

37980

ARNEBIA DENSIFLORA (NORDM.) Ledeb.  
EKSTRESİNİN KROMOZOM, LÖKOSİT, İDRAR  
KOMPOZİSYONU VE BAZI SERUM  
ENZİMLERİNE ETKİSİ

Hülyam GÜN

T.C. YÜKSEKOĞRETİM KURULU  
DOKÜMANASYON MERKEZİ

Osmangazi Üniversitesi  
Sağlık Bilimleri Enstitüsü  
Lisansüstü Öğretim Yönetmeliği Uyarınca  
Tıbbi Biyoloji Anabilim Dalı'nda  
YÜKSEK LİSANS TEZİ  
Olarak Hazırlanmıştır.

Danışman : Prof. Dr. Ayşe BAŞARAN

Mart 1994

## KABUL VE ONAY SAYFASI

Hülyam GÜN'ün YÜKSEK LİSANS tezi olarak hazırladığı  
“Arnebia densiflora (Nordm.) Ledeb. Ekstresinin Kromozom,  
Lökosit, İdrar Kompozisyonu ve Bazı Serum Enzimlerine Etkisi”  
başlıklı bu çalışma, jürimizce Lisansüstü Öğretim Yönetmeliği'nin  
ilgili maddeleri uyarınca değerlendirilerek kabul edilmiştir.

25/03/1994

Prof. Dr. Ayşe BAŞARAN  
Prof. Dr. Kürşat ÖZDEMİR  
Y. Doç. Dr. Hüseyin GÜNEŞ

---

Osmangazi Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü Yönetim  
Kurulu'nun 28.03.1994 gün ve 246/615 sayılı kararıyla  
onaylanmıştır.



Prof. Dr. Nurettin BAŞARAN  
Enstitü Müdürü

## Ö Z E T

Bu çalışmada **Arnebia densiflora** kök ekstresinin ve aflatoksin B<sub>1</sub>'in kromozomlara, lökositlere, idrar kompozisyonu ve serum enzim düzeylerine olan etkileri ayrı ayrı ve birlikte verilerek araştırıldı. Çalışmada ağırlıkları  $256.91 \pm 2.99$  g olan **Rattus norvegicus** (Wistar albino) türü 42 adet dişi sıçan kullanıldı. Sıçanlar 6 gruba ayrıldı. Kontrol olarak tutulan ilk üç gruptan I. Gruba 0.3 ml serum fizyolojik, II. Gruba 0.3 ml ekstreyi çözündürdüğümüz sıvı yağ, III. Gruba 0.3 ml AfB<sub>1</sub>'i çözündürdüğümüz Dimethyl sulphoxide (DMSO), deney grubu olarak ayrılan IV. Gruba 2 mg/kg AfB<sub>1</sub>, V. Gruba 4 mg/kg A. densiflora, VI. Gruba ise 2 mg/kg AfB<sub>1</sub> 4 mg/kg A. densiflora tek doz halinde intraperitoneal (i.p) olarak verildi.

Çalışma sonunda V. grupta, kontrol gruplarında olduğu gibi önemli düzeyde kromatid tipi kırıga rastlanmadı. IV. ve VI. grupta ise önemli düzeyde kromatid tipi kırık gözlandı. Böylece A. densiflora'nın kromatid tipi kırık yapmadığı fakat aflatoksin ile birlikte verildiğinde AfB<sub>1</sub>'in oluşturduğu kırıkları engelleyemediği tesbit edildi. Hematokrit değerleri ve monosit yüzdesi gruplar arasında önemli bir farklılık göstermezken lenfosit yüzdesi kontrol gruplarına göre V. grupta önemli düzeyde artarken nötrofil yüzdesinin V. ve VI. grplarda düştüğü görüldü. Kreatinin, üre azotu, fosfor ve ürik asit seviyeleri V. ve VI. grupta, önemli düzeyde artarken, kalsiyum seviyesi ve pH'ta farklılık görülmedi. Sodyum ve potasyum seviyeleri ise sadece AfB<sub>1</sub> verilen IV. grupta artış gösterdi. Serum kreatinin seviyesi AfB<sub>1</sub> ve A. densiflora'nın birlikte verildiği VI. grupta artarken, kreatinin klerensinde önemli bir fark görülmedi. Enzimlerden SGOT, SGPT, ALP ve ASP seviyelerinin IV. ve VI. grplarda kontrole göre önemli düzeyde arttığı belirlendi.

Sonuç olarak A. densiflora'nın kromatid tipi kırıkları önleyemediği, toksik etkisi olduğu bilinen bu bitkinin 4 mg/kg dozunun bile toksik etki gösterdiği tesbit edildi.

**Anahtar Kelimeler:** Arnebia densiflora, Aflatoksin B<sub>1</sub>, Kromozom, Enzim

## S U M M A R Y

In this study, the effects of *Arnebia densiflora* root extract and aflatoxin B<sub>1</sub> on chromosomes, leukocytes, uric compositions and serum enzymes, researched separately and together. In this research, 42 female rats which are in the class of *Rattus norvegicus* (Wistar albino) and which have a weight between  $256.91 \pm 2.99$  gr, are used. Rats are classified into 6 groups. From the first three group which are under control, to former group 0.3 ml serum physiological, to II. group liquid oil which has a soluble of 0.3 ml extract, to III. group Dimethyl sulphoxide which has a soluble of 0.3 ml AfB<sub>1</sub>, to IV. group which is an observation group, 2 mg/kg AfB<sub>1</sub>, to V. group 4 mg/kg *A. densiflora*, to VI. group 2 mg/kg AfB<sub>1</sub>+4 mg/kg *A. densiflora* and one dose of intraperitoneal (i.p.) has given.

At the end of the research, chromatid typed breakage, which is quite big amounts in control groups, haven't seen too much in the V. group. But in the IV. and VI. group, quite big amounts of chromatid typed breakage has observed. Therefore, it's seen that when *A. densiflora* is used on its own it doesn't form chromatid typed breakage but when its given with AfB<sub>1</sub>, it cannot stop the breakage which is formed by AfB<sub>1</sub>. It has seen that haematocrit amounts and monocyte percentages haven't got big differences between groups but lymphocyte percentage, compared with control groups, in the V. group it's increasing more, but neutrophil percentage is decreasing in the V. and VI. groups. On the other hand, in the V. and VI. group, while creatinine, urea nitrogen, phosphorus and uric acid levels increasing, on calcium level and pH no difference has seen. Sodium and potassium levels increased only in the group IV. which is given only AfB<sub>1</sub>. Serum creatinine level increased in the group VI. which is given AfB<sub>1</sub> and *A. densiflora* together, but in creatinine clearance no change has seen. From enzymes SGOT, SGPT, ALP and ASP levels in the groups IV. and VI has understood that there is a noticeable increase.

Finally it's proved that *A. densiflora* could not stop chromatid typed breakage, and this plant which has toxic effects, even at 4 mg/kg showed its toxic effect.

**Key words :** *Arnebia densiflora*, Aflatoxin B<sub>1</sub>, Chromosome, Enzymes

## T E S E K K Ü R

Yüksek lisans öğrenimim süresince büyük ilgi ve destek göstererek bu çalışma konusunu öneren, gerekli her türlü imkanı sağlayan, yazım sırasında gösterdiği sabır ve değerli katkılarıyla çalışmamın basıma hazır hale gelmesini sağlayan, sayın hocam Prof.Dr. Ayşe BAŞARAN'a en içten sevgi, saygı ve teşekkürlerimi sunarım.

Çalışmama ilgi gösterip gerekli gereç ve yöntemin sağlanmasında yardımlarını esirgemeyen sayın hocam Prof.Dr. Nurettin BAŞARAN'a, bilgi ve tecrübeleriyle beni sürekli destekleyen yardımlarını gördüğüm sayın hocam Yrd.Doç.Dr. Hasan Veysi GÜNEŞ'e, Öğr.Gör.Dr. Ecir Ali ÇAKMAK'a, Öğr.Gör.Dr. İrfan DEĞIRMENCI'ye, Arş.Gör. Ayşe Gaye TOMATIR'a ve Sağlık teknisyeni Ayşe ÇİMEN'e, ayrıca bitki ekstresini sağlayan TBAM'ne ve Yük.Kim.Müh. Berrin BOZAN'a, İstatistik değerlendirmelerimde yardımını gördüğüm Arş.Gör. Fezan ŞAHİN'e, maddi ve manevi yardımlarını esirgemeyen aileme sonsuz teşekkürlerimi sunarım.

## İÇİNDEKİLER

	<u>Sayfa</u>
ÖZET .....	i
SUMMARY .....	ii
TEŞEKKÜR .....	iii
İÇİNDEKİLER .....	iv
ŞEKİLLER DİZİNİ .....	vi
ÇİZELGELER DİZİNİ .....	vii
SİMGELER VE KISALTMALAR DİZİNİ .....	viii
1. GİRİŞ .....	1
2. GENEL BİLGİLER .....	3
2.1. Arnebia densiflora'nın Genel Özellikleri .....	3
2.2. Naftakinonlar ve Biyolojik Etkileri .....	5
2.3. Aflatoksinler ve Etkileri .....	10
3. GEREÇ VE YÖNTEM .....	12
3.1. Gereç .....	12
3.1.1. Deney hayvanları .....	12
3.1.2. Kimyasal maddeler .....	12
3.1.3. Aygıtlar .....	14
3.2. Yöntem .....	15
3.2.1. Uygulanan doz miktarı .....	15
3.2.2. Kromozom elde etme yöntemi .....	15
3.2.2.1. Kemik iliğinin elde edilmesi .....	16
3.2.2.2. Hipotonik uygulama ve fiksasyon ..	16
3.2.2.3. Lamların ve preparatların hazırlanması	17
3.2.2.4. Boyama .....	18
3.2.2.5. Değerlendirme .....	18
3.2.3. Hematokrit ve lökosit sayımı .....	18
3.2.3.1. Hematokrit .....	18

	<u>Sayfa</u>
3.2.3.2. Lökosit sayımı .....	19
3.2.4. İdrarda yapılan işlemler .....	19
3.2.4.1. İdrarın toplanması .....	19
3.2.4.2. İdrarın saklanması .....	19
3.2.4.3. Spektrofotometrik ölçümler .....	20
3.2.5. Serumda yapılan işlemler .....	30
4. BULGULAR .....	35
4.1. Kromozomlar .....	35
4.2. Hematokrit ve Lökosit Tipleri Yüzdeleri .....	38
4.3. İdrar Kompozisyonları Değerleri .....	41
4.4. Serum Enzim Değerleri .....	49
5. TARTIŞMA .....	53
5.1. Kromozomlara Etkisi .....	53
5.2. Hematokrit ve Lökosit Tiplerine Etkisi .....	54
5.3. İdrar Kompozisyonlarına Etkisi .....	55
5.4. Serum Enzimlerine Etkisi .....	58
6. SONUÇ .....	60
KAYNAKLAR DİZİNİ .....	61

## Ş E K İ L L E R   D İ Z İ N İ

<u>Sekil</u>	<u>Sayfa</u>
2.1. Arnebia densiflora .....	4
4.1. Kontrol grubu metaphaz plagi .....	37
4.2. IV. grupta kromatid tipi kırık görülen metaphaz plagi ...	37
4.3. Kontrol ve deney gruplarının kromatid tipi kırık görülen metaphaz plagi yüzdeleri .....	38
4.4. Kontrol ve deney gruplarının hematokrit ve lökosit tiplerinin yüzde değerleri .....	41
4.5. Kontrol ve deney gruplarının idrar hacmi ve pH değerleri	43
4.6. Kontrol ve deney gruplarının üre azotu değerleri .....	44
4.7. Kontrol ve deney gruplarının kalsiyum ve fosfor değerleri	45
4.8. Kontrol ve deney gruplarının ürik asit değerleri .....	46
4.9. Kontrol ve deney gruplarının sodyum ve potasyum değerleri .....	47
4.10. Kontrol ve deney gruplarının idrar kreatinin değerleri ..	48
4.11. Kontrol ve deney gruplarının kreatinin ve kreatinin klerensi değerleri .....	49
4.12. Kontrol ve deney gruplarının SGOT ve SGPT değerleri ..	51
4.13. Kontrol ve deney gruplarının ALP ve ASP değerleri ...	52

## ÇİZELGELER DİZİNİ

<u>Cizelge</u>	<u>Sayfa</u>
3.1. Ürik asit standardına göre hesaplanan transmitans değerleri .....	26
3.2. Serum kreatinin transmitans değerleri .....	29
3.3. Serum SGOT transmitans değerleri .....	32
3.4. Serum SGPT transmitans değerleri .....	32
4.1. Kontrol ve deney gruplarının kromatid tipi kırık görülen metafaz plağı oranları ve istatistiksel değerlendirmeleri ..	36
4.2. Kontrol ve deney gruplarının hematokrit ve lökosit tiplerinin yüzde değerleri ve istatistiksel değerlendirmeleri	39
4.3. Kontrol ve deney gruplarının idrar kompozisyonlarına ait değerleri ve istatistiksel değerlendirmeleri .....	42
4.4. Kontrol ve deney gruplarının serum enzim değerleri ve istatistiksel değerlendirmeleri .....	50

## **SİMGELER VE KISALTMALAR DİZİNİ**

<b><u>Simgeler</u></b>	<b><u>Açıklama</u></b>
g	Gram
kg	Kilogram
$\mu$ g	Mikrogram
mg	Miligram
ml	Mililitre
DMSO	Dimethyl sulphoxide
AfB <sub>1</sub>	Aflatoksin B <sub>1</sub>
A. densiflora	Arnebia densiflora
TBAM	Tıbbi Bitkiler Araştırma Merkezi
ASP	Asit fosfataz
SGOT	Serum glutamic oxalacetic transaminase
SGPT	Serum glutamic pyruvic transaminase
ALP	Alkalen fosfataz
i.p.	İntraperitoneal
%	Yüzde
Sin	Sinonim

## 1. GİRİŞ

Naftakinonlar, bitki köklerinin kabuk kısımlarında bol olarak bulunurlar ve naftakinon türevi taşıyan bitkiler boyalı maddesi olarak asırlardır kullanılmaktadır. Bu naftakinon türevleri, Alkanna tinctoria'nın köklerinden izole edilen alkanninden dolayı alkanninler adı ile de bilinirler. Naftakinonlara bitkiler aleminde 150 türde rastlanmaktadır. Bu türler Boraginaceae familyasına ait Echium, Onosma, Alkanna, Cynoglossum, Lithospermum ve Arnebia cinsine ait türlerdir (3, 31, 37).

Boraginaceae köklerinden elde edilen ürünler birçok ülkede halk arasında eczema, kerotodermia, dermatophytosis, corns callus, acne vulgaris, yanıklar ve tüm hemorrhoidlerde kullanılmıştır (Papageorgiou, 1980). Bundan hareket edilerek yüksek biyolojik aktiviteleri nedeniyle naftakinonlar antitümör (29, 48-51, 53), antibacterial (37-39, 50, 51), antifungal (2, 40, 54, 56) antienflammatuar (Tanaka et al, 1986), ve yara iyileştirici (31, 37, 40) olarak değişik araştırmalarda kullanılmıştır. Fakat bu bitkinin aynı zamanda doza bağlı olarak toksik etki gösterdiği yapılan çalışmalarda ortaya konmuştur (Wassel et al, 1987, Sankava et al, 1977). Bütün bu etkilerinden dolayı Boraginaceae familyası üyelerinin farmakolojik özellikleri üzerine çalışmalar halen sürdürilmektedir.

Çalışmamızda etkisini incelediğimiz ikinci madde mikotoksinlerin önemli gruplarından biri olan aflatoksinlerdir. Aflatoksinler *Aspergillus flavus* ve *Aspergillus parasiticus* fungusları tarafından ikincil metabolit olarak üretilmektedir (6-8, 26, 27).

Aflatoksinlerle yapılan çalışmalarda bunların mutajenik etkiye sahip oldukları ve kromozomlarda kromatid tipi kırıklara sebep oldukları saptanmıştır (Başaran ve ark, 1991).

Aflatoksinler bilinen en önemli doğal kanserojenlerdir. Aflatoksinli gıdalarla beslenen kişilerde özellikle karaciğer kanserine yakalanma riskinin arttığı gösterilmiştir (1, 58, 62).

Aflatoksinlerin eritrosit ve lökosit miktarını doza bağlı olarak azalttığı bildirilmiştir (19, 45, 46).

$\text{AfB}_1$ 'in serum enzimlerinden SGOT, SGPT ve ASP seviyelerini artırdığı, ALP seviyesini ise azalttığı bildirilmiştir (Güneş ve ark, 1991).

Bu çalışmada *A. densiflora*'nın antitümöral,  $\text{AfB}_1$ 'in ise kanserojen etkilerini göz önüne alarak,  $\text{AfB}_1$ 'in kromozom, lökosit tipleri, idrar kompozisyonu ve serum enzimleri üzerine olan etkilerini *A. densiflora*'nın düzeltip düzeltemeyeceğini araştırmak üzere planladık.

## 2. G E N E L B İ L G İ L E R

Bitkilerin tedavi amacıyla kullanılması tarih öncesi devirlere kadar gitmektedir. 1960'lı yıllarda sonra tıbbi bitki kaynaklı ilaçlarda büyük bir artış görülmüştür. Özellikle tıbbi bitkilerdeki etken maddeler insan sağlığı açısından önemli bulunmuştur. Bunların sentetik yolla elde edilen ilaçlara göre çok yönlü etkilerinin olması ve birçok sentetik ilaca temel oluşturması önemlerini giderek artırmaktadır.

Etken madde izolasyonu, bunların kimyasal yapılarının aydınlatılması, biyolojik aktivitelerinin incelenmesi ve tedavi için hizmete sunulmasındaki araştırmalar da her geçen gün artmaktadır. Bu da tıbbi bitkilere verilen önemin bir kanıtıdır.

### 2.1. *Arnebia densiflora*'nın Genel Özellikleri

**Arnebia densiflora**, Boraginaceae familyasının **Arnebia** Forssk cinsine dahil bir türdür. Bu familyanın üyeleri otsu bitkiler ve çalılardan oluşmaktadır. 100 kadar cinsi ve 2000 kadar türü vardır. Ülkemizde 30 kadar cinsi ve 150 kadar türü bilinmektedir. Bu familya üyelerinden *Arnebia* Forssk cinsi bir yıllık ve çok yıllık bitkileri içermektedir (3, 20, 32).

*Arnebia* cinsinin 4 türü vardır.

- |             |  |
|-------------|--|
| Coc yıllık; | 1- <b>A. pulchra</b> (Roemer and Schultes.), Edmondson |
|             | 2- <b>A. densiflora</b> (Nordm.) Ledeb.                |
| Tek yıllık; | 3- <b>A. decumbens</b> (Vent.) Cosson and Kralik       |
|             | 4- <b>A. linearifolia</b> (DC.)                        |

**Arnebia densiflora** (Nordm.) Ledeb., Fl. Ross. 3: 140(1849).  
Sin : **Lithospermum densiflorum** Ledeb.ex Nordm. in Bull.  
Acad. Imp. Sci Petersb. 2: 312 (1837).  
**Arnebia cephalotes** DC., Prodr. 10: 96(1846).  
**Munbya cephalotes** (DC.) Boiss., Diagn. Ser. 1(11): 116  
(1849).  
**Munbya densiflora** (Nordm.) Boiss., loc. cit (1849).  
**Munbya conglobata** Boiss. loc. cit. (1849).  
**Macrotomia cephalotes** (DC.) Boiss., Fl. Or. 4-212  
(1875).  
**Arnebia macrothyrsa** Stapf in Wien. III. Gartenzeit.  
128 (1891).



Şekil 2.1. **Arnebia densiflora**

**Arnebia densiflora** çok yıllık, kalın odunsu gövdelidir. Gövde basit 25-40 cm, kadife tüylü ve dikenli, petiol tabanının kalıntısı ile taban örtülmüştür. Yapraklar yatık-kıllı ve kadife tüylü, linear-lanceolattan linear-eliptiğe değişen, 4 cm'lik petiole doğru tabanda daralan, lamina 10-15 x 0.8-1.3 cm; gövde yaprakları sapsız, dekurentdir. Çiçek açma durumu yoğun, 6-12 cm çapındadır. Kaliks çiçekte 15-20 mm, meyvada 30 mm, tabanda ikiye ayrılmış, kambur şeklinde çıkıştı yok, loblar küt. Korolla sarı, 35-45 mm, tüp dış yüzde ince tüylü, 30-40 mm, halka yok, kenar 12-16 mm çapında, noktasızdır. Stamenler halka şeklindedir. Nutletler 4-5 mm, basık ovoid, yeşilimsi-kahverengi, tüberküllü-buruşuk, ventral omurgalıdır (Davis, 1978).

Tip örneği : Nordmann (LE) tarafından Transkafkasyadan 1836'da toplanmış.

Yayılış alanları : A<sub>2</sub>: Bursa, B<sub>2</sub>: Manisa, B<sub>3</sub>: Eskişehir, B<sub>5</sub>: Kayseri, B<sub>6</sub>: Adana, B<sub>7</sub>: Erzincan, C<sub>4</sub>: Konya, C<sub>5</sub>: Niğde, C<sub>6</sub>: Maraş

Yetişme ortamı : Sarp kayalık, kayalık çıkıştılar, kireçli kayalıklar ve volkanik yüzeyler, 750-2600 m. (Davis, 1978).

## 2.2. Naftakinonlar ve Biyolojik Etkileri

Boraginaceae familyası naftakinonlarca çok zengindir. En fazla naftakinon ihtiva eden türler, bu familyanın *Lithospermum*, *Echium*, *Onosma*, *Alkanna*, *Cynoglossum* ve *Arnebia* cinslerine aittir (Baytop 1991, Papageorgiou 1980). Bunların içinde naftakinon yönünden en zengin olan *Lithospermum* cinsidir. Naftakinonlar *Alkanna tinctoria*'nın köklerinden izole edilen ilk naftakinon olan alkanninden dolayı alkanninler adı ile de bilinmektedirler (Papageorgiou, 1980).

Bu zamana kadar Arnebia türlerinden elde edilen naftakinonlar ise şunlardır (Papageorgiou, 1980).

**Alkannan**

**Arnebin - 7**

**Anhydroalkannin**

**Alkannin**

**Shikonin**

**Acetylalkannin**

**Acetylshikonin**

**Isobutylshikonin**

**Isovalerylalkannin**

**Isovalerylshikonin**

**$\alpha$ - Methyl-n-butyl-alkannin**

**$\alpha$ - Methyl-n-butyl-shikonin**

**$\beta, \beta$ - Dimethylacryl-alkannin**

**$\beta, \beta$ - Dimethylacryl-shikonin**

**Teracrylshikonin**

**Angelicalkannin**

**Angelicshikonin**

**$\beta$ - Hidroxy-isovaleryl - shikonin**

**$\beta$ - Acetoxy-isovaleryl -alkannin**

**$\beta, \beta$ - Dimethylacryl-hydroxy-alkannin (Arnebin-2)**

**Acetyl-hydroxy-alkannin (Arnebin-6)**

**Hydroxy-alkannan (Arnebin-5)**

Alkanna tinctoria'dan elde edilen alkanninlerin boyalarak kullanımları eski Yunan ve Roma medeniyetlerine kadar uzanır. Alkanninler halk arasında gıda boyası olarak da günümüzde hala bazı yerlerde kullanılmaktadır. 12 Avrupa ülkesinde de gıda ve şarap

boyası olarak kullanılmasına izin verilmektedir (Papageorgiou 1980). *Arnebia hispidissima* köklerinden elde edilen pigmentin, gıda boyası olarak kullanılmasına Hindistan hükümeti izin vermiştir (Khan et al, 1983).

Boyama özelliklerine ilaveten naftakinonlar yara iyileştirici (Papageorgiou 1980), antibakteriyel (37, 39, 50), antienflammatuar (Tanaka et al, 1986), antifungal (2, 39, 51, 53), antitümör (29, 48, 51, 53) gibi özellikleriyle yüksek biyolojik aktiviteye sahiptirler. Tüm üyelerin yara iyileştirme aktiviteleri özellikle klinikte önemlidir.

*Boraginaceae* köklerinden elde edilen ürünler birçok ülkede halk arasında eczema, kerotodermia, dermatophytosis, corns callus, acne vulgaris, yanıklar ve tüm hemorrhoidlerde kullanılmaktadır. Ancak bu etkilerini açıklayacak bilimsel çalışmalar günümüzde yeni yeni gelişmeye ve destek görmeye başlamıştır (Papageorgiou, 1980).

Dioscorides'in "Greek herbal of Dioscorides" adlı kitabında *Alkanna tinctoria* köklerinden elde edilen bileşiklerin yara iyileştirici etkileri olduğu bildirilmiştir, fakat buna rağmen bu etkileri ancak 1978 yılından sonra tıbbi olarak köklerden elde edilen aktif komponentler üzerindeki çalışmalarda gösterilebilmiştir (Papageorgiou 1980, Tanaka et al 1986).

*Alkanna tinctoria*'nın köklerinden elde edilen ekstreyle yapılan bir dizi deneme de deri ülserleri laboratuvar hayvanlarında (sığan, kedi, köpek) deneysel olarak oluşturulmuş ve sonuçta mükemmel iyileştirici etkilerine işaret edilmiştir. Bu nedenle *Alkanna tinctoria* kökleri üzerinde kimyasal ve deney hayvanıyla yapılan çalışmaları takiben bir farmasötikal merhem formüle edilmiş ve insan derisinde yüzeysel uygulama için kullanılmıştır (Papageorgiou et al, 1980).

Alkannin esterlerinin yara iyileşmesi üzerine etkileri yakın zamanda Dermatolojik Heidberg Hospital kliniğinde (Hamburg,

GERMANY), ayrıca Andreas Syngrou Hastanesinde (Atina, YUNANİSTAN) deri hastalarında da çalışılmıştır. Heidberg kliniğinde, bacaklarında ülserleşme (ulcus cruris) görülen 72 hastada 3 yıl boyunca denenmiş ve lokal uygulamanın 5. ve 6. haftasında tümüyle veya belirgin düzeyde bir iyileşme görülmüştür. Bununla beraber terapi esnasında deride inflammation (iltihap) görülmemiştir. Başarı oranı %80 olarak kaydedilmiştir (Papageorgiou 1980, 1978).

Birkaç yıl önce naftakinon pigmentlerinin antibakteriyel etkisi üzerine çalışmalar başlamıştır. *In vitro* shikonin ve türevlerinin içerdikleri anhidroalkannin 10-160  $\mu\text{g}/\text{ml}$ 'lik doz aralıklarında *Staphylococcus aureus*, *Staphylococcus epidermidis*, *Sarcina lutea*, *Bacillus subtilis*'in üremesine engel olmaktadır. Ancak, bu etkisi *E. coli* ve *Pseudomonas aeruginosa*'da yoktur. Bazı shikonin türevlerinin az da olsa *Saccharomyces cerevisiae*'nın üremesine engel olabildiği gösterilmiştir (Papageorgiou, 1980).

*Alkanna tinctoria* köklerinden hazırlanan ekstredekı aktif maddededen bir Yunanlı araştırıcı Histoplastin Red® adlı bir ilaç hazırlamış ve bu ilaç *ulcus cruris* vakalarında etkili bir tedavinin yanında ayrıca olağanüstü bir antibiyotik etki sergilemiştir. Köklerin n-hekzanlı ekstresinin *Staphylococcus aureus* ve *Staphylococcus epidermidis*'e karşı antimicrobial aktivite sergiledikleri de ispatlanmıştır (Papageorgiou et al, 1980).

Shikonin ve enantiyomeri alkanninin ratlarda ateşli ödem ve kapiller permeabilitenin artması üzerine olan etkilerinin farmakolojik yönden karşılaştırılması için pozitif kontrolde phenylbutazone'nin kullanıldığı bir çalışmada, shikoninin 50  $\mu\text{g}$ 'nın histaminle birlikte günlük topikal tatbiki, damar permeabilite büyümесini %40 önlemiştir (Tanaka et al, 1986). Shikonin, shikalkin ve alkanninin ağrıyan bir bölgeye lapa halinde (50 veya 100  $\mu\text{g}$ ) uygulanması,

ağrıyi azaltmasının yanında ateşli ödemİ de aynı derecede engellemiştir. En iyi cevap 50  $\mu\text{g}$ 'lık dozda gözlenmiştir. Böylece shikonin ve alkanninin antienflammatuar aktivite yönünden, aralarında önemli bir farklılık olmadığı bulunmuştur (2, 37, 51).

Boraginaceae familyasının tüm üyelerinde tipik olarak bulunan pyrrolizidine alkaloidlerin memelilerde hepatotoksik (hepatotoxicity) etkisi olduğu özellikle bilinmektedir (Wassel et al, 1987). Ham alkaloid ekstrelerinin sitotoksik aktivitelerinin belirlenmesi çalışmaları sürmektedir. *Lithospermum officinalis* var. *erythrorhizon* MAX. ve *Macrotomia euchroma* (ROYLE) PAULS köklerinin içeriği bir naftakinon olan shikoninin 5-10 mg/kg/gün dozu toksisite göstermezken 15 mg/kg/gün'den yüksek dozu toksik etki yapmış, 1 mg/kg/gün dozu ise inaktif bir sonuç vermiştir (Sankawa et al, 1977). *Arnebia hispidissima* ekstresinin Ehrlich ascites carcinoma hücrelerine karşı in vitro kullanımının sitotoksik aktivitesi test edilmiştir. Buna göre 1000  $\mu\text{g}$ 'da %95-100, 100  $\mu\text{g}$ 'da %65-94, 10  $\mu\text{g}$ 'da %25-49 tümör hücrelerinin in vitro yaşama kabiliyetini engellemiştir (Wassel et al, 1987).

Naftakinonların biyolojik aktivitelerinde kayıplar özellikle ışık, hava ve ısının etkisiyle oluşan polimerizasyonlarda görülmüştür. Bu nedenle izolasyon esnasında farmakolojik aktiviteleri göz önünde bulundurularak polimerizasyonu en az düzeye indiren izolasyon yöntemi seçilmelidir (Papageorgiou 1980, Papageorgiou et al, 1980).

Boraginaceae familyası üyelerinin sahip olduğu bu özellikler nedeniyle üyelerinin farmakolojik özellikleri araştırılarak tedavi alanına sunulması çalışmaları halen sürmektedir.

### **2.3. Aflatoksinler ve Etkileri**

Gıda maddelerinin insan sağlığı açısından mikroorganizmalarla bulaşmamış ve kalite yönünden yüksek standartlara uygun olması gerekmektedir. Gıda maddelerinin üretimi ve saklanmasında uygun sıcaklık ve nemde birtakım küfler üreyebilir. Küflerin metabolizması sonucu oluşan metabolitlerin bazıları insan sağlığını olumlu yönde etkilerken (antibiyotikler gibi), bazıları da olumsuz yönde etkilemektedirler. Bunlar mikotoksinlerdir (1,4, 14, 16, 21, 22).

Mikotoksinlerin en önemlilerinden aflatoksinler, *Aspergillus flavus* ve *Aspergillus parasiticus* funguslarının ikincil metabolit ürünleridir. Aflatoksinlerin hepsi toksik olup toksisite şiddeti ise  $B_1 > B_2 > G_1 > G_2$  şeklindedir (6-8, 22, 23, 34).

Aflatoksinler insan ve hayvan sağlığını tehdit ettiğinden bazı ülkeler ithal ettikleri gıda maddeleri ve yemler için aflatoksin yönünden belirli sınır değerler koymuşlar ve bu sınırları aşan gıda maddeleri veya yemleri iade yoluna gitmişlerdir (Detry, 1971).

Aflatoksinler bilinen en önemli doğal kanserojenlerdir. En büyük tehlikesi karaciğer kanseri açısındandır. Uzun süre düşük dozda gıda veya solunum yoluyla alındıklarında özellikle insanlarda karaciğer kanseri riskini artırmaktadırlar (1, 58, 62). Hayvan deneylerinde, uzun süre, toksik dozun altında verilen aflatoksinlerin karaciğerde hepatosit hücreleri tarafından diğer aflatoksinlere dönüştürüldüğü, bir kısmının idrarla atıldığı, bir kısmının da karaciğer hücre infiltrasyonu, hepatik nekroz, safra kanalı proliferasyonu, parankimal dejenerasyon, böbrek adenomları meydana getirdikleri saptanmıştır (6, 15, 22, 27, 34).

Yine aflatoksinlerle yapılan çalışmalarda, bunların mutagenik etkiye sahip olduğu ve kromozomlarda kromatid tipi kırıklara sebep olduğu (Başaran ve ark, 1991), sister chromatid exchange frekansında artış yaptığı ve bu artışın aflatoksin verilmesinden 6 ile

24 saat arasında en yüksek düzeyde olduğu saptanmıştır (12, 14, 26, 42, 43, 52, 56). Altı ile 12 hafta aflatoksin verilen farelerde % 14 kromatid tipi kırık görüldüğü, aflatoksinle birlikte C vitamini verildiğinde bu oranın düşüğü bildirilmiştir (Bose et al, 1991). Yine tek doz aflatoksinin oluşturduğu kromatid tipi kırıkları yeşil çay (Ito et al, 1989) ve Ecballium elaterium'un (Başaran ve ark, 1991) azalttığı bildirilmektedir. Ayrıca 15 mg/kg A. densiflora kök ekstresinin kısmen kırıkları önlediği bildirilmiştir (Çakmak ve ark, 1993). Sarımsaktan elde edilen ve bağılıklık sisteminde rol oynayan allixin'in aflatoksinin sebep olduğu mutajenezisi azalttığı ve kanserin önlenmesinde faydalı olabileceği bildirilmektedir (Yamasaki et al, 1991).

Aflatoksinlerin eritrositlerin ve lökositlerin miktarını doza bağlı olarak azalttığı, lökositlerden nötrofil, bazofil ve eozinofil yüzdelerini artırdığı, lenfosit ve monosit yüzdelerini ise azalttığı saptanmıştır (14, 19, 44-46). Başka bir çalışmada aflatoksinli yemle beslenen domuzlarda eritrosit ve lökosit yüzdelerinde bir artış gözlenmiştir (Harvey et al, 1988).

Aflatoksin verilen deney hayvanlarında solunum enzimlerinin azaldığı, oksidasyon olaylarının yavaşlığı, glomerular filtrasyon hızının azaldığı buna karşılık elektrolitlerin idrarla atılımının arttığı saptanmıştır (Chattopadhyay et al, 1985).

Aflatoksinle yapılan çalışmalarda serumda albumin, globulin ve total protein seviyesinde azalma, serum enzimlerinden ASP, SGOT, SGPT seviyelerinde artma, ALP seviyesinde ise azalma, yine piliçlerin iskelet kası ve karaciğer lizozomal enzimlerinin spesifik aktivitelerinde aşırı bir artma olduğu bildirilmiştir (14, 16, 17, 25, 26, 41).

Aflatoksinlerin organizmada meydana getirdiği bozuklıkların mekanizmasında, önce DNA'ya bağlanarak DNA'nın replikasyonunu ve transkripsiyonunu engellediği, dolayısıyla protein sentezini azalttığı bildirilmektedir (Tjalve et al, 1992, Yamasaki et al, 1991).

### **3. GEREÇ VE YÖNTEM**

#### **3.1. Gereç**

##### **3.1.1. Deney hayvanları**

Bu çalışmada Tıbbi Biyoloji Anabilim Dalı hayvan laboratuvarımızda üretilen 42 adet 6 aylık  $256.91 \pm 2.99$  g dişi Rattus norvegicus türü albino sincan kullanıldı. Havalandırma ve diğer temizlik kurallarına dikkat edilerek üretilen sincanlara deney süresince yeterince standart kapsül fare yemi ve musluk suyu verildi.

##### **3.1.2. Kimyasal maddeler**

- Arnebia densiflora katı ekstre (TBAM'dan temin edildi)
- Sıvı yağ (Zeytinyağı) (OLİN)
- Aflatoksin B<sub>1</sub> (Sigma)
- Dimethyl sulphoxide (Merck)
- Colcemid (Sigma)
- Eter (Yerli)
- Giemsa Solusyon (Merck)
- Distile su
- Bouin Calf Serum (Gibco)
- Ksilol (Merck)
- Entellan (Merck)
- Timol (Merck)

- Pikrik asit (Merck)
- Sodyum hidroksit (Merck)
- Hidroklorik asit (Merck)
- Kreatinin (Merck)
- Baryum hidroksit (Merck)
- Çinko sülfat (Merck)
- Üreaz (Merck)
- Gliserin (Merck)
- İyot (Yerli)
- Potasyum iyodür (Merck)
- Üre (Panreac)
- Civa (Yerli)
- Sülfürik asit (Merck)
- Sodyum tungstat (Merck)
- Sodyum karbonat (Merck)
- Fosforik asit (Merck)
- Lityum sülfat (Merck)
- Okzalik asit (Merck)
- Amonyum okzalat (Merck)
- Glacial asetik asit (Merck)
- Kalsiyum klorür (Merck )
- Trikloroasetik asit (Merck)
- Amonyum molibdat (Riedel de Haein)
- Potasyum di hidrojen fosfat (Merck)
- Askorbik asit (Merck)
- Metanol (Merck)
- Alkol (Yerli)
- Serum fizyolojik
- Transaminazlar (SGOT-SGPT) (Chroma test)
- Alkalen Fosfataz (ALP) (Chroma test kit)
- Asit Fosfataz (ASP) (Chroma test kit)
- Tampon buffer

### 3.1.3. Aygıtlar

- Spektrofotometre (Spectronic 20, Digital)
- Etüv (Nüve EN 400)
- Çeker ocak
- Hematokrit cihazı (Nüve NT 715)
- Buzdolabı
- Su bonyosu (Electro-Mag)
- Santrifüj (Nüve)
- Elektrolit analizör (Beckman E 2A)
- Hassas terazi (Mettler PE 3600)
- Mikroskop (Karl Zeis)
- Tüp karıştırıcı (Whirlimixer) (Restch)
- Manyetik karıştırıcı (Nüve)
- pH metre (Schott-Mainz CG 710)
- Distile su cihazı (Nüve NS 212)
- Otomatik pipet (Gilson, Brand)
- Laboratuvar saati
- Hayvan operasyon takımı (makas, pens, bistüri vs.)
- Hayvan üretme kafesi
- İdrar toplama kafesi
- 10 ml'lik santrifüj tüpü
- Spektrofotometre tüpü
- Çeşitli boy tüpler
- Çeşitli boy kapaklı renkli şişe
- Çeşitli boy beher
- Cam fanus
- Şale
- Lam, lamel
- Otomatik pipet (Gilson Brand)

- Pastör pipeti
- Kılcal pipet
- Pipet (10 ml)
- Enjektör (1 ml, 5 ml, 10 ml)
- Baget
- Tüplük
- Maske, eldiven
- Parafilm

### **3.2. Yöntem**

#### **3.2.1. Uygulanan doz miktarı**

Deneye alınan sıçanların vücut ağırlıkları tespit edilerek verilecek doz miktarları saptandı ve tek doz halinde intraperitoneal olarak;

- I. Gruba (Kontrol) 0.3 ml serum fizyolojik,
- II. Gruba (Kontrol) 0.3 ml sıvı yağ,
- III. Gruba (Kontrol) 0.3 ml dimethyl sulphoxide,
- IV. Gruba 2 mg/kg AfB<sub>1</sub> (dimethyl sulphoxide/serum fizyolojik (1/3 : V/V) içinde çözündürülerek),
- V. Gruba 4 mg/kg Arnebia densiflora katı ekstresi (sıvı yağ içinde çözündürülerek),
- VI. Gruba 2 mg/kg aflatoksin B<sub>1</sub> ile 4mg/kg A. densiflora ekstresi aynı anda verildi.

#### **3.2.2. Kromozom elde etme yöntemi**

İnsan ve diğer canlıların kromozomlarını inceleyebilmek için aranan ilk koşul hücrelerin bölünme döneminde olmasıdır. Bu

**özellikteki hücreler;**

a) *In vivo*

b) *In vitro*

olmak üzere başlıca iki yoldan elde edilebilir *in vivo* yöntemde dış uyarana gerek kalmaksızın sürekli bölünen hücreler (örneğin, kemik iliği hücreleri) kullanılır. *In vitro* yöntemde ise vücuttan alınan hücreler (örneğin, lenfositler) önce yapay uyarıcılarla mitoz bölünmeye sokulur ve ondan sonra kullanılır.

Bu çalışmada da bu amaçla en çok kullanılan materyallerden biri olan kemik iliği hücrelerinden kromozom elde etmek için aşağıdaki işlemler yapıldı (Başaran, 1984).

### **3.2.2.1. Kemik iliğinin elde edilmesi**

a- Sıçanlarda enjeksiyonu takip eden 16. saatte 4 mg/kg colcemid i.p. olarak verildi.

b- 2 saat sonra eter anestezisi altında bayıltılan sıçanların tibia ve pelvisi kesilerek femur kemikleri çıkarıldı. Femurun proksimal ucu, ilik kanalı görülebilecek şekilde kesildi.

c- Daha önce 37°C su banyosunda ısıtılmış Bouin Calf Serum örnek sayısı kadar enjektöre 3 ml çekildi.

d- 3 ml Bouin Calf Serum çekili enjektör ucu kemik iliği kanalına sokularak mümkün olan tüm kemik iliği çekildi.

### **3.2.2.2. Hipotonik uygulama ve fiksasyon**

a- Örnek sayısı kadar numaralanmış 10 ml santrifüj tüplerine kemik iliği+Bouin Calf Serum karışımı aktarıldı ve 1200 rpm'de 7 dakika santrifüj edildi.

- b- Santrifüj sonrası tüplerdeki süpernatant bir pastör pipeti yardımıyla atıldı.
- c- Kalan hücre pelletine, 5 ml 0.075 M KCl (Çalışmadan önce 37°C etüvde bekletildi) damla damla yavaş ayarlı whirlimixerde ilave edildi ve 20 dakika 37°C etüvde bekletildi.
- d- Süre sonunda 1200 rpm'de 7 dakika santrifüj edildi.
- e- Santrifüj sonrası tüplerdeki süpernatant bir pastör pipeti yardımıyla atıldı.
- f- Taze hazırlanmış Carnoy fiksatifin (3 hacim metanol, 1 hacim asetik asit) den 5 ml yavaş ayarlı whirlimixerde damla damla ilave edildi.
- g- 1200 rpm'de 7 dakika santrifüj edildi.
- ğ- Santrifüj sonrası tüplerde üstte biriken süpernatant bir pastör pipeti yardımıyla atıldı.
- h- Tekrar taze Carnoy fiksatifi (3 hacim, metanol, 1 hacim asetik asit) 5 ml olacak şekilde tüplerdeki hücre pelletine ilave edildi.
- i- 30 dakika buzdolabında bekletildi.
- j- Süre sonunda 1200 rpm'de 7 dakika santrifüj edildi.
- ı- Santrifüj sonrası tüplerdeki süpernatant bir pastör pipeti yardımıyla atıldı.

### **3.2.2.3. Lamların ve preparatların hazırlanması**

Daha önce 1 gece 5 hacim alkol, 5 hacim eter karışımında bekletilen lamlar temizlendi, kurulandı. Distile su dolu bir kavanoza yerleştirildi. 1 gece bekleyen bu lamlara, her bir hayvandan 3 preparat olacak şekilde, steril bir pastör pipeti yardımıyla hücre süspansiyonu 25-30 cm yükseklikten püskürtülerek yayıldı. Lamlar 1 gece oda ısısında kurutuldu.

### **3.2.2.4. Boyama**

- a- Kromozomlar %5'lik Giemsa (95 ml distile su+5 ml Giemsa bagetle karıştırılarak hazırlandı) ile boyandı. pH 7 olmasına dikkat edildi.
- b- Hazırlanan bu solüsyon bir şale'ye (dikey boyama kabı) konuldu, preparatlar buraya dizilerek 5 dakika boyandı.
- c- Boyadan çıkan preparatlar distile sudan geçirildi. Oda ısısında kurutuldu.
- d- 10 dakika Xylol'de bekletildi.
- e- Entellan damlatılarak lamlı kapatıldı.
- f- Hazırlanan preparatlarda taşıma oldu ise lamların arka yüzü metanolle temizlendi.
- g- Hazırlanan preparatlar etiketlendi.

### **3.2.2.5. Değerlendirme**

Kromatid tip kırık sayısı yönünden karşılaştırılmak üzere herbir örnek için hazırlanan 3 preparattan toplam 200 metafaz plağı sayıldı. Kırık tesbit edilen metafaz plağı sayısı belirlendi.

### **3.2.3. Hematokrit ve lökosit sayımı**

Enjeksiyonu takip eden 18. saat sonunda eter anestezisi altındayken karın göğüs bölgesi açılan herbir sıçanın kalbinin sol ventrikülünden enjektörle alınan kan örneklerinin hematokriti tayin edildi ve lökosit sayımı içinde yayma preparatlar yapıldı.

#### **3.2.3.1. Hematokrit**

Heparinli kılcal pipetlere alınan kan hematokrit cihazında (Nüve NT 715) ölçüldü.

### **3.2.3.2. Lökosit sayımı**

#### **Lökosit sayımı için preparatların hazırlanması**

- 1- Lamlar bir gece alkol / eter (5/5, V/V) karışımında bekletildi.
- 2- Karışımından çıkarılan lamlar temizlendi, kurulandı.
- 3- Lamın bir yanına konan bir damla kan diğer bir lam ile 45° lik açı yapacak şekilde bir defada düzgünce bir uçtan diğer uca doğru itildi.
- 4- Lamlar daima kenarlarından tutuldu.
- 5- Boyama tepsisine alınan lamlar, 5 dakika oda ısısında kurutuldu.
- 6- Üzerlerine metanol (%100) gezdirilerek (1-5 dk) tespit yapıldı.
- 7- Sonra bu lamlar distile suda yıkandı.
- 8- 1 ml Giemsa stok solüsyonu ile 9 ml distile su karıştırılarak hazırlanan boyaya, lamların üzerine dökülerek 30 dakika boyanması sağlandı.
- 9- Boyanan lamlar, çeşme suyu ile yıkanarak oda ısısında kurutuldu.
- 10- Hazırlanan preparatlar mikroskopta değerlendirildi.

### **3.2.4. İdrarda yapılan işlemler**

#### **3.2.4.1. İdrarın toplanması**

Enjeksiyonları yapılan sıçanlar gruplarına göre etiketlenen, idrar toplama kafeslerine alındı ve 18 saatlik idrarları toplandı. İdrar toplama işlemi süresince sıçanlara yem verilmeli, fakat yeterince su içmeleri sağlandı.

#### **3.2.4.2. İdrarın saklanması**

18 saat sonra etiketli küçük renkli şişelerde toplanan idrarların her biri ayrı ayrı santrifüj tüplerine aktarılıarak 2000 rpm

de 5 dakika santrifüj edildi. Tortusu giderilen idrarların hacimleri ölçüldü. pH metre ile her örneğin pH'sı belirlendi. Herbir şişeye koruyucu olarak birkaç timol kristali atıldı.

### **3.2.4.3. Spektrofotometrik ölçümler**

Çalışmada kullanılan tüm cam malzemelerin temizliğine dikkat edildi. Özellikle spektrofotometreye ait tüpler özenle yıkandı, distile sudan geçirildi, ters çevrilerek tüplükte kurutuldu.

Spektrofotometre kullanımından 30 dakika önce açılarak ısınması sağlandı.

Hassas ölçümler için otomatik ayarlı pipetler kullanıldı.

#### **Üre azotu:**

Üreaz-Nesslerizasyon yöntemi ile ürenin üreaz enzimiyle parçalanarak amonyum karbonata çevrilmesi ve bunun da Nessler ayıracı ile oluşturduğu sarı renkli kompleksin kolorimetrik olarak ölçümlü esas alındı (Özkan ve Türkvan 1977, Yenson 1982).

#### **a. Çözeltiler**

1- 0.3 N Baryum hidroksit çözeltisi: 1 litrelilik behere 600 ml distile su konup 5 dak. kaynatıldı. 45 g Ba(OH)<sub>2</sub> eklenip çözünunceye kadar yine kaynatıldı. Distile su ile 1000 ml ye tamamlandı.

2- %5 lik çinko sülfat çözeltisi: 5 g çinko sülfat distile su ile 100 ml ye tamamlandı.

3- Üreaz çözeltisi: 67 ml gliserin, 2 g üreaz ve 37 ml distile su iyice karıştırıldı. Kullanmadan hemen önce şişe çalkalandı.

4- İyot çözeltisi: 3 g potasyum iyodür ile 2 g iyot, distile su ile 100 ml ye tamamlandı.

5- Üre azotu standart çözelti: 50 mg üre distile su ile 100 ml ye tamamlandı.

6- Nessler çözeltisi: 30 g potasyum iyodür 20 ml distile suda çözündürüldü. İçine 22.5 g iyot eklendi. Sonra 30 g civa eklenip iyice çalkalandı. Arada musluk altında soğutuldu. Yeşilimsi renk oluştuktan sonra distile su ile 200 ml ye tamamlandı. 975 ml %10 NaOH çözeltisi eklendi, kendi haline bırakıldı, çökelek oluştuktan sonra üstteki berrak sıvı kullanıldı.

#### **b. Spektrofotometrede okuma**

1- Yeterli sayıda santrifüj tüpü blank, standart ve örnekler şeklinde işaretlendi, tüplüğe yerleştirildi.

2- Blank tüpüne 3 ml distile su, standart tüpüne 2.8 ml distile su ile 0.2 ml standart çözelti, örnek tüplerine de 2.8 ml distile su ile 0.2 ml 1/10 dilüe idrar örnekleri pipetlendi.

3- Tüplerin hepsine 0.2 ml üreaz eklenip karıştırıldı (Üreaz çözeltisi viskoz olduğu için geniş ağızlı pipet ucu kullanıldı).

4- Tüpler 56°C su banyosunda 11 dakika inkübe edildi.

5- Su banyosundan çıkarılan tüplere sırayla 0.4 ml Ba(OH)<sub>2</sub> ve 0.4 ml çinko sülfat çözeltisi pipetlendi.

6- Tüpler karıştırıldı.

7- 5000 rpm de 5 dakika santrifüj edildi.

8- Santrifüj tüplerindeki süpernatanlardan sırayla 1 ml alınarak numaralandırılmış spektro tüplerine pipetlendi.

9- Tüplerin hepsine 4 ml distile su eklendi.

10- Üzerlerine bir damla iyot çözeltisi damlatılıp 0.5 ml Nessler çözeltisi pipetlendi.

11- Tüpler whirlimixerde karıştırılıp, oda ısısında 10 dakika inkübe edildi.

12- Spektrofotometre 480 nm dalga boyunda blank tüpü ile sıfırlandı, standart ve örnek tüplerinin absorbansları okundu. Okuma iki kez yapıldı.

### c. Sonucun değerlendirilmesi

$$\frac{A_{\text{Örnek}}}{B_{\text{Standart}}} \times 20 = \dots \text{ mg/dl üre azotu}$$

formülüne göre elde edilen sonuç 10 ile çarpıldı.

### Kalsiyum:

Kalsiyum iyonlarının okzalat iyonuyla birleşerek kalsiyum okzalat halinde çökmesi sonucu oluşan bulanıklığın turbidimetrik olarak ölçümü esas alındı (36, 60, 61).

### a. Çözeltiler

1- Sulkowitch çözeltisi: 2.5 g okzalik asit ile 2.5 g amonyum okzalat, 100 ml distile suda çözündürüldü, 5 ml glacial asetik asit eklendi. Distile su ile 150 ml ye tamamlandı.

2- Kalsiyum standart çözelti: 54.5 mg kalsiyum klorür distile su ile 100 ml ye tamamlandı.

### b. Spektrofotometrede okuma

1- Blank tüپüne 7 ml, standart tüپüne 3 ml, örnek tüplerine 4 ml distile su pipetlendi.

2- Örnek tüplerine 1 ml idrar eklendi.

3- Standart tüپüne 2 ml standart eklendi.

4- Standart ve örnek tüplerine 2 ml Sulkowitch çözeltisi pipetlendi.

5- Tüpler arada karıştırılarak oda ısısında 30 dak. inkübe edildi.

6- Spektrofotometre 520 nm dalga boyunda blank tüپü ile sıfırlandı. Standart ve örnek tüplerinin absorbansları okundu.

### c. Sonucun değerlendirilmesi

$$\frac{A_{\text{Örnek}}}{A_{\text{Standart}}} \times 20 = \dots \text{ mg/dl kalsiyum}$$

formülüne göre hesaplandı.

### Fosfor:

Trikloroasetik asitin (TCA) plazmadaki fosfor molibdik asitle sarı renkli fosfomolibdik asiti oluşturur. Bu da indirgeyici askorbik asit ile molibden mavisine indirgenir. Oluşan mavi rengin kolorimetrik ölçümü esas alındı (36, 60, 61).

### a. Çözeltiler

1- %20 TCA çözeltisi: 20 g TCA distile su ile 100 ml ye tamamlandı.

2- Molibdik asit çözeltisi: 1.25 g amonyum molibdat 2.5 N sülfürik asit ( $H_2SO_4$ ) solüsyonu (7 ml  $H_2SO_4$  distile su 100 ml ye tamamlanır) ile 100 ml ye tamamlandı.

3- Fosfor standart çözelti: 0.219 g Potasyum dihidrojen fosfat ( $KH_2PO_4$ ) distilé su ile 1000 ml ye tamamlandı.

4- %1 askorbik asit çözeltisi: 0.25 g askorbik asit distile su ile 25 ml ye tamamlandı (Taze hazırlanır).

### b. Spektrofotometrede okuma

1- Numaralandırılmış santrifüj tüplerine 1/10 dilüe idrar örneklerinden 0.5 ml pipetlendi.

2- Tüplere sırayla 2.5 ml distile su ve 2 ml TCA çözeltisi eklendi.

3- Tüpler whirlimixerde karıştırılıp oda ısısında 10 dak.

inkübe edildi.

4- 5000 rpm de 5 dak. santrifüj edildi.

5-Santrifüj tüplerindeki süpernatanlardan 2 ml numaralandırılmış örnek tüplerine pipetlendi. Blank ve standart tüplerine ise 2 ml TCA çözeltisi pipetlendi.

6- Blank ve örnek tüplerine 3 ml distile su, standart tüپüne ise 2.5 ml distile su ve 0.5 ml standart pipetlendi.

7- Bütün tüplere sırayla 1 ml molibdik asit çözeltisi ve 0.25 ml askorbik asit çözeltisi eklendi.

8- Tüpler whirlimixerde karıştırılıp oda ısısında 10 dak. inkübe edildi.

9- Spektrofotometre 660 nm dalga boyunda blank tüپü ile sıfırlandı, standart ve örnek tüplerinin absorbansları okundu.

### c. Sonucun değerlendirilmesi

$$\frac{A_{\text{Örnek}}}{A_{\text{Standart}}} \times 5 = \dots \text{ mg/dl fosfor}$$

Formülüne göre hesaplanarak sonuçlar 10 ile çarpıldı.

### Ürik asit:

Modifiye Caraway yöntemi ile ürik asidin hafif asidik ve sodyum karbonatlı ortamda fosfotungstik asidi indirgeyerek oluşturduğu mavi rengin kolorimetrik olarak ölçümune göre yapıldı (Özkan ve Türkvan 1977, Yenson 1971).

#### a. Çözeltiler

1- 0.66 N  $\text{H}_2\text{SO}_4$  solüsyonu: 33.68 ml  $\text{H}_2\text{SO}_4$  distile su ile 1000 ml ye tamamlandı.

2- %10 sodyum tungstat çözeltisi: 10 g sodyum tungstat distile su ile 100 ml ye tamamlandı.

3- %14 sodyum karbonat çözeltisi: 14 g sodyum karbonat distile su ile 100 ml ye tamamlandı.

4- Fosfotungstat çözeltisi: 30 g sodyum tungstat, 32 ml %85 fosforik asit ve 300 ml distile su, dik soğutucuda iki saat kaynatıldı. İndirip soğutuldu, 350 ml distile su eklendi. Bu arada 100 ml distile suda çözündürülen 16 g lityum sülfat, önceki karışımı eklendi. Tüm karışım distile su ile 1000 ml ye tamamlandı. Filtre kağıdından süzüldü.

#### b. Spektrofotometrede okuma

1- Numaralandırılmış santrifüj tüplerine 1/10 dilue idrar örneklerinden sırayla 0.5 ml pipetlendi.

2- Bütün tüplere sırayla 8.5 ml distile su, 0.5 ml  $H_2SO_4$  solusyonu ve 0.5 ml sodyum tungstat çözeltisi eklendi.

3- Tüpler whirlimixerde karıştırılıp oda ısısında 10 dak. inkübe edildi.

4- 5000 rpm de 5 dak. santrifüj edildi.

5- Blank tüپüne 4 ml distile su, örnek sayısınca numaralanan tüplere santrifüj tüplerindeki süpernatanlardan 4 ml pipetlendi.

6- Bütün tüplere sırayla 1.5 ml sodyum karbonat çözeltisi ve 1 ml fosfotungstat çözeltisi eklendi.

7- Tüpler whirlimixerde karıştırılıp oda ısısında 15 dak. inkübe edildi.

8- Spektrofotometre 700 nm dalga boyunda blank tüپü ile sıfırlandı, örnek tüplerinin transmitansları okundu.

9- Transmitans cetveline karşılık gelen %mg değer bulundu. Sonuç 10 ile çarpıldı (Çizelge 3.1.).

**Çizelge 3.1. Ürik asit standardına göre hesaplanan transmitans değerleri**

	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>8</b>	<b>9</b>
<b>40</b>	14.5	14	13.5	13	13.2	12.5	12	11.5	11.3	11.9
<b>50</b>	11	10.6	10.2	9.8	9.3	9.5	8.9	8.3	7.7	7.7
<b>60</b>	7.5	7.6	7.2	6.8	6.7	6.2	6	5.7	5.6	5.5
<b>70</b>	5.5	5.2	5	4.8	4.6	4.5	4.1	3.7	3.7	3.2
<b>80</b>	3	2.6	2.4	2	1.6	1.2	1.1	0.9	0.8	0.7
<b>90</b>	0.5	0.3	0.1	0.09	0.07	0.05	0.04	0.02	0.01	

**Sodyum:**

Elektrolit analizör (Beckman E 2A) ile ölçüldü. Sonuçlar mEq/L olarak kaydedildi.

**Potasyum:**

Elektrolit analizör (Beckman E 2A) ile ölçüldü. Sonuçlar mEq/L olarak kaydedildi.

**Kreatinin:**

Alkalin pikrat yöntemi ile kreatinin'in alkalik ortamda pikrik asiti pikramik aside çevirmesi (Jaffe reaksiyonu) sonucu oluşan turuncu rengin kolorimetrik olarak ölçümü esas alındı (Yenson 1982).

### **a. Çözeltiler**

1- Pikrik asit çözeltisi: 9.16 g pikrik asit distile su ile 1000 ml'ye tamamlanıp hafif ısıtıp karıştırarak çözündürüldü. Filtre edildi.

2- Sodyum hidroksit (NaOH) çözeltisi: 3 g NaOH distile su ile 100 ml ye tamamlandı. Filtre edildi.

3- Hidroklorik asit (HCl) solüsyonu: 18 ml HCl distile su ile 2000 ml ye tamamlandı.

4- Stok kreatinin standart çözeltisi: 1.131 g kreatinin 3. maddedeki HCl solüsyonunun 1000 ml'sinde çözündürüldü (4°C'de saklanır).

### **b. Spektrofotometrede okuma**

1- Stok kreatinin standart çözeltisinin 1 ml'si 100 ml ye tamamlanır (dilue standart).

2- İdrar örneklerinin 0.5 ml'si distile su ile 50 ml ye tamamlandı (dilue idrar 1/10).

3- Blank tüپüne 3 ml distile su, standart tüپüne 3 ml dilue standart çözelti, numaralandırılmış örnek tüplerine 3 ml dilue idrar örnekleri pipetlendi.

4- Bütün tüplere sırayla 1 ml pikrik asit çözeltisi pipetlendi.

5- Yine bütün tüplere sırayla 1 ml NaOH çözeltisi pipetlendi.

6- Tüpler whirlimixerde karıştırıldıktan sonra oda ısısında 15 dakika inkübe edildi.

7- Spektrofotometre 500 nm dalga boyunda, blank tüپü ile sıfırlandıktan sonra bütün tüplerin absorbansları okundu. Okuma işlemi iki kez yapıldı.

### c. Sonucun değerlendirilmesi

$$\frac{A_{\text{Örnek}} - A_{\text{Blank}}}{A_{\text{Standart}} - A_{\text{Blank}}} \times 10 = \dots \text{ mmol/l kreatinin}$$

$$\frac{\dots \text{ mmol/l} \times 113.2}{10} = \dots \text{ mg/dl kreatinin}$$

A = Absorbans

formülüne göre yapıldı, daha sonra mg/dl cinsinden sonuç hesaplandı.

### Serum Kreatinin:

İdrarda olduğu gibi burada da kreatinin alkalik ortamda pikrik asidi pikramik aside çevirmesi sonucu oluşan turuncu rengin kolorimetrik ölçümu esas alındı (Yenson, 1982).

### a. Çözeltiler

1- % 1.4 Pikrik asit çözeltisi: 1.4 g pikrik asit distile su ile 100 ml'ye tamamlandı. Hafif ısıtılarak çözündürüldü. pH:3.8'e ayarlandı (pH metre NaOH ile ayarlandı).

2- 2.5 N NaOH çözeltisi: 10 g NaOH distile su ile 100 ml'ye tamamlandı.

### b. Spektrofotometrede okuma

1- Numaralanmış santrifüj tüplerine serum örneklerinden 1 ml pipetlendi. Üzerlerine 3 ml pikrik asit çözeltisi eklendi.

2- 5000 rpm de 5 dakika santrifüj edildi.

3- Blank tüpüne 0.5 ml distile su ve 1.5 ml pikrik asit çözeltisi pipetlendi.

4- Örnek tüplerine santrifüj tüplerindeki süpernatanlardan 2 ml pipetlendi.

5- Blank ve örnek tüplerine 0.2 ml NaOH çözeltisi pipetlendi.

6- Bütün tüpler whirlimixerde karıştırılıp oda ısısında 20 dakika bekletildi.

7- Spektrofotometre 520 nm dalga boyunda blank tüpü ile sıfırlandı, örnek tüplerinin transmitansları okundu.

8- Okunan değerler çizelge 3.2.'den bulundu.

**Çizelge 3.2. Serum kreatinin transmitans değerleri**

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
<b>10</b>	7.4	7.2	7.0	6.9	6.8	6.7	6.6	6.5	6.4	6.3
<b>20</b>	6.2	6.2	6.0	5.8	5.65	5.5	5.3	5.2	4.9	4.8
<b>30</b>	4.6	4.5	4.4	4.35	4.15	4.05	3.95	3.8	3.7	3.65
<b>40</b>	3.5	3.45	3.35	3.3	3.2	3.1	3.0	2.95	2.85	2.75
<b>50</b>	2.7	2.65	2.55	2.45	2.4	2.35	2.25	2.2	2.1	2.05
<b>60</b>	2.0	1.95	1.85	1.8	1.75	1.7	1.6	1.85	1.5	1.45
<b>70</b>	1.4	1.35	1.3	1.25	1.2	1.15	1.1	1.05	0.9	0.95
<b>80</b>	0.9	0.85	0.80	0.75	0.7	0.65	0.6	0.55	0.5	0.45
<b>90</b>	0.4	0.35	0.35	0.3	0.25	0.20	0.2	0.15	0.1	0.05

### **Kreatinin Klerensi:**

İdrar kreatinin ve serum kreatinin değerlerinin hesaplanmasıından sonra herbir örnek için aşağıdaki formüle göre hesaplandı.

$$\text{Kreatinin klerensi} = \frac{U \times V}{P} = \dots \text{ mg/dk}$$

U : İdrar kreatinini(mg/dl)

V : 24 saatlik idrarın dakikadaki hacmi (ml)

(Herbir örnek idrarın, dakikadaki hacmi için, önce 24 saatlik hacmi hesaplandı.  $24 \times 60 = 1440$  bu da idrar hacmi/ $1440 = 24$  saatlik idrarın dakikadaki hacmi olarak bulundu).

P : Serum kreatinin (mg/dl)

### **3.2.5. Serumda yapılan işlemler**

Enjeksiyonu takip eden 18. saat sonunda eter anestezisi altında göğüs bölgesi açılan sıçanın, kalbinin sol ventrikülünden enjektörle mümkün olan tüm kan çekilerek santrifüj tüpüne aktarıldı. Herbir sıçan için aynı işlem tekrarlandı. Santrifüj edilen kandan ayrılan serumda kreatinin, enzimlerden Transaminazlar (SGOT-SGPT), ALP ve ASP ölçümleri yapıldı.

### **Transaminazlar (SGOT-SGPT):**

1- Örnek sayısı kadar büyük boy SGOT tüpü numaralanarak tüplüğe yerleştirildi.

2- SGOT tüplerine 0.5 ml (500 $\mu$ l) SGOT reaktifinden konuldu ve 37°C su banyosunda 5 dakika bekletildi.

3-SGOT tüplerine 100 $\mu$ l serum ilave edildi. Tüpler karıştırıldıktan sonra 37°C su banyosuna 1 saat bekletilmek üzere yerleştirildi.

4- SGOT tüplerini su banyosuna yerleştirdikten 30 dakika sonra SGPT tüpleri numaralanarak hazırlandı. Bu tüplere de SGPT reaktifinden 0.5 ml (500 $\mu$ l) konularak 37°C su banyosunda 5 dakika bekletildi.

5- Sonra SGPT tüplerine de 100 $\mu$ l serum ilave ederek SGOT tüpleriyle arka arkaya gelecek şekilde su banyosuna yerleştirildi.

6- 30 dakika sonra SGOT ve SGPT tüpleri tüplükle beraber su banyosundan çıkarıldı. Böylece SGOT tüpleri 1 saat SGPT tüpleri 30 dakika su banyosunda kaldı.

7- Su banyosundan çıkan tüplere 500 $\mu$ l (color reagent) (DNPH) renk reaktifinden SGOT ve SGPT tüplerine konuldu. Tüpler iyice karıştırıldı.

8- Karıştırılan tüpler 20 dakika oda ısısında bekletildi.

9- Spektrofotometre 505 nm'ye ayarlandı.

10- Sonra bütün tüplere 5 ml 0.4 N NaOH konuldu (8 g NaOH alınır 500 ml distile su ile tamamlanır buzdolabında 1 yıl bekleyebilir).

11- Karıştırılan tüpler 15 dakika oda ısısında bekletildi.

12- Distile su ile 100 ayarı yapılan 505 nm'ye ayarlı spektroda örneklerin % transmitansları okundu.

13- Spektrofotometrede önce SGOT sonra SGPT okundu.

14- Okunan değerler aşağıdaki Çizelge 3.3. ve 3.4.'den bulundu.

Çizelge 3.3 Serum SGOT transmitans değerleri.

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
10						140	122	116	93	85
20	76	69	63	58	53	50	46	42	39	37
30	34	31	29	27	25	23	20	18	16	14
40	13	11	10	9	8	7	6	5	4.4	4
50	3	2	1	0						

Çizelge 3.4 Serum SGPT transmitans değerleri.

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
10						108	93	82	75	70
20	67	60	55	52	48	45	42	39	36	33
30	31	29	27	26	24	23	22	20	18	16
40	15	14	13	12	11	10	9	8	7	6
50	5	3.5	3	2	1	0				

**Alkalen Fosfataz (ALP):**

- 1- ALP chromatest kitinden kullanıldı.
- 2- Substrat için kitin içinden 1 kapsül alındı. Kapsül içindeki toz 10.5 ml glycine buffer (glycoccola) ile çözündürüldü (1 kapsül 20 teste yeter ve 2 ay saklanabilir).

3- 20 mmol / 1 NaOH çözeltisi için 2 mol/1 NaOH şişesinden 5 ml alındı. Distile su ile 500 ml'ye tamamlandı.

4-Hazır standart kullanıldı.

5-Tüpler Blank, Standart ve Örnek tüpleri olarak numaralandırıldı.

6- Blank tüpüne 500  $\mu$ l, standart tüpüne 500  $\mu$ l ve her bir örnek tüpüne de 500  $\mu$ l olmak üzere hazırlanan substrattan konuldu. Tüpler 37°C su banyosunda 5 dakika bekletildi.

7- Her bir örnek tüpüne 50  $\mu$ l serum konuldu.

8- Standart tüpüne 50  $\mu$ l standart konuldu.

9- Bütün tüpler 20 dakika oda ısısında bekletildi.

10- Bütün tüplere 20 mmol / lt NaOH'den 5 ml ilave edildi.

11- Spektrofotometre 405 nm'ye ayarlandı.

12- Blank ile spektrofotometre 0'ra ayarlandı.

13- Tüplerin absorbansları okundu.

$$14-\text{Hesaplama} \quad \frac{\text{Ornek (Spektroda okunan)}}{\text{Standart (Spektroda okunan)}} \times 50 = \dots \text{U/L}$$

olarak yapıldı.

### Asit Fosfataz (ASP):

1- Chroma test hazır kiti kullanıldı.

2- Buffer (1) solüsyonu için kitten 3 ml buffer solüsyonu alındı ve distile su ile 30 ml'ye tamamlandı.

3- Buffer (2) solüsyonu için buffer (1) solüsyonuna kitten 3 tablet atarak çözünmesi sağlandı (buzdolabında 1 hafta saklanabilir).

4- 0.02 N NaOH için kitte hazır konsantre NaOH solüsyonunun 10 ml'si 1000 ml redistile suya tamamlandı (buzdolabında 1 yıl saklanabilir).

- 5- Ölçüm için örnek sayısı kadar tüp yine aynı sayıda kör tüpü hazırlanarak numaralandırıldı.
- 6- Bütün tüplere buffer (2) solüsyonundan 1 ml konuldu.
- 7- Bütün tüpler 37°C su banyosunda 5 dakika bekletildi.
- 8- Örnek tüplerine 200  $\mu$ l serum pipetlendi. Körlere birşey konulmadı.
- 9- Tüpler karıştırıldı.
- 10- 37°C su banyosunda 30 dakika bekletildi.
- 11- Su banyosundan çıkarılan örnek ve kör tüplerine 0.02 N NaOH den 10 ml ilave edildi.
- 12- Kör tüplerine 200  $\mu$ l serum pipetlendi.
- 13- Bütün tüpler 10 dakika karıştırıldı.
- 14- Spektrofotometre 405 nm'ye ayarlandı.
- 15- Örneklerin absorbansları okundu.
- 16- Her bir örnek okunmadan önce o örneğin kör tüpü ile spektro sıfıra ayarlandı ve hemen örnek konularak okundu.
- 17- Hesaplama: Örnek (spektroda okunan)  $\times$  101 = ... U/L olarak yapıldı.

Çalışmalar sonucu elde edilen tüm değerlere tek yönlü varyans analizi uygulandı ve belirlenen ortak varyans kullanılarak grupların önemliliğini belirlemeye Fisher LSD testi uygulandı ve önemlilik için  $p<0.05$  düzeyi kullanıldı (Özdamar, 1989).

## 4. B U L G U L A R

Yapılan bu çalışma sonunda kontrol grubu olarak kabul ettiğimiz; serum fizyolojik verilen I. grup, *A. densiflora*'nın katı ekstresini çözündürdüğümüz sıvı yağ verilen II. grup ve AfB<sub>1</sub>'i çözündürdüğümüz DMSO verilen III. grup için ölçülen tüm parametre değerleri istatistiksel olarak karşılaştırıldığında beklenildiği gibi gruplar arasında önemli bir farklılık görülmeli( $p>0.05$ ). Bu nedenle deney gruplarından elde edilen parametre değerlerinin karşılaştırılmasında kontrol değerleri olarak I. grup göz önüne alındı.

### 4.1. Kromozomlar

Kromozomları kromatid tipi kırık yönünden değerlendirdiğimiz bu çalışmada kontrol ve deney gruplarında kromatid tipi kırık görülen metaphaz plağı sayısı ve yüzde değerleri Çizelge 4.1. ve Şekil 4.3.'de görülmektedir.

Kromatid tipi kırık görülen metaphaz plağı yüzde değerleri I. grupta (Kontrol) %  $0.64\pm0.18$ , AfB<sub>1</sub> verilen IV. grupta %  $20.50\pm1.56$ , *A. densiflora* verilen V. grupta %  $1.64\pm0.68$ , Af B<sub>1</sub> + *A. densiflora* verilen VI. grupta ise %  $23.50\pm1.99$  olarak bulundu. Kontrol grubu ile V. grup arasında istatistiksel açıdan önemli bir farklılık görülmekken ( $p>0.05$ ), IV. grup ile VI. grupta görülen kırık yüzdesindeki artış kontrol grubuna göre oldukça önemliydi ( $p<0.05$ ) (Şekil 4.1., Şekil 4.2.).

**Çizelge 4.1. Kontrol ve deney gruplarının kromatid tipi kırık görülen metaphaz plağı oranları ve istatistiksel değerlendirmeleri.**

Gruplar		n	Kırık Görülen Metafaz Plağı Sayısı	Kırık Görülen Metafaz Plağı Yüzdesi (%)
KONTROL	I. Grup (Serum fizyolojik)	7	1.29±0.36	0.64±0.18
	II. Grup (Sıvı yağ)	7	1.14±0.26	0.57±0.18
	III. Grup (DMSO)	7	1.14±0.40	0.57±0.20
DENEY	IV. Grup Af B <sub>1</sub> (2 mg/kg)	7	41.00±3.12	20.50±1.56
	V. Grup A. densiflora (4 mg/kg)	7	3.29±1.36	1.64±0.68
	VI. Grup Af B <sub>1</sub> + A. dens. (aynı oranda)	7	47.00±3.98	23.50±1.99

Gruplar	Kırık Görülen Metafaz Plağı Sayısı	Kırık Görülen Metafaz Plağı Yüzdesi
I. - II. Grup	n.s	n.s
I. - III. Grup	n.s	n.s
I. - IV. Grup	*	*
I.- V. Grup	n.s	n.s
I.- VI. Grup	*	*
IV.- V. Grup	*	*
IV.-VI. Grup	n.s	n.s
V.-VI Grup	*	*

n.s p>0.05 Gruplar arası önemlilik yok

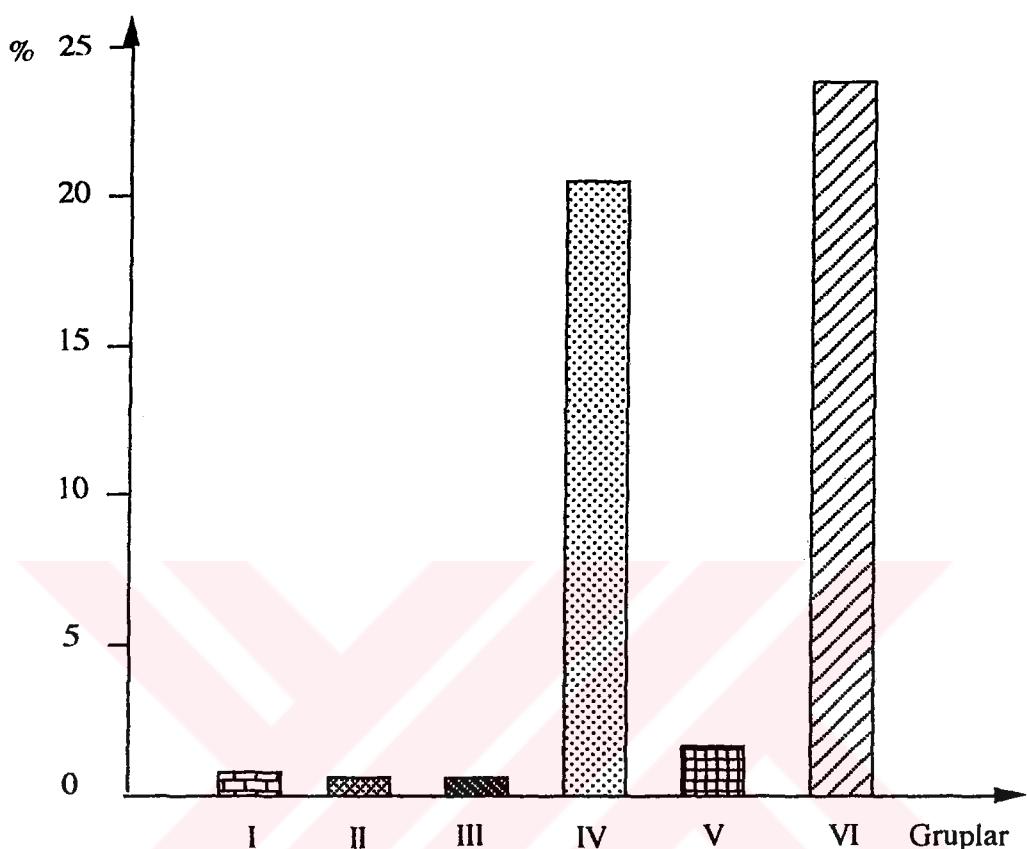
\* p<0.05 Gruplar arası önemlilik var



Şekil 4.1. Kontrol grubu metaphaz plağı.



Şekil 4.2. IV. grupta kromatid tipi kırık görülen metaphaz plağı  
( → kromatid tipi kırık).



**Şekil 4.3. Kontrol ve deney gruplarının kromatid tipi kırık görülen metafaz plağı yüzdeleri.**

#### 4.2. Hematokrit ve Lökosit Tipleri Yüzdeleri

Kontrol ve deney gruplarına ait hematokrit ve lökosit yüzde değerleri Çizelge 4.2. ve Şekil 4.4.'de görülmektedir.

Hematokrit değeri I. grupta (Kontrol)  $\% 50.43 \pm 0.84$ , Af B<sub>1</sub> verilen IV. grupta  $\% 53.14 \pm 1.16$ , A. densiflora verilen V. grupta  $\% 51.57 \pm 1.45$ , AfB<sub>1</sub> + A. densiflora verilen VI. grupta ise  $\% 51.57 \pm 1.19$  olarak bulundu. İstatistiksel olarak yapılan karşılaştırmada kontrole göre ve gruplar arasında önemli bir farklılık görülmeli ( $p > 0.05$ ).

**Çizelge 4.2. Kontrol ve deney gruplarının hematokrit, lökosit tiplerinin yüzde değerleri ve istatistiksel değerlendirmeleri.**

Gruplar		n	Hematokrit %	LÖKOSİT TIPLERİ		
				Lenfosit %	Monosit %	Nötrofil %
KONTROL	I. Grup (Serum fizyolojik)	7	50.43±0.84	64.06±3.16	4.44±1.12	30.93±2.42
	II. Grup (Sıvı yağ)	7	49.43±1.09	61.51±2.85	4.70±0.89	33.27±2.63
	III. Grup (DMSO)	7	48.29±0.89	62.14±2.64	3.56±0.62	33.57±2.66
DENEY	IV. Grup Af B <sub>1</sub> (2 mg/kg)	7	53.14±1.16	60.44±3.28	3.33±0.71	35.84±3.10
	V. Grup A. densiflora (4 mg/kg)	7	51.57±1.45	79.46±2.20	2.60±0.22	17.70±2.13
	VI. Grup Af B <sub>1</sub> + A. dens. (aynı oranda)	7	51.57±1.19	66.56±4.13	3.16±0.86	27.21±3.03

Gruplar	Hematokrit %	LÖKOSİT TIPLERİ		
		Lenfosit %	Monosit %	Nötrofil %
I. - II. Grup	n.s	n.s	n.s	n.s
I. - III. Grup	n.s	n.s	n.s	n.s
I. - IV. Grup	n.s	n.s	n.s	n.s
I. - V. Grup	n.s	*	n.s	*
I. - VI. Grup	n.s	n.s	n.s	n.s
IV. - V. Grup	n.s	*	n.s	*
IV. - VI. Grup	n.s	n.s	n.s	*
V. - VI Grup	n.s	*	n.s	*

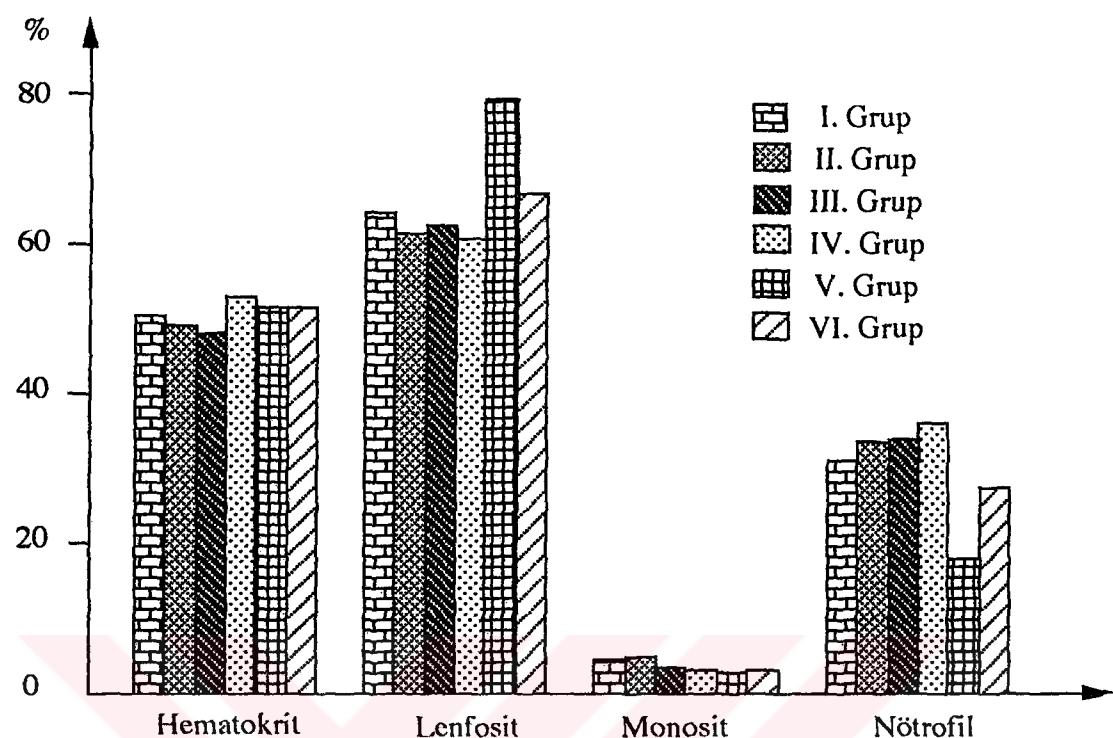
n.s p>0.05 Gruplar arası önemlilik yok

\* p<0.05 Gruplar arası önemlilik var

Lenfosit yüzde değerleri I. grupta (kontrol) %  $64.06 \pm 3.16$ , AfB<sub>1</sub> verilen IV. grupta %  $60.44 \pm 3.28$ , A. densiflora verilen V. grupta %  $79.46 \pm 2.20$ , AfB<sub>1</sub> + A. densiflora verilen VI. grupta ise %  $66.56 \pm 4.13$  olarak bulundu. I. grup (kontrol) ile IV. ve VI. gruplar arasında istatistiksel açıdan önemli bir farklılık görülmezken, V. grubun lenfosit yüzde değerinde görülen artış kontrol ve diğer gruplara göre anlamlı bulundu ( $p < 0.05$ ).

Monosit yüzde değerleri I. grupta (kontrol) %  $4.44 \pm 1.12$ , AfB<sub>1</sub> verilen IV. grupta %  $3.33 \pm 0.71$ , A. densiflora verilen V. grupta %  $2.60 \pm 0.22$ , AfB<sub>1</sub> + A. densiflora verilen VI. grupta %  $3.16 \pm 0.86$  olarak bulundu. İstatistiksel olarak yapılan karşılaştırmada kontrole göre gruplar arasında önemli farklılık görülmedi ( $p > 0.05$ ).

Nötrofil yüzde değerleri I. grupta (kontrol) %  $30.93 \pm 2.42$ , AfB<sub>1</sub> verilen IV. grupta %  $35.84 \pm 3.10$ , A. densiflora verilen V. grupta %  $17.70 \pm 2.13$ , AfB<sub>1</sub> + A. densiflora verilen VI. grupta ise %  $27.21 \pm 3.03$  olarak bulundu. İstatistiksel olarak yapılan karşılaştırmada kontrole göre IV. grup ve VI. grup arasında önemli farklılık görülmedi ( $p > 0.05$ ). Ancak A. densiflora verilen V. gruptaki nötrofil yüzde değerlerindeki düşme kontrole ve diğer deney gruplarına göre istatistiksel olarak önemliydi ( $p < 0.05$ ).



Şekil 4.4. Kontrol ve deney gruplarının hematokrit ve lökosit tiplerinin yüzde değerleri.

#### 4.3. İdrar Kompozisyonları Değerleri

Kontrol ve deney gruplarına ait 18 saatlik idrar hacmi, pH, üre azotu, kalsiyum, fosfor, ürik asit, sodyum, potasyum ve kreatinin ölçümüne ait değerler ile serum kreatinin ve kreatinin klerensi değerleri Çizelge 4.3.'de görülmektedir.

İdrar hacmi yapılan ölçümler sonunda I. grupta (kontrol)  $9.14 \pm 1.37$  ml, AfB<sub>1</sub> verilen IV. grupta  $6.71 \pm 0.43$  ml, A. densiflora verilen V. grupta  $1.93 \pm 0.13$  ml, AfB<sub>1</sub>+A. densiflora verilen VI. grupta ise  $6.00 \pm 0.62$  olarak bulundu. Kontrol ile IV ve VI. grup arasında istatistiksel açıdan önemli bir farklılık görülmezken ( $p > 0.05$ ) V. grubun idrar hacmindeki azalma kontrol ve diğer deney gruplarına göre önemliydi ( $p < 0.05$ ) (Şekil 4.5).

Çizelge 4.3. Kontrol ve deney gruplarının idrar kompozisyonlarına ait değerler ve istatistiksel değerlendirmeleri.

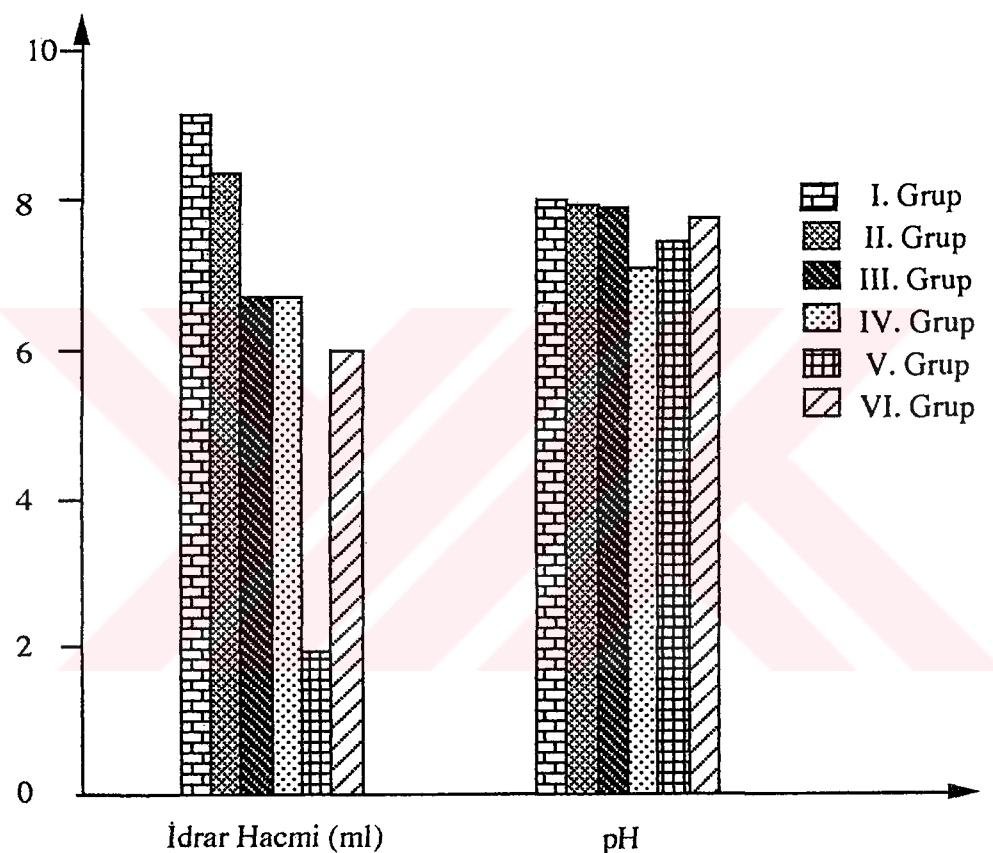
Gruplar	n	Hacim (ml)	pH	I			D			R			SERUM		
				Üre Azotu (mg/dl)	Kalsiyum (mg/dl)	Fosfor (mg/dl)	Ürik asit (mg/dl)	Sodyum (mEq/L)	Potasium (mEq/L)	Kreatinin (mg/dl)	Kreatinin (mg/dl)	Klerensi (mg/dk)			
I. Grup (Serum fizyolojik)	7	9.14±1.37	7.99±0.34	1572.5±152.0	13.98±1.23	67.87±7.2	9.00±0.53	23.33±2.35	47.71±4.28	48.72±5.46	3.70±0.25	0.08±0.01			
II. Grup (Sıvı yağ)	7	8.36±1.13	7.97±0.25	1558.1±138.8	13.55±1.28	66.67±7.2	8.86±0.74	22.93±2.05	47.23±4.08	48.56±5.45	3.69±0.19	0.07±0.01			
KONTROL															
III. Grup (DMSO)	7	6.71±1.68	7.94±0.34	1683.4±171.0	13.85±1.32	67.46±6.9	8.57±0.53	24.27±2.25	45.64±2.04	50.78±4.17	3.64±0.11	0.07±0.02			
DENEY															
IV. Grup (Af B <sub>1</sub> ) (2 mg/kg)	7	6.71±0.43	7.10±0.29	1376.4±110.6	11.27±1.66	71.30±4.8	13.29±1.60	32.37±3.63	64.30±3.96	60.10±10.84	3.89±0.42	0.07±0.01			
V. Grup (A. densiflora) (4 mg/kg)	7	1.93±0.13	7.44±0.16	2554.2±85.2	14.57±1.92	182.69±5.4	58.57±4.85	27.36±0.97	54.93±1.99	92.43±0.91	3.93±0.15	0.04±0.01			
VI. Grup (Af B <sub>1</sub> + A. dens.) (aynı oranda)	7	6.00±0.62	7.74±0.38	2096.1±120.8	8.53±0.60	143.24±8.4	55.57±6.89	18.31±1.63	59.80±2.90	97.73±5.90	6.21±0.55	0.08±0.02			

Gruplar	Hacim (ml)	I			D			R			SERUM			Kreatinin Klerensi (mg/dk)	
		Hacim (ml)	pH	Üre Azotu (mg/dl)	Kalsiyum (mg/dl)	Fosfor (mg/dl)	Ürik asit (mg/dl)	Sodyum (mEq/L)	Potasium (mEq/L)	Kreatinin (mg/dl)	Kreatinin (mg/dl)	Klerensi (mg/dk)			
I. - II. Grup	n.s	n.s	n.s	n.s	n.s	n.s	n.s	n.s	n.s	n.s	n.s	n.s	n.s	n.s	n.s
I. - III. Grup	n.s	n.s	n.s	n.s	n.s	n.s	n.s	n.s	n.s	n.s	n.s	n.s	n.s	n.s	n.s
I. - IV. Grup	n.s	n.s	n.s	n.s	n.s	n.s	n.s	n.s	n.s	*	*	n.s	n.s	n.s	n.s
I. - V. Grup	*	n.s	*	n.s	*	*	n.s	*	n.s	*	*	n.s	*	n.s	n.s
I. - VI. Grup	n.s	n.s	*	*	*	*	*	n.s	*	*	*	*	*	*	n.s
IV. - V. Grup	*	n.s	*	*	*	*	*	n.s	*	*	*	*	*	*	n.s
IV. - VI. Grup	n.s	n.s	*	*	n.s	*	*	n.s	*	*	n.s	*	*	*	n.s
V. - VI Grup	*	n.s	*	*	*	*	*	n.s	*	*	n.s	*	*	*	n.s

n.s p&gt;0.05 Gruplar arası önemlilik yok, \*

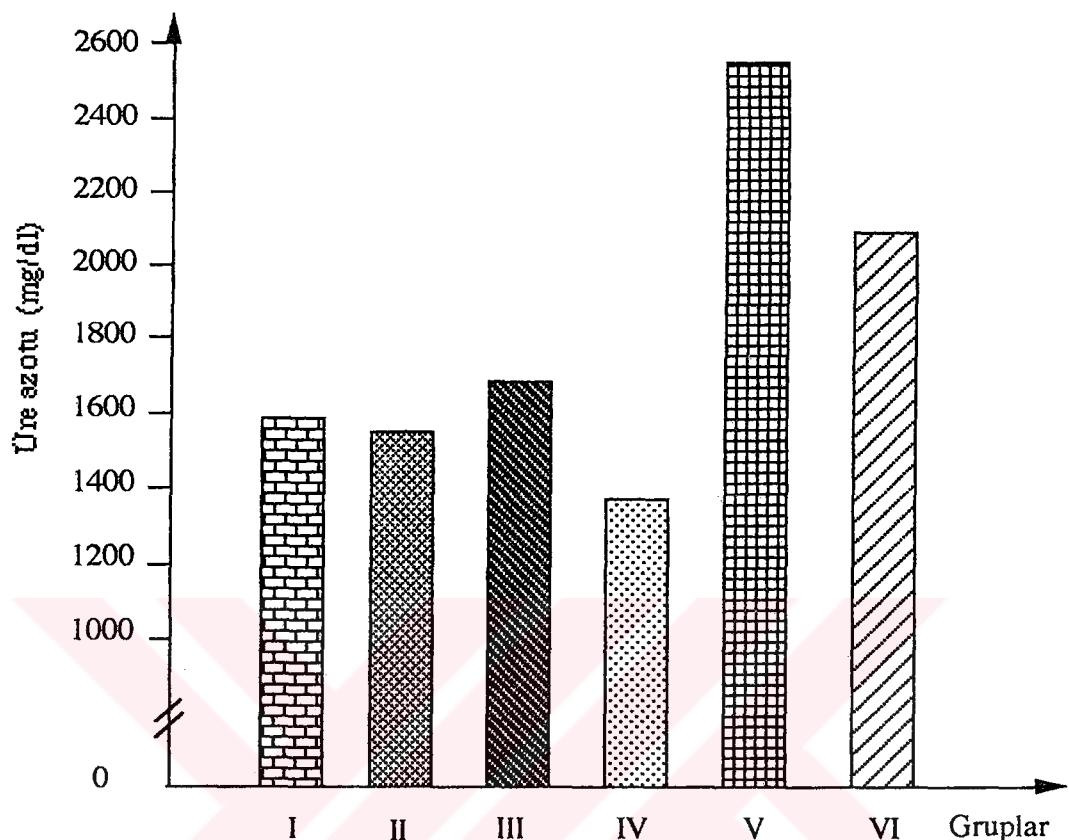
p&lt;0.05 Gruplar arası önemlilik var

pH, I.grupta (kontrol)  $7.99 \pm 0.34$ , AfB<sub>1</sub> verilen IV. grupta  $7.10 \pm 0.29$ , A. densiflora verilen V. grupta  $7.44 \pm 0.16$  AfB<sub>1</sub>+A. densiflora verilen VI. grupta  $7.74 \pm 0.38$  olarak bulundu. İstatistiksel olarak yapılan karşılaştırmada gruplar arasında anlamlı bir farklılık görülmeli ( $p > 0.05$ ) (Şekil 4.5.).



Şekil 4.5. Kontrol ve deney gruplarının idrar hacmi ve pH değerleri.

Üre azotu I. grupta (kontrol)  $1572.5 \pm 152.0$  mg/dl, AfB<sub>1</sub> verilen IV. grupta  $1376.4 \pm 110.6$  mg/dl, A. densiflora verilen V. grupta  $2554.2 \pm 85.2$  mg/dl, AfB<sub>1</sub>+A. densiflora VI. grupta ise  $2096.1 \pm 120.8$  mg/dl olarak bulundu. Kontrol ile IV. grup arasında istatistiksel açıdan önemli farklılık görülmezken ( $p > 0.05$ ) diğer deney gruplarında kontrole göre ve kendi aralarında önemli farklılık görüldü ( $p < 0.05$ ) (Şekil 4.6.).

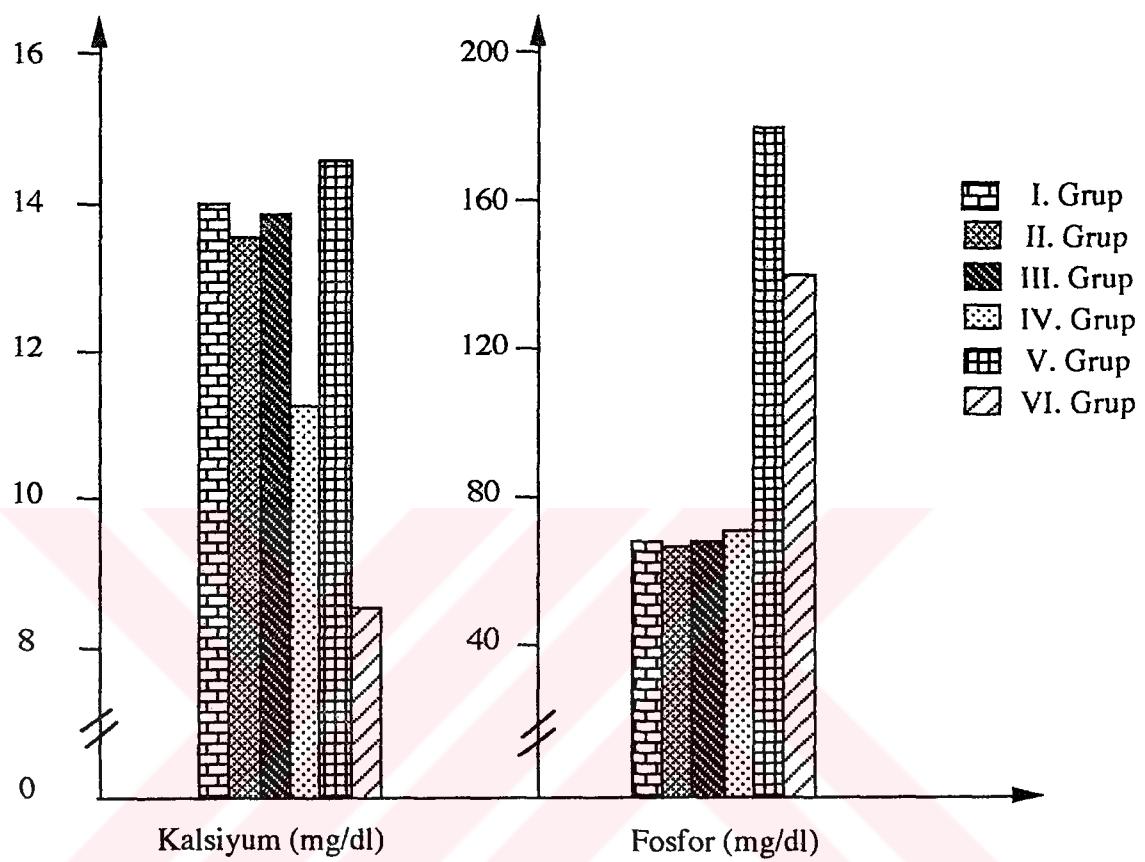


Şekil 4.6. Kontrol ve deney gruplarının üre azotu değerleri.

Kalsiyum I. grupta (kontrol)  $13.98 \pm 1.23$  mg/dl,  $\text{AfB}_1$  verilen IV. grupta  $11.27 \pm 1.66$  mg/dl, *A. densiflora* verilen V. grupta  $14.57 \pm 1.92$  mg/dl,  $\text{AfB}_1 + A. densiflora$  verilen VI. grupta  $8.53 \pm 0.60$  mg/dl olarak bulundu. İstatistiksel olarak yapılan karşılaştırmada kontrole göre IV ve V. grup değerleri arasında anlamlı bir farklılık görülmeli ( $p > 0.05$ ). Ancak VI. grupta görülen azalma kontrole ve V. grubu göre önemliydi ( $p < 0.05$ ) (Şekil 4.7).

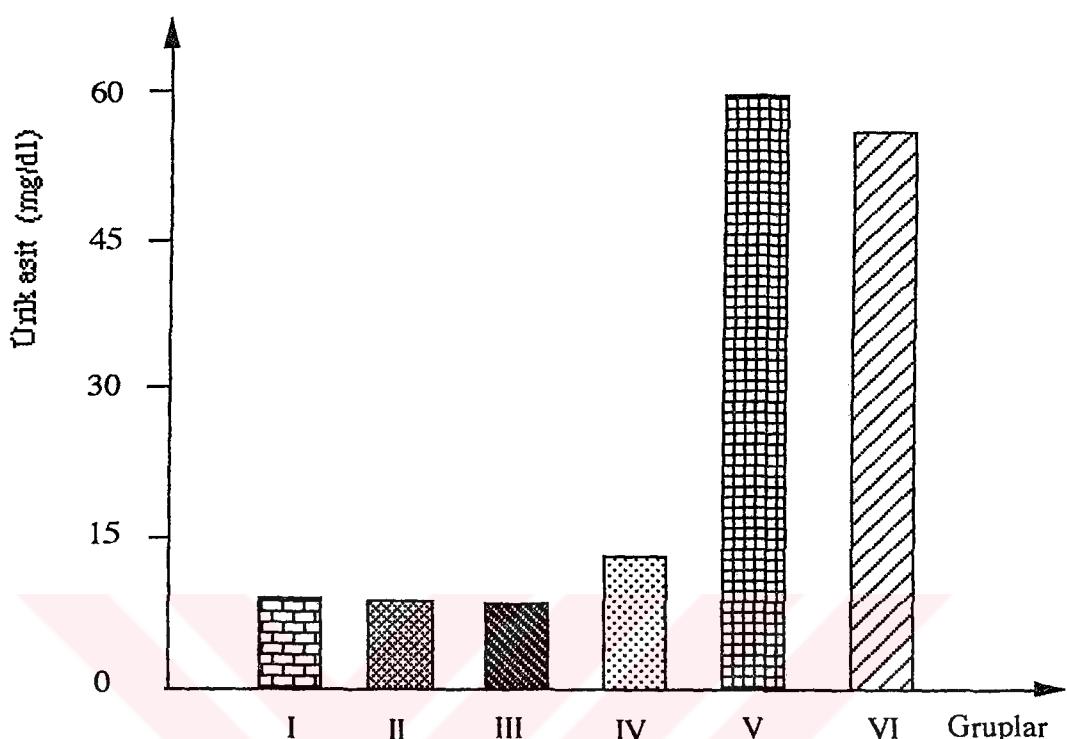
Fosfor I. grupta (kontrol)  $67.87 \pm 7.2$  mg/dl,  $\text{AfB}_1$  verilen IV. grupta  $71.30 \pm 4.8$  mg/dl, *A. densiflora* verilen V. grupta  $182.69 \pm 5.4$  mg/dl,  $\text{AfB}_1 + A. densiflora$  verilen VI. grupta ise  $143.24 \pm 8.4$  mg/dl olarak bulundu. Kontrol ve deney grupları arasında yapılan karşılaştırmada kontrol ile IV. grup arasında istatistiksel açıdan önemli farklılık görülmezken ( $p > 0.05$ ), kontrole göre diğer iki deney

grubunda ve bu iki deney grubu arasında önemli farklılık görüldü ( $p<0.05$ ) (Şekil 4.7.).



Şekil 4.7. Kontrol ve deney gruplarının kalsiyum ve fosfor değerleri.

Ürik asit I. grupta (kontrol)  $9.00\pm0.53$  mg/dl, AfB<sub>1</sub> verilen IV. grupta  $13.29\pm1.60$  mg/dl, A. densiflora verilen V. grupta  $58.57\pm4.85$  mg/dl, AfB<sub>1</sub>+A. densiflora verilen VI. grupta  $55.57\pm6.89$  mg/dl olarak bulundu. Kontrol ve IV. grup arasında anlamlı bir farklılık görülmedi ( $p>0.05$ ). Ancak V. ve VI. grplarda görülen artma kontrol ve IV. gruba göre anlamlı ( $p<0.05$ ), kendi aralarında ise anlamsız bulundu (Şekil 4.8.).

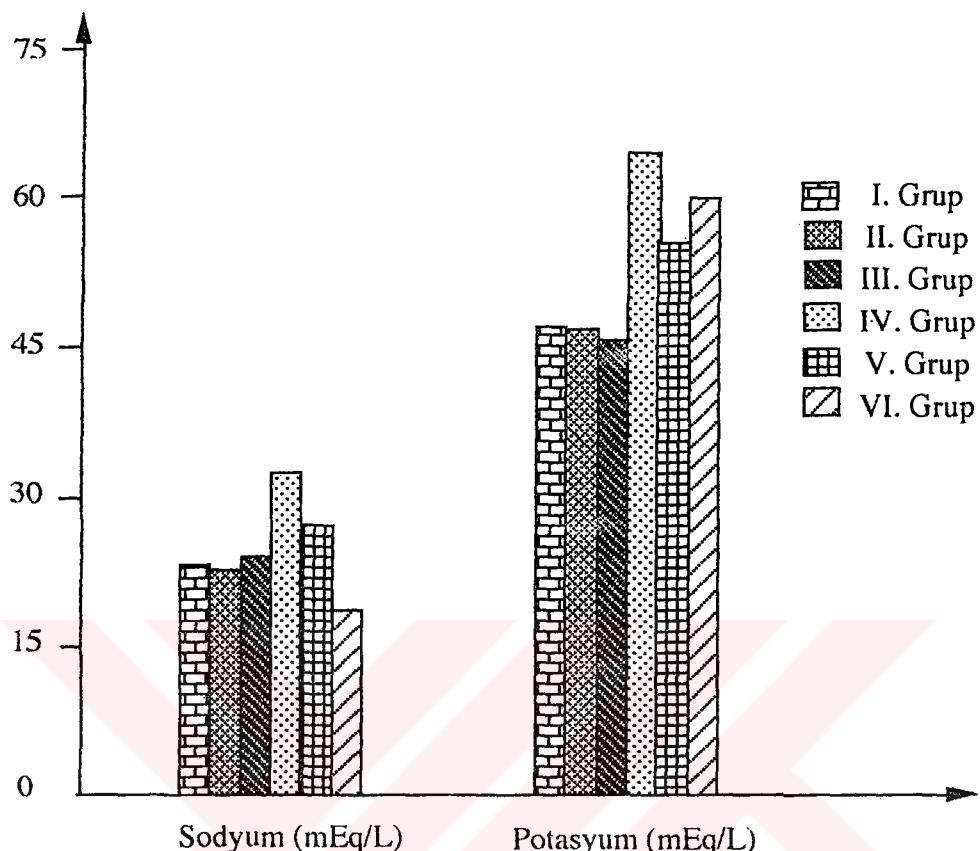


Şekil 4.8. Kontrol ve deney gruplarının ürik asit değerleri.

Sodyum I. grupta (kontrol)  $23.33 \pm 2.35$  mEq/L, AfB<sub>1</sub> verilen IV. grupta  $32.37 \pm 3.63$  mEq/L, A. densiflora verilen V. grupta  $27.36 \pm 0.97$  mEq/L, AfB<sub>1</sub>+A. densiflora verilen VI. grupta  $18.31 \pm 1.63$  mEq/L olarak bulundu. Kontrol ve deney grupları arasında yapılan karşılaştırmada kontrole göre V. ve VI. gruplar anlamlı bir fark göstermedi ( $p > 0.05$ ), fakat kendi aralarındaki fark anlamlı idi. IV. grupta ise kontrol gruba ve VI. gruba göre anlamlı bir artma görüldü ( $p < 0.05$ ) (Şekil 4.9).

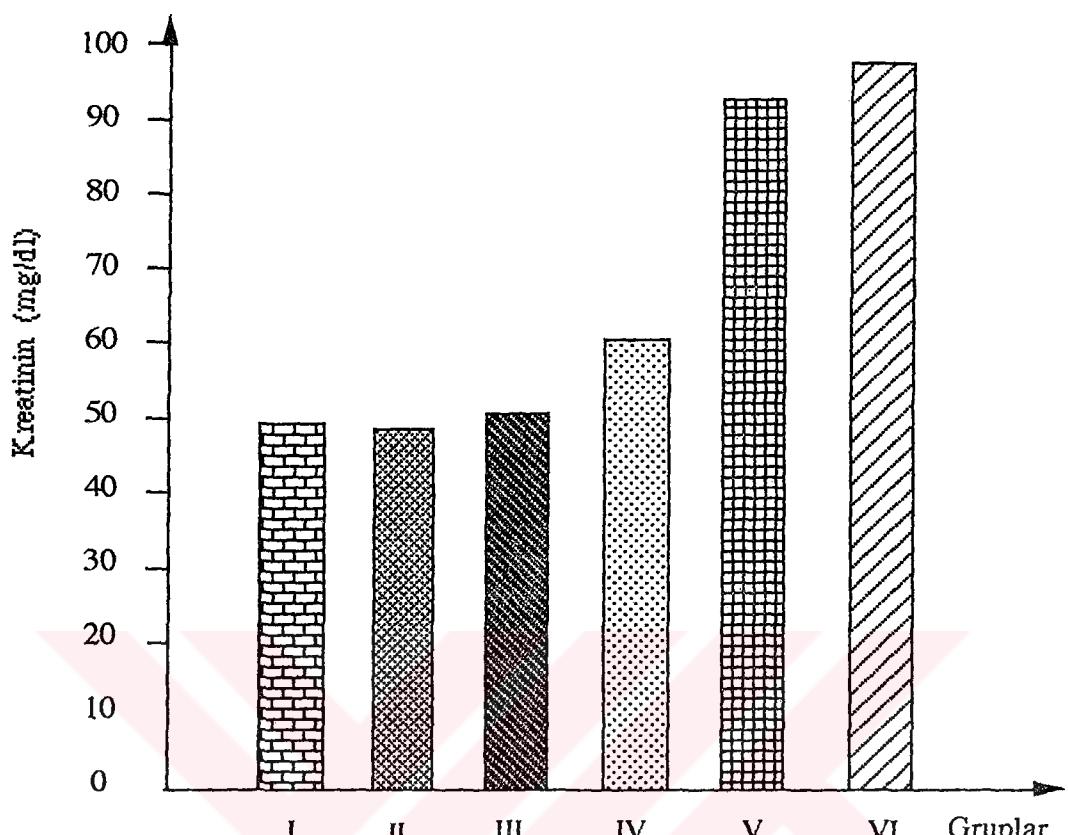
Potasyum I. grupta (kontrol)  $47.71 \pm 4.28$  mEq/L, AfB<sub>1</sub> verilen IV. grupta  $64.30 \pm 3.96$  mEq/L, A. densiflora verilen V. grupta  $54.93 \pm 1.99$  mEq/L AfB<sub>1</sub>+A. densiflora verilen VI. grupta  $59.80 \pm 2.90$  mEq/L olarak bulundu. Gruplar arasında yapılan karşılaştırmada kontrole göre V. grupta anlamlı bir farklılık görülmedi ( $p > 0.05$ ). Ancak IV. ve VI. grupta görülen artış kontrole

göre anlamlı ( $p<0.05$ ), kendi aralarında ise anlamsız bulundu (Şekil 4.9).



Şekil 4.9. Kontrol ve deney gruplarının sodyum ve potasyum değerleri.

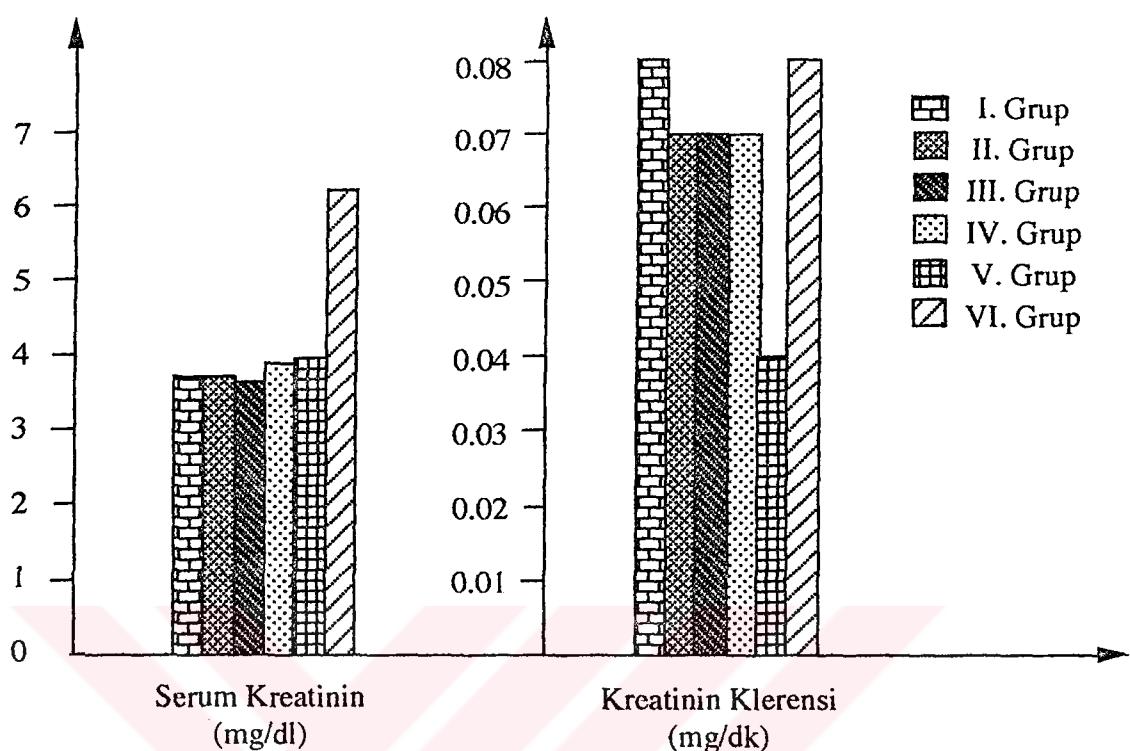
Kreatinin I. grupta (kontrol)  $48.72 \pm 5.46$  mg/dl, AfB<sub>1</sub> verilen IV. grupta  $60.10 \pm 10.84$  mg/dl, A. densiflora verilen V. grupta  $92.43 \pm 0.91$  mg/dl, AfB<sub>1</sub>+A. densiflora verilen VI. grupta ise  $97.73 \pm 5.90$  mg/dl olarak bulundu. Kontrole göre ve IV. grup arasında anlamlı bir farklılık görülmezken ( $p>0.05$ ), V ve VI. gruppardaki artış kontrole göre önemli ( $p<0.05$ ), fakat kendi aralarında önemsizdi ( $p>0.05$ ) (Şekil 4.10).



Şekil 4.10. Kontrol ve deney gruplarının idrar kreatinin değerleri.

Serum kreatinin I. grupta (kontrol)  $3.70 \pm 0.25$  mg/dl,  $\text{AfB}_1$  verilen IV. grupta  $3.89 \pm 0.42$  mg/dl,  $\text{A. densiflora}$  verilen V. grupta  $3.93 \pm 0.15$  mg/dl,  $\text{AfB}_1 + \text{A. densiflora}$  verilen VI. grupta  $6.21 \pm 0.55$  mg/dl olarak bulundu. İstatistiksel açıdan kontrole göre ve kendi aralarında VI. grup hariç önemli bir farklılık görülmeyecektir ( $p > 0.05$ ) VI. gruptaki artış tüm gruplarla karşılaştırıldığında önemli bulundu ( $p < 0.05$ ) (Şekil 4.11).

Kreatinin klerensi, I. grupta (kontrol)  $0.08 \pm 0.01$ ,  $\text{AfB}_1$  verilen IV. grupta  $0.07 \pm 0.01$ ,  $\text{A. densiflora}$  verilen V. grupta  $0.04 \pm 0.01$ ,  $\text{AfB}_1 + \text{A. densiflora}$  verilen VI. grupta ise  $0.08 \pm 0.02$  olarak bulundu. İstatistiksel olarak kontrol ve deney grupları arasında yapılan karşılaştırmada anlamlı bir farklılık bulunmadı ( $p > 0.05$ ) (Şekil 4.11).



Şekil 4.11. Kontrol ve deney gruplarının serum kreatinin ve kreatinin klerensi değerleri.

#### 4.4. Serum Enzim Değerleri

Deney sonunda kandan elde edilen serumda ölçülen SGOT, SGPT, ALP ve ASP değerleri Çizelge 4.4.'de görüldüğü gibidir.

SGOT, I. grupta (kontrol)  $304.29 \pm 49.99$  U/L, AfB<sub>1</sub> verilen IV. grupta  $544.29 \pm 38.66$  U/L, A. densiflora verilen V. grupta  $121.43 \pm 6.70$  U/L, AfB<sub>1</sub>+A. densiflora verilen VI. grupta  $625.71 \pm 81.73$  U/L olarak bulundu. İstatistiksel açıdan kontrole göre deney grupları arasında önemli farklılıklar görüldü ( $p < 0.05$ ). Bu farklılıklar IV ve VI. grplarda artma, V. grupta ise azalma şeklinde idi (Şekil 4.12).

SGPT, I. grupta (kontrol)  $125.00 \pm 8.24$  U/L, AfB<sub>1</sub> verilen IV. grupta  $274.29 \pm 61.95$  U/L, A. densiflora verilen V. grupta  $122.86 \pm 7.14$  U/L, AfB<sub>1</sub>+A. densiflora verilen VI. grupta ise  $174.29 \pm 46.64$  U/L olarak bulundu. İstatistiksel açıdan kontrole

göre V. ve VI. grup arasında farklılık önemsiz ( $p>0.05$ ) iken, IV. gruptaki artış kontrol ve diğer deney gruplarına göre önemli bulundu ( $p<0.05$ ) (Şekil 4.12).

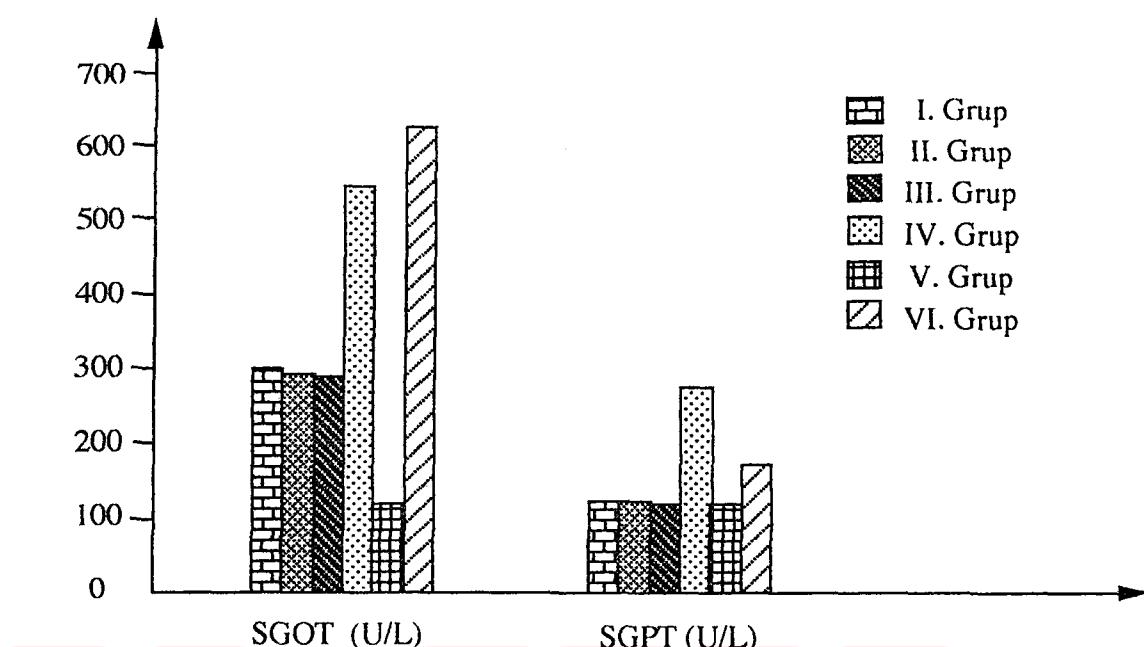
Çizelge 4.4. Kontrol ve deney gruplarının serum enzim değerleri.

Gruplar		n	SGOT (U/L)	SGPT (U/L)	ALP (U/L)	ASP (U/L)
KONTROL	I. Grup (Serum fizyolojik)	7	304.29±49.99	125.00±8.24	104.39±3.16	47.86±4.68
	II. Grup (Sıvı yağ)	7	301.14±49.41	125.00±8.54	103.57±3.35	45.70±3.60
	III. Grup (DMSO)	7	293.14±55.81	123.43±5.13	104.29±3.82	44.29±3.52
DENEV	IV. Grup Af B <sub>1</sub> (2 mg/kg)	7	544.29±38.66	274.29±61.95	270.59±38.99	62.75±4.32
	V. Grup A. densiflora (4 mg/kg)	7	121.43±6.70	122.86±7.14	192.61±35.41	40.43±1.56
	VI. Grup Af B <sub>1</sub> + A. dens. (aynı oranda)	7	625.71±81.73	174.29±46.64	397.73±8.11	89.25±7.76

Gruplar	SGOT (U/L)	SGPT (U/L)	ALP (U/L)	ASP (U/L)
I. - II. Grup	n.s	n.s	n.s	n.s
I. - III. Grup	n.s	n.s	n.s	n.s
I. - IV. Grup	*	*	*	*
I. - V. Grup	*	n.s	*	n.s
I. - VI. Grup	*	n.s	*	*
IV. - V. Grup	*	*	*	*
IV. - VI. Grup	n.s	*	*	*
V. - VI Grup	*	n.s	*	*

n.s  $p>0.05$  Gruplar arası önemlilik yok

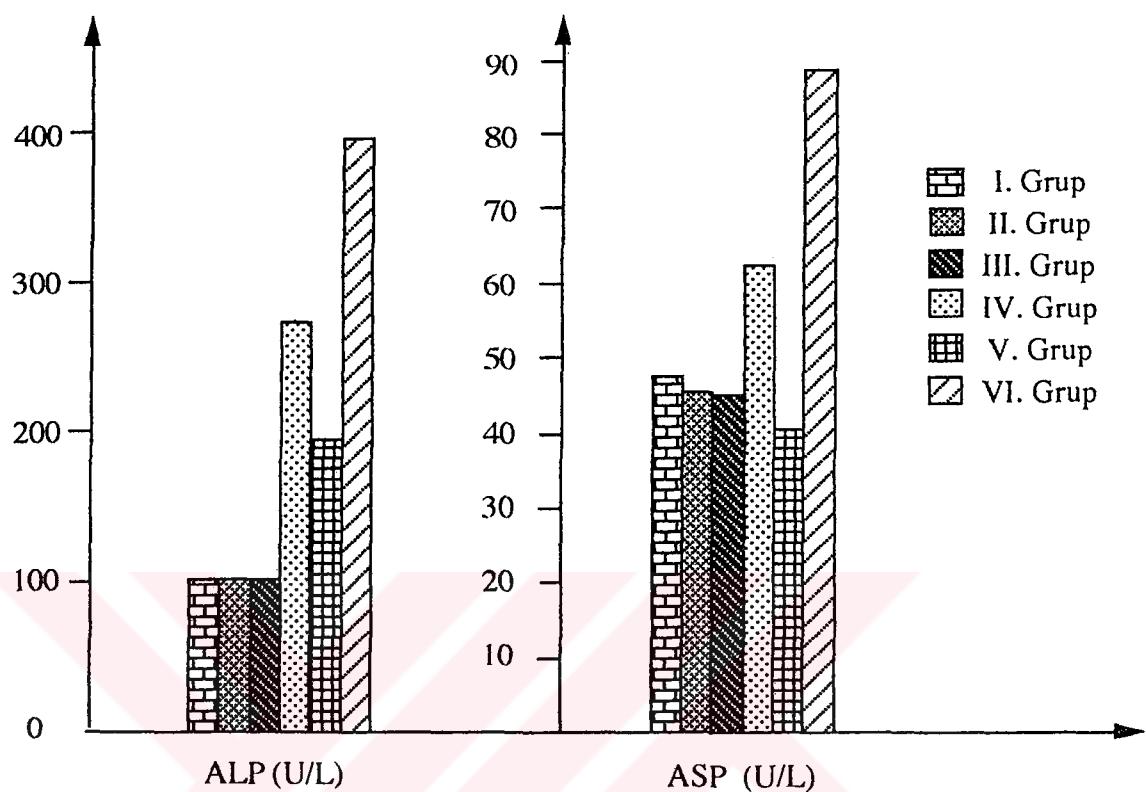
\*  $p<0.05$  Gruplar arası önemlilik var



Şekil 4.12. Kontrol ve deney gruplarının SGOT ve SGPT değerleri.

ALP I. grupta (kontrol)  $104.39 \pm 3.16$  U/L, AfB<sub>1</sub> verilen IV. grupta  $270.59 \pm 38.99$  U/L, A. densiflora verilen V. grupta  $192.61 \pm 35.41$  U/L AfB<sub>1</sub>+A. densiflora verilen VI. grupta  $397.73 \pm 8.11$  U/L olarak bulundu. Kontrol grubu ile diğer gruplar karşılaştırıldığında tüm deney gruplarındaki artış kontrole göre ve ayrıca kendi aralarında önemli bulundu ( $p < 0.05$ ) (Şekil 4.13.).

ASP, I. grupta (kontrol)  $47.86 \pm 4.68$  U/L AfB<sub>1</sub> verilen IV. grupta  $62.75 \pm 4.32$  U/L, A. densiflora verilen V. grupta  $40.43 \pm 1.56$  U/L, AfB<sub>1</sub>+A. densiflora verilen VI. grupta  $89.25 \pm 7.76$  U/L olarak bulundu. İstatistiksel açıdan kontrol ile V. grup arasında önemli bir farklılık bulunmazken ( $p > 0.05$ ), diğer deney grupları kontrole göre ve kendi aralarında önemli artış gösterdi ( $p < 0.05$ ) (Şekil 4.13.).



Şekil 4.13. Kontrol ve deney gruplarının ALP ve ASP değerleri.

## 5. T A R T I Ş M A

Bu bölümde, kanserojen özelliği bilinen AfB<sub>1</sub>'in (1, 41, 58, 62) kromozom, lökosit tipleri, idrar kompozisyonları ve serum enzimleri üzerine olan etkilerini, antikanserojen özelliği bilinen A. densiflora kök ekstresinin (29, 40, 48-51) nasıl etkilediği bulgular bölümünde verilen sıraya göre tartışılacaktır.

### 5.1. Kromozomlara Etkisi

Daha önceki çalışmalarında da (10, 13, 26) bildirildiği gibi bizim çalışmamızda da aflatoksin B<sub>1</sub> doza bağlı olarak önemli düzeyde kromatid tipi kırık oluşturmaktadır. Kontrol ve deney gruplarına ait kromatid tipi kırık yüzde değerleri Çizelge 4.1.'de görüldüğü gibidir. AfB<sub>1</sub> uyguladığımız grupta kontrol gruplarına göre kırık yüzde değerleri çok artmıştır. Kontrol grubunda %0.64 iken AfB<sub>1</sub> grubunda %20.50 olarak gözlenmiştir. VI. grup değerleride IV. grupta uygunluk göstermektedir. V. grupta ise kırık oranı %1.64'dir. Buradan A. densiflora kök ekstsresinin 4 mg/kg dozunun kromatid tipi kırığına neden olmadığı ilaveten AfB<sub>1</sub>'in neden olduğu kromatid tipi kırıkları da önleyemediği görülmüştür. Arnebia'nın kromozomlara etkisiyle ilgili fazla bir çalışmaya rastlanılmamıştır. Sadece Çakmak ve arkadaşlarının yaptığı bir çalışmada AfB<sub>1</sub> ile birlikte verilen 15 mg/kg A. densiflora dozunun (1993) kırık oluşmasını bir derecede önlediği fakat 4 mg/kg dozun hiçbir önleyici etkisi olmadığı gösterilmiştir. Bu sonuç bizim sonuçlarımızla uyumludur.

## 5.2. Hematokrit ve Lökosit Tiplerine Etkisi

Hematokrit yüzde değerleri Çizelge 4.2.'de görüldüğü gibidir. Kontrol ve deney grupları arasında önemli farklılık görülmemiştir. Ancak Campbell ve arkadaşları (3 hafta boyunca gün aşırı verdikleri  $2.5 \mu\text{g/g AfB}_1$  dozunun) (1983) piliçlerde, Reddy ve arkadaşları (2 hafta gün aşırı 0.03, 0.145 mg/kg ve 4 hafta gün aşırı 0.7 mg/kg AfB<sub>1</sub> dozunun) (1987, 1989) farelerde doza bağlı olarak hematokrit düzeyini düşürdüğünü bildirmiştir. A. densiflora'nın hematokrit üzerine etkisi konulu bir literatüre rastlanılmadığı için karşılaştırma yapılamamıştır.

Lenfosit, monosit ve nötrofil yüzde değerleri Çizelge 4.2.'de görüldüğü gibidir. AfB<sub>1</sub> verilen IV. grupta kontrole göre lenfosit ve monosit yüzde değerleri biraz azalmış, nötrofil yüzdesi ise biraz artmıştır. Fakat bu azalma ve artma önemsizdir (Campbell et al, 1983). Çakmak ve Başaran (500  $\mu\text{g/kg}$  ve 1000  $\mu\text{g/kg AfG}_1$  tek doz) (1991) sığanlarda yaptıkları bir çalışmada aflatoksinin 6. saatte lenfosit ve monosit yüzdelerini azalttığını bildirmektedir. Yine Başaran ve Çakmak (0.145 mg/kg ve 0.7 mg/kg AfB<sub>1</sub>'i 2 hafta hergün) (1993) verdikleri bir çalışmada bu süre sonunda sığanlarda doza bağlı olarak hematokrit, lenfosit ve monosit yüzdelerinin azaldığını, nötrofil yüzdesinin ise arttığını bulmuşlardır. Bizim bulgularımız da aflatoksinin bu etkilerini doğrulamaktadır. Ancak istatistiksel olarak yapılan karşılaştırmada kontrol ve deney grupları arasında önemli farklılık görülmemiştir. Ancak farklılık önemsiz de olsa lenfositlerdeki azalma ve nötrofil yüzdesinde görülen artış aflatoksinin akut toksik etkisi olduğunu desteklemektedir. A. densiflora verilen V. grupta lenfosit yüzde değerleri tüm gruplara nazaran önemli düzeyde artarken monosit ve nötrofil yüzde değerleri azalmıştır. Nötrofildeki azalma önemli

bulunmuştur. Bütün bunlardan AfB<sub>1</sub> ve A. *densiflora*'nın verilen dozlarının toksik etkiye sahip oldukları görülmüştür. Yapılan literatür taramasında A. *densiflora*'nın lökosit tiplerine etkisi konulu bir çalışmaya rastlanılmadığı için karşılaştırma yapılamamıştır.

### **5.3. İdrar Kompozisyonlarına Etkisi**

İdrar kompozisyonlarına ait değerlerin istatistiksel değerlendirilmeleri Çizelge 4.3.'de görüldüğü gibidir.

İdrar hacmi bakımından gruplar arası yapılan karşılaştırmada kontrol ve IV. grup değerleri birbirine çok yakın bulunmuştur. Bu Başaran ve arkadaşlarının (2 mg/kg AfB<sub>1</sub>, tek doz) (1992) yaptığı çalışma ile uyumludur. Yine Başaran ve arkadaşlarının (10 ay boyunca hergün verdikleri 30 µg/kg AfB<sub>2</sub>) (1990) yaptığı bir çalışmada idrar hacmi 5/aydan itibaren önemli düzeyede artmışsa da kontrollerle karşılaştırıldığında önemli bir farkın olmadığı görülmüştür. IV. ve VI. grup değerleri arasında anlamlı bir farklılık görülmemiş ancak V. grupta idrar hacminin kontrol ve diğer deney gruplarına göre azalduğu görülmüştür. Bu da A. *densiflora*'nın antidiüretik etkisi olduğunu göstermektedir. A. *densiflora*'nın idrar hacmini nasıl etkilediği konulu bir literatüre rastlanılmadığı için karşılaştırma yapılamamıştır.

pH değeri tüm gruplarda alkali bir karekterde olup kendi aralarında yapılan karşılaştırmada istatistiksel açıdan farklılık öbensiz bulunmuştur. AfB<sub>1</sub> ve A. *densiflora*'nın idrar pH'sına etkisiyle ilgili literatüre rastlanılmadığı için karşılaştırma yapılamamıştır.

Üre azotu değeri bakımından kontrol ve IV. grup arasında anlamlı bir farklılık bulunmamıştır. Bu sonuç literatür bilgileriyle uyumludur (Başaran ve ark., 1990, 1992). V. grupta üre azotu

değerleri önemli düzeyde artmıştır. VI. grupta her ne kadar V. gruba göre bir düşme varsa da bu değer kontrole göre yine de önemli düzeyde yüksektir. Yapılan literatür taramasında *A. densiflora*'nın üre azotuna etkisi konulu literatüre rastlanılmadığı için karşılaştırma yapılamamıştır.

Kalsiyum seviyesi bakımından IV. grup kontrole uyumludur. AfB<sub>1</sub>'in kalsiyum seviyesine etkisiyle ilgili çalışmaların sonucu (Başaran ve ark., 1990, 1992) bizim sonuçlarımızla uyumludur. *A. densiflora* verilen V. grupta kalsiyum seviyesi kontrol değerlere yakındır. VI. grupta ise önemli düzeyde düşme görülmüştür. *A. densiflora*'nın kalsiyum seviyesi üzerine etkisiyle ilgili literatüre rastlanılmadığı için karşılaştırma yapılamamıştır.

İdrar fosfor seviyesi bakımından kontrole yakın bulunan IV. grup değerleri yapılan çalışmalarla (Başaran ve ark., 1990, 1992) uyumlu bulunmuştur. *A. densiflora* verilen V. grupta fosfor seviyesi önemli düzeyde artmıştır. AfB<sub>1</sub> ve *A. densiflora* birlikte verilen VI.grupta V. gruba göre bir azalma varsa da bu kontrole göre önemli düzeyde yüksektir. Yapılan literatür taramasında *A. densiflora*'nın fosfor seviyesi üzerine etkisi konulu literatüre rastlanılmadığı için karşılaştırma yapılamamıştır.

Ürik asit seviyesi bakımından IV. grupta kontrole göre anlamlı bir farklılık bulunmamıştır. Bu sonuç Başaran ve arkadaşlarının (1992) yaptığı çalışma ile uyumludur. V. ve VI. grupta ürik asit seviyesi önemli düzeyde artmıştır. *A. densiflora*'nın ürik asit seviyesine etkisi konulu bir literatüre rastlanılmadığı için karşılaştırma yapılamamıştır.

Sodyum seviyesi bakımından IV. grup kontrole göre önemli düzeyde artış göstermiştir. Yapılan bir çalışmada da AfB<sub>1</sub> verilen sığanlarda sodyum atılımının arttığı bildirilmiştir (Grosman et al., 1984). Diğer yandan V. grupta, kontrole göre, sodyum düzeyi biraz

artmış, VI. grupta ise biraz düşmüştür. Fakat bu farklılıklar istatistiksel olarak önemsiz bulunmuştur. A. densiflora'nın sodyum üzerine etkisi konusunda bir literatüre rastlayamadığımız için karşılaştırma yapılamadı.

Potasyum seviyesi IV. grupta kontrole göre anlamlı bir artış göstermiştir. Bu sonuç AfB<sub>1</sub>'in potasyum seviyesini artırdığını gösteren bir çalışma ile uyumludur (Grosman et al., 1984). V. grup potasyum seviyesi bakımından kontrolle uyumlu bulunmuştur, fakat Arnebia ile AFB<sub>1</sub>'in birlikte verildiği VI. grupta kontrole göre potasyum seviyesinde anlamlı bir artış bulunmuştur. A. densiflora'nın potasyum seviyesi üzerine etkisi konulu bir literatüre rastlanılmadığı için karşılaştırma yapılamamıştır.

İdrar kreatinin seviyesi bakımından kontrole göre IV. grup farklı bulunmamıştır. Bu sonuç literatür bilgileriyle uyumludur (Başaran ve ark., 1990, 1992). Ancak V. VI. grplarda kreatinin seviyesinin kontrol ve IV. gruba göre arttığı görülmüştür (Şekil 4.10.). Yapılan literatür taramasında A. densiflora'nın kreatinin seviyesi üzerine etkisi konulu henhangi bir literatüre rastlanmadığı için karşılaştırma yapılamamıştır.

Yapılan bu çalışmada serum kreatinin seviyesi, IV. ve V. grupta kontrol grubu ile uyumlu, VI. grupta ise kontrol ve diğer deney gruplarına göre yüksek bulunmuştur ( $p<0.05$ ). AfB<sub>1</sub> ve A. densiflora'nın serum kreatinin seviyesine etkisi konulu bir literatüre rastlanılmadığı için karşılaştırma yapılamamıştır.

Kreatinin klerensi seviyeleri arasındaki farklılık tüm grplarda önemsiz bulunmuş olup AfB<sub>1</sub> ve A. densiflora'nın kreatinin klerensi üzerine etkisini gösterir bir çalışmaya rastlanılmamıştır.

#### **5.4. Serum Enzimlerine Etkisi**

Serumda ölçülen SGOT, SGPT, ALP ve ASP değerleri ve istatistiksel karşılaştırmaları Çizelge 4.4.'de görüldüğü gibidir.

SGOT seviyesi, bakımından IV. grup değerindeki artış kontrol grubuna göre önemli bulunmuştur. Bu sonuç Başaran ve ark.'nın (1992) yaptıkları çalışmaya uyumluluk göstermiştir. Yine bu sonuç Chattopadhyay ve arkadaşlarının (1985) bulgularıyla ters, Brownie ve Brownie'nin (1988) bulgularıyla ise uyumlu idi. A. densiflora verilen V. grup SGOT değerleri düşmüştür, VI. grupda ise yükselmiştir. Bu değerler kontrole göre önemli bulunmuştur. Arnebia densiflora'nın SGOT seviyesine etkisi ile ilgili literatüre rastlanılmadığı için karşılaştırma yapılamamıştır.

SGPT seviyesi bakımından IV. grup değerindeki artış kontrol grubuna göre önemli bulunmuştur. Bu sonuç literatür bulgularıyla uyumludur (Brownie and Brownie, 1988). V. ve VI. grup değerleri ise kontolle uyumlu sonuç vermiştir. Bu bulgular ile ilgili literatüre rastlanılmadığı için tartışılamamıştır.

ALP seviyesi IV. grupta kontrole göre önemli düzeyde artış göstermiştir. Başaran ve arkadaşlarının yaptığı bir çalışmada (9) ALP seviyesini kontrol ve deney gruplarına göre artırmıştır. Yine Chattopadhyay ve arkadaşları AfB<sub>1</sub>'in (0.5 µg/kg ve 2.5 µg/kg 10 hafta boyunca yemle birlikte verilen AfB<sub>1</sub>) (1985) ALP seviyesini artırdığını bildirmiştir. Brownie ve Brownie 5 gün süreyle verilen AfB<sub>1</sub>'in (50 µg/kg) (1988) ALP seviyesini düşürdüğünü bildirmiştir. Bu sonuçlar bizim çalışmamızla uyumludur. Fakat Güneş ve arkadaşları (500 µg/kg ve 1000 µg/kg AfB<sub>1</sub> tek doz halinde) (1991) yaptıkları bir çalışmada ALP seviyesi 5. saatte kontrole göre düşük iken, 5. günde kontolle uyumlu sonuç vermiştir. Bu sonuçlar ise bizim çalışmamızla uyumlu değildir. Bu

farklılıkta uygulanan doz miktarı, veriliş şekli ve sürenin etkili olabileceği düşünülmektedir. V. ve VI. grplarda da ALP seviyesi kontrole göre yüksek bulunmuştur. A. densiflora ile ilgili literatüre rastlanılmadığı için tartışılamamıştır.

ASP seviyesi, IV. grupta önemli düzeyde yüksek bulunmuştur. Bu sonuç literatür bilgileriyle uyumludur (Güneş ve ark, 1991). A. densiflora verilen V. grup değerleri kontrol değerlerle uyumlu iken A. densiflora ile AfB<sub>1</sub>'i birlikte verdigimiz VI. grupta ise kontrole göre yüksek bulunmuştur. A. densiflora'nın enzimler üzerine etkisi konulu bir literatüre rastlanılmadığı için karşılaştırma yapılamamıştır.

## 6. S O N U Ç

Naftakinon türevlerini içeren bitkiler eskiden beri boyalar maddesi olarak kullanılmaktadır. Genellikle alkanninler adı ile de bilinen kırmızı renkli maddelerdir. Bunlara Boraginaceae familyasının *Lithospermum*, *Echium*, *Onosma*, *Alkanna*, *Cynoglossum* ve *Arnebia* cinslerine ait türlerde rastlanmaktadır (3, 31, 37).

Toksik etkileri yanında antikanserojen etkisi olduğu da bildirilen naftakinon türevlerini ihtiva eden Boraginaceae familyasının bir üyesi olan *Arnebia densiflora*'nın kök ekstresinin; kromozomlara, lökosit tiplerine, idrar kompozisyonu ve serum enzim düzeylerine etkileri yanında, toksik ve kanserojen etkisi bilinen AfB<sub>1</sub>'in bu sayılan parametrelere olan etkisini ne derece değiştirebileceğini gözlemek amacıyla düzenlediğimiz bu çalışmada şu sonuçlara vardık :

1. *A. densiflora*'nın 4 mg/kg dozunun kontrole göre önemli düzeyde kromatid tipi kırık yapmadığı, fakat AfB<sub>1</sub>'in sebep olduğu kromatid tipi kırıkları da önleyemediği belirlendi.

2. AfB<sub>1</sub>, lenfosit tipleri üzerine önemli bir etki yapmazken, *A. densiflora* lenfosit yüzdesini önemli düzeyde yükselmiş, nötrofil yüzdesini azaltmış monosit yüzdesini ise değiştirmemiştir. Buradan *A. densiflora*'nın toksik etki yapabileceği belirlenmiştir.

3. *A. densiflora* idrar kompozisyonları üzerine AfB<sub>1</sub>'in yapmış olduğu etkiyi düzeltmediği gibi bazı idrar bileşenleri üzerine kendiside önemli düzeyde bozucu etki yapmıştır.

4. *A. densiflora* serum enzimlerinden SGOT aktivitesini önemli düzeyde, SGPT ve ASP aktivitelerini önemsiz düzeyde azaltmış, ALP aktivitesini ise önemli düzeyde artırmıştır. Dolayısıyla AfB<sub>1</sub> in yaptığı bozucu etkileri de düzeltmemiştir.

Bütün bu nedenlerle, *A. densiflora*'nın toksik etkileri göz önüne alınarak değişik dozları ile daha fazla araştırma yapılmalı, rastgele kullanılmamalı ve ilaç olarak kullanırken doz ayarlamasına çok dikkat edilmelidir.

## K A Y N A K L A R D İ Z İ N İ

1. Autrup, H., Wakhisi, I., Vahakangas, K., Wasunna, A. and Harris, C.C. : Detection of 8,9 dihydro (7-quanyl 9-hydroxyaflatoxin B<sub>1</sub> in human urine. Environmental Healt Perspectives, **62**: 105-108, 1985.
2. Afzal, M., and Al-Origat, G. : Shikonin derivatives, part V. chemical investigations of Arnebia decumbens. Agric. Biol. Chem.**50**(6): 1651-1652, 1986.
3. Baytop, A. : Farmasötik Botanik. İstanbul Univ. Yay. No: 3637, İstanbul, 1991.
4. Başaran, A.: Tıbbi Biyoloji Ders Kitabı, 3. Baskı, Bilim Teknik Kitabevi, Eskişehir, 1992.
5. Başaran, N. : Tıbbi Genetik Ders Kitabı, 4. Baskı, Bilim Teknik Kitabevi, Eskişehir, 1986.
6. Başaran, A., Başaran, N., Erdem, S., Çakmak, E.A.: Eskişehir'de sütlerde aflatoksin B<sub>1</sub> ve M<sub>1</sub> aranması. Anadolu Tıp Derg., **8**: 61-69, 1986.
7. Başaran, A., Güneş, H.V., Eren, O., Çakmak, E.A., Kalkandelen, G., Şimşek, S., Değirmenci, İ.: Uzun süre düşük dozda kullanılan aflatoksin B<sub>2</sub>'nin gelişmekte olan sığanlar üzerine etkileri. X. Ulusal Biyoloji Kongresi, Bildiri Kitabı, I: 303-313, 1990, Erzurum.
8. Başaran, A., Çakmak, E.A., Güneş, H.V., Erdem, S., Kelle,A.: Eskişehir'de imal edilen bozalarda ve boza yapımında kullanılan hammaddelerde mikotoksin araştırmaları. Anadolu Tıp Derg., **10**: 11-18, 1988.
9. Başaran, A., Çakmak, E.A., Değirmenci, İ., Güneş, H.V. : The effects of aflatoxin B<sub>1</sub> and Ecballium elaterium on serum enzyme levels and some urine excreta in rats. Fitoterapia, **LXIII**(6): 493-496, 1992.

**KAYNAKLAR DİZİNİ (devam ediyor)**

10. Başaran, A., Başaran, N., Can Başer, K.H., Artan, S., Çakmak, E.A., Kırımer, N.: Chromosome aberrations induced by aflatoxin B1 in rat bone marrow cells in vivo and their suppression by *Ecballium elaterium*. Proceedings of the 8th International Congress of Human Genetics, Washington 6-11 October 1991, Am. J. Human Genetics. **49** (Supple- 4): 238, 1991.
11. Başaran, A., Çakmak, E.A. : Immunological effects of aflatoxin B<sub>1</sub>. European Society of Human Genetics 2th Annual Meeting ESHG, 6-9 May 1993, Barcelona, Spain.
12. Bose, S., Sinha, S.P.: Aflatoxin-induced structural chromosomal changes and mitotic disruption in mouse bone marrow. Mutat. Res., **261**: 15-19, 1991.
13. Brownie, C.F., Brownie, C. : Preliminary study on serum enzyme changes in Long Evans rats given parenteral ochratoxin A, aflatoxin B<sub>1</sub> and their combination. Vet. Hum. Toxicol., **30**(3): 211-214, 1988.
14. Campbell, M.L., May, D., Huff, W.E. and Doerr, J.A.: Evaluation of immunity of young broiler chickens during simultaneous aflatoxicosis and ochratoxicosis. Poult. Sci., **62**: 2138-2144, 1983.
15. Castelli, D., Seralini, G.E., Lafaurie, M., Krebs, B. and Stora, C.: Ovarian function during aflatoxin B<sub>1</sub>-induced hepatocarcinogenesis in the rat. Res. Commun. Chem. Pathol. Pharm., **53**(2):183-194, 1986.
16. Chattopadhyay, S.K., Taskar, P.K., Schwabe, O., Das, V.T. and Brown, H.D.: Clinical and biochemical effects of aflatoxin in feed ration of chicks. Can. Biochem. Biophys., **8**: 67-75, 1985.

### KAYNAKLAR DİZİNİ (devam ediyor)

17. Cysewski, S.J., Wood, R.L., Pier, A.C., Baetz, A.L. : Effects of aflatoxin on the development of acquired immunity to swine erysipelas. Am. J. Vet. Res., **39**(3): 445-448, 1978.
18. Çakmak, E.A., Değirmenci, İ., Başaran, A., Güneş, H.V., Bozan, B., Kırımer, N., Başer, H.C., Başaran, N. : Arnebia densiflora (Nordm.)'nın değişik dozlarının kromozomlara etkisi. 10. Bitkisel İlaç Hammaddeleri Toplantısı, 20-23 Mayıs 1993, İzmir, Bildiri Özeti Kitabı, s. 60.
19. Çakmak, E.A., Başaran, A.: Değişik dozlardaki aflatoksin B1 ve G1'in idrarla atılması, vücut ağırlığı ve lökosit yüzdeleri üzerine etkileri. Anadolu Tıp Derg., **13**(2): 11-26, 1991.
20. Davis, P.H. : Flora of Turkey and East Aegean Islands. Edinburgh University Press, **6**, pp. 237-313, 1978.
21. Dennig, D.W., Allen, R., Wilkinson, A.P., Morgan, M.R.: Transplacental transfer of aflatoxin in humans. Carcinogenesis, **11**(6): 1033-1035, 1990.
22. Detroy, R.W., Lillehoj, E.B. and Ciegler, A., Aflatoxin and related compounds, Microbial Toxins IV, Academic Press, New York and London, pp 4-155, 1971.
23. El Zawahri, M.M., Morad, M.M., Khishin, A.F.: Mutagenic effect of aflatoxin G1 in comparison with B1. J. Environ. Pathol. Toxicol. Oncol., **10**(1-2): 45-51, 1990.
24. Grosman, M.E., Elias, M.M., Comin, E.J. and Rodriguezgaray, E.A.: Distal nephron function of the rat during acute aflatoxicosis. Toxic. Lett., **21**: 263-270, 1984.
25. Güneş, H.V., Başaran, A., Çakmak, E.A., Değirmenci, İ., Başaran, N., Kaygısız, Z., Özdamar, K.: Aflatoksin B1'in sincanlarda bazı enzim düzeylerine etkisi. Anadolu Tıp Derg., **13**: 1-9, 1991.
26. Harvey, R.B., Clark, D.E., Huff, W.E., Kubena, L.F., Corrier, D.E. and Phillips, T.D.: Suppression of serum iron-binding capacity and bone marrow cellularity in pigs fed aflatoxin. Bull. Environ. Contam. Toxicol. **40**: 576-583, 1988.

### KAYNAKLAR DİZİNİ (devam ediyor)

27. Hendrichse, R.G., Aflatoxins and child health in the tropics, *Cronicle*, **15**: 138-156, 1985.
28. Ito, Y., Ohnishi, S. and Fujie, K.: Chromosome aberrations induced by aflatoxin B<sub>1</sub> in rat bone marrow cells in vivo and their suppression by green tea. *Mutat. Res.*, **222**: 253-261, 1989.
29. Kattı, S.B., Shukla, Y.N., and Tandon, J.S. : Arnebin derivatives for anticancer activity. *Indian Journal of Chemistry*, **18B**: pp.440-442, 1979.
30. Khan, H.A., Chandrasekharan, I. and Ghanım, A. : Naphthazarins from Arnebia hispidissima. *Phytochemistry*, **22**(2): 614-615, 1983.
31. Kırımer, N., Cingi, M.İ., Alpan, S., Gez, S., Bozan, B., Başer, K.H.C. : Arnebia densiflora'nın toksisite ve farmakolojik etki yönünden araştırılması. IX. Bitkisel İlaç Hammaddeleri Toplantısı, Eskişehir, 16-19 Mayıs 1991, ss. 110-114.
32. Metcalfe, C.R., Chalk, L., Chattaway, M.M., Hare, C.L., Richardson, F.R., Slatter, E.M. : Anatomy of the dicotyledons. Oxford At The Clarendon Press, First Edition, Volume II, pp. 945-95, 1950.
33. Mori, K., Waku, M., and Sakakibara, M. : Synthesis of Arnebinol, an ansa-type prenylated phenol with effects inhibitory to prostaglandin biosynthesis. *Tetrahedron*, **41**(14): 2825-2830, 1985.
34. Newberne, P.M. and Butler, W.H., Acute and chronic effects of aflatoxin on the liver of domestic and laboratory animals : A Review, *Cancer Res.*, **29**: 236-250, 1969.
35. Özdamar, K. : Biyoistatistik Genişletilmiş 2. Baskı, Bilim Teknik Yayınevi, 1989.
36. Özkan, K., ve Türkvan, M. : Klinik Biyokimya Lab. El Kitabı. Bursa Üniv. Tıp Fak. Yay., No:2, Seyhan Matbaası, Bursa, 1977.

**KAYNAKLAR DİZİNİ (devam ediyor)**

37. Papageorgiou, V.P. : Naturally occurring. Isohexenyl naphthazarin pigments : A new class of drugs. *Planta Medica*, **38**(3): 193-203, 1980.
38. Papageorgiou, V.P., Mellidis, A.S., and Sagredos, A.N. : Study on the antibiotic fraction of *Alkanna tinctoria* Tausch. *Chimica Chronica, New Series*, **9**:57-63, 1980.
39. Papageorgiou, V.P., Winkler, A., Sagredos, A.N., Digenis, G.A. : Studies on the relationship of structure to antimicrobial properties of naphthaquinones and other constituents of *Alkanna tinctoria*. *Planta Medica*, **35**: 56-60, 1979.
40. Papageorgiou, V.P. : Wound healing properties of naphthaquinone pigments from *Alkanna tinctoria*. *Experientia*, **34**(11): 1499-1501, 1978.
41. Pogram, R.A. and Wyatt, R.D.: The relationship of certain blood parameters to aflatoxin resistance in Japanese quail. *Poult. Sci.*, **65**: 1652-1658, 1986.
42. Petr, T., Barta, I., Adamkova, M., Hrabal, P., Bartova, J.: The effect of partial hepatectomy on the genotoxicity of aflatoxin B<sub>1</sub>. *Neoplasma*, **38**(1): 77-83, 1991.
43. Plummer, S., Boobis, A.R. and Davies, D.S.: Strain differences in the metabolic activation of aflatoxin B<sub>1</sub> in the rat. *Xenobiotica*, **17**(2): 199-208, 1987.
44. Raisuddin, S., Singh, K.P., Zaidi, S.I., Saxena, A.K., Ray, P.K.: Effects of aflatoxin on lymphoid cells of weanling rat. *J. Appl. Toxicol.*, **10**(4): 245-250, 1990.
45. Reddy, R.V., Taylor, M.J. and Sharma, R.P.: Studies of immune function of CD-1 mice exposed to aflatoxin B<sub>1</sub>. *Toxicology*, **43**: 123-132, 1987.
46. Reddy, R.V. and Sharma, R.P.: Effects of aflatoxin B<sub>1</sub> on murine lymphocytic functions. *Toxicology*, **54**: 31-44, 1989.

**KAYNAKLAR DİZİNİ (devam ediyor)**

47. Roll, R., Matthiasch, G., Korte, A.: Embryotoxicity and mutagenicity of mycotoxins. *J. Environ. Pathol. Toxicol. Oncol.*, **10**(1-2): 1-7, 1990.
48. Sankawa, U., Otsuka, H., Kataoka, Y., Iitaka, Y., Hoshi, A., Kuretani, K. : Antitumor activity of shikonin, alkannin and their derivatives. II. X-ray analysis of cyclo-alkannin leucoacetate, tautomerism of alkannin and cyclo-alkannin and antitumor activity of alkannin derivatives. *Chem. Pharm. Bull.* **29**(1): 116-122, 1981.
49. Sankawa, U., Ebizuka, Y., Miyazaki, T., Isomura, Y., Otsuka, H., Shibata, S., Inomata, M. and Fukuoka, F. : Antitumor activity of shikonin and its derivatives. *Chem. Pharm. Bull.* **25**(9): 2392-2395, 1977.
50. Shukla, Y.N., Tandon, J.S., Bhakuni, D.S., Dhar, M.M. : Naphthaquinones of *Arnebia nobilis*. *Phytochemistry*. **10**: 1909-1915, 1971.
51. Tanaka, S., Tajima, M., Tsukada, M., Tabata, M. : A comparative study on anti-inflammatory activities of the enantiomers, shikonin and alkannin. *J. Natural Products*, **49**(3): 466-469, 1986.
52. Tjalve, H., Larsson, P., Andersson, C., Busk, L.: Bioactivation of aflatoxin B<sub>1</sub> in the bovine olfactory mucosa: DNA binding, mutagenicity and induction of sister chromatid exchanges. *Carcinogenesis.*, **13**(8): 1345-1350, 1992.
53. Wahab, S., Tandon, R.N., Jacob, Z., Chandra, B., Srivastava, O.P.: Comparative in vitro and in vivo effect of lactones and arnebins on *Trichophyton mentagrophytes* and *Candida albicans*. *Indian J. Med. Res.*, **76**(Suppl): 77-82, 1982.
54. Wassel, G., El-Menshawi, B., Saeed, A., Mahran, G. and El-Merzbani, M. : Screening of selected plants for pyrrolizidine alkaloids and antitumor activity. *Pharmazie*, **42**, 1987.

### KAYNAKLAR DİZİNİ (devam ediyor)

55. Wassel, G., El-Menshawi, B., Saeed, A., Mahran, G.: Toxic pyrrolizidine alkaloids of certain boraginaceous plants. *Acta. Pharm. Suec.* **24**: 199-204, 1987.
56. Wehner, F.C., Thiel, P.G., Van Rensburg, S.J. and Demasius, I.P.C.: Mutagenicity to *Salmonella typhimurium* of some *Aspergillus* and *Penicillium* mycotoxins. *Mutat. Res.*, **58**: 193-203, 1978.
57. Wyllie, T.D., Morehouse, L.G. : Mycotoxic Fungi, Mycotoxins, Mycotoxicosis I. New York and Basel, pp. 159-185, 1977.
58. Yadgiri, B., Reddy, V., Tulpule, P.G., Srikantia, S.G., Gopalan, C.: Aflatoxin and Indian childhood cirrhosis. *Am. J. Clin. Nutr.* **23** : 94-98, 1970.
59. Yamasaki, T., Teel, R.W., Lau, B.H.: Effect of allixin, a phytoalexin produced by garlic, on mutagenesis, DNA-binding and metabolism of aflatoxin B<sub>1</sub>. *Cancer Lett.* **59**(2): 89-94, 1991.
60. Yenson, M. : *Tipsal ve Klinik Kimya Laboratuvar Çalışmaları*. Sulhi Garan Matbaası Varisleri Koll. İstanbul, 1971.
61. Yenson, M.: *Klinik Biyokimya Laboratuvar Çalışmaları*. Beşinci Baskı, İstanbul Univ. Tıp Fak. Yay., No: 139, Senal Matbaacılık, İstanbul, 1992.
62. Zhu, J., Zhang, L., Hu, X., Xiao, Y., Chen, J., Xu, Y., Fremy, J. and Chu, F.S., Correlation of dietary aflatoxin B<sub>1</sub> levels with excretion of aflatoxin M<sub>1</sub> in human urine, *Cancer Res.*, **47**: 1848-1852, 1987.

## **ÖZGEÇMİŞ**

1968 Ankara Etimesgut doğumlu Hülyam GÜN ilköğretimini 1978 yılında Cengiz Topel İlkokulunda, orta öğrenimini 1985 yılında Süleyman Çakır Lisesinde Eskişehir'de tamamladı. 1991 yılında Ankara Üniversitesi Fen Fakültesi Biyoloji Bölümünden mezun oldu. 1993 yılında Osmangazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Tıbbi Biyoloji Anabilim Dalı'nda Araştırma Görevlisi olarak göreveye başladı. Halen aynı görevde çalışmaktadır.

**T.C. YÜKSEKÖĞRETİM KURULU  
BÖLÜM İNTEGRASYON MERKEZİ**