

УДК 612.826.4.018

В. І. Берташ, З. П. Касумова, В. І. Баєв, Е. І. Булах

**ФУНКЦІОНАЛЬНИЙ СТАН ПІДШЛУНКОВОЇ ЗАЛОЗИ  
ПРИ ПОЄДНАНОМУ ВПЛИВІ  
ГІПОКСІЇ, ГІПЕРКАПНІЇ І ОХОЛОДЖЕННЯ**

Відомо, що одноразовий і особливо повторний поєднаний вплив на організм гіперкапнії, гіпоксії та охолодження приводить до вираженої його стійкості до гострої гіпоксії [5]. Як було встановлено нами раніше [1, 6], в основі цієї стійкості лежить складний комплекс нейро-ендокринних і біохімічних змін. При цьому повністю відсутні дані з характеристики енд- і екзокринної функції підшлункової залози та можливої її ролі у перебудові фізіологічних функцій при такому впливі.

В зв'язку з цим метою даного дослідження було вивчення стану підшлункової залози та зіставлення їого з біохімічними зрушеннями окремих показників вуглеводного і жирового обміну в тканинах.

**Методика дослідження**

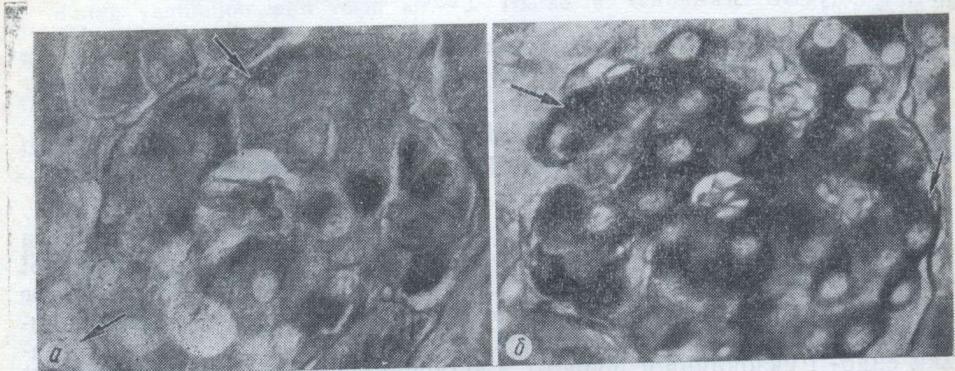
Досліди проведені на чотирьох групах щурів-самців лінії «Вістар», вагою 150—200 г: I — інтактні; II і III — щури, які зазнали одноразового охолодження в умовах поступово наростиючої гіперкапнії і гіпоксії за раніше описаною методикою [3]; IV — тварини, що зазнали повторного впливу (тривалість впливу була такою ж, як і в II і III групах). Після декапітації тварин матеріал для дослідження брали: в II і IV групах безпосередньо після впливу, а в III — через 48 год після цього. Шматочки тканини підшлункової залози фіксували в рідині Буена, Карнua, 10% розчині нейтрального формаліну. Зрізи забарвлювали гематоксилін-еозином, галоціаніном і за ван Гізоном. Інсулін і глюкагон у клітинах острівцевої тканини виявляли в препаратах, забарвленіх за Гоморі з дофарбуванням за Хелмі. Зернистість Б-клітин, виявлена забарвленням за Гоморі, відповідає депонованій формі інсуліну [9]. Забарвлення за Хелмі А-клітин свідчить про наявність у них глюкагону [7]. В деяких дослідіах зрізи були забарвлені за Шабадашем для виявлення глікогену. У інших щурів (використані безпородні тварини) аналогічних груп у тканинах печінки, скелетних м'язів, головного мозку та в крові визначали вміст глюкози [11, 12], вільних жирних кислот ВЖК [12], а також загального глікогену в тканинах [8]. Результати оброблені статистично [2].

**Результати дослідження та їх обговорення**

Будова підшлункової залози у інтактних щурів (I група) відповідає наявному в літературі опису [7, 10].

У щурів II групи в крупних острівцях змінюється вміст глюкагону; А-клітини збільшуються за розміром, ядра в них крупні, ясні, зі збільшеними ядерцями, що вказує на підвищення функціональної активності А-клітин. В цитоплазмі А-клітин високий вміст гранул глюкагону. Кількість секрету в більшості А-клітин перевищує норму і характерна як для крупних, так і для дрібних острівців Лангерганса. На гіперсекрецію А-клітин вказує і стан рибонуклеїнового обміну в них: розміри ядерець значно збільшені в порівнянні з інтактними тваринами. В окремих дольках визначаються острівці, які складаються з А-клітин, що свідчить про

високу їх проліферативну активність. В інших острівцях А-клітини утворюють корону. Капіляри, що прилягать до А-клітин, розширені, заповнені еритроцитами. Індекс А/Б клітин збільшується щодо контролю. При цьому відзначається функціональне зниження активності Б-клітин (див. рисунок, а), в них змінюється не тільки кількість секрету, але і його стан. Він має вигляд дрібних гранул або у вигляді агранулярної маси прилягає до капілярів. Б-клітини в багатьох острівцях агранулярні або містять



Вміст інсуліну в Б-клітинах острівців Лангерганса підшлункової залози щурів після одноразового (а) і повторного (б), впливу гіпоксії, гіперкапнії і охолодження. Стрілкою позначені Б-клітини. Забарвлення за Гоморі з дофарбуванням за Хелмі. Мікрофото. Іммерсія. Зб. 1000×.

незначну кількість секреторних гранул депонованого інсуліну. В деяких острівцях Б-клітини з секретом зміненого кольору, а в інших — містять одиничні зерна секрету, що створює картину мозаїчності цих клітин. Часто трапляються Б-клітини, в цитоплазмі яких є обширні вакуолі, що містять безструктурні ядерця. Відзначається глікогенова інфільтрація деяких Б-клітин. Екзокринні відділи астенічні. Клітини ацинусів не містять зимогену і слабко забарвлені. Деякі клітини наповнені гранулами зимогену щільної консистенції та зміненого забарвлення, що, очевидно, свідчить про порушення відтоку секрету. Морфологічно ацинуси здебільшого однотипні. В окремих із них є крововиливи, переважно в базальних відділах. В периферичних ацинусах в апікальній зоні міститься

Вміст глюкози, глікогену і вільних жирних кис.

Група тварин	Кров		Печінка			Скеле	
	Глюкоза, мг %	СЖК, мкв/л	Глюкоза	Глікоген	ВЖК	Глюкоза	Глі
I	75±2,7 39*	0,64±0,06 12	14,6±0,8 9	56,8±2,3 57	3,6±0,4 13	7,8±0,4 8	14,1
II	151±12,1 <sup>(1)</sup> 23	0,75±0,07 15	18,3±1,4 <sup>(1)</sup> 8	10,2±1,2 <sup>(1)</sup> 30	1,8±0,2 <sup>(1)</sup> 14	9,0±0,4 <sup>(1)</sup> 8	6,7
III	67,±3,8 <sup>(3)</sup> 18	1,0±0,08 <sup>(2)</sup> 15	13,6±0,7 <sup>(3)</sup> 8	63,0±3,8 <sup>(3)</sup> 18	5,8±0,4 <sup>(2)</sup> 13	9,2±0,4 <sup>(2)</sup> 8	12,2
IV	193±12,5 <sup>(4-6)</sup> 35	1,9±0,1 <sup>(4-6)</sup> 11	9,9±0,6 <sup>(4-6)</sup> 8	35,8±3,5 <sup>(4-6)</sup> 17	3,5±0,3 <sup>(5)</sup> 13	7,7±0,2 <sup>(5,6)</sup> 8	10,6

Примітка. Вміст глукози визначали в цільній крові, ВЖК — в сироватці крові; кількісногену виражена в  $(2) = 3-1$ ,  $(3) = 3-2$ ,  $(4) = 4-1$ ,  $(5) = 4-2$ ,  $(6) = 4-3$ . \* — число спостережень.

невиведений і зберігся, неній, в протилежності від змінених. Отже та збільшення кінцевого пору підшлункової залози у нінішньому глюкоземія, розглянутих м'язів, ному мозку різних функцій залози, зумовлені його дією ациновіні

У щурів до А-клітин. трапляються норму. Частині вані, округлі, ції цих клітин ну. В тканині до А-клітини. інтактних тва нормальну бу, і з цитоплазмою. Іноді виявляє місці зруйновані фовані Б-кліти в них знижене ріює від один яких щурів на сулярні зони, Б-клітин. Інде відділи залози ташований пе риферії цих в

невиведений секрет. В частині ацинарних клітин зимоген ще не сформований і зберігає форму прозимогену. Епітелій відвідних протоків не змінений, в протоках міститься секрет. Змін сполучнотканинних прошарків не відзначено. Гангліозні клітини, розташовані серед тканини залози, не змінені. Отже, у щурів II групи відзначається зниження інсуліноутворення та збільшення вмісту глюкагону. Інсулярна недостатність в організмі, викликана порушенням функціональної активності ендокринного апарату підшлункової залози, можливо, спостерігається і у безпородних щурів, оскільки у них при біохімічному дослідженні виявлена виразна гіперглюкоземія, різке зниження запасів глікогену в тканинах печінки і скелетних м'язів з одночасним зменшенням вмісту в цих тканинах і головному мозку рівня ВЖК (див. таблицю). Зрушення зовнішньосекреторної функції залози характерні для посиленого виведення секрету при гальмуванні його утворення. Гіперсекреція підтверджується активною реакцією ацинарних клітин на нуклеїнові кислоти.

У щурів III групи відзначається гіперемія судин, що прилягають до А-клітин. Більша частина А-клітин інтенсивно гранульована, проте трапляються острівці, в яких кількість гранул глюкагону не перевищує норму. Частина А-клітин гіпертрофована; ядра їх збільшені, гіперхромовані, округлі, ядерця в них великі. Все це свідчить про посилення функції цих клітин. Проте в ряді випадків клітини не мають гранул глюкагону. В тканині залози виявляються також перехідні форми від ацинусів до А-клітини. Реакція на нуклеїнові кислоти в А-клітинах знижена щодо інтактних тварин. Б-клітини острівців залози до деякої міри зберігають нормальну будову, іноді ж трапляються клітини зі зморщеними ядрами із цитоплазмою в стані вакуольної дистрофії або глікогенової інфільтрації. Іноді виявляються тіні клітин та накопичення некротичних мас на місці зруйнованих клітин. В окремих острівцях трапляються гіпертрофовані Б-клітини зі збільшеними ядрами. Реакція на нуклеїнові кислоти в них знижена. Кількість гранул депонованого інсуліну в Б-клітинах варіє від однічних до невеликих скupчень. Цікаво відзначити, що у деяких щурів навколо острівців підшлункової залози розташовані періінсуллярні зони, тоді як в острівцях відсутній секрет як А-клітин, так і Б-клітин. Індекс А/Б наближається за значенням до норми. Екзокринні відділи залози містять порівняно невелику кількість секрету, який розташований переважно в апікальних відділах. В частині випадків на периферії цих відділів секрету не виявлено. Відзначена слабка базофілія

КІЛЬКІСТЬ КІСЛОТ В ТКАНИНАХ (В МКМОЛ СИРОЇ ТКАНИНИ) КРОВІ ЩУРІВ, ( $M \pm m$ )

ВЖК	Скелетні м'язи			Головний мозок		
	Глюкоза	Глікоген	ВЖК	Глюкоза	Глікоген	ВЖК
±0,4 13	7,8±0,4 8	14,1±1,4 9	1,8±0,1 12	3,9±0,07 50	7,0±0,2 50	7,0±0,5 15
±0,2 <sup>(1)</sup> 14	9,0±0,4 <sup>(1)</sup> 8	6,7±0,9 <sup>(1)</sup> 8	1,0±0,1 <sup>(1)</sup> 13	5,6±0,2 <sup>(1)</sup> 30	7,8±0,6 24	5,4±0,4 <sup>(1)</sup> 13
±0,4 <sup>(2,3)</sup> 13	9,2±0,4 <sup>(2)</sup> 8	12,2±0,7 <sup>(3)</sup> 18	2,1±0,2 <sup>(2,3)</sup> 16	6,0±0,4 <sup>(2)</sup> 14	6,6±0,6 11	9,1±0,9 <sup>(2,3)</sup> 13
±0,3 <sup>(5,6)</sup> 13	7,7±0,2 <sup>(5,6)</sup> 8	10,6±1,3 <sup>(4,5)</sup> 17	2,4±0,2 <sup>(4,5)</sup> 15	7,1±0,3 <sup>(4—6)</sup> 17	7,5±0,5 14	5,2±0,7 <sup>(4,6)</sup> 10

Кількість глікогену виражена в мкмолях глюкози/г сирої ваги тканин. Достовірність різниці: (1)=2—1,

екзокринних віddілів залози. У таких випадках клітини екзокринних віddілів невеликі за розміром, ядра позбавлені хроматину, ядерця пікно-тичні. В окремих дольках у деяких щурів ацинуси перебувають у стані деструкції. Внутрідолькові вивідні протоки не змінені, але вміст глікогену в їх цитоплазмі підвищений.

Отже, результати дослідження інсулярного апарату підшлункової залози щурів III групи вказують на те, що Б-клітини перебувають у стані гіперфункції, а гіперемія синусоїдів свідчить про активне виведення гормонів. Очевидно, в зв'язку з ліквідацією дефіциту інсуліну в організмі, припускаючи, що аналогічні зміни залози відбуваються і у безпородних щурів, відзначається нормалізація вмісту глукози і глікогену, а в рівні ВЖК — не тільки відновлення до вихідного, але й навіть суперкомпенсація.

У щурів IV групи спостерігається незначна повнокровність судин. Кількість гранул в А-клітинах невелика. Відзначається невелике розширення капілярів, розташованих поруч з цими клітинами. Більшість А-клітин мають типову будову, як і у інтактних тварин. Індекс А/Б клітин перебуває в межах норми. Б-клітини, розташовані поблизу капілярів, в гіперемійованих острівцях, збільшені за розміром. В їх цитоплазмі є гранули депонованого інсуліну. Деякі з Б-клітин гіпертрофовані і позбавлені секрету. Екзокринні віddіли залози у всіх тварин, як правило, позбавлені секрету і морфологічно не відрізняються від контролю. Частина клітин звичайних віddілів слабо базофільна, у інших базофілія різко виражена. В ряді ацинусів в апікальній поверхні розташований дрібно розпилений секрет, що може вказувати на активне виведення негранульованих форм секрету.

Отже, у щурів IV групи відзначається різна реакція підшлункової залози на повторний вплив. У частини тварин функціональний стан острівцевого апарату не відрізняється від спостережуваного у інтактних щурів, у інших — стан залози схожий зі змінами, відзначеними у тварин II групи; у деяких щурів стан її нагадує спостережуваний у щурів III групи. Отже, у щурів IV групи спостерігаються різного ступеня зміни підшлункової залози, аж до її нормалізації (див. рисунок, б). При цьому у всіх безпородних щурів цієї групи відзначається різною мірою збільшена кількість глукози в тканинах, різка гіперглюкоземія, помітне зменшення вмісту ВЖК і менш помітне — глікогену.

Отже, одноразовий поєднаний вплив гіпоксії, гіперкапнії та охоложення викликає однона правлені зміни в підшлунковій залозі, які полягають у порушенні балансу інсулін — глукагон у бік переважання глукагонової функції і розвитку інсулярної недостатності.

Через дві доби після цього зберігається достатня активність глукагонуутворювальної функції і частково відбувається відновлення інсулінової функції Б-клітин. При повторному впливі зміни підшлункової залози мають поліморфний характер.

На підставі зіставлення морфологічних і гістохімічних змін підшлункової залози та біохімічних зрушень у крові і тканинах щурів різних ліній, які зазнали однакового впливу, та аналізу цих даних можна припустити, що в процесі адаптації тварин до гострої гіпоксії в умовах підзміненого газового середовища збільшується трофотропна функція підшлункової залози. Таке припущення узгоджується з уявленням [4] про зростаючу роль цієї функції залози і, зокрема, ліпоутілізуючого ефекту інсуліну, при перенесенні організмом екстремальних станів.

1. Баев в ткан охлаж
2. Бирн по раз
3. Воли гипокс
4. Гури кислот
5. Корс повыш
6. Корот потала данию
7. Лаза гистос произв
8. Пиро и лиши
9. Lang chemie
10. Lasa Londo
11. Nels glucos
12. Nov J. of L
13. Som

Централь  
Ленінград

According to the global skeletal muscle combined function and pancreas adaptation with moderate tropic par-

Centri  
Pediatric

## Література

1. Баев В. И., Друкина М. А., Валеева Г. А., Волкова З. А. Цикл Кребса в тканях крыс, подвергнутых сочетанному воздействию гиперкапнии, гипоксии и охлаждения.—Укр. біохім. журн., 1975, 47, 352.
2. Бирюкова Р. Ш. К вопросу о вычислении среднего квадратического отклонения по размаху (амплитуде).—Гигиена и санитария, 1962, № 7, 43.
3. Волкова З. А. Гликолиз в головном мозге и сердце крыс после воздействия гипоксии, гиперкапнии и охлаждения.—Физiol. журн. СССР, 1972, 58, 122.
4. Гурин В. Н. Холинэргические механизмы регуляции обмена свободных жирных кислот.—Успехи физiol. наук, 1974, 5, 126.
5. Коростовцева Н. В. Глубокая гипоксическо-гиперкапническая гипотермия и повышение устойчивости к ней.—Физiol. журн. СССР, 1960, 46, 1188.
6. Коростовцева Н. В., Берташ В. И., Сергеева Е. С. Нейросекреция гипоталамуса и изменения надпочечников в процессе адаптации к кислородному голодаанию и глубокой гипотермии.—Космич. бiol. и авиакосмич. мед., 1974, 4, 20.
7. Лазарис Я. А., Бавельская З. Е. Богуславская Д. М. Изменение гистоструктуры поджелудочной железы при экспериментальном диабете, вызванном производными хинолина.—Проблемы эндокринологии, 1975, 2, 91.
8. Прохорова М. И., Тупикова З. Н. Большой практикум по углеводному и липидному обмену, Л., Изд. ЛГУ, 1965, 61.
9. Lange R. H. Histochimistry of the islets of Langergans.—Handbuch der Histochemie, vol. 8. Supplements part 1. Gustav Fischer Verlag. Stuttgart, 1973.
10. Lasarus S. S., Volk B. W. The pancreas in Human and experimental diabetes. London, 1962, 14, 50, 66.
11. Nelson N. Photometric adaptation of the Somogyi method for the determination of glucose.—J. Biol. chem., 1944, 153, 375.
12. Novac M. Kolorometric ultramicromethod for determination of free fatty acids.—J. of Lipid Res., 1964, 6, 431.
13. Somogyi M. Notes on sugar determination.—J. Biol. chem. 1952, 195, 19.

Центральна науково-дослідна лабораторія  
Ленінградського педіатричного медичного  
інституту

Надійшла до редакції  
31.X 1975 р.

V. I. Bertash, Z. P. Kasumova, V. I. Baev, E. I. Bulakh

FUNCTIONAL STATE OF PANCREAS UNDER COMBINED  
EFFECT OF HYPOXIA, HYPERCAPNIA AND COOLING

Summary

According to the results of studies in the carbohydrate and lipid metabolism, that is the glucose content, total glycogen, free fatty acids in tissues of the liver, brain, skeletal muscles and blood serum of nonlinear male rats after a single and repeated combined effect of the gradually increasing  $\text{CO}_2$  concentration, decreasing  $\text{O}_2$  concentration and cooling, and according to the morphohistochemical study of the Vistar rats pancreas under the same conditions, it is suggested that during the process of animal adaptation to acute hypoxia with modified atmosphere the lipid utilizing acute hypoxia with modified atmosphere the lipid utilizing function of insulin increases, i. e. the trophotropic pancreas is of great significance.

Central Research Laboratory,  
Pediatric Medical Institute, Leningrad