

Molibden ve Hayvanlar İçin Enzimsel Fonksiyonları

Başaran KARADEMİR*

* Kafkas Üniversitesi Veteriner Fakültesi İç Hastalıklar Anabilim Dalı, Kars TÜRKİYE

Yayın Kodu: 2006/18-D

Özet

Molibden (Mo), hayvanların dışarıdan almak zorunda olduğu bir iz element olup Mo-kofaktör kompleksinin bir bileşenidir. Mo-kofaktör, Mo ve pterin tarafından oluşturulan organik kompleks bir yapıdır ve Molibdopterin (Mo-pterin) olarak bilinir. Mo-kofaktör vücutta sülfür, nitrojen, karbon siklusları ve temel metabolik reaksiyonları katalize eden ksantin dehidrojenaz/oksidaz, sülfit oksidaz, aldehit oksidaz enzimlerinin yapısında aktif çekirdeği oluşturur. Teorik olarak Mo yetersizliğinde klinik belirti gözlemlenmemekle birlikte noksanlığı durumunda reproduktif yetersizlik, anemi, özefagus kanseri insidensinde artış, erken yaşta yavru ölümleri ve anoreksi, sinirsel bozukluklar, lens dislokasyonu ve annelerde yüksek mortalite gibi semptomlar bildirilmekle birlikte karakteristik bulgusu yoktur. Mo ve Bakır (Cu) arasında antagonist ilişkiye bağlı olarak Mo noksanlığında Cu toksikasyonu belirtileri, Mo fazlalığında Cu yetersizliği belirtileri mevcuttur. Mo'nun Cu ile etkileşimi gibi S ile olan etkileşimi de önemlidir.

Anahtar sözcükler: Molibden, molibden kofaktör, molibdopterin, enzim, etkileşim.

Molybdenum and Enzymatic Functions for Animals

Summary

Molybdenum (Mo) is a essential trace element of animals and it is a component of Molybdenum cofactor complex. Molybdenum cofactor is an organic complex structure which consist of Molybdenum and pterin and referred to as molybdopterin (Mo-pterin). Molybdenum cofactor plays an important role as active centre in Xanthine dehydrogenase/oxidase, Sulfite oxidase and Aldehyde oxidase enzymes which catalyzes the metabolic reactions of sulfur, nitrogen, carbon cycles and basic metabolic reactions in the body. There is no clinical sings in Molybdenum deficiency theoretically. Nevertheless, in case of Molybdenum deficiency, reproductive retardation, anemia, increase in incidence of oesophageal cancer, death at young age, anoreksia, neurological disorders, ocular lens dislocation, high mortality of mother of death new borns were pronounced. But it has no characteristic symptom. There is an antagonistic-action between Mo and Cu. Related to this interrelation, there is Cu toxication symptoms in case of Mo deficiency, and there is Cu deficiency symptoms in case of Mo toxication. There is also important interrelation between Mo and S like interrelation between Mo and Cu.

Keywords: Molybdenum, molybdenum cofactor, molybdopterin, enzyme, interrelation.

GİRİŞ

Molibden (Mo) hayvansal organizma için nispeten düşük toksisiteye sahip dışarıdan alınması zorunlu ve molibden kofaktör denilen kompleks yapının bir parçası olan iz elementidir. Organizma içinde enzimlere bağlı olarak karbon, sülfür ve nitrojen siklusları ile ilgili temel metabolik reaksiyonları katalize eder¹⁻³. Molibden kofaktör (Mo-kofaktör) ise xanthine oxidase (ksantin oksidaz), aldehyde oxidase (aldehit oksidaz) ve sulfite oxidase (sülfit oksidaz) adlarındaki memelilerin üç enziminin yukarıda bahsi geçen metabolik faaliyetlerin yerine getirilebilmesi için gereklidir. Ksantin oksidaz purine metabolizmasında, Aldehit oksidaz asitlerin aldehitlere dönüşümünde katalizatör olarak, sülfit oksidaz ise sülfür içeren amino asitlerin metabolizmasında görevlidir⁴. Bununla birlikte oral yolla fazla miktarda alınmasının da organizmaya zararlı olduğu bilinmektedir^{5,6}.

Bu yazı ile Mo ve yapısına girdiği hayvansal enzimlerin güncel durumunun derlenmesi amaçlanmıştır.

MOLİBDENİN KİMYASAL YAPISI

Molibden (Mo) gümüş beyaz renkte, atom numarası 42, atom ağırlığı 95.94 ve yoğunluğu 10.2 olan metalik bir elementidir. Mo kuvvetli karbür oluşturma özelliği nedeniyle çelikle meydana getirdiği合金larda önemli rol oynar. Yüksek bir ergime noktasına sahip olan Mo aynı zamanda yüksek ısı iletkenliğine ve saf metaller arasında en düşük ısı genleşmesine sahiptir⁷. Periyodik sıralamada tungsten ve kromla aynı grupta olmasına rağmen kimyasal özellikleri bakımından yalnızca tungstene benzemektedir. Metalik parlaklıktan koyu gri veya siyah toz veya gümüş, beyaz renkte kütle olarak bulunur⁸. Beş farklı (Mo II-VI) oksidasyon durumu olup bunlardan iki tanesi (Mo IV ve Mo VI) dominanttir^{1,9}.

TARİHÇESİ

Molibden element olarak 1782 yılında keşfedilmiş olup biyolojik organizmalar için 1938 yılında önemi anlaşılmaya başlanmıştır. İngiltere'de hayvanlara samanın fazla yedirildiği bazı bölgelerde "Scouring" adı verilen hastalığın etkeni olarak ortaya çıkmıştır. Daha sonra Cu ve sülfat zehirlenmelerinde antidot olarak ta kullanılmıştır. Önceleri yalnızca Mo ile Cu arasında daha sonra ise Mo, Cu ve S minerallerinin arasında da etkileşimin olduğu keşfedilmiştir¹⁰. İlk olarak 1953'te Mo'nın esansiyel iz minerallerden olduğu

ve bir flavoprotein enzim olan ksantin oksidaz enziminin yapısında bulunduğu ortaya konulmuştur¹¹.

DOĞADA BULUNUŞU

Yerkabığında ortalama olarak 1 ppm düzeyinde Mo bulunduğu, fakat farklı coğrafyalarda 0-3000 ppm aralığında değiştiği de bildirilmektedir. Bitkilerdeki Mo miktarı, bitkilerin yetiştiği toprağın kapsadığı Mo miktarı, asitlik derecesi, suların sıklığı ve mevsimlere bağlı olarak değişim göstermektedir¹².

Mo'nın rezerv bakımından Dünyada en fazla olduğu bölge Kuzey Amerika, Şili, Çin, eski Sovyetler Birliği olup, toplam rezervlerin yaklaşık 17 milyon ton olduğu tahmin edilmektedir. Dünyadaki rezervlerin %49'unun ABD'de %20'sinin Silide, %9'unun Çinde ve %8.2'inin Kanada'da bulunmaktadır. Türkiye de ise çoğunlukla bakır yataklarından ikincil element olarak çıkartılmaktadır¹³. Kumlu topraklar düşük düzeyde Mo içerirken deniz kökenli topraklar yüksek düzeyde Mo ihtiyac ederler (kuru madde esasında 0.1 den 20 ppm'e kadar). Mo doğada yaygın bir şekilde molibdenit, wulfenide, ferrimolibdat, jrdisite ve powellite formlarında bulunur¹⁴.

Bitkilerde Mo sodyum (Na) ve amonyum tuzları molibden oksit, kalsiyum molibdat ve molibden sülfit halinde bulunur¹⁵. Topraktaki oranlarının yüksek olmasına bağlı olarak bitkilerdeki düzeyleri artar ve 0.5 ppm den 100 ppm'e kadar kuru madde esasına göre değişen seviyelerde olabilir. Topraktaki Cu düzeyi, bitkilerdeki Mo düzeyini ya hiç ya da çok az oranda etkilemektedir¹⁶. Genel olarak vücutta girmesi bakımından çevredekiler su ve havada bulunan Mo kayda değer düzeylerde değildir¹⁷. Bununla birlikte Mo'nın birçok yiyecekte (legüm in bitkilerde, süt ürünlerinde ve ette) bol miktarda olduğunun bildirilmesine rağmen¹⁸, hayvansal gıdalarda genellikle düşük düzeylerde bulunduğu da bildirilmektedir. Oral yolla fazla alınması durumunda vücuttaki düzeyi artar. Hayvansal organizma içinde başlıca molybdopterin (Mo-pterin) olarak bulunur¹⁹.

KULLANIM ALANLARI

Mo, endüstride çoğunlukla合金 üretiminde ve elektronik cihazlarda kullanılır. Beşeri hekimlikte molibden içeren bileşikler diş çalışmalarında, Wilson hastalığında, düşük kan glikoz ve serbest yağ asitlerinin tedavisinde kullanılır^{1,11}.

ORGANIZMANIN İHTİYACI

Mo yetersizliği hayvanlarda enderdir ve pratikte hayvan yemlerinde 0.2 mg/kg den fazla olmasına ihtiyaç bulunmaktadır⁵.

Mo rumen bakterilerinin bir enzimi olan nitrat redüktaz'ın yapısına girerek nitratı nitrite indirgeyip rumende bulunan nitrojeni kullanabilmeleri için gereklidir^{12,13}. Gelişmiş canlılarda Ksantin oksidaz, Sülfit oksidaz ve Aldehit oksidaz yapısına giren esansiyel bir iz element olup oldukça az miktarları hayvansal organizma için yeterlidir. Birçok türde de noksantalığına ait belirtide pek bulunmaz. Gelişmiş canlılar için gerekli yukarıdaki üç enzimin yapısında Mo-kofaktör formunda aktif komponent olarak bulunur. Mo-kofaktör, Mo ve pterin tarafından oluşturulan organik kompleks bir yapıdır ve Mo-pterin olarak bilinir^{3,12,14-18}. Söz konusu enzimler aldehitlerin, sülfit ve sülfür içeren amino asitlerin, purinlerin, primidinlerin ve pteridinlerin metabolizmalarını veya oksitlenmelerini katalize eder¹⁹. Bu enzimlerin veya Mo-kofaktör yetersizliği söz konusu olabilmekte ve beseri hekimlikte önemli metabolik bozukluklara, hatta ölüme bile sebep olabilmektedir²⁰.

ABSORBSİYONU

Yemdeki Mo gastrointestinal sistemden hızlı bir şekilde emilir. Özellikle Suda eriyen formları, sodyum ve amonyum molibdat ve yüksek miktarlarda Mo içeren kaba yemdeki Mo sığırlar tarafından kolaylıkla absorbe edilir. Sülfatların Mo'nin emilimi üzerine antagonist etkilerinin olmasında dolayı, disülfit formundaki Mo'in (MoS_2) emilimi zayıftır. Hayvanın türü, yaşı ve rasyondaki Mo düzeyine bağlı olmakla birlikte gastrointestinal sistemden ortalama %20-30 oranında absorbe edilmektedir^{5,10,21}. Oral yolla alınan Mo'nin gerçek absorpsiyon oranlarına hayvanın yaşı ve türünün de etkili olduğu bildirilmektedir²⁰. Tek mideli hayvanlarda Mo almında regülasyon ya hiç ya da çok az düzeydedir⁸. Ruminantlarda ise Mo almının regülasyonunda sülfür ve Cu'la olan etkileşimi büyük pratik öneme sahiptir²².

VÜCUTTA DAĞILIMI VE DEĞERLENDİRİLMESİ

Bağırsaklardan absorbe edilen Mo kanda alyuvarlar içinde proteinlere bağlı veya plazmada serbest iyonik molibdat olarak taşınır²³. Mo tüm doku ve sıvılarda çok düşük konsantrasyonlarda bulunur ve depo edilir. En

çok depo edildiği organlar ise karaciğer, böbrek, deri ve sert dokulardır (kemik)^{5,24}. Rumeni gelişmemiş buzağıların karaciğer dokusunda total doku molibdenin %40'ı nükleusta, %30'u stoplazmada, %23'ü büyük granüllerde, %7'si ise mikrozomda bulunur²⁵. Kimyasal yapılarının benzemesinden dolayı tungsten ve molibden gerek bağırsaklardan absorbsiyonu gereksiz kanda taşınması veya vücutta kullanımı bakımında yarışma halindedirler. Bu sebeple tungsten, molibdenin yerini alarak veya hedefe ulaşmasını engelleylek yapımda görev aldığı enzimlerin fonksiyon yetersiz fonksiyonuna neden olur²⁶.

Doku, kan, süt ve yumurtadaki Mo düzeyleri Mo'nın dışarıdan alınma göre farklılıklar ve dalgalar gösterir. Normal şartlar altında insan, sığır, koyun karaciğer Mo düzeyleri kuru madde esasında 2-3 ppm aralığında, atlarda ise 8 ppm civarındadır. Birçok türde böbrekteki Mo düzeyi karaciğerin yarısı kadarken, kanatlarda birbirine yakın düzeydedir (yaklaşık 4 ppm). Kaslardaki düzey ise 0.14 ppm dolaylarındadır. Yetişkin insan beyin, akciğer, kas ve dalağında birbirine yakın değerlerde olup 0.14-0.20 ppm aralığındadır. Sağlıklı insan ve ruminantların kan serumlarında genellikle sırasıyla 0.44 ppb⁸ ve 0.1 – 3.0 ppb civarındadır⁹. Düşük Mo'lı yemle beslenen sığırlarda total kan Mo konsantrasyon aralığı 10-60 ppb'dir. Sıgırların süt Mo konsantrasyonu 18-120 ppb, tavuk yumurtalarının yaş ağırlık temelinde tüm yumurta 0.5, beyazında 0.4 ve sarısında 0.8 ppb düzeyindedir⁸.

ATILIMI

Vücut tarafından çok çabuk absorbe edildiği gibi hızlı bir şekilde de (idrar, safra ve laktasyondaki hayvanlarda sütle) atılır^{1,5,24,27}. Oral yolla Mo alımının önemli atılım yolları arasında dışkıyla atılımda yer almaktadır²⁴. Vücuttan atılımı birkaç haftayı bulmaktadır¹.

DİĞER MINERALLERLE ETKILEŞİMİ

Mekanizması tam olarak anlaşılmamış olmakla birlikte Mo, Cu, ve sülfür arasında bir antagonist etkileşim bulunur^{6,22,28-30}. Yemdeki protein, demir, çinko, kurşun, tungsten, askorbik asit, α-tokoferol dokularındaki Mo düzeyini etkiler^{5,24,26,31}. Özellikle sülfit formundaki Mo organlarda Cu depolanmasını ve seruloplazmin sentezlenmesini engeller, buna bağlı olarak bakırın safrayle atılışı azalırken idrarla atılımı artar. Rasyondaki bakırın artışı karaciğerde Mo depolan-

masını düşürür. Vücuttaki sülfür miktarı arttığın da, idrarla Mo atılımı artar, böylece dokulardaki Mo depoları azalır. Mo, Cu ve sülfür arasındaki etkileşimin bir kısmı sindirim sistemi içinde gerçekleşirken, önemli kısmı ise vücutta metabolizma içinde şekillenir^{31,32}.

Vücuttaki Cu durumunu etkileyen üçlü etkileşim bağırsaklar içerisinde gerçekleşir. Rumende sülfatlar sülfitle indirgenir. Mo sülfitle reaksiyona girerek thiomolybdate (MoS_4^{2-}) formuna girer. Thiomolibdat Mo'nin oksijen analogu olan molibdata (MoO_4^{2-}) göre çok daha fazla absorbe edilir. Tiyomolibdat Cu'ı yüksek düzeyde suda erimeyen ve kullanımı olmayan form olan bakır thiomolibdate (CuMoO_4) haline dönüştür²⁸. Plazma Cu thiomolibdate düzeyi artacagından bakır düzeyi yükseltmiş görünmesine rağmen bu bileşigin biyo-yararlılığı olmayacağı ve fonksiyonel bir bakır yetersizliği şekillenecektir^{33,34}.

Mo absorbsiyon, retensiyon ve atılım oranları diyetteki sülfür düzeyi ile yakından ilişkilidir. Mo ile sülfat arasında intestinal absorbsiyon ve renal reabsorbsiyon üzerinde antagonistik etkinin varlığı da bildirilmektedir. Bu şekilde Mo'nin bağırsaklardan absorbsiyonunu ve renal tubullerden reabsorbsiyonunun azalmaktadır^{5,10}.

Yukarıda bahsi geçtiği üzere özellikle ruminantlarda Mo ve Cu arasında besinsel ve metabolik bir ilişki mevcuttur^{32,33}. Merada otlayan ruminantların rasyonlarındaki Mo miktarı her zaman tahıllara oranla daha fazladır. Bu sebeple merada otlayan ruminantların oral yolla fazla miktarda aldıkları Mo sekonder Cu noksantalıklarına sebep olmaktadır⁴. Oysa monogastrik hayvanlarda ise rasyon genellikle tahıllardan oluşur ve bunlarda yeterli miktarda Cu ve düşük miktarda Mo içerirler. Aşırı Mo alımı durumlarda küratif amaçla inorganik sülfat ve Cu kullanılabilen bildirilmektedir⁵.

Oral molibden uygulamasının (10 mg/kg sodyum molibdat olarak) koçlarda sadece selenyum metabolizması üzerine hafif bir etkisinin olduğu bildirilmektedir³⁴.

ENZİMSEL DURUMU

Molibden içeren enzimlerdeki Mo, Mo-kofaktör formundadır ve enzimatik fonksiyonları için gereklidir^{2,14,16,35,36}. Mo-kofaktör, Mo ve pterin tarafından oluşturulan organik kompleks bir yapıdır ve Mo-pterin

olarak bilinir. Bu yapı Mo'nin kovalent bağlarla protein bağlanması ile oluşur^{3,12,14-18,37}. Hayvansal organizma içinde ksantin dehidrojenaz/oksidaz, Sülfit oksidaz, Aldehit oksidaz ve nitrat redüktaz enzimleri doğrudan veya dolaylı olarak büyük görevler üstlenmektedirler^{12-15,24,38-40}.

Ksantin dehidrojenaz/oksidaz organizma içinde nükleik asit metabolizması sonrası ortaya çıkan ksantin'in ürik aside dönüşümünü katalize eder^{41,42}. Eksikliğinde idrar ksantin ve hipoksantin atılımında artı olur. Ürik asit hem plazma hemde idrarda azalar⁴³. Yine ksantin oksidazın doku yaralanmaları sonrası ortaya çıkan post-işemik perfüzyonlarda ortamda bakterilere karşı süperoksit radikal ve ürik asit oluşumu ile karşı koyduğu da bildirilmektedir⁴⁴.

Sülfit oksidaz sülfürlü amino asitlerin yıkımında terminal enzim olarak görev yapar ve sadece endojen sülfit değil eksojen olarak verilen sülfür dioksitin eliminasyonunda rol oynar. Noksanlığında inorganik sülfitin, sülfata oksidasyonu bozulduğundan organizmada sülfit birikimi gözlenirken, süfat oluşumu azalmaktadır. Artan sülfit düzeyide S-sülfosistein ve tiyosülfat düzeylerinin yükselmesine neden olur^{37,44,45}. Sülfit oksidaz enziminin yetersizliği yeni doğanların sülfür metabolizmasında problem oluşturarak sülfit, thiosulfate ve S-Sulfocystein'in idrarla atılımını artırmakta ve plazma total hemosistin konsantrasyonunda düşüşe neden olmaktadır. Bu yetersizlik seyrek görülmekle beraber Sülfit oksidaz da Mo içeren enzimlerden olup Mo-kofaktör yetersizliği sonrasında ortaya çıkmaktadır^{4,35,46,47}.

Aldehit oksidaz kimyasal yapısı bakımından ksantin oksidaza benzerlik gösterir. Fakat hipoksantini hidroksileyerek ksantin oluşumunu sağlamasına karşın, ksantinden ürik asit oluşumunu gerçekleştiremez. Aldehit oksidaz Bu enzim organizmanın genel detoksifikasiyon sisteminin bir bölümünü olarak çalışır^{36,37,48} ve aldehitlerin asitlere dönüşümlerini katalize etmede görev alır^{4,37}.

Ksantin dehidrojenaz/oksidaz ve aldehit oksidaz aynı zamanda hücre içinde elektron transport zincirinde görevlidir^{2,5}.

YETERSİZLİĞİ

İlk Mo yetersizliği 1985 yılında yemlerinde 24 ppb Mo bulunan keçilerde bildirilmiştir. Keçilerde büyümeye geriliği, reproduktif yetersizlik, yaşama şansı dü-

şük oğlak doğumlari ve bu oğlakların annelerinde yüksek mortalite tespit edilmiştir⁸. Yine deneyel olara Mo yetersizliği yüksek miktarda tungsten verilerek tavuklarda oluşturulduğu bildirilmiştir. Belirtileri ise anemi, dokularda Mo düzeyinin düşüşü, ksantin oksidaz enzim aktivitesin düşüklüğü, ksantinın ürik asite dönüşümünde yetersizlik görülmüştür. Aneminin sebebi ise ksantin oksidazın, ferrooksidaz aktivitesinin yetersizliğinden kaynaklanmaktadır²⁶. Mo yetersizliğinin karakteristik bulgusu yoktur. Oral yolla hemen hemen hiç (<0.2 ppm) Mo almayan hayvanların dahi klinik olarak hayatlarını normal bir şekilde devam ettirebildikleri bildirilmektedir. Yalnız bakır ile antagonist etkilerinden ve birbirlerini organizma içinde dengelemelerinden dolayı Mo yetersizliği durumunda bakır düzeyi normal rasyonlarla beslenen hayvanlarda bile bakır akümülasyonu ve kronik toksikasyonu oluşabilir. Bununla birlikte bakır metabolizması ile ilişkisiz bir şekilde nispeten gelişme geriliği ve infertilite bildirilmektedir⁵.

Klinik belirtilerin sebebi olarak sülfit toksikasyonu ve/veya beyinde sülfatlanan bileşiklerin varlığı için kullanılabilir inorganik sülfatların miktarlarının yetersizliği görülmektedir. Aynı zamanda ksantin oksidaz ve aldehit oksidaz bazı toksik maddelerin inaktivasyonuna katılıyor olabilir. Çünkü Mo yetersizliği sonucu Mo'den fakir toraklarda yetişen gıdalarla beslenenlerde özefagus kanseri insidensinin yüksek olduğu ortaya konmuştur. Çin, Afrika ve ABD'nin özefagus kanserinin sık gözleendiği bölgelerinde kanser vakaları ile Mo yetersizliği arasında pozitif bir ilişki olduğu bildirilmiştir^{4,49}.

YETERSİZLİĞİNDEKİ KLINİK BULGULAR

Normal şartlarda yetersizliğine dair klinik semptomlar ile ilgili olarak pek bir bilgi yoktur⁴. Fakat paranteral beslemeye tabi tutulan bir insanda Mo yetersizliğine bağlı olarak taşikardi, baş ağrısı, ruhsal düzensizlik ve koma görüldüğü, biyokimyasal olarak ta serum ve idrarda ürik asit, inorganik sülfat düzeylerinde ve ksantin oksidaz, aldehit oksidaz ve sülfit oksidaz enzim aktivitelerinde düşüş bildirilmiştir^{12,16,37,50,51}. Bunların yanı sıra insanlarda yeni doğanlarda görülen, beslenme güçlüğü, mental geri kalma, sinirsel bozuklıklar, oküler lens dislokasyonları, yaşama gücünde azalma ve yeni doğanlarda ölüm ile karakterize hastalık durumlarında Mo içeren sülfit oksidaz ve ksantin oksidaz enzimlerinin yetersizlikleri tespit edilmiştir. Daha sonra ortaya konulan bu hastlığın oral yolla alınan Mo yetersizliğinden değil de Mo'nın

yapısına katıldığı enzimlerin (ksantin oksidaz, aldehit oksidaz ve sülfit oksidaz) genetik bozukluğa bağlı olarak gelişen yetersizliğinden kaynaklandığı ortaya konmuştur^{16,37,38,40,45,47}.

TOLERANS DÜZEYLERİ VE TOKSİSİTESİ

Mo toksisitesi hayvanın türü, vücut kondisyonu, oral yolla giren Cu ve sülfür miktarına ve Mo'nin kimyasal formuna göre değişir. Sığır ve koyunlar Mo toksisitesine karşı en duyarlı türler iken non-ruminantlar ve balıklar oldukça dayanıklıdır. Sığır ve koyunların hassasiyeti kısmen rumende sulfatların sülfittlere indirgenmesi ve thiomolybdatların oluşması ile açıklanabilir. Thiomolybdatlar molibden den daha toksiktir^{6,22}. Yüksek düzeyde suda çözünen trioksit ve amonyum molibdatlar suda çözünmeyen molibden disülfit, metal ve dioksitlere göre daha fazla toksiktirler²⁷.

Mo için tolerans düzeyi oral olarak alınan Cu ve sülfür düzeyleri, o an için yemdeki veya organizmdaki Mo yetersizlik veya fazlalık durumları ile yakından ilişkilidir^{6,22,28,29}. Bununla birlikte şıgırlar için her koşulda yemdeki Cu ve sülfüre de bilmaksızın oral yolla alınan kuru maddede 100 ppm veya daha yüksek dozları kesinlikle toksik olmakla birlikte, yemde 25-50 ppm kuru maddede Mo ile de toksikasyon oluşturulabilmektedir. Yemde yetersiz miktarda Cu bulunması durumunda 25 ppm miktarın altındaki miktarlar ile de toksikasyon oluşturulabilmektedir. Bakır yetersizliğinin olduğu durumlarda 5 ppm doz bile zararlı etki yapabilmekte, bakır depolarının boşmasına sebep olabilmektedir⁵²⁻⁵⁴. Buzağıların gelişmesini geri bırakmak, karaciğerde ve plazma bakır konsentrasyonunu düşürmek için içme suyu içerisinde minimum toksik doz olarak 10-50 mg/L Mo ve kritik Cu/Mo oranı ise 0.5'in altında olması, 13 mg/kg bakır ve % 0.29 sülfür içermesi gerektiği bildirilmektedir. Bununla birlikte yemdeki Cu miktarının artması durumunda toksikasyon için gerekli Mo miktarında artacaktır. Bu düzeyler ruminantlar için geçerli olup, domuz ve kanişler için toksik sınırların altındadır⁵⁵. Ratlara göre tolere edilebilen Mo düzeyi 7 mg/kg ve insan için 0.15 mg/kg'dır²⁷.

Ksantin oksidaz aktivitesindeki ve kan ürik asit düzeyindeki artış Mo toksikasyonunun biyokimyasal göstergeleridir. Yüksek düzeydeki Mo toksikasyonda ise klinik belirtiler ve hatta ölümler ortaya çıkar. Birçok olguda Mo toksikasyonu bakır yetersizliğinin yanında sekonder olarak ortaya çıkar. Bunun sebebi ise hem yemde hem de vücut içerisinde Mo, Cu ve sülfür

arasında bir etkileşimin olmasıdır⁸.

Mo'nin fazla alımı başlıca Cu ve seruloplazmin yetersizliğine neden olur^{5,55,56} ve klinik olarak ta Cu içeren enzimlerin yetersizliği ortaya çıkar. Tyrosinase aktivitesinde ki düşüş; yünün ve diğer kilların kabalaşmasına ve çabuk kırılmalarına, ferroxidase aktivitesindeki düşüş; anemiye, Lysine oksidase aktivitesindeki düşüş; iskelet sisteminde bozulmalara neden olur^{8,10}. Yine Mo toksikasyonuna bağlı biyokimyasal olarak düşük plazma seruloplazmin konsantrasyonu bozulmuş bakır metabolizması ile ilgilidir⁸. Bunların dışında Cu metabolizmasına bağlı olmayacak şekilde aşırı Mo'nin oral verilmesi (13 ppm) sonrasında ince bağırsaklardan protein emilimi azalmaktadır⁵. Yüksek miktarlardaki Mo'nin oral olarak alınması yemde yeterli miktarda Cu ve sülfür bulunması durumunda tolore edilebilmektedir^{52,53}.

Ruminat olmayan hayvanlar Mo toksikasyonuna ruminantlara göre daha dayanıklıdır. Aynı otlakta otlayan atlarda herhangi bir klinik belirti görülmemesine rağmen sığırlarda Mo toksikasyonuna bağlı klinik belirtiler şekillenebilmektedir⁵. Akut Mo toksikasyonu gastrointestinal irritasyona bağlı olarak anoreksi, diare, sancı, koma ve kardiak yetersizlikten sonra ortaya çıkan ölüm olaylarının yanı sıra^{6,8} anemi, kondisyon kaybı, bakır reservlerinin önemli ölçüde azalması ve buna bağlı deri, kıl, yün bozukluklarına sebep olmaktadır^{5,57}. Tek doz akut toksikasyonlar için LD50 125-370 mg/kg, kronik toksikasyon için 5-6 mg/kg/gün'dür. Kronik toksikasyonun klinik belirtileri, gastrointestinal irritasyona bağlı olarak 24 saat içinde ishal şekillenirken uzun süre de anemi, arka kısımda zayıflama iskelet sisteminde deformasyonlar, gelişme geriliği, alopesi, yemden yararlanmanın düşüşü, reproduktif bozukluklar ve immun sistem yetersizlikleri gözlenmektedir^{8,56,58-60}. Yine Mo'nun 2 mg/kg/gün dozun altında sürekli alımı ile birlikte aynı zamanda Cu yetersizliğinin de olması Mo'nin toksik belirtilerinin çıkışını yeterli olabilmektedir⁵.

SONUÇ

Mo esansiyel bir iz element olup, Mo-kofaktör aracılığı ile molibdeno-enzimlerin fonksiyonel kısmını oluşturur. Çok küçük miktarları bile organizmanın ihtiyaçlarını karşılamak için yeterli olup, noksanlığı seyrek görülen bir durumdur. Bununla birlikte çoğulukla resesif genler tarafından oluşturulan ve yeni doğanlarda ölümlle sonuçlanabilen Mo içeren enzimlerin yetersizliği söz konusu olabilmektedir. Mo'nin

yetersizliğinden çok, fazla alınması problem oluşturmaktadır. Mo, Cu ve sülfür arasında antagonist etkileşim söz konusu olup, birindeki fazlalık veya noksanlık diğerlerini etkilemeye ve ilgili aksaklıların ortayamasına neden olabilmektedir.

KAYNAKLAR

- 1 **Barceloux DG:** Molybdenum. *J Toxicol Clin Toxicol*, 37(2): 231-237, 1999.
- 2 **Kisker C, Schindelin H, Rees DC:** Molybdenum-cofactor-containing enzymes: structure and mechanism. *Annu Rev Biochem*, 66, 233-267, 1997.
- 3 **Llamas A, Mendel RR, Schwarz G:** Synthesis of adenylated molybdopterin: an essential step for molybdenum insertion. *J Biol Chem*, 279(53): 55241-55246, 2004.
- 4 **Sardesai VM:** Molybdenum: an essential trace element. *Nutr Clin Pract*, 8(6): 277-281, 1993.
- 5 **McDowell LS:** Minerals in animal and human nutrition. Academic Pres Inc, London, 1992.
- 6 **Pitt MA:** Molybdenum toxicity: interactions between copper, molybdenum and sulphate. *Agents Actions*, 6(6): 758-769, 1976.
- 7 **DPT:** Molibden, Madencilik özel ihtisas komisyonu raporu, metal madenler alt komisyonu diğer metal madenler çalışma grubu raporu. Sekizinci Beş Yıllık Kalkınma Planı, DPT: 2629 - ÖİK: 640, 48-55, 2001.
- 8 **NRC (National Research Consil):** Mineral tolerance of animals. Second revised edition. The National Academies Press, Washington, D.C., 2005.
- 9 **İpek H:** Molibden, YYÜ Vet Fak Derg, 14(1): 73-76, 2003.
- 10 **NRC(National Research Consil):** Mineral tolerance of domestic animal. The National Academies Press, Washington, D.C., 1980.
- 11 **Haywood SZ, Dincer Z, Holding J, Parry M:** Metal (Molybdenum, copper) accumulation and retention in brain, pituitary and other organs of ammonium tetrathiomolybdate-treated sheep. *Br J Nutr*, 79(4): 329-331, 1998.
- 12 **Rajagopalan KV, Johnson JL:** The pterin molybdenum Cofactors. *J Biol Chem*, 267(15): 10199-10202, 1992.
- 13 **Williams RJ, Frausto da Silva JJ:** The involvoment of molybdenum in life. *Biochem Biophys Res Comm*, 292(2): 293-299, 2002.
- 14 **Johnson JL, Hainline BE, Rajagopalan KV:** Characterization of the molybdenum cofactor of sulfite oxidase, xantine oxidase and nitrate reductase. Identification of a pteridine as a structural component. *J Biol Chem*, 255(5): 1783-1786, 1980.
- 15 **Johnson JL, Waud WR, Rajagopalan KV, Duran M, Beemer FA, Wadman SK:** Inborn errors of molybdenum metabolism: Combined deficiencies of sulfite oxidase and xantine dehydrogenase in a patient lacking the molybdenum cofactor. *Proc Natl Acad Sci USA*, 77(6): 3715-3719, 1980.
- 16 **Johnson JL, Wuebbens MM, Mandell R, Shih VE:** Molybdenum cofactor biosynthesis in humans. Identification of two complementation groups of cofactor-deficient patients and preliminary characterization of a diffusible molybdopterin precursor. *J Clin Invest*, 83(3): 897-903, 1989.
- 17 **Kramer SP, Johnson SL, Ribeiro AA, Millington DS, Rajagopalan KV:** The structure of the molybdenum cofactor. Characterization of di-(carboxyamidomethyl) molybdopterin from sulphite oxidase and xantine oxidase. *J Biol Chem*,

- 262(34):16357-16363, 1987.
- 18 **Santamaria-Araujo JA, Fischer B, Otte T, Nimtz M, Mendel RR, Wray V, Schwarz G:** The Tetrahydropyranopterin Structure of the Sulfur-free and Metal-free Molybdenum Cofactor Precursor. *J Biol Chem*, 279(16): 15994-15999, 2003.
- 19 **Kisker C, Schindelin H, Pacheco A, Wehbi WA, Garrett RM, Rajagopalan KV, Enemark JH, Rees DC:** Molecular basis of sulfite oxidase deficiency form the structure of sulfite oxidase. *Cell*, 91(7): 973-983, 1997.
- 20 **Turnlund JR, Keyes WR, Peiffer GL, Chiang G:** Molybdenum absorption, excretion and retention studied with stable isotopes in young man during depletion and repletion. *Am J Clin Nutr*, 61(5): 1102-1109, 1995.
- 21 **Boila RJ, Golfman LS:** Effects of molybdenum and sulfur on digestion by steers. *J Anim Sci*, 69(4):1626-1635, 1991.
- 22 **Spears JW:** Trace mineral bioavailability in ruminants. *J Nutr*, 133(5 Suppl 1): 1506S-1509S, 2003.
- 23 **Versieck J, Hoste J, Vanballenberghe L, Barbier F, Cornelis R, Waalput I:** Serum molybdenum in diseases of the liver and biliary system. *J Lab Clin Med*, 97(4) :535-544, 1981.
- 24 **Lener J, Bibr B:** Effects of Molybdenum on the Organism (A Review). *J Hyg Epidemiol Microbiol Immunol*, 28(4): 405-419, 1984.
- 25 **Jenkins KJ:** Effect of copper loading of preruminant calves on intracellular distribution of hepatic copper, zinc, iron and molybdenum. *J Dairy Sci*, 72(9): 2346-2350, 1989.
- 26 **Nell JA, Annison EF, Balnave D:** The influence of tungsten on the molybdenum status of poultry. *Br Poult Sci*, 21(3): 193-202, 1980.
- 27 **Vyskocil A, Viau C:** Assessment of molybdenum toxicity in humans. *J Appl Toxicol*, 19(3): 185-192, 1999.
- 28 **Allen JD, Gawthorne JM:** Involvement of the solid phase of rumen digesta in the interaction between copper, molybdenum and sulphur in sheep. *Br J Nutr*, 58, 265-276, 1987.
- 29 **Haroun BM, Farah MO, Ibrahim IA, Mahmoud OM:** Copper deficiency in Najdi sheep in central Saudi Arabia. *Indian Vet J*, 69, 782-785, 1992.
- 30 **O'Connor GA, Granato TC, Dowdy RH:** Bioavailability of biosolids molybdenum to corn. *J Environ Qual*, 30(1):140-146, 2001.
- 31 **Ward JD, Gengelbach GP, Spears JW:** The effects of copper deficiency with or without high dietary iron or molybdenum on immune function of cattle. *J Anim Sci*, 75(5): 1400-1408, 1997.
- 32 **Gengelbach GP, Ward JD, Spears JW:** Effect of dietary copper, iron, and molybdenum on growth and copper status of beef cows and calves. *J Anim Sci*, 72(10): 2722-2727, 1994.
- 33 **Stuttle NF:** The role of comparative pathology in the study of copper and cobalt deficiencies in ruminants. *J Comp Path*, 99: 241-258, 1988.
- 34 **White CL, Cadwalader TK, Hoekstra WG, Pope AL:** The metabolism of 75Se-Selenomethionine in sheep given supplementary copper and molybdenum. *J Anim Sci*, 67(9): 2400-2408, 1989.
- 35 **Johnson JL, Coyne KE, Garrett RM, Zabot MT, Dorche C, Kisker C, Rajagopalan KV:** Isolated sulfite oxidase deficiency: identification of 12 novel SUOX mutations in 10 patients. *Hum Mutat*, 20(1): 74, 2004.
- 36 **Moriwaki Y, Yamamoto T, Higashino K:** Distribution and pathophysiologic role of molybdenum-containing enzymes. *Histol Histopathol*, 12(2): 513-524, 1997.
- 37 **Ezgü FS, Hasanoğlu A, Tümer L:** Molibden kofaktör ve izole sülfit oksidaz eksikliği. *T Klin J Pediatr*, 10:113-117, 2001.
- 38 **Schwarz G, Santamaria-Araujo JA, Wolf S, Lee HJ, Adham IM, Grüne HJ, Schwegler H, Sass JO, Otte T, Hänelmann P, Mendel RR, Engel W, Reis J:** Rescue of lethal molybdenum cofactor deficiency by a biosynthetic precursor from *Escherichia coli*. *Human Molec Genet*, 13(12):1249-1255, 2004.
- 39 **Coughlan MP, Rajagopalan KV, Handler P:** The role of molybdenum in xantine oxidase and related enzymes. Reactivity with cyanide, arsenite, and methanol. *J Biol Chem*, 244(10): 2658-2663, 1969.
- 40 **Van der Klei-van Moorsel JM, Smit LME, Brockstedt M, Jakobs C, Dorche C, Duran M:** Infantile isolated sulphite oxidase deficiency: Report of a case with negative sulphite test and normal sulphate excretion. *Eur J Pediatr*, 150(3): 196-197, 1991.
- 41 **Glantzounis GK, Tsimoyiannis EC, Kappas AM, Galaris DA:** Uric acid and oxidative stress. *Curr Pharm Des*, 11(32):4145-4151, 2005.
- 42 **Banach K, Bojarska E, Kazimierczuk Z, Magnowska L, Bzowska A:** Kinetic model of oxidation catalyzed by xanthine oxidase-the final enzyme in degradation of purine nucleosides and nucleotides. *Nucleosides Nucleotides Nucleic Acids*, 24(5-7): 465-469, 2005.
- 43 **Ryan MG, Ratnam K, Hile R:** The molybdenum centers of Xanthine Oxidase and Xanthine Dehydrogenase. Determination of the spectral change associated with reduction from the Mo(VI) to the Mo(IV) state. *J Biol Chem*, 270(33): 19209-19212, 1995.
- 44 **Moriwaki Y, Yamamoto T, Higashino K:** Enzymes involved in purine metabolism a review of histochemical localization and functional implications. *Histol Histopathol*, 14(4): 1321-1340, 1999.
- 45 **Tan WH, Eichler FS, Hoda S, Lee MS, Baris H, Hanley CA, Grant PE, Krishnamoorthy KS, Shih VE:** Isolated sulfite oxidase deficiency: a case report with a novel mutation and review of the literature. *Pediatrics*, 116(6): 757-766, 2005.
- 46 **Rupar CA, Gillett J, Gordon BA, Ramsay DA, Johnson JL, Garrett RM, Rajagopalan KV, Jung JH, Bachey GS, Sellers AR:** Isolated sulfite oxidase deficiency. *Neuropediatrics*, 27(6): 299-304, 1996.
- 47 **Karakas E, Kisker C:** Structural analysis of missense mutations causing isolated sulfite oxidase deficiency. *Dalton Trans*, 7(21): 3459-3463, 2005.
- 48 **Reiter S, Simmonds HA, Zollner N, Braun SL, Knedel M:** Demonstration of a combined deficiency of xanthine oxidase and aldehyde oxidase in xanthinuric patients not forming oxipurinol. *Clin Chim Acta*, 15, 187(3): 221-234, 1990.
- 49 **NRC (National Research Council):** Diet, nutrition and cancer. The National Academies Press, Washington, D.C., 1982.
- 50 **Aukett A, Bennett MJ, Hosking GP:** Molybdenum co-factor deficiency: an easily missed inborn error of metabolism. *Dev Med Child Neurol*, 30(4): 531-535, 1988.
- 51 **Endres W, Shin YS, Gunther R, Ibel H, Duran M, Wadman SK:** Report on a new patient with combined deficiencies of sulphite oxidase and xanthine dehydrogenase due to molybdenum cofactor deficiency. *Eur J Pediatr*, 148(3): 246-249, 1988.
- 52 **Arthington JD, Corah LR, Blecha F:** The effect of molybdenum induced copper deficiency on acute-phase protein concentrations, superoxide dismutase activity, leukocyte numbers, and lymphocyte proliferation in beef heifers inoculated with bovine herpesvirus-1. *J Anim Sci*, 74(1):211-217, 1996.

- 53 **Arthington JD, Spell AR, Corah LR, Blecha F:** Effect of molybdenum-induced copper deficiency on in vivo and in vitro measures of neutrophil chemotaxis both before and following an inflammatory stressor. *J Anim Sci*, 74(11): 2759-2764, 1996.
- 54 **Gengelbach GP, Ward JD, Spears JW, Brown TT:** Effects of copper deficiency and copper deficiency coupled with high dietary iron or molybdenum on phagocytic cell function and response of calves to a respiratory disease challenge. *J Anim Sci*, 75(4): 1112-1118, 1997.
- 55 **Kincaid RL:** Toxicity of ammonium molybdate added to drinking water of calves. *J Dairy Sci*, 63(4): 608-610, 1980.
- 56 **Ward JD, Spears JW:** The effects of low-copper diets with or without supplemental molybdenum on specific immune responses of stressed cattle. *J Anim Sci*, 77(1): 230-237, 1999.
- 57 **Ivan M, Veira DM:** Effects of copper sulfate supplement on growth, tissue concentration, and ruminal solubilities of molybdenum and copper in sheep fed low and high molybdenum diets. *J Dairy Sci*, 68(4):891-896, 1985.
- 58 **Gengelbach GP, Spears JW:** Effects of dietary copper and molybdenum on copper status, cytokine production, and humoral immune response of calves. *J Dairy Sci*, 81(12): 3286-3292, 1998.
- 59 **Pandey R, Singh SP:** Effects of molybdenum on fertility of male rats. *Biometals*, 15(1): 65-72, 2002.
- 60 **Van Niekerk FE, Van Niekerk CH:** The influence of experimentally induced copper deficiency on the fertility of rams. I. Semen parameters and peripheral plasma androgen concentration. *J S Afr Vet Assoc*, 60(1): 28-31, 1989.