



مقاله پژوهشی

بررسی پتانسیل داربست چاپ سه بعدی پلی‌کاپرولاکتون پوشش داده شده با بیوسرامیک‌ها در تکثیر و تمایز استخوانی سلول‌های بنیادی مزانشیمی بافت چربی انسانی

نسرین فاضلی^۱، احسان عارفیان^۲، شیوا ایرانی^۱، عبدالرضا اردشیری لاجیمی^۳، احسان سید جعفری اولیائی نژاد^{۴*}

۱- گروه زیست‌شناسی، دانشکده فناوری‌های همگرا، واحد علوم و تحقیقات، دانشگاه آزاد اسلامی، تهران، ایران

۲- گروه میکروبیولوژی، دانشکده زیست‌شناسی، پردیس علوم، دانشگاه تهران، تهران، ایران

۳- مرکز تحقیقات سلول‌های بنیادی در مجازی ادراری و تناسلی، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، تهران، ایران

۴- گروه بیوتکنولوژی، پردیس علوم، دانشگاه تهران، تهران، ایران

*مسئول مکاتبات: seyedjafari@ut.ac.ir

تاریخ دریافت: ۱۴۰۱/۱۲/۰۸

تاریخ پذیرش: ۱۴۰۲/۰۲/۱۰

DOI: 10.22034/ascij.2023.1981349.1472

چکیده

در سال‌های اخیر، تمرکز تحقیقات در زمینه مهندسی بافت روی تهیه مواد و روش‌های آماده‌سازی داربست‌ها قرار دارد. چاپ سه‌بعدی، یک فناوری نوظهور است که می‌تواند با دقت و سرعت، داربست‌های مهندسی بافت استخوان را با اشکال و ساختارهای خاص آماده کند. از متداول‌ترین روش‌های چاپ سه‌بعدی، روش مدل‌سازی رسوب ذوب شده (FDM) است، مواد مورد استفاده در این روش پلی‌مرهایی مانند پلی‌کاپرولاکتون (PCL) می‌باشند. در این مطالعه داربست‌های چاپ سه‌بعدی PCL ساخته شدند و با توجه به طبیعت آب‌گریز و غیر استئوئنیک پلی‌کاپرولاکتون، سطح داربست‌ها با محلول ۱٪ از بیوسرامیک‌های هیدروکسی آپاتیت (HA) و شیشه زیست‌فعال (BG) پوشش داده شد. اصلاح سطح داربست‌های PCL جهت افزایش آب دوستی و بهبود چسبندگی سلولی صورت گرفت. تصاویر میکروسکوپ الکترونی، آنالیز طیف‌سنجی پراش انرژی پرتو X و نقشه برداری از عناصر سطح داربست‌ها، پوشش مناسب داربست‌های چاپ سه‌بعدی PCL با بیوسرامیک‌های هیدروکسی آپاتیت و شیشه زیست‌فعال را تایید کرد. زیست‌سازگاری داربست PCL/HB/BG با سلول‌ها بر روی داربست‌ها با کاشت سلول‌های بنیادی مزانشیمی چربی انسانی (hAMSCs) و به وسیله آزمون MTT و تصاویر میکروسکوپ الکترونی بررسی شد. همچنین پتانسیل داربست‌های PCL/HB/BG در تمایز استخوانی hAMSCs توسط آزمون های اندازه گیری فعالیت آکالین فسفاتاز و رنگ‌آمیزی ایمونوستیوشیمی بررسی شد. نتایج نشان داد که داربست سه جزئی PCL/HB/BG از رشد، تکثیر و تمایز استخوانی hAMSCs حمایت کرده است، بنابراین داربست مذکور می‌تواند کاندیدای مناسبی برای کاربردهای مهندسی بافت استخوان باشد.

کلمات کلیدی: مهندسی بافت استخوان، چاپ سه‌بعدی، پلی‌کاپرولاکتون، هیدروکسی آپاتیت، شیشه زیست‌فعال

مقدمه

است (۹). در حال حاضر اصلی‌ترین پیوندهای استخوان شامل پیوندهای اتوگرفت، آلوگرفت و پیوند استخوان مصنوعی می‌باشد. در بین روش‌های فوق،

استخوان قادر به ترمیم و بازسازی خودش در آسیب‌های کوچک می‌باشد اما پیوند مورد نیاز برای صدمات بزرگ استخوانی همراه با چالش‌های کلینیکی

(۷). فن‌آوری‌های چاپ سه‌بعدی که در حال حاضر برای ساخت داربست‌های استخوانی Fused Deposition می‌شوند شامل: Selective Laser Sintering Modeling (FDM) Electron Stereolithography (SLA) و (SLS) Beam Melting (EBM) می‌باشند (۳۲). روش مدل-سازی رسوب ذوب شده (FDM) فناوری است که رشته‌ها یا گلوله‌های مواد در یک مخزن ذوب می‌شوند و مواد در همان زمان تحت کنترل یک کامپیوتر از طریق یک نازل سه‌بعدی با اطلاعات مشخص روی صفحه دستگاه قرار می‌گیرند. پس از سرد شدن سریع، یک لایه از سطح مقطع تشکیل می‌شود. پس از تشکیل لایه اول، صفحه دستگاه به اندازه ضخامت یک لایه پایین می‌آید، سپس لایه دوم تشکیل می‌شود و تا زمانی که داربست به طور کامل شکل گیرد، این روند ادامه دارد. مواد مورد استفاده در این روش، معمولاً پلیمرهایی با قابلیت انقباض حرارتی مانند پلی‌کاپرولاتکتون، پلی‌آمید، پلی‌استر، پلی‌کربنات، پلی‌اتیلن و پلی‌پروپیلن و موارد مشابه می‌باشند (۱۵). روش مدل‌سازی رسوب ذوب شده به دلیل اینکه نیازی به حلال ندارد و داربستی با استحکام مکانیکی مناسب ایجاد می‌کند، به طور متداول در ساخت داربست‌های مهندسی بافت استخوان به کار می‌رود (۵). پلی‌کاپرولاتکتون پلیمری مصنوعی و زیست‌تخریب‌پذیر است که به دلیل زیست‌سازگاری، پایداری، سهولت دست کاری و تایید سازمان غذا و داروی امریکا (FDA) معمولاً در مهندسی بافت استخوان به کار می‌رود. با این حال طبیعت آب گریز و غیر استئوژنیک آن، چسبندگی و زیست‌فعالی سلولی را هنگام کاشت سلول کاهش می‌دهد (۳۳). اضافه کردن هیدروکسی آپاتیت به ماتریکس PCL، به عنوان یک رویکرد موثر در بهبود چسبندگی سلولی به دلیل افزایش آب دوستی مطابق

پیوند آلوگرفت و پیوند استخوان مصنوعی مستعد رد شدن از طرف سیستم ایمنی می‌باشد. در مقایسه با سایر منابع استخوانی، استخوان اتوگرفت ایده‌آل‌ترین ماده برای درمان آسیب‌های استخوانی است، اما منبع استخوان اتو لوگ محدود است و نیاز به آسیب ثانویه به بیماران می‌باشد، بنابراین روش اتوگرفت نمی‌تواند نیازهای بالینی را برطرف کند (۲۰، ۲۳). مهندسی بافت ایده جدیدی برای این مشکل ارائه داده است. نقطه شروع اولیه مهندسی بافت استخوان دست یابی به ترمیم و بازسازی استخوان با استفاده از القای استئوژنیزیر به جای استفاده از صرفا جایگزین‌ها می‌باشد (۱۲). در مهندسی بافت استخوان، با این که روش‌های سنتی مانند الکتروریسی، ریخته‌گری محلول وغیره به نتایج رضایت‌بخشی دست یافته‌اند، اما کنترل دقیق ساختار منافذ در روش‌های سنتی به دست نمی‌آید و همچنین شکل ساختاری آن را نمی‌توان با ساختار آناتومیکی نقص استخوان مطابقت داد، به طوریکه آماده سازی ایمپلنت‌های شخصی سازی شده با روش‌های سنتی امکان‌پذیر نیست (۲۷). در سال‌های اخیر، با مطالعه عمیق مهندسی بافت استخوان، تمرکز تحقیقات روی تهیه مواد داربست‌ها و روش‌های آماده سازی آنها قرار گرفته است. تکنولوژی چاپ سه‌بعدی می‌تواند این کمبودها را جبران کند، بنابراین به طور سریع برای ساخت داربست گسترش یافته است. اولین فناوری چاپ سه‌بعدی توسط Emanual Sachs از MIT در سال ۱۹۸۹ به عنوان نوعی فناوری نمونه سازی سریع گزارش شد. در حال حاضر تحقیق روی فناوری چاپ سه‌بعدی در درمان تقایص استخوانی نتایج خوبی را به همراه داشته است (۲۸). داربست‌های استخوانی که با فناوری چاپ سه‌بعدی تهیه شده اند می‌توانند ساختار آناتومی استخوان را بازیابی کنند و داربستی با منافذ کنترل شده ایجاد کنند

و شیشه زیست‌فعال صورت گرفت. پتانسیل داربست‌های BG PCL/HB/BG در رشد، چسبندگی و تمایز سلول‌های بنیادی مزانشیمی چربی انسانی با تصاویر میکروسکوپ الکترونی و آزمون‌های MTT، اندازه‌گیری فعالیت آنزیم آکالالین فسفاتاز و میزان بیان استئوکلسین بررسی شد.

مواد و روش‌ها

چاپ سه‌بعدی داربست: در این تحقیق از دستگاه چاپ سه‌بعدی (Omid Afarinan Mohandesi Repetier Host V2.1.3, 2011_2018) برای ساخت داربست‌ها استفاده شد. گلوله‌های جامد PCL (Sigma, Aldrich, Germany) درون محفظه دستگاه ریخته و ذوب شدند و به صورت یک رشته با قطر ثابت جهت چاپ سه‌بعدی با روش FDM از نازل خارج شدند. رشته‌های پلیمر به صورت لایه لایه با جهت‌گیری ۹۰ درجه نسبت به لایه قبلی جهت ساخت داربست با منافذ کترول شده، روی صفحه دستگاه قرار گرفتند. داربست‌های چهار لایه و دایره‌ای شکل به ابعاد (ارتفاع) ۰/۸ - (قطر) ۱۵ میلی‌متر با مشخصات زیر ساخته شدند: قطر نازل ۰/۵ میلی‌متر، ضخامت هر لایه ۰/۲ میلی‌متر، فاصله بین هر دو رشته ۰/۳ میلی‌متر و سرعت چاپ ۲ میلی‌متر/ثانیه و دمای چاپ ۱۱۰°C تنظیم شد (شکل ۱).

اصلاح سطح داربست‌ها: برای افزایش آب‌دوستی سطح داربست‌های PCL، تیمار پلاسمایدی یک دستگاه تولیدکننده پلاسماید (Diener Electronics, Nagold, Germany) با فرکانس ۹۰GHz انجام شد. گاز اکسیژن خالص با فشار ۰/۴mbar به داخل محفظه واکنش به مدت ۳ دقیقه هدایت شد. سپس محلول ۱٪ از ذرات هیدروکسی آپاتیت (NikCeram Razi, Iran) و شیشه زیست‌فعال (NikCeram Razi, Iran) در آب

با تحقیقات گذشته، درنظر گرفته می‌شود (۲۹، ۱۵). پلی کاپرولاکتون همچنین در ترکیب با ذرات هیدروکسی آپاتیت به عنوان ماتریکس چاپ سه‌بعدی برای آماده‌سازی داربست استفاده می‌شود، در این نوع داربست، PCL باعث انعطاف‌پذیری و هیدروکسی آپاتیت استحکام و زیست‌فعالی داربست را فراهم می‌کند. اگرچه که سیستم ترکیبی پلی کاپرولاکتون/هیدروکسی آپاتیت دارای کمبودهایی است (۲۱). هیدروکسی آپاتیت با فرمول $(Ca5(PO4)3(OH))$ به عنوان جز اصلی معدنی طبیعی استخوان است و خصوصیات زیست‌فعالی عالی، زیست‌سازگاری، هدایت استخوانی، عدم سمیت و خصوصیات غیرالتهاهی از خود نشان می‌دهد. هیدروکسی آپاتیت بسیار سخت است و نرخ تخریب آن در داخل بدن بسیار آهسته است و به همین دلیل همراه با پلیمرهای طبیعی و یا مصنوعی برای ساخت داربست استفاده می‌شود (۳۱). همچنین شیشه‌های زیست‌فعال به عنوان موادی با خاصیت هدایت کننده و القا کننده استخوان شناخته شده اند و به عنوان استاندارد طلایی در مهندسی بافت استخوان شناخته شده اند (۲۵). شیشه‌های زیست‌فعال بعد از قرار گرفتن در مایع بیولوژیکی، هیدروکسی آپاتیت زیست‌فعال تولید می‌کنند که به بافت‌های بیولوژیکی متصل شده و استخوان‌سازی را بهبود می‌بخشند. معایب شیشه زیست‌فعال، استحکام کم و شکنندگی آن است (۱۰). مطالعات زیست‌فعالی و زیست‌سازگاری در شرایط آزمایشگاهی، اثرات مفید شیشه‌های زیست‌فعال را در تمایز استخوانی سلول‌های بنیادی بافت چربی انسان نشان داده است (۴). در این مطالعه، داربست‌های چاپ سه‌بعدی پلی-کاپرولاکتون با روش مدل سازی رسوب ذوب شده (FDM) ساخته شد. سپس اصلاح سطح داربست‌های پلی کاپرولاکتون با بیوسرامیک‌های هیدروکسی آپاتیت

آبگیری و سپس خشک شدند. درنهایت نمونه‌ها با ۲۰A طلا پوشش داده شده و با میکروسکوپ الکترونی روبشی (FEI ESEM QUANTA 200, USA) در ولتاژ ۲۵ KV مشاهده و تصویربرداری شدند.

ارزیابی زیست‌سازگاری داربست‌ها : سمیت داربست چاپ سه‌بعدی PCL/HB/BG در مقایسه با گروه کترل (TCPs) با کشت سلول‌های بنیادی مزانشیمی چربی انسانی به وسیله آزمون MTT ارزیابی شد. محلول بافر MTT تحت تأثیر آنزیم‌های دهیدروژنانز موجود در میتوکندری سلول‌های زنده احیاء شده و به فورمازان نامحلول بنفس‌رنگ تبدیل می‌گردد، این ترکیب در DMSO محلول می‌شود. از آنجایی که سلول‌های مرده قادر به تبدیل MTT به فورمازان نیستند، سطح فورمازان ایجادشده متناسب با تعداد سلول‌های زنده می‌باشد. شدت رنگ ایجادشده توسط یک آزمون رنگ‌سنگی ساده توسط الایزا ریدر خوانده می‌شود. برای انجام این آزمون، داربست‌های استریل شده در پلیت‌های کشت ۲۴ خانه قرار داده شدند و با تعداد 10^4 *۲ سلول در هر سانتی‌متر مربع کاشت شدند. در گروه کترل سلول‌ها روی کف پلیت بدون داربست کشت شدند. سلول‌ها در شرایط 37°C و CO_2 ۵ درصد انکوبه شدند. محلول MTT (Sigma, USA) (mg/ml in DMEM) به هر خانه، بعد از ۱، ۴ و ۷ روز بعد از کاشت سلول، اضافه شد. هر پلیت به مدت ۳ ساعت در 37°C انکوبه شد تا محلول MTT توسط آنزیم دهیدروژنانز میتوکندری‌بایی سلول‌های زنده به کریستال‌های فرمازان تبدیل شود. مایع رویی حذف شد و مقدار ۲ml DMSO (Merck, USA) جهت تجزیه آبی تیره فرمازان داخل سلولی اضافه شد. برای سلول‌های کشت‌شده در TCPs نیز روش مشابه بکار برده شد. نتایج OD با استفاده از یک اسپکتروفوتومتر (Bioteck Instruments, USA) در طول موج 570nm خوانده

دو بار یونیزه شده، تهیه شد، برای انحلال بیشتر نانوذرات، محلول به مدت ۲۰ دقیقه در حمام اولتراسونیک (Woson, china) در دمای 37°C قرار گرفت. داربست‌های پلاسمای شده به مدت چندین روز در محلول ۱٪ هیدروکسی آپاتیت و شیشه زیست فعال غوطه‌ور شدند تا ذرات بیوسرامیک روی سطح داربست‌ها کاملاً رسوب کنند. درنهایت پس از خشک شدن، داربست‌های PCL/HB/BG آماده شدند که بعد از استریل شدن با UV و اتانول، جهت انجام آزمایشات در مقایسه با گروه کترل (بدون داربست) استفاده شدند.

مشخصه‌یابی داربست‌ها: به منظور بررسی مورفو‌لوژی سطح داربست‌ها، نمونه داربست PCL/HB/BG با طلا به ضخامت 9nm پوشش داده شد. از FeSEM, Mira3, (Tescan, Czech Republic) مشاهده مورفو‌لوژی سطح داربست و نانوذرات هیدروکسی آپاتیت و شیشه زیست فعال در سطح داربست در بزرگنمایی‌های مختلف با یک ولتاژ شتاب‌دهنده 15kV استفاده شد. همچنین بررسی عناصر سطح داربست با آنالیز طیف سنجی پراش انرژی پرتو X (EDS) و نقشه‌یابی عناصر موجود در داربست PCL/HB/BG به وسیله میکروسکوپ الکترونی تصویر گرفت.

بررسی چسبندگی سلولی داربست‌ها: برای مطالعه چسبندگی سلول‌ها روی داربست‌های چاپ سه‌بعدی PCL/HB/BG، آن‌ها با تعداد 10^4 *۲ سلول بنیادی مزانشیمی بافت چربی انسانی در هر سانتی‌متر مربع کشت شدند. در روزهای ۷ و ۱۴ بعد از کاشت سلول، ساختارهای داربست/سلول با گلوتارآلدهید ثابت شدند. پس از آن چندین بار با PBS شستشو داده شدند. پس از آن نمونه‌ها با یک سری شب افزایش غلظت اتانول

ساعت در انکوباتور گذاشته شدند. از هر ویال ۱۰۰ لاندا به پلیت‌های ۹۶ خانه منتقل شد و درنهایت جذب نوری نمونه‌ها در طول موج ۴۰۵ نانومتر (Bitek Instrument, USA) خوانده شد.

ایمونوستیوشیمی: بهمنظور بررسی پروتئین استئوکالسین در سلول، ایمونوستیوشیمی انجام شد. ابتدا تعداد $*10^4$ سلول روی داربست‌های PCL/HA/BG و TCPs (کترل) کشت شدند. پس از ۲۱ روز از دوره تمایزی نمونه‌ها جهت آزمون ایمونوستیوشیمی آماده شدند. ابتدا سلول‌ها در دمای یخچال به مدت ۲۰ دقیقه با پارافرمالدئید $\%4$ (Merck, USA) ثابت شدند و سپس در دمای اتاق به مدت ۵ دقیقه قرار گرفتند. سلول‌ها با PBS شستشو داده شدند و به مدت ۳۰ دقیقه در تریتون (X-100) $\%0.3$ قرار داده شدند. تریتون غشای سلولی را به آنتی‌بادی‌ها نفوذپذیر می‌کند. سرم بزر 10% به مدت نیم ساعت اضافه شد. پروتئین‌های سرم بزر باعث می‌شود محل‌های غیراختصاصی آنتی‌زن پوشیده شود و مانع واکنش‌های غیراختصاصی می‌شود. سلول‌ها به مدت یک شب در آنتی‌بادی اولیه (Biorbyte, UK) رقیق شده به نسبت ۱ به ۱۰۰ PBS و دمای ۴ درجه قرار گرفتند. سپس به مدت یک ساعت در معرض آنتی‌بادی ثانویه (Biorbyte, UK) با رقت ۱ به ۲۰۰ PBS، در دمای ۳۷ درجه سانتی‌گراد و در تاریکی قرار گرفتند. در نهایت پس از سه بار شستشو با PBS، با میکروسکوپ فلورسنت (LABOMED, USA) مشاهده شدند.

آنالیز آماری: آزمایشات این تحقیق به صورت سه بار تکرار انجام شد و نتایج با نرم‌افزار GraphPad Prism، Two Way ANOVA ۸.4.3 و معنی داری $p < 0.05$ در نظر گرفته شد.

تمایز استخوانی سلول‌های بنیادی: توانایی القای تمایز استخوانی داربست‌های چاپ سه‌بعدی PCL/HA/BG با کشت سلول‌های hMSCs با تراکم $*10^4$ ۲ سلول در هر میلی‌متر مربع تحت شرایط محیط استئوژنیک (DMEM، FBS ۱۰ درصد، دگراماتازون ۱۰-۷ مولار، بتاگلیسروفسفات ۱۰ میلی‌مولار، اسید آسکوربیک $0.2/0.5$ میلی‌مولار) به مدت ۲۱ روز صورت گرفت.

اندازه‌گیری فعالیت آلکالین فسفاتاز: در آزمایش‌های مهندسی بافت استخوان، اندازه‌گیری میزان آلکالین فسفاتاز، پیش‌بینی کننده خوبی برای میزان معدنی شدن بافت جدید است. برای بررسی فعالیت آلکالین فسفاتاز، با استفاده از بافر ریپا، کل پروتئین‌های سلول‌های بنیادی کشت شده روی TCPها و داربست‌های PCL/HA/BG در روزهای ۷، ۱۴ و ۲۱ طی دوره تمایزی استخراج شدند. ابتدا محیط کشت از پلیت‌ها خارج شد و داربست‌ها به میکروتیوب‌ها منتقل شدند و سپس به هر کدام ۲۰۰ میکرولیتر بافر (Sigma, USA) PIPA اضافه شد. چاهک مربوط به TCP (کترل بدون داربست) از محیط کشت خالی شد و به آن محلول ریپا اضافه شد و با نوک سملپر سلول‌های چسبنده به کف پلیت جدا شدند. سوسپانسیون سلولی به میکروتیوب جداگانه منتقل شد. میکروتیوب‌ها هر کدام به مدت ۲ دقیقه ورتسکس و سپس به مدت ۵ دقیقه با دور 1200 g سانتریفیوژ شدند. مایع رویی جدا شد و مطابق دستورالعمل کیت پارس آزمون (Pars Azmun, Iran) محلول‌ها آماده شدند. در میکروتیوب‌های کوچک 1 ml $500\text{ }\mu\text{l}$ از معرفی که تهیه شد و ۲۰ لاندا از سوسپانسیون سلولی ریخته شد. میکروتیوب‌ها با فویل پوشیده شدند و به مدت ۳



شکل ۱- داربست چاپ سه بعدی پلی کاپرولاکتون با ابعاد ۱۵ * ۸ * ۰ میلی‌متر

نتایج

اکسیژن، سدیم، سیلیس، فسفات و کلسیم را در داربست PCL/HA/BG نشان داد و اصلاح سطح داربست با هیدروکسی آپاتیت و شیشه زیست‌فعال تایید کرد (شکل ۲ ه). درصد وزنی عناصر موجود در داربست مذکور در جدول ۱ آمده است.

بررسی چسبندگی سلولی روی داربست: مورفولوژی و چسبندگی hAMSCs روی داربست PCL/HA/BG در روزهای هفتم و چهاردهم بعد از کاشت سلول‌ها روی داربست، نشان داد که داربست PCL/HA/BG از رشد و چسبندگی سلول‌ها حمایت کرده است (شکل ۴).

بررسی بقای سلولی: از آزمون MTT جهت بررسی بقای سلول‌ها روی داربست PCL/HA/BG و عدم سمیت داربست مذکور برای رشد سلول‌های hMSCs استفاده شد. نتایج نشان دهنده حفظ بقای سلول‌ها تا روز هفتم بود. بنابراین عدم سمیت داربست PCL/HA/BG و زنده مانی سلول‌ها تا روز هفتم پس از کشت سلول روی داربست تایید شد (شکل ۵).

بررسی فعالیت آنزیم آلکالین فسفاتاز (ALP): فعالیت آنزیم ALP، یکی از مهم‌ترین نشانگرهای

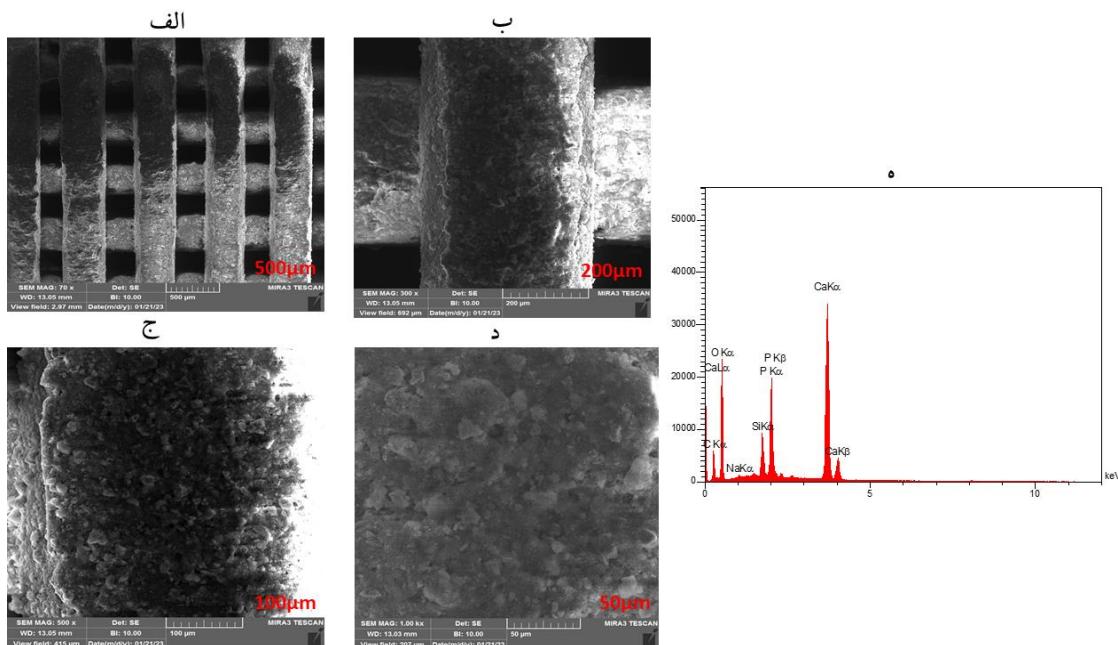
مشخصه‌یابی داربست: مورفولوژی سطح داربست PCL/HA/BG توسط FeSEM تصویربرداری و آنالیز شد (شکل ۲:الف-د). داربست PCL/HA/BG در مقیاس نانو دارای سطحی ناهموار بود که نشان دهنده پوشش داربست چاپ سه بعدی PCL با بیوسرامیک‌های هیدروکسی آپاتیت و شیشه زیست‌فعال بود. در بزرگنمایی کم، لایه‌های منظم و تراز شده داربست دیده شدند و در بزرگنمایی‌های بالا، مورفولوژی نانوذرات مشاهده شدند. آنالیز تصاویر نشان داد که در داربست PCL/HA/BG میانگین اندازه منافذ ۰/۲۶۹ میلی‌متر و میانگین اندازه لایه‌ها ۰/۳۵ میلی‌متر بود. همچنین نقشه‌یابی عناصر سطح داربست PCL/HA/BG با میکروسکوپ الکترونی، حضور عناصر مربوط به پلی‌کاپرولاکتون (Ca,P,C,O)، هیدروکسی آپاتیت (Na,Si) و عناصر مربوط به شیشه زیست‌فعال (EDS) را نشان داد. در نتیجه پوشش مناسب داربست پلی‌کاپرولاکتون با بیوسرامیک‌های هیدروکسی آپاتیت و شیشه زیست‌فعال تایید شد (شکل ۳:الف-ح). آنالیز طیف-سنجدی پراش اشعه X (EDS)، حضور عناصر کربن،

ایمونوستیتوشیمی: به منظور تأیید بیان استئوکلسین در سطح پروتئین، آزمون ایمونوستیتوشیمی با استفاده از آنتی‌بادی استئوکلسین برای سلول‌های کشت‌شده روی داربست PCL/HA/BG و گروه کنترل بدون داربست در روز ۲۱ دوره تمایزی انجام شد. رنگ‌آمیزی استئوکلسین، بیان مثبت آن را در هر دو گروه مورد آزمایش نشان داد، اما در گروهی که سلول‌ها روی داربست چاپ سه‌بعدی PCL/HA/BG کشت‌شده بودند، درصد بیان بالاتری از استئوکلسین نسبت به کنترل مشاهده شد.

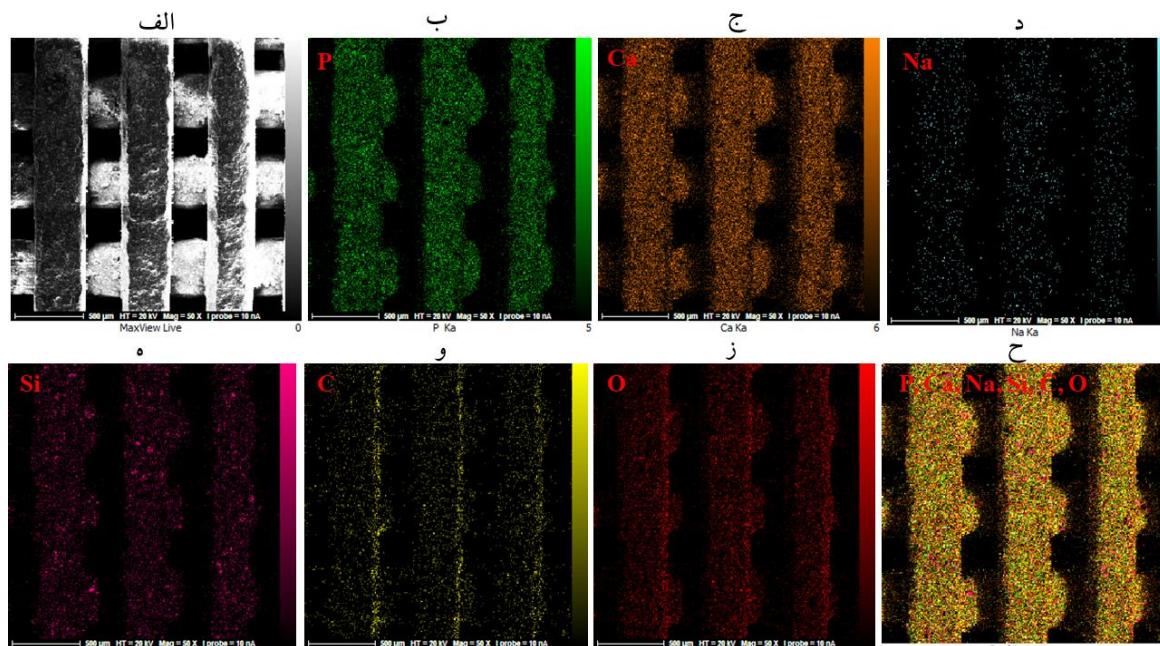
ابتداًی استئوژنیک است. بنابراین از سنجش فعالیت ALP برای ارزیابی توانایی استئوژنیک hMSCs در روزهای ۴، ۷، ۱۴ پس از القای تمایز استخوانی در داربست PCL/HA/BG و گروه کنترل استفاده شد. همان‌طور که در شکل ۶ مشاهده می‌شود، افزایش قابل توجهی در فعالیت این آنزیم در طول مدت آزمایش در سلول‌های کشت‌شده روی داربست در مقایسه با گروه کنترل مشاهده شد. در هر دوره زمانی میزان فعالیت این آنزیم در گروه PCL/HA/BG نسبت به گروه کنترل با اختلاف معنی‌داری بالاتر بود ($P<0.001$).

جدول ۱: درصد وزنی عناصر موجود در داربست (W%) PCL/HA/BG

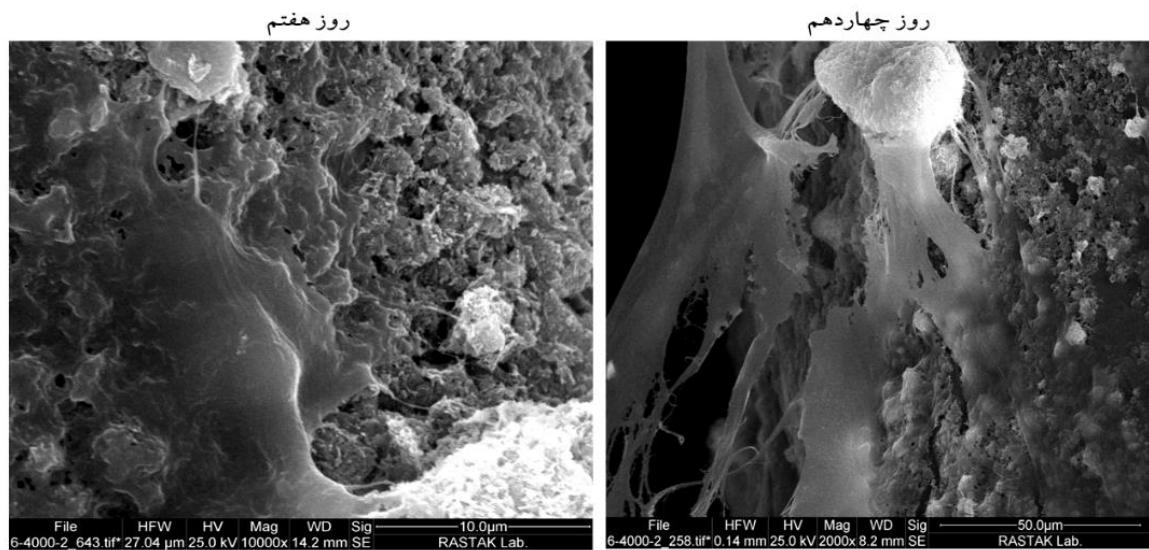
C	O	Na	Si	P	Ca	عناصر
۸/۷۹	۴۴/۷۵	۱/۹۸	۶/۳۰	۱۲/۸۹	25.29	درصد وزنی



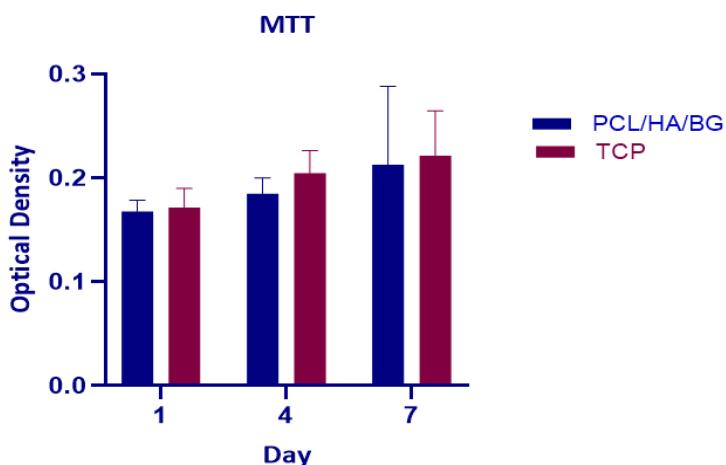
شکل ۲- تصاویر میکروسکوپ الکترونی (FESEM) سطح داربست PCL/HA/BG با بزرگنمایی ۵۰۰ μm و ۲۰۰ μm و ۱۰۰ μm و ۵۰ μm (ج،د). انالیز طیف سنجی پراش اشعه X (ه). نتایج، پوشش مناسب سطح داربست‌های PCL با HA و BG را ثابت کرد.



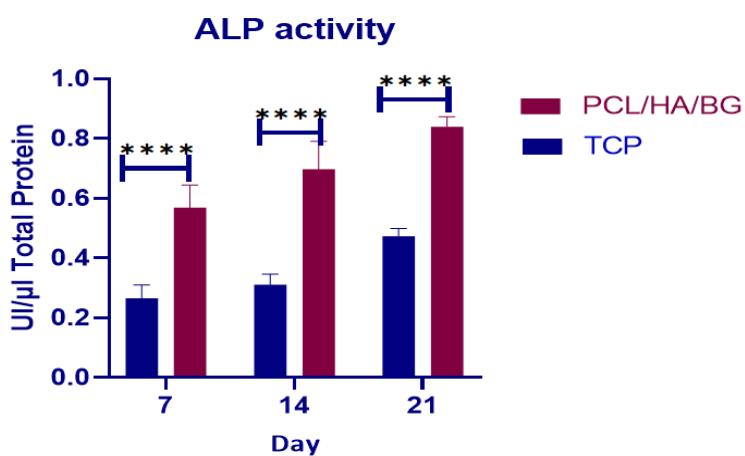
شکل ۳- تصاویر نقشه عناصر در سطح داربست PCL/HA/BG به وسیله میکروسکوپ الکترونی (FeSEM). (الف): تصویر داربست PCL/HA/BG. ب-ز نقشه های عناصر P, C, Si, Na, Ca, O به ترتیب. ح: نقشه همه عناصر موجود. نتایج حضور عناصر مربوط به PCL, HA و BG را در سطح داربست PCL/HA/BG نشان داد.



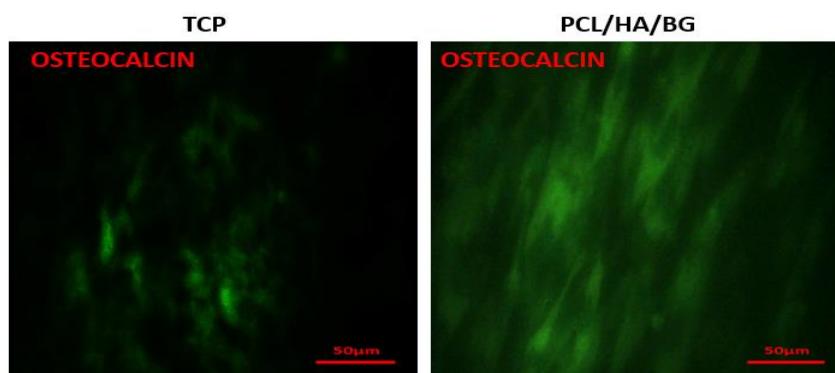
شکل ۴- چسبندگی سلول‌های hAMSCs روی داربست PCL/HA/BG در روز هفتم و چهاردهم پس از کاشت ۱۰۴ سلول. نتایج نشان داد که داربست PCL/HA/BG سطح مناسبی برای چسبندگی سلولی فراهم کرده است.



شکل ۵- نتایج حاصل از آزمون MTT در روز های ۱، ۴، ۷ پس از کشت 10^4 * ۲ سلول، نتایج نشان داد که داربست hAMSCs سمیتی برای سلول های PCL/HA/BG نداشت



شکل ۶- بررسی فعالیت آلkalین فسفاتاز در روزهای ۱۴، ۷ و ۲۱ پس از القای تمایز استخوانی در داربست PCL/HA/BG و TCP (کنترل) با تراکم سلولی 10^4 * ۲. در هر دوره زمانی میزان فعالیت ALP در داربست PCL/HA/BG با اختلاف معنی داری بیشتر از گروه کنترل بود ($P<0.001$). بیشترین میزان فعالیت آنزیم مربوط به سلول های کشت شده در داربست PCL/HA/BG و در روز ۲۱ بود.



شکل ۷- بررسی بیان استئوکلسین در گروه PCL/HA/BG و گروه TCPs (کنترل) در روز ۲۱ دوره تمایزی و پس از کشت 10^4 * ۲ سلول. نتایج درصد بیان بیشتری از استئوکلسین را در سلول های کشت شده روی داربست PCL/HA/BG نسبت به گروه کنترل نشان داد.

بحث

در مورد آن‌ها گزارش شده است (۲۴). اصلاح سطح داربست PCL با سرامیک‌های هیدروکسی آپاتیت (HA)، شیشه زیست‌فعال (BG)، تری کلسیم فسفات (TCP) و سیلیکات کلسیم (CS) به عنوان مواد زیستی بر پایه کلسیم، فسفات و سیلیکات قادر به ایجاد پیوند مستقیم با استخوان‌های بدن بعد از کاشت هستند. پوشش دادن سطح داربست با سرامیک‌های زیستی با اثر بر روی سلول‌ها، باعث بهبود استخوان زایی می‌شود (۱۶). تحقیقات کمی در زمینه اصلاح پس از ساخت داربست‌ها به وسیله بیوسرامیک‌ها انجام شده است. به عنوان مثال Jaidev و همکارانش در سال ۲۰۱۹، گزارشی در مورد اصلاح سطح داربست‌های چاپ سه‌بعدی پلی لاکتیک اسید با فسفات کلسیم ارائه دادند. یافته‌های آن‌ها نشان داد که داربست‌های پوشش داده شده با کلسیم-فسفات نسبت به داربست‌های بدون پوشش، تکثیر، چسبندگی و تمایز استخوانی سلول‌های بنیادی مزانشیمی را بهبود بخشیدند (۱۳).

هدف از این تحقیق، ساخت داربست‌های چاپ سه‌بعدی مناسب برای ترمیم و بازسازی استخوان بود. در این مطالعه، PCL به دلیل استحکام مکانیکی و زیست‌سازگاری به عنوان زیست مواد جهت چاپ داربست با الگوی $0/90^{\circ}$ و منافذ مریع انتخاب شد (۲۲، ۱۹). پس از چاپ داربست‌های PCL، اصلاح سطح داربست‌های چاپ سه‌بعدی با پوشش دادن آن‌ها با نانوذرات هیدروکسی آپاتیت و شیشه زیست‌فعال صورت گرفت. پتانسیل داربست PCL/HB/BG در حمایت از رشد و تمایز استخوانی سلول‌های بنیادی مزانشیمی چربی انسانی در مقایسه با TCP (سلول‌های افشارنده شده روی ناحیه پلاستیک و بدون داربست) به عنوان کنترل از نظر بیولوژیکی و شیمیایی مقایسه شد.

شکستگی استخوان به دلایل مختلف مانند سن، بیماری‌های متابولیکی، تصادف و ترومما اتفاق می‌افتد (۲۲). هدف مهندسی بافت استخوان، تولید یک بافت استخوان کاربردی در شرایط آزمایشگاه است. از بین اجزای مهندسی بافت که شامل سلول، داربست و فاکتور رشد مبی باشد، داربست از رشد، تکثیر و چسبندگی سلولی حمایت می‌کند (۲۴). یک داربست مهندسی بافت می‌باشد ریز محیطی مناسب برای سلول‌ها فراهم کند. منافذ داربست باعث انتشار و نفوذ گازها و مواد غذایی به لایه‌های عمقی‌تر داربست می‌شود و در کل زنده‌مانی سلول‌ها را افزایش می‌دهد (۲). در بین روش‌های مختلف ساخت داربست، روش چاپ سه‌بعدی به عنوان یک روش مفید در ساخت داربست‌های مهندسی بافت در نظر گرفته می‌شود. تکنیک چاپ سه‌بعدی به دلیل سهولت استفاده، کنترل دقیق فرآیند ساخت و تولید محصولات با شکل، ساختار و خواص منحصر به فرد در زمینه زیست پژوهشی موردنمود توجه قرار گرفته است (۲۶). در بین انواع روش‌های چاپ سه‌بعدی، مزایایی مانند راحتی روند کار و قیمت پایین باعث شده که روش FDM که از رشته‌ها یا گلوله‌های PLA، PCL و یا سایر پلی‌استرهای زیست سازگار و زیست‌تخربی‌پذیر استفاده می‌شود، برای ساخت داربست‌های مهندسی بافت استخوان به کار رود (۱۱). PCL یکی از بیشترین پلیمرهایی است که مطالعه شده است و ثابت شده است که از سلول‌های استخوانی پشتیبانی می‌کند، همچنین به دلیل زیست‌سازگاری آن، از طرف FDA (سازمان غذا و داروی امریکا) مورد تأیید قرار گرفته است. علیرغم امتیازات آن، زیست‌فعالی استخوانی و افینیتی سلولی این پلیمر مصنوعی ضعیف است و بعضی مشکلات تخریب، مشکلات مکانیکی و محیط سلولی اسیدی

و زیست مواد موجود در داربست سمیتی برای سلول‌ها نداشتند. پلی کاپرولاتکتون از طرف سازمان غذا و داروی امریکا به دلیل این که واکنش‌های التهابی کمی از خود نشان می‌دهد مورد تایید قرار گرفته است. همچنین هیدروکسی آپاتیت و شیشه زیست‌فعال به دلیل خاصیت آب دوستی از رشد و چسبندگی سلولی حمایت کردند. همان‌طور که در سال ۲۰۲۰، Mondal و همکارانش اثر چسبندگی و تکثیر سلول‌های MG-63 را روی داربست‌های PLA پوشش داده‌شده با هیدروکسی آپاتیت بررسی کردند و PLA/HA نتایج نشان‌دهنده این بود که داربست سطحی مناسب برای چسبندگی و تکثیر سلول‌ها را فراهم کرده است (۲۲). همچنین عدم سمیت شیشه زیست‌فعال و اثر موثر آن در رشد سلول در مطالعات گذشته تایید شده است (۱, ۸, ۲۵).

توانایی هدایت استخوانی داربست PCL/HA/BG با استفاده از آزمایشات بیوشیمیابی مورد بررسی قرار گرفت. آنزیم ALP، شاخصی برای فعالیت استئوپلاستیک می‌باشد که تمایز سلول‌های بنیادی به فنوتیپ استئوپلاست را نشان می‌دهد. با توجه به نتایج به دست آمده، از هفته اول آزمایش تا هفته سوم، فعالیت آنزیم ALP در هر دو گروه PCL/HA/BG و کنترل روند افزایشی داشته است ولی این افزایش در گروه PCL/HA/BG نسبت به کنترل بسیار بیشتر بوده است. نتایج نشان داد که بیشترین مقدار آنزیم آلکالین فسفاتاز مربوط به روز ۲۱ دوره تمایزی و در داربست PCL/HA/BG بود که با گروه کنترل اختلاف معنی داری داشت ($P<0.001$). هیدروکسی آپاتیت با تقویت فعالیت آلکالین فسفاتاز باعث بهبود استخوان زایی می‌شود و همچنین شیشه‌های زیست‌فعال در مایع بیولوژیک با تولید لایه‌های هیدروکسی آپاتیت محرك استئوژنیز هستند. پس انتظار می‌رفت که سلول‌های کشت شده روی داربست PCL/HA/BG

تصاویر میکروسکوپ الکترونی از داربست PCL/HA/BG لایه‌های منظم و تراز شده داربست‌ها را نشان داد و مشخص شد که اصلاح سطح داربست‌ها با بیوسرامیک باعث بسته شدن منافذ داربست‌ها نشده است زیرا وجود منافذ در داربست از نقطه‌نظر کاربردهای زیست پزشکی بسیار مهم می‌باشد، همان‌طور که کومار و همکارانش ثابت کردند که داربست‌های چاپ سه‌بعدی با منافذ باز در مقایسه با سایر داربست‌های پلیمری مانند فوم و الاف از نظر رشد یکنواخت سلول در ضخامت داربست مناسب‌تر هستند (۱۸). بنابراین با غوطه‌ور کردن داربست‌های PCL در محلول حاوی بیوسرامیک‌ها، ذرات سرامیکی به خوبی روی سطح داربست را پوشانده بودند. آنالیز EDS و نقشه یابی عناصر سطح داربست PCL/HA/BG نیز نشان داد که ذرات هیدروکسی آپاتیت و شیشه زیست‌فعال به خوبی روی سطح داربست پلی کاپرولاتکتون را پوشانده بودند. کریمی و گروهش از روش غوطه‌وری برای اصلاح سطح داربست الکترونیکی پلی لاتکتیک اسید با بیوسرامیک‌ها استفاده کردند (۱۶).

در این مطالعه، اثر داربست PCL/HA/BG روی چسبندگی، تکثیر و زنده‌مانی سلول‌ها در چندین نقطه زمانی بعد از کاشت سلول‌ها روی داربست به‌وسیله FeSEM و آزمون MTT نسبت به گروه کنترل بدون داربست سنجیده شد. عکس‌برداری از طریق FeSEM، چسبندگی بسیار عالی سلول‌ها روی DARBEST PCL/HA/BG را نشان داد. در روزهای ۷ و ۱۴ بعد از کاشت، سلول‌ها به صورت یکلایه روی سطح داربست‌ها دیده شدند، سلول‌ها با یکدیگر و با سطح داربست تعامل داشتند و به داخل منافذ داربست PCL/HA/BG نفوذ کرده بودند. در حقیقت لایه هیدروکسی آپاتیت و شیشه زیست‌فعال روی سطح پلیمر از چسبندگی و رشد سلولی حمایت کرده بودند

- Doostmohammadi A.; Seyedjafari, E.; Soleimani, M. 2015. Enhanced osteoconductivity of polyethersulphone nanofibres loaded with bioactive glass nanoparticles in *in vitro* and *in vivo* models. *Cell Prolif.*, 48(4):455-464.
2. Billiet, T.; Gevaert, E.; De Schryver, T.; Cornelissen, M.; Dubrule, P. 2014. The 3D printing of gelatin methacrylamide cell-laden tissue-engineered constructs with high cell viability. *Biomaterials*, 35(1):49-62.
3. Chocholata, P.; Kulda, V.; Babuska, V. 2019. Fabrication of scaffolds for bone-tissue regeneration. *Materials*, 12(4):568.
4. Distler, T.; Fournier, N.; Grunewald, A.; Polley, C.; Seitz, H.; Detsch, R.; Boccaccini, A. R. 2020. Polymer-bioactive glass composite filaments for 3D scaffold manufacturing by fused deposition modeling: fabrication and characterization. *Frontiers in bioengineering and biotechnology*, 8:552.
5. Du, X.; Fu, S.; Zhu, Y. 2018. 3D printing of ceramic-based scaffolds for bone tissue engineering: an overview. *Journal of Materials Chemistry B*, 6(27):4397-4412.
6. Ebrahimi, Z.; Irani, S.; Ardestirajimi, A.; Seyedjafari, E. 2022. Enhanced osteogenic differentiation of stem cells by 3D printed PCL scaffolds coated with collagen and hydroxyapatite. *Sci. Rep.*, 12(1):1-15.
7. Eltorai, A. E.; Nguyen, E.; Daniels, A. H. 2015. Three-dimensional printing in orthopedic surgery. *Orthopedics*, 38(11):684-687.
8. Feng, X.; Wu, Y.; Bao, F.; Chen, X.; Gong, J. 2019. Comparison of 3D-printed mesoporous calcium silicate/polycaprolactone and mesoporous Bioactive glass/polycaprolactone scaffolds for bone regeneration. *Microporous Mesoporous Mater.*, 278: 348-353.
9. Gao, G.; Schilling, A. F.; Yonezawa,

نسبت به کنترل میزان بیشتری از این آنزیم را تولید کند (۱۰, ۳). این نتیجه با یک سری از تحقیقات گذشته مطابقت دارد. Feng و Ma در سال ۲۰۱۹ به طور جداگانه ثابت کردند که حضور هیدروکسی آپاتیت و شیشه زیست‌فعال باعث افزایش فعالیت آنزیم آلکالین فسفاتاز می‌شود (۸, ۲۱). رنگ‌آمیزی اینمی برای بررسی سطح بیان استئوکلسین در سلول‌های کشت‌شده روی سطح در مقایسه با گروه کنترل انجام شد. استئوکلسین توسط استئوبلاست‌ها به عنوان یک نشانگر تبدیلی استئوبلاستیک تولید می‌شود. بنابراین سطح بیان بالاتر استئوکلسین در داربست PCL/HB/BG نسبت به کنترل نشان داد که داربست سه‌جزئی مذکور در استخوان‌سازی موفق عمل کرده است؛ بنابراین حضور نانوذرات بیوسرامیکی روی سطح داربست باعث افزایش بیان استئوکلسین در داربست PCL شده است هم چنان‌که زهرا ابراهیمی مشابه این افزایش را در بیان استئونکتین به دست آورد (۶).

نتیجه‌گیری

در این مطالعه، داربست چاپ سه‌بعدی بر پایه پلی کاپرولاتکون ساخته شد. اصلاح سطح داربست‌ها با محلول ۱٪ ذرات هیدروکسی آپاتیت و شیشه زیست‌فعال صورت گرفت. نتایج به دست آمده زیست‌سازگاری و عدم سمیت داربست PCL/HB/BG را جهت سلول‌های hAMSC تایید کرد. همچنین داربست مذکور تمایز استخوانی سلول‌های بنیادی را بهبود بخشیده بود. بنابراین داربست PCL/HB/BG می‌تواند برای کاربردهای کلینیکی پیشنهاد شود.

منابع

1. Ardestirajimi A.; Farhadian S.; Jamshidi Adeegani F.; Mirzaei S.; Soufi Zomorrod, M.; Langrouri, L.;

- improved osteogenic differentiation of adipose tissue-derived mesenchymal stem cells. *Journal of Biomedical Materials Research Part A*, 107(6):1284-1293.
17. Kim, J. W.; Lee, Y.; Seo, J.; Park, J. H.; Seo, Y. M.; Kim, S. S.; Shon, H. C. 2018. Clinical experience with three-dimensional printing techniques in orthopedic trauma. *J. Orthop. Sci.*, 23(2):383-388.
 18. Kumar, G.; Tison, C. K.; Chatterjee, K.; Pine, P. S.; McDaniel, J. H.; Salit, M. L.; Young, M. F.; Simon Jr, C. G. 2011. The determination of stem cell fate by 3D scaffold structures through the control of cell shape. *Biomaterials*, 32(35):9188-9196.
 19. Lee, S. J.; Lee, D.; Yoon, T. R.; Kim, H. K.; Jo, H. H.; Park, J. S.; Lee, J. H.; Kim, W. D.; Kwon, I. K.; Park, S. A. 2016. Surface modification of 3D-printed porous scaffolds via mussel-inspired polydopamine and effective immobilization of rhBMP-2 to promote osteogenic differentiation for bone tissue engineering. *Acta Biomater.*, 40:182-191.
 20. Li, C.; Liu, D.; Zhang, Z.; Wang, G.; Xu, N. 2013. Triple point-mutants of hypoxia-inducible factor-1 α accelerate in vivo angiogenesis in bone defect regions. *Cell Biochem. Biophys.*, 67:557-566.
 21. Ma, J.; Lin, L.; Zuo, Y.; Zou, Q.; Ren, X.; Li, J.; Li, Y. 2019. Modification of 3D printed PCL scaffolds by PVAc and HA to enhance cytocompatibility and osteogenesis. *RSC advances*, 9(10):5338-5346.
 22. Mondal, S.; Nguyen, T. P.; Hoang, G.; Manivasagan, P.; Kim, M. H.; Nam, S. Y.; Oh, J. 2020. Hydroxyapatite nano bioceramics optimized 3D printed poly lactic acid scaffold for bone tissue engineering application. *Ceram. Int.*, 46(3): 3443-3455.
 23. Seebach, C.; Henrich, D.; Wilhelm, K.; Barker, J.; Marzi, I. 2012. Endothelial progenitor cells improve directly and indirectly early vascularization of T.; Wang, J.; Dai, G.; Cui, X. 2014. Bioactive nanoparticles stimulate bone tissue formation in bioprinted three-dimensional scaffold and human mesenchymal stem cells. *Biotechnol. J.*, 9 (10): 1304-1311.
 10. Gerhardt, L.-C.; Boccaccini, A. R. 2010. Bioactive glass and glass-ceramic scaffolds for bone tissue engineering. *Materials*, 3 (7): 3867-3910.
 11. Grémare, A.; Guduric, V.; Bareille, R.; Heroguez, V.; Latour, S.; Lheureux, N.; Fricain, J. C.; Catros, S.; Le Nihouannen, D. 2018. Characterization of printed PLA scaffolds for bone tissue engineering. *Journal of Biomedical Materials Research Part A*, 106(4):887-894.
 12. Guarino, V.; Ambrosio, L. 2010. Temperature-driven processing techniques for manufacturing fully interconnected porous scaffolds in bone tissue engineering. *Proceedings of the Institution of Mechanical Engineers, Part H: Journal of Engineering in Medicine*, 224(12):1389-1400.
 13. Jaidev, L.; Chatterjee, K. 2019. Surface functionalization of 3D printed polymer scaffolds to augment stem cell response. *Materials & Design*, 161: 44-54.
 14. Jang, J.-H.; Castano, O.; Kim, H.-W. 2009. Electrospun materials as potential platforms for bone tissue engineering. *Adv. Drug Del. Rev.*, 61(12):1065-1083.
 15. Jensen, J.; Rölfing, J. H. D.; Svend Le, D. Q.; Kristiansen, A. A.; Nygaard, J. V.; Hokland, L. B.; Bendtsen, M.; Kassem, M.; Lysdahl, H.; Bünger, C. E. 2014. Surface-modified functionalized polycaprolactone scaffolds for bone repair: In vitro and in vivo experiments. *Journal of biomedical materials research Part A*, 102(9):2993-3003.
 16. Karimi, Z.; Seyedjafari, E.; Mahdavi, F. S.; Hashemi, S. M.; Khojasteh, A.; Kazemi, B.; Mohammadi-Yeganeh, S. 2019. Baghdadite nanoparticle-coated poly l-lactic acid (PLLA) ceramics scaffold

29. Wei, Q.; Wang, Y.; Chai, W.; Zhang, Y.; Chen, X. 2017. Molecular dynamics simulation and experimental study of the bonding properties of polymer binders in 3D powder printed hydroxyapatite bioceramic bone scaffolds. *Ceram. Int.*, 43(16):13702-13709.
30. Xie, L.; Chen, C.; Zhang, Y.; Zheng, W.; Chen, H.; Cai, L. 2018. Three-dimensional printing assisted ORIF versus conventional ORIF for tibial plateau fractures: A systematic review and meta-analysis. *International Journal of Surgery*, 57:35-44.
31. Yuan, Q.; Qin, C.; Wu, J.; Xu, A.; Zhang, Z.; Liao, J.; Lin, S.; Ren, X.; Zhang, P. 2016. Synthesis and characterization of Cerium-doped hydroxyapatite/polylactic acid composite coatings on metal substrates. *Materials Chemistry and Physics*, 182:365-371.
32. Zhang, Q.; Zhou, J.; Zhi, P.; Liu, L.; Liu, C.; Fang, A.; Zhang, Q. 2023. 3D printing method for bone tissue engineering scaffold. *Medicine in Novel Technology and Devices*: 100205.
33. Zimmerling, A.; Yazdanpanah, Z.; Cooper, D. M.; Johnston, J. D.; Chen, X. 2021. 3D printing PCL/nHA bone scaffolds: Exploring the influence of material synthesis techniques. *Biomaterials Research*, 25(1): 1-12.
- mesenchymal stem cell-driven bone regeneration in a critical bone defect in rats. *Cell Transplant.*, 21(8):1667-1677.
24. Shahin-Shamsabadi, A.; Hashemi, A.; Tahriri, M.; Bastami, F.; Salehi, M.; Abbas, F. M. 2018. Mechanical, material, and biological study of a PCL/bioactive glass bone scaffold: Importance of viscoelasticity. *Materials Science and Engineering: C*, 90: 280-288.
25. Sultan, S.; Thomas, N.; Varghese, M.; Dalvi, Y.; Joy, S.; Hall, S.; Mathew, A. P. 2022. The Design of 3D-Printed Polylactic Acid–Bioglass Composite Scaffold: A Potential Implant Material for Bone Tissue Engineering. *Molecules*, 27(21):7214.
26. Wang, C.; Huang, W.; Zhou, Y.; He, L.; He, Z.; Chen, Z.; He, X.; Tian, S.; Liao, J.; Lu, B. 2020. 3D printing of bone tissue engineering scaffolds. *Bioactive materials*, 5 (1):82-91.
27. Wang, Q.; Wang, Q.; Wan, C. 2012. Preparation and evaluation of a biomimetic scaffold with porosity gradients in vitro. *An. Acad. Bras. Cienc.*, 84:9-16.
28. Wang, X.; Yan, Y.; Pan, Y.; Xiong, Z.; Liu, H.; Cheng, J.; Liu, F.; Lin, F.; Wu, R.; Zhang, R. 2006. Generation of three-dimensional hepatocyte/gelatin structures with rapid prototyping system. *Tissue Eng.*, 12(1):83-90.

Evaluation of the Potential of 3D Printed Polycaprolactone Scaffolds Coated with Bioceramics in the Proliferation and Osteogenic Differentiation of Human Adipose Tissue-derived Mesenchymal Stem Cells

Nasrin Fazeli¹, Ehsan Arefian², Shiva Irani¹, Abdolreza Ardestiri Lajimi³, Ehsan Seyed Jafari Oliai-Najad^{4*}

1- Department of Biology, Faculty of Convergent Technologies, Science and Research Unit, Islamic Azad University, Tehran, Iran

2- Department of Microbiology, Faculty of Biology, Science Campus, University of Tehran, Tehran, Iran

3- Urogenital Stem Cell Research Center, Shahid Beheshti University of Medical Sciences, Tehran, Iran

4- Department of Biotechnology, Science Campus, University of Tehran, Tehran, Iran

Abstract

In recent years, the focus of researches in the field of tissue engineering has been on the preparation of scaffold materials and methods. 3D printing is an emerging technology that can accurately and quickly prepare bone tissue engineering scaffolds with specific shapes and structures. One of the most common 3D printing methods is fused deposition modeling (FDM), the materials used in this method are polymers such as polycaprolactone (PCL). In this study, 3D printed PCL scaffolds were made and due to the hydrophobic and non-osteogenic nature of PCL, the surface of the scaffolds was coated with a 1% solution of hydroxyapatite (HA) and bioactive glass (BG) bioceramics. Surface modification of PCL scaffolds was done to increase hydrophilicity and improve cell attachment. Field emission scanning electron microscop (FeSEM) images, Energy-dispersive X-ray spectroscopy (EDS) and mapping of the surface elements of the scaffolds confirmed the proper coating of PCL scaffolds with HA and BG bioceramics. The biocompatibility of PCL/HA/BG scaffolds and the cell viability and attachment on the surface of the scaffolds were investigated by seeding of human adipose mesenchymal stem cells (hAMSCs) and using MTT test and FeSEM images. Also, the potential of PCL/HA/BG scaffolds in osteogenic differentiation of hAMSCs was evaluated by alkaline phosphatase activity measurement test and immunocytochemical staining. The results showed that the three-component PCL/HA/BG scaffolds improved the proliferation and osteogenic differentiation of hAMSCs, so the PCL/HA/BG scaffolds can be a suitable candidate for bone tissue engineering applications.

Keywords: Tissue Engineering, 3D Printing, Polycaprolactone, Hydroxyapatite, Bioactive Glasses.