Atividade antimicrobiana de diterpenos labdanos naturais e semisintéticos contra microrganismos multirresistentes e cepas-padrão.

Antônio Gustavo P. Silva (IC), Aline N. Silva (PG)*, Priscilla M. Matos (IC), Thiago S. Porto (PG), Carlos H. G. Martins (PQ), Rodrigo C. S. Veneziani (PQ); Sergio R. Ambrosio (PQ) e Vladimir C. G. Heleno (PQ) *allinysilv@hotmail.com

Núcleo de Pesquisa em Ciências Exatas e Tecnológicas, Universidade de Franca, Franca, SP.

Palavras Chave: atividade antimicrobiana, microrganismos multirresistentes, diterpenos labdanos.

Introdução

A classe dos diterpenos é conhecida por seu grande conjunto de atividades biológicas. Este conjunto inclui atividades como antimicrobiana, antiparasitária, citotóxica, anti-HIV, hipotensora, antiinflamatória, inseticida, antiespasmódica, etc. 1,2

Levando em consideração que estudos de atividade demonstraram que pequenas alterações estruturais são capazes de influenciar significativamente a atividade, 3,4 pode-se concluir que a obtenção de várias estruturas com pequenas diferenças pode aumentar a probabilidade de obter compostos mais ativos e promissores para a eventual elaboração de um fármaco. Além disso, um número considerável de estruturas análogas possibilita um estudo da relação estrutura-atividade, que pode guiar melhor a obtenção de compostos ativos. Por isso, temos o interesse científico de realizar modificação estrutural em substâncias naturais potencialmente bioativas e avaliar as atividades, bem como a variação de tais atividades.

Resultados e Discussão

Para este trabalho, o ácido copálico (1) e três de seus derivados (3 a 4) foram isolados de uma amostra de óleo de copaíba. Com os materiais de partida obtidos, foram realizadas as reações de obtenção dos derivados (5 a 12), conforme figura 1.

Figura 1. Reações realizadas com diterpenos labdanos isolados.

Todos os derivados foram devidamente purificados por técnicas de cromatografia, identificados por técnicas de RMN e, em seguida, submetidos a avaliação de seu potencial biológico.

O potencial antimicrobiano foi determinado pela concentração inibitória mínima (CIM) de cada composto, obtida pelo método da diluição em caldo.

Os microrganismos utilizados foram: Streptococcus aureus wb81 (M1); S. aureus ic180 (M2); S. aureus w7749 (M3); S. capitis ic207 (M4); S. epidermidis ic177 (M5); S. haemolyticus ic213 (M6); Enterococcus faecalis ic179 (M7); S. aureus ATCC 29213 (M8); S. capitis ATCC 27840 (M9); S. epidermidis ATCC 14990 (M10); S. haemolyticus ATCC 29970 (M11); E. faecalis NCTC 775 (M12) e E. faecium NCTC 717 (M13). De M1 a M7 são isolados clínicos multirresistentes. Os resultados estão na tabela 1, exceto para substâncias que deram apenas CIM≥400µg/mL de M1 a M13.

| Tabela 1: CIM das substâncias | s 1, 5 e 6. |
|-------------------------------|-------------|
|-------------------------------|-------------|

| | | | ao ., o o o. |
|---------|------|-------|---------------------|
| Microrg | 1 | 5 | 6 |
| M1 | 100 | 12,5 | * |
| M2 | 50 | 12,5 | * |
| M3 | 50 | * | * |
| M4 | 50 | * | * |
| M5 | 50 | * | * |
| M6 | 50 | 12,5 | * |
| M7 | 50 | 12,5 | * |
| M8 | 50 | 12,5 | 100 |
| M9 | 200 | 25 | * |
| M10 | 6,25 | 6,25 | * |
| M11 | 25 | >12,5 | * |
| M12 | 50 | 12,5 | * |
| M13 | 50 | 12,5 | * |
| | | | |

^{*} CIM ≥400μg/mL ou sem medida; Controle: Vancomicina 0,74μg/mL.

A substância 1 já havia sido avaliada em outra ocasião. Os resultados obtidos para a maioria dos novos produtos obtidos foram fracos, mas os obtidos para a substância 5, obtida por semi-síntese, são interessantes e melhores do que os obtidos anteriormente para a substância 1.

Conclusões

As novas substâncias isoladas não apresentaram nenhuma atividade interessante. No entanto, um produto obtido por modificação se mostrou ainda melhor que o melhor dos isolados. Isso mostra a importância da modificação de produtos naturais.

Agradecimentos

FAPESP, CAPES, CNPq.

35ª Reunião Anual da Sociedade Brasileira de Química

¹ Ghisalberti, E.L. *Fitoterapia* **1997**. 68, 303-325.

² Ambrósio, S.R. et al. Life Sci. **2006**; 79: 925-933.

³ Ambrósio, S.R. et al. J. Pharm. Pharmacol. **2004**; 56: 1407-1413.

⁴ Tirapelli, C.R. et al. J. Pharm. Pharmacol. 2005; 57: 997-1004.