

РОЛЬ ЦИТОМЕДИНОВ СЛЯННОЙ ЖЕЛЕЗЫ В РЕГУЛЯЦИИ РЕГЕНЕРАТОРНЫХ ПРОЦЕССОВ ПОДНИЖНЕЧЕЛЮСТНЫХ ЖЕЛЕЗ

ИУКОВА М.Ф., СОКОЛЕНКО В.Н., СИЯЕНКО Ю.И.

Фтористая интоксикация, различные виды экспериментального воспаления (травматического, асептического, аутоиммунного) вызывают атрофию поднижнечелюстной слюнной железы за счет деструкции клеток и их дистрофии.

Введение опытным животным комплекса полипептидов, выделенных из ткани поднижнечелюстной слюнной железы, сопровождается постепенным восстановлением нормальной структуры органа, которое в зависимости от степени атрофических изменений происходит либо за счет внутриклеточной регенерации, либо за счет ее сочетания с диффузной пролиферацией эпителиальных клеток.

По нашему мнению развитие патологии в тканях слюнных желез сопровождается изменением состояния регуляторных механизмов, обеспечивающих поддержание клеточного и тканевого гомеостаза. Из литературных источников известно, что при органной патологии нарушается местная полипептидная регуляция, проявляющаяся в снижении количества и удельного веса цитомединов. Поэтому введение комплекса полипептидов из тканей слюнной железы способствует восстановлению полипептидного спектра цитомединов и их удельного веса. С этим, по-видимому, связана активация всех клеточных и внутриклеточных механизмов регенерации, направленных на устранение последствий развившейся патологии.

Таким образом, проведенные эксперименты подтверждают наличие цитомединовой регуляции в слюнных железах, состояние которой нарушается при их патологии и восстанавливается после введения комплекса полипептидов, выделенных из intactных слюнных желез.