

Вплив фосфорного навантаження на виведення радіоактивного фосфору з організму

Т. П. Сиваченко

Радіоактивний фосфор (P^{32}), застосовуваний у клініці при лікуванні ряду захворювань, поряд з позитивним лікувальним впливом у деяких випадках викликає ускладнення, зокрема: перехід хронічних лейкозів у гостру форму, лейкопенію, тромбоцитопенію, гіпопластичну анемію, тромбофлебіти, геморагії тощо (О. О. Городецький, М. А. Виноградська-Єзерська, Хан, Рейнхард, Мур).

Тому відшукання ефективних засобів, що прискорюють виведення радіоактивного фосфору з організму, є дуже актуальним завданням.

Мета цієї праці полягала в тому, щоб вивчити процес виведення P^{32} під впливом насичення організму нерадіоактивними фосфатами.

Стан фосфорного обміну в організмі впливає на виділення фосфатів. Введення вітамінів D, Е, паратиреокрину та інших речовин, що підвищують фосфорний обмін, сприяє скорішому виведенню фосфатів з організму. Це в однаковій мірі поширяється як на нерадіоактивний, так і на радіоактивний фосфор.

В літературі є вказівки на те, що, застосовуючи дієту, багату на фосфор, можна прискорити виведення P^{32} (Хевеші, П. Н. Кисельов, М. Н. Побединський).

Стабільний фосфор, що у великій кількості надходить в організм, потрапляє в кров, змішується та обмінюються з радіоактивним фосфором плазми, лімфи, тканин, посилює фосфорний обмін. Внаслідок розведення радіоактивного фосфору стабільним фосфором і підвищення фосфорного обміну P^{32} у більшій кількості виводиться з організму.

Ми вивчали виведення P^{32} під впливом фосфорного навантаження. Досліди були проведені на 314 білих щурах (самцях і самках) вагою 170 г (± 10 г) віком 4—5 місяців. Фосфорне навантаження здійснювалось за допомогою:

а) дієти, багатої на фосфор (молоко, яєчний жовток), з доданням до їжі по 50 мг на добу кожному щуру нерадіоактивної двонатрійової солі фосфорної кислоти (Na_2HPO_4);

б) тієї самої дієти, багатої на фосфор, з введенням у черевну порожнину кожному щуру по 100 мг двонатрійової солі фосфорної кислоти, розчиненої у дистильованій воді та нейтралізованої за допомогою лимонної кислоти. Усім щурам в черевну порожнину вводили по 20 мікрокюрі ($мкк$) P^{32} . Щодоби на торцевому лічильнику визначали радіоактивність сечі і калу і встановлювали процент виведення радіоактивного фосфору з організму щодо введеної дози.

У дослідах на 12 щурах ми вивчали вплив дієти, багатої на фосфор, на виведення P^{32} з організму.

В табл. I наведені одержані дані про виведення з організму P^{32} протягом п'яти діб.

З табл. I видно, що дієта, багата на фосфор, прискорює виведення P^{32} . Якщо в контрольній групі за п'ять діб було виведено в середньому 31% P^{32} (28,8% з сечею і 2,2% з калом), то в піддослідній групі за цей

Виведення

За який час	Виведення	
	1 доба	3 доби
1 доба	1	1
2 »	2	2
3 »	3	3
4 »	4	4
5 »	5	5
За 5 діб	2	2

же період виведення (за 5 діб). Це пояснюється стабільній фосфорний обмін, що відбувається у більшій кількості.

В дослідах на 12 щурах ми вивчали вплив нерадіоактивного фосфору на виведення P^{32} з організму. Це пояснюється підвищеним щуром через п'ять діб.

Одержані

Виведення

За який час	Виведення	
	1 доба	3 доби
1 доба	1	1
2 »	2	2
3 »	3	3
4 »	4	4
5 »	5	5
За 5 діб	2	2

Отже, макарони, можна прискорити виведення P^{32} з організму за п'ять діб.

Крім впливу на виведення P^{32} , макарони можна прискорити виведення P^{32} з організму за п'ять діб.

Досліди були проведено в лабораторії Відповідні

Таблиця 1

Виведення Р³² з організму щурів під впливом дієти, багатої на фосфор
(в % до введеної дози)

За який час	Виведення Р ³² у щурів контрольної групи			Виведення Р ³² у щурів, яких годували за дієтою, багатої на фосфор		
	з сечею	з калом	разом	з сечею	з калом	разом
1 доба	12,3	0,7	13,0	24,1	1,4	25,5
2 »	5,7	0,6	6,3	7,7	0,8	8,5
3 »	4,1	0,5	4,6	6,3	0,7	7,0
4 »	3,8	0,3	4,1	4,7	0,4	5,1
5 »	2,9	0,1	3,0	3,5	0,2	3,7
За 5 діб	28,8	2,2	31,0	46,3	3,5	49,8

іоактивного

при лікуванні
впливом у де-
ронічних лей-
гінопластичну
й, М. А. Ви-
віт виведення
даванням.
дес виведення
фосфатами.
ідлення фос-
речовин, що
нно фосфатів
адіоактивний,

у, багату на
Н. Кисельов,

ть в організмі,
ївним фосфо-
наслідок роз-
ї підвищення
організму.

ження. Досліді
(±10 г) віком

ням до їжі по
фторної кислоти

порожнину кож-
еної у дистиль-
цтурам в черевну
вому лічильнику

ення радіоактив-

фосфор, на ви-

організму Р³²

ює виведення
в середньому
ї групі за цей

же період виведення Р³² становило 49,8% (46,3% з сечею і 3,5% з калом). Це пояснюється тим, що введений в організм у великій кількості стабільний фосфор максимально включається в тканини, підвищує фосфорний обмін, в результаті чого менший процент Р³² засвоюється і він у більшій кількості виводиться з організму.

В дослідах на 100 щурах було вивчено вплив насичення організму нерадіоактивними фосфатами на виведення і розподіл Р³². Піддослідним щурам через 2 год. після введення Р³² вводили в черевну порожнину щодоби по 100 мг двонатрійової солі фосфорної кислоти. Крім цього, протягом п'яти діб щури були на дієті, багатій на фосфор.

Одержані результати наведені в табл. 2.

Таблиця 2

Виведення Р³² з організму під впливом насичення нерадіоактивним фосфором
(в % до введеної дози)

За який час	Виведення Р ³² у щурів контрольної групи			Виведення Р ³² у щурів при насиченні організму нерадіоактивним фосфором		
	з сечею	з калом	разом	з сечею	з калом	разом
1 доба	13,8	0,6	14,4	35,5	0,8	36,3
2 »	6,1	0,5	6,6	10,4	1,1	11,5
3 »	4,4	0,5	4,9	6,7	0,6	7,3
4 »	3,4	0,4	3,8	4,9	0,4	5,3
5 »	3,0	0,3	3,3	4,3	0,4	4,7
За 5 діб	30,7	2,3	33,0	61,8	3,3	65,1

Отже, максимально насичуючи організм нерадіоактивним фосфором, можна прискорити виведення Р³² з організму майже вдвое у порівнянні з його виведенням у контрольних щурах (у контрольних тварин 33%, у піддослідних — 65,1%).

Крім впливу фосфорного навантаження на виведення Р³², ми вивчали нагромадження Р³² в органах і тканинах в динаміці протягом п'яти діб при насиченні організму нерадіоактивним фосфором.

Досліди були проведені на 40 щурах.

Відповідні дані наведені в табл. 3.

Розподіл Р³² по органах і тканинах щурів під впливом фосфорного навантаження
(в % до введеної дози)

На який час	Кров	Печінка	Нирки	Селезінка	Легені	М'язи	Мозок	Кістка
Контрольна група щурів								
1 доба	0,12	1,01	0,7	1,18	0,76	0,58	0,07	1,44
2 »	0,09	0,46	0,36	0,52	0,31	0,24	0,07	2,67
3 »	0,067	0,45	0,33	0,52	0,38	0,28	0,08	2,9
4 »	0,061	0,37	0,33	0,41	0,29	0,29	0,1	3,0
5 »	0,04	0,31	0,28	0,38	0,27	0,22	0,062	3,3
Група щурів із застосуванням фосфорного навантаження								
1 доба	0,1	0,8	0,58	0,87	0,59	0,42	0,077	1,04
2 »	0,07	0,29	0,31	0,35	0,18	0,22	0,06	2,0
3 »	0,066	0,33	0,32	0,39	0,31	0,24	0,08	1,7
4 »	0,049	0,28	0,26	0,29	0,21	0,2	0,06	1,9
5 »	0,036	0,21	0,17	0,26	0,2	0,14	0,054	2,47

На підставі одержаних результатів можна зробити висновок, що в усіх органах і тканинах щурів, у яких було застосоване фосфорне навантаження, процент нагромадження Р³² менший, ніж у цих самих органах контрольних щурів. Це пояснюється тим, що фосфорне навантаження прискорює виведення Р³² з організму. Тому в органах і тканинах піддослідних щурів процент нагромадження Р³² буде менший, ніж у контролі. Менше нагромаджується радіоактивного фосфору не тільки в м'яких тканинах, а й у кістці.

Зважаючи на те, що кофеїн і фенамін у терапевтичних дозах роблять на організм стимулюючий вплив, підвищуючи обмін речовин, в тому числі і фосфорний, ми вирішили вивчити вплив фосфорного навантаження в комбінації з кофеїном і фенаміном на виведення Р³² з організму.

Досліди були проведені на 36 щурах, поділених на чотири групи:

а) контрольна група щурів, яким вводили тільки Р³²;

б) піддослідна група щурів, яким через 2 год. після введення Р³² вводили в черевну порожнину по 100 мг на добу двонатрійової солі фосфорної кислоти;

в) піддослідна група щурів, яким давали фосфорне навантаження в тій самій дозі, що й другій групі, і одночасно вводили внутрім'язово кофеїн з розрахунку по 0,3 мг на добу на 100 г ваги;

г) піддослідна група щурів, яким давали фосфорне навантаження й одночасно вводили внутрім'язово фенамін з розрахунку 0,06 мг на добу на 100 г ваги.

Всі піддослідні щури були на дієті, багатій на фосфор. Спостереження провадились протягом п'яти діб.

В результатах проведеного дослідження були одержані такі результати (табл. 4).

Як видно з табл. 4, у щурів контрольної групи за п'ять діб виділилось 33,9% Р³² (з сечею 32,3% і з калом 1,6%), у щурів піддослідної групи, яким давали тільки фосфорне навантаження, за цей самий період виділилось 69,9% Р³² (з сечею 68% і з калом 1,9%); у щурів піддослідної групи, яким фосфорне навантаження давали в комбінації з кофеїном, виведення Р³² за 5 діб становило 68,6% (з сечею

Виведення
та комбінації

з сечею . . .
з калом . . .
Разом . . .

II. Виведення

з сечею . . .
з калом . . .
Разом . . .

III. Виведення

з сечею . . .
з калом . . .
Разом . . .

IV. Виведення

з сечею . . .
з калом . . .
Разом . . .

66,7% і з калом
навантаження б
ведення Р³² дорівнює

Якщо порівняти
фосфорного навантаження
кофеїном і фена
феїн і фенамін
рють виведення

В клінічних
ваннях хронічних
інших захворюва
ля його введення
протягом певного
нізм. Зважаючи
форне навантажен
діоактивного фос

Досліди були
результату був вве
доби щурів поміс
дослідної групи
проводилися прот
лом обчислювали
дах були одержані

7 — Фізіологічний журнал.

Таблиця 3
навантаження

Мозок	Кістка
0,07	1,44
0,07	2,67
0,08	2,9
0,1	3,0
0,062	3,3
на	
0,077	1,04
0,06	2,0
0,08	1,7
0,06	1,9
0,054	2,47

висновок, що фосфорне навантаження самих ор-сфорні органах і тка-
буде менший, то фосфору не

них дозах роб-
мін речовин, в
фосфорного на-
виведення Р³²

чотири групи:
введення Р³²
натрійової солі

навантаження
и внутрім'язово

навантаження
тику 0,06 мг на

сфор. Спостере-
ані такі резуль-

п'ять діб виді-
щурів піддослід-
я, за цей самий
1,9%); у щурів
зали в комбіна-
68,6% (з сечею

Таблиця 4

Виведення Р³² з організму щурів під впливом фосфорного навантаження
та комбінації фосфорного навантаження з кофеїном і фенаміном (в %)

	1 доба	2 доба	3 доба	4 доба	5 доба	За 5 діб
I. Виведення Р ³² у щурів контрольної групи						
з сечею . .	13,5	8,2	5,1	3,1	2,4	32,3
з калом . .	0,4	0,4	0,3	0,3	0,2	1,6
Разом . .	13,9	8,6	5,4	3,4	2,6	33,9
II. Виведення Р ³² у щурів із застосуванням фосфорного навантаження						
з сечею . .	33,8	15,1	8,2	5,8	5,1	68,0
з калом . .	0,4	0,4	0,4	0,4	0,3	1,9
Разом . .	34,2	15,5	8,6	6,2	5,4	69,9
III. Виведення Р ³² у щурів із застосуванням фосфорного навантаження в комбінації з кофеїном						
з сечею . .	32,4	14,7	9,0	6,0	4,6	66,7
з калом . .	0,5	0,4	0,4	0,3	0,3	1,9
Разом . .	32,9	15,1	9,4	6,3	4,9	68,6
IV. Виведення Р ³² у щурів із застосуванням фосфорного навантаження в комбінації з фенаміном						
з сечею . .	29,8	12,7	9,3	5,6	4,2	61,6
з калом . .	0,4	0,5	0,4	0,3	0,3	1,9
Разом . .	30,2	13,2	9,7	5,9	4,5	63,5

66,7% і з калом 1,9%); у щурів піддослідної групи, у яких фосфорне навантаження було застосоване в комбінації з фенаміном, за 5 діб виведення Р³² дорівнювало 63,5% (з сечею 61,6% і з калом 1,9%).

Якщо порівняти процент виведення Р³² під впливом одного тільки фосфорного навантаження і фосфорного навантаження в комбінації з кофеїном і фенаміном, то помітної різниці ми не побачимо. Видимо, кофеїн і фенамін в комбінації з фосфорним навантаженням не приско-рють виведення Р³² з організму.

В клінічних умовах, коли хворим призначають Р³² з метою лікування хронічних лейкозів, еритремії, метастазів у кісткову систему та інших захворювань, важливо прискорити виведення Р³² не відразу після його введення, а через деякий час з тим, щоб радіоактивний фосфор протягом певного періоду здійснював свій лікувальний вплив на організм. Зважаючи на це, ми вирішили простежити, як впливатиме фосфорне навантаження на виведення Р³² через 22 доби після введення радіоактивного фосфору.

Досліди були проведені на 26 щурах. Усім тваринам в черевну по- рожину був введений Р³² в дозі 150 мкк на кожного щура. Через 22 доби щурів помістили в клітки для дослідження обміну. Тварини піддослідної групи одержували фосфорне навантаження. Спостереження провадились протягом п'яти діб. Процент виведення Р³² з сечею і калом обчислювали за заздалегідь підготовленим стандартом. У дослідах були одержані такі результати (табл. 5).

Таблиця 5
Виведення Р³² з організму щурів під впливом фосфорного навантаження, застосованого через 22 доби після введення Р³² (в %)

За який час	Виведення Р ³² у щурів контрольної групи			Виведення Р ³² у щурів, яким через 22 доби після введення Р ³² застосували фосфорне навантаження		
	з сечею	з калом	Разом	з сечею	з калом	Разом
1 доба	1,3	0,1	1,4	2,9	0,2	3,1
2 »	1,1	0,1	1,2	1,2	0,2	1,4
3 »	0,9	0,1	1,0	1,8	0,1	1,9
4 »	0,8	0,1	0,9	1,6	0,1	1,7
5 »	0,5	0,1	0,6	0,8	0,1	0,9
За 5 діб	4,6	0,5	5,1	8,3	0,7	9,0

З табл. 5 видно, що, застосовуючи фосфорне навантаження через 22 доби після введення Р³², можна прискорити виведення радіоактивного фосфору з організму: у контрольних тварин було виведено 5,1%, а у піддослідних — 9,0%.

Таким чином, фосфорне навантаження дає позитивний ефект у більш ранні строки його застосування — через 2 год. після введення радіоактивного фосфору. Через тривалий проміжок часу — 22 доби після введення Р³², коли радіоактивний фосфор в основному міститься в кістках, його важко вивести з організму. Фосфорне навантаження в цих умовах лише незначно прискорює виведення Р³².

Ураховуючи, що фосфорне навантаження прискорює виведення Р³² з організму, ми його застосували з лікувальною метою при променевій хворобі, спричиненій введенням радіоактивного фосфору.

Досліди були проведені на 100 щурах (50 контрольних і 50 піддослідних). Усім щурам у черевну порожнину було введено Р³² в дозі 4 мкк на 1 г ваги тварин. Піддослідним щурам через 2 год. після введення Р³² і потім щодня протягом п'яти діб давали фосфорне навантаження.

У перші дні після введення радіоактивного фосфору зовнішніх проявів променевої хвороби у щурів ми не помічали. Потім у контрольних щурів розвинулась променева хвороба з типовим перебігом: з'явився понос, спостерігалась слізотеча, на повіках очей і в носі з'явились геморагічні корочки. Щури були кволі, погано приймали їжу. Починаючи з третього дня відзначалось падіння ваги тварин.

У щурів піддослідної групи ці прояви променевої хвороби були виражені значно слабше. Починаючи з 12-го по 30-й день усі контрольні щури загинули. У піддослідній групі з 50 щурів загинули 16, або 32%. Спостереження за тваринами, що лишилися в живих, тривало три місяці.

Одержані нами дані дозволяють висловити припущення, що фосфорне навантаження може бути застосоване з лікувальною метою при променевій хворобі, викликаній радіоактивним фосфором. Лікувальний ефект зв'язаний з прискоренням виведення Р³² з організму.

Висновки

1. Досліди, проведені на 314 щурах із застосуванням фосфорного навантаження в різних варіантах, показали, що фосфорне навантаження прискорює виведення Р³² з організму.

2. Кращий ефект від застосування фосфорного навантаження з

метою прискорює виведення фосфору з організму, але та утримання тільки д

3. Застосування Р³² може використовувати за інші строки (ч

4. Фосфорне навантаження при прогресії

Верховський
Киселев
Городецкий
онкологов и III съезд
Городецкого
от них. Сессия АН СССР
Побединской
пии, 1954.

Фердман и
Фердман
Лондон Е.
ных и человека, 1938
Виноградский
полицентрической
радиологии, 1956.

Хан П., Терапия
И. Л., 1952.

Хевеши, Радиоактивный
Reinhardt Reinhardt
J. Lab. Clin. Med., v. 1
Low - Beeg, 1952.

Институт физиологии
Академии наук УРСР
Киевский институт
кафедра медицинской

Влияние фосфора

Радиоактивный фосфор при заболевании включает осложнения в ви-
ческих лейкозах в остеостимулирующие, ускоряющие вывивки

Мы изучали выведение

Опыты, проведенные с богатым фосфором (масса в течение пяти суток по фосфорной кислоты в сутках в сравнении с контролем) показали, что введенной дозой при насыщении орга-

аблиця 5
я, застосова-

через 22 доби
али фосфорне

Разом

3,1
1,4
1,9
1,7
0,9
9,0

кення через
радіоактив-
едено 5,1 %,

ий ефект у
введення
— 22 доби
му містить-
вантаження

ведення Р³²
променевій

150 піддо-
Р³² в дозі
, після вве-
орне наван-

у зовнішніх
у контроль-
ебігом: з'я-
з носі з'яви-
ли їжу. По-

роби були
сі контроль-
ули 16, або
тривало три

я, що фос-
метою при
Лікувальний

фосфорного
навантажен-
ня з

метою прискорення виведення Р³² спостерігається при введенні в черевну порожнину щодоби по 100 мг двонатрійової солі фосфорної кислоти та утриманні тварин на дієті, багатій на фосфор, ніж при застосуванні тільки дієти, багатої на фосфор.

3. Застосуванням фосфорного навантаження через 2 год. після введення Р³² можна істотно прискорити його виведення з організму. У пізніші строки (через 22 доби) фосфорне навантаження лише незначно прискорює виведення Р³².

4. Фосфорне навантаження можна застосовувати з лікувальною метою при променевій хворобі, викликаній радіоактивним фосфором.

ЛІТЕРАТУРА

Верховская И. Н., Успехи соврем. биол., т. XXVI, в. 2 (5), 1948.

Киселев П. Н., Вест. рентгенол. и радиол., № 1, 1955.

Городецкий А. А., Биол. действие ионизирующих радиаций. II съезд онкологов и III съезд рентгенологов и радиологов УССР, К., 1956.

Городецкий А. А., Биол. действие ядерных излучений и меры защиты от них. Сессия АН УССР, К., 1956.

Побединский М. Н., Лучевые осложнения при рентгено-радиотерапии, 1954.

Фердман Д. Л., Обмен фосфорных соединений, 1940.

Фердман Д. Л., Биохимия фосфорных соединений, 1935.

Лондон Е. С. и Ловцкий Я. А., Обмен веществ в организме животных и человека, 1938.

Виноградская-Езерская М. А., Применение Р³² при терапии полицитемии и хронических лейкозов. Всесоюзная конференция по медицинской радиологии, 1956.

Хан П., Терапевтическое применение радиоактивных изотопов, М., Изд-во И. Л., 1952.

Хевеши, Радиоактивные индикаторы, 1950.

Reinhardt E. H., Am. J. Roentg., v. 58, N 6, 1947, p. 757.

Reinhardt E. H., Moore C. V., Bierbaum O. S., Moore S., J. Lab. Clin. Med., v. 31, N 2, 1946, p. 107.

Low - Beeg, The clinical use of radioactive isotopes, 1950.

Інститут фізіології ім. О. О. Богомольця
Академії наук УРСР, лабораторія біофізики,
Київський інститут удосконалення лікарів,
кафедра медичної радіології

Надійшла до редакції
13. VII 1957 р.

Влияние фосфорной нагрузки на выведение радиоактивного фосфора из организма

Т. П. Сиваченко

Резюме

Радиоактивный фосфор, наряду с положительными результатами лечения при заболеваниях крови и некоторых кожных болезней, вызывает осложнения в виде лейкопений, тромбоцитопений, перехода хронических лейкозов в острую форму и др.; поэтому необходимо знать средства, ускоряющие выведение Р³² из организма.

Мы изучали выведение Р³² под влиянием фосфорной нагрузки.

Опыты, проведенные на 314 крысах, показали, что, применяя диету, богатую фосфором (молоко, яичный желток), и добавляя к пище в течение пяти суток по 50 мг нерадиоактивной двунатриевой соли фосфорной кислоты в сутки, можно ускорить выведение Р³² на 18% по сравнению с контрольными животными (у контрольных крыс выделилось 31% введенной дозы Р³², а у подопытных — 49,8% (см. табл. 1).

При насыщении организма нерадиоактивным фосфором (введение

в брюшную полость в сутки по 100 мг двунатриевой соли фосфорной кислоты, разведенной в дистиллированной воде и нейтрализованной с помощью лимонной кислоты, и применение диеты, богатой фосфором) можно значительно ускорить выведение P^{32} из организма (у контрольных животных за пять суток выделилось 33% введенной дозы P^{32} , а у подопытных — 65,1% — см. табл. 2).

Применение нагрузки фосфором через 22 дня после введения P^{32} ускоряет выведение радиоактивного фосфора до 4% (в контрольной группе выделилось 5,1% P^{32} , в подопытной — 9,0% — см. табл. 5).

Комбинируя фосфорную нагрузку с кофеином (0,3 мг на 100 г веса), фенамином (0,06 мг на 100 г веса), мы не наблюдали большего ускорения выведения P^{32} , чем при применении только одной фосфорной нагрузки (см. табл. 4).

Изучение распределения P^{32} по органам и тканям крыс в условиях фосфорной нагрузки показало, что в органах и тканях этих животных накапливается меньше радиоактивного фосфора, чем в тех же органах и тканях контрольных крыс. Это объясняется тем, что фосфорная нагрузка ускоряет выведение радиоактивного фосфора из организма, поэтому в органах и тканях подопытных крыс процент накопления P^{32} меньший, чем у контрольных животных (см. табл. 3).

Фосфорную нагрузку можно применять как средство лечения лучевой болезни, вызванной радиоактивным фосфором. Лечебный эффект, по всей вероятности, связан с ускорением выведения радиоактивного фосфора из организма.

Effect of a Phosphorus Load on the Elimination of Radioactive Phosphorus from the Organism

T. P. Sivachenko

Summary

This experimental study deals with the elimination of radioactive phosphorus from the rat organism under the influence of a phosphorus load.

The experiments, conducted on 314 rats, showed that by means of a phosphorus-rich diet, elimination of P^{32} may be accelerated by 18 per cent in comparison with the control group of animals. Saturating the organism with non-radioactive phosphorus (introducing 100 mg of Na_2HPO_4 a day into the abdominal cavity and employing a phosphorus-rich diet) leads to a considerable acceleration of the elimination of P^{32} from the organism (33 per cent of the administered P^{32} was eliminated in the course of 5 days in the control animals, and 65,1 per cent in the experimental animals).

A study of the P^{32} distribution among the organs and tissues of rats under conditions of phosphorus load showed that the amount of radioactive phosphorus accumulating in the organs and tissues of these animals is smaller than that accumulating in the same organs and tissues of the control rats. A phosphorus load may be applied as a means of treating radiation sickness caused by radioactive phosphorus. A P^{32} dose of 4 microcurie per gram of body weight causes radiation sickness in rats with 100 per cent lethality in the course of 10—28 days. A phosphorus load, applied two hours after the administration of P^{32} and thereafter during five days, raises survival of the animals up to 68 per cent. The therapeutic effect is most probably due to the acceleration of P^{32} elimination.

Вплив і

З болезністю користується високу та центр, викликачастому застосуванню.

Тому проводячи діють аналогоческі властей. Практическому типу лідолу, фармасинтезований Ніколаєвим промедолом. Завдання вивчення його вивчення впливу на м'язи та м'ягкі тканини, майже зовсім не промедолу на інші органи (за стаєв, 1952).

Зокрема, м'ягкість фістульних тварин і передусім рухову діяльність.

Методика дослідів про-
ловим і двох собак
76 дослідів.

Методика таки-
деякі особливості на-
вчали на м'якому і
лівої шлункової сечі
кількості 150 г дава-
ллю; у собак з фістулами
розділену 1:2000 вводи-
ла. Як слабкий харчовий
яке в кількості 250 мг.
Промедол вводили со-
0,33 до 1,4 мг на 1 кг
шлунковий сік півгоди
і загальну кислотність
денної порції визнача-