

37942

T.C.
SELÇUK ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ

**TAVŞANDA VAZ DEFERENS VE AORTADA
FLUPAROKSAN'IN PRE- VE POSTSİNAPTIK
α- ADRENERJİK RESEPTÖR BLOKE EDİCİ ETKİSİ**

(DOKTORA TEZİ)

Uzm. Ecz. Ayşe Saide ŞAHİN
Farmakoloji Anabilim Dalı

Danışman:
Prof. Dr. Necdet DOĞAN

**T.C. YÜKSEKÖĞRETİM KURULU
DOKUMANTASYON MERKEZİ**

KONYA - 1994

İÇİNDEKİLER

BÖLÜM I	
<i>GİRİŞ</i>	1
BÖLÜM II	
<i>LİTERATÜR BİLGİSİ</i>	2
BÖLÜM III	
<i>MATERİYAL ve METOD</i>	8
III - 1. Biyolojik preparatların hazırlanması	8
III - 2. Deneysel prosedür	8
III - 3. Besleyici solüsyon ve ilaçlar	10
III - 4. İstatistiksel yöntemler	11
BÖLÜM IV	
<i>BULGULAR</i>	12
IV - 1. Tavşan vaz deferensinde agonistlerin etkileri ve antagonistlerle etkileşmeleri	12
IV - 1.1. Klonidinin etkileri	12
IV - 1.2. B-HT 933'ün etkileri	13
IV - 2. Tavşan aortasında agonistlerin etkileri ve antagonistlerle etkileşmeleri	13
IV - 2.1. Klonidinin etkileri	13
IV - 2.2. B-HT 933'ün etkileri	14
BÖLÜM V	
<i>TARTIŞMA ve SONUÇ</i>	21
BÖLÜM VI	
<i>ÖZET (Türkçe)</i>	27
BÖLÜM VII	
<i>ÖZET (İngilizce)</i>	29
BÖLÜM VIII	
<i>KAYNAKLAR</i>	31
<i>ÖZGEÇMIŞ</i>	38
<i>TEŞEKKÜR</i>	39

BÖLÜM I

GİRİŞ

Adrenerjik sinir ucundan salverilen noradrenalinle aktive edilen α -adrenerjik reseptörlerin α_1 - ve α_2 -adrenerjik reseptörler şeklinde iki ana alt gruba ayrıldıkları bilinmektedir. Düz kaslı yapıların çoğunda bu iki tip reseptör daha ziyade postsinaptik yerleşim gösterirken, presinaptik ucta hakim reseptör tipinin α_2 -adrenerjik reseptörler olduğu saptanmıştır. Son yıllarda presinaptik yerleşim gösteren α_2 -adrenerjik reseptörleri spesifik ve selektif olarak bloke eden ilaçlar üzerindeki çalışmalar yoğunlaşmıştır. α_2 -adrenerjik reseptör blokörlerinin, adrenerjik sinir ucundan noradrenalin saliverilmesini artırmaları ve böylece sinaptik aralıkta noradrenalin konsantrasyonunu yükseltmeleri, bu ilaçların endojen depresyon ve diğer bazı durumlarda kullanıllarının temelini oluşturmaktadır.

Fluparoksan, α_2 -adrenerjik reseptörleri bloke eden ve bu özelliği nedeniyle klinikte antidepresan ilaç olarak kullanılma olasılığı bulunan yeni bir ajandır. Literatürde, bu maddenin pre- ve postsinaptik α_2 -adrenerjik reseptörler üzerine olan etkisini inceleyen bir çalışma bulunmamaktadır. Bu nedenle, tavşan vaz deferens ve aorta preparatında gerçekleştirilen bu çalışmada, α_2 -adrenerjik reseptör agonisti olarak klonidin ve B-HT 933 kullanılmış, fluparoksanın pre- ve postsinaptik α_2 -adrenerjik reseptörler üzerine olan etkinliği belirlenerek, elde edilen bulgular oldukça tanınmış bir α_2 -adrenerjik reseptör antagonisti olan yohimbine bulunan sonuçlarla karşılaştırılmıştır.

BÖLÜM II

LITERATÜR BİLGİSİ

Adrenerjik Rezeptörler

Sempatik sinir sisteminin organizmada bir çok fonksiyonun homeostatik regülasyonunda rol oynadığı bilinmektedir. Memeli sempatik sinir sisteminin uyarılmasıyla oluşan etkilere aracılık eden, noradrenalinin aktive ettiği adrenerjik rezeptörler (Adrenorezeptörler), farmakolojik özelliklerine göre ilk kez 1948 yılında Ahlquist tarafından iki büyük gruba ayrılmış ve α - ve β - adrenerjik rezeptörler olarak isimlendirilmiştir (1).

α -Adrenerjik rezeptörlerin homojen bir grup oluşturmadığı ve bunların α_1 - ve α_2 -adrenerjik rezeptörler şeklinde isimlendirilen iki ayrı tipinin bulunduğu ilk kez 1973 yılında Delbarre ve Schmitt (13) tarafından ortaya atılmıştır. Bu gelişmeden sonra, 1974 yılında Langer (27) belirtilen rezeptör alt tiplerini anatomik yerleşimlerine göre değerlendirerek, efektör hücre membranında bulunanları α_1 -alt tipi ve adrenerjik sinir ucunda bulunanları da α_2 -alt tipi şeklinde isimlendirmiştir. 1979 yılında Docherty, MacDonald ve McGrath (14), yaptıkları bir çalışmada α_1 - ve α_2 -adrenerjik rezeptörler için spesifik ve spesifik olmayan agonist ve antagonistleri kullanarak efektör hücre membranında α_1 -adrenerjik rezeptörlere ilaveten α_2 -adrenerjik rezeptörlerin bulunduğuunu da ortaya koymuşlardır. Benzer bulgu, aynı yıl Timmermans ve Van Zwieten (49) tarafından da desteklenmiştir.

1982 yılına kadar yapılan birçok in vivo ve in vitro çalışmada α -adrenerjik rezeptörlerin yukarıda belirtilen iki farklı tipinin bulunduğu kabul edilerek, adrenerjik nöroefektör kavşakta pre- ve postsinaptik yerleşim gösteren α -adrenerjik rezeptörleri daha selektif olarak etkileyen agonist ve antagonist ilaçların geliştirilmesine çalışılmıştır. Bu çalışmalarla aynı zamanda rezeptör alt

tiplerinin belirlenmesi de amaçlanmış, fonksiyonel ve radyoligand bağlama çalışmalarında özellikle antagonistlerin etkinliklerini gösteren pA_2 , pK_B , IC_{50} ve EC_{50} gibi değerler mukayese edilmiştir. Belirtilen tarihe kadar yapılan *in vivo* ve *in vitro* çalışmalarında selektif α_1 -adrenerjik reseptör agonisti olarak daha ziyade fenilefrin ve metoksamin, α_2 -adrenerjik reseptör agonisti olarak da klonidin, ksilazin ve α -metilnoradrenalinin kullanıldığı görülmektedir. Her iki reseptör tipini birlikte aktive etmek amacıyla da noradrenalin kullanılmıştır (31, 46). Aynı dönemde selektif α_1 -adrenerjik reseptör antagonisti olarak prazosin kullanılmış ve bu ilaçtan postsinaptik yerleşim gösteren α -adrenerjik reseptörlerin tiplendirilmesinde farmakolojik ajan olarak oldukça faydalanılmıştır (31, 46). Postsinaptik yerleşim gösteren α_2 -adrenerjik reseptörleri selektif olarak bloke etmek amacıyla da çalışmaların oldukça büyük bir bölümünde yohimbin denenmiş ve ayrıca rauwolsinden de yararlanılmıştır.

Düger reseptörlerle ilgili tiplendirme çalışmalarında olduğu gibi, α_2 -adrenerjik reseptörlerin alt tiplerinin belirlenmesinde de önce fonksiyonel çalışmalarдан elde edilen bilgiler toplanmış ve 1980'li yılların başında radyoligand bağlama tekniğinin reseptör identifikasyonunda kullanılmaya başlanmasıyla bilgiler daha da geliştirilmiştir. Kısaca belirtmek gerekirse fonksiyonel çalışmalarдан elde edilen bulguların bağlama çalışmalarıyla desteklenmesi amaçlanmıştır. Son yıllarda α -adrenerjik reseptörler ve bunların alt tiplerinin belirlenmesinde fonksiyonel ve radyoligand bağlama çalışmalarına ilaveten moleküler klonlama tekniği de kullanılmakta olup, bu metod reseptör alt tiplerinin belirlenmesinde en son aşamayı oluşturmaktadır.

α_1 -Adrenerjik Reseptörler

Fonksiyonel çalışmalarдан elde edilen bulgulara göre α_1 -adrenerjik reseptörlerin alt tiplerinin belirlenmesi mümkün değildir. Bu reseptörlerin en az iki farklı alt tipinin bulunabileceği ilk kez 1983 yılında Battaglia ve arkadaşları (6) tarafından sıçan frontal korteksinde yapılan bir radyoligand bağlama çalışması ile ortaya konmuştur. Araştırmacılar fentolamin ve WB 4101'in, [3H] prazosinin bağlanması farklı derecelerde inhibe ettiğini saptayarak belirtilen dokuda α_1 -adrenerjik reseptörlerin homojen karakterde olmadıklarını öne sürmüştür. Bu bulgu Morrow ve Creese (33) tarafından da desteklenmiş olup, α_1 -adrenerjik reseptörler α_{1A} - ve α_{1B} - şeklinde ilk kez bu araştırmacılar tarafından isimlendirilmiştir. Moleküler klonlama tekniği ile yapılan çalışmalar da bu

bulguyu desteklemiş ve aynı zamanda α_{1C} - şeklinde isimlendirilen üçüncü bir alt tipin bulunduğu da ortaya konmuştur.

Son yıllarda α_1 -adrenerjik reseptörlerin belirlenmiş bulunan üç alt-tipinin reversibl ve irreversibl antagonistlere affiniteleri, dokulara göre dağılımları, aktive edilmeleriyle oluşan farmakolojik cevaplara aracılık eden mekanizmalar konusunda birçok çalışma yapılmış ve ayrıca gen klonlama tekniği kullanılarak yapısal özellikleri (Aminoasid sayısı, kromozom numarası, NH₂ ve COOH terminalindeki rezidü sayıları v.b.) belirlenmeye çalışılmıştır.

α_{1A} -Alt tipinin sığır beyni hücre kültürlerinde ve ayrıca sığanda çeşitli dokularda (Vaz deferens, hipokampus, serebral korteks, aorta, beyin sapı, kalp ve dalak) bulunduğu gösterilmiş (29) ve bu alt tipin reversibl antagonistlerden WB 4101 ve fentolamine yüksek affinite gösterdiği, buna karşın irreversibl etkili kloroetilklonidin ile alkillenmeye duyarsız olduğu saptanmıştır (22). Membrandaki reseptöre bağımlı Ca⁺⁺ kanalları ile kenetli olan α_{1A} -adrenerjik reseptörlerin ektrasellüler Ca⁺⁺ girişi ile aktive edilen sinyal transdükleme mekanizması ile ilişkili olduğu ve özellikle vasküler düz kaslı yapılardaki tonik cevaba aracılık ettiği ortaya konmuştur (52).

α_{1B} -Alt tipinin ilk kez hamster vaz deferensi hücre kültüründe bulunduğu gösterilmiştir (11). Daha sonra aynı tipin sığanda karaciğer ve dalakta da mevcut olduğu saptanmıştır (48). Bu alt tip prazosine yüksek affinite göstermekte olup, WB 4101 ve fentolaminle kısmen bloke edilebilmektedir. α_{1A} -Alt tipi kloroetilklonidine duyarsız olduğu halde, α_{1B} -alt tipi irreversibl blokaja oldukça duyarlıdır (11). α_{1B} -Alt tipinin uyarılması fosfoinositid hidrolizine aracılık etmektedir. Hücrede sitosole saliverilen inositoltrifosfat intraselüler depolardan kalsiyum saliverilmesine neden olmakta ve dolayısıyla α_{1B} -alt tipinin uyarılması vasküler düz kaslı yapılarda esasen fazik cevabin olmasını sağlamaktadır (23).

α_{1C} -Alt tipi ise ilk kez sığır beyni hücre kültürlerinde tanımlanmıştır. Bu alt tipin, prazosinle bloke edilebildiği, buna karşın WB 4101 ve fentolamine yüksek affinite gösterdiği ve aynı zamanda kloroetilklonidin ile inaktivasyona duyarlı olduğu saptanmıştır (41). α_{1C} -Alt tipinin aktive edilmesi de, α_{1B} -alt tipi

İNÇİN BELİRTİLDİĞİ gibi, inositoltrifosfat aracılı intraselüler kalsiyum rilizine neden olmaktadır.

Sıçan vasküler düz kaslarında α_1 -adrenerjik reseptör alt tiplerini belirlemek amacıyla yapılan çalışmalarında, alt tiplerin dağılımının dokuya göre farklı olabileceği ortaya konmuştur. Örneğin renal arterde yaygın tip α_{1A} olduğu halde, aortada α_{1B} -alt tipinin yoğun olarak bulunduğu saptanmıştır. Buna karşın, mezenterik arter ve portal ven her iki tipi birlikte içermektedir (24).

α_2 -Adrenerjik Reseptörler

Daha önce de belirtildiği gibi, anatomik yerleşim özelliklerine göre sempatik postganglioner lif uçlarında bulunan adrenerjik reseptörler α_2 -alt tipi, efektör hücre membranında bulunanlar da α_1 -alt tipi olarak isimlendirilmiştir. Daha sonra yapılan çalışmalarında α_2 -alt tipinin efektör hücre membranında da bulunduğu gösterilmiştir. α_1 -Adrenerjik reseptör alt tiplerinin belirlenmesinde olduğu gibi, α_2 -adrenerjik reseptör subklasifikasiyonunda da gen klonlama tekniği, radyoligand bağlama çalışmaları ve daha az derecede olmak üzere fonksiyonel çalışmalarдан elde edilen bulgular değerlendirilmektedir. α_2 -Adrenerjik reseptörlerin homojen bir grup oluşturmadığı ve farklı farmakolojik kriterlere sahip alt-tiplerin bulunabileceği ilk kez insan ve rat beyنinde prazosinin, [3H] yohimbin bağlanmasıını inhibe etme potensinin beynin değişik bölgelerine göre farklı olduğunun saptanmasıyla ortaya atılmıştır (7, 36). Bu bulguya dayanılarak prazosine düşük affiniteli bağlanma yerleri α_{2A} ve prazosine yüksek affiniteli bağlanma yerleri de α_{2B} olarak isimlendirilmiştir. Halen α_{2A} , α_{2B} , α_{2C} ve α_{2D} şeklinde isimlendirilen dört farklı α_2 -adrenerjik reseptör alt tipi olduğu kabul edilmektedir.

α_{2A} -Alt tipi adrenerjik reseptörlerin insan tombositi, tavşan dalağı, rat vaz deferensi ve submandibular bezinde bulunduğu gösterilmiş olup (9, 15), bu alt tipe özgü selektif ligandlar olarak da daha ziyade oksimetazolin, guanoksabenz ve guanfasin kullanılmaktadır (3).

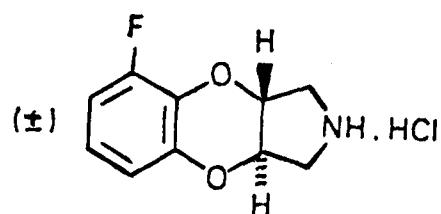
α_{2B} - ve α_{2C} -Alt tipi adrenerjik reseptörlerin dokulara göre dağılımları konusundaki bilgiler henüz yetersizdir. Buna karşın neonatal sıçan akciğeri, sıçan böbreği (9) ve atriyumunda (43) α_{2B} -alt tipi reseptörlerin bulunduğu

gösterilmiş olup, bu reseptörleri belirlemek amacıyla prazosin, klorpromazin, ARC 239 gibi selektivitesi nispeten yüksek ligandlar kullanılmaktadır (9). α_{2C} -Tipi adrenerjik reseptörlerin ise opossum böbrek hücrelerinde bulunduğu gösterilmiş olup, WB 4101 ve BAM 1303 gibi ligandların bu tipe olan affinitelerinin, α_{2B} -alt tipine göre daha yüksek olduğu saptanmıştır. α_{2D} -Alt tipi adrenerjik reseptörlerin ise sığır pineal bezinde bulunduğu ve diğer reseptör alt tiplerine göre rauwolsine düşük affine gösterdiği belirlenmiştir (42).

α_2 -Adrenerjik reseptörlerin aktive edilmesiyle adenilat siklaz enziminin inhibe edildiği ve c-AMP yapımının azaldığı bilinmektedir (8). Buna ilaveten, katekolaminlerin α_2 -adrenerjik reseptörleri aktive etmek suretiyle oluşturdukları etkilere bu ajanların potasyum kanallarını aktive etmelerinin de katkıda bulunduğu söylenebilir (26). α_2 -Adrenerjik reseptörlerle bağlı etkilerde yukarıda belirtilen her bir alt tipe özgü bir sinyal transdükleme mekanizmasının bulunup bulunmadığı da henüz bilinmemektedir.

Fluparoksan

α_1 - ve α_2 -Adrenerjik reseptörleri bloke etmeleri bakımından selektiviteleri belirgin derecede farklı olmayan birçok ilaç bulunmaktadır. α_2 -Adrenerjik reseptörleri, α_1 -adrenerjik reseptörlerle göre oldukça seçici bir şekilde bloke edebilecek ilaçlar sentezlenmiş ve bu ilaçlarla ilgili ilk bilgiler imiloksan (32) ve idazoksan (17) üzerinde yapılan çalışmalarla elde edilmiştir. Bir α_2 -adrenerjik reseptör blokörü olan fluparoksan (Şekil 1) ait ilk çalışma 1978 yılında kobay ileumunda Drew (18) tarafından gerçekleştirilmiş ve ilacın α_2 -adrenerjik reseptörleri oldukça selektif bir şekilde bloke ettiği gösterilmiştir.



ŞEKİL 1: Fluparoksanın açık formülü

Fluparoksan 1978 yılında sentezlenmiş olmasına rağmen üzerinde çok az in vitro çalışma yapıldığı görülmektedir. Buna paralel olarak in vivo çalışmaların da sayısı oldukça azdır. Nitekim, santral sinir sisteminde α_2 -adrenerjik reseptörlerin bloke edilmesinin noradrenalin rilizini artırdığı bilindiğinden (40) fluparoksanın depresyon tedavisinde yararlı olabileceği düşünülmüş ve yapılan kısıtlı sayıdaki çalışmalarda da bu konu üzerinde durulmuştur.

Sığan vaz deferensi ve kobay ileumu üzerinde yapılan bir çalışmada stimülasyona bağlı kasılma cevaplarının bir α_2 -adrenerjik reseptör agonisti olan UK 14304 ile inhibisyonu ve bu etkinin fluparoksanla antagonize edilebilirliği araştırılmıştır. Her iki dokuda da fluparoksan - UK 14304 etkileşmesinden elde edilen pK_B değerleri eşit bulunmuştur. Buna karşın, aynı çalışmada sığan anokoksigeus kasında bir α_1 -adrenerjik reseptör agonisti olan fenilefrinle elde edilen kasılma cevaplarının fluparoksanla inhibisyonunda elde edilen pK_B değeri, sığan vaz deferensi ve kobay ileumunda elde edilen değerle mukayese edildiğinde oldukça düşük bulunmuştur. Araştırmacılar bu bulgulara dayanarak, fluparoksanın α_2 -adrenerjik reseptörlere olan selektivitesinin α_1 -adrenerjik reseptörlere göre en az 2500 kez daha yüksek olduğunu ortaya koymuşlardır (21).

Daha önce de belirtildiği gibi, bir α_2 -adrenerjik reseptör blokörü olan fluparoksanla sadece birkaç çalışma yapıldığı ve dolayısıyla ilaç hakkında yeterli bilgi bulunmadığı dikkati çekmektedir. Bu nedenle sunulan bu in vitro çalışmada, fluparoksanın presinaptik α_2 -adrenerjik reseptörler üzerine olan etkisini araştırmak amacıyla tavşan vaz deferens preparatı ve ayrıca ilacın postsinaptik α_2 -adrenerjik reseptörler üzerine olan etkisini ortaya koymak amacıyla da tavşan aortası kullanılmıştır. Belirtilen her iki dokuda fluparoksan ve klasik bir α_2 -adrenerjik reseptör blokörü olan yohimbinle elde edilen bulgular karşılaştırılmış ve çalışmada α_2 -adrenerjik reseptör agonisti olarak klonidin ve B-HT 933 (2-amino-6-ethyl-4,5,7,8,-tetrahydro-6H-oxazolo-[5,4-d]-azepin)'den yararlanılmıştır.

BÖLÜM III

MATERIAL VE METOD

III - 1. Biyolojik Präparatların Hazırlanması

Çalışmada ağırlık farkı gözetilmeksızın seçilen New-Zeland türü erişkin erkek tavşanlar başlarına vurularak sersemletilip, a. carotis'leri kesilmek suretiyle öldürüldüler. Her iki vaz deferens ve torasik aorta süratlı bir şekilde çıkarılarak çalışmada kullanılan besleyici solüsyona alındılar. Çevre dokulardan temizlenen preparatlar aşağıda belirtildiği şekilde çalışmaya hazır hale getirildiler;

Vaz Deferens

Çalışmada her iki vaz deferensin prostatik yarılıları kullanıldı. Präparatlar iki uçlu platin elektrod taşıyan organ tutacağı ile izole organ banyosuna asıldı. Tek kanallı bir stimülator (Harvard) kullanılarak supramaksimal voltaj, 0.1 Hz ve 1 ms şartlarında uyarılan dokuda elde edilen kasılma (tviç) cevapları izometrik olarak osilografa (Harvard) kaydedildi.

Aorta

Torasik aortadan 2-3 mm eninde ve yaklaşık 20 mm boyunda spiral şeritler hazırlandı. Izole organ banyosuna yerleştirilen preparatta çalışmada denenen ilaçlarla elde edilen cevaplar 10 kez büyütülerek kimograf tamburuna sarılı isli kağıda izotonik olarak kaydedildi.

III - 2. Deneysel Prosedür

Yukarıda belirtildiği şekilde hazırlanarak 37 °C 'de ısıtılan ve 25 ml besleyici solüsyon içeren izole organ banyosuna alınan preparatlar % 95 O₂ + %

5 CO_2 karışımı ile sürekli olarak gazlandırdı. Her iki doku 1 g gerilim altında bir saat süreyle dinlenmeye bırakıldı. Bu süre içerisinde dokular 15 dakika arayla yıkandı.

Vaz Deferens

Dinlenme peryodunun bitiminde, yukarıda belirtilen şartlarda stimüle edilen dokuda önce kümülatif konsantrasyonlarda uygulanan α_2 -adrenerjik reseptör agonistleri klonidin veya B-HT 933'ün stimülasyona bağlı kasılmaları inhibe etme güçleri araştırıldı. Bu amaçla kontrol cevap alındıktan sonra, agonist ilacın ilk konsantrasyonu uygulanarak 100 saniye süreyle beklandı ve doku uyarılarak aynı büyülüklükte 3-4 kasılma cevabı alındıktan sonra stimülasyon durduruldu. Agonistin artan konsantrasyonlarında da aynı işlem uygulanarak kontrol kümülatif konsantrasyon-cevap eğrisi elde edildi. Doku yikanarak yaklaşık 45 dakika süreyle dirlendirildikten sonra stimülasyona verilen kontrol cevap tekrar yazdırıldı. Ortama, çalışmada denenen α_2 -adrenerjik reseptör antagonistlerinden yohimbin veya fluparoksanın ilk konsantrasyonu ilave edilerek 20 dakika süreyle beklandı. Agonistle kümülatif konsantrasyon-cevap eğrisi tekrarlandı. Aynı işlem antagonistin ikinci konsantrasyonuyla da yapılp çalışma tamamlandı.

Vaz deferens preparatındaki elektriksel stimülasyonla elde edilen kasılma cevabının sinir terminallerinden salıverilen nöromediyatörlerle ilgili olduğunu belirlemek amacıyla, çalışmanın bir bölümünde ortama 10^{-5} M konsantrasyonda guanetidin ilave edilerek 45 dakika süreyle inkübasyon yapıldı (19) ve bu işlemden sonra dokunun stimülasyona verdiği cevap araştırıldı.

Aorta

Klonidin - yohimbin ve klonidin - fluparoksan etkileşmesi: Dinlenme peryodunun bitiminde, çalışmada denenen α_2 -agonist klonidin ile antagonistler arasındaki etkileşmeyi belirlemek amacıyla agonist ilaç banyoya kümülatif tarzda ilave edildi. Uygulanan her dozda maksimum kararlı amplitüde ulaşıldıktan sonra bir sonraki konsantrasyona geçildi ve böylece kontrol konsantrasyon-cevap eğrileri elde edildi. Bu aşamadan sonra, doku belirli aralıklarla besleyici solüsyonla yıkandı ve bazal düzeye inildikten sonra banyoya

antagonistin denenen ilk konsantrasyonu ilave edilerek 20 dakika süreyle inkübasyon yapıldı. Bu süre sonunda yukarıda belirtildiği şekilde agonist uygulanarak elde edilen cevaplar gözlandı. Aynı işlem antagonistin ikinci konsantrasyonu için de tekrarlandı. Aynı dokuda klonidin, sadece antagonistlerden birinin iki farklı konsantrasyonuna karşı denendi.

B-HT 933 cevapları: Aortada kümülatif tarzda uygulanan bu agoniste 10^{-4} M konsantrasyona ulaşılmasına rağmen cevap elde edilemediği için antagonistlerle etkileşme denemeleri yapılamamış, buna karşın ortamın kalsiyum konsantrasyonu 2 katına çıkarılarak bu ajana verilen cevaplar araştırılmıştır.

III - 3. Besleyici Solüsyon ve İlaçlar

Deneyclerde kullanılan Krebs-Henseleit solüsyonunun içeriği mM olarak şöyledir:

NaCl	119
KCl	4.7
MgSO ₄	1.5
KH ₂ PO ₄	1.2
CaCl ₂	2.5
NaHCO ₃	25
Glukoz	11

Deneylede aşağıda belirtilen agonist ve antagonist ilaçlar kullanıldı:
Klonidin hidroklorür (Sigma), B-HT 933 (Boehringer, Ireland), yohimbin hidroklorür (Sigma), fluparoksan (Glaxo Group Research Ltd.), guanetidin sülfat (Ciba).

Çalışmada kullanılan ilaçlar, distile suda eritilmiş ve konsantrasyonları baz ağırlıkları üzerinden hesaplanmış olup, her doz banyoya 0.1 ml hacim içerisinde ilave edilmiştir.

III - 4. İstatistiksel Yöntemler

Vaz deferens

Agonist maddenin ilavesinden sonra stimülasyona verilen cevaplar kontrol cevabın %'si şeklinde değerlendirilerek, inhibitör kümülatif konsantrasyon-cevap eğrileri elde edilmiş ve maksimum cevabın % 50'sini sağlayan konsantrasyonlar da pD_2 (-log ED_{50}) değerleri şeklinde verilmiştir.

Aorta

Agonist ilaçın oluşturduğu maksimum kasılma cevabının % 50'sini sağlayan konsantrasyonlar (ED_{50}) bulunarak PD_2 (-log ED_{50}) şeklinde ifade edilmiştir. B-HT 933'ün kullanıldığı bölümde bu agonistin iki farklı kalsiyum konsantrasyonundaki cevapları, klonidinle oluşan maksimum kasılmanın %'si olarak değerlendirilmiş ve bu bölüm agonistlerin uygulanış sırası değiştirilerek yürütülmüştür.

Her iki dokuda da antagonistlerin etkinliklerini gösteren PA_2 değerleri Arunlakshana - Schild (5) metoduna göre hesaplanmıştır.

Çalışmada elde edilen değerler ortalama \pm standart hata şeklinde verilmiş olup, ortalamalar arasındaki farkın istatistiksel anlamlılık derecesi Student'in "t" testi ile saptanmıştır (20). Grup içi analizlerde eşleştirilmiş ve gruplar arası analizlerde de eşleştirilmemiş test uygulanmıştır.

BÖLÜM IV

BULGULAR

IV - 1. Tavşan vaz deferensinde agonistlerin etkileri ve antagonistlerle etkileşmeleri

Supramaksimal voltaj, 0.1 Hz ve 1 ms süre şartlarında uyarılan dokuda elde edilen kasılma cevaplarının tekrarlanabilir nitelikte olduğu, zamana bağlı değişme görülmemiği ve bazal tonusun etkilenmediği saptanmıştır (Şekil 2). Stimülasyona bağlı kasılma cevaplarının sinir uçlarından salıverilen nöromediyatörlerle bağlı olup olmadığını saptamak amacıyla yapılan çalışmalarda ortama 10^{-5} M konsantrasyonda guanetidin ilave edilerek 45 dakika süreyle beklenmiş ve bu uygulamanın stimülasyonla elde edilen cevapları tam olarak inhibe ettiği saptanmıştır (Şekil 3).

IV - 1.1. Klonidinin etkileri

Stimülasyona verilen kontrol cevap alındıktan sonra, ortama kümülatif konsantrasyonda klonidin ilave edilmesi, elde edilen kasılma cevaplarını konsantrasyona bağlı bir şekilde inhibe etmiş ve maksimum inhibisyon ulaşılmıştır. Ortama iki farklı konsantrasyonda yohimbin ($3 \cdot 10^{-8}$, $3 \cdot 10^{-7}$ M) veya fluparoksan ($3 \cdot 10^{-7}$, $3 \cdot 10^{-6}$ M) ilave edilmesi kontrol klonidin konsantrasyon-cevap eğrilerini paralel olarak anlamlı bir şekilde sağa kaydırılmış ve klonidinle elde edilen maksimum inhibisyonda bir değişiklik olmamıştır (Şekil 4, 5). Yohimbin - klonidin etkileşmesine ait bir örnek trase Şekil 6'da gösterilmiştir. Ortama iki farklı konsantrasyonda yohimbin veya fluparoksan ilave edilmesi durumunda klonidin için hesaplanan kontrol pD_2 değerinin anlamlı olarak azaldığı ($p < 0.05$) görülmüştür (Tablo 1).

Yohimbin - klonidin ve fluparoksan - klonidin etkileşmelerinde hesaplanan pA_2 değerleri Tablo 2'de görülmekte olup yohimbin için hesaplanan pA_2 değerinin fluparoksanla elde edilen değere göre anlamlı olarak büyük olduğu saptanmıştır ($p < 0.05$).

IV - 1.2. B-HT 933'ün Etkileri

Kümülatif konsantrasyonlarda uygulanan B-HT 933 stimülasyona bağlı cevapları, konsantrasyona bağımlı bir şekilde inhibe etmiş ve çalışılan konsantrasyon aralığında maksimum inhibisyon ulaşılmıştır. Ortamda yohimbin (10^{-7} , 10^{-6} M) veya fluparoksan (10^{-6} , $3 \cdot 10^{-6}$ M) varlığında kontrol konsantrasyon-cevap eğrisi paralel bir şekilde sağa kaymış ve B-HT 933'le elde edilen maksimum cevap değişmemiştir. Yohimbin - B-HT 933 ve fluparoksan - B-HT 933 etkileşmesinden elde edilen pD_2 değerleri Tablo 1'de gösterilmiştir.

Tablo 2'de de görüldüğü gibi yohimbin - BHT 933 etkileşmesinde hesaplanan pA_2 değeri fluparoksan - BHT 933 etkileşmesinde elde edilen değerden anlamlı olarak büyütür ($p < 0.05$).

IV - 2. Tavşan aortasında agonistlerin etkileri ve antagonistlerle etkileşmeleri

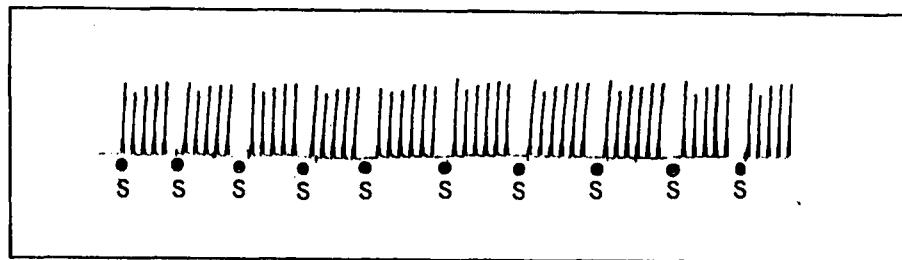
IV - 2.1. Klonidinin etkileri

Tavşan aorta şeritlerinde kümülatif tarzda uygulanan klonidin konsantrasyona bağlı olarak kasılma oluşturulmuştur. Klonidin kontrol konsantrasyon-cevap eğrisi elde edildikten sonra ortama iki farklı konsantrasyonda yohimbin (10^{-7} , 10^{-6} M) veya fluparoksan ($3 \cdot 10^{-6}$, 10^{-5} M) konulması, klonidin konsantrasyon-cevap eğrilerini anlamlı olarak sağa kaydırılmış ve klonidinle elde edilen maksimum kasılma cevabında bir değişiklik olmamıştır. Yohimbin - klonidin ve fluparoksan - klonidin etkileşmelerinde hesaplanan pD_2 değerleri Tablo 1'de gösterilmiştir.

Tablo 2'de de gösterildiği gibi yohimbin - klonidin etkileşmesinde hesaplanan pA_2 değeri, fluparoksan - klonidin etkileşmesi için hesaplanan değerden anlamlı olarak büyük bulunmuştur ($p < 0.05$).

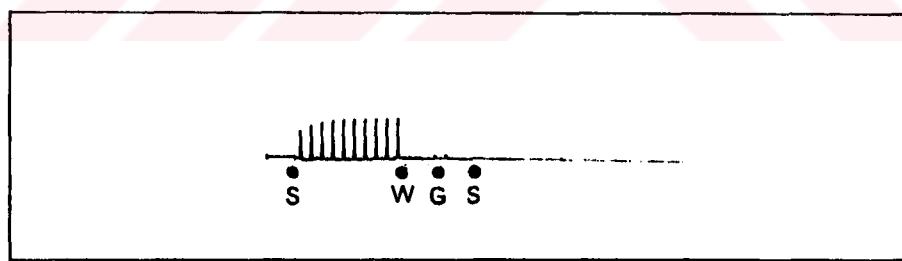
IV - 2.2. B-HT 933'ün Etkileri

Normal konsantrasyonda kalsiyum (2.5 mM) içeren ortamda B-HT 933 konsantrasyonu 10^{-4} M'a yükseltilmesine rağmen kasılma cevapları elde edilememiştir. Besleyici sıvıda kalsiyum düzeyi 5 mM'a çıkarılarak yürütülen çalışmalarında klonidinle elde edilen maksimum kasılma cevabı değişmediği halde, B-HT 933 ile kasılma cevabı elde edilmiş, ancak bu cevap aynı ortamda klonidin cevabının $\% 24 \pm 2.33$ 'ü oranında oluşmuştur. Bu bulgu tavşan aortasında B-HT 933'ün intrinsik aktivitesinin klonidine göre oldukça düşük olduğunu ortaya koymaktadır. Bu nedenle, belirtilen dokuda yohimbin - B-HT 933 ve fluparoksan - B-HT 933 etkileşmesi çalışılamamıştır.



S : Stimulus

ŞEKİL 2: Tavşan vaz deferensinde elektriksel stimülasyonla elde edilen kasılma cevapları

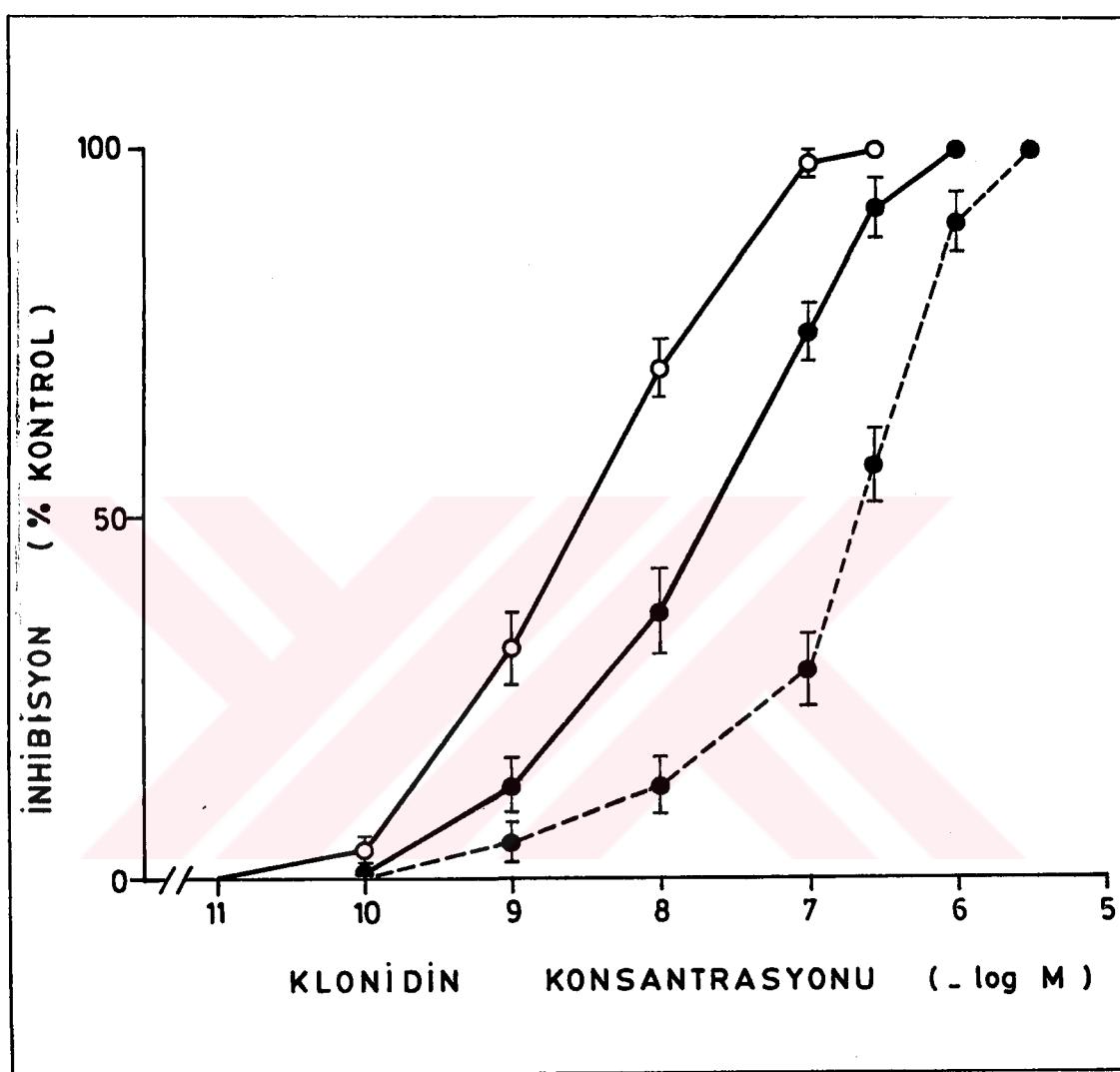


S : Stimulus

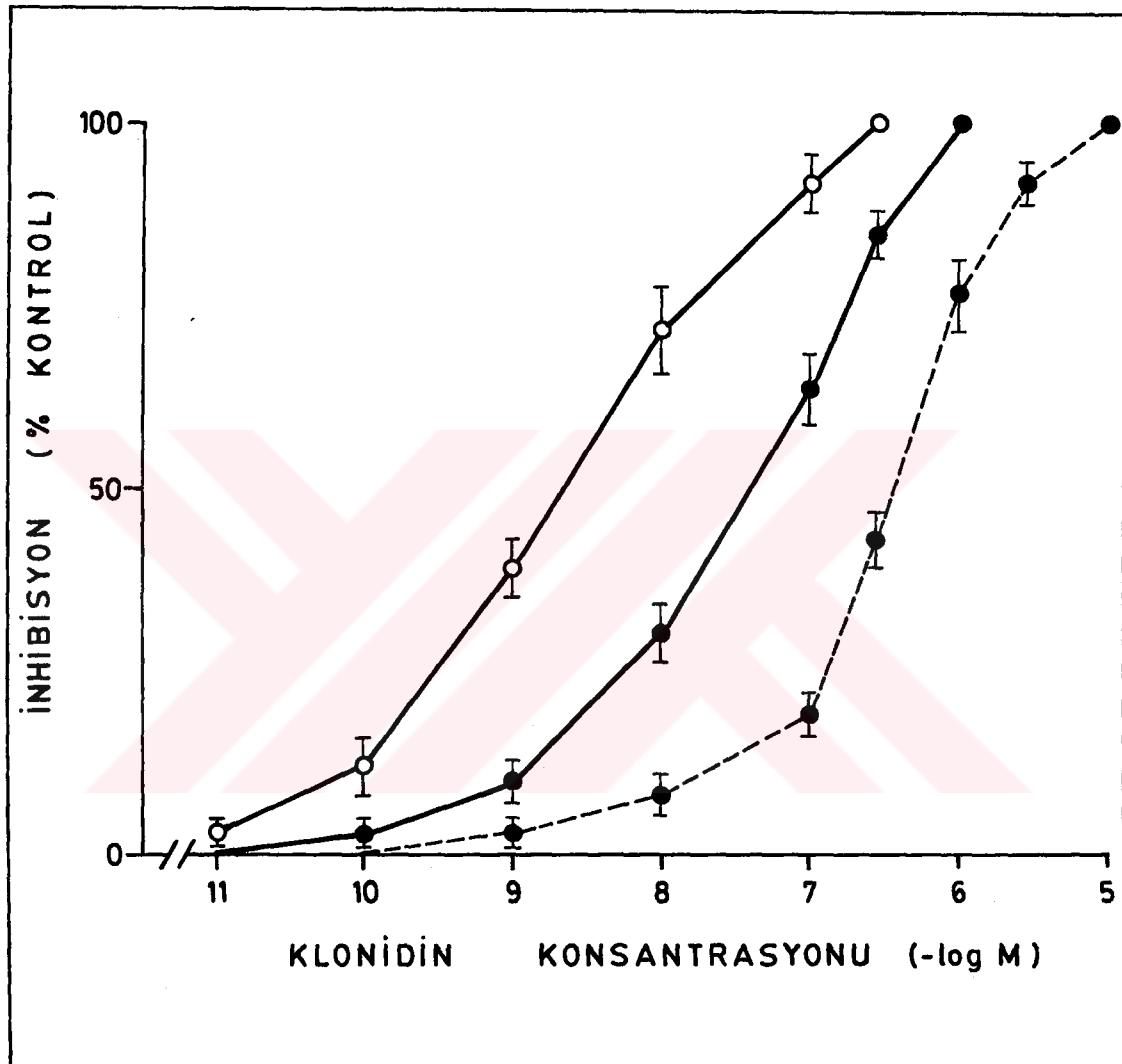
W: Yıkama

G : Guanetidin (10^{-5} M)

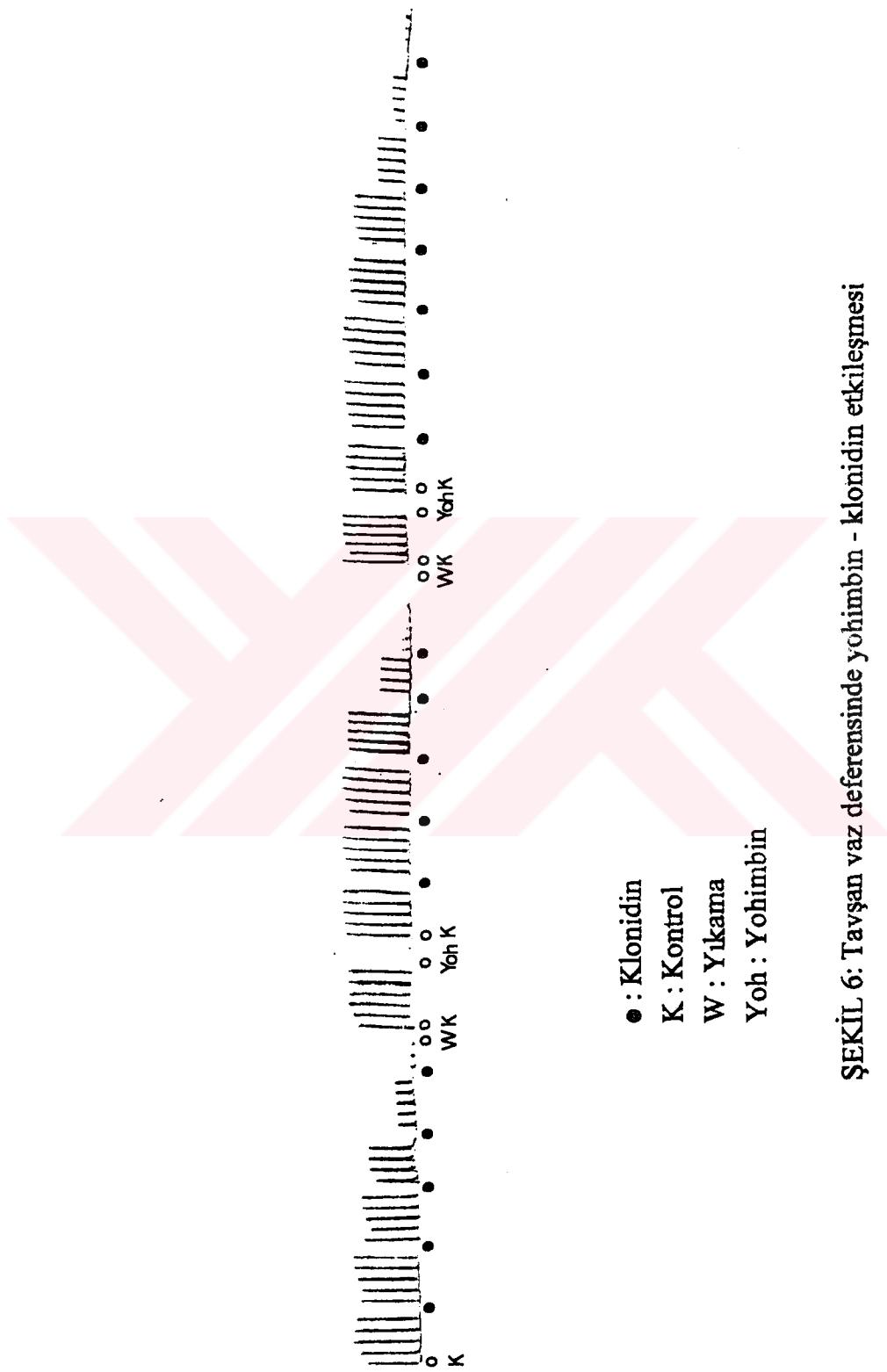
ŞEKİL 3: Tavşan vaz deferensinin elektriksel stimülasyona verdiği cevapların guanethidinle inhibisyonu



ŞEKİL 4: Vaz deferenste klonidinin etkisi (○—○) ve yohimbinle ($3 \cdot 10^{-8} \text{ M}$ ●—●; $3 \cdot 10^{-7} \text{ M}$ ●----●) etkileşmesi



ŞEKİL 5: Vaz deferenste klonidinin etkisi (○—○) ve fluparoksanla
 $(3 \cdot 10^{-7} M \bullet—\bullet; 3 \cdot 10^{-6} M \bullet----\bullet)$ etkileşmesi



TABLO 1: α_2 -Adrenerjik reseptör agonistleriyle yohimbin ve fluparoksan etkileşmesinde elde edilen pD₂ değerleri

Doku	Agonist	Kontrol pD ₂	Yohimbin(M)	pD ₂
Vaz Deferens	Klonidin (n = 7)	8.428 ± 0.166	3 • 10 ⁻⁸ , 7.671 ± 0.204*	
	B-HT 933 (n = 8)	5.925 ± 0.179	3 • 10 ⁻⁷ , 6.685 ± 0.158*	
Aorta	Klonidin (n = 8)	6.537 ± 0.073	10 ⁻⁷ , 4.925 ± 0.152*	
			10 ⁻⁶ , 4.000 ± 0.112*	
			10 ⁻⁷ , 6.012 ± 0.069*	
			10 ⁻⁶ , 5.212 ± 0.081*	

Doku	Agonist	Kontrol pD ₂	Fluparoksan(M)	pD ₂
Vaz	Klonidin (n = 7)	8.485 ± 0.247	3 • 10 ⁻⁷ , 7.083 ± 0.237*	
			3 • 10 ⁻⁶ , 6.342 ± 0.101*	
Deferens	B-HT 933 (n = 8)	5.862 ± 0.078	10 ⁻⁶ , 5.112 ± 0.074*	
			3 • 10 ⁻⁶ , 4.625 ± 0.102*	
Aorta	Klonidin (n = 8)	6.222 ± 0.187	3 • 10 ⁻⁶ , 5.722 ± 0.153*	
			10 ⁻⁵ , 5.333 ± 0.140*	

*p < 0.05 (Kontrol pD₂ değerine göre)

n : Deneme sayısı

TABLO 2: α_2 -Adrenerjik reseptör agonistleriyle yohimbin ve fluparoksan etkileşmesinde elde edilen pA_2 değerleri

Doku	Agonist	Antagonist	pA_2	Eğim
Vaz	Klonidin	Yohimbin (n = 7)	8.000 ± 0.112 ^a	1.001 ± 0.072
		Fluparoksan (n = 7)	7.423 ± 0.152	1.103 ± 0.070
Deferens	B-HT 933	Yohimbin (n = 8)	7.912 ± 0.160 ^b	0.995 ± 0.045
		Fluparoksan (n = 8)	7.049 ± 0.108	1.031 ± 0.027
Aorta	Klonidin	Yohimbin (n = 8)	7.548 ± 0.096 ^c	0.946 ± 0.014
		Fluparoksan (n = 8)	5.857 ± 0.053	1.032 ± 0.011

a) $p < 0.05$; vaz deferenste fluparoksan - klonidin etkileşmesinde elde edilen değere göre

b) $p < 0.05$; vaz deferenste fluparoksan - B-HT 933 etkileşmesinde elde edilen değere göre

c) $p < 0.05$; aortada fluparoksan - klonidin etkileşmesinde elde edilen değere göre

n : Deneme sayısı

BÖLÜM V

TARTIŞMA VE SONUÇ

İn vitro şartlarda, presinaptik α_2 -adrenerjik reseptörlerle ilgili çalışmalarında vaz deferens preparatının prostatik yarlarının ve vasküler düz kaslı yapılardaki postsinaptik α_2 -adrenerjik reseptörlere yönelik çalışmalarında da, diğer damar yataklarına ilaveten, tavşan aortasının kullanıldığı bilinmektedir. Yeni bir α_2 -adrenerjik reseptör blokörü olan fluparoksanın pre- ve postsinaptik yerleşim gösteren α_2 -adrenerjik reseptörler üzerine olan etkisini araştırmak amacıyla yapılan bu çalışmada da, yukarıda belirtilen iki farklı doku kullanılmıştır. Daha önce gerçekleştirilen birçok çalışmada olduğu gibi, bu çalışmada da α_2 -adrenerjik reseptörleri stimüle ettikleri bilinen klonidin (44) ve B-HT 933 (30, 39) kullanılmış ve bu agonistlere bağlı cevapların inhibisyonunda fluparoksanın etkinliği, klasik bir α_2 -adrenerjik reseptör blokörü olan yohimbinle (45) elde edilen bulgularla mukaycse edilmiştir.

Sunulan bu çalışmada, bir α_2 -adrenerjik reseptör agonisti olan klonidin, vaz deferensin elektriksel stimülasyona verdiği cevapları doza bağımlı bir şekilde inhibe etmiştir. Klonidinin bu etkisi, presinaptik α_2 -adrenerjik reseptörleri stimüle etmesine bağlıdır. Nitekim, klonidinin çeşitli türde deney hayvanlarından alınan vaz deferens preparatlarında da stimülasyona bağlı kasılma cevaplarını inhibe ettiği ve inhibisyonun presinaptik α_2 -adrenerjik reseptörlerin uyarılması sonucu noradrenalin ve onun ko-transmiteri olan ATP'nin saliverilmesindeki azalmaya bağlı olduğu savunulmuştur (28, 30, 47). Bu çalışmada, elektriksel stimülasyonla elde edilen kasılma cevapları, klonidinle % 100 oranında inhibe edilmiştir. Bu bulgu, oluşan cevapların düz kas liflerinin direkt olarak uyarılmasından kaynaklanmadığını, buna karşın, adrenerjik sinir ucundan saliverilen nörotransmitterlerle ilgili olduğunu göstermektedir. Benzer yorum, Wannan ve arkadaşlarının (51) rat vaz deferens preparatında yaptıkları çalışmada da öne sürülmüştür. Kasılma cevaplarının nöronal orijinli olduğunu

destekleyen bir diğer önemli bulgu da 10^{-5} M konsantrasyonda kullanılan guanetidinin bu cevapları inhibe etmesidir. Guanetidinin bu etkisi, stimülasyonla gerçekleştirilen birçok çalışmada da gösterilmiştir (16, 19). Literatürde, düşük frekansta stimüle edilen vaz deferensin prostatik yarısının presinaptik α_2 -adrenerjik reseptörleri etkileyen agonist ve antagonistlerin etkinliklerinin araştırılması için uygun bir doku olduğu öne sürüldüğünden, sunulan bu çalışmada da stimülasyon frekansı olarak 0.1 Hz seçilmiştir. Gerek çalışmada seçilen stimülasyon frekansı ve gerekse cevapların doza bağımlı bir şekilde inhibe edilmesi ve bunlara ilaveten cevapların guanetidinle tam olarak ortadan kaldırılabilmesi kasılma cevaplarının salıverilen nörotransmitterlere bağlı olduğunu göstermektedir. Çalışmada denenen bir diğer α_2 -adrenerjik reseptör agonisti B-HT 933 de, klonidine benzer şekilde stimülasyona verilen kasılma cevaplarını doza bağımlı bir tarzda ve % 100 oranında inhibe etmiştir. B-HT 933'ün bu etkisi daha önce gerçekleştirilen bazı çalışmalarında da ortaya konmuştur (30, 35). Vaz deferenste, klonidin ve B-HT 933 için bulunan PD_2 değerleri karşılaştırıldığında, bu dokunun klonidine olan duyarlılığının B-HT 933'e nazaran anlamlı olarak yüksek olduğu saptanmıştır.

Çalışmada, belirtilen şartlarda stimüle edilen tavşan vaz deferens preparatında, klonidinle elde edilen kontrol konsantrasyon-cevap eğrisi, ortama iki farklı konsantrasyonda yohimbin veya fluparoksan ilave edilmesiyle anlamlı olarak ve paralel bir şekilde sağa kaymış, bu iki antagonist klonidinle elde edilen maksimum inhibisyonu değiştirmemiştir. Yohimbin - klonidin ve fluparoksan - klonidin etkileşmelerinde Schild çiziminde eğim 1'den farksız bulunmuş, yohimbin ve fluparoksan için pA_2 değerleri sırasıyla 8.000 ± 0.112 ; 7.423 ± 0.152 olarak hesaplanmıştır. Yohimbinle elde edilen pA_2 değeri, fluparoksan için hesaplanan değerden anlamlı olarak büyüktür.

Yohimbin - klonidin etkileşmesiyle ilgili olarak tavşan vaz deferensinde yapılan bir çalışmada (27), yohimbin için pA_2 değeri 7.73 olarak hesaplanmıştır. Bu çalışmada elde ettiğimiz değer, belirtilen çalışmada verilen değerin % 95 güvenirlik sınırları arasında yer almaktadır. Tavşan vaz deferensinde daha az olmak üzere, sıçan vaz deferensinde yohimbin - klonidin etkileşmesini inceleyen birçok çalışma bulunmakta olup, yohimbin için belirlenen pA_2 değerleri, Mottram'ın (34) çalışmasında 8.21 ± 0.15 , Doxey ve arkadaşlarının (17) çalışmasında da 8.14 ± 0.05 olarak belirlenmiştir. Sunulan bu çalışmada, bulduğumuz değer, belirtilen çalışmalarla verilen değerlerden farksızdır. Benzer

şekilde kobay ileumunda yapılan bir çalışmada (34), aynı etkileşme için hesaplanan pA_2 değerinin (7.74 ± 0.24) bu çalışmada bulduğumuz değerden farksız olduğu da görülmüştür. Sıçan vaz deferensinde α_2 -adrenerjik reseptör agonisti olarak ksilazinin denendiği çalışmaların birinde (25) yohimbin için pA_2 değeri 7.79 ± 0.09 olarak hesaplanmış, bir başka çalışmada ise (10) bu değer, 7.50 olarak verilmiş ve % 95 güvenirlik sınırları 6.82 - 8.97 olarak belirtilmiştir. Bu değerler, çalışmada bulduğumuz değerlerle uyumludur.

Fluparoksan - klonidin etkileşmesinin çalışıldığı bölümde de, yohimbin için belirtildiği gibi, fluparoksan, klonidine ait kontrol konsantrasyon-cevap eğrisini anlamlı olarak ve paralel bir şekilde sağa kaydırılmış ve klonidinle oluşan maksimum inhibisyonu etkilememiştir. Yukarıda da belirtildiği gibi, klonidin cevaplarının inhibisyonunda fluparoksanla elde edilen pA_2 değeri (7.423 ± 0.152), yohimbin için hesaplanan değerden (8.000 ± 0.112) anlamlı olarak düşük olup, presinaptik α_2 -adrenerjik reseptörleri bloke etmede yohimbin, fluparoksana nazaran yaklaşık 4 kez daha potent bulunmuştur. Literatürde, tavşan vaz deferensinde fluparoksan - klonidin etkileşmesini inceleyen bir çalışma bulunmamaktadır. Buna karşın, yukarıdaki bulgudan farklı olarak, sıçan vaz deferens preparatında yohimbin - klonidin ve fluparoksan - klonidin etkileşmesinin incelendiği bir çalışmada (21), pK_B değerleri karşılaştırılmış ve fluparoksanın yohimbine nazaran daha etkin olduğunu saptanmıştır. Bu araştırmacılar, klonidin cevaplarının fluparoksanla inhibisyonuna ait Schild çiziminde eğimin 1'den farklı olduğunu ve bunun nedeninin bilinmediğini belirtmişlerdir. Yohimbin - fluparoksan kıyaslanması ortaya çıkan bu çelişkili durum, agonist - antagonist etkileşmelerinin incelendiği birçok çalışmada da belirtildiği gibi, deneme hayvanı türlerinin farklı olmasına bağlanabilir.

Çalışmada denenen bir diğer α_2 -adrenerjik reseptör agonisti B-HT 933, tavşan vaz deferens preparatının elektriksel stimülasyona verdiği cevapları konsantrasyona bağımlı bir şekilde inhibe etmiş ve çalışılan konsantrasyon aralığında maksimum inhibisyonu ulaşmıştır. Ortama yohimbin veya fluparoksan ilave edilmesi, bu agoniste bağlı kontrol konsantrasyon-cevap eğrisini anlamlı bir şekilde ve paralel olarak sağa kaydırılmış ve elde edilen maksimum cevap değişmemiştir. Yohimbin - B-HT 933 ve fluparoksan - B-HT 933 etkileşmelerinde pA_2 değerleri sırasıyla 7.912 ± 0.160 ve 7.049 ± 0.108 olarak hesaplanmış, Schild çiziminde de eğimlerin 1'den farksız olduğu

görülmüştür. α_2 -Adrenerjik reseptör agonisti olarak klonidinin kullanıldığı bölümdeki sonuçlara benzer şekilde, bu bölümde de, yohimbinle elde edilen pA_2 değeri, fluparoksan için hesaplanan değerden anlamlı olarak büyük bulunmuştur.

Yohimbin - B-HT 933 etkileşmesinin araştırılması amacıyla, sıçan vaz deferensinde yapılan bir çalışmada (2), pA_2 değeri 7.46 bulunmuş ve % 95 güvenirlik sınırları olarak da 7.23 - 7.84 değerleri verilmiştir. Aynı çalışmada, kobay ileumunda yohimbin - B-HT 933 etkileşmesi için pA_2 değeri 7.84 olarak hesaplanmış ve % 95 güvenirlik sınırlarının ise 7.13 - 8.64 olduğu belirtilmiştir. Bu değerlerin, tavşan vaz deferensinde yohimbin için hesapladığımız değerlerden farksız olduğu görülmektedir.

Literatürde, tavşan vaz deferens preparatı da dahil olmak üzere, stimülasyon uygulamak suretiyle presinaptik α_2 -adrenerjik reseptörlerin araştırıldığı birçok çalışmada, fluparoksan - B-HT 933 etkileşmesine ait bir bilgi bulunmadığı görülmüştür. Buna karşın, tavşan vaz deferens preparatında yapılan bu çalışmada, fluparoksanın B-HT 933'e bağlı cevapları inhibe ettiği ve bu yönyle potensinin yohimbine nazaran yaklaşık 7 kez daha zayıf olduğu saptanmıştır.

Sunulan bu çalışmada, yohimbin - klonidin ve yohimbin - B-HT 933 etkileşmelerinde bulunan pA_2 değerleri arasında anlamlı bir fark bulunamamıştır. Benzer şekilde, fluparoksan - klonidin ve fluparoksan - B-HT 933 ikilileri için bulunan pA_2 değerleri de birbirinden farksızdır. Bu sonuçlar, α_2 -adrenerjik reseptör agonistleri klonidin ve B-HT 933'ün bu dokuda aynı reseptörler üzerinden etkili olduğunu göstermektedir. Tavşan vaz deferensindeki presinaptik α_2 -adrenerjik reseptörlerde yohimbin ve fluparoksanın etki güçleri karşılaştırıldığında, yohimbinin fluparoksana göre daha potent olduğu, klonidin ve B-HT 933 ile bu iki antagonist arasındaki etkileşmenin, kompetitif antagonizma tipine uyduğu görülmektedir.

Postsinaptik α -adrenerjik reseptörlerin aktive edilmesinin damar düz kaslarında kasılma oluşturduğu bilinmektedir. Bir α_2 -adrenerjik reseptör agonisti olan klonidinle yapılan çalışmaların, daha ziyade postsinaptik α_2 -adrenerjik reseptörlerin yoğun olarak bulunduğu sıçan aortası üzerinde gerçekleştirildiği

görülmektedir (38, 50). Sıçan aortasından farklı olarak tavşan aortasının postsinaptik α_1 -adrenerjik reseptörlerden zengin olduğu bilindiğinden, bu dokuda klonidinle yapılan çalışmaların sayısı oldukça azdır. Nitekim, tavşan aortasında yapılan bir çalışmada klonidinle birlikte bazı α -adrenerjik reseptör agonistleri denenmiş ve bu dokunun klonidine olan afinitesinin düşük olduğu saptanmıştır (37). Buna paralel olarak, tavşan aortasında gerçekleştirilen başka bir çalışmada da noradrenalinle bir diğer α_2 -adrenerjik reseptör agonisti UK 14304 mukayese edilmiş ve bu ajanın intrinsik aktivitesinin noradrenaline göre anlamlı olarak düşük olduğu saptanmıştır (12).

Tavşan aortasında gerçekleştirilen bu çalışmada, klonidin doza bağımlı bir şekilde ve tekrarlanabilir nitelikte kasılma oluşturulmuştur. Ortama iki farklı konsantrasyonda yohimbin veya fluparoksan ilave edilmesi, kontrol klonidin konsantrasyon-cevap eğrilerini paralel bir şekilde ve anlamlı olarak sağa kaydırılmış ve belirtlen iki antagonist, klonidinle elde edilen maksimum kasılma cevaplarını değiştirmemiştir. Schild çiziminde eğim 1'den farksız bulunmuş, yohimbin - klonidin ve fluparoksan - klonidin ikililerine ait pA_2 değerleri sırasıyla 7.548 ± 0.096 ve 5.857 ± 0.053 olarak hesaplanmıştır. Bu iki değer birbirinden anlamlı olarak farklıdır. Literatürde, damar düz kaslarında α -agonistlere verilen kasılma cevaplarının inhibisyonunda yohimbin - fluparoksan kıyaslamasının yapıldığı bir çalışma bulunmamaktadır. Sunulan bu çalışmada, yohimbin, tavşan vaz deferensindeki bulgulara benzer şekilde, tavşan aortasında da, klonidine bağlı cevapları inhibe etme bakımından fluparoksana nazaran daha etkin bulunmuştur.

Tavşan aortasında α_2 -adrenerjik reseptör agonisti olarak B-HT 933'ün kullanıldığı bölümde 10^{-4} M konsantrasyona çıkışmasına rağmen cevap alınamamıştır. Benzer bulgu Aleixandre ve arkadaşlarının (4) aynı dokuda yaptıkları bir çalışmada da elde edilmiş ve B-HT 933 ile kasılma cevabı elde edilebilmesi için 10^{-4} M konsantrasyonun üzerine çıkışması gereği bildirilmiştir. Araştırmacılar, belirtlen yüksek konsantrasyonlarda alınan cevapların, bir α_1 -adrenerjik reseptör blokörü olan prazosinle bloke edilebildiğini, buna karşın yohimbinin etkisiz olduğunu belirtmişlerdir. Yukarıda da belirtildiği gibi, aynı dokuda gerçekleştirdiğimiz bu çalışmada da, normal solüsyonlu ortamda B-HT 933 ile cevap elde edilmemiş, ortamın kalsiyum konsantrasyonu iki katına çıkarıldığında elde edilen maksimum cevap, maksimum klonidin cevabının ancak $\% 24 \pm 2.33$ oranında oluşmuştur. Normal

solüsyonda cevap elde edilememesi ve buna ilaveten yüksek kalsiyumlu ortamda elde edilen cevabın klonidin cevabına göre anlamlı olarak düşük olması nedeniyle, bu dokuda, B-HT 933 ile çalışmada denenen α_2 -adrenerjik reseptör antagonistleri arasındaki etkileşme araştırılmamıştır.

Tavşanda vaz deferens ve aortada yapılan bu in vitro çalışmada, α_2 -adrenerjik reseptör agonistleri klonidin ve B-HT 933 ile elde edilen cevaplar ve bunların α_2 -adrenerjik reseptör antagonistleri olan yohimbin ve fluparoksanla inhibe edilebilirliği araştırılmıştır. Vaz deferens preparatında elektriksel stimülasyonla elde edilen cevaplar, belirtilen her iki agonistle doza bağımlı bir şekilde inhibe edilmiş ve inhibisyonun ortadan kaldırılmasında bu agonistlerle yohimbin ve fluparoksan arasındaki etkileşmenin kompetitif antagonizma tipine uyduğu saptanmıştır. Çalışmanın aortada yapılan bölümünde de klonidin, doza bağımlı olarak kasılma oluşturmuş ve bu cevaplar yohimbin ve fluparoksanla yine kompetitif olarak antagonize edilmiştir. Yohimbin ve fluparoksanın etki güçleri kıyaslandığında, denenen her iki agoniste karşı hem vaz deferenste ve hem de aortada yohimbinin fluparoksana göre daha etkin olduğu saptanmıştır.

BÖLÜM VI

ÖZET

Yeni bir α_2 -adrenerjik reseptör blokörü olan fluparoksanın pre- ve postsinaptik α_2 -adrenerjik reseptörlerdeki etkinliğinin araştırılması amacı ile yapılan bu in vitro çalışmada, tavşan vaz deferensi ve tavşan aortası üzerinde çalışılmış ve fluparoksanın etkinliği, bilinen bir α_2 -adrenerjik reseptör antagonisti olan yohimbinle karşılaştırılmıştır. Çalışmada α_2 -adrenerjik reseptör agonistleri olarak da klonidin ve B-HT 933 kullanılmıştır.

Preparatlar temperatürü 37 °C'de sabit tutulan, % 95 O₂ - % 5 CO₂ karışımı ile gazlandırılan ve Krebs-Henseleit solüsyonu içeren 25 ml'lik organ banyosuna alınmıştır. Tavşan vaz deferensinin prostatik yarları supramaksimal voltaj, 0.1 Hz ve 1 ms şartlarında uyarılarak kasılma cevapları elde edilmiş ve bu cevapların agonistlerle inhibisyonunda antagonist ilaçların etkinlikleri karşılaştırılmıştır. Aortada ise benzer şekilde, agonistlerle elde edilen kasılma cevaplarının antagonist ilaçlarla inhibisyonu araştırılmıştır.

Tavşan vaz deferensinde elektriksel stimülasyonla elde edilen kasılma cevapları, klonidin ve B-HT 933 ile doza bağımlı olarak inhibe edilmiş, ortama iki farklı konsantrasyonda uygulanan yohimbin ve fluparoksan, bu agonistlerle elde edilen konsantrasyon-cevap eğrilerini anlamlı olarak, paralel bir şekilde ve maksimum cevabı etkilemeden sağa kaydırılmışlardır. Elde edilen pA₂ değerleri mukayese edildiğinde, klonidin ve B-HT 933'e karşı yohimbinle elde edilen pA₂ değerlerinin (8.000 ± 0.112 ; 7.912 ± 0.160), fluparoksanla elde edilen değerlerden (7.423 ± 0.152 ; 7.049 ± 0.108) anlamlı olarak büyük olduğu görülmüştür.

Tavşan aortasında kümülatif tarzda ilave edilen klonidin, konsantrasyona bağımlı bir şekilde kasılma oluşturmuş ve iki farklı

konsantrasyonda uygulanan yohimbin ve fluparoksan, klonidin kontrol konsantrasyon-cevap eğrisini anlamlı olarak, paralel bir şekilde sağa kaydırılmış ve maksimum kasılma cevabı değişmemiştir. Yohimbin, klonidine bağlı kasılma cevaplarını inhibe etmede, fluparoksana göre oldukça etkin bulunmuştur.

Sonuç olarak, tavşan vaz deferens ve aorta preparatında yohimbin ve fluparoksan için bulunan pA_2 değerleri karşılaştırıldığında, her iki dokuda da, yohimbinin fluparoksana göre daha potent olduğu saptanmıştır. Çalışmada ayrıca B-HT 933'ün intrinsik aktivitesinin klonidine göre anlamlı olarak düşük olduğu görülmüştür.

BÖLÜM VII

SUMMARY

PRE- AND POSTSYNAPTIC α -ADRENERGIC RECEPTOR BLOCKING EFFECTS OF FLUPAROXAN IN RABBIT VAS DEFERENS AND AORTA

In this in vitro study, the effectiveness of fluparoxan, a new α_2 -adrenergic receptor blocking agent, on pre- and postsynaptic α_2 -adrenergic receptors has been studied in the isolated rabbit vas deferens and aorta. The results obtained with fluparoxan have been compared with those of yohimbine, a well-known α_2 -adrenergic receptor antagonist. In the study, clonidine and B-HT 933 were used as α_2 -adrenergic receptor agonists.

The tissues were suspended in 25 ml organ bath containing Krebs-Henseleit solution, which was maintained at a constant temperature of 37° C and bubbled with a gas mixture containing 95 % O₂ and 5 % CO₂. In order to compare the effectiveness of yohimbine and fluparoxan on presynaptic α_2 -adrenergic receptors, the prostatic halves of rabbit vas deferens were electrically stimulated at supramaximal voltage, 0.1 Hz and 1 ms duration. In addition, the inhibitory potencies of yohimbine and fluparoxan on rabbit aorta contractions induced by agonist drugs have been examined.

Contractile responses of rabbit vas deferens obtained by electrical stimulation were dose-dependently inhibited by both clonidine and B-HT 933. Two different concentrations of yohimbine and fluparoxan produced significant, parallel rightward displacement of agonists concentrations-response curves without any reduction in the maximum responses. When compared, the pA₂ values for yohimbine against clonidine and B-HT 933 (8.000 ± 0.112 ; 7.912 ±

0.160) were significantly greater than the values obtained with fluparoxan (7.423 ± 0.152 ; 7.049 ± 0.108).

In rabbit aorta, cumulative addition of clonidine caused a concentration-dependent contraction. Two different concentrations of yohimbine and fluparoxan shifted significantly and parallel fashion to the right the clonidine control concentration-curves with no change in the maximum responses. It was found that yohimbine was much more effective than fluparoxan in inhibiting the clonidine-dependent contractile responses.

As a conclusion, when the pA₂ values calculated for yohimbine and fluparoxan were compared, it was found that yohimbine was more potent than fluparoxan in these two tissues. It was also determined that, the intrinsic activity of B-HT 933 was significantly lower than that of clonidine.

BÖLÜM VIII

KAYNAKLAR

1. Ahlquist, R. P. (1948) A study of the adrenergic receptors, Am. J. Physiol., 153, 586-600.
2. Akers, I., Coates, C., Drew, G. M. and Sullivan, A. T. (1991) α_2 -Adrenoceptor blocking profile of SKF 104078: further evidence for receptor subtypes, Br. J. Pharmacol., 102, 943-949.
3. Alberts, P. (1993) Subtype classification of presynaptic α_2 -adrenoceptors, Gen. Pharmac., 24, 1, 1-8.
4. Aleixandre, A., Pintado, A. and Puerro, M. (1992) α_2 -Adrenoceptor mediated contractions in the rabbit aorta treated with BAY K 8644, Eur. J. Pharmacol., 221, 129-134.
5. Arunlakshana, O. and Schild, H. O. (1959) Some quantitative uses of drug antagonists, Br. J. Pharmacol. Chemother., 14, 48-58.
6. Battaglia, G., Shannon, M., Borgundvaag, B. and Titeler, M. (1983) Properties of ^3H -prazosin labeled α_1 -adrenergic receptors in rat brain and porcine neurointermediate lobe tissue, J. Neurochem., 41, 538-542.
7. Bylund, D. B. (1985) Heterogeneity of alpha-2 adrenergic receptors, Pharmacol. Biochem. Behav., 22, 835-843.

8. Bylund, D. B. and Ray-Prenger, C. (1989) Alpha-2A and alpha-2B adrenergic receptor subtypes: attenuation of cyclic AMP production in cell lines containing only one receptor subtype, *J. Pharmacol. Exp. Ther.*, 251, 640-644.
9. Bylund, D. B., (1992) Subtypes of α_1 - and α_2 -adrenergic receptors, *FASEB J.*, 6, 832-839.
10. Connaughton, S. and Docherty, J. R. (1990) Functional evidence for heterogeneity of peripheral prejunctional α_2 -adrenoceptors, *Br. J. Pharmacol.*, 101, 285-290.
11. Cotecchia, S., Schwinn, D. A., Randall, R. R., Lefkowitz, R. J., Caron, M. G. and Kobilka, B. K. (1988) Molecular cloning and expression of the cDNA for hamster α_1 -adrenergic receptor, *Proc. Natl. Acad. Sci., USA*, 85, 7159-7163.
12. Daly, C. J., McGrath, J. C. and Wilson, V. G. (1988) An examination of the postjunctional α -adrenoceptor subtypes for (-)-noradrenaline in several isolated blood vessels from the rabbit, *Br. J. Pharmacol.* 95, 473-484.
13. Delbarre, B. and Schmitt, H. (1973) A further attempt to characterize sedative receptors activated by clonidine in chickens and mice, *Eur. J. Pharmacol.*, 22, 355-359.
14. Docherty, J. R., MacDonald, A. and McGrath, J. C. (1979) Further sub-classification of α -adrenoceptors in the cardiovascular system, vas deferens and anococcygeus muscle of the rat, *Br. J. Pharmacol.*, 67, 421-422.
15. Docherty, J. R. and Connaughton, S. (1991) Role and pharmacology of vascular pre- and postjunctional α_2 -adrenoceptors, In "Aspects of Synaptic Transmission" Ed. T. Stone, London.
16. Doxey, J. C., Smith, C. F. C. and Walker, J.M. (1977) Selectivity of blocking agents for pre- and postsynaptic α -adrenoceptors, *Br. J. Pharmacol.*, 60, 91-96.

17. Doxey, J. C., Roach, A. G. and Smith, C. F. C. (1983) Studies of Rx 781094: a selective, potent and specific antagonist of α_2 -adrenoceptors, Br. J. Pharmacol., 78, 489-505.
18. Drew, G. M. (1978) Pharmacological characterization of the presynaptic α -adrenoceptor regulating cholinergic activity in the guinea-pig ileum, Br. J. Pharmacol., 64, 293-300.
19. Furness, J. B. (1974) Transmission to the longitudinal muscle of the guinea-pig vas deferens: the effect of pretreatment with guanethidine, Br. J. Pharmacol., 50, 63-68.
20. Goldstein, A. (1971) Biostatistics and Introductory Text, The Mc Millan Co., New York.
21. Halliday, C. A., Jones, B. J., Skingle, M., Walsh, D. M., Wise, H. and Tyers, M. B. (1991) The pharmacology of fluparoxan: a selective α_2 -adrenoceptor antagonist, Br. J. Pharmacol., 102, 887-895.
22. Han, C., Abel, W. and Minneman, K. P. (1987 a) Heterogeneity of α_1 -adrenergic receptors revealed by chlorethyclonidine, Mol. Pharmacol., 32, 505-510.
23. Han, C., Abel, P. W. and Minneman, K. P. (1987b) α_1 -Adrenoceptor subtypes linked to different mechanisms for increasing intracellular Ca^{2+} in smooth muscle, Nature, 329, 333-335.
24. Han, C., Li, J. and Minneman, K. P. (1990) Subtypes of α_1 -adrenergic receptors in rat blood vessels, Eur. J. Pharmacol., 190, 97-104.
25. Harsing, L. G. and Vizi, E. S. (1992) Different sites of action for α_2 -adrenoceptor antagonists in the modulation of noradrenaline release and contraction response in the vas deferens of the rat, J. Pharm. Pharmacol., 44, 231-234.

26. Isom, L. L. and Limbird, L. E. (1988) What happens next? A hypothesis linking the biochemical and electrophysiological sequelae of alpha-2 adrenergic receptor occupancy with the diverse receptor-mediated physiological effects, In "The Alpha-2 Adrenergic Receptors" Ed. L. Limbird, 323-363, Humana.
27. Langer, S. Z. (1974) Presynaptic regulation of catecholamine release, *Biochem. Pharmacol.*, 23, 1973-1800.
28. Lattimer, N. and Rhodes, K. F. (1985) A difference in the affinity of some selective α_2 -adrenoceptor antagonists. When compared on isolated vasa deferentia of rat and rabbit, *Naunyn-Schmiedeberg's Arch. Pharmacol.*, 329, 278-281.
29. Lomasney, J. W., Cotecchia, S., Lorenz, W., Leung, W., Schwinn, Y. and Caron, M. G. (1991) Molecular cloning and expression of the cDNA for the α_{1A} -adrenergic receptor, *J. Biol. Chem.*, 266, 6365-6369.
30. Mabajoye, A., Oriowo, J., Hieble, P. and Ruffolo, R. R. (1991) Evidence for heterogeneity of prejunctional alpha-2-adrenoceptors, *Pharmacology*, 43, 1-13.
31. McGrath, J. C. (1982) Evidence for more than one type of postjunctional α -adrenoceptor, *Biochem. Pharmacol.*, 31, 467-484.
32. Michel, A. D. and Whiting, R. L. (1981) 2-(2-imidazolylmethyl)-4-benzodioxans, a series of selective α_2 -adrenoceptor antagonists, *Br. J. Pharmacol.*, 74, 255-256.
33. Morrow, A. L. and Creese, I. (1986) Characterization of α_1 -adrenergic receptor subtypes in rat brain: a reevaluation of [3 H] WB 4101 and [3 H] prazosin binding, *Mol. Pharmacol.*, 29, 321-330.
34. Mottram, D. R. (1983) Pre-junctional α_2 -adrenoceptor activity of B-HT 920, *J. Pharm. Pharmacol.*, 33, 652-655.

35. Pagenkopf, C. W., Bourreau, J. P. and Challice, C. E. (1990) Changes in prejunctional potency of B-HT 933 during aging in the rat vas deferens, *Cli. Exp. Pharma. Physiol.*, 17, 557-565.
36. Petras, A. C. and Bylund, D. B. (1986) Alpha-2 adrenergic receptor subtypes indicated by [³H] yohimbine binding in human brain, *Life Sci.*, 38, 2129-2137.
37. Purdy, R. E. and Stupecky, G. L. (1984) Characterization of the alpha adrenergic receptor properties of rabbit ear artery and thoracic aorta, *J. Pharma. Exp. Ther.*, 229, 459-468.
38. Ruffolo, R. R., Yaden, E. L. and Waddel, J. E. (1980) Receptor interactions of imidazolines: V. clonidine differentiates postsynaptic alpha adrenergic receptor subtypes in tissues from the rat, *J. Pharmac. Exp. Ther.*, 213, 557-561.
39. Ruffolo, R. R. and Zeid, R. L. (1985) Relationship between α -adrenoceptor occupancy and response for the α -adrenoceptor agonist cirazolin and α_2 -adrenoceptor agonist B-HT 933 in canine saphenous vein, *J. Pharmacol. Exp. Ther.*, 235, 636-653.
40. Schildkraut, J. J. (1965) Catecholamine hypothesis of affective disorders: reviews of supporting evidence, *Am. J. Psychol.*, 122, 509-522.
41. Schwin, D. A., Lomasney, J. W., Lorenz, W., Szklut, P. J., Fremeau, R. T., Yang-Feng, T., Caron, M. G. and Lefkowitz, R. J. (1990) Molecular cloning and expression of the cDNA for a novel adrenergic receptor subtype, *J. Biol. Chem.*, 265, 8181-8189.
42. Simonneauz, V., Ebadi, M. and Bylund, D. B. (1991) Identification and characterization of alpha-2D adrenergic receptors in bovine pineal gland, *Mol. Pharmacol.*, 40, 235-241.

43. Smith, K., Connaughton, S. and Docherty, J. R. (1992) Investigations of prejunctional α_2 -adrenoceptors in rat atrium, vas deferens and submandibular gland, *Eur. J. Pharmacol.*, 211, 251-256.
44. Starke, K., Montel, H., Gayk, W. and Merker, P. (1974) Comparison of the effects of clonidine on pre- and postsynaptic adrenoceptors in the rabbit pulmonary artery, *Naunyn-Schmiedeberg's Arch. Pharmacol.*, 285, 133-150.
45. Starke, K., Borowski, E. and Endo, T. (1975) Preferential blockade of presynaptic α -adrenoceptors by yohimbine, *Eur. J. Pharmacol.*, 34, 384-388.
46. Starke, K. and Docherty, J. R. (1981) Alpha-1 and alpha-2 adrenoceptors: pharmacology and clinical implications, *J. Cardiovasc. Pharmacol.*, 3, 14-23.
47. Stjarne, L. and Astrand, P. (1985) Relative pre- and postjunctional roles of noradrenaline and adenosine 5'-triphosphate as neurotransmitters of the sympathetic nerves of guinea-pig and mouse vas deferens, *Neuroscience*, 14, 3, 929-946.
48. Summers, R. J. and McMartin, L. R. (1993) Adrenoceptors and their second messengers systems, *J. Neurochemistry*, 60, 1, 10-23.
49. Timmermans, P. B. M. W. M., Kwa, H. Y. and Van Zwieten, P. A. (1979) Possible subdivision of postsynaptic α -adrenoceptors mediating pressor responses in the pithed rat, *Naunyn-Schmiedeberg's Arch. Pharmacol.*, 310, 189-193.
50. Verbeuren, T. J., Konenig-Berard, E., Jordaeans, F. H., Van Hoydonck, A. E., Verrelst, J., Zonnekeyn, L. L. and Herman, A. G. (1989) Interaction of rilmenidine and clonidine with pre- and postjunctional α -adrenoceptors in rat and rabbit blood vessels and in rat kidneys, *Arch. Int. Pharmacodyn.*, 300, 114-139.

51. Wannan, G., Prior, C. and Marshall, I. G. (1991) α -Adrenoceptor blocking properties of vesamicol, Eur. J. Pharmacol., 201, 29-34.
52. Wilson, K. M. and Minneman, K. P. (1990) Different pathways of [3 H] inositol phosphate formation mediated by α_{1A} - and α_{1B} -adrenergic receptors, J. Biol. Chem., 265, 17601-17606.

ÖZGEÇMİŞ

1964 yılında Konya'da doğdum. İlk ve ortaöğrenimimi de bu ilde tamamladım. 1981 yılında İstanbul Üniversitesi Eczacılık Fakültesi'ne girerek, 1985 yılında bu fakülteyi bitirdim. 1986 yılında Selçuk Üniversitesi Tıp Fakültesi Farmakoloji Anabilim Dalı'na araştırma görevlisi olarak atandım. 1989 yılında aynı bölümde yüksek lisansımı tamamladım, halen öğretim görevlisi olarak çalışmaktadır.

Evli ve iki çocuk annesiyim.

TEŞEKKÜR

Bana bu tezi vererek yetişmemi sağlayan, tezin oluşumunda konu seçiminden yazımına kadar her aşamada değerli yardımlarını esirgemeyen hocam, sayın Prof. Dr. Necdet DOĞAN'a teşekkürü bir borç bilirim.



Öğr. Gör. Ayşe Saide ŞAHİN
Nisan 1994 - KONYA

T.C. YÜKSEKÖĞRETİM KURULU
DOKÜMANASYON MERKEZİ