



**Faculty of Pharmacy, Pharos University in Alexandria,
Department of Pharmacology and Therapeutics**

**ASSESSMENT OF ANTICANCER ACTIVITY OF
SOME ESSENTIAL OILS/ACTIVE CONSTITUENTS
ON BREAST CANCER IN MICE**

**A thesis submitted In Partial fulfillment of the requirements For the
degree of Master**

In

Pharmacology

Asmaa Mohamed Shehata

B.Pharm.Sci.(2017) Faculty of Pharmacy Pharos University

2023

P.U.A. Library
Central Medical Library (B)
Faculty of :
Serial No : 843
Classification : 615

الملخص العربي

سرطان الثدي هو أكثر أنواع السرطانات التي يتم تشخيصها بين الإناث في جميع أنحاء العالم ، وثاني أكثر أسباب الوفاة بين جميع أنواع السرطان. يحتل سرطان الثدي في مصر المرتبة الأولى بين الإناث ويمثل 32% من إجمالي حالات السرطان. بحلول نهاية عام 2050 ، من المتوقع حدوث تسارع في الإصابة بسرطان الثدي بمعدل الضعفين في مصر. يعد سرطان الثدي مرض قابل للشفاء بشكل كبير إذا تم اكتشافه مبكرًا ، ولكن التشخيص المتأخر قد يؤدي إلى الوفاة. يعتبر استئصال الثدي الجراحي والإشعاع والعلاج الكيميائي والأدوية المضادة للهرمونات هي الخطوط العلاجية الرئيسية. و يعد الاكتشاف المبكر هو المحدد الرئيسي للتشخيص مع عوامل أخرى بما في ذلك حجم الورم.

و تعتبر المشاكل الرئيسية التي تواجه علاج سرطان الثدي هي التكلفة العالية والآثار الجانبية للعلاجات الحالية وقبل كل شيء مقاومة الأدوية مما يزيد من الحاجة إلى التطوير المستمر لأساليب علاجية جديدة. تعتبر المواد الكيميائية النباتية هي من بين الأساليب البديلة الناشئة التي تظهر نشاطًا مضادًا للسرطان. في واقع الأمر ، فإن نصف عوامل العلاج الكيميائي التقليدية لها أصل نباتي مع ما يقرب من 25 % مشتقة مباشرة من النباتات ، و 25 % عبارة عن نسخ معدلة كيميائيًا من المنتجات النباتية

تعد الزيوت العطرية هي من بين أكثر المواد الكيميائية النباتية قيمة. فهي مواد معقدة ومتعددة الوظائف من أصل نباتي ، وقد استخدمت منذ آلاف السنين لدورها في الوقاية والعلاج من الأمراض المختلفة. أظهرت الزيوت العطرية ومكوناتها إمكانات واعدة للوقاية الكيميائية والعلاج الكيميائي في مختلف خطوط الخلايا السرطانية. يُعتقد أنهم يمتلكون أهدافًا خلوية مختلفة من خلال مكوناتهم الرئيسية بما في ذلك مضادات الخلايا ، ومضادات التكاثر ، ومضادات تكوين الأوعية الدموية ، وتوقف دورة الخلية

من بين المواد الكيميائية النباتية التي تظهر نشاطًا واعدًا مضادًا للسرطان هو جيرانبول والذي يعد واحدًا من أكثر المكونات وفرة في العديد من الزيوت العطرية. في دراسة للأورام ، وجد أن جيرانبول يمارس نشاطًا قويًا مضادًا للأورام على خلايا سرطان الرئة والجلد والقولون والكبد والثدي. تشمل آلياته المحتملة مسار إشارات متعددة ، منها موت الخلايا المبرمج ، و توقف تكوين الأوعية و الانتشار لدى الخلايا السرطانية.

كان الهدف من هذه الدراسة هو التحقق من التأثير العلاجي المحتمل لجيرانبول على سرطان الثدي المستحدث في إناث الفئران. تمت مقارنة التأثير العلاجي المحتمل مع عقار العلاج الكيميائي 5-فلورويوراسيل بالإضافة إلى ذلك ، تم التحقيق أيضًا في التأثير التآزري المحتمل لكلا العقارين على نمو الورم والعلامات البيوكيميائية.

وقد تم استحداث سرطان الثدي في إناث الفئران التي يتراوح وزنها بين 20 و 25 جرامًا عن طريق زرع خلايا الاستسقاء إيرليش. تم حصاد الخلايا من سائل استسقاء الفئران التي تحمل ورم الاستسقاء بعد 8 إلى 10 أيام. ثم تعليق السائل المسحوب ، والذي يحتوي على ما يقرب من 10^6 خلية في محلول ملحي معقم وحقنه تحت الجلد في الجانب الأيسر لإناث الفئران. تم تقييم حجم الورم يوميًا حتى وصل (100-150 مم²). ثم تم توزيع الفئران بشكل عشوائي على المجموعات التالية:

الفئران الحاملة للورم و الفئران التي تم معالجتها بجيرانبول (200 مجم / كجم). وأخرى تم معالجتها بـ 5-فلورويوراسيل (5 مجم / كجم) و مجموعة أخيرة تمت معالجتها بكلاهما معا . تم اعطاء الجيرانبول يوميا عن طريق الفم و الفلورويوراسيل 3 ايام اسبوعيا بالحقن و مدة العلاج كانت 21 يوما . في نهاية العلاج ، تم حقن الفئران بجرعة زائدة من التخدير وتم استئصال الورم وغسله بمحلول ملحي. تم تقسيم الورم إلى جزأين ، الجزء الأول مغمور في الفورمالين المخزن لدراسات الأنسجة المرضية بينما تم تخزين الجزء الثاني على الفور عند -80 درجة مئوية من أجل التحديدات البيوكيميائية كما تم فحص آلية النشاط المضاد للورم على مؤشرات حيوية مختلفة للورم بما في ذلك تعبير miR-21 باستخدام PCR .

تم تحديد المؤشرات الحيوية للورم المصوب أيضًا في أنسجة الورم المتجانس باستخدام تقنية ELISA والتي شملت "mTOR" ، "PTEN" ، caspase-3 و "LC3" و ترافق ذلك مع فحص الأنسجة لجميع العينات والقياس الكمي كمؤشر على فعالية العلاج.

أظهرت النتائج أن الفئران غير المعالجة أظهرت زيادة تدريجية في حجم الورم تصل إلى أكثر من 500%. في المجموعة المعالجة بجيرانبول ، كانت النسبة المئوية المتراجعة الورم أعلى في اليوم السابع ووصلت إلى 72% تراجع بنهاية فترة العلاج ؛

أما الفئران المعالجة بـ 5-فلورويوراسيل فقد شهدت ارتفاع في معدل نمو الورم و والذي بلغ 113% ، بينما أظهر العلاج المشترك أبطأ زيادة في حجم الورم ، حيث بلغ حجم الورم 41% فقط.

أظهر التحقيق في المؤشرات الحيوية للورم ارتفاعًا ملحوظًا في تعبير miR-21 في الفئران غير المعالجة. تم إيقاف هذا الارتفاع بشكل كبير في كل من المجموعات المعالجة بـ الجيرانبول و الفلورويوراسيل و كان هذا مرتبطًا بشكل كبير بالانخفاض الملحوظ في جين مثبط الورم PTEN. و قد لوحظ ارتفاع ملحوظ في مستوى PTEN في الفئران التي تم علاجها بجيرانبول و فلورويوراسيل بالإضافة إلى ذلك ، تسبب العلاج بالجيرانبول في انخفاض مستويات mTOR في الأنسجة ، وهو أحد مسارات مسار miR-21 الذي يعزز الانتشار.

علاوة على ذلك ، تم قمع مستوى Caspase3 معاملة موت الخلايا المبرمج في الفئران غير المعالجة. تم عكس هذا بنجاح بعد العلاج بجيرانبول و الفلورويوراسيل وبالمثل ، أظهرت LC3B ، علامة البلعمة الذاتية زيادة بأكثر من 5 أضعاف في الفئران الحاملة للورم. نجح كل من علاج بجيرانبول و الفلورويوراسيل في خفض كبير في مستويات LC3B في الأنسجة. تماشيًا مع هذه النتائج ، كشف الفحص النسيجي المرضي عن وجود أنسجة ورمية ارتشاحية تتكون من خلايا خبيثة سيئة التمايز تظهر تعدد الأشكال وفرط الصبغيات ، مفصولة بمناطق قليلة بنخر غير هيكلية بمتوسط 30%. أما في مجموعات الجرنول و الفلورويوراسيل ، كشفت عينات الأنسجة الثديية عن مناطق أوسع من النخر بنسبة 70%.

ومن المثير للاهتمام أن النتائج أظهرت أن جيرانبول عزز تأثير العلاج الكيميائي لفلورويوراسيل الذي يتجلى في تثبيط نمو الورم. ربما يعد السبب هو وقف التعبير عن miR-21 المعروف بمقاومة العلاج الوسيطة. بعد ذلك ، أظهر PTEN مستوى أعلى في العلاج الثاني ، بينما أظهر mTOR مستوى أقل مقارنة بفلورويوراسيل. لوحظ نفس النتيجة في caspase-3 ، حيث تسبب العلاج المشترك في ارتفاع مستوى موت الخلايا المبرمج مقارنة بفلورويوراسيل وحده.

في الختام ، قام جيرانيول بقمع نمو ورم الثدي في الفئران الناجم عن طريق الحقن بخلايا الاستسقاء إيرليش وتجاوز تأثير عقار 5 فلورويوراسيل القياسي. أظهر هذا العمل لأول مرة المسارات الميكانيكية وراء هذه الإمكانيات العلاجية الرائعة. قام جيرانيول بتنشيط التعبير عن miR-21 ، وهو مشارك في العديد من السمات السرطانية لسرطان الثدي. أثر هذا لاحقاً على مسارات المصعب بما في ذلك تنشيط PTEN وقمع mTOR بالإضافة إلى ذلك ، كان جيرانيول قادراً على تنشيط موت الخلايا المبرمج وتنشيط الالتهام الذاتي في الأنسجة السرطانية. تشير هذه النتائج إلى أن الجيرانيول يمكن أن يمثل عقاراً علاجياً كيميائياً واعداً لسرطان الثدي. علاوة على ذلك ، عزز جيرانيول ، عبر مسار miR-21 / PTEN ، الحساسية الكيميائية لفلورويوراسيل مما أدى إلى زيادة فعاليته العلاجية.