

ლიბრაძე გ.¹, გუნია ვ.², ბაკურიძე ა.³,
მოდებაძე ი.², ძიძიგური ლ.⁴, ძიძიგური დ.²,
ვადაჭკორია ზ.¹

ნეიტრალურ მაღამოში იმოგილიზეგული უჯრედების გამრავლების მაინციგირებელი ცილოვანი ფაქტორის თორაპიული მიზნით გამოყენების შესაძლებლობის შესწავლა

თსუ, გავვთა და მოზარდთა ყაა-სანის
ჩირუგიისა და ჩირუგიული სტომატოლოგიის
დეპარტამენტი,¹ ზარაცხვატული ტეპერილოგიის
დეპარტამენტი,² გივი ზვანიას სახელობის
პედიატრიის აკადემიური კლინიკა,³ ივანე
ჯავახიშვილის სახელობის თაბილისის სახელმიწოდებულისათვის

ჰემანგიომა ერთ-ერთი ფართოდ გავრცელებული კეთილთვისებიანი სისხლძარღვოვანი სიმსივნეა, რომლის შეხვედრის სიხშირე ბავშვთა ასაჭი სხვა სიმსივნეებთან შედარებით 10%-12% შეადგენს. მისი სხვადასხვა ფორმა (კაპილარული, ჰიპერტროფიულ-კაპილარული, კავერნული, დატოტვილი, კომბინირებული (კაპილარულ-კავერნული, ტელეანგიეტაზია) განსხვავდება როგორც გავრცელების მიხედვით (ზედაპირული და ღრმა), ასევე, ირგვლივმდებარე ჯანმრთელ ქსოვილებთან არსებული საზღვრებით, შეფერილობით და კონსისტენციით. მკურნალობის დაგეგმის დროს აუცილებელია ჰემანგიომის განვითარების ფაზის დადგენაც, რადგან უკუგანვითარების ფაზაში ჰემანგიომა მკურნალობას არ საჭიროებს. შემუშავებულია ჰემანგიომის მკურნალობის არაერთი მეთოდი, როგორიცაა: ლაზერული თერაპია, ჰორმონოთერაპია, სხივური თერაპია, მასკლეროზირებული თერაპია, კრიოთერაპია, ელექტროკომულაცია; ენდოვასკულარული ოკლუზიადა ქირურგიული მკურნალობა. მკურნალობის მეთოდების მრავალფეროვნების მიუხედავად, ჰემანგიომის ფორმების, გავრცელების და მკურნალობის შემდგომი მძიმე გართულებების გამო (როგორიცაა სისხლდენა, ჯანსალი ქსოვილების ნეკროზი, მადეფორმირებელი ნანიბური და სხვა), დღემდე აქტუალურია ჰემანგიომების მკურნალობის ახალი, არაინვაზიური მეთოდების ძიება [1.2.13.14.15].

ამ თვალსაზრისით შედარებით ნაკლებად არის შესწავლილი ენდოთელური უჯრედების ზრდის მაინ-ჰიპირებელი ენდოგენური ფაქტორების გამოყენების შესაძლებლობები. ერთ-ერთი ასეთი მოქმედების ენდოგენური ცილების კომპლექსი იდენტიფირებულია როგორც პრო-ასევე, ეუკარიოტულ უჯრედები. დადგენილია, რომ თერმოსტაბილურ ცილოვან კომპლექსს (თც) არ ახასიათებს სახეობრივი სპეციფიკურობა, ხოლო მისი ქსოვილსპეციფიკურობა მხოლოდ ტერმინალურად დიფერენცირებულ უჯრედებთან მიმართებაში ვლინდება. პოლიაკრილამიდის გელში ელექტროფორეზის მეთოდით დადგენილია, რომ თც შეიცავს ცილების ორ, შედარებით მაღალ-მოლეკულურ (45-60კდ) და დაბალმოლეკულურ (12-14კდ) ქვეფრაქციას. თც-ს აქტიური საწყისი (დაბალმოლეკულური ქვეფრაქციის კომპენსტი, ცილაკალმოდულინი) ტრანსკრიპციის დათრგუნვის გზით უჯრედების გამრავლების შეფერხებას იწვევს [3, 4,

5.6,7,8].

ადამიანის სხვადასხვა სახით ტრანსფორმირებულ უჯრედებში განსხვავებული აღმოჩნდა თც-ს აქტიური კომპონენტის რაოდენობრივი შემცველობა და მისი ფუნქციური აქტიურობა [5,9]. აქედან გამომდინარე, საინტერესოდ მივიჩნიეთ არაინვაზიური გზით მიწოდების მიზნით, ნეიტრალურ ნახშირწყალბადოვან საფუძველზე დამზადებულ მაღამოებში უჯრედების გამრავლების ენდოგენური ცილოვანი ფაქტორის მიმბილიზაციის და თერაპიული მიზნით გამოყენების შესაძლებლობის კვლევა. მაღამოში, რომელიც წარმოადგენს ბლანტ არეს, როგორც ცნობილია, ფიზიკო-ქიმიური პროცესები (ჰიდროლიზი, დაუზანგვა და სხვა) მიმდინარეობს მნიშვნელოვნად ნელა. ამიტომ მასში ერთმანეთს კარგად ერწყმის სხვადასხვა ქიმიური ბუნების, აგრეგატული მდგრმარების და დანიშნულების ბიოლოგიურად აქტიური ნივთიერებები, რაც განსაზღვრავს მაღალ ეფექტურობას, გამოყენების მინიმალურ ჯერადობას, უსაფრთხოებას, გამოყენების მოხერხებულობას [10].

სამუშაოს მიზანი იყო თეთრი ზრდასრული ვირთაგვების ღვიძლის უჯრედების გამრავლებაზე ნეიტრალურ მაღამოში მიმბილიზებული თერმოსტაბილური ცილოვანი კომპლექსის მიღებული იყო ზრდასრული ქათმის ღვიძლიდან სპირტული ექსტრაქციის მეთოდით [3]. ცილის კონცენტრაციის განსაზღვრისთვის გამოყენებული იყო ლოურის მეთოდი [11]. ღვიძლის ცილოვანი კომპლექსი მიმბილიზებული იყო ნეიტრალურ მაღამოში, რისთვისაც თითოეულ ვირთაგვაზე გადათვლით (150მგალამო+ 200მკ ცილა) ფაიფურის ფიალაში ხდებოდა შერევა ერთგვაროვანი მასის მიღებამდე და თითოეულ ცხოველის კანზე მუცლის არეში დატანა შეზღლვით. მოზარდი ვირთაგვების ღვიძლის უჯრედების პროლიფერაციული აქტიურობის ცვლილება შეფასებული იყო სინათლის მიკროსკოპში კოლხიცინური მიტოზური ინდექსის განსაზღვრის გზით. პერიფერიულ სისხლში ლეიკოციტების საერთო რაოდენობის განსაზღვრა ჩატარდა გორიავების კამერის და სინათლის მიკროსკოპის გამოყენებით. მიღებული მონაცემები დამუშავებული იყო სტანდარტული ვარიაციული სტატისტიკის მეთოდით. მონაცემების სარწმუნობის დასადგენად გამოყენებული იყო სტიუდენტის კრიტერიუმი. მონაცემების სარწმუნოება შეადგენდა 95-99%-ს.

მიღებული შედეგები და მათი განსილვა. ექსპერიმენტების პირველ სერიაში (სულ ჩატარდა ორი სერია) გამოყენებული იყო 21 თეთრი მოზარდი ვირთაგვა (7-დღიანი). ცხოველები დაყოფილები იყვნენ 3 ჯგუფად: 1. საკონცენტროლო ჯგუფი - ინტაქტურივირთაგვები (7 ცხოველი) და 2. I საცდელო ჯგუფი - ცხოველები (7 ვირთაგვა) ცხოველები, რომელთა კანზე მუცლის არეში დატანილი იქნა (შეზღლვით) 150მგ ნეიტრალური ნახშირწყალბადოვანი მაღამო; 3. II საცდელი ჯგუფი - ცხოველები (7 ვირთაგვა), რომელ

თა მუცელის არეში კანზე დატანილი იქნა 150 მგ ნეიტ-რალური ნახშირწყალბადოვანი მალამო, რომელშიც წინასწარ იმობილი ზებული იყო ზრდასრული ქათმის ღვიძლის უჯრედებიდან გამოყოფილი თკუ (200მგ). ერთი საათის შემდეგ სამივე ჯგუფის ცხოველებში ინტრაპერიტონეალურად შეყვანილი იყო კოლხიცინის ხსნარი (1მგ/1გ). ინექციიდან 2 საათში საკვლევ მასალად აღებული იყო ღვიძლის ქსოვილი და პერიფერიული სისხლი. ქსოვილების 5 მკმ-იანი ანათლების შედებვის (ჰემატოქსილინ-ეოზინი) შემდეგ დამზადდა მუდმივი პრეპარატები. შემდეგ შეფასდა ღვიძლის ქსოვილის მიტოზური აქტიურობის (ცვლილება სინათლის მიკროსკოპის "HAMILTON"DN-200M" გამოყენებით. მიტოზური ინდექსის შესაფასებლად ვითვლიდით არანაკლებ 5000 უჯრედს. პარალელურად სამივე ჯგუფის ცხოველების პერიფერიულ სისხლში განისაზღვრა ლეიკოციტების საერთო რაოდენობა [12]. თავდაპირველად შეფასებული იყო მალამოს შესაძლო უარყოფითი ზემოქმედება ორგანიზმზე. ამ მიზნით, სამივე ჯგუფის ცხოველების პერიფერიულ სისხლში განისაზღვრა ლეიკოციტების საერთო რაოდენობა. სურათიდან ნათლად ჩანს, რომ ნეიტრალური მალა-

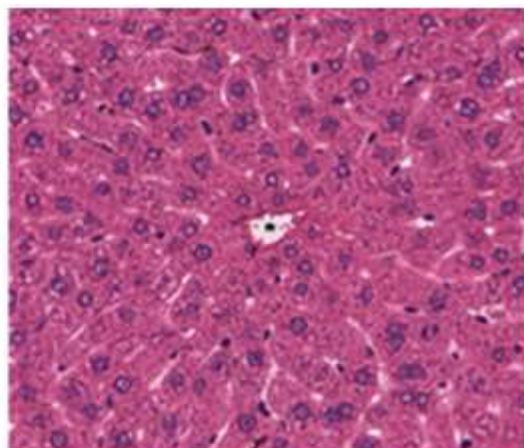
მოს გამოყენება არ იწვევს მოზარდი ვირთაგვების პერიფერიულ სისხლში ლეიკოციტების საერთო რაოდენობის ცვლილებებს (სურ.№1, დ).

სამივე ჯგუფის ცხოველებში პარალელურად შეფასებული იყო, ასევე, სინათლის მიკროსკოპის გამოყენებით ღვიძლის ქსოვილის მიტოზური აქტიურობის ცვლილება.

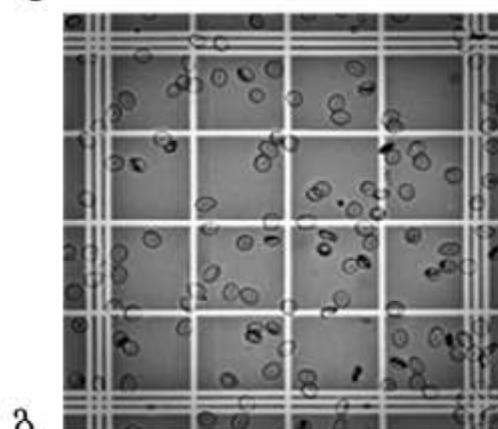
მე-2 სურათზე ნაჩვენებია მოზარდი თეთრი ვირთაგვების ღვიძლის ქსოვილის პროლიფერაციული აქტიურობის ცვლილება ზრდასრული ქათმის ღვიძლის უჯრედებიდან გამოყოფილი თკუ-ს ზემოქმედების შემდეგ. სურათზე მოყვანილი ჰისტოგრამებიდან გამომდინარეობს, რომ ცალკე ნეიტრალური ნახშირწყალბადოვანი მალამო (I საცდელი ჯგუფი) არ ახდენს ზეგავლენას ჰეპატოციტების მიტოზურ აქტიურობაზე. მათი მიტოზური ინდექსი არ იცვლება საკონტროლ ჯგუფის ცხოველების შესაბამის მაჩვენებელთან შედარებით (სურ.№2). მოზარდი ვირთაგვების ღვიძლის პროლიფერაციული აქტიურობა მნიშვნელოვნად მცირდება II საცდელი ჯგუფის ცხოველებში, რაც იმაზე მიუთითებს, რომ ცხოველის კანზე დატანილი ნეიტრალური ნახშირწყალბადოვანი მალამოდან, მას-



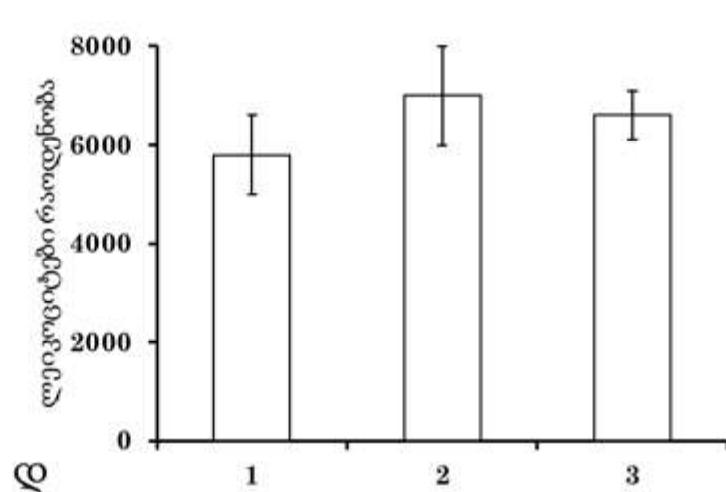
ა



ბ

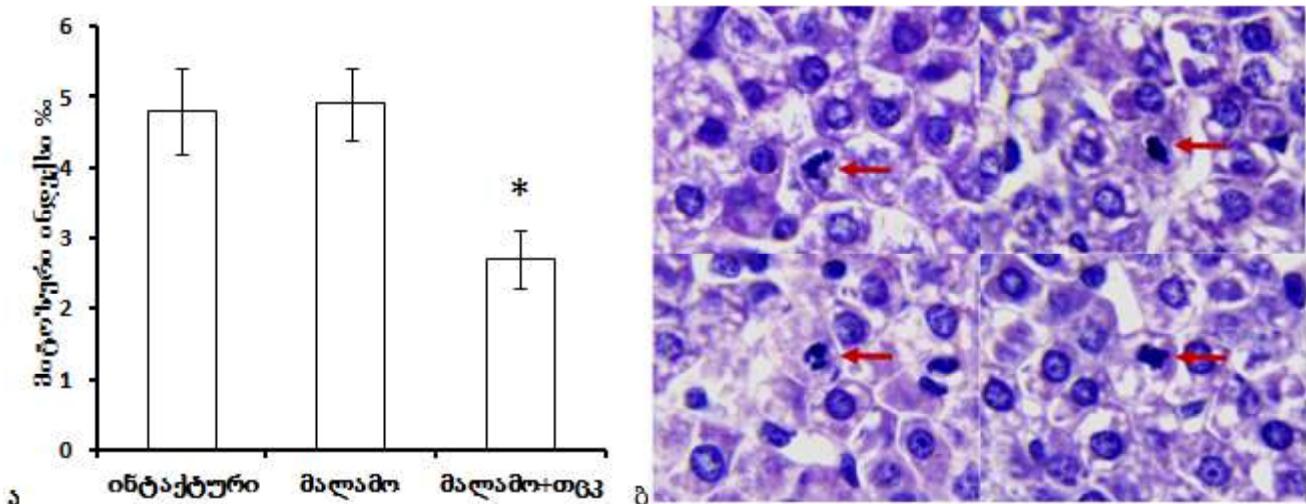


გ



სურ. №1. თეთრი მოზარდი ვირთაგვების (7-დღიანი) პერიფერიულ სისხლში ლეიკოციტების საერთო რაოდენობაზე ნეიტრალური ნახშირწყალბადოვანი მალამოს და მასში იმობილი ზებული ქათმის ღვიძლის თკუ-ს გავლენა.

ა) 7-დღიანი თეთრი არახაზოვანი ვირთაგვები, ბ) 7-დღიანი ვირთაგვების ღვიძლი (X40, H&E), გ) ლეიკოციტები გორიაევის ბადეზე, დ) ლეიკოციტების საერთო რაოდენობის ცვლილება.



სურ. №2. წეიტრალურ მალამოში იმობილიზებული ქათმის ღვიძლის თცკ-ს გავლენა მოზარდი ვირთაგვების ღვიძლის პროლიფერაციულ აქტიურობა ($*p<0.05$).

ა)ჰეპატოციტების მიტოზური აქტიურობის ცვლილება საკონტროლო და საცდელი ჯგუფის ცხოველებში,

ბ)მიტოზური ფიგურები მოზარდი ვირთაგვას ღვიძლში (X90, H&E).

ში წინასწარ იმობილიზებული თცკ, აღწევს ორგანიზმში და, კონტროლთან შედარებით, დახლოებით 40%-ით ავევითებს მოზარდი ვირთაგვების ღვიძლში ჰეპატოციტების მიტოზური ინდექსის მაჩვენებელს (სურ. №2).

მიღებული შედეგებიდან გამომდინარეობს, რომ წეიტრალურ მალამოში იმობილიზებული ქათმის ღვიძლის თცკ ინარჩუნებს უჯრედების გამრავლების დამთრგუნველი ზემოქმედების უნარს. მიღებული მონაცემების და სისხლძარღვების მოდელურ სისტემაზე ანალოგიური კვლევის ჩატარების შემდეგ დადებითი შედეგების მიღების შემთხვევაში, შესაძლებელია წეიტრალური ნახშირნყალბადოვანი მალამო გამოყენებული იყოს, როგორც წყალში ხსნადი ენდოგენური ცილოვანი ფაქტორების ორგანიზმში მინოდების ეფექტური საშუალება.

ლიტერატურა:

1. Harriet BagnallHinen , Cameron C. Trenor III and Lara Wine LeeChildhood Vascular Tumors.*Frontiers in Pediatrics*2020. V. 8, Art.573023, pp.1-9
2. Jong Seong Kim, Su-Kyeong Hwang, Ho Yun Chung. The molecular pathophysiology of vascular anomalies: Genomic research. *Archives of plastic Surgery*. 2020, V.47. N 3, pp.203-210
3. Giorgobiani N, Dzidziguri D, Rukhadze M, Rusishvili L, and Tumanishvili G. Possible role of endogenous growth inhibitors in regeneration of organs: searching for new approaches. *Cell Biology International*. 2005, 29 (12), 947-949.
4. Dzidziguri D., Rukhadze M., Modebadze I., Bakuradze E., Mosidze G. The effect of endogenous proteins of a brain of adult rats on neurogenesis Abcam conference on Adult Neurogeneses- structure and function, Germany 2010. May 26-30
5. Dzidziguri D., Aslamazishvili T., Chkhobadze M., Khorava P., Chigogidze T., Managadze L. The influence of white rat protein factor on transcriptional activity of normal and transformed cells// Proc. Georgian Acad. Sci., Biol. Ser. B. 2004, 2(1-2):30-35
6. Dzidziguri, M.Rukhadze, E.Bakuradze, I.Modebadze, I.Gorozia, V.Abashidze The comparative study of endogenous growth inhibiting factors of pro- and eukaryotic cells The FASEB Journal 2009; 23:LB181
7. Modebadze, M. Rukhadze, E. Bakuradze, D. Dzidziguri. Pancreatic Cell Proteome - Qualitative Characterization And Function. *Georgian Medical News*, 2013; 7-8(220-221):71-77
8. Diana Dzidziguri, Irina Modebadze, Ekaterine Bakuradze, Giorgi Mosidze, Manana Berulava. Determination of The Properties of Rat Brain Thermostable Protein Complex which Inhibit Cell Proliferation-Cell Journal (Yakhteh) 2018 4(19): 552–558.
9. Z Vadachkoria, L Dzidziguri, E Bakuradze, I Modebadze, N Oganezovi, M Mikadze, D Dzidziguri Comparative study of growth inhibitory protein complex derived from different forms of children hemangioma. *Georgian medical news* 2015, 9(246): 73-77
10. T.Masiukovich, A.Bakuridze, T.Murtazashvili, K.Mulkijanyan. Study of Anti-Inflammatory Activity of the Adjara Region Ardagani Lake Peloidandits Containing Hydrogel J. Experimental and Clinical Medicine, #7,pp.66-69. 2018
11. Lowry D.H., Rosenbrough N.J., Farr A.L., Randell R.J., Protein measurement with the folin phenol reagent// *J. Biol. Chem.* 1951, vol. 193, p. 265-275.
12. Grievink HW, Luisman T, Kluft C, Moerland M, Malone KE. Comparison of Three Isolation Techniques for Human Peripheral Blood Mononuclear Cells: Cell Recovery and Viability, Population Composition, and Cell Functionality. *Biopreserv Biobank*. 2016 Oct;14(5):410-415.
13. Chen ZY, Wang QN, Zhu YH, et al. Progress in the treatment of infantile hemangioma. *Ann Transl Med*.

2019;7(22):692

14. Harter N, Mancini AJ. Diagnosis and Management of Infantile Hemangiomas in the Neonate. Pediatr Clin North Am. 2019 Apr;66(2):437-459

15. Вадачкория З. „Лечение гемангиом полости рта у детей“ Диссертация на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, Москва, 1982. - 229 с.

SUMMARY

Gibradze G¹, Gunia V², Bakuridze A³, Modebadze I², Dzidziguri L⁴, Dzidziguri D², Vadachkoria Z¹

THE STUDY OF THE POSSIBILITY OF THERAPEUTIC APPLICATION OF IMMOBILIZED IN NEUTRAL OINTMENT OF THE PROTEIN FACTOR INHIBITING CELL PROLIFERATION

TSMU, DEPARTMENT OF CHILDREN AND ADOLESCENT MAXILL-OFACIAL SURGERY AND SURGICAL STOMATOLOGY¹, DEPARTMENT OF PHARMACEUTICAL TECHNOLOGY³, G.ZHVANIA PEDIATRIC ACADEMIC CLINIC⁴; IVANE JAVAKHISHVILI TBILISI STATE UNIVERSITY²

The goal of this work was to study the impact of chicken's liver thermostable protein complex immobilized in neutral ointment on the proliferation of the homologous cells. It was shown, that using neutral hydrocarbon ointment as a delivery implement for the protein complex, does not cause the change of leucocytes' total number in the peripheral blood. The Chicken's TPC immobilized in neutral hydrocarbon ointment reaches the body and has an inhibitory effect on hepatocytes' mitotic activity in adolescent rats' liver. Based on the above data and possible positive results after analogous research on model system of vessels, it may be recommended to use neutral hydrocarbons ointment as an effective delivery method of cell proliferation regulating protein factors. The obtained data may be the basis for future preclinical studies.

ყურავა მ¹., ბაკურიძე ლ¹., ებრალიძე ლ¹.
ორჯონიკიძე მ²., ბაკურიძე ა¹.

რპილი ცაშლისიური ნაგადთვორებების-კრებების ფორმაციასა და დაფორმაციაზე მოქმედი ფაქტორები

თსსუ, ფარაცხვავშლი თეატროგიის
დაპარტამენტი¹, იმპერატორის
ფარმაკოპიის ინსტიტუტი²

დღეისათვის, მთელ მსოფლიოში მეცნიერთა ყურადღებას უფრო და უფრო იყყობს ფარმაცევტული ემულსიები, რომელსაც, პერიორალური გამოყენების გარდა, იყენებენ პარენტალურადაც, როგორც სისხლის შემცვლელებს და სამურნალონივთიერებების მატარებელს სამიზნე ორგანოსა და უჯრედებში მიზანმიმართული მიწოდებისათვის /1,6/. ემულსიები ინტენსიურად გამოიყენება სხვადასხვა დოზირებულ ფორმებშიც, როგორიცაა მალამოები, კრემები, აეროზოლები და ა.შ.

ემულსიური დოზირებული ფორმების პერსპექტიულობა განისაზღვრება რამდენიმე მიზეზით: ემულსიებში შეიძლება გაერთიანებული იყოს შეურევადი სითხეები, ემულსიებში შესაძლებელია წამლის ბიოშეღწვადობის დარეგულირება, უსამოვნო გემოს მენილება, კანზე და ლორწოვან გარსებზე გამაღიზიანებელი მოქმედების აღმოფხვრა და ა.შ.

ფარმაცევტული ემულსიების ხარისხის ძირითადი მაჩვენებლებია: წამლების ბიოშეღწვადობა და შენახვის სტაბილურობა (ქიმიური, ფიზიკური, მიკრობიოლოგიური). ემულსიებიდან წამლების ბიოშეღწვადობაზე გავლენას ახდენს სხვადასხვა ბიოფარმაცევტული ფაქტორი, კერძოდ: ნივთიერების ბუნება (ჰიდროფილური ან ლიპოფილური); სამურნალო ნივთიერების მდგომარეობა (ხსნარი, სუსპენზია, ემულსია); სამურნალო ნივთიერების ლოკალიზაცია (წყალი, ზეთი); ტექნოლოგია (სამურნალო ნივთიერებების ოპტიმალური ბიოშეღწვადობის სიჩქარის მიღწევა შესაძლებელია გარკვეული ტექნოლოგიური მეთოდების გამოყენებით). ემულსიებში ტექნოლოგიის მთავარი პრობლემა მათი სტაბილიზაცია. ფარმაცევტული ემულსიების განვითარების მთავარი ტენდენციებია თერაპიული ეფექტურობის და ფაზიკური სტაბილურობის გაზრდა, რაც განსაზღვრავს წარმოდგენილი საკითხის აქტუალობას /2,3,4,5/.

კვლევის მიზანს წარმოადგენდა ბიოფარმაცევტული კვლევების საფუძველზე წყალი/ზეთი (ნ/ზ) ტიპის ემულსიური მოდელური კრემის ფორმულაციის განსაზღვრა, ტექნოლოგიის დამუშავება და მის ფორმაციასა და დეფორმაციაზე მოქმედი ფაქტორების შესწავლა.

მიზნის მისაღწევად დაისახა შემდეგი სახის ამოცანები:

- ბიოფარმაცევტული კვლევების საფუძველზე ნ/ზ ტიპის ემულსიური მოდელური კრემის ფორმულაციის განსაზღვრა;

- ნ/ზ ტიპის ემულსიური მოდელური კრემის ფექნოლოგიის დამუშავება;

- ნ/ზ ტიპის ემულსიური მოდელური კრემის რეოლოგიური მახსინათებლების კვლევა;

- აქტიური ფარმაცევტული ინგრედიენტის ბუნება.