

ΚΑΤΑΘΕΣΙΣ ΕΣΦΡΑΓΙΣΜΕΝΩΝ ΦΑΚΕΛΩΝ

Ἐνεκρίθη κατὰ τὴν Ἰδιαιτέραν συνεδρίαν τῆς Ὀλομελείας ἡ κατάθεσις ἐν τῷ Ἀρχείῳ τῆς Ἀκαδημίας ἐσφραγισμένων φακέλων ὑπὸ τῶν κάτωθι, κατόπιν σχετικῆς αἵτησεως αὐτῶν: 1) Κ. Κωσταντακοπούλου, 2) Δημ. Τσουκαλᾶ, 3) Σ. Μελᾶ, 4) Κ. Κωστοβασίλη.

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΙΣ ΜΗ ΜΕΛΟΥΣ

ΒΙΟΧΗΜΕΙΑ. — Ἐπίδρασις τῶν ὁρμονῶν (προγεστερόνης - οϊστραδιόλης) ἐπὶ τῶν πρωτεΐνων κυοφορούντων κονίκλων*, ὑπὸ Γ. Π. Χ. Τσουτσουλοπούλου καὶ Α. Β. Κοβάτση**. Ἀνεκοινώθη ὑπὸ τοῦ κ. Γεωργ. Ιωακείμογλου.

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Ἄπὸ ἔτους καὶ πλέον τὸ ἐρευνητικόν τμῆμα τῆς ἡμετέρας κλινικῆς ἀπασχολεῖ τὸ πρόβλημα τῶν ἀναιμιῶν τῆς κυήσεως. Εἶναι γνωστὴ ἡ συχνότης μὲ τὴν ὅποιαν ἐμφανίζονται αἱ ἀναιμίαι τῆς κυήσεως, αἱ ὅποιαι εἰς τινας περιπτώσεις εἶναι βαρύταται καὶ ἐπιφέρουν ἀνυπερβλήτους δυσκολίας εἰς τὴν ὄμαλὴν ἔξελιξιν τῆς κυήσεως. Ἰδιαιτέρα κατεύθυνσις ἐδόθη εἰς τὴν ἐν λόγῳ ἐρευναν ἡ ἀναζήτησις ὑπαρχούσης σχέσεώς τινος τῶν ἀναιμιῶν μὲ δρμονικοὺς παράγοντας, τόσον ἀπὸ πλευρᾶς παθογενέσεως, ὃσον καὶ θεραπευτικῆς. Ἀφορμὴν εἰς τὴν κατεύθυνσιν αὐτὴν ἔδωσεν ἡ παρατήρησις τοῦ πρώτου ἐξ ἡμῶν, τοῦ καθηγητοῦ Γ. Τσουτσουλοπούλου (1, 2), καθ' ἣν εἰς ὡρισμένας βαρείας περιπτώσεις ἀναιμιῶν τῆς κυήσεως, ὅπου ὅλα τὰ γνωστὰ αἰμοποιητικὰ μέσα (σίδηρος, βιταμίνη Β 12, φολικόν δξὺ κ.λπ.) δὲν ἔδωσαν πάντοτε ἵκανοποιητικὰ ἀποτελέσματα, ἡ χορήγησις οἰστρογόνων εἰχεν ὡς ἀποτέλεσμα τὴν μερικὴν μὲν ἀλλὰ ταχεῖαν ἀρσιν τῆς ἀναιμίας διὰ τῆς ἀνυψώσεως σημαντικῶν τοῦ ἀριθμοῦ τῶν ἐρυθροκυττάρων καὶ τῆς αἴμοσφαιρίνης (1, 2). Κατόπιν τούτου ἐγένοντο προσπάθειαι νὰ προκληθῇ καὶ θεραπευθῇ ἡ ἀναιμία τῆς κυήσεως ἐγκύων κονίκλων διὰ δρμονικῶν σκευασμάτων, λόγῳ δὲ τῶν μὴ ἵκανοποιητικῶν εἰσέτι ληφθέντων ἀποτελεσμάτων τὰ πειράματα συνεχίζονται πρὸς τὸν σκοπὸν αὐτόν. Παραλλήλως ὅμως πρὸς τὴν ἐρευναν

* Ἐρευνητικὸν πρόγραμμα ἐκτελούμενον δαπάναις τοῦ Βασιλικοῦ Ἰδρύματος Ἐρευνῶν ('Αριθ. Φαχ. Β.I.E. 201) ἀπὸ τῆς 15ης Νοεμβρίου 1959 εἰς τὸ Βιοχημικόν ἐργαστήριον τῆς Κλινικῆς τοῦ Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης.

** G. TSOUTSOULOPOULOS and A. KOVATSIS, The effect of hormones (Progesterone and Oestradiol) on blood proteins of pregnant rabbits.

ταύτην καὶ ἐντὸς τοῦ γενικωτέρου θέματος «'Ορμόναι καὶ αἴμοποίησις» μελετῶνται πειραματικῶς ἐπὶ κονίκλων καὶ οἱ πιθανοὶ παράγοντες, οἱ δόποῖοι δύνανται νὰ ἔχουν σχέσιν μὲ τὴν αἴμοποίησιν ἐν σχέσει μὲ τὰς ὄρμόνας, όστις νὰ διλοχληρωθῇ ἡ μελέτη τοῦ αἴμοποιητικοῦ συστήματος κατὰ τὴν κύησιν.

”Ηδη παρουσιάζομεν τὰ πορίσματα ἐπὶ τῆς ἐπιδράσεως τῶν ὄρμονῶν ἐπὶ τῶν λευκωμάτων τοῦ αἵματος ὡς καὶ τῶν κλασμάτων αὐτῶν ἐπὶ κυοφορούντων κονίκλων. Εἶναι γνωστὴ ἡ σχέσις τῶν πρωτεϊνῶν πρὸς τὸ αἴμοποιητικὸν σύστημα, δοθέντος ὅτι ἐν ἑκατόντα δύο συστατικῶν τῆς αἴμοσφαιρίνης εἶναι μία πρωτεΐνη, ἥτις κατατάσσεται μεταξὺ τῶν γλοβουλινῶν. Διὰ νὰ ἔχωμεν περισσότερον συγκεκριμένα ἀποτελέσματα ἐμελετήσαμεν τὴν δρᾶσιν τῆς προγεστερόνης καὶ οἰστραδιόλης ἐπὶ τοῦ πρωτεϊνογράμματος ἐγκύων κονίκλων. Ἐκ τῆς προσιτῆς εἰς ἡμᾶς βιβλιογραφίας, ἀναφέρομεν δίλγα τινὰ περὶ τῶν πρωτεϊνῶν καὶ τῆς ἐπιδράσεως τῶν ὄρμονῶν ἐπ' αὐτῶν.

ΠΡΩΤΕΊΝΑΙ ΑΙΜΑΤΟΣ

”Ως γνωστόν, ποσοστὸν 80% περίπου τοῦ στερεοῦ ὑπολείμματος τοῦ αἵματος ἀποτελεῖται ἐκ πρωτεϊνῶν. Τὸ πλάσμα τὸ δόποῖον ἡμπορεῖ νὰ θεωρηθῇ ἀραιὸν πρωτόπλασμα περιέχει πολύπλοκον μετῆγμα πρωτεϊνῶν, διὰ τὸν χαρακτηρισμὸν τῶν δόποίων ἔχουν προταθῆ διάφοροι τρόποι. Διὰ τῆς καθιζήσεως ἐπιτυγχάνεται ὁ διαχωρισμὸς τῶν πρωτεϊνῶν ἀπὸ τὸ πλάσμα. Αἱ πρωτεΐναι τοῦ πλάσματος εἶναι κυρίως ἀλβουμίναι, γλοβουλίναι, ἴνωδογόνον καὶ συνεζευγμέναι πρωτεΐναι. Πρὸ 20 ἑτῶν ὁ Tizelius διεχώρισε διάφορα αὐτοῦ μεθόδου, τῆς ἡλεκτροφορήσεως, τὰς γλοβουλίνας εἰς α, β, γ γλοβουλίνας, αἱ δόποῖαι παριστοῦν διάφορα κλασμάτα γλοβουλινῶν. Ἀργότερον ἀπεδείχθη, ὅτι ὑπάρχουν δύο α-γλοβουλίναι, πέντε β-γλοβουλίναι καὶ δύο γ-γλοβουλίναι, ἐνῷ σήμερον διὰ παραλλαγῆς τῆς κλασσικῆς μεθόδου τοῦ Tizelius ἐπετεύχθη ὁ διαχωρισμὸς τῶν πρωτεϊνῶν τοῦ αἵματος εἰς περισσότερα τῶν 20 κλασμάτων. Εἰς τὸν ὄρον τοῦ αἵματος ἐλλείπει τὸ ἴνωδογόνον, ἀλλ' ἐντὸς τοῦ ὄροῦ ἐμφανίζονται μικρὰ ποσὰ πρωτεΐνης, πιθανῶς προερχομένης ἐκ τῆς διασπάσεως τοῦ ἴνωδογόνου τῆς ἴνωδογονογλοβουλίνης. Αἱ συνεζευμέναι πρωτεΐναι εἶναι κυρίως νουκλεοπρωτεΐδαι, γλυκο-πρωτεΐδαι, μεταλλοπρωτεΐδαι, λιποπρωτεΐδαι καὶ ἀλλαὶ μικταὶ λιπογλυκοπρωτεΐδαι καὶ λιπονουκλεοπρωτεΐδαι.

”Η σύνθεσις τῶν πρωτεϊνῶν εἰς τὸν ζῶντα ὄργανισμὸν ἐπιτελεῖται συνεχῶς, συνεχίζεται δὲ καὶ εἰς τὰ νήστεα ζῷα· αἱ πρώται ὄμως εἰς τὴν περίπτωσιν ταύτην προέρχονται ἀπὸ τὴν ὑδρόλυσιν μικροτέρας σημασίας πρωτεϊνῶν. Πολλοὶ δέχονται ὅτι ἡ πεπτιδικὴ σύνθεσις τῶν πρωτεϊνῶν γίνεται διὰ διαμέσου σχηματισμοῦ φωσφορυλιωμένων ἀμινοξέων ὡς καὶ ἀκετυλιωμένων. Εἰς φυσιολογικὰς καταστάσεις ἡ πυκνότης τῶν πρωτεϊνῶν τοῦ αἵματος διατηρεῖται σταθερά, ἐνῷ εἰς παθολογικὰς μετα-

βάλλεται τόσον τὸ δίλικὸν ποσόν, ὅσον καὶ ἡ σχέσις τῶν διαφόρων κλασμάτων αὐτῷν.

Ἐξαιρέσει τοῦ ἴνωδιογόνου τὸ ὄποιον ἔχει εἰδικὴν ἀποστολήν, ὅπως εἴναι ἡ πῆ-
ξις διὰ τὴν ἀπόδραξιν διαρραγέντων ἀγγείων, αἱ ὑπόλοιποι πρωτεῖναι ρυθμίζουν τὴν
ἀνταλλαγὴν τοῦ ὅδητος, τὸν σχηματισμὸν προστατευτικῶν σωμάτων καὶ ἀντισωμά-
των, τὴν διατήρησιν τοῦ φύεις σταθερὰ ὅρια καὶ πολλὰς ἀλλας λειτουργίας.

Πολλοὶ παράγοντες δρῦν ἐπὶ τοῦ ἀναβολισμοῦ καὶ καταβολισμοῦ τῶν πρωτεϊ-
νῶν καὶ ἐν πολύπλοκον σύστημα ὄρμονῶν λαμβάνει μέρος εἰς τὴν διαμόρφωσιν τῆς
πυκνότητος τῶν πρωτεϊνῶν τοῦ αἵματος. Προσέτι καὶ αἱ πρωτεῖναι παιζουν ρόλον
τινὰ εἰς τὴν διαμόρφωσιν τοῦ ἐνδοκρινολογικοῦ συστήματος τοῦ ἀνθρώπου καὶ τὴν
ρύθμισιν τῶν ἐκκρίσεων τῶν ἐνδοκρινῶν ἀδένων (3). Ἡ ἐπίδρασις λοιπὸν εἴναι ἀμοι-
βαία, οὕτω δὲ συχνάκις δὲν είμεθα εἰς θέσιν νὰ διακρίνωμεν τὸ αἴτιον ἀπὸ τὸ ἀπο-
τέλεσμα μιᾶς ἀλληλεπιδράσεως ὄρμονῶν ἐπὶ τῶν πρωτεϊνῶν καὶ ἀντιστρόφως. Ἡ ἐπί-
δρασις τῶν ὄρμονῶν ἐπὶ τῶν πρωτεϊνῶν ἔχει γίνει ἀπὸ μακροῦ ἀντικείμενον ἐρευνῶν.
Οὔτω εὑρέθη, ὅτι τὰ κορτικοειδῆ προκαλοῦν ὑποπρωτεϊνακιμίαν λόγῳ γλυκονεογενέ-
σεως (ἐκ πρωτεϊνῶν).

Ἡ τεστοστερόνη (4) καὶ ἡ αὐξητικὴ ὄρμόνη (5, 6 σωματοτροπίνη) ἔξασκοῦν
ἀναβολικὴν ἐπὶ τῶν πρωτεϊνῶν δρᾶσιν, ἐνῷ ἡ οἰστραδιόλη (7) ἐπιφέρει πτῶσιν αὐτῶν.
Τὰ 11 καὶ 17-δξυγονωμένα κορτικοειδῆ ἐλαττώνουν τὸν ἀναβολισμὸν τῶν πρωτεϊ-
νῶν, ἐνῷ αὐξάνουν τὸν καταβολισμὸν τοῦ πρωτοπλάσματος (8), ἐν ἀντιθέσει μὲ τὰ
ἀνδρογόνα στερινοειδῆ (π.χ. τεστοστερόνη), τὰ ὄποια ἔξουδετεροῦν τὴν καταβολικὴν
ἐνέργειαν τῶν 11 καὶ 17-κορτικοειδῶν (9). Ἡ χορήγησις τῆς κορτιζόνης προκαλεῖ
αὔξησιν τῶν ὀλικῶν λευκωμάτων (10, 11).

Ο θυρεοειδῆς ἀδήνη μετέχει εἰς τὸν καταβολισμὸν τῶν πρωτεϊνῶν, ἐνεργοποιῶν
τὴν δξειδάσην τῶν χμινοξέων. Ὑπερλειτουργία λοιπὸν τούτου ἐπιφέρει ἐλάττωσιν
τούτων, ἐνῷ ἡ θυρεοειδεκτομὴ ἐπιφέρει κυρίως αὔξησιν τῶν γλοβουλιῶν καὶ τοῦ δλι-
κοῦ ποσοῦ τῶν πρωτεϊνῶν. Ἡ παραθορμόνη ὥσπαύτως αὐξάνει τὸν καταβολισμὸν τῶν
πρωτεϊνῶν (19). Ἐν συμπεράσματι τὰ μὲν ἀνδρογόνα στερινοειδῆ, αὐξητικὴ ὄρμόνη
καὶ κορτιζόνη, προκαλοῦν ἀναβολισμὸν τῶν πρωτεϊνῶν, τὰ δὲ 11 καὶ 17-δξυγονωμένα
κορτικοειδῆ, οἰστραδιόλη, θυροξίνη καὶ παραθορμόνη καταβολισμὸν αὐτῶν.

Ἡ ἐπίδρασις τῶν ὄρμονῶν ἐπὶ τῶν πρωτεϊνῶν κλασμάτων ἔχει δλίγον μελε-
τηθῆ, ὅσον τουλάχιστον ἡδυνήθημεν νὰ διαπιστώσωμεν ἐκ τῆς προσιτῆς εἰς ἡμᾶς
βιβλιογραφίας. Οὔτω, ὡς ἔδειξεν ὁ Foster (12), χορήγησις κορτιζόνης καὶ ACTH
ἐπιφέρει πτῶσιν τῶν γλοβουλιῶν. Ἡ χορήγησις ἴνσουλίνης προκαλεῖ αὔξησιν τῶν α2-
γλοβουλιῶν, ἐνῷ αἱ γ-γλοβουλίναι ἐλαττοῦνται κατόπιν χορηγήσεως ὑδροκορτι-
ζόνης (13).

Ἡ ὑποφυσεκτομὴ συνοδεύεται ὑπὸ μεγάλης πτώσεως τῶν ἀλβουμινῶν μὲ ταυ-

τόχρονον αύξησιν τῶν γλοβουλινῶν. 'Ο P. Pots (14), μελετῶν τὴν ἐπίδρασιν τῆς βενζοκητίδης οἰστραδιόλης ἐπὶ τοῦ πρωτεΐνογράμματος κυνῶν, εὗρεν, ὅτι αὕτη κατ' ἀρχὰς ἐπιφέρει, ἀφ' ἑνὸς μὲν ἐλάττωσιν τοῦ δλικοῦ λευκώματος καὶ τῶν αὶ καὶ β-γλοβουλινῶν, ἀφ' ἑτέρου δὲ αὔξησιν τῶν ἀλβουμινῶν συνεχίζομένης ὅμως τῆς χορηγήσεως τῆς οἰστραδιόλης ἐμφανίζεται μία ἀντίστροφος μεταβολὴ μὲν ἐπιστροφὴν εἰς τὰ φυσιολογικὰ πλαίσια. 'Αξιοπερίεργον εἶναι ὅτι γ-γλοβουλίνη παραμένει σχεδὸν σταθερὰ καθ' ὅλην τὴν διάρκειαν τοῦ πειράματος, ὡς καὶ ἡμεῖς διεπιστώσαμεν.

Κατὰ τὴν φυσιολογικὴν κύησιν τῆς γυναικός, αἱ μὲν ἀλβουμίναι καὶ γ-γλοβουλίναι ἐλαττοῦνται, ἐνῷ αὐξάνουν αἱ αἱ καὶ β-γλοβουλίναι (15, 16, 17, 18).

ΠΕΙΡΑΜΑΤΙΚΟΝ ΜΕΡΟΣ

Τὰ πειράματα ἡμῶν ἐγένοντο ἐπὶ ἔγκυων κονίκλων, τῶν ὄποιων, ὡς γνωστόν, ἡ κύησις διαρκεῖ 30 - 32 ἡμέρας. 'Ο ἀριθμὸς τῶν κονίκλων εἰς τοὺς ὄποιους ἐτερματίσθησαν ἐπιτυγχῶς τὰ πειράματά μας ἀνῆλθεν εἰς δέκα (10), ἐνῷ οἱ χρησιμοποιηθέντες πρὸς τοῦτο ἀνῆλθον εἰς δέκα ἔξ (16). 'Ο μεγάλος ἀριθμὸς ἀπολεσθέντων πειραμάτοζών ὀφείλεται εἰς τὴν δυσκολίαν ἐγκαταστάσεως κυήσεως καὶ εἰς θανάτους αὐτῶν κατὰ τὴν διάρκειαν τοῦ πειράματος. Οἱ χρησιμοποιηθέντες κόνικλοι ἦσαν ἡλικίας 6 - 8 μηνῶν, βάρους 1,8 - 2,7 kgr. Οὕτοι ἐγκατεστάθησαν εἰς τὸ κονικλοτροφεῖον τοῦ Δημοσίου Μαιευτηρίου Θεσσαλονίκης (Μαιευτικὴ - Γυναικολογικὴ Κλινικὴ Πανεπιστημίου) καὶ διετρέφοντο κανονικῶς ἐπὶ 15 ἡμέρας, ἐνῷ συγχρόνως ἐξητάζοντο αίματολογικῶς, ἵνα εὑρεθῇ ὁ μέσος ὥρος τῶν πρὸ τοῦ πειράματος τιμῶν τῶν διαφόρων στοιχείων τοῦ αἵματος.

Ἡ χορηγήσις τῶν ὄρμονῶν ἡρχίζει μετὰ πάροδον 8 ἡμερῶν ἀπὸ τῆς ἐγκαταστάσεως τῆς κυήσεως. 'Ἐπὶ δέκα ἔξ (16) συνεχεῖς ἡμέρας ἔχορηγοῦντο ἐνδομυϊκῶς εἰς ἕκαστον κόνικλον 5 mgtr προγεστερόνης (Lutorm)¹, ἐνῷ ἀπὸ τὴν 24ην ἡμέραν ἀπὸ τῆς ἐγκαταστάσεως τῆς κυήσεως καὶ μέχρι πέρατος αὐτῆς ἔχορηγοῦντο ἡμερησίως 1 mgtr διπροπιονικῆς οἰστραδιόλης (Ovocycline)¹. 'Απεφασίσαμεν νὰ χορηγήσωμεν τὸ ἀνωτέρω σχῆμα ὄρμονῶν καὶ κατὰ τὴν προαναφερθεῖσαν σειράν, ἵνα μιμηθῶμεν τὴν κατὰ τὴν κύησιν τῆς γυναικός ἐπερχομένην ὄρμονικὴν κατάστασιν. Αἱ αἱμοληψίαι ἐξετελοῦντο ἀνὰ πενθήμερον διὰ παρακεντήσεως τῆς καρδίας, ὥστε νὰ λαμβάνεται ἀρκετὴ ποσότης αἵματος. Καθ' ὅλην τὴν διάρκειαν τοῦ πειράματος ἐδίδετο ἰδιαιτέρα φροντὶς εἰς τὴν καλὴν διατροφὴν τῶν πειραματοζών, ἵνα ἀποφευχθοῦν μεταβολὴ τῶν πρωτεΐνῶν λόγω ἐξωγενῶν διαιτητικῶν παραγόντων. Εἰς ἕκαστον πειραματόζων

¹ Εὐχαριστοῦμεν θερμῶς τὴν Ἐταιρείαν CIBA διὰ τὴν δωρεάν χορήγησιν σκευασμάτων οἰστρογόνων (Ovocycline), ὡς καὶ τὴν Ἐταιρείαν «ΧΡΩΠΕΙ» Α.Ε. διὰ τὴν χορήγησιν σκευασμάτων προγεστερόνης (Lutorm) πρὸς ἐκτέλεσιν τῶν πειραμάτων μας.

έγένοντο προσδιορισμοί ήλεκτροφωτομετρικῶς τῶν ὀλικῶν πρωτεϊνῶν ὡς καὶ τῶν διαφόρων κλασμάτων αὐτῶν διὰ ήλεκτροφορήσεως. Οἱ προσδιορισμοὶ ἐγένοντο εἰς διπλοῦν καὶ ἐκ τούτων ἐλαχιστάνετο ὁ μέσος δρος.

Περιγράφομεν κατωτέρω τὰ ἀποτελέσματα τῆς ἐπιδράσεως τῆς ωχρίνης καὶ τῶν οἰστρογόνων ἐπὶ τῶν ὀλικῶν πρωτεϊνῶν καὶ ἐπὶ ἑνὸς ἑκάστου κλάσματος αὐτῶν καὶ δίδομεν τὰς πιθανὰς ἔξηγήσεις διὰ τὰς κατωτέρω μεταβολὰς.

1) Ἐπίδρασις τῆς ωχρίνης καὶ τῶν οἰστρογόνων ἐπὶ τῶν ὀλικῶν λευκωμάτων.

Πρὸς μελέτην τῆς ἐπιδράσεως τῶν προαναφερθεισῶν ὄρμονῶν ἐπὶ τῶν ὀλικῶν πρωτεϊνῶν προέβημεν εἰς τὴν μέτρησιν τῶν ὀλικῶν πρωτεϊνῶν ἑκάστου πειραματοζώου πρὸ τῆς ἐνάρξεως τῆς χορήγησεως τῶν ὄρμονῶν. Ἀκολούθως προέβημεν εἰς τὴν ἐγκατάστασιν τῆς κυήσεως καὶ μετὰ δικταήμερον εἰς τὴν χορήγησιν τῶν ὄρμονῶν κατὰ τὸ προαναφερθὲν σχῆμα.

Κατωτέρω παρατίθενται συγκεντρωτικῶς τὰ ἀποτελέσματα τῶν μετρήσεων τούτων.

ΟΛΙΚΑ ΛΕΥΚΩΜΑΤΑ ΕΙΣ ΓΡΑΜΜΑΡΙΑ %

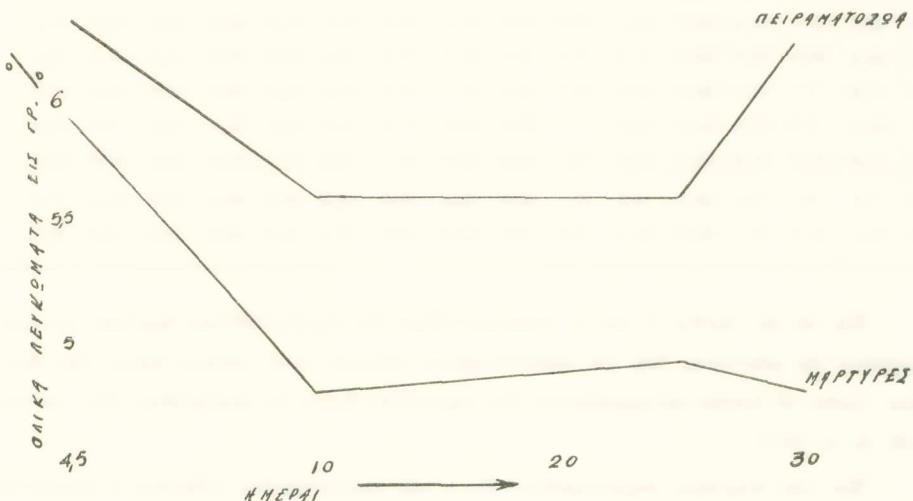
A/A	Πρότοι πειράματος	5 mg Προγεστερόνης	1 mg Οἰστρογόνων	Παρατηρήσεις
	Ημερήσια χορήγησις			
1	6,8	7,2	6,1	6,7
2	5,9	5,2	5,1	6,0
3	6,4	5,8	5,8	6,6
4	5,6	4,8	4,9	5,4
5	6,2	5,6	5,6	6,2
6	6,8	5,8	5,9	6,7
7	6,1	5,6	5,7	6,6
8	6,1	5,2	5,1	5,9
9	6,0	4,9	5,0	4,9
10	5,8	4,6	4,5	4,5

Εἰς τὰ ὅπ' ἀριθμ. 9 καὶ 10 πειραματόζωα δὲν ἔχοργοῦντο ὄρμόναι διὰ νὰ

χρησιμεύσουν ως μάρτυρες. Τὰ ἀνωτέρω ἀποτελέσματα ἐπεξειργάσθημεν στατιστικῶς καὶ εὗρομεν τὰ κάτωθι:

<i>Πειραματόζωα</i>	<i>Μάρτυρες</i>
M πρὸ πειράματος = 6,30 ± 0,40 gr %	M πρὸ πειράματος = 5, 9 ± 0,10 gr %
M 10ης ἡμέρας = 5,60 ± 0,40 gr %	M 10ης ἡμέρας = 4,75 ± 0,25 gr %
M 25ης ἡμέρας = 5,55 ± 0,40 gr %	M 25ης ἡμέρας = 4,85 ± 0,25 gr %
M 30ης ἡμέρας = 6,18 ± 0,62 gr %	M 30ης ἡμέρας = 4,70 ± 0,20 gr %

*Ἐκ τῶν ἀνωτέρω παρατηροῦμεν ὅτι ἡ κατὰ τὴν κύησιν πτῶσις τῶν λευκωμάτων ὑπὸ τὴν ἐπίδρασιν μὲν τῆς ὥχρίνης οὐδεμίαν ἢ ἐλαχίστην ἐπίδρασιν ὑφίσταται, ἐνῷ ὑπὸ τὴν ἐπίδρασιν τῶν οἰστρογόνων ταῦτα τείνουν νὰ ἐπανέλθουν εἰς τὰ πρὸ τοῦ πειράματος δρια. Τὰ πειραματόζωα εἰς τὰ ὄποια οὐδεμία δρμόνη ἔχορηγήθη παρουσίασαν συνεχῆ σχεδόν πτῶσιν τῶν λευκωμάτων. Ταῦτα φαίνονται σαφῶς εἰς τὴν κατωτέρω καμπύλην.



2) Ἐπίδρασις τῆς ὥχρίνης καὶ οἰστρογόνων ἐπὶ τῶν πρωτεϊνικῶν αλασμάτων.

Κατόπιν τῶν ἀνεφερθέντων ἀποτελεσμάτων τὰ ὄποια θὰ πρέπη νὰ θεωρηθοῦν, ὅτι εἶναι ἀντίθετα τῶν προβλεπομένων διὰ τοὺς μὴ ἐγκύους κονίκλους, διότι, τὰ οἰστρογόνα προκαλοῦν, ως γνωστόν, ἐλάττωσιν τῶν πρωτεϊνῶν, ἐθεωρήσαμεν σκόπιμον νὰ ἐπεκτείνωμεν τὴν ἔρευνάν μας μελετῶντες τὴν ἐπίδρασιν τῶν δρμονῶν ἐπὶ τῶν πρωτεϊνικῶν αλασμάτων. Η χρησιμοποιηθεῖσα τεχνικὴ καὶ τὸ σχῆμα χορηγήσεως

όρμονῶν ἦσαν τὰ αὐτὰ μὲ τὸ ἐφαρμοσθὲν εἰς τὰς ὀλικὰς πρωτεῖνας. Τὰ πρωτεῖνα καὶ κλάσματα προσδιωρίσθησαν δι’ ἡλεκτροφορήσεως. Κατωτέρω ἀναφέρονται συγκεντρωτικῶς τὰ ἀποτελέσματα ἐκ τῆς ἐρεύνης ταύτης.

ΚΑΤΑΝΟΜΗ ΠΡΩΤΕΙΝΙΚΩΝ ΚΛΑΣΜΑΤΩΝ ΕΠΙ %

A/A	Πρὸ τοῦ πειράματος			10η ἡμέρα			25η ἡμέρα			35η ἡμέρα			Pαρατηρήσεις			
	*Ημερησία χορήγησις			5 mg Προγεστερόνης			1 mg Οιστρογόνων									
	Αλβουμίνια	Γλοβουλίναι		Αλβουμίνια	Γλοβουλίναι		Αλβουμίνια	Γλοβουλίναι		Αλβουμίνια	Γλοβουλίναι					
		$\alpha_1 + \alpha_2$	β	γ	$\alpha_1 + \alpha_2$	β	γ	$\alpha_1 + \alpha_2$	β	γ	$\alpha_1 + \alpha_2$	β	γ			
1	61,2	15,2	9,11	14,5	55,2	16,9	14,5	13,4	53,2	17,4	16,2	13,2	58,2	17,0	11,2	13,6
2	63,0	12,8	8,17	15,5	56,5	14,9	13,6	15,0	57,5	15,9	14,1	14,5	61,5	15,4	9,1	14,0
3	59,2	10,1	10,1	20,6	52,2	15,1	14,1	18,6	52,0	15,2	14,5	18,3	58,0	16,0	10,5	15,5
4	58,9	16,1	11,6	13,4	52,9	19,1	15,6	12,4	53,4	19,0	15,7	11,9	58,4	18,5	11,7	11,4
5	62,1	14,2	10,8	12,9	55,6	17,2	14,2	13,0	55,9	17,0	14,4	14,4	59,2	18,5	11,4	12,9
6	60,0	15,9	9,7	14,4	55,0	17,9	12,2	14,9	55,2	18,0	14,4	14,4	59,2	18,5	11,4	12,9
7	53,7	12,1	9,0	21,6	51,5	14,8	11,7	22,0	52,0	15,0	11,9	21,1	57,0	15,5	8,9	18,6
8	66,1	11,2	10,2	12,5	61,1	14,2	12,7	13,0	62,0	14,1	12,8	12,1	65,5	14,6	10,8	10,1
9	64,0	7,9	8,7	19,4	59,5	9,9	10,7	19,9	60,0	10,0	11,0	19,0	60,5	10,5	11,1	17,9
10	66,1	11,1	11,0	11,7	61,6	13,1	13,0	12,2	62,0	13,5	13,4	11,0	62,5	14,0	13,5	10,0

Περιεχομένων

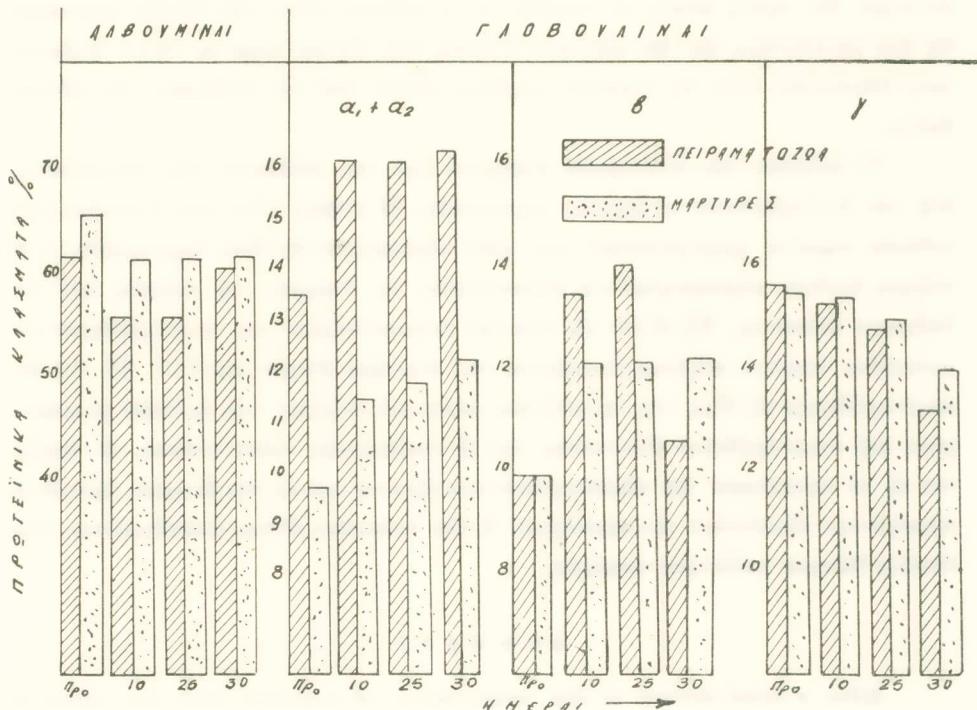
Μάρτυρες

Εἰς τὰ ὑπ’ ἀριθμ. 9 καὶ 10 πειραματόζωα δὲν ἔχορηγήθησαν ὄρμόναι, ἵνα χρησιμεύσουν ὡς μάρτυρες. Ως καὶ προηγουμένως, εὑρομεν τοὺς μέσους ὄρους τῶν ἀνωτέρω τιμῶν, αἱ ὁποῖαι μεταφερόμεναι ἐπὶ καμπυλῶν ἔχουν ὡς ἀκολούθως· (βλ. κατωτ. σχεδ. ἐν σ. 291).

Ἐκ τῶν ἀνωτέρω παρατηροῦμεν ὅτι ἡ μὲν προγεστερόνη οὐδεμίαν ἢ ἐλαχίστην μεταβολὴν ἐπιφέρει εἰς τὰ πρωτεῖνα κλάσματα, ἐνῷ ὑπὸ τῆς οἰστραδιόλης, αἱ μὲν ἡλαττωμέναι, λόγῳ τῆς κυνήσεως, ἀλβουμίναι αὐξάνουν, αἱ δὲ β-γλοβουλίναι ἐλαττοῦνται σημαντικῶς.

Ἡ ἐπίδρασις τῶν οἰστρογόνων ἐπὶ τῶν β-γλοβουλινῶν φαίνεται ὅτι σχετίζεται κατά τινα τρόπον μὲ τὸ αίμοποιητικὸν σύστημα καὶ δὴ μὲ τὴν γλοβουλίνην τῆς αιμοσφαιρίνης. Τοῦτο δὲ διότι ἡ μεταφορὰ τοῦ σιδήρου τῆς αιμοσφαιρίνης εἰς τὴν κυκλοφορίαν τοῦ αἵματος ἐπιτελεῖται διὰ τῆς σιδηροφιλίνης, ἥτις εἶναι πρωτεῖνη ἀνήκουσσα εἰς τὴν κατηγορίαν τῶν β-γλοβουλινῶν καὶ τῆς ὁποίας ἀποστολὴ εἶναι ἡ δέ-

σμευσις καὶ μεταφορὰ τοῦ σιδήρου τοῦ πλάσματος (20). Ἐπὶ τῶν $\alpha_1 + \alpha_2$ καὶ γ-γλοβουλινῶν φαίνεται ὅτι οὐδεμίαν ἡ ἐλαχίστην ἐπίδρασιν ἔχουν τὰ οἰστρογόνα, διότι αἱ



τιμαὶ τῶν ὡς ἀνω πρωτεῖνων κλασμάτων βαίνουν παραλλήλως πρὸς τὰς τιμὰς τῶν κονίκλων - μαρτύρων καθ' ὅλην τὴν διάρκειαν τοῦ πειράματος.

ΑΝΑΛΥΣΙΣ ΚΑΙ ΚΡΙΣΙΣ ΕΠΙ ΤΩΝ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΩΝ

Ἐξ ὄσων ἔξετέθησαν ἀνωτέρω, εἰς τὸ πειραματικὸν μέρος, προκύπτει ὅτι ἡ μὲν προγεστερόνη οὐδεμίαν ἡ ἐλαχίστην ἐπίδρασιν ἀσκεῖ ἐπὶ τῶν πρωτεῖνων τοῦ αἵματος τῶν κυοφορούντων κονίκλων, ἐνῷ ἡ οἰστραδιόλη ἐπιδρᾷ ἐπ' αὐτῶν. Οὕτω κατὰ τὸ στάδιον τῆς ἐπιδράσεως προγεστερόνης αἱ πρωτεῖναι εὑρίσκοντο εἰς τὸ πρὸ τῆς ἐπιδράσεως ἐπίπεδον ὡς καὶ εἰς τὰ πειραματόζωα - μάρτυρας. Ἡ οἰστραδιόλη ὅμως διεπιστώθη ὅτι ἐπιδρᾷ ἐκλεκτικῶς, τόσον ἐπὶ τῆς ἀλβουμίνης, ὃσον καὶ ἐπὶ τῶν β-γλοβουλινῶν, ἐνῷ οὐδεμίαν ἡ ἐλαχίστην ἐπίδρασιν ἔχει ἐπὶ τῶν α- καὶ γ-γλοβουλινῶν. Ἐπίσης ἡ οἰστραδιόλη ἀσκεῖ σημαντικὴν ἐπίδρασιν ἐπὶ τῶν ὀλικῶν πρωτεῖνων, τῶν δύοιων προκαλεῖ τὴν αὔξησιν. Ἡ ἀνύψωσις αὔτη τῶν ὀλικῶν πρωτεῖνων εἶναι ἀντί-

θετος πρὸς τὰ μέχρι τοῦδε γνωστὰ διὰ τοὺς μὴ ἐγκύους κονίκλους. Τοῦτο θὰ πρέπῃ ισως νὰ ἀποδοθῇ εἰς ρυθμιστικήν τινα ἰδιότητα τῆς οἰστραδιόλης, ἥτις εἰς φυσιολογικὰ μὲν ἐπίπεδα πρωτεΐνῶν προκαλεῖ καταβολισμὸν αὐτῶν, ἐνῷ εἰς ἡλαττωμένα ἀναβολισμόν. Θὰ πρέπῃ ἐπίσης νὰ τονισθῇ, ὅτι ἡ αὔξησις αὕτη τῶν ὄλικῶν πρωτεΐνῶν θὰ ἦτο μεγαλυτέρα, ἐὰν δὲν ηὔξαντο ὁ σγκος τοῦ ὄλικοῦ αἴματος λόγῳ ἐνυδατώσεως (ὑδραιμίας), ἥτις, ὡς γνωστόν, λαμβάνει χώραν ὑπὸ τὴν ἐπίδρασιν τῆς οἰστραδιόλης.

Τὸ ἐπίπεδον τῶν ἀλβουμινῶν ἀνέρχεται ὑπὸ τὴν ἐπίδρασιν τῆς οἰστραδιόλης, ἐνῷ τῶν β-γλοβουλινῶν κατέρχεται σημαντικῶς. Ἡ πτῶσις αὕτη τῶν β-γλοβουλινῶν πιθανῶς σημαίνει χρησιμοποίησίν των πρὸς αἴμοποίησιν, ἐφ' ὅσον παρετηρήθη (1, 2) αὔξησις ἐρυθρῶν αἵμοσφαιρίων καὶ αἵμοσφαιρίνης εἰς ἀναιμίας τῆς κυήσεως ὑπὸ τὴν ἐπίδρασιν θυλακίνης. Εξ ἀλλου εἰς τινα τῶν πειραματοζώων μας παρετηρήθησαν μεμονωμέναι τοιαῦται αὔξήσεις ἐνισχύουσαι τὴν ἀνωτέρω ἀποψίν μας (21). Τὸ ὅτι δὲν παρετηρήθησαν εἰς ὅλας τὰς περιπτώσεις ποσοτικὴ αὔξήσεις τῶν ἐρυθρῶν αἵμοσφαιρίων, ἐνῷ παρετηρήθησαν ἐλαττώσεις τῶν β-γλοβουλινῶν, τοῦτο πιθανὸν νὰ ὀφείλεται εἰς τὸ πολύπλοκον τοῦ αἵμοποιητικοῦ συστήματος καὶ εἰς τὴν ἔλλειψιν ώρισμένων παραγόντων εύνοούντων τὴν αἵμοποίησιν ἢ τὴν παρουσίαν ἀλλων ἀνεπιθυμήτων, τοὺς δποίους θέλομεν μελετήσει προσεχῶς.

S U M M A R Y

After a brief review of the importance of proteins and the effect of hormones on them, we studied by experimental methods the effect of progesterone and oestradiol on blood proteins.

This study was carried out on pregnant rabbits and the proteins were determined by photometrics and paper electrophoretics methods.

We found that oestradiol effects the blood proteins while progesterone does not. Oestradiol increases the low level of total serum proteins as well as the albumins.

We also found that oestradiol decreases the b-globulins. This effect may be caused by movement of the b-globulins to the hemopoietic system. A₁ + A₂ and γ-globulins remained constant during the experiments.

B I B L I O G R A F I A

1. Γ. ΤΣΟΥΤΣΟΥΛΟΠΟΥΛΟΥ, Πρυτανικὸς λόγος, 1959.
2. Γ. ΤΣΟΥΤΣΟΥΛΟΠΟΥΛΟΥ, Γ. ΚΥΡΙΑΖΗ, Zbl. f. Gynaekologie, 1961, H. 24, S. 946.
3. Γ. ΤΣΟΥΤΣΟΥΛΟΠΟΥΛΟΥ, 'Ἐπίδρασις τοῦ ὑποσιτισμοῦ ἐπὶ τὴν λειτουργίαν τῶν γεννητικῶν ὀργάνων. Θεσσαλονίκη 1946.
4. BARTLETT GLYN., Fed. Proc. II 184. 1952.

5. BARTLETT GLYN., J. Biol. Chem. **187** 273, 1950
6. WILLIAMS R., "Ενδοκρινολογία, "Αθῆναι 1960, σελ. 57.
7. Κ. ΠΑΝΑΓΟΠΟΥΛΟΥ, Πρακτ. Ακαδημίας Αθηνῶν, τόμ. 18 (1943) σ. 313.
8. WILLIAMS R., "Ενδοκρινολογία, "Αθῆναι 1960, σελ. 263.
9. WILLIAMS R., "Ενδοκρινολογία, "Αθῆναι 1960, σελ. 264.
10. VARGUES R., Compt. rend. Soc. Biol. **148** (1954), 667.
11. HOCH - LIGETI C. - IRVINE K., Proc. Soc. Expt. Biol. Med. **8** (1954), 324.
12. FOSTER DUFF, Fed. Proc. **II**, 214, 1952.
13. RIBEIRO - MITIDIERI - AFFONSO, Paper electrophoresis, Amsterdam 1961.
14. P. POTS, Geburts. u. Frhlkd 1960. S. 622.
15. BANG H. O. - PABY P. OG., Nord. Med. **54** (1955), 1693.
16. KOHNS W. J., - GRITTENDEN J., J. Lab. Clin. Med. **46** (1955), 398.
17. BROWN T. J., Obstetr. Gynaec. Brit. Empire **41** (1954), 781.
18. STERNBERG Z - DAGENAIS - PERUSSE P. - DREYFUSS M., Can. Med. Assoc. J. **74** (1956), 49.
19. WILLIAMS R., "Ενδοκρινολογία, "Αθῆναι 1960, σελ. 546.
20. Β. ΑΓΓΕΛΟΠΟΥΛΟΥ, "Επεξήγησις καὶ σημασία ἐργαστηριακῶν ἔξετάσεων, "Αθῆναι 1960, σελ. 93.
21. Γ. ΤΣΟΥΤΣΟΥΛΟΠΟΥΛΟΥ, Α. ΚΟΒΑΤΣΗ, "Ανέκδοτα ἀποτελέσματα.

*

"Ο Ἀκαδημαϊκὸς κ. Γεώργ. Ιωακείμογλου κατὰ τὴν ἀνακοίνωσιν τῆς ἀνωτέρῳ μελέτης εἶπε τὰ ἔξῆς.

Ἐις προηγουμένην μελέτην τοῦ δ. κ. Τσουτσουλόπουλος παρετήρησεν εἰς βα-
ρείας μορφὰς ἀναιμιδῶν ἐπὶ ἔγκυων θεραπευτικὰ ἀποτελέσματα κατόπιν χορηγήσεως
οἰστρογόνων δρμονῶν. Ἐρωτᾶται, ἐὰν πρόκειται ἐνταῦθα περὶ δρμονικῆς ἐπιδράσεως
ἐπὶ τῶν πρωτεΐνῶν τοῦ αἵματος, δόποτε ὅτα ἦτο δυνατὸν νὰ δοθῇ πιθανὴ ἐξήγησις τῆς
θεραπευτικῆς ἐνεργείας τῶν ὑπὸ ἔξετασιν δρμονῶν ἐπὶ τῶν ἀναιμιδῶν τῶν ἔγκυων.

Τὰ πειράματα ἐγένοντο ἐπὶ κνοφορούντων κονίκλων. Ἐκ τῶν πειραμάτων
τούτων, εἰς τὰ δόποια ἐχρησιμοποιήθησαν προγεστερόνη καὶ οἰστραδιόλη, προκύπτουν
τὰ ἔξῆς συμπεράσματα :

- 1) Διεπιστώθη ὅτι ἡ προγεστερόνη οὐδεμίαν ἢ ἐλαχίστην ἐπίδρασιν ἔχει ἐπὶ τῶν
κνοφορούντων κονίκλων.
- 2) Ἡ οἰστραδιόλη ἀντιθέτως δρᾷ τόσον ἐπὶ τοῦ δλικοῦ λευκώματος ὅσον καὶ
ἐπὶ τῶν πρωτεΐνων κλασμάτων.
- 3) Ἡ οἰστραδιόλη ἀναβιβάζει τὸ χαμηλὸν ἐπίπεδον τῶν πρωτεΐνων κνοφο-
ρούντων κονίκλων καὶ τὰς ἀλβομινᾶς, ἐνῷ προκαλεῖ ἐλάττωσιν τῶν β-γλοβουλιῶν.
- 4) Ἡ οἰστραδιόλη ὡς καὶ ἡ προγεστερόνη δὲν ἐπηρεάζουν τὰς $\alpha_1 + \alpha_2$ καὶ
 γ -γλοβουλίνας.