

## التقدير الطيفي للدايازيبام وهيدروكلوريد البروبرانالول في مستحضراتهما الصيدلانية بطريقة الاطوال الموجية المزدوجة

قيس فوزي دحام \*، ايمان ذياب احمد

قسم الكيمياء، كلية التربية، جامعة سامراء (clmerson88@gmail.com)

البحث مستقل من رسالة ماجستير الباحث الاول

**الخلاصة:****معلومات البحث:**

تم تقدير دوائي الدايازيبام DZP وهيدروكلوريد البروبرانالول PRO في مستحضراتهما الصيدلانية بطريقة طيفية جديدة وحساسة تعتمد على حساب الفرق في الامتصاص عند اطوال موجية مزدوجة، وكانت خطية الطريقة ما بين (45-5) و (20-5) مايكروغرام/مل لكل من الدوائين على التوالي، وتم الحصول على قيم استرجاعية مئوية مقبولة تتراوح ما بين (101.0398-99.3272) % (101.6694-97.5947) % لدواء DZP و (101.6694-97.5947) % لدواء PRO ومعدل انحراف قياسي نسبي RSD% جيد يتراوح ما بين (0.2928-0.0587) % لدواء DZP و (0.2928-0.0587) % لدواء PRO، اما حد الكشف فكان 0.0439 مايكروغرام/مل لدواء DZP و 0.1624 مايكروغرام/مل لدواء PRO والحد الكمي 0.1449 مايكروغرام /مل لدواء DZP و 0.5359 مايكروغرام/مل لدواء PRO، ومعامل الامتصاص المولاري لدواء DZP 17283.718 لتر/مول. سم لدواء DZP 9672.66 لتر/مول. سم لدواء PRO، ودلالة ساندل 0.0164 مايكروغرام/سم<sup>2</sup> لدواء DZP و 0.0305 مايكروغرام/سم<sup>2</sup> لدواء PRO وقد تم تطبيق الطريقة بنجاح في تقدير الدوائين في المستحضرات الصيدلانية.

تأريخ الاستلام: 2020/02/10

تأريخ القبول: 2020/04/05

**الكلمات المفتاحية:**

الدايازيبام  
DZP، البروبرانالول PRO، اطوال  
الموجية المزدوجة

**المقدمة**

الدايازيبام هو دواء يستخدم بشكل اساسي لعلاج القلق، ونباتات الهلع وحالات الارتداد وعلاج الارق على المدى القصير [1]، ويستخدم علاجا مساعدا في شلل العضلات التشنجي الناجم عن حالات تصيب الدماغ او الحبل الشوكي كالسكتة الدماغية [2] ، وينبغي تجنب استخدام الدايازيبام في بعض الحالات مثل القصور الكبدي الحاد والحمل والرضاعة [3]، وان هناك بعض الاثار الجانبية له فهو يضعف الذاكرة على المدى القصير ويسبب انخفاض ضغط الدم والاكتئاب [4]. الصيغة الجزيئية له 7-Chloro-1,3-dihydro-1-methyl-5-phenyl-3H-1,4-benzodiazepin-2-one وكتلته المولية 284.74 غ/مول وله الاسم العلمي التالي [1]:



هيدروكلوريد البروبرانالول هو دواء شائع الاستخدام اسمه النظامي هو [5]-1-(1-isopropylamino-3-naphthyloxy)-2-propranolol hydrochloride، أما صيغته الجزيئية هي C<sub>16</sub>H<sub>21</sub>NO<sub>2</sub>.HCl وكتلته المولية 295.8 (غم/مول). يستخدم لعلاج ارتفاع ضغط الدم وعدم انتظام ضربات القلب والقلق والذعر والتسمم الدرقي [6] ويستخدم لمنع الصداع ومنع المزيد من مشاكل القلب عند المصابين بنباتات القلب والذبحة الصدرية [7]، يسبب البروبرانالول اثارا ضارة على الطفل اذا تم تناوله اثناء الحمل [8].

قدر الدوائين PRO, DZP بتقنيات عديدة، كطريقة المشتقة الطيفية باستخدام مطيافية الاشعة فوق البنفسجية [9] وطريقة انحدار المربعات الصغرى الجزيئية [10]، وتم تطوير طريقة طيفية سريعة لتقدير DZP في اشكاله النقيه والصيدلانية عن طريق

تكوين معد المزدوج الايوني [11]، وكذلك تقدير PRO بطريقة الاقتران التأكسدي وهي من الطرق اللونية الدقيقة والسريعة [12]، وقدر الدواعن باستخدام كروماتوغرافيا السائل عالي الاداء (HPLC) و RP-HPLC [13،14]. ومن الطرق الاخرى لتقدير الدوائين انيا طريقة المعادلات الانية [15]. يهدف البحث الحالى الى تطوير طريقة تحليلية طيفية جديدة وحساسة لتقدير كل الدوائين أنياً تعتمد على اختيار اطوال موجية مزدوجة للدوائين.

## المواد وطرق العمل الأجهزة والمواد الكيميائية المستعملة

استخدمت العديد من الأجهزة في طريقة التقدير وهي حمام مائي فوق صوتي LabTech - Korea ، جهاز الاشعة فوق البنفسجية. المرئية ثانية الحزمة Japan - SHIMADZU UV-Visible-1650 ، ميزان حساس Germany Sartorius - The state Fisher Chemical company for drug industries and media appliances Samarra-Iraq (SDI) واستخدمت مواد ذات نقاوة عالية جدا وهي الايثانول ، الدايبازيبام وهيدروكلوريد البروبرانالول

**تحضير محليل الدوائين**  
**المحلول القياسي للدوائين (DZP and PRO) 1000 مايكروغرام /مل**  
تم وزن 0.1 غم من كل من DZP و PRO كلاً على حدة وأذيبت بوساطة الايثانول بقنينة حجمية سعة 100 مل ليصبح التركيز 1000 مايكروغرام /مل كمحول خزين بعدها تم سحب 10 مل من كل محلول وخفف الى 100 مل بالمذيب نفسه ليصبح التركيز 100 مايكروغرام /مل كمحول عمل.

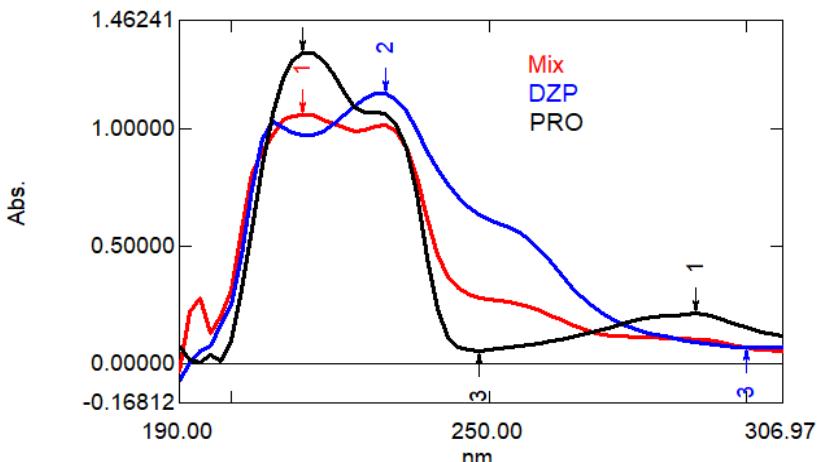
**محلول المستحضر الدوائي الفالبيام (10 mg)**  
تم طحن 10 حبات من مستحضر الفالبيام واحد معدل وزن حبة واحدة تحتوي على 10 ملغم من DZP، وضع المسحوق في قنينة حجمية سعة 100 مل وأذيب بكمية مناسبة من الايثانول وتم إكمال الحجم بالمذيب نفسه ورشح محلول باستعمال ورقة ترشيح 42 Whatman No. وأخذ الراشح والذي يحوي 100 مايكروغرام /مل من DZP.

**محلول المستحضر الدوائي البيكاردين (10 mg)**  
تم طحن 10 حبات من مستحضر البيكاردين واحد معدل وزن حبة واحدة تحتوي على 10 ملغم من PRO، وضع المسحوق في قنينة حجمية سعة 100 مل وأذيب بكمية مناسبة من الايثانول وتم إكمال الحجم بالمذيب نفسه ورشح محلول باستعمال ورقة ترشيح 42 Whatman No. وأخذ الراشح والذي يحوي 100 مايكروغرام /مل من PRO.

**محليل السواغات**  
تم أخذ وزن 0.01 غم من المواد المضافة (Aerosol، Talc، Maize Starch، Lactose)، ووضع كل مادة في قنينة حجمية سعة 10 مل وأذيبت بالإيثانول وأكمل الحجم إلى العالمة ليصبح التركيز 1000 مايكروغرام /مل لكل مادة مضافة اعلاه.

**طريقة العمل**  
بالاعتماد على مسح الاطوال الموجية للأطياف الصفرية تم اختيار طولين موجيين 240.5nm و 280.5nm لدواء DZP حيث يكون الفرق في الامتصاص لدواء PRO يساوي صفر اما الفرق في الامتصاص لدواء DZP لا يساوي صفر ويرسم الفرق في الامتصاص ضد التراكيز المأخوذة ومنه تحسب النتائج الخاصة بدواء DZP. وتم اخذ طولين موجيين 220.3nm و 235.0nm لدواء PRO حيث يكون الفرق في الامتصاص لدواء DZP يساوي صفر اما الفرق في الامتصاص لدواء PRO لا يساوي صفر ويرسم الفرق في الامتصاص ضد جميع التراكيز المأخوذة ومنه تحسب النتائج الخاصة بدواء PRO وكما موضح في الشكل 1.

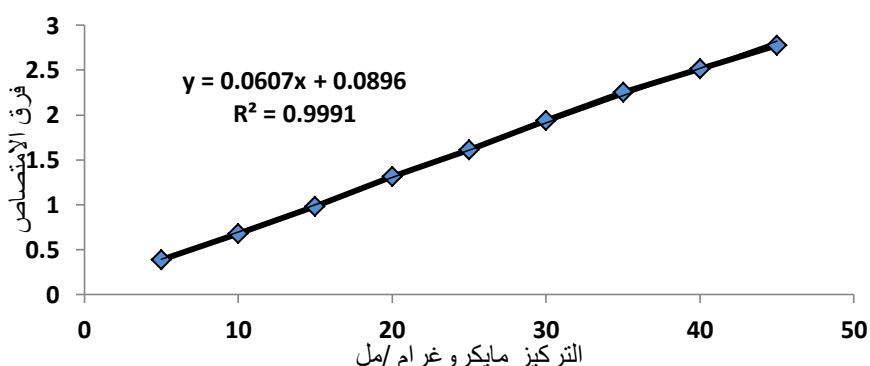
**النتائج والمناقشة**  
**أطياف الامتصاص**  
بالاعتماد على مسح الاطوال الموجية للأطياف الصفرية تم اختيار طولين موجيين 240.5nm و 280.5nm لدواء DZP و 220.3nm و 235.0nm لدواء PRO وكما في الشكل 1.



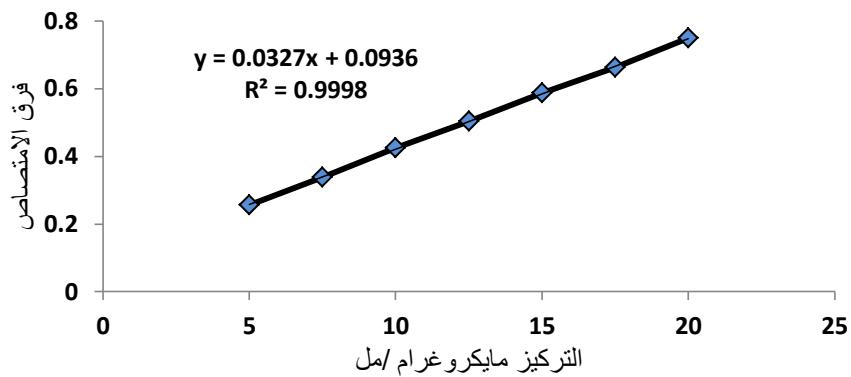
شكل 1: الطيف الصفرى وطيف المزيج لدوائى الديازيبام والبروبرانالول بتركيز 10 ميكروغرام/مل

#### طريقة عمل وبناء منحنى المعايرة

حضرت تراكيز 1-50 ميكروغرام /مل في سلسلة من الفناني الحجمية سعة 10 مل لكل من محلول دواء DZP و محلول دواء PRO من المحاليل المحضرة ذات الترکیز 100 ميكروغرام /مل ( محلول العمل ) و حضرت التراکیز من هذین المحلولین کلاً على حدة و خففت الى العلامة بوساطة الايثانول ، و تم القياس لكل ترکیز بوساطة جهاز الاشعة فوق البنفسجية ثانی الحرمة وباستعمال خلایا من الكوارتز مقابل محلول البلازک بعدها رسم طیف مزیج الدوائین معاً و عند الاطوال الموجیة المحددة تم رسم منحنی المعايرة لكل ترکیز مقابل الفرق في الامتصاص وكما موضح في الشکلین 2 و 3، بالنسبة لدواء DZP عند الاطوال الموجیة 240.5 نانومیتر و 280.5 نانومیتر وكانت خطیة الطریقة بين 5-45 ميكروغرام /مل وحد الكشف 0.0439 ميكروغرام /مل والحد الكمي 0.1449 ميكروغرام /مل، ومعامل الامتصاص المولاري 17283.718 لتر/مول. سم ودلالة ساندل 0.0164 ميكروغرام /سم<sup>2</sup> ولدواء PRO عند الاطوال الموجیة 220.3 نانومیتر و 235.0 نانومیتر وكانت خطیة الطریقة بين 5-20 ميكروغرام /مل وحد الكشف 0.1624 ميكروغرام /مل والحد الكمي 0.5359 ميكروغرام /مل ومعامل الامتصاص المولاري 9672.66 لتر/مول. سم ودلالة ساندل 0.0305 ميكروغرام /سم<sup>2</sup> والمنحنیات موضحة في الشکلین 2 و 3.



شكل 2: المنحنی القياسي لدواء DZP عند الاطوال الموجیة 240.5 و 280.5 نانومیتر للتراکیز 5-45 ميكروغرام /مل.



شكل 3: المنحني القياسي لدواء PRO عند الاطوال الموجية 220.3 و 235.0 نانوميتر للتركيز 5-20 ميكروغرام/مل

#### الدقة والتوافق:

تم اختبار الدقة والتوافق لدواء DZP و PRO وبمعدل خمس قراءات بشكل مزدوج، اذ تم الحصول على قيم Rec% تتراوح ما بين (101.6694-97.5947) % و (101.0398-99.3272) % و RSD% يتراوح ما بين (0.2928-0.0587) % . لكل من PRO و DZP على التوالي كما في الجدول 1 و 2.

جدول 1: الدقة والتوافق لدواء DZP بوجود دواء PRO

Conc. taken μg/ml	Ave. ΔA	Conc. found μg/ml	Rec %	RSD %
5.0000	0.3890	4.9324	98.6480	0.2928
10.0000	0.6820	9.7594	97.5947	0.2221
15.0000	0.9850	14.7512	98.3413	0.2906
20.0000	1.3130	20.1548	100.7743	0.0992
25.0000	1.6140	25.1136	100.4544	0.1191
30.0000	1.9410	30.5008	101.6694	0.0587
35.0000	2.2540	35.6573	101.8781	0.0657
40.0000	2.5160	39.9736	99.9341	0.1073
45.0000	2.7770	44.2734	98.3853	0.0859

جدول 2 : الدقة والتوافق لدواء PRO بوجود دواء DZP

Conc. taken μg/ml	Ave. ΔA	Conc. found μg/ml	Rec %	RSD %
5.0000	0.2560	4.9663	99.3262	1.0830
7.50000	0.3380	7.4740	99.6533	0.1617
10.0000	0.4240	10.1039	101.0398	0.2106
12.50000	0.5030	12.5198	100.1590	0.3324
15.0000	0.5870	15.0886	100.5906	0.2525
17.50000	0.6630	17.4128	99.5017	0.1718
20.0000	0.7490	20.0428	100.2140	0.3131

## تطبيق الطريقة

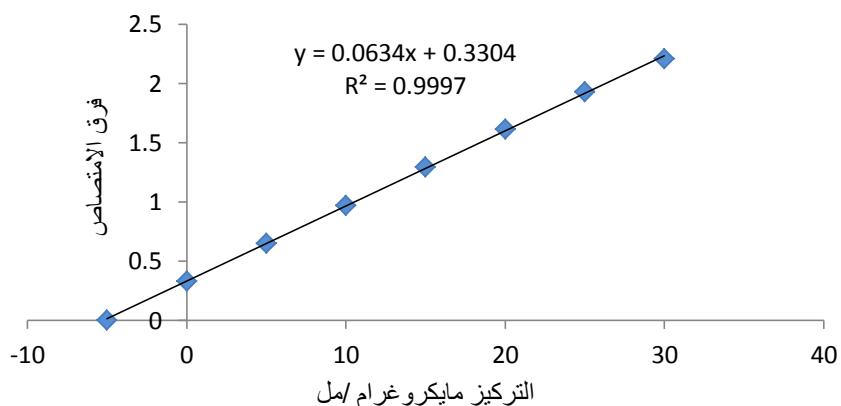
تم تطبيق الطريقة قيد الدراسة على دوائي Valipam و Becardine والمنتج من الشركة العامة لصناعة الأدوية في سامراء - العراق (SDI)، إذ تم اخذ ثلاثة تركيزات مختلفة من كل دواء من ضمن تركيزات منحنيات المعايرة وهي (10، 15، 20) ميكروغرام / مل لدوائي DZP ، PRO وطبقت معادلة الخط المستقيم لمنحنبي المعايرة الخاصة بالمزيج لمعرفة تركيز المادتين الفعاليتين في الحبة الواحدة وكما موضح في الجدول 3 والذي يمثل معدل خمس قراءات .

جدول 3 : تطبيق الطريقة لدواء DZP و PRO

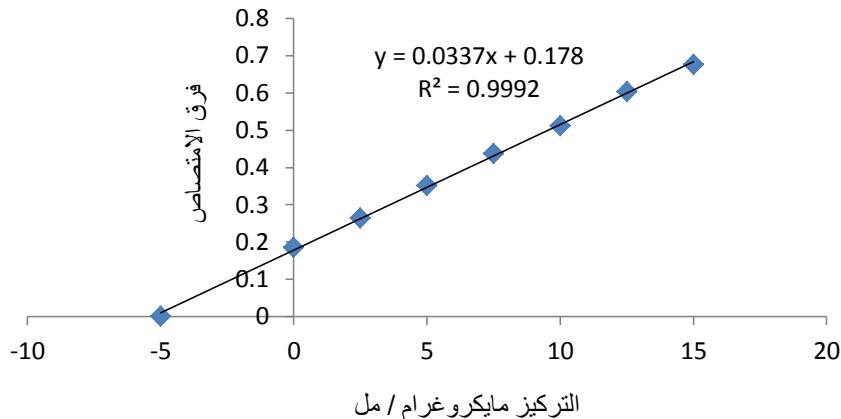
DZP				
Conc. taken μg/ml	Ave. ΔA	Conc. found μg/ml	Rec %	RSD %
10.000	0.694	9.9571	99.5710	0.3946
15.000	0.976	14.6029	97.3526	0.3158
20.000	1.285	19.6935	98.4675	0.2268
PRO				
Conc. taken μg/ml	Ave. ΔA	Conc. found μg/ml	Rec %	RSD %
10.000	0.419	9.9510	99.5100	0.6536
15.000	0.593	15.2721	101.8140	0.2666
20.000	0.751	20.1039	100.5195	0.4210

## تقدير دوائي الديايزيبام والبروبرانالول بطريقة الإضافات القياسية

أخذت سبع قناني حجمية سعة 10 مل ووضع في كل منها 0.5 مل من الراشح الحاوي على 100 ميكروغرام / مل من DZP اضيفت حجوم متزايدة من محلول القياسي ذي التركيز 100 ميكروغرام / مل لدواء DZP من (3-0) مل لسلسلة القناني وأكمل الحجم بالمذيب الى حد العلامة وتم الحصول على التركيز (0-35) ميكروغرام / مل ورسم تركيز محلول المضاف ضد الفرق في الامتصاص عند الطولين الموجيين 240.5 نانوميتر و 280.5 نانوميتر وتم الحصول على قيمة استرجاعية مؤدية مقبولة 104.1640% ومعدل انحراف نسبي RSD% يتراوح بين (0.1377-0.2481) كما في الشكل 4. وتم أخذ سبع قناني حجمية سعة 10 مل ووضع في كل منها 0.5 مل من الراشح الحاوي على 100 ميكروغرام / مل من PRO وتم إضافة حجوم متزايدة (1.5-0) مل من محلول القياسي لدواء PRO لسلسلة القناني وأكمل الحجم بالمذيب الى حد العلامة وتم الحصول على التركيز (20-0) ميكروغرام / مل ورسم تركيز محلول المضاف ضد الفرق في الامتصاص عند الطولين الموجيين 220.3 نانوميتر و 235.0 نانوميتر وتم الحصول على قيمة استرجاعية مؤدية مقبولة 103.7758% ومعدل انحراف نسبي %RSD يتراوح بين (0.0809-0.4656) وكما في الشكل 5.



شكل 4: منحنى الإضافات القياسية لدواء DZP



شكل5: منحنى الإضافات القياسية لدواء PRO

#### تأثير السواغات

تم دراسة تأثير السواغات (Talc, Aerosol, , Starch, Lactose , Mg. Streate) على المضافة للدوائين من زيادة تركيزها إلى 10 أضعاف تركيز كل من الدوائين 10 ميكروغرام /مل و 10 ميكروغرام /مل لدواء PRO و DZP على التوالي ولم يحدث أي تأثير ملموس لها على تقدير كل من الدوائين وتم الحصول على قيم استرجاعية مئوية مقبولة تتراوح ما بين 97.4299-96.9357% لدواء DZP و (99.2048-98.2874)% لدواء PRO.

#### الاستنتاجات

تم في هذه الدراسة تقدير المواد الفعالة لدوائي الديايزيبام وهيدروكلوريد البروبانالول في مستحضراتهما الصيدلانية وذلك بوساطة طريقة الأطوال الموجية المزدوجة وتم الحصول على منحنى معايرة مثالي لكل من الدوائين. إذ بينت النتائج المستحصلة لقيم الانحراف القياسي النسبي والاسترجاعية المئوية وحد الكشف والحد الكمي بأن الطريقة مناسبة ذات دقة وتوافق جيدين ومتناهية عالية ويمكن تطبيقها في مختبرات السيطرة النوعية بشكل دوري لتقدير الدوائين المذكورين.

#### Reference

1. Srivastava,V.(2016). Development of instrumental methods and stability studies for simultaneous estimationof imipramineand diazepam in bulk and pharmaceutical formulations,6(1),7-21.
2. Ali, M. S., Vijendar, C., Kumar, S. D., & Krishnaveni, J. (2016). Formulation and evaluation of fast dissolving oral films of diazepam. *Journal Pharmacovigilance*, 4(3), 210.
3. Stewart, R. C. (1978). Respiratory depression with diazepam: potential complications and contraindications. *Anesthesia progress*, 25(4), 117-118.
4. Riss J, Cloyd J, Gates J, Collins S.(2008).Benzodiazepines in epilepsy: pharmacology and pharmacokinetics. *Acta neurologica scandinavica*;118(2):69-86.
5. Khan, S. M., Abbas, G., Rehman, N. U., Hanif, M., Adnan, S., Kanwal, F., ... & Ahmed, M. M. (2019). Method Development and Simultaneous Determination of Propranolol Hydrochloride and Isosorbide Mononitrate by Central Composite Rotatable Design. *Latin American Journal of Pharmacy*,38(1), 39-45.
6. Al-Majed AA, Bakheit AH, Aziz HA, Alajmi FM, AlRabiah H.(2017). Propranolol. InProfiles of Drug Substances, Excipients and Related Methodology. Academic Press 1;42(1): 287-338.
7. Davidson, J. R. (2006). Pharmacotherapy of social anxiety disorder: what does the evidence tell us?. *The Journal of clinical psychiatry*, 67, 20-26.
8. Charlton, R. A., Neville, A. J., Jordan, S., Pierini, A., Damase-Michel, C., Klungsøyr, K., ... & Puccini, A. (2014). Healthcare databases in Europe for studying medicine use and safety during pregnancy. *pharmacoepidemiology and drug safety*, 23(6), 586-594.

9. Patel SA, Patel PU, Patel NJ.(2011). Development and Validation of Spectrophotometric Method For Simultaneous Estimation of Diazepam and Propranolol Hydrochloride in Combined Dosage Form. *International Research Journal of Pharmacy*, 2(8): 119-123.
10. Mohammed, S. B. D. A. K., & Alassaf, N. A. (2016). Spectrophotometric-Assisted Chemometric Method for the Simultaneous Analysis of Furosemide, Carbamazepine, Diazepam, and Carvedilol in Their Bulk and Marketed Formulation. *Journal of Natural Sciences Research*, 6(6), 48-59.
11. Mutair, A. A., Koya, P. A., & Al-Areqi, N. A. S. (2016). Spectrophotometric Determination of Diazepam in Pharmaceutical Forms by Ion-Pairing with Ferrithiocyanide Complex. *Science Journal of Analytical Chemistry*, 4(4), 52.
12. Mohammed IS, Ibrahim MK, AL-Niaimi AF.(2018) A simple and sensitive colorimetric method for the determination of Propranolol Hydrochloride in pure and pharmaceutical preparation via oxidativecoupling organic reaction. *Journal of Pharmaceutical Sciences and Research*;10(12):3025-3030.
13. Kasawar, G. B., & Farooqui, M. (2010). Development and validation of a stability indicating RP-HPLC method for the simultaneous determination of related substances of albuterol sulfate and ipratropium bromide in nasal solution. *Journal of pharmaceutical and biomedical analysis*, 52(1), 19-29.
14. Rani, T. G., Shankar, G. D., Kadgapathi, P., & Satyanarayana, B. (2011). Development of an RP-HPLC method for the simultaneous estimation of propranolol hydrochloride and diazepam in combined dosage form. *Indian Journal of Pharmaceutical Education and Research*, 45(4), 296-300.
15. Daharwal, S. J. (2013). Development and validation of UV spectrophotometric method for simultaneous estimation of diazepam and propranolol in bulk drug and its formulations. *Asian Journal of Pharmaceutical Analysis*, 3(1), 20-23.

## Spectrophotometric determination of Diazepam and Propranolol hydrochloride in pharmaceutical by dual wavelengths method

**Qays Fawzi Dahham\*, Eman Diab Ahmed**

Department of Chemistry, College of Education, University of Samarra, Iraq (clmerson88@gmail.com)

---

### Article Information

Received: 10/02/2020

Accepted: 05/04/2020

---

### Keywords:

*Diazepam DZP,  
Propranolol PRO, Dual  
wavelengths.*

---

### Abstract

A new, sensitive, accurate and fast spectrophotometric method for determination of Diazepam DZP and Propranolol hydrochloride PRO drugs was developed. The method based on the calculation of the difference in absorbance at dual wavelengths. The linearity of the method was between 5-45 µg/ml for the DZP drug and 5-20 µg/ml for the PRO drug. The optioned recovery percentage Rec was (101.0398-97.5947)% for DZP and (99.3272-101.0398)% for PRO. The relative standard deviation RSD % (0.2928-0.0587)% for DZP and (0.1617-1.0830)% PRO. LOD was 0.0439 µg/ml for DZP and 0.1624 µg/ml for PRO. The LOQ was 0.1463 µg/ml DZP µg/ml PRO. and molar absorptivity was 17283.718 L/mol.cm DZP and 9672.66 L/mol.cm PRO. The method was applied to the determination of DZP and PRO in Pharmaceutical.

---