АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ФУНКЦІОНАЛЬНОЇ АСИМЕТРІЇ ЛЮДИНИ

Моторна Ю.С., Лисенко Н.А., студ. 4-го курсу
Науковий керівник – доц. Коленко О.І.
СумДУ, кафедра нейрохірургії та неврології

Питання уявлення феномена симетрії правого та лівого у природі постійно цікавлять учених світу. Принцип симетрії охоплює різноманітні галузі, однак на сучасному етапі в органічній природі проявляється асиметрія. Функціональні асиметрії особливо простежуються в неврології: моторні, сенсорні, психічні. Дані літератури свідчать про асиметрію парних органів: руху, органів почуття, півкуль великого мозку. Всі вони тісно пов'язані. Виявлено велику кількість асиметрій функцій головного мозку: розподіл між двома півкулями.

Нами проаналізовані та узагальнені літературні дані відносно даної теми, проведено дослідження групи здорових молодих людей (60 студентів медичного інституту) та хворих з ураженням центральної нервової системи.

Групу хворих склали 40 осіб з ішемічним інсультом і 18 хворих з цереброспінальною формою розсіяного склерозу. Створений протокол дослідження функціональних асиметрій рук, ніг, обличчя, очей, слуху, чутливості, смаку, зору, мовних функцій на підставі даних загальнодоступних методів дослідження.

З усіх досліджуваних лише 3 студента були лівші. У 100% хворих з ішемічним інсультом лівопівкульною локалізацією виявлено порушення людських функцій: моторну, сенсорну, амнестичну афазію, аграфію, алексію, акалькулію, ще підтверджено логопедом. При правопівкульній локалізації патологічного вогнища були виявлені порушення психіки та поведінкових реакцій: малоініціативність, неконтактність, депресивний стан. Виявлені функціональні асиметрії зорового та смакового аналізаторів в залежності від статі, боку дослідження в нормі і патології. У жінок поріг смакової чутливості був нижче зліва. У хворих з розсіяним склерозом він значно вище, що пояснюється ураженням черепних нервів. Також у жінок на ліве око значно нижче поріг критичної частоти злиття світлових мерехтінь (КЧЗСМ) особливо на червоне світло. У хворих на розсіяний склероз зниження порогу КЧЗСМ вказує на порушення функціонального стану зорового аналізатора.

Таким чином, проведене дослідження свідчить про наявність функціональних асиметрій у людини, показники здорових осіб відрізняються від показників хворих за наявністю порушення цих аналізаторів.