮีสตาเมินิกและมัสรินิก และไม่มีฤทธิ์ในการปิดกั้นตัวรับแอลฟ่า, ตัวรับเบต้า และไม่มีผลกระทบต่อการส่งสัญญาณประสาทของระบบประสาทซิมพาเทติก นอกจากนั้นฤทธิ์ในการลดความดันโลหิตของระบบที่มีผลต่อการเจ็บปวดเป็นผลจากฤทธิ์ในการทำให้หดตัวด้วยตัวเองและการลดความดันโลหิตของหลอดเลือดคลายตัวโดยผ่านทางเอ็นโดรฟีนเลิ耶มและกาลามาเนอเรียบของหลอดเลือด และ

ทักษิณการทำให้หลอดเลือดคลายตัวนี้เมื่อได้เป็นผลจากการปิดกั้นทางผ่าน
เคลเซียม