УДК 591.1.05

ВИОХИМИЯ

А С. Оганесян, Ж С Геворкян

Гликогенолитический фактор почечной ткани

«Представлено академиком АН Армянской ССР Г X Бунятяном 1/VI 1970)

Рядом исследователей было показано, что в корковом слое почек разных животных из L-аминокислот образуется достаточное количество глюкозы, между тем как в печеночной ткани L-аминокислоты не стимулируют образование глюкозы (1). Мы предполагали, что образование глюкозы из L-аминокислот в корковом слое почек овязано с особенностью этой ткани интенсивно деаминировать эти аминокислоты. Как показали наши прежние исследования, в корковом слое почек белых крыс ряд L-аминокислот подвергается интенсивному деаминированию с образованием большого количества свободного аммиака (2). В печеночной ткани этого не наблюдается. В дальнейшем нас интересовал вопрос образования глюкозы из L-аминокислот при совместной инкубации почечной и печеночной тканей. Предполагалось, что после деаминирования аминокислот в лочечной ткани их углеродный остов будет опособствовать синтезу глюкозы в печеночной тжани. С этой целью орезы упомянутых тканей (по 200 мг) инкубировали в Кребс-Рингер-бикарбонатном буфере pH-7, 4, в течение одного часа, при t -37°С. После инкубации путем центрифугирования ткани отделяли от жидкости и в последней определяли содержание глюкозы (по Дюмазеру). Содержание аминокислот в инкубируемой среде составляло 5 мМ (конечная концентраиня).

Результаты исследований (табл. 1) показали, что в ходе инкубации срезы печени и почек (к отдельности) выделяют в окружающую среду определенное количество глюкозы. При этом срезы печени выделяют несравненно больше глюкозы, чем срезы почек, что связано с распадом гликогена. При их совместном инкубировании наблюдается выраженное возрастание содержания глюкозы в инкубационной среде, значительно превышающего сумму этого моносахарида, образующегося при инкубировании этих тканей в отдельности. Подобное явление наблюдается и в

отношении мышечной ткани В присутствии L-аминокиолот в почечной ткани отмечается некоторое усиление образования глюкозы, в печеночной ткани этого не наблюдается. При совместном инкубировании срезов печени и почек в присутствии аминокислот дальнейшее усиление образования глюкозы не наблюдается

Таблица 1

Образование глюкозы при совместной инкубации почечной и печеночной тканей

0/0 %	втыповняоко 2	Количество обра- зовавшенся глежо- зы в мг/г тканн час
1	Печень (срезы)	13,9+2,0 (10)
2	Почка (срезы коркового слоя)	3,8+0,5 (10)
3	Почка (гомогенат коркового слоя)	4,0+0,8 (8)
4	Почка (экстрант коркового слоя)	3,4+0,1 (4)
5	Почка (срезы коркового слоя, кипяченные)	2,6+0,3 (8)
6	Почка (срезы коркового слоя, охлажденные)	3,1+0,2 (4)
7	Прчка (срезы корхового слоя, днализированные)	3,3+0,1 (4)
8	Почка (срезы мозгового слоя)	1,4+0,2 (4)
9	Печень (срезы) + почка (срезы коркового слоя)	23,3+2,1 (10)
10	Печень (срезы) + почка (гомогенат коркового слоя)	21,4+3,9 (8)
-11	Печень (срезы) + почка (экстракт коркового слоя)	19,6+0,7 (4)
12	Печень (срезы) + почка (срезы коркового слоя кипяченные)	15,9+2,7 (8)
13	Печень (срезы) + почка (срезы коркового слоя охляжденные)	22,7±1,3 (4)
14	Печень (срезы) +почка (срезы коркового слоя диализиро-	
	ванные)	16,9+1,6 (8)
15	Печень (срезы) + почка (срезы мозгового слоя)	20,5+4,6 (4)
16	Мышца (срезы)	2,1+0,3 (4)
17	Мыціца (срезы) + почка (срезы коркового слоя)	9,2±1,6 (4)

Мы предполагали возможность усиления распада гликогена печеночной ткани в присутствии орезов почек. Параллельно проведенные ис-

Таблица 2 Образование глюкозы пои совместной инкубации печеночной и почечной (корковый слой) тканей в присутствии добавленного гликогена

N 10/10	Условня опыта	Количество образовавшейся глюкозы в жг г тиани чис	
		срезы	гомогенат
1 2 3 1 5 6 7 8	Печеночная ткань	14,5+0,2 (6) 14,9+0,9 (6)5 3,5+0,4 (6) 3,9+0,2 (6) 23,6+1,2 (5) 22,6+1,1 31,4+2,1 47,7+1,7	19,5+1,4 (6) 21,3+1,9 (5) 5,0+0,5 (6) 5,9+0,6 (5) 32,6+1,4 50,2+2,3

следования показали, что лействительно при этом отмечается некоторое понижение содержания гликогена печеночной ткани. Имея в виду эти данные к инкубируемым срезам извие добавляли гликоген в незначительном количестве (0,125 мг/мл) и выяснилось (табл. 2), что добавленный гликоген не оказывает особого влияния на образование глюкозы при никубации срезов печени и почек, как в отдельности, так и вместе Иная картина наблюдалась, чегда глиновен инкубировали с гомогенатом тканей. Инжубация гомогенатов печеночной и почечной тканей в отдельности с гликогеном вызывает небольшое увеличение содержания глюкозы, между тем как при совместном инкубировании гомогенатов этих тканей с гликогеном приводит к резкому усилению образования глюкозы Добавленный гликоген не переходит через клеточную мембрану во внутрь клетки и поэтому инкубирование срезов с гликогеном не вызывает усиления процессов глюкозообразования. Но как только нарушаются мембранные барьеры, добавленный гликоген становится доступным для действия соответствующих ферментов печени. Этот процесс резко ускоряется при добавлении гомогената или срезов почек. Надо было полагать, что почечная ткань выделяет вещество, которое отимулирует акгивность системы ферментов в печени, оказывающей гликогенолит ічеокое действие.

В дальнейшем мы провели ряд исследований по выяснению природы этого вещества. С этой целью срезы почечной ткани подвергались днализу, термической обработке (кипячение, охлаждение) и после чего инкубировали вместе со срезами печени. Было установлено, что охлаждение срезов почек (0° в течение 5 минут) не оказывает влияния на ход образования глюкозы в печени, во их кипячение и днализ (20 часов против 0,25М раствора сахарозы) приводит к значительному понижению стимулирующего действия на образование глюкозы в печени.

Результаты исследований показывают, что почки выделяют определенное вещество, обладающее гликотенолитическим действием Однако оно не оказывает непосредственного влияния на распад гликогена, а ускоряет этот процесс в печеночной ткани. По-видимому, это вещество стимулирует определенное звено сложного ферментативного процесса гликогенолиза в печени и этим путем усиливает распад гликогена и образование глюкозы из него Не исключена возможность, что в физиологических условиях подобная регуляция образования глюкозы из гликогена в печени имеет определенное значение в обеспечении гомеосталь глюкозы в организме. Опыты показаля, что это вещесто термолябильное и подвергается диализу. Исследования по изучению механизма действия и природы гликогенолитического фактора почечной ткани продолжаются.

Институт биохимии Анадемии наук Арменской ССР

նորկամային նյուսվածքի գլիկոգենոլիտիկ ֆակտուր

Փորձերը կատարվել են սպիտակ առնետների երիկամների և լյարդի Հյուսվածքների վրա։ Ստացվում է զգալիսբեն ավելի շատ գլյուկողա, բան երթ այդ հյուսվածքները ինկութացվում է զգալիսբեն ավելի շատ գլյուկողա, բան երթ ներ ստացվում և զգալիսբեն ավելի շատ գլյուկողա, բան երթ ներ ստացվում են առանձին-առանձին։ Նույնպիսի տվյալներ ստացվել են նաև մկանային և երիկամային հյուսվածքները համատեղ

Հետազոտությունները ցույց են տվել, որ այդ երևույթը կապված է նշված հյուսվածքներում գլիկոդենը բայրայման հետո Պարզվել է, որ երիկամները արտադրում են որոշակի նյութ (հնարավոր է հորմոնային բնույթի), որն արա մոլյաբիլ էւ Երիկամային հայրայումը լյարդում և մկաններում։ Այդ նյութը տերանում է գլիկոգենի բայրայումը դրալիզի ենթարկելու դեպքում խիստ ընկնում է նրա գլիկոգենոլիտին հատկությունը։

Բացառված չեւ որ ֆիզիոլոդիական պայմաններում, երիկամների կողմից արտադրվող այդ նյութը կարևոր դեր է խաղում օրգանիզմի ներքին հեղուկ-Ներում զլյուկողայի Հոմեոստաղը պահպանելու գործում։

ЛИТЕРАТУРА— ЧРИЧИЦИПЬ РВИНУ

¹ II. A. Krebs, Abstr. 24 Intern. Congr. Physiol. Sci., vol. 6, p. 227, 1968. ² Г. Х. Бунятян, А. С. Оганесян и Ж. С. Геворкян, ДАН СССР, 177, 951 (1967).