

10. *Besedovsky H., del Rey A., Sorkin E.* Immunological-neuro endocrine feedback circuits // Neural modulation of immunity / Eds. N. Fabris et al.—New York, 1983.—P. 315—339.
  11. *Csaba G., Barath P.* Morphological changes of thymus and the thyroid gland after postnatal extirpation of pineal body // Endocrinol. exp.—1975.—9, N 1.—P. 59—66.
  12. *Isakovic K., Milicevic J., Micic M.* Hypophysis-thymic epithelial cell interaction during immune response to oxazolon in chickens // Neuroimmunomodulation : Proc. of the First Intern. Workshop on Neuroimmunomodulation.—Bethesda, 1985.—P. 43—45.
  13. *Kusi S., Attanasio A., Gupta D.* The pineal gland: its immunoregulatory role // Neuroendocrinol. Lett.—1988.—10, N 4.—P. 251.
  14. *Lynch H. J., Deng M. H.* Pineal responses to stress // J. Neural. Transm.—1986.—Suppl. 21.—P. 461—473.
  15. *Maestroni G. J. M., Conti A., Pierpaoli W.* Role of the pineal gland in immunity circadian synthesis and release of melatonin modulates the antibody response and antagonizes the immunosuppressive effect of corticosteron // J. Neuroimmunology.—1986.—N 13.—P. 19—30.
  16. *Maestroni G. J. M., Conti A., Pierpaoli W.* Melatonin, stress, and the immune system // Pineal Research Reviews.—1989.—7.—P. 203—226.
  17. *Neveu P. J., Le Moal M.* Physiological basis for neuroimmunomodulation // Fundam. and Clin. Pharmacol.—1990.—4, N 3.—P. 281—305.
  18. *Pierpaoli W.* Integrated phylogenetic and ontogenetic evolution of neuroendocrine and identity-defense, immune functions // Psychoneuroimmunology.—New York : Acad. press, 1981.—P. 575—608.
  19. *Thymosin peptides and lymphokines do not directly stimulate adrenal corticosteroid production in vitro / Vahouny G. V., Kyeyune-Nyombi E., McGillis P. et al.* // J. Immunology.—1983.—130, N 2.—P. 791—794.
  20. *Radosevic-Stasic B., Polic L., Rukavina D.* Pineal gland and the immune response // Neuroimmunomodulation : Proc. of the First Intern. Workshop on Neuroimmuno-modulation.—Bethesda, 1985.—P. 9—12.
  21. *Reiter R. J.* Neuroendocrinology of melatonin // Melatonin-Clinical Perspectives. Miles A., Philbrick D. R. S., Thompson C. / Eds.—Oxford : Oxford Univ. press.—1988.—P. 1—42.
  22. *Reiter R. J.* The pineal and its indole products: basic aspects and clinical applications // The brain as an endocrine organ / Ed. M. P. Cohen, P. P. Foley.—Vienna : Springer, 1989.—P. 96—149.

Укр. наук.-дослід. ін-т геронтології  
М-ва охорони здоров'я України. Київ

Матеріал надійшов  
до редакції 04.05.92

УДК 612.112.91-612.014.467·612.35+616.26·612.014.46+572.5(075)

А. Г. Портнишко, Н. В. Магогин, Л. М. Азаровская

## Зміни функціональної активності нейтрофілів під впливом факторів, що виділяються інтактними та ураженими клітинами печінки миші

Показано, что раздельно культивируемые паренхиматозные и непаренхиматозные клетки печени мышей выделяют факторы, влияющие на миграционные свойства и кислородзависимый метаболизм нейтрофилов. Бесклеточный супернатант интактных паренхиматозных клеток активировал только хемотаксис нейтрофилов, супернатант интактных непаренхиматозных клеток стимулировал также и кислород зависимые реакции (по результатам НСТ-теста). При повреждении клеток печени тетрахлорметаном (5 ммоль/л) стимуляция функциональной активности нейтрофилов значительно возрасала. Воздействие на клетки печени противопеченочными антителами (0,5 мг/мл) приводило к подавлению активности нейтрофилов. В то же время супернатант клеток печени, обработанных нормальными кроличьими антителами (0,5 мг/мл), обнаруживал нейтрофилактивирующие свойства, причем факторы, выделяемые непаренхиматозными клетками, действовали преимущественно на кислород зависимый метаболизм нейтрофилов.

© А. Г. ПОРТНИЧЕНКО, Н. В. МАКОГОН, И. М. АЛЕКСЕЕВА. 1993

Вступ

Нові дані про функції нейтрофілів у розвитку ження підтвердили участь нейтрофілів у патогенезі цієї хвороби [10]. Проте роль нейтрофілів у патогенезі цієї хвороби залишається неясною. Разом з тим, що така роль може бути тільки в цирозі печінки і женою функціональною акти воротного кровообігу, порушенням воротного кровообігу кістковому мозку в бік грануломатозу лежав від дози уражуючого лінійного гепатома людини здатність хемотаксичного фактора інтенсивного запалення інтерлейкіну 1 та свиней виділені фракції пептінів нієсть нейтрофілів [1].

Ці та інші дані спонук  
печінки на функції нейтрофі<sup>1</sup>  
клітин печінки (гепатоцити,  
мають специфічні функції  
розвиток нейтрофілопосеред  
наших досліджень було виє  
трофілів крові мишей (за  
впливом гуморальних фактс  
рехіматозні та непаренхім  
уражені тетрахлорметаном

## Методика

Клітини печінки мишей ви [2] з деякою модифікацією дували 24 год, наркотизува провадили через нижню по розчином колагенази (фір: NaCl — 3,9; KCl — 0,5; MgCl<sub>2</sub> — 0,3; pH 7,4. Печіні ми тефлоновою скребницек ціального центрифугування тричі по 30 с при 50 g. Н об'єднували з НПК, виділи подрібнювали й обробляли 0,1 % проназі, протягом 1 ванням тричі по 5 хв при вали у водонасиченій атм вих камерах з плоским дном з хвостів щурів, в 0,5 RPMI 1640 (фірма «Sigm сироватки, по 10<sup>-8</sup> моль/л пениціліну, по 50 мкг/мл 2 г/л NaHCO<sub>3</sub>. Через 3 години, що не прикріплялис: них камер вносили нове с тетрахлорметану (CCl<sub>4</sub>), сиді (І серія); 0,5 мг/мл I ки (IgG АГЦС, II серія)

## Вступ

Нові дані про функції нейтрофілів, як клітин, що мають складний метаболізм, поверхневі рецептори до імуномодуляторів, нейропептидів та інших посередників кооперативної взаємодії з імунокомпетентними та іншими клітинами організму, зумовили зростаючий інтерес до вивчення ролі нейтрофілів у розвитку патологічних процесів. Проведені дослідження підтвердили участь нейтрофілів у патогенезі багатьох захворювань [10], проте роль нейтрофілопосередкованих процесів у печінці досі залишається неясною. Разом з тим ряд спостережень дозволяє припустити, що така роль може бути суттєвою. Так, при алкогольному гепатиті та цирозі спостерігали інфільтрацію печінки нейтрофілами із зниженою функціональною активністю [1, 9]. Експериментальне ураження печінки *in vivo* тетрахлорметаном, протипечінковими антитілами або порушення воротного кровообігу призводило до зсуву кровотворення у кістковому мозку в бік гранулоцитарного, причому ефект нелінійно залежав від дози уражаючого фактора [1]. Показано також, що деякі лінії гепатом людини здатні в клітинній культурі до синтезу нейтрофіл-хемотаксичного фактора інтерлейкіну 8 у відповідь на дію медіаторів запалення інтерлейкіну 1 та фактора некрозу пухлин [11], а з печінки свиней виділені фракції пептидів, що пригнічують функціональну активність нейтрофілів [1].

Ці та інші дані спонукали нас до вивчення можливої дії клітин печінки на функції нейтрофілів *in vitro*. Оскільки відомо, що різні типи клітин печінки (гепатоцити, клітини Купфера, ендотеліальні клітини) мають специфічні функції [1, 5, 9] і можуть по-різному впливати на розвиток нейтрофілопосередкованих процесів у цьому органі, метою наших досліджень було вивчення змін функціональної активності нейтрофілів крові мишій (за результатами міграції та НСТ-тесту) під впливом гуморальних факторів, що виділяють у культурі ізольовані паренхіматозні та непаренхіматозні клітини печінки, як інтактні, так і уражені тетрахлорметаном або протипечінковими антитілами.

## Методика

Клітини печінки мишей виділяли за ферментно-перфузійним методом [2] з деякою модифікацією. Мишій лінії СВА масою 20–30 г, що голодували 24 год, наркотизували гексеналом (0,1 г/кг). Перфузію печінки провадили через нижню порожнисту вену протягом 5–8 хв 0,05 %-вим розчином колагенази (фірма «Worthington», США), що містив (г/л): розчином колагенази (фірма «Worthington», США), що містив (г/л): NaCl — 3,9; KCl — 0,5; Нерес — 2,4; глюкози — 0,44; CaCl<sub>2</sub> — 0,5; MgCl<sub>2</sub> — 0,3; pH 7,4. Печінку промивали і звільнювали клітини від строми тефлоновою скребницею. Клітини розділяли за допомогою диференціального центрифугування, паренхіматозні клітини (ПК) осаджували тричі по 30 с при 50 г. Надосад непаренхіматозних клітин (НПК) об'єднували з НПК, виділеними зі строми печінки. Для цього останню подрібнювали й обробляли описаним розчином колагенази, додаючи 0,1 % пронази, протягом 1 год при 37 °C. НПК відмивали центрифугуванням тричі по 5 хв при 100 g. Клітини ( $2 \cdot 10^5$  клітин/см<sup>2</sup>) культивували у водонасиченій атмосфері з 5 % CO<sub>2</sub> при 37 °C в полістиролових камерах з плоским дном, яке було двічі вкрите колагеном, одержаним з хвостів шурів, в 0,5 мл середовища слідуючого складу: DME та RPMI 1640 (фірма «Sigma», США) 1 : 1, 10 % ембріональної телячої сироватки, по 10<sup>-8</sup> моль/л дексаметазону та інсуліну, 50 ОД/мл бензил-пеніціліну, по 50 мкг/мл стрептоміцину та гентаміцину, 2,6 г/л Нерес, 2 г/л NaHCO<sub>3</sub>. Через 3 год після початку культивування вилучали клітини, що не прикріплялися. Після 18 год культивування до культуральних камер вносили нове середовище, яке додатково містило: 5 ммоль/л тетрахлорметану (CCl<sub>4</sub>), попереядньо розчиненого в диметилсульфоксиді (І серія); 0,5 мг/мл IgG-фракції антигепатоцитотоксичної сироватки (IgG АГЦС, ІІ серія); 0,5 мг/мл IgG-фракції нормальної кролячої (IgG АГЦС, ІІ серія); 0,5 мг/мл IgG-фракції нормальної кролячої

сироватки (IgG НКС, III серія). До контрольних камер вносили середовище без добавок. IgG виділяли методом гель-хроматографії на сефадексі С-200 [7] з НКС (IgG НКС) та з сироватки кролів, імунізованих водно-сольовим екстрактом печінки мишій (IgG АГЦС).

Після 2-годинної дії гепатотропних агентів клітини відмивали і культивували в середовищі DME та RPMI 1640 (1 : 1). Через 24 год чистота фракції ПК становила 84 %, НПК — 90 %. У цей термін окремо з камер кожної серії збирало культуральну рідину, стерилізували її фільтрацією через фільтри «Синпор» № 8 та зберігали при —20 °C.

Ізольовані нейтрофіли одержували з периферичної крові мишей лінії СВА (масою 20—25 г), яку збирало під час декапітації під легким ефірним наркозом, додаючи 10 Од/мл гепарину. Фракцію нейтрофілів виділяли центрифугуванням у градієнти густини фікол-верографіну (1,086—1,115—1,120—1,150), дібраниму експериментально, при 1000 g протягом 40 хв. Клітини відмивали у середовищі 199 (10 хв, 400 g), осад ресуспендували у середовищі 199 (приготованому на розчині Хенкса) з 3,1 % Нерес до концентрації клітин  $1 \cdot 10^6$  мл. Перед постановкою реакції клітини інкубували протягом 2 год при 37 °C.

Оцінку міграційної здатності нейтрофілів провадили за методом Palmblad та співавт. [8] у власній модифікації. Агарозу готували з 2 г агарози (фірма «Chemapol», Прага), 2,24 г МЕМ Joklik, 30 мг NaHCO<sub>3</sub>, 40 мг CaCl<sub>2</sub>, 160 мг альбуміну людини та 200 мл дистильованої води, pH 7,4 [3], розливали у чашки Петрі діаметром 70 мм по 15 мл. У застиглій агарозі робили ряд лунок діаметром 2,5 мм, розташованих по три з відстанню між центрами лунок 6,5 мм. До центральної лунки вносили 5 мкл сусpenзії нейтрофілів, ліворуч — 5 мкл культуральної рідини (КР) або 0,00025 %-вого розчину продигіозану, праворуч — 5 мкл середовища 199. Для підвищення точності одержуваних результатів в кожній чашці Петрі ставили реакції зо всіма КР, а також з продигіозаном (позитивний контроль), реакції повторювали щонайменше тричі. Клітини інкубували 6 год при 37 °C, фіксували метанолом 30 хв, забарвлювали за Романовським 60 хв. При мікроскопуванні ( $\times 400$ ) за допомогою розміщеної в окулярі сітки, що розділяла поле зору на квадрати зі стороною 0,04 мм, визначали відстань міграції фронту нейтрофілів (у напрямку діючого фактора) та загальне число клітин на міграційному шляху шириною 0,04 мм. Від значень кожного з цих показників віднімали значення відповідних показників спонтанної міграції нейтрофілів (у напрямку середовища 199). Визначали індекс міграції (IM) щодо дії продигіозану.

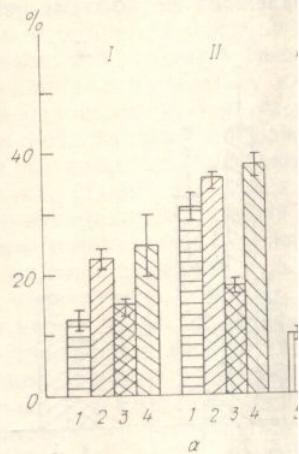
HCT-тест провадили за методом Herscowitz та співавт. [3] в мікромодифікації. Змішували 5 мкл сусpenзії нейтрофілів, 10 мкл 0,15 %-вого розчину нітросинього тетразолію, який готували в 0,15 ммол/л розчині NaCl, та 10 мкл КР, продигіозану або середовища 199. Інкубували 30 хв при 37 °C, робили мазки, які фіксували метанолом 5 хв та забарвлювали сафраніном 30 хв. Мікроскопували ( $\times 1000$ ), визначали відносне число активованих нейтрофілів (% формазанпозитивних клітин), індекс активації нейтрофілів (за формулою: IAH = (B+2C+3D)/100, де B, C, D — число клітин, в яких площа відкладень диформазану складає відповідно менше 1/3, від 1/3 до 1, більше 1 від площи ядра клітини). Всі методики провадили за асептичних умов.

### Результати та їх обговорення

В ході експериментів одержували фракцію нейтрофілів чистотою 98—99 % (на фоні невеликого числа еритроцитів), життездатність клітин після 2-годинної інкубації становила 60—65 %.

Досліди по вивченню міграції нейтрофілів показали (мал. 1), що КР від інтактних ПК (КР ПК<sub>i</sub>) виявила досить слабку хемотаксичну активність — IM = 24,8 %. Суттєво не відрізнялася від неї дія КР від ПК, оброблених IgG АГЦС (КР ПКагцс) — IM = 34,8 %. В той же час дія КР від ПК, оброблених IgG НКС (КР ПКнкс) та тетрахлормета-

ном (КР ПК<sub>cc14</sub>), була вірогідно IM становив 65,2 та 63,3 % відповідно одержані при випробуванні КР від клітин (КР НПК<sub>i</sub>) та клітин, НПК<sub>cc14</sub>), виявляли середню хем 34,8 та 47,6 % відповідно), дія КР (НПК<sub>нкс</sub>), мала чітку тенденцію.



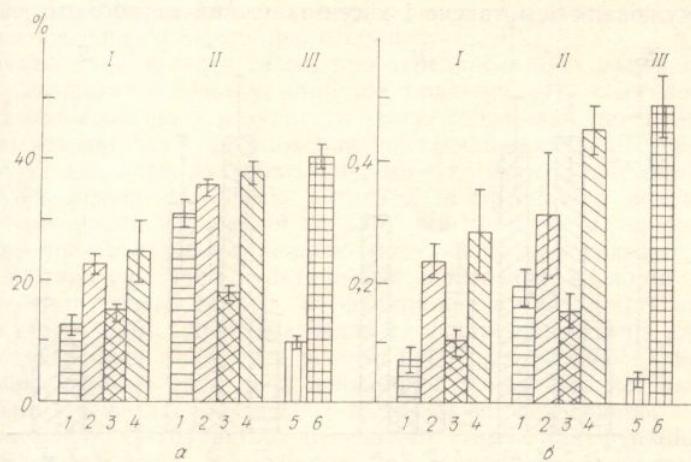
Мал. 1. Індекс міграції нейтрофілів з тозих (I) та непаренхіматозних (II) IgG-фракцією нормальної кролячої сиричної сироватки (3) та тетрахлорметатом (4). а — відстань міграції фронту нейтрофілів

активність КР від клітин, обробленої вірогідно нижчою, ніж КР ПК<sub>i</sub>, одержані при підрахуванні хемотаксу, виявили достатній паралелі, однак слід зауважити тенденції реагували на КР від клітин попередньою КР (див. мал. 1).

Результати HCT-тесту предикують КР ПК<sub>i</sub> та КР ПКагцс суттєві (відносне число активованих нейтрофілів відповідно). Вірогідно вищою ( $P < 0,01$ ) та КР ПК<sub>cc14</sub> (24,6 %, тивували ще більше нейтрофілів ( $P < 0,001$  порівняно з КР ПК<sub>i</sub>), була низькою (17,8 %,  $P < 0,05$ ), порівняно з КР НПК<sub>i</sub> активації нейтрофілів, за результатами КР ПК<sub>нкс</sub> та КР ПК<sub>cc14</sub> при дії КР ПК<sub>нкс</sub> та КР ПК<sub>cc14</sub> на КР НПК<sub>i</sub> ( $P < 0,05$ ).

Оскільки HCT-тест є похибкою в нейтрофілах (також результатів цього тесту вимірюють відмінність механізмів на нейтрофілі). Встановлено, що викликають слабку активацію кисеньзалежного

ном (КР ПК<sub>CCl<sub>4</sub></sub>), була вірогідно активнішою, ніж КР ПК<sub>i</sub> ( $P < 0,05$ ), ІМ становив 65,2 та 63,3 % відповідно. Дещо відрізнялися результати, одержані при випробуванні КР від НПК печінки: КР від інтактних клітин (КР НПК<sub>i</sub>) та клітин, оброблених тетрахлорметаном (КР НПК<sub>CCl<sub>4</sub></sub>), виявляли середню хемотаксичну активність (ІМ становив 34,8 та 47,6 % відповідно), дія КР від клітин, оброблених IgG НКС (КР (НПК<sub>НКС</sub>), мала чітку тенденцію до послаблення (ІМ = 18,1 %), а



Мал. 1. Індекс міграції нейтрофілів під впливом культуральної рідини паренхіматозних (I) та непаренхіматозних (II) клітин печінки, інтактних (I) і оброблених IgG-фракцією нормальnoї кролячої сироватки (2), IgG-фракцією антигепатоцитотоксичної сироватки (3) та тетрахлорметаном (4):

$a$  — відстань міграції фронту нейтрофілів,  $b$  — число нейтрофілів на міграційному шляху.

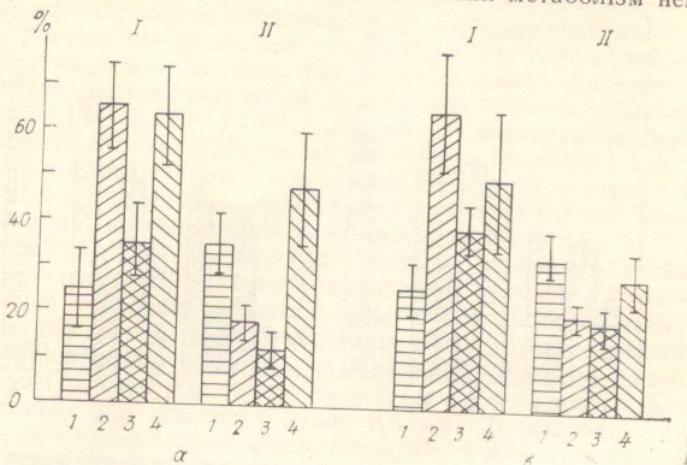
активність КР від клітин, оброблених IgG АГЦС (КР НПК<sub>АГЦС</sub>), була вірогідно нижчою, ніж КР НПК<sub>i</sub> (ІМ = 11,9 %,  $P < 0,05$ ). Результати, одержані при підрахуванні числа нейтрофілів на міграційному шляху, виявили достатній паралелізм з відстанню міграції фронту клітин, однак слід зауважити тенденцію до зменшення числа нейтрофілів, які реагували на КР від клітин печінки, оброблених CCl<sub>4</sub>, порівняно з іншими КР (див. мал. 1).

Результати НСТ-тесту представлені на мал. 2. Встановлено, що дія КР ПК<sub>i</sub> та КР ПК<sub>АГЦС</sub> суттєво не відрізнялася від дії середовища 199 (відносне число активованих нейтрофілів складало 12,6; 15,0 та 9,9 % відповідно). Вірогідно вищою була реакція на КР НПК<sub>НКС</sub> (22,5 %,  $P < 0,01$ ) та КР ПК<sub>CCl<sub>4</sub></sub> (24,6 %,  $P < 0,05$ ). КР НПК<sub>i</sub> та КР НПК<sub>НКС</sub> активували ще більше нейтрофілів (30,1 та 35,6 % відповідно,  $P < 0,001$  порівняно з КР ПК<sub>i</sub>), а реакція на КР НПК<sub>АГЦС</sub>, навпаки, була низькою (17,8 %,  $P < 0,01$  порівняно з КР НПК<sub>i</sub>). Найбільш вираженою була реакція на КР НПК<sub>CCl<sub>4</sub></sub> (37,7 %,  $P < 0,05$  порівняно з КР НПК<sub>i</sub>), що наближалася до такої за умов дії продигіозану (40,3 %,  $P < 0,01$  порівняно з КР НПК<sub>i</sub> та  $P < 0,001$  порівняно з КР ПК<sub>i</sub>). Міра активації нейтрофілів, за результатами ІАН, була відносно більшою при дії КР НПК<sub>НКС</sub> та КР ПК<sub>CCl<sub>4</sub></sub> ( $P < 0,01$  порівняно з КР ПК<sub>i</sub>) і меншою під впливом КР НПК<sub>i</sub>, лише незначно перевищуючи реакцію на КР ПК<sub>i</sub> ( $P < 0,05$ ).

Оскільки НСТ-тест є показником активації кисеньзалежного метаболізму в нейтрофілах (так званий респіраторний вибух), співставлення результатів цього тесту з показниками міграції може дати уявлення про відмінність механізмів впливу різних КР (які були досліджені) на нейтрофіли. Встановлено, що ПК<sub>i</sub> здатні продукувати фактори, які викликають слабку активацію хемотаксису нейтрофілів без стимулювання кисеньзалежного метаболізму. Існування такого механізму

активації нейтрофілів підтверджується даними про стимулювання проприандіозної активності нейтрофілів людини інтерлейкіном 8 без «респіраторного вибуху» [6]. Супернатант НПК<sub>1</sub> мав більш виразну хемотаксичну активність і стимулював кисенезалежний метаболізм середньою мірою. Ці дані свідчать про наявність механізмів зауваження нейтрофілів до печінки і активації їх безпосередньо клітинами печінки за фізіологічних умов.

При токсичному ураженні  $\text{CCl}_4$  ПК починали продукувати фактори, які стимулювали хемотаксис і кисеньзалежний метаболізм, нейтрофілів.



Мал. 2. Зміна показників НСТ-тесту нейтрофілів під впливом культуральної рідини паренхіматозних (I) та непаренхіматозних (II) клітин печінки інтактних (I) і оброблених IgG-фракцією нормальної кролячої сироватки (2), IgG-фракцією антигепатотоксичної сироватки (3), тетрахлорметаном (4), а також (III) середовища 199 (5) та продигіозану (6):  
 а — число активованих нейтрофілів, б — індекс активації нейтрофілів

середньою мірою. Месенджери, які були виділені НПК за цих умов, діяли аналогічно, але більш вираженно. Беручи до уваги той факт, що ураження  $CCl_4$  супроводжується стимуляцією регенераторних процесів у печінці [1], активне зачленення нейтрофілів до патологічного вогнища та їх стимуляція з включенням найбільш функціонально ефективних кисеньзалежних процесів можуть розглядатися, з одного боку, як ланка механізму найшвидшого завершення альтерації (за допомогою активного фагоцитозу пошкоджених клітинних субстратів) та зачленення інших клітин до регенераторних процесів (через виділення з нейтрофілів біологічно активних речовин). З іншого боку, при токсичному пошкодженні НПК, що може призводити до порушення елімінації аліментарних антигенів цими клітинами і загрожує ендотоксинемією [1, 5], функція НПК може заміщуватися аналогічною фагоцитарною функцією нейтрофілів. Наявність такого механізму ілюструється даними про інфільтрацію печінки нейтрофілами за умов алкогольного гепатиту та цирозу [1, 9].

Результати, одержані за допомогою імунного впливу на клітини печінки, є найбільш складними для пояснення. Так, дія на ПК IgG НКС ( нормальні антитіла, гетерогенні білки) викликала продукцію факторів, що значно стимулювали міграцію та кисеньзалежний метаболізм нейтрофілів. Очевидно, цю реакцію можна розглядати як ланку механізму неспецифічного захисту організму. Проте НПК за цих умов знижували продукцію хемотаксичних чинників порівняно з інтактними клітинами (або продукували гальмівні фактори), в той же час значно стимулюючи кисеньзалежні реакції. Можливо, взаємодія НПК з нейтрофілами в цьому випадку ґрунтуються на кооперації функцій цих (або інших) клітин. За умов впливу IgG АГЦС (протипечінкові антитіла) реакція була іншою: ПК і НПК припиняли продукувати фактори,

що активізували хемотактів (можливо, внаслідок секреторних функцій) абції нейтрофілів, чинники. няно зі впливом ін tactн НПК, що дозволяє зробити IgG АГЦС. Ці дані гічного процесу в цьому 5, 9], так і про порушенні розвитком вторинного інф

Наведені дані свідчать том як «дискредитовані ні» та «псевдопозитивні» з іншими результатами у хворих та важкістю за наш погляд, різних механізмів дії ліків.

Таким чином, нами є діляють клітини печінки впливом гепатотропних агентів. При цьому вплив парцінки на нейтрофілі може стися також різниця змін нейтрофілів — хемотаксис клітин печінки відбув активності нейтрофілів, і патологічного вогнища в генераторних процесів. Ду досліджуваних дозах по

A. G. Portnichenko, N. V. Mako

## CHANGES IN FUNCTIONAL BY FACTORS OF THE INTAC

Separately cultured parenchyma factors to influence migration phils. Cell-free supernatant of i xis only, while supernatant of dent reactions as well. Injuring cantly increases neutrophil func liver antibodies (0.5 mg/ml) r same time, supernatant of the (0.5 mg/ml) possessed neutroph stimulating mainly the neutroph

A. A. Bogomoletz Institute of F  
Academy of Sciences of Ukraine

## СПИСОК ЛІТЕРАТУРИ

1. Алексеева И. Н., Брызгин иммунологическая реактивность
  2. Дунин-Барковская А. Я., патоцитов мыши // Цитолог
  3. Иммунологические методы 1987.— С. 311—313, 388.
  4. Клиническая морфология Iревского.— Л. : Б. и., 1988—
  5. Система иммунитета при за-жи.— Киев : Здоров'я, 1985.
  6. Djeu J. J., Matsusima K., neutrophils by recombinant J. Immunol.— 1990.— 144, N

вання про-  
8 без «рес-  
азну хемо-  
ізм серед-  
чення ней-  
печінки за  
фактори,  
нейтрофілів  
ої рідини  
их (1) і  
о антиге-  
редовища

що активізували хемотаксис та кисеньзалежний метаболізм нейтрофілів (можливо, внаслідок значного пошкодження клітин печінки чи їх секреторних функцій) або починали виділяти гальмівні, щодо активації нейтрофілів, чинники. Таке гальмування реакції нейтрофілів порівняно зі впливом інтактних клітин печінки було більш виражене для НПК, що дозволяє зробити припущення про більшу тропність дії до них IgG АГЦС. Ці дані можуть свідчити як про зачленення до патологічного процесу в цьому випадку інших імунокомпетентних клітин [1, 5, 9], так і про порушення захисних реакцій організму, що загрожує розвитком вторинного інфекційного процесу [5, 9].

Наведені дані свідчать також про передчасне нехтування НСТ-тестом як «дискредитованим» у клінічній практиці [4]. «Псевдонегативні» та «псевдопозитивні» результати тесту, тобто такі, що не збігалися з іншими результатами дослідження показників активації нейтрофілів у хворих та важкістю захворювання, можуть бути відображенням, на наш погляд, різних механізмів активації нейтрофілів у цих хворих і давати дуже цінний у науковій та клінічній практиці матеріал.

Таким чином, нами встановлено модулюючу дію факторів, що віділяють клітини печінки в культуральне середовище в нормі та під впливом гепатотропних агентів, на функціональну активність нейтрофілів. При цьому вплив паренхіматозних та непаренхіматозних клітин печінки на нейтрофіли може бути різним, іноді протилежним. Спостерігається також різниця змін двох показників функціональної активності нейтрофілів — хемотаксису та НСТ-тесту. За умов токсичного ураження клітин печінки відбувається переважно стимуляція функціональної активності нейтрофілів, що свідчить про можливість їх зачленення до патологічного вогнища в печінці та участі в розвитку запальних і регенераторних процесів. Дія на клітини печінки противечінкових антитіл у досліджуваних дозах переважно пригнічує активацію нейтрофілів.

A. G. Portnichenko, N. V. Makogon, I. N. Alekseyeva

#### CHANGES IN FUNCTIONAL ACTIVITY OF NEUTROPHILS INFLUENCED BY FACTORS OF THE INTACT AND INJURED LIVER CELLS OF MICE

Separately cultured parenchymatous and nonparenchymatous liver cells of mice produce factors to influence migration properties and oxygen-dependent metabolism of neutrophils. Cell-free supernatant of intact parenchymatous cells activates neutrophil chemotaxis only, while supernatant of intact nonparenchymatous cells stimulates oxygen-dependent reactions as well. Injure of the liver cells with 5 mM tetrachlormethane significantly increases neutrophil functional activation. Treatment of the liver cells with anti-liver antibodies (0.5 mg/ml) results in suppression of neutrophil activation. At the same time, supernatant of the liver cells treated with normal rabbit antibodies (0.5 mg/ml) possessed neutrophil stimulating properties, nonparenchymatous cell factors stimulating mainly the neutrophil oxygen-dependent metabolism.

A. A. Bogomoletz Institute of Physiology,  
Academy of Sciences of Ukraine, Kiev

#### СПИСОК ЛІТЕРАТУРИ

1. Алексеева И. Н., Брызгина Т. М., Павлович С. И., Ильчевич Н. В. Печень и иммунологическая реактивность.—Киев: Наук. думка, 1991.—168 с.
2. Душкина-Барковская А. Я., Миттельман Л. А. Получение первичной культуры гепатоцитов мыши // Цитология.—1981.—23, № 8.—С. 944—946.
3. Иммунологические методы / Под ред. Г. Фримеля. Пер. с нем.—М.: Медицина, 1987.—С. 311—313, 388.
4. Клиническая морфология нейтрофильных гранулоцитов / Под ред. В. Е. Пигаевского.—Л.: Б. и., 1988.—142 с.
5. Система иммунитета при заболеваниях внутренних органов / Под ред. И. М. Ганджи.—Киев: Здоров'я, 1985.—178 с.
6. Djeu J. J., Matsusima K., Oppenheim J. J. et al. Functional activation of human neutrophils by recombinant monocyte-derived neutrophil chemotactic factor / IL-8 // J. Immunol.—1990.—144, N 6.—P. 2205—2210.