

ВЛИЯНИЕ ЭУТИРЕОИДНОГО ЗОБА НА ТЕЧЕНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ И РОДОВ

Быстрякова И.Н., Дятлова Л.И.
Кафедра акушерства и гинекологии
лечебного факультета, СГМУ,
Саратов

Эндемический зоб - одно из наиболее распространенных заболеваний. Данная патология щитовидной железы, сопровождающаяся нарушением ее функции, предопределяет дисбаланс в репродуктивной системе беременных женщин. Повышенная потребность в тиреоидных гормонах, необходимых для процесса нормального эмбриогенеза с одной стороны и невозможность адекватной работы щитовидной железы матери с другой стороны, делают проблему патологии перинатального периода в условиях среднего дефицита йода, наблюдаемого на территории Саратовской области достаточно актуальной.

Цель исследования: Изучение особенностей течения беременности и перинатального периода у беременных с эндемическим зобом, оценка влияния данной патологии на здоровье матери и ребенка.

Материалы и методы. Обследование проводилось на базе Областного родильного дома г. Саратова за период ноябрь-декабрь 2003г. Ретроспективно были проанализированы истории родов 80 беременных и истории их 80 новорожденных детей. Основную группу составили 50 женщин с эутиреоидным зобом I-II степени, не получавших во время гестации индивидуальную йодную профилактику и их 50 новорожденных. Контрольную группу составили 30 пациенток с физиологически протекающей беременностью, не имеющие анамнестических и клинических данных о патологии щитовидной железы, не получавших йодную профилактику и их 30 новорожденных. Сравнимые группы были сопоставимы по возрасту и паритету родов.

Результаты исследования. Анализ акушерского анамнеза показал, что нарушения менструальной функции имели место у 26% женщин основной группы, против 10% в контрольной группе; а наступлению настоящей беременности у пациенток с эутиреоидным зобом предшествовали: выкидыши - 10%, мертворождения - 6%, первичное бесплодие - 4%, в контроле самопроизвольный аборт у 3,3%. Течение пренатального периода у беременных с эутиреоидным зобом осложнилось: угрозой прерывания беременности в 54% (в контроле 13,3%), ранним токсикозом в 40% (в контроле 10%), гестозом II половины беременности в 50% (в контроле 13,3%), анемией в 56% (в контроле 20%).

Анализ течения родового акта выявил, что у каждой 4-ой пациентки основной группы наблюдались дискоординация и слабость родовой деятельности, в связи с чем у 10% женщин была выполнена операция кесарево сечение; в контрольной группе КС проводилось 1 чел. в плановом порядке.

Анализ раннего неонатального периода выявил, что средний вес новорожденных в основной группе - 3206г, в контроле - 3517г; 20% детей основной группы имели массу >3800г, что объясняется избыточным влиянием тиреотропного гормона на рост плода. Так-

же учитывались данные оценки по шкале Апгар: в основной группе - легкая степень гипоксии (6-7 баллов) у 60% новорожденных, средняя (5 баллов) - 10%, тяжелая (4 балла) - 8% (в контроле - 36%, 6,6% и 0% соответственно). В связи с интранатальной асфиксией в основной группе церебральная ишемия I-II степени была выявлена в 18% (в контроле 10%), ишемия III степени - только в основной группе в 4% случаев.

Выводы: 1) У женщин с эндемическим зобом, имеет место высокая частота невынашивания беременности, патология пренатального периода в виде раннего токсикоза, гестоза II, анемии; осложненное дискоординацией и слабостью родовой деятельности течение родов. 2) У новорожденных чаще наблюдается отягощенное течение раннего неонатального периода, проявляющееся гипоксией разной степени тяжести, снижением адаптивных возможностей организма, перинатальным поражением ЦНС.

МЕЖПОЛУШАРНАЯ АСИММЕТРИЯ И ОСОБЕННОСТИ ПСИХИКИ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

Власова Л.П., Гольдфельд И.Л., Минакова Л.К.
КГПУ, Петрозаводск

Специфика высших психических функций, связанная с функциональной асимметрией мозга, исследовалась в основном на взрослых и подростках. Имеются попытки связать латерализацию функций с обучаемостью подростков и юношей, но лишь отдельные работы посвящены изучению особенностей детей дошкольного и младшего школьного возраста. Такое исследование необходимо в связи с поступлением ребенка в школу, сменой ведущей деятельности, с изменением степени межполушарной асимметрии мозга. Многие исследователи отмечают, что в возрасте 6-7 лет происходит наибольшее возрастание латерализации функций, доминирования левого полушария.

В нашей работе проводилось сравнительное изучение некоторых психологических особенностей детей 6-7-летнего возраста с различным мануальным доминированием. Исследование состояло из двух этапов: на первом этапе производился отбор детей-левшей, на втором этапе изучалось внимание, пространственная ориентация, память, а также особенности эмоциональной сферы детей.

В г.Петрозаводске и районах Карелии было обследовано 2993 ребенка старшего дошкольного возраста, посещающих различные детские образовательные учреждения. Использовались наиболее часто применяемые методики определения профиля сенсомоторной асимметрии. Диагностика носила игровой соревновательный характер.

Выявлено 186 детей с преобладанием левой руки и 65 детей-амбидекстров, что составляет 6,2% и 2,16% соответственно. В северных районах Карелии количество дошкольников-левшей и амбидекстров несколько выше, однако, данный факт требует дальнейшего уточнения. Возможно, возрастание числа детей-левшей и амбидекстров на севере республики объясняется одной из множества гипотез о причинах лев-

шества, в которой предполагается, что доминирование правого полушария в условиях Крайнего Севера способствует лучшей адаптации к суровым климато-географическим условиям.

Исследование внимания при помощи детского варианта корректурной пробы и ряда валидных тестов показало, что продуктивность, концентрация, распределение внимания леворуких детей значительно ниже, чем у праворуких сверстников. Эти данные статистически достоверны. Сравнение объема и переключения внимания также выявило некоторые различия, не достигающие степени статистической значимости.

Результаты изучения пространственного восприятия детей не совпадают с результатами ряда исследований, выполненных на взрослых людях, и свидетельствуют о том, что леворукие дошкольники значительно хуже ориентируются в пространстве. Правильность ориентировки в пространстве относительно себя, относительно предмета у них составляет 56,3% и 54,1% соответственно по сравнению с правшами. Подобная разница отмечалась и при ориентировке среди близко расположенных игрушек, ориентировке в комнате, на улице. На собственном теле леворукие дети ориентируются лучше, практически без ошибок, однако латентный период ответа длительнее, чем у праворуких сверстников.

Учебная деятельность детей-первоклассников предъявляет требования к ориентации в пространстве, в том числе и к ориентации на листе бумаги. В широко распространенном тесте Д.Б.Эльконина «Графический диктант» были получены интересные данные. Задание под диктовку и леворукие, и праворукие дети выполнили одинаково хорошо, но при самостоятельной работе были обнаружены явные различия. Более высокие показатели при выполнении самостоятельной работы получили дети-левши. Они видели узоры в целом и не задумывались, куда провести следующую линию, следующий фрагмент узора, выполняли задание уверенно, достаточно быстро и без ошибок. Разница полученных данных при выполнении самостоятельной работы теста «Графический диктант» между левшами и правшами статистически достоверна.

Подобные различия отмечались и в результатах выполнения детьми субтеста «Кубики Кооса» интеллектуального теста Векслера. Леворукие дети меньше ошибались, выполняли задание быстро, меньше обращались к помощи взрослого. Они чаще всего решали задачу в уме, почти не прибегали к методу проб и ошибок, не накладывали кубики на прозрачный трафарет.

Лучшие результаты у детей-левшей в тестах «Графический диктант» и «Кубики Кооса», по нашему мнению, объясняются *синтетическим способом переработки информации*. Дети с доминированием правого полушария воспринимали особенности узора в целом, как в двухмерном, так и трехмерном пространстве.

Исследование кратковременной памяти, как мы и предполагали, обнаружило более яркую образную память у старших дошкольников-левшей по сравнению с правшами. Однако различий в словесно-логической, а также моторной и эмоциональной памяти не было выявлено, что расходится с данными, по-

лученными при исследовании памяти взрослых людей. Вероятно, это обусловлено тем, что у детей 6-7 лет преобладает образная память, в то время как семантическая память, связанная с работой левого полушария, более интенсивно формируется позже, в учебной деятельности младшего школьника и подростка.

Изучение эмоциональной сферы детей показало, что вопреки имеющимся в литературе утверждениям о преобладании у левшей негативного фона настроения, в наших исследованиях доминирующим фоном настроения был устойчиво позитивный у всех детей, независимо от латеральности. Тест Люшера выявил позитивное эмоциональное состояние у левшей и правшей в течение дня, однако леворукие дети в большей степени направлены на покой и отдых, у них меньше уверенности и оптимизма, ощущения энергии.

Как у леворуких, так и у праворуких детей наблюдался средний уровень тревожности, однако для левшей характерно большее проявление тревожности в ситуациях взаимодействия с другими детьми, особую тревогу вызывают агрессивные действия сверстников. Выявлена тенденция к проявлению большей тревожности у левшей в бытовых ситуациях. Очевидно, это связано с тем, что леворукий ребенок живет в мире, приспособленном для правшей, и не может проявить достаточную ловкость в повседневных бытовых действиях.

Более выражено особенности эмоциональной сферы леворуких детей проявляются в ситуациях фрустрации (тест Розенцвейга). Они склонны к защите своего «Я», их поведение менее гибкое, в то время как дети с преобладанием правой руки в большей степени используют различные возможности преодолеть затруднения. В сложных ситуациях поведение леворуких детей нестабильно, в целом менее конструктивно по сравнению с правшами, с реакциями самообвинения и возрастанием чувства вины. Общая неконструктивность поведения делает детей-левшей менее адаптивными к условиям социальной среды, менее толерантными к фрустрирующим факторам, склонными к повышению конфликтности в сложных жизненных обстоятельствах. Выявленное доминирование самозащитного способа реагирования на фрустрацию может указывать на внутреннюю конфликтность личности, неадекватную самооценку, склонность к невротизации, повышенную потребность детей с леворукостью в понимании, помощи, поддержке взрослого человека.

Таким образом, проявления функциональной асимметрии мозга детей старшего дошкольного возраста отличаются от проявлений латерализации функций у взрослых. Вероятно, дети с доминированием левого и правого полушария обладают не только различными психическими особенностями, но и разной адаптивностью к климато-географическим и социальным условиям среды. Полученные данные нуждаются в подтверждении в ходе дальнейших исследований. Тем не менее, выявленные особенности психики леворуких детей указывают на необходимость учитывать их при организации жизни, при индивидуальном подходе в обучении и воспитании.