ЛИТЕРАТУРА

1. Бруевич Т. С. Профессиональные аллергические дерматозы. М., 1982.

Габдулина М. Х. Вестн. дерматол., 1978, 5, стр. 63.

3. Галоян А. А. Некоторые проблемы биохимии гипоталамической регуляции. Ереван, 1965.

4. Горяченкова Е. Е. Биохимия, 1956, 21, 2, стр. 247.

5. Гульянц Э. С. В сб.: Механизмы некоторых патологических процессов. Ростов-Дон, 1968, стр. 344.

6. Рабен А. С., Алексеева О. Г. Экспериментальный аллергический контактный дерматит. М., 1970.

7. Harris G. N., Jocobson D. Endocrinol., London, 1952.

8. Rosental, Tabor J. Pharmacol. Exp. Therap., 1948, 92, 425.

УДК 616.36: 613.362

о. з. нагашян, с. м. агаджанян

ВЛИЯНИЕ НОВОГО РЕГУЛЯТОРА РОСТА РАСТЕНИИ ПРЕПАРАТА ЭБФ-5 НА СОДЕРЖАНИЕ СЕРОТОНИНА В ПЛАЗМЕ КРОВИ

В хроническом эксперименте установлено, что препарат ЭБФ-5 вызывает увсличение содержания одного из основных биогенных аминов организма—серотонина в плазме крови животных. Обнаруженные изменсния характеризуются стойкостью.

Многочисленными исследованиями показано, что серотонин вовлекается в широкий спектр регуляторных механизмов в организме теплокровных животных [1, 3]. Метаболизм биогенных аминов при воздействии на организм различных факторов внешней среды служил предметом изучения многих авторов. Имеются данные об изменении содержания серотонина в организме при воздействии различных химических факторов, в том числе и химических средств защиты растений [2, 6].

Целью настоящей работы явилось выявление особенностей влияния нового регулятора роста растений из группы бензимидазолов препарата ЭБФ-5 на содержание серотонина в плазме крови у подопытных животных в хроническом эксперименте.

Материал и методика

Эксперименты проводили на белых крысах обоего пола массой 180—220 г. Препарат ЭБФ-5 металлическим зондом вводили в желудок экспериментальных животных ежедневно в течение 6 месяцев в дозе 6,23 мг/кг (1/1000 ЛД₅₀). Содержание серотонина в плазме крови определяли через 1, 3 и 6 месяцев от начала введения препарата. Контролем служили интактные крысы.

Количество серотонина в плазме крови определяли флюорометрическим методом Л. Я. Прошиной [4]. Принцип метода заключается в том, что серотонин в кислой среде в присутствии нингидрина образует

флюоресцирующие продукты. Экспериментальные данные подвергали вариационно-статистической обработке [5].

Результагы и обсуждение

В результате проведенных экспериментов выявлено, что через 30 суток после прекращения введения препарата содержание серотонина в плазме крови у самок снижается на 60% по отношению к контролю. У самцов этой же группы изменений не обнаружено (таблица). Аналогичные изменения наблюдались через 2 месяца (37%).

Таблица Содержание серотонина в плазме крови при многократном воздействии препарата $9 \Phi - 5$ (мкмольјя, n = 6, $M \pm m$)

Сроки пс- следования в месяцах	Опыт		Контроль	
	самки	самцы	самки	самцы
1-#	0,52±0,1*	1,49 <u>+</u> 0,1	1,29±0,08	1,42+0,07
3-й	0.90+0.09*	1,01±0,2	1,44+0,68	1,31+0,07
6-it	1,53+0,09	1,39+0,07	1,48+0,11	1,60+0,09

Примечание. *-различие статистически достоверно при Р<0,05.

На 6-й месяц эксперимента изменений в содержании серотонина у подопытных животных не обнаружено.

Таким образом, проведенные исследования выявили, что новый регулятор роста растений препарат ЭБФ-5 вызывает стойкое снижение (в течение 3 месяцов) содержания одного из основных биогенных аминов организма теплокровных—серотонина, особенно у самок.

Учитывая важную роль серотонина в осуществлении многих жизненно важных функций, можно заключить, что выявленные нарушения могут повлиять на интенсивность метаболических процессов в организме и привести к возникновению как адаптационных, так и патологических слвигов.

Филиал ВНИИГИНТОКСа

Поступила 2/II 1984 г.

2. A. PATALSUL, U. U. ULUSULSUL

ՔՈՒՑՍԵՐԻ ԱՃԻ ՆՈՐ ԿԱՐԳԱՎՈՐԻՉ ԷԲՖ_5 ԴԵՂԱՄԻՋՈՑԻ ԱԶԴԵՑՈՒԹՅՈՒՆԸ ԱՐՅԱՆ ՊԼԱԶՄԱՅԻ ՍԵՐՈՏՈՆԻՆԻ ՔԱՆԱԿՈՒԹՅԱՆ ՎՐԱ

Խրոնիկական վեցամսյա փորձում ուսումնասաիրվել է բույսերի աճի նոր կարգավորիչ ԷԲՖ-5 դեղամիջոցի ազդեցությունը սպիտակ առնետների արյան պլազմայի սերոտոնինի ջանակի վրա։

Հայտնաբերվել է, որ ԷԲՖ-5 դեղամիջոցը երկարատև ժամանակահատվածում (3 ամիս) նպաստում է արյան պլազմայում սերոտոնինի քանակության նվազմանը։

EFFECT OF EBF-5 (A NEW PLANT GROWTH REGULATOR) ON SEROTONIN CONTENT IN BLOOD PLASM

The chronic 6-months' study indicated that EBF-5 increase one of the major biogenous amines-serotonin in the plasm of the experimental animals. The changes revealed had a stable character.

ЛИТЕРАТУРА

1. Гормоны и головной мозг (под ред. В. П. Комиссаренко). Киев, 1969.

2. Иваницкий В. А., Пласс Р., Шилина В. Ф. В кн.: Актуальные вопросы гигиены применения пестицидов в различных климато-географических зонах. Ереван, 1976, стр. 98.

3. Новое о гормонах и механизме их действия. Киев, 1977.

4. Прошина Л. Я. Лабор. дело, 1981, 2, стр. 154.

- Рекомендации по статистической обработке результатов экспериментально-токсикологических исследований. М., 1965.
- 6. Шилина В. Ф. В сб.: Гигиена применения, токсикология пестицидов и клиника отравлений, вып. 12. М., 1981, стр. 154.

УДК 616.72-018

А. А. АЙВАЗЯН, С. А. ПАШИНЯН, Л. С. ОГАНЕСЯН

ОСЛОЖНЕНИЕ ПЕРИОДИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ЗАТЯЖНЫМ СУСТАВНЫМ СИНДРОМОМ

Суставные проявления занимают важное место в клинике ПБ. Затяжные артриты при ПБ имеют специфические клинические, рентгенологические и иммунологические особенности, знание которых может играть определенную роль в диагностике ПБ.

Периодическая болезнь (ПБ) является определенной нозологической формой, обусловленной, по-видимому, иммуно-генетическими факторами. Она характеризуется кратковременными поверхностными диффузными серозитами (перитонит, плеврит или перикардит), сопровождающимися выраженным болевым синдромом и высокой лихорадкой. Наши исследования [1] дают основание отнести ПБ к органоспецифическим аутоиммунным заболеваниям с реакцией против антигенов серозных покровов.

Суставной синдром при ПБ является одним из часто встречающихся клинических проявлений. По данным различных авторов, частота суставных проявлений при ПБ колеблется от 30,5 до 75,0% (табл. 1). По данным нашей клиники суставной синдром при ПБ встречается в 42,8%, из них в 19,0% случаев наряду с артралгией наблюдались явные признаки моно- или полиартритов.

Суставной синдром при ПБ не имеет строго специфических проявлений (последние весьма изменчивы у одного и того же больного, не стереотипны, их продолжительность резко колеблется—от 2—3 часов