

**МОСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ  
имени М.В. ЛОМОНОСОВА  
ФАКУЛЬТЕТ ФУНДАМЕНТАЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ**

**РОССИЙСКАЯ АКАДЕМИЯ НАУК  
ОТДЕЛЕНИЕ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИХ НАУК**

**ФИЗИОЛОГИЯ И ПАТОЛОГИЯ  
КРОВООБРАЩЕНИЯ**

**VII Всероссийская  
с международным участием  
школа-конференция**

**3 -6 февраля 2020 г.**

**Тезисы докладов**

---

**МОСКВА - 2020**

баллончика, который был введен в полость левого желудочка. Регистрировали изменения ДРЛЖ в ответ на активацию  $\alpha 2$ -АР клонидином гидрохлоридом ( $10^{-9}$ – $10^{-6}$  М). Данные регистрировались на установке PowerLab 8/35 при помощи программы LabChartPro (ADInstruments, Австралия). Добавление клонидина в концентрации  $10^{-9}$  М вызывало достоверное увеличение ДРЛЖ на 8,5% ( $p < 0,01$ ). Введение в перфузированный раствор клонидина гидрохлорида  $10^{-8}$  М увеличивало ДРЛЖ на 10,6% ( $p < 0,05$ ). После добавления агониста  $\alpha 2$ -АР в концентрации  $10^{-7}$  М наблюдалось достоверное уменьшение ДРЛЖ на 19% ( $p < 0,01$ ). Клонидин гидрохлорид  $10^{-6}$  М увеличивал ДРЛЖ на 13,9% ( $p < 0,01$ ). Таким образом, можно сделать вывод, что агонист  $\alpha 2$ -адренорецепторов оказывает дозозависимое влияние на изолированное сердце крыс после гипокинезии.

*Работа подготовлена в соответствии с Российской государственной программой повышения конкурентоспособности Казанского федерального университета, при поддержке РФФИ № 17-04-00071, РФФИ и Правительства Республики Татарстан № 18-44-160022.*

## **ЭПР ИССЛЕДОВАНИЕ ПРОДУКЦИИ ОКСИДА АЗОТА В ОРГАНАХ КРЫС**

*Сунгатуллина М.И., Ирдинкин Д.А., Зарипова Р.И., Яфарова Г.Г., Андрианов В.В., Гайнутдинов Х.Л., Зефирев Т.Л.*

*ФГАОУВО Казанский (Приволжский) федеральный университет, г. Казань, Россия*

Оксид азота (NO) известен как одна из важнейших сигнальных молекул, регулирующих физиологические функции организма и метаболизм клеток. Его функциональная роль прослеживается для центральной и периферической нервной системы, для сердечно-сосудистой системы, для системы кровоснабжения. Нарушения регуляции мозгового кровотока и снабжения сердца кровью и связанные с ними изменения продукции NO могут приводить к ишемии мозга и сердца с последующим развитием инсульта и инфаркта. NO способен взаимодействовать с разнообразными веществами – тиолами, белками, сахарами, ионами металлов, гемами протеинов и т.д., локализованными в самых различных тканях и органеллах, что предполагает наличие NO и его комплексов в различных тканях. Ввиду короткого времени жизни NO, что проявляется в его низкой концентрации в тканях, наиболее целесообразным методом обнаружения и количественного определения NO является метод электронного парамагнитного резонанса (ЭПР). Метод основан на реакции радикала (в данном случае NO) со спиновой ловушкой – мы применили комплекс  $Fe^{2+}$  с диэтилдитиокарбаматом

(ДЭТК), который позволяет захватить NO и формировать устойчивый тройной комплекс (ДЭТК) $2\text{-Fe}^{2+}\text{-NO}$  в тканях животных. По интенсивности характерного сигнала ЭПР, принадлежащего комплексу ((ДЭТК) $2\text{-Fe}^{2+}\text{-NO}$ ) оценивалось количество NO. Регистрация приготовленных образцов проводится на спектрометрах ЭПР EMX/plus и ER 200E SRC X-диапазона фирмы "Брукер". Во всех измеренных спектрах регистрируется комплекс на основе спиновой ловушки (ДЭТК) $2\text{-Fe}^{2+}\text{-NO}$ . Масса образцов составляет около 100 мг, затем амплитуда спектров ЭПР всегда нормируется на вес образца и на амплитуду сигнала ЭПР эталонного образца. Наибольшее содержание NO у крыс раннего возраста обнаружено в печени, с последующим убыванием в тканях предсердий и желудочков сердца, спинного мозга и скелетных мышц.

*Работа подготовлена в соответствии с Российской государственной программой повышения конкурентоспособности Казанского федерального университета, при поддержке РФФИ № 17-04-00071, РФФИ и Правительства Республики Татарстан № 18-44-160022.*

## **ЭЛЕКТРИЧЕСКОЕ ПОЛЕ СЕРДЦА НА ПОВЕРХНОСТИ ТЕЛА КРЫС С ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЙ МОДЕЛЮ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ**

*Сулонова О.В.<sup>1</sup>, Смирнова С.Л.<sup>1</sup>, Роцевская И.М.<sup>2</sup>*

*1-Отдел сравнительной кардиологии ФИЦ «Коми НЦ УрО РАН», г. Сыктывкар; 2-ФГБУН НИИ фармакологии им. В.В. Закусова РАМН, г. Москва, Россия*

Одной из распространенных экспериментальных моделей для изучения легочной артериальной гипертензии (ЛАГ) является монокроталиновая модель, характеризующаяся токсическим повреждением периферических сосудов легких и других органов: почек, печени и сердца. ЛАГ приводит к гипертрофии правых отделов сердца, а в дальнейшем к развитию тяжелой сердечной недостаточности. Эксперименты выполнены на крысах линии Вистар. Легочную гипертензию вызывали введением однократной дозы монокроталина - МКТ (80мг/кг веса животного) подкожно. До и четыре недели после введения препарата кардиоэлектрические потенциалы регистрировали от 64 подкожных игольчатых электродов, равномерно распределенных вокруг грудной клетки животного. У крыс с монокроталин-индуцированной ЛАГ в период деполяризации желудочков показаны значимые изменения амплитудно-временных параметров кардиоэлектрического поля (КЭП) на поверхности тела сердца по сравнению с исходным состоянием: увеличение длительности первой