

иях лечения больных
ленных четыреххлори-
з зонд в желудок в
ков (27), кроме того,
протяжении до трех
истологическое исслед-
а затем на 14-ый и

х контрольной групп-
азывает на наличие
о центральной части
но гистидин, также
явление наблюдалось
ение регенераторных
ии долек гипертро-
геляющимися ядрами.
живалась обильная
цитов.

ючение, что приме-
гепатите, вызванном
ленный положитель-

—6 дни) указывает
х случаях, когда в
ссы, сопровождаю-
когена и централь-

ic Hepatitis

al therapeutic effect
are, however, ex-
ical changes occur-
ed to carbon tetra-
ntramuscular injec-
eeks. The morpho-
he first week, and
epatitis induced by

1 — 6th day) indi-
here there are con-
fat dystrophy, loss

иї. Іноді відмічається підвищена концентрація інозену в мозку. В
таких умовах при наркозі зникає заживлення, що відбувається під
впливом нітрогену. Відсутність заживлення може бути викликано відсутністю
заживлення мозку, але відсутність заживлення може бути викликано відсутністю
заживлення мозку, але відсутність заживлення може бути викликано відсутністю

Вплив морфійно-ефірного наркозу на споживання цукру крові корою головного мозку

Г. Е. Батрак і А. З. Фрейдліна

Автори клітинних теорій наркозу та їх послідовники вважають, що
наркоз є окремою формою отруєння організму наркотиками.

Динаміку засинання під час наркозу вони пояснюють послідовним
пригніченням життедіяльності клітин різних відділів центральної нер-
вової системи. Факти свідчать про те, що життедіяльність тканин мозку
під час наркозу не припиняється.

Досліди, проведені у лабораторії, якою керує академік А. В. Пал-
ладін, показали, що у тварин в стані ефірного наркозу активність ферментів мозку, зокрема фосфорилази, не тільки не зменшу-
ється, а навіть збільшується. Це приводить до збільшення в тканинах
мозку полісахаридів (Б. О. Хайкіна, Є. Є. Гончарова та Л. А. Михай-
ловська, 1952).

Ми поставили перед собою завдання показати вплив морфійно-
ефірного наркозу на споживання цукру крові корою головного мозку
собаки.

При виконанні цього завдання ми користувались методом антіо-
стомії Є. Лондона, який цілком відповідає вимогам динамічної біохі-
мії. Правда, він не дає повного уявлення про інтимні особливості тка-
нинного обміну, але водночас він незамінний при вивченні зовнішньо-
го обміну речовин між органами і навколишнім середовищем.

Рядом авторів (В. П. Комісаренко, Е. Алексенцева та ін.) було
встановлено, що вміст цукру в крові тварин (кролики, собаки) не є по-
стійним і час від часу змінюється. Було також встановлено, що коли-
вання рівня цукру крові відбуваються на процесі споживання цукру
корою головного мозку собаки (Г. Е. Батрак, А. Кравченко і Г. Гу-
ральник, 1950).

При проведенні наших досліджень нас, природно, цікавило питан-
ня, як відбувається цей процес у собак в стані морфійно-ефірного
наркозу.

Досліди були проведені на 14 собаках. У відповідності з вимогами методу
Є. Лондона, собаки заздалегідь робили в стані наркозу трепанацию черепа, щоб
створити доступ до верхнього мозкового синуса, який збирає кров від кори мозку.

В день досліду тварині підшкірно вводили морфін (0,01 г/кг) і прив'язували до
столу в положенні на спині. Щоб мати уявлення про перебіг процесу споживання
цукру крові корою головного мозку при різних умовах досліду, ми порівнювали
кількість цукру в артеріальній крові, що притикає до кори, та у венозній крові, що
відтікає від неї. Артеріальну кров брали з сонної або з іншої артерії. Проби арте-
ріальної і венозної крові брали одночасно з інтервалами в 15 хв. Для визначення ви-
хідного стану брали п'ять проб до введення тварині ефіру. Потім вводили собакі
ефір і в стані глибокого наркозу брали сім проб крові. Нарешті, п'ять проб крові
брали після пробудження тварини від наркотичного сну.

Кількісне визначення цукру в крові провадили за методом Хагедорна — Іенсена.

В таблиці наведені середньоарифметичні показники, обчислені на основі результатів досліджень кожної тварини: при застосуванні одного морфіну наведено середньоарифметичний показник з п'яти проб, при морфійно-ефірному наркозі — з семи проб, і, нарешті, після пробудження тварини — з п'яти проб. В таблиці наведені також середньогрупові показники.

Середні показники споживання і віддачі цукру корою головного мозку собак в $\text{мг}\%$ при морфійно-ефірному наркозі

№ досліду	Вага собаки в кг	Морфін			Морфійно-ефірний сон			Після пробудження		
		Цукор в $\text{мг}\%$		Різниця	Цукор в $\text{мг}\%$		Різниця	Цукор в $\text{мг}\%$		Різниця
		Артеріальна кров	Венозна кров		Артеріальна кров	Венозна кров		Артеріальна кров	Венозна кров	
1	12,5	96,6	105,8	- 9,2	78,7	78,5	+ 0,2	55,6	46,4	+ 9,2
2	4,8	52,1	55,1	- 3,0	62,3	52,3	+ 10,0	66,0	74,2	- 8,2
3	4,8	84,0	74,8	+ 9,2	77,4	71,4	+ 6,0	76,0	54,0	+ 22,0
4	4,8	68,1	59,7	+ 8,4	162,0	147,5	+ 14,5	134,2	116,6	+ 17,6
5	9,6	163,8	181,8	- 18,0	114,9	106,7	+ 8,2	122,5	105,5	+ 17,0
6	8,8	132,8	119,2	+ 13,6	81,6	70,5	+ 11,2	42,2	32,2	+ 10,0
7	6,0	55,0	64,2	- 9,2	70,7	66,7	+ 4,0	78,8	70,6	+ 8,2
8	10,8	102,2	101,6	+ 0,6	92,4	94,1	- 1,7	98,0	87,6	+ 10,4
9	8,4	170,2	168,8	+ 1,4	131,5	131,7	- 0,2	81,2	90,4	- 9,2
10	7,2	146,8	170,0	- 23,2	154,0	153,3	+ 0,7	144,2	141,2	+ 3,0
11	10,2	77,6	88,8	- 11,2	114,0	110,0	+ 4,0	114,4	108,6	+ 5,8
12	7,6	85,8	72,8	+ 13,0	67,7	63,7	+ 4,0	118,6	100,4	+ 18,2
13	5,8	75,8	63,2	+ 12,6	63,7	60,2	+ 3,5	73,8	67,6	+ 6,2
14	10,5	101,6	113,4	- 11,8	124,7	130,7	- 6,0	118,8	110,8	+ 8,0
В середньому		100,9	102,8	- 1,9	99,7	95,5	+ 4,2	94,6	86,2	+ 8,4

При аналізі наведених у таблиці даних насамперед треба відзначити, що середній рівень цукру крові у окремих тварин піддослідної групи коливається у значних межах. В артеріальній крові вміст цукру коливався у піддослідних тварин в межах від 52,1 до 170,0 $\text{мг}\%$ із середньогруповим показником — 100,9 $\text{мг}\%$.

У венозній крові синуса, що відтікає від кори, при дії одного морфіну середній рівень цукру коливався в межах від 55,1 до 181,8 $\text{мг}\%$, при середньогруповому показнику — 102,8 $\text{мг}\%$.

У відповідності з основним принципом методу Лондона ми вважаємо, що дефіцит цукру у венозній крові, що відтікає від кори мозку, характеризує споживання його корою мозку. Зрозуміло, що збільшення кількості цукру у венозній крові, яка відтікає від кори головного мозку, свідчить про вихід його з тканин кори у кров.

З таблиці можна також бачити, що в першій фазі досліду, коли собаки були під впливом лише одного морфіну, споживання цукру крові було у них на протязі досліджуваного відрізу часу неоднаковим.

На основі порівняння середньогрупових показників, що характеризують артеріо-венозну різницю (100,9 і 102,8 $\text{мг}\%$), можна було б зробити висновок, що під впливом морфіну кора мозку віддає цукру більше, ніж споживає. Приріст цукру у відтікаючій від кори крові в середньому становив би 1,9 $\text{мг}\%$. Проте для такого висновку ми не мали достатніх підстав. Таблиця показує, що перевищення віддачі цукру корою в кров над його споживанням спостерігалось лише у семи собак

з 14. У сечуvalо йо
дати, що
вообігу, зм
реження
кров'яного
приклад, що
кора віддає
менший кіл
ревищє ві
живання і
його рівнен
системи у
спостереже
паркозу.

З табл
вміст цукру
неоднаково
4, 7, 10, 11,
№ 1, 3, 5,
(99,7 $\text{мг}\%$)

Сложн
ного наркоз
тікаючій ві
у попередн
(1,9 $\text{мг}\%$).
Це зрушенн
випадках сп
можна гада
ціонального
женої діяль
висновок на
цукру крові
кає істотних

У фазі
тенденцію до
них тварин з
повому пока
тікає від кори
110,8 $\text{мг}\%$ пр
вий показник
са і вказує в
будження та

Загальна
зі пробуджен
їх було 4 з 1
ня цукру кро
І. П. Павлов
при оцінці о
реактивні вла

Для хара
ння цукру кор
дослідів у ви

Аналіз од
них умовах т

азники, обчислені на
при застосуванні одно-
ник з п'яти проб, при
шті, після пробуджен-
ня кож середньогрупові

загального мозку собак в $\text{mg}\%$

Артеріаль- на кров	Після пробудження	
	Цукор в $\text{mg}\%$	Різниця
55,6	46,4	+ 9,2
66,0	74,2	- 8,2
76,0	54,0	+ 22,0
134,2	116,6	+ 17,6
122,5	105,5	+ 17,0
42,2	32,2	+ 10,0
78,8	70,6	+ 8,2
98,0	87,6	+ 10,4
81,2	90,4	- 9,2
144,2	141,2	+ 3,0
114,4	108,6	+ 5,8
118,6	100,4	+ 18,2
73,8	67,6	+ 6,2
118,8	110,8	+ 8,0
94,6	86,2	+ 8,4

перед треба відзна-
ти тварин піддослідної
крові вміст цукру
до 170,0 $\text{mg}\%$ із се-

при дії одного мор-
55,1 до 181,8 $\text{mg}\%$,

Лондона ми вважа-
ємо, що збільшен-
ня від кори мозку,

їміло, що збільшен-
ня від кори головного

фазі досліду, коли
споживання цукру кро-
чесу неоднаковим.
ників, що характер-
е%), можна було б
озку віddaє цукру
від кори крові в се-
овку ми не мали до-
віддачі цукру ко-
нише у семи собак

з 14. У семи інших тварин, навпаки, споживання цукру корою переви-
щувало його віддачу у відтікаючу від кори венозну кров. Можна га-
дати, що строкатість цих показників викликана різними умовами кро-
вообігу, змінами рівня цукру крові й іншими факторами. Наші спосте-
реження показали відсутність прямої залежності між коливаннями
кров'яного тиску і споживанням цукру корою головного мозку. На-
приклад, у собаки № 5 з високим вмістом цукру в крові (168,8 $\text{mg}\%$)
кора віddaє в кров більше цукру, ніж споживає, а у собаки № 3 при
меншій кількості цукру в крові (68,1 $\text{mg}\%$) його споживання корою пе-
ревищує віддачу в кров. Ці факти дають підставу припустити, що спо-
живання цукру крові корою головного мозку визначається не лише
його рівнем у крові, а й функціональним станом центральної нервової
системи у кожний даний момент. Це припущення підтверджується
спостереженнями на тваринах, що були в стані морфійно-ефірного
наркозу.

З таблиці видно, що у тварин в стані морфійно-ефірного наркозу
вміст цукру в крові в порівнянні з вихідними показниками змінювався
неоднаково. Так, у шести випадках з 14 він підвищився (собаки № 2,
4, 7, 10, 11, 14), а у решти (8) тварин він, навпаки, знизився (собаки
№ 1, 3, 5, 6, 8, 9, 12, 13). В результаті середньогруповий показник
(99,7 $\text{mg}\%$) порівнюючи з вихідним (100,9 $\text{mg}\%$) майже не змінився.

Споживання цукру корою мозку під час глибокого морфійно-ефір-
ного наркозу, якщо враховувати середньогруповий дефіцит цукру у від-
тікаючій від кори венозній крові, проявляє тенденцію до збільшення.
У попередній фазі досліду артеріо-венозна різниця була негативною
(1,9 $\text{mg}\%$), а при даних умовах вона стала позитивною (+4,2 $\text{mg}\%$).
Це зрушення свідчить про те, що морфійно-ефірний наркоз у багатьох
випадках сприяє споживанню цукру крові корою головного мозку.
Можна гадати, що встановлений нами факт зв'язаний із змінами функ-
ціонального стану головного мозку, а саме з переходом його від напру-
женої діяльності до стану відносного функціонального спокою. Такий
висновок напрошується, якщо врахувати, що збільшення споживання
цукру крові корою мозку у тварин в стані ефірного наркозу не викли-
кає істотних змін його рівня в крові.

У фазі пробудження тварин від наркозу ми спостерігали у них
тенденцію до зниження вмісту цукру в крові. Рівень цукру крові у різ-
них тварин коливався в межах від 42,2 до 144,2 $\text{mg}\%$ при середньогру-
повому показнику 94,6 $\text{mg}\%$. Кількість цукру у венозній крові, яка від-
тікає від кори мозку, у окремих тварин коливалася в межах від 32,2 до
110,8 $\text{mg}\%$ при середньогруповому показнику 86,2 $\text{mg}\%$. Середньогрупо-
вий показник, що характеризує дефіцит цукру у венозній крові сину-
са і вказує на інтенсивність його споживання корою мозку після про-
будження тварин від наркозу, дорівнює —8,4 $\text{mg}\%$.

Загальна кількість собак з позитивним цукровим балансом у фа-
зі пробудження від наркозу досягала 12 з 14, тимчасом як до наркозу
їх було 4 з 14. Два випадки негативного впливу наркозу на споживан-
ня цукру крові корою мозку здійснено раз підтверджують вказівки
І. П. Павлова, що при дозуванні фармакологічних речовин, а також
при оцінці остаточного фармакологічного ефекту треба враховувати
реактивні властивості нервових приладів.

Для характеристики індивідуальних варіантів процесу споживан-
ня цукру корою мозку у окремих тварин наводимо результати трьох
дослідів у вигляді рисунків.

Аналіз одержаних нами фактів свідчить про те, що при інших рів-
них умовах тварини реагують на наркотики в різні фази наркозу не-

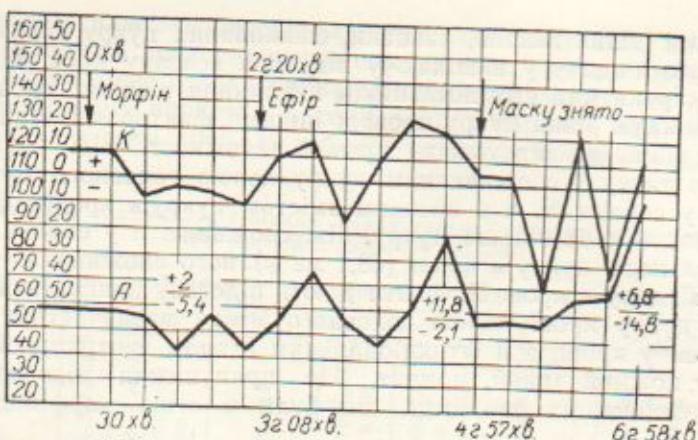


Рис. 1. Дослід № 2 від 15.VI 1948 р. На осі ординат показано:
A—коливання рівня цукру в артеріальній крові; K—споживання (+)
і віддача (—) цукру корою головного мозку. Дослід тривав 4 год. 15 хв.

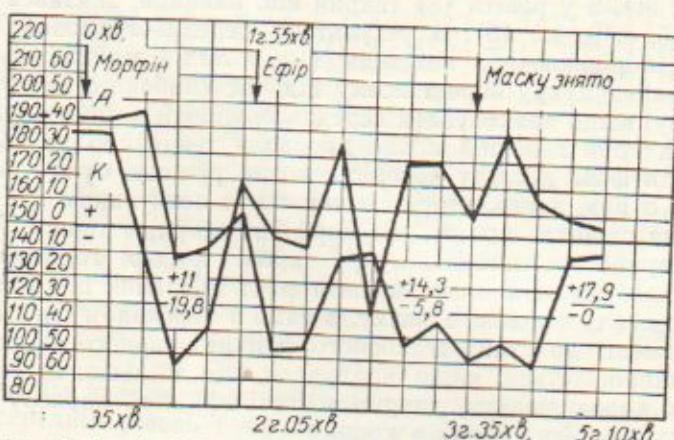


Рис. 2. Дослід № 5 від 19.X 1948 р. На осі ординат показано:
A—коливання рівня цукру в артеріальній крові; K—споживання (+)
і віддача (—) цукру корою головного мозку. Дослід тривав 5 год. 10 хв.

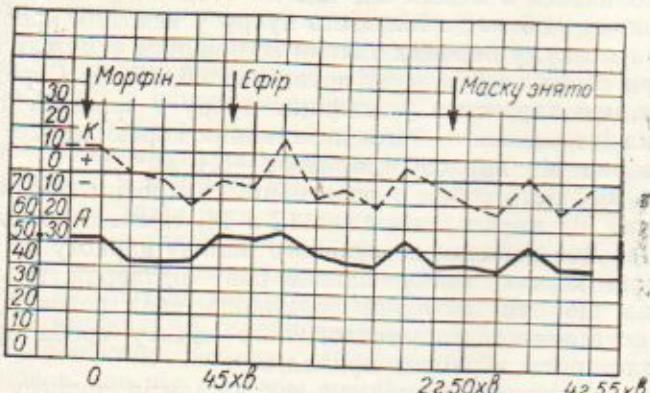


Рис. 3. Дослід № 9 від 25.III 1949 р. На осі ординат показано:
A—коливання рівня цукру в артеріальній крові; K—споживання
(+) і віддача (—) цукру корою головного мозку. Дослід тривав 4 год. 55 хв.

однаково. В ти принаймен-

Так, у ді вала в крові паки, спожив пробудження на те, що рів другому варі збільшення по будження, нез проявляє тенслід № 9, рис. наркозу, так і

Наведені в крові спостері му стані, а й у ня цукру крові вивчені впливі корою голов одержані в лаб

Алексенці Батрак Г. Токсикологія, т. XI. Хайкина Б. хім. журн., т. 24, 1

Дніпропетровська кафед

Влияние мор

Авторы поста но-эфирного наркоза собаки с по отвечает требован

Под наблюдени можно вводили ме го усиления жив корою головного м сравнивая содерж крови и в оттекаю артериальной и ве в 15 мин. На прот введения собаке ме эфирного сна и, на наркоза. Определен дорна — Иенсена.

Наблюдения по средний уровень са

однаково. В спостережуванії нами групі тварин можна було відзначити приймні три варіанти.

Так, у досліді № 2 (рис. 1) до наркозу кора мозку собаки віддавала в кров цукру більше, ніж споживала його. Під час наркозу, навпаки, споживання цукру переважало над віддачею і, нарешті, у фазі пробудження від наркозу баланс знову став негативним, незважаючи на те, що рівень цукру в артеріальній крові весь час збільшувався. У другому варіанті (дослід № 5, рис. 2) спостерігалося прогресивне збільшення позитивного балансу як під час наркозу, так і в фазі пробудження, незважаючи на те, що рівень цукру в артеріальній крові проявляв тенденцію до зниження. Нарешті, у третьому варіанті (дослід № 9, рис. 3) негативний цукровий баланс спостерігався як у фазі наркозу, так і у фазі пробудження тварин від наркозу.

Наведені рисунки свідчать про те, що коливання вмісту цукру в крові спостерігаються у тварин, що перебувають не тільки в звичайному стані, а й у стані наркозу. Це позначається і на процесі споживання цукру крові корою головного мозку. Нові факти, здобуті нами при вивченні впливу морфійно-ефірного наркозу на споживання цукру крові корою головного мозку, цілком узгоджуються з даними, що були одержані в лабораторії акад. А. В. Палладіна.

ЛІТЕРАТУРА

- Алексенцева Э. С., Физiol. журн. СССР, т. XXVII, 1939, с. 132.
 Батрак Г. Є., Кравченко А. Г. і Гуральник Г. П., Фармакологія і токсикологія, т. XIV, 6, 1951.
 Хайкина Б. О., Гончарова Є. Є. і Михайлівська Л. А., Укр. біохім. журн., т. 24, I, 1952.

Дніпропетровський медичний інститут, кафедра фармакології
 Надійшла до редакції 10.I 1956 р.

Влияние морфийно-эфирного наркоза на потребление сахара крови корой головного мозга

Г. Е. Батрак и А. З. Фрейдлина

Резюме

Авторы поставили перед собой задачу выяснить влияние морфийно-эфирного наркоза на потребление сахара крови корой головного мозга собаки с помощью метода Е. С. Лондона, который полностью отвечает требованиям динамической биохимии.

Под наблюдением находилось 14 собак. В день опыта собаке подкожно вводили морфин (0,01 г на 1 кг веса), а затем эфир по полному усыпления животного. Представление о потреблении сахара крови корой головного мозга при различных условиях опыта можно получить, сравнивая содержание сахара в притекающей к мозгу артериальной крови и в оттекающей от коры венозной крови. Для сравнения пробы артериальной и венозной крови брали одновременно с промежутками в 15 мин. На протяжении опыта было взято 17 проб: пять проб после введения собаке морфина, семь проб — во время глубокого морфийно-эфирного сна и, наконец, пять проб в фазе пробуждения животного от наркоза. Определение сахара в крови производилось по методу Хагендорна — Иенсена.

Наблюдения показали, что при введении собаке одного морфина средний уровень сахара в артериальной крови у отдельных животных

колебался от 52,1 до 170,0 мг% со среднегрупповым показателем 100,9 мг%.

В оттекающей от коры венозной крови синуса уровень сахара у отдельных животных колебался в пределах от 55,1 до 181,8 мг% со среднегрупповым показателем — 102,8 мг%.

Определенной зависимости между колебаниями кровяного давления и потреблением сахара корою головного мозга не установлено. Между уровнем сахара в крови и потреблением его корою также нет строгой зависимости.

Во время морфийно-эфирного наркоза уровень сахара в крови по сравнению с исходным у разных животных изменялся неодинаково: у шести собак из 14 он повысился; у остальных восьми животных, наоборот, понизился. Среднегрупповой показатель (99,7 мг%) по сравнению с исходным (100,9 мг%) почти не изменился.

Потребление сахара корою мозга во время глубокого морфийно-эфирного наркоза увеличивается, хотя и не у всех животных. При действии одного морфина артерио-венозная разница характеризуется отрицательным знаком ($-1,9 \text{ мг\%}$), во время морфийно-эфирного наркоза она стала положительной ($+4,2 \text{ мг\%}$).

Такой сдвиг произошел благодаря тому, что у шести собак из семи, у которых до дачи эфира был отрицательный баланс, во время морфийно-эфирного наркоза он стал положительным.

В фазе пробуждения собак от сна в артериальной крови у различных животных содержание сахара колебалось в пределах от 42,2 до 144,2 мг% со среднегрупповым показателем 94,6 мг%. Содержание сахара в оттекающей от коры венозной крови колебалось у отдельных животных в пределах от 32,2 до 110,8 мг% со среднегрупповым показателем 86,2 мг%.

Наши наблюдения показали, что колебания уровня сахара в крови сохраняются и при наркозе. Это сказывается и на процессе потребления его корою мозга.

Полученные нами факты полностью согласуются с данными лаборатории акад. А. В. Палладина.

Effect of Morphine-Ether Narcosis on Blood Sugar Absorption by the Cerebral Cortex

G. E. Batrak and A. Z. Freidlina

Summary

Employing the method of E. S. London, the authors studied the effect of morphine-ether narcosis on the blood sugar absorption by the canine cerebral cortex. Observations showed that under the influence of morphine alone, the blood sugar consumption by the cortex was greater than the amount returned to the blood in 7 out of the 14 dogs observed. During morphine-ether narcosis this predominance of blood sugar consumption by the cortex over return was observed in 11 out of 14 dogs. During the excitation phase the number of dogs with a positive balance increased to 12 thus, during morphine-ether narcosis the blood sugar consumption by the cerebral cortex does not decrease, but may even increase. No definite dependence was established between the fluctuations of the blood sugar level and its absorption by the cerebral cortex. Neither is there any strict dependence between the blood pressure fluctuations and sugar consumption by the cerebral cortex.

Внутріорганні і пучковидні

Верхній шийний тальною моделлю центральної нервової системи цього вузла.

Ми вивчали вузла і пучковидні волокна у функціонуючому. До того ж діє вегетативної нервової видному вузлі блука, 1955, та ін.).

Верхній шийний із злиття кількох слікс нервових клітин із голови і ший. джерел живлення, верхнього шийного

Відсутність певного відношення судин із цього питання є доказом. Тестю, 1897; К. А. цінність становлять шової і Є. Н. Косміческих клітин в ядрі

Це повідомлення про відсутність симпатичного вузла (бокові) у 20 кішок.

Для вивчення інтернейронів масами: тушило з розрізаними м'язами одночасно вилилось на комбінуванням ступним зафарбуванням синюю за Журавльзовим.

У верхньому шийному вузлі виявлені два типи внутріорганні волокна. До першого типу