

Ходырев Григорий Николаевич

канд. биол. наук, доцент

ФГБОУ ВО «Вятский государственный университет»

г. Киров, Кировская область

ИССЛЕДОВАНИЯ ГЕСТАЦИОННОЙ ДОМИНАНТЫ

Аннотация: *многие исследователи указывают на асимметричность ЭЭГ при неосложненном течении беременности, о формировании доминантного очага – гестационной доминанты. Считается, что это одно из проявлений готовности организма женщины к родам, однако данные об этом достаточно противоречивы и указывают на необходимость дальнейшего исследования этого вопроса.*

Ключевые слова: *электроэнцефалография, беременность, гестационная доминанта, репродукция.*

Некоторые авторы указывают, что, судя по выраженности альфа-ритма, у женщин накануне срочных неосложненных родов доминирует правое полушарие. А.С. Батуев и соавт. (1997), при лонгитудинальном исследовании показали, что в первом триместре отсутствуют межполушарная асимметрия, или она слабо выражена, а во втором триместре она возрастает, что особенно характерно для затылочных областей (при этом в левом полушарии доминирует бета-ритм) [1]. В третьем триместре число женщин с межполушарной асимметрией мозга возрастает, при этом у 40% женщин доминирует активность правого полушария (максимум – в теменных и височных областях), у 32% – активность левого полушария (максимум – в теменно-затылочных и височных областях) и лишь у 28% женщин отсутствовала асимметрия. Вероятно, оптимальный вариант – это доминирование левого полушария, так как такая ситуация характерна для 68% женщин, у которых рождение здоровых детей проходило в условиях физиологических родов. В.В. Васильева и соавт. [2] считают, что функциональная асимметрия мозга – это физиологическое состояние при неосложненном течении беременности, которое отражает формирование гестационной доминанты. Оно преимущественно характерно для височных и центральных областей мозга. Как

правило, судя по более низким значениям мощности и амплитуды альфа-ритма, доминантным является полушарие, которое контрлатерально расположению плаценты (чаще всего – левое, так как плацента у 73% женщин локализуется справа или амбивалентно. Таким образом, одноплодная моноплацентарная беременность сопровождается формированием однополушарной гестационной доминанты, под которой понимается комплекс нервных центров, центральные звенья которых локализованы в лимбико-диэнцефальных структурах, противоположенной стороне локализации плаценты. Считается, что формирование гестационных асимметрий происходит при участии доминантного механизма межполушарных отношений.

Данные об ЭЭГ-асимметрии согласуются, в определенной степени, и с данными о вызванных потенциалах (ВП) мозга, полученными ростовскими исследователями (Орлов В.И., Порошенко О.Б., 1988; Орлов В.И. и соавт, 1998), согласно которым, для амплитуды компонентов ВП при беременности характерна межполушарная асимметрия – в доминантном полушарии она была ниже. При этом доминантным является то полушарие, которое контрлатерально локализации плаценты. Чаще всего это было левое полушарие, так как у женщин с неосложненным течением беременности преобладала правосторонняя локализация плаценты. Эти данные, по мнению авторов, подтверждают представление о формировании при беременности гестационной доминанты, которая существует на протяжении всей беременности и исчезает после прекращения беременности, даже если она прерывается искусственно [3].

Таким образом, многие авторы указывают на наличие межполушарной асимметрии ЭЭГ-активности мозга и связывают ее с формированием гестационной доминанты. Но при этом нет единства взглядов в отношении локализации гестационной доминанты и ее связи с расположением плаценты. В частности, многие авторы указывают на то, что гестационная доминанта локализована в правом полушарии, по другим – в левом полушарии, при этом часть авторов считает, что доминантность полушария обусловлена местом локализации плаценты. Очевидно, что этот вопрос нельзя считать окончательно решенным, так как, с одной

стороны, известно [4], что в процессе беременности локализация плаценты может меняться, а с другой стороны, нет единых и физиологически обоснованных критериев или признаков доминантности того или иного полушария.

Список литературы

1. Батуев А.С. ЭЭГ-исследование доминанты беременности и выявление перинатальной патологии / А.С. Батуев, Н.М. Сафронова, О.Ф. Солдатова // Педиатрия. – 1997. – №5. – С. 31–33.
2. Васильева В.В. Спектральные и когерентные характеристики биоэлектрической активности мозга женщин при нормальной и осложненной беременности / В.В. Васильева, В.И. Орлов, А.В. Черноситов, К.Ю. Сагамонова // Журнал высшей нервной деятельности. – 2004. – Т. 54. – №4. – С. 466–472.
3. Орлов В.И. Репродуктивная система у женщин в аспекте учения о доминанте, морфофункциональных асимметрий и теории П.К. Анохина / В.И. Орлов, А.В. Черноситов, А.В. Кузьмин // Вестник Российской ассоциации акушеров-гинекологов. – 1998. – №3. – С. 65–68.
4. Циркин В.И. Сократительная деятельность матки (механизмы регуляции) / В.И. Циркин, С.А. Дворянский. – Киров. 1997. – 270 с.