

STUDY OF THE SHIFTS OF SOME MORPHOFUNCTIONAL INDICES OF THE HEART IN EXPERIMENTAL MYOCARDIAL INFARCTION AND PHARMACOSTIMULATION

The results of electron stereometric and cardiographic investigations are brought concerning the effect of natrium nucleinate combined with E vitamin on the reduction processes of the rabbit's affected myocardium. It is established that these preparations facilitate the stimulation of the intracellular regeneration and normalization of the hemodynamical indices.

ЛИТЕРАТУРА

1. Билич Г. Л., Михайлец Г. А., Лисочкин Б. Г. и др. В кн.: Фармакологическая регуляция регенераторных процессов в эксперименте и клинике. Йошкар-Ола, 1978, стр. 114.
2. Демин А. А., Крылов В. В. Кардиология, 1975, 7, стр. 93.
3. Кактурский Л. В., Бескровнова Н. Н., Кудрин А. Н. и др. Кардиология, 1976, 11, стр. 31.
4. Меерсон Ф. З., Коган В. Е., Козлов Ю. П. и др. Кардиология, 1982, 2, стр. 41.
5. Меерсон Ф. З. Адаптация, стресс и профилактика. М., 1981.
6. Николаева Л. Ф., Черепаченко Н. М., Соколова Р. И. и др. Кардиология, 1975, 10, стр. 124.
7. Пауков В. С., Филатова М. И. Арх. патол., 1974, 1, стр. 37.
8. Прашквявичус А. К. Автореф. докт. дисс. Рига, 1971.
9. Саркисов Д. С. Кровообращение, 1972, 3, стр. 5.
10. Чазов Е. Н. Тер. архив, 1973, 12, стр. 32.
11. Чазов Е. И. Тер. архив, 1974, 6, стр. 3.
12. Goldstein M. A., Sordahl Z. A., Schwart Z. A. J. moll. cell. Cardiol., 1974, 6, 265.
13. Kety S. Amer. Heart. J., 1949, 38, 321.
14. Polezhaev Z. V. Folia Biol., 1980, 28, 3.
15. Richier G. M., Kelnler A. J. Cell. Biol., 18, 1933.

УДК 616.633.66:611.839

Г. С. АРЕВШАТЯН

МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ГАССЕРОВЫХ УЗЛОВ ПРИ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОМ ДИАБЕТЕ

Экспериментальными исследованиями установлено, что причинами, вызывающими заболевания полости рта, являются нейродистрофические изменения в гассеровых узлах, дисциркуляторные сосудистые сдвиги и склероз сосудов, что обусловлено нарушением обменных процессов при сахарном диабете.

В литературе имеется большое число работ, свидетельствующих о нейродистрофических изменениях в гассеровых узлах при некоторых инфекционных заболеваниях [1—3, 6]. Рядом авторов [4, 5, 7] также установлено, что гассеровы узлы претерпевают значительные изменения также и при диабете, однако вопрос этот освещен недостаточно полно.

Поэтому мы задались целью изучить полость рта у животных с экспериментальным аллоксановым диабетом.

Материал и методика

Экспериментальные данные были получены на основании наблюдений над 30 подопытными и 10 контрольными кроликами.

Сахарный диабет у подопытных животных вызывали внутривенными инъекциями 5%-го раствора аллоксана из расчета 150 мг на 1 кг живого веса.

Взятый на 17, 64 и 156-е сутки материал для патоморфологического исследования в зависимости от метода последующего окрашивания фиксировался в нейтральном формалине, жидкости Карнуа, абсолютном спирте и заливался в парафин. Часть материала, предназначенная для импрегнации, обрабатывалась по Бильшовскому-Гроссу, гематоксилин-эозином, пикрофуксином по Ван-Гизону.

Результаты и обсуждение

У подопытных животных на 17-е сутки отмечается некоторое распыление тигроидного вещества. Ядра ганглиозных клеток контурируются нечетко. Местами отмечается выраженный перичеселлюлярный отек (рисунок).



Рис. 1 а. Гассеров узел. Выраженный отек вокруг ганглиозных клеток.
б. Пикноз отдельных нейронов (окраска по Бильшовскому-Гросс $\times 400$).

К 64-му дню в цитоплазме некоторых ганглиозных элементов субстанция Ниссля имеет преимущественно периферическое расположение. При окраске по Бильшовскому-Гросс отчетливо проявляется перичеселлюлярный отек. При окраске по Ниссля в ганглиозных элементах гассерового узла отмечается слабовыраженное распыление тигроидной субстанции. В отдельных клетках наблюдаются явления тигролиза. Вокруг тела отдельных нейронов отмечается умеренно выраженный перичеселлюлярный отек (рис. 1а).

Введение аллоксана к 156-ым суткам вызывает выраженное сморщивание некоторых нейронов. В целом ганглиозные элементы атрофичны, глиальная ткань разросшаяся, ядра нейронов пузырькообразные, содержат одно ядрышко, имеющее центральное расположение (рис. 1б).

В литературе мы не встречали сообщений о том, являются ли изменения в нервной и сосудистой системе при диабете первичными или они являются следствием нарушения обмена. Однако наши данные свидетельствуют о значительных дистрофических изменениях, происходящих в нервных тканях. При этом в ганглиозных клетках гассерового узла наступают серьезные нейродистрофические процессы, проявляющиеся в основном хроматолизом, атрофией и пикнозом ганглиозных клеток.

Необходимо отметить, что у подопытных кроликов, как правило, субстанция Ниссля выражена незначительно, что свидетельствует об ослаблении специфической деятельности нейронов.

Таким образом, нейродистрофические явления в гассеровых узлах, дисциркуляторные сдвиги и склероз сосудов—все это свидетельствует об их роли в развитии патологии полости рта при сахарном диабете.

Кафедра терапевтической стоматологии
Ереванского медицинского института

Поступила 16/II 1983 г.

Հ. Ս. ԱՐԵՎՇԱՏՅԱՆ

ԳԱՍԵՐՅԱՆ ՀԱՆԳՈՒՅՑՆԵՐԻ ՄՈՐՖՈԼՈԳԻԱԿԱՆ ՓՈՓՈԽՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԸ ՓՈՐՁԱՐԱՐԱԿԱՆ ԴԻԱԲԵՏԻ ԴԵՊԵՆՏ

Փորձարարական աշխատանքների արդյունքից պարզվում է, որ բերանի խոռոչի փոփոխությունները, հատկապես պարագոնտոզը, սերտորեն կապված են գասերյան հանգույցի փոփոխությունների հետ, որի հիմքում ընկած են նյութափոխանակության խանգարումները, ինչպես օրինակ շաքարախտի ժամանակ:

H. S. AREVSHATIAN

MORPHOLOGIC CHANGES OF GASSERIAN GANGLIONS IN EXPERIMENTAL DIABETES

By experimental investigations it is established that the neurodystrophic changes in the gasserian ganglions, discirculatory vascular shifts and sclerosis of vessels, caused by metabolic disturbances in diabetes mellitus, may become the cause of the diseases of the oral cavity.

Л И Т Е Р А Т У Р А

1. Бугаева М. Г. Научная конференция по проблеме физиолог. и патолог. пищеварения. М., 1961, стр. 36.
2. Вишневская О. П. Дисс. канд. Л., 1946.
3. Шаботинский Ю. М. ДАН СССР, 1951, 1, 80, стр. 101.
4. Каринцкий В. И. Тезисы докл. научной конференции Московского стоматологического института. М., 1955, стр. 30.
5. Никитин С. А. Стоматология, 1955, 5, стр. 3.
6. Эбнер М. Э. Стоматология, 1946, 3, стр. 28.
7. Allen W. J. Neurol., 1925., 1925, 39, 325.