

зміни, характерні для розладу вінцевого кровообігу, залежать від зрушень в іонній рівновазі. Це погіршує перебіг метаболічних процесів та призводить до гіпоксії міокарда, що сприяє розвитку коронарної кардіосклерозу. Зміна ж іонного балансу, видимо, пов'язана з ослабленням у старості нервової трофіки та окисних процесів. У результаті порушуються всі ланки клітинного метаболізму, в тому числі й електро-літний обмін.

Висновки

1. Величина зубця T перебуває в прямій залежності від кількості калю в сироватці крові, концентрація якого з віком збільшується у 38—45% хворих.
2. Зменшення вольтажу зубця R ЕКГ значною мірою пов'язане із збільшенням міокарда калем та порушенням калевого градієнта концентрації при старінні.
3. На стан електролітного гомеостазу і електричної активності серця істотний вплив спричиняє вік хворих на коронарну недостатність.

Література

1. Керпель-Фронекус Э.—Клиника и патол. водно-солевого обмена, Будапешт, 1964.
2. Латогуз И. К.—Автореф. канд. дис., 1966, Харків.
3. Пархотик І. І.—Фізіол. журн. АН УРСР, 1964, 6, 803.
4. Пархотик І. І.—В кн.: II научн. конфер. по водно-солевому обмену и функции почек, посв. памяти А. Г. Гинецинского, Новосибирск, 1966, 165.
5. Пархотик І. І., Решодсько Л. В.—Матер. V симпоз. по вопросам нейро-физиол., Вильнюс, 1967, 38.
6. Полуэктов Н. С.—Методы анализа по фотометрии пламени, М., «Химия», 1967.
7. Скворцов Ф. Ф., Некляев Н. Ф.—В сб.: Вопр. коронар. и легочной патол., Ростов-на-Дону, 1967, 108.
8. Фогельсон Л. И.—Болезни сердца и сосудов. Изд-во АМН СССР, 1951.
9. Фролькис В. В.—В кн.: Лекарственная терапия в пожилом и старч. возрасте, К., 1968, 43.
10. Шусталь Н. Ф., Берестов А. А.—В кн.: Гипертон. болезнь, атеросклероз, коронарная недостаточность, К., 1966, 215.
11. Andreuzzi P., Marchetti J., Raganelli W.—Minerva med., 1958, 49, 101, 4785.
12. Hutt M.—Am. J. Med. Sci., 1952, 223, 176.
13. Keitel H.—J. Lab. Clin. Med., 1957, 49, 267.
14. Losse H., Wermeyer H., Wessels F.—Klin. Wschr., 1960, 38, 393.

Надійшла до редакції
10.VIII 1969 р.

УДК 612.3:577.17:615.327

ВПЛИВ ТРУСКАВЕЦЬКОЇ МІНЕРАЛЬНОЇ ВОДИ РІЗНИХ СТРОКІВ ПЛЯШКОВОГО ЗБЕРІГАННЯ НА ФУНКЦІЮ ТРАНСАМІНУВАННЯ ДЕЯКИХ ВІДДІЛІВ ТРАВНОГО ТРАКТУ

В. І. Савицький

Одеський науково-дослідний інститут курортології

Спостережувані зрушення функцій деяких ланок шлунково-кишкового тракту пов'язані з глибокими змінами ферментативних процесів. У цьому плані особливу роль відіграє білковий каталіз, зокрема реакції переносу аміногруп (трансамінування), від інтенсивності яких в органах травлення у великих мірах залежить цілісність структури та динаміка вироблення травних секретів.

Вивчення каталізаторів трансамінування має неабияке значення при вживанні мінеральних вод, які широко використовуються з лікувально-профілактичною метою.

Значну увагу фізіологів і курортологів привертає «Нафтусі-І»—лікувальна вода курорту Трускавець, з її ефективним біологічним і терапевтичним комплексом органічних сполук і мікроелементів [1, 6, 9, 10].

Ми вивчали функцію двох трансаміназ: аспартат-аміотрансферази (АСТ) і аланин-аміотрансферази (АЛТ), що посідають одне з центральних місць в обміні білків і зв'язують його з метаболізмом вуглеводів і ліпідів [2—5].

Вплив трускавецької мінеральної води

Враховуючи практичні днів і довгих строків збивчення активності згаданого білого шурів за методом

Вплив свіжої відвареної вода помітно змінює динамічну тенденцію цих процесів (це стосується АСТ у 224%). Слід відзначити, що специфічність щодо кожного шлунка), в інших випадках — помітної

Вплив «Нафтусі» різних (у мкмоль піровиноградної кислоти)

| Дні зберігання | Статистичні показники |
|----------------|-------------------------|
| Контроль | M $\pm m$ |
| 5—10 | M $\pm m$ $p <$ |
| 25—35 | M $\pm m$ $p <$ |
| 55—65 | M $\pm m$ $p <$ |
| | % до контролю |

Вплив води з місцем функції АСТ і АЛТ поспостерігалося значною мірою. У печінці при підвищенні виглядала динаміка АЛТ.

Ця серія досліджень показала, що процеси трансамінування в печінці при підвищенні активності АЛТ.

Вплив води відноситься до різних органів. Води можуть бути різноманітні, але між ними існує бажання виявити їх біологічну активність.

Як і в попередніх дослідженнях, щодо контролю, тимчасом силивалася, особливо АЛТ, в печінці при дії «Нафтусі» впливом «місчичної» води.

Проведеними експериментальними дослідженнями показано, що залежність функції АЛТ від концентрації води посилюється з часом (спеціальна вода посилює функцію АЛТ в печінці, але в меншій мірі в кишечнику), але залежність від концентрації води відсутня.

Слід відзначити, що залежність функції АЛТ від концентрації води відсутня.

Враховуючи практичні потреби фізіології та курортології, ми брали свіжу (5—10 днів) і довгих строків зберігання (25—35 і 55—65 діб) «Нафтусю» у пляшках для вивчення активності згаданих ферментів у печінці, стінках шлунка і тонкого кишечника більших щурів за методикою Інституту біологічної та медичної хімії АМН СРСР [8].

В плив свіжої води. Проведеними дослідами встановлено, що лікувальна вода помітно змінює динаміку АСТ і АЛТ в усіх досліджуваних органах. Найбільш виразною тенденцією цих зрушень є значне посилення функції трансаміназ. Особливо це стосується АСТ у печінці (на 31%) і АЛТ у стінці тонкого кишечника (на 224%). Слід відзначити, що у підвищенні активності обох ферментів добре помітна специфічність щодо кожної з трансаміназ: в одному органі зрушения невеликі (АСТ — шлунок), в других — помірні (АСТ — печінка), в третіх — значні (АЛТ — кишечник).

**Вплив «Нафтусі» різних строків зберігання в пляшках на динаміку трансамінування органів травлення більших щурів
(у мкмоль пірвоноградні кислоти на мг білка — питома активність; $n=10$)**

| Дні зберігання | Статистичні показники | Печінка | | Шлунок | | Тонкий кишечник | |
|----------------|-----------------------|---------|-------|--------|-------|-----------------|-------|
| | | АСТ | АЛТ | АСТ | АЛТ | АСТ | АЛТ |
| Контроль | M | 1,62 | 0,96 | 2,42 | 0,74 | 1,00 | 0,33 |
| | $\pm m$ | 0,057 | 0,012 | 0,094 | 0,017 | 0,080 | 0,011 |
| 5—10 | M | 2,12 | 1,52 | 2,82 | 0,86 | 1,21 | 1,07 |
| | $\pm m$ | 0,04 | 0,017 | 0,054 | 0,014 | 0,002 | 0,011 |
| | $p <$ | 0,001 | 0,001 | 0,01 | 0,001 | 0,001 | 0,001 |
| | % до контролю | 131 | 162 | 117 | 116 | 121 | 324 |
| 25—35 | M | 2,27 | 0,86 | 2,12 | 0,57 | 1,29 | 0,61 |
| | $\pm m$ | 0,12 | 0,017 | 0,06 | 0,014 | 0,04 | 0,003 |
| | $p <$ | 0,1 | 0,001 | 0,02 | 0,001 | 0,01 | 0,001 |
| | % до контролю | 136 | 86 | 38 | 77 | 129 | 185 |
| 55—65 | M | 2,03 | 0,90 | 1,66 | 0,62 | 1,33 | 0,75 |
| | $\pm m$ | 0,034 | 0,007 | 0,092 | 0,002 | 0,065 | 0,002 |
| | $p <$ | 0,001 | 0,01 | 0,001 | 0,001 | 0,01 | 0,1 |
| | % до контролю | 130 | 94 | 70 | 84 | 136 | 227 |

В плив води місячного зберігання. У цій серії було встановлено, що функція АСТ і АЛТ посилювалась тільки в тонкому кишечнику, а в стінці шлунка спостерігалося значне зниження активності обох трансаміназ, особливо аспарагінової. У печінці при підвищенному рівні питомої активності АСТ, помітно ослабленою виглядала динаміка АЛТ.

Ця серія дослідів показала, що «місячна» лікувальна вода в меншій мірі стимулює процеси трансамінування.

В плив води двомісячного зберігання. Беручи до уваги, що мінеральні води можуть бути застосовані після двох місяців зберігання, цілком зрозуміле наше бажання вивчити, як впливає зберігання «Нафтусі» в пляшках на її біологічну активність.

Як і в попередній серії, функція АСТ і АЛТ шлунка помітно ослаблювалась щодо контролю, тимчасом як динаміка зазначених ферментів у стінці кишечника посилювалась, особливо АЛТ. Рівень активності і першої і другої трансаміназ у печінці при дії «Нафтусі» двомісячного зберігання змінювався так само, як і під впливом «місячної» води.

Проведеними експериментами встановлено, що «Нафтуся-І» короткого і тривалого строку зберігання в різних органах викликає неоднотипні зрушения в динаміці переамінування, що важливо для розуміння деяких процесів тканинного обміну, а в зв'язку з цим, спеціальної патології та терапії. Так, наприклад, свіжа мінеральна вода посилювала функцію трансамінування в усіх досліджуваних частинах травного тракту, але в міру «старіння» Нафтусі цей її ефект ослаблювався (АСТ печінки, АЛТ кишечника), або навіть спостерігалося зниження активності трансаміназ (шлунок).

Слід відзначити, що в стінці тонкого кишечника, органі, де протікають найважливіші етапи травлення і всмоктування, мінеральна вода, незважаючи на тривале зберігання, стимулює АСТ і АЛТ протягом усього експерименту.