

ВЕСТНИК

Кыргызско-Российского
Славянского университета



О ходатайстве о присуждении
бакалавриата профессии архитектор
и оценке этой кандидатуры
Исполнительной горадской управы
и службе землеустройства



Документ № 11

2011

Том 11, № 7



| | |
|---|-----|
| Винников Д.В., Брымкулов Н.Н. Различное содержание оксида азота в выдыхаемом воздухе как показателя адаптации к высокогорью у мужчин и женщин, подверженных воздействию хронической интермиттирующей гипоксии | 63 |
| Галиева Ж.Т. Сравнительный анализ эхографических параметров лонного сочленения у беременных | 67 |
| Жолдошев С.Т., Ковеленов А.Ю., Васикова С.Г. Совершенствование эпидемиологического надзора (анализа) сибирской язвы на основе автоматизированной базы данных | 69 |
| Жолдошев С.Т., Ковеленов А.Ю., Васикова С.Г. Роль фармакоэкономического анализа лечения сибирской язвы | 74 |
| Кадыров М.С. Реконструкция травматических дефектов кожи и мягких тканей ногтевых фаланг кисти | 79 |
| Камзаева Н.К. Уровень антимюллерового гормона в крови при трубно-перitoneальном факторе бесплодия | 81 |
| Кожокеева В.А. Анализ существующей практики лечения заболеваний пародонта в стоматологических клиниках г. Бишкек | 84 |
| Корабельников А.И., Салехов С.А., Глоба В.С. Патогенетическое обоснование регионарной забрюшинной лимфогенной антибиотикотерапии при перитоните | 87 |
| Мамасаидов А.Т., Кулчинова Г.А. Спонтанная иммуноглобулинсинтезирующая активность в-лимфоцитов при различных клинических вариантах анкилозирующего спондилоартрита | 89 |
| Молдокеева Ч.Б., Лунегова О.С., Керимкулова А.С., Миррахимов Э.М. Современный взгляд на критерии метаболического синдрома | 92 |
| Молдокеева Ч.Б. Роль гомоцистеина в развитии сердечно-сосудистых заболеваний и инсулинерезистентности | 96 |
| Насыров М.В. Бактериологическая картина небных миндалин у детей с хроническим тонзиллитом в Кыргызской Республике | 100 |
| Нурмухамбетов А.Н., Ударцева Т.П., Балабекова М.К. Влияние МХФ-2 на структурно-клеточную организацию тимуса опытных крыс с асептическим воспалением | 102 |
| ✓ Нурмухамбетов А.Н., Ударцева Т.П., Балабекова М.К. Изучение корригирующего влияния цеолита на некоторые показатели неспецифической резистентности крыс, затравленных ванадием и хромом | 106 |
| Петров В.М., Захаров А.Г., Замураева Л.В. Изменение некоторых физиологических показателей при длительном употреблении алкоголя и их коррекции милдронатом | 109 |
| Салехов С.А., Ефимова Н.А., Маратова А.М., Андриевский А.Н., Брюшков А.В. Патогенетические особенности оценки белоксинтезирующей функции печени при нормальных показателях белка в крови | 114 |
| Сейдахметова Ж.К. Роль эндометрия в генезе бесплодия | 116 |
| Малков И.С., Толтоев М.М., Кишин А.П. Значение ультрасонографии в диагностике обтурационной толстокишечной непроходимости | 120 |
| Иманказиева Ф.И., Ташибулатова Н.К., Сейталиева З.А., Умарбасова Да. Применение медикаментозного абортса в I триместре беременности | 124 |
| Хамидуллина З.Г., Укыбасова Т.М. Исследование количества отдельных популяций и субпопуляций лимфоцитов в периферической крови и децидуальной оболочке плаценты у женщин с осложненным презклампсией течением беременности | 127 |

ИЗУЧЕНИЕ КОРРИГИРУЮЩЕГО ВЛИЯНИЯ ЦЕОЛИТА
НА НЕКОТОРЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ НЕСПЕЦИФИЧЕСКОЙ РЕЗИСТЕНТНОСТИ КРЫС,
ЗАТРАВЛЕННЫХ ВАНАДИЕМ И ХРОМОМ

А.Н. Нурмухамбетов, Т.П. Ударцева, М.К. Балабекова

Рассматривается патогенетическая коррекция при помощи цеолита иммунодепрессии, вызванной двухнедельной затравкой крыс ванадием и хромом, приводившая к существенному повышению общего содержания лейкоцитов, лимфоцитов, а также СД3+, СД4+, СД8+ лимфоцитов.

Ключевые слова: ванадий; хром; иммунодепрессия; СД-рецепторы; цеолит; коррекция.

Основное загрязнение атмосферы связано с выбросами от предприятий цветной металлургии, теплоэнергетики, черной металлургии, нефтегазового комплекса и транспорта. Среди химических веществ, загрязняющих объекты производственной и окружающей среды, тяжелые металлы и их соединения образуют особую группу токсикантов, обусловливающих негативное воздействие на окружающую среду и непосредственно на самого человека [1–3]. В литературе имеются сообщения о дисфункции иммунной системы при острых и хронических интоксикациях химическими веществами [4, 5]. Большинство тяжелых металлов при воздействии на организм экспериментальных животных способны вызывать иммуносупрессию.

Отдельные из них (никель, хром, золото, ртуть) после присоединения к белкам организма приобретают антигенные свойства и могут стимулировать реакции гиперчувствительности. В других источниках [6–8] говорится, что по результатам иммунологического обследования у работников, контактировавших в условиях производства с соединениями свинца, были обнаружены изменения иммунного статуса, которые характеризовались угнетением фагоцитарной активности нейтрофилов крови, снижением титра лизоцим в слюне, изменением аутомикрофлоры кожи.

Целью настоящего исследования явилось изучение иммунотоксического действия ванадия и хрома и патогенетическая коррекция выявленных нарушений с помощью цеолита.



Материал и методы исследования. Опыты проведены на 78 белых крысах-самцах массой тела 180–220 гр, содержавшихся в стандартных условиях вивария. Животных, с соблюдением основных биоэтических правил, подвергали затравке ванадатом аммония (ВА) и бихроматом калия (БК) в течение двух недель из расчета по 5 мг/кг массы тела перорально при помощи металлического зонда. В начале второй недели для коррекции вызванных ВА и БК нарушений в дозе 1 г/кг м.т. с помощью металлического зонда вводили приготовленную суспензию цеолита. Коррекцию продолжали 7 суток. Проведены три серии опытов, в каждом из которых было задействовано по 26 крыс.

1. Контрольные животные, получавшие равный объем физиологического раствора NaCl.
2. Животные, получавшие ванадат аммония и бихромат калия (опыт).
3. Животные, получавшие ванадат аммония и бихромат калия,леченные цеолитом.

Контроль за состоянием животных проводили визуально (по состоянию кожных покровов, активности, массе тела, сохранению инстинктов и т.д.), оценку иммунного статуса проводили с помощью методик по определению в крови:

Общего количества лейкоцитов, лейкоформулы (по общепринятой методике).

С помощью неконьюгированных моноклональных антител фирмы CALTAG Laboratories рецепторов к CD3+, CD4+, CD8+ лимфоцитам крыс.

В результате полученных данных был произведен расчет индексов, где

ИИР – индекс иммунореактивности;

ЛИ – лимфоцитарный индекс;

ИРИ – иммунорегуляторный индекс.

Оценка первого уровня иммунного статуса проводилась в медицинском центре "Иммунодиагностика".

Полученные цифровые данные математически обработаны по t – критерию Стьюдента.

Результаты и обсуждение. Использование энзеросорбента цеолита Чанканайского месторождения было продиктовано с целью выявления его корригирующего влияния при ванадий- и хроминдукционных нарушениях иммунной системы.

Оценку корригирующего влияния цеолита начинали с визуального наблюдения за поведением животных. Так, за время недельной корригирующей терапии цеолитом заметного оживления в поведении у животных не наблюдалось. Крысы продолжали сбиваться в кучу, от прикосновений убегали.

Результаты подсчета содержания общего количества лейкоцитов в периферической крови и лейкограмме представлены в табл. 1. В результате двухнедельной затравки ВА и БК в дозе по 5 мг/кг м.т. общее количество лейкоцитов в периферической крови животных уменьшалось на 49,1%, преимущественно за счет абсолютного числа лимфоцитов. Так, абсолютное содержание лимфоцитов по сравнению с контролем уменьшилось на 60,5%.

Кроме того, абсолютные значения палочкоядерных и сегментоядерных нейтрофилов снижались на 43,6% и 11,8%, тогда как зазинофилы оставались в пределах контрольных величин. Степень вовлеченности иммунокомпетентных клеток, отраженная в ИИР и ЛИ, оказалась 2,5 и 2,3 раза соответственно меньше, чем у контрольных животных, что коррелировало с приведенными выше данными.

При лечении цеолитом животных, получавших ВА и БК, общее количество лейкоцитов в 1,5 раза превышало данные нелеченых животных. Абсолютное содержание лимфоцитов повышалось на 66,7% ($p \leq 0,05$) по сравнению с предыдущей серией. Под влиянием цеолита у

Таблица 1

Лейкограмма крыс, подвергавшихся воздействию ВА и БК на фоне лечения цеолитом. ($M \pm m$)

| Серии | ОЛ (абс.) | П/Я (%) | С/Я (%) | Э (%) | М (%) | Л (%) | Л (абс.) | ИИР (у.е.) | ЛИ (у.е.) |
|----------------------|-------------------|------------------|---------------|--------------|---------------|---------------|-------------------|-----------------|-------------------|
| 1. Контр. | 9,7±0,29 | 1,7±0,16 | 16,9±0,93 | 1,0±0,17 | 2,4±0,26 | 78,9±0,93 | 7,6±0,25 | 41,3±5,29 | 4,6±0,44 |
| 2. ВА+БК | 4,9±0,31* | 1,9±0,21 | 29,5±1,72* | 1,9±0,41* | 4,6±0,51* | 62,0±1,44* | 3,0±0,24* | 16,3±2,57* | 2,1±0,18* |
| 3. ВА+БК+ +цеолит | 7,6±0,23 *(**) | 3,3±0,4 *(**) | 26,2±2,7 * | 1,6±0,3 * | 2,8±0,2 ** | 66,1±3,0 * | 5,0±0,25 *(**) | 29,1±4,08 ** | 2,8±0,34 *(**) |

Примечание: * – $p \leq 0,05$ по отношению к контрольным данным

** – $p \leq 0,05$ по отношению к опытным данным

Таблица 2

Влияние цеолита на хелперно-супрессорную активность лимфоцитов животных, подвергавшихся воздействию ВА и БК, ($M \pm m$)

| Серия | CD3+ | | CD4+ | | CD8+ | | ИРИ (CD4+ /CD8+) |
|---------------------|-------------------|--------------------|-------------------|---------------|-------------------|-----------------|------------------------|
| | абс | % | абс | % | абс | % | |
| 1. Контр. | 5,6±0,18 | 73,8±0,61 | 2,5±0,12 | 44,5±1,0 | 1,7±0,06 | 29,8±0,69 | 1,51±0,07 |
| 2. ВА+БК | 1,9±0,18 | 55,2±0,55* | 0,54±0,05* | 28,1±0,61* | 0,5±0,05 | 26,6±0,96* | 1,08±0,05 |
| 3. ВА+БК +цеолит | 3,1±0,23 *(**) | 63,7±0,85 *(**) | 1,0±0,07 *(**) | 33,3±0,7*(**) | 1,0±0,09 *(**) | 30,4±0,75 ** | 1,1±0,04* |

Примечание: 1 * – $p \leq 0,05$ по отношению к контрольным данным

2 ** – $p \leq 0,05$ по отношению к опытным данным

опытных животных абсолютное содержание палочкоядерных нейтрофилов оказалось на 170% достоверно выше данных нелеченых животных, абсолютные значения сегментоядерных нейтрофилов повышались на 37,7% и 31,2% соответственно.

Корrigирующее влияние цеолита на состояние иммунологической реактивности, оцененное по изученным выше показателям, по данным ИИР оказалось в 1,8 раз более выраженным по сравнению с нелеченными животными. Также ЛИ под влиянием цеолита повышался на 33,3%. Однако следует отметить, что у животных, подвергнутых лечению цеолитом, абсолютные значения моноцитов оставались на уровне нелеченых животных.

Таким образом, цеолит в крови у животных, подвергавшихся затравке ванадием и хромом, оказывал заметное корригирующее воздействие.

Результаты иммунофенотипирования лимфоцитов, экспрессирующих CD3+, CD4+, CD8+ рецепторы, представлены в табл. 2.

Под влиянием ванадия и хрома происходило резкое снижение как абсолютного, так и процентного содержания CD3+, CD4+, CD8+ лимфоцитов. Общее содержание CD3+лимфоцитов, отражающее суммарное значение CD4+ и CD8+ лимфоцитов, так же, как и абсолютное их содержание, снижалось на 34% и 195% соответственно. На 37% и 11%, соответственно, снижалось процентное содержание CD4+ и CD8+ лимфоцитов, а их абсолютные значения – в 4,6 и 3,4 раза соответственно.

Причем, относительное и абсолютное содержание CD4+лимфоцитов снижалось на 26% и 1,2 раза больше, чем у CD8+ лимфоцитов. Это свидетельствовало о преимущественном нарушении хелперной активности лимфоцитов, неожели супрессорной. Далее, двухнедельная ин-

токсикация ванадием и хромом приводила к неносившему достоверного характера снижению ИРИ на 30% по сравнению с контролем.

Результаты полученных исследований после коррекции цеолитом показали неоднозначные результаты. Несмотря на то, что под влиянием цеолита относительное содержание СД3+, СД4+, СД8+ лимфоцитов повышалось всего на 15,4%, 18,5% и 14,3%, а показатель ИРИ практически не отличался от данных нелеченых животных, абсолютное содержание СД3+, СД4+, СД8+ лимфоцитов увеличивалось уже на 63,2%, 85% и 100% в сравнении с данными нелеченых животных.

Приведенные экспериментальные данные позволяют заключить, что под влиянием соединений металлов у крыс угнетается иммунологическая реактивность организма. Под воздействием цеолита в крови у опытных животных существенно повышалось общее содержание лейкоцитов, относительное и абсолютное количество лимфоцитов, а также абсолютное количество СД3+, СД4+, СД8+ лимфоцитов.

Литература

- Северин А.Е., Манкаева О.В. Экологическое состояние природной среды и функциональные резервы человека // Вестн. Калуж. ун-та. 2007. № 1. С. 74–83.
- Морозова Н.И., Степанова А.М. Экологические и демографические проблемы здоровья. Кемерово: Кемер. гос. ун-т, 2008. 14 с.
- Перцева Т.Г., Никифорова В.А., Колесникова О.А. Проблемы адаптации лиц старшего возраста на территории техногенного загрязнения // 10 Межуниверситетская научно-метод. конф. “Организация и методика учебного процесса, физкультурно-оздоровительной работы”, посвящ. 75-летию кафедры физ. воспи-

тания и спорта МГУ. Москва, 2008. М., 2008.
С. 303.

4. Засорин Б.В., Мамырбаев А.А., Жолдыбаева Д.Г., Ермуханова Л.С. Формирование поствакцинального иммунитета у населения урбанизированных территорий // Гигиена труда и мед. экол. 2008. № 3. С. 49–54.
5. Fan zhong-xue, Dai Hong-xing, Bai Ai-me. Huan-jing yu jiankang zazhi = J. Environ. and health. 2007. 24, № 10. С. 802–803.

В.М. Петров, А.Г. Захаров, Л.В. Замураева

6. Забродский П.Ф. Механизмы токсического действия металлов и их влияние на иммунную систему // Токсикологический вестник. 1998. № 6. 9–15.
7. Koller L.D. Immunotoxicology of heavy metals // Int. J. Immunopharmacol. 1980. № 2. P. 269–279.
8. Столяров И.Д., Огурцов Р.П., Петров А.М. и др. Коррекция миелопидом иммунодефицита у сотрудников промышленного предприятия, работающих со свинецсодержащими материалами // Мед. труда и пром. экология. №2. С. 26–34.