

дорослого тренованого організму, характерна також значна величина альвеолярної вентиляції по відношенню до легеневого капілярного кровоструменя, дещо більш низькі показники P_{O_2} в альвеолярному повітрі, в артеріальній і венозній крові, які в усіх випадках супроводжуються близькою до вихідної величиною споживання O_2 .

Вплив аміназину на вміст катехоламінів у головному мозку при тиреотоксикозі

Н. М. Нагібіда

Відділ патології нейрогуморальних регуляцій

Відомо, що між двома регуляторними системами в організмі, центральною нервовою системою і системою периферичних органів існує щільний взаємозв'язок. Гіпоталамічна ділянка являє собою той центр, через який реалізуються впливи факторів зовнішнього середовища, а також гормонів периферичних залоз на гіпофіз. Цей вплив здійснюється за допомогою хемомедіаторів, серед яких найбільше значення надається норадреналіну. За даними ряду дослідників, між концентрацією норадреналіну в гіпоталамусі і тропною функцією гіпофіза існує кореляція, яка може свідчити про участь катехоламінів у регуляції тропної функції гіпофіза (Галоян А. Я., 1961; Ескін И. А., Щедрина Р. Н., 1964; Фіке К., 1963; Акмаєв И. Т., Донат Т., 1966, та ін.).

В наших раніше проведених дослідах було виявлено, що після тиреоїдектомії і введення 6-МТУ вміст норадреналіну в гіпоталамусі і півкулях збільшувався При важкому тиреотоксикозі, викликаному введенням тироксину, тиреоїдину, трийодтироніну, вміст норадреналіну зменшувався. Таким чином, різний рівень тиреоїдних гормонів в організмі супроводжується змінами в концентрації норадреналіну в мозку. В звязку з цим цікаво було виявити, як впливатиме на вміст катехоламінів у головному мозку такий ефективний симпатолітик, як аміназин, що блокує ретикулярну формацию. З його допомогою можна нормалізувати не тільки гемодинамічні зміни при тиреотоксикозі, а й основний обмін, порушення якого становлять кардинальний симптом цього захворювання.

Робота проведена на кроликах — самцях, катехоламін визначали в гіпоталамічній частині і півкулях головного мозку флуорометричним методом В. О. Осінської. Тваринам підшкірно вводили 20 мг/кг аміназину протягом п'яти і десяти днів. Тиреотоксикоз викликали внутрім'язовим введенням тироксину в дозі 100 мкг/кг. У більшості піддослідних тварин виявляли адреналін у мозку, тоді як у інтактних та гіпо- і гіпертиреозних тварин адреналін в мозку не визначали.

При введенні аміназину ін'єкційною кроликам спостерігали зниження вмісту норадреналіну в мозку, більш різке при тривалому його введенні. Введення аміназину тиреотоксикозним тваринам не привело до будь-яких змін у концентрації норадреналіну в порівнянні з групою контрольних тиреотоксикозних кроликів, але так само у більшості піддослідних тварин визначали адреналін.

Відомо, що блокування гіпоталамуса аміназином супроводжується зниженням нейросекреторної активності (Б. В. Альошин, 1963; Поленов А. Л., 1964; Войткевич А. А., 1965), а катехоламіні відіграють важливу роль у регуляції виділення нейросекрету (Галоян А. Я., 1961; Акмаєв И. Т., Донат Т., 1966 та ін.). Тиреоїдектомія і 6-МТУ збільшують нейросекрецію гіпоталамічних ядер і секрецію тиреотропного гормона (Альошин Б. В. та ін., 1966; Меш, 1954). Застійні явища в нейросекреторній системі, викликані аміназином, супроводжуються зниженням секреції тиреотропного гормона (Альошин Б. В., Ус Л. А., 1960). Виходячи з літературних даних і результатів наших дослідів про зміни вмісту катехоламінів в гіпоталамічній частині, можна припустити, що зміни концентрації норадреналіну в гіпоталамусі пов'язані з регуляцією тиреотропної функції гіпофіза.

По

Досліди прова-
півтора — двомісячні
Портальний кр-
і двоступінчастою пе-

Як показали т анастомозом, незваж мадо відміннощю

мало відрізняючись
Тестом печінки
анастомозу, служилі
У щенят з пор-
рігався підвищений
Якщо до операції в
мину, то після опер-
При годуванні фісту-
лісь щоло іх вміст

Реципроні взаєннят підтверджують як нейтралізатора з

Накладання по білків. У контрольні і білкових фракцій у загального білка та ких щенят призводил

У фістульних пацієнтів призводили порушення еритропоєозу. До десятимісячного віку, $16 \pm 0,8$ г% гемоглобіну.

У фістульніх щенят становив $0,60 \pm 0$ зитку у них гіпохром.

Печінка оперовоза збільшилася в порівнянні з контролем на 23%. У контрольних $0,6 \pm 0,18\%$. У операційних $0,33 \pm 0,13\%$.

Зменшена в масі для росту метаболічного контролю, проге-

порушені, проте і Порушення портітної вени не призвінки, як накладання до норя ализують фуругаються короткочасальний та еритропоста таких щенят через

У шурят виключені язки викликало біль та з виключенням виключення ворітного