

HELGI HARLAMOVA

ERÜTROTSÜTIDE JA VEREPLASMA K- JA Na-SISALDUSE VARAJASTEST MUUTUSTEST PÄRAST HIRTE KIIRITAMIST γ -KIIRTEGA

Ioniseeriv kiirgus kutsub elektrolüütide ainevahetuses juba esimestel tundidel esile suuri muutusi, mis hiljem doosi suurusest olenevalt kas süvenevad või taandarenevad. Neil muutustel on suur tähtsus kiiritustõve patogeneesis ja klinilise pildi kujunemises.

Käesolevas uurimuses käsitletakse varajasi muutusi hirte erütrotsüütide ja vereplasma K ja Na kontsentratsioonis pärast kiiritamist γ -kiirtega.

A. Sergazini ja P. Sokolova (Сергазин, Соколова, 1964) ning S. Balmuhhanovi ja A. Sergazini (Балмуханов, Сергазин, 1968) andmetel põhjustas meresigade kiiritamine doosiga 250 r juba 6. tunnil pärast kiiritamist Na kontsentratsiooni vähenemise vereseerumis; kontsentratsioon normaliseerus kolmandaks päevaks. Hiljem muutus Na kontsentratsioon faasiliselt, suurenes 7., 10. ja 14. päeval. K kontsentratsioon seerumis suurenes 2., 4. ja 6. tunnil pärast kiiritamist, normaliseerumine toimus teisel päeval. Edaspidi täheldati K kontsentratsiooni vähenemist alates 7. päevast, normaliseerumist 10. päeval ja siis uut vähenemist. K eritumine neerude kaudu suurenes 7. ja 14. päeval. S. Balmuhhanov ja A. Sergazin seletavad K kontsentratsiooni suurenemist seerumis esimestel tundidel pärast kiiritamist K väljumisega rakkudest, mitte aga tema eritumise vähenemisega neerude kaudu. Ka valgetel rottidel suurenes K kontsentratsioon seerumis 2., 4. ja 6. ning normaliseerus 24. ja 72. tunnil pärast kiiritamist doosiga 450 r. K kontsentratsiooni vähenemine tehti kindlaks kiiritustõve 7. ja 14. päeval. Na kontsentratsioon vähenes seerumis 4. ja 24. tunnil. Edaspidised muutused olid faasilised, kusjuures Na kontsentratsiooni suurenemisele vastas alati K kontsentratsiooni vähenemine.

D. Grodzenski ja T. Ivanenko (Гродзенский, Иваненко, 1961) panid tähele, et valgete rottide kiiritamine doosiga 700 r kutsus esimesel ja kolmandal päeval esile Na peetuse ja K suurenenuud eritumise neerude kaudu. Samal ajal aga ei muutunud K ja Na kontsentratsioon seerumis. Nad järeldasid, et esinenud nihked on seotud K väljumisega rakkudest. Manus-tanud katseloomadele radioaktiivset Na^{22} isotoopi, täheldasid ka M. Rakovitš ja V. Gregor (Ракович, Грекор, 1963) Na peetust organismis pärast loomade kiiritamist doosiga 600—1000 r. Ekraniseerinud enne valgete rottide kiiritamist (450 r) nende neerupealised, võisisid S. Balmuhhanov ja A. Sergazin (Балмуханов, Сергазин, 1964) sedastada, et ekraniseering väldib esimestel tundidel ja päevadel pärast kiiritamist tekkivaid Na ja K kontsentratsiooni muutusi veres.

Histoloogiliste ja histokeemiliste (askorbiinhape, kolesteriin) uuringute alusel konstateerisid N. Litvinov (Литвинов, 1956), E. Betz (Бетц, 1961), R. W. Daugherty, A. White (1946), A. Truuupöld (Труупыльд, 1966) jt. kiirustõve varajastel etappidel hüpopfüs-adrenaalsüsteemi stimulatsiooni, hiljem aga, kiirustõve kulgedes, selle pärssumist.

Kortikosteroidide määramisel veres pärast loomade kiiritamist on tähdatud kortikosterooni kontsentratsiooni suurenemist kohe pärast rottide kiiritamist (1300 r), selle langust ning uut tõusu 48. ja 72. tunnil (Жебёк jt., 1967). Plasma kortikosterooni kontsentratsiooni suurenemise 2,5 tundi pärast rottide kiiritamist doosiga 650 r on kindlaks teinud ka J. M. Hameed ja T. J. Haley (1964). Kontsentratsioon normaliseerus 24. tunniks ja suurennes uesti 48. tunnil. Need muutused puudusid hüpopfüssektoomeeritud loomadel. 2—4 tundi pärast koerte kiiritamist doosidega 600—700 r suurennes 17-oksükortikosteroidide kogus nende veres. Seisund normaliseerus 24. tunniks (Сташков, 1965; Шхинек, 1966). T. Ivanenko (Иваненко, 1965) konstateeris, et 3 tundi pärast rottide kiiritamist doosiga 700 r eraldatud neerupealistes suurennes *in vitro* aldosterooni biosüntees, mis normaliseerus 24. tunniks.

Seega tuleb elektrolüütide ainevahetuse selgitamisel pärast organismi kiiritamist γ-kiirtega arvestada ka neerupealiste mineraal- ja glükokortikoidide vahetut mõju.

Metoodika

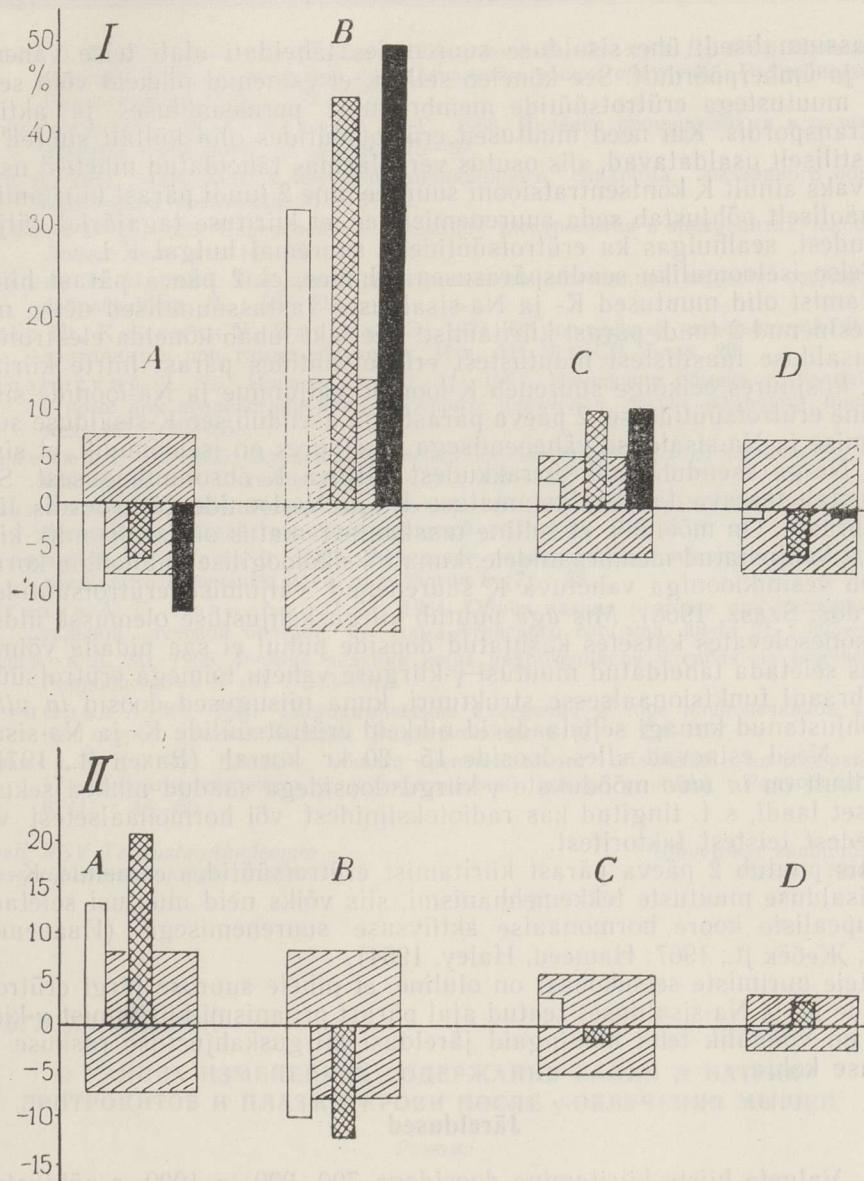
Katsed teostati 144 valge hiirega 1969. aasta mais-juunis. Hiiri kiiritati CO⁶⁰-ga, kusjuures dooside suurus oli 700, 900 ja 1000 r. Vere uurimiseks dekapiteeriti osa loomi 2 tundi, osa 2 päeva pärast kiiritamist, kusjuures üheks uuringuks koondati 5—7 hiire hepariniseeritud veri. Plasma eraldati erütrotsüütide massist tsentrifugimise teel ning K- ja Na-sisaldus temas ja erütrotsüütides määratati Zeissi leekfotomeetriga V. Brikkeri meetodil (Бриккер, 1963, 1965). Saadud andmete statistiliseks töötlemiseks kasutati dispersioonanalüüsits.

Tulemused

Katseandmete kokkuvõte on esitatud joonisel, kus K ja Na kontsentratsiooni suurenemine ja vähenemine on esitatud tõusvate (+) ja langevate (-) tulpadena vastavalt nende protsendilisele erinevusele normi aritmeebilisest keskmisest. Katseandmed iga rühma kohta on paigutatud normi veapiiride raamile, mis iseloomustab nihke suuruse erinevuse statistilist usaldatavust.

Jooniselt näeme, et 2 tundi pärast hiirte kiiritamist doosiga 700 r on K kontsentratsioon erütrotsüütides vähenenud 9,3%, dooside 900 ja 1000 r puhul aga vastavalt 6 ja 11,66%. Samal ajal on Na kontsentratsioon suurenud vastavalt 31, 45 ja 50 %. Absoluuthulkades vähenes K kontsentratsioon erütrotsüütides vastavalt 7,4, 4,6 ja 9,1 mekv/l, Na kontsentratsioon aga suurennes 2,9, 3,5 ja 4 mekv/l võrra. Paralleelselt sellega suurennes vereplasma K kontsentratsioon 900 r puhul 7,4-lt mekv/l 8,2-le mekv/l ja 1000 r puhul aga 8,6-le mekv/l. Vereplasma Na kontsentratsiooni osas täheldati kõikides gruppides vaid statistiliselt mitteusaldatavat langust.

2 päeva pärast hiirte kiiritamist erütrotsüütides leitud K ja Na kontsentratsiooni muutused olid eelmistega võrreldes vastassuunalised. Erütrotsüütide K kontsentratsioon suurennes dooside 700 ja 900 r puhul vastavalt 13 ja 20,8%, Na kontsentratsioon aga vähenes samal ajal vastavalt 10,4 ja 12,4%. K- ja Na-sisalduse muutused plasmas 2 päeva pärast kiiritamist olid suhteliselt väikesed ning statistiliselt mitteusaldatavad.



Muutused erüktrotsüütide ja vereplasma K- ja Na-sisalduses 2 tundi (I) ja 2 päeva (II) pärast hiirte kiiritamist γ-kiirtega. A — muutused (% kontrollist) erüktrotsüütide K-sisalduses; B — muutused (% kontrollist) erüktrotsüütide Na-sisalduses; C — muutused (% kontrollist) plasma K-sisalduses; D — muutused (% kontrollist) plasma Na-sisalduses.

Viirutatud ruuduna on esitatud katseviga. Normaalväärused I A ja II A — 82,1 mekv/l; I B ja II B — 9,1 mekv/l; I C ja II C — 7,4 mekv/l; I D ja II D — 143,4 mekv/l.

□ — 700 r; × — 900 r; ■ — 1000 r.

Tulemuste arutelu

Katseandmetest nähtub, et hiirte üldine kiiritamine doosidega 700, 900 ja 1000 r põhjustab erüktrotsüütide ja vereplasma K- ja Na-sisalduses märgatavaid nihkeid. Tavaliselt olid muutused K- ja Na-sisalduses omavahel

vastassuunalised: ühe sisalduse suurenedes täheldati alati teise vähene mist ja ümberpöördult. See köneleb sellest, et esinenud nihkeid võib sele tada muutustega erütrotsüütide membraanide permeabluses ja aktiiv ses transpordis. Kui need muutused erütrotsüütides olid küllalt suured ja statistiliselt usaldatavad, siis osutus vereplasmas täheldatud nihetest usal datavaks ainult K kontsentratsiooni suurenemine 2 tundi pärast kiiritamist. Tõenäoliselt põhjustab seda suurenemist see, et kiirituse tagajärvel välju rakkudest, sealhulgas ka erütrotsüütidest, suuremal hulgjal K-i.

Teise iseloomuliku seaduspärasusena ilmnes, et 2 päeva pärast hirte kiiritamist olid muutused K- ja Na-sisalduses vastassuunalised neile, mis olid esinenud 2 tundi pärast kiiritamist. See fakt lubab kõnelda elektrolüü tidesisalduse faasilistest muutustest erütrotsüütides pärast hirte kiirita mist, kusjuures eelkõige suureneb K-oonide väljumine ja Na-oonide sise nemine erütrotsüütidesse, 2 päeva pärast aga asendub see K-sisalduse suu renemise ja Na-sisalduse vähinemisega. Seejuures on iseloomulik, et sise neva Na-ga asendub vaid $\frac{2}{3}$ rakkudest väljuva K absoluutkogusest. See põhjustab teatava tasakaalustamatu K- ja Na-oonide transpordis läbi membraani. On mõeldav, et selline tasakaalustamatus on iseloomulik kiir gusest kahjustatud membraanidele, kuna toksikoloogilise patoloogia korral esineb vesinikiooniga vahetuv K suurenendus väljumist erütrotsüütidest (Gardos, Szasz, 1968). Mis aga puutub kiirguskahjustuse olemusse üldse, siis kõnesolevates katsetes kasutatud dooside puhul ei saa pidada võimalikuks seletada täheldatud muutusi γ -kiirguse vahetu toimega erütrotsüüdi membraani funktsionaalsesse struktuuri, kuna niisugused doosid *in vitro* ei põhjustanud kunagi sellelaadseid nihkeid erütrotsüütide K- ja Na-sisal duses. Need esinevad alles dooside 15—20 kr korral (Baxep jt., 1971). Järelikult on *in vivo* mõõdudate γ -kiirgusdoosidega saadud nihked sekun daarsel laadi, s. t. tingitud kas radiotoksiinidest või hormonaalsetest või mõnedest teistest faktoritest.

Mis puutub 2 päeva pärast kiiritamist erütrotsüütides esinenud K- ja Na-sisalduse muutuste tekkemehhanismi, siis võiks neid muutusi seletada neerupealiste koore hormonaalse aktiivsuse suurenemisega (Иваненко, 1965; Жебёк jt., 1967; Hameed, Haley, 1964).

Meie uurimiste seisukohast on oluline, et nihete suuruse järgi erütrotsüütide K- ja Na-sisalduses teatud ajal pärast organismi kiiritamist γ -kiir tegaga on võimalik teha mõningaid järeldusi kiirguskahjustuse raskuse ja ulatuse kohta.

Järeldused

1. Valgete hirte kiiritamine doosidega 700, 900 ja 1000 r põhjustab erütrotsüütides 2 tunni pärast K-sisalduse languse ja Na-sisalduse tõusu.
2. 2 päeva pärast kiiritamist on K-sisaldus erütrotsüütides tõusnud ning Na-sisaldus langenud.
3. Pärast kiiritamist K- ja Na-sisalduses esinevad muutused on eba olulised.

KIRJANDUS

- Daughter R. W., White A., 1946. Pituitary adrenal cortical of lymphocyte structure and function as revealed by experimental X-irradiation. Endocrinol. 39 (6) : 145—149.
 Gardos G., Szasz I., 1968. The mechanism of ion transport in human erythrocytes. Acta Biochim. Biophys. Acad. scient. hung. 3 (I) 13—27.
 Hameed J. M., Haley T. J., 1964. Plasma and adrenal gland corticosterone levels after X-ray exposure in rats. Radiation Res. 23 : 620—629.

- Жебёк З. Б., Петранн Г. Й., Баумгартнер Е., Фахет Д., 1967. Изменения функции надпочечников при супралетальном общем облучении. Радиобиология. Радиотерапия 2 (8) : 172—177.
- Балмуханов С. Б., Сергазин А. Г., 1968. Явление проницаемости в развитии лучевых поражений. Алма-Ата : 75—89.
- Бетц Э., 1961. Материалы к изучению эндокринного синдрома, вызванного общим облучением организма. М. : 5—94.
- Бриккер В. Н., 1963. Определение содержания электролитов в эритроцитах человека. Лабор. дело 1 : 14—15.
- Бриккер В. Н., 1965. Нарушение электролитного обмена при сердечно-сосудистых заболеваниях. Л. : 53—70.
- Вахер Ю., Каанарик У., Варенц Э., 1971. Об изменениях активности АТФ-азы эритроцитов при гамма-облучении. Изв. АН ЭстССР. Биол. 20.
- Гродзенский Д. Э., Иваненко Т. И., 1961. Изменения обмена электролитов у крыс при воздействии ионизирующего излучения. Бюлл. эксперим. биол. и мед. (6) : 62—65.
- Иваненко Т. И., 1965. Влияние облучения на биосинтез кортикостероидов в коре надпочечников. Радиобиология 5 (3) : 333—340.
- Литвинов Н. Н., 1956. Тезисы докл. конф. по изучению реакций эндокринной системы на воздействие ионизирующей радиации. Л. : 3.
- Ракович М., Грегор В., 1963. Выделениеadioактивного натрия у крыс после тотального облучения. Мед. радиология 8 (7) : 68.
- Сергазин А. Г., Соколова П. П., 1964. Обмен натрия и калия при экспериментальной лучевой болезни. Тр. Алма-Атинского гос. мед. ин-та 21 : 303—306.
- Сташков А. М., 1965. Ранняя реакция коры надпочечников у собак на облучение. Радиобиология 5 (6) : 913—915.
- Труупильд А. Ю., 1966. Гистохимические изменения в коре надпочечников крыс при острой лучевой болезни. Радиобиология 6 (2) : 254—257.
- Шхинек Э. К., 1966. Влияние общего рентгеновского облучения на содержание 17-оксикортикоидов в периферической крови у собак. Радиобиология 6 (1) : 46—50.

Eesti NSV Teaduste Akadeemia
Eksperimentaalbioloogia Instituut

Toimetusse saabunud
2. III 1970

ХЕЛЬГИ ХАРЛАМОВА

О РАННИХ ИЗМЕНЕНИЯХ СОДЕРЖАНИЯ КАЛИЯ И НАТРИЯ ЭРИТРОЦИТОВ И ПЛАЗМЫ КРОВИ ПОСЛЕ γ -ОБЛУЧЕНИЯ МЫШЕЙ

Резюме

Изучалось содержание калия и натрия эритроцитов и плазмы крови спустя 2 ч и 2 дня после гамма-облучения мышей дозами 700, 900 и 1000 р.

Электролиты определялись методом Бриккера на пламенном фотометре.

В эритроцитах через 2 ч после облучения было выявлено понижение содержания ионов калия на 9,3, 6 и 11,6% и повышение ионов натрия на 31, 45 и 50% соответственно дозам 700, 900 и 1000 р. В плазме крови обнаружено повышение содержания калия на 10,3 и 10,6% соответственно дозам 900 и 1000 р. Понижение содержания ионов натрия было статистически недостоверным. Через 2 дня после облучения мышей содержание калия в эритроцитах повышалось при дозе облучения 700 р на 13, при 900 р на 20,8%. Содержание натрия в эритроцитах уменьшалось на 10,4 и 12,4% соответственно дозам 700 и 900 р. Наблюдавшиеся при этом изменения содержания ионов калия и натрия в плазме были статистически недостоверными.

Институт экспериментальной биологии
Академии наук Эстонской ССР

Поступила в редакцию
2/III 1970

HELGI HARLAMOVA

**STUDIES ON THE EARLY CHANGES OF K AND Na CONTENTS IN
THE ERYTHROCYTES AND BLOOD PLASMA AFTER X-IRRADIATION
OF MICE**

Summary

The contents of K and Na in the erythrocytes and blood plasma were determined at 2 hours and 2 days after X-irradiation of mice with doses of 700, 900 and 1000 r.

The method of V. Bricker for a determination of the electrolytes by flame photometer has been used.

Two hours after irradiation, in the erythrocytes, we stated a fall of the K concentration amounting to 9.3, 6 and 11.6 per cent and a rise of Na concentration amounting to 31, 45 and 50 per cent, respectively, corresponding to doses of 700, 900 and 1000 r. In the blood plasma there was a rise of K concentration amounting to 10.3 and 10.6 per cent, respectively, amounting to doses of 900 and 1000 r. The fall of Na concentration was statistically not significant.

Two days after irradiation of mice the K concentration in erythrocytes rose, amounting to 13 per cent at 700 r and 20.8 per cent at 900 r. The Na concentration in the erythrocytes fell 10.4 and 12.4 per cent, respectively, at doses of 700 and 900 r. It was suggested that in this case the changes of K and Na concentrations in the blood plasma were statistically not significant.

*Academy of Sciences of the Estonian SSR,
Institute of Experimental Biology*

Received
March 2, 1970