

была ниже исходного уровня и максимальное ее снижение наблюдалось на 28-е сутки с 482 мг% до 382 мг%, или на 20,8%.

Содержание летучих жирных кислот в рубцовом содержимом на протяжении всего опыта было увеличено. На 7-е сутки увеличение было на 10,7%, 14-е—на 14,5%, 21-е — на 15% и 28-е — на 11,1% по отношению к исходному уровню. Величина рН рубцового содержимого снижалась и к концу опыта достигла 6,90—6,65, против исходного 7,00—7,30.

После прекращения дачи животным препаратов в течение 14—21 суток продолжалось последствие, но к 21-м суткам изучаемые показатели достигли исходных.

Таким образом, полученные данные позволяют сделать заключение, что гипотиреоз у овец протекает с явно выраженными нарушениями углеводно-липидного обмена и деятельности пищеварительной системы, что следует учитывать в патогенезе заболевания овец с преимущественным поражением органов пищеварительной системы и нарушениями обмена веществ, особенно в условиях Витебской области, если учесть, что она является зоной эпидемического зоба.

Гипертиреоз у овец проявляется также нарушением углеводно-липидного обмена и рубцового пищеварения, которое характеризуется нарушением окислительно-восстановительных процессов в организме животного, что необходимо учитывать при характеристике патогенеза заболеваний, сопровождающихся ацидозом.

К МОРФОЛОГИИ МЕЖЧЕЛЮСТНОГО НЕРВА СОБАКИ

КОВШИКОВА Л. П., ВЕРЕМЕЕВ Г. Д.

Межчелюстной нерв (*n. mylohyoideus*) до сих пор в ряде учебных руководств и пособий как по анатомии человека, так и домашних животных (Г. Ф. Иванов, 1949; А. Ф. Климов, 1950; В. Н. Тонков, 1953; Н. К. Лысенков и др., 1958; I. Dobbestein и G. Hoff-

mann, 1964; А. И. Акаевский, 1968) описывается как мышечная ветвь нижнечелюстного нерва.

По сведениям других авторов (А. Schachtschabel, 1908; P. Martin, 1915; W. Ellenberger и Н. Baum, 1943; S. Sisson, 1948; В. Н. Жеденов, 1957; Z. Petela, 1965 и др.), межчелюстной нерв разветвляется не только в мышцах, происходящих из первой висцеральной дуги, но и в коже.

Почти все вышеуказанные авторы отмечают, что межчелюстной нерв, как мышечная ветвь, иннервирует межчелюстной и двубрюшной мускулы. W. Ellenberger и Н. Baum (1943) указывают на наличие у собак ветви для большого жевательного мускула. А. Ф. Климов (1950) у собак и В. Н. Жеденов (1957) у кроликов ограничивают область мышечного разветвления межчелюстного нерва только одноименным мускулом.

Проведенные ранее нами исследования (Л. П. Ковшикова, 1964, 1966) свидетельствуют об участии межчелюстного нерва у свиней в иннервации слюнных желез.

Таким образом, из сказанного видно, что сведения относительно области разветвления межчелюстного нерва разноречивы не только для различных видов домашних животных, но и для каждого вида в отдельности. Это и послужило основанием для более детального изучения межчелюстного нерва у собак с целью выяснения области иннервации и отношения его к слюнным железам. Исследовали препараты от 10 трупов собак различного пола и возраста методом анатомической препаровки с использованием налобной лупы и МБС-2. Кроме того, на трех трупах артерии предварительно наливали подкрашенным желатином по Я. А. Рахимову (1955).

В результате проведенных исследований установлено, что межчелюстной нерв у собак является довольно крупной, диаметром 1—2 мм ветвью нижнечелюстного нерва. Но отделяется он от нижнечелюстного нерва на одиннадцати препаратах непосредственно от его ствола, а на четырех — общим стволом с альвеолярным нервом (в литературе есть указание на его подобное отхождение — L. Petela, I. Dobbestein) и на пяти — общим стволом с альвеолярным и язычным нервами.

Межчелюстной нерв, направляясь оро-вентрально,

проходит между крыловой мышцей и ветвью нижней челюсти.

У переднего края крыловой мышцы, в межмышечном пространстве между нею и межчелюстной мышцей, межчелюстной нерв делится по рассыпному типу, но на ветви неравного диаметра, т. е. на 2—3 более крупные ветви и ряд мелких.



Рис. 1. Межчелюстной нерв (левая сторона):

1 — межчелюстной нерв; 2 — язычный нерв; 3—4—ветви к межчелюстному мускулу; 5 — ветви к коже; 6 — вентральная ветвь; 7 — ветвь к периаптериальному сплетению наружной челюстной артерии; 8— дорсальная ветвь; А — подчелюстная слюнная железа; В—двубрюшный мускул; С — межчелюстной мускул.

Одна из крупных ветвей (рис. 1), дорсальная по положению, идет орто-вентрально по наружной поверхности межчелюстной мышцы к ее переднему краю параллельно линии мускульного прикрепления и в сопровождении подъязычной артерии. Проходит она в виде магистрали и обычно односторонне отдает разного диаметра и на разном друг от друга расстоянии 5—9 боковых ветвей. Почти все они идут в межчелюстную мышцу, а 1—2 погружаются в двубрюшный мускул. У переднего края межчелюстной мышцы описываемая дорсальная ветвь межчелюстного нерва разветвляется на еще более мелкие многократно делящиеся ветви, проникающие в кожу межчелюстной области. В коже

она неоднократно анастомозирует с нервом противоположной стороны и образует зоны перекрытия. Кроме того, отмечены анастомозы с ветвями вентрального щечного нерва (VII пара).

Другая крупная ветвь (рис. 2), вентральная по положению, тоже направляется орор-вентрально. Она пересекает обычно латерально наружную челюстную артерию и по ходу лицевой артерии следует к области со-



Рис. 2. Межчелюстные нервы (вид сверху):

1 — нижнечелюстной нерв (правый и левый); 2 — межчелюстной нерв; 3, 4, 5 — ветви межчелюстного нерва (дорсальная, вентральная, кожная); 6 — вентральный щечный нерв (VII пара); А — корень языка; Б — нижняя губа; В — жевательный мускул.

судистой вырезки, проходя при этом в щели между двубрюшным и жевательным мускулами. Впереди сосудистой вырезки она ветвится, чаще дихотомически, и соединяется с ветвями вентрального щечного нерва (VII пара). До соединения с вентральным щечным нервом в ряде случаев она отдает тонкие единичные ветви к двубрюшному, межчелюстному или жевательному мускулам и к периартериальному сплетению наружной челюстной артерии.

Третья из крупных ветвей непостоянна, несколько тоньше двух предыдущих. Она направляется обычно дорсо-каудально к проксимальному концу двубрюшной мышцы. От нее на трех препаратах отмечены тонкие

ветви к жевательному мускулу и к периартериальному сплетению наружной челюстной артерии. В случае отсутствия третьей ветви ее заменяют две-три тонкие ветви для двубрюшной мышцы или ветвь в кожу межчелюстной области.

Тонкие ветви межчелюстного нерва непостоянны в числе и диаметре: 2—3 ветви, как указывалось выше, направляются в двубрюшную мышцу, другие (1—4) при-



Рис. 3. Левая сторона:

1 — нижнечелюстной нерв; 2 — межчелюстной нерв; 3, 4, 5 — его ветви (дорсальная, вентральная, кожная); 6, 7, 8 — его ветви к периартериальным сплетениям (наружной челюстной, лицевой и подъязычной артерий); 9 — наружная сонная артерия; 10 — язычная артерия; 11 — наружная челюстная артерия; 12 — лицевая артерия; 13 — подъязычная артерия.

нимают участие в формировании периартериальных сплетений наружной челюстной артерии, лицевой или подъязычной. Следует заметить, что ветви к сосудистым сплетениям могут идти не только от самого межчелюстного нерва, но и, как уже указывалось, от его крупных ветвей. Взаимоотношение межчелюстного нерва с сосудами показано на рис. 3.

Кроме того, в ряде случаев одна из тонких ветвей направляется к жевательному мускулу.

В ы в о д ы

1. Межчелюстной нерв у собаки является не просто мышечной ветвью тройничного нерва, а мышечно-кожным нервом.

2. Область мышечного разветвления межчелюстного нерва охватывает у собак не только межчелюстной мускул, но и двубрюшный, а в ряде случаев и жевательный мускулы.

3. Область кожного разветвления охватывает межчелюстное пространство, нижнюю губу и часть щеки, последние через вентральный щечный нерв (VII пара).

4. Наличие хорошо выраженных взаимосвязей межчелюстного нерва с периартериальным сплетением наружной челюстной артерии позволяет предположить о возможном участии межчелюстного нерва в иннервации слюнных желез.

КРОВЕТВОРЕНИЕ У ЗДОРОВЫХ И БОЛЬНЫХ РАХИТОМ ТЕЛЯТ

КАРПУТЬ И. М.

Рахит растущих телят — нередкое заболевание в откормочных хозяйствах Белорусской ССР. Ряд исследователей (О. М. Лаго, 1949, 1953; М. М. Мирзамухамедов, 1949; С. Я. Рикман, 1958; Ф. А. Курганская, 1963; П. Я. Конопелько, 1964 и др.) отмечают, что рахит часто сочетается с развитием анемии. В этой связи изучение функционально-морфологического состояния кроветворных органов при данном заболевании представляет теоретический и практический интерес.

В специальной литературе нам не встречалось сведений о кроветворении у телят, больных рахитом. Все это явилось основанием для проведения настоящей работы. Материалом для исследований служили кровь и костномозговые пунктаты от 17 больных рахитом животных, преимущественно бычков, в возрасте от 8 до 15 месяцев, принадлежащих одному из хозяйств Гродненской области. Диагноз устанавливался на основании анамнестических сведений, клинической картины, исследова-