

Таким образом, после травмы теменной доли происходит нарастание её кровоснабжения, а также усиливается активность дыхательных ферментов.

НЕРВНЫЕ РЕЦЕПТОРЫ СЕРДЦА В УСЛОВИЯХ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЙ ПАТОЛОГИИ

И.И. Бобрик (Киев)

Научные направления, как известно, развиваются циклично и асимметрично. Изучение нервной системы на кафедре анатомии человека Национального медицинского университета на протяжении 160 лет его существования прошло следующие этапы: макроскопическое изучение нервной системы (А.П. Вальтер, 40-50 гг. XIX ст.), макро-микроскопическое изучение центральной нервной системы (В.А. Бец, 60-70 гг. XIX ст.), макро-микроскопическое изучение ЦНС (И.И. Чайковская, И.Е. Кефели, А.А. Архипович, М.П. Сухецкая, Ю.А. Болгов, 50-70 гг. XX ст.), ЦНС (гипофиз - М.В. Морин - 80-е гг.).

Нами изучены периферические отделы вегетативной нервной системы. В частности, при изучении нервных окончаний в эндокарде предсердий экспериментальных животных и человека после операций на желудке, нами обнаружены следующие реактивные изменения. В рецепторах сердца через сутки возникают наплывы нейроплазмы, варикозные вздутия в претерминалях и терминалях усовидных, кустиковых и клубочковых рецепторах эндокарда. Эти явления на вторые сутки у части рецепторов значительно увеличиваются, другая часть рецепторов остается в неизменном виде. На третьи сутки в части рецепторов возникают деструктивные изменения вплоть до фрагментации и полного распада. Гибель рецепторов наблюдается на протяжении 3-7 суток, при этом в некоторых случаях встречаются отторжения рецептора. После стабилизации деструктивных процессов в рецепторах на протяжении 2 и 3 недели после операции в желудке отмечаются признаки их регенерации. Эти процессы требуют дальнейшего исследования. В настоящее время кафедра начинает исследования развития как периферической, так и центральной нервной системы в раннем онтогенезе человека.

УЛЬТРАСТРУКТУРНІ ОСОБЛИВОСТІ РОЗВИТКУ ВНУТРІШНЬООРГАННИХ ЛІМФАТИЧНИХ МІКРОСУДИН НА РАННІХ ЕТАПАХ ПРЕНАТАЛЬНОГО ОНТОГЕНЕЗУ ЛЮДИНИ

І.І. Бобрик, В.Г. Черкасов, О.О. Шевченко (Київ)

Первинні мікросудини типу протокапілярів утворюються внаслідок каналізації міжклітинних щілин в зонах агрегації мезенхімних клітин веретено-