

## 8. Abbildungsverzeichnis

- Abb.1: Wachstumsfaktoren und –rezeptoren der VEGF-Familie (S.3)
- Abb.2: Nachweis von sFLT im Serum Schwangerer (S.5)
- Abb.3: Northernblot-Darstellung der FLT-1- und sFLT-m-RNA-Expression nach Stimulation (S.9)
- Abb.4: Zusammenfassung möglicher Signaltransduktionswege des KDR (S.10)
- Abb.5: Relaxationsverhalten von Widerstandsgefäßen normotensiver Schwangerer nach VEGF-Zusatz (S.15)
- Abb.6: Interaktion zwischen Endothel und neutrophilen Granulozyten (S.18)
- Abb.7: Das optische System eines Durchflusszytometers (S.24)
- Abb.8: Darstellung der Emissionsspektren der am häufigsten verwendeten Fluorochrome (S.25)
- Abb.9: Veränderung des Fluoreszenzsignals in Abhängigkeit von der eingesetzten Antikörpermengung (S.29)
- Abb.10: Unterdrückung des FLT-1-Signals durch Verwendung eines Blockierungs-peptids (S.30)
- Abb.11: Isolierung neutrophiler Granulozyten bei Verwendung von Polymorph Prep und eines Ficoll/ Percoll-Gradienten (S.33)
- Abb.12: Vitalitätsprüfung kultivierter Granulozyten (S.34)
- Abb.13: Schematische Darstellung einer Migrationskammer (S.36)
- Abb. 14: Primerdesign und –alignment (S.41)
- Abb.15: Charakterisierung der neutrophilen Granulozyten in der Durchflusszytometrie (S.45)
- Abb.16: Boxplot-Darstellung der FLT-1-Expression in der Schwangerschaft im Vergleich zu postpartalen und nicht graviden Kontrollen (S.46)
- Abb.17: Verlauf der FLT-1-Expression in der Schwangerschaft (S.47)
- Abb.18: Darstellung der FLT-1-Signalintensität bei Präeklampsie im Schwangerschaftsverlauf (S.48)
- Abb.19: Vergleich der medianen FLT-1-Expression bei normotensiver Schwangerschaft und Präeklampsie (S.49)
- Abb.20: Direkter Vergleich einer FACS-Analyse von normotensiver Schwangerschaft und Präeklampsie des gleichen Gestationsalters (S.50)
- Abb.21: FLT-1- und  $\beta$ -actin-RT-PCR (S.51)

- Abb.22: Darstellung der RT-PCR-Analysen der FLT-1- und sFLT-m-RNA-Expression in verschiedenen Gestationsaltern (S.53)
- Abb.23: RT-PCR-Analyse der sFLT-Expression bei normotensiver Schwangerschaft und Präeklampsie (S.54)
- Abb.24: sFLT- und  $\beta$ -actin-RT-PCR einer normotensiven Schwangerschaft und Präeklampsie der 35. SSW (55)
- Abb.25: sFLT-RT-PCR bei Präeklampsie (S.55)
- Abb.26: Boxplot-Darstellung der Expressionsveränderungen des FLT-1 nach 24h Stimulation mit VEGF bei normotensiver Schwangerschaft und Präeklampsie (S.56)
- Abb.27: Ergebnis der Migrationsassays bei normotensiver Schwangerschaft (S.58)
- Abb.28: Ergebnis der Migrationsassays bei Präeklampsie (S.59)
- Abb.29: Migration neutrophiler Granulozyten bei gesunder Schwangerschaft und Präeklampsie als Mittelwert der Migration mit Darstellung der Standardabweichung (S.60)
- Abb.30: Migration neutrophiler Granulozyten bei Präeklampsie nach Zusatz von fMLP (S.61)
- Abb.31: Mittlere HPL-Serumkonzentration im Laufe der Schwangerschaft (S.63)
- Abb.32: Darstellung der zyklussynchronen Veränderungen des Endometriums, sowie Zuordnung der Variabilität des VEGF-Systems zu den entsprechenden Zyklusphasen (S.65)
- Abb.33: Estradiol- und Estriolserumkonzentrationen in der Schwangerschaft (S.66)
- Abb.34: Veränderung der VEGF-Serumkonzentration im Verlauf normo- und hypertensiver Schwangerschaft sowie bei Präeklampsie (S.69)
- Abb.35: Pathogenese-Modell der Präeklampsie (S.70)
- Abb.36: Erweitertes Pathogenese-Modell (S.73)

## Tabellen

- Tab.1: Charakteristika der Schwangeren (S.23)
- Tab.2: Farbstoffe mit Anwendung in der Durchflusszytometrie (S.25)
- Tab.3: Einsatz der Antikörper und der Blockierung in den einzelnen Messreihen (S.27)
- Tab.4: Ergebnisse der Migrationsassays bei normotensiver Schwangerschaft (S.57)
- Tab.5: Ergebnisse der Migrationsassays bei Präeklampsie (S.58)