

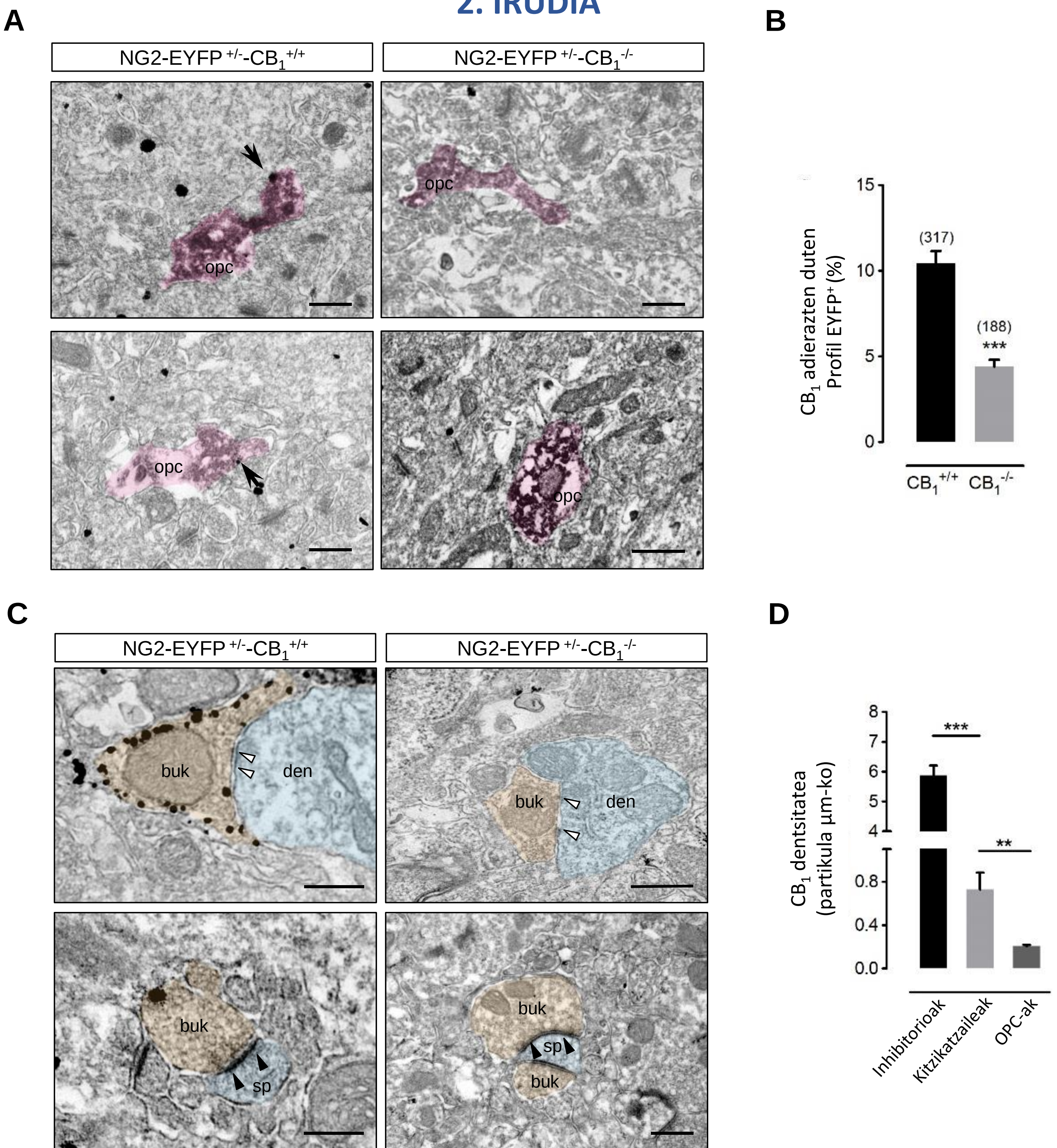
Manterola A⁽¹⁾, Bernal-Chico A^(1,2,3,4), Mato S^(1,2,3,4).

(1)Neurozientziak Saila Medikuntza eta Erizaintza Fakultatea (UPV/EHU), (2)Achucarro Basque Center for Neuroscience, (3)Centro de Investigación Biomédica en Red sobre Enfermedades Neurodegenerativas (CIBERNED), (4)Biocruces Bizkaia.

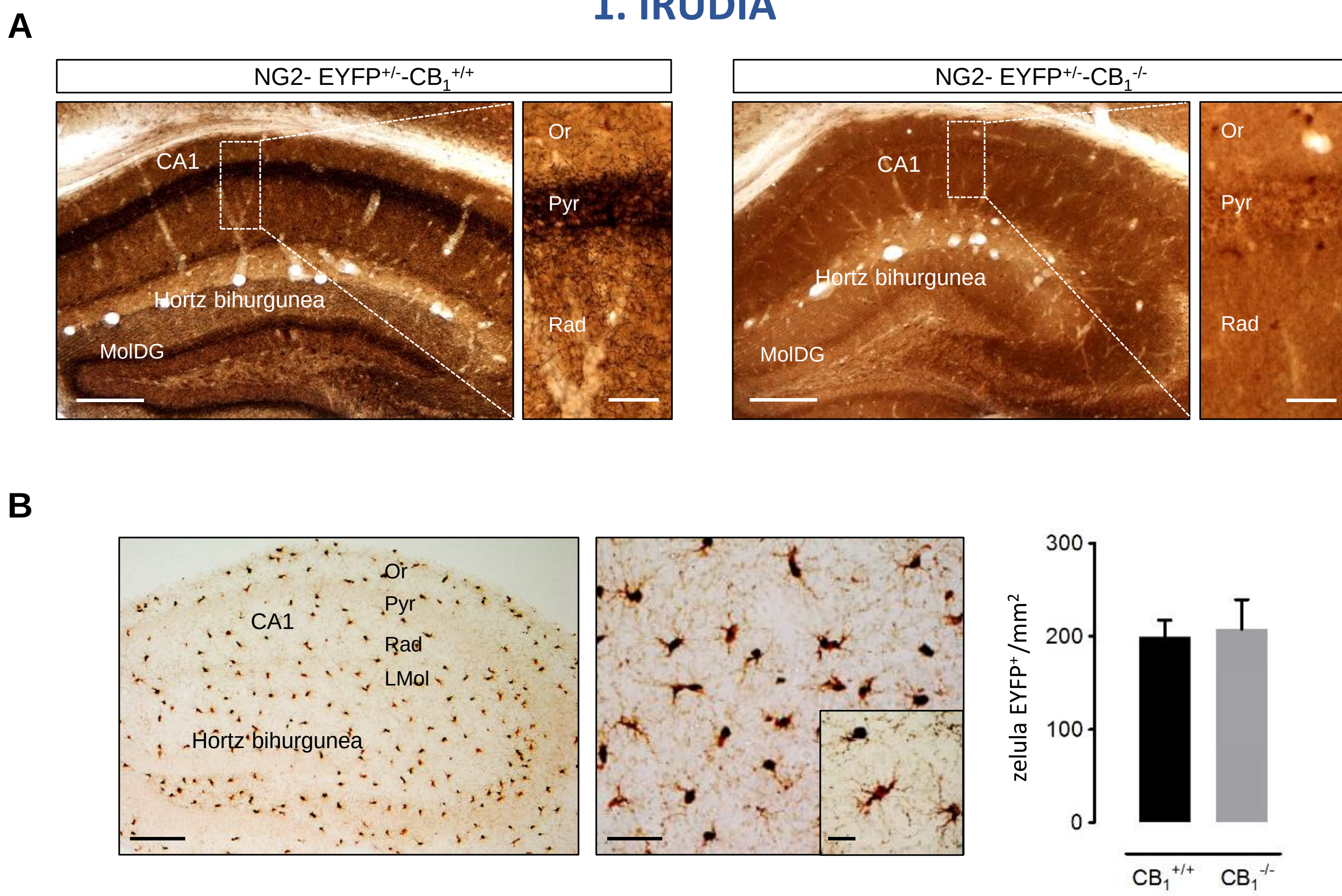
LABURPENA

Esklerosi anizkoitza (EA) oligodendrozitoen (OL) heriotzarekin eta neuronen endekapenarekin erlazionatutako hanturazko lesioak azaltzen dituen erdiko nerbio-sistemaren gaixotasuna da. Neuroendekapenezko gaixotasun honek gazteen artean desgaitasun neurologikoak sortzen ditu. OLen zelula aitzindariak (OPC) OL heldu mielinizatzaileetan bihurtzeko ahalmena dute, sintomatologia arinduz. OPCen diferentziazioa eta mielinaren birsortzea estrategia terapeutiko garrantzitsua da EAren arloan. Ildo horretan, endokanabinoide sistemaren erabilerak onura ugari aurkeztu ditu OL eta OPCetan. Zelula oligodendroglialetan CB1 hartzailearen aktibazioak potentzial terapeutikoa erakutsi duen arren, proteina horren adierazpena ez da oraindik *in situ* deskribatu.

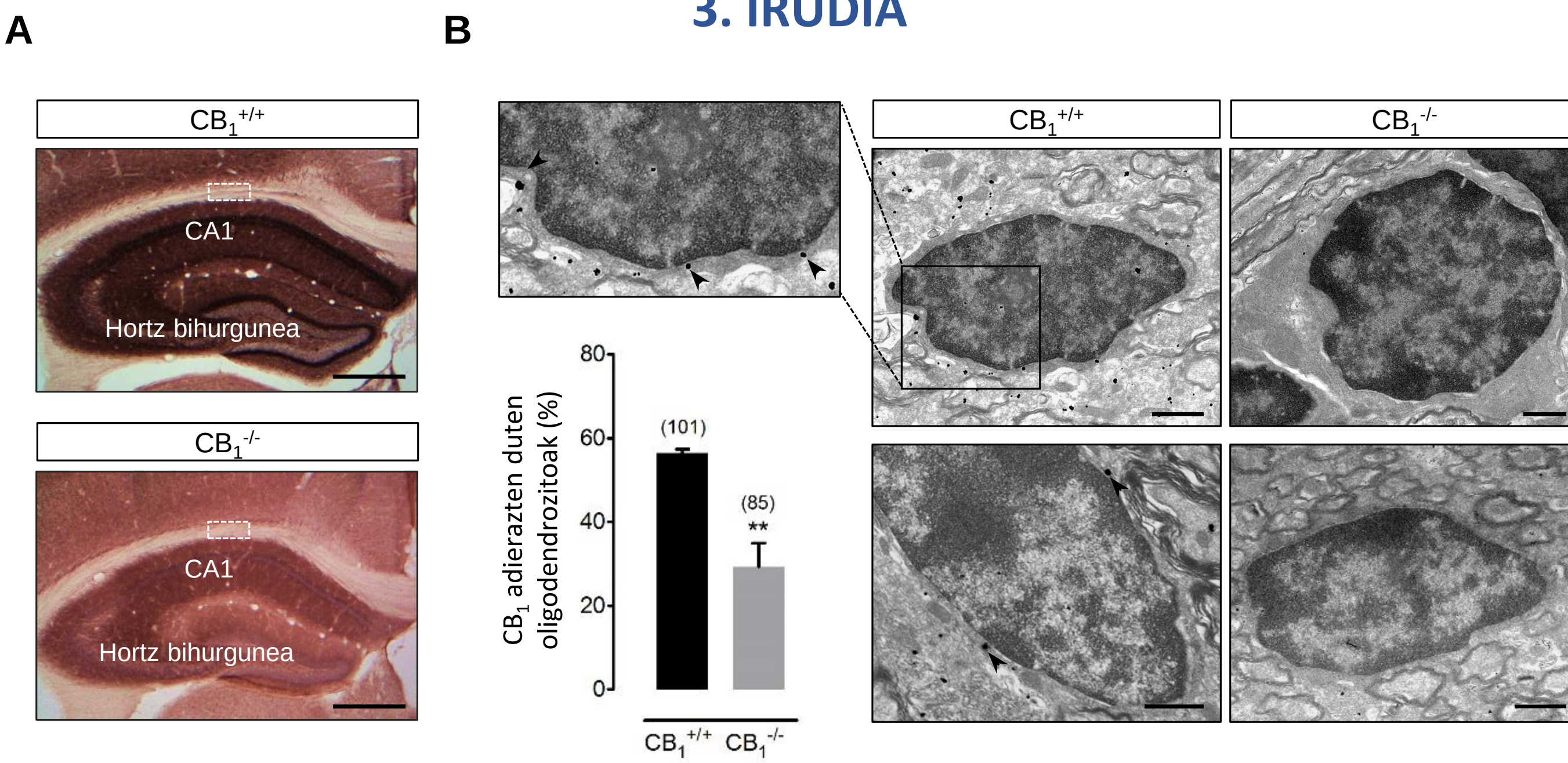
2. IRUDIA



1. IRUDIA



3. IRUDIA



ONDORIOAK:

-Hipokanpoko stratum radiatumeko OPCen %6 inguruk CB1 hartzailea adierazten dute. DABarentzat positiboak diren profiletan, zilar partikulen dentsitatea 0,2 partikula/μm-koa da.

-Sagu helduen gorputz kailukarako OL mielinizatzaileen %27 inguruk CB1 hartzailea adierazten dute.