

Латентний період мовних р  
подразника до одержання слова-к

Щоб запобігти можливому в окремій кімнаті при старанному

В результаті асоціативного е

1) тривалість латентного пе  
тогенні слова); 2) кількість по  
періоду для перших і останніх п  
процесу.

Для аналізу функціональної  
слабкій родовій діяльності за доп  
нок. Кожну жінку досліджували  
агнозу слабкої родової діяльнос  
(контроль).

Ці дослідження показа  
дразники відповідні словеси  
до 3 сек. були одержані ли  
тентний період до 3 сек. бу  
слів, а в двох породіль на  
реакції-відповіді на афект  
латентним періодом тривал

Характерні дані були о  
слова, тобто слова, що не  
родів.

В цих випадках майже  
нали (слова-подразники) бу  
ва-відповіді), причому лат  
кунди) і досягав п'яти і бі

Якщо у породіль з нор  
період на афектогенні і не  
3 сек., тобто не перевищува  
діяльністю латентний період  
тогенні, так і неафектогенні  
межах п'яти секунд.

Якісна оцінка одержан  
ці<sup>1</sup> у породіль при нормаль  
кими переймами показала,  
ків у відповідь на слова-по  
разні) мовні реакції, тоді  
реакції.

З даних Л. Б. Гаккель  
залежати або від гальмува  
рухомості коркових клітин.

Аналізуючи одержані в  
кою родовою діяльністю, мо  
діяльності, очевидно, супро  
збуджувальним і гальмівн  
гальмування.

За даними Л. Б. Гакке  
подразники, а також повто  
віддю можуть служити по  
 процесу.

<sup>1</sup> Для цього ми користували  
дованою на функціонально-генети  
примітивні словесні реакції, влас  
які поділяються на наочно-образ  
абстрактно-мовні зв'язки, що в о

## Функціональний стан центральної нервової системи у жінок в родах

Л. В. Тимошенко

Фізіологічна лабораторія та акушерсько-гінекологічний відділ Українського  
науково-дослідного інституту охорони материнства і дитинства, Київ

Для вивчення функціонального стану центральної нервової системи у породіль при слабких переймах ми застосували методику мовних умовних рефлексів у вигляді словесних реакцій.

Методика Л. Б. Гаккель та І. І. Бенедиктова, якою ми користувалися, є модифікацією так званого асоціативного експерименту, розробленого А. Г. Івановим-Смоленським для дослідження діяльності другої сигнальної системи. Вимовлювані лікарем слова-подразники є умовними сигналами, а слова-відповіді досліджуваної мовними або словесними умовними рефлексами. На думку Л. Б. Гаккель, в словесних реакціях відбуваються особливості нервових процесів — їх сила, урівноваженість і рухомість.

Для вивчення змін умовно-мовних зв'язків ми аналізували дані словесного експерименту в кожному конкретному випадку.

В 1957 р. за допомогою цього методу у жінок при нормальніх родах було виявлено, що латентний період на афектогенні слова-подразники дорівнював 2,4—2,8 сек., тобто не перевищував норми (норма — 3 сек.). Не відзначено також збільшення латентного періоду і на слова, які не мають ні прямого, ані посереднього відношення до вагітності і родів.

Ці дослідження свідчать про високу рухомість (активність) нервової системи при нормальніх родах і про те, що неускладнені роди відбуваються при нормальніх взаємовідношеннях між збуджувальними і гальмівними процесами.

За даними А. Г. Іванова-Смоленського, латентний період мовних реакцій в нормі дорівнює 1,6—2,2 сек. Більш тривалий латентний період може свідчити про зовнішнє гальмування при відверненні уваги досліджуваної будь-яким екстраподразником, про внутрішнє гальмування (В. К. Фадеєва — цит. за І. І. Бенедиктовим), або про зниження рухомості нервових процесів (Б. І. Бірман).

Для породіль з нормальним перебігом родів граничною нормою латентного періоду словесної реакції ми вважаємо 3 сек. Латентний період словесної реакції триває понад 3 сек. свідчить про посилення внутрішнього гальмування під впливом словесних сигналів.

Підраховуючи слова з латентним періодом тривалістю до трьох секунд (окрім для афектогенних і неафектогенних слів) і порівнюючи ці дані, ми виявляли у породіль особливості нервових процесів як при нормальній, так і при слабкій родової діяльності.

Латентний період мовних реакцій, тобто час, що минав від вимовлення слова-подразника до одержання слова-відповіді, реєстрували за допомогою секундоміра.

Щоб запобігти можливому зовнішньому гальмуванню, дослідження проводили в окремій кімнаті при старанному усуненні сторонніх подразників.

В результаті асоціативного експерименту брали до уваги:

1) тривалість латентного періоду реакцій-відповідей (на афектогенні і неафектогенні слова); 2) кількість повторених відповідей; 3) середні величини латентного періоду для перших і останніх п'яти слів таблиці — виснажливість подразнювального процесу.

Для аналізу функціонального стану центральної нервової системи у породіль при слабкій родовій діяльності за допомогою словесного експерименту ми дослідили 30 жінок. Кожну жінку досліджували двічі: у першому періоді родів при встановленні діагнозу слабкої родової діяльності і вдруге — на третій день післяродового періоду (контроль).

Ці дослідження показали, що у відповідь на афектогенні слова-подразники відповідні словесні реакції з латентним періодом тривалістю до 3 сек. були одержані лише у п'яти жінок, причому у трьох з них латентний період до 3 сек. був виявлений на одне з десяти афектогенних слів, а в двох породіль на три слова. В усіх інших випадках словесні реакції-відповіді на афектогенні слова-подразники були одержані з латентним періодом тривалістю до п'яти і більше секунд.

Характерні дані були одержані також у відповідь на неафектогенні слова, тобто слова, що не мають ніякого відношення до вагітності і родів.

В цих випадках майже у всіх 30 породіль у відповідь на умовні сигнали (слова-подразники) були одержані словесні умовні рефлекси (слова-відповіді), причому латентний період перевищував норму (три секунди) і досягав п'яти і більше секунд.

Якщо у породіль з нормальним перебігом родового акту латентний період на афектогенні і неафектогенні слова-подразники був у межах 3 сек., тобто не перевищував норми, то у породіль із слабкою родовою діяльністю латентний період у відповідь на слова-подразники (як афектогенні, так і неафектогенні) у переважній більшості випадків був у межах п'яти секунд.

Якісна оцінка одержаних при словесному експерименті мовних реакцій<sup>1</sup> у породіль при нормальній родовій діяльності і у породіль із слабкими переймами показала, що у перших в переважній більшості випадків у відповідь на слова-подразники були одержані вищі (конкретно-образні) мовні реакції, тоді як у других спостерігалися нижчі словесні реакції.

З даних Л. Б. Гаккель відомо, що довший латентний період може залежати або від гальмування в корі головного мозку, або від меншої рухомості коркових клітин.

Аналізуючи одержані нами дані при дослідженні породіль із слабкою родовою діяльністю, можна зробити висновок, що слабкість родової діяльності, очевидно, супроводиться порушенням взаємовідношень між збуджувальним і гальмівним процесами в корі в напрямі посилення гальмування.

За даними Л. Б. Гаккель, повторення одного слова на різні слова-подразники, а також повторення самого слова-подразника перед відповідлю можуть служити показником інертності подразнювального процесу.

<sup>1</sup> Для цього ми користувалися класифікацією А. Г. Іванова-Смоленського, побудованою на функціонально-генетичному принципі, згідно з якою виділяються низькі або примітивні словесні реакції, властиві нижчим ступеням розвитку людської мови, і вищі, які поділяються на наочно-образні, більше пов'язані з першою сигнальною системою, абстрактно-мовні зв'язки, що в основному стосуються другої сигнальної системи.

Як показали наші дослідження, з 30 породіль із слабкими родовими переймами у 14 було відзначено повторення на афектогенні, а у 15 на неафектогенні слова-подразники, причому характерно, що повторення слів-подразників відзначено не в кінці дослідження, як це спостерігалось у восьми із 40 породіль з нормальним перебігом родів, а на початку або в середині його.

Ознайомлення з величиною латентного періоду як на афектогенні, так і на неафектогенні слова при слабкості родової діяльності у більшості випадків виявило сповільнення реакції-відповіді, що може свідчити про недостатню силу і концентрацію гальмівного процесу. Порівнюючи середні величини латентного періоду для перших і останніх п'яти слів таблиці, тобто вивчаючи виснажливість коркових клітин і тим самим розвиток гальмування, ми помітили, що у 14 породіль із слабкими переймами в кінці дослідження відзначено збільшення латентного періоду; у п'яти жінок величини латентного періоду для перших і останніх слів були однаковими, а у 11 породіль латентний період був зменшений.

В групі породіль з нормальним перебігом родового акту закономірне (у 37 з 40 жінок) незначне збільшення латентного періоду з 3,2 до 3,8 сек. Збільшення ж середніх величин латентного періоду у породіль із слабкими переймами було значним (в межах 4,2—8,2 сек.).

З 11 породіль, у яких відзначено зменшення середніх величин латентного періоду в кінці дослідження, у дев'яти був тривалий безводний період, причому у семи з них переймів зовсім не було, що примусило нас викликати роди, у двох породіль родова діяльність була слабкою, і ми штучно посилили перейми. У двох породіль з 11 з самого початку родів перейми були рідкими, в'ялими, болісними, і у них також довелося вжити заходів для посилення переймів.

Характерні також дані асоціативного експерименту, одержані в післяродовому періоді у жінок із слабкими переймами. Так, у післяродовому періоді у жодної із 40 жінок з нормальнюю родовою діяльністю середня тривалість латентного періоду не перевищувала 2,5 сек., а здебільшого була в межах 1,4—1,8 сек., що узгоджується з даними відповідних реакцій у здорових людей. Із 30 породіль з слабкими переймами у 24 жінок у відповідь на афектогенні і в 29 випадках на неафектогенні слова-подразники відзначались реакції-відповіді з латентним періодом до 3 сек. Крім того, у десяти жінок у відповідь на афектогенні і у дев'яти — на неафектогенні слова мовні реакції-відповіді спостерігались через п'ять і більше секунд.

Цікаві також дані, одержані при порівнянні середніх величин латентного періоду для перших і останніх слів таблиці (виснажливість коркових клітин). Так, з 30 породіль, у яких при родах відзначена слабкість або відсутність родової діяльності і раннє відходження вод, у 20 спостерігалось незначне збільшення латентного періоду, у двох латентний період не змінювався, у восьми — трохи зменшився.

Отже, вивчення функціонального стану центральної нервової системи у породіль при слабкій родовій діяльності показує, що слабкість родової діяльності супроводиться порушенням нормальних нейродинамічних зв'язків у вищих відділах центральної нервової системи, зокрема, між збуджувальним і гальмівним процесами в напрямі посилення останнього. Ці дані дозволяють висловити припущення про доцільність застосування (в комплексі лікування слабкості переймів) при слабкій родовій діяльності кофеїну, фенаміну та інших засобів з метою нормалізації нейродинамічних взаємовідношень (підсилення процесів збудження).

Всі наведені показники діяльності, очевидно, порушені у вищих відділах центральному гальмування.

На підставі наведених

1. У породіль при слабкому періоду як на афектогенніх родах значно перевищує норму 4,2—8,2 сек. В деяких залишаються підвищеними.

Все це, очевидно, може (активності) нервової системи динамічних відношень у

2. Аномалія родової діяльності виражена в збільшенні взаємовідношень у

3. При лікуванні слабкості медикаментозними засобами фенамін та інші препарати головного мозку і цим нормалізують нервову систему.

4. Спостерігається збільшення величин латентного періоду у перших і останніх п'яти слівах, які разом з підвищеною виснажливістю коркових клітин відповідають збільшенню процесів збудження і гальмування.

## Функціональное состояние

Физиологическая лаборатория  
научно-исследовательского института

Функціональное состояние  
при слабости родовой діяльності центрального эксперимента, и модифицированной Л. Ильиной проведено у 30 рожениц — во время родов и послеродового

На основании полученных данных о слабости родовой деятельности афектогенные, так и не значительно превышает продолжительность 4,2—8,2 сек. В некоторых случаях остается повышенной, может указывать на недостаточности нервной системы, нарушением нормальных отношений в

Аномалия родовой діяльности зараждается нарушением нормальной

Всі наведені показники свідчать про те, що при слабкості родової діяльності, очевидно, порушуються нормальні нейродинамічні відношення у вищих відділах центральної нервової системи, що проявляється в значному гальмуванні.

На підставі наведених даних можна зробити такі висновки:

1. У породілі при слабкій родовій діяльності величини латентного періоду як на афектогенні, так і на неафектогенні слова-подразники в родах значно перевищують гранично допустимі норми (3 сек.) і становлять 4,2—8,2 сек. В деяких випадках (у 40 жінок з 30) ці величини залишаються підвищеними і в післяродовому періоді.

Все це, очевидно, може свідчити про значне зниження рухомості (активності) нервової системи в родах і порушення нормальних нейродинамічних відношень у центральній нервовій системі.

2. Аномалія родової діяльності супроводиться порушеннями нормальних взаємовідношень між процесами збудження і гальмування в напрямі значного збільшення останнього.

3. При лікуванні слабкості родової діяльності в комплексі з іншими медикаментозними засобами, очевидно, доцільно призначати кофеїн, фенамін та інші препарати, що посилюють процеси збудження в корі головного мозку і цим нормалізують діяльність центральної нервової системи.

4. Спостерігається закономірне значне збільшення середніх величин латентного періоду як на початку, так і в кінці дослідження (для перших і останніх п'яти слів таблиці), причому ці величини в два-три рази перевищують гранично допустиму норму, що може свідчити про виснаження коркових клітин і порушення нормальної нейродинаміки процесів збудження і гальмування.

## Функциональное состояние центральной нервной системы у женщин в родах

Л. В. Тимошенко

Физиологическая лаборатория и акушерско-гинекологический отдел Украинского научно-исследовательского института охраны материнства и детства, Киев

### Резюме

Функциональное состояние центральной нервной системы у рожениц при слабости родовой деятельности изучалось по методике ассоциативного эксперимента, разработанной А. Г. Ивановым-Смоленским и модифицированной Л. Б. Гаккель и И. И. Бенедиктовым. Исследование проведено у 30 рожениц, каждая из них была обследована дважды — во время родов и на третий день послеродового периода.

На основании полученных данных установлено, что у рожениц при слабости родовой деятельности величина латентного периода как на аффектогенные, так и неаффектогенные слова-раздражители в родах значительно превышает предельно допустимую норму (3 сек.) и достигает 4,2—8,2 сек. В некоторых случаях (у 10 женщин из 30) эта величина остается повышенной и в послеродовом периоде. Все это, по-видимому, может указывать на значительное понижение подвижности (активности) нервной системы в родах и нарушение нормальных нейродинамических отношений в центральной нервной системе.

Аномалия родовой деятельности, в частности ее слабость, сопровождается нарушением нормальных взаимоотношений между процессами

возбуждения и торможения в сторону значительного увеличения последнего.

При лечении слабости родовой деятельности в комплексе с другими медикаментозными средствами, по-видимому, необходимо для нормализации функций центральной нервной системы назначать кофеин, фенамин или другие препараты, усиливающие и регулирующие процессы возбуждения в коре головного мозга.

Наблюдается закономерное значительное увеличение средних величин латентного периода как в начале, так и в конце исследования (для первых и для последних пяти слов таблицы), причем эти величины в два-три раза превышают предельно допустимые нормы, что может свидетельствовать об истощаемости корковых клеток и нарушении нормальной нейродинамики процессов возбуждения и торможения.

### Functional State of the Central Nervous System in Women during Childbirth

L. Y. Timoshenko

Physiological Laboratory of the Ukrainian Research Institute for Mother and Child Protection, Kiev

#### Summary

The functional state of the central nervous system in parturient women during weakness of labour was studied by the method of associative experiment, developed by A. G. Ivanov Smolensky and modified by L. B. Hackel and I. I. Benediktov. The investigation was conducted on parturient women, each of whom was examined twice — during childbirth and on the third day after delivery. On the basis of the data obtained it was established that during weakness of labour in parturient women, the values of the latent period in response to both the affectogenic and non-affectogenic word stimuli during labour considerably exceed the limit of the permissible norm (3 seconds) and reach a value of 4.2—8.2 seconds. In some cases (in 10 women out of 30) this value remains raised during the post-parturient period as well. This may evidently indicate a considerable drop of mobility (activity) of the nervous system during labour and a disturbance of the normal neurodynamic relations in the central nervous system.

Anomaly of parturient activity, particularly weakness of labour, is accompanied by a disturbance in the normal interrelationships between the processes of excitation and inhibition tending toward considerable enhancement of the latter.

During treatment of parturient activity it is evidently necessary to include among the medicaments caffeine, phenamine and other preparations intensifying and regulating the excitation processes in the cerebral cortex in order to normalize the central nervous system function.

A regular considerable increase is noted in the average values of the latent period both in the beginning and the end of the investigation (for the first and the last five words of the table), these values exceeding by two or three times the ultimate permissible norms, which may indicate the exhaustibility of the cortical cells and the disturbance of the normal neurodynamic processes of excitation and inhibition.

#### До 85-річчя з дня народження

Серед найвидатніших імен у світовій історії медицини, якого Жовтня в нашій країні охорони здоров'я на соціалістичній роботі мало залишеної інтелігенції. В її складі до 1950 року прийшов і професор Микола Стражеско, який провів дослідження в області нейродинаміки процесів возбуждения і торможення в корі головного мозку.

У боротьбі з труднощами життя в Україні М. Д. Стражеско, який був передовим радянським медиком, не відставав від свого часу. Він відкривався у будівництві країни, розкривався його талант як дослідника, широка медико-біологічна діяльність, яка включала в себе діяльність в узагальненні держаних теорій та методів.

У творчій співдружності з іншими науковими колегами Стражеско проклав нові шляхи в розвитку української медицини і разом із ним внес в неї цінний вклад в науку та практику.

З нагоди 85-річчя з дня народження професора М. Д. Стражеско, який був відмінним науковим дослідником, педагогом, публіцистом та підсумки розвитку його науки.

Творча індивідуальность професора М. Д. Стражеско виявилася в його терапевтичній практиці, яка була розроблена в Київській терапевтичній фізіології під керівництвом професора В. А. Соколовича та іншими вченими.

Могутнім джерелом його наукової діяльності були вчені І. П. Павлов та інші.

Основою формування світогляду професора М. Д. Стражеско було його вчення про фундаментальну роль енергетики в життєдіяльності організму. Він відзначав, що «...як природознавець і медик, як доктор медицини...» («Від сутінок до джерела»). Він відзначав, що «...як природознавець і медик, як доктор медицини...» («Від сутінок до джерела»). Він відзначав, що «...як природознавець і медик, як доктор медицини...» («Від сутінок до джерела»).