

ОСОБЕННОСТИ НЕКОТОРЫХ НЕРВНО-РЕФЛЕКТОРНЫХ СВЯЗЕЙ ИЛЕОТРАНСПЛАНТАТА У ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНЫХ ЖИВОТНЫХ ПОСЛЕ ИЛЕОКОЛОПЛАСТИКИ И ИЛЕОРЕКТОПЛАСТИКИ

Доцент В. М. ВЕЛИЧЕНКО

Из кафедры госпитальной хирургии (зав. — профессор И. Б. Олешкевич) и института физиологии АН БССР (директор — профессор И. А. Булыгин)

1. В литературе описаны нервно-рефлекторные связи между тонким и толстым отделами кишечника, интероцептивные влияния с тонкого и толстого кишечника на моторную функцию желудка и секреторную функцию слюнных желез. И. А. Булыгин (1949) установил закономерности интероцептивных влияний и определил некоторые механизмы интероцептивных рефлексов.

Однако в литературе не описаны особенности нервно-рефлекторных связей трансплантата из подвздошной кишки,

использованного для замещения сигмовидной и прямой кишок. В связи с этим, у 22 экспериментальных животных (собак) мы произвели некоторые исследования по изучению рефлекторных влияний с илеотрансплантата на подвздошную и сигмовидную кишки, на желудок и на слюноотделительную функцию околоушной слюнной железы.

2. Нами изучались интероцептивные связи илеотрансплантата с подвздошной и сигмовидной кишками и желудком. В опытах установлено, что всякое раздражение слизистой илеотрансплантата оказывает влияние на моторную функцию сигмовидной и подвздошной кишок. В абсолютном большинстве случаев имело место тормозящее рефлекторное влияние, а в отдельных случаях наблюдалось увеличение амплитуды кишечных сокращений.

Раздражение рецепторов илеотрансплантата, как правило, вызывало кратковременное прекращение или замедление движений желудка.

3. Воздействие на слизистую илеотрансплантата химическими или механическими раздражителями в подавляющем большинстве опытов вызывало слабовыраженный пусковой эффект на слюноотделительную функцию околоушной слюнной железы.

Аналогичное воздействие на рецепторы илеотрансплантата во всех опытах оказывало заметное влияние на текущее слюноотделение околоушной слюнной железы. Как правило, слюноотделение временно прекращалось, а затем продолжалось с прежней интенсивностью или уменьшалось на время всего опыта, не достигая исходных показателей.

4. В результате проведенных исследований, мы установили, что илеотрансплантат, использованный для замещения сигмовидной и прямой кишок, оказывает ясно выраженное нервно-рефлекторное влияние на моторную функцию кишечника и желудка, на слюноотделительную функцию околоушной слюнной железы, а в некоторых случаях и на скелетную мускулатуру.

Это свидетельствует о том, что илеотрансплантат, помещенный в иные физиологические условия (вместо сигмовидной и прямой кишок) сохраняет достаточную активность и находится в тесных рефлекторных взаимосвязях с другими органами пищеварения.