

ОБ УЧАСТИИ АСКОРБИНОВОЙ КИСЛОТЫ В ПРОЦЕССЕ ДЕЗАМИНИРОВАНИЯ АМИНОКИСЛОТ

Г. Н. МАНУЧАРЯН

В литературе часто встречаются указания, что аминокислоты являются стабилизаторами аскорбиновой кислоты. Детально изучив этот вопрос, Бунятиян и сотрудники показали, что различные аминокислоты в зависимости от условий оказывают неодинаковое действие при окислении аскорбиновой кислоты в присутствии меди и железа (1, 2, 3). Проведенные ими многочисленные исследования показали, что:

Глицин на воде тормозит окисление аскорбиновой кислоты при наличии меди и железа, но в присутствии тканевых срезов он, как сам по себе, так и при наличии меди и железа заметно ускоряет окисление аскорбиновой кислоты.

Аланин на воде и на растворе Рингера сам по себе стабилизирует аскорбиновую кислоту, но также при наличии железа и тканевых срезов он ускоряет распад аскорбиновой кислоты.

Лейцин во всех случаях сильно ускоряет окисление аскорбиновой кислоты.

Аспарагиновая кислота подавляет окисление аскорбиновой кислоты на воде, на растворе Рингера при наличии тканевых срезов и меди, но она ускоряет окислительный процесс в присутствии тканевых срезов и железа.

Глютаминовая кислота, сама по себе задерживая распад аскорбиновой кислоты на воде и на растворе Рингера, в присутствии тканевых срезов ускоряет окисление аскорбиновой кислоты при наличии железа.

Тирозин ускоряет распад аскорбиновой кислоты на растворе Рингера как в присутствии железа, так и в присутствии тканевых срезов (в особенности почек) и железа.

Гистидин только на воде является стабилизатором аскорбиновой кислоты при наличии меди и железа. Но на растворе Рингера и в присутствии тканевых срезов он во всех случаях значительно способствует окислению аскорбиновой кислоты.

Цистин, который вообще считается хорошим стабилизатором аскорбиновой кислоты, заметно ускоряет окисление аскорбиновой кислоты на растворе Рингера и в присутствии тканевых срезов и железа.

Следовательно ни одна из приведенных аминокислот не является стабилизатором витамина С в присутствии тканевых срезов и железа; различно действуют одни и те же аминокислоты в зависимости от раствора и его рН.

Для выяснения вопроса, как же действуют аминокислоты в целом организме на количество аскорбиновой кислоты, Матиняном были проведены исследования на собаках, которым внутривенно вводились аскорбиновая кислота и аминокислота, через определенные промежутки времени бралась кровь и моча на количественное определение аскорбиновой кислоты. Исследования показали, что глютаминовая кислота, аланин, глицин, аспарагиновая кислота и в особенности гистидин и лейцин сильно снижают количество аскорбиновой кислоты в крови и одновременно усиливают ее выделение через почки (4). Снижение содержания аскорбиновой кислоты в крови под влиянием вышеупомянутых аминокислот следует объяснить усиленным выделением ее через почки, но не исключена возможность, что аминокислоты вместе с этим способствуют и окислению аскорбиновой кислоты. Так например, как было указано выше, многие аминокислоты при наличии тканевых срезов ускоряют окисление аскорбиновой кислоты. С другой стороны, из литературы известно, что аскорбиновая кислота способствует дезаминированию лейцина (5) и гистидина (6,7), причем в последнем случае разрывается кольцо имидазола. Исследования Бунятия и Матиняна показали (8), что дезаминирование гистидина и лейцина под действием аскорбиновой кислоты сопровождается распадом последней, т. е. аскорбиновая кислота обусловливает процесс дезаминирования вышеупомянутых аминокислот своим окислением. В их опытах другие аминокислоты не подвергались дезаминированию и при этом аскорбиновая кислота хорошо сохранялась. Многочисленные работы Силок и сотр. также показали, что аскорбиновая кислота необходима для окисления фенилаланина и тирозина, при недостаточности аскорбиновой кислоты их обмен нарушается и в моче появляются их недоокисленные кето и гидрокси производные. Увеличение количества фенилаланина и тирозина в пище повышает потребность в аскорбиновой кислоте.

Вышеизложенное побудило нас изучить детально—участвует ли аскорбиновая кислота в процессе дезаминирования аминокислот и как влияет этот процесс на окисление самой аскорбиновой кислоты? В этой серии опытов приводятся результаты, полученные с тканевыми экстрактами.

Экспериментальная часть

Опыты ставились на свежих экстрактах печени крысы и морской свинки. Свежий экстракт готовился следующим образом: печень растиралась в фарфоровой ступке с кварцевым песком, добавлялся фосфатный буфер—0,067 M pH—8 с расчетом на 1 гр ткани 2 мл. Полученная кашица отстаивалась на 10 мин., затем бралась сверху стоящая прозрачная жидкость и центрифугировалась.

С одной частью экстракта ставились опыты в различных комбинациях (смотри таблицу) в распиromетрах Варбурга. В опытах брались: экстракт 1 мл, раствор аминокислоты 0,1 M—0,5 мл и аскорбиновая кислота 3 мг, объем жидкости доводился буфером до 3,1 мл, во внутренний сосудик вносились 0,2 мл 30% KOH. Экстракт вносился в отросток сосудика.

Таблица I

Наименование взятых веществ.	амино азот в м.м.		Аммиак в м.м.		Количество поглощенного кислорода в м.м.				Количество аскорбиновой к-ты мг		
	До инкуб.	После инкуб.	До инкуб.	После инкуб.	15	30	45	60	До инкуб.	после инкуб.	убыль
Экстракт	7,4	7,6	3,3	3,3	2,3	3,3	3,7	4,2	—	—	—
Экстр.+аск. к-та	7,4	8,7	3,3	4,6	3,2	5,5	6,8	8,5	2,8	1,8	1,0
Аскорб.кисл.+фос. буф.	—	—	—	—	1,4	2,3	3,3	4,1	2,9	1,6	1,3
Экст. + d-асп. к-та	32,0	27,0	3,6	3,6	2,9	3,6	4,0	4,3	—	—	—
Экст.+асп. к-та+аск. к-та	32,0	31,5	3,6	4,8	3,8	5,4	6,9	8,2	2,85	1,86	0,99
Асп. к-та+фосф. буф.	24,9	24,6	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Асп. к-та+аск. к-та+фосф. буф	24,7	24,6	—	—	0,7	1,6	2,5	3,0	2,85	2,16	0,69
Экст. + d-глют. к-та	31,3	27,2	3,6	3,6	2,7	4,0	4,6	5,1	—	—	—
Экст.+глют. к-та+аск. к-та	31,3	29,7	5,6	4,8	2,5	4,6	5,8	8,5	2,83	2,3	0,53
d-глют. к-та+фосф. буф.	25,0	24,8	—	—	—	—	—	—	—	—	—
d-глют. к-та+аск. к-та+фосф. буф.	24,8	24,5	—	—	1,0	2,6	3,1	4,0	2,89	2,0	0,89
Экст.+dl-глют. к-та	32,4	31,7	3,3	3,3	3,1	3,8	4,4	4,8	—	—	—
Экст.+dl-глют. к-та+аск. к-та	32,4	30,5	3,3	6,8	3,4	4,9	6,3	7,5	2,86	1,62	1,24
dl-глют. к-та+фос. буф.	25,0	25,0	—	—	—	—	—	—	—	—	—
dl-глют. к-та+аск. к-та	25,0	25,0	—	—	1,3	3,0	4,9	6,5	2,9	1,3	1,6

Экст.+d—аланин	32,3	30,0	3,3	8,4	4,3	6,2	7,0	8,2	—	—	—	—
Экст.+d—аланин+аск. к-та	32,4	31,1	3,3	7,4	2,5	6,0	8,0	9,7	2,9	—	1,8	1,1
d—алан.+фосф. буф.	25,0	25,0	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
d—алан.+аск. к-та+фосф. буф.	25	25	—	—	1,7	2,2	3,5	4,4	2,9	—	1,75	1,15
Экст.+dl—алан.	32,3	31,3	3,3	6,8	3,0	4,1	4,3	4,6	—	—	—	—
Экст.+dl—алан.+аск. к-та	32,4	30,6	3,3	9,0	2,4	4,8	6,2	7,3	2,83	—	2,0	0,83
dl—алан.+фосф. буф.	24,7	24,5	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
dl—алан.+аск. к-та+фосф. буф.	24,4	24,5	—	—	2,9	5,4	6,0	7,0	3,0	—	1,0	2,0
Экст.+гистид. дихл.	32,3	29,9	3,6	13,0	3,2	4,5	5,4	6,0	—	—	—	—
Экст.+гистид. дихл.+аск. к-та	32,3	29,8	3,6	13,0	4,0	7,2	9,2	10,1	2,9	—	1,46	1,44
Гистид. дихл.+фосф. буф.	25,0	25,0	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Гист. дихл.+аскорб. к-та+фосф. буф.	25,0	25,0	—	—	2,9	5,4	6,0	7,0	2,9	—	0,84	2,06
Экст.+l—цистен.	32,3	31,6	3,5	6,8	11,8	13,5	14,1	14,5	—	—	—	—
Экст.+l—цист.+аск. к-та	32,3	30,6	3,5	8,7	10,8	13,3	14,3	15,9	3,0	—	2,11	0,89
l—цист.+фосф. буф.	25,0	24,8	—	—	0,9	2,0	2,9	3,7	—	—	—	—
l—цист.+аск. к-та	24,8	24,8	—	—	3,1	6,8	8,8	10,5	3,0	—	2,3	0,7
Экст.+глицин	32,3	29,7	3,3	3,3	2,6	3,7	4,4	4,5	—	—	—	—
Экст.+глицин.+аск. к-та	32,3	30,5	3,3	4,8	3,4	5,4	6,9	8,1	2,85	—	2,2	0,65
Глиц.+фосф. буф.	24,5	24,4	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Глиц.+аск. к-та+фосф. буф.	24,5	24,4	—	—	0,7	1,3	2,2	3,4	3,0	—	2,3	0,7

Через каждые 15 минут отсчитывалось количество поглощенного кислорода в течение одного часа. Каждый опыт повторялся от 6—8 раз, после чего выводились средние данные.

Затем в опытной смеси определялось количество аскорбиновой кислоты, амино азота после удаления белков 10% раствором трихлоруксусной кислоты и 4% раствором метафосфорной кислоты. Количество аскорбиновой кислоты определялось индофенолным титрованием, количество амино азота по Van Slyke. Помимо этого определялось количество аммиака по Convey. Все эти ингредиенты определялись в каждой опытной смеси до аэрации и инкубации в респирометрах Варбурга.

Количество поглощенного кислорода, амино азота и аммиака выражены в μM .

Опыты были поставлены с d- аспарагиновой, d- и dl-глютаминовой кислотами, d- и dl- аланином, глицином, l-цистеном и гистидином.

Полученные результаты с экстрактами печени крысы приведены в таблице 1.

Данные таблицы 1 показывают, что экстракт печени крысы дает небольшое количество амино азота и аммиака, почти одинаковое до и после инкубации, в комбинации же с аскорбиновой кислотой после инкубации дает гораздо больше амино азота и аммиака, чем до инкубации.

Это обусловливается усилением процесса протеолиза в присутствии аскорбиновой кислоты.

Аскорбиновая кислота сама по себе во время инкубации окисляется больше, чем с экстрактом, количество поглощенного кислорода повышается пропорционально.

Аскорбиновая кислота с экстрактом печени крысы не оказывает влияние на ход дезаминирования d- аспарагиновой и d- глютаминовой кислот.

Экстракт печени с указанными кислотами дает примерно такое же поглощение кислорода, как и при одном экстракте. Количество амино азота после инкубации уменьшается, тем не менее аммиак не выделяется, видимо благодаря тому, что аминогруппы аспарагиновой и глютаминовой кислот при инкубации связываются путем образования соединений по типу Шиффа.

d- аспарагиновая и d- глютаминовая кислоты без экстракта печени заметно способствуют сохранению аскорбиновой кислоты, однако, они с экстрактом частично теряют эту способность. Аскорбиновая кислота частично влияет на ход дезаминирования dl- глютаминовой кислоты с выделением аммиака. dl- глютаминовая кислота ускоряет распад аскорбиновой кислоты.

d- аланин с экстрактом под влиянием оксидазы d- аминокислот частично дезаминируется с выделением аммиака. Аскорбиновая кислота не оказывает особого влияния на ход дезаминирования d- аланина, последний же не способствует содержанию аскорбиновой кислоты. Количество поглощенного кислорода экстракта с d- аланином и аскорбиновой кислотой значительно выше, чем при одном экстракте. Присутствие

Таблица 2

Наименование взятых веществ	аминогидразин в мг		Аммиак в мг		Количество поглощенного кислорода в мг				Количество аскорбиновой к-ты в мг		
	До инкубации	После инкуб.	До инкубации	После инкуб.	15	30	45	60	До инкубации	После инкуб.	Убыль
Экстракт	8,2	8,3	3,2	3,2	1,6	2,6	3,7	4,2	—	—	—
Экстр.+аск. к-та	8,1	9,2	3,2	4,4	3,2	4,9	6,4	7,2	2,9	1,7	1,2
Аскорб. к-та+фосф. буф.	—	—	—	—	1,4	2,3	3,3	4,1	2,9	1,6	1,3
Экстр.+d-аспар. к-та	3,2	31,6	3,2	3,2	2,1	4,0	5,6	6,5	—	—	—
Экстр.+d-аспар. к-та+аск. к-та	32,0	31,9	3,2	4,5	3,8	6,5	9,0	11,1	3,0	1,6	1,4
d-аспар. к-та+фосф. буф.	24,9	24,6	—	—	—	—	—	—	—	—	—
d-аспар. к-та+фосф. буф.+аск. к-та	—	—	—	—	0,7	1,6	2,5	3,0	2,85	2,16	0,69
Экстр.+d-глют. к-та	31,8	30,7	17,6	17,6	2,7	4,0	4,7	5,0	—	—	—
Экстр.+d-глют. к-та+аск. к-та	32,0	31,0	17,6	17,0	5,5	8,1	10,0	11,1	2,9	1,55	1,35
d-глют. к-та+фосф. буф.	25,0	24,0	—	—	—	—	—	—	—	—	—
d-глют. к-та+аск. к-та+фосф. буф.	24,8	24,5	—	—	1,0	2,6	3,1	4,0	2,89	2,0	0,89
Экстр.+dl-глют. к-та	31,7	30,5	3,2	3,2	5,2	7,3	9,0	9,7	—	—	—
Экстр.+dl-глют. к-та+аск. к-та	31,7	29,5	3,2	6,9	6,6	10,4	13,2	14,2	3,0	2,0	1,0
dl-глют. к-та+фосф. буф.	25,0	25,0	—	—	—	—	—	—	—	—	—
dl-глют. к-та+аск. к-та+фосф. буф.	25,0	25,0	—	—	1,3	3,0	4,9	6,5	2,9	1,3	1,6

Экстр.+d-аланин	32,3	31,6	3,2	6,0	1,5	4,0	5,0	6,2	—	—	—	—
Экстр.+d-алан.+аскорб. к-та	32,4	31,4	3,2	6,0	2,9	7,4	9,0	11,1	2,8	1,64	1,16	—
d-алан.+фосф. буф.	25,0	25,0	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
d-алан.+аскор. к-та+фосф. буф.	25,0	25,0	—	—	1,7	2,2	3,5	4,4	2,9	1,75	1,15	—
Экстр.+dl-алан.	31,9	31,8	3,0	3,0	0,8	2,0	3,8	4,7	—	—	—	—
Экстр.+dl-алан.+аскор. к-та	31,8	31,8	3,2	4,2	1,5	3,8	6,0	8,3	3,0	2,0	1,0	—
dl-алан.+фосф. буф.	24,7	24,5	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
dl-алан.+аск. к-та+фосф. буф.	24,4	24,5	—	—	2,9	5,4	6,0	7,0	3,0	1,0	2,0	—
Экстр.+гистид. дихл.	33,0	28,8	3,2	15,4	1,5	3,0	4,6	5,7	—	—	—	—
Экстр.+гистид. дихл.+аск. к-та	32,4	30,9	3,2	15,4	1,7	4,0	6,4	9,3	3,0	1,6	1,4	—
Гистид. дихл.+фосф. буф.	25,0	25,0	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Гистид. дихл.+аск. к-та+фосф. буф.	24,4	24,5	—	—	2,9	5,4	6,0	7,0	2,9	0,84	2,06	—
Экстр.+l-цистен	33,0	32,6	3,0	4,3	9,1	12,2	13,2	13,7	—	—	—	—
Экстр.+l-цистен.+аск. к-та	33,0	31,5	3,0	5,0	9,0	14,0	15,8	17,0	3,0	2,00	1,00	—
l-цистен.+фосф. буф.	25,0	24,8	—	—	0,9	2,0	2,9	3,7	—	—	—	—
l-цистен.+аск. к-та+фосф. буф.	24,8	24,8	—	—	3,1	6,8	8,8	10,5	3,0	2,3	0,7	—

аскорбиновой кислоты частично тормозит процесс дезаминирования d -аланина, этот вопрос требует дальнейшего изучения.

Аскорбиновая кислота с экстрактом усиливает процесс дезаминирования dL -аланина с выделением аммиака. dL -аланин сам по себе ускоряет распад аскорбиновой кислоты, повидимому, этим и обусловливается увеличение поглощения кислорода, с экстрактом же задерживает ее распад. Аскорбиновая кислота сама по себе также с экстрактом при pH=8 не влияет на ход дезаминирования гистидина, последний отдельно заметно ускоряет распад аскорбиновой кислоты, с экстрактом же это влияние выражается гораздо слабее. Количество поглощенного кислорода остается одинаково повышенным. Гистидин дихлорид с экстрактом дезаминируется с выделением аммиака. Аскорбиновая кислота с экстрактом печени способствует дезаминации L -цистеина с выделением аммиака. L -цистеин способствует сохранению аскорбиновой кислоты. Поглощение кислорода L -цистеином отдельно, с экстрактом и аскорбиновой кислотой выше, чем при других аминокислотах. Это, видимо, обусловливается наличием в его молекуле группы SH^+ , способной к окислению.

Аскорбиновая кислота сама по себе, а также с экстрактом не влияет на процесс дезаминирования глицина. Однако, количество амино азота глицина с экстрактом после инкубации уменьшается, что, повидимому, обусловливается участием глицина в процессах трансаминизации.

Глицин способствует сохранению аскорбиновой кислоты.

Данные таблицы 2 (см. таблицу 2) показывают, что аскорбиновая кислота с экстрактом печени морской свинки в основном дает результаты, аналогичные с экстрактом печени крысы. Аскорбиновая кислота с экстрактом печени морской свинки (также как и у крысы) не влияет на процесс дезаминирования d -аспарагиновой и d -глютаминовой кислот.

d -глютаминовая кислота с экстрактом до и после инкубации частично дезаминируется с выделением аммиака. Процесс дезаминирования d -глютаминовой кислоты до инкубации может быть объяснен мощностью и количеством фермента d -глютамино-оксидазы в экстракте печени морской свинки.

d -аспарагиновая и d -глютаминовая кислоты с экстрактом печени морской свинки одинаково и гораздо больше способствуют распаду аскорбиновой кислоты, потому и в этих случаях повышается поглощение кислорода, чем с экстрактом печени крысы.

Аскорбиновая кислота в экстракте печени морской свинки влияет на процесс дезаминирования dL -глютаминовой кислоты так же, как в экстракте печени крысы.

В процессах дезаминирования d - и dL -аланина с экстрактом печени морской свинки аскорбиновая кислота не принимает участия, d -аланин с экстрактом частично дезаминируется с выделением аммиака.

Участие аскорбиновой кислоты в процессах дезаминирования гистидина и L -цистеина с экстрактом печени морской свинки почти аналогичны с данными экстракта печени крысы.

Гистидин дихлорид с экстрактом печени морской свинки дезаминируется гораздо сильнее, а цистеин гораздо слабее, чем при экстракте печени крысы.

Результаты опытов аскорбиновой кислоты с глицином и экстрактом печени морской свинки вполне сходны с результатами опытов экстракта печени крысы, потому и в таблице данные не приведены.

Выводы

1. Аскорбиновая кислота при pH—8 усиливает протеолиз.
2. Аскорбиновая кислота в процессах дезаминирования d-аминокислот в основном не участвует, в процессах же дезаминирования l-аминокислот принимает участие, при этом она активирует действие l-аминокислотных оксидаз.
3. Аскорбиновая кислота сама по себе при pH—8 окисляется больше, чем в условиях экстракта (печень, почки). d-аспарагиновая, d-глютаминовая кислоты, l-цистеин и глицин сами по себе также с экстрактом при pH—8 заметно задерживают распад аскорбиновой кислоты, но в условиях экстракта печени морской свинки d-аспарагиновая и глютаминовая кислоты способствуют ее распаду.
- Гистидин, d-аланин, dl-аланин и dl-глютаминовая кислоты в разной степени сами по себе более способствуют распаду аскорбиновой кислоты, чем в условиях экстракта.
4. Опыты с одними экстрактами печени крысы и морской свинки, а также при комбинации с аскорбиновой, d-аспарагиновой, dl-глютаминовой кислот, d-аланином, гистидином, l-цистеином и глицином при pH—8 дают почти одинаковые результаты. В отличие от них d-глютаминовая кислота дезаминируется с экстрактом печени морской свинки, а dl-аланин—с экстрактом печени крысы, это обусловливается наличием и активностью их оксидаз в указанных экстрактах.
5. Уменьшение количества амино азота (без изменения количества аммиака) после инкубации при наличии d-аспарагиновой, d-глютаминовой кислот и глицина с экстрактом печени крысы нужно объяснить участием этих кислот в процессах трансаминизации.

Пользуюсь случаем выразить свою искреннюю благодарность руководителю данной работы действительному члену Академии Наук Армянской ССР профессору Бунятиану Г. Х. и сотрудникам кафедры Биохимии Мединститута за их повседневную помощь в проведении работы.

ЛИТЕРАТУРА

1. Бунягян Г. Х. и В. Г. Мхитарян—. Труды Ереванского Мед. института*, в. 1, 18, 1940.
2. Степанян С.—Диссертация—1941.
3. Бунягян Г. Х., В. Г. Мхитарян, Г. В. Матинян, С. Степанян, М. Г. Гаспарян и Ю. А. Кечек—. Доклады VII Всесоюзного съезда физиологов*, 412, 1947 г.
4. Матинян Г. В.—Диссертация 1947.
5. Euler H. V., R. Karrer, u. F. Zehender—Hérv. Chim. Acta, 17, 157, 1934.
6. Abderhalden E.—Fermentforsch., 15, 28, 1937.
7. Edlbacher S. u. A. Segesser—Bioch. Z. 290, 370, 1937.
8. Бунягян Г. Х. и В. Г. Матинян—. Биохимия* 13, 299, 1948 г.

ԱՍԿՈՐԲԻՆԱԹԹՎԿԻ ՄԱՍՆԱԿՑՈՒԹՅՈՒՆԸ ԱՄԻՆՈԹԹՈՒՆԵՐԻ ԴԵԶԱՄԻՆԻԶԱՑԻԱՅԻ
ՊՐՈՑԵՍՈՒՄ

Գ. Ն. ՄԱՆՈՒԶԱՐՅԱՆ

Ա Մ Փ Ո Փ Ո Ւ Մ

1. Ասկորբինաթթուն $\text{pH}-8$ -ի դեպքում ուժեղացնում է պրոտեոլիզը:
2. Ասկորբինաթթուն ձ-ամինոթթուների դեղամինիզացիայի պրոցեսում հիմնականում չի մասնակցում, իսկ լ-ամինոթթուների դեղամինիզացիայի պրոցեսում մասնակցում է, ըստ որում ակտիվացնում է լ-ամինոթթվային օքսիդացների գործունեությունը:
3. Ասկորբինաթթուն ինքնին ($\text{pH}-8$) օքսիդանում է ավելի ուժեղ քան էքստրակտի պայմաններում (լյարդ, երիկամ), ձ-ասպարագինաթթուն, ձ-գլյուտամինաթթուն, լ-ցիտուլինը և գլիցինը ինքնին ինչպես նաև էքստրակտի հետ ($\text{pH}-8$) զգալի չափով կանխում են ասկորբինաթթվի քայլայումը, իսկ ձ-ասպարագինաթթուն և ցլյուտամինաթթուն ծովախողուկի լյարդի էքստրակտի հետ օժանդակում են նրա քայլայմանը:
- Ասկորբինաթթվի քայլայումը հիստիզինի, ձ-ալանինի, մլ-ալանինի և մլ-ցլյուտամինաթթվի ներկայությամբ ընթանում է ավելի ուժեղ քան այդ տեղի է ունենում երբ նրանց զուգակցում է նաև հյուսվածքների էքստրակտը:
- Առնեաների և ծովախողուկների լյարդի մաքուր էքստրակտի հետ դրված փորձերը, ինչպես նաև ասկորբինաթթվի, ձ-ասպարագինաթթվի, մլ-ցլյուտամինաթթվի, ձ-ալանինի, հիստիզինի, լ-ցիտուլինի և գլիցինի հետ զրված փորձերը ($\text{pH}-8$) հիմնականում տվել են նույն արդյունքները: Միայն ի տարբերություն այդ թթուների, մլ-ցլյուտամինաթթուն զեղամինիզացիայի է ենթարկվում ծովախողուկի լյարդի էքստրակտով, իսկ ալանինն առնեան լյարդի էքստրակտով: Սա պայմանավորված է նշված էքստրակտների մեջ նրանց օքսիդացների առկայությամբ և ակտիվությամբ:

5. Ասպարագինաթթվի, մլ-ցլյուտամինաթթվի և գլիցինի ինկորպացիայից հետո ամինոազատի քչացաւմը (առանց ամիակի քանակի, փոփոխման) առնեաների լյարդի էքստրակտի հետ պետք է բացարկել նրանով, որ այդ ամինաթթուները մասնակցում են արանսամինիզացիայի պրոցեսներում:

