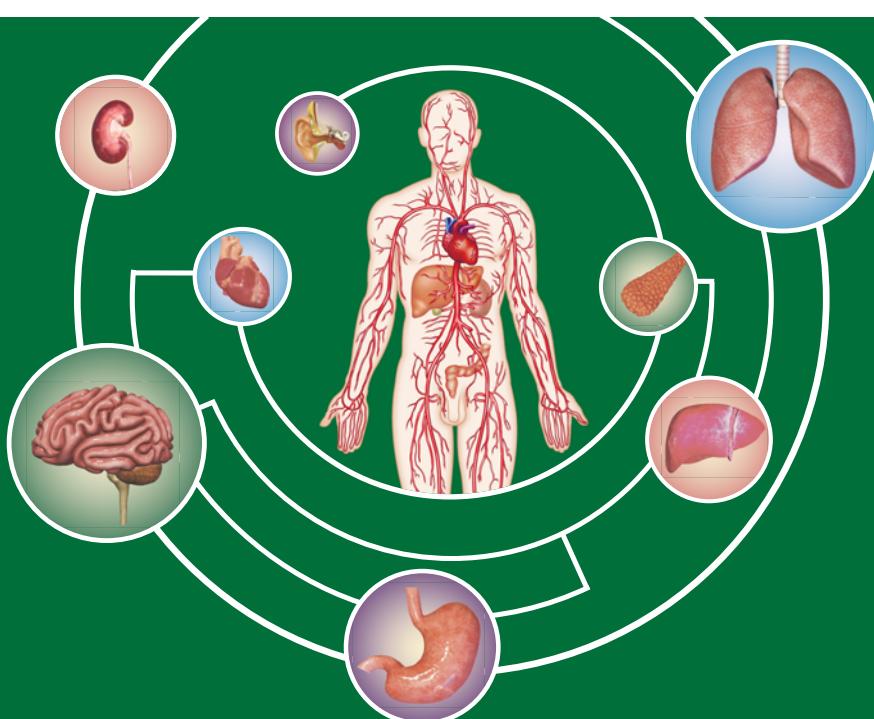


# ФИЗИОЛОГИЯ ЧЕЛОВЕКА

## с основами патофизиологии



редакторы  
Р. Ф. ШМИДТ  
Ф. ЛАНГ  
М. ХЕКМАНН

1



**ФИЗИОЛОГИЯ  
ЧЕЛОВЕКА  
с основами  
патофизиологии**

ROBERT F. SCHMIDT (HRSG.) FLORIAN LANG (HRSG.)  
MANFRED HECKMANN (HRSG.)

# PHYSIOLOGIE DES MENSCHEN

## mit Pathophysiologie

31., überarbeitete und aktualisierte Auflage

Mit 589 vierfarbigen Abbildungen in 1172 Einzeldarstellungen  
und 85 Tabellen

**Mit herausnehmbaren Repetitorium**



# **ФИЗИОЛОГИЯ ЧЕЛОВЕКА**

## **с основами патофизиологии**

Редакторы Р. Ф. ШМИДТ, Ф. ЛАНГ, М. ХЕКМАНН

В двух томах

1

Перевод с немецкого  
под редакцией  
доктора биол. наук М. А. Каменской  
доктора биол. наук В. М. Ковальзона  
доктора биол. наук И. В. Филипповича  
канд. биол. наук В. Н. Егоровой  
канд. биол. наук Т. В. Липиной  
Т. С. Филатовой и Е. К. Селивановой



Москва  
Лаборатория знаний

УДК 612  
ББК 28.707.3+52.5  
Ф50

Переводчики:

К. Л. Тарасов, А. Ю. Головина, Д. И. Земледельцев

Редакторы перевода:

М. А. Каменская, В. М. Ковальzon, И. В. Филиппович, Т. В. Липина,  
В. Н. Егорова, Т. С. Филатова, Е. К. Селиванова

**Физиология человека с основами патофизиологии : в 2 т.**

Ф50 Т. 1 / под ред. Р. Ф. Шмидта, Ф. Ланга, М. Хекманна ; пер. с нем.  
под ред. М. А. Каменской и др. — М. : Лаборатория знаний,  
2019.— 537 с. : ил.

ISBN 978-5-906828-31-6 (Т. 1)

ISBN 978-5-906828-30-9

Почему возникает жажда? Почему мы должны спать? Почему без дыхания мы не проживем и пяти минут? В этой, ставшей для многих настольной, книге вы узнаете, как «работает» человеческий организм. В ней раскрывается множество тем, в частности физиология клеточного дыхания, работы головного мозга, сердца и почек. Студенты найдут здесь все, что необходимо для учебы. Авторы, эксперты с общемировой известностью, знают и умеют объяснять свой предмет, как никто другой. В специальных информационных блоках кратко представлены ключевые понятия, более 1100 иллюстраций помогают закреплять знания визуально, а обсуждение свыше 200 клинических примеров окажет неоценимую поддержку будущим врачам в их повседневной клинической практике. Новое издание послужит идеальным руководством для обучения и повторения материала перед экзаменом.

Для студентов медицинских, биологических вузов, врачей различных специальностей.

УДК 612  
ББК 28.707.3+52.5

Приведенные в книге показания к применению, противопоказания и дозировки препаратов настоятельно рекомендуется сверять с информацией их производителей и соотносить с клиническими процедурами.

Авторы, редакторы и издатель не несут никакой юридической ответственности за любые содержащиеся в тексте и иллюстрациях ошибки или упущения.

*Редакция искренне благодарит всех,  
кто принимал участие в процессе подготовки нового русского издания книги*

---

Учебное издание

**ФИЗИОЛОГИЯ ЧЕЛОВЕКА  
с основами патофизиологии**

В двух томах

Том 1

Ведущий редактор канд. биол. наук *В. В. Гейдебрехт*

Художественный редактор *В. А. Прокудин*

Технический редактор *Т. Ю. Федорова*. Корректор *И. Н. Панкова*

Компьютерная верстка: *В. И. Савельев*

Подписано в печать 20.05.18. Формат 60×90/8.

Усл. печ. л. 68,00. Заказ

Издательство «Лаборатория знаний»

125167, Москва, проезд Аэропорта, д. 3

Телефон: (499) 157-5272

e-mail: info@pilotLZ.ru, <http://www.pilotLZ.ru>

---

ISBN 978-5-906828-31-6 (Т. 1)  
ISBN 978-5-906828-30-9

Translation from the German language edition:  
Physiologie des Menschen edited by Robert F. Schmidt,  
Florian Lang, Manfred Heckmann

Copyright © Springer Medizin Verlag Heidelberg 1936, 1938, 1948,  
1955, 1956, 1960, 1964, 1966, 1971, 1973, 1976, 1977,  
1980, 1983, 1985, 1987, 1990, 1993, 1995, 1997, 2000,  
2005, 2007, 2011

Springer is a part of Springer Science + Business Media  
All Rights Reserved

© Лаборатория знаний, 2019

# ПРЕДИСЛОВИЕ К ТРИДЦАТЬ ПЕРВОМУ ИЗДАНИЮ

---

Обширные знания по физиологии и патофизиологии человека служат основой успешного лечения. Только тот, кто понимает, как функционирует организм в норме, может распознать изменения при патологическом процессе, правильно интерпретировать их и предпринять необходимые для выздоровления меры.

Данный учебник на протяжении многих десятилетий служит почетной цели наилучшим образом готовить студентов медицинских специальностей к их ответственной работе. Составленная Германом Райном и дополненная Максом Шнейдером, эта книга была издана в совершенно новом виде в 1976 г. Робертом Ф. Шмидтом и Герхардом Тевсом. Далее во многих изданиях появились последовательные содержательные и дидактические дополнения, что утвердило положение книги как стандартного учебного пособия. С 29-го издания при участии соавтора Флориана Ланга были включены описания клинических случаев и патофизиологических процессов. Кроме того, были получены молекулярные и генетические данные, которые преимущественно характеризуют врачебную практику. В 31-м издании соавтором книги выступает нейрофизиолог Манфред Хекман. Он помогает Роберту Ф. Шмидту дать этой работе будущее.

Некоторые авторы ушли из издательства, и мы благодарим их за сотрудничество. В то же время это помогло приобрести целый ряд выдающихся

коллег в качестве новых авторов, а именно Ральфа Брандеса, Юргена Даута, Петера Йонаса, Карла Кунцельманна, Штефана Шлатта и Фридерику Верни. Мы благодарим их за проявленную готовность применить свои профессиональные навыки и способствовать повышению качества книги.

От имени всех авторов благодарим тех, кто оказал помощь в составлении и выпуске этого издания. Выражаем нашу благодарность госпоже Урсуле Иллиг за тщательное редактирование рукописей и в особенности сотрудникам издательства «Шпрингер»: Ренате Шеддин, Кристине Штреле и Акселю Трайбера, которые поддерживали нас на всех этапах планирования и создания этой книги.

Доктора Михаэля Фишера из Института медицинских и фармацевтических проблем (ИМФП) мы благодарим за множество ценных указаний. В заключение мы бы хотели также поблагодарить всех читателей, которые помогли нам своими предложениями по усовершенствованию книги. Просим вас и впредь поддерживать нас так же конструктивно.

Вюрцбург, Тюбинген, осень 2010 г.

Роберт Ф. Шмидт  
Флориан Ланг  
Манфред Хекманн

# РЕДАКТОРЫ-СОСТАВИТЕЛИ

---



## Роберт Ф. Шмидт

(*Robert F. Schmidt*)

Вюрцбург/Тюбинген

- ✉ физиология и патофизиология острых и хронических болей
- ❤ ценитель бирбаумерских вин и колбас из Трентино

**Главы 8, 9, 10, 12**

## Флориан Ланг

(*Florian Lang*)

Тюбинген

- ✉ характеристика, регуляция и значение обменных процессов при высоком артериальном давлении, метаболический синдром, отношения «хозяин–патоген»
- ❤ с удовольствием обучается чему-нибудь у собственных детей и учеников

**Главы 2, 21, 29, 31, 35**



## Манфред Хекманн

(*Manfred Heckmann*)

Вюрцбург

- ✉ ионные каналы и синаптическая передача

**Глава 5**

**Ханс Бизальски***(Hans Biesalski)*

Штутгарт

- ➲ антиоксиданты в базовых и клинических исследованиях, взаимодействие компонентов питания, генов и окружающей среды, проблемы питания в развивающихся странах

♥ любит готовить

**Глава 37****Нильс Бирбаумер***(Niels Birbaumer)*

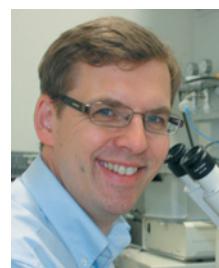
Тюбинген

- ➲ пластичность мозга и обучение, нейропротезирование и компьютерные исследования мозга
- ♥ производитель вина и колбас, а также переводчик итальянской лирики

**Главы 8, 9, 10, 11, 12****Урс Бутелье***(Urs Boutellier)*

Цюрих

- ➲ физиология спорта: тренировка дыхательной мускулатуры, физиология мышц, диагностика

**Глава 40****Ральф П. Брандес***(Ralf P. Brandes)*

Франкфурт

- ➲ передача сигналов в клетке, а также физиология и патофизиология кислородных радикалов
- ♥ считает счастьем заниматься любимым делом профессионально и иметь право на свободу исследований

**Глава 28****Юрген Даут***(Jürgen Daut)*

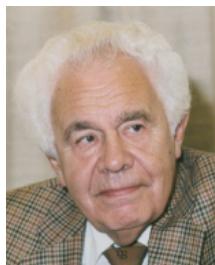
Марбург

- ➲ структура и функции калиевых каналов, межклеточная передача мембранных белков, электрофизиология сердечной мышцы
- ♥ интересуется латиноамериканской музыкой, английской культурой, индийской кухней

**Глава 26****Андреас Дойссен***(Andreas Deussen)*

Дрезден

- ➲ регуляция кровоснабжения и обмен веществ в сердце, ишемия миокарда, математический анализ модели передачи субстрата и обмена веществ
- ♥ мечтает иметь проходящую коронарную систему кита

**Глава 27****Йозеф Дудель***(Josef Dudel)*

Мюнхен

- ➲ электрофизиология сердечной мышцы, механизмы передачи синапсов, лигандозависимые мембранные каналы
- ♥ как исследователь часто находил нечто иное, нежели ожидал; считает, что врач должен всегда учиться чему-то новому

**Глава 5****Ульф Эйзель***(Ulf Eysel)*

Бохум

- ➲ нейрофизиология и физиология органов чувств, структура, функции зрительной системы
- ♥ интересуется международными отношениями, любит музыку и спорт

**Глава 18**

**Бернд Факлер***(Bernd Fakler)*

Фрайбург

- ➲ функции и структура белков мембранны (прежде всего ионных каналов) и связанные с ними мультибелковые комплексы

**Глава 4****Михаэль Фромм***(Michael Fromm)*

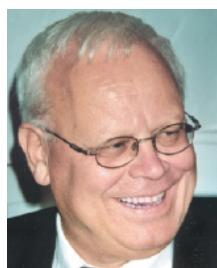
Берлин

- ➲ плотные контакты и эпителиальный транспорт, молекулярно-биологические, электрофизиологические и микроскопические техники
- ♥ интересуется музыкой (рок) и барокко

**Глава 3****Эрих Гульбинс***(Erich Gulybins)*

Эссен

- ➲ передача сигналов в клетке сфинголипидами, апоптоз, биология опухолей, молекулярные механизмы бактериальных инфекций, муковисцидоз

**Главы 2, 24****Германн О. Хандверкер***(Hermann O. Handwerker)*

Эрланген

- ➲ нейрофизиология и физиология органов чувств, в особенности патофизиология обработки боли
- ♥ считает, что хорошо иметь право всегда учиться чему-то еще

**Глава 13****Ханс Хатт***(Hans Hatt)*

Бохум

- ➲ хемосенсорика (от молекулы к восприятию), активируемые лигандами ионные каналы
- ♥ известный и авторитетный исследователь в Бохуме

**Глава 19****Вильфрид Йениг***(Wilfrid Jänig)*

Киль

- ➲ нейробиология вегетативной нервной системы, физиология и патофизиология боли
- ♥ нравится быть космополитом и чувствовать себя как дома не только в Киле

**Главы 11, 20****Вольфганг Йелкманн***(Wolfgang Jelkmann)*

Любек

- ➲ гемопоэз, анемия, допинг, физиология роста
- ♥ иногда предпочитает оказаться на спортивной площадке

**Главы 23, 34****Петер Йонас***(Peter Jonas)*

Клостернойбург/Вена

- ➲ пресинаптическая передача, механизмы синаптической передачи, функции нейронных сетей, механизмы осцилляторной активности в мозге

**Глава 4**

**Карл Кунцельманн***(Karl Kunzelmann)*

Регенсбург

- ➲ молекулярная физиология и патофизиология эпителиального транспорта, особенно при муковисцидозе, CFTR,  $\text{Ca}^{2+}$ -активируемые каналы хлорид-ионов (TMEM16A) и эпителиальные  $\text{Na}^+$ -каналы (ENaC)
- ♥ любит проводить время с друзьями

**Глава 32****Карл Ланг***(Karl Lang)*

Дюссельдорф

- ➲ антивирусная иммунная защита при персистирующей инфекции
- ♥ считает, что в лаборатории, как в футболе: побеждает команда

**Глава 24****Франк Леманн-Хорн***(Frank Lehmann-Horn)*

Ульм

- ➲ клеточная возбудимость, электромеханическое сопряжение, структура и функции ионных каналов, этиология и патогенез патологий каналов
- ♥ интересуется проектированием и изготовлением металлических конструкций

**Глава 7****Вольфганг Линке***(Wolfgang Linke)*

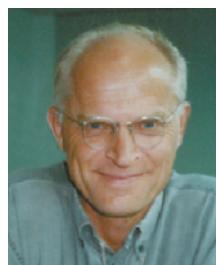
Бохум

- ➲ сократительная способность и эластичность сердечной и скелетных мышц, заболевания мышц, силовая спектроскопия молекул
- ♥ любит проигрывать музыкальные пьесы

**Глава 6****Хайни Мурер***(Heini Murer)*

Цюрих

- ➲ транспортные процессы в кишечнике и почках, метаболизм фосфатов
- ♥ любит горы так же сильно, как науку

**Глава 31****Ханс Оберляйтнер***(Hans Oberleithner)*

Мюнстер

- ➲ строение плазматической мембраны, динамика ядерной оболочки, альдостерон и гипертония
- ♥ радуется мелочам жизни согласно девизу «маленько прекрасно»

**Глава 1****Понтус Перссон***(Pontus Persson)*

Берлин

- ➲ ренин-ангиотензиновая система, регуляция кровообращения, главный редактор *American Journal of Physiology*
- ♥ чувствует себя отлично и на баскетбольной площадке, и в лаборатории

**Главы 30, 39****Габриэлла Пфитцер***(Gabriele Pfitzner)*

Кельн

- ➲ регуляция сократительной способности гладкой мускулатуры и сердечной мышцы; врожденные сердечные патологии
- ♥ считает прекрасным иметь возможность общения со студентами и коллегами со всего мира

**Глава 6**

**Ханс-Михаэль Пипер***(Hans-Michael Piper)*

Гиссен

- ❖ патофизиология сердца и эндотелия
- ❖ считает изучение физиологии неотъемлемым связующим звеном между клеточной биологией и медициной

**Глава 25****Ульрих Пол***(Ulrich Pohl)*

Мюнхен

- ❖ регуляция кровоснабжения в процессе микроциркуляции; является главным редактором *Journal of Vascular Research*

**Глава 36****Дительм В. Рихтер***(Diethelm W. Richter)*

Геттинген

- ❖ интеграция биохимических сигнальных путей, экспрессия и внутриклеточное расположение рецепторов серотонина

**Глава 33****Ханс-Георг Шайбле***(Hans-Georg Schäible)*

Йена

- ❖ ноцицепция, первичные афференты, спинной мозг
- ❖ любит езду на велосипеде, фотографию

**Глава 15****Мартин Шмелц***(Martin Schmelz)*

Мангейм

- ❖ нейрофизиология между изучением боли в теории и исследованием на пациенте
- ❖ имеет девиз: Все будет хорошо!

**Глава 13****Штефан Шлатт***(Stefan Schlatt)*

Мюнстер

- ❖ стволовые клетки эндокринные нарушения и нарушения развития, сохранение способности к деторождению у онкологических пациентов
- ❖ любит езду на мотоцикле, спорт

**Глава 22****Оливер Тьюс***(Oliver Thews)*

Халле

- ❖ патофизиология опухолей, гипоксия тканей, кровоснабжение опухолей
- ❖ любит преподавать

**Глава 32****Рольф-Детлеф Трееде***(Rolf-Detlef Treede)*

Мангейм

- ❖ нейрофизиология и физиология органов чувств, клиническая нейрофизиология, нейропатическая боль
- ❖ любит проводить время с семьей, играть на скрипке

**Глава 14**

**Петер Вупель***(Peter Vaupel)*

Майнц

- ⌚ биология опухолей, патофизиология злокачественных опухолей, зависящий от гипоксии
- ⌚ злокачественный рост опухолей, экспериментальная терапия опухолей
- ❤ интересуется горными походами и экстремальными путешествиями

**Глава 38****Фридерика Верни***(Friederike Werny)*

Мюнстер

- ⌚ сохранение способности к деторождению у онкологических пациентов, мужская гормональная контрацепция
- ❤ любит игру на пианино, церковный орган, флейту, гитару, народные танцы

**Глава 22****Томас фон Зглиницки***(Thomas von Zglinicki)*Ньюкасл-апон-Тайн  
(Великобритания)

- ⌚ клеточная биология, теломеры, оксидативный стресс
- ❤ предпочел бы стареть немного медленнее

**Глава 41****Ханс-Петер Ценнер***(Hans-Peter Zenner)*

Тюбинген

- ⌚ хирургия среднего уха для коррекции слуха у слабослышащих
- ⌚ операции по вживлению кохлеарного импланта у слабослышащих, хирургия основания черепа, удаление раковой опухоли гортани

**Главы 16, 17**

# СПИСОК АВТОРОВ

---

**Prof. Dr. H. K. Biesalski**

Universität Hohenheim  
Institut für Biologische Chemie und  
Ernährungswissenschaften  
Garbenstraße 30  
70593 Stuttgart

**Prof. Dr. Dr. h. c. N. Birbaumer**

Universität Tübingen  
Institut für Medizinische Psychologie und  
Verhaltensneurobiologie  
Gartenstraße 29  
72074 Tübingen

**Prof. Dr. U. Boutellier**

ETH und Universität Zürich  
Institut für Bewegungswissenschaften und Sport  
Physiologisches Institut  
Winterthurerstr. 190  
CH-8057 Zürich

**Prof. Dr. R. Brandes**

Institut für Kardiovaskuläre Physiologie  
Goethe-Universität  
Theodor-Stern-Kai 7  
60596 Frankfurt

**Prof. Dr. J. Daut**

Institut für Physiologie und Pathophysiologie  
Philipps-Universität Marburg  
Deutschhausstr. 2  
35037 Marburg

**Prof. Dr. A. Deussen**

Technische Universität  
Institut für Physiologie  
Fetscherstr. 74  
01307 Dresden

**Prof. Dr. J. Dudel**

Technische Universität München  
Institut für Neurowissenschaften  
Biedersteinerstr. 29  
80802 München

**Prof. Dr. U. Eysel**

Ruhr-Universität  
Institut für Physiologie  
Universitätsstr. 150  
44801 Bochum

**Prof. Dr. B. Fakler**

Universität Freiburg  
Physiologie II  
Hermann-Herder-Str. 7

79104 Freiburg

**Prof. Dr. M. Fromm**

Charite-Universitätsmedizin Berlin  
Campus Benjamin Franklin Institut für Klinische  
Physiologie  
Hindenburgdamm 30  
12203 Berlin

**Prof. Dr. E. Gulbins**

Universitätsklinikum Essen  
Institut für Molekularbiologie  
Hufelandstr. 55  
45122 Essen

**Prof. Dr. Dr. h. c. H.O. Handwerker**

Universität Erlangen  
Institut für Physiologie & Pathophysiologie  
Universitätsstr. 17  
91054 Erlangen

**Prof. Dr. Dr. H. Hatt**

Ruhr Universität  
Lehrstuhl für Zellphysiologie  
Universitätsstr. 150, Gebäude ND  
44801 Bochum

**Prof. Dr. M. Heckmann**

Universität Würzburg  
Physiologisches Institut  
Röntgenring 9  
97070 Würzburg

**Prof. Dr. W. Jänig**

Christian-Albrechts-Universität  
Physiologisches Institut  
Olshausenstr. 40  
24098 Kiel

**Prof. Dr. W. Jelkmann**

Universität zu Lübeck  
Institut für Physiologie  
Ratzeburger Allee 160  
23538 Lübeck

**Prof. Dr. P. Jonas**

IST Austria  
Am Campus 1  
A-3400 Klosterneuburg

**Prof. Dr. K. Kunzelmann**

Institut für Physiologie  
Universität Regensburg  
Universitätsstr. 31  
93053 Regensburg

**Prof. Dr. F. Lang**

Eberhard-Karls-Universität  
Physiologisches Institut  
Gmelinstr. 5  
72076 Tübingen

**Dr. K. C. Lang**

Humboldt Research Group  
Klinik für Gastroenterologie, Hepatologie und  
Infektiologie Heinrich Heine Universität  
Universitätsstr. 1  
Geb 23.12. U1, Raum 41  
40225 Düsseldorf

**Prof. Dr. Dr. h. c. F. Lehmann-Horn**

Universität Ulm  
Institut für Angewandte Physiologie  
Albert-Einstein-Allee 11  
89069 Ulm

**Prof. Dr. W. A. Linke**

Physiologisches Institut  
Abt. f. Kardiovaskuläre Physiologie  
Ruhr-Universität-Bochum  
MA 3/56  
44780 Bochum

**Prof. Dr. H. Murer**

Universität Zürich  
Physiologisches Institut  
Winterthurerstr. 190  
CH-8057 Zürich

**Prof. Dr. H. Oberleithner**

Universität Münster  
Institut für Physiologie II  
Robert-Koch-Str. 27 A  
48149 Münster

**Prof. Dr. P. B. Persson**

HU Berlin  
Universitätsklinikum Charité Institut für Physiologie  
Tucholskystr. 2  
10117 Berlin

**Prof. Dr. G. Pfitzer**

Universität Köln  
Institut für Vegetative Physiologie  
Robert-Koch-Str. 39  
50931 Köln

**Prof. Dr. Dr. H. M. Piper**

Justus-Liebig-Universität Gießen  
Physiologisches Institut im FB Medizin  
Aulweg 129  
35392 Gießen

**Prof. Dr. U. Pohl**

LMU München  
Institut für Physiologie  
Schillerstr. 44  
80336 München

**Prof. Dr. D. W. Richter**

Georg-August-Universität

Zentrum Physiologie und Pathophysiologie  
Humboldtallee 23  
37073 Göttingen

**Prof. Dr. H-G. Schaible**

Universität Jena  
Institut für Physiologie  
Teichgraben 8  
07740 Jena

**Prof. Dr. S. Schlatt**

Centrum für Reproduktionsmedizin und Andrologie  
Universitätsklinikum Münster  
Domagkstr. 11  
48129 Münster

**Prof. Dr. M. Schmelz, Ph. D.**

Universität Heidelberg  
Klinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin  
Mannheim  
Theodor Kutzer Ufer 1–3  
68135 Mannheim

**Prof. Dr. Dr. h. c. R. F. Schmidt, Ph. D.**

Universität Würzburg  
Physiologisches Institut  
Röntgenring 9  
97070 Würzburg

**Prof. Dr. O. Thews**

Martin-Luther-Universität Halle-Wittenberg  
Julius-Bernstein-Institut für Physiologie  
Magdeburger Str. 6  
06097 Halle/Saale

**Prof. Dr. R.-D. Treede**

Lehrstuhl für Neurophysiologie  
Med. Fakultät Mannheim Universität Heidelberg  
Ludolf-Koehl-Str. 13–17  
68167 Mannheim

**Prof. Dr. P. Vaupel**

Universität Mainz  
Institut für Physiologie und Pathophysiologie  
Duesbergweg 6  
55099 Mainz

**Dr. Friederike Werny**

Centrum für Reproduktionsmedizin und Andrologie  
Universitätsklinikum Münster  
Domagkstr. 11  
48129 Münster

**Prof. Dr. T. von Zglinicki**

University of Newcastle  
Henry Wellcome Laboratory for Biogerontology  
Institute for Ageing and health  
Westgate Road  
Newcastle upon Tyne NE4 6BE, UK

**Prof. Dr. Dr. h. c. H.P. Zenner**

Universitätsklinik für Hals-, Nasen- und  
Ohrenheilkunde  
Elfriede-Aulhorn-Str. 5  
72076 Tübingen

# ОГЛАВЛЕНИЕ

---

<b>Предисловие к тридцатому первому изданию .....</b>	<b>5</b>
<b>Составители .....</b>	<b>7</b>
<b>Список авторов.....</b>	<b>13</b>
<b>I. Общая физиология клетки</b>	
<b>Глава 1. Основы физиологии клетки .....</b>	<b>20</b>
Ханс Оберляйтнер	
Введение .....	20
1.1. Состав клетки .....	20
1.2. Цитоскелет и клеточная динамика .....	27
1.3. Функциональные системы клетки .....	31
1.4. Воспроизведение и рост клеток.....	35
1.5. Регуляция объема клетки.....	39
Литература .....	42
<b>Глава 2. Передача сигнала.....</b>	<b>43</b>
Эрих Гульбинс, Флориан Ланг	
Введение .....	43
2.1. Регуляция активности эффекторных молекул .....	43
2.2. Reцепторы и гетеротримерные G-белки .....	44
2.3. Циклические нуклеотиды в роли вторичных мессенджеров .....	46
2.4. Сигналы, опосредуемые кальцием .....	48
2.5. Регуляция пролиферации и гибели клетки.....	50
2.6. Эйкозаноиды .....	53
Литература .....	55
<b>Глава 3. Транспорт веществ через мембранные и эпителиальные ткани.....</b>	<b>56</b>
Михаэль Фромм	
Введение .....	56
3.1. Трансмембранные транспортные белки .....	56
3.2. Взаимодействие транспортной и барьевой функций эпителиев.....	58
3.3. Активный и пассивный транспорт .....	62
3.4. Расположение транспортеров в эпителиальных клетках .....	66
Литература .....	70
<b>Глава 4. Основы клеточной возбудимости.....</b>	<b>71</b>
Бернд Факлер, Петер Йонас	
Введение .....	71
4.1. Принципы функционирования ионных каналов .....	71
4.2. Структура потенциалуправляемых катионных каналов .....	75
4.3. Воротные механизмы катионных каналов .....	79
4.4. Анионные каналы .....	83
4.5. Лигандактивируемые ионные каналы .....	85
4.6. Мембранный потенциал покоя и потенциалы действия .....	87
4.7. Распространение электрических сигналов в мембране нейронов.....	93
4.8. Ритмическая активность и кодирование информации в нервной системе .....	97
Литература .....	99
<b>Глава 5. Синаптическая передача.....</b>	<b>100</b>
Манфред Хекманн, Йозеф Дудель	
Введение .....	100
5.1. Химическая синаптическая передача. Возбуждение и торможение.....	100
5.2. Синаптические медиаторы.....	104
5.3. Взаимодействие синапсов .....	107
5.4. Механизм высвобождения медиатора, синаптическое облегчение.....	111
5.5. Синаптические рецепторы .....	115
5.6. Синаптическая пластичность .....	119
5.7. Электрическая синаптическая передача .....	122
Литература .....	124
<b>Глава 6. Механизмы мышечного сокращения .....</b>	<b>126</b>
Вольфганг Линке, Габриэлла Пфитцер	
Введение .....	126
6.1. Типы мышц и клеточное строение мышечных волокон .....	126
6.2. Молекулярные механизмы сокращения поперечно-полосатых мышц .....	130
6.3. Активация сокращения поперечно-полосатой мышцы .....	133
6.4. Нейрорегуляция мышечной силы .....	136
6.5. Механика сокращения скелетной мышцы.....	139
6.6. Энергетика сокращения скелетной мышцы .....	144

6.7. Строение, функции и сокращение гладкой мускулатуры . . . . .	146	<b>Глава 10. Обучение и память . . . . .</b>	<b>241</b>
6.8. Регуляция сокращений гладкой мускулатуры. . . . .	149	Нильс Бирбаумер, Роберт Ф. Шмидт	
Литература . . . . .	155	Введение . . . . .	241
<b>II. Интегративные функции нервной системы</b>			
<b>Глава 7. Двигательные системы. . . . .</b>	<b>158</b>	10.1. Формы обучения и памяти . . . . .	242
<i>Франк Леманн-Хорн</i>		10.2. Пластичность мозга и обучение . . . . .	246
Введение . . . . .	158	10.3. Клеточные и молекулярные механизмы обучения и памяти . . . . .	250
7.1. Спинальные рефлексы. . . . .	158	10.4. Нейропсихология обучения и памяти . . . . .	254
7.2. Механизмы спинального постсинаптического торможения . . . . .	169	Литература . . . . .	259
7.3. Проприоспинальный аппарат спинного мозга . . . . .	172		
7.4. Рефлекторный контроль положения тела в пространстве . . . . .	174		
7.5. Оптимизация поддержания позы и целенаправленных движений мозжечком . . . . .	176		
7.6. Оптимизация целенаправленных движений базальными ганглиями . . . . .	183		
7.7. Функциональная организация моторных областей коры . . . . .	187		
7.8. Готовность и начало действий . . . . .	193		
7.9. Контроль торможения и возбуждения: обзор . . . . .	196		
Литература . . . . .	199		
<b>Глава 8. Общая физиология коры больших полушарий . . . . .</b>	<b>200</b>		
<i>Нильс Бирбаумер, Роберт Ф. Шмидт</i>			
Введение . . . . .	200	<b>Глава 11. Мотивация и эмоции . . . . .</b>	<b>260</b>
8.1. Строение коры больших полушарий . . . . .	200	Вильфрид Йениг, Нильс Бирбаумер	
8.2. Анализ электрической и магнитной активности головного мозга . . . . .	206	Введение . . . . .	260
8.3. Анализ деятельности головного мозга при помощи связанных с событиями потенциалов. . . . .	211	11.1. Эмоции как физиологические реакции приспособления . . . . .	260
8.4. Способы визуализации функциональной активности головного мозга . . . . .	213	11.2. Центральные представительства эмоций . . . . .	263
Литература . . . . .	218	11.3. Радость и зависимость . . . . .	268
<b>Глава 9. Ритм сна–бодрствования и внимание . . . . .</b>	<b>219</b>	11.4. Половое поведение . . . . .	273
<i>Нильс Бирбаумер, Роберт Ф. Шмидт</i>		11.5. Голод . . . . .	275
Введение . . . . .	219	Литература . . . . .	279
9.1. Циркадианная периодичность как основа ритма сна и бодрствования . . . . .	219		
9.2. Цикл сна–бодрствования у человека . . . . .	223		
9.3. Физиологические функции стадий сна . . . . .	228		
9.4. Нейробиология внимания . . . . .	230		
9.5. Подкорковые системы активации . . . . .	235		
Литература . . . . .	240		
<b>III. Физиология чувств</b>			
<b>Глава 13. Общая физиология чувств . . . . .</b>	<b>294</b>		
<i>Германн О. Хандверкер, Мартин Шмельц</i>			
Введение . . . . .	294		
13.1. Физиология органов чувств и психология восприятия . . . . .	294		
13.2. Модальности чувств и отбор органов чувств для адекватных форм раздражения . . . . .	297		
13.3. Передача информации в рецепторы и афферентные нейроны . . . . .	299		
13.4. Молекулярные механизмы трансдукции . . . . .	302		
13.5. Переработка информации в нейронной сети . . . . .	304		
13.6. Сенсорные пороги . . . . .	308		
13.7. Психофизические отношения . . . . .	311		
13.8. Интегративная сенсорная физиология . . . . .	314		
Литература . . . . .	316		

<b>Глава 14. Соматосенсорная система . . . . .</b>	<b>317</b>
<i>Рольф-Детлеф Трееде</i>	
Введение . . . . .	317
14.1. Субмодальности и соматосенсорные проводящие пути . . . . .	318
14.2. Функциональные свойства соматосенсорных нейронов . . . . .	320
14.3. Механорецепция . . . . .	328
14.4. Проприоцепция . . . . .	332
14.5. Терморецепция . . . . .	335
14.6. Ноцицепция . . . . .	338
14.7. Висцерорецепция . . . . .	339
14.8. Функциональная оценка соматосенсорной системы в клинике . . . . .	341
14.9. Развитие и пластиность в зрелом возрасте . . . . .	343
Литература . . . . .	344
<b>Глава 15. Ноцицепция и боль . . . . .</b>	<b>346</b>
<i>Ханс-Георг Шайбле</i>	
Введение . . . . .	346
15.1. Субъективное ощущение боли и ноцицептивная система . . . . .	346
15.2. Периферическая ноцицептивная система . . . . .	349
15.3. Спинальная ноцицептивная система . . . . .	352
15.4. Таламокортикальная ноцицептивная система и эндогенные системы контроля боли . . . . .	355
15.5. Клинически значимые виды боли . . . . .	357
15.6. Основы терапии боли . . . . .	361
Литература . . . . .	363
<b>Глава 16. Коммуникация человека: слух и речь . . . . .</b>	<b>364</b>
<i>Ханс-Петтер Ценнер</i>	
Введение . . . . .	364
16.1. Ухо и звук . . . . .	364
16.2. Проведение звука во внутреннее ухо . . . . .	368
16.3. Трансдукция звука во внутреннем ухе . . . . .	370
16.4. Трансформация сигнала от чувствительной клетки к слуховому нерву . . . . .	375
16.5. Частотная избирательность: основа понимания речи . . . . .	376
16.6. Передача и обработка информации в ЦНС . . . . .	378
16.7. Голос и речь . . . . .	383
Литература . . . . .	386
<b>Глава 17. Чувство равновесия и восприятие движения и положения человека . . . . .</b>	<b>387</b>
<i>Ханс-Петтер Ценнер</i>	
Введение . . . . .	387
17.1. Органы равновесия во внутреннем ухе . . . . .	387
17.2. Чувство равновесия через измерение ускорения . . . . .	389
17.3. Центральная вестибулярная система . . . . .	392
Литература . . . . .	396
<b>Глава 18. Зрение и движения глаз . . . . .</b>	<b>397</b>
<i>Ульф Эйзель</i>	
Введение . . . . .	397
18.1. Свет . . . . .	397
18.2. Глаз и диоптрический аппарат . . . . .	399
18.3. Рефлекторная регуляция остроты зрения и ширины зрачка . . . . .	403
18.4. Движения глаза . . . . .	406
18.5. Сетчатка: строение, прием сигнала и его обработка . . . . .	411
18.6. Психофизика восприятия светотени . . . . .	418
18.7. Обработка сигналов в зрительной системе мозга . . . . .	420
18.8. Клинически-диагностическое применение элементарной физиологии зрения . . . . .	426
18.9. Восприятие глубины пространства . . . . .	429
18.10. Восприятие цвета . . . . .	430
18.11. Нейрофизиологические основы когнитивных зрительных функций . . . . .	435
Литература . . . . .	441
<b>Глава 19. Вкус и обоняние . . . . .</b>	<b>442</b>
<i>Ханс Хамт</i>	
Введение . . . . .	442
19.1. Строение органов вкуса и их связь с центральными структурами . . . . .	442
19.2. Вкусовые качества и обработка сигнала . . . . .	444
19.3. Свойства вкусового ощущения . . . . .	448
19.4. Строение обонятельной системы и ее центральные органы . . . . .	449
19.5. Распознавание запахов и его нейрофизиологические основы . . . . .	451
19.6. Функционально важные качества обоняния . . . . .	455
Литература . . . . .	457
<b>IV. Регуляция вегетативных функций</b>	
<b>Глава 20. Вегетативная нервная система . . . . .</b>	<b>460</b>
<i>Вильфрид Йениг</i>	
Введение . . . . .	460
20.1. Периферическая вегетативная нервная система: симпатический и парасимпатический отделы . . . . .	460
20.2. Медиаторы и их рецепторы в симпатическом и парасимпатическом отделах . . . . .	465

20.3. Передача сигнала в периферической симпатической и парасимпатической нервной системе . . . . .	468	21.2. Гипоталамус и гипофиз . . . . .	502
20.4. Энтеральная нервная система . . . . .	473	21.3. Гормоны щитовидной железы . . . . .	507
20.5. Организация вегетативной нервной системы в спинном мозге . . . . .	475	21.4. Гормоны поджелудочной железы . . . . .	510
20.6. Организация вегетативной нервной системы в нижнем стволе мозга . . . . .	479	21.5. Гормоны коры надпочечников . . . . .	515
20.7. Мочеиспускание и дефекация . . . . .	481	Литература . . . . .	523
20.8. Генитальные рефлексы . . . . .	485	<b>Глава 22. Размножение . . . . .</b>	<b>524</b>
20.9. Гипоталамус . . . . .	489	<i>Фридерика Верни, Штефан Шлатт</i>	
Литература . . . . .	495	<b>Введение . . . . .</b>	<b>524</b>
<b>Глава 21. Гормоны . . . . .</b>	<b>496</b>	22.1. Развитие зародыша и стволовые клетки . . . . .	524
Флориан Ланг		22.2. Эндокринная регуляция репродуктивных органов: гипоталамо-гипофизарно-гонадная ось . . . . .	526
Введение . . . . .	496	22.3. Репродуктивные функции мужчины . . . . .	529
21.1. Общие аспекты эндокринной регуляции . . . . .	496	22.4. Репродуктивные функции женщины . . . . .	531
		22.5. Репродуктивные функции в жизненном цикле . . . . .	536
		Литература . . . . .	537

# I

## ОБЩАЯ ФИЗИОЛОГИЯ КЛЕТКИ

---

**ГЛАВА 1.** ОСНОВЫ ФИЗИОЛОГИИ КЛЕТКИ

**ГЛАВА 2.** ПЕРЕДАЧА СИГНАЛА

**ГЛАВА 3.** ТРАНСПОРТ ВЕЩЕСТВ ЧЕРЕЗ МЕМБРАНЫ И ЭПИТЕЛИАЛЬНЫЕ ТКАНИ

**ГЛАВА 4.** ОСНОВЫ КЛЕТОЧНОЙ ВОЗБУДИМОСТИ

**ГЛАВА 5.** СИНАПТИЧЕСКАЯ ПЕРЕДАЧА

**ГЛАВА 6.** МЕХАНИЗМЫ МЫШЕЧНОГО СОКРАЩЕНИЯ

# Глава 1

## Основы физиологии клетки

Ханс Оберляйтнер

### Введение

Сколько клеток в организме человека? Примерно 25 млрд ( $25 \times 10^{12}$ ) красных кровяных клеток (эритроцитов) транспортируют кислород воздуха из легких в ткани. Еще 75 млрд клеток выполняют другие функции; в совокупности насчитываются около 100 млрд клеток. Хотя разные клетки существенно отличаются друг от друга, у них есть нечто общее: все они нуждаются в кислороде. Любая пища (будь то пицца, колбаса, шоколад и т. д.) преобразуется в энергию, а продукты распада выделяются в окружающую тканевую жидкость. Клетки живут до тех пор, пока имеют достаточно энергетических субстратов, воды, разнообразных ионов и строительных веществ.

Внутриклеточная жидкость существенно отличается от внеклеточной. Жидкость, окружающая клетки, обеспечивает контакт с внешним миром, тогда как от внутренней среды зависят функции клетки. Таким образом, у всех клеток принципиально единая организация. Однако при этом клетка определенного типа обладает особыми свойствами, обеспечивающими ее специфическую функцию. Мышечная клетка сокращается, нервная клетка передает информацию, а почечная клетка транспортирует вещества.

### 1.1. Состав клетки

#### Химические компоненты

! Вода, электролиты, белки, липиды и углеводы — химические компоненты клетки.

**Вода.** До 70–85% содержимого клетки составляет вода. В ней химически растворены многие

вещества клетки. Некоторые из них находятся во взвешенном состоянии в виде крупных частиц. Химические реакции между растворенными веществами происходят или в свободной воде, или в поверхностных клеточных структурах, например в мембранах.

**Ионы.** Ионы образуются из солей, кристаллическую структуру которых разрушает вода. Диполярные молекулы воды окружают ионы, обеспечивая их растворимость. Благодаря электрическим зарядам ионы (греч. *ion* — странник) перемещаются в электрическом поле. Будучи маленькими подвижными клеточными элементами (размеры иона вместе с водной оболочкой около 100 пм в зависимости от природы иона), ионы создают предпосылки для химических взаимодействий между крупными органическими молекулами (их размеры достигают 1–10 нм в зависимости от молекулы).

**Белки.** Эти компоненты составляют 10–20% клеточной массы. Различают две категории белков: структурные и глобулярные.

**Структурные белки** обычно представляют собой филаменты (нити, длина которых измеряется в микрометрах, а толщина — в нанометрах), состоящие из многих отдельных молекул (100–10 000 мономеров) одного и того же типа. Все клетки принципиально сходны по строению и химическому составу, но в зависимости от выполняемых функций имеют дополнительные особенности. Структурные белки определяют чрезвычайное разнообразие **формы клеток** (рис. 1.1). Приведем примеры: для переносящих кислород дисковидных эритроцитов характерна двояковогнутая форма; транспортирующие соли эпителиальные клетки имеют выступающие реснички и щеточные каемки; у передающих информацию нервных клеток длина аксонов может составлять более метра. Конечно, форма и функции здесь неразделимы. Например, актиновые и миозиновые филаменты придают мышечным клеткам

удлиненную форму и обеспечивают сократительную функцию.

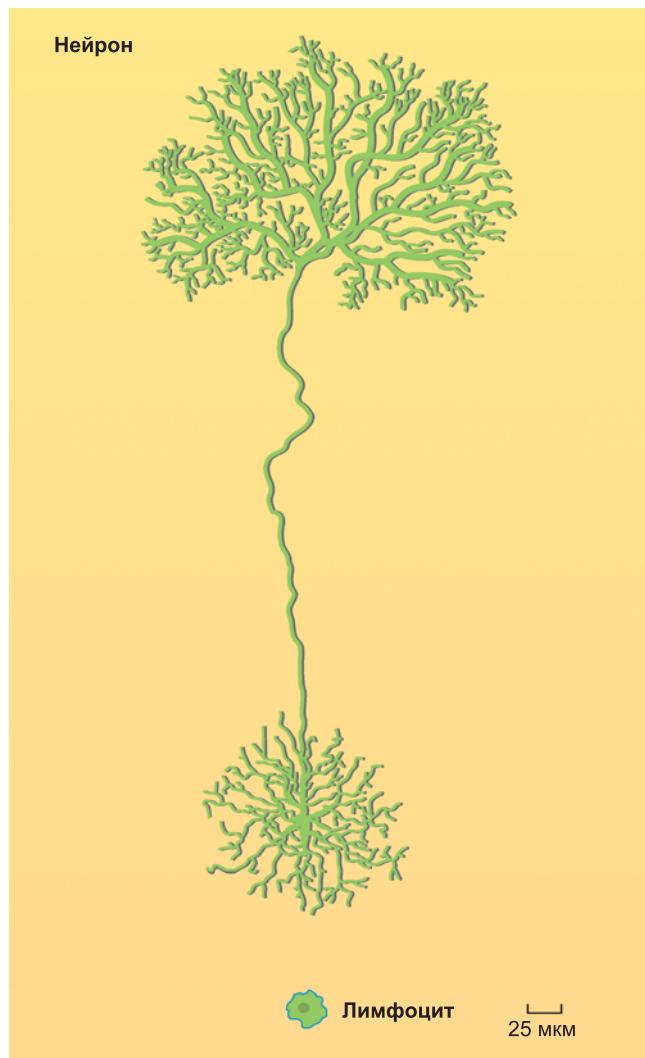
**Глобулярные белки** — совершенно иной тип белков. Они имеют окружную форму (диаметр около 1–10 нм), встречаются в основном по одному или небольшими группами. Часто выполняют функции ферментов, участвуя в химических внутриклеточных процессах. Глобулярные белки закреплены в мембранах или свободно перемещаются в жидкой внутриклеточной среде. В пространственной организации клетки они, образно говоря, служат усердными компетентными работниками, без которых жизнь была бы невозможна.

**Липиды.** Это несколько типов соединений, объединенных общим свойством: они растворяются не в воде, а в жирах. К таким важным представителям липидов, как фосфолипиды и холестерин,

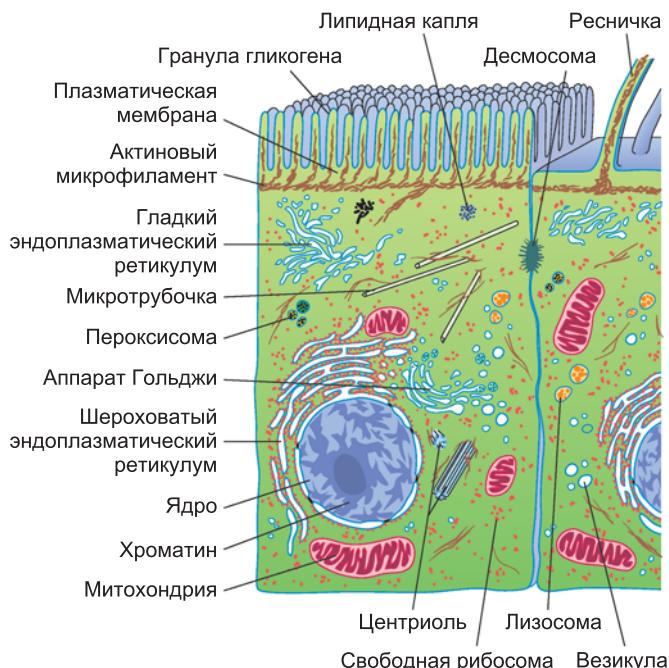
принадлежит примерно 2% общей клеточной массы. Вследствие своей нерастворимости в воде они объединяются в крупные структуры, создающие эффективные барьеры. Именно они образуют липидоподобную плазматическую мембрану, отделяющую клетку от внешней среды, а также разграничивают внутреннее пространство клетки на компартменты. Лишь благодаря таким полым функциональным образованиям, как эндоплазматический ретикулум, аппарат Гольджи и клеточное ядро, возможно упорядоченное осуществление метаболических процессов.

В числе других липидов следует назвать нейтральные жиры — **триглицериды**. В адипоцитах (жировых клетках) им принадлежит до 90% клеточной массы. Вода здесь почти полностью вытеснена. Это важные энергозапасающие вещества, используемые по необходимости.

**Углеводы.** Во всех клетках есть легкодоступные энергозапасающие соединения в виде углеводов (около 1% общей клеточной массы). В мышцах они составляют 3%, в печени — даже 6%. Гликоген, полимер в виде цепочки из молекул глюкозы, служит энергетическим резервом; в случае потребности он сразу расщепляется на отдельные молекулы глюкозы. Углеводы сами по себе не образуют более сложных структурных элементов клетки, но функционируют в сочетании с белками. Они входят в состав молекул гликопротеинов в виде более или менее длинных боковых углеводных цепей, определяющих функции этих белков. Вновь синтезированные глобулярные белки находят свое место, например в составе клеточной мембраны, лишь с помощью этих боковых углеводных цепей, подобных антеннам.



**Рис. 1.1. Сопоставление общей структуры нервной клетки и клетки крови.** Нейрон принадлежит сетчатке глаза. Лимфоцит сформировался в костном мозге. Обе клетки содержат по одному клеточному ядру с одними и теми же генами. Различия структуры той и другой клетки обусловлены только разной активностью генов.



**Рис. 1.2. Общая структура клетки с ее органеллами** (на примере клетки эпителия).

## Биомембранны

**!** Клетка окружена мембраной, специфическое строение которой определяет ее функции.

После того как мы кратко рассмотрели химический состав клетки ([рис. 1.2](#)) и идентифицировали некоторые важные компоненты, обратим внимание на клеточную поверхность.

**Клеточная мембрана.** Каждую клетку окружают мембрана толщиной примерно 5 нм. Она состоит из белков (55%), фосфолипидов (25%), холестерина (13%), прочих липидов (4%), а также углеводов (3%). Конечно, эти цифры лишь усредненные значения, так как в каждом случае набор липидов специфичен. На [рис. 1.3](#) схематично показано строение клеточной (плазматической) мембраны. Ее основа — **двойной слой липидов** (липидный бислой). Каждый из двух параллельно расположенных слоев состоит из плотно прилегающих друг к другу липидных молекул; они покрывают клетку, отделяя ее от внешней среды как физически, так и функционально.

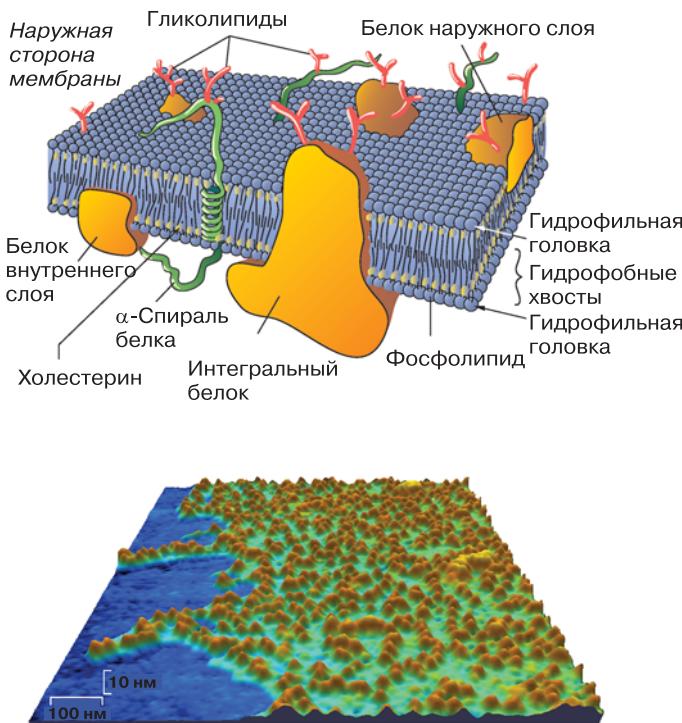
**Фосфолипиды.** Гидрофильная головка каждой молекулы фосфолипидов обращена кнаружи в водную среду межклеточного пространства, а гидрофобный хвост — к середине липидного бислоя на встречу другому параллельному слою. Присутствие таких **амфи菲尔ных молекул** (имеющих «сродство» одновременно к воде и к жирам) позволяет достигать сразу две цели: с одной стороны, клетка может беспрепятственно взаимодействовать со всеми веществами окружающей ее водной среды, а с другой — создает плотный барьер для защиты своей внутренней среды. Хотя вода и растворенные в ней вещества не могут проникнуть через барьер, это легко осуществляют жирорастворимые соединения, такие как кислород, углекислый газ и спирты.

**Текучесть.** Особое свойство липидной мембраны — ее чрезвычайная текучесть, или подвижность. Непрерывные изменения формы клеток, связанные с их перемещениями (**миграцией клеток**), делением (**клеточным митозом**), укорачиванием (**сокращением**), не сопровождаются растяжением мембраны (изменением местоположения фосфолипидов). В действительности мембрана сама перетекает туда, где требуется, поскольку она обладает собственным стабилизатором — холестерином.

**Мембранные белки.** На [рис. 1.3](#) представлены причудливые образования, плавающие в липидном бислой, подобно айсбергам в океане. Это мембранные белки, большей частью гликопroteины. Различают два вида мембранных белков.

■ **Интегральные белки** пронизывают бислой мембраны насквозь, многие из них представляют собой структуры типа каналов (поры), через которые между внешним и внутриклеточным пространствами могут диффундировать в обоих направлениях молекулы воды или водорастворимые вещества, например ионы. Благодаря своим внутримолекулярным особенностям эти белковые каналы селективны, т. е. они пропускают вещества выборочно. Другие интегральные белки выполняют функции **молекул-переносчиков**. Они связывают и переносят вещества (например, сахара) через липидный слой, который иначе был бы для этих соединений непроницаем. Иногда транспорт направлен против диффузии, и тогда он называется **активным транспортом**. Основу его составляют интегральные мембранные белки — так называемые мембранные насосы (помпы). Поскольку активный транспорт потребляет энергию расщепления богатых энергией субстратов (таких как **АТФ**), белки-насосы одновременно являются ферментами (АТФазами).

■ **Периферические белки** прочно закреплены в мемbrane гидрофобными боковыми цепями своих молекул, пронизывая ее, но не насквозь. Большой частью они находятся на внутренней стороне клеточной мембраны, часто в непосредственной близости от интегральных белков.



**Рис. 1.3. Плазматическая мембрана.** Вверху: фосфолипидный бислой содержит белки, которые либо пронизывают его (интегральные белки), либо их местоположение ограничено только наружным или внутренним слоем (периферические белки). Внизу: фрагмент реальной клеточной мембраны. Мембрана пластична, т. е. в живой клетке она постоянно меняет форму, а отдельные белки (ионные каналы, рецепторы, ферменты) появляются и исчезают. Изображение получено при помощи атомно-силового микроскопа

клетки. Периферические белки часто обладают **ферментативными свойствами**, выполняя роль посредников между интегральными белками и другими внутриклеточными соединениями.

**Гликокаликс.** Мембранные углеводы почти всегда встречаются в сочетании с белками или липидами в виде гликопroteинов или гликолипидов. Большинство интегральных белков — гликопroteины, однако не менее 10% липидов тоже снабжены боковыми углеводными цепями. Подобно «нанометровым антеннам», углеводные цепи выступают от поверхности клетки во внеклеточное пространство. Другие углеводные соединения, заложенные на боковых цепях белковых молекул, так называемые **протеогликаны**, более или менее свободно расположены на внешней стороне клеточной мембраны. Таким образом образуется углеводная оболочка клетки, или гликокаликс.

Гликокаликс выполняет ряд важных функций. Многие углеводные остатки несут **отрицательные заряды**, благодаря чему клетка может держать на расстоянии приближающиеся к ней другие отрицательно заряженные объекты. И наоборот, если гликокаликс другой клетки окажется комплементарным, может происходить сцепление клеток между собой. Некоторые микроскопические углеводные «антенны» служат **рецепторами** пептидных гормонов, например инсулина. В результате взаимодействия гормона с рецептором активируются ближайшие белки внутри клетки; в итоге запускаются внутриклеточные каскады ферментативных реакций (см. 1.1).

## Цитоплазма

! Цитоплазма содержит частицы и органеллы размером от нескольких нанометров до микрометров; прозрачная жидкость, в которой расположены эти структуры, называется цитозолем.

**Цитоплазма и цитозоль.** Под клеточной мембраной находится цитоплазма, в которой плотно упакованы жизненно важные клеточные структуры. Если их удалить, останется цитозоль — жидкость, содержащая свободные органические молекулы и неорганические ионы.

**Эндоплазматический ретикулум.** Часть внутриклеточного пространства, особенно вблизи клеточного ядра, заполнена густой трехмерной **сетью** тонких канальцев — эндоплазматическим ретикулумом (ЭР) (рис. 1.4). Стенки канальцев во многом сходны с клеточной мембраной и состоят из двух слоев, в которых находятся интегральные белки. Общая поверхность сети чрезвычайно велика. Она может превышать поверхность клетки в 40 раз (например, в клетках печени). Просвет канальцев заполнен эндоплазматическим матриксом — водянистой средой, которая существенно отличается от цитозоля.

■ ■ ■ **Строение эндоплазматического ретикулума.** Мембрана ЭР составляет единое целое с ядерной оболочкой, так что сеть канальцев вокруг клеточного ядра сообщается с **перинуклеарным пространством** ядерной оболочки. При участии непрерывно изменяющегося переплетения канальцев распределяются вещества внутри клетки. На обширной поверхности ЭР находятся разнообразные ферменты, выполняющие в клеточной «машине» важные метаболические функции. На внешней стороне мембранны значительной части эндоплазматического ретикулума размещены многочисленные **рибосомы** — крупные гранулы размером около 50 нм. Этую часть ЭР называют гранулярным, или шероховатым, ретикулумом. Рибосомы состоят из рибонуклеиновых кислот и белков. Их задача — синтез новых белковых молекул. Там, где внешняя сторона мембранны лишена рибосом, ЭР называется гладким или агранулярным. Здесь синтезируются липиды и происходят другие ферментативные процессы.

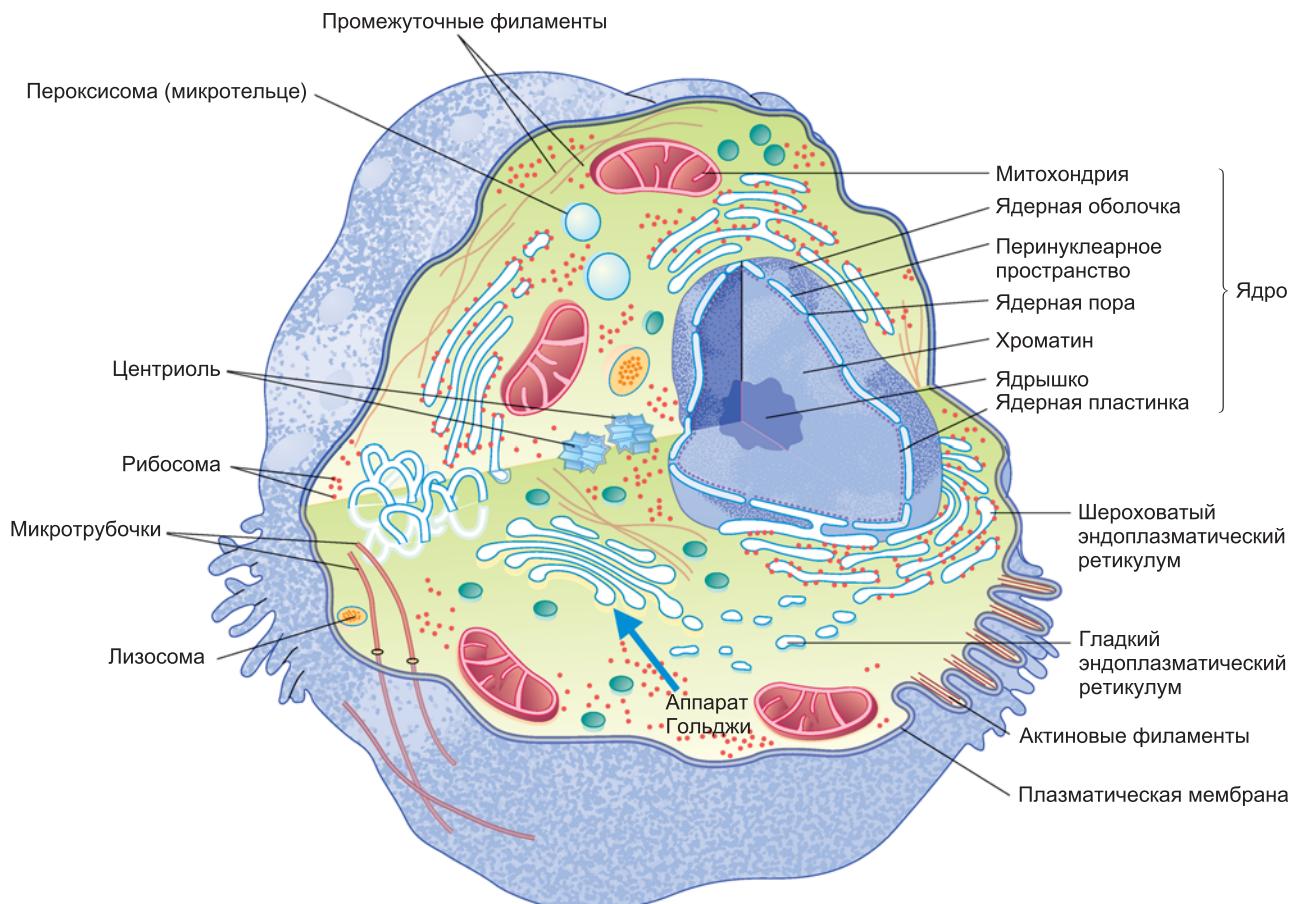
### 1.1. «Укус» скорпиона

Студенты-медики 4-го семестра Райннер и Флориан, путешествуя по Сахаре, для защиты от ветра выбрали место ночлега у подножия большой песчаной дюны. Когда утром Флориан стал надевать ботинки, стоявшие возле его спального мешка, он внезапно ощутил резкий укол в ступню. Инстинктивно выдернув ногу из ботинка, он успел заметить скрывающегося в песке бледно-желтого скорпиона размером с большой палец. Одновременно студент почувствовал усиление боли, и его охватил страх.

**Патофизиология.** Яды скорпионов, в том числе желтого скорпиона (*Leirus quinquestriatus*), представляют собой смесь небольших белковых молекул, взаимодействующих с белками биологических мембран. Эти токсины (например, **ибериотоксин**) блокируют ионные каналы (**Ca<sup>2+</sup>-активируемые калиевые каналы**, потенциалзависимые натриевые каналы и т. д.), нарушая клеточные функции. Особенно сильно страдает распространение импульсов в нервной системе. К тому же другие компоненты ядовитой смеси повышают проницаемость стенок кровеносных сосудов, так что вода выходит из сосудистого русла (появляются отеки).

**Симптомы.** Через несколько минут у Флориана возникла сильная боль, нога опухла и покраснела (**воспалительный отек**). Сердце стало сокращаться нерегулярно (**аритмия сердца**). Флориан побледнел (сужение сосудов кожи) и взмок от пота (**симпатический тонус**), возникла угроза потери сознания (нарушение функции синапсов в головном и спинном мозге).

**Лечение.** Райннер не потерял самообладания. Заметив признаки шока (учащенный неравномерный пульс, влажный лоб, нарастающую спутанность сознания), он сразу же сделал другу внутривенное вливание изотонического раствора хлористого натрия и инъекцию **диазепама** (седативное, противотревожное средство) из аптечки неотложной помощи. Затем немедленно проветрил джип, разместил друга на заднем сиденье и повез его в ближайший населенный пункт в оазисе. Там Флориану были сделаны дополнительные инъекции, обеспечена поддержка



**Рис. 1.4.** Клетка: ядро, ядерная оболочка, эндоплазматический ретикулум и аппарат Гольджи. Ядерная оболочка ассоциируется с эндоплазматическим ретикулумом. Она состоит из двух слоев, между которыми имеются промежутки — цистерны. Эндоплазматический ретикулум (ЭР) частично покрыт рибосомами (шероховатый ЭР), а частично свободен от них (гладкий ЭР). Аппарат Гольджи представляет собой «стопки» ограниченных мембранами полостей, от которых постоянно отпочковываются маленькие вздутия (везикулы). Последние содержат различные жизненно важные молекулы (например инсулин) и готовы к экзоцитозу. (По данным: Löffler, Petrides, 2002.)

вающая сердце медикаментозная терапия (**антиаритмические средства**), введены **диуретики**, чтобы устраниТЬ скопление воды в тканях мозга (предотвратить отек мозга) и в легочных альвеолах (не допустить отека легких). Эта симптоматическая терапия спасла ему жизнь. Через неделю Флориан снова сидел в джипе рядом со своим другом Райннером.

**Аппарат Гольджи.** Аппарат Гольджи можно считать «ближним родственником» ЭР. Он состоит из цистерн — свободных от рибосом плоских мембранных мешочек, уложенных стопками у полюса клеточного ядра. Аппарат Гольджи (рис. 1.4) особенно хорошо развит в **секреторных клетках**. Он расположен на той стороне клетки, где из нее выделяется соответствующее вещество. Аппарат Гольджи и ЭР интенсивно сообщаются друг с другом. От ЭР постоянно отпочковываются мелкие **транспортные везикулы** (ЭР-везикулы), чтобы вскоре объединиться с аппаратом Гольджи. Таким образом вещества переходят из ЭР в аппарат Гольджи.

**Лизосомы.** Эти пузырьковидные (везикулярные) образования отпочковываются от цистерн аппарата Гольджи и затем распределяются по всей цитоплазме. Они функционируют в качестве внутриклеточной пищеварительной системы, переваривая поврежденные структуры самой клетки, экзогенные питательные частицы и нежелательный чужеродный материал, например бактерии. Размеры лизосом значительно варьируют. Поскольку их диаметр составляет 250–750 нм, они различимы в лабораторном световом микроскопе хорошего качества. Каждая лизосома окружена мембраной — классическим липидным бислоем. В лизосомах много мелких гранул размером 5–8 нм. Это скопления более чем 40 пищеварительных ферментов (**гидролаз**). Они способны расщеплять белки до аминокислот, гликоген до глюкозы, а жиры до жирных кислот и глицерина.

Непосредственная функция **мембранны лизосом** — предотвращение прямого контакта гидролитических ферментов с внутренними структурами

клетки. Иначе последовало бы самопереваривание и гибель клетки. Вместе с тем в нормальных физиологических условиях ферменты лизосом могут использоваться для расщепления собственных полимеров клетки. При этом из длинных цепей крупных молекул образуется множество мелких молекул сахаров и аминокислот, которые могут быть удалены из клетки с помощью специфических механизмов или же участвовать в регуляции клеточного объема в качестве осмотически активных частиц.

**Пероксисомы.** Несмотря на их сходство с лизосомами, пероксисомы имеют два важных отличия.

- Отделяются не от аппарата Гольджи, а от гладкого ЭР либо образуются путем самовоспроизведения.
- Содержат не гидролазы, а **оксидазы**. Под действием этих ферментов при разрушении нежелательного органического материала возникает побочный продукт с высокой реакционной способностью, а именно перекись водорода ( $H_2O_2$ ). С участием **катализы**, одного из окислительных ферментов пероксисом,  $H_2O_2$  окисляет чужеродные вещества, которые могут быть опасными для клетки.

## Ядро – библиотека клетки

! Каждая клетка нашего организма содержит генетическую информацию, которую хранит клеточное ядро подобно жесткому диску.

**Ядро.** Для клетки ядро (рис. 1.5) служит «библиотекой». Оно содержит большое число молекул **ДНК**, составляющих наши гены. В генах заложены планы построения структурных белков клетки, а также ферментов цитоплазмы, контролирующих все клеточные процессы. Кроме того, гены управляют репродукцией. Первым ее этапом является воспроизведение самого гена, т. е. молекула ДНК удваивается с образованием двойного набора хромосом. На следующем этапе клетка делится на две дочерние (**митоз**), каждая из которых содержит обычный набор хромосом.

Клеточное ядро всегда находится в более или менее активном состоянии. В периоды между митозами гены постоянно транскрибируются; их копии, **РНК-транскрипты**, отправляются из ядра в рибосомы цитоплазмы, чтобы там посредством трансляции превратиться в белки. В процессе митоза вид ядра изменяется. **Хроматин**, который выглядел неструктурированным, преобразуется в высокоструктурированные хромосомы; через несколько минут они выстраиваются в обычный **набор хромосом** в каждой из дочерних клеток и в них создается ядерный хроматин. Как известно, способностью к делению обладают почти все клетки нашего организма, от часто делящихся клеток крови до очень редко делящихся мышечных клеток.

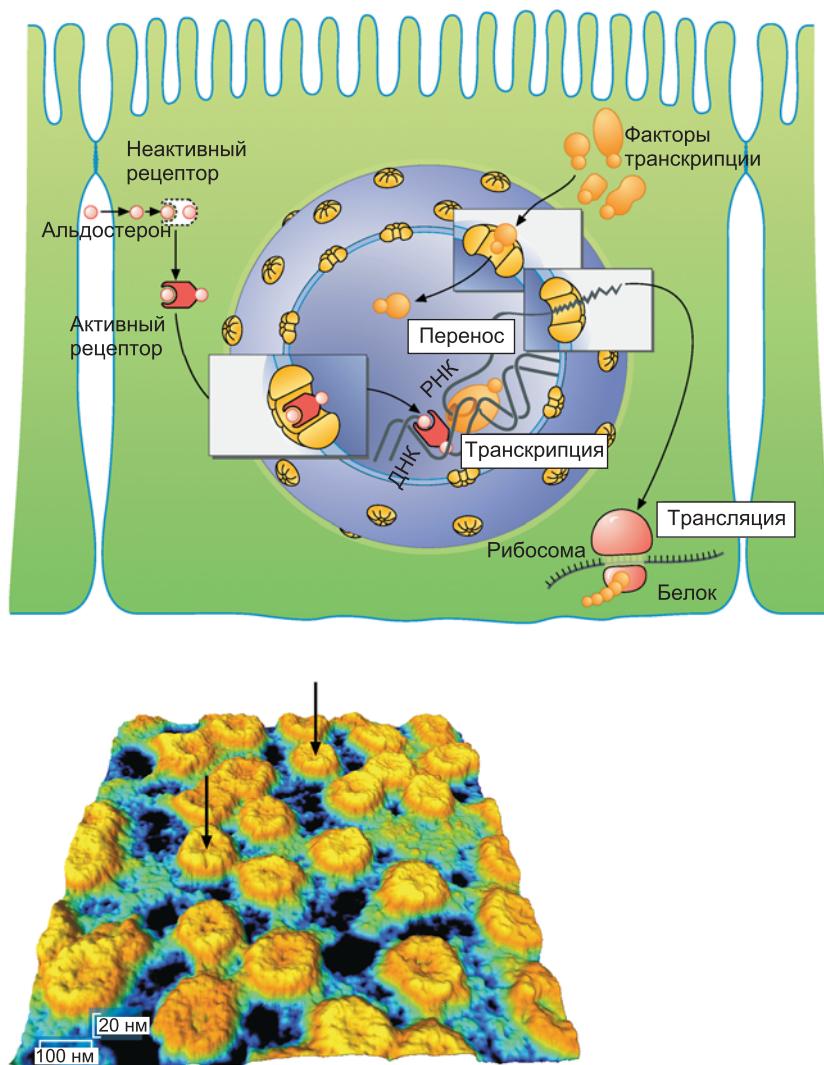
**Ядерная оболочка.** **Интерфазное ядро** окружено ядерной оболочкой, которая происходит от ЭР и остается соединенной с ним. Ядерная оболочка состоит из двух мембран; они всегда построены по тому же принципу, что и плазматическая мембрана (липидный бислой), и тесно примыкает к ядру. Между двумя слоями (внешней и внутренней ядерными мембранами) находится так называемое перинуклеарное пространство, щель в несколько нанометров шириной, которая, ко всему прочему, служит для клетки резервуаром  $Ca^{2+}$ . В основном ядерная оболочка является барьером, отделяющим цитоплазму от нуклеоплазмы.

**Ядерные поры.** Так называются крупные белковые комплексы (рис. 1.5), обеспечивающие жизненно важные пути сообщения между цитозолем и клеточным ядром. Эти надмолекулярные структуры с молекулярной массой ~120 МДа (1 МДа = 1000 кДа) состоят более чем из 100 белковых молекул и образуют **центральный транспортный канал** для макромолекул. Ядерные поры (наружный диаметр ~100 нм, длина ~60 нм) пронизывают два слоя ядерной оболочки и транспортируют вещества в обоих направлениях, например макромолекулы (полимеразы, рецепторы гормонов, факторы транскрипции) — из цитоплазмы в нуклеоплазму, а **мРНК** (относительно недавно транскрибированные) — в противоположном направлении. Эти транспортные процессы осуществляются через центральный канал каждой поры с потреблением энергии, которая, как обычно, вырабатывается из АТФ или ГТФ. Небольшие молекулы (их максимальные размеры ~40 кДа) диффундируют через центральные каналы диаметром ~8 нм. Прохождение больших молекул, например экспорт несущих мРНК **рибонуклеопротеинов** (~800 кДа), требует значительных конформационных изменений самих ядерных пор, так что центральный канал поры может расширяться до 40 нм.

■ ■ ■ **Ионная среда.** В жизненном цикле клетки есть такие физиологические состояния, когда ядерные поры совершенно непроницаемы даже для ионов. Подобные явления носят локальный характер. По-видимому, их функциональная роль заключается в создании кратковременного ионного градиента между цитоплазмой и нуклеоплазмой. Эта местная «особая среда» необходима для **транскрипции** специфических генов данного участка ядра. Ядерные оболочки некоторых типов соматических клеток нашего организма имеют ~ 1000–4000 пор. В способных к оплодотворению яйцеклетках количество ядерных пор на одно ядро гораздо больше (1–40 млн пор на ядро). Скорость транспорта макромолекул через индивидуальную ядерную пору соответствует примерно одной молекуле в секунду. Таким образом, ядерная оболочка представляет собой некий **пластичный барьер**: при митозе он полностью растворяется, а во время интерфазы действует как селективный барьер, который с помощью ядерных пор в значительной мере управляет экспрессией генов.

**Ядрышки.** Ядра большинства клеток нашего организма содержат одно или несколько ядрышек. Эти компактные на вид структуры лишены ограничивающей мембраны. Они состоят в основном из РНК и рибосомных белков. При усиленном синтезе белка число ядрышек значительно увеличивается. Формирование ядрышек — исключительная функция клеточного ядра. В фазе транскрипции образуется мРНК, которая частично депонируется в ядрышках, а частично перемещается в рибосомы цитоплазмы. Там образуются зрелые рибосомы и синтезируются белки.

■ ■ ■ **Генная терапия.** После расшифровки генома человека биологи и врачи объединяют усилия в поиске методов включения специфических генов в интактные дифференцированные клетки человеческого организма. Эти гены должны заместить патологические (мутировавшие) гены и нормализовать функции клеток. Например можно ввести в легкие аэрозоль, который вместе с молекулами-носителями содержит гены, кодирующие конкретный мембранный белок (**CFTR-белок**) слизистой оболочки бронхов. Но поскольку гены проявляют активность, только когда они находятся в ядрах **клеток бронхиального эпителия**, им нужно преодолеть барьер ядерной оболочки. Гены, доставленные извне, на это не способны, так как в их молекулярной структуре отсутствует опознавательный признак, утверждающий их «молекулярную компетенцию». Поэтому сейчас



**Рис. 1.5. Ядро в эпителиальной клетке.** Вверху: функция клеточного ядра прослежена на примере судьбы альдостерона, липофильного стероидного гормона, легко проникающего в клетку. Этот гормон после активации его цитозольного рецептора поступает через ядерные поры в клетку. Происходит копирование определенных участков ДНК (транскрипция), которые через ядерные поры поступают в цитозоль, где на рибосомах синтезируются белки (трансляция). Внизу: фрагмент ядерной оболочки. Видны ядерные поры (наружный диаметр примерно 100 нм). Через их центральные отверстия (отмечены стрелками) рецепторы и другие макромолекулы проникают в ядро или выходят из него. Ядерные поры представляют собой селективные фильтры, от которых зависит, какие молекулы могут поступать в клеточное ядро, а какие выводятся наружу. Изображение получено при помощи атомно-силового микроскопа

интенсивно исследуются возможные факторы **расширения ядерных пор** — увеличения диаметра их наружного отверстия настолько, чтобы чужеродные гены временно получили доступ к ядру. Сведения о том, что на пропускную способность ядерных пор могут влиять различные собственные гормоны организма (например, **глюкокортикоиды**), открывают для генной терапии новые перспективы.

## Коротко

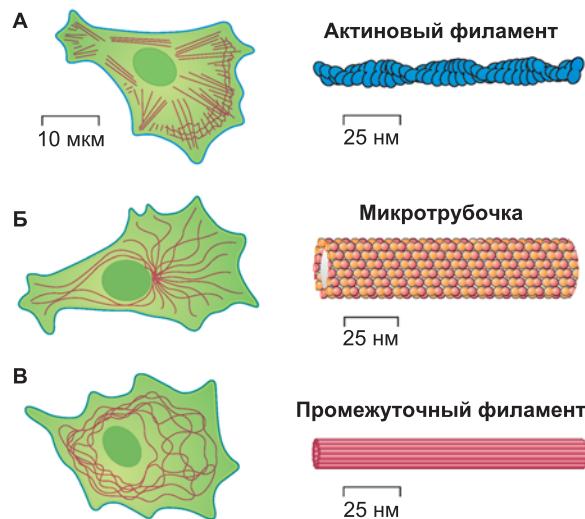
### Состав клетки

Хотя клетки нашего организма существенно варьируют по размерам, форме и функциям, они имеют принципиально сходную организацию. Каждая клетка окружена **плазматической мембраной**, которая предохраняет содержимое клетки от воздействия внешней среды. Сообщение между клеткой и внеклеточным пространством осуществляется посредством множества мембранных белков, выполняющих специфические задачи. Весь объем клетки заполняет **цитоплазма**. Помимо воды, свободных ионов и органических молекул она содержит ряд жизненно важных структур. В центре находится **клеточное ядро**, которое хранит всю генетическую информацию индивидуума. Доступ к генам регулируют поры ядерной оболочки. Ядро окружено сетью каналцев, мембран и везикул — это **эндоплазматический ретикулум, аппарат Гольджи и лизосомы**. В них происходит синтез белковых молекул и ферментативное расщепление излишних органических молекул. Таким образом, каждая клетка представляет собой самостоятельное живое образование, способное воспринимать и перерабатывать внешние сигналы.

**в движении клеток.** Однако во взаимодействии актина с другими конструктивными элементами клетки участвует много дополнительных (вспомогательных) белков, в том числе **моторные белки**, которые перемещают либо органеллы вдоль филаментов, либо сами филаменты.

**Микротрубочки.** Это длинные неветвящиеся цилиндры из белка тубулина. Их наружный диаметр ~25 нм, и они намного прочнее, чем актиновые филаменты. Все микротрубочки одним своим концом прикреплены к центросому (клеточному «центру организации микротрубочек»), от которой они берут начало. Обычно центросома расположена вблизи ядра. Микротрубочкам принадлежит исключительная роль в клеточном делении: они образуют биполярное **митотическое веретено**, в средней части которого находятся хромосомы (см. 1.2). Кроме того, они могут формировать подвижные клеточные выросты (реснички) на поверхности клеток, а также создают вдоль аксонов длинные прямые стержни, которые обеспечивают перемещение материала из тела клетки (сомы) на периферию (аксонный транспорт).

**Промежуточные филаменты.** Это волокна диаметром около 10 нм, перевитые наподобие веерки. Они принадлежат большому разнородному семейству и построены из различных белковых



**Рис. 1.6. Филаменты цитоскелета.** А. Актиновые филаменты представляют собой двухцепочечные спиральные полимеры белка актина. Эти гибкие структуры диаметром 5–9 нм образуют и трехмерные гели. Актиновые филаменты в основном располагаются непосредственно под клеточной мембраной. Б. Микротрубочки — длинные цилиндры из белка тубулина, диаметром примерно 25 нм, более жесткие, чем актиновые филаменты. Вытянутые микротрубочки прикрепляются к концам центросомы. В. Промежуточные филаменты — это линейные волокна диаметром примерно 10 нм. Они построены из белков промежуточных филаментов и придают клеткам механическую прочность

## 1.2. Цитоскелет и клеточная динамика

### Каркас живой клетки

! Всем клеткам в процессе их роста, деления, адаптирования к новой среде постоянно нужна реорганизация их содержимого; эту задачу выполняет цитоскелет — динамическая система филаментов.

Цитоскелет включает в себя три основных компонента: **актиновые филаменты, микротрубочки и промежуточные филаменты** (рис. 1.6).

**Актин.** Актиновые филаменты представляют собой двухцепочечные спиралевидные полимеры белка актина. Это гибкие структуры диаметром 4–9 нм в виде линейных пучков, двухмерных сетей и трехмерных гелей. Хотя актиновые филаменты встречаются в клетке повсеместно, сосредоточены они непосредственно под клеточной мембраной, кортексом клетки. **Актиновые филаменты** определяют форму клетки и играют решающую роль

молекул. На внутренней стороне оболочки ядра клетки промежуточные филаменты образуют густую сеть, так называемую **ядерную пластинку**, которая охватывает ДНК наподобие защитной оболочки. Кроме того, из промежуточных филаментов состоит крупноячеистая цитоплазматическая сеть, придающая клетке механическую прочность. В эпителии такая сеть распространяется даже между клетками, обеспечивая эпителиальной ткани очень высокую надежность. Примерами могут служить ситуации, требующие значительного растяжения ткани: прохождение пищи через кишечник (задействованы клетки слизистой оболочки кишечника), опорожнение мочевого пузыря (эпителиальные клетки мочевого пузыря), увеличение площади кожи живота во время беременности (клетки эпидермиса).

## 1.2. Отравление колхицином

Колхицин — яд безвременника осеннего (*Colchicum autumnale*). Отравление случается большей частью у детей (которые берут в рот стебли растения) либо в результате терапевтической передозировки при лечении подагры.

**Патология.** Связываясь с белками микротрубочек, колхицин ингибитирует внутриклеточный транспорт и деление клеток (митотический яд).

Терапевтическое применение при подагре может сопровождаться накоплением мочевой кислоты в организме. В низких дозах колхицин подавляет захват фагоцитами кристаллов мочевой кислоты в тканях, подавляя таким образом воспалительный процесс.

**Побочное действие.** В более высоких дозах колхицин обладает антимитотическим действием, которое прежде всего затрагивает быстро делящиеся клетки эпителия и кроветворной системы. Это приводит к кровотечениям, диарее и нарушениям дыхания.

## Моторные белки

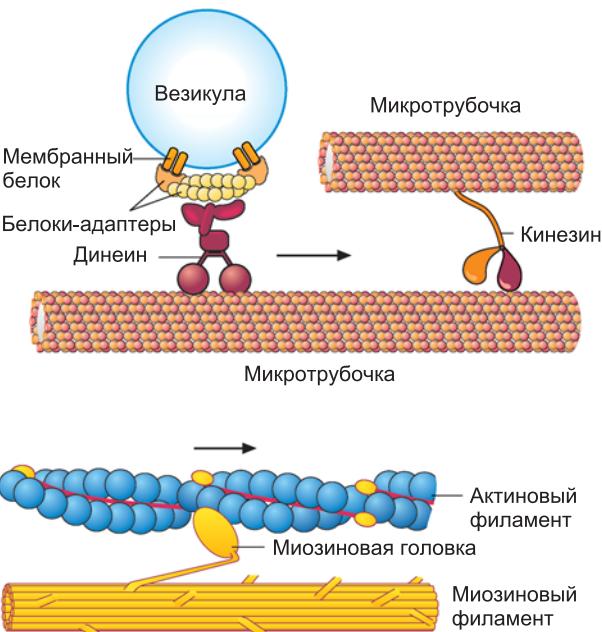
! Моторные белки ассоциированы с цитоскелетом и транспортируют необходимые материалы в определенные участки клетки; транспорт происходит с затратой энергии, которую поставляет АТФ.

**Молекулярные двигатели.** Моторные белки — замечательные в своем роде молекулы, связанные с цитоскелетом (рис. 1.7). Снабжаемые энергией АТФ, они передвигаются вдоль филаментов цитоскелета. Существуют десятки различных **моторных (двигательных) белков**. Они различаются тем, что связываются с филаментом лишь одного типа, движутся по клетке только в конкретных направлениях, транспортируют определенный материал. Одни моторные белки перемещают митохондрии, стопки

мембран аппарат Гольджи и секреторные везикулы на свойственные им места. Другие изменяют относительное расположение филаментов цитоскелета; в результате развивается механическое усилие, которое в конечном счете приводит к сокращению мышц, биению ресничек или делению клеток.

Моторные белки цитоскелета присоединяются к соответствующим филаментам посредством **головного домена**, который связывается с АТФ, инициируя его гидролиз. Гидролиз АТФ сопровождается конформационными изменениями моторных белков. В зависимости от **конформации** белок связывается с филаментом или же освобождается от него. Таким способом моторный белок постепенно «едет» вдоль филамента. **Головной домен** молекулы задает направление, **хвостовой регион** — вид транспортируемого материала.

**Миозин.** Это первый моторный белок, получивший известность. Он генерирует силу, необходимую для **мышечного сокращения**. При связывании длинной «двухголовой» молекулы этого белка происходит гидролиз АТФ и филамент миозина скользит вдоль актинового филамента. Нужно отметить, что миозин обнаружен не только в мышечных клетках. Это целое молекулярное семейство, насчитывающее более двадцати представителей. Многообразные функции отдельных типов миозина до сих пор не вполне выяснены.



**Рис. 1.7. Моторные белки.** Вверху: динеин действует совместно с дополнительными белками, которые вступают в контакт с внутриклеточными везикулами. Кинезин продвигается вдоль микротрубочек, соединяясь при этом с соседними параллельно проходящими линейными структурами. Внизу: миозиновые головки выполняют «кивающие» движения, перемещаясь по актиновым филаментам

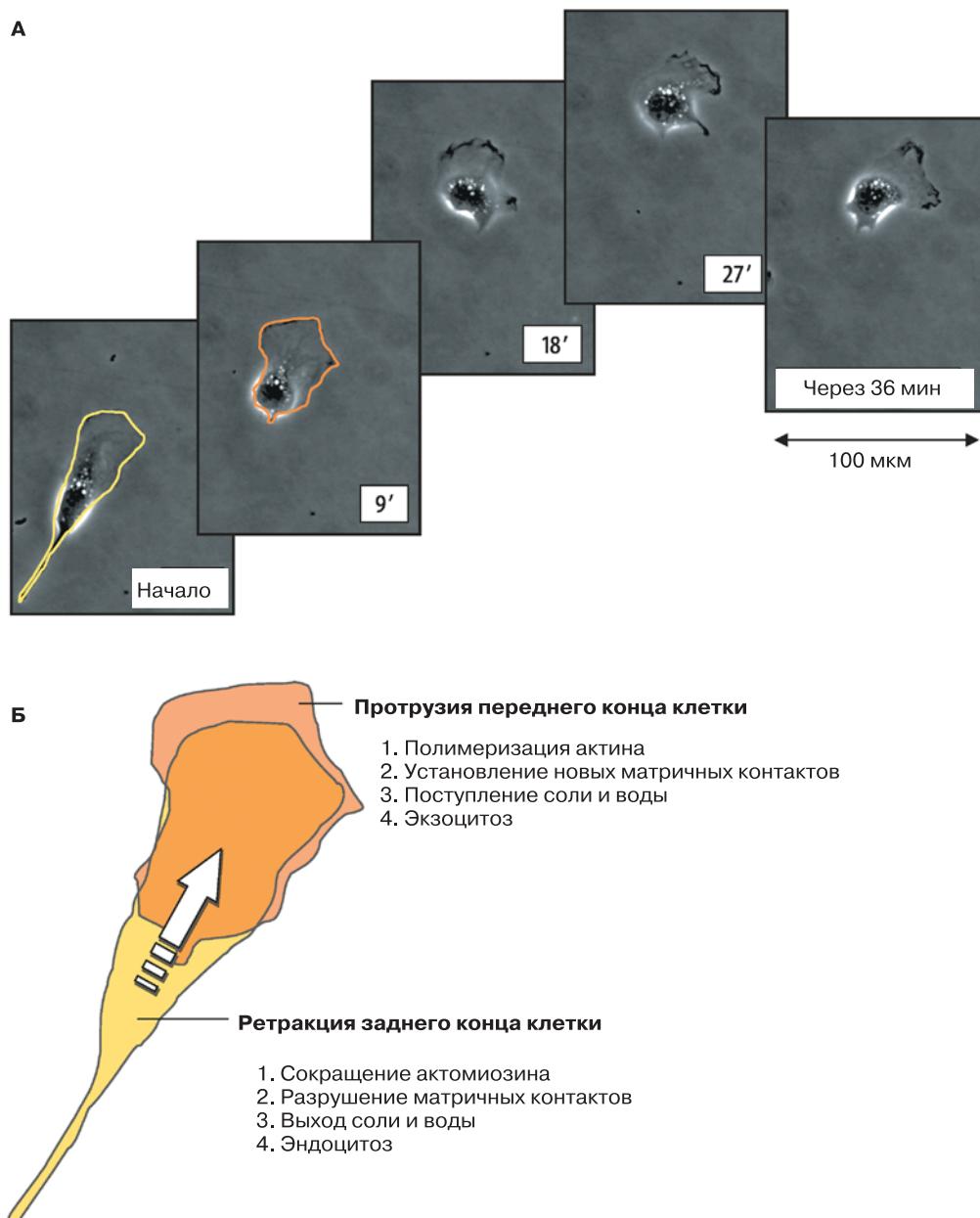
**Кинезин.** Моторный белок, который движется вдоль **микротрубочек**. Его молекула несет две головки и сходна по своей структуре с мышечным миозином (миозином II). Кинезин принадлежит к обширному суперсемейству белков. Хвостовой регион большинства кинезинов имеет участок связывания для окруженных мембранами органелл либо для других микротрубочек. Многие члены этого суперсемейства выполняют важную роль в **формировании митотического веретена** и в расхождении хромосом при делении клетки.

**Динеины.** Это самые крупные из известных к настоящему времени моторных белков. В семействе динеинов можно выделить две основные группы. Цитоплазматические динеины транспортируют

**везикулы** по клетке и закрепляют аппарат Гольджи в клеточном центре. Другие динеины осуществляют быстрое скольжение **микротрубочек** при биении ресничек, например в эпителии дыхательных путей. Динеины относятся к самым быстрым молекулярным моторам. Они способны передвигать микротрубочки со скоростью 14 мкм/с, тогда как кинезины обеспечивают скорость максимум 2–3 мкм/с.

### Перемещение клеток

! Клетки перемещаются в нашем организме иногда на значительные расстояния; форма движения зависит от типа клетки.



**Рис. 1.8. Клеточная миграция. А, Б.** Клетка перемещается, выдвигая свой ведущий край (ламеллоподиум) и втягивая дистальный (хвостовой) конец

**Ползание клеток.** Миграция — важный физиологический и патофизиологический процесс в жизни клетки (рис. 1.8). Уже в ранний период **эмбриогенеза** клетки переползают на большие расстояния. В результате миграции клеток **нервной трубки** формируется нервная система эмбриона. Зародышевые нервные клетки (нейробласты), родившиеся в центральной нервной системе, перемещаются к своим окончательным рабочим позициям. Белые кровяные клетки (**лейкоциты**) «охотятся» за проникшими в организм бактериями и другими патогенами либо перемещаются в очаг воспаления. Клетки соединительной ткани (**фибробласти**) выходят в раны, обеспечивая их заживление (образование рубцов). Аналогичным образом ведут себя **эпителиальные клетки**, которые занимают места предшествующих клеток после их отмирания. Для роста и развития кровеносных сосудов (**ангиогенеза**) необходима миграция клеток эндотелия. И наконец, если мы обратимся к патофизиологическим аспектам, то увидим, что в результате подвижности **раковых клеток** образуются метастазы (вторичные новообразования) и таким образом опухоль распространяется в организме.

**Скорость перемещения клеток** значительно варьируется в зависимости от их типа. **Эпителиальные клетки** мигрируют со скоростью 0,1–0,2 мкм/мин, **лейкоциты** — до 5–10 мкм/мин, а некоторые клетки кожи достигают скорости до 30 мкм/мин. Несмотря на эти различия, механизмы миграции сходны для всех клеток нашего организма. В типичном случае на поверхности клетки формируются два полюса движения. «Передний» полюс клетки — **ламеллоподия**, пластинка толщиной ~300 нм, лишенная органелл. Противоположный «задний» полюс образован телом и хвостовой частью клетки.

**Полимеризация актина.** Передвижение клетки по твердому субстрату — сложный процесс, главную роль в котором играет гелеобразный кортикальный слой актиновых филаментов (кортекс), лежащий непосредственно под клеточной мембраной. Первый этап поступательного движения клетки соответствует полимеризации актина. При этом **актиновые филаменты** упираются в плазматическую мембрану и выпячивают ее наружу, создавая подвижные выступы клеточной поверхности — филоподии (микрошипы) и ламеллоподии (тонкие пластинчатые отростки), необходимые для передвижения клетки (**локомоции**). Если в эксперименте эти выросты отделить от клетки, они могут продолжать движение самостоятельно. Таким образом в результате циклов полимеризации—деполимеризации актина, при участии других моторных белков и с затратой энергии гидролиза АТФ в конечном счете может происходить направленное движение.

**Поступательное движение клеток.** Это движение обеспечивают по меньшей мере четыре молекулярных процесса.

- При временном локальном поступлении  $\text{Ca}^{2+}$ , других ионов и воды происходит разжижение богатого актином геля под клеточной мембраной, так что ламеллоподия обретает подвижность. Когда концентрация  $\text{Ca}^{2+}$  снижается и вода выходит из клетки, актин полимеризуется и толкает ламеллоподию вперед.
- Одновременно на противоположном конце клетки плазматическая мембрана инвагинирует и от нее отпочковываются внутриклеточные **эндоцитозные везикулы**. Они транспортируются вдоль микротрубочек к передней части клетки, или «ведущему краю» (*leading edge*), где встраиваются в липидный бислой плазматической мембранны (*lipid flow*).
- В передней части клетки посредством специфических **транспортных механизмов** ( $\text{Na}^+/\text{H}^+$ -антитпорта,  $\text{Cl}^-/\text{HCO}_3^-$ -антитпорта) поглощается  $\text{NaCl}$  вместе с водой. «Ведущий край» увеличивается в объеме и продвигается вперед.
- На противоположном, заднем, конце клетки ионы выходят из нее вместе с водой через **каналы**. При этом конец клетки укорачивается.

Клетка выстраивает перед собой участок внеклеточного **матрикса** (матричные белки), по которому продвигается вперед, как по асфальтированной улице. Получая энергию за счет процессов, упоминавшихся выше, клетка прикрепляется к внеклеточному матриксу, связываясь с белками интегринами. Такое связывание — фокальные контакты (*focal contacts*) — носит локальный и кратковременный характер.

Благодаря координированным молекулярным процессам осуществляется **скользящее движение**. Его направление определяют сигнальные вещества внешней среды (**хемотаксис**). Так, лейкоцит движется непосредственно к бактерии, поскольку она выделяет специфичные белковые молекулы-аттракторы.

## Коротко

### Цитоскелет и клеточная динамика

Форма и деятельность клетки зависят от динамических элементов ее структуры. **Актиновые филаменты** в основном располагаются непосредственно под плазматической мембраной. Они то образуются, то снова распадаются на отдельные молекулы, определяя подвижность всей клетки. Это служит предпосылкой для физиологически значимого передвижения клеток (**миграции**). Значительно более толстые **микротрубочки** представляют собой полые цилиндры, которые при клеточном делении упорядочивают положение хромосом и способствуют перемещению внутриклеточных компонентов. Механическую стабильность клеточного ядра обеспечивает лежащая под **ядерной оболочкой** густая сеть прочных **промежуточных филаментов**. За пределами ядра эти филаменты тянутся через всю клетку, поддерживая ее структуру в случае растяжения. К поверхности филаментов прикреплены моторные белки (**миозин, динеин и кинезин**); они опосредуют доставку определенных материалов к соответствующим участкам клетки.

[ . . . ]

Р. Ф. ШМИДТ, Ф. ЛАНГ, М. ХЕКМАНН

# ФИЗИОЛОГИЯ ЧЕЛОВЕКА С ОСНОВАМИ ПАТОФИЗИОЛОГИИ

Это фундаментальное руководство, знакомое не одному поколению читателей, написано целым рядом авторитетных ученых. Оно переиздавалось более 30 раз на немецком и английском языках.

В настоящем издании современные сведения по физиологии человека изложены в доступной форме с множеством понятных цветных иллюстраций. Базовая информация по предмету сопровождается описанием клинических случаев и патофизиологических процессов, лежащих в основе различных заболеваний человека.

На протяжении многих десятилетий данный учебник служит почетной цели – готовить студентов-медиков к их ответственной работе.

Для студентов биологических и медицинских специальностей, а также физиологов и врачей. Книга будет полезна также изучающим биофизику, биохимию, фармакологию и психологию.

На русском языке выходит в двух томах.

*Краткое содержание 1-го тома*

- Общая физиология клетки
- Интегративные функции нервной системы
- Физиология чувств
- Регуляция вегетативных функций