

УДК 612.123.015.3:616.12—008.331.1—02:616.61—092.9—053.9

П. П. Чаяло, Л. П. Черкасский, В. И. Полинская

**О ХАРАКТЕРЕ ИЗМЕНЕНИЙ В ЛИПИДНОМ ОБМЕНЕ
ПРИ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЙ ПОЧЕЧНОЙ ГИПЕРТОНИИ
У КРОЛИКОВ РАЗНОГО ВОЗРАСТА**

Клинические, эпидемиологические и экспериментальные исследования свидетельствуют о том, что повышение кровяного давления является одним из главных факторов риска развития атеросклероза. Наряду со значением гемодинамических факторов имеются указания на то, что при гипертонической болезни и экспериментальной гипертонии наблюдаются также изменения в показателях липидного обмена [5, 6, 10]. Правда, экспериментальные данные неоднозначны и получены на молодых животных, без учета возрастного фактора, вносящего определенное своеобразие в характер развития гипертонии как в клинике, так и при экспериментальном моделировании [3, 7, 8].

Мы изучали отдельные показатели липидного и липопротеидного обмена у кроликов разного возраста в условиях воспроизведения почечной формы экспериментальной гипертонии.

Методика исследований

Опыты проведены на 26 молодых (6—10 мес) и 28 старых (4—4,5 г) кроликах-самках. Экспериментальную гипертонию (почечная форма) воспроизводили по [2] путем двусторонних операций с наложением на почечные артерии разрезных серебряных колец, суживающих просвет сосуда на 1/4—1/3 его первоначального диаметра. Артериальное давление регистрировали (электроманометр; пункция бедренной артерии) на аппарате Минограф-34 (Швеция) в динамике: до операции, спустя 1 мес, 2, 5 и 4 мес после операций. В эти же сроки в сыворотке крови определяли общий холестерин, триглицериды, суммарную фракцию бета- и пре-бета-липопротеидов [4], фосфолипиды [13]. Разделение липопротеидов на отдельные классы осуществляли методом электрофореза в агаре [12]. После окончания опытов животных забивали и в ткани аорты определяли содержание общего холестерина [11]. Цифровые данные обработаны статистически с использованием критерия Стьюдента.

Результаты исследований и их обсуждение

Двустороннее стенозирование почечных артерий вызывает стойкое повышение артериального давления у животных обеих возрастных групп (см. таблицу). Повышение давления зарегистрировано в опытах через месяц и сохраняется через 2,5 и 4 мес после операции. Повышение давления, в частности в более поздние сроки, было несколько менее значительным у старых животных по сравнению с молодыми.

В липидных показателях крови (см. таблицу) в норме не наблюдается значительных возрастных различий. Спустя месяц после операций в крови повышается уровень липопротеидов, общего холестерина и триглицеридов как у молодых, так и у старых кроликов. У молодых увеличение оказалось статистически значимым. У старых животных относительно большие индивидуальные колебания не позволили выявить различий в среднем по группам. Однако и в данном случае у половины животных старшего возраста содержание липопротеидов, общего холестерина и триглицеридов было повышенено. Электрофетиче-

ское изучение спектра показало, что у них бета-липопротеидов. В последующие сутки липопротеидов, оно несколько повышенных средних величин.

Показатели артериально-

Показатели

МОЛОДЫЕ ($n \geq 1$)
Систолическое давление (ст.)
Диастолическое давление (ст.)
Среднее давление (мм рт. ст.)
Липопротеиды (г/л)
Общий холестерин (г/л)
Фосфолипиды (г/л)
Триглицериды (г/л)
Холестерин в аорте (мг/дл)

СТАРЫЕ ($n \geq 1$)
Систолическое давление (ст.)
Диастолическое давление (ст.)
Среднее давление (мм рт. ст.)
Липопротеиды (г/л)
Общий холестерин (г/л)
Фосфолипиды (г/л)
Триглицериды (г/л)
Холестерин в аорте (мг/дл)

Примечание. * — с сравнением с нормой.

Таким образом, у кроликов без дополнительных нарушений в почечной, как и у старых, так и у молодых животных, липидемия имеет одинаковый холестериновый профиль. Изменение количества липопротеидов позволило выявить различия между группами животных (0,5—1,5% в среднем).

При объяснении различий в количестве липопротеидов у кроликов с почечной гипертонией необходимо учитывать происходящие в организме изменения сердечно-сосудистой системы, которые выражаются и на количестве липопротеидов в сыворотке крови.

O характере изменений

-053.9
ский, В. И. Полинская

И В ЛИПИДНОМ ОБМЕНЕ И ПОЧЕЧНОЙ ГИПЕРТОНИИ ЗНОГО ВОЗРАСТА

кие и экспериментальные исследования показывают, что повышение кровяного давления является явлением в развитии атеросклероза. Наших факторов имеются указания на и экспериментальной гипертонии как на клинических признаках липидного обмена [5, 6], так и на биохимических показателях, вносящих определенный вклад в развитие гипертонии как в клинике, так и в эксперименте. Влияние липидного и липопротеидного обмена в условиях воспроизведения почечной гипертонии было изучено в работе [3, 7, 8].

Все исследования проводились в условиях воспроизведения почечной гипертонии.

следований

10 мес) и 28 старых (4—4,5 г) кроликов (почечная форма) воспроизводили по [2] путем разреза серебряных нитей первоначального диаметра. Артреметр; пункции бедренной артерии на крови определяли общий холестерин, триглицериды и фосфолипиды [4]. Классы осуществляли методом электропротеинографии [11]. Цифровые данные обработаны статистически.

и их обсуждение

Почечные артерии вызывают стойкую у животных обеих возрастных групп, зарегистрированную в опытах и 4 мес после операции. Повышенное давление, было несколько выше по сравнению с молодыми. (см. таблицу) в норме не наблюдалось. Спустя месяц после операции, общего холестерина было несколько выше, чем у молодых кроликов. У молодых было значимым. У старых животных колебания не позволили выявить содержание липопротеидов, общее повышено. Электрофоретиче-

ское изучение спектра липопротеидов крови кроликов с гипертонией показало, что у них несколько увеличиваются фракции бета- и пре-бета-липопротеидов при уменьшении зоны альфа-липопротеидов.

В последующие сроки исследования (2,5 и 4 мес гипертонии) уровни липопротеидов, общего холестерина и триглицеридов сохраняются несколько повышенными без статистически существенных различий в средних величинах.

Показатели артериального давления и обмена липидов у молодых и старых кроликов при почечной гипертонии ($M \pm m$)

| Показатели | Здоровые (контроль) | 1 мес после операции | 2,5 мес после операции | 4 мес после операции |
|---|---------------------|----------------------|------------------------|----------------------|
| МОЛОДЫЕ ($n \geq 10$) | | | | |
| Систолическое давление (мм рт. ст.) | 116 \pm 3,09 | 173 \pm 5,44* | 195 \pm 9,05* | 178 \pm 3,57* |
| Диастолическое давление (мм рт. ст.) | 91 \pm 1,75 | 133 \pm 4,03* | 129 \pm 4,61* | 117 \pm 3,88* |
| Среднее давление (мм рт. ст.) | 101 \pm 1,68 | 148 \pm 3,46* | 140 \pm 6,15* | 137 \pm 3,66* |
| Липопротеиды (г/л) | 2,42 \pm 0,17 | 3,38 \pm 0,36* | 2,55 \pm 0,19 | 2,64 \pm 0,18 |
| Общий холестерин (г/л) | 0,84 \pm 0,06 | 1,31 \pm 0,13* | 0,98 \pm 0,18 | 0,97 \pm 0,16 |
| Фосфолипиды (г/л) | 0,91 \pm 0,06 | 0,81 \pm 0,03 | 0,81 \pm 0,05 | 0,79 \pm 0,08 |
| Триглицериды (г/л) | 0,47 \pm 0,04 | 0,69 \pm 0,06* | 0,59 \pm 0,07 | 0,59 \pm 0,07 |
| Холестерин в аорте (мг/г ткани) | 2,09 \pm 0,11 | | | 2,46 \pm 0,34 |
| СТАРЫЕ ($n \geq 11$) | | | | |
| Систолическое давление (мм рт. ст.) | 124 \pm 2,61 | 169 \pm 5,81* | 167 \pm 7,80* | 165 \pm 4,44* |
| Диастолическое давление (мм рт. ст.) | 88 \pm 1,91 | 110 \pm 3,15* | 105 \pm 5,03* | 102 \pm 2,94* |
| Среднее давление (мм рт. ст.) | 102 \pm 1,72 | 131 \pm 3,53* | 128 \pm 5,70* | 126 \pm 3,68* |
| Липопротеиды (г/л) | 2,56 \pm 0,18 | 2,98 \pm 0,20 | 2,51 \pm 0,31 | 2,41 \pm 0,27 |
| Общий холестерин (г/л) | 0,86 \pm 0,05 | 0,99 \pm 0,08 | 0,86 \pm 0,11 | 0,88 \pm 0,11 |
| Фосфолипиды (г/л) | 0,94 \pm 0,08 | 0,82 \pm 0,06 | 0,88 \pm 0,08 | 0,77 \pm 0,05 |
| Триглицериды (г/л) | 0,47 \pm 0,06 | 0,64 \pm 0,07 | 0,70 \pm 0,11 | 0,61 \pm 0,07 |
| Холестерин в аорте (мг/г ткани) | 2,16 \pm 0,13 | | | 2,71 \pm 0,26 |

Примечание. * — статистически значимые ($p < 0,05$) различия при гипертонии по сравнению с нормой.

Таким образом, моделирование почечной формы гипертонии у кроликов без дополнительного введения холестерина вызывает определенные нарушения в метаболизме липидов и липопротеидов как у молодых, так и у старых животных (в меньшем проценте случаев). Гиперлипидемия имеет черты сходства с наблюдаемой при экспериментальном холестериновом атеросклерозе (гиперхолестеринемия, гипербета- и гиперпребета-липопротеидемия, умеренное нарастание триглицеридов). Изменение количества общего холестерина в ткани аорты в конце исследования позволило выявить его накопление, более заметное у старых животных ($0,1 > p > 0,05$).

При объяснении отмеченных изменений в липидном обмене у кроликов с почечной формой экспериментальной гипертонии следует учитывать происходящие в организме сдвиги в нейрогуморальной регуляции сердечно-сосудистой и других систем, которые по-видимому, отражаются и на обмене веществ, в частности на обмене липидов. На

возможность такой связи при гипертонической болезни указывал Мясников [5]. В условиях гипертонии в эксперименте показаны существенные изменения функционального состояния различных отделов нервной системы, сдвиги в нейрогуморальной регуляции [2, 8]. Могут иметь значение изменения в ренин-ангиотензиновой системе. Ангиотензин, усиливая продукцию кортикостероидов [1], и стимулируя секрецию катехоламинов [14], способствует, возможно, усилению биосинтеза липидов в печени [15], а также активации липолиза в условиях почечной формы гипертонии [9].

Обращает на себя внимание, что в сосудистой стенке старых животных накапливается больше холестерина чем у молодых, на фоне менее выраженных изменений липидных показателей крови. Можно полагать, что в условиях гипертонии, включающих действие повышенного давления на стенку артерий, у старых животных даже умеренные нарушения в липидном обмене, выявляемые по липидным показателям крови, отражаются на уровне холестерина в сосудистой стенке. Это обстоятельство может иметь значение для оценки особенностей влияния гипертонии на развитие атеросклероза в поздние возрастные периоды жизни.

P. P. Chayalo, L. P. Cherkassky, V. I. Polinskaya

ON THE CHARACTER OF CHANGES IN LIPID METABOLISM
AT EXPERIMENTAL RENAL HYPERTENSION IN RABBITS OF DIFFERENT AGE

Summary

Some indices of lipid and lipoprotein metabolism were studied in 6-10 month (young) and 4-4.5 year (old) rabbits with the experimental renal hypertension in the norm and 1, 2.5 and 4 months after the hypertension onset.

The increased blood pressure was accompanied by a rise in the contents of total cholesterol, triglycerides, total fraction pre-beta- and beta-lipoproteins in blood of the young and old (less cases) animals. This increment was particularly noticeable in rabbits with a one-month hypertension. By the end of the research certain accumulation of total cholesterol in the aorta was revealed which was more pronounced in old animals.

Laboratory of Pathophysiology, Institute of Gerontology, Kiev

Список литературы

- Герасимова Е. Н. Биосинтез кортикоэстериолов при экспериментальной гипертонии и экспериментальном атеросклерозе.—В кн.: Гормоны и ферменты в кардиологии. М., 1967, с. 5—11.
- Горев Н. Н. Очерки изучения гипертонии. Киев: Госмедиздат УССР, 1959. 263 с.
- Горев Н. Н., Строганова Н. П. Возрастные особенности развития почечной формы экспериментальной гипертонии.—В кн.: Артериальная гипертония, коронарная недостаточность в пожилом и старческом возрасте. Киев, 1969, с. 25—40.
- Климов А. Н., Ганелина И. Е. Фенотипирование гиперлипопротеинемий (методические рекомендации). М., 1975. 35 с.
- Мясников А. Л. Гипертоническая болезнь и атеросклероз. М., 1965. 613 с.
- Мясников А. Л., Николаева Е. Н., Некрасова А. А., Чернова Н. А. Роль сосудистой проницаемости в развитии экспериментального атеросклероза при различных типах артериальной гипертонии.—Кардиология, 1968, № 8, с. 9—17.
- Токарь А. В. Артериальная гипертония и возраст. Киев: Здоров'я, 1977. 144 с. 432 с.
- Фролькис В. В. Регулирование, приспособление и старение. Ленинград: Наука, 1970.
- Брокерхоф Х., Дженсен П. Липолитические ферменты. М., 1978. 396 с.
- Campbell D. J., Day A. J., Skinner S. L., Tume R. K. The effect of hypertension on the accumulation of lipids and the uptake of 3H cholesterol by the aorta of normal-fed and cholesterol-fed rabbits.—Atherosclerosis, 1973, 18, N 2, p. 301—319.

- Folch J., Lees M., Sloane Stanley G. H. Preparation of lipoproteins from rat tissue. J. Lipid Res., 1957, 1, p. 376—378.
- Hatch F. T., Lindgren V. A. Quantitative agarose gel electrophoresis of serum lipoproteins and two methods for separating them. J. Clin. Invest., 1961, 169, N 1, p. 43—48.
- Svanborg A., Svennerholm B. Determination of serum lipoproteins and free fatty acids by column chromatography. J. Clin. Invest., 1961, 169, N 1, p. 43—48.
- White F. N., Ross G. The effect of hypertension on the aorta of the cat.—Am. J. Physiol., 1938, 125, p. 207—212.
- Wiss O., Wiss V. Stimulus-induced changes in the plasma lipoproteins of the rat. Helvetica Chim. Acta, 1961, 44, p. 1029—1036.

Институт геронтологии А. С. Григорьевича
Киев

ертонической болезни указывал Мясников в эксперименте показаны существующие состояния различных отделов нервной регуляции [2, 8]. Могут быть, возможно, усиленнию биосинтеза активации липолиза в условиях

то в сосудистой стенке старых животных, чем у молодых, на фоне повышенных показателей крови. Можно предположить, что действие повышенного уровня холестерина в сосудистой стенке. Начало для оценки особенностей атеросклероза в поздние возрастные

ssky, V. I. Polinskaya
GES IN LIPID METABOLISM
ON IN RABBITS OF DIFFERENT AGE

olism were studied in 6-10 month (young) and 18-20 month (old) rabbits. Experimental renal hypertension in the norm and in the development of atherosclerosis was accompanied by a rise in the contents of total plasma lipoproteins and beta-lipoproteins in blood of the old animals. The increase in the content of the research certain accumulation of cholesterol in the blood of old animals was more pronounced in old animals.

ратуры

лов при экспериментальной гипертонии. Гормоны и ферменты в кардиологии.

лев: Госмедиздат УССР, 1959. 263 с.
особенности развития почечной формы
миальная гипертония, коронарная не-
сте. Киев, 1969, с. 25—40.

ние гиперлипопротеинемий (методиче-
атеросклероз. М., 1965. 613 с.

A. A., Чернова Н. А. Роль сосудистой
о атеросклероза при различных типах
№ 8, с. 9—17.

раст. Киев: Здоров'я, 1977. 144 с.

е и старение. Ленинград: Наука, 1970.

менты. М., 1978. 396 с.
R. K. The effect of hypertension on
cholesterol by the aorta of normal-
1973, 18, N 2, p. 301—319.

11. Folch J., Lees M., Sloan-Stanley G. H. A simple method for the isolation and purification of total lipids from animal tissue.—J. Biol. Chem., 1975, **226**, N 2, p. 497—509.
12. Hatch F. T., Lindgren F. T., Adamson G. L., Jensen L. C., Wong A. W., Levy R. G. Quantitative agarose gel electrophoresis of plasma lipoproteins: A simple technique and two methods for standardization.—J. Lab. Clin. Med., 1973, **81**, N 6, p. 946—960.
13. Svanborg A., Svennerholm L. Plasma total lipid, cholesterol, triglycerides, phospholipids and free fatty acids in a healthy scandinavian population.—Acta Med. Scand., 1961, **169**, N 1, p. 43—49.
14. While F. N., Ross G. Adrenal-dependent circulatory responses to angiotension in the cat.—Am. J. Physiol., 1966, **210**, N 5, p. 1118—1121.
15. Wiss O., Wiss V. Stimulation of cholesterol synthesis in rat liver by hydrocortisone.—Helvetica Chim. Acta, 1976, **59**, N 6, p. 2179—2182.

Институт геронтологии АМН СССР,
Киев

Поступила в редакцию
18.VII 1979 г.