

6.

BÖLÜM

Mehtap EROĞLU¹

GİRİŞ

Apoptozis ‘apo’ ‘ayrılma, ‘ptoz’ ‘düşme’ anlamlarına gelen Yunanca iki kelimenin birleşiminden oluşan, embriyolojik dönemde başlayıp, yaşam boyunca devam eden programlanmış hücre ölümünün önemli türlerinden birisidir. Hücrelerin görevlerini tamamladıktan sonra, kendi kendini imha etmesi durumudur.^(1,2) Önceleri Apoptoz hücrede küçülme, hücre zarında düzensizlik, kromatinde yoğunlaşma ve nükleer parçalanmadan oluşan özellikleri ile tanımlanmıştır^(3,4) Apoptozun genetik regülasyona sahip olmasının anlaşılması, bir çok fizyolojik ve patolojik süreci daha net anlamamıza neden olmuştur. Bu durum hücrelerin çoğalmasını ve farklılaşmasını düzenleyen gen yönelikli bir mekanizmanın olduğunu göstermekle beraber, herhangi bir metabolik veya gelişimsel sürecin mutasyonla bozulabileceğini de göstermektedir. Apoptoz yolaklarındaki herhangi bir işlev bozukluğunun maligniteden tutun, nörodegeneratif hastalıklara kadar bir çok patolojiye sebep olabileceği de anlaşılmıştır⁽⁵⁾.

Maligniteler; hücrelerin kontrollsüz şekilde proliferasyonunun olduğu durumlar olarak bilinmesinin yanısıra azalmış apoptotik hücre ölüm hızının da malignite gelişiminde etkisi olduğu görülmüştür. Vakti geldiğinde apoptozise gitmesi gereken hücrelerin, uzun süre varolmaları, gen yapılarında mutasyonların sona ermesi ile malign hücrelere dönüşme potansiyeli gösterirler⁽⁶⁾

1. APOPTOZUN DÜZENLENMESİ

Apoptozun regülasyonu, intrasitoplazmik ve ekstrasitoplazmik kaynaklı çeşitli etkenler (yolaklar) tarafından gerçekleştirilir. İntrinsik ve ekstrinsik kaynaklı olarak da adlandırılan bu yolaklar şu şekilde tanımlanabilir; ekstrinsik yolakta hücre yüzeyindeki ölüm reseptörleri vasıtası ile ölüm sinyallerinin alınması ve işlenmesi biçiminde iken, intrinsik yolakta daha sıklıkla mitokondri üzerinden gelen sinyaller vasıtası ile oluşmaktadır.

Apoptozu tetikleyerek sinyal yolunu başlatan faktörlere ‘pro-apoptotik’ apoptoz sinyal yolunu durdur ve hücre ölümünü engelleyen faktörlere ise ‘anti-apoptotik’ ismi verilmektedir⁽⁷⁾.

Apoptozu Tetikleyen Yolaklar

1.1.1. Ekstrinsik Uyarlanın Tetiklediği Apoptoz

Apoptozisin ekstrinsik yolu, hücre ölüm reseptörleri olarak da bilinen Tümör nekroz faktör reseptörü-1 (TNFR-1) ve Fas (CD95 ya da APO-1)’ın ilgili reseptörleri ile uyarılmaları sonucu başlatılır. Bu genler apoptozisi başlatan kaspaz kaskadını indüklemektedir. Fas, FASR’ye, TNFR-1 ise TNF’ye bağlanma gösterir. Sonrasında her ikisi de FADD ve TRADD’yi uyarır. Ve direk olarak prokaspaz-8’e bağlanır. Böylelikle kaspaz-8 aktive olup prokaspaz-3’ü aktive eder, sonuç olarak apoptoz başlamış olur^(8, 9, 10).

¹ Dr. Öğr. Üyesi, Niğde Ömer Halisdemir Üniversitesi Tıp Fakültesi Patoloji ABD., mehtapoglu79@gmail.com
ORCID iD: 0000-0001-8483-5985

nin apoptoz yolunda dirence ya da tümörogenez oluşumuna neden olabileceği düşünülmüştür. Fakat yapılan çalışmalarla bu etkinin diğer etmenlere kıyasla oldukça az olduğu tespit edilmiştir⁽⁴³⁾.

SONUÇ

Apoptoz, hücre ölümü ve bölünmesindeki dengeinin sağlanmasında çok önemli bir rol oynar. Homeostazis düzenleyen bir çok süreç apoptozis ile ilişkili olup, apoptozis yolunda oluşan herhangi bir mutasyon, delesyon gibi aksaklılıklar kanser gelişimine neden olmakla birlikte, kanser tedavilerinin seçiminde önem arz etmektedir. Gelişen bir kemoterapi, radyoterapi direnci veya hastalığın agresif seyri de yine apoptozis yolaklarındaki herhangi bir bozukluğu düşündürmelidir.

KAYNAKÇA

1. Kumar V, Abbas AK, Aster JC. Robbins and Cotran Pathologic Basis of Disease. 9th edt., Elsevier Saunders, Philadelphia, 2015
2. Cohen JJ. Apoptosis. To be or not to be. Postgraduate Syllabus (AAAA-I) 1998;1:1-19.
3. Kerr,J.F, Wyllie,A.H. and Currie,A.R. (1972) Apoptosis: a basic biological phenomenon with wide-ranging implications in tissue kinetics. Br. J. Cancer , 26, 239–257.
4. Kerr,J.F.R., Winterford,C.M. and Harmon,B.V. (1994) Apoptosis—its significance in cancer and cancer therapy. Cancer , 73, 2013–2026. [Published erratum appears in Cancer (1994) 73, 3108.]
5. Thompson,C.B. (1995) Apoptosis in the pathogenesis and treatment of disease. Science , 267, 1456–1462.
6. Ulukaya E. Apoptozis Ders Notları Ankara, 2003
7. Dasgupta A, Nomura M, Shuck R, Yustein J. Cancer's Achilles' Heel: Apoptosis and Necroptosis to the Rescue. Int J Mol Sci. 2016;18(1):23.
8. Akdaş A, Çevik D. BPH-Benign Prostat Hiperplazisi. Hekimler Yayın Birliği, Ankara 1996.
9. Gleason DF. Histologic gradeing of prostate cancer. A perspective. Hum Pathol 1992;23:273-279.
10. Ricci JE, Gottlieb RA, Gren DR. Caspase-mediated loss of mitochondrial function and generation of reactive oxygen species during apoptosis. J Cell Biology 2003;160:65-75.
11. Chu TM, Kawinski E, Hibi N, et al. Prostate specific antigen domain of human prostate specific antigen identified with monoclonal antibodies. J Urol 1989;141:152-156.
12. Norberg E, Orrenius S, Zhivotovsky B. Mitochondrial regulation of cell death: processing of apoptosis-inducing factor (AIF). Biochem Biophys Res Commun 2010;396:95-100.
13. Shen MM, Abate-Shen C. Molecular genetics of prostate cancer: new prospects for old challenges. Genes Dev 2010;24:1967-2000.
14. Ricci JE, Gottlieb RA, Gren DR. Caspase-mediated loss of mitochondrial function and generation of reactive oxygen species during apoptosis. J Cell Biology 2003;160:65-75.
15. Tsujimoto, Y. et al. Cloning of the chromosome break-point of neoplastic B cells with the t(14;18) chromosome translocation. Science 226, 1097–1099 (1984).
16. Tsujimoto, Y. Stress-resistance conferred by high level of bcl-2 alpha protein in human B lymphoblastoid cell. Oncogene 4, 1331–1336 (1989).
17. Adams JM, Cory S. Life or death decisions by the Bcl-2 family. Trends. Biochem Sci 2001;26:61-6.
18. Adrain C, Martin SJ. The mitochondrial apoptosome: a killer unleashed by the cytochrome seas. Trends Biomed Sci 2001; 26:390-7.
19. Spierings DC, de Vries EG, Vellenga E, et al: Tissue distribution of the death ligand TRAIL and its receptors. J Histochem Cytochem 52(6): 821-831; 2004.
20. Youle RJ, Strasser A. The BCL-2 protein family : opposing activities that mediate cell death. Nat Rev Mol Cell Biol. 2008;9(1):47-59.
21. Voskoboinik I, Whisstock JC, Trapani JA. Perforin and granzymes: function, dysfunction and human pathology. Not Rev Immunol. 2015;15(6):388-400.
22. Vousden KH, Lu X. Live or let die: the cells response to p53. Nat Rev Cancer 2002;2:594-604.
23. Li JP, Yang YX, Liu QL, Pan ST, He ZX, Zhang X et al. The investigational Aurora kinase A inhibitor alisertib (MLN8237) induces cell cycle G2/M arrest, apoptosis, and autophagy via p38 MAPK and Akt/mTOR signaling pathways in human breast cancer cells. Drug Des Devel Ther. 2015;9:1627- 52.
24. Vaux DL, Cory S, Adams JM (September 1988). "Bcl-2 gene promotes haemopoietic cell survival and cooperates with c-myc to immortalize pre-B cells". Nature. 335 (6189): 440-2.
25. McDonnell TJ, Deane N, Platt FM, ve ark. bcl-2-immunoglobulin transgenic mice demonstrate extended B cell survival and follicular lymphoproliferation. Cell. 1989;57(1):79-88.
26. Fulda S, Meyer E, Debatin K-M. Inhibition of TRAIL-induced apoptosis by Bcl-2 overexpression. Oncogene. 2002;21(15):2283-2294.
27. Weller M, Malipiero U, Aguzzi A, Reed JC, Fontana A. Protooncogene bcl-2 gene transfer abrogates Fas/APO-1 antibody-mediated apoptosis of human malignant glioma cells and confers resistance to chemotherapeutic drugs and therapeutic irradiation. J Clin Invest. 1995;95(6):2633-2643.
28. Sheikh MS, Huang Y, Fernandez-Salas EA, ve ark. The antiapoptotic decoy receptor TRID/TRAIL-R3 is a p-53-regulated DNA damage- inducible gene that is overexpressed in primary tumors of the gastrointestinal tract. Oncogene. 1999;18(28):4153-4159.
29. Ambrosini G, Adida C, Altieri DC (1997). "A novel anti-apoptotic gene, survivin, expressed in cancer and lymphoma". Nat. Med. 3 (8): 917–21. doi:10.1038/nm0897-917.
30. Tamm I, Wang Y, Sausville E, Scudiero DA, Vigna N, Oltersdorf T, Reed JC (December 1998). "IAP-family protein survivin inhibits caspase activity and apoptosis induced by Fas (CD95), Bax, caspases, and anticancer drugs". Cancer Res. 58 (23): 5315–20.
31. Friedrichs B, Siegel S, Andersen MH, Schmitz N, Zeis M (June 2006). "Survivin-derived peptide epitopes and their role for induction of antitumor immunity in hematological malignancies". Leuk. Lymphoma. 47 (6):97885. doi:10.1080/1042819 0500464062. PM ID 16840186. S2CID 27915488.
32. Isobe M, Emanuel BS, Givol D, Oren M, Croce CM (1986). "Localization of gene for human p53 tumour antigen to band 17p13". Nature. 320 (6057): 84–5.

33. Hollstein M, Sidransky D, Vogelstein B, Harris CC (July 1991). "p53 mutations in human cancers". *Science*. 253 (5015): 49–53.
34. Network TCGA. Comprehensive molecular portraits of human breast tumors. *Nature* 2012;490:61–70.
35. Synnott NC, Bauer MR, Madden S, et al. Mutant p53 as a therapeutic target for the treatment of triple-negative breast cancer: preclinical investigation with the anti-p53 drug, PK11007. *Cancer Lett* 2018;414:99–106.
36. Duffy MJ, Synnott NC, Crown J. Mutant p53 in breast cancer: potential as a therapeutic target and biomarker. *Breast Cancer Res Treat* 2018;170:213–9.
37. Gross A, Jockel J, Wei MC, Korsmeyer SJ (July 1998). "Enforced dimerization of BAX results in its translocation, mitochondrial dysfunction and apoptosis". *EMBO J*. 17 (14): 3878–85.
38. Hsu YT, Wolter KG, Youle RJ (April 1997). "Cytosol-to-membrane redistribution of Bax and Bcl-X(L) during apoptosis". *Proc. Natl. Acad. Sci. U.S.A.* 94 (8): 3668–72.
39. Nechushtan A, Smith CL, Hsu YT, Youle RJ (May 1999). "Conformation of the Bax C-terminus regulates subcellular location and cell death". *EMBO J*. 18 (9): 2330–41.
40. Pierrat B, Simonen M, Cueto M, Mestan J, Ferrigno P, Heim J (January 2001). "SH3GLB, a new endophilin-related protein family featuring an SH3 domain". *Genomics*. 71 (2): 222–34.
41. Wolter KG, Hsu YT, Smith CL, Nechushtan A, Xi XG, Youle RJ (December 1997). "Movement of Bax from the cytosol to mitochondria during apoptosis". *J. Cell Biol.* 139 (5): 1281–92.
42. Krajewski S, Blomqvist C, Franssila K, ve ark. Reduced expression of proapoptotic gene BAX is associated with poor response rates to combination chemotherapy and shorter survival in women with metastatic breast adenocarcinoma. *Cancer Res*. 1995;55(19):4471-4478.
43. Fulda S. Tumor resistance to apoptosis. *Int J Cancer*. 2009;124(3):511-515.