

# EPİDERMİS'İN GELİŞİMİNİ HIZLANDIRAN FAKTÖR (EGF)'ÜN PLAZMADA ÖLÇÜMÜ VE ÖNEMİNİN TARTIŞILMASI

MEASUREMENT OF EPIDERMAL GROWTH FACTOR (EGF) AND DISCUSSION OF THE IMPORTANCE OF ITS PLASMA LEVEL DISCUSSED

Dr.Deniz ERBAŞ, Dr.Bilge GÖNÜL, Dr.Nahide GÖKÇORA,  
Dr.Aydan BABÜL, Dr.Lamia YANIÇOĞLU

Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Fizyoloji Anabilim Dalı  
Gazi Tıp Dergisi 3 : 126-128, 1990

**ÖZET :** Epidermisin Gelişimini Hızlandıran Faktör (EGF), büyümeye faktörleri içerisinde en çok incelenmiş polipeptiddir. Özellikle normal büyümeyen yanısıra, kanser olgularında da önem taşıdığını gösterilmesi bu konuya ilgiyi arttırmıştır. Çalışmalarımızda dışarıdan organizmaya verdığımız EGF'yi ölçerek bunun kontrol için bir göstergə olup olamayacağını araştırdık.

Plazma EGF düzeyi RIA ile saptandı.

Kontrol ve EGF uygulanmış deneklerin plazma EGF düzeyleri arasında istatistiksel olarak anlamlı fark bulunamamıştır.

**Anahtar Kelimeler :** EGF, RIA

**SUMMARY :** Epidermal Growth Factor is one of the well known polypeptides in the growth factor family. Specifically together with the role it plays in normal growth, it is attracting many researchers' attention because of its important role in cancer development.

In our study we investigated the significance of the injected EGF in the follow-up pediad to find that if it may be used as an index.

We measured plasma EGF using radio Immuno Assay.

There was no statistically significant difference between the control and EGF injected rats' plasma EGF levels.

**Key Words :** EGF, RIA

## GİRİŞ

Epidermisin gelişimini hızlandırıcı faktör (EGF) 1962 yılında Dr.Cohen tarafından erkek fare submaksiller bezinden izole edilmiştir (Cohen ve ark. 1974). İnsan idrarından da benzer yapıda polipeptid izole edilerek buna Urogastrone (URO) adı verilmiştir (Cohen ve ark. 1975). Çeşitli vücut sıvılarında ve dokularda tayinleri de yapılmıştır (Perheentupa ve ark. 1984).

EGF'nin mitojenik etkisi yanısıra pekçok etkisi de araştırmalarla ortaya çıkarılmış ve bu çalışmalar günümüzde de yoğun bir şekilde devam etmektedir. Sıçan ve farelerde erken diş çıkışları ve göz kapağı açılmasına, tavşan ve koynularda mide asit sekresyonu inhibisyonuna, akciğer gelişiminin hızlanması na neden olur (Laborde ve ark. 1988). EGF'nin amnion hücrelerinde (Casey ve ark. 1988) ve A431 (insan vulvar epidermoid karsinomu) hücrelerinde PGE<sub>2</sub> sentezini artttırığı (Berchuck, 1988; Gönül ve ark. 1989) bildirilmiştir. Hamilelik sırasında fare meme bezi gelişimini sağladığı gösterilmiştir. Meme tümörü öncesinde faktörün submaksiller bezdeki miktarının arttığı, bol miktarda bulunduğu

türkük bezlerinin çıkarılmasıından sonra ise meme tümörü gelişiminin gerilediği ve deneklere EGF verilmesi ile tümör gelişinin hızlandığı gözlenmiştir (Kurachi, 1985).

Pekçok protein de EGF yapısı ile benzerlik göstermektedir. Örneğin pankreatik tripsin inhibitör, Vaccinia virüsünün 19kDa proteinini, drosophila notch geni ürünü ve alfa transforming growth faktör gibi. Özellikle alfa transforming growth faktör EGF reseptörlerine bağlanmakta ayrıca fötal ve transforme hücreler tarafından da salgılanmaktadır.

EGF reseptörü pekçok dokuda da gösterilmiştir. Örneğin karaciğer, plasenta, glia hücreleri, endotelial ve epitelial hücreler, kornea, beyin, fibroblastlar gibi. Ayrıca dolaşım sistemi dışındaki tüm kanser olgularında da reseptörlerinin varlığı bildirilmiştir (Mroozkowski, 1988).

İdrar EGF düzeyi ile yapılan bir çalışmada idrar EGF'sinin plazma orijinal olup olmadığı saptanmadığı gibi, EGF içeren submaksiller bez ekstremleri verildiğinde idrar EGF miktarının arttuğu gösterilmiştir (Perheentupa ve ark. 1985).

Bu bilgiler ışığında EGF uygulanmasının fizyolojik olaylara etkilerinin takip edilebilmesi için küçük dozlarda EGF verilerek plazma düzeylerinin tayin edilmesinin bir göstergesi olup olamayacağını saptamak amacıyla bu çalışma planlanmıştır.

#### MATERIAL METOD

Ortalama ağırlıkları  $217 \pm 18$  g olan 15 adet erkek sıçan alınarak 2 gruba ayrıldılar.  $20^{\circ}\text{C}$  ısında, gün ışığı ile aydınlatılan odada serbest, su ve yem Sanayii pelletleri ile beslendiler.

İki gruba ayrılmış olan deneklerden birinci grubtaki 10 adet sıçana 7 gün süre ile  $10\mu\text{g}/\text{kg}/\text{gün}$  dozunda EGF  $14^{\circ\circ} - 15^{\circ\circ}$  saatleri arasında periton içine enjekte edildi (Buckley ve ark. 1985). İkinci gruptaki 5 adet sıçanda aynı dozda serum fizyolojik enjekte edildi.

8. günün sabahında denekler dekapite edilerek kanları alındı ve RIA ile plazmada EGF tayinleri yapıldı (Savage ve ark. 1986).

#### BULGULAR VE TARTIŞMA

Plazmadaki EGF miktarları Tablo 1'de gösterilmiştir.

n	EGF miktarı		Beden Ağırlıkları g $X \pm SE$
	pg/ml	$X \pm SE$	
Kontrol	5	$54.92 \pm 8.32$	$197 \pm 18$
			$p > 0.3$
Deney	10	$48.47 \pm 6.7$	$237 \pm 8$

Tablo - 1

EGF'nin pekçok doku vücut sıvısında miktar tayinleri yapılmış, hemen tüm dokularda da reseptörlerin varlığı gösterilmiştir. Örneğin en yüksek miktarlarda erkek fare submaksiller bezinde bulunmuş olup bu miktar 15 günlük erkek fare submaksiller bezinde  $0.016 \text{ ng/mg}$  yaş doku iken, erişkin erkek fare submaksiller bezinde  $1000 \text{ ng/mg}$  yaş dokudur (Erbaş, 1985).

Erkek fare plazma EGF düzeyi yetişkinlerde dişilerinkinin iki katıdır (Perheentupa ve ark. 1984).

Fare serumunda  $1 \text{ ng/ml}$ 'den az bulunurken, fare sütünde  $200 \text{ ng/ml}$ , insan serumunda  $0.15 \text{ ng/ml}$ , hamile serumunda 6. haftada  $6 \text{ ng/ml}$  ve birinci hamileliğin 24. haftasında, ikinci hamileliktekinden daha fazla bulunmuştur (Erbaş, 1985).

İnsan tükrük bezlerinde ve Brunner bezlerinde de faktörün varlığı gösterilmiş olup, idrarda erkek-

te biraz daha az olmak üzere günlük  $50-65 \mu\text{g}$  olarak bulunmuştur. İnsan tükrüğünde  $6-17 \text{ ng/ml}$  sütte  $80 \text{ ng/ml}$ , plazmada  $2-4 \text{ ng/ml}$  ve eser miktarlarında amniyotik sıvıda varlığı gösterilmiştir (Erbaş, 1985).

EGF kandan idrara ve süte geçebilmektedir.  $^{125}\text{I}$  işaretli EGF keçiye verildiğinde membezi ve sütte bulunduğu gösterilerek buradaki reseptörlerinin çok yüksek afiniteye sahip oldukları kabul edilmiştir. Sütteki bu EGF gelişme ile yakından ilgilidir. Çünkü erken doğum yapan annelerin sütündeki, normal doğum yapan annelerinkine oranla daha yüksek miktarlarda bulunmuştur (Erbaş, 1985; Erbaş, 1990).

Ayrıca EGF'nin kanser patogenezi ile ilişkileri araştırılmış ve pekçok karsinoma türlerinde kadın idrarında miktarlarının artışı belirlenmiştir (Uchihashi ve ark. 1983).

Perheentupa ve çalışma arkadaşları dışı farelere günlük  $25 \mu\text{g}$  EGF içeren tükrük bezi ekstresi uygulanmalarını 10 gün sürdürerek, 11. gündede plazma, idrar, böbrek EGF miktarlarını saptamışlardır. Sonuçta EGF uygulaması ile plazma düzeyinin % 50 arttığını fakat bunun beklenilenden az olduğunu göstermişlerdir. İdrar düzeyindeki artışın da beklenenden düşük olduğu vurgulanmıştır (Perheentupa ve ark. 1985).

Bizim yapmış olduğumuz çalışmada Perheentupa ve çalışma grubuna oranla çok düşük dozda ( $10 \mu\text{g}/\text{Kg}/\text{gün}$ ) EGF verilen deneklerde plazma EGF düzeyi hafif düşme göstermesine karşın aradaki fark istatistiksel açıdan önemli değildi  $t=0.87$ ,  $P>0.3$ .

Bu sonuçlar literatürdeki bulgular ile benzerlik göstermektedir. Çünkü EGF'nin kandaki yarılanma süresi 4dk olup kısa sürede kandan uzaklaşmaktadır (Carpenter, 1981).

Sonuç olarak denilebilir ki EGF'nin pekçok dokuda reseptörü bulunmaktadır. Bu nedenle organizmaya dışarıdan verilen EGF hemen tüm dokularda bulunan reseptörlerine bağlanmakta ya da metabolize edilerek kandan kısa sürede uzaklaştırılmaktadır. Bunun dokulara bağlanan ya da vücuttan uzaklaştırılan miktarı uygulanan miktar ve idrar ile atılan miktar farkından saptanamamaktadır. Çünkü idarara diğer dokular ve kan aracılığı ilede geçmesi mümkündür. Küçük dozlarda uygulama bu nedenle fizyolojik etkide bulunurken, plazma düzeyini değiştirmemektedir.

**Yazışma Adresi :**

Dr.Deniz ERBAŞ  
Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi  
Fizyoloji Anabilim Dalı,  
06510 Beşevler, ANKARA  
Tel : 231 74 28

**KAYNAKLAR**

1. Berchuck A, MacDonald PC, Milewich L, Casey ML : Epidermal growth factor, vanadate and 12-O-tetradecanoyl-phorbol 1-3-acetate inhibit growth and stimulate PGE<sub>2</sub> production in A413 cells, Mol and Cell Endocr 57 : 87-92, 1988
2. Buckley A, Davidson JM, Kamerath CD, Wolt TB : Sustained release of EGF accelerates wound repair, Proc Natl Acad Sci 82 : 7340-7344, 1985
3. Carpenter G : Epidermal growth factor, Handbook Exp Pharmac 57 : 89-123, 1981
4. Casey ML, Korte K, MacDonald PC : Epidermal growth factor stimulation of Prostaglandin E<sub>2</sub> Biosynthesis in Amnion Cells J Biol Chem 263 (16) : 7346-7354, 1988
5. Cohen S : Isolation of a mouse submaxillary gland protein accelerating incisor eruption and eyelid opening in the newborn animal, J Biol Chem 237 (5) : 1555-1562, 1962
6. Cohen S, Taylor M : Part 1.Epidermal growth factor, chemical and biological characterization,Recent Prog Horm Res 30 : 533-550, 1974
7. Cohen S, Carpenter G : Human epidermal growth factor, isolation and chemical and biological properties. Proc Natl Acad Sci 72 (4) : 1317-1321, 1975
8. Erbaş D : Epidermis'in gelişimini hızlandıran faktör, DOĞA dergisi, Seri C 9 (1) : 5-11, 1985
9. Erbaş D : Epidermal growth factor G.Ü.Tip Fak Der, yayınladı
10. Gönül B, Söylemezoglu T, Gözükara İ : Denerve farelerde EGF'nin plazma PGE<sub>2</sub> düzeylerine etkisi D.Ü.Tip Fakültesi Dergisi 16 (1) : 58-62, 1989
11. Kuarachi H, Okamoto S, Oka T : Evidence for the involvement of the submandibular gland epidermal growth factor in mouse mammary tumorigenesis. Proc Natl Acad Sci 82 : 5940-5943, 1985
12. Laborde NP, Grotin M, Buenoflor G : Ontogenesis of epidermal growth factor in liver of BALB mice, Endocrinol Metab 18 : E28-E32, 1988
13. Mroczkowski B, Carpenter G : Epidermal growth factor. Hormones Cell Biology and Cancer. 1988, pp . 207-216
14. Perheentupa J, Lakshmanan J, Hoath SB, Fisher DA : Hormonal modulation of mouse plasma concentration of epidermal growth factor. Acta Endocr 107 : 571-576, 1984
15. Perheentupa J, Lakshmanan J, Fisher DA : Epidermal growth factor in mouse urine : non-blood origin and increase by sialoadenectomy and T<sub>4</sub> therapy. Acta Endocr 108 : 428-432, 1985
16. Savage AP, Chatterjee VK, Gregory H, Bloom SR : Epidermal growth factor in blood. Regulatory Peptides 16 : 199-206, 1986
17. Uchihashi Y, Hirata H, Nakajima T : Urinary excretion of human epidermal growth factor in patients with malignant tumors. Horm Metabol Res 15 : 261-262, 1983