- 3. Cichoż-Lach, H. Genetic polymorphism of alcohol-metabolizing enzyme and alcohol dependence in Polish men / H. Cichoż-Lach, K. Celiński, J. Wojcierowski, et al. //Braz J Med Biol Res. 2010. Vol. 43. P. 257-261.
- 4. Федоренко, О.Ю. Особенности метаболизма иммунокомпетентных клеток периферической крови у больных алкоголизмом в процессе купирования абстинентного синдрома / О.Ю. Федоренко, С.А. Иванова., Н.А. Боханидр // Вопросы наркологии. -2005. -№ 3. C. 46-51.
- 5. Holownia, A. Acetaldehyde cytotoxicity in cultured rat astrocytes / A. Holownia, M. Ledig, J. J. Braszko et. al.// Brain Research. 1999. Vol. 833. P. 202-208.
- 6. Sajid, M. Immunomodulatory effects of ethanol in broilers. / M. Sajid, I.A. Khan, S. Ali. et al. // Pl. Sci. 2007. V. 17. P. 1-2.
- 7. Saad, A.J. Flow cytometric and immunohistochemical evaluation of ethanolinduced changes in splenic and thymic lymphoid cell populations / A.J. Saad, T.R. Jerrells // Alcoholism: Clinical and Experimental Research. 1991. V. 15. No 5. P. 796-803.
- 8. Lee, J. Translational control of inducible nitric oxide synthase expression by arginine can explain the arginine paradox. / J. Lee, H. Ryu, R.J. Ferrante [et al.] // ProcNatlAcadSci USA. 2003. Vol. 100. P. 4843-4848.

## КОНЕЧНЫЕ ПРОДУКТЫ ГЛИКИРОВАНИЯ И ФЕРМЕНТЫ АНТИОКСИДАНТНОЙ СИСТЕМЫ ПРИ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЙ ИШЕМИИ МИОКАРДА У КРЫС

## Пароник В.А., Шевцова А.И.

ГУ «Днепропетровская медицинская академия МОЗ Украины»

Невзирая на значительные успехи, достигнутые в лечении ишемической болезни сердца (ИБС), частота этой патологии продолжает занимать лидирующие позиции в структуре смертности и инвалидизации населения. Среди множества факторов, провоцирующих развитие ИБС, особую роль играют активные формы кислорода (АФК), запускающие процесс перекисного окисления липидов (ПОЛ) и химическую модификацию белков с образованием конечных продуктов гликирования (КПГ). Активация ПОЛ приводит к нарушению проницаемости мембран кардиомиоцитов [1], степень повреждения которых зависит от активности ферментов антиоксидантной защиты (АОЗ). Дисбаланс между оксидантной и антиоксидантной системами обуславливает нарушение сигнальных путей и метаболических процессов, что приводит к патологии, в том числе и ИБС [2, 3].

В последнее время уделяют большое внимание изучению роли конечных продуктов гликирования (КПГ) в патогенезе сердечно-сосудистых заболеваний. Установлено их влияние на функциональное состояние коллагена, а также на процессы реваскуляции и постинфарктного ремоделирования сердечной мышцы [4]. Однако связь между процессами неферментативного гликирования белков и активностью АОЗ при ИБС изучена слабо.

**Целью работы** — исследование показателей антиоксидантной защиты и уровня конечных продуктов гликирования при экспериментальной ишемии миокарда у крыс на фоне применения кардиопротекторных препаратов.

Исследование проводили на крысах линии Вистар, у которых моделировали состояние ИБС путем комбинированного введения изадрина и питуитрина [5]. Все крысы были разделены на группы (n=10): 1 группа – контроль, 2 группа – крысы с изадрин-индуцированной ишемией миокарда (ИИМ); 3 группа получала корвитин после индукции ИИМ; 4 группа получала инспру (эплеренон) после ИИМ. Животных содержали в стандартных условиях вивария, контролируя периоды светового дня, вес и поведенческие реакции. Выводили крыс из эксперимента путем эвтаназии согласно требованиям Международной конвенции по правилам гуманного поведения с лабораторными животными, используя тиопентал натрия в дозе 60 мкг/кг. Ишемию подтверждали гистологически и по данным электрокардиографии. Для анализа использовали плазму, эритроциты и растворимую фракцию белков сердечной мышцы. В исследуемых образцах определяли количество ТБК-активных продуктов, активность каталазы, супероксиддисмутазы (СОД), глутатионпероксидазы (ГП), глутатионредуктазы (ГР). Показатель конечных продуктов гликирования определяли путем измерения аутофлуоресценции с помощью флуориметра HoeferDQ 200 (США). Статистическую обработку проводили с помощью Excel и программного продукта Statistica.

Из представленных в таблице данных видно, что при ИИМ нарушается баланс в системе АОЗ: повышается количество ТБК-активных продуктов и ГП на фоне снижения СОД, ГР и плазменной каталазы.

Таблица – Показатели оксидантно-антиоксидантной системы у экспериментальных животных

Показатели	Группы животных				
	1 группа	2 группа	3 группа	4 группа	
Каталаза в плазме [мкмоль/с*л]	7,256±0,8	1,381±0,67*	5,021±0,58* §§§	5,611 ±0,89 *§§	
Каталаза в гомогенате сердца [мкмоль/с*л/мг белка] раств. фракция	0,305±0,02	0,52±0,06 **	0,287±0,03§ §§	0,261±0,02 §§§	
Глутатионпероксидаза [ME/г /Hb] в гемолизате эритроцитов	83,42±7,16	123,29±7,9* **§§	143,6±2,24 ***§	124,16 ±8,67 ***	
Глутатионредуктаза [МЕ/л*мин/Нb] в гемолизате эритроцитов	2,36±0,68	1,69±0,23	1,87±0,16	1,74 ±0,25	
Супероксидисмутаза [нг/мл/Hb] в гемолизате эритроцитов	9,47±0,43	8,86±1,31	5,95±0,76 ***	3,82±0,54 ***§§	

Показатели	Группы животных				
	1 группа	2 группа	3 группа	4 группа	
ТБК в плазме [г/л]	6,82±0,85	19,1±0,8 ***	9,67±0,8 *§§	7,022±0,7 §§§	
ТБК в раств. фракции сердца [г/л белка]	1,3±0,2	1,97±0,44	2,55±0,56*	1,42±0,13	

Достоверность разницы по сравнению с контрольной группой: \* - p $\leq$ 0,05; \*\*\* - p $\leq$ 0,001; по отношению к группе ИИМ:  $\{-\}$  p $\leq$ 0,05;  $\{-\}$  p $\leq$ 0,01;  $\{-\}$  p $\leq$ 0,001.

Применение корвитина и инспры приводило к нормализации активности большей части исследуемых показателей. Исключение составили ГП, активность которой несколько повышалась под действием этих препаратов, и СОД, содержание которой снижалось до значений, которые были достоверно ниже нормы.

Исследование флуоресцирующих КПГ показало, что их уровень существенно повышается при ИИМ, составляя, в среднем, 454±18 условных единиц (у.е.). В контрольной группе этот показатель составил 336±9 уе. При применении корвитина, уровень КПГ существенно снизился до 407,8±10 у.е., но не достиг контрольных значений. Подобный эффект может быть связан со способностью этого флавоноида к флуоресценции [6]. В 4-й группе, где использовалась в качестве лечебного препарата инспра, уровень КПГ опустился ниже нормы до среднего значения 277,8±16 у.е. Полученные данные позволяют предположить, что одним из механизмов терапевтического эффекта этого препарата является его способность ингибировать реакции гликации белков и тем самым способствовать сохранению их функциональной активности.

Таким образом, при изадрин-индуцированной ишемии миокарда у крыс наблюдаются существенные изменения уровня КПГ и активности ферментов АОЗ. Наши пилотные исследования позволяют предположить ассоциацию процессов ПОЛ и неферментативной гликации, которые приводят к развитию ИБС. Терапевтический эффект корвитина и инспры может быть частично обусловлен стабилизацией указанных процессов под действием этих препаратов.

## Литература:

- 1. NagaiR., Detection of AGEsas markers for carbohydrate metabolism and protein denaturation/ R. Nagai, J. Shirakawa, Y. Fujiwara, R. Ohno, N. Moroishi, N. Sakata, M. Nagai// ClinBiochemNutr. − 2014. − № 55(1). − P. 1-6.
- 2. Aggarwal N.T. Redox control of cardiac excitability / N.T. Aggarwal, J.C. Makielski // Antioxid Redox Signal. 2013. 18, № 4. P. 432-468.
- 3. Jain A. An assessment of norepinephrine mediated hypertrophy to apoptosis transition in cardiac cells: a signal for cell death / A. Jain, N. Atale, S. Kohli, S. Bhattacharya, M. Sharma, V. Rani // Chem. Biol. Interact. − 2015. − № 225. − P. 54-62.

- 4. Han J. Betanin reduces the accumulation and cross-links of collagenin high-fructose-fed ratheartthrough inhibiting non-enzymatic glycation / J. Han, C. Tan, Y. Wang, et al. // Chem.Biol.Interact.  $-2015. - N_{\odot} 5. - P. 37-44$ .
- 5. Беленичев И.Ф. Фармакологическая коррекция нарушений в сопряженных системах NO-свободные тиолы при экпериментальном инфаркте миокарда с помощью метаболитотропного кардиопротектора «лизиний» / И.Ф. Беленичев, Л.И. Кучеренко и др. // Экспериментальная и клиническаяфизиология и биохимия. 2012. N 2. C. 7-11.

## НАРУШЕНИЕ ПАРАЦЕТАМОЛОМ ФУНКЦИИ И ПРОЦЕССОВ МЕТАБОЛИЗМА ПЕЧЕНИ У КРЫС

Пашко А.Ю., Шитц П.А., Федкевич М.М.

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Применение парацетамола ассоциируется с высоким риском развития гепатотоксичности у пациентов. Это обусловлено его метаболической активацией цитохромом P450 2E1 с образованием электрофильного метаболита N-ацетил-р-бензохинона. Последний образует нетоксичные конъюгаты с восстановленным глутатионом в реакции, катализируемой глутатион-S-трансферазой. При истощении пула восстановленного глутатиона в гепатоцитах неконъюгированный метаболит парацетамола ковалентно связывается с сульфгидрильными группами белков. Следствием этих событий является гибель гепатоцитов с развитием центролобулярного некроза печени [4].

**Материалы и методы исследования**. Опыты проведены на 50 беспородных крысах-самцах массой 200–250 г. Моделировали преимущественно функциональные нарушения печени с минимальными структурными повреждениями органа. С этой целью крысам вводили в желудок парацетамол (1,5 г/кг) через 1 день в течение 10 дней (5 доз), отдельно и в комбинации с субстанциями тауцина-5, тауцина-10, тауцина-20. Их вводили в желудок (250 мг/кг/день, ежедневно – 10 доз). Контрольным крысам – слизь крахмала в желудок.

О характере и степени парацетамоловой гепатопатии судили по данным морфологических исследований гистологических препаратов, окрашенных гематоксилином и эозином. Первую часть образцов печени фиксировали в жидкости Карнуа, заключали в парафин и окрашивали на выявление РНП (рибонуклеопротеины) [1]. Вторую часть кусочков печени замораживали в жидком азоте и изготавливали криостатные срезы на выявление активности СДГ (сукцинатдегидрогеназа), ЛДГ (лактатдегидроге-