28% у правшей. Это связано с депрессией альфа-ритма, которая наблюдается при открытых глазах и при когнитивной деятельности и наиболее существенно проявляется в затылочных отделах коры головного мозга. По сравнению с состоянием покоя и фотостимуляцией, представительство альфа-ритма в спектре ЭЭГ значительно снижается по всем отведениям, что статистически достоверно. В лобных отведениях его значение составляет 22%, в височных - 26%

Математическая деятельность также характеризуется уменьшением представительства альфа-ритма во всех отделах коры (p<0,05). Это может быть связано с большей степенью сложности задания. В теменных и затылочных отделах представительство в спектре 99Γ альфа-ритма у правшей и у левшей составляет 25%, в лобных отделах-20%, в височных-23%.

Выводы:

- 1) Проведение вербального тестирования приводит к уменьшению уро'вня активности альфа-ритма во всех отделах коры головного мозга как у левшей, так и у правшей. Не зависимо от типа мануальной асимметрии представительство альфа-активности в затылочных и теменных отделах становится равным или более выраженным в теменных областях.
- 2) У левшей отмечена тенденция к большему представительству альфа-ритма в теменных областях при решении невербальных заданий, по сравнению с правшами.

Литература:

- 1. Доброхотова Т. А., Брагина Н.Н. Левши. М.: Книга, 1994. 231 с.
- 2. Русинов В.С. Биопотенциалы мозга человека. Математический анализ. М .: Медицина, 1987.-254 с.

Луценко Н.Н., Луценко Р.В.

Украинская медицинская стоматологическая академия, г. Полтава, Украина

ОСОБЕННОСТИ ЛИМФАТИЧЕСКИХ СОСУДОВ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ РЕШЕТЧАТОГО ЛАБИРИНТА У ЛЮДЕЙ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА

В связи с неуклонным ростом воспалительных и опухолевых заболеваний ЛОР-органов околоносовые пазух и, в частности, лабиринт решётчастой кости попрежнему привлекают внимание многих исследователей (Makinen T., 2002; Rombaux P. et al., 2002). Общепринятым является тот

факт, что в распространении патологических процессов в смежные области главенствующая роль принадлежит лимфатическим сосудам (Заболотный Д.И. и соавт., 1997; Makinen T. et al., 2002). В тоже время, лимфатические сосуды могут сами выступать в качестве источника образования патологических процессов, а именно, кистозных образований, доброкачественных и злокачественных опухолей (Ковтуновский П.М., 1985; Пронина Е.Н., 1989). В этих условиях встречаются только единичные данные относительно строения лимфатических сосудов лабиринта решетчатой кости человека (Михайловский М.Ф., 1954). Особенности лимфомикроциркуляторного руслау лиц пожилого и старческого возраста не изучалось. Это связано, скорее всего, со сложным анатомическим строением, спецификой топографо-анатомического расположения этой области и трудностями, которые возникают при взятии материала для исследования.

Цель работы - изучить особенности гистотопографии лимфатических сосудов слизистой оболочки ячеек лабиринта решетчатой кости у людей пожилого и старческого возраста.

Материалы и методы. Работа проведена на 24 препаратах слизистой оболочки ячеек лабиринта решетчатой кости, взятых от трупов обоего пола пожилого и старческого возраста, которые умерли от причин, не связанных с нарушением структуры и функции этой области. Гистотопографию лимфатических сосудов изучали на макро- и микроскопических препаратах путём инъецирования синей массой Герота и желтой массой Стефаниса, а также часть препаратов импрегнировали серебром безинъекционным методом по В.В. Куприянову. Некоторые изготовленные парафиновые срезы докрашивали гематоксилин-еозином и методом Ван-Гизона. Изучение лимфатических сосудов проводили путем макромикропрепарирования под бинокулярной лупой, а также гистологическое изучение лимфомикроциркуляторного русла.

Результаты исследования. Установлено, что слизистая оболочка ячеек лабиринта решетчатой кости человека состоит из эпителиального покрова и собственной пластинки, которая прилегает к надкостнице. Эпителиальный покров слизистой оболочки решетчатого лабиринта относится к однослойному многорядному мерцательному эпителию, который характеризуется наличием клеток, расположенных на базальной мембране. Собственная пластинка слизистой оболочки представлена соединительной тканью, в которой находятся коллагеновые, ретикулярные, эластические волокна и основное вещество. В соединительнотканной основе также расположены нервные волокна, кровеносные сосуды и лимфомикроциркуляторное русло.