

C. I. Анохіна

Вищий державний навчальний заклад
України “Буковинський державний
 медичний університет”, м. Чернівці

ЗМІНИ ФІБРИНО- ТА ПРОТЕОЛІТИЧНОЇ АКТИВНОСТІ ПЛАЗМИ КРОВІ ТА ТКАНИН ВНУТРІШНІХ ОРГАНІВ БІЛИХ ЩУРІВ ПІД ВПЛИВОМ МЕЛАТОНІНУ

Ключові слова: мелатонін, пла-
мовий фібриноліз, фібринолітична
активність тканин, протеоліз.

Резюме. У проведених експериментальних дослідженнях на нелінійних самцях білих щурів встановлено, що мелатонін викликає підвищення інтенсивності ферментативного і нефер-
ментативного фібринолізу в плазмі крові і тканині серця.

Водночас, у легенях, печінці, селезінці та нирках відбувається зниження сумарної фібринолітичної активності внаслідок пригнічення ензиматичного лізису фібрину та збільшення інтен-
сивності протеолітичної деструкції низько- й високомолекуляр-
них білків і колагену.

Вступ

Відомо, що пінеальна залоза є продуcentом родини метоксіндолів, із яких N-ацетил-5-метокситріптамін (мелатонін) та 5-метокситріп-тамін володіють гормональними властивостями, що чітко доведено [1, 5, 10, 11]. Як залоза, яка володіє дуже широкими інтегративними влас-
тивостями, епіфіз через мелатонін, з одного боку, модулює нейроендокринні функції, з іншого - сам є об'єктом керування різноманітними гормо-
нальними та гуморальними сигналами [4]. Наявні деякі повідомлення про підвищення рівня мела-
тоніну у хворих на цироз печінки з хронічними нирковими та серцево-судинними захворюва-
ннями [2, 5, 8, 11]. Окрім того, відомо, що мела-
тонін є основним компонентом пейсмекерної сис-
теми організму. Він приймає участь в утворенні циркадного та циркадіанного ритмів як без-
посередньо діючи на клітини, так і шляхом зміни секреції інших гормонів та біологічно активних речовин, концентрація яких змінюється в залеж-
ності від часу доби.

Питання фібринолізу привертають увагу широ-
кого кола медичних фахівців клінічного і тео-
ретичного напрямків. Депресія фібринолітичної активності є одним із патогенетичних факторів розвитку тромбозів. Статистика виникнення ін-
фарктів міокарда яскраво демонструє добову залежність даної патології, що може бути обумовлено циркадіанними коливаннями фібринолітичного потенціалу [3, 4, 5, 6]. Відомо, що фібринолітичний потенціал крові регулюється інгі-
біторами та активаторами плазміногену. Серед останніх велике значення належить урокіназі, яка інкремтується нирками і збільшує інтенсивність фібринолізу [1, 6]. Фотоперіодична залежність екскреторної, кислотовидільної та іонорегуючої функцій нирок чітко доведена в роботах науковців

школи, яку очолює академік В.П.Пішак. Вияв-
лено вплив мелатоніну на гомеостатичну діяль-
ність нирок [9, 12]. Однак ефект цього індоламіну на фібринолітичну активність тканин недостатньо не вивчений.

Мета дослідження

З'ясувати роль мелатоніну в механізмах регу-
ляції фібринолітичної активності тканин внутрішніх органів білих щурів.

Матеріал та методи

Експерименти проведені на 15 самцях нелі-
нійних білих щурів масою тіла 0,12-0,14 кг. Мела-
тонін уводили одноразово внутрішньоочеревинно в дозі 6 мг/кг маси тіла. Контрольну групу склали 11 щурів, яким уводили розчинник мелатоніну у відповідних об'ємах. Через 1 год щурів декапітували під ефірним наркозом. Кров стабі-
лізували 3,8%-м розчином натрію цитрату. На-
важки внутрішніх органів (серце, нирки, легені,
печінка, селезінка) розтирали в скляному гомо-
генізаторі з боратним буфером (pH 9.0). Для виз-
начення фібринолітичної та протеолічної актив-
ності гомогенати і плазму крові інкубували 30 хв з азофібрином фірми "Simko Ltd" (Україна) [7].
Отримані результати статистично оброблені за методом варіаційної статистики з визначенням критерію t Стьюдента.

Експерименти проведені з дотриманням Європейської конвенції по захисту хребетних тварин, яких використовують в експериментальних та інших наукових цілях (Страсбург, 1986).

Обговорення результатів дослідження

Встановлено що, мелатонін викликає зміни пла-
мового фібринолізу (див. табл.1) встановлено більш ніж дворазове підвищення сумарної фібрин-

нолітичної активності за рахунок зростання як ферментативного, так і неферментативного фібринолізу. У серці збільшення сумарної фібринолітичної активності спостерігалося внаслідок підвищення ферментативного фібринолізу (на 37%) та неензиматичного лізису фібрину (на 31%). У печінці сумарна фібринолітична активність знижувалася за рахунок пригнічення ферментативного фібринолізу та зменшення неферментативної фібринолітичної активності. У нирках також відмічалося зниження сумарного фібринолізу внаслідок пригнічення ензиматичного лізису фібрину, інтенсивність якого зменшувалася в 2,5 раза. Аналіз змін тканинного фібринолізу в селезінці виявив зниження сумарної фібринолітичної активності на 25%, що було зумовлено пригніченням ферментативного лізису фібрину, оскільки неферментативна фібринолітична активність від контрольного рівня практично не відрізнялася. У легенях відмічалося гальмування

ферментативної фібринолітичної активності на 13% за відсутності достовірних змін інтенсивності сумарного та неферментативного фібринолізу (див.табл.2).

Відомо, що розподіл екзогенного мелатоніну в організмі має особливості: найбільш високі концентрації цього гормону зареєстровані в органах шлунково-кишкового тракту, серці та плазмі крові [5]. Окрім того, кожен орган-мішень має свій ритм чутливості до мелатоніну [11], що може визначити особливості впливу останнього на тканинний фібриноліз. За результатами нашого дослідження, в органах, де зосереджені тканинні макрофаги (печінка - клітини Купфера, нирки - мезангіальні клітини, селезінка - фіксовані лакунарні макрофаги, легені - альвеолярні макрофаги) мелатонін пригнічує ферментативний фібриноліз, тоді як у плазмі крові та в тканині серця інтенсивність ензиматичного лізису фібрину під впливом цього індоламіну, навпаки зростає. Це можна

Таблиця 1

Характеристика змін плазмового фібринолізу та протеолізу при введенні мелатоніну інтактним щурам (x+Sx)

Показники, які вивчалися	Контроль n=11	Дослід n =15
Лізис азоальбуміну, E ₄₄₀ /г тканини за год	3,13±0,28	0,85± 0,08 p<0,001
Лізис азоказейну, E ₄₄₀ /г тканини за год	2,08±0,06	1,41± 0,20 p<0,001
Лізис азоколу, E ₄₄₀ /г тканини за год	0,20±0,03	0,21±0,01
Сумарна фібринолітична активність, E ₄₄₀ /г тканини за год	0,45±0,03	1,06±0,06 p<0,001
Неферментативна фібринолітична активність, E ₄₄₀ /г тканини за год	0,24±0,01	0,56+ 0,04 p<0,001
Ферментативна фібринолітична активність, E ₄₄₀ /г тканини за год	0,21+0,02	0,50+0,04 p<0,001

Примітки: р - ступінь достовірності різниць показників, відносно контролю; n- число спостережень.

пояснити різною фазою хронотропності зазначених органів до мелатоніну.

комолекулярних білків і колагену.

Висновки

Екзогенний мелатонін активує ферментативний і неферментативний фібриноліз і пригнічує лізис у плазмі крові низько- і високомолекулярних білків. За дії мелатоніну в серці відбувається тотальна активація фібринолізу, протеолізу та колагенолізу, а в тканинах печінки, легень, нирок і селезінки пригнічення ензиматичного лізису фібрину поєднується зі збільшенням інтенсивності протеолітичної деструкції низько-, висо-

Перспективи подальших досліджень

Будуть продовжені дослідження у вираному науковому напрямку з метою подальшої розробки способів хронокорекції порушень на організменному та органному рівнях.

Література. 1.Акбашева О. Е. Ингибиторы протеиназ в регуляции плазменного и внутриклеточного протеолиза: автореферат дис. доктора медицинских наук: Томск, 2011.- 42 с. 2.Анохіна С.І. Характеристика змін коагуляційного потенціалу, фібринолітичної активності плазми крові та тканин внутрішніх органів в осліплених щурів/ С.І. Анохіна // Бук.мед.вісник. - 2002. - Т.6, №4. -С.168-171.

Характеристика змін тканинного фібринолізу та протеолізу при введенні мелатоніну ін'єктним шляхом ($\bar{x} \pm S_x$)

Таблиця 2

Показники, які вивчалися	Печінка		Серце		Легені		Нирки		Селезінка	
	Контроль n=11	Дослід n=15	Контроль n=11	Дослід n=15	Контроль n=11	Дослід n=15	Контроль n=11	Дослід n=15	Контроль n=11	Дослід n=15
Лізис азоальбуміну, Е _{440/Г} тканини за год	21,75±0,88	28,02±1,6 <i>p<0,005</i>	14,79±0,55	24,29±1,63 <i>p<0,001</i>	14,35+ 1.08	22,72±1,31 <i>p<0,001</i>	18,09±0,64	22,35±1,48 <i>p<0,01</i>	16,08±1,13	19,58±0,9
Лізис азокарбону, Е _{440/Г} тканини за год	21,39±0,91	20,41±1,52	15,23±0,61	24,93±1,85 <i>p<0,001</i>	15,33+ 0,66	27,88±0,67 <i>p<0,001</i>	18,63±0,81	28,22±1,06 <i>p<0,001</i>	9,83±0,86	15,81±1,0 <i>p<0,001</i>
Лізис азоколу, Е _{440/Г} тканини за год	12,27±0,61	11,03±0,93	7,68±0,23	13,65±1,00 <i>p<0,001</i>	6,96±0,33	16,22±0,65 <i>p<0,001</i>	7,02±0,22	8,78±0,81 <i>p<0,05</i>	6,91±0,28	8,01±0,75
Сумарна фібринолітична активність, Е _{440/Г} тканини	12,03±0,62	8,51±0,44 <i>p<0,005</i>	8,56±0,47	11,47±0,62 <i>p<0,005</i>	9,59±0,28	9,63±0,66 <i>p<0,001</i>	8,61±0,24	4,47±1,00 <i>p<0,01</i>	6,37±0,29	4,76±0,50 <i>p<0,01</i>
Неферментативна фібринолітична активність, Е _{440/Г}	6,01±0,29	4,70±0,32 <i>p<0,05</i>	4,62±0,28	6,05±0,33 <i>p<0,01</i>	4,76±0,24	5,48±0,50 <i>p<0,01</i>	4,29±0,18	3,06±0,88	3,19±0,14	2,69±0,24
Ферментативна фібринолітична активність, Е _{440/Г} тканини за год	5,95±0,36	3,81±0,18 <i>p<0,005</i>	3,95±0,21	5,42±0,40 <i>p<0,005</i>	4,75±0,10 <i>p<0,01</i>	4,15±0,20 <i>p<0,01</i>	4,33±0,17	1,76±0,59 <i>p<0,001</i>	3,18±0,16	2,07±0,30 <i>p<0,005</i>

Прилітки р - ступінь достовірності різниць показників, відносно контролю; n - число спостережень

3.Антонюк-Щеглова І.А. Вплив мелатоніну на реологічні показники крові в осіб похилого віку / І.А. Антонюк-Щеглова // Кровообіг та гемостаз.-2013.-№2.-С.97-101.
 4.Арушанян Э.Б. Ограничение окислительного стресса как основная причина универсальных защитных свойств мелатонина / Э.Б. Арушанян // Эксп. и клин. фарм. - 2012. - т. 75, № 5. - С. 44-49. 5.Комаров Ф.И. Хронобиология и хрономедицина / Ф.И.Комаров, С.И.Рапопорт - М.: Триада-Х. - 2000. - 488 с. 6.Коркушко О.В. Реологические свойства крови при старении и факторы, их определяющие / О.В. Коркушко, В.Ю. Лишневская, Г.В. Дужак // Кровообіг та гемостаз.-200.-№1-С.5-14. 7.Кухарчук О.Л. Патогенетична роль та методи корекції інтегративних порушень гормонально-месенджерних систем регуляції гомеостазу натрію при патології нирок: Автореф. дис. ... д-ра мед. наук: 14.03.05 / О.Л. Кухарчук. - Одеса, 1996. - 37 с. 8.Мещишен I.Ф. Мелатонін: обмін та механізм дії / I.Ф.Мещишен, В.П.Пішак, I.I.Заморський // Бук. мед. вісн. - 2001. - Т.5, №2. - С. 4-11. 9.Пішак В.П. Ренальні ефекти мелатоніну в ін tactих і епіфізектомованих шурів / В.П.Пішак, Г.І. Кокошук // Фізіол. ж. - 1995. -Т. 41, № 5. -С. 23-26. 10.Di Bella L. Key aspects of melatonin physiology: thirty years of research / L. Di Bella, L. Gualano // Neuroen-docrinol. Lett. - 2006. - Vol. 27, N 4. - P. 425-432. 11.Fujisawa S. Kinetic radical-scavenging activity of melatonin / S.Fujisawa, Y.Kadoma, M.Ishihara [et al.] // In Vivo. - 2006. - Vol. 20(2). - P. 215-220.

ИЗМЕНЕНИЯ ФИБРИНО- И ПРОТЕОЛИТИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ ПЛАЗМЫ КРОВИ И ТКАНЕЙ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ БЕЛЫХ КРЫС ПОД ВЛИЯНИЕМ МЕЛАТОНИНА

C.I. Anokhina

Резюме. В проведенных экспериментальных исследованиях на нелинейных самцах белых крыс установлено, что мелатонин вызывает повышение интенсивности фер-

ментативного и неферментативного фибринолиза в плазме крови и ткани сердца. В то же время, в легких, печени, селезенке и почках происходит снижение суммарной фибринолитической активности вследствие угнетения энзиматического лизиса фибрина и увеличение интенсивности протеолитической деструкции низко- и высокомолекулярных белков и коллагена.

Ключевые слова: мелатонин, плазменный фибринолиз, фибринолитическая активность тканей, протеолиз.

CHANGES OF FIBRYNO- AND PROTEOLYTIC ACTIVITY IN BLOOD PLASMA AND TISSUES OF INTERNAL ORGANS IN RATS UNDER THE INFLUENCE OF MELATONIN

S.I.Anokhina

Abstract. In the experiments on to nonline male white rats has been discovered that the melatonine cause increased intense as well as the fermentative and unfermentative fibrinolysis in the blood plasma and miocardial tissue. In the same time in the lungs, liver, spleen and kidneys get off reduction summary of fibrinolytic activity in consequence of depression ensimaticfybrinolysis and the intensity of the proteolytic degradation of low- and high-molecular proteins and collagen.

Key words: melatonine, plasma fibrinolysis, fibrinolytic activity of the tissues, proteolysis.

Higher State Educational Establishment of Ukraine "Bukovinian State Medical University", Chernivtsi

Clin. and experim. pathol.- 2015.- Vol.14, №4 (54).-P.05-08.

Надійшла до редакції 30.10.2015

Рецензент – проф. В.Ф. Мислицький

© С.І. Анохіна, 2015