## Висновки

	Cheler	Oxyt	Oxyt+Cheler	control
Cheler		P<0.0083	P<0.0083	P<0.0083
Oxyt			P=0.3692	P<0.0083
Oxyt+Cheler				P<0.0083
control				

Вище можна бачити таблицю зі значеннями статистичної значимості різниці в середніх амплітудах для різних груп. Для всіх пар була знайдена статистично значима різниця, крім пари окситоцин і окситоцин + челеретрин.

По отриманих ерорбарах видно, що поодинці челеретрин пригнічує скорочення міометрію (зменшення амплітуди, площі), а окситоцин підсилює скорочення міометрію (збільшення амплітуди, площі). Пов'язано це з тим, що челеретрин є інгібітором протеїнкінази C, а окситоцин активує протеїнкіназу C і збільшує внутрішньоклітинну концентрацію  $Ca^{2+}$ . Челеретрин здатний проходити через цитоплазматичну мембрану і безпосередньо інгібувати протеїнкіназу C, таке інгібування відбувається досить швидко. Окситоцин діє на протеїнкіназу через G-білок: дисоціація  $\alpha$ -субодиниці, активація фосфоліпази C, розщеплення PIP<sub>2</sub> на DAG та IP<sub>3</sub>, IP<sub>3</sub> відкриває кальцієві канали на ЕПР, виходить  $Ca^{2+}$ , кальцій зв'язується з кальмодуліном і разом з DAG цей комплекс активує РКС. За раухнок того, що тут в цьому каскаді багато ланок, окситоцин підвищує амплітуду скорочення з певною часовою затримкою.

РКС підвищує амлітуду скорочення за рахунок того, що вона фосфорилює проміжні філаменти, білок кальдесмон, який в дефосфорильованому стані інгібує зв'язування міозину з актином, інші актинзв'язуючі білки. Якраз за рахунок фосфорилювання кальдесмону, скоріш за все, збільшується амплітуда скорочень.

Тоді стає зрозумілим той факт, що челеретрин зменшує амлітуду скорочень, а окситоцин збільшує, тому що вони впливають на протеїнкіназу С. Але виникає питання, чому сумарна дія окситоцину і челеретрину дає загалом підсилюючий ефект? Тут точно сказати важко, але можливе таке пояснення: якусь частину протеїнкінази С окситоцин все таки активує і відбувається "interplay" між ефектом інгібування челеретрина і активацією окситоцину. Але також відомо, що челеретрин інгібує  $Ca^{2+}$ -АТФази на мембрані ЕПР і плазматичній мембрані. А тому за рахунок того, що окситоцин підвищує, за описаним вище механізмом, концентрацію  $Ca^{2+}$ , а челеретрин зменшує

виведення  $Ca^{2+}$  з цитозолю, спостерігається підвищення амплітуди скорочення (за рахунок активності кінази легких ланцюгів міозину). Таким чином, ці дві речовини мають взаємодоповнюючу дію.