

8. Лейтес С. М., Давтян Н. К.— Вопр. мед. химии, 1965, 11, 5, 49.
9. Ночева М. Пробл. эндокринол., 1970, 3, 20.
10. Северин С. Е., Шостаков С. В., Воробьев О. Е.— ДАН СССР, 1961, 138, 2, 462.
11. Уускюла Л. С.— Биохимия, 1967, 32, 3, 564.
12. Шонка И.— Клин. мед., 1960, 7, 3.
13. Bruns F. H., Dünwald E., Noltmann E.— Biochem. Zeitschr., 1958, 330, 497.
14. Glock G., McLean P.— Biochem. biophys. acta, 1955, 16, 3, 446.
15. Kornberg A., Horecker B.— Methods in Enzymology, N. Y., 1965, 1, 332.
16. Novello E., Guma I., McLean P.— Biochem. J., 1969, 111, 713.
17. Streda M., Volek V., Skrha F.— Sb. Lekar., 1968, 70, 11, 331.
18. Volek V., Palek J.— Cosop. Lecar. česk., 1966, 105, 49, 1381.

Надійшла до редакції
26.XII 1972 р.

УДК 591.466:591.147

ВПЛИВ СТАТЕВИХ ГОРМОНІВ НА РОЗВИТОК ДЕЦИДУОМ У МАТЦІ ОВАРІОЕКТОМОВАНИХ ЩУРІВ

В. А. Андрусенко

Кафедра нормальної фізіології Чернівецького медичного інституту

Реакція виникнення децидуом у матці білих щурів самок під час штучно викликаної несправжньої вагітності може служити експериментальною моделлю для вивчення гормональних та інших впливів на ендометрій. На четвертий день несправжньої вагітності ендометрій особливо чутливий до різноманітних впливів і реагує виникненням децидуом на місцеві механічні подразнення [2, 3]. Більшість праць по вивченню впливу гормональних факторів на виникнення децидуом виконана на щурах з інтактними яєчниками. У цих дослідах децидуальна реакція ендометрію виникала на фоні взаємодії гормонів, які вводили експериментатори, і гормонів власних яєчників тварини. Результати багатьох з цих дослідів виявилися суперечливими, що в значній мірі залежало від неоднакової методики викликання децидуом, та різниці в виборі доз гормонів. Тому було необхідно провести дослідження для з'ясування впливу певних доз естрогенів та прогестерону на розвиток децидуом у матці щурів з видаленими яєчниками.

Методика досліджень

Досліди проведені на 80 дорослих білих щурах самках. За два тижні до початку дослідів у них починали кожен день брати мазки для встановлення правильних естральних циклів. Потім у половини щурів була проведена двобічна оваріоектомія, після чого їм почали вводити естрадіол-дипропіонат (по 3 мг щодня). В день появи тічок (яку визначали за картиною «чистої луски» в піхвовому мазку) подразнювали шийку матки скляною паличкою і на протязі чотирьох днів вводили по 1 мг прогестерону. Контрольним інтактним щурам у фазу тічки таким же чином подразнювали шийку матки скляною паличкою, але до четвертого дня несправжньої вагітності не вводили гормонів. На четвертий день після подразнення шийки матки у всіх щурів під ефірним наркозом робили поздовжній серединний розріз черевної стінки в нижній частині живота, трохи надрізали правий ріг матки біля місця з'єднання з піхвою, вводили в середину рога голку із загнутим кінчиком і поступово витягували її назад, наносячи подряпину на ендометрій вздовж антимезометріальної сторони всього рога [1]. Лівий ріг матки залишався інтактним для контролю. Розріз черевної стінки зашивали. Потім щурам різних серій вводили кожен день на протязі п'яти днів естрадіол-дипропіонат (3 мг в 0,4 мл олії), прогестерон (2 мг в 0,4 мл олії) або обидва ці гормони у вказаних дозах одночасно. Щурам контрольних серій вводили по 0,4 мл рафінованої соняшникової олії. Через 24 год після останнього введення гормонів або олії щурів вмертвляли ефіром і розтинали. Кожен ріг матки після детального огляду та вимірювання зважували на торзійних вагах і фіксували 10%-ним розчином нейтрального формаліну для дальнішого гістологічного дослідження. Приготовані зрізи забарвлювали гематоксіліном-еозином та пікрофуксином по Ван-Гізону. Вагу рогів матки розраховували на 100 г ваги тіла щура. Цифрові дані обробляли при допомозі методів варіаційної статистики.

Результати д

Дані про середню вагу рогів

Вплив естрадіолу та прогестерону
механічного травмування пра
розрахунок

Гормони	№	Оваріо- ектомованих	
		серії	пр
Олія без гормонів (контроль)	1	129,	
Естрадіол-дипропіо- нат	2	107, $p_1 <$	
Прогестерон	3	102, $p_1 <$	

Естрадіол-дипропіо- нат+прогестерон	4	324, $p_1 <$ $p_2 <$ $p_3 <$
--	---	---------------------------------------

Примітка. p вказує статистичну
серію, відзначеною цифрою порядку

У кастрованих щурів, яким монів, обидва роги матки не від однакової ваги. Незважаючи на децидуоми не утворювались. При цільки прогестерону утворення децидуоми відсутні. У щурів з інтактними яєчниками, які відсутні, децидуоми не утворювались.

У щурів без видалення яєчником та травмованого правого рога матки та інтактного лівого рога. В правому антимезометріальній стороні всього рога. Після введення естрадіол-травмованого рога матки буде демонів, але ці відмінності були сприяли наявності яєчників у щурів з мованим рогом матки виявилася гомонів. При одночасному введенні децидуоми досягали дуже великі рога матки виявилася приблизно лівого рога.

Наведені дані показують, що децидуоми в матці оваріоектомованих в кількісному співвідношенні 1 : 1 дозах стають несправжньої вагітності та тізациї ендометрію не утворюють никнити у кастрованих щурів лише прогестерону без естрогену [4]. Них гормонів у щурів із збережені

химии, 1965, 11, 5, 49.

Боробьев О. Е.—ДАН СССР, 1961,
4.

E.—Biochem. Zeitschr., 1958, 330, 497.
acta, 1955, 16, 3, 446.
in Enzymology, N. Y., 1965, 1, 332.
iochem. J., 1969, 111, 713.
ekar, 1968, 70, 11, 331.
66, 105, 49, 1381.

Надійшла до редакції
26.XII 1972 р.

УДК 591.466:591.147

А РОЗВИТОК ДЕЦИДУОМ ОВАНИХ ЩУРІВ

Інко
цького медичного інституту

щурів самок під час штучно викликаною моделью для вивчення а четвертий день несправжньої вагітності впливів і реагує виникненням. Більшість праць по вивченню впливу виконана на щурах з інтактними ендометрію виникала на фоні взаємодії власних яєчників тварини. Результатами, що в значній мірі залежало від різниці у виборі дози гормонів. Тому наша впливу певних доз естрогенів та з видаленими яєчниками.

ЖЕНЬ

ах самках. За два тижні до початку для встановлення правильних естроведена двобічна оваріектомія, після 3 мг щодня). В день появи тічки вовому мазку) подразнювали шайку днів вводили по 1 мг прогестерону. же чином подразнювали шайку матрівальної вагітності не вводили горки матки у всіх щурах під ефірним деревною стінкою в нижній частині жин'єднання з піхвою, вводили в середово витягували її назад, насиочи ьної сторони всього рога [1]. Лівий різ через постінки зашивали. Потім п'ять днів естрадіол-дипропіонат (або обидва ці гормони у вказаных ли по 0,4 мл рафінованої соняшникої гормонів або олії щурів вмertzялиного огляду та вимірювання зважу-чином нейтрального формаліну для зрізів забарвлювали гематоксиліном. рогів матки розраховували на 100 г мозі методів варіаційної статистики.

Результати досліджень та їх обговорення

Дані про середню вагу рогів матки у піддослідних тварин наведені в таблиці.

Вплив естрадіолу та прогестерону на середню вагу рогів матки щурів після механічного травмування правого рога матки (вага кожного рога матки в мг розрахована на 100 г ваги тіла)

Гормони	Оваріектомовані щури			Щури з інтактними яєчниками		
	№	Середня вага рогів матки		№	Середня вага рогів матки	
		правого	лівого		правого	лівого
Олія без гормонів (контроль)	1	129,7±4,81 <i>p</i> ₁ <0,001	124,4±5,19 <i>p</i> ₁ <0,001	5	383,4±30,8 <i>p</i> ₁ <0,001	90,5±8,0 <i>p</i> ₁ <0,002
Естрадіол-дипропіонат	2	107,1±2,01 <i>p</i> ₁ <0,001	99,8±1,63 <i>p</i> ₁ <0,001	6	331,25±45,89 <i>p</i> ₂ <0,001	120,4±13,75 <i>p</i> ₂ >0,5 <i>p</i> ₅ <0,5 <i>p</i> ₅ <0,25
Прогестерон	3	102,5±1,45 <i>p</i> ₁ <0,001	102,5±1,91 <i>p</i> ₁ <0,001	7	694,6±13,56 <i>p</i> ₃ <0,001	78,6±2,38 <i>p</i> ₃ <0,001 <i>p</i> ₅ <0,25
Естрадіол-дипропіонат+прогестерон	4	324,7±22,8 <i>p</i> ₁ <0,001 <i>p</i> ₂ <0,001 <i>p</i> ₃ <0,001	108,3±5,07 <i>p</i> ₁ <0,05 <i>p</i> ₂ <0,25 <i>p</i> ₃ <0,5	8	811,0±36,34 <i>p</i> ₄ <0,001 <i>p</i> ₅ <0,001 <i>p</i> ₆ <0,001 <i>p</i> ₇ <0,01	101,1±3,81 <i>p</i> ₄ <0,5 <i>p</i> ₅ <0,25 <i>p</i> ₆ <0,25 <i>p</i> ₇ <0,001

Припустка. *p* вказує статистичну достовірність різниці між даною серією дослідів і серією, відзначеною цифрою поряд з буквою *p*.

У кастрованих щурах, яким з метою контролю вводили рафіновану олію без гормонів, обидва роги матки не відрізнялися за зовнішнім виглядом і мали приблизно однакову вагу. Незважаючи на нанесену травму ендометрію в правому розі матки, децидуоми не утворювалися. При введенні кастрованим щурам тільки естрадіолу або тільки прогестерону утворення децидуомів також не відзначалося і відмінності у вагі між обома рогами матки були незначними. При одночасному введенні естрадіолу (3 мкг) та прогестерону (2 мг) в травмованому розі матки оваріектомованих щурув утворювалися децидуоми і середня вага цього рога була тільки трохи меншою, ніж у щурах з інтактними яєчниками, яким вводили олію без гормонів.

У щурах без видалення яєчників після введення рафінованої олії середня вага травмованого правого рога матки була в чотири рази більшою, ніж середня вага інтактного лівого рога. В правому розі були великі децидуоми, які простягалися вздовж антимезометріальної сторони всього цього рога.

Після введення естрадіол-дипропіонату у щурах з інтактними яєчниками вага травмованого рога матки була дещо меншою, ніж у щурах, яким вводили олію без гормонів, але ці відмінності були статистично недостовірні. Після введення прогестерону при наявності яєчників у щурах виникали більш крупні децидуоми і середня вага травмованого рога матки виявилася приблизно в два рази більшою, ніж без введення гормонів. При одночасному введенні обох цих гормонів у щурах з інтактними яєчниками децидуоми досягали дуже великих розмірів, внаслідок чого середня вага травмованого рога матки виявилася приблизно у вісім раз більшою, ніж середня вага інтактного лівого рога.

Наведені дані показують, що для виникнення несправжньої вагітності та розвитку децидуомів в матці оваріектомованих щурув необхідні як естрадіол, так і прогестерон в кількісному співвідношенні 1 : 1500. Без наявності обох цих гормонів у фізіологічних дозах стан несправжньої вагітності не виникає і децидуоми після механічної травматизації ендометрію не утворюються. За літературними даними децидуоми можуть виникнути у кастрованих щурах лише після введення дуже великих, нефізіологічних доз прогестерону без естрогену [4]. На фоні одночасного введення фізіологічних доз обох цих гормонів у щурах із збереженими яєчниками механічна травматизація ендометрію

на четвертий день несправжньої вагітності викликає утворення крупних децидуом і особливо велике збільшення травмованого рога матки.

1. У дорослих самок-щурів нанесення голкою поздовжньої подряпини на ендометрій на четвертий день несправжньої вагітності викликає в травмованому розі матки характерні дифузні децидуоми.

2. У оваріоектомованих щурів для виникнення несправжньої вагітності та розвитку децидуом необхідно введення естрогенів і прогестерону у відповідних кількісних співвідношеннях.

Література

1. Киршенблат Я. Д.— Практикум по эндокринологии, М., «Высшая школа», 1969.
2. De Feo V.— Endocrinology, 1963, 72, 2, 305.
3. De Feo V.— Endocrinology, 1963, 73, 4, 488.
4. Selye H.— Anatomical Record, 1940, 78, 253.

Надійшла до редакції
3.I 1973 р.

УДК 612.313.1/8+577.155

ПРИВУШНА ЗАЛОЗА — ДЖЕРЕЛО ЛІЗОЦИМУ У ХОМ'ЯКІВ

О. О. Жигіна, А. П. Левицький

Лабораторія біохімії та радіології Інституту стоматології МОЗ УРСР, Одеса

Фермент лізоцим (КФ 3.2.1.17) відіграє важливу біологічну роль як антибактеріальний фактор [1—3]. Тому визначення його вмісту в тканинах має велике значення для оцінки захисних антимікробних сил організму.

Ми досліджували активність лізоциму в різних тканинах та рідинах хом'яків.

Методика дослідження

Досліди проведені на 35 хом'яках-самках тримісячного віку. Під легким ефірним наркозом хом'яків забивали тотальним кровопусканням. Зразу ж вимали тканини і зберігали їх при -10°C . З тканин готовили гомогенати в скляному гомогенізаторі з розрахунком 20 мг сирої тканини на 1 мл дистильованої води. Після центрифугування при 3000 об/хв на протязі 15 хв в рефрижераторній центрифузі ЦЛР-1 при $0^{\circ}\text{C} \pm 5^{\circ}\text{C}$ визначали вміст лізоциму і концентрацію білка в надосадовій рідині.

Змішану сліни у хом'яків збирали під нембуталовим наркозом (20 мг/кг) при стимуляції пілокарпіном (5 мг/кг).

Вміст шлунково-кишкового тракту одержували через 2 год після годування вимінням відповідних відділів фізіологічним розчином при 0°C .

Активність лізоциму визначали дещо модифікованим нами спектрофотометричним методом Горіна [4]. Як субстрат використовували ацетоновий порошок культури *Micrococcus lysodeikticus*. Активність ферменту розраховували за формулою: $A = \frac{\Delta E \cdot 31 \cdot n}{\Delta t}$, де A — активність в одиницях на 1 мл розчину ферменту (за 1 одиницю активності приймали величину, яка дорівнювала зміні одиниці оптичної густоти за 1 хв), ΔE — різниця в екстинкціях між 6 і 1 хв або між 3 і 1 хв, n — розведення розчину ферменту, Δt — час дослідження (5 або 2 хв). В тканинах визначали активність на 1 г сирої ваги і на 1 мг білка (питома активність). Білок визначали за методом Лоурі [5].

Результати дослідження та їх обговорення

В табл. 1 наведені дані про вміст лізоциму в тканинах хом'яків. Як видно з цих даних, найбільшу активність лізоциму мають привушні залози. Нирки, які посідають друге місце, відрізняються від привушних залоз майже в 25 разів. В інших тканинах активність лізоциму ще нижча. В табл. 2 наведено дані про активність лізоциму в деяких рідинах хом'яків. Висока активність лізоциму виявлена в слині, а також у вмісті шлунка. Ці дані вказують на те, що лізоцим привушних залоз є секретованим ферментом, який разом з слизом потрапляє до шлунка.

В тонкому кишечнику активність лізоциму швидко зменшується в каудальному напрямку.

Привушна залоза

Активність лізоциму

Органи, тканини

Привушна залоза

Нирки

Підшлункова залоза

Серцевий м'яз

Підшлункова залоза

Екстраорбітальна залоза

Під'язикована залоза

Мозок

Легені

Селезінка

Скелетний м'яз

Печінка

Активність лізоциму

Рідина

Сироватка

Слина

Вміст шлунка

Вміст першої третини тонкого кишечника

Вміст другої третини тонкого кишечника

Вміст третьої третини тонкого кишечника

Вміст сліпої кишки

Сироватка крові має незначну практично відсутній в тих органах, які нізмі щурів, кроликів або людей [3].

1. Привушна залоза є практично

2. Лізоцим привушних залоз секретується

3. Активність лізоциму в шлунку залежить від каудального напрямку.

1. Ермолєєва З. В.— Успехи современной биологии, 1960, 15, 1.

2. Капланський С.— БМЭ, 1960, 15, 1.

3. Gajdos A.— La Presse Med., 1971, 19, 1.

4. Gorin G., Wang S., Papara G.— J. Physiol., 1965, 171, 1.

5. Lowry O., Rosebrough N., Farr M., Randall R.— J. Biol. Chem., 1951, 193, 265.

8 — Фізіологічний журнал, № 3.