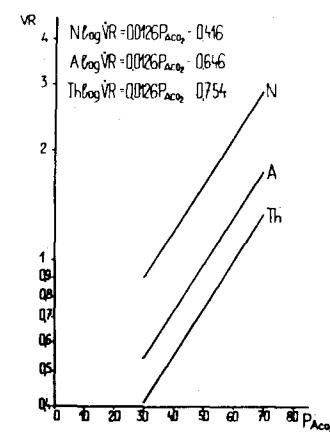


ZMĚNY VE VYLUČOVÁNÍ SODÍKU A DRASLÍKU SLINAMI U KRYS PO CELOTĚLOVÉM OZÁŘENÍ. J. Ondráčková, Biophysikální ústav KU, Bratislava. Předneseno na 11. fysiologických dnech v Bratislavě dne 29. 1. 1963

Změny metabolismu elektrolytů hrají důležitou úlohu v průběhu nemoci ozáření. Dosud byla věnována malá pozornost kolísání jejich koncentrace ve slinách po celotělovém ozáření X paprsky. Proto jsme tu toto otázku zkoumali. Odebírali jsme sliny u krys v několika časových intervalech po ozáření. Na plamenném spektrofotometru jsme určovali koncentraci sodíku a draslíku. Zjistili jsme, že v prvních hodinách po ozáření dochází k poklesu koncentrace obou iontů. V intervalu 48–96 hod. koncentrace sodíku stoupá nad hladinu normy, koncentrace draslíku klesá pod tuto hladinu. Po 96 hod. intervalu koncentrace sodíku klesá a draslíku stoupá vzhledem k hladině normy.

1. Burgen A. S. V.: J. Physiol. 132 : 20, 1956 – 2. Henriques B. L.: Amer. J. Physiol., 201 : 535, 1961 – 3. English J. A.: J. Dent. Res. 34 : 5, 1955 – 4. Langley L. L., C. H. Guntherop, W. A. Beall: Amer. J. Physiol. 195 : 693, 1958.

VÝZNAM STANOVENÍ KŘIVEK VENTILAČNÍ ODPOVĚDI NA ZVÝŠENOU TENSI CO<sub>2</sub> PŘI HODNOCENÍ ÚČINKU FARMAK. F. Paleček, B. Korecký, J. Jeřábek, Výzkumný ústav přírodních léčiv a Ústav experimentální fisiologie FDL KU, Praha. Předneseno na 11. fysiologických dnech v Bratislavě dne 30. 1. 1963



Graf znázorňuje relativní ventilaci odpovědi (VR) na zvýšené napětí CO<sub>2</sub> v alveolárním vzduchu (PaCO<sub>2</sub>). N = regresní přímka ventilaci odpovědi králíka bez farmakologického ovlivnění, A = po předchozím podání hydroxydionu, Th = po thiopentalu. Graf znázorňuje relativní ventilaci odpovědi na zvýšení PaCO<sub>2</sub> nebyly příliš průkazné. Sestrojení křivek ventilaci odpovědi však jednoznačně prokázalo budivý vliv folkodinu na plísní ventilaci. Uvedené příklady dokumentují vhodnost použití křivek ventilaci odpovědi při hodnocení účinku farmak na dýchání i v pokusu na zvířatech.

1. Loewy A.: Pflüg. Arch. ges. Physiol. 47 : 601, 1890 – 2. Bellville W. J., Seed J. C.: Anesthesiology 21 : 727, 1960 – 3. Das P. K., Arora R. B.: J. Pharmacol., 121 : 149, 1957 – 4. Galley A. H., Rooms M.: Lancet 270 : 990, 1956.

ELEKTROSTATICKÝ FILTR WALDEYEROVA-PIROGOVOVA KRUHU. I. Pavlik, Sanatorium Palace, Luhačovice. Předneseno na 11. fysiologických dnech v Bratislavě dne 28. 1. 1963

Elektrofisiologie věnuje téměř všechnou svoji pozornost bioelektrickým projevům specificky vzuřívých elementů a přeče neméně závažné a zajímavé jsou klidové potenciály buněk a tkání, hrající důležitou úlohu v jejich metabolismu (2, 4, 7).

Vyšetřovali jsme soustavně bioelektrický potenciál sliznice horních dýchacích a zažívacích cest a získali jsme velmi zajímavé výsledky.

Argentchlорidovými nepolarizovatelnými elektrodami a Poggendorfovou kompenzační metodou jsme měřili bioelektrický potenciál sliznice vůči kožní skarifikaci na volární ploše zápeští. Počet vyšetřených osob byl 120.

Bioelektrický potenciál je po sliznici horních dýchacích a zažívacích cest zákonitě distribuován. Je vesměs negativní, nejvyšší negativní hodnota má hřbet jazyka, nejnižší je na tonsilách a pak v hltanu, tedy v predilekčních místech akutních i chronických zánětů. V isthmus faucium se stýkají v bezprostřední blízkosti struktury s nejvyšším a nejnižším potenciálem, čímž vzniká elektrické pole o intensitě asi 15 V/cm, takže můžeme mluvit o elektrostatickém filtru.

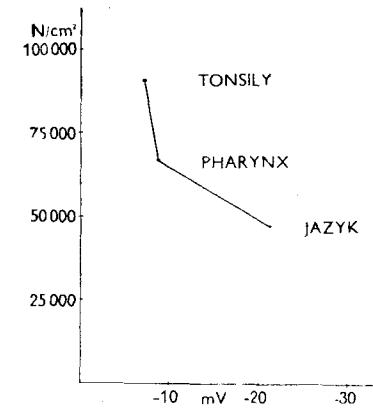
Mikroby mají vesměs negativní náboj (1, 5, 6, 8), musí tedy na ně působit i toto elektrické pole. Z Helmholtzovy rovnice ( $v = \frac{D}{4\pi r} \cdot \xi$ ) obdržíme pro elektroforetickou rychlosť mikroba v místě maximální intensity pole 75 m/sec., takže mikrob může být v isthmus faucium ve zlomku vteřiny přesunut na povrch tonsily nebo při polknutí na zadní stěnu hltanu. Výsledkem vyšetřování hustoty mikroflory na různých místech sliznice, které jsme prováděli s M. Hegrem, mohou potvrzovat tento případ.

Zkoumali jsme účinek elektrostatického pole v isthmus faucium i na inhalované částice s elektrickým nábojem, které mají vliv na vitalitu sliznice dýchacích cest (3). Zde se ukazuje, že elektrostatický filtr Waldeyera-Pirogovova kruhu má jen nepatrný význam pro zadržení lehkých iontů, a to pouze při vdechování ústy.

1. Kačer V.: Rozhl. tbc, 17 : 393, 1957 – 2. Kornbluh I. H., Griffin J. E.: Amer. J. Phys. Med. 34 : 618, 1955 – 3. Krueger A. P., Smith R. F.: J. Gen. Physiol. 40 : 959, 1959 – 4. Latmanizova L. V.: Fiziol. žurn. SSSR 45 : 710, 1959 – 5. Lerche Ch.: Electrophoresis of Micrococcus Pyogenes Auerus, Copenhagen 1953 – 6. Salzman J., Kula O.: Rozhl. tbc, 18 : 773, 1958 – 7. Selye H.: The Stress, Montreal 1950 – 8. Stárka J.: Fisiologie a biochemie mikrobů, SPN, Praha 1959.

FREKVENČNÍ PŘENOS NEUROEFEKTORŮ ODPOROVÝCH CÉV. J. Peňáz, P. Buriánek, Fisiologický ústav lék. fak. university J. E. Purkyně, Brno. Předneseno na 11. fysiologických dnech v Bratislavě dne 29. 1. 1963

Metodou frekvencně modulovaného dráždění, tj. drážděním podněty, jejichž frekvence kolísá v přesném sinusovém rytmu (1, 2, 3), jsme analysovali dynamiku vasomotorických reakcí odporového úseku cévního řečítka. V pokusech na králičích v uretanové narkose jsme sledovali průtok v a. carotis communis při frekvencně modulovaném dráždění krčního sympatiku. K registraci arteriálního průtoku jsme použili fotoelektrického kapkového průtokoměru (4) s optickým záznamem časových intervalů mezi kapkami (5). Sinusové změny dráždící frekvence (při modulační hloubce 1 : 2 — 1 : 4) způsobují při velmi pomalém rytmu (perioda 30–60 sec) vlnovité kolísání krevního průtoku. Zkracujeme-li postupně délku vln při konstantní hloubce modulace, dochází k nápadnému a zákonitému zmenšování amplitudy cévní reakce. Současně narůstá úhel fázového zpoždění z 15–30° ve vlnách dlouhých 30–60 sec až na 250–300° ve vlnách 2–3 vteřinových. K obrácení fáze, tj. ke zpoždění o 180° dochází při délce cyklu asi 5 sec. Na rozdíl od dříve analysovaného chování kapacitních cév (6), studovaného na téma objektu, jsou vasokonstrikční reakce neuroefektorů odporových cév podstatně rychlejší a nelze u nich prokázat integrační složku. Mezi dynamickým chováním jednotlivých neuroefektorů krevního oběhu jsou tedy podstatně kvantitativní i kvalitativní rozdíly. Zjištěná závislosti mají zásadní význam pro přesnou analýzu chování oběhového autoregulačního obvodu a přispívají též k dosud sporné interpretaci vasomotorických vln krevního tlaku, které je možno na základě našich kvantitativních údajů pokládat za oscilace vzniklé v důsledku zpoždění ve zpětné vazbě (7, 8, 9).



Závislost mezi výší bioel. potenciálu sliznice a hustotou mikroflory, zjištěná u 15 případů.

Tabulka 5

Obsah vitamínu C v nadledvinkách, vitamínu A a celkového tuku v játrech morčat, živených naší syntetickou dietou a Lundevo diétou. Obě diety byly doplňovány 5 mg vitamínu C denně.

| Dieta      | vit. C v mg %<br>v nadledvinkách | vit. A v mg %<br>v játrech | celkový tuk v %<br>v játrech |
|------------|----------------------------------|----------------------------|------------------------------|
| Lundevo    | 39,0 ± 5,93                      | 0,32 ± 0,19                | 3,9 ± 1,04                   |
| Syntetická | 35,2 ± 4,60                      | 0,33 ± 0,21                | 4,3 ± 1,50                   |

## Souhrn

Uvedli jsme přehled přirozených a syntetických diet používaných v pokusech s morčaty. Navrhujeme syntetickou dietu pro morčata, kterou jsme ověřili krmným pokusem, trvajícím 90 dní. Podle váhových přírušek, klinického stavu zvířat, hladin vitaminů A a C v orgánech a tuku v játrech lze soudit, že navržená dieta vyhovuje pro pokusy trvající 90 dní.

## Literatura:

- Banerjee S., Biswas D. K.: J. biol. Chem. 234 : 3094, 1959.  
 Booth A. N., Elvehjem C. A., Hart E. B.: J. Nutr. 37 : 263, 1949.  
 Briggs G. M., Spivey M. R., Keresztesy J. C., Silverman M.: Proc. Soc. exp. Biol. Med. N. Y. 81 : 113, 1952.  
 Casselman W. G. B.: Nature 173 : 210, 1954.  
 Catel W., Schuphan W., Barth L., Kehlen H., Weinmann J.: Biochem. Z. : 325 : 109, 1954.  
 Collins M., Elvehjem C. A.: J. Nutr. 64 : 503, 1958.  
 Constable B. J.: Brit. J. Nutr. 14 : 259, 1960.  
 Cotereau H., Gabe M., Gero E., Parrot J. L.: Nature 161 : 557, 1948.  
 Coward K. H., Kassner E. W.: Biochem. J. 30/3: 1719, 1936.  
 Crampton E. W.: J. Nutr. 33 : 491, 1947.  
 Ginter E.: Sborník prác ÚVVL, str. 275, Bratislava, 1961.  
 Handler P.: Proc. Soc. exp. Biol. Med. N. Y. 70 : 70, 1949.  
 Heinicke H. R., Harper A. E., Elvehjem C. A.: J. Nutr. 57 : 483, 1955.  
 Hegsted D. M., Mills R. C., Elvehjem C. A., Hart E. B.: J. biol. Chem. 138 : 459, 1941.  
 Helmán L., Burns J. J.: J. biol. Chem. 230 : 923, 1958.  
 Hogan A. G., Hamilton J. W.: J. Nutr. 23 : 533, 1942.  
 Hogan A. G., Regan O. W., House W. B.: J. Nutr. 41 : 203, 1950.  
 Hromádková V., Hrubá F.: Soubor prací ÚVVL, str. 81, Praha, 1957.  
 Hrubá F., Mašek J.: Předneseno na konferenci o vitaminech 2.—7. 11. 1960 v Sofii.  
 Hubbard R. B., Mendel L. B., Wakeman A. J.: J. Nutr. 14 : 273, 1937.  
 Jarusova N. S.: „Sovremenyje voprosy sovetskoy vitaminologii“ str. 242, MEDGIZ, 1955.  
 Krjúčakova F. A.: Vitaminy I, str. 208, Izd. Akad. Nauk. USSR, Kijev, 1953.  
 Lunde H.: ref.: Hanke H.: „Vitamine und Chirurgie“ G. Thieme, str. 141, Leipzig, 1943.  
 Mannerling G. J., Cannon M. D., Barki H. V., Elvehjem C. A., Hart E. B.: J. biol. Chem. 151 : 101, 1943.  
 Mettler S. R., Chew W. B.: J. exp. Med. 55 : 971, 1932.  
 Osborne N., Mendel L. B.: J. biol. Chem. 15 : 317, 1913.  
 Osborne N., Mendel L. B.: ref. Wesson L. G.: Science N. Y. 75:339, 1932.  
 Paterson J. S.: Proc. Nutr. Soc. 16 : 81, 1957.  
 Reid M. E., Briggs G. M.: J. Nutr. 51 : 341, 1953.  
 Roine P., Booth A. N., Elvehjem C. A., Hart E. B.: Proc. Soc. exp. Biol. Med. N. Y. 71 : 90, 1949.  
 Sherman H. C., LaMer V. K., Campbell H. L.: Amer. Soc. 44 : 165, 1922.  
 Sigal A.: Proc. Soc. exp. Biol. Med. N. Y. 42 : 163, 1939.  
 Sober H. A., Mannerling M. D., Cannon M. D., Elvehjem C. A., Hart E. B.: J. Nutr. 24 : 503, 1942.  
 Trofimovič V. P.: „Sovremenyje voprosy sovetskoy vitaminologii“ str. 215, MEDGIZ, Moskva, 1955.  
 Žilka S. S.: Biochem. J. 30 : 1419, 1936.

Došlo: 28. 1. 1962.

## Práce přednesené na 11. fysiologických dnech

STIMULAČNÍ MIKROMYOGRAFIE. R. Beránek, Fysiologický ústav ČSAV, Praha. Předneseno na 11. fysiologických dnech v Bratislavě dne 28. 1. 1963

Popisujeme zařízení, jímž je možno isolované podráždit jediné lidské svalové vlákno in situ a současně registrovat jeho elektrickou odpověď nitrobenzenu technikou. Dráždění i snímání provádí se současně touž elektrodou, skleněnou ultramikropipetou s hrotom menším než 1 μ plněnou dvou až třímolárním citronanem nebo chloridem draselným. Elektrodou, která je zavedená do nitra svalové buňky prostřednictvím jehlového troakáru (Beránek 1959, 1961) se probírá dráždící proud rádu 5.10<sup>7</sup> A, který je s to vyvolat depolarizaci membrány nutnou ke vzniku vzrušení. Napětí, které vzniká na elektrodě v důsledku průchodu dráždícího proudu je vykompensováno odporovým můstekem, tvořeným Re (odporem elektrody), odporem R<sub>1</sub> (100 MΩ), a proměnnými odpory P<sub>1</sub> (10 kΩ) a P<sub>2</sub> (11 kΩ). Můstek je kapacitně vyrovnaný proměnnou kapacitou paralelní k P<sub>1</sub>. Nastavíme-li poměr P<sub>1</sub> : P<sub>2</sub> = R<sub>1</sub> : Re, nevyčnívá dráždící puls nulovou linii zesiťovače, zatímco elektrická odpověď buněčné membrány je zaregistrována, neboť měnit potenciální rozdíl mezi vstupem zesiťovače a zemi, jak bylo demonstrováno na kočičích motorických neuroech Frankem a Fuortesem (1956). Časová konstanta elektrometrického vstupního obvodu, zhoršená především kapacitou mezi elektrodou a troakárem, je vyrovnaná pozitivní zpětnou vazbou na vstupu zesiťovače s jednotkovým ziskem v zapojení Backové (1958). Takovýmto způsobem je možno registrovat akční potenciály, vyvolávané jak zapnutím proudu depolarizačního, tak přerušením proudu hyperpolarizačního. Isolovanost kontrakce a její zářízení symetricky na obě strany od místa vpuštu elektrody natolik sníží pohybový artefakt, že dráždění s registrací lze mnohokrát opakovat, aniž dojde ke změně zaznamenané odpovědi. Na dvouaparsovém osciloskopu současně s elektrickou odpovědí membrány zaznamenáváme průběh dráždícího proudu, odpor elektrody a časovou konstantu jejího obvodu.

1. Back A. F.: Electroenceph. clin. Neurophysiol. 10 : 745, 1958 – 2. Beránek R.: Čs. fysiol. 8 : 172, 1959 – 3. Beránek R.: Physiol. bohemosl. 10 : 94, 1961 – 4. Frank K., Fuortes M. G. F.: J. Physiol. 134 : 451, 1956.

VZTAH AMPLITUDY A TRVÁNÍ KONTRAKCE SRDEČNÍHO SVALU. P. Bravený, Fysiologický ústav lék. fak. univ. J. E. Purkyně, Brno. Předneseno na 11. fysiologických dnech v Bratislavě dne 29. 1. 1963

V dalším sledování změn kontraktility, které provázejí pravidelně změny rytmu činnosti myokardu, jsme sledovali změny trvání stahu, tj. aktivního stavu. Pokusy jsme prováděli na levé síně morčete při teplotách kolem 23 °C, kdy jsou kontrakce velké a pomalé, takže změny lze dobře sledovat. U vyrovnávaných stahů, kdy je velikost přizpůsobena příslušné frekvenci a restituční děje jsou nastaveny na určitou hodnotu, je při různých frekvencích činnosti nepřímá závislost mezi amplitudou a trváním stahu. Cílem je frekvence činnosti vyšší, tím jsou amplitudy větší a trvání kratší. Korelace je signifikantní pro  $p < 0,01$ . Naproti tomu při změnách amplitudou sousedících stahů, vyvolaných náhlými jednorázovými změnami rytmu, je mezi amplitudou a trváním přímá korelace. Vyšší stahy (např. po prodloužení intervalu nebo po předčasném stahu) trvají delší dobu, malé stahy (předčasně) mají kratší trvání. Závislost je lineární a vysoko významná. Změny trvání jsou však jen zlomkem odpovídajících změn amplitud, takže se vzhledem k velikosti stahu se vždy zároveň stah zrychluje. Při vyšších teplotách se nepřímá závislost mezi amplitudou a trváním stahu, charakteristická pro vyrovnané výšky stahů za různých frekvencí činnosti, zmenšuje a nakonec mizí, takže za tělesné teploty lze zjistit jen přímou korelací mezi oběma parametry.

Tyto nálezy jsou dalším dokladem pro rozdílnost bezprostředních a kumulovaných změn kontraktility. Skutečnost, že se na zvětšení stahu myokardu uplatňuje jak urychlení průběhu stahu, tak i prodloužení aktivního stavu, je pravděpodobně v souhlasu s novější představou dvou elementárních mechanických dějů na úrovni myofilament v průběhu kontrakce.