文章编号:(2006)04-0159-05

温度、pH 值及保护剂对胸腺素 1 稳定性的影响

刘 锐1,徐建宽2,何仲贵1,高 峰2

(1.沈阳药科大学 药学院, 辽宁 沈阳 110016; 2. 天士力集团 生物技术和生物制品研究开发中心, 天津 300402)

摘要:目的 考察温度、pH 值及保护剂(甘露醇、人血白蛋白、PEG、吐温等)对胸腺素 α 1 (thymosin α 1) 稳定性的影响。**方法** 利用 HPLC 测定水溶液中胸腺素 α 1 的含量,从而得到各因素对其稳定性的影响。**结果** 4 、pH=4 时溶液的稳定性最好,甘露醇的质量分数在 5%~10%内胸腺素 α 1 较稳定,并且优于其他几种保护剂。**结论** 上述结果为胸腺素 α 1 的制剂学研究提供了依据。

关键词:药剂学; 稳定性; 高效液相色谱法; 胸腺素 α1

中图分类号 R94 文献标识码 A

胸腺素 α 1(thymosin α 1)是 GoldStein 等最早从牛胸腺组织中分离出来的一种酸性多肽,由 28 个氨基酸组成,分子质量 3 108 u,等电点 4.2。它是一种具有多种生物活性的免疫调节剂,已被 广泛用于治疗乙型肝炎与丙型肝炎 $^{[1\sim3]}$ 、癌症和免疫缺陷等疾病 $^{[4\sim6]}$ 。目前国内外市售的只有冻干粉针一种剂型。为了加深对胸腺素 α 1 稳定性的认识,并为从事其溶液制剂研究提供依据,作者从制剂学的角度出发,对影响胸腺素 α 1 稳定性的因素进行了较全面的研究,以期明确影响胸腺素 α 1 稳定性的主要因素,指导胸腺素 α 1 的制剂学的研究。

1 仪器与材料

高效液相色谱仪 (美国 Agilent 公司 1100),DGG-101-3 电热鼓风干燥箱 (天津天宇机电有限公司)。

胸腺素 a1 (纯度质量分数大于 98%, 天津天士力生物中心), 胸腺素 a1 对照品(日达仙, 美国 SciClone 公司), 人血白蛋白(成都蓉生药业有限责任公司), 甘露醇(天津苏庄化学试剂厂), Tween80(上海大众药业有限公司), PEG4000(天津大茂化学仪器供应站), 色谱乙腈(德国 Merck公司), 其余试剂(分析纯, 市售)。

2 方法与结果

2.1 样品测定

2.1.1 色谱条件选择与系统适应性试验

色谱柱: C_{18} Agilent 1100 柱(4.6 mm×250 mm, 5 μ m) ; 流动相: A 乙腈-水 (体积比为 10:90), B 乙腈-水 (体积比为 50:50),磷酸盐缓冲液(用 1 mol·L⁻¹ NaOH 调 pH 至 5.7); B 相在 18 min 内梯度洗脱 2%~8%;检测波长:210 nm;流速:1.0 mL·min⁻¹;柱温:30 ; 胸腺素 α 1 质量浓度为

收稿日期: 2006-02-21

作者简介: 刘锐(1980-), 女(汉族), 吉林梅河口人, 硕士研究生, **E-mail** liur7049@126.com; 高峰(1968-), 男(汉族), 北京人, 博士, 主要从事蛋白多肽类药物的研究, **Tel.** 022-26736525, **Fax.** 022-26736526, **E-mail** gaofeng1@tasly.com。

1 g·L⁻¹, 进样 20 μL。见图 1、2。

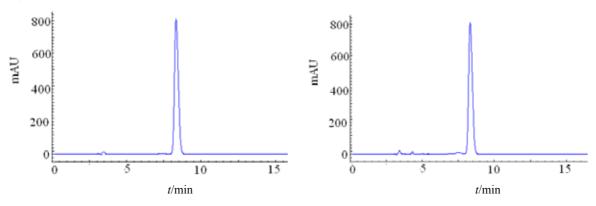


Fig.1 Chromatograms of Zadaxin

Fig.2 Chromatograms of thymosin α1

理论塔板数按胸腺素 α1 峰计算应不得低于 2000。

2.1.2 方法学验证

精密称取胸腺素 α 1 对照品适量,用水溶解并稀释至质量浓度为 16 g·L⁻¹ 的贮备液。精密量取贮备液适量,用流动相溶液分别稀释至质量浓度为 0.1、0.2、0.4、0.6、0.8、1.0、1.2、1.6 g·L⁻¹ 的溶液,各进样 20 μ L ,记录峰面积。结果回归方程为 Y=12 932X+18,Y=0.999 9,线性范围为 0.1~1.6 g·L⁻¹。

2.1.2.1 精密度试验

精密称取标准溶液(1.0 g·L¹)20 μ L ,在上述色谱条件下重复进样 6 次,RSD 为 0.7%,可见色谱系统精密度良好。

2.1.2.2 重复性试验

取同一批供试品,在上述色谱条件下平行测定 5 次,测定胸腺素 $\alpha 1$ 含量,RSD=1.4%,表明重现性良好。

2.1.2.3 回收率试验

采用加样回收测定方法,取已知含量的样品,按高、中、低浓度分别添加一定量的对照溶液,同法测定,测得平均回收率为99.23%,RSD=1.8%。结果见表 1。

Table 1 Results of recovery test of thymosin α 1 by HPLC (n=3)

| $ ho_{ m add}/({ m g} \cdot { m L}^{-1})$ | ho mes/(g • L ⁻¹) | Recovery/ % | Mean recovery /% | RSD/% | |
|---|-------------------------------|-------------|------------------|-------|--|
| 0.8 | 0.779 8 | 97.48 | | | |
| 1.0 | 1.009 | 100.86 | 99.23 | 1.8 | |
| 1.2 | 1.192 | 99.34 | | | |

结果表明,本文中所建立的方法准确、可靠。

2.2 温度和 pH 对胸腺素 α1 稳定性的影响

分别用 pH 1.0、4.0、7.0、12.0 的缓冲液制备质量浓度约为 1 g·L⁻¹ 胸腺素 α 1 水溶液,经微孔滤膜过滤,置于 4、20、37 条件下保存,定时取样,HPLC 测定样品中胸腺素 α 1 的含量。

温度和 pH 对胸腺素 α1 稳定性的影响分别见图 3、4。由图 3 可知,当 pH 为 4 时,温度分别为

4、20、30 的胸腺素 α 1 溶液放置 30 d 后,胸腺素 α 1 的含量的质量分数分别下降了 1.5%、6.3%、41.2%。由图 4 可知,当温度为 4 时,pH 分别为 1、4、7、12 的胸腺素 α 1 溶液放置 30 d 后,胸腺素 α 1 的含量的质量分数分别下降了 3.6%、1.5%、1.8%、15.3%。因此,低温和中性、弱酸的环境下有利于胸腺素 α 1 的稳定,而过高的温度、强酸、强碱均对胸腺素 α 1 的稳定不利。

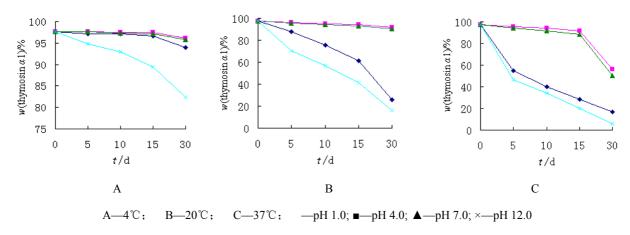


Fig. 3 Effect of temperature on stability of thymosin $\alpha 1$

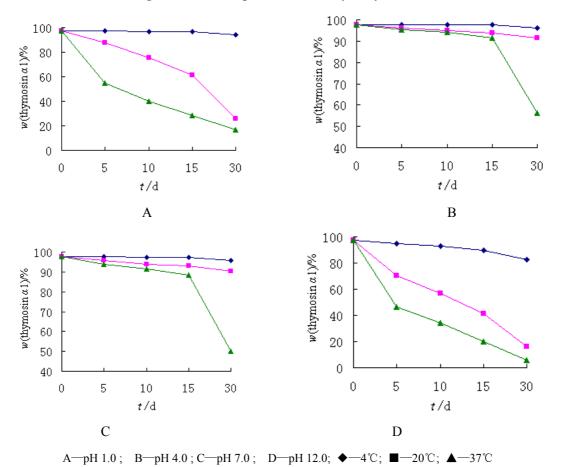


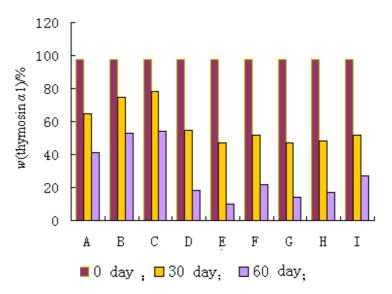
Fig.4 Influnce of pH on stability of thymosin $\alpha 1$

2.3 不同保护剂对胸腺素 α1 稳定性的影响

取胸腺素 α1 原料药适量,精密称定,并加入不同种类和浓度的保护剂,用 pH 7.0 磷酸盐缓冲

液稀释至约 $1 \, \text{g·L}^{-1}$,40 保存观察保护剂对胸腺素 $\alpha 1$ 稳定性的影响。所考察的保护剂包括甘露醇、人血白蛋白、PEG4000 和 Tween80。

各种保护剂对胸腺素 α 1 稳定性的影响见图 5。由图 5 可知,质量分数为 5%~10%的甘露醇保护作用最好,与 0 d 相比,30 d 后胸腺素 α 1 的质量分数降低了 22%。而加入人血白蛋白、Tween80、PEG4000 的胸腺素 α 1,30 d 后其质量分数分别下降了 43%、45%、45%。



A— φ (mannitol)=1%; B— φ (mannitol)=5%; C— φ (mannitol)=10%; D— φ (BSA)=0.1%; E— φ (BSA)=1%; F— φ (tween80)=0.1%; G— φ (tween80)=1%; H— ψ (PEG4000)=0.1%; I— ψ (PEG4000)=1%

Fig.5 Effect of different protectants on stability of thymosin $\alpha 1$

3 讨论

温度和 pH 值是影响胸腺素 α 1 水溶液稳定性的两个重要因素。药物在制备成制剂时注意低温贮藏;在中性和弱酸性的环境中稳定性良好;处在强酸或强碱的条件下,其稳定性差,作为胸腺素 α 1 的保护剂,质量分数为 5%的甘露醇对此肽的保护作用明显优于人血白蛋白、Tween80 和 PEG4000。

上述稳定性试验结果对于今后开展胸腺素 $\alpha1$ 的溶液制剂研究工作具有较大的参考价值。

参考文献:

- [1] LAN G K, NANJI A, HOU J, *et al*. Thymosin alpha 1 and famcidovir combination therapy activates T-cell response in patients with chronic hepatitis B virus infection in immune-tolerant phase [J]. J Viral Hepat, 2002, 9(4):280–283.
- [2] MOSCARELLA S, BUZZELLI G, ROMANELLIIli RG, *et al.* Interferon and thymosin combination therapy in naïve patients with chronic hepatitis C: preliminary results [J]. Liver, 1998, 18:366–370.
- [3] SHERMAN K E, SJOGREN M, CREAGER R L, *et al.* Combination therapy with thymosin ^a 1 and interferon for the treatment of chronic hepatitis C infection: a randomized, placebo controlled double-blind trial [J]. Hepatology, 1998,27:1128–1132.
- [4] GARACI E, LOPZ M, BONSIGNORE G, et al. Sequential chemoimmunotherapy for advanced non-small cell lung

- cancer using cisplatin, etopiside, thymosin α1 and interferon- α 2a [J]. Eur J Cancer, 1995, 31A(13/14):240–243.
- [5] RASI G, TERZOLI E, IZZO F, *et al.* Combined treatment with thymosin *α*1 and low-dose interferon-alpha after dacarbazine in advanced melanoma [J]. Melanoma Res, 2000, 10(1):1–4.
- [6] GARACI E, ROCCHIM G, PERRONI L, *et al.* Combination treatment with zidovudine, thymosin alpha 1 and interferon-alpha in human immunodeficiency virus infection [J]. Int J Clin Lab Res, 1994, 24(1):23–27.

Effect of pH, temperature and protectants on stability of thymosin α 1

LIU Rui¹, XU Jian-kuan², HE Zhong-gui², GAO Feng¹

(1. School of Pharmacy, Shenyang Pharmaceutical University, Shenyang 110016, China; 2. Biotech-Pharm R&D Center, Tasly Group Co., Ltd., Tianjin 300402, China)

Abstract: Object To study the effect of pH, temperature and protectants (mannitol, human serum albumin, PEG, tween etc.) on the stability of thymosin $\alpha 1$ solution. **Method** HPLC method was established for determining the contents of the T $\alpha 1$ aqueous solution. **Result** Thymosin $\alpha 1$ aqueous solution was relatively stable at 4 °C, pH =4 and the effect of 5%-10% mannitol was superior to any other protectants.

Conclusion The results provide an important basis for the pharmaceutical research of thymosin $\alpha 1$.

Key words pharmaceutics; stability; HPLC; thymosin $\alpha 1$

(责任编辑 高 明)