

EVALUATION OF THE EFFECT OF LOSARTAN ON METHOTREXATE TREATMENT IN EXPERIMENTAL ADJUVANT-INDUCED ARTHRITIS IN RATS

**Thesis submitted to Medical Research Institute
Alexandria University
In partial fulfillment for the degree of**

Master

in

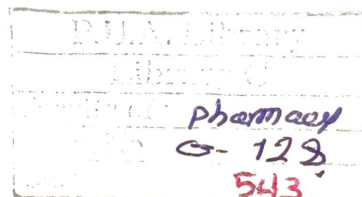
Pharmacology and Experimental Therapeutics

By

Mennatallah Adel Gawayed

B. Pharm

Alexandria University, 2007



**Medical Research Institute
Alexandria University**

2012

الملخص العربي

التهاب المفاصل الروماتويدي هو أحد الأمراض الناتجة عن خلل ذاتي بالجهاز المناعي، ومن خصائص هذا المرض وجود التهاب مزمن بالمفاصل، ويمكن بالتشخيص والعلاج المبكر وقاية المريض من تآكل المفاصل وكذلك الحفاظ على مرونتها.

ويعتبر عقار الميثوتركسات أكثر العقاقير فعالية في علاج المرض لكفاءته العلاجية وقلة أعراضه الجانبية، وحيث أن استخدام الميثوتركسات منفرداً قد لا يحقق السيطرة الكاملة على نشاط المرض، لذا شاع استخدام الميثوتركسات بالإضافة إلى أحد العقاقير التي تنتمي إلى مجموعة العقاقير المطوعة للأمراض الروماتيزمية.

و بالنسبة لمرض الروماتويد نشأت حاجة إلى مزيد من العقاقير التي تعمل بطرق حديثة و من هذه العقاقير المقترحة تلك التي تؤثر على مسار الانجيوتنسين وبخاصة مستقبلات انجيوتنسين-١. انجيوتنسين-٢، هو أحد الوسائط الكيميائية المؤثرة بالجهاز الدوري لما له من دور أساسي في ضبط ضغط الدم. كما توجد مجموعة كبيرة من الأدلة العلمية التي تؤكد دورة كوسيط في أمراض التهابات.

وقد اتضح أن انجيوتنسين-٢ له دور فعال في زيادة السيوتوكينات المسؤولة عن الالتهاب، مثل عامل النخر ألفا، وانترلوكين-١، ولذلك يعتبر انجيوتنسين-٢ من العوامل التي تساهم في حدوث التهاب المفاصل الروماتويدي.

كما أثبتت بعض الأبحاث أنه عند تحليل عينات من الغشاء المحيط بمفاصل مرض الروماتويد، زيادة نشاط مستقبلات الانجيوتنسين-١، ومن هنا أُنشئت فكرة البحث الجارى وهي استخدام أحد مقفلات مستقبلات انجيوتنسين-١، لوسرتان، كعقار مباشر على أمل أن يكون ذو فاعلية في علاج التهاب المفاصل الروماتويدي.

الغرض من هذه الدراسة هو تقييم عقار لوسرتان كمضاد للالتهاب بالإضافة إلى اختبار فاعلية عقار الميثوتركسات إما منفرداً أو مجتمعاً مع عقار لوسرتان على بعض دلالات الالتهاب و التهاب المفاصل بالإضافة إلى قياس نشاط بعض الانزيمات الكبدية الدالة على كفاءة الكبد في نموذج الفئران المصابة بالتهاب المفاصل الروماتويدي.

في الدراسة الحالية حققت الفئران بجرعة قدرها ٠.١ مل من معلق تركيزه ١٢ مجم/مل، هذا المعلق هو ميكوبكتريوم بيبتركوم بعد معالجته حرارياً، وتم الحقن في الجلد عند قاعدة الذيل، ثم تركت الفئران دون علاج لمدة اثني عشر يوماً، وهي المدة اللازمة لظهور علامات الالتهاب المزمن بالمفاصل.

تم قسمت الحيوانات إلى خمس مجموعات تشتمل كل منها على ثمانية فئران:

المجموعة الأولى: عولجت الفئران مرتين أسبوعياً بعقار الميثوتركسات (١مجم/كجم/أسبوعياً)، عن طريق الحقن في التجويف البريتوني.

المجموعة الثانية: عولجت الفئران يومياً بعقار اللوسرتان (٢٠مجم/كجم/يومياً)، عن طريق الفم.

المجموعة الثالثة: عولجت الفئران بعقار اللوسرتان (٢٠مجم/كجم/يومياً)، عن طريق الفم، والميثوتركسات (١مجم/كجم/أسبوعياً)، عن طريق الحقن في التجويف البريتوني.

المجموعة الرابعة: الفئران غير المعالجة أعطيت (محلول ملح معقم) يومياً عن طريق الفم.

المجموعة الخامسة: الفئران الأصحاء غير المعالجة.

أظهرت نتائج الدراسة الحالية أنه عند استخدام أى من العقارين الميثوتركسات أو لوسرتان منفردين حدث انخفاض ذو دلالة احصائية في القياسات الدالة على الالتهاب (عامة) و التهاب المفاصل (خاصة). وقد كان الانخفاض في تورم الأقدام الخلفية ونقاط المفاصل الشعاعية وبروتين سى التفاعلى، وعامل نخز الورم الفأ، وانترلوكين-١ بيتا، وعامل نمو بطانة الأوعية الدموية أكثر وضوحاً في المجموعة المعالجة بالميثوتركسات، مما يتوافق مع كثير من الدراسات السابقة التي أكدت اعتبار العقار هو الخط الأول في علاج التهاب المفاصل الروماتويدي.

اما بالنسبة لتركيز النيترات والنيتريت في مصل الدم؛ فقد تسبب كل من عقاري لوسرتان والميثوتركسات على حده في زيادتها زيادة ذو دلالة إحصائية مقارنة بالفنران المصابة والغير معالجة، ولكن أيضا كانت الزيادة الناتجة عن استخدام عقار الميثوتركسات أكبر من تلك الناتجة بسبب استخدام عقار لوسرتان . كما تسبب عقار الميثوتركسات في زيادة مستوى بروتين الألبومين زيادة ذات دلالة إحصائية مقارنة بالفنران الغير المعالجة، بينما لم تكن الزيادة الناتجة عن عقار لوسرتان ذات دلالة إحصائية. وقد أدى استخدام عقاري لوسرتان والميثوتركسات مجتمعين الى تحسن ملحوظ احصائيا في جميع القياسات مقارنة بالفنران المعالجة بأى من العقارين على حده.

و قد أظهر الفحص المجهرى لعينات من الأقدام الخلفية للفنران أن لوسرتان و الميثوتركسات منفردين كان لهما نفس التأثير المضاد للالتهاب، وعند استخدام نفس العقارين مجتمعين حدث تحسن ملحوظ في انتشار الخلايا الالتهابية وتآكل العظام مقارنة باستخدام أى من العقارين منفردين.

كما حدث ارتفاع ذو دلالة إحصائية في مستوى ناقلة الأمين الاسبارتية والألانينية بمصل الدم في الفنران المصابة الغير معالجة. وعندما عولجت الفنران بلوسرتان كان مقدار الانخفاض في مستوى الانزيمين السابقين اكبر من نظيره عند استخدام الميثوتركسات، ولكن عند استخدام كلا العقارين مجتمعين انخفض مستوى الانزيمين إلى المستوى الطبيعى للفنران الأصحاء.

وعند الفحص المجهرى لأنسجة الكبد للفنران المصابة والغير معالجة ظهر خلل في الخلايا وتليف بالإضافة إلى أورام حبيبية، وعند استخدام العقارين مجتمعين تعافى الكبد بشكل كبير مع وجود نسبة ضئيلة من التليف وانتشار الخلايا الالتهابية، وذلك بالمقارنة بالعينات المأخوذة من الفنران المعالجة بأى من العقارين منفردين.

ومما سبق يتضح وجود دور محتمل لمسار الانجيوتنسين في نموذج التهاب المفاصل الروماتيدى ومساهمة مستقبلات الانجيوتنسين-1 بدور محورى في أحداث التهاب المفاصل. وقد تمكن عقار لوسرتان، وهو أحد مثبطات مستقبلات انجيوتنسين-1 من تخفيف حدة أعراض التهاب المفاصل وأيضا في تخفيض مؤشرات الالتهاب التى قيست في نموذج التهاب المفاصل الروماتويدى، ولكنه لم يظهر تفوقا على عقار الميثوتركسات، حيث أثبت عقار الميثوتركسات فاعلية وكفاءة أكثر في علاج التهاب المفاصل الروماتويدى.

كما أظهرت نتائج الدراسة أن عقار لوسرتان يزيد من فعالية العلاج بعقار الميثوتركسات بدون زيادة في معدل السمية. ومن حصيللة نتائج هذه الدراسة أن استخدام العقارين معا قد يتيح تخفيض جرعة عقار الميثوتركسات باعتباره أكثر سمية من نظيره مع الحصول على فاعلية عالية تفوق استخدام كل عقار منفردا، ولكن يتحتم إجراء مزيد من الأبحاث لتأكيد هذا الرأى.

ونظرا للتلازم بين الإصابة بتصلب الشرايين والالتهاب؛ فإن غلق مستقبلات انجيوتنسين-1 قد لا يحدث فقط تأثيرا مضادا للالتهاب، بل قد يؤدي إلى تخفيض الوفيات الناجمة عن أمراض القلب الشائعة بين مرض الروماتويد، ولذلك فاستخدام العقارين معا قد يفيد في تقليل معدل الأزمات القلبية وذلك بتحجيم حدة الالتهاب مما يقى من تصلب الشرايين.

ونظرا لدور لوسرتان الايجابى في المحافظة على وظائف الكبد فإن استخدامه مجتمعاً مع عقار الميثوتركسات قد يُمكن من مواجهة خطر التسمم الكبدى الذى قد ينتج عن استخدام الميثوتركسات لفترات طويلة يستدعى به توقف العلاج .