

стве диагностического теста может иметь большое практическое значение в клинике для разработки индивидуализированного лечения и определения прогноза у больных ОИМ

Тернопольский медицинский институт

Поступила 12/VII 1987 г.

Ի. Ի. ՄՅԱԳՎՈՎ, Վ. Ռ. ՏՐՈՅՑՈՒԿ, Մ. ՅԱ. ՅԱՆՆԻՑԿԱՅԱ

α_1 -ՊՐՈԹԵԻՆԱԶԻ ԻՆՀԻԲԻՏՈՐԸ ՄՐՏԱՄԿԱՆԻ ԻՆՅԱՐԿՏԻ ԺԱՄԱՆԱԿ

Ա մ փ ն փ ն ի մ

Աշխատանքում ներկայացված են սրտամկանի սուր ինֆարկտով հիվանդների արյան շիճուկում α_1 -ИП քանակի հետազոտման տվյալները: Այս հետազոտությունը կարելի է կիրառել կլինիկաներում, որպես էքսպրես-մեթոդ, որը կտա լրացուցիչ ինֆորմացիա բուժման տակտիկայի մշակման և կանխորոշման համար:

I. I. Myagkov, V. R. Trotsyuk, M. Ya. Yasnitskaya

α_1 -Inhibitor of Proteinases in Myocardial Infarction

S u m m a r y

The results of the studies of α_1 -IP in the blood serum of patients with acute myocardial infarction are brought in the paper. The method suggested can be applied in the clinics as an express-method for obtaining the additional information, which will be of great use in working out the tactics of treatment and prognosis of the disease.

УДК 591.482

В. А. САВРО, Л. Д. САВЕНКО

ВЗАИМОСВЯЗЬ СТРУКТУРНЫХ ПРЕОБРАЗОВАНИЙ СПИННОГО
МОЗГА С ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ
СИСТЕМЫ В ФИЛОГЕНЕЗЕ

Сравнение структурных взаимоотношений в спинном мозге показывает, что у низших позвоночных (амфибии, пресмыкающиеся) в двигательных центрах плотность капиллярной сети не превышает $\bar{X}=389,4$ мм в мм³. В радиусе 25 мкм от тел крупных нейронов расположено 2—3 отрезка капилляров, нейроны средних и мелких размеров в этой зоне имеют 1—2 отрезка капилляров.

Большинство капилляров отличается тонкой базальной мембраной. Поверхность эндотелия, обращенная в просвет капилляра, в некоторых местах образует выступы (ворсинки) различной конфигурации и величины. Ворсинки чаще образуются в местах стыка двух эндотелиальных

клеток. Эндотелиальные клетки разделены широкими щелевидными пространствами, короткие лабиринты которых ведут к базальной мембране. В цитоплазме эндотелия, как правило, находятся микропиноцитозные везикулы.

У высших позвоночных нейроны спинного мозга кровоснабжаются значительно лучше, чем у низших. Так, у птиц плотность капиллярной сети в изучаемых отделах $\bar{X}=597,2$ мм, а у млекопитающих до $\bar{X}=928,6$ мм в мм³. Вокруг крупных нейронов в радиусе 25 мкм расположено 4—8 отрезков капилляров. Большинство из них находится на расстоянии 3—10 мкм от тел нейронов, закручиваясь вокруг них. Средние и мелкие нейроны в этой зоне получают 2—4 отрезка капилляров.

Просвет капилляров уменьшается на участках, где 2 крупных ядра эндотелиоцитов расположены симметрично друг против друга. В цитоплазме эндотелиоцитов при этом находится большое количество светлых вакуолей различной величины. Некоторые из них вплотную прилегают к базальной мембране, которая здесь резко истончена. Очевидно, на таких участках капиллярного русла за счет сужения просвета капилляров скорость кровотока снижается и создаются наиболее благоприятные условия для обмена веществ между кровью и тканью мозга.

Ультраструктура капилляров спинного мозга свидетельствует о том, что у низших позвоночных транспорт веществ из крови осуществляется преимущественно через широкие короткие щелевидные пространства между эндотелиоцитами. У высших позвоночных кровотоки в капиллярах, по-видимому, может регулироваться самопроизвольно в местах противостояния ядер эндотелиоцитов при изменениях просвета капилляров под влиянием набухания-отбухания эндотелиоцитов.

Разрушение миндалевидного тела у высших позвоночных (кошка) сопровождается главным образом реактивными и (реже) деструктивными изменениями нейронов симпатических ядер спинного мозга, а также незначительным урежением густоты их нервных клеток.

Изменения ЭКГ характеризуются удлинением электрической систолы желудочков и увеличением частоты сердечных сокращений, изменениями амплитудных параметров волны Q, сегмента S-T и волны T.

Таким образом, становится очевидным, что в филогенезе создаются морфологические предпосылки для улучшения жизнеобеспечения нейронов спинного мозга. Одним из координаторов двигательной и симпатической активности (а, следовательно, и деятельности сердечно-сосудистой системы) у высших позвоночных является миндалевидное тело головного мозга, влияющее определенным образом на тесно функционально взаимосвязанные двигательные и вегетативные центры спинного мозга.

Ворошиловградский педагогический институт,
Ворошиловградский медицинский институт

Поступило 16/VII 1987 г.

Վ. Ա. ՍԱՎՐՈ, Լ. Ժ. ՍԱՎԵՆԿՈ

ՖԻԼՈՑԵՆՆՈՒՄ ՈՂՆՈՒՂԵՂԻ ԿԱՌՈՒՑՎԱԾՔԱՅԻՆ ՓՈԽԱԿԵՐՊՈՒՄՆԵՐԻ
ՓՈԽԱՊԱԿՑՈՒԹՅՈՒՆԸ ՍԻՐՏ-ԱՆՈՒԹՅԱՅԻՆ ՀԱՄԱԿԱՐԳԻ
ԳՈՐՄՈՒՆՆՈՒԹՅԱՆ ՀԵՏ

Ա մ փ ո փ ո լ մ

Ֆիլոգեննզում ողնուղեղի մազանոթային մատակարարումը փոփոխվում է կախված նեյ-
րոնների ֆունկցիոնալ ակտիվության աստիճանից:

Բարձրակարգ ողնաշարավորների դիսուղեղի նշան մարմինը ազդում է սրտի զործու-
նեության վրա ողնուղեղի սիմպաթիկ կենտրոնների միջոցով:

V. A. Savro, L. D. Savenko

Interaction of the Structural Reorganizations of the Spinal Cord with the Activity of Cardiovascular System in Phylogenesis

S u m m a r y

The capillary supply of the spinal cord changes in phylogenesis is dependent on the degree of the neurons' functional activity.

The amygdaloid body of the brain in higher vertebrates influences the cardiac activity through the sympathetic centers of the spinal cord.

УДК 617.553—889(088.8)

Н. И. КУЛИШ, Н. Ф. ХОМЕНКО, В. И. НИКОЛАЕВ

ТОПОГРАФО-АНАТОМИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ НОВОГО СПОСОБА КАТЕТЕРИЗАЦИИ НИЖНЕЙ ПОЛОЙ ВЕНЫ

Нами проведены экспериментальные исследования на 59 собаках, из них на 37 животных разрабатывался внебрюшинный доступ к нижней полой вене и изучались морфологические изменения стенки вены—как следствие ее пункции, на 22—новый способ катетеризации нижней полой вены. Исследованиями установлено, что лучшим доступом является продольный разрез кожи от нижнего края XII ребра до гребня подвздошной кости по наружному краю выпрямителя позвоночника. Вскрывали переднюю стенку грудно-поясничной фасции. Под XII ребром в медиальном отделе рассекали реберно-позвоночную связку (по а. с. № 1138137) [1], оттесняли выпрямитель позвоночника кзади, что позволяло вскрыть глубокий листок грудно-поясничной фасции и проникнуть между квадратной и поясничной мышцами в забрюшинное пространство. Таким образом обнажали нижнюю полую вену.