## การเปรียบเทียบความปลอดภัยและประสิทธิภาพของไคโตแซนกับสารอื่น ในการช่วยเพิ่มการดูดซึมทางจมูกของแซลมอนคัลซิโทนิน

นางสาวอริสรา เมืองคุ้ม



วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาเภสัชศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาเภสัชกรรม ภาควิชาเภสัชกรรม บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ปีการศึกษา 2541 ISBN 974-639-594-7 ลิขสิทธิ์ของบัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

# COMPARATIVE SAFETY AND EFFICACY OF CHITOSAN AS NASAL ABSORPTION ENHANCER OF SALMON CALCITONIN

Miss Arisara Muangkum

A Thesis Submitted in Partial Fulfillment of the Requirements
for the Degree of Master of Science in Pharmacy
Department of Pharmacy
Graduate School
Chulalongkorn University
Academic Year 1998
ISBN 974-639-594-7

	Enhancer of Salmon Calcitonin
Ву	Miss Arisara Muangkum
Department	Pharmacy
Thesis Advisor	Mr. Parkpoom Tengamnuay, Ph.D.
<del></del>	
Accepted by	the Graduate School, Chulalongkorn University in partial fulfillment
of the Requirements	for the Master's Degree.
	Dean of Graduate School upawat Chutivongse, M.D.)
Thesis Committee	
	P. Pothiyanont Chairman
( A	Associate Professor Pranom Pothiyanont, M.S.)
	Porlyoom Thesis Advisor Associate Professor Parkpoom Tengamnuay, Ph.D.)
	A. Sutanthanbal Member
	(Narueporn Sutanthavibul, Ph.D.)  Prapasol Insual Member
	( Prapasri Sinswat, M.S.)

Comparative Safety and Efficacy of Chitosan as Nasal Absorption

Thesis Title

อริสรา เมืองคุ้ม : การเปรียบเทียบความปลอดภัยและประสิทธิภาพของไคโดแชนกับสารอื่นในการช่วยเพิ่มการ ดูดชื่มทางจมูกของแชลมอนคัลชิโทนิน (COMPARATIVE SAFETY AND EFFICACY OF CHITOSAN AS NASAL ABSORPTION ENHANCER OF SALMON CALCITONIN) อ. ที่ปรึกษา : รศ.ตร. ภาคภูมิ เต็งอำนวย 187 หน้า ISBN 974-639-594-7

TO RESIDENCE OF THE PARTY OF TH

สารช่วยเพิ่มการดูดซึมยาทางจมูก 5 ชนิดคือ ไคโดแซน J ไคโดแซน G ไดเมทิลเบด้าไซโคลเดกซตริน ไฮดรอกซี-โพรพิลเบด้าไซโคลเดกซดริน และ ลอโรอิลคาร์นิทีนคลอไรด์ ได้นำมาศึกษาประสิทธิภาพ ความปลอดภัย (ความสามารถในการ ทำลายเมมเบรน) และการกลับคืนสภาพเดิมของเมมเบรน ซึ่งเป็นผลจากกลไกช่วยเพิ่มการดูดซึมของสารช่วยเพิ่มการดูดซึม เหล่านี้

การศึกษาอินซิทู ประสิทธิภาพของสารช่วยเพิ่มการดูดซึมยาประเมินโดยเปรียบเทียบเปอร์เซนต์ของสารไดเปป ไทด์ [L-Tyr-D-Arg] ที่เหลือ ในสารละลายเพอฟิวเซทซึ่งพบว่า 0.1% ลอโรอิลคาร์นิทีน คลอไรด์ 1.25% ไดเมทิลเบด้าไซโคล-เดกชดริน 0.5% ไคโดแชน J และ 0.5% ไคโดแชน G มีประสิทธิภาพเหนือกว่าไฮดรอกซีโพรพิลเบด้าไชโคลเดกชดรินและ กลุ่มควบคุม และ 0.1% ลอโรอิลคาร์นิทีนคลอไรด์ มีประสิทธิภาพในการเพิ่มการดูดซึมไดเปปไทด์มากกว่า 0.5% ไคโดแซน G ที่ pH 6.0 ปริมาณความเสียหายของเมมเบรนประเมินโดยการวัดปริมาณเอนไซม์ภายในเซลล์ (แลคเตทดีไฮโดรจีเนส (LDH)) ที่ ปลดปล่อยลงสู่สารละลายเพอฟิวเซทระหว่างการทดลอง ความสัมพันธ์ความเสียหายของเมมเบรนจากสารช่วยเพิ่มการดูดซึม ยาเหล่านี้พบว่าลดลงดามสำดับต่อไปนี้ 0.1% ลอโรอิลคาร์นิทีนคลอไรด์ > 1.25%ไดเมทิลเบด้าไซโคลเดกชดริน 0.5% ไคโดแชน G และ 0.5%ไกโดแซน J > 5.0% ไฮดรอกซีโพรพิลเบด้าไซโกลเดกซดริน และกลุ่มควบคุม มีความสัมพันธ์กันอย่างมีนับสำคัญ (p < 0.05) ระหว่างเปอร์เซนต์ของไดเปปไทด์ที่เหลืออยู่และปริมาณเอนไซม์แลคเดทดีไฮโดรจีเนสที่พบในสารละลายเพอฟิวเซท ที่เวลา 60 นาที ซึ่งชี้ให้เห็นว่าสารช่วยเพิ่มการดูดซึมยาเหล่านี้ สามารถเพิ่มการดูดซึมไดเปปไทด์ทางจมูกโดยมีปฏิกิริยาโดยตรง การกลับดื่นสภาพเดิมของเมมเบรนจากการใช้สารช่วยเพิ่มการดูดซึมยาประเมินโดยเปรียบเทียบ ต่อเมมเบรนภายในจมูก เปอร์เซนต์ของสารไดเปปไทด์ และปริมาณ LDH ในสารละลายเพอฟิวเซทก่อนและหลังจากขจัดสารช่วยเพิ่มการดูดซึมยาออก พบว่า 0.1% ลอโรอิลคาร์นิทีนคลอไรด์ 1.25% ไดเมทิลเบด้าไซโคลเดกซดริน 0.5% ไคโดแซน J และ 0.5% ไคโดแซน G มีผล ทำให้เมมเบรนกลับคืนสภาพเดิมได้ดีหลังจากถูกขจัดออกทั้งในรูปของความสมบูรณ์ของเซลล์และความสามารถในการซึมผ่าน ของไดเปปไทด์ ในทางตรงกันข้าม 5.0% ไฮตรอกซีโพรพิลเบด้าไซโคลเดกซตรินและกลุ่มควบคุมมีผลต่อเมมเบรนของจมูก เพียงเล็กน้อยเท่านั้น ดังนั้นจึงไม่เห็นการดืนสภาพเดิมของเนื้อเยื่อ อย่างไรก็ตามไม่มีความสัมพันธ์กันระหว่างประสิทธิภาพ ในการกลับคืนสภาพเดิมของเมมเบรน เมื่อประเมินจากการปลดปล่อยของ LDH และการดูดซึมของไดเปปไทด์ (p>0.05)

สำหรับการศึกษาภายในร่างกายได้เลือก 0.5% ไคโดแซน G เพื่อเป็นตัวแทนของไคโดแซนในการประเมินการ ดูดซึมทางจมูกของแซลมอนคัลซิโทนินในมนุษย์เพศชาย หลังจากให้ยาทางจมูกร่วมกับ ไคโดแซน G พบว่าระดับแคลเซียมใน พลาสมาค่อย ๆลดลงจนถึงระดับต่ำสุดที่ 89.5% ของระดับแคลเซียมก่อนได้รับยา ที่เวลา 6 ชั่วโมงหลังจากได้รับยาระดับ แคลเซียมจะลดลงอย่างมีนัยสำคัญ เมื่อเปรียบเทียบกับกลุ่มควบคุมและกลุ่ม 1.33%ไดเมทิลเบต้าไซโคลเดกซดริน ตลอดเวลา 9 ชั่วโมงหลังจากได้รับยา (p < 0.05)

ผลที่ได้ชี้ให้เห็นว่ากลุ่มของไคโดแซน โดยเฉพาะไคโดแซน G มีความเป็นไปได้ในการนำไปใช้ เนื่องจากมีความ ปลอดภัยและมีประสิทธิภาพในการใช้เป็นสารช่วยเพิ่มการดูดซึมยาในดำรับยาเตรียมทางจมูกซึ่งต้องการการทดสอบทาง คลินิกต่อไป

ภาควิชามภสัชกรรม	ลายมือชื่อนิสิต 🥒 🎉 🦓 ม
สาขาวิชามลัชภรรม	ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา 🥂 โมหา
ปีการศึกษา2541	ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาร่วม

# # 3972427933 : MAJOR PHARMACY

KEY WORD: CHITOSAN / SAFETY / EFFICACY / REVERSIBILITY / NASAL ABSORPTION / ENHANCER / SALMON CALCITONIN

ARISARA MUANGKUM: COMPARATIVE SAFETY AND EFFICACY OF CHITOSAN AS NASAL ABSORPTION ENHANCER OF SALMON CALCITONIN. THESIS ADVISOR: PARKPOOM TENGAMNUAY, Ph.D. 187 pp. ISBN 974-639-594-7

Five nasal enhancers, chitosan Japan (CS J), chitosan glutamate (CS G), dimethyl- $\beta$ -cyclodextrin (DM- $\beta$ -CD), hydroxypropyl- $\beta$ -cyclodextrin (HP- $\beta$ -CD) and lauroylcarnitine chloride (LCC), were investigated for the efficacy, safety (membrane-damaging effect) and reversibility of their absorption enhancing activities.

Using the in situ nasal perfusion, the efficacy of their absorption enhancing activities was evaluated by comparison of percentage dipeptide [D-Arg<sup>2</sup>]-Kyotorphin remaining in the perfusate. It was revealed that 0.1% LCC, 1.25% DM-β-CD, 0.5% CS J and 0.5% CS G were significantly more effective than 5.0% HP-β-CD and control saline, with 0.1% LCC gave the dipeptide absorption better than 0.5% CS G at pH 6.0. The magnitude of the nasal membranedamaging effect was evaluated by measuring the extent of intracellular enzyme (lactate dehydrogenase (LDH)) release into the nasal perfusate during perfusion. The result was similar to that of the absorption enhancing activity. The relative membrane-damaging effect of these enhancers was found to be in the descending order of 0.1% LCC > 1.25% DM-β-CD, 0.5% CS G and 0.5% CS J > 5.0% HP- $\beta$ -CD and control group. The significant correlation (p<0.05) was observed between the percent dipeptide remaining and the LDH content found in the nasal perfusate at T<sub>60</sub>. This indicates that the enhancers under study were able to enhance the nasal absorption of the model dipeptide by direct interaction with the nasal membrane. enhancer's reversibility was evaluated by comparing the percent dipeptide and LDH content in the perfusate before and after removal of the enhancer. It was revealed that 0.1% LCC, 1.25% DM-β-CD, 0.5% CS J and 0.5% CS G exhibited good mucosal recovery in terms of both membrane integrity and permeability to dipeptide absorption. On the other hand, 5.0 % HP-\u03b3-CD and control saline exhibited very weak effects on the nasal mucosa and, therefore, did not show any reversibility. However, the ranking was not correlated between the efficacy of recovery based on the LDH release and the dipeptide absorption (p>0.05).

For the *in vivo* study, 0.5% CS G was selected as a representative of chitosans to evaluate salmon calcitonin nasal absorption (sCT) in healthy male volunteers. It was found that after nasal administration with CS G, the plasma calcium decreased gradually, and reaching minimum of 89.5% of initial value at 6 hours post dose. The calcium level was significantly lower than the control saline and 1.33% DM- $\beta$ -CD even at 9 hr after administration (p<0.05).

The results indicate that chitosans especially CS G, appear to have a promising potential for use as a safe and effective nasal absorption enhancer in nasal peptide formulations provided that more clinical testing be conducted.

ภาควิชา	เภสัชกรรม	ลายมือชื่อนิสิต Arisam Muanakum
สาขาวิชา	เภสัชกรรม	ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา 🥂 Тут
	2541	ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาร่วม



This thesis would have never been succeeded without the assistance of several people. For their suggestion, helps and supports, I will always be grateful.

Dr. Parkpoom Tengamnuay, my advisor, has given his time and attention to assist His advice, continuing guidance, encouragement and me throughout this study. understanding are also appreciated.

Special thank is given to Mrs. Jintana Chamnunmanuthum, Head of the Instrument Science Section, The Petroleum and Petrochemical College, Chulalongkorn University, for her valuable advice in the Atomic Absorption Spectrophotometer techniques.

Sincere thanks are given to the Pharmacy Department, Faculty of Pharmaceutical Science for providing research facilities and to the Graduate School, Chulalongkorn University for providing partial financial support to this project.

Also, I would like to thank all the faculty members in the Department of Pharmacy and all my friends for their assistance and encouragement. Their friendship was a continued source of strength and moral support to me.

Finally, I would like to express my infinite thanks to my family, especially, my parents for giving me the educational opportunity, love, care, and encouragement.

### **CONTENTS**

ABSTRACT (Thai)	iv
ABSTRACT (English)	v
ACKNOWLEDGEMENTS	vi
CONTENTS	vii
LIST OF TABLES	viii
LIST OF FIGURES	ix
LIST OF ABBREVIATIONS	xii
CHAPTER	
I.INTRODUCTION	1
II.LITERATURE REVIEW	6
III.EXPERIMENTAL	30
Materials	30
Equipment	31
Methods	33
IV.RESULTS AND DISCUSSION	50
.V.CONCLUSIONS	114
REFERENCES	118
APPENDICES	128
VITA	187

#### LIST OF TABLES

Table	Page
1	Proteolytic enzymes and their location in mammalians10
2	Treatment sequence for each subject in the randomized block design46
3	Atomic Absorption Spectrophotometer conditions47
4	The percent [D-Arg <sup>2</sup> ]-Kyotorphin remaining in the nasal perfusate
	during the first hour of nasal perfusion60
5	Concentration (U/ml) of lactate dehydrogenase (LDH) that released
	from the rat nasal mucosa during the first hour of in situ perfusion in the
	presence of various enhancers70
6	Comparison of the LDH release profiles between the first
	perfusion period (with enhancer) and the second perfusion period
	(without enhancer)76
7	%[D-Arg <sup>2</sup> ]-Kyotorphin remaining in the nasal perfusates versus time
	in the presence of different enhancers (first hour) and after their
	removal from the rat nasal cavity (second)91
8	Comparison the release profiles of LDH and the percent
	[D-Arg <sup>2</sup> ]-Kyotorphin remaining in the perfusates of 0.1%,
	0.5% CS J and CS G
9	The percent plasma calcium level relative to the initial point and
	its AUC values during the 9-hr period following nasal administration
	of sCT in the presence of various enhancers107
10	The randomized block ANOVA result of the AUC <sub>0-9 hr</sub> of the plasma
	calcium levels 106

### LIST OF FIGURES

Figure	e	Page
1	Transmission electron microscopic diagram of the four	
	cell types in the nasal epithelium	8
2	Chemical structures of chitin and chitosan	19
3	Amino acid sequence of salmon calcitonin	29
4	Diagram of the surgical procedure used in the in	
	situ and in vivo nasal absorption studies	34
5	Schematic diagram of the <i>in situ</i> perfusion of the rat nasal cavity	35
6	Representative calibration curve of calcium content	48
7	High pressure liquid chromatogram of (A): L-Phenylalanine	
	(7.0 min) and (B): [D-Arg <sup>2</sup> ]-Kyotorphin (9.2min)	51
8	High pressure liquid chromatogram of (A): CS J (B): CS G	
	(C): HP-β-CD (D): DM-β-CD and (E): LCC in isotonic saline	52
9	High pressure liquid chromatogram of the calibration curve of	
	[D-Arg <sup>2</sup> ]-Kyotorphin (9.2min) at the concentration of 0.1(A),	
	0.2 (B), 0.3 (C), 0.4(D) and 0.5 mM (E) with 5 mM L-Phenylalanine	
	(7.0 min) as internal standard, in isotonic saline pH 6.0	54
10	Representative calibration curve of [D-Arg <sup>2</sup> ]-Kyotorphin	
	in isotonic saline pH 6.0.	55
11	High pressure liquid chromatogram nasal perfusate containing only sal	ine
	after recirculating through the rat pasal cavity for 60 min.	56

Figure	Page	
12	High pressure liquid chromatogram of [D-Arg <sup>2</sup> ]-Kyotorphin	
	(9.2 min) and L-Phenylalanine (7.0 min) in isotonic saline	
	pH 6.0 at 0 (A) and 60 min (B) of the perfusion5	8
13	Semilogarithmic plots of percent [D-Arg <sup>2</sup> ]-Kyotorphin remaining	
	in the perfusate versus time during the first period	2
14	The release profiles of LDH concentration in rat nasal	
	perfusates versus time during the first period7	l
15	The average percent [D-Arg <sup>2</sup> ]-Kyotorphin remaining and the	
	average contents of LDH (U/ml) release into nasal perfusate	
	at the end of the first perfusion period73	3
16	The release profiles of LDH in both perfusion periods for	
	5.0% HP-β-CD and control group7	7
17	The release profiles of LDH in both perfusion periods	
	for 0.5% CS J and control group	8
18	The release profiles of LDH in both perfusion periods	
	for 0.5% CS G and control group	9
19	The release profiles of LDH in both perfusion periods	
	for 1.25% DM-β-CD and control group8	0
20	The release profiles of LDH in both perfusion periods	
	for 0.1% LCC and control group8	1
21	Histogram comparing the LDH content release into the nasal	
	perfusates at the end of both perfusion periods8	4
22	Semilogarithmic plots of percent [D-Arg <sup>2</sup> ]-Kyotorphin remaining	
	versus time in presence of 5.0%HP-β-CD (first hour) and after their	
	removal from the rat nasal cavity (second time) and control group92	2

Figure	Pag

23	Semilogarithmic plots of percent [D-Arg <sup>2</sup> ]-Kyotorphin remaining versus
	time in presence of 0.5 % CS J (first hour) and after their removal
	from the rat nasal cavity (second time) and control group93
24	Semilogarithmic plots of percent [D-Arg <sup>2</sup> ]-Kyotorphin remaining versus
	time in presence of 0.5 % CS G (first hour) and after their removal
	from the rat nasal cavity (second time) and control group94
25	Semilogarithmic plots of percent [D-Arg <sup>2</sup> ]-Kyotorphin remaining
	versus time in presence 1.25 % DM-β-CD (first hour) and after
	their removal from the rat nasal cavity (second time)
	and control group95
26	Semilogarithmic plots of percent [D-Arg <sup>2</sup> ]-Kyotorphin remaining
	versus time in presence of 0.1% LCC (first hour) and after
	their removal from the rat nasal cavity (second time)
	and control group96
27	Histogram comparing the percent [D-Arg <sup>2</sup> ]-Kyotorphin remaining
	in the nasal perfusate at the end of the first and the second perfusion98
28	The correlation between $\%\Delta C$ (LDH release) and
	$\%\Delta C([D-Arg^2]-Kyotorphin remaining)100$
29	Percent plasma calcium level relative to the initial value after
	nasal administration of CST with and without enhancers108
30	Histogram comparing the AUC of the percent plasma calcium
	relative to the initial level (AUC <sub>0-9 hr</sub> ) between the control 0.53% CS G
	and 1.33% DM-β-CD110

#### LIST OF ABBREVIATIONS

ANOVA = Analysis of variance

AUC = Area under curve

cm = Centimeter

Conc = Concentration

CS G = Chitosan Glutamate Salt, from Pronova

Biopolymer, Drammen, Norway

CS J = Chitosan, from Kyowa Techos Co., Ltd., Japan.

°C = Degree Celsius

DM-β-CD = Dimethyl-β-cyclodextrin

df = Degree of freedom

Fig = Figure

gm = Gram

HPLC = High performance liquid chromatography

HP-β-CD = Hydroxypropyl-β-cyclodextrin

hr = Hour

IU = International unit

KDa = Kilodalton

kg = Kilogram

 $k_{obs}$  = Apparent first order rate constant

LCC = Lauroylcarnitine chloride

LDH = Lactate dehydrogenase enzyme

mg = Milligram

min = Minute

ml = Milliliter

mM = Millimolar

mosmole = Milliosmole

MS = Mean square

PHR = Peak height ratio

p = Probability

r = Correlation coefficient

sCT = Salmon calcitonin

SD = Standard deviation

SEM = Standard error mean

sec = Second

SS = Sum of square

TCF = Temperature correction factor

UV = Ultraviolet

 $\mu g = Microgram$ 

 $\mu l$  = Microliter