

تخلیص و مختصر

مطالعه کینیتیکی بر روی کولین استراز سرم انسان

(۱) اینجی اوزر، (۲) غ.ا. ملشی

خلاصه

آنژیم کولین استراز از سرم انسان طی پرسوده دو مرحله‌ای تخلیص شده و مقدار فعالیت مخصوص آن ۵۳۰ میکرومول در میلی متر در دقیقه و در یک میلی گرم پرسودتین ($Mmol.ml^{-1}.min^{-1}.mg^{-1}.protein$) تعیین شد. کولین استراز با درجه خلوص بالا در مطالعه بر روی داروهای جدید کشف شده، و از لحاظ نوع مهارکنندگی آنها (برگشت پذیر و غیر قابل برگشت) بر روی آنزیم، همچنین تحمین دز بعضی از داروها (بمنظور اینکه به نتیجه فیزیولوژیکی کولین استراز بوسیله این دارو در بدن لطمی وارد نشود)، کاربره دارد. همچنین آنزیم تخلیص شده در تعیین مقدار دز ترکیبات مشابه به سوکینیل کولین و متاپولیم ارگانوفنات‌ها (حشره‌کشها) در آزمایش‌های اولیه بکاربرده می‌شود. با مهار بوسیله پروپرانتونول و آپرپروپرنتونول (دو نوع داروی پرصرف) بطور جداگانه یک رفتار نامتناهن کیتبکی برای آنزیم تفسیر شده، که این رفتار خاصیت ارش و یا نامتناهن شدن بر اثر مجاورت آنزیم بالگانه‌ها (سوستراها و مهارکننده‌ها) می‌تواند باشد. بنابراین دقت لازم در تعیین نوع و دز داروهای دیگری که همزمان با داروی مذکور تجویز می‌شوند و مکانیزم مهارکنندگی مشابهی بر روی آنزیم دارند لازم و ضروری است.

مقدمه:

کولین استرازها نیدرولیز استرهاي آبي از اسیدهاي چرب يا زنجيره کوتاه از قبيل استيل کولین، بنتروثيل کولین، استيل ساليسيلات، پروکاتين و سوکینيل کولین را کاتالیز می‌کنند(۹).



از نظر اخصاچات سوسترازی و نوزیع درون ماهیچه‌ای تفاوت‌های اساسی بین آنزیم کولین استراز وجود دارد. کولین استراز سرمی در کبد سنتز شده و در پلاسمما، پانکراس و مغز یافت می‌شود که ترکیبات استری کولین و غیرکولینی را بخوبی نیدرولیز کرده، در صورتی که استيل کولین استراز که در انتقال پالهای عصبی سهیم است فقط بطور اختصاصی استيل کولین را نیدرولیز می‌نماید(۳).

فعالیت کولین استراز در سرم انسان، در راه‌های اصلی متاپولیم و وظایف فیزیولوژیکی ناشناخته بوده، ولی در

۱- عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی زنجان

۲- عضو هیأت علمی دانشگاه خوارزمیانه - آنکارا

مواد و روشها:

تمام مواد شیمیایی و ۴B - Sepharose ۴CH - tris - acrylamide شرکت سیگما خریداری شده است. LKB DEAE - از شرکت LKB تهیه شده است، خون از یک شخص داوطلب و بطرور مستقیم بکاربرده شده است. پارافین و فنیل بوتیرات را در استونتریل و پیچه مواد شیمیایی را در آب حل نمودیم. با استفاده از روش دو مرحله‌ای لوکوبیج و لادو (۸) آنزیم را تخلیص و الکتروفورز آنزیم تخلیص شده طبق روش دیسویس (۴) با یکاربردن (Polyacryl amide gel electrophoresis) (۵) (انجام شده است. PAGE

اندازه‌گیری فعالیت آنزیم:

فعالیت آنزیم را با استفاده از اسپکتروفوتومتر (Zeiss, PMQII) در ۳۰°C م سورد اندازه‌گیری قرار گرفته است (۵). ترکیب مورد آزمایش درون کروت که شامل تامپون پتاسیم فسفات ($\text{pH}=7.۴$) نیز می‌شود، یک میلی لیتر بوده و پوتیولیت سیروکولین (BTC) و پارانیتروفنیل بوتیرات (PNPB) به عنوان دو سوبسترا در آزمایش‌های جداگانه بکاربرده شده است. واکنش با اضافه نمودن ۲۰ میکرولیتر آنزیم به کروت شروع می‌شد.

مرتفعی که PNPB به عنوان سوبسترا مورد آزمایش قرار می‌گرفت طول موج 405nm و برای به عنوان سوبسترا طول موج 412nm در دستگاه اسپکتروفوتومتر انتخاب می‌شد. برای اندازه‌گیری مقدار پروتئین از جذب نوری در 280nm در استفاده شده است.

نتیجه

تخلیص کولین استراز از سرم انسان: 120mL از نمونه دیالیز شده، به سهون کروماتوگرافی تسمیعی DEAE-tris-acrylamide Column $(2/5 \times 25\text{cm})$ که با 25mm تامپون سدیم استات ($\text{PH}=4/5$) متعادل شده بود، اخسافه شده آنزیم بوسیله شیب غلظتی NaCl (از صفر تا $5\text{M}/\text{o}$) از

برداشتمن سمیت بعضی از داروها از قبیل بن (ماده بیهوده محلی)، سوکینیل کولین پارالیز کردن بافتی های ماضیچه ای در عمل سی (اسید استیل سالیلیک و همچنین بی از قبیل یامبورال (۱۲) اهمیت بسزایی همچنین از نقطه نظر بالینی آنزیم برای خیص سمیت بوسیله کربامات ها و کش های ارگانوفسفات بکاربرده می شود که بوسیله خیلی از ارگانوفسفات های بطرور از برگشت مهار می شود (۷، ۱۱) که در نتیجه تجمع و اباشه شدن استیل کولین در بدنه باعث تشگی نایزه، ازدیاد ترشح براق، شکمی و هیپوتانیزیون و انبساط غیر ارادی (به علت ضعیف شدن آن) می شود. از زنگیکی 9.۹7% مردم دارای ژنوتیپ U بوده در سرم آنها به اندازه کافی کولین استراز سنتز د و در حدود 7.3% از انسانها ژنوتیپ Ela را نه زنگی آنها به اندازه کافی کولین استراز سنتز مایند (۱۲/۳/۱۰) که این گروه افراد مواجه با زیک (افزایش ترکیبات استری در بدنه) شده بدرولیز موادی چون پروکائین و سوکینیل ناتوان می باشند و اگر در عمل جراحی این را، سوکینیل کولین به عنوان پارالیز بکار بود، طولانی شدن مدت پارالیز یا اختلال رای آنها وجود دارد. این دو نوع کولین استراز لحاظ ژنوتیپی با هم متفاوتند را می توان با مهار بوسیله دی میل کربامیت، دی بروکائین یا انولول از هم تشخیص داد (۱۰/۱۳/۱).

آنژیم کولین استراز با درجه خلوص بالا که طالعه متابولیم بعضی از داروها از قبیل پینبل کولین و حشره کش ها، تعیین دز داروی و همچنین نتائج زنگیکی کاربرد دارد تهیه است و اکثر مطالعات با استفاده از آنزیم های با خلوص پایین (crude) انجام گرفته است. در ع پروژه تحقیقی سعی بر این داشتیم که آنزیم استراز از سرم انسان را با جدا کش درجه ن با بکار بردن کروماتوگرافی افینیتیه تخلیص و نحروه مهار آن را بوسیله آبیز و برترنول و نرولول که از لحاظ مقایسه فارماکودینامیکی اکاربرد دارد، مورد مطالعه فراز دهیم.

کولین استراز تخلیص شده در شکل ۶ نشان داده شده است. در این حالت یک رفار کنیتیکی غیر خطی مشاهده می شود که نشان دهنده انحراف از قوانین میکائیلیس و متون بوده که می توان آن را یک رفار کوپرایو منفی تفسیر کرد.

طرح دیکسون [غلظت های ایزوپروترنول (صفرا تا ۱۰ میلی مولار) در مقابل عکس سرعت واکنش / برای دو غلظت متفاوت BTC (۰/۵mm و ۰/۰mm) در شکل ۷ نشان داده شده است که بصورت دو خط غیر مستقیم مشاهده می شوند. انحراف از خط مستقیم دلالت بر نامتفارن بودن و مکان پیوند آنزیم کولین استراز با مهارکننده ایزوپروترنول دارد.

بحث:

در این عملیات تحقیقی کولین استراز از سرم انسان با درجه خلوص بالا یعنی با فعالیت مخصوص mmol.ml-1.min-1.mg-1 protein شد که هموژنه بودن و درجه خلوص زیاد آن بوسیله یک بند بر روی صفحه پلی اکریل آمیه الکتروفورز به اثبات رسید (شکل ۲). البته این آنزیم در سال ۱۹۷۸ توسط لوکریچ ولادو تخلیص شده بود (۸) اما درجه خلوص آنزیم آنها Units/mg بسیار پایین نزدیکی مقداری است که ما در این پژوهه تحقیقی بدست اوردیم.

آنزیم تخلیص شده در مطالعه پر روی بعضی از داروها از قبیل ترکیبات مشابه سوکینیل کولین و از نظر نظر کنیتیکی نحوه متabolیسم ارگانوفسفات ها (حشره کش ها) و بعضی از داروهای دیگر در دست آزمایش کاربرد دارد.

مطالعات کنیتیکی محدودی پر روی کولین استراز تخلیص شده فوق انجام دادیم. از روی شیدرولیز بوتیریل تیوكولین (شکل ۶) که خط غیر مستقیم با شبیه سوکینیل کولین در پایین نامهانگ بودن دو مکان پیوند مهارکننده پر روی آنزیم داشت و پروپرتونول به صورت رفابتی با PNPB آنزیم را مهار می کند و در صورتی که آیزوپروترنول یک طرح مهاری کمپلکس را نشان می دهد زیرا که تقاطع دو خط غیر مستقیم در پایین محور X هامی باشد (شکل ۲ و ۴) که البته طرح مهار کمپلکس را می توان بر وجود مکان های متعدد در

ستون کروماتوگرافی استخراج شده و سپس قسمت هایی از محلول خارج شده از ستون که فعالیت آنزیمی را داشتند جمع آوری و آن را در مقابل نامپون فسفات ۲۰mm EDTA و ۰/۱mm (pH=۷/۲) دیالیز نمودیم. نمونه دیالیز شده به ستون کروماتوگرافی میبل ترکیبی ۲۰mm (Procainamide-Sepharose 4B) که با ۰/۰mm EDTA متعادل شده بود اضافه شد. آنزیم تخلیص شده بوسیله شبیه غلظتی NaCl (۰/۰۵mm) استخراج شد (شکل ۱) قسمت هایی از محلول استخراج شده که دارای فعالیت آنزیمی بودند را جمع آوری کرده و بوسیله آلتافیلتراسیون (Amicon PM10) تغییط نموده و در ۲۰°C - جهت مطالعه کنیتیکی نگهداری شد.

مهار پاراسیتو و فنیل بوتیرات (PNPB) بوسیله پروپرتونول و آیزوپروترنول:

پروپرتونول به صورت یک مهار کننده رفابتی با آنزیم را مهار می کند (شکل ۳). طرح دیکسون برای مهار شیدرولیز PNPB بوسیله پروپرتونول در دو غلظت ثابت سوپریتا (۰/۰۵mm و ۰/۰۰mm) خط های مستقیم می باشد که تقاطع آن را بر روی V/V_{max} دلالت بر رفابتی بودن مهار کننده را دارد.

مقدار KI (ثابت مهار کننده) برابر با 4×10^{-4} محااسبه شد. از مهار شیدرولیز PNPB بوسیله آیزوپروترنول یک طرح مهار کمپلکس حاصل شد زیرا که تقاطع دو خط مستقیم (شیدرولیز و پروپرتونول) در سوپریتا در حضور ۴ میلی مولار آیزوپروترنول در طرح محور های معکوس (عکس غلظت سوپریتا در مقابل عکس سرعت واکنش) در پایین محور طوله ایمی باشد (شکل ۴) و همچنین طرح دیکسون در دو غلظت ثابت سوپریتا (۰/۰۵mm و ۰/۰۰mm) مولار) غیر مستقیم با شبیه منفی می باشد (شکل ۵) بنظر می آید که در این عمل مهار کننده Km و $Vmax$ تحت تاثیر قرار گرفته اند.

شیدرولیز بوتیریل تیوكولین (BTC) و اثر آیزوپروترنول بر روی آن:

طرح لینوبور-برک جهت شیدرولیز BTC توسط

ضیح داد.

به متحنی‌های بدمست آمد و نتیجه گیری که پروپرتوتلول و آیزوپروترنول کولین ابطور برگشت پذیر مهار می‌کنند یعنی با زدن دارو در بدنه اینمه عمر پروپرتوتلول ۱ تا ۶ ساعت می‌باشد (۱۱) آنزیم کولین و باره فعالیت خود را باز می‌باید در صورتی رهگش‌های ارگانوسولونات و کربامات، مهارکننده غرقابی برگشت آنزیم کولین ابرای همیشه از فعالیت انداخته که این امر کولینترزیک طولانی و یا اگر دز مواد سمی ادباشد گرفتن حبات را از شخص حتمی همچشم با مطالعه مقدار مهار آنزیم توسط لول می‌توان کولین استراز نوع عادی از تپکی (ETU) را با کولین استراز غیرعادی از هم تشخیص داد زیرا که پروپرتوتلول آنزیم

REFERENCES :

1. Alcantara /V./ chautard / F.M.E./ Culpi / L.? (1991) CHE 1 Of Serum cholines phenotype in Whites and non-Whites from southern Brazil as determined by a method. *Human Herediatry* / Vol. 41/no2/ Pp. 103/6.
2. Auqstinsson(1974). A Mechanistic model for Butyrylcholinesterase / *Biochim Biophysica Acta* / Vol. 567 / Pp. 161-173.
3. Brown/ S.S./ Kalow/ W./ Pital/ W./ WhiHaker/ M./ and Woronick/ C.L. / (1981) plasma cholinesterase./ A new prespective. *Adv.Clin.Chem.*/ vol.22/Pp./-123.
4. DoVis/ b.l. (1964).Disc Electrophores;s II,Method of Application to human Proteins /Ann. N.Y. Acad. Sci.vol. 121./ Pp. 404-427.
5. Ellman, G.I.,Courtney/K.D./ Andres/ V./ Featherstone/ R.M. / (1961) A new and colorimetric Determination of Acetylcholinesterals Activity, *Biochem. pharr* vol.7/PP.88-956.
- 6-Eriksson/ H./ Augustinsson/ K.B./ (1979) A Mechanistic Model Butyrylcholinesterase/*Biochim. Biophys. Acta*, Vol. 567 / PP.161-173.
7. Lokridge/ O./ Erikson/ H.W./ LaDu/ B.N. (1979) Interchain Disulfide Bonds and s Organization in human serum cholinesterase / *J. Biol. chem.*Vol. 254/ PP.8234-8330.
- 8.Lockridgo, O./ LaDu/ B.N./ Comparison of Atypical and Vsual Human. cholinesterase (1978)/ *J. Biol. Chem.*/ Vol. 253/ PP.361-366.
- 9.Oropal/ A. t./ (1978). Abnormal Pseudocholinesterase levels in a suricall popu Amer. Soci of Anesth. vol. 48/ PP.284-286.

- 10.prestre. L. Simeon. V. (1991) / Kinetics of the inhibition of human serum cholinesterase phenotypes with the dimethylcarbamate of (2-hydroxy-5- phenylbenzyl)- trimethyl ammonium bromide. Biochem. pharmacol. Vol. 42. No 12. PP.2313-2316.
- 11.stein / J. H.J etal (1990) Internal Medicine Book / third Edition / PP.2402.
- 12.Tunek/ A.J Hyertberg/ E./Mogensen/ J.I (1991) Interactions of barnbuteral With human serum cholinesterase of the genotypes EuEa (normal)/ EeEa (atypical) and Euea,