

Vyplňujte jen bílé kolonky!

Formulář vyplňujte na počítači; kolonky se zvětší automaticky podle množství textu.

## NETECHNICKE SHRNUTI PROJEKTU POKUSU

### Název projektu pokusu

Hodnocení nové injekčně aplikovatelné, resorbovatelné, porézní kostní náhrady s řízeným uvolňováním antimikrobiálních látek na modelu potkaná.

Doba trvání projektu pokusu

Ukončení k 31. 12. 2021

Klíčová slova - maximálně 5

Kostní cement; osteointergrace; uvolňování léčiv; osteomyelitida; antibiotika

Účel projektu pokusu - označte jej křížkem (x) do prázdného polička

základní výzkum

translační nebo aplikovaný výzkum

vývoj, výroba nebo zkoušení kvality, účinnosti a nezávadnosti léčiv, potravin, krmiv a jiných látok nebo výrobků ochrana přírodního prostředí v zájmu zdraví a dobrých životních podmínek lidí nebo zvířat

zachování druhu

vyšší vzdělávání nebo odborná příprava

trestní řízení a jiné soudní řízení

Cíle projektu pokusu (např. řešení vědecké neznámé nebo vědecké či klinické potřeby)

Cílem projektu je komplexní zhodnocení injekčně aplikovatelného tixotropního kostního cementu s časově regulovaným uvolňováním antibiotika s optimální degradací, mechanickými vlastnostmi a velikostí pórů. Výsledný cement má za cíl eliminovat možnosti kostní infekce, aktivně stimulovat regeneraci kostní tkáně a umožnit minimální invazivní aplikaci, což vede ke snížení zátěže chirurgického zákroku na pacienta. Tixotropní polymerně-keramický kostní cement bude využitelný zejména v případě známých infekcí protetických kloubů nebo jako preventivní postup týkající se primární náhrady kloubů v potenciálně infikovaném místě. V projektu budou testovány další dva léčebné přístupy – vyplnění kostního defektu komerčně dostupným materiélem (pozitivní kontrola k vyvýjenému kostnímu cementu) a ponechání prázdného defektu (spontánní hojení kosti).

Cílem projektu pokusu tedy je:

- 1) Otestovat toxicitu a osteointegraci vyvýjeného kostního cementu v časových bodech (1 den) a dále provést experimenty s kontrolními skupinami (komerčně dostupný materiál a prázdný kostní defekt) ve stejných odběrových časech jako byl testován vyvýjený cement (1 den, 3, 6 a 12 týdnů).
- 2) Ověřit antibakteriální účinnost nového materiálu nasyceného antimikrobiální látkou jako lokálního nosiče antibiotika při léčbě anebo prevenci osteomyelitidy. Tato část nebyla ve stávajícím projektu pokusu zahájena.

Pro cíl 1) bude potřeba 8 ks potkanů (skupina kostní cement, den 1), 32 ks potkanů (skupina komerčně dostupného materiálu, časy 1 den, 3, 6 a 12 týdnů), a 32 ks potkanů (skupina s prázdným kostním defektem, časy 1 den, 3, 6 a 12 týdnů), celkem tedy 72 ks potkanů. Pro cíl 2 bude potřeba 104 ks potkanů – 24 ks na optimalizaci modelu osteomyelitidy a 80 ks na samotné testy antimikrobiální účinnosti kostního cementu jako nosiče ATB (40 ks cement s ATB; 40 ks cement bez ATB; 5 odběrových časů; 8 ks potkanů na skupinu a čas).

Pracovní strategie vychází z nově vznikajícího vývoje bezbuněčných, multimodálních, kostních výplňových materiálů se zabudovanými antibiotiky, které mohou být injektovány, biodegradovány a nahrazeny nově vytvořenou kostní tkání.

Pravděpodobné potenciální přínosy projektu pokusu (jak by mohlo být dosaženo pokroku ve vašem vědním oboru nebo jaký přínos by z něj člověk či zvířata mohli mit)

Řešení kostních defektů v ortopedii je zásadní pro úspěšnou terapii komplikací jak poúrazových, tak po ortopedických operacích především u kloubních náhrad včetně infekčních onemocnění v ortopedii a traumatologii. Projekt umožní získat poznatky uplatnitelné pro nové terapie a léčebné postupy. Kostní cementy s obsahem antibiotika by se v budoucnosti mohly stát zdravotnickým prostředkem první volby v ortopedii a traumatologii pro pacienty s odůvodněným očekáváním infekční zánečlivé reakce, která v současnosti vede k selhání léčby. Pro tyto pacienty v současnosti neexistuje spolehlivé řešení a v nezanedbatelném počtu případů pak dochází k reoperaci v důsledku uvolnění implantátu. provedení experimentů na kontrolních skupinách (komerčně dostupný materiál a prázdný defekt) upřesní interpretaci dat z experimentů testujících vyvýjený kostní cement.

Druhy a přibližné počty zvířat, jejichž použití se předpokládá

Laboratorní potkaní v množství 176 ks.

Jaké jsou očekávané nežádoucí účinky u zvířat? Jaká je navrhovaná míra závažnosti? Jak bude se zvířaty naloženo po skončení pokusu?

Implantace bude provedena tak, aby se zvíře mohlo po zotavení plnohodnotně pohybovat a zatěžovat končetiny. Toto již bylo ověřeno v rámci předchozího projektu pokusu kdy zvířata 2 hodiny po operaci končetiny plně zatěžovala. Předpokládá se, že zvířata mohou bezprostředně po zákroku pocítit bolest, ta však bude adekvátně tlumena analgetiky. Infekce (v případě potkanů ve studii zaměřené na testování antibakteriální účinnosti) by měla být lokální, navíc se předpokládá antimikrobiální působení zkoušených materiálů. Ve výjimečných případech však nelze vyloučit rozvoj infekce v místě aplikace vzorků, v krajním případě nelze vyloučit ani systémovou infekci. Za tímto účelem bude zdravotní

stav zvířat pečlivě monitorován a v těchto krajních případech bude pokus ihned ukončen. Klasifikace závažnosti je střední. Po ukončení experimentu budou zvířata usmrčena podáním letální dávky Thiopentalu a KCl intrakardiálně v celkové anestezii. Po usmrcení budou kadavery zlikvidovány dle schválených postupů.

#### Uplatňování 3R (replacement, reduction, refinement)

Nahrazení používání zvířat: Uveděte, proč je nutné použít zvířata a proč nemohou být využity alternativy bez použití zvířat.

Pro zavedení nového injektovatelného tixotropního kostního cementu s časově regulovaným uvolňováním antibiotika s optimální degradací, mechanickými vlastnostmi a velikostí pórů do klinické praxe je nutné nejprve otestovat jeho bezpečnost a terapeutický účinek na dostatečně velkém souboru pokusních zvířat. Výsledné údaje jsou podstatné pro řádnou charakterizaci a hodnocení zkoušeného materiálu v souvislosti s jeho určeným použitím v klinické praxi. Ve strategii zkoušení uplatňujeme hierarchický přístup. Na základě provedených *in vitro* testů regulujeme výsledný počet typů vhodných materiálů, abychom tak minimalizovali počet pokusních zvířat na minimum. Dle normy ČSN EN ISO 10993-6 musí být hodnoceno nejméně 10 zkušebních a 10 kontrolních vzorků pro každou dobu implantace, přičemž u každého zvířete smí být nejvýše 12 implantačních míst. Testy *in vitro* mohou poskytnout informace o biologické degradaci materiálu, jeho cytokompatibilitě a cytotoxicitě. Nemohou však poskytnout informace o procesu hojení, terapeutickém účinku nebo remodelaci kosti. Vzhledem k absenci vlivu imunitního systému nemí možné rovněž získat informace o zánětlivých a imunologických procesech po implantaci. Pro komplexní hodnocení stanovené hypotézy se doporučuje testování na více než jednom druhu zvířat. Pro tyto účely bude použit minimální invazivní přístup, který spočívá v šetrném vložení studovaného materiálu do intramedulárního prostoru nebo otvoru v kortikální a spongiózní kosti, a ověřování antimikrobálního účinku se suspenzí bakterií v dostatečné koncentraci způsobující zánět, podobně jak popisuje studie, v níž byl pořízen využit jako model chronické osteomyelitidy (Rissing JP et al. Infection and Immunity. 1985;47(3):581-586.). Cílem pokusu je sledovat také profylaxi, účinnost při prevenci v indikovaných případech, proto nebude u zvířat prováděna druhá operace pro zavedení implantátu po vytvoření zánětu, ale inkubulum bude zaváděno současně s implantátem, obdobně jak to ve své studii prováděli Y. Yang a kol., kde byl do kavity femuru potkaná vkládán implantát s potenciálními antimikrobiálními vlastnostmi a současně injektována suspenze izolátu *Staphylococcus aureus* v koncentraci  $1 \times 10^5$  CFU/ml a celkovém objemu 50ml (Yang Y et al. International Journal of Nanomedicine. 2016;11:2223-2234.). Vývoj a bezpečná klinická implementace nových terapeutických strategií si vyžadují použití zvířecích modelů, neexistuje alternativní metoda testování, která by napodobila komplexnost nebo složitost živého organismu.

Omezení používání zvířat: Vysvětlete, jak lze zajistit použití co nejmenšího počtu zvířat.

Při plánování pokusu jsme se zaměřili na omezení počtu pokusních zvířat především na základě předchozích experimentů a studií, ve kterých jsme počty experimentálních zvířat optimalizovali (Journal of Materials Science: Materials in Medicine. 2000;11(12):793-798.; Journal of Materials Science: Materials in Medicine. 2005;16(2):143-148.). V posledním prováděném experimentu jsme navrhli a odzkoušeli variantu kombinace implantovaného experimentálního materiálu s materiélem kontrolním, čímž jsme dosáhli podstatného omezení počtu pokusních zvířat (Science of Advanced Materials. 2013;5(5):484-493.). Uvedený počet zvířat je nezbytný z důvodu možné variabilní odpovědi jedinců na zárok a následnou terapii.

Šetrné zacházení se zvířaty: Vysvětlete volbu druhu zvířat, a proč se v případě tohoto zvířecího modelu jedná o nejšetrnější použití z hlediska vědeckých cílů.

Vysvětlete obecná opatření, která budou přijata za účelem snížení újmy způsobené zvířatům na minimum.

Pokus je navržen tak, aby veškeré invazivní a bolestivé zádkroky byly provedeny na začátku po uvedení do celkové anestezie. Pooperační bolest bude tlumena analgetiky. Pooperační a následná péče bude zajišťována kvalifikovaným personálem. Pouze u potkanů v části zaměřené na Ověření antibakteriální účinnosti jako lokálního nosiče antibiotik bude odebírána krev. Pro snadnější a bezstresovou manipulaci bude odběr prováděn v lehké inhalační narkóze isofluranem v O<sub>2</sub>, místo punkce bude předem ošetřeno lidokainovým gellem.