

УДК 612.273.1:577.3

СТАН ОКИСНИХ ПРОЦЕСІВ У ПЕЧІНЦІ БІЛИХ ЩУРІВ У РІЗНІ СТРОКИ ПІСЛЯ ДІЇ ГІПЕРОКСІЇ

В. В. Мацинін, Н. П. Зайцева, М. В. Поляничук

Лабораторія гіпо- і гіпероксії Інституту фізіології ім. О. О. Богомольця
АН УРСР, Київ

Більшість досліджень по вивченню впливу гіпероксії на організм, зокрема, на перебіг окисних процесів у тканинах, проведено під час або безпосередньо після дії кисню під високим тиском (ПТК) на препарати тканин чи цілій організм [1, 2, 4, 5, 8, 11, 12, 16, 30, 31, 32, 35, 36, 37 та ін.]. В літературі наводяться переконливі дані щодо інактивації киснем у токсичних дозах деяких ферментів і коферментів, безпосередньо пов'язаних з постачанням атомів водню у дихальний ланцюг: дегідрогенази, КоА, НАД, α -ліпоєва кислота та деякі інші [26—29, 31, 34, 36, 39].

Тварини, що перенесли дію токсичних доз ПТК і залишилися живими, через кілька годин за зовнішнім виглядом і поведінкою можуть не відрізнятися від інтактних. Але при більш детальному дослідженні спостерігається цілий ряд розладів у функції різних систем. Зокрема Граменицька [9] виявила у кроликів переважання фактичного теплоутворення над розрахунковим, що тривало до двох — п'яти діб після дії ПТК 4 ата протягом 60 хв. Брадлей і Воросмарті [24] спостерігали підвищення осмотичної проникності еритроцитів у водолазів після 120-хвилинного, з перервами по 15 хв, перебування під водою і дихання чистим киснем під тиском 1,8 ата навіть після 48 год перебування в нормальній атмосфері. Габібов [7] відзначив підвищення вмісту аміаку у мозку щурів у період до 40 діб після дії гіпероксії 6 ата. Граменицький і Арсеньєва [10] вказують на розвиток загальних розладів рухливості, тривалістю до кількох діб після короткочасної дії гіпероксії. Достовірне підвищення активності альдолази фруктозо-1,6-фосфату і трансамінази глутамінощавлевооцтової кислоти в дослідах на кроликах через добу після 90-хвилинної дії кисню під тиском 3 ата відзначили Михайлова та ін. [19].

В наших раніше проведених дослідженнях вивчалось окисне фосфорилювання у препаратах мітохондрій і гомогенатах печінки білих щурів безпосередньо після дії гіпероксії в токсичній дозі. У даній статті йдеється про вплив ПТК на окисне фосфорилювання в аналогічних препаратах, одержаних від тварин безпосередньо після дії ПТК і через добу після неї.

Методика дослідження

Досліди проведені на білих щурах вагою 140—180 г лінії Інституту фізіології ім. О. О. Богомольця АН УРСР. Тварин піддавали дії гіпероксії 4 ата протягом 60 хв у камері підвищеного тиску кисню місткістю 20 л. Швидкість компресії і рекомпресії в усіх дослідах становила 1 атм/хв.

Препарати мітохондрій і гомогенати готовували з печінки — органа, що за чутливістю до токсичної дії кисню стоїть на другому місці після мозку [29]. Застосований у наших дослідженнях режим, згідно з розрахунками Дікенса [27, 29] і клінічними проявами симптомів кисневого отруєння [11], можна кваліфікувати як токсичний.

Мітохондрії виділяли у середовищі, що містило 0,27 моль сахарози, 0,05 моль триє, 0,001 моль ЕДТА [3], pH 7,4 — 7,5, методом диференціального центрифугування [22]. Середовище інкубації готовували за Чансом [25] з тією лише різницею, що з нього

був виключений фтористий натрій і внесена глюкоза [14]. Субстратом був узятий сукцинат.

Інтенсивність дихання визначали хроноамперометричним методом, використовуючи відкриті платинові електроди [17], реєстрація — на полярографі типу ЛП-60. Про ступінь спряженості вільного дихання і фосфорилювання судили за величиною дихального контролю (ДК) [14, 20, 25], розраховуючи її з відношення показників споживання кисню в середовищі з акцепторами фосфату (АТФ + гексокіназа + глюкоза) і без них.

У кожному досліді паралельно реєстрували дихання препаратів мітохондрій і гомогенатів від тварин з груп «дослід» і «контроль», одержані цифрові дані обробляли і порівнювали між собою в межах кожного окремого досліду.

Результати досліджень та їх обговорення

Так само, як і в наших раніше проведених дослідженнях [18], вплив токсичної дози гіпероксії (4 ата протягом 60 хв) супроводжується розвитком стану кисневого отруєння, за ступенем близьким до термінального. Відомості про інтенсивність дихання мітохондрій у першій серії дослідів (31 тварина, в тому числі: 12 контроль і 19 — дослід, забиті зразу ж після рекомпресії) наведені у табл. 1. Ці дані свідчать про те,

Таблиця 1

Споживання кисню мітохондріями печінки білих щурів, забитих зразу після дії гіпероксії 4 ата — 60 хв
(в мкА кисню/мг білка/хв)

Статистичні показники	Середовище інкубації			
	тільки з глюкозою	глюкоза+АТФ+гексокіназа	тільки з глюкозою	глюкоза+АТФ+гексокіназа
Контроль				
$M \pm m$	0,0250 ± 0,0020	0,0390 ± 0,0041	0,0330 ± 0,0027	0,0380 ± 0,0031
p			<0,05	<0,5
Дослід				

що токсичні дози кисню викликають статистично достовірне посилення споживання кисню мітохондріями в середовищі без акцепторів фосфату в середньому на 24%, тоді як при додаванні фосфоракцепторної системи споживання кисню в групах «контроль» і «дослід» практично не відрізнялися. Analogічні дані були одержані нами раніше [18] при застосуванні 5 ата протягом 60 хв.

Внаслідок таких змін у співвідношенні вільного і зв'язаного з фосфорилюванням окислення в мітохондріях були одержані відповідні величини ДК. Ця тенденція зберігалась і щодо дослідів з гомогенатами. На жаль, у цій серії дослідів ми не мали змоги провести розрахунки споживання кисню на мг білка. Тому ми лише мали змогу порівнювати показники дихального контролю. Результати цих спостережень наведені у табл. 2.

Таблиця 2

Величини дихального контролю в препаратах мітохондрій і гомогенатах печінки білих щурів, забитих зразу після дії гіпероксії 4 ата — 60 хв

Статистичні показники	Мітохондрії		Гомогенат	
	контроль	дослід	контроль	дослід
$M \pm m$	1,84 ± 0,08	1,41 ± 0,06	2,62 ± 0,22	1,94 ± 0,17
p		<0,001		<0,02

Отже, в діється статистична і фосфорпорівняння з розкішкою за величиною лід» вільне окислення — знижене.

Результати дослідів), які приведені в табл. 3. Тут та-

Споживання кисню забитих на другу

Статистичні показники	—	тільки
-----------------------	---	--------

СК $M \pm m$	0,02
p	
ДК $M \pm m$	
p	

СК $M \pm m$	0,02
p	
ДК $M \pm m$	
p	

нання вільного «дослід» виявило (гомогенат) при зниження резервуарів тварин групи «дослід» з додаванням зваженого дихання і ж, як і в попередніх ПТК, то дихання груп «дослід» такої розбіжності десься провес одержаних результатів впливом токсичної спряженості цієї. Цей стан у дослідах з

Зіставленнями значною мірою досліджені, а

В дослідах ПТК *in vitro* під органічного фосфору неорганічний сах у групах «контроль»

Отже, в дослідах з мітохондріями і гомогенатами печінки спостерігається статистично достовірна тенденція до роз'єднання вільного дихання і фосфорилювання. Якщо одержані розбіжності у показниках ДК порівняти з розходженнями величин вільного дихання, одержимо близькі за величиною і зворотні за спрямованістю відхилення: у групі «дослід» вільне окислення виявляється збільшеним на 24%, а фосфорилювання — зниженим на 30—35%.

Результати другої серії дослідів (11 тварин — контроль і 18 — дослід), які провадились на другу добу після дії ПТК, наведені у табл. 3. Тут так само, як і в попередній серії, спостерігається роз'єднання

Таблиця 3

Споживання кисню (СК) мітохондріями (а) і гомогенатами (б) печінки білих щурів, забитих на другу добу після дії гіпероксії 4 ата — 60 хв (в мкА кисню/мг білка/хв) і величини дихального контролю (ДК)

Статистичні показники	Середовище інкубації			
	тільки з глюкозою	глюкоза+АТФ+гексокіназа	тільки з глюкозою	глюкоза+АТФ+гексокіназа
Контроль				
СК $M \pm m$	0,0248 ± 0,0017	0,0450 ± 0,0030	0,0177 ± 0,0010	0,0240 ± 0,0018
<i>p</i>			<0,001	<0,001
ДК $M \pm m$	1,77 ± 0,085		1,28 ± 0,028	
<i>p</i>			<0,001	
б				
СК $M \pm m$	0,0213 ± 0,0014	0,0461 ± 0,0030	0,0251 ± 0,0009	0,0401 ± 0,0030
<i>p</i>			<0,05	<0,2
ДК $M \pm m$	2,39 ± 0,095		1,77 ± 0,050	
<i>p</i>			<0,001	

нання вільного дихання і фосфорилювання: показники ДК в групі «дослід» виявилися нижчими щодо контролю на 28 (мітохондрії) — 26 (гомогенат) процентів. У цій серії також спостерігається тенденція до зниження резервної здатності препаратів мітохондрій і гомогенатів від тварин групи «дослід» до прискорення споживання кисню в середовищі з додаванням акцепторів фосфату. Але, якщо тенденції у змінах вільного дихання і фосфорилювання в гомогенатах були загалом такими ж, як і в попередніх дослідженнях із застосуванням токсичних доз ПТК, то дихання мітохондрій у середовищі без акцепторів фосфату в групі «дослід» виявилось нижчим, ніж у контролі. З'ясувати причину такої розбіжності нам не вдалось. Очевидно, в цьому напрямку доведеться провести додаткові дослідження. А поки, ґрунтуючись на одержаних результатах досліджень, можна зробити висновок, що під впливом токсичних доз кисню стостерігається закономірне зниження ступеня спряженості вільного дихання і фосфорилювання у дихальному ланцюзі. Цей стан зберігається, принаймні, протягом доби і виявляється у дослідах з мітохондріями і гомогенатами.

Зіставлення результатів наших спостережень з літературними даними значною мірою утруднюється різницею у виборі об'єктів і методів досліджень, а також режимів дії.

В дослідах Броновицької і Гершеновича [5] із застосуванням 8 ат ПТК *in vitro* про інтенсивність фосфорилювання судили за вітістом неорганічного фосфату, АТФ, інтенсивністю включення міченого фосфору у неорганічний, кислоторозчинний фосфор і АТФ. Різниці у цих процесах у групах «контроль» і «дослід» не виявлено. Інтенсивність дихання

зрізів мозку від контрольних тварин і тварин, яких піддавали дії ПТК (6 ат до розвитку термінального стану), була майже однаковою. У печінці ж у дослідах *in vivo* відзначено зниження вмісту АТФ, дворазове зменшення інтенсивності окисного фосфорилювання. У більш ранніх працях цих авторів [4, 8] із застосуванням також токсичних доз ПТК (4—6 атм тривалістю, відповідно, 120—42 хв) було відзначено зниження дихання і гліколізу в тканині мозку. Було висловлене припущення про можливість ураження киснем під високим тиском систем, що беруть участь у переносі фосфору з АТФ на системи, що фосфорилюються [4], а судорожні припадки забезпечуються якимись ще не вивченими джерелами енергії [8]. В дослідах Агаджаняна та ін. [1] на третю і десяту доби перебування білих щурів у середовищі, що містить 95 і 89% кисню, було відзначено зниження спряженості вільного і фосфорилюючого окислення в тканинах мозку, відповідно, на 40 і 50% за даними Р/О.

Сендерс і Холл [37] відзначають, що тканини тварин, яких піддавали дії ПТК до 5 ата з виразною втратою концентрації АТФ, проявляли підвищене дихання і резервну здатність до утворення АТФ.

Цікавими виявилися порівняння результатів наших дослідів з дослідженнями Граменицької, у яких спостерігалось переважання фактичного теплоутворення над розрахованим за газообміном після дії гіпероксії. Згідно з існуючим уявленням щодо зв'язку ступеня спряженості дихання і фосфорилювання з теплоутворенням, на основі літературних даних [9] за таких умов слід було чекати роз'єднання вільного окислення і фосфорилювання. І цей стан мав зберігатися протягом двох — п'яти діб. Певною мірою це припущення підтвердилося нашими спостереженнями — ступінь спряженості процесів вільного і фосфорилюючого окислення в мітохондріях білих щурів, яких піддавали дії токсичних доз кисню, був нижчим, ніж у контролі і залишався зниженим ще протягом доби.

Висловлені припущення добре узгоджуються з літературними даними про інактивацію киснем під високим тиском ряду ферментів і коферментів дихання. Неабияке значення у цих процесах має стан самих мітохондрій, що відбувається на ступені спряженості вільного окислення і фосфорилювання [15, 21]. В літературі наведені відомості щодо таких змін. Так, Виноградов та ін. [6] спостерігали набрякання мітохондрій і розлади організації кристалічної структури міокарду мишій після 56 год перебування їх у середовищі, що містить 96—98% кисню.

Грунтуючись на літературних даних і результатах наших власних спостережень, можна зробити висновок, що гіпероксія викликає досить стійкі зміни у мітохондріях. У цьому відношенні згадані в літературі строки [7, 9, 19, 25 і ін.] можна вважати орієнтиром у визначені тривалості періоду нормалізації стану організму після дії гіпероксії.

Висновки

1. Токсичні сумарні дози ПТК (4 ата протягом 60 хв) призводять до зниження ступеня спряженості вільного окислення і фосфорилювання (за даними ДК) у препаратах мітохондрій і гомогенатах печінки білих щурів.
2. Зниження показників ДК зумовлено головним чином зниженням здатності препаратів тканини до прискорення дихання у середовищі з акцепторами фосфату.
3. Тенденція до роз'єднання вільного і фосфорилюючого окислення спостерігається як безпосередньо слідом за дією токсичних доз ПТК, так і через добу.

1. Агаджанян Е.
2. Барсуков С. С., зиол. Север. К.
3. Бирк Р. В.—
4. Броновицький
5. Броновицький
6. Виноградов
7. Габибов М. на-Дону, 1969,
8. Гершенович
9. Граменицька
10. Граменицька
11. Жиронкин
12. Иванова Т. 3, 279.
13. Каплан Е. на організм, Р.
14. Курский А. 1968, 40, 1, 11.
15. Лениндже
16. Львова С. Г. 1968, III, 113.
17. Мацынин В. 1968, 64.
18. Мацынин В.
19. Михайловская В. Б.—
20. Рачев Р. Р.—
21. Скулачев В. М., 1962.
22. Скулачев В.
23. Begin Heis
24. Bradley M.
25. Chance B.
26. Chance B.
27. Dickens F.
28. Dickens F.
29. Dickens F.
30. Fati S., Pei
- 42, 11, 665.
31. Goldstein
- 2, 615.
32. Hall J., Sa
33. Haugaard
34. Horn R., Ha
35. Sanders A., Biol. Med., 196
36. Sanders A.
37. Sanders A.
38. Stadie W.
39. Thomas J.

Література

1. Агаджанян Н. А. и др.— Космич. биол. и мед., 1968, 2, 30.
2. Барсуков В. А., Леонов А. Н.— В сб.: Матер. III научн. конфер. патофизиол. Север. Кавказа, Ростова-на-Дону, 1969, 34.
3. Бирк Р. В.— Вопросы мед. химии, 1967, 13, 3, 307.
4. Броновицкая З. Г.— В кн.: Тез. докл. научн. конфер. по физиол. и патол. дыхания, гипо- и гипероксии и кислород. терапии, К., 1955, 31.
5. Броновицкая З. Г., Гершениович З. С.— Биохимия, 1960, 25, 6, 981.
6. Виноградов В. Н., Каплан Е. Я.— В кн.: Влияние повышен. давл. кислорода на организм, Ростов-на-Дону, 1969, 13.
7. Габибов М. М.— В кн.: Влияние повышен. давл. кислорода на организм, Ростов-на-Дону, 1969, 15.
8. Гершениович З. С.— В кн.: Тез. докл. научн. конфер. по физиол. и патол. дыхания, гипо-, гипероксии и кислород. терапии, К., 1955, 53.
9. Граменицкая Е. С.— В сб.: Всес. конфер. по теплообмену и теплорегул., Л., 1967, 19.
10. Граменицкий П. М., Арсеньева В. И.— В кн.: Влияние повышен. давл. кислорода на организм, Ростов-на-Дону, 1969, 25.
11. Жиронкин А. Г., Панин А. Ф., Сорокин П. А.— Влияние повышен. парциальн. давл. кислорода на организм человека и животных, Л., 1965.
12. Иванова Т. Н., Рубель Л. Н.— Журнал эвол. биохим. и физиол., 1969, 5, 3, 279.
13. Каплан Е. Я., Соловьев В. И.— В кн.: Влияние повышен. давл. кислорода на организм, Ростов-на-Дону, 1969, 39.
14. Курский М. Д., Федоров О. М., Гуленко Н. М.— Укр. біохім. журн., 1968, 40, 1, 11.
15. Ленинджер А.— Митохондрия, М., 1966.
16. Львова С. П.— В кн.: Вопросы физиол. биохим., зоол. и паразитол., Махачкала, 1968, III, 113.
17. Мацынин В. В.— В кн.: Поляограф. опред. кислорода в биол. объектах, К., 1968, 64.
18. Мацынин В. В.— Фізiol. журн. АН УРСР, 1970, XVI, 4, 523.
19. Михайлов Ю. Е., Шимкевич Л. Л., Максимова И. Е., Каиновская В. Б.— В кн.: Влияние повышен. давл. кислорода на организм, Ростов-на-Дону, 1969, 56.
20. Раечев Р. Р.— Митохондрии и тиреоидные гормоны, Л., 1969.
21. Скулачев В. П.— Соотношение окислительного и фосфорил. в дыхат. цепи, М., 1962.
22. Скулачев В. П.— Аккумуляция энергии в клетке, М., 1969.
23. Begin-Heick N., Hochstein P., Hill G.— Canad. J. of Physiol. and Pharmacol., 1969, 47, 4, 400.
24. Bradley M., Vorosmarti J.— Aerospace Med., 1968, 39, 5, 493.
25. Chance B., Williams G.— J. of Biol. Chem., 1955, 217, 305.
26. Chance B., Jamieson D., Coles H.— Nature, 1965, 206, 257.
27. Dickens F.— The Biochem. J., 1946, 40, 1, 145.
28. Dickens F.— The Biochem. J., 1946, 40, 1, 171.
29. Dickens F.— Neurochemistry, 1955, 631.
30. Fati S., Pennarola R., Santagota P.— Boll. Soc. Ital. biol. sperim., 1966, 42, 11, 665.
31. Goldstein M., Tong Hyub Joh.— Biochem., Biophys. Acta, 1967, 146, 2, 615.
32. Hall J., Sanders A.— Proc. Soc. Exptl. Biol., Med., 1966, 121, 1203.
33. Haugaard N.— Physiol. Rev., 1968, 48, 2, 311.
34. Horn R., Haugaard N.— J. Biol. Chem., 1966, 241, 3078.
35. Sanders A., Hall I., Cavanaugh P., Woodhall B.— Proc. Soc. Exptl. Biol., Med., 1966, 121, 1, 32.
36. Sanders A., Hall I.— Proc. Soc. Exptl. Biol., Med., 1966, 121, 1, 34.
37. Sanders A., Hall I.— Proc. Soc. Exptl. Biol., Med., 1967, 125, 3, 716.
38. Stadie W., Haugaard N.— J. Biol. Chem., 1945, 161, 1, 153.
39. Thomas J., Neptune E., Sudduth H.— Biochem. J., 1963, 88, 1, 31.

Надійшла до редакції
8.VI 1970 р.

**STATE OF OXIDATIVE PROCESSES IN ALBINO RATS LIVER
AT DIFFERENT TIME AFTER HYPEROXIA EFFECT**

V. V. Matsynin, N. P. Zaitseva, M. V. Polyanchuk

Laboratory of Hypoxia and Hyperoxia, the A. A. Bogomoletz Institute of Physiology,
Academy of Sciences, Ukrainian SSR, Kiev

Summary

In experiments with albino rats a free respiration and phosphorylation were studied in homogenates and mitochondria of the liver by means of chronamperometry. Animals were subjected to the effect of toxic doses of hyperoxia 4 ata for 60 min. In the first series of the experiments the observations were carried out immediately after recompression, in the second one — on the 2d day. In both series a decrease was observed in conjugation of free respiration and phosphorylation which was judged on by the respiratory control (RC) value. In most cases the RC decrease was conditioned by a comparatively less increment of the respiration rate of mitochondrion and homogenate preparations in the medium with addition of a system of phosphate acceptors (ATP-hexokinase + + glucose). This phenomenon took place both immediately after recompression and on the 2d day. An assumption is advanced on the duration of the reactivation processes in the respiratory chain elements after a single effect of hyperoxia toxic doses.

ВП
В НАВКОЛИ

Інсти

Останнім часом сонної хвороби тривалого дихання високим парцією невої тканини (15, 16, 20, 21, 22) тварин в оксигенованому порівнянні

Досліди проводилися на тваринах, які знаходилися в 90%-ному вмістом кисню такого самого часу. Відповідала своя коагулоза з камер, зважали і зважували другу, третю, четверту званий «легеневий» відсоток розрахунків, багатьма авторами [2, 5, 7, 10, 13]. Крім того, використовувалися логічні дослідження, парати забарвлювалися статистично оброблені.

Проведені дослідження показали, що в сфері 60%-ного виявлено. Легеневий відсоток відповідає відносно відсутнім відхиленням від норми, що визнається контролем експозицією. У всіх піддослідних макропаратах дихання зберігається залежно від тривалості дихання.

Результати дослідження наведені на рисунках у суміші з трьох. Тканина органа відноситься до середки запального судинного рідини. У неї було, але в р