В. В. Лобанова, Ф. И. Висмонт

ОБ УЧАСТИИ L-АРГИНИН-NO СИСТЕМЫ В МЕХАНИЗМЕ АНТИПИРЕТИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ L-ВАЛИНА В УСЛОВИЯХ ЭНДОТОКСИНОВОЙ ЛИХОРАДКИ

УО «Белорусский государственный медицинский университет»

В опытах на крысах и кроликах установлено, что L-аргинин-NO система, активность которой определяя уровень монооксида азота (NO) в крови, играет важную роль в механизмах антипиретического действия L-валина в условиях эндотоксиновой лихорадки. Выявлено, что депрессия аргиназы печени, вызываемая введением в организм L-валина, приводит к повышению активности L-аргинин-NO системы, уровня NO_3^-/NO_2^- в крови и препятствует развитию эндотоксиновой лихорадки. Очевидно, уровень валина в плазме крови и активность синтеза монооксида азота имеют значимость для процессов терморегуляции при эндотоксиновой лихорадке.

Ключевые слова: L-аргинин-NO система, аргиназа печени, L-валин, температура тела, эндотоксиновая лихорадка.

V. V. Lobanova, F. I. Vismont

ABOUT L-ARGININE-NO SYSTEM PARTISIPATION IN THE MECHANISMS OF L-VALINE ANTIPYRETIC ACTION DURING ENDOTOXINE FEVER

It has been established in the experiments on rats and rabbits that L-arginine-NO system activity, determining the level of nitric oxide (NO) in blood, has an important role in the mechanisms of L-valine antipyretic action during endotoxine fever. I was revealed that depression of liver arginase by L-valine injection induced L-arginine-NO system activity, increase NO_3^-/NO_2^- blood level and prevents an increase of body temperature. Obviously, valine level in blood plasma and nitric oxide syntese activity has a great value for thermoregulation processes during endotoxine fever.

Key words: L-arginine-NO system, liver arginase, L-valine, body temperature, endotoxine fever.

Впоследнее время в нашей стране и за рубежом наблюдается повышение интереса к физиологии и вопросам клинического применения аминокислот и их производных.

Ранее нами было показано, что как центральное так и системное введение в организм аминокислоты L-аргинина, как и L-валина оказывает выраженный антипиретический эффект [1, 3] и что повышение функциональной активности аргиназы печени имеет важное значение в патогенезе эндотоксиновой лихорадки [2]. Учитывая, что содержание валина в крови, который является ингибитором аргиназы печени [4], будет сказываться на активности L-аргинин-NO-системы, системы определяющей уровень монооксида азота (NO) [8] и имеющей важное значение в механизмах терморегуляции и патогенезе лихорадки [5], были основания полагать, что активность L-аргинин-NO-системы может иметь значение в механизме антипиретического действия L-валина в условиях эндотоксиновой лихорадки.

Цель исследования: выяснить значимость L-аргинин-NO-системы в механизмах реализации антипиретического действия L-валина в условиях эндотоксиновой лихорадки.

Материал и методы. Опыты выполнены на взрослых ненаркотизированных белых крысах самцах массой 160–220 г и кроликах обоих полов массой 2,5–3,0 кг. Для создания модели эндотоксиновой лихорадки использовали бактериальный липополисахарид (ЛПС) эндотоксин Е. Coli (серотип 0111:B4 Sigma, США), который вводили однократно: крысам – внутрибрюшинно в дозе 5 и 50 мкг/кг, кроликам – в краевую вену уха в дозе 0,5 мкг/кг.

С целью выяснения значимости аргиназы печени и L-аргинин-NO системы в регуляции температуры тела использовали L-аргинин моногидрохлорид (Carl Roth GmbH+Co.KG, Германия) – субстрат как для аргиназы, так и для NO-синтазы [8], ингибиторы аргиназы N^{ω} -гидрокси-нор-L-аргинин (nor NOHA) фирмы BAChEM (Германия) и L-валин фирмы Carl Roth GmbH+Co.KG (Германия), а также несе-

🛣 Оригинальные научные публикации 💮 Гигиена и физиология военного труда

лективный блокатор NO-синтазы - метиловый эфир N^G-нитро L-аргинина (L-NAME) фирмы ACROS ORGANICS (США). Nor-NOHA в дозе 10 мг/кг вводили крысам внутрибрюшинно ежедневно в течение недели, а L-валин (100 мг/кг) однократно за 30 мин до начала опыта. Раствор L-аргинина моногидрохлорида (Carl Roth GmbH+Co.KG, Германия) в дозе 100 мг/кг вводили крысам внутрибрюшинно, кроликам внутривенно.

Взятие для исследований крови у животных проводилось сразу после декапитации. Содержание свободных аминокислот в плазме крови крыс определяли методом жидкостной хроматографии на аналитической колонке Zorbax Eclipse XDB- $\mathrm{C_8}$. Активность аргиназы печени определяли спектрофотометрически [6]. Продукцию NO оценивали по суммарному уровню нитрат/нитритов (NO₂-/NO₂-) в плазме крови [7]. У крыс и кроликов ректальную температуру (в прямой кишке на глубине 3,0 и 5,0 см соответственно) измеряли с помощью электротермометра ТПЭМ-1. В ряде опытов регистрацию глубокой температуры тела у бодрствующих крыс осуществляли при помощи телеметрической установки Mini Mitter (модель 4000, США). Все полученные цифровые данные обработаны общепринятыми методами вариационной биологической статистики с использованием t-критерия Стьюдента.

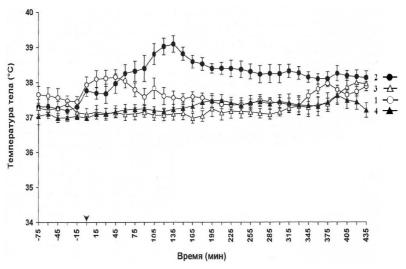
Результаты и обсуждение. Установлено, что внутрибрюшинное введение крысам (n = 12) ЛПС (5,0 мкг/кг) приводит к медленному повышению температуры тела и слабо выраженной гипертермии. Температура тела повышалась на 1,3 °C, 1,2 °C, 1,8 °C 1,2 °C и 0,7 °C (p < 0,001) через 120, 180, 240, 300 и 330 мин. после инъекции эндотоксина и составляла 38,9±0,11; 38,8±0,12; 39,4±0,10; 38,8±0,13 и 38,3±0,12 °C соответственно. Введение в кровоток ЛПС (0,5 мкг/кг) кроликам (n = 9) приводило к быстрому и значительному повышению ректальной температуры. Температура тела у животных через 30, 60 и 120 мин после введения ЛПС возрастала на 0,6 °C, 1,3 °С и 1,6 °С (p < 0,001) и составляла, соответственно, 39,2±0,12; 39,9±0,10 и 40,2±0,11 °С.

Действие ЛПС у крыс через 120 и 240 мин после введения экзопирогена приводило к повышению активности аргиназы печени на 53,1% (р < 0,05, n = 8) и 31,3% (p < 0,05, n = 7), соответственно, по сравнению с контр-

олем. Активность аргиназы печени у крыс контрольной группы через 120 и 240 мин после внутрибрюшинного введения физраствора, составляла 5,63±0,27 (n = 8) и 5,26±0,31 (n = 7) мкМоль мочевины/г сырой ткани-час. В условиях эндотоксиновой лихорадки, через 120 мин. после инъекции ЛПС, в плазме крови у крыс (n = 7) снижалось содержание аргинина (на 32,4%, р< 0,02) и валина (на 21,1%, р< 0,001). Концентрация аргинина и валина в плазме крови крыс в этих условиях составляла соответственно $163,5\pm12,96$ и $133,6\pm8,12$ мкМоль/л.

В опытах на крысах установлено, что ежедневное внутрибрюшинное введение nor-NOHA в дозе 10 мг/кг в течение недели, как и однократная внутрибрюшинная инъекция L-валина в дозе 100 мг/кг достоверно не сказывались на ректальной температуре и приводили к снижению активности аргиназы печени, соответственно, на 71,2% (p < 0,05, n = 8) и 83,5% (p < 0,05, n = 8). Лихорадочная реакция на ЛПС у крыс ослаблялась предварительным ежедневным внутрибрюшинным введением в течение 7 дней раствора nor-NOHA (10 мг/кг) и полностью устранялась предварительной внутрибрюшинной инъекцией L-валина (100 мг/кг). Так, температура тела у крыс в контроле (через 7 дней после ежедневного внутри-брюшинного введения 1,0 мл физраствора) под влиянием ЛПС (5,0 мкг/кг), через 120 и 180 мин от начала инъекции эндотоксина, повышалась на 1,2±0,14°C (p < 0,001, n = 10) и 1,1±0,11 °C (p < 0,001, n = 10) соответственно, а в условиях действия nor-NOHA через 2 и 3 часа после введения $\Lambda\Pi C$ – на 0.4 ± 0.06 (n = 8) и 0.3 ± 0.02 °C (n = 8). В условиях действия в организме L-валина, лихорадочная реакция у крыс не развивалась, даже если ЛПС экзопироген вводили в дозе 50 мкг/кг (рис. 1).

Внутривенное введение L-аргинина моногидрохлорида (100 мг/кг) кроликам в условиях действия ЛПС оказывало выраженный антипиретический эффект и приводило к повышению содержания NO_3^-/NO_2^- в крови. Снижение ректальной температуры на высоте лихорадки через 15 и 30 мин. после введения аминокислоты составляло 0,7 °C (p < 0.05) и 0,8 °C (p < 0.05). Уровень NO_3^-/NO_2^- в плазме крови, через 30 мин. после инъекции, повышался на 27,1% (p < 0,05, n = 7) и составлял $10,3\pm1,20$ мкМоль/л соответственно.



Стрелка - момент введения ЛПС (50,0 мкг/кг), п - количество животных в группе

Рис. 1. Изменения ректальной температуры у крыс после внутрибрюшинного введения: 1 - физраствора (n = 8); 2 - ЛПС (50,0 мкг/кг, n = 8); 3 - L-валина (100,0 мг/кг, n = 6); 4 - ЛПС (50,0 мкг/кг) в условиях действия L-валина (100,0 мг/кг, n = 7)

Выявлено, что в условиях предварительного (за 30 мин до инъекции эндотоксина) введения в организм L-NAME (25 мг/кг), действие ЛПС у крыс (n = 7), через 120 мин. после инъекции, сопровождается менее значимым повышением температуры тела, а также снижением в плазме крови уровня NO_3^-/NO_2^- на 48,7% (P < 0,05).

Заключение. Результаты проведенных исследований дают основания заключить, что активность L-аргинин-NO системы, определяя уровень NO в крови, играет важную роль в механизме антипиретического действия L-валина в условиях эндотоксиновой лихорадки.

Литература

- 1. Висмонт, Ф. И. Нейрохимические механизмы антипиретического действия L-аргинина / Ф. И. Висмонт, Н. Н. Степаненко // Весці НАН Беларусі. Сер. хім. навук. 1997. № 2. С. 102–106.
- 2. Висмонт, А. Ф. Об участии мочевины и аргиназы печени в процессах терморегуляции при эндотоксиновой лихорадке /

- А. Ф. Висмонт, Л. М. Лобанок // Весці НАН Беларуси. 2010. № 4. С. 20-24.
- 3. Висмонт, А. Ф. Антипиретическое действие L-валина в условиях эндотоксиновой лихорадки в эксперименте / А. Ф. Висмонт, Ф. И. Висмонт// Вес. Нац. акад. навук Беларусі. Сер. мед. навук. 2011. № 3. С. 62–68.
- 4. Carvajal, N. Kinetics of inhibition of rat liver and kidney arginases by proline and branched-chain amino acids / N. Carvajal, S. D. Cederbaum // Biochim. Biophys. Acta. 1986. Vol. 870, N 2. P. 181–184.
- 5. Gerstberger, R. Nitric oxide and body temperature control / R. Gerstberger // News Physiol. Sci. 1999. Vol. 14, N 2. P. 30–36.
- 6. Geyer, J. W. Rapid method for determination of arginase activity in tissue homogenates / J. W. Geyer, D. Dabich // Anal. Biochem. 1971. Vol. 39, № 2. P. 412–417.
- 7. Moshage, H. Nitrite and nitrate determinations in plasma: A critical evaluation / H. Moshage [et all.] // Clin. Chem. 1995. Vol. 41, N 6. P. 892–896.
- 8. Scibior, D. Arginine metabolism and functions in the human organism / D. Scibior, H. Czeczot // Postepy Hig. Med. Dosw. 2004. Vol 58. P. 321–332.