

© Т.М. Кисельова, О.Ю. Шаповалова\*, Л. О. Соловйова, О.І. Тереховська, Р. В. Харковенко

УДК 611-018.5:616-018:54:616.36:591.4:616.36-002:615.838/849

*Т.М. Кисельова, О.Ю. Шаповалова\*, Л. О. Соловйова, О.І. Тереховська, Р. В. Харковенко*

### **ЗАКОНОМІРНОСТІ ЗВ'ЯЗУВАННЯ ЛЕКТИНУ РИЦИНИ (RCA) СТРУКТУРАМИ ПЕЧІНКИ ЩУРІВ З МОДЕЛЬОВАНИМ АВТОІМУННИМ ГЕПАТИТОМ ТА ПРИ ДІЇ ВОДНИМИ ТА РАДОНОВИМИ ВАННАМИ**

**Вінницький національний медичний університет ім. М.І. Пирогова (м. Вінниця)**

**\*Кримський Національний медичний університет**

**ім. М.І. Георгієвського (м. Симферопіль)**

Робота виконана в межах НДР кафедр гістології, фармації, науково - експериментальної клініки, обл. фізіотерапевтичної лікарні м. Хмельник

Назва наукової теми «Морфофункціональні дослідження спонтанної і корегованої регенерації при експериментально - патологічних станах, № держ. реєстрації 0109U004935.

**Вступ.** Глікополімерні сполуки складають структурну і функціональну основу клітин і тканин, входять до складу плазматичних мембран, глікокаліксу, цитоплазматичних включень, сполучнотканинних волокон і аморфної речовини. Вони фактично є сигнальними і рецепторними молекулами.

Найсучаснішим методом вивчення глікополімерів, якими є глікопротеїни та гліколіпіди в клітинах і тканинних екстрацелюлярних структурах, зокрема в процесі морфогенезу, патогенезу захворювань і канцерогенезу, стала лектиногістохімія [1, 2, 3, 12, 13].

Лектин (Lectin) – представник групи білків, що має здатність специфічно сполучатись з розгалуженими вуглеводними молекулами глікопротеїнів і гліколіпідів. Існують чисельні ендogenousні лектини. Синтез і послідовність появи глікокон'югатів на поверхні клітин генетично детерміновані, отже й змінюються в умовах патологічних процесів [8, 10, 11, 15], - так само, як детерміновані синтез і послідовність включення в плазмолему (або вихід з неї) ендogenousних лектинів. Існування в організмі в онтогенезі розпізнавання й зв'язування таких глікополімерів ендogenousними лектинами, що має назву «лектин-рецепторні взаємодії», може запускати лектинозалежні регуляції клітинних функцій і клітинні взаємодії, що обумовлюють диференціювання, адаптацію тканин. В наукових морфологічних дослідженнях використовуються численні екзогенні лектини, які отримують переважно з насіння різних рослин.

Лектини застосовуються в якості селективних та чуттєвих зондів, що дозволяють вивчати розподілення вуглевод утримуючих молекул – глікокон'югатів – у тканинних та клітинних структурах [14].

В основі властивості лектинів вибірково зв'язуватись з окремими типами клітин, а у ряді випадків із окремими субпопуляціями у складі нерозпізнаних за іншими морфо- і гістогенетичними ознаками клітинних елементів, лежить їхня властивість проявляти максимальну спорідненість до олігосахаридів строго визначеної структури. Зважаючи

на вплив додаткових факторів зв'язування – характеру глікозидних зв'язків, просторової конфігурації олігосахаридного ланцюга, зарядів кінцевого вуглеводного залишка глікокон'югата і активного центру лектина, відсутності стереохімічних перешкод для взаємодії лектина з його рецепторами, - авідність лектина до відповідного вуглеводвмісного біополімера обумовлює взаємодію того чи іншого лектина з глікокон'югатами строго відповідного різновиду клітин [6].

Лектинна гістохімія, як високоселективний метод, дозволяє оцінювати зміни складу і властивостей глікокон'югатів клітин і тканин в залежності від характеру і прояву патологічного процесу, а також ідентифікувати і визначати локалізацію окремих вуглеводних детермінант.

АІГ – прогресуючий гепатоцелюлярний процес невідомої етіології, що характеризується перипортальним, чи з переходом на паренхіму, запальним процесом, наявністю гіпергаммаглобулінемії та тканинних печінково-асоційованих автоантитіл. До найбільш частих причин неінфекційного характеру, що викликають хронічні гепатити, відносять дію токсинів, алкоголю, глибокі порушення обміну речовин, автоімунні зміни [9]. Ключова роль в патогенезі АІГ належить дефекту імунорегуляції, що проявляється втратою толерантності до власних антигенів. Це веде до появи «заборонених» клонів лімфоцитів, сенсифілізованих до автоантигенів печінки та пошкоджуючих гепатоцити. Серед наслідків порушення імунорегуляції, безпосередньо здійснюючих деструкцію тканин печінки, найбільш вірогідним є домінуюче значення Т – клітинної цитотоксичності .

З вивчених літературних джерел відомо, що дослідження гістотопографії рецепторів лектинів у здоровій печінці щурів, в разі гепатиту і після проведення курсу радонових процедур фактично відсутні. Радоновим ваннам віддали перевагу перед існуючими в медичній практиці методами лікування АІГ, як фактору, що забезпечує формування в організмі стану неспецифічної довготривалої адаптації резистентного типу з абсолютним домінуванням клітинного імунітету [7], яким, як відомо, здійснюється регуляція і збереження структурного гомеостазу.

**Мета роботи полягала** у дослідженні вірогідності ефективної заміни фармакологічної терапії імунпатологічних процесів, зокрема АІГ (автоімунний

гепатит), альтернативними заходами з курортологічного досвіту.

**Об'єкт і методи дослідження.** На лабораторних білих нелінійних щурах здійснено моделювання автоімунного гепатиту шляхом підшкірного введення, за певною схемою, печінкового антигену з неповним ад'ювантом Фрейнда. Через певні терміни від завершення моделювання двічі проводили курси водних і радонових ванн за курортними рекомендаціями. Вивчали різні морфофункціональні маркери прогресування АІГ, а також прояви спонтанної і корегованої регенерації. До гістологічних методів долучали лектиногістохімію з використанням лектину рицини RCA. Матеріал фіксували 10% нейтральним формаліном і заливали в парафін. Оглядові препарати фарбували гематоксилін - еозинном. Німеччина). Серійні зрізи накладали на адгезивні скельця, вкриті полілізином («Menzel - Glasser», Німеччина, і після депарафінізації занурювали в 96% етанол, а потім для інактивації ендогенної пероксидази здійснювали 20 – хвилинну інкубацію в метанолі з 0,3% вмістом перекису водню. Препарати обробляли з використанням стандартних наборів «Лектинотест» у розведенні Л 1:50 за рекомендованою методикою [6].

Інтенсивність зафарбованості різних структур в зрізах лектином оцінювали в балах порядкової шкали інтенсивності реакції. Зв'язок колірної і порядкової шкал представлені у **таблиці 1**.

В даному повідомленні представлені результати вивчення гістотопографії і кількості рецепторів лектину рицини в клітинах печінки, клітинах Купфера, в ендотелії синусоїдних гемокапілярів часточок і судин в триадах, в останніх також в епітеліоцитах жовчних проток, клітинах і волокнах сполучнотканинної строми печінки щурів усіх серій експерименту.

**Кількісний склад рецепторів лектину рицини RCA в структурах печінки щурів інтактної контрольної групи і після двох курсів водних і радонових ванних процедур**

Назва Структур	Кінець першого місяця	Кінець другого місяця – після першого курсу		Кінець четвертого місяця	Кінець п'ятого місяця – після другого курсу	
		Водних ванн	Радонових ванн		Водних ванн	Радонових ванн
Гепатоцити	2	2	2	2	2	2
Цитолема цитоплазма	2	2	2	2	2	2
Клітини Купфера	4	4	4	4	4	3
Ендотелій синусоїдних гемокапілярів	3	3	3	3	3	3
Ендотелій центральних вен	4	4	4	4	4	3
Ендотелій печінкових артерій триад	3	3	3	3	3	3
Ендотелій ворітних вен триад	3	3	3	3	3	2
Епітелій жовчних проток триад	3	3	3	3	3	3

(табл.2). Знижується кількість RCA-позитивних біополімерів в клітинах Купфера і в ендотелії центральних вен часточок і портальних вен триад (рис. 2).

Індукований гепатит на початку і в кінці експеримента супроводжувався різкою редукцією

**Інтенсивність забарвлення і її оцінка в балах**

Колірні шкали		Порядкова шкала інтенсивності фарбування	
Колір	Позначення	Ступінь реакції	Бали
Відсутній	–	відсутній	0
Блідо-бежевий	+	Дуже слабкий	1
Світло-коричневий	++	слабкий	2
коричневий	+++	середній	3
Темно-коричневий	++++	сильний	4

**Примітка:** використання порядкової шкали оцінювання інтенсивності фарбування дозволило в подальшому оцінювати статистичне значення різниць в вибірках з використанням непараметричних критеріїв, також Т-критерія Уїлкоксона для зв'язаних вибірок (додаток 1).

**Результати досліджень та їх обговорення.**

В структурах здорової печінки щурів контрольної групи наявна порівняно велика кількість глікополімерів з кінцевими нередукуєчими залишками бета-D-галактози, екранованою сіаловою кислотою, які є рецепторами лектину рицини (табл. 2). Найбільш багаті такими сполуками ендотеліоцити центральних вен часточок і клітин Купфера. Багато їх в ендотелії інших судин і в епітелії жовчних проток триад (рис. 1). Гепатоцити експресують невелику кількість місць зв'язування лектину рицини.

Водні ванні процедури не впливають на гістотопографію і кількість рецепторів лектину рицини в досліджених структурах здорової печінки (табл.2).

Після двох курсів радонових ванн до кінця п'ятого місяця експеримент та виявляються деякі зміни в локалізації і кількості рецепторів лектину рицини

**Таблиця 2**

Невелика їх кількість зберігається в клітинах Купфера, в ендотелії центральних вен часточок і ворітних вен триад і в клітинах пухкої сполучної тканини проліферованої строми. В епітелії жовчних проток триад наявні сліди бензидинової мітки. Колагенові волокна строми ареакивні і невидимі.

Водні ванні процедури не впливають на перебіг патологічних змін при гепатиті, не змінюють кількості і локалізації рецепторів лектину рицини в структурах печінки (табл.3).

Після першого курсу радонових ванн в структурах печінки при гепатиті відбувається зміна гістотопографії і збільшення кількості RCA -позитивних біополімерів у порівнянні з печінкою щурів, хворих на гепатит, але не лікованих (табл.3). Гепатоцити і ендотеліоцити синусоїдних капілярів часточок експресують малу кількість таких макромолекул, відсутніх при не лікованому гепатиті (рис. 5). Клітини Купфера, ендотелій печінкових артерій і ворітних вен триад і епітелій жовчних проток триад накопичують

велику кількість RCA – позитивного матеріалу. Ендотелій центральних вен часточок має такі сполуки. Клітини і волокна строми залишаються на такому ж рівні по відношенню до рецепторів лектину рицини.

До кінця п'ятого місяця після повторного курсу радонових ванн експресія глікополімерів з кінцевими нередукуючими залишками бета-D-галактози, екранованої сіловою кислотою, в структурах печінки при гепатиті збільшується, але не досягає рівня, як у здорової печінки (табл. 3). В цитоплазмі гепатоцитів і ендотеліоцитів синусоїдних гемокапілярів часточок таких сполук нормована кількість, а на цитолемі гепатоцитів трішки менше. Багато RCA-позитивних сполук у всіх інших досліджених структурах печінки. Клітини і волокна строми, яка розрослась не змінюють кількості рецепторів лектину рицини, залишаються на рівні, як при гепатиті без радонових ванн.

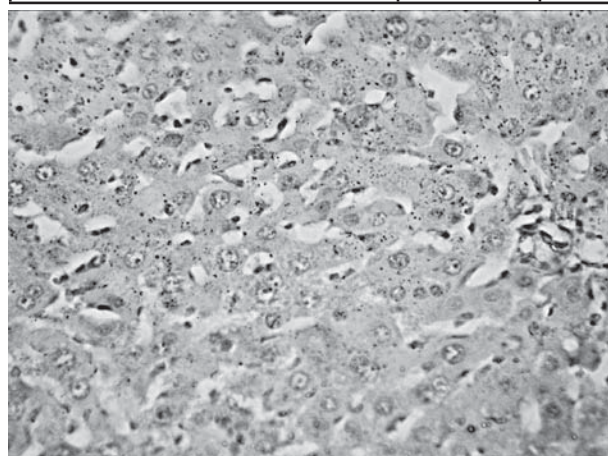
### Висновки.

1. В печінці щурів контрольної гупи виявляється велика кількість місць зв'язування лектину рицини

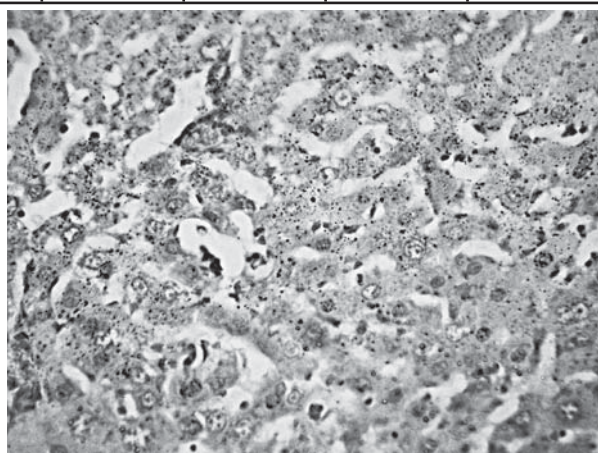
**Таблиця 3**

**Кількісний вміст рецепторів лектину рицини RCA в структурах печінки щурів з гепатитом і після двох курсів водних і радонових ванних процедур**

Назва структур	Кінець першого місяця	Кінець другого місяця – після першого курсу		Кінець четвертого місяця	Кінець п'ятого місяця – після другого курсу	
		Водних ванн	Радонових ванн		Водних ванн	Радонових ванн
Гепатоцити	0	0	0	1	0	1
Цитолема	0	0	0	1	0	2
Цитоплазма						
Клітини Купфера	2	2	2	3	2	3
Ендотелій синусоїдних гемокапілярів	0	0	0	1	0	2
Ендотелій центральних вен	2	2	2	2	2	3
Ендотелій печінкових артерій триад	2	2	2	3	2	3
Ендотелій ворітних вен триад	2	2	2	3	2	3
Епітелій жовчних проток триад	1	1	1	3	1	3
Сполучна тканини строми						
Клітини	2	2	2	2	2	2
Волокна	0	0	0	0	0	0



**Рис. 1.** Зріз печінки щурів контрольної групи. Оброблення кон'югатом лектину рицини з пероксидазою хрину. Прояв в системі діамінобензидин - H2O2. Збільшення: об.40, ок. 10. (пояснення в тексті).



**Рис. 2.** Зріз печінки щурів контрольної групи до кінця п'ятого місяця експерименту (після двох курсів радонових ванн). Оброблення кон'югатом лектину рицини з пероксидазою хрину. Прояв в системі діамінобензидин - H2O2. Збільшення: об.40, ок. 10. (пояснення в тексті).

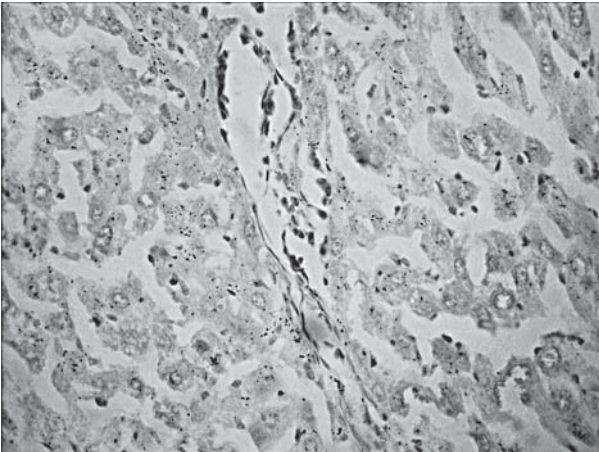


Рис. 3. Зріз печінки щурів з гепатитом до кінця першого місяця експерименту. Оброблення кон'югатом лектину рицини з пероксидазою хрину. Прояв в системі діамінобензидин - H<sub>2</sub>O<sub>2</sub>. Збільшення: об.40, ок. 10. (пояснення в тексті).

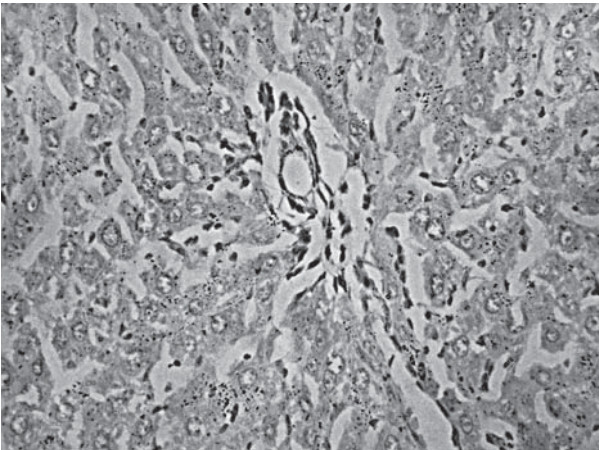


Рис. 4. Зріз печінки щурів з гепатитом до кінця п'ятого місяця експерименту. Оброблення кон'югатом лектину рицини з пероксидазою хрину. Прояв в системі діамінобензидин - H<sub>2</sub>O<sub>2</sub>. Збільшення: об.40, ок. 10. (пояснення в тексті).

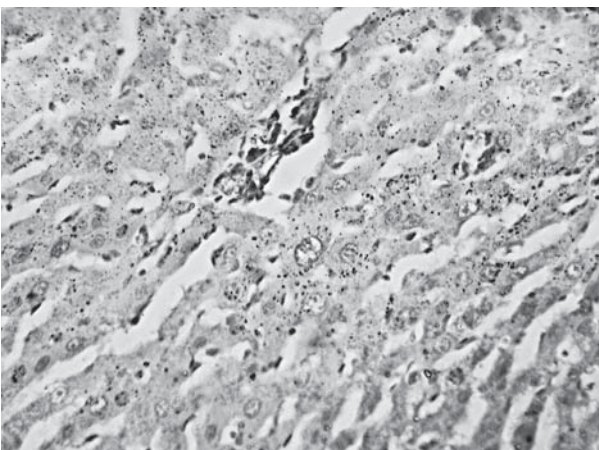


Рис. 5. Зріз печінки щурів з гепатитом до кінця другого місяця експерименту після першої порції радонових ванн. Оброблення кон'югатом лектину рицини з пероксидазою хрину. Прояв в системі діамінобензидин - H<sub>2</sub>O<sub>2</sub>. Збільшення: об.40, ок. 10. (пояснення в тексті).

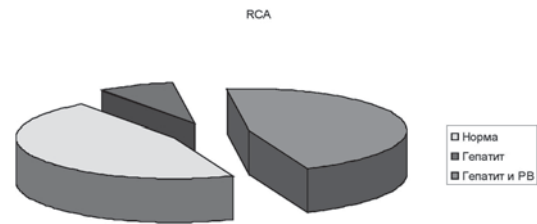


Рис. 6. Вміст рецепторів лектину рицини в цитоплазмі гепатоцитів печінки щурів контрольної групи, при гепатиті і після двох курсів радонових ванн.

(рис. 6). Ці глікополімери з кінцевим нередукуючим залишком бета-D-галактози, екранованої сілової кислотою, менш за все синтезується в гепатоцитах.

2. Дуже багато їх в клітинах Купфера і ендотелії центральних вен часточок. Інші досліджені структури печінки експресують рецептори лектину рицини у великих кількостях.

3. При гепатиті не залежно від періоду розвитку хвороби кількість RCA-позитивних біополімерів статистично достовірно знижується (додаток 1). Вони зникають з гепатоцитів і ендотелія синусоїдних гемокапілярів часточок. Зменшується кількість в клітинах Купфера, ендотелії центральних вен і судин триад і епітелії стінки жовчних проток триад.

4. Перший курс радонових ванн до кінця другого місяця статистично достовірно впливає на експресію біополімерів з вуглеводною детермінантою бета-D-галактози, екранованої сілової кислотою, приводячи до збільшення їх кількості у всіх досліджених структурах печінки, за виключенням клітин і волокон пухкої сполучної тканини строми (додаток 1). Після другого курсу радонових ванн кількість рецепторів лектину рицини ще збільшується, але не досягає рівня здорової печінки. Клітини і волокна пухкої сполучної тканини ці позитивні зміни не торкаються.

**Перспективи подальших досліджень.** Це подальше використання лектиногістохімічних, електронномікроскопічних та гістоморфометричних методів для досконалого вивчення патоморфогенезу і санагенезу АІГ без лікувальних препаратів.

**Додаток 1**

**Порівняння по двохсторонньому Т-критерію Уїлксона між вибірками кількісного вмісту рецепторів лектину рицини в структурах печінки щурів**

	Число пар	Критичне значення	Значення по критерію	Характер вибірок
Гепатит в кінці п'ятого місяця експерименту				
Контрольна Група	9	7	2	неоднорідні
Гепатит після двох курсів радонових ванн в кінці п'ятого місяця експерименту				
Гепатит в кінці п'ятого місяця експерименту	8		0	неоднорідні
Гепатит після одного курсу радонових ванн в кінці другого місяця експерименту				
Гепатит в кінці п'ятого місяця експерименту	7	3	0	неоднорідні

