

Pharmaceutical Pollutants Removal by Using Electrochemical Oxidation Technique

E. Niknam¹, M. Ghahraman Afshar², H. Ghaseminejad³, M. Esameilpour⁴

1. MSc. of Engineering, Dept. of Chemistry and Process Research,
Niroo Research Institute (NRI), Tehran, Iran
2. Assist. Prof., Dept. of Chemistry and Process Research,
Niroo Research Institute (NRI), Tehran, Iran
(Corresponding Author) mgahramanafshar@nri.ac.ir
3. MSc. of Engineering, Dept. of Chemistry and Process Research,
Niroo Research Institute (NRI), Tehran, Iran
4. Assist. Prof., Dept. of Chemistry and Process Research,
Niroo Research Institute (NRI), Tehran, Iran

(Received Jan. 3, 2022 Accepted June 22, 2022)

To cite this article:

Niknam, E., Ghahraman Afshar, M., Ghaseminejad, H., Esameilpour, M. 2022. "Pharmaceutical pollutants removal by using electrochemical oxidation technique" Journal of Water and Wastewater, 33(4), 71-81.
Doi:10.22093/wwj.2022.322888.3220. (In Persian)

Abstract

Pharmaceutical industries, due to the production of a wide range of drugs, have pharmaceutical effluents and wastewater in various types of synthetic, chemical, biological drugs, etc. The entry of these substances into the cycle of the environment and human life is extremely harmful and carries serious risks. Therefore, pharmaceutical wastewater treatment is of great importance in industry. There are various methods on an industrial scale to remove contaminants and pharmaceutical effluents, among them, electrochemical and oxidation-based methods are very suitable for industrial and medical applications due to technical-economic justification. In this study, the removal of contaminants in drug effluents was investigated using the oxidation process. In order to evaluate and determine the characteristics of high-consumption drugs (aspirin, atorvastatin, metformin, metronidazole, and ibuprofen), using a potentiostat device with a three-electrode cell, a cyclic voltammetric diagram with a 100 mV/s scanning rate was performed until the initial and peak conditions were reached. Oxidation of drug samples were evaluated. Then, using the chronoamperometry process (constant potential application), the drugs were subjected to an electrochemical oxidation process (using three-electrode cells), and the drug removal process was performed for insoluble and liquid samples. At the end of the chronoamperometry method (drug removal), the samples were again subjected to cyclic voltammetry test, and the level below the oxidation peaks of the sample was calculated and compared with the level below the initial peak, thus determining the removal efficiency of the sample (removal rate). The results indicate that this method has shown about 70% efficiency for



removing selected drugs with a high removal efficiency and for the atorvastatin sample specifically, it was about 100%. It should be noted that the oxidation time of each drug varies according to the type of drug and the concentration of the drug under study. About 100 to 500 seconds seems to be enough to remove the drug in most cases. The oxidation potential of selected drugs is in the range of -0.8 V. Therefore, according to the results obtained, this method has high and sufficient accuracy (RSD about 2%).

Keywords: Wastewater, Drug Removal, Electrochemical Oxidation, Drug Pollutants, Chronoamperometry, Cyclic Voltammetry.



حذف آلاینده‌های دارویی با روش اکسیداسیون الکتروشیمیایی

احسان نیک‌نام^۱، مجید قهرمان افشار^۲، حسین قاسمی‌نژاد^۳، محسن اسماعیل‌پور^۴

۱- کارشناسی ارشد، گروه پژوهشی شیمی و فرایند، پژوهشگاه نیر، تهران، ایران

۲- استادیار، گروه پژوهشی شیمی و فرایند، پژوهشگاه نیر، تهران، ایران
mghahramanafshar@nri.ac.ir

۳- کارشناسی ارشد، گروه پژوهشی شیمی و فرایند، پژوهشگاه نیر، تهران، ایران

۴- استادیار، گروه پژوهشی شیمی و فرایند، پژوهشگاه نیر، تهران، ایران

(دريافت ۱۴۰۰/۱۰/۱۳) پذيرش ۱۴۰۱/۱۴/۱)

برای ارجاع به اين مقاله به صورت زير اقدام بفرمايد:

نيک‌نام، ا.، قهرمان افشار، م.، قاسمی‌نژاد، ح.، اسماعیل‌پور، م.، "حذف آلاینده‌های دارویی با روش

اکسیداسیون الکتروشیمیایی" مجله آب و فاضلاب، ۳۳(۴)، ۷۱-۸۱. Doi:10.22093/wwj.2022.322888.3220

چکیده

صنایع دارویی به دلیل تولید طیف گسترده‌ای از داروها، دارای پساب و فاضلاب دارویی در انواع مختلف سنتزی، شیمیایی، بیولوژیکی هستند. ورود این مواد به چرخه محیط‌بست و زندگی انسان به شدت مضر بوده و خطرات جدی را به همراه خواهد داشت. از این‌رو، تصفیه فاضلاب دارویی در صنایع، اهمیت زیادی دارد. روش‌های گوناگونی در مقیاس صنعتی به منظور حذف آلاینده‌ها و پساب‌های دارویی وجود دارند که مابین این روش‌ها، روش‌های بر پایه الکتروشیمی و اکسیداسیون به دلیل توجیهات فنی-اقتصادی برای کاربردهای صنعتی و پزشکی بسیار مناسب هستند. در این پژوهش، با استفاده از فرایند اکسیداسیون، حذف آلاینده‌های موجود در پساب‌های دارویی، بررسی شد. به منظور بررسی و تعیین مشخصه داروهای پرمصرف (آسپرین، آتورواستاتین، متفسورمین، مترونیدازول و ایبوپروفن) بر اساس آمارنامه رسمی پروفروش ترین داروها در سطح کشور در سال ۹۵، با استفاده از دستگاه پتانسیواسنات و با سل سه الکترودی، نمودار ولتاومتری چرخه‌ای با نرخ روبش 100 mV/s انجام شده است تا شرایط اولیه و پیک‌های اکسیداسیون نمونه‌های دارویی، ارزیابی شود. سپس با استفاده از فرایند کرونوامپرومتری (اعمال پتانسیل ثابت) داروهای موردنظر تحت فرایند اکسیداسیون الکتروشیمیایی (استفاده از سل سه الکترودی) قرار گرفتند و فرایند حذف دارو در نمونه‌های محلول و مایع انجام شد. در پایان روش کرونوامپرومتری (حذف دارو)، نمونه دوباره تحت آزمون ولتاومتری چرخه‌ای قرار گرفتند و سطح زیر پیک‌های اکسیداسیون نمونه محاسبه و با سطح زیر پیک اولیه قیاس شدند و به این ترتیب کارایی حذف دارو از نمونه‌ها (میزان حذف) تعیین شد. نتایج حاکی از آن است که این روش برای حذف داروهای منتخب دارای کارایی حذف بالا در حدود 70% درصد و به طور خاص برای نوع دارو و غلظت داروی بررسی شده متفاوت است. در بیشتر موارد زمانی در حدود 100 تا 500 ثانیه برای حذف دارو کافی به نظر می‌رسد. پتانسیل اکسایش داروهای منتخب در گستره حدود $70/80\%$ قرار می‌گیرد. بنابراین این با توجه به نتایج به دست آمده این روش، صحبت بالا و دقت کافی (RSD در حدود 2% درصد) دارد.

واژه‌های کلیدی: پساب، حذف دارو، اکسیداسیون الکتروشیمیایی، آلاینده‌های دارویی، کرونوامپرومتری، ولتاومتری



۱- مقدمه

(Fatemi et al., 2007, Akpor and Muchie, 2011)

مسئولان حوزه سلامت در سراسر جهان نیز نیازمند روشهای هستند تا بوسیله آن بفهمند که آیا تلاش آنها برای کاهش مقاومت دارویی در بیماری‌های جدید غیرقابل درمان برای مقابله با آن، مؤثر خواهد بود یا خیر. یکی از شیوه‌هایی بررسی شده در این زمینه می‌تواند حذف داروها از مواد خوراکی و آشامیدنی باشد. از بین بردن پساب‌های دارویی کمک زیادی در این زمینه به منظور جلوگیری از ورود به چرخه مصرف خواهد کرد. (Møller et al., 2018)

با روش‌های تصفیه فیزیکی و شیمیایی فاضلاب صنایع دارویی می‌توان تا حدودی آلاینده‌های آن را کاهش و برای مراحل بعدی تصفیه آماده کرد. تصفیه فیزیکی صنایع دارویی شامل آشغال‌گیری و متعادل‌سازی است. به دلیل میزان تنوع زیاد آلاینده‌ها و میزان جریان متفاوت استفاده از حوض متعادل‌ساز برای یکنواخت‌سازی جریان و جلوگیری از ایجاد شوک به سیستم الزامی است. (Deegan et al., 2011, Gadipelly et al., 2014, Abdullahzadeh et al., 2021)

در تصفیه شیمیایی با توجه به کیفیت فاضلاب ورودی از مراحل خنثی‌سازی، تنظیم pH، انعقاد و لخته‌سازی و همچنین استفاده از ازن، پراکسید هیدروژن و UV برای غیرفعال‌سازی و شکستن ترکیبات سمی به کار گرفته می‌شود. تنظیم pH و خنثی‌سازی به دلیل نوسانات pH فاضلاب دارویی که با توجه به خط تولید ممکن است اسیدی و یا قلیایی باشد، برای مراحل بعدی تصفیه امری ضروری است. (Mahvi and Mosaferi, 2005)

Droste and Gehr, 2018)

روش الکتروشیمیایی روش نوین در تصفیه فاضلاب صنایع دارویی است. روش‌های گوناگونی به منظور از بین بردن پساب‌ها با استفاده از الکتروشیمی وجود دارد که یکی از این روش‌ها استفاده از یون‌های فلزی به منظور حذف آلاینده‌ها است. (Murphy et al., 1992, Legzdins, 2019)

در این تکنولوژی، با استفاده از الکترودهای آهن و آلومینیم و ایجاد یک جریان الکتریکی، یون‌های آهن و آلومینیم در فاضلاب ایجاد می‌شوند که با آلاینده‌های موجود در فاضلاب ایجاد پیوند می‌کنند و سبب حذف آلاینده‌ها می‌شوند. در این روش عملیات، تصفیه فاضلاب بدون اضافه کردن مواد شیمیایی انجام می‌شود و

فاضلاب‌های کارخانجات دارویی و صنایع پزشکی به دلیل گستردگی بالا در تولید محصولات مختلف دارویی و بیولوژیکی یکی از فاضلاب‌های صنعتی خاص و سمی هستند که باید نسبت به تصفیه آن اقدام کرد و از تخلیه آن بدون تصفیه در طبیعت و محیط‌زیست به طور جدی جلوگیری کرد (Guo et al., 2017). این فاضلاب‌ها دارای مواد شیمیایی و سمی بالا، میزان BOD^۱ و COD^۲ (اکسیژن نامحلول بیولوژیکی و شیمیایی) در فاضلاب، انواع هورمون‌ها، آنتی‌بیوتیک‌ها و سایر ترکیبات آلی خاص هستند که سبب صدمات گسترده‌ای به محیط‌زیست می‌شود. (Ellis, 2004, Lee and Nikraz, 2015)

داروها حاوی طیف وسیعی از مواد شیمیایی هستند که برای پیشگیری و یا درمان بیماری‌ها استفاده می‌شوند. اکثر داروها در کارخانجات با استفاده از فرمولا سیون‌های خاص و از مواد شیمیایی ساخته شده و شامل محصولات بسیار متنوع مانند مسکن‌ها، هورمون‌ها، واکسن‌ها و مواد ضدغفونی کننده هستند (Scherer, 2000).

صنایع دارویی از صنایعی هستند که پساب تولیدی آنها حاوی آلاینده‌های زیادی است که باعث خطرات محیط‌زیستی می‌شوند، بنابراین قبل از تخلیه پساب صنایع دارویی به محیط‌زیست باید این آلاینده‌ها از فاضلاب به صورت کامل حذف شوند و پسابی که عاری از آلاینده‌ها است به محیط‌زیست تخلیه شود. (Gadipelly et al., 2014)

یکی از دلایل اصلی به منظور حذف آلاینده‌های دارویی، از بین بردن مقاومت دارویی است. در مواد خوراکی و آشامیدنی استفاده شده در طول روز، میزان بسیار اندکی از داروها وجود دارد و به مرور زمان سبب مقاوم شدن بدن در برابر عملکرد داروهای موردنیاز می‌شوند. (Moulding et al., 1995, Longley and Johnston, 2005)

سازمان بهداشت جهانی اعلام کرده است که بحران مقاومت در برابر داروها در حال تبدیل شدن به یک مشکل جدی است و قبل از اینکه نشانه‌هایی از مقاومت دارویی در مناطق خاص جهان دیده شود، باید تدابیری برای پیش‌بینی این موضوع در نظر گرفته شود

¹ Biological Oxygen Demand (BOD)

² Chemical Oxygen Demand (COD)



تهیه شده از سدیم سولفات، محصول کمپانی مرک^۱ ساخت کشور آلمان و داروهای بررسی شده تمامی تولید کارخانجات ایران است. با توجه پژوهش‌های پیشین و رایج بودن استفاده از الکتروولیت‌های آبی خنثی به عنوان هادی، دو الکتروولیت سدیم سولفات و همچنین سدیم کلرید به غلظت $1M/0$ ، بررسی شد که پس از بررسی سدیم سولفات $M/0$ به عنوان الکتروولیت مورد نظر با توجه به نتایج بهتر استفاده شد.

۲-۲-تجهیزات

به منظور انجام آزمایش ولتاژی چرخه‌ای از دستگاه پتانسیوم استات/گالوانو استات مدل palmsens4 ساخت کشور هلند استفاده شد. به منظور انجام آزمون، سل سه الکترودی مشکل از الکترود مرجع (Ag/AgCl)، الکترود شمارنده از جنس پلاتین (Afshar et al., 2014) و الکترود کار نیز از جنس پلاتین سوزنی تهیه شد. پس از بودن و همچنین در دسترس بودن نسبت به سایر الکترودهای استفاده شده برای اکسیداسیون داروها بود. لازم به ذکر است اندازه الکترود پلاتینی در نقش شمارنده بزرگتر از الکترود کار است. حجم سل استفاده شده برای انجام آزمون‌ها 30 میلی‌لیتر بوده و مدت زمان انجام واکنش اکسیداسیون (کرونوآمپرومتری) با توجه به عملکرد داروها در طی فرایند تعیین شد که با یکسان شدن روند اکسیداسیون و رسیدن به حالت پایدار متوقف شد.

۳-۲-روش انجام کار

طی پژوهش‌های انجام شده بر روی الکتروولیت، بازه پتانسیلی $1/47$ تا $1/77$ به منظور بررسی داروها استفاده شد. به منظور بررسی داروهای استفاده شده، در ابتدا به منظور مشاهده شرایط اولیه نمونه‌ها، نمودار ولتاژی چرخه‌ای با نرخ روبش 100 mV/s انجام شد تا شرایط اولیه و پیک‌های اکسیداسیون نمونه‌های دارویی ارزیابی شود. با استفاده از فرایند کرونوآمپرومتری، با استفاده از اعمال پتانسیل ثابت، داروهای مورد نظر تحت فرایند الکتروشیمیایی اکسیداسیون قرار گرفتند (شکل ۱). در انتها، نمونه‌های بررسی شده مجددًا تحت آزمون ولتاژی چرخه‌ای قرار

¹ Merck

یک روش مقرون به صرفه است. (Ricci and Legzdins, 2020; Cottrell, 2018)

از سوی دیگر، آزمون‌هایی به منظور بررسی رفتار سینتیکی و ترمودینامیکی داروها وجود دارد که برخی از آنها نیاز به اعمال ولتاژ و بررسی عملکرد نمونه مورد نظر دارد. (Jansod et al., 2016; Soleimani et al., 2012) یکی از آزمون‌های رایج در الکتروشیمیایی به منظور بررسی شرایط اکسیداسیون و عملکرد جریان متناسب با ولتاژ اعمالی، ولتاژی چرخه‌ای و کرونوآمپرومتری است. (Cuartero et al., 2014; Ghazani and Kazemi, 2007; Jarolimova et al., 2014)

در این پژوهش، با استفاده از روش الکتروشیمیایی که یکی از روش‌های سریع و آسان نسبت به سایر روش‌ها است، فرایند حذف آلاینده‌های دارویی انجام شد. از طرفی با توجه به آمارنامه رسمی پرفروش‌ترین داروها در سطح کشور در سال ۹۵، پنج داروی پرکاربرد و پرمصرف (آسپرین، آتوراستاتین، متفورمین، مترونیدازول و ایبوپروفن) بررسی شد. به منظور بررسی شرایط حذف آلاینده‌ها، آزمون ولتاژی چرخه‌ای قبل و بعد از فرایند اکسیداسیون استفاده شد. به منظور انجام اکسیداسیون، از کرونوآمپرومتری استفاده شد که تحت پتانسیل ثابت، اجزای موجود در دارو اکسید شدند. در انتها با توجه به تغییرات قبل و بعد از اکسیداسیون با توجه به نمودار ولتاژی چرخه‌ای، کارایی حذف محاسبه شد.

۲-روش کار و تجهیزات

در این پژوهش، برای بررسی میزان حذف آلاینده‌ها مانند نیترات حاصل از پساب دارویی از روش الکتروشیمیایی استفاده شد. به این منظور روش انجام کار در ۳ بخش اصلی مواد، دستگاه و روش آزمون ارائه شد. داروهای استفاده شده در این روش معرفی شده و سپس نتایج حاصل از آزمون بر روی هر دارو ارائه شد.

۱-مواد

ابتدا برخی داروهای پرمصرف در کشور شامل آسپرین، آتوراستاتین، متفورمین، مترونیدازول و ایبوپروفن تولید شده توسط شرکت‌های داروسازی داخلی انتخاب شد. در ادامه شرایط انجام آزمون الکتروشیمیایی در نظر گرفته شده محبا شد که الکتروولیت



آسپرین به عنوان جلوگیری از لخته شدن خون در رگ‌ها است. غلظت این دارو در طول انجام تست ۸۰ ppm بود. با توجه به نمودار ولتامتری چرخه‌ای اولیه نمونه، در بخش اکسایش نمودار یک پیک در ۷۵۷-۰/۰-۰ مشاهده شد و مطابق شکل ۲-۲ سطح محاسبه شده زیر نمودار (میزان جذب) برابر ۸۰/۸۲ بود. با توجه به آزمون کرونوآمپرومتری انجام شده مانند شکل ۲-۳، نمونه پس از گذشت مدت زمان تقریبی ۳۵۰۰ ثانیه به شرایط پایداری رسید و اکسیداسیون، پیشرفت چشمگیری نداشت. پس از این آزمون به بررسی دوباره منحنی حاصل شده از نمودار ولتامتری چرخه‌ای پرداخته شد. با توجه به نمودار حالت نهایی که در شکل ۲-۳ مشاهده است، سطح زیر نمودار به میزان ۲۶/۵۰ رسید و قابل مشاهده است، سطح زیر نمودار به میزان ۲۶/۵۰ رسید و همچنین شدت پیک بررسی شده به طور محسوسی کاهش یافت. با توجه به مقدار محاسبه شده میزان کارایی حذف در این نمونه برابر با ۶۷/۲۲ درصد بود.

۲-۳- آتورواستاتین^۱

آتورواستاتین دارویی از دسته استاتین‌ها است که کلسترول خون را با مهار کردن آنزیم‌های سازند کلسترول کاهش می‌دهد. کاهش کلسترول، ریسک بیماری‌های قلبی و عروقی را کاهش می‌دهد. غلظت استفاده شده از این دارو ۴۰ ppm بود. در نمودار ولتامتری اولیه همان طور که در شکل ۳-۳ مشاهده می‌شود، پیک

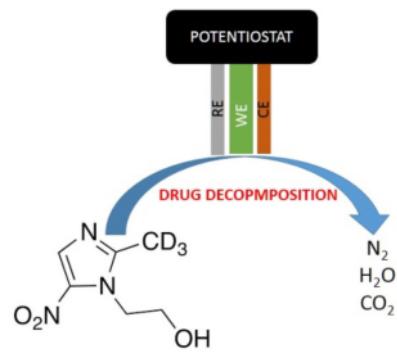


Fig. 1. Scheme of electrochemical oxidation of drug on the electrode surface

شکل ۱- شمایی از چگونگی اکسیداسیون الکتروشیمیایی دارو بر روی سطح الکtroد

گرفتند تا شرایط پیک‌های اکسیداسیون نمونه و همچنین کارایی حذف نمونه‌ها با استفاده از بررسی سطح زیر نمودار ولتامتری اولیه و نهایی مشخص و بررسی شود (Hajizadeh et al., 2007; Siedlecka et al., 2018).

۳- نتایج و بحث

۱-۳- آسپرین

آسپرین یا استیل سالیسیلیک اسید جزء اولین داروهای شیمیایی ساخت بشر است و کاربردهای مختلفی دارد. بیش از یک قرن به عنوان مسکن و تب بر استفاده شده است، ولی امروزه مصرف اصلی

¹ Atorvastatin

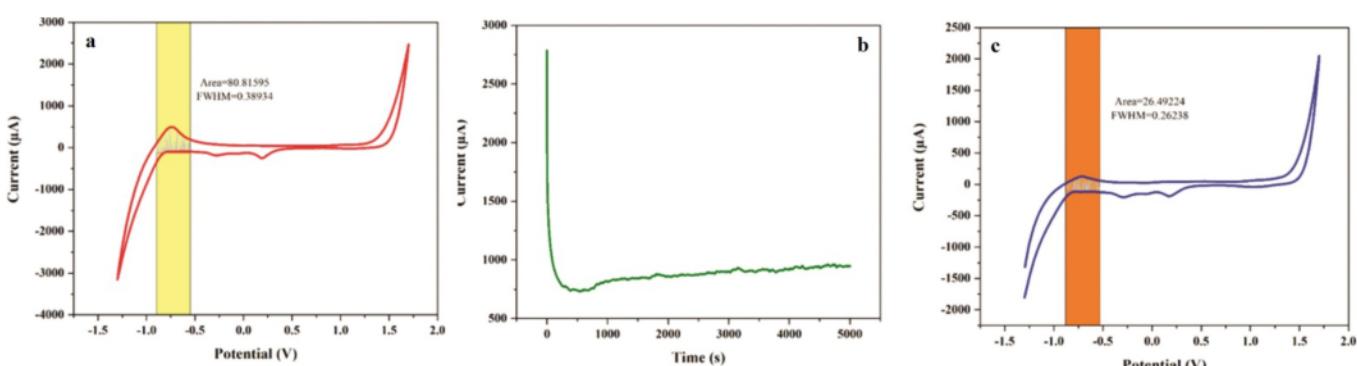


Fig. 2. a) Voltammetry curve of initial concentration for Aspirin, b) chronoamperometry curve of Aspirin removal and c) voltammetry curve of final concentration for Aspirin

شکل ۲- نمودار (a) ولتامتری غلظت اولیه آسپرین، (b) کرونوآمپرومتری به منظور حذف داروی آسپرین و (c) ولتامتری غلظت نهایی آسپرین



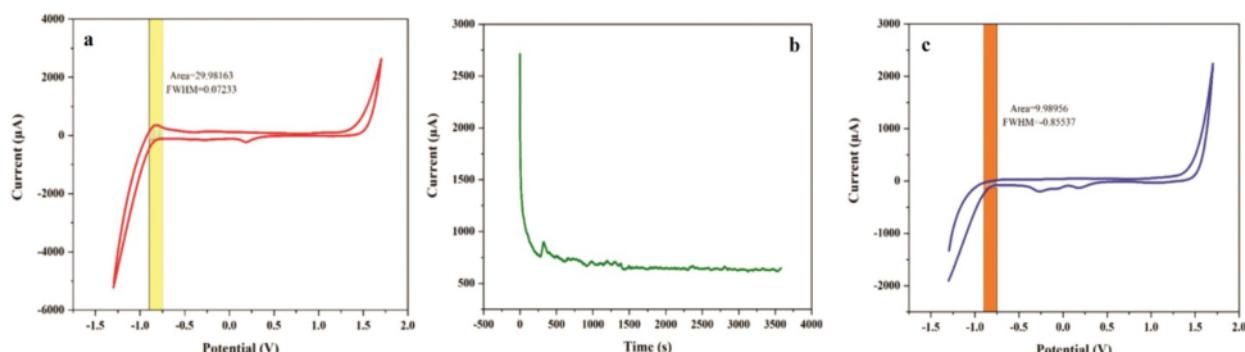


Fig. 3. a) Voltammetry curve of initial concentration for Atorvastatin, b) chronoamperometry curve of Atorvastatin removal and c) voltammetry curve of final concentration for Atorvastatin

شکل ۳- نمودار (a) ولتامتری غلظت اولیه آتورواستاتین، (b) کرونوآمپرومتری به منظور حذف داروی آتورواستاتین، (c) ولتامتری غلظت نهایی آتورواستاتین

۴-۳- مترونیدازول^۲

مترونیدازول یک آنتیبیوتیک پرصرف است که در درمان و پیشگیری از عفونت‌های متنوعی که عامل بیماری‌زای آنها یک باکتری بی‌هوایی یا پروتوبیوتیک باشد تجویز می‌شود.

غلظت استفاده شده این نمونه برابر ۲۵۰ ppm بود. پیک اکسایش موجود در نمودار ولتامتری چرخه‌ای غلظت اولیه مترونیدازول مطابق شکل ۵-a در مقدار ۷۱/۰ V مشاهده شد. در شکل ۵-b، زمان تقریبی به منظور رسیدن به حالت اکسیداسیون با جریان حاصل شده تقریباً ثابت، در بازه تقریبی ۱۵۰۰ ثانیه بود. در نمودار ولتامتری پس از اکسیداسیون پیکی مشاهده نشد و با بررسی شکل ۵-c مشخص شد که سطح زیر نمودار کاهش فاحش داشته است. با بررسی کارایی این حذف این نمونه ۸۸/۷۳ درصد محاسبه شد.

۵- ایبوپروفن

داروهای تسکین‌دهنده درد ضد التهاب مانند ایبوپروفن به ضددردهای NSAIDs معروف هستند. این دارو در تسکین دردهایی مانند آرتربیت (التهاب مفاصل)، رگ به رگ شدن عضلات یا ضرب‌دیدگی استخوان، کمردرد، دندان درد، سردردهای میگرنی، دردهای پس از عمل جراحی و دردهای قاعده‌گی کاربرد دارد. به نظر

در میزان تقریبی ۸۳/۰ V مشاهده شد و سطح زیر پیک به میزان ۹۹/۲۹ محسوبه شد. پس از اکسیداسیون در پتانسیل ثابت شکل ۳-b، در نمودار ولتامتری نهایی مطابق شکل ۳-c هیچ پیکی در محدوده مدنظر مشاهده نشد و می‌توان نتیجه گرفت که کارایی حذف در این نمونه برابر ۱۰۰ درصد بوده است.

۳-۳- متفورمین^۱

بر اساس اطلاعات مندرج در خبرگزاری ایمنا به کد خبری ۵۵۳۸۹۳ متفورمین به عنوان کاهنده قند خون در درمان دیابت نوع دو (دیابت غیروابسته به انسولین) به کار می‌رود. متفورمین در اختلال متابولیسم کربوهیدرات و درمان سندروم تحمل‌دان پلی‌کیستیک نیز تجویز می‌شود. افرادی که دیابت نوع دوم دارند، سطح قند خونشان بیش از حد نرمال است.

غلظت استفاده شده از این دارو در محلول ۵۰۰ ppm بود. با توجه به نمودارهای حاصل شده از آزمون ولتامتری چرخه‌ای برای غلظت اولیه بر اساس شکل ۴-a، پیک در مقدار تقریبی ۸۲/۰ در شکل ۴-b مشاهده شد و مطابق شکل ۴-c در زمان حدوداً ۱۰۰۰ ثانیه اکسیداسیون به صورت کامل انجام شد. در نمودار ولتامتری نهایی شکل ۴-c، پیک به صورت شاخص در بخش اکسیداسیون مشاهده نشد و سطح به صورت محسوسی کاهش یافت. کارایی حذف در این نمونه برابر با ۸۸/۵۸ درصد بود.

² Metronidazole

¹ Metformin



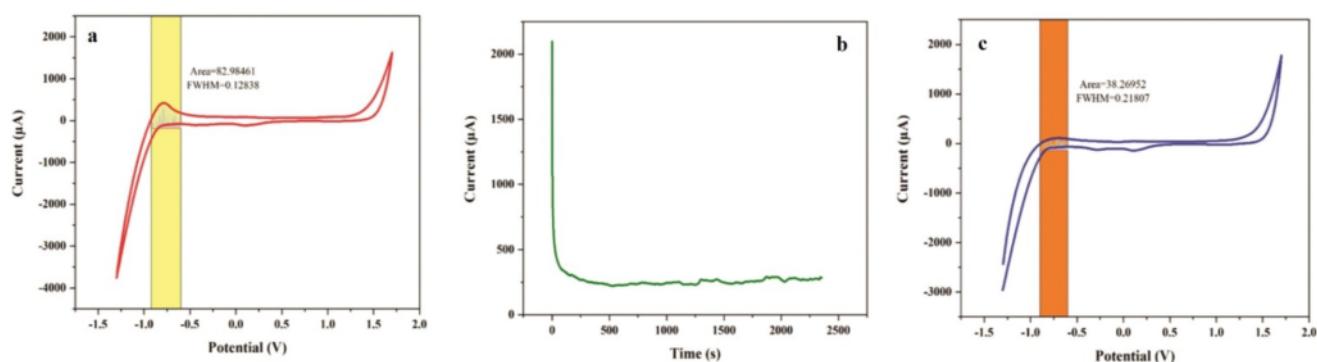


Fig. 4. a) Voltammetry curve of initial concentration for Metformin, b) chronoamperometry curve of Metformin removal and c) voltammetry curve of final concentration for Metformin

شکل ۴- نمودار (a) ولتامتری غلظت اولیه متفورمین، (b) کرونوآمپرومتری به منظور حذف داروی متفورمین

و (c) ولتامتری غلظت نهایی متفورمین

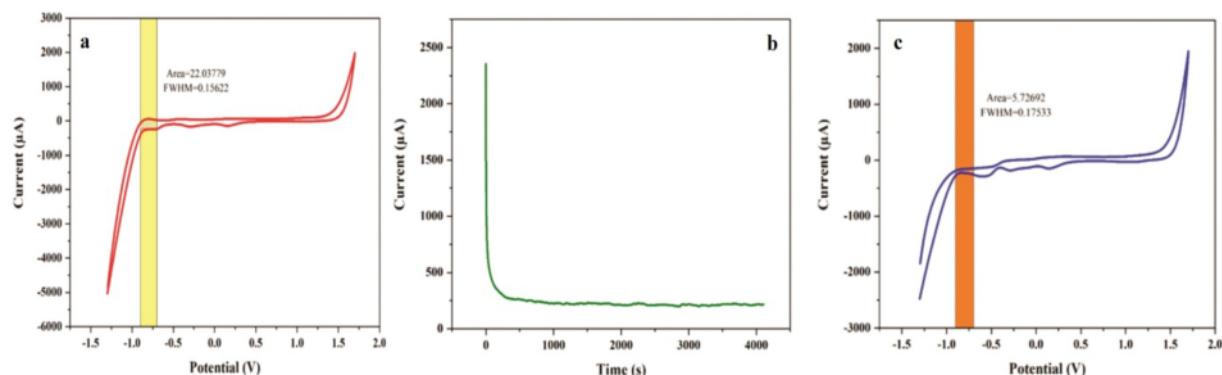


Fig. 5. a) Voltammetry curve of initial concentration for Metronidazole, b) chronoamperometry curve of Metronidazole removal and c) voltammetry curve of final concentration for Metronidazole

شکل ۵- نمودار (a) ولتامتری غلظت اولیه مترونیدازول، (b) کرونوآمپرومتری به منظور حذف داروی مترونیدازول

و (c) ولتامتری غلظت نهایی مترونیدازول

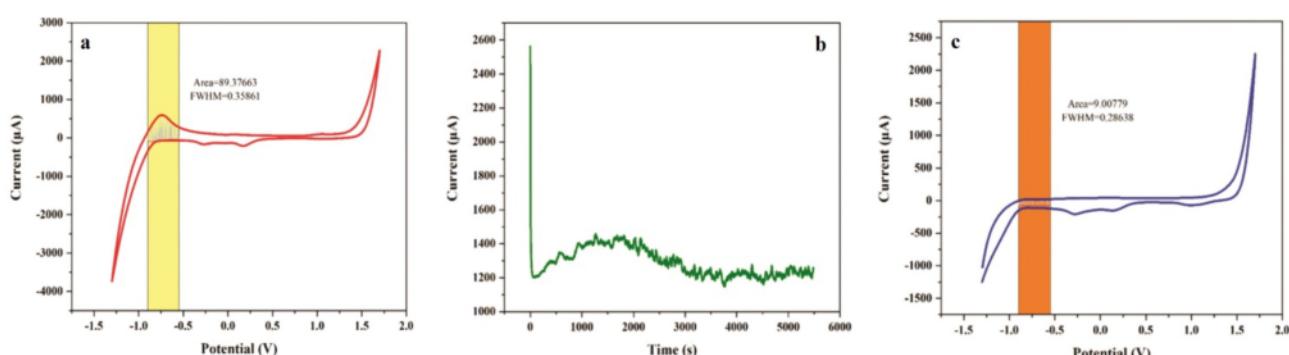


Fig. 6. a) Voltammetry curve of initial concentration for Ibuprofen, b) chronoamperometry curve of Ibuprofen removal and c) voltammetry curve of final concentration for Ibuprofen

شکل ۶- نمودار (a) ولتامتری غلظت اولیه ایبوپروفن، (b) کرونوآمپرومتری به منظور حذف داروی ایبوپروفن

و (c) ولتامتری غلظت نهایی ایبوپروفن



جدول ۱- جمع‌بندی نتایج آزمون‌های الکتروشیمیایی حذف داروها

Table 1. Summation results of removal drug by electrochemical investigations

Drug	Oxidation potential (V)	Oxidation time (T)	Efficiency (%)
Aspirin	-0.75	3500	67.22
Atorvastatin	-0.83	1500	100
Ibuprofen	-0.78	3000	89.92
Metformin	-0.082	1000	58.88
Metronidazole	-0.081	1500	73.88

با توجه به کاهش محسوس مساحت‌ها در نمودار ولتامتري ثانويه مشهود است. اين موضوع بيانگر توانايي روش بيان شده برای اكسيد کردن مواد دارويي در پسماند بوده که موجب سهولت در حذف دارو خواهد شد. يكى از موارد مهم که در طی اين فرایند مورد توجه است، غلظت داروي استفاده شده در آزمون است. با افزایش غلظت دارو، شدت پيك موجود در نمودار اکسایش بيشتر بوده و در پي آن، نياز به صرف مدت زمان بيشتری برای حذف بخش موردنظر بود. بنابراین بهمنظور فهم بهتر نتایج بهصورت خلاصه در جدول ۱ ارائه شده است. لازم به ذکر است که زمان اکسیداسيون هر دارو با توجه به نوع داروي برسی شده متفاوت است، اما پتانسیل اکسایش دارو بهصورت حدودی در مقدار ۷/۰-۸/۰ قرار می‌گيرد. با توجه به نتایج بهدست آمده و ويژگی‌های بيان شده برای اين روش، می‌توان به درستی آينده‌اي روشن برای اين راه حل حذف دارو از پسماندها و فاضلاب دارويي در صنایع تولید دارو و همچنین بيمارستان‌ها و مراکز مصرف‌کننده دارو متصور شد. بنابراین، برسی فني و اقتصادي اين روش در مقیاس صنعتی و بالاتر نيز بسیار مهم بوده و در ادامه حتماً خبرگان اين امر را وادر به پژوهش‌های ميداني در مورد اين روش کارآمد خواهند کرد.

۵- قدردانی

نويسنده‌گان اين اثر علمي، به اين وسیله از حمایت‌های مالی و علمی پژوهشگاه نیرو در راستاي انجام اين پژوهش، کمال تشکر و قدردانی خود را اعلام می‌کنند.

مي‌رسد ايپوبروفن بر روی دردهای مخاطی بهتر از سایر مسکن‌ها اثرگذار است.

غلظت استفاده شده بهمنظور بررسی اين دارو ۴۰۰ ppm بود و در بررسی نمودار ولتامتري اوليه در شکل ۶-۷ مشاهده شد. مدت زمان تقریبی رسیدن به جریان ثابت طی فرایند اکسیداسیون در حدود ۳۰۰۰ ثانیه بود (شکل ۶-۶). در بررسی ولتامتري نهايی پيك بهصورت تقریباً کامل از بين رفت و پس از مشاهده شکل ۶-۵، مساحت زير نمودار نيز به شدت کاهش یافت. كارايی حذف اين نمونه در طی آزمون ۸۹/۹۲ درصد محاسبه شد.

۴- نتیجه‌گيري

روش‌های گوناگونی بهمنظور حذف آلاينده‌ها و پساب‌های دارويي وجود دارند که هر کدام، معايب و مزاياي گوناگونی دارند. روش‌های مبتنی بر علم الکتروشیمیایی و اکسیداسیون، بهدلیل عدم نياز به تجمیزات پیچیده و همچنین قیمت کم و کارایی حذف قابل قبول می‌تواند گزینه مناسبی به اين منظور باشد. در نتیجه اين کار، آزمون ولتامتري اوليه بهمنظور شناسایي شاخص دارو در محیط، کرنوآمپرومتری برای اعمال پتانسیل ثابت تا رسیدن به حالت اکسیداسیون تقریباً کامل و در نهايیت ولتامتري ثانويه بهمنظور بررسی کارایی حذف توسط روش کرنوآمپرومتری انجام شد. نتایج نشان داد روش کرنوآمپرومتری با اعمال پتانسیل ثابت و بررسی رفتار جریان بر حسب زمان تا رسیدن به جریان ثابت کارايی حذف مطلوبی (در برخی موارد تا ۱۰۰ درصد) دارد که اين مطلب

References

- Abdollahzadeh Sharghi, E., Yadegari, F. & Davarpanah, L. 2021. Evaluation of the treatment of pharmaceutical industry wastewater using chemical and biological methods (case study: treatment of wastewater produced by production of Methadone and Capecitabine). *Journal of Health*, 12 (1), 7-24. (In Persian)



- Afshar, M. G., Crespo, G. A. & Bakker, E. 2014. Counter electrode based on an ion-exchanger Donnan exclusion membrane for bioelectroanalysis. *Biosensors and Bioelectronics*, 61, 64-69.
- Akpor, O. & Muchie, B. 2011. Environmental and public health implications of wastewater quality. *African Journal of Biotechnology*, 10, 2379-2387.
- Cottrell, P. M. 2018. Reactor design for electrochemical oxidation of the persistent organic pollutant 1, 4-dioxane in groundwater. MSc Thesis, Colorado State University, USA.
- Cuartero, M., Crespo, G. N. A., Ghahraman Afshar, M. & Bakker, E. 2014. Exhaustive thin-layer cyclic voltammetry for absolute multianalyte halide detection. *Analytical Chemistry*, 86, 11387-11395.
- Deegan, A., Shaik, B., Nolan, K., Urell, K., Oelgemöller, M., Tobin, J., et al. 2011. Treatment options for wastewater effluents from pharmaceutical companies. *International Journal of Environmental Science and Technology*, 8, 649-666.
- Droste, R. L. & Gehr, R. L. 2018. *Theory and Practice of Water and Wastewater Treatment*, John Wiley & Sons, Inc. Montreal, Canada.
- Ellis, T. G. 2004. Chemistry of wastewater. *Encyclopedia of Life Support System (EOLSS)*, 2, 1-10.
- Fatemi, F., Dadkhah, A., Honardoost, M., Ebrahimi, M., Hedayati, M., Shadnoosh, M., et al. 2007. Mechanism of drug resistance in cancer. *Research in Medicine*, 31, 91-97. (In Persian)
- Gadiipelly, C., Pérez-gonzález, A., Yadav, G. D., Ortiz, I., Ibáñez, R., Rathod, V. K., et al. 2014. Pharmaceutical industry wastewater: review of the technologies for water treatment and reuse. *Industrial and Engineering Chemistry Research*, 53, 11571-11592.
- Guo, Y., QI, P. & Liu, Y. 2017. A review on advanced treatment of pharmaceutical wastewater. *IOP Conference Series: Earth and Environmental Science*, IOP Publishing, China. 63(1), 012025.
- Hajjiizadeh, M., Jabbari, A., Heli, H., Moosavi-Movahedi, A. & Haghgo, S. 2007. Electrocatalytic oxidation of some anti-inflammatory drugs on a nickel hydroxide-modified nickel electrode. *Electrochimica Acta*, 53(4), 1766-1774.
- Jansod, S., Ghahraman Afshar, M., Crespo, G. A. & Bakker, E. 2016. Phenytoin speciation with potentiometric and chronopotentiometric ion-selective membrane electrodes. *Biosensors and Bioelectronics*, 79, 114-120.
- Jarolimova, Z., Crespo, G. N. A., Xie, X., Ghahraman Afshar, M., Pawlak, M. & Bakker, E. 2014. Chronopotentiometric carbonate detection with all-solid-state ionophore-based electrodes. *Analytical Chemistry*, 86, 6307-6314.
- Lee, A. H. & Nikraz, H. 2015. BOD: COD ratio as an indicator for river pollution. *International Proceedings of Chemical, Biological and Environmental Engineering*, 88, 89-94.
- Legzdins, C. 2019. *Efficient Treatment of Wastewater Using Electrochemical Cell*. Google Patents. USA.
- Longley, D. & Johnston, P. 2005. Molecular mechanisms of drug resistance. *The Journal of Pathology: A Journal of the Pathological Society of Great Britain and Ireland*, 205, 275-292.
- Mahvi, A. & Mosaferi, M. 2005, Quantitative and qualitative study of wastewater in food and pharmaceutical industries of Greater Tehran. *Journal of Environmental Science and Technology*, 6(4), 87-100. (In Persian)
- Møller, K. K., Jensen, N. M., Møller, T., Sund, C., Sundmark, K., Pröhls, M., et al. 2018. *Environmentally Friendly Treatment of Highly Potent Pharmaceuticals in Hospital Wastewater-Mermiss*. Danish Environmental Protection Agency Pub., København, Denmark.



- Moulding, T., Dutt, A. K. & Reichman, L. B. 1995. Fixed-dose combinations of antituberculous medications to prevent drug resistance. *Annals of Internal Medicine*, 122, 951-954.
- Murphy, O. J., Hitchens, G. D., Kaba, L. & Verostko, C. E. 1992. Direct electrochemical oxidation of organics for wastewater treatment. *Water Research*, 26, 443-451.
- Ricci, E. D. & Legzdins, C. 2020. *Method and Apparatus for Electrochemical Purification of Wastewater*. Google Patents. USA.
- Scherer, F. M. 2000. *The Pharmaceutical Industry*. In: Culyer, A. J. & New house, J. P. 2000. *Handbook of Health Economics*, 1, 1297-1336.
- Siedlecka, E. M., Ofiarska, A., Borzyszkowska, A. F., Białk-bielińska, A., Stepnowski, P. & Pieczyńska, A. 2018. Cytostatic drug removal using electrochemical oxidation with BDD electrode: degradation pathway and toxicity. *Water Research*, 144, 235-245.
- Soleimani, M., Ghahraman Afshar, M., Shafaat, A. & Crespo, G. A. 2013. High-selective tramadol sensor based on modified molecularly imprinted polymer carbon paste electrode with multiwalled carbon nanotubes. *Electroanalysis*, 25, 1159-1168.
- Soleimani, M., Ghaderi, S., Ghahraman Afshar, M. & Soleimani, S. 2012. Synthesis of molecularly imprinted polymer as a sorbent for solid phase extraction of bovine albumin from whey, milk, urine and serum. *Microchemical Journal*, 100, 1-7.
- Tizghadam Ghazani, M. & Kazemi, M. J. 2019. Removal of carbamazepine by electrochemical peroxidation method and optimization of removal conditions. *Journal of Water and Wastewater*, 30(3), 39-48. (In Persian)



This work is licensed under a [Creative Commons Attribution 4.0 International License](#)

