

PAPER DETAILS

TITLE: Tip-1 Diyabet Olusturulan Siçanların Kas Dokusunda Bazı Biyokimyasal Değişikliklere Karşı
Çam Yağının Etkisi

AUTHORS: Ersin DEMİR,Ökkes YILMAZ

PAGES: 114-124

ORIGINAL PDF URL: <https://dergipark.org.tr/tr/download/article-file/165594>

Tip-1 Diyabet Oluşturulan Sıçanların Kas Dokusunda Bazı Biyokimyasal Değişikliklere Karşı Çam Yağının Etkisi

Ersin DEMİR^{1*} Ökkeş YILMAZ²

^{1*}Düzce Üniversitesi, Ziraat ve Doğa Bilimleri Fakültesi, Tarımsal Biyoteknoloji Bölümü, 81620/DÜZCE, TÜRKİYE

²Fırat Üniversitesi, Fen Fakültesi, Biyoloji Bölümü, 23119/ELAZIĞ, TÜRKİYE

ÖZET

Bu çalışma, Tip-1 diyabet oluşturulan sıçanlarda çam yağının kas dokusundaki bazı biyokimyasal parametreler üzerine etkisinin araştırılması için tasarlandı. Sıçanlar kontrol (K), streptozotosin (STZ) ve streptozotosin+çam yağı (STZ+ÇY) olmak üzere üç grubu ayrıldı. STZ gruplarına intraperitoneal enjeksiyonla streptozotosin (65mg/kg) verilerek diyabet oluşturuldu. Çam yağı grubundaki sıçanlara haftada iki gün 1mL/kg dozunda intraperitoneal enjeksiyonla çam yağı, ayrıca deney boyunca çam yağı (0,5mL/500mL) içme suyuna eklenerek verildi. Kontrol grubuna göre, STZ grubunda MDA düzeyinin anlamlı bir şekilde arttığı ($p < 0,001$), GSH ve total protein düzeyinin ($p < 0,001$) anlamlı bir şekilde azaldığı belirlendi, STZ grubu ile karşılaştırıldığında, uygulanan çam yağı sonucunda MDA düzeyinin anlamlı bir şekilde azaldığı ($p < 0,001$), GSH ve total protein düzeyinin anlamlı bir şekilde arttığı ($p < 0,001$) tespit edildi. Kontrol grubuna göre, STZ grubunda yağ asidi kompozisyonu, A, D, E ve K vitaminleri, kolesterol ve sterol düzeyinde önemli değişikliklerin olduğu, uygulanan çam yağının bu değişiklikleri önemli ölçüde engelleyebildiği saptandı. Elde ettiğimiz bulgulara göre, çam yağının kas dokusunda deneysel diyabetin neden olduğu bazı biyokimyasal metabolik düzensizliklerin azaltılmasında yararlı etkileri olduğu ortaya çıkmıştır.

Anahtar kelimeler: Deneysel diyabet, oksidatif stres, yağ asidi kompozisyonu, A, D, E ve K vitaminleri, kolesterol ve sterol

Effects of Pine Oil Against Some Biochemical Parametres Occurring Muscle Tissue of The Rats Induced Type-1 Diabetes

ABSTRACT

The present study was designed to evaluate the impact of pine oil on some biochemical parameters in muscle tissue of streptozotocin-induced type-1diabetic rats. The rats were divided into three groups: control (C) streptozotocin (STZ), streptozotocin+pine oil (STZ+PO) groups. Diabetes induced in rats by a single intraperitoneal injection of streptozotocin (65 mg/kg). 1 mL/kg the dose pine oil was intraperitoneally injected twice in a week to the streptozotocin+pine oil (STZ+PO), and additionally 0.5 mL /500 mL dose of pine oil was added to drinking water of these group. MDA levels of muscle tissue was increased significantly ($p < 0,001$) in STZ group and glutathione (GSH) level muscle tissue was decreased significantly ($p < 0,001$) when compared to control group. It was detected that MDA levels of muscle tissue significantly was decreased ($p < 0,001$) and GSH level was significantly ($p < 0,001$) increased in the STZ+PO group compared to STZ group. The fatty acid composition, A, D, E and K vitamins, cholesterol and sterol levels significantly were changed in the control group compared to STZ group, in addition to, the applied pine oil can significantly inhibited these changes in muscle tissue. According to our findings, it was observed that the pine oil has beneficial effects in the decreasing of some biochemical metabolic disorders caused by experimental diabetes in the muscle tissue.

Keywords: Experimental diabetes, oxidative stress, fatty acid composition, A, D, E and K vitamins, cholesterol and sterols

I. Giriş

Diabetes mellitus, pankreasın yeterli miktarda insülin hormonu üretmemesi ya da ürettiği insulün hormonunun etkili bir şekilde kullanılamaması ya da her ikisi kusura bağlı olarak gelişen ve yüksek kan glukoz düzeyi ile karakterize metabolik bir hastalıktır. Antik çağlarda diyabet, “tatlı idrar” ve “aşırı kas

kaybı” ile bağlantılı bir hastalık olarak teşhis edilmiştir. Bugün diyabet dünya genelinde yaklaşık olarak 170 milyondan fazla insanı etkilemekle birlikte, 2030 yılında 365 milyondan fazla kişiye etkileyeceği ve yaygın kronik hastalıklardan bir haline geleceği öngörülmektedir [1].

Diyabetin doku ve organ metabolizması üzerindeki zararlı

Sorumlu yazar/Corresponding author: Ersin DEMİR, Tel: 0 380 541 22 94/2217, e-posta:ersnancan.dmr@gmail.com,

Gönderilme/ Submitted: 22.01.2014, **Düzenleme/Revised:** 24.11.2014, **Kabul/Accepted:** 30.10.2015

etkileri iyi bilinmekle birlikte, kontrolsüz hipergliseminin doku ve organların yapı ve fonksiyonlarını etkileyerek işlev ve fonksiyon kayıplarına yol açtığı bir gerçektir. İnsülin, anabolik hormonların en önemlisidir, bu nedenle insülin metabolizmasında ortaya çıkan bozukluklar sadece dokuların glikoz metabolizmasını değil, aynı zamanda, yağ ve protein metabolizmasını da etkilemektedir [2]. Kas dokusu insüline bağlı olarak glukoz kullandığı için insülin metabolizmasında ortaya çıkan bozukluklardan en çok etkilenen dokuların başında yer alır. Bu nedenle kas kaybı, kas güçsüzlüğu ve atrofisi diyabet ile karakterize önemli belirtilerdir. Deneysel ve doğal diyabette, iskelet kasında ortaya çıkan kayıplar protein katabolizmasındaki artış ile birlikte görölmektedir [3].

Diyabet ile ilişkili komplikasyonların patolojisinde artmış ya da kontrolsüz oksidatif stres merkezi role sahiptir. Hiperglisemi, vücutta serbest radikaller ile antioksidanlar arasında bulunan dengeyi bozarak reaktif oksijen türlerinin artmasına, antioksidan savunma sisteminin aktivitesinin azalmasına sebep olmaktadır [3].

Streptozotosin (STZ), deney hayvanlarında deneysel diyabet oluştırmada yaygın olarak kullanılan diyabetojenik bir bileşiktir. STZ'nin, yapısında glukoz molekölü bulunduğundan dolayı pankreasta bulunan beta hücrelerine GLUT-2 vasıtasıyla alınır ve DNA alkilasyonuna neden olur. Bunu DNA tamiri izler ve tamir sırasında görev alan poli polimeraz hücre içindeki nikotinamid adenin dinökleotidi (NAD) kullanarak NAD depolarını boşaltır ve ATP içeriğini azaltır. Böylece hücresel enerji depolarının tükenmesi beta hücrelerinde nekroza yol açar. Streptozotosin uygulamasından sonrası pankreasta insülin üreten hücrelerde serbest radikaller olarak adlandırılan bileşiklerin üretiminde artış olmakta ve sonuçta beta hücrelerinde nekrozis oluşumu neticesinde bu hücrelerin insülin üretme kapasitelerinin bozulmasına bağlı olarak deneysel diyabet durumu ortaya çıkmaktadır [4,5].

Çam türleri Akdeniz ve İran-Turan bölgelerinin en yaygın tıbbi bitkilerden biridir. Türkiye'de çam türlerinde elde edilen droglar özellikle antiseptik, balgam sökücü, solunum ve üriner sistem hastalıkları, romatizma ağrıları ve cilt hastalıklarına karşı kullanılmaktadır [6,7,8]. Aynı zamanda şeker hastalığına karşıda faydalı olduğu ifade edilmiştir [9,10]. *Pinus* türlerinin kesin olarak yüksek biyolojik aktiviteye sahip olduğu ve bu nedenle gıda ve ilaç sektörlerinde kullanılmak üzere büyük bir potansiyelinin olduğu yapılan çalışmalarda ortaya çıkmıştır [11]. Çin, Japonya, Hindistan, Rusya ve Kazakistan gibi ölkelerde

bazı sağlık problemlerine karşı çamın; kabuk, iğne ve reçine özütlerinin halk arasında yaygın olarak kullanıldığı ifade edilmiştir [12].

Bu çalışmada diyabetin kas dokusunda oksidatif stres, yağ asidi ve A, D, E ve K vitaminleri, kolesterol ve bazı steroller üzerinde oluşturduğu biyokimyasal değişiklikler ile bu değişikliklere karşı çam yağının etkisinin incelenmesi amaçlanmıştır.

II. Materyal ve Metot

2.1 Deneysel diyabetin oluşturulması

Bu çalışmada 30 adet 8-10 haftalık *Wistar* albino ırkı erkek sıçanlar kullanıldı. Deneyde kullanılacak sıçanlar rastgele kontrol (K), streptozotosin (STZ) ve streptozotosin+çam yağı (STZ+ÇY) olmak üzere üç gruba ayrıldı. Diyabet oluştırmak için STZ ve STZ+ÇY grubunu oluştıran tüm sıçanlara 65 mg/kg dozunda STZ (Sigma-Aldrich (St. Louis, MO, USA)) fosfat-sitrat tampon (0.1 M, pH 4.5) çözölerek intraperitoneal enjeksiyonla verildi [13]. STZ enjeksiyonundan 72 saat sonra tüm sıçanlar bir gece önceden aç bırakıldı. Aç bırakılan sıçanların kuyruk veninden alınan kanın glukometre cihazında (Smart Chek) okunması suretiyle açlık kan glikoz düzeyleri ölçüldü. Açlık kan glikoz düzeyi 250 mg/dl ya da üzeri olan sıçanlar tip-1 diyabet olarak kabul edildi [13]. Deneysel uygulamalar, Fırat Üniversitesi Hayvan Deneyleri Etik Kurulu'ndan onay alınarak gerçekteşirildi (Karar no: 2011/81). Çalışma sekiz hafta sürdü ve çalışmanın sonunda tüm sıçanlar dekapite edildi.

2.2 Çam yağının hazırlanması

Çam yağının ticari formu kullanıldı (Kırıntı Baharat-Aktariye) ve dimetil sülfoksitte (DMSO) bire bir oranında çözöldü (v/v). Bu karışım STZ+ÇY grubuna haftada iki gün 1 mL/kg dozunda intraperitoneal enjeksiyonla, ayrıca içme suyuna çam yağı (0.5 mL/500 mL) eklenerek verildi [14]. STZ ve kontrol grubu sıçanlarına haftada iki gün 1mL/kg dozunda intraperitoneal enjeksiyonla DMSO verildi. Bu çalışmada sıçanların arka bacak kısmından elde edilen iskelet kası doku örnekleri kullanıldı ve bu örnekler analiz yapılcaya kadar -86°C de muhafaza edildi.

2.3 Doku homojenatının hazırlanması

Grupların kas doku örnekleri, Tris-HCl, Trisbase ve EDTA (pH:7,4) tamponu ile homojenize edildikten sonra +4°C'de 9050x g'de 20 dakika (dk) santrifüj edilerek doku pelletinden ayrıldı [14]. Elde edilen supernatant kısım MDA, indirgenmiş glutatyon (GSH) ve total protein analizleri, pellet kısım ise yağ asidi, A, D, E ve K vitaminleri, kolesterol ve sterol analizleri için kullanıldı.

2.4 DeneySEL Prosedürler

2.4.1 MDA tayini

Lipit peroksidasyonunun en önemli göstergesi olan malondialdehit (MDA) düzeyi Okhawa ve arkadaşlarının tanımladıkları metotta bazı değişiklikler yapılarak spektrofotometrik olarak ölçüldü [15]. 1,0 mL alınan kas doku örneği üzerine 0,5 mL % 8,1'lik sodyum dodesil sülfat (SDS), 0,5 mL % 0,8' lik tiyobarbitürik asit (TBA), 1,0 mL % 10' luk trikloroasetik asit (TCA), 1,0 mL (% 20' lik glasiyel asetik asit/sodyum hidroksit (NaOH) pH 3,5) ve 50 µL % 2' lik butil hidroksi toluen (BHT) eklendi ve bu karışım votreklendi ve sonra 60 dk kaynar su banyosunda (95°C) bekletildi. Tüpler soğuduktan sonra tüplere 5 mL bütanol/piridin (1:15 oranında) ilave edildi ve sonra tüpler 1780× g +4°C' de 10 dk santrifüj edildi. Santrifüjden sonra üsteki organik faz alınarak 532 nm dalga boyunda UV'de tüm örneklerin absorbanları okundu. Standart olarak 1.1',3.3'-tetraetoksipropan çözeltisi kullanıldı. Sonuçlar nmol/g doku olarak hesaplandı.

2.4.2 İndirgenmiş glutatyon (GSH) tayini

GSH düzeyi Ellman tarafından tanımlanan metoda göre yapıldı [16]. 1,0 mL kas doku örneği üzerine 1,0 mL %10' luk TCA reaktifi ilave edildi ve sonra 10 dk 2790×g'de santrifüj edilerek pellet çöktürüldü. Supernatant kısmı başka bir tüpe alındı. Supernatant kısım üzerine 1,0 mL 5,5' ditiobis 2- nitrobenzoik asit (DTNB) çözeltisi (%1'lik sodyum sitrat içinde 30 mg DTNB çözülerek hazırlandı) ve 0,3 M Disodyum fosfat (Na₂HPO₄) çözeltisi ilave edildi, oluşan sarı renk 412 nm dalga boyunda UV'de blank'a karşı örneklerin absorbanları okundu. Kalibrasyon eğrisi oluşturmak için saf GSH standart olarak kullanıldı [74].

2.4.3 Doku Protein Tayini

Doku protein miktarı Lowry ve arkadaşları tarafından tanımlanan metoda göre spektrofotometrik olarak ölçüldü [17]. Alınan 10 µL kas doku örneğine Lowry çözeltisi ilave edildi ve 10 dk beklendi, süre sonunda su ile seyreltilmiş folin reaktifi ilave edildi. 30 dk'a sonra 760 nm dalga boyunda UV'de blank'a karşı örneklerin absorbanları okundu. Bovin serum albümin standart olarak kullanıldı.

2.4.4 Dokuda yağ asidi, A, D, E ve K vitaminleri, kolesterol ve sterol tayini

İskelet kası doku örneklerinde yağ asidi, A, D, E ve K vitaminleri, kolesterol ve sterol ekstraksiyonu Hara ve Radin tarafından tanımlanan metoda göre yapıldı [18]. Bunun için, doku örnekleri 3:2 (v/v) oranında hekzan-isopropanol karışımı ile homojenize edildi. Daha sonra bu

homojenat +4°C'de 9050× g'de 10 dk santrifüj edildi, elde edilen supernatant kısım yağ asidi, A, D, E ve K vitaminleri, kolesterol ve sterol analizleri için kullanıldı.

Doku yağ asidi bileşimini belirlemek için ayrılan örneklerin üzerine % 2 'lik metanolik sülfürik asit ilave edildi ve vortekslenerek numune ile iyice karışması sağlandı. Bu karışım 55 °C'de 15 saat metilleşmeye bırakıldı [19]. Süre sonunda, tüpler oda sıcaklığına kadar soğutuldu ve % 5'lik sodyum klorür (NaCl) ilave edilerek iyice karıştırıldı. Tüpler içinde oluşan yağ asidi metil esterleri hekzan ile ekstre edildi ve hekzan fazı üstten pipetle alınarak % 2'lik potasyum bikarbonat (KHCO₃) ile muamele edildi ve faz ayrımı için 4 saat beklenildi. Daha sonra metil esterlerini içeren karışımlar, 45 °C'de, azot gazı kullanılarak çözücülerini uçuruldu ve kalan tortu 1,0 mL n-heptanda çözüldü ve yağ asidi metil esterleri SHIMADZU GC 17 gaz kromatografisi ile analiz edildi. Bu analiz için SPTM-2380 kapiller GC kolunu (L × I.D. 30 m × 0.25 mm, df 0.20 µm) (Supelco, Sigma, USA) kullanıldı. Analiz sırasında kolon sıcaklığı 120-220°C, enjeksiyon sıcaklığı 240°C ve dedektör sıcaklığı 280°C olarak tutuldu. Kolon sıcaklığı 120°C'den 220°C'ye kadar ayarlandı. Taşıyıcı gaz olarak azot gazı kullanıldı. Analiz sırasında örneklere ait yağ asidi metil esterlerinin analizinden önce, standart yağ asidi metil esterlerine ait karışımlar enjekte edilerek, her bir yağ asidinin alıkonma süreleri belirlendi. Bu işlemden sonra gerekli programlama yapılarak örnekler ait yağ asidi metil esterleri karışımlarının analizi yapıldı.

A, D, E ve K vitaminleri, kolesterol ve sterol için alınan örneklerin üzerine % 5'lik metanolik potasyum hidroksit (KOH) çözeltisi ilave edildi. Örnekler vortekslenildikten sonra 85 °C'de 15 dk bekletildi. Tüpler oda sıcaklığına kadar soğutuldu ve üzerine saf su ilave edildi ve karıştırıldı. Sabunlaşmayan lipofilik moleküller 2x5 mL hekzan ile ekstrakte edildi. Hekzan fazı azot gazı kullanılarak uçuruldu. Kalan tortu 1,0 mL (%60+%40,v/v) asetonitril/metanol karışımında çözülerek otosampler viallerine alındı. Analiz, Shimadzu marka HPLC cihazı ile yapıldı. Cihazda pompa olarak LC-10 ADVP UV-visible, dedektör olarak SPD-10AVP, kolon fırını olarak CTO-10ASVP, otosampler olarak SIL-10ADVP, degasser ünitesi olarak DGU-14A ve Class VP software (Shimadzu, Kyota Japan). Mobil faz olarak asetonitril/metanol (%60+%40, v/v) karışımı kullanıldı. Mobil faz akış hızı 1,0 mL olarak belirlendi. Analiz için UV dedektör kullanıldı. Kolon olarak da Supelcosil LC 18 (15×4.6 cm, 5 µm; Sigma, USA) kolonu kullanıldı. A vitamini için dedeksiyon dalga boyu 326 nm, E vitamini için 202 nm, D ve K vitaminleri için 265 nm olarak belirlendi [20,21].

2.4.5 İstatistik Analizi

Verilerin istatistiksel analizi SPSS 15.0 paketi (SPSS Inc, Chicago, IL, USA) kullanılarak gerçekleştirildi. Parametrik testlerin ön şartlarını (ölçümlerin nicel olması, sonuçların ortalama şeklinde verilmesi, grupların rastgele ve birbirinden bağımsız seçilmesi, homojen olması vb. gibi) sağlayan değişkenlere ilişkin grup karşılaştırmalarında Tek Yönlü Varyans Analizi (ANOVA) ve Duncan çoklu karşılaştırma testi (DMRT) kullanılarak yapıldı [22]. Sonuçlar ortalama±standart hata olarak verildi. İstatistiksel anlamlılık düzeyi için P değeri $p < 0.05$ olarak kabul edildi.

III. Bulgular

Tip-1 diyabet oluşturulmuş sıçanların kas dokusunda MDA, GSH ve total protein düzeyindeki değişimler **tablo 1'** de gösterildi. Kontrol grubuna göre, STZ grubunda MDA düzeyinin anlamlı bir şekilde arttığı ($p < 0,001$), GSH ($p < 0,001$) ve total protein ($p < 0,01$) düzeylerinin anlamlı bir şekilde azaldığı belirlendi. STZ grubu ile karşılaştırıldığında, STZ+ÇY grubuna uygulanan çam yağı sonucunda MDA düzeyinin anlamlı bir şekilde azaldığı ($p < 0,001$), GSH ve total protein düzeylerinin anlamlı bir şekilde arttığı ($p < 0,001$) tespit edildi.

Tablo 1. Tip-1 diyabet oluşturulmuş sıçanların kas dokusunda MDA, GSH ve total protein düzeyindeki değişime çam yağının etkisi

	Kontrol	STZ	STZ+ÇY
MDA	10.13±0.17 ^b	13.88±0.18 ^a	10.56±0.16 ^b
GSH	1.19±0.02 ^a	0.22±0.01 ^c	0.74±0.01 ^b
Total Protein	48.45±0.53 ^b	46.25±0.42 ^c	50.84±0.41 ^a

Sonuçlar ortalama±standart (n=10) hata olarak verildi. [a-c: aynı satırda farklı harf taşıyan gruplar arasındaki farklılık istatistiksel bakımdan önemlidir ($P < 0,05$) (DMRT)]

Tablo 2. Tip-1 diyabet oluşturulmuş sıçanların kas dokusunda yağ asidi değişimine çam yağının etkisi (%)

	Kontrol	STZ	STZ+ÇY
Palmitik asit 16:0	23.04±0.17 ^a	19.50±0.25 ^b	17.81±0.20 ^c
Stearik asit 18:0	5.92±0.11 ^c	10.98±0.18 ^a	7.59±0.22 ^b
Oleik asit 18:1	23.31±0.47 ^b	19.87±0.31 ^c	30.73±0.38 ^a
Linoleik asit 18:2	28.35±0.36 ^b	29.30±0.26 ^b	30.76±0.47 ^a
α-Linolenik asit 18:3	0.82±0.02 ^a	0.60±0.02 ^b	0.58±0.03 ^b
Araşidonik asit 20:4	6.42±0.31 ^b	9.66±0.20 ^a	5.06±0.18 ^c
Dokosaheksaenoik asit 22:6	1.91±0.04 ^b	3.41±0.10 ^a	2.04±0.05 ^b

Sonuçlar ortalama±standart (n=10) hata olarak verildi. [a-c: aynı satırda farklı harf taşıyan gruplar arasındaki farklılık istatistiksel bakımdan önemlidir ($P < 0,05$) (DMRT)]

DeneySEL Tip 1 diyabet oluşturulmuş sıçanların kas dokusunda yağ asidi değişimi **tablo 2'**de gösterildi. Kontrol grubu ile karşılaştırıldığında, STZ grubunun kas dokusunda palmitik, oleik ve α-linolenik asit düzeylerinde anlamlı azalma ($p < 0,001$), stearik, araşidonik ve dokosaheksaenoik asit düzeylerinde anlamlı artışın ($p < 0,001$) olduğu belirlendi. Linoleik asit düzeyinde ortaya çıkan değişikliğin istatistiksel olarak önemli olmadığı bulundu. STZ grubuna göre, STZ+ÇY grubunun kas dokusunda oleik ($p < 0,001$) ve linoleik ($p < 0,05$) düzeylerinde belirgin bir artış, palmitik, stearik, araşidonik ve dokosaheksaenoik asit düzeylerinde belirgin bir azalışın ($p < 0,001$) olduğu saptandı. α-linolenik asit düzeyinde görülen değişikliğin istatistiksel olarak önemli olmadığı belirlendi. Kontrol

grubu ile karşılaştırıldığında, STZ+ÇY grubuna uygulanan çam yağının stearik, araşidonik ve dokosaheksaenoik asit düzeyleri üzerinde olumlu etki gösterdiği saptandı.

Tip 1 diyabet oluşturulmuş sıçanların kas dokusunda A, D, E ve K vitaminleri, kolesterol ve sterol değişimi **tablo 3**'de gösterildi. Kontrol grubu ile karşılaştırıldığında, STZ grubunda δ -tokoferol, vitamin D₃, α -tokoferol, retinol, vitamin K₁, kolesterol ve sterol düzeylerinde önemli artışın ($p < 0,001$) olduğu saptandı. STZ grubuna göre, STZ+ÇY grubunun kas dokusunda δ -tokoferol, vitamin D₃, retinol ve kolesterol düzeylerinde önemli azalma ($p < 0,001$), α -tokoferol ($p < 0,05$), stigmasterol ($p < 0,01$) ve β -sitosterol ($p < 0,001$) düzeylerinde ise önemli artışın olduğu bulundu. Vitamin K₁ düzeyinde görülen değişikliğin istatistiksel olarak önemli olmadığı tespit edildi. Kontrol grubu ile karşılaştırıldığında, STZ+ÇY grubunda retinol, vitamin D₃ değerlerinin Kontrol grubu değerine yaklaştığı, δ -tokoferol ve kolesterol düzeyleri üzerinde ise çam yağının olumlu etkisinin olduğu tespit edildi.

Tablo 3. Tip-1 diyabet oluşturulmuş sıçanların kas dokusunda A, D, E ve K vitaminler, kolesterol ve sterol değişimi üzerine çam yağının etkisi ($\mu\text{g/g}$)

	Kontrol	STZ	STZ+ÇY
δ -Tokoferol	0.47 $\pm$ 0.07 ^c	2.73 $\pm$ 0.16 ^a	1.50 $\pm$ 0.03 ^b
Vitamin D ₃	0.52 $\pm$ 0.05 ^b	0.84 $\pm$ 0.05 ^a	0.46 $\pm$ 0.03 ^b
α -Tokoferol	2.72 $\pm$ 0.20 ^c	43.75 $\pm$ 1.67 ^b	49.56 $\pm$ 2.01 ^a
Retinol	1.26 $\pm$ 0.08 ^b	1.83 $\pm$ 0.10 ^a	1.00 $\pm$ 0.06 ^b
Vitamin K ₁	0.46 $\pm$ 0.04 ^b	1.20 $\pm$ 0.04 ^a	1.10 $\pm$ 0.04 ^a
Kolesterol $\mu\text{mol/g}$	0.63 $\pm$ 0.02 ^c	1.86 $\pm$ 0.01 ^a	1.62 $\pm$ 0.02 ^b
Stigmasterol	93.74 $\pm$ 1.66 ^c	230.72 $\pm$ 3.44 ^b	253.33 $\pm$ 10.67 ^a
β -sitosterol	2.80 $\pm$ 0.12 ^c	6.77 $\pm$ 0.23 ^b	7.96 $\pm$ 0.19 ^a

Sonuçlar ortalama $\pm$ standart (n=10) hata olarak verildi. [a-c: aynı satırda farklı harf taşıyan gruplar arasındaki farklılık istatistiksel bakımdan önemlidir ($P < 0,05$) (DMRT)]

IV. Tartışma

Son yıllarda, diyabet ve diyabetle ilişkili komplikasyonların tedavisi ile önlenmesine yönelik yapılan çalışmalara yoğun bir ilgi bulunmakta, bitkiler sahip oldukları çeşitli aktif bileşiklerden dolayı bu tarz çalışmaların odağı durumundadırlar [23,24].

STZ'nin neden olduğu diyabet, oksidatif hasara neden olan reaktif oksijen türlerinin (ROS) üretimi ile ilişkilidir. Deney hayvanlarında STZ'nin oksidatif stres aracılığı ile diyabete özgü komplikasyonları oluşturabildiği gösterilmiştir. Lipit peroksidasyon, çoklu doymamış yağ asitlerinde oksidatif bozulmaya yol açan serbest radikal kaynaklı bir süreçtir. Normal fizyolojik şartlarda, dokularda lipit peroksit düzeyi düşük konsantrasyonlarda bulunur, fakat patolojik durumlarda lipit peroksit düzeyi artmaktadır. Yapılan çalışmalarda göstermiştir ki, antioksidan bileşiklerin hücrel antioksidan savunma mekanizmalarını destekleyerek aktiviteleri azalan bu mekanizmaların aktivitelerini tekrar eski haline getirebildikleri, sonuçta lipit peroksidasyonunu engelleyerek oksidatif hasara karşı dokuları koruyabildikleri ifade edilmiştir [25].

Yaptığımız çalışmada çam yağının kan glukoz düzeyinin azaltılmasında yararlı etkiler gösterdiğini rapor ettik [10]. Elde ettiğimiz bulgulara göre, STZ grubunun kas dokusunda MDA düzeyinin arttığı, uyguladığımız çam yağı neticesinde MDA düzeyinin azalarak kontrol grubu değerlerine yaklaştığı belirlendi (**Tablo 1**). Çam yağında bulunan bazı aktif bileşiklerin serbest radikal temizleme özellikleri ile kas dokusunda MDA düzeyini azalttığını söyleyebiliriz. Daha önce yapılan çalışmalarda da deneysel diyabette kas dokusunda MDA düzeyinin arttığı [3,26], bu bakımdan elde ettiğimiz bulgunun daha önceki bulgularla paralellik gösterdiği görülmektedir. Yapılan bir çalışmada çam yağında terpen bileşiklerinin yoğun bir şekilde bulunduğu [12] ve bileşiklerin önemli antioksidan özellikleri olduğu belirlenmiştir [27,28]. Bir terpen olan D-limonenin antioksidan aktiviteye sahip olduğu, deneysel diyabette anti-diyabetik özellikler gösterdiği [29,30] ayrıca dislipidemi ve hiperglisemi gibi metabolik bozuklukların önlenmesi ve iyileştirilmesinde yararlı etkileri olabileceği ifade edilmiştir [31].

Serbest radikallerin oluşturduğu oksidatif hasar karşı glutatyon, dengeleyici endojen antioksidan olarak aktivite göstermektedir. Bilindiği gibi GSH, hücrelerin normal yapısı ile redoks hemostazının korunmasına, serbest radikallerin bertaraf edilmesine ve detoksifikasyon reaksiyonlarına katılmaktadır [32]. Elde ettiğimiz bulgulara göre diyabetik

sıçanların kas dokusunda GSH seviyesinin azaldığı (**Tablo 1**), muhtemelen kas hücreleri tarafından GSH kullanımının atması, GSH sentezinin azalması ya da diyabette artan oksidatif stres nedeni ile GSH metabolizmasının bozulmasına bağlı olarak bu azalma ortaya çıkmış olabilir. Diyabetik sıçanlara uyguladığımız çam yağı içinde bulunan antioksidan aktif bileşiklerin antioksidan savunma sisteminin aktivitesini desteklemesi ya da oksidatif stresi azaltması neticesinde GSH metabolizmasında düzeltilmelerin ortaya çıkması neticesinde kas dokusunda GSH düzeyinin arttığını düşünmekteyiz (**Tablo 1**). STZ verilerek diyabetik yapılan sıçanların kas dokusunda GSH düzeyinin azaldığı, uygulanan yüksek doz C vitaminin sonucunda GSH düzeyinin arttığı ifade edilmiştir [3]. Yapılan çalışmalarda diyabetik sıçanlara verilen çeşitli bitkisel özütlerin dokularda oksidatif stres göstergelerinde oluşan anormallikleri azalttıkları ya da önledikleri yapılan çalışmalarda ortaya çıkmıştır [26,33,34].

Yağ asitleri, her hücrenin yapısı ve fonksiyonu için gerekli olmalarının yanı sıra hücre zarının en önemli bileşenleridirler. Hem deneysel hem de doğal olarak gelişen diyabette çeşitli dokuların yağ asidi kompozisyonlarında değişikliklerin olduğu bildirilmiştir [35,36]. Elde ettiğimiz bulgulara göre, diyabetik sıçanların kas dokusunda palmitik asit düzeyinin azaldığı, stearik asit düzeyinin arttığı buna karşın, uygulanan çam yağı sonucunda palmitik ve stearik asit düzeylerinin azaldığı belirlendi (**Tablo 2**). Çam yağının stearik asit düzeyinde ortaya çıkan anormallikleri azalttığı tespit edildi. Glukoz, iskelet kasına insüline bağımlı mekanizmalar ile alınmaktadır. Diyabet gibi metabolik hastalıklarda insülin düzeyinin azalması yağ asidi sentezinin düzenleyicisi ve hız kısıtlayıcı enzimi olan asetil CoA karboksilaz aktivitesini baskıladığı bundan dolayı yağ asidi sentezinin azaldığı ifade edilmiştir [37,38]. Kontrol grubuna göre STZ grubunda palmitik asit düzeyinin azalması, bu enzimin aktivitesinde görülen azalmayla ilişkili olabilir. Çünkü diyabette, stearik asit ve diğer total doymuş yağ asitlerinin öncelikli sentezi söz konusudur [39]. Daha önce yapılan çalışmalarda da diyabetik sıçanların kas dokusunda palmitik asit düzeyinin azaldığı, stearik asit düzeyinin arttığı bildirilmiştir [40,41]. Bu bakımdan elde ettiğimiz bulguların önceki çalışma bulguları ile paralellik gösterdiği görülmektedir. Elde ettiğimiz bulgulara göre, oleik asit düzeyinin kontrol grubuna göre STZ grubunda azaldığı, uygulanan çam yağı sonucunda oleik asit düzeyinin arttığı belirlendi (**Tablo 2**). Daha önce yapılan çalışmalarda da oleik asit düzeyinin STZ grubunda azaldığı rapor edilmiş [42,43], bu bakımdan elde ettiğimiz bulgunun önceki çalışma bulgularıyla uyum gösterdiği görülmektedir. Tekli

doymamış yağ asitlerinin sentezi Stearoil-CoA desaturaz (SCD) aktivitesi ile gerçekleşmektedir. Diyet, hormonal ve çevresel faktörlerin kas dokusunda SCD aktivitesine etkileri bulunmaktadır. Diyetel faktörler arasında yer alan glukoz ve çoklu doymamış yağ asidi (PUFA) konsantrasyonunun iskelet kasında SCD ekspresyonu üzerinde önemli etkileri olduğu ifade edilmiştir [44]. Çam yağında bol miktarda bulunan tekli ve çoklu doymamış yağ asitlerinin [43], SCD aktivitesini etkilemesinden dolayı STZ+ÇY grubunun kas dokusunda oleik asit düzeyinin arttığını düşünmekteyiz. Yapılan çalışmalarda da diyabetik sıçanlara uygulanan bazı aktif bileşiklerin yağ asidi sentezine katılan enzimlerin aktiviteleri üzerinde etkileri olduğu rapor edilmiştir [44]. Elde ettiğimiz bulgulara göre, kontrol grubu ile karşılaştırıldığında STZ grubunda linoleik, α -linolenik, araşidonik ve dokosaheksaenoik asit (PUFA) düzeylerinde önemli değişikliklerin olduğu, uygulanan çam yağı sonucunda araşidonik ve dokosaheksaenoik asit düzeylerinde oluşan artışların azaltarak kontrol grubu değerlerine yaklaştırdığı belirlendi (**Tablo 2**). Çoklu doymamış yağ asidi sentezi delta 6 ve delta 5 desaturaz enzimlerinin aktivitesi ile gerçekleşmekte ve bu enzimlerin aktivitesini insülin hormonu regüle etmektedir [41,45]. İskelet kası, insülinin etkisinin yoğun olduğu dokulardan biridir ve insülin düzeyinde oluşan değişiklikler hem deneysel hem de doğal diyabette kas yağ asidi kompozisyonunda önemli değişikliklerin oluşmasına neden olmaktadır [46,47]. Ayrıca diyetle alınan çoklu doymamış yağ asitlerinin $\Delta 6$ -desaturaz dahil olmak üzere çeşitli lipojenik enzimlerin aktivite ve ekspresyonlarını baskıladığı bilinmektedir [48,49,50]. İncelediğimiz parametrelerde ortaya çıkan değerlerin, diyabetik sıçanlarda insülin düzeyinin azalması ile çam yağının içeriğinde bol miktarda bulunan çoklu doymamış yağ asitlerinin etkisine bağlı olarak ortaya çıkmış olabilir. Yapılan çalışmalar incelendiğinde çam kabuğundan izole edilen ve piknogenol olarak adlandırılan fenolik bileşiğin diyabetik sıçanlarda kan glukoz düzeyini insülin dışı mekanizmalarla azalttığı ve insülin salgılanması üzerinde etkisinin sınırlı kaldığı belirlenmiştir [51,52].

Kolesterol tüm omurgalı hücrelerinde mevcut olup, yapı elemanı olarak işlev görmek ve hücre membranlarının yapısını oluşturan çift katlı lipid tabakasının akışkanlığını düzenlemektedir. Aynı zamanda kolesterol, safra asitleri, steroid hormonlar ve oksisterollerin de öncüsüdür [53]. Kolesterol biyosentezinin hızı sınırlayıcı aşaması 3-hidroksi-3-metil-glutaril-CoA redüktaz (HMG-CoA redüktaz) tarafından katalizlenmekte, ancak skualen sentaz'ında bu süreçte önemli düzenleyici rolü bulunmaktadır [54].

Sterol düzenleyici element bağlayıcı proteinler (SREBPs) kolesterol, yağ asidi ve trigliserid biyosentezini düzenleyen en önemli transkripsiyon faktörleridir. Bu yönde yapılan çalışmalarda, insülinin bu transkripsiyon faktörünün en önemli düzenleyicisi olduğunu ortaya çıkarmıştır [55]. Elde ettiğimiz bulgulara göre, STZ grubunda kolesterol düzeyinin arttığı, uygulanan çam yağı sonucunda kolesterol düzeyinde azalmanın olduğu fakat bu azalmanın sınırlı kaldığı belirlendi (**Tablo 3**). STZ, langerhans adacıklarında bulunan ve insülin üreten β -hücrelerini tahrip ederek bu hücrelerin salgıladığı insülin miktarında azalmaya yol açarak hiperglisemik bir durumun ortaya çıkmasına sebep olmaktadır. Sonuçta kanda insülin düzeyi azalır, glukoz düzeyi artar [30]. İnsülin düzeyinde ortaya çıkan azalma kolesterol biyosentezine katılan enzimler ile transkripsiyon faktörünün aktivitesini engellemesi neticesinde kas dokusunda kolesterol düzeyi artmış olabilir. Çam yağında bulunan bazı aktif bileşiklerin kolesterol biyosentezi üzerindeki sınırlı etkileri neticesinde kolesterol düzeyinde ortaya çıkan anormalliklerin azaltılmasında olumlu etkileri olduğunu söyleyebiliriz. Bitkilerde bulunan fitosterol ve fitostanollerin kan kolesterol düzeyini düşürücü etkileri olduğu ve çoklu sterol düzenleyici genlerin ekspresyonları üzerinde engelleyici etkiler göstererek kolesterol metabolizmasında ortaya çıkan anormallikleri engelledikleri ifade edilmiştir [56]. Yüksek sukroz diyeti uygulanmış sıçanlara α -linolenik asit bakımından zengin *Salvia hispanica*) tohumunun verilmesi sonucunda ortaya çıkan metabolik anormalliklerin azaldığı rapor edilmiştir [57]. Yapılan çalışmalarda bitkilerde bulunan aktif bileşiklerin kolesterol ve trigliserit metabolizmasında ortaya çıkan anormalliklerin düzeltilmesinde yararlı etkiler gösterdiği rapor edilmiştir [58,59].

Fitosterol ve fitostanoller (sitosterol, kampesterol ve stigmasterol) bitkisel besinlerde yaygın olarak bulunan aktif bileşiklerdir. Fitosterollerin, bağırsaklarda kolesterol emilimini engelleyerek kolesterol düzeyini azaltıcı etkileri bulunmaktadır [60]. Yaptığımız çalışmada STZ ve STZ+ÇY grubunda sterol düzeyinin arttığını belirledik (**Tablo 3**). Kolesterolce zengin diyet uygulanan sıçanların iskelet ve kalp kasında sitosterol düzeyinin, iskelet kasında ise stigmasterol ve sitosterol düzeyinin arttığı belirlenmiştir [61]. Fitosterolce zengin beslenen sıçanların kas dokusunda da sterol düzeyinin arttığı belirlenmiştir [62]. Çam yağının stigmasterol ve β -sitosterol bakımından zengin olduğu rapor edilmiştir[43].

Elde ettiğimiz bulgulara göre, STZ grubunda retinol düzeyinin arttığı, STZ+ÇY grubunda ise retinol düzeyinin

azalarak kontrol grubu değerlerine yaklaştığı tespit edildi (**Tablo 3**). Retinol, retinol taşıyıcı proteinler vasıtasıyla taşınmakta, farelerin serumunda retinol taşıyıcı protein aktivitesinin artması, karaciğerde glukoz üretiminin artmasına sebep olmakta, buda iskelet kasında insülin sinyal metabolizmasının bozulmasına yol açmaktadır [63,64,65]. İnsülin sinyal metabolizmasında ortaya çıkan bozulma neticesinde STZ grubunun kas dokusunda retinol düzeyinin arttığı, uygulanan çam yağının insülin sinyal metabolizması üzerindeki olumlu etkilerine bağlı olarak retinol düzeyinin azaldığını söyleyebiliriz. Bitkilerde bulunan bazı aktif moleküllerin bu tarz etkiye sahip olduğu çalışmalarda ortaya çıkmıştır [66,67].

Diabetes mellitus, oksidatif stres ile ilişkili metabolik bir hastalıktır, antioksidan savunma sisteminde oluşan değişiklikler, mitokondrial enerji metabolizmasının bozulması bu hastalıkta reaktif oksijen türlerinin birikimine neden olmaktadır. α -tokoferol düşük yoğunluklu lipoproteinlerin oksidasyonunu engelleyerek oksidatif stresin önlenmesinde önemli rolü olan lipofilik bir moleküldür [68]. Deneysel diyabet çalışmalarında deney hayvanlarının incelenen dokularında α -tokoferol düzeyin arttığı tespit edilmiştir [69,72]. Beslenmeye bağlı olarak karaciğer, iskelet kası ve yağ dokusunda α -tokoferol düzeyinin arttığı ifade edilmiştir [70,71]. Yaptığımız çalışmada da diyabetik sıçanların kas dokusunda tokoferol düzeyinin arttığını tespit ettik (**Tablo 3**). Kucharska ve arkadaşları, yaptıkları çalışmada diyabetik sıçanların kas dokusunda α -tokoferol düzeyinde değişme olmadığını fakat miyokard dokusunda arttığını belirlemişler [72]. Kuželová ve arkadaşları da diyabetik sıçanlar ile yaptıkları çalışmalarda benzer sonuçlara ulaşmışlar [68]. Tokoferol düzeyinde ortaya çıkan bu durumun kronik oksidatif strese karşı antioksidan savunma sisteminin adaptif bir yanıt olduğunu düşünmekteyiz. Patolojik durumlarda vücudun bazı metabolik adaptasyonlar gösterdiği çalışmalarda ortaya çıkmıştır [73].

Sonuç

Elde ettiğimiz bulgular ışığında, diyabetten en fazla etkilenen dokulardan biri olan iskelet kasında STZ'nin oluşturduğu bazı biyokimyasal değişikliklere karşı çam yağının faydalı etkiler gösterdiği ortaya çıkmıştır.

TEŞEKKÜR

Bu çalışma Fırat Üniversitesi Bilimsel Araştırmalar Koordinatörlüğü tarafından desteklenmiştir (FÜBAP, Elazığ, Türkiye).

KAYNAKLAR

- [1] Xavier, S., Sadanandan, J., George, N., Paulose, C.S. (2012). β 2-Adrenoceptor and insulin receptor expression in the skeletal muscle of streptozotocin induced diabetic rats: Antagonism by vitamin D₃ and curcumin. *European Journal of Pharmacology*, 687, 14–20.
- [2] Gumieniczek, A., Hopkała, H., Wójtowicz, Z., Nieradko, M. (2001). Differences in antioxidant status in skeletal muscle tissue in experimental diabetes. *Clinica Chimica Acta*, 314, 39–45.
- [3] Bulduk, E., Gönül, B., Ozer, C. (2006). Effects of vitamin C on muscle glycogen and oxidative events in experimental diabetes. *Molecular and Cellular Biochemistry*, 292, 131-137.
- [4] Szkudelski, T. (2001). The mechanism of alloxan and streptozotocin action in β -cells of the rat pancreas. *Physiol Res*, 50, 536-546.
- [5] Kurçer, Z., Karaoğlu, D. (2012). Deneysel diyabet modellerinde alloksan ve streptozotosin kullanımı. *Türk Jem*, 16, 34-40.
- [6] Tuzlacı, E., Erol, M.K. (1999). Turkish folk medicinal plants. Part II: Eğridir (Isparta). *Fitoterapia*, 70, 593-610.
- [7] Kızılaslan, Ç., Sevgi, E. (2013). Ethnobotanical uses of genus *Pinus* L. (Pinaceae) in Turkey. *Indian Journal of Traditional Knowledge*, 12, 209-220.
- [8] Baytop, T. (2001). Therapy with Medicinal Plants in Turkey (Past and Present), 1st ed. Istanbul University, Istanbul, 178–249.
- [9] Ertuğ, F. (2004). Bodrum yöresinde halk tıbbında yararlanılan bitkiler. 14. Bitkisel ilaç hammaddeleri Toplantısı Bildiri Kitabı. Anadolu Üniversitesi Basımevi, Eskişehir, (29-31 Mayıs, 2002, Eskişehir), 76–93.
- [10] Demir, E., Yılmaz, Ö. (2013). Streptozotosin ile Tip-2 diyabet oluşturulan sıçanlarda çam yağının antihiperglisemik ve bazı biyokimyasal parametrelere etkisi. *Marmara Fen Bilimleri Dergisi*, 25(3), 140-156.
- [11] Yesil-Celiktas, O., Ganzera, M., Akgun, İ., Sevimli, C., Korkmaz, K.S, Bedir, E. (2009). Determination of polyphenolic constituents and biological activities of bark extracts from different pinus species. *J. Sci. Food Agric*, 89, 1339-1345.
- [12] Clark, S.P., Bollag, W.B., Westlund, K.N., Ma, F., Falls, G., Xie, D., Johnson, M., Isales, C.M., Bhattacharyya, M.H. (2014). Pine oil effects on chemical and thermal injury in mice and cultured mouse dorsal root ganglion neurons. *Phytother Res*, 28(2), 252-60.
- [13] Biswas, M., Kar, B., Bhattacharya, S., Kumar, R.B., Ghosh, A.K., Halder, P.K. (2011). Antihyperglycemic activity and antioxidant role of *Terminalia arjuna* leaf in streptozotocin-induced diabetic rats. *Pharmaceutical Biology*, 49(4), 335–340.
- [14] Demir, E., Yılmaz, O., Ozsahin, A.D. (2013). The effect of some biochemical parameters in brain tissue of rats pine oil streptozotocin with experimental diabetes in rats. *International Journal of Diabetes Research*, 2(3), 39-44.
- [15] Ohkawa, H., Ohishi, N., Yagi, K. (1979). Assay for lipid peroxides in animal tissues by thiobarbituric acid reaction. *Anal Biochem*, 95(2), 351-358.
- [16] Ellman, G.L. (1959). Tissue sulfhydryl groups, *Arch. Biochem. Biophys*, 82, 70-77.
- [17] Lowry, O.H., Rosebrough, N.J., Farr, A.L., Randall, R.J. (1951). Protein measurement with the Folin phenol reagent. *J. Biol. Chem*, 193(1), 265-275.
- [18] Hara, A., Radin, N.S. (1978). Lipid extraction of tissues with a low-toxicity solvent. *Analytical Biochemistry*, 90(1), 420–426.
- [19] Christie, W.W. (1992). Gas Chromatography and Lipids. Glaskow, The Oil Press.
- [20] Katsanidis, E., Addis, P.B. (1999). Novel HPLC analysis of tocopherols and cholesterol in tissue. *Free Radic. Biol. Med*, 27, 1137-1140.
- [21] Bragagnolo, N., Rodriguez-Amaya, D.B. (2003). Comparison of the cholesterol content of Brazilian chicken and quail eggs. *J. Food Comp. Anal*, 16, 147-153.
- [22] Duncan, D.B. (1957). Multiple ranges tests for correlated and heteroscedastic means. *Biometrics*, 13, 359–364.
- [23] Patel, D., Prasad, S., Kumar, R., Hemalatha, S. (2012). An overview on antidiabetic medicinal plants having insulin mimetic property. *Asian Pac J Trop Biomed*, 2(4), 320-30.
- [24] Jung, M., Park, M., Lee, H.C., Kang, Y.H., Kang, E.S., Kim, S.K. (2006). Antidiabetic agents from medicinal plants. *Curr Med Chem*, 13(10), 1203-1218.
- [25] Kumar, P., Sharma, A., Varshney, P., Rao, C.V. (2013). Antidiabetogenic and antioxidant effects of *Caralluma attenuata* extract on streptozotocin induced diabetes in rats. *Journal of Pharmacy Research*, 7, 257-262.

- [26] Genet, S., Kale, R.K., Baquer, N.Z. (2002). Alterations in antioxidant enzymes and oxidative damage in experimental diabetic rat tissues: effect of vanadate and fenugreek (*Trigonella foenum graecum*). *Mol Cell Biochem*, 236, 7–12.
- [27] González-Burgos, E., Gómez-Serranillos, M.P. (2012). Terpene compounds in nature: a review of their potential antioxidant activity. *Curr Med Chem*, 19(31), 5319-5341.
- [28] Türkez, H., Aydin, E. (2016). In vitro assessment of cytogenetic and oxidative effects of α -pinene. *Toxicol Ind Health*, 32(1), 168-76.
- [29] Murali, R., Karthikeyan, A., Saravanan, R. (2013). Protective effects of D-limonene on lipid peroxidation and antioxidant enzymes in streptozotocin-induced diabetic rats. *Basic Clin Pharmacol Toxicol*, 112, 175–181.
- [30] Murali, R., Saravanan, R. (2012). Antidiabetic effect of D-limonene, a monoterpene in streptozotocin-induced diabetic rats. *Biomedicine & Preventive Nutrition*, 2, 269–275.
- [31] Jing, L., Zhang, Y., Fan, S., Gu, M., Guan, Y., Lu, X., Huang, C., Zhou, Z. (2013). Preventive and ameliorating effects of citrus D-limonene on dyslipidemia and hyperglycemia in mice with high-fat diet-induced obesity. *Eur J Pharmacol*, 5, 715(1-3): 46-55.
- [32] Sefi, M., Fetoui, H., Lachkar, N., Tahraoui, A., Lyoussi, B., Boudawara, T., Zeghal, N. (2011). *Centaurium erythraea* (Gentianaceae) leaf extract alleviates streptozotocin-induced oxidative stress and β -cell damage in rat pancreas. *Journal of Ethnopharmacology*, 135, 243–250.
- [33] Mishra, S.B., Verma, A., Vijayakumar, M. (2013). Preclinical evaluation of antihyperglycemic and antioxidant action of Nirmali (*Strychnos potatorum*) seeds in streptozotocin nicotinamide-induced diabetic Wistar rats: A histopathological investigation. *Biomarkers and Genomic Medicine*, 5, 157-163.
- [34] Gandhi, G.R., Ignacimuthu, S., Paulraj, M.G. (2011). *Solanum torvum* Swartz. fruit containing phenolic compounds shows antidiabetic and antioxidant effects in streptozotocin induced diabetic rats. *Food Chem Toxicol*, 49(11), 2725-33.
- [35] Tilvis, R.S. Miettinen, T.A. (1985). Fatty acid compositions of serum lipids, erythrocytes, and platelets in insulin-dependent diabetic women. *J Clin Endocrinol Metab*, 61(4), 741-5.
- [36] Naresh Kumar, R., Sundaram, R., Shanthi, P., Sachdanandam, P. (2013). Protective role of 20-OH ecdysone on lipid profile and tissue fatty acid changes in streptozotocin induced diabetic rats. *Eur J Pharmacol*, 698, 489–498.
- [37] Wakil, S.J., Abu-Elheiga, L.A. (2009). Fatty acid metabolism: target for metabolic syndrome. *J. Lipid Res*, 50, 138–143.
- [38] Winder, W.W., Wilson, H.A., Hardie, D.G., Rasmussen, B.B., Hutber, C.A., Call, G.B., Clayton, R.D., Conley, L.M., Yoon, S., Zhou, B. (1997). Phosphorylation of rat muscle acetyl-CoA carboxylase by AMP-activated protein kinase and protein kinase A. *J. Appl. Physiol*, 82(1), 219–225.
- [39] Vessby, B. (2000). Dietary fat and insulin actions in humans. *Br J Nutr*, 83, 91–6.
- [40] Güvenç, M., Yılmaz, Ö., Tuzcu, M., Özşahin, A.D. (2009). Contribution of vitamin C and α -lipoic acid and their combination on the products level of desaturase enzymes in the lung and muscle tissues of poorly controlled experimental diabetic rats. *Research Journal of Biological Sciences*, 4(6), 710-715.
- [41] Yilmaz, O., Ersan, Y., Dilek Ozsahin, A., Ihsan Ozturk, A., Ozkan, Y. (2013). Consequences of the combined α -tocopherol, ascorbic acid and α -lipoic acid on the glutathione, cholesterol and fatty acid composition in muscle and liver of diabetic rats. *Iran J Basic Med Sci*, 16, 165-72.
- [42] Dobrzyń, A., Dobrzyń, P. (2006). Stearoyl-CoA desaturase--a new player in skeletal muscle metabolism regulation. *J Physiol Pharmacol*, 57 Suppl 10, 31-42.
- [43] Demir, E. (2013). Tip-1 ve Tip-2 diyabet oluşturulmuş sıçanlarda hiperglisemi üzerine çam ve acı badem yağlarının etkileri. Doktora Tezi, Fırat Üniversitesi, Türkiye.
- [44] Bal, R., Türk, G., Tuzcu, M., Yilmaz, O., Ozercan, I., Kuloglu, T., Gür, S., Nedzvetsky, V.S., Tykhomyrov, A.A., Andrievsky, G.V., Baydas, G., Naziroglu, M. (2011). Protective effects of nanostructures of hydrated C(60) fullerene on reproductive function in streptozotocin-diabetic male rats. *Toxicology*, 282, 69–81.
- [45] Nakamura, M.T., Nara, T.Y. (2004). Structure, function, and dietary regulation of delta 6, delta 5, and delta 9 desaturases. *Annu. Rev. Nutr*, 24, 345–376.
- [46] Rimoldi, O.J., Finarelli, G.S., Brenner, R.R. (2001). Effects of diabetes and insulin on hepatic $\Delta 6$

- desaturase gene expression. *Biochem Biophys Res Commun.* 283(2), 323-6.
- [47] Montanaro, M.A., Bernasconi, A.M., González, M.S., Rimoldi, O.J., Brenner, R.R. (2005). Effects of fenofibrate and insulin on the biosynthesis of unsaturated fatty acids in streptozotocin diabetic rats. *Prostaglandins Leukot Essent Fatty Acids*, 73, 369–378.
- [48] Jan, S., Guillou, H., D'Andrea, S., Daval, S., Bouriel, M., Rioux, V., Legrand, P. (2004). Myristic acid increases delta6-desaturase activity in cultured rat hepatocytes. *Reprod. Nutr. Dev.*, 44, 131–140.
- [49] Sato, M., Adan, Y., Shibata, K., Shoji, Y., Sato, H., Imaizumi, K. (2001). Cloning of rat $\Delta 6$ -desaturase and its regulation by dietary eicosapentaenoic or docosahexaenoic acid. *World Rev Nutr Diet*, 88, 196–199.
- [50] Price, P.T., Nelson, C.M., Clarke, S.D. (2000). Omega-3 polyunsaturated fatty acid regulation of gene expression. *Curr Opin Lipidol*, 11, 3–7.
- [51] Parveen, K., Ishrat, T., Malik, S., Kausar, M.A., Siddiqui, W.A. (2013). Modulatory effects of Pycnogenol® in a rat model of insulin-dependent diabetes mellitus: biochemical, histological, and immunohistochemical evidences. *Protoplasma*, 250, 347–360.
- [52] Parveen, K., Khan, M.R., Mujeeb, M., Siddiqui, W.A. (2010). Protective effects of Pycnogenol on hyperglycemia-induced oxidative damage in the liver of type 2 diabetic rats. *Chemico-Biological Interactions*, 186, 219–227.
- [53] Leoni, V., Caccia, C. (2013). 24S-hydroxycholesterol in plasma: A marker of cholesterol turnover in neurodegenerative diseases. *Biochimie*, 95, 595-612.
- [54] Do, R., Kiss, R.S., Gaudet, D., Engert, J.C. (2009). Squalene synthase: a critical enzyme in the cholesterol biosynthesis pathway. *Clin Genet*, 75, 19–29.
- [55] Xiao, X., Song, B.L. (2013). SREBP: a novel therapeutic target. *Acta Biochim Biophys Sin*, 45, 2–10.
- [56] Chen, Q., Gruber, H., Pakenham, C., Ratnayake, W.M., Scoggan, K.A. (2009). Dietary phytosterols and phytostanols alter the expression of sterol-regulatory genes in SHRSP and WKY inbred rats. *Ann Nutr Metab*, 55, 341–350.
- [57] Oliva, M.E., Ferreira, M.R., Chicco, A., Lombardo, Y.B. (2013). Dietary Salba (*Salvia hispanica* L) seed rich in α -linolenic acid improves adipose tissue dysfunction and the altered skeletal muscle glucose and lipid metabolism in dyslipidemic insulin-resistant rats. *Prostaglandins Leukot Essent Fatty Acids*, 89(5), 279-89.
- [58] Harnafi, H., Ramchoun, M., Tits, M., Wauters, J.N., Frederich, M., Angenot, L., Aziz, M., Alem, C., Amrani, S. (2013). Phenolic acid-rich extract of sweet basil restores cholesterol and triglycerides metabolism in high fat diet-fed mice: A comparison with fenofibrate. *Biomedicine & Preventive Nutrition*, 3, 393–397.
- [59] Harnafia, H., Azizb, M., Amrani, S. (2009). Sweet basil (*Ocimum basilicum* L.) improves lipid metabolism in hypercholesterolemic rats. *e-SPEN, the European e-Journal of Clinical Nutrition and Metabolism*, 4, 181–186.
- [60] Jong, A., Plat, J., Mensink, R.P. (2003). Metabolic effects of plant sterols and stanols. *J Nutr Biochem*, 14, 362-369.
- [61] Connor, W.E., Lin, D.S., Pappu, A.S., Frohlich, J., Gerhard, G. (2005). Dietary sitostanol and campestanol: accumulation in the blood of humans with sitosterolemia and xanthomatosis and in rat tissues. *Lipids*, 40(9), 919-23.
- [62] Alhazzaa, R., Oen, J.J.J., Sinclair, A.J. (2013). Dietary phytosterols modify the sterols and fatty acid profile in a tissue-specific pattern. *Journal of Functional Foods*, 5, 829-837
- [63] Frey, S.K., Vogel, S. (2011). Vitamin A metabolism and adipose tissue biology. *Nutrients*, 3(1), 27-39.
- [64] Wolf, G. (2007). Serum retinol-binding protein: a link between obesity, insulin resistance, and type 2 diabetes. *Nutr Rev*, 65(5), 251-6.
- [65] Yang, Q., Graham, T.E., Mody, N., Preitner, F., Peroni, O.D., Zabolotny, J.M., Kotani, K., Quadro, L., Kahn, B.B. (2005). Serum retinol binding protein 4 contributes to insulin resistance in obesity and type 2 diabetes. *Nature*, 436 (7049), 356-62.
- [66] Kim, T., Davis, J., Zhang, A.J., He, X., Mathews, S.T. (2009). Curcumin activates AMPK and suppresses gluconeogenic gene expression in hepatoma cells. *Biochem Biophys Res Commun*, 388 (2), 377-82.
- [67] Soetikno, V., Sari, F.R., Sukumaran, V., Lakshmanan, A.P., Harima, M., Suzuki, K., Kawachi, H., Watanabe, K. (2013). Curcumin decreases renal triglyceride accumulation through AMPK-SREBP signaling pathway in streptozotocin-induced type 1 diabetic rats. *J Nutr Biochem*, 24 (5), 796-802.

- [68] Kuzelová, M., Adameová, A., Sumbalová, Z., Paulíková, I., Harcárová, A., Svec, P., Kucharská, J. (2008). The effect of simvastatin on coenzyme Q and antioxidant/oxidant balance in diabetic-hypercholesterolaemic rats. *Gen. Physiol. Biophys*, 27, 291-298.
- [69] Jain, S.K., Levine, S.N. (1995). Elevated lipid peroxidation and vitamin E-quinone levels in heart ventricles of streptozotocin-treated diabetic rats. *Free Radic Biol Med*, 18(2), 337-41.
- [70] Bjørneboe, A., Bjørneboe, G.E., Dreven, C.A. (1990). Absorption, transport and distribution of vitamin E. *J Nutr*, 120 (3), 233-42.
- [71] Rigotti, A. (2007). Absorption, transport, and tissue delivery of vitamin E. *Mol Aspects Med*, 28(5-6), 423-36.
- [72] Kucharska, J., Gvozdjakova, A., Stefek, M., Sotnikova, R., Sumbalova, Z. (2001). Adaptive changes of antioxidant status in development of experimental diabetes. *Bratisl Lek Listy*, 102 (11), 515-519.
- [73] Ferreira, F.M., Seiça, R., Oliveira, P.J., Coxito, P.M., Moreno, A.J., Palmeira, C.M., Santos, M.S. (2003). Diabetes induces metabolic adaptations in rat liver mitochondria: role of coenzyme Q and cardiolipin contents. *Biochim Biophys Acta*, 1639 (2), 113-20.
- [74] Akerboom, T.P., Sies, H. (1981). Assay of glutathione, glutathione disulfide, and glutathione mixed disulfides in biological samples. *Methods Enzymol*, 77, 373-82.