

крові ЦК попереджував підвищення її активності в нижньощелепній кістці і сприяв зростанню активності ЛФ порівняно до контролю, що непрямо вказує на його регулюючий вплив на функцію остеобластів і остеокластів. Одночасно ЦК затримував зниження вмісту кальцію в нижній щелепі.

Таким чином, церебрократ виявив протекторний ефект відносно метаболізму в кістковій тканині нижньої щелепи в умовах хронічного ЕБС та його позданні з травмою нижньощелепної кістки, що підтверджується морфологічними дослідженнями (Волошина Л.І., 1995).

## СОСТОЯНИЕ СЛЮННОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИ КОРРЕКЦИИ ОСТРОГО СТРЕССА ПЕПТИДНЫМ ФАКТОРОМ НЕОКОРТЕКСА

*Т.А.Девяткина, Ж.Ю.Боярская, Е.М.Важничая, Г.Н.Москаленко*

*Украинская медицинская стоматологическая академия, г.Полтава*

Ткань слюнной железы отличается высокой чувствительностью к стрессорным влияниям (Ю.И.Борисенко, 1993). Нарушения функции слюнных желез сопровождается изменениями в химическом составе слюны, ее ферментных и иммунных свойствах. Сведения о возможностях коррекции функции слюнных желез при стрессе ограничены. Влияние экстракта неокортекса животных (ЭН) SNC на состояние слюнных желез в условиях острого стресса ранее не исследовалось. Цель работы — изучить уровень перекисного окисления липидов (ПОЛ) и антиоксидантной (АО) защиты в ткани слюнной железы при остром эмоционально-болевым стрессе (ЭБС) и его коррекции ЭН. Пептидный фактор SNC вводили животным внутривентриально в дозе 1 мг/кг массы тела за 30 минут до стрессорного воздействия. Определяли относительную массу слюнной железы, а также накопление в ней ТБК-реагирующих продуктов и активность АО ферментов супероксиддисмутазы (СОД) и каталазы (Кат). Острый ЭБС вызывал увеличение массы слюнной железы на 37% по сравнению с показателями интактных животных. В гомогенате ткани железы наблюдалось повышение уровня ТБК-реактантов и активности СОД, что свидетельствует об активации ПОЛ и напряжении АО защиты в органе. Профилактическое введение ЭН животным не оказывало существенного влияния на массу слюнной железы по сравнению с таковой у крыс, перенесших стресс. При этом пептидный фактор неокортекса предупреждал стрессорную активизацию СОД и Кат, однако уровень вторичных продуктов ПОЛ (ТБК-реактанты) был выше, чем при стрессе без введения пептидного фактора. Можно полагать, что эффекты SNC обусловлены наличием в его составе комплекса регуляторных пептидов, которые оказывают прямое действие на ткань слюнной железы и опосредованное через активацию процессов возбуждения в ЦНС (А.Н.Макаренко, 1994). Таким образом, установлена способность ЭН SNC модифицировать состояние слюнной железы при остром стрессе, что является предпосылкой для изучения свойств ЭН применительно к проблемам стоматологии.