САРАТОВСКИЙ НАУЧНО-МЕДИЦИНСКИЙ ЖУРНАЛ, 2010, ТОМ 6, № 2, С. 307-309.

П.Ф. ЗАБРОДСКИЙ, А.А. СВИСТУНОВ, В.Г. ЛИМ, В.А. ГРИШИН

ИЗМЕНЕНИЕ ФУНКЦИИ ТН1- И ТН2- ЛИМФОЦИТОВ И ЦИТОКИНОВОГО ПРОФИЛЯ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ЭТАНОЛОМ

В экспериментах на неинбредных белых крысах установлено, что хроническая интоксикация этанолом (30 сут, суммарная доза - 6,0 DL₅₀) существенно снижает концентрацию в крови цитокинов ИФН- γ , ИЛ-2, ИЛ-4, ИЛ-10, увеличивает содержание в крови ИЛ-6, супрессирует иммунные реакции, уменьшает соотношение ИФН- γ /ИЛ-4 по сравнению с контролем, что свидетельствует о большем поражении Th1-клеток по сравнению с Th2-лимфоцитами.

Ключевые слова: этанол, иммунотоксичность, цитокины, Th1, Th2-лимфоциты.

CHANGE IN FUNCTION OF TH1- AND TH2-LYMPHOCYTES AND CYTOKINE PROFILE AT CHRONIC INTOXICATION OF ETHANOL

It was established in experiments on noninbred rats, that chronic intoxication of ethanol (30 days, total dose - 6.0 LD_{50}) significantly reduces concentration in a blood of cytokines IFN γ , IL-2, IL-4, IL-10, increase concentration in a blood of IL-6, reduces an interrelation IFN γ /IL-4 in comparison with the control, suppresses of immune responses, that testifies to the greater lesion of Th1-cells in comparison with Th2-lymphosytes.

Keywords: ethanol, immunotoxity, cytokines, Th1, Th2-lymphosytes.

Этанол (Э, этиловый спирт) в медицинской практике применяется как антисептик и консервант, употребляется при приготовлении настоек и экстрактов в фармацевтической промышленности и в быту. С техническими целями Э используется как антиоблединитель в авиации, растворитель для морилок, политур, клея и т.п. Анализ причин демографического кризиса в России свидетельствует о том, что к числу ведущих факторов, обусловливающих это явление, относится рост потребления алкоголя, которое за последние 5 лет увеличилось на 32-38%, при этом смертность от случайных отравлений этанолом возросла на 255% и за последние годы неуклонно прогрессирует. Летальность после интоксикаций Э может быть связана с инфекционными осложнениями и заболеваниями, обусловленными снижением показателей иммунного статуса. Знание иммунопатогенеза действия Э необходимо для обоснования фармакологической

коррекции постинтоксикационного нарушения иммунного гомеостаза с целью профилактики различных инфекционных осложнений и заболеваний [1,2].

особенностей поражения антигенпредставляющих клеток, популяций Tлимфоцитов, В-клеток Э зависит характер формирования вторичного иммунодефицитного состояния, и, следовательно, способы коррекции нарушений иммунного статуса [1,3]. Известно, что Т-лимфоциты хелперы неоднородны и состоят из лимфоцитов Th0-, Th1-, Тh2-, Тh3-типа [2]. Лимфоциты Тh0- типа синтезируют ИЛ-2, который стимулируют пролиферацию В-клеток. Кроме того, они выделяют многочисленные цитокины, продуцируемые Th1-, Th2-клетками (и другими клетками), за исключением ИЛ-12, который выделяют только Th2-лимфоциты [3]. Th1-клетки продуцируют γ-интерферон (ИФН-у), участвуя в реализации клеточных иммунных реакций [2,3,4], кроме того, они обеспечивают синтез В-лимфоцитами (плазмоцитами) IgM и IgG2a [4]. Th2-лимфоциты, синтезируя ИЛ-4, ИЛ-5, ИЛ-6, ИЛ-13, способствуют активации, пролиферации и дифференцировке В-клеток, синтезу плазмоцитами основных классов и подклассов иммуноглобулинов (IgG1, IgA1, IgA2 IgE и IgD). Кроме того, ИЛ-4 и ИЛ-13 ингибируют продукцию провоспалительных цитокинов макрофагами, а ИЛ-10, продуцируемый Тh0-, Тh2- клетками и макрофагами, снижает синтез цитокинов Тh1-лимфоцитами [2,3,4].

В формировании аллергических и анафилактических реакций также участвуют лимфоциты Th1-и Th2-типа. Контактые (кожные) аллергические реакции связаны с функцией Th1-лимфоцитов, а респираторные аллергические реакции – с активностью Th2-лимфоцитов (синтез IgE) [1,3,4]. От соотношения активности лимфоцитов Th1-, Th2-типа (парадигма двух видов хелперов - Th1/Th2 [5]) может зависеть вероятность возникновения соответственно вирусных или микробных инфекций [6], также формирование контактной или респираторной гиперчувствительности [7].

Целью исследования являлась оценка иммунных реакций, отражающих функцию Th1-и Th2-лимфоцитов, и цитокинового профиля (содержание в крови ИФН-у, ИЛ-2, ИЛ-4, ИЛ-6 и ИЛ-10) при хронической интоксикации этанолом.

Материал и методы исследования. Опыты проводили на неинбредных белых крысах обоего пола массой 180-240 г. Этанол вводили рег оз в 40% водном растворе в дозе 0,2 DL_{50} в течение 30 сут (DL_{50} этанола составляла $12,3\pm1,3$ г/кг). Контрольная группа животных получала перорально соответствующий объем воды. Показатели системы иммунитета оценивали общепринятыми методами в экспериментальной иммунотоксикологии и иммунологии [1,3]. Гуморальную иммунную реакцию к тимусзависимому антигену (эритроцитам барана - ЭБ), характеризующую способность Th1-лимфоцитов участвовать в продукции плазматическими клетками IgM, определяли по

числу антителообразующих клеток (АОК) в селезенке через 4 сут после иммунизации (пик продукции IgM), которую проводили внутрибрющинно в дозе $2 \cdot 10^8$ на 26 сут после введения Э. Функцию Th1-лимфоцитов оценивали ПО гиперчувствительности замедленного типа (ГЗТ). Формирование ГЗТ, животных по приросту массы стопы задней лапы в %. Разрешающую дозу ЭБ (5.10^8) вводили под апоневроз стопы задней лапы через 4 сут после иммунизации, которую на 26 сут после первого введения Э. проводили внутрибрюшинно оценивали через 24 ч. Функцию Тh2-лимфоцитов исследовали по числу АОК, синтезирующие IgG к ЭБ, в селезенке на пике продукции данного иммуноглобулина (через 14 сут после иммунизации) методом непрямого локального гемолиза в геле [3]. При этом крыс иммунизировали внутрибрющинно ЭБ в дозе $2 \cdot 10^8$ клеток на 17 сут после Таким образом, при оценке всех иммунных реакций животные первого введения Э. получали суммарную эквилетальную дозу Э, составляющую 6,0 DL₅₀.

Концентрацию цитокинов ИФН-γ, ИЛ-2, ИЛ-4, ИЛ-6 и ИЛ-10 исследовали плазме крови крыс через 30 сут после первой инъекции Э методом ферментного иммуносорбентного анализа (ELISA), используя наборы (ELISA Kits) фирмы BioSource Int. Полученные данные обрабатывали статистически с использованием t-критерия достоверности Стьюдента.

Результаты исследования. При воздействии Э в течение 30 сут (табл. 1) отмечалось уменьшение гуморального иммунного ответа к Т-зависимому антигену (по числу АОК в селезенке), характеризующему синтез IgM В-клетками и функцию Тh1-лимфоцитов, по сравнению с контрольным уровнем в 3,04 раза (р<0,05). При хронической интоксикации Э отмечалась существенная супрессия реакции ГЗТ (функция Th1-клеток) в 2,96 раза (р<0,05), а функция Th2-лимфоцитов (оцениваемая по числу АОК, синтезирующих IgG к ЭБ) – в 2,10 раза (р<0,05).

Таблица 1 Влияние хронической интоксикации этанолом на функцию Th1- и Th2- лимфоцитов у крыс ($M\pm m$, n=9-11)

Вещества	Функция Th1-лимфоцитов		Функция Th2-лимфоцитов
	АОК к ЭБ (IgM), 10 ³	ГЗТ, %	АОК к ЭБ (IgG), 10 ³
Контроль	43,5 <u>+</u> 3,1	38,8 <u>+</u> 3,3	52,8 <u>+</u> 5,4
Э	14,3 <u>+</u> 1,5*	13,1 <u>+</u> 1,4*	25,1 <u>+</u> 2,4*

Примечание. * -p<0,05 по сравнению с контролем.

Характеризующие иммунные реакции и связанную с ними функцию Th1-лимфоцитов параметры при действии Э в среднем снижались в 3,00 раза, а показатели, связанные с функцией Th2-клеток, — в 2,10 раза. Установлена значительно меньшая редукция иммунного ответа, который обеспечивается функцией Th2-лимфоцитов (и В-клеток), при отравлении Э (соответствующее уменьшение числа AOK, синтезирующих IgG). Полученные данные свидетельствуют о том, что функция Th1-лимфоцитов под влиянием хронической интоксикации Э снижается в большей степени по сравнению с супрессией активности Th2-лимфоцитов.

Снижение активности Th1-клеток Э может быть обусловлена увеличением в крови в крови концентрации кортикостерона вследствие хронической интоксикации Э [1], к которому в большей степени чувствительны лимфоциты Th1-типа по сравнению с Th2-лимфоцитами [3].

При исследовании концентрации цитокинов в плазме крови крыс (табл. 2) установлено уменьшение содержания ИФН-ү и ИЛ-4 через 30 сут при хроническом действии Э соответственно в 3,82 и 2,85 раза (p<0,05). Очевидно, что снижение соотношения ИФН-у/ИЛ-4 под влиянием Э (5,6) по сравнению с контролем (7,5) свидетельствует о большей супрессии (p<0,05) активности лимфоцитов Th1-типа по сравнению с функцией Th2-клеток [1].

Концентрации ИЛ-2, ИЛ-10 после хронической интоксикации Э снижались соответственно в 3,1 и 2,05 (p<0,05), а ИЛ-6 повышалась в 1,53 раза (p<0,05).

Таблица 2 Влияние хронической интоксикации этанолом на содержание цитокинов в плазме крови крыс, $\pi r/mn$ ($M\pm m$, n=7)

Цитокины	Контроль	Этанол
ИФН-ү	1032±98	270±25*
ИЛ-4	137±14	48±5*
ИФН-ү /ИЛ-4	7,5±0,7	5,6±0,6
ИЛ-2	1369 <u>+</u> 98	442 <u>+</u> 32*
ИЛ-6	58±7	89±8*
ИЛ-10	383±39	205±19*

Примечание. * -p<0,05 по сравнению с контролем.

Обсуждение полученных результатов. Снижение в плазме крови под влиянием этанола ИЛ-2 свидетельствует о супрессии его продукции Т-лимфоцитами (как CD4⁺, относящимися к

лимфоцитам Th0- типа), так и некоторыми CD8⁺, редукции пролиферации Т- и В-клеток (синтеза Ј-цепи молекулы иммуноглобулина), активности естественных клеток-киллеров (ЕКК) [2,3].

Увеличение в крови ИЛ-6 (провоспалительного цитокина) характеризует увеличение его продукции макрофагами и лимфоидными дендритными клетками в печени вследствие ее поражения алкоголем [2,3,4].

Концентрация ИЛ-10 (антивоспалительный цитокин), продуцируемого Th0-, Th2-лимфоцитами, моноцитами, макрофагами и В-клетками и снижающего секрецию ИФН-у Th1-лимфоцитами [4,8] уменьшалась при хронической интоксикации Э. Этот эффект характерен для тяжелых металлов [9], динитрохлорбензола, формальдегида и других токсикантов [10]. Снижение синтеза ИЛ-10 в меньшей степени, чем ИФН-у, подтверждает установленный нами больший поражающий эффект Э в отношении Th1-лимфоцитов. Относительно небольшая редукция ИЛ-10, вероятно, обусловлена значительным снижением синтеза ИФН-у этанолом, что, вероятно, исключает регулирующего повышения Th0-, Th2-лимфоцитами, моноцитами, макрофагами и В-клетками продукции ИЛ-10, который способен усилить супрессию функции Th1-лимфоцитов в еще большей степени.

Заключение.

- 1. Хроническое действие этанола вызывает большее поражение Th1-клеток по сравнению с Th2-лимфоцитами и уменьшает соотношение $И\Phi H$ - $\gamma/U\Pi$ -4 по сравнению с контролем.
- 2. Хроническая интоксикация этанолом существенно снижает концентрацию в крови цитокинов ИФН-у, в меньшей степени ИЛ-2, ИЛ-4, ИЛ-10, а содержание в крови ИЛ-6 повышает.

Библиографический список:

- 1. Забродский, П.Ф. Иммунотоксикология ксенобиотиков: Монография / П.Ф. Забродский, В.Г.Мандыч Саратов: СВИБХБ, 2007. 420 с.
- 2. Хаитов Р.М., Игнатьева Г.А., Сидорович И.Г. Иммунология. 2-е изд., перераб. и доп./ Р.М. Хаитов, Г.А. Игнатьева, И.Г. Сидорович -М.: Медицина, 2002. 536 с.
- 3. Ройт, А. Иммунология. Пер. с англ. / А. Ройт, Дж. Бростофф, Д. Мейл М.: Мир, 2000. 582 с.
- 4. Georgiev, V.St. Cytokines / V.St. Georgiev, J.E. Albright // Immunomodulation drugs / Ann. of the N.-Y. Acad. Sci. 1993. Vol. 685. P.284-602.
- 5. Romagnani, S. The Th1/Th2 paradigm / S. Romagnani // Immunol. Today. −1997.- Vol. 18, №6.- P. 263-266.

- 6. Asquith, B. In vivo T lymphocyte dynamics in humans and the impact of human T-lymphotropic virus 1 infection / B. Asquith, Y. Zhang, A.J. Mosley // Proc. Natl. Acad. Sci. USA.-2007.- Vol. 104, № 19. P. 8035-8040.
- 7. Corsini, E. Factors governing susceptibility to chemical allergy / E. Corsini, I. Kimber // Toxicol. Lett. −2007.- Vol.168, №3.-P.255-299.
- 8. Kim, H.S. Evaluation of immunotoxicity induced by pirimiphos-methyl in male Balb/c mice following exposure to for 28 days / H.S. Kim, J.H. Eom, H.Y. Cho // J. Toxicol. Environ. Health.-2007.- Vol. 70, №15-16.- P. 1278-1287.
- 9. Chen, G. J. Changes in T lymphocyte subsets and plasma Th1/Th2 cytokine levels in patients with occupational chronic lead poisoning / G. J. Chen, D. S. Huang, B. Watzl // Life Sci. 2007. Vol. 52, № 3.- P. 1319–1326.
- 10. Urlich, P. Cytokine expression profiles during murine contact allergy: T helper 2 cytokines are expressed irrespective of the type of contact allergen / P. Urlich, O. Grenet, J. Bluemel // Arch. Toxicol..- 2001.- Vol. 75, № 8.- P. 470-479.