

двух солей, что может служить указанием на возможную связь этого явления с адаптацией организма к токсическому воздействию с течением времени.

УДК 616.61:612.017.4:575.16

### ОНТОГЕНЕТИЧНІ ТА БІОРИТМОЛОГІЧНІ АСПЕКТИ НЕФРОТОКСИЧНОГО ВПЛИВУ КСЕНОБІОТИКІВ

Ю.С.Роговий, В.В.Степанчук, В.М.Магацьє, М.Д.Перепелюк  
Буковинська державна медична академія, Чернівці

Нефротоксичні ксенобіотики ушкоджують проксимальний каналець з розвитком синдрому втрати іонів натрію, який компенсується активацією тубуло-глюмерулярного зворотного зв'язку в результаті збільшення постачання цього електроліту до macula densa дистального канальцю і розвитком спазму приносної артеріоли. В онтогенезі формування вторинної нирки відбувається шляхом розвитку дивертикулу каналу вольфа анtero-латерально у локалізовану клітину масу - метанефрічну бластему з подальшою серією його дихотомічних поділів та одночасною диференціацією бластеми на два типи клітин: нефрогенні, із яких розвиваються клубочки, проксимальні, дистальні відділи звивистих каналіців і петлі Генле та строматогенні клітини, із яких розвивається сполучна тканина. Надалі декілька нефроногенних клітин формують яйцеподібні маси, що примикають до ампули кожної гілки. Ці маси перетворюються в S-подібні структури, верхній кінець яких з'єднується з ампулоюростка сечоводу з утворенням сполучного сегменту, а нижній розширяється і утворює капсулу Шумлянського-Боумена, всередину якої вростає судина, яка розвивається у судинний клубочок. Нефрон формується із S-подібних структур. Виходячи із сказаного, юкстагломеруллярний апарат і, відповідного, механізм тубуло-глюмеруллярного зворотнього зв'язку будуть сформованими тільки на завершальних етапах онтогенезу, так як повинен відбутися контакт дистального нефрому з приносною артеріолою і розвитком цієї структури.

Таким чином, у процесі онтогенезу нефротоксичний вплив ксенобіотиків повинен перебігти із зниженою реактивністю тубуло-глюмеруллярного зворотного зв'язку та вираженим синдромом втрати. Крім того, за цих умов слід припустити менший виразний вплив I та III фаз місячного циклу на спазм судин нирок, які характеризуються більш суттевими компресійними ефектами ніж II та IV фази місячного циклу.

УДК 616.155.191-053.2:612.017.4

### ВПЛИВ ТЕХНОГЕННИХ КСЕНОБІОТИКІВ НА МІКРОЦЕНОЗ ОРГАНІЗМУ ДІТЕЙ

О.О.Тарасюк, Г.В.Шишіка, І.Н.Безкопильний  
НДІ епідеміології та гігієни, Львів

Загальновизнаними індикаторами стану оточуючого середовища, на думку багатьох вчених, є відхилення в мікробоценозах людини - якісні та кількісні показники нормальної мікрофлори слизових оболонок а також ступінь контамінації їх факультативними, патогенними та умовно-патогенними мікроорганізмами. Найбільш чутливим контингентом до забруднення оточуючого середовища серед населення є діти.

У дітей дошкільного віку, які проживали в екологічно несприятливих умовах Львівсько-Во-

линського вугільного бассейну, нами виявлені високий рівень мікроценотичних порушень на слизовій оболонці верхніх дихальних шляхів і товстого кишечнику з різним ступенем прояву від помірних змін до значного дисбактеріозу. Відхилення від норми в мікроценозі слизової оболонки ротової полії полягали у зниженні колонізаційної резистентності індигенної мікрофлори (зменшення мікробного числа негемолітичного стрептокока, непатогенних нейсерій) та збільшення частоти виділення і інтенсивності колонізації умовно-патогенною мікрофлорою. В значній кількості виявлено золотистий стафілокок, гемофіли. Висока частота виділення грибів Кандіда, що свідчить про виражений дисбактеріоз. Аналіз кількісного та якісного складу мікрофлори товстого кишечнику обстежених дітей виявив наступні закономірності. Зменшена частота висівання біфідота лактобактерій. Із загальної кількості кишкової палички - 25% з гемолітичною активністю. Високий відсоток виявлення умовно-патогенних ентеробактерій, золотистого стафілокока та грибів Кандіда.

Середня тривалість збереження виявлених мікроекологічних порушень верхніх дихальних шляхів та товстого кишечнику була приблизно однаковою та коливалась від 6,6 до 6,8 місяців.

УДК 616.831-053.02:547.461.2

### ВІКОВІ ЗМІНИ АКТИВНОСТІ МАЛАТДЕГІДРОГЕНАЗИ ДЕКАРБОКСИЛЮЮЧОЇ ГОЛОВНОГО МОЗКУ ЗА ДІЇ ЩАВЛЕВОЇ КИСЛОТИ

К.М.Хлус  
НДІ медико-екологічних проблем, Чернівці

Мета роботи - встановлення *in vitro* особливостей змін активності одного з ключових ферментів ліпогенезу - малатдегідрогенази декарбоксилуючої (НАДФ-МДГ, КФ 1.1.1.40) - за дії щавлевої кислоти (ЩК) (фактор А, градації концентрації - 0 і 1 ммол/л) в тканині головного мозку білих шурів (фактор В, вікові градації - 6 і 12 місяців).

Двофакторний дисперсійний аналіз і наступне тестування за методом множинного порівняння виявили вірогідне зниження активності НАДФ-МДГ під впливом ЩК, більш виражене у доросліших тварин. Зокрема, показано, що показник сили організованих факторів  $\eta^2_X$  складає 77,64% (при ступенях свободи  $v_X=1$  і дисперсії  $\sigma^2_X=831,27$  критерій Фішера  $F_X=41,67$  набагато перевищує стандартне значення  $F_s=18,6$  при рівні значущості  $\alpha=0,1\%$ ). Доведено вірогідність впливу фактора А, тобто гальмівну дію ЩК, в обох вікових групах тварин:  $\eta^2_A=22,12\%$ ,  $v_A=1$ ,  $\sigma^2_A=236,85$ ,  $F_A=11,87$ . Проте провідну роль з  $\eta^2_B=54,50\%$  відіграє фактор В (при  $v_B=1$  і  $\sigma^2_B=583,46$   $F_B=29,25$ ) - токсичний ефект ЩК у 6-місячних тварин виявився набагато меншим. Сумарна дія всіх неорганізованих факторів є незначною ( $\eta^2_Z=22,36\%$ ,  $v_Z=12$ ,  $\sigma^2_Z=19,95$ ). При поєднанні градацій обох факторів ефекту їх сумісної дії не виявлено ( $\eta^2_{AB}=1,02\%$ ,  $v_{AB}=1$ ,  $\sigma^2_{AB}=10,96$ ,

$F_{AB}=0,55$  проти  $F_{st}=4,75$  для  $\alpha=5\%$ ), тобто за будь-якої градації одного з факторів вплив іншого фактора не залежить від його власних градацій.

УДК 611.41.013

### ОКСАЛАТЗАЛЕЖНЕ ГАЛЬМУВАННЯ ЛАКТАТДЕГІДРОГЕНАЗИ СЕЛЕЗІНКИ В ОНТОГЕНЕЗІ

К.М.Хлус

НДІ медико-екологічних проблем, Чернівці

Визначали загальну активність лактат: НАД оксидоредуктази (лактатдегідрогеназа, ЛДГ, КФ 1.1.1.27) в тканині селезінки білих щурів віком 1,5; 6 і 12 міс з використанням оптичного тесту Варбурга. Активність ферменту склала у відповідних вікових групах  $258,8 \pm 41,6$ ;  $398,9 \pm 32,7$  і  $309,1 \pm 59,2$  нмоль/хв/мг білка. Така вікова динаміка активності ЛДГ схожа на показану раніше для печінки, нирок, скелетних м'язів тощо.

В експерименті *in vitro* визначено онтогенетичні особливості інгібування ЛДГ селезінки щавлевою кислотою, яка здійснювала помітну дозозалежну гальмуочу дію на фермент в усіх вікових групах тварин. Так, у щурів віком 12 місяців інгібування склало 25,75; 30,70; 35,50 та 41,70% при концентраціях 0,1; 0,25; 0,5 і 1,0 мМ відповідно. Схожі результати продемонстровано в попередніх експериментах для органів з інтенсивним анаеробним типом метаболізму і відповідним ізоферментним спектром ферменту (печінки, скелетних м'язів).

Не виявлено вираженої залежності характеру гальмування ЛДГ від віку тварин. Наприклад, у дозі 0,1 мМ щавлева кислота інгібувала ЛДГ селезінки тварин віком 1,5 і 12 місяців на 29,40 і 25,75% відповідно, а в дозі 0,25 мМ - на 30,70 і 32,85%. Отримані результати пов'язуються з диференцією чутливості окремих ізоферментів ЛДГ, які визначаються різницею у будові та властивостях їх Н-і М-субодиниць.

УДК 546.4/.5:616-053.02

### ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНЫЕ ИССЛЕДОВНИЯ ВОЗРАСТНЫХ РАЗЛИЧИЙ В БИОХИМИЧЕСКИХ МЕХАНИЗМАХ ТОКСИЧНОСТИ ТЯЖЕЛЫХ МЕТАЛЛОВ

Л.М. Шафран, Д.В. Большой, А.П. Лобуренко,  
Е.Г. Пыхтеева

Украинский НИИ медицины транспорта, Одесса

Белым беспородным крысам-самкам в возрасте 6, 16, 42 и 72 нед. в острых и субхронических опытах вводили индивидуально Cd, Hg, Pb, Zn (ТМ) в/ж в виде водорастворимых солей в дозах 1/10, 1/25 и 1/50 LD<sub>50</sub> по металлу. Определяли содержание металлов в крови и моче еженедельно, в тканях печени, почек, головного мозга и костях - по окончании эксперимента, а также активность широкого набора митохондриальных и лизосомальных ферментов, показатели свободнорадикального окисления, антиоксидантных и металлотранспортных систем. Установлены выраженные возрастные различия в межорганном первичном и вторичном

распределении ТМ, а также количественные и качественные отличия в изменениях показателей клеточного метаболизма. Предложены следующие положения по возрастным особенностям проявления токсического действия ТМ: 1. Чувствительность к действию ТМ с возрастом снижается, что определяется формированием функциональной системы защиты с поливалентной ролью биохимических механизмов. 2. Ключевая роль в клеточном связывании и выведении из организма ТМ принадлежит лизосомальным механизмам. 3. Мембронотоксические эффекты ТМ носят свободнорадикальный характер и определяются достаточностью антиоксидантных систем. 4. Повреждение митохондрий сопровождается полифункциональными нарушениями, выраженность которых зависит от устойчивости организма к гипоксии. 5. Распределение, депонирование, эффекты и выведение ТМ из организма зависят от исходной мощности и индуцируемости металлотранспортных систем, а также их взаимодействия с эссенциальными металлами.

УДК 616-099:546.4/.5:599.323.4

### ДОСЛІДЖЕННЯ ЛАКТОГЕННОЇ ІНТОКСИКАЦІЇ ЩУРЕНЯТ ХЛОРИСТИМИ СПОЛУКАМИ ВАЖКИХ МЕТАЛІВ

В.І.Швець, М.В.Швець

Буковинська державна медична академія, Чернівці

Мета роботи: з'ясувати вплив лактогенного переносу важких металів (хлористі сполуки талію, кадмію і свинцю) на функцію нирок і гемостаз у потомства самок білих щурів.

З першої доби після народження потомства три групи самок білих щурів отримували малі дози хлористих сполук свинцю, кадмію і талію, відповідно. Контрольна група знаходилася на стандартному харчовому раціоні віварю. Через три тижні щуренятам проведено водне навантаження. У крові досліджено вміст натрію, калію, креатиніну, у сечі - електролітів, креатиніну і білка. Установлена залежність функціонального стану нирок і гемостазу від типу хімічного навантаження.

Результати досліджень показали, що порушення функції нирок у щуренят, матері яких під час лактації зазнавали інтоксикації хлористими сполуками важких металів, є типовими для токсичних нефропатій і свідчать про трансмамарний перенос іонів талію, кадмію і свинцю. У потомства самок щурів відбувається первинна активізація тромбоцитарно-судинного гемостазу. Зміни коагуляційного гемостазу характеризуються хронометричною гіперкоагуляцією. У щуренят, значно знижується активність протигортаючої і ферментативної фібринолітичної систем плазми крові.