ОСОБЕННОСТИ ФОРМИРОВАНИЯ ПУЛА СЕРОСОДЕРЖАЩИХ АМИНОКИСЛОТ В СКЕЛЕТНОЙ МУСКУЛАТУРЕ КРЫС ПРИ ВВЕДЕНИИ АМИНОКИСЛОТНОЙ КОМПОЗИЦИИ ТИТАЦИН НА ФОНЕ ПРЕРЫВИСТОЙ АЛКОГОЛЬНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ

Семенчук А.К., Калинкович З.Р.

Гродненский государственный медицинский университет, Гродно, Беларусь

Введение. Алкоголь (этанол) наиболее является ОДНИМ И3 распространенных психоактивных веществ, употребление которого связано с многочисленными негативными последствиями для здоровья. Несмотря на известное токсическое воздействие на печень, сердечно-сосудистую и нервную системы, влияние этанола на скелетные мышцы остается менее изученным, часто встречаются у лиц с хроническим нарушения мышечные алкоголизмом. Алкогольная миопатия характеризуется прогрессирующей атрофией снижением слабостью, мышечных волокон физической работоспособности, что значительно ухудшает качество жизни пациентов [2].

Этанол и его метаболиты, такие как ацетальдегид, оказывают прямое токсическое мышечную ткань, нарушая действие на синтез энергетический метаболизм и окислительно-восстановительный баланс [3]. механизмов повреждения ключевых является окислительного стресса за счет увеличения продукции реактивных форм кислорода (РФК) и снижения активности антиоксидантных систем [2]. Это приводит к повреждению митохондрий, деградации сократительных белков и активации апоптоза мышечных клеток [3].

Кроме того, хроническое употребление алкоголя нарушает регуляцию кальция в саркоплазматическом ретикулуме, что негативно сказывается на мышечном сокращении и способствует развитию миопатии [4]. Также наблюдается подавление сигнальных путей, контролирующих мышечный рост, таких как mTOR-зависимый синтез белка, что усугубляет атрофию [2].

Учитывая высокую распространенность алкоголь-ассоциированных заболеваний, дальнейшее изучение молекулярных механизмов алкогольной миопатии необходимо для разработки эффективных методов профилактики и лечения. Несмотря на значительное количество исследований, посвященных влиянию этанола на печень и нервную систему, воздействие алкоголя на скелетные мышцы изучено недостаточно. Особый интерес вызывает влияние прерывистого приема этанола, что является новым экспериментальным состоянием в наркологии.

Цель данной работы — изучить влияния аминокислотной композиции Титацин на пул серосодержащих аминокислот и их метаболитов в скелетной мускулатуре крыс при прерывистой алкогольной интоксикации с однодневным интервалом.

исследования. В эксперименте было Материалы И методы использовано 31 белых беспородных крыс-самцов массой 180-220 г, находящихся на стандартном рационе вивария со свободным доступом к воде. Прерывистая алкогольная интоксикация (ПАП) моделировалась внутрижелудочного введения этанола в дозе 3,5 г/кг массы тела дважды в сутки (через 12 часов) в виде 25 % раствора по схеме: 1 сутки введение этанола, 1 сутки введение эквиобъемного количества воды (группа ПАИ-1). Животным опытной группы проводили алкоголизацию по аналогичной схеме, заменив введение воды введением аминокислотной композиции Титацин (лейцин, изолейцин, валин, таурин, тиамин, пантотенат кальция, сульфат цинка) по 250 мг/кг массы тела дважды в сутки (группа ПАИ-1+Титацин). Животные контрольной группы внутрижелудочно дважды в сутки получали эквиобъемные количества воды. Длительность эксперимента составила 28 суток. Декапитацию проводили через 1 час после последнего введения алкоголя или воды. При выполнении исследований придерживались правил и норм биоэтического обращения с экспериментальными животными.

Содержание свободных аминокислот определяли методом обращеннофазной ВЭЖХ с использованием жидкостного хроматографа Agilent 1200 (Agilent Technologies, США), после дериватизации с о-фталевым альдегидом и 3-меркаптопропионовой кислотой с детектирование по флуоресценции (338/455 нм). Обработка хроматограмм осуществлялась по методу внутреннего стандарта (норвалин).

Статистическую обработку данных проводили с помощью непараметрических методов. Результаты выражали в виде медианы (Ме) и рассеяния (25 и 75 процентилей). Для сравнения двух независимых выборок по количественным признакам использовали U-критерий Манна-Уитни, различия считали статистически значимыми при p<0,05. При этом использовали пакет статистических программ Statistica 10.0.

Результаты исследования и их обсуждение. В группе ПАИ-1 скелетной мускулатуры крыс отмечено достоверное снижение уровня метионина по отношению к контролю (медианное значение отличается в 1,3 раза, р<0,05). Сходные эффекты наблюдались и в миокарде крыс с данным режимом алкоголизации [1]. Такое изменение уровня метионина может приводить к нарушению процессов метилирования и, как следствие, формированию нарушений при биосинтезе ряда биологически активных соединений.

Кроме того, в данной ткани при алкоголизации в режиме ПАИ-1 отмечалось снижение концентрации глутатиона (медианное значение отличается в 1,2 раза, p<0,05) по сравнению с контролем. Это может быть связано с дефицитом глицина, уровень которого тоже достоверно ниже, чем в контроле (p<0,05). При этом уровень серина имел тенденцию к снижению.

При применении Титацина на фоне ПАИ в скелетной мускулатуре наблюдалось более значительное снижение содержания метионина, чем в предыдущей группе (медианное значение отличается в 1,7 раза от контрольных значений, p<0,05).

Кроме того, в группе ПАИ-1+Титацин было отмечено достоверное снижение концентрации серина (медианное значение отличается в 1,5 раза, p<0,05), но повышение уровня цистатионина (медианное значение отличается в 2 раза, p<0,05) в сравнении с контролем, что косвенно может указывать на активацию процесса транссульфурирования.

Однако, при введении изучаемой аминокислотной композиции уровни глицина и глутатиона, пониженные при ПАИ, достоверно не отличаются от контрольной группы, что можно рассматривать как нормализующий эффект Титапина.

- **Выводы.** 1. Прерывистая алкогольная интоксикация с однодневным интервалом в течение 28 суток приводит к изменению ряда показателей пула серосодержащих аминокислот и их метаболитов, что выражается в снижении уровней метионина, глутатиона и глицина.
- 2. Введение аминокислотной композиции Титацин на фоне ПАИ оказывает корригирующее действие на уровни глицина и глутатиона, но не приводит к нормализации уровней метионина, цистатионина и серина в скелетной мускулатуре крыс.

ЛИТЕРАТУРА

- 1. Семенчук А.К. Влияние различных периодов алкоголизации на пул серосодержащих соединений в миокарде крыс / А.К. Семенчук, В.В. Лелевич // Биохимия и молекулярная биология. 2023. №1(2). С. 26-30.
- 2. Levitt, D. E. Pathophysiological mechanisms of alcoholic myopathy Lessons from rodent models / D. E. Levitt, P. E. Molina, L.Simon, // J. Vet. Ani. Sci. 2021.– Vol.52, №2. P. 107-116.
- 3. Steiner, J. L. Dysregulation of skeletal muscle protein metabolism by alcohol / J. L.Steiner, C. H. Lang // J Physiol Endocrinol Metab. − 2015. − Vol.308, № 9. − P. E699-E712. doi:10.1152/ajpendo.00006.2015.
- 4. Ward, R. J. The role of calcium in alcohol-induced muscle damage / R. J.Ward, T. J. Peters // *Journal of Molecular and Cellular Cardiology*. 2020. Vol.148. P. 1-8.

СЕРОСОДЕРЖАЩИЕ АМИНОКИСЛОТЫ И ИХ МЕТАБОЛИТЫ МИОКАРДА КРЫС ПРИ НАЗНАЧЕНИИ АМИНОКИСЛОТНОЙ КОМПОЗИЦИИ ТИТАЦИН НА ФОНЕ ПРЕРЫВИСТОЙ АЛКОГОЛЬНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ

Семенчук А.К.

Гродненский государственный медицинский университет, Гродно, Беларусь

Введение. Проблема алкоголизма не теряет своей актуальности уже много лет. Несмотря на существующие методы терапии, включая психотерапию и фармакотерапию, эффективность лечения остается недостаточной, а рецидивы – частыми. Это обусловлено сложным патогенезом