

ԱՐԱԳԱՑՐԱԾ ԴԻՈՒՐԵԶԻ ԿԻՐԱՌՈՒՄԸ ՍՈՒՐ ՊԱՆԿՐԵԱՏԻՏԻ ԵՎ
ՊԱՆԿՐԵԱՏԱԾԻՆ ՊԵՐԻՏՈՆԻՏԻ ԲՈՒԺՄԱՆ ԺԱՄԱՆԱԿ

Սուր պանկրեատիտի պահպանողական բուժման ժամանակ կարևոր տեղ է զբաղում արագացրած դիուրեզի եղանակը, որը ունի կարևոր դեզինտոքսիկացիոն նշանակություն: Փորձը ցույց է տալիս, որ այս եղանակի ժամանակին օգտագործումը զգալիորեն կրճատում է բարդությունների և մահացության տոկոսը:

R. A. GRIGORIAN, F. S. DRAMPIAN

APPLICATION OF THE INTENSIVE DIURESIS IN THE COMPLEX
TREATMENT OF ACUTE PANCREATITIS AND PANCREOTOGENIC
PERITONIS

The experience of the application of intensive diuresis in the treatment of patients with acute pancreatitis is described. It is shown that this method is effective for detoxication of the organism. The timely application of this method, especially in case of destructive pancreatitis allows to decrease significantly the frequency of complications and lethality.

ЛИТЕРАТУРА

1. Бойтко Ю. Г. Патологическая анатомия и патогенез острого панкреатита. Минск, 1970.
2. Буромская Г. А., Голфанд Д. Е. Тр. 2-го Московского мединститута, т. 35, в. 16. М., 1977, с. 94.
3. Вальтер Э. О. Хирургия, 1979, 5, с. 78.
4. Васильков В. Г., Оранский И. Е. Вестн. хир., 1978, 1, с. 111.
5. Гилевич Ю. С., Форсиков А. О. Тез. V Всерос. съезда хирургов. Свердловск, 1978, с. 84.
6. Лащевкер В. М. В кн.: Острые панкреатиты. Киев, 1978, с. 144.
7. Орлов В. А., Якушин Г. А. Клин. мед., 1977, 8, с. 84.
8. Осингольц С. Л. Клин. хир., 1967, 1, с. 64.
9. Синовец В. С. Вестн. хир., 1981, 3, с. 145.
10. Филин Н. И., Ковальчук В. И. Вестн. хир., 1983, 1, с. 59.

УДК 017.1:547.466.64:

В. А. ШЕКОЯН, В. С. ТОВМАСЯН, К. Г. ПЕТРОСЯН, К. Х. КАЛАШЯН

ВЛИЯНИЕ ГЛУТАМИНОВОЙ КИСЛОТЫ НА
ИММУНОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОЦЕССЫ

Изучено влияние глутаминовой кислоты на количество антителообразующих и розеткообразующих клеток селезенки мышей в динамике. Показано ее модулирующее влияние на изученные иммунологические показатели в зависимости от дозы.

Существенным аспектом в разработке проблемы нейрогуморальной регуляции иммунитета является изучение роли медиаторных аминокислот. Нам было выявлено дозозависимое влияние ГАМК и ГОМК на количество антителообразующих (АОК) и розеткообразующих клеток (РОК) в селезенке, титры гемагглютининов в периферической крови [3, 4]. Как наши данные, так и имеющиеся в литературе сведения [1, 2]

Количество АОК и иммунных РОК в селезенке мышей, получавших глутаминовую кислоту

Дозы, мкг/кг	Дни исследований							
	5-й				7-й			
	АОК				РОК			
	$M \pm m$	P	$M \pm m$	P	$M \pm m$	P	$M \pm m$	P
50	$7,5 \pm 0,46$ n=8	<0,05	$4,6 \pm 0,17$ n=8	<0,05	$17,1 \pm 0,53$ n=8	<0,05	$8,8 \pm 0,43$ n=6	<0,05
Контроль	$5,0 \pm 0,46$ n=8		$3,6 \pm 0,27$ n=8		$8,8 \pm 0,46$ n=6		$2,0 \pm 0,17$ n=9	
100	$4,7 \pm 0,01$ n=10	<0,05	$2,5 \pm 0,07$ n=10	<0,05	$2,0 \pm 0,11$ n=10	<0,05	$0,25 \pm 0,05$ n=10	<0,05
Контроль	$8,4 \pm 0,06$ n=10		$4,2 \pm 0,15$ n=10		$10,0 \pm 0,23$ n=10		$1,3 \pm 0,18$ n=10	
200	$19,9 \pm 0,16$ n=20	<0,05	$13,8 \pm 0,11$ n=20	<0,05	$33,4 \pm 0,8$ n=10	<0,05	$8,3 \pm 0,13$ n=10	<0,05
Контроль	$11,4 \pm 0,14$ n=20		$7,2 \pm 0,56$ n=20		$15,2 \pm 0,3$ n=10		$6,6 \pm 0,14$ n=10	

о нормализации иммунного ответа при вибрационном поражении, о повышении резистентности макрофагов под влиянием глутаминовой кислоты послужили основой для изучения ее влияния на иммунологические процессы.

В настоящем сообщении приводятся данные о влиянии глутаминовой кислоты на количество АОК и РОК в селезенке.

Материал и методы

Опыты проведены на 152 белых мышах массой 18—20 г. Глутаминовую кислоту вводили внутривентрально в дозах 50, 100 и 200 мг/кг в течение 5 дней (дважды в день). Иммунизацию проводили 5% взвесью эритроцитов барана в количестве 1 мл на 3-й день после введения препарата. В качестве контроля использовались мыши, получавшие физиологический раствор. Определение количества АОК на 10^6 клеток селезенки проводили по методу Iegre, Nordin [5] на 5-й и 7-й дни иммунизации. Определение количества РОК проводилось также в динамике на 5-й и 7-й дни иммунизации по методу Zaalberg [6].

Результаты и обсуждение

Эксперименты показали (таблица), что введение глутаминовой кислоты в дозах 50 и 200 мг/кг вызывает достоверное увеличение количества АОК. Так, например, при введении дозы 50 мг/кг на 5-й день количество АОК увеличилось в 1,5 раза, а на 7-й — в 1,3 раза по сравнению с контролем. Стимулирующий эффект наиболее выражен при введении препарата в дозе 200 мг/кг (в 1,7—1,9 раза). Противоположный эффект наблюдается при введении дозы 100 мг/кг. Ингибирующее действие глутаминовой кислоты на количество АОК наглядно проявляется как на 5-й, так и 7-й день иммунизации (в 1,7 раза в оба срока наблюдений).

Аналогичные результаты были получены при воздействии препарата на количество иммунных РОК (таблица). Введение глутаминовой кислоты в дозах 50 и 200 мг/кг оказывало стимулирующий эффект во все сроки наблюдений. Количество РОК в опытной группе при введении дозы 50 мг/кг увеличилось по сравнению с контролем в 1,9 и 4,4 раза как на 5-й, так и 7-й день иммунизации. При введении дозы 200 мг/кг также наблюдалось увеличение их количества в те же сроки в 2,4—1,2 раза. В то же время доза 100 мг/кг оказывает ингибирующее действие также и на количество иммунных РОК. В опытной группе на 5-й день иммунизации количество их уменьшилось в 5, а на 7-й — в 17 раз.

Таким образом, глутаминовая кислота, так же как ГАМК и ГОМК, оказывает модулирующее влияние на иммунологические процессы в зависимости от дозы. Намеченные нами дальнейшие исследования по изучению влияния нейроактивных аминокислот на функции лимфоидных клеток, участвующих в иммунном ответе, могут прояснить механизмы наблюдаемых явлений.

ԳԼՈՒՏԱՄԻՆԱԹԻՎԻ ԱԶԴԵՑՈՒԹՅՈՒՆԸ ԻՄԱԴԵՆՈԼՈԳԻԱԿԱՆ
ՏԵՂԱՇԱՐԺԻ ՎՐԱ

Ուսումնասիրվել է գլուտամինաթթվի 50, 100, 200 մգ/կգ դեղաչափերի ազդեցությունը մկենբրի փայծաղի հակամարմինների և «վարդակազոյացման» բջիջների վրա դինամիկայում: Պարզվել է, որ գլուտամինաթթվի տարբեր դեղաչափերը իմունիտետի նշված ցուցանիշների վրա թողել են կարգավորող ազդեցություն:

V. A. SHEKOCYAN, V. S. TOVMASSIAN, K. G. PETROSSIAN, K. Kh. KALASHYAN
EFFECT OF GLUTAMINE ACID ON IMMUNOLOGIC PROCESSES

The effect of glutamine acid in 50, 100, 200mg/kg on the antibody formation and "rosette" formation cells in dynamics has been studied. Their modulating effect on the immunologic indices is shown, depending on the dose.

Л И Т Е Р А Т У Р А

1. Морозов К. И. Бюлл. exper. биол. и мед., 1980, 3, с. 7.
2. Сипливал Л. Е., Прокопенко Л. Г. В кн.: Нейрогуморальная регуляция иммунного гомеостаза, Л., 1986, с. 119.
3. Франгулян Л. А., Шекоян В. А., Товмасын В. С. Биол. ж. Армении, 1987, 40, 2, с. 158.
4. Шекоян В. А., Франгулян Л. А. и др. Ж. exper. и клин. мед. АН АрмССР, 1985, 6, с. 556.
5. Ierne N. K., Nordin A. A. Science, 1963, 140, 405.
6. Zaalberg O. B. Nature, 1964, 202, 1231.

УДК 616.155.1:612.85

М. М. МЕЛҚОҢЯН, А. Б. АФРИҚЯН, В. Г. МХИТАРЯН

АКТИВНОСТЬ ГЛУТАТИОНПЕРОКСИДАЗЫ И
ГЛУТАТИОНРЕДУКТАЗЫ ЭРИТРОЦИТОВ БЕЛЫХ
КРЫС В УСЛОВИЯХ АКУСТИЧЕСКОГО СТРЕССА

Показаны выраженные изменения активности глутатионпероксидазы и глутатионредуктазы эритроцитов белых крыс-самцов в условиях акустического стресса. Интенсивность и направленность сдвигов зависят от продолжительности действия шума и статуса α -токоферола в эритроцитах.

Нашими ранними исследованиями показана роль процессов перекисного окисления липидов (ПОЛ) в механизмах нарушения функций биологических систем при действии шума на организм [1, 3]. Интенсивность этого процесса в животных тканях находится под контролем антиоксидантных систем, из которых наиболее важной является глутатионовая антиперекисная система [2]. В условиях акустического стресса был показан рост уровня липидных перекисей в плазме и эритроцитах, коррелирующий со сниженным уровнем эндогенного жирорастворимого антиоксиданта α -токоферола (α -Т) и изменением активности суперок-