

артерии, кровоснабжающей относительно малоподвижный орган /печень/ и наименьшие - в кишечных артериях, кровоснабжающих перистальтирующий орган - тонкую кишку. Проведенное исследование свидетельствует, что стенки магистральных и экстраорганных артерий являются органами, активно реагирующими на воздействие экстремальных факторов внешней среды.

ХАРАКТЕР МОРФОЛОГИЧЕСКИХ ИЗМЕНЕНИЙ В МАЛЫХ СЛЮННЫХ ЖЕЛЕЗАХ БЕЛЫХ КРЫС ПРИ КРАТКОВРЕМЕННОМ ВЕНОЗНОМ ЗАСТОЕ

Ю.П.Костиленко, Е.А.Девяткин

Полтавский медицинский стоматологический институт

Экспериментальное моделирование венозного застоя в органах головы животных /10 белых крыс/ осуществлялось путем двусторонней кратковременной окклюзии внутренних яремных вен под тиопенталовым наркозом. Этаназию производили передозировкой новокаинового раствора тиопентала натрия, вводимого внутривенно. Материал /слизистая оболочка неба/ фиксировали в 4% растворе глутарового альдегида при pH=7,4, а затем - в 1% растворе четырехоксида осмия. После отмывки и дегидратации кусочки ткани пропитывали и заключали в Эпон-812. Часть блоков служили для получения полутонких срезов, окрашиваемых толуидиновым синим. Ультратонкие срезы получены на ультратоме УМТШ-7. Изучали и фотографировали объекты на электронном микроскопе ПЭМ-100.

Результаты исследования свидетельствуют, что венозный застой приводит к сильной гидратации межклеточного и вокругпротокового интерстициального пространства и расширению лимфатических микрососудов, что сопровождается отчетливо выраженной дилатацией собирающих и коллекторных венул. Не менее заметные изменения отмечают со стороны железистого эпителия, выражающиеся в истончении стенки ацинусов, образовании в них сквозных отверстий и сильном расширении внутренних просветов ацинусов и внутривенных протоков.

ПОРІВНЯЛЬНА ХАРАКТЕРИСТИКА ДЕЯКИХ МЕТОДІВ НЕЙРОРАФІЇ

Г.В.Костинський

Медичний інститут української асоціації народної медицини

Регенерація нервових провідників є достатньо вивченим процесом. При цьому відновлення нервових зв'язків багато в чому залежить від характеру утвореної регенераційної нерви, що являє собою своєрідну ділянку регенеруючого нерву, особливості будови якої та її послідовучі перетворення багато в чому обумовлюють морфофункціональний результат операції. В цій роботі був вивчений процес відновлення нервових зв'язків після звичайної нейрорафії, після реінервації по Брунеллі та після використання оригінальних методик, захищених авторськими свідоцтвами. При цьому проводили повноцарову інтрамуральну реінервацію з розщепленням кінців контралатерального нерву, що використовувався для цього, а також здійснювали одночасно механічне подраження між'язової сполучної тканини для більш енергійного протікання процесів регенерації.

В результаті проведеного дослідження показано, що використання оригінальних методів реінервації призводить до більш швидкої організації регенераційної нерви і, як наслідок, до більш повноцінного відновлення нервом'язових зв'язків за менший період спостереження.

Застосування вивчених методів реінервації в мікрохірургічній клініці дало можливість зробити висновок також і про більш ефективне відновлення функції оперованих м'язів в більш стислий період. Все це дає можливість рекомендувати вищевказані способи реінервації для широкого впровадження в хірургічну практику.