



كلية الصيدلة
قسم الصيدلانيات

تصميم وتقييم أنظمة توصيل دواء نانومترية موجهة لتحسين علاج الإلتهاب العظمي المفصلي

رسالة علمية مقدمة

ضمن متطلبات درجة الدكتوراه في
العلوم الصيدلانية (صيدلانيات)

مقدمة من

منه الله السيد مدحت محمد الحداد

بكالوريوس العلوم الصيدلانية - كلية الصيدلة - جامعة فاروس - 2012
ماجستير التكنولوجيا الحيوية- معهد الدراسات العليا و البحوث- جامعة الاسكندرية-2019



معتمدة بقرار رقم 155 بتاريخ 2016/6/27
من الهيئة القومية لضمان جودة التعليم والاعتماد

Faculty of Pharmacy

Department of Pharmaceutics

**Design and Assessment of Targeted Nano-particulate
Drug Delivery Systems for Improved Osteoarthritis
Therapy**

**A thesis submitted in partial fulfillment of the requirements for the
Doctor of Philosophy's degree**

In

Pharmaceutical Sciences (Pharmaceutics)

Presented by

Mennatallah El-Sayed Medhat Mohamed El-Haddad

**B.Sc. in Pharmaceutical Sciences, Faculty of Pharmacy, Pharos University in
Alexandria, 2012**

**M.Sc. in Biotechnology, Institute of Graduate Studies and Research,
Alexandria University 2019**

2025



معتمدة بقرار رقم 155 بتاريخ 2016/6/27
من الهيئة القومية لضمان جودة التعليم والاعتماد

الملخص العربي



الملخص العربي للبحث الاول:

استهداف نانو هيالوزومات محملة بالميتفورمين والكرمين موضعياً لتوقف تطور الإنتهاب العظمي المفصلي و تحسين بنية الغضروف المفصلي: دراسة ما قبل السريرية.

يعتبر الإنتهاب العظمي المفصلي مرضاً تنكسياً يؤثر على نوعية الحياة لدى كبار السن والشباب. تظهر العلاجات الحالية التي تستخدم الكورتيكوستيرويدات والأدوية غير الستيرويدية المضادة للالتهابات عن طريق الحقن أو الفم قدرة محدودة على تأخير تقدم المرض وتحقيق الفعالية والسلامة على المدى الطويل. وفي هذا البحث، تم استكشاف إمكانات تركيبات النانو MT-Cur (MT-Cur-HL₁) في علاج الإنتهاب العظمي المفصلي لأول مرة. تم تصميم النانو هيالوزومات المحملة ب MT-Cur (MT-Cur-HL₁) للاستخدام الموضعي في علاج الإنتهاب العظمي المفصلي. أظهر MT-Cur-HL₁ حجمًا مناسباً (247.7 نانومتر)، وجهد زيتاً 37.3 مللي فولت وكفاءة عالية في احتجاز الدواء 70.22% MT و 76.7% Cur مع إطلاق مستمر على مدار 24 ساعة. كما لوحظ استقرار النانو هيالوزومات لمدة 3 أشهر عند 4 درجات مئوية من حيث الحجم، وإمكانية زيتاً وكفاءة الاحتجاز الدواء. كما شملت الدراسة استخدام نموذج الفئران المصابة بالإنتهاب العظمي المفصلي الناتجة عن MIA، وأظهرت التأثير الفارق في إيقاف تطور الإنتهاب العظمي المفصلي لدى الصياغة المثلثي MT-Cur-HL₁. وقد ثبت أن هذا كان بشكل رئيسي من خلال تعزيز مسار الاشارات AMPK مما أدى في نهاية المطاف إلى انخفاض مسار الاشارات NF-κB / TLR4 مصاحب بانخفاض في MMP13 و ADAMTS5 المتسببان في تدهور الخلايا الغضروفية. أثبتت هذه الدراسة أن هذا المسار يعزز بشكل فعال تحسناً كبيراً في بنية الغضروف المفصلي وتعزيز حركة المفاصل بتأثير فعال مضاد للألم. وفي الختام، تقدم النانو هيالوزومات الجديدة المحملة ب MT-Cur نهجاً واعداً للعلاج الموضعي لمرض الإنتهاب العظمي المفصلي.



الملخص العربي للبحث الثاني:

حقن جسيمات نانوية PLGA كاتيونية من الميتفورمين والكرمين داخل المفصل تعمل على تجديد بنية
المفصل في نموذج التهاب العظمي المفصلي الناتج عن MIA من خلال تعديل التفاعل المتبادل بين
مسارات AMPK/ SIRT و miR93, TNFAIP3/TLR/ NF-κB.

التهاب العظمي المفصلي (OA)، مرض عظمي تنكسي، يحد من إنتاجية المريض وجودة حياته. في هذا البحث، تم دراسة إمكانية استخدام الجسيمات النانوية الموجبة الشحنة من PLGA غير المغلفة والمغلقة بحمض الهيالورونيك (HA) والمحفلة بالميتفورمين (MT) والكرمين (Cu) للحقن داخل المفصل (IA) للمرة الأولى. أظهر MT-Cu-cPL2 حجم جسيمات يبلغ 266.2 ± 2.35 نانومتر، وجهد زيتا موجبة بقيمة $+13.6 \pm 0.6$ مللي فولت؛ وكفاءة الاحتجاز الدواء بلغت $42.56 \pm 0.04\%$ للميتفورمين و $93.65 \pm 0.017\%$ للكرمين. وقد أظهر HA-MT-Cu-cPL4 حجم جسيمات يبلغ 254.1 ± 3.96 نانومتر وجهد زيتا بقيمة سالبة 21.6 ± 0.4 مللي فولت؛ وكفاءة الاحتجاز الدواء بلغت $71.4 \pm 1.06\%$ للميتفورمين و $93.2 \pm 0.93\%$ للكرمين. أظهر HA-MT-Cu-cPL4 إطلاقاً مستمراً للميتفورمين (MT) والكرمين (Cu) على مدى 24 ساعة وثباتاً لمدة 3 أشهر عند درجة حرارة 4 درجات مئوية. أظهرت الحقن داخل المفصل (IA) لـ MT-Cu-cPL2 و HA-MT-Cu-cPL4 للجردان المصابة بالتهاب العظمي المفصلي الناتج عن MIA فعالية مضادة للالتهاب المفصلي بشكل ملحوظ. أظهر العلاج بـ HA-MT-Cu-cPL4 تأخراً ملحوظاً في تقدم التهاب المفاصل التنكسي بسبب زيادة مستويات تعبير miR-93 و TNFAIP3 في نسيج الركبة، والتي تم ربطها بزيادة تنظيم نشاط AMPK/SIRT1 و التثبيط التالي لمسار إشارات TLR4/NF-κB. أظهرت التركيبات النانوية المحسنة أيضاً نشاطاً مضاداً للتورم، ومضاداً للألم، ومحسناً للحركة، مما يبرز العلاج داخل المفصل (IA) بالميتفورمين والكرمين (MT-Cu) كنهج ناجح لعلاج الالتهاب العظمي المفصلي (OA).