

基于太赫兹光谱的华法林钠快速定性定量检测

吴静¹,吴旭^{2*},黄星皓²,李嘉伟²,张金晶²,彭滟²,陆林³ ¹上海理工大学健康科学与工程学院,上海 200093; ²上海理工大学光电信息与计算机工程学院,上海 200093; ³上海交通大学医学院附属瑞金医院心内科,上海 200025

摘要 华法林钠是肺栓塞治疗中最常用的口服抗凝药。为制定个性化给药方案,急需建立快速、经济、准确的定量 检测技术。利用太赫兹(THz)光谱的分子指纹识别特性,建立华法林钠快速定性定量分析方法。首先,通过实验获 得华法林钠THz特征吸收谱,结合密度泛函理论量化计算,明确该药物在10~16 THz内的分子运动模式,从分子基 团层面建立定性识别方法。接着,对不同浓度的华法林钠水溶液进行 THz检测,分析 THz特征峰峰高和峰下面积 与药物浓度之间的相关性,建立了双指标的华法林钠定量检测方法。最低检测限达到0.01 nmol/mL,低于人的血 浆中的华法林浓度,检测耗时小于10 min。所提方法为华法林钠定量检测提供了一种快速、准确的新技术,有助于 推动华法林钠血药浓度监测技术的发展。

关键词 医用光学;华法林钠;太赫兹光谱;定性检测;定量检测;密度泛函理论 中图分类号 O436 文献标志码 A

DOI: 10.3788/CJL231422

1引言

肺栓塞(PE)是深静脉血栓^[1]脱落后随着血液循 环进入到肺部而引发的慢性疾病[2-3],其发病率高达 2‰[4],在患者确诊后一年内的死亡率高达23%以 上^[5]。因此,预防血栓形成是PE治疗的关键,有助于 降低患者死亡率并且改善患者的生存质量[67]。当前, 抗凝疗法被认为是预防血栓形成的主要措施^{18]}。华法 林钠(warfarin sodium)作为当前临床上应用最广泛的 口服抗凝药物^[9],具有显著的抗凝效果和经济优势,备 受青睐^[10]。其作用机制主要是抑制维生素K氧化还原 酶的活化。该辅酶是肝脏细胞合成凝血因子和凝血酶 的关键一环。一旦受到抑制,会影响凝血级联反应,降 低血液的凝结能力,从而防治PE及其相关疾病[11]。 研究数据已经证实,华法林钠能使PE的再发率从 13%降至低于6%^[12]。然而,由于患者在生理状况、体 重、年龄等各方面存在差异,临床上必须根据每位患者 用药后的血药浓度(通常在2.23~2.30 nmol/mL区 间^[13]),对华法林钠的给药剂量及疗程作出个性化调 整,以确保患者能够获得最佳的治疗效果^[14]。

目前,华法林钠的常规定量检测方法主要包括质 谱法(MS)、液相色谱-质谱连用(LC-MS)、高效液相 色谱-荧光检测法(HPLC-FLD)。2007年,Hou等^[15]利 用MS对人的血浆中的华法林的含量进行了测定,最 低检测限为 0.1 µg/mL。2015年,张雪等^[16]采用 LC-MS技术对犬的血浆中的华法林钠的浓度进行了测 定,最低检测限达5 ng/mL。2022年,Putriana等^[17]采 用HPLC-FLD对血浆中的华法林的浓度进行了测定, 最低检测限为18.6 ng/mL。然而, MS仪器价格昂贵, 样品前处理过程繁琐(包括化学衍生化处理和反复提 纯处理),难以满足临床血液分析低成本、高通量的使 用需求;LC-MS技术在复杂生物样品检测(如血液分 析)中具有高灵敏的突出优势,但需要使用高成本耗材 (如色谱柱和质谱离子源部件),且分离纯化流程耗时 长:HPLC-FLD的样品预处理流程相对简单,降低了 成本,但对测试环境的要求较高,易出现假阳性和假阴 性误判。综上所述,现有华法林钠定量测定方法存在 着耗时(>30 min)较长、经济成本高等问题。如何能 够快速、经济、准确地对华法林钠进行定性和定量分 析,仍然是当前临床研究亟须解决的问题。

太赫兹(THz)辐射处于中红外和微波波段之间, 其频率范围为0.1~20.0 THz^[18]。这一频段涵盖了生 物分子的大部分转动和振动能级。因此,太赫兹光谱 技术具有探测分子内部相互作用和分子间相互作用引 起的低频振动模式的能力,可为分子结构研究提供重 要的信息^[19-21]。同时,太赫兹光谱技术具有无损^[22-23]、 高分辨率^[24-25]和高灵敏度^[26-27]等优势,在化学药物分子 的定性鉴别与定量研究中得到广泛应用^[28-29]。在药物

收稿日期: 2023-11-22; 修回日期: 2024-01-05; 录用日期: 2024-01-08; 网络首发日期: 2024-01-10

基金项目: 国家自然科学基金(62335012, 61988102, 61805140)、国家重点研发计划(2022YFA1404004)

通信作者: *wuxu@usst.edu.cn

2.2 方法
 5.2 方法
 5.2.1 实验测试法
 5.2.1 实验测试法
 5.2.1 实验测试法
 5.2.3 实验测试法
 5.2.4 实验测试法
 5.2.5 本文所用设备是傅里叶变换红外光谱仪。在远红
 5.2.6 本文所用设备是傅里叶变换红外光谱仪。在远红
 5.2.7 次设备的可测光谱范围为1~20 THz。在

外模式下,该设备的可测光谱范围为1~20 THz。在 测试过程中,向样本仓注入高纯氮气,驱赶仓内水汽, 从而降低水汽对实验结果的影响。在光谱中,每个数 据点对应64次光谱扫描的平均结果,光谱分辨率设置 为4 cm⁻¹。

在定性实验中,测试样本为两个平行制备的压片, 每个压片包含2mg华法林钠,并进行2次光谱数据采 集。在定量实验中,测试样本为浓度为2~100 nmol/mL 的华法林钠水溶液。本文选用在太赫兹波段具有低电 导率、高透过率的高阻硅片^[37]作为背景基底。每个样 本取20 µL,采用实验室自主研发的自动化滴样设备, 以均匀的吐液速度将样本滴加在高阻硅片表面,然后 在生物蒸发浓缩仪中在20℃真空条件下进行干燥处 理,得到样品薄膜。利用精度为0.001 mm的数显测厚 仪测量薄膜厚度,结果为(25±5)µm。接下来,将附有 样本薄膜的高阻硅片置于光谱仪中,采集太赫兹吸收 图谱。每个样本重复测量3次,计算平均值和标准 偏差。

2.2.2 理论仿真法

华法林钠被人体吸收后,会转化为钠离子(Na⁺) 和华法林分子,其中华法林分子发挥抗凝血作用。因 此本文利用实际发挥抗凝作用的华法林分子构造分子 仿真模型。基础模型来自PubChem Structure数据库, 编号为54678486。本文使用 Gaussian 09 量子化学计 算程序包[38]进行华法林钠分子的理论计算,具体包括 分子结构优化、能量计算、振动频率计算。计算时选用 密度泛函理论(DFT)方法,该方法利用电子密度描述 多体量子系统,可避免波函数的复杂性,计算效率高。 通过最小化系统总能量,利用交换相关能泛函预测原 子和分子的结构和性质^[39]。目前,DFT方法在预测分 子光谱特性和分析分子振动模式方面已得到广泛应 用,如原卟啉 IX(大分子)^[40]、啶虫脒(非刚性分子)^[41]、 谷氨酸(氨基酸)^[42]、咪唑和吡唑(同分异构化合物)^[43] 等,预测结果均与实验数据吻合较好[4445]。本文在 DFT/B3LYP/3-21G基组条件下对华法林分子模型 进行理论计算,对该药物在10~16 THz下的分子运动 模式进行分析,通过高斯展宽(半峰全宽为0.12 THz) 获得理论光谱图。

3 分析与讨论

3.1 华法林钠的定性实验分析

本文对华法林钠的太赫兹吸收特性进行了实验分析。采集到的信号频域图如图1(a)所示,其中实线为 空气背景信号,点线为华法林钠样品的检测信号。可 以看出:1)样品信号最大值(0.039)为背景信号最大值 (0.076)的1/2~2/3,这表明我们选用的压片以及制备

定性鉴别方面,太赫兹光谱技术能够实现手性分子、同 分异构体以及同质多晶的鉴别分析,例如海藻绿素[30]、 β-内酰胺类抗生素^[31]和辛伐他汀^[32]等;在药物定量分 析方面,太赫兹光谱技术已经成功地用于单组分和多 组分药物的定量分析,包括口服抗凝剂拜瑞妥^[33]、鱼粉 基质中的培氟沙星和氟罗沙星^[34]等。然而,关于华法 林钠的太赫兹光谱特性研究及定量分析的报道较少。 2010年,Kostova等^[35]利用密度泛函理论计算了华法 林钠分子的振动光谱特性,并结合红外光谱技术,分析 了华法林钠的中红外光谱特性。2013年, Mishra等^[36] 利用密度泛函理论,结合红外光谱技术,对华法林的两 个手性异构体(S型和R型)进行了中红外光谱表征。 上述研究结果表明,红外光谱与密度泛函理论模拟的 组合是识别分子运动模式并解析官能团信息的有效方 法。但这些工作尚未涉及华法林钠的太赫兹特征光 谱,且尚未开展定量检测研究。

本文针对华法林钠的临床检测需求,提出了一种 基于太赫兹光谱的快速定性定量检测分析新方法。主 要研究内容包括:1)利用太赫兹光谱技术获取了华法 林钠在10~16 THz波段的实验吸收谱。基于密度泛 函理论进行了量化计算,分析了华法林钠太赫兹特征 吸收峰对应的分子运动模式。结合实验谱图和理论分 析,从分子基团层面建立了华法林钠的定性识别方法。 2)研究了不同浓度的华法林钠水溶液在太赫兹波段的 吸收特性,分析了其太赫兹特征峰属性(峰高和峰下面 积)与药物浓度之间的相关性,建立了华法林钠的定量 检测曲线,从而实现了对该药物的双指标高灵敏定量 检测,满足了临床血药浓度监测需求。

2 材料与方法

2.1 材料

本文采用的材料为华法林钠标准品(C₁₉H₁₅NaO₄, 质量分数>99%),贮藏方式为在2~8℃下冷藏密封 保存。去离子水由实验室水净化系统提供。

华法林钠定性实验样本的制备:使用精密电子天 平称取2mg华法林钠粉末,在3MPa压力下将其制成 片剂样品,其形状为直径为8mm的圆形,上下表面平 行且光滑。制样时确保质量损失不超过1%。样品配 制完成后,放入密封袋以防受潮,并置于冰箱冷藏保存 (2~8℃)。

华法林钠定量实验样本的制备:根据相关研究^[13], 人的血浆中的华法林的浓度范围为2.23~2.30 nmol/mL。 因此,本文在配制定量实验样本时,将样本浓度设置 在 nmol/mL量级。使用精密电子天平称取0.33 mg华 法林钠粉末并将其溶解在10 mL去离子水中,得到浓 度为100 nmol/mL的华法林钠水溶液。以该溶液为母 液进行梯度稀释,分别得到浓度为2、25、50、75 nmol/mL 的华法林钠水溶液。制备好后的样本用封口膜密封, 然后置于冰箱冷藏保存(2~8℃)。

的样品厚度是合适的。2)当频率超过16 THz时,样品频 谱强度与空气背景频谱强度相近,这导致计算得到的吸 光度不准确。由此确定有效的光谱范围为10~16 THz。 接着,对两个平行样品(sample 1和 sample 2)进行太赫



兹光谱测试,结果如图1(b)所示。可以看出,华法林 钠在11.10、11.94、13.05、13.74、15.43 THz 处出现明 显的吸收峰,在14.01 THz 处出现一个较弱的吸收 肩峰。

第51卷第3期/2024年2月/中国激光



图 1 华法林钠的太赫兹吸收特性。(a)频域图,插图为检测示意图;(b)华法林钠的太赫兹吸收谱图 Fig. 1 Terahertz absorption characteristics of warfarin sodium. (a) Frequency domain diagram with schematic of detection shown in inset; (b) terahertz absorption spectra of warfarin sodium

3.2 华法林钠的理论仿真分析

为了分析华法林钠在 10~16 THz 波段内的太赫 兹吸收特性对应的分子振动模式,本文对华法林钠进 行了理论仿真分析。华法林钠的分子式为 $C_{19}H_{15}NaO_4$, 相对分子质量为 330.31,图 2(a)为其分子结构式。在 固态华法林钠中,Na⁺通常与华法林分子形成络合物。 在溶液中,华法林钠分子会解离成 Na⁺和华法林分子。 华法林的分子式为 $C_{19}H_{16}O_4$,相对分子质量为 308.33, 图 2(b)为其分子结构式。华法林分子结构含有一个香豆素(Coumarin)结构、一个苯环(一Ph)、一个甲基 (一CH₃)以及一个酮基(一C—O)。如图 2(c)所示,利 用 Gaussian 09量子化学计算程序包进行仿真计算,获 得华法林在 10~16 THz频率范围内的振动模式和理 论光谱。在该频段内,华法林分子的光谱具有 6 个特 征吸收峰,分别位于 11.07、11.70、13.28、13.82、14.27、 15.71 THz。



图 2 华法林分子的理论仿真结果。(a)华法林钠分子模型;(b)华法林分子模型;(c)华法林理论光谱与华法林钠实验光谱 Fig. 2 Theoretical simulation results of warfarin molecules. (a) Molecular model of warfarin sodium; (b) molecular model of warfarin; (c) theoretical spectrum of warfarin and experimental spectrum of warfarin sodium

第 51 卷 第 3 期/2024 年 2 月/中国激光

表1对比了华法林钠实验光谱与理论谱线之间 的差异。在10~16 THz波段内,理论峰位与实验峰 位的误差均不超过0.28 THz,表明华法林的理论仿 真吸收谱线与华法林钠的实验谱线具有较高的一致 性。在10~13 THz范围内,理论峰位相较实验峰位 普遍偏低频;在13~16 THz范围内,理论峰位相较实 验峰位普遍偏高频。但在11.70 THz处,观测到实测 峰位相较理论峰位产生了较大频移,原因在于该峰 对应香豆素结构中—CO—的面内弯曲振动,涉及到 的—O—H在华法林钠分子内,其与 Na⁺络合,改变了 分子振动模式;在15.71 THz处,观测到实测峰位相 较理论峰位产生了较大频移,其可能原因在于高频处 的设备达到了检测极限,噪声较大,对测试结果有一 定干扰。

表1 理论仿真峰位与实测峰位的对应关系及相应的分子运动模式 Table 1 Comparison between theoretical peaks and measured peaks as well as corresponding molecular motions

Theoretical peak /THz	Measured peak /THz	Deviation /THz	Molecular motion		
11.07	11.10	-0.03	Twisting $(-C_9H_5O_3)$ + twising $(-Ph)$ + rocking $(-CH_3)$		
11.70	11.94	-0.24	Twisting $(-CO-)$ + twising $(C=-O)$		
13.28	13.14	0.14	Twisting (—Ph) + deformation (— CH_3)		
13.82	13.74	0.08	Twisting $(-C_9H_5O_3)$		
14.27	14.01	0.26	Twisting $(-C_9H_5O_3)$		
15.71	15.43	0.28	Rocking $(-CH_2-)$ + deformation $(-CH_3)$		

利用 GuassView 软件对理论仿真结果进行可视化 分析,观测华法林分子模型中特征吸收峰对应的基团 振动。如图 3(a)中的点线框所示,11.07 THz处的理 论峰(实验峰位于 11.10 THz 处)对应香豆素结构 (一C₉H₅O₃)的面内弯曲振动、苯环(一Ph)的面内弯曲 振动以及甲基(一CH₃)的面内摇摆振动。如图 3(b)中 的点线框所示,11.70 THz 处的理论峰(实验峰位于 11.94 THz 处)对应一C₉H₅O₃中一CO一和C—O的面 内弯曲振动。如图 3(c)中的点线框所示,13.28 THz 处的理论峰(实验峰位于13.15 THz处)对应—Ph的面 内弯曲振动和—CH₃的变角振动。如图 3(d)中的点线 框所示,13.82 THz处的理论峰(实验峰位于13.70 THz 处)对应—C₉H₅O₃的面内弯曲振动。如图 3(e)中的点 线 框 所示,14.27 THz 处 的 理论峰(实验峰位于 14.01 THz处)对应—C₉H₅O₃中—Ph的面内弯曲振动。 如图 3(f)中的点线框所示,15.71 THz处的理论峰(实 验峰位于15.43 THz处)对应—CH₂—的面内摇摆振动 和—CH₃的变角振动。



图 3 华法林在不同理论峰位处的振动模式图,箭头为振动方向,箭头长度表征振动强度。(a) 11.07 THz;(b) 11.70 THz;(c) 13.28 THz; (d) 13.82 THz;(e) 14.27 THz;(f) 15.71 THz



第51卷第3期/2024年2月/中国激光

在上述理论仿真和实验测试结果的基础上,明确 11.10、11.94、13.15、13.70、14.01、15.43 THz处的峰均 为与华法林分子基团相关的THz特征峰,可用于华法 林钠的定性识别。

3.3 华法林钠的定量实验分析

考虑到华法林钠在人体内实际存在的状态和浓度,本文制备了不同浓度(2~100 nmol/mL)的华法林钠水溶液并进行定量分析,检测结果如图4(a)所示。对比3.2节分析得到的华法林太赫兹特征峰对应的分子振动模式,选择三个振动模式不同且吸收较强的特征峰作为定量指标,具体分别是:1)12.05 THz处的吸收峰,对应-C₉H₅O₃中-CO-和C=O的面内弯曲振



动。2)13.79 THz处的吸收峰,对应—Ph的面内弯曲 振动和—C₉H₅O₃的面内弯曲振动。3)15.58 THz处的 吸收峰,对应—CH₃的变角振动。随着华法林钠水溶 液浓度的递增,这三个吸收峰逐渐增强。

为进一步解析华法林钠浓度与其三个特征吸收峰 之间的相关性,须去除实验谱图的基线,准确测定吸收 峰的峰高和峰下面积。本文利用光谱一阶导数的极小 值点确定三个吸收峰的频率范围,分别为11.58~ 12.68 THz、12.68~14.31 THz、15.12~16.56 THz。接 着以吸收峰两侧最低点的切线作为基线进行去基线操 作,得到了图4(b)所示的结果。在此基础上,测量三个 特征峰的峰高和峰下面积,对华法林钠进行定量分析。



图 4 不同浓度华法林钠溶液的太赫兹吸收光谱。(a)未去基线的吸收图;(b)去基线后的吸收图 Fig. 4 Terahertz absorption spectra of warfarin sodium solutions with different concentrations. (a) Before baseline removal; (b) after baseline removal

图 5(a)显示了华法林钠的三个 THz 特征吸收峰 强度与其水溶液浓度之间的关系。两者之间呈良好的 线性关系,其具体的线性拟合函数表示为

$$y_{12.10 \text{ THz}} = 0.03 + 1.10x, R^2 = 0.97,$$
 (1)

$$y_{13.79 \text{ THz}} = 0.05 + 1.58x, R^2 = 0.97,$$
 (2)

$$y_{15.58 \text{ THz}} = 0.02 + 0.79x, R^2 = 0.98,$$
 (3)

式中:x为华法林钠水溶液的浓度(nmol/mL);y为华 法林钠太赫兹特征峰的强度,其下标表示相应的峰位 频率;R²为相关系数。从式(1)~(3)可以看出,三个特 征峰的线性拟合系数均在0.97以上,表明拟合程度的 估计值与实际测量值的吻合度较高,即拟合结果具有 较高的可信度。

仪器响应的不均匀性会导致峰展宽或偏移,从而 引起误差。为了减小这种误差,对华法林钠进行了更 加精准的定量分析,本文研究了华法林钠三个 THz特 征吸收峰的峰下面积与其水溶液浓度之间的关系,结 果如图 5(b)所示。两者呈良好的线性相关性,满足比 尔-朗伯定律。具体的线性拟合函数表示为





第51卷第3期/2024年2月/中国激光

 $Y_{12.10 \text{ THz}} = 0.02 + 0.60x, R^2 = 0.96, \qquad (4)$ $Y_{13.79 \text{ THz}} = 0.03 + 1.05x, R^2 = 0.99, \qquad (5)$

 $Y_{15.58\,\text{THz}} = 0.02 + 0.71x, \ R^2 = 0.99, \tag{6}$

式中:Y为华法林钠太赫兹特征峰的峰下面积,其下标 表示相应的峰位频率。从式(4)~(6)可以看出,三个 特征峰的线性拟合系数均在0.96以上,表明拟合程度 的估计值与实际测量值同样吻合较好,即拟合的结果 具有较高的可信度。

本文进一步计算了峰高和峰下面积在华法林钠定 量检测中的最低检测限(LOD,L_o),具体计算公式为

$$L_0 = 3.3\delta/S, \qquad (7)$$

式中:∂为响应值的偏差,取标准曲线的截距的标准偏差;S为标准曲线的斜率。

夫

结果如表2所示,可以看出:同一个峰在不同指标 (峰高和峰下面积)下,其定量检测性能(S和L_o)也不 相同。例如,对于12.10 THz处的峰,基于峰高的检测 灵敏度相对较高,基于峰下面积的检测灵敏度却相对 较低。这是因为该峰的幅度相对较大,随华法林钠含 量的变化明显;而峰宽相对较小,峰面积较小,随华法 林钠含量的变化不明显。基于这三个峰,可以对华法 林钠含量进行多指标联合判定,最低检测限达到 0.01 nmol/mL(以15.58 THz处的峰下面积为指标),低 于人的血浆中的华法林浓度(2.23~2.30 nmol/mL)。 由此证明了利用太赫兹光谱技术对华法林钠含量进行 高精度定量检测的可行性,且利用多特征峰双指标可 以定量分析华法林钠。

2	基于太赫兹光谱	的双指标华法林钠定	*量分析方法的检测性能

Table 2 Detection performances of double-index quantitative analysis method for warfarin sodium based on terahertz spectroscopy

Peak position /THz	Based on peak height			Based on peak area		
	δ	S	LOD /(nmol/mL)	δ	S	LOD /(nmol/mL)
12.10	0.0059	1.10	0.02	0.0037	0.60	0.02
13.79	0.0077	1.58	0.02	0.0035	1.05	0.01
15.58	0.0027	0.79	0.01	0.0026	0.71	0.01

4 结 论

基于太赫兹光谱,针对肺栓塞治疗药物华法林钠 建立了一种快速定性定量分析方法。结合太赫兹光谱 测试和DFT量化计算,明确了华法林钠光谱在10~ 16 THz范围内存在6个特征峰,对应频率分别为 11.10、11.94、13.05、13.74、14.01、15.43 THz,并分析了 上述特征吸收峰的归属,阐明了相应的分子运动模式, 从而建立了华法林钠定性识别方法。在此基础上,对 不同浓度的华法林钠水溶液在太赫兹波段的吸收特性 进行了研究,分析了药物浓度与其太赫兹特征峰峰高、 峰下面积之间的相关性,给出了华法林钠定量检测曲 线,计算了定量检测的灵敏度和最低检测限。结果显 示:随着华法林钠浓度的增加,太赫兹特征吸收峰的峰 高和峰下面积增大(R²均大于0.96)。以15.58 THz处 的峰下面积为指标,最低检测限达到0.01 nmol/mL, 低于人的血浆中的华法林浓度(2.23~2.30 nmol/mL), 实现了对该药物的双指标快速定量检测。研究结果有 助于推动血药浓度监测技术的发展。

参考文献

- Zhao W G, Zhang W L, Zhang Y Z. Characteristics of deep venous thrombosis in isolated lower extremity fractures and unsolved problems in guidelines: a review of recent literature[J]. Orthopaedic Surgery, 2022, 14(8): 1558-1568.
- [2] Khan F, Tritschler T, Kahn S R, et al. Venous thromboembolism[J]. Lancet, 2021, 398(10294): 64-77.
- [3] Wu Y P, Wang C, Guo J Q, et al. An RGD modified watersoluble fluorophore probe for *in vivo* NIR-II imaging of thrombosis

[J]. Biomaterials Science, 2020, 8(16): 4438-4446.

- [4] Ortel T L, Neumann I, Ageno W, et al. American society of hematology 2020 guidelines for management of venous thromboembolism: treatment of deep vein thrombosis and pulmonary embolism[J]. Blood Advances, 2020, 4(19): 4693-4738.
- [5] Tagalakis V, Patenaude V, Kahn S R, et al. Incidence of and mortality from venous thromboembolism in a real-world population: the Q-VTE study cohort[J]. The American Journal of Medicine, 2013, 126(9): 832.
- [6] Mekaj Y H, Daci F T, Mekaj A Y. New insights into the mechanisms of action of aspirin and its use in the prevention and treatment of arterial and venous thromboembolism[J]. Therapeutics and Clinical Risk Management, 2015, 11: 1449-1456.
- [7] Zhang W, Li M M, Wang X, et al. Precision navigation of venous thrombosis guided by viscosity-activatable near-infrared fluorescence[J]. Analytical Chemistry, 2023, 95(4): 2382-2389.
- [8] Lutsey P L, Zakai N A. Epidemiology and prevention of venous thromboembolism[J]. Nature Reviews Cardiology, 2023, 20: 248-262.
- [9] Hernandez I, Baik S H, Piñera A, et al. Risk of bleeding with dabigatran in atrial fibrillation[J]. JAMA Internal Medicine, 2015, 175(1): 18-24.
- [10] 李伟, 孟昭慧, 刘兆华. 心房颤动患者卒中防治药物利伐沙班与 华法林的药物经济学分析[J]. 中国药物经济学, 2021, 16(2): 28-31.

Li W, Meng Z H, Liu Z H. Pharmacoeconomic analysis of rivaroxaban and warfarin for stroke prevention and treatment in patients with atrial fibrillation[J]. China Journal of Pharmaceutical Economics, 2021, 16(2): 28-31.

[11] 王琎,高琳艳,张兰,等.华法林钠片在健康受试者生物等效性 试验中的安全性分析[J].现代药物与临床,2022,37(9):1927-1931.

Wang J, Gao L Y, Zhang L, et al. Safety analysis on bioequivalence studies of Warfarin Sodium Tablets in healthy subjects[J]. Drugs & Clinic, 2022, 37(9): 1927-1931.

[12] Pengo V, Denas G, Zoppellaro G, et al. Rivaroxaban vs warfarin in high-risk patients with antiphospholipid syndrome[J]. Blood,

2018, 132(13): 1365-1371.

[13] 王宪德,丁力,唐闽,等.华法林血浆浓度的测定在患者出院前 后抗凝监测中的作用比较[J].河北医科大学学报,2006,27(5): 344-346.

Wang X D, Ding L, Tang M, et al. Significance of warfarin plasma concentration in in-patient and out-patient's anticoagulation monitoring[J]. Journal of Hebei Medical University, 2006, 27(5): 344-346.

- [14] Giugliano R P, Ruff C T, Braunwald E, et al. Edoxaban versus warfarin in patients with atrial fibrillation[J]. The New England Journal of Medicine, 2013, 369(22): 2093-2104.
- [15] Hou J G, Zheng J, Shamsi S A. Separation and determination of warfarin enantiomers in human plasma using a novel polymeric surfactant for micellar electrokinetic chromatography-mass spectrometry[J]. Journal of Chromatography A, 2007, 1159(1/2): 208-216.
- [16] 张雪, 贺吉香,魏轩,等.LC-MS/MS法测定犬血浆中华法林钠的浓度及其应用[J].中国临床药学杂志,2015,24(3):166-170. Zhang X, He J X, Wei X, et al. Determination of warfarin sodium in canine plasma by LC-MS/MS and its pharmacokinetic study[J]. Chinese Journal of Clinical Pharmacy, 2015, 24(3):166-170.
- [17] Putriana N A, Rusdiana T, Rostinawati T, et al. Validation of warfarin enantiomer analysis method in plasma using highperformance liquid chromatography fluorescence detector[J]. Journal of Advanced Pharmaceutical Technology & Research, 2022, 13(1): 18-24.
- [18] Harwood T. The use of terahertz spectroscopy for biomolecular analysis[D]. Strathclyde: University of Strathclyde, 2016.
- [19] Yang X, Zhao X, Yang K, et al. Biomedical applications of terahertz spectroscopy and imaging[J]. Trends in Biotechnology, 2016, 34(10): 810-824.
- [20] Qu F F, Lin L, He Y, et al. Spectral characterization and molecular dynamics simulation of pesticides based on terahertz time -domain spectra analyses and density functional theory (DFT) calculations[J]. Molecules, 2018, 23(7): 1607.
- [21] 郭以恒,燕芳,赵渺钰,等.基于太赫兹光谱的三聚氰胺定量分析[J].光学学报,2023,43(19):1930001.
 Guo Y H, Yan F, Zhao M Y, et al. Quantitative analysis of melamine based on terahertz spectroscopy[J]. Acta Optica Sinica, 2023, 43(19):1930001.
- [22] Danciu M, Alexa-Stratulat T, Stefanescu C, et al. Terahertz spectroscopy and imaging: a cutting-edge method for diagnosing digestive cancers[J]. Materials, 2019, 12(9): 1519.
- [23] 朱华利,张勇,叶龙芳,等.基于人工表面等离激元的太赫兹低损耗传输线及带阻滤波器设计[J].光学学报,2022,42(20):2024001.
 Zhu H L, Zhang Y, Ye L F, et al. Design of terahertz low-loss transmission line and band-stop filter based on spoof surface
- plasmon polaritons[J]. Acta Optica Sinica, 2022, 42(20): 2024001.
 [24] Peng Y, Zhu Y M, Gu M, et al. Terahertz spatial sampling with subwavelength accuracy[J]. Light: Science & Applications, 2019, 8: 72.
- [25] Yao J, Ou J Y, Savinov V, et al. Plasmonic anapole metamaterial for refractive index sensing[J]. PhotoniX, 2022, 3(1): 23.
- [26] Zhou R Y, Wang C, Huang Y X, et al. Label-free terahertz microfluidic biosensor for sensitive DNA detection using graphenemetasurface hybrid structures[J]. Biosensors and Bioelectronics, 2021, 188: 113336.
- [27] Zhang S J, Chen X Y, Liu K, et al. Nonvolatile reconfigurable terahertz wave modulator[J]. PhotoniX, 2022, 3(1): 7.
- [28] Peng Y, Shi C J, Zhu Y M, et al. Terahertz spectroscopy in biomedical field: a review on signal-to-noise ratio improvement[J]. PhotoniX, 2020, 1(1): 12.
- [29] Sun L, Xu L, Wang J Y, et al. A pixelated frequency-agile metasurface for broadband terahertz molecular fingerprint sensing

[J]. Nanoscale, 2022, 14(27): 9681-9685.

- [30] Huang L L, Li C, Li B, et al. Studies on qualitative and quantitative detection of trehalose purity by terahertz spectroscopy [J]. Food Science & Nutrition, 2020, 8(4): 1828-1836.
- [31] 戴浩,徐开俊,金飚兵,等. β -内酰胺类抗生素药物的太赫兹光 谱[J]. 红外与激光工程, 2013, 42(1): 90-95. Dai H, Xu K, Jin B, et al. Terahertz spectroscopy of β -lactam antibiotics[J]. Infrared and Laser Engineering, 2013, 42(1): 90-5.
- [32] Tan N Y, Zeitler J A. Probing phase transitions in simvastatin with terahertz time-domain spectroscopy[J]. Molecular Pharmaceutics, 2015, 12(3): 810-815.
- [33] 魏小柯,吴旭,陆小森,等.抗血栓药物拜瑞妥的远红外光谱研 究[J].中国激光,2023,50(15):1507207.
 Wei X K, Wu X, Lu X S, et al. Far infrared spectrum of antithrombotic drug Xarelto[J]. Chinese Journal of Lasers, 2023, 50(15):1507207.
- [34] 曹瑶瑶,李霞,白军朋,等.基于 THz-TDS 技术的培氟沙星和氟 罗沙星抗生素定性定量检测研究[J].光谱学与光谱分析,2022, 42(6):1798-1803.
 Cao Y Y, Li X, Bai J P, et al. Study on qualitative and
 - quantitative detection of pefloxacin and fleroxacin veterinary drugs based on THz-TDS technology[J]. Spectroscopy and Spectral Analysis, 2022, 42(6): 1798-1803.
- [35] Kostova I, Amalanathan M, Joe I H. Molecular first order hyperpolarizability and vibrational spectral investigation of Warfarin sodium[J]. Chemical Physics, 2010, 378(1/2/3): 88-102.
- [36] Mishra A, Srivastava S K, Swati D. Study of structure-activity relationship of enantiomeric, protonated and deprotonated forms of warfarin via vibrational spectroscopy and DFT calculations[J]. Spectrochimica Acta Part A: Molecular and Biomolecular Spectroscopy, 2013, 113: 439-446.
- [37] Kalnev N A, Magden I N. Investigation of characteristics of monocrystal silicon on high temperature working[J]. Izvestiya Akademia Nauk Armyanskoi SSR Fizika, 1974, 9(4): 322-327.
- [38] Jensen J O. Vibrational frequencies and structural determination of adamantane[J]. Spectrochimica Acta Part A: Molecular and Biomolecular Spectroscopy, 2004, 60(8/9): 1895-1905.
- [39] Bursch M, Mewes J M, Hansen A, et al. Best-practice DFT protocols for basic molecular computational chemistry[J]. Angewandte Chemie (International Ed. in English), 2022, 61(42): e202205735.
- [40] Billes F, Várady B. A DFT study on the vibrational spectroscopy of protoporphyrin IX[J]. Spectrochimica Acta Part A: Molecular and Biomolecular Spectroscopy, 2008, 70(4): 729-734.
- [41] Wallace S, Lambrakos S G, Shabaev A, et al. IR absorption spectra for pesticides using density functional theory[J]. Proceedings of SPIE, 2022, 12091: 120910D.
- [42] 郑转平,刘榆杭,曾方,等.基于太赫兹光谱的DL-谷氨酸及其 一水合物的定性及定量研究[J].物理学报,2023,72(8):083201.
 Zheng Z P, Liu Y H, Zeng F, et al. Qualitative and quantitative study on DL-glutamic acid and its monohydrate using terahertz spectra[J]. Acta Physica Sinica, 2023, 72(8):083201.
- [43] 殷贤华,李镜彤,陈慧聪,等.咪唑和吡唑的太赫兹吸收峰形成 机理[J].激光与光电子学进展,2023,60(9):0930005.
 Yin X H, Li J T, Chen H C, et al. Terahertz absorption peaks formation mechanism of imidazole and pyrazole[J]. Laser & Optoelectronics Progress, 2023, 60(9):0930005.
- [44] Hakey P M, Allis D G, Ouellette W, et al. Cryogenic terahertz spectrum of (+)-methamphetamine hydrochloride and assignment using solid-state density functional theory[J]. The Journal of Physical Chemistry A, 2009, 113(17): 5119-5127.
- [45] Ruggiero M T, Bardon T, Strlič M, et al. Assignment of the terahertz spectra of crystalline copper sulfate and its hydrates via solid-state density functional theory[J]. The Journal of Physical Chemistry A, 2014, 118(43): 10101-10108.

Rapid Qualitative and Quantitative Detection of Warfarin Sodium Based on Terahertz Spectroscopy

Wu Jing¹, Wu Xu^{2*}, Huang Xinghao², Li Jiawei², Zhang Jinjing², Peng Yan², Lu Lin³

¹College of Health Science and Engineering, University of Shanghai for Science and Technology, Shanghai 200093, China;

²School of Optical-Electrical and Computer Engineering, University of Shanghai for Science and Technology, Shanghai 200093, China;

³Department of Cardiology, Ruijin Hospital, School of Medicine, Shanghai Jiao Tong University, Shanghai 200025, China

Abstract

Objective Warfarin sodium stands out as the primary oral anticoagulant for treating pulmonary embolism, necessitating individualized dosage adjustments guided by post-administration blood concentration, typically maintained in the range of 2.23–2.30 nmol/mL. Common quantitative methods such as mass spectrometry (MS), liquid chromatography-mass spectrometry (LC-MS), and high-performance liquid chromatography-fluorescence detection (HPLC-FLD) suffer from the problems of expensive equipment, high consumable costs, and long analysis time (>30 min). In contrast, terahertz (THz) spectroscopy offers a solution by acquiring molecular fingerprinting properties. When combined with density functional theory (DFT) simulation, it is capable of predicting molecular spectral properties and analyzing vibrational modes. This combination has been widely used in drug studies. This study aims to establish a new method using THz spectroscopy for rapid qualitative and quantitative analysis in the clinical detection of warfarin sodium. The proposed method achieves high-sensitivity quantitative analysis of warfarin sodium with two indexes, and the minimum detection limit reaches 0.01 nmol/mL, which is lower than the clinical blood concentration.

Methods This study employs the quantum chemistry software Gaussian 09 to theoretically analyze the molecular vibrational properties of warfarin sodium. Specifically, the DFT/B3LYP/3-21G basis set is used to predict the vibrational properties in the range of 10–16 THz. Concurrently, a Fourier transform infrared spectrometer is employed to perform qualitative and quantitative analysis on warfarin sodium. The samples for analysis are prepared by doping 20 μ L warfarin sodium solutions on high-resistance silicon surface, followed by drying under vacuum conditions at 20 °C. THz absorption spectra of warfarin sodium solutions, with concentrations in the range of 2–100 nmol/mL, are obtained at a resolution of 4 cm⁻¹.

Results and Discussions In this study, qualitative experimental tests on 2 mg warfarin sodium are performed to obtain the THz characteristic absorption spectrum. The results reveal clear absorption peaks at 11.10, 11.94, 13.05, 13.74, and 15.43 THz, along with a shoulder peak at 14.01 THz (Fig. 1). Meanwhile, the molecular theoretical spectrum of warfarin, obtained by DFT calculation, demonstrates six characteristic absorption peaks within the frequency range of 10–16 THz. These theoretical peaks are located at 11.07, 11.70, 13.28, 13.82, 14.27, and 15.71 THz (Fig. 2). Comparison of the theoretical spectra with the experimental spectra exhibits consistency (Table 1), and different experimental peaks arise from different molecular vibrational modes (Fig. 3). For quantitative analysis, experimental peaks at 12.05, 13.79, and 15.58 THz are selected owing to their distinct vibration modes and strong absorbance. The peak area and intensity of these peaks exhibit linear relationships with the concentration of warfarin sodium solutions (Fig. 4 and Fig. 5), with correlation coefficients exceeding 0.96, conforming to Beer-Lambert law. Based on these results, the detection sensitivity and limit of detection (LOD) are further determined (Table 2). The lowest LOD reaches 0.01 nmol/mL, which is lower than the clinical blood concentration. Therefore, a rapid and reliable quantitative analysis method for warfarin sodium is established based on its multiple THz characteristic peaks.

Conclusions In this study, a rapid qualitative and quantitative analysis method for the anticoagulant drug warfarin sodium is developed based on THz spectroscopy. Through THz spectral experiments and DFT calculations, it is clarified that six characteristic peaks of warfarin sodium exist in the range of 10-16 THz, corresponding to the frequencies of 11.10, 11.94, 13.05, 13.74, 14.01, and 15.43 THz, respectively. The attribution of these peaks is analyzed, and a qualitative identification method for warfarin sodium is established. Subsequently, the THz spectra of warfarin sodium solutions with different concentrations are analyzed. The correlation between drug concentration and the peak intensity, along with the peak area is analyzed, and the quantitative detection curve of warfarin sodium is given. The sensitivity and detection limit are calculated. The results demonstrate that the peak intensity and peak area increase linearly with the increase in warfarin sodium concentration (the correlation coefficient is >0.96). Based on the peak area at 15.58 THz, the detection limit reaches 0.01 nmol/mL, which is lower than the clinical blood concentration (2.23-2.30 nmol/mL). This study proposes a rapid quantitative detection method of warfarin sodium and contributes to the development of blood drug concentration monitoring technology.

Key words medical optics; warfarin sodium; terahertz spectroscopy; qualitative detection; quantitative detection; density functional theory