УО «Гродненский государственный медицинский университет»

СОВМЕСТНОЕ ДЛИТЕЛЬНОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ ЭТАНОЛА И МОРФИНА НА ПОКАЗАТЕЛИ ДОФАМИНЕРГИЧЕСКОЙ СИСТЕМЫ В ГОЛОВНОМ МОЗГЕ КРЫС

Докладчик: ассистент **И.М. Величко**

Научный руководитель: Зав. каф. клинической лабораторной диагностики и иммунологии, д.м.н. С.В. Лелевич

Актуальность

- В последнее время все чаще сообщается об опиатной зависимости, осложненной алкоголизмом. По мнению ряда авторов, сочетанное употребление разных наркотиков (полинаркомания), а также наркотиков и алкоголя (осложненная наркомания) значительно изменяет клинику заболеваний, приводит к более тяжелым медицинским и социальным последствиям.
- В клинической практике изучают изменения состава биологических жидкостей умерших людей, отмечается проблема установления причины наступления смерти при комплексном отравлении алкоголя и опиоидов.
- В ряде экспериментальных работ обсуждены механизмы совместного действия алкоголя и опиоидов, где приводятся данные об изменении толерантности к респираторным депрессантным эффектам морфина у экспериментальных животных, морфологических изменениях головного мозга.
- Также имеются случаи употребления алкоголя среди лиц с хронической болью, которые используют опиоиды для снятия боли.

Центр мониторинга за наркотиками и наркопотреблением

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Потребители психоактивных веществ

16975 чел. в РБ



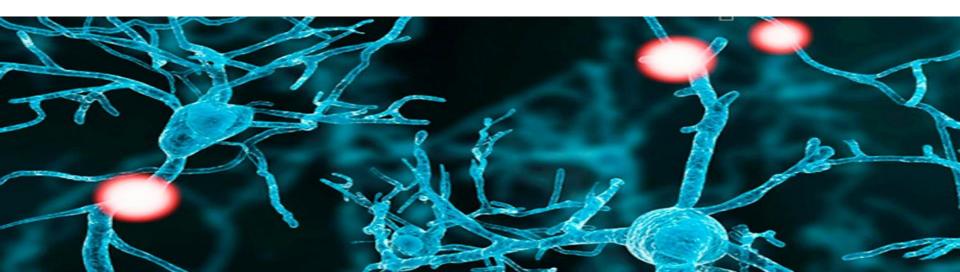
Наркопотребители, злоупотребляющие алкоголем

2412 чел.

Наркопотребители, которым выставлен диагноз «синдром зависимости от алкоголя» 907 чел.

Наркопотребители, Злоупотребляющие **оиатами 1444** чел. Важную роль в патогенезе алкогольной и морфиновой наркомании играют нарушения функционирования отдельных нейромедиаторных систем и их взаимодействия. Они имеют непосредственное отношение к формированию основных симптомокомплексов заболевания — мотивации, толерантности и абстинентного синдрома.

Нейрохимические механизмы развития зависимости от опиатов и алкоголя базируются, в основном, в стволовых и лимбических структурах головного мозга, т. е. в тех областях, где располагается так называемая «система подкрепления». (Судаков С.К., 2003; Головко А.И., 2004; Sadee W., 2005; Sorokina V., 2010)



Данные нейрохимических исследований под руководством И.П. Анохиной, свидетельствуют о принципиальном единстве центральных механизмов зависимости от разных ПАВ. У веществ, способных вызывать синдром зависимости (алкоголь, наркотики), имеется общее звено фармакологического действия — характерное влияние на катехоламиновую нейромедиацию в лимбических структурах мозга, в частности, в «системе подкрепления»

«Система подкрепления» представлена нейромедиаторными системами:

- **Дофаминергической**
- Опиоидегрической
- > ГАМК-ергической
- **Глутаматергической**

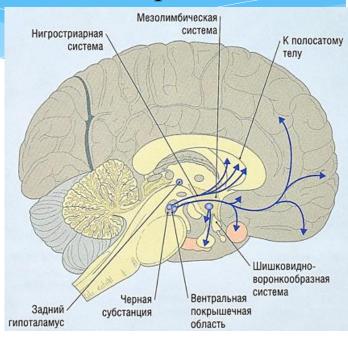
дофаминовая система

Представлена дофамином (ДА), продуктами его метаболизма, ферментами синтеза и деградации, а также дофаминовыми рецепторами.

Данная система является основой **системы подкрепления**, также ответственна за двигательные реакции, в том числе и эмоционально обусловленные.

Нейрохимической основой зависимости от этанола и опиоидов является дисфункция дофаминовой нейротрансмиттерной системы мозга, затрагивающая в основном лимбические структуры мозга. Многочисленные данные свидетельствуют о важной роли дофаминовой системы в формировании пристрастия при использовании психоактивных веществ (ПАВ).

Нейроны



Цель работы:

Изучить состояние дофаминергической нейромедиаторной системы в коре больших полушарий, стриатуме и мозжечке крыс при хроническом алкогольном, а также комплексном введении морфина гидрохлорида и этанола.

Материалы и методы исследования

Объект исследования: Кора больших полушарий, стриатум, мозжечок крыс-самцов, m=180-220 г.

Предмет исследования:

Дофамин (ДА)

Предшественники ДА: тирозин, диоксифенилаланин (ДОФА).

Продукты распада ДА: <u>3,4-диоксифенилуксусная кислота</u> (<u>3,4-ДОФУК</u>), гомованилиновая кислота (ГВК), норадреналин.

Материалы и методы исследования

Экспериментальные группы:

1 группа – контроль (эквиобъемные количества 0,9% NaCl)

Контроль

- * **2, 4, 6 группы** введение *этанола* два раза в сутки с интервалом в 12 часов на протяжении 7-ми, 14-ти, 21-х суток XAИ-7, XAИ-14, XAИ -21
- * **3, 5, 7 группы** введение *морфина* и через 12 часов *этанола* на протяжении 7-ми, 14-ти, 21-х суток XMИ+XAИ-7, XMИ+XAИ-14, XMИ+XAИ-21

Внутрибрющинное введение крысам 1% раствора морфина гидрохлорида в дозе 10 мг/кг.

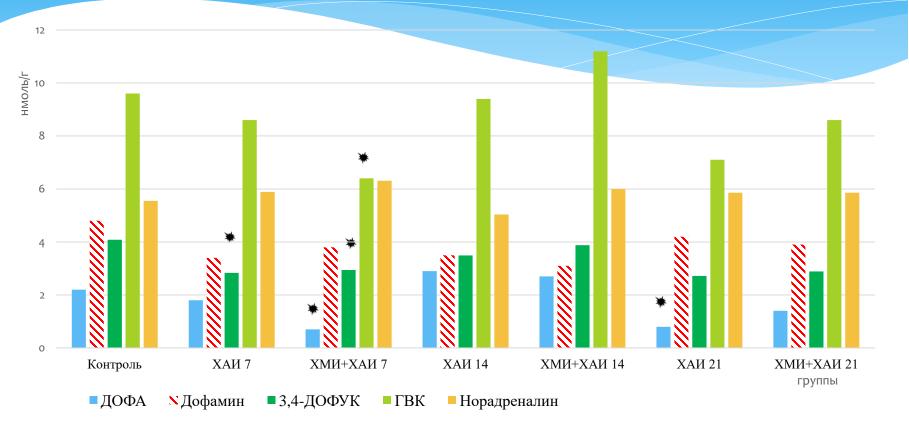
Внутрижелудочное введение 25 % этанола в дозе 3,5 г/кг

Материалы и методы исследования

Дофамин, его предшественники и продукты метаболизма определяли методом ион-парной ВЭЖХ и детектированием по флуоресценции.

Значения в группах сравнивали с помощью описательной статистики и непараметрических методов: множественные сравнения проводили с помощью ANOVA-теста Краскела-Уоллиса, попарные сравнения между независимыми группами с использованием U-критерия Манна-Уитни. Методы анализа данных реализованы с помощью пакета программ Statistic 10,0.

Состояние дофаминергической системы при хроническом введении этанола (ХАИ) и комплексном воздействии морфина и этанола (ХМИ+ХАИ) в коре больших полушарий



* - статистически значимые различия с контролем; p<0,05

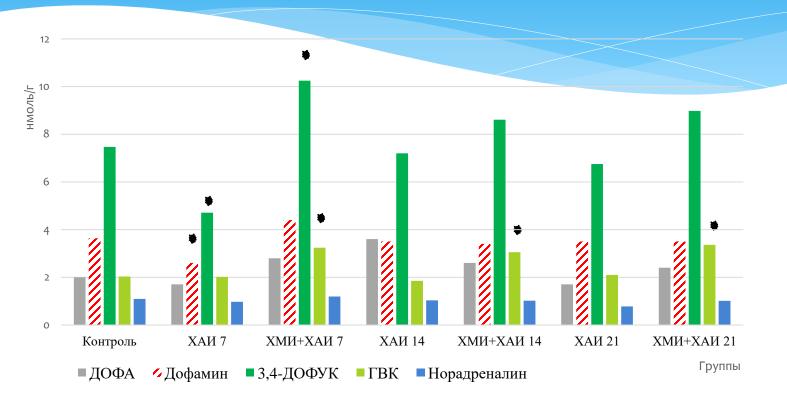
Введение алкоголя на протяжении недели привело к уменьшению концентрации только 3,4-ДОФУК по сравнению с контролем в коре больших полушарий. Увеличение срока алкоголизации до 14-ти суток сопровождалось нормализацией показателей дофаминергической системы. При хронической 21-дневной алкогольной интоксикации наблюдалось снижение уровня предшественника дофамина – ДОФА – в данном отделе мозга.

При комплексном 7-суточном введении морфина и этанола выявлены процессы снижения оборота дофамина, что подтверждается сниженной концентрацией продуктов метаболизма нейромедиатора — ДОФА, 3,4-ДОФУК, ГВК — по сравнению с контролем.

Двухнедельное воздействие двумя ПАВ сопровождалось нормализацией большинства показателей дофаминергической системы в коре больших полушарий. 21-суточное морфиново-алкогольное воздействие привело к снижению концентрации продукта распада дофамина

— 3,4-ДОФУК.

Состояние дофаминергической системы при хроническом введении этанола (ХАИ) и комплексном воздействии морфина и этанола (ХМИ+ХАИ) в стриатуме



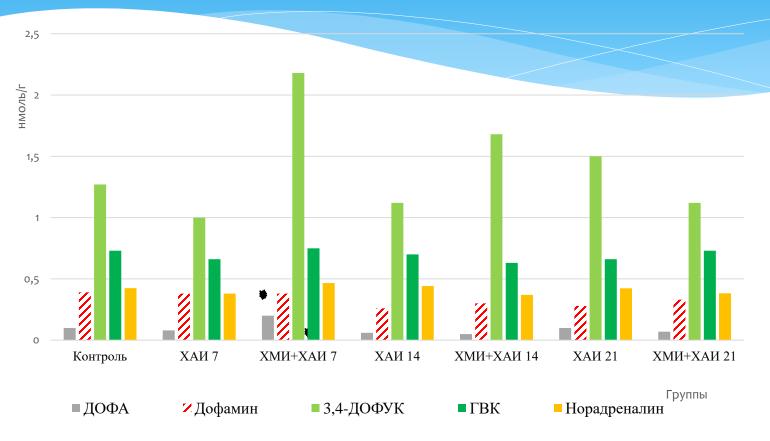
• - статистически значимые различия с контролем; p<0,05

7-суточная алкоголизация сопровождалось снижением уровня дофамина и ростом 3,4-ДОФУК в стриатуме по сравнению с контрольными значениями, что может свидетельствовать о распаде нейромедиатора в данных экспериментальных условиях. При увеличении срока введения алкоголя до 14-ти и 21-х суток наблюдалась нормализация показателей дофаминергической системы.

При комплексной 7-дневной морфиново-алкогольной интоксикации в стриатуме отмечались признаки ускорения оборота дофамина, что подтверждается достоверно значимым ростом концентрации продуктов метаболизма дофамина — 3,4-ДОФУК и ГВК — по сравнению контролем, тогда как при введении только алкоголя на протяжении того же срока были выявлены процессы распада нейромедиатора.

Нормализация большинства показателей дофаминергической системы наблюдается при 14-ти и 21-суточном введении этанола и морфина в стриатуме, следует отметить только рост уровня ГВК в сравнении с контролем.

Состояние дофаминергической системы при хроническом введении этанола (ХАИ) и комплексном воздействии морфина и этанола (ХМИ+ХАИ) в мозжечке



• - статистически значимые различия с контролем; p<0,05

Заключение

- * Алкоголизации на протяжении 7-ми дней сопровождалась процессами распада дофамина только в стриатуме.
- * Снижение оборота дофамина в коре больших полушарий и его ускорение в стриатуме было выявлено при комплексном введении этанола и морфина на протяжении недели.
- * При увеличении срока морфиново-алкогольной интоксикации до 14-ти и 21-ти суток происходит нормализация большинства изучаемых показателей дофаминергической системы во всех отделах мозга.
- * В мозжечке выявлено снижение содержания предшественника дофамина ДОФА при 7-дневном комплексном введении ПАВ. Тогда как при воздействии только этанолом не происходило изменений в содержании показателей дофаминергической системы.

Спасибо за внимание!

