

МЕТОДИКА

УДК 612.332.7

Б. Є. Єспенко, П. В. Лахін

МЕТОДИКА ВИВЧЕННЯ ОБМІНУ ВОДИ В ТОНКОМУ КІШЕЧНИКУ СОБАК

Обмін води в шлунково-кишковому тракті є однією з найважливіших ланок обміну води в організмі [2, 3]. Одному тільки процесу всмоктування води в тонкому кишечнику присвячена величезна кількість досліджень. Останнім часом почали з'являтись праці, де йдеться про обмін води в тонкому кишечнику в тому розумінні, де вона здатна переходити з порожнини кишечника у внутрішнє середовище (інкорбція), а також — в зворотному напрямку (ексорбція) [5, 9, 10, 23].

Досліди і розрахунки показують, що інкорбція і екорбція — процеси функціонально звязані між собою і обумовлюються нейрогуморальною регуляцією [1], а також станом водно-сольової рівноваги організму [4, 5, 9, 10]. Тому вивчати фізіологію цих процесів необхідно тільки в нерозривному їх звязку і в динаміці.

Але дотепер фізіологи не мають надійних методів вивчення обміну води, за винятком ізотопного [23], яким, на жаль, не кожна лабораторія може скористатись. З допомогою методу статичних умов, яким в основному користуються фізіологи, не можна одержати достовірних даних про обмін води в тонкому кишечнику, оскільки залишок — кінцевий результат процесів інкорбції та екорбції після перебування рідини в порожнині ізольованої частини кишечника протягом певного проміжку часу. Використання ж інших методичних прийомів при вивченні процесів всмоктування в тонкому кишечнику привело до досить суперечливих висновків, з яких не можна виробити єдиної точки зору. Так, за даними деяких авторів [6, 12, 15] більш інтенсивне всмоктування відбувається у дистальному відділі тонкої кишки, тоді як інші [18, 20, 22], віддають перевагу в цьому відношенні проксимальному відділу або [24] не відзначають різниці із швидкості всмоктування води в проксимальному та дистальному відділах.

Безсумінісно надійність інформації, що одержується при вивченні питань обміну води в тонкому кишечнику залежить від ряду причин, основними з яких є: оперативна підготовка піддослідних тварин; можливість урахування одноразово діючих і протигною направлених процесів інкорбції та екорбції; ступінь наповнення кишечника водою [13]; швидкість проходження води по порожнині кишечника [17, 21].

В методі, з допомогою якого ми вивчали обмін води в тонкому кишечнику собаки [4, 9, 10], взято до уваги всі згадані моменти.

Так, тварин для таких дослідів оперували за методом Тірі-Павлова в модифікації [14], тобто не руйнували нервові звязки кишечника краніального боку з кінцевою, ізольованою його частиною (рис. 1).

Беручи до уваги деякі труднощі, що завжди відзначаються під час досліду на ізольованих відрізках кишечника собаки (ненадійне з'єднання різних пристрій з просвітом поверхневої частини кишки), нам була використана спеціальна капсула, з допомогою якої можливе одноразове пропускання по порожнині ізольованої частини кишечника різних рідин і негайні реестрування залишку. Капсула виготовлена з плексигласу і має форму лійки (рис. 1, I). У боковий отвір стінки капсули вмонтована вигнута, під кутом 90°, трубка 2. Вигнута частина цієї трубки знаходитьться в порожнині капсули, кінець якої продовжується дуоденальним зондом 3, що проходить по центральній осі капсули і довжина якого дорівнює довжині ізольованої частини тонкого кишечника. Інший кінець вигнутої трубки виходить з капсули в бік і закінчується штуцером одностороннього руху рідини 4.

На один кінець широкої частини капсули натягується звичайна зрізана гумова соска з валиком 5. Звужена сторона капсули 6 подовжується гумовою трубкою 7.

Перед початком експерименту місце навколо папілки ізольованої частини кишки голиться. Виставляється необхідний діаметр капсули з допомогою валика 5 і в порожнину кишки вводиться дуоденальний зонд 3, папілка при цьому пропускається в отвір, утворений гумовим валиком. Еластичний пластик притискує капсулу до голеної шкіри собаки, рис. 1. Гумовий валик утворює надійне герметичне з'єднання з голеною частиною шкіри та стінками папілки.

Таким чином, з допомогою цієї капсули ми одержали можливість пропускати крізь ізольовану частину кишки різні рідини із заданою і рівномірною швидкістю 8, і водночас

Методика вивчення обміну

реєструвати залишок 7, що поступово в гумову трубку 7. Перфузія ізольованої та чистої кишки відбувається зразу ж, разом із застосуванням методу перфузії портакож метод визначення кількості кишилівість віддиференціювати два тісно шлунково-кишковому тракті.

В наших дослідах перфузія здійснюється звичайною водою з постійною швидкістю 6—10 мл/хв на протязі 10—15 хв. Всмоктування води при цьому залишається високим.

При встановленні показників обміну води в кишечнику ми користувалися та схемою розрахунків.

Спочатку визначали кількісну різницю (Q) між перфузатом ($Q_{\text{перф}}$) і залишком ($Q_{\text{залиш}}\text{.}}$

$$Q = Q_{\text{перф}} - Q_{\text{залиш}}$$

Потім визначали об'єм кишкового (Q екорбції), який скретував під час фузії порожнини кишки.

$$Q_{\text{екорб}} = \frac{\text{ЛЗ} \cdot Q_{\text{залиш}}}{\text{Л}_{\text{киш}}},$$

Рис. 1. Схематичне зображення фістули кишки по Тірі-Павлову у модифікації Тамбовцева і капсули для перфузії ізольованої частини тонкої кишки.

1 — капсула, 2 — вигнута під кутом 90° і встановлена в стінку капсули трубка, 3 — лудова зонда, 4 — штуцер з клапаном одностороннього руху рідини, 5 — гумовий валик капсули, 6 — згинана частина капсули, 7 — гумова трубка, 8 — вигнута частина кишечника, 9 — привідна стінка кишечника, 10 — перетин порожнини кишки злизовою оболонкою, 11 — відділна сторона кишки, 12 — стінка очевідини.

де ЛЗ — лужність залишку, або кількість залишку на нейтралізацію лужності 1 мл замінено або кількість децимормільної соляної 1 мл кишкового соку, взятого за 20 хв із

інтенсивністю секреції кишкового

V

де Р — вага тварини (кг); I — довжина зонда часу, необхідного для одержання

Кількість води, що всмоктувалась (

$$Q_{\text{інс}} = (D$$

Тоді швидкість всмоктування води можна визначити:

V

Прикладом можуть служити результати Альба, вага — 17 кг, довжина ізольованої порожнини цієї кишки пропускали 100 мл води за 54 хв. Лужність чистого (чистого) залишку — 0,30.

реєструвати залишок 7, що поступово надходить з ізольованої кишки через капсулу та гумову трубку 7. Перфузія ізольованої частини кишків створює умови, при яких секретуючий кишковий сік зразу ж, разом із залишком, надходить до реєструючої системи.

Застосувавши метод перфузії порожнини ізольованої частини кишечника [17], а також метод визначення кількості кишкового соку за лужністю [11], ми дістали можливість віддиференціювати два тісно зв'язаних процеси — інсорбцію та ексорбцію в шлунково-кишковому тракті.

В наших дослідах перфузія здійснювалась звичайною водою з постійною швидкістю 6—10 мл/хв на протязі 10—15 хв. Всмоктування води при цьому залишалось досить високим.

При встановленні показників обміну води в кишечнику ми користувались такою схемою розрахунків.

Спочатку визначали кількісну різницю (Q) між перфузатом ($Q_{\text{перф}}$) і залишком ($Q_{\text{залиш.}}$).

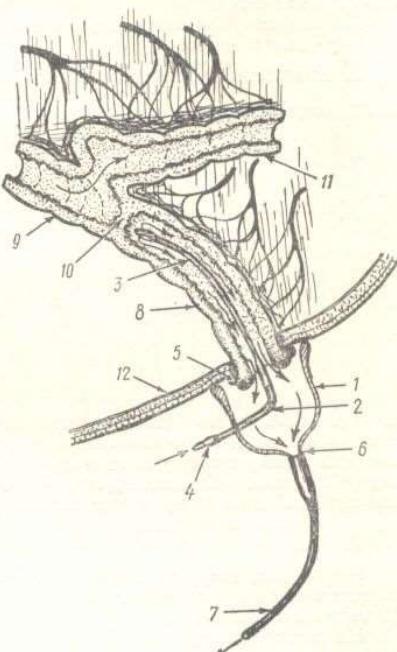
$$Q = Q_{\text{перф}} - Q_{\text{залиш.}} \quad (1)$$

Потім визначали об'єм кишкового соку ($Q_{\text{ексорбції}}$), який секретував під час перфузії порожнини кишків.

$$Q_{\text{екс}} = \frac{LZ \cdot Q_{\text{залиш.}}}{L_{\text{киш.}}} \quad (2)$$

Рис. 1. Схематичне зображення фістули тонкої кишкі по Тірі-Павлову у модифікації Тамбовцева і капсули для перфузії ізольованої частини тонкої кишкі.

1 — капсула, 2 — вигнута під кутом 90° і вмонтована в стінку капсули трубка, 3 — дуоденальний зонд, 4 — штуцер з клапаном одностороннього руху рідини, 5 — гумовий валик капсули, 6 — звужена частина капсули, 7 — гумова трубка, 8 — ізольована частина кишечника, 9 — привідна сторона кишечника, 10 — перетин порожнини кишечника оболонкою, 11 — відвідна сторона кишечника, 12 — стінка очеревини.



де LZ — лужність залишку, або кількість децинормальної соляної кислоти, витраченої на нейтралізацію лужності 1 мл залишку, $L_{\text{киш.}}$ — лужність чистого кишкового соку, або кількість децинормальної соляної кислоти, витраченої на нейтралізацію лужності 1 мл кишкового соку, взятого за 20 хв до початку експерименту.

Інтенсивність секреції кишкового соку (V ексорбції) визначається:

$$V_{\text{екс}} = \frac{Q_{\text{екс}}}{P \cdot l \cdot t} \quad (3)$$

де P — вага тварини (кг); l — довжина ізольованої частини кишечника (см); t — проміжок часу, необхідного для одержання однієї проби.

Кількість води, що всмоктається (Q інсорбції) визначається:

$$Q_{\text{інс}} = (D_{\text{перф}} + Q_{\text{екс}}) - Q_{\text{залиш.}} \quad (4)$$

Тоді швидкість всмоктування води з порожнини ізольованої частини кишечника можна визначити:

$$V_{\text{інс}} = \frac{Q_{\text{інс}}}{P \cdot l \cdot t} \quad (5)$$

Прикладом можуть служити розрахунки показників одного із дослідів. Собака Альба, вага — 17 кг, довжина ізольованої частини тонкого кишечника — 35 см. Через порожнину цієї кишкі пропускали 100 мл звичайної води на протязі 15 хв. Залишок становив 54 мл. Лужність чистого (контрольного) кишкового соку — 0,45. Лужність залишку — 0,30.

1. Різниця між кількістю води, що пройшла крізь порожнину кишечника і залишком $Q=100 \text{ мл} - 54 \text{ мл} = 46 \text{ мл}$.

2. Кількість кишкового соку, який разом із залишком надійшов до реєструючої системи $Q_{\text{екс}} = \frac{0,30 \cdot 54 \text{ мл}}{0,45} = 36,0 \text{ мл}$.

3. Швидкість виходу секрету в порожнину кишечника $V_{\text{екс}} = \frac{36,0 \text{ мл}}{17 \text{ кг} \cdot 35 \text{ см} \cdot 15 \text{ хв}} = 0,0040 \text{ мл/кг} \cdot \text{см} \cdot \text{хв}$.

4. Кількість води, що не вийшла з залишком, тобто — всмокталася $Q_{\text{інс}} = (100 \text{ мл} + 36 \text{ мл}) - 54 \text{ мл} = 82 \text{ мл}$.

5. Швидкість всмоктування води становить $V_{\text{інс}} = \frac{82,0 \text{ мл}}{17 \text{ кг} \cdot 35 \text{ см} \cdot 15 \text{ хв}} = 0,0092 \text{ мл/кг} \cdot \text{см} \cdot \text{хв}$.

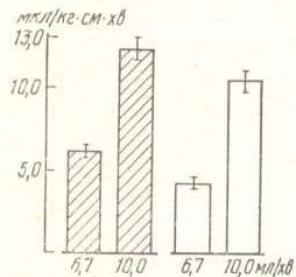


Рис. 2. Залежність інтенсивності всмоктування води в проксимальному (заштрихованому стовпці) та дистальному (білі стовпці) відділах від швидкості перфузії води через порожнину відрізка кишечника.

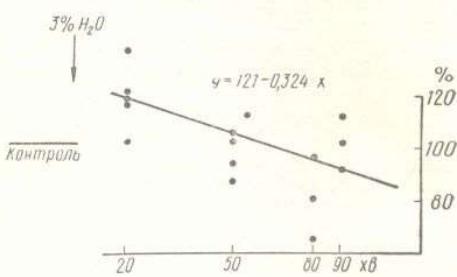


Рис. 3. Ступінь зміни швидкості всмоктування води в дистальному відділі тонкого кишечника після навантаження організму собак водою в об'ємі 3% від ваги тіла (наведені рівняння та лінія регресії).

Результати, одержані нами при вивчені обміну води в тонкому кишечнику з допомогою цієї методики, повністю узгоджуються з даними авторів, які використали для цієї мети ізотопний метод.

На рис. 2 представлена дані дослідів, що дають порівняльну оцінку інтенсивності всмоктування води в проксимальних та дистальних відділах тонкого кишечника у собак. Як видно з рис. 2, швидкість всмоктування в проксимальному відділі тонкого кишечника на $0,00206 \text{ мл/кг} \cdot \text{см} \cdot \text{хв}$, або на 19,9% вища, ніж у дистальному відділі, що в принципі узгоджується з літературними даними [20, 22]. Водночас інтенсивність всмоктування води у цих же відділах кишечника була майже однакова, коли експеримент проводився способом заповнення порожнини ізольованого відрізка на певний час.

На цьому ж рисунку показана залежність інтенсивності всмоктування води в проксимальному та дистальному відділах тонкого кишечника від швидкості перфузії водою порожнини ізольованої частини у собак, що також узгоджується з літературними даними [21].

І, нарешті, рис. 3 ілюструє динаміку всмоктування води з порожнини ізольованої частини тонкого кишечника після одноразового навантаження собак водою в об'ємі 3% від ваги тіла. В даному разі досить чітко видно, що навантаження організму собаки водою призводить до підвищення інтенсивності всмоктування води в тонкому кишечнику, більш виразного в першу годину після навантаження.

Результати цих експериментів, навпаки, не узгоджуються з даними авторів [16], які на підставі дослідів із заповненням порожнини відрізка кишечника водою на 30 хв прийшли до висновку про гальмівний вплив попереднього навантаження організму водою на всмоктувальну діяльність тонкого кишечника.

Отже, на підставі згаданих доведень і достовірної кількості експериментальних даних, можна зробити висновок про те, що рекомендований метод, який поєднує перфузію ізольованої частини кишечника з визначенням кількості секрету, дає можливість досить чітко визначити зміни обміну води в тонкому кишечнику за різних умов, а також функціональні взаємовідношення процесів інкорбції та ексорбції з станом водно-сольового обміну організму.

Методика вивчення обміну

1. Богач П. Г., Каревина Т. регуляції потреблення води. — ции почек. Новосибирск, 1966, с.
2. Баландина О. А., Данилов кова Л. П., Пламенський Турсунов З. Т. О ролі пищего обмена. — Тез. доклада VII И М., 1947, с. 23.
3. Єспенка Б. Е. Вода порожній обмін. — Фізіол. журн. АН УРСР, 1969, XV, 2 с. 252.
4. Єспенка Б. Е. До фізіології 1969, XV, 2 с. 252.
5. Єспенка Б. Е., Лахін П. І. обмен. — Матеріали II Всесоюзного конгресу з проблем фізіології органів початківого та середнього кишечника. Одеса, 1973.
6. Коротина Н. А. Особенности вибраних высокой температуры. — Академия наук ССР, 1969.
7. Лахін П. В. Методика внутрішнього обміну. — Фізіол. журн. АН УРСР, 1969, XV, 2 с. 252.
8. Лахін П. В. Обмен воды в тонком кишечнике. — Фізіол. журн. АН УРСР, 1969, XV, 2 с. 252.
9. Лахін П. В. Обмен воды в тонком кишечнике. — Матеріали фізіології органів початківого та середнього кишечника. Орджонікідзе, 1970.
10. Лахін П. В., Ляпідевський В. П. Регуляція кількості біологічної речовини в тонкому кишечнику. — Матеріали II Всесоюзного конгресу з проблем фізіології органів початківого та середнього кишечника. Одеса, 1973.
11. Панкова Л. П. О всасывании трия. — Фізіол. журн. ССР, 1957, 33, 1.
12. Панкова Л. П. Всасывание никова. — Труды ин-та фізіології, 1958.
13. Ріккль А. В. Современное сочинение биологии, 1939, XI, с. 3.
14. Тамбовцев А. Н. К оценке Тирн-Велла. — Фізіол. журн. ССР, 1957, 33, 1.
15. Ташимов Р. Ю. Всасывательные температуры в зависимости от дисс., Ташкент, 1971.
16. Файтельберг Р. О. Фронтальная слюнка при водному і загальному харчуванні. — Фізіол. журн. АН УРСР, 1957, 33, 1.
17. Atkinson R. M., Parsons B. J., Physiol., 1957, 135, p. 581—588.
18. Booth C. C. Sites of absorption of water. — Proc. Roy. Soc. B., 1958, 1583—1588.
19. Code C. F. — Perspect. Biol. Med., 1958, 3, 1.
20. Code C. F. Sorption of water by the rat. — Proc. Cholera Res. Simpos., 1958, 3, 1.
21. Gramer C. F., Hagg T. A. Tentative models of calcium and water absorption in the rat. — J. Biochem. a. Physiol., 1963, 41, 1.
22. Scheidt H. P., Wilson H. D., Comparative gradients of the rat small intestine. — J. Physiol., 1954, 14, 54, p. 3.
23. Scholer J. F., Code C. F. Bowel of human beings. — Gast.
24. Whalen H. E., Nagris I. A. the human small intestine. — Ga

Відділ фізіології водно-сольового обміну Інституту фізіології ім. О. О. Богомольця АН УРСР, Київ

Література

1. Богач П. Г., Каревина Т. Г., Ганжа Б. Л. Гипоталамические механизмы регуляции потребления воды. — II научн. конф. по водно-солевому обмену и функции почек. Новосибирск, 1966, с. 25—26.
2. Баландина О. А., Данилов Н. В., Заяц Т. К., Красовский В. Д., Панкова Л. П., Пламенский П. Н., Ротенберг С. И., Садыков А. С., Турсунов З. Т. О роли пищеварительного аппарата в регуляции водно-солевого обмена. — Тез. доклада VII Всесоюзн. съезда физиол., биохим. и фармакологов, М., 1947, с. 23.
3. Єспенек Б. Є. Вода порожнини шлунково-кишкового тракту і водно-сольовий обмін. — Фізіол. журн. АН УРСР, 1967, XIII, 4, с. 460—463.
4. Єспенек Б. Є. До фізіології обміну води та солей. — Фізіол. журн. АН УРСР, 1969, XV, 2 с. 252.
5. Єспенек Б. Є., Лахін П. В. Всасування води в тонкому кишечнику і водний обмін. — Матеріали II Всесоюзн. симпозіуму по фізіол. і патол. всасування в жел.-киш. тракті, Одеса, 1973, с. 26—29.
6. Коротина Н. А. Особенности всасывательной деятельности кишечника в условиях высокой температуры. — Автореф. дисс., Ташкент, 1969.
7. Лахін П. В. Методика внутрівенного введення різних рідин із заданою швидкістю. — Фізіол. журн. АН УРСР, 1966, XII, 4, с. 562.
8. Лахін П. В. Обмен воды в тонком кишечнике и водный диурез. — Тезисы доклада XI съезда Всесоюзн. физиол. об-ва им. И. П. Павлова, Л., 1970, с. 287.
9. Лахін П. В. Обмен воды в тонком кишечнике при воздействиях на водно-солевой обмен организма. — Матеріали III Всесоюзн. конф. по водно-солевому обмену и функции почек, Орджоникидзе, 1971, с. 166.
10. Лахін П. В., Ляпідевський О. П., Ветров О. П., До методики графічної реєстрації кількості біологічних рідин. — Фізіол. журн. АН УРСР, 1964, X, 4, с. 558—560.
11. Панкова Л. П. О всасывании концентрированных растворов хлористого натрия. — Физиол. журн. СССР 1955, 41, 6, с. 801—806.
12. Панкова Л. П. Всасывание и секреция в различных отделах тонкого кишечника. — Труды ин-та физиол. им. И. П. Павлова, 1960, 9, с. 12.
13. Риккль А. В. Современное состояние вопроса о всасывании из кишечника. — Успехи совр. биологии, 1939, XI, с. 3.
14. Тамбовцев А. Н. К оценке деятельности изолированного отрезка кишечника по Тири-Велла. — Физиол. журн. СССР, 1958, 49, 3, с. 231—235.
15. Ташимов Р. Ю. Всасывательная деятельность тонкой кишки в условиях высокой температуры в зависимости от функционального состояния организма. — Автореф. дисс., Ташкент, 1971.
16. Файтельберг Р. О., Фролова Л. И. Всмоктувальна діяльність кишечника і шлунка при водному і загальному голодуванні. — Фізіол. журн. АН УРСР, 1965, XI, 4, с. 463—469.
17. Atkinson R. M., Parsons B. I., Smyth D. H. Intestinal absorption of glucose. — J. Physiol., 1957, 135, p. 581—589.
18. Booth C. C. Sites of absorption in the small intestine. — Federat. Proc., 1967, 26, 6, p. 1583—1588.
19. Code C. F. — Perspect. Biol Med., 1960, 3, p. 560—562.
20. Code C. F. Sorption of water and electrolyte in healthy persons: a brief review. — Proc. Cholera Res. Simpos., Honolulu, Haw., Washington, 1965, p. 87—98.
21. Gramer C. F., Hagg T. A. The effect of flow rate and osmolarity of lumen contents on calcium and water absorption from Fhiry — Vella fistulas in dogs. — Conad. J. Biochem. a. Physiol., 1963, 41, 1, p. 127—130.
22. Scheid H. P., Wilson H. D., Miller D. J. Profimal to distal secretory and absorptive gradients of the rat small intestine. — Abstracts of Biological Science, 1969, 54, p. 3.
23. Scholer J. F., Code Ch. F. Rate of absorption of water from stomach and small bowel of human beings. — Gastroenterology, 1954, 27, 5, p. 565—577.
24. Whalen H. E., Harris I. A., Geenen L. E. Sodium and water absorption from the human small intestine. — Gastroenterology, 1966, 51, 6, p. 975—984.

Відділ фізіології водно-солевого обміну
Інституту фізіології ім. О. О. Богомольця
АН УРСР, Київ

Надійшла до редакції
9.VI 1975 р.