

## ХАРАКТЕР СТРУКТУРНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ В НЕБНЫХ ЖЕЛЕЗАХ ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ БОЛЬШИХ СЛЮННЫХ ЖЕЛЕЗ

*Ю. П. КОСТИЛЕНКО, В. А. БОНДАЛЕТОВ, Е. А. ДЕВЯТКИН,  
Г. А. ШКУРУПИЙ (Полтава)*

У белых крыс-самцов, массой 180—250 г, оперативным путем под наркозом производилось тотальное удаление больших слюнных желез. Материал для исследования взят через 2 недели после оперативного вмешательства в конце, начале и в средней точке 3-часового цикла, который воспроизводился в течение последних 2 суток с целью выработки секреторной деятельности пищеварительных желез, приспособленной к периодическому повышению пищеварительных реакций.

Данная работа проведена с целью получения новых дополнительных фактов, позволяющих в достаточной мере убедительно обосновать выдвинутую нами ранее гипотезу о наличии в железах механизмов, обеспечивающих прямой перенос жидкости через железистый эпителий при развитии рабочей гиперемии и в наличии в стенке железистых трубок структур, способствующих этому процессу.

Исследование проведено методами морфометрического анализа серийных выборок полутонких срезов и многослойной пластической реконструкции.

Результаты исследований однозначно свидетельствуют об отсутствии морфологических признаков, которые подтверждали бы возможность повышения секреторной деятельности небных желез за счет процессов пролиферации железистого эпителия.

В докладе приводятся полученные нами факты, которые подтверждают положение о том, что малые слюнные железы в состоянии обеспечивать полость рта необходимым количеством слюны за счет повышения юктацеллюлярного переноса жидкости через железистый эпителий.

## НЕЙРОТКАНЕВЫЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ В ПОПЕРЕЧНО- ПОЛОСАТОЙ МЫШЦЕ ПРИ РАЗЛИЧНЫХ СПОСОБАХ ЕЕ МИКРОХИРУРГИЧЕСКОЙ РЕИННЕРВАЦИИ

*Г. Б. КОСТИНСКИЙ, Ю. С. ЛИСИЧУК, К. С. КАБАК,  
В. И. КРИЧЕВСКИЙ (Киев)*

Целью настоящего исследования явилось изучение процессов реиннервации скелетных мышц при различных способах их микрохирургической невротизации. Эксперимент был проведен на 75 белых крысах, разделенных на 3 группы. У всех животных проводилась денервация латеральной головки икроножной мышцы.