

#### УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ «ГРОДНЕНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

Ходосовский М.Н., Солянская Е.Н.

# ВЛИЯНИЕ ХЛОРИДА ГАДОЛИНИЯ (III) НА ПАРАМЕТРЫ ПРООКСИДАНТНОАНТИОКСИДАНТНОГО СОСТОЯНИЯ ПРИ ИШЕМИИ-РЕПЕРФУЗИИ ПЕЧЕНИ У КРЫС

Гродно, 2021

# Актуальность

Синдром *ишемии-реперфузии печени* наблюдается в клинической практике при:

- трансплантации печени,
- выполнении резекций органа,
- травмах печени,
- после шоковых состояний

# Патогенез

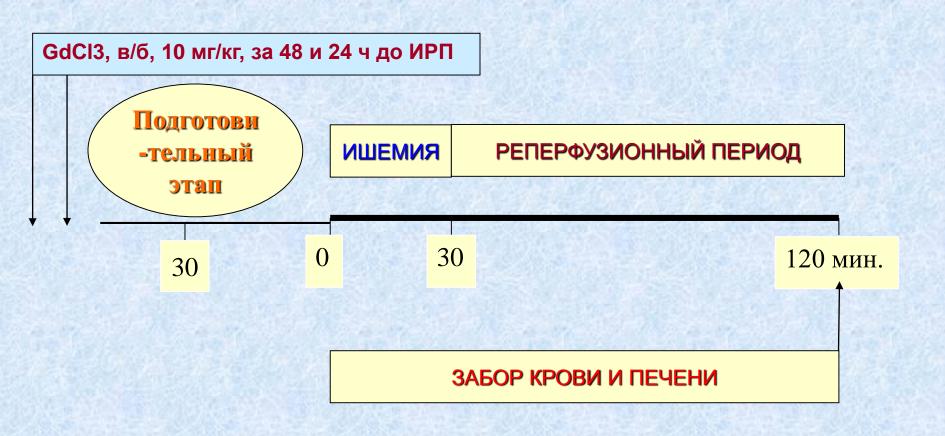
- Синдром ишемии-реперфузии печени (ИРП) является результатом развития комплекса патологических и защитных реакций:
- 1) нарушение прооксидантно-антиоксидантного состояния и окислительный стресс
- 2) нарушения микроциркуляции и механизмов транспорта кислорода
- 3) миграция нейтрофилов и воспаление
- 4) повреждение митохондрий и апоптоз гепатоцитов

# Цель исследования

■ Цель исследования – изучить изменения показателей перекисного окисления липидов (ПОЛ), активности каталазы и биохимических маркеров цитолиза гепатоцитов при введении блокатора клеток Купфера - хлорида гадолиния (III) в условиях при ишемии-реперфузии печени у крыс.

# Методы исследования

Работа выполнена на белых взрослых крысах-самцах массой 280-340г, предварительно выдержанных в стандартных условиях вивария.



# Экспериментальные группы:

- **1-я** контрольные животные (n=10),
- 2-я моделировали ишемию-реперфузию печени (n=10),
- в **3-ей** за 48 и 24 ч **до ИРП** в/б вводили GdCl<sub>3</sub> в дозе 10 мг/кг (n=6)

## исследуемый материал:

- смешанная венозная кровь
- печень

#### исследуемые параметры:

- диеновые коньюгаты (Гаврилов В.Б. и др., 1988)
- основания Шиффа (Fletcher B.L. et al, 1973)
- α-токоферол и ретинол (Черняускене Р.Ч. и др., 1984)
- активность каталазы (Королюк М.В., 1988)
- активность АлАТ и АсАТ "Cormay" (Польша).

# РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЙ



#### Изменение уровня диеновых коньюгатов в крови и печени опытных крыс

Показатель	Контроль	ИРП	ИРП+GdCl <sub>3</sub>
n	10	10	6
Диеновые коньюгаты $_{\rm пл}$ , $\Delta E_{233}$ /мл	0,85 ± 0,08	4,01 ± 0,38*	1,8 ± 0,13*#
<b>Диеновые коньюгаты</b> $_{эр},$ $\DeltaE_{233}$ /мл	5,68 ± 0,48	16,73 ± 0,92*	8,81 ± 0,51*#
<b>Диеновые коньюгаты</b> <sub>печ</sub> , $\Delta E_{233}/\Gamma$	8,52 ± 0,74	46,62 ± 2,65*	24,6 ± 2,28*#

# Изменение содержания оснований Шиффа в крови и печени опытных крыс

Показатель	Контроль	ИРП	ИРП+GdCl <sub>3</sub>
n	10	10	6
<b>Основания Шиффа</b> <sub>пл</sub> , ЕД/мл	20,05 ± 1,22	184,49 ± 10,12*	65,8 ± 5,9*#
<b>Основания Шиффа</b> <sub>эр</sub> , ЕД/мл	39,03 ± 2,52	65,14 ± 4,05*	47,6 ± 1,7*#
<b>Основания Шиффа<sub>печ</sub>,</b> ЕД/г	115,06 ± 5,29	469,89 ± 33,55*	189,7 ± 8,7*#

Примечание: \* - достоверное отличие по отношению к контролю,

# - достоверное отличие по отношению ко 2-ой (ИРП) группе.

### Концентрация α-токоферола в крови и печени опытных крыс

Показатель	Контроль	ИРП	ИРП+GdCl <sub>3</sub>
n	10	10	6
lpha-токоферол <sub>пл</sub> , мкмоль/л	20,96 ± 0,38	17,4 ± 0,34*	19,1 ± 0,32*#
$lpha$ -токоферол $_{ m sp}$ , мкмоль/л	96,29 ± 3,74	64,48 ± 2,97*	81,6 ± 2,8*#
$\alpha$ -токоферол <sub>печ</sub> , мкмоль/г	177,33 ± 4,23	141,22 ± 3,79*	172,3 ± 3,2#

Примечание: \* - достоверное отличие по отношению к контролю,

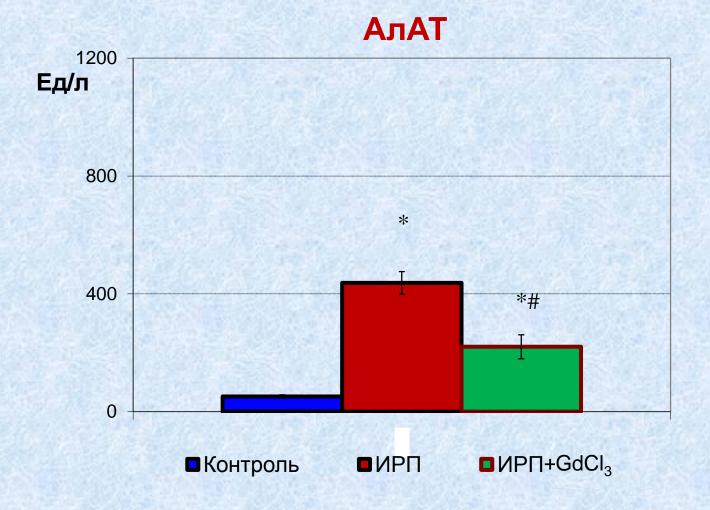
# - достоверное отличие по отношению ко 2-ой (ИРП) группе.

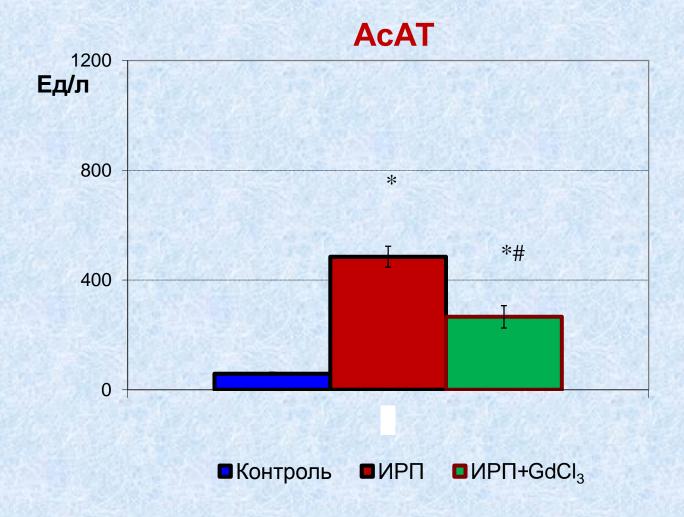
### Концентрация ретинола в крови и печени опытных крыс

Показатель	Контроль	ИРП	ИРП+GdCl <sub>3</sub>
n	10	10	6_
<b>Ретинол</b> <sub>пл</sub> , мкмоль/л	2,32 ± 0,07	1,72 ± 0,03*	2,02 ± 0,03*#
<b>Ретинол</b> <sub>эр</sub> , мкмоль/л	7,16 ± 0,3	5,67 ± 0,19*	6,4 ± 0,17*#
<b>Ретинол</b> <sub>печ</sub> , мкмоль/г	20,37 ± 0,52	16,7 ± 0,4*	18,4 ± 0,33*#

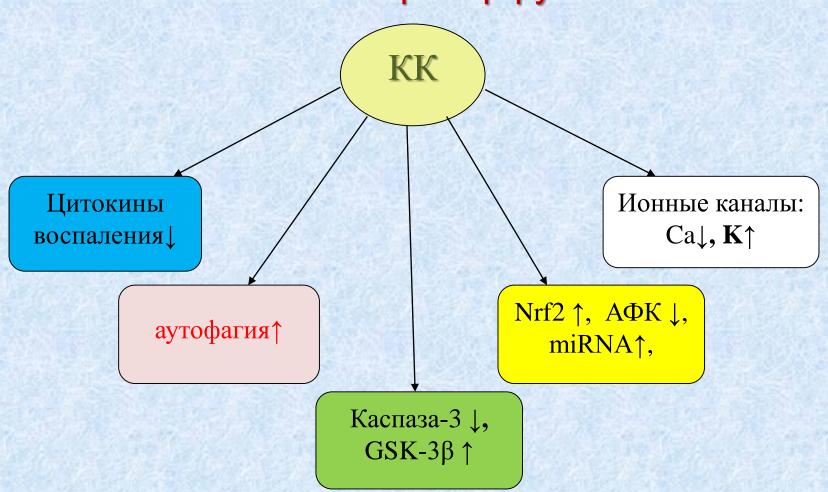
# Уровень восстановленного глутатиона и активности каталазы эритроцитов и печени опытных крыс

Показатель	Контроль	ИРП	ИРП+GdCl <sub>3</sub>
n	10	10	6
Восстновленный глутатион <sub>эр</sub> , мкмоль/гНb	50,67 ± 1,84	50,98 ± 1,97	50,72 ± 3,3
Восстновленный глутатион <sub>печ</sub> , ммоль/г	4,0 ± 0,4	1,27 ± 0,26*	3,6 ± 0,2#
<b>Каталаза<sub>эр</sub>,</b> ммоль/л*гНb*сек	1,0 ± 0,13	0,38 ± 0,06*	0,92 ± 0,1#
<b>Каталаза<sub>печ</sub>,</b> ммоль/л*гбелка*сек	3,6 ± 0,18	1,47 ± 0,16*	2,95 ± 0,2*#





# Возможные сигнальные механизмы протекции при ингибировании КК при ишемии-реперфузии



## Выводы

- Использование хлорида гадолиния при ишемииреперфузии печени способствует улучшению параметров прооксидантно-антиоксидантного баланса печени и снижению маркерных ферментов повреждения гепатоцитов (АлАТ, АсАТ) в крови у крыс в остром реперфузионном периоде.
- Результаты указывают на протективный эффект блокады купферовских клеток у крыс при ишемииреперфузии печени.



# СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!