

22. Takahashi Y., Satoh K., Sakamoto T. et al. A major source of catecholamine terminals in the nucleus tractus solitarius // Brain Res.—1979.—172, N 2.—P. 372—377.
23. Talman W. T., Snyder D. S., Reis D. J. Chronic lability of arterial pressure produced by destruction of A2 catecholaminergic neurons in the rat brainstem // Circulat. Res.—1980.—46, N 7.—P. 842—853.
24. West M. J., Blessing W. W., Chalmers J. Arterial baroreceptor reflex function in the conscious rabbit after brainstem lesions coinciding with the A1 group of catecholamine neurons // Ibid. 1981.—49, N 4.—P. 959—970.
25. Westlund K. N., Bowker R. M., Ziegler M. G., Coulter J. D. Descending noradrenergic projections and their spinal termination // Prog. Brain Res.—1982.—57.—P. 219—238.
26. Yamasoe M., Shiosaka S., Shibasaki T. et al. Distributions of six neuropeptides in the nucleus tractus solitarius on the rat: an immunohistochemical analysis // Neuroscience.—1984.—13, N 4.—P. 1243—1266.

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

Поступила 03.06.86

УДК 577.4:576.342:547.582.2

Механизм физиологического действия краун-эфиров на возбудимые образования

Т. А. Савенко, Е. И. Назаров, В. Г. Вонгай, А. И. Ундроринас,
Т. В. Бирюкова, Н. Г. Лукьяненко

Известно, что некоторые краун-эфиры проявляют выраженное антиаритмическое свойство на строфантиновой модели аритмии [3]. Предложено два объяснения названного свойства краун-эфиров: первое — ингибирование проводимости ионных каналов электровозбудимой мембранны [6], второе — влияние на механизм натрий-кальциевого обмена в сарколемме кардиомиоцитов [5]. В настоящей работе изучена применимость приведенных выше предположений для объяснения механизма противодействия краун-лактоном развитию строфантиновой аритмии.

Методика

Исследование влияния краун-лактона на электровозбудимую мембрану проводили на примере входящего натриевого тока сарколеммы изолированных кардиомиоцитов. Выбор этого показателя электровозбудимой мембранны определялся важной ролью, которую играют механизмы генерации натриевого тока клеток миокарда в патогенезе аритмий [10]. Измерение параметров натриевого тока проводили в режиме фиксации потенциала на малом участке сарколеммы изолированной клетки (метод «микроотверстий») согласно ранее описанной методике [2]. Использовали V-образную пластиковую пипетку, в которой прокалывали отверстие диаметром около 7 мкм. Изолированные клетки подсасывали к отверстию посредством создания перепада давления (35—40 мм рт. ст.). Измерительную камеру заполняли раствором (ммоль/л), содержащим NaCl—140, KCl—5,4, MgCl₂—1,5, CaCl₂—0,5, глюкозы—11, tris-Cl—10; pH раствора 7,4; температура—20—22 °C. Внутренний объем пипетки заполняли тем же раствором, содержащим 1 ммоль/л 4-аминопиридина для подавления калиевых токов. Тестирующие импульсы задавали в зависимости от уровня потенциала покоя. Регистрацию токов осуществляли фотооптическим регистратором ФОР-2 с экрана осциллографа С-1-48Б. Изолированные клетки миокарда желудочков крысы выделяли согласно описанной ранее методике [12]. Натрий-кальциевый обмен в сарколемме кардиомиоцитов изучали радиоизотопным методом. В этих экспериментах использовали растворы (ммоль/л) следующего состава: NaCl—120, KCl—5,8, NaHCO₃—4,3, KH₂PO₄—1,4, MgSO₄—1,5, глюкозы—11,1, HEPES-NaOH—18,7; pH раствора 7,3. В растворе с пониженной концентрацией ионов Na (60 ммоль/л) NaCl заменяли на эквимолярное количество tris-HCl. Суспензию клеток (0,4 мл; концентрация белка составляла 50—70 мкг/мл) фильтровали под давлением 1 атм через фильтры фирмы «Mil-

lipore» (ди-
(ммоль/л) с-
растворяли
⁴⁵Ca удель-
выделение
описанной р-
клеточной с-
Краун-
[11]. Сравн-
зывает, что
щественно с-
активность
содержащей
Cl—2; ри-
тивным эле-
стически с-
коллагенезу
«Reanal», В-

Результа-
Краун-ла-
ции и ин-
ет на ами-
Е_m и h_o
го потен-
или умен-
над пове-
изменяет
5·10⁻³ м-
висит от
внеклето-
мембран
метричес-
веденны-
няет ко-
верхност-
может и-
сона. Н-
зависим-
тенциал-
возрасты-
ны, выз-
верхнос-
мы мод-
раны [4]
ном ин-
качестве-
занному
Оче-
тивации
на 10—
тона, О-

lipore» (диаметр пор составлял 0,45 мкм). Затем фильтры промывали средой (ммоль/л) следующего состава: KCl — 100, ЭДТА — 1,0, *трис*-Cl — 5; pH среды 7,4 и растворяли в сцинтилляционной жидкости марки ЖС-8. Использовали радиоактивный ^{45}Ca удельной активностью $5,4 \cdot 10^5$ Бк/мкг (фирма «Amercham»). Ферментативное выделение изолированных клеток миокарда взрослых крыс осуществляли согласно описанной ранее методике [12]. Во всех опытах концентрация краун-лактона во внеклеточной среде составляла $2 \cdot 10^{-4}$ моль/л.

Краун-эфиры являются комплексонами щелочных и щелочноземельных металлов [11]. Сравнение концентраций комплексона и катионов во внеклеточной среде показывает, что возможное комплексообразование краун-лактона с катионами может существенно сказаться только на активности ионов кальция. Влияние краун-лактона на

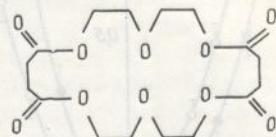


Рис. 1. Структурная формула используемого в исследованиях краун-лактона.

активность ионов кальция во внеклеточном растворе моделировали в среде (ммоль/л), содержащей следующие вещества: краун-лактон — 0,5, CaCl_2 — 0,5, NaCl — 10, *трис*-Cl — 2; pH среды 7,4. Концентрацию кальция измеряли потенциометрически Са-селективным электродом фирмы «Radelkis». Полученные результаты обрабатывали статистически с применением двустороннего критерия Фишера [1]. В работе использовали коллагенезу фирмы «Sigma»; тип II; 400 U/мг), сывороточный альбумин (фирма «Reanal», ВНР).

Результаты и их обсуждение

Краун-лактон изменяет потенциалзависимость стационарной активации и инактивации входящего натриевого тока (рис. 1, а), но не влияет на амплитуду тока (рис. 1, б). Смещение графиков зависимости $t_\infty - E_m$ и $h_\infty - E_m$ в сторону более отрицательных значений мембранныго потенциала можно достигнуть деполяризацией клеточной мембраны или уменьшением концентрации катионов в двойном электрическом слое над поверхностью мембраны [8]. Показано [5], что краун-лактон не изменяет потенциал покоя сердечных клеток при концентрации до $5 \cdot 10^{-3}$ моль/л. Концентрация катионов на поверхности мембраны зависит от трех следующих параметров: 1-й — активность катионов во внеклеточном растворе; 2-й — плотность поверхностных зарядов на мембране; 3-й константа связывания катионов с мембраной. Потенциометрическое измерение концентрации ионов кальция в условиях, приведенных в разделе «Методика», показало, что краун-лактон не изменяет концентрацию названных ионов в водных средах. Плотность поверхностных зарядов зависит от химического состава мембраны и не может изменяться под действием электрически нейтрального комплексона. На основании этого мы предполагаем, что смещение графиков зависимости $t_\infty - E_m$ и $h_\infty - E_m$ в сторону более отрицательных потенциалов связано с уменьшением внутримембранныго поля за счет возрастания поверхностного потенциала внешней поверхности мембраны, вызванного уменьшением константы связывания катионов с поверхностью. Такой механизм воздействия краун-лактона на сарколемму мы моделировали ранее на примере бимолекулярной липидной мембраны [4]. Показанное в цитированной работе ослабление краун-лактоном индуцированных кальцием изменений поверхностного потенциала качественно соответствует уменьшению внутримембранныго поля, показанному на рис. 2.

Очевидно, что смещение потенциалзависимости стационарной активации и инактивации натриевых токов сарколеммы кардиомиоцитов на 10—15 мВ не может определять антиаритмический эффект краун-лактона. Однако возможность влияния названного соединения на процес-

T. A. Savenko,
T. V. Biryukova

It is shown that inactivation of the membrane towards the re-weakening of the diium-calcium surface.

University, O
Physicochemic
of the Ukrainian
All-Union Ca

1. Большевикова, А. В. и др. // Физиология человека. — 1983. — 18. — № 10.
2. Зильберт, А. И. и др. // Физиология человека. — 1983. — 18. — № 10.
3. Лукьяненко, С. А. и др. // Физиология человека. — 1984. — № 10.
4. Лукьяненко, С. А. и др. // Физиология человека. — 1984. — № 10.
5. Лукьяненко, С. А. и др. // Физиология человека. — 1984. — № 10.
6. Лукьяненко, С. А. и др. // Физиология человека. — 1984. — № 10.
7. Caroni P., et al. // J. Physiol. (London). — 1984. — 351, No. 2.
8. Chandler, R. D. // J. Physiol. (London). — 1984. — 351, No. 2.
9. Goshima, T., et al. // J. Physiol. (London). — 1984. — 351, No. 2.
10. Federman, M. // J. Physiol. (London). — 1979. — 300, No. 1.
11. Tosteson, T. C., et al. // J. Physiol. (London). — 1984. — 351, No. 2.
12. Wittenberg, J. B. // J. Physiol. (London). — 1984. — 351, No. 2.

Одес. ун-т
М-ва высш
Физ.-хим. и
Всесоюз. к

сы связывания катионов с мембраной может иметь существенные последствия для развития действия аритмогенных агентов на сердечную клетку. Как указано выше, краун-лактон ослабляет развитие нарушений сердечного ритма под действием сердечного гликозида — строфантин [5]. Известно, что нарушение функционального состояния сердечных клеток при действии строфантин связано с повышением внутриклеточного уровня кальция [9]. Активацию входа кальция в клетки вызывали помещением их в среду с уменьшенной концентрацией ионов натрия. Этот прием является общепринятым для изучения транспорта кальция в клетки при инвертировании направления натрий-кальциевого обмена, вызванного снижением натриевого трансмембранных электротехнического потенциала [9]. В этих условиях краун-лактон су-

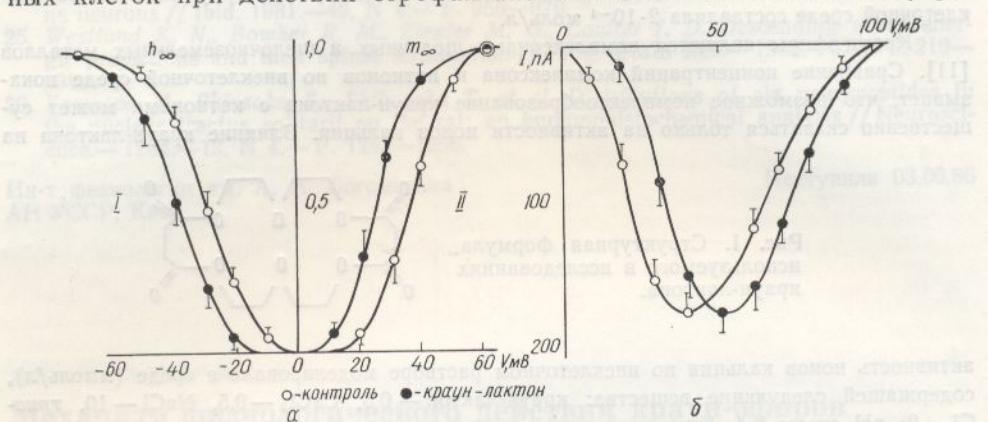
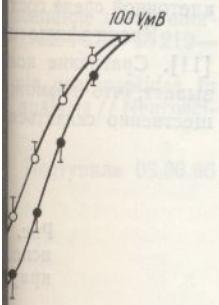


Рис. 2. Влияние краун-лактона (10^{-4} моль/л) на характеристики быстрых натриевых токов изолированных кардиомиоцитов крысы:
α — потенциалозависимая характеристика (I — стационарная инактивационная и II — активационная); б — вольтамперная характеристика.

щественно ослабляет вход кальция в клетки миокарда (рис. 3). Аналогичным эффектом обладает известный ингибитор натрий-кальциевого обмена — рубомицин. Согласно имеющимся данным, кардиотоксичность рубомицина связана с необратимым конкурентным ингибированием натрий-кальциевого обмена, играющего значительную роль в поддержании кальциевого динамического равновесия в норме [7]. Учитывая это и исходя из данных о чрезвычайно низкой токсичности краун-лактона [3], можно сделать вывод, что механизмы влияния краун-эфира и рубомицина на натрий-кальциевый обмен различны. Возможно, что ослабление краун-лактона определяется взаимодействием этого соединения со связанными на поверхности мембраны катионами кальция.

На основании приведенных данных можно сделать вывод, что противодействие краун-лактона нарушению сердечной деятельности при действии строфантин связано не с модификацией проницаемости электровозбудимой мембраны, а с противодействием перегрузке клеток ионами кальция, вызванной инверсией натрий-кальциевого обмена.

существенные по-
тоги на сердечную
развитие наруше-
озида — строфан-
состояния сердеч-
ышением внутри-



стрых натриевых то-
ка и II — активацион-

ния в клетки вы-
ентрацией ионов
ения транспорта
при инвертиро-
натрий-кальцие-
ного снижением
мембранныго элек-
отенциала [9].
краун-лактон су-

актона на накопле-
цитами в растворах
ионов натрия:
60 ммол/л NaCl и
иная; 3—60 ммол/л
краун-лактона; 4—

(рис. 3). Анало-
кальциевого об-
диотоксичность
бированием нат-
в поддержании
ывая это и исхо-
ктона [3], можно
рубомицина на
набление краун-
входа кальция
соединения со
ия.
вывод, что про-
ятельности при
проницаемости
рергурже клеток
го обмена.

A MECHANISM OF THE PHYSIOLOGICAL EFFECT OF CROWN-ETHERS ON THE EXCITABLE FORMATIONS

T. A. Savenko, E. I. Nazarov, V. G. Vongai, A. I. Undrovinas,
T. V. Biryukova, N. G. Lukyanenko

It is shown that crown-lactone shifts the curves of potential-dependent activation and inactivation of sodium input current of the isolated cardiomyocytes by 10-15 mV towards the region of more negative membrane potentials. It is suggested that the weakening of the calcium input in cardiomyocytes by crown-lactone mediated by sodium-calcium exchange is due to its interaction with calcium cations on the membrane surface.

University, Odessa;
Physicochemical Institute, Academy of Sciences
of the Ukrainian SSR, Odessa;
All-Union Cardiological Scientific Centre,
Academy of Medical Sciences of the USSR, Moscow

1. Большев Л. Н., Смирнов Н. В. Таблицы математической статистики // М.: Наука, 1983.—180 с.
2. Зильбертер Ю. И., Тимин Е. Н., Бендукидзе З. А., Бурнашев Н. А. Метод микротведения для регистрации ионных токов через мембранны одиночных сердечных клеток // Бюл. эксперим. биологии и медицины.—1981.—№ 12.—С. 759—761.
3. Лукьяненко Н. Г., Богатский А. В., Ярошко И. М. и др. Поиск и изучение антиаритмических веществ в ряду краун-эфиров // Фармакология и токсикология.—1984.—№ 5.—С. 29—31.
4. Лукьяненко Н. Г., Богатский А. В., Савенко Т. А. и др. Антиаритмическая активность краун-лактона I и его действие на модифицированные аконитином натриевые каналы // Биофизика.—1985.—30, № 3.—С. 427—429.
5. Лукьяненко Н. Г., Назаров Е. И., Богатский А. В. и др. Биологическая активность макрогетероциклов. II. О механизме совместного действия строфантина и краун-эфиров на сердечную ткань // Биол. мембранны.—1985.—2, № 6.—С. 588—592.
6. Лукоянов Н. В., Ванькин Г. И., Журавлева Л. В. и др. Влияние некоторых макроциклических полиэфиров на биологические и искусственные мембранны // Там же.—С. 71—76.
7. Caroni P., Villani F., Carafoli E. The cardiototoxic antibiotic doxorubicine inhibits the $\text{Na}^+ \cdot \text{Ca}^{2+}$ exchange of dog heart sarcolemmal vesicles // FEBS Lett.—1981.—130, N 2.—P. 184—185.
8. Chandler W. K., Hodgkin A. U., Meves H. The effect of changing the internal solution on sodium inactivation and related phenomena in giant axons // J. Physiol. (London).—1965.—180.—P. 821—836.
9. Goshima K., Wakabayashi S. Involvement of the $\text{Na}^+ \cdot \text{Ca}^{2+}$ exchange system in genesis of ouabain-induced arrhythmias of cultured myocardial cells // J. Mol. and Cell. Cardiol.—1981.—13.—P. 489—509.
10. Federman J., Vlietstra R. E. 2. Antiarrhythmic drug therapy // Mayo Clin. Proc.—1979.—54.—P. 531—542.
11. Tosteson D. C. Effect of macrocyclic compounds on ionic permeability of artificial and natural membranes // Fed. Proc.—1968.—27.—P. 1269—1277.
12. Wittenberg B. A., Robinson Th. E. Oxygen requirements morphology cell count and membrane permeability of calcium-tolerant myocytes from adult rats // Cell. Tissue Res.—1981.—216, N 2.—P. 231—251.

Одес. ун-т им. И. И. Мечникова
М-ва высш. и сред. спец. образования УССР;
Физ.-хим. ин-т им. А. В. Богатского АН УССР, Одесса;
Всесоюз. кардиол. науч. центр АМН СССР, Москва

Поступила 11.12.85