

Г. Я. СВЕТ-МОЛДАВСКИЙ, Г. Ш. ШАГИЯН, Д. М. МХЕИДЗЕ,  
Т. А. ЛИТОВЧЕНКО, Н. Н. ОЗЕРЕЦКОВСКАЯ, З. Г. КАДАГИДЗЕ,  
И. Ю. ЧЕРНЯХОВСКАЯ

**ПОДАВЛЕНИЕ ТРАНСПЛАНТАЦИОННОГО ИММУНИТЕТА  
У МЫШЕЙ, ЗАРАЖЕННЫХ TRICHINELLA SPIRALIS**

(Представлено академиком В. В. Париным 9 VI 1969)

Длительное выживание тканевых форм гельминтов (Cestodaе, Nematodaе и др.) представляет удивительное явление, которое до сих пор не привлекло к себе должного внимания. Обычно это явление объясняется наличием у этих паразитов барьеров и капсул. Одним из нас (Г. Свет-Молдавским) была выдвинута гипотеза, что гельминты продуцируют вещества, которые сильно подавляют иммунитет хозяина и обеспечивают существование этих гельминтов в тканях теплокровных хозяев. Эти иммунодепрессивные веще-

Таблица 1

Отторжение трансплантатов кожи мышей С<sub>57</sub>BL/6jax у нормальных трихинеллезных мышей-реципиентов BALB/c (трансплантация кожи произведена на 23-й день после заражения трихинеллами)

Группы реципиентов	Начало отторжения, дни			Полный некроз трансплантата, дни		
	n	предельные значения	средние	n	предельные значения	средние
Нормальные	10	10—11	10,7	10	11—13	12,3
Трихинеллезные	9	22—29	24,5	9	25—30	26,2

ства должны особенно активно образовываться в определенные фазы цикла развития гельминта, в частности, в период миграции личинок. Ниже приведена экспериментальная проверка этой гипотезы.

Использовали самок мышей линии BALB/c и С<sub>57</sub>BL/6jax весом 16—18 г. Заражение мышей производили личинками *Trichinella spiralis*, полученными путем переваривания пепсином мышц мышей, инфицированных за 21—30 дней до этого. Мышей заражали личинками per os, при помощи зонда. Каждая мышь получала 75—85 личинок, взвешенных в физиологическом растворе. Эта доза не приводила мышей к гибели. Свободную пересадку лоскутов кожи спины проводили по методике, описанной в (1), слегка модифицированной (2). Мыши-реципиенты получали гексеналовый наркоз. Кожа спины сначала тщательно депилировалась и протиралась спиртом и эфиром. Полнослойный кожный лоскут размером 3 × 2 см снимался со спины мышей-доноров и тщательно очищался от панникулуса и подкожной ткани. Ложе для трансплантата у реципиента также подготавливалось путем удаления полнослойного лоскута. Трансплантаты помещали в ложе и фиксировали клеем БФ-6 с добавлением антибиотиков. Клей обеспечивал достаточно прочную фиксацию. В течение эксперимента мышей содержали в индивидуальных клетках и ежедневно наблюдали.

В первом опыте нормальным мышам BALB/c и таким же мышам, зараженным 23 дня тому назад личинками трихинелл, пересаживали лоскуты кожи мышей С<sub>57</sub>BL/6jax. Мышей наблюдали ежедневно и регистрировали

динамику отторжения трансплантатов. Как видно из табл. 1, у мышей, зараженных *Trichinella spiralis*, аллогенный кожный трансплантат выживал значительно дольше, отторжение начиналось гораздо позднее.

Во втором опыте мышей  $C_{57}BL/6$  заражали трихинеллами и на 7-й день после этого им трансплантировали кожу мышей BALB/c. Одновре-

Таблица 2

Отторжение трансплантатов кожи мышей BALB/c у нормальных и трихинеллезных мышей-реципиентов  $C_{57}BL/6$  (трансплантация кожи произведена на 7-й день после заражения трихинеллами)

Группы реципиентов	Начало отторжения, дни			Полный некроз трансплантата, дни		
	n	предельные значения	средние	n	предельные значения	средние
Нормальные	6	10—11	10,5	6	12	12
Трихинеллезные		12—18	14,3	8	15—25	17,2

менно для контроля такие же лоскуты трансплантировали нормальным мышам  $C_{57}BL/6$ . Как видно из табл. 2, и в этом случае более длительное выживание аллотрансплантатов было у мышей, зараженных трихинеллами.

Возникает вопрос, связано ли подавление трансплантационного иммунитета с выделением трихинеллами иммунодепрессивных веществ (а) или с общим понижением реактивности зараженных трихинеллами животных (б).

Возможность прямого иммунодепрессивного действия экстрактов и секретов трихинелл изучается.

Институт экспериментальной  
и клинической онкологии  
Академии медицинских наук СССР  
Москва

Поступило  
30 V 1969

#### ЦИТИРОВАННАЯ ЛИТЕРАТУРА

- <sup>1</sup> R. E. Billingham, P. B. Medawar, J. Exp. Biol., 28, 385 (1951).  
<sup>2</sup> Г. Я. Свет-Молдавский, Д. М. Мхеидзе, А. Л. Лиознер, J. Nat. Cancer Inst., 38, 36, 933 (1967).