

Таким образом, нами представлен случай бронхогенного инвазивного рака (низкодифференцированный вариант с эпидермоидной дифференцировкой) с гетерогенным клеточным составом и десмопластическими свойствами опухоли. Причем эти качества опухолевой ткани повторяются в метастазах, выявленных в лимфоузлах, сердце и надпочечниках. Помимо инфильтрирующего рака правого бронха выявлен карциноид плюриглангулярного строения в верхнедолевом правом бронхе.

Летальный исход наступил от легочно-сердечной недостаточности, обусловленной тяжелой патологией легких (рак, пневмосклероз, эмфизема, дистелектазы и отек легочной ткани), серозно-фибринозным опухолевым перикардитом, метастатическим поражением миокарда и наличием инфаркта миокарда (месячной давности) в боковой стенке левого желудочка. Данный случай расценивается как расхождение между клиническим и патологоанатомическим диагнозами. Невозможность правильной прижизненной диагностики была связана с краткосрочным пребыванием больного в стационаре РКПД.

УДК 616 - 007. 1 - 053. 2

Н.А. Петрова, С. И. Русинова, М.С. Мингалмов (Казань). Функциональная асимметрия детей 2-6 лет

Ранний этап онтогенеза в большей мере детерминирован генетически, и потому в этот период более выражено проявляются закономерности роста и развития, в том числе ритмы, отражающие функциональную активность организма. Функциональная и физиологическая аритмия как фактор адаптивных процессов лишь подтверждает приоритетность ритмов для живой системы в обеспечении устойчивого характера жизнедеятельности. Исследования на самых ранних этапах онтогенеза весьма ограничены. Однако у детей 2-6 лет формируются адаптивные механизмы, в том числе к социальной деятельности, адекватность которых зависит от индивидуального потенциала. Выявление функциональной асимметрии (ФА) ребенка раскрывает его индивидуальность и социальный тип поведения.

Цель работы: определение возрастных особенностей функциональной и морфологической асимметрии (МА) детей на ранних этапах онтогенеза.

Изучены показатели 226 здоровых детей 2-6 лет, посещающих детские сады №№ 396 и 89 г. Казани (129 мальчиков и 97 девочек). Для исследования функциональной асимметрии приме-

нялись методы тестирования параметров, характеризующих двигательную (асимметрия рук и ног), сенсорную (асимметрия зрения, слуха и тактильную) асимметрию. МА оценивали по асимметрии рук, ног, ушей, глаз, лица, черепной коробки.

Исследования ФА детей 2-6 лет показали различия по половым и возрастным группам. Количество правых признаков в динамике увеличивается: у девочек - с 59,3% в 2 года до 80% в 6 лет, у мальчиков - с 60,7% в 2 года до 71,4% в 6 лет. У девочек это увеличение носит линейный характер - 59,3% в 2 года, 62,5% в 3, 66,8% в 4, 66,9% в 5, 80% в 6 лет, в то время как у мальчиков изменения носят волнообразный характер: с 2 до 3 лет наблюдается тенденция к увеличению правых признаков, с 3 до 4 - к снижению, с 4 лет вновь прослеживается тенденция к их возрастанию.

Изменение левых признаков с возрастом у детей 2-6 лет также носит неустойчивый характер. Помимо этого, по ФА имеются выраженные половые отличия. Так, правые признаки более выражены у мальчиков, чем у девочек, в 2 года и в 5 лет; у девочек по сравнению с мальчиками — в 4 года и 6 лет; в 3 года значения ФА у девочек и мальчиков не различаются (62,5%). Таким образом, к 6 годам по ФА у детей отмечается устойчивое преобладание правых признаков.

Исследование МА также выявило преобладание правых признаков у детей 2-6 лет, которые более выражены у девочек в возрасте 2-5 лет, чем у мальчиков того же возраста и 6 лет, в отличие от девочек. В возрастной динамике обнаружено волнообразное изменение МА в обеих половых группах. У девочек от 2 к 4 годам правшество усиливается от 53,2 до 61%, к 6 годам уменьшается до 52,1%. У мальчиков же от 2 к 3 годам наблюдается тенденция к увеличению морфологических правых признаков от 52,6 до 55,3%, к 4 годам - к уменьшению до 50%, а к 5 годам их значение возрастает до 57,4% и остается на этом уровне до 6-летнего возраста. Изменение левых признаков с возрастом в обеих половых группах также носит волнообразный характер.

Таким образом, в 4-летнем возрасте у мальчиков наблюдается снижение правых признаков по общей асимметрии, тогда как у девочек к этому возрасту их количество по ФА возрастает, а по МА преобладают правые признаки. На ранних этапах онтогенеза происходит достаточно четкая дифференциация асимметрии с преобладанием в обеих половых группах правых признаков. Тенденция к увеличению последних в возрастной динамике в обеих половых группах свидетельствует о сформированности межполушарной асимметрии на ранних этапах онтогенеза.