ПЕРЕКИСНОЕ ОКИСЛЕНИЕ ЛИПИДОВ И АКТИВНОСТЬ ФЕРМЕНТОВ АНТИОКСИДАНТНОЙ ЗАЩИТЫ ПРИ КОРРЕКЦИИ ИШЕМИИ/РЕПЕРФУЗИИ ПОЧКИ МИТОХОНДРИАЛЬНО-АДРЕСОВАННЫМ АНТИОКСИДАНТОМ SKQR1

Семенович Д.С.¹, Янкаукас С.С.², Плотников Е.Ю.²

1– Гродненский государственный университет имени Янки Купалы, Гродно;

Острая почечная недостаточность (ОПН) – это синдром, характеризующийся быстрым (в течение часов или недель) снижением скорости клубочковой фильтрации, которое сопровождается накоплением продуктов азотного метаболизма, водноэлектролитными и кислотно-щелочными нарушениями [2]. Известно, что основным звеном патогенеза ишемической ОПН явгенерирующие ляются митохондрии, условиях ишемии/реперфузии (И/Р) активные формы кислорода (АФК), которые активируют процессы перекисного окисления липидов (ПОЛ). Наиболее эффективными цитопротекторными и антиоксидантными свойствами обладают митохондриально-направленные соединения из семейства SkQ, что было показано на различных моделях *in vitro* и *in vivo* [1, 3].

Целью настоящего исследования явилось изучение действия митохондриально-адресованного антиоксиданта 10-(6'-пластолхинонил)-децилродамина (SkQR1) на процессы ПОЛ и активность ферментов антиоксидантной защиты, при ишемии/реперфузии почки крыс.

Для моделирования И/Р крысам-самцам массой 180-200 г под хлоралгидратным наркозом, введенным внутрибрюшинно в дозе 300 мг/кг, выделяли и пережимали сосудистую ножку почки сосудистым зажимом на 40 минут. После снятия зажимов отсчитывали время реперфузии. После окончания периода реперфузии накладывали швы и выводили животное из наркоза.

SkQR1 вводили внутрибрющинно, в дозах 20 и 500 нмоль/кг, за 3 ч до операции, через час после проведения реперфузии, и в

²-Московский государственный университет имени М.В. Ломоносова, Москва

течение двух суткок после операции – с интервалом 8 ч, утром и вечером.

С целью характеристики выраженности окислительного стресса в почечной ткани изучали базальный уровень ТБК-реактивных соединений (ТБКРС). Состояние антиоксидантной системы в почечной ткани оценивали с помощью определения активностей ключевых ферментов антиоксидантной защиты: глутатионпероксидазы (ГПО), супероксиддисмутазы (СОД) и каталазы (КАТ).

Нами установлено, что внутрибрющинное введение антиоксиданта SkQR1 в дозах 20 нмоль/кг и 500 нмоль/кг демонстрирует эффективную антиоксидантную защиту на фоне индуцируемой И/Р. Так, по отношению к группе животных с И/Р значение количества ТБКРС у животных, принимавших SkQR1, на 28-32% ниже.

Таблица 1 — Показатели окислительного стресса при введении $SkQR1 \ (Me\pm QR)$

Группа	ТБКРС, нмоль/мг	ГПО, ммоль·мг ⁻ ¹ ·мин ⁻¹	СОД, усл.ед.	КАТ, мкмоль·мг ⁻ ¹ ·мин ⁻¹
Контроль	$0,29\pm0,03$	39,74±12,1	42,5±12,4	2,02±0,3
И/Р	0,45±0,03*	50,14±11,8	18,18±13,6*	4,23±0,1*
И/P + SkQR1 20 нмоль/кг	0,31±0,06#	58,28±12,3	19,45±6,4*	2,51±0,7#
И/P + SkQR1 500 нмоль/кг	0,33±0,03 *#	58,16±8,9*	31,57±12,9#	2,20±0,5#

Примечание: статистически достоверно при p<0,05, * — по отношению к контролю, # — по отношению к И/P

По сравнению с интактными животными, животные после И/Р и обе группы с И/Р + SkQR1 обладают значительной активацией ГПО. Возможно, высокая активность ГПО обусловлена усиленным окислением GSH активными формами кислорода.

Результаты. Как показали результаты проведенных экспериментов, спустя 40 минут с момента развития ишемии происходит повышение активности СОД при введении животным SkQR1. После И/Р ингибирование реакции аутоокисления кверцетина у животных на 24-26% ниже по отношению к активности СОД у интактных животных. В то же время введение SkQR1 в дозах 20 и 500 нмоль/кг не повлияло на это изменение, досто-

верных различий между группами И/P, И/P+SkQR1 20 и И/P+SkQR1 500 не наблюдалось.

При И/Р возрастает активность каталазы на 51% по отношению к группе контрольных животных. Нами отмечено, что введение животным SkQR1 в дозах 20 нмоль/кг и 50 нмоль/кг способствует снижению активности каталазы на 35-38% по отношению к группе животных с И/Р.

Таким образом, митохондриально-адресованный антиоксидант 10-(6'-пластолхинонил)-децилродамин (SkQR1) обладает нефропротективным действием за счет выраженного антиоксидантного эффекта, проявляющегося в снижении уровня концентрации ТБКРП, увеличении активности ГПО и снижению активности каталазы.

ЛИТЕРАТУРА

- 1. Изюмов Д.С., Домнина Л.В., Непряхина О.К., Аветисян А.В., Голышев С.А., Иванова О.Ю., Коротецкая М.В., Лямзаев К.Г., Плетюшкина О.Ю., Попова Е.Н., Митохондрии как источники активных форм кислорода при окислительном стрессе. Исследование с помощью новых митохондриальныо-направленных антиоксидантов на основе «ионов Скулачёва» // Биохимия, 2010, т. 75. С. 123-129.
- 2. Мухин Н.А., под ред., Нефрология. Национальное руководство. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. 720 с.
- 3. Плотников Е.Ю., Митохондрия как центральное звено повреждающих и защитных путей при развитии почечной недостаточности. Автореферат док. биол. наук. М., 2009.-48~c.

МОРФОЛОГИЯ ЭРИТРОЦИТОВ И УРОВЕНЬ ОКИСЛИТЕЛЬНОГО СТРЕССА У НОВОРОЖДЕННЫХ С СИНДРОМОМ ПОЛИОРГАННОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ

Серебрякова Е.Н., Волосников Д.К.

Южно-Уральский государственный медицинский университет, Челябинск, Россия

Самые высокие показатели заболеваемости и смертности от синдрома полиорганной недостаточности (СПОН) среди детей имеют место у новорожденных [4]. Известно, что новорожден-