

## **ИССЛЕДОВАНИЕ МИТОХОНДРИАЛЬНОГО ДЫХАНИЯ И ОКИСЛИТЕЛЬНОГО ФОСФОРИЛИРОВАНИЯ В СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКЕ ЖЕЛУДКА ПРИ ЕЕ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОМ ВОСПАЛИТЕЛЬНО-ДИСТРОФИЧЕСКОМ ПОРАЖЕНИИ**

Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки развивается только на фоне гастрита и дуоденита, являющихся, как известно, предстадией этой болезни [1]. При язве пилороантрального отдела желудка гастрит выявляется в 100% случаев, в то время как гастрит фундального отдела желудка – лишь в 1/3 случаев, а при язве тела желудка гастрит фундального отдела – уже в 100% случаев [2]. Язва возникает только на фоне первичного гастрита и дуоденита и не встречается при вторичном гастрите и дуодените,

часто наблюдающихся при заболеваниях органов пищеварения [3]. Поэтому изучение некоторых метаболических процессов в слизистой оболочке желудка (СОЖ) при предъязвенном, воспалительно-дистрофическом изменении в эксперименте позволит более детально расшифровать патогенез язвенной болезни.

Целью настоящего исследования явилось изучение интенсивности дыхания и окислительно-фосфорилирования в митохондриях СОЖ при ее воспалительно-дистрофическом поражении в

сравнении их таковыми данными, полученными у животных с язвенным поражением.

**Материал и методы.** Материалом служили митохондрии СОЖ 46 белых беспородных крыс-самцов с исходной массой тела 180–200 г. Воспалительно-дистрофическое и язвенное поражения желудка у подопытных животных воспроизводили голоданием по Т. Д. Екелю и П. Д. Туляганову [4], в нашей модификации [5]. Перед забоем крыс желудочное содержимое нейтрализовывали 2%-м раствором бикарбоната натрия. Животных умерщвляли декапитацией, затем извлекали желудок, брали соскоб из слизистой оболочки, которую гомогенизировали в гомогенизаторе Поттера с тефлоновым пестиком [6]. Скорость дыхания и окислительного фосфорилирования в митохондриях СОЖ подопытных крыс исследовали полярографическим методом по Chance, Nishimura [7]. Концентрацию ионов водорода в СОЖ у подопытных животных определяли pH-метрически [8], а уровень гистамина – флюорометрически [9].

Полученные данные подвергали статистической обработке с использованием  $t$  – критерия Стьюдента.

**Результаты и их обсуждение.** При патоморфологическом исследовании СОЖ у части животных (около 40%) обнаруживались воспалительно-дистрофические изменения с очагами кровоизлияний и эрозий, а у большинства остальных животных – язвенные дефекты (рис. 1).



Рис. 1. СОЖ подопытной крысы с явлениями гипертрофического гастрита. Макропрепарат,  $\times 200$

Полученные данные показали, что нарушения процессов дыхания и окислительного фосфорилирования в митохондриях СОЖ при ее воспалительно-дистрофических изменениях носят менее выраженный характер по сравнению с таковыми данными, полученными у подопытных животных с язвенными дефектами (табл. 1).

Так, скорость дыхания митохондрий СОЖ за счет эндогенных субстратов, т.е.  $V_0$  у подопытных крыс с воспалительно-дистрофическими изменениями, имеет лишь тенденцию к снижению и остается близкой к контрольным данным, что

Таблица 1. Показатели дыхания и окислительного фосфорилирования в митохондриях СОЖ подопытных животных при ее воспалительно-дистрофическом и язвенном поражениях.  
Субстраты окисления – 2мM  $\alpha$ -кетоглутарат +5мM сукцинат+5мM малат ( $M \pm m$ )

Группы животных	Скорость дыхания, мкА $O_2$ / (мин·мг белка)				ДК	КУ	АДФ/0	АДФ/t
	$V_0$	$V_c$	$V_3$	$V_4$				
Контрольные	26,9 $\pm$ 2,20	33,1 $\pm$ 3,40	108,6 $\pm$ 12,4	44,1 $\pm$ 4,40	3,20 $\pm$ 0,44	2,01 $\pm$ 0,26	2,2 $\pm$ 0,2	40,0 $\pm$ 4,00
Опытные, с воспалительно-дистрофическими изменениями	24,8 $\pm$ 0,25 $=0,05$	42,7 $\pm$ 4,36 $<0,05$	96,5 $\pm$ 9,72 $<0,05$	60,8 $\pm$ 6,46 $<0,05$	3,37 $\pm$ 0,34 $=0,05$	1,37 $\pm$ 0,38 $<0,05$	1,84 $\pm$ 0,72 $<0,05$	46,4 $\pm$ 4,52 $<0,05$
P <sub>1</sub> Опытные, с язвенным поражением	21,4 $\pm$ 2,16 $<0,05$	24,6 $\pm$ 2,50 $<0,001$	44,8 $\pm$ 4,54 $<0,001$	35,8 $\pm$ 3,40 $<0,001$	3,18 $\pm$ 0,32 $=0,05$	1,90 $\pm$ 0,78 $=0,05$	1,1 $\pm$ 0,1 $=0,05$	50,0 $\pm$ 5,0 $<0,05$
P <sub>2</sub>								

Примечание. P<sub>1</sub> – опытные, с воспалительно-дистрофическими изменениями по сравнению с контролем; P<sub>2</sub> – опытные, с язвенным поражением по сравнению с опытными, воспалительно-дистрофическими изменениями. V<sub>0</sub> – скорость эндогенного дыхания митохондрий; V<sub>c</sub> – скорость дыхания при наличии субстратов; V<sub>3</sub> – скорость фосфорилирования АДФ; V<sub>4</sub> – скорость дыхания после израсходования АДФ; ДК – дыхательный контроль; КУ –коэффициент усиления; АДФ/0 – коэффициент сопряженности окислительного фосфорилирования; АДФ/t – время фосфорилирования АДФ, с.

свидетельствует о сохранении интенсивности биологического окисления для поддержания энергетического потенциала клеток, поэтому внесение в инкубационную среду митохондрий СОЖ подопытных крыс субстратов окисления ( $\alpha$ -кетоглутарата, сукцинат и малата) приводит к возрастанию скорости  $V_o$  в 1,29 раза и указывает на сохранение целостности структурной организации и функциональной активности этих органелл (рис. 2).



**Рис. 2.** Дыхание и окислительное фосфорилирование в митохондриях СОЖ подопытных животных при ее воспалительно-дистрофических изменениях (обозначения в табл. 1).

— контроль; — — — опыт, воспалительно-дистрофические изменения

В то же время скорость фосфорилирования АДФ ( $V_o$ ) несколько замедляется, по-видимому, из-за того, что имеющийся АТФ еще клетками СОЖ полностью не утилизирован, что согласуется с данными литературы [10]. На это указывает и снижение АДФ/0 в 1,9 раза (табл. 1) и удлинение времени фосфорилирования АДФ (АДФ/t) в 1,16 раза (рис. 2) по сравнению с контрольными данными.

При этом концентрация соляной кислоты и уровень гистамина в СОЖ подопытных крыс с воспалительно-дистрофическими изменениями также не претерпевают существенных изменений, оставаясь близкими к контрольным данным (табл. 2).

Таким образом, при воспалительно-дистрофических изменениях СОЖ подопытных животных имеет место тенденция к нарушению процессов дыхания и окислительного фосфорилиро-

Таблица 2. Концентрация ионов водорода [ $H^+$ ] и уровень гистамина в гомогенате СОЖ крыс с воспалительно-дистрофическими изменениями ( $M \pm m$ )

Группы животных	рН-метрия (мкмоль/л)		Уровень гистамина ( $\gamma/g$ )
	[ $H^+$ ]	Дебит [ $H^+$ ]	
Контрольные	18,3±1,2*	0,96±0,01	3,73±0,38
Опытные, с воспалительно-дистрофическими изменениями	21,7±2,2	1,8±0,02	4,56±0,62*

\*P=0,05.

вания, приводящие к торможению синтеза АТФ, что обусловливает наряду с другими факторами снижение резистентности СОЖ, а это, в свою очередь, благоприятствует воздействию факторов агрессии и способствует возникновению в ней эрозий и язв.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Konjetzny G.E. Chronische Gastritis und Duodenitis als Ursache des Magendoodenal geschewurs // Beitr. Pathol. Anat. 1923. Bd. 71. S. 295-618.
2. Isenberg J., Richardson Ch.T., Fordtran J.S. Pathogenesis of peptic ulcer // Gastrointestinal disease. 1978. P. 792-808.
3. Зыбов А.М. О заболеваниях желудка и двенадцатиперстной кишки, предшествующих язвенной болезни // Клин. мед. 1979. №6. С. 38-41.
4. Екель Т.Д., Туляганов П.Д. Морфологическая картина желудка при нарушениях питания в эксперименте // Механизмы патологических процессов. Вып. 1. С. 46-47.
5. Ишигов И.А., Хаджисев К.Х. Модификация модели экспериментальной язвы желудка // Рац. предложение. Удост. №888 от 9.03.88 г., выд. Тащ. мед. инс-т. 4.04.88.
6. Schneider W.G., Hogeboom C.H. Intercellular distribution of enzymes // J. Biol. Chem. 1950. №183. P. 123-127.
7. Chance B., Nishimura M. // Metods Enzymol. New York: London: Acad. Press, 1967. V. 10. P. 641-645.
8. Мыши В.Г. Определение кислотности желудочного сока // Лаб. дело. 1986. №4. С. 212-215.
9. Прошин Л.Я. Исследование гистамина и серотонина в одной пробе крови // Лаб. дело. 1981. №2. С. 90-92.
10. Kidder G.W., Curran P.F., Rehm W.S. Interactions between cytochrome system and H-ione secretion in bullfrog gastric mucosa // Amer. J. Physiol. 1976. V. 211, N 2. P. 513-519.

#### Резюме

Салмағы 180–200 гақ егөүіркіттар ақазанының кілегей қабатында (АКҚ) экспериментальдық қабынулық – дистрофиялық және ойық жара зақымданулары кезінде митохондриялық тынысы алумен-тотыгулық фосфорильденудің көрсеткіштері салыстырмалы түрде көлтірлген. Алынған

мәліметтер бойынша АКҚ-ның қабынулық – дистрофиялық зақымдануы кезінде осы көрсеткіштердің қалыпты көрсеткіштермен салыстырғанда айтарлықтай өзгермейтіні, ал оларды АКҚ-да ойық жара зақымдануы бар жануарлардың көрсеткіштерімен салыстырғанда едәуір өзгеретіндігі байқалған.

### Summary

In item compare go demonstray mitochondry breathing and oxygen phosphorilaise in a membrane stomach white mousse – male mass 180–200 g in a experimental inflammation dystrophy

and ulcer defeat. In regulations, that compare this data, take in animals inflammation dystrophy defeat SMA with normal demonstry observing insignificants exchange, in a compare their demonstry SMA animals with ulcer defeat, observing significate exchanges.

УДК: 616. 33: 576. 311. 347

*Международный казахско-турецкий  
университет им. Х. А. Ясави;*

*Институт естествознания  
и медицины, г. Туркестан*

*Поступила 6.12.06г.*