

6. Lee E. W., Lee K. S., Noble D., Spindler A. J. A very slow inward current in single ventricular cells // Ibid.—1983.—345, December.—P. 6.
7. Lee K. S., Tsien R. W. Mechanism of calcium channel blockade by verapamil, D600, diltiazem, and nifedipine in single dialysed heart cells / Nature.—1983.—302, N 5913.—P. 790—794.
8. Kostyuk P. G., Krishnal O. A., Pidoplichko V. I. Effect of internal fluoride and phosphate on membrane currents during intracellular dialysis of nerve cells // Ibid.—1975.—257, N 5445.—P. 691—693.
9. Kostyuk P. G., Krishnal O. A., Pidoplichko V. I. Intracellular perfusion // J. Neurosci. Meth.—1981.—4, N 3.—P. 201—210.

Ин-т физиологии им. А. А. Богомольца АН УССР,
Киев

Поступила 05.05.85

УДК 615.357:612.017.11:616.24—002.5—092.9

И. В. Кононко

ВЛИЯНИЕ ПРЕПАРАТОВ ТИМУСА НА ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПОСТВАКЦИНАЛЬНОГО ИММУНИТЕТА ПРИ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОМ ТУБЕРКУЛЕЗЕ

Возникновение приобретенного иммунитета при туберкулезе обусловлено специфической противотуберкулезной вакцинацией [1, 6]. Но вакциниальный эффект после вакцинации БЦЖ имеет относительный характер, связанный с генетическими механизмами [4] и, вероятно, со сложностью переплетения иммуностимулирующих и иммуносупрессирующих эффектов вакцины [3]. Состояние, возникающее после вакцинации БЦЖ, не определяет абсолютной устойчивости к микобактериям туберкулеза [5]. В настоящее время внимание исследователей привлекают гормоны тимуса. Результаты изучения их действия на противотуберкулезный иммунитет представлены лишь в единичных работах.

Цель нашей работы — экспериментальное изучение возможности повышения эффективности вакцинации БЦЖ с помощью препаратов тимуса — лимбоцитозстимулирующего вещества (ЛСВ) и тимозина, регулирующее влияние которых на иммунологическую реактивность доказано при некоторых заболеваниях.

Методика

Исследования проведены на 75 туберкулиночувствительных морских свинках (самцы), начальная масса которых составляла $(251,99 \pm 6,82)$ г. Животных условно разделили на следующие 5 групп: 1-я — животные, которых заражали туберкулезом (контроль инфекции); 2-я — животные, которых вначале вакцинировали, а затем заражали туберкулезом (контроль вакцинации); 3-я — животные, которым на 1 кг массы вводили 2 мг ЛСВ; 4-я — животные, которым на 1 кг массы вводили 8 мг тимозина; 5-я — животные, которым вводили смесь препаратов (указанных их доз). 1-я и 2-я группы животных получали физиологический раствор натрия хлорида. Препараты и физиологический раствор (0,5 мл) вводили подкожно в течение 10 дней ежедневно, после чего животным 2—5-й групп подкожно в паховую область вводили 0,8 мг сухой вакцины БЦЖ (Ташкентский НИИВС) на 1 кг массы. После вакцинации возобновляли введение препаратов и вводили их в течение 7 сут (через сутки). Затем всех животных заражали с помощью подкожного введения 0,02 мг вирулентных микобактерий туберкулеза H_3Rv в 0,5 мл растворе натрия хлорида. На 30-е и 55-е сутки после заражения у морских свинок производили оценку туберкулиновой чувствительности путем внутрикожного введения туберкулина (1 : 10). Интенсивность туберкулиновой чувствительности определяли, измеряя площадь кожной реакции. Затем животных забивали под эфирным наркозом и определяли макроскопическую пораженность внутренних органов по Чернушенко и соавт. [7]. Вычисляли индексы массы вилочковой железы и селезенки, полученное значение умножали на 100. Производили иммунологические исследования содержания Е- и ЕАС-розеткообразующих клеток по Sandberg и соавт. [9], уровня неспецифической и специфической пролиферации лимфоцитов перифери-

ческой крови в культуре 20 мкг/мл) и ППД-Л (Лентитель — гемагглютининов — лучения исходных значений Препараторы вилочковой железы известному способу Ноорег-Энгнеса со временем

Проведенные исследования показали, что инфицированных животных, вакцинированных последних (в граммах) $\pm 18,11$; $216,17 \pm 14,3$; $118,14 \pm 11,76$ животных контрольных инфицированных и отдельных монии в легких; ткань очагами среднего размера злокачественного некроза в центре которых составил $61,2 \pm 5$ специфические поражения случаев легочная ткань некротические изменения в легенке и печени контролльной группы к концу 2—5-й групп к концу 43,8 $\pm 3,02$; $46,8 \pm 3,21$ и различий в макроскопических отдельных группах вакцинированных животных. Для туберкулезной лезенки и увеличение массы органов выявило, что в группах контрольных инфицированных животных $0,07 \pm 0,012$, чем у интактных морских свинок этой группы. Для животных 3-й группы, инфицированных животных, значительно отличалась от 1-й группы $1,1 \pm 0,25$. Несколько меньше ($0,7 \pm 0,17$; $0,69 \pm 0,09$) и получавших одновременно туберкулезную лезенку мало отличалась от 1-й группы ($1,25 \pm 0,010$).

Содержание Е-розеткообразующих животных, инфицированных животных, вакцинированных животных, включая селезенку и печень, у интактных животных (17,6 $\pm 1,25$ %) и (43,2 $\pm 3,02$ %) в период у животных 2—5-й групп, введение препаратов включая Е-РОК по сравнению с интактными животными. Под действием Е-РОК, лирующий эффект был соответственно ($33,0 \pm 3,02$ %) и ($26,6 \pm 1,50$ %); $P < 0,05$.

Существенных различий в содержании Е-розеткообразующих животных, вакцинированных животных, включая селезенку и печень, у интактных животных (17,6 $\pm 1,25$ %) и (43,2 $\pm 3,02$ %) в период у животных 2—5-й групп, введение препаратов включая Е-РОК по сравнению с интактными животными. Под действием Е-РОК, лирующий эффект был соответственно ($33,0 \pm 3,02$ %) и ($26,6 \pm 1,50$ %); $P < 0,05$.

Существенных различий в содержании Е-розеткообразующих животных, вакцинированных животных, включая селезенку и печень, у интактных животных (17,6 $\pm 1,25$ %) и (43,2 $\pm 3,02$ %) в период у животных 2—5-й групп, введение препаратов включая Е-РОК по сравнению с интактными животными. Под действием Е-РОК, лирующий эффект был соответственно ($33,0 \pm 3,02$ %) и ($26,6 \pm 1,50$ %); $P < 0,05$.

Число ЕАС-розеткообразующих животных 1-й группы

ery slow inward current in single channel blockade by verapamil, D600, heart cells // Nature.—1983.—302, effect of internal fluoride and phosphorus of nerve cells // Ibid.—1975.—intracellular perfusion // J. Neurosci.

Поступила 05.05.85

В ТИМУСА АЛЬНОГО ИММУНИТЕТА И ТУБЕРКУЛЕЗЕ

итета при туберкулезе обусловленной вакцинацией [1, 6]. Но К имеет относительный хамизмами [4] и, вероятно, со сопровождающими иммуносупрессии возникающее после вакцинации стойчивости к микобактериям. Внимание исследователей заслуживает изучения их действия на пропаганы лишь в единичных

изучение возможности Ж с помощью препаратов (ЛСВ) и тимозина, рентгенологическую реактивность до-

трицательных морских свинках $1,99 \pm 6,82$ г. Животных условно которых заражали туберкулезом але вакцинировали, а затем зараженные, которым на 1 кг массы кг массы вводили 8 мг тимозина; (указанных их доз). 1-я и 2-я паратрия хлорида. Препараты и в течение 10 дней ежедневно, вую область вводили 0,8 мг сухой. После вакцинации возобновляют (через сутки). Затем всех жи- 0,02 мг вирулентных микобактерий. На 30-е и 55-е сутки после заражения чувствительности пульмональной туберкулиновой чув- реакции. Затем животных заби- ческую пораженность внутренних скрытых массы вилочковой железы и производили иммунологические ис- их клеток по Sandberg и соавт. иферации лимфоцитов перифери-

ческой крови в культурах, стимулированных ФГА (фирма «Wellcome» Англия; 20 мкг/мл) и ППД-Л (Ленинградский НИИВС; 40 мкг/мл), уровня специфических антител — гемагглютининов — в сыворотке крови по общепринятым методикам. Для получения исходных значений исследуемых показателей забивали 5 интактных животных. Препараты вилочковой железы получены из тимусов телят: тимозин (фракция 5).— по известному способу Ноорег и соавт. [8], ЛСВ — по методу Безвершенко и соавт. [2].

Результаты и их обсуждение

Проведенные исследования показали различия общего состояния инфицированных животных 1-й группы (невакцинированных) и животных, вакцинированных до заражения (2—5-я группы). Прирост массы последних (в граммах) был значительно выше: $166,0 \pm 18,23$; $181,6 \pm 18,11$; $216,17 \pm 14,3$; $231,2 \pm 5,55$ соответственно (по сравнению с $118,14 \pm 11,76$ животных 1-й группы). Макроскопический анализ органов контрольных инфицированных животных выявил многочисленные стекловидные и отдельные сливные поражения в виде казеозной пневмонии в легких; ткань печени — глинистого оттенка с казеозными очагами среднего размера; селезенка — полнокровная и рыхлая с признаками некроза в центре многочисленных очагов. Индекс поражений у них составил $61,2 \pm 5,29$. У вакцинированных животных 2—5-й групп специфические поражения легких выражены слабее: в большинстве случаев легочная ткань — полнокровная, гиперемированная, казеозно-некротические изменения в селезенке и печени уступали таковым в селезенке и печени контрольной группы. Индексы поражения у животных 2—5-й групп к концу эксперимента составили (в баллах) $45,4 \pm 3,26$; $43,8 \pm 3,02$; $46,8 \pm 3,21$ и $41,2 \pm 3,96$ соответственно. Существенных различий в макроскопической картине поражений внутренних органов в отдельных группах вакцинированных животных не выявлено.

Для туберкулезной инфекции характерны атрофия вилочковой железы и увеличение массы селезенки. Вычисление индексов лимфоидных органов выявило, что на 30-е сутки после заражения индекс массы тимуса контрольных инфицированных животных был несколько меньше $0,07 \pm 0,012$, чем у интактных $0,084 \pm 0,015$. Среди вакцинированных морских свинок этот показатель был более высоким, особенно у животных 3-й группы, получавших ЛСВ $0,11 \pm 0,014$. На 55-е сутки инфекции были выявлены те же закономерности. Индекс массы селезенки инфицированных животных на 30-е сутки, начиная с момента заражения, значительно отличался от интактных животных и составлял $1,1 \pm 0,25$. Несколько меньшим он был у морских свинок 2—4-й групп ($0,7 \pm 0,17$; $0,69 \pm 0,09$ и $0,66 \pm 0,076$). В то же время у группы животных, получавших одновременно оба тимусных препарата, индекс массы селезенки мало отличался от этого индекса у контрольных животных 1-й группы ($1,25 \pm 0,0102$).

Содержание Е-розеткообразующих клеток в тимусе контрольных инфицированных животных было снижено по сравнению с этим показателем у интактных морских свинок на 30-е сутки и составляло ($17,6 \pm 1,25$) % и ($43,2 \pm 2,38$) % соответственно ($P < 0,001$). В этот период у животных 2—5-й групп вакцинация БЦЖ и дополнительное введение препаратов вилочковой железы способствовало повышению числа Е-РОК по сравнению с таковым у контрольных инфицированных животных. Под действием ЛСВ, тимозина и смеси препаратов стимулирующий эффект был выражен больше, чем у животных 2-й группы: соответственно ($33,0 \pm 3,74$) %, $39,8 \pm 4,19$ и $36,2 \pm 3,75$ по сравнению с ($26,6 \pm 1,50$) %; $P < 0,05$.

Существенных различий в уровне Е-розеткообразующих клеток в селезенке животных изучаемых групп практически не установлено на протяжении всего эксперимента: колебания числа Е-РОК соответствовали таковым у интактных свинок.

Число ЕАС-розеткообразующих клеток в селезенке инфицированных животных 1-й группы постепенно снижалось и к 55-м суткам после

заражения составило ($24,8 \pm 2,85$) % при ($30,2 \pm 2,97$) % у интактных животных. У вакцинированных до заражения животных (2-я группа) на 30-е сутки не выявлены существенные различия этого показателя. Стимулирующее влияние на уровень ЕАС-РОК оказывала вакцина БЦЖ на 55-е сутки течения инфекции — он достиг ($41,0 \pm 3,77$) % ($P < 0,01$). Дополнительное действие ЛСВ, тимозина и смеси препаратов на этот показатель проявилось в более интенсивном его увеличении: ($54,2 \pm 3,15$) %, ($49,0 \pm 2,30$ и $46,8 \pm 4,60$ соответственно).

Развитие инфекционного процесса сопровождалось незначительным угнетением ответа на ФГА лимфоцитов периферической крови инфицированных животных 1-й группы по сравнению с интактными морскими свинками, только у вакцинированных пролиферативный ответ оказался к концу эксперимента существенно более низким: ($19,0 \pm 1,18$) % при ($27,2 \pm 2,09$) % у интактных ($P < 0,01$). Раздельное введение ЛСВ и тимозина к 30-м суткам опыта способствовало повышению функциональной активности лимфоцитов на митоген: ($34,6 \pm 5,0$) % и ($32,8 \pm 5,9$) % при ($26,0 \pm 3,53$) % у вакцинированных животных 2-й группы. В это время действие смеси препаратов (5-я группа) проявилось в значительном усилении бластообразования ($44,0 \pm 4,34$) % ($P < 0,02$).

Специфическая кожная чувствительность на туберкулин у контрольных инфицированных животных была высокой уже на 30-е сутки заболевания. Площадь инфильтрата достигала ($262,8 \pm 24,88$) мм², а на 55-е сутки — ($302,2 \pm 26,37$) мм². В месте введения туберкулина в большинстве случаев развивался центральный некроз. Площадь реакции на туберкулин у вакцинированных животных в течение всего исследуемого периода была значительно меньше, чем у животных 1-й группы, что составило на 30-е сутки ($164,14 \pm 15,96$) мм² ($P < 0,01$), а на 55-е сутки — ($206,66 \pm 25,21$) мм² ($P < 0,05$). Введение ЛСВ, тимозина и смеси препаратов вакцинированным животным также способствовало снижению интенсивности кожной реакции по сравнению с контрольными инфицированными животными ($P < 0,05$).

У инфицированных морских свинок 1-й группы уровень бластообразования в культурах с ППД-Л, несмотря на прогрессирование инфекционного процесса постепенно снижался, составляя на 30-е сутки ($12,2 \pm 2,1$) %, а на 55-е сутки — ($6,0 \pm 0,77$) % ($P < 0,05$). Вакцинация способствовала увеличению числа трансформированных лимфоцитов и на 55-е сутки их число было значительно больше, чем у животных 1-й группы: ($10,2 \pm 0,89$) % ($P < 0,01$). Бластный ответ на ППД-Л лимфоцитов животных, получавших препараты тимуса, колебался на протяжении эксперимента в пределах 7—12 %. Существенной зависимости от вида препарата не выявлено.

Продукция циркулирующих антител в сыворотке крови инфицированных животных 1-й группы была повышенной на 30-е сутки: ($4,0 \pm 0,45$) усл. ед. и уменьшалась к 55-м суткам до ($2,2 \pm 0,31$) усл. ед. У контрольных вакцинированных животных титры гемагглютининов практически не изменялись на протяжении эксперимента и составляли на 30-е сутки ($2,4 \pm 0,25$), а на 55-е — ($2,6 \pm 0,25$) усл. ед. Раздельное введение ЛСВ и тимозина оказывало длительное стимулирующее действие на уровень противотуберкулезных антител, превышая этот показатель у вакцинированных животных 2-й группы на 30-е сутки: ($4,2 \pm 0,49$) усл. ед. и ($3,2 \pm 0,2$) усл. ед. и на 55-е сутки: ($4,4 \pm 0,51$) усл. ед. и ($3,0 \pm 0,32$) усл. ед. Под влиянием смеси препаратов уровень циркулирующих антител резко угнетался к концу эксперимента.

Выходы

1. При экспериментальном туберкулезе происходят нарушения Т- и В-систем иммунитета.

2. Предварительная вакцинация БЦЖ, проведенная до заражения микобактериями туберкулеза, улучшает общее состояние животных, задерживает развитие специфического поражения внутренних органов,

стимулирует в ранний период — В-систему иммунитета.

3. Дополнительное введение вилочковой железы способствует функциональную активацию антителообразования.

-МЕХАНИЗМЫ ИММУНИТИТА
И МИГРАЦИИ
ON THE EFFECT
-И И ОБРАЩЕНИЯ
IN THE
-BIOLOGY

Thymosine and lymphocyte effect on the development of tuberculosis in guinea pigs. No inhibiting effect on the immune response to tuberculin was found. Thymus has a stimulating effect, mainly in thymus. Thymus moting an increase in the w

F. T. Yanovsky Institute of Thoracic Surgery, Kiev

1. Авербах М. М. Исследование иммунитета // Проблемы туберкулеза. — Киев: Наукова думка, 1978.
2. Безвершенко И. А., Бойко И. А. и др. Биологическая активность тимосина // Бюллетень научно-исследовательского института по изучению и лечению туберкулеза. — 1974. — № 46, № 3.
3. Лазарева Д. Н., Алексин В. А. и др. Тимозин // Актуальные проблемы иммунитета и инфекционных заболеваний. — Краснодар: Кубанский государственный университет, 1980. — № 256 с.
4. Мороз А. М., Ант А. С. и др. Тимозин и иммунитет к туберкулезу у мышей // Актуальные проблемы иммунитета и инфекционных заболеваний. — Краснодар: Кубанский государственный университет, 1980. — № 256 с.
5. Покровский В. И., Авербах М. М. Тимозин и иммунитет // Актуальные проблемы иммунитета и инфекционных заболеваний. — Краснодар: Кубанский государственный университет, 1980. — № 256 с.
6. Чернушенко Е. Ф. Когезия легких. — Киев: Здоровье, 1980.
7. Чернушенко Е. Ф., Чумак В. А. Тимозин и иммунитет // Актуальные проблемы иммунитета и инфекционных заболеваний. — Краснодар: Кубанский государственный университет, 1980. — № 256 с.
8. Hooper J. A., McDaniel A. W. Bovine thymosin // Ann. Rev. Immunol. — 1984. — № 5. — С. 513.
9. Sandberg G., Söder O., Engman L. Thymosin from pigs with evidence for a thymomimetic activity // Int. Arch. Allergy and App. Immunol. — 1984. — № 75. — С. 103.

Кiev. ин-т туберкулеза, пул и грудной хирургии МЗ УССР

УДК 612.26+577.15.049

ОСОБЕННОСТИ НА ДЫХАТЕЛЬНУЮ У КРЫС С РАЗЛИЧНЫМИ ПОКАЗАТЕЛЯМИ

Известно, что животные различаются по некоторым физиологическим показателям, которые в свою очередь при фармакологическом воздействии на организм обладают раз

Физиол. журн., 1986, т. 32, № 4

($30,2 \pm 2,97$) % у интактных животных (2-я группа) различия этого показателя. С-РОК оказывала вакцина — он достиг ($41,0 \pm 3,77$) %, тимозина и смеси препарата интенсивном его увеличение 60 соответственно.

проводилось незначительное периферической крови сравнению с интактными пролиферативный ответ был более низким: ($19,0 \pm 1,6$) % ($P < 0,01$). Раздельное опыта способствовало повышение лимфоцитов на митоген: ($34,6 \pm 6$) % у вакцинированных животных препаратов (5-я группа) бластообразования ($44,0 \pm 6$) %

на туберкулин у контро- высокой уже на 30-е сутки ала ($262,8 \pm 24,88$) mm^2 , а на введение туберкулина в боль- чекроз. Площадь реакции на

в течение всего иссле- , чем у животных 1-й групп- ($15,96$) mm^2 ($P < 0,01$), а на Введение ЛСВ, тимозина и тным также способствовало и по сравнению с контролем- 05).

группы уровень бластообра- а прогрессирование инфек- составляя на 30-е сутки (% ($P < 0,05$). Вакцинация рмированных лимфоцитов и ольше, чем у животных 1-й ответ на ППД-Л лимфо- имуса, колебался на протя- Существенной зависимости

сыворотке крови инфициро- енной на 30-е сутки: ($4,0 \pm 0,5$) % до ($2,2 \pm 0,31$) усл. ед. х титры гемагглютининов эксперимента и составляли ± 0,25) усл. ед. Раздельное стимулирующее действи- ил, превышая этот пока- группы на 30-е сутки: ($4,2 \pm 0,5$) усл. ед. (4,4 ± 0,51) усл. ед. препаратов уровень цирку- эксперимента.

происходят нарушения Т- проведенная до заражения ее состояние животных, за- яния внутренних органов,

стимулирует в ранний период заболевания Т-систему, а в более поздний — В-систему иммунитета.

3. Дополнительное введение вакцинированным животным препаратов вилочковой железы выраженно стимулирует пролиферативную и функциональную активности Т-системы иммунитета, повышает уровень антителообразования.

I. V. Koponko

INFLUENCE OF THYMUS PREPARATIONS

ON THE EFFICIENCY OF POSTVACCINAL IMMUNITY

IN THE EXPERIMENTAL TUBERCULOSIS

Thymosine and lymphocytosis-stimulating substance have been studied for their effect on the development of experimental postvaccinal immunity. Data obtained from examinations of 80 guinea pigs are presented. They testify to that thymus preparations have no inhibiting effect on the formation of antituberculous immunity. They were found to have a stimulating effect, mainly, on the antibody formation as well as on E-rosette formation in thymus. Thymus preparations positively influenced the state of animals promoting an increase in the weight gain and delay of the infectious process development.

F. T. Yanovsky Institute of Tuberculosis, Pulmonology and Thoracic Surgery, Kiev

1. Авербах М. М. Исследования по иммунологии и иммуногенетике в отечественной фтизиатрии // Пробл. туберкулеза. — 1983. — № 9. — С. 3—6.
2. Безвершенко И. А., Бойко М. Г., Лукашева Р. Г. и др. Физико-химические свойства и биологическая активность низкомолекулярного фактора тимуса // Укр. биохим. журн. — 1974. — 46, № 3. — С. 358—363.
3. Лазарева Д. Н., Алексин Е. К. Стимуляторы иммунитета. — М.: Медицина, 1985. — 256 с.
4. Мороз А. М., Ант А. С., Никоненко Б. В. Иммуногенетические механизмы резистентности к туберкулезу у мышей // Пробл. туберкулеза. — 1983. — № 9. — С. 49—52.
5. Покровский В. И., Авербах М. М., Литвинов В. И., Рубцов И. В. Приобретенный иммунитет и инфекционный процесс. — М.: Медицина, 1979. — 279 с.
6. Чернушенко Е. Ф., Когосова Л. С. Иммунология и иммунопатология заболеваний легких. — Киев: Здоров'я, 1981. — 205 с.
7. Чернушенко Е. Ф., Чумак А. А., Гинзбург Т. С. Макроскопическая оценка поражения внутренних органов морских свинок, зараженных туберкулезом // Пробл. туберкулеза. — 1984. — № 5. — С. 53—55.
8. Hooper J. A., McDaniel M. C., Thurman G. B. et al. Purification and properties of bovine thymosin // Ann. N. Y. Acad. Sci. — 1975. — 249. — P. 125—144.
9. Sandberg G., Söder O., Ernström U. Quantitation of B- and T-lymphocytes in guinea pigs with evidence for a release of both cell type from the spleen into the blood // Int. Arch. Allergy and Appl. Immunol. — 1975. — 50, N 3. — P. 374—384.

Кiev, ин-т туберкулеза, пульмонологии и грудной хирургии МЗ УССР

Поступила 19.02.86

Л. А. Горчакова

ОСОБЕННОСТИ ДЕЙСТВИЯ ФЕНОБАРБИТАЛА

НА ДЫХАТЕЛЬНУЮ АКТИВНОСТЬ МИТОХОНДРИЙ ПЕЧЕНИ
У КРЫС С РАЗЛИЧНОЙ УСТОЙЧИВОСТЬЮ К ГИПОКСИИ

Известно, что животные с различной устойчивостью к гипоксии различаются по некоторым параметрам дыхательной активности митохондрий печени [2], определяющих исходное состояние дыхательной цепи, которое в свою очередь определяет реактивность митохондрий при фармакологическом воздействии [3, 4]. Известно также, что фенобарбитал обладает разобщающим эффектом при окислении сукцинатов