РОЛЬ ЭНДОТОКСИНЕМИИ В ВОЗНИКНОВЕНИИ ДИЗРЕГУЛЯЦИИ И ФОРМИРОВАНИИ ПРЕДБОЛЕЗНИ

Висмонт Франтишек Иванович

Доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент НАН Беларуси Белорусский государственный медицинский университет Беларусь, Минск patfiz@bsmu.by

Данные выполненных многочисленных физиологических, биохимических и иммунологических исследований значимости бактериальной эндотоксинемии в возникновении дизрегуляции и патологии дают основание говорить о том, что эндотоксинемия является ключевым звеном патогенеза дизрегуляционной патологии и универсальным общепатологическим фактором развития такого состояния как предболезнь.

Ключевые слова: эндотоксинемия; детоксикация; дизрегуляция; гипоталамус; хемореактивные свойства церебральных нейронов; аргинин; предболезнь.

ROLE OF ENDOTOXINEMIA IN THE OCCURRENCE OF DYSREGULATION AND THE FORMATION OF DISEASE

Vismont Frantisek I.

DD, Professor, Corresponding Member of the NAS of Belarus, Belarusian State Medical University, Belarus, Minsk patfiz@bsmu.by

The data of numerous physiological, biochemical and immunological studies of the importance of bacterial endotoxinemia in the occurrence of dysregulation and pathology suggest that endotoxinemia is a key link in the pathogenesis of dysregulation pathology and a universal pathological factor in the development of such a condition as pre-disease.

Key words: endotoxinemia; detoxification; dysregulation; hypothalamus; chemoreactive properties of cerebral neurons; arginine; pre-illness.

Изучение состояний предболезни и ранних стадий заболевания, а также их механизмов представляют для современной, профилактической медицины особую актуальность. Нам нужны идеи, программы здоровье сохраняющие, а не только болезни залечивающие.

Известно, что дизрегуляция лежит в основе многих патологических процессов [1, 2], ведущим звеном в патогенезе которых является эндотоксинемия [3, 4, 5], выраженность которой во многом определяется детоксикационной и эндотоксинэлиминирующей функциями гепатоцитов и клеток Купфера [5, 6, 7].

В случаях выраженной интоксикации токсинами бактериального происхождения, цитокинами, дизрегуляция приводит, в конечном итоге, к нарушению жизнедеятельности организма.

Были основания полагать, что, избыточное поступление в общий кровоток, в частности, из кишечника токсинов бактериального происхождения при абсолютной или относительной недостаточности обезвреживающей функции печени, иммунной системы, приводит к возникновению такого состояния организма как предболезнь, а в последующем самой болезни.

Целью исследований было выяснение значимости фактора детоксикационной функции печени и эндотоксинемии в возникновении дизрегуляции и формировании предболезни.

Материалы и методы исследования. Объектом исследования были беспородные крысы и кролики, изолированные из организма гипоталамус и печень, смешанная кровь, ликвор. Предметом исследования – процессы терморегуляции, детоксикации, обмена белков и перекисного окисления липидов (ПОЛ) печени плазмы крови, содержание интерлейкинов, И аминокислот ликворе, активность адренореактивных, крови ренинангиотензиновой, опиоидной систем гипоталамической области мозга, а также активность системы гипофиз-щитовидная железа и температура тела.

Результаты исследования и их обсуждение. В опытах на крысах и кроликах с использованием физиологических, биохимических, радиоиммунных методов и фармакологического подхода показано, что направленность и характер изменений в процессах теплообмена, энергетического и пластического обеспечения организма, их нейромедиаторной, гормональной и гуморальной регуляции при действии бактериального эндотоксина E.Coli (ЛПС) зависят от эндотоксинемии, состояний детоксикационной выраженности эндотоксинобезвреживающей функции печени [6, 7, 8, 9] и во многом обусловлены изменением хемореактивных свойств нейронов и активности адренореактивных систем гипоталамической области мозга [8, 9, 10, 11]. Выявлено, что в условиях действия в организме эндотоксина в следовых концентрациях повышается, а при выраженной эндотоксинемии снижается активность процессов энергетического и пластического обеспечения организма, детоксикации, системы гипофиз-щитовидная железа [8, 9, 10, 12, 13].

Установлено, что изменение вегетативных функций организма и теплообмена при эндотоксинемии, сопровождающейся лихорадкой, является следствием понижения активности α-адренореактивных систем гипоталамической области мозга, которые возникают в результате сдвигов в работе центральных пептидэргических механизмов, проявляющихся угнетением ренинангиотензиновой системы и повышением содержания β-эндорфина в гипоталамусе [11, 14, 15, 16, 17, 18].

Обнаружено, что неоднозначная направленность и характер изменений в процессах теплообмена, энергетического и пластического обеспечения организма, их нейромедиаторной, гормональной и гуморальной регуляции в условиях эндотоксинемии, зависящие от ее выраженности, во многом

обусловлены снижением уровня аргинина в плазме крови и ликворе [8, 9, 10, 11, 19].

Выявлено, что в условиях бактериальной эндотоксинемии, сопровождающейся повышением температуры тела и снижением уровня аргинина в плазме крови и ликворе у кроликов, идет усиленная утилизация из крови ¹⁴С-аргинина солянокислого тканями гипоталамуса [8, 9, 10, 11].

Установлено, что в основе одного из механизмов жаропонижающего действия аргинина лежит изменение хемореактивных свойств церебральных нейронов и, в частности, повышение чувствительности адренорецепторов мозга к норадреналину [8, 9, 10]. В опытах на крысах установлено, что центральное действие L-норадреналина (10 мкг) в условиях предварительного введения в желудочки мозга L-аргинина солянокислого (100 мкг) на животное (за 15 мин) оказывает более выраженное и более продолжительное понижение температуры тела по сравнению с контролем, в то время как длительность и выраженность гипотермического эффекта от введения в желудочки мозга ацетилхолина в дозе 2,5 мкг с эзерином (5 мкг) уменьшались [8, 9, 10, 19].

Обнаружено, что в выявленных изменениях при эндотоксиновой лихорадке на периферии имеет значение повышение содержаний интерлейкина-6, но не интерлейкина-1 β в крови, а также активности системы гипофизщитовидная железа [7, 12, 13].

Таким образом, полученные данные дают основание говорить о том, что аппарате нервной эндокринной регуляции теплообмена, детоксикации, энергетического и пластического обеспечения организма при бактериальной эндотоксинемии зависят от ее выраженности, от нейромедиаторного, гормонального гуморального дисбаланса И сопровождающего, имеющего значение для обеспечения взаимодействия различных органов и систем, формирования различных состояний организма. Недостаточность детоксикационной и эндотоксинэлиминирующей функции печени является ключевым звеном в трансформации эндотоксинемии как явления в патогенный процесс и в возникновении физиологического дизрегуляционной патологии. Неоднозначная направленность и характер в процессах энергетического и пластического обеспечения организма, процессах теплообмена и детоксикации, их нейромедиаторного, гуморального обеспечения условиях гормонального В эндотоксинемии, зависят от ее выраженности и во многом обусловлены изменением хемореактивных свойств нейронов и, в частности, активности холино- и адренореактивных свойств нейронов гипоталамической области мозга.

Заключение. Полученные данные дали основание полагать, что:

– изменения в аппарате нервной, гормональной и гуморальной регуляции процессов теплообмена, детоксикации, энергетического и пластического обеспечения организма при бактериальной эндотоксинемии зависят от нейромедиаторного, гормонального и гуморального дисбаланса её сопровождающего, имеющего значение для обеспечения взаимодействия различных органов и систем, поддержания гомеостаза;

– эндотоксинемия является ключевым звеном патогенеза дизрегуляционной патологии и универсальным общепатологическим фактором развития такого состояния как предболезнь.

Очевидно, эндотоксинемия обязательный механизма компонент общего адаптационного синдрома, продромального (предболезни) и патогенеза неспецифического симптомокомплекса различных важнейших заболеваний человека и животных. Клиническое значение формировании предболезни эндотоксинемии или как облигатного универсального фактора патогенеза заболеваний определяет новые возможности для профилактики и лечения важнейших заболеваний человека и животных.

Список литературы:

- 1. Крыжановский, Г. Н. Дизрегуляционная патология / Г. Н. Крыжановский. Москва : ГРМУ, 2002. 96 с.
- 2. Регуляция и дизрегуляция нейроиммунноэндокринных взаимодействий / Г. Н. Крыжановский [и др.]. М. : ГРМУ, 2002. 96 с.
- 3. Яковлев, М. Ю. Элементы эндотоксиновой теории физиологии и патологии человека / М. Ю. Яковлев // Бюл. эксперим. биологии и медицины. 2003.-T.29, № 4.-C.98-109.
- 4. Яковлев, М. Ю. «Эндотоксиновая агрессия», как предболезнь или универсальный фактор патогенеза заболеваний человека и животных / М. Ю. Яковлев // Успехи современной биологии. 2003. Т. 123, № 1. С. 31-40.
- 5. Маянский, Д. Н. Клетки Купфера и патология печени / Д. Н. Маянский // Пат. физиология и эксперим. медицина. 1985. № 4. С. 80-86.
- 6. Шуст, О. Г. О роли функциональной недостаточности печени в патогенезе эндотоксиновой лихорадки / О. Г. Шуст, Ф. И. Висмонт // Здравоохранение. -2000. -№ 8. C. 23-25.
- 7. Висмонт, Ф. И. Участие клеток Купфера и гепатоцитов в формировании терморегуляторных реакций организма на действие эндотоксина / Ф. И. Висмонт, К. Н. Грищенко // Здравоохранение. 2001. № 8. С. 29-31.
- 8. Висмонт, Ф. И. Эндотоксинемия и дизрегуляционная патология / Ф. И. Висмонт, А. Ф. Висмонт // Новости медико-биологических наук. -2008. -№1- 2, С. 41-46.
- 9. Висмонт, Ф. И. Роль эндотоксинемии в дизрегуляционной патологии / Ф.И. Висмонт // Здравоохранение. 2012. № 1. С. 17-21.
- 10. Висмонт, Ф. И. Эндотоксинемия, дизрегуляция и формирование предболезни / Ф. И. Висмонт // Весці НАН Беларусі. Серыя мед. навук. -2018. Т.15, № 1. С.7-16.
- 11. Висмонт, Ф. И. К механизму формирования нейромедиаторной дизрегуляции в центральных структурах регуляции температуры тела при бактериальной эндотоксинемии / Ф. И. Висмонт, А. Ф. Висмонт // Медицинский журнал. − 2011. − № 2 (36). − С. 27-30.

- 12. Висмонт, Ф. И. Роль эндотоксинемии в формировании тиреоидного статуса организма и терморегуляции / Ф. И. Висмонт // Медицинский журнал. 2010. №3(33). С. 54-57.
- 13. Висмонт, Ф. И. Роль эндотоксинемии в формировании тиреодного статуса организма и терморегуляции / Ф. И. Висмонт // Здравоохранение. 2011. N_{2} 9. С. 26-30.
- 14. Висмонт, Ф. И. О роли детоксикационной функции печени и α_1 -антитрипсина крови в патогенезе эндотоксиновой лихорадки / Ф. И. Висмонт, О. Г. Шуст // Бюлл. эксперим. биологии и медицины. − 2000. − Т. 129, № 7. − С. 39-41.
- 15. Висмонт, Ф. И. Об участии ангиотензина II в механизмах регуляции функциональной активности α-адренореактивных систем гипоталамической области мозга и температуры тела у крыс и кроликов. / Ф. И. Висмонт // Физиология и биохимия медиаторных процессов: материалы V Всесоюзной конференции, посвященной 90-лет. со дня рождения акад. АН Армянской ССР, член-корр. АН СССР Х.С. Коштоянца. Москва, 1990 г.: тез. докл. Москва, 1990. С. 57.
- 16. Vismont, F. I. Angiotensin II as a factor of endogenous antipyresis in rets and rabbits / F.I. Vismont // In.: Thermoregulation and Temperature Adaptation; edit. by V.N. Gourin. Minsk, 1995. P. 73-76.
- 17. Висмонт, Ф.И. Об участии пептидгидролаз мозга в центральных механизмах терморегуляции / Ф.И. Висмонт // Нейропептиды и терморегуляция : матер. междунар. симпоз. по проблемам управления и биоэнергетики процессов терморегуляции / Минск: Наука и техника; под ред. В. Н. Гурина. Минск, 1990. С 50-65.
- 18. Висмонт, Ф. И. О роли β -эндорфина гипоталамической области мозга в центральных адренергических механизмах теплообмена при бактериальной эндотоксинемии / Ф. И. Висмонт // Тез. докл. XI съезда Белорусского общества физиологов. Минск, 2006. С.20.
- 19. Висмонт, Ф. И. Нейрохимические механизмы антипиретического действия L-аргинина в условиях экспериментальной лихорадки / Ф. И. Висмонт, Ю. Н. Степаненко // Вес. АНБ. Сер. хім. навук. 1997. № 2. С. 102-106.