





دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اردبیل

دانشکده داروسازی

پایان نامه جهت دریافت درجه دکترای حرفه‌ای داروسازی

عنوان پایان نامه:

آنالیز محاسباتی در کاربری جدید و بهینه سازی ساختاری داروهای مؤثر بر اختلالات  
سیستم عصبی مرکزی به عنوان عوامل ضد اماس

اساتید راهنما:

دکتر نیما رزاقی اصل

دکتر احمد عبادی

نگارش:

الهام سرداری

شماره پایان نامه: د-۱۰۷

بهمن ۱۴۰۰

با احترام تقدیم به  
پدر و مادر عزیزتر از جانم؛  
که عالماه به من آموختند تا چگونه در عرصه زندگی،  
ایستادگی را تجربه نمایم  
و دریای بی کران فدایکاری و عشق که وجودم برایشان همه  
رنج بود و وجودشان برایم همه مهر  
و تقدیم به آنان که مهر آسمانیشان آرام بخش آلام زمینی ام است...

با تقدیر و تشکر شایسته از

استاد فرهیخته و فرزانه جناب آقای دکتر نیما رزاقی اصل که با نکته‌های  
دلاویز و گفته‌های بلند، صحیفه‌های سخن را علم پرور نمود و همواره  
راهنما و راه گشای بندۀ در اتمام و اكمال پایان نامه بوده است.

معلمًا مقامت ز عرش بالاتر باد  
همیشه تو سن اندیشه‌ات مظفر باد

## چکیده

**مقدمه:** توسعه داروهای جدید برای بیماری اماس که درمان‌های کنترلی آن با اقتصادی بسیار بالایی را بر جامعه تحمیل می‌کند، یک نیاز مبرم و اجتناب ناپذیر است. از طرفی زمان و هزینه بالای توسعه داروهای جدید سبب شده تا دانشمندان به فکر استفاده دوباره یا کاربری جدید داروها باشند. به دلیل این‌که بیماری اماس سیستم عصبی مرکزی را درگیر می‌کند، در این مطالعه مجموعه‌ای مشکل از داروهای شناخته شده مؤثر بر اختلالات CNS را با استفاده از تکنیک‌های In silico داکینگ و دینامیک مولکولی تحت آنالیز کیفی و کمی باندینگ بر روی گیرنده‌های بیولوژیک مهم و تاثیرگذار در روند بیماری اماس (اسفنگوزین-۱-فسفات لیاز، سیکلوفیلین‌دی، فسفواینوزیتید-۳-کیناز گاما) قرار دادیم.

**روش‌ها:** در این پژوهه پس ترسیم ساختارهای دو بعدی و سه بعدی مولکول‌های دارویی توسط نرمافزار ChemDraw و آماده سازی ساختاری ماکرومولکول‌های گیرنده با استفاده از نرمافزار اتودادک تولز (AutoDock tools 1.5.6)، داکینگ مولکولی با استفاده از نرمافزار AutoDock 4.2 انجام گرفت. سپس بر اساس اعمال حد آستانه انرژی آزاد اتصال گیبس در هر گیرنده هدف، تعدادی از مولکول‌های دارویی به عنوان عوامل برهمکنش دهنده قوی‌تر انتخاب گردیدند تا نهایتاً پایداری کمپلکس‌های برتر با استفاده از شبیه سازی دینامیک مولکولی در آب توسط نرمافزار GROMACS 5.1.1 و الگوریتم‌های موجود در آن مورد بررسی قرار گیرند.

**نتایج و بحث:** بر اساس محاسبات داکینگ مولکولی، بهترین انرژی آزاد اتصال برای داروی لوراسیدون در اتصال به گیرنده CypD ( $\Delta G_b = -8.84 \text{ kcal/mol}$ ) و PI3K $\gamma$  ( $\Delta G_b = -11.91 \text{ kcal/mol}$ ) محاسبه گردید. زوکلوبن‌تیکسول نیز با  $\Delta G_b = -7.96 \text{ kcal/mol}$  برترین لیگاند برای گیرنده S1PL تعیین شد. پارامترهای RMSD، RMSF، Rg، پیوندهای هیدروژنی بین مولکولی و داخل مولکولی نیز توسط مطالعات دینامیک مولکولی محاسبه شدند که نشان‌دهنده روند تغییرات جزئی در پایداری کمپلکس‌های داروهای برتر در محیط فیزیولوژیک شبیه سازی شده بدن بودند.

**نتیجه گیری:** نتایج داکینگ مولکولی نشان دادند که بهترین داروها از نظر قدرت اتصال به گیرنده‌های مورد مطالعه ام-اس، داروهای آنتی‌سایکوتیک هستند. لوراسیدون و زوکلوبن‌تیکسول به عنوان پیشنهادات این مطالعه برای کاربری جدید این داروهای آنتی‌سایکوتیک به عنوان عوامل ضد اماس معرفی شدند. مطالعات دینامیک مولکولی نشان دادند که کمپلکس‌های زوکلوبن‌تیکسول و به ویژه لوراسیدون با تارگت‌های مربوطه از پایداری خوبی برخوردارند. لذا می‌توان نتیجه گرفت که در این دسته داروهایی با پتانسیل بالای اتصال مسیرهای جدید اماس وجود دارد که از نظر آنالیزهای

مجازی قابلیتی بالاتر از داروهای تایید شده و موجود در بازار دارند.

**کلمات کلیدی:** اماس، کاربری جدید داروها، داکینگ مولکولی، دینامیک مولکولی

## فهرست مطالب

۱.....	فصل ۱: مقدمه
۲.....	۱-۱- مقدمه
۳.....	۱-۲- سیستم عصبی
۵.....	۱-۳- آناتومی منحصر به فرد
۷.....	۱-۴- سد خونی- مغزی
۸.....	۱-۵- سیستم لنفاوی CNS
۸.....	۱-۶- سیستم ایمنی CNS
۱۰ .....	۱-۶-۱- بیان مولکول‌های تطابق بافتی اصلی
۱۰ .....	۱-۷- سلول‌های تشکیل دهنده CNS
۱۰ .....	۱-۷-۱- نورون‌ها
۱۲ .....	۱-۷-۲- نوروگلیا
۱۳ .....	۱-۷-۲-۱- آستروسیت‌ها
۱۴ .....	۱-۷-۲-۲- الیگودندروسیت‌ها
۱۵ .....	۱-۷-۲-۳- میکروگلیا
۱۶ .....	۱-۷-۲-۴- سلول‌های اندوتیال
۱۶ .....	۱-۸- میلین و نقش آن در انتقال پیام
۱۷ .....	۱-۹- عملکرد میلین
۱۸ .....	۱-۹-۱- انتشار پتانسیل عمل
۱۹ .....	۱-۹-۲- کوپل متابولیک
۲۱ .....	۱-۱۰- بیماری‌های خودایمنی
۲۲ .....	۱-۱۱- مولتیپل اسکلروزیس
۲۵ .....	۱-۱۱-۱- همه‌گیرشناسی
۲۶ .....	۱-۱۱-۱-۱- توزیع جغرافیایی
۲۷ .....	۱-۱۱-۱-۲- همه‌گیرشناسی بیماری اماس در ایران
۲۷ .....	۱-۱۱-۱-۳- جنسیت
۲۸ .....	۱-۱۱-۱-۴- سن
۲۸ .....	۱-۱۱-۱-۵- کودکان و اماس
۲۹ .....	۱-۱۱-۲- علت شناسی
۲۹ .....	۱-۱۱-۲-۱- ژنتیک
۳۰ .....	۱-۱۱-۲-۲- عوامل محیطی
۳۱ .....	۱-۱۱-۳- انواع اماس
۳۲ .....	۱-۱۱-۳-۱- سندروم جدasherde بالینی (CIS)
۳۲ .....	۱-۱۱-۳-۲- سندروم جدasherde رادیولوژیکی (RIS)
۳۳ .....	۱-۱۱-۳-۳- اماس عودکننده- فروکش‌کننده (RRMS)
۳۳ .....	۱-۱۱-۳-۴- اماس پیشرونده ثانویه (SPMS)
۳۴ .....	۱-۱۱-۳-۵- اماس پیشرونده اولیه (PPMS)

۳۴	-۱-۱۱-۳-۶- اماس پیشرونده-عودکننده (PRMS)
۳۵	-۱-۱۱-۴- آسیب شناسی و ایمونولوژی
۳۶	-۱-۱۱-۵- تشخیص اماس
۳۷	-۱-۱۱-۶- علائم بالینی
۳۸	-۱-۱۱-۷- درمان و مدیریت بیماری اماس
۴۱	-۱-۱۱-۸- بررسی داروهای اماس
۴۲	-۱-۱۲- کاربری جدید داروها
۴۴	-۱-۱۲-۱- کاربری جدید داروها در اماس
۴۵	-۱-۱۳- داکینگ مولکولی
۴۷	-۱-۱۳-۱- تابع امتیازدهی
۴۸	-۱-۱۳-۲- ارزیابی نتایج جستجوی مجازی
۴۹	-۱-۱۴- دینامیک مولکولی
۵۰	-۱-۱۵- فرضیه پایان نامه
۵۲	فصل ۲: روش کار
۵۳	-۲-۱- نرمافزارهای لازم
۵۳	-۲-۲- مراحل پروژه
۵۵	-۲-۳- لیگاندهای دارویی
۵۵	-۲-۴- گیرنده بیولوژیک هدف
۵۶	-۲-۴-۱- سیکلوفیلین دی
۵۷	-۲-۴-۲- فسفواینوزیتید ۳-کیناز گاما
۵۷	-۲-۴-۳- اسفنگووزین ۱-فسفات لیاز
۵۸	-۲-۴-۵- نرمافزار اتوداک
۵۸	-۲-۵-۱- آماده سازی فایل مولکولهای دارویی برای برنامه اتوداک
۵۹	-۲-۵-۲- آماده سازی فایل ماکرومولکولها برای برنامه اتوداک
۶۰	-۲-۵-۳- اعتبارسنجی فرآیند داکینگ
۶۱	-۲-۶- نرمافزار گرومکس ۵.۱.۱ و آماده سازی فایلهای مورد نیاز
۶۲	-۲-۶-۱- آنالیز نتایج دینامیک مولکولی
۶۴	فصل ۳: نتایج
۶۵	-۳-۱- فیلتراسیون لیگاندهای دارویی
۶۶	-۳-۲- نتایج حاصل از اعتبارسنجی فرآیند داکینگ
۶۹	-۳-۳- آنالیز نتایج داکینگ
۷۰	-۳-۴- گروه کنترل مثبت
۷۲	-۳-۵- آرژی آزاد اتصال در برهمکنش داروها با گیرندهای مختلف اماس
۷۷	-۳-۵-۱- همبستگی خطی آرژی آزاد اتصال با پارامترهای فیزیکوشیمیایی
۸۰	-۳-۶- بررسی برهمکنش داروهای برتر با گیرندهای اماس
۸۶	-۳-۶-۱- لوراسیدون، لیگاند برتر گیرنده CypD ( $\Delta G_b = -8.84$ )
۸۵	-۳-۶-۲- لوراسیدون، لیگاند برتر گیرنده PI3Kγ ( $\Delta G_b = -11.91$ )

۸۹	زوکلوبنتیکسول، لیگاند برتر گیرنده S1PL ( $\Delta G_b = -7.96$ )	-۳-۶-۳
۹۱	دینامیک مولکولی	-۳-۷
۹۱	RMSD	-۳-۷-۱
۹۳	RMSF	-۳-۷-۲
۹۵	شعاع ژیراسیون ( $Rg$ )	-۳-۷-۳
۹۶	برهمکنش‌های هیدروژنی بین مولکولی	-۳-۷-۴
۹۷	برهمکنش‌های هیدروژنی داخل مولکولی پروتئین	-۳-۷-۵
۹۹	فصل ۴: بحث و نتیجه گیری	
۱۰۰	۴-۱- بحث	
۱۰۰	۴-۱-۱- انتخاب تارگت بیولوژیک و داکینگ مولکولی	
۱۰۱	۴-۱-۲- پارامترهای فیزیکوشیمیایی	
۱۰۲	۴-۱-۳- آنالیز نتایج داکینگ مولکولی	
۱۰۸	۴-۱-۴- آنالیز نتایج دینامیک مولکولی	
۱۱۰	۴-۲- نتیجه گیری	
۱۱۰	۴-۳- پیشنهادات	
۱۱۲	منابع	
۱۲۲	پیوست ۱: ویژگی‌های فیزیکوشیمیایی مولکول‌های دارویی تحت مطالعه به تفکیک اثر فارماکولوژیکی	
۱۸۳	پیوست ۲: جداول کمترین انرژی‌های آزاد اتصال حاصل از داکینگ لیگاندها با گیرنده‌های منتخب	
۱۸۸	پیوست ۳: کمترین انرژی آزاد اتصال حاصل از داکینگ هر یک از دسته‌های دارویی روی گیرنده‌های منتخب	
۱۹۸	پیوست ۴: نمودارهای همبستگی خطی نمودار وزن مولکولی دسته‌های دارویی با گیرنده‌های منتخب	
۲۰۱	پیوست ۵: شکل مربوط به نحوه برهمکنش‌ها و جداول مربوط به نوع برهمکنش‌های لیگاندهای برتر	

## فهرست جداول

فصل ۱: مقدمه.....	۱
جدول ۱-۱. داروهای مورد استفاده در اماس.....	۳۹
فصل ۲: روش کار.....	۵۲
جدول ۲-۱. نرم افزارها و سرورهای محاسباتی استفاده شده در پایان نامه.....	۵۳
فصل ۳: نتایج.....	۶۴
جدول ۳-۱. نتایج اعتبارسنجی داکینگ مربوط به گیرنده سیکلوفیلین دی.....	۶۷
جدول ۳-۲. نتایج اعتبارسنجی داکینگ مربوط به گیرنده فسفواینوزیتید ۳-کیناز گاما.....	۶۸
جدول ۳-۳. نتایج اعتبارسنجی داکینگ مربوط به گیرنده اسفنگوزین ۱-فسفات لیاز.....	۶۹
جدول ۳-۴. مهارکننده های استاندارد گیرنده های منتخب.....	۷۱
جدول ۳-۵. میانگین و انحراف معیار کمترین انرژی آزاد اتصال داکینگ لیگاندها با گیرنده های اماس.....	۷۵
جدول ۳-۶. تعداد و درصد لیگاندهای برتر هر دسته دارویی با توجه به داده کنترل مشبت هر گیرنده.....	۷۶
جدول ۳-۷. همبستگی خطی لیپوفیلیسیته (CLOGP) لیگاندهای دارویی با انرژی آزاد اتصال آن ها در باندینگ سایت اهداف پروتئینی مختلف برای اماس.....	۷۸
جدول ۳-۸. همبستگی خطی تعداد پیوندهای قابل چرخش لیگاندهای دارویی با انرژی آزاد اتصال آن ها در باندینگ سایت اهداف پروتئینی مختلف برای اماس.....	۷۸
جدول ۳-۹. همبستگی خطی وزن مولکولی لیگاندهای دارویی با انرژی آزاد اتصال آن ها در باندینگ سایت اهداف پروتئینی مختلف برای اماس.....	۷۹
جدول ۳-۱۰. انتخاب حد آستانه جدید و تعداد داروهای مربوط به هر گیرنده مرتبط با اماس.....	۸۲
جدول ۳-۱۱. لیگاندهای برتر گیرنده سیکلوفیلین دی.....	۸۳
جدول ۳-۱۲. لیگاندهای برتر گیرنده فسفواینوزیتید ۳-کیناز گاما.....	۸۴
جدول ۳-۱۳. لیگاندهای برتر گیرنده اسفنگوزین ۱-فسفات لیاز.....	۸۵
جدول ۳-۱۴. برهمه کننده های هیدروفوب دارویی لوراسیدون با گیرنده سیکلوفیلین دی.....	۸۷
جدول ۳-۱۵. پیوندهای هیدروفوبی دارویی لوراسیدون با گیرنده سیکلوفیلین دی.....	۸۷
جدول ۳-۱۶. برهمه کننده های هیدروفوب دارویی لوراسیدون با گیرنده سیکلوفیلین دی.....	۸۷
جدول ۳-۱۷. برهمه کننده های هیدروفوب دارویی لوراسیدون با گیرنده فسفواینوزیتید ۳-کیناز گاما.....	۸۸
جدول ۳-۱۸. پیوندهای هیدروفوبی دارویی لوراسیدون با گیرنده فسفواینوزیتید ۳-کیناز گاما.....	۸۸
جدول ۳-۱۹. برهمه کننده های هیدروفوب دارویی زوکلوبنیتیکسول با گیرنده اسفنگوزین ۱-فسفات لیاز.....	۸۹
جدول ۳-۲۰. پیوندهای هیدروفوبی دارویی زوکلوبنیتیکسول با گیرنده اسفنگوزین ۱-فسفات لیاز.....	۹۰
جدول ۳-۲۱. برهمه کننده های نمکی دارویی زوکلوبنیتیکسول با گیرنده اسفنگوزین ۱-فسفات لیاز.....	۹۰
فصل ۴: بحث و نتیجه گیری.....	۹۹
پیوست ۱: ویژگی های فیزیکوشیمیایی مولکول های دارویی تحت مطالعه به تفکیک اثر فارماکولوژیکی.....	۱۲۲
جدول پیوست ۱-۱. ویژگی های فیزیکوشیمیایی داروهای ضد افسردگی.....	۱۲۲
جدول پیوست ۱-۲. ویژگی های فیزیکوشیمیایی داروهای ضد سایکوز.....	۱۲۹

جدول پیوست ۱-۳. ویژگی‌های فیزیکوشیمیایی داروهای آرامبخش-خوابآور ..... ۱۳۹
جدول پیوست ۱-۴. ویژگی‌های فیزیکوشیمیایی داروهای ضد تشننج ..... ۱۴۹
جدول پیوست ۱-۵. ویژگی‌های فیزیکوشیمیایی داروهای بیهوده کننده ..... ۱۵۴
جدول پیوست ۱-۶. ویژگی‌های فیزیکوشیمیایی داروهای شل کننده عضلات اسکلتی ..... ۱۵۹
جدول پیوست ۱-۷. ویژگی‌های فیزیکوشیمیایی داروهای مربوط به اختلالات حرکتی ..... ۱۶۳
جدول پیوست ۱-۸. ویژگی‌های فیزیکوشیمیایی داروهای ضد آلزالایمر ..... ۱۶۶
جدول پیوست ۱-۹. ویژگی‌های فیزیکوشیمیایی داروهای مخدر ..... ۱۶۸
جدول پیوست ۱-۱۰. ویژگی‌های فیزیکوشیمیایی داروهای اعتیاد آور ..... ۱۷۸
پیوست ۲: جداول کمترین انرژی‌های آزاد اتصال حاصل از داکینگ لیگاندها با گیرنده‌های منتخب ..... ۱۸۳
جدول پیوست ۲-۱. کمترین انرژی آزاد اتصال حاصل از داکینگ لیگاندها با گیرنده CYPD ..... ۱۸۳
جدول پیوست ۲-۲. کمترین انرژی آزاد اتصال حاصل از داکینگ لیگاندها با گیرنده PI3K ..... ۱۸۴
جدول پیوست ۲-۳. کمترین انرژی آزاد اتصال حاصل از داکینگ لیگاندها با گیرنده S1PL ..... ۱۸۶
پیوست ۳: شکل مربوط به نحوه برهمکنش‌ها و جداول مربوط به نوع برهمکنش‌های لیگاندھای برتر ..... ۲۰۱
جدول پیوست ۳-۱. برهمکنش‌های هیدروفوب داروی PIPOTIAZINE با گیرنده CYPD ..... ۱۹۷
جدول پیوست ۳-۲. پیوندهای هیدروژنی داروی PIPOTIAZINE با گیرنده CYPD ..... ۲۰۱
جدول پیوست ۳-۳. برهمکنش‌های π-CATION داروی PIPOTIAZINE با گیرنده CYPD ..... ۲۰۲
جدول پیوست ۳-۴. برهمکنش‌های هیدروفوب داروی LEVOPHENACYLMORPHAN با گیرنده CYPD ..... ۲۰۲
جدول پیوست ۳-۵. پیوندهای هیدروژنی داروی LEVOPHENACYLMORPHAN با گیرنده CYPD ..... ۲۰۳
جدول پیوست ۳-۶. برهمکنش π-STACKING داروی LEVOPHENACYLMORPHAN با گیرنده CYPD ..... ۲۰۳
جدول پیوست ۳-۷. برهمکنش‌های هیدروفوب داروی ALPHAXALONE با گیرنده CYPD ..... ۲۰۴
جدول پیوست ۳-۸. پیوندهای هیدروژنی داروی ALPHAXALONE با گیرنده CYPD ..... ۲۰۴
جدول پیوست ۳-۹. برهمکنش‌های هیدروفوب داروی RISPERIDONE با گیرنده CYPD ..... ۲۰۵
جدول پیوست ۳-۱۰. پیوندهای هیدروژنی داروی RISPERIDONE با گیرنده CYPD ..... ۲۰۵
جدول پیوست ۳-۱۱. برهمکنش‌های π-STACKING داروی RISPERIDONE با گیرنده CYPD ..... ۲۰۶
جدول پیوست ۳-۱۲. برهمکنش‌های هیدروفوب داروی DROPERIDOL با گیرنده CYPD ..... ۲۰۶
جدول پیوست ۳-۱۳. پیوندهای هیدروژنی داروی DROPERIDOL با گیرنده CYPD ..... ۲۰۷
جدول پیوست ۳-۱۴. برهمکنش‌های π-STACKING داروی DROPERIDOL با گیرنده CYPD ..... ۲۰۷
جدول پیوست ۳-۱۵. برهمکنش‌های هیدروفوب داروی ZIPRASIDONE با گیرنده CYPD ..... ۲۰۸
جدول پیوست ۳-۱۶. پیوندهای هیدروژنی داروی ZIPRASIDONE با گیرنده CYPD ..... ۲۰۸
جدول پیوست ۳-۱۷. برهمکنش‌های π-STACKING داروی ZIPRASIDONE با گیرنده CYPD ..... ۲۰۸
جدول پیوست ۳-۱۸. برهمکنش‌های هیدروفوب داروی PALIPERIDONE با گیرنده CYPD ..... ۲۰۹
جدول پیوست ۳-۱۹. پیوندهای هیدروژنی داروی PALIPERIDONE با گیرنده CYPD ..... ۲۰۹
جدول پیوست ۳-۲۰. برهمکنش‌های π-STACKING داروی PALIPERIDONE با گیرنده CYPD ..... ۲۱۰
جدول پیوست ۳-۲۱. برهمکنش‌های هیدروفوب داروی RISPERIDONE با گیرنده PI3KΓ ..... ۲۱۰
جدول پیوست ۳-۲۲. پیوندهای هیدروژنی داروی RISPERIDONE با گیرنده PI3KΓ ..... ۲۱۱
جدول پیوست ۳-۲۳. برهمکنش‌های هیدروفوب داروی PALIPERIDONE با گیرنده PI3KΓ ..... ۲۱۲
جدول پیوست ۳-۲۴. پیوندهای هیدروژنی داروی PALIPERIDONE با گیرنده PI3KΓ ..... ۲۱۲

- جدول پیوست ۲۵-۵. برهمکنش‌های داروی  $\pi$ -STACKING با گیرنده PI3K $\Gamma$  ۲۱۲
- جدول پیوست ۲۶-۵. پیوندهای هالوژنی داروی PALIPERIDONE با گیرنده PI3K $\Gamma$  ۲۱۳
- جدول پیوست ۲۷-۵. برهمکنش‌های هیدروفوب داروی LEVOPHENACYLMORPHAN با گیرنده PI3K $\Gamma$  ۲۱۴
- جدول پیوست ۲۸-۵. پیوندهای هیدروژنی داروی LEVOPHENACYLMORPHAN با گیرنده PI3K $\Gamma$  ۲۱۵
- جدول پیوست ۲۹-۵. برهمکنش‌های هیدروفوب داروی PIMOZIDE با گیرنده PI3K $\Gamma$  ۲۱۶
- جدول پیوست ۳۰-۵. پیوندهای هیدروژنی داروی PIMOZIDE با گیرنده PI3K $\Gamma$  ۲۱۷
- جدول پیوست ۳۱-۵. برهمکنش‌های  $\pi$ -STACKING داروی PIMOZIDE با گیرنده PI3K $\Gamma$  ۲۱۸
- جدول پیوست ۳۲-۵. برهمکنش‌های هیدروفوب داروی ZIPRASIDONE با گیرنده PI3K $\Gamma$  ۲۱۹
- جدول پیوست ۳۳-۵. پیوندهای هیدروژنی داروی ZIPRASIDONE با گیرنده PI3K $\Gamma$  ۲۲۰
- جدول پیوست ۳۴-۵. برهمکنش‌های هیدروفوب داروی VILAZODONE با گیرنده PI3K $\Gamma$  ۲۲۱
- جدول پیوست ۳۵-۵. پیوندهای هیدروژنی داروی VILAZODONE با گیرنده PI3K $\Gamma$  ۲۲۲
- جدول پیوست ۳۶-۵. برهمکنش‌های  $\pi$ -STACKING داروی VILAZODONE با گیرنده PI3K $\Gamma$  ۲۲۳
- جدول پیوست ۳۷-۵. برهمکنش‌های پل نمکی داروی VILAZODONE با گیرنده PI3K $\Gamma$  ۲۲۴
- جدول پیوست ۳۸-۵. برهمکنش‌های هیدروفوب داروی NALMEFENE با گیرنده S1PL ۲۲۵
- جدول پیوست ۳۹-۵. پیوندهای هیدروژنی داروی NALMEFENE با گیرنده S1PL ۲۲۶
- جدول پیوست ۴۰-۵. برهمکنش‌های هیدروفوب داروی FLUPENTHIXOL با گیرنده S1PL ۲۲۷
- جدول پیوست ۴۱-۵. پیوندهای هیدروژنی داروی FLUPENTHIXOL با گیرنده S1PL ۲۲۸
- جدول پیوست ۴۲-۵. برهمکنش‌های پل نمکی داروی FLUPENTHIXOL با گیرنده S1PL ۲۲۹
- جدول پیوست ۴۳-۵. برهمکنش‌های هیدروفوب داروی NALOXONE با گیرنده S1PL ۲۳۰
- جدول پیوست ۴۴-۵. پیوندهای هیدروژنی داروی NALOXONE با گیرنده S1PL ۲۳۱
- جدول پیوست ۴۵-۵. برهمکنش‌های هیدروفوب داروی DIFENOXIN با گیرنده S1PL ۲۳۲
- جدول پیوست ۴۶-۵. پیوندهای هیدروژنی داروی DIFENOXIN با گیرنده S1PL ۲۳۳
- جدول پیوست ۴۷-۵. برهمکنش‌های  $\pi$ -STACKING داروی DIFENOXIN با گیرنده S1PL ۲۳۴
- جدول پیوست ۴۸-۵. برهمکنش‌های هیدروفوب داروی OXILOPHEN با گیرنده S1PL ۲۳۵
- جدول پیوست ۴۹-۵. پیوندهای هیدروژنی داروی OXILOPHEN با گیرنده S1PL ۲۳۶
- جدول پیوست ۵۰-۵. برهمکنش‌های  $\pi$ -CATION داروی OXILOPHEN با گیرنده S1PL ۲۳۷
- جدول پیوست ۵۱-۵. برهمکنش‌های هیدروفوب داروی OXYMORPHONE با گیرنده S1PL ۲۳۸
- جدول پیوست ۵۲-۵. پیوندهای هیدروژنی داروی OXYMORPHONE با گیرنده S1PL ۲۳۹
- جدول پیوست ۵۳-۵. برهمکنش‌های هیدروفوب داروی PERICIAZINE با گیرنده S1PL ۲۴۰
- جدول پیوست ۵۴-۵. پیوندهای هیدروژنی داروی PERICIAZINE با گیرنده S1PL ۲۴۱

## فهرست نمودار ها و شکل ها

.....	فصل ۱: مقدمه
۱.....	شکل ۱-۱. سیستم عصبی مرکزی و سیستم عصبی محیطی
۴.....	شکل ۲-۱. مغز انسان از نمایهای مختلف
۶.....	شکل ۳-۱. ساختار نورون های معمولی پستانداران
۱۱.....	شکل ۴-۱. پایانه سیناپس شیمیابی
۱۲.....	شکل ۵-۱. نورون ها و سلول های گلیا در CNS
۱۳.....	شکل ۶-۱. میلین و نقش عایق بودن آن در آکسون
۱۷.....	شکل ۷-۱. ساختار فیزیکی و شیمیابی غشای میلین
۲۱.....	شکل ۸-۱. MRI مغز نشان دهنده پلاک های حاد MS واقع در سمت راست لوب پیشانی و چپ لوب آهیانه
۲۴.....	شکل ۹-۱. نقشه توزیع شیوی بیماری اماس در جهان در هر ۱۰۰۰۰ نفر
۲۶.....	شکل ۱۰-۱. روند پیشرفت ناتوانی انواع بیماری اماس در طی زمان
۳۵.....	شکل ۱۱-۱. ساختار شیمیابی تعدادی از داروهای کوچک مولکول مورد استفاده در بیماری اماس
۳۸.....	شکل ۱۲-۱. فرآیند داکینگ در انتخاب ترکیب الگو
۴۷.....	.....
۵۲.....	فصل ۲: روش کار
۵۵.....	شکل ۱-۲. الگوی شماتیک مراحل انجام مطالعه اخیر
۶۴.....	.....
.....	فصل ۳: نتایج
۷۳.....	شکل ۳-۱. کمترین انرژی آزاد اتصال حاصل از داکینگ لیگاندها با گیرنده سیکلوفیلین دی
۷۳.....	شکل ۳-۲. کمترین انرژی آزاد اتصال حاصل از داکینگ لیگاندها با گیرنده فسفواینوزیتید ۳-کیناز گاما
۷۳.....	شکل ۳-۳. کمترین انرژی آزاد اتصال حاصل از داکینگ لیگاندها با گیرنده اسفنگوزین ۱-فسفات لیاز
۸۶.....	شکل ۳-۴. نحوه برهمکنش مولکول داروی لوراسیدون با گیرنده سیکلوفیلین دی
۸۸.....	شکل ۳-۵. نحوه برهمکنش مولکول داروی لوراسیدون با گیرنده فسفواینوزیتید ۳-کیناز گاما
۸۹.....	شکل ۳-۶. نحوه برهمکنش مولکول داروی زوکلوبینتیکسول با گیرنده اسفنگوزین ۱-فسفات لیاز
۹۲.....	شکل ۳-۷. نمودار RMSD مربوط به زنجیر اصلی S1PL بر حسب زمان شبیه سازی دینامیک مولکولی در کمپلکس مربوطه با زوکلوبینتیکسول
۹۲.....	شکل ۳-۸. نمودار RMSD مربوط به زنجیر اصلی CYPD بر حسب زمان شبیه سازی دینامیک مولکولی در کمپلکس مربوطه با لوراسیدون
۹۳.....	شکل ۳-۹. نمودار RMSD مربوط به زوکلوبینتیکسول بر حسب زمان شبیه سازی دینامیک مولکولی در کمپلکس مربوطه با S1PL
۹۳.....	شکل ۳-۱۰. نمودار RMSD مربوط به لوراسیدون بر حسب زمان شبیه سازی دینامیک مولکولی در کمپلکس CYPD مربوطه با
۹۴.....	شکل ۳-۱۱. نمودار RMSF مربوط به اتم های کربن آلفا S1PL بر حسب زمان شبیه سازی دینامیک مولکولی در کمپلکس با زوکلوبینتیکسول
۹۴.....	شکل ۳-۱۲. نمودار RMSF مربوط به اتم های کربن آلفا CYPD بر حسب زمان شبیه سازی دینامیک مولکولی در کمپلکس با لوراسیدون

شکل ۳-۱۳. نمودار RG مربوط به زنجیر اصلی S1PL بر حسب زمان شبیه سازی دینامیک مولکولی در کمپلکس مربوطه با زوکلوبنیتیکسول	۹۶
شکل ۳-۱۴. نمودار RG مربوط به زنجیر اصلی CYPD بر حسب زمان شبیه سازی دینامیک مولکولی در کمپلکس مربوطه با لوراسیدون	۹۶
شکل ۳-۱۵. نمودار تعداد پیوندهای هیدروژنی بین مولکولی مربوط به زوکلوبنیتیکسول بر حسب زمان شبیه سازی دینامیک مولکولی در کمپلکس با S1PL	۹۷
شکل ۳-۱۶. نمودار تعداد پیوندهای هیدروژنی بین مولکولی مربوط به لوراسیدون بر حسب زمان شبیه سازی دینامیک مولکولی در کمپلکس با CYPD	۹۷
شکل ۳-۱۷. نمودار تعداد پیوندهای هیدروژنی داخل مولکولی S1PL در کمپلکس با زوکلوبنیتیکسول بر حسب زمان شبیه سازی دینامیک مولکولی	۹۸
شکل ۳-۱۸. نمودار تعداد پیوندهای هیدروژنی داخل مولکولی CYPD در کمپلکس با لوراسیدون بر حسب زمان شبیه سازی دینامیک مولکولی	۹۸
<b>فصل ۴: بحث و نتیجه گیری</b>	۹۹
شکل ۴-۱. ساختار شیمیایی لوراسیدون (راست) و زیپراسیدون (چپ)	۱۰۴
شکل ۴-۲. ساختار شیمیایی پیپوتیازین	۱۰۵
شکل ۴-۳. ساختار شیمیایی ریسپریدون (راست) و پالیبریدون (چپ)	۱۰۶
شکل ۴-۴. ساختار شیمیایی زوکلوبنیتیکسول (راست)، فلوپنیتیکسول (وسط) و پریسیازین (چپ)	۱۰۸
شکل ۴-۵. الگوی سه بعدی برهمکنش‌های زوکلوبنیتیکسول (راست) و لوراسیدون (چپ) در کمپلکس‌های مربوطه با CYPD و S1PL پس از ۱۰۰ نانو ثانیه شبیه سازی دینامیک مولکولی	۱۱۰
<b>پیوست ۳: کمترین انرژی آزاد اتصال حاصل از داکینگ هر یک از دسته‌های دارویی روی گیرنده‌های منتخب</b>	۱۸۸
شکل پیوست ۳-۱. LBE حاصل از داک داروهای ضد افسردگی روی گیرنده CYPD	۱۸۸
شکل پیوست ۳-۲. LBE حاصل از داک داروهای ضد سایکوز روی گیرنده CYPD	۱۸۸
شکل پیوست ۳-۳. LBE حاصل از داک داروهای آرامبخش-خواب‌آور روی گیرنده CYPD	۱۸۹
شکل پیوست ۳-۴. LBE حاصل از داک ضد تشنج داروهای روی گیرنده CYPD	۱۸۹
شکل پیوست ۳-۵. LBE حاصل از داک داروهای بیهوش‌کننده روی گیرنده CYPD	۱۸۹
شکل پیوست ۳-۶. LBE حاصل از داک داروهای داروهای شل کننده عضلات اسکلتی روی گیرنده CYPD	۱۸۹
شکل پیوست ۳-۷. LBE حاصل از داک داروهای مربوط به اختلالات حرکتی روی گیرنده CYPD	۱۹۰
شکل پیوست ۳-۸. LBE حاصل از داک داروهای ضد آزالایمر روی گیرنده CYPD	۱۹۰
شکل پیوست ۳-۹. LBE حاصل از داک داروهای مخدور روی گیرنده CYPD	۱۹۰
شکل پیوست ۳-۱۰. LBE حاصل از داک داروهای اعتیاد‌آور روی گیرنده CYP	۱۹۱
شکل پیوست ۳-۱۱. LBE حاصل از داک داروهای ضد افسردگی روی گیرنده PI3K $\gamma$	۱۹۲
شکل پیوست ۳-۱۲. LBE حاصل از داک داروهای ضد سایکوز روی گیرنده PI3K $\gamma$	۱۹۲
شکل پیوست ۳-۱۳. LBE حاصل از داک داروهای آرامبخش-خواب‌آور روی گیرنده PI3K $\gamma$	۱۹۲
شکل پیوست ۳-۱۴. LBE حاصل از داک داروهای ضد تشنج روی گیرنده PI3K $\gamma$	۱۹۳
شکل پیوست ۳-۱۵. LBE حاصل از داک داروهای بیهوش‌کننده روی گیرنده PI3K $\gamma$	۱۹۳
شکل پیوست ۳-۱۶. LBE حاصل از داک داروهای شل کننده عضلات اسکلتی روی گیرنده PI3K $\gamma$	۱۹۳
شکل پیوست ۳-۱۷. LBE حاصل از داک داروهای مربوط به اختلالات حرکتی روی گیرنده PI3K $\gamma$	۱۹۳

..... ۱۹۴	..... شکل پیوست ۱۸-۳. LBE حاصل از داک داروهای ضد آلزایمر روی گیرنده PI3K <sub>Г</sub>
..... ۱۹۴	..... شکل پیوست ۱۹-۳. LBE حاصل از داک داروهای مخدور روی گیرنده PI3K <sub>Г</sub>
..... ۱۹۴	..... شکل پیوست ۲۰-۳. LBE حاصل از داک داروهای اعتیاد آور روی گیرنده PI3K <sub>Г</sub>
..... ۱۹۴	..... شکل پیوست ۲۱-۳. LBE حاصل از داک داروهای ضد افسردگی روی گیرنده S1PL <sub>Г</sub>
..... ۱۹۵	..... شکل پیوست ۲۲-۳. LBE حاصل از داک داروهای ضد سایکوز روی گیرنده S1PL <sub>Г</sub>
..... ۱۹۵	..... شکل پیوست ۲۳-۳. LBE حاصل از داک داروهای آرامبخش-خوابآور روی گیرنده S1PL <sub>Г</sub>
..... ۱۹۵	..... شکل پیوست ۲۴-۳. LBE حاصل از داک داروهای ضد تشنج روی گیرنده S1PL <sub>Г</sub>
..... ۱۹۵	..... شکل پیوست ۲۵-۳. LBE حاصل از داک داروهای بیهوش کننده روی گیرنده S1PL <sub>Г</sub>
..... ۱۹۶	..... شکل پیوست ۲۶-۳. LBE حاصل از داک داروهای شل کننده عضلات اسکلتی روی گیرنده S1PL <sub>Г</sub>
..... ۱۹۶	..... شکل پیوست ۲۷-۳. LBE حاصل از داک داروهای مربوط به اختلالات حرکتی روی گیرنده S1PL <sub>Г</sub>
..... ۱۹۶	..... شکل پیوست ۲۸-۳. LBE حاصل از داک داروهای ضد آلزایمر روی گیرنده S1PL <sub>Г</sub>
..... ۱۹۷	..... شکل پیوست ۲۹-۳. LBE حاصل از داک داروهای مخدور روی گیرنده S1PL <sub>Г</sub>
..... ۱۹۷	..... شکل پیوست ۳۰-۳. LBE حاصل از داک داروهای اعتیاد آور روی گیرنده S1P <sub>Г</sub>

پیوست ۴: نمودارهای همبستگی خطی نمودار وزن مولکولی دسته‌های دارویی با گیرنده‌های منتخب..... ۱۹۸

..... ۱۹۸	..... شکل پیوست ۱-۴. همبستگی خطی نمودار MW-LBE (CYPD) گروه دارویی ضد تشنجها
..... ۱۹۸	..... شکل پیوست ۲-۴. همبستگی خطی نمودار MW-LBE (CYPD) گروه داروهای اعتیاد آور
..... ۱۹۸	..... شکل پیوست ۳-۴. همبستگی خطی نمودار MW-LBE (PI3K <sub>Г</sub> ) گروه دارویی ضد تشنجها
..... ۱۹۹	..... شکل پیوست ۴-۴. همبستگی خطی نمودار MW-LBE (PI3K <sub>Г</sub> ) گروه داروهای اعتیاد آور
..... ۱۹۹	..... شکل پیوست ۵-۴. همبستگی خطی نمودار MW-LBE (S1PL) گروه داروهای آرامبخش-خواب آور
..... ۱۹۹	..... شکل پیوست ۶-۴. همبستگی خطی نمودار MW-LBE (S1PL) گروه دارویی ضد تشنجها
..... ۲۰۰	..... شکل پیوست ۷-۴. همبستگی خطی نمودار MW-LBE (S1PL) گروه داروهای شل کننده عضلات اسکلتی ...
..... ۲۰۰	..... شکل پیوست ۸-۴. همبستگی خطی نمودار MW-LBE (S1PL) گروه داروهای اعتیاد آور

پیوست ۵: شکل مربوط به نحوه برهمکنش‌ها و جداول مربوط به نوع برهمکنش‌های لیگاندهای برتر..... ۲۰۱

..... ۱۹۷	..... شکل پیوست ۱-۵. نحوه برهمکنش مولکول داروی CYPD با گیرنده PIPOTIAZINE
..... ۲۰۲	..... شکل پیوست ۲-۵. نحوه برهمکنش مولکول داروی CYPD با گیرنده LEVOPHENACYLMORPHAN
..... ۲۰۴	..... شکل پیوست ۳-۵. نحوه برهمکنش مولکول داروی CYPD با گیرنده ALPHAXALONE
..... ۲۰۵	..... شکل پیوست ۴-۵. نحوه برهمکنش مولکول داروی CYPD با گیرنده RISPERIDONE
..... ۲۰۶	..... شکل پیوست ۵-۵. نحوه برهمکنش مولکول داروی CYPD با گیرنده DROPERIDOL
..... ۲۰۷	..... شکل پیوست ۶-۵. نحوه برهمکنش مولکول داروی CYPD با گیرنده ZIPRASIDONE
..... ۲۰۹	..... شکل پیوست ۷-۵. نحوه برهمکنش مولکول داروی CYPD با گیرنده PALIPERIDONE
..... ۲۱۰	..... شکل پیوست ۸-۵. نحوه برهمکنش مولکول داروی PI3K <sub>Г</sub> با گیرنده RISPERIDONE
..... ۲۱۱	..... شکل پیوست ۹-۵. نحوه برهمکنش مولکول داروی PI3K <sub>Г</sub> با گیرنده PALIPERIDONE
..... ۲۱۳	..... شکل پیوست ۱۰-۵. نحوه برهمکنش مولکول داروی PI3K <sub>Г</sub> با گیرنده LEVOPHENACYLMORPHAN
..... ۲۱۴	..... شکل پیوست ۱۱-۵. نحوه برهمکنش مولکول داروی PI3K <sub>Г</sub> با گیرنده PIMOZIDE
..... ۲۱۶	..... شکل پیوست ۱۲-۵. نحوه برهمکنش مولکول داروی PI3K <sub>Г</sub> با گیرنده ZIPRASIDONE
..... ۲۱۷	..... شکل پیوست ۱۳-۵. نحوه برهمکنش مولکول داروی PI3K <sub>Г</sub> با گیرنده VILAZODONE
..... ۲۱۹	..... شکل پیوست ۱۴-۵. نحوه برهمکنش مولکول داروی NALMEFENE با گیرنده S1PL

- شکل پیوست ۱۵-۵. نحوه برهمکنش مولکول داروی FLUPENTHIXOL با گیرنده S1PL ..... ۲۲۰
- شکل پیوست ۱۶-۵. نحوه برهمکنش مولکول داروی NALOXONE با گیرنده S1PL ..... ۲۲۱
- شکل پیوست ۱۷-۵. نحوه برهمکنش مولکول داروی DIFENOXIN با گیرنده S1PL ..... ۲۲۲
- شکل پیوست ۱۸-۵. نحوه برهمکنش مولکول داروی OXILOPHEN با گیرنده S1PL ..... ۲۲۳
- شکل پیوست ۱۹-۵. نحوه برهمکنش مولکول داروی OXYMORPHONE با گیرنده S1PL ..... ۲۲۵
- شکل پیوست ۲۰-۵. نحوه برهمکنش مولکول داروی PERICIAZINE با گیرنده S1PL ..... ۲۲۶

## فهرست علائم و اختصارات

MS□ Multiple Sclerosis

ND: Neurodegenerative Diseases

CNS□ Central Nervous System

PNS: Peripheral Nervous system

ANS: Autonomic Nervous system

CSF: Cerebrospinal Fluid

BBB□ Blood-Brain Barrier

APC: Antigen Presenting cell

MHC: Major Histocompatibility Complex

RRMS□ Relapsing-Remitting Multiple Sclerosis

SPMS: Secondary Progressive Multiple Sclerosis

PPMS□ Primary Progressive Multiple Sclerosis

PRMS: Progressive-Relapsing Multiple Sclerosis

MRI□ Magnetic Resonance Imaging

RMSD: Root-Mean-Square Deviation

PDB: Protein Data Bank

HBD: Hydrogen Bond Donor

HBA: Hydrogen Bond Acceptor

CypD: Cyclophiline D

PI3K $\gamma$ : Phosphoinositide 3-kinase gamma

S1PL: Sphingosine-1-phosphate lyase

LBE: Lowest Binding Energy