SISTEMA NANOESTRUTURADO CATIÔNICO PARA OBTENÇÃO DE PRODUTOS OFTÁLMICOS INOVADORES



Profa. Dra. Nádia Bou-Chacra Faculdade de Ciências Farmacêuticas



Tópicos

- Preparações oftálmicas convencionais: mercado;
- Doenças oculares: prevalência;
- Aspectos fisiológicos do órgão da visão: tratamento
- Desafios e oportunidades: preparações inovadoras
- Estratégias para a obtenção de sistemas nanoestruturados catiônicos:
 - Polímero catiônico
 - Tensoativo catiônico

Mercado Global: produtos oftálmicos

Cerca de US \$ 5 bilhões

Crescimento de 15%: 2008-2013

- Envelhecimento da população
- Crescente incidência e prevalência de alergias
- Exposição a telas digitais
- Poluição
- Doenças de estilo de vida
- Efeitos adversos de medicamentos
- G20: responsáveis por 90% dos cuidados com a visão e saúde ocular
- Síndrome do olho seco : ≥ 50 anos, 10 a 30 %

http://www.euromonitor.com/trends-and-developments-in-the-global-eye-care-market/report Acesso em 20 novembro 2014

Prevalência

- 285 milhões de pessoas apresentam perda da acuidade visual;
- 39 milhões, cegueira permanente;
- 246 milhões, redução da acuidade visual;
- 60% das crianças com perda de acuidade visual morrem durante o ano seguinte a essa perda (OMS, 2012).

Pascolini; Mariotti, 2012; Stevens et al., 2013

Causas evitáveis

- catarata (51%): 7 milhões
 20 milhões/ano
- glaucoma (8%);
- degeneração macular (5%) relacionada à idade.

As infecções como causa de perda de acuidade visual foram significativamente reduzidas nos últimos 20 anos.

Fonte: OMS, 2014 Ilustração: Paes, O (2014)



Infecções oculares

Pseudomonas aeruginosa

- Uso de lente de contato;
- Endoftalmite após cirurgia de catarata.



P. aeruginosa produz enzima proteoglicanolílica, responsável pela destruição da córnea (Brown, Bloomfield, Tarn, 1974).

Ilustração: Paes Filho, O. (2014)

Uso de lente de contato

Pseudomonas aeruginosa foi isolada com maior frequência, nos casos de ceratite infecciosa e de úlcera corneana (Konda *et al.,* 2014)

Endoftalmite após cirurgia de catarata

- isolated from vitreous humor in all 12 patients after cataract surgery, in Greece (Maltezou et al., 2012).
- 11 patients developed acute postoperative endophthalmitis caused by *P. aeruginosa* after cataract surgery with intraocular lens implantation, in South India (Ramappa et al., 2012).
- In Brazil, 45 patients lost their visual acuity, 13% of them had no light perception, after the cataract surgery procedure as a result of endophthalmitis caused by this organism (Guerra et al., 2012).

Conventional preparations

- The formulation approach for ophthalmic preparations changed little since the nineteen fifties decade when, for the first time, the sterility was required for the liquid preparations intended for ophthalmic use (USP, 1955);
- Conventional ophthalmic solutions, ointments and suspensions account for 90% of the front-of-eye drug delivery (Manish and Kulkarni, 2012).

Órgão da visão: aspectos fisiológicos suas implicações na terapêutica

- Mecanismos de defesa: movimento involuntário da pálpebra, ato de lacrimejar, renovação do filme lacrimal
- Barreiras naturais: córnea e a conjuntiva
- Drenagem naso-lacrimal
- Absorção sistêmica indesejável: capilares saco conjuntival





FIGURA 1. ESTRUTURA DO OLHO: FILME LACRIMAL E CÓRNEA (ADAPTADO DE NAKHLBAND; BARAR, 2011)



FIGURA 2. ESQUEMA DAS BARREIRAS BIOLÓGICAS CRÍTICAS PARA A ADMINISTRAÇÃO DE FÁRMACOS VIA OCULAR (ADAPTADO DE FUENTE *et al.*, 2010)

Properties of the tear film

- conjunctiva and the cornea are protected by this film, a multilayered structure, comprised of a buffered solution (pH 7.4) containing electrolytes and:
- 1543 proteins reported so far (lysoenzyme, albumin and glycoproteins like mucin) (Zhou et al., 2012);
- more than 600 lipid species from 17 major lipid classes (Lam et al., 2014).

Properties of the tear film

- The third layer of this film, closest to the cornea: aqueousmucin gel layer containing water, salts, proteins and carbohydrates besides mucins, which are high molecular weight glycoproteins heavily glycosylated (50 to 80%) (Gipson et al, 2004).
- The globet cells of the conjunctiva mainly secrete this component.

Mucin

- negatively charged molecule due to its associated sialic acid and sulfate residues (Royle et al., 2008).
- Additionally, it modifies the hydrophobic corneal surface to a hydrophilic surface by adhering to the glycocalyx on the corneal microvilli allowing the hydration of the tissues.
- can play an important role in ocular bioavailability depending on the extent of its behavior as barrier or retention site (Ruponen, Urtti, 2015).

Desafios

- > Maior tempo de residência na superfície ocular
- Liberação modificada
- Melhor biodisponibilidade
- Ação sítio-específico
- Redução dos efeitos adversos
- > Maior adesão do paciente ao tratamento

Fonte: Achouri et al., Drug Dev. Ind. Pharm. (2013)

Sistema	Produto	Fármaco	Empresa	Indicações	Lançamento	Status/mer cado
Emulsão	Restasis®	Ciclosporina A	Allergan	Síndrome severa do olho seco	Dezembro/2002	EUA
Emulsão	Refresh dry eye therapy®		Allergan	Síndrome do olho seco	Abril/ 2002	EUA
Emulsão	Durezol ™	difluprednato	Alcon	inflamação	Junho/2008	EUA
Emulsão catiônica	Cationorm ®		Novagali	Síndrome do olho seco	Outubro/2008	Europa
Emulsão	Lipimix®		Tubilux Pharma	Síndrome do olho seco	Setembro/ 2007	Europa
Emulsão	Sooth [®] XP Emollient		Baush & Lomb	Síndrome do olho seco	Maio/ 2010	EUA
Emulsão catiônica	Cyclokat®	Ciclosporina A	Novagali	Síndrome do olho seco		Fase III
Emulsão catiônica	Catioprost ®	Latonoprosta	Novagali	Glaucoma		Fase III

Chan et al., Drug Discovery Today, 2013

Estratégias para a liberação modificada de fármacos





FIGURA 3. REPRESENTAÇÃO ESQUEMÁTICA DA DISPOSIÇÃO DO FÁRMACO NAS NANOPARTÍCULAS LIPÍDICAS SÓLIDAS (NLS) E DOS CARREADORES LIPÍDICOS NANOESTRUTURADOS (CLN) (ADAPTADO DE MUCHOW; MAINCENT; MÜLLER, 2008)

Objetivo

O desenvolvimento e a caracterização físico-química e microbiológica de carreador lipídico nanoestruturado, contendo fármaco hidrofóbico e hidrofílico, acetato de dexametasona e sulfato de polimixina B, respectivamente, com potencial aplicação no desenvolvimento de produtos oftálmicos inovadores, para o tratamento de infecções oculares.

Acetato de dexametasona

anti-inflamatório esteroidal adrenocortical, PM 392,47 Da, praticamente insolúvel em água, solúvel em clorofórmio e pouco solúvel em álcool e acetona.

tensoativo catiônico, de natureza peptídica de caráter básico, 1.000 Da, solubilidade em água 50 mg/mL



na Sulfato de polimixina B

TABELA 1. FÓRMULA DO CARREADOR LIPÍDICO NANOESTRUTURADO (CLN)

Fase	Componentes	% (p/p)
Oleosa	Triésteres de glicerol dos ácidos cáprico e caprílico	4,00
	Palmitato de cetila	6,00
	Fosfatidilcolina	0,60
Aquosa	Tween 80®	1,50
	Pluronic [®] F68	1,50
	Água ultrapura Milli-Q®	q.s.p. 100

TABELA 2. DIÂMETRO HIDRODINÂMICO MÉDIO DA PARTÍCULA (DHM), ÍNDICE DE POLIDISPERSIVIDADE (IP) E POTENCIAL ZETA (PZ) MV DAS PREPARAÇÕES DE CLN-DEXA+POLI

Fórmula	SP UI/mL	Tempo (horas)	DHM ±DP (nm)	IP ±DP	PZ ±DP (mV)
1	7462,9	6	235,6 ±4,2	0,204 ±0,04	+3,59 ±0,16
2	5.000	8	244,1 ±2,3	0,247 ±0,06	-0,124 ±0,12
3	10.000	8	255,7 ±4,1	0,192 ±0,04	+2,47 ±0,56
4	11.000	6	250,3 ±2,4	0,295 ±0,03	+3,45 ±0,49
5	5.000	4	251,4 ±1,3	0,223 ±0,01	-2,06 ±0,17
6	10.000	4	230,9 ±2,8	0,214 ±0,07	+2,55 ±0,44
7	7462,9	6	246,9 ±3,8	0,297 ±0,02	+2,28 ±0,53
9	7462,9	3h 10min	235,0 ±2,0	0,201 ±0,01	-0,929 ±1,27
10	7462,9	8h 50min	244,9 ±3,7	0,216 ±0,02	+2,87 ±0,15
12	3964,5	6	243,4 ±1,9	0,148 ±0,03	-1,34 ±0,52
13*	-	-	220,2 ±3,9	0,147 ±0,04	-45,75 ±01,18



FIGURA 4. GRÁFICO DE CONTORNO E SUPERFÍCIE: POTENCIAL ZETA (MV) EM FUNÇÃO DAS VARIÁVEIS: TEMPO DE AGITAÇÃO (HORAS) E CONCENTRAÇÃO DE SULFATO DE POLIMIXINA B (UI/ML)

Tabela 3. Potencial zeta em mV (PZ) dos CLN-Dexa + Poli por período de 56 dia mantidos em geladeira (5º C).

Concentração de Sulfato de Polimixina B (UI/mL)	PZ (mV)								
	1º Dia	7º Dia	14º Dia	21º Dia	28º Dia	35º Dia	42º Dia	49º Dia	56º Dia
-	-62,8±4,90	-61,3±1,80	-58,7±3,52	-61,3±1,80	-58,7±3,52	-60,1±5,99	-53,8±1,12	-54,7±3,82	-53,4±2,05
1.000	-51,4±1,63	-48,3±5,41	-53,3±1,63	-50,8±1,28	-50,6±1,30	-51,2±1,75	-49,1±3,66	-44,7±0,58	-53,0±2,29
2.000	-44,3±0,95	-48,6±6,00	-45,0±1,78	-48,5±2,29	-47,5±3,77	-53,3±5,58	-42,0±0,74	-43,4±3,29	-
3.000	-39,0±2,21	-38,3±3,35	-45,8±3,69	-33,7±4,03	-39,5±1,53	-40,9±6,03	-39,9±0,85	-24,2±1,40	-44,5±2,16
4.000	-22,3±4,78	-31,0±1,48	-29,9±3,64	-21,2±4,33	-27,8±4,04	-28,6±2,35	-24,3±3,40	-22,9±0,59	-33,7±2,35
7.500	-1,7±0,62	-6,2±0,15	-2,1±0,08	-3,9±0,46	-1,2±0,17	-3,2±0,55	-4,8±0,29	-4,2±0,33	-2,9±0,49
10.000	-0,9±0,24	-2,8±0,29	-0,2±0,27	-0,6±0,70	+0,9±0,14	-2,5±0,41	-1,2±0,06	-1,5±0,284	-1,0±0,15



FIGURA 5. ANÁLISE DA REGRESSÃO SIMPLES DO POTENCIAL ZETA (PZ) VERSUS CONCENTRAÇÃO DE SULFATO DE POLIMIXINA B EM UI/ML (POLIMIXINA)

Tabela 4. Eficiência de encapsulação estimada do sulfato de polimixina B peladeterminação da Concentração Mínima Inibitória (CMI)

CLN-Dexa + Poli	Polimixina B	Polimixina B	Eficiência de	Polimixina B
(UI/mL)	Livre	Livre	Encapsulação	(UI/mL)
	(UI/mL)	(% p/v)	(%p/v)	
5.000	<31,25	0,63	>99,38	4.969
7.500	62,5	0,83	99,17	7.438
10.000	125	1,25	98,75	9.875

Tabela 5. Concentração mínima inibitória (CMI) dos CLN-Dexa+Poli diluídos em tampão fosfato 10% (p/v) pH 6,0 e em água ultrapura Milli-Q[®] frente a *Bordetella bronchiseptica* ATCC 4617

		Concentração N	línima Inibitória		
CLN-Dexa + Poli (UI/mL)	tampão fosfa pH	ato 10% (p/v) 6,0	água ultrap	ura Milli-Q®	
	UI/mL	μg/mL	UI/mL	μg/mL	
5.000	0,50	0,06	0,50	0,06	
7.500	0,50 0,06		0,50	0,06	
10.000	0,50	0,06	0,50	0,06	

CMI do sulfato de polimixina B em tampão 10% e água ultrapura Milli-Q[®]: 1,25 UI/mL ou 0,15 μg/mL

CMI CLN-Dexa+Poli: 2,5 vezes maior, quando comparada ao sulfato de polimixina B livre.

PROTASAN UP CL 113:

- based on a chitosan where between 75-90 percent of the acetyl groups are removed;
- a highly purified and well-characterized water-soluble chloride salt;
- the functional properties are described by the molecular weight and the degree of deacetylation:
 - 50000-150000 g/mol range (measured as a chitosan acetate). The ultra low levels of endotoxins and proteins allow for a big variety of in vitro and in vivo applications.

Fonte:

http://www.novamatrix.biz/Products/PROTASANUltrapureChitosans/tabid/4460/List/1/CategoryID/4/Level/1/De fault.aspx?SortField=ProductName,ProductName

Tabela 6. Diâmetro hidrodinâmico médio em nm (DHM) e PZ em mV dos CLN-Dexa+Poli+Protasan[®] por período de 28 dias mantidos em geladeira (5º C)

Polimixina B (UI/mL)	1º [Dia	7º	Dia	14º	Dia	21º	Dia	28º	Dia
	DM (nm)	PZ (mV)	DM (nm)	PZ (mV)	DM (nm)	PZ (mV)	DM (nm)	PZ (mV)	DM (nm)	PZ (mV)
-	395,2±26,98	+44,7±0,99	370,5±0,78	+44,7±0,93	423,0±11,2	+50,7±6,93	408,3±7,62	+44,1±0,57	457,1±20,6	+49,1±0,42
1.000	382,7±15,42	+43,9±0,50	325,5±5,80	+40,2±0,99	348,6±9,02	+44,5±0,71	383,8±11,2	+40,8±1,34	410,5±4,54	+51,3±0,71
2.000	318,8±9,25	+43,3±0,86	310,5±1,63	+41,3±1,95	337,6±9,59	+45,7±1,48	314,9±5,41	+39,0 ±1,20	350,8±6,65	+48,5±1,13
3.000	283,7±5,71	+45,0±3,32	275,8±7,64	+41,3±0,71	307,6±7,71	+47,2±1,13	286,5±4,17	+44,4±1,41	304,5±7,61	+49,4±2,40
4.000	255,0±0,21	+42,3±0,30	248,9±2,23	+42,2±2,33	257,2±4,25	+46,3±3,04	250,3±1,33	+38,9±2,55	259,1±3,51	+46,4±0,00
7.500	219,1±2,04	+33,0±2,52	214,1±1,63	+27,5±2,90	221,1±3,40	+30,8±3,11	225,3±2,75	+30,8±0,77	234,6±3,47	+38,4±4,24
10.000	216,7±2,69	+27,8±3,02	219,1±4,38	+24,5±0,63	215,9±4,92	+27,3±0,85	209,0±2,56	+24,3±0,50	218,0±2,36	+30,4±2,40



Figura 6. Análise da regressão simples do diâmetro hidrodinâmico médio (DM) versus concentração de sulfato de polimixina B em UI/mL (polimixina)

Novasorb[®] versus Ophtinova[®]

	Novasorb®	Ophtinova [®]
	Triglicerídeo de cadeia	Triglicerídeo de cadeia
	média	média
Fase Oleosa	Cloreto de cetalcônio	
		Palmitato de Cetila
	Tylopaxol	Lipoid 100
	Poloxamer 188	Poloxamer 188
	Glicerol	Glicerol
Fase Aquosa	Hidróxido de Sódio	
		Polissorbato 80
		Cloreto de quitosana
	Água para injeção	Água Ultrapura MilliQ®

Patente

PROCESSO DE OBTENÇÃO DE UM SISTEMA NANOESTRUTURADO CATIÔNICO, SISTEMA NANOESTRUTURADO CATIÔNICO E SEU USO

BR 10 2014 023050-5 2.1

References

DAULL, P.; LALLEMAND, F.; GARRIGUE, J.-S. Benefits of cetalkonium chloride cationic oil-in-water nanoemulsions for topical ophthalmic drug delivery. **The Journal of pharmacy and pharmacology**, v. 66, n. 4, p. 531–41, abr. 2014.

DE CAMPOS, A M.; SÁNCHEZ, A; ALONSO, M. J. Chitosan nanoparticles: a new vehicle for the improvement of the delivery of drugs to the ocular surface. Application to cyclosporin A. **International journal of pharmaceutics**, v. 224, n. 1-2, p. 159–68, 14 ago. 2001.

DE CAMPOS, A. M. *et al.* Chitosan nanoparticles as new ocular drug delivery systems: in vitro stability, in vivo fate, and cellular toxicity. **Pharmaceutical research**, v. 21, n. 5, p. 803–10, maio 2004.

DE LA FUENTE, M. *et al.* Chitosan-based nanostructures: a delivery platform for ocular therapeutics. **Advanced drug delivery reviews**, v. 62, n. 1, p. 100–17, 31 jan. 2010.

DE LA FUENTE, M.; SEIJO, B.; ALONSO, M. J. Bioadhesive hyaluronan-chitosan nanoparticles can transport genes across the ocular mucosa and transfect ocular tissue. **Gene therapy**, v. 15, n. 9, p. 668–76, maio 2008.

DEL POZO-RODRÍGUEZ, A *et al.* A proline-rich peptide improves cell transfection of solid lipid nanoparticle-based non-viral vectors. **Journal of controlled release : official journal of the Controlled Release Society**, v. 133, n. 1, p. 52–9, 5 jan. 2009.

DELGADO, D. *et al.* Understanding the mechanism of protamine in solid lipid nanoparticle-based lipofection: the importance of the entry pathway. **European journal of pharmaceutics and biopharmaceutics : official journal of Arbeitsgemeinschaft für Pharmazeutische Verfahrenstechnik e.V**, v. 79, n. 3, p. 495–502, nov. 2011.

DELGADO, D. *et al.* Dextran and protamine-based solid lipid nanoparticles as potential vectors for the treatment of X-linked juvenile retinoschisis. **Human gene therapy**, v. 23, n. 4, p. 345–55, abr. 2012.

DENNISTON, A.K.O, MURRAY, P.I. Oxford Handbook of Ophthalmology .2. ed. Oxford: Oxford University Press, 2010. 976p.

DIEBOLD, Y. *et al.* Ocular drug delivery by liposome-chitosan nanoparticle complexes (LCS-NP). **Biomaterials**, v. 28, n. 8, p. 1553–64, mar. 2007.

EL-SOUSI, S. *et al.* Hydroxypropylmethylcellulose films for the ophthalmic delivery of diclofenac sodium. **The Journal of pharmacy and pharmacology**, v. 65, n. 2, p. 193–200, fev. 2013.

ENRÍQUEZ DE SALAMANCA, A. *et al.* Chitosan nanoparticles as a potential drug delivery system for the ocular surface: toxicity, uptake mechanism and in vivo tolerance. **Investigative ophthalmology & visual science**, v. 47, n. 4, p. 1416–25, maio 2006.

EVANS, M. E.; FEOLA, D. J.; RAPP, R. P. Polymixyn b sulfate and colistin: old antibiotics for emerging multiresistant Gram negative bacteria. **Annals Pharmacotherapy**., v. 33, p. 960-967, 1999.

FANGUEIRO, J. F. *et al.* Design of cationic lipid nanoparticles for ocular delivery: development, characterization and cytotoxicity. **International journal of pharmaceutics**, v. 461, n. 1-2, p. 64–73, 30 jan. 2014.

Mucoadhesive Dexamethasone acetate-Polymyxin B sulfate cationic ocular nanoemulsion – novel combinatorial formulation concept

Xiangyu Li, Cornelia M. Keck, Rainer H. Müller, Nadia Bou-Chacra

Table 1

Composition of DEX-loaded nanoemulsion applied in formulation A produced by HPH at 600 bar for three cycles (make up to 95% with Milli-Q water) and PCS data (z-average (nm), PI as well as LD data (d(v)50 %, d(v)90 %, d(v)95 %) after production.

	DEX	Futanol G	Polovamer 407	PCS		LD	
Code	(%w/w)	(w/w)	(%w/w)	z-average (nm) Pl	d(v)50% (µm)	d(v)90% (µm)	d(v)95% (µm)
A	0.05	20.00	4.00	128 ± 2 0.071 ± 0.031	0.134	0.192	0.203



Fig. 1. Light microscopy picture of formulation A on 2 day after production (magnifications: $600 \times$, scale bar: 10μ m).

 Eutanol G (2-octyldodecan-1-ol): widely used in topical pharmaceutical formulations, nontoxic and nonirritant at the levels employed as an excipient (Rowe et al., 2009).

 Poloxamer[®] 407, an amphiphilic synthetic copolymer consisting of a hydrophobic poly(oxypropylene) (POP) block between two hydrophilic poly(oxyethylene) (POE) blocks (molecular weight 9840 to 14600).

Poloxamer[®]407

- inhibited approximately 75% of the bacterial adherence to epithelial cells from rabbit corneas (p < 0.05), using *Pseudomonas aeruginosa*;
- the antiadherent surfactant in eye drops could act as a prophylactic agent to infections caused by the Gram-negative organism (Portolés et al., 1995).

 drug crystallization occurred during short-term storage possibly due to the limited DEX solubility in the eutanol G.

• The drug, by diffusion, reached the aqueous medium precipitating as free crystals as a result of its low water solubility, immediately after nanoparticle preparation (Beck et al., 2003).

Table 2

Solubility of DEX in different ratios of Eutanol G : lecithin (mg/g) (n=2)

Locithin	Eutanol G: lecithin (%w/w : %w/w)							
Lecium	90:10	80:20	70:30	60:40	50:50			
Lipoid S100	5	5	10	10	creamy			
Lipoid S75	<5	5	5	10	creamy			
Lipoid E 80	5	5	10	10	creamy			
Phospholipon®80	5	5	10	10	creamy			

Lipoid S100: phosphatidylcholine from soybean - pharma parenteral Lipoid S75: fat free soybean phospholipids with 70% phosphatidylcholine, pharma parenteral Lipoid E 80: egg phospholipids with 80% phosphatidylcholine, pharma parenteral Phospholipon[®]80: 76±3% phosphatidylcholine

- As a penetration enhancer, lecithin benefits increasing the drug entrapment efficiency avoids drug leaking from lipid matrix (Li et al., 2014).
- Eutanol G: Lipoid S 100 or Lipoid E80 or Phospholipon[®]80 (ratio of 70:30) increased DEX solubility to 10 mg/g of oil phase.

Code	DEX	Eutanol G :	Poloxamer	Tween 80	Tween 80 PCS data		LD data	
	(7oW/W)	100 (70% : 30%)	407 (‰w/w)	(7ºw/w)	z-average (nm) Pl	d(v)50 % (µm)	d(v)90% (µm)	d(v)95 % (µm)
В	0.05	20.00	1.00		500 ± 18 0.409 ± 0.130	0.573	1.498	2.495
С	0.05	20.00	2.00		166 ± 3 0.097 ± 0.035	0.153	0.236	0.264
D	0.05	20.00	3.00		151 ± 3 0.119 ± 0.045	0.149	0.212	0.232
E	0.05	20.00	4.00		122 ± 2 0.115 ± 0.019	0.136	0.195	0.213
F	0.05	20.00		1.00	1029 ± 131 0.969 ± 0.052	1.445	4.062	17.335
G	0.05	20.00		2.00	312 ± 10 0.349 ± 0.045	0.425	0.844	1.051
Н	0.05	20.00		3.00	302 ± 8 0.168 ± 0.051	0.400	0.839	1.071
Ι	0.05	20.00		4.00	$\begin{array}{c} 282 \pm 3 \\ 0.294 \pm 0.033 \end{array}$	0.395	0.684	0.795
J	0.05	15.00		2.00	187 ± 5 0.103 ± 0.046	0.206	0.371	0.427
К	0.05	15.00		4.00	139 ± 2 0.113 ± 0.043	0.142	0.208	0.229

Cationic agents

- Polymyxin B
- Alkylbenzyldimethylammonium chloride (BAC)
- Benzyldimethylhexadecylammonium chloride (CAC)
- Cetylpyridinium chloride (CPC)

Code	Octionic components	Zeta p	otential (mV)
Code	Cationic components	original medium	Water (50 µs/cm)
С		-5.2 ± 0.2	-20.3 ± 0.1
C-1	Polymyxin B + CPC	3.1 ± 0.2	13.8 ± 1.5
C-2	Polymyxin B + BAC	3.9 ± 0.3	7.7 ± 0.6
C-3	Polymyxin B + CAC	3.2 ± 0.3	6.5 ± 0.6
Н		-4.14 ± 0.4	-17.2 ± 0.5
H-1	Polymyxin B + CPC	22.3 ± 1.1	11.2 ± 0.7
H-2	Polymyxin B + BAC	20.8 ± 0.5	7.9 ± 0.4
H-3	Polymyxin B + CAC	18.0 ± 0.4	4.7 ± 0.2
J		-4.7 ± 0.2	-10.3 ± 0.2
J-1	Polymyxin B + CPC	21.0 ± 0.6	10.6 ± 0.5
J-2	Polymyxin B + BAC	21.9 ± 0.7	5.4 ± 0.0
J-3	Polymyxin B + CAC	21.9 ± 0.6	4.0 ± 1.0



Fig. 2. Photograph of DEX and polymyxin B loaded cationic nanoemulsion after 180 days storage at different temperatures (left: 4 °C, middle: RT, right: 40 °C).



Fig. 3. Zeta potential of the cationic nanoemulsion when mixed with a series of concentrations of mucin (measured in conductivity adjusted water (50 μ S/cm) (n=3) and light microscopy picture of cationic nanoemulsion when mixed with 50 μ g/mL of mucin solution.

Table 6

Zeta potential data measured in original medium and in conductivity adjusted water (μ s/cm) and assay of DEX and Polymyxin B loaded cationic nanoemulsion at different temperatures: 4 °C, room temperature (RT) and 40 °C over a period of 90 days.

Day	Condition	Zeta potential (mV)		Assay of DEX
		original medium	Water (50 µs/cm)	(%w/w)
0		19.9 ± 1.0	8.9 ± 0.9	95.7
90	4 °C	21.9 ± 0.4	11.5 ± 0.0	95.6
90	RT	20.7 ± 0.6	5.3 ± 0.2	92.7
90	40 °C	18.1 ± 0.1	-1.0 ± 0.3	48.7





Figura 4. Curva para valores observados e previstos relativos à fração liberada acumulada de acetato de dexametasona a partir da nanoestrutura para modelo de cinética de primeira ordem (K: 0,038±0,002 h⁻¹).

Conclusion

The developed product is a viable alternative to the commercial ophthalmic suspensions. Moreover, this concept of generating the positive charge by preservative addition can be transferred to other ophthalmic products.

REFERENCES

KHARB, V.; BHATIA, M.; DUREJA, H.; KAUSHIK, D. Nanoparticle Technology for Delivery of Poorly Water-Solube Drugs. **Pharmaceutical Technology**, v.2, 2006.

KECK, Cornelia M.; MÜLLER, Rainer H.. Size analysis of submicron particles by laser diffractometry—90% of the published measurements are false. **International Journal Of Pharmaceutics**, [S.i.], v. 355, n. 2008, p.150-163, 15 dez. 2007. Disponível em: <doi:10.1016/j.ijpharm.2007.12.004>. Acesso em: 10 maio 2014.

Kübart SA and Keck CM: Laser diffractometry of nanoparticles: frequent pitfalls & overlooked opportunities. *journal of Pharmaceutical Technology and Drug Research* 2013, **2**:17. <u>http://dx.doi.org/10.7243/2050-120X-2-17</u>

BÖHM, B. H. L. (Eds.). **Emulsions and nanosuspensions for the formulation of poorly soluble drugs**. Stuttgart: Medpharm Scientific, 1998. p. 149-174.

COUVREUR, P. et al. **Polycyanoacrylate nanocapsules as potential lysosomotropic carriers: preparation, morphological and sorptive properties**. Journal of Pharmacy and Pharmacology Volume 31, Issue 1, (p.p. 331– 332), 1979 Griensven, J. et al. Combination therapy for visceral leishmaniasis. The Lancet Infectious Diseases, v 10, Issue 3, pp. 184–194, 2010.

BELTRÁN, D et al. Evaluación del efecto del ácido nalidíxico, ampicilina, kanamicina, penicilina G y polimixina B en los cultivos de promastigotes de leishmania; Evaluation the effect of nalidixic acid, ampicillin, kanamycin, penicillin G and polimyxin B in leishmania promastigote cultures. Biomédica Bogotá n12, (68–79), 1992.

NICOLAS, J.; COUVREUR, P. Synthesis of poly(alkylcyanoacrylate)-based colloidal nanomedicines. Wiley Interdisciplinary Reviews: Nanomedicine and Nanobiotechnology, V.1, N.1 (P.111–127), 2009.

- Rowe, R.C., Sheskey, P.J., Quinn, M.E., 2009. Handbook of Pharmaceutical Excipients, Sixth ed. Pharmaceutical Press, 1 Lambeth High Street, London SE1 7JN, UK100 South Atkinson Road, Suite 200, Grayslake, IL 60030-7820, USA.
- Beck, R., Sílvia, S.G., Rodrigo, J.F., Cecília, B.M., Barcellos, I., Funck, J.A., 2003. Nanoparticles containing dexamethasone: physicochemical properties and anti-inflammatory activity. Acta Farm. Bonaerense 22, 11-15.
- Portolés, M., Austin, F., Nos-Barberá, S., Paterson, C., Refojo, M.F., 1995. Effect of poloxamer 407 on the adherence of Pseudomonas aeruginosa to corneal epithelial cells. Cornea 14, 56-61.





Conselho Nacional de Desenvolvimento Científico e Tecnológico

