

مقاله تحقیقی

تهیه نانوذرات مغناطیسی زیست تخریب‌پذیر حاوی انسولین برای استفاده در دارو رسانی خوراکی

سودابه داوران^۱، حبیبه رحیمیان^{۲*}

۱. دانشیار شیمی آلی، دانشگاه علوم پزشکی تبریز، مرکز تحقیقات کاربردی دارویی، تبریز، ایران
۲. کارشناسی ارشد بیوشیمی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد علوم و تحقیقات تهران، گروه زیست شناسی، تهران، ایران

*مسؤل مکاتبات: حبیبه رحیمیان، گروه زیست شناسی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد علوم و تحقیقات تهران، تهران، ایران
پست الکترونیکی: ailrahim2008@gmail.com
 محل انجام تحقیق: دانشگاه علوم پزشکی تبریز، مرکز تحقیقات کاربردی- دارویی، تبریز، ایران

تاریخ پذیرش: ۸۹/۱۱/۱۷

تاریخ دریافت: ۸۹/۷/۶

چکیده

هدف از این مطالعه، تهیه نانوذرات مغناطیسی حاوی انسولین است که می‌تواند سبب پایداری این داروی پیتیدی و افزایش جذب خوراکی آن شود. کوپلیمرهای زیست تخریب‌پذیر پلی لاکتید- کو- گلیکولید- پلی‌اتیلن- گلیکول (PLGA-PEG-PLGA) با روش پلیمریزاسیون حلقه‌گشای مونومرهای لاکتید و گلیکولید در حضور PEG تهیه شده‌اند. ساختار این تری بلک پلی‌استر- پلی‌ال‌ها توسط FT-IR و H-NMR تعیین شده‌اند. نانوذرات مغناطیسی لود شده با انسولین با استفاده از متده امولسیون دوگانه تبخیر- حلال (w/o/w) تهیه شدند. لود دارو و کارآبی انکپسولاسیون به وسیله HPLC ارزیابی شدند. اندازه و مورفولوژی نانوذرات مغناطیسی (Fe_3O_4) و نانوذرات مغناطیسی لود شده با دارو، با استفاده از میکروسکوپ‌های الکترونی TEM و SEM مطالعه شده‌اند. رفتار آزادشدن دارو از نانوذرات لود شده با انسولین در شرایط فیزیولوژیکی ($\text{pH}=7.2$, 37°C) به صورت *in vitro* مطالعه شده است. نتایج نشان دادند که این سیستم در سرعت کنترل شده با کاهش رهش انفجاری اولیه، منجر به آزاد شدن انسولین می‌شود.

واژه‌های کلیدی: زیست تخریب‌پذیر، انسولین، پلی- لاکتید - کو- گلیکولید، نانوذرات مغناطیسی

مقدمه

نیمه‌عمر دارو در مایعات بدن، به حداقل رساندن بهره‌دهی درمانی و به حداقل رساندن عوارض جانبی این داروها به عمل آمده است (۲-۵). پلی‌استرهای زیست تخریب‌پذیر پلی‌لاکتید- کو- گلیکولید (PLGA) که توسط FDA تایید شده‌اند، توجه بیشتری را به این منظور به خود اختصاص داده‌اند، اما وارد نمودن ماکرومولکول‌های آبدوست مانند پلی‌پپتیدها به داخل این پلیمرها با مشکلاتی از قبیل لودینگ پایین دارو و رهش ناکافی آن از حامل،

یکی از مهم‌ترین داروهای موجود در درمان بیماری دیابت، انسولین است. با توجه به مشکلات عمده اشکال دارویی موجود که اغلب تزریقی هستند، ساخت و طراحی اشکال جدیدتر و راحت‌تر انسولین چندین سال است که مورد توجه محققان قرار گرفته است (۱).

در سال‌های اخیر تلاش‌های زیادی برای تهیه نانوذرات حامل داروهای پروتئین - پپتید به منظور افزایش پایداری این داروها در شیره گوارشی، افزایش

Kissel و Breitenbach پروتئینی را از میکروسفرهای قابل هیدرولیز حاوی پلیمرهای هیدروفیل نظیر پلی‌ساقاریدهای پیوندشده با PLA یا PLGA، مورد بررسی قرار دادند. این مطالعات نشان داد که فاز اولیه رهش دارو از ماتریکس‌های زیست‌تخربی‌پذیر بر پایه انتشار صورت می‌گیرد و فاز رهش نهایی، توسط تخریب‌پذیری و فرایش پلیمر تخریب‌پذیر تعیین می‌شود. به خاطر این ویژگی، اجرای پروفایل رهش پیوسته برای داروهای پروتئینی و پپتیدی از ماتریکس‌های زیست‌تخربی‌پذیر مشکل است (۱۹).

Hennink و همکاران، رهش پروتئین‌هایی مانند لیزوژیم، ایمونوگلوبین و آلبومین را از هیدروژل‌های دکستران که به صورت فیزیکی از طریق تشکیل کمپلکس فضایی اولیگو-L-لاکتید و D-لاکتید اتصال عرضی یافته بودند، بررسی نمودند که با محدودیت‌های زیر همراه بود (۲۰) :

- رهش پروتئین‌های با قطر بزرگتر، به عنوان مثال، ایمونوگلوبولین‌ها، توسط انتشار فیزیکی و تخریب‌پذیری کنترل می‌شد و از سینتیک درجه صفر تعیین نمی‌کنند.

- درصد رهش پروتئین از این سیستم کم است که به ویژگی‌های فیزیکی و شیمیایی هیدروژل‌های مورد استفاده، نظیر محتوای آب اولیه و پایداری کمپلکس فضایی بستگی دارد.

- رهش انفارجی اولیه به علت جذب سطحی پروتئین در این سیستم بسیار زیاد است.

- برای افزایش جذب خوراکی داروهای پروتئین-پپتیدی، از روش‌های مختلفی استفاده شده است. به عنوان مثال، از افزایش دهنده‌های جذب خوراکی استفاده می‌شود (۲۱). اما اغلب عوارض جانبی و توکسیک از جمله اختلال در رشته‌های اکتین، اختلال در اتصالات محکم و اختلال در اتصالات سلولی را نشان می‌دهند (۲۲).

شرکت Emisphere technologies نیز یک سری حامل‌های انتقال‌دهنده را طراحی کرده که به پلی‌پپتید متصل شده و ساختمان پلی‌پپتید را به فرم با قابلیت انتقال بالا تبدیل کرده است. این مولکول‌ها جذب داروهای پروتئین-پپتید را افزایش می‌دهند،

همراه بوده است. با استفاده از روش امولسیون دوگانه، مشکل مربوط به بارگیری ناکافی تا حدود زیادی حل شده است. وارد نمودن بخش‌های آبدوست مانند پلی‌اتیلن گلیکول (PEG) به ساختمان PLGA نیز منجر به تولید پلیمرهای حساس به دما و pH شده است (۶). ایراد عمده این سیستم، ماندگاری کم دارو در روده و جریان خون (coencapsulation) است (۷). کوانکپسولاسیون (nanocapsulation) با انسولین در لیپوزوم‌ها یا با میکرونانوپارتیکل‌ها برای دارو رسانی خوراکی استفاده شده تا ماندگاری دارو را افزایش دهد. استفاده از میکرونانوپارتیکل‌های مغناطیسی روش جدیدی برای انتقال روده‌ای انواع داروهاست (۸،۹).

از همان سال‌های ابتدایی بعد از کشف انسولین، راههای جایگزین برای تزریق زیرجلدی این دارو مورد تحقیق و بررسی قرار گرفت که در این میان، تجویز پوستی، خوراکی، از راه بینی و دارو رسانی از راه ریه، بیشتر از بقیه مورد توجه بوده است (۱۰،۱۱). از بین این روش‌ها، دارورسانی از راه ریه، به مرحله استفاده بالینی رسیده است و از سال ۲۰۰۶، یک فرآورده دارو رسانی انسولین (Exubera) از راه ریه توانست مجوز لازم برای ورود به بازار را از اداره غذا و داروی آمریکا (FDA) و کمیسیون اروپا (EC) دریافت کند (۱۲). مطالعات نشان می‌دهند استفاده از Exubera در افراد با بیماری‌های کنترل نشده ریوی، افراد سیگاری و افرادی که بیماری‌های مزمن ریوی مانند آسم دارند، با منع مصرف مواجه است. همچنین، تست عملکرد ریوی به صورت دوره‌ای در طول درمان با این دارو پیشنهاد شده است (۱۳-۱۶). علاوه بر این، شواهدی برای افزایش ایجاد آنتی‌بادی ضدانسولین در انسولین استنشاقی دیده شده است (۱۷).

دارو رسانی خوراکی داروهای پپتیدی در مقایسه با سایر روش‌های تجویز، فواید زیادی به همراه دارد. غیرتهاجمی بودن و عاری بودن از تداخلات ناشی از فرآیندهای استریل‌سازی برای فرآورده‌های تزریقی، سهولت کاربرد و تنظیم راحت غلظت و هزینه کم، سبب مقبولیت بیشتر این روش در مقایسه با روش تزریقی شده است.

انواع نمک‌های مورد استفاده (مثل کلریدها، سولفات‌ها و...) و نسبت Fe^{+2} و Fe^{+3} و pH و قدرت یونی محیط بستگی دارد. محدوده‌های بین ۱۰ تا ۱۰۰، اندازه‌های مطلوب برای این نانوذرات هستند، چون در اندازه‌های بزرگ‌تر از این، ذرات تمایل به آگلومره شدن دارند و پروتئین‌های پلاسمای را جذب می‌کنند (۲۶).

در این تحقیق ما سعی کردیم با تهیه نانوذرات مغناطیسی پلیمری هوشمند، بر مشکلات دارورسانی پروتئین-پتید فائق آمده و فراهمی زیستی این داروها را در مصرف خوارکی افزایش دهیم.

مواد و روش‌ها

مونومر L-لکتید (L-lactide) از شرکت Sigma و مونومر گلیکولید (glycolide) از شرکت Purac هلنند خریداری شدند. پلی‌اتیلن‌گلیکول با جرم مولکولی متوسط 2000 (PEG₂₀₀₀) و جرم مولکولی PEG 4000₄₀₀₀، از شرکت شیمیابی Merck فراهم شده بود. انسولین گاوی مورد نیاز برای پژوهش، از sigma-aldrich شرکت sigma-aldrich شد. پلی‌وینیل‌الکل (PVA) با جرم مولکولی ۷۲۰۰۰ دالتون، از شرکت Merck و دی‌کلرومتان (DCM) با درجه سنتزی، از شرکت شیمیابی Merck تهیه گردید. $\text{FeCl}_3 \cdot 6\text{H}_2\text{O}$ و $\text{FeCl}_2 \cdot 4\text{H}_2\text{O}$ Merck $\text{NH}_3 \cdot \text{H}_2\text{O}$ هم از شرکت شیمیابی Beckman استفاده از دستگاه‌های FT-IR (Shimadzu 8400, Japan) H-NMR (Bruker AC 80, USA) شدند. جرم مولکولی و توزیع جرم مولکولی (اندیس دیسپرسیتی Mw/Mn) به وسیله کروماتوگرافی ژل-GPC، Waters 515 HPLC pump، Avanti j-25 (USA) اندازه‌گیری شد. سانتریفوژ Beckman Optima مدل (TLX, USA) برای جداسازی نانوذرات، مورد استفاده قرار گرفت. فریز درایر (لیوفیلایزر) مدل ۴، USA-Christ Alpha 1 (4) برای خشک کردن نانوذرات پس از سانتریفوژ، به کار گرفته شد. دستگاه 744 pH Meter، Metrphm سنج pH

اما مکانیسم عمل آن هنوز به درستی مشخص نیست. در مطالعات بالینی، قرص‌های انسولین

Emisphere توسعه شرکت technologies باعث کاهش گلوکز خون بعد از غذا در افراد دیابت نوع II شدند (۲۳). اما افزایش نفوذپذیری داروها از لوله گوارش می‌تواند منجر به تغییرات در غشاء، برای مثال آسیب موکوسی شود، بدون این که مستقیماً از تخریب دارو جلوگیری کند.

محدودیت‌های فوق نشان می‌دهد که هنوز طراحی یک سیستم دارو رسانی خوارکی مناسب برای داروهای پروتئین-پتید به ویژه انسولین، موضوعی چالش‌برانگیز است. نتایج حاصل از کاربرد هیدروژل‌های زیست‌تخریب‌پذیر بیانگر این موضوع است که در طی مراحل اولیه، رهش توسط پدیده انتشار تعیین می‌شود و با تخریب هیدروژل ادامه می‌یابد.

استفاده از بخش‌های هیدروفیل مانند PEG به عنوان یکی از دسته‌های (بلاک) سازنده زنجیر اصلی به فرم دودسته‌ای یا دی بلک (PLGA-PEG) و PLGA-PEG- (پلی‌وینیل‌الکل) سبب افزایش نفوذ هیدروفیل به ماتریکس پلیمری می‌شود. نوع اخیر که معمولاً به صورت ABA نوشته می‌شود، خاصیت هیدروژلی و حساسیت حرارتی جالبی از خود نشان می‌دهد که باعث می‌شود پلیمر در دمای فیزیولوژیک (37°C) به حالت ژل باشد. تشکیل ژل، منجر به کنترل رهش و ایجاد سیستم‌های آهسته رهش دارویی می‌شود (۲۴، ۲۵). اگر این حساسیت حرارتی با خاصیت مغناطیسی ادغام شود، پلیمری با پاسخ‌پذیری کنترل شده، حاصل می‌شود (۲۵).

برای کاربردهای بیومدیکال، نانوپارتیکل‌های اکسید آهن دارای خاصیت مغناطیسی و اندازه کوچک‌تر از ۱۰۰ nm به کار می‌رود. به علاوه، نانوذرات مغناطیسی غیررسمی، سازش‌پذیر و قابل‌انتقال به محلهای هدف‌یابی شده در سیستم‌های دارورسانی هستند (۲۶).

اکسید آهن از طریق متدهای هم‌رسوبی محلول آب-دار نمک‌های Fe^{+2} و Fe^{+3} با افزودن باز، سنتز می‌شوند. کنترل اندازه، شکل و ترکیب نانوذرات، به

مونومرهای حلقوی لاکتید و گلیکولید همراه با پلی‌اتیلن‌گلیکول با وزن مولکولی مشخص در نسبت-های مولی متفاوت و از پیش تعیین شده (جدول ۱) در یک بالن سه دهانه مجهز به ورودی و خروجی گاز ازت و یک درپوش با قابلیت جایه‌جایی، ریخته شدن. مخلوط مونومرها تا ذوب شدن کامل، توسط حمام روغن سیلیکون تا 50°C حرارت داده شد. در این زمان، جریان گاز بی‌اثر ازت نیز محیط واکنش را از هر گونه رطوبت و اکسیژن پاکسازی کرد. سپس به میزان 0.5 g/mol درصد کاتالیزور ۲ (oct Sn) از طریق درپوش به مخلوط اضافه شد. دما بین $130-150^{\circ}\text{C}$ تنظیم گردید و واکنش تحت همزین مغناطیسی، برای مدت $8-10$ ساعت ادامه یافت.

(Sweden Edmund Buhler HO 4AP, 20000 rpm) برای تهیه نانوسوپرانسیون‌ها مورد استفاده قرار گرفت. دستگاه Waters 515 HPLC pump, USA UV-visible 2489 با دتکتور برای تعیین و آشکارکردن انسولین موجود در نانوپارتیکل‌ها استفاده گردید.

سنتر-پلی‌استر - پلی‌ال‌های تری‌بلک پلی-لاکتید-کو-گلیکولید - پلی‌اتیلن‌گلیکول (PLGA-PEG-PLGA)

جدول ۱- شرایط به کار رفته برای تهیه کوپلیمر سه دسته‌ای PLGA-PEG-PLGA

کوپلیمر	LA:GA	نسبت مولی	PEG(Mw)	PEG(wt%)
₁ P	75:25	2000	5	
₂ P	75:25	2000	10	
₃ P	50:50	2000	10	
₄ P	75:25	4000	5	
₅ P	75:25	4000	10	
₆ P	50:50	4000	10	

نانوپارتیکل‌های اکسیدآهن با روش هم‌رسوبی شیمیایی تهیه شدند. مقدار $3/1736\text{ g}$ از $\text{FeCl}_3 \cdot 6\text{H}_2\text{O}$ و $7/5684\text{ g}$ از $\text{FeCl}_2 \cdot 4\text{H}_2\text{O}$ در 320 ml آب دیونیزه حل می‌شود. این محلول مخلوط به مدت یک ساعت تحت گاز N_2 در حرارت غیرمستقیم 80°C درجه سانتی‌گراد به هم‌زدید شد. سپس 40 ml $\text{NH}_3 \cdot \text{H}_2\text{O}$ به مخلوط تزریق گردید. مخلوط یک ساعت در دمای اتاق سرد شد. پارتیکل‌های رسوب داده شده، ۵ بار با آب داغ، شسته و با روش سریزکردن، جدا شدند.

تهیه نانوپارتیکل‌های مغناطیسی حاوی انسولین از پلیمرهای تهیه شده

برای تهیه نانوپارتیکل‌های حاوی انسولین، از روش اصلاح شده امولسیون دوگانه-تبخیر حلال استفاده شد. ابتدا پودر انسولین در محلول

دمای پلیمریزاسیون در تمام موارد فوق، 160°C درجه سانتی‌گراد و زمان ۱۰ ساعت و کاتالیزور اکتووات قلع با غلظت 0.05 wt\% بود.

تعیین ساختمان شیمیایی پلیمرهای تهیه شده ساختار پلیمر سنترشده، با طیف‌سنجری H-NMR و دستگاه FT-IR تایید گردید و وزن مولکولی متوجه وزنی و عددی پلیمرها با روش کروماتوگرافی نفوذ ژلی (GPC) مجهز به آشکارگر ضریب شکست مولکولی روی دو سیلون Styrogel HR4E ۷.۸۳۰۰mm و Styrogel HR3E ۷.۸mm. ۳۰۰mm که به صورت سری بسته شده بودند، اندازه‌گیری شد.

سنتر-نانوپارتیکل‌های مغناطیسی (Fe_3O_4)

رویی، جدا و با HPLC آنالیز گردید تا مقدار انسولین رهش یافته از نانوپارتیکل‌ها تعیین شود.

مطالعه پایداری دمایی انسولین

پایداری حرارتی انسولین، بر اساس روش مندرج در منابع علمی اندازه‌گیری شد (۲۷). حدود ۱ گرم از سوسپانسیون حاوی انسولین لود شده با نانوپارتیکل‌های مغناطیسی در ۱۰۰۰۰ دور به مدت ۲۰ دقیقه سانتریفیوژ شد. سپس نانوپارتیکل‌ها جمع‌آوری و در ۶۰ درجه سانتی‌گراد، انکوبه شدند. در فاصله‌های زمانی ۱، ۲، ۴، ۸ و ۱۰ ساعت، نمونه برداری صورت گرفت و ۱ml بافر PBS اضافه شد و در ۴۰°C به مدت ۲۴ ساعت ذخیره گردید تا انسولین از نانوپارتیکل‌ها جدا شود. بعد، نمونه‌ها سانتریفیوژ شد و مایع رویی صاف گردید و توسط HPLC آنالیز شد تا مقدار انسولین باقی‌مانده در نمونه‌ها برآورد شود.

نتایج

راندمان و جرم مولکولی کوپلیمرهای سه دسته‌ای PLGA-PEG-PLGA

پلیمرهای خطی PLGA به کمک واکنش پلیمریزاسیون گشاش حلقه از مونومرهای لاكتید و گلیکولید و در حضور پلی‌اتیلن گلیکول و اکتووات قلع به عنوان کاتالیزور، به صورت کوپلیمر PLGA-PEG-PLGA شدن.

مشخصات طیفی کوپلیمر سه دسته‌ای PLGA-PEG-PLGA

ساختمان شیمیایی کوپلیمر به وسیله H-NMR و با استفاده از حللال کلروفرم دوتیره (CDCl_3) بررسی گردید. تصویر ۱، طیف H-NMR پلیمر سنتزشده را نشان می‌دهد. پیک ناحیه $\delta = 3/6$ ppm نشان‌دهنده CH_2 -پلی‌اتیلن گلیکول، پیک ناحیه $\delta = 4/8$ ppm مربوط به $-\text{CH}_2-$ گلیکولید، و پیک ناحیه $\delta = 5/2$ ppm مربوط به

۱۰٪ HCL حل شد و با افزودن محلول هیدروکسید سدیم ۰/۱ مولار، در $\text{pH}=4$ تنظیم شد و به محلول دی‌کلرومتان حاوی پلیمر و نانوذرات Fe_3O_4 اضافه گردید و بعد از یکبار هموژنیزه کردن در دور rpm ۲۰۰۰۰ و به مدت ۶۰ ثانیه، امولسیون اوپلی w/o تشکیل شد. این امولسیون به محلول آبی پلی‌وینیل‌الکل (PVA) اضافه شد و برای بار دوم تحت هموژنایزر در دور rpm ۲۰۰۰۰ و به مدت ۶۰ ثانیه قرار گرفت. بعد از تشکیل امولسیون دوم w/o/w حللال آلی تحت خلاء تبخیر گردید و نانوذرات حاصل، به وسیله سانتریفیوژ در دور ۱۲۰۰۰ rpm به مدت ۲۰ دقیقه جداسازی شدند. محلول رویی نانوپارتیکل‌ها جدا گردید و به منظور آزمایش‌های بعدی، نگهداری شد.

تعیین میزان انسولین بارگذاری شده در نانوپارتیکل‌های مغناطیسی

برای تعیین مقدار انسولین بارگذاری شده در نانوپارتیکل‌ها، غلظت انسولین باقی‌مانده در محلول HPLC رویی حاصل از سانتریفیوژ به وسیله دستگاه UV در طول موج ۲۲۰ nm با فاز متحرک شامل استونیتریل ۳۳ درصد، متانول ۵ درصد و بافرفسفات با pH=7/4 (٪/٪) و فاز ساکن Nocleozid C18 ساخت کارخانه Fenomenex اندازه‌گیری شد و کارآیی (EE%: encapsulation efficiency) محاسبه گردید.

مطالعات *in vitro* روی نانوپارتیکل‌های تهیه شده

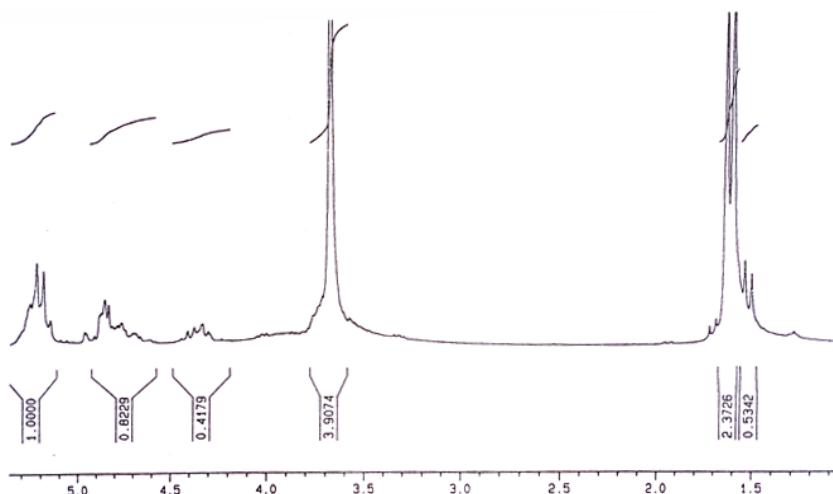
مطالعات رهایش با مقادیر معینی از نانوپارتیکل‌های انکوبه شده در ۲۰ ml از ۰/۱ PBS مولار با (pH=7.4) در ۳۷°C با استفاده از شیکر (Heidolph, Unimax 1010 Germany) انجام گرفت. در فاصله‌های زمانی معین، ۲۰ میکرولیتر نمونه با سمپلر برداشته شد و به مدت ۳۰ دقیقه با دور ۸۰۰۰ سانتریفیوژ گردید. مایع

ساختمان مشخص، اثبات می‌گردد.

CH- موجود در لاکتید است. لذا ایجاد پلیمر با

جدول ۲- بهره پلیمریزاسیون و جرم مولکولی متوسط کوبولیترات سهدهای PLGA-PEG-PLGA

پلیمر	راندمان پلیمریزاسیون (%)	Mw (دالتون)	Mn (دالتون)	Mw/Mn	دمای ذلی شدن (°C)
1 P	74.5	5845	4175	1.4	36.5
2 P	63.2	6813	3785	1.8	38
3 P	51.5	4513	2149	2.1	40.2
4 P	58.3	8271	4353	1.9	37
5 P	42.6	9343	3737	2.5	41.5
6 P	38.3	4218	1507	2.8	43

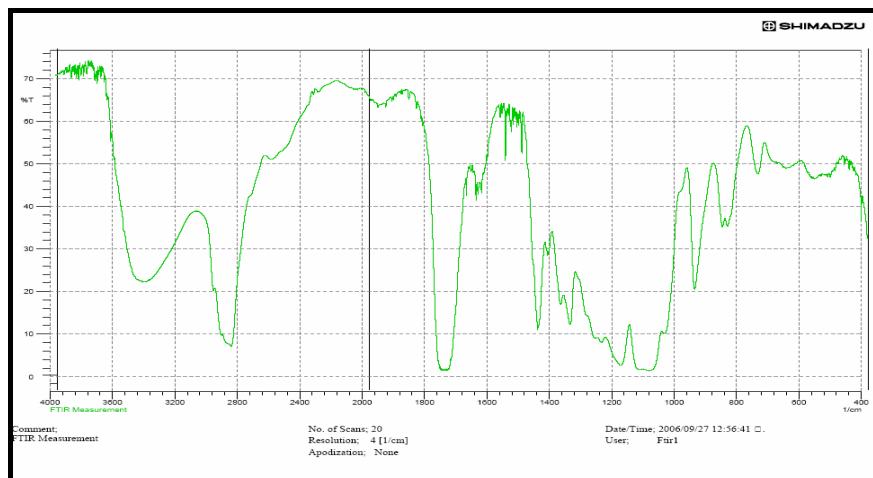


تصویر ۱- طیف H-NMR از پلیمر خطی PLGA-PEG. پیک ناحیه $\delta = 3/6$ ppm نشان دهنده CH_2 -پلی‌اتیلن‌گلیکول، پیک ناحیه $\delta = 5/2$ ppm مربوط به CH_2 گلیکولید، پیک ناحیه $\delta = 4/8$ ppm مربوط به CH موجود در لاکتید است.

خواص فیزیکی و شیمیایی نانوپارتيکل‌های مغناطیسی لود شده با انسولین
از بین ۶ پلیمر سنتز شده، دو کوبولیترات با خلوص بیشتر و حساسیت دمایی نزدیک به دمای فیزیولوژیک (P_1 و P_2) به دست آمده بودند، برای لودینگ انسولین انتخاب شدند و به نانوذرات حاوی Fe_3O_4 و انسولین تبدیل شدند. خواص فیزیکوشیمیایی ذرات حاصل، از جمله اندازه ذرات و بهره انکپسولاسیون تعیین گردید. نتایج در جدول ۳ نشان داده شده است.

در طیف FT-IR تصویر ۲، باندهای جذبی مشخص این نوع کوبولیترات نواحی ۳۰۰۰-۲۸۴۰ cm^{-1} (ارتعاشات CH-پلی‌اتیلن‌گلیکول): ۱۷۶۵-۱۳۰۰ cm^{-1} (پیوند کربونیل استری): ۱۷۵۰ cm^{-1} (پیوند کربونیل استری): ۱۱۵۰-۱۰۸۵ cm^{-1} (پیوند C-C-O): ۱۰۹۰ cm^{-1} (پیوند اتری C-O-C) هستند.

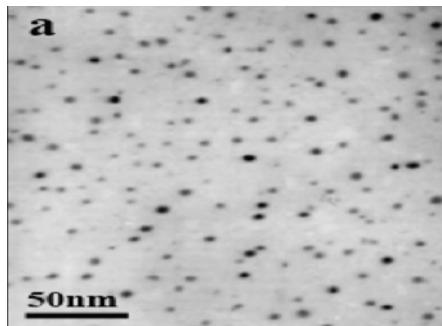
وجود این باندهای جذبی نشان می‌دهد که پلیمر خالص شده نهایی، دارای بلاک‌های PEG و PLGA است. گروه‌های اسیدی انتهایی زنجیرهای پلیمری نیز در حوالی ۳۰۰۰-۳۱۰۰ cm^{-1} مشاهده می‌شود.



تصویر ۲ - طیف FT-IR کوبیلیمر تری بلک (ارتعاشات CH پلی اتیلن گلیکول):
 $1765\text{-}1750\text{ cm}^{-1}$ (پیوند کربونیل استری):
 $1300\text{-}1090\text{ cm}^{-1}$ (پیوند اتری C-o-C):
 $1150\text{-}1085\text{ cm}^{-1}$ (پیوند اتری C-o-C) را نشان می‌دهد.

جدول ۳- خواص فیزیکی و شیمیایی نانوذرات حاوی انسولین.

فرمولاسیون	نوع پلیمر	انسولین (wt%)	اندازه ذرات (nm)	بهره ای انکپسولاسیون (%)
₁ F	₁ P	10	290 ± 41.5	76.3
₂ F	₁ P	5	150 ± 25.6	54.2
₃ F	₄ P	10	190 ± 21	63.4
₄ F	₄ P	5	120 ± 16	48.5



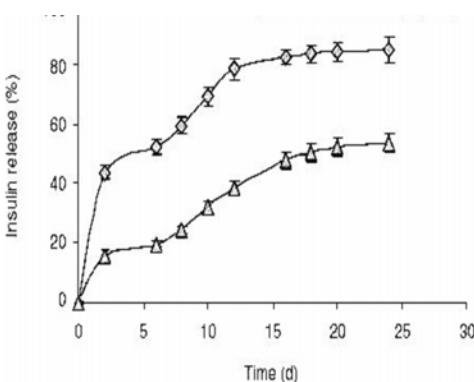
تصویر ۳ - بررسی مورفولوژیک نانوپارتیکل‌های آماده شده:
 تصویر میکروسکوپ الکترونی گذاره (TEM) نانوذرات
 مغناطیسی Fe_3O_4

تصویر ۵ تصویر برش عرضی نانوپارتیکل‌های حاوی انسولین و Fe_3O_4 (فرمولاسیون F₂) را نشان می‌دهد. به وضوح پیداست که نانوذرات، حالت core-shell دارند و نانوذرات مغناطیسی آهن که در هسته ذره قرار گرفته‌اند، توسط غشاوی از پلیمر احاطه شده‌اند.

نتایج حاصل از تصاویر میکروسکوپی به منظور بررسی مورفولوژی سطحی نانوپارتیکل‌های حاوی انسولین، از میکروسکوپ الکترونی نگاره (SEM) و میکروسکوپ الکترونی گذاره (TEM) و جهت تعیین اندازه دقیق ذرات، از روش PSA استفاده شد. تصویر ۳ تصاویر TEM نانوذرات مغناطیسی Fe_3O_4 خالص را نشان می‌دهد. تصویر معلوم می‌کند که اندازه نانوذرات کوچک‌تر از ۵۰ nm است که برای این پژوهش، ایده‌آل است. تصویر ۴، تصاویر میکروسکوپ الکترونی نانوذرات حاوی انسولین تهیه شده از فرمولاسیون F₁ را نشان می‌دهد. وارد شدن Fe_3O_4 به عنوان هسته‌ی مرکزی نانوپارتیکل‌ها باعث افزایش اندازه ذرات می‌شود. اندازه ذرات در جدول ۲ مشخص شده است. اندازه‌گیری بهره انکپسولاسیون نشان داد که استفاده از Fe_3O_4 در تھیہ نانوپارتیکل درصد لود انسولین را افزایش می‌دهد که می‌تواند به علت وجود اثرات متقابل بین انسولین و گروه‌های عاملی $-\text{OH}$ در Fe_3O_4 باشد.

مطالعات *in vitro* رهش انسولین از نانوپارتیکل‌ها

تصویر ۶، پروفایل رهش انسولین از فرمولاسیون F_1 در pH خنثی که بیشترین بهره انکپسولاسیون انسولین را دارد (~۷۰٪) نشان می‌دهد. رهش انسولین از نانوپارتیکل‌ها آهسته و پس از حدود ۲۵ روز، ۸۲ درصد دارو (در غیاب (Fe_3O_4) و حدود ۴۰ درصد انسولین (در حضور (Fe_3O_4)) آزاد می‌شود.



تصویر ۶ - پروفایل رهش انسولین از نانوپارتیکل‌ها در pH=7.2 از فرمولاسیون F_1 همراه با (Δ) و بدون (\diamond) Fe_3O_4 .

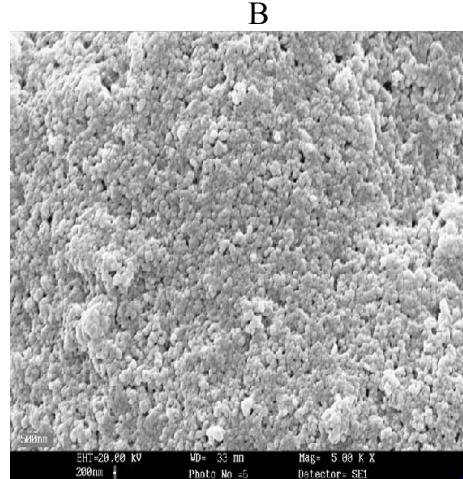
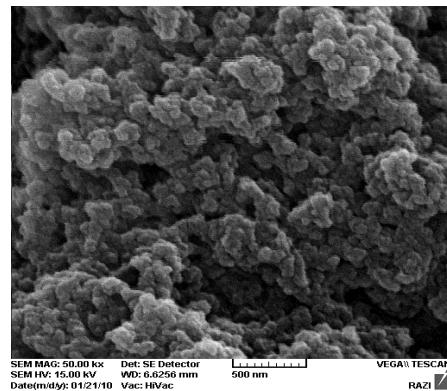
این پروفایل رهش نشان می‌دهد که وارد نمودن Fe_3O_4 در فرمولاسیون، در مقایسه با فرمولاسیون‌های مشابه، منجر به دو اثر قابل ملاحظه در پروفایل رهش انسولین می‌شود:

- ۱) تهیه سیستم آهسته رهش.
- ۲) کاهش رهش انفجاری (کمتر از ۲۰ درصد پس از ۲ روز).

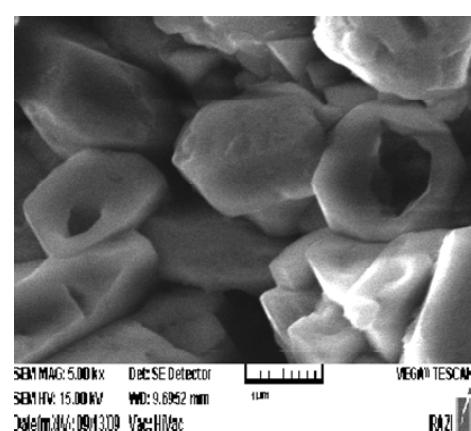
این نتایج مطابق با یافته‌های قبلی است (۲۵، ۲۸، ۲۹).

پایداری حرارتی انسولین موجود در نانوپارتیکل‌ها

پایداری حرارتی انسولین موجود در نانوذرات در ۶۰ درجه سانتی‌گراد با انسولین آزاد به عنوان شاهد (محلول انسولین ۱٪ درصد در PBS) مقایسه می‌شود. در تصویر ۷، نمونه کنترل، فوراً تخریب می‌شود (حدود ۴۵ درصد بعد از ۲ ساعت). انسولین لود شده



تصویر ۴ - تصویر میکروسکوپ الکترونی نگاره (SEM) نانوپارتیکل‌های حاوی انسولین تهیه شده از فرمولاسیون F_1 بدون (A) Fe_3O_4 و با (B) Fe_3O_4



تصویر ۵ - تصویر میکروسکوپ الکترونی نگاره (SEM) بر روی نانوذرات حاوی Fe_3O_4 و انسولین تهیه شده از فرمولاسیون F_2

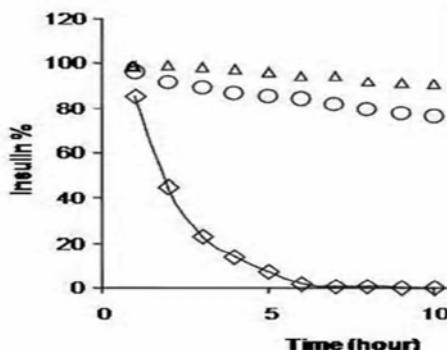
استفاده از افزایش دهنده های جذب جدیدتر و با کمیت کمتر هنوز می تواند زمینه تحقیقی مهمی در ارتباط با دارورسانی خوارکی داروهای پروتئین-پپتید باشد. بر این اساس، در این پژوهه اقدام به طراحی نوعی هیدروژل حساس به دما با قابلیت لودینگ بالای انسولین با استفاده از افزایش دهنده جذب Fe_3O_4 شده است که در عین حال می تواند در مطالعات *in vivo* به عنوان سیستم هدفمند انسولین نیز مورد استفاده قرار گیرد و منجر به تهیه نوعی سیستم *On-Off* یا *Switch on* از انسولین باشد و از حساسیت هم زمان حرارتی-مغناطیسی سیستم بهره مند شود.

مجموعه نتایج نشان می دهد که استفاده از این سیستم دارورسانی، درصد لودینگ انسولین را افزایش داده است. اندازه نانوذرات مغناطیسی لودشده، حدود ۳۰۰-۲۰۰ است. افزایش بهره انکپسولاسیون انسولین تا حوالی ۷۷ درصد برای فرمولاسیون F1 از موارد مهم این روش لودینگ به شمار می آید که در نتایج گزارش شده قبلی مشاهده نمی شود. وارد نمودن زنجیره های پلی اتیلن گلیکول با جرم مولکولی و درصد وزنی مناسب می تواند منجر به ارتقاء درصد لودینگ دارو در مقایسه با سایر روش های گزارش شده باشد. احتمالاً استفاده از نانوذرات مغناطیسی به عنوان افزایش دهنده جذب همچنین توانسته است درصد لودینگ انسولین را نیز افزایش دهد. همچنین، با تغییر برخی پارامترهای فرمولاسیون می توان اندازه ذره ای را نیز کاهش داد و تا ۱۲۰ nm رساند.

تقدیر و تشکر

از ستاد نانو ریاست جمهوری برای کمک مالی پژوهه و اعضاء مرکز تحقیقات کاربردی دارویی دانشگاه علوم پزشکی تبریز به دلیل انجام این پژوهه تحقیقاتی در این مرکز سپاسگزاری می کنم.

در نانوذرات پایدار باقی می ماند و ۸۵ درصد یا بیشتر بعد از ۱۲ ساعت آشکار می شود. همه نمونه های نانوذرات، توانایی مناسب محافظت انسولین را نشان می دهند.



تصویر ۷ - پایداری دمایی انسولین در نانوپارتیکل ها از فرمولاسیون F1 Fe_3O_4 (Δ) و در حضور loading 60°C با انسولین آزاد (◊) در ۵ درصد دارویی.

بحث

با افزایش درصد PEG از ۵ به ۱۰ درصد بهره پلیمریزاسیون کاهش می یابد. این اثر، به جرم مولکولی PEG بستگی ندارد (مقایسه های P_1 و P_2 و مقایسه های P_4 با P_5 (جدول ۲). اثر مستقیم بین افزایش درصد مولی PEG و افزایش جرم مولکولی مشاهده می شود. وقتی درصد مولی PEG از ۵ به ۱۰ درصد افزایش می یابد، جرم مولکولی پلیمر نهایی نیز افزایش پیدا می کند.

کاهش نسبت مولی LA/GA در P_6 و P_3 از ۳ به ۱ (نسبت به P_1 و P_2) منجر به کاهش راندمان پلیمریزاسیون و کاهش جرم مولکولی پلیمر (Mw) (جدول ۲) می شود.

از آن جایی که برخی از میسل های پلیمری در دمای بدن به صورت هیدروژل در می آیند، استفاده از فرمولاسیون هیدروژل زیست تخریب پذیر و حساس به حرارت، تکنیک جالبی جهت طراحی سیستم های تحويل رسانی دارویی است. ضمناً به نظر می رسد

منابع مورد استفاده

۱. - برترام ج، کاتزونگ. ۱۳۸۳. فارماکولوژی پایه و بالینی. ترجمه ملک اعلایی، علیرضا فتحالهی. انتشارات نسل فرد، تهران. جلد دوم، ویراست نهم ۲۰۰۴. ص. ۸۶۹-۸۷۸.
- International Journal of Obesity and Related Metabolic Disorders 26: 18-24.
12. AL-tabakha, M. M., Arida, A. I., 2008. Recenl-challenges in insulin delivery system: a review. Indian Journal of Pharmaceutical Sciences 70: 278-286.
13. Skyler, J. S., 2007. Two-year safety of inhaled human insulin (Exubera) in adult patient with type 1 diabetes. Diabetes Care 30: 579-585.
14. Quattrin, T., Blanger, A., Bohanon, N. J., Schwartz, S. L., 2004. Efficacy and safety of inhaled insulin (Euxbra) compared with subcutaneous insulin therapy in patient with type 1 diabetes: result of 6-month, randomized comparative trial. Diabetes Care 27: 2622-2627.
15. Hollander, P. A., 2004. Efficacy and safety of inhaled insulin (Euxbra) compared with subcutaneous insulin therapy in patient with type 2 diabetes: result of 6-month, randomized comparative trial. Diabetes Care 27: 2356-2362.
16. Barnet, A. H., 2004. Euxbra inhaled insulin: A Review International Journal of Clinical Practice 58: 394-401.
17. Heise, T., 2005. The effect of insulin antibodies on the metabolic action of inhaled and subcutaneous insulin: A prospective randomizes pharmacodynamic study. Diabetes Care 28: 2161-2169.
18. Fineberg, S. E., Kawabata, T., Finco-kent, D., liu, C., Krasner, A., 2005. Antibody response to inhaled insulin in patient with type 1 and type 2 diabetes. An analysis of initial phase II and III inhaled insulin (Euxbra) trials and a to year extension trial. Journal of Clinical Endocrinology & Metabolism 90: 3287-3294.
19. Breitenbach, A., Li, Y., Kissel, T., 2000. Branched biodegradable polyesters for parenteral drug delivery systems. J Controlled Release 64: 167-178.
20. Jong, S. J., Eerdenbrugh, B., Nostrum, C. F., Kettenes-van, J. J., Hennink, W. E., 2001. Physically cross-linked dextran hydrogels by stereocomplex formation of lactic acid oligomers: degradation and

- protein release behavior. *J Controlled Release* 71: 261-275.
21. Shaji, J., Patole, V., 2008. Protein and peptide drug delivery: Oral approaches. *Indian Journal of Pharmaceutical Sciences* 70: 269-277.
22. Sood, A., Panchagnula, R., 2001. Peroral route: An opportunity for protein and peptide drug delivery. *Chemical Reviews* 101: 3275-3303.
23. Kapitza, C., 2005. Reduction of post parandial blood glucose excursions by an optimized formulation of oral insulin. ADA 65 scientific sessions, p: 418-sitted by: sadrzade N, Glembourtt MJ, Stevenson CL. 2007. Peptide drug delivery strategies for the treatment of diabetes. *Journal of Pharmaceutical Sciences* 96: 1925-1954.
24. Jeong, B., Bae, Y. H., Kim, S. W., 2000. Drug release from biodegradable injectable thermo-sensitive hydrogel of PEG-PLGA-PEG triblock copolymers. *Journal of Controlled Release* 63: 155-163.
25. Liu, T., Hu, S., Liu, D., 2009. Biomedical nanoparticle carriers with combine thermal and magnetic responses. *J Nanotoday* 4: 52-65.
26. Gupta, A. K., Gupta, M., 2005. Synthesis and surface engineering of iron oxide nanoparticles for biomedical applications. *Biomaterials* 26: 3995-4021.
27. Wigley, P. M., Landono, J. H., Scott, M. D., Wood, S. H., Shipp, J. C., Waldman, R. H., 1971. Insulin across respiratory mucosa by aerosol delivery. *Diabetes* 20: 552-556.
28. Jianjun, C. H., Benjamin, A., Teply, S., Yoon, J., Christopher, H., Yim, D., 2006. Magnetically responsive polymeric microparticles for oral delivery of protein drugs. *Pharmaceutical Research* 23: 34-38.
29. Zhang, J. X., Chen, D., Wang, S. J., 2005. Optimizing double emulsion process to decrease the burst release of protein from biodegradable polymer microspheres. *J Microencapsul* 22: 413-422.