© Український журнал клінічної та лабораторної медицини, 2012 УДК 616.36 — 002 + 616.33 — 005.1

Активность аминотрансфераз и гамма-глутамилтрансферазы на фоне токсического гепатита

В.Ф.Дрель

ГЗ «Луганский национальный университет имени Тараса Шевченко» Луганск, Украина

Встатье рассмотрены вопросы влияния токсического гепатита на активность аминотрансфераз и гамма-глутамилтрансферазы сыворотки крови животных в условиях 30-суточного эксперимента.

Ключевые слова: токсический гепатит, аминотрансферазы и гамма-глутамилтрансфераза.

ВВЕДЕНИЕ

В настоящее время токсические и инфекционные поражения печени являются одной из актуальных медико-биологических проблем [1-3]. Высокая смертность при этих заболеваниях растет из года в год [4]. Это обусловлено тем, что печень ответственна за метаболизм. При интоксикации метаболизм направлен на повышение гидратации тканей, которая, как компенсаторно-приспособительный процесс, ведет к понижению активности и токсичности хлороформа. Происходит связывание и выведение его из клеток и организма [5, 6]. При хлороформной интоксикации изменяется функциональное состояние тканей с нарушением проницаемости клеточных мембран. Могут развиваться цитотоксическое поражения центральной нервной системы с острым отеком-набуханием головного мозга, отек и кровоизлияние в легких, аритмия и острый паралич сердца [7, 8]. Однако имеются и противоположные мнения, которые указывают на отсутствие изменений в этих органах при токсическом гепатите, который смоделирован хлороформной интоксикацией [9]. Вышеприведенные данные свидетельствуют о недостаточно полном изучении вопросов, связанных с токсическим гепатитом и его действием на органы и системы организма человека и животных. Поэтому комплексная оценка механизмов биохимической и морфофункциональной адаптации печени в условиях острого и хронического гепатита может стать основанием для разработки соответствующих патогенетических методов профилактики и коррекции изменений в печени.

Цель исследования было на экспериментальных животных изучить активность аминотрансфераз и гамма-глутамилтрансферазы в сыворотке крови в условиях токсического гепатита.

Настоящая публикация является частью научно-исследовательской работы кафедры анатомии, физиологии человека и животных ГЗ «Луганский национальный университет имени Тараса Шевченко» 0198U002641 «Механизмы адаптации к факторам окружающей среды».

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Исследование проведено на 30 белых беспородных крысах-самцах, 5 из которых составили контрольную группу. Животных опытной группы одноразово перегревали в течение 20 мин. в воздушном термостате объемом до 0,06 м³ с искусственной вентиляцией при температуре воздуха 45°C. После этого животным в течение 30 суток 2 раза в неделю подкожно вводили хлороформ на оливковом масле из расчета 0,3 мл 80% раствора на 100 г массы. У животных контрольной и опытной групп изучали активность аланинаминотрансферазы (АЛТ), аспартатаминотрансферазы (АСТ) и гамма-глутамилтрансферазы (ГГТ) сыворотки крови, определяли коэффициент де Ритиса (АСТ/АЛТ) [10, 11]. Полученные данные обрабатывали методами вариационной статис-

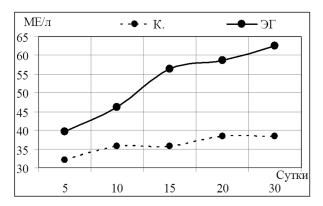


Рис. 1. Активность АЛТ в сыворотке крови у животных контрольной группы (К.) и при экспериментальном гепатите (ЭГ).

тики с помощью лицензионной компьютерной программы Microsoft Excel 2007. Содержание крыс и уход за ними осуществляли с соблюдением принципов «Европейской конвенции о защите позвоночных животных», которые используются для экспериментальных и других научных целей (Страсбург, 1986) [12], а также решения I Национального конгресса о биоэтике (Киев, 2001).

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

После 5-суточного моделирования гепатита активность АЛТ в сыворотке крови животных опытной группы была 39,61±3,88 ME/л при p<0,01, что выше контроля в 1,24 \pm 0,09 раза при р<0,001 (рис. 1). Коэффициент корреляции и его ошибка указывали на прямую, сильную и достоверную связь повышения активности АЛТ с 5-суточным моделированием гепатита ($R_{5\text{-A/T}}\pm r=0.970\pm0.085$ при p<0.001). Активность АСТ была выше контроля в 1,15 ±0.05 раза при p<0,001 ($R_{5\text{-ACT}}\pm r=0.973\pm0.082$ при p<0,001) и составляла 23,97 \pm 3,74 МЕ/л при р<0,01 (рис. 2). Коэффициент де Ритиса колебался в пределах 0,56-0,64 (0,6±0,04 при р<0,001) (рис. 3). Активность ГГТ в сыворотке крови животных опытной группы после была $1.9\pm0.49~\text{ME/л}$ при p<0.05. В сравнении с контролем выявлено повышение активности ГГТ в 1,49 \pm 0,18 раза при p<0,01 ($R_{5\text{-}\Gamma\Gamma\Gamma}$ \pm r=0,890 \pm 0,161 при p<0,05) (рис. 4).

После 10-суточного моделирования гепатита активность АЛТ в сыворотке крови повышалась до $46,17\pm3,49$ МЕ/л при p<0,001и была выше контроля в $1,31\pm0,14$ раза при p<0,01 ($R_{10-АЛТ}\pm r=0,954\pm0,106$ при p<0,01) (рис. 1). В сравнении с 5-суточным моделированием гепатита выявлено повыше-

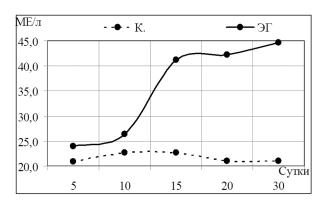


Рис. 2. Активность АСТ в сыворотке крови у животных контрольной группы (К.) и при экспериментальном гепатите (ЭГ).

ние активности АЛТ в 1,17±0,04 раза при p<0,001($R_{_{5/10\text{-AJIT}}}\pm r$ =0,947±0,113 при p<0,01). Активность ACT в сыворотке крови повышалась до $26,33\pm2,37$ ME/л при p<0,001, что было выше контроля в $1,17\pm0,12$ раза при p<0,01 $(R_{_{10\text{-AJIT}}}\pm r$ =0,945 ± 0 ,116 при p<0,01) (рис. 2). В сравнении с 5-суточным моделированием гепатита активность АСТ повышалась в 1,11±0,09 раза при p<0,01 ($R_{_{5/10\text{-}ACT}}\pm r$ =0,972 ± 0 ,082 при р<0,001). Коэффициент де Ритиса составлял 0.57 ± 0.02 при p<0.001(рис. 3). Активность ГГТ в сыворотке крови животных опытной группы после 10-суточной экспозиции эксперимента составляла $2{,}18\pm0{,}22$ ME/л при p<0,01. В сравнении с контролем выявлено повышение активности ГГТ в 1,54 \pm 0,42 раза при p<0,05 ($R_{_{10}}$ ггт±r=0,911±0,146 при р<0,01). В сравнении с 5-суточным моделированием гепатита активность ГГТ повышалась в 1,18±0,16 раза при p < 0.01 ($R_{5/10-\Gamma\Gamma\Gamma} \pm r = 0.962 \pm 0.097$ при p < 0.01) (рис. 4).

После 15-суточного моделирования гепатита активность АЛТ в сыворотке крови повышалась до $56,41\pm6,51$ ME/л при p<0,01, что ниже контроля в 1,61±0,17 раза при p<0,01 ($R_{_{15\text{-}AЛТ}}\pm r$ =0,832±0,196 при p<0,05) (рис. 1). В сравнении с 10-суточным моделированием гепатита выявлено повышение активности АЛТ в 1,22±0,03 раза при p<0,001($R_{_{10/15\text{-A/IT}}}$ ±r=0,948±0,112 при p<0,01). Активность ACT в сыворотке крови повышалась до 41,17±2,92 МЕ/л при p<0,001 и была выше контроля в 1,84 \pm 0,22 раза при p<0,01 (R_{15} $_{ACT}$ ±r=0,921±0,138 при p<0,01) (рис. 2). В сравнении с 10-суточным моделированием гепатита выявлено повышение показателя в $1,57\pm0,05$ раза при p<0,001 ($R_{_{10/15\text{-ACT}}}\pm r=0,963\pm0,095$ при p<0,01). Коэффициент де Ритиса составлял 0.73 ± 0.04 при p<0.001 (рис. 3). Активность ГГТ в сыворотке крови животных опыт-

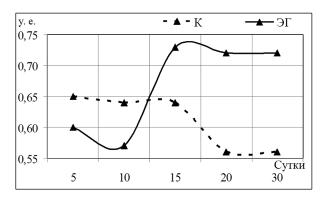


Рис. 3. Коэффициент де Ритеса (ACT/AЛТ) в сыворотке крови у животных контрольной группы (К.) и при экспериментальном гепатите ($\partial \Gamma$).

ной группы была 2,31±0,39 МЕ/л при p<0,01. В сравнении с контролем выявлено повышение активности ГГТ в 1,59±0,29 раза при p<0,05 ($R_{15-\Gamma\Gamma\Gamma}$ ±r=0,937±0,124 при p<0,01) (рис. 4). В сравнении с 10-суточным моделированием гепатита активность ГГТ повышалась в 1,05±0,12 раза при p<0,01 ($R_{10/15-\Gamma\Gamma\Gamma}$ ±r=0,911±0,146 при p<0,01).

После 20-суточного моделирования гепатита активность АЛТ в сыворотке крови повышалась до $58,64\pm5,73$ МЕ/л при p<0,01 и была выше контроля в 1,85±0,21 раза при p<0,01 $(R_{20-AJIT}\pm r=0.893\pm 0.159$ при p<0.05) (рис. 1). В сравнении с 15-суточным моделированием гепатита выявлено повышение активности АЛТ в 1,04 \pm 0,03 раза при р<0,001 ($R_{15/20}$ $_{AJIT}$ ±r=0,959±0,100 при p<0,01). Активность АСТ в сыворотке крови была 42,16±4,54 МЕ/л при p<0,01 (рис 2). В сравнении с контролем выявлено повышение активности АСТ в 2,02±0,15 раза при p<0,001 ($R_{20\text{-ACT}}\pm r=0,957\pm0,103$ при p<0,01). В сравнении с 15-суточным моделированием гепатита выявлено неодинаковое изменение показателя. В одном случае он был меньше в 1,04 раза, а в остальных — больше в 1,02-1,07 раза (в среднем после 20-суточного эксперимента активность АСТ была больше в 1,02±0,04 раза при p<0,001, чем после 15-суточного эксперимента ($R_{15/20\text{-ACT}}\pm r=0.955\pm0.104$ при p<0,01). Коэффициент де Ритиса составлял 0.72 ± 0.03 при p<0.001 (рис. 3). Активность ГГТ была $2,31\pm0,39$ МЕ/л при p<0,01, что в $2,38\pm0,33$ раза при p<0,01 выше контроля (R_{20-} тгт±r=0,946±0,115 при p<0,01) (рис. 4). В сравнении с 15-суточным моделированием гепатита активность ГГТ повышалась в 1,04±0,06 раза при p<0,001 ($R_{_{15/20\text{-}\Gamma\Gamma\Gamma}}\pm r$ =0,970 ± 0 ,085 при p < 0.01).

После 30-суточной экспозиции эксперимента активность АЛТ в сыворотке крови повы-

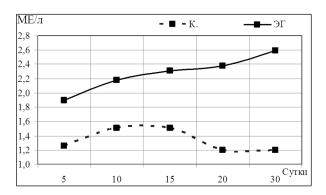


Рис. 4. Активность ГГТ в сыворотке крови у животных контрольной группы (K.) и при экспериментальном гепатите $(\partial \Gamma)$.

шалась относительно контроля в 1,96±0,2 раза при p<0,01 (R_{30-АПТ} ±r=0,941±0,120 при p<0,01) и составляла $62,5\pm6,83$ ME/л при p<0,01 (рис. 1). В сравнении с 20-суточным моделированием гепатита выявлено неодинаковое изменение активности АЛТ. В одном случае было понижение активности в 1,01 раза, а в остальных - повышение в 1,03-1,11 раза (в 1,06 \pm 0,07 раза при p<0,001). Коэффициент корреляции и его ошибка указывали на прямую, сильную и достоверную связь изменения активности АЛТ с изменением экспозиции эксперимента (R_{20/30-} $_{AЛT}$ \pm r=0,898 \pm 0,156 при p<0,05). После 30-суточного моделирования гепатита активность АСТ в сыворотке крови была 44,57±2,53 ME/л при р<0,001 (рис. 2). В сравнении с контролем выявлено повышение активности АСТ в 2,14±0,22 раза при p<0,01($R_{30\text{-ACT}}\pm r$ =0,981±0,069 при p<0,001). В сравнении с 20-суточным моделированием гепатита выявлено повышение активности ACT в 1,06 \pm 0,05 раза при p<0,001 ($R_{20/30-}$ $_{ACT}$ ±r=0,972±0,083 при p<0,001). Коэффициент де Ритиса составлял 0.72 ± 0.12 при p<0.05 (рис. 3). Активность ГГТ в сыворотке крови животных опытной группы после 30-суточного моделирования гепатита была 2.59±0.37 ME/л при р<0,01. В сравнении с контролем выявлено повышение активности ГГТ в 2,4±0,67 раза при p<0,05 ($R_{30-\Gamma\Gamma\Gamma}$ ±r=0,953±0,107 при p<0,01) (рис. 4). В сравнении с 20-суточным моделированием гепатита активность ГГТ повышалась в 1,09 \pm 0,03 раза при p<0,001 ($R_{20/30-}$ $_{\text{ггт}}\pm r=0.960\pm0.099$ при p<0.01).

выводы

В процессе 30-суточного моделирования токсического гепатита активность аминотрансфераз в первые 10 суток отражала изменения в печени (коэффициент де Ритиса был ниже контроля). При увеличении экспозиции экспери-

мента происходило повышение показателя, что указывало на изменения в миокарде желудочков сердца. Однако показатель активности гамма-глутамилтрансферазы указывал на стойкие изменения в печени в процессе всего эксперимента. В наших предыдущих исследованиях обращалось внимание на негативное влияние дозированной физической нагрузки на печень и миокард желудочков сердца. Поэтому продолжение исследования будет направлено на изучение адаптации органов и систем к экспериментальному гепатиту на фоне дозированнрой физической нагрузки.

ЛИТЕРАТУРА

- Войнова Л.В. Этиологическая и нозологическая структура заболеваний печени / Л.В.Войнова // Архив патологии. — 2000. — №2. — С. 45-47.
- 2. Хронический вирусный гепатит и алкогольная печень: клинико-морфологические корреляции / Е.Л.Танащук, С.М.Секамова, В.В.Серов, И.В.Попов // Архив патологии. 2000. №3. С. 37-42.
- 3. Hematemesis. American College of Radiology. ACR Appropriateness Criteria / A.S.Gomes, D.C.Levin, M.A.Bettmann [et al.] // Radiology. 2000. Vol. 215 (Suppl.). P. 113-119.
- Outpatient care of upper gastrointestinal hemorrhage not related to portal hypertension / P.Almela, A.Benages, S.Peiro [et al.] // Med. Clin. (Barc). – 2000. – Vol. 114 (Suppl. 2). – P. 68-73.
- Морфологические особенности реакции печени крыс на хроническое воздействие ксенобиотиками / Х.Я.Каримов, Ф.Ш.Иноятов, Ш.Н.Дадажанов, Р.И.Исраилов / Морфология. — 2002. — Т.122, №5. — С. 25-27.
- 6. Кулинский В.И. Обезвреживание ксенобиотиков / В.И.Кулинский. Москва, 1999. $56\ {\rm c.}$
- 7. Han Y., Kim S.J. Memory enhancing actions of Asiasari radix extracts via activation of insulin receptor and extracellular signal regulated kinase (ERK) I/II in rat hippocampus // Brain Res. 2003. Vol. 974 (1-2). P. 193-201.

- Активность каталазы в сыворотке крови, головном мозге и миокарде при хлороформной интоксикации / С.А.Лобко, А.А.Панкратьев, И.В.Андреева, А.А.Виноградов // Загальна патологія та патологічна фізіологія. — 2009. — Т.4, №4 — С. 72-76.
- 10. Камышов В.С. Справочник по клинико-биохимическим исследованиям и лабораторной диагностике / В.С.Камышов. Москва: МЕДПресс-информ, 2004. 920 с.
- 11. Общие и специальные методы исследования крови птиц промышленных кроссов / Н.В.Садовников, Н.Д.Придыбайло, Н.А.Верещак, А.С.Заслонов. Екатеринбург Санкт-Петербург: Уральская ГСХА, НПП «АВИАК», 2009. С. 55-56.
- European convention for the protection of vertebral animals used for experimental and other scientific purpose: Council of Europe 18.03.1986. — Strasbourg, 1986. — 52 p.

В.Ф.Дрель. Активність амінотрансфераз і гамма-глутамілтрансферази на тлі токсичного гепатиту. Луганськ, Україна.

Ключові слова: токсичний гепатит, амінотрансферази і гамма-глутамілтрансфераза.

У статті розглянуті питання впливу токсичного гепатиту на активність амінотрансфераз і гамма-глутамілтрансферази сироватки крові тварин в умовах 30-добового експерименту.

V.F.Drel. Influence of the toxic hepatitis on activity of aminotransferase and gamma-glutamiltransferase. Lugansk, Ukraine.

Key words: toxic hepatitis, aminotransferase and gamma-glutamiltransferase.

The questions of influence of the toxic hepatitis on activity of aminotransferasis and gamma-glutamil-transferase in blood serum of animals in the process of 30-day's experiment are considered in the article.

Надійшла до редакції 30.12.2011 р.