

## Farmaceutické aspekty živočíšnej lipoxygenázy

MAREK OBLOŽINSKÝ, LÝDIA BEZÁKOVÁ, RENÁTA KOLLÁROVÁ

Farmaceutická fakulta Univerzity Komenského v Bratislave, Katedra bunkovej a molekulárnej biológie liečiv

Došlo 4. dubna 2011 / Prijato 18. května 2011

### SÚHRN

#### Farmaceutické aspekty živočíšnej lipoxygenázy

Lipoxygenázy (LOX, rastlinná LOX [EC 1.13.11.12], *linoleate: oxygen oxidoreductase*, živočíšne LOX [5-LOX, EC 1.13.11.34; 8-LOX, EC 1.13.11.40; 12-LOX, EC 1.13.11.31; 15-LOX, EC 1.13.11.33], *arachidonate: oxygen oxidoreductase*) sa zaraďujú do rodiny štruktúralne príbuzných dioxygenáz, ktoré obsahujú v aktívnom centre nehémové a nesulfidové železo. LOX katalyzuje polohovošpecifickú a stereošpecifickú inzerciu molekulového kyslíka do molekuly nenасыtenej mastnej kyseliny s (1Z,4Z)-penta-1,4-diénovou štruktúrálnou jednotkou v alifatickom reťazci. Výsledkom tejto reakcie je tvorba konjugovaných, opticky aktívnych (*S*)- alebo (*R*)-hydroperoxidov polyneenasýtených mastných kyselín. Prítomnosť LOX bola dokázaná v rastlinnej ríši, u živočíchov, ale aj u nižších organizmov, ako sú napr. huby, koraly a baktérie. Dominantným substrátom živočíšnej LOX je kyselina arachidónová, ktorá je uvoľňovaná z membránových fosfolipidov prostredníctvom fosfolipázy A<sub>2</sub>, alebo sa do bunky dostane z extracelulárneho prostredia. Produkty kaskády kyseliny arachidónovej môžu zohrávať významnú úlohu v patogenéze rozličných ochorení, ako je napr. asthma bronchiale, psoriáza a zápalové ochorenia, nádorové ochorenia, ateroskleróza, diabetes mellitus a renálne ochorenia.

**Kľúčové slová:** lipoxygenáza – izoenzýmy – inhibícia – patogenéza rôznych ochorení

Čes. slov. Farm., 2011; 60, 116–124

### SUMMARY

#### Farmaceutické aspekty živočíšnej lipoxygenázy

Lipoxygenases (LOX, plant LOX [EC 1.13.11.12], *linoleate: oxygen oxidoreductase*, animal LOXs [5-LOX, EC 1.13.11.34; 8-LOX, EC 1.13.11.40; 12-LOX, EC 1.13.11.31; 15-LOX, EC 1.13.11.33], *arachidonate: oxygen oxidoreductase*) belong to the family of structurally related dioxygenases containing non-heme and non-sulfide iron in the active site. LOX catalyzes the regiospecific and stereospecific insertion of molecular oxygen into the molecule of unsaturated fatty acid with the (1Z,4Z)-penta-1,4-diene structural unit in its aliphatic chain. The result of this reaction is the production of conjugated optically active (*S*)- or (*R*)-hydroperoxides of polyunsaturated fatty acids. The occurrence of LOX was determined in plants, in animals, and also in lower organisms such as mushrooms, corals and bacteria. The dominant substrate of animal LOX is arachidonic acid which is released from membrane phospholipids by phospholipase A<sub>2</sub> or enters the cell from the extracellular space. Products of the arachidonic acid cascade can play an important role in the pathogenesis of different diseases such as *asthma bronchiale*, psoriasis and inflammatory diseases, cancer diseases, atherosclerosis, *diabetes mellitus* and renal diseases.

**Key words:** lipoxygenase – isoenzyme – inhibition – pathogenesis of different diseases

Čes. slov. Farm., 2011; 60, 116–124

Má

#### Adresa pro korespondenci:

Mgr. Renáta Kollárová  
Katedra bunkovej a molekulárnej biológie liečiv FaF UK  
Kalinčiakova 8, 832 32 Bratislava, Slovenská republika  
e-mail: kollarova@fpharm.uniba.sk

## Úvod

Lipoxygenáza (LOX, rastlinná LOX [EC 1.13.11.12], *linoleate: oxygen oxidoreductase*, živočíšne LOX [5-LOX, EC 1.13.11.34; 8-LOX, EC 1.13.11.40; 12-LOX, EC 1.13.11.31; 15-LOX, EC 1.13.11.33], *arachidonate: oxygen oxidoreductase*) patrí do rodiny štruktúrne príbuzných dioxygenáz obsahujúcich v aktívnom centre nehémové a nesulfidové železo. LOX katalyzuje polohovošpecifickú a stereošpecifickú inzerciu molekulového kyslíka do molekuly nenasýtenej mastnej kyseliny (MK) s (1Z,4Z)-penta-1,4-diénovej štruktúrne jednotkou v alifatickom reťazci MK, a to za tvorby konjugovaných, opticky aktívnych (S)- alebo (R)-hydroperoxidov polyne-nasýtených MK<sup>1, 2)</sup> (obr. 1). Podľa novších poznatkov môžu byť substrátmi LOX nielen voľné MK, ale aj MK prítomné vo viazanej forme vo fosfolipidoch membrán alebo lipoproteínch<sup>3)</sup>.

LOX sú rozšírené v ríši rastlín<sup>4)</sup> i živočíchov<sup>5)</sup>, a boli popísané aj u nižších organizmov ako sú napr. huby<sup>6)</sup>, koralý<sup>7)</sup> a baktérie<sup>8)</sup>.

K hlavným polyne-nasýteným MK s viacerými dvojitými väzbami (PUFA, *polyunsaturated fatty acids*) u cicavcov patrí kyselina arachidónová (AA). V rámci kaskády AA sa rozlišujú tri základné vetvy zahŕňajúce enzýmami kontrolovanú tvorbu eikozanoidov. Jedná sa o LOX (tzv. linearizujúca cesta), cyklooxygenázu (COX) (tzv. cyklizujúca cesta) a cytochróm P450 (CYP) (tzv. CYP-cesta) (obr. 2).

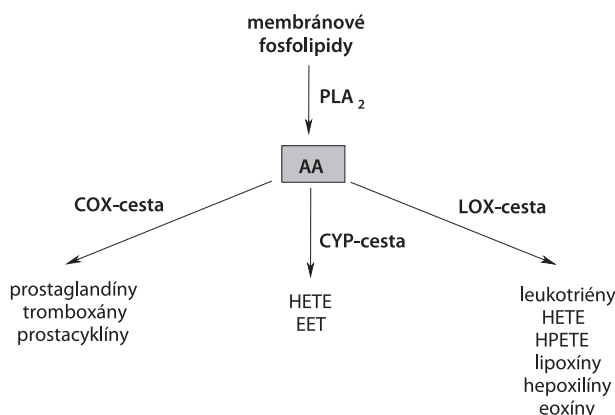
## Úlohy a funkcie LOX v patogenéze rôznych ochorení

Produkty kaskády AA, ktorá je dominantným substrátom živočíšnej LOX, môžu zohrávať významnú úlohu v patogenéze rozličných ochorení, ako je napríklad *asthma bronchiale*, psoriáza a zápalové ochorenia, nádorové ochorenia, ateroskleróza, *diabetes mellitus* a renálne ochorenia<sup>9)</sup>.

**Bunková diferenciácia:** 15-LOX z králičích retikulocytov bola identifikovaná ako agens, ktorý je zodpovedný za deštrukciu mitochondrií počas ich zrenia na erytrocyty. Mechanizmus uvedeného procesu sa vysvetľuje ako dôsledok oligomerizácie a integrácie LOX do fosfolipidovej dvojvrstvy membrán mitochondrií, následkom čoho v nich vznikajú hydrofilné póry a dochádza k deštrukcii membrán. K podobnému procesu deštrukcie organel môže dochádzať v očných šošovkách počas ich zrenia<sup>10)</sup>. Niektoré štúdie naznačujú, že 15-LOX zasahuje podobným mechanizmom aj

do diferenciácie keratinocytov a ľudských tracheobronchiálnych buniek<sup>11)</sup>.

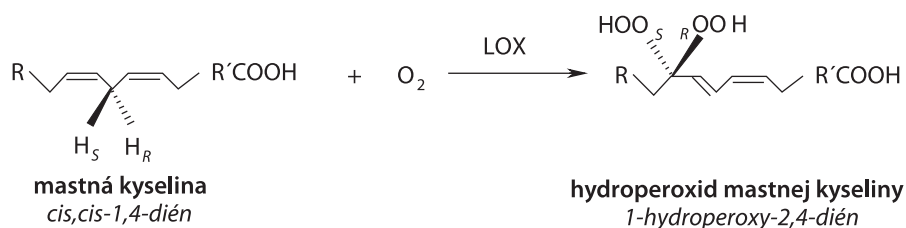
**Bronchiálne ochorenia:** Hlavné produkty kaskády AA zohrávajú dôležitú úlohu v rozvoji zápalu dýchacích ciest pri astme<sup>12)</sup>. Od identifikácie pomaly reagujúcej substance anafylaxie (SRS-A) ako zmesi leukotriénov C<sub>4</sub>, D<sub>4</sub>, E<sub>4</sub> (LTC<sub>4</sub>/LTD<sub>4</sub>/LTE<sub>4</sub>) (ktoré sú výsledkom aktivity 5-LOX), sa výskum v rámci štúdia astmy sústreďuje práve na tento kľúčový enzým. Je známe, že bronchiálna



Obr. 2. Schematická kaskáda AA pri tvorbe eikozanoidov

hyperaktivita nie je spôsobená len zvýšeným uvoľňovaním mediátorov bronchokonstrikcie a zápalu, ale aj zvýšenou senzitivitou bronchiálnych receptorov voči týmto mediátorom. V pľúcnych epiteliálnych bunkách dochádza k expresii 5-LOX a 15-LOX, ktorých metabolitmi sú napríklad kyselina 5-hydroxyeikozatetraénová (5-HETE), 15-HETE a leukotriény<sup>13, 14)</sup>. Expresia týchto enzýmov je pritom v rozličných typoch buniek prísne regulovaná<sup>15, 16)</sup>. Expresia 15-LOX je signifikantne zvýšená v bronchiálnych epiteliálnych bunkách a v eozinofiloch u pacientov s astmou a emfyzémom. V porovnaní so zdravými jedincami bola následne u týchto pacientov pozorovaná vysoká koncentrácia 15-HETE<sup>17, 18)</sup>. Niektoré štúdie ukazujú, že 15-LOX sa zapája do rôznych patologických procesov aj pri ďalších bronchiálnych ochoreniach – ako napr. bronchitída a chronická obštrukčná choroba pľúc<sup>19, 20)</sup>.

**Psoriáza a zápalové ochorenia:** Pri psoriáze a iných proliferatívnych dermatózach je kaskáda AA charakterizovaná zvýšenou tvorbou nezvyčajného produktu 12(R)-HETE<sup>21)</sup>. Uvoľňovanie 12(R)-HETE do postihnutého



Obr. 1. Hydroperoxidácia (1Z,4Z)-penta-1,4-diénovej štruktúrne jednotky v alifatickom reťazci MK (R,R': alifatický zvyšok, S,R: stereošpecifické označenie)

tkaniva je výsledkom aktivity 12R-LOX v psoriatických léziách<sup>22)</sup>. V zdravom ľudskom tkanive je aktivita 12R-LOX takmer nedetegovateľná. U pacientov s kongenitálnou ichtyosiformnou erythrodermatídou a s vrodenou kožnou chorobou s poruchou keratinizácie boli v niektorých štúdiách identifikované mutácie v regióne génu pre 12R-LOX (*ALOX12B*)<sup>23)</sup>. Zvýšené hladiny 15-HETE sú zase spájané so zápalovými procesmi pri ľudskej proktokolitíde<sup>24, 25)</sup>. K expresii 15S-LOX a tvorbe 15(S)-HETE dochádza aj v synoviocytoch u jedincov s reumatoidnou artritídou B<sup>26)</sup>.

**Nádorové ochorenia:** Zvýšená expresia 12S-LOX (doštičkový typ) je často pozorovaná pri rakovine prostaty, pričom miera expresie enzýmu je vo vzájomnom vzťahu so stupňom štádia ochorenia<sup>27)</sup>. Zvýšená tvorba biologicky aktívneho metabolitu 12(S)-HETE, ktorá je odpoveďou na zvýšenú aktivitu 12S-LOX, zodpovedá za progresiu rakoviny prostaty prostredníctvom modulácie bunkovej proliferácie, ktorá indukuje angiogénu a spôsobuje následné metastázy do iných tkanív<sup>28, 29)</sup>. Inhibícia enzýmu 12S-LOX môže pritom zredukovať spomínané dva procesy<sup>27)</sup>. Zvýšená expresia 12S-/15S-LOX bola pozorovaná v tkanive karcinómu hrubého čreva<sup>30-32)</sup>. Výsledky ďalších štúdií poukázali na to, že 5-LOX zase zohráva dôležitú úlohu v orálnej karcinogéneze<sup>33)</sup>.

**Ateroskleróza:** LOX môže významne prispievať k patofyziologickému progresu aterosklerózy, a to oxidáciou lipoproteínov s nízkou hustotou (LDL) a produkciou prozápalových leukotriénov<sup>34)</sup>. Znáмым faktom je, že 15S-LOX oxiduje v *in vitro* podmienkach LDL na aterogénnu formu. Ľudské aterosklerotické lézie pritom preukázali prítomnosť aktivity 12S/15S-LOX. Prítomnosť mRNA pre 12S/15S-LOX bola navyše zistená aj pri použití rôznych zvieracích modelov<sup>35)</sup>. Štúdium kaskády AA pri izoenzyme 5-LOX zase ukázalo, že tento enzým je aktívny v rozličných štádiách aterosklerózy, počínajúc iniciáciou vaskulárnej lézie, ďalej v štádiu rastu a bunkovej proliferácie vo vnútri lézie, a aj počas destabilizácie plakov, ktorá vedie k ich ruptúre<sup>36)</sup>. Signifikantnú úlohu génu pre 5-LOX v patogenéze aterosklerózy potvrdili aj štúdie na experimentálnych hyperlipidemických myšiacich modeloch, kde absencia iba jednej alely pre 5-LOX zabezpečila silnú ochranu pred vývojom aterosklerózy u väčšiny zvierat<sup>37)</sup>.

**Diabetes mellitus:** *In vitro* štúdie ukázali, že glukóza zvyšuje aktivitu 12/15-LOX<sup>38)</sup>. U pacientov s diabetom bol zaznamenaný nárast hladín 12-HETE, ktorá zvyšuje interakciu monocytov s cievnym endotelom, čo vedie k rozvoju aterosklerózy, hlavnej komplikácie *diabetes mellitus*<sup>35)</sup>. Modulácia aktivity 12/15-LOX v cievnej stene by tak mohla viesť k predchádzaniu skorých vaskulárnych zápalových komplikácií u diabetu. Pri inzulín-dependentnom diabete (*diabetes mellitus* I. typu) sú inzulín-produkujúce  $\beta$ -bunky Langerhansových ostrovčiek v pankrease zničené cytokínmi závislými na autoimunitných procesoch. Cytokíny, ktoré sa na tom podieľajú, sú interleukín 1 $\beta$  (IL-1 $\beta$ ), interferón  $\gamma$  (IFN- $\gamma$ ) a faktor nekrotizujúci tumor  $\alpha$  (TNF- $\alpha$ ). Mechanizmus uvedeného procesu sa vysvetľuje ako dôsledok aktivácie oxidu dusnatého<sup>39)</sup>. IL-1 $\beta$  zvyšuje expresiu 12/15-LOX

v potkaních bunkových líniách a v čerstvo izolovaných  $\beta$ -bunkách Langerhansových ostrovčiek<sup>40)</sup>. Zvýšenie expresie mRNA pre 12/15-LOX ako aj produktov jej katalytického účinku (predovšetkým 12-HETE) bol pozorovaný po liečbe IL-1 $\beta$ . Avšak niektorí autori nesúhlasia s touto teóriou a tvrdia, že zvýšená produkcia 12-HETE je dôsledok zvýšenej dostupnosti substrátu NO-sprostredkovanej cesty, a nie následok zvýšenia enzymovej aktivity 12-LOX<sup>41)</sup>. U myši s deficitom 12/15-LOX bola pozorovaná vysoká odolnosť voči streptozotocínom indukovanej cukrovke<sup>42)</sup>, pričom u pacientov trpiacich týmto ochorením bola pozorovaná zvýšená hladina 12-HETE<sup>43)</sup>. Iná situácia týkajúca sa 12/15-LOX je pri non-inzulín dependentnom diabete (*diabetes mellitus* II. typu). Hepoxilín totiž indukuje produkciu inzulínu<sup>44)</sup> a 12-HETE indukuje produkciu glukagónu v  $\alpha$ -bunkách Langerhansových ostrovčiek pankreasu<sup>45)</sup>.

**Renálne ochorenia:** Niektoré ochorenia obličiek sa spájajú so zvýšenou aktivitou 5-LOX, nakoľko kľúčovým mediátorom v patofyziológii renálnej dysfunkcie spôsobenej ischemiou obličiek je práve LTB<sub>4</sub>. Tento leukotrién je zodpovedný za infiltráciu obličiek polymorfonukleárnymi bunkami (PMN)<sup>46)</sup>. LTB<sub>4</sub> totiž indukuje expresiu adhezívnych molekúl, a tým aktivuje PMN-bunky, ktoré následne menia svoj tvar a viažu sa na endotel. Po transigrácii týchto buniek do ischemického renálneho tkaniva začnú PMN-bunky uvoľňovať reaktívne kyslíkové radikály, proteázy, elastázy, myeloperoxidázy, cytokíny a iné mediátory, ktoré vyvolávajú zápal a prispievajú k poškodeniu tkaniva<sup>47)</sup>. Niektoré štúdie preukázali, že 40 % pacientov s glomerulonefritídou má signifikantne zvýšenú aktivitu 5-LOX a 5-LOX aktivujúci proteín (FLAP). Porovnanie s klinickými údajmi ukázalo, že pacienti so zvýšenou expresiou 5-LOX a FLAP mali zníženú glomerulárnu filtráciu, zvýšené hladiny močoviny v krvi, kreatinínu v sére a trpeli proteínúriou<sup>48)</sup>.

## Inhibícia LOX

Ako vyplýva z vyššie uvedených informácií, LOX a produkty jej katalytického účinku majú celý rad nežiadúcich efektov. Veľká pozornosť je preto venovaná výskumu a vývoju jej inhibítorov, ktorých pozornosť sa vo veľkej miere sústreďuje najmä na 5-LOX.

## Selektívna inhibícia LOX

Mechanizmus účinku nesteroidných protizápalových látok (NSAID) spočíva v inhibícii katalytickej aktivity COX, ktorá je kľúčovým enzýmom biosyntézy prostanooidov z AA. AA je uvoľňovaná z fosfolipidov bunkovej membrány prostredníctvom fosfolipázy A<sub>2</sub> (PLA<sub>2</sub>), avšak nie je len substrátom pre tvorbu prostanooidov COX-cesty, ale aj iných eikozanoidov LOX-cesty (kyseľina hydroperoxyeikozatetraénová HPETE, HETE, leukotriény, lipoxíny, epi-lipoxíny, hepoxilíny, eoxíny). Jednotlivé účinky týchto biologicky aktívnych zlúčenín sú úzko prepojené so zápalovým procesom. Ich zvýšená tvorba je pritom nežiadúcim faktorom v rámci terapie rôznych zápalových ochorení. Mnohé z LOX-inhibítorov vykazujú zlepšenie funkcií dýchacích ciest, zmierňujú

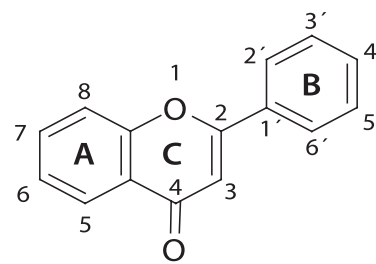
symptómy astmy a znižujú potrebu liečby u pacientov s ľahkou až strednou astmou. Avšak v prípade chronických zápalových procesov tieto látky zlyhávajú, a to aj pri vysokých dávkach pri silnej inhibícii syntézy leukotriénov. LOX-inhibítory možno rozdeliť do nasledovných kategórií:

- vychytávače voľných kyslíkových radikálov (*redoxné inhibítory*),
- zlúčeniny viažúce sa na centrálny atóm železa v aktívnom centre enzýmu (*železo viažúce inhibítory*),
- štrukturálne analógy substrátu a produktov (*substrátové a produktové analógy*),
- tzv. *FLAP-inhibítory*,
- *duálne inhibítory*.

### Inhibítory LOX

#### Vychytávače voľných kyslíkových radikálov

Tieto zlúčeniny pôsobia väčšinou tak, že tvoria radikály s nízkou energiou, a takto interferujú s kaskádou AA v rámci linearizujúcej vetvy LOX-cesty. Mnohé inhibítory pôsobia ako zhášače reťazovo vznikajúcich peroxidových radikálov (lipid O-O). Ide o látky s nízkym redoxným potenciálom (napr. organické zlúčeniny typu fenolov, chinónov, hydrochinónov a pod.). Uvedené redoxné inhibítory vykazujú len slabú selektivitu pre 5-LOX vzhľadom na COX. Navyše napriek vysokej *in*



Obr. 3. Všeobecná štruktúra flavonoidov

väzby, dĺžka väzby) môžu byť použité ako parametre na vyhľadávanie nových antioxidantov<sup>52)</sup>. Polyfenolické zlúčeniny, ku ktorým patrí aj veľká skupina flavonoidov, sú zastúpené v zelenine, ovocí, víne a v čaji. Tieto zlúčeniny sú všeobecne známe svojimi antioxidantnými vlastnosťami. Aj napriek príjmu vysokokalorickej stravy je výskyt kardiovaskulárnych ochorení vo Francúzsku v porovnaní s inými západnými krajinami až zarážajúco nízky<sup>53)</sup>. Tento jav (tzv. „francúzsky paradox“) sa pripisuje konzumácii červeného vína, ktoré obsahuje oveľa väčšie množstvo polyfenolov ako biele víno<sup>54)</sup>. Zlúčeniny ako resveratrol, kvercetín, katechín a proantokyanidíny, ktoré sú obsiahnuté v hroznových šupkách a semenách, majú schopnosť inhibovať agregáciu trombocytov a zabraňujú oxidácii LDL<sup>55)</sup>. Medzi inhibítory štrukturálne podobné flavonoidom (ktoré pôsobia rovnakým mechanizmom účinku) patrí aj kyselina

Tab. 1. Flavonoidné inhibítory LOX

	2'	3'	4'	5'	3	5	6	7
flavón	-H	-H	-H	-H	-H	-H	-H	-H
kempferol	-H	-H	-OH	-H	-OH	-OH	-H	-OH
fizetín	-H	-OH	-OH	-H	-OH	-OH	-H	-OH
morín	-OH	-H	-OH	-H	-OH	-OH	-H	-OH
myricetín	-H	-OH	-OH	-OH	-OH	-OH	-H	-OH
kvercetín	-H	-OH	-OH	-H	-OH	-OH	-H	-OH
rutín	-H	-OH	-OH	-H	-O-rutinóza	-OH	-H	-OH
cirsiliol	-H	-OH	-OH	-H	-H	-OH	-H	-OCH <sub>3</sub>
bikaleín	-H	-H	-H	-H	-H	-OH	-OH	-OH

*vitro* aktivity sú v *in vivo* podmienkach (pri p.o. podávaní) často slabé alebo neaktívne.

Rozsiahlou skupinou rastlinných inhibítorov LOX sú flavonoidy (obr. 3). V tabuľke 1 sú uvedené niektoré vybrané flavonoidné inhibítory. Reťazová radikálová reakcia je kontrolovaná najmä vychytávaním voľných radikálov fenolickými hydroxylmi antioxidantov<sup>49, 50)</sup>. Z jednoduchých analýz vyplýva, že sila väzby O-H v hydroxylovej skupine reprezentuje schopnosť hydroxylovej skupiny zachytávať voľné radikály<sup>51)</sup>. Čím je slabšia, tým je antioxidant aktívnejší.

Indexy charakterizujúce silu väzby O-H (poriadok

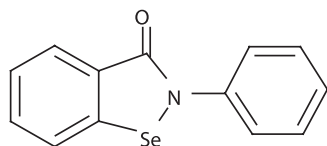
kávová, kyselina nordihydroguajaretová (NDGA) a eskuletín.

Popri vyššie uvedených prírodných zlúčeninách sú však prototypom tejto skupiny *fenidón* a *indazolínové deriváty*<sup>56)</sup>. Veľkým problémom týchto redoxných inhibítorov je však to, že reagujú s ostatnými biologickými redoxnými systémami, čoho dôsledkom je aj tvorba methemoglobínu. Zmena redoxného potenciálu pomocou substitúcie funkčných skupín viedla k odstráneniu tvorby methemoglobínu, avšak zlúčeniny boli zle rozpustné a slabo sa absorbovali. Preto nenašli uplatnenie na trhu, i keď sa ponúka možnosť ich využitia pri liečbe psoriázy<sup>57)</sup>.

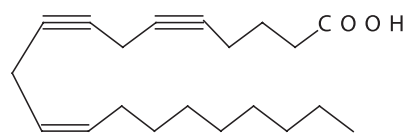
### Zlúčeniny viažúce sa na centrálny atóm železa v aktívnom centre enzýmu

Pri hľadaní látok schopných inhibovať LOX sa vychádzalo aj z predpokladu, že vytvorenie stabilného komplexu medzi iónom železa v aktívnom centre LOX a chelátotvornou funkčnou skupinou ligandu znemožní väzbu prirodzeného substrátu na enzým. *Ebselén* (2-fenyl-1,2-benzoselenazol-3(2*H*)-ón) je selénová organická zlúčenina (obr. 4) nízkej toxicity, ktorá má zaujímavý farmakologický profil <sup>58</sup>). *Ebselén* bol pôvodne vyvinutý ako protizápalové liečivo <sup>59</sup>), ale boli zaznamenané aj iné zaujímavé farmakologické aktivity, ako je napríklad neuroprotektívny efekt <sup>60</sup>). *Ebselén* je schopný inhibovať niekoľko enzýmov participujúcich na zápalovej reakcii, ako sú napr. NADPH-oxidáza, NO-syntáza, 5-LOX a 15-LOX <sup>58</sup>). Ukázalo sa, že mechanizmus inhibície aktivity 5-LOX a 15-LOX je dvojaký <sup>61</sup>):

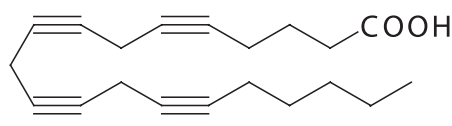
- v prítomnosti glutatiónu prevláda nepriama inhibícia založená na tom, že *ebselén* redukuje bunkové hydroperoxydy na príslušné alkoholy, a tým je odstránená ich potenciálna schopnosť oxidovať LOX z neaktívnej formy Fe<sup>2+</sup> na aktívnu formu Fe<sup>3+</sup>;
- priama inhibícia prostredníctvom tvorby stabilného komplexu medzi iónom železa v aktívnom centre LOX a *ebselénom*, čím vznikne katalyticky inaktívny komplex.



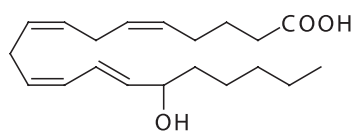
Obr. 4. Chemická štruktúra *ebselenu*



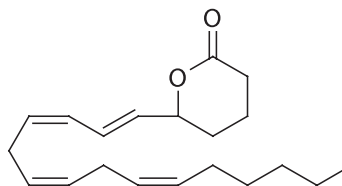
ETIA



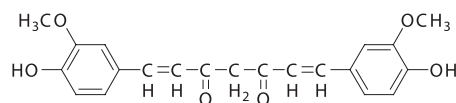
ETYA



15-(S)HETE



5-HETE -laktón



kurkumín

Obr. 5. Substrátové a produktové analógy LOX

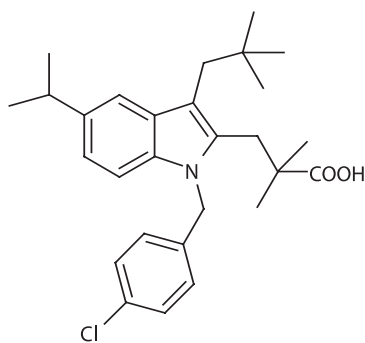
K ďalším zlúčeninám so schopnosťou vytvárať s LOX katalyticky inaktívny komplex patrí N-hydroxymočovina, kyselina arachidónohydroxámová a množstvo jej N-alkyl derivátov. Jednými z najsilnejších chelátorov sú práve kyseliny hydroxámové a deriváty N-hydroxymočoviny (napr. *zileuton*). Vykazujú strednú selektivitu pre inhibíciu 5-LOX. Ich problémom však je, že sú rýchlo metabolizované a oxidované prostredníctvom 5-LOX na nitroxidové radikály, a rizikom je i indukcia pečenných enzýmov <sup>57</sup>).

### Štruktúrne analógy substrátu a produktov

Do tejto skupiny inhibítorov patria dva typy zlúčenín, avšak ich použitie ako liečiv je obmedzené, pretože majú nízku *in vitro* aktivitu.

Do prvej skupiny patria látky podobné substrátu AA, ktoré buď súťažajú o aktívne centrum enzýmu, ale nie sú enzýmom premieňané, alebo podliehajú katalýze daným enzýmom za vzniku reaktívnych produktov, ktoré spôsobujú samovražednú inhibíciu. Medzi substrátové analógy patrí kyselina *all-cis-5,8,11,14-eikozatetraínová* (ETYA), ktorá ireverzibilne inaktivuje LOX, a kyselina *all-cis-5,8,11-eikozatriínová* (ETIA) <sup>62</sup>). Ďalším zo substrátových analógov je *kurkumín*, ktorý je prirodzene sa vyskytujúci fenol izolovaný z koreňa rastliny *Curcuma longa* L. Vykazuje protizápalové vlastnosti a u myši potláča vznik procesu rakoviny <sup>51</sup>).

Druhým typom sú zlúčeniny, ktoré sa podobajú na produkty LOX-katalyzovaných reakcií (LTA<sub>4</sub>, 5-HETE, 15-HETE), a ktoré sú schopné inhibovať enzým tvorbou enantiošpecifických interakcií. Ide vlastne o spätnú inhibíciu enzýmu vlastnými produktami. Medzi analógy produktov patrí *5,6-metano-LTA<sub>4</sub>*, *5-HETE-laktón* a *15(S)-HETE* (obr. 5) <sup>62</sup>). Ďalej sem možno zaradiť napr. *metoxyalkyliazol*, ktorý je silným inhibítorom 5-LOX, a pritom neinhibuje COX ani pri koncentráciách výrazne



Obr. 6. Štruktúrny vzorec MK886

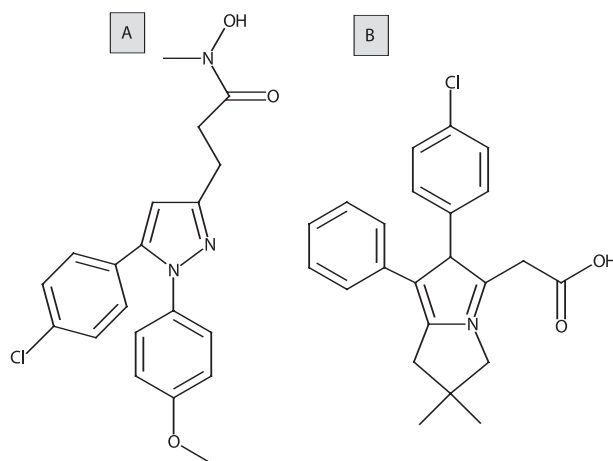
prevyšujúcich tie, pri ktorých je inhibovaná 5-LOX<sup>56)</sup>. Veľké nádeje sa kladú aj na triedu lignánov odvodených z prírodného zdroja (*justicidínu E*). Ich pozitívom je možnosť dávkovania ako prodrug formy s veľmi dobrou biologickou dostupnosťou pri p.o. podávaní. Problémom však je extenzívny metabolizmus pyránového kruhu<sup>63)</sup>.

#### FLAP-inhibítory

FLAP (5-LOX aktivujúci proteín) je integrálnym membránovým proteínom s Mr 18 kDa, ktorý sprostredkuje transport a vhodnú orientáciu AA vzhľadom k 5-LOX<sup>64,65)</sup>. Aktivita FLAP môže byť blokovaná tzv. FLAP-inhibítormi, ktoré predstavujú novú skupinu látok schopných ovplyvňovať aktivitu LOX. Prvou zlúčeninou tejto skupiny bol indolový derivát MK886 (obr. 6), ktorý je zároveň aj antagonistom tromboxánu A<sub>2</sub> (TXA<sub>2</sub>)<sup>66)</sup>. MK886 nemá žiaden efekt na COX ani na jednotlivé izoformy LOX, ale kompetitívne blokuje väzbu AA na FLAP. Niekoľko štúdií preukázalo, že MK886 indukuje masívnu apoptózu v hormonálne závislých aj nezávislých ľudských rakovinových bunkách prostaty<sup>67,68)</sup>. Apoptóza indukovaná prostredníctvom MK886 však nemusí súvisieť s inhibíciou FLAP, pretože k apoptóze dochádza aj v bunkách, v ktorých nie je prítomná LOX<sup>69)</sup>, alebo v ktorých sú hladiny FLAP znížené<sup>66)</sup>. MK591 je štruktúrny analóg MK886, od ktorého sa líši povahou 5-indoyl- substituenta (chinolín). Obidva inhibítory zdieľajú rovnaký mechanizmus účinku, avšak MK591 preukazuje silnejší inhibičný účinok<sup>70)</sup>. Ďalšími FLAP-inhibítormi sú chinolínové deriváty a kombinované indolínové/chinolínové deriváty, napr. BAY-X-1015<sup>71)</sup>.

#### Duálne inhibítory

COX a LOX predstavujú dva hlavné enzýmy kaskády AA. Mnoho farmaceutických spoločností vyvíjalo za posledné desaťročia zlúčeniny, ktoré inhibujú 5-LOX a iné enzýmy zúčastňujúce sa na progresii zápalového procesu. Najviac úsilia sa kladie práve na duálne COX/LOX-inhibítory. Výsledky štúdií naznačujú, že obidve vetvy sú vnútorne prepojené, keďže inhibovaním cykлизujúcej COX-cesty dochádza k zvýšenej preferencii linearizujúcej vetvy LOX-cesty<sup>72)</sup>. I keď leukotriény vznikajúce cez 5-LOX hrajú určitú úlohu pri zápalových ochoreniach<sup>73)</sup>, všetky súvisiace štúdie indikujú, že samotná inhibícia 5-LOX predstavuje nedostatočný terapeutický model zápalových ochorení. V posledných



Obr. 7. Štruktúrny vzorec tepoxalínu a likofelónu (A: tepoxalín, B: likofelón)

rokoch teda stojí v popredí záujmu najmä duálna inhibícia COX- a LOX-cesty. Na základe získaných výsledkov sa dá predpokladať, že súčasná inhibícia tvorby prostanooidov a leukotriénov má synergický efekt a dosahuje optimálnu protizápalovú aktivitu<sup>74)</sup>. Navyše, duálna inhibícia COX/5-LOX neblokuje 12-LOX a 15-LOX, ktoré prispievajú k syntéze biologicky aktívnych lipoxínov s protizápalovým účinkom<sup>75)</sup>. Liečivá schopné inhibovať obe COX (COX-1 aj COX-2) a 5-LOX boli pripravené za účelom ponechať si aktivitu NSAID, ale zároveň vynechať ich hlavné nežiaduce účinky. Klasické NSAID pôsobia protizápalovo hlavne cez inhibíciu COX, a jeden z ich hlavných vedľajších účinkov je zníženie produkcie gastroprotektívnych prostaglandínov za súčasného zvýšenia gastropoškodzujúcich a bronchokonstrikčných leukotriénov. Je preto výhodné mať zlúčeninu s oboma aktivitami, pretože prostaglandíny zvyšujú leukotriénmi sprostredkovaný zápal. Avšak pozornosť by sa mala venovať aj možnosti, že predĺžená inhibícia oboch ciest môže spôsobiť niekoľko vedľajších účinkov, hlavne ak sú užívané chronicky. V súčasnosti sú v odbornej literatúre uvádzané rôzne triedy duálnych COX/5-LOX inhibítorov:

- modifikované NSAID (indometacínové deriváty, fenamátové deriváty, tepoxalín, celekoxibové deriváty ...),
- di-terc-butylfenoly (tebufelón, darbufelón ...),
- tiofénové deriváty (RWJ-63556),
- pyrazolínové deriváty (fenidón),
- pyrrolizínové deriváty (likofelón).

Jedným z prvých duálnych COX/LOX-inhibítorov bol *tepoalín* (obr. 7A). Pri p.o. podávaní u psov inhiboval syntézu prostaglandínu E<sub>2</sub> (PGE<sub>2</sub>) a LTB<sub>4</sub> v synoviálnej tekutine z kolenných kĺbov. Zlúčenina bola dobre tolerovaná, pričom sa nepreukázal žiaden významný ulcerogénny efekt po gastrokopickom vyšetrení<sup>76)</sup>. *Likofelón* (obr. 7B) je pyrrolizínový derivát a substrátový analóg AA. Táto zlúčenina preukazuje duálnu a vyrovnanú inhibičnú aktivitu voči COX a LOX, a zároveň má protizápalové, analgetické, antipyretické, antiastmatické a antiagregačné vlastnosti<sup>77)</sup>.

Duálne COX/LOX-inhibítory budú pravdepodobne v budúcnosti predstavovať perspektívnu skupinu liečiv, nakoľko ich možno potenciálne využiť v rámci týchto oblastí:

- V ostatnom čase sa preukázalo úzke prepojenie medzi polyneenasýtenými MK a karcinogénou, čo viedlo k identifikácii rôznych molekulárnych cieľov kaskády AA pri nádorových ochoreniach. COX a LOX preukázali „svoj podiel“ viny pri niekoľkých typoch karcinómov, vrátane rakoviny hrubého čreva, pankreasu, prsníka, pľúc, kože, močového mechúra a pečene <sup>62</sup>).
- Duálne COX-2/LOX-inhibítory sú výhodné pre blokovanie LOX-cesty, ktorá býva u klasických NSAID hlavným dôvodom vzniku nežiadúcich účinkov.
- Ďalšou sľubnou terapeutickou indikáciou môžu byť s vekom spojené degeneratívne ochorenia – ako napr. zápal nervov a oxidatívny stres, ktoré k nim prispievajú. Reaktívne mikroglie sa vo zvýšenej miere našli v starnúcom mozgu a obzvlášť u degeneratívnych ochorení (Alzheimerova a Parkinsonova choroba, amyotrofická laterálna skleróza, skleróza multiplex). Stimulované mikroglie vylučujú neurotoxické produkty a bezkyslíkové radikály. Duálne COX/LOX-inhibítory potláčajú v *in vitro* podmienkach neurotoxicitu mikroglíí v závislosti na dávke a zároveň významne potencujú efekt COX-inhibítorov. Potlačenie 5-LOX aktivity môže mať tiež kladný vplyv na neurodegeneratívne ochorenia prostredníctvom ďalšieho mechanizmu, ktorým je inhibícia aktivácie transkripčného faktora  $\kappa\text{B}$  (NF- $\kappa\text{B}$ ) a tým prevencia degradácie inhibítora transkripčného faktora  $\kappa\text{B}$ - $\alpha$  (I $\kappa\text{B}$ - $\alpha$ ) <sup>78</sup>). Inhibíciu LOX v centrálnej nervovej sústave sa predišlo smrti neurónov spôsobenou vyčerpaním zdrojov glutatiónu <sup>79</sup>). Ten kontroluje redoxný stav buniek a chráni neuróny pred toxicitou kyslíkových radikálov. Takéto vyčerpanie zdrojov sa objavuje už v skorých štádiách Parkinsonovej choroby.
- Duálne COX/LOX-inhibítory môžu tiež pomôcť lepšie zvládnuť hlavné nedostatky neselektívnych COX-inhibítorov (napr. dlhodobé podávanie kyseliny acetylsalicylovej v nízkych dávkach), a to renálne a žalúdočné potiaže spojené s blokovaním tvorby TXA<sub>2</sub> v krvných doštičkách a neovplyvňovaním formovania prostacyklínu (PGI<sub>2</sub>). Blokovaním 5-LOX sa redukuje leukocytmi spôsobený zápal a trombogénny potenciál, čím sa pôsobí proti poškodzovaniu sliznice žalúdka spojeného s inhibíciou COX-1 <sup>80</sup>). Význam tohto poznatku je aj v tom, že 5-LOX je vysoko exprimovaná v arteriálnych stenách pacientov postihnutých aterosklerózou, pričom leukotriény a cysteinínové leukotriény (LTC<sub>4</sub>, LTD<sub>4</sub>, LTE<sub>4</sub>) spúšťajú kruh zápalu arteriálnej steny a remodelingu počas aterosklerozy <sup>76</sup>).

## LITERATÚRA

1. **Shibata, D., Axelrod, B.:** Plant lipoxygenases. *J. Lipid Mediat. Cell Signal.* 1995; 12, 213–228.
2. **Brash, A. R.:** Lipoxygenases: occurrence, functions, catalysis, and acquisition of substrate. *J. Biol. Chem.* 1999; 274, 23479–23682.
3. **Andreou, A., Feussner, I.:** Lipoxygenases – structure and reaction mechanism. *Phytochemistry* 2009; 70, 1504–1510.
4. **Veldink, G. A., Hilbers, M. P., Nieuwenhuizen, W. F.:** Plant lipoxygenase: structure and mechanism. In: Rowley, A.F., Kühn, H., Schewe, T. eds. *Eicosanoid and related compounds in plants and animals*, London, Portland Press, 1998.
5. **Ueda, N., Suzuki, H., Yamamoto, S.:** Mammalian lipoxygenases. Structure, functions and evolutionary aspects. In: Rowley, A. F., Kühn, H., Schewe, T. eds. *Eicosanoid and related compounds in plants and animals*. London: Portland Press, 1998, 47–48.
6. **Bisakowski, B., Perraud, X., Kermasha, S.:** Characterization of hydroperoxides and carbonyl compounds obtained by lipoxygenase extracts of selected microorganisms. *Biosci. Biotechnol. Biochem.* 1997; 61, 1262–1269.
7. **Brash, A. R., Boeglin, W. E., Chang, M. S., Shieh, B. H.:** Purification and molecular cloning of an 8R-lipoxygenase from the coral *Plexaura homomalla* reveal the related primary structures of R- and S-lipoxygenases. *J. Biol. Chem.* 1996; 271, 20949–20957.
8. **Porta, H., Rocha-Sosa, M.:** Lipoxygenase in bacteria: a horizontal transfer event? *Microbiology* 2001; 147, 3199–3200.
9. **Tapiero, H., Ba, G. N., Couvreur, P., Tew, K. D.:** Polyunsaturated fatty acids (PUFA) and eicosanoids in human health and pathologies. *Biomed. Pharmacother.* 2002; 56, 215–222.
10. **van Leyen, K., Duvoisin, R. M., Engelhardt, H., Wiedmann, M.:** A function for lipoxygenase in programmed organelle degradation. *Nature* 1998; 395, 392–395.
11. **Hill, E. M., Eling, T. E., Nettekheim, P.:** Changes in expression of 15-lipoxygenases and prostaglandin H-synthase during differentiation of human tracheobronchial epithelial cells. *Am. J. Respir. Cell Mol. Biol.* 1998; 18, 662–669.
12. **Chavis, C., Vachier, I., Bousquet, J., Godard, P., Chanez, P.:** Generation of eicosanoid from 15(S)-hydroxyeicosatetraenoic acid in blood monocytes from steroid-dependent asthmatic patients. *Biochem. Pharmacol.* 1998; 56, 535–541.
13. **Salari, H., Chan-Yeung, M.:** Release of 15-hydroxyeicosatetraenoic acid (15-HETE) and prostaglandin E2 (PGE2) by cultured human bronchial epithelial cells. *Am. J. Respir. Cell Mol. Biol.* 1989; 1, 245–250.
14. **Hill, E. M., Eling, T. E., Nettekheim, P.:** Differentiation dependency of eicosanoid enzyme expression in human tracheobronchial cells. *Toxicol. Lett.* 1998; 96, 239–244.
15. **Conrad, D. J., Lu, M.:** Regulation of human 12/15-lipoxygenase by Stat6-dependent transcription. *Am. J. Respir. Cell Mol. Biol.* 2000; 22, 226–234.
16. **Moore, P. E., Lahiri, P., Laporte, J. D., Church, T., Panettieri Jr., R. A., Shore, S. A.:** Selected contribution: synergism between TNF-alpha and IL-1b in airway smooth muscle cells: implications for b-adrenergic responsiveness. *J. Appl. Physiol.* 2001; 91, 1467–1474.
17. **Campbell, A. M., Chanez, P., Vignola, A. M., Bousquet, J.:** Functional characteristics of bronchial epithelium obtained by brushing from asthmatic and normal subjects. *Am. Rev. Respir. Dis.* 1993; 147, 529–534.
18. **Levy, B. D., Romano, M., Chapman, M. A., Reilly, J. J.:** Human alveolar macrophages have 15-lipoxygenase

- and generate 15(S)-hydroxy-5,8,11-cis-13-trans-eicosatetraenoic acid and lipoxins. *J. Clin. Invest.* 1993; 92, 523–531.
19. **Kasahara, Y., Tuder, R. M., Cool, C. D., Voelkel, N. F.:** Expression of 15-lipoxygenase and evidence for apoptosis in the lungs from patients with COPD. *Chest* 2000; 117, 260.
  20. **Zhu, J., Kilty, I., Granger, H., Gamble, E., Qiu, Y.S., Hattotuwa, K., Elston, W., Liu, W.L., Oliva, A., Pauwels, R.A., Kips, J.C., De Rose, V., Barnes, N., Yeadon, M., Jenkinson, S., Jeffery, P.K.:** Gene expression and immunolocalisation of 15-lipoxygenase isozymes in the airway mucosa of smokers with chronic bronchitis. *Am. J. Respir. Cell Mol. Biol.* 2002; 27, 666–667.
  21. **Baer, A. N., Costello, P. B., Green, F. A.:** Stereospecificity of the products of the fatty acids oxygenases derived from psoriatic scales. *J. Lipid Res.* 1991; 32, 341–347.
  22. **Boeglin, W. E., Kim, R. B., Brash, A. R.:** A 12R-lipoxygenase in human skin: Mechanistic evidence, molecular cloning, and expression. *Biochemistry* 1998; 95, 6744–6749.
  23. **Jobard, F., Lefevre, C., Karaduman, A., Blanchet-Bardon, C., Emre, S., Weissenbach, J., Ozgüc, M., Lathrop, M., PrudeHomme, J. F., Fischer, J.:** Lipoxygenase-3 (ALOXE3) and 12(R)-lipoxygenase (ALOX12B) are mutated in non-bullous congenital ichthyosiform erythroderma (NCIE) linked to chromosome 17p13.1. *Hum. Mol. Genet.* 2002; 11, 107–113.
  24. **Donowitz, M.:** Arachidonic acid metabolites and their role in inflammatory bowel disease. *Gastroenterology* 1985; 88, 580–587.
  25. **Zijlstra, F. J., van Dijk, A. P., Garrelds, I. M., Ouwendijk, R. J. T., Wilson, J. H. P.:** Species differences in the pattern of eicosanoids produced by inflamed and non-inflamed tissue. *Inflamm. Res.* 1991; 36, 73–75.
  26. **Liagre, B., Vergne, P., Rigaud, M., Beneytout, J. L.:** Arachidonate 15-lipoxygenase of reticulocyte-type in human rheumatoid arthritis type B synoviocytes and modulation of its activity by proinflammatory cytokines. *J. Rheumatol.* 1999; 26, 1044–1051.
  27. **Jankum, J., Aleem, A.M., Malgorzewicz, S., Szkunlarek, M.:** Synthetic curcuminoids modulate the arachidonic acid metabolism of human platelet 12-lipoxygenase and reduce sprout formation of human endothelial cells. *Mol. Cancer Ther.* 2006; 5, 1371–1382.
  28. **Honn, K. V., Tang, D. G., Gao, X., Butovich, I. A., Liu, B., Timar, J., Hagmann, W.:** 12-lipoxygenases and 12(S)-HETE: role in cancer metastasis. *Cancer Metastasis Rev.* 1994; 13, 365–369.
  29. **Nie, D., Che, M., Grignon, D., Tang, K., Honn, K. V.:** Role of eicosanoids in prostate cancer progression. *Cancer Metastasis Rev.* 2001; 20, 195–206.
  30. **Ikawa, H., Kamitani, H., Calvo, B. F., Foley, J. F., Eling, T. E.:** Expression of 15-lipoxygenase in human colorectal cancer. *Cancer Res.* 1999; 59, 360–366.
  31. **Kamitani, H., Geller, M., Eling, T. E.:** Expression of 15-lipoxygenase by human colorectal carcinoma Caco-2 cells during apoptosis and cell differentiation. *J. Biol. Chem.* 1998; 273, 21569–21577.
  32. **Kamitani, H., Eling, T. E., Kameda, H., Kelavkar, U. K.:** A GATA binding site is involved in the regulation of 15-lipoxygenase expression in human colorectal carcinoma cell line, caco-2. *FEBS Lett.* 2000; 467, 341–347.
  33. **Li, N., Sood, S., Wang, S., Fang, M.:** Overexpression of 5-lipoxygenase and cyclooxygenase 2 in hamster and human oral cancer and chemopreventive effects of zileuton and celecoxib. *Clin. Cancer Res.* 2005; 11, 2089–2096.
  34. **Rådmark, O.:** 5-lipoxygenase-derived leukotrienes, mediators also of atherosclerotic inflammation. *Arterioscler. Thromb. Vasc. Biol.* 2003; 23, 1140–1142.
  35. **Melissa, E., Hatley, S.S., Kelly, B., Reilly, D.T., Hedrick, C.C.:** Increased production of 12/15 lipoxygenase eicosanoids accelerates monocyte/endothelial interactions in diabetic db/db mice. *J. Biol. Chem.* 2003; 278, 25369–25375.
  36. **Mehrabian, M., Allayee, H., Wong, J., Shi, W., Wang, X. P., Shaposhnik, Z., Funk, C. D., Lusis, A. J.:** Identification of 5-lipoxygenase as a major gene contributing to atherosclerosis. *Circ. Res.* 2002; 91, 120–126.
  37. **Spanbroek, R., Gräbner, R., Lötzer, K., Hildner, M., Urbach, A., Rühling, K., Moos, M. P. W., Kaiser, B., Cohnert, T. U., Wahlers, T., Zieske, A., Plenz, G., Robenek, H., Salbach, P., Kühn, H., Rådmark, O., Samuelsson, B., Habenicht, A. J. R.:** Expanding expression of the 5-lipoxygenase pathway within the arterial wall during human atherogenesis. *Proc. Natl. Acad. Sci. USA* 2002; 100, 1238–1243.
  38. **Patricia, M. K., Kim, J. A., Harper, C. M., Shih, P. T.:** Lipoxygenase products increase monocyte adhesion to human aortic endothelial cells. *Arterioscler. Thromb. Vasc. Biol.* 1999; 19, 2615–2622.
  39. **Eizirik, D. L., Mandrup-Poulsen, T.:** A choice of death – the signal-transduction of immune-mediated beta-cell apoptosis. *Diabetologia* 2001; 44, 2115–2133.
  40. **Bleich, D., Chen, S., Gu, J. L., Thomas, L., Scott, S., Gonzales, N., Natarajan, R., Nadler, J. L.:** Interleukin-1 beta regulates the expression of a leukocyte type of 12-lipoxygenase in rat islets and RIN m5F cells. *Endocrinology* 1995; 136, 5736–5744.
  41. **Ma, Z., Ramanadham, S., Corbett, J. A., Bohrer, A., Gross, R. W., McDaniel, M. L., Turk, J.:** Interleukin-1 enhances pancreatic islet arachidonic acid 12-lipoxygenase product generation by increasing substrate availability through a nitric oxide-dependent mechanism. *J. Biol. Chem.* 1996; 271, 1029–1042.
  42. **Bleich, D., Chen, S. Y., Zipser, B., Sun, D. X., Funk, C. D., Nadler, J.:** Resistance to type 1 diabetes induction in 12-lipoxygenase knockout mice. *J. Clin. Invest.* 1999; 103, 1431–1436.
  43. **Antonipillai, I., Nadler, J., Vu, E. J., Bughi, S., Natarajan, R., Horton, R.:** A 12-lipoxygenase product, 12-hydroxyeicosatetraenoic acid, is increased in diabetics with incipient and early renal disease. *J. Clin. Endocrinol. Metab.* 1996; 81, 1940–1945.
  44. **Pace-Asciak, C. R., Demin, P. M., Estrada, M., Liu, G.:** Hepoxilins raise circulating insulin levels in vivo. *FEBS Lett.* 1999; 461, 165–168.
  45. **Falck, J. R., Manna, S., Moltz, J., Chacos, N., Capdevila, J.:** Epoxyeicosatrienoic acids stimulate glucagon and insulin release from isolated rat pancreatic islets. *Biochem. Biophys. Res. Commun.* 1983; 114, 743–749.
  46. **Noiri, E., Yokomizo, T., Nakao, A., Izumi, T., Fujita, T., Kimura, S., Shimizu, T.:** An in vivo approach showing the chemotactic activity of leukotriene B<sub>4</sub> in acute renal ischemic-reperfusion injury. *Proc. Natl. Acad. Sci. USA* 2000; 97, 823–828.
  47. **Rabb, H., O’Meara, Y. M., Maderna, P., Coleman, P., Brady, H. R.:** Leukocytes, cell adhesion molecules and ischemic acute renal failure. *Kidney Int.* 1997; 51, 1463–1468.
  48. **Rifai, A., Sakai, H., Yagame, M.:** Expression of 5-lipoxygenase and 5-lipoxygenase activation protein in glomerulonephritis. *Kidney Int.* 1993; 43, 95–99.
  49. **Henderson, W. R.:** Products of 12- and 15-lipoxygenase. In: Henson, P.M., Murphy, R.C. eds. *Mediators of the*



- inflammatory process, Handbook of inflammation, Elsevier, Amsterdam, 1989.
50. **Liaw, Y. W., Liu, Y. W., Chen, B. K., Chang, W. Ch.:** Introduction of 12-LOX expression by phorbol 12-myristate 13-acetate in human epidermoid carcinoma A431 cell. *Bioch. Biophys. Acta* 1998; 1389, 23–33.
  51. **Bors, W., Heller, W., Michel, C., Saran, M.:** Flavonoids as antioxidants: Determination of radical-scavenging efficiencies. *Methods Enzymol.* 1990; 186, 343–345.
  52. **van Acker, S. A., Koymans, L. M., Bast, A.:** Molecular pharmacology of vitamin E: Structural aspects of antioxidant activity. *Free Radic. Biol. Med.* 1993; 15, 311–328.
  53. **Sun, A. Y., Simonyi, A., Sun, G. Y.:** The „French paradox“ and beyond: neuroprotective effects of polyphenols. *Free Radic. Biol. Med.* 2002; 32, 314–318.
  54. **Renaud, S., de Lorgeril, M.:** Wine, alcohol, platelets and the french paradox for coronary heart disease. *Lancet* 1992; 339, 1523–1526.
  55. **Soleas, G. J., Diamandis, E. P., Goldberg, D. M.:** Wine as a biological fluid: history, production, and role in disease prevention. *J. Clin. Lab. Anal.* 1997; 11, 287–313.
  56. **Bertolini, A., Leone, S., Ottani, A.:** Dual acting anti-inflammatory drugs. *Curr. Top. Med. Chem.* 2007; 7, 265–275.
  57. **Young, R. N.:** Inhibitors of 5-lipoxygenase: a therapeutic potential yet to be fully realized? *Eur. J. Med. Chem.* 1999; 34, 671–685.
  58. **Schewe, T.:** Molecular actions of ebselen – an anti-inflammatory antioxidant. *Gen. Pharmacol.* 1995; 26, 1153–1169.
  59. **Gao, J. X., Issekutz, A. C.:** The effect of ebselen on polymorphonuclear leukocyte and lymphocyte migration to inflammatory reactions in rats. *J. Immunopharmacol.* 1993; 25, 239–251.
  60. **Takasago, T., Peters, E. E., Graham, D. I., Masayasu, H., Macrae, I. M.:** Neuroprotective efficacy of ebselen, an antioxidant with anti-inflammatory actions, in rodent model of permanent middle cerebral artery occlusion. *Br. J. Pharmacol.* 1997; 122, 1251–1256.
  61. **Schewe, C., Schewe, T., Wendel, A.:** Strong inhibition of mammalian lipoxygenases by the antiinflammatory seleno-organic compound ebselen in the absence of glutathione. *Biochem. Pharmacol.* 1994; 48, 65–74.
  62. **Fischer, S. M., Klein, R. D.:** Lipoxygenases as targets for cancer prevention. In: Kelloff, G. J., Hawk, E. T., Sigman, C. C. eds. *Cancer chemoprevention: Promising cancer chemopreventive agents*, Humana Press, New Jersey, 2004.
  63. **Chauret, N., Li, C., Ducharme, Y., Trimble, L. A., Yergey, J. A., Ramachandran, C., Nicoll-Griffith, D. A.:** In vitro and in vivo biotransformations of the naphthalenic lignan lactone 5-lipoxygenase inhibitor, L-702,539. *Drug Metabol. Dispos.* 1995; 23, 65–71.
  64. **Funk, C. D.:** Prostaglandins and leukotrienes: advances in eicosanoid biology. *Science* 2001; 294, 1871–1875.
  65. **Cao, Y., Prescott, S. M.:** Many actions of cyclooxygenase-2 in cellular dynamics and in cancer. *J. Cell Physiol.* 2002; 190, 279–286.
  66. **Datta, K., Biswal, S. S., Kehrer, J. P.:** The 5-lipoxygenase-activating protein (FLAP) inhibitor, MK886, induces apoptosis independently of FLAP. *Biochem. J.* 1999; 340, 371–375.
  67. **Avis, I., Hong, S. H., Martinez, A., Moody, T., Choi, Y. H., Trepel, J., Das, R., Jett, M., Mulshine, J. L.:** Five-lipoxygenase inhibitors can mediate apoptosis in human breast cancer cell lines through complex eicosanoid interactions. *Faseb J.* 2001; 15, 2007–2009.
  68. **Tang, D. G., La, E., Kern, J., Kehrer, J. P.:** Fatty acid oxidation and signaling in apoptosis. *Biol. Chem.* 2002; 383, 425–442.
  69. **Datta, K., Biswal, S. S., Xu, J., Towndrow, K. M., Feng, X., Kehrer, J. P.:** The 5-lipoxygenase-activating protein (FLAP) inhibitor, MK886, induces apoptosis independently of FLAP. *J. Biol. Chem.* 1998; 273, 28163–28169.
  70. **Tong, Z., Wu, X., Kehrer, J. P.:** Increased expression of the lipocalin 24p3 as an apoptotic mechanism for MK886. *Biochem. J.* 2003; 372, 203–210.
  71. **Hamilton, A. L., Watson, R. M., Wyile, G., O'Byrne, P. M.:** Attenuation of early and late phase allergen-induced bronchoconstriction in asthmatic subjects by a 5-lipoxygenase activating protein antagonist, BAYx 1005. *Thorax* 1997; 52, 348–354.
  72. **Gambaro, G.:** Strategies to safely interfere with prostanoid activity while avoiding adverse renal effects: could COX-2 and COX-LOX dual inhibition be the answer? *Nephrol. Dial. Transplant.* 2002; 19, 1159–1116.
  73. **Sala, A., Zarini, S., Bolla, M.:** Leukotrienes: lipid bioeffectors of inflammatory reactions. *Biochemistry (Mosc.)* 1998; 63, 84–92.
  74. **Martel-Pelletier, J., Lajeunesse, D., Reboul, P., Pelletier, J. P.:** Therapeutic role of dual inhibitors of 5-LOX and COX, selective and non-selective nonsteroidal anti-inflammatory drugs. *Ann. Rheum. Dis.* 2003; 62, 501–509.
  75. **Serhan, C. N., Levy, B. D., Clish, C. B., Gronert, K., Chiang, N.:** Lipoxins, aspirin-triggered 15-epi-lipoxin stable analogs and their receptors in antiinflammation: a window for therapeutic opportunity. *Ernst Schering Res. Found. Workshop* 2000; 31, 143–185.
  76. **Leone, S., Ottani, A., Bertolini, A.:** Dual acting anti-inflammatory drugs. *Curr. Top. Med. Chem.* 2007; 7, 265–275.
  77. **Laufer, S.:** Discovery and development of ML3000. *Inflammopharmacology* 2001; 9, 101–112.
  78. **Fiebich, B. L., Hofer, T. J., Lieb, K., Huell, M., Butcher, R. D., Schumann, G., Schulze-Osthoff, K., Bauer, J.:** The non-steroidal antiinflammatory drug tepoxalin inhibits interleukin-6 and alpha1-antichymotrypsin synthesis in astrocytes by preventing degradation of I $\kappa$ B-alpha. *Neuropharmacol.* 1999; 38, 1325–1333.
  79. **Kramer, B. C., Yabut, J. A., Cheong, J., Jnobaptiste, R., Robakis, T., Olanow, C. W., Mytilineou, C.:** Toxicity of glutathione depletion in mesencephalic cultures: a role for arachidonic acid and its lipoxygenase metabolites. *Eur. J. Neurosci.* 2004; 19, 280–286.
  80. **de Gatetano, G., Donati, M. B., Cerletti, C.:** Prevention of thrombosis and vascular inflammation: benefits and limitations of selective or combined COX-1, COX-2 and 5-LOX inhibitors. *Trends Pharmacol. Sci.* 2003; 24, 245–252.