

ПОЛТАВСКОЕ ОБЛАСТНОЕ ПРАВЛЕНИЕ ВСЕСОЮЗНОГО
НАУЧНОГО МЕДИКО-ТЕХНИЧЕСКОГО ОБЩЕСТВА
ОБЛАСТНОЙ ДОМ НАУЧНО-ТЕХНИЧЕСКОГО ПРОГРЕССА В МЕДИЦИНЕ
ПОЛТАВСКИЙ ОБЛАСТНОЙ ОТДЕЛ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ПОЛТАВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ
ИНСТИТУТ

НАУЧНО-ТЕХНИЧЕСКИЙ ПРОГРЕСС, ОХРАНА ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ,
ФУНДАМЕНТАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ МЕДИЦИНЫ И БИОЛОГИИ
(тезисы докладов областной научно-практической конференции)

Полтава - 1938

ОСОБЕННОСТИ МОДЕЛИРОВАНИЯ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА ПРИ РАЗЛИЧНЫХ ТИПАХ КРОВΟΣНАБЖЕНИЯ СЕРДЦА

Э. В. Моргун, С. Н. Бабенко, А. Н. Скрипников

Настоящее исследование посвящено вопросу создания экспериментальной модели инфаркта миокарда, которая позволяет воспроизвести на животных данное заболевание и проследить по стадиям структурные и функциональные изменения, происходящие в сердце. На адекватность создаваемой модели влияет тип кровоснабжения сердца животного (левосторонний и правосторонний), а также уровень перевязки.

Изучение изменчивости венечных артерий проводилось нами на сердцах 30 беспородных собаках методом макро-микроскопической препаровки. В результате исследования уровней отхождения коронарных артерий установлено, что у животных правосторонний тип кровоснабжения встречался в 35% случаев (II собак), а левосторонний в 65% (I9 собак). Преобладание левостороннего типа кровоснабжения сердца у животных является более неблагоприятным для проведения операции создания экспериментального инфаркта, т. к. перевязка передней межжелудочковой ветви левой венечной артерии вызывает обширную ишемию, что фиксировалось нами на ЭКГ и может привести к гибели животного. Испытав различные уровни перевязки (в верхней, средней, нижней трети), мы считаем самым оптимальным местом перевязки артерии границу верхней и средней трети. Перевязка на этом уровне ведет к развитию ишемии и инфаркта в передней стенке левого желудочка.

НАУЧНО-ТЕХНИЧЕСКИЙ ПРОГРЕСС, УСТОЙЧИВОСТЬ ЭМОЦИОНАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ОСОБЕННОСТЕЙ ЛИЧНОСТИ И ЕЕ РОЛЬ В РЕГУЛЯЦИИ АГРЕГАТНОГО СОСТОЯНИЯ КРОВИ

Э. В. Моргун

Научно-технический прогресс изменил специфику современной жизни - резко увеличил время, в течение которого человек находится в состоянии эмоционального напряжения. Специфика производства требует учета индивидуально-психологической устойчивости организма к эмоциональному напряжению. Особую роль в устойчивости организма к различным патологическим воздействиям играет система агрегатного состояния крови. Оно, в частности, зависит от реакции сосудистой стенки освобождать в кровотоке различные гемокоагулиру-

щие соединения. Можно было полагать, что эти различия связаны с индивидуально-типологическими особенностями личности /эмоционально-психологической устойчивостью и экстравертированностью/.

Нами установлено, что показатели гемокоагуляции и фибринолитической активности изменяются у различных групп людей неодинаково. У экстравертированных эмоционально-неустойчивых лиц из сосудистой стенки выделяется больше антикоагулянтов, чем у интровертированных эмоционально-устойчивых лиц и тем более у интровертированных эмоционально-неустойчивых людей. У лиц экстравертированных эмоционально-устойчивых, наоборот, было обнаружено повышенное выделение тромбопластина из сосудов.

У всех групп людей независимо от их индивидуально-типологических особенностей мы наблюдали выделение из сосудов фибринолитических компонентов. Однако, наибольшая их реакция выражена у экстравертированных эмоционально-неустойчивых лиц.

Таким образом, агрегатное состояние крови на изменения внешней среды отличается у лиц с различными индивидуально-типологическими особенностями личности и обусловлено неодинаковой реакцией сосудистой стенки на стрессорный раздражитель, что должно учитываться врачами в условиях производства при профотборах.

УЛЬТРАСТРУКТУРНЫЙ АНАЛИЗ ЖЕЛЕЗИСТЫХ КЛЕТОК СЛЕЗНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НОВОРОЖДЕННЫХ ЧЕЛОВЕКА

И. В. Мысляк

Слезная железа в организме человека играет важную роль. От ее работы зависит нормальная функция глаза. При заболеваниях слезного аппарата структуры глаза становятся уязвимыми для многих вредных воздействий внешней среды. Между тем морфология слезных желез человека изучена недостаточно. Под воздействием факторов внешней среды в первую очередь возникают изменения в железе на ультраструктурном уровне.

Нами установлено, что по тинкториальным и ультраструктурным признакам железистые клетки слезной железы новорожденных человека условно можно разделить на три вида. Одни из них образуют стенку общедольковых и центральных внутридольковых протоков. Другие являются принадлежностью внутридольковых терминальных протоков, а третьи входят в состав стенки промежуточных железистых