Machine Translated by Google



Farmasötik Geliştirme ve Teknoloji



Taylor & Francis

Oral birlikte kapsüllenmiş resveratrol hümik asit kolloidal polimerik nano taşı yı cı ları n

formülasyon tasarı mı, optimizasyonu ve in vivo değerlendirmesi

Rahul Hasija, Sundeep Chaurasia ve Swati Gupta

Bu makaleden alı ntı yapmak için: Rahul Hasija, Sundeep Chaurasia & Swati Gupta (2021): Oral birlikte kapsüllenmiş resveratrol-humik asit kolloidal polimerik nano taşı yı cı ları n formülasyon tasarı mı , optimizasyonu ve in vivo değerlendirmesi, Farmasötik Geliştirme ve Teknoloji, DOI: 10.1080/10837450.2021.1966442

Bu makaleye bağlantı için: https://doi.org/10.1080/10837450.2021.1966442



Çevrimiçi yayı nlandı : 19 Ağu 2021.





Makale görüntüleme sayı sı : 15



İlgili makaleleri görüntüleyin 🛛 📝



Çapraz İşaret verilerini görüntüle 📝

İLAÇ GELİŞTİRME VE TEKNOLOJİ https://doi.org/10.1080/10837450.2021.1966442

ARAŞTIRMA MAKALE



Check for updates

Oral birlikte kapsüllenmiş resveratrol-humik asit kolloidal polimerik nanotaşı yı cı ları n formülasyon tasarı mı , optimizasyonu ve in vivo değerlendirmesi

Rahul Hasijaa,b , Sundeep Chaurasiab,c ve Swati Gupta

^AEczacı lı k Bölümü, Amity Eczacı lı k Enstitüsü, Amity Üniversitesi Uttar Pradesh, Noida, Hindistan; Geliştirme, İnsanlı k Araştı rma Merkezi, Gurgaon, Hindistan ^cİnovasyon ve İlaç Ar-Ge, Ashland Özel Malzemeler, Shamirpet, Hindistan;

SOYUT

Çalı şma, suda çözünmeyen resveratrolün stabilitesini, oral biyoyararlanı mı nı ve antiradikal aktivitesini iyileştirmek için resveratrol ve hümik asitle birlikte kapsüllenmiş koloidal polimerik nanotaşı yı cı ları n formülasyonunu ve optimizasyonunu amaçlamaktadı r. Eudragit E100 polimerik malzeme, emülsifikasyon-difüzyon-buharlaştı rma yöntemi kullanı larak resveratrol ve hümik asit birlikte kapsüllenmiş oral koloidal polimerik nanotaşı yı cı ları (Res-HA-co-CPN'ler) imal etmek için kullanı ldı . Taguchi ortogonal dizi tasarı mı , formülasyon faktörlerinin in vitro fizikokimyasal özellikler üzerindeki etkisini kontrol etmek için kullanı ldı . Optimize edilmiş formülasyon ayrı ca oral biyo mevcudiyet ve ayrı ca antiradikal potansiyel açı sı ndan değerlendirildi. Optimize edilmiş Res-HA-co-CPN'ler, ortalama parçacı k boyutu, 120,56 ± 18,8 nm; polidispersite indeksi, 0.122; zeta potansiyeli, +38,25 mV; ve yakalama verimliliği, %82,37 ± 1,49. Katı hal karakterizasyonu, optimize edilmiş Res-HA-co-CPN'lerin amorf karakteristiğini doğruladı . Res-HA-co-CPN'lerin in vitro salı m profili, 48 saate kadar sürekli salı m davranı şı gösterdi ve CPN'lerin buzdolabı nda 6 ay boyunca stabil kaldı ğı bulundu. İn vivo farmakokinetik çalı şmalar, oral biyoyararlanı mda 62.76 katlı k önemli (p < 0.05) iyileşme olduğunu ortaya koydu. Radikal yakalama aktivitesinin zamanla arttı ğı ve 72 saat sonra saf Res'e benzer olduğu bulundu. IC50 değerlerinin zamanla azaldı ğı bildirildi. Bundan böyle, geliştirilmiş Res-HA-co-CPN'lerin, resveratrolün stabilitesini, oral biyoyararlanı mı nı ve antiradikal aktivitesini arttı rmak için yeterli bir dozaj formu olduğu kanı tlanmı ştı r.

ÖNE ÇIKANLAR

Resveratrol-humik asit birlikte kapsüllenmiş kolloidal polimerik nanotaşı yı cı lar (Res-HA-co-CPN'ler), emülsifikasyondifüzyon-buharlaştı rma yöntemiyle üretildi ve Taguchi ortogonal dizi tasarı mı ile optimize edildi.

Res-HA-co-CPN'ler, küresel ve pürüzsüz bir yüzey ile elverişli ortalama parçacı k boyutu ve yüzde kapsülleme verimliliği ortaya koydu. Res-HA-co-CPN'ler, Res'in difüzyon kontrollü salı mı gösterdi ve buzdolabı nda 6 ay boyunca stabil olduğu bulundu.

Res-FIA-co-CPN lef, Res in unuzyon kontronu san mi gosterui ve buzuolabi nua o ay boyunca stabil oluugu bulundu.

Optimize edilmiş Res-HA-co-CPN'ler, saf Res ve PM'ye göre önemli ölçüde (p < 0.05) daha yüksek oral biyoyararlanı m gösterdi.

Optimize edilmiş Res-HA-co-CPN'ler, zamana göre daha yüksek radikal temizleme aktivitesi gösterdi.

1. Giriş

Hümik asit (HA), zengin bir shilajit kaynağı ve doğal organik maddelerin en hakim kı smı olarak hümik maddeler kategorisine girer (Kong ve diğerleri , 1987; Acharya ve diğerleri , 1988).

Hümik maddeler her yerde bulunur: toprakta, nehirde ve kanalizasyon suyunda ve makromoleküler negatif yüklü polielektrolitlerde. Yoğun çalı şmalar, hümik maddeleri, temel olarak yaklaşı k %60-80 oranı nda humustan ve benzoik asit, hippurik asit, yağ asidi, ellagik asit, reçine, triter kalemler, steroller, aromatik karboksilik asit, amino gibi diğer bileşenlerden oluşan kurucu bileşenler olarak vurgulamı ştı r. asitler, 3-4 benzo kumarinler ve fenolik lipitler (Agarwal ve ark. 2007; 2010). HA'nı n ortalama moleküler ağı rlı ğı nı n 6500 Da olduğu bildirilmektedir (Ghosal 2003). HA, suda az çözünen aktif moleküller için güçlü bir biyo-güçlendirici olarak hizmet eder. HA koyu kahverengiden oluşur siyahı msı renktedir ve asidik koşullar altı nda (pH < 2) çözünmez, ancak daha yüksek pH'ta serbestçe çözünür.

Resveratrol (Res), doğal olarak oluşan, flavanoid olmayan bir poli fenolik fitoaleksindir ve üzüm, yemiş, yer fı stı ğı gibi çok sayı da bitki türü ve çok çeşitli yiyecek kaynakları tarafı ndan zararlı veya mantar saldı rı sı na karşı tepki olarak sentezlenir (Fremont 2000).

Son zamanlarda Res'in antioksidan aktivite (Kristl ve ark. 2009), kardiyovasküler (Vella ve ark. 2008), trombosit agregasyonu (Pace-Asciak ve ark. 1995), inflamatuar hastalı klar (Kang ve ark. 2009) ve güçlü kanser önleme (Jiang ve ark. 2017). Bununla birlikte Res'in , zayı f suda çözünürlüğü (3 mg/100 ml) nedeniyle (Lu et al. 2009; Shah et al. 2009; Shah et al. 2009; Shah et al. al. 2014), hı zlı metabolizma ve zayı f oral

MAKALE GEÇMİŞİ

30 Ocak 2021'de alı ndı 6 Ağustos 2021'de revize edildi 6 Ağustos 2021'de kabul edildi

ANAHTAR KELİMELER

resveratrol; hümik asit; kolloidal polimerik nanotaşı yı cı lar; oral biyoyararlanı m; radikal süpürme etkinliği

İLETİŞİM Swati Gupta 201 313, Hindistan sgupta24@amity.edu

Eczacı lı k Bölümü, Amity Eczacı lı k Enstitüsü, Amity Üniversitesi Uttar Pradesh, Sector 125, Noida

2 😱 R.HASIJA ve ark.

biyoyararlanı m (yaklaşı k <%1) (Baur ve Sinclair 2006). Oral uygulamadan sonra Res'in plazma yarı ömrünün 15 dakika olduğu rapor edilmiştir (Emilia Juan ve diğerleri 2002; Walle ve diğerleri 2004) , bu da ilaç endüstrisindeki kullanı mı nı sı nı rlamaktadı r.

Sonuç olarak, Res'in yukarı da belirtilen sı nı rlamaları nı n üstesinden gelmek için, terapötik uygulaması nı geliştirmek için bsiklodekstrin dahil etme kompleksleri, lipozomlar, mikro- ve nanoemülsiyonlar boyunca elle karı ştı rarak eşit molar kütle oranı nda fiziksel karı şı mı tekniği, katı -lipid nano-taşı yı cı lar ve biyolojik olarak parçalanabilen polimerik nanopar gibi çeşitli stratejiler dikkate alı nmı ştı r. tikler (Amri ve diğerleri 2012; Gupta ve Gupta 2017). Bu stratejilerin, Res'in sulu cözünürlüğünü ve bivovararlanı m veteneğini bir dereceve kadar ivilestirdiği bulunmuştur. Bununla birlikte, çömelme kapsülleme verimliliği, yüksek sı zı ntı oranı, minimum stabilite çalı şma verileri ve güvenlik endişesi, açı ğı optimize etmek için en önemli zorluklardı r (Intagliata ve ark. 2019). Bu nedenle, bu calı smada, suda cözünmeven aktif moleküller (Res ve HA) ile birlikte kapsüllenmiş yenilikçi polimerik nanotaşı yı cı lar geliştirdik, bu da Res'in çözünürlüğünün ve oral biyoyararlanı mı nı n artması na neden oldu. Kolloidal polimerik nanotaşı yı cı lar (CPN'ler), oral bivovararlanı mı, stabilitevi, tolere edilebilirliği ve içinde kapsüllenmis suda çözünürlüğü az olan ilaçları n etkinliğini arttı rmadaki önemli başarı ları ndan dolayı yeni ilaç taşı yı cı taşı yı cı lar arası nda önemli bir ilgi uyandı rdı (Anderson ve diğerleri , 1989; Barzegar) -Jalali ve diğerleri 2012: Gupta ve diğerleri.

2012). CPN'lerin küçük boyutları , büyük bir yüzey alanı / hacim oranı sağlar ve ilacı n gastrointestinal ortamdan korunması, biyo aktivitenin iyileştirilmesi ve oral biyoyararlanı m gibi hedef dokuda etkiyi daha da sürdüren oral biyoyararlanı m gibi sayı sı z avantaj sunar. Ödeyen yamaları n M-hücreleri yoluyla lenfatik alı mı n ardı ndan ilk geçiş metabolizması (Sharma ve ark.

2015: Tarı k ve ark. 2015).

CPN'lerin geliştirilmesinde, polimerler, Res'in yanı sı ra HA'nı n anı nda birlikte kapsüllenmesi için ve bir CPN olarak hareket etmek için kullanı lı r. Eudragit E100 (EE100), oral ilaç dağı tı mı için CPN'leri formüle etmek için tekrar tekrar kullanı Imi şti r. EE100, sı rası yla 1:2:1 oranı nda metil metakrilat, N, N-dimetilaminoetil metakrilat ve bütil metakrilat monomerlerinin pozitif yüklü, biyolojik olarak parçalanamayan bir kopolimeridir (Chaurasia ve diğerleri 2016). Kontrollü salı nı mı ve mukoadezif davranı şı nedeniyle, Res'in biyoyararlı lı ğı nı ve radikal yakalama potansiyelini iyileştirmek için hem Res hem de HA'yı birlikte kapsülleyen geç oral CPN'leri formüle ettiği gösterilmiştir. Ayrı ca, anladı ğı mı z kadarı yla, CPN'ler içinde birlikte kapsüllenmiş Res'in biyoyararlanı mı nı ve radikal süpürme aktivitesini artı rmak için bir biyo-güçlendirici olarak HA'yı içeren hiçbir bilimsel literatür yoktur.

Bu perspektifte, mevcut araştı rma, oral biyoyararlanı mı n yanı sı ra antiradikal aktivitenin arttı rı İması için Taguchi ortogonal dizi (TOA) tasarı mı kullanı larak Res-HA ko-kapsüllü CPN'lerin (Res-HA-co-CPN'ler) gelistirilmesi ve değerlendirilmesine odaklanmı stır. Res. TOA, Res-HA-co CPN'leri optimize etmek için bağı msı z değişkenlerin bağı mlı faktörler üzerindeki etkisini incelemek için kullanı ldı . Ayrı ca optimize edilmiş Res-HA-co-CPN'ler morfoloji, fiziksel durum, in vitro salı m, stabilite çalı şması, in vivo farmakokinetik çalı şma ve ayrı ca antiradikal aktivite açı sı ndan değerlendirildi.

2. Malzemeler ve yöntemler

2.1. Malzemeler

Resveratrol, Cayman Chemical Company, ABD tarafi ndan sağlandı . Hümik asit, ABD'de Alfaaser'den sati n alı nmı ştı r. EE100 ve Poloxamer 188 (PLX188), sı rası yla Evonik Degussa, Mumbai ve Mankind Pharma Ltd., Okhla, Hindistan'dan hediye numunesi olarak alı nmı ştı r. Tüm çalı şmalarda NanofreeTM dereceli su (Barnstead, Dubuque, IA) kullanı ldı . ABTS+ ve potasyum persülfat

Sigma-Aldrich, ABD'den sati n alı nmı ştı r. Kullanı lan diğer tüm kimyasallar ve cözücüler analitik saflı ktaydı .

2.2. Fiziksel karı şı mı n hazı rlanması

Homojen bir PM elde etmek için Res, HA, EE100 ve PLX188'i 10 dakika (PM) hazı rlamak için harç ve tokmak yöntemi kullanı ldı . Hazı rlanan homojen PM, 40# elekten geçirildi ve bir sonraki işleme kadar bir desikatörde saklandı .

2.3. Res-HA-co-CPN'lerin hazı rlanma yöntemi

Res-HA-co-CPN'leri hazı rlamak için çift emülsifikasyon-difüzyonbuharlaştı rma yöntemi benimsenmiştir (Gupta ve Kumar 2012; Chaurasia ve diğ. 2014; 2016; Kumar ve diğ. 2017). Kı saca, eşit oranda Res:HA ve belirli miktarda EE100, 4 ml etil asetat içinde çözüldü. Dahili organik faz solventi (etil asetat), PLX 188 solüsyonu içeren harici sulu faza enjeksiyon voluyla yavaşça ilave edildi ve karı şı m daha sonra bir dijital üst karı ştı rı cı (Dhian Scientific, M30, Güney Kore) kullanı larak 8000-10 000 rpm'de karı ştı rı ldı . 10 dakika Ek olarak karı şı m, y/s emülsiyonu oluşturmak üzere etil asetatı tamamen buharlaştı rmak için manyetik karı ştı rı cı kullanı larak oda sı caklı ğı nda 24 saate kadar sürekli olarak karı ştı rı ldı . Res-HA-co-CPN'ler, 0.45 mm'lik bir filtreden süzüldü ve süpernatanı ayı rmak için 60 dakika boyunca 12 000 g'de santrifüjlendi (Soğutmalı santrifüj RC 4100 F, Eltek, Mumbai, Hindistan). Res-HA-co-CPN'ler daha sonra NanopureTM su kullanı larak üç kez yı kandı . Son olarak, taze hazı rlanmı s Res-HA-co-CPN'ler, bir derin dondurucu (86 C ULT dikey dondurucu, Thermo Scientific, Almanya) kullanı larak 50°C'de 12 saat boyunca derin dondurulmuş ve daha sonra liyofilize edilmiştir (LABCONCO, ABD) 45 C sı caklı k ve 36 saate kadar 0,08 mbar bası nç. Ayrı ca liyofilize edilmiş Res HA-co-CPN'ler sonraki işlemlere kadar amber renkli cam şişede saklandı .

2.4. L9 Taguchi ortogonal dizi tasari mi

Ön denemelere dayanarak, Taguchi ortogonal dizi tasarı mı (L9; 34) kullanı larak bağı msı z ve bağı mlı faktörler seçildi ve Tablo 1'de gösterildi. Geliştirilen tasarı mlar düzenlendi ve anahtar bağı msı z faktörlerin etkileri araştı rı larak formüllerin istatistiksel optimizasyonu için yanı tları tahmin edildi. en az sayı da deneysel ile birlikte arzu edilen tepkiler üzerindeki faktörler (Jahanshahi ve ark. 2008). En olumlu yanı tlara sahip tüm anahtar bağı msı z faktörler, varyans analizi (ANOVA) tabloları kullanı larak en az değişkenliğe sahip deneysel ayarları n tahmin edilmesiyle belirlendi. Bağı mlı faktörlerin tepkisi, bireysel deneysel ortamı n sinyal gürültü (S/N) oranları şeklinde tahmin edildi ve ardı ndan, her bir seviyeye (ana etkiler) karşı çizilerek bireysel faktör S/N oranları nı n önemini belirlemek için uygulanan ANOVA uygulandı . yanı tlar üzerindeki bireysel anahtar bağı msı z faktörün etkisini ortaya koyan çizim). Ayrı ca, optimize edilmiş bir formülasyon bileşimi oluşturmak için kullanı İması gereken her bir bağı msı z faktörün optimum seviyesini ortaya çı kardı . Ayrı ca, tasarı mı n sağlamlı ğı , uygunluğu ve güvenilirliğinin, Res-HAco-CPN'leri optimize edilmiş bağı msı z faktörler seviyesinde ve bunları n bağı mlı yanı tları nda hazı rladı ğı ve değerlendirdiği tahmin edilmistir.

2.5. CPN'lerin in vitro karakterizasyonu

Geliştirilmiş Res-HA-co-CPN'lerin ortalama partikül boyutu (MPS) ve polidispersite indeksi (PDI), lazer ı şı ğı saçı lı mı kullanı larak incelenmiştir.

Tablo 1. Taguchi ortogonal dizi tasarı mı ve bunlara karşı lı k gelen yanı tlar (Tüm değerler ortalama ± SD; n = 3 olarak rapor edilmiştir).

		Bağı msı z değişkenler Yanı tlar ± SS (n = 3)						S / N Oranı	
Formülasyon kodları	А	B CD Y1				Y2	Y1	Y2	
RH-E1	0,5	8000	10	0,25	260,56 ± 17,8	60,65 ± 1,43	1,74368	2,60063	
RH-E2	0,5	10 000	12	0,30	190,56 ± 20,8	41,56 ± 1,09	1,22016	2,55458	
RH-E3	0,5	12 000	14	0,35	145,24 ± 12,2	20,81 ± 1,67	1,64227	1,61321	
RH-E4	1,0	8000	12	0,35	244,56 ± 21,8	40,97 ± 1,89	1,12405	2,20835	
RH-E5	1,0	10 000	14	0,25	188,58 ± 18,2	45,66 ± 0,92	1,32850	2,66023	
RH-E6	1,0	12 000	10	0,30	150,67 ± 14,7	70,98 ± 1,16	1,31003	2,72637	
RH-E7	1,5	8000	14	0,30	210,34 ± 22,4	49,88 ± 1,53	1,15326	2,47728	
RH-E8	1,5	10 000	10	0,35	120,56 ± 18,8	82,37 ± 1,49	0,28182	0,69705	
RH-E9	1,5	12 000	12	0,25	101,45 ± 27,8	45,22 ± 1,52	0,24293	2,42615	

A: PLX188 konsantrasyonu (%w/v); B: homojenleştirme hı zı (rpm); C: Polimer miktarı (mg); D: Organik: Sulu faz oranı (v/v); Y1: MPS; Y2: E.E.

bir Delsa Nano C analiz cihazı (Beckman Coulter, BK) ile foton korelasyon spektroskopisi dahil olmak üzere önceden belirlenmiş 165'lik bir açı da standart He-Ne lazer tarafı ndan üretilir. Res-HA-co-CPN'lerin zeta potansiyeli (ZP), aynı cihaz tarafı ndan üretilen elektroforetik i şı k saçı lı mı kullanı larak belirlendi. CPN'ler, deneyden önce NanopureTM su içinde süspanse edildi (Chaubey ve ark.

2014). Üç kopyanı n ortalama değerleri hesaplandı .

İlaç içeriği doğrudan CPN'lerde kapsüllenmiş Res miktarı ölçülerek belirlendi. Kı saca, 10 mg dondurularak kurutulmuş CPN tozu, CPN'lerin parçalanması için 1 ml metanol içinde eritildi, ardı ndan mobil faz (metanol: fosfat tamponu, pH 6.8) ile seyreltildi. 14 000 rpm'de 30 dakika santrifüjlemeden sonra çözelti, 0.45 mm'lik bir şı rı nga filtresinden süzüldü. Numunelerin res içeriği, hat içi gaz giderici, 515 HPLC ikili pompa (Waters, ABD), Rheodyne 7725i manuel enjektör, C18 ters fazlı (250 4,6 mm, 5 mm) ODS2 kolonundan oluşan ve bir koruma kolonu ile korunan HPLC ile belirlenmiştir. (12 4.6 mm, 5 mm) aynı malzemeden ve fotodiyot dizisi dedektörü. Mobil faz, 63:37 (v/v) metanol: fosfat tamponu karı şı mı ndan oluşuyordu, pH 6.8 (%0.5 v/v ortofosforik asit çözeltisi ile pH ayarlanmı ş). Detektör dalga boyu, akı ş hı zı ve kolon sı caklı ğı sı rası yla 306 nm, 1.0 ml/dk ve 25°C'ye ayarlanmı ştı r. HPLC çalı şma süresinin 6.4 dakika olduğu bulundu. HPLC yöntemi, doğrusallı k, tekrarlanabilirlik, kantitasyon limiti ve tespit limiti açı sı ndan doğrulanmı ştı r.

CPN'lerde Res'in kapsülleme verimliliği (EE), aşağı da belirtildiği gibi üç kez hesaplandı :

%EE 1⁄4

CPN'lerin hazı rlanması nda Yeniden Kapsüllenen toplam Yeniden Kullanı lan miktarı 100

2.6. CPN'lerin morfolojik analizi

Res-HA-co-CPN'lerin yüzey morfolojisi, atomik kuvvet mikroskobu (AFM) ve ayrı ca transmisyon elektron mikroskobu (TEM) ile araştı rı ldı . Yaklaşı k olarak 10 ml Res-HA-co-CPN, taze yarı lmı ş mika levha üzerine döküldü, ardı ndan ince bir film oluşturmak üzere havayla kurutuldu. Sonuç olarak, sı rası yla AFM tarayı cı nı n (NT-MDT, Moskova, Rusya) ve Solver Next yazı lı mı nı n (Chaurasia ve ark. 2016) tarama hı zı 0,5 Hz olan temassı z mod kullanı larak ortam koşulları nda görüntüler alı nmı ştı r.

Öte yandan, Res-HA-co-CPN'lerin dağı lı mı , %2 fosfo tungstik asit ile boyanmı ş, oda sı caklı ğı nda kurutulmuş ve daha sonra TEM (Technai-20G2, Philips) altı nda görüntülenmiş, karbon kaplı bir bakı r ağ üzerinde bir kenara bı rakı lmı ştı r. , Hollanda) 200 kV hı zlanma gerilimi ile. Ayrı ca, CPN'lerin elektron kı rı nı mı (ED), doğrulayan amorf kı rı nı m halo modelini ortaya çı kardı .

CPN'lerin polimer matrisi içinde Res'in homojen dağı lı mı ve yı ldı z şeklindeki serbest Res parçacı kları nı n olmaması (Sharma ve diğerleri 2011; Gupta ve diğerleri. 2012).

2.7. Res HA-co-CPN'ler içinde Res-HA'nı n ilaç dağı lı mı nı n gözlemlenmesi

CPN'ler içindeki HA ile çevrili Res'in dağı lı mı , konfokal lazer tarama mikroskobu (CLSM 510 Meta, Carl Zeiss, ABD) ile gözlendi. Res, hafif sarı bir tonla beyaz bir toz olarak gözlendi, bu nedenle net görüş için sarı bir flüoresan görevi görebilir.

Res-HA-co-CPN'lerin dağı lı mı , cam slayt üzerine yerleştirildi, oda sı caklı ğı nda havayla kurutuldu ve daha sonra 488 nm'de sarı flüoresans uyarma dalga boyunda görselleştirildi.

2.8. Optimize edilmiş Res-HA-co-CPN'lerin katı hal karakterizasyonu

Uyumluluk çalı şması, gelişim aşamaları nda dikkate alı nması gereken önemli bir parametredir. Pure Res, HA, PM ve Res-HA-co CPN'ler, diferansiyel tarama kalorimetrisi (TGA/ DSC-1, yı ldı z sistemi, Mettler Toledo, İsviçre) ve toz X-ı şı nı kı rı nı mı (X-ı şı nı difraktometresi, Rigaku, Japonya) ile analiz edildi. çalı şmak. Her numune, standart bir alüminyum kap üzerinde tutuldu ve 30°C ile -275°C arası nda, 50 ml/dak'lı k bir oranda sabit bir nitrojen tasfiyesi ile 10°C/dak'lı k sabit bir hı zda ı sı tı ldı . Her numunenin moleküler düzenini 40 kV'da değerlendirmek için bir Cu anotlu p-XRD uygulandı . Taramanı n adı m boyutu 0,02 ve adı m süresi 5 s ile 10 ila 50 (2 saat) aralı ğı nda olduğu bulundu.

2.9. In vitro salı m çalı şmaları

MWCO 12 KDa–14 KDa (Himedia Labs, Mumbai, Hindistan) (Yadav ve Gupta 2015) diyaliz membranlı diyaliz torbası difüzyon tekniği, ağı rlı kça %0,1 içeren 50 mM fosfat tamponu (pH 7,4) kullanan CPN'lerden ilaç salı nı mı nı değerlendirmek için kullanı ldı Seyreltme ortamı olarak / v tween 80. Diyaliz membranı %5 gliserin solüsyonu ile 24 saat doyuruldu, ardı ndan kullanı mdan önce NanopureTM su ile yı kandı . 2 mg Res'e eşdeğer formüle edilmiş CPN süspansiyonu, bir membran torbaya dolduruldu ve daha sonra pamuk ipliklerle kapatı ldı . Sı zdı rmaz torba, 100 rpm'de manyetik karı ştı rma altı nda ve termostatik kontrollü koşulda (37°C ± 0.5°C) 250 ml'lik bir beher içinde 50 ml fosfat tamponuna karşı divalize edildi.

Numuneler (1 mi) önceden belirlenmiş zaman aralı kları nda (0, 0.5, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 8, 12, 24 ve 48 saat) çekildi ve eşit miktarda taze fosfat tamponu ilavesiyle değiştirildi. lavabo durumunu korumak için. Aynı çalı şma, %0.25 a/h sodyum karboksimetil selüloz içinde dağı tı lmı ş saf Res için de yapı ldı . İlaç, 306 nm'de HPLC kullanı larak ölçüldü. Salı m çalı şması ndan elde edilen veriler, salı m kinetiğinin tipini değerlendirmek için çizildi 4 😧 R.HASIJA ve ark.

sı fı r derece, birinci derece, Higuchi ve Korsmeyer-Peppas modeli gibi ilaç salı m mekanizması gibi (Chaurasia ve ark. 2014).

2.10. Depolama kararlı lı ğı çalı şması

ICH yönergelerine göre, optimize edilmiş formülasyonun depolama stabilitesi, buzdolabı nda (4 C±1 C), oda sı caklı ğı nda (25 C±2 C/%60±%5 BN) ve hı zlandı rı lmı ş durumda (40 C) 6 ay boyunca değerlendirildi. ±2 C/75%±5%RH). Liyofilize CPN'ler cam şişelerde saklandı ve farklı çevre koşulları nda muhafaza edilen bir stabilite odası na yerleştirildi. Numuneler önceden belirlenmiş bir frekansta (0, 1, 2, 3 ve 6 M) alı ndı ve fizikokimyasal özellikler, yani MPS, PDI ve EE açı sı ndan değerlendirildi.

2.11. İn vivo farmakokinetik çalı şma

2.11.1. Hayvanlar ve dozlama

İn vivo farmakokinetik çalı şma protokolü, Merkezi Hayvan Etik Komitesi (CPCSEA) tarafı ndan onaylanmı ştı r. Sağlı klı Charles Foster sı çanları (her iki cinsiyette, 150–200 g), deneylerden 1 hafta önce 25 C±2 C'de ve %40– 70 bağı l nemde 12 saat aydı nlı k/karanlı k döngüsüne sahip polipropilen kafeslere yerleştirildi. Hayvanlar sı çan yemi ve istenildiği kadar su ile beslendi (Singh ve ark. 2012; Patel ve ark. 2015). Sı çanlar, her grupta altı sı çan olacak şekilde üç gruba ayrı ldı . Grup I, Grup II ve Grup III , oral yoldan sı rası yla Pure Res, PM (%0.3 sodyum karboksimetil selüloz içinde dağı lmı ş) ve optimize edilmiş Res-HA-co-CPN'ler (25 mg kg1 Res'e eşdeğer) ile uygulandı . Sı çanlara anestezi uygulandı ve önceden belirlenmiş zaman aralı kları nda (0, 0.25, 0.5, 0.75, 1, 2, 4, 8, 12 ve 24 saat) heparinize edilmiş Eppendorf tüplerinde retro-orbital pleksus yoluyla kan örnekleri (200 mL) toplandı . .

Numuneler, son olarak bir sonraki analize kadar 20°C'de saklanan plazmayı ayı rmak için 5.000 rpm'de 10 dakika 4°C'de santrifüjlendi.

2.11.2. Ekstraksiyon prosedürü

İlacı n plazmadan ekstraksiyonu, sı vı sı vı ekstraksiyon yöntemiyle yapı ldı (Wan ve ark. 2011). Plazma ve dahili standart (Kafein, 0.436 mg/ ml) ile ilaç çözüldü. İlaç karı şı mı (100 mi), plazma proteinlerini çökeltmek için 900 ml mobil faz ile birlikte Eppendorf tüpüne aktarı ldı . Karı şı m 5 dakika daha vortekslendi, ardı ndan 5000 rpm'de 10 dakika santrifüjlendi; süpernatan bir cam tüpe aktarı ldı ve 40°C'de vakumlu bir fı rı nda buharlaştı rı ldı . Kalan tortu, 100 ml mobil fazda sulandı rı ldı ve bu numunenin 20 ml'si, 0.2 mm'lik bir şı rı nga filtresinden (PES sı nı fı , Millipore, Bedford) süzüldü. , ABD) ardı ndan ilaç içeriğinin HPLC tahmini (Buchanan ve ark. 2007).

2.12. In vitro antiradikal aktivite

Saf Res, PM ve optimize edilmiş Res-HA-co CPN'lerin antiradikal aktivitesi katyon radikali ABTS+ ile değerlendirildi. ABTS+ (7 mM) ve potasyum persülfat (2.45 mM) karı ştı rı ldı ve oda sı caklı ğı nda tutuldu. ABTS+ solüsyonu, 50 mM fosfat tamponu, pH 7.4 ile seyreltildi ve standart absorbansı 0.70'te tutmak için 734 nm'de ölçüldü (Re et al. 1999; Kurin et al. 2012). Pure Res, PM ve optimize edilmiş Res-HA-co-CPN'ler, 1 ila 25 mM arası nda değişen farklı konsantrasyonlarda kullanı ldı . Numuneler 37°C'de sürekli çalkalanarak inkübe edildi ve 0, 24, 48 ve 72 saatlik farklı sürelerde ı şı ktan korunarak karanlı k ortamda tutuldu. absorbans 734 nm olarak tahmin edilmiştir. Bu tahlil için bir kontrol olarak tampon çözeltisi kullanı ldı . İnhibisyon yüzdesini hesaplamak için aşağı daki denklem kullanı lmı ştı r: burada Ac, kontrolün absorbansı dı r ve At, testin absorbansı dı r.

% İnhibisyon ¼ $\frac{\text{Bir kedi}}{\text{Ve}}$ 100

IC50 , ABTS+ inhibisyon eğrilerinin yüzdesine karşı Res konsantrasyonunun lineer regresyonu ile hesaplandı .

2.13. istatistiksel hesaplama

Varyans analizini hesaplamak için Graph pad Prism yazı lı mı kullanı ldı . 0.05'ten küçük bir p değeri istatistiksel olarak anlamlı kabul edildi. Standart sapmalar şekillerde hata çubukları ile gösterilmiştir.

3. Sonuçlar ve tartı şma

Nihai ürün performansı üzerinde etkisi olan bağı msı z faktörleri ve bunları n etkili aralı ğı nı seçmek için ön deneyler dikkate alı nmı ştı r. Formülasyon sı rası nda, iç organik faz (etil asetat) her zaman çözücülerden oluşur, bu da aktif biyo-arttı rı cı yı ve polimeri tamamen çözünür hale getirir ve harici sulu faz, sulu bir çözelti içerir. Sürfaktan, stabil CPN'ler oluşturmak için emülsifikasyon-difüzyon işlemi sı rası nda HA ile birlikte kapsüllenmiş Res'e nüfuz edebildi. PLX188 konsantrasyonu, homojenleştirme hı zı , polimer miktarı ve organik-sulu faz oranı nı n deneme limitleri %0,5–%1,5 (w/v), 8000–12 000 rpm, 10–14 mg ve 0,25– olarak bulunmuştur. 0,35 (v/v), sı rası yla.

Her seferinde bir bağı msı z faktördeki değişiklik, deney sayı sı nı artı rı r, bu da büyük miktarlarda ilaç ve diğer katkı maddelerinin tüketilmesine ve ayrı ca herhangi bir formülasyonu optimize etmek için zaman alan bir sürece yol açar. Bu nedenle, deney sayı sı nı azaltmak ve tüm gelecek vaat eden kombinasyonlarda bağı msı z faktörlerin etkisini gözlemlemek için, formülasyonumuzu optimize etmek üzere bağı msı z faktörlerin aralı ğı için Taguchi ortogonal dizi tasarı mı kullanı ldı .

3.1. Tasarı myanı tları nı nanalizi

Yine de, deneylerin tasarı mı iyi EE ve MPS yarattı , ancak mükemmel formülasyon bileşimini seçmek karmaşı ktı . Dolayı sı yla bağı mlı parametreler (Y1 ve Y2) , her bir formülasyon deneyinin S/N oranı na (Tablo 1) yanı t olarak eş zamanlı olarak her iki tepki için tahmin edildi . Ayrı ca, nihai formülasyonu optimize etmek için her bir faktörün önemini (p < 0,05) ve bunları n en uygun seviyelerini destekler. S/N oranı değerleri, MPS (Y1) ve EE (Y2) gibi bağı mlı yanı tları daha fazla etkileyen bağı msı z faktörleri etkiler . Bağı mlı yanı tları n değerleri, hesaplanan değerin üstün doğruluğu için nominal S/N oranı na göre yorumlanmı ştı r. Maksimum S/N oranı değeri şuydu:

MPS'ye sahip RH-E9, Y1: 101,45 ± 27,8 nm (S/N oranı ; 0,24293) ve EE'ye sahip RH-E8, Y2: %82,37 ± 1,49 (S/N oranı ; 0,69705) formülasyon kodları için elde edilmiştir (Tablo 1). Birçok formülasyon için elde edilen yanı tlar sonucunda S/N oranı için elde edilen sonuçlar, S/N oranı nı nyanı tları n analizi için uygun bir parametre olduğunu göstermektedir. S/N oranları için ana etki grafikleri, seviyeleri X koordinatları olarak ve S/N oranı nı Y koordinatları olarak tutarak, sı rası yla ortalama parçacı k boyutunu ve kapsülleme verimliliğini optimum bir seviyede belirlemek için çeşitli seviyelerde her bir bağı msı z faktör için çizildi. resimli



Şekil 1. "Nominal en iyisidir" (A) PLX188 Konsantrasyonuna, (B) Homojenizasyon hı zı na, (C) Polimer miktarı na ve (D) MPS (a) ve EE'de Organik: sulu oranı na göre ana etkiler grafiği (b), sı rası yla.

Şekil 1(a,b). Ana etki grafikleri, bireysel faktörlerin S/N oranları açı sı ndan çeşitli yanı tlar üzerindeki etkilerini gösterir. Bağı mlı faktörler (Y1 ve Y2) tek bir eğri ile temsil edildiğinden, bağı msı z faktörlerin Y1 ve Y2 üzerindeki etkisini bağı msı z olarak tasavvur etmek karmaşı ktı r çünkü eğri, uygun MPS ve Optimize edilmiş formülasyonda EE.

ve yüksek ilaç kapsülleme (Mainardes ve Evangelista 2005).

Aksine, yüksek dengeleyici konsantrasyonu, dengeleyici adsorpsiyonunun bir sonucu olarak CPN'ler arası nda azalan arayüzey gerilimi nedeniyle CPN'lerin düşük EE'sine sahip küçük MPS ile sonuçlandı (formülasyon, RH-E9; 101.45 ± 27.8 nm ve %45.22 ± 1.52, sı rası yla). CPN'ler yüzeye çı kar. Bu nedenle, artan stabilizatör konsantrasyonunda, S/N oranı da arttı ve bu, Şekil 1(a) 'da gösterildiği gibi yüksek stabilizatör konsantrasyonunda mükemmel yanı t sergiliyor (A; oklu siyah daire, yüksek stabilizatör konsantrasyonunu gösterir).

3.1.1. Stabilizatör konsantrasyonunun etkisi

Stabilizatörün (PLX188) etkisi, konsantrasyonunun arttı rı lması nı n, EE'de bir artı ş veya azalma ile birlikte MPS'yi azalttı ğı nı gösterir. Çok düşük bir dengeleyici konsantrasyonu, kümeleşmeden daha fazla sorumlu olan kararlı CPN oluşumuyla sonuçlandı

3.1.2. Homojenleştirme hı zı nı n etkisi S/N

oranı değeri ve seviyeleri, değişen (ortadan yükseğe) homojenleştirme hı zı nda mükemmel tepkiler gösterdi.

6 😱 R.HASIJA ve ark.

Tablo 2. Ortalama parçacı k boyutu (MPS) ve kapsülleme verimliliği (EE) için S/N

	151.					
Faktörler	lenme bileti ()	SS	HANIM	%PC	F ^A	pb
PS						
А	(2)	(1,7851)	(0,8926)	58.6934	0,7445	0,007
В	(2)	(0,6127)	(0,3064)	20.1453	0,2556	0,003
С	2	0,5457	0,2729	17.9423	yarı m	-
D	2	0,0979	0,0489	3.2189	ve yarı m	-
Havuzlanmı ş Hata	(4)	(2,3978)	(0,5994)		-	
SSToplam	8	3,0414	-	100	-	-
%EE						
A	2	0,1528	0,0764	15.686	yarı m	-
В	2	0,2195	0,1098	22.533	yarı m	-
С	(2)	(0,2789)	(0,1395)	28.632	0,4634	0,004
D	(2)	(0,3229)	(0,1615)	33.149	0,5366	0,001
Havuzlanmı ş Hata	(4)	(0,6018)	(0,1505)			
SSToplam	8	0,9741	-	100	-	-

DoF: serbestlik derecesi; SS: kareler toplamı ; MS: karelerin ortalaması ; %PC: katkı yüzdesi; F: balı kçı testi.

^AF < 0,05 (2,4)=6,94

 $^{\text{B}}\text{p}$ < 0.05; PSD için A ve B'de ve %EE için C ve D'de anlamlı ~ .

Bu seviyeler, CPN'lerin parçacı k boyutunu en aza indirmek için kesme kuvveti ile sonuçlanı r (Kumar ve diğerleri, 2017). Bu nedenle, dengeleyici konsantrasyonunun orta homojenleştirme hı zı yla birlikte birleşik etkisinin sı rası yla Tablo 1 ve Şekil 1(a)' da gösterildiği gibi daha küçük partikül boyutu (120.56 ± 18.8 nm) CPN formülasyonu, RH-E8 elde etmek için optimum olduğu bulundu. (B; oklu siyah daire orta homojenleştirme hı zı nı gösterir). Buna karşı lı k, çok yüksek homojenleştirme hı zı , CPN'lerin düzensiz şekil ve boyutları na yol açan CPN'lerin parçacı k boyutunu olumsuz etkileyebilir.

3.1.3. Polimer konsantrasyonunun etkisi

Faktör C (polimer miktarı) için, S/N oranı için ana etkiler grafiği, Şekil 1(b) 'de gösterildiği gibi azalan polimer miktarı (EE100) ile azalan S/N oranı nı göstermiştir (C; siyah daire ok, düşük miktarda polimeri gösterir). Polimerik çözeltinin viskozitesinin maksimum miktarla arttı ğı bulundu.

CPN'lerin PLX188 sulu solüsyonunda emülsifikasyona karşı artan direncine yol açan polimerin müteakip sulu fazda en aza indirgenmiş Res-HA-co-CPN dağı labilirliği ve sonuçta daha büyük partiküller (Formülasyon, RH-E7; 210.34 ± 22.4 nm) daha az EE'ye sahip (Formülasyon, RH-E7; %49,88 ± 1,53 muhtemelen CPN solüsyonundan dış faza daha az ilaç difüzyonu nedeniyle (Fessi ve ark.

1989; Quintanar ve ark. 1998) (Tablo 1). Bu nedenle, azalan polimer miktarı ile azalan S/N oranı , Tablo 1'de gösterildiği gibi, formülasyon için yüksek kapsülleme verimliliği gösterdi, RH-E8: $\$82,37 \pm 1,49$.

3.1.4. Organik-sulu faz oranı nı n etkisi Bu faktör ve

seviyeleri, S/N oran değeri için belirleyici etkilerdir, daha yüksek oranlarda daha iyi tepkiler göstermiştir (Şekil 1(b), D; oklu siyah daire, yüksek organik:sulu faz oranı nı gösterir). Yüksek organik:sulu faz oranı kullanan küçük boyutlu CPN'lerin formülasyonu, emülsifikasyon sı rası nda CPN partikülleri arası ndaki birleşmeye karşı dirence bağlandı (Dillen ve ark.

2006; Danhier ve ark. 2009; Kumar ve ark. 2017). Ayrı ca, her bir bağı msı z faktörün optimum seviyesinin, optimize edilmiş formülasyonun geliştirilmesi için kullanı labileceğini de doğrular.

3.1.5. Veri değerlendirme ve formülasyon optimizasyonu L9

(34) deneysel izler tepkileri Tablo 1'de gösterilmektedir.

Parti RH-F9, sı rası yla $101,45 \pm 27,8$ nm ve $\%45,22 \pm 1,52$ ile en küçük MPS ve EE ile sonuçlanı rken, RH-F8, sı rası yla $120,56 \pm 18,8$ nm ve $82,37 \pm 1,49$ ile en yüksek MPS ve EE ile sonuçlandı .

Elde edilen veriler seçim yapmanı n çok karmaşı k olduğunu göstermektedir.

Tablo 3. Farklı seviyelerde yanı t parametrelerinin deneysel S/N oranı

		Bağı msı z Faktörler					
Seviyeler	А	В	С	D			
MPS1 0,969 MPS2	1,189 MP\$349,289 Delta	a değeri 1 , 2 28 Sı	ra 1234 EE1 ¹ E2 ³¹ EE3 Del	ta değeri			
Si ra 4312	1,365	0,999	0,774				
	0,490	0,872	1,343				
	1,002	0,606	0,569				
	2,256	2,429	2,675	2,562			
	2,532	2,637	2,396	2,586			
	2,533	2,255	2,250	2,173			
	0,277	0,382	0,424	0,413			

PSi ve EEi , MPS ve EE'nin ortalama değeridir.

Delta değeri, MPSi ve EEi'nin maksimum değeri ile minimum değeri arası ndaki farktı r.

yüksek düzeyde EE'ye ve en küçük MPS'ye sahip olan ve kritik bir şekilde değerlendirilmesi gereken optimize edilmiş parti bileşimi. S/N oranı için hesaplanan veriler, her bir bağı msı z faktörün önemli (p < 0.05) değerlerini ve optimum seviyelerini belirleyen Res-HA-co-CPN'lerin parti kompozisyonunu hazı rlamak ve optimize etmek için ANOVA kullanı larak değerlendirildi. Her bir faktör için belirtilen varyans derecesi, bağı msı z faktörlerin 'A' ve 'B' (PLX188 konsantrasyonu, %58,69 ve homojenleştirme hı zı , %20,14) olarak CPN'leri etkileyen oldukça önemli (p < 0,05) faktörler olduğunu, bağı msı z faktörlerin ise 'C'yi tavsiye etti. ' ve 'D' en hafif ve orta derecede öneme sahipti (p < 0.05) (polimer miktarı; %28.63 ve organik: sulu faz oranı; %33.15) (Tablo 2). Bu nedenle, stabilizatör konsantrasyonu ve homojenizasyon hı zı nı n, CPN'lerin MPS'sini etkileyen en önemli (p < 0.05) faktörler olduğu belirtildi. Her bir önemli (p < 0.05) bağı msı z faktörün belirlenmesinden sonra, optimize edilmiş seri bileşiminin geliştirilmesi için bunları n optimum seviyelerinin tespit edilmesi zorunluydu. Bu, her seviyedeki bağı msı z faktörlerin S/N oranları nı n 'ana etkiler grafiği'nin kapsamlı bir değerlendirmesi ve ortalama S/N oranları nı n araştı rı İması yla başarı labilirdi.

3.1.6. Optimum seviye ayarı

Çeşitli seviyelerde (1-3) her bir bağı msı z faktör (AD) için elde edilen ortalama S/N oranı nı n değerlendirilmesiyle doğrulanan ANOVA sonucuna ve "nominal değer" dikkate alı narak tahmin edilen faktörlerin etkisine dayalı dı r. S/N oranları nı n en iyisidir' yanı tları Tablo 3'te özetlenmiştir . Ortalama S/N oranı nı n yanı tı ayrı ca stabilizatör konsantrasyonu (A3) ve homojenleştirme hı zı nı n (B2) optimizasyon için en önemli (p < 0.05) faktör olduğunu doğrulamı ştı r. EE'yi optimize etmek için MPS'yi ve ardı ndan polimer konsantrasyonu (C1) ve organik: sulu faz oranı nı (D3) ayarlayı n. Sonuç olarak, faktör A3B2C1D3'ün (Formülasyon, RH-E8), optimize edilmiş yı ğı n kompozisyonunun geliştirilmesi için en uygun faktör seviyeleri olduğu bulundu.

3.2. Optimize edilmiş formülasyonun karakterizasyonu

Optimize edilmiş formülasyonun (RH-E8) EE, MPS ve PDI değerleri sı rası yla %82,37 ± 1,49, 120,56 ± 18,8 nm ve 0,122 olarak bulundu, bu da mükemmel bir homojenliği ve dar boyut dağı lı mı nı doğruladı (Şekil 2(a)). Ayrı ca, optimize edilmiş formülasyonun ZP'sinin, Şekil 2(b)' de gösterildiği gibi +38,25 mV olduğu bulundu, bu da CPN'lerin mükemmel fiziksel kararlı lı ğı nı temsil eder (Chakraborty ve ark. 2010). Yüksek ZP değeri, CPN'lerin yüksek stabilitesi ile sonuçlanan yüksek yüzey yükünün varlı ğı na bağlanmı ştı r. Bu, metaller arası ndaki elektrostatik itme nedeniyle topaklanma şansı nı daha da azaltı r.



Şekil 2. Optimize edilmiş Res-HA-co-CPN'lerin (Formülasyon, RH-E8) MPS dağı lı mı nı (a) ZP (b) ve atomik kuvvet mikroskopisini (3 boyutlu görüntü) (c) temsil eden mikrograflar.

Benzer yüzey yüklerini taşı yan CPN'ler kolayca yeniden dağı labilir kararlı koloidal sistemle sonuçlanı r. Ayrı ca, yüksek ZP değeri, CPN'lerin Peyer yamaları yoluyla mükemmel bir şekilde emildiğini ve bunları n karaciğer tarafı ndan alı ndı ğı nı da gösterir (Santos ve ark. 2012).

3.3. Morfolojik değerlendirme

Optimize edilmiş Res-HA-co-CPN'lerin (Formülasyon, RH-E8) AFM mikrografi , Şekil 2(c) 'de (3-D Görüntü) gösterildiği gibi pürüzsüz yüzeylere sahip iyi ayrı lmı ş küresel şekiller gösterir . Ayrı ca, Şekil 2(a) , Res-HA-co-CPN'lerin neredeyse tekdüze boyut dağı lı mı na, en düşük PDI değerine ve 120.56 ± 18.8 nm'lik ortalama çapa sahip olduğunu ortaya koymaktadı r.

Optimize edilmiş Res-HA-co-PN'lerin yüzey morfolojisi, ayrı varlı klar olarak bütünlüklerini gösteren homojen, pürüzsüz ve küresel CPN'lerin varlı ğı nı gösteren HR-TEM kullanı larak da değerlendirildi (Şekil 3(a)). Elektron kı rı nı m mikrografı (Şekil 3(b)) Res'in CPN matrisi içinde homojen dağı lı mı nı ve halo şekilsiz kı rı nı m modelini daha da kanı tlayan yı ldı z şeklindeki Res parçacı kları nı n halka modelinin olmadı ğı nı gösterir (Singh ve Muthu 2008).

3.4. Res-HA'nı n Res-HA içindeki dağı lı mı nı n gözlemlenmesi ortak CPN'ler

Birlikte kapsüllenmiş Res-HA'nı n optimize edilmiş CPN'ler içindeki üniform dağı lı mı , CLSM kullanı larak araştı rı ldı . Şekil 3(c-e) , CPN'lerin polimerik matrisi içinde Res-HA'nı n birlikte kapsüllenmesini ve tek biçimli dağı lı mı nı doğrulamak için flüoresan görüntüsünü, diferansiyel girişim kontrastı (DIC) görüntüsünü ve flüoresan ve DIC mikrografı nı n birleşimini gösterir (Chaurasia et al. 2015) .

3.5. Optimize edilmiş formülasyonun katı hal karakterizasyonu

DSC analizi: HA, saf Res, EE100, PM ve optimize edilmiş Res-HA-co-CPN'lerin DSC termogramları Şekil 4'te [A] gösterilmiştir. Başka bir yerde bildirildiği gibi HA, 50-275 C (Pietro ve Paola 2004) bölgesinde donuk endoterm ve ekzoterm sergiler ve saf Res, 267.71 C'de keskin endotermik ayrı şma tepe noktası gösterir (Kim ve ark.

2012). Bununla birlikte, optimize edilmiş Res-HA-co-CPN'lerin termogramı nda bu endotermik tepe noktası yoktur, bu da Res-HA'nı n amorf halde CPN'lerin içinde düzgün bir şekilde birlikte kapsüllendiğini doğrular (Mirza ve ark. 2011).

7



Şekil 3. (a) 20.000 büyütmede (bar = 150 nm) yüksek çözünürlüklü transmisyon elektron mikroskobu ve ek mikrograf, kı rmı zı okla gösterilen CPN'lerin içinde birlikte kapsüllenmiş Res-HA sergiler, (b) ED mikrografı nı temsil eder, (c)) floresan görüntüsünü, (d) DIC görüntüsünü ve (e) 20 büyütmede Res-HA-co-CPN'lerin floresan ve DIC görüntülerinin kombinasyonunu gösteren konfokal lazer tarama mikrografları

X-ı şı nı kı rı nı m analizi: pXRD çalı şması , ilaç kristalliği kaybı nı doğrular. HA, saf Res, EE100, PM ve optimize edilmiş Res HA-co-CPN'lerin pXRD'si Şekil 4'te [B] gösterilmiştir. HA, daha önce bildirildiği gibi (Chilom ve Rice 2005; Visser ve Mendel 1971) kristal olmayan doğası nı ima eden 37.5 ve 43.5'te birkaç yoğun tepe noktası ile çok küçük dağı nı k tepe noktaları sergiler. Pure Res, Şekil 4[B] (b) 'de gösterildiği gibi 2 saatte 6.62, 13.2, 16.36, 19.18, 22.28, 23.54, 25.18, 28.26, 31.6, 38.32 ve 45.18'de keskin kristal diffraksiyon zirveleri sergiler (Zu ve diğerleri 2016). EE100, Şekil 4[B](c)' de gösterildiği gibi 2 saatlik açı larda herhangi bir karakteristik pik sergilemez . PM durumunda, Şekil 4[B](d)' de gösterildiği gibi zirvelerin hiçbiri kaybolmaması na rağmen . EE100, karakteristik tepe noktası nı n olmadı ğı nı gösterdiğinden, ancak sonuçlar, Res'in PM'de kı smen kristal formda mevcut olduğunu gösterdi. PM'nin hazı rlanması sı rası nda, EE100'ün kı smi erimesi ve ardı ndan küçük miktarda Res'in çözülmesi kristalden amorf duruma kı smi dönüşümle sonuçlanı r. Buna karşı lı k, optimize edilmiş Res-HA-co-CPN'ler, Şekil 4[B](e)' de gösterildiği gibi herhangi bir yoğun karakteristik tepe noktası sergilemez . Yukarı daki sonuç, ilacı n DSC sonuçları yla iyi bir şekilde ilişkilendirilebilecek olan CPN'lerin polimerik matrisi içinde amorf bir forma dönüştürüldüğünü daha da destekler (Kumar ve ark. 2014).

Optimize edilmiş Res-HA-co-CPN'ler, başlangı çta ani ilaç salı mı (2 saatte %20.89 ± 1.044) gösteren, ardı ndan 48 saate kadar sürekli ilaç salı mı profili gösteren iki fazlı salma profili sergiledi. İlk patlama salı mı , çözünme ve difüzyona atfedildi.

CPN'ler ilacı yüzeye adsorbe etti, ardı ndan hidrasyon ve polimer şişmesi/erozyonu izledi, bu da sonuçta difüzyon kontrollü sürekli ilaç salı m davranı şı nı destekledi. Hidrasyon muhtemelen moleküllerin difüzyon yolunun uzunluğunu arttı rı r, bu da daha sonra ilaç difüzyon hı zı nı n düşmesine neden olur (Wong ve ark. 1999). Ayrı ca, HA'nı n biyo-qeliştirme etkisi, Res'in çözünmesini arttı rı r.

polimer zinciri gevşemesi ve şişmesi sı rası nda polimerik matrisin içindedir (Wong ve diğerleri 1999; Mirza ve diğerleri 2011). Ayrı ca, hı zlı salı mı takiben sürekli salı mı , ilaç konsantrasyonunu daha uzun süre terapötik pencere içinde tutar (Bhagav ve ark. 2011).

3.6.1. In vitro salı m kinetiği

İn vitro salı m çalı şması ndan elde edilen sonuçlar , sı fı r dereceli Hixon-Crowel (R2 0.878) ile karşı laştı rı ldı ğı nda maksimum korelasyon katsayı sı (R2 = 0.999) ile daha da belirlenen ilaç difüzyon fenomeninin katkı sı nı düşündüren Higuchi salı m kinetiğini sergiledi. (R2 = 0,689), birinci derece (R2 = 0,741) ve Peppas-Korsmeyer modeli (R2 = 0,987). Ayrı ca, n-değeri (n = 0.4851), ilaç salı mı nı n 'Fickian Difüzyon' mekanizması nı doğrulamı ştı r. Bu ayrı ca sürekli ilaç salı mı nı n difüzyon ve erozyon mekanizması nı destekler (Chawla ve diğerleri 2014; Costa ve Sousa 2001).

3.6. In vitro salı m çalı şmaları

İn vitro salı m çalı şması sı rası nda, serbest ilacı n, pH 7.4 olan fosfat tamponunda çözülmeden kaldı ğı bulundu, oysa optimize edilmiş Res HA-co-CPN'ler, Şekil 5(a)'da gösterildiği gibi saf Res'e göre sürekli bir salı m davranı şı (48 saat sonra >%90) sergiledi.). Rağmen,





3.7. Depolama kararlı lı ğı çalı şması nı n değerlendirilmesi

CPN sisteminin çevresel değişikliklere karşı stabilitesi, in vivo akı bete ilişkin tam nihai performansı nı doğrulamak için temel ön koşuldur. Optimize edilmiş Res-HA-co-CPN'lerin stabilite çalı şmaları sı rası yla oda sı caklı ğı nda, hı zlandı rı lmı ş ve soğutulmuş koşullarda 6 ay boyunca gerçekleştirildi ve sonuçlar Şekil 5(b-d)'de gösterildi. Optimize edilmiş Res-HA-co-CPN'ler, soğutulmuş sı caklı kta (4 C±1 C) MPS, PDI ve EE gibi fizikokimyasal özelliklerde önemsiz (p> 0.05) değişiklikler sergiledi. Ancak, numuneler oda sı caklı ğı nda (25 C±2 C/60 ± %5 RH) saklandı ğı nda MPS'de anlamlı (p < 0,05) bir artı ş oldu.

Dikkat çekici bir şekilde, PDI ve EE iddiası z bir şekilde ı srar edildi ve formülasyonda bozulmadan korundu. Hı zlandı rı lmı ş koşullarda (40 C \pm 2 C/75 \pm %5 RH), optimize edilmiş Res-HA-co-CPN'ler, muhtemelen CPN'lerin toplanması nedeniyle MPS, PDI ve EE'ye doğru önemli (p < 0.05) değişiklik gösterdi. CPN'lerin toplanması muhtemelen bozunmanı n, deformasyonun ve erimenin sonucuydu.

CPN'lerden ilacı n atı lması ndan sorumlu olabilecek hı zlandı rı lmı ş koşullardaki polimerik malzemeler (Patel ve ark.

2015). Yukarı da belirtilen sonuçlara dayanarak, soğutulmuş sı caklı ğı n (4 C±1 C), optimize edilmiş Res-HA-co-CPN'lerin uzun süreli kullanı m için fizikokimyasal özelliklerini korumak üzere saklanması için en uygun koşul olduğu bulundu.

3.8 İn vivo farmakokinetik çalı şma

Şekil 6 , saf Res süspansiyonunun, PM'nin ve optimize edilmiş Res-HA-co-CPN'lerin tek doz oral uygulaması ndan sonra plazma ilaç konsantrasyonuzaman profilini göstermektedir. Saf Res süspansiyonunun, PM'nin ve optimize edilmiş Res-HA-co-CPN'lerin (mulasyon için, RH-E8) çok sayı da farmakokinetik özelliği Tablo 4'te özetlenmiştir. Bölmesiz farmakokinetik analiz, maksimum plazma konsantrasyonunda 25,2 kat ve 55,6 kat artı ş gösterdi (Saf Res süspansiyonu ile karşı laştı rı ldı ğı nda sı rası yla PM ve optimize edilmiş Res-HA-co-CPN'ler için Cmax). Optimize edilmiş Res-HA-co CPN'lerin Cmax'ı ndaki artı ş, başka bir yerde bildirildiği gibi küçük parçacı k boyutu ve hidrofobik yüzeyi nedeniyle geçirgenliği arttı ran ve böylece mide-bağı rsak yolunda emilimi artı ran bir çözünürlük arttı rı cı olarak HA'nı n varlı ğı ndan kaynaklanmaktadı r (Kumar ve ark. 2014) Chaurasia ve ark .

2015). Optimize edilmiş Res-HA-co-CPN'ler ile elde edilen tmax, yarı ömür (t1/2) ve ortalama kalma süresine (MRT) karşı lı k gelen değerlerin , PM ve saf ile elde edilenlerden önemli ölçüde (p < 0.05) daha yüksek olduğu bulundu. Sı rası yla res süspansiyonu. Bunun nedeni, CPN'lerin bağı rsak mukozası nda tutulması ve burada kapsüllenmiş Res'in sürekli salı nması olabilir, bu da Res-HA-co-CPN'lerin sürekli bir dağı tı m sistemi olarak etkinliğini yineler (Seremeta ve ark. 2014; Tariq ve ark. 2015). AUC0-24h sonuçları nı n, PM ve saf Res süspansiyonu ile karşı laştı rı ldı ğı nda önemli ölçüde (p < 0.05) daha yüksek olduğu bulundu. PM ve optimize edilmiş Res-HA-co-CPN'lerin nispi biyoyararlanı mı nı n, tek doz uygulamadan sonra saf Res süspansiyonu ile karşı laştı rı ldı ğı nda

28.54 kat ve 62.76 kat daha yüksek olduğu bulundu. Oral biyoyararlanı mdaki bu önemli (p < 0.05) iyileşme, sı rası yla EE100 ve HA tarafı ndan sunulan biyo-yapı şkanlı k ve biyo-arttı rma etkisinin bir sonucu olarak, CPN'lerin artan sistemik absorpsiyonunun ardı ndan absorpsiyon bölgesinde ilaç salı mı na bağlı olabilir (Tabata ve Ikada 1990). ; Lopedota ve diğerleri 2009; Elshafeey ve diğerleri 2010; Mirza ve diğerleri 2011). Bozulmamı ş CPN'ler, sistemik dolaşı ma ulaşmak için muhtemelen enterositler üzerinden paraselüler ve transselüler taşı ma mekanizmaları ve Payer yamaları nı n M hücreleri yoluyla lenfatik yollar yoluyla absorbe edilmiştir (Des Rieux ve ark. 2006).

Ayrı ca, CPN'lerden Res'in artan oral biyoyararlanı mı şunlara atfedilebilir: (i) CPN'ler içinde nispeten yüksek Res-HA yüklenmesine rağmen, polimerik matris içinde amorf veya moleküler olarak dağı lmı ş halde Res-HA'nı n varlı ğı . (ii) kristal arayüzünde adsorpsiyonun bir sonucu olarak çekirdeklenmeyi veya kristal büyümesini engelleyen pH'a bağı mlı taşı yı cı polimerin (EE100) varlı ğı ndan dolayı bağı rsak lümeni içinde aşı rı doymuş Res-HA'nı n varlı ğı . (iii) EE100 polimerinin varlı ğı , CPN'lere mide-bağı rsak mukozası na doğru iyi bir yapı şma ve bölgeye özgüllük sağlar (Wang ve ark. 2008).

3.9. Antiradikal aktivite

Saf Res solüsyonları nı n, PM'nin ve optimize edilmiş Res-HA-co-CPN'lerin radikal inhibisyon yüzdesi, farklı konsantrasyonlarda (1, 5, 10, 20 ve 25 mM) ve farklı zaman noktaları nda (0, 24, 48, ve 72 saat ve Şekil 7(a-d)'de gösterilmektedir.

0 saatte, optimize edilmiş Res-HA-co-CPN'ler , test edilen tüm konsantrasyon aralı ğı nda ABTS+'yi temizlemek için benzer bir yetenek gösterir. 10 🕢 R.HASIJA ve ark.



Şekil 5. (a) PBS'de saf Res ve optimize edilmiş Res-HA-co-CPN'lerin in vitro salı m profili, pH 7.4, 48 saat ve çeşitli çevre koşulları nda depolama sı rası nda optimize edilmiş partinin fizikokimyasal özelliklerinin etkisi (b) oda sı caklı ğı nda (25 C±2 C/60 ± %5 RH) (c) hı zlandı rı lmı ş durumda (40 C±2 C/75 ± %5 RH) ve (d) soğutulmuş durumda (4 C±1 C) 6 M boyunca (deneyler üç kopya halinde gerçekleştirildi ve dikey çubuklar ortalama ± SD, n = 3) gösterir.



Şekil 6. Saf Res, PM ve optimize edilmiş Res-HA-co-CPN'lerin (her grupta doz = 25 mg/kg) oral uygulaması ndan sonra farmakokinetik profil. Dikey çubuklar, kontrol (saf Res) ile ortalama ± SEM; n = 6, p < 0.05;aPşli ileştarşı laştığrı nida mör (),dö;i(شاها العامية) oralama kaştı aştı rma testi).

(p> 0.05). Saf Res, PM ve optimize edilmiş Res-HA-co CPN'lere (p < 0.05) kı yasla ABTS+ inhibisyonunun maksimum yüzdesini gösterdi. 24 saatte, hem PM hem de optimize edilmis Res-HA-co-CPN'ler, 0 saatte gösterilene benzer profil sergiledi. Bununla birlikte, 25 mM'lik bir konsantrasyonda optimize edilmiş Res HA-co-CPN'ler gelişmiş bir ABTS+ süpürme sergilemiştir (p < 0.05). Üç düşük konsantrasyonda (1, 5 ve 10 mM) saf Res, azalmı ş ABTS+ radikal yakalama aktivitesi gösterdi (p < 0.05); ancak 20 ve 25 mM konsantrasyonlarda, yüzde radikal inhibisyon 0 saatte gösterilenle aynı bulundu (p> 0.05). 48 saatte, optimize edilmiş Res-HA-co-CPN'ler tarafı ndan radikal inhibisyonda çok önemli bir artı ş olurken, PM, 24 saatte gözlemlenene neredeyse benzer bir profil sergiledi. 25 mM'de optimize edilmiş Res-HA-co-CPN'lerin saf Res kadar etkili olduğu bulundu (p> 0.05). 72 saat ve 25 mM konsantrasyonda, optimize edilmiş Res-HA-co-CPN'ler, saf Res ile benzer radikal yakalama aktivitesi gösterirken (p> 0,05), 20 mM konsantrasyonda, optimize edilmiş Res-HA-co-CPN'ler önemli ölçüde gösterdi (p < 0.05) düşük yanı t. Daha yüksek konsantrasyonda, optimize edilmiş Res-HA-co-CPN'lerin nihai radikal yakalama aktivitesinin, başka bir yerde bildirildiği gibi zamanla arttı ğı bulundu (Re ve diğerleri 1999; Lu ve diğerleri 2009; Kim ve diğerleri 2016).

Tablo 4. PM'nin ve optimize edilmiş Res-HA-co-CPN'lerin (formülasyon, RH E8) sulu bir süspansiyon halinde saf Res ile karşı laştı rmalı olarak sı çanlara oral uygulanması ndan sonra in vivo farmakokinetik parametreler; Tüm veriler ortalama ± SEM olarak belirtilmiştir; n = 6.

parametreler	Saf Çözünürlük (Kontrol)	alase san	optimize edilmiş Res-HA-co-CPN'ler
Cmaks (mg/ml)	256.004 ± 12.80	6451.301 ± 322.565 0,5 ±	14 233.822 ± 711.691
Tmaks (h)	0,5 ± 0,0	0,0 21 412.649 ±	0,5 ± 0,0
AUC0-24 (mg/ml).h	750.268 ± 1.167	1070.632 78 327.47 ± 3916.374	47 086,819 ± 2.354,341 422
AUMC0-24 (ng/ml).h2 t1/2	920.888 ± 55.112	3.134 ± 0.1567 3.658 ± 0.1829	745,461 ± 21 137,273 6,985 ± 0,349
(sa)	0,623 ± 0,022		8,978 ± 0,449
MRT (saat)	1,227 ± 0,112		

Cmax: maksimum plazma konsantrasyonu; Tmax: maksimum plazma konsantrasyonuna ulaşma süresi; EAA: plazma ilaç konsantrasyonu-zaman eğrisi altı ndaki alan; AUMC: birinci an plazma ilaç konsantrasyonu-zaman eğrisi altı ndaki alan; t1/2: yarı ömür; MRT: ortalama ikamet süresi.



Sekil 7. (a) '0 için 1, 5, 10, 20 ve 25 mM konsantrasyonlarda Pure Res, PM ve optimize edilmiş Res-HA-co-CPN'lerden (formülasyon, RH-E8) ABTS+ radikalinin inhibisyonunun yüzdesi h', (b) '24 sa', (c) '48 sa' ve (d) '72 sa'; Satı r başı na hesaplanan ortalama ± SD. Özdeş alfabeler, farklı alfabeler için alfabeler adıtsitistikel olarak aynı lı k ve farklı lı k istatistiklerinin sunulduğu anlamı na gelir (ANOVA, Tukey'nin son testi ve ayrı ca p< 0.05).

12 🛞 R.HASIJA ve ark.



Şekil 8. Sodyum fosfat tamponunda (50 mM, pH 7.4) ve oda sı caklı ğı nda ı şı k yokluğunda (k=734) ABTS+ radikalinin yakalanması nı aşan Pure Res, PM ve optimize edilmiş Res-HA-co- CPN'lerin IC50'si nm); a,b,cOrtalama ± SD satı r başı na hesaplanmı ştı r. Özdeş alfabeler, farklı alfabeler için istatistiksel olarak aynı lı k ve farklı lı k istatistiklerinin sunulduğu anlamı na gelir (ANOVA, Tukey'nin son testi ve p< 0.05).

Res süpürücü ABTS+' nı n IC50 değerlerinin zamana göre arttı ğı bulundu. Oysa, optimize edilmiş Res-HA-co-CPN'lerin IC50 değerleri zamanla birkaç değişiklik gösterdi, ancak saf Res'e göre önemli ölçüde (p < 0.05) daha üstün olduğu bulundu.

Ayrı ca, optimize edilmiş Res-HA-co-CPN'lerin IC50 değerlerinin zamanla azaldı ğı ancak 48 saat ve 72 saat sonra saf Res'e neredeyse benzer olduğu bulundu (p> 0.05) (Şekil 8).

4. Sonuç

Res ve HA'yı birlikte kapsülleyen CPN'ler geliştirildi ve optimize edildi; bu, stabilitenin, oral biyoyararlanı mın yanı sıra Res'in Res-HA-ko-CPN'ler biçimindeki antiradikal potansiyelinin iyileştirilmesi için orijinal yaklaşı mı gösterdi. Taguchi ortogonal dizi tasarı mına dayanan çeşitli optimizasyon parametreleri ve seviyelerinin, istenen MPS, yüksek S/N oranı ve önemli (p < 0.05) ANOVA ile birlikte Res-HA'nın yüksek birlikte kapsüllenmesi için kesinlikle güvenilir olduğu bulundu. Res-HA-co-CPN'lerin olumlu fizikokimyasal özelliklerini de gösteren sonuçlar. Sonuçları mız, suda çözünmeyen ilacı n CPN'ler içindeki biyo-güçlendirici ile birlikte kapsüllenmesinin, çeşitli rahatsı zlı kları önlemek ve tedavi etmek için kullanı lan çeşitli suda çözünmeyen ilaçları n biyoyararlanı mını ve performansı nı artı rmak için etkili oral uygulama için umut verici bir yaklaşı m olduğunu açı kça göstermektedir.

teşekkürler

Yazarlar, Amity Üniversitesi Uttar Pradesh, Noida'daki Şansölye ve Rektör Yardı mcı sı 'na bu araştı rma çalı şması nı yürütmek için gerekli tesisleri sağladı ğı için ve DSC ve XRD tesisi sağladı ğı için İnsanlı k Araştı rma Merkezi, Birim-3, Gurgaon, Hindistan'a teşekkür eder.

Açı klama bildirimi

Yazar(lar) tarafı ndan herhangi bir potansiyel çı kar çatı şması bildirilmemiştir.

Referanslar

- Acharya SB, Frotan MH, Goel RK, Tripathi SK, Das PK. 1988. Shilajit'in farmakolojik eylemleri. Indian J Exp Biol. 26(10): 775–787.
- Agarwal SP, Anwer MDK, Khanna R, Ali A, Sultana Y. 2010. Shilajit'ten hümik asit-a fiziko-kimyasal ve spektroskopik karakterizasyon. J Sı rp Kimya Soc. 75(3):413–422.
- Agarwal SP, Khanna R, Karmarkar R, Anwer MK, Khar RK. 2007. Shilajit: bir inceleme. Fitoterapi Arş. 21(5):401–405.
- Amri A, Chaumeil JC, Sfar S, Charrueau C. 2012. Resveratrol uygulaması : biyoyararlanı m sı nı rlamaları na hangi formülasyon çözümleri? J Kontrol Serbest Bı rakma. 158(2):182–193.
- Anderson HA, Bick W, Hepburn A, Stewart M. 1989. Hümik maddeler II. İçinde: Hayes MHB, MacCarthy P, Malcolm RL, Swift RS, editörler. yapı arama. Chichester (Birleşik Krallı k): Wiley-Interscience. P. 223.
- Baur AJ, Sinclair DA. 2006. Resveratrolün terapötik potansiyeli: in vivo kanı tlar. Nat Rev İlaç Keşfi. 5(6):493–506.
- Barzegar-Jalali M, Alaei-Beirami M, Javadzadeh Y, Mohammadi G, Hamidi A, Andalib S, Adibkia K. 2012. Diklofenak sodyum eudragit (R)RS100 nanoparçacı kları nı n ve katı dispersiyonları n fizikokimyasal özelliklerinin ve ilaç salı nı mı nı n karşı laştı rı İması . Toz Teknolojisi 219:211–216.
- Buchanan CM, Buchanan NL, Edgar KJ, Little JL, Malcolm MO, Ruble KM, Wacher VJ, Wempe MF. 2007. Tamoksifen hidroksibutenil-beta-siklodekstrin formülasyonları nı nintravenöz ve oral dozlaması ndan sonra tamoksifenin farmakokinetiği. J Eczacı lı k Sci. 96(3):644–660.
- Bhagav P, Upadhyay H, Chandran S. 2011. Brimonidin tartrat eudragit uzun etkili nanopartiküller: formülasyon, optimizasyon, in vitro ve in vivo değerlendirme. AAPS PharmSciTech. 12(4): 1087–1101.
- Chaurasia S, Chaubey P, Patel RR, Kumar N, Mishra B. 2016. Kolon-26 tümörü taşı yan farelere karşı kurkumin-polimerik nanopartiküller: sitotoksisite, farmakokinetik ve antikanser etkinlik çalı şmaları . İlaç Geliştirme San. Ecz. 42(5):694–700.
- Chaurasia S, Kumar N, Patel RR, Mishra B. 2014. Taguchi sağlam tasarı mı kullanı larak kurkumin yüklü polimerik nanopartiküllerin üretimi için parametrelerin optimizasyonu. Adv Sci Lett. 20(5): 1028–1038.
- Chaubey P, Patel RR, Mishra B. 2014. Viseral leishmaniasis tedavisinde yanı t yüzeyi metodolojisi kullanı larak kurkumin yüklü mannosile kitosan nanopartiküllerin geliştirilmesi ve optimizasyonu. Uyuşturucu Dağı tı mı na İlişkin Görüşler. 11(8):1163–1181.
- Chakraborty S, Shukla D, Vuddanda PR, Mishra B, Singh S. 2010. Lipid bazlı nanoparçacı kları n oral dağı tı m sisteminin geliştirilmesinde adsorpsiyon tekniğinin kullanı İması . Kolloidler Surf B Biointerfaces. 81(2):563–569.
- Chaurasia S, Patel RR, Chaubey P, Kumar N, Khan G, Mishra B. 2015. Zerdeçal min. Karbonhidrat Polim. 130:9–17.
- Chilom G, Rice JA. 2005. Doğal organik maddede camsı geçiş ve kristalit erimesi. Org Geochem. 36(10):1339–1346.
- Chawla R, Jaiswal S, Mishra B. 2014. Merkezi bileşik faktör tasarı mı kullanı larak antitüberküler ilaçları n polimerik nanoparçacı kları nı n geliştirilmesi ve optimizasyonu. Uzman Görüşü İlaç Dağı tı mı 11(1):31– 43.
- Costa P, Sousa JM. 2001. Çözünme profillerinin modellenmesi ve karşı laştı rı İması . Eur J Pharm Sci. 13(2):123–133.
- Danhier F, Lecouturier N, Vroman B, Jerome C, Marchand-Brynaert J, Feron O, Pr eat V. 2009. Paklitaksel yüklü PEGilatlı PLGA



bazlı nanopartiküller: in vitro ve in vivo değerlendirme. J Kontrol Serbest Bı rakma. 133(1):11–17.

Dillen K, Vandervoort J, Mooter GV, Ludwig A. 2006. Ciprofloxacin-loaded Eudragit RS100 veya RL100/PLGA nanoparçacı kları nı n değerlendirilmesi. Int J Ecz. 314(1):72–82.

Des Rieux A, Fievez V, Garinot M, Schneider YJ, Pr ye V. 2006.

Proteinlerin ve aşı ları n potansiyel oral dağı tı m sistemleri olarak nanopartiküller: mekanik bir yaklaşı m. J Kontrol Serbest Bı rakma. 116(1): 1–27.

Emilia Juan M, Buenafuente J, Casals I, Planas JM. 2002. Sı çanlarda plazmatik transresveratrol seviyeleri. Gı da Res. 35(2–3):195–199.

Elshafeey AH, Kamel AO, Awad GA. 2010. Amonyum metakrilat birimleri polimer içeriği ve bunları ninsan gönüllülerde asiklovir kolloidal nanopartiküllerin özellikleri ve biyoyararlanı mı üzerindeki etkisi. Kolloidler Surf B Biointerfaces. 75(2):398–404.

Fremont L. 2000. Resveratrolün biyolojik etkileri. Hayat Bilimi 66(8): 663–673.

Fessi H, Puisieux F, Devissaguet JP, Ammoury N, Benita S. 1989. Çözücü yer değiştirmesini takiben arayüzey polimer biriktirme ile nanokapsül oluşumu. Int J Ecz. 55(1):R1–R4.

Gupta S, Dube A, Vyas SP. 2012. Deneysel visseral leishmaniasis'e karşı amfoterisin B yüklü katı lipid nanopartiküllerin geliştirilmesi ve karakterizasyonu. PNT. 1(1):54–67.

Gupta S, Gupta MK. 2017. Rahim ağzı kanserine karşı ilaç dağı tı mı nda nano taşı yı cı ları n olası rolü. Nano Rev Exp. 8(1):1335567.

Gupta S, Kumar P. 2012. Nano taşı yı cı lar kullanı larak ilaç dağı tı mı : Hint perspektifi. Proc Natl Acad Sci Hindistan Sect B Biol Sci. 82(S1): 167–206.

Gupta S, Kumar P, Gupta MK, Vyas SP. 2012. Kolloidal taşı yı cı lar: tüberküloz tedavisi için yükselen bir araç. Crit Rev Ther İlaç Taşı yı cı Sist. 29(4):299–353.

Ghosal S. 2003. Farmasötik, beslenme için dağı tı m sistemi ve kozmetik bileşenler. ABD patenti no. 6558712.

Intagliata S, Modica MN, Santagati LM, Karadağ L. 2019.

Resveratrol sistemik ve topikal biyoyararlanı m yeteneğini geliştirmeye yönelik stratejiler: Bir güncelleme. antioksidanlar. 8(8):244.

[PMC ücretsiz makalesi] [PubMed] Jiang Z, Chen K, Cheng L, Yan B, Qian W, Cao J, Li J, Wu E, Ma Q, Yang W. 2017. Resveratrol ve kanser tedavisi: güncellemeler. Ann NY Acad Sci. 1403(1):59–69.

Jahanshahi M, Najafpour G, Rahimnejad M. 2008. İlaç verme araçları olarak sığır serum albümini (BSA) nanoparçacı klarını noptimize edilmiş üretimi için Taguchi yöntemini uygulamak. Afr J Biotechnol. 7(4):362–367.

Kong YC, Ama PPH, Ng KH, Cheng KF, Cambie RC, Malla SB. 1987. Napalese her derde deva ilaç üzerinde kimyasal araştı rmalar; Shilajit. Int J Ham İlaç Arş. 25(3):179–187.

Kristl J, Teskac K, Caddeo C, Abramovic Z, Sentjurc M. 2009. Lipo bazı ları nda Resveratrol üzerindeki hücresel stres yanı tı nı n iyileştirilmesi. Eur J Pharm Biopharm. 73(2):253–259.

Kang OH, Jang HJ, Chae HS, Oh YC, Choi JG, Lee YS, Kim JH, Kim YC, Sohn DH, Park H, Kwon DY. 2009. Aktif HMC-1 hücrelerinde resveratrolün anti-enflamatuar mekanizmaları : NF-kappaB ve MAPK'nı n önemli rolleri. Farmakol Arş. 59(5):330– 337.

Kumar N, Chaurasia S, Patel RR, Khan G, Kumar V, Mishra B. 2017.

Gelişmiş oral biyoyararlanı m, güvenlik ve etkinlik profili ile atorvastatin kalsiyum kapsüllü eudragit nanoparçacı kları . Eczacı lı k Dev Technol. 22(2):156–167.

Kurin E, Mucaji P, Nagy M. 2012. Üç kı rmı zı şarap polifenolünün ve karı şı mları nı nin vitro antioksidan aktiviteleri: bir etkileşim çalı şması . moleküller. 17(12):14336–14348.

 Kim S, Ng WK, Dong Y, Das S, Tan RBH. 2012. Hazı rlı k ve trans-resveratrol fizikokimyasal
 karakterizasyon
 sı caklı k kontrollü antisolvent çökeltme ile nanopartiküller. J Gı da Müh. 108(1):37–42.

Kumar N, Chaurasia S, Patel RR, Kumar V, Mishra B. 2014.

Atorvastatin kalsiyum yüklü oral biyobozunur polimerik nanopartiküllerin merkezi bileşik tasarı m kullanı larak geliştirilmesi ve optimizasyonu. Adv Sci Lett. 20(5):984–993.

Kim JH, Park EY, Ha HK, Jo CM, Lee WJ, Lee SS, Kim JW. 2016. Resveratrol yüklü nanopartiküller, oksidatif strese karşı antioksidan aktiviteyi indükler. Asya-Avustralya J Anim Sci. 29(2): 288–298.

Lopedota A, Trapani A, Cutrignelli A, Chiarantini L, Pantucci E, Curci R, Manuali E, Trapani G. 2009. Glutatyonun transmukozal uygulaması için Eudragit RS 100/ siklodekstrin nanopartiküllerinin kullanı mı. Eur J Pharm Biopharm. 72(3):509– 520.

Lu X, Ji C, Xu H, Li X, Ding H, Ye M, Zhu Z, Ding D, Jiang X, Ding X ve diğerleri. 2009. Resveratrol yüklü polimerik miseller, hücreleri Abeta kaynaklı oksidatif stresten korur. Int J Ecz. 375(1-2): 89–96.

Mainardes RM, Evangelista RC. 2005. Prazikuantel içeren PLGA nanoparçacı kları : formülasyon değişkenlerinin boyut dağı lı mı üzerindeki etkisi. Int J Ecz. 290(1-2):137–144.

Mirza MA, Agarwal SP, Rahman MA, Rauf A, Ahmad N, Alam A, Iqbal Z. 2011. Bir antiepileptik ilacı n oral ilaç iletiminde hümik asidin rolü. İlaç Geliştirme San. Ecz. 37(3):310–319.

Pace-Asciak CR, Hahn S, Diamonds EP, Soleas G, Goldberg DM. 1995. Kı rmı zı şarap fenolikleri trans-resveratrol ve quercetin, insan trombosit agregasyonunu ve eikosanoid sentezini bloke eder: koroner kalp hastalı ğı na karşı koruma için çı karı mlar. Clin Chim Açta. 235(2):207–219.

Patel RR, Khan G, Chaurasia S, Kumar N, Mishra B. 2015. Kromolin sodyum için bir dağı tı m aracı olarak rasyonel olarak geliştirilen çekirdek-kabuk polimerik-lipid hibrit nanopartiküller: oral kullanı mda nanopartiküllerin in vitro ve in vivo davranı şı üzerinde lipid zarfı n etkileri yönetim. RSC Av. 5(93):76491–76506.

Pietro M, Paola C. 2004. Kentsel katı atı k aerobik kompostlama işlemi sı rası nda organik madde gelişiminin değerlendirilmesi için termal analiz. Termokim Açta. 413(1–2):209–214.

Quintanar D, All emann E, Fessi H, Doelker E. 1998. Hazı rlama teknikleri ve önceden oluşturulmuş polimerlerden biyobozunur nanoparçacı kları n oluşum mekanizmaları . İlaç Geliştirme San. Ecz. 24(12):1113–1128.

Re R, Pellegrini N, Proteggente A, Pannala A, Yang M, Rice-Evans C. 1999. Geliştirilmiş bir ABTS radikal katyon renk giderimi testi uygulayan antioksidan aktivite. Serbest Radik Biol Med. 26(9–10): 1231–1237.

Sharma U, Badyal PN, Gupta S. 2015. Beyne polimerik nanopartikül ilaç dağı tı mı : bir inceleme. Int J Pharmacol Pharmaceut Sci. 2(5):60–69.

Sharma S, Kumar P, Jaiswal A, Dube A, Gupta S. 2011. Deneysel visseral leishmaniasis'e karşı doksorubisin yüklü mikropartiküllerin geliştirilmesi ve karakterizasyonu. J Biomed Nanoteknoloji 7(1):135–136.

Signorelli P, Ghidoni R. 2005. Bir antikanser besin maddesi olarak Resveratrol: moleküler temel, açı k sorular ve vaatler. J Nutr Biochem. 16(8):449–466.

Şah Başkan Yardı mcı sı, Amidon GL. 2014. GL Amidon, H. Lennernas, VP Shah ve JR Crison. Bir biyofarmasötik ilaç sı nı flandı rması için teorik bir temel: in vitro ilaç ürününün korelasyonu

Lu Z, Cheng B, Hu YL, Zhang YH, Zou GL. 2009. Resveratrolün siklodekstrinlerle kompleks oluşturması : çözünürlük ve antioksidan aktivite. Gı da Kimyası 113(1):17–20.

Machine Translated by Google

14 🕢 R.HASIJA ve ark.

çözünme ve in vivo biyoyararlanı m, Pharm Res 12, 413-420, 1995-BCS'nin geçmişi. Aaps J. 16(5):894–898.

Singh G, Pai RS, Pandit V. 2012. Eklenmiş insan plazması nda transresveratrolün belirlenmesi için bir HPLC yönteminin geliştirilmesi ve doğrulanması . J Adv Pharm Technol Res. 3(2):130–135.

Santos KCD, Silva MF, Pereira-Filho ER, Fernandes JB, Polikarpov I, Forim MR. 2012. Bir tiroid hormonu olan 3,5,3'-triiyodotiroasetik asit (Triak) yüklü polimerik nanoparçacı klar: faktöriyel tasarı m, karakterizasyon ve salı m kinetiği. Nanoteknoloji Bilim Uyg. 5:37–48.

Singh S, Muthu MS. 2008. Risperidonun biyobozunur polimerik nanopartikülleri üzerine çalı şmalar: in vitro ve in vivo değerlendirme. Nanotı p (Londra). 3(3):305–319.

Seremeta KP, Reyes Tur MI, P eRez SM, Hocht C, Taira C, HernaNdez ODL, Sosnik A. 2014. Gelişmiş oral biyoyararlanı m için püskürtülerek kurutulmuş didanosin yüklü polimerik parçacı klar. Kolloidler Surf B Biointerface. 123:515–523.

- Tariq M, Alam MA, Singh AT, Iqbal Z, Panda AK, Talegaonkar S.
 2015. Epirubisinin ağı zdan verilmesi için biyolojik olarak parçalanabilen polimerik nanopartiküller: in vitro, ex vivo ve in vivo araştı rmalar. Kolloidler Surf B Biointerface. 128:448–456.
- Tabata Y, Ikada Y. 1990. Makrofajlar tarafı ndan polimer mikrokürelerin faqositozu. Adv Polym Sci. 94:107–141.

Vella R, Bowen C, Fenning A. 2008. Resveratrol ile hipertansif sı çanlarda kardiyovasküler hasarı n önlenmesi. Kalp Akciğer Sirk. 17S:S219–S41. Visser SA, Mendel H. 1971. Hümik asitlerin kristal çizgileri ve moleküler ağı rlı kları üzerine X-ı şı nı kı rı nı mçalı şmaları . Toprak Biol Biyokim. 3(3):259–265.

Walle T. 2011. Resveratrolün biyoyararlanı mı . Ann NY Acad Sci. 1215:9–15.

Walle T, Hsieh F, DeLegge MH, Oatis JE, Walle UK. 2004. Oral resveratrolün insanlarda yüksek emilimi ancak çok düşük biyoyararlanı mı. İlaç Metab Bertarafı 32(12):1377–1382.

Wan L, Sun X, Wang X, Li Y, Yu Q, Guo C. 2011. Stereospesifik bir HPLC yöntemi ve bunun sı çanlarda iki naringenin enantiyomerinin farmakokinetik profilinin belirlenmesinde uygulanması J Chromatogr Sci. 49(4):316–320.

Wong CF, Yuen KH, Peh KK. 1999. Kontrollü salı nı mlı Eudragit yanak bantları nı n formülasyonu ve değerlendirilmesi. Int J Ecz. 178(1): 11–22.

- Wang XQ, Dai JD, Zhang H, Zhang X, Wang JC, Zhang Q.
 2008. Sı çanlarda siklosporin A yüklü pH'a duyarlı nanoparçacı kları n
 emilim mekanizması . J Nanosci Nanoteknol. 8(5): 2422–2431.
- Yadav S, Gupta S. 2015. Göğüs kanseri tedavisinde potansiyel kullanı m için dosetaksel yüklü ligand ekli katı yağ nanoemülsiyonları nı n geliştirilmesi ve in vitro karakterizasyonu. Artif Hücreler Nanomed Biyoteknol. 43(2):93– 102.

Zu Y, Zhang Y, Wang W, Zhao X, Han X, Wang K, Ge Y. 2016. Resveratrol yüklü karboksimetil kitosan nanoparçacı kları nı n hazı rlanması ve in vitro/in vivo değerlendirmesi. Uyuşturucu Dağı tı mı 23(3): 981–991.