

ՀԱՄԱԿԱՅՎԱԾ ԿԵՆՍԱՊԱՏՎԱՍՏՈՒԿԻ ՈՍԿՐԱՌԱԶԱՑՄԱՆ ՀԱՏԿՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԻ ՈՒՍՈՒՄՆԱՍԻՐՈՒԹՅՈՒՆԸ

Փորձարարական կենդանիների վրա հետազոտվել են համակցված պատվաստուկի ոսկրառաջացման հատկությունները: Այն կազմված է ոսկրային մաշկ հյուսվածքից (մատրիքից), կոլագենային գելից և ոսկրային ալյուրից: Դիտարկումների հիման վրա հայտնաբերվել է, որ համակցված պատվաստումը արագացնում է ոսկրառաջացման պրոցեսները տեղադրման օջախում: Առաջարկվում է դրա օգտագործումը ոսկրային դեֆեկտների բուժման համար:

L. G. SAPONDJIAN, A. V. AZNAURIAN, L. I. KOSTANDIAN, T. V. KHANAMIRIAN

The Study of Osteogenic Properties of the Associative Biotransplant

The osteogenic properties of the associative biotransplant, composed of a bone matrix collagenous gel and osseous flour in ectopic and topic foci have been studied.

High osteoinductive properties and its ability of stageous stimulation of osteogenesis have been revealed.

It is recommended to use the transplant for the treatment of bone defekts in the clinic.

Л И Т Е Р А Т У Р А

1. Драке Р. Б., Муйжулис А. К. Вестн. хир. им. Грекова, 1983, 131, 8, с. 60.
2. Кантарова В. И., Жукова Г. Н. Онтогенез, 1971, 2, с. 177.
3. Картавин В. А., Стребков В. С. Ортопед., травмат. и протез., 1979, 9, с. 66.
4. Костандян Л. И. V съезд травматологов, ортопедов респ. Закавказья. Ереван, 1984, с. 162.
5. Лейбзон Н. А. В кн.: Вопр. патогенеза и лечения черепно-мозговой травмы. М., 1978, с. 135.
6. Линник С. А., Филатов С. А. и др. Сб. НИИТО им. Р. Р. Вредена. М., 1987, с. 48.
7. Николаев А. В., Щехтер А. В. В кн.: Экспериментально-клинические аспекты применения биологических полимеров в медицине. М., 1981, с. 11.
8. Носова И. М., Писаржевский С. А., Аболянц Р. К., Карелин А. А. Бюлл. экпер. биол. и мед., 1981, 92, с. 79.
9. Оселян И. А. V съезд травматологов, ортопедов республик Закавказья. Ереван, 1984, с. 177.
10. Павлова М. Н., Вяльцев В. В. Acta chir. plasticae., 1969, 3, с. 168.
11. Савельев В. И., Корнилов Н. В., Сивков С. Н. Ортоп., травмат. и протез., 1979, 9, с. 35.
12. Швец А. И., Фадеев Г. И. Ортоп., травмат. и протез., 1990, 11, с. 22.
13. Nade S., Burvell R. J. Bone, J. Surg., 1977, 59, 2, 189.
14. Strates B. S., Connolly S. F. Acta orthoped. Scand., 1989, 60, 2, 200.
15. Urist M. R., Dowell T., Hay C., Strates B. Clin. Orthop., 1968., 59, 59.

КРАТКИЕ СООБЩЕНИЯ

УДК 615.917:632.9

Г. Ц. АСЛАНЯН

ОСТРАЯ ТОКСИЧНОСТЬ ИЗОМЕРОВ И ОСНОВНОГО МЕТАБОЛИТА ЭНДОСУЛЬФАНА

Установлено [4], что среднесмертельные дозы (LD_{50}) α - и β -эндосульфана и его основного метаболита — эндосульфана-сульфата при введении в желудок белых крыс (с раствором крахмала) составляют соответственно 76,

240 и 76 мг/кг. С целью сравнительной оценки опасности указанных веществ нами определена их токсичность при однократном внутрижелудочном и подкожном введении мышам.

В опытах использовали 270 белых беспородных мышей массой 20—30 г. Химически чистые α -эндосульфат, β -эндосульфат и эндосульфат-сульфат вводили в желудок с хлопковым маслом (5 доз, по 10 животных обоего пола) под кожу с этиловым спиртом (4 дозы, по 10 мышей-самцов). Расчет LD_{50} проводили по Прозоровскому В. Б. [3]. В опыте с внутрижелудочным введением препаратов вычисляли среднеэффективное время гибели — ET_{50} [2] и индекс кумуляции — IK [1].

Согласно полученным данным (таблица), изомеры и основной метаболит эндосульфата при введении в желудок мышей являются сильнодействующими ядовитыми веществами: β -эндосульфат несколько менее токсичен, чем α -изомер и сульфат, но это различие не столь значительно ($P > 0,005$), как это установлено в опытах на крысах [4].

Некоторые параметры острой токсичности изомеров и метаболита эндосульфата при введении мышам

Вещество	В желудок			Под кожу
	LD_{50} , мг/кг	ET_{50} , ч	IK	LD_{50} , мг/кг
α -изомер	$29,9 \pm 3,1$	35,2	0,24	$13,6 \pm 2,3$
β -изомер	$36,3 \pm 3,5$	16,1	0,04	$2,4 \pm 5,7$
Сульфат	$27,0 \pm 2,6$	25,1	0,04	$12,2 \pm 2,4$

Вместе с тем при подкожном введении токсичность β -эндосульфата в 2,2—2,4 раза ниже ($P < 0,05$), чем у α -изомера и метаболита. Можно полагать, что в целом α -эндосульфат и эндосульфат-сульфат при однократном поступлении в организм сравнительно более опасны, чем β -изомер. У α -эндосульфата ET_{50} в 1,5—2 раза и IK в 6 раз больше, чем у β -изомера и сульфата (ET_{50} у метаболита несколько больше, чем у β -изомера). Эти данные согласуются с токсикокинетическими характеристиками изученных веществ [4] и свидетельствуют о возможно более выраженной кумулятивности α -эндосульфата. Очевидно, при гигиенической оценке остатков пестицидов и продуктов их трансформации в окружающей среде необходимо учитывать сравнительную опасность их компонентов.

Филиал ВНИИГИНТОКС
Минздрав СССР

Поступила 14.11.1991

1. Методические указания по разработке и научному обоснованию ПДК вредных веществ в воде водоемов. М., 1976 2. Пастушенко Т. В., Пилипенко Ю. А., Жуков А. А. и др. Гигиена и санитария, 1983., 1, с. 66. 3. Прозоровский В. Б. Фармакол. и токсикол., 1992, 1, с. 115. 4. Goebel H. et al. Residue Rev., 1982, 83, 174.

УДК 616.24—002.3:616.25

А. Л. ФРАНГУЛЯН, Л. Е. ПОСПЕЛОВ, А. С. ЕРМОЛОВ

ГНОЙНАЯ ПАТОЛОГИЯ ЛЕГКИХ И ПЛЕВРЫ — ВЗАИМОСВЯЗЬ С HLA ГЕНОТИПОМ

Генотип играет важную роль в восприимчивости к самым различным болезням, в том числе к тем, развитие которых связано с инфекционным началом. Естественно, что особую роль при этом должны играть гены HLA