

**Т.Г.Харюк, Р.В.Сенютович, В.В.Гусак, А.О.Гонца,
Д.А.Чумак, С.М.Яценко, В.В.Станкевич**

ДО ПИТАННЯ ДЕПОНУВАННЯ 5-ФТОРУРАЦИЛУ В ОРГАНАХ І ТКАНИНАХ ПРИ ВНУТРІШНЬОТКАНИННОМУ ЕЛЕКТРОФОРЕЗІ

Кафедра онкології, променової діагностики, променсвої терапії та
радіаційної медицини (зав.– проф. Р.В. Сенютович)
Буковинської державної медичної академії

Резюме. На 20 щурах лінії Вістар вивчена фармакокінетика введеного внутрішньоочеревинно 5-фторурацилу в дозі 15 мг/кг маси тіла. Через одну годину після введення концентрація препарату складала: в крові – $1,52 \pm 0,22 \mu\text{g}/\text{мл}$, в легенях – $20,3 \pm 1,78 \mu\text{g}/\text{г}$, м'язах грудної клітки – $24,8 \pm 1,72 \mu\text{g}/\text{г}$. При гальванізації грудної клітки протягом 60 хв концентрація 5-фторурацилу в тканині легень і грудних м'язах зростала відповідно до $34,1 \pm 1,34 \mu\text{g}/\text{г}$ і $37,2 \pm 1,44 \mu\text{g}/\text{г}$ ($p < 0,05$).

Ключові слова: 5-фторуацил, електрофорез, легені.

Вступ. Ефективність дії цитостатиків на пухлину залежить від їх концентрації, чим вона вища в ділянці ураження, тим кращий терапевтичний ефект. У зв'язку з цим проблема вмісту лікарських препаратів в пухлині є актуальною для сучасної онкології. З цією ціллю нами використано внутрішньотканинний електрофорез.

В останні роки внутрішньотканинний електрофорез цитостатиків застосовується для лікування раку молочної залози та органів голови і шиї. Механізми лікувальної дії цитостатиків в умовах електричного струму залишаються не розробленими.

Зазначається [1,2], що концентрація міченого 5-фторурацилу під впливом гальванізації збільшується в підшлунковій залозі в два рази.

Мета дослідження. Вивчити зміни концентрації 5-фторурацилу в тканинах при внутрішньотканинному електрофорезі.

Матеріали і методи. Робота виконана на 20 безпородних щурах масою 180-200 г. Тварини знаходились у віварії за звичайних умов утримання. Концентрацію цитостатиків досліджували в крові, легенях, м'язах грудної клітки і шкірі. Щурам внутрішньоочеревинно вводили тіопентал натрію (25 мг/кг маси) і 5-фторуацил (15 мг/кг маси). Вибривали шерсть з передньої і задньої поверхні правої половини грудної клітки. На передню поверхню грудної клітки і спину накладали електроди розміром 2 x 2 см (4 см²), фіксували їх з допомогою джгута і протягом 60 хв проводили електрофорез силою струму 0,05-0,1 мА/см².

Тварин забивали шляхом декапітації. В окремі флякони забирали наважку тканин легень, шкіри і м'язів передньої половини грудної клітки.

Контрольну групу складали 20 здорових тварин, які внутрішньоочеревинно отримували цитостатики без гальванізації і знаходились на звичайному харчуванні. В тканинах визначали концентрацію 5-фторурацилу [3].

Результати дослідження та їх обговорення. Одержані результати досліджень наведені в таблиці. За даними літератури [4] концентрація 5-фторурацилу в крові різко спадає через 10 хв після введення, що відображає швидкий рівень його метаболізму.

Таблиця
Концентрація 5-фторурацилу в тканинах щурів через 60 хв
після електрофорезу ($M \pm m$)

Тканина	Концентрація 5-фторурацилу	
	Контроль (n=20)	Дослід (n=20)
Кров	$1,52 \pm 0,22 \text{ } \mu\text{мл}$	$1,52 \pm 0,22 \text{ } \mu\text{мл} (p>0,05)$
Шкіра	$18 \pm 0,37 \text{ } \mu\text{г}$	$23 \pm 0,34 \text{ } \mu\text{г} (p<0,05)$
Легені	$23 \pm 1,78 \text{ } \mu\text{г/г}$	$34 \pm 1,34 \text{ } \mu\text{г/г} (p<0,05)$
М'язи	$24 \pm 1,72 \text{ } \mu\text{г/г}$	$37 \pm 1,44 \text{ } \mu\text{г/г} (p<0,05)$

Після внутрішньоочеревинного введення болюсної дози 5-фторурацилу, рівень його в плазмі складав 10^{-3} - $10^{-4} \text{ } \mu\text{мл}$. Практично препарат зникає з плазми крові через 1 год. У зв'язку з цим вважають, що призначення менших разових і більших сумарних доз, але шляхом постійного введення препарату, є більш ефективним [5].

Щодо концентрації препаратору в органах, то він затримується там більше години. Так, в цереброспінальній рідині концентрація його складає $6-8 \text{ } \mu\text{мл}$ і знижується впродовж 9 год [6].

Проведені дослідження підтверджують низький рівень концентрації 5-фторурацилу в крові через 1 год після внутрішньоочеревинного введення ($1,52 \pm 0,22 \text{ } \mu\text{мл}$). Експериментальні дослідження показують також, що концентрація 5-фторурацилу в легенях, грудних м'язах, шкірі грудної клітки через 1 год залишається достатньо високою, складаючи від 18 до $24 \text{ } \mu\text{г/г}$ тканини.

Одержані дані свідчать про можливість збільшення концентрації 5-фторурацилу в м'яких тканинах і органах, які знаходяться у зоні гальванізації. В легенях концентрація препаратору зросла до $34 \text{ } \mu\text{г/г}$, в м'язах до $37 \text{ } \mu\text{г/г}$, в шкірі до $23 \text{ } \mu\text{г/г}$, або на 22-50%.

Причину зростання концентрації 5-фторурацилу під дією електричного струму слід вбачати в збільшенні проникливості клітинних мембрани. Факти депонування різних речовин під дією постійного струму відомі, однак, механізми цього процесу ще до кінця не розкриті.

Висновки.

1. При внутрішньоочеревинному введенні 5-фторурацилу в дозі 15 mg/kg концентрація його в крові через 60 хв складає $1,52 \text{ } \mu\text{мл}$, в легенях – $23 \text{ } \mu\text{г/г}$, м'язах грудної клітки – $24 \text{ } \mu\text{г/г}$, шкірі – $18 \text{ } \mu\text{г/г}$ тканини.

2. При гальванізації грудної клітки протягом 60 хв (внутрішньотканинний електрофорез) концентрація 5-фторурацилу зростає в органах, що знаходяться в зоні гальванізації: в легенях – на 50 %, м'язах – на 55 %, в шкірі – на 22 %, в порівнянні з контрольною групою щурів.

Література. 1. Булкіна З.П. Протигухлинні препарати.– К.: Наук. думка, 1991.– С. 304. 2. Сенютович Р.В., Харюк Т.Г., Іусак В.В. і ін. Сучасні напрямки у лікуванні місцево-поширеного раку молочної залози // В зб.: Проблеми онкології, промсневої діагностики, промсневої терапії та радіаційної медицини на Буковині, вип.

ІІ. Чернівці, 1996.– С. 13-16. 3. Смолянська А.З., Агаджанова А.Н. Простий метод определения концентрации 5-фторурацила в биологических жидкостях. // Вопр. онкологии.– 1996.– № 21.– С. 71-73. 4. Bourke R.S., West C.R., Chhera G., Twier D.B. Kinetics of entry and distribution of 5-fluoracil in cerebrospinal fluid and brain following intravenous injection in a primate. // Cancer Res.– 1973.– 33.– P. 1735. 5. Calabro-Jines P.M., Byfield I.E., Ward I.L., Sharp T.R. Time-dose relationships for 5-fluoracil cytotoxicity against human epithelial cancer cells in vivo // Cancer Res.– 1982.– 42.– P. 4413. 6. Fraile R.J., Baeer J.H., Burokes T.R. et al. Pharmacokinetics of 5-fluoracil administered orally, by rapid intravenous and by slow infusion. // Cancer Res.– 1980.– 40.– P. 2223.

THE POSSIBILITY OF DEPOSITION OF 5-FU IN ORGANS AND TISSUES BY INTERSTITIAL ELECTROPHORESIS

*T.G. Chariuk, R.V. Senjutowych, V.V. Husak, A.O. Gontsa,
D.A. Chumak, S.M. Yacenko, V.V. Stankeyych*

Abstract. Pharmacokinetics of injected 5-Fu intraperitoneally in the dose of 15 mg/kg of the animal body weight was studied on 20 wistar line rats. One hour after the administration the concentration of the preparation was $1,52 \pm 0,22$ γ/ml in the blood, $20,3 \pm 1,78$ γ/g in the lungs, 24,8 γ/g in the thoracic muscles.

After galvanization of the thorax during 60 minutes the concentration of 5-Fu in the lung tissue and thoracic muscles increased by 20 – 54 %.

Key words: 5-Phthoruracilum, electrophoresis, lung.

Bukovinian State Medical Academy (Chernivtsi)