

УДК 612.8.015.31:616.45:591.3

ТРАНСМЕМБРАНИЙ РОЗПОДІЛ ЕЛЕКТРОЛІТІВ У КОРІ ГОЛОВНОГО МОЗКУ СТАТЕВОНЕЗРІЛИХ ЩУРІВ ПРИ НЕДОСТАТНОСТІ НАДНИРКОВИХ ЗАЛОЗ

М. Н. Левченко

Лабораторія нейроендокринології Інституту фізіології ім. О. О. Богомольця
АН УРСР, Київ

Однією з кардинальних характеристик збудливих систем організму є асиметрія розподілу електролітів між клітинами та міжклітинним середовищем. Наявність певного рівня іонної асиметрії (переважання іонів калію всередині клітин та іонів натрію у міжклітинному середовищі) є необхідною умовою для можливості переходу від стану спокою до збудження. Важливе функціональне значення іонного градієнта викликає необхідність підтримувати його величину на оптимальному для організму рівні. Отже повинна існувати тонка і термінова регуляція вмісту електролітів та їх співвідношення між клітинами і позаклітинним середовищем.

З'ясування закономірностей розподілу електролітів при різному функціональному стані надниркових залоз становить теоретичний та практичний інтерес у зв'язку з їх участю в регуляції електролітного балансу і впливом на функціональну діяльність мозку, механізм якої значною мірою здійснюється шляхом обміну іонів між клітинами та позаклітинним середовищем.

Метою даної роботи було вивчення трансмембраних співвідношень електролітів у мозку після адреналектомії, що здійснювалась у статевонезріловому віці, щоб уникнути впливу статевих гормонів на біохімічні процеси та функціональний стан мозку, оскільки нами було встановлено [4], що дія кортикостероїдів на рівень стаціонарного розподілу електролітів у мозку значною мірою обумовлюється функціональною активністю гонад.

Методика досліджень

Досліди проводилися на статевонезрілих шурах-самцях місячного віку лінії Вістар. Вивчали особливості розподілу натрію й калію між внутрі- та позаклітинним середовищем у корі головного мозку інтактних щурів та зміни в обміні електролітів, що настають внаслідок видалення надниркових залоз. Двобічну адреналектомію здійснювали одномоментно дорсальним способом під ефірним наркозом. Після операції тварин утримували на звичайній дієті, без застосування розчину натрій-хлориду. У різні строки після адреналектомії (через три, п'ять-шість та дев'ять діб після операції) піддослідних щурів декапітували, швидко вилучали мозок і видаляли кору великих півкуль, подрібнювали її, вміщували у платинові тиглі з кришками, зважували і висушували до постійної ваги при 105°С для визначення вмісту води. Після висушування тканину сплювали у муфельній пічці для одержання золи, яку розчиняли у бідистильованій воді, фільтрували й досліджували на полум'яному фотометрі Цейсса (модель III) для визначення загального вмісту електролітів. Клітинні та позаклітинні концентрації натрію й калію визначали за методом Бенсона й співробітників [10].

З метою запобігання впливу змін у водних фазах на загальну масу тканини мозку концентрацію електролітів визначали у міліеквівалентах на кг сухої ваги.

Результати одержаних даних оброблені статистично.

Дані про зміни адреналектомії в електролітів у корі головного мозку є дуже цікавими. Видно, що через три доби позаклітинні концентрації натрію та калію в корі головного мозку зменшилися на 24,2% внаслідок чого зменшилася концентрація калію на 84,8%.

Так, внутріклітинне натрію з контролем, та 24,2%, внаслідок чого зменшилося на 84,8%.

Згадана закономірність зменшення натрію на внутріклітинній концентрації внаслідок адреналектомії дещо зростав.

При цьому калієвий вміст зменшився на 19% в результаті зменшення натрію.

Внутріклітинне співвідношення натрію (на 80,7%) внаслідок наявності калію зменшилося.

Отже, зміни у розподілі електролітів характеризують зменшенням внутріклітинного натрію всередині клітин та зменшенням позаклітинної калієвої концентрації.

Загальний вміст електролітів зменшився.

В дальншому (через 9 діб після операції) у співвідношенні натрію з калієм зміни збереглися, але зміни в розподілі електролітів зменшилися на 16%. Рівень позаклітинної калієвої концентрації (на 9,5%), ніж у початковому стані, зменшився на 21,8%.

Зміни у розподілі натрію з калієм збереглися, але зміни в розподілі електролітів зменшилися на 16%. Рівень позаклітинної калієвої концентрації зменшився на 9,5%.

Внутріклітинне співвідношення натрію з калієм збереглися, але зміни в розподілі електролітів зменшилися на 16%. Рівень позаклітинної калієвої концентрації зменшився на 9,5%.

Внутріклітинне співвідношення натрію з калієм збереглися, але зміни в розподілі електролітів зменшилися на 16%. Рівень позаклітинної калієвої концентрації зменшився на 9,5%.

Таким чином, зміни в розподілі натрію з калієм збереглися, але зміни в розподілі електролітів зменшилися на 16%. Рівень позаклітинної калієвої концентрації зменшився на 9,5%.

Подібний характер змін виявляється і при дії інших гормонів (тестостерону), виражаючись в зменшенні концентрації калію та збільшенні концентрації натрію.

Між тим внутріклітинна концентрація калію зменшилась на 21,8%.

Таким чином, зміни в розподілі натрію з калієм збереглися, але зміни в розподілі електролітів зменшилися на 16%. Рівень позаклітинної калієвої концентрації зменшився на 9,5%.

Таким чином, зміни в розподілі натрію з калієм збереглися, але зміни в розподілі електролітів зменшилися на 16%. Рівень позаклітинної калієвої концентрації зменшився на 9,5%.

Таким чином, зміни в розподілі натрію з калієм збереглися, але зміни в розподілі електролітів зменшилися на 16%. Рівень позаклітинної калієвої концентрації зменшився на 9,5%.

Таким чином, зміни в розподілі натрію з калієм збереглися, але зміни в розподілі електролітів зменшилися на 16%. Рівень позаклітинної калієвої концентрації зменшився на 9,5%.

Таким чином, зміни в розподілі натрію з калієм збереглися, але зміни в розподілі електролітів зменшилися на 16%. Рівень позаклітинної калієвої концентрації зменшився на 9,5%.

Таким чином, зміни в розподілі натрію з калієм збереглися, але зміни в розподілі електролітів зменшилися на 16%. Рівень позаклітинної калієвої концентрації зменшився на 9,5%.

Таким чином, зміни в розподілі натрію з калієм збереглися, але зміни в розподілі електролітів зменшилися на 16%. Рівень позаклітинної калієвої концентрації зменшився на 9,5%.

Таким чином, зміни в розподілі натрію з калієм збереглися, але зміни в розподілі електролітів зменшилися на 16%. Рівень позаклітинної калієвої концентрації зменшився на 9,5%.

Таким чином, зміни в розподілі натрію з калієм збереглися, але зміни в розподілі електролітів зменшилися на 16%. Рівень позаклітинної калієвої концентрації зменшився на 9,5%.

Таким чином, зміни в розподілі натрію з калієм збереглися, але зміни в розподілі електролітів зменшилися на 16%. Рівень позаклітинної калієвої концентрації зменшився на 9,5%.

Таким чином, зміни в розподілі натрію з калієм збереглися, але зміни в розподілі електролітів зменшилися на 16%. Рівень позаклітинної калієвої концентрації зменшився на 9,5%.

Таким чином, зміни в розподілі натрію з калієм збереглися, але зміни в розподілі електролітів зменшилися на 16%. Рівень позаклітинної калієвої концентрації зменшився на 9,5%.

УДК 612.8.015.31:616.45:591.3

**ІЛ ЕЛЕКТРОЛІТІВ
ЕВОНЕЗРІЛИХ ЩУРІВ
ИРКОВИХ ЗАЛОЗ**

Біології ім. О. О. Богомольця

збудливих систем організму клітинами та міжклітинним іоно-асиметрією (переважання Na^+ у міжклітинному середовищі) переходу від стану спокою (значення іонного градієнта величину на оптимальному тонка і термінова регуляція між клітинами і позаклі-

електролітів при різному становить теоретичний та в регуляції електролітного балансу мозку, механізм якої ну іонів між клітинами та

трансмембраних співвідношенню, що здійснювалась у статевих гормонів на біоакту, оскільки нами було рівень стаціонарного розподілу обумовлюється функціо-

ен

вмісках місячного віку лінії Вістар, внутрі- та позаклітинним середовищем в обміні електролітів, що вобчили адреналектомію здійснюючи наркозом. Після операції тварину натрій-хлориду. У різних строках (діб після операції) піддослідних та кору великих півкуль, подрібнівали і висушували до по-Після висушування тканину спаразничили у бідистильованій воді, рід Цейсса (модель III) для визначення концентрації натрію [10].

на загальну масу тканини мозку за kg сухої ваги.

Результати дослідження

Дані про вплив адреналектомії на трансмембраний розподіл електролітів у корі головного мозку щурів наведені у табл. 1, з якої видно, що через три доби після операції загальний вміст натрію й калію істотно не змінювався, але у співвідношенні електролітів між внутрі- та позаклітинним середовищем відбувались істотні зміни.

Так, внутріклітинна концентрація натрію зростала у 5,4 рази порівняно з контролем, тоді як позаклітинний вміст зменшувався на 24,2%, внаслідок чого градієнт розподілу натрію Na_e/Na_i знижувався на 84,8%.

Згадана закономірність зберігалась і при обчисленні концентрації натрію на внутріклітинний вміст води, рівень якої під впливом адреналектомії дещо зростав (на 6,8%).

При цьому калієвий концентраційний градієнт підвищувався на 19% в результаті зменшення позаклітинної концентрації (на 13,8%).

Внутріклітинне співвідношення електролітів K_e/Na_i знижувалось (на 80,7%) внаслідок накопичення натрію у внутріклітинній рідині.

Отже, зміни у розподілі електролітів у ранні строки після адреналектомії характеризувались зниженням натрієвого (Na_e/Na_i) та внутріклітинного іонного (K_e/Na_i) градієнтів внаслідок накопичення натрію всередині клітин та підвищеннем співвідношення K_e/Na_e завдяки зменшенню позаклітинної концентрації калію.

Загальний вміст електролітів не змінювався.

В дальшому (через п'ять-шість діб після видалення надиркових залоз) у співвідношенні електролітів між внутрі- та позаклітинним середовищем відбувались протилежні зміни. Так, на відміну від попереднього строку дослідження концентрація внутріклітинного натрію не збільшувалась, а зменшувалась (хоча й недостовірно) в середньому на 16%. Рівень позаклітинного натрію також знижувався, але в меншій мірі (на 9,5%), ніж у попередній серії дослідів. При цьому натрієвий концентраційний градієнт Na_e/Na_i не зазнавав змін завдяки одночасному зменшенню внутрі- та позаклітинної кількості натрію.

Зміни у розподілі калію були протилежно спрямовані, виражаючись збільшенням позаклітинної концентрації калію (на 27%) поряд зі зменшенням внутріклітинного вмісту (на 10%), що зумовлювало зниження калієвого концентраційного градієнта на 29,4%.

Внутріклітинне співвідношення кількостей калію й натрію (K_e/Na_i) не змінювалось внаслідок зменшення їх вмісту у внутріклітинній рідині.

Тканинний рівень обох лужних елементів знижувався (натрію — на 10,4%, калію — на 8,8%).

Подібний характер змін у трансмембраниому розподілі електролітів виявлявся й при дальшому спостереженні (через дев'ять діб після операції), виражаючись зменшенням загального вмісту електролітів в результаті втрати калію з клітин і натрію — з міжклітинного середовища. Але зрушення у трансмембраниому розподілі калію наростали, супроводжуючись дальшим зниженням (на 38,8%) калієвого концентраційного градієнта в результаті зменшення внутріклітинної концентрації калію (на 21,8%) і збільшення позаклітинного вмісту (на 30%).

Між тим внутріклітинний вміст й співвідношення внутрі- та позаклітинної концентрації натрію (Na_e/Na_i) не відрізнялись від контрольних показників, тоді як позаклітинна концентрація натрію залишалась зниженою (на 9,1%).

Таким чином, у міру віддалення строків від моменту операції зміни в обміні натрію у корі мозку поступово вирівнюються, тоді як зрушення у розподілі калію дедалі зростають.

Таблиця 1

| Умови досліду | Статистичні показники | (Na) _T | | (Na) _e | | (Na) _i | | $\frac{(Na)_e}{(Na)_i}$ | | (K) _T | | (K) _e | | (K) _i | | $\frac{(K)_i}{(K)_e}$ | | $\frac{[K]_i}{[Na]_i}$ | | | |
|---------------|-----------------------|-------------------|---------|-------------------|---------|-------------------|---------|-------------------------|---------|------------------|---------|------------------|---------|------------------|---------|-----------------------|---------|------------------------|---------|-------|--------|
| | | M | $\pm m$ | M | $\pm m$ | M | $\pm m$ | M | $\pm m$ | M | $\pm m$ | M | $\pm m$ | M | $\pm m$ | M | $\pm m$ | M | $\pm m$ | | |
| Контроль | | 174,9 | 1,0 | 166,1 | 1,0 | 8,8 | 3,6 | 20,4 | 3,6 | 405,8 | 21,9 | 8,7 | 0,06 | 397,1 | 21,9 | 45,3 | 2,1 | 3,1 | 0,4 | 137,2 | 50,7 |
| n=10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 8,3 |
| Дослід | | 173,9 | 3,6 | 125,9 | 5,5 | 48,0 | 9,1 | 3,1 | 0,6 | 410,8 | 3,0 | 7,5 | 0,2 | 403,3 | 3,0 | 53,9 | 1,3 | 15,3 | 1,5 | 131,1 | 9,8 |
| n=8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1,7 |
| p | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | <0,001 |

Прирітка. T — тканинний, e — позаклітинний, i — внутріклітинний, () — межовий сухої ваги, [] — мекв/кг води.

Таблиця 2

| Умови досліду | Статистичні показники | (Na) _T | | (Na) _e | | (Na) _i | | $\frac{(Na)_e}{(Na)_i}$ | | (K) _T | | (K) _e | | (K) _i | | $\frac{(K)_i}{(K)_e}$ | | $\frac{[K]_i}{[Na]_i}$ | | | |
|---------------|-----------------------|-------------------|---------|-------------------|---------|-------------------|---------|-------------------------|---------|------------------|---------|------------------|---------|------------------|---------|-----------------------|---------|------------------------|---------|-------|------|
| | | M | $\pm m$ | M | $\pm m$ | M | $\pm m$ | M | $\pm m$ | M | $\pm m$ | M | $\pm m$ | M | $\pm m$ | M | $\pm m$ | M | $\pm m$ | | |
| Контроль | | 202,4 | 6,3 | 171,2 | 4,9 | 31,2 | 1,7 | 5,6 | 0,3 | 439,7 | 11,2 | 10,0 | 0,6 | 429,7 | 11,4 | 44,3 | 4,1 | 11,6 | 0,5 | 160,9 | 14,0 |
| n=15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 5,3 | 0,5 |
| Через 5—6 діб | | 181,4 | 2,1 | 155,2 | 4,4 | 26,2 | 5,1 | 5,8 | 1,1 | 400,4 | 7,1 | 12,7 | 0,7 | 387,7 | 7,2 | 31,3 | 1,8 | 9,3 | 1,2 | 108,6 | 15,3 |
| n=9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 5,6 | 3,1 |
| Через 9 діб | | 189,4 | 0,1 | 155,6 | 1,2 | 33,8 | 1,2 | 2,0 | 0,1 | 349,0 | 0,1 | 13,0 | 2,2 | 336,0 | 2,2 | 27,1 | 4,2 | 12,7 | 4,4 | 127,8 | 12,2 |
| n=9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 3,3 | 3,6 |

Обговорення

Як свідчать одержані дані, костероїдів, що настає в результаті порушення у трансмембраних мозку, характер яких за операциї, й ступеня надирозподілу.

Так, у ранні строки після доброти зміни в співвідношенні мембрани виражались зменшенням внутріклітинного градієнта в клітинах та підвищеннем калію в результаті втрати калію з гальний вміст лужних елементів.

Збільшення внутріклітинного градієнта Na_e/Na_i спостерігалося після адреналектомії у корі мозку, сивим зменшенням порога епіфізарного збудливості нервів.

Оскільки гострий дефіцит електромією, викликає своєрідним АКТГ [3, 11, 21, 25] вказуємо, що згадані зміни є впливом катехоламінів, що в при видаленні надирозподілу.

Пізніше (через п'ять-шість літів у корі головного мозку клітин і натрію — з міжклітинним калієм (K_i/K_e) знижується заклітинного вмісту, а натрієвий зростає завдяки одночасному зменшенню збудливості нервів.

Аналогічні зміни одержані після адреналектомії на розподіл електролітів.

Щодо причин виникнення тролітів у корі головного мозку обумовлені як безпосередньою впливом вторинних факторів, при адреналектомії збільшується зваждночесь між нейрогіпофізом і надирозподілом [22, 23, 30].

Беручи до уваги зміни в статі адреналектомії [8, 16, 18], підтриманні внутрішнього рівня калію в тканині середовища [13] у трансмембраниому розподіл внаслідок адреналектомії, є негормонів.

Істотне місце при цьому тинних мембрани та порушення, що зумовлюють пересування

Зокрема, зниження градієнту ослабління здатності нервових

рушень діяльності транспортує розподіл електролітів між

Підсумовуючи результати

Обговорення результатів досліджень

Як свідчать одержані дані, дефіцит медулярних гормонів та кортикостероїдів, що настає в результаті адреналектомії, спричиняє глибокі порушення у трансмембраниому розподілі електролітів у корі головного мозку, характер яких залежить від часу, що минув від моменту операції, й ступеня надніркової недостатності.

Так, у ранні строки після видалення надніркових залоз (через три доби) зміни у співвідношенні електролітів по обидва боки клітинної мембрани виражались зменшенням натрієвого Na_e/Na_i та іонного внутріклітинного градієнтів внаслідок накопичення натрію у нервових клітинах та підвищеннем калієвого концентраційного градієнта K_i/K_e в результаті втрати калію з міжклітинного середовища. Причому загальний вміст лужних елементів майже не змінювався.

Збільшення внутріклітинної концентрації натрію й зменшення градієнта Na_e/Na_i спостерігали й інші дослідники у ранні строки після адреналектомії у корі мозку щурів [13] та мишей [27] поряд з прогресивним зменшенням порога електрошокових судорог, що свідчить про підвищення збудливості нервових клітин у перші дні після операції.

Оскільки гострий дефіцит кортикостероїдів, спричинений адреналектомією, викликає своєрідний стан стресу [2, 18], з посиленим виходом АКТГ [3, 11, 21, 25] внаслідок дії *feed back* механізму [2, 7, 21], можливо, що згадані зміни обумовлені стресовою ситуацією, зокрема, впливом катехоламінів, що накопичуються у мозку (у гіпоталамусі) при видаленні надніркових залоз [1, 6].

Пізніше (через п'ять-шість діб після операції) вміст обох електролітів у корі головного мозку зменшується внаслідок втрати калію з клітин і натрію — з міжклітинного середовища. Градієнт розподілу калію (K_i/K_e) знижується в результаті одночасного збільшення позаклітинного вмісту, а натрієвий концентраційний градієнт не змінюється завдяки одночасному зменшенню натрію у внутріклітинній рідині.

Аналогічні зміни одержані [15, 17] при дослідженні впливу адреналектомії на розподіл електролітів у скелетних м'язах щурів.

Щодо причин виникнення згаданих зрушень у співвідношенні електролітів у корі головного мозку, слід відзначити, що вони можуть бути обумовлені як безпосередньою дією гормонального дефіциту, так і впливом вторинних факторів, зокрема дією вазопресину, вміст якого при адреналектомії збільшується [29] внаслідок антагоністичних взаємовідношень між нейрогіпофізом й корою надніркових залоз [12, 20, 22, 23, 30].

Беручи до уваги зміни в обміні електролітів, що настають в результаті адреналектомії [8, 16, 19], й активну участь кортикостероїдів у підтриманні внутрішнього розподілу електролітів між клітинами та навколошнім середовищем [13, 26, 27, 28, 31], можна вважати, що зміни у трансмембраниому розподілі електролітів, що настають у корі мозку внаслідок адреналектомії, є наслідком прямої дії дефіциту надніркових гормонів.

Істотне місце при цьому може належати змінам проникності клітинних мембрани та порушенням діяльності транспортних механізмів, що зумовлюють пересування іонів проти їх електрохімічних градієнтів.

Зокрема, зниження градієнта розподілу K_i/K_e свідчить про ослаблення здатності нервових клітин утримувати калій внаслідок порушення діяльності транспортних систем, що забезпечують стаціонарний розподіл електролітів між клітинами та міжклітинним середовищем.

Підсумовуючи результати досліджень, можна заключити, що у

| | показник | (Na_e) _r | (Na_e) _i | $\frac{(\text{Na}_e)_r}{(\text{Na}_e)_i}$ | (K_e) _r | (K_e) _i | $\frac{(\text{K}_e)_r}{(\text{K}_e)_i}$ | (Na_i) _r | (Na_i) _i | $\frac{(\text{Na}_i)_r}{(\text{Na}_i)_i}$ | (K_i) _r | (K_i) _i | $\frac{(\text{K}_i)_r}{(\text{K}_i)_i}$ |
|---------------|-----------|--------------------------------|--------------------------------|---|-------------------------------|-------------------------------|---|--------------------------------|--------------------------------|---|-------------------------------|-------------------------------|---|
| Контроль | M n=15 | 202,4 6,3 | 171,2 4,9 | 31,2 1,7 | 5,6 0,3 | 439,7 11,2 | 10,0 0,6 | 429,7 11,4 | 44,3 4,1 | 11,6 0,5 | 160,9 5,3 | 14,0 0,5 | |
| Через 5–6 діб | M n=9 | 181,4 $\pm m$ p | 155,2 2,1 $>0,001$ | 26,2 4,4 $>0,02$ | 5,8 5,1 $>0,1$ | 400,4 7,1 $<0,001$ | 12,7 0,7 $<0,001$ | 387,7 7,2 $<0,001$ | 31,3 1,8 $<0,001$ | 9,3 1,2 $>0,05$ | 108,6 5,6 $<0,001$ | 15,3 3,1 $>0,1$ | |
| Через 9 діб | M n=9 | 189,4 $\pm m$ p | 155,6 0,1 $>0,05$ | 33,8 1,2 $>0,01$ | 5,8 2,0 $>0,5$ | 349,0 0,1 $<0,001$ | 13,0 2,2 $>0,1$ | 336,0 2,2 $<0,01$ | 27,1 4,2 $>0,01$ | 12,7 4,4 $>0,5$ | 127,8 3,3 $<0,001$ | 12,2 3,6 $>0,5$ | |

відсутності надніркових залоз кора мозку втрачає компенсаторну можливість підтримувати відносну сталість складу неорганічних компонентів, що свідчить про важливу роль медулярних гормонів та кортикостероїдів у регуляції рівня іонної асиметрії — необхідної умови для нормальногоперебігу життєво важливих функцій організму.

Оскільки зміни функціонального стану центральної нервової системи супроводжуються зрушеними іонною рівноваги [5, 9, 14, 24, 31], одержані результати дають підставу вважати, що зміни у трансмембральному розподілі електролітів у корі мозку відіграють важливу роль у порушеннях нервової діяльності при зміні гормонального спектра медулярних гормонів та кортикостероїдів.

Висновки

1. Видалення надніркових залоз викликає глибокі порушення у трансмембральному розподілі електролітів у корі головного мозку статевонезрілих щурів, характер яких з часом змінюється.

2. У ранні строки (через три доби) Na_e/Na_i та K_e/Na_i знижуються, а K_e/K_i підвищується, що зумовлюється нагромадженням натрію у клітинах й втратою обох лужних елементів з міжклітинного середовища. Загальний вміст електролітів не змінюється.

3. Пізніше (через п'ять — дев'ять діб) у трансмембральному розподілі електролітів настають протилежні зміни: K_e/K_i зменшується в результаті втрати калію з нервових клітин й переходу до міжклітинного середовища. Na_e/Na_i — без змін (завдяки одночасному зменшенню внутрі- та позаклітинного вмісту натрію). K_i/Na_i також не зазнає змін внаслідок одночасного зменшення обох мінеральних компонентів у клітинах кори мозку. Тканинний рівень електролітів знижується внаслідок втрати калію з клітин і натрію — з міжклітинного середовища.

4. Ослаблення здатності тканин мозку утримувати лужні елементи вказує на те, що недостатність надніркових залоз веде до порушення діяльності механізмів, що підтримують рівень стаціонарного розподілу електролітів у центральній нервовій системі.

5. Одержані результати свідчать про те, що гормони надніркових залоз відіграють важливу роль у регуляції рівня іонної асиметрії — необхідної умови для перебігу життєво важливих функцій організму.

Література

1. Акмаев И. Г., Донат Т.—Пробл. эндокринол. и гормонотер., 1966, 6, 90.
2. Бородин А. Д.—Пробл. эндокринол., 1971, 2, 68.
3. Вундер П. А.—В кн.: Процессы саморегуляции в эндокринной системе, М., 1965, 49.
4. Левченко М. Н.—Физiol. журн. АН УРСР, 1971, 17, 5, 633.
5. Ходжкин А.—Нервный импульс, М., ИЛ., 1965.
6. Эскин И. А., Щедрина Р. Н.—В кн.: Физиол. и патол. гипоталамуса, М., 1966, 30.
7. Щедрина Р. Н.—Пробл. эндокринол., 1971, 1, 58.
8. Вагнетт Н.—J. Clin. Invest., 1949, 28, 1498.
9. Венгамен F., Анастасі L., Хельвей W.—Proc. Soc. Exptl. Biol. (N. Y.), 1961, 107, 972.
10. Benson E., Freier E. et al.—Amer. J. Physiol., 1956, 187, 483.
11. Bohus B., Endroczi E.—Acta physiol., Acad. Sci. Hung., 1964, 25, 11.
12. Сореу Е.—Amer. J. Physiol., 1941, 135, 511.
13. Davenport V.—Amer. J. Physiol., 1949, 156, 322.
14. Eccles J.—Ann. N. Y. Acad. Sci., 1966, 137, 473.
15. Efron D. H.—Acta endocrinol. (Kbh), 1957, 26, 209.
16. Flanagan J., Davis A., Overman R.—Amer. J. Physiol., 1950, 160, 89.
17. Friedman S.—Amer. J. Physiol., 1962, 203, 4, 702.
18. Ganong W., Hume D.—Endocrinol., 1954, 55, 474.
19. Gaunt R., Birnie H., Eversole W.—Physiol. Rev., 1949, 29, 281.

20. Gaunt R., Lloyd C., Cha Butterworth, 1957, 233.
21. Hodges J., Vernikos J.
22. Jones I.—In: The Neurophysiology of the Nervous System, Vol. 1, 1959.
23. Lichtwitz A., Hiogo D.
24. McIlwain H.—Chemical and Physical Properties of Brain Tissue, 1955.
25. Sayers G., Sayers M.—In: The Neurophysiology of the Nervous System, Vol. 1, 1959.
26. Swingle W. et al.—Amer. J. Physiol., 1949, 177, 112, 80.
27. Timiras P., Woodbury D.—In: The Neurophysiology of the Nervous System, Vol. 1, 1959.
28. Tompkins M., Eckman J.
29. Travis R., Share L.—Endocrinol., 1954, 55, 474.
30. Winter C., Ingram W.
31. Woodbury D.—Rec. Progr. Biophys. Biochem. Physiol., 1957, 2, 112, 80.

TRANSMEMBRANE DISTRIBUTION OF ELECTROLYTES IN THE BRAIN TISSUE OF IMMATURE RATS

Laboratory of Neuroendocrinology, Institute of Physiology, Academy of Sciences of the Ukrainian SSR, Kiev

The effect of adrenalectomy on the transmembrane distribution of sodium and potassium in the brain tissue

It is established that the adrenalectomy does not change the ability of the brain tissue to maintain the transmembrane distribution of the work of mechanisms maintaining the balance of electrolytes in the central nervous system.

The obtained results give reliable evidence of the important role in the regulation of the transmembrane distribution of electrolytes in the central nervous system.

озку втрачає компенсаторну істоту складу неорганічних компонентів медуллярних гормонів та корисиметрії — необхідної умови для функцій організму. У центральній нервової системі рівноваги [5, 9, 14, 24, 31], жати, що зміни у трансмембранному розподілі відіграють важливу роль у зміні гормонального спектра.

Лікає глибокі порушення у корі головного мозку статеві змінюються.

Na_e/Na_i та K_e/Na_i знижуються нагромадженням натрію, елементів з міжклітинного простору не змінюються.

У трансмембранному розподілі: K_e/K_i зменшується в зв'язку з переходом до міжклітинного простору одночасному зменшенню Na_e/Na_i ; також не зазнає змін мінеральних компонентів електролітів знижується внаслідок одновременного залози веде до порушення стаціонарного розподілу іонів. У результаті цього, що гормони надниркових та рівня іонної асиметрії — кількох функцій організму.

ад. и гормонтер., 1966, 6, 90.

58. єнне в эндокринной системе, М.,

1971, 17, 5, 633.

59.

эндокрин. и патол. гипоталамуса, М.,

58.

— Proc. Soc. Exptl. Biol. (N. Y.),

1966, 187, 483.

1. Sci. Hung., 1964, 25, 11.

2.

209.

Amer. J. Physiol., 1950, 160, 89.

2.

474.

iol. Rev., 1949, 29, 281.

20. Gaunt R., Lloyd C., Chart J.—In: *The Neurohypophysis*, ed. by H. Heller L. Butterworth, 1957, 233.
21. Hodges J., Vernikos J.—J. Physiol., L., 1960, 150, 683.
22. Jones I.—In: *The Neurohypophysis*, ed. by H. Heller L. Butterworth, 1957, 253.
23. Lichtwitz A., Hiogo D., Delaville M.—Ann. endocrinol., 1955, 16, 811.
24. McIlwain H.—Chemical exploration of the brain, L., 1963.
25. Sayers G., Sayers M.—Endocrinol., 1947, 40, 265.
26. Swingle W. et al.—Amer. J. Physiol., 1960, 199, 412.
27. Timiras P., Woodbury D., Goodman L.—J. Pharm. Exper. Therap., 1954, 112, 80.
28. Tompkins M., Eckman E., Share L.—Amer. J. Physiol., 1959, 196, 1, 141.
29. Travis R., Share L.—Endocrinology, 1971, 89, 1, 246.
30. Winter C., Ingram W., Gross E.—J. Exptl. Med., 1938, 67, 251.
31. Woodbury D.—Rec. Progress Horm. Res., 1954, 10, 65.

Надійшла до редакції
15.VI 1972 р.

TRANSMEMBRANE DISTRIBUTION OF ELECTROLITES IN THE BRAIN CORTEX OF IMMATURE RATS WITH ADRENAL GLAND INSUFFICIENCY

M. N. Levchenko

Laboratory of Neuroendocrinology, the A. A. Bogomoletz Institute of Physiology, Academy of Sciences, Ukrainian SSR, Kiev

Summary

The effect of adrenalectomy was investigated on transmembrane distribution of electrolytes (sodium and potassium) in brain cortex of immature rat-males of the Vistar line.

It is established that the adrenal hormone deficit results in the weakening of brain tissue ability for keeping alkaline elements, which testifies to the disturbance of the work of mechanisms maintaining the level of stationary distribution of electrolytes in the central nervous system.

The obtained results give reasons for considering the adrenal hormones to play the important role in the regulation of the level of ion asymmetry — necessary condition for proceeding of vital important functions of the organism.