



معاونت فرهنگی و اجتماعی



انجمن علمی دانشجویان شیمی دانشگاه قم



گاهنامه علمی دانشجویی نئون

سال اول شماره ششم

تیر ماه ۱۴۰۱

خبرنامه



کاربرد نانوذرات در درمان سرطان



کاربرد اوریگامی DNA



لیپوزوم ها و کاربردهای آن ها



فهرست

۳ سخن نخست
۴ خبرنامه
۱۰ کاربرد نانوذرات در درمان سرطان
۱۳ کاربرد اوریگامی DNA
۱۵ لیپوزوم ها و کاربردهای آن ها

شناسنامه نشریه

صاحب امتیاز: انجمن علمی دانشجویی شیمی دانشگاه قم

استاد مشاور: آقای دکتر احسانی

مدیر مسئول: نازنین ابراهیمی

سردبیر: طاهره شریفی

دبیر علمی: عارفه سادات خدایی

هیئت تحریریه:

مجتبی کریم کشته، محمد رضا تبریزی امجد، مجتبی محرمی نژاد،

مریم سبحانی، عارفه سادات خدایی

ویراستار:

شبهنم رشیدی دانشجوی دکتری شیمی آلی دانشگاه ایلام،

مهشید محمودی، دانیال مقدم نژاد

روابط عمومی: هانیه فیض آبادی

طراحی و صفحه آرایی: محسن زارعی



حدود دو سال پیش، کمتر کسی فکر می‌کرد که روزی دلش برای بیابان‌های پهناور و کاج‌های سر به فلک کشیده دانشگاه تنگ شود. زندگی دانشجویی یکی از مواردی بود که با آمدن کرونا شکلی جدید به خود گرفت، از خوابیدن زیر پتوی گرم و نرم سرکلاس‌های ۸ صبح گرفته تا امتحان دادن‌های گروهی. اگر از حق نگذریم کرونا به ما یاد داد که انسان به هر شرایطی عادت می‌کند، به قول قانون اینرسی: «هر چیزی تمایل دارد در وضعیت قبلی خود بماند». ما هم داشتیم به وضعیت قبلی خود (آموزش مجازی) عادت می‌کردیم که ماه آخر خبر حضوری شدن دانشگاه و امتحانات چهارستون بدنمان را لرزاند و تیر خلاص را زد. با قدم گذاشتن در بلوار دور و دراز دانشگاه تازه متوجه شدیم که چقدر دلمان برای این تکه بیابان تنگ شده بود و سعی کردیم از فرصت به وجود آمده نهایت استفاده را ببریم. و حالا دانشگاه حال و هوای تازه‌ای گرفته است و دوباره صدای خنده در سراسر آن می‌پیچید.

در شماره پیش روی نشریه نئون از آخرین خبرهای دنیای شیمی آگاه می‌شویم. از تمامی اعضای فعال تیم نشریه نئون، اساتید گرانقدر و دانشجویان پرانرژی و با انگیزه که ما را در انتشار این شماره یاری کردند، صمیمانه سپاس‌گزاریم.

«در مورد اشخاص کمترکنجکاو و در مورد ایده‌ها بیشترکنجکاو باش»

ماری کوری



شناسایی مواد سمی در آب با ماشین لرنینگ

مواد زائد حاصل از استخراج ماسه‌های نفتی که در استخراج‌های باطله ذخیره می‌شوند؛ زمانی که به آب‌های زیرزمینی و اکوسیستم‌های سطحی نفوذ می‌کنند، قادر به ایجاد خطر برای زیستگاه طبیعی و جوامع مجاور هستند. تاکنون چالش صنعت ماسه‌های نفتی این بوده است که تجزیه و تحلیل مناسب مواد زائد سمی بدون آزمایش پیچیده و طولانی دشوار است و پس افت وجود دارد. برای مثال: نیکلاس پلاتو استادیار مهندسی عمران در پردیس اوکاناگان دانشگاه بریتیش کلمبیا (UBCO) توضیح می‌دهد: «تنها در آلبرتا، حدود ۱٫۴ میلیارد متر مکعب باطله سیال وجود دارد».

تیم محققین او در دانشکده مهندسی (UBCO) روشی جدید، سریع‌تر و قابل اعتمادتر را برای تجزیه و تحلیل این نمونه‌ها کشف کرده‌اند. دکتر پله‌آتو می‌گوید این اولین قدم است، اما نتایج امیدوارکننده به نظر می‌رسند.

او همچنین اضافه می‌کند: «روش‌های فعلی نیاز به استفاده از تجهیزات گران قیمت دارد و ممکن است روزها یا هفته‌ها طول بکشد تا به نتیجه برسد. نیاز به روشی کم هزینه برای نظارت بیشتر بر این آب‌ها به عنوان راهی برای حفاظت از اکوسیستم‌های عمومی و آبی وجود دارد».

همراه با ماریا کلودیا رینکون رمولینا دانشجوی ارشد محققین، از طیف‌سنجی فلورسانس برای تشخیص سریع سموم کلیدی در آب استفاده کردند. آنها همچنین نتایج را از طریق یک برنامه مدل‌سازی که به طور دقیق ترکیب آب را پیش‌بینی می‌کند، اجرا کردند. رینکون تصریح می‌کند که: «این ترکیب می‌تواند به عنوان معیاری برای آزمایش بیشتر سایر نمونه‌ها استفاده شود». محققان از یک شبکه عصبی هم‌میختی استفاده می‌کنند که داده‌ها را در یک توپولوژی شبکه مانند برای مثال یک تصویر پردازش می‌کند. به گفته او: «این شبیه به نوعی مدل‌سازی است که برای طبقه‌بندی سخت برای شناسایی اثرانگشت، تشخیص چهره و حتی خودروهای خودران استفاده می‌شود».



این مدل‌سازی تغییر پذیری در پس‌زمینه کیفیت آب را در نظر می‌گیرد و می‌تواند سیگنال‌های سخت را برای تشخیص جدا کند؛ در نتیجه می‌تواند به نتایج بسیار دقیقی دست یابد». این تحقیق ترکیبی از ترکیبات آلی سمی از جمله اسیدهای نفتیک را مورد بررسی قرار داد که در بسیاری از منابع نفتی می‌توان یافت. با استفاده از فلورسانس با ابعاد بالا محققان می‌توانند بسیاری از انواع

مواد آلی را شناسایی کنند. پله‌آتو توضیح می‌دهد که: «روش مدل‌سازی مواد مهم را جستجو می‌کند و ترکیب نمونه را ترسیم می‌کند. نتایج تجزیه و تحلیل نمونه اولیه سپس از طریق مدل‌های پردازش تصویر قدرتمند پردازش می‌شوند تا نتایج جامع را با دقت مشخص کنند».

در حالی که نتایج تا به امروز دلگرم‌کننده هستند؛ رینکن و دکتر پله‌آتو احتیاط می‌کنند که این تکنیک باید در مقیاسی بزرگتر ارزیابی شود در مقطعی که شاید امکان تلفیق غربالگری سموم اضافی وجود داشته باشد.

پله‌آتو شرح می‌دهد: «این ابزار غربالگری بالفعل اولین گام است، اما دارای محدودیت‌هایی است زیرا همه سموم یا اسیدهای

نفتیک را نمی‌توان تشخیص داد جز آنهایی که فلورسانت هستند». این فناوری باید برای آزمایش‌های دقیق‌تر و کامل‌تر در آینده افزایش مقیاس یابد و به تولید صنعتی برسد. در حالی که این روش، جایگزین روش‌های تحلیلی فعلی که

دقیق‌تر هستند نمی‌شود، دکتر پله‌آتو می‌گوید: «این رویکرد به صنعت ماسه‌های نفتی اجازه می‌دهد تا مواد زائد خود را به طور دقیق غربالگری و تصفیه کند». این یک گام ضروری برای ادامه رعایت استانداردها و دستورالعمل‌های شورای وزیران محیط زیست کانادا است.

خبرنامه (۲)

این مشکلات غلبه کردند و با وارد کردن منگنز به شبکه اسپینل ($\text{CO}_3\text{O}_\text{E}$) یک کاتالیزور فعال و پایدار کشف کردند و اکسید منگنز کبالت مخلوط ($\text{CO}_3\text{MnO}_\text{E}$) را تولید کردند.

آزمایش نشان داد که ($\text{CO}_3\text{MnO}_\text{E}$) بسیار خوب عمل می کند و سطوح فعال سازی نزدیک به سطح اکسیدهای ایریدیوم مطابق با آخرین پیشرفت‌ها است علاوه بر این کاتالیزور جدید بیش از دو ماه در چگالی جریان ۲۰۰ میلی آمپر بر سانتی متر مربع دوام آورد که می تواند آن را برای استفاده عملی موثر کند. در مقایسه با سایر کاتالیزورهای فلزی غیر کمیاب که معمولاً فقط چند روز یا چند هفته در چگالی جریان بسیار کمتر دوام می آورند، الکتروکاتالیست جدید می تواند یک تغییر دهنده بازی باشد.

آیلونگ لی نویسنده اول، می گوید: «ما به چیزی دست یافته ایم که دهه ها از دانشمندان عدول کرده است. تولید هیدروژن با استفاده از یک کاتالیزور بسیار فعال و پایدار ساخته شده از فلزات فراوا در بلندمدت ما برایین باوریم که این یک گام بزرگ در جهت ایجاد یک اقتصاد هیدروژنی پایدار است مانند سایر فناوری های تجدیدپذیرمانند سلول های خورشیدی و انرژی بادی و انتظار داریم که هزینه فناوری هیدروژن سبز در آینده نزدیک با پیشرفت های بیشتر کاهش یابد.» گام بعدی در آزمایشگاه، یافتن راه هایی برای افزایش طول عمر کاتالیزور جدید و افزایش سطح فعالیت آن است. ناکامورا می گوید: «همیشه جا برای پیشرفت وجود دارد، و ما به تلاش برای کاتالیزور فلزی غیر کمیاب که با عملکرد کاتالیزورهای ایریدیوم و پلاتین فعلی مطابقت داشته باشد، ادامه می دهیم.»

کاتالیزورهای خوب است. کاتالیزور علاوه بر اینکه می تواند در برابر محیط اسیدی خشن مقاومت کند، باید بسیار فعال باشد. در غیر این صورت مقدار الکتروسیسته مورد نیاز برای واکنش برای تولید مقدار معینی هیدروژن افزایش می یابد و همراه با آن هزینه نیز افزایش می یابد.»

در حال حاضر فعال ترین کاتالیزورها برای الکترولیز آب، فلزات کمیابی مانند پلاتین و ایریدیوم هستند که به علت گران بودنشان موجب وضعیت دشواری می شوند. تبدیل کل سیاره به سوخت هیدروژن در حال حاضر به تولید ۸۰۰ سال ایریدیوم نیاز دارد، مقداری که حتی ممکن است وجود نداشته باشد. از سوی دیگر فلزات فراوان مانند آهن و نیکل به اندازه کافی فعال نیستند و تمایل دارند بلافاصله در محیط الکترولیز اسیدی خشن حل شوند.

محققان در جستجوی کاتالیزور بهتر اکسیدهای کبالت و منگنز مخلوط را بررسی کردند. اکسیدهای کبالت می توانند برای واکنش مورد نیاز فعال باشند اما در محیط اسیدی خیلی سریع خورده می شوند. اکسیدهای منگنز پایدارتر هستند اما تقریباً به اندازه کافی فعال نیستند؛ با ترکیب آنها محققان امیدوار بودند که از ویژگی های مکمل آنها استفاده کنند، آنها همچنین باید چگالی جریان بالای مورد نیاز برای کاربرد عملی در خارج از آزمایشگاه را در نظر می گرفتند. شوآنگ کونگ می گوید: «برای تولید هیدروژن در مقیاس صنعتی باید چگالی جریان هدف مطالعه خود را حدود ۱۰ تا ۱۰۰ برابر بیشتر از آنچه در آزمایشات گذشته استفاده شده است، تنظیم کنیم. جریان های زیاد منجر به تعدادی از مشکلات مانند تجزیه فیزیکی کاتالیزور شد.» در نهایت، این تیم با آزمون و خطا بر

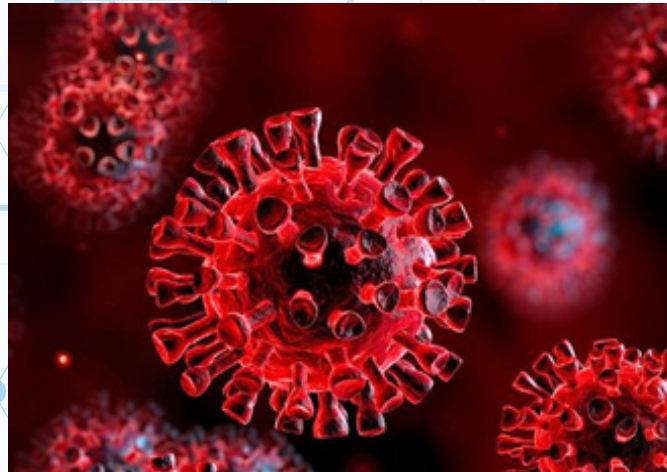
دانشمندان راهی جدید و پایدار برای ساخت هیدروژن برای پیل های سوختی و کودها کشف کردند

یک روش جدید پایدار و عملی برای تولید هیدروژن از آب توسط گروهی از محققان در مرکز (RIKEN) برای علوم منابع پایدار (CSRS) در ژاپن به رهبری «ریوهی ناکامورا» کشف شده است. برخلاف روش های فعلی، روش جدید به فلزات کمیاب گران قیمت یا کمبود نیاز ندارد. در عوض، هیدروژن برای پیل های سوختی و کودهای کشاورزی اکنون می تواند با استفاده از دو فلز نسبتاً رایج کبالت و منگنز تولید شود. برخلاف سوخت های فسیلی معمول که در هنگام سوختن دی اکسید کربن تولید می کنند، هیدروژن سوختی پاک است که فقط به عنوان فراورده فرعی، آب تولید می کند. اگر بتوان هیدروژن را با استفاده از برق تجدیدپذیر از آب استخراج کرد، شبکه انرژی را می توان پاک، تجدید پذیر و پایدار ساخت. علاوه بر این، هیدروژن عنصر اصلی مورد نیاز برای تولید آمونیاک است که تقریباً در تمام کودهای سینتتیک استفاده می شود. اما در حال حاضر به جای استخراج خالص هیدروژن از آب از سوخت های فسیلی برای تولید هیدروژن مورد نیاز خود استفاده می کنند.



پس چرا هنوز از سوخت های فسیلی استفاده می کنیم؟ یکی از دلایل این است که خود فرآیند استخراج هیدروژن به روش برقکافت گران است و هنوز پایدار نیست. ناکامورا می گوید: «این درجه اول به دلیل کمبود

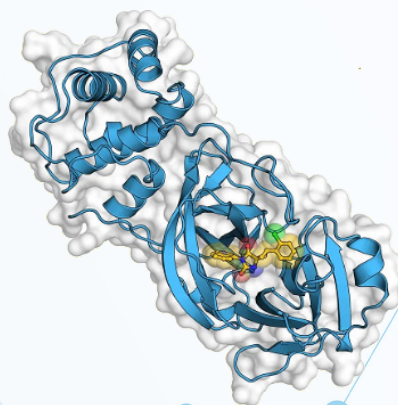
دانشمندان، مولکولی با توانمندی عالی برای درمان کووید-۱۹ طراحی کردند



در سال ۲۰۲۰، محققان دانشگاه اوپسالا، با همکاری پلتفرم کشف و توسعه دارو در (Scilifelab)، شروع به غربالگری برای مهارکننده‌های آنزیم کردند. آنها از مدل‌های کامپیوتری برای شناسایی مولکول‌هایی که می‌توانند فعالیت آنزیم را مهار کنند، استفاده کردند. ثابت شد که این یک راه سریع برای کشف نقاط شروع برای طراحی داروها است. دسترسی به ابررایانه‌های سوئدی امکان ارزیابی چند صد میلیون مولکول مختلف را برای یافتن مولکول‌هایی که می‌توانند به آنزیم متصل شوند را ممکن ساخته است. سپس مولکول‌های پیش‌بینی‌شده توسط مدل‌ها سنتز و در آزمایش‌ها مورد آزمایش قرار گرفتند.

امیدوارکننده‌ترین مولکول همان توانایی ماده فعال (Paxlovid) را در مهار تکثیر کروناویروس جدید نشان می‌دهد، داروی ترکیبی که اخیراً برای درمان کووید-۱۹ تأیید شده است. ینس کارلسون،

دانشیار و نویسنده اصلی مقاله می‌گوید: «مولکول ما به تنهایی خوب عمل می‌کند، و ما نشان داده‌ایم که این مولکول در برابر انواع شناسایی‌شده قبلی ویروس کرونا نیز مؤثر است».



محققان اوپسالا موفق به طراحی مولکولی شده‌اند که از تکثیر کروناویروس‌ها جلوگیری می‌کند و توانمندی بالایی برای توسعه دارویی مناسب برای درمان (COVID-19) را دارد. این مولکول هم در برابر واریانت جدید و هم در برابر کروناویروس‌های شناسایی شده قبلی مؤثر است. این مقاله در مجله انجمن شیمی آمریکا منتشر شده است. کروناویروس جدید باعث مرگ بیش از پنج میلیون نفر شده است. با داروهای ضد ویروسی می‌شد جان بسیاری را نجات داد، اما هیچ درمانی از این نوع برای سیستم مراقبت‌های بهداشتی در دسترس نبوده است. در طول پاندمی، محققان در سراسر جهان تلاش کرده‌اند دارویی پیدا کنند، اما توسعه داروهای جدید اغلب زمان زیادی می‌برد.

در ماه‌های اول همه‌گیری، محققان توانستند ساختار ویروس کرونا و نحوه عملکرد آن در سطح مولکولی را تعیین کنند. یکی از آنزیم‌های ویروسی به عنوان هدفی امیدوارکننده برای یک دارو شناخته شد، که استراتژی موفقیت آمیز برای سایر بیماری‌های

ویروسی مانند ایدز است. ایده این است که یک مولکول با توانایی تشخیص و اتصال به آنزیم طراحی شود. این امر فعالیت آن را مسدود می‌کند و در نتیجه از تولید ذرات ویروس جدید توسط ویروس جلوگیری می‌کند و از انتشار ویروس جلوگیری می‌کند.



دانشمندان روش تبدیل مولکول به سلاح ضد سرطان را کشف کردند

سال‌ها تلاش در آزمایشگاه نشان داده‌است که چگونه یک باکتری دریایی مولکول ضد سرطان قوی می‌سازد. مولکول ضد سرطان سالیپورامیداً که با نام ماریزومب نیز شناخته می‌شود، در فاز سوم آزمایش‌های بالینی برای درمان «گلیوبلاستوما» نوعی سرطان مغزی است. دانشمندان اکنون برای اولین بار متوجه فرآیند آنزیم محوری شده‌اند که این مولکول را فعال می‌کند. پژوهشگران در مؤسسه اقیانوس‌نگاری اسکریپس از دانشگاه کالیفرنیا سن دیگو دریافتند که آنزیمی به نام (SalC) یافته آن‌ها از چیزی که تیم پژوهشی به عنوان سالیپورامید ضد سرطانی «کلاهک جنگی» یاد می‌کنند را گردهم آورده است. کاترین باومن، دانشجوی ارشد اسکریپس نویسنده اصلی مقاله است.

این پژوهش معمای تقریباً ۲۰ ساله‌ای را در مورد اینکه چگونه این باکتری دریایی کلاهکی را منحصراً به مولکول سالیپورامید می‌سازد و دری به روی بیوتکنولوژی آینده برای تولید عوامل ضد سرطانی جدید باز می‌کند را حل می‌کند.

برادلی مور پدیدآور همراه این مقاله استاد برجسته اقیانوس‌شناسی اسکریپس و دانشکده داروسازی و علوم دارویی اسکاگز اینگونه گفت: «اکنون که دانشمندان می‌دانند چگونه این آنزیم کلاهک سالیپورامیداً را می‌سازد؛ این کشف می‌تواند در آینده برای استفاده از آنزیم‌ها برای تولید انواع دیگر سالیپورامیدها که نه تنها به سرطان، بلکه به بیماری‌های سیستم ایمنی و عفونت‌های ناشی از انگل‌ها حمله می‌کنند، استفاده شود».

سالیپورامید سابقه طولانی در مؤسسه اسکریپس و دانشگاه کالیفرنیا سان دیگو دارد. میکروبیولوژیست پل جنسن و بیل فنی‌کال شیمیدان دریایی از مؤسسه اقیانوس‌نگاری اسکریپس، سالیپورامیداً و ارگانسیم

دریایی را کشف کردند که پس از جمع‌آوری میکروب از رسوبات اقیانوس اطلس مدار راس الجدی حاره در سال ۱۹۹۰ این مولکول را تولید می‌کند. برخی از آزمایشات بالینی در طول دوره توسعه دارو در مرکز سرطان موریس در واحد سلامت دانشگاه کالیفرنیا سان دیگو صورت گرفت.

مور مشاور باومن گفت: «این پروژه‌ی ۱۰ ساله بسیار چالش برانگیز بوده است. کیت توانست کار سابق به ارزش ده سال را گرد هم آورد و ما را به خط پایان برساند». یک سوال بزرگ برای باومن این بود که بفهمد چند آنزیم باعث تاخوردگی مولکول به شکل فعال آن است. آیا چندین آنزیم درگیر هستند یا فقط یکی؟

او گفت: «من روی بیش از یک آنزیم شرط می‌بستم. در نهایت، این فقط (SalC) بود که این تعجب‌آور بود».

مور می‌گوید که مولکول سالیپورامید توانایی خاصی برای عبور از سد خونی مغزی دارد که دلیل پیشرفت آن در آزمایشات بالینی برای گلیوبلاستوما است. این مولکول دارای ساختار حلقه‌ای کوچک اما پیچیده است که به عنوان یک مولکول خطی شروع می‌شود که به شکل دایره‌ای پیچیده تری تا می‌خورد.

او گفت: «روشی که طبیعت آن را می‌سازد بسیار ساده است. ما به عنوان شیمیدان نمی‌توانیم کاری را انجام دهیم که طبیعت برای ساخت این مولکول انجام داده است اما طبیعت این کار را با یک آنزیم واحد انجام می‌دهد».

آنزیم درگیر در زیست‌شناسی رایج است؛ این آنزیم ماده‌ای است که در تولید اسیدهای چرب در انسان و آنتی‌بیوتیک‌هایی مانند اریترومایسین در میکروب‌ها شریک است.

باومن، پرسبیوال یانگ تینگ چن از درمان‌شناسی مورفیک در والتام ماساچوست و دانیلا تریولا از مرکز ملی تحقیقات انرژی و مواد برزیل ساختار مولکولی (SalC) را مشخص کردند. برای این منظور آنها از منبع نور پیشرفته یک شتاب دهنده ذرات قدرتمند که نور پرتو ایکس را تولید می‌کند



می‌کند». اما نوع دیگری از پروتئازوم در سلول‌های ایمنی وجود دارد. اگر دانشمندان بتوانند سالی‌نوسپورامید کمی متفاوت از سالی‌نوسپورامید آبداع کنند چه؟ سالی‌نوسپورامیدی که پروتئازوم مستعد سرطان را به طور ناچیزی مهار کند اما در مهار ایمنو پروتئازوم عالی باشد؟ چنین سالی‌نوسپورامیدی می‌تواند یک درمان بسیار انتخابی برای بیماری‌های خودایمنی باشد نوعی که باعث می‌شود سیستم ایمنی به همان بدنی که باید محافظت کند، تحریک شود.

باومن گفت: «این همان طرح پشت تولید برخی از این سالی‌نوسپورامیدهای دیگر است و دسترسی به این آنزیم (SalC) که ساختار حلقه‌ای پیچیده‌ای را به کار می‌گذارد دری را برای آن در آینده باز می‌کند».

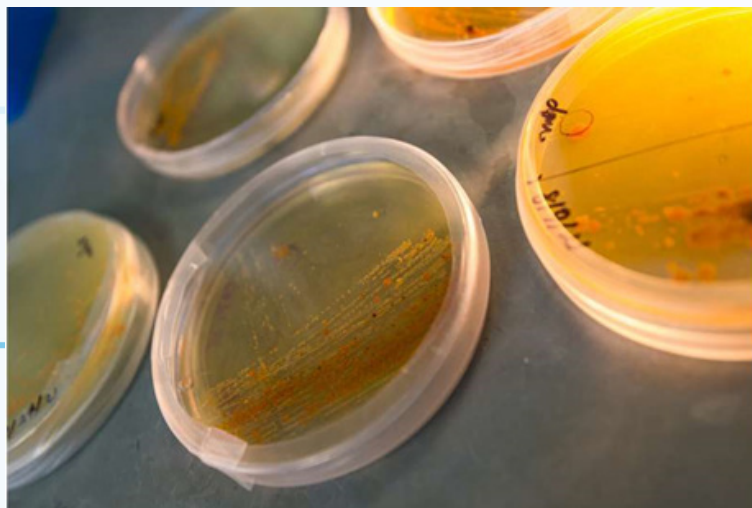
همان‌طور که فهرست باومن از نویسندگان همکار متعهد است گروه مور کار روی این پروژه را بیش از یک دهه پیش آغاز کرده است. دانشمندان پساکترای سابق آزمایشگاه مور که در این پژوهش مشارکت داشتند، عبارت‌اند از: توبیاس گولدر از دانشگاه فنی درسدن آلمان، دانیلا تریولا از مرکز ملی تحقیقات انرژی و مواد برزیل، و پرسیوال یانگ تینگ چن از درمان‌های مورفیک در والتام ماساچوست. همچنین ویکرام وی شندی دانشمند پساکتری فعلی در آزمایشگاه مور است. دو نویسنده دیگری یعنی سربیکومار ولالا و دانیل رومو از دانشگاه بیلور نیز از همکاران قدیمی این پروژه هستند.

در آزمایشگاه ملی لارنس برکلی وزارت انرژی ایالات متحده استفاده کردند.

باومن گفت: «آنزیم (SalC) واکنشی بسیار متفاوت از یک کتوستناز طبیعی انجام می‌دهد». یک کتوستناز طبیعی آنزیمی است که به مولکول کمک می‌کند تا یک زنجیره خطی تشکیل دهد. در مقابل (SalC) سالی‌نوسپورامید را با تشکیل دو ساختار حلقه‌ای پیچیده واکنش‌دار می‌سازد. یک آنزیم واحد می‌تواند هر دو ساختار حلقه‌ای را تشکیل دهد که ساخت آنها در آزمایشگاه برای شیمی‌دانان سینتتیک سخت است. دانشمندان با داشتن این اطلاعات اکنون می‌توانند آنزیم را جهش دهند تا زمانی که اشکالی را پیدا کنند که نویدبخش سرکوب انواع مختلف بیماری است.

باکتری دریایی درگیر به نام «سالی‌نوسپورا تروپیکا» سالی‌نوسپورامید را می‌سازد تا توسط مهاجمان خود خورده نشود. اما دانشمندان دریافته‌اند که سالی‌نوسپورامید آنزیم می‌تواند سرطان را درمان کند. آنها سالی‌نوسپورامیدهای دیگری را جدا کرده‌اند اما سالی‌نوسپورامید دارای ویژگی‌هایی است که بقیه فاقد آن هستند از جمله فعالیت بیولوژیکی که آن را برای سلول‌های سرطانی خطرناک می‌کند.

باومن در مورد مجموعه پروتئینی که پروتئین‌های بی‌فایده یا آسیب دیده را تجزیه می‌کند، گفت: «مانعت از آن پروتئازوم آن را به یک عامل ضد سرطان عالی تبدیل



بخشی از دوره تخصصی تکمیلی رهبران آینده پژوهش و نوآوری بریتانیا در حال انجام است. تیم او در حال نمونه برداری از استخوان ساق پا ۱۲۰ جسد در سه مزرعه جسد در تگزاس و تنسی است. این افرادی که اجساد خود را به علم اهدا کردند از چند ماه تا چندین دهه قبل مرده‌اند. تیم پروکاپیو علاوه بر بررسی کاندیداهای پروتئین و جستجوی دیگر تایمرهای پروتئینی بالقوه در استخوان‌ها، به دنبال انواع دیگر مولکول‌ها مانند مولکول‌های کوچکی است که در نتیجه تجزیه پروتئین‌ها ایجاد می‌شود. این سرخ‌های مولکولی ممکن است تصویر دقیق‌تر و دقیق‌تری از مدت زمانی که یک جسد مرده است و در چه نوع محیطی به سر می‌برد، به محققان بدهد.

پروکاپیو امیدوار است که در نهایت نشانگرهایی را که می‌یابد در یک مدل یا معادله کامپیوتری که زمان پس از مرگ را تخمین می‌زند، وارد کند. چنین ابزاری روزی می‌تواند به حل انبوه اجساد ناشناس در جهان کمک کند. به گفته وزارت دادگستری تنها در ایالات متحده سالانه حدود ۴۴۰۰ جسد ناشناس مشاهده می‌شود و ۱۰۰۰ نفر از آنها پس از یک سال ناشناس باقی می‌مانند.

پروکاپیو می‌گوید: «تعداد بدن بسیار زیاد است و بیشتر [جسدها] در شرایطی یافت می‌شوند که نمی‌توان آنها را با استفاده از تکنیک‌های فعلی شناسایی کرد»

دانشمند پزشکی قانونی Noemi Procopio و تیمش برش‌هایی را بر روی بقایای اهدایی مانند این استخوان ساق پا انسان ایجاد می‌کنند تا از تغییرات شیمیایی که پس از مرگ در بدن رخ می‌دهد سرخ‌کنند. این کار می‌تواند به بهبود تخمین زمان مرگ کمک کند.



ها می‌توانند برای ردیابی زمان استفاده شوند. هنگامی که پروتئین‌های خاصی تجزیه می‌شوند؛ یکی از اسیدهای آمینه‌ی آنها بخش‌های سازنده پروتئین‌ها، گروه شیمیایی خاصی را طی ماه‌ها تا سال‌ها از دست می‌دهد. این تکه‌های گمشده می‌توانند محققان را از مدت زمانی که پروتئین در حال پوسیدگی بوده است، راهنمایی کنند. در همین حال تعداد پروتئین‌ها نیز پس از مرگ در ترکیب تغییر می‌کنند.

گلندون پارکر بیوشیمی‌دان دانشگاه کالیفرنیا دیویس که در این کار همراهی ندارد می‌گوید حتی پس از مرگ کسی هنوز هم شیمی در بدن جریان دارد.

پارکر می‌گوید: «که پروتئومیکس مطالعه پروتئین‌های موجود در سلول، اندام یا نمونه‌های دیگر در چند دهه گذشته پیشرفت کرده و بینش جدیدی را در مورد زیست‌شناسی پایه به دست آورده است. با توجه به انقلاب عظیمی که در این زمینه در حال وقوع است صرفاً مستلزم زمان است تا آن که تاثیر آن بر عملکرد پزشکی قانونی باشد».

پروکاپیو چندین سال پیش شروع به بررسی چگونگی ساعت استخوانی با کوچک‌هایی کرد که به طور طبیعی مرده بودند. او استخوان‌های آن‌ها را دفن کرد و یک سال بعد آن‌ها را بیرون آورد تا پودر استخوان را بتراشد. محققان در سال ۲۰۱۷ در مجله تحقیقات پروتئوم گزارش دادند تجزیه و تحلیل پودر ارتباط بین مقدار پروتئینی که در معدنی شدن استخوان نقش دارد و سن کوچک‌ها در هنگام مرگ نشان داد، سطح این پروتئین به نام (fetuin-A) با افزایش سن کاهش می‌یابد.

سپس پروکاپیو به سراغ انسان‌ها رفت تیم او در سال ۲۰۲۱ در همان مجله علمی گزارش داد که در یک مطالعه آزمایشی با چهار بدن فراوانی چندین پروتئین در استخوان‌ها از جمله برخی که ساختار استخوان‌ها را می‌سازند با گذشت زمان پس از مرگ کاهش یافت. آخرین و بزرگ‌ترین تلاش پروکاپیو

یکی از دانشمندان پزشکی قانونی در طی تراشیدن استخوان‌ها برای یافتن سرخ‌هایی از زمان مرگ است

«نوامی پروکاپیو» در حال ردیابی ساعت‌های مولکولی است که می‌تواند به شناسایی بقایای اسکلتی کمک کند. در آزمایشگاهی آرام آن‌سوی بقایای در حال تجزیه در مزرعه‌ی جسد (اتاق ویژه پژوهش اجساد) در هانتسویل تگزاس، نوامی پروکاپیو به دقت با مته خود کار می‌کند.

پروکاپیو با هر برشی که در استخوان‌های انسان ایجاد می‌کند، مقدار کمی از مواد را جدا می‌کند و مقداری را در یک لوله جمع می‌کند. این پودر ارزشمند سرخ‌هایی از زمان مرگ اهداکننده و سن فرد در هنگام مرگ دارد.

برنامه‌های تلویزیونی محبوب مانند تفتیش صحنه جرم (CSI) یا از این قبیل ممکن است تعیین زمان مرگ یک فرد را آسان به نظر برساند. اما بسیاری از روش‌ها مانند تجزیه و تحلیل حشراتی که جسد را مستعمره می‌کنند (SN: ۰۸/۱۸/۱۱) جوابگوی بقایایی که عمدتاً استخوان‌های خالی هستند، نیستند. تخمین زمان پس از مرگ برای بقایای اسکلتی در حال حاضر به بررسی استخوان‌ها از نظر درجه هوازدگی آنها بستگی دارد که یک معیار نسبتاً ذهنی است.

پروکاپیو دانشمند پزشکی قانونی و بیوتکنولوژیست مولکولی در دانشگاه نورث‌ممبریا در نیوکاسل انگلستان می‌گوید: «رسیدن به نتایج متفاوت برای یک استخوان برای تحلیل‌گران غیرمعمول نیست».

این مشکلات پروکاپیو را برانگیخت تا به دنبال پروتئین‌ها و مولکول‌های دیگر در استخوان‌ها بگردد که می‌توانند روشی عینی و قابل اعتماد برای سنجش زمان ارائه کنند. او و همکارانش قبلاً تعداد انگشت شماری از نامزدها را شناسایی کرده‌اند. اکنون در یکی از بزرگترین مطالعات در نوع خود، این تیم در حال ردیابی این مولکول‌های زمان‌سنجی و جستجوی دیگران در جسد بیش از ۱۰۰ نفر است. پروکاپیو قبلاً یافته بود چند راه وجود دارد که پروتئین‌های موجود در استخوان



مقدمه

تاملینسون و گری در دهه ۱۹۵۰ بیان کردند کمبود اکسیژن در بافت که برای اولین بار در سرطان ریه مشاهده شد یکی از مشخصه های محیط در برگیرنده ی تومور می باشد. در محیط دارای کمبود اکسیژن سلول ها می توانند از طریق مکانیسم های پیچیده به واسطه سیگنال دهی HIF سازگار شوند. گزارش شده است که در نتیجه این اتفاق رگ زایی، متاستاز، ایمنی و برنامه ریزی مجدد متابولیک سلول های تومور تنظیم می شوند. در ادامه با انواع این پدیده ها آشنا خواهید شد.

رگ زایی:

رگ زایی فیزیولوژیکی از نظر بالینی باعث ایجاد رگ های خونی می شود که به آن نیاز است خونرسانی برای حفظ نورموکسی بازیابی می شود. در مقابل، رگ زایی مرتبط با تومور به دلیل اختلال در تامین اکسیژن منجر به جوانه زدن مویرگ های جدید می شود که از نظر ساختاری و عملکردی غیرطبیعی هستند و منجر به اختلال در جریان می شوند که توسط سلول های سرطانی تحریک می شود و رشد تومور را تقویت می کنند. در سطح مولکولی پاسخ رونویسی با واسطه HIF به کمبود اکسیژن فاکتورهای رشد رگ زایی، مانند فاکتور رشد اندوتلیال عروقی (VEGF) و فاکتور رشد جفتی (PGF) را افزایش می دهد.

برنامه ریزی مجدد متابولیک:

در طول توسعه سرطان، متابولیسم سلولی به دلیل کمبود اکسیژن، دوباره برنامه ریزی می شود. طی سیگنالینگ و رگ زایی مربوط به متابولیسم گلوکز،

مشاهده شده است که بازده ATP گلیکولیز هوازی ۱۸ برابر کمتر از حد طبیعی است و در نتیجه جذب گلوکز توسط سلول های سرطانی افزایش می یابد. Myc و HIF (یک انکوژن) عوامل اصلی هستند که حمل و نقل گلوکز و آنزیم های گلیکولیتیک پایین دست را از طریق بیان افزایش یافته ژن های رشد و متابولیسم (Akt، PI³K، mTOR، Ras، Raf) و ژن های سرکوب گر تومور (VHL، PTEN) تنظیم مثبت می کنند. علاوه بر این، سلول های تومور به جای تبدیل پیرووات به استیل-CoA، پیرووات را به لاکتات تبدیل می کنند که اسیدپته تومور را افزایش می دهد.

متاستاز:

توسعه رگ زایی همراه با اختلال در متابولیسم محیط تومور دوباره برنامه ریزی کنید سرطان را با گسترش بیشتر سلول ها از محل اولیه به مکان های دور که منجر به متاستاز می شود، پیشرفته تر می کند. به طور کلی کمبود اکسیژن و HIF در مراحل مختلفی که شامل سلول های مزانشیمی مهاجم، تهاجم و متاستاز می شود، در این فرآیند شرکت می کنند. انتقال اپیتلیال به مزانشیمی (EMT) فرآیند اولیه است که در آن سلول های سرطانی بیان E-cadherin، یک مولکول چسبنده بین سلولی را از دست می دهند و تحرک پیدا می کنند. علاوه بر این سرکوب کننده های رونویسی مانند:

ZFHX^{1A}، SNAIL، TWIST، TCF³ و ZFHX^{1B} برای القای سرکوب ICDH، که ژن E-cadherin است، توسط کمبود اکسیژن و HIF تنظیم می شوند.

HIF-1 α به طور غیرمستقیم EMT را با واسطه NOTCH و سیگنال دهی کیناز متصل به اینتگرین القا می کند. برای لنف و رگ زایی تولید VEGF ناشی از کمبود اکسیژن باعث افزایش داخل

ریزمحیط تومور:

تغییر در عروق و متابولیسم سلولی منجر به تغییر در محیط تومور می شود. در «سرما» از طرفی HIF-1 α بیان اجزای کنترل ایمنی، مانند PD-L¹ و تجمع آدنوزین یک عامل مهم القا کننده پیشرفت تومور از طریق سرکوب سیستم ایمنی را واسطه می کند. سایر سرکوب کننده های ایمنی نیز مشاهده می شوند که در سرکوب سیستم ایمنی سلول های سرطانی نقش دارند، از جمله سلول های T تنظیمی (Tregs) سلول های سرکوب کننده میلوئیدی (MDSCs) و ماکروفاژهای مرتبط با تومور (TAMs). در سمت «گرم» سلول های دندریتیک و لنفوسیت های T سیتوتوکسیک (CTLs) به روشی وابسته به HIF-1 α مهار می شوند. به طور مشابه عملکرد سیتوتوکسیک سلول های کشنده طبیعی (NK) توسط

و انتشار سلول های تومور می شود. علاوه بر این، مشخص شده است که VEGF عاملی است که با افزایش نفوذپذیری میکروواسکولار، داخل رگ های سیستمیک را واسطه می کند.

بیان آنژیوپوپتین-مانند α و مولکول چسبندگی سلول L1 که توسط HIF- α القا می شود، باعث تعدیل بیشتر درون و برون ریزی می شود. برای توضیح بیشتر، HIF ها سطوح مولکول چسبندگی سلول L1 را ارتقا می دهند که واسطه تعامل سلول سرطانی-سلول های اپیتلیال (EC) از طریق اتصال هموفیل و تعامل هتروفیلک با اینتگرین، نوروپیلین-1، و α CD24 و آنژیوپوپتین α (ANGPTL4)، که مانع EC می شود. فعل و انفعالات EC، در نتیجه باعث ایجاد عبور ترانس اندوتلیال سلول های سرطانی می شود. گیرنده کموکاین تنظیم شده با HIF در سلول های تومور، CXCR4، به فاکتور مشتق شده از استروم (SDF- α) در اندام های ثانویه متصل می شود و متاستاز سرطان سینه را آغاز می کند.

یکی دیگر از عوامل ضرور تشکیل محل پیش متاستاتیک همراه با ترشح فاکتورهای ترشح شده از تومور (TSFs) است. پروتئین های ناشی از کمبود اکسیژن مانند LOX، LOXL1 و LOXL2 در گردش خون حرکت می کنند و به مکان های پیش متاستاتیک نفوذ می کنند. در اینجا، آنها سلول های میلوئید CD11b+ را جذب می کنند که MMP-2 تولید می کنند که کلاژن را هضم می کند تا تهاجم سلول های تومور را افزایش دهد.

مقاومت در برابر شیمی درمانی، رادیوتراپی و فتودینامیک درمانی: گزارش شده است که کمبود اکسیژن منجر به مقاومت سلول های تومور در برابر شیمی درمانی می شود و همچنین رادیوتراپی. با توجه به شیمی درمانی رگ های خونی ناکارآمد منجر به محدودیت در تحویل دارو می شود و در نتیجه توزیع نابرابر دارو ایجاد می شود.

علاوه بر این، فاصله زیاد بین رگ های خونی و تومور چالش فیزیکی برای داروها برای رسیدن به سلول های تومور ایجاد می کند. در مقابل ویژگی های غیرطبیعی محیط تومور، مانند pH پایین، تجمع و فعالیت درون سلولی داروهای پایه ضعیف مانند آدریامایسین را مختل می کند. حتی زمانی که دارو به درون سلول سرطانی درونی می شود، باز هم می تواند توسط p-گلیکوپروتئین - یک پروتئین غشایی 170 کیلو دالتونی که در مقاومت تومور نقش دارد و با بیان بیش از حد آن مقاومت چند دارویی در شرایط کمبود اکسیژن تنظیم می شود، ترشح شود.

کاهش تولید رادیکال های آزاد، افزایش تولید مواد هسته دوست، کاهش چرخه سلولی، افزایش فعالیت آنزیم های ترمیم DNA و کاهش حساسیت به آپوپتوز با واسطه α 53p به عنوان جایگزین هایی گزارش شده است که سلول ها در شرایط کمبود اکسیژن با آنها سازگار می شوند. همه این عوامل به طور قابل توجهی اثربخشی داروهای ضد سرطان را به طور مستقیم یا غیرمستقیم کاهش می دهند. رادیوتراپی به عنوان یونیزه کننده

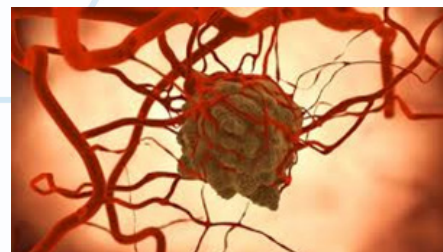
DNA شناخته شده است که منجر به تشکیل رادیکال روی DNA می شود. این رادیکال ممکن است در شرایط نرموکسیک اکسید شود یا کاهش یابد تا به شکل اصلی DNA برگردد. کمبود اکسیژن در محیط تومور می تواند منجر به بازیابی DNA یا نجات سلولی شود و در نتیجه مقاومت سلول های سرطانی را در برابر پرتودرمانی افزایش دهد.

PDT دلیل غیرتهاجمی بودن یک رویکرد درمانی امیدوارکننده در برابر سرطان است. در این روش از عوامل حساس به نور، نور و اکسیژن برای هدف قرار دادن سلول های تومور استفاده می شود. تحت تابش نور نزدیک مادون قرمز (NIR) مولکول های اکسیژن به گونه های اکسیژن فعال بسیار سمی (ROS)، به ویژه اکسیژن منفرد (1O_2) تبدیل می شوند. با این حال، سلول های موجود در محیط تومور تحت شرایط کمبود اکسیژن مسیرهای مرگ سلولی متفاوتی از جمله آپوپتوز و نکروز را طی می کنند. بنابراین، کمبود اکسیژن در محیط تومور مستقیماً بر کارایی PDT تأثیر می گذارد.

استراتژی های مبتنی بر نانوذرات برای افزایش سطح اکسیژن در تومور: از آنجایی که سطح اکسیژن در بافت تومور به طور قابل توجهی کمتر از بافت های سالم است، یک روش مناسب برای تنظیم محیط تومور دارای کمبود اکسیژن، افزایش غلظت اکسیژن داخل توموری است.

در این زمینه، سه روش اصلی مبتنی بر نانوذرات برای بالا بردن سطح اکسیژن در بافت های تومور از طریق تحویل اکسیژن به تومور، تولید اکسیژن

در محل در تومور و افزایش جریان در تومور وجود دارد. در تصویر زیر نمایی از حمله نانوذرات به بافت سرطانی را مشاهده می کنید.



حمله نانوذرات به بافت سرطانی

برای انتقال موثر اکسیژن به تومور، نانوذرات به طور کلی با آن ساخته می شوند موادی که ظرفیت حمل اکسیژن بالایی دارند. هموگلوبین (Hb) یک ناقل طبیعی اکسیژن به طور گسترده در نانوسیستم های ناقل اکسیژن مصنوعی برای غلبه بر شرایط کمبود اکسیژن در محیط تومور گنجانده شده است. نشان داده شده است که اکسیژن متصل به Hb می تواند به روشی وابسته به غلظت به بافت ها آزاد شود. علاوه بر هموگلوبین، پرفلوئوروکربن ها که ترکیبات آلی مصنوعی با قابلیت بالا در انحلال بسیاری از گازها از جمله اکسیژن هستند که به دلیل اختلاط ناپذیری با محلول آبی به عنوان امولسیون در ابعاد نانو فرموله شده اند تا اکسیژن را به بافت تومور تحویل دهند.

علاوه بر این چارچوب های فلزی-آلی (MOF) که دارای ویژگی منحصر به فرد ساختارهای بسیار متخلخل

هستند، به عنوان یک گزینه عالی برای حمل اکسیژن معرفی می شوند. نانوحامل های اکسیژن مبتنی بر MOF نیز توجه قابل توجهی را برای اکسیژن رسانی مجدد کمبود اکسیژن تومور به خود جلب کرده اند.

تولید اکسیژن درجا با واسطه نانوذرات، ROS مانند H_2O_2 یا پراکسیدهای فلزی مانند CaO_2 به اکسیژن در بافت های تومور وارد می شود. در نتیجه تکثیر کنترل نشده و افزایش فعالیت متابولیکی سلول های سرطانی، سطوح بالا از ROS، عمدتاً H_2O_2 ، به طور کلی در اکثر انواع تومور شناسایی می شود. جالب توجه است که تولید اکسیژن از H_2O_2 می تواند توسط کاتالیزورهای معدنی، مانند دی اکسید منگنز (MnO_2)، یا آنزیم های کاتالیز شده، مانند کاتالاز، انجام شود.

شواهد همچنین کاهش تنظیم کاتالاز در تومورها را در مقایسه با بافت های طبیعی نشان داده است. بنابراین، تنظیم مثبت کاتالاز در بافت های تومور می تواند اکسیژن رسانی تومور را افزایش دهد. با این حال زمان گردش خون کوتاه و نفوذ ضعیف تومور، موانع اصلی برای دستیابی به مزایای انکو بالینی با استفاده از این رویکرد هستند.

ثابت شده است که کپسوله

سازی کاتالاز در نانوسیستم ها از تخریب سرم، افزایش گردش خون و افزایش جذب سلولی کاتالاز در سلول های تومور جلوگیری می کند.

در مقابل، پراکسیدهای جامد پس از تجزیه هیدرولیکی، اکسیژن را فراهم می کنند. با این حال تجزیه پراکسیدهای فلزی به اکسیژن در غیاب کاتالیزورها کند بود. بنابراین ترکیب پراکسیدهای فلزی با کاتالیزورهایی مانند کاتالاز برای موفقیت این رویکرد ضروری است.

از آنجایی که شکل گیری شرایط کمبود اکسیژن تومور نتیجه تحویل ضعیف اکسیژن به آن است تومور که به نوبه خود ناشی از اختلال و ناهنجاری عروق تومور است افزایش پرفیوژن تومور ممکن است یک استراتژی کارآمد برای افزایش سطح اکسیژن در بافت های تومور باشد.

بطور گسترده گزارش شده است که افزایش موضعی دما در محل تومور توسط هیپرترمی خفیف می تواند به طور قابل توجهی جریان خون را به تومور افزایش دهد و در نتیجه غلظت اکسیژن داخل تومور را افزایش دهد. بنابراین فتوترمال درمانی نه تنها می تواند آپوپتوز سلول های تومور را القا کند بلکه کمبود اکسیژن داخل توموری را نیز کاهش می دهد.

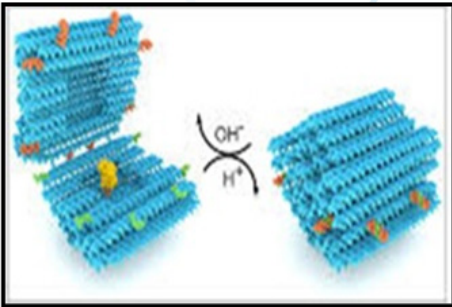
نانوساختارهای DNA از زمان ارائه ساختارهای DNA خود متصل شونده در دهه ۱۹۸۰ گسترش یافته‌اند. تکنولوژی اورپیگامی DNA در سال ۲۰۰۶ توسط روتمونند توسعه یافت که به طور خلاصه همان تولید نانوساختارهای DNA است که هم‌زمان با افزایش پیچیدگی، اندازه و انعطاف‌پذیری این ساختارها به مقدار زیاد بود. نانوساختارهای DNA ویژگی‌های غیر معمولی مانند: ظاهر قابل کنترل، زیست سازگاری و ظرفیت اصلاح سطح دارند. این ویژگی‌ها باعث می‌شود آن‌ها ابزاری مفید برای تشخیص و درمان سرطان باشند. این مقاله دسته‌بندی نانوساختارهای DNA را براساس ویژگی‌های ساختاری و روش‌های ساخت مرور می‌کند و کاربرد آن‌ها در درمان سرطان را به صورت خلاصه بیان می‌کند. نانوساختارهای DNA به عنوان حامل‌های داروهای ضدسرطان یا ژن‌های درمانی قابل اعتمادی به کار می‌روند و سازگاری خوبی با مواد معدنی مثل نانوذرات طلا دارند. درمان سرطان با استفاده از نانوساختارهای DNA نتایج مثبتی در Invivo و Invitro از خود نشان داد و توقع می‌رود در مطالعات بعدی ساختارهای متفاوت را بررسی کنند.

۱- مقدمه

ساختار دو مارپیچی DNA و نقش آن به عنوان ماده ژنتیک چندین دهه است که شناخته شده است. همان‌طور که تحقیق در مورد DNA پیش می‌رود اشکال طبیعی مختلف DNA به ظهور رسیدند که شامل DNA چند شاخه تا ساختارهای DNA به شدت پیچ خورده می‌باشد. در دهه‌ی ۱۹۸۰ توسعه در تکنولوژی سنتز دئوکسی الیگونوکلوئوتید باعث پیشرفتی سریع در زمینه مهندسی ژنتیک شد. در این میان Nadrian C. Seemant گزارش کرد که ساختارهای DNA متفاوت می‌توانند با استفاده از ابزار مصنوعی ساخته شوند. از آن زمان، تکنولوژی DNA به سرعت پیشرفت کرد و نانوساختارهای DNA مختلف شامل آپتامرها، شبکه‌های DNA و نانوساختارهای سه بعدی پیچیده ساخته شدند. در سال ۲۰۰۶ پاول روتمونند مفهوم قالب اورپیگامی DNA را ارائه داد که شامل استفاده از یک تک زنجیره‌ی بلند DNA در کنار چندین الیگونوکلوئوتید کوتاه به عنوان منگنه (اتصال دهنده) برای ساخت اشکال دو بعدی تصادفی می‌باشد. پس از آن دانشمندان توانستند ساختارهای

کاربرد اورپیگامی DNA

مریم سبحانی - عارفه سادات خدائی



شکل ۱ - نمونه ای از یک ساختار اورپیگامی DNA

۴- ژن درمانی

در سال ۲۰۱۱ Roh Y. H و همکارانش یک DNA آمفیفیلک طراحی کردند که siRNA را به سلول‌های تخمدان همستر چینی می‌رساند. این ساختار براساس قطعات DNA لیبیدی Y شکل ساخته شده بود و نشان داده شد که از طریق اندوسیتوز جذب سلول می‌شود. این امر بیان کرد که این قطعات حامل‌های طبیعی و موثری برای دارورسانی چندگانه می‌باشند. با این حال، تتراهدرون DNA ساختاری است که بیشترین مطالعه روی آن انجام شده است. Lee و همکارانش نشان دادند که تتراهدرون DNA اصلاح شده با فولات و siRNA قدرت خاموش کردن ژن دارند. Su و همکارانش یک ساختار تتراهدرون تشکیل دادند که ۳ توالی تشخیص جهت هدف‌گیری miRNA داشت که به دلیل وجود آن‌ها قابلیت کنترل miRNA درون سلولی فراهم می‌شد.

۵- خلاصه و نتیجه گیری

امیدوارکننده است که نانوساختارهای DNA در زمینه‌های گوناگونی مورد استفاده قرار می‌گیرند. یکی از این زمینه‌ها، درمان تومور بود؛ که نتایج تشویق کننده‌ای در برداشت. البته محدودیت‌هایی در مورد این کاربرد وجود دارد. این محدودیت‌ها شامل هزینه بالای سنتز، قابلیت بارگذاری موثر پایین، پایداری ساختاری کم و عوارض جانبی می‌باشند. این محدودیت‌ها درآپتامرها کمتر مشاهده می‌شود. چند مطالعه اثبات کرده‌اند که نانوساختارهای DNA، از نظر سمیت در محیط Invitro و Invivo مشکلی ایجاد نمی‌کنند.

سه بعدی را نیز با استفاده از اورپیگامی DNA سنتز کنند. این ساختارهای قابل برنامه‌ریزی پایداری و پتانسیل خوبی از خود نشان دادند. با این حال ساخت اتصالات شاخه‌دار تنها راه کنترل ساختار DNA نبود و باید به قابلیت اصلاح سطحی دئوکسی نوکلئوتیدها توجه می‌شد. با استفاده از گروه‌هایی مانند آمین، تیول و ... عملکرد ساختارهای DNA تا حد زیادی بهبود پیدا کرد. به طور ویژه در مورد نانوساختارهای DNA مسئله قرارترازاالگوهای میکروسکوپی می‌رود و کاربرد گسترده آن‌ها در زیست پزشکی را نمی‌توان نادیده گرفت.

۲- جذب سلولی و ایمنی

اکثر ساختارهای DNA بدون اصلاح سطحی دارای بار منفی و هیدروفیل می‌باشند که این کارورود آن‌ها به سلول از طریق غشا را با مشکل مواجه می‌کند. مسیرهای اندوسیتوز به عنوان روش‌های ساده انتقال نانوساختارهای DNA معرفی می‌شوند. در برخی موارد هنگامی که نانوساختارها با مولکول‌هایی دارای بار مثبت مانند دوکسوروبیسین و لیپوفکتامین اصلاح سطحی می‌شوند، اندوسیتوز مورد انتخاب قرار می‌گیرد.

۳- ساختارهای اورپیگامی DNA ساخته شده

کلمه اورپیگامی به معنای هنر تا کردن کاغذ برای ساخت اشکال مختلف می‌باشد. وقتی همین روش برای تا کردن رشته‌های DNA به شکل‌های مختلف به کار رود، نام آن اورپیگامی DNA خواهد بود. نظریه روترمونند دانشمندان را جهت نوآوری در زمینه نانوتکنولوژی مرتبط با DNA تشویق کرد. در حالی که اتصال قطعات DNA به صورت شبکه و دندریمروشی مطمئن برای تولید نانوساختارهای DNA مستحکم دارای پایانه‌های چسبناک می‌باشد. از طرف دیگر، اورپیگامی DNA نانوساختارهایی با رشته‌های متفاوت را تولید می‌کند که قابل اصلاح سطحی جهت ایجاد نقاط اتصال سطحی می‌باشند. تکنولوژی جدید اورپیگامی DNA به طور ساده فرایند سنتز نانوساختارهای DNA می‌باشد.

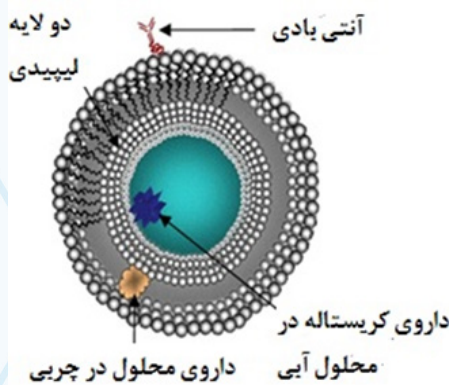
شکل ۱ نمونه ای از ساختارهای اورپیگامی DNA را نشان می‌دهد.



۱. مقدمه

از زمان کشف لیپوزوم توسط الک دی. بنگهام در سال ۱۹۶۵ رگه لیپیدی به یک حامل مناسب به طور گسترده برای کپسوله کردن تبدیل شده است و به عنوان حامل مولکول‌هایی را برای درمان انواع بیماری‌ها تحویل می‌دهند. جزء اولیه لیپوزوم‌ها، لیپیدها و اسیدهای چرب هستند که به دلیل وجود آن‌ها انتقال طبیعی در غشای سلولی ذاتاً در نظر گرفته می‌شود. زیست سازگاری و زیست تخریب پذیر از نظر ساختاری و ویژگی لیپوزوم‌ها تعریف شده، که توسط خودآرایی مولکول‌های آمفی پاتیک در یک کره دولایه که در آن گروه‌های سر آبدوست رو به محیط آبی بیرونی بوده و زنجیره‌های هیدروکربنی جمع می‌شوند. در داخل قسمت آبریز، ویژگی آمفی‌فیلیک لیپوزوم‌ها، آن‌ها را به حامل‌های دارویی ایده آل برای مولکول‌های مختلف تبدیل می‌کند. سر قطبی آن‌ها برای کپسوله کردن لیپوزومی داروها، سمیت سیستمیک را کاهش می‌دهد و رژیم‌های دز قابل تحمل را برای درمان‌های ضد سرطان، ضد باکتری و ضد قارچ را بهبود می‌بخشد. شیمی لیپیدها به گونه‌ای است که برای بهینه‌سازی کپسولاسیون، پایداری و انتشار دارو حیاتی است؛ و شامل فارماکوکیتیک لیپوزوم و فارماکودینامیک می‌شود. در اینجا ما مروری متمرکز بر طراحی منطقی این مولکول‌های زیستی ارائه می‌کنیم؛ که لیپوزوم‌ها براساس مواد شیمیایی، خواص مکانیکی و فیزیولوژیکی بررسی می‌شود.

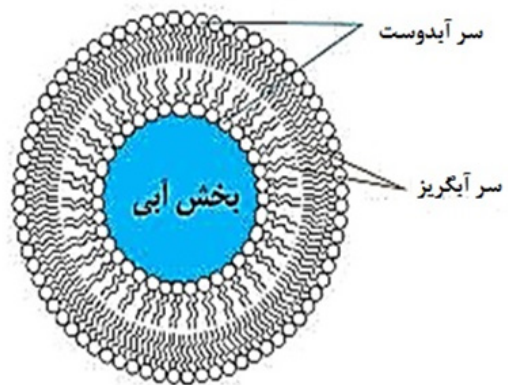
است. بر همین اساس غشاء روش سنتز نوع لیپوزوم‌های تولید شده را تعیین می‌کند. لیپوزوم‌ها با عنوان وزیکول‌های تک لایه (ULVs) با یک غشای دولایه و وزیکول‌های لایه‌ای اولیگو (OLVs) با ۲ تا ۵ غشای دولایه و وزیکول‌های آملاز چندگانه (MLVs) با پنج یا بیشتر غشای دولایه طبقه‌بندی می‌شوند. وزیکول ULV ها بیشتر به وزیکول‌های تک لایه کوچک با قطر (۲۰-۱۰۰ نانومتر) وزیکول‌های تک لایه بزرگ SUVها با قطر (۱۰۰ نانومتر تا ۱ میکرومتر) و در نهایت وزیکول‌های تک لایه غول پیکر GUVها با قطر (بزرگتر از میکرومتر) طبقه‌بندی می‌شوند. خصوصیات نشان‌داده شده مانند کپسولاسیون دارو و سینتیک آزادسازی یکنواخت همراه با زمان گردش بیشتر از رایج‌ترین ویژگی این مولکول‌ها بوده که به عنوان وسیله نقلیه انتقال دارو استفاده می‌شود.



شکل ۲ - کپسوله شدن داروهای مختلف در لیپوزوم

۲-۲- روش‌های تهیه لیپوزوم

سنتز لیپوزوم یک حوزه تحقیقاتی است که به شدت مورد بررسی با بسیاری از تکنیک‌های جدید و اصلاح شده قرار گرفته است از جمله: گرمایش، تنظیم انحنای، گرمایش موضعی IR، شوک اسمزی، سانتریفیوژ نامتقارن دوگانه، خشک کردن اسپری، لیوفیلیزاسیون، به کمک ژل هیدراتاسیون، هیدراتاسیون روی دانه‌های شیشه‌ای، هیدراتاسیون در میکروسیال، شکل‌گیری الکترومغناطیسی در میکروسیال‌ها، جت میکروسیال پالسی، جهش گذرا غشایی، تلاقی پیوسته قطرات مشترک روش کپسوله‌سازی و انتشار بین فاز ثابت برای تهیه لیپوزوم‌ها می‌توان نام برد.



شکل ۱- ساختار کلی لیپوزوم

۲. روش سنتز و خصوصیات لیپوزوم

۲-۱- طبقه بندی لیپوزوم‌ها

دو ویژگی مهم وزیکول‌های لیپوزومی که براندامان کپسوله‌سازی دارو و زمان گردش خون تأثیر می‌گذارند؛ اندازه و لایه لایه بودن

۱-۲-۲- هیدراتاسیون لایه نازک

رایج‌ترین روش برای سنتز لیپوزوم، هیدراتاسیون لایه نازک بوده که استفاده می‌شود. در این روش لیپیدها و آمفیفیلیک مولکول‌ها در یک حلال آلی حل شده و مخلوط می‌شوند. سپس مخلوط به یک فلاسک ته گرد منتقل شده و حلال با استفاده از یک اوپراتور چرخشی در حلال تبخیر می‌شود و لایه نازکی از لیپیدها باقی می‌ماند. برای کپسوله شدن در دمای بافر هیدراتاسیون باید بالاتر از دمای انتقال فاز ژل-مایع (T_m) باشد. سپس لایه نازک در یک هیدراته حل و محلولی که ممکن است حاوی یک یا چند داروی هیدروفیل مورد نظر باشد، بهره برده می‌شود. از لیپید موجود در محلول آبی که برای هیدراتاسیون استفاده می‌شود، فیلم یا لایه‌ای نازک از لیپید بروی‌زگی‌های لیپوزوم‌های تشکیل شده تأثیر می‌گذارد. حجم زیاد منجر به تشکیل MLV ها شده است، در حالی که نرخ هیدراتاسیون کارایی کپسولاسیون دارو را تعیین می‌کند.

هرچه سرعت هیدراتاسیون کندتر باشد، بهره‌وری کپسولاسیون بالاتر است. اندازه و لایه‌بندی وزیکول‌ها (توسط اکستروژن) از طریق غشاهایی با اندازه منافذ خاص یا استفاده از دستگاه‌های صوتی ایجاد شده که در آن فرکانس امواج اولتراسونیک و مدت زمان فرآیند توزیع تعیین می‌شود. لیپوزوم‌های ساخته شده یک اکسترودر پوشش دار یا حمام آب ممکن است برای حفظ دمای محلول بالاتر از T_m استفاده شود. از لیپیدها در صورت لزوم اگر چه سونیکاسیون آسان‌تر و بیشتر مناسب برای پردازش بوده که پس از سنتز برای تولید SUV ها به خصوص زمانی که حجم زیادی مورد نیاز است، منجر به یکنواختی کمتر می‌شود. در این صورت لیپوزوم‌هایی با راندمان انکپسولاسیون دارویی کمتر در مقایسه با آن‌هایی که توسط اکستروژن تولید شده‌اند، ایجاد می‌شوند. سونیکاسیون نیز ممکن است باعث تخریب لیپیدها یا داروهای محصور شده شود، که دلیل آن گرمای تولید شده در طول فرآیند است. علاوه بر این SUV های حاوی مواد دارویی ساخته شده توسط لایه نازک هیدراتاسیون و به دنبال آن اکستروژن اغلب برای دوره‌های طولانی‌تری نسبت به معادل‌های آن‌ها که توسط فراصوت یا حذف مواد شوینده ساخته شده‌اند؛ پایدارترند.

۲-۲-۲- تبخیر فاز معکوس

تبخیر فاز معکوس مخلوطی از LUV و MLV ها حجم‌های آبی زیادی را به دام می‌اندازد که امکان محصور کردن مولکول‌های بزرگ مانند پروتئین‌ها و اسیدهای نوکلئیک را فراهم می‌کند. در این روش ابتدا لیپیدها و مولکول‌های آمفیفیلیک با هم در یک حلال آلی مخلوط می‌شوند؛ سپس یک بافر آبی که ممکن است

حاوی یک داروی محلول باشد به مخلوط اضافه می‌شود. پس از آن حلال آلی با استفاده از یک اوپراتور چرخشی در زیر فشار معمول تبخیر شده و وزیکول‌های لیپیدی را در محلول آبی پراکنده می‌کند. اگر یک زمان لازم به ذرات کوچک‌تر و یکنواخت‌تر داده شود، اندازه لیپوزوم‌ها ممکن است با اکستروژن کاهش یابد. در این مورد اندازه منافذ فیلتر پلی کربنات و تعداد چرخه‌های اکستروژن اندازه و پراکندگی چندگانه لیپوزوم‌های سنتز شده را تعیین می‌کند.

۳-۲-۲- تزریق

انواع مختلفی از روش تزریق وجود دارد؛ برای مثال در یکی از آن‌ها با استفاده از تکنیکی لیپیدها و مولکول‌های آمفیفیلیک در یک حلال آلی با نقطه جوش پایین (مانند دی اتیل اتر) حل می‌شود، سپس مخلوط به یک محلول آبی گرم که دمای آن ثابت و بالاتر از نقطه جوش حلال است، تزریق می‌شود. این به حلال آلی اجازه تبخیر در وزیکول‌های لیپیدی را می‌دهد و تولید در درجه اول نیز تشکیل می‌شود. از طرف دیگر LUV اگر حلال آلی استفاده شده دارای نقطه جوش بالاتری باشد (مثلاً اتانول) مخلوط لیپید حلال ممکن است به محلول آبی در اتاق تزریق شود و با هم زدن و تحت حرارت می‌توان آن را از طریق دیالیز یا فیلتر کردن برداشت. این مناسب‌ترین روش برای تهیه حجم زیادی از فرمولاسیون لیپوزومی است. با این حال لیپوزوم‌های ساخته شده معمولاً دارای شاخص‌های چند پراکندگی (PDI) بالاتری هستند که نشان‌دهنده توزیع گسترده‌ای از اندازه‌ها بوده و در بسیاری از موارد MLV ممکن است وجود داشته باشد.

۴-۲-۲- حذف مواد شوینده


چندین تکنیک از جمله روش حذف مواد شوینده نیز وجود دارد که برای سنتز LUV ها استفاده می‌شود. در این روش لیپیدها و آمفیفیلیک مولکول‌ها با یک سورفکتانت مخلوط شده که با غلظت بحرانی میسل (CMC) در یک حلال آلی مشخص و سپس تحت فشار کم تبخیر می‌شود. محلولی از مخلوط میسل‌ها با هیدراته کردن لایه لیپیدی در یک بافر آبی به دست می‌آید و سپس مواد شوینده با دیالیز خارج می‌شوند. کروماتوگرافی حذف اندازه، جذب بر روی دانه‌های آبریز یا رقیق‌سازی سپس نمونه متمرکز می‌شود و به لیپیدها اجازه می‌دهد تا LUV تشکیل دهند.

جهت ارسال پیشنهادات و
انتقادات خود از طریق شناسه
های زیر با ما در ارتباط باشید

 <https://eitaa.com/qomchemistry>

 <https://t.me/qomchemistry>

 <https://t.me/NeonUQ>

 [@neonuq](https://www.instagram.com/neonuq)