

## **Заключение о влиянии Рекицена - РД на течение сингенного перевивного лейкоза мышей линии АКР.**

*ГУ КИРОВСКИЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ ГЕМАТОЛОГИИ И ПЕРЕЛИВАНИЯ КРОВИ*

17 января 2003 г.

По заказу ЗАО «Ягодное» было исследовано действие Рекицена - РД на течение сингенного перевивного лейкоза инбредных мышей линии АКР.

Мыши линии АКР были получены в лаборатории экспериментально-биологических моделей РАМН в 1999 году и с тех пор разводятся в Кировском НИИ гематологии и переливания крови с помощью братско-сестринского скрещивания. У 96% самок и 85% самцов этой линии мышей с течением времени развивается спонтанный лимфоидный лейкоз. Главной целью настоящего исследования было выяснение возможности использования Рекицена - РД в гематологической клинике в комплексном лечении больных лейкозом. Для этого необходимо было исключить возможную способность препарата активировать лейкозный процесс в дозах, которые обычно применяются у людей (по одной чайной или столовой ложке 3 раза в день). По этой причине исследования проведены не на спонтанном, а на перевивном лейкозе, поскольку последний является более чувствительным к воздействиям, активирующим лейкозный процесс.

Опыты проведены на 123 мышах обоего пола массой  $27,2 \pm 0,43$  г, в возрасте  $112 \pm 5,9$  суток, поколений 198-201.

Сингенный перевивной лейкоз получали путём введения в брюшную полость здоровых мышей взвеси селезеночных клеток, взятых от мышей со спонтанным лейкозом. Для этого мышь с клинической картиной развившегося лейкоза забивали с помощью цервикальной дислокации, стерильно извлекали селезёнку, из неё готовили на 0,9% растворе хлористого натрия 1% клеточную взвесь, которую вводили подопытным животным внутривентриально в количестве 0,5 мл. Через 12-19 суток после инокуляции лейкозных клеток мышей забивали с помощью цервикальной дислокации, вскрывали, взвешивали их органы (селезёнку, тимус, сердце, почки и печень), в крови определяли содержание эритроцитов и лейкоцитов, гемоглобина - циангемоглобиновым методом. В мазках крови, окрашенных эозином метиленовым типа Лейшмана и азур-эозином по Романовскому, подсчитывали процентное содержание отдельных форм лейкоцитов. Этим же методом красили и мазки-отпечатки селезёнки, в которых производили подсчёт количества бластных элементов по пятибальной системе: 0 - отсутствие бластных элементов, 4 - тотальная бластная инфильтрация. Кровь животных центрифугировали, отделяли плазму, в которой определяли содержание аланинаминотрансферазы (АЛТ) и аспаратаминотрансферазы (АСТ) по Рейтману и Франкелю. Результаты исследования подвергнуты статистической обработке с использованием t-критерия Стьюдента и критериев для исключения высказывающихся значений вариант.

Выполнено 3 серии опытов, в результате которых установлено, что при питании мышей линии АКР Рекиценом - РД *ad libidum*, в том числе в дозах, многократно превышающих его количество, рекомендуемое людям (вплоть до 1,5 г на мышь в сутки), у них не наблюдается активизации лейкозного процесса. Напротив, имеет место достоверное уменьшение количества лимфобластов в периферической крови подопытных животных.

**Результаты проведённого исследования дают основание рекомендовать использование Рекицена - РД в гематологической клинике при лечении больных лейкозами, получающими цитостатическую терапию.**

Научный руководитель:

Руководитель ЛЭКИ канд. мед. наук, доцент

Ответственный исполнитель:

Старший научн. сотр. ЛЭКИ, канд. мед. наук, доцент

Ю.В. Зиновьев

С.А. Козлов