

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
Харківський національний медичний університет
(кафедра фізіології)
Харківський національний фармацевтичний університет
(кафедра біології, фізіології і анатомії людини)
Харківський національний педагогічний університет ім. Г.С.Сковороди
(кафедра анатомії та фізіології людини ім. проф. Я.Р.Сінельникова)

**ФІЗІОЛОГІЯ
МЕДИЦИНИ, ФАРМАЦІЇ ТА ПЕДАГОГІЦІ:
«АКТУАЛЬНІ ПРОБЛЕМИ
ТА СУЧАСНІ ДОСЯГНЕННЯ»**

Тези доповідей
II Всеукраїнської студентської наукової конференції з фізіології
з міжнародною участю
12 травня 2015 року

Фізіологія медицині, фармації та педагогіці: «Актуальні проблеми та сучасні досягнення»: тези доповідей ІІ Всеукр. студент, наук. конф. з фізіології з міжнародною участю (12 травня 2015 р.). - Харків : ХНМУ, 2015. –62 с.

Физиология медицине, фармации и педагогике: «Актуальные проблемы и современные достижения»: тезисы докладов ІІ Всеукр. студен, науч. конф. по физиологии с международным участием (12 мая 2015 г.), – Харьков : ХНМУ, 2015. –62 с.

Physiology to Medicine, Pharmacy and Pedagogies: «Actual Problems and Modern Advancements»: brief outline reports of І Ukrainian Students Scientific Conference of Physiology with international participation (May, 12 2015). –Kharkov : KhNMU, 2015. –62 p.

Редакційна колегія: *Д.І. Маракушин*(головний редактор),

Л.М. Малоштан,

І.А. Іонов,

Н.І. Пандікідіс,

Н.В. Деркач,

Т.Є.Комісова.

Адреса редколегії: м. Харків, пр. Леніна, 4, ХНМУ, кафедра фізіології.

<i>Грицай Л., Комісова Т.Є.</i>	
ДОСЛІДЖЕННЯ ЗАГАЛЬНОЇ ФІЗИЧНОЇ ПРАЦЕЗДАТНОСТІ СТУДЕНТІВ З РІЗНИМИ РУХОВИМИ РЕЖИМАМИ.....	20
<i>Евтушенко В.В., Пандикидис Н.И.</i>	
ВЛИЯНИЕ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО СТРЕССА НА ВРАЧЕЙ ХИРУРГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ.....	22
<i>Заровна Г.О., Амосова А.В.</i>	
ЗВ'ЯЗОК ПОЛІМОРФНИХ ВАРІАНТІВ ГЕНІВ <i>F13A1</i> ТА <i>SERPINE1</i> З РІЗНИМИ ВАРІАНТАМИ ПЕРЕБІГУ ТУБЕРКУЛЬОЗНОГО ПРОЦЕСУ.....	23
<i>Зінов'єв І.Е., Григорова М.В., Сокол О.М.</i>	
ДОСЛІДЖЕННЯ ЯКОСТІ ЗОРОВОЇ ПЕРЦЕПЦІЇ СТУДЕНТІВ-МЕДИКІВ В УМОВАХ ХРОНІЧНОГО ПСИХОЕМОЦІЙНОГО СТАНУ ТРИВОГИ.....	24
<i>Каленіченко Г.С., Малоштан Л.М.</i>	
ФАРМАКОЛОГІЧНЕ ВИВЧЕННЯ ЕКСТРАКТУ З ЛИСТЯ ЛІЩИНИ ЗВИЧАЙНОЇ.....	26
<i>Карам'ян А.А., Пандикидис Н.И.</i>	
СТРЕССОРНЫЕ ПОВРЕЖДЕНИЯ СЕРДЦА.....	27
<i>Ковалева К.А., Котков О.Р., Пандикидис Н.И.</i>	
МЕХАНИЗМЫ «СРОЧНОЙ» АДАПТИЦИИ К СТРЕССОВЫМ ВОЗДЕЙСТВИЯМ.....	29
<i>Козиренко О.Ю., Фарзуллаєв Н.Н., Сокол О.М.</i>	
ДОСЛІДЖЕННЯ ЯКОСТІ ЗОРОВОГО СПРИЙНЯТТЯ СТУДЕНТІВ-МЕДИКІВ З РІЗНИМИ ОСОБЛИВОСТЯМИ БІОРИТМІВ СНУ.....	32
<i>Козюра Х., Корнюшкіна Д., Должикова О.В.</i>	
ВУГРІ – КОСМЕТИЧНА ЧИ МЕДИЧНА ПРОБЛЕМА.....	33
<i>Корниєц А.В., Ващук Н.А.</i>	
ОСОБЕННОСТИ ПИЩЕВАРЕНИЯ В ЖЕЛУДКЕ У ДЕТЕЙ.....	34
<i>Кравченко І.В., Желєзнякова Т.В., Шаталова О.М.</i>	
РОЛЬ КОЄВОЇ КИСЛОТИ У БЛОКУВАННІ ПІГМЕНТАЦІЇ ШКІРИ.....	36
<i>Крецька Г.І., Ващук Н.А.</i>	
РОЛЬ АЛЬДОСТЕРОНУ У РОЗВИТКУ ПЕРВИННОЇ АРТЕРІАЛЬНОЇ ГІПОТОНІЇ У МОЛОДІ.....	37
<i>Криворучко В., Анас Фаттал, Деркач Н.В.</i>	
ИЗУЧЕНИЕ ЖАРОПОНИЖАЮЩЕЙ АКТИВНОСТИ «ФЕНОСИНА».....	38

Пятый адаптивный эффект стресс-реакции состоит в том, что при однократном достаточно сильном стрессорном воздействии вслед за рассмотренной выше хорошо известной «катаболической фазой» стресс-реакции (третий адаптивный эффект) реализуется значительно более длительная «анаболическая фаза». Она проявляется генерализованной активацией синтеза циклиновых кислот и белков в различных органах. Эта активация обеспечивает восстановление структур, пострадавших в катаболическую фазу, и является основой формирования структурных «следов» и развития устойчивого приспособления к различным факторам среды. В основе этого адаптивного эффекта лежат процессы, рассмотренные при описании первичного адаптивного эффекта, а именно – гормональная активация образования вторичных мессенджеров ИФ₃ и ДАГ, повышение уровня кальция, а также действие на клетку глюкокортикоидов. Вместе с тем следует иметь в виду, что чрезмерная активация этого адаптивного эффекта, по-видимому, может приводить к нерегулированному клеточному росту.

В целом, можно сделать заключение, что при затянувшейся по времени интенсивной стресс-реакции все рассмотренные основные адаптивные эффекты трансформируются в повреждающие и т.о. могут стать основой стрессорных болезней.

Козиренко О.Ю., Фарзуллаев Н.Н., Сокол О.М.

ДОСЛІДЖЕННЯ ЯКОСТІ ЗОРОВОГО СПРИЙНЯТТЯ СТУДЕНТІВ-МЕДИКІВ З РІЗНИМИ ОСОБЛИВОСТЯМИ БІОРИТМІВ СНУ

Харківський національний медичний університет
Кафедра фізіології, г. Харків, Україна

В сучасному світі в умовах інтенсифікації життя людей і перевантаження їх різноманітною інформацією проблема нестачі сну є однією із актуальних, особливо для молоді, яка навчається. Студенти повинні вміти оптимально концентрувати увагу та запам'ятовувати велику кількість теоретичного учбового матеріалу. Організм людини може повною мірою розраховувати на свою здатність до зосередження тільки, якщо здоровий сон становить від 7 до 8 годин на добу, бо нервова система має межі працездатності і її перевантаження обумовлює виникнення так званого синдрому «хронічної втоми». Через стомлення погіршуються, в першу чергу, робота основної сенсорної системи – зорового аналізатора, який майже на 80% забезпечує організм людини інформацією із зовнішнього середовища. Тому становить інтерес дослідження ефективності зорової перцепції студентів з різними типами індивідуальних біоритмів сну.

Метою дослідження було обґрунтування якості зорового сприйняття студентів-медиків з різними особливостями біоритмів сну.

Дослідження проводилося на 83 студентах-медиках 2-го курсу ХНМУ, які були розділені на три групи за характером біоритмів сну на: «аритміків» (48,7%), «жайворонків» (18,9%) і «сов» (32,4%) за методом Г. Хильдебрандта. В кожній з цих груп провели серію експериментів з використанням лінійок різної довжини встановлюваних відрізків, стрілок і кутів їх нахилу. Була виявлена залежність ілюзії Мюллера-Лайера від параметрів лінійки. Найбільша стабільність результатів виходила при істинній довжині відрізка 5см і відстані від очей 30-35см. В подальшому використовували лінійку саме з цим значенням. За результатами дослідження індивідуальних біоритмів сну студенти-«аритмікі» показали наступний перерозподіл за рівнем диференціальної чутливості зорового аналізатора таким чином: високу чутливість мали 39,8% студентів; середню – 56,7%; низьку (максимальна величина помилки до 50%) – 3,5% студентів. 83,7% студентів-«сов» показали найбільшу ефективність виконання експерименту з лінійкою у другій половині дня та із достовірно високим процентом студентів (до 21,6%), які мали низьку чутливість зорового аналізатора. Студенти, які склали групу «жайворонків», з підвищеною працездатністю в першу половину дня високу чутливість зорової системи мали 32,4%, дещо нижче ніж «аритмікі».

На підставі проведеного дослідження були обґрунтовані індивідуальні рекомендації студентам оптимізувати протягом дня розподіл занять розумовою і фізичною працею залежно від індивідуального профілю біоритмів сну.

Козюра Х., Корнюшкіна Д., Должикова О.В.

ВУГРІ – КОСМЕТИЧНА ЧИ МЕДИЧНА ПРОБЛЕМА

Національний фармацевтичний університет,
Кафедра фізіології та анатомії людини, м. Харків, Україна

Вугрі – це хронічне запальне захворювання сальних залоз, що виникає в результаті їх закупорювання і підвищеного вироблення шкірного сала. За даними літератури, ця проблема існує у 80% населення у віці від 12 до 25 років, і 30-40% старших за 25 років. Причиною акне можуть бути: гормональні зміни, підвищений рівень чоловічих статевих гормонів (андрогенів); захворювання шлунка, печінки; спадкова схильність; екологія; характер харчування; спосіб життя та ін. Вугрі належать до найбільш поширених шкірних захворювань. Основою догляду є регулярне очищення за допомогою засобів для шкіри.