تهیه فرمولاسیون آهستهرهش تزریقی زیرجلدی دو ماهه آلندرونیت با پایه کریستال مایعات، مطالعات آزادسازی برونتنی

سمیه فلاح نژاد ۱٬۲ الهام خداوردی ۳٬۴ ملیحه کریمی ۳٬۴ حسین کمالی ۳٫۴*

۱ - مرکز تحقیقات سلولهای بنیادی سیستم عصبی، دانشگاه علوم پزشکی سمنان، سمنان، ایران

۲- گروه علوم تشریح، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی سمنان، سمنان، ایران

۳- مرکز تحقیقات دارورسانی هدفمند، موسسه فناوری دارویی، دانشگاه علوم پزشکی مشهد، مشهد، ایران

۴- گروه داروسازی، دانشکده داروسازی، دانشگاه علوم پزشکی مشهد، مشهد، ایران

حسین کمالی: sfallahnejad@gmail.com

چکیده

هدف: آلندرونیت یک ترکیب بیسفسفونات است که با مهار تحلیل استخوان در درمان پوکیاستخوان کاربرد دارد. عوارض این دارو بهعلت نوسانات غلظتی حاصل از رهش سریع بهوجود می آید.

مواد و روشها: ابتدا مقادیری از فسفاتیدیل کولین (PC)، گلیسرول دیاولئات (GDO) و سوربیتال مونواولئات (SMO) به همراه اتانول با یکدیگر ترکیب شدند. این ترکیب بهعنوان پایه به یک سمت سرنگ جفت شونده وارد شده و پودر آلندرونیت به سمت دیگر سرنگ اضافه شد. با ترکیب این دو، فرمولاسیونهای بهدست آمده جهت بررسی رهش دارو در طی مدت ۳۰ روز به داخل لولههای حاوی PBS انتقال یافت و در زمانهای معین از آنها نمونهگیری صورت گرفت.

یافتهها: درصد تجمعی آزادسازی دارو در فرمولاسیونهای (GDO-Ethanol) و F4(SMO-Ethanol) که حاوی اتانول است سبب NMP بیشتر بود. میزان رهش دارو در فرمولاسیون F3 کم ترین و F3 بیش ترین میزان آزادسازی را داشتهاند. آزادسازی فرمولاسیون S در طی یک ماه تقریباً به ۱۰۰ درصد رسیده بود. تخریب ژل کریستال مایع حاصل از فرمولاسیونهای F3 و F4 که حاوی اتانول میباشد، درصد تخریب بیشتری نسبت به NMP داشت. فرمولاسیونهای کریستال مایع با حلال اتانول ویسکوزیته کمتری دارد و علاوه بر آن فرمولاسیون F4 که حاوی اتانول و SMO میباشد، ویسکوزیته کمتری نسبت به بقیه فرمولاسیونهای دارد. در تصاویر حاصل از نور قطبیده شده فرمولاسیونهای حاوی NMP بهصورت هگزاگونال و تصاویر حاصل از فرمولاسیونهای حاوی اتانول بیشتر از فرمولاسیونهای حاوی اتانول بیشتر از فرمولاسیونهای حاوی NMP میباشد.

نتیجه گیری: استفاده از اشکال دارویی پیوسته رهش آلندرونیت می تواند مزایای قابل توجهی داشته باشد.

واژههای کلیدی: آلندرونیت بیسفسفانات، ژل درجا تشکیلشونده، فرمولاسیون تزریقی آهستهرهش، استئوپروز، کریستال مایع



Preparation of slow-release formulation for two-month subcutaneous injection of alendronate with base Liquid crystal in vitro release studies

Somaye Fallahnezhad^{1,2}, Elham Khodaverdi^{3,4}, Malihe Karimi^{3,4}, Hossein Kamali^{3,4*}

- 1- Nervous System Stem Cells Research Center, Semnan University of Medical Sciences, Semnan, Iran
- 2- Department of Anatomical Sciences, School of Medicine, Semnan University of Medical Sciences, Semnan, Iran
- 3- Targeted Drug Delivery Research Center, Pharmaceutical Technology Institute, Mashhad University of Medical Sciences, Mashhad, Iran
- 4- Department of Pharmaceutics, School of Pharmacy, Mashhad University of Medical Science, Mashhad, Iran

Hossein Kamali: sfallahnejad@gmail.com

Introduction: Alendronate is a bisphosphonate compound that is used in the treatment of osteoporosis by inhibiting bone resorption. The side effects of this drug oc Alendronate Bisphosphonates, In Situ Gel, Slow Release Injectable Formulation, Osteoporosis, Liquid Crystalcur due to concentration fluctuations resulting from the rapid release.

Methods and Materials: First, amounts of phosphatidylcholine (PC), glycerol dioleate (GDO) and sorbitol Mono Oleate (SMO) were combined together with ethanol. This compound was added as a base to one side of the coupling syringe and alendronate powder was added to the other side of the syringe by combining these two, the obtained formulations were transferred into tubes containing PBS to check drug release within 30 days, and samples were taken from them at certain times.

Results: The cumulative percentage of drug release in formulations F3 and F4 which contain ethanol, has a higher percentage of release than NMP. The amount of drug release in F1 formulation is the lowest and F3 has the highest release rate. The release of F3 formulation has reached almost 100% within a month. The liquid crystal gel degradation resulting from formulations F3 and F4 containing ethanol has a higher degradation percentage than NMP formulation F3 has absorbed more water, which has a direct relationship with drug release. Formulations containing ethanol have more water than formulations contain NMP. Liquid crystal formulations with ethanol solvent have a lower viscosity, and in addition, F4 formulation containing ethanol and SMO. It has a lower viscosity than other formulations. In the images obtained from the polarized light, the formulations containing NMP were hexagonal and the images obtained from the formulations containing ethanol were cubic, and these figures also show that the drug release from the formulations containing ethanol is more than the formulations containing NMP.

Conclusion: The use of continuous release pharmaceutical forms of alendronate can have significant benefits.

Keywords: Alendronate Bisphosphonates, In Situ Gel, Slow Release Injectable Formulation, Osteoporosis, Liquid Crystal

