СЕКЦИЯ «МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКИЕ НАУКИ»

УДК 542.48:611.94-092.9]-001

А. С. Абрамович

Научный руководитель: аспирант, преподаватель, младший научный сотрудник ГНУ Института радиобиологии НАН Беларуси Ю. В. Дворник

Учреждение образования «Гомельский государственный медицинский университет» г. Гомель, Республика Беларусь

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА ПОВРЕЖДЕНИЯ ПРИ ФРАКЦИОНИРОВАННОМ И ОДНОКРАТНОМ ПОВРЕЖДЕНИИ ГРУДНОЙ ПОЛОСТИ

Введение

За последние несколько лет увеличилось количество исследований, связанных с воздействием ионизирующего излучения на биологические объекты и человека. В большинстве случаев облучение области грудной клетки связано с лучевой терапией онкологических заболеваний, с медицинскими исследованиями. Исключительной пользе сопутствует риск повреждения здоровых тканей органов и систем. Сохраняет свою актуальность вопрос, связанный с последствиями влияния ионизирующего излучения на разных сроках после облучения, особенно в отдаленный период [1].

В связи с этим использование животных моделей, близких по клеточным реакциям к человеку, может оказаться весьма полезным в решении указанной проблемы. Значительное количество научных работ за последнее десятилетие было направлено на создание эффективной модели как совершенствования методов лучевого лечения, так и снижения негативных последствий медицинского облучения. Наиболее распространенной экспериментальной моделью в исследованиях, связанных с радиацией, является мышь [2].

Пель

Изучение динамики радиационно-индуцированных повреждений клеток и органов в результате локального воздействия на грудную клетку лабораторных мышей и оценка ее значимости для прогнозирования долгосрочных последствий для здоровья. Целью нашей работы было оценить состояние здоровья мышей в остром постлучевом периоде после однократного и дробного воздействия на область грудной клетки в дозе 10 Гр [3].

Материал и методы исследования

В качестве экспериментальных животных, использованных в наших лабораторных экспериментах, были мыши линии C57BL/6 — физически активные животные с гладкой и блестящей шерстью и нормальной видимой слизистой оболочкой в возрасте 2,5-3 месяцев на начало наших исследований. Мышей содержали на карантине в виварии в течение двух недель перед экспериментом. В день эксперимента проводились дополнительный осмотр и взвешивание. Группы формировались с учетом пола и массы тела мышей. Все групповые эксперименты начинались утром в одно и то же время с учетом хронологической зависимости физиологических и биохимических процессов в организме. Животные были разделены на 3 группы (N=30), включающие контрольную, группу однократного воздействия и группу дробного воздействия. Мыши 1-й группы представляли собой интактные животные, подвергавшиеся всем манипуляциям, кроме лучевого воздействия,

2-й группы — однократное облучение грудной клетки в дозе 10 Гр, 3-й группы — 2 Гр один раз в 24 ч в течение 5 дней подряд, общая доза облучения в область грудной клетки 10 Гр. Каждая группа мышей состояла из 10 самок и 10 самцов. В качестве системы облучения животных использовался биологический облучатель X-Rad 320 (Precision X-Ray, США) с напряжением рентгеновской трубки 320 кВ, диапазоном доз 98,8 сГр/мин, фильтром № 2 из алюминия 1,5 мм, 0,25 мм Сu, 0,75 мм Sn и расстояние между источником и образцом 50 см. Локальность облучения грудной клетки достигалась за счет использования свинцовых защитных листов. За физическим состоянием животных наблюдали в течение всего времени проведения экспериментов. Через одну и четыре недели после заражения животных подвергали глубокой анестезии и декапитировали. Затем были проведены забор крови, изоляция и взвешивание внутренних органов. Общий анализ крови проводили на гематологическом анализаторе CelltacMEK.

Результаты исследования и их обсуждение

На основании данных из графика номер 1, можно сделать следующие выводы:

- 1. Спустя неделю опыта прирост массы тела контрольной группы оказался отрицательным (менее 5%), несмотря на то, что данные особи не подвергались облучению, спустя четыре недели опыта у них оказался наибольший процент прироста массы (6%) (в сравнении с другими экспериментальными группами), так как они не подвергались облучению и, соответственно, острых лучевых повреждений нет.
- 2. Вторая экспериментальная группа, которая подверглась единоразовому облучению, после недели эксперимента ощутила на себе наибольший процент упадка массы тела (более 15%), однако спустя четыре недели опыта процент массы тела все-таки увеличился, но не значительно (3%).
- 3) Экспериментальная группа номер 3 подвергалась фракционированному облучению и спустя 1 неделю эксперимента их общий прирост массы составил 8%, но спустя 4 недели эксперимента особи увеличили свою массу на тела на 4%, и того за время эксперимента масса тела выросла 12%.

При рассмотрении масс отдельных органов можно сделать вывод: облучение сказывается на рост массы различных органов. Для исследования были использованы три вида жизненно важных органов: легкие, сердце и селезенка. У контрольной группы после проведения эксперимента масса легких не изменилась (осталась 0,68 г), так как они не подвергались облучению. У особей, которые подверглись единоразовому облучению массы легких после первой недели увеличилась на 14,7% по сравнению с контрольной группой и составила 0,78 г, после 4 недель эксперимента данные изменились незначительно (на 1,28%), масса составила 0,79 г, особи из экспериментальной группы номер три получили прирост массы легких на 5,8%, но на 1 и 4 неделях эксперимента она оставалась одинаковой (0,72 г). У экспериментальных групп присутствуют изменения относительной массы сердец: у контрольной группы после первой недели опыта 0,6 г. и после 4 недели 0,6 г, у мышей из экспериментальной группы номер 2 после первой недели наблюдается уменьшение массы органа на 16,6% (масса сердца 0,5 г) и после 4 недели масса не изменилась, у особей из экспериментальной группы номер 3 относительная масса сердца так же не изменилась и оказалась равна 0,6 г как после первой, так и после 4 недели эксперимента. Результаты изменения массы селезенок варьируют: у контрольной группы она не изменилась и составляла 0,4 г после 1 и 4 недели опыта, у опытной группы номер 2 после первой недели опыта масса селезенки уменьшилась на 75% и составила всего 0,1 г, а после четвертой недели увеличилась на 75% 0,4 грамма, у экспериментальной группы номер 3 масса селезенки после 1 недели опыта составила 0,3 г, что свидетельствует об уменьшении массы на 25%, и после 4 недели масса составила 0,4 г.

Облучение отрицательно воздействует на содержание кровяных телец в организме мышей. У контрольной группы спустя неделю эксперимента в крови находилось:

- $-6.21\pm0.69\times10^9$ /л лейкоцитов; $8.972\pm0.15\times10^{12}$ /л эритроцитов; 146.6 ± 1.67 г гемоглобина на литр и $336.7\pm47.8\times10^9$ /л тромбоцитов, после 4 недели эксперимента результаты составили: количество лейкоцитов $7.56\pm0.79\times10^9$ /л ($\pm21.7\%$);
- $-9,313\pm0,20\times10^{20}$ /л эритроцитов (+3,8%); 145,4 $\pm1,77$ г гемоглобина на литр (-0,8%); количество тромбоцитов составило 270,1 $\pm16,8\times10^9$ /л (-19,8%).

У первой экспериментальной группы после первой недели эксперимента значения крови оказались:

- $-0.655\pm0.17\times10^9$ /л лейкоцитов (количество уменьшилось на 89.5%); $7.044\pm0.18\times10^{12}$ /л эритроцитов (количество уменьшилось на 21.48%); 116.8 ± 2.15 г гемоглобина на литр (количество уменьшилось на 20.3%);
 - $-130,7\pm14,2\times10^9$ /л тромбоцитов (количество уменьшилось на 61,18%).

После четырех недель опыта результаты анализа крови составили:

- $-4,12\pm0,58\times10^9$ /л лейкоцитов (по сравнению с результатами после первой недели эксперимента количество выросло на 84,1%);
- $-8,65\pm0,18\times10^{12}$ /л эритроцитов (по сравнению с результатами после первой недели эксперимента количество выросло на 18,56%);
- $-137,6\pm2,03$ г гемоглобина на литр (по сравнению с результатами первой недели эксперимента количество выросло на 15,11%); $247\pm23,6\times10^9$ /л тромбоцитов (по сравнению с результатами после первой недели эксперимента количество выросло на 47%).

У второй экспериментальной группы результаты крови показали следующие значения:

- $-1,94\pm0,52\times10^9$ /л лейкоцитов (количество уменьшилось на 68,76%), $6,769\pm0,17\times10^{12}$ /л эритроцитов (количество уменьшилось на 24,5%);
- $-116,0\pm1,95$ г гемоглобина на литр (количество уменьшилось на 20,8%); $181,3\pm16,2\times10^9$ /л тромбоцитов (количество уменьшилось на 46,15%).

После четырех недель опыта значения показателей крови стали равны: $3,83\pm0,37\times10^9$ /л лейкоцитов (по сравнению с результатами первой недели эксперимента количество выросло на 49,34%); $8,538\pm0,17\times10^{12}$ /л эритроцитов (по сравнению с результатами первой недели эксперимента количество выросло на 20,71%);

- $-135,4\pm1,95$ г гемоглобина на литр (по сравнению с результатами первой недели эксперимента количество выросло на 7,6%);
- $-261,4\pm18,5\times10^9$ /л тромбоцитов (по сравнению с результатами первой недели эксперимента количество выросло на 30,64%).

Выводы

Подводя итоги работы, можно сделать вывод: однократное локальное ионизирующее облучение несет в себе больший губительный эффект, чем фракционное, анализ представленных данных позволяет предположить, что воздействие ионизирующего излучения в дозе 10 Гр на грудной отдел лабораторных мышей вызывает не только деструктивные изменения, но и со временем включение восстановительных процессов в организме животных, так как показатели данных начинали приходить в норму.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

- 1. *Moding, E. J.* Strategies for optimizing the response of cancer and normal tissues to radiation: article / E. J. Moding, M. B. Kastan, D. G. Kirsch. North Carolina: Duke University Medical Center, 2013. P. 1.
- 2. *Prise, K. M.* New insights on cell death from radiation exposure. Lancet Oncol: article / G. Schettino, M. Folkard, K. M. Prise, K. D. Held. Northwood: Grey Cancer Institute, 2005. P. 1.
- 3. Quantitative analysis of normal tissue effects in the clinic (QUANTEC). Review on the tolerance of normal tissue to therapeutic radiation. Int J Radiat Oncol Biol Phys: article / S. M. Bentzen [et al.]. University of Wisconsin School of Medicine and Public Health, 2010. P. 2.