



Faculty of Pharmacy  
Department of Pharmaceutics

**Design and Evaluation of a Targeted Nano-System for  
Improving The Treatment of Some Cancerous or Pre-  
Cancerous Lesions.**

A Thesis submitted in partial fulfilment of the requirements for the  
degree of Doctorate of Philosophy

In  
Pharmaceutical Sciences  
(Pharmaceutics)

*Submitted by*

**Noha Ismail Khamis Ismail**

MSc. in Pharmaceutical Sciences

Faculty of Pharmacy, Alexandria University, 2016

2021

P.U.A. Library
Central Medical Library (B)
Faculty of :
Serial No : 775
Classification : 615

## الملخص العربي

يصيب السرطان ملايين الأشخاص في جميع أنحاء العالم وينمو بمعدل ينذر بالخطر ليصبح أكثر الأمراض فتكاً في العالم على الإطلاق. سرطان عنق الرحم هو ثاني أكثر أنواع السرطانات شيوعاً بين النساء في العالم النامي. كشف الكشف الأخير لمنظمة الصحة العالمية (WHO) أن سرطان عنق الرحم قد ظهر كأكبر قاتل ، متجاوزاً سرطان الثدي.

على الرغم من تطوير العديد من الأدوية لعلاج السرطان ، إلا أن هذه الأدوية غالباً ما تؤدي إلى العديد من الآثار الجانبية غير المرغوب فيها ، والسمية ، ومقاومة الأدوية المتعددة ، حيث إن أدوية العلاج الكيميائي المستخدمة حالياً ليست انتقائية للخلايا السرطانية. وبالتالي ، فإن الجرعات المركزية العالية مطلوبة للوصول إلى تركيزات فعالة علاجياً في موقع الورم ، مما يؤدي إلى آثار جانبية شديدة. تحد هذه الآثار الجانبية من الجرعة التي يمكن إعطاؤها للمرضى ، مما يؤدي إلى انكماش الورم وتطور مقاومة الأدوية. لذلك ، تم اتباع طرق جديدة لإيجاد علاجات جديدة لعلاج السرطان لتقليل الآثار الجانبية ، والسمية ، وتكرار إعطاء الأدوية الموجودة ، للتغلب على مقاومة الأدوية المتعددة ، وزيادة معدلاتبقاء على قيد الحياة.

أحد الأساليب التي تتغلب على هذه القيود هو استهداف الأورام بحملات النانو. اكتسب تغليف أدوية العلاج الكيميائي في ناقلات النانو اهتماماً كبيراً بسبب بنيتها وتكوينها المتنوع وتعديلاتها سطحها. يمكن توصيل ناقلات النانو الدهنية إلى موقع محددة عن طريق الاستهداف السلبي المعتمد على الحجم أو عن طريق الاستهداف النشط من خلال الاقتران مع شقوق الاستهداف. يمكن أن يحقق الاقتران مع الجزيئات المستهدفة درجة عالية من الانقائية لأعضاء محددة ويعزز استيعاب الدواء في الخلايا المستهدفة. يمكن تحقيق الاستهداف من خلال توصيل الدواء إلى الموقع المستهدف من خلال التوصيل المركزي أو الموضعي الذي يحد من سمية الأدوية الجهازية عن طريق التسلیم المباشر للدواء إلى الورم. في السنوات الأخيرة ، تم إجراء العديد من الدراسات حول استراتيجيات توصيل الأدوية الموضعية لعلاج سرطان عنق الرحم حيث توجد العديد من الفوائد لإيصال الأدوية الموضعية إلى عنق الرحم مقارنة بالتوصيل المركزي ، مثل منع تداول أدوية العلاج الكيميائي المركبة داخل الجسم مما يؤدي إلى تقليل فقدان الدواء ، انخفاض الآثار الجانبية ، وإعطاء جرعة عالية من العامل النشط في عنق الرحم ، مما يؤدي بدوره إلى تحسين فعالية العلاج.

عادةً ما يتم نقل ناقلات النانو إلى الخلايا عن طريق الالتصاق الخلوي في الإندوسومات ثم يتم تهريبيها بعد ذلك إلى مقصورات الليزووزومات الحمضية. يمكن أن تؤدي بيئة الليزووزوم إلى تدهور كبير في البضائع العلاجية. تمارس معظم العلاجات تأثيرها إما في العصارة الخلوية أو النواة ، وبالتالي يجب أن تقلل من الحويصلات الداخلية في خطوة أساسية

تُعرف باسم الهروب الليزوزومي. يُنظر إلى هذا الحدث الحرج على نطاق واسع على أنه خطوة تحديد المعدل أو "عنق الزجاجة" في توصيل العلاجات داخل الخلايا باستخدام الأنظمة القائمة على الناقلات النانوية.

ميثيل ديهيدروجامسونيت (MDHJ) هو مشتق زيتى من الجاسمونات ، فئة من هرمونات الإجهاد النباتية المعزولة من نبات الياسمين (ياسمينوم أو فيسينالى). في الخلايا النباتية ، عند الجرح أو الهجوم الممرض ، يتسبب ميثيل جاسمونات (JL) في تحريض وتراكم مثبطات البروتين التي تشارك في تنشيط موت الخلايا المبرمج ، وبالتالي تشبه موت الخلايا البرمج في الثدييات. في الآونة الأخيرة ، أفادت بعض الدراسات في المختبر وداخل الجسم الحي عن الأنشطة الانتقائية المضادة للسرطان لميثيل ثانوي هيدروجامسونيت.

بحث الأطروحة الحالية في إمكانات ناقلات الدهون ذات البنية النانوية المحملة بميثيل ثانوي هيدروجامسونات (NLCs) لتعزيز الفعالية الموضعية وتعزيز إمكانية الاستهداف لسرطان عنق الرحم. تم تناول أهداف البحث التي تتضمن تحسين الصياغة ، والتوصيف ، وتقييم إمكانية قمع تسلسل الأورام الفيروسي ، والتقييم في المختبر وداخل الجسم الحي للنشاط المضاد للسرطان في ثلاثة أجزاء

الجزء الأول: تطوير ميثيل جاسمونات NLCs للمعالجة الموضعية للبؤر السرطانية وما قبل السرطانية في عنق الرحم: الصياغة والتحسين والتوصيف في المختبر.

عقار الميثيل ثانوي هيدروجامسونات (MDHJ) العثبي مرشح واعد لعلاج السرطان. ركز هذا الجزء من الأطروحة على تصميم MDHJ-NLCs الجديدة مع تطبيق موضعى محتمل للعلاج غير الجراحي والأمن والفعال للبؤر السرطانية في عنق الرحم و البؤر ما قبل السرطانية. تم تقسيم العمل في هذا الجزء إلى فصلين.

• **الفصل الأول: الصياغة والتحسين والتوصيف المختبرى لميثيل ثانوي هيدروجامسونات NLCs وتقييم قدرتها على مكافحة السرطان**

كان هذا الفصل معنِّياً بصياغة NLCs الجديدة المحملة ب ميثيل ثانوي هيدروجامسونات (MDHJ-NLCs) بواسطة تقنية التجانس الساخن باستخدام أنواع مختلفة من الدهون بالإضافة إلى poloxamer 407 كمثبت محتمل. تم تحسين الصيغ من حيث نوع الدهن ونسبة تركيز بولوكسامير وتركيز الدواء المحمَّل للحصول على ميثيل ثانوي هيدروجامسونات NLCs مع الخصائص الغروانية المثلثى بالإضافة إلى كفاءة الحصر. تم تمييز الصيغ المحضرة من حيث حجم الجسيمات

، مؤشر التشتت المتعدد ، إمكانات زيتا ، كفاءة الحصر ، ملف الإفراج عن الدواء والاستقرار و ثبات الخصائص عند التخزين. علاوة على ذلك ، تم تقييم الإمكانيات المضادة للسرطان للتركيبيات الواعدة ذات الخصائص الصيدلانية المثلثة عند التخزين من خلال دراسة السمية الخلوية على خلايا Hela .

أكدت النتائج التي تم الحصول عليها في هذا الفصل أن تقنية التجانس الساخن المعتمدة كانت ناجحة في تحضير NLCs المحملة بميثيل ثانوي هيدروجاسمونات. وأيضا أنه يمكن إنتاج الحجم الأمثل للجسيمات ( $> 200$  نانومتر) و مؤشر التشتت المتعدد ( $0.5 \times 10^6$ ) ( باستخدام G50 / 01 أو G44 / 13 أو G39 ) مع أو بدون دهن Miglyol السائل وفي وجود  $1\%$  PX كمستحلب في تحضيرات ( A<sub>1</sub>-A<sub>1</sub>M-B<sub>1</sub>-B<sub>1</sub>M-B<sub>2</sub>M-C<sub>1</sub> ).

تأثير معدل إطلاق ميثيل ثانوي هيدروجاسمونات من التركيبيات المختلفة بالعديد من العوامل مثل نوع الدهون وطول سلسلة الأحماض الدهنية وتكون الدهون وتركيز الدواء. دمج الدهن السائل Miglyol أثناء استخدام G 39/01 كممثل لـ الدهون الصلبة أعاد بشكل كبير إطلاق الدواء ؛ وبناءً على ذلك ، تم استبعاد التركيبيات القائمة على G 39/01 من الاختبارات الإضافية. أظهرت التركيبيات التي تحتوي على G 50/13 ك لب شحمي ملف إطلاق دوائي مثالي مع إطلاق أولي متبعًا بإطلاق مستمر ، وبالتالي تم استخدام التركيبيات B<sub>1</sub>, B<sub>1</sub>M, B<sub>2</sub>M في مزيد من التحقيق.

كشفت دراسة السمية الخلوية في المختبر عن التأثير السام لمادة الدواء على الخلايا بالإضافة إلى القدرة الفاقعة للتركيبيات المحضررة على تعزيز خصائص ميثيل ثانوي هيدروجاسمونات المضادة للسرطان وكذلك سلامة التركيبيات على الأنسجة.

## • الفصل الثاني : التحضير والتقييم في المختبر لتفعيل ميثيل ثانوي هيدروجاسمونات NLCs باللاكتوفيرين لاستهداف سرطان عنق الرحم.

يهدف هذا الفصل إلى تفعيل MDHJ-NLCs المعدة مع اللاكتوفيرين (Lf) للاستهداف النشط لخلايا سرطان عنق الرحم لتعزيز النشاط المضاد للسرطان وتعزيز فعالية التركيبيات. من أجل تعظيم الاستفادة الوظيفية من التركيبيات NLCs المعدة المحملة بال Lf تم اختيار التركيب الأمثل من حيث تركيز الـ (Lf) المضاف وتم تمييزها لتقييم خصائصها الفيزيائية المختبرية والامتصاص الخلوي في خط خلايا Hela.

أوضحت قياسات زيتا التي تم الحصول عليها نجاح عملية التفعيل بالـ Lf كما تم رصدها من خلال الزيادة التدريجية في شحنة السطح مع زيادة تركيز Lf . تم اختيار التركيز الأمثل وتم اختيار الصيغة الوظيفية (Lf-B<sub>2</sub>M) لمزيد من التحقيق حيث أنها تمتلك خصائص غروانية جيدة بسبب وجود الدهن السائل Miglyol . أظهرت دراسة السمية الخلوية في المختبر

تأثيراً يعتمد على التركيز على قابلية خلايا Hela المختبرة مع قيمة  $IC_{50}$  أقل بكثير من تلك الخاصة بالتركيبيات غير المقترنة بالLf؛ مما يشير إلى أن Lf هو بالفعل وكيل استهداف مناسب للاستهداف النشط الانتقائي لـ ميثيل ثانوي هيدروجاسمونات لعلاج سرطان عنق الرحم.

الجزء الثاني: تصميم وتقييم NLCs متعددة الإقتران المحملة ببيتا الألين و ميثيل ثانوي هيدروجاسمونات للاستهداف الموضعي لبؤر سرطان عنق الرحم البؤر ما قبل السرطانية.

يهدف هذا الجزء إلى التحقق من إمكانية استخدام الحمض الأميني (بيتا الألين) كعامل محتمل مضاد للسرطان لعلاج سرطان عنق الرحم بسبب هامش الأمان المرتفع المبلغ عنه كعامل طبيعي موجود عادة في جسم الإنسان. ينقسم العمل في هذا الجزء إلى فصلين:

• الفصل الأول: الصياغة والتحسين والتقييم في المختبر لـ ميثيل ثانوي هيدروجاسمونات -بيتا الألين NLCs المقترنة بالاكتوفرين

يهدف هذا الفصل إلى تطوير بيتا الألين NLCs (β ala-NLCs) وبيتا الألين مع ميثيل ثانوي هيدروجاسمونات NLCs (MDHJ-H ala-NLCs)، بالإضافة إلى إقرانها مع Lf. تم إجراء توصيف فيزيائي كيميائي من حيث الخصائص الغروية ودراسة السمية الخلوية في المختبر على خط خلية HeLa لبعض التركيبيات المختارة.

كشف النتائج أن تركيبيات NLC المحملة بـ بيتا الألين و NLC المحملة بـ بيتا الألين و ميثيل ثانوي هيدروجاسمونات تم تحضيرها بنجاح باستخدام نفس تقنية التجانس الساخنة المعتمدة في تحضير NLCs المحملة بميثيل ثانوي هيدروجاسمونات. أظهرت التركيبيات المحضرة خواصاً غروانية جيدة، وتحريراً جانبياً مع إطلاق ما يقرب من ٩٠٪ من الدواء بعد ساعتين. والاستقرار عند التخزين.

كشف دراسة السمية الخلوية في المختبر أن بيتا الألين عند اقترانها بميثيل ثانوي هيدروجاسمونات كان لها تأثير تآزر على الخصائص السامة لـ ميثيل ثانوي هيدروجاسمونات على خلايا سرطان عنق الرحم (خلايا HeLa) كما تم رصدها من خلال الانخفاض الكبير في قيمة  $IC_{50}$ . تم تأكيد سلامة التركيبة على الأنسجة من خلال عدم وجود تأثيرات سامة على الخلايا للصيغة الفارغة الغير محملة بالدواء بالإضافة إلى محلول الالاتين في الماء.

• الفصل الثاني: تطوير ميثيل ثانوي هيدروجاسمونات -البيتا الالين NLCs متعددة المقترن مع قدرة محتملة

على الهروب من الليزو زومات واستهداف البؤر السرطانية في عنق الرحم.

يهدف هذا الفصل إلى تحقيق الهروب الليزو زومي من خلال تعديل بعض الصيغ القائمة على ميثيل ثانوي هيدروجاسمونات

وبيتا الالين مع البوليمر داي أولايل ٣ ثلاثي ميثيل الأمونيوم البروبان (DOTAP) تم تحسين التركيبات المحضرة

وتقييمها لاحتمال هروب الليزو زومات والنشاط المضاد للسرطان باستخدام خط خلايا HeLa.

أظهرت التركيبات المقترنة ب DOTAP المحضرة خصائص غروانية جيدة ، ونمط إطلاق مشابه تقريباً لتلك الخاصة

بالتركيبات غير المقترنة والاستقرار عند التخزين. كشفت دراسة السمية الخلوية في المختبر عن تحسن كبير في التأثيرات

السامة على الخلايا لمادة الدواء ميثيل ثانوي هيدروجاسمونات عند دمجها مع DOTAP مما يشير إلى تأثير تآزر على

الخصائص السامة على الخلايا - ميثيل ثانوي هيدروجاسمونات على خطوط خلايا سرطان عنق الرحم (خلايا HeLa). تم

تأكيد سلامة التركيبة على الأنسجة من خلال عدم وجود تأثيرات سامة على الخلايا للصيغة الفارغة الغير محملة بالدواء

بالإضافة إلى التركيبة الغير محملة بالدواء و المقترنة بال DOTAP.

الجزء الثالث: تقييم احتمالية كبت تسلسل الأورام الفيروسي وإمكانات مكافحة السرطان في الجسم الحي لبعض

تركيبيات NLCs المحملة بميثيل ثانوي هيدروجاسمونات وبيتا الالين.

ينقسم العمل في هذا الجزء إلى فصلين:

• الفصل الأول: تقصي احتمالية تثبيط تسلسل الأورام الفيروسية لبعض التركيبات المختارة.

يهدف هذا الفصل إلى التتحقق من إمكانات التركيبات المحضرة ضد التتابعات السرطانية لفيروس الورم الحليمي البشري

(HPV) كسبب رئيسي للعديد من أنواع السرطانات بما في ذلك سرطان عنق الرحم. تم إجراء تفاعلات RT-PCR شبه

الكمية لاختبار إمكانات التركيبات لقمع العديد من متواليات الأورام السرطانية الفيروسية مثل E6 و P53 و survivin في

خطوط خلايا HeLa.

• الفصل الثاني: التطبيق المحتمل لتركيبيات مختارة للعلاج الموضعي غير الجراحي لسرطان عنق الرحم: دراسة

على الحيوانات في الجسم الحي.

تم إجراء استقصاء داخل الجسم الحي للتأثير المضاد للسرطان لبعض التركيبيات الجديدة المختارة المعدة مسبقاً. تم إحداث سرطان عنق الرحم في نماذج الفئران. تم علاج مجموعات الفئران من خلال بروتوكولات العلاج الموضعية والمركبة للمقارنة. تم اختيار NLCs الوعادة التي تم تحضيرها في الفصول السابقة والتي أظهرت الخصائص الغروانية المثلثي ونمط الإطلاق المناسب والثبات عند التخزين بالإضافة إلى الأشطة السامة المتفوقة على الخلايا في المختبر (خلايا هيلا)، لإجراء تحقیقات داخل الجسم الحي. تم فحص صيغة NLC المحملة بميثيل ثانوي هيدروجاسمونات (B2M)، صيغة NLC المحملة ببيتا الانين ( $\beta$ -ala-MB0) و NLCs المحملة بـ بميثيل ثانوي هيدروجاسمونات و بيتا الانين ( $\beta$ -ala-B2M) لتأكيد إمكانات المنتجات الطبيعية بميثيل ثانوي هيدروجاسمونات و بيتا الانين في علاج سرطان عنق الرحم كما اقترحت نتائج التجارب المعملية. تم أيضاً فحص التأثيرات الإيجابية التي لوحظت عند تفعيل NLCs المحضرة باستخدام Lf و DOTAP في المختبر في الجسم الحي.

أكّدت النتائج الآثار الوعادة المضادة للسرطان للمنتجات الطبيعية بميثيل ثانوي هيدروجاسمونات و بيتا الانين داخل الجسم الحي بالإضافة إلى نجاح نظام توصيل الأدوية النانوية المستخدم. ثبت أيضاً أن تفعيل التركيبيات باستخدام Lf كلمستهدِف نشط أدى إلى تعزيز كبير للنشاط المضاد للورم في التركيبيات المختبرة. لوحظ تحسن أفضل بشكل ملحوظ في شدة التغيرات النسيجية المرضية مع التسرطن لعنق الرحم باستخدام التركيبيات المقترنة بـ DOTAP. وهذا يؤكد أيضاً القدرة المقترضة للبوليمر DOTAP على إحداث الهروب الليزوZoomy و زيادة التركيز السيتوبلازمي للتركيبيات المأخوذة وبالتالي تعزيز نشاطها.

بناءً على النتائج المذكورة أعلاه، يمكن الاستنتاج أن الاستهداف المحلي للبؤر السرطانية لعنق الرحم بواسطة NLCs متعددة الإقتران المحملة بـ بميثيل ثانوي هيدروجاسمونات و بيتا الانين كعامل مفرد بالإضافة إلى NLCs المحملة بـ بميثيل ثانوي هيدروجاسمونات و بيتا الانين معاً هو نهج محتمل للسيطرة على تقدم المرض وتقديم علامات واعدة للتعافي السريع.