

МОДЕЛЮВАННЯ ХІМІЧНИХ АЛЕРГОЗІВ, ІХ ВИБІРКОВЕ ТА НЕСПЕЦИФІЧНЕ ПРИГНІЧЕННЯ

В. А. Адо, Л. А. Горячкіна

Науково-дослідна алергологічна лабораторія АМН СРСР, Москва

Поширення алергічних реакцій і захворювань, пов'язаних з процесами сенсibilізації низькомолекулярними хімічними речовинами, помітно збільшилось останнім часом як за кордоном, так і в нашій країні [1]. Вивчення механізмів сенсibilізації цими речовинами з малою молекулою, способів попередження та пригнічення таких алергічних реакцій і захворювань, індукованих хімічними речовинами з невеликою молекулярною вагою, є дуже актуальним і своєчасним [2]. Інтенсифікація досліджень у цій галузі диктується хімізацією та індустріалізацією народного господарства. Синтезується величезна кількість найрізноманітніших сполук, ліків, лаків, фарб, предметів побутової хімії, пестицидів, гербіцидів, добрив, косметичних та миючих засобів, пластичних мас тощо. З'явилися повідомлення про розвиток алергічних реакцій до металів і металоїдів [4, 6—8]. Питання ж специфічної, вибіркової, вузько-направленої інгібіції станів гіперчутливості даного типу, індукції статусів імунологічної нечутливості ще тільки починають розроблятися в експериментальній практиці; більш широко і повно вивчені механізми неспецифічної інгібіції імунологічної реактивності організму як в експериментальному, так і в клінічному плані.

Методика досліджень

Ми досліджували можливість сенсibilізації в експерименті 128 морських свинок, 96 іранських хом'ячків, 47 кроликів такими хімічними алергенами, як: I—2,4-динітрохлорбензол (ДНХБ), пікрилхлорид, динітрофторбензол; II—сполуки миш'яку (новарсенол, тальварсен, міарсенол, осарсол; III—кон'югати (динітрофенол + бичачий гамма-глобулін, DNP + BGG і динітрофенол + бичачий фібриноген, DNP + BF), пікрильовані кон'югати (ПК); IV—нативні і денатуровані білки; V—біхромат калію ($K_2Cr_2O_7$), азотно-кислий кобальт ($Co(NO_3)_2$), хлористий нікель ($NiCl_2$). Сенсibilізацію здійснювали за методиками [3, 5, 7, 10—13], хімічний алерген вводили в тканину вушної раковини тварин на повному провіднику Фрейнда, оливої олії, Твін-20, 80, Спен та в різних органічних розчинниках. Одночасно і паралельно ставили контрольні досліди (стадії сенсibilізації) з фізіологічним розчином і бідистильованою водою. Тестування піддослідних тварин проводили на 7, 14, 21, 29 і 35, 100, 180 доби від початку сенсibilізації (через 6—24 год здійснювали реєстрацію індукованих реакцій підвищеної чутливості).

Для вивчення можливості утворення перехресної сенсibilізації тварин сенсibilізували одним хімічним алергеном (або кон'югатом), а розрішали іншим: як спорідненими, так і неідентичними.

Для вивчення можливості вибіркового специфічного пригнічення КШАР (контактні шкірно-алергічні реакції) був обраний метод внутрішнього депонування первинного сенсibilізатора (алергена, кон'югата або компаунда) в різних буферних сумішах (Твін—Спен) та оливої олії у різні строки до тестування: від 168 до 6 год. Алергени ін'єкували внутрішньо в дозах від 3—5 мкг (низькомолекулярні сенсibilізатори) до 500—1500—3000 мкг (кон'югати). Реєстрацію КШАР здійснювали імуноморфологічними і імуногістологічними методами.

Досліджували також можливість індукування статусу так званої імунологічної «толерантності» (нечутливості) у тварин до згаданих хімічних алергенів шляхом їх

депонування внутріочеревинно в Твіні і оливковій олії. Внутріочеревинні ін'єкції проводили за 1—2—3—5—7—9 місяців до сенсibilізації, тестування — через 7—14—24—180 діб після початку сенсibilізації. Реєстрацію КШАР здійснювали як відомими вже й загальноприйнятими методиками, так і при застосуванні імуноморфологічних та імуногістохімічних методів з допомогою гістологічних (із забарвленням за Романовським—Гімза, Ван-Гізоном, азур-2-еозином) і гістохімічних методів (із забарвленням за Фельденом, Браше, Малорі, Гейденгайном, Пінкусом, Пірс, Ейнасоном, Масоном, Уном — Паппенгеймером; бромфеноловим синім; Вейгертом, Бернет — Зелігманом, Берстоном — Сабатіні, Браун — Фалко, Гессом, Петцольдом, Максимович та ін., Адо [4]) біопсованих ділянок шкіри, залучених у процес специфічної алергії заздалегідь вмертвлених піддослідних і контрольних тварин. Біопсовані ділянки шкіри фіксували в рідині Карнуа і абсолютному спирті. Одержані гістологічні препарати (до 150—200 з кожного блоку) досліджували під мікроскопом і порівнювали з наступним мікрофотографуванням.

Ми досліджували можливість неспецифічної інгібіції алергічних реакцій: 1) алергичними агентами — проспидином, цитоксаном, R-74, новембітолом, триспіризином, ЛІ-105, ЛІ-108, етиленмеламіном, циклофосамідом, ендоксаном, сарколізином; 2) антиметаболітами — Кі-7, імураном, 6-МР, 6-тіоганіном, 8-азоганіном, N⁶-аденозином і N⁶-пуринуклеозином; 5-бромдезоксиредидом, 6-азауридином, 5-фторурацилом, цитарабіном, адамантоїл-цитарабіном; 3) цитостатиками — вінбластіном, гідроксіуреа, вінкристоном, колхіцином; 4) інгібіторами клітинних ферментів — епсилон-амінокапроновою кислотою, циклолейцином, етіоїном, тінілаланіном, N-діазоацетилглутаміном; 5) антибіотиками-імунодепресантами — дактиноміцином, хлорамфеніколом, буроміцином, синтіоміцином, азасерином, антибіотиком «1719», брунеоміцином, блеоміцином, рубоміцином, олівоміцином, карміноміцином; 6) гормональними препаратами — деперзолоном, гумактидом-28, гумактидом-39; 7) антагоністами фолієвої кислоти — метатрексатом, аметоптерином, аметоптерином.

Ми вивчали також можливість інгібування хімічних алергій альфа-2-глобуліновою фракцією.

Результати досліджень та їх обговорення

Вивчення можливості сенсibilізації тварин різними хімічними алергенами (сенсibilізаторами) і кон'югатами показало, що найбільш сильними з них є такі, як пікріл-хлорид, 2,4-динітобензол, динітрофторбензол, динітрофлуоробензол. При сенсibilізації і тестуванні ними у тварин виникають чіткі, демонстративно і класично виражені КШАР: візуально такі реакції реєструються на «3,0» за Кохеном [9] — бордово-червона папула 3—5 мм в діаметрі, набрякла, в центрі іноді петехіальні геморагії і осередки некрозу. Імунологічно виявляється густа інфільтрація піденітеліального шару імунокомпетентними мононуклеарними елементами, що проникають в епітелій і немов «роз'їдають» його, руйнівними, дезінтегруючими. Епітелій набряклий. В ньому численні міжклітинні і внутріклітинні вакуолі, і в кожній — стороння мононуклеарна клітина («спонгіоз» і «спонгіотичні крапки» Ваксмана [14]). Епідерміс відшарований. Судини глибоких шарів дерми оточені, а стінки інфільтровані і зруйновані такі ж мононуклеарними елементами — так звана «мононуклеарна манжета». Менш демонстративна картина виникає при сенсibilізації «середніми» хімічними сенсibilізаторами: препаратами з групи сполук миш'яку. Важче відтворити в експерименті алергічні реакції до так званих «слабких» хімічних алергенів: біхромату калію, азотно-кислого кобальту, а також хлористого нікелю. Кон'югати в цьому розумінні посідають проміжне положення, часом наближаючись то до першої групи сенсibilізаторів, то до останньої, що залежить, видимо, від цілого ряду причин: дозування кон'югатів, рН середовища, якості буфера та його об'єму, способу введення, характеристики білка-носія тощо. Спроба вивчення можливості індукції алергічних реакцій перехресного типу виявила, що вони виникають тільки між спорідненими (але не ідентичними) хімічними алергенами (наприклад, новарсенолом, з одного боку, і сальварсаном, осарсолом міарсенолом, з іншого боку). Між неспорідненими і неідентичними сенсibilізаторами перехресні алергічні реакції

не виникають, що може бути причиною неможливості специфічного показало, що воно може хімічного сенсibilізатора менший строк між такими з тестуванням, тим яскравішим впливання неспорідненого до інгібіції такої КШАР строк до тестування інгібіції або одержання аналогічних алергенами також з'являється у бік з

Дослідження проведені «толерантності» до речовини, що він індуктується найближче до 150 діб, якщо проміжок між одержанням алергену і одержанням алергену очередине депонування 45 діб. Аналогічне явище з'являється при використанні імунологічної інертності речовини був стійким (до 72 діб з сполуками миш'яку —

При вивченні можливості впливу хімічних засобами в нашому дослідженні імунодепресанти «ЛІ-103», «ЛІ-105», «ЛІ-108» активно пригнічували утворення цитостатики вінбластіну властивості. Епсилон-амінокапроновою в деяких випадках він інтегрується. Негайні алергічні реакції імураном, «Кі-7», вінбластіном виявилась найменш вираженою імунодепресивною альфа-два-глобуліновою фракцією хімічних алергенів на «сильні» хімічні алергени (так звані «сильні» хімічні алергени, так звані «сильні» розв'язки так звані «сильні» хімічні алергени, але неідентичні специфічне пригнічення алергенів, можливе внутрішнє вивчення. Внутріочеревинні ферних сумішах) індукції «Кі-7», декти (біосупресин). Блеоміцин як і карміноміцин (але в

Застосування нами фізіологічних і патофізіологічних, електроенцефалографія, електронна контактна люмінесцентна мікроскопія, лазерних устаткування (базофільні та

не виникають, що може служити відповідним контролем [4]. Вивчення можливості специфічного, вибіркового пригнічення алергічних реакцій показало, що воно може здійснюватися при внутрішньому депонуванні хімічного сенсibilізатора в різних буферних сумішах; причому, чим менший строк між таким гіпосенсibilізуючим впливом і маніпуляцією з тестуванням, тим яскравіший процес вибіркової інгібіції; в контролі ж впливання неспорідненого (і неідентичного) сенсibilізатора не викликало інгібіції такої КШАР. При інгібуючому впливі за більш тривалий строк до тестування інгібіції не виникало, або вона була незначна. Спроба одержання аналогічного феномена з так званими «слабкими» хімічними алергенами також успішно закінчилась, але толерогенна доза різко відрізнялась у бік збільшення.

Дослідження проведені нами по відтворенню феномена імунологічної «толерантності» до різних хімічних алергенів і кон'югатів показали, що він індукується найбільш яскраво і повно в тому випадку (до 140—150 діб), якщо проміжок часу між толерогенною процедурою (внутрішнє черевинне депонування) і циклами сенсibilізації скорочується до 30—45 діб. Аналогічне явище при сенсibilізації так званими «слабкими» хімічними алергенами нам в експерименті відтворити також вдалося, але дози депонованих толерогенних доз значно відрізнялись від застосованих при використанні сильних і середніх сенсibilізаторів. Феномен такої імунологічної інертності при маніпуляціях з «сильними» сенсibilізаторами був стійким (до 72 год і більше), з кон'югатами — до 96—120 год, з сполуками миш'яку — до кількох тижнів і навіть місяців [4].

При вивченні можливості пригнічення алергічних реакцій неспецифічними засобами в наших експериментах найбільш ефективними виявились імунодепресанти «Кі-7»; токсичними — цитостатики «Лі-102», «Лі-103», «Лі-105», «Лі-108»; з алкілюючих агентів проспідин найбільш активно пригнічував уповільнену алергію; імунодепресант дактиноміцин та цитостатики вінбластин і вінкрисдин мають виражені імунодепресивні властивості. Епсилон не проявляв вираженої імунодепресивної дії: в деяких випадках він інтенсифікував розвиток феномена Артюса у кроликів. Негайні алергічні реакції найбільш демонстративно інгібувались імураном, «Кі-7», вінбластином, вінкристином, дактиноміцином, гідроксіуреа виявилась найменш токсичним препаратом, поряд з досить вираженими імунодепресивними властивостями. Виразну інгібуючу дію має й альфа-два-глобулінова фракція. Отже, доцільно, видимо, поділяти всі хімічні алергени на «сильні» і «слабкі», а також ті, що посідають проміжне положення (так звані «середні»). Очевидно, принципіально можливий розвиток так званих перехресних алергічних реакцій між спорідненими, але неідентичними хімічними алергенами. Водночас вибіркоче, специфічне пригнічення алергічних реакцій, викликаних хімічними алергенами, можливе внутрішнім депонуванням сенсibilізатора до тестування. Внутрішнє черевинне депонування хімічних алергенів (у різних буферних сумішах) індукує розвиток феномена імунологічної «толерантності». З хімічних препаратів виразну імунодепресивну дію проявляли інгібітори «Кі-7», дактиноміцин, вінбластин, вінкрисдин, гідроксіуреа (біосупресин). Блеоміцин також виявився сильним імунодепресантом, як і карміноміцин (але він токсичний).

Застосування нами останнім часом деяких спеціальних електрофізіологічних і патофізіологічних методик (електроміографія, електроенцефалографія, електрокардіографія, реовазографія), використання контактної люмінесцентної мікроскопії, тепловідеографії, електронної мікроскопії, лазерних установок, у комплексі з деякими алергологічними методами (базофільні тести, МІФ-тести, тест розеток, тест специфічної

деструкції клітин-мішеней клітинами-кіллерами, тест лімфо-стимуляції (за Лінгом) виявилися придатними для ідентифікації специфічної і неспецифічної інгібіції хімічних алергій.

Найбільш цінними з біохімічних і цитологічних виявилися методики реєстрації рівнів найрамінової кислоти в сироватці (за Гесом), а також визначення кількісного вмісту мононуклеарів (лімфоцитів і тимоцитів) і нуклеїнових кислот (ДНК і РНК) в органах центрального і периферичного апарату [1].

Резюмуючи викладене, доцільно заключити, що попередні результати, одержані нами, а також іншими дослідниками, дозволяють сподіватися, що, видимо, в принципі можлива як неспецифічна, так і специфічна регуляція рівнів хімічних алергенів, оскільки тепер все більше синтезуються хімічних препаратів, як (специфічно) інгібуючих, так і інтенсифікуючих індукцію та розвиток таких хімічних алергій. Перевага, проте віддається методам специфічної цілеспрямованої гіпосенсибілізації без зменшення потенціальної загальної неспецифічної резистентності. Проте в багатьох лабораторіях нашої країни і за кордоном продовжуються пошуки неспецифічних хімічних імунодепресантів, які вибірково пригнічують підвищену чутливість негайного типу, вузьконаправлено пригнічуючи проліферативну реактивність, імунологічну пам'ять, імунокомпетентність і функціональні здатності «В»-лімфоцитів і плазматичних клітин Унна (циклофосфамід і хлорамбуцил, наприклад), з одного боку, та інгібуючих переважно «Т»-лімфоцити і підвищену чутливість уповільненого типу (як, наприклад, прокарбазин та інші деривати метил-гідразину), з іншого. Різні співвідношення таких неспецифічних хімічних інгібіторів можуть вибірково впливати на алергічні реакції проміжного типу [4], а при зміні доз інтенсифікувати їх виникнення і розвиток. Отже, поряд з існуванням високо ефективних методів специфічного впливу на алергічні реакції доцільно припустити можливість використання і неспецифічних методів вибіркового впливу на алергічні реакції негайного, уповільненого і проміжного типів. Ця обставина набуває дуже важливого практичного значення в тих випадках, коли ідентифікувати алерген (або групу алергенів) у хворого-алергіка неможливо (з цілого ряду об'єктивних причин), а також при лікуванні аутоімунних захворювань і в хірургічній практиці — в клінічній трансплантології.

Література

1. Адо А. Д.—Общая аллергол., М., 1970.
2. Адо В. А., Горячкина Л. А.—Подавление аллергич. реакций низкомолекулярными соед., Минск, 1971.
3. Адо В. А.—Фармакол. и токсикол., 1972, 1, 71.
4. Адо В. А.—Химические алергозы. Автореф. дисс., М., 1973.
5. Медуницы Н. В.—Замедленная аллергия к растворимым белкам. Автореф. дисс., М., 1970.
6. Рабен А. С., Алексеева О. Г., Дудева Л. А.—Экспер. аллергич. контактный дерматит, М., 1970.
7. Рабен А. С., Антоньев А. А.—Профес. болезни кожи, вызываемые химич. веществами, М., 1966.
8. Сомов Б. А.—В сб.: Итоги VI Всесоюз. съезда дермато-венерологов, Харьков, 1973.
9. Cohen H.—Is. J. of M. S., 1966, 2, 1, 37.
10. Frey J., De Weck A., Geleick H.—Science, 1964, 144, 853.
11. Landsteiner K., Chase M.—Proc. Soc. exp. Biol. (N. Y.), 1942, 49, 688.
12. Parker D., Aoki T., Turk J.—Arch. of All. a. Appl. Imm., 1970, 38, 1, 42.
13. Siskind G., Benacerraf B., Paul W.—J. exp. Med., 1966, 123, 673.
14. Waksman B.—J. exp. Med., 1960, 114, 997.

Надійшла до редакції
12.V 1974 р.

MODELLING OF

Research Allergological

The article deals with tolerance to the low-molecular nonspecific inhibitory pressants, that is of param

MODELLING OF CHEMICAL ALLERGOSES, THEIR SELECTIVE
AND NONSPECIFIC INHIBITION

V. A. A do, L. A. Goryachkina

Research Allergological Laboratory, Academy of Medical Sciences, USSR, Moscow

Summary

The article deals with the possibility to obtain the state of the type of immunological tolerance to the low-molecular chemical agents. A problem is under discussion on the selective nonspecific inhibition of chemical allergoses with certain inhibitory-immunodepressants, that is of paramount importance for practical medicine.