

بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِيْمِ



دانشگاه علوم پزشکی اردبیل

دانشکده داروسازی اردبیل

پایان نامه برای دریافت درجه دکتری داروسازی

طراحی، سنتز و بررسی اثر ضد لیشمانیایی ترکیبات جدید هتروسیکلی

نیتروژن دار شش عضوی

اساتید راهنما

دکتر ساقی سپهری

دکتر صدیقه صابری

استاد مشاور

دکتر نیما رزاقی اصل

نگارش

بهناز جدی چروده

۹۸ بهمن

شماره پایان نامه: د - ۲۸ ۹۸/۱۱

تقدیم به:

تقدیم به اساتید گرامی ام

که آموختند هرا تا بیاموزم

تقدیم به آنان که وجودم جز هدیه وجودشان نیست

پدر و مادر عزیزم

تقدیم به همسر مهربانم

که با عشق همراهم بود و مهربانانه یاریم کرد

تقدیم به خواهران و برادرانم که همواره مایه دلگرمی ام

بودند

تشکر

تشکر و سپاس بی پایان مخصوص خدایی است که بشر را آفریده و به او قدرت اندیشیدن داده و توانایی های بالقوه را در وجود انسان قرار داده است. پس از ارادت خاضعانه به درگاه پروردگار بی همتا تشکر قلبی و لسانی خود را از استدان عالی قدر سرکار خانم دکتر سپهری و سرکار خانم دکتر صابری که زحمت راهنمایی این پایان نامه را عهده دار گردیدند و در تمامی مراحل انجام رساله از راهنمایی های مدبرانه شان استفاده نمودم ابراز می دارم و توفیقات روز افرون را توأم با صحت و سعادت برایشان خواستارم.

از جناب آقای دکتر رزاقی اصل که در امر مشاوره این رساله مساعدت نمودند و در این امر نهایت مراقبت، توجه و دقت خود را مبذول فرموده اند کمال تشکر را دارم و برای ایشان از خداوند سلامت و سعادت ابدی را خواهانم و از سایر اساتید که افتخار شاگردی ایشان را داشتم نهایت تشکر و قدردانی را دارم و امید است که با خدمت به سرزمین عزیزم پاسخگوی زحماتشان باشم.

برخود فرض مسلم می دانم که خالصانه ترین سپاس خود را نثار پدر و مادر عزیزم سازم که وجود مقدسشان همیشه دوران مایه ی پشتگرمی و آرامش بخش روح و روانم بوده است و لحظه های سرافرازیم همیشه مديون دست های پر مهر آنان است. از همسر مهربانم که در لحظه های نالمیدی اميد بخش دل نالمیدم شد و با محبت بی دریغش خستگی های این راه را به اميد و روشنایی تبدیل کرد از صمیم قلب سپاسگزارم.

از برادران و خواهرانم که همراهان همیشگی و پشتوانه های زندگیم بودند بی نهایت سپاسگزارم.

از آقای فریدن جدی و همسر عزیزانش خانم زیبا شافعی که در شروع و طول این مسیر همواره مشوقم بودند و موجبات آرامش و دلگرمی مرا در این مدت فراهم نمودند کمال تشکر و قدردانی را دارم.

مقدمه

لیشمانیازیس در شمار بیماری مشترک بین انسان و حیوان است. استفاده از داروهایی که در درمان لیشمانیازیس استفاده می‌شود دارای محدودیت‌هایی از قبیل طولانی بودن دوره درمان، گران بودن داروها، مقاومت دارویی و داشتن سمیت شدید بر روی قلب، کبد، و کلیه می‌باشد. بنابراین توسعه دارویی در درمان بیماری امری ضروری است. در این مطالعه در جهت توسعه دارویی درمان لیشمانیازیس، مشتقات جدید تتراهیدروپیریمیدینی و دی هیدروپیریدینی طراحی و به ترتیب از روش بیجینلی و هانش سنتز گردیدند و اثر ضد فرم پروماستیگوت و آماتستیگوت انگل لیشمانیایی مژهور آن‌ها مورد بررسی قرار گرفت.

مواد و روش‌ها

در این مطالعه بعد از طراحی، مشتقات سنتز و خالص سازی شدن سپس، شناسایی و تأیید ساختاری آن‌ها با روش‌های طیف سنجی H-NMR، FT-IR و MS انجام گردید. اثرات ضد انگلی آن‌ها بر روی سوش استاندارد (ER/75/ER/MRHO/IR) لیشمانیا مژهور مورد بررسی قرار گرفت.

نتایج

به‌طور کلی بیشترین اثر بخشی در بین مشتقات تتراهیدروپیریمیدینی بر فرم آماتستیگوت و پروماستیگوت به ترتیب در ترکیب ۸ (EC₅₀=16/۸۰ μg/ML) و ترکیب ۴ (EC₅₀=12/۹۰ μg/ML) مشاهده شد. در میان مشتقات دی هیدروپیریدینی ترکیب ۱۱ (EC₅₀=16/۱۰ μg/ML) بیشترین اثر را بر فرم آماتستیگوت و پروماستیگوت نشان داد. همچنین نتایج سمیت این ترکیبات بر روی ماکروفازها مورد بررسی قرار گرفت و نتایج نشان داد که بیشتر این ترکیبات اثر سمیت بر روی ماکروفاز ندارند یا سمیت ناچیز دارند.

بحث و نتیجه‌گیری

بر اساس نتایج، موقعیت استخلاف کلر حلقه آروماتیک، لیپوفیلیسته بودن ترکیبات، طول زنجیر استری متصل به حلقه و وجود اتم اکسیژن یا گوگرد متصل به حلقه بر اثربخشی ترکیبات موثر می‌باشد. اثر بخشی همه ترکیبات از داروهای استاندارد کمتر بوده اما نسبت به ترکیب مونسترول اثر بخشی بهتری داشتند. همچنین مشتقات دی هیدروپیریدینی اثرات ضد لیشمانیایی قوی‌تر با سمیت کمتر در مقایسه با مشتقات تتراهیدروپیریمیدینی نشان دادند.

کلید واژه : واکنش چند جزئی، تتراهیدروپیریمیدین، دی هیدروپیریدین، لیشمانیازیس

فهرست مطالب

فصل اول: مقدمه

۱-۱- تعریف	۲
۱-۲- ناقلين	۴
۱-۳- مخازن	۴
۱-۴- روش های انتقال لیشمانیا به میزبان	۵
۱-۵- چرخه زندگی	۵
۱-۶- لیشمانیازیس جلدی	۶
۱-۶-۱- لیشمانیا ماژور	۶
۱-۶-۲- لیشمانیا تروپیکا	۶
۱-۷-۱- اپیدمیولوژی لیشمانیازیس	۷
۱-۷-۱-۱- اپیدمیولوژی در جهان	۷
۱-۷-۱-۲- بیماری لیشمانیازیس در ایران	۷
۱-۸- کنترل لیشمانیازیس	۸
۱-۹-۱- درمان	۸
۱-۹-۱-۱- لیشمانیازیس احشایی	۸
۱-۹-۱-۲- لیشمانیازیس جلدی	۱۰
۱-۹-۱-۳- لیشمانیازیس جلدی- مخاطی	۱۱
۱-۱۰- مقاومت دارویی	۱۲
۱-۱۱- توسعه دارویی	۱۳
۱-۱۲- واکنش های چند جزئی	۱۳

۱۴	۱-۱-۲-۱- تاریخچه واکنشهای چندجزئی
۱۵	۱-۱-۲-۱- واکنش بیجینلی
۱۶	۱-۱-۲-۳- واکنش هانش
۱۷	۱-۱-۳- بررسی وجود اثر ضد لیشمانیایی در ترکیبات دارای اسکلت اصلی دی هیدروپیریدین و تتراهیدروپیریمیدین
۲۳	فصل دوم:
۲۳	مواد، دستگاه ها و روش ها
۲۴	۱-۱-۲- مواد و روش ها
۲۴	۱-۱-۲- مواد
۲۴	۱-۱-۲- دستگاه ها
۲۵	۱-۱-۲- مواد لازم برای تست ضد لیشمانیا
۲۶	۱-۱-۲- سنتز ترکیبات
۲۶	۱-۱-۲- دسته اول، ترکیبات سنتز شده با اسکلت اصلی تتراهیدروپیریمیدین
۲۶	۱-۱-۲-۱- روش عمومی سنتز ترکیبات آلکیل ۴-(آریل)-۶-متیل-۲-اکسو/تیوکسو-۱،۲،۳،۴-
۲۶	۱-۱-۲-۲- تتراهیدروپیریمیدین-۵-کربوکسیلات
۲۷	۱-۱-۲-۱- سنتز ترکیب متیل ۴-کلروفنیل)-۶-متیل-۲-اکسو-۱،۲،۳،۴-
۲۷	۱-۱-۲-۲- تتراهیدروپیریمیدین-۵- کربوکسیلات (۱)
۲۸	۱-۱-۲-۱- سنتز ترکیب متیل ۴-کلروفنیل)-۶-متیل-۲-اکسو-۱،۲،۳،۴-
۲۸	۱-۱-۲-۲- تتراهیدروپیریمیدین-۵- کربوکسیلات (۲)
۲۹	۱-۱-۲-۳- سنتز ترکیب متیل ۴-کلروفنیل)-۶-متیل-۲-تیواکسو-۱،۲،۳،۴-
۲۹	۱-۱-۲-۴- تتراهیدروپیریمیدین-۵- کربوکسیلات (۳)
۳۰	۱-۱-۲-۴- سنتز ترکیب متیل ۴-کلروفنیل)-۶-متیل-۲-تیواکسو-۱،۲،۳،۴-

-۴،۳،۲،۱-اکسو-۲-متیل-۶-کلروفنیل)-۴-(۳-ترکیب اتیل سنتز-	-۵-۲-۱-۲-۲
تتراهیدروپیریمیدین-۵-کربوکسیلات (۵) ۳۱	
-۴،۳،۲،۱-تیواکسو-۲-متیل-۶-کلروفنیل)-۴-(۳-ترکیب اتیل سنتز-	-۶-۲-۱-۲-۲
تتراهیدروپیریمیدین-۵-کربوکسیلات (۶) ۳۲	
-۴،۳،۲،۱-تیواکسو-۲-متیل-۶-کلروفنیل)-۴-(۳-ترکیب اتیل سنتز-	-۷-۲-۱-۲-۲
تتراهیدروپیریمیدین-۵-کربوکسیلات (۷) ۳۳	
-۴،۳،۲،۱-اکسو-۲-متیل-۶-کلروفنیل)-۴-(۳-ترکیب اتیل سنتز-	-۸-۲-۱-۲-۲
تتراهیدروپیریمیدین-۵-کربوکسیلات (۸) ۳۴	
-۴،۳،۲،۱-تیواکسو-۲-متیل-۶-هیدروکسی فنیل)-۴-(۳-ترکیب اتیل سنتز-	-۹-۲-۱-۲-۲
تتراهیدروپیریمیدین-۵-کربوکسیلات (۹) (مونسترول) ۳۵	
۳۵ -۲-۲-۲-دسته دوم، ترکیبات سنتز شده جدید با اسکلت اصلی ۱،۴-دی هیدروپیریدین	
-۴،۱-دی هیدروپیریدین-۳-کلروفنیل)-۴-(۳-آلکیل ترکیبات کلی سنتز-	-۱-۲-۲-۲
۳۵ ۳-آریل)-۶-دی متیل-۱-دی هیدروپیریدین-۵-دی کربوکسیلات	
-۴،۱-دی هیدروپیریدین-۳-کلروفنیل)-۴-(۳-ترکیب دی متیل سنتز-	-۱-۲-۲-۲
۳۶ ۱۰-دی کربوکسیلات ۵،۳-دی هیدروپیریدین	
-۴،۱-دی هیدروپیریدین-۳-کلروفنیل)-۴-(۳-ترکیب دی اتیل سنتز-	-۲-۲-۲-۲
۳۷ ۱۱-دی کربوکسیلات ۳،۵-دی هیدروپیریدین	
-۴،۱-دی هیدروپیریدین-۳-کلروفنیل)-۴-(۳-ترکیب دی اتیل سنتز-	-۲-۲-۲-۳
۳۸ ۱۲-دی کربوکسیلات ۳،۵-دی هیدروپیریدین	
-۴،۱-دی هیدروپیریدین-۳-کلروفنیل)-۴-(۳-ترکیب دی متیل سنتز-	-۲-۲-۲-۴
۳۹ ۱۳-دی کربوکسیلات ۳،۵-دی هیدروپیریدین	
۳-۲ ۲-۳-۲-بررسی اثر ضد لیشمانیای ترکیبات سنتز شده	
۴۰ ۲-۳-۱-کشت اولیه انگل	
۴۱ ۲-۳-۲-بررسی میزان اثربخشی ترکیبات	
۴۱ ۲-۳-۱-۲-۳-۲-اثر دهی ترکیبات بر فرم پروماستیگوت	

۴۲	- بررسی میزان زنده مانی ماکروفازها پس از اثر دهی ترکیبات سنتز شده ۲-۲-۳-۲
۴۳	- بررسی میزان اثربخشی دارو بر فرم آماستیگوت انگل ۳-۲-۳-۲
۴۷	فصل سوم:
۴۷	نتایج و بحث
۴۸	۱-۳ - سنتز ترکیبات
۴۸	- ۱-۱-۱ - سنتز ترکیبات آلکیل ۴-(آریل)-۶-متیل-۲-اکسو/تیواکسو-۴،۳،۲،۱-تتراهیدروپیریمیدین-۵-کربوکسیلات ۳
۴۸	- ۱-۱-۱ - نقش کاتالیزور اسیدی ۳
۴۹	- ۱-۲-۱ - سنتز ترکیبات آلکیل ۴-(آریل)-۶-دی هیدروپیریدین-۵،۳-دی کربوکسیلات. ۳
۵۰	۳-۲-۳ - مکانیسم ترکیبات سنتز شده
۵۰	- ۱-۲-۳ - مکانیسم سنتز ترکیبات آلکیل ۴-(آریل)-۶-متیل-۲-اکسو/تیواکسو-۴،۳،۲،۱-تتراهیدروپیریمیدین-۵-کربوکسیلات ۳
۵۲	- ۳-۲-۲ - مکانیسم سنتز ترکیبات آلکیل ۴-(آریل)-۶-دی متیل-۱،۶-دی هیدروپیریدین-۳-دی کربوکسیلات ۳
۵۳	۳-۳ - شناسایی و تایید ساختار ترکیبات سنتز شده
۵۴	۳-۳-۱ - طیف سنجی مادون قرمز (FT-IR)
۵۷	- ۳-۱-۲ - طیف سنجی مادون قرمز ترکیبات آلکیل ۴-(آریل)-۶-دی متیل-۱،۴-دی هیدروپیریدین-۳،۵-دی کربوکسیلات ۳
۵۹	- ۳-۲-۳ - طیف سنجی رزونانس مغناطیسی هسته (¹ H-NMR)
۶۰	- ۳-۲-۱ - طیف سنجی رزونانس مغناطیسی هسته ترکیبات سنتز شده ۳
۶۰	- ۳-۱-۲-۱ - طیف سنجی رزونانس مغناطیسی هسته ترکیبات آلکیل ۴-(آریل)-۶-متیل-۲-اکسو/تیواکسو-۱،۴،۳،۲،۱-تتراهیدروپیریمیدین-۵-کربوکسیلات ۳

فهرست جدول ها

جدول ۱-۱. گونه های لیشمانیا و بیماری بالینی که ایجاد می کنند	۳۰
جدول ۱-۲. مواد استفاده شده برای سنتز ترکیبات	۲۴
جدول ۲-۱. دستگاه های مورد استفاده	۲۴
جدول ۲-۲. مواد لازم برای بررسی اثر بیولوژیک	۲۵
جدول ۳-۱. ساختار شیمیایی و ویژگی ترکیبات تتراهیدروپیریمیدین و دی هیدروپیریدین سنتز شده	۵۰
جدول ۳-۲. غلظت موثری از ترکیبات سنتز شده که ۵۰٪ پروماستیگوت را از بین می برد	۷۰
جدول ۳-۳. غلظت موثری از ترکیبات سنتز شده که ۵۰٪ آماستیگوت را از بین می برد	۷۱
جدول ۳-۴. درصد زنده مانی ماکروفاز ها در برابر ترکیبات سنتز شده	۷۷

فهرست شکل ها

شکل ۱-۱. ساختارهای شیمیایی ترکیبات موثر بر درمان لیشمانیازیس احشایی.....	۱۰
شکل ۱-۲. ساختارهای شیمیایی ترکیبات موثر بر درمان لیشمانیازیس جلدی	۱۱
شکل ۱-۳. ساختارهای شیمیایی ترکیبات موثر بر لیشمانیازیس جلدی- مخاطی	۱۲
شکل ۱-۴. واکنش مانیخ سه جزئی.....	۱۴
شکل ۱-۵. واکنش پاسرینی.....	۱۵
شکل ۱-۶. واکنش یوگی	۱۵
شکل ۱-۷. سنتز واکنش بیجینلی	۱۶
شکل ۱-۸. سنتز واکنش هانش	۱۶
شکل ۱-۹. ساختار کلی ترکیبات دی پتروپیریدو (۲،۳-دی) پیریمیدین ها	۱۷
شکل ۱-۱۰. ترکیبات دی پتروپیریدو (۳،۲-دی) پیریمیدین. ترکیب شکل (a) بیشترین اثر مهاری بر پروماستیگوت، ترکیب (b) بیشترین اثر مهاری بر آماتیگوت.....	۱۸
شکل ۱-۱۱. ساختار ترکیبات ۱- فنیل -۴- گلیکولیزه دی هیدروپیریدین. ترکیب (a) بیشترین اثر مهاری بر پروماستیگوت، ترکیب (b) بیشترین اثر مهاری بر آماتیگوت.....	۱۸
شکل ۱-۱۲. ساختار شیمیایی داروی نیمودیپین	۱۹
شکل ۱-۱۳. ساختار شیمیایی داروی مونستول	۲۰
شکل ۱-۱۴-۱. ساختار شیمیایی ترکیبات ۱- فنیل -۴- دی هیدروپیریدین. ترکیب (a) ساختار شیمیایی آمیلودیپین، شکل (b) ساختار شیمیایی لاسیدیپین	۲۱
شکل ۱-۱۵-۱. ساختار شیمیایی ترکیب با اسکلت اصلی تترا هیدروپیریمیدین و مهارکننده آنزیم پتریدین ردوکتاز	۲۱
شکل ۲-۱. تصویر شمارش انگل بهوسیله لام نئوبار	۴۲
شکل ۲-۲. تصاویر بررسی سلول ها با میکروسکوپ وارونه	۴۳
شکل ۲-۳. تصاویر بررسی میزان زنده مانی ماکروفازها به روشن تریپان بلو	۴۳
شکل ۲-۴. تصویر(a) فلاسک کشت، تصویر(b) ماکروفازهای کشت داده شده در فلاسک	۴۴
شکل ۲-۵. تصاویر انتقال ماکروفازها به پلیت	۴۵
شکل ۳-۱. واکنش سنتز ترکیبات تتراهیدروپیریمیدین	۴۸
شکل ۳-۲. واکنش سنتز ترکیبات دی هیدرو پیریدین	۴۹
شکل ۳-۳. مکانیسم مراحل تشکیل ترکیبات ۱،۲،۳،۴-تتراهیدروپیریمیدینی	۵۲
شکل ۳-۴. مکانیسم مراحل تشکیل ترکیبات ۱،۴-دی هیدروپیریدینی	۵۴

شکل ۳-۵. طیف سنجی مادون قرمز ترکیب متیل ۴-(۴-کلروفنیل)-۶-متیل-۲-تیواکسو-۱،۲،۳،۴	۵۷
تتراهیدروپیریمیدین-۵-کربوکسیلات (۴)	
شکل ۳-۶ طیف سنجی مادون ترکیب دی متیل ۴-(۳-کلروفنیل)-۶-دی هیدروپیریدین-۵،۳-دی کربوکسیلات	۵۹
شکل ۳-۷ طیف سنجی رزونانس مغناطیسی هسته ترکیب متیل ۴-(۴-کلروفنیل)-۶-متیل-۲-تیواکسو-۱،۲،۳،۴	۶۲
تتراهیدروپیریمیدین-۵-کربوکسیلات	
شکل ۳-۸ طیف سنجی رزونانس مغناطیسی هسته دی متیل ۴-(۳-کلروفنیل)-۶-دی متیل-۱،۴-دی هیدروپیریدین-۵،۳-دی کربوکسیلات	۶۴
شکل ۳-۹ طیف سنجی جرمی ترکیب متیل ۴-(۴-کلروفنیل)-۶-متیل-۲-تیواکسو-۱،۲،۳،۴-تتراهیدروپیریمیدین-۵-کربوکسیلات	۶۶
شکل ۳-۱۰ ساختار شکست های احتمالی ترکیب متیل ۴-(۴-کلروفنیل)-۶-متیل-۲-اکسو-۱،۲،۳،۴	۶۷
تتراهیدروپیریمیدین-۵-کربوکسیلات	
شکل ۳-۱۱ طیف سنجی جرمی ترکیب دی متیل ۴-(۳-کلروفنیل)-۶-دی متیل-۱،۴-دی هیدروپیریدین-۳،۵-دی کربوکسیلات	۶۸
شکل ۳-۱۲ ساختارهای شکست های احتمالی ترکیب دی متیل ۴-(۳-کلروفنیل)-۶-دی متیل-۱،۴-دی هیدروپیریدین-۵،۳-دی کربوکسیلات	۶۹
شکل ۳-۱۳ ساختار شیمیایی ترکیب ۴ (سمت چپ) و ترکیب ۷ (سمت راست)	۷۴
شکل ۳-۱۴ ساختار شیمیایی ترکیب ۱۲ (سمت چپ) و ترکیب ۱۳ (سمت راست)	۷۵
شکل ۳-۱۵ به ترتیب از چپ به راست ساختار شیمیایی ترکیبات ۸، ۱۰ و ۱۱	۷۵
شکل ۳-۱۶ به ترتیب از چپ به راست ساختار شیمیایی ترکیبات ۱، ۲، ۳، ۵ و ۶	۷۶
شکل ۳-۱۷ نمودار درصد زنده مانی ماکروفازها در برابر ترکیبات سنتز شده	۷۸
شکل ۳-۱۸ مقایسه ساختار شیمیایی ترکیبات ۱، ۳، ۴ و ۷ به ترتیب از چپ به راست	۷۹
شکل ۳-۱۹ مقایسه ساختار شیمیایی ترکیبات ۱۰، ۱۱ و ۱۲ به ترتیب از چپ به راست	۷۹
شکل ۳-۲۰ مقایسه ساختار شیمیایی ترکیبات ۵، ۷، ۸ به ترتیب از چپ به راست	۸۰

اختصارات:

RCL: Rurai cutaneous leishmaniasis

ZCL: Zoonotic cutaneous leishmaniasis

UCL: Urban cutaneous leishmaniasis

LAC: Antropontic cutaneous leishmaniasis

DHFR: Dihydrofolate reductase

PTR1: Pteridine reductase 1

DUMP: Deoxyuridine monophosphate

DTMP: Deoxy thymidylate monophosphate

MRC: Multicomponent reactions

NNN: Novy – Mac Neal – Nicolle

PRMI: Roswell Park Memorial Institute

PBS: Phosphate buffer solution

FBS: Fetal bovine serum

FCS: Fetal calf serum

FT-IR: Fourier transform- Infrared spectroscopy

$^1\text{H-NMR}$: ^1H - Nuclear magnetic resonance

GC-MS: Gas chromatography–mass spectrometry

ANOVA: Analysis of variance

IC_{50} : Inhibitory concentration

EC_{50} : Effective concentration

NA: Not applicable