

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



دانشگاه علوم پزشکی اردبیل

دانشکده داروسازی

پایان نامه جهت اخذ دکترای عمومی داروسازی

عنوان:

بررسی اثرات بالقوه درمانی ترکیب کورکومین

در مهار سمیت قلبی ایجاد شده توسط تراستوزومب در موش صحرایی

اساتید راهنما:

دکتر احمد سلیمی

دکتر لیلا رضایی شیرمرد

نگارش:

امین آشنا مقدم

شماره پایان نامه : د-۱۹۵

آذر ماه ۱۴۰۲

«تقدیم»

به یاد او که سالهاست جهان منتظر اوست

تقدیم با بوسه بر دستان پدر و مادر عزیزم، که با شور و اشتیاق در تمام پستی‌ها و بلندی‌های زندگی پشتیبانی محکم و یابوری مهربان برای من بوده و محبت خود را بی‌دریغ ارزانی داشته‌اند. سایه‌شان بر سرم مستدام باد.

و تقدیم به همقدم و همسر عزیزتر از جانم، که با آمدنش رنگ و بویی تازه به زندگی ام داد، کسی که شیرینی بخش روزهای من شد و امید و آرزو را در قلبم زنده کرد، امید به روزهای خوب و آرزوی خانه‌ای با عطر او.

«تشکر و قدردانی»

سپاس خدای را که به ید قدرت بی منتهایش دریای آفرینش را جاری کرد و به اراده ازلی اش همه‌ی خلق را صورت بخشید؛ هر کس را در سایه اراده اش به راهی راهرو گردانید و آتش عشق خود را در وجودشان برانگیخت؛ نه از آن سوی که پیش فرستادشان توان برگشت دارند و نه در این سوی که بازشان داشت توان سبقت.

با تقدیر و تشکر از اساتید بزرگوام که شایسته هر نوع سپاس، تجلیل و تکریم اند؛ اساتید ارجمندی که صبورانه، با ارائه رهنمودها، انتقادات و پیشنهادهایشان، نه تنها در تمامی مراحل اجرای این پایان نامه بلکه در کل دوران تحصیل مرا حمایت و تشویق نمودند و بدون شک انجام این پایاننامه بدون کمک و راهنمایی‌های ارزنده آنها امکان پذیر نبوده است.

و با قدردانی از همه دوستانی که به نوعی در به ثمر رسیدن این رساله زحمت کشیده اند.

«چکیده»

مقدمه:

مطالعات قبلی نشان داده‌اند استفاده از داروی تراستوزومب در درمان بیماران سرطانی می‌تواند سبب ایجاد عارضه‌ی مهم سمیت قلبی و مرگ کاردیومیوسیت‌ها شود و یکی از مکانیسم‌های مطرح برای این موضوع ایجاد اختلال در عملکرد میتوکندری‌ها است. همچنین ترکیب کورکومین در مطالعات بسیاری اثرات خوب آنتی‌اکسیدانی و ضد التهابی از خود نشان داده است. بر این اساس، این مطالعه به منظور ارزیابی اثرات محافظتی کورکومین در سمیت قلبی ناشی از تراستوزومب و بررسی اثرات بالقوه آن بر میتوکندری در موش‌های صحرایی طراحی شد.

مواد و روش‌ها:

۲۴ موش صحرایی نر بالغ ویستار به ۴ گروه تقسیم شدند: گروه اول (شاهد) تحت درمان با نرمال سالین، گروه دوم تحت درمان با تراستوزومب (۲/۲۵ میلی‌گرم بر کیلوگرم تزریق داخل صفاقی روزانه)، گروه سوم تحت درمان با کورکومین (۱۰ میلی‌گرم بر کیلوگرم، تزریق داخل صفاقی، روزانه) و گروه چهارم تحت درمان با تراستوزومب به همراه کورکومین. خون و بافت قلب موش‌ها در روز ۱۱ جمع‌آوری شد و برای ارزیابی کراتین کیناز، لاکتات دهیدروژناز، تروپونین قلبی، مقدار مالون دی‌آلدئید، سطح گلوکوتاتیون و پارامترهای سمیت میتوکندریایی مورد استفاده قرار گرفت. همچنین بافت قلب برای آنالیز هیستوپاتولوژیک ارسال شد.

نتایج:

تراستوزومب افزایش قابل توجهی در سطح کراتین کیناز، لاکتات دهیدروژناز، تروپونین قلبی، مالون دی‌آلدئید و گلوکوتاتیون اکسید شده ایجاد کرد. همچنین تراستوزومب باعث افزایش اختلالات میتوکندری و تغییرات هیستوپاتولوژیک در قلب موش صحرایی شد. در بیشتر آزمایش‌ها، تزریق همزمان کورکومین با تراستوزومب سطح پارامترهای اندازه‌گیری شده را به حد نرمال و نزدیک گروه شاهد رساند و اختلالات میتوکندری و تغییرات هیستوپاتولوژیک را بازیابی کرد.

نتیجه‌گیری:

این مطالعه اثرات محافظت قلبی کورکومین را در برابر سمیت قلبی ناشی از تراستوزومب نشان داد که می‌تواند به فعالیت‌های آنتی‌اکسیدانی و محافظت از میتوکندری آن نسبت داده شود. این ترکیب به عنوان کاندیدای درمانی خوب برای آزمایش در محیط بالینی پیشنهاد می‌شود.

کلمات کلیدی:

محافظ قلب؛ آنتی‌اکسیدان؛ میتوکندری قلبی؛ تراستوزومب؛ کورکومین

«فهرست مطالب»

۱- فصل اول: مقدمه.....	۱
۱-۱- سرطان.....	۲
۱-۱-۱- لغت شناسی و تعریف.....	۲
۱-۱-۲- علائم و اظهارات بیمار.....	۲
۱-۱-۳- مناستاز.....	۳
۱-۱-۴- علل ایجاد.....	۴
۲-۱- سرطان سینه.....	۴
۳-۱- گیرنده HER2.....	۷
۴-۱- تراستوزومب.....	۸
۵-۱- کورکومین.....	۱۱
۱-۵-۱- ساختار، ویژگی‌ها و خواص.....	۱۱
۲-۵-۱- فراهمی زیستی، متابولیت‌ها و راه‌های تجویز.....	۱۲
۳-۵-۱- خواص کورکومین.....	۱۳
۴-۵-۱- خواص آنتی‌اکسیدانی و ضد رادیکال‌های آزاد.....	۱۴
۵-۵-۱- خواص ضدالتهابی.....	۱۶
۶-۵-۱- بررسی خواص ضد توموری کورکومین.....	۱۷
۷-۵-۱- کورکومین و جلوگیری از عوارض قلبی عروقی.....	۱۸
۶-۱- بررسی متون.....	۲۰
۱-۶-۱- سمیت ایجاد شده توسط تراستوزومب در بافت قلب و عروق.....	۲۰
۲-۶-۱- اثرات حفاظتی کورکومین در سمیت قلبی القا شده با داروها.....	۲۱
۷-۱- اهداف.....	۲۲
۱-۷-۱- هدف کلی.....	۲۲
۲-۷-۱- اهداف اختصاصی.....	۲۲
۳-۷-۱- هدف کاربردی.....	۲۳
۴-۷-۱- فرضیات یا سئوالات پژوهش.....	۲۳

۲۴	فصل دوم: مواد و روش‌ها.....
۲۵	۱-۲- نوع مطالعه.....
۲۵	۲-۲- مکان انجام مطالعه.....
۲۵	۳-۲- مواد و دستگاه‌های مورد استفاده.....
۲۵	۱-۳-۲- مواد شیمیایی.....
۲۶	۲-۳-۲- وسایل آزمایشگاهی و دستگاه‌ها.....
۲۷	۴-۲- جمعیت حیوانی.....
۲۸	۵-۲- گروه بندی حیوانات جهت مطالعه.....
۲۸	۶-۲- تشخیص سطوح کراتین کیناز (CK)، لاکتات دهیدروژناز (LDH) و تروپونین I.....
۳۱	۷-۲- ارزیابی های هیستوپاتولوژی.....
۳۲	۸-۲- تهیه بافر PBS.....
۳۳	۹-۲- لیپید پراکسیداسیون.....
۳۳	۱-۹-۲- محلول‌های مورد استفاده.....
۳۳	۲-۹-۲- اندازه گیری MDA.....
۳۵	۱۰-۲- محتوای GSH و GSSG.....
۳۶	۱-۱۰-۲- بافر فسفات (۰/۱ مولار).....
۳۷	۲-۱۰-۲- بافر Tris HCL (۵۰۰mM).....
۳۷	۳-۱۰-۲- اندازه گیری گلوکوتایون کاهش یافته (GSH) و دی سولفید اکسید شده (GSSG).....
۳۷	۱۱-۲- روش جداسازی میتوکندری قلبی.....
۳۸	۱۲-۲- اندازه گیری فعالیت سوکسینات دهیدروژناز.....
۳۸	۱۳-۲- اندازه گیری تورم میتوکندری.....
۳۹	۱۴-۲- سنجش رادیکال‌های فعال اکسیژن.....
۳۹	۱-۱۴-۲- تهیه بافر تنفسی (تعیین کننده میزان ROS).....
۴۰	۲-۱۴-۲- اندازه گیری ROS.....
۴۰	۱۵-۲- سنجش سقوط پتانسیل غشاء میتو کندری.....
۴۰	۱-۱۵-۲- تهیه بافر تعیین کننده میزان سقوط پتانسیل (MMPC).....
۴۱	۲-۱۵-۲- اندازه‌گیری میزان سقوط پتانسیل غشاء میتوکندری.....
۴۲	۱۶-۲- تست بردفورد.....

۴۲ ۱۷-۲- تحلیل آماری

۳- فصل سوم: نتایج ۴۳

۴۴ ۱-۳- بررسی نتایج هیستوپاتولوژی

۴۵ ۲-۳- بررسی اثرات درمان بر فاکتورهای سرمی

۴۷ ۳-۳- بررسی اثرات درمان بر پارامترهای استرس اکسیداتیو

۴۷ ۱-۳-۳- اثر کورکومین بر پراکسیداسیون لیپیدی (MDA) ناشی از تراستوزومب

۴۸ ۲-۳-۳- اثر کورکومین بر تغییرات گلوتاتیون احیاء (GSH) ناشی از تراستوزومب

۴۹ ۳-۳-۳- اثر کورکومین بر تغییرات گلوتاتیون اکسید GSSG ناشی از تراستوزومب

۵۰ ۴-۳- تاثیر درمان کورکومین بر سمیت حاصل از تراستوزومب در میتوکندری

۵۰ ۱-۴-۳- سوکسینات دهیدروژناز

۵۱ ۲-۴-۳- تورم میتوکندری

۵۲ ۳-۴-۳- تشکیل ROS میتوکندری

۵۳ ۴-۴-۳- فروپاشی MMP

۴- فصل چهارم: بحث و نتیجه گیری ۵۵

۵۶ ۱-۴- بحث

۶۴ ۲-۴- نتیجه گیری

۶۴ ۳-۴- پیشنهادات

۶۵ ۴-۴- محدودیت‌ها

«فهرست اشکال»

- شکل ۱-۱ دایمرهای قابل تشکیل توسط خانواده HER..... ۸
- شکل ۲-۱ مکانیسم‌های مولکولی استرس اکسیداتیو القا شده با تراستوزوماب..... ۱۰
- شکل ۳-۱ ساختار شیمیایی مولکول کورکومین..... ۱۲
- شکل ۱-۲ نقش کراتین کیناز در سلول‌ها..... ۲۹
- شکل ۲-۲ شماتیک عضله قلب و انواع تروپونین‌ها..... ۳۰
- شکل ۳-۲ مکانیسم عملکرد لاکتات دهیدروژناز..... ۳۱
- شکل ۴-۲ نحوه‌ی ایجاد مالون دی آلدهید و اثرات آن..... ۳۴
- شکل ۵-۲ ترکیب صورتی رنگ حاصل از واکنش MDA و TBARS..... ۳۵
- شکل ۶-۲ گلووتاتیون احیاء و اکسید شده..... ۳۶
- شکل ۱-۳ تأثیر کورکومین بر تصاویر رنگ‌آمیزی H&E بافت قلب..... ۴۴
- شکل ۲-۳ اثرات کورکومین بر سطح سرمی کراتین کیناز..... ۴۵
- شکل ۳-۳ اثرات کورکومین بر سطح سرمی لاکتات دهیدروژناز..... ۴۶
- شکل ۴-۳ اثرات کورکومین بر سطح سرمی تروپونین..... ۴۷
- شکل ۵-۳ تأثیر کورکومین بر سطح مالون دی آلدهید..... ۴۸
- شکل ۶-۳ تأثیر کورکومین بر سطح گلووتاتیون احیاء..... ۴۹
- شکل ۷-۳ تأثیر کورکومین بر گلووتاتیون اکسید..... ۵۰
- شکل ۸-۳ اثرات کورکومین بر فعالیت سوکسینات دهیدروژناز..... ۵۱
- شکل ۹-۳ اثرات کورکومین بر تورم میتوکندری..... ۵۲
- شکل ۱۰-۳ اثرات کورکومین بر تشکیل ROS میتوکندری..... ۵۳
- شکل ۱۱-۳ اثرات کورکومین بر فروپاشی پتانسیل غشای میتوکندری..... ۵۴
- شکل ۱-۴ مکانیسم عملکرد تراستوزومب بروی سلول و میتوکندری آن..... ۶۳

«فهرست جدول‌ها»

- جدول ۱-۲ مواد شیمیایی استفاده شده در این مطالعه..... ۲۵
- جدول ۲-۲ دستگاه‌های استفاده شده در این مطالعه..... ۲۶
- جدول ۳-۲ اجزای تشکیل دهنده بافر PBS..... ۳۲
- جدول ۴-۲ محلول‌های استفاده شده در تعیین مقدار MDA..... ۳۳
- جدول ۵-۲ اجزای بافر ۰/۱ مولار فسفات..... ۳۶
- جدول ۶-۲ اجزای بافر تنفسی..... ۳۹
- جدول ۷-۲ اجزای بافر MMP..... ۴۱

«فهرست علائم اختصاری»

IP: Intraperitoneal	$\Delta\Psi_m$: Intrinsic mitochondrial membrane potential
LDH: Lactate dehydrogenase	Akt: Protein kinase B
LOX: Lipoxygenase	BHT: Butylated Hydroxy Toluene
MDA: Malondialdehyde	BSA: Bovine Serum Albumin
MMP: Mitochondrial membrane potential	CAT: Catalase
mTOR: mammalian/mechanistic target of rapamycin	CK: Creatine kinase
MTT: 3-(4,5-Dimethylthiazol-2-yl)-2,5-Diphenyltetrazolium Bromide	COX-2: Cyclooxygenase-2
NADH: Nicotinamide adenine dinucleotide	CPK: Creatine phosphokinase
NO: Nitric oxide	DCFH-DA: 2'-7'dichlorofluorescein diacetate
NRG1: Neuregulin 1	DFS: Disease free survival
PD-L1: Programmed Death- Ligand 1	DMSO: Dimethyl Sulfoxide
PI3k: Phosphatidylinositol 3 - kinase	EGFR: Epidermal Growth factor receptor
QR: Quinone Reductase	ERK: Extracellular receptor kinase
ROS: Reactive oxygen species	FDA: Food and Drug Administration
SOD: Superoxide dismutase	GPx: Glutathione Peroxidase
TBA: Thiobarbituric acid	GSH: Glutathione
TCA: Trichloroacetic acid	GSSG: Glutathione Disulfide
TNF: Tumor Necrosis Factor	HBSS: Hanks' Balanced Salt Solution
TOP2B: DNA Topoisomerase 2 Beta	HDAC: Histone Deacetylase
CUR: Curcumin	HEPES: 4-(2-hydroxyethyl)-1-piperazineethanesulfonic acid
TRIS-HCL: 2-Amino-2-(hydroxymethyl)propane-1,3-diol hydrochloride	HER: Human epidermal growth factor receptor
TZM: Trastuzumab	HPAC: Human Pancreatic Adenocarcinoma Epithelial Cell line