

ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ К ПАТЕНТУ

(12)

РЕСПУБЛИКА БЕЛАРУСЬ (19) BY (11) 10107



(13) C1

(46) 2007.12.30

(51) МПК (2006)

G 01N 33/48

НАЦИОНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР
ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ
СОБСТВЕННОСТИ

(54)

СПОСОБ ИССЛЕДОВАНИЯ ОКИСЛЕНИЯ ЭТАНОЛА В ГОЛОВНОМ МОЗГЕ ЖИВОТНЫХ

(21) Номер заявки: а 20050672

(22) 2005.07.05

(43) 2007.04.30

(71) Заявитель: Учреждение образования
"Гродненский государственный ме-
дицинский университет" (BY)

(72) Авторы: Зиматкин Сергей Михай-
лович; Бубен Александр Леонидо-
вич (BY)

(73) Патентообладатель: Учреждение обра-
зования "Гродненский государствен-
ный медицинский университет" (BY)

(56) BY 5490 C1, 2003.
RU 2203678 C1, 2003.

(57)

Способ исследования окисления этанола в головном мозге животного, включающий газохроматографическое определение убыли этанола и накопление ацетальдегида в пробе, отличающийся тем, что в качестве пробы используют перфузат, который собирают прижизненно из большой цистерны мозга наркотизированного животного после стереотаксического введения ему этанолсодержащего перфузионного раствора в боковой желудочек мозга.

Изобретение относится к области биохимии, а именно к аналитической биохимии, и может использоваться для оценки интенсивности и динамики прижизненного метаболизма этанола в головном мозгу лабораторных животных.

Наиболее близким к заявляемому является способ определения окисления этанола в гомогенатах головного мозга крыс (Патент РБ 5490, МПК G 01N 33/48, 2003). Сущность способа заключается в газохроматографическом определении убыли этанола и накоплении ацетальдегида в исследуемых образцах, получаемых путем перфузии мозга, гомогенизации его образцов, преинкубации и добавления этанола. Недостатками этого метода являются: 1) только посмертное определение окисления этанола в мозгу (*in vitro*); 2) невозможность многократного исследования окисления этанола у одного животного (в динамике).

Задача изобретения - обеспечить возможность определения интенсивности и динамики прижизненного окисления этанола в головном мозгу животных.

Поставленная задача решается путем газохроматографического определения убыли этанола и накопления ацетальдегида в исследуемых образцах. При этом отличительным моментом является то, что образцами являются пробы перфузата, получаемые прижизненно из большой цистерны мозга наркотизированного животного после стереотаксического введения ему этанолсодержащего перфузионного раствора в боковой желудочек мозга.

Способ осуществляют следующим образом. Под общим наркозом животных (лабораторные крысы) помещают в стереотаксический аппарат, делают надрез мягких тканей головы, с помощью портативной бормашины просверливают черепную коробку, следуя

координатам стереотаксического атласа мозга крысы. Через отверстие в боковой желудочке мозга вводят иглу, соединенную с фторопластовой трубкой, через которую с помощью шприца и микронасоса с постоянной скоростью вводят раствор этанола нужной концентрации в 0,9 % растворе NaCl. Вторую иглу вводят в большую цистерну мозга, а соединенную с ней фторопластовую трубку помещают в эпендорфовскую пробирку для сбора проб перфузата таким образом, чтобы конец трубы был погружен в ацетальдегидсвязывающий охлажденный раствор, предварительно налитый в пробирки. Каждую пробу собирают в течение 5 мин. Длительность исследования 60-90 мин или более, при необходимости. Точное количество перфузата в каждой пробе высчитывают по разнице в весе пробирки до и после взятия пробы. Содержание этанола и ацетальдегида в перфузате определяют газохроматографически. В каждой пробе определяют разницу между уровнем этанола и ацетальдегида в исходном (до начала перфузии) и конечном (после прохождения через мозг) перфузационном растворе. Полученные показатели позволяют объективно судить о процессах метаболической переработки этанола и ацетальдегида в головном мозге.

Для иллюстрации полученных результатов приводим данные по содержанию этанола и ацетальдегида в перфузате в динамике в течение 90 мин, при исходной концентрации этанола в перфузационном растворе ~100 мМ и скорости перфузии 12 микролитров/мин.

**Содержание этанола и ацетальдегида в перфузационной жидкости
при приживенной вентрикуло-цистернальной перфузии мозга крысы.**

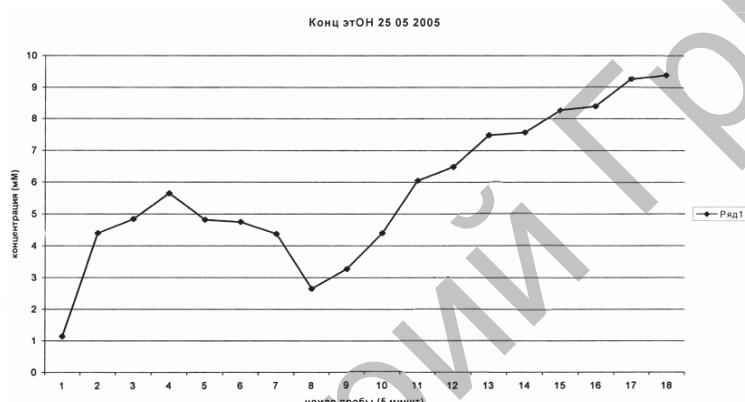
№ пробы п/п (временной интервал 5 минут)	Содержание этанола в перфузационной жидкости (мМ)	Содержание ацетальдегида в перфузационной жидкости (мкМ)
K	129,6985714	0
1	1,14	20,94
2	4,4	28,78181818
3	4,842105263	32,88421053
4	5,64705824	37,68235294
5	4,817272727	37,7113
6	4,751764706	40
7	4,374418605	38,00521
8	2,647567568	34,26486486
9	3,268421053	35,58947368
10	4,399090909	35,22356
11	6,049333333	35
12	6,482790698	35,712111
13	7,482857143	36
14	7,56625	35,6625
15	8,266666667	30,93333333
16	8,4	31,53333333
17	9,259090909	34,40454545
18	9,386666667	33,94666667

На фиг.1 показано содержание этанола в пробах перфузационной жидкости, полученных с временным интервалом 5 мин. На фиг. 2 показано содержание ацетальдегида в тех же пробах.

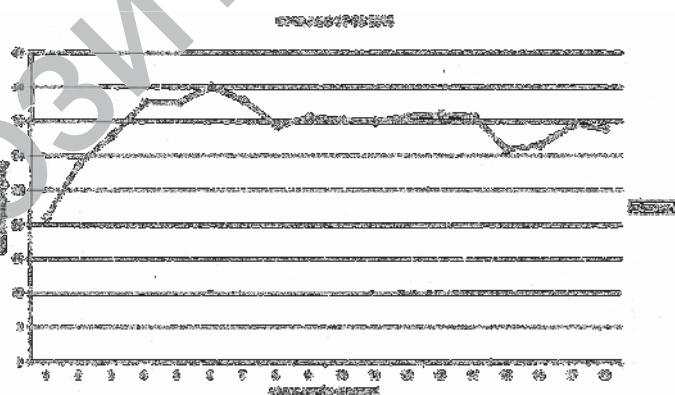
Из таблицы видно, что оттекающая из мозга крысы перфузационная жидкость действительно содержит ацетальдегид, что свидетельствует о его образовании там, а также содержит значительно сниженное (по сравнению с контролем) количество этанола, что также свидетельствует о его активной переработке и метаболическом превращении.

Таким образом, предлагаемый способ действительно позволяет определять интенсивность прижизненного окисления этанола в мозгу, не нанося значительных повреждений головному мозгу и исключая, таким образом, привнесение сторонних факторов, могущих оказывать существенное влияние на исследование метаболизма. Многократное в течение длительного времени взятие проб перфузата позволяет изучать процесс прижизненного окисления этанола в мозгу в динамике. Это позволяет более полно и объективно судить о тонкостях метаболической переработки этанола в головном мозге и изучать динамику окисления этанола как единственного фактора воздействия, так и в комплексе с другими метаболически активными соединениями.

Способ достаточно надежен и хорошо воспроизводим. Он может быть использован в любой биохимической лаборатории, оснащенной газовым хроматографом, стереотаксическим аппаратом и микронасосом.



Фиг. 1



Фиг. 2