

- цитов, улучшает кровоток, тем самым ускоряет фибринолиз и реологические [15], что также способствует тромбообразования.
- а никотиновой кислоты гомеостаза, обеспечивает питательных веществ в
- ных исследований позвоночника в сочетании с кислотой в качестве эффективной коагуляции крови и острой гипоксии.
- tion system and certain
- tinic acid is an effective way to thromboembolic complications in patients increase fibrinolytic activity of fibrinogen in blood, that under conditions of oxygen defi-
- действие тканевого активатора мед. химии.—1973.—19, № 4.—
- тепени на систему свертывания пами // Механизмы повреждения и физиологии.—Каунас.—1981.—
- разования и принципы профилактики в клинической практике.—М.: в разработке методов управления свертыванием крови.—М.: определения уровня фибриногена.—1965.—№ 3.—С. 167—169.
- ка и животных в процессе адаптации крови и адаптация к при- на свертывающую систему // 1974.—С. 78—79.
- р. Объективная характеристика гипоксических состояний.—Ки- . Анализ механизмов депрессии сердца. СССР.—1975.—61, № 9.—
- ия жидкого состава крови // биологические и физиологи-
- злияние гипоксии на некоторые // Вопросы нервно-гуморальной нормы и патологии.—Чита, материалы симпоз. «Высокогорье
- Изменения некоторых показателей у больных с сосудистой патологией.—1969.—№ 9.—С. 37—42.
- биол. журн., 1986, т. 32, № 2
14. Федоров Н. А., Васильев П. С., Гроздов Д. М., Розенберг Г. Я. Современное состояние и перспективы развития проблемы кровезаменителей.—Там же.—1975.—№ 11.—С. 16—20.
15. Шестаков В. А., Полушкина Т. В., Ильин В. Н. и др. Клиническая оценка антитромботических и реологических свойств реополиглюкина // Тез. II Всесоюз. конф. по клиническим применению кровезаменителей.—М.: Медицина, 1973.—С. 134—135.
16. Genton E. Alterations in blood coagulation at high altitude // Hypoxia, high altitude and the heart; first conference on cardiovascular disease // Aspen. Adv. Cardiol., 1970.—5.—P. 32—40.
17. Larsen B., Gormsen J. Studies of fibrinolytic activity in normal persons and patients with atherosclerotic vascular disease after physical activity and injections of nicotinic acid // Angiology.—1970.—21, N 7.—P. 468—492.
18. Stefanini M., Dameshek W. The hemorrhagic disorders.—New York; London, 1955.—369 р.
19. Strumza M. W., Hainaut I., Strumza-Poutonnet J. M. Mechanismes déclenchant l'hypercoagulabilité sanguine dans l'hypoxie sévère // C. r. Soc. biol.—1971.—165, N 9/10.—P. 1861—1863.

Гроднен. мед. ин-т МЗ БССР

Поступила 29.10.84

УДК 615.373.39.616.981.551

Е. А. Федоровская, Л. В. Назарчук

ДИНАМИКА ЦИРКУЛЯЦИИ ПРОТИВОСТАФИЛОКОККОВЫХ И ПРОТИВОСТОЛБНЯЧНЫХ АНТИТЕЛ ПРИ ВНУТРИВЕННОЙ ПАССИВНОЙ ИММУНИЗАЦИИ КРОЛИКОВ

В соответствии с выводами и рекомендациями совещания Международного союза иммунологических обществ пассивная иммунизация тяжелых инфекционных больных должна являться обязательной составной частью их комплексного лечения [1]. Для разработки методики проведения такой иммунизации большое значение имеет изучение закономерности катаболизма антител, введенных в организм различными путями [2].

Цель настоящего исследования — изучение динамики циркуляции противостафилококковых и противостолбнячных антител в сыворотке крови животных при внутривенном введении гомологичной¹ и гетерологичной² плазмы с высоким содержанием антител.

Методика

Исследования проведены в условиях хронического эксперимента на 90 интактных кроликах обоего пола, породы «шиншилла», массой 1,6—2,5 кг, в сыворотке крови которых до начала эксперимента отсутствовали нормальные противостафилококковые и противостолбнячные антитоксины. Каждая экспериментальная группа животных состояла из 5 кроликов.

Противостафилококковую и противостолбнячную плазму получали из крови кроликов, иммунизированных соответствующими анатоксинами по схемам активной иммунизации, предусмотренным (для доноров крови) действующей нормативно-технической документацией.

Иммунную кроличью плазму, содержащую в 1 мл 10 международных единиц (МЕ) противостафилококковых или противостолбнячных антитоксинов, использовали в качестве гомологичных препаратов для внутривенного введения кроликам. Сравнительные исследования проведены в эксперименте с внутривенным введением гетерологичных препаратов — антистафилококковой плазмы, полученной из крови людей (доноров) и содержащей в 1 мл 10 МЕ анти- α -стафилолизинов, а также лошадиной противостолбнячной сыворотки, содержащей в 1 мл 3 000 МЕ антитоксинов.

¹ Гомологичная плазма — препарат, полученный из крови того же биологического вида.

² Гетерологичная плазма — препарат, полученный из крови иного биологического вида.

Гомологичную плазму вводили из расчета 10 МЕ антитоксинов на 1 кг массы животного, а гетерологичные — 10 МЕ/кг (для антистафилококковой) и 43 МЕ/кг (для противостолбнячной). Антистафилококковые антитоксины вводили через интервал в 1 сут, антистолбнячные — 7 сут. Отправные данные экспериментов заимствованы из упомянутой выше нормативно-технической документации.

Сроки циркуляции гомологичных и гетерологичных антистафилококковых и антистолбнячных антител в индивидуальных сыворотках крови кроликов после одно-, двух- и трехкратного последовательного введения соответствующей плазмы изучали в динамике, интервал которого составлял от 30 мин до 60 сут и вплоть до полного исчезновения антител в сыворотке крови животных.

Стафилококковые антитоксины определяли методом нейтрализации гемологического действия стафилококкового α -токсина на эритроциты кролика; столбнячные антитоксины — методом титрования на беспородных белых мышах.

Результаты и их обсуждение

Изучение титра анти- α -стафилолизинов в сыворотке крови подопытных животных показало, что введение гомологичной и гетерологичной плазм вызывает однотипные изменения содержания антител у всех кроликов: возрастание титра по сравнению с исходным уровнем, однако, высота титров и длительность циркуляции антител отличаются в различных сериях опытов.

После однократного внутривенного введения гомологичной и гетерологичной антистафилококковой плазмы (рис. 1, а) наблюдается одинаковый быстрый подъем содержания антител в сыворотке крови, который достигает максимальных значений уже через 30 мин (срок наблюдения) и держится на этом уровне до 3 сут. В последующем различия между обоими препаратами проявились в длительности циркуля-

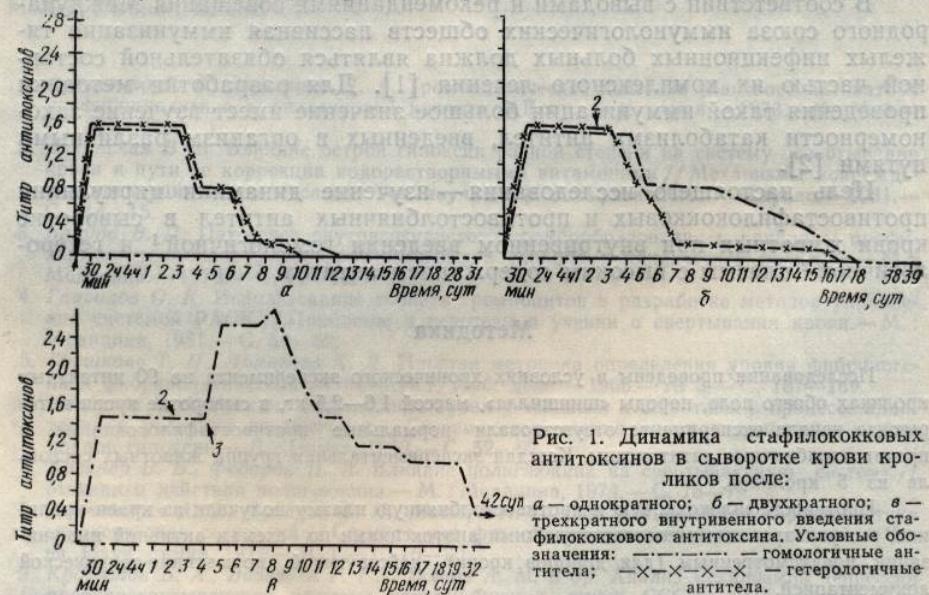


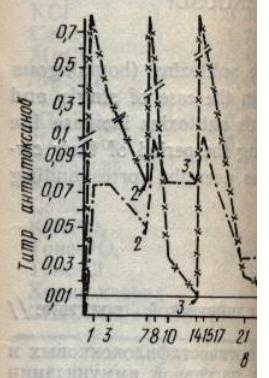
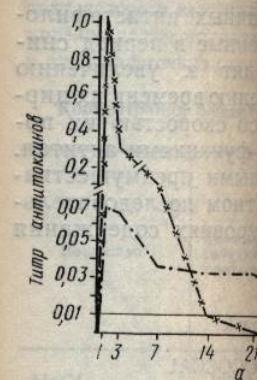
Рис. 1. Динамика стафилококковых антитоксинов в сыворотке крови кроликов после:
— гомологичный антитоксин;
— гетерологичный антитоксин.

ции антител: гомологичный антитоксин циркулировал 12 сут, т. е. на 2 сут дольше гетерологичного. Повторное внутривенное введение гомологичной плазмы кроликам привело к продлению максимального содержания антитоксина в сыворотке крови на 1 сут по сравнению с однократным его введением и удлинению срока циркуляции на 6 сут. Динамика циркуляции гетерогенного антитоксина отличалась более низким уровнем и более коротким сроком циркуляции антител (рис. 1, б). Третье введение гомологичной антистафилококковой плазмы оказалось наиболее эффективным: оно вызвало значительный (в 2 раза)

за) подъем содержания (в 2,3 раза) продолжавшемуся с двухкратным.

Попытки произвести привели к гибели вспышки.

Таким образом, стафилококкового им



внутривенном введении преуспевающее преимущество.

При изучении динамики в сыворотке крови кроликов, что при однократном введении антистафилококкового антитоксина наблюдалось в течение 12 сут, то есть выше исходного уровня (запас 30 мин после введения). Гомологичный антитоксин сохранялся в сыворотке крови кроликов в течение 14 сут, а гетерологичный — в течение 14 сут превышала циркуляцию.

Последовательное введение гомологичного и гетерологичного антитоксина в сыворотку кроликов привело к продлению максимального содержания антитоксина в сыворотке крови на 1 сут по сравнению с однократным введением гомологичного антитоксина. Введение гомологичного антитоксина в сыворотку кроликов привело к продлению максимального содержания антитоксина в сыворотке крови на 6 сут. Динамика циркуляции гетерогенного антитоксина отличалась более низким уровнем и более коротким сроком циркуляции антител (рис. 1, б).

антитоксинов на 1 кг массы живого кролика) и 43 МЕ/кг (для вводили через интервал в 1 сут, что заимствованы из упомяну-

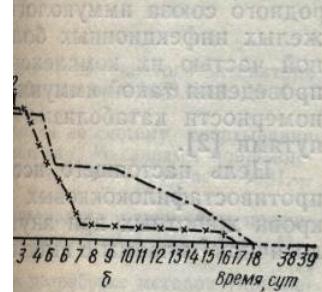
х антистафилококковых и антибиотиков кроликов после одно-, двухкратной плазмы изучали в динамике вплоть до полного исчезнове-

ния нейтрализации гемологического кролика; столбнячные антитоксины.

Результаты

в сыворотке крови подомологической и гетерологической содержания антител у всех исходным уровнем, однако антитела отличаются в

тире гомологической и гетерологической. На рис. 1, а) наблюдается однократное введение в сыворотку крови, которое через 30 мин (срок наблюдения) различия в длительности циркуляции



Динамика стафилококковых антитоксинов в сыворотке крови кроликов после:

однократного; б — двухкратного; в — трехкратного внутривенного введения стафилококкового антитоксина. Условные обозначения те же, что и на рис. 1.

лировал 12 сут, т. е. на гравированное введение гомологии максимального соотношения 1:1 сут по сравнению с циркуляцией на 6 сут. Кривая отличалась более быстрой циркуляции антител стафилококковой плазмы о значительный (в 2 раза)

за) подъем содержания антитоксинов в сыворотке крови и увеличивало (в 2,3 раза) продолжительность циркуляции антитоксина в крови по сравнению с двухкратным введением (рис. 1, в).

Попытки произвести трехкратное введение гетерологической плазмы привели к гибели всех кроликов при явлениях анафилактического шока.

Таким образом, сравнение напряженности антистафилококкового иммунитета и длительность циркуляции антител при

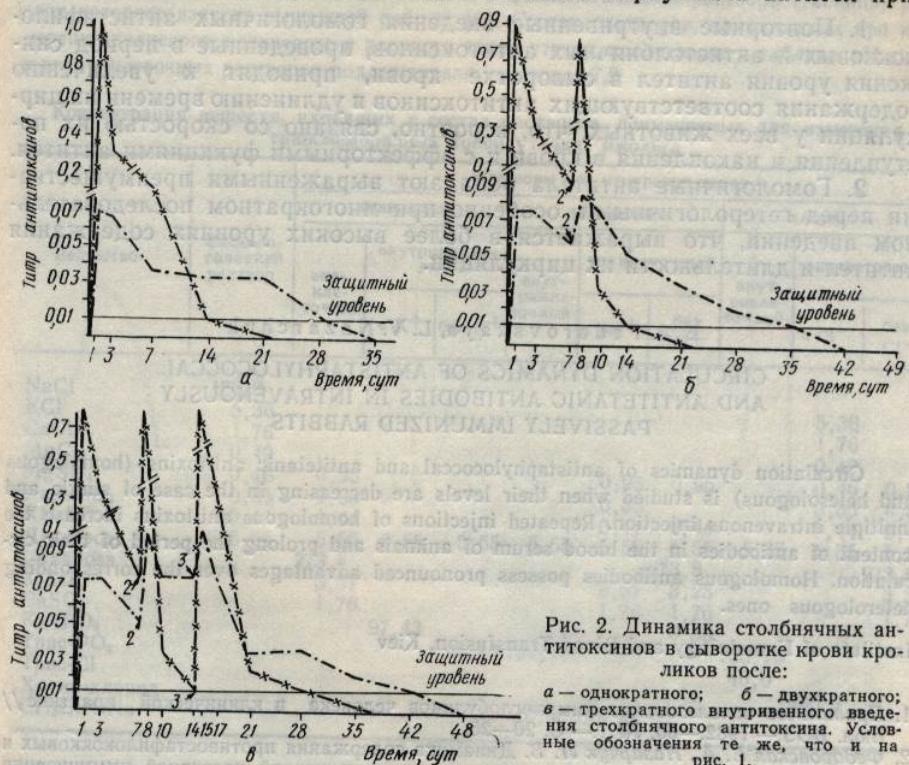


Рис. 2. Динамика столбнячных антитоксинов в сыворотке крови кроликов после:
а — однократного; б — двухкратного;
в — трехкратного внутривенного введения столбнячного антитоксина. Условные обозначения те же, что и на рис. 1.

внутривенном введении антистафилококковой плазмы показало выраженное преимущество гомологичного препарата перед гетерологичным.

При изучении динамики циркуляции противостолбнячного антитоксина в сыворотке крови кроликов, введенного внутривенно, установлено, что при однократном введении как гомологичного, так и гетерологичного антитоксина наблюдается значительное превышение исходного и защитного уровней (защитный уровень составляет 0,01 МЕ/мл) уже через 30 мин после введения (рис. 2, а). Однако, несмотря на то, что гетерологический антитоксин ввели в 4,3 раза больше гомологичного, длительность циркуляции гомологичных антител составляла 28 сут, т. е. на 14 сут превышала циркуляцию гетерологичного.

Последовательное двухкратное (интервал 7 сут) введение гомологичного и гетерологичного антитоксинов (рис. 2, б) привело к двухкратному подъему уровней антител и к более длительному сроку циркуляции гомологичных антител по сравнению с гетерологичными, а также по сравнению с однократным их введением. Трехкратная пассивная иммунизация кроликов, проведенная в те же интервалы, показала, что введение гомологичного противостолбнячного антитоксина способствовало его содержанию на высоком уровне и удлинению времени циркуляции до 42 сут (рис. 2, в). В то же время трехкратное введение гетерологичного антитоксина вызывало повышение уровня антител только в первые сутки после каждого введения, после чего наступало быстрое падение титра.

Таким образом, изучение динамики циркуляции антистолбнячных антитоксинов в эксперименте показало, что повторные внутривенные введения гомологичных антитоксинов у всех животных увеличивают уровень антител и удлиняют сроки их циркуляции, тогда как при повторных инъекциях гетерологичного антитоксина укорачиваются сроки циркуляции антител.

Выводы

- Повторные внутривенные введения гомологичных антистафилококковых и антистолбнячных антитоксинов, проведенные в период снижения уровня антител в сыворотке крови, приводят к увеличению содержания соответствующих антитоксинов и удлинению времени их циркуляции у всех животных, что, вероятно, связано со скоростью их поступления и накопления в крови и с эффекторными функциями антител.

- Гомологичные антитела обладают выраженными преимуществами перед гетерологичными, особенно при многократном последовательном введении, что выражается в более высоких уровнях содержания антител и длительности их циркуляции.

E. A. Fedorovskaya, L. V. Nazarchuk

CIRCULATION DYNAMICS OF ANTISTAPHYLOCOCCAL AND ANTITETANIC ANTIBODIES IN INTRAVENOUSLY PASSIVELY IMMUNIZED RABBITS

Circulation dynamics of antistaphylococcal and antitetanic antitoxins (homologous and heterologous) is studied when their levels are decreasing in the case of single and multiple intravenous injection. Repeated injections of homologous antitoxins increase the content of antibodies in the blood serum of animals and prolong the period of their circulation. Homologous antibodies possess pronounced advantages over the corresponding heterologous ones.

Institute of Hematology and Blood Transfusion, Kiev

- Правильное использование иммуноглобулинов человека в клинической практике // Бюл. ВОЗ.—1982.—60, № 1.—С. 20—25.
- Федоровская Е. А., Назарчук Л. В. Динамика содержания противостафилококковых и противостолбнячных антител в крови при внутримышечной пассивной иммунизации кроликов // Физиол. журн.—1985.—32, № 2.—С. 234—237.

Киев. ин-т гематологии и переливания крови МЗ УССР

Поступила 01.10.84

УДК 612.014.42:612.31

М. Ю. Клевец

ИЗУЧЕНИЕ ПРОВОДИМОСТИ ИОНОВ ПЛАЗМАТИЧЕСКОЙ МЕМБРАНОЙ СЕКРЕТОРНЫХ КЛЕТОК В СОСТОЯНИИ ПОКОЯ МЕТОДОМ ВНУТРИКЛЕТОЧНОГО ДИАЛИЗА

Метод внутриклеточного диализа [3] позволяет осуществлять полный контроль за градиентом концентраций ионов, проникающих через мембрану, фиксацию потенциала на мемbrane и точное измерение трансмембранных ионных токов. С помощью этого метода исследованы входящие и выходящие токи потенциал-зависимых каналов мембранны сомы нейронов моллюсков и позвоночных [2], а также токи хемочувствительных каналов [4, 5]. Мы попытались применить этот метод для изучения токов каналов утечки, которые, как известно, определяют суммарную проводимость мембрани в состоянии покоя и принимают участие в формировании размера потенциала покоя.

Исследовали секреторные клетки *Platynosus*, диаметр которых альбиноса режущего инструмента не разобщала клетки в такую быструю и необратимую, как железа и изолирование клеток которого взят из вымыселного калиевого, натриевого и внутриклеточных растворов.

Концентрация вещества

Вещество	Физиологический раствор
NaCl	136,9
KCl	5,36
CaCl ₂	1,76
MgCl ₂	0,49
MgSO ₄	0,46
Na ₂ HPO ₄	0,35
KH ₂ PO ₄	0,44
Декстроза	5,55
Сахароза	
K ₂ SO ₄	
CaSO ₄	
K ₂ HPO ₄	
Трис-PO ₄	
Трис-Cl	
Холин-хлорид	
CH ₃ COONa	

Измерение токов утечек клетки «сажали» на при включенном коммандно через пору и появление тока. Затем компенсировали утечку рицкеточную перфузию ради одного из ионов и заполнили концентрации данного иона. Утечки проведены при постепенной поляризации и контролировали с помощью осциллографа C1-18.

На рис. 1 представлена мембранный выходящий жгут на диализирующуюся бескалиевым раствором. Отмеченное строение раствором обусловило максимума примерно 10% бескалиевым растворением такого же отрезка