

УДК 612.18.014.481.1:615.272

Є.М. Горбань,

О.В. Паршиков

ДУ "Інститут геронтології ім. Д.Ф.
Чеботарьова" НАМН України, Київ**КВЕРЦЕТИН ЗАПОБИГАЄ ЗМІНАМ
РЕАКТИВНОСТІ СУДИН У ЩУРІВ,
ОПРОМІНЕНИХ У СУБЛЕТАЛЬНІЙ ДОЗІ**

Ключові слова: рентгенівське
опромінення, реактивність ізольо-
ваних судин, кверцетин.

Резюме. Мета роботи - дослідити можливість радіопротекторного впливу курсу ліпосомної форми кверцетину (ЛК) на реактивну здатність ізольованих судин ((фрагментів торакального відділу аорти (ТА), мезентеріальної артерії (МА) і ворітної вени (ВВ)) щурів після одноразового рентгенівського опромінення (R-опр.) в дозі 7 Гр. Здатність скорочених фенілефрином фрагментів ТА інтактних щурів розслаблятися під дією ацетилхоліну (Ацх) підвищується в присутності інсуліну (Інс). Через 30 діб після R-опр. ступінь релаксації ТА на Ацх підвищується, а в присутності Інс - пригнічується. У МА інтактних тварин спостерігається більш високий рівень максимальної релаксації і більш низькою чутливістю до Ацх, порівняно з ТА, окремо і в присутності Інс. Через 30 діб після R-опр. спостерігається значне пригнічення реакцій МА на Ацх, що додатково посилюється в присутності Інс. Серотонін (Сер) дозо-залежним чином збільшує амплітуду і частоту скорочувальної активності фрагментів ВВ інтактних щурів, а додавання Інс не впливає істотно на рівні скорочувальних реакцій при посиленні стимуляції Сер. Після R-опр. виявлені істотні відмінності в чутливості до стимуляції Сер окремо і в присутності Інс: спостерігалось посилення скорочувальної активності на Сер в присутності Інс. Курсове застосування ЛК після R-опр. запобігало розвитку виявлених пострадіаційних порушень реакцій досліджуваних судин.

Вступ

Артеріальна гіпертензія та інсулінова резистентність обіймають провідні місця серед віддалених наслідків радіаційного впливу на серцево-судинну систему [1, 2]. Різке накопичення активних форм кисню в клітинах судин є фактором патогенезу, що серед іншого викликає розлад ендотеліальної функції, пов'язаної з продукцією і біодоступністю оксиду азоту (NO). Порушення в регуляції судинного тону асоційовані з тривалим запаленням і зниженням чутливості ендотелію до інсуліну (Інс), які призводять до пригнічення інсулін-залежної активації eNOS і транспорту Інс крізь судинну стінку [3, 4]. Кверцетин, як активний редокс інгібітор, відомий за здатністю впливати на рівень продукції активних форм кисню в ендотелії судин та перешкоджати розвитку оксидативного стресу. Розслаблення ізольованих судин (ІС) у відповідь на кверцетин обумовлене синтезом NO і простаноїдів в ендотелії, а також зниженням концентрації або чутливості до Ca²⁺ в клітинах гладеньких м'язів. Прямі вазодилаторні ефекти одночасно з підвищенням ендотеліальної функції є головними механізмами, що забезпечують зниження кров'яного тиску і протек-

торну дію кверцетину при лікуванні серцево-судинних захворювань [5 - 9].

Мета дослідження

Вивчити можливість запобігання негативному впливу рентгенівського опромінення (R- опромінення) на регуляцію судинного тону у щурів за допомогою ліпосомної форми кверцетину, - флавоноїду з широким фармакологічним спектром дії, що може сприяти нормалізації рівня розслаблення судин у щурів з артеріальною гіпертензією та відновленню ендотелій-залежних реакцій судин, пригнічених внаслідок дії іонізуючої радіації.

Матеріал і методи

Дослідження проведено на дорослих (7-8 міс) щурах-самцях популяції Вістар масою 180-220 г, поділених на 3 групи: 1 - контрольна; 2 - щури, піддані впливу одноразового R-опромінення за допомогою рентген-установки "РУМ-17" в дозі 7 Гр (параметри опромінювання: напруга на трубці 170 кВ; сила струму 12 мА; фільтр 0,5 мм Cu і 1,0 мм Al; фокусна відстань 45 см; потужність дози 0,833 сГр/с; тривалість опромінювання 14 хв, щурів брали в гострий дослід через 30 діб після

опромінювання); 3 - шури, піддані впливу одноразового R-опромінювання в дозі 7 Гр з подальшим курсовим введенням, починаючи з наступного дня після опромінювання, ліпосомного кверцетину, чотириразово, внутрішньочеревно, через день, в дозі 0,6 мг/кг за кверцетином; шурів брали в гострий дослід через 30 діб після опромінювання. Евтаназію тварин проводили під CO₂-наркозом.

Досліджено агоніст- та інсулін-залежні реакції судин, ізольованих у піддослідних шурів. Фрагменти торакального відділу аорти (ТА), мезентеріальної артерії (МА) та ворітної вени (ВВ) видаляли негайно після розтину тварини і зберігали в охолодженому розчині Кребса (який містив в mM: 132 NaCl; 4,7 KCl; 1,4 NaH₂PO₄; 1,0 MgCl₂; 2,1 CaCl₂; 21 NaHCO₃; 6,5 глюкози; рН 7,4 підтримували аерацією сумішшю 5% CO₂ і 95% O₂). Ізольовані судини очищували від залишків жирової і сполучної тканин на зовнішній поверхні, розрізали на кільця шириною до 1 мм, зберігали охолодженими до проведення дослідів.

Механографічні дослідження скорочувальних реакцій ІС проводили на експериментальній установці [10]. Кільцеві фрагменти ТА і МА розтягували з попереднім навантаженням 0,5-1,0 г на двох сталевих гачках, розміщених у проточній горизонтальній камері (0,5 мл), яку заповнювали розчином Кребсу (0,5-1,0 мл/хв) при 36 °С. Силу скорочувальних реакцій ІС реєстрували в ізометричному режимі за допомогою тензометричних датчиків (ФТК-0.1), аналогоцифрового перетворювача Lab-Trax 4-CDA і програмного забезпечення Data Trax 2 (WPI, США).

Наявність ендотелій-залежних реакцій оцінювали як здатність судин, попередньо скорочених фенілефрином (ФЕ, 3x10⁻⁶М), дозо-залежним чином розслаблятися у відповідь на ацетилхолін (Ацх, 10⁻⁹-10⁻⁵М) окремо і в присутності інсуліну (Інс, 0,001 Од/мл), що відображали у % відносно рівня максимального тонічного напруження в стаціонарній фазі, який було прийнято за 100 % [4, 11]. Рівень ендотелій-залежного розслаблення фрагментів судин під дією Ацх досліджували в умовах блокади синтезу простаноїдів індометацином (10⁻⁵М). Для розрахунку середньо ефективною діючою концентрації Ацх (log EC₅₀) застосовували графічний метод побудови S-подібних кривих "доза-ефект" (розслаблення, % - концентрація агоніста, Log₁₀М), які були апроксимовані за рівнянням Хілла [12]. Статистичну обробку отриманих результатів виконували за методом t-тесту Ст'юдента для непарних вимірів. Розрахунки проводили з використанням програм Origin 6.1 (OriginLab Co., США) і Excel 5.0 (Microsoft, США). Розходження вважали статистично дос-

товірними, якщо величина p<0,05.

Фрагменти ВВ (поздовжні смужки) вміщували до проточної камери з розчином Кребса (36 °С), розтягували зі сталим попереднім навантаженням (0,8 г), витримували протягом 30-40 хв для досягнення стабільного рівня їх спонтанних регулярних скорочень. Дослідження дозо-залежного ефекту серотоніну (Сер, 10⁻⁸-10⁻⁴М) окремо і в присутності Інс (0,001 Од/мл) на скоротливу діяльність ВВ проводили за експериментальним протоколом, що складався з періодичної стимуляції смужок Сер (3 хв) з наступним відмиванням розчином Кребсу (10 хв). Реакцію ВВ у відповідь на Сер визначали за інтегральною інтенсивністю скоротливої діяльності протягом 3 хв (площею під кривою скорочень, AUC₀₋₃), приймаючи вихідний рівень спонтанних скорочень за 100%.

Для приготування розчину Кребса використовували солі і глюкозу кваліфікації х.ч. виробництва "Хімреактив" (Україна). В дослідах застосовували Ацх, Сер, ФЕ та індометацин виробництва Sigma Chemical Co. (США), Інс людини виробництва "Індар" (Україна).

Результати та їх обговорення

У роботі досліджували особливості ендотелій- і інсулін-залежних реакцій судин, ізольованих у контрольних та опромінених шурів (через 30 діб після одноразового R-опромінювання в дозі 7 Гр).

Згідно з даними, які представлені на рис. 1, здатність ФЕ-скорочених фрагментів ТА контрольних шурів розслаблятися під дією Ацх (EC₅₀ ~3,8±0,9 x10⁻⁸М, E_{max} ~77,3±4,2 %) підвищувалася в присутності 0,001 Од/мл Інс (EC₅₀ ~1,7±0,2x10⁻⁸М, E_{max} ~88,9±2,3 %), про що свідчили зсув кривої доза-ефект вліво (EC50) та зростання амплітуди ендотелій-залежної відповіді (E_{max}). Фрагменти ТА, ізольовані у опромінених шурів, характеризувалися більш високим рівнем розслаблення під дією Ацх (EC₅₀ ~3,7±0,1x10⁻⁸М, E_{max} ~90,5±0,4 %), порівняно з судинами контрольних тварин. Разом з тим, спостерігався значний зсув вправо кривої доза-ефект на Ацх та пригнічення ендотелій-залежного розслаблення таких судин у присутності Інс (EC₅₀ ~5,9±1,1x10⁻⁸М, E_{max} ~68,8±2,6 %). Проте, фрагменти ТА ізольовані у опромінених шурів після курсового введення кверцетину, демонстрували такі реакції на Ацх окремо (EC₅₀ ~3,3±0,6x10⁻⁸М, E_{max} ~75,8±2,9 %) та в присутності Інс (EC₅₀ ~2,2±0,4x10⁻⁸М, E_{max} ~85,0±2,6 %), які за своїм значенням достовірно не відрізнялися від таких у судин контрольних тварин.

Результати експериментів, які проводили на ФЕ-скорочених фрагментах МА (рис. 2), ізольо-

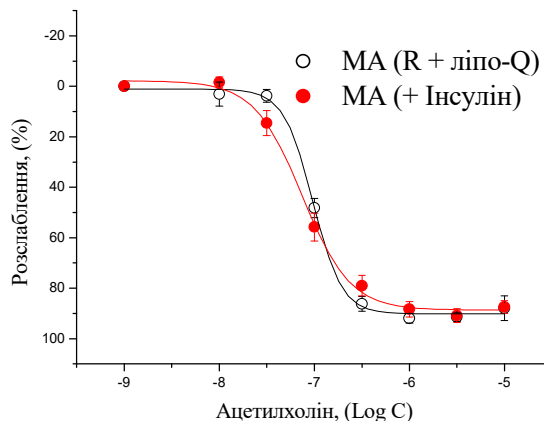
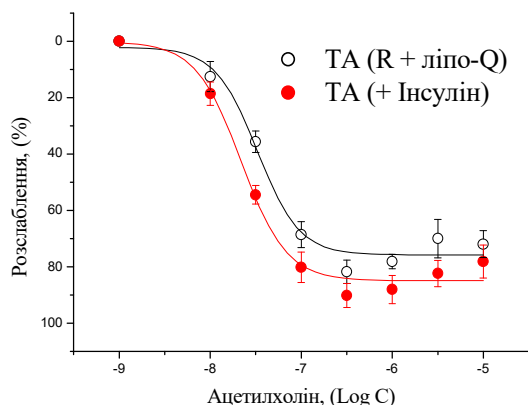
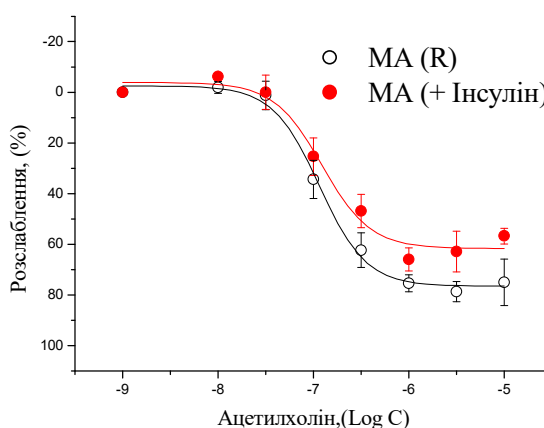
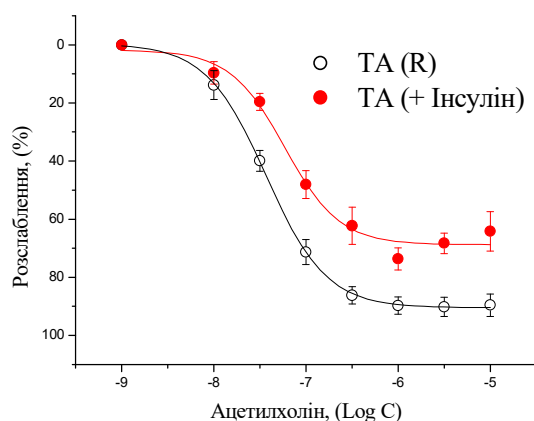
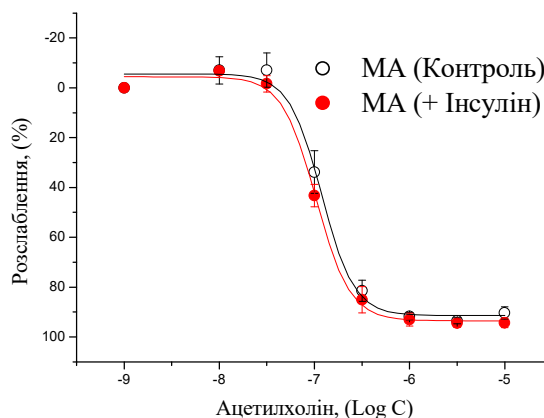
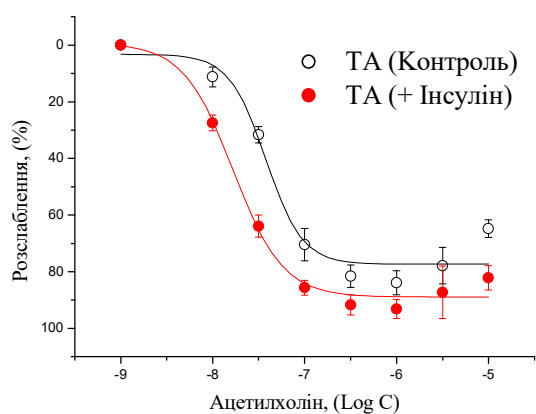


Рис. 1. Ендотелій-залежне розслаблення фрагментів ТА щурів, скорочених ФЕ (10^{-6} М) у відповідь на Ацх окремо і в присутності Інс ($0,001$ Од/мл). Тут і на рис. 2 і 3: судини ізольовані у тварин з трьох експериментальних груп: інтактний контроль (Контроль), через 30 дб після R-опромінення (R), через 30 дб після R-опромінення та наступного курсового введення ліпосомного кверцетину (R+ліпо-Q)

ваних у контрольних щурів, демонструють особливості реакції цих судин порівняно з ТА, а саме високий рівень максимального розслаблення за умови меншої чутливості до Ацх окремо ($EC_{50} \sim 1,2 \pm 0,1 \times 10^{-7}$ М, $E_{max} \sim 91,4 \pm 2,5$ %) та в присутності $0,001$ Од/мл Інс ($EC_{50} \sim 1,0 \pm 0,1 \times 10^{-7}$ М, $E_{max} \sim 93,5 \pm 1,8$ %). Дослідження фрагментів МА, ізольованих у опроміненіх щурів, показало значне пригнічення ендотелій-залежних відповідей судин на

Рис. 2. Ендотелій-залежне розслаблення фрагментів МА щурів, скорочених ФЕ (10^{-6} М) у відповідь на Ацх окремо і в присутності Інс ($0,001$ Од/мл)

Ацх ($EC_{50} \sim 1,2 \pm 0,1 \times 10^{-7}$ М, $E_{max} \sim 76,5 \pm 2,0$ %), яке стало ще більш виразним в присутності Інс ($EC_{50} \sim 1,2 \pm 0,3 \times 10^{-7}$ М, $E_{max} \sim 61,7 \pm 3,4$ %).

Разом з тим, фрагменти МА, ізольовані у опроміненіх щурів після курсового введення кверцетину, розслаблялися під впливом Ацх ($EC_{50} \sim 9,6 \pm 0,3 \times 10^{-8}$ М, $E_{max} \sim 90,2 \pm 1,1$ %) та Інс ($EC_{50} \sim 7,4 \pm 0,5 \times 10^{-8}$ М, $E_{max} \sim 88,7 \pm 1,5$ %) на однаковому рівні з судинами контрольних тварин.

Дані, отримані на фрагментах ВВ та представлені на рис. 3, насамперед свідчать про здатність Сер дозо-залежним чином підвищувати амплітуду і частоту скоротливої діяльності судин, ізольо-

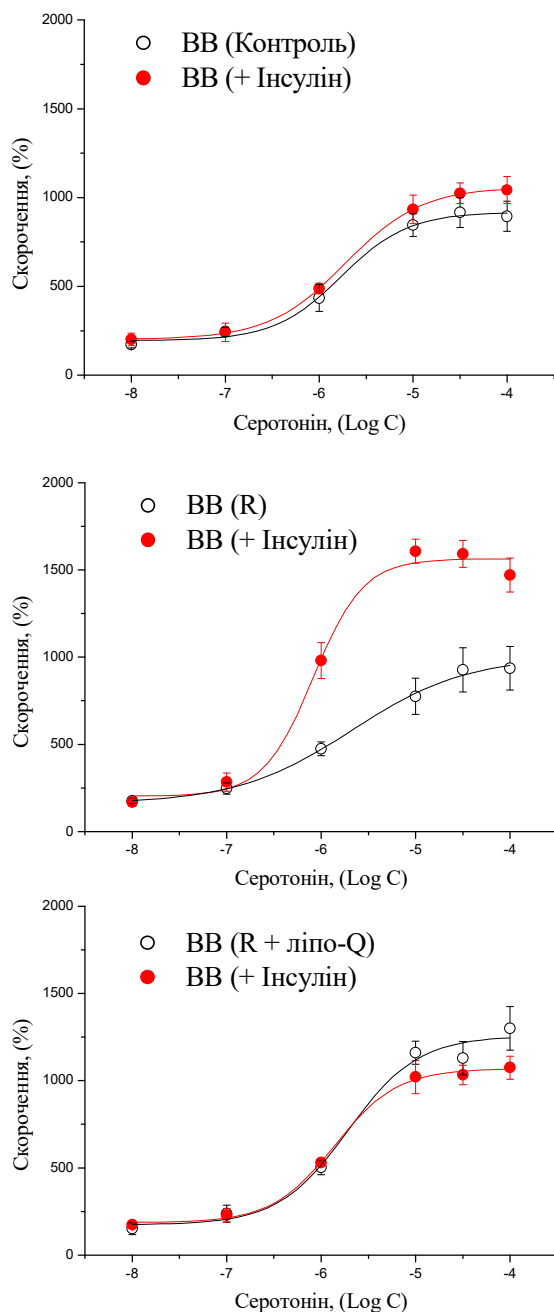


Рис. 3. Скорочення фрагментів ворітної вени (ВВ) щурів у відповідь на серотонін окремо і в присутності інсуліну (0,001 Од/мл)

ваних у контрольних щурів ($EC_{50} \sim 1,7 \pm 0,4 \times 10^{-6} M$). За цих умов, додавання 0,001 Од/мл Інс не позначалося суттєво на рівні скоротливих реакцій судин при подальшій стимуляції Сер ($EC_{50} \sim 1,9 \pm 0,1 \times 10^{-6} M$). Дослідження фрагментів ВВ, ізольованих у опромінених щурів, виявило значні відмінності у чутливості судин до стимуляції Сер окремо ($EC_{50} \sim 2,1 \pm 0,6 \times 10^{-6} M$) та в присутності Інс ($EC_{50} \sim 8,2 \pm 2,0 \times 10^{-7} M$). Також спостерігалось підвищення на $\sim 50\%$ рівня скоротливої діяльності судин (E_{max}) під впливом Інс. Проте, фрагменти ВВ, ізольовані у опромінених щурів після курсового введення кверцетину, демонстрували скоротливу відповідь на Сер ($EC_{50} \sim 1,9 \pm 0,8 \times 10^{-6} M$) та Інс

($EC_{50} \sim 1,4 \pm 0,2 \times 10^{-6} M$), наближену до рівня активності судин контрольних тварин.

Таким чином, отримані результати дозволяють виокремити загальну тенденцію, що характеризує вплив R-опромінення на функціональну активність судин. Зокрема, Інс безпосередньо бере участь в регуляції ендотелій-залежної вазодилатації, можливо, насамперед за рахунок прямої активації eNOS та збільшення продукції NO. У випадку зменшення продукції або прискореного розпаду NO Інс опосередковано стимулює вивільнення вазоконстрикторів (ендотеліну, тромбоксану, ангіотензину та ін.), що спостерігається за умови розвитку патологічних станів (ожиріння, діабету, гіпертензії, інсулінової резистентності) [13, 14].

Вочевидь, пострадіаційні порушення ендотелій- та інсулін-залежних реакцій судин реалізуються за участі тих самих фізіологічних механізмів і потребують корекції за допомогою перспективних лікарських засобів, до яких можна віднести і ліпосомний кверцетин.

Висновок

Курсове застосування ліпосомного кверцетину після одноразового R-опромінення щурів у сублетальній дозі, запобігає розвитку виявлених пострадіаційних порушень ендотелій- та інсулін-залежних реакцій судин різних типів.

Перспективи подальших досліджень

Отримані результати свідчать про доцільність подальшого дослідження радіопротекторних ефектів курсового застосування кверцетину.

Література. 1. Ионизирующая радиация и инсулинорезистентность. / Зуева Н. А., Коваленко А. Н., Ефимов А. С. и др. - К.: Здоров'я, - 2004. - 198 с. 2. Hoel D. G. Ionizing radiation and cardiovascular diseases / D.G. Hoel // Ann. NY Acad. Sci. - 2006. - V. 1076. - P. 309-317. 3. Mahesh T. Quercetin alleviates oxidative stress in streptozotocin-induced diabetic rats / T. Mahesh, V.P. Menon // Phytother. Res. - 2004. - V. 18, № 2. - P. 123-127. 4. Machha A. Chronic treatment with flavonoids prevents endothelial dysfunction in spontaneously hypertensive rat aorta / M. Machha, M.R. Mustafa // J. Cardiovasc. Pharmacol. - 2005. - V. 46, № 1. - P. 36-40. 5. Contribution of insulin and Akt1 signaling to endothelial nitric oxide synthase in the regulation of endothelial function and blood pressure / J.D. Symons, S.L. McMillin, C. Riehle [et al.] // Circ. Res. - 2009. - V. 104. - P. 1085-1094. 6. Ajay M. Effects of flavonoids on vascular smooth muscle of the isolated rat thoracic aorta / M. Ajay, A.U. Gilani, M.R. Mustafa // Life Sci. - 2003. - V. 74, № 5. - P. 603-612. 7. Nitric oxide (NO) scavenging and NO protecting effects of quercetin and their biological significance in vascular smooth muscle / G. Lopez-Lopez, L. Moreno, A. Cogolludo [et al.] // Mol. Pharmacol. - 2004. - V. 65, № 4. - P. 851-859. 8. Quercetin-induced induction of the NO/cGMP pathway depends on Ca_{v2} -activated K^+ channel-induced hyperpolarization-mediated Ca^{2+} -entry into cultured human endothelial cells / C.R. Kuhlmann, C.A. Schaefer, C. Kosok [et al.] // Planta Med. - 2005. - V. 71, № 6. - P. 520-524. 9. Mechanisms of endothelial dysfunction after ionized irradiation: selective impairment of the nitric oxide components of endothelium-dependent vasodilatation / A. Soloviev, S. Tishkin, A. Parshikov [et al.] // Br. J. Pharmacol. -

2003. - V. 138, № 5. - P. 185-191. 10. Soloviev A. Evidence for the involvement of protein kinase C in depression of endothelium-dependent vascular responses in spontaneously hypertensive rats / A. Soloviev, A. Parshikov, A. Stefanov // J. Vasc. Res. ? 1998. - V. 35, № 5. - P. 272-278. 11. Hussain M.B. Characterization of alpha-1-adrenoceptor subtypes mediating contractions to phenylephrine in rat thoracic aorta, mesenteric artery and pulmonary artery / M.B. Hussain, I. Marshall // Br. J. Pharmacol. - 1997. - V. 122, № 5. - P. 849-858. 12. Effects of tamsulosin metabolites at alpha-1 adrenoceptor subtypes / K. Taguchi, M. Saitoh, S. Sato [et al.] // J. Pharmacol. Exp. Ther. - 1997. - V. 280, № 1. - P. 1-5. 13. Richey J. M. The vascular endothelium, a benign restrictive barrier? NO! Role of nitric oxide in regulating insulin action / J. M. Richey // Diabetes. - 2013. - V. 62. - P. 4006-4008. 14. Nitric oxide directly promotes vascular endothelial insulin transport / H. Wang, A.X. Wang, K. Aylor [et al.] // Diabetes. - 2013. - V. 62. - P. 4030-4042.

КВЕРЦЕТИН ПРЕДОТВРАЩАЕТ ИЗМЕНЕНИЯ СОСУДИСТОЙ РЕАКТИВНОСТИ У КРЫС, ОБЛУЧЁННЫХ В СУБЛЕТАЛЬНОЙ ДОЗЕ.

Е.М. Горбань, О.В. Паршиков

Резюме. Цель работы - изучить возможность радиопротекторного влияния курса липосомной формы кверцетина (ЛК) на реакционную способность изолированных сосудов ((фрагментов торакального отдела аорты (ТА), мезентериальной артерии (МА) и портальной вены (ПВ)) у крыс после однократного рентгеновского облучения (R-обл.) в дозе 7 Гр. Способность сокращённых фенилэфрином фрагментов ТА интактных крыс расслабляться под действием ацетилхолина (Ацх) повышается в присутствии инсулина (Инс). Через 30 сут после R-обл. степень релаксации ТА на Ацх увеличивается, а в присутствии Инс - подавляется. В МА интактных животных отмечается более высокий уровень максимальной релаксации с меньшей чувствительностью к Ацх, отдельно и в присутствии Инс. Через 30 сут после R-обл. наблюдается значительное ингибирование реакции МА на Ацх, которое дополнительно усиливается в присутствии Инс. Серотонин (Сер) дозозависимым образом увеличивает амплитуду и частоту сократительной активности фрагментов ВВ интактных крыс, а добавление Инс не влияет существенно на уровни сократительных реакций при усилении стимуляции Сер. После R-обл. были выявлены значительные различия в чувствительности к стимуляции Сер отдельно и в присутствии Инс: наблюдалось увеличение сократительной активности на Сер в присутствии Инс. Курсовое применение ЛК после R-обл предотвращало развитие обнаруженных пост-радиационных нарушений реакций исследованных сосудов.

Ключевые слова: рентгеновское облучение, реактивность изолированных сосудов, кверцетин.

QUERCETIN PREVENTS CHANGES IN VASCULAR REACTIVITY IN RATS EXPOSED TO SUBLETHAL DOSE

E.M. Gorban, O.V. Parshikov

Objective. To explore the possibility of radioprotective influence of a course of liposomal form of quercetin (LQ) on reactivity of isolated vessels ((fragments of thoracic aorta (TA), mesenteric artery (MA) and portal vein (PV)) of rats after a single X-ray irradiation (X-irr.) in dose of 7 Gy.

Methods. Three group of adult male rats were used: 1 - control; 2 - X-irr. (7 Gy), rats were taken to acute experiment 30 days after exposure; 3 - X-irr. (7 Gy), followed by LQ-course (exposure liposomal LQ, four, intraperitoneally every other day, at a dose of 0.6 mg/kg) and subsequent acute experiment.

Results. The ability of phenylephrine-reduced fragments of TA of intact rats to relax under the action of acetylcholine (Ach) increases in the presence of insulin (Ins). In 30 days after X-irr. the degree of relaxation of TA to Ach is increased, and in the presence of Ins - is suppressed. In MA of intact animals, a high level of maximum relaxation is noted with a lower sensitivity to Ach compared to TA separately and in the presence of Ins. In 30 days after X-irr., there is a significant inhibition of MA responses to Ach, which is further enhanced in the presence of Ins. Serotonin (Ser) in dose-dependent manner increases the amplitude and frequency of contractile activity of PV-fragments of intact rats, and the addition of Ins does not appear to be significant at the level of the contractile response with further stimulation by Ser. In the PV-fragments after X-irr. significant differences in the sensitivity to stimulation of Ser separately and in the presence of Ins were found: an increase in contractile activity on Ser in the presence of Ins was observed. The course use of LQ after X-irr. prevents the development of detected post-radiation disorders of reactions of investigated vessels.

Conclusion. Radiation produced a significant impact on the reactivity of the investigated vessels. LQ-course used after X-irr. was effective in preventing these radio-induced disorders of vascular reactivity.

Key words: X-irradiation, reactivity of isolated blood vessels, quercetin.

State Institution "D.F. Chebotarev Institute of Gerontology" of NAMS Ukraine, Kiev

Clin. and experim. pathol.-2017.-Vol.16,№2(60),p.2.-P.112-116.

Надійшла до редакції 15.05.2017

Рецензент – проф. В.Ф. Мислицький

© Е.М. Горбань, О.В. Паршиков, 2017