

УДК 612.273.2—015.33

О. А. Бойко, С. О. Рилеева

ОСОБЛИВОСТІ АЗОТНОГО ОБМІНУ В ОРГАНІЗМІ ВИСОКОСТІЙКИХ ТА НИЗЬКОСТІЙКИХ ДО ГІПОКСІЇ ТВАРИН

Обмін енергії в головному мозку має ряд особливостей. Головний мозок дуже чутливий як до нестачі кисню, так і до нестачі глюкози. Але значна частина глюкози (30—40%) перед тим, як бути окисленою, перетворюється на амінокислоти. Перетворення в енергію цієї частини глюкози здійснюється по шляху обміну амінокислот [8].

В обміні амінокислот як джерел енергії головна роль належить глютаміновій кислоті, вміст якої (разом з аспарагіною) дорівнює 75% загального фонду амінокислот головного мозку [8]. Глютамінова кислота може окислюватися тканиною головного мозку, як давно вже встановлено [26], вивільнюючи аміак, а вуглецевий залишок її включається в цикл трикарбонових кислот. Показано, що в головному мозку функціонує фермент глютаматдегідрогеназа (КФ 1. 4. 1. 2), що каталізує реакції дезамінування глютамінової кислоти, тобто каталізує процес включення її залишку в цикл трикарбонових кислот [24, 26]. Коферментом глютаматдегідрогенази (ГДГ) дезамінуючої, яка виконує переважно каталітичну функцію, є окислена форма нікотин-аденін-динуклеотиду — НАД [11, 16, 18].

За даними Інагакі [22], підвищення концентрації сечовини в сироватці зміщує рівновагу між активностями амінонуклеотидів (НАД-Н та НАД-залежної) ГДГ на користь останньої. Отже, збільшення вмісту сечовини в крові при гіпоксії [19] сприяє використанню глютамінової кислоти як джерела енергії.

Показано [3], що 14—22% білих щурів проявляють високу природну стійкість до гіпоксії.

Ми досліджували питання про існування різниці в азотному обміні між висококісткими (ВСК) та низькокісткими (НСК) до гіпоксії тваринами. Для розв'язання цього питання визначали активність НАД-залежної ГДГ в тканині мозку, концентрацію циркулюючої в крові сечовини та можливість утворення її в печінці з аргініну у ВСК та НСК тварин.

Методика досліджень

Досліди проведені на щурах-самцях вагою 150—200 г у трьох серіях: I — ВСГ та НСГ щури; II — ВСГ та НСГ щури — гостра гіпоксична гіпоксія («піднімання» в барокамері на «висоту» 9 тис. м на протязі 2 г); III — щури без попереднього випробування на стійкість до гіпоксії — гостра гіпоксична гіпоксія («піднімання» в барокамері на 9 тис. м на протязі 2 г); IV — дослідження вмісту сечовини в крові ВСГ та НСГ кроликів; V — дослідження вмісту сечовини в крові щурів, що пройшли ступінчасту двомісячну акліматизацію в горах Кавказу (Ельбрус). Максимальна висота 3200 м (Терскол).

Відбір ВСГ та НСГ тварин проводили після випробування на стійкість до гіпоксії під колоколом за методикою, вдосконаленою Березовським [3]. Активність НАД-залежної ГДГ в тканинах (головного мозку, печінки) визначали модифікованим авторами методом Інагакі [22], вміст сечовини в крові — за Баркером [20], активність аргінази в печінці визначали методом, описаним Бойко та Лусенко [4].

Проведеними дослідженнями гіпоксія помітно впливає після двогодинного перебування в гомогенатах тканини НАД-залежної ГДГ а (на 221,9%), ніж у печінці зазнавали гіпоксії, але лютних значеннях активності ферменту в печінці вище у мозку.

Гостра гіпоксична збільшує і концентрацію ни в крові (рис. 2) на 8,

Рис. 1. Активність НАДГДГ в тканинах щурів в різних фазах дослідів.

По вертикалі: активність ГДІ тинької/100 мг тканини). По *г* — гомогенати головного мозку, пробувань на стійкість до гіп гомогенати печінок (без випро стійкості гіпоксії); *в* — мітохон ного мозку ВСГ та НСГ шурів хондрії головного мозку ВСГ та рів (гіпоксія). 1 — інтактні; 2 — 3 — ВСГ; 4 — НСГ.

порівняно з вмістом її ($p < 0,05$). Підвищення бувається на фоні пра до зниження (рис. 3), ак Виявлений факт свідчить човини орнітиновому циклюється, а, значить, не ак якого в тканинах, особлив [17, 21]. Векслер [6] вва екстремальних станах мір давно звернули увагу на підвищенні в організмі вмі аміаку [21]. Описане [при зниженні pO_2 в артері

Наведені факти свідчать на думку, що збудження до гіпоксії та повільного зрештою з'являються в аміногруппі від неї під впливом форм — аміак [5, 16]. ГДГ в мозку та печінці, чить, мабуть, про посилення кислоти як джерела енергії, можна вважати і результатом зменшення глютамінової кінетики встановлене з допомогою глютамінової кислоти та [12] в цих умовах.

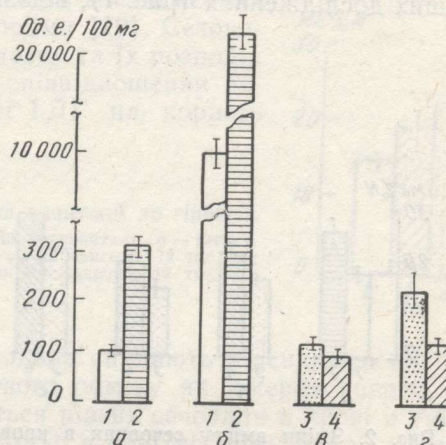
Результати досліджень та їх обговорення

Проведеними дослідженнями встановлено, що гостра гіпоксична гіпоксія помітно впливає на обмін азоту. Активність НАД-залежної ГДГ після двогодинного перебування на «висоті» 9 тис. м достовірно збільшується в гомогенатах тканини головного мозку та печінки (рис. 1). Функція НАД-залежної ГДГ активується більшою мірою в головному мозку (на 221,9%), ніж у печінці (на 89,56%), порівняно з тваринами, які не зазнавали гіпоксії, але в абсолютних значеннях активність цього ферменту в печінці вища, ніж у мозку.

Гостра гіпоксична гіпоксія збільшує і концентрацію сечовини в крові (рис. 2) на 8,51 мг %

Рис. 1. Активність НАД-залежної ГДГ в тканинах щурів в різних умовах дослідів.

По вертикалі: активність ГДГ (од. екстинкції/100 мг тканини). По горизонталі: а — гомогенати головного мозку (без випробувань на стійкість до гіпоксії); б — гомогенати печінки (без випробувань на стійкість гіпоксії); в — мітохондрії головного мозку ВСГ та НСГ щурів; г — мітохондрії головного мозку ВСГ та НСГ щурів (гіпоксія). 1 — інтактні; 2 — гіпоксія; 3 — ВСГ; 4 — НСГ.



порівняно з вмістом її у інтактних тварин, що становить 50,8% ($p < 0,05$). Підвищення вмісту сечовини в крові при гіпоксії відбувається на фоні практично не зміненої, навіть з тенденцією до зниження (рис. 3), активності аргінази печінки (на 5,6%, $p > 0,05$). Виявлений факт свідчить про те, що в специфічному для утворення сечовини орнітиновому циклі синтез цього метаболіту при гіпоксії не посилюється, а, значить, не активується процес знешкодження аміаку, вміст якого в тканинах, особливо в мозку, збільшується при гіпоксії в 2—5 раз [17, 21]. Векслер [6] вважає збільшення вмісту аміаку в тканинах в екстремальних станах мірою боротьби з енерговитратами. Дослідники давно звернули увагу на те, що при клінічному та експериментальному підвищенні в організмі вмісту кислот (ацидозі) посилювалось і утворення аміаку [21]. Описане [23] збільшення вмісту аміаку в тканині мозку при зниженні pO_2 в артеріальній крові.

Наведені факти свідчать на користь міркувань Я. Векслера [6] та наводять на думку, що збільшення аміаку є реакцією пристосування організму до гіпоксії та пов'язано з інтенсифікацією обміну амінокислот. Відомо, що аміногрупи більшості амінокислот шляхом переамінування зрештою з'являються в аміногрупі глютамінової кислоти та, відщеплюючись від неї під впливом НАД-залежної ГДГ, перетворюються у вільну форму — аміак [5, 16, 18]. Підвищення активності НАД-залежної ГДГ в мозку та печінці, спостережуване в наших дослідженнях, свідчить, мабуть, про посилення при гіпоксії використання глютамінової кислоти як джерела енергії. Підтвердженням цього припущення, очевидно, можна вважати і результати досліджень [12, 17, 21], які свідчать про зменшення глютамінової кислоти в головному мозку при гіпоксії, а також встановлене з допомогою радіоактивних сполук підвищення окисації глютамінової кислоти та збільшення вмісту α -кетоглутарової кислоти [12] в цих умовах.

В літературі дуже мало відомостей про зміни НАД-залежної ГДГ в тканині головного мозку та печінки при гіпоксії. Россовська [24] спостерігала збільшення активності вільної ГДГ та зниження загальної активності цього ферменту у морських свинок через 24 год після 30 хв перебування їх у камері, яку продували технічним азотом. Є в літературі і посилання [9] на дослідження М. Глотова, який спостерігав при гіпоксії підвищення активності ГДГ в головному мозку. Більш високу активність ГДГ в печінці порівняно з головним мозком, що спостерігалось і в наших дослідженнях (рис. 1), відзначають і інші експериментатори [2].

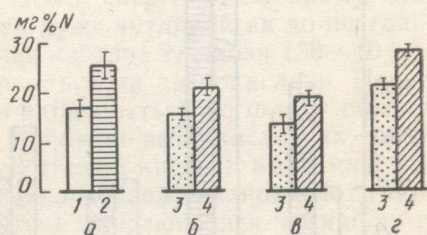


Рис. 2. Зміни вмісту сечовини в крові тварин в різних умовах дослідів.

По вертикалі — вміст сечовини (мг % азоту). По горизонталі: а — щури без випробувань на стійкість до гіпоксії; б — ВСГ та НСГ щури; в — ВСГ та НСГ кролики; г — інтактні; 2 — гіпоксія; 3 — ВСГ, 4 — НСГ.

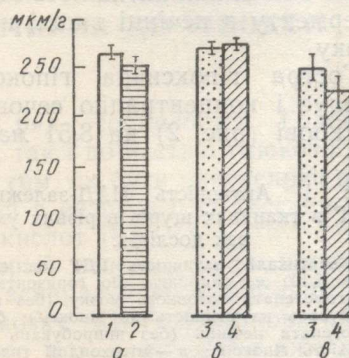


Рис. 3. Активність аргінази в гомогенатах печінки щурів в різних умовах дослідів.

По вертикалі — активність аргінази (приріст сечовини в мкм/г тканини). По горизонталі: а — щури без випробувань на стійкість до гіпоксії; б — ВСГ та НСГ щури; в — ВСГ та НСГ щури (гіпоксія). 1 — інтактні; 2 — гіпоксія; 3 — ВСГ; 4 — НСГ.

Активация НАД-залежної ГДГ в печінці та, особливо, в головному мозку при нестачі кисню спрямована, можливо, на більш економне, більш результативне використання кисню.

Яким же виявляється цей механізм? Включення глютамінової кислоти в цикл трикарбонових кислот відбувається на етапі α -кетоглутарової кислоти [16]. Підтримка реакцій другої половини циклу трикарбонових кислот при гіпоксії можлива, очевидно, і завдяки переамінуванню глютамінової кислоти з піровиноградною та глютамінової кислоти з щавлевооцтовою. Так, Френкель та Гордієнко [17] спостерігали при СО-інтоксикації збільшення продуктів, що утворюються в цих реакціях.

Згідно даних Прохорової [15], найбільш чутливою ланкою циклу до зниження парціального тиску кисню є дегідровання ізолимонної кислоти, а НАДФ-Н, що утворюється в цій реакції, каталізує біосинтетичні реакції [10, 11]. Отже, гальмування перетворення ізолимонної кислоти в циклі сприяє пригніченню процесів синтезу, оскільки організм при гіпоксії, мабуть, не прагне до нагромадження резервів. Так, Палладін [13] відзначає зменшення інтенсивності синтетичних процесів у мозку при гострій нестачі кисню. Крім того, на етапі перетворення α -кетоглутарової кислоти на янтарну уже на субстратному рівні утворюється один макроергічний зв'язок [16].

Отже, підтримка циклу трикарбонових кислот при гіпоксії відбувається, мабуть, за рахунок проміжних продуктів білкового обміну — амінокислот — через глютамінову кислоту, як при її дезамінуванні, так і переамінуванні з піровиноградною або щавлевооцтовою кислотами.

Які ж резерви має звичайно надходить білків [16]. Крім того, шу чергу, та печінки білків. Петухов [14] та ції водорозчинних білків. Білки цієї фракції з цим можна зрозуміти при гіпоксії, що спостерігається (рис. 2) та іншими експериментами на впливає на розчинність по фракціях [1], а також активності НАД-Н та І

Рис. 4. Вміст сечовини в крові тварин в різних умовах дослідів. По вертикалі — вміст сечовини (мг % азоту); б — адаптація (стійкість до гіпоксії); в — адаптація (стійкість до гіпоксії).

останньої [22]. Ці властивості проміжних продуктів за рахунок яких реакції мають тенденції навіть пригнічення тенденції до зниження активності зв'язаної з киснем рН середовища [7], а сечовини нирками з сечовиною.

Підвищення рівня активності аргінази в печінці, тобто пригнічується в концентраціях відіграє іони [16], підвищує її активність.

Отже, аналіз результатів свідчить про те, що певну стійкість організму до гіпоксії, слід шукати в адаптації, але і на перехресті.

Ця умова може бути використана в тварин до гіпоксії. У тварин обох груп, рівень сечовини в крові, рівень сечовини в печінці в порівнянні з гіпоксією (рис. 1—3).

Але в ступенях зміни спостерігається деяка тенденція під впливом головного мозку. Так, у мозку ВСГ щурів збільшилось на 23,2% ($p > 0,2$; рис. 1) при гіпоксії до 21,4%, з рівнем у ВСГ тварин змін виражалися від

Які ж резерви амінокислот в організмі? З продуктами харчування звичайно надходить більше амінокислот, ніж їх потрібно на оновлення білків [16]. Крім того, існує резерв білків крові, які витрачаються в першу чергу, та печінки [17]. Використовуються, очевидно, певні фракції білків. Петухов [14] та ін. відзначали закономірне зниження концентрації водорозчинних білків печінки уже на перших етапах кисневого голодування. Білки цієї фракції багаті на глютамінову кислоту [16]. В зв'язку з цим можна зрозуміти і підвищення концентрації сечовини в крові при гіпоксії, що спостерігалось в наших дослідженнях (рис. 2) та іншими експериментаторами [19]. Сечовина впливає на розчинність білків мозку та їх розподіл по фракціях [11], а також змінює співвідношення активності НАД-Н та НАД-залежної ГДГ на користь

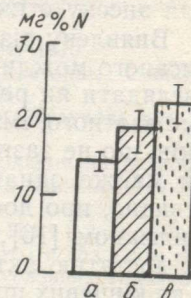


Рис. 4. Вміст сечовини в крові щурів після адаптації до гіпоксії:

По вертикалі — вміст сечовини (мг % азоту). По горизонталі: а — інтактні; б — адаптація (стійкість до гіпоксії 80—120 сек на «висоті» 12 тис. м); в — адаптація (стійкість до гіпоксії 150—280 сек на «висоті» 12 тис. м).

останньої [22]. Ці властивості сечовини сприяють підсиленню використання проміжних продуктів білкового обміну як джерел енергії. Але за рахунок яких реакцій збільшується рівень сечовини в крові в умовах тенденції навіть пригнічення її синтезу в орнітиновому циклі, судячи з тенденції до зниження активності аргінази (рис. 2, 3)? Можливе перетворення зв'язаної з білком сечовини у «вільну», чому сприяє зниження рН середовища [7], що характерно для гіпоксії. Крім того, виділення сечовини нирками з сечею при закисленні організму зменшується [16].

Підвищення рівня сечовини в крові пригнічує процес сечовиноутворення в реакціях орнітинового циклу, що, судячи з тенденції зниження активності аргінази печінки (рис. 3), спостерігалось і в наших дослідках, тобто пригнічується процес нейтралізації аміаку. Аміак же в певних концентраціях відіграє в організмі значну роль, а саме нейтралізує H^+ іони [16], підвищує проникність клітинних мембран [25].

Отже, аналіз результатів наших досліджень, а також літературних даних свідчить про те, що зрушення в обміні речовин, які забезпечують певну стійкість організму до змін вмісту кисню в навколишньому середовищі, слід шукати не тільки безпосередньо в реакціях тканинного дихання, але і на перехрестях метаболічних шляхів.

Ця умова може бути пристосована і для розуміння різниці в стійкості тварин до гіпоксії, між тваринами, виділеними в ВСГ та НСГ групи. У тварин обох груп збільшується активність НАД-залежної ГДГ мозку, рівень сечовини в крові і практично не змінюється активність аргінази печінки в порівнянні з відповідними групами тварин, що не зазнали гіпоксії (рис. 1—3).

Але в ступенях зміни досліджуваних показників у ВСГ та НСГ щурів спостерігається деяка різниця: для ВСГ тварин характерна більш інтенсивна під впливом гіпоксії зміна активності НАД-залежної ГДГ головного мозку. Так, активність цього ферменту в мітохондріях головного мозку ВСГ щурів збільшується на 92,3% ($p < 0,02$), а НСГ щурів — на 23,2% ($p > 0,2$; рис. 1). Рівень сечовини в крові ВСГ тварин підвищувався при гіпоксії до 21,44 мг%, що становить 35,23% ($p < 0,05$) порівняно з рівнем у ВСГ тварин, які не зазнали гіпоксії, тоді як у НСГ щурів ці зміни виражались відповідно як 27,72 мг%, 34,23% ($p < 0,05$; рис. 2).

При цьому активність аргінази в печінці тварин обох груп недостовірно знижувалась на 8,3% у ВСГ та на 15,1% у НСГ тварин (рис. 3).

При дослідженні вмісту сечовини в крові щурів після ступінчастої акліматизації в горах (Терскол) виявлена більш висока концентрація цього метаболіту порівняно з контрольними тваринами (рис. 4). Така реакція (тобто рівень сечовини в крові) на зниження pO_2 залишається виразнішою у більш стійких до гіпоксії щурів (ВСГ) порівняно з низькостійкими (НСГ) та зберігається, в основному, у тварин, що підтвердили високу стійкість до гіпоксії при повторних випробуваннях.

Виявлену різницю в реакції ВСГ та НСГ щурів на гіпоксію в світлі описаного можливого механізму реакції на кисневу недостатність можна розглядати як результат різниці в рухливості реакції обміну речовин, а саме азотного. Більш низький рівень сечовини в крові ВСГ щурів та кроликів, що не зазнавали дії гіпоксії, порівняно з НСГ тваринами (рис. 2) при майже однаковій активності аргінази печінки (рис. 3) свідчить, очевидно, про достатньо активну екскрецію її нирками, що говорить, за Фердманом [16], про відсутність ацидотичного стану організму, а отже, про достатню активність системи, що «спалює» білки, жири та вуглеводи до кінцевих продуктів обміну.

Висновки

1. Гостра гіпоксична гіпоксія викликає помітні зміни показників азотного обміну — активує НАД-залежну ГДГ головного мозку, слабше — печінки, підвищує рівень сечовини в крові, не впливаючи на сечовиноутворення в печінці.

2. Ступінь змін активності НАД-залежної ГДГ в мітохондріях головного мозку при гіпоксії сильніший у високостійких щурів порівняно з низькостійкими.

3. Для високостійких до гіпоксії особин характерна більш активна НАД-залежна ГДГ головного мозку та більш низький рівень сечовини в крові при відсутності різниці в сечовиноутворювальній функції печінки.

4. Реакція організму на ступінчасту адаптацію до умов гіпоксії (підвищення рівня сечовини в крові) більш значна у високостійких до гіпоксії щурів порівняно з низькостійкими.

5. Виявлена різниця в азотному обміні ВСГ та НСГ щурів, а також аналіз літературних даних дозволяють висловити припущення, що однією з причин стійкості тварин до гіпоксичної гіпоксії є більш висока «рухливість» азотного обміну, яка сприяє більш активному використанню його метаболітів, як джерел енергії.

Література

1. Андреев М. Л., Шугалей В. С. Защитное действие мочевины при гипоксии.— В кн.: Влияние повышенного действия кислорода на организм, Ростов-на-Дону, 1969, 3—4.
2. Априкян Г. В., Бунятян Г. Х., Шагинян В. А. Действие малоната на превращение дикарбоновых аминокислот и аммиакообразовательную функцию митохондрий мозга белых крыс с момента рождения до половой зрелости.— Вопросы биохимии мозга, Ереван, 1970, VI, 67—86.
3. Березовський В. А. Риси індивідуальності в реакції на гіпоксію.— Фізіол. журн. АН УРСР, 1975, XXI, № 3, 371—376.
4. Бойко О. А., Лусенко В. С. Визначення активності аргінази в тканинах.— Фізіол. журн. АН УРСР, 1972, XVIII, № 5, 706—708.
5. Браунштейн А. Е. Биохимия аминокислотного обмена, АН СССР, М., 1949.
6. Векслер Я. И. Гипотермия и метаболизм некоторых аммиакообразующих систем мозга.— В кн.: III Всесоюз. конф. по биохим. нервн. системы, Ереван, 1963, 259—270.

7. Гершеневич З. С., Ва В. П., Ульянкина Г. И. Биологическая конференция по нейробиохимии. Тезисы докладов. М., 1974.
8. Кометиани П. А. Кислот как добавочных нервн. и мышечн. систем. М., 1974.
9. Кондрашова М. Н. Митохондрии.— В кн.: Митохондрии. М., «Наука», 1972, 151—157.
10. Ленинджер А. Биохимия. М., «Мир», 1974.
11. Малер Г., Кордес К. Действие гипоксии на путь креатинина в мозге и печени. М., 1974.
12. Палладин А. В. Вопросы биохимии. М., 1965.
13. Петухов М. И. О обмене тканей крыс.— Сов. биол., 1970, 135—139.
14. Прохорова М. И. Влияние гипоксии на путь креатинина. М., 1974.
15. Фердман Д. Л. Биохимия. М., 1974.
16. Френкель С. Р., Гольдберг С. Р. Сдвиги в системе превращения под влиянием разницы температур. М., 1963, 223—227.
17. Штрауб Ф. В.— Биохимия. М., 1974.
18. Altland P., Highmated rats: serum enzyme activities. M., 1974.
19. Barker S. The direct effect of hypoxia on the brain. M., 1974, 152, 2, 452—463.
20. Folbergova J., Macdonald R. M. Upon some glycolytic and oxidative enzymes. J. Neurochem., 1972, 19, № 1.
21. Inagaki M. Denaturation of glutamic acid on these process.— J. Biochem. Soc. Japan, 1963, 34, 1—10.
22. Mac Millan V., Siegel H. Clin. and Lab. Invest., 1963, 13, 1—10.
23. Rossowska M. Wplyw hipoksji na aktywnosc dehydrogenazy i aminotransferazy. Neuropatol., pol., 1971, 9, 1—10.
24. Svachkin G., Nedelko V. A. Кометиани П. А., Давидович В. И. Кислот как добавочных нервн. и мышечн. систем. М., 1974.
25. Well-Malherbe H.— acid in brain.— Biochem. J., 1974, 141, 1—10.

Відділ фізіології дитини
Інституту фізіології ім. А. А. Борова
АН УРСР, Київ

7. Гершеневич З. С., Кричевская А. А., Лукаш А. И., Стальмакова В. П., Ульянкина Т. И., Херувимова В. А., Шортанова Т. Х., Шугалей В. И. Биологическая роль мочевины и амидов в мозгу.— В кн.: V Всесоюз. конфер. по нейрохимии, Тбилиси, «Мецниереба», 1970, 179—193.
8. Кометиани П. А., Диасамидзе Г. А. Использование свободных аминокислот как добавочных факторов питания головного мозга.— Вопросы биохимии нервн. и мышечн. систем, Тбилиси, «Мецниереба», 1972, 2, 101—113.
9. Кондрашова М. Н. Накопление и использование янтарной кислоты в митохондриях.— В кн.: Митохондрии (молекулярные механизмы ферментативных реакций), М., «Наука», 1972, 151—170.
10. Ленинджер А. Биохимия (молекулярные основы структуры и функции клетки), М., «Мир», 1974.
11. Малер Г., Кордес Ю.— Основы биологич. химии, М., «Мир», 1970.
12. Михайлов Г. А. Действие гипоксии на обмен аминокислот, связанных с циклом Кребса, в мозге и печени.— Вестник ЛГУ, 1971, вып. 4, № 21, 94—101.
13. Палладин А. В. Вопросы биохимии нервной системы, Киев, «Наукова думка», 1965.
14. Петухов М. И. О действии хронического кислородного голодания на белковый обмен тканей крыс.— Современные проблемы биохимии дыхания и клиника, Иваново, 1970, 135—139.
15. Прохорова М. И., Ещенко Н. Д., Осадчая Л. М., Путилина Ф. Е. Влияние гипоксии на пути превращения α -кетоглутаровой кислоты в головном мозге.— В кн.: Матер. конфер. «Клеточное дыхание в норме и в условиях гипоксии», Горький, 1973, 135—136.
16. Фердман Д. Л. Биохимия, М., «Высшая школа», 1962.
17. Френкель С. Р., Гордиенко Э. А. Данные о характере и механизмах сдвигов в системе превращения аммиака в мозгу при резких нарушениях его функций под влиянием различных веществ.— В кн.: Всес. конфер. по биохимии нервн. сист., Ереван, 1963, 223—235.
18. Штрауб Ф. В.— Биохимия, Будапешт, 1963.
19. Altland P., Highman B., Dieter M. Reduced hypoxic tolerance of cold-acclimated rats: serum enzyme and tissue changes.— Amer. J. Physiol., 1972, 222, 6, 1441—1445.
20. Barker S. The direct determination of urea in blood and urine.— J. Biol. Chem., 1944, 152, 2, 452—463.
21. Folbergova J., Mac Millan V., Siesjo B. The effect of hypercapnic acidosis upon some glycolytic and Krebs cycle-associated intermediates in the rat brain.— J. Neurochem, 1972, 19, № 11, 2507—2517.
22. Inagaki M. Denaturation and inactivation of enzyme proteins XI. Inactivation and denaturation of glutamic acid dehydrogenase by urea and the effect of its coenzyme on these process.— J. Biochem., 1959, 46, N 5, 893—901.
23. Mac Millan V., Siesjo B. Brain energy metabolism in Hypoxemia.— Scand. J. Clin. and Lab. Invest., 1962, 30, N 2, 127—136.
24. Rossowska M. Wplyw niedotlenia zwierrzat na procesy oksydacyjnej fosforylacji i aktywnose dehydrogeney glutaminianowej w osrodkowym ukladle nerwowym.— Neuropatol., pol., 1971, 9, N 3, 247—256.
25. Svactichin G., Nedishi K., Feterchand R., Druzan B. (1965) — Цит. за Кометиани П. А., Диасамидзе Г. А.— Использование свободных аминокислот как добавочных факторов питания головного мозга.— Вопросы биохимии нервн. и мышечн. систем, Тбилиси, «Мецниереба», 1972, 2, 101—113.
26. Well-Malherbe H.— Studies on brain metabolism. I. The metabolism of glutamic acid in brain.— Biochem. J., 1936, XXX, N 4, 665—672.

Відділ фізіології дихання
Інституту фізіології ім. А. А. Богомольця
АН УРСР, Київ

Надійшла до редакції
25.VI 1975 р.

O. A. Boiko, S. A. Ryleeva

PECULIARITIES OF NITROGENOUS METABOLISM IN ORGANISM OF ANIMALS HIGH- AND LOW-RESISTANT TO HYPOXIA

Summary

When studying peculiarities of nitrogenous metabolism in rats high- and low-resistant to hypoxia (HRH and LRH, respectively) it was established that the presence of animals in the altitude chamber for 2 h at the «height» of 9000 m activates NAD-dependent glutamate dehydrogenase (GDH) of the brain and liver, increases the level of urea in blood. More active NAD-dependent GDH of brain and a lower level of urea in blood are peculiar to the HRH individuals. Changes in the studied indexes with hypoxia are unidirectional for both groups (HRH and LRH) but a degree of these changes is different.

Department of Physiology of Respiration,
the A. A. Bogomoletz Institute of Physiology,
Academy of Sciences, Ukrainian SSR, Kiev

УДК 612.273.2:616.12—008.331.1

ПРО СТРУКТУРУ ПРИ ГІПЕРТЕНЗІЇ З ЕКСПЕРИМЕНТУ

Проведені нами дослідження з експериментальних собак з експериментальною гіпертензією показують, що час м'язової діяльності залежно від форми, ступеня навантаження.

Значний інтерес становить питання про вплив навантаження, особливо в повітрі істотно впливає на Серцево-судинну систему організму, зазнає ряд змін у її функціональній діяльності.

З іншого боку, гіпертензія, особливо в хворих на гіпертензію, призводить до недостатності [18, 19, 28] кисневою нестачею при компенсаторних процесах.

Водночас реакція організму на у тварин з експериментальною гіпертензією недостатня висвітлюють зміни серцевих скорочень, оцінити лише загальні показники [21, 22]. За багатьох серцевого виштовху (об'єму крові) при кисневій недостатності тривалий час залишається незмінною ратурі з'явилися поодинокі випадки.

Наше завдання — дослідити вплив на інших параметрах гострої та хронічної гіпертензії при дозованій гіпертензії.

Досліди проведені в лабораторії з 1960 до 1975 років. Ангіотензину II (фірми «Сінтез», 0,020—0,20 мг/кг·хв з дозою 0,020 мг/кг·хв). Хронічну гіпертензію встановлювали шляхом накладання систематично на протязі