

آشنایی با پایان نامه‌های داروسازی

عنوان:	استخراج و تخلیص پروتومبین از کمپاکس فاکتورها و تعیین pK_a گره‌های فعال
استاد راهنما:	دکتر بیژن فرزامی
نکارش:	علیرضا امینی ابیانه
زمان:	سال تحصیلی ۷۰-۷۱
مکان:	دانشگاه علوم پزشکی تهران

استفاده از یک محیط شبیه فیزیولوژیک (Quasi-Physiologic) که در آن کلیه فاکتورهای انعقادی مسیر خارجی انعقاد موجود بود، پروتومبین را به ترومبین تبدیل نموده و سپس با استفاده از دو تکنیک ترومبین حاصل را ارزیابی نمودیم. نخستین تکنیک بر پایه استفاده از خاصیت بیولوژیک ترومبین یعنی تبدیل نمودن فیبرینوژن به فیبرین بود که در این مرحله با استفاده از متادصلاح شده Seegers و Ware فعالیت مخصوص بیکهای حاصله را با واحد بین‌المللی NIH unit به دست آوردیم. دومین تکنیک مورد استفاده برای ارزیابی ترومبین استفاده از خاصیت ترومبین بر

خلاصه
در این پایان‌نامه با استفاده از کروماتوگرافی تجویض آنیونیک، به کمک رزین - DEAE و با استفاده از گرادیان مرحله‌ای Cellulose gradient - Step - Wise خلوص و نیز فعالیت مخصوص activity بسیار بالایی به دست آمد. کنترل فرآیند تخلیص به دو طریق انجام یافت. نخستین مرحله، اندازه‌گیری فعالیت آنزیمی مراحل مختلف تخلیص بود که برای این امر از آنچاکه پروتومبین یک پروآنزیم بوده و تنها راه ارزیابی آن تبدیل نمودن پروتومبین به فرم فعال آنزیمی آن یعنی آنزیم ترومبین بود. ابتدا با

آزمایش مولکول N-P-Tosyl-L-Lysine)TLCK (Chloromethyl Ketone زمینه مهار کنندگان آنزیمی از اهمیت زیادی برخوردار است.

اثر مهار کننده TLCK بر ترومیبن ارزیابی گردید. نتایج به دست آمده حاکی از آن بود که این مهارکننده در طی دو مرحله جداگانه بر آنزیم تأثیر می‌گذارد (Biphasic) که یک مرحله آن سریع و همراه با شبیه شدن در تغییر فعالیت آنزیمی است و مرحله بعدی آهسته‌تر بوده و از طول مدت بیشتری برخوردار است (مرحله Rate Limiting). از جانب دیگر با رسم نمودار لگاریتم شبیه واکنش اول مهار شوندگی در مقابل لگاریتم منفی غلظت مهار کننده چنین نتیجه گرفته شد که دو مولکول مهار کننده با یک مولکول ترومیبن در روند مهار شوندگی واکنش می‌دهد.

سپس اثر TLCK با یک غلظت مشخص در غلظت معینی از ترومیبن در حضور و عدم حضور یون کلسیم در pH های متفاوت بررسی گردید که نتایج حاصله حاکی از نقش یون کلسیم در محافظت از ترومیبن در مقابل عمل مهارکننده TLCK بود که نقش اصلی محافظتی آن در مرحله دوم مهار شوندگی آنزیم می‌باشد که مرحله Rate Limiting واکنش آنزیم-مهار کننده می‌باشد. نکته جالب توجه آن بود که نتایج به دست آمده نشان داده که یون کلسیم در مواضعی از pH که دارای بیشترین میل ترکیبی با عوامل ریشه‌های اسیدهای آمینه پروتئین بود و در این تحقیقات شناسایی گردیدند توансند بیشترین مقاومت را در مقابل مهار کننده TLCK نشان دهند و به نظر می‌رسد که این کیفیت قادر است نشان دهد که او لا شناسایی پیوند کلسیم در

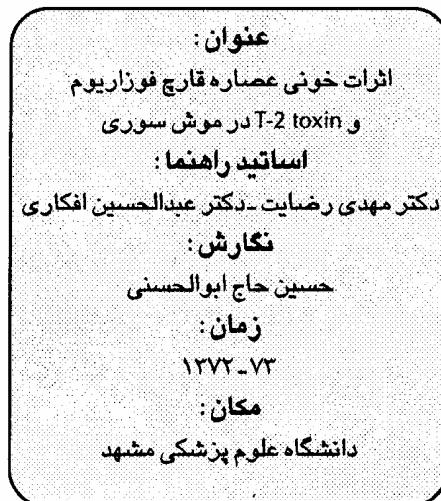
Tosyl Argenin Methyl (TAME Ester) بود که مطالعات کیتیکی بعدی را بر روی این آنزیم ممکن ساخت. نتایج بدست آمده با کمک این دو تکنیک همگی حکایت از وجود پروتومیبن در پیک ۴ به دست آمده از ستون کروماتوگرافی داشت که فعالیت آنزیمی آن برابر ۱۲۲۲ NIH unit/mg آنزیمی در مقایسه با بهترین نتایج ارائه شده و همچنین پروتومیبن استاندارد موجود از فعالیت آنزیمی بالایی برخوردار بود. دو مین مرحله کنترل فرآیند تخلیص، استفاده از تکنیک الکتروفورز با متدهای Leammeli بود که مقایسه نتایج به دست آمده حاکی از خلوص بهتر پروتومیبن استخراج شده نسبت به پروتومیبن استاندارد بود. همچنین به کمک این تکنیک و با استفاده از استانداردهای وزن مولکولی پروتومیبن استخراج گردید که برابر ۶۸۴۰۰ دالتون بود.

از نتایج بسیار مهم به دست آمده در این پایان نامه تعیین pK_a گروههای فعالی آنزیمی موجود در ساختمان پروتومیبن با استفاده از یک روش جدید تعیین pK_a بود که در آن به کمک اتصال یون فلزی (کلسیم) به ساختمان پروتئین و با استفاده از یک تکنیک اسپکتروسکوپی ساده می‌توان pK_a گروههای عامل موجود در ساختمان مولکول را با دقت زیاد به دست آورد که این امر بر تکنیکهای کلاسیک رایج و پردردسر موجود در تعیین pK_a رنجان دارد.

مرحله بعدی تحقیقات ما بر پایه اثر یون کلسیم در محافظت از آنزیم ترومیبن در برابر اثر مهارکننده بود، مهارکننده انتخابی برای انجام

مهارکنندگان می‌شود. این نتایج در گزارشات قبلي در پيوند یون کلسیم با آنزیم‌های پروتئولیتیک به دست آمده است. مواضع ذکر شده از دقت کامل برخوردار است و همچنین ترکیب کلسیم با آنزیم در H₄EH₄ معین باعث افزایش قدرت مقاومت آنزیم در مقابل

* * *



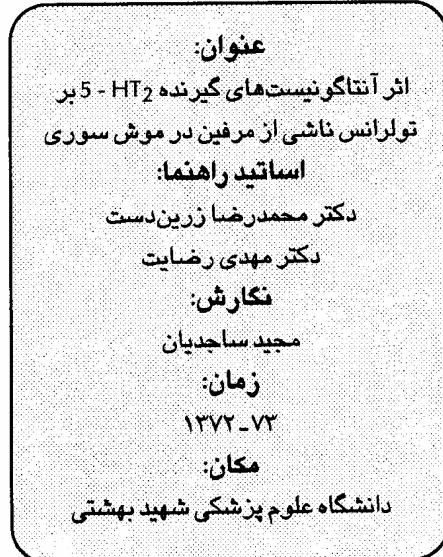
لطفاً تأیید کنید که این نسبت استخوان شدند کاوش این مغز در

مربوط به نقصان رده لنفوژید است و توقف عمل رده اریتروژید با بروز کاهش رتیکولوسیتیهای خون مشخص گردید. ۲۴ ساعت پس از تزریق داخل صفاقی دوز 0.5 mg/kg از عصاره قارچ فوژاریوم سبب کاهش پلاکتهاي خون گردید. عصاره قارچ فوژاریوم و T-2 toxin همچو اثری روی تعداد کلوبهای قرمز، درصد هماتوکریت، میزان هموگلوبین، اندیشهای کلیولی و تعداد منوستیهای خون ندارند. این سموم قادر قدرت همولیتیک هستند. تغییرات خونی عصاره قارچ فوژاریوم و T-2 toxin ۲۴ ساعت پس از تزریق به حالت طبیعی برگشت نمودند. به نظر می‌رسد که تغییرات خونی حاصل از T-2 toxin، از یک الگوی خاص پیروی می‌کند که وابسته به زمان و دوز است.

خلاصه

در این تحقیق اثرات خونی دوزهای متفاوت عصاره تخلیص شده قارچ فوزاریوم و T-2 toxin در موش سوری مورد بررسی قرار گرفته است. عصاره قارچ فوزاریوم با دوزهای 0.125 mg/kg و 0.25 mg/kg با T-2 toxin و 0.0625 mg/kg با دوزهای 0.025 mg/kg و 0.05 mg/kg پس از تزریق داخل صفاقی باعث کاهش تعداد تام گلوبولهای سفید و لنفوцитها گردیدند کاهش لنفوцитی هادکثر تا ۱۲ ساعت پس از تزریق ادامه یافت. همچنین این سه ساعت پس از تزریق سبب افزایش نوتروفیلها شدند. ۶ ساعت پس از تزریق دوز 0.5 mg/kg از عصاره باعث افزایش تعداد تام گلوبولهای سفید گردید. عصاره قارچ فوزاریوم و T-2 toxin باعث کاهش نسبت رده میلوئید به

* * *



نمایانگر کاهش تولرانس مرفین می‌باشد که همانند متی سرژاید بهترین اثر در روز سوم مشاهده شده است.

۵- تجویز متی سرژاید و متروگولین (آنتاگونیست‌های غیر اختصاصی HT_5) و ری تانسرین و میانسرین (آنتاگونیست‌های HT_2) با دوزهای 2 mg/kg و 1 mg/kg در روز سوم پس از تزریق سوسپانسیون مرفین، تولرانس ایجاد شده توسط مرفین را کاهش می‌دهد.

۶- تجویز پروپرانولول به عنوان آنتاگونیست HT_1 با دوز 20 mg/kg در روز سوم، به میزان کمتری نسبت به آنتاگونیست‌های HT_2 تولرانس مرفین را کاهش می‌دهد.

نتایج به دست آمده ضمن تأکید بر دخالت HT_5 در تحمل نسبت به اثر بیدردی مرفین حاکی از آن است که گیرنده‌های HT_2 در تولرانس نسبت به اثر بیدردی مرفین دخیل می‌باشند.

خلاصه

۱- مرفین با دوزهای $6, 3\text{ mg/kg}$ و 9 mg/kg بیدردی وابسته به دوزی را در موش سوری ایجاد می‌کند.

۲- تجویز سوسپانسیون مرفین با دوز 200 mg/kg در موش سوری ایجاد تحمل نسبت به اثر بیدردی مرفین، 72 ساعت پس از تزریق می‌کند.

۳- تزریق متی سرژاید به عنوان آنتاگونیست غیر اختصاصی با دوز 2 mg/kg در روزهای دوم، سوم و چهارم پس از تجویز سوسپانسیون مرفین و اندازه‌گیری میزان بیدردی در روز چهارم توسط مرفین 9 mg/kg ، نمایانگر کاهش تولرانس ایجاد شده توسط مرفین می‌باشد که تجویز متی سرژاید در روز سوم بهترین اثر را داشته است.

۴- تزریق ری تانسرین به عنوان آنتاگونیست HT_2 با دوز 2 mg/kg در روزهای دوم، سوم و چهارم پس از تجویز سوسپانسیون مرفین،