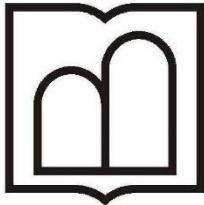


بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِيْمِ



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اردبیل
دانشکده داروسازی

پایان نامه جهت دریافت درجه دکترا حرفه‌ای داروسازی

عنوان:

سنتر و بررسی اثر سایتوکسیک مشتقات جدید او۲و۳و۴-تراهیدروپیریمیدین ۶-کربوکسیلیک
اسید علیه رده سلولی AGS و بررسی چرخه سلولی

اساتید راهنما

دکتر ساقی سپهری

دکتر یاسین پناهی

نگارش
مهسا جعفری

شماره پایان نامه:

۲۱۳-۵

اردیبهشت ۱۴۰۳

تقدیم به

پدر، مادر و خواهر عزیزم به پاس گرمای امیدبخش وجودشان
و به تمامی آزاد اندیشان، دانشمندان، بزرگان و جوانمردانی که نیک می اندیشند و عقل و خرد را پیشه خود
نموده و جز پیشرفت و سعادت جامعه، هدفی ندارند.

از استاد بزرگوارم سرکارخانم دکتر ساقی سپهری برای تمامی حمایتها و زحمات بی دریغشان سپاسگزاری می‌کنم. به راستی انجام این پایان‌نامه بدون راهنمایی‌های مدبرانه، پیگیری‌های دلسوزانه و تشویق‌های امیدبخش ایشان میسّر نبود.

از استاد محترم جناب آقای دکتر یاسین پناهی که زحمت زیادی برای تحقق این پایان‌نامه کشیدند، متشرکم.

همچنین از همکاری‌ها و راهنمایی‌های آقای دکتر واحد ادھمی بی نهایت سپاسگزارم.

و در پایان از تمامی عزیزانی که در طول انجام این پروژه مرا یاری کرده‌اند، کمال تشکر و قدردانی را ابراز می‌نمایم.

چکیده فارسی

مقدمه

سرطان یک بیماری پیچیده است که در آن یک سری تغییرات ژنومی و مولکولی باعث رشد و تکثیر کنترل نشده سلول‌ها می‌شود. در میان انواع سرطان، سرطان معده یکی از علل اصلی مرگ و میر در دهه‌های اخیر است. به همین جهت کشف ترکیبات جدید ضد سرطان بزرگترین هدف پژوهشگران می‌باشد. با توجه به نتایج خوب مطالعات پیشین بر روی مشتقات تتراهیدروپیریمیدینی علیه رده‌های سلولی سرطانی مختلف و علی الخصوص AGS، در این پژوهه مشتقاتی از این دسته ترکیبات طراحی و سنتز شد و سپس اثرات سمیت سلولی آن‌ها مورد ارزیابی قرار گرفت.

مواد و روش‌ها

در این پژوهه تعدادی از مشتقات تتراهیدروپیریمیدینی با استفاده از روش بیجینلی سنتز شدند و سپس از شناسایی و تایید ساختاری آن‌ها با روش‌های طیف سنجی $^1\text{H-NMR}$, $^{13}\text{C-NMR}$, FT-IR و MS انجام شد. سپس سمیت سلولی ترکیبات بر روی رده سلولی سرطانی معده (AGS) مورد ارزیابی قرار گرفت و آنالیز اثر ترکیبات سنتز شده بر روی آپوپتوز و چرخه سلولی انجام شد.

نتایج

با توجه به نتایج، ترکیب ۵-برومو-۶-(۳-اکسو-۱-اکسو-۲-و-۳-و-۶-تتراهیدروپیریمیدین-۴-کربوکسیلیک اسید (M3) و ۵-برومو-۶-(۴-هیدروکسی-۳-متوكسی فنیل) -۲-اکسو-۱-اکسو-۲-و-۳-و-۶-تتراهیدروپیریمیدین-۴-کربوکسیلیک اسید (M4) بهترین اثر سمیت سلولی را نسبت به ترکیبات دیگر در رده سلولی AGS داشته‌اند (M4:IC₅₀=73.80±5.20μM، M3:IC₅₀=69.60±5.08μM). این ترکیبات حاوی گروه برم در موقعیت کربن شماره پنج حلقه تتراهیدروپیریمیدین خود هستند. همچنین نتایج نشان داد که M3 بهترین ترکیب در القای آپوپتوز و ترکیب M4 بهترین ترکیب در افزایش بیان ژن CDKN2A بود.

بحث و نتیجه گیری

بررسی رابطه ساختار و فعالیت ترکیبات نشان می‌دهد که حضور استخلاف برم در موقعیت کربن شماره پنج حلقه تتراهیدروپیریمیدین به علت خاصیت الکترون کشنده‌گی و لیپوفیلیسیته بالا نسبت به متیل باعث افزایش اثر گشته و در مورد استخلاف‌های موجود بر روی حلقه فنیل احتمالاً می‌توان گفت وجود استخلاف الکترون کشنده و لیپوفیل در موقعیت پارای حلقه فنیل موجب افزایش اثر سمیت سلولی ترکیب می‌شود؛ اما وجود استخلاف به صورت همزمان در موقعیت پارا و متای حلقة فنیل احتمالاً به علت تغییر کانفورماتیون و تشکیل پیوند هیدروژنی درون مولکولی بین گروه دهنده و گیرنده هیدروژن و احتمالاً کاهش میزان درگیری با جایگاه فعال، باعث کاهش اثر می‌گردد.

کلیدواژه: سرطان، تتراهیدروپیریمیدین، سمیت سلولی، آپوپتوز، چرخه سلولی

فهرست

۱.....	فصل اول: مقدمه
۲.....	۱-۱- تعریف سرطان
۲.....	۱-۲- تاریخچه سرطان
۲.....	۱-۳- پاتوژنر سرطان
۳.....	۱-۳-۱- بیولوژی تومور
۴.....	۱-۴- اپیدمیولوژی سرطان
۵.....	۱-۴-۱- اپیدمیولوژی سرطان در ایران
۶.....	۱-۵- تاثیر سرطان بر چرخه سلولی
۸.....	۱-۶- نقش آپوپتوز در پاتوژنر سرطان
۱۰.....	۱-۷- عوامل پرخطر برای سرطان
۱۰.....	۱-۸- درمان سرطان
۱۱.....	۱-۸-۱- جراحی
۱۱.....	۱-۸-۲- پرتو درمانی
۱۲.....	۱-۸-۳- شیمی درمانی
۱۲.....	۱-۸-۴- ایمنی درمانی
۱۴.....	۱-۸-۵- هورمون درمانی
۱۴.....	۱-۸-۶- درمان های پیشرفته و مدرن سرطان
۱۵.....	۱-۹- سرطان معده

۱۶	۱-۹-۱- اپیدمیولوژی سرطان معده.....
۱۷	۱-۲-۹-۱- عوامل خطر سرطان معده.....
۱۸	۱-۳-۹-۱- درمان سرطان معده.....
۱۹	۱-۱۰-۱- واکنش‌های چند جزئی و روش بیجینلی.....
۲۰	۱-۱۱-۱- تتراهیدروپیریمیدین ها (THPMs).....
۲۲	۱-۱۲-۱- مروری بر مطالعات انجام شده در خصوص اثر ضد سرطانی ترکیبات تتراهیدروپیریمیدینی
۲۷	فصل دوم : مواد، دستگاه‌ها و روش‌ها.....
۲۸	۲-۱- نوع مطالعه.....
۲۸	۲-۲- مکان انجام مطالعه.....
۲۸	۲-۳-۲- مواد و تجهیزات مصرفی
۲۸	۲-۳-۲- مواد و تجهیزات استفاده شده در بخش سنتر.....
۲۹	۲-۳-۲- مواد و تجهیزات استفاده شده در بخش ارزیابی‌های زیستی
۳۰	۴-۲- دستگاه‌ها.....
۳۲	۴-۵- رده سلولی استفاده شده در ارزیابی‌های زیستی
۳۲	۶-۲- نرم افزارها.....
۳۲	۷-۲- نحوه سنتز ترکیبات
۳۲	۷-۲-۱- روش سنتز کاتالیزور کالت هیدروژن سولفات $\text{Co}(\text{HSO}_4)_2$
۳۳	۷-۲-۲- روش کلی سنتز مشتقات ۶-آریل-۵-متیل-۲-اکسو-۱ و ۳ و ۶-تتراهیدروپیریمیدین-۴-کربوکسیلیک اسید (-M1)
۳۳	(M8.....)

- روش سنتز ۶-(۳و۴-دی متوكسى فنيل)-۵-متيل-۲-اكسو-۱-و۲و۳و۶-تراهيدروپيريميدين-۴-کربوكسيليک اسيد (M1)	۳۳
- روش سنتز ۶-(۴-هيدروکسی-۳- متوكسى فنيل)-۵-متيل-۲-اكسو-۱-و۲و۳و۶-تراهيدروپيريميدين-۴-کربوكسيليک اسيد (M2)	۳۴
- روش سنتز ۵-برومو-(۳و۴-دی متوكسى فنيل)-۲-اكسو-۱-و۲و۳و۶-تراهيدروپيريميدين-۴-کربوكسيليک اسيد (M3)	۳۴
- روش سنتز ۵-برومو-(۴-هيدروکسی-۳- متوكسى فنيل)-۲-اكسو-۱-و۲و۳و۶-تراهيدروپيريميدين-۴-کربوكسيليک اسيد (M4)	۳۴
- روش سنتز ۵-متيل-(۴-نيترو فنيل)-۲-اكسو-۱-و۲و۳و۶-تراهيدروپيريميدين-۴-کربوكسيليک اسيد (M5)	۳۵
- روش سنتز ۶-(۴-برومو فنيل)-۵-متيل-۲-اكسو-۱-و۲و۳و۶-تراهيدروپيريميدين-۴-کربوكسيليک اسيد (M6)	۳۵
- روش سنتز ۶-(۴-هيدروکسی فنيل)-۵-متيل-۲-اكسو-۱-و۲و۳و۶-تراهيدروپيريميدين-۴-کربوكسيليک اسيد (M7)	۳۵
- روش سنتز ۶-(۳-اتوكسى فنيل)-۵-متيل-۲-اكسو-۱-و۲و۳و۶-تراهيدروپيريميدين-۴-کربوكسيليک اسيد (M8)	۳۶
- شناسابي و تاييد ساختار تركيبات سنتز شده با استفاده از روش های طيف سنجي	۳۶
- طيف سنجي مادون قرمز (FT-IR)	۳۷
- طيف سنجي رزونанс مغناطييس هسته (NMR)	۳۸
- طيف سنجي جرمي (MS)	۳۹

۴۰	.....- ارزیابی زیستی .....۹-۲
۴۰	.....- روش بررسی سمیت سلولی ترکیبات سنتز شده بر روی رده سلولی سرطان معده (AGS) .....۱-۹-۲
۴۰	.....- استرلیزاسیون .....۱-۱-۹-۲
۴۱	.....- ذوب کردن ویال حاوی سلول .....۲-۱-۹-۲
۴۱	.....- آرمایش MTT .....۳-۱-۹-۲
۴۳	.....- آنالیز آپوپتوز سلولهای تحت تیمار با ترکیبات شیمیایی سنتز شده .....۲-۹-۲
۴۴	.....- آنالیز چرخه سلولی سلولهای تحت تیمار با ترکیبات شیمیایی سنتز شده از طریق بیان ژن مرتبط با چرخه سلولی (CDKN2A) .....۳-۹-۲
۴۵	.....- آنالیز آماری .....۱۰-۲
۴۶	.....- فصل سوم : نتایج .....۳
۴۷	.....- شناسایی، تایید ساختار و مقادیر ترکیبات سنتز شده .....۱-۳
۴۷	.....- ترکیب ۶-(۳-۴-دی متوكسی فنیل)-۵-متیل-۲-اکسو-۱ و ۲ و ۳ و ۶-تتراهیدروپیریمیدین-۴-کربوکسیلیک اسید (M1) .....۱-۱-۳
۴۸	.....- ترکیب ۶-(۴-هیدروکسی-۳- متوكسی فنیل)-۵-متیل-۲-اکسو-۱ و ۲ و ۳ و ۶-تتراهیدروپیریمیدین-۴-کربوکسیلیک اسید (M2) .....۱-۱-۳
۴۹	.....- ترکیب ۵-برومو- ۶-(۳-۴-دی متوكسی فنیل)-۲-اکسو-۱ و ۲ و ۳ و ۶-تتراهیدروپیریمیدین-۴-کربوکسیلیک اسید (M3) .....۱-۱-۳
۵۰	.....- ترکیب ۵-برومو- ۶-(۴-هیدروکسی-۳- متوكسی فنیل)-۲-اکسو-۱ و ۲ و ۳ و ۶-تتراهیدروپیریمیدین-۴-کربوکسیلیک اسید (M4) .....۱-۱-۳
۵۱	.....- ترکیب ۵-متیل- ۶-(۴-نیترو فنیل)-۲-اکسو-۱ و ۲ و ۳ و ۶-تتراهیدروپیریمیدین-۴-کربوکسیلیک اسید (M5) .....۱-۱-۳

۳-۱-۶- ترکیب ۶-(برومو فنیل)-۵-متیل-۲-اکسو-۱ و ۲ و ۳ و ۶-تراهیدروپیریمیدین-۴-کربوکسیلیک اسید (M6)	۵۲
۳-۱-۷- ترکیب ۶-(هیدروکسی فنیل)-۵-متیل-۲-اکسو-۱ و ۲ و ۳ و ۶-تراهیدروپیریمیدین-۴-کربوکسیلیک اسید (M7)	۵۳
۳-۱-۸- ترکیب ۶-(اتوکسی فنیل)-۵-متیل-۲-اکسو-۱ و ۲ و ۳ و ۶-تراهیدروپیریمیدین-۴-کربوکسیلیک اسید (M8)	۵۴
۳-۲-۳- بررسی اثرات بیولوژیک ترکیبات سنتز شده	۵۴
۳-۲-۳- ارزیابی نتایج سمیت سلوالی ترکیبات سنتز شده بر روی رده سلوالی سرطان معده (AGS)	۵۵
۳-۲-۳- نتایج آنالیز آپوپتوz	۵۶
۳-۲-۳- نتایج آنالیز مولکولی	۵۸
فصل چهارم : بحث و نتیجه‌گیری.....	۵۹
۴-۱- بحث و نتیجه‌گیری	۶۰
۴-۱-۱- روش کلی سنتز مشتقات ۶-آریل-۵-متیل-۲-اکسو-۱ و ۲ و ۳ و ۶-تراهیدروپیریمیدین-۴-کربوکسیلیک اسید (M1)	۶۰
۴-۱-۲- مکانیسم سنتز مشتقات ۶-آریل-۵-متیل-۲-اکسو-۱ و ۲ و ۳ و ۶-تراهیدروپیریمیدین-۴-کربوکسیلیک اسید (M1)	۶۰
۴-۲-۱- بررسی طیف‌سنجدی ترکیبات	۶۱
۴-۲-۱-۱- طیف سنجدی مادون قرمز (FT-IR)	۶۱
۴-۲-۲- طیف سنجدی رزونانس مغناطیس هسته (¹ H-NMR)	۶۴
۴-۲-۳- طیف سنجدی جرمی (MS)	۶۵
۴-۳- ارزیابی زیستی	۶۸

۶۸	۱-۳-۴- مقایسه و بررسی ساختار و اثرات بیولوژیک ترکیبات سنتز شده.....
۷۵	۲-۳-۴- آنالیز آپپتوز.....
۷۵	۳-۳-۴- آنالیز مولکولی.....
۷۶	۴-۴- نتیجه‌گیری.....
۷۸.....	۴-۵- پیشنهادات.....
۷۹	منابع و مأخذ.....
۸۴	پیوست‌ها.....
۱۲۵	Abstract

فهرست عکس‌ها و نمودارها

- شکل ۱-۱ توزیع انواع اصلی سرطان (هر دو جنس) در سطح جهانی و ارزیابی تنوع جغرافیایی ۴
- شکل ۱-۲ روند اپیدمیولوژیک تخمین زده شده توسط WHO برای پنج علت اصلی مرگ ، از سال ۲۰۱۶ تا ۲۰۶۰ ۵
- شکل ۱-۳ شایع ترین سرطان ها در ایران (هر دو جنس). ۶
- شکل ۱-۴ چرخه سلولی دارای چهار مرحله است:G1(Gap1) و S(سنتز) و G2(Gap2) و M(میتوز). در پایان فاز G1، سلول‌ها از نقطه محدودیت عبور می‌کنند. مکانیسم‌های نظارتی پیچیده در چندین نقطه از چرخه سلولی عمل می‌کنند و هنگامی که یک ناهنجاری تشخیص داده می‌شود، متوقف می‌شود. ۸
- شکل ۱-۵ نقش آپوپتوز در پاتوزن سرطان ۹
- شکل ۱-۶ نمودار شماتیکی که اصول اولیه شیمی درمانی (A)، کلاس های مختلف داروهای شیمی درمانی (B) و مکانیسم های ایمنی درمانی و هدف قرار دادن سلول های سرطانی (C) را نشان می دهد. ۱۳
- شکل ۱-۷ ساختار شیمیایی داروی فلوكسی مسترون، فلوتابامید و تاموكسیفین ۱۴
- شکل ۱-۸ گسترش سلول‌های سرطانی معده ۱۵
- شکل ۱-۹ شیوع انواع سرطان در ایران ۱۷
- شکل ۱-۱۰ ساختار شیمیایی داروهای ۵-فلورو اوراسیل و لکورین کلسيم. ۱۸
- شکل ۱-۱۱ ساختار شیمیایی داروهای سیکلوفسفامید، پردنیزولون و دوکسوروبیسین ۱۹
- شکل ۱-۱۲ سنتز ترکیبات تتراهیدروپیریمیدین (واکنش بیجینلی). ۲۰
- شکل ۱-۱۳ ساختار شیمیایی داروی نیدیپین ۲۱
- شکل ۱-۱۴ رنگآمیزی ایمونوفلورسانس. سلول‌های شاهد به مدت ۴ ساعت با ۰.۴٪ DMSO (a) و (b) یا ۶۸ میکرومولار مونسترون (c) و (d) تیمار شدند. تفاوتی در توزیع میکروتوبول ها و کروماتین در سلول های اینترفاز (b و d) مشاهده نشد. درمان سلول های میتوزی با مونسترون، دوک دوقطبی طبیعی (a) را با یک آرایه میکروتوبولی که توسط کروموزوم ها (c) احاطه شده است، جایگزین می کند. ۲۲
- شکل ۱-۱۵ ساختار شیمیایی ترکیب مونسترون ۲۲

..... شکل ۱۶-۱ ساختار شیمیایی آنالوگ های مختلف مونستروول با اثر بخشی بهتر	۲۳
..... شکل ۱۷-۱ ساختار شیمیایی ترکیب موثر بر رده های سلولی HeLa و MCF-7	۲۴
..... شکل ۱۸-۱ ساختار شیمیایی ترکیب موثر بر رده های سلولی A549، HepG-2، MCF-7	۲۴
..... شکل ۱۹-۱ ساختار شیمیایی ترکیب موثر بر رده های سلولی AGS، HepG-2، MCF-7	۲۵
..... شکل ۲۰-۱ ساختار شیمیایی ترکیبات موثر بر رده های سلولی HeLa و IC ₅₀	۲۶
..... شکل ۲۱-۱ توزیع فاز های مختلف چرخه سلولی در سلول های شاهد (A) و سلول های تیمار شده با غلظت های IC ₅₀ و ۲IC ₅₀ به مدت ۲۴ ساعت (B)	۲۶
..... شکل ۲-۱ انواع ارتعاشات مولکولی	۳۷
..... شکل ۳-۱ نمودارهای دوز-پاسخ ترکیبات سنتز شده بر اساس میزان بقای سلول ها در ۲۴ ساعت	۵۶
..... شکل ۳-۲ هیستوگرام فلوسیتومتری سلول های AGS تیمار شده با ترکیبات انتخابی (M3 و M4) به مدت ۲۴ ساعت در مقابل کنترل مثبت و منفی	۵۷
..... شکل ۳-۳ سطوح بیان ژن های P53، CDKN2A و کاسپاز-۸-۹ پس از تیمار سلول های AGS با ترکیبات انتخابی (M3 و M4) به مدت ۲۴ ساعت	۵۸
..... شکل ۴-۱ سنتز کلی مشتقات ۶-آریل-۵-متیل-۲-اکسو-۱ و ۲ و ۳ و ۶-تتراهیدروپیریمیدین-۴-کربوکسیلیک اسید	۶۰
..... شکل ۴-۲ مکانیسم سنتز مشتقات ۶-آریل-۵-متیل-۲-اکسو-۱ و ۲ و ۳ و ۶-تتراهیدروپیریمیدین-۴-کربوکسیلیک اسید	۶۱
..... شکل ۴-۳ طیف FT-IR ترکیب ۵-برومو-۶-(۳ و ۴-دی متوكسی فنیل)-۲-اکسو-۱ و ۲ و ۳ و ۶-تتراهیدروپیریمیدین-۴-کربوکسیلیک اسید (M3)	۶۳
..... شکل ۴-۴ طیف ¹ H-NMR ترکیب ۵-برومو-۶-(۳ و ۴-دی متوكسی فنیل)-۲-اکسو-۱ و ۲ و ۳ و ۶-تتراهیدروپیریمیدین-۴-کربوکسیلیک اسید (M3)	۶۵
..... شکل ۴-۵ قطعات شکسته شده ترکیب ۵-برومو-۶-(۳ و ۴-دی متوكسی فنیل)-۲-اکسو-۱ و ۲ و ۳ و ۶-تتراهیدروپیریمیدین-۴-کربوکسیلیک اسید (M3) در طیف سنجی جرمی	۶۷

۶۸.....	تراهیدروپیرimidین-۴-کربوکسیلیک اسید (M3)	شکل ۴-۶ طیف سنجی جرمی ترکیب ۵-برومو-۶-(۳-او۴-دی متوكسی فنیل) ۲-اکسو-۱-او۲-و۳-
۶۹.....	M2 و M1	شکل ۷-۴ مقایسه ساختار شیمیایی ترکیب M1 و M2
۷۰	M3 و M1	شکل ۸-۴ مقایسه ساختار شیمیایی ترکیب M1 و M3
۷۰	M7 و M2	شکل ۹-۴ مقایسه ساختار شیمیایی ترکیب M2 و M7
۷۱	M5 و M1	شکل ۱۰-۴ مقایسه ساختار شیمیایی ترکیب M1 و M5
۷۲	M8 و M2	شکل ۱۱-۴ مقایسه ساختار شیمیایی ترکیب M2 و M8
۷۳	M5، M6، M7 و M6	شکل ۱۲-۴ مقایسه ساختار شیمیایی ترکیبات M5، M6، M7 و M6
۷۴	M4 و M3	شکل ۱۳-۴ مقایسه ساختار شیمیایی ترکیبات M3 و M4
۷۴		شکل ۱۴-۴ بررسی رابطه‌ی ساختار و اثر ترکیب موثر بر رده سلولی سلطان معده (AGS) با بالاترین میزان اثربخشی

فهرست جداول

جدول ۱-۲. لیست مواد و تجهیزات مورد استفاده در بخش سنتز.....	۲۸
جدول ۲-۱. لیست مواد و تجهیزات مورد استفاده در بخش ارزیابی زیستی.....	۲۹
جدول ۲-۳. لیست دستگاه های مورد استفاده.....	۳۰
جدول ۲-۴. لیست نرم افزار های مورد استفاده.....	۳۲
جدول ۳-۱. IC ₅₀ (μM) ترکیبات سنتز شده بر روی رده سلولی سرطان معده (AGS)	۵۵

فهرست علائم، نشانه‌ها و اختصاران

GC: cancer Gastric

EBV: Epstein Barr Virus

5-FU: 5-Fluorouracil

MCR: Multicomponent reaction

THPMs: Tetrahydropyrimidine

PBS: Phosphate buffer solution

FBS: Fetal Bovine Serum

FT-IR: Fourier Transform- Infrared Spectroscopy

^1H -NMR: ^1H -Nuclear Magnetic Resonance

^{13}C -NMR: ^{13}C -Nuclear Magnetic Resonance

GC-MS: Gas Chromatography–Mass Spectrometer

MTT: Measure cellular metabolism

RPMI1640: Rosewall Park Memorial Institute 1640

DMSO: Dymethyl sulfoxide

IC₅₀: Inhibitory Concentration

CDKN2A: Cyclin dependent kinases

RT-qPCR: Reverse transcription polymerase chain reaction

$2^{-\Delta\Delta CT}$: The $2^{-\Delta\Delta CT}$ method is a convenient way to analyze the relative changes in gene expression from real time quantitative PCR experiments