



**H YALURON K AS T' N ENDOMETR YUM DOKUSUNDA V 3
NTEGR N VE MATR KS METALLOPROTE NAZ
EKSPRESYONUNA ETK S**

Hatice ORUÇ

**Temmuz 2013
DEN ZL**

**H YALURON KAS T' N ENDOMETR YUM DOKUSUNDA V 3
NTEGR N VE MATR KS METALLOPROTE NAZ
EKSPRESYONUNA ETK S**

**Pamukkale Üniversitesi
Sa lık Bilimleri Enstitüsü
Yüksek Lisans Tezi
Histoloji ve Embriyoloji Anabilim Dalı**

Hatice ORUÇ

Danı man: Prof. Dr. Gülçin ABBAN METE

**Temmuz, 2013
DEN ZL**

YÜKSEK LİSANS TEZİ ONAY FORMU

Hatice ORUÇ tarafından, Prof. Dr. Gülçin ABBAN METE yönetiminde hazırlanan "Hyaluronic Asid'in Endometrium Dokusunda $\alpha 5\beta 3$ İntegrin ve Metalloproteinaz Ekspresyonuna Etkisi" başlıklı tez tarafımızdan okunmuş kapsamı ve niteliği açısından bir Yüksek Lisans Tezi olarak kabul edilmiştir.



Prof. Dr. Recep KUTLUBAY
Jüri Başkanı



Prof. Dr. Gülçin ABBAN METE
Jüri Üyesi(Danışman)



Prof. Dr. Kenan ÇOYAN
Jüri Üyesi

Pamukkale Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü Yönetim Kurulu'nun 14.18.13 tarih ve 12/12-2 sayılı kararıyla onaylanmıştır.

Prof. Dr. Z. Melek BOR KÜÇÜKATAY
Müdür



Bu tezin tasarımı, hazırlanması, yürütülmesi, ara tırlmalarının yapılması ve bulgularının analizlerinde bilimseleti eve akademikkurallaraözenleriyetedildi ini; buçalı manında rudanbirincilürünüolmayanbulguların,verilerinve materyallerin bilimseleti euygunolarakkaynakgösterildi inivealıntıyapılançalı malara atfedildi inibeyanederim.

mza :
Ö renci Adı Soyadı : Hatice ORUÇ

TE EKKÜR

Yüksek lisans eğitimim süresince her konuda yanımda olan, manevi yönden desteğini hissettiren; tezimin planlanmasında, içeriğinin düzenlenmesinde, tez sonuçlarının yorumlanmasında, tez çalışması için ortamın sağlanmasında ve tezin her aşamasında özverilerini, bilgilerini ve desteğini esirgemeyen tez danışmanım Pamukkale Üniversitesi Tıp Fakültesi Histoloji ve Embriyoloji Anabilim Dalı Öğretim Üyesi Sayın Prof. Dr. Gülçin ABBAN METE'ye sonsuz saygı ve teşekkürlerimi sunarım.

Deneyselerimin yürütülmesi esnasında, tüm laboratuvar imkânlarından faydalanmamı sağlayan ve laboratuvar çalışmalarımın önerileri ile bana yol gösterici olan Histoloji ve Embriyoloji Anabilim Dalı Başkanımız Sayın Prof. Dr. Recep KUTLUBAY'a, Sayın Prof. Dr. A. Çevik TUFAN'a, Sayın Prof. Dr. Kenan ÇOYAN'a, Sayın Doç. Dr. E. Ouzhan ÖZ'ü, Sayın Yrd. Doç. Dr. Erdoğan KOCAMAZ'a, Sayın Yrd. Doç. Dr. Nazan KESKİNE'ye, tezimin histolojik preparasyon aşamalarında tecrübelerinden yararlandığım Teknisyen Sayın Erdiñ KARATA'ya, deney aşamasında her türlü imkanı sağlayan Veteriner Hekim Barbaros ŞAHİN'e, tez yazım aşamasında yardımlarını benden esirgemeyen Semih TAN ve Buket ER'e Pamukkale Üniversitesi Tıp Fakültesi Histoloji ve Embriyoloji Anabilim Dalı'nda çalışan ve tezimin yapılmasında emeği geçen herkese ayrıca tez projemi destekleyen Pamukkale Üniversitesi Bilimsel Araştırmalar Birimi'ne teşekkür ederim.

Varlıklarıyla kendimi anlamlı ve güvende hissetmemi sağlayan, her türlü konuda yanımda olarak beni cesaretlendiren, hayatımdaki en önemli insanlar babam Mehmet ORUÇ, annem Pakize ORUÇ ve kardeşim Nazire GECE, Ece ORUÇ ve Gizem ORUÇ'a; ayrıca hayatıma renk katan ve beni mutlu kılan tüm arkadaşlarıma çok teşekkür ederim.

ÖZET

HİYALURONİK ASİT'İN ENDOMETRİYUM DOKUSUNDA VE 3 İNTEGRİN VE METALLOPROTEİNAZ EKSPRESYONUNA ETKİSİ

Oruç, Hatice

Yüksek Lisans Tezi, Histoloji ve Embriyoloji Anabilim Dalı

Tez Yöneticisi: Prof. Dr. Gülçin ABBAN METE

Temmuz 2013, 63 sayfa

Implantasyon hem endometriyumdan hem de embriyodan köken alan çeşitli faktörlerin rol aldığı bir kompleks bir süreçtir.

Bu çalışmada 48 adet dişi sıçan kullanıldı. Sıçanlar iki gruba ayrıldı her iki gruptan 6'ar sıçana çift taraflı ovariyektomi yapıldı. Deney grubu sıçanlara 0,6 ml hiyaluronik asit verildi. Enjeksiyondan 24 saat sonra ovariyektomi yapılmayan sıçanların menstrüel döngüleri servikal dislokasyon yapılmadan önce vajinal smear yöntemiyle belirlendi. Östrus (n=6), diöstrus (n=6) ve proöstrus (n=6) dönemlerindeki sıçanların ve ovariyektomi yapılan sıçanların (n=6) uterusları alındı.

Kontrol grubunda ovariyektomi yapılmayan sıçanların menstrüel döngüleri vajinal smear yöntemiyle belirlendi. Östrus (n=6), diöstrus (n=6) ve proöstrus (n=6) dönemlerindeki sıçanların uterusları ve ovariyektomi yapılan sıçanların (n=6) uterusları servikal dislokasyon yapılarak alındı. Dokulara alıngelimi mikroskop takip yöntemi uygulandıktan sonra parafin bloklardan kesitler alındı. Kesitlere V, 3 ve matriks metalloproteinazların reaksiyonunun belirlenmesi amacıyla immunohistokimyasal tarama uygulandı.

Çalışmamızın en önemli bulgusu östrus, diöstrus ve ovariyektomi gruplarında incelendi. Bu grupta V ve 3 integrin hem yüzey epitel hücrelerinde hem de baz epitel hücrelerinde negatif boyanma göstermişti. Hiyaluronik asit uygulanan deney grubunda ise her iki fazda da baz ve yüzey epitel hücrelerin pozitif göstermesi oldukça ilginçti. Boyanma östrus grubunda hem nükleer hemde sitoplazmik olurken diöstrus grubunda yalnızca sitoplazmikti. Ayrıca östrus fazında stromal hücre reaksiyonu deney ve kontrol grubunda aynı idi. Her iki grupta da stromal hücrelerde reaksiyon izlenmezken liflerde reaksiyon zayıftı.

Sonuç olarak hiyaluronik asit, V, 3 integrin ve matriks metalloproteinazların ekspresyonunun arttırdığı saptandı.

Anahtar Kelimeler: Hiyaluronik Asit, Metalloproteinazlar, V 3 integrin

ABSTRACT

THE EFFECT OF HYALURONIC ACID ON V 3 INTEGRIN AND MATRIX METALLOPROTEINASE EXPRESSION IN ENDOMETRIAL TISSUE

Oruç, Hatice

M.Sc. Thesis in Histology and Embryology Department

Supervisor: Prof. Dr. Gülçin ABBAN METE

July 2013, 63pages

Implantation is a complex process which various factors from the embryo and the endometrium takes place.

In this study we use 48 female rat. The rats were divided in two groups and from each group 6 rats bilateral ovariectomized. 0,6 ml hyaluronic acid given to experimental group rats. 24 hours after injection menstrual cycles of rats which are not ovariectomized, detected by vaginal smears prior to cervical dislocation. Cervical dislocation done to eustrus (n=6), dieustrus (n=6), proeustrus (n=6) rats and ovariectomy (n=6) rats.

In control group menstrual cycles of rats which are not ovariectomized, detected by vaginal smears prior to cervical dislocation. Cervical dislocation done to eustrus (n=6), dieustrus (n=6), proeustrus (n=6) rats and ovariectomy (n=6) rats. Followed by conventional light microscopy method, the tissue sections were cut from paraffin blocks. Immunohistochemical procedures were performed in order to determine the reaction of V, 3 and matrix metalloproteinases to tissue sections.

The important results of our study taken from the eustrus, dieustrus and ovariectomy groups. In this groups V and 3 integrin showed negative staining for both surface epithelial cells and glandular epithelial cells. In the experimental group which hyaluronic acid given, in both phases glandular and surface epithelial cells shows positive staining interestingly. In eustrus group staining is both nuclear and cytoplasmic but in dieustrus group staining is only cytoplasmic. In both groups there is no reaction in stromal cells but weak reaction seen in fibers.

As a result hyaluronic acid was found to increase the expression of V, 3 integrin and matrix metalloproteinases.

Key Words: Hyaluronic Acid, Metalloproteinase, V 3 Integrin

Ç İNDEK İLER

Sayfa

Özet	iii
Abstract	iv
çindekiler	v
ekiller Dizini	vii
Tablolar Dizini	ix
Simge ve Kısaltmalar Dizini	x
1. G R	1
2. KURAMSAL B LG LER ve L TERATÜR TARAMASI	3
2.1. Uterus	3
2.1.1. Uterusun embriyolojisi.....	3
2.1.2.Uterusun anatomisi	4
2.1.3. Uterusun histolojisi	5
2.1.3.1.Perimetriyum.....	6
2.1.3.2. Miyometriyum	6
2.1.3.3. Endometriyum	7
2.2.Sıçanlarda Östrus Siklusu	12
2.2.1. Östrus	12
2.2.2. Metöstrus.....	13
2.2.3. Diöstrus	13
2.2.4. Proöstrus.....	14
2.3.Matriks Metalloproteinazlar	14
2.4.Adezyon Molekülleri	16
2.5.Hiyaluronik Asit.....	21
3. MATERYAL VE YÖNTEM	26
3.1. Hayvanlar ve Bakım artları.....	26
3.2. Deneysel Uygulama	26
3.3. Reaktif Hazırlanması.....	27
3.4.Uygulanan Teknikler.....	27
3.4.1. Doku takip yöntemi.....	27
3.4.2. İmmünohistokimyasal boyama	28
3.4.3. İstatistiksel Analiz.....	30
4. BULGULAR	31
4.1. Kontrol Grubu Bulguları	31
4.1.1.Proöstrus Fazı.....	31

4.1.2.Östrus Fazı	34
4.1.3.Diöstrus Fazı	36
4.1.4.Ovariektomi Yapılan Grup.....	39
4.2. Hiyaluronik Asit Verilen Grup	41
4.2.1. Proöstrus Fazı.....	41
4.2.2. Östrus Fazı	44
4.2.3. Diöstrus Fazı	46
4.2.4. Ovariektomi Yapılan Grup.....	49
5. TARTI MA	53
6. SONUÇLAR	57
7. KAYNAKLAR	58
8. ÖZGEÇM	63

EKLER DİZİNİ

Sayfa

ekil 2.1 Diş üreme sisteminin iç organları	5
ekil 2.2 Uterusun histolojik yapısı	5
ekil 4.1 V integrin alt biriminin proöstrus dönemi endometriyum dokusunda ki yerleimi ve dağılımı	32
ekil 4.2 3 integrin alt biriminin proöstrus dönemi endometriyum dokusunda ki yerleimi ve dağılımı	33
ekil 4.3 MMP-2'nin proöstrus dönemi endometriyum dokusunda ki yerleimi ve dağılımı	33
ekil 4.4 V integrin alt biriminin östrus dönemi endometriyum dokusunda ki yerleimi ve dağılımı	35
ekil 4.5 3 integrin alt biriminin östrus dönemi endometriyum dokusunda ki yerleimi ve dağılımı	35
ekil 4.6 MMP-2'nin östrus dönemi endometriyum dokusunda ki yerleimi ve dağılımı	36
ekil 4.7 V integrin alt biriminin diöstrus dönemi endometriyum dokusunda ki yerleimi ve dağılımı	37
ekil 4.8 3 integrin alt biriminin diöstrus dönemi endometriyum dokusunda ki yerleimi ve dağılımı	38
ekil 4.9 MMP-2'nin diöstrus dönemi endometriyum dokusunda ki yerleimi ve dağılımı	38
ekil 4.10 V integrin alt biriminin ovariektomi yapılan sıçanların endometriyum dokusunda ki yerleimi ve dağılımı	40
ekil 4.11 3 integrin alt biriminin ovariektomi yapılan sıçanların endometriyum dokusunda ki yerleimi ve dağılımı	40
ekil 4.12 MMP-2'nin ovariektomi yapılan sıçanların endometriyum dokusunda ki yerleimi ve dağılımı	41
ekil 4.13 HA uygulanan proöstrus dönemi endometriyum dokusunda ki V integrin alt biriminin yerleimi ve dağılımı	42
ekil 4.14 HA uygulanan proöstrus dönemi endometriyum dokusunda ki 3 integrin alt biriminin yerleimi ve dağılımı	43
ekil 4.15 HA uygulanan proöstrus dönemi endometriyum dokusunda ki MMP-2'nin yerleimi ve dağılımı	43
ekil 4.16 HA uygulanan östrus dönemi endometriyum dokusunda ki V integrin alt biriminin yerleimi ve dağılımı	45
ekil 4.17 HA uygulanan östrus dönemi endometriyum dokusunda ki 3 integrin alt biriminin yerleimi ve dağılımı	45

ekil 4.18 HA uygulanan östrus dönemi endometriyum dokusunda ki MMP-2'nin yerle imi ve da ılımı.....	46
ekil 4.19 HA uygulanan diöstrus dönemi endometriyum dokusunda ki V integrin alt biriminin yerle imi ve da ılımı.....	47
ekil 4.20 HA uygulanan diöstrus dönemi endometriyum dokusunda ki 3 integrin alt biriminin yerle imi ve da ılımı.....	48
ekil 4.21 HA uygulanan diöstrus dönemi endometriyum dokusunda ki MMP-2'nin yerle imi ve da ılımı.....	48
ekil 4.22 HA uygulanan ovariektomi yapılmı sıçanların endometriyum dokusunda ki V integrin alt biriminin yerle imi ve da ılımı	50
ekil 4.23 HA uygulanan ovariektomi yapılmı sıçanların endometriyum dokusunda ki 3 integrin alt biriminin yerle imi ve da ılımı	50
ekil 4.24 HA uygulanan ovariektomi yapılmı sıçanların endometriyum dokusunda ki MMP-2'nin yerle imi ve da ılımı.....	51

TABLOLAR DİZİNİ

	Sayfa
Tablo 2.1 Menstrual siklus sırasında endometriyumda integrin altünitelerinin dağılımı ...	20
Tablo 4.1 Kontrol Grubu Proöstrus Dönemi Endometriyumunda V, 3 ve Matriks Metalloproteinaz fadesi.....	32
Tablo 4.2 Kontrol Grubu Östrus Dönemi Endometriyumunda V, 3 ve Matriks Metalloproteinaz fadesi.....	34
Tablo 4.3 Kontrol Grubu Diöstrus Dönemi Endometriyumunda V, 3 ve Matriks Metalloproteinaz fadesi.....	37
Tablo 4.4 Ovariectomi Yapılan Sıçanların Endometriyumundaki V, 3 ve Matriks Metalloproteinaz fadesi.....	39
Tablo 4.5 HA uygulanan Proöstrus Dönemi Endometriyumunda V, 3 ve matriks metalloproteinaz fadesi	42
Tablo 4.6 HA Uygulanan Östrus Dönemi Endometriyumunda V, 3 ve Matriks Metalloproteinaz fadesi.....	44
Tablo 4.7 HA Uygulanan Diöstrus Dönemi Endometriyumunda V, 3 ve Matriks Metalloproteinaz fadesi.....	47
Tablo 4.8 Ovariectomi Yapılan ve HA Uygulanan Sıçanların Endometriyumundaki V, 3 ve Matriks Metalloproteinaz fadesi	49
Tablo 4.9 istatistiksel analiz sonuçları	52

S İMGELER VE KISALTMALAR DİZİNİ

COCs	Kumulus-oosit Kompleksleri
DNA	Deoksiribonükleik Asit
ECM	Ekstrasellüler matriks
FSH	Folikül Stimüle Eden Hormon
GnRH	Gonadotropin Salgılatıcı Hormon
GAG	Glukozaminoglikan
HA	Hyaluronik Asit
HRP-SA	Horseradish Peroksidaz Konjugatı Streptavidin
ICSI	İntra- sitoplazmik Sperm Enjeksiyonu
İkB	İnhibitör Kappa B
LH	Luteinizan Hormonu
MMP	Matriks Metalloproteinaz
NFκB	Nükleer Faktör Kappa B
NIK	Nükleer Faktör İndükleyici Kinaz
PBS	Phosphate Buffered Saline
RGD	Arjinin- Glisin- Aspartik asid
TIMP	Matriks Metalloproteinazların Spesifik Doku İnhibitörü

1.G R

Hücre adezyon molekülleri, hemen hemen tüm hücrelerin yüzeyinde eksprese olan glikoprotein yapıda moleküllerdir. Bu moleküller; reseptör protein tirozin fosfatazlar, Ig süperailesi, kadherinler, integrinler, hiyalurinat reseptörleri ve selektinler olmak üzere 6 gruba ayrılırlar (Ergürel vd 2002).

Integrinler, tüm insan hücrelerinde bulunan, hücre-hücre ve hücre-ekstrasellüler matriks ile ilişkilerine katılan adhezyon molekül sınıfıdır (Özcan 2010). Integrinler, heterodimer transmembran proteinlerdir ve aktif ya da inaktif halde birbirine kovalent olmayan bağlarla bağlanmış alfa (α) ve beta (β) subünitleri vardır. Integrin ailesi en az 14 α subünit 8 veya daha fazla β subünitinden oluşmaktadır (Ergürel vd 2002).

V β 3, menstrüel siklusun 19. günü endometrial epitelde belirginleşmektedir. Bu ekspresyonun bağımlı varsayılan açık implantasyon penceresine denk gelmektedir, bu da bu integrinin implantasyonda önemli rol oynadığı sonucunu göstermektedir (Atabekolu vd 2002).

Hiyaluronik asit (HA), tekrarlayan disakkarit birimlerinden oluşan bir polimerdir ve sentezi aynı zamanda glukozamine bağlıdır. HA, hyaluronat veya hyaluronan olarak da bilinir. HA, deri, kırıkta, umbilikal kord, vitröz humör ve sinovyal sıvı gibi dokuların ekstrasellüler matriksinde bulunmaktadır (Simsek 2004). HA'nın sentezi plazma membranında meydana gelir. Yapılan çalışmalarda, HA zincir uzamasının ekstrasellüler olduğu ve HA'nın diğer glikozaminoglikanlar gibi golgi organında sentezlenmediği gösterilmiştir. Hyaloaderinler olarak adlandırılan HA bağlı proteinlerin geniş bir yelpazesi tanımlanmıştır. Bunlar iki ana gruba ayrılmıştır. Ekstrasellüler matriks (ECM) içinde HA ile etkileşime giren proteinler hücrelerin plazma membranlarında bulunan ve HA reseptörleri olarak adlandırılan HA'ya bağlı proteinlerdir. HA reseptörleri hücre davranışında HA'nın direkt etkisinde aracılık etmede anahtar rol oynar (Akku 2005).

Integrinler hücre matriksine ve embriyolojik gelişim dahil birçok fizyolojik olaya katılırlar. Mid-luteal fazda integrin ekspresyonundaki artışı implantasyon penceresini gösterir (Lessey 2000). V β 3 integrin ve ligandı osteopontin, trofoblastın ilk temas ettiği endometrial yüzey epitelde saptanmıştır. (Apparao vd 2001) Implantasyon embriyonun endometriyum içine girmesi ve ilerlemesiyle gerçekleşir. Embriyo ve endometriyum ili kisinde ve implantasyonda pek çok molekül ve sitokinler rol oynamaktadır. Günümüzde V β 3 integrinleri implantasyon için belirteç olarak kabul edilmekte ve V β 3 yetersiz sentezi sonucunda; düşükler ve implantasyonda başarısızlık görülür (Ergürel vd 2002, Tei vd 2003).

Sığılan endometriyum epitelyum hücrelerinde endometrial reseptivitenin bir belirteci olarak V β 3 ekspresyonu ve bu molekülün bu türlerde implantasyon sürecinde kaçınılmaz olduğu immünohistokimyasal, immünohistokimyasal ve flow-sitometrik çalışmalarıyla gösterilmiştir (Srinivasan vd 2009).

Implantasyon için bu kadar önemli olan V β 3 integrin kanser hücrelerinde en önemli adezyon molekülüdür. Tümör hücreleriyle yapılan çalışmalarda HA'nın V β 3 integrin sinyal yolunu uyardığı ve bu uyarım sonucunda matriks metalloproteinazların aktive olduğu ve ECM'yi bozarak tümörün yayılmasına neden olduğu bildirilmektedir (Prakash vd 2011).

Matriks metalloproteinazlar çinko bağımlı endopeptidaz sınıfında olup ECM bileşenlerini sindirebilme böylece hücre göçünü artırabilme özelliğine sahip moleküllerdir (Beaudeau vd 2004).

Bu çalışmada hiyaluronik asitin tümör hücrelerinin yayılımını artırması özelliği temel alınarak planlandı. Amacımız tümör hücrelerinde V β 3 integrin yolunu kullanarak hücre göçünü artıran HA'nın embriyonun endometriyum implantasyonunda ve ilerlemesinde rol alıp almadığını ve bu rolde integrin yolunu kullanıp kullanmadığını araştırmaktır. Bu nedenle HA uygulamasının menstrüel siklus süresince V β 3 integrin ekspresyonuna ve hücre göçünde rol oynayan matriks metalloproteinaz ekspresyonuna etkisi araştırılmıştır.

2. KURAMSAL B LG LER VE L TERATÜR TARAMASI

2.1. Uterus

2.1.1. Uterusun embriyolojisi

Embriyolojik olarak genital sistem mezoderm kökenlidir. Di i ve erkek embriyonlarda iki çift mezonefrik (Wollfian) ve paramezonefrik (Müllerian) kanallar bulunmaktadır. Bunlar geli imin 5. ve 6. haftalarında genital sistemin farklanmamı evresinde her iki cinste de izlenirler. Mezonefrik kanallar erkek üreme sisteminin geli iminde önemli iken, paramezonefrik kanallar di i üreme sisteminde önem ta ıtmaktadır. Testesteron hormonu di i embriyolarda olmadı ından mezonefrik kanallar geriler. Sertoli hücrelerince salgılanan Müller baskılayıcı madde yoklu undan paramezonefrik kanal geli ir.

Di ilerde esas genital kanallar paramezonefrik kanallardan olu ur. Paramezonefrik kanal gonadların ve mezonefrik kanalların lateralinde ürogenital kabarıklı ın ön-yan yüzeyinde kölom epitelinin uzunlamasına bir girintisi halinde belirir. Kanalın kranial uçları huni şeklinde kölom bo lu una açılır.

Paramezonefrik kanalda başlangıçta üç kısım tanımlanabilir.

- Kölom bo lu una açılan kranial vertikal parça
- Mezonefrik kanalları çaprazlayan horizontal parça
- Kar ı taraftan gelen e iyle birlesen kaudal vertikal parça (Turhan 2007).

Ovaryumların inmesiyle paramezonefrik kanalların ilk iki bölümünden tuba uterinalar geli ir. Kaudal bölümler de uterusu olu turmak üzere kayna ırlar. Ba langıçta birle en bu kanallardan olu an dikey septum daha sonra dejenere olarak ortadan kalkar. Paramezonefrik kanalın ikinci bölümü mediakaudal yönde hareket etti inde, ürogenital i kinlikler giderek daha transvers bir düzleme gelmeye ba lar. Kanallar orta hatta birle tikten sonra, geni bir transvers pelvik katlantı olu ur. Kayna mı haldeki paramezonefrik kanalların lateralinden pelvis duvarına kadar uzanan bu katlantıya ligamentum latum uteri denir. Bu ligamentin üst sınırında tuba uterinalar, arka yüzünde de ovaryumlar yer alır. Uterovaginal taslaktan uterusun fundus, korpus, isthmus ve endometriyum epiteli ile bezleri geli ir. Endometriyum stroması ve miyometriyum kom u splanknik mezodermden köken alır (Sözen 2008).

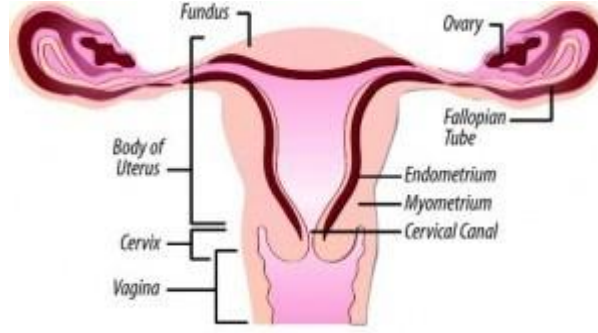
2.1.2.Uterusun anatomisi

Uterus, pelviste mesane ile rektum arasında, vajinanın üst kısmında bulunur (Sözen 2008). Uterus, kalın müsküler bir duvara sahip, lümeni müköz membranla örtülü armut ekinde bir organdır (Ovalle ve Nahirney 2009).

Uterus anatomik olarak 3 bölümdür;

- Gövde (korpus uteri)
- Fundus (fundus uteri)
- Boyun (serviks uteri) (Sözen 2008).

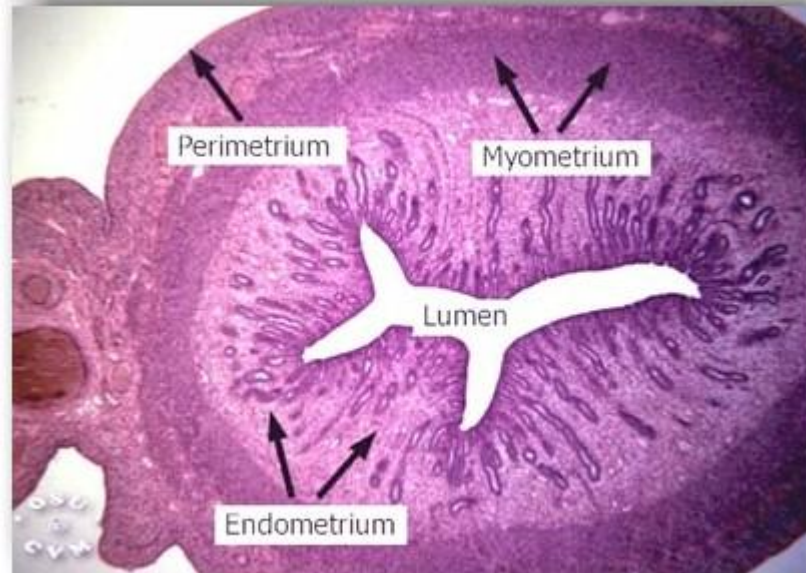
Organın geni üst bölümü gövde veya korpus bölümüdür (Ovalle ve Nahirney 2009). Tuba uterinaların uterusu ba landıkları yerlerin üstünde kalan kısım ise fundus olarak adlandırılır (Sözen 2008). Korpusun altındaki, uterusun daha dar ve son bölümü servikstir. Serviks vajinaya do ru çıkıntı yapar ve vajinaya açılır (Eroschenko 2008). Korpus ve fundus histolojik olarak hemen hemen aynıdır, ancak serviks bazı yapısal farklılıklar gösterir (Ovalle ve Nahirney 2009).



ekil 2.1 Di i üreme sisteminin iç organları (<http://www.saglik.ca/uterus/>)

2.1.3. Uterusun histolojisi

Uterus duvarı histolojik olarak 3 tabakadan oluşur (Karaöz 2002). Dışta uterusun farklı bölümlerine göre ya adventisya (bağ dokusu) ya da seroza (bağ dokusu ve mezotelyum) yer alır. Diğer uterus katmanları ise kalın bir düz kas tabakası olan miyometriyum ile içte epitel, uterus bezleri ve lamina propriyadan oluşan endometriyumdur (Eroschenko 2008, Junqueira ve Carneiro 2009).



ekil 2.2 Uterusun histolojik yapısı (<http://legacy.owensboro.kctcs.edu/gcaplan/anat2/histology/histo%20c%20female%20reproductive.htm>)

2.1.3.1.Perimetriyum

En dı ta bulunan perimetriyum ba dokusu yapısındadır. Bazı alanlarda serozayı olu turmak üzere peritoneal mezotel ile örtülüdür (Ovalle ve Nahirney 2009).

2.1.3.2.Miyometriyum

Miyometriyum ba dokusu ile birbirinden ayrılmı düz kas demetlerinden olu an uterusun en kalın tabakasıdır (Junqueira ve Carneiro 2009).

Uterusun i leviyle ili kili olarak düz kaslar sınırları tam ayırt edilemeyen 3 tabaka ekinde düzenlenmi tir (Ovalle ve Nahirney 2009). Mukozanın altında bulunan iç tabaka ve dı tabaka uzunlamasına uzanan düz kaslardan olu ur (Sözen 2008). Miyometriyumun orta tabakasında ise kaslar sirküler seyirlidir ve bu tabaka çok sayıda kan damarı ve lenf damarı içerir (Ross vd 1995). Bu tabakaya çok sayıda kan damarı bulundu u için stratum vaskulare de denir (Gartner ve Hiatt 2009). Miyometriyum korpus ve fundusun orta bölümlerinde daha kalın, tuba uterinaların açıldı ı yerde ise daha incedir (Sözen 2008).

Miyometriyum genellikle düzenli ve farkına varılmayan aralıklı kontraksiyonlar yapar. Kontraksiyonlar cinsel stimulasyonda ya da menstruasyon sırasında artabilir. Gebelik döneminde kontraksiyonlar gebelik korpus luteumundan salgılanan relaksin nedeniyle azalır. Do umda ise anne nörohipofizinden oksitosin ve fetal membranlardan prostaglandinlerin a ırı miktarda salınmasıyla kuvvetli kontraksiyonlar olu ur ve fötüs dı arı atılır (eftalio lu 1998).

Gebelik sırasında, miyometriyum hem düz kas hücrelerinin sayısında artı (hiperplazi) hem de hücrenin boyutlarının artması (hipertrofi) sonucu büyür. Gebelik sırasında pek çok düz kas hücresi aktif olarak kolajen sentezler. Böylece uterusun kolajen içeri i artar (Junqueira ve Carneiro 2009). Kollojen miyometriyumu hamilelik güçlendirme fonksiyonuna sahiptir (Ross vd 1995).

Gebelik sonrasında, bazı düz kas hücrelerinde bozulmalar görülür. Bazılarının boyutları azalır ve kolajen enzim etkisiyle yıkılır. Böylece uterus gebelik öncesindeki boyutlara ulaşır (Junqueira ve Carneiro 2009).

2.1.3.3.Endometriyum

Uterusun en iç tabakası olan endometriyum geç blastosist dönemindeki zigotun gömülmesi için ortam hazırlar ve plasentanın anneye ait olan kısmını oluşturur (Eftalio lu 1998). Endometriyum, tek katlı silyalı salgılayıcı silindirik epitel ile basit tübüler bezler içeren lamina propiadan oluşur (Junqueira ve Carneiro 2009, Ovalle ve Nahirney 2009). Bezler bazen miyometriyuma yakın alt bölümlerde dallanmalar yapar (Junqueira ve Carneiro 2009). Uterus bezlerinin hücreleri yüzey epiteline benzemesine karşın bezlerde silyalı hücreler daha azdır. Genelde tek katlı prizmatik salgı yapan hücrelerden oluşur.

Lamina propria yoğun, düzensiz kollojen lifler içeren gevrek bağ dokusudur (Sözen 2008). Bağ dokusu fibroblastlarca zengindir ve çoğunlukla tip III kollojenden oluşur (Junqueira ve Carneiro 2009).

Endometriyum iki katmandan oluşur. Endometriyumun 2/3 yüzeysel bölgesi bezlerinin boyun gövde kısımları ile yüzey epitelinin içerir. Bu katmana endometriyum fonksiyonals denir (Turhan 2007, Junqueira ve Carneiro 2009). Bu katman menstrüasyon sırasında dökülür (Turhan 2007). Fonksiyonel tabakanın kalınlığı ve yapısı menstrüel siklusun evrelerine göre değişlik gösterir (Gartner ve Hiatt 2009). Fonksiyonel tabaka bezlerinde epitel kökenli dört tip hücre bulunur. Bunlar; proliferatif hücreler, silyalı hücreler, salgı hücreleri ve bazal hücrelerdir. Endometriyumun 1/3 derin kısmını oluşturan, uterus bezlerinin son kısımlarını içeren, miyometriyuma komşu olan bölgeye endometriyum bazalis denir. Bu katman menstrüasyon sırasında yapısal değişiklikler ve fonksiyonel katmanın yenilenmesi için kaynak oluşturur.

Proliferatif ve bazal tip hücrelerin çekirdek kromatinleri yoğundur, belirsiz bir çekirdekçik içerir ve sitoplazmaları bazofiliktir. Proliferasyon evresinde hücre sayısı

artar ve çekirdek sayısının çoklu u bez epiteline yalancı çok katlı epitel görünümü verir (Sözen 2008).

Salgı yapan hücrelerinin sitoplazmaları müsinoz olmayan bir salgı kapsar. Salgı önce çekirdek altı sitoplazmada birikir (Turhan 2007).

Silyalı hücreler proliferasyon evresinde daha belirgindir. Sitoplazmaları effaf açık renklidir. Sekresyon evresinde ince yapı düzeyinde dev mitokondriyonlar ve çekirdeklerinde kanal sistemi tanımlanmıştır (Sözen 2008).

Fonksiyonals katmanı gebelik ve sekresyon evresinde iki katmandan oluşur. 2/3 üst bölümü bezlerin daralıp kapanmış olan boyun bölgelerini içerir ve kompakt tabaka adını alırken alt bölümü ise süngerimsi yapıdadır ve spongiöz tabaka adını alır (Turhan 2007).

Endometriyumu besleyen kan damarları bu tabakanın büyük bölümünün periyodik olarak dökülmesinde önemlidir (Junqueira ve Carneiro 2009). ki tabakanın kanlanması iki ayrı kaynaktan olur. Uterus arteri, uterusu çepeçevre ku atan arkuat artere dallanır (Ovalle ve Nahirney 2009). Arkuat arterler, miyometriyumda dairesel olarak yerleşmişlerdir. Arkuat arterlerden endometriyuma doğrusal ınsal dallar çıkar (Turhan 2007). Bu ınsal (radial) arterler endometriyuma kan sağlayan düz ve spiral arterleri oluşturur (Turhan 2007, Eroschenko 2008). Düz arterler kısadır ve endometriyum bazals tabakasını besler. Spiral arterler ise uzun ve kıvrıntılıdır ve endometriyum fonksiyonals tabakasını kanlandırır. Düz arterlerin aksine spiral arterler menstrüel siklus boyunca değişen hormon düzeylerine (östrojen ve progesteron) oldukça duyarlıdır. (Eroschenko 2008) Spiral arterler, fonksiyonals katmanının daha üst kısımlarında ince arteriol ve kapillere dönüşür. Kapiller ağı yüzey epitelinin hemen altındadır (Sözen 2008). Arterioller kapiller ağı ve ince duvarlı genilakunaları besler. Ayrıca endometriyumda venüller ağı ve sinüsoidal genilemeler yapan venöz sistemde bulunur (Eftalio lu 1998).

Endometriyumda lenfatik damarlar genellikle bazal katmanda bulunur. Miyometriyumun lenf damarları ise serozoya gidildikçe artar. Serozanın altında özellikle arka duvarında lenfatik bir plexus yaparlar.

Yeni do anda endometriyum genellikle proliferasyon evresindeki görünümündedir. Do umdan sonraki iki haftada endometriyum gerileme gösterir, incilir ve aktif olmayan bezler içerir.

Puberte de endometriyum epiteli önce tek katlı, alçak kübiktir ve ince bir stromayla desteklenir. Stromaya do ru çökmü az sayıda tübüler bezler içerir. Do urganlık evresinde damarlar, epitel hücreleri ve stomal hücreler ço alır. Menar ve menapoz arasında ise endometriyum epiteli tek katlı prizmatik epitelten ve lamina propriyadan olu maktadır. Menapozda endometriyum ve miyometriyum atrofiye u rar ve endometriyum bezleri büyük oranda kaybolur (Turhan 2007).

Hipotalamusta bulunan nörosekretuar hücreler, gonadotropin salgılatıcı hormon (GnRH) sentezler. Bu hormon hipofiz bezinin ön lobunu uyararak iki hormonun salınmasını uyarır; bu hormonlar ovaryum folikülünün geli imini ve folikül hücrelerinden östrojen salınımını uyaran folikül stimule eden hormon (FSH) ve ovulasyonu tetikleyen, folikül hücreleri ve korpus luteumu uyararak progesteron üretimine neden olan luteinizan hormon (LH)'dır (Moore ve Persuad 2002).

Östrojen ve progesteron di i üreme sistemi organlarını kontrol eder. Bu hormonların etkisiyle epitel hücrelerinin ve ba dokusunun ço alması ve farklılaşması gerçekleşir. Do umdan önce anne kanında bulunan ve plasenta yoluyla fetüse ula an östrojen ve progesterondan di i üreme sistemi organları etkilenir. Menapozdan sonra bu hormonların sentezindeki azalmayla üreme organlarında genel bir gerileme olur. Ayrıca östrojen ve progesteron hormonlarının etkisiyle endometriyumda yapısal de i meler olur (Junqueira ve Carneiro 2009). Buna menstrüel döngü denir (Turhan 2007). Menstrüel döngü ortalama 28 gündür (Junqueira ve Carneiro 2009). Bu döngü 12-15 ya larında ba lar ve menapozu kadar sürer. Menstrüel döngü 3 evreden olu maktadır (Turhan 2007).

Proliferasyon (ço alma) evresi foliküler yada östrojenik evre olarak da bilinir (Junqueira ve Carneiro 2009). Kanamadan sonra ki yaklaşık 4 -14 günler arasındaki yapısal değişimleri içerir (Sözen 2008). Ovaryum foliküllerinin gelişim tekni internalarından östrojen salgılamasıyla eş zamanlıdır (Junqueira ve Carneiro 2009). Proliferasyon evresi başladığında menstruasyon bitmiş ve endometriyum fonksiyonalsi tamamen dökülmüştür. Geride yalnızca yaklaşık 1 mm kalınlığındaki bazal tabaka kalmıştır. Bu evrede foliküllerin salgıladıkları östrojen hormonunun etkisiyle dökülen endometriyum fonksiyonalsi yapım aşamasındadır (Eftalio lu 1998). Bazal tabakadaki bezlerin silindirik epitel hücreleri mitoz ile çoğalır ve yüzeye doğru uzanan yeni endometriyum fonksiyonalsi bezlerini ve dökülen yüzey epitel hücrelerini oluştururlar (Eftalio lu 1998, Ovalle ve Nahirney 2009). Stromadaki bağ dokusu hücreleri de çoğalır ve lamina propriya yeniden yapılıır (Ovalle ve Nahirney 2009). Bezler başlangıçta basit ve düz durumdadır ancak glikojen birikimi başlamıştır (Sözen 2008, Ovalle ve Nahirney 2009). Bezlerle eş zamanlı olarak spiral arterlerde bazal tabakadan fonksiyonel tabakaya doğru büyüyerek ilerler (Ovalle ve Nahirney 2009). Geç foliküler fazda bezlerin lümenleri genişler ve kıvrımlı bir görünüm alır (Eftalio lu 1998, Ovalle ve Nahirney 2009). Epitel boyu yükselerek çekirdeklerin farklı seviyelerde lokalize olduğu daha yüksek silindirik hale gelir (Ovalle ve Nahirney 2009). 14. günde endometriyum tümüyle yenilenmiştir (Sözen 2008). Proliferasyon evresi sonunda endometriyum kalınlığı 2-3 mm'ye ulaşır (Junqueira ve Carneiro 2009). Sekresyon evresi luteal evre olarak da bilinir ve menstrüel döngüsünün 14-27. günleri arasında olaylanır. Bu evrede, ovaryumda, ovulasyon olması ve LH stimülasyonu ile korpus luteum oluşur. Korpus luteum, progesteron ve az miktarda östrojen hormonu salgılar (Eftalio lu 1998). Progesteron, östrojenin etkisiyle gelişimi bezleri daha da uyarır (Junqueira ve Carneiro 2009). Bezler uzar ve son derece kıvrımlı bir hal alır (Eftalio lu 1998). Bez epitel hücreleri çekirdeğin altında glikojen depolar (Junqueira ve Carneiro 2009). Daha sonra yüksek oranda glikojen ve glikoprotein içeren yoğun ve mukoid karakterdeki salgı ürünleri bezlerin lümenine verilir (Ovalle ve Nahirney 2009). Spiral arterler endometriyum yüzeyine kadar gelişip uzarlar (Eftalio lu 1998). Bu evrede endometriyum, salgıların birikmesi ve stromadaki ödeme başlı olarak en kalın (5mm) durumuna ulaşır (Junqueira ve Carneiro 2009).

Sekresyon evresi sonunda olu an de i imler sonucunda endometriyumda 3 tabaka dikkati çeker;

- Yüzeyel kompakt tabaka: Bezlerin boyun kısımlarını içerir ve çok az ödemli görünümündedir.
- Kalın spongiyöz tabaka: Bezlerin kıvrıntılı kısımlarını içerir ve çok ödemli görünümündedir.
- Derin bazal tabaka: Bezlerin kök kısımlarını ve spinal arterlerin alt parçalarını içerir(eftalio lu 1998).

E er fertilizasyon olmazsa; korpus luteum dejenere olur ve östrojen ve progesteron düzeyleri dü meye ba lar. Endometriyum iskemik faza girer ve menstrüasyon gerçekleşir (Moore ve Persuad 2002).

Ovulasyondan sonra dölleme gerçekleşirse stromal hücreler lipid ve glikojen depolayan desidua hücrelere dönü ür (Ovalle ve Nahirney 2009). Bu yapı blastosistin gömülmesi ve geli mesi için en uygun ortamdır ve endometriyum gebelik safhasına girer (eftalio lu 1998). Progesteron miyometriyumun düz kas hücrelerinin kasılmasını baskılayarak implantasyonu sa lar.

Menstrüasyon evresi, döngünün 1-4 günleri arasındaki evredir (Turhan 2007). Korpus luteumun dejenere olması ile salgılanan hormon seviyelerinin dü mesi damarlarda kasılmaya neden olur. Ayrıca hormon seviyesinin azalmasına ba lı olarak bezlerin salgısı durur. ntertisiyel sıvı azalır ve endometriyum küçülür (Moore ve Persuad 2002). Bu damarlardaki daralma fonksiyonel tabakayı oksijenli kandan yoksun bırakır ve iskemiye neden olur (Eroschenko 2008). skemi olayından sonra fonksiyonel tabaka nekroz gösterir (eftalio lu 1998). Hemen ardından spiral arterler yeniden geni lemeye ba lar(Sözen 2008). Kan yeniden damarlara akınca iskemik evrede yıpranmış spiral arterler yırtılır(eftalio lu 1998). Kan endometriyuma yayılır. Nekrotik fonksiyonel tabaka bez salgı enzimlerinin de etkisiyle parçalanır ve kanla karışık uterus lümenine dökülmeye ba lar. Dökülme bazal tabaka kalıncaya

kadar devam eder. Menstürasyon evresi öncesi ve süresince bazalis tabakası düz arterlerden beslenmeyi sürdürür (Turhan 2007). Bu tabakadaki bezlerin bazal hücreleri ço alır ve yeni olu an hücreler yüzeye do ru göç ederler(Sözen 2008). Ayrıca bu tabakadaki damar endoteli ve stroma hücreleri ço alır. Stromadaki hücrelerden kollojen lifler ve ara madde salgılanır. Bu evreye yenilenme evresi denir ve yeni döngünün proliferasyon evresi ba lar(Turhan 2007).

2.2. Sıçanlarda Östrus Siklusu

Sıçanlarda östrus siklusu 14 günde bir 4-5 gün sürmektedir. Östrus siklusu laboratuvar kolonilerinde mevsimden ba ımsız olarak yıl boyu sürmektedir (Sözen 2008, Mülazımo lu vd 2012). Siklusun kısa süreli olması nedeniyle ovaryumlarda çe itli evrelerdeki foliküller ve geçmi östrus sikluslarına ait korpus luteumlar birlikte görülür (ayrıntılı bilgiyewww.istanbul.edu.tr/fen/notlar/1290982473.ppt adresinden ula ılabilir).

Ratlarda, insanlardakine benzer olarak, genital siklus çe itli hormonlar ile kontrol edilir. Östrus siklusu, proöstrus, östrus, metöstrus ve diöstrus olmak üzere ba lıca 4 fazdan olu ur. Proöstrus fazı 12 saat, östrus fazı 12-24 saat, metöstrus fazı 6-8 saat, diöstrus fazı ise 52-60 saat sürer (Sapmaz Metin 2008).

Sıçanlarda östrus siklusu ile ili kili hormonal, sitolojik ve davranı sal de i kilikler iyi bir ekilde tanımlanmı tır. Teknik açıdan kolay olması ve net biyolojik sonuçlar vermesi nedeniyle vajinal sürüntülerin mikroskobik incelemesi pek çok memeli türünde östrus fazını belirlemek ve üreme fonksiyonu üzerine etkileri de erlendirmek için yararlanılan bir metottur (ayrıntılı bilgiyewww.istanbul.edu.tr/fen/notlar/1290982473.ppt adresinden ula ılabilir).

2.2.1. Östrus

Bu evre bireyin kızgınlık evresidir. Di i birey, erkek bireyin çiftle mesine ancak bu evrede müsaade eder. Uteruslar büyürler ve lümenlerine sıvı dolması nedeniyle

ilerler. (ayrıntılı bilgiyewww.istanbul.edu.tr/fen/notlar/1290982473.ppt adresinden ula ılabilir) LH en dü ük düzeydedir. Progesteron düzeyinde artma olur. FSH en yüksek de erine ula ır (Sözen 2008). FSH etkisi ile 12 veya daha fazla sayıda folikül ani olarak büyür. Böylelikle östrus evresinde östrojen salgısı artar (ayrıntılı bilgiyewww.istanbul.edu.tr/fen/notlar/1290982473.ppt adresinden ula ılabilir). Östradiol düzeyi dü meyi sürdürür ve bu evrenin sonlarına do ru en alt düzeydedir. Östrusun sonuna do ru ovulasyon gerçekleşir (Sözen 2008). Östrus dönemindeki vajinal yayma büyük kornifiye hücrelerin varlı ı ile karakterizedir (Yılmaz Dilsiz 2008). Lökositlerde artı olur (Sözen 2008).

2.2.2. Metöstrus

Hemen ovulasyondan sonra ba lar. Bu evrede kopulasyona di i birey tarafından izin verilmez. Uterus dokusundaki kan damarları küçülmü , kaslardaki kasılmalar azalmı tır. Ovaryumda yumurtası atılan folüküllerden olu an korpus luteumlar ve küçük foliküller vardır (ayrıntılı bilgiyewww.istanbul.edu.tr/fen/notlar/1290982473.ppt adresinden ula ılabilir). Korpus luteumdan salgılanan progesteron metöstrus süresince yüksektir (Mülazımo lu vd 2012). Genellikle vaginal yaymada çok sayıda nötrofil ve da ınık yassı epitel hücreleri izlenir (Baka vd 2010).

2.2.3. Diöstrus

Uteruslar iyiden iyiye küçülmü lerdir ve kasların kasılması azdır (ayrıntılı bilgiyewww.istanbul.edu.tr/fen/notlar/1290982473.ppt adresinden ula ılabilir). Ovaryumdaki korpus luteumlar gerilemeye ba lar. Buna ba lı olarak progesteron seviyesi azalır (Mülazımo lu vd 2012). Diöstrus evresinde; LH ve FSH düzeyleri dü üktür. Bu evrede östradiol düzeyinde de azalma sürer, proöstrus dönemine do ru en dü ük düzeye ula ır (Sözen 2008). Diöstrus 57 saate kadar uzar ve belirgin nötrofillerin varlı ının yanı sıra bir miktar kornifiye olmamı epitelyal hücreler vardır (Baka vd 2010).

2.2.4.Proöstrus

Ovaryumlardaki korpus luteumlar tamamen fonksiyonlarını yitirmişlerdir. Uterus lümeninde sıvı birikimi olur ve uterus kasları kasılmaya başlar. Gebelik meydana geldiğinde, östrus siklusu, gebelik periyodu ile kesintiye uğrar. Sığıçında gebelik 20-22 gün sürer. Gebelik sonrası süt verme periyodudur. Yeni östrus siklusu, süt verme periyodundan sonra başlar (ayrıntılı bilgiye www.istanbul.edu.tr/fen/notlar/1290982473.ppt adresinden ulaşılabilir). Proöstrus evresinde LH ve östrodiol en üst düzeye ulaşır. Östrodiol, evrenin başlangıcında en düşük düzeydeyken, evrenin ortalarına doğru en yüksektir. Östrus evresine geçerken östrodiol düzeylerinde hafif bir azalma olur. FSH'da da yavaş bir artış görülür. Proöstrus 3-12 saat sürer ve belirgin olarak çekirdekli kornifiye olmama epitelyal hücre hakimiyeti vardır (Bakar vd 2010).

2.3.Matriks Metalloproteinazlar

Matriks metalloproteinaz (MMP)'lar matriks döngüsünü (yıkım, yapım ve hücre göçü amaçları) düzenleyen, çinko bağımlı, normal pH'sı olan, endopeptidaz özellikte, proteolitik enzim grubudur. İmmunohistokimya ile MMP'lerin lokal dağılımları bilinse de aktif ve latent formlarını zimoğrafi tekniği gibi özel teknikler olmadan saptamak mümkün değildir. MMP'ler dokuların rejenerasyonu, morfogenez, yara iyileşmesi ve histogenez gibi fizyolojik süreçlerde önemli rol oynadıkları bilinmektedir(Engin vd 2001, Beceriklisoy 2007).

MMP'lerin spesifik doku inhibitör (TIMP)'lerince in vivo koellarda inhibisyonu sağlanmaktadır. TIMP ve MMP arasındaki oran çeşitli patolojik durumlarla neden sonuç ilişkisi içersindedir yani bazı patolojilerde TIMP/MMP oranı değişebilirken, bu oranın değişimi de yeni patolojiler doğurabilmektedir (Beceriklisoy 2007). TIMP'ler ve MMP'lerdeki artış, yavru gelişimi için de gereklidir. TIMP-1'in fetal trofoblastın yayılmasına set çekerek metastaz sırasında organ gelişimine engel olduğu düşünülmektedir.

MMP'ler, ECM sentez, dejenerasyon ve rejenerasyon süreçlerinde öneme sahiptir. Proenzim olarak osteoblastlar, kondrositler, endotel hücreleri gibi çeşitli bağ doku hücrelerinden salınırlar. Dokulardaki fizyolojik süreçlere etkilerinin yanı sıra artrit, tümör invazyonu ve metastaz gibi onkojenik durumlarda da rol almaktadır. İnsan endometriumunda MMP'ye özgül ekspresyon yolları bulunmaktadır. Endometriyum stromasında MMP-1 ve MMP-3 güçlü, MMP-2 ve MMP-9 zayıf eksprese edilirken, epitelinde MMP-7'nin güçlü bir şekilde eksprese edildiği görülmüştür (Engin vd 2001). MMP-2 ve MMP-9 ekspresyonu endometriyum kanseri derece ve derinliği ile orantılı olarak artmaktadır.

MMP'ler implantasyon ve desidua oluşumunun sinyalcisidir. MMP'ler ECM'i degrade etmesi yoluyla uterus stromasının yıkımını engelleyerek implantasyonun gerçekleşmesine olanak sağlamaktadır.

Yapı ve fonksiyonlarına göre beş grup MMP bulunmaktadır;

1. Kollejenazlar: MMP-1, MMP-8 (Nötrofil kollejenaz), MMP-13 (kollajenaz 3), MMP-18
2. Jelatinazlar: MMP-2(Jelatinöz A) ,MMP-9 (Jelatinöz B)
3. Stromelisinler: MMP-3 (stromelisin 1, transin),MMP-7, MMP-10 (stromelisin 2), MMP-11(stromelisin 3), MMP-12
4. Membran tip metalloproteinazlar: MT-MMP-14, -15, -16, -17
5. Diğer MMP ve TIMP'ler

Alexander ve ark., 1996'da yaptığı çalışmada, gebe farelerde MMP-2'nin uterus, subepitel stromada ve blastosistlerin implantasyonundan hemen önce ve sonra salındığını göstermiştir. Laird ve ark. (1999), MMP-2 aktivitesinin menstürel siklus sırasında sekresyon dönemindeki seviyesi, proliferasyon ve menapoz

döneminden daha yüksek olduğunu bulmuştur. Dai ve ark. (2003) araştırmaları gebeliğin 13. gününde ölen rat embriyolarında MMP-2 aktivitesinin daha az olduğunu göstermiştir. Choi ve ark. (2003), yetersiz gelişim gösteren gebeliklerde villi korionislerinde de düşük MMP-2 düzeyi elde etmiştir (Beceriklişoy 2007).

2.4. Adezyon Molekülleri

Adezyon molekülleri hücre yüzeyinde yapısal olarak bulunan ve hücre-hücre ve hücre-matriks etkileşiminde rol alan moleküllerdir. Hücre korunmasında, yara iyileşiminde, doku bütünlüğünün sağlanmasında adezyon molekülleri görev alır. Adezyon molekülleri aracılığıyla hücrelerin çoğalması ve göçü gibi önemli hareketlerin başlatılması, endotel ve epitel hücrelerinin seçici bir bariyer oluşturması, hücrelerin birbirlerine ve matrikse bağlanması gerçekleştirilir. Ayrıca hücre içi ya da hücreler arası sinyal iletiminin düzenlenmesinde de önemli rol üstlenmektedirler. Bunlara ek olarak, hücre iskeleti aracılığıyla hücre hareketinin organizasyonunda önemli görevleri vardır. Hücre adezyon molekülleri ve onların ligandları; gelişim, farklılaşma, göç, tümör oluşumu ve metastazı gibi olayların gelişiminde organizmadaki çeşitli kontrol fonksiyonlarına sahiptirler. Adezyon molekülleri ve ECM arasındaki ilişkilerin; hücre aktivasyonu, proliferasyonu, tümör oluşumu ve apoptozda önemli olduğunu gösterilmiştir (Ergürel vd 2002).

Sperm üzerinde de hücre adezyon moleküllerinin özellikle integrinlerin gametlerin bağlanmasında önemli rolleri vardır. Sperm üzerinde bulunan adezyon moleküllerinin kaynağı iki yer olabilir: Spermatogenez sırasında sperm tarafından kazanılmış olabilirler veya seminal plazmadan gelebilirler (ayrıntılı bilgiye <http://www.kaanaydos.com.tr/sperm-membran-yapisi-ve-fertilizasyonda-fonksiyonlari.html> adresinden ulaşılabilir).

Adezyon molekülleri yapısal ve fonksiyonel özellikleri göz önünde tutularak 6 grup altında toplanabilir;

1. Reseptör protein tirozin fosfatazlar,

2. Ig süperailesi,
3. Kadherinler,
4. ntegrinler,
5. Hiyalürinat reseptörleri,
6. Selektinler

Bu gruplardan ilk dört tanesi protein-protein arasındaki etkileşime, diğerleri ise protein-karbonhidrat arasındaki etkileşime sahiptir (Ergürel vd 2002).

ntegrinler; insanda tüm hücrelerde bulunan hücre adezyon moleküllerinin bir sınıfıdır (Özcan 2010). ntegrinlerin ve olmak üzere 2 alt birimi vardır. 14 ve 8 alt birimi tanımlanmış olup toplam 22 “heterodimerik” birimden oluşurlar. Bu iki alt birim birbirlerine kovalent olmayan bağlarla bağlanırlar. ntegrin ligand bağlanmasında, Ca^{+2} ve Mg^{+2} , a ihtiyaç duyulmaktadır (Ergürel vd 2002).

ntegrin reseptörlerinin birçoğu ECM bileşenlerinde gözlenen arjinin-glisin-aspartik asid (RGD) aminoasit dizisine sahip moleküllere bağlanır (Güç 2004, Özcan 2010). ECM’de bulunan ve integrinlere bağlanan bazı matris proteinleri fibronektin, laminin, kollagen IV, glikozaminoglikan (GAG)’lar ve vibronektindir (ayrıntılı bilgiye <http://www.kaanaydos.com.tr/sperm-membran-yapisi-ve-fertilizasyonda-fonksiyonlari.html> adresinden ulaşılabilir).

Hücre yüzeyinde bulunan integrinler, plazma membranından dışarı doğru uzanırlar ve hücre iskelet sistemi ile ECM’de bulunan proteinler arasında bir köprü oluştururlar. Hücrenin iç kompartmanına doğru uzanan kısımlarıyla integrinler hücre iskeletinin yapısı ve organizasyonunda görev alır (ayrıntılı bilgiye <http://www.kaanaydos.com.tr/sperm-membran-yapisi-ve-fertilizasyonda-fonksiyonlari.html> adresinden ulaşılabilir). ntegrinlerin ekstrasellüler bağlanması

adezyon, proliferasyon, ya amı sürdürme ya da apoptozis, polarite, motilite, gen ekspresyonu gibi hücre davranı larını ayarlayan çe itli sinyal geçi olaylarının büyük kısmını ba latır (Özcan 2010).

ntegrinler, embriyolojik geli im, hemostazis, yara iyile mesi, immün ve immün olmayan savunma mekanizmaları gibi birçok fizyolojik olayda hücre-hücre ve hücre-matriks adezyonuna katılırlar. Ayrıca, fertilizasyon, implantasyon ve ilk blastula olu umunu içeren erken geli imsel olaylarda önemli rol oynarlar (Özcan 2010).

Floresan mikroskopi çalı maları ile spermatozoa yüzeyinde adezyon molekülleri'nin lokalizasyonları analiz edilmi tir. 4 integrin esasen ekvatorial membranda 3, 4, V ve 1 integrinler akrozomal ve ekvatorial membranda tespit edilmi lerdir. 4 integrin postakrozomal ve az miktarda akrozomal bölgede bulunmu tur. 2, V ve 3 reseptörlerine ise postakrozomal lokalizasyonda rastlanılmı tir(ayrıntılı bilgiye <http://www.kaanaydos.com.tr/sperm-membran-yapisi-ve-fertilizasyonda-fonksiyonlari.html> adresinden ula ılabilir).

Anjiogenezde adezyon molekülleri rol aldı ı bilinmektedir. Büyüme faktörü reseptörleri ve integrinlerin olu turdu u sinyaller kapiller olu umu esnasında endotelial hücre proliferasyon ve invazyonunu kordine etmektedir (Olgar ve Yetgin 2003). Cheres ve ark. (Özcan 2010), anjiogenezde V 3 integrinin önemli oldu unu göstermi tir. mplantasyon zamanında bu integrinin nötralizasyonu, implantasyon bölgesinde yeni damar olu umunu önleyerek embriyo ya amını azaltabilir.

V 3 integrin endotel hücreleri, düz kas hücreleri, fibroblast, makrofaj gibi kan damarlarındaki çe itli hücrelerde, mezenkimden orijin alan hücrelerin neredeyse tümünden eksprese edilen bir integrindir. Anjiogenez dı ında vasküler düz kas hücrelerinin göçü, kemik matriksine osteoklastların adezyonu ve implantasyon gibi birçok biyolojik olaya aracılık etti i eder (Özcan 2010). Granülasyon doku ve kanser hücrelerinde V 3 ekspresyonu oldukça yüksektir (Öksüz 2006).

V 3 integrin, RGD etkileimi ile vitronektin, fibronektin, fibrinojen, osteopontin ve trombospondin gibi çok farklı ligandlara bağlanabilir(Özcan 2010).

Endometriyum integrinlerce zengin bir bölgedir. nsanda uterusun luminal epitelinde 2, 3, 6, 9, V, 1, 4 ve 6 integrin alt birimleri tanımlanmıştır (Özcan 2010). 5 altbirimi bez epiteli ve lümen epitelinin apikal sitoplazmasında bulunur (Ergürel vd 2002). Uterin luminal yüzeyde 2 1, 3 1, 6 1, 9 1, V 1, V 3, V 5 ve V 6 integrinleri içerir(Özcan 2010). Stromal hücrelerde ise 1 1, 4 1, V 1 integrinlerini ekspres eder (Ergürel vd 2002).

Endometrial integrinler hormon bağımlıdır ve menstürel siklus boyunca değişir(Çimen 2011).

Tablo 2.1 Menstrual siklus sırasında endometriyumda integrin altünitelerinin da ılımı (Özcan 2010)

Siklus fazı	1	2	3	4	6	V	1	4	3
Proliferatif faz (8/9. gün)									
Epitel hücreleri	-	+	+	-	+	-	+	+	-
Stromal Hücreler	-	±	±	-	+	-	+	+	-
Ovulatuvar faz (14/15. gün)									
Epitel hücreleri	±	±	±	+	+	-	+	+	-
Stromal hücreler	±	±	±	+	+	-	+	+	-
Mid-luteal faz (19/20.gün)									
Epitel hücreleri	+	+	+	++	++	+++	+	+	+++
Stromal hücreler	±	+	+	++	++	+++	+	+	+++
Menstrual faz (26/27. gün)									
Epitel hücreleri	-	-	±	±	+	-	±	±	-
Stromal hücreler	-	-	±	-	+	-	±	±	-

V 3 integrin endometriyumun luminal epitelinde en iyi karakterize edilmiş hücre adezyon molekülüdür (Özcan 2010). Bu integrin endometrial epitelde menstrüel siklusun 19. günü belirlemektedir. Bu integrinin ekspresyonu varsayılan açık implantasyon penceresine denk gelmektedir (Atabeko lu vd 2002). V 3 integrin, implantasyon penceresi sırasında uterusun luminal ve glandular epitelinde ekspres edilmektedir. Bu periyot maksimum uterin reseptivite ile aynı zamana denk gelir. Fare ve tav anda yapılan çalı malarda V 3 integrinin blokajı implantasyonu bozdu u, fakat V'siz farelerin fertil oldu u görülmü tür (Özcan 2010).

2.5. Hiyaluronik Asit

Hücre dışı matris üç çeşit biyomolekül içermektedir. Bunlar; özelleşmiş proteinler (örnek: laminin, fibronektin vs.), yapısal proteinler (örnek: elastin, kollojen vs.) ve proteoglikanlardır. Proteoglikanlar, GAG zincirlerinin başlandığı bir çekirdek protein içerir. İnsan vücudunda bulunan GAG'lar; heparan sülfat, heparin, kondroitin sülfat, keratan sülfat I ve II, dermatan sülfat ve hiyalüronandır (Aytekin ve Çaylak 2009).

Hiyaluronat veya hiyaluronan olarak da bilinen hiyaluronik asit (HA) yüksek moleküler ağırlıklı bir glukozaminoglikandır. HA 1,4- D glukoronit asitle 1,3- N asetil glukozaminin başlanmasıyla oluşan bir makromoleküldür (Ekim 2004). Diğer GAG'lar golgide sentezlenirken HA plazma membranında sentezlenir (Akku 2005). Ayrıca HA'nın nonsülfat olması ve proteinlere kovalent olarak başlanması HA'yı diğer GAG'lardan ayırır (Ekim 2004).

İlk olarak 1934 yılında vitröz hüümörde keşfedilmiştir (Aytekin ve Çaylak 2009). En yüksek HA konsantrasyonu umbilikal kord, sinoviyal sıvı, deri ve vitröz hüümör gibi dokuların baş dokularında bulunmaktadır. Akciğer, beyin, böbrek ve kaslarda kayda değer miktarda bulunurken karaciğerde az bulunur. En düşük konsantrasyonu ise kan serumundadır.

Bu makromolekül diğer proteoglikanlarda karlıklı etkileşime girer ve normal fizyolojik artlar altında tüm dokuların ECM'ne stabilite, elastikiyet ve yüzey doldurucu yapı özelliğini kazandırır. Önceleri HA ECM'nin pasif, yapısal bir bileşeni olarak düşünölmekteydi ama günümüzde hücre migrasyonu ve morfogenezisin de içinde bulundu u birçok biyolojik olayda yer aldığı bilinmektedir (Ekim 2004). HA'nın biyolojik rolü fiziksel ve kimyasal özelliklerine ve membran reseptörleri aracılığıyla farklı hücrelerle etkileşime girebilme yeteneğiyle bağlantılıdır (Akku 2005). HA polisakkarit olan hücre farklılaşması, motilitesi ve hücrelerin adherensi üzerinde çok önemli bir etkiye sahiptir. HA aktif hücre büyüme bölgelerinde bulunan spesifik reseptörlere bağlanabilir. Hücre siklusunun ayrılma periyoduyla ilişkili bu reseptörler bölünmeyen hücrelerde bulunmaz (Ekim 2004).

Hiyaluronan molekülünün en önemli fonksiyonları arasında su homeostazisi, anjiyogenezis ve hücre göçünün düzenlenmesi vardır. Hasarlı dokuların tamirinde ECM'de miktarı artar (Aytekin ve Çaylak 2009). Bu nedenle doku onarım amaçlı olarak yaralara uygulanır (Gökmen 2012). Yara iyileşmesinde inflamasyonun etkilerini yavaşlatma, hücre proliferasyonu, re-epitelizasyonu destekler ve kollojen oluşumunu engelleyerek skar oluşumunu azaltmaktadır (Çakır vd 2011). Fizyolojik olarak HA'nın en önemli görevleri; eklemlerde eklem sıvısında yer alarak kayganlık sağlaması, dokularda metabolik ürünlerin tahliyesine imkan vermesi ve infeksiyon etkenlerinin geçmesine set oluşturmasıdır. Ayrıca amfizem, astım ve akciğer fibrozisi gibi akciğer hastalıklarının patogenezi anormal ECM'nin oluşmasında rol oynar.

HA dokular etrafında oluşan tümör invazyonunda önemli bileşenler arasındadır. HA'nın proanjiyogenezis etkisinin vasküler endotel büyüme faktörü ile yükselmesi bu molekülün tümör damarlaşmasında etkili olduğunu düşünülür (Aytekin ve Çaylak 2009). Tümör hücrelerinin yüzeyinde bulunan HA seviyesinin kanser derecesi ile yakından ilişkili olduğu gösterilmiştir. HA'nın hücrelerde birikmeye başlaması malignite gelişiminin en önemli belirtisi olduğu düşünülmüştür. Sağlıklı hücrelerde tek epitel tabakası ve düşük HA konsantrasyonu varken malign hücrelerin epitelinde hem çok katlı epitel hem de yüksek HA konsantrasyonu olduğu belirtilmiştir (Çakır vd 2011).

Hiyaluronan ayrıca estetik cerrahi alanında dolgu maddesi olarak da kullanılır (Aytekin ve Çaylak 2009).

Doğadaki en hidroskobik moleküllerden birisi de HA'dır. Fetüste embriyonik gelişim sırasında HA'nın seviyesi artar. Buna ek olarak hücre migrasyonu içinde önemlidir. HA, ECM'de hücre bağlanmasını zayıflatarak geçici bir ayrılmaya olanak sağlar ve hücre migrasyonu ile hücre bölünmesini kolaylaştırır. HA'nın visköz yapısı hücre çevresindeki viral ve bakteriyel pasaj gecikmesine yardım eder. HA fizyolojik durumlarda tam olarak iyonize halde bulunur. Bu sayede hücre çevresindeki matrikste hücrel sinyallerde önemli olan iyon akımına yardım eder. HA aynı zamanda serbest radikalleri tutarak antioksidan olarak da görev yapar. Bu

fonksiyonuyla güne radyasyonuna karşı koruyucu etki eder. Hem de doku yıkan enzimleri ortadan uzaklaştırarak koruyucu etki oluşturur (Gökmen 2012).

İnsan embriyoları, oositten blastosist dönemine kadar gelişimleri boyunca yüzeylerinde HA'nın reseptörü olan CD44'e sahiptir (Afify vd 2006). Bu reseptörler sayesinde embriyo bol miktarda HA içeren endometriyal stromaya bağlanabilir. HA'nın anjiogenik davranışları implantasyonu geliştirir ve plasenta oluşumunda önemli biyolojik role sahiptir.

HA'nın embriyonun implantasyonu için endometrial stromanın hazırlanmasına, endometrial fibroblastların desidual hücrelere farklılaşmasını, hücre proliferasyonunu, endometrial stromanın yeniden düzenlenmesini içeren hücre sürecine katıldığı gösterilmiştir (San Martin vd 2003).

Perivitellin alan, oositlerde zona pellusida ve plazma membranı arasındaki bölüktür. HA, perivitellin alanda bulunur. HA'nın özelliklerinden biri de suyu tutmasıdır. Bu nedenle, HA perivitellin alanın genişlemesine neden olan suyu absorbe eder.

FSH ve LH uyarımı ile kumulus hücrelerinde sentezlenen HA salgılanır ve kumulus hücrelerinin ECM'de HA bulunur (Ueno vd 2009). Oosit olgunlaşması boyunca, kumulus-oosit kompleksleri (COCs) önemli ölçüde genişler, bu olaya kumulus genişlemesi denir. Kumulus genişlemesi kumulus hücreleri tarafından HA'nın birikimi ve sentezi sonucu oluşur. COCs'un bu hacimsel artışı sadece HA'nın sentezi tarafından değil aynı zamanda COCs içinde birikmesi ile düzenlenmektedir. Kumulus hücrelerinde salgılanan HA, COCs'un ECM'si içinde kalır ve hiyaluronan-binding proteinleri tarafından stabilize edilir. Bu nedenle, kumulus genişlemesi derecesi ve HA birikimi arasında yakın bir ilişki vardır (Yokoo vd 2008).

Spermiyogenezisde sitoplazmik çıkarma ile aynı anda HA bağlama yerlerinin oluşumunu kolaylaştıran plazma membranının yeniden düzenlenmesi vardır (Mokanszki vd 2012). Sperm hücreleri hücre yüzeylerinde HA reseptörleri eksprese

eder ve bu HA ba layıcı reseptörler fertilizasyon, hücre olgunlaşması ve motilitisinde önemli bir role sahiptir (Darzynkiewicz ve Balazs 2012). Sperm üzerinde HA reseptörlerinin varlığı sperm gelişimi ile ilgilidir. HA ba lama yetene i olan sperm canlıdır ve HA seçilmiş sperm DNA bozulmasından yoksundur (Mokanszki vd 2012). Olgunlaşmamış sperm ço unlukla HA ba lama yetene ine sahip değildir (Petersen vd 2010). Akrozom reaksiyonu vermiş ve cansız spermeler HA ba lama kapasitelerini kaybederler (Mokanszki vd 2012).

Tartışmalar olsa bile, HA ba lama yetene i olgunlu una ulaşmış spermatozoaları seçmek için önerilir ve veterinerlikte kullanılır (Junca vd 2012). İntra-sitoplazmik sperm enjeksiyonu (ICSI) için HA ile sperm seçimi potansiyel genetik komplikasyonları azaltabilir. HA- ba lı sperm enjeksiyonu embriyonun kalitesini ve gelişmesini önemli ölçüde geliştirir, fakat fertilizasyon oranını geliştirmez (Mokanszki vd 2012).

HA, kök hücre biyolojisinde önemli rol oynamasına dair kanıtlar vardır. Kanıtların ço u insan ve farelere ait hematopoietik kök hücreleriyle bu GAG'ın etkileşimlerini keşfeden Susan Nilsson ve Peter MacCallum Cancer Center, Melbourne'nin çalışmalarıdır. Bu yazarlar HA'nın kök hücrelerin plazma membranlarında bulunan HA sentetaz tarafından sentezlendi i ve bu hücrelerin yüzeylerinde ekspresyon olduğunu göstermiştir.

Hücre yüzeyi üzerindeki HA ekspresyon seviyesi progenitör ve kök hücrelerinin farklılaşma durumları ile ilişkilidir. En yüksek HA ekspresyonu en çok primitif kök hücrelerinin yüzeyinde gözlenir ve HA ekspresyonundaki kademeli düşüş farklılaşma ile eş zamanlı olarak gözlenir.

HA, güçlü anti-inflamatuar özelliğe sahiptir ve birçok doku ve organlarda inflamasyonu ortadan kaldırmak veya azaltmak için klinikte kullanılır. HA ekzojen ve endojen oksidanları nötralize ederek hücresel genomu koruyucu etki gösterir (Darzynkiewicz ve Balazs 2012).

HA yüksek konsantrasyonda amniyonda, az miktarda koryonda bulunur. En yo un oldu u bölge koryon ve amniyon arasındaki ara yüzeydir. HA yüksek su ba lama kapasitesinden dolayı amniyon ve koryonu ayırabilir (Meinert vd 2001).

3. MATERYAL VE YÖNTEM

3.1. Hayvanlar ve Bakım şartları

Bu araştırma Pamukkale Üniversitesi Hayvan Deneyleri Etik Kurulu tarafından onaylanmıştır. Çalışmamızda, Pamukkale Üniversitesi Deneysel Hayvanları Araştırma Birimi'nden alınan 48 adet dişi Wistar Albino türü dişi sıçan kullanılmıştır. Tüm denekler için önerilen optimum çevresel koşullar aynı merkez tarafından sağlanmış ve sıçanlar, ışıklandırması (12 saat aydınlık/karanlık siklusunda, 07:00-19:00 saatleri arası aydınlık), havalandırılması (%60-70 nem) ve oda ısısı (20-24°C) kontrol edilen bir odaya yerleştirilmiştir. Denekler, günlük içme suyu ve %21 ham protein içeren pelet yemlerle (purina) beslenmiştir.

3.2. Deneysel Uygulama

Bu çalışmada 48 adet ergin dişi sıçanlar kullanıldı. Sıçanlar deney ve kontrol olmak üzere 2 gruba ayrıldı. Deney grubundaki 24 adet sıçanın 6 tanesine çift taraflı ovariektomi yapıldı. Deney grubundaki sıçanların tümünün uterusuna laparotomi yöntemi ile 0,6 ml HA enjekte edildi. Enjeksiyondan 24 saat sonra ovariektomi yapılmayan sıçanların menstrüel döngüleri servikal dislokasyon yapılmadan önce vajinal smear yöntemiyle belirlendi. Östrus (6), diöstrus(6) ve proöstrus (6) dönemlerindeki sıçanların ve ovariektomi yapılan sıçanların(6) uterusları alındı.

Kontrol grubundaki sıçanlardan 6 tanesine çift taraflı ovariektomi yapıldı. Ovariektomi yapılmayan sıçanların menstrüel döngüleri vajinal smear yöntemiyle belirlendi. Östrus (6), diöstrus(6) ve proöstrus (6) dönemlerindeki sıçanların uterusları ve ovariektomi yapılan sıçanların(6) uterusları servikal dislokasyon yapılarak alındı. Alınan uteruslar tespit için %10'luk formaldehit solüsyonunda

bekletildi. Dokular 72 saat tespit edildikten sonra rutin ı ık mikroskopi takibine alındılar. Hazırlanan parafin bloklardan, Leica RM-2125 rotary mikrotom kullanılarak 5 µ kalınlı ında kesitler alındı. Kesitlere, MMP-2, V ve 3 ifadelerini belirlemek amacıyla immunohistokimyasal boyama i lemi yapıldı. Kesitler daha sonra Olympus BX51 marka ı ık mikroskobu ve Olympus DP72 dijital kamera ile resimlendi.

3.3. Reaktif Hazırlanması

Fiksatif Solüsyonu Hazırlama: % 37'lik formaldehitden 10 ml, distile sudan 90 ml alınarak % 10'luk fiksatif solüsyonu hazırlanmı tır.

HA'nın Hazırlanması: Katı halde bulunan HA'dan(Sigma Lot#BCBG3516V) 5mg, distile sudan 1 ml alınarak süspansiyon hazırlanır.

3.4. Uygulanan Teknikler

3.4.1. Doku takip yöntemi

- a. Alınan dokular formaldehitde 72 saat bekletildi.
- b. Akarsuda 30 dakika yıkandı.
- c. %70'lik etil alkolde 1 saat bekletildi.
- d. %80'lık etil alkolde 1 saat bekletildi.
- e. %90'lık etil alkolde 1 saat bekletildi.
- f. %100'lık etil alkolde 1 saat bekletildi.

- g. Ksilende 1 saat bekletildi.
- h. Ksilende 1 saat bekletildi.
- i. Parafinde 1 saat bekletildi.
- j. Parafinde 1 saat bekletildi.
- k. Dokulara parafine gömme ve etiketlenme işlemi yapıldı.

3.4.2. İmmunohistokimyasal boyama

Doku takip yöntemi tamamlanan endometriyum bloklarından, mikrotom cihazıyla 5 µ' luk kesitler alınıp, kesitler benmaride bırakıldı. Ardından uygulanan protokol sırası aşağıdaki gibidir: (Reaktifler için Invitrogen, MD 21704, USA, Lot:948867A Histostain-Plus kit kullanılmıştır.)

- a. Kesitler, benmariden lamalara alınıp lam tahtasına sepetine yerleştirildi.
- b. Lam tahtasına sepeti etüvde 60 °C'de 1 saat bekletildi.
- c. Ksilende, deparafinizasyon işlemi için 1 saat bekletildi.
- d. Kesitler sırasıyla %100, %96, %70, %50'lik etil alkol serilerinde 2'er dakika bekletildi.
- e. Alkolden çıkan preparatlar akarsuda yıkanarak 10 dakika PBS'de bırakıldı. Bu amaçla kesitler PAP pen kullanılarak boyatıldı.
- f. Dokulardaki endojen peroksidaz aktivitesi, % 30'luk H₂O₂:Metanol (1:9) karışımı ile 30 dakikalık uygulamayla ortadan kaldırıldı.

- g.** Phosphate Buffered Saline (PBS) ile yıkanan kesitler, üzerlerine ilave edilen serum bloklama solüsyonu ile 10 dakika oda sıcaklığında bekletildi.
- h.** Kesitler üzerine uygun primer antikorlar ilave edilerek 1 gece over night yapıldı. Bu çalışmada kullanılan primer antikorlar ve kullanıldıkları dilüsyonları aşağıdaki gibidir: MMP-2 (1:100, Boster, Lot: 01111121022-257), V (1:100, Boster, Lot: 01411121-80553), 3 (1:100, Santa Cruz Biotechnology, Lot: #B2410).Bütün primer antikorlar PBS ile dilüe edilmiştir.
- i.** Kesitler, PBS ile yıkandıktan sonra primer antikorlarla reaksiyon veren, biotinlenmiş afiniteye sahip sekonder antikorlarla 20 dakika muamele edilmiştir.
- j.** Tekrar PBS ile yıkanması yapılan kesitlere, biotinlenmiş -sekonder antikorlara kolayca bağlanabilen horseradish peroksidaz konjugatı streptavidin (HRP-SA) 10 dakikakadar muamele edilmiştir.
- k.** Kesitler son kez PBS ile yıkandıktan sonrakromojen boyası DAB ile 3-10 dakika kadar muamele edilmiştir.
- l.** Antijenin lokalizasyonunun daha iyi gözlenmesi için kesitlere hematoksilin(Merk Harris' hematoksilin) ile zıt boyama yapılmıştır.
- m.** Kesitler akarsuda yıkanmış ve sırasıyla %50, %70, %96, %100'lük etil alkol serilerinde 2'er dakika bekletilmiştir.
- n.** Dokuların üzeri entellan ile kapatılmıştır.

Boyanmanın değerlendirilmesinde a a 1daki skala kullanıldı.

(+++): kuvvetli boyanma, (++): orta derecede boyanma, (+): zayıf boyanma, (+/-): çok zayıf boyanma, (-): boyanma yok.

3.4.3. statistiksel Analiz

Yapılan immünohistokimyasal boyamalarda stromal hücreler sayıldı, pozitif boyanan hücrelerin yüzdeleri alındı. Gruplar arasındaki farklar Mann-Whitney *U* test kullanılarak yapıldı. Veriler SSPS20,0 programı ile analiz edildi. *p*-deeri 0,05' den düşük olanlar anlamlı kabul edildi.

4. BULGULAR

4.1. Kontrol Grubu Bulguları

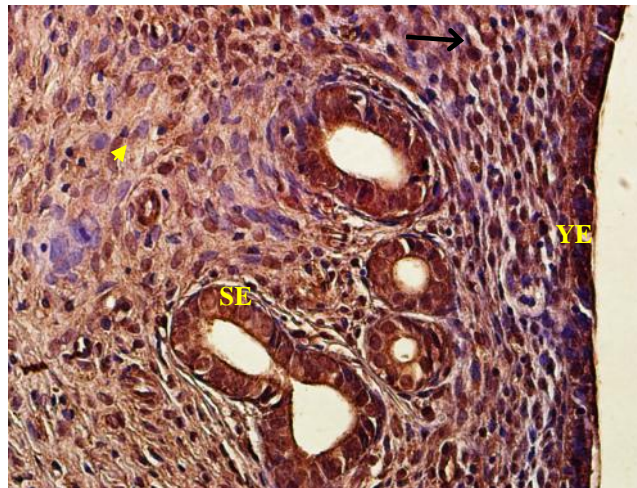
4.1.1. Proöstrus fazı

Bulgularımız tablo 4. 1’de özetlenmiştir.

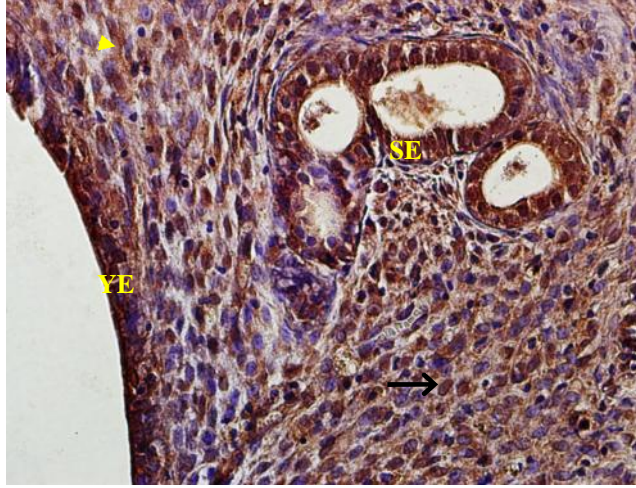
Proöstrus döneminden alınan kontrol endometrium dokularında V ve 3yüzey epitelinde, salgı epitelinde ve stromal hücrelerde ve liflerde kuvvetli pozitif reaksiyon gösterdi. Reaksiyon hem nükleer hem de sitoplazmikti (ekil 4.1, ekil 4.2). Matriks metalloproteinaz, V ve 3 integrin ekspresyonuna benzer şekilde yüzey epitelinde, salgı bezi epitelinde ve stromal hücrelerde kuvvetli pozitif boyanma gösterdi (ekil 4.3). Boyanma bu grupta sitoplazmik ve nükleerdi bununla birlikte özellikle yüzey epitelinde negatif reaksiyon gösteren hücre çekirdeklerine rastlandı.

Tablo 4.1 Kontrol grubu proöstrus dönemi endometriyumunda V, 3 ve matriks metalloproteinaz ifadesi

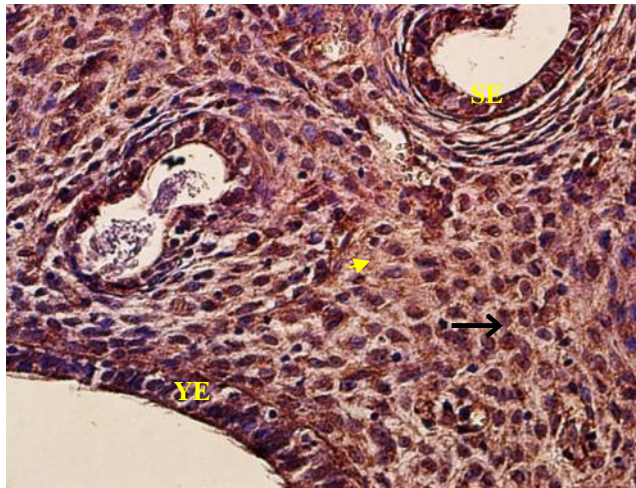
	r5 ntegrini	s3 ntegrini	Matriks Metalloproteinaz
Yüzey Epitelyum Hücre Sitoplazması	+++	+++	+++
Yüzey Epitelyum Hücre Çekirde i	+++	+++	+++
Salgı Epitelyum Hücre Sitoplazması	+++	+++	++
Salgı Epitelyum Hücre Çekirde i	+++	+++	++
Stromal Hücreler	+++	+++,,++	+++
Stromal Lifler	++	++	+++



ekil 4.1 V integrin alt biriminin proöstrus dönemi endometriyum dokusunda ki yerle imi ve da ılımında yüzey epiteli; (YE), salgı epiteli; (SE), stromal hücre; (ok), stromal lif; (okba 1) yapıları görölmektedir(mmünoperoksidaz X400).



ekil 4.2 3 integrin alt biriminin proöstrus dönemi endometriyum dokusunda ki yerle imi ve da ılımında yüzey epiteli; (YE), salgı epiteli; (SE), stromal hücre; (ok), stromal lif; (okba 1) yapıları görülmektedir(mmünoperoksidaz X400).



ekil 4.3MMP-2'nin proöstrus dönemi endometriyum dokusunda ki yerle imi ve da ılımında yüzey epiteli; (YE), salgı epiteli; (SE), stromal hücre; (ok), stromal lif; (okba 1) yapıları görülmektedir (mmünoperoksidaz X400).

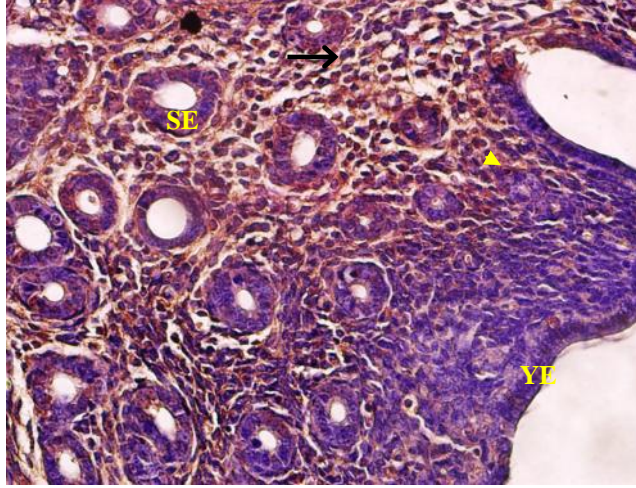
4.1.2. Östrus fazı

Bulgularımız tablo 4.2’de özetlenmiştir.

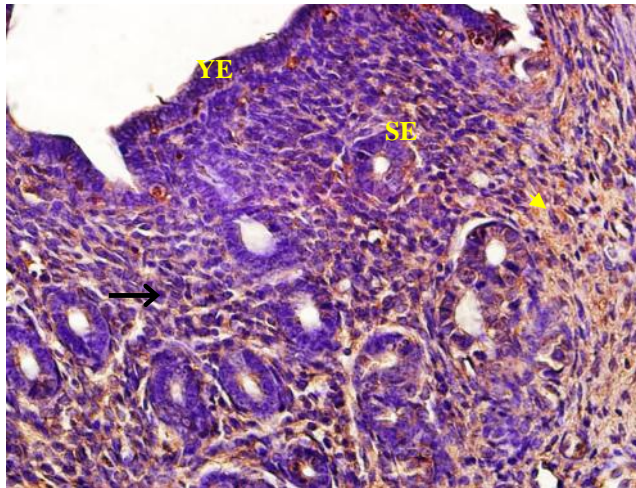
Östrus grubunda yüzey ve salgı epitelyum hücreleri ve stromal hücreler $\alpha 5$, $\beta 3$ ve matris metalloproteinaz için negatiftir. Yalnızca stromal liflerde zayıf ve bazı alanlarda orta derecede boyanma izlendi (ekil 4.4, ekil 4.5, ekil 4.6).

Tablo 4.2 Kontrol grubu östrus dönemi endometriyumunda $\alpha 5$, $\beta 3$ ve matris metalloproteinaz ifadesi

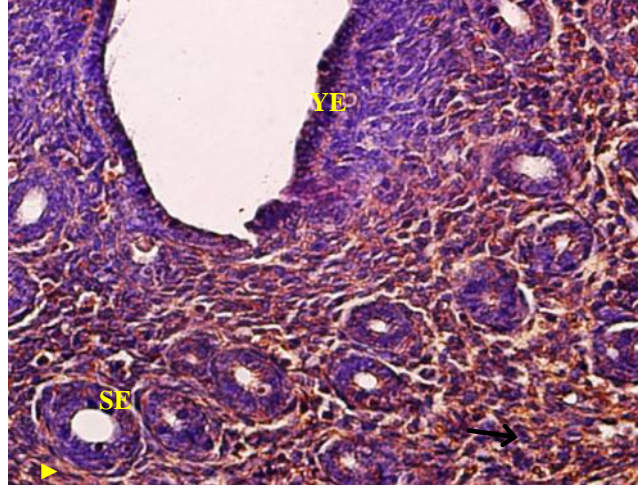
	$\alpha 5$ ntegrini	$\beta 3$ ntegrini	Matris Metalloproteinaz
Yüzey Epitelyum Hücre Sitoplazması	-	-	-
Yüzey Epitelyum Hücre Çekirde i	-	-	-
Salgı Epitelyum Hücre Sitoplazması	-	-	-
Salgı Epitelyum Hücre Sitoplazması	-	-	-
Stromal Hücreler	-	-	-
Stromal Lifler	+/-	+/-, +	+



ekil 4.4 V integrin alt birimininöstrus dönemi endometriyum dokusunda ki yerle imi ve da ılımında yüzey epiteli; (YE), salgı epiteli; (SE), stromal hücre; (ok), stromal lif; (okba 1) yapıları görölmektedir(mmünoperoksidaz X400).



ekil 4.5 3 integrin alt birimininöstrus dönemi endometriyum dokusunda ki yerle imi ve da ılımında yüzey epiteli; (YE), salgı epiteli; (SE), stromal hücre; (ok), stromal lif; (okba 1) yapıları görölmektedir (mmünoperoksidaz X400).



ekil 4.6MMP-2'nin östrus dönemi endometriyum dokusunda ki yerleşimi ve dağılımında yüzey epiteli; (YE), salgı epiteli; (SE), stromal hücre; (ok), stromal lif; (okba 1) yapıları görülmektedir (immunoperoxidaz X400).

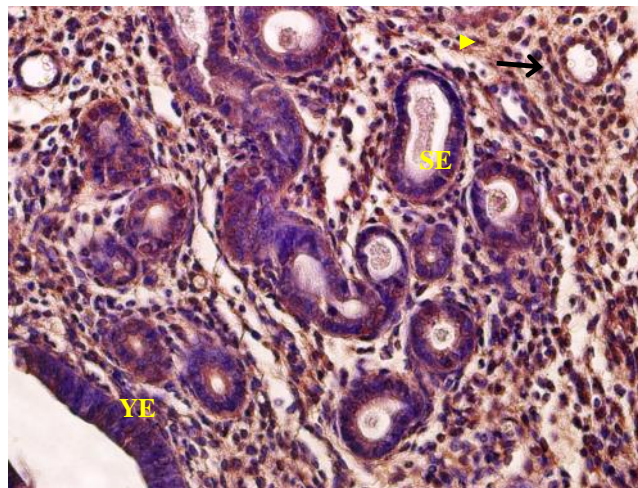
4.1.3. Diöstrus fazı

Bulgularımız tablo 4.3' te özetlenmiştir.

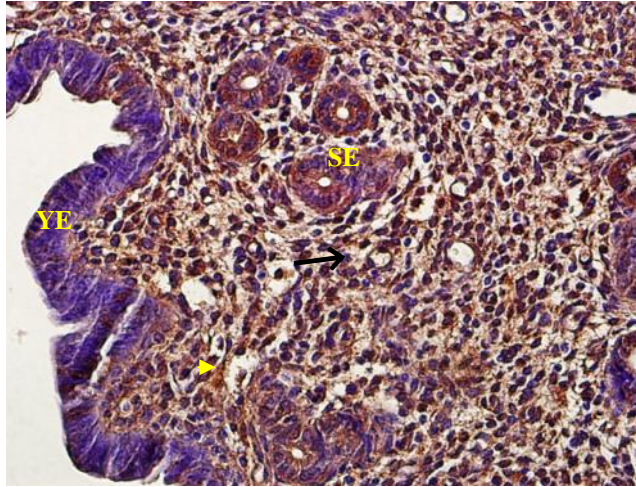
Yüzey ve salgı bezi epitel hücreleri için zayıf boyanma gösterdi. Boyanma hücrelerin daha çok apikal membranında idi. Stromal hücrelerde ekspresyon zayıf iken stromal liflerde orta derecede reaksiyon dikkat çekiciydi (ekil 4.7). Bu grupta 3 ve matris metalloproteinaz ekspresyonu yüzey epitelyum hücrelerinde zayıf izlenirken salgı epitelinde orta derecede izlendi. Ancak çekirdek boyanması yoktu. Stromal hücrelerde ve liflerde ise zayıftan ortaya çıkan boyanmalar ilgiyi çekti (ekil 4.8, ekil 4.9).

Tablo 4.3 Kontrol grubu diöstrus dönemi endometriyumunda $\alpha 5$, $\beta 3$ ve matriks metalloproteinaz ifadesi

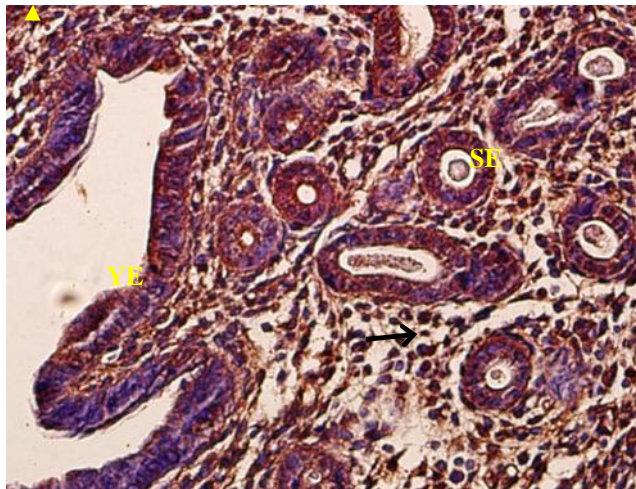
	$\alpha 5$ ntegrini	$\beta 3$ ntegrini	Matriks Metalloproteinaz
Yüzey Epitelyum Hücre Sitoplazması	+	+,-	+
Yüzey Epitelyum Hücre Çekirde i	-	-	-
Salgı Epitelyum Hücre Sitoplazması	++	++	++
Salgı Epitelyum Hücre Çekirde i	-	-	-
Stromal Hücreler	-,+	-,+++	-,+++
Stromal Lifler	+++	+++	+++



ekil 4.7 V integrin alt biriminin diöstrus dönemi endometriyum dokusunda ki yerle imi ve da ılımında yüzey epiteli; (YE), salgı epiteli; (SE), stromal hücre; (ok), stromal lif; (okba 1) yapıları görölmektedir (mmünoperoxidaz X400).



ekil 4.8 3 integrin alt biriminin diöstrus dönemi endometriyum dokusunda ki yerle imi ve da ılımında yüzey epiteli; (YE), salgı epiteli; (SE), stromal hücre; (ok), stromal lif; (okba 1) yapıları görülmektedir (mmünoperoksidaz X400).



ekil 4.9MMP-2'nin diöstrus dönemi endometriyum dokusunda ki yerle imi ve da ılımında yüzey epiteli; (YE), salgı epiteli; (SE), stromal hücre; (ok), stromal lif; (okba 1) yapıları görülmektedir (mmünoperoksidaz X400).

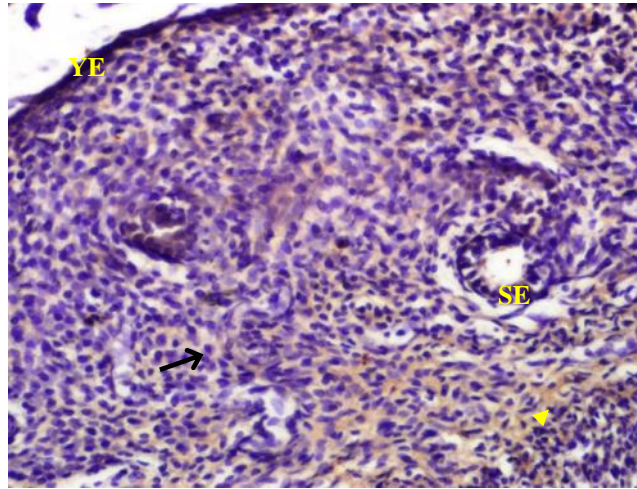
4.1.4. Ovariectomi yapılan grup

Bulgularımız tablo 4.4' de özetlenmiştir.

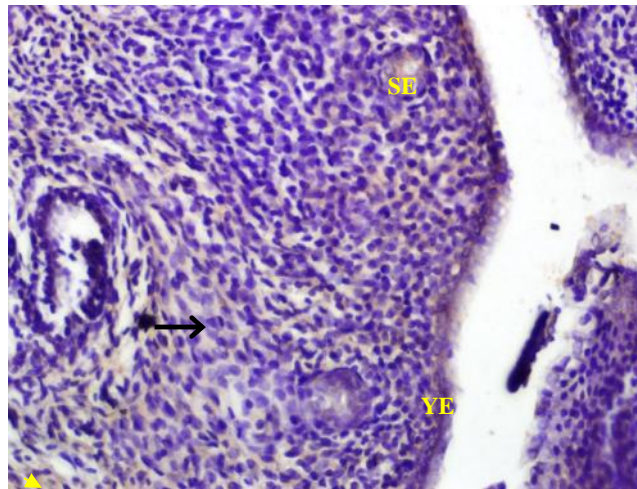
Ovariectomi yapılan grupta $\alpha 5$, $\beta 3$ ve matriks metalloproteinaz yüzey ve salgı ve bez epitelyum hücrelerinde negatif bazı alanlarda ise çok zayıf sitoplazmik boyanma gösterdi. Stromal hücreler her üç antikor için negatif reaksiyon gösterirken stromal lifler zayıf pozitif olarak izlendi (ekil 4.10, ekil 4.11, ekil 4.12).

Tablo 4.4 Ovariectomi yapılan sıçanların endometriyumunda $\alpha 5$, $\beta 3$ ve matriks metalloproteinaz ifadesi

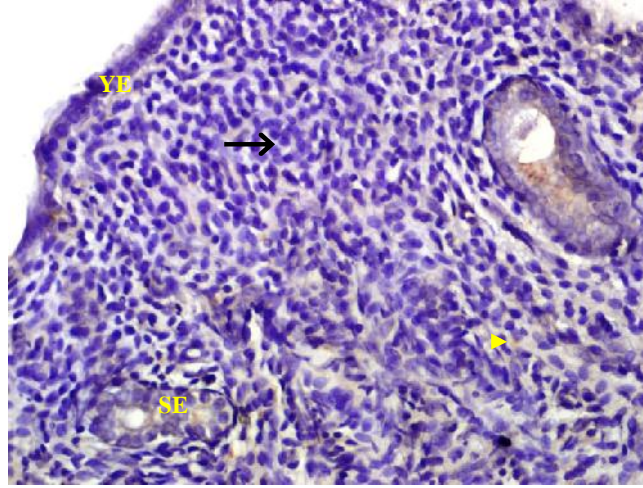
	$\alpha 5$ ntegrini	$\beta 3$ ntegrini	Matriks Metalloproteinaz
Yüzey Epitelyum Hücre Sitoplazması	-	+/-	+/-
Yüzey Epitelyum Hücre Çekirde i	-	-	-
Salgı Epitelyum Hücre Sitoplazması	-	-	-
Salgı Epitelyum Hücre Çekirde i	-	-	-
Stromal Hücreler	-	-	-
Stromal Lifler	+	+	+



ekil 4.10 V integrin alt biriminin ovariektomi yapılan sıçanların endometriyum dokusunda ki yerle imi ve da ılımında yüzey epiteli; (YE), salgı epiteli; (SE), stromal hücre; (ok), stromal lif; (okba 1) yapıları görülmektedir (mmünoperoksidaz X400).



ekil 4.11 3 integrin alt biriminin ovariektomi yapılan sıçanların endometriyum dokusunda ki yerle imi ve da ılımında yüzey epiteli; (YE), salgı epiteli; (SE), stromal hücre; (ok), stromal lif; (okba 1) yapıları görülmektedir (mmünoperoksidaz X400).



ekil 4.12MMP-2'nin ovariectomi yapılan sıçanların endometriyum dokusunda ki yerle imi ve da ılımında yüzey epiteli; (YE), salgı epiteli; (SE), stromal hücre; (ok), stromal lif; (okba 1) yapıları görülmektedir (mmünoperoksidaz X400).

4.2. Hiyaluronik Asit Verilen Grup

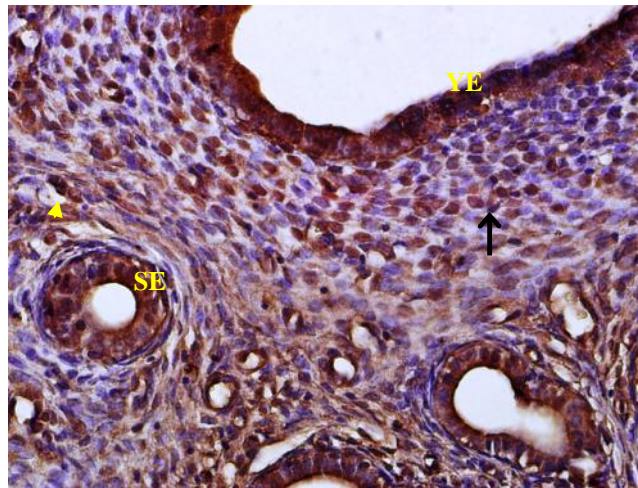
4.2.1. Proöstrus fazı

Bulgularımız tablo 4.5' de özetlenmi tir.

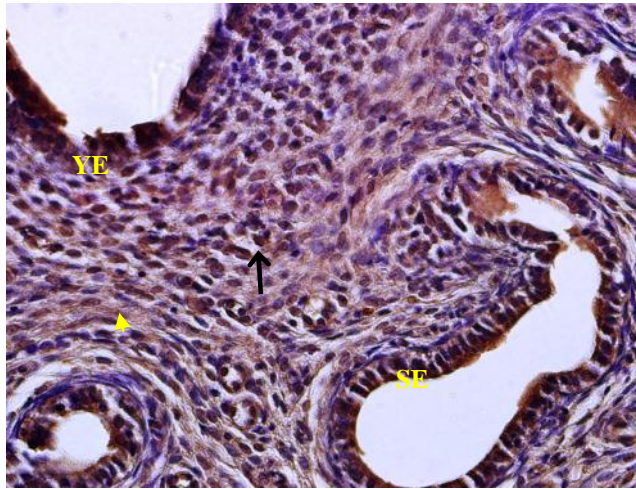
HA uygulanan deneklerden alınan endometriyum dokularında V, 3 ve matriks metalloproteinaz yüzey epitelinde, salgı epitelinde ve stromal hücrelerde ve liflerde kuvvetli pozitif reaksiyon gösterdi. Reaksiyon hem nükleer hem de sitoplazmikti.Ancak yüzey epitelinde ve salgı bezi epitelinde bazı hücrelerde çekirdeklerin negatif reaksiyon gösterdi i gözlendi (ekil 4.13, ekil 4.14, ekil 4.15).

Tablo 4.5 HA uygulanan proöstrus dönemi endometriyumunda V, 3 ve matris metalloproteinaz ifadesi

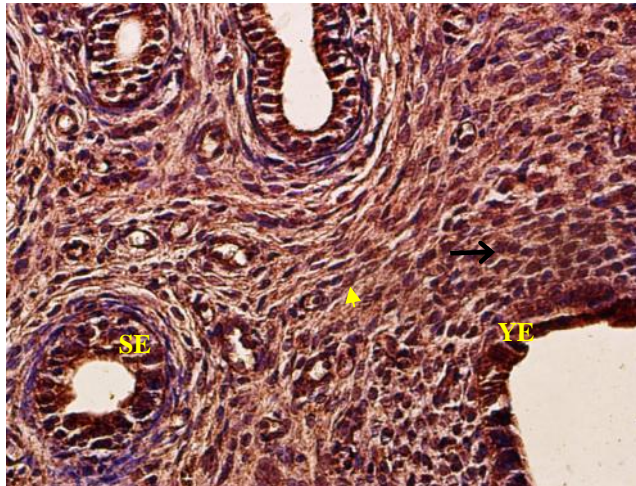
	r5 ntegrini	s3 ntegrini	Matriks Metalloproteinaz
Yüzey Epitelyum Hücre Sitoplazması	+++	+++	+++
Yüzey Epitelyum Hücre Çekirde i	+++	+++	+++
Salgı Epitelyum Hücre Sitoplazması	+++	+++	+++
Salgı Epitelyum Hücre Sitoplazması	+++	+++	+++
Stromal Hücreler	+++/-	+++/-	+++/-
Stromal Lifler	+++	+++	+++



ekil 4.13 HA uygulanan proöstrus dönemi endometriyum dokusunda ki V integrin alt birimininyerle imi ve da ılımında yüzey epiteli; (YE), salgı epiteli; (SE), stromal hücre; (ok), stromal lif; (okba ı) yapıları görülmektedir (mmünoperoksidaz X400).



ekil 4.14HA uygulanan proöstrus dönemi endometriyum dokusunda ki 3 integrin alt biriminin yerleri ve dağılımında yüzey epiteli; (YE), salgı epiteli; (SE), stromal hücre; (ok), stromal lif; (okba 1) yapıları görülmektedir (mmünoperoksidaz X400).



ekil 4.15HA uygulanan proöstrus dönemi endometriyum dokusunda ki MMP-2'nin yerleri ve dağılımında yüzey epiteli; (YE), salgı epiteli; (SE), stromal hücre; (ok), stromal lif; (okba 1) yapıları görülmektedir (mmünoperoksidaz X400).

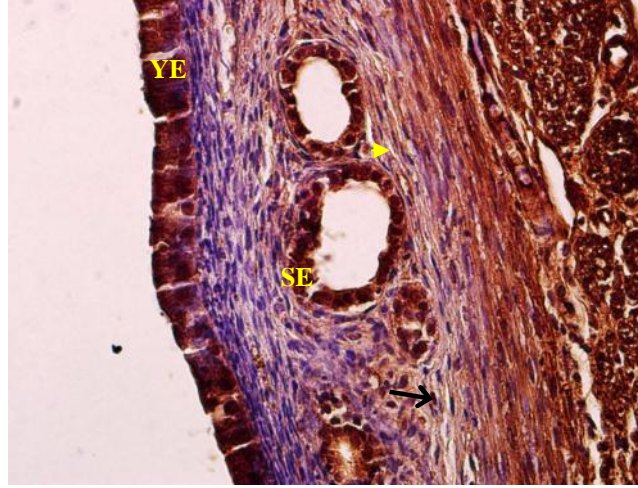
4.2.2. Östrus fazı

Bulgularımız tablo 4.6' da özetlenmiştir.

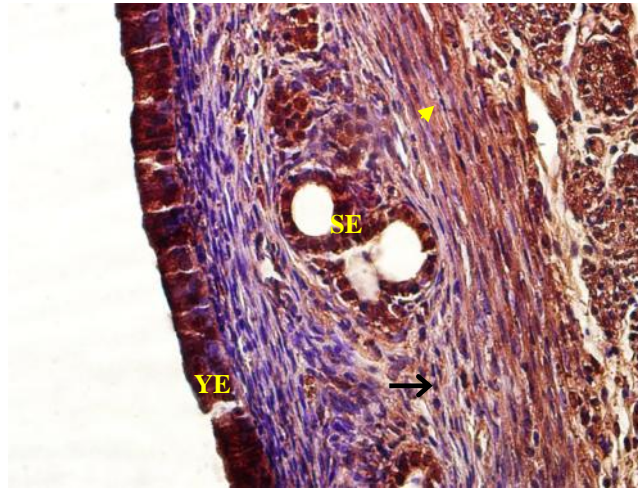
Bu grupta V, kontrol grubundan farklı olarak yüzey ve salgı epitelyum hücreleri ve stromal hücreler kuvvetli pozitif reaksiyon gösterdi (ekil 4.16). $\alpha 3$ ve matriks metalloproteinaz için negatifti. Yalnızca stromal liflerde zayıf ve bazı alanlarda orta derecede reaksiyon izlendi (ekil 4.17, ekil 4.18).

Tablo4.6HA uygulanan östrus dönemi endometriyumunda $\alpha 5$, $\beta 3$ ve matriks metalloproteinaz ifadesi

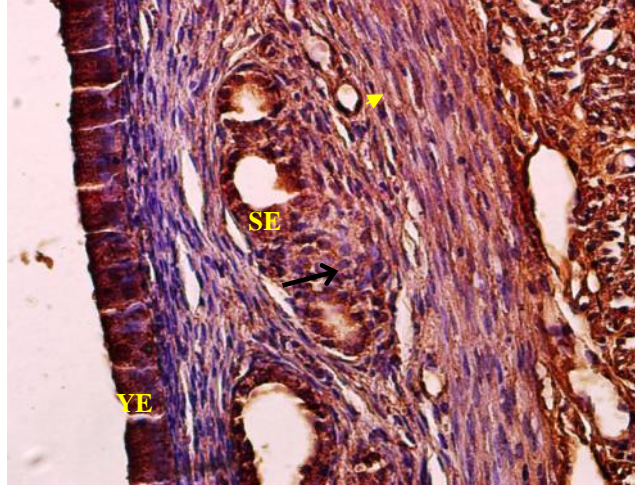
	$\alpha 5$ ntegrini	$\beta 3$ ntegrini	Matriks Metalloproteinaz
Yüzey Epitelyum Hücre Sitoplazması	+++	+++	+++
Yüzey Epitelyum Hücre Çekirde i	+++	+++	+++
Salgı Epitelyum Hücre Sitoplazması	+++	+++	+++
Salgı Epitelyum Hücre Çekirde i	+++	+++	+++
Stromal Hücreler	-	-	-
Stromal Lifler	-,+	-,+	-,+



ekil 4.16HA uygulanan östrus dönemi endometriyum dokusunda ki $\alpha 3$ integrin alt biriminin yerleri ve da ılımında yüzey epiteli; (YE), salgı epiteli; (SE), stromal hücre; (ok), stromal lif; (okba 1) yapıları görülmektedir (mmünoperoksidaz X400).



ekil 4.17HA uygulanan östrus dönemi endometriyum dokusunda ki $\alpha 3$ integrin alt biriminin yerleri ve da ılımında yüzey epiteli; (YE), salgı epiteli; (SE), stromal hücre; (ok), stromal lif; (okba 1) yapıları görülmektedir (mmünoperoksidaz X400).



ekil 4.18HA uygulanan östrus dönemi endometriyum dokusunda ki MMP-2'nin yerleşimi ve dağılımında yüzey epiteli; (YE), salgı epiteli; (SE), stromal hücre; (ok), stromal lif; (okba 1) yapıları görülmektedir (mmünoperoksidaz X400).

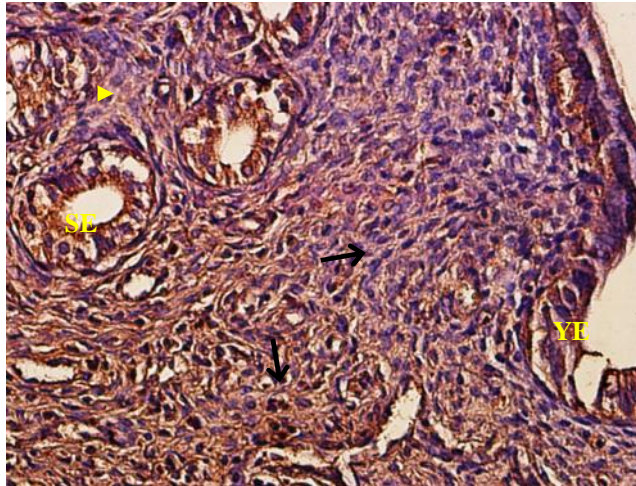
4.2.3. Diöstrus fazı

Bulgularımız tablo 4.7' de özetlenmiştir.

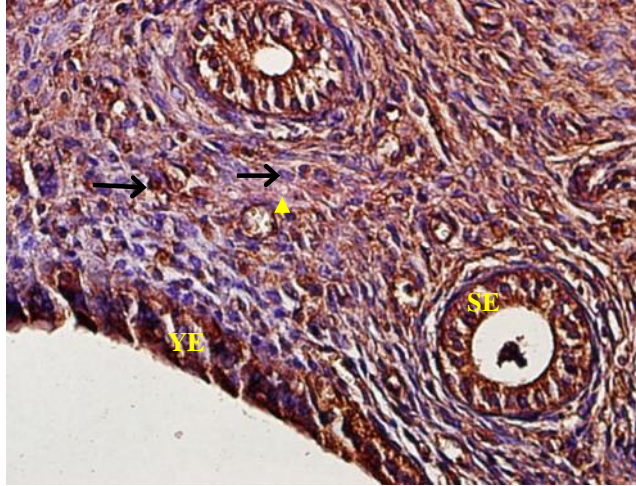
Bu grupta V, 3ve matriks metalloproteinaz ekspresyonu kontrol grubundan farklı olarak yüzey ve salgı epitelinde kuvvetli pozitif bulundu. Boyanma sitoplazmikti. Stromal hücreler hem negatif hem de pozitif reaksiyon gösterdi. Stromal liflerin ise orta derece reaksiyon gösterdiği belirlendi (ekil 4.19, ekil 4.20, ekil 4.21).

Tablo 4.7 HA uygulanan diöstrus dönemi endometriyumunda $\alpha 5$, $\beta 3$ ve matriks metalloproteinaz ifadesi

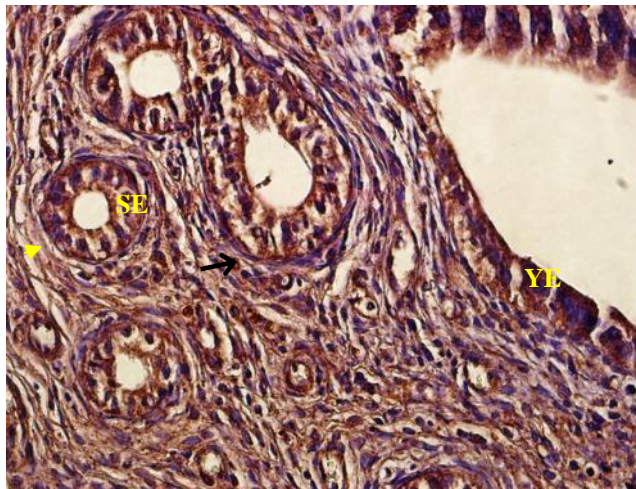
	$\alpha 5$ ntegrini	$\beta 3$ ntegrini	Matriks Metalloproteinaz
Yüzey Epitelyum Hücre Sitoplazması	+++	+++	+++
Yüzey Epitelyum Hücre Çekirde i	-	-	-
Salgı Epitelyum Hücre Sitoplazması	+++	+++	+++
Salgı Epitelyum Hücre Çekirde i	-	-	-
Stromal Hücreler	-,+++	-,+++	-,+++
Stromal Lifler	+,+++	++,+++	++,+++



ekil 4.19 HA uygulanan diöstrus dönemi endometriyum dokusunda ki $\alpha 5$ ve $\beta 3$ integrin alt birimininyerle imi ve da ılımında yüzey epiteli; (YE), salgı epiteli; (SE), stromal hücre; (ok), stromal lif; (okba) yapıları görölmektedir (mmünoperoksidaz X400).



ekil 4.20HA uygulanan diöstrus dönemi endometriyum dokusunda ki 3 integrin alt biriminin yerle imi ve da ılımında yüzey epiteli; (YE), salgı epiteli; (SE), stromal hücre; (ok), stromal lif; (okba ı) yapıları görölmektedir (mmünoperoksidaz X400).



ekil 4.21HA uygulanan diöstrus dönemi endometriyum dokusunda ki MMP-2'nin yerle imi ve da ılımında yüzey epiteli; (YE), salgı epiteli; (SE), stromal hücre; (ok), stromal lif; (okba ı) yapıları görölmektedir (mmünoperoksidaz X400).

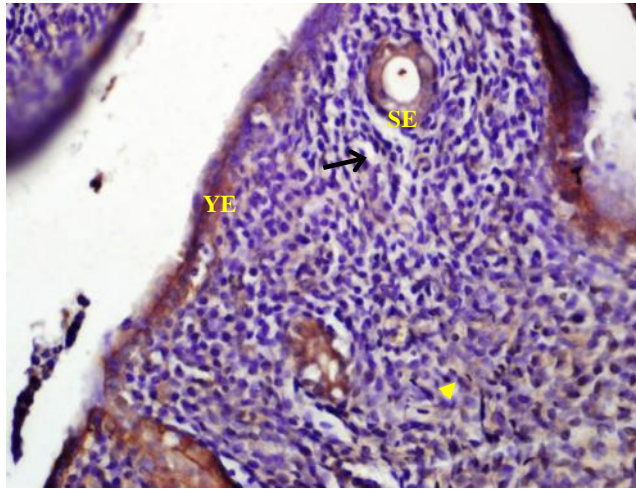
4.2.4. Ovariectomi grubu

Bulgularımız tablo 4.8' de özetlenmiştir.

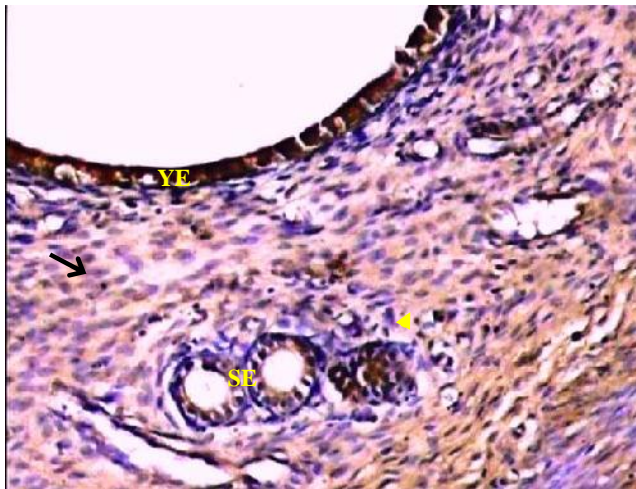
Ovariectomi yapılan grupta V, 3 ve matriks metalloproteinaz yüzey ve salgıepitelinde orta derece boyanma gösterdi. Boyanma sitoplazmik çekirdek boyanması yoktu. Bu grupta da kontrol grubuna benzer şekilde stromal hücreler her üç antikor için negatif reaksiyon gösterirken Stromal lifler zayıf pozitif (ekil 4.22, ekil 4.23, ekil 4.24). Stromal liflerdeki 3 ve matriks metalloproteinaz boyanması V integrin boyanmasına karşı daha yavaş oldu.

Tablo 4.8 Ovariectomi yapılan ve HA uygulanan sıçanların endometriyumunda $\alpha 5$, $\beta 3$ ve matriks metalloproteinaz ifadesi

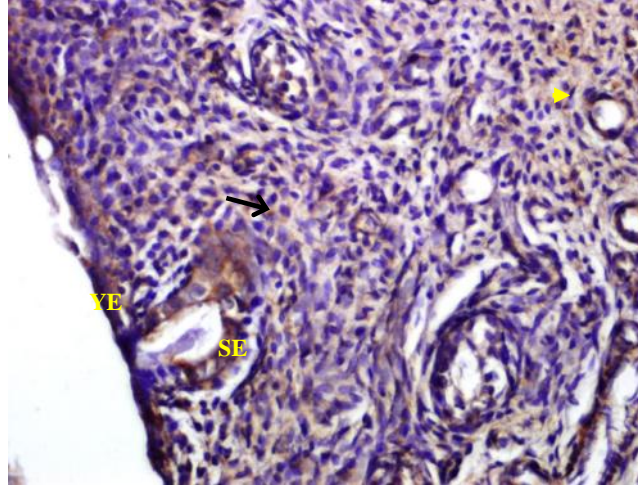
	$\alpha 5$ integrini	$\beta 3$ integrini	Matriks Metalloproteinaz
Yüzey Epitelyum Hücre Sitoplazması	++	++	++
Yüzey Epitelyum Hücre Çekirdeği	-	-	-
Salgı Epitelyum Hücre Sitoplazması	++	++	++
Salgı Epitelyum Hücre Çekirdeği	-	-	-
Stromal Hücreler	-	-	-
Stromal Lifler	+	+/-	+



ekil 4.22HA uygulanan ovariectomi yapılmı sıçanların endometriyum dokusunda ki V integrin alt birimininyerle imi ve da ılımında yüzey epiteli; (YE), salgı epiteli; (SE), stromal hücre; (ok), stromal lif; (okba 1) yapıları görülmektedir (mmünoperoksidaz X400).



ekil 4.23HA uygulanan ovariectomi yapılmı sıçanların endometriyum dokusunda ki 3 integrin alt birimininyerle imi ve da ılımında yüzey epiteli; (YE), salgı epiteli; (SE), stromal hücre; (ok), stromal lif; (okba 1) yapıları görülmektedir (mmünoperoksidaz X400).



ekil 4.24HA uygulanan ovariectomi yapılmı sıçanların endometriyum dokusunda ki MMP-2'nin yerleşimi ve dağılımında yüzey epiteli; (YE), salgı epiteli; (SE), stromal hücre; (ok), stromal lif; (okba) yapıları görülmektedir (mmünoperoksidaz X400).

Özetle, immünohistokimyasal boyama yapılan kesitlerde pozitif boyanan stromal hücreler deney ve kontrol grubu açısından incelendi inde;

- Östrus dönemindeki sıçanlarda 3 integrin alt biriminin deney grubunda kontrol grubundan daha yüksek olduğu,
- Diöstrus dönemindeki sıçanlarda MMP-2'nin kontrol grubunun deney grubundan, V integrin alt biriminin ise deney grubunun kontrol grubundan daha yüksek olduğu,
- Proöstrus dönemindeki sıçanlarda MMP-2'nin deney grubunun kontrol grubundan, V integrin alt biriminin ise kontrol grubunun deney grubundan daha yüksek olduğu saptandı. Tüm bu farklılıklar istatistiksel olarak anlamlı idi ($p < 0,005$) (Tablo 4.9).

Tablo 4.9 statistiksel analiz sonuçları

	Östrus 3		Diöstrus MMP-2		Diöstrus v		Proöstrus MMP-2		Proöstrus v	
	Kontr ol	Deney	Kontr ol	Deney	Kontr ol	Deney	Kontr ol	Deney	Kontr ol	Deney
Mean	1,08	2,08	37,67	28,50	29,00	53,83	60,00	64,83	63,33	48,67
Std. Deviation	0,49	1,1	3,72	1,05	2,61	5,23	1,26	0,75	2,87	2,25
Asymp. Sig.	0,002		0,004		0,004		0,003		0,004	

5. TARTI MA

implantasyon hem endometriyumdan hem de embriyodan köken alan çe itli faktörlerin rol aldı ı kompleks bir süreçtir (Herler vd 2003, Minas vd 2005). Yardımcı üreme teknikleriyle implantasyon oranları yükseltilmesine ra men yinede infertilitede implantasyon defektleri en büyük sorunu olu turmaktadır. Gardner ve arkadaş ları embriyo transfer medium içine HA eklemi ler ve sonuçta implantasyonun ve fetal geli imin arttı ı saptamı lardır. Fare uterusunda özellikle stromal hücrelerin implantasyon için ço aldı ı dönemde HA seviyesinin anlamlı bir ekilde artması endometriyumun implantasyona hazırlanmasında HA'nın önemli rolü olabilece i kanısını güçlendirmektedir (Gardner vd 1999).

Embriyo transfer medyumuna HA eklenmesi embriyonun transferden sonra uterus bo lu undan çıkmasını engeller. HA'nın embriyonun endometriyuma yapı masında etkili olan faktörlerin aktivasyonunu ya da inhibisyonunu etkiledi i ileri sürülmektedir (Mansour ve Aboulghar 2002, Nakagama vd 2012). Bununla birlikte HA'nın embryo implantasyon oranını artırma mekanizması belli de ildir.

Tümör hücreleri HA'dan zengindir ve yayılımı HA ile ili kilidir. HA, V 3 integrine ba lanır ve NF B'nin uyarılmasına neden olur. NF B bu uyarıdan sonra çekirde e girer ve DNA'ya ba lanarak NIK ve I B moleküllerinin fosforile olmasına neden olur. Fosforile I B MMP'leri aktive ederek ECM'nin bozulmasına neden olur. ECM'nin bozulmasıyla engeller kalkar ve tümör hücrelerin göçü ve yayılımı ba lar(Rosales ve Juliano 1996, Karin 2006, Prakash vd 2011).

Çalı mamızda tümör hücrelerinde integrin yola ını uyararak yayılımı artıran ve transfer medyumuna eklendi inde implantasyon oranını artıran HA'nın sıçan genital siklusuna etkisi ve implantasyon oranını artırmada V 3 integrinlerin ve dolayısı ile matriks metalloproteinazların rolünü ara tırmak amaçlandı.

Endometriyum, adezyon moleküllerinden integrinlerce zengin bir bölgedir ve ekspresyonları menstrüel siklus süresince de ikenlik gösterir. Kayıslı ve arkadaşlarının (2000) yaptığı çalışmada luteal fazda $\alpha 2$, $\alpha 3$, $\alpha 4$, $\alpha 6$ bez epitelinde, αV ise lümen epitelinde bulunur. αV integrini desidual reaksiyon alanlarında bez ve lümen epitelinde yoğunken desidual reaksiyon olmayan alanlarda da çok zayıf immünoreaktivite gözlenmiştir (Ergürel vd 2002).

Foliküler fazda, yüksek östrojen alfa reseptörünü inhibe etmektedir. Luteal fazda ise progesteron artışı ve östrojenin azalması sonucunda belirgin integrin artışı olur (Özcan 2010). Mid luteal faz endometriyumunda integrin subünitlerinden $\alpha 1$ ve $\alpha 4$ bez epitelinde ekspresyon olurken, $\alpha 3$ hem bez hem de yüzey epitel hücrelerinde saptanmıştır (Sülz vd 1998).

Sülz ve arkadaşlarının (1998) yaptığı çalışmada ise αV subünitli folliküler ve luteal fazda stromal hücrelerde, yüzey ve bez epitelinde izlenirken $\alpha 3$ subünitli sadece luteal fazda pozitif reaksiyon göstermiştir (Sülz vd 1998).

Lessey ve arkadaşları (1992, 1996) tarafından yapılan çalışmada $\alpha V 3$ 'ün ekspresyonunun esas olarak progesteron tarafından kontrol edildiği gösterilmiştir. Bu çalışmada östrojen bir majör inhibitör olarak görev yaparken progesteronun $\alpha V 3$ integrin ekspresyonunu uyardığı açık bir şekilde gösterilmiştir (Srinivasan vd 2009).

Bir başka çalışmada ise östrojenin tek başına $\alpha V 3$ reaksiyonunu inhibe ettiği progesteronun ise uyardığı belirtilmiştir. Östrojen ve progesteronun birlikteliğinde ise integrin ekspresyonunun çok yüksek olduğu saptanmıştır (Srinivasan vd 2009).

Bizim çalışmamızda hormonların en yüksek seviyede olduğu proöstrus fazı endometriyumunda yüzey ve bez epitel hücreleri, stromal hücreler ve lifler αV ve $\alpha 3$ integrinleri için kuvvetli boyanma gösterdi. Bulgularımız HA uygulanan deney grubunda da aynı idi. αV ve $\alpha 3$ reaksiyonu östrojenin olduğu diğer hormonların seviyesinin düştüğü östrus, progesteronun artmaya başladığı ancak seviyesinin düşük olduğu diöstrus ve ovariektomi grubunda yüzey ve bez epitel hücrelerinde ve stromal hücrelerde negatifti.

Farelerde ve sıçanlarda östrus siklusu postnatal 28. -42. Günlerde, vajinal açıklığın belirmesiyle ve vajinal smear yöntemi kullanılarak takip edilebilir. Yaklaşık 4-5 gün sürer.

Fare ve sıçanlarda insanlarınkine benzer şekilde genital siklus çeşitli hormonların kontrolündedir. Prolaktin, LH ve FSH proöstrusun akşam saatlerinde yükselmeye başlar ve östrodiol seviyesi proöstrusta pik seviyeye ulaşır östrus döneminde bazal seviyeye gelir. Progesteron sekresyonu diöstrus fazında artar diöstrus II de yüksektir. Diöstrus fazının ardından düşmeye başlar. Progesteron de erik ikinci pik seviyesine proöstrus fazının sonunda ulaşır.

Bizim çalışmamızda progesteron hormonun pik yaptığı proöstrus fazında hem kontrol grubunda hem de HA verilen grupta da yüzey epitel ve bez epitel hücrelerinde ve stromal hücrelerde V ve 3 integrin kuvvetli pozitif boyanma gösterdi. Boyanma hem nükleer hem de sitoplazmikti.

MMP'ler protein komponentlerin parçalayan çinko bağımlı bir enzimdir. Bu özelliğinden dolayı dokuların bozulmasında ve yeniden şekillenmesinde önemli rol oynar. Uzun süre metalloproteinazların fizyolojik işlevinin sadece ekstrasellüler komponentleri bozarak hücre göçünü kolaylaştırmak olduğu düşünülmekteydi. Ancak son yıllardaki araştırmalar MMP'lerin yalnızca ECM komponentlerin düzenlenmesinde değil aynı zamanda adezyon molekülleri, sitokinler, büyüme faktörleri ve reseptörleri ve pek çok çeşitli enzim gibi ECM komponenti olmayan moleküllerin işlevinin düzenlenmesinde de görev aldığını göstermiştir (Beaudeau vd 2004, Libra vd 2009). Progesteron MMP'lerin işlevinde aktif ekstrasellüler trofoblast invazyonunun önlenmesi için negatif düzenleyici olarak görev yapar (Halasz ve Szekeres- Bartho 2013). Mountain ve arkadaşlarının 2012 yılında yaptıkları çalışmada ovariektomi yapılan farelerde MMP olmadığı hormon replasman tedavisinden sonra ise MMP ekspresyonunun anlamlı bir şekilde arttığını göstermiştir (Mountain vd 2013). Bir diğer çalışmada ise östrojen ve progesteronun MMP aktivitesini attırdığı bildirilmektedir (Halasz ve Szekeres- Bartho 2013).

Bizim çalı mamızda metalloproteinaz yüzey ve bez epitelinde, stromal hücrelerde proöstrus fazında pozitif diöstrus, östrus fazında ve ovariektomideise negatif reaksiyon gösterdi.

Daha önceki çalı malarda integrinlerin hormonların kontrolünde oldu unu ve özellikle progesteron homonunun integrin ve MMP ekspresyonunu arttırdı ı bildirmektedir. Bizde östrojen ve progesteron hormonunun en yüksek seviyede oldu u proöstrus döneminde integrin ve MMP ekspresyonunun kuvvetli pozitif oldu unu saptadık. Bu fazda kontrol ve deney grupları arasında farklılık yoktu. Östrojen homonunun etkisindeki östrus fazında epitel hücrelerin ve stromal hücrelerin negatif ve zayıf pozitif olması HA verilen östrus grubunda negatif boyanmanın orta derece boyanmaya olması oldukça ilginçti. Diöstrus ve ovariektomi grubunda da östrus grubuna benzer ekilde epitel hücrelerinde ve stromal hücrelerde negatif reaksiyon izlenirken HA verilen grupta reaksiyonun pozitif olması dikkat çekiciydi. Bununla birlikte diöstrus ve ovariektomi grubu endometriyum yüzey ve bez epitel hücrelerinde östrus grubunda izlenen çekirdek boyanması yoktur.

6. SONUÇLAR

Çalışmamızda V, 3 ve metalloproteinazın ovariektomide negatif izlenirken HA uygulamasından sonra pozitif ekspresyon göstermesi ve östrus ve diöstrus fazlarından elde edilen sonuçların proöstrus fazından farklı olması her üç molekülünde hormonların kontrolünde olduğunu göstermektedir.

HA ile yapılan transferlerde implantasyon oranının arttığı bildirilmektedir. Östrus, diöstrus ve ovariektomi grubunda V, 3 ve MMP'lerin epitel hücrelerindeki ekspresyonlarının kontrol ve deney gruplarında farklı olması HA'nın V, 3 integrinler aracılığıyla seviyeleri artırıyor olabileceğini düşündürmektedir.

Endometriyumda bulunan V 3 heterodimeri implantasyon için olmazsa olmaz moleküllerdendir. Negatif ekspresyon infertilite nedenidir. Bu nedenle bu moleküllerle ilgili düzeyde çalışmaların olması infertilitenin tedavisinde yeni yaklaşımlar getirecektir.

7.KAYNAKLAR

- Afify, A. M., Craig, S., Paulino, A.F. (2006) Temporal variation in the distribution of hyaluronic acid, CD44s, and CD44v6 in the human endometrium across the menstrual cycle. **Appl Immunohistochem Mol Morphol.**, 14: (3) 328-333.
- Akku , Ö. (2005) Diz osteoartritli hastalarda viskosuplementasyon, Uzmanlık Tezi, **Süleyman Demirel Üniversitesi Tıp Fakültesi**, Isparta, 65s.
- Apparao, K. B., Murray, M. J., Fritz, M. A., Meyer, W. R., Chambers, A. F., Truong, P. R., Lessey, B. A. (2001) Osteopontin and its receptor alphavbeta(3) integrin are coexpressed in the human endometrium during the menstrual cycle but regulated differentially. **J. Clin. Endocrinol. Metab.**, 86: (10) 4991-5000.
- Atabekolu, C. S., Engin Y., Üstün, Y., Aytaç, R. (2002) Üreme Fizyolojisi ve adhezyon molekülleri. **Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Mecmuası**, 55: (1) 85-92.
- Aytekin, M., Çaylak, E. (2009) Hiyaluronan, tanı ve tedavideki önemi. **Tüberküloz ve Toraks Dergisi**, 57: (3) 356-364.
- Baka, M., Ate , U., Yılmaz Dilsiz, Ö., Uyanıkgil, Y. (2010) Deney Hayvanları Kullanım Kursu Kitabı, **Ege Üniversitesi Hayvan Deneyleri Yerel Etik Kurulu**, Bornova- zmir, s. 304- 305.
- Beaudeau, J. L., Philippe, G., Bruckert, E., Foglietti, M. J. and Chapman, M. J. (2004) Matrix metalloproteinases, inflammation and atherosclerosis: therapeutic perspectives. **Clin. Chem. Lab. Med.** 42: 121-131.
- Beceriklisoy, H. B., (2007) Köpeklerin erken gebelik döneminde matriks metalloproteinazların ve doku uyu um antijenlerinin uterus ve plasentada belirlenmesi, Doktora Tezi, **Ankara Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü**, Ankara, 106s.
- Çakır, O., Kazancılu, H. O., Ak, G. (2011) Di hekimli inde hyaluronik asidin yeri. **İstanbul Üniversitesi Di Hekimliği Fakültesi**, 55: (1) 37-41.
- Çimen, T. (2011) Tekrarlayan gebelik kaybı öyküsü olan hastalarda dü ük moleküler a ırlıklı heparin kullanımının gebeli in seyri ve sonuçları üzerine etkisi, Uzmanlık Tezi, **Süleyman Demirel Üniversitesi Tıp Fakültesi**, Isparta, 87s.
- Darzynkiewicz, Z., Balazs, E. A. (2012) Genome integrity, stem cells and hyaluronan. **Aging (Albany NY)**, 4: (2) 78-88.

- Engin, Y., Tezcan, S., Üstün, Y., Dündar, . (2001) . Endometriyum kanserinde prognostik faktörler. **Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Mecmuası**, 57: (1) 57-63.
- Ergürel, G., Demir, N., Demir, R. (2002) Adezyon moleküllerinin yapısal özellikleri ve fonksiyonları. **T. Klin. J. Med. Sci.**, 22:313-327.
- Eroschenko, V. P. (2008) Difiore Histoloji Atlası, Çeviri Editörü: Ramazan Demir, **Palme Yayıncılık**, Ankara, 391-397s.
- Gardner, D. K., Rodriegez-Martinez, H., Lane, M. (1999) Fetal development after transfer is increased by replacing protein with the glycosaminoglycan hyaluronan for mouse embryo culture and transfer. **Hum Reprod.**, 14: 2575–80.
- Gartner, L. P., Hiatt, J. L. (2009) Renkli Histoloji Atlası, Çeviri Editörleri: Atilla Da deviren, F. Sevda Müftüo lu, Gülten Karabay, **Güne Tıp Kitapevleri**, Ankara, 360-362s.
- Gökmen, Z. G. (2012) Sıçan modelinde, hyaluronik asidin yarık damak operasyonu sonrası maksiller kemik geli imi üzerine etkisi, Uzmanlık Tezi, **Uluda Üniversitesi Tıp Fakültesi**, Bursa, 38s.
- Güç, D. (2004) Adezyon molekülleri. **ANKEM Derg.**, 18 (Ek-2): 158-163.
- Halasz, M., Szekeres-Bartho, J. (2013) The role of progesterone in implantation and trophoblast invasion. **J Reprod Immunol.** 97: (1) 43-50.
- Herrler, A., Von Rango, U., Beier, H. M. (2003) Embryo-maternal signaling: how the embryo starts talking to its mother to accomplish implantation. **Reprod Biomed Online**, 6: 244–56.
- Junca, A., Gonzalez Marti, B., Tosti, E., Cohen, M., De la Fontaine, D., Benkhalifa, M., Ménézo, Y. (2012) . Sperm nucleus decondensation, hyaluronic acid (HA) binding and oocyte activation capacity: different markers of sperm immaturity? Case reports. **J. Assist Reprod. Genet.**, 29: (4) 353-5.
- Junqueira, L. C., Carneiro, J. (2009) Temel Histoloji, Çeviri Editörleri: Seyhun Solako lu, Yener Aytekin, **Nobel Tıp Kitapevleri**, stanbul, 444-449s.
- Karaöz, E. (2002) Özel Histoloji, **Süleyman Demirel Üniversitesi Tıp Fakültesi**, Isparta, 219- 220s.
- Karin, M. (2006) NF-kappaB and cancer: mechanisms and targets. **Mol. Carcinog.** 45: (6) 355–361.
- Lessey, B. A. (2000) Endometrial receptivity and the window of implantation. **Baillieres Best Pract. Res. Clin. Obstet Gynaecol.**, 14: (5) 775-88.

- Libra, M., Scalisi, A., Vella, N., Clementi, S., Sorio, R., Stivala, F., Spandidos, D. A. and Mazzarino, C. (2009) Uterine Cervical Carcinoma: Role Of Matrix Metalloproteinases. **International Journal Of Oncology**, 34: 897-903.
- Mansour, R. T., Aboulghar, M. A. (2002) Optimizing the embryo transfer technique. **Hum Reprod.**, 17: 1149–1153.
- Meinert, M., Eriksen, G. V., Petersen, A. C., Helmig, R. B., Laurent, C., Ulbjerg, N., Malmström, A. (2001) Proteoglycans and hyaluronan in human fetal membranes. **Am. J. Obstet Gynecol.**, 184: (4) 679-85.
- Minas, V., Loutradis, D., Makrigiannakis, A. (2005) Factors controlling blastocyst implantation. **Reprod Biomed Online**. 10: 205–16.
- Mokánszki, A., Molnár, Z., Ujfalusi, A., Balogh, E., Bazsáné, Z. K., Varga, A., Jakab, A., Oláh, É. (2012) Correlation study between sperm concentration, hyaluronic acid-binding capacity and sperm aneuploidy in Hungarian patients. **Reprod Biomed Online**. 25: (6) 620-6.
- Moore, K. L., Persuad, T. V. N. (2002) Klinik Yönleri le nsan Embriyolojisi, Çeviri Editörleri: Mehmet Yıldırım, mer Okar, Hakkı Dalçık, **Nobel Tıp Kitapevleri**, stanbul, 24-28s.
- Mountain, D. J., Freeman, M. B., Kirkpatrick, S. S., Cook, R. B., Chalk, J. E., Stevens, S. L., Goldman, M. H., Grandas, O. H. (2013) Effect of hormone replacement therapy in matrix metalloproteinase expression and intimal hyperplasia development after vascular injury. **Ann Vasc Surg.**, 27: (3) 337-45.
- Mülazımo lu, S. B., de, T., Aslan, S. (2012) Ratlarda üreme, **Küçük deney hayvanlarından rat**, 39-44s.
- Nakagawa, K., Takahashi, C., Nishi, Y., Jyuen, H., Sugiyama, R., Kuribayashi, Y., Sugiyama, R. (2012) Hyaluronan-enriched transfer medium improves outcome in patients with multiple embryo transfer failures. **Assist Reprod Genet.**, 29: (7) 679-85.
- Olgar, .., Yetgin, S. (2003) Anjiyogenezis. **Çocuk Sa lı ı ve Hatalıkları Dergisi**, 46:139-147.
- Ovalle, W. K., Nahirney, P. C. (2009) Netter Temel Histoloji, Çeviri Editörleri: Sevda Müftüo lu, Figen Kaymaz, Pergin Atilla, **Güne Tıp Kitapevleri**, Ankara, 412-416s.
- Öksüz, E. (2006) ntraserebral sıçan C6 glioblastomada cox–1, cox–2, cox–3 düzeyleri üzerine asetaminofen, metamizol ve indometasinin etkileri, Uzmanlık Tezi, **stanbul Üniversitesi Cerrahpa a Tıp Fakültesi**, stanbul, 86s.
- Özcan, T. (2010) Diyabetin, implantasyon penceresi dönemindeki sıçan endometriyumunda v 3 integrin ekspresyonuna ve ince yapıya etkisi, Yüksek Lisans Tezi, **Mersin Üniversitesi Sa lık Bilimleri Enstitüsü**, Mersin, 69s.

- Petersen, C. G., Massaro, F. C., Mauri, A.L., Oliveira, J. B., Baruffi, R. L., Franco, J.G. Jr. (2010) Efficacy of hyaluronic acid binding assay in selecting motile spermatozoa with normal morphology at high magnification. **Reprod. Biol. Endocrinol.**, 8:149.
- Prakash, M., Kale S., Ghosh I., Kundu, G. C., Datta, K. (2011) Hyaluronan-binding protein 1 (HABP1/p32/gC1qR) induces melanoma cell migration and tumor growth by NF-kappa B dependent MMP-2 activation through integrin α 3 interaction. **Cell Signal**, 23: (10) 1563-77.
- Rosales, C., Juliano, R. (1996) Integrin signaling to NF-kappa B in monocytic leukemia cells is blocked by activated oncogenes. **Cancer Res.**, 56: 2302–2305.
- Ross, H. M., Romrell, J. L., Kaye, I .G. (1995) Histology, A Text and Atlas, Williams and Wilkins, **Baltimore**, 692-706s.
- San Martin, S., Soto-Suazo, M., Zorn, T. M. (2003) Distribution of versican and hyaluronan in the mouse uterus during decidualization. . **Braz J Med Biol Res.**, 36: (8) 1067-71.
- Sapmaz Metin, M. (2008) . Normal ve süperovule farelerde iyonizan radyasyonun ovaryum morfolojisi, östrus siklusu ve ovulasyon oranı üzerine etkilerinin incelenmesi, Doktora Tezi, **Trakya Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü**, Edirne, 127s.
- Sözen, E. O. (2008) Menstrüel döngüde sıçan uterus epitelinde sıkı ve oluklu ba lantı proteinlerinin da ılımlarının immünohistokimyasal olarak belirlenmesi, Doktora Tezi, **Gazi Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü**, Ankara, 71s.
- Srinivasan, K. R., Blesson, C. S., Fatima, I., Kitchlu, S., Jain, S. K., Mehrotra, P. K., Dwivedi, A. (2009) Expression of α V β 3 integrin in rat endometrial epithelial cells and its functional role during implantation. **Gen Comp Endocrinol.**, 160: (2) 124-33.
- Sülz, L., Valenzuela, J. P., Salvatierra, A. M., Ortiz, M. E. and Croxatta H. B. (1998)The expression of α V and β 3 integrin subunits in the normal human fallopian tube epithelium suggests the occurrence of a tubal implantation window. **Human Reproduction**, 13: (10) 2916-2920.
- eftalio lu, A. (1998) Genel ve Özel nsan Embriyolojisi, **FeryalMatbaası**, Ankara, 53- 67s.
- im ek, G. (2004) Kemik defektlerinin iyile mesinde hyaluronik asit ve heterojen kemik greftinin etkilerinin histopatolojik olarak incelenmesi, Dokora Tezi, Atatürk Üniversitesi **Sa lık Bilimleri Enstitüsü**, Erzurum, 71s.
- Tei, C., Maruyama, T., Kuji, N., Miyazaki, T., Mikami, M., and Yoshimura Y. (2003) Reduced expression of α V β 3 integrin in the endometrium of unexplained

infertility patients with recurrent IVF-ET failures: improvement by danazol treatment. **Journal of Assisted Reproduction and Genetics**, 20: (1) 13-20.

Turhan, F., (2007) Menstrüal döngüde sıçan uterus yapısındaki elektron mikroskopik değişiklikler, Yüksek Lisans Tezi, **Gazi Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü**, Ankara, 85s.

Ueno, S., Yoshida, N., Niimura, S. (2009) Amount of hyaluronan produced by mouse oocytes and role of hyaluronan in enlargement of the perivitelline space. **J. Reprod. Dev.**, 55: (5) 496-501.

Yılmaz Dilsiz, Ö., (2008) Deneysel sıçan endometriyozis modelinde implantasyon kusurunun histolojik olarak değerlendirilmesi, Uzmalık Tezi, **Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi**, İzmir, 361s.

Yokoo, M., Kimura, N., Abe, H., Sato, E. (2008) Influence of hyaluronan accumulation during cumulus expansion on in vitro porcine oocyte maturation. **Zygote**. 16: (4) 309-14.

WEB_1. (2013). Uterus anatomisi. <http://www.saglik.ca/uterus/> (18.06.2013)

WEB_2. (2012). Uterus histolojisi. <http://legacy.owensboro.kctcs.edu/gcaplan/anat2/histology/histo%20c%20female%20reproductive.htm> (18.06.2013)

WEB_3. (2013). Sıçanlarda östrus siklusu. www.istanbul.edu.tr/fen/notlar/1290982473.ppt (18.06.2013)

WEB_4. (2012). Sperm hiyaluronan. <http://www.kaanaydos.com.tr/sperm-membran-yapisi-ve-fertilizasyonda-fonksiyonlari.html> (19.06.2013)

7.ÖZGEÇM

1987 yılında Denizli’de doğdum. Orta öğrenimimi Denizli Çivril Emine Özcan Anadolu Lisesi’nde tamamladıktan sonra, 2005 yılında Antalya Akdeniz Üniversitesi Fen-Edebiyat Fakültesi Biyoloji Bölümü’nde lisans eğitimime başladım. 2010 yılı Ocak ayında eğitimimi tamamladım. 2010 yılı Eylül ayında Pamukkale Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü Histoloji ve Embriyoloji Anabilim Dalı’nda yüksek lisans eğitimime başladım.

Bilimsel Toplantılarda Sunulan Bildiriler:

Ergun Mete, Gülçin Mete, Emin Ouzhan Ouz, Hatice Oruç. “Immunohistochemical detection of c-kit, TRA-1-60, TRA-1-81, STRO-1, CD34, CD73, CD105 expression in ovarian tissue”. ISEH Society for Hematology and Stem cells 41st Annual Scientific Meeting/Experimental Hematology 2012, Late Breaking Abstract

Gülçin Abban Mete, Hatice Oruç, Ergun Mete, Duygu Gök. Fare Endometriumunda Tra-1-60, Tra-1-81, Stro-1, Cd34, Cd73, Cd105 ifadelerinin immunohistokimyasal Olarak Gösterilmesi. 11. Ulusal Histoloji ve Embriyoloji Kongresi, Denizli, 16-19 Mayıs, 2011.

Ulusal Dergilerde Yayımlanan Yayınlar:

Asiye Usta, Hatice Oruç, Gülçin Abban Mete. Leptinin yenidoğan sıçanların testis germ hücrelerine etkisinin ışık mikroskop düzeyinde incelenmesi. Pam Tıp Derg, ;5(2):75-83(2012)