

Kalinin E.V. A condition macrophagal englobing system at relapses of cancer of rectum //Український медичний альманах. - 2003. - Том 6, № 2. - С. 20-23.

The estimation of meaning of parameters macrophagal englobing system (MES) was carried out at relapses of a cancer of a rectum (CR). Was fixed, that at CR has a place downstroke of activity MES, that can promote development of relapses CR.

Key words: a cancer of a rectum, relapses, macrophagal englobing system

Надійшла 01.12.2002 р.

УДК 577.156.1: 547.815

© Кишкан І.Г., *Роговий Ю.Є., Косуба Р.Б., 2003

ВПЛИВ КСАНТИНОЛУ НІКОТИНАТУ НА ПРОЦЕСИ НЕОБМЕЖЕНОГО ПРОТЕОЛІЗУ **Кишкан І.Г., *Роговий Ю.Є., Косуба Р.Б.**

Кафедра фармакології (зав. - д.мед.н. І.І.Заморський), *кафедра патологічної фізіології (зав. - проф. В.Ф.Мислицький)
Буковинська державна медична академія

Ключові слова: ксантиналу нікотинат, необмежаний протеоліз, щури.

Вступ. Основними чинниками розвитку хронічних патологічних процесів нирок є порушення гемореологічних властивостей з тромбоутворенням [6] та пригнічення тканинного протеолізу [2] з активізацією фібролітичних змін [12] і внутрішньонирковим колагеногенезом [7, 10], що призводить до зниження фільтраційно-реабсорбційних можливостей нирок.

Для попередження прогресування пошкоджень функціонального стану нирок застосовують комбінований препарат теофіліну з нікотиновою кислотою - ксантиналу нікотинат (компламін, ксанін, теонікол), який, покращуючи периферичний кровообіг [11], в тому числі в нирках [5], збільшує постачання кисню до пошкоджених тканин, покращуючи окисно-відновні процеси [1].

Достатньо повно вивчені судинозоршировальні [11], антиагрегантні [8], фібринолітичні [4], діуретичні [4, 5], антиоксидантні [8] та антигіпоксичні [1] властивості ксантиналу нікотинату. Робіт щодо впливу препаратора на тканинну протеолітичну активність не виявлено, хоча досить часто хронічні патологічні стани, особливо в нирках та печінці, супроводжуються пригніченням процесів тканинного протеолізу і розростанням сполучної тканини [10].

Мета дослідження - з'ясувати вплив ксантиналу нікотинату на стан необмеженого протеолізу плазми крові, сечі, тканин нирок та печінки.

Матеріал і методи дослідження. Досліди проведено на 36 статевозрілих щурах масою 120-160 г, яким впродовж 7-ми днів вводили внутрішньочеревинно ксантиналу нікотинат (фармацевтичне об'єднання „Галичфарм“) у дозі 3 мг/кг в об'ємі 0,5 мл/100 г. Контрольним тваринам в аналогічному об'ємі вводили розчинник. Сечу у тварин збирави впродовж 2 год після перорального водного (дестильована вода) навантаження в об'ємі 5% від маси тіла. Евтаназію тварин проводили під нембуталовим наркозом (40 мг/кг). Наважки органів (до 100 мг) тканин печінки, нирок (кіркова, мозкова речовини, сосочок) гомогенізували в боратному буфері.

Протеолітичну активність плазми крові, сечі та тканин досліджуваних органів визначали за методом [9] з використанням азоальбуміну, азоказіну та азоколу (Simko Ltd., Львів, Україна). Лізис низькомолекулярних білків оцінювали за допомогою азоальбуміну, високомолекулярних - за

азоказіном, активність колагенази - за азоколом.

Принцип методу полягає в тому, що при інкубації азосполук з гомогенатами тканин, що містять протеолітичні ензими та їх інгібтори, звільниться азобарвник. Протеолітична активність оцінюється за ступенем забарвлення розчину в лужному середовищі, інтенсивність якого визначається спектрофотометрично при довжині хвилі 440 нм. Стандартизація показників досягається переважанням одиниць екстинції на час інкубації на 1,0 маси тканини. Статистичний аналіз результатів проведено методом параметричної статистики за допомогою програми "Statistica" (США).

Результати дослідження та їх обговорення. Проведені дослідження показали, що ксантиналу нікотинат істотно збільшує протеолітичну активність плазми крові (табл.1). Так, показники ферментативного розщеплення азоальбуміну зростають в 1,3 рази, лізис азоколу - в 1,5 разів у порівнянні з контрольними значеннями ($p<0,05$; $n=16$). При цьому ксантиналу нікотинат більш виразно підвищує інтенсивність розпаду високомолекулярних білків: лізис азоказіну на 141,67% перевищує аналогічні показники контролі ($p<0,05$; $n=16$).

Досліджуваний препарат також підвищує активність протеолітичних ферментів сечі тварин. Відмічається вірогідне підвищення протеолітичної активності за азоальбуміном та азоказіном в 1,4 рази без суттєвих змін ($p<0,05$; $n=16$) протеолітичної активності за азоколом.

Ксантиналу нікотинат істотно впливає на показники протеолітичної активності тканин печінки та нирок. Порівнюючи дію препарату на протеоліз у досліджуваних органах, видно, що більш виразно протеолітична активність зростає в тканинах печінки. При цьому розпад низькомолекулярних білків зростає в 2,6 разів ($p<0,05$, $n=20$). Деградація високомолекулярних білків у тканинах печінки збільшується в 1,4 рази ($p<0,05$, $n=20$), протеолітична активність колагенази за азоколом перевищує аналогічні показники в контролі в 1,6 разів ($p<0,05$, $n=20$).

Значні коливання показників протеолітичної активності спостерігаються у тканинах нирок. У кірковому та мозковому шарах нирок розщеплення низькомолекулярних білків зростає в 3-2,2 рази відповідно, і лізис високомолекулярних білків - в 1,6-1,7 разів. Істотних змін колагенолітичної активності у тканинах нирок не відбувається.

ОРИГІНАЛЬНІ СТАТТІ

Таблиця 1. Вплив повторного (7 днів) введення ксантиналу нікотинату (3 мг/кг) на протеолітичну активність плазми крові та сечі у шурів ($x \pm Sx$)

Показники	Плазма крові		Сеча	
	Контроль (n=7)	Дослід (n=9)	Контроль (n=7)	Дослід (n=9)
Лізис азоальбуміну (E_{440} /мл/год/100г)	$6,08 \pm 0,404$ $p<0,05$	$7,66 \pm 0,521$ $p<0,05$	$0,91 \pm 0,026$	$1,23 \pm 0,079$ $p<0,05$
Лізис азоказейну (E_{440} /мл/год/100г)	$5,28 \pm 0,266$ $p<0,05$	$12,76 \pm 0,418$ $p<0,05$	$1,22 \pm 0,079$	$1,71 \pm 0,214$ $p<0,05$
Лізис азоколу (E_{440} /мл/год/100г)	$0,55 \pm 0,036$ $p<0,05$	$0,81 \pm 0,053$ $p<0,05$	$0,07 \pm 0,007$	$0,08 \pm 0,006$

Примітка: тут і в табл.2 - p - вірогідність різниць порівняно з контрольною групою тварин; n - число спостережень.

Під впливом ксантиналу нікотинату неоднорідно змінюються показники тканинної протеолітичної активності в нирковому сосочку. Значно збільшується розпад колагену (+219,15%), суттєво не змінюється розщеплення низькомолекулярних білків при тенденції до зменшення лізису високомолекулярних білків (-14%; p>0,05).

Таблиця 2. Вплив повторного (7 днів) введення ксантиналу нікотинату на тканинну протеолітичну активність у шурів ($x \pm Sx$)

Протеолітична активність, (E_{440} /год/г/100г)	Контроль, (n=10)	Дослід, (n=10)
печінки:		
- лізис азоальбуміну	$13,92 \pm 1,593$	$35,84 \pm 1,645$, p<0,05
- лізис азоказейну	$22,31 \pm 1,264$	$30,91 \pm 1,853$, p<0,05
- лізис азоколу	$10,47 \pm 0,762$	$17,13 \pm 1,817$, p<0,05
кіркової речовини нирок:		
- лізис азоальбуміну	$12,71 \pm 1,121$	$39,93 \pm 2,601$, p<0,05
- лізис азоказейну	$21,99 \pm 1,683$	$35,23 \pm 1,857$, p<0,05
- лізис азоколу	$5,45 \pm 0,382$	$6,16 \pm 0,434$
мозкової речовини нирок:		
- лізис азоальбуміну	$17,79 \pm 1,692$	$37,51 \pm 4,220$, p<0,05
- лізис азоказейну	$23,25 \pm 1,940$	$39,85 \pm 3,804$, p<0,05
- лізис азоколу	$3,14 \pm 0,153$	$3,35 \pm 0,187$
сосочки нирок:		
- лізис азоальбуміну	$53,02 \pm 6,123$	$52,07 \pm 4,173$
- лізис азоказейну	$37,88 \pm 7,913$	$33,17 \pm 2,464$
- лізис азоколу	$1,41 \pm 0,223$	$4,50 \pm 0,319$, p<0,05

Таким чином, у даному дослідженні встановлено протеолітичну активність ксантиналу нікотинату. Така властивість препарату може бути обумовлена в першу чергу його здатністю покращувати кровообіг у кірковій ділянці нирок, що призводить до підсилення виділення урокінази в юкстагломерулярному апараті нирок та проксимальному відділі нефрому. Остання активує фібриноліз, який, в свою чергу, стимулює процеси необмеженого протеолізу [10], що і призводить до зростання протеолітичної активності в кірковій та мозковій речовині нирок за азоальбуміном та азоказейном. Покращання кровообігу в кірковому та мозковому шарах нирок зменшує ступінь альтераций в цих ділянках, що не викликає виділення хемотрактантів типу лейкотриєнів B_4 , внаслідок чого стримується інфільтрація кіркової та мозкової ділянки нирок нейтрофілами та макрофагами. Останні, відповідно, не виділяють фактор некрозу пухлин α , який не буде стимулювати колагеназну активність [10]. Цим можна пояснити відсутність активації лізису азоколу в кірковій та мозковій ділянках нирок. Неоднорідні ефекти ксантиналу нікотинату на лізис азоальбуміну, азоказейну та азоколу у сосочку нирок порівняно з кірковою та мозковою речовиною, напевне, обумовлені особливостями

впливу препарату на кровообіг у цій ділянці нирок.

Активація протеолізу сечі може бути обумовлена виділенням урокінази в просвіт нефрому із подальшою активацією фібринолізу [3] та протеолізу. Покращання кровообігу печінки під впливом ксантиналу нікотинату підсилює енергетичний потенціал мітохондрій, сприяє більш ефективному енергозалежному круговороту жовчних кислот. Збільшення надходження в капіляри жовчних кислот активує фібриноліз і, відповідно, необмежений протеоліз. Цим пояснюється зростання лізису азоальбуміну, азоказейну та азоколу печінки. Збільшення активності необмеженого протеолізу плазми крові обумовлена активуючим впливом на останній урокінази та жовчних кислот.

Висновок. Ксантиналу нікотинат активує протеолітичну активність плазми крові, сечі, тканин печінки та нирок. Процеси необмеженого протеолізу плазми крові зростають завдяки активації лізису високомолекулярних і, в менший мірі, низькомолекулярних білків та колагену; в сечі - активації низько- та високомолекулярних білків; у тканині печінки - за всіма показниками; у мозковому та кірковому шарах нирок - переважно завдяки лізису низькомолекулярних білків.

ЛІТЕРАТУРА:

- Белоусова І.П. Порівняльна ефективність похідних ксантину при гіпоксичному синдромі //Ліки. – 1998. – N 5. – С. 90-93.
- Веремеенко К.Н. Протеоліз в норме и при патології. – К.: Здоров'я, 1993. – 277с.
- Деклараційний пат. 38786 Україна, МПК А 61 К

- 31/455, А 61 К 31/52. Фібринолітичний засіб: Деклараційний пат. 38786 Україна, МПК А 61 К 31/455, А 61 К 31/52 /І.Г.Кишкан, Р.Б.Косуба (Україна). № 2000095575; Заявл. 29.09.00; Опубл. 15.05.01. – Бюл. № 4. - 2 с.
4. Кишкан І.Г., Косуба Р.Б. Зміни екскреторної функції нирок у шурів на фоні тренталу і ксантиналу нікотинату //Бук. мед. вісник. - 1998. - Т. 2, № 3-4. - С. 114-118.
5. Колесник М.О., Лапчинська І.І. Вазоактивні препарати в лікуванні хворих на хронічний гломерулонефрит з нирковою недостатністю //Ліки. - 1995. - N 2. - С. 61-65.
6. Колесник М.О., Лапчинська І.І., Дудар І.О. Антиагрегантна терапія у нефрології //Ліки. - 1995. - № 2. - С. 51-58.
7. Ли Я.Б. Профілактика аутоіммунних поражень почек, развиваючихся при довготривалому воздействії епоксидних соєдниний //Лікар. справа. - 1998. - № 5. - С. 62-65.
8. Лук'янчук В.Д., Белоусова И.П. Ксантины: фармакология и фармакотерапия /Метод. рекомендации. - Луганск, 1999. - 27 с.
9. Магаляс В.М., Міхеєв А.О., Роговий Ю.С. та ін. Сучасні методики експериментальних та клінічних досліджень центральної науково-дослідної лабораторії Буковинської державної медичної академії. - Навчально-методичний посібник. - Чернівці: Буковинська державна медична академія, 2001. - 42 с.
10. Пішак В.П., Гоженко А.І., Роговий Ю.С. Тубулointerстиційний синдром. - Чернівці: Мед академія, 2002. - 221 с.
11. Цапаев В.Г., Цапаєва Н.Л., Бельская М.И. Вплив ксантина на процессы неограниченного протеолиза // Кардиология. - 1994. - Т. 34, N 5-6. - С. 154-155.
12. Weber Karl T. Hormones and Fibrosis: A case for lost reciprocal regulation //News in physiological sciences. - 1994. - V. 9, N 6. - P. 123-128.

Кишкан І.Г., Роговий Ю.Е., Косуба Р.Б. Вплив ксантина на процессы неограниченного протеолиза // Український медичний альманах. – 2003. – Том 6, №2. – С.23-25.

В опытах на крысах установлено протеолитическую активность ксантина никотината (3 мг/кг). Препарат усиливает процессы неограниченного протеолиза плазмы крови вследствие активации лизиса высокомолекулярных и, в меньшей степени, низкомолекулярных белков и коллагена; в моче – активации низко- и высокомолекулярных белков; у ткани печени – всех показателей; в корковом и мозговом слоях почек – преимущественно вследствие лизиса низкомолекулярных белков.

Ключевые слова: ксантина никотинат, неограниченный протеолиз, крысы.

Kishkan I.G., Rogovoy Yu.E., Kosuba R.B. Effect of xanthinol nicotinate on the processes of unlimited proteolysis // Український медичний альманах. – 2003. – Том 6, №2. – С.23-25.

The increase of proteolysis activity under the influence of xanthinol nicotinate (3 mg/kg) has been demonstrated in experiments on rats. The preparation intensifies processes of unlimited proteolysis of blood plasma due to the activation of lysis in high molecular and, to a smaller degree, low-molecular proteins and collagen; in urine activation of low- and high- molecular proteins; in liver tissues - of all indexes; in cerebral and cortical kidney layers -mainly due to the lysis of low-molecular proteins.

Key words: xanthinol nicotinate, unlimited proteolysis, rats.

Надійшла 01.12.2002 р.