

КРАТКИЕ НАУЧНЫЕ СООБЩЕНИЯ

УДК 577.1

А. А. ГАЛОЯН, Р. А. АЛЕКСАНЯН, Ф. М. СААКЯН

ИНГИБИРОВАНИЕ ОСВОБОЖДЕНИЯ КОРОНАРОРАСШИРЯЮЩИХ ГОРМОНОВ ПОСЛЕ ЦЕНТРАЛЬНОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ ДЕКСАМЕТАЗОНОМ

В предыдущих наших исследованиях было показано, что холинореактивные субстанции мозга играют важную роль в высвобождении коронарорасширяющих гормонов и включении их в общую циркуляцию. Внутрицистеральное введение ареколина, прозерина, СоА приводило к быстрому наступлению коронарорасширяющего эффекта, в то время как блокирование холинорецепторов мозга амизилом полностью снимало его [1, 2].

М-холинолитик амизил снимает действие холинопозитивных веществ на высвобождение в портальную кровь кортикотропин-освобождающего полипептида. Таким образом, холинорецепторы мозга играют важную роль в высвобождении коронарорасширяющих гормонов К и С и поступлении их в общий кровоток.

Учитывая тот факт, что амизил снимает эффект действия холинопозитивных веществ на ось гипоталамус-гипофиз-надпочечники, одновременно ингибируя поступление коронарорасширяющих нейrogормонов в общую циркуляцию, важно было выяснить, может ли классический ингибитор высвобождающий CRF (кортикотропин-освобождающий фактор) — дексаметазон одновременно ингибировать выделение нейrogормонов К и С в кровь.

Задача настоящего исследования состояла в изучении центрального действия растворимого дексаметазона на высвобождение коронароактивных нейrogормонов из мозга и поступление их в общую циркуляцию в условиях провокации холиномиметиком ареколином.

Материал и методика. Оптимальные дозы дексаметазона (растворенного в дистиллированной воде из расчета 5 мкг/кг веса животного) вводили кошкам внутрицистерально. Опыты были поставлены на наркотизированных уретаном с хлоралозой кошках. Регистрацию объемной скорости коронарного кровотока осуществляли обычным методом [3].

Результаты и обсуждение. Получив исходный фон коронарного кровотока, внутрицистерально вводили дексаметазон в дозе 5 мкг/кг. Сейчас же после применения дексаметазона наблюдается кратковременное (3—5) повышение системного артериального давления. Препарат в указанной дозе не оказывает заметного влияния на объемную скорость коронарного кровотока.

Через 20 мин после применения дексаметазона тем же путем вводили ареколин в дозе 10 мкг/кг. В этом случае, наоборот, наблюдается понижение артериального давления на 15—20 мм ртутного столба в течение 15—20 мин.

На фоне дексаметазона последующее введение ареколина в течение всего опыта (3—4 часа) больше не приводит к увеличению объема скорости коронарного кровотока, т. е. дексаметазон препятствует обычно наблюдаемому коронарорасширяющему эффекту ареколина. Результаты наших исследований показывают, что дексаметазон ингибирует не только выделение кортикотропин-освобождающего фактора из мозга в общую циркуляцию, но и коронарорасширяющих нейrogормонов.

Институт биохимии АН АрмССР

Поступило 18.IX 1975 г.

Ա. Ա. ԳԱԼՈՅԱՆ, Ռ. Ա. ԱԼԵՔՍԱՆՅԱՆ, Յ. Մ. ՍԱՀԱԿՅԱՆ

ԿՈՐՈՆԱՐՈՎԱԿՏԻՎ ՆԵՅՐՈՆՈՐՄՈՆՆԵՐԻ ԱՆՋԱՏՄԱՆ ԱՐԴԵԼԱԿՈՒՄԸ
ԴԵՔՄԵՏԱԿՈՐՏԻԿՆԻ ԿԵՆՏՐՈՆԱԿԱՆ ԱՂԴԵՑՈՒԹՅԱՆ ԴԵՊՔՈՒՄ

Ա մ փ ո փ ո լ մ

Ուսումնասիրվել է լուծելի դեքսամետազոնի ազդեցությունը ուղեղից կորոնարոակտիվ նեյրոհորմոնների անջատման պրոցեսում արեկոլինի պրովոկացիայի պայմաններում: Տվյալները ցույց են տվել, որ դեքսամետազոնը արգելակում է նշված նեյրոհորմոնների անջատումը:

Л И Т Е Р А Т У Р А

1. Галоян А. А., Алексанян Р. А., Карапетян Р. О. *Вопр. мед. химии*, 17, 259, 1972.
2. Карапетян Р. О., Марукян Т. Х., Сарибекян Г. А., Галоян А. А. *Биологический журнал Армении*, 25, 10, 32, 1972.
3. Киверина Н. В. *Фармакол. и токсикол.* 21, 1, 39, 1958.