

УДК 614.441:615.361.45]—092.9

## ВПЛИВ АДРЕНАЛІНУ НА ФУНКЦІОНАЛЬНУ АКТИВНІСТЬ ЩИТОВИДНОЇ ЗАЛОЗИ

О. П. Копп, М. І. Усов

Відділ патологічної фізіології та лабораторія медичної радіології Одеського інституту очних хвороб та тканинної терапії ім. акад. В. П. Філатова

Можливість симпатико- та парасимпатикотропних впливів на щитовидну залозу докладно висвітлена в спеціальній літературі. Але деякі аспекти дії симпатикотропних речовин, зокрема адреналіну, на тиреоїдну активність вивчені недостатньо. Так, не дістали повного висвітлення впливи тривалих багаторазових введень адреналіну, а також віддалені результати цього введення. Є лише вказівки на те, що повторні (на протязі двох тижнів) ін'єкції приводять до збільшення кількості тиреоглобуліну та йоду в залозі [14], до накопичування колоїду в фолікулах [12], а багаторазові на протязі трьох діб не дають стимулюючого ефекту на видільну здатність залози [5].

Становило інтерес вивчення функціонального стану щитовидної залози в умовах систематичного тривалого введення в організм адреналіну, перевірка тиреоїдної реакції в цих умовах, оцінка адаптивних можливостей залози, а також вивчення її стану у віддалені строки після припинення введення.

### Методика досліджень

Досліди проведенні на 49 кроликах-альбіносах віком понад два роки та на 106 щурах-самцях лінії Вістар вагою 200—350 г 1:1000 адреналіну вводили кроликам внутрішньо в дозі 0,1 мл через день на протязі трьох місяців. Тиреоїдну активність визначали радіоізотопним методом із застосуванням  $I^{131}$ , який вводили під шкіру по 20  $\mu\text{Ci}$ . Його накопичення щитовидною залозою обчислювали через 2; 4; 24 та 48 год зовнішньо дозиметрією колімованним гамма-датчиком та наводили у відсотках до введені дози. Білковоз'язаний йод (БЗІ) визначали через 24 год за методикою [2] на установці малого фону (УМФ-1500) і наводили у відсотках до загальної активності сироватки крові. Визначення провадили через півтора — та тримісячний період ін'єкцій адреналіну та у віддалені строки (сім місяців — два роки) після їх припинення. У дні визначення адреналіну не вводили. Одержані дані порівнювали з результатами визначень 20 контрольних кроликів, підібраних за методом аналогів і досліджуваних паралельно. Щитовидні залози кроликів, яких забивали у віддалені строки, досліджували гістоморфологічно (фіксували формаліном, вміщували у целоїдин, фарбували гематоксиліном і еозином).

Щурам вводили 1:1000 адреналіну інтраперitoneально у дозі 0,1 мл через день на протязі трьох місяців. Активність щитовидної залози обчислювали за поглинанням  $I^{131}$ , який вводили інтраперitoneально у дозі 1  $\mu\text{Ci}$  та за кількістю БЗІ. Щурів забивали напесенням тупої травми. Визначення проводилися у навісках гомогенату тканини щитовидної залози у УМФ-1500 по  $\beta$ -випромінюванню. Обчислювали загальну та питому активність у відсотках до введені дози. БЗІ визначали у тканині щитовидної залози за методикою Кабака [4] і наводили у відсотках до введені дози та до кількості поглиненого  $I^{131}$ . Розраховували кількість неорганічного йоду (НІ). Визначення провадили через 15; 30 хв, 1 год, 1,5 та 2 год після введення  $I^{131}$  щурам, розподіленим відповідно строкам визначень по групах: I — три місяці введення адреналіну, у день досліду адреналіну не вводили; II — три місяці введення адреналіну, після останньої ін'єкції; III — перша ін'єкція адреналіну.

Для контролю у кожній групі досліджували інтактних тварин, підібраних за методом аналогів. Щитовидні залози окремих тварин, яких забивали у відповідні строки, фіксували рідиною Корнua, вміщували у парафін, фарбували гематоксиліном та еозином. Результати всіх досліджень оброблені статистично.

### Результати досліджень та їх обговорення

В результаті тримісячних ін'екцій адреналіну щурам чітких змін тиреоїдної активності не відзначалося. Це стосується як накопичення йоду в залозі, так і об'ємів БЗИ.

Остання ін'екція адреналіну після тримісячного попереднього курсу діяла на щитовидну залозу так само, як перша ін'екція. Одноразове введення адреналіну, як було описано раніше [1, 6, 7, 9, 11], викликало зменшення накопичення йоду, яке тривало в наших дослідах близько 2 год. Остання ін'екція викликала схожу реакцію тиреоїдної тканини не тільки щодо зменшення об'єму адсорбованого йоду, але й строків визначення (рис. 1).

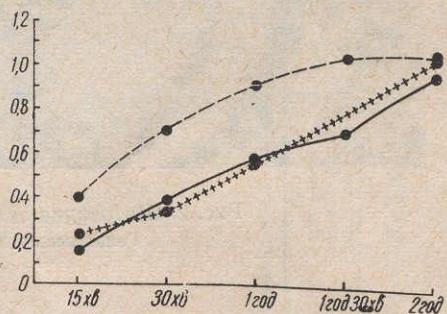


Рис. 1. Поглинання І<sup>131</sup> після одноразової ін'екції адреналіну щурам. Питома активність щитовидної залози. Середні дані.

По вертикальні — кількість йоду у відсотках до введеної дози. Безперервна лінія — перше введення адреналіну, лінія з плюсами — остання ін'екція після попереднього тримісячного курсу, пунктирна — контроль (тільки І<sup>131</sup>).

Відзначенні закономірності зберігалися при розрахуванні адсорбованого радіоіоду як у вигляді питомої, так і загальної активності залози. Гістоморфологічні дослідження показали, що в обох дослідних групах щурів зниженні цифри накопиченого йоду зв'язані з посиленням процесів екскреції. Так, на препаратах відзначалося чітке зменшення фолікул, вакуолізація та збліднення колоїду, часто колоїд у фолікулах не виявлявся, спостерігався високий епітелій. Всі ці явища були особливо виражені через 15 хв після введення адреналіну та поступово зникали (до 2 год, рис. 2, 3).

Аналіз дії адреналіну на гормонопродукцію показав, що ні одноразове його введення, ні останнє після тримісячного курсу не посилювало утилізації НЙ, що потрапляє у залозу, і не збільшувало кількості БЗИ у всі строки визначень.

В дослідах на кролях були одержані аналогічні результати. Півторамісячне введення адреналіну не викликало змін активності щитовидної залози. Кількості адсорбованого йоду тиреоїдною тканиною та БЗИ майже не відрізнялися від аналогічних показників контролю тварин (табл. 1 і 2). Через тримісячний період ін'екцій у поглинанні І<sup>131</sup> також не відзначалось чітких змін, кількості БЗИ збільшувались. Зіставлення підвищеного об'єму БЗИ з незмінною здатністю до накопичення йоду тиреоїдною тканиною (навіть злегка зниженою) змушує оцінювати збільшення БЗИ плазми з відомою обережністю і не дає підстави для твердження про підвищення функціональної активності щитовидної залози після тримісячних ін'екцій адреналіну.

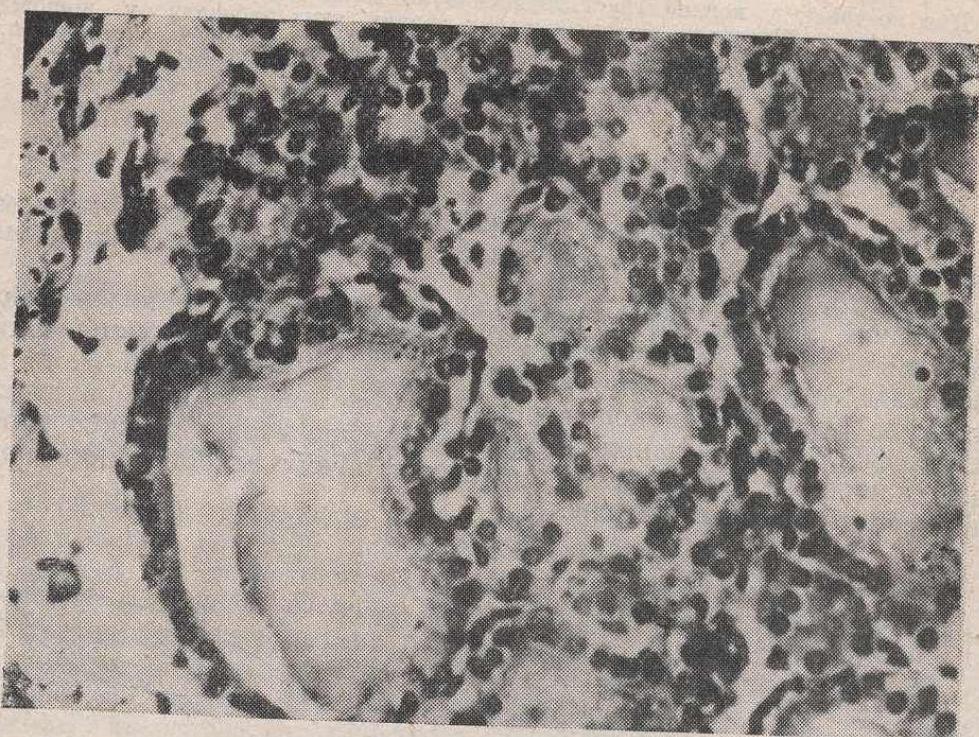


Рис. 2. Щитовидна залоза контролального щура.  
Гематоксилін, еозин. Зб. 20×10.

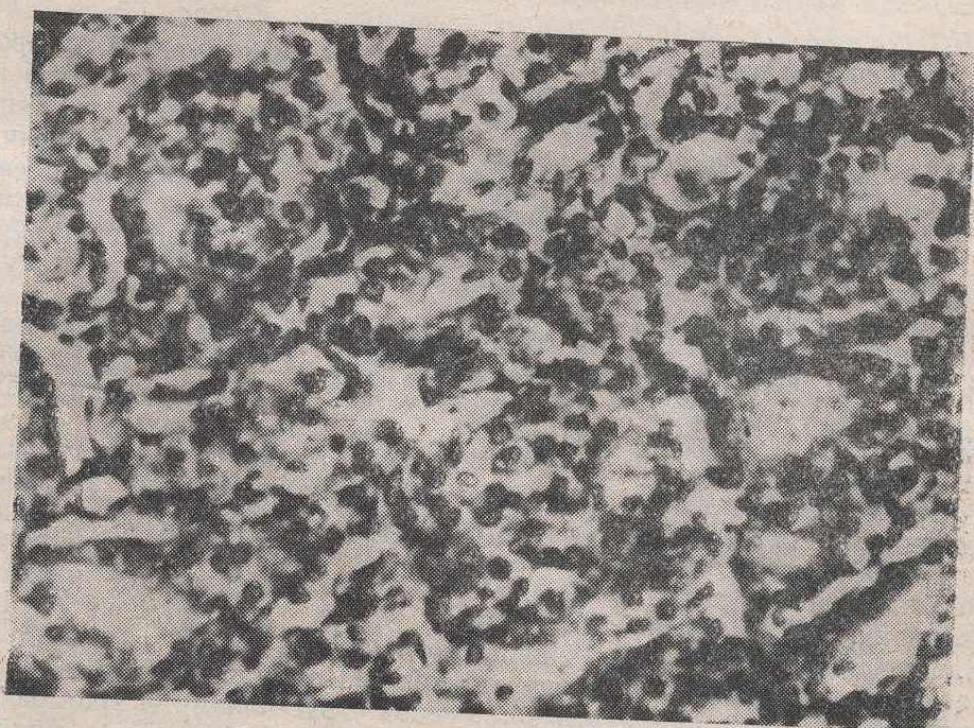


Рис. 3. Щитовидна залоза піддослідного щура.  
30 хв після введення адреналіну.  
Гематоксилін, еозин. Зб. 20×10.

Таблиця 1

Нагромадження  $I^{131}$  у кроликів ( $M \pm m$ )

Сроки визна- чення (годин)	Групи кроликів				
	I контроль $n=20$	II 1,5 місяця введення адреналіну $n=8$	І—ІІ різниця	ІІІ три місяці введен- ня адреналіну $n=8$	І—ІІІ різниця
2	11,8 $\pm$ 0,744	11,3 $\pm$ 1,660	0,5 $\pm$ 1,842 $p > 0,5$	12,3 $\pm$ 1,057	-0,5 $\pm$ 1,293 $p > 0,5$
4	17,5 $\pm$ 1,480	17,6 $\pm$ 3,150	-0,1 $\pm$ 3,480 $p > 0,5$	15,9 $\pm$ 1,632	1,6 $\pm$ 2,180 $p > 0,5$
24	26,7 $\pm$ 2,218	26,1 $\pm$ 3,800	0,6 $\pm$ 4,366 $p > 0,5$	23,5 $\pm$ 3,297	3,2 $\pm$ 3,973 $p > 0,5$
48	27,2 $\pm$ 2,064	31,9 $\pm$ 3,600	-4,4 $\pm$ 4,149 $p > 0,5$	24,7 $\pm$ 2,807	2,8 $\pm$ 3,485 $p > 0,5$

Таблиця 2

БЗИ кроликів ( $M \pm m$ )

Група кроликів	БЗИ кроликів ( $M \pm m$ )				
	I контроль	ІІ 1,5 місяця введення адреналіну	ІІІ різниця	І—ІІІ різниця	І—ІІІ різниця
БЗИ	45,2 $\pm$ 3,114	34,9 $\pm$ 7,6	10,3 $\pm$ 8,203 $p < 0,5$	57,3 $\pm$ 4,370	-12,1 $\pm$ 5,364 $p < 0,05$

У віддалені строки (сім місяців — два роки) після припинення ін'єкцій у всіх тварин відзначались ознаки зниження функціональної активності щитовидної залози. Зменшення кількості поглиненого йоду у всі строки визначень (крім 48 год) було достовірним. Об'єм БЗЙ був значно й достовірно зниженим.

Отже проведені дослідження показали, що тривале багаторазове введення адреналіну не дає безпосередньої чіткої зміни функціональної активності щитовидної залози. Хоч кожна одноразова ін'єкція супроводжується активною екскрецією гормона, і цю дію адреналін зберігає і в умовах багаторазового тривалого застосування (про що свідчили досліди з останнім введенням після тримісячного курсу), все ж стимулюючого впливу адреналіну на тиреоїдну активність ми не спостерігали. Це дає підставу зробити висновки про відому стійкість тиреоїдної функції по відношенню до симпатоміметичних впливів.

Щодо безпосередньої дії адреналіну на гормонопродукцію, на утилізацію адсорбованого щитовидною залозою НІ, то, як показали досліди з одноразовим введенням адреналіну й останнім після попереднього тримісячного курсу, посилення гормоноутворювальної функції залози у дослідженні нами строки (2 год) відзначити не вдалося. Очевидно, у даному разі адреналін, приводячи до активізації процесів екскреції, не впливав на гормонопродукцію.

Зіставлення результатів дослідів, які свідчать про схожість відповідної реакції тиреоїдної тканини на одноразове перше введення адреналіну та одноразове останнє після попереднього тримісячного періоду ін'єкцій як щодо зниження поглинання радійоду, так і гормоноутворення, вказує на значні адаптаційні можливості щитовидної залози.

Як показали досліди на кроликах, помітну дію багаторазових введень адреналіну нам вдалося відзначити тільки у віддалені строки.

Через сім місяців — два роки після припинення курсу ін'єкцій у всіх тварин відзначалося чітке зниження тиреоїдної активності, що виявилось у зниженні поглинальної здатності залози і зменшенні об'єму БЗЙ. Отже, вплив багаторазового застосування адреналіну на щитовидну залозу у наших дослідженнях мав не безпосередній характер, а результати його розвивалися протягом деякого часу, явлюючись, очевидно, наслідком якихось загальних змін, перебудов в організмі, що викликались адреналіном. У раніше проведених дослідженнях було показано, що тривале застосування адреналіну супроводжується розвитком артеріосклерозу [3, 8, 10, 13]. При спробі з'ясувати значення можливого склеротичного переродження залози у зниженні її функції ми провели гістоморфологічні дослідження у деяких кроликів у віддалені строки після припинення введення адреналіну. У цих дослідах не спостерігалося будь-яких виразних процесів склерозування судин та тканини залози, які б відрізняли дослідних тварин від контролльних того ж самого віку. Очевидно, що спостережуване зниження функціональної активності щитовидної залози не можна віднести цілковито за рахунок місцевих змін у залозі. Можна гадати про відображенний характер цих явищ, про вплив можливих гіпоталамо-гіпофізарних порушень.

### Висновки

1. Одноразове введення адреналіну, викликаючи екскрецію тиреоїдних гормонів, не підвищує гормонопродукцію.
2. При багаторазовому його введенні стан функціональної активності щитовидної залози помітно не змінюється.
3. Остання ін'екція адреналіну після тримісячних попередніх введень діє приблизно так само, як перша.
4. У віддалені строки після припинення тривалих ін'екцій адреналіну функціональна активність щитовидної залози знижується.

### Література

1. Амірагова М. Г.—Бюлл. экспер. біол. и мед., 1960, 1, 21.
2. Георгеску Б., Браслэ И.—Радиоизотопная диагностика в клинике, Бухарест, 1967, 415.
3. Ивановский Б. Д.—В сб.: Труды посвящ. 40-летию деят. В. Н. Тонкова, Л., 1929, 146.
4. Кабак Я. М.—Практикум по эндокринол. Изд-во, Моск. Ун-та, 1968, 275.
5. Шхвациабая К. Я.—Бюлл. экспер. біол. и мед., 1938, 5, 2, 188.
6. Botkin A., Jensen H.—Endocrinology, 1952, 50, 1, 68.
7. Brown-Grant K., Gibson J.—J. Physiol., 1956, 131, 85.
8. Erb W.—Münch. med. Wochenschr., 1905, 17, 18.
9. Haigh C., Reiss M., Reiss J.—Endocrinology, 1954, 10, 273.
10. Josue—La presse med., 1903, 11, 26.
11. Soffer R., Gabrilove J., Jailer J.—Proc. Soc. Exp. Biol. a. Med., 1949, 71, 117.
12. Sunder-Plasman P.—Deutsch. Zeitschr., f. Chirurgie, 1935, 244, 736.
13. Waters Z.—Am. J. Pathol., 1950, 26, 697.
14. Wiener H.—Arch. f. exp. Pathol. u. Pharmak., 1909, 61, 297.

Надійшла до редакції  
26.II 1971 р.

### EFFECT OF ADRENALINE ON FUNCTIONAL ACTIVITY OF THE THYROID

O. P. Kopp, N. I. Usov

*Department of Pathologic Physiology and Laboratory of Medical Radiology,  
the V. P. Filatov Institute of Eye Diseases and Tissue Therapy, Odessa*

#### Summary

In experiments on 106 male rats of the Vistar line and on 49 rabbits aged above 2 years it was established, using the method of radioisotope diagnostics, that multiple injections of adrenaline for 3 months have no remarkable effect on the activity of the thyroid. The last single injection of adrenaline, as well as the first one, produced a fall in the accumulation of radio-iodine in the thyroid of rats, which lasted about 2 hours and may be explained by intensification of the excretion processes.

In remote periods (7 months—2 years) after the discontinuance of adrenaline injections the rabbits developed a fall in the activity of the thyroid accompanied with an authentic decrease in the uptake of  $I^{131}$  by the thyroid and in protein-bound-iodine of blood.