

البحث الرابع (بحث رقم ٤ في قائمة الأبحاث محل تقييم اللجنة الموقرة)

Title	5-fluorouracil Synergized with Raloxifene and Cytosine β -D-arabinofuranoside to Combat Colorectal Cancers <i>in vitro</i> via Controlling Lipolysis. ٥- فلورو يوراسيل مع رالوكسين وسائتوسين ارابينوفورانوسيد لمكافحة سرطان القولون والمستقيم في المختبر عن طريق التحكم في تحلل الدهون ونشاط إنزيم الليبيز .
Authors	Ahmed A. Abd-Rabou, Marwa A. Mwaheb, Ola N. Sayed, Safaa H. Mohamed and Mohamed S. Kishta
Journal Information	<i>J. Pharmacol. Toxicol.</i> , 2016. 12 , 14-23
ISSN	1816-496X
Impact factor	-(201٦)

الملخص العربي

مقدمة: سرطانات القولون والمستقيم هي السبب الرئيسي للوفاة ٣ في الولايات. تمت الموافقة على رالوكسين (آر إكس) مؤخرًا للوقاية من السرطان. لذلك، (٥-fluorouracil FU)، وهو مانع الحمض النووي، يحفز موت الخلايا المبرمج في خلايا سرطانات القولون والمستقيم. من المرجح أن العديد من العلاجات التي تستخدم فلورو يوراسيل و رالوكسين تصبح غير فعالة بسبب مقاومة الأدوية. لذلك، قد يكون تقديم عقار (cytosine- β -D-) arabinoside (CYT)، وهو عبارة عن دواء علاج كيميائي خاص بمرحلة نسخ الحمض النووي دورة حياة الخلية، يعبير إنزيم الليبيز أساسًا في إنتاج الطاقة والأبيض للخلايا السرطانية. تم زراعة خلايا القولون والمستقيم البشري (HCT 116 و Caco-2) في الخلايا السليمة.

طرق البحث: تم زرع هذه الخلايا لإجراء اختبار انتشار الخلايا باستخدام MTT على تركيبات RX و FU و CYT. وعلاوة على ذلك، كانت تتم متابعة الخلايا لقياس تعبير الليبيز في المادة الطافية باستخدام مجموعة اختبار الليبيز المناسبة.

النتائج: لاحظت هذه الدراسة أن RX وحده لديه السمية الخلوية الأكثر فعالية ضد خلايا Caco-2، محققًا نسبة IC50 منخفضة جدًا تساوي ١٩.٨ ميكرومتر. من المثير للاهتمام أن العلاج الثلاثي لـ RX + FU + CYT كان الأكثر فعالية ضد خلايا HCT 116 عند ١٠٠ ميكرومتر مما يقتل ٩٠٪ تقريبًا من الخلايا ويحقق معدل IC50 منخفض جدًا يساوي ٣٨.٤ ميكرومتر.

الخلاصة: وخلصت هذه الدراسة إلى أن التأثير التآزري للعلاج الثلاثي في خلايا HCT 116 العدوانية لديه القدرة على قتل هذه الخلايا عن طريق تثبيط نشاط الليبيز. قتل خلايا السرطان القولون والمستقيم باستخدام مجموعات FU.