E. Bernhards L. Glass R. Stud Biophys., 90, 73-74, 1982.

9. Blonk W., Kavanayshi W. P., Cert G. Stud. Blophys., 90, 31-32, 1982.

- 10. Durgaryan S. S., Martiros iv S. M. Bioclectrochem. Bloenerg., 5, 554-560, 1978.
- 11. Durgaryan S. S., Martiresov S. M. Ind. 5, 567-573, 1978.
- 12. Grinius L., Berzinsklene J. FEBS Lett., 72, 151-154, 1976.
- 13. Kahack H. R. Methods in Enzymol., 22, 99-120, 1971,
- 14 Martirosov S. M. Bioelectrochem. Bioenerg., 6, 315-321, 1979.
- Martirosov S. M., Petrostan L. S., Techountan A. A., Varianian A. G. Ibid, 8, 613-620, 1981.
- 16. Martirosov S. M., rechountan A. A. Ibid, 8, 25-32, 1981.
- 17. Martirasov S. M., Fech uniten A. A. Ibid, 8, 597-603, 1981,
- 18. Martirosov S. M., Trehonnion A. A. Ibid, 8, 605-611, 1981.
- 19. Nelchof R., Echols W. II. Biochim. Biophys, Acia, 318, 25-32, 1973.

«Биолог. ж. Армении», г. XXXVIII, № 3, 1985

КРАТКИЕ СООБІЦЕНИЯ

VAK 577 152.341:577 151.012

ДЕПСТВИЕ ГЛИКОЗАМИНОГЛИКАНОВ НА СЕКРЕЦИЮ СОЛЯНОЙ КИСЛОТЫ ЖЕЛУДКОМ

В. А. ТРАПКОВ, А. В. САГАТЕЛЯН, К. Л. ЕРЗИНКЯН

Ключевые словы золяная кислоты систамин генарин, холфронтинсульфат, гиалугоновия кислоти

Физнологическое деиствие гистамина заключается в его участии в регуляции дериферического кровообращения, проницаемости клеточтых мембран, и поддержании топуса органов с гладкой мускулатуров и т. д. Содержание гистамина и плазме крови и тканевых жидкостях полдерживается на физиологическом уровне сложной системой нейрогормонального контроля высвобождения гистамина из тканевых дено. его инактивации и выведения из организма. Избыточное количество его способствует формированию в организме ряда натологических состояний. Гистамин является одним из гуморальных факторов, принимающих активное участие в процессе язвообразования. Патологическое винэшуден атвашема омтроидорого ото о онескар винивтрил риатрим. микровиркуляции в гастродуоденальной степке с последующим развитием носпалительной реакции в очаге поражения. Кроме гого, он стимулирует секрешию париситальными клетками желудка соляной кислоты, оказывающей агрессивное воздействие на гастродуоденальную стенку. Усилению патологического действия гистамина благоприятствует увеличение в слизистой оболочке желудка числа тучных клеток, леповирующих гистамии.

В настоящей работе представлены результаты изучения влияния гликозаминогликанов на индупированную гистамином секрецию соляной кислоты.

Определение секредии соляной кислоты желузком проводилось по методу Ангуса в Блэха [1], основанному на регистрации измерений рН непрерывно прокачиваемого через полость желудка физиологического раствора разма попышения секреции соляной кислоты. В опытах были использованы препараты инстамина-дифосфата («Флука»), гепарина («Спофа»), хондроитинсульфата («Серва») и гиалуроновой кислоты («Репнад»).

В результате исследования установлено, что предварительная инкубация желудка с гликозаминогликанами приводит к уменьшению величны секреторного ответа желудка на введение гистамина.

С целью выявления механизма ингибирования гликозаминогликанами секрении соляной кислоты, индуцированной гистамином, изучалось взаимодействие гистамина с гликозаминогликанами по исчезновению метахромазии толуидинового синего (ТС). В физиологических условиях (рН 7,3; понная сила 0,15) ТС образует и растворе слабый метахроматический комплекс с изучаемыми гликозаминогликанами посредством ориентации молекул-катионов красителя относительно анионных групп гликозаминогликанов [2].

Введение гистамина в системы ТС—тликозаминогликан сопровождается исчезновением метахромазни вследствие конкурентного вытеснения красителя из комплексов ТС—гликозаминогликов и образованием при участии понных связей комплексов гистамин—гликозаминогликан.

Таким образом, ингибирование гликозаминогликанами вызванной гистамином секреции соляной кислоты желулком ивляется, по-видимому, следствием непосредственного взаимодействия гликозаминогликанов с биогенным амином или с их способностью блокировать Н₂-рецевторы гистамина.

НИН по биологическим велытаниям химических соез нения, Купяпия, Москонская область

Поступнао 5.Х1 1984 г.

JIHTEPATYPA

1, Angus J. A., Bluck J. W. Brit. J. Pharmacol., 62, 3, 460, 1978.

2. Schoenberg M. D., Moore R. D., Biochim. Bioph. Acia., 83, 1, 42, 1964.

«Биолог. ж. Армении», 1 XXXVIII, № 3, 1985

КРАТКИЕ СООБЩЕНИЯ

УДК 615:576.8

ЗАВИСИМОСТЬ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОГО ДЕПСТВИЯ ОТ СТРУКТУРЫ ТИАЗОЛОВ ПИПЕРИДИНОВОГО РЯДА

Дж. А. АВАКИМЯН, Ш. Г. ОГАНЯН, Ю. З. ТЕР-ЗАХАРЯН

Ключевые слова: стифилококк, дизентерийная пилочки, антибоктериильног действие, тиизолы, пиперидины.

Литературные данные и результаты ранее проведенных исследований производных тиазола позволяют вести дальнейший поиск антибактериальных средств среди иззванной группы [1, 4—6]. Нами было