

## Ізмінення чутливості барорецептивного рефлекса в ході розвиття ренопаренхіматозної гіпертензії у бодрствуючих кошків

У серії хронічних експериментів з імплантованими датчиками електромагнітного флюметра досліджували основні параметри гемодинаміки в кішок-нормотоніків, що не сплять і гіпертоніків. Показано, що в гіпертензивних тварин рівень середнього артеріального тиску (АТ) підвищився на 35 %, частота серцевих скорочень знижилася на 20 %, а загальний периферичний судинний опір збільшився на 56 %. У дослідах на котах показано, що після ниркової гіпертензії за модифікованою методикою Page вірогідне підвищення середнього АТ відбувається на 30-ту добу після операції, а вірогідне пригнічення чутливості барорецептивного рефлексу - на 40-ву добу. Отримані результати дозволяють зробити висновок, що вперше розроблено модель ренопаренхіматозної гіпертензії у котів, що не сплять з можливістю довготривалої реєстрації основних параметрів гемодинаміки.

### Введение

#### СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

Адаптация барорецепторов к постоянно высокому уровню артериального давления (АД) связана с понижением чувствительности барорефлекса, играющего важную роль в регуляции АД. Это показано как в клинических [17], так и в экспериментальных исследованиях [5]. Однако в литературе относительно мало работ, посвященных исследованию динамики угнетения барорефлекса при развитии ренопаренхиматозной гипертензии. Следует отметить, что основные работы, связанные с изучением этого процесса, проводили в эксперименте на крысах [11] и кроликах [4]. В доступной нам литературе не встречается сообщений о динамике угнетения барорефлекса у кошек при развитии ренопаренхиматозной гипертензии, хотя еще в 1939 г. Page предложил использовать метод компрессии почечной паренхимы для создания гипертензии у этого вида животных [15]. В то же время некоторыми исследователями отмечены существенные видовые различия в изменениях гемодинамики, наблюдающихся при стимуляции барорецепторов у кошек, собак и кроликов [8].

Целью нашей работы было исследование угнетения чувствительности барорецептивного рефлекса при развитии ренопаренхиматозной гипертензии у бодрствующих кошек в условиях хронического эксперимента.

### Методика

Опыты проведены на ловиях хронического наркозом (35 мг/кг, катетеры: для регистрацию и для тестированную полую вену через проводили оперативно тодике Page [2]. АД ляли до указанной о после операции. Серь выброса за 2-3 сут имплантацию датчик: часть дуги аорты. В ром (фирмы «Siemens (фирмы «Siemens-Elema»), Шве

Чувствительность б периода сердечных сном введении нитро Швейцария)

Результаты опыта программа для описат рокомпьютере марки

### Результаты

В серии экспериментов и венозным катетерами барорецептивного рефлекса, вызванной методом, переделяли у бодрствующих кошек на 10-, 20-, 30- и 40-ую добу. Результаты, представленные после операции основные различаются от фоновых: изменению частоты сердечных сокращений, чувствительности барорефлекса у кошек достоверно повышается, а тенденцию к уменьшению, достоверно понижается. Дальнейшее исследование кошек было сопровождено смертными, в связи с этим

## Методика

Опыты проведены на бодрствующих кошках массой 3,5-5,0 кг в условиях хронического эксперимента. Всем животным под нембуталовым наркозом (35 мг/кг, внутрибрюшенно) имплантировали полизиленовые катетеры: для регистрации АД в брюшную аорту через бедренную артерию и для тестирования чувствительности барорефлекса в каудальную полую вену через бедренную вену. С целью создания гипертензии проводили оперативное вмешательство по модифицированной нами методике Page [2]. АД и частоту сердечных сокращений (ЧСС) определяли до указанной операции, а также на 10-, 20-, 30- и 40-е сутки после операции. Серия опытов на кошках с регистрацией сердечного выброса за 2-3 сут до проведения экспериментов включала в себя имплантацию датчика электромагнитного флюметра на восходящую часть дуги аорты. В ходе эксперимента АД измеряли электроманометром (фирмы «Siemens-Elema», Швеция), ЧСС - кардиотахометром 820 (фирмы «Siemens-Elema», Швеция), сердечный выброс (СВ) - электромагнитным флюметром R-500 (фирмы «Narcomatic», США). Все показатели регистрировали с помощью самописца «Минграф 82» (фирмы «Siemens-Elema», Швеция).

Чувствительность барорефлекса оценивали по отношению изменения периода сердечных сокращений к изменению среднего АД при болюсном введении нитропруссида натрия (фирмы «Hoffmann-La-Roche», Швейцария) в дозе 20 мкг/кг.

Результаты опытов подвергали статистической обработке с помощью программ для описательной, парной и групповой статистики на микроКомпьютере марки «Labtam 3015» (Австралия).

## Результаты

В серии экспериментов на кошках с имплантированными артериальным и венозным катетерами исследовали изменения АД и чувствительности барорецептивного рефлекса при развитии ренопаренхиматозной гипертензии, вызванной модифицированным методом Page. АД и ЧСС определяли у бодрствующих животных до операции (0-сутки), а также на 10-, 20-, 30- и 40-е сутки после индукции почечной гипертензии. Результаты, представленные в табл. 1, свидетельствуют, что через 10 сут после операции основные параметры гемодинамики практически не отличаются от фоновых, на 20-е сутки проявляется тенденция к урежению частоты сердцебиений при неизменном уровне АД и показателе чувствительности барорефлекса. На 30-е сутки после операции у животных достоверно повышается среднее АД, при этом ЧСС сохраняет тенденцию к уменьшению. Чувствительность барорефлекса, однако, достоверно понижается лишь на 40-е сутки после операции (рис. 1). Дальнейшее исследование динамики развития гипертензии у бодрствующих кошек было связано с определенными техническими сложностями, в связи с этим в серии опытов изучали гемодинамику у «зрелых» гипертоников.

Таблица 1. Динамика развития ренопаренхиматозной гипертензии у бодрствующих кошек ( $M \pm m$ ,  $n=6$ )

Показатель	До операции (контроль)	После индукции гипертензии			
		10 сут	20 сут	30 сут	40 сут
Среднее артериальное давление, мм рт.ст.	105,1±6,6	110,7±8,1	107,3±5,1	124,5±7,8*	132,9±4,5*
Частота сердечных сокращений, мин <sup>-1</sup>	165,4±11,9	142,3±10,8	130,6±11,2	135,9±14,7	142,1±15,6
Чувствительность барорефлекса, мс/мм рт.ст.	2,88±0,49	2,31±0,61	2,45±0,41	2,21±0,53	1,69±0,32*

\*  $P<0,05$  по сравнению с контролем.

В серии экспериментов с имплантированным датчиками флюометра показано, что через 8-9 нед после операции у опытной группы животных (6 кошек) развивалась стойкая артериальная гипертензия. Среднее АД возрастало на 35 % ( $P<0,05$ ), при этом ЧСС понижалось на 20 % ( $P<0,05$ ), сердечный индекс (СИ) понижался на 12 %, а общее периферическое сосудистое сопротивление (ОПСС) увеличивалось на 56 % ( $P<0,05$ ). Абсолютные показатели гемодинамики представлены в табл. 2.

Чувствительность барорецептивного рефлекса у «зрелых» гипертоников практически не отличалась от чувствительности барорефлекса, показанной у животных на 40-е сутки после операции. Оригинальные записи параметров системной гемодинамики у контрольной и опытной групп животных представлены на рис. 2.

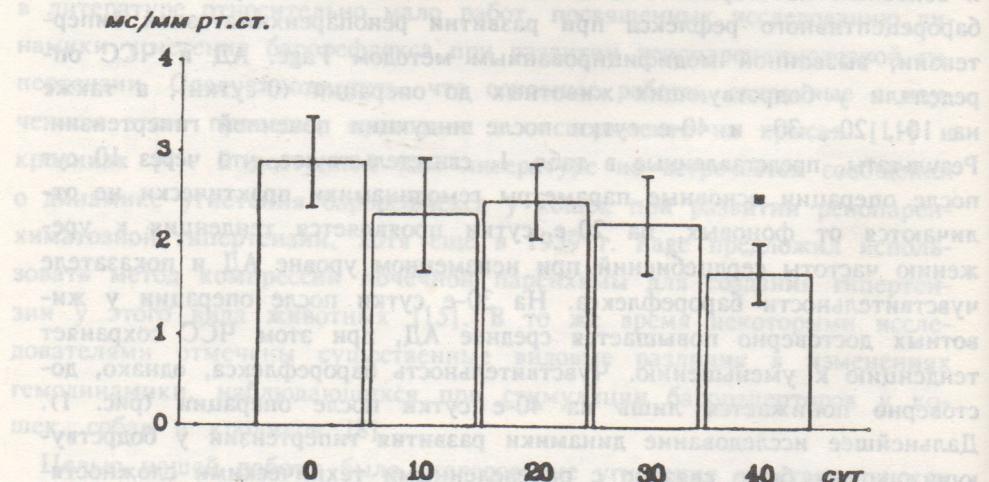


Рис. 1. Чувствительность барорефлекса при развитии ренопаренхиматозной гипертензии у бодрствующих кошек ( $n=6$ ). \*  $P<0,05$  относительно исходных данных (0-е сутки).

Таблица 2. Основные гипертензивные кошки (M)

Показатель
Среднее артериальное давление, мм рт.ст.
Частота сердечных сокращений, мин <sup>-1</sup>
Сердечный индекс, мл/мин <sup>-1</sup>
Общее периферическое сосудистое сопротивление, мм-ми

\*  $P<0,05$  по отношению к

В ходе данной массы оставшейся до 42,0 г ± 2,8 г

#### Обсуждение

Барорецептивный рефлексной системой постоянно высокому уро

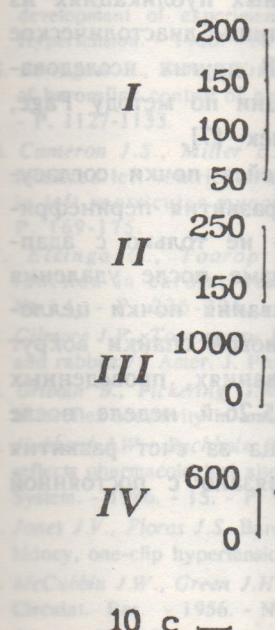


Рис. 2. Оригинальные записи: I - артериальное давление, мм рт.ст.; II - частота сердечного выброса, мл/мин; III - рефлекс: a - нормотензивные кошки перед введением нитропрупин

Таблица 2. Основные показатели параметров системной гемодинамики у бодрствующих гипертензивных кошек ( $M \pm m$ ,  $n=6$ )

	Показатель	Нормотензивные животные (контроль)	Гипертензивные животные
40 сут			
	Среднее артериальное давление, мм рт.ст.	$113,7 \pm 5,9$	$158,0 \pm 10,9^*$
	Частота сердечных сокращений, мин <sup>-1</sup>	$232,9 \pm 14,4$	$186,5 \pm 9,1^*$
	Сердечный индекс, мл·мин <sup>-1</sup> ·кг <sup>-1</sup>	$154,7 \pm 13,2$	$135,5 \pm 14,3$
	Общее периферическое сосудистое сопротивление, мм·мин/л·кг	$773,4 \pm 52,6$	$1209,0 \pm 107,8^*$

\*  $P < 0,05$  по отношению к нормотензивным животным.

В ходе данной работы также выявлено достоверное увеличение массы оставшейся почки по сравнению с удаленной с  $32,1 \pm 3,3$  до  $42,0 \text{ г} \pm 2,8 \text{ г}$  через 8-9 нед после операции.

#### Обсуждение

Барорецептивный рефлекс является важным звеном контроля сердечно-сосудистой системы. Показано, что адаптация барорецепторов к постоянно высокому уровню АД связана с понижением чувствительности

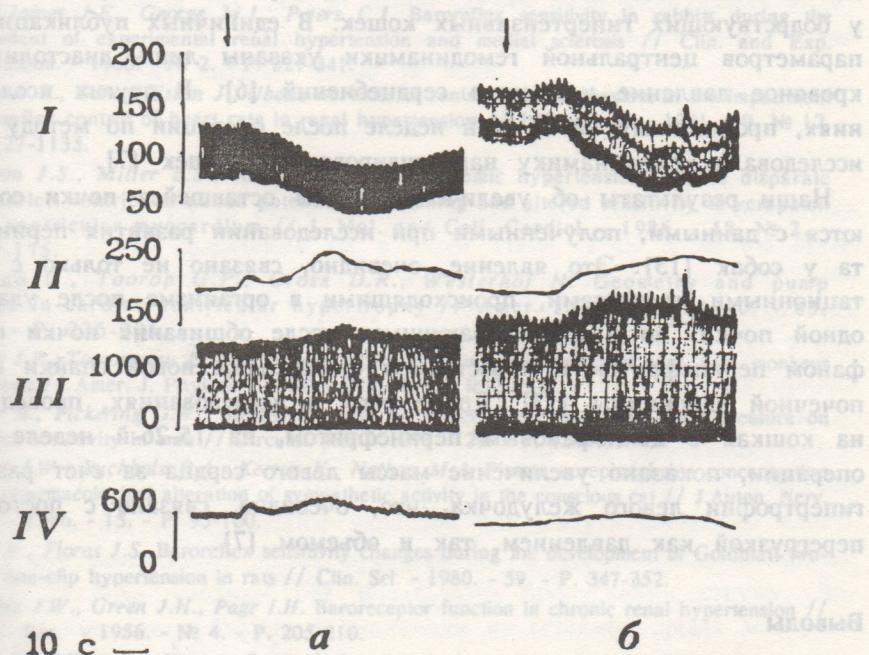


Рис. 2. Оригинальные записи параметров системной гемодинамики: I - артериальное давление, мм рт.ст.; II - частота сердечных сокращений, мин<sup>-1</sup>; III - фазовый кровоток, мл/мин; сердечный выброс, мл/мин у бодрствующих кошек при тестировании чувствительности барорефлекса: а - нормотензивные, б - гипертензивные животные. Стрелкой указано начало болюсного введения нитропруссида натрия.

барорефлекса как у людей [9, 13, 17], так и у животных [3, 11, 12, 14, 18, 19]. В то же время в хронических экспериментах на бодрствующих собаках показано, что синокаротидная и кардиопульмонарная денервация вызывает гипертензию и тахикардию [16]. Хотя факт угнетения чувствительности барорефлекса при гипертензии известен, в литературе относительно мало работ, посвященных исследованию процесса угнетения чувствительности барорефлекса при развитии гипертензии. В экспериментах на кроликах показано позднее (на 16-й неделе после индукции гипертензии) угнетение чувствительности барорефлекса [4], в то время как Jones и Floras [11] показали угнетение чувствительности барорефлекса в ранней стадии развития (2-3 нед после операции по методу Goldblatt) гипертензии у крыс. Результаты, полученные в данной работе, свидетельствуют о достаточно раннем (на 5-й неделе развития гипертензии) угнетении чувствительности барорефлекса у кошек.

К сожалению, технические трудности не позволили провести исследование динамики развития ренопаренхиматозной гипертензии у бодрствующих кошек с имплантированными датчиками флюметра, поэтому в нашей работе полные показатели центральной гемодинамики представлены у интактных животных и животных с развившейся гипертензией. Полученные нами параметры гемодинамики у нормотензивных кошек согласуются с результатами работ по исследованию гемодинамики у этого вида животных [1, 10]. В доступной нам литературе не имеется сведений о показателях АД, сердечного выброса и ОПСС у бодрствующих гипертензивных кошек. В единичных публикациях из параметров центральной гемодинамики указаны лишь диастолическое кровяное давление и частота сердцебиений [6]. В других исследованиях, проведенных на 15-26-й неделе после операции по методу Page, исследовали гемодинамику наркотизированных кошек [7].

Наши результаты об увеличении массы оставшейся почки согласуются с данными, полученными при исследовании развития перинефрита у собак [15]. Это явление, очевидно, связано не только с адаптационными процессами, происходящими в организме после удаления одной почки, но и с развивающимся после обшивания почки целлофаном перинефритом и нарастанием фиброколлагеновой спайки вокруг почечной паренхимы [15]. Кроме того, в исследованиях, проведенных на кошках с целлофановым перинефритом, на 15-26-й неделе после операции, показано увеличение массы левого сердца за счет развития гипертрофии левого желудочка, что, очевидно, связано с постоянной перегрузкой как давлением, так и объемом [7].

## Выводы

- Исследованы основные параметры гемодинамики на модели ренопаренхиматозной гипертензии у бодрствующих кошек.
- При развитии ренопаренхиматозной гипертензии у бодрствующих кошек достоверное угнетение чувствительности барорецептивного рефлекса происходит на 5-й неделе после операции.

B.D.Rozin, Ts.R.Orlova, S.G...

BAROREFLEX SENSITIVITY  
THE DEVELOPMENT OF P.  
IN CONSCIOUS CATS

Hemodynamic parameters w  
hypertensive cats. It was sh  
rate decreased by 20 % a  
cats. The study demonstrate  
hypertension induction, how  
values of the system hemody  
in awake cats has been wo

Institute of Experimental Card  
Cardiological Research Centre  
of Russian Academy of Scien

## СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

- Медведев О.С., Кузьм  
тизации симпатическо  
и нитропруссидом на  
С. 53-56.
- Розин Б.Д., Яшина Л.П.,  
акций сердечно-сосудист  
потонии у бодрствующи  
№ 2. - С. 12-19.
- Aars H. Aortic baroreceptor  
- 1968. - 72. - P. 298-309.
- Angell-James J.E., Geor  
development of experimen  
Hypertension. - 1980. - N
- Berenguer L., Garcia-Esta  
of baroreflex control of he  
- P. 1127-1133.
- Cameron J.S., Miller L  
localized left ventricular  
in left ventricular myoc  
P. 169-175.
- Elzinga G., Toorop  
function in cardiac ve  
№ 14. - P. 236-296.
- Gilmore J.P., Tomomatsu  
and rabbits // Amer. J. Ph
- Gribbin B., Pickering G.И  
baroreflex sensitivity in man
- Hubbard J.W., Buchholz F  
reflects pharmacological alt  
System. - 1986. - 15. - P.
- Jones J.V., Floras J.S. Bar  
kidney, one-clip hypertensi
- McCubbin J.W., Green J.H  
Circulat. Res. - 1956. - N
- Meguro Y., Miura Y., Ki  
patients with essential hype  
Suppl. - P. 93-95.
- Nosaka S., Wang S.C. Caro  
// Amer. J. Physiol. - 1972
- Page J.H. The production  
JAMA. - 1939. - 113. - P.

их [3, 11, ментах на (иопульмо- 16]. Хотя изии изве- исследова- развитии (на 16-й юсти баро- угнетение 3 нед по- результаты, аннем (на барореф-

сти исслед- и у бодр-, поэтому ики пред- ся гипер- генезивных гемодина- итературе и ОПСС азиях из олическое исследование Page,

согласу- ринефри- с адап- удаления и целло- и вокруг веденных ле после развития хстоянной

ренопа- твующих ного ре-

B.D.Rozin, Ts.R.Orlova, S.G.Zhigalina

BAROREFLEX SENSITIVITY CHANGES DURING  
THE DEVELOPMENT OF PARENCHYMATOUS HYPERTENSION  
IN CONSCIOUS CATS

Hemodynamic parameters were investigated in experiments with chronically instrumented hypertensive cats. It was shown, that mean arterial pressure level raised by 35 %, heart rate decreased by 20 % and periferal resistance raised by 56 % in awake hypertensive cats. The study demonstrates that the mean blood pressure raised on the 30th day after hypertension induction, however, baroreflex sensitivity lowered only on the 40th day. The values of the system hemodynamics indices permit considering that the model of hypertension in awake cats has been worked out for the first time.

Institute of Experimental Cardiology,

Cardiological Research Centre

of Russian Academy of Sciences, Moscow

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Медведев О.С., Кузьмин А.И., Яшина Л.П. и др. Анализ барорефлекторной активации симпатической системы у бодрствующих кошек, вызванной урапидилом и нитропруссидом натрия // Фармакология и токсикология. - 1988. - № 4. - С. 53-56.
2. Розин Б.Д., Яшина Л.П., Жигалина С.Г., Медведев О.С. Исследование особенностей реакций сердечно-сосудистой системы при моделировании состояния ортостатической гипотонии у бодрствующих гипертензивных животных // Физiol. журн. - 1992. - 38, № 2. - С. 12-19.
3. Aars H. Aortic baroreceptor activity in normal and hypertensive rabbits // Acta physiol. scand. - 1968. - 72. - P. 298-309.
4. Angell-James J.E., George M.J., Peters C.J. Baroreflex sensitivity in rabbits during the development of experimental renal hypertension and medial sclerosis // Clin. and Exp. Hypertension. - 1980. - № 2. - P. 321-341.
5. Berenguer L., Garcia-Estan J., Ubeda M. Role of reninangiotensin system in the impairment of baroreflex control of heart rate in renal hypertension // J.Hypertens. - 1991. - 9, № 12. - P. 1127-1133.
6. Cameron J.S., Miller L.S., Kimura S. et al. Systemic hypertension induces disparate localized left ventricular action potential lengthening and altered sensitivity to verapamil in left ventricular myocardium // J. Mol. and Cell. Cardiol. - 1986. - 18, № 2. - P. 169-175.
7. Elzinga G., Toorop G.P., Gross D.R., Westerhof N. Geometry and pump function in cardiac ventricular hypertrophy // Amer. J. Cardiol. - 1990. - 65, № 14. - P. 236-296.
8. Gilmore J.P., Tomomatsu E. Comparison of carotid sinus baroreceptors in dogs, cats, monkeys and rabbits // Amer. J. Physiol. - 1984. - 247, № 1. - R52-R56.
9. Gibbin B., Pickering G.W., Sleight P., Peto R. Effect of age and high blood pressure on baroreflex sensitivity in man // Circulat. Res. - 1971. - 29. - P. 424-431.
10. Hubbard J.W., Buchholz R.A., Keeton K., Nathan M.A. Plasma norepinephrine concentration reflects pharmacological alteration of sympathetic activity in the conscious cat // J. Auton. Nerv. System. - 1986. - 15. - P. 93-100.
11. Jones J.V., Floras J.S. Baroreflex sensitivity changes during the development of Goldblatt two-kidney, one-clip hypertension in rats // Clin. Sci. - 1980. - 59. - P. 347-352.
12. McCubbin J.W., Green J.H., Page I.H. Baroreceptor function in chronic renal hypertension // Circulat. Res. - 1956. - № 4. - P. 205-210.
13. Meguro Y., Miura Y., Kimura S. et al. A sympathetic component of baroreflex function in patients with essential hypertension // Clin. and exp. Pharmacol. and Physiol. - 1989. - 15. - Suppl. - P. 93-95.
14. Nosaka S., Wang S.C. Carotid sinus baroreceptor functions in the spontaneously hypertensive rat // Amer. J. Physiol. - 1972. - 222. - P. 1079-1084.
15. Page I.H. The production of persistent arterial hypertension by cellophane perinephritis // JAMA. - 1939. - 113. - P. 2046-2048.

