



**Institute of Graduate Studies and Research
Department of Biotechnology**

**Biotechnological study on the role of active
component isolated from Piperaceae family on
hepatocellular carcinoma treatment**

**A Thesis submitted in partial fulfillment of the requirements for
the degree of Master of Science**

In

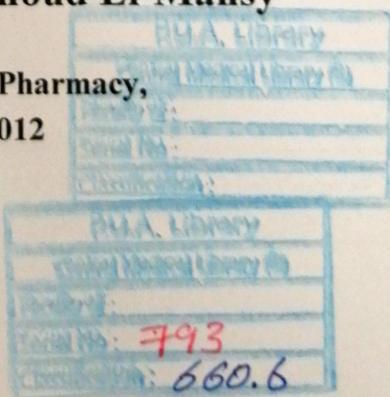
Biotechnology

Presented by

Maram Yasser Ahmed Mahmoud El-Mansy

**B.Sc. Pharmacy, Faculty of Pharmacy,
Pharos University, 2012**

2018



الملخص العربي

المقدمة

يعتبر سرطان الكبد الذي يشار له بـ HCC ورم كبدي خبيث شائع و مشكلة صحية عامة كبيرة في العالم ككل. ويزيد معدل حدوثه بنسبة من ٣ إلى ٩ % كل عام. أنه ثاني سبب للوفاة الناجمة عن السرطان في العالم، إنه يرتبط بضعف التكهن بالمرض وذلك لأن سرطان الكبد HCC ورم توسيع بخارات علاج محدودة. في مصر يتزايد حدوث سرطان الكبد HCC حيث تضاعف معدل الحدوث في العشر سنوات الماضية. وهذا بسبب الإصابة بـ HCV وهو أحد عوامل الخطورة المتعلقة بـ سرطان الكبد HCC ومصر بها أعلى نسبة من HCV في العالم حيث أن ١٨ % من السكان مصابين به، وبناء عليه يزداد معدل تعرض المرضى للتليف المتعلق بـ HCV ثم الإصابة بـ سرطان الكبد HCC بعد ذلك، حيث أن أكثر من ٨٠ % من حالات سرطان الكبد HCC تحدث لمرضى يعانون من التليف. وبناء عليه نحن في أمس الحاجة لاستراتيجيات علاجية جديدة للتعامل مع سرطان الكبد HCC.

تلعب المنتجات الطبيعية دور هام كمصدر فعال للمكونات المضادة للأورام. حيث أنه حوالي ٨٠ % من المكونات العلاجية للسرطان المستخدمة حالياً مأخوذة من منتجات طبيعية. ومن أحد هذه المنتجات Piperlongumine (PL) ويطلق عليه أيضاً Piplartine، إنه عنصر قلوي موجود في عائلة ال Piperaceae، وعلى وجه الخصوص في ثمرة Long Pepper (Piper Longum Linn). وقد أثبتت الدراسات الحديثة أن Piperlongumine له خصائص خاصة مضادة للسرطان، حيث أنه يقوم بقتل الخلايا السرطانية ويحافظ على الخلايا الأخرى. وبناء عليه يعتبر Piperlongumine عنصر فعال يوصي به لعلاج السرطانات في المستقبل. عقار ال Doxorubicin (DOXO) من أهم العقاقير المعترف بها من منظمة الغذاء والدواء العالمية في علاج السرطان وخاصة سرطان الكبد. ولكن وجود مضاعفات خطيرة له وسرعة حدوث مقاومة له من الجسم يحد من استخدامه. ولذلك حديثاً أصبح يفضل استخدام العقارات المدمجة.

و من الجدير بالذكر أن هناك العديد من المسارات الخلوية التي تؤثر على سرطان الكبد HCC و من أهمها المسار الخلوي RAS/ERK الذي يؤدي دوراً جوهرياً في تنظيم العديد من العمليات الحيوية داخل الخلية، فهو يلعب دور هام في نمو الخلية واستقرارها وتكاثرها وتتميزها وهذا بالإضافة إلى دوره الهام في تكوين الأورام، إذ أن نشاطه الغير طبيعي ملحوظ في عدد من السرطانات البشرية شاملة سرطان الكبد HCC. بروتين ال P-ERK ١/٢ هو المفسر من بروتين ERK ١/٢ وهو يعتبر مكون أساسى في مسار Raf / MEK / ERK / Ras. وقد أثبتت العديد من الدراسات وجود بروتين P-ERK ١/٢ في الصورة النشطة بسرطان الكبد HCC المتواجد في الأجسام الحية ونمذاج نسجة سرطان الكبد HCC البشرية مقارنة بالكتلة غير المصابة بالسرطان. حيث أن مسار Ras/ERK يلعب دور أساسى في كافة الوظائف البيولوجية المعروفة التي تحدث أثناء نمو الأورام البشرية.

بروتين ال β -catenin هو مادة وسيطة أساسية لمسار ال WNT موجودة في ٣ مناطق خلوية: في وصلات التماسك الخلوي (يشار لها بـ AJ) لثبيت الاتصال بين الخلية والخلية المجاورة والجدار الخلوي والنواة، حيث أنه المسؤول عن زيادة بروتينات معينة في الخلية بما في ذلك D1 Cyclin c-MYC Surviving و Cyclin c-MYC المسنولين عن انتقال وتوسيع وانتشار الخلايا وتطور دورة الخلية. وقد وجد أن المسار الخلوي β -catenin WNT/ β -catenin يوجد بصورة غير منتظمة في ٩٥ % من حالات سرطان الكبد HCC. وعادة يتم ملاحظة زيادة وجوده والانتقال النووي لبروتين β -catenin في الخلايا الكبدية التي يكون بها انتشار خلوي غير طبيعي وخلايا سرطان الكبد HCC . بروتين ال D1 cyclin من البروتينات الأساسية التي تحتاجها الخلية لتطور دورتها من ال G1 إلى ال S. وقد لوحظ زيادة وجوده بخلايا سرطان الكبد HCC. حيث أن عدم انتظام المساران الخلويان Wnt/ β -catenin و Ras/ERK في خلايا سرطان الكبد HCC يؤثران على وجوده وزيادته بها.

بروتين ال p53 هو الحامي الأساسي للجينوم. البروتين المقاوم للورم p53 ثبيطه وظيفياً و وجوده في الصورة الغير نشطة يؤدي لحدوث الأورام ويساعد على ظهور الجينومات الغير مستقرة في ٥٠ % من السرطانات البشرية. بروتين ال p53 هو أكثر البروتينات التي توجد بصورة غير نشطة في السرطان البشري وخاصة سرطان الكبد HCC. ويرتبط شكله الغير نشط بتكوين الورم وانتشاره. بروتين ال p21 يعتبر البروتين الأكثر استهدافاً من ضمن العديد من المنتجات الجينية المستهدفة من بروتين ال p53. إنه عضو من عائلة CIP/KIP cyclin dependent kinases (CDK) والتي تعتبر مثبط شامل لتطور دورة الخلية. ويلاحظ إنخفاض معدل ال p21 بكثره في حالات سرطان الكبد. ويعتبر عدم انتظام المسار الخلوي p53-p21 عنصر اساسي مرتبط بحدوث سرطان الكبد HCC.

الهدف من الدراسة

لقد ركزت الدراسة التالية على فحص تأثير ال PL كمضاد لسرطان الكبد على حيوية وانتشار خلايا السرطان الكبدي HepG2. وقد قمنا بتقييم أثر ال PL على مستوى تواجد ال P-ERK1/2 كبروتين له تأثير خاص بمسار RAS/ERK سرطانية مختلفة مثل cyclin D1 β -catenin. وهدفت الدراسة أيضاً لفحص أثر PL, DOXO أو الجمجمة بينهما على مثبط الورم p53 و p21 المستهدف من قبله وأخيراً فحص قدرة PL, DOXO أو الجمجمة بينهما على إحداث موت مبرمج لخلايا السرطان الكبدي HepG2 من خلال الحث على الموت المبرمج للخلايا والـ الحث على تشويط بروتين Caspase-3.

الطرق

تم تجربة حيوية الخلية (MTT assay) على خلايا سرطان الكبد HepG2 المعالجة بال PL بعد ٤٨ ساعة لتقدير IC_{50} الخاصة بها. وفحصنا أيضاً التغير المورفولوجي لخلايا ال HepG2 المعالجة بتركيزات مختلفة من PL أو العلاج المدمج. وبالإضافة لذلك تم الكشف عن الحث على نشاط بروتين caspase-3 والـ الحث على الموت المبرمج لخلايا بعد علاج الخلايا بال PL, DOXO أو العلاج المدمج. وعلاوة على ذلك قمنا بفحص مستوى الظهور البروتيني لـ P-ERK1/2, cyclin D1, β -catenin و p53 من قبل Western blot analysis وأخيراً تم استخدام Immunocytochemical assay لتحديد مدى التركيز في النواة والجدار الخلوي لبروتين β -catenin المسبب للأورام.

النتائج والاستنتاج

وأخيراً يقوم ال PL بعمل تأثيرات مضادة للسرطان في خلايا HepG2 وقد تم الاستدلال على ذلك من النقص الواضح في حيوية وانتشار خلايا HepG2 بعد علاج استمر لمدة ٤٨ ساعة بشكل يعتمد على التركيز. وبالإضافة إلى وجود تغير مورفولوجي، كان هناك حث على نشاط بروتين caspase-3 و الموت المبرمج لخلايا من قبل PL في خلايا HepG2 بعد علاج استمر لـ ٤٨ ساعة. وعلى المستوى البروتيني PL قلل من وجود بروتين ال P-ERK1/2 و β -catenin و منظم دورة الخلية الأساسي cyclin D1 مما يوصي بعلاقة متبادلة بينهم لمنع حدوث سرطان كبد.

ومن ناحية أخرى، فقد رفع ال PL من معدلات المثبط للورم والحمامي الأساسي للجينوم، p53 ومثبط دورة الخلية p21. وتم التأكيد على تأثير ال PL على بروتين ال β -catenin من قبل Immunocytochemical analysis (ICC) مما أوضح نقص في التركيز في النواة والجدار الخلوي وكثافة ال β -catenin مقارنة بالخلايا الغير معالجة. وعلاوة على ذلك أثبت العلاج المدمج الخاص بـ PL و DOXO تأثير أقوى على التغير المورفولوجي والموت المبرمج لخلايا ونشاط بروتين caspase-3 ومستوى البروتين p53 و p21 مقارنة بكل مركب على حده مما يوصي بتأثير مشترك بين DOXO PL على الخلايا السرطانية الكبدية البشرية التي يطلق عليها HepG2.