

## ОГЛЯДИ

физарной системы, М., «Медицина», 1970, 1, 301.

Степанов Г. С.— В сб.: «Бор. дело», 1969, 7, 390.

icelli A.— Anales d'Endocrinologia, 1970, 17, 2, 261.

ola J.— J. Pharmacol. a.

м по эндокринологии», М., 1966, 5, 988.

— Proc. Soc. exp. biol., 1969,

Надійшла до редакції  
9.XI 1971 р.

УДК 616—056.3

## ЕВОЛЮЦІЯ АЛЕРГІЧНИХ ПРОЦЕСІВ

М. М. Сиротинін

Відділ епіксичних станів Інституту фізіології ім. О. О. Богомольця АН УРСР, Київ

Алергічні реакції розвивалися, змінювались і ускладнювались у процесі еволюції в деякій послідовності.

У початковому періоді виникнення життя на Землі з передбіологічних структур зберігались найбільш пристосовані на молекулярному рівні [16, 21]. Серед цих структур, безсумнівно, були й мало пристосовані, які швидко гинули від різних впливів, інакше кажучи менш резистентні. Щодо них можна говорити про підвищенну чутливості, яка, проте, сильно відрізняється від алергії у сучасному розумінні цього термина [2].

Відомо, що у примітивних живих істот може виникати і спадково передаватися підвищена стійкість до різного роду впливів, причому, в деяких випадках це чітко пов'язано з молекулярними змінами. Найкраще це виражено у бактерій у вигляді привикання до антибіотиків, що веде до появи антибіотикостійких форм. Можна собі уявити виникнення за тим самим типом підвищеної чутливості; проте вона мала б привести до швидкої загибелі істот.

В літературі описана підвищена чутливість у бактерій і пайпростіших; така підвищена чутливість може передаватися спадково. Але вона відрізняється від справжньої алергії і підходить під поняття алоїзю. Наши неодноразові спроби відтворити алергію у одноклітинних, зокрема, у інфузорій туфельок в результаті попередньої білкової сенсибілізації з допомогою мікроманіпулятора Петерфі виявились безуспішними.

Очевидно, на ранніх стадіях еволюції у живих істот ще нема здатності розрізняти «свое — чуже» за Бернетом, а отже нема підстав для алергічних реакцій. Це добре спостерігається при трансплантації органів і тканин у представників різних типів живих істот. На найнижчих стадіях еволюції така трансплантація легко здійснюється без реакції відторгнення, тоді як у міру розвитку і ускладнення організму ця реакція все більше виявляється. У рослин трансплантація легко здійснюється навіть у видів, що далеко відстоють, причому можна прищеплювати не тільки окремі гілки, але навіть цілі дерева.

Перед тим як з'явилася властивість розрізнати «свое — чуже», має виникнути уражуваність токсичними речовинами і алергенами. У цьому відношенні значний інтерес становить дія токсичних речовин, зокрема бактерій і, особливо туберкульозних, які найбільш вивчені в еволюційному плані. Відомо, що вони викликають утворення туберкульозних бугорків. Деякі автори, як Рессле, гадають, що такі туберкульозні зміни з самого початку містять ознаки алергії: альтерацию, перідко фібриногенным на бряканням і з дальшою проліферацією. Проте, більшість дослідників [1] гадають, що такі зміни розвиваються від безпосередньої дії токсичних продуктів туберкульозних бактерій, тоді як туберкульозна алергія виявляється після попередньої сенсибілізації. Уже сам факт такої розбіжності свідчить про важкість розмежування первинного і вторинного впливу на підставі самих морфологічних змін.

Туберкульозні ураження у вигляді туберкульозних бугорків можна спостерігати не тільки у хребетних, але й у безхребетних. В літературі описане [7, 11] відтворення у комах при зараженні туберкульозом «капсули», за термінологією І. І. Мечникова; за Метальниковим — це туберкульозний бугорок, вірніше — прототип інфекційної гранулеми. Ми відзначали те саме у молюсків (беззубки, перлівки, виноградні слимаки) та у дощових черв'яків. На відміну від туберкульозних бугорків хребетних, такі утворення у безхребетних мало специфічні. Вони виникають у такому ж вигляді від введення інших бактерій, а також і туши [7, 12]. Так можна спостерігати поступове виникнення в процесі еволюції алергії уповільненого типу.

Нагадаємо, що туберкулінова реакція Коха виникає без антитіл і здійснюється за рахунок клітинних реакцій. Отже, спочатку з'являється чутливість до первинної дії токсичних речовин, потім реакція уповільненого типу без участі антитіл, пізніше

з'являються антитіла різного характеру. У дітей з агамма-глобулінємією, нездатних виробляти антитіла, можуть виникати різні реакції уповільненого типу. У поросят з агамма-глобулінємією, згодованих без молозива, спостерігали [23] трансплантаційну реакцію вже на першому тижні життя, коли тварини ще не виробляли антитіл.

Пашенхаймер і співроб. гадають, що перша стадія всіх імунних реакцій здійснюється за рахунок клітинної реактивності; прояв її можна бачити в реакції уповільненого типу. Нами протягом ряду років [14, 15] підкреслювалось значення фізіологічної або первинної реактивності для прояву алергічних і імунних реакцій; при сильно підвищенні первинної реактивності вже перше введення алергену може дати картину, що нагадує алергічну реакцію, і навпаки — при зниженні реактивності розрішальна ін'екція може не викликати типових рис алергії. Це слід мати на увазі при встановленні алергії взагалі та алергії уповільненого типу зокрема.

Останній тип алергії тепер досліджують у порівняльно-патологічному аспекті при пересадці органів і тканин. Пашенхаймер та ін. [22] пересаджували шкіру у круглоротих міксин і не відзначали трансплантаційної реакції навіть тоді, коли вони заздалегідь вводили стимулятор Фрейнда. Ми також не могли відзначити такої реакції у міог. Згадані автори спостерігали трансплантаційну реакцію у ганоїдних риб після попереднього введення їм стимулятора Фрейнда. За Медаваром [18], у золотої рибки, яка належить до карпоподібних риб, може виникати гомотрансплантаційна реакція протягом 48 год після пересадки. Така ж реакція спостерігалася у жаб, зокрема у жаби-бика [20]. Колпаков [8] пересаджував шкіру, а також гонади у ящурок, вужів і тритонів; при цьому він встановив, що навіть у рептилій шкіра може приживати без трансплантаційної реакції та не відторгатися протягом тривалого часу. Він звертає увагу на те, що маргінальна реакція у тритонів виникає в результаті забруднення, внаслідок перебування у воді. Те саме ми відзначали в дослідах на міогах. Це насторожує щодо дослідів на рибах: відрізняти трансплантаційну реакцію від вульгарного запалення у них досить важко.

Відомо, що гомотрансплантація у теплокровних добре вдається тільки у лінійних тварин, генетично близьких. Звичайно трансплантація утримується 10—15 днів, а потім відторгається з утворенням антитіл. Лише застосування імунодепресантів подовжує життя пересаджених тканин до 40 і більше днів. Становить інтерес, що у зимовоснічих тварин (бабаків) трансплантація живе значно довше; як показала Редько І. М.— кілька місяців і більше року.

Складніша справа з реакціями уповільненого типу при інфекційних процесах. Якщо при трансплантаційних реакціях основну роль відіграє розпізнавання «своє—чуже», то визначають генетичними взаємовідношеннями, то при реакціях уповільненого типу інфекційного характеру велике значення має сам алерген, його хімічний склад, здатність викликати утворення антитіл та ряд інших умов.

З численних інфекційних захворювань, здавалося б, найбільш показовим має бути туберкульоз, який спонтанно протикає у представників усіх класів хребетних і може бути викликаний штучно у безхребетних. Туберкулінова реакція, яка послужила прототипом усіх інших реакцій уповільненого типу, досить широко досліджувалася у порівняльно-патологічному плані. Її спостерігали у всіх ссавців, схиличних до туберкульозу. У птахів вона була нечіткою, так, що її практичне значення часом заперечували. Проте згодом було встановлено, що інтрадермальна проба з У-туберкуліном найбільш придатна для виявлення туберкульозу птахів; в недалеко розвиненій стадії туберкульозу вона дає до 90% позитивних результатів. Ми не маємо цілком достовірних даних щодо подібних реакцій у холоднокровних. Очевидно, якщо вони є, то виражені значно менш чітко, ніж у теплокровних.

З іншими інфекціями справа значно гірша, оскільки вони не мають такого великого поширення серед різних класів тварин. Відносно сильно поширеній бруцеллез, який протикає спонтанно не тільки у ссавців, але й у птахів. За даними лабораторії Беклемішева [6], алергічна реакція уповільненого типу при бруцельозі виявляється у багатьох видів ссавців, проте буває виражена в різному ступені. Шкірні пробы при бруцельозі були одержані у деяких видів птахів (у курей, у гусей і качок). Але у рептилій (сухопутних черепах) не вдалося виявити шкірної алергічної реакції ні з бруцельном, ні з корпукулярним алергеном.

Ще менше порівняльно-патологічних даних є щодо туляремії, чумої та інших інфекцій. Загалом Беклемішев [6] має ріцю, коли пише, що «питання про нездатність нижчих тварин до алергічних реакцій уповільненого типу вивчене зовсім недостатньо». Складність питання полягає ще в тому, що реакції уповільненого типу можуть здійснюватися як без участі антитіл, так і за рахунок антитіл різного характеру.

Далі перейдемо до реакцій, які А. Д. Адо [2] називає химергічними реакціями негайногого типу; вони раніше об'єднувались в одну рубрику як анафілактичні реакції. У патогенезі їх провідну роль відіграють біологічно активні речовини та насамперед гістамін. Адо вважає, що їх можна було б визначити як гістамінергічні реакції, проте, при деяких із них (при анафілактичному бронхоспазмі у людини) гістамін не є провідним агентом.

У загальнобіологічному гістаміні. На це вказують

Якщо *порівняти* ці

сії, то вийде добре виражене

Ми продовжували та-  
лос, що у *зовнішніх* *створін*  
тельна доза гістаміну пр  
зимовоспільних іжаків і х  
більше; у жаб понад 2000  
ки) добре витримують д  
1%-ному розчині гістаміну  
даними про ступінь вира-  
торії [14, 15]; безхребетні

Деякі розбіжності в  
костистих риб, а також у

#### Чутливі

Вид тварин (у  
норму поряку  
виражені

анафілаксі

Морська с  
Собака  
Голуб  
Кролик  
Біла миша  
Білий щур  
Кішка  
Мавпа  
Жаба

того вони мало чутливі д  
філактичні явища у золот  
часової втрати рівноваги.  
явища; проте, вони були  
антигену. Пізніше Лук'янен-  
лем прийшов до висновку

Досі не з'ясоване п  
міну; анафілаксія протіка  
тварин рефрактерні до  
щурів, кінською сироваткою  
лактичний стан з смертю;  
анафілактичного шоку щу  
якусь роль він відіграв  
до морських свинок і людей

Безхребетні також чу-  
тливі до філактичних реакцій.

Крім цих речовин, у  
вільно реагуючі субстанції  
ацетилхоліну особливо ре-  
значимо лише, що, незважа-  
зумовлює у них алергії. /  
чи, що ряд фактів у вища-  
те, що, очевидно, в процесі  
особливо виражено у люд-

Слід відзначити ще  
еволюції. У більш низьких  
настільки мало виражено, /  
анафілаксія у жаб та у ре-  
аторії Адо [2] було вияв-  
лізованих жаб викликає п  
гену в розріз проміжного  
зового рефлексу за Тюрк-  
ції становить більш виражен-

## Еволюція алергічних процесів

а глобулінемією, нездатних ліненого типу. У поросят гали [23] трансплантаційну виробляли антитіл.

сіх імунних реакцій здійснювали в реакції уповільнення значення фізіологічних реакцій; при сильно діагностику може дати картина, реактивності розрішування на увазі при встанов-

ально-патологічному аспекті висаджували шкіру у круглі павільїні тоді, коли вони відзначили такої реакції у ганідніх риб Медаваром [18], у золотій никати гомотрансплантації спостерігалася у жаб, у, а також гонади у ящів у рептилій шкіра може ся протягом тривалого теропом виникає в результаті відзначали в дослідах ти трансплантаційну реак-

ці вдається тільки у лінійному тримається 10—15 днів, а імунодепресантів подовжувати інтерес, що у зимовому; як показала Редь-

при інфекційних процесах. дає розпізнавання «свое» — о при реакціях уповільнення алерген, його хімічний х умов.

найбільш показовим має в усіх класів хребетних і за реакція, яка послужила широко досліджувалася у авців, схильних до туберкульозу, значення часом заперечує проба з Y-туберкуліном недалеко розвиненій стадії не маємо цілком достовідно, якщо вони є, то

они не мають такого велико поширеній бруцельоз, ів. За даними лабораторії бруцельоз виявляється у ступені. Шкірні проби при у гусей і качок). Але у алергічної реакції ні з

туляремією, чумою та пише, що «питання про типу вивчене зовсім недоказано» уповільненого типу рахунок антитіл різного

а химергічними реакціями як анафілактичні реактивні речовини та насамані як гістамінергічні реакції в людині) гістамін

У загальнобіологічному плані анафілактичні реакції корелюють з чутливістю до гістаміну. На це вказують літературні дані. Дерр [17] звів ці дані в одну таблицю.

Якщо порівняти чутливість наведених видів тварин з їх склонністю до анафілаксії, то вийде добре вражений збіг.

Ми продовжували такі дослідження у порівняльно-патологічному плані. Виявилось, що у вовчка у стані песпання виникає анафілактичний шок, і мінімальна смертельна доза гістаміну при внутріочеревному введенні становить 50—100 мг/кг; у зимовоспечих іжаків і ховрашок також у стані песпання — 200—250 мг/кг та дещо більше; у жаб понад 2000 мг/кг; у риб (коропів — 3000 мг/кг). Безпозвоночні (молюски) добре витримують дози понад 3000 мг/кг; інфузорії туфельки можуть жити в 1%-ному розчині гістаміну. Наведені показники чутливості до гістаміну збігаються з даними про ступінь вираженості анафілактичних реакцій, одержаних у нашій лабораторії [14, 15]; безхребетні нечутливі до гістаміну, і анафілаксія у них відсутня.

Деякі розбіжності виявлені і щодо риб. Ми не могли виявити анафілаксії у костистих риб, а також у міог, які належать до нижчого класу круглоротих; крім

## Чутливість до гістаміну у тварин різних видів

Вид тварин (у низхідному порядку щодо вираженості анафілаксії)	Мінімальна смертельна доза гістаміну в мг/кг ваги при введенні		
	внутріенно	шкірно	внутріочеревно
Морська свинка	0,3	12—20	12—20
Собака	3,0		
Голуб	1,5		
Кролик	3,0	15	
Біла миша	250,0	2000	
Білий щур	300,0		
Кішка		34	
Мавпа		52	
Жаба	2000,0	3000,0	30000,0

того вони мало чутливі до гістаміну. З іншого боку, Дрейер та ін. [19] описали анафілактичні явища у золотій рибі у вигляді неспокою, скорочення плавників та тимчасової втрати рівноваги. Ми повторили ці досліди і також спостерігали подібні явища; проте, вони були такими ж і у контрольних риб після первинного введення антигену. Пізніше Лук'яненко [10] у перевірочних дослідах з більш ретельним контролем прийшов до висновку про відсутність анафілаксії у риб.

Досі не з'ясоване питання про анафілаксію у щурів і мишів, стійких до гістаміну; анафілаксія протікає у них настільки стерто, що деякі автори гадали, що ці тварини рефрактерні до неї. Але Адо з співробіт. [2] показали, що сенсибілізація щурів кінською сироваткою в суміші з вазеліновим маслом викликає у них анафілактичний стан з смертельним кінцем при реїн'єкції. Виявилось, що в патогенезі анафілактичного шоку щурів і мишів велику роль відіграє не гістамін, а серотонін; якусь роль він відіграє при анафілактичному шоку у кролика, та не має відношення до морських свинок і людини.

Безхребетні також чутливі до серотоніну, і, незважаючи на це, у них нема анафілактичних реакцій.

Крім цих речовин, у патогенезі анафілаксії у вищих тварин має значення повільно реагуюча субстанція, ацетилхолін та деякі інші активно діючі речовини. Роль ацетилхоліну особливо ретельно досліджено Адо з співроб. [2] у вищих тварин. Відзначимо лише, що, незважаючи на високу чутливість до п'яного безхребетних, він не зумовлює у них алергії. Адо [2] піддає критиці гістамінну теорію алергії, відзначаючи, що ряд фактів у вищих тварин не укладаються в її рамки. Це свідчить лише про те, що, очевидно, в процесі еволюції патогенез алергічних реакцій ускладнюється, що особливо виражено у людини.

Слід відзначити ще одну особливість у розвитку алергічних реакцій в процесі еволюції. У більш пізких холоднокровних загальна анафілаксія може протікати настільки мало виражено, що деякі дослідники зовсім не відзначали її (так наприклад, анафілаксія у жаб та у рептилій при звичайній температурі). З іншого боку, в лабораторії Адо [2] було виявлено, що напесення антигену на довгастий мозок сенсибілізованих жаб викликає пригнічення, а іноді й припинення дихання; аплікація антизового рефлексу за Тюрком. З розвитком організму, його реактивності алергічні реакції стають більш вираженими, що досягає найбільшої величини у людини.

Можна було б навести ще деякі дані порівняльно-патологічного характеру щодо місцевої алергії, які певною мірою укладаються у наведені рамки. Так феномен Артюса виникає у багатьох ссавців, гірше розвивається у птахів і стерто виражений у холоднокровних. Проте, такі дослідження нечисленні для висловлення категоричних висновків.

Ми неодноразово підkreślували, що аутоалергія має розвиватися пізніше гете-роалергії. Антоненко [4] провадив досліди з пейропено-дистрофічною аутоалергією на жабах, гризунах і на собаках у різni періоди постнатального розвитку. Одержані дани свідчать на користь висловленого нами положення. Пізніше Антоненко встановив, що специфічність аутоалергії в онтогенезі формується поступово [5].

Розглянемо розвиток алергічних реакцій в онтогенезі. Він певною мірою відбиває розвиток їх у філогенезі. Первина чутливість до інфекційних токсичних агентів в онтогенезі також з'являється не відразу, а в міру онтогенетичного розвитку. У цьому відношенні особливо показові дослідження з туберкульозом [9]. Автори заражували курячі яйця туберкульозом; інфекція розвивалася не одразу, а значно пізніше зараження. За даними Колпикова [9], на ранніх етапах онтогенезу курей туберкульозної інфекції нема; ця сама тенденція відзначається і у ссавців [9]. Уражуваність плода туберкульозом значно менш виражена, ніж у постнатальному періоді. Абрикосов [1] встановив, що у новонароджених патогістологічні туберкульозні зміни виражені звичайно слабкіше, ніж у дорослих. На підставі цих даних, а також і результатів, одержаних при інших інфекціях, можна припустити, що алергія уповільненого типу розвивається лише в міру созрівання плода. Про це свідчать і безпосередні дослідження перебігу туберкульової реакції у різni вікові періоди. У морських свинок, телят ця реакція в ранньому віці не розвивається. Це пояснювалось недостатнім розвитком шкірної чутливості; те саме виявляється при внутріочеревинному введенні алергену, проте в цьому випадку різниця виступає не в такому ступені. Давно відомо, що у новонароджених дітей туберкульової реакції нема. При бруцельозі у  $\frac{3}{4}$  дітей до однорічного віку алергічної реакції нема [6]. Проте ясно, що для зіставлення цих даних з результатами філогенетичних досліджень необхідне більш поглиблene вивчення цього питання.

Нарешті необхідно спинитися на чутливості до гістаміну в онтогенезі, для зіставлення її з даними у філогенезі, щоб якоюсь мірою розкрити еволюцію гістаміно-алергічних, або інакше — анафілактичних реакцій. Ми вивчали [14] дію гістаміну в різni вікові періоди на різних видах ссавців. Було встановлено, що толерантність до гістаміну новонароджених тварин, які народжуються сильно недорозвиненими, як крільчатка, значно вища, ніж у дорослих. Так новонароджені кролики переносять 800 мг/кг гістаміну, тоді як дорослі гинуть від 3 мг/кг. Новонароджені свинки, які народжуються добре розвиненими, зрячими, з встановленою терморегуляцією, за своєю чутливістю до гістаміну лише небагато поступаються дорослим морським свинкам. Новонароджені собаки за ступенем розвитку посідають проміжне положення між новонародженими кроликами і новонародженими морськими свинками. Таке саме місце у них і за чутливістю до гістаміну. З віком їх чутливість до гістаміну збільшується, і, за даними Е. І. Аршавської, у віці один—півтора місяця собаки реагують на введення гістаміну так само, як і дорослі.

Якщо порівняти наведені дані чутливості до гістаміну з вираженістю анафілаксії у згаданих тварин у різni вікові періоди, то виявиться чітко виражена закономірність: у новонароджених свинок анафілактичний шок протікає так само, як і у дорослих, лише трохи слабкіше; у новонароджених кроликів його не вдається відтворити, тоді як у дорослих він добре виражений; собаки в цьому відношенні займають наче проміжне положення.

Отже, онтогенетичні дослідження підтверджують дані, одержані на підставі вивчення цих явищ у філогенезі. Природно, що строго вираженої закономірності не може бути, оскільки є види тварин, у яких поряд з гістаміном значну роль у патогенезі анафілаксії відіграють інші біологічно активні речовини, а у деяких, як щури і миші, основне значення має серотонін. Можна було б навести ще докази на користь відзначеної послідовності розвитку алергічних реакцій, але вже не такі істотні.

Ми навели порівняльно-патологічні дані розвитку алергічних реакцій, які певною мірою свідчать на користь їх еволюції; але для встановлення історичності бажані палеонтологічні докази. На жаль, їх майже нема, оскільки алергія здійснюється у м'яких тканинах, які не доходять до нас. Проте деякі міркування посереднього характеру можуть дещо висвітлити це питання.

Протягом тривалого періоду життя на Землі в її атмосфері майже не було кисню, життя протікало за рахунок анаеробних процесів. У той час, очевидно, було можливе здійснення реакцій уповільненого типу без утворення антитіл. Адо [3] встановив, що лейкоцити можуть жити і реагувати у відсутність кисню. За Вернадським, кисень нагромаджувався в міру розвитку зелених рослин і досягнув максимуму в період панування голосім'яних рослин, тобто, приблизно 220 млн. років тому. Це період розповсюдження рептилій; у цей час можливе виникнення антитіл, оскільки.

очевидно, для цього про гайногенного типу за рахунок мінна активність не може

Можна припустити, алергічних реакцій уповільнило артриту, проте це спірно ціні (6 млн. років до викопного носорога; нам слона. Бартельз описав жив, приблизно, за 7—3 все частіше: про це можна рахується Кієво-Печерської ліві визначення певну роль від встановлені Раймондом Нуїбом, у кістках людини Рубашовою у кістках, нашої ери. Особливо поки

ним [13].  
На жаль, палеонтологічні  
Неважаючи на хі  
твердити, що алергічні  
речовинами до алергії у  
леної антитілами, і до ал

1. Абрикосов А. И. 1963.
2. Адо А. Д.—Патофизиология аллергии.
3. Адо А. Д.—Общая аллергия.
4. Антоненко В. Т. Алергия у новорожденных.
5. Антоненко В. Т. К., 1972, 9.
6. Беклемищев М. А. Алергия у новорожденных.
7. Блок И. Б.—Мед. журн.
8. Колпаков Е. В.—Алергия у новорожденных.
9. Колпиков Н. В.—Физиология организма, К., 1963.
10. Лукьяненко В. А.—Алергия у новорожденных.
11. Метальников А.—Алергия у новорожденных.
12. Мечников И. И.—Патология и лечение аллергии, пятая, Акад. собр. соч., 1963.
13. Рохлин Д. Г.—Биохимия аллергии.
14. Сиротин Н. М.—Алергия у новорожденных.
15. Сиротин Н. М.—Алергия у новорожденных.
16. (Bernal J.) Бернал, Дерр R.—Mediator of allergic reaction.
17. (Derr R.) Дерр Р.—Mediator of allergic reaction.
18. (Medavar P.) Медавар Р.—Mediator of allergic reaction.
19. Dreyer N., King G.—Allergy in children.
20. Hildemann W.—Allergy in children.
21. Horowitz N.—Principles of Allergy.
22. Paperglass B.—Allergy in children.
23. Šterzl J., Kostál L.—Symp. "Mechanisms of allergic reactions".

атологічного характеру щодені рамки. Так феномен у птахів і стерто виражений ля висловлення категоричних

з'являється пізніше гете-  
ро-дистрофічною аутоалергією  
тального розвитку. Одержані  
я. Пізніше Антоненко вста-  
тиється поступово [5].

Він певною мірою відбиває  
шійних токсичних агентів в  
чесного розвитку. У цьому  
зом [9]. Автори заражували  
азу, а значно пізніше заражені  
курець туберкульозної  
ців [9]. Уражуваність плода  
ному періоді. Абрикосов [1]  
льозні зміни виражені зви-  
а також і результатів, одер-  
гія уповільненого типу роз-  
ї безпосередні дослідження  
морських свинок, телят ця  
ось недостатнім розвитком  
чинному введення алергену,  
упені. Давно відомо, що у  
бручелозі у  $\frac{3}{4}$  дітей до  
го, що для зіставлення цих  
е більш поглиблена вивчен-

аміну в онтогенезі, для зі-  
розділу еволюцію гістаміну  
вчали [14] дію гістаміну в  
влено, що толерантність до  
льно недорозвиненими, як  
жени кролики переносять  
Новонароджені свинки, які  
терморегуляцією, за свою  
росли морським свинкам.  
проміжне положення між  
ми свинками. Таке саме  
живість до гістаміну збіль-  
ша місяця собаки реагують

у з вираженістю анафілак-  
тічно виражена закономірність не-  
отікає так само, як і у до-  
ного не вдається відтвори-  
бому відношенні займають

одержані на підставі ви-  
раженої закономірності не-  
міном значну роль у пато-  
вии, а у деяких, як щу-  
б павести ще докази на  
реакцій, але вже не такі

гічних реакцій, які певною  
історичності бажані па-  
рія здійснюються у м'яких  
я посереднього характеру

тмосфері майже не було  
той час, очевидно, було  
ні антитіл. Адо [3] встя-  
ль кисню. За Вернадським,  
і досягнув максимуму в  
220 млн. років тому. Це  
нення антитіл, оскільки.

очевидно, для цього процесу необхідний кисень. Згодом могли з'явитися реакції негайного типу за рахунок гістаміну, оскільки при зниженному напружені кисню гістаміна активність не може проявлятися.

Можна припустити, що в мезозойську еру вже була тенденція до виникнення алергічних реакцій уповільненого типу, оскільки були виявлені сліди ревматоїдного артриту, проте це спірно. Більше доказів на користь туберкульозних уражень. В плюцені (6 млн. років до нашої ери) виявлено спондиліт туберкульозного характеру у викопного носорога; нам пощастило спостерігати подібне явище у хребті викопного слова. Бартельз описав туберкульозний спондиліт у кістки юнака 20 років, який жив, приблизно, за 7—3 тис. років до нашої ери. Пізніше такі явища трапляються все частіше: про це можна судити на підставі нашого обслідування кістяків у печерах Києво-Печерської лаври. Сифіліс залишає сліди на кістках, і в патогенезі його визначення певну роль відіграє алергія уповільненого типу. Безспірні сифілітичні зміни, встановлені Раймондом у Франції, в кістках людини кам'яного віку, Міхаелісом в Нубії, у кістках людини, яка жила за 1600 років до нашої ери, а також Рохліним і Рубашовою у кістках, що належать до карасукської стадії, тобто 1000—800 років до нашої ери. Особливо показові скостенілі гуми в кістках черепа людини, описані Рахліним [13].

На жаль, палеонтологічних слідів алергії негайного типу не виявлено.

Неважаючи на хиткість ряду доказів, з певною часткою вірогідності можна твердити, що алергічні реакції розвивались від первинної уражуваності токсичними речовинами до алергії уповільненого типу без антитіл, потім — до такої алергії, зумовленої антитілами, і до алергії негайного типу.

### Література

1. Абрикосов А. И.— Аллергия и вопросы патологии, М., Изд-во АН СССР, 1963.
2. Адо А. Д.— Патофизиология фагоцитов, М., Госмедіздат, 1961.
3. Адо А. Д.— Общая аллергология, М., «Медицина», 1970.
4. Антоненко В. Т.— Физiol. журн. АН УРСР, 1966, XII, 5, 683.
5. Антоненко В. Т.— В сб.: Тез. IX Междунар. конгр. геронтол., Секц. засед., К., 1972, 9.
6. Беклемишев М. Д.— Инфекционная аллергия, Алма-Ата, 1968.
7. Блок И. Б.— Мед. журн. АН УРСР, 1937, VII, 3, 905.
8. Колпаков Е. В.— Мед. журн. Всеукр. АН, 1934, IV, 1, 153.
9. Колпиков Н. В.— В кн.: Возрастные изменения обмена веществ и реактивности организма, К., 1951, 113.
10. Лукьяненко В. И.— ДАН СССР, 1966, 170, 3, 70.
11. Метальников С. И.— Архив. биол. наук, 1907, XIII, 6, 2.
12. Мечников И. И.— Лекции о сравнительной патологии воспаления. Лекция пятая. Акад. собр. соч., Изд-во АМН СССР, 1954, V, 139.
13. Рохлин Д. Г.— Болезни древних людей, М.—Л., «Наука», 1965.
14. Сиротинин Н. Н.— Успехи соврем. биол., 1937, VII, 2, 277.
15. Сиротинин М. М.— В кн.: Алергия, К., 1937, 37.
16. (Bernal J.) Бернал Джон— Возникновение жизни, М., «Мир», 1969.
17. (Derr R.) Дерр Р.— Алергичні феномени, К., 1938.
18. (Medavar P.) Медавар П.— В кн.: Биол. пробл. трансплантації, «Медицина», 1964, 11.
19. Dreyer N., King J.— J. of Immunol., 1948, 60, 2, 277.
20. Hildemann W., Haas R.— J. of Immunol., 1959, 83, 5, 478.
21. Hogowitz N.— Proc. Nath. Acad. Sc. USA, 1945, 31, 153.
22. Parergamaster B., Condie R., Finstad I., Good R.— I. of Exper. Med., 1964, 119, 1, 105.
23. Šterzl J., Kostka J., Mandel L., Říha I., Holub M.— In.: Proc. of Symp. "Mechanisms of Antibody Formation", Prague, 1960, 130.

Надійшла до редакції  
19.IV 1972 р.