

системы

П. Пав-
фистулой
чных от-

во время
час пере-
келез при
жно ска-
дающего

ением то-
ено цель-

the
ivity

physiology,

the secre-
the gast-
muscular

as unchan-

tem in the
stroeosopha-
the vege-

g muscular

the nearest

mon stem

& inhibitory

stric secre-

an increase

d is condi-

Роль черевних нервів у передачі впливів з гіпоталамуса на всмоктування в тонкому кишечнику

З. О. Добровольська

Інститут фізіології Київського державного університету
ім. Т. Г. Шевченка

Нашиими раніше опублікованими дослідженнями [2, 6] було встановлено, що гіпоталамус бере участь у регуляції процесів всмоктування в тонкому кишечнику. Було показано, що подразнення ділянки вентромедіальних ядер і сірого бугра посилює процеси всмоктування глюкози і хлоридів в тонкому кишечнику. Процеси всмоктування в кишечнику посилюються і при подразненні латерального гіпоталамуса, але в частині дослідів при подразненні цієї ділянки гіпоталамуса відзначалось також гальмування всмоктування глюкози і хлоридів. Інша картина спостерігалась при подразненні задніх частин гіпоталамуса і, зокрема, при подразненні мамілярних тіл. У переважній більшості дослідів при подразненні цих частин гіпоталамуса всмоктування глюкози і хлоридів гальмувалось.

Необхідно було з'ясувати, по яких нервових шляхах передаються збуджувальні і гальмівні впливи з гіпоталамуса на всмоктувальну функцію тонкого кишечника.

Завдання даного дослідження полягало в тому, щоб вивчити роль черевних нервів і інших симпатичних нервових волокон, що підходять до кишечника від спинного мозку, в передачі збуджувальних і гальмівних впливів з гіпоталамуса на процеси всмоктування в тонкому кишечнику.

Методика дослідження

В умовах хронічного експерименту на трьох собаках, що мали ізольовані відрізки порожніої кишки за Tipi—Павловим у модифікації П. Г. Богача, досліджувалось всмоктування 0,5%-го розчину глюкози та 1,1%-го розчину хлористого натрію. Величину всмоктування визначали за кількістю досліджуваної речовини, що всмоктувалася з ізольованого відрізу кишки на протязі 5 хв, і виражалась у процентах від загальної кількості введеної речовини. Кількість всмоктаної глюкози визначали за методом Хагедорна — Іенсена, а хлоридів — за методом потенціометричного титрування. Досліди ставили на собаках через 18—20 год після останньої годівлі.

Для подразнення гіпоталамуса собакам за методом П. Г. Богача і А. Ф. Косенка [3] вживляли чотириполюсні платинові електроди. Було застосовано біополярне та уніполярне подразнення різних частин гіпоталамуса синусоїдальним струмом від звукогенератора ЗГ-10 (частота — 60 гц, сила — від 0,2 до 1 ма). Різні частини гіпоталамуса подразнювали на протязі 1 хв при хвилинній перерві між подразненнями. Загальна тривалість подразнення з однохвилинними перервами становила 5 хв, тобто на протязі часу перебування досліджуваної рідини в кищці.

Локалізацію електродів перевіряли рентгенографічно, а після закінчення дослідів — макроскопічно з метричною обробкою.

Для з'ясування ролі симпатичної нервової системи в передачі впливів з гіпоталамуса на процеси всмоктування в кишечнику після проведення фонових дослідів по вивченню впливів з різних частин гіпоталамуса на процеси всмоктування глюкози і

хлоридів у тонкому кишечнику у піддослідних собак була проведена двобічна позаочевинна спланхнікотомія та видалені симпатичні ланцюжки у черевному відділі. Досліди на цих собаках проводили на протязі 1—1,5 місяців після вказаної операції, починаючи з четвертого-п'ятого дня після перерізання нервів.

Результати дослідження

Подразнення ділянки вентромедіальних ядер, сірого бугра, передньої та середньої частин латерального гіпоталамуса звичайно (до спланхнікотомії) приводить до значного посилення процесів всмоктування глюкози і хлоридів у тонкому кишечнику (табл. 1, 2). Лише в деякій частині дослідів при подразненні середнього латерального гіпоталамуса спостерігалося ломітне гальмування всмоктування хлоридів. Подразнення мамілярних тіл і задньої частини латерального гіпоталамуса (табл. 1, 2) призводило до значного гальмування процесів всмоктування глюкози і хлоридів у кишечнику.

Після двобічної спланхнікотомії та видалення симпатичних ланцюжків у черевному відділі рівень всмоктування глюкози і хлоридів без подразнення гіпоталамуса в порівнянні з нормою дещо підвищувався або залишався без змін. У собаки Рижика всмоктування глюкози в нормі в середньому становило 40%, хлоридів — 24%; після спланхнікотомії рівень всмоктування цих речовин (без подразнення гіпоталамуса) підвищився до 48 і 34% (табл. 1, 2). У собаки Прогреса рівень всмоктування хлоридів підвищився з 18% в нормі до 27% після спланхнікотомії (табл. 2), а рівень всмоктування глюкози залишився без змін (табл. 1). Аналогічні результати одержані на третьому собакі (Чорниш).

Таблиця 1

Вплив подразнення різних частин гіпоталамуса на всмоктування глюкози в тонкому кишечнику до і після двобічної спланхнікотомії та видалення черевних симпатичних ланцюжків (середні дані)

Кличка собаки	Прогрес		Рижик	
	До спланхнікотомії	Після спланхнікотомії	До спланхнікотомії	Після спланхнікотомії
Серій дослідів				
Фон (без подразнення гіпоталамуса)	57	56	40	48
Подразнення вентромедіальних ядер	75	71	—	—
Подразнення сірого бугра	—	—	50	57
Подразнення окремих частин латерального гіпоталамуса	передньої	69	65	56
	середньої	—	—	48
	задньої	47	55; 62	—
Подразнення мамілярних тіл	44	61	—	—

Дані цих дослідів вказують на гальмівне значення черевних нервів у регуляції процесів всмоктування в тонкому кишечнику і узгоджую-

ться з даними іншлення всмоктування

Вплив подразнення у тонкому кишечнику

Кличка

Серії д

Фон (без подразнення)

Подразнення вентро

Подразнення сірого

Подразнення окремих частин латерального гіпоталамуса	перед
	середні
	задні

Подразнення мамілярн

Подразнення вентромедіальних ядер викинуло глюкозу в кишечнику, ніж в нормі. Тим самим, подразнення вентромедіальних ядер приводило до зменшення всмоктування глюкози в кишечнику на 32% і хлоридів — на 20% порівняно з нормою. Подразнення цієї ж області викинуло глюкози в середньому на 25% порівняно з нормою.

Після спланхнікотомії викинуло глюкози в кишечнику на 25% порівняно з нормою. Це викинуло глюкози в кишечнику на 25% порівняно з нормою.

Це свідчить про гальмівне значення спланхнікотомії викинуло глюкози в кишечнику на 25% порівняно з нормою.

Подразнення передньої частини латерального гіпоталамуса викинуло глюкози в кишечнику на 25% порівняно з нормою.

а позачеддлі. Допрації, по-

тська з даними інших авторів [1, 4, 5, 7], які також спостерігали посилення всмоктування в кишечнику після перерізання черевних нервів.

Таблиця 2

Вплив подразнення різних частин гіпоталамуса на всмоктування хлоридів у тонкому кишечнику до і після двобічної спланхнікотомії та видалення черевних симпатичних ланцюжків (середні дані)

Кличка собаки	Прогрес		Рижик	
	Серії дослідів	До спланхнікотомії	Після спланхнікотомії	До спланхнікотомії
Фон (без подразнення гіпоталамуса)	18	27	24	34
Подразнення вентромедіальних ядер	25	33	—	—
Подразнення сірого бугра	—	—	30	41
Подразнення окремих частин латерального гіпоталамуса	передньої	26	32	28
	середньої	—	—	30; 17
	задньої	12	22; 37	41; 29
Подразнення мамілярних тіл	13	29	—	—

Подразнення вентромедіальних ядер гіпоталамуса після спланхнікотомії викликало менш значне посилення процесів всмоктування в кишечнику, ніж в нормі. Якщо до спланхнікотомії і видалення симпатичних черевних ланцюжків подразнення ділянки вентромедіальних ядер приводило до збільшення всмоктування глюкози в середньому на 32% і хлоридів — на 39% порівняно з фоном, то після цієї операції подразнення цієї ж ділянки гіпоталамуса посилювало всмоктування глюкози в середньому лише на 27% і хлоридів — на 22% порівняно з фоном (без подразнення гіпоталамуса).

Після спланхнікотомії дещо ослаблювались збуджувальні впливи і при подразнюванні сірого бугра. Так, до спланхнікотомії подразнення цієї ділянки посилювало всмоктування глюкози і хлоридів в середньому на 25% порівняно з фоном, а після цієї операції підвищення рівня всмоктування для глюкози в середньому становило лише 19% і для хлоридів — 20% порівняно з фоном (без подразнення гіпоталамуса) після спланхнікотомії.

Це свідчить про те, що спланхнікотомія і видалення симпатичних ланцюжків у поперековому віддлії знижує збуджувальну дію з середнього гіпоталамуса (вентромедіальні ядра, сірий бугор) на всмоктування глюкози і хлоридів і дає підставу вважати, що збуджувальні впливи з гіпоталамуса певною мірою можуть передаватись через черевні нерви.

Подразнення передньої частини латерального гіпоталамуса в нормі приводило до підвищення рівня всмоктування глюкози в середньому на 21% і хлоридів — на 44% порівняно з фоном у собаки Прогреса.

Подразнення цих частин латерального гіпоталамуса у собаки Рижика посилювало всмоктування глюкози на 40% і хлоридів — на 17%. Після спланхнікотомії подразнення цих же ділянок гіпоталамуса підвищувало рівень всмоктування глюкози лише на 16% і хлоридів на 18% у собаки Прогреса, а у собаки Рижика — глюкози на 27% і хлоридів на 12% порівняно з фоном після спланхнікотомії (без подразнення гіпоталамуса).

Подразнення латерального гіпоталамуса на рівні вентромедіальних ядер посилювало всмоктування глюкози на 20% і хлоридів у більшості дослідів на 25%. Крім того, в частині дослідів при подразненні цієї ділянки гіпоталамуса у собаки Рижика в нормі відзначалось гальмування всмоктування хлоридів на 30% порівняно з фоном. Після спланхнікотомії збуджувальні впливи на всмоктування глюкози і хлоридів слабшили і рівень всмоктування глюкози підвищувався на 15% і хлоридів — на 20%. Спланхнікотомія значно ослаблювала гальмівні впливи на всмоктування хлоридів у кишечнику. В разі гальмування всмоктування хлоридів при подразненні латерального гіпоталамуса на рівні вентромедіальних ядер воно після спланхнікотомії в середньому становило лише 15% від фонового рівня.

Одержані дані дають право зробити висновок, що двобічна спланхнікотомія та видалення симпатичних ланцюжків у черевному відділі приводять до деякого зниження збуджувальних впливів з латерального гіпоталамуса на рівні вентромедіальних ядер на всмоктування глюкози і хлоридів в кишечнику і помітного зниження гальмівних впливів на всмоктування хлоридів.

Отже, позбавлення кишечника симпатичної іннервациї в результаті спланхнікотомії та видалення симпатичних ланцюжків у черевному відділі приводять до ослаблення стимулюючих впливів з вентромедіальних ядер, сірого бугра, а також з передньої і середньої частині латерального гіпоталамуса на всмоктування глюкози і хлоридів у кишечнику і різкого ослаблення гальмівних впливів, які інколи спостерігаються в нормі при подразненні середньої частині латерального гіпоталамуса.

Подразнення задньої частині латерального гіпоталамуса в нормі приводило до гальмування всмоктування глюкози в середньому на 18%. У спланхнікотомованого собаки цього гальмування не спостерігалось, а, навпаки, виявилось навіть невелике посилення всмоктування глюкози (на 11% порівняно з фоном). При подразненні задніх частин латерального гіпоталамуса в нормі відзначалось гальмування всмоктування хлоридів у середньому на 33%. Спланхнікотомія ослаблювала ці гальмівні впливи подразнення задньої частині латерального гіпоталамуса (до 19%). Більш того, після спланхнікотомії були виявлені значні збуджувальні впливи подразнення цих частин гіпоталамуса на всмоктування хлоридів у кишечнику. Іноді це посилення становило 37% від вихідного рівня.

Подразнення задньої частини гіпоталамуса, точніше, мамілярних тіл, в нормі гальмувало всмоктування глюкози в середньому на 23% і хлоридів — на 28% порівняно з фоном. Спланхнікотомія в більшості дослідів усуvalа це гальмування. Однак в частині дослідів все ж спостерігалось невелике гальмування (на 10%) всмоктування вказаних речовин. Слід відзначити, що в деяких дослідах при подразнюванні мамілярних тіл після спланхнікотомії було відмічено також невелике підвищення всмоктування глюкози (на 9%) і хлоридів (на 7%). Це посилення всмоктування в кишечнику, що спостерігалося при подразненні мамілярних тіл, як і посилення, що відзначалося при подразненні зад-

ніх частин латерального гіпоталамуса на рівні вентромедіальних ядер, при подразненні яких відзначалася можливість, що з заднього гіпоталамуса випливали перервані впливи.

Результати цих досліджень показують, що зведення гіпоталамуса на рівні вентромедіальних ядер в кишечнику в основі волокна, які йдуть від гіпоталамуса, відсутні. Галужуватись вони можуть від гальмівних впливів, які випливали з кишечника від гіпоталамуса. Це можливо, зокрема, у випадку, коли випливали з кишечника від гіпоталамуса ваго-сигматичні волокна, які відходять від гіпоталамуса відповідно до зведення гіпоталамуса.

1. Подразнення задньої частини латерального гіпоталамуса приводить до зниження всмоктування глюкози і хлоридів у тонкому кишечнику.

2. Подразнення задньої частини латерального гіпоталамуса приводить до зниження всмоктування глюкози і хлоридів у тонкому кишечнику.

3. Двобічна стимуляція кишечника від гіпоталамуса приводить до зниження всмоктування глюкози і хлоридів у тонкому кишечнику.

4. Черевні нерви, які відходять від гіпоталамуса, приводять до зниження всмоктування глюкози і хлоридів у тонкому кишечнику.

1. Анастасьев А. Н. // Известия АН СССР. Серия биологическая. 1954. № 1. С. 185.
2. Богач П. Г., Добровольская З. О. // Известия АН СССР. Серия биологическая. 1954. № 1. С. 185.
3. Богач П. Г., Косяков, С. С. // Известия АН СССР. Серия биологическая. 1954. № 1. С. 185.
4. Гуска Н. И. // Известия АН СССР. Серия биологическая. 1954. № 1. С. 185.
5. Давосыр Н. П. // Известия АН СССР. Серия биологическая. 1954. № 1. С. 185.

Рижика %. Після підвищуючої 18% у придів на ння гіпо-

омедіальних у більшій частині ось гальмів. Після зниження і хлоридів на 15% гальмівні висмоктування амуса на редньому

а спланхнічному відділі тонкого кишечника глюкози впливів на

езультаті ному відмінної латеральної ішечнику ерігають- о гіпоталамуса в нормільному на спостережуваннях частин висмоктування ці гіпоталамені значні на висмоктування 37% від

мілярних на 23% більшості се ж спо- вказаних ванні ма- лике під- Це поси- дразненні єнні зад-

ніх частин латерального гіпоталамуса, мабуть, є результатом того, що при подразненні цих ділянок певною мірою збуджуються структури, які посилюють процеси висмоктування через блукаючі нерви. Не виключена можливість, що збільшення висмоктування в кишечнику при подразненні заднього гіпоталамуса може відбуватись внаслідок дії деяких гуморальних факторів в умовах, коли нервові шляхи передачі гальмівних впливів перервані.

Результати цих дослідів свідчать про те, що гальмівні впливи з гіпоталамуса на процеси висмоктування глюкози і хлоридів у тонкому кишечнику в основному передаються через черевні нерви і симпатичні волокна, які йдуть від спинного мозку в складі гілок, що можуть відгалужуватись від симпатичних ланцюжків у поперековому відділі і йти далі відокремлено, не в складі черевних нервів. Той факт, що після двобічної спланхнікотомії і видалення симпатичних ланцюжків у поперековому відділі відзначаються невеликі гальмівні впливи, вказує на те, що гальмівні впливи з гіпоталамуса на висмоктування в кишечнику, можливо, здійснюються і за допомогою нервових волокон, які йдуть у складі ваго-симпатичних стовбурув блукаючих нервів, а також за допомогою деяких гуморальних факторів. Зважаючи на те, що двобічна спланхнікотомія, як зазначено вище, ослаблювала також збуджувальні впливи з гіпоталамуса на процеси висмоктування, можна прийти до висновку, що черевні нерви беруть участь не тільки в передачі гальмівних, але й в передачі збуджувальних впливів з гіпоталамуса на висмоктування глюкози і хлоридів в тонкому кишечнику.

Висновки

- Подразнення вентромедіальних ядер, сірого бугра і частин латерального гіпоталамуса попереду й на рівні вентромедіальних ядер приводить до значного посилення процесів висмоктування глюкози і хлоридів у тонкому кишечнику. Ці збуджувальні впливи з гіпоталамуса на висмоктування ослаблювались після двобічної позаочеревинної спланхнікотомії та видалення черевних симпатичних ланцюжків.

- Подразнення задніх частин латерального гіпоталамуса і мамілярних тіл гальмувало висмоктування глюкози і хлоридів у кишечнику. Після двобічної спланхнікотомії це гальмування значно зменшувалось або усувається зовсім.

- Двобічна спланхнікотомія і видалення симпатичних ланцюжків у черевному відділі дещо підвищує рівень висмоктування хлоридів і глюкози в кишечнику, що свідчить про гальмівне значення черевних нервів у регуляції процесів висмоктування в кишечнику.

- Черевні нерви беруть участь у передачі гальмівних і певною мірою також і збуджувальних впливів з гіпоталамуса на процеси висмоктування глюкози і хлоридів у тонкому кишечнику.

Література

- Анастас'єва Н. В., Скляров Я. П.—Фізіол. журн. АН УРСР, 1962, т. VIII, 185.
- Богач П. Г., Доброзвольська З. А.—Материалы симпоз. «Физиол. и патол. всасыв. в желуд.-киш. тракте», Одесса, 1964, 39.
- Богач П. Г., Косенко А. Ф.—Физиол. журн. СССР, 1956, 42, 988; Вопросы физиол., Сб. работ Ин-та физиол., Київського ун-та., 1961, 12, 3.
- Гуска Н. И.—Нервная регуляция процессов всасыв. в тонком кишечнике собаки. Автореф. канд. дисс., Одесса, 1959.
- Давосир Н. П.—Сб. трудов Черновицкого мед. ин-та, Госмедиздат УССР, 1954, 44.

6. Добровольська З. О.—Питання фізіол., Зб. праць н.-д. Ін-ту фізіол., Вид. Київськ. ун-ту, 1963, 13, 41.
 7. Семен Н. П.—Нервная регуляция процессов всасывания глюкозы в тонких кишках. Автореф. канд. дисс., Львов, 1957.

Надійшла до редакції
13.VIII 1965 р.

Роль чревных нервов в передаче влияний с гипоталамуса на всасывание в тонком кишечнике

3. А. Добровольская

Институт физиологии Киевского государственного университета
им. Т. Г. Шевченко

Резюме

В хронических опытах на собаках изучалась роль симпатической нервной системы в передаче влияний с гипоталамуса на процессы всасывания глюкозы и хлоридов в тонком кишечнике.

При раздражении области вентромедиальных ядер, серого бугра и латерального гипоталамуса впереди и на уровне вентромедиальных ядер наблюдалось усиление всасывания глюкозы и хлоридов. После двусторонней спланхнектомии и удаления брюшных симпатических цепочек усиление всасывания этих веществ в ответ на раздражение гипоталамуса несколько уменьшалось по сравнению с фоном. Это позволяет считать, что чревные нервы принимают определенное участие в передаче возбуждающих влияний с гипоталамуса на процессы всасывания глюкозы и хлоридов в тонком кишечнике. Однако уровень всасывания хлоридов и глюкозы после спланхнектомии (без раздражения гипоталамуса) становился несколько выше, чем до этой операции, что свидетельствует о тормозной роли чревных нервов в регуляции процессов всасывания в кишечнике.

Раздражение задних частей латерального гипоталамуса и мамилярных тел в подавляющем большинстве опытов приводит к торможению всасывания глюкозы и хлоридов в кишечнике. Двусторонняя забрюшинная спланхникотомия резко снижала или совсем устранила это торможение. Полученные данные позволяют сделать вывод, что тормозные влияния с гипоталамуса на процессы всасывания указанных веществ в тонком кишечнике в основном передаются при участии чревных нервов. Сохранение небольших тормозных влияний после двусторонней спланхникотомии и удаления симпатических цепочек в брюшном отделе указывает на то, что тормозные влияния с гипоталамуса на процессы всасывания в кишечнике, возможно, осуществляются и посредством нервных волокон, которые идут в составе ваго-симпатических стволов ближайших нервов, а также некоторых гуморальных факторов.

Role of the Splanchnic Nerves in the Transmission of Influences from the Hypothalamus on Absorption in the Intestines

Z. A. Dobrovolskaya

Institute of Physiology, T. G. Shevchenko University, Kiev

Summary

The author studied the role of the sympathetic nervous system in the transmission of influences from the hypothalamus on the glucose and chloride absorption processes in the small intestines in chronic experiments on dogs.

The data obtained permit drawing a conclusion that the inhibitory influences from the hypothalamus on the processes of absorption of these substances in the intestines are chiefly transmitted with the help of the splanchnic nerves.

В літературі є і
ня мозочка тварин
функцію і газообмін-
риментів, в яких ви-
нашій праці [5].

Після ушкодженні баку було відзначено у собак після біль зруйнування змінів Визначення основного видалення мозочока сплячих тварин [1], міну залежно від часу При видаленні мозорігались підвищення щували на час дослідженого, що й при хроніка у щурів також мікроскопічного вивчені 20 днів після часткового розвиток в легенях гельмінтів слідок втручання на осіб з вираженими дженнем — пухлина, роз, внутрічерепні кр. Вони проявлялися у максимальної дихальні

Питання про мозочок вивчено в дослідженнях зокрема в цій монографії. Важливими є зміни у зовнішньому вигляді та у умовах хронічних дихальних захворювань.