



И.И. Яичков^{1,2}
А.Л. Хохлов²
М.К. Корсаков¹
Н.Н. Вольхин^{1,2}
С.С. Петухов^{1,2}
В.Е. Зайкова^{1,2}
О.Э. Лазарянец^{1,2}

Изучение экскреции 5-[5-(трифторметил)-1,2-оксазол-3-ил]-фуран-2-сульфонамида на крысах

¹ Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ярославский государственный педагогический университет им. К.Д. Ушинского», ул. Республиканская, д. 108/1, г. Ярославль, 150000, Российская Федерация

² Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ярославский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, ул. Революционная, д. 5, г. Ярославль, 150000, Российская Федерация

✉ Яичков Илья Игоревич; iyaichkov@yspu.org

РЕЗЮМЕ

ВВЕДЕНИЕ. Новый селективный ингибитор карбоангидразы II типа 5-[5-(трифторметил)-1,2-оксазол-3-ил]-фуран-2-сульфонамид (TFISA) способен снижать внутриглазное давление при инстилляции в глаза. Данное соединение находится на стадии доклинического исследования. Процесс экскреции TFISA и его метаболитов ранее не изучен.

ЦЕЛЬ. Определение параметров экскреции 5-[5-(трифторметил)-1,2-оксазол-3-ил]-фуран-2-сульфонамида и его основных метаболитов у крыс.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ. Работа выполнена на 6 крысах линии Wistar (3 самца и 3 самки). Введение осуществляли путем инстилляции 1% глазной суспензии TFISA в каждый глаз из расчета 3,7 мг/кг. Пробы фекалий и мочи отбирали до введения препарата и многократно до 360 ч после введения. Отбор экскретов проводили с помощью метаболических клеток. Измерение концентрации TFISA, N-ацетил-5-[5-(трифторметил)-1,2-оксазол-3-ил]-фуран-2-сульфонамида (M2), N-гидрокси-5-[5-(трифторметил)-1,2-оксазол-3-ил]-фуран-2-сульфонамида (M1) и продукта его деградации 5-[5-(трифторметил)-1,2-оксазол-3-ил]-фуран-2-сульфоновой кислоты (M3) в экскретах проводили методом высокоэффективной жидкостной хроматографии с tandemным масс-спектрометрическим детектированием.

РЕЗУЛЬТАТЫ. Биоаналитические методики определения TFISA и его метаболитов в экскретах крыс прошли полную валидацию. Аналитический диапазон определения TFISA, M2 и M3 в моче составил 10–10000 нг/мл, M1 – 1–1000 нг/мл. Аналитический диапазон определения концентрации TFISA в фекалиях составил 10–4000 нг/г, M2 и M3 – 5–2000 нг/г, M1 – 1–1000 нг/г. Установлено, что с мочой выводится 45,7±2,0% TFISA в неизменном виде, 38,7±2,7% в виде M1 и продукта его разложения M3, и 4,0±0,6% в виде M2 от общего количества элиминированных соединений. С калом выводится 8,2±1,0% TFISA в неизменном виде, 3,3±0,2% в виде продукта разложения N-гидроксиметаболита M3. Через 336 ч после введения TFISA дальнейшей элиминации не наблюдали.

ВЫВОД. С помощью разработанных и валидированных биоаналитических методик изучена экскреция TFISA и его метаболитов после аппликации глазной суспензии крысам в одной дозе. TFISA выводится преимущественно ренальным путем в неизменном виде, а также в виде N-гидроксиметаболита, который в процессе отбора образцов практически полностью разлагается до производного сульфокислоты. N-ацетилметаболит является минорным и выводится только с мочой.

Ключевые слова: ВЭЖХ-МС/МС; моча; фекалии; валидация; крысы; глаукома; экскреция; фармакокинетика; ингибитор карбоангидразы II; N-гидроксисульфонамид; метаболит

Для цитирования: Яичков И.И., Хохлов А.Л., Корсаков М.К., Вольхин Н.Н., Петухов С.С., Зайкова В.Е., Лазарянц О.Э. Изучение экскреции 5-[5-(трифторметил)-1,2-оксазол-3-ил]-фуран-2-сульфонамида на крысах. *Регуляторные исследования и экспертиза лекарственных средств*. 2025;15(5):508–520. <https://doi.org/10.30895/1991-2919-2025-697>

Финансирование. Статья подготовлена в рамках Государственного задания Ярославского государственного педагогического университета им. К.Д. Ушинского на 2024 год от Минпросвещения РФ по теме «Разработка нового лекарственного средства для лечения нейродегенеративных заболеваний на основе ингибитора моноаминоксидазы» (номер реестровой записи 720000Ф.99.1.БН62АА12000).

Потенциальный конфликт интересов. Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Ilya I. Yaichkov^{1,2} 
Alexander L. Khokhlov² 
Mikhail K. Korsakov¹ 
Nikita N. Volkhin^{1,2} 
Sergey S. Petukhov^{1,2} 
Valeria E. Zaykova^{1,2} 
Olga E. Lazariants^{1,2} 

Excretion Study of 5-[5-(Trifluoromethyl)-1,2-oxazole-3-yl]-furan-2-sulfonamide in Rats

¹ Yaroslavl State Pedagogical University named after K.D. Ushinsky,
108/1 Respublikanskaya St., Yaroslavl 150000, Russian Federation

² Yaroslavl State Medical University,
5 Revolutsionnaya St., Yaroslavl 150000, Russian Federation

✉ Ilya I. Yaichkov; i.yaichkov@yspu.org

ABSTRACT

INTRODUCTION. The administration of 5-[5-(trifluoromethyl)-1,2-oxazole-3-yl]-furan-2-sulfonamide (TFISA) into the eyes can reduce intraocular pressure. Currently, this novel selective carbonic anhydrase II inhibitor is at the preclinical research stage. The excretion of TFISA and its metabolites has not been studied yet.

AIM. This study aimed to calculate the parameters of urinary and faecal excretion of TFISA and its major metabolites in rats.

MATERIALS AND METHODS. The study was performed in 6 Wistar rats (3 males and 3 females). The rats received an instillation of 1% TFISA ophthalmic suspension in each eye at a dose of 3.7 mg/kg. Stool samples were taken prior to TFISA administration and at multiple intervals up to 360 h afterwards. Excreta were collected using metabolic cages. The study used high-performance liquid chromatography with tandem mass spectrometry (HPLC–MS/MS) to measure the concentrations of TFISA, N-acetyl-5-[5-(trifluoromethyl)-1,2-oxazole-3-yl]-furan-2-sulfonamide (M2), and N-hydroxy-5-[5-(trifluoromethyl)-1,2-oxazole-3-yl]-furan-2-sulfonamide (M1) with its degradation product 5-[5-(trifluoromethyl)-1,2-oxazole-3-yl]-furan-2-sulfonic acid (M3) in the excreta.

RESULTS. The study involved full validation of bioanalytical procedures for the determination of TFISA and its metabolites in rat excreta. The analytical ranges were 10–10,000 ng/mL for the urinary levels of TFISA, M2, and M3; 1–1,000 ng/mL for the urinary levels of M1; 10–4,000 ng/g for the faecal levels of TFISA; 5–2,000 ng/g for the faecal levels of M2 and M3; and 1–1,000 ng/g for the faecal levels of M1. Out of the total amount eliminated, 45.7±2.0% of unchanged TFISA, 38.7±2.7% of TFISA in the form of M1 and its degradation product M3, and 4.0±0.6% of TFISA in the form of M2 were excreted in urine, while 8.2±1.0% of unchanged TFISA and 3.3±0.2% of the N-hydroxy metabolite M3 were excreted in faeces. TFISA elimination continued for up to 336 h after administration.

CONCLUSION. The developed and successfully validated bioanalytical procedures were used to study the excretion of TFISA and its metabolites in rats after single-dose administration of the ophthalmic TFISA suspension. According to the results, TFISA is predominantly excreted unchanged in urine. In addition, TFISA is eliminated as its N-hydroxy metabolite, which almost completely degrades to the sulfonic acid derivative during the sampling process. The N-acetyl metabolite of TFISA is minor and is exclusively excreted in urine.

Keywords: HPLC–MS/MS; urine; faeces; validation; rats; glaucoma; excretion; pharmacokinetics; selective carbonic anhydrase II inhibitor; N-hydroxysulfonamide; metabolite

For citation: Yaichkov I.I., Khokhlov A.L., Korsakov M.K., Volkhin N.N., Petukhov S.S., Zaykova V.E., Lazariants O.E. Excretion study of 5-[5-(trifluoromethyl)-1,2-oxazole-3-yl]-furan-2-sulfonamide in rats. *Regulatory Research and Medicine Evaluation*. 2025;15(5):508–520. <https://doi.org/10.30895/1991-2919-2025-697>

Funding. The article was prepared as part of the 2024 State Assignment 'Development of a novel medicine for the treatment of neurodegenerative diseases on the basis of a monoamine oxidase inhibitor' from the Ministry of Education of the Russian Federation to the Yaroslavl State Pedagogical University named after K.D. Ushinsky (R&D Registry No. 720000Ф.99.1.5Н62АА12000).

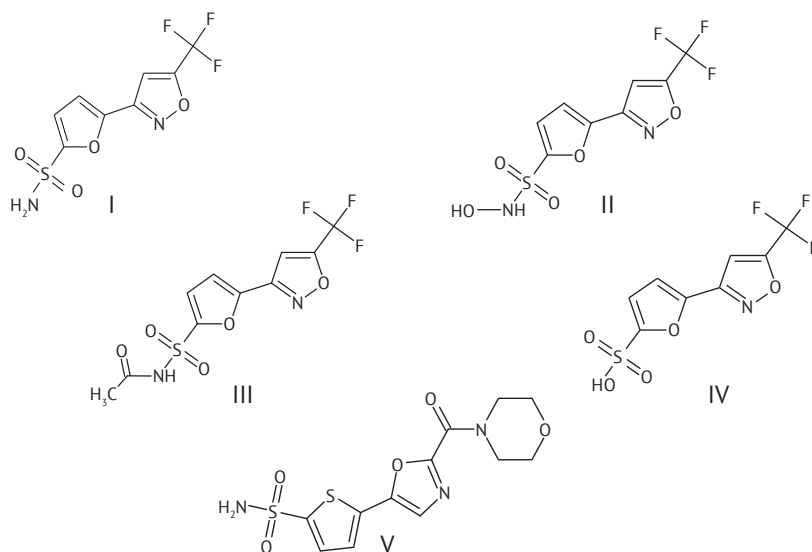
Disclosure. The authors declare no conflict of interest.

ВВЕДЕНИЕ

Селективные ингибиторы карбоангидразы II типа (ИКАII) широко используются для лечения открытоугольной глаукомы. Данные препараты уменьшают образование внутриглазной жидкости, снижая тем самым внутриглазное давление [1]. 5-[5-(трифторметил)-1,2-оксазол-3-ил]-фуран-2-сульфонамид (TFISA) (I) является новым представителем ИКАII местного действия [2]. В настоящий момент субстанция TFISA и его глазная суспензия проходят доклиническое изучение эффективности, безопасности и фармакокинетики. Данное соединение, а также его основные метаболиты N-гидрокси-5-[5-(трифторметил)-1,2-оксазол-3-ил]-фуран-2-сульфонамид (M1) (II) и N-ацетил-5-[5-(трифторметил)-1,2-оксазол-3-ил]-фуран-2-сульфонамид (M2) (III) способны накапливаться в эритроцитах, что приводит к их длительному выведению (период полувыведения более 2 сут) [3–5]. Об этом свидетельствуют высокие по сравнению с плазмой концентрации этих аналитов в цельной крови.

Процесс экскреции TFISA и его метаболитов ранее не изучался. Для данного исследования необходима более длительная продолжительность эксперимента, чем при изучении системной экспозиции и относительной биодоступности, так как в крайней точке (216 ч после введения препарата) концентрации TFISA и M1 в крови были выше предела количественного определения методики [4]. Продление эксперимента до 2 недель предположительно позволит наблюдать полную элиминацию TFISA из организма крыс.

Биоаналитические методики, используемые для количественного определения лекарственных веществ и их метаболитов в экскретах, должны быть валидированы в том же объеме, что и методики определения веществ в плазме или цельной крови¹. Такой подход применен при фармакокинетических исследованиях агаротриозы [6], иринотекана [7], DL0410 [8], а также при терапевтическом лекарственном



¹ Guideline M10 on bioanalytical method validation and study sample analysis. ICH; 2022.

Решение Совета ЕЭК от 03.11.2016 № 85 «Об утверждении Правил проведения исследований биоэквивалентности лекарственных препаратов в рамках Евразийского экономического союза».

мониторинге трамадола и прегабалина [9]. Калибровочные образцы и образцы контроля качества фекалий, как и тканей, в рамках валидации, как правило, готовят путем добавления рабочих растворов стандартного образца определяемого соединения к гомогенату холостого образца (интактного биоматериала) [10–12]. Данный способ является наиболее удобным при исследованиях распределения и экскреции. Модельные смеси мочи, как и других видов биологических жидкостей (цельной крови, плазмы и др.), получают путем смешивания раствора стандартного образца определяемого соединения с холостой пробой (интактным биоматериалом) [9–10].

Метаболит М1 в биологических жидкостях не стабилен и быстро разрушается с образованием 5-[5-(трифторметил)-1,2-оксазол-3-ил]-фуран-2-сульфоновой кислоты (М3) (IV) [3–5]. Так, в пробах мочи без добавления стабилизатора в течение 1 ч разлагается более 50% от начального количества М1, а через 8 ч данное соединение полностью превращается в М3. Несмотря на то что в крови и плазме М3 не обнаружен [3], целесообразно его определение в экскретах (в дополнение к TFISA, М1 и М2, которые являлись целевыми анализатами при оценке плазмы и цельной крови), поскольку можно предполагать деградацию М1 во время нахождения мочи в мочевыводящих путях и кала в кишечнике крыс, а также в процессе отбора биоматериала. Поскольку экскреты обычно отбирают не в конкретные временные точки, а в интервалы продолжительностью примерно 2–24 ч [7, 8], предотвратить такое разложение затруднительно. Пробы мочи крыс при этом необходимо стабилизировать с целью получения воспроизводимых и корректных результатов измерения концентрации М1 и М3 в рамках валидации и анализа испытуемых образцов².

Цель работы – определение параметров экскреции 5-[5-(трифторметил)-1,2-оксазол-3-ил]-фуран-2-сульфонамида и его основных метаболитов у крыс.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Объекты исследования. Действующее вещество 5-[5-(трифторметил)-1,2-оксазол-3-ил]-фуран-2-сульфонамид, лабораторная серия его глазной суспензии (1%) и образцы метаболитов произведены в ЦТФТ им. М.В. Дорогова ЯГПУ им. К.Д. Ушинского [4]. Соединения, применяемые в качестве стандартных образцов, были

проанализированы и охарактеризованы с помощью методов спектроскопии ядерного магнитного резонанса, спектроскопии в инфракрасной области спектра, масс-спектрометрии, высокоэффективной жидкостной и газовой хроматографии. Массовая доля TFISA в используемой серии субстанции составила 99,1%, в соответствующих образцах метаболитов массовая доля составила: 98,2% для М1, 98,5% для М2, массовая доля М3 составила 98,7%, 98,3% для 5-[2-(морфолин-4-карбонил)-1,3-оксазол-5-ил]-тиофен-2-сульфонамида (THSA; внутренний стандарт, (V)). Основные растворы и рабочие растворы анализируемых веществ и внутреннего стандарта THSA готовили в диметилсульфоксиде (х.ч., АО «Ленреактив») (режим хранения – не выше 4 °С).

Определение концентрации TFISA и его метаболитов осуществляли с помощью высокоэффективного жидкостного хроматографа Agilent 1260 Infinity (Agilent Technologies), совмещенного с tandemным масс-спектрометрическим детектором AB Sciex QTRAP5500 (AB Sciex) (программное обеспечение «Analyst 1.6.2» – управление ВЭЖХ-МС/МС системой; «MultiQuant 3.0.5» – интегрирование хроматограмм).

Для хроматографического разделения применяли колонку Zorbax Eclipse Plus C₁₈ (150×3,0 мм, 3,5 мкм) с предколонкой Zorbax Eclipse Plus C₁₈ (12,5×2,1 мм, 5,0 мкм). Элюирование проводили в градиентном режиме при скорости потока 550 мкл/мин и температуре термостата 40 °С. Динамика изменения соотношения компонентов подвижной фазы: 0,1% водного раствора муравьиной кислоты (≥99%, Acros Organics) (А) и метанола (LiChrosolv hypergrade for LC-MS, Merck KGaA) (В) представлена в *таблице 1*.

Масс-спектрометрическое детектирование проводили в режиме ионизации электрораспылением, полярность отрицательная, напряжение – 4500 В; температура источника ионов – 700 °С. Использовали режим мониторинга множественных реакций (MRM) (*табл. 2*). Для расчетов концентрации М1 применяли MRM-переход THSA 342→110 m/z, для других анализатов – MRM-переход THSA 342→78 m/z.

Исследуемые образцы. Образцы мочи крыс стабилизировали 5% раствором аскорбиновой кислоты из расчета 20 мкл раствора стабилизатора на 100 мкл мочи. Дальнейшую пробоподготовку осуществляли путем разведения раствором внутреннего стандарта: к 25 мкл образца добавляли 200 мкл раствора THSA 0,5 мкг/мл в метаноле,

² Там же.

Таблица 1. Параметры градиентного элюирования

Table 1. Gradient elution conditions

Время, мин Time, min	Подвижная фаза А, 10 мМ водный р-р формиата аммония, % Mobile phase A, 10mM ammonium formate in water, %	Подвижная фаза В, метанол, % Mobile phase B, methanol, %
0,0	65	35
0,5	65	35
2,0	35	65
6,0	35	65
6,1	10	90
8,0	10	90
8,1	65	35
10,0	65	35

Таблица составлена авторами по собственным данным / The table is prepared by the authors using their own data

Таблица 2. Параметры масс-спектрометрического детектирования в режиме мониторинга множественных реакций

Table 2. Parameters of mass spectrometric detection in the multiple reaction monitoring mode

MRM-переходы, m/z MRM transitions, m/z									
TFISA		M1		M2		M3		THSA	
количе- ственный quantitat- ive	контроль- ный control	количе- ственный quantitat- ive	контроль- ный control	количе- ственный quantitat- ive	контроль- ный control	количе- ственный quantitat- ive	контроль- ный control	BC для TFISA IS for TFISA	BC для M1, M2 IS for M1 and M2
281→136	281→66	297→136	297→66	323→136	323→66	282→136	282→66	342→78	342→110

Таблица составлена авторами по собственным данным / The table is prepared by the authors using their own data

Примечание. MRM – мониторинг множественных реакций, TFISA – 5-[5-(трифторметил)-1,2-оксазол-3-ил]-фуран-2-сульфонамид; M1 – N-гидрокси-5-[5-(трифторметил)-1,2-оксазол-3-ил]-фуран-2-сульфонамид; M2 – N-ацетил-5-[5-(трифторметил)-1,2-оксазол-3-ил]-фуран-2-сульфонамид; M3 – 5-[5-(трифторметил)-1,2-оксазол-3-ил]-фуран-2-сульфоновая кислота; THSA – 5-[2-(морфолин-4-карбонил)-1,3-оксазол-5-ил]-тиофен-2-сульфонамид; BC – внутренний стандарт.

Note. MRM, multiple reaction monitoring; TFISA, 5-[5-(trifluoromethyl)-1,2-oxazole-3-yl]-furan-2-sulfonamide; M1, N-hydroxy-5-[5-(trifluoromethyl)-1,2-oxazole-3-yl]-furan-2-sulfonamide; M2, N-acetyl-5-[5-(trifluoromethyl)-1,2-oxazole-3-yl]-furan-2-sulfonamide; M3, 5-[5-(trifluoromethyl)-1,2-oxazole-3-yl]-furan-2-sulfonic acid; THSA, 5-[2-(morpholine-4-carbonyl)-1,3-oxazole-5-yl]-thiophene-2-sulfonamide; IS, internal standard.

затем смесь перемешивали и центрифугировали (Heraeus Multifuge X3R, Thermo Fisher Scientific) 5 мин при скорости 10000 об./мин.

Фекалии взвешивали (с точностью до 0,1 мг), к ним добавляли метанол в соотношении 1:3 (масса, г : объем, мл) и проводили их гомогенизацию с использованием шарикового гомогенизатора Homogenizer Bioprep-6 (Allsheng). Затем гомогенат центрифугировали 5 мин при 3000 об./мин и к 50 мкл надосадочной жидкости добавляли 300 мкл метанольного раствора THSA. Смесь перемешивали на шейкере и центрифугировали 5 мин при 10000 об./мин.

Приготовление калибровочных и образцов контроля качества. Приготовление калибровочных (K1–K8) образцов, образцов контроля качества (нижнего предела количественного определения (НПКО), нижнего, среднего и верхнего

уровней концентрации), образцов для теста разведения (Dil) выполняли путем добавления к биологическим объектам комбинированных рабочих растворов TFISA, M1, M2, M3 в диметилсульфоксиде, концентрация которых в 20 раз превосходила концентрацию аналитов в соответствующем образце мочи или кала (табл. 3). Для этого смешивали 190 мкл мочи или гомогената фекалий и 10 мкл рабочего раствора. В пробирку к пробам мочи предварительно вносили 40 мкл 5% раствора аскорбиновой кислоты. Холостые образцы экскретов для приготовления модельных смесей отбирали у 6 крыс линии Wistar (питомник ООО «СМК Стезар», г. Владимир) массой 230–270 г с помощью метаболических клеток.

Валидацию биоаналитических методик проводили в полном объеме согласно требованиям Правил проведения исследований

биоэквивалентности лекарственных препаратов³ к хроматографическим методикам анализа. Дополнительно изучали воспроизводимость при повторном введении аналитической серии согласно руководству ICH M10⁴.

Лабораторные животные. Для фармакокинетической части исследования использованы крысы линии Wistar (питомник ООО «СМК Стезар», г. Владимир). Эксперимент проведен на 6 особях (3 самца и 3 самки) массой 250±6 г ($M \pm SME$) и возрастом 15 недель. Инстилляцию 1% глазной суспензии TFISA осуществляли в каждый глаз в одинаковом объеме. Доза составляла 3,7 мг/кг, как и в исследованиях фармакокине-

тики в крови и плазме [4, 5]. За 4 ч до введения TFISA и 2 ч после введения TFISA доступ к комбикорму (АО «Гатчинский ККЗ») и воде был ограничен. В дальнейшем режим питания и питья был свободным. Цикл освещения: 12 ч – день, 12 ч – ночь. Для отбора проб экскретов и содержания животных применяли метаболические клетки.

Сбор образцов мочи и кала. Образцы собирали в следующие промежутки времени:

- моча (ч): до введения препарата (–4–0), после введения препарата: 0–4, 4–8, 8–12, 12–24, 24–48, 48–72, 72–96, 96–120, 120–144, 144–168, 168–192, 192–216, 216–240, 240–264, 264–288, 288–312, 312–336, 336–360;

Таблица 3. Концентрации 5-[5-(трифторметил)-1,2-оксазол-3-ил]-фуран-2-сульфонамида и его метаболитов в модельных образцах мочи и фекалий крыс

Table 3. Concentrations of 5-[5-(trifluoromethyl)-1,2-oxazole-3-yl]-furan-2-sulfonamide and its metabolites in spiked samples of rat urine and faeces

Модельные образцы <i>Spiked samples</i>	Концентрация аналитов <i>Concentration</i>				
	Моча, нг/мл <i>Urine, ng/mL</i>		Фекалии, нг/г <i>Faeces, ng/g</i>		
	TFISA, M2, M3	M1	TFISA	M1	M2 и M3
K1 (НПКО) (LLOQ)	10	1	10	1	5
K2	50	5	50	5	25
K3	250	25	250	25	125
K4	1000	100	500	50	250
K5	2500	250	1000	100	500
K6	5000	500	2000	200	1000
K7	7500	750	3000	300	1500
K8	10000	1000	4000	400	2000
Нижний уровень концентрации LQC	30	3	30	1	15
Средний уровень концентрации MQC	3750	375	1500	150	750
Верхний уровень концентрации HQC	8750	875	3500	350	1750
Dil	15000	1500	7000	700	3500

Таблица составлена авторами по собственным данным / The table is prepared by the authors using their own data

Примечание. TFISA – 5-[5-(трифторметил)-1,2-оксазол-3-ил]-фуран-2-сульфонамид; M1 – N-гидрокси-5-[5-(трифторметил)-1,2-оксазол-3-ил]-фуран-2-сульфонамид; M2 – N-ацетил-5-[5-(трифторметил)-1,2-оксазол-3-ил]-фуран-2-сульфонамид; НПКО – нижний предел количественного определения; Dil – образцы для теста разведения.

Note. TFISA, 5-[5-(trifluoromethyl)-1,2-oxazole-3-yl]-furan-2-sulfonamide; M1, N-hydroxy-5-[5-(trifluoromethyl)-1,2-oxazole-3-yl]-furan-2-sulfonamide; M2, N-acetyl-5-[5-(trifluoromethyl)-1,2-oxazole-3-yl]-furan-2-sulfonamide; LLOQ, lower limit of quantification; LQC, low concentration quality control sample; MQC, middle concentration quality control sample; HQC, high concentration quality control sample; Dil, samples for the dilution integrity test.

³ Решение Совета ЕЭК от 03.11.2016 № 85 «Об утверждении Правил проведения исследований биоэквивалентности лекарственных препаратов в рамках Евразийского экономического союза».

⁴ Guideline M10 on bioanalytical method validation and study sample analysis. ICH; 2022.

- кал (ч): до введения препарата (–4–0), после введения 0–24, 24–48, 48–72, 72–96, 96–120, 120–144, 144–168, 168–192, 192–216, 216–240, 240–264, 264–288, 288–312, 312–336, 336–360.

После окончания периода отбора объем мочи измеряли с помощью мерного цилиндра на 25 мл (класс точности 1) и аликвоту 200 мкл стабилизировали смешением с 40 мкл 5% раствора аскорбиновой кислоты. Фекалии взвешивали и гомогенизировали в метаноле в объемном соотношении 1:3. Затем пробы стабилизированной мочи и гомогенатов кала замораживали и хранили при температуре не выше –70 °C до проведения анализов (морозильная камера MELING DV-HL218).

Исследование одобрено этическим комитетом ЯГПУ им. К.Д. Ушинского (протокол № 2 от 10.10.2023).

Для расчета **показателей описательной статистики**, таких как среднее арифметическое (M), относительное стандартное отклонение (RSD), стандартная ошибка среднего (SEM), применен программный пакет «Statsoft Statistica 10.0.1011». Для построения графиков использовали Microsoft Excel 2016.

Расчеты. Количество аналитов в пробе мочи или кала рассчитывали в нг (1):

$$m(A) = C(A) \times V, \quad (1)$$

где $m(A)$ — количество аналита, экскретированного с мочой или калом в данный период отбора; $C(A)$ — концентрация аналита в пробе мочи (нг/мл) или кала (нг/г); V — объем мочи (мл) или масса кала (г), экскретированные в данный период отбора.

Количество $M3$ во время всех фармакокинетических вычислений пересчитывали на массу $M1$ по формуле (2). Массы неизмененного $M1$ и $M1$ в виде $M3$ затем суммировали.

$$m(M1) = \frac{m(M3) \times M(M1)}{M(M3)}, \quad (2)$$

где $m(M1)$ — количество $M1$ в пересчете с массы $M3$; $m(M3)$ — количество $M3$, определенное в экскрете; $M(M1)$ — молекулярная масса $M1$; $M(M3)$ — молекулярная масса $M3$.

При построении графика кумулятивной экскреции (Me) и расчете доли экскретировавшихся аналитов в общем количестве элиминированных соединений массу $M1$ и $M2$ аналогичным

образом пересчитывали на массу TFISA на основании отношения молекулярных масс.

Долю TFISA, $M1$ и $M2$ в общем количестве элиминированных соединений рассчитывали по формуле (3):

$$\%(A) = \frac{m(A_{TFISA})}{m(TFISA)_{ur} + m(M1)_{ur} + m(M2)_{ur} + m(TFISA)_{fe} + m(M1)_{fe} + m(M2)_{fe}} \times 100\%, \quad (3)$$

где $\%(A)$ — доля TFISA, $M1$ или $M2$, экскретированных с мочой, или с калом, или суммарно с мочой и калом; $m(A_{TFISA})$ — количество TFISA, $M1$ или $M2$ в пересчете на TFISA, экскретированных с мочой, или с калом, или суммарно с мочой и калом за 360 ч после инстилляции суспензии; $m(TFISA)_{ur/fe}$ — суммарное количество TFISA, экскретированного с мочой (ur) или калом (fe) за 360 ч после инстилляции суспензии; $m(Mn)_{ur(fe)}$ — суммарное количество $M1$ или $M2$, экскретированных с мочой (ur) или калом (fe), в пересчете на массу TFISA, за 360 ч после инстилляции суспензии.

Вычисление скорости экскреции проведено без пересчета массы $M1$ и $M2$ на массу TFISA по формуле (4):

$$V_E = \frac{m(A)}{T}, \quad (4)$$

где V_E — скорость экскреции, нг/ч; $m(A)$ — количество аналита, обнаруженного в экскрете за период отбора, нг; T — продолжительность периода отбора, ч.

РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ

Методика хроматографического разделения, использованная при фармакокинетическом исследовании в крови и плазме [4, 5], была изменена с целью достижения достаточного разрешения между хроматографическими пиками TFISA и продукта разложения N -гидроксиметаболита $M3$ (рис. 1). Так, эмпирическим путем вместо 0,1% водного раствора муравьиной кислоты был выбран 10 мМ водный раствор формиата аммония. Для предотвращения окисления остатков $M1$ в пробах мочи был применен 5% водный раствор аскорбиновой кислоты. Дополнительной стабилизации метанольных гомогенатов фекалий не требовалось.

При оценке селективности методики установлено, что площадь пиков TFISA в холостых образцах мочи крыс составила 10,55% от площади пика TFISA в образцах НПКО, а в образцах фекалий

крыс – 12,24%. Интерференция в области времени удерживания других аналитов и THSA отсутствовала. При испытаниях внутрисерийной и межсерийной правильности и прецизионности, эффекта разведения образцов величина относительной погрешности (δ) рассчитанных концентраций изучаемых соединений не превышала $\pm 15\%$ (20% – для образцов с концентрацией

на уровне НПКО), а величина их относительного стандартного отклонения (RSD , %) не превышала 15% (20% – для образцов с концентрацией на уровне НПКО) для обеих методик (табл. 4, 5. «Результаты валидации методики определения 5-[5-(трифторметил)-1,2-оксазол-3-ил]-фуран-2-сульфонамида и его метаболитов в моче и кале крыс». Опубликовано на сайте журнала⁵). Это

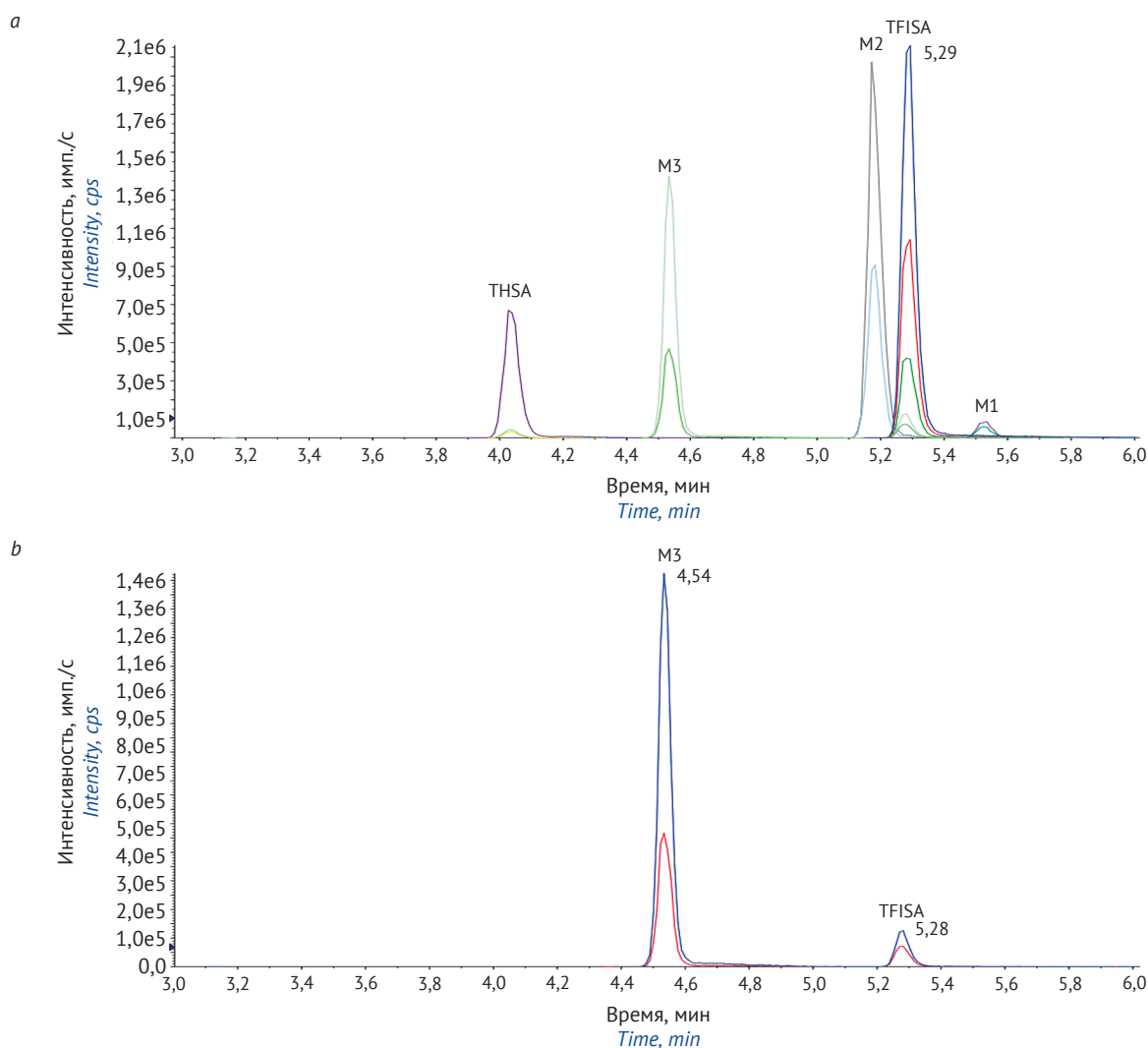


Рисунок подготовлен авторами по собственным данным / The figure is prepared by the authors using their own data

Рис. 1. Пример хроматограммы калибровочного образца К6 мочи крысы: а – хроматограммы всех MRM-переходов; б – хроматограммы MRM-переходов M3 (282→136 m/z; 282→66 m/z), на которых присутствует хроматографический пик TFISA. TFISA – 5-[5-(трифторметил)-1,2-оксазол-3-ил]-фуран-2-сульфонамид; M1 – N-гидрокси-5-[5-(трифторметил)-1,2-оксазол-3-ил]-фуран-2-сульфонамид; M2 – N-ацетил-5-[5-(трифторметил)-1,2-оксазол-3-ил]-фуран-2-сульфонамид; M3 – 5-[5-(трифторметил)-1,2-оксазол-3-ил]-фуран-2-сульфоновая кислота; THSA – 5-[2-(морфолин-4-карбонил)-1,3-оксазол-5-ил]-тиофен-2-сульфонамид

Fig. 1. A chromatogram of the K6 calibration sample of rat urine (chromatograms of all the MRM transitions, a, and those of M3 (282→136 m/z; 282→66 m/z), b, that have a chromatographic peak TFISA. TFISA, 5-[5-(trifluoromethyl)-1,2-oxazole-3-yl]-furan-2-sulfonamide; M1, N-hydroxy-5-[5-(trifluoromethyl)-1,2-oxazole-3-yl]-furan-2-sulfonamide; M2, N-acetyl-5-[5-(trifluoromethyl)-1,2-oxazole-3-yl]-furan-2-sulfonamide; M3, 5-[5-(trifluoromethyl)-1,2-oxazole-3-yl]-furan-2-sulfonic acid; THSA, 5-[2-(morpholine-4-carbonyl)-1,3-oxazole-5-yl]-thiophene-2-sulfonamide

⁵ <https://doi.org/10.30895/1991-2919-2025-697-table4>
<https://doi.org/10.30895/1991-2919-2025-697-table5>

соответствует установленным требованиям⁶. Значение *RSD* нормализованного фактора матрицы (NMF) TFISA и его метаболитов после испытаний образцов мочи и кала, полученных от 6 разных животных, составило менее 15%.

Добавление 5% раствора аскорбиновой кислоты к образцам мочи и гомогенизация фекалий с метанолом позволили предотвратить разложение М1 после отбора проб, а также обеспечить сохранность действующего вещества и других метаболитов. Так, результаты испытания краткосрочной, долгосрочной стабильности, стабильности после заморозки/разморозки, стабильности приготовленных образцов в автодозаторе соответствовали критериям приемлемости для обоих изучаемых биологических матриц (табл. 6. «Результаты изучения стабильности 5-[5-(трифторметил)-1,2-оксазол-3-ил]-фуран-2-сульфонамида и его метаболитов в моче и гомогенатах фекалий крыс». Опубликовано на сайте журнала⁷). Отклонение рассчитанной концентрации аналитов от номинальной не превышало 15%. Правильность и прецизионность при повторном введении аналитических серий с образцами мочи и фекалий спустя 48 ч сохранялись на требуемом уровне (табл. 4, 5⁹)¹⁰.

После успешной валидации биоаналитических методик они были применены для анализа образцов экскретов крыс. Установлено, что 53,91±2,32% изучаемого соединения ($M \pm SEM$, от общего количества элиминированных соединений) выводится в неизменном виде: из них 45,74±2,06% — с мочой и 8,17±0,97% — с калом (табл. 7). Кумулятивная экскреция TFISA достигается спустя 336 ч после инстилляции суспензии (рис. 2). Наивысшую скорость ренальной экскреции действующего вещества наблюдали в первые 12 ч после введения (рис. 3a). С калом TFISA наиболее интенсивно выводится в период 48–72 ч (рис. 3b).

В форме М1 выводится 42,07±2,70% действующего вещества ($M \pm SEM$, от общего количества элиминированных соединений). При этом большая часть N-гидроксиметаболита определялась

косвенно по продукту разложения до М3. Так, М1 обнаружен только в образцах мочи, отобранных на начальном этапе после введения (в промежутки 0–4, 4–8, 8–12, 12–24 ч). За более длительные временные отрезки данное соединение полностью переходило в форму М3. Дифференциацию М3, образовавшегося в экскретах в процессе отбора проб, от М3, образовавшегося при формировании каловых масс и нахождения в мочевыводящих путях, не проводили, так как данный процесс не является физиологическим и не характеризует особенности метаболизма TFISA. М3 в организме крыс не обнаружен [13]. Содержание М1 и М3 в моче и кале ситуационно зависит от времени нахождения в кишечнике или мочевом пузыре. Так, при большем объеме питья или количестве съеденной пищи выведение М1 пройдет быстрее, и он деградирует в меньшем количестве, и наоборот. Поэтому даже при немедленной после испражнения стабилизации соотношение М1/М3 в изучаемых объектах будет нестабильным и не воспроизведется при повторном эксперименте даже у того же животного.

Установлено, что N-гидроксиметаболит выводится в основном через почки — 38,73±2,72% ($M \pm SEM$) от общего количества TFISA. M_e данного метаболита наступает спустя 336 ч эксперимента, как и для исходного изучаемого соединения. Наибольшая скорость ренальной экскреции М1 достигается в промежутке 8–12 ч после инстилляции глазной суспензии (рис. 3a), что соответствует периоду снижения его концентрации на фармакокинетических профилях в плазме и крови [3, 4]. Динамика выведения М1 с калом (рис. 3b) была наиболее интенсивной в период 24–120 ч после начала эксперимента.

N-ацетилметаболизм элиминируется только с мочой. Его доля составляет 4,02±0,58% от суммарного количества экскретированных соединений. Максимальную V_e наблюдали в первые 4 ч после введения препарата (рис. 3). Большая часть М2 выводится за первые 96 ч эксперимента,

⁶ Решение Совета ЕЭК от 03.11.2016 № 85 «Об утверждении Правил проведения исследований биоэквивалентности лекарственных препаратов в рамках Евразийского экономического союза».

Guideline M10 on bioanalytical method validation and study sample analysis. ICH; 2022.

⁷ <https://doi.org/10.30895/1991-2919-2025-697-table6>

⁸ Решение Совета ЕЭК от 03.11.2016 № 85 «Об утверждении Правил проведения исследований биоэквивалентности лекарственных препаратов в рамках Евразийского экономического союза».

Guideline M10 on bioanalytical method validation and study sample analysis. ICH; 2022.

⁹ <https://doi.org/10.30895/1991-2919-2025-697-table4>

<https://doi.org/10.30895/1991-2919-2025-697-table5>

¹⁰ Решение Совета ЕЭК от 03.11.2016 № 85 «Об утверждении Правил проведения исследований биоэквивалентности лекарственных препаратов в рамках Евразийского экономического союза».

Guideline M10 on bioanalytical method validation and study sample analysis. ICH; 2022.

Таблица 7. Результаты изучения экскреции 5-[5-(трифторметил)-1,2-оксазол-3-ил]-фуран-2-сульфонамида и его метаболитов с мочой и калом

Table 7. Excretion study results for 5-[5-(trifluoromethyl)-1,2-oxazole-3-yl]-furan-2-sulfonamide and its metabolites in urine and faeces

Способ экскреции Route of excretion	Аналит, в виде которого выводится лекарственное средство Excreted analytes	Доля от суммы экскретированных соединений Percentage of the total compounds excreted	
		M±SME, %	RSD, %
Моча Urine	TFISA	45,74±2,06	11,02
	M1*	38,73±2,72	17,20
	M2	4,02±0,58	35,22
	Суммарно (total)	88,49±1,15	3,17
Кал Faeces	TFISA	8,17±0,97	29,06
	M1*	3,34±0,24	17,72
	Суммарно (total)	11,51±1,15	24,37
Моча и кал (суммарно) Urine and faeces (total)	TFISA	53,91±2,32	10,56
	M1*	42,07±2,70	15,71
	M2	4,02±0,58	35,22

Таблица составлена авторами по собственным данным / The table is prepared by the authors using their own data

Примечание. TFISA – 5-[5-(трифторметил)-1,2-оксазол-3-ил]-фуран-2-сульфонамид; M1 – N-гидроксид-5-[5-(трифторметил)-1,2-оксазол-3-ил]-фуран-2-сульфонамид; M2 – N-ацетил-5-[5-(трифторметил)-1,2-оксазол-3-ил]-фуран-2-сульфонамид.

* Расчет содержания M1 в экскретах проводился косвенно, по концентрации M3. M – среднее арифметическое, RSD – относительное стандартное отклонение, SEM – стандартная ошибка среднего.

Note. TFISA, 5-[5-(trifluoromethyl)-1,2-oxazole-3-yl]-furan-2-sulfonamide; M1, N-hydroxy-5-[5-(trifluoromethyl)-1,2-oxazole-3-yl]-furan-2-sulfonamide; M2, N-acetyl-5-[5-(trifluoromethyl)-1,2-oxazole-3-yl]-furan-2-sulfonamide.

* The calculation of the M1 content in rat excreta was carried out indirectly, using the concentration of M3. M, arithmetic mean; RSD, relative standard deviation; SEM, standard error of the mean.

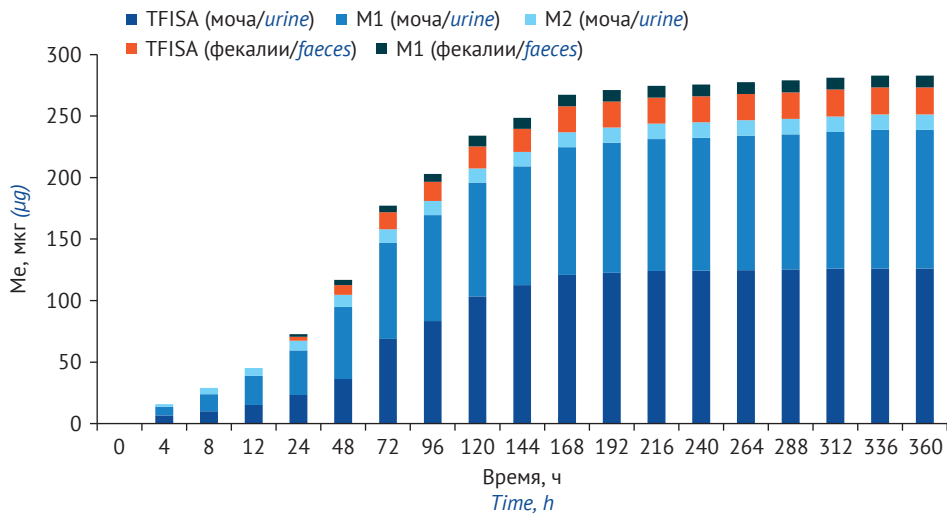


Рисунок подготовлен авторами по собственным данным / The figure is prepared by the authors using their own data

Рис. 2. Кумулятивная экскреция 5-[5-(трифторметил)-1,2-оксазол-3-ил]-фуран-2-сульфонамида в неизменном виде и в виде метаболитов

TFISA – 5-[5-(трифторметил)-1,2-оксазол-3-ил]-фуран-2-сульфонамид; M1 – N-гидроксид-5-[5-(трифторметил)-1,2-оксазол-3-ил]-фуран-2-сульфонамид; M2 – N-ацетил-5-[5-(трифторметил)-1,2-оксазол-3-ил]-фуран-2-сульфонамид; M3 – 5-[5-(трифторметил)-1,2-оксазол-3-ил]-фуран-2-сульфоновая кислота; M_с – кумулятивная экскреция

Fig. 2. Cumulative excretion of unchanged 5-[5-(trifluoromethyl)-1,2-oxazole-3-yl]-furan-2-sulfonamide and its metabolites TFISA, 5-[5-(trifluoromethyl)-1,2-oxazole-3-yl]-furan-2-sulfonamide; M1, N-hydroxy-5-[5-(trifluoromethyl)-1,2-oxazole-3-yl]-furan-2-sulfonamide; M2, N-acetyl-5-[5-(trifluoromethyl)-1,2-oxazole-3-yl]-furan-2-sulfonamide; M3, 5-[5-(trifluoromethyl)-1,2-oxazole-3-yl]-furan-2-sulfonic acid; M_c, cumulative excretion

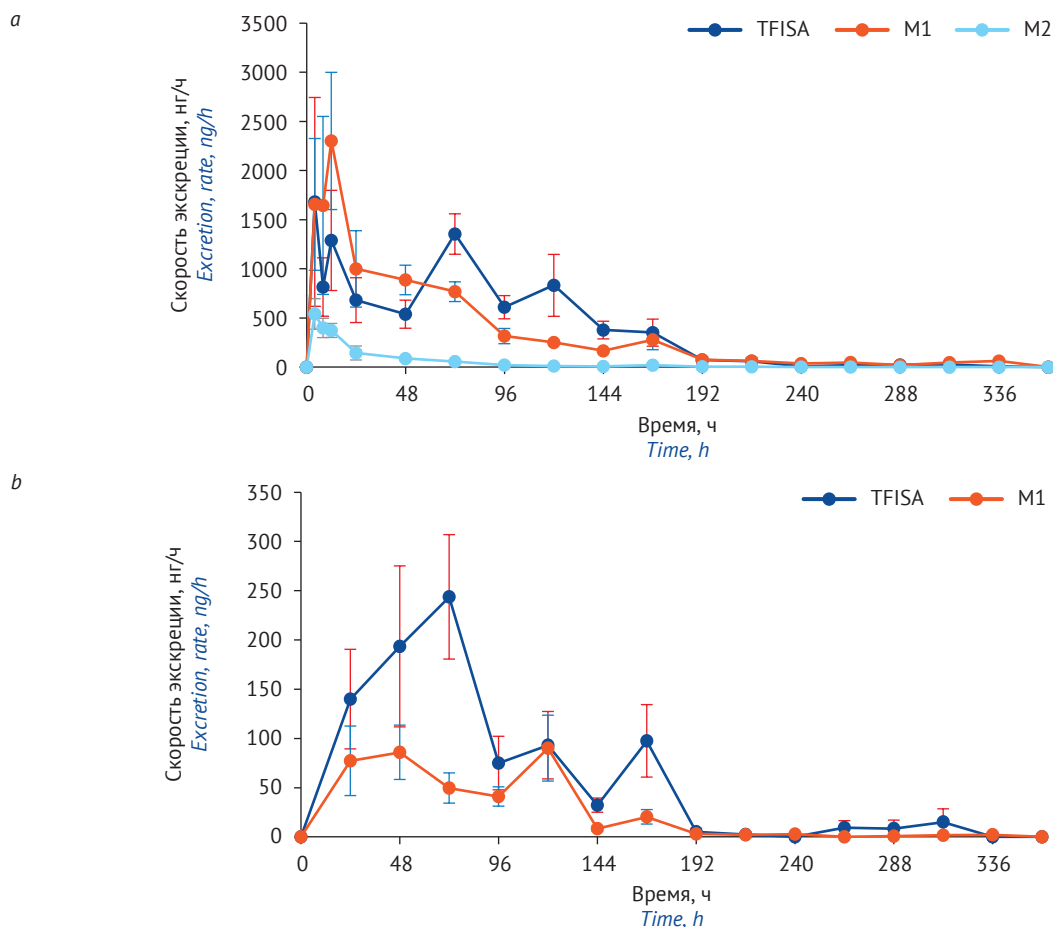


Рисунок подготовлен авторами по собственным данным / The figure is prepared by the authors using their own data

Рис. 3. Скорость экскреции 5-[5-(трифторметил)-1,2-оксазол-3-ил]-фуран-2-сульфонамида и его метаболитов с мочой (а) и калом (b). TFISA – 5-[5-(трифторметил)-1,2-оксазол-3-ил]-фуран-2-сульфонамид; M1 – N-гидрокси-5-[5-(трифторметил)-1,2-оксазол-3-ил]-фуран-2-сульфонамид; M2 – N-ацетил-5-[5-(трифторметил)-1,2-оксазол-3-ил]-фуран-2-сульфонамид; M3 – 5-[5-(трифторметил)-1,2-оксазол-3-ил]-фуран-2-сульфоновая кислота

Fig. 3. Excretion rates of 5-[5-(trifluoromethyl)-1,2-oxazole-3-yl]-furan-2-sulfonamide and its metabolites in urine (a) and faeces (b). TFISA, 5-[5-(trifluoromethyl)-1,2-oxazole-3-yl]-furan-2-sulfonamide; M1, N-hydroxy-5-[5-(trifluoromethyl)-1,2-oxazole-3-yl]-furan-2-sulfonamide; M2, N-acetyl-5-[5-(trifluoromethyl)-1,2-oxazole-3-yl]-furan-2-sulfonamide; M3, 5-[5-(trifluoromethyl)-1,2-oxazole-3-yl]-furan-2-sulfonic acid

а спустя 312 ч концентрация M2 в пробах мочи ниже предела количественного определения методики.

Суммарная величина кумулятивной экскреции изучаемого соединения и его метаболитов с мочой и калом составила $278,0 \pm 40,8$ мкг, что является $29,77 \pm 3,62\%$ от введенной дозы ($M \pm SEM$) (рис. 2). Это может свидетельствовать о наличии либо других путей экскреции, либо низкой абсолютной биодоступности TFISA при инстилляции в глаза. Наличие дополнительного метаболита или метаболитов, на долю которых приходилось бы около 70% от M_e препарата, маловероятно ввиду высокой чувствительности скринингового ВЭЖХ-МС/МС-метода, примененного при исследовании биотрансформации [13]. Кроме того, в данной работе были учтены все возможные

модификации молекулы TFISA. Поэтому целесообразно проведение дополнительного эксперимента с внутрибрюшинным введением суспензии крысам, при котором вся доза препарата гарантированно попадает в организм. В этом случае низкая доля выведенных соединений по отношению к введенной дозе будет свидетельствовать о наличии дополнительных путей экскреции, и потребуются более трудоемкое исследование по их изучению на крупных животных.

Таким образом, TFISA в неизменном виде и в виде метаболитов элиминировался преимущественно ренальным путем. Около 11% действующего вещества и M1 экскретируются с калом. Выведение изучаемого соединения из организма крыс с мочой и фекалиями заканчивается через 336 ч после инстилляции глазной

суспензии. Такое длительное время элиминации связано с депонированием TFISA и его основных метаболитов в эритроцитах [3–5].

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Биоаналитические методики определения 5-[5-(трифторметил)-1,2-оксазол-3-ил]-фуран-2-сульфонамида, его метаболитов, а также продукта разложения его N-гидроксипроизводного в моче и кале крыс прошли полную валидацию и были успешно использованы для фармакокинетического исследования. Установлено, что более 53% изучаемого соединения выводится в неизменном виде, более 42% в виде N-гидрокси-5-[5-(трифторметил)-1,2-оксазол-3-ил]-фуран-2-сульфонамида и более 4% в виде М2. Следует отметить, что содержание N-гидроксиметабо-

лита в пробах определялось в основном косвенно по продукту его разложения – 5-[5-(трифторметил)-1,2-оксазол-3-ил]-фуран-2-сульфоновой кислоте. Экскреция 5-[5-(трифторметил)-1,2-оксазол-3-ил]-фуран-2-сульфонамида, а также N-гидрокси-5-[5-(трифторметил)-1,2-оксазол-3-ил]-фуран-2-сульфонамида и N-ацетил-5-[5-(трифторметил)-1,2-оксазол-3-ил]-фуран-2-сульфонамида происходит преимущественно ренальным путем: на его долю приходится около 89% от суммарного количества элиминированных веществ. В кале обнаружены только действующее вещество и N-гидроксиметаболит. Выведение изучаемого соединения и его метаболитов с мочой и фекалиями из организма крыс заканчивается через 336 ч после введения препарата.

ЛИТЕРАТУРА / REFERENCES

1. Popovic MM, Schlenker MB, Thiruchelvam D, Redelmeier DA. Serious adverse events of oral and topical carbonic anhydrase inhibitors. *JAMA Ophthalmol*. 2022;140(3):235–42. <https://doi.org/10.1001/jamaophthalmol.2021.5977>
2. Хохлов АЛ, Шетнев АА, Корсаков МК, Федоров ВН, Тюшина АН, Вольхин НН, Вдовиченко ВП. Фармакологические свойства производных сульфонамидов – новых ингибиторов карбоангидразы. *Бюллетень экспериментальной биологии и медицины*. 2023;175(2):166–70. Khokhlov AL, Shetnev AA, Korsakov MK, Fedorov VN, Tyushina AN, Volkhin NN, Vdovichenko VP. Pharmacological properties of sulfonamide derivatives – new inhibitors of carbonic anhydrase. *Bulletin of Experimental Biology and Medicine*. 2023;175(2):166–70 (In Russ.). <https://doi.org/10.47056/0365-9615-2023-175-2-166-170>
3. Khokhlov AL, Yaichkov II, Korsakov MK, Shetnev AA, Volkhin NN, Petukhov SS. Development of quantification methods of a new selective carbonic anhydrase II inhibitor in plasma and blood and study of the pharmacokinetics of its ophthalmic suspension in rats. *Res Results Pharmacol*. 2023;9(4):53–64. <https://doi.org/10.18413/rpharmacology.9.10056>
4. Яичков ИИ, Хохлов АЛ, Корсаков МК, Шетнев АА, Вольхин НН, Петухов СС. Изучение фармакокинетики нового производного изоксазола на крысах с применением ВЭЖХ-МС/МС для анализа проб крови. *Регуляторные исследования и экспертиза лекарственных средств*. 2024;14(3):304–16. Yaichkov II, Khokhlov AL, Korsakov MK, Shetnev AA, Volkhin NN, Petukhov SS. Pharmacokinetics study of a new isoxazole derivative in rats using HPLC-MS/MS for blood sample analysis. *Regulatory Research and Medicine Evaluation*. 2024;14(3):304–16 (In Russ.). <https://doi.org/10.30895/1991-2919-2024-14-3-304-316>
5. Яичков ИИ, Корсаков МК, Шетнев АА, Вольхин НН, Петухов СС. Разработка и валидация методики количественного определения 5-[5-(трифторметил)-1,2-оксазол-3-ил]-фуран-2-сульфонамида и его метаболитов в плазме лабораторных животных. *Разработка и регистрация лекарственных средств*. 2024;13(3):219–30. Yaichkov II, Korsakov MK, Shetnev AA, Volkhin NN, Petukhov SS. Development and validation of the method of quantification of 5-[5-(trifluoromethyl)-1,2-oxazole-3-yl]-furan-2-sulfonamide and its metabolites in laboratory animal plasma. *Drug Development & Registration*. 2024;13(3):219–30 (In Russ.). <https://doi.org/10.33380/2305-2066-2024-13-3-1771>
6. Yue J, Cheng W, Wei S, Liu G, Zhou M, Lv Z, Yu M. Development and validation of UHPLC-MS/MS method for quantifying of agarotriose: An application for pharmacokinetic, tissue distribution, and excretion studies in rats. *J Ocean Univ China*. 2023;22:1683–91. <https://doi.org/10.1007/s11802-023-5534-4>
7. Basu S, Zeng M, Yin T, Gao S, Hu M. Development and validation of an UPLC-MS/MS method for the quantification of irinotecan, SN 38 and SN-38 glucuronide in plasma, urine, feces, liver and kidney: Application to a pharmacokinetic study of irinotecan in rats. *J Chromatogr B Analyt Technol Biomed Life Sci*. 2016;1015–1016:34–41. <https://doi.org/10.1016/j.jchromb.2016.02.012>
8. Pang X, Zhao Y, Song J, Kang D, Wu S, Wang L, et al. Pharmacokinetics, excretion and metabolites analysis of DL0410, a dual-acting cholinesterase inhibitor and histamine-3 receptor antagonist. *Mol Med Rep*. 2019;20(2):1103–12. <https://doi.org/10.3892/mmr.2019.10306>
9. Almalki AH, Ali NA, Elroby FA, El Ghobashy MR, Emam AA, Naguib IA. ESI-LC-MS/MS for therapeutic drug monitoring of binary mixture of pregabalin and tramadol: Human plasma and urine applications. *Separations*. 2021;8(2):21. <https://doi.org/10.3390/separations8020021>
10. Lu T, Wang X, Zhang Q, Liu K, Xu T, Wang Q, et al. Validated LC-MS/MS method for quantitation of solasodine in rat urine and feces: Blocking nonspecific adsorption. *Acta Chromatogr*. 2023;35(4):319–25. <https://doi.org/10.1556/1326.2022.01079>
11. Hu H, Xiao H, Bao H, Li M, Xue C, Li YT, et al. Tissue distribution comparison of six active ingredients from an *Eucommiae* cortex extract between normal and spontaneously hypertensive rats. *Evid Based Complement Alternat Med*. 2020;2020:2049059. <https://doi.org/10.1155/2020/2049059>
12. Kusuma Kumari G, Krishnamurthy PT, Ravi Kiran Ammu VVV, Vishwanath K, Narendran ST, Babu B, Krishnaveni N. Development and validation of a sensitive LC-MS/MS method for pioglitazone: Application towards pharmacokinetic and tissue distribution study in rats. *RSC Adv*. 2021;11(19):11437–43. <https://doi.org/10.1039/d1ra01126j>
13. Khokhlov AL, Yaichkov II, Shetnev AA, Ivanovsky SA, Korsakov MK, Alexeev MA, et al. Identification and synthesis of metabolites of the new antiglaucoma drug. *Res Results Pharmacol*. 2024;10(1):53–66. <https://doi.org/10.18413/rpharmacology.10.431>

Дополнительная информация. На сайте журнала «Регуляторные исследования и экспертиза лекарственных средств» размещены таблицы 4–6.

<https://doi.org/10.30895/1991-2919-2025-697-table4>

<https://doi.org/10.30895/1991-2919-2025-697-table5>

<https://doi.org/10.30895/1991-2919-2025-697-table6>

Вклад авторов. Все авторы подтверждают соответствие своего авторства критериям ICMJE. Наибольший вклад распределен следующим образом: И.И. Яичков — разработка и валидация биоаналитических методик, анализ образцов биоматериала животных, статистическая обработка данных, написание текста рукописи; А.Л. Хохлов — критическое обсуждение и утверждение окончательного варианта статьи для публикации; М.К. Корсаков — критическое обсуждение и редактирование текста рукописи; Н.Н. Вольхин, С.С. Петухов, В.Е. Зайкова, О.Э. Лазарянц — проведение работ с лабораторными животными.

Соответствие принципам этики. Проведение исследования было одобрено этическим комитетом ЯГПУ им. К.Д. Ушинского (протокол № 2 от 10.10.2023).

Additional information. Tables 4–6 are published on the website of *Regulatory Research and Medicine Evaluation*.

<https://doi.org/10.30895/1991-2919-2025-697-table4>

<https://doi.org/10.30895/1991-2919-2025-697-table5>

<https://doi.org/10.30895/1991-2919-2025-697-table6>

Authors' contributions. All the authors confirm that they meet the ICMJE criteria for authorship. The most significant contributions were as follows. Ilya I. Yaichkov developed and validated the bioanalytical procedures, analysed animal samples, conducted statistical processing of the data, and drafted the manuscript. Alexander L. Khokhlov participated in the critical discussion of the manuscript and approved the final version for publication. Mikhail K. Korsakov participated in the critical discussion and editing of the manuscript. Nikita N. Volkhin, Sergey S. Petukhov, Valeria E. Zaykova, and Olga E. Lazariants carried out the experiments in laboratory animals.

Ethics approval. This study was approved by the Ethics Committee at the Yaroslavl State Pedagogical University named after K.D. Ushinsky (Approval No. 2 of 10 October 2023).

ОБ АВТОРАХ / AUTHORS

Яичков Илья Игоревич, канд. фарм. наук / Ilya I. Yaichkov, Cand. Sci. (Pharm.)

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0066-7388>

Хохлов Александр Леонидович, д-р мед. наук, профессор, академик РАН / Alexander L. Khokhlov, Dr. Sci. (Med.), Professor, Academician of the Russian Academy of Sciences

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0032-0341>

Корсаков Михаил Константинович, д-р хим. наук, доцент / Mikhail K. Korsakov, Dr. Sci. (Chem.), Associate Professor

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-0913-2571>

Вольхин Никита Николаевич / Nikita N. Volkhin

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-4275-9037>

Петухов Сергей Станиславович / Sergey S. Petukhov

ORCID: <https://orcid.org/0009-0007-8435-7689>

Зайкова Валерия Евгеньевна / Valeria E. Zaykova

ORCID: <https://orcid.org/0009-0008-9431-1980>

Лазарянц Ольга Эммануиловна / Olga E. Lazariants

ORCID: <https://orcid.org/0009-0002-1249-3669>

Поступила 20.09.2024

После доработки 10.11.2024

Принята к публикации 04.12.2024

Online first 07.02.2025

Received 20 September 2024

Revised 10 November 2024

Accepted 4 December 2024

Online first 7 February 2025