

О.П.Кучук

ВІЛІВ ПРЕПАРАТУ ММ-706 НА ПРОТЕОЛІЗ І ФІБРИНОЛІЗ У ТКАНИНІ КРИШТАЛИКА ПРИ ПОДВІЙНІЙ ПРОНИКНІЙ ТРАВМІ СКЛЕРИ

Кафедра факультетської хірургії, ЛОР- та очних хвороб (зав. - проф. І.Ю.Полянський)
Буковинської державної медичної академії

Резюме. В експерименті на шурах із подвійною проникною травмою склери вивчено вплив препаратору ММ-706 на динаміку змін процесів необмеженого протеолізу та фібринолізу в тканині кришталика пошкодженого ока в ранньому післятравматичному періоді. Встановлено, що введення тваринам ММ-706 значно зменшувало інтенсивність протеолітичної деградації низько- і високомолекулярних білків у тканині кришталика травмованого ока. Під впливом ММ-706 спостерігалося пригнічення неферментативного фібринолізу.

Ключові слова: травма, око, протеоліз, фібриноліз, лікування.

Вступ. Травми органа зору найбільш поширені серед осіб працездатного молодого віку, що приносить значні соціально-економічні збитки внаслідок спілоти та інвалідності травмованих [5,9]. Одним з напрямків вивчення післятравматичного процесу є дослідження протеолітичних процесів у травмованому оці [1]. Значна запальна реакція в ранньому післятравматичному періоді зумовлена високою активністю протеїназ, які можуть пошкоджувати тканини і сприяти розвитку інфекції [3]. З цих позицій доцільно визначати вплив різних лікарських засобів на стан системи необмеженого фібринолізу та протеолізу.

Мета дослідження. Вивчити вплив препаратору ММ-706 на динаміку змін процесів необмеженого протеолізу та фібринолізу в тканині кришталика пошкодженого ока в ранньому післятравматичному періоді.

Матеріал і методи. У роботі використано 32 самці й самки білих шурів (маса тіла 0,17-0,20 кг). Моделювання травми ока проводили під нембуталовим наркозом (40 мг/кг маси тіла). Проникнє поранення склери виконували за асептичних умов. Енуклеацію очей виконували під нембуталовим наркозом.

Визначення протеолітичної і фібринолітичної активності тканин кришталика проводили за лізисом азосполук із використанням азоальбуміну, азоказіну, азоколу й азофібрину фірми "Simko Ltd" (Україна) [7].

З лікувальною метою використовували препарат ММ-706 у вигляді місцевих інстиляцій (100 нг 1 раз на день протягом семи діб).

Результати дослідження опрацьовували методами статистичного аналізу з визначенням критерію Стьюдента за допомогою програми "Excel-7" на РС IBM 586.

Результати дослідження та їх обговорення. Одним із найчастіших ускладнень післятравматичного запалення ока є зниження прозорості кришталика. Плівчаста катараракта, що є наслідком травматичного увійту, пов'язана з альтерацийним запаленням та утворенням фіброзної тканини на основі нелізованих відкладань фібрину [4].

Інтенсивність альтерациї тканин у зоні післятравматичного запалення багато в чому залежить від стану необмеженого протеолізу та фібринолізу.

Аналіз змін необмеженого протеолізу показав (таблиця), що в тканині кришталика шурів із подвійною проникною травмою склери інтенсивність протеолітичного розпаду низько- і високомолекулярних білків перевищувала контрольні дані в 2,89 та 3,04 раза, відповідно. Інтенсивність колагенолізу при цьому також зростала, але менше - на 59,41%.

Зміни тканинного фібринолізу характеризувалися значним пригніченням сумарної фібринолітичної активності, що відбувалося внаслідок зменшення ферментативного фібринолізу (в 2,38 раза) і в результаті зниження інтенсивності неензиматичного лізису фібрину (в 2,43 раза).

Передумовою для ейкозаноїдної терапії захворювань ока були дані C.Madhu et al. [11] про те, що природні простагландини вільно проникають крізь склеру і рогівку та не підлягають при цьому метаболічним перетворенням.

Пошук оптимальних терапевтичних засобів ейкозаноїдної природи в офтальмології продовжується [2,8]. Використання препаратору ММ-706 дозволяє створити екзогенний пул аналога простацикліну, який має мембранопротекторні, антиагре-

Таблиця

**Вплив ММ-706 на стан необмеженого протеолізу і фібринолізу
в тканині кришталика травмованого ока при подвійному
проникному пораненні склери (x±Sx)**

Показники, що вивчалися	Контроль n=8	Подвійна проника травма склери n=8 група порівняння	Подвійна проника травма склери + ММ-706 n=8
Лізис азоальбуміну, $E_{440}/\text{г тканини за год}$	$76,33 \pm 2,43$	$220,44 \pm 9,37$ $p < 0,001$	$148,27 \pm 3,34$ $p < 0,001; p_1 < 0,001$
Лізис азоказеїну, $E_{440}/\text{г тканини за год}$	$63,18 \pm 2,07$	$191,77 \pm 7,34$ $p < 0,001$	$137,02 \pm 3,57$ $p < 0,001; p_1 < 0,001$
Лізис азоколу, $E_{440}/\text{г тканини за год}$	$12,54 \pm 0,58$	$19,99 \pm 0,86$ $p < 0,001$	$19,54 \pm 0,68$ $p < 0,001$
Сумарна фібринолітична активність, $E_{440}/\text{г тканини за год}$	$18,45 \pm 0,63$	$7,67 \pm 0,41$ $p < 0,001$	$6,22 \pm 0,28$ $p < 0,00; p_1 < 0,05$
Ферментативна фібринолітична активність, $E_{440}/\text{г тканини за год}$	$8,99 \pm 0,39$	$3,78 \pm 0,16$ $p < 0,001$	$4,03 \pm 0,20$ $p < 0,001$
Неферментативна фібринолітична активність, $E_{440}/\text{г тканини за год}$	$9,46 \pm 0,27$	$3,88 \pm 0,28$ $p < 0,001$	$2,19 \pm 0,12$ $p < 0,001; p_1 < 0,001$

Примітка. 1. p - ступінь достовірності різниць показників відносно контролю; 2. p_1 - ступінь достовірності різниць показників відносно даних групи порівняння; 3. n - число спостережень.

гантні та антиоксидантні властивості [6]. Підставою для використання стабільного похідного простацикліну при травмах ока стали результати роботи S.Chemtob et al. [10], які показали, що інтегратори циклооксигенази запобігають післяшемічному збільшенню продукції малонового альдегіду в сітківці, а нейтралізатори кисневих радикалів - зміні синтезу ейкозаноїдів.

Призначення стабільного аналога простацикліну ММ-706 цурам із подвійною проникною травмою склери (табл.) зменшувало інтенсивність протеолітичного розпаду низькомолекулярних білків у кришталику ураженого ока на 32,74%. Протеолітична деградація високомолекулярних білків знижувалася на 28,55%. Спостерігалася передбудова структури сумарної фібринолітичної активності відносно даних тварин, що отримували інстиляції фізіологічного розчину (група порівняння), ферментативний фібриноліз дещо збільшувався, а інтенсивність неензиматичного лізису фібрину достовірно зменшувалася на 43,56%.

Висновки.

1. За подвійної проникної травми склери в ранньому періоді післятравматичного запалення спостерігається зростання інтенсивності протеолітичної альтерації тканини кришталика та пригнічення ферментативного фібринолізу, що може призвести до катарктогенезу.

2. Під впливом ММ-706 за умов подвійного проникного поранення склери значно зменшувалася інтенсивність протеолітичної деградації низько- і високомолекулярних білків у тканині кришталика травмованого ока та відбувалося пригнічення неферментативного фібринолізу.

Література. 1.Гундорова Р.А., Мошетова Л.К., Максимов И.Б. Приоритетные направления в проблеме глазного травматизма // Труды VII съезда офтальмологов России. – Ч. 2. – Москва, 2000. - С. 55-60. 2. Городянин Т.А. Новые аспекты медикаментозной терапии воспалительных заболеваний глаз // Труды VII съезда офтальмологов России. – Ч. 2. – Москва, 2000. - С. 144-145. 3. Даниличев В.Ф. Патология глаз. Ферменты и ингибиторы. - Спб.: Стройисследование, 1996. - 240 с. 4. Даниличев В.Ф. Современная офтальмология: руководство для врачей. - Спб.: Питер, 2000. - 672 с. 5. Крыжсановская Т.В. Травмы глаз как причина инвалидности в современных условиях. Состояние, тенденции, проблемы // Прага: научковой конференции офтальмологів, присвяченено 90-річчю акад. Н.О.Пучковської. - Одеса, 1998. - С. 424. 6. Кухарчук А.Л., Гоженко А.И., Лилие Ю.Е., Лопте М. Влияние простациклина и его синтетического аналога ММ-706 на функциональное состояние почек при суплементарной нефропатии // Эксперим. и клин. фармакол. - 1992. - Т.55, № 5. - С.36-39. 7. Кухарчук О.Л. Патогенетична роль та методи корекції інтегративних порушень гормонально-мессенджерних систем регуляції гомеостазу натрію при патології нирок: Автореф. дис... д-ра мед. наук: 14.03.05. / Одеський мед. ін-т. - Одеса, 1996. - 37 с. 8.Леус Н.Ф., Логай И.М. Простагландини и родственные им соединения в офтальмологии // Офтальмолог. журн. - 1999. - №4. - С. 264-271. 9.Либман Е.С., Шахова Е.В. Состояние и динамика слепоты и инвалидности вследствие патологии органа зрения в России // Труды VII съезда офтальмологов России. – Ч. 2. – Москва, 2000. - С. 209-214. 10. Chemtob S., Hardy P., Abran D. Peroxide-cyclooxygenase interactions in postasphyxial changes in retinal and choroidal

hemodynamics // J. Appl. Physiol. - 1995. - V.78, №6. - P. 2039-2046. 11. *Madhu C., Rix P., Nguyen T.*
Penetration of natural prostaglandins and their ester prodrugs and analogs across human ocular tissues
in vitro // J. Ocul. Pharmacol. Ther. - 1998. - V.14, №5. - P. 389-399.

THE INFLUENCE OF ММ-706 REMEDY ON PROTEOLYSIS AND FIBRINOLYSIS IN THE LENS TISSUE IN CASE OF A DOUBLE PENETRATING INJURY OF THE SCLERA

O.P.Kuchuk

Abstract. The influence of the MM-706 remedy on the dynamics of changes of the processes of unlimited proteolysis and fibrinolysis in the lens tissue of a traumatized eye at an early posttraumatic period was studied in an experiment on rats with a double penetrating injury of the sclera. It was established, that a local administration of MM-706 significantly decreased the intensity of proteolytic degradation of low- and high-molecular proteins in the lens tissue of a damaged eye. A depression of nonenzymatic fibrinolysis took place under the influence of the MM-706 remedy.

Key words: injury, eye, proteolysis, fibrinolysis, treatment.

Bukovinian State Medical Academy (Chernivtsi)

Надійшла до редакції 15.02.2002 року