

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

٤٨٩٤

## تقدیم به پدر و مادرم



دانشگاه علوم پزشکی تهران  
دانشکده داروسازی

پایان نامه  
۱۳۸۲ / ۴ / ۲۰

### پایان نامه:

جهت دریافت درجه دکترای داروسازی

### موضوع:

بررسی کارآیی لیپوزوم‌های پایدار شده با PVP در  
موس بزرگ آزمایشگاهی (Rat)

### اساتید راهنما:

سرکار خانم دکتر طبیه تولیت

سرکار خانم دکتر معصومه جرجانی

### نگارش:

محسن محبی

۱۳۸۹

شماره پایان نامه: ۴۳۳۵

سال تحصیلی: ۱۳۸۱-۸۲

با تقدیر و تشکر از اساتید راهنما:

سرکار خانم دکتر تولیت

سرکار خانم دکتر جرجانی

که از آغاز تا انجام این پایان نامه از رهنمودهای علمی ایشان بهره مند بوده ام

و با قدردانی از:

دیگر استادان و کارکنان آزمایشگاههای صنعتی و بیوفارماسی (دانشگاه

تهران) و فارماکولوژی (دانشگاه شهید بهشتی) که در مراحل مختلف کار مرا

یاری کرده اند.

## فهرست مطالب

صفحه	عنوان
	دیباچه
۲	چکیده
۳	طرح مسأله و هدف
	بخش اول - کلیات
۷	پیشگفتار
۹	آشنایی با انواع لیپوزوم
۱۰	لیپوزوم‌های معمولی (CLS)
۱۳	لیپوزوم‌های SSL (نسل دوم لیپوزوم‌ها)
۱۷	پلیمرهای مورد استفاده در SSLs یا LCLs
۱۷	مکانیسم عمل PEG و PVP (و سایر پلیمرهای مشابه)
۱۸	مزایای لیپوزوم‌های SSL
۱۸	مواردی از برتری‌های SSLs
	بخش دوم - روش‌های تهیه لیپوزوم
۲۱	تهیه لیپوزوم‌ها
۲۳	۱ - تهیه MLVs
۲۵	۲ - تهیه LUVs
۲۸	۳ - تهیه SUVs
	بخش سوم - فارماکوکینتیک لیپوزوم‌ها و مواد اصلی مورد استفاده
۳۳	فارماکوکینتیک فرآورده‌های لیپوزومی
۳۴	کینتیک آزاد شدن محتويات لیپوزوم در بافت‌ها
۳۵	اثر مقابل لیپوزوم با سلول
۳۹	فارماکوکینتیک لیپوزوم‌های تزریق وریدی
۴۳	تأثیر نوع و ترکیب لیپوزومی بر فارماکوکینتیک
۴۶	مواد اصلی مورد استفاده در این مطالعه و نقش آنها

## فهرست مطالب

عنوان	صفحه
بخش چهارم - مواد و روشها	
مواد مورد استفاده	۵۵
وسایل مورد استفاده	۵۶
۱- ساخت محلول تزریقی تئوفیلین	۵۷
۲- ساخت تئوفیلین لیپوزومی	۵۷
۳- تعیین میزان محصورسازی لیپوزوم‌ها	۶۰
۴- تزریق شکل‌های لیپوزومی و محلول ساده تئوفیلین به rat	۶۲
۵- تهیه نمونه‌های سرمی	۶۳
۶- آماده سازی نمونه‌ها و HPLC	۶۴
۷- تعیین غلظت سرمی دارو برای نمونه‌های مورد آزمایش	۶۶
بخش پنجم - یافته‌ها و نتایج	
آنالیز داده	۷۴
بحث	۸۸
اثر اندازه و همگنی آن	۹۱
اثر تغییرات روی پلیمر هیدروفیل	۹۲
چکیده انگلیسی	۹۴
منابع	۹۵

## فهرست اشکال و جداول

صفحه	عنوان
۱۴	تصویر ۱-۱ طرح نمادین یک لیپوزوم تکلایه
۲۲	تصویر ۱-۲ مراحل تهیه لیپوزوم‌های معمولی
۲۶	تصویر ۲-۲ فرآیند تبخیر حلال برای تهیه لیپوزوم
۴۴	تصویر ۱-۳ رابطه بین پایداری لیپوزوم‌ها و کلیرانس آنها
۴۶	تصویر ۲-۳ لسیتین‌های $\alpha$ و $\beta$
۴۹	تصویر ۳-۲ فرمول بسته و ساختمانی کاسترول
۵۰	تصویر ۳-۴ فرمول بسته و ساختمانی PVP
۵۲	تصویر ۳-۵ فرمول بسته و ساختمانی و مشخصات تئوفیلین
۵۸	دیاگرام ۱-۴ مراحل استخراج فسفولیپید خام
۵۹	دیاگرام ۲-۴ مراحل استخراج لسیتین از فسفولیپید خام
۶۵	دیاگرام ۳-۴ مراحل آماده سازی نمونه‌های سرمی
۶۸	تصویر ۱-۵ منحنی استاندارد UV تئوفیلین
۶۹	تصویر ۲-۵ کروماتوگرام‌ها
۷۰	تصویر ۳-۵ کروماتوگرام‌ها
۷۱	تصویر ۴-۵ کروماتوگرام‌ها
۷۲	تصویر ۵-۵ منحنی کالیبراسیون تئوفیلین در سرم rat
۷۳	جدول ۱-۵ غلظت‌های سرمی تئوفیلین در ساعت‌های مختلف پس از تزریق
۷۵	جدول ۲-۵ مقادیر پارامترهای محاسبه شده برای سه فرمولاسیون
۷۶	جدول ۳-۵ آزمون آنالیز واریانس
۷۷	جدول ۴-۵ آزمون آنالیز واریانس
۷۸	جدول ۵-۵ آزمون آنالیز واریانس
۷۹	تصویر ۶-۵ مقایسه غلظت‌های سرمی تئوفیلین ( $\mu\text{g}/\text{ml}$ ) یک ساعت پس از تزریق وریدی
۸۰	تصویر ۷-۵ مقایسه غلظت‌های سرمی تئوفیلین ( $\mu\text{g}/\text{ml}$ ) سه ساعت پس از تزریق وریدی
۸۱	تصویر ۸-۵ مقایسه غلظت‌های سرمی تئوفیلین ( $\mu\text{g}/\text{ml}$ ) پنج ساعت پس از تزریق وریدی
۸۲	تصویر ۹-۵ مقایسه غلظت‌های سرمی تئوفیلین ( $\mu\text{g}/\text{ml}$ ) هفت ساعت پس از تزریق وریدی
۸۳	تصویر ۱۰-۵ مقایسه غلظت‌های سرمی تئوفیلین ( $\mu\text{g}/\text{ml}$ ) ۲۴ ساعت پس از تزریق وریدی

*منحنی های آنالیز واریانس*

## فهرست اشکال و جداول

صفحه

عنوان

۸۴	تصویر ۱۱-۵ مقایسه غلظتهای سرمی تئوفیلین ( $\mu\text{g}/\text{ml}$ ) سی ساعت پس از تزریق وریدی
۸۵	تصویر ۱۲-۵ نمودار غلظت پلاسمایی تئوفیلین برای سه فرمولاسیون
۸۵	تصویر ۱۳-۵ مقایسه میانگین نیمه عمرها
۸۶	تصویر ۱۴-۵ مقایسه میانگین $AUC(0-\infty)$
۸۶	تصویر ۱۵-۵ مقایسه میانگین‌های $AUC(0\text{-last point})$
۸۷	تصویر ۱۶-۵ مقایسه میانگین‌های $AUC(0\text{-}7\text{hr})$
۸۷	تصویر ۱۷-۵ مقایسه میانگین‌های $K_e$

## Abbreviations

<b>CH</b>	Cholesterol
<b>CL</b>	Clearance
<b>CLs</b>	Conventional liposomes
<b>DCP</b>	Dicetyl phosphate
<b>dDI</b>	dideoxyinosine
<b>DMPC</b>	Dimyristoyl phosphatidyl choline
<b>DPPA</b>	Dipalmitoyl phosphatidic acid
<b>DPPC</b>	Dipalmitoyl phosphatidyl choline
<b>DPPG</b>	Dipalmitoyl phosphatidylglycerol
<b>DSPC</b>	Distearoyl phosphatidyl choline
<b>IL2</b>	Interlukin-2
<b>LUVs</b>	Large unilamellar vesicles
<b>LCLs</b>	Long circulating liposomes
<b>MLVs</b>	Multilamellar vesicles
<b>MPS</b>	Mononuclear phagositc system
<b>PA</b>	Phosphatidic Acid
<b>PC</b>	Phosphatidyl choline
<b>PE</b>	Phosphatidyl ethanolamine
<b>PG</b>	Phosphatidyl Glycerol
<b>PI</b>	Phosphatidyl inositol
<b>PEG</b>	Polyethylene glycol
<b>PVA</b>	Polyvinylalcohol
<b>PVP</b>	Polyvinylpyrrolidone
<b>RES</b>	Reticuloendothelial System
<b>REV</b>	Reverse phase Evaporation vesicles
<b>SLs</b>	Stealth liposomes
<b>SSL</b>	Sterically stabilized liposomes
<b>SM</b>	Sphingomyelin
<b>Tc</b>	Transition temprature

## **دیباچه:**

**- چکیده -**

**- طرح مسئله و هدف**

## چکیده

هدف اصلی این پایان نامه ارزیابی میزان پایداری لیپوزوم‌های با پوشش PVP در مقایسه با لیپوزوم‌های بدون پوشش (معمولی) در حیوان آزمایشگاهی (Rat) بوده است.

ابتدا لسیتین، فسفولیپید اصلی سازنده غشای لیپوزوم از زرده تخمرغ استخراج گردید. لیپوزوم‌های معمولی MLV (با سایز ۴  $\mu\text{m}$  تا ۲۵ nm) و غشای دولایه متشكل از لسیتین و کلسترول به نسبت مولی ۱ به ۲ به روش آب پوشانی لایه نازک تهیه شدند. لیپوزوم‌های PVP دار از طریق افزودن PVP (با نسبت وزنی مساوی با فسفولیپید) به مواد فوق الذکر به همان روش بدست آمدند. تئوفیلین به عنوان داروی مدل در روند ساخت در لیپوزوم‌ها گنجانده شد.

سپس ۳ گروه Rat (n=6) بطور تصادفی انتخاب شدند و هر گروه بطور مستقل یکی از فرمولاسیون‌های محلول تزریقی، لیپوزوم معمولی و لیپوزوم PVP دار را از راه تزریق وریدی دریافت کردند. دوز تئوفیلین برای هر ۳ گروه یکسان و برابر ۸ mg/kg بود. سطح سرمی دارو در زمان‌های مختلف بوسیله HPLC تعیین و نمودار غلظت - زمان، نیمه عمر، AUC, Ke برای هر حیوان محاسبه گردید.

نتایج حاصله نشان دادند که نیمه عمر سرمی و سطح زیر منحنی غلظت - زمان داروی مدل در لیپوزوم‌های PVP دار به طور معنی‌داری نسبت به لیپوزوم معمولی افزایش پیدا کرده‌اند. در حالی که داروی گنجانده شده در لیپوزوم معمولی تفاوت قابل ملاحظه‌ای با شکل آزاد دارو در پارامترهای فوق از خود نشان نمی‌دهد. با توجه به اینکه پلیمرهای آبدوست با ایجاد یک ابر هیدروفیل بر روی غشای دولایه لیپوزوم‌ها، آنها را از دسترس سلول‌های فاگوسیتیک پنهان می‌کنند و همچنین مانع از بهم چسبیدن لیپوزوم‌ها می‌گردند، این نتایج به خوبی تاثیر پوشش PVP در طولانی

کردن نیمه عمر که در مطالعات بروندان اثبات شده است را مورد تأیید قرار می‌دهد. بنابراین امکان استفاده از PVP (مانند سایر پلیمرهای رایج از قبیل PVA و PEG) را در ساخت لیپوزوم‌های SSL می‌توان مدنظر قرار داد. اگرچه در این مورد به تحقیقات مفصل‌تر و دقیق‌تری نیاز است.

## طرح مسئله و هدف

یکی از معیارهای عمدۀ در طراحی سیستم‌های داروسازی وریدی که از لیپوزوم‌ها (یا سایر میکروپارتیکل‌ها و نانوپارتیکل‌ها) بهره می‌گیرند طولانی بودن نیمه عمر در گردش آنها و ممانعت از شناسایی و جمع‌آوری آنها بوسیله سیستم ایمنی بدن است.

امروزه فرآورده‌های لیپوزومی در طب بالینی جایگاه ویژه‌ای یافته‌اند و کاربردهای درمانی آنها با توجه به مزیت‌ها و خصوصیاتی که دارند رو به گسترش است.

فرمولاسیون‌های اولیه لیپوزومی به سرعت بوسیله ماکروفازها شناسایی و از گردش خون حذف می‌شدند و نیمه عمر کوتاه آنها مانع کاربرد بالینی آنها می‌شد. تلاش‌های محققین در جهت رفع این نقیصه در اوخر دهه ۸۰ میلادی به بار نشست. در خلال این بررسی‌ها آشکار شد که گنجاندن درصد کوچکی از گلیکولیپیدهای خاص و یا پلیمرهای آبدوست در ساختمان لیپوزوم، اثر چشمگیری بر افزایش زمان حضور آن در گردش خون دارد. این نسل جدید از لیپوزوم‌ها به علت پنهان ماندن از سیستم شناسایی و فاگوسیتوز بوسیله RES (که ناشی از ایجاد ممانعت فضایی به هنگام واکنش با پروتئین‌های پلاسما و رسپتورهای سطحی سلول‌ها می‌باشد) قادرند مدت بسیار طولانی را نسبت به لیپوزوم‌های معمولی<sup>۱</sup> در گردش خون باقی بمانند و همچنین اثر تجمعی در بافت‌های دچار عفونت یا هایپرپلازی از خود نشان دهند.

این ویژگی‌ها نخست باعث تهیه فرآورده‌های تزریقی آهسته رهش گردید و بتدريج در میان سایر اشکال دارویی مانند فرآورده‌های موضعی یا استنشاقی راه خود را باز کرد.

در حال حاضر پژوهش برای آشکار شدن سازوکارهایی که منجر به افزایش نیمه عمر لیپوزوم‌ها می‌شوند و یافتن راههای جدید و پلیمرهای مختلف به این منظور ادامه دارد. موادی که به منظور طولانی اثرکردن لیپوزومها مورد استفاده واقع شده اند عمدتاً عبارتند از مونوگانلگلیوزید GM<sub>1</sub>, فسفاتیدیل اینوزیتول (PI), پلی اتیلن گلیکول، پلی‌وینیل پیرولیدن و مشتقان آن، پلی‌وینیل الکل، پلی‌لاکتیک اسید و.... بیشترین مطالعات بر روی استفاده از پلی‌اتیلن‌گلیکول در ساختار لیپوزوم‌های طولانی اثر انجام شده که تاکنون موثرترین ماده بوده است، اما تحقیق در جهت آزمودن پلیمرهای دیگر در جهت افزایش کارآیی و سازگاری زیستی یا سهولت دسترسی و مقرن به صرفه بودن در جریان می‌باشد چنانکه ساخت فراآورده تئوفیلین لیپوزومی که بوسیله پلی‌وینیل‌پیرولیدون بصورت «فضا پایدار»<sup>۱</sup> درآمده در آزمایشگاه صنعتی این دانشکده قبلاً انجام شده و کارآیی آن بصورت برونز تن<sup>۲</sup> مورد ارزیابی قرار گرفته است [۱]. در پایان نامه حاضر در جهت تکمیل مطالعات فوق الذکر، کارآیی برونز تن<sup>۳</sup> لیپوزومهای حاوی تئوفیلین که بوسیله PVP پایدار شده اند مورد ارزیابی قرار گرفته و بدین منظور، تزریق وریدی فراورده لیپوزومی فضا پایدار (با پوشش PVP) حاوی تئوفیلین به موش صحرایی (Rat) و سنجش غلظت‌های سرمی دارو و مقایسه آن با غلظت‌های همزمان حاصله از محلول تزریقی تئوفیلین و لیپوزومهای معمولی حاوی تئوفیلین، انجام شده است.

1. Sterically Stabilized

2. invitro

3. invivo

## **بخش اول:**

### **کلیات**

- آشنایی با انواع لیپوزوم‌ها
- لیپوزوم‌های معمولی (CL)
- لیپوزوم‌های (SSL) یا (LCL)