

УДК 612.37:612.23

Н. Н. Нагибеда

СИМПАТО-АДРЕНАЛОВАЯ СИСТЕМА В ГИПОКСИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ

При остро возникающих гипоксических состояниях организм испытывает общее функциональное напряжение, которое сопровождается активацией деятельности симпато-адреналовой и гипоталамо-гипофизарной систем [5]. Именно адренергическая система, ее медиаторы—норадреналин и секреируемый под влиянием ее импульсов адреналин, а также адренергические элементы ретикулярной формации активируют при их возбуждении кору головного мозга, повышают реактивность всех анализаторов, вызывают мобилизацию энергетических ресурсов и их утилизацию стимулируют деятельность сердечно-сосудистой системы, усиливают работоспособность мышц, активируют иммунобиологические процессы и, наконец, включают вторую адаптационную систему гипофиз—кору надпочечников, т. е. механизм общей адаптации [9], который представляет собой биологический феномен адаптации и защиты.

Исторически сложилось так, что наиболее обширные сведения имеются о реакции надпочечников на гипоксическое воздействие. Несмотря на небольшие различия в результатах опытов, большинство исследователей пришли к заключению, что разное воздействие гипоксии стимулирует секрецию катехоламинов надпочечниками животных [1, 11, 23, 24]. Одни из них наблюдали повышение содержания этих аминов в крови и моче [15, 19, 21], другие, наоборот, не отмечали изменений в экскреции катехоламинов в условиях высокогорья [16], трети показали, что у полностью акклиматизированных к условиям высокогорья концентрация катехоламинов в пределах нормы [13]. Однако все авторы единодушны в одном—гипоксия активирует симпато-адреналовую систему, мобилизируя защитно-приспособительные реакции организма. Действие ее проявляется прежде всего на центральной нервной системе. Гипоксия изменяет метаболические процессы в тканях мозга, которые во многом определяются изменениями в обменеmonoаминов. Она понижает активность ферментов, лимитирующих синтез monoаминов [18, 22], чем и создается биохимический базис для изменения функции центральной нервной системы в гипоксических условиях. Важная роль в саморегуляции обеспечения клеток мозга кислородом отводится адренергическим механизмам [13].

Все изложенное подчеркивает важность изучения метаболизма и роли биологически активных аминов в таких отделах головного мозга, как гипоталамус и кора, и активности симпато-адреналовой системы под влиянием гипоксии. К сожалению, в литературе данный вопрос описан недостаточно, особенно исследование интимных механизмов, которые лежат в основе нейрорегуляторных процессов симпато-адреналовой системы при кислородном голодаании.

У животных, подвергавшихся гипоксическому воздействию, в мозгу, надпочечниках и биологических жидкостях (кровь, моча) мы определяли содержание биогенных аминов, что дало возможность проследить изменения уровня катехоламинов и охарактеризовать активность симпато-адреналовой системы при различных степенях кислородной недостаточности (острой и хронической гипоксической гипоксии).

Методика исследований

Опыты проведены на 175 крысах-самцах массой 150—180 г. Животных в специальной камере в течение часа подвергали ингаляции газовой смесью, содержащей 16, 14, 12, 10, 8,7, 7 и 5,3 % кислорода в азоте. Хроническое гипоксическое воздействие достигали пребыванием животных на разных высотах (2100, 3200, 3500 м).

После окончания экспозиции животных декапитировали. Адреналин и норадреналин в тканях мозга, надпочечников, в крови и моче исследовали флуорометрическим методом в модификации [3, 7]. Флуоресценцию измеряли на спектрофлуориметре фирмы «Hitachi» и отечественном флуориметре З-ЭФ. Содержание биогенных аминов исследовали не в целом мозгу, а в отдельных его структурах (кора головного мозга и гипоталамус) с целью получить дополнительную информацию об участии адренергических структур мозга в ответ на гипоксическое воздействие.

Результаты исследований

Установлено, что пребывание животных в гипоксической среде изменяет обмен катехоламинов в тканях мозга и надпочечников тем значительнее, чем сильнее гипоксическое воздействие.

При одн часовом пребывании животных в специальной камере, когда подавали газовую смесь, содержащую 16, 14, 12 и 10 % кислорода, не отмечалось существенных изменений в содержании норадреналина и адреналина в гипоталамической области головного мозга крыс. Гипоксическое воздействие 10 и 14 % кислорода не вызывает изменений содержания катехоламина в коре головного мозга, однако при ингаляции газовой смеси, содержащей 12 % кислорода содержание адреналина возрастает, при 10 % — продолжает повышаться, а норадреналина — снижаться. Эти данные представлены в табл. 1.

При усиливании гипоксического воздействия, до развития острой гипоксии (8,6; 7 и 5,3 % кислорода), когда гипоксическая гипоксия является некомпенсированной, установлено существенное снижение содержания норадреналина, которое прогрессирует (табл. 1) по мере усиления гипоксического воздействия.

Определение содержания адреналина и норадреналина в надпочечниках, откуда они под влиянием стимуляции секретируются в кровяное русло, быстро и интенсивно ускоряя обменные процессы в важнейших функциональных системах, показало, что содержание этих биологически активных аминов изменяется фазно в зависимости от степени гипоксического воздействия (табл. 1).

Так, при вдыхании животными газовой смеси, содержащей 16 % кислорода, концентрация адреналина в ткани надпочечника не изменя-

ется, а норадреналина к норадреналинированию норадреналины, содержащей 16, 14, 12, 10, 8,7, 7 и 5,3 % кислорода в азоте. Вдыхание животным провождается повышением норадреналина в гипоксии явления.

С понижением концентрации кислорода в надпочечнике преобладания перво-

вдыхание смеси с содержанием кислорода 12 % адреналина, не изменяется, а норадреналина (табл. 2). Следование адреналина в секреции этого амина норадреналина в крови в этих исследований про-

известно достоверное в моче и крови крыс при вдыхании смеси с содержанием кислорода 10 % адреналина и норадреналина. При вдыхании смеси с содержанием кислорода 8,6 % адреналина и норадреналина в крови крыс неизвестна.

При исследовании гипоксии к высокогорно активности симпато-медиаторном звене. И

Содержание катехоламинов в ткани

Исследуемый орган	Статистич. показатели	Содержание катехоламинов в ткани (мкг/г) при гипоксии (n = 80)					
		Норма		16 % O ₂		14 % O ₂	
		A	НА	A	НА	A	НА
Надпочечник	M	346	138	373	45,5	358	64
	±m	24	38	24,03	5,8	18,96	15,72
	t			22,5	2,46	0,816	2,14
	p			<0,001	<0,05	<0,05	>0,05
Кора головного мозга	M	0,021	0,271	0,026	0,271	0,038	0,348
	±m	0,006	0,046	0,003	0,019	0,011	0,069
	t			1,49	0	0,017	1,502
	p			<0,2	>0,5	>0,5	<0,2
Гипоталамус	p	0,07	0,867	0,085	0,932	0,094	0,974
	±m	0,007	0,066	0,013	0,086	0,016	0,128
	t			0,014	1,18	1,677	0,976
	p			>0,5	<0,5	>0,1	<0,5

ется, а норадреналина — снижается. Изменяется соотношение адреналина к норадреналину, что свидетельствует об усилении процесса метилирования норадреналина в адреналин. Ингаляция крысам газовой смеси, содержащей 14 % кислорода, не вызывает достоверных изменений в содержании адреналина, норадреналина в надпочечниках. Однако вдыхание животными газовой смеси, содержащей 12 % кислорода, сопровождается повышением концентрации адреналина и падением уровня норадреналина в надпочечниках. Вероятно, эта степень гипоксической гипоксии является пороговой для надпочечника.

С понижением концентрации кислорода в газовых смесях, т. е. при 10 и 8,6 % кислорода, четко наблюдается уменьшение содержания норадреналина в надпочечниках, меняется соотношение А/НА в сторону преобладания первого.

Вдыхание смеси азота с 7 % кислорода сопровождается уменьшением содержания и адреналина, и норадреналина в надпочечниках. Соотношение А/НА составляет 3/1, т. е. как у интактных животных. Наиболее жесткое гипоксическое воздействие — вдыхание смеси азота с 5,3 % кислорода вызывает небольшое изменение в содержании норадреналина, не изменяя концентрацию адреналина. Содержание адреналина и норадреналина в крови у животных значительно увеличено (табл. 2). Следовательно, относительно небольшие изменения концентрации адреналина в надпочечниках могут быть объяснены повышенной секрецией этого амина в кровь. Определение содержания адреналина и норадреналина в крови и моче подтвердило эту точку зрения. Данные этих исследований представлены в табл. 2 и 3.

При вдыхании смеси азота с 7 % кислорода наблюдается статистически достоверное увеличение уровня адреналина и норадреналина в моче и крови крыс, что говорит об усиленном выбросе адреналина надпочечниками. Однако, если в крови более повышенена концентрация адреналина и норадреналина, то в моче отмечается гипернорадреналинемия. При вдыхании менее резкой гипоксической смеси — 10 % кислорода в азоте наблюдается повышение концентрации адреналина и норадреналина в крови; экскреция адреналина при этом более значительна.

При исследовании симпто-адреналовой системы в условиях адаптации к высокогорной гипоксии нами наблюдались фазные изменения активности симпто-адреналовой системы как в гормональном, так и медиаторном звене. Известно, что в процессе адаптации к высокогорью

Таблица 1

% O ₂	(мкг/г) при гипоксии (n = 80)									
	12 % O ₂		10 % O ₂		8,6 % O ₂		7 % O ₂		5,3 % O ₂	
НА	A	НА	A	НА	A	НА	A	НА	A	НА
64	545	72	787,5	29,5	477	67,4	168,5	53,4	343	110
15,72	77,14	20,95	22,01	2,921	45	8,98	10,5	12,92	32	21
2,14	2,06	2,082	6,113	2,86	3,44	1,91	8,22	2,367	0,14	0,18
>0,05	>0,001	<0,01	<0,001	>0,02	>0,01	>0,1	<0,001	<0,05	>0,5	>0,5
0,348	0,032	0,274	0,042	0,242	0,032	0,128	0,045	0,201	0,045	0,245
0,069	0,002	0,073	0,002	0,031	0,008	0,044	0,009	0,038	0,009	0,013
1,502	2,73	0,053	5,22	0,836	1,658	10,16	3,073	2,665	3,073	0,87
<0,2	>0,02	>0,5	<0,001	<0,5	<0,2	<0,001	<0,02	<0,05	>0,02	<0,001
0,974	0,061	0,813	0,032	0,81	0,085	0,643	0,14	0,456	0,116	0,775
0,128	0,005	0,195	0,002	0,113	0,013	0,091	0,02	0,042	0,006	0,071
0,976	0,236	0,261	0,336	0,257	1,383	2,224	37,53	8,073	11,13	2,12
<0,5	>0,5	>0,5	<0,5	>0,2	<0,05	<0,001	<0,001	<0,001	<0,001	<0,05

происходят значительные изменения гормонального статуса организма. Биогенные амины принимают непосредственное участие в осуществлении клеточной и органной адаптации. Результаты комплексного изучения этих гормонов-медиаторов в различных участках мозга и надпочечниках представлены в табл. 4.

Таблица 2
Содержание катехоламинов в крови (мкг/л) при гипоксии ($n = 50$)

Катехоламины	Статистические показатели	Норма	16 % O_2	14 % O_2	12 % O_2	7 % O_2
Адреналин						
	M	1,73	1,52	1,93	2,78	6,04
	$\pm m$	0,158	0,069	0,1168	0,178	0,2853
	t		1,45	1,8762	1,9437	18,13
	p		>0,1	>0,1	>0,05	<0,01
Норадреналин						
	M	3,865	3,98	3,77	4,67	6,99
	$\pm m$	0,4653	0,121	0,3396	0,2987	0,2944
	t		3,561	0,3144	2,24	5,55
	p		<0,001	>0,1	<0,01	<0,01

Таблица 3
Экскреция адреналина и норадреналина у крыс при гипоксии ($n = 10$)

Катехоламины	Статистические показатели	Норма	14 % O_2	12 % O_2	10 % O_2	7 % O_2
Адреналин						
	M	0,2576	0,2981	0,3214	0,3118	0,3281
	$\pm m$	0,03	0,052	0,042	0,032	0,036
	t		11,12	4,52	6,78	6,52
	p		<0,01	<0,01	<0,01	<0,01
Норадреналин						
	M	0,1114	0,1401	0,1516	0,1511	0,4518
	$\pm m$	0,012	0,011	0,024	0,025	0,031
	t		10,56	2,44	14,52	10,16
	p		<0,01	<0,01	<0,01	<0,001

В первые дни пребывания животных в горах в острой фазе адаптации к высокогорью наблюдается резкое падение уровня норадреналина в гипоталамусе и коре головного мозга, особенно четко выраженное на высоте 3200 и 3500 м. При этом происходит увеличение выброса адреналина надпочечниками. На высоте 2000 м намечающиеся сдвиги в содержании катехоламинов в надпочечниках еще недостоверны. До высоты 3000 м адаптация к гипоксической среде осуществляется легко, посредством рефлексогенных зон, повышение частоты дыхательных движений и сердечного дебита вследствие стимулирования синокардиальных и аортальных хеморецепторов. Однако на высотах 3200 и 3500 м эти изменения выражены четко.

Изменения в содержании биогенных аминов в мозгу, возникшие при адаптации к высокогорью, носят двухфазный характер. После падения содержания норадреналина в гипоталамусе и коре происходит четкое его нарастание, которое сохраняется на протяжении всего периода пребывания в горах (табл. 4). К 8—10 дню количество катехоламинов в надпочечниках снижается. В дальнейшем, несмотря на продолжение влияния горной гипоксии, содержание адреналина нормализуется. Концентрация норадреналина в надпочечниках повышается с 10 дня и к 30 дню продолжает оставаться высокой. Вероятно, преобладание норадреналина в поздние сроки адаптации направлено на предохранение от чрезмерного усиления функции гипоталамо-гипофизарно-надпочечниковой системы. Обнаруженные изменения во всех функ-

Содержание катехоламинов

Исследуемый	Статистические показатели
Надпочечник	M $\pm m$ t p
Кора головного мозга	M $\pm m$ t p
Гипоталамус	M $\pm m$ t p
Исследуемый	Статистические показатели
Надпочечник	M $\pm m$ t p
Кора головного мозга	M $\pm m$ t p
Гипоталамус	M $\pm m$ t p
Исследуемый	Статистические показатели
Надпочечник	M $\pm m$ t p
Кора головного мозга	M $\pm m$ t p
Гипоталамус	M $\pm m$ t p
Исследуемый	Статистические показатели
Надпочечник	M $\pm m$ t p
Кора головного мозга	M $\pm m$ t p
Гипоталамус	M $\pm m$ t p

Таблица 4
Содержание катехоламинов в тканях (мкг/г) при хронической гипоксии ($n = 35$)

Исследуемый	Статистические показатели	Высота 90 м		Высота 2000 м					
				3 день		10 день		18 день	
		A	НА	A	НА	A	НА	A	НА
Надпочечник	M	216	26	397	24	365	13	144	22
	$\pm m$	12,35	3,38	107	4,07	104,4	2,25	38,8	3,28
	t			1,69	0,88	1,43	5,15	1,95	4,96
	p			>0,1	>0,5	>0,2	<0,001	>0,1	<0,001
Норадреналин									
Кора головного мозга	M	0,240		0,220		0,290		0,604	
	$\pm m$	0,020		0,037		0,030		0,054	
	t			0,94		0,90		1,28	
	p			>0,5		>0,5		>0,2	
Гипоталамус	M	1,16		1,48		2,66		2,31	
	$\pm m$	0,089		0,155		0,348		0,192	
	t			2,53		4,46		6,74	
	p			<0,02		<0,02		<0,001	
Высота 3200 м									
Исследуемый	Статистические показатели	1 день		3 день		10 день		30 день	
		A	НА	A	НА	A	НА	A	НА
Надпочечник	M	605	42	524	32	265	45	322	49
	$\pm m$	45,2	10,1	50	5,4	55	4,2	65	3,6
	t	2,8	1,8	2,1	1,5	1,2	6,0	1,6	8,1
	p	<0,01	>0,1	<0,05	>0,5	>0,2	<0,01	>0,2	<0,01
Норадреналин									
Кора головного мозга	M	0,052		0,05		0,478		0,49	
	$\pm m$	0,005		0,006		0,032		0,04	
	t	8,6		9,65		8,4		7,2	
	p	<0,001		<0,001		<0,001		<0,001	
Гипоталамус	M	0,602		0,618		1,472		2,00	
	$\pm m$	0,12		0,2		0,32		0,11	
	t	4,5		4,0		1,5		6,39	
	p	<0,001		<0,001		>0,2		<0,001	
Высота 3500 м									
Исследуемый	Статистические показатели	1 день		3 день		10 день		18 день	
		A	НА	A	НА	A	НА	A	НА
Надпочечник	M	791	47	327	32	272	39	156	22
	$\pm m$	46,2	14,12	51,1	5,53	65,7	3,67	27,31	3,28
	t	12,88	1,53	2,23	1,37	0,86	9,00	2,46	4,96
	p	<0,001	>0,1	<0,05	>0,2	>0,5	<0,001	<0,02	<0,001
Норадреналин									
Кора головного мозга	M	0,049		0,05		0,545		0,504	
	$\pm m$	0,008		0,006		0,037		0,064	
	t	10,06		9,65		9,63		4,33	
	p	<0,001		<0,001		<0,001		<0,001	
Гипоталамус	M	0,502		0,512		1,374		2,23	
	$\pm m$	0,165		0,191		0,38		0,21	
	t	4,72		3,82		0,56		5,39	
	p	<0,001		<0,001		>0,5		<0,001	

циональных звеньях симпато-адреналовой системы указывают, что гипоксия вызывает изменение содержания катехоламинов в мозгу, возбуждение симпатической нервной системы, немедленный выброс гормонов надпочечниками, что создает оптимальный уровень циркулирующих медиаторов в крови.

Обсуждение результатов исследований

Можно полагать, что резкое снижение норадреналина в мозгу является результатом выброса норадреналина из резервных гранул в ответ на стресс-реакцию с последующим разрушением и замедлением синтеза этого амина. Не исключена возможность, что столь выраженное снижение содержания норадреналина в гипоталамусе связано с повышением проницаемости гемато-энцефалического барьера и выходом амина в кровь. Это подтверждается данными о том, что при экстремальных воздействиях, в том числе при гипоксии и аноксии, происходит снижение содержания норадреналина в мозгу за счет выхода части лабильно связанного амина из ткани мозга [4].

Повышение концентрации адреналина в мозгу при определенных степенях гипоксического воздействия — чрезвычайно интересный факт. Возможно, что это повышение адреналина является результатом усиленного метилирования норадреналина в адреналин в гипоксических условиях, так как любое стрессовое воздействие сопровождается активированием ферментативной активности тирозингидроксилазы — фермента, лимитирующего синтез катехоламинов [20]. Кроме того, повышение содержания адреналина в мозгу при гипоксии может отражать повышение его уровня в крови (табл. 2). Известно, что адреналин, который проникает в мозг, вызывает стимулирование восходящего диэнцефалического ретикулярного образования и при посредстве этого образования активирует кору головного мозга [10]. Корковый же контроль вегетативных и психо-эмоциональных функций осуществляется через гипоталамус. Было показано, что катехоламины крови, в частности гиперадреналинемия, стимулируя диэнцефалическое ретикулярное образование через гипоталамус, улучшает психоэмоциональную деятельность человека. Возможно, в этом состоит один из компенсаторных эффектов гиперадреналинемии, наблюдавшейся нами при остром гипоксическом воздействии [10].

Таким образом, анализируя изменение концентрации катехоламинов в головном мозгу, можно сделать вывод, что степень гипоксии, которая достигается ингаляцией животным газовой смеси, содержащей 16, 14 и 12 % кислорода, т. е. компенсированное гипоксическое состояние, не оказывает влияния на мозговые катехоламины. Только острая некомпенсированная гипоксия вызывает характерные для стресс-реакции изменения норадреналина и адреналина в коре головного мозга и гипоталамической области. Вероятно, компенсация гипоксической гипоксии, вызванной вдыханием газовых смесей, содержащих 16 и 14 % кислорода, осуществляется, не оказывая влияния на центральные адrenomергические механизмы.

Определение катехоламинов в крови показало, что при гипоксии повышается тонус симпатической нервной системы, качественно изменяется секреция и экскреция катехоламинов (табл. 2, 3). При этом более тяжелая гипоксия ($7\% O_2$) сопровождается гипернорадреналиней, а вдыхание смеси азота с 10 % кислорода — повышением экскреции адреналина и норадреналина.

Таким образом, в итоге можно сказать, что регуляторное влияние симпато-адреналовой системы при кислородной недостаточности осуществляется разнообразной гаммой нервных и гуморальных факторов. При повышении потребления кислорода начинают действовать непр

средственные не^й
ние компенсирую^т
рянного равновеси^я
ликов вызывает 1
катехоламинов в 1
ко полагают, что
функции каротид^ы
также оказывают
лярную формацию

Исследование сокогорной гипоксии поксической среде зон, повышением вследствие стимул торов. Происходит го дня начинается коре головного мозга объясняется увели мозга. Это наблюдают в гипоксических у чевой фермент, ли го показано, что в митохондриальной таболизме биоген ных комплексов ти тельную цепь на вс

Двухфазный х^и
указывает на слож-
виям высокогорья,
ятельности симпато-
ческих адаптивн^и

Таким образом выделение и защитной реакцией в которой лежит зации организма на з реакция мобилизации. Но в дальнейшем, так как благоприятно сказывается на развитии, в этом развивается генам [6].

1. Нормобариче изменения обмена в коре и гипоталам
 2. Нормобариче вызывает влияния на о
 3. При гипоксии явление «гормо менения активности реналина в надпоче
 4. Определение у этих животных у: параллельном повыш
 5. При адаптаци мения функции сим

средственные нейрорефлекторные механизмы, вызывающие появление компенсирующей гипервентиляции с целью восстановления потенциального равновесия. Показано, что гипоксия (10 % O_2) у крыс и кроликов вызывает повышение активности и увеличение высвобождения катехоламинов в каротидном теле. Пока не известны механизм, однако полагают, что катехоламины принимают участие в хеморецепторной функции каротидных желез [17]. Находящиеся в крови катехоламины также оказывают влияние на регуляцию дыхания. Действуя на ретикулярную формацию, они стимулируют респираторные центры.

Исследование симпто-адреналовой системы при адаптации к высокогорной гипоксии показало, что до высоты 3000 м адаптация к гипоксической среде осуществляется легко посредством рефлексогенных зон, повышением частоты дыхательных движений и сердечного дебита вследствие стимулирования синокаротидных и аортальных хеморецепторов. Происходит активация симпто-адреналовой системы. С третьего дня начинается повышение уровня норадреналина в гипоталамусе и коре головного мозга экспериментальных животных, что, вероятно, объясняется увеличением активности норадренергических нейронов мозга. Это наблюдается в тех случаях, когда увеличивается экспозиция в гипоксических условиях и активируется тирозингидроксилаза, ключевой фермент, лимитирующий синтез катехоламинов [20]. Кроме этого показано, что в подобных условиях происходит угнетение активности митохондриальной моноаминооксидазы, фермента, участвующего в метаболизме биогенных аминов, расположенного вблизи многоферментных комплексов тканевого дыхания, шунтирующего основную дыхательную цепь на всем ее протяжении [9].

Двухфазный характер изменений в обмене катехоламинов в мозгу указывает на сложные формы адаптации обмена медиаторов к условиям высокогорья, свидетельствует о перестройке регуляторной деятельности симпто-адреналовой системы с целью закрепления специфических адаптивных реакций организма.

Таким образом, возбуждение симпто-адреналовой системы и усиленное выделение катехоламинов при кислородном голодании является защитной реакцией организма — биохимической мобилизацией, в основе которой лежит увеличение мощности систем, участвующих в реакции организма на этот фактор. Она оценивается как генерализованная реакция мобилизации энергетических и структурных ресурсов организма. Но в дальнейшем эта реакция может привести к своей противоположности, так как накопление большого количества катехоламинов неблагоприятно сказывается на тканевых окислительных процессах, при этом развивается понижение чувствительности тканей к катехоламинам [6].

Выводы

1. Нормобарическая гипоксия (5,3; 7; 8,6 % O_2 в азоте) вызывает изменения обмена катехоламинов в мозгу: содержание норадреналина в коре и гипоталамусе снижается, а адреналина — повышается.
2. Нормобарическая гипоксия (16; 14; 12; 10 % O_2 в азоте) не оказывает влияния на обмен норадреналина в гипоталамусе.
3. При гипоксическом воздействии (5,3; 7; 8,6; 10 % O_2) происходит явление «гормонально-медиаторной диссоциации», как формы изменения активности симпто-адреналовой системы. Концентрация адреналина в надпочечниках не меняется, норадреналина — снижается.
4. Определение содержания адреналина и норадреналина в крови у этих животных указывает на резкое увеличение этих показателей при параллельном повышении экскреции катехоламинов с мочой.
5. При адаптации к высокогорной гипоксии отмечены фазовые изменения функции симпто-адреналовой системы как в гормональном,

так и медиаторном звене. Острая фаза в первые дни адаптации вызывает снижение концентрации норадреналина в гипоталамусе, выброс адреналина надпочечниками, стимулирование его биосинтеза. В этот период преобладает активность гормонального звена симпато-адреналовой системы. Длительное воздействие высокогорной гипоксии сопровождается повышением содержания норадреналина в гипоталамусе, усиливается экспрессия катехоламинов, особенно норадреналина. Происходит преобладание медиаторного звена симпато-адреналовой системы, имеющего большое значение при адаптации.

N. N. Nagnibeda

THE SYMPATHOADRENAL SYSTEM UNDER HYPOXIC CONDITIONS

Summary

A study of catecholamine amount variation in the rat brain (cortex, hypothalamic area), in adrenal and biological fluids (blood, urine) made it possible to characterize the sympathoadrenal system activity at various degrees of acute oxygen deficiency (16, 14, 12, 10, 8, 7, 6 and 5.3 % of oxygen in nitrogen) and chronic hypoxic hypoxia (residence in mountains at various heights). Excitation of the sympathoadrenal system and intensified catecholamine secretion under oxygen deficiency are a protective reaction of the organism, biochemical mobilization based on an increase of the power of systems participating in the organism response to the factor.

Department of Physiology of Hypoxic States,
A. A. Bogomoletz Institute of Physiology,
Academy of Sciences, Ukrainian SSR, Kiev

Список литературы

- Аджикулов Э. А., Мансутов К. М. Динамика изменений содержания катехоламинов у кроликов в условиях высокогорья. — В кн.: Внешние и внутренние факторы регуляции обмена веществ. Фрунзе: Илим, 1972, с. 80—82.
- Базаревич Г. Я., Богданович У. Я., Волкова И. Н. Медиаторные механизмы регуляции дыхания и их коррекция при экстремальных состояниях. — Л.: Медицина, 1979.—246 с.
- Бару А. М. Исследование катехоламинов в моче человека. — Биохимия, 1962, 27, № 2, с. 260—266.
- Брейдо Г. Я., Рейдлер Р. М. Роль надпочечников в изменении содержания катехоламинов у белых крыс после физической нагрузки. — Физiol. журн. СССР, 1968, 54, № 3, с. 370—374.
- Горизонтов П. Д. Руководство по патологической физиологии. — М.: Наука 1966.—176 с.
- Маркова Е. А. Нейрогуморальная регуляция функций при кислородном голодании: Автореф. дис. ... д-ра мед. наук. — Тернополь, 1967.—52 с.
- Матлина Э. Ш. Флюорометрический метод определения адреналина и норадреналина в крови. — В кн.: В. В. Меньшиков. Методы исследования некоторых систем гуморальной регуляции. М.: Б. и., 1976, с. 112—124.
- Рубанова Н. А. Биогенные амины и ферменты их преобразования в условиях острой гипоксии мозга разного генеза: Автореф. дис. ... канд. биол. наук. — Горький, 1971.—27 с.
- Селье Т. Очерки об адаптационном синдроме. — М.: Медицина, 1960.—146 с.
- Хауликэ И. Вегетативная нервная система. — Бухарест: Мед. изд-во, 1979.—368 с.
- Шаповалова С. С. Изменение катехоламинов в крови и надпочечниках при адаптации к высокогорной гипоксии. — В кн.: Перекрестные адаптации к природным факторам среди. Фрунзе: Илим, 1972, с. 121—128.
- Эскин И. А., Щедрина Р. Н. Катехоламины и гипоталамическая регуляция системы гипофиз — кора надпочечников — В кн.: Физиология и биохимия биологических аминов. М.: Наука, 1969, с. 106—111.
- Brown R. M., Keho I., Carlsson A. Functional and biochemical aspects of catecholamine metabolism in brain under hypoxia. — Brain Res., 1975, 85, N 3, p. 491—509.
- Costa E., Meek I. L. Regulation of catecholamine and serotonin in the CNS. — Rev. Pharmacol., 1974, 14, N 3, p. 491—511.
- Cunningham W. L., Becker E. I. Catecholamines in plasma and urine at high altitude. — J. Appl. Physiol., 1965, 20, N 4, p. 607—610.
- Feldman J. R. On the vago insulin and sympatheticoadrenalin system and their mutual relationship under conditions of central excitation induced by anoxia and convulsant drugs. — Amer. J. Physiol. 1940/41, 131, N 2, p. 281—289.

Симпто-адреналовая

- Henderson C., Untransmissoin of vas of the dog. — J. Physiol., 1969, 200, p. 13—15.
- Kaufman S., Fischer acids in the brain: 1969, 1969, 63, N 1, p. 13—15.
- Neff N. H., Costa E. — Fed. Proc., 1969, 28, N 4, p. 513.
- Mc. Quarrie L., et al. 1939, 4, N 42, p. 513.
- Richtaric A., Hift H. to hypoxia. — Arch. Int. Med., 1969, 123, N 5, p. 1033—1037.

Институт физиологии и
АН УССР, Киев

17. Henderson C., Ungar A. Effect of cholinergic antagonists on systematic ganglionic transmission of vasoconstrictor reflexes from the carotid baroreceptor and chemoreceptor of the dog.—J. Physiol., 1978, **277**, N 3, p. 379—389.
18. Kaufman S., Fischer D. B. Brain tryptophan hydroxylase activity.—In: Aromatic amino acids in the brain: Ciba Foundation Symp. Paris, 1974, vol. 22, p. 82—108.
19. Malmejak J., Chardon K. Mechanisme de déclenchement et d'entretien de la sécrétion surrenale d'adrénaline en anoxie. C. R. Soc. Biol., 1947, N 3, p. 395—396.
20. Mussachio J. M., Julond L., Kety S. S., Glowinski J. Increased rat brain tyrosine hydroxylase activity produced by electroconvulsive shock.—Proc. Nat. Acad. Sci. U. S. A., 1969, **63**, N 5, p. 1117.
21. Nahas G. G., Mather G. W., Wargo J. D. M., Adams W. L. Influence of acute hypoxia on sympathectomized and adrenalectomized dogs.—Amer. J. Physiol., 1954, **177**, N 1, p. 13—15.
22. Neff N. H., Costa E. The effects on the turnover rate of the biogenic amines in vivo.—Fed. Proc., 1967, **26**, N 53, p. 463.
23. Mc. Quarrie L., et al. Mechanism of insulin convulsions.—Proc. Soc. Exp. Biol., 1939, **4**, N 42, p. 513—514.
24. Richterich A., Hift H., Valdivia E. Catecholamine in tissue of guinea pigs subjected to hypoxia.—Arch. Intern. Pharmacol. 1966, **159**, N 1, p. 44—47.

Институт физиологии им. А. А. Богомольца
АН УССР, Киев

Поступила в редакцию
02.06.81