



**Alexandria University
Medical Research Institute**

A Comparative Study of the Effect of Different Tyrosine Kinase Inhibitors on Some Signaling Pathways in Breast Cancer Cell Lines

Thesis submitted to Department of Pharmacology and Experimental Therapeutics

Medical Research Institute-Alexandria University

In partial fulfillment of the requirements for the degree of

Doctor of Philosophy

In

Pharmacology and Experimental Therapeutics

By

Hisham Ahmed Nematalla

Bachelor of Pharmaceutical Sciences, 1998

M Sc. in Biotechnology, 2009

Medical Research Institute
Alexandria University

[2016]

P.U.A. Library	
Library C	
Faculty of :	Ph.D.M
Serial No :	١٧٧
Classification :	615.1

Date.....

الملخص العربي

يعد سرطان الثدي أحد أكثر أنواع الأورام انتشاراً في العالم و أكثرهم حدوثاً في النساء. و يعتبر العلاج الهرموني أساس العلاج في سرطان الثدي الذي يحوي مستقبلات للاستروجين. تعتمد فاعلية هذه العلاجات على اتحاد كل من الاستروجين و عوامل النمو في التحكم في نمو الورم السرطاني. ولكن مع زيادة نمو الورم يصبح أكثر مقاومة للعلاجات المضادة للاستروجين مما يتطلب البحث عن بدائل دوائية جديدة لتحسين نتائج العلاج.

تكمن أهمية اكتشاف التفاعلات بين الاستروجين و عوامل النمو في استخدام علاجات جديدة تستهدف هذا المحور. و تقوم نظرية البروتين العقدى على تغيير استراتيجية العلاج من استهداف مسار واحد إلى استهداف عوامل و مسارات متعددة تتفاعل من خلال شبكة إشارات.

تعتمد هذه الدراسة على التوصل إلى علاج متعدد الأهداف ، يستهدف كل من مستقبلات الاستروجين و مسارات نمو الخلايا وذلك لتحسين نتائج العلاج الهرموني .

من أجل تحقيق هذه الأهداف فقد تم استخدام خلايا حساسة للتموكسيفين و أخرى مقاومة لهذا العقار. و قد تم استخدام مثبطات الكينيز لاباتينيب ، لانسيتيبي و داكتوليزيبي بالإضافة إلى مثبط الجاما - سكريتيز. يعمل عقار الاباتينيب على تثبيط كل من مستقبل عامل نمو البشرة و مستقبل الهير-2 بينما يعمل اللانسيتيبي كمثبط انتقائي الكينيز لكل من مستقبل الانسولين و مستقبل عامل النمو المشابه للأنسولين. أما الداكتوليزيبي فهو يعمل كمانع مزدوج للفوسفوانوسيتيد كيناز-3 و الام-تور.

لتتحديد الآثار المحتملة لهذه الأدوية فقد تم تعين المعاملات الآتية: معاملات النمو الميتوزية ، تكاثر و نمو الخلايا ، موت الخلايا المبرمج، وسانط الجين الورمي و دلالة الخلايا الجذعية.

و قد تم تقسيم العمل إلى ستة مجتمعات كالتالي:

- المجموعة الأولى و تشمل الخلايا الحساسة و المقاومة لعقار التموكسيفين و المعالجة بالديمسو بتركيز 1% .
- المجموعة الثانية تشمل الخلايا الحساسة و المقاومة لعقار التموكسيفين و قد تم معالجتها بالتموكسيفين (200 نانومول) المذاب في الديمسو بحيث يصل التركيز النهائي في الخلايا إلى 1% .
- المجموعة الثالثة تشمل الخلايا الحساسة و المقاومة لعقار التموكسيفين وقد تم معالجتها بكل من التموكسيفين (200 نانومول) و الداكتوليزيبي (50 نانومول) في تركيز النهائي 1% .
- المجموعة الرابعة تشمل الخلايا الحساسة و المقاومة لعقار التموكسيفين و قد تم معالجتها بكل من التموكسيفين (200 نانومول) و الاباتينيب (5 ميكرونمول) في تركيز النهائي 1% .
- المجموعة الخامسة تشمل الخلايا الحساسة و المقاومة لعقار التموكسيفين و تم معالجتها بالتموكسيفين (200 نانومول) و اللانسيتيبي (1.5 ميكرونمول) في تركيز النهائي 1% .
- أما المجموعة السادسة تشمل الخلايا الحساسة و المقاومة لعقار التموكسيفين و التي تم معالجتها بالتموكسيفين (200 نانومول) و مثبط الجاما سكريتيز (75 ميكرونمول) في تركيز النهائي 1% .

تشير النتائج أن علاج كل من الخلايا المقاومة و الحساسة بالتموكسيفين أظهر زيادة في المُعامل النموى كبابب، نوش-1، الليتا كتينين، مستقبل الهير-2، مستقبل البشرة، مستقبل الاستروجين المفترن ببروتين الجوانين-1 و كذلك عامل البدء حقيقي النواة-4E. و قد أظهر عقار التموكسيفين زيادة في التعبير الجيني لمستقبل الاستروجين المفترن ببروتين الجوانين-1 بمقدار 8.75 في الخلايا الحساسة للتموكسيفين مقارنة بالخلايا الغير معالجة . بينما زاد هذا التعبير الجيني لهذا

المستقبل خمسة عشر ضعفاً قيمته في الخلايا المقاومة و المعالجة بالتموكسيفين مما يوضح دور هذا المعامل في استحداث مقاومة الخلايا للعلاج الهرموني. أما مستقبل الهرير-2 ، فقد أظهر زيادة في الخلايا المقاومة تقدر بحوالى ضعفين قيمته المعينه في الخلايا الحساسة و ذلك بعد علاج كلاهما بالتموكسيفين. قد أظهرت النتائج زيادة مقاربة للمعاملات الآتية في الخلايا الحساسة و المقاومة للتموكسيفين : المعامـل النـوى كـابـاب ، نـوش-1، البيـتا كـتـينـين ،مستـقبل عـامـل نـموـ الشـرـة و عـامـلـ الـبـدـءـ حـقـيقـيـ النـواـةـ 4E . و قد نتج عن الدمج بين عقار التموكسيفين و العاقير المستخدمة انخفاض كل هذه المعاملات في الخلايا الحساسة و المقاومة لعقار التموكسيفين.

و من ناحية أخرى فقد تم التحكم في التعبير الجيني لكل من السيكلينـ1 و السيرـيفـينـ و مـعـالـمـ مـوتـ الخـلـاـياـ المـبرـمـجـ بـنـسـبـ مـنـفـاـوـتـةـ ماـ يـظـهـرـ مـدىـ تـشـابـكـ الاـشـارـاتـ الدـاخـلـيـةـ لـخـلـاـيـاـ وـ تـبـاـيـنـ تـأـيـرـهـاـ عـلـىـ هـذـهـ المـعـالـمـاتـ.ـ كماـ اـظـهـرـتـ النـتـائـجـ أـنـ الدـمـجـ بـنـيـنـ العـقـاقـيرـ المـسـتـخـدـمـةـ وـ التـمـوكـسـيـفـينـ أـدـىـ إـلـىـ انـخـفـاصـ دـلـالـةـ الـخـلـاـيـاـ الـجـذـعـيـةـ وـ المـقاـوـمـةـ الـهـرـمـوـنـيـةـ سـوكـسـ2ـ.

وبتحليل المنظومة المقعدة للإشارات المتبادلة ، فقد تم ملاحظة الدور الفعال لمستقبل الاستروجين-1 في التأثير الغير جيني على عقار التموكسيفين على مسار الفوسفونوسينيد كيناز-3/الاكت/ام-تور . و يتصل هذا المسار مع النوش-1 عبر المعامـلـ النـوىـ كـابـابـ.

و قد لوحظ أن الدمج بين عقار الداكتوليزيب و التاموكسيفين كان الأكثر تأثيراً من بين العاقير المستخدمة على الإشارات الداخلية للخلايا . و يخرج الداكتوليزيب من إطار التأثير على مسار واحد إلى فكرة التأثير على أكثر من محور مشابك للاتصال بين الخلايا السرطانية مما نتج عنه انخفاض عنه مقاومة الخلايا لعقار التموكسيفين.

بناءً على نتائج هذا البحث يمكن استنتاج التالي:

- تنتج مقاومة عقار التموكسيفين من التداخل بين عدة مسارات و أهمها مستقبل عامل نمو البشرة / مستقبل الهرير-2 ، عامل النمو المشابه للأنسولين ، الونت ، النوش ، مسار الفوسفونوسينيد كيناز-3/الاكت/ام-تور بالإضافة إلى إشارات مستقبل الاستروجين.
- يلعب مستقبل الاستروجين المترن ببروتين الجوانين-1 دوراً أساسياً في مقاومة الخلايا السرطانية للتموكسيفين عن طريق تحفيز الإشارات الغير-جينية لمستقبل الاستروجين.
- تهدف استراتيجية استهداف بروتينات الكينز المرتبطة بجينوم الورم السرطاني إلى تحسين استجابة الخلايا المقاومة للتموكسيفين للعلاج الهرموني.
- يعمل عقار الانسيتيبي كمثبط انتقائي للكينز لكل من مستقبل الانسولين ومستقبل عامل النمو المشابه للأنسولين مما ينتج عنه تثبيط إشارات عامل النمو المشابه للأنسولين-1 و التشوش على تداخله مع النوش-1 ، الونت ، المعامـلـ النـوىـ كـابـابـ ، الـهـرـيرـ 2ـ وـ الـإـشـارـاتـ الـغـيرـ جـينـيـةـ لـمـسـتـقـلـ الـاسـتـرـوـجـينـ.
- يعمل عقار الاباتينيب كمثبط لكل من مستقبل عامل نمو البشرة و مستقبل الهرير-2 و بذلك يحسن من قدرة التموكسيفين على خفض كل من الهرير-2 ، النوش-1 ، المعامـلـ النـوىـ كـابـابـ ، البيـتا كـتـينـينـ وـ مـسـتـقـلـ الـاسـتـرـوـجـينـ المترن ببروتين الجوانين-1.
- أظهر عقار الجاما-سكريتير تأثيراً ضعيفاً على المسارات السابق ذكرها و يرجع ذلك إلى للإشارات الغير تقليدية للنوش-1.
- مقارنة بمثبطات الكينز المستخدمة في البحث ، فقد كان لعقار الداكتوليزيب التأثير الأقوى في تحسين استجابة الخلايا لعقار التموكسيفين و ذلك عن طريق تأثيره على المسارات الأساسية المتحكمة في الإشارات الداخلية للخلايا السرطانية و أهمها إشارات منع الموت المبرمج و نمو وتكاثر الخلايا.

ولذلك فإن عقار الدكتوليزيب يتطلب مزيداً من الابحاث المعملية و السريرية لتحديد مدى الاستفادة من الدمج بينه وبين التموكسيفن و تقييم تأثير هذا الدمج على تحسين الاستجابة للعلاج الهرموني في الخلايا المقاومة لعقار التموكسيفن.