

İntihâbetîlik ve dengesiz metabolizmalarla birlikte, bu hastalıkların gittikçe artan bir eğilimi var. Bu nedenle, bu tür hastalıkların tedavisi ve profilaksi konusunda da büyük bir ilgi ve ilerleme gösteriliyor. Tıbbi bilimlerdeki gelişmelerin en önemli nedenlerinden biri, genetik teknolojilerin gelişmesidir. Bu teknolojiler sayesinde, hastaların genotipi ve genotipiyle ilişkili metabolizma paternleri daha iyi tanımlanabilmektedir.

## SİKLİK ADENOZİN MONOFOSFATIN NORMAL HÜCRELERDEKİ FONKSİYONU ve NEOPLASTİK HÜCRELERDEKİ DURUMU

İşte bu nedenlerden dolayı, nüfusun büyük bir bölümünde, bu tür hastalıkların tedavisi ve profilaksi konusunda büyük bir ilgi ve ilerleme gösteriliyor. Arş. Gör. İdris AKKUŞ (x) Uzmanı, Uz. Ebubekir BAKAN (xx) Uzmanı.

(x) Tıp Fakültesi Biyokimya Anabilim Dalı Araştırma Görevlisi  
(xx) Tıp Fakültesi Biyokimya Anabilim Dalı Uzmanı

**ÖZET** Bu derlemenin amacı, siklik adenosin monofosfat (cAMP) molekülünün hücrelerdeki etkisi, büyümeye ve farklılaşmadaki rolü ve neoplastik hücrelerdeki durumu takdir edildi.

**GİRİŞ:** Siklik adenosin monofosfat (cAMP; 3'-5' adenilik asit) hakkında hazırladığımız bu derleme yazısında,, fizyolojik bakımdan oldukça önemli olan bu molekülün hücredeki etki şekli ve fonksiyonu üzerinde durulacak ve bunun büyümeye ve farklılaşmadaki rolü incelenecaktır. Sonuçta çıkarılan bir kanser hipotezi sunulacaktır.

1- cAMP'nin Etki Şekli ve Fonksiyonu :  
Siklik AMP bir çok hormonun ve bazı enzimlerin çeşitli etkilerine aracılık eden ikinci bir "messenger" olarak kabul edilmektedir (1,2).

cAMP ilk defa Sutherland ve Rall tarafından köpek karaciğer dokusundan izole edilmiş ve daha sonraki yıllarda ATP'den sentezlendiği anlaşılmıştır (2). Adenil sıklaz enzim sistemi tarafından yapılmaktadır. Bu enzimin aktivasyonu için  $Mg^{++}$ 'ye ihtiyaç vardır.

Adenil sıklaz hücre zarı üzerinde lokalize bir enzimatik sistemdir (1,2). cAMP fonksiyonunu gördükten sonra spesifik bir fosfodreteraz tarafından parçalanarak inaktif şekli olan 5'-AMP'ye dönüsür (2,3).

(x) Tıp Fakültesi Biyokimya Anabilim Dalı Araştırma Görevlisi

(xx) Tıp Fakültesi Biyokimya Anabilim Dalı Uzmanı.

İnsulin, nikotinik asit ve imidazol fosfodresterazı uyarırlarken nükleosid tiri-fosfat, sitrat ve metil kstantinin inhibe ettiği gösterilmiştir (4).

cAMP regüle edici bir maddededir ve birçok hücresel olayların hızını kontrol etmektedir. Hücrenin dış ortamındaki değişimler c-AMP miktarını etkiler. Hücrenin dış ortamında bir değişiklik olunca cAMP hücre fonksiyonlarını bu değişikliğe uyacak biçimde düzenler (6).

cAMP hücrenin aktiviteye sevkedilmesinde ikinci haberci veya aracı olduğuna göre, birinci haberci hücreye gelen sinir impulsu veya hormondur. Sinirsel yahut hormonal uyarı hücre membranına bağlı adenilat siklazı aktive eder ve bu enzim hücre içinde cAMP sentezini arttırır. Artan cAMP hücredeki enzimleri aktifleştirerek veya inhibe ederek hücre içi kimyasal olayları düzenler (6).

cAMP'ın etki ettiği hemen bütün dokularda proteinkinazlar mevcuttur. Bu durum, cAMP'ın etkisini PNÖTEİN KİNAZ'ılar aracılığı ile yaptığı fikrini vermiştir. Protein kinazlar hücredeki birçok proteinleri forforile ederler (1,2,6).

cAMP'yi ikinci haberci olarak kullanan hormonlar şunlardır (2):

Kalsitonin, kariyonik gonadotropin, Kortikotropin, Epinefrin, Follikül-stimüle edici hormon, Glukagon, Lutenize edici hormon, Litotropin, Melanosit-stimüle edici hormon, Norepinefrin, Paratiroid hormon, Tiroid stimule edici hormon, Vazopresin.

Diger taraftan insülinin, cAMP seviyesini azalttığı bilinmektedir. Bu bakımından cAMP ile glukoz arasında söyle bir ilişki olduğu kaydedilmiştir.

Glukoz bol olursa, cAMP seviyesi minimal olur. Glukozun cAMP seviyesini azaltan mekanizması bilinmiyor ve glukoz az olduğunda veya yokluğunda cAMP seviyesi ertemaktadır (3).

cAMP'ının bu kadar karışık fonksiyonlarılarındaki araştırmaları gittikçe artmaktadır. Bu arada çeşitli hastalıklarda ve neoplastik hastalıklardaki durumda sürekli bir araştırma konusu olmaya devam etmektedir.

cAMP'ının hücre içi miktarlarının hücrelerin büyümeleri ve farklılaşmalarında önemli rolü olduğu ve yüksek cAMP seviyelerinin hücre proliferasyonunu engellediği çok yakında elde edilen bulgularla anlaşılmıştır (7,8).

Çoğalan hücre kültürlerinde ve neoplastik hücrelerde cAMP seviyesinin azlığı, hatta kronik granulositik lösemide hücre içi cAMP seviyesinin normalin beşte biri kadar azlığı bulunmuştur (5,9,10).

Bu bölgelerin ışığında, cAMP'ının neoplastik hücrelerdeki durumu biraz daha detaylı izah edilebilir.

## 2- cAMP'ının Büyüme ve Farklılaşmadaki Rolü :

c-AMP'ının hücre proliferasyonunu ve farklılaşmasını kontrol etmesinden başka, dibutiril türevi (dbc-AMP)inde hücre içine daha hızlı bir penetrasyonu sağladığı tespit edilmiştir (10).

Bu husustaki bulgular şöyle özetlenebilir:

a) dbc-AMP veya adenilat siklazın bir aktivatörünün, mesela prostaglandin E1'in hücre kültür ortamına eklenmesi hücre hareketliliğini ve büyümeyi inhibe etmekte ve hücre substrat yapışmasını artırmaktadır. Bu da cAMP'ının, hareket ve büyümeyen kontak inhibisyonuna aracılık ettiğini göstermektedir. İki normal hayvan hücresi birbirlerine temas ettiklerinde, hücre hareketini ve bazen bölünmeyi durdurur bir işaretin ortaya çıktıığı hakkında bulgular elde edilmiştir. Bu olaya kontak inhibisyon (temas inhibisyon) denir (10),

b) c-AMP'ının interseluler konsantrasyonu istirahatteki hücrelerde, büyuyen (çoğalan) hücrelerden daha fazladır ve cAMP seviyesi hücre sayısına bağlı olup hızlı büyuyen hücrelerin cAMP seviyesi daha düşük, yavaş büyuyenlerde ise daha yüksektir. cAMP seviyesinin büyümeyeceği (ve morfolojideki) farkların sonucundan ziyade sebebi olduğu şu şekilde izah edilmektedir (10):

i) Epinefrin, izoproteranol, prostaglandinler ve teofilin gibi plazma membranındaki adenilat siklazı aktive ederek veya cAMP'yi hidrolize eden fosfodiesterazı inhibe ederek (4,10) intraseluler cAMP konsantrasyonunu artıran maddeler çeşitli tip hücrelerin büyümeyi (çoğalmasını) inhibe ederler.

ii) Tripsin, serum ve insulin gibi cAMP konsantrasyonu azaltan maddeler (1,4,10), tek tabaka halinde (confluent monolayer) bulunan istirahatteki hücrelerin büyümeyi hızlandırırlar.

Hücre siklusunun G1 safhasında bekleyen hücreler cAMP biriktirirler ve serum eklenmesinden birkaç dakika sonra cAMP seviyesi şiddetle azalır (Çünkü, serumda cAMP'yi parçalayan fosfodiesteraz bulunmaktadır).

Serum ve tripsinin cAMP seviyesini azaltıcı etkisi veya DNA sentezini ve hücre proliferasyonunu artırıcı etkilerinin ortama dibutiril cAMP (dbc-AMP) eklenmek suretiyle inhibe edildiği tespit edilmiştir.

iii) Adenilat siklaz aktivatörlerinin veya fosfodiesteraz inhibitörlerinin veya dbc-AMP'nin kültür ortamına eklenmesi intraselüler cAMP seviyesini artırır, öte yandan cAMP deki azalma hem fibroblast hem de epitel (epidermis) hücrelerinin coğalmasını başlatıyor.

Çeşitli araştırmalarдан elde edilen sonuçlar göstermiştir ki hücre coğalmasının kontak inhibisyonla durdurulması c-AMP'ının toplanmasından dolayıdır ve hücre proliferasyonu ile farklılaşması arasındaki denge belkide c-AMP tarafından düzenlen-

lenmektedir. Böylece, çıkarılacak sonuç şu olabilir: Hücre teması (veya en azından hücre yoğunluğundaki artış) intraselüler c-AMP artışına sebep olur ve bu da DNA sentezini durdurur (10). Hücrelerin hareket ve büyümelerinin kontak inhibisyonla durdurulması regülatör mekanizmalar tarafından kontrol edilmektedir. Karşılıklı temas ile büzünen membranlar uygun bir temas bölgesi teşkil ederler. Bu temas bölgesinde membran konformasyonu ögle değişebilirki adenilat siklaz sisteminin net çıkışı artmış olur. Bu da cAMP sentezini artırır (10).

Hücrenin haberleşme ve kontrol sistemini oluşturan mikrotubul ve mikrofilamentlerin fonksiyonları da cAMP tarafından kontrol edilmektedir.

Mikrofament dementleri periferal stoplazmada (ektoplazmada) yerleşmişlerdir ve bunların sayısı büyüyen hücrelerde istirahat kilerden daha azdır. Mikrofamentlerin stabil intraselüler kontak için kortikal organizasyonda bulundukları çok muhtemeldir. Çünkü mikrofamentlerin bu kortikal düzeni colchicine, colcemid veya vinblastin tarafından tahrif edildiğinde hücre teması bozulur (9).

cAMP hücre membranı organizasyonunda değişimler meydana getirir; mikrotubulusların sayısını artırır ve bunların paralel demetler halinde düzenlenmesini sağlar. Colcemid (cytochalasin B) bu mikrotubulus şebekesini bozacak tarzda etki eder (10).

Hücrelerin bölünmesini inhibe eden colchicine ve vinblastin gibi maddeler mikrotubul teşekkülüünü inhibe etmektedirler.

Dolayısıyla bu ilaçlar hızlı gelişen kanserli dokuların büyümeyi yavaşlatma- da ve durdurma kullanılmaktadır. Çünkü bunlar mitotik işgilerin teşekkülüne engelleyerek hücre bölünmesini bloke ederler (10.11).

Buna rağmen mikrotubullerin membran yapısındaki bu fonksiyonlarının bı yokiyasal yönü henüz tam olarak bilinmemektedir.

3- Onkogenezdə Sıklık -AMP Metabolizmasında bir değişiklik oluyormu?

Mevcut bilgilere göre, hücre teması esnasında binlerce zincirleme biyokimyasal olayları başlatmak için bir kimyasal sinyal olan cAMP hücre yüzeyinden salınamakta ve DNA sentezini inhibe etmektedir.

Tümör hücreleri genellikle normal hücrelerden daha az miktarda cAMP ihtiiva ederler. Tümör hücreleri yoğun bir kültürde çoğalmayı durdurdukları zaman cAMP seviyesi artmamakta aksine azalmaktadır (Normal hücrelerde bunun tersi olur). cAMP'deki bu azalmaya, sebep veya etki açısından bakıldığında viral olarak oluşan transforme durumdan önce bu azalmanın olduğu söylenebilir.

O zaman söyle bir sunu çıkarılabilir: Tümörleşmedeki bir erken hadise bu azalmaya sebep almakta ve bu da tümör hücrelerinin yeni foenotipini ortaya çıkarmaktadır (10).

İzole edilmiş sıçan hepatomasının sıçan karaciğerı plazma membranına nazarańı ATP'den cAMP yapma kabiliyetinin çok azaldığı görülmüştür. Viral-transforme hücrelerde ve diğer tümör hücrelerinde bazı enzim aktivitelerinde azaldığı bilinmektedir. Enzimin basal aktivitesi ve belki de hormon stimulasyonu neoplastik plazma membranlarında engellenmiş olabilir (10).

Bazi laboratuvarlarda bulunan çeşitli bulgulara göre, insan nazofaringeal-carcinoma (epitel) hücreleri ve insan astrocytoma hücreleri dbc-AMP'nın kültür ortamına eklenmesine büyümeyeceki (çoğalmadaki) azalma ve hücre büyülüğu ve şeklinin değişmesi şeklinde cevap verirler.

Adrenal adenilat siklazı aktive eden ve bu dokuda intraselüler cAMP konsantrasyonunu artıran ACTH de fonksiyonel adrenal tümör hücrelerinin replikasyonunu hemen tamamen inhibe etmektedirler (10).

Yapılan son çalışmalar, normal hücre siklusun üzerindeki kademelerden üç basamakta cAMP'nin düzenleyici rolü olduğunu göstermiştir. Bu kontrol noktaları: (a) Erken G1 ve G2'de inhibisyon, (b) DNA sentezi ve mitozun inhibisyonu ve (c) bazı hücrelerde, hücrelerin tabaka teşkil etmesi ile dbc-AMP'nin eklenmesi arasında geçen süreye bağlı olarak S fazının hızlandırılması. cAMP ile etkileşmenin, hücrenin özel gen programları ile idare ediliyor olması muhtemeldir.

#### 4- Bir Kanser Hipotezi (10).

Yukarıdaki sonuçlar gösteriyorki transformasyon, adenilat siklaz sisteminin hücre yoğunluğundaki artışa verdiği cevabı azaltmaktadır. Tranforme hücrelerde mikroflamentlerin kortikal organizasyonunda gözlenen azalma da bu olayın sonucudur.

Tümör hücrelerinin fonksiyonel temas yapma kabiliyetleri yoktur. Aslında bu temas normalde DNA sentezinin başlamasını önleyen intraselüler c-AMP'nin artışına sebep olmaktadır.

Tümör hücrelerindeki bu yetersizliğin sebebi (a) Herhangi bir stabil temasın teşekkür etmemesi ve (b) Böyle bir temas olsa bile cAMP Konsantrasyonunda yeterli bir yükselmenin meydana gelmemesidir. Bunun sebebi ya tümör hücresi membranındaki adenilat siklaz sisteminin aktivitesinin azalması veya fosfodiesteraz aktivitesinin artmasıdır veya her ikisidir.

Diger bir ihtimal da, neoplastik plazma membranlarının değişmiş yapı ve kimyasal bileşiminin bu membranların temas esnasında yapı değişikliği göstermelerini engellemesidir.

Böylece siklaz sistemi yeterli derecede aktifleşmemiş olur. Bundan dolayı da malign hücrelerde cAMP eksik olabilir. Tümör hücrelerinin cAMP miktarı her zaman azalmaya bilir. Bu iki manaya gelebilir: Ya cAMP metabolizması ile ilgili olmayan diğer faktörler de trasformasyonda rol almışlardır ya da neoplasia da intraseluler olaylar cAMP kontrolünden kaçmışlardır.

$\text{Ca}^{+2}$  ile cAMP arasındaki ilişki ilginçtir. Çünkü fibroblastlar büyümek için  $\text{Ca}^{+2}$ 'a ihtiyaç duydukları halde transforme hücreler buna ihtiyaç duymazlar. Ayrıca  $\text{Ca}^{+2}$ 'nın mikrotubular organizasyonda rolü olması hücresel olaylarda bu katyonun önemli görevleri olduğu izlenimini vermektedir.

### SUMMARY

### THE FUNCTION OF CYCLIC ADENOSINE MONOPHOSPHATE IN NORMAL AND NEOPLASTIC CELLS

In this review, the function and the mode of action of cAMP and its role in growth and differentiation were presented in the view of literatures. Also its values in neoplastic cells was discussed.

### KAYNAKLAR

- 1- ALBERT, L., LEHNINGER.: Biochemistry, ikinci baskı, New York, 1975; S: 646-647.
- 2- STRYER, L.: Biochemistry, San Fransisco, 1981; S: 840-846.
- 3- DANISHEFSKY, I.: Biochemistry for medical sciences. Boston, 1980; S: 199.
- 4- HARPER, A.H., RODWELL, W.V., MAYES.A.P.: Review of physiological chemistry. 17. Baskı, Lebonan, 1979, S: 333-346 302.
- 5- GILLIAN, P., SMITH and TIMOTHY, S., PETERS,: Studies on the activities, kinetic properties and subsellular localisation of cyclic AMP phosphodiesterase in human neutrophil leukocytes Clinica Chemica Acta. 1980; S: 103,193.
- 6- NOYAN, A.: FİZYOLOJİ: Anadolu Üniversite Yayınları, 1980; S: 77.
- 7- PASÇAN, I.H., JOHNSON, G.S., and ANDRERSON, W.B.: Role of cyclic nucleotides in growth control. Ann. Rev. Biochemistry. 1975; 44: 491.
- 8- RUBIN, C.S.: Effects of cyclic AMP on the growth of differentiating and undifferentiated Friend erythro-leukaemre cells. J. cell. Physiol. 1978;94:57.
- 9- WILSON, D.D., RUTIN,G.J.S., SMITH, G.P., and PETERS, T.J.: Electron microscopic cytochemical localization of nucleoside phosphatase in normal and chronic granuloc tic leukemic human neutrophils. Histochemical Journal, 1981; 13: 73.
- 10- EMMELOT, P.: Biochemical properties of normal and neoplastic cell surface; a review. Europ. J. Cancer. 1973; 9: 319
- 11- ALFERD, I., TRUBER, M.D.: Current views of neutrophil dysfunction. The American Journal of medicine. 1981. ; 70: 1237.