

Інфузія АКТГ на вищу нервову діяльність собак
та взаємодію білків крові з аскорбіновою кислотою

Т. К. Валуєва, Р. С. Златін, Б. А. Ройтруб

Лабораторія ендокринних функцій і відділ нейрофізіології та неврології
Інституту фізіології ім. О. О. Богомольця Академії наук УРСР, Київ

Питання про взаємозв'язки функцій головного мозку та обмінних процесів, що становлять їх основу, має велике теоретичне і практичне значення. Разом з тим, розв'язання цього питання натрапляє на свою шляху на великі методичні труднощі. В більшості праць, в яких зіставляються функції і обмінні процеси головного мозку, дослідження останніх було проведено на тканині мозку тільки посмертно, що, природно, значно знижує цінність одержаних даних. Про обмін речовин у головному мозку можна також судити, зіставляючи припливаючу до мозку та відтикаючу від нього кров. При такій методичній постановці досліджень можна судити в динаміці про функціональні та обмінні зрушения при різноманітних впливах на організм. Такий шлях дослідження був обраний нами для з'ясування питання про вплив АКТГ на обмін речовин і функції головного мозку.

АКТГ останнім часом дуже широко застосовується в клініці. Нечисленні праці свідчать про певні зрушения у вищій нервовій діяльності, викликані введенням в організм АКТГ, але обмінні механізми, що лежать в основі цих зрушень, вивчені зовсім недостатньо.

В даній статті наведені дані про зміни умовнорефлекторної діяльності, а також про обмін аскорбіновою кислоти та її взаємодію з білками (вбирна здатність білків щодо аскорбінової кислоти) при введенні різних доз АКТГ.

Методика дослідів

Дослідження провадили на синусостомованих собаках, що, завдяки майже одночасному одержанню крові із стегнової артерії та подовжнього синуса, дозволяє судити про перебіг досліджуваних нами обмінних процесів у головному мозку.

Про функціональний стан кори великих півкуль судили з величини харчових слинних умовних рефлексів. У трьох дослідженнях собак з п'яти був визначений тип нервової системи за малим стандартом [4].

Гормон вводили в одніх серіях дослідів в дозі 5 од/кг (окремі досліди з 3 од/кг), в інших — в дозі 0,75 од/кг. Інтервал між введенням гормона і дослідженням вищої нервової діяльності та біохімічних показників у різних серіях дослідів відповідно був 3,5 і 4 год, 1,5 і 2 год, 15 хв. При інтервалі в 4 год введення гормона було внутрім'язовим, при інтервалах у 2 год і 15 хв — внутрішнім.

В усіх дослідах, за винятком серії дослідів з 15-хвилинним інтервалом, послідовність дослідження була така: а) дослід по вивченню умовних рефлексів (30 хв), б) одержання крові з артерії та подовжнього синуса, в) введення гормона, г) перерва в 3,5 або 1,5 год, д) дослід по вивченню умовних рефлексів (30 хв), е) одержання крові з артерії та подовжнього синуса. В дослідах з 15-хвилинним інтервалом взяття крові не провадилося. Постійно визначали гематокрит і кількість еозинофілів у крові.

Систематичні дози гормона, провадилися ко-
В дослідах стереотип подра-
метроном-60 уд.
Інтервал між по-
Всього по-
четверта (з 15-х)

1. Вплив

В проведених дослідах характеризувалися введенням 5 од/кг відповідно до рефлексів, як у контролю, також у позитивних умовах, зумовлено під

В другій серії дослідів з великих доз АКТГ в умовних рефлексах із залежністю від дози відбулося зниження (до 16%), що, видно, відповідає змінам крові з артерії.

В третьій серії дослідів з відносно малих дозах АКТГ в умовних рефлексах зумовлено позитивні зміни.

В четвертій серії дослідів з відносно малих дозах АКТГ помічено зміни у рефлексах у трьох дозах АКТГ, що відповідають позитивним умовам.

Б. Гальмін. В дослідах з введенням гормону у собаки Мака з п'яти доз відзначено зміни в контролі виявлені в розгальмовуванні, вірноважність яких переважала збільшенням.

В дослідах з введенням гормону відзначено дещо змін в контролі цирковки (збільшенням) та в контролі — у введенням гормону.

В дослідах з введенням гормону через 1,5 год у введенням гормону в контролі збільшилося з 22. У собаки Е.

Систематично провадилися контрольні досліди: а) без одержання крові та введення гормона, б) без введення гормона. В серії дослідів з 15-хвилинним інтервалом провадилися контрольні досліди з внутрішнім введенням фізіологічного розчину.

В дослідах по вивченню умовних рефлексів у всіх серіях застосовували такий стереотип подразників: дзвоник, світло, метроном-120 ударів на хвилину, бульбочкіння, метроном-60 ударів за хвилину (його не підкріплювали — диференціровка), дзвоник. Інтервал між подразниками — 5 хв, тривалість відставлення — 20 сек.

Всього поставлено чотири серії дослідів. Перша — третя серії — на двох собаках, четверта (з 15-хвилинним інтервалом) — на чотирьох собаках.

Результати дослідів

1. Вплив АКТГ на вищу нервову діяльність

В проведених дослідженнях зміни вищої нервової діяльності характеризувалися так.

А. Позитивні умовні рефлекси. В першій серії дослідів з введенням за 3,5 год до початку досліду великих доз АКТГ (3—5 од/кг) відзначено переважно зниження суми позитивних умовних рефлексів проти вихідної величини (в шести дослідах з восьми), тоді як у контрольних дослідах найчастіше спостерігалося збільшення суми позитивних умовних рефлексів (в 29 дослідах з 45), що, очевидно, зумовлено підвищенням харчової збудливості.

В другій серії дослідів з введенням за 1,5 год до початку досліду великих доз АКТГ (5 од/кг) виявлено деяке підвищення суми позитивних умовних рефлексів у порівнянні з вихідною величиною (в чотирьох дослідах із семи), тоді як у контрольних дослідах переважно спостерігалося зниження суми позитивних умовних рефлексів (в 10 дослідах з 16), що, видимо, зумовлено гальмівною дією процедури одержання крові з артерії та подовжнього синуса.

В третьій серії дослідів з введенням за 1,5 год до початку досліду відносно малих доз АКТГ (0,75 од/кг) відзначено деяке зниження суми позитивних умовних рефлексів (в шести дослідах з десяти), в контрольних дослідах також спостерігалося зниження суми позитивних умовних рефлексів, але більш значне (в 31 досліді з 40).

В четвертій серії дослідів з введенням за 15 хв до початку досліду відносно малих доз АКТГ (0,75 од/кг) (11 дослідів на чотирьох собаках) помічено чітко виражене зниження суми позитивних умовних рефлексів у трьох собак у восьми дослідах. У одного собаки suma позитивних умовних рефлексів практично не змінювалась.

Б. Гальмівні умовні рефлекси (диференціровка). В дослідах з введенням великих доз АКТГ (3—5 од/кг) через 3,5 год у собаки Мака (слабкий тип нервової системи) в чотирьох дослідах з п'яти відзначено зменшення розгальмовування диференціровки. В контролі виявлена така ж тенденція, але менш виразна (зменшення розгальмовування в 10 дослідах з 17). У собаки Еріка (сильний, непрівноважений тип нервової системи) як у досліді, так і в контролі переважало збільшення розгальмовування диференціровки.

В дослідах з введенням великих доз АКТГ (5 од/кг) через 1,5 год відзначено деяще більше, ніж у контролі, розгальмовування диференціровки (збільшення розгальмовування в п'яти дослідах із семи, а в контролі — у восьми з 16).

В дослідах з введенням порівняно малих доз АКТГ (0,75 од/кг) через 1,5 год у собаки Мака встановлено значне збільшення розгальмовування диференціровки (в чотирьох дослідах з п'яти), тоді як в контролі збільшення розгальмовування виявлено тільки в 10 дослідах з 22. У собаки Еріка в цих же умовах досліду не відзначено виразної

тенденції до зміни розгальмовування диференціровки. Це, очевидно, пов'язано з тим, що в цього собаки розгальмовування диференціровки становить характерну рису вищої нервової діяльності в нормі.

В дослідах з введенням відносно малих доз АКТГ ($0,75 \text{ од/кг}$) при 15-хвилинному інтервалі не виявлено будь-яких істотних змін диференціювання гальмування.

Необхідно також відзначити, що в собаки Нори через 5 хв після третього введення АКТГ в дозі $0,75 \text{ од/кг}$ (в інших дозах гормон раніше не вводили) спостерігалися прояви анафілактичного шоку в легкій формі (блювання слизом з домішкою жовчі, повна адінамія). Через кілька днів після четвертого введення АКТГ в тій же дозі у собаки виявився зрив вищої нервової діяльності, супроводжуваний різким зниженням позитивних умовних рефлексів, дуже значним розгальмовуванням диференціровки і повним відмовленням від іжі в станку.

2. Вплив АКТГ на вміст аскорбінової кислоти в крові та вбирна здатність білків крові щодо аскорбінової кислоти

В літературі зібрано чимало даних, які вказують на важливу роль аскорбінової кислоти в обміні адреналіну. Поряд з цим є праці, в яких висвітлена певна роль білків крові в процесах взаємодії адреналіну й аскорбінової кислоти. Враховуючи з одного боку вплив різних функціональних станів центральної нервової системи на рівень адреналіну в крові, а, з другого боку, наявність взаємозв'язку між обміном адреналіну й аскорбінової кислоти, було доцільно при вивчені впливу АКТГ на функцію головного мозку дослідити взаємодію між аскорбіновою кислотою і білками в крові, що припливає та відтікає від мозку собаки.

Всього було проведено 38 досліджень на двох собаках. Всі дослідження поділено на дві групи.

В першій групі досліджень вивчали вміст аскорбінової кислоти і вбирну здатність білків до і після введення АКТГ. В другій групі ми вивчали вплив на ці показники адреналіну, доданого до досліджуваної крові.

Визначення вмісту аскорбінової кислоти і вбирної здатності білків проводилося за методом М. М. Ейдельман [12].

Суть визначення вбирної здатності білків крові полягає в тому, що в крові *in vitro* додають певну кількість аскорбінової кислоти і встановлюють ступінь поглинання її білками крові.

Проведені дослідження показали, що в собаки Мака слабкого типу нервової діяльності після введення АКТГ (як при внутрім'язовому введенні в дозі 5 од/кг , так і при внутрівеному введенні в дозі $0,75 \text{ од/кг}$) вбирна здатність білків крові переважно знижувалася як в артеріальній крові, так і в крові, одержаній з подовжнього синуса (в 10 з 14 досліджень). В контролі в синусній та артеріальній крові спостерігалася тенденція до підвищення вбирної здатності білків (в чотирьох дослідженнях з п'яти).

Така спрямованість змін вбирної здатності спостерігається й у собаки Ерика сильного, неврівноваженого типу нервової системи.

Для одержання уявлень про зміни обміну аскорбінової кислоти в тканині мозку під впливом АКТГ важливе значення має зіставлення вмісту аскорбінової кислоти в крові з подовжнього синуса з показниками вмісту аскорбінової кислоти в артеріальній крові.

Аналіз одержаних результатів показує, що з дев'яти досліджень

в контролі, п одержання) в нової кислоти в артеріальній дозі 5 од/кг з сту аскорбіною кров'ю.

Статистич ристанні крит аскорбінової АКТГ істотна вищає 1%.

Літератур ність собак не ються одне від нів — АКТГ [1] тикостерон [2], діяльності (ха умовні рефлек в) різні форми 7, 9]; г) різні і нервової діяль гормонів. Це, між собою, а та основних полож

Малі дози кі — його ослаблення дози мо кликати збільш більш позначає ня. Зміни про В змінах вищеться післядія. гормонів залеж

Зіставляючи ша із застосова ревищувала доз при застосувані ністю збігаютьс позитивних умо інтервалі в 25 х вказівок. Нема т слідженням вище одна година (пр можемо говорити них рефлексів пр шення позитивні і дозі 5 од/кг , а рефлексів при до дія тієї ж дози інтервал між мо вової діяльності

в контролі, при повторному взятті крові (через 4 год після першого одержання) в усіх випадках відзначалося зменшення вмісту аскорбінової кислоти в крові з подовжнього синуса в порівнянні з її рівнем в артеріальній крові, тоді як після внутрім'язового введення АКТГ в дозі 5 од/кг з семи досліджень у п'яти спостерігалося підвищення вмісту аскорбінової кислоти в крові із синуса в порівнянні з артеріальною кров'ю.

Статистична обробка результатів цієї групи досліджень при використанні критерія $X^2 \times 2$ показала, що ймовірність підвищення вмісту аскорбінової кислоти в крові з подовжнього синуса після введення АКТГ істотна, а ймовірність похиби цього висновку не перевищує 1 %.

Обговорення результатів досліджень

Література про вплив стероїдних гормонів на вищу нервову діяльність собак незначна [1—3, 5—7, 9]. Ці дослідження значно відрізняються одно від одного в методичному відношенні: а) різні види гормонів — АКТГ [1, 3, 9], кортизон [3, 5], дельта-кортизон [6], дезоксикортикостерон [2], гідрокортизон [7]; б) різні показники вищої нервової діяльності (харчові, слинні умовні рефлекси [3, 5—7, 9], рухово-захисні умовні рефлекси), а також вегетативні компоненти останніх [1, 2]; в) різні форми введення гормонів — одноразове [3, 5, 6], курсове [1, 2, 7, 9]; г) різні інтервали між введенням гормона і дослідженням вищої нервової діяльності; д) велика різноманітність дозування вводжуваних гормонів. Це, природно, утруднює зіставлення результатів цих праць, між собою, а також з нашими даними. Однак, необхідно відзначити ряд основних положень, спільніх для всіх цих праць.

Малі дози кортикостероїдів посилюють процес збудження, великі — його ослаблюють. Н. А. Николов [6] відзначає, що дальнє збільшення дози може у собаки сильного типу нервової системи знову викликати збільшення позитивних умовних рефлексів. Дія гормонів більш позначається на процесі збудження, ніж на процесі гальмування. Зміни процесу гальмування залежать від його вихідного стану. В змінах вищої нервової діяльності після введення гормонів відзначається післядія. Характер змін вищої нервової діяльності під впливом гормонів залежить від типу нервової системи.

Зіставляючи наші дані з літературними, слід вказати, що найменша із застосованих нами доз АКТГ (0,75 од/кг) дорівнювала або перевищувала дози, застосовані іншими авторами. Наші дані, одержані при застосуванні дози 0,75 од/кг при 15-хвилинному інтервалі, повністю збігаються з даними В. І. Западнюк [9], яка виявила зниження позитивних умовних рефлексів при введенні АКТГ в дозі 0,8 од/кг при інтервалі в 25 хв. Щодо значно більших доз в літературі нема ніяких вказівок. Нема також вказівок щодо більш тривалих інтервалів між дослідженням вищої нервової діяльності і моментом введення гормона, ніж одна година (при одноразовому введенні). На підставі наших даних ми можемо говорити про тенденцію до деякого зниження позитивних умовних рефлексів при дозі 0,75 од/кг і інтервалі 1,5 год і до деякого збільшення позитивних умовних рефлексів при такому ж інтервалі (1,5 год) і дозі 5 од/кг, а також про тенденцію до зниження позитивних умовних рефлексів при дозі 3—5 од/кг і інтервалі 3,5 год. Це свідчить про те, що дія тієї ж дози АКТГ характеризується певною динамічністю, і що інтервал між моментом введення гормона і дослідженням вищої нервової діяльності має певне значення.

В наших дослідах зміни гальмівного процесу були також значно менш виражені, ніж зміни процесу збудження. Нами були також виявлені індивідуальні особливості реакцій центральної нервової системи на введення гормона. В тих дослідах, в яких ми мали можливість досліджувати вищу нервову діяльність в дні, що безпосередньо слідували за введенням гормона (доза 0,75 од/кг), ми не виявили післядії в змінах позитивних умовних рефлексів.

Безсумнівно, що вплив АКТГ на вищу нервову діяльність при одноразовому введенні організмом швидко چівлюється, про що свідчать більш чіткі результати, одержані нами в серії дослідів з 15-хвилинним інтервалом.

Як же трактувати факт підвищення рівня аскорбінової кислоти в крові, що відтікає від мозку, після введення АКТГ.

За літературними даними [10, 11, 8], відомо, що аскорбінова кислота є стабілізатором адреналіну. Завдяки наявності в неї діеноильних груп, аскорбінова кислота вступає в окисно-відновну реакцію з де-гідроадреналіном і перетворює його в активний гормон — адреналін.

Стабілізуюча дія аскорбінової кислоти не обмежується окисно-відновними властивостями. Взаємодіючи з білками крові, вона має властивість витиснювати адреналін з адреналіно-білкових сполук [10]. Водночас адреналін має також властивість сполучатися з білками крові, знижуючи їх зв'язуючу здатність щодо аскорбінової кислоти. При наявності зв'язаної з білками аскорбінової кислоти процес утворення адреналіно-білкового комплексу супроводжується витисненням з білків аскорбінової кислоти [13].

Отже, між адреналіном і аскорбіновою кислотою виникають конкурентні взаємовідношення за оволодіння функціональними групами білків. Зв'язування як адреналіну, так і аскорбінової кислоти з білками крові веде до зниження вбирної здатності білків крові щодо аскорбінової кислоти.

Звідси, при відсутності додаткового надходження аскорбінової кислоти в організм тварини іззовні, ефект зниження вбирної здатності білків може певною мірою бути непрямим показником виділення адреналіну в кров.

Слід вважати, що в наших дослідах під впливом АКТГ відбувається визволення тканиною мозку адреналіну, який, надходячи в кров, що відтікає від мозку, зв'язується з білками крові й витисняє аскорбінову кислоту.

На обґрунтованість цього міркування вказують літературні дані, а також результати наших досліджень. Так, М. М. Ейдельман [10] показала, що при додаванні *in vitro* до крові адреналіну знижується вбирна здатність білків крові щодо аскорбінової кислоти.

Вплив адреналіну на вбирну здатність білків крові і вміст аскорбінової кислоти в ній встановлено також в дослідах *in vitro* на кроликах і в спостереженнях на людях. Дані М. М. Ейдельман дістали підтвердження і в наших дослідженнях.

Із 96 досліджених проб крові під впливом доданого *in vitro* адреналіну в 77 випадках відзначено зниження вбирної здатності білків щодо аскорбінової кислоти.

Висновки

1. Введення АКТГ в дозі 3—5 од/кг через 1,5 год викликає збільшення, а через 3,5 год зниження позитивних умовних рефлексів.
2. Введення АКТГ в дозі 0,75 од/кг через 15 хв викликає виразне

зниження по помірним.

3. Зміні, жені значно введенні гор значне розга АКТГ.

4. Виявлності у дослі

5. Вибривведення АКі в крові, щ

тенденція до 6. Після нової кислоти в артеріальні вміст аскорб

1. Вознесен
2. Вознесен
3. Западнюк
4. Колесник в. 5, 1951, с. 7
5. Николов I
6. Николов
7. Николов I
8. Никулин
9. Пышина С
10. Утевский дон Ф. Я., Б
11. Эйдельма
12. Эйдельма
13. Эйдельма лотой при нек Харьков, 1959.

Влияние А и взаимоде

Лаборатория
Института ф

В работе п
ной деятельнос
стомированных
слоты и ее взаи

Результаты
3—5 ед/кг вызы
жение положите

зниження позитивних умовних рефлексів, яке через 1,5 год стає більш помірним.

3. Зміни гальмівних умовних рефлексів (диференціювання) виражені значно слабше, ніж позитивних умовних рефлексів. Тільки при введенні гормона в дозі 0,75 ед/кг через 1,5 год спостерігається більш значне розгальмування, ніж у контролі та при застосуванні інших доз АКТГ.

4. Виявлені індивідуальні особливості змін вищої нервової діяльності у досліджених собак.

5. Вибірна здатність білків крові щодо аскорбінової кислоти після введення АКТГ переважно знижується як в артеріальній крові, так і в крові, що відтікає від мозку, тоді як в контролі спостерігається тенденція до підвищення вибірної здатності білків крові.

6. Після введення АКТГ встановлено підвищення рівня аскорбінової кислоти в крові, що відтікає від мозку, в порівнянні з її вмістом в артеріальній крові, тоді як в контролі в крові, що відтікає від мозку, вміст аскорбінової кислоти в порівнянні з артеріальною кров'ю знижується.

ЛІТЕРАТУРА

1. Вознесенский Б. Б., Физиол. журн. СССР, т. 46, № 4, 1960, с. 443.
2. Вознесенский Б. Б., Журн. высшей нервной деят., т. II, № 6, 1961, с. 1044.
3. Западнюк В. И., Пробл. эндокринол. и гормонотерап., т. 4, № 2, 1958, с. 14.
4. Колесников М. С., Трошихин В. А., Журн. высшей нервной деят., т. I, в. 5, 1951, с. 739.
5. Николов Н. А., Физиол. журн. СССР, т. 42, № 11, 1956, с. 920.
6. Николов Н. А., Журн. высшей нервной деят., т. 10, № 1, 1960, с. 88.
7. Николов Н. А., Фармакология и токсикология, № 1, 1962, с. 3.
8. Никулин А. А., Валова Н. Б., Аптечное дело, т. 3, № 4, 1954, с. 24.
9. Пышина С. Н., Физиол. журн. СССР, т. 42, № 11, 1956, с. 931.
10. Утевский А. М., Эйдельман М. М., Бутом М. Л., Бару М. П., Гордон Ф. Я., Бюлл. экспер. биол. и мед., т. 26, в. 4, № 10, 1948, с. 273.
11. Эйдельман М. М., Гордон Ф. Я., Врачебное дело, № 7, 1948, с. 565.
12. Эйдельман М. М., Вопросы питания, т. 15, № 1, 1956, с. 32.
13. Эйдельман М. М., О взаимодействии между адреналином и аскорбиновой кислотой при некоторых физиол. и патол. состояниях животного. Автореф. докт. дисс., Харьков, 1959.

Надійшла до редакції
29.IV 1963 р.

Влияние АКТГ на высшую нервную деятельность собак и взаимодействие белков крови с аскорбиновой кислотой

Т. К. Валуева, Р. С. Златин, Б. А. Ройтруб

Лаборатория эндокринных функций и отдел нейрофизиологии и неврологии
Института физиологии им. А. А. Богомольца Академии наук УССР, Киев

Резюме

В работе представлены данные об изменениях условнорефлекторной деятельности (пищевые, слюнные, условные рефлексы) у синусостомированных собак наряду с данными об обмене аскорбиновой кислоты и ее взаимодействии с белками крови при введении АКТГ.

Результаты исследований показали, что введение АКТГ в дозе 3—5 ед/кг вызывает через 1,5 часа увеличение, а через 3,5 часа снижение положительных условных рефлексов.

Введение АКТГ в дозе 0,75 *ед/кг* вызывает через 15 минут четкое снижение положительных условных рефлексов, через 1,5 часа подобные сдвиги менее выражены.

Сдвиги тормозных условных рефлексов (дифференцировки) выражены значительно слабее, чем сдвиги положительных условных рефлексов. Только при введении гормона в дозе 0,75 *ед/кг* через полтора часа отмечается более значительное растормаживание, чем в контроле и при действии других доз АКТГ.

Поглотительная способность белков крови по отношению к аскорбиновой кислоте после введения АКТГ преимущественно снижается как в артериальной крови, так и в крови, оттекающей от мозга, тогда как в контроле наблюдается тенденция к повышению поглотительной способности белков крови.

После введения АКТГ установлено повышение уровня аскорбиновой кислоты в крови, оттекающей от мозга, по сравнению с ее содержанием в артериальной крови, тогда как в контроле в крови, оттекающей от мозга, по сравнению с артериальной кровью, содержание аскорбиновой кислоты снижается.

Effect of ACTH on the Higher Nervous Activity of Dogs and Interaction of Blood Proteins with Ascorbic Acid

T. K. Valuyeva, R. S. Zlatin and B. A. Roitrub

Laboratory of endocrinic functions and division of neurophysiology and neurology of the A. A. Bogomoletz Institute of Physiology of the Academy of Sciences of the Ukrainian SSR, Kiev

Summary

The results of the investigations showed that administration of ACTH in doses of 3—5 units per kg induces after 1.5 hours an increase and after 3.5 hours a reduction in positive conditioned reflexes.

The administration of ACTH in a dose of 0.75 unit per kg induces after 15 minutes a distinct reduction in positive conditioned reflexes, after 1.5 hours these changes are less pronounced.

Changes in inhibitory conditioned reflexes (differentiation) are considerably less pronounced than those in the positive conditioned reflexes. Only on administering 0.75 units per kg of hormone was the deinhibition greater than in the control after 1.5 hours.

The absorptive capacity of the blood proteins with respect to ascorbic acid was mostly reduced after ACTH administration both in the arterial blood and in the blood flowing away from the brain, whereas in the control a tendency was observed towards a rise in the absorptive capacity of the blood proteins.

After administering ACTH a rise in the ascorbic acid level was observed in the blood flowing away from the brain, as compared with its content in the arterial blood; whereas the control ascorbic acid content in the blood flowing away from the brain is lowered in comparison with the arterial blood.

Стелазину. Його літературної шизофрениї Стелазин гато силы

При кори головного мозку з даними [З] стелазинотерапії в першій стадії способами.

За іншими даними стелазин впливає на основних функціях цесу.

Проте досі ще має терапевтичної, та Ми вивчаємо.

Досліди підтверджують, що стелазин виробляється в системі 40 вт (св), звук на звук метронома.

Досліди проводилися з певною послідовністю, умовним підкріпленням соляної кислоти (0,5—1,0—1,5% вагових відсотків).

Стелазин виробляється в системі 40 вт (св), звук на звук метронома.