

В.И. Корозин, Ю.Д. Ляшев, А.В. Солин

## Влияние фактора роста гепатоцитов на процессы перекисного окисления липидов при стрессе

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Курский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации, 305004, Курск, ул. Карла Маркса, 3

Исследовано влияние фактора роста гепатоцитов ( $\text{ГФР}$ ) на активацию перекисного окисления липидов и активность ферментов антиоксидантной системы в плазме крови крыс при иммобилизационном стрессе. Установлено, что изучаемый пептид снижал стресс-индукционную активацию перекисного окисления липидов ( $\text{ПОЛ}$ ), что проявлялось уменьшением содержания промежуточных и конечных метаболитов  $\text{ПОЛ}$  в плазме крови.  $\text{ГФР}$  также вызывал повышение активности фермента антиоксидантной системы катализы, которая уменьшалась под влиянием стресса.

**Ключевые слова:** стресс, фактор роста гепатоцитов, перекисное окисление липидов, ферменты антиоксидантной системы

V.I. Korosin, Yu.D. Lyashev, A.V. Solin

## *The influence of hepatocyte growth factor on lipid peroxidation processes in stress*

Kursk State Medical University, 3, Karla Marks str., 305004, Kursk, Russia

*The influence of hepatocyte growth factor ( $\text{HGF}$ ) on the activation of lipid peroxidation ( $\text{LP}$ ) and activity of antioxidant enzymes in rat plasma was investigated in immobilization stress. It was established that investigated peptide decreases stress-induced activation of lipid peroxidation manifesting by the decrease of the content of intermediate and final metabolites of  $\text{LP}$  in plasma.  $\text{HGF}$  causes the increase of the activity of catalase (enzyme of antioxidant system) also, which decreased under stress influence.*

**Key words:** stress, hepatocyte growth factor, lipid peroxidation, antioxidants enzymes

В настоящее время стресс рассматривается как разветвленная системная реакция организма [8]. Развитие острого стресса характеризуется нарушением микроциркуляции в различных органах-мишенях [8], развитием прооксидантно-антиоксидантного дисбаланса [3], повреждением клеток и тканей. Вышесказанное обуславливает необходимость поиска новых препаратов, обеспечивающих не только предупреждение активации разрушительных механизмов, но и восстановление поврежденных тканевых структур. В связи с этим интерес представляют регуляторные пептиды, обладающие уникальной совокупностью физиологических эффектов.

Цель исследования — изучение влияния фактора роста гепатоцитов ( $\text{ГФР}$ ) на активацию процессов перекисного окисления липидов ( $\text{ПОЛ}$ ) при иммобилизационном стрессе.

Для корреспонденции: Солин Алексей Владимирович, канд. мед. наук, старш. преп. каф. анатомии ГБОУ ВПО КГМУ Минздрава России. E-mail: medps@yandex.ru

### Методика

Работа выполнена на 80 крысах-самцах Вистар. Животные были разделены на 10 групп по 8 крыс в каждой. Крысы одной группы оставались интактными. Опытных животных подвергали действию 6-часового иммобилизационного стресса путем фиксации животного на спине на специальном столике. Животных выводили из эксперимента через 39 ч, 4 и 7 сут. после окончания иммобилизации. Выбор указанных сроков обусловлен данными литературы о том, что максимальные повреждения внутренних органов развиваются в конце стадии тревоги (39 ч после стресса), а в начале стадии резистентности (на 4 сут.) и через 7 суток после окончания иммобилизации наглядно проявляются компенсаторные процессы в поврежденных органах [1].

Содержание в плазме крови продуктов перекисного окисления липидов ( $\text{ПОЛ}$ ): ацилгидроперекисей ( $\text{АГП}$ ) и малонового диальдегида ( $\text{МДА}$ ), а также активность ферментов антиоксидантной системы: супероксиддисмутазы ( $\text{СОД}$ ) и катализы, оценивали

традиционными методами [4, 5, 7]. Уровень АГП определяли добавлением к исследуемой пробе 20% раствора тиоцианата аммония. Об относительном содержании АГП судили по величине оптической плотности при 480 нм. Для определения МДА к исследуемой пробе добавляли тиобарбитуровую кислоту, а затем измеряли оптическую плотность при 532 нм и рассчитывали количество МДА в мкмоль/л.

В работе использован пептид глицил-гистидин-лизин, получивший название фактор роста гепатоцитов, в дозах 2 или 10 мкг на кг. Пептид вводили внутрьбрюшнно ежедневно 1 раз в сутки в течение 5 дней после проведения иммобилизации в объеме 0,2 мл. Контрольным животным аналогично вводили физраствор.

Результаты исследования обработаны статистически с использованием критерииев Стьюдента и Фишера.

### Результаты и обсуждение

Моделирование иммобилизационного стресса сопровождается активацией процессов ПОЛ, что проявляется статистически значимым повышением содержания в плазме крови АГП и МДА на всех сроках наблюдения. Кроме того, отмечается снижение активности каталазы. Активность СОД повышается через 39 ч после иммобилизации, а в последующем она снижается и на 7 сут. не отличается значимо от аналогичного показателя в исходной группе.

Введение ГФР в дозах 2 мкг/кг или 10 мкг/кг вызывало уменьшение содержания АГП по сравнению с контрольной группой ( $p<0,05—0,001$ ), а кон-

центрация МДА существенно не отличалась от контроля через 39 ч после моделирования стресса. Установлено увеличение активности СОД, но не каталазы у крыс, получавших исследуемый пептид. На 4-е сут. эксперимента установлены существенно более низкие значения содержания как АГП, так и МДА по сравнению с контрольной группой. В этот период отмечается более высокая активность ферментов антиоксидантной системы: СОД и каталазы. Следует отметить, что на 4-е сут. активность каталазы у животных, которым вводили ГФР, повышается, тогда как у контрольных крыс продолжается ее снижение. Через 7 сут. после моделирования стресса наблюдается значимо более низкое содержание в плазме крови как АГП, так и МДА по сравнению с контрольными. Активность СОД и каталазы при введении пептида в дозах как 2, так и 10 мкг/кг, также существенно выше, чем у контрольных крыс.

Таким образом, установлено, что применение ГФР в течение 5 сут. после 6-часовой иммобилизации снижает степень стресс-индукционной активации процессов ПОЛ. Такой эффект проявлялся на 4-е и 7-е сут. эксперимента при использовании пептида в обеих исследованных дозах. В эти же сроки под влиянием ГФР наблюдается повышение активности ферментов антиоксидантной системы. Действие пептида было более выражено при его использовании в дозе 10 мкг/кг, что проявлялось нормализацией содержания МДА и значительным повышением активности каталазы уже на 4-е сут. эксперимента.

Развитие стрессорной реакции сопровождается нарушениями микроциркуляции и гипоксией тканей и

Таблица

Влияние фактора роста гепатоцитов на содержание малонового диальдегида, ацилгидроперекисей и активность ферментов антиоксидантной системы в плазме крови при иммобилизационном стрессе

Исследуемая группа	Показатель				
	Срок после иммобилизации	Содержание малонового диальдегида, мкмоль/л ( $M\pm m$ )	Содержание ацилгидроперекисей, условные единицы ( $M\pm m$ )	Активность супероксиддисмутазы, условные единицы/мл ( $M\pm m$ )	Активность каталазы, мкат/л ( $M\pm m$ )
Исходная группа		2,09±0,03***	0,15±0,02***	1,39±0,04*	14,29±0,23***
Контрольная группа	39 часов	6,12±0,14	0,85±0,03	1,55±0,05	11,01±0,55
	4 суток	4,73±0,22	0,37±0,03	1,47±0,05	10,86±0,25
	7 суток	3,41±0,22	0,37±0,03	1,36±0,03	11,59±0,29
Группа, получавшая фактор роста гепатоцитов в дозе 2 мкг/кг	39 часов	6,03±0,09	0,62±0,06*	1,73±0,03*	10,7±0,30
	4 суток	3,46±0,18***	0,23±0,02**	1,76±0,05**	13,51±0,26***
	7 суток	2,61±0,15*	0,25±0,02**	1,52±0,08**	14,16±0,55***
Группа, получавшая фактор роста гепатоцитов в дозе 10 мкг/кг	39 часов	6,33±0,25	0,53±0,04***	1,80±0,02**	11,25±0,65
	4 суток	1,91±0,06***	0,26±0,02*	1,63±0,03*	16,40±0,33***
	7 суток	2,32±0,07**	0,26±0,02*	1,48±0,03*	16,75±0,27***

Примечание. \* —  $p<0,05$  по сравнению с контрольной группой; \*\* —  $p<0,01$  по сравнению с контрольной группой; \*\*\* —  $p<0,001$  по сравнению с контрольной группой

органов [6]. Это способствует активации ПОЛ, что приводит к повреждению клеточных структур. Ранее показано, что ГФР и его производные обладают про-тективным действием при поражениях различных ор-ганов, вызванных ишемией-реперфузией [11, 12]. Кроме того, этот пептид предотвращает послеопера-ционное повреждение печени, сопровождающееся расстройствами микроциркуляции [2]. В литературе имеются сведения об эффективности ГФР при фер-ритин-зависимой активации ПОЛ [10]. Как установ-лено, в нашем исследовании защитное действие ГФР при его длительном введении, связанное с преду-преждением избыточной активации ПОЛ, наблюда-ется и при стрессе. Это открывает новые возможно-сти применения регуляторных пептидов для преду-преждения стресс-индуцированных повреждений, по-скольку ГФР не только, уменьшает тканевую дест-рукцию, но и усиливает регенерацию тканей [9].

**Список литературы**

1. Выборова И.С., Ханджав Удвал, Васильева Л.С., Макарова Н.Г. Структура печени в динамике иммобилизационного стресса// Сибирский медицинский жур-нал. — 2005. — №3. — С. 30-33.
2. Гальперин Э.И., Абакумова О.Ю., Платонова Л.В. и др. Термостабильный фактор роста гепатоцитов и энергетический обмен после частичной гепатэктомии у крыс // Бюллетень экспериментальной биологии и ме-дицины. — 1999. — Т. 127, №1. — С. 53-56.
3. Заводская И.С., Сапронов Н.С., Бульон В.В., Хы-ченко Л.К. Экспериментальное обоснование фармакоте-рапии сердечно-сосудистой и гастроуденальной пато-логии, вызванной экстремальными воздействиями на организм // Вестник Российской академии медицин-ских наук. — 1998. — №1. — С. 23-26.
4. Королюк М.А., Иванова Л.И., Майорова И.Г., Тока-рев В.Е. Метод определения активности каталазы // Ла-бораторное дело. — 1988. — №1. — С. 16-19.
5. Макаренко Е.В. Комплексное определение актив-ности супероксиддисмутазы и глутатионредуктазы в эритроцитах больных с хроническими заболеваниями печени // Лабораторное дело. — 1988. — №11. — С. 48-50.
6. Симоненков А.П., Федоров В.Д. Современная кон-цепция стресса и адаптации с учетом новых данных о ге-незе тканевой гипоксии // Вестник Российской акаде-мии медицинских наук. — 2008. — №5. — С. 7-14.
7. Современные методы в биохимии / Под ред. В.Н. Ореховича. — М.: Медицина, 1977. — 391 с.
8. Судаков К.В. Новые акценты классической кон-цепции стресса // Бюллетень экспериментальной био-логии и медицины. — 1997. — Т. 123, №2. — С. 124-130.
9. Kato K. Effect of hepatocyte growth factor on the pro-lation of intrasplenically transplanted hepatocytes in rats / K. Kato, K. Onodera, M. Sawa // Biochemistry Biophysics Research Communications. — 1996. — Vol. 222, №1. — P. 101-106.
10. Miller D.M., DeSilva D., Pickart L., Aust S.D. Ef-fects of glycyl-histidyl-lysyl chelated Cu(II) on ferritin de-pendent lipid peroxidation // Advanced Experimental Medi-cal Biology. — 1990. — Vol. 264, №1. — P. 79-84.
11. Shi E., Jiang X., Wang L. и др. Intrathecal injection of hepatocyte growth factor gene-modified marrow stromal cells attenuates neurologic injury induced by transient spinal cord ischemia in rabbits // Anesthesiology. — 2010. — Vol. 113, №5. — P. 1109-1117.
12. Xue F., Zhang J.J., Xu L.M. и др. Protective effects of HGF-MSP chimer (metron factor-1) on liver ischemia-re-perfusion injury model // Journal of digestive Diseases. — 2010. — Vol. 11, №5. — P. 299-305.

Поступила 12.10.11

**Сведения об авторах:**

Ляшев Юрий Дмитриевич, д-р мед. наук, проф. каф. патофизиологии ГБОУ ВПО КГМУ Минздрава России

Корозин Василий Игоревич, асс. каф. ортопедической стоматологии ГБОУ ВПО КГМУ Минздрава России