

*Pharmaceutical study on Ocular Nano Delivery
systems of a certain drug"*

Presented by

Mona Gamal Nasr Sakr Ibrahim

Demonstrator of Pharmaceutics and Pharmaceutical Technology
(Faculty of Pharmacy, Pharos University in Alexandria)

Orcid ID. 0009-0003-0590-0948

A thesis presented for the partial fulfillment of the requirements
for the Master degree in Pharmaceutics and Industrial pharmacy

Under the supervision of

Prof. Dr. Dalia Mahmoud Mohamed Ghorab

Professor of Pharmaceutics and Industrial Pharmacy
Faculty of Pharmacy, Cairo University

Associate Prof. Dr.:Sally Ahmed Fouad El-Zahaby

Associate Professor of Pharmaceutics and Industrial Pharmacy
PharmD Program, Egypt-Japan University of Science Technology (E-JUST),
Alexandria, Egypt

Department of Pharmaceutics and Industrial Pharmacy
Faculty of Pharmacy, Cairo University
(2023)

Abstract

Glaucoma is one of the most common eye diseases, affecting over 70 million people worldwide. Topical administration of conventional eye drops is commonly used to treat glaucoma, but it is limited by poor corneal permeability due to many drawbacks and ocular constraints that impair eye drops bioavailability. Betaxolol hydrochloride (BH), an antiglaucoma drug commercially available under the name (Epitaxol[®]) used to treat glaucoma. This work aimed to improve the poor ocular permeability and the low bioavailability of BH, along with evaluating its intraocular pressure (IOP) lowering efficacy for glaucoma management, using two different drug delivery systems.

As for BH-loaded reverse micelles based cationic double W₁/O/W₂ nanoemulsions (RM-CDNEs), they were prepared by two-step emulsification, employing homogenization and sonication. RM-CDNEs have successfully entrapped the hydrophilic drug by acting as a reservoir structure with a hydrophilic core, offering their potential as a nanoplatform for hydrophilic drug delivery. RM-CDNEs were demonstrated to have a small nanoscale range with high entrapment efficacy of BH up to 97.8% ± 0.68. RM-CDNEs were evaluated in terms of droplet size (DS), polydispersity index (PDI), zeta potential (ZP), % entrapment efficiency (%EE) in order to determine the optimized formulation. The optimal formula was then imaged for morphology with transmission electron microscopy (TEM), investigated for components interactions using Fourier transform infrared spectroscopy (FT-IR), and assessed for their stability, *in vitro* drug-release, *ex vivo* behaviors, and *in vivo* efficacy. The *ex vivo* permeation study on corneal albino rabbits proved the superiority of the permeability characteristics of BH from the optimal formula with a 2.5-fold enhancement in BH permeation compared to the commercially available BH eye drop.

Furthermore, the optimal RM-CDNEs demonstrated their potential for enhancing drug delivery to the corneal tissue and prolonging IOP-lowering efficacy for 24 hours. In the same study, the marketed eye drop form of BH was administered twice daily and maintained the IOP at a normal level for only 4 hours. As for BH loaded into highly permeable ocular bilosomes (HPOBs) as drug carriers have recently gained a lot of attention because of the advantages they have over traditional eye drop delivery. HPOBs were prepared using a modified ethanol injection technique. HPOBs were evaluated in terms of vesicle size (VS), zeta potential (ZP), polydispersity index (PDI) % entrapment efficiency (%EE), % drug content (% DC) in order to select the optimized formulation. The optimal formula was visualized under TEM, detected using FT-IR, screened for their stability, *in vitro* drug-release, *ex vivo*, and *in vivo* behaviors. *Ex vivo* permeation study on corneal albino rabbits was demonstrated the superior permeability characteristics of BH from the optimal formula with a 2.2-fold enhancement in BH permeation compared to the commercially available BH eye drop. *In vivo* studies were also conducted using a male albino rabbit as an animal model and proved superior IOP lowering efficacy and elicited a more prolonged effect over the marketed BH eye drop.

Keywords:

Betaxolol hydrochloride; Bilosomes; *Ex vivo* permemation; Glaucoma; hydrophilic drug; Intraocular pressure; Double Nano-emulsion; Ocular delivery system; Reverse micelle.

" دراسة صيدلية عن أنظمة التوصيل النانوية لفقار معين للعين "

رسالة مقدمة من

منى جمال نصر صقر إبراهيم

بكالوريوس العلوم الصيدلانية والصيدلة الصناعية ، كلية الصيدلة جامعة فاروس بالإسكندرية (2016)

معيد بقسم الصيدلانيات والتكنولوجيا الصيدلانية - كلية الصيدلة جامعة فاروس بالإسكندرية

رسالة مقدمة كمطلوب للحصول على درجة الماجستير في العلوم الصيدلية

تحت إشراف

أ.د. داليا محمود محمد غراب

أستاذ الصيدلانيات والصيدلة الصناعية

كلية الصيدلة جامعة القاهرة

أ.م.د. سالي احمد فؤاد الذهبي

أستاذ مساعد الصيدلانيات والصيدلة الصناعية

برنامج فارم دي ، الجامعة المصرية اليابانية للعلوم والتكنولوجيا

قسم الصيدلانيات والصيدلة الصناعية

كلية الصيدلة جامعة القاهرة

(٢٠٢٤)

الملخص العربي

تعد قطرة العين التقليدية طريقة غير فعالة لعلاج الجلوكوما، وذلك نظراً لوجود العديد من القيود الدافعية والديناميكية في التركيب التشريري للعين والقرنية حيث تعمل هذه القيود على سرعة التخلص من السوائل الزائدة والتي بدورها تحد من اخترار الأدوية للعين وتؤدي إلى تكرار تناول جرعات الدواء للوصول إلى تركيز علاجي مقبول وفعال. في السنوات الأخيرة، قد تم توجيهه اهتمام ملحوظ لاستخدام أنظمة التوصيل النانوية كوسيلة لتوصيل الأدوية الموضعية إلى العين. تتمتع هذه الأنظمة بالعديد من المزايا في توصيل العقار إلى مكان تأثيره المحدد بصورة مستدامة مع إمكانية تحسين الإتاحة الحيوية للعقار والسماح ببقاءه على سطح العين لفترة أطول. بعد استخدام المستحضرات النانوية للعين في التوجيه الدوائي لعلاج الجلوكوما علاجاً موضعياً فعالاً في التوصيل العيني الناجح، حيث إنها لا تؤثر في التركيب التشريري للعين، ولا تؤثر في الخواص الكيميائية للدواء.

يعتبر بيتكسولول هيدروكلوريد (BH) أحد حاسرات بيتا الانتقائية التي تمتلك العديد من الإمكانيات العلاجية في علاج الجلوكوما. يستخدم بيتكسولول هيدروكلوريد على نطاق علاجي واسع في كثير من الأمراض، لما له من تأثيرات مضادة لضغط الدم المرتفع، ومضادة للجلوكوما. حيث إنه يقلل من مخاطر تلف العصب البصري والعمى التدريجي لدى المرضى الذين يعانون من ضغط العين المرتفع. تمت الموافقة على استخدامه في علاج الجلوكوما من قبل منظمة الدواء والغذاء الأمريكية عام 1985. يمتلك بيتكسولول هيدروكلوريد تأثيرات علاجية فعالة ومضادة لمرض الجلوكوما. يعمل بيتكسولول هيدروكلوريد عن طريق تقليل إنتاج الماء بالعين وتحسين تصريفه. وعلى الرغم من ذلك المزايا العديدة التي يتمتع بها بيتكسولول هيدروكلوريد فإنه دواء مثير للاهتمام البحثي حيث يعاني العقار من انخفاض وضعف نفاذته للقرنية، مما يعيق من استخدامه والتطبيق الإكلينيكي له في علاج الجلوكوما وهي الأسباب الرئيسية وراء توافر عدد قليل فقط من المنتجات لعقار بيتكسولول هيدروكلوريد. ولذلك فكرة الرسالة الحالية تتضمن تصميماً وتقديم ناقلات نانوية حديثة ومبكرة محملة بعقار بيتكسولول هيدروكلوريد للاستخدام الموضعي في العين كعلاج نموذجي وفعال للجلوكوما، والمقصد من هذه الناقلات النانوية المحملة بالعقار هو تعزيز نفاذية العقار عبر القرنية والحصول على مفعول علاجي ممتد للعقار في علاج الجلوكوما المستحدثة تجريبياً في عيون الارانب. وينقسم العمل في هذه الرسالة إلى فصلين:

يتمثل الهدف من الفصل الأول في تحضير القطرات نانوية لنظام الميسيل العكسي القائم على نظام مستحلب مزدوج $W_1/O/W_2$ (RM-CDNEs) لتوصيل وتحسين نفاذية عقار بيتكسولول هيدروكلوريد عبر العين باستخدام تقنية الاستحلاب ذات الخطوتين خلال استخدام المزج بالخلط عالي السرعة والتجانس باستخدام الموجات فوق الصوتية. تم صياغة RM-CDNEs باستخدام مستحلبين دهنيين مختلفين: سوربيتان أحادي ستارات (Span 60) وبروميد ستيتيل ترايميثيل الأمونيوم (CTAB) بنسب مختلفة وهم المستحلبان الرئيسيان

لخطوة الاستحلاب الأولى. وتمت أيضاً إضافة بولي سوربات ٢٠ (Tween 20) كمستحلب مائي لـ خطوة الاستحلاب الثانية ، وكذلك إيزوبروبيل ميريستات (IPM) كمذيب زيتى والإيثانول كمستحلب مساعد لزيادة ثبات الصياغة تم إضافة Pluronic® F127 إلى المرحلة المائية الداخلية ، حيث يعمل Pluronic® F127 على تحسين استقرار الصياغة ويساعد في تكوين المذيلات العكسية ذاتية التجمع ، وبالتالي يمكن لقطرات RM-CDNEs المطورة أن تحبس كمية كبيرة من الأدوية المحبة للماء بداخلها. تم استخدام برنامج Design Expert لتصميم فني عامل^٤ لتقدير تأثير العوامل المختلفة على مستويين مختلفين واقتراح الصيغة المثلث. أظهرت جميع الصياغات تناسق في حجم القطرات يتراوح ما بين (39.2 ± 4.04) إلى (197.5 ± 4.51) نانومتر. لقد أظهر النظام المبتكر توزيعاً متجانساً لقطرات حيث تبيّنت قيم مؤشر التشتت المتعدد PDI بين (0.123 ± 0.01) إلى (0.747 ± 0.02). كما أظهرت قياسات زيتنا أن النظام المبتكر يمتلك شحنة موجبة بسبب المجموعات الوظيفية ذات الشحنة الموجبة في مركب الأمونيوم الرباعي الموجود في CTAB ، حيث ترواحت قيمتها بين (1.12 ± 1.12) إلى (42.3 ± 4.50) مل فولت. أظهر أيضاً النظام النانوي المبتكر فعالية عالية في تحويل العقار المحب للماء بقيم كفاءة احتواء ترواحت من (2.81 ± 0.86) إلى (0.68 ± 0.68) % مما يتيح استخدامها كنظام ناجح لتوصيل الأدوية المحبة للماء. النظام المبتكر حقق انطلاق متحكم للعقار (0.61 ± 0.77%) بعد سبع ساعات مقارنة بمحلول العين للعقار المتاح تجارياً. هذا الانطلاق المستدام يساعد على إطالة وقت بقاء العقار داخل العين وتحقيق مفعول علاجي مستدام. أثبتت الصورة الملتقطة من خلال الميكروسkop TEM للصيغة المختارة أنها كروية الشكل ذات سطح أملس نسبياً ودون ظهور أي تكتلات. أظهرت الصيغة المختارة درجة عالية من الثبات الفيزيائي عن طريق ثبات جميع القياسات السابق ذكرها. أيضاً أثبتت دراسة النفاذية خلال قرنية الأرانب المفصولة تحسناً كبيراً في نفاذية العين للعقار المحب للماء عبر غشاء القرنية من الصيغة المختارة مع تعزيز 2.5 ضعف في نفاذية العقار مقارنة بمحلول العقار المتاح تجارياً. علاوة على ذلك ، أظهرت الدراسة الديناميكية الدوائية للصيغة المختارة قدرتها الفائقة على تعزيز توصيل العقار وإطالة فعاليته في خفض ضغط العين لمدة 24 ساعة مقارنة بمحلول العقار المتاح تجارياً عند اختبارها باستخدام الأرانب . أظهر النظام المبتكر توافقاً حيوياً جيداً وفعالية عالية في علاج الجلوكوما ، مما يؤدي إلى تقليل معدل تناول جرعات العقار وتحسين امتنال المريض للعلاج بشكل كبير. تم التأكيد من ملاممة الصيغة المبتكرة للعين من خلال الفحص التشريحي لأنسجة العين. حيث لم يتم العثور على علامات تهيج أو التهاب في أنسجة العين. خاتماً ، أظهرت قطرات النانوية للنظام المبتكر قدرة كبيرة على تعزيز نفاذية القرنية لـ بيتاكسولول هيدروكلوريد وزيادة فعاليته الدوائية في إدارة الجلوكوما. نظراً لبنيته الفريدة وخصائصه وامتيازاته الجيدة في زيادة التوافر البيولوجي للعقار وتحسين ونفاذيته عبر القرنية .

بالفضل الثاني تم التغلب على قيود بيتاكسولول هيدروكلوريد عن طريق تحميده في حويصلات البيلوزومات عالية النفاذية للتوصيل العيني (HPOBs). HPOBs هي حوامل نانوية حويصلية ثنائية الطبقة قادرة على حبس العقار داخل مصفوفاتها وعلى تحسين نفاذيته وزيادة فعاليته العلاجية. تم تطوير البيلوزومات عالية النفاذية المحملة بالعقار بنجاح بواسطة طريقة حقن الإيثانول المعدلة وباستخدام الموجات فوق الصوتية. تم تطبيق تصميم فني عالي³ باستخدام برنامج Design Expert لدراسة تأثير العوامل المختلفة على مستويين مختلفين واقتراح الصيغة المثلثي. تعتبر طريقة حقن الإيثانول هي تقنية بسيطة للغاية يمكن استخدامها لتكوين حويصلات صغيرة أحادية الطبقة متميزة ذات كفاءة تحويل عالية، بالإضافة إلى سهولة تحضيرها على نطاق واسع بطريقة غير مكلفة. تمت صياغة البيلوزومات عالية النفاذية المحملة بالعقار باستخدام منشط الحافة للأملاح الصفراوية في طبقات الدهون الثنائية للحويصلات التقليدية التي تتكون من معامل السطح غير الأيوني (span 60) ومزيج من الكوليسترون مع (SPC) كمحتوى دهني. تم استخدام SPC بسبب توافقه الحيوي وقابليته للتحلل الحيوي إلى منتجات ثانوية غير سامة. تمتاز SPC بقدرة جيدة على تثبيت الهيكل الحويصلي. كانت بالإضافة الأملاح الصفراوية تأثير معزز في امتصاص العقار من حويصلات البيلوزومات عالية النفاذية حيث تقوم الأملاح الصفراوية بتقليل التوتر السطحي للطبقة الثنائية الحويصلة الدهنية والسماح لمزيد من العقار بالتلغل في طبقات العين. في حين تم اختيار الكوليسترون نظراً لقدره على الاحتفاظ بالعقار داخل الحويصلات المكونة. تم أيضاً إضافة منشط الحافة (Cremophor EL) لما له من تأثير فعال على خصائص النفاذية للحويصلات المطورة. أظهرت جميع الصياغات حجم حويصلات صغير يتراوح ما بين (156.6 ± 4.58) إلى (94.32 ± 2.26) نانومتر. تباينت قيم مؤشر التشتت المتعدد PDI بين (0.05 ± 0.179) إلى (0.298 ± 0.04). النظام المبكر له شحنة سلبية ذو قيم مرتفعة، وذلك بسبب الطبيعة الأيونية سالبة الشحنة في الأملاح الصفراوية. أظهر أيضاً النظام النانوي المبكر فعالية عالية في تحويل العقار المحب للماء تتراوح من ($1.63 \pm 61.35\%$) إلى ($2.19 \pm 76.46\%$). أظهرت نتائج الدراسات المعملية أن انطلاق العقار استمر إلى 95.65% في 24 ساعة. أثبتت الصورة الملتقطة من خلال الميكروسكوب TEM للصيغة المختارة أن الحويصلات المطورة كروية الشكل ذات سطح أملس ومنتشرة دون أي تجمعات. أظهرت الصيغة المطورة درجة عالية من الثبات الفيزيائي عن طريق ثبات جميع القياسات السابق ذكرها. أثبتت دراسة النفاذية خارج الجسم الحي على قرنية الأرانب المفصولة تحسيناً كبيراً في نفاذية للعقار بالعين مع تعزيز 2.2 ضعف في نفاذية العقار مقارنة بمحلول العقار المتاح تجارياً. علاوة على ذلك، في الدراسة الديناميكية الدوائية، أظهرت الصيغة المختارة للنظام المطورة قدرتها على تعزيز توصيل العقار إلى أنسجة القرنية وإطالة فعاليته في خفض ضغط العين لمدة 24 ساعة مقارنة بمحلول العقار المتاح تجارياً. أظهر النظام المطور توافقاً حيوياً جيداً وفعالية ممتازة في علاج الجلوكوما من خلال اختبار تهيج العين والفحص التشريحي المرضي لأنسجة العين. حيث لم يتم العثور على علامات تهيج أو التهاب في أنسجة العين في العين.

سلطت هذه الأطروحة الضوء على الإمكانيات التي توفرها أنظمة التوصيل المطورة كنماذج للأدوية الموضعية إلى العين ، حيث تعتبر علاج موضعي فعال في توصيل بيتاكسولول هيدروكلوريد للعين لعلاج الجلوكوما وتمهد الطريق لاستخدامهم في التجارب السريرية .

المستخلص العربي

تعد الجلوكوما أحد أكثر أمراض العيون شيوعاً ، حيث تصيب أكثر من 70 مليون شخص في جميع أنحاء العالم. تزداد نسبة حدوث الجلوكوما في البالغين والأكبر سنا و تعرف الجلوكوما باسم "اللص الصامت للرؤيا". تعتبر الجلوكوما مفتوحة الزاوية هو النوع الأكثر انتشاراً. تسبب الجلوكوما تلف العصب البصري الذي يؤدي إلى ارتفاع الضغط داخل العين وذلك نتيجة لترانك السائل الذي يتدفق داخل العين. إن الهدف الرئيسي في علاج الجلوكوما هو التحكم في مستويات ضغط العين لمنع تلف العصب البصري . أظهرت الدراسات الحديثة الحاجة إلى ابتكار ناقلات نانوية آمنة لها القدرة على علاج الجلوكوما بشكل سريع وفعال. هذا العمل يهدف إلى التغلب على سلبيات بيتاكسولول هيدروكلوريد من خلال تصميم وتطوير نظمتين مختلفتين لتوصيل العقار..

تعتبر نظام الميسيل العكسي القائم على نظام مستحلب₂ W₁/O/W₂ (RM-DNE) المحاولة الأولى للتغلب على سلبيات بيتاكسولول هيدروكلوريد، فقد تم تحضير وتطوير قطرات النانوية لتوصيل بيتاكسولول هيدروكلوريد بواسطة تقنية الاستحلاب ذات الخطوتين بتطبيق المزج بالخلط عالي السرعة (HSH) والتجانس باستخدام الموجات فوق الصوتية. تم إجراء تقييم وتوصيف كامل لجميع صيغ RM-CDNEs من حيث حجم قطرات (R₁; nm) وحجم ومؤشر التشتت المتعدد (R₂) وجهد الزيتا (R₃; mv) والنسبة المئوية لكتافة تحويل العقار (R₄, EE%). تم اختيار الصيغة المحسنة بناءاً على تقنية التحسين العددي باستخدام نهج الاستحسان في Design Expert. حيث تم اختيارها بناءاً على تحقيق الحد الأدنى لقيمة حجم قطرات وحجم ومؤشر التشتت المتعدد والحد الأقصى للجهد الزيتا مع قيمة احتباس عالية للدواء داخل قطرات النانوية المطورة. تم تقييم سلوك إطلاق العقار للصيغة المحسنة بدقة. تم أيضاً فحصها بواسطة (TEM). كذلك تم تقييم مدى تحمل أعين الأرانب للنظام وتم إجراء دراسة هيستولوجية لأعين الأرانب المعالجة بالصيغة المختارة .

أما بالنسبة للبليوزومات عالية النفاذية المحملة بعقار بيتاكسولول هيدروكلوريد (HPOBs)، فقد تم تحضيرها باستخدام طريقة حقن الإيثانول المعدلة و باستخدام الموجات فوق الصوتية . تم قياس حجم الحويصلات (Y₁) و حجم ومؤشر التشتت المتعدد (Y₂,) وجهد الزيتا (R₃; mv) والنسبة المئوية لكتافة احتباس العقار (R₄, nm) المحضرة. تم فحص انطلاق العقار من الصيغة المحسنة. تم أيضاً الفحص باستخدام ميكروسkop (EE% . (TEM)

تم اختبار نفاذية العقار من النظمتين المطورتين عبر القرنية خارج الجسم الحيوي. أجريت الدراسة الحركية الديناميكية لفعالية العقار على ذكور الأرانب النيوزيلنديه البيضاء لتقدير الفعالية الخاضعة لضغط العين لصيغ

النظامين المحملين بالعقار مقارنة بمنتج العقار المتواجد بالسوق. تم أيضا تقييم التوافق الحيوي للعين ومدى تحمل أعين الأرانب لصيغ النظامين المطوريين من خلال اختبار تهيج العين والفحص التشريحي في دراسة هستولوجية لأنسجة أعين الأرانب المعالجة بالصيغ المختارة وذلك للكشف عن أي تغيرات في قرنية أعين الأرانب . استخدام النظامين HPOBs , RM-CDNEs لأول مرة يعد نمط واعد لتحسين نتائج علاج الجلوكوما.

الكلمات الدالة: البيلوزومات ، الميسيل العكسي ، مستحلب نانوي ، التوصيل العيني ، بيتاكسولول هيدروكلوريد دواء محب للماء ، دواء محب للماء ، الجلوكوما ، ضغط العين ، دراسة تفافية القرنية ، دراسات ديناميكا دوائية في الجسم الحي .