

Міністерство освіти і науки України

Харківський національний медичний університет
Національний фармацевтичний університет
Національний педагогічний університет ім. Г.С. Сковороди

**V ВСЕУКРАЇНСЬКА НАУКОВА КОНФЕРЕНЦІЯ СТУДЕНТІВ ТА
МОЛОДИХ ВЧЕНИХ З ФІЗІОЛОГІЇ З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ**
**«Фізіологія – медицині, фармації та педагогіці:
Актуальні проблеми та сучасні досягнення»**

16 травня 2018 року

«Фізіологія – медицині, фармації та педагогіці: актуальні проблеми та сучасні досягнення»: тези V Всеукр. наук. конф. студ. та молод. вчених з фізіології з міжнародною участю (16 травня 2018 р.). – Харків, ХНМУ, 2018. – 96 с.

«Физиология – медицине, фармации та педагогике: актуальные проблемы и современные достижения»: тезисы V Всеукр. науч. конф. студ. и молодых ученых по физиологии с международным участием (16 мая 2018 г.). – Харьков, ХНМУ, 2018. – 96 с.

“Physiology to Medicine, Pharmacy and Pedagogics: Actual Problems and Modern Advancements”: abstracts of V Ukrainian Students and Young Scientists Scientific Conference with international participation (May, 16 2018). – Kharkiv: KhNMU, 2018. – 96 p.

Конференцію включено до Переліку МОН України.

Редакційна колегія: Д.І. Маракушин
Л.В. Чернобай
Л.М. Малоштан
І.А. Іонов

Відповідальність за достовірність даних, наведених у наукових публікаціях, несуть автори

3MICT

<i>Aliyev Z.U.</i> PREVENTION OF DENTAL DISEASES IN CHILDREN WITH VARIOUS DENTOALVEOLAR AND FACIAL ANOMALIES	8
<i>Arisukwu Judith Chikamnele, Osei Grace</i> PECULIARITIES OF WATER INTAKE AMONG YOUNG PEOPLE	8
<i>Avijot Singh Sohi</i> CONCEPT OF ADAPTATION IN STUDENTS OF MEDICAL UNIVERSITY OF DIFFERENT NATIONALITIES	9
<i>Babayeva A. H.</i> THE PATHOGENESIS OF PREECLAMPSIA, IRON DEFICIENCY ANEMIA IN PREGNANT WOMEN	10
<i>Cherniakova A.E., Abd Elrahman Birumi, Wael Hassan Daajeh</i> PHYSIOLOGICAL ASPECTS OF TINNITUS	10
<i>Elijah Gamson</i> FEATURES OF SPATIAL THINKING ABILITY IN STUDENTS OF MEDICAL UNIVERSITY	11
<i>Fadila Ismail</i> HEALTHY AGING – ALZHEIMER’S DISEASE ISN’T PART OF IT	12
<i>Fedotov V.V.</i> GAIT – PATHOLOGY OR PHISIOLOGY	13
<i>Gbemisola, Ogunsanya</i> PECULIARITIES OF CARDIOVASCULAR FITNESS IN STUDENTS WITH DIFFERENT LEVEL OF PHYSICAL ACTIVITY	15
<i>Hady Al-Rihani, Ahmed Ridwan</i> INHERITED AND ENVIRONMENTAL FACTORS INCREASING DIABETES MELLITUS TYPE 2 RISK IN KNMU INTERNATIONAL STUDENTS	16
<i>Hady Shibli, Wael Hassan Daajeh, Ali Hamzeh</i> PHYSIOLOGICAL ROLE OF RESPIRATION AND SLEEP IN MEMORY IMPROVEMENT	17
<i>Jonathan Amoah</i> INFLUENCE OF TIME MANAGEMENT SKILLS ON STRESS PERCEPTION IN STUDENTS OF MEDICAL UNIVERSITY	18
<i>Kumar Yogeshwaran</i> EFFECT OF MUSIC ON INDEXES OF CARDIOVASCULAR SYSTEM IN HEALTHY YOUNG PEOPLE	19
<i>Kumetchko A. A., Kovalenko A.A.</i> THE ANALYSIS OF BMI IN YOUNG PEOPLE	20
<i>Maslova Y., Maslova N.</i> EVALUATION OF SPATIAL CONTRAST SENSITIVITY OF THE VISUAL SYSTEM OF STUDENTS	20
<i>Nagorna L.A, Chaplik A.Y., Mazur K.B, Blinkova K.A.</i> MONITORING OF ARTERIAL BLOOD PRESSURE AT STUDENTS WITH THE DIFFERENT LEVEL OF METEODEPENDENCE	21
<i>Oko Godswill Ogbonnia, Hloba Nataliia</i> PECULIARITIES OF SEDENTARY BEHAVIOR AMONG MEDICAL STUDENTS	22
<i>Saleh Salman, Salma Sameh Saleh</i> FEATURES OF CAFFEINE CONSUMPTION IN STUDENTS	23
<i>Sheikh Yusuf Hosam</i> INFLUENCE OF PHYSICAL ACTIVITY ON MENTAL PERFORMANCE IN MEDICAL STUDENTS	24
<i>Авер’янова К. Є.</i> ВЗАЄМОЗАЛЕЖНІСТЬ ВЕГЕТАТИВНОГО ТОНУСУ ТА ОСОБЛИВОСТЕЙ ОСОБИСТІСЬКОГО АДАПТАЦІЙНОГО ПОТЕНЦІАЛУ	25
<i>Аксенкова С.М., Маслова Н.М.</i> ВПЛИВ КОЛИВАНЬ АТМОСФЕРНОГО ТИСКУ НА ДІЯЛЬНІСТЬ СЕРЦЕВО-СУДИННОЇ СИСТЕМИ У СТУДЕНТІВ З РІЗНИМ РІВНЕМ МЕТЕОЗАЛЕЖНОСТІ	26

<i>Ахмедова С.Д.</i> ДЕРМАТОМИКОЗЫ В АЗЕРБАЙДЖАНСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ	27
<i>Бабійчук А.В., Левіт І.Р., Ротар А.Е., Красушина Ю.В., Аверянова К.Є.</i> ДОСЛІДЖЕННЯ ЗОРОВОЇ ПАМ'ЯТІ ТА ЗОРОВОЇ ПЕРЦЕПЦІЇ ЯК ПОКАЗНИКІВ ВИЩОЇ ІНТЕГРАТИВНОЇ ДІЯЛЬНОСТІ МОЗКУ У РОЗВИТКУ ІНДИВІДУАЛЬНОЇ СТІЙКОСТІ ДО ПСИХОЕМОЦІЙНОГО НАПРУЖЕННЯ	29
<i>Багіян К.Г., Яценко О.Ю.</i> ОСОБЛИВОСТІ РОЗВИТКУ СЕРЦЕВО-СУДИННОЇ СИСТЕМИ У НЕДОНОШЕНИХ ДІТЕЙ	30
<i>Бантковський О.В., Пишняк Ю.С., Маслова Н.М.</i> АНАЛІЗ ВЕГЕТАТИВНОГО ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ ДІЯЛЬНОСТІ У СТУДЕНТІВ З ПІДВИЩЕНИМ АРТЕРІАЛЬНИМ ТИСКОМ	31
<i>Боднар Є.І. Ткачова А.В.</i> ОСОБЛИВОСТІ МЕТЕОЧУТЛИВОСТІ В ОСІБ З РІЗНИМ ХРОНОТИПОМ	32
<i>Боровльова К.Є., Барановська А.А., Дученко Т.О., Счастливенко Н.В., Островська А.А.</i> АНАЛІЗ ВЕГЕТАТИВНОГО ТОНУСУ У ОСІБ ІЗ РІЗНИМ РІВНЕМ ФІЗИЧНОЇ АКТИВНОСТІ	34
<i>Бутов Д.О., Колотілов О.В., Александрова К.В.</i> ОСОБЛИВОСТІ МОЛЕКУЛЯРНО-ГЕНЕТИЧНИХ МЕТОДІВ ДІАГНОСТИКИ ТУБЕРКУЛЬОЗУ У СУЧАСНИХ УМОВАХ	35
<i>Войтенко В. Л., Кузьменко М. В., Гуніна Л. М., Олешко В. Г.</i> КОРЕКЦІЯ ПРОЦЕСІВ ЕНЕРГОЗАБЕЗПЕЧЕННЯ ТА ПРОФІЛАКТИКА ОКИСНОГО СТРЕСУ ПРИ ФІЗИЧНИХ НАВАНТАЖЕННЯХ ЗА ДОПОМОГОЮ ПОХІДНИХ БУРШТИНОВОЇ КИСЛОТИ	35
<i>Волкова А.А., Руденко Т.В., Зак М.Ю.</i> РОЛЬ ОПОРТУНІСТИЧНИХ ІНФЕКЦІЇ У ХВОРИХ НА ВІЛ/СНІД	37
<i>Габибова К.Г.</i> ЭФФЕКТИВНОСТЬ СРЕДСТВ КОНТРАЦЕПЦИИ В ПРЕДОТВРАЩЕНИИ НЕЖЕЛАННОЙ БЕРЕМЕННОСТИ	38
<i>Гаджиев Д.Г.</i> К ВОПРОСУ О СОСТОЯНИИ ПОЛОСТИ РТА СПОРТСМЕНОВ, ПОЛЬЗУЮЩИХСЯ ЗАЩИТНЫМИ КАППАМИ	39
<i>Галян А.Л., Яценко О.Ю.</i> ОСОБЛИВОСТІ РОЗВИТКУ ДИХАЛЬНОЇ СИСТЕМИ У НЕДОНОШЕНИХ ДІТЕЙ	39
<i>Гасанова В.Л.</i> К ВОПРОСАМ ОСОБЕННОСТЕЙ АЛЛЕРГОДЕРМАТОЗОВ	40
<i>Гладченко О.М, Іванова Є.А.</i> СТАТЕВІ ОСОБЛИВОСТІ БУДОВИ КОСТЕЙ ЧЕРЕПА	41
<i>Гордієнко П. О.</i> ВИЗНАЧЕННЯ ПОКАЗНИКІВ РІВНЯ ФІЗИЧНОГО ЗДОРОВ'Я СЕРЕД СТУДЕНТІВ- МЕДИКІВ	42
<i>Гризодуб І.А.</i> АНАЛІЗ ІНДЕКСУ ЗДОРОВ'Я СТУДЕНТІВ МЕДИКІВ	43
<i>Дащук А.А., Деркач Ю. В, Брикаліна М. А., Єрмоленко А. С., Кітченко І. В.</i> ЩОДО ПИТАННЯ ВПЛИВУ ГЕОМАГНІТНОГО ПОЛЯ ЗЕМЛІ І ТЕМПЕРАТУРИ НАВКОЛИШНЬОГО СЕРЕДОВИЩА НА ТЕРМОРЕГУЛЯЦІЮ ОРГАНІЗМУ ЗДОРОВОЇ ЛЮДИНИ	44
<i>Заритов Б.В., Зак М.Ю., Руденко Т.В.</i> УМОВНО-ПАТОГЕННІ МІКРООРГАНІЗМИ ПРИ ГОСТРИХ КИШКОВИХ ІНФЕКЦІЯХ	45
<i>Зауї Ель Мехді, Фікрі Нада</i> ПОРІВНЯЛЬНИЙ АНАЛІЗ ІНДЕКСУ ХІЛЬДЕБРАНТА У СТУДЕНТІВ З РІЗНИМ РІВНЕМ МЕТЕОЗАЛЕЖНОСТІ	46
<i>Земляніцина Л.В., Марусич А.М., Директоренко О.В., Дірявченко Н.М., Литвиненко Д.Е.</i> ЕФЕКТИВНІСТЬ РОЗУМОВОЇ ПРАЦЕЗДАТНОСТІ СТУДЕНТІВ-МЕДИКІВ З РІЗНИМ РІВНЕМ ФІЗИЧНОЇ ПІДГОТОВКИ ПРИ КОЛИВАННЯХ АТМОСФЕРНОГО ТИСКУ	47

<i>Казимова Л.А.</i> ДЕМОДЕКОЗ -КОСМЕТИЧНА ТА МЕДИЧНА ПРОБЛЕМА	49
<i>Каленіченко Г.С.</i> МАРКЕРИ ДИСПЛАЗІЇ СПОЛУЧНОЇ ТКАНИНИ ПРИ ВАРИКОЗНІЙ ХВОРОБИ	49
<i>Кедрова А.В., Мамотенко А.В.</i> ДОСЛІДЖЕННЯ ВПЛИВУ ЕМОЦІЙНОГО СТРЕСУ НА РОЗУМОВУ ПРАЦЕЗДАТНІСТЬ СТУДЕНТІВ	50
<i>Кікош К.Ю., Якушев Є.Д., Черниш Г.О.</i> ВИВЧЕННЯ ВПЛИВУ ГЕОМАГНІТНОЇ АКТИВНОСТІ ТА АТМОСФЕРНОГО ТИСКУ НА ЯКІСТЬ СНУ СТУДЕНТІВ-МЕДИКІВ	51
<i>Кім Мегі Гім – Челівна, Жегунова Г.П.</i> СТАРІННЯ ТА ДЕЯКІ ЙОГО АСПЕКТИ	52
<i>Колесник М.Р.</i> ИССЛЕДОВАНИЕ КОРРЕЛЯЦИИ ПОКАЗАТЕЛЕЙ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ И СУБЪЕКТИВНОЙ МИНУТЫ	53
<i>Колесніков І.Р., Семесенко Н.О., Ситник Д.В., Сидора Р.А., Іванов І.В.</i> ДОСЛІДЖЕННЯ ОСОБИСТІСНОГО АДАПТАЦІЙНОГО ПОТЕНЦІАЛУ У ОСІБ МОЛОДОГО ВІКУ ІЗ РІЗНИМ СТУПЕНЕМ МЕТЕОЧУТЛИВОСТІ	54
<i>Колотілов О.В., Александрова К.В.</i> СУДОВО-МЕДИЧНА ОЦІНКА ТЕРМІНІВ ЗАГОСННЯ РАН	55
<i>Комісова Т.Є., Кошель Н.Д.</i> ПРОБЛЕМИ ВПРОВАДЖЕННЯ ІНКЛЮЗИВНОЇ ОСВІТИ В УКРАЇНІ	55
<i>Корнієнко М.М.</i> ВИЗНАЧЕННЯ ВПЛИВУ АКТИВНОСТІ КАТАЛАЗИ НА ПЕРЕБІГ ПІСЛЯОПЕРАЦІЙНОГО ПЕРІОДУ ПІСЛЯ КІСТЕКТОМІЇ	56
<i>Кошель Н.Д., Комісова Т.Є.</i> ФУНКЦІОНАЛЬНІ МОЖЛИВОСТІ МЕХАНІЗМІВ РЕГУЛЯЦІЇ ДІЯЛЬНОСТІ СЕРЦЯ ТА ТОНУСУ СУДИН У СТУДЕНТІВ З РІЗНОЮ РУХОВОЮ АКТИВНІСТЮ	57
<i>Красушина Ю. В.</i> ОСОБЛИВОСТІ ГЕМОДИНАМІКИ В ОСІБ З РІЗНИМ РІВНЕМ АРТЕРІАЛЬНОГО ТИСКУ	57
<i>Криворотько К. І.</i> ЗАЛЕЖНІСТЬ МІЖ ТЕМПЕРАМЕНТОМ ТА НАЯВНІСТЮ СИНДРОМУ ХРОНІЧНОЇ ВТОМИ	58
<i>Литвиненко А.О., Руденко Т.В., Зак М.Ю.</i> ВЗАЄМОЗВ'ЯЗОК МІЖ КИШКОВОЮ МІКРОБІОТОЮ ТА СТАНОМ ІМУННОЇ СИСТЕМИ У ДІТЕЙ	59
<i>Литвиченко А. Д., Глоба Н. С.</i> ВПЛИВ ЯКОСТІ ПСИХОСОЦІАЛЬНОЇ АДАПТАЦІЇ НА ПОКАЗНИКИ ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ ПРАЦЕЗДАТНОСТІ СТУДЕНТІВ МЕДИЧНОГО ВНЗ	60
<i>Лісова Є.М.</i> ВПЛИВ ОСОБИСТІСНИХ АДАПТИВНИХ ВЛАСТИВОСТЕЙ НА ЯКІСТЬ ЖИТТЯ СТУДЕНТІВ	61
<i>Лозінський А.В. Руденко Т.В., Зак М.Ю.</i> ВІРУСНИЙ ГЕПАТИТ А: ПРАКТИЧНИЙ ДОСВІД ПРОФІЛАКТИКИ У МІСТІ МИКОЛАЇВ	62
<i>Макарова Г.В.</i> ЧАСТОТА ВИЯВЛЕННЯ РІЗНИХ ВИДІВ МІКРООРГАНІЗМІВ ПРИ ПЛАНОВОМУ ОБСТЕЖЕНІ ХВОРИХ ІЗ ПАТОЛОГІЄЮ БРОНХІВ	63
<i>Маслова Ю.І., Тищенко М.О.</i> ЗНАЧЕННЯ РЕФЛЕКСУ МИГАННЯ У ФІЗІОЛОГІЇ ЗОРОВОГО АНАЛІЗАТОРУ СТУДЕНТОК – МЕДИКІВ	63
<i>Матлай А.В., Комісова Т.Є.</i> ФІЗИЧНА ПРАЦЕЗДАТНІСТЬ СТУДЕНТІВ З РІЗНИМИ РУХОВИМИ РЕЖИМАМИ ПРОТЯГОМ НАВЧАЛЬНОГО РОКУ	64

<i>Матрунич Д.О., Блінова О.В., Шуляк К.Ю., Смоляр С.К., Борохвостов В.І.</i>	65
ВПЛИВ РЕЦЕПТИВНОЇ АФФЕРЕНТАЦІЇ НА ПРОЦЕСИ ЗАГАРТОВУВАННЯ У ЛЮДЕЙ МОЛОДОГО ВІКУ	
<i>Медвідь Н.О., Седа О.І., Цихмістрова О.В.</i>	65
АНАЛІЗ АДАПТАЦІЙНИХ ВЛАСТИВОСТЕЙ СТУДЕНТІВ-МЕДИКІВ	
<i>Медушевський К.С., Амідова Г.Д., Попова М.С., Самохін Д.С.</i>	66
ВЗАЄМОЗВ'ЯЗОК ІНДЕКСІВ ВНУТРІШНЬО - ТА МІЖСИСТЕМНИХ СПІВВІДНОШЕНЬ У СТУДЕНТІВ З РІЗНИМ ХРОНОТИПОМ	
<i>Міщенко І.В., Іванова О.В., Верещака І.В., Маньківська О.П., Мазниченко А.В., Мотузюк О.П. ..</i>	67
ВПЛИВ N-АЦЕТИЛЦИСТЕЇНУ НА СТОМЛЕННЯ НЕАНЕСТЕЗОВАНИХ ЩУРІВ, ВИКЛИКАНЕ ТРИВАЛИМИ ЦИРКУЛЯТОРНИМИ РУХАМИ	
<i>Нагорна А. А., Рубіжанський В.С., Верещагин Д.С., Богоденко К.С., Войтенко В.С.</i>	68
ВПЛИВ РЕГУЛЯРНОСТІ ФІЗИЧНОЇ АКТИВНОСТІ НА РІВЕНЬ ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ ПРАЦЕЗДАТНОСТІ	
<i>Одод М.С., Рассулова А.Є.</i>	69
АНАЛІЗ ІНДЕКСУ ЗДОРОВ'Я ТА СТАНУ ЯКОСТІ ЖИТТЯ У СТУДЕНТІВ-МЕДИКІВ	
<i>Остапенко Г.А., Білоусова Е.Д., Корнілова І.Р., Волобуєв Д.С., Одод М.С.</i>	70
ФУНКЦІОНАЛЬНА АСИМЕТРІЯ У СТУДЕНТІВ-МЕДИКІВ В УМОВАХ АДАПТАЦІЇ ДО ПСИХОЕМОЦІЙНОГО СТРЕСУ	
<i>Павлов С.Б., Кумечко М.В., Бабенко Н.М., Кочкина С.В.</i>	71
РОЛЬ ІНТЕРЛЕЙКИНА-1β І γ-ІНТЕРФЕРОНА В НАРУШЕННЯХ РЕМОДЕЛИРОВАНИЯ КОСТНОЇ ТКАНИ ПОД ВОЗДЕЙСТВИЕМ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ	
<i>Петрик А.О., Комісова Т.Є.</i>	72
ДОСЛІДЖЕННЯ ФІЗИЧНОГО РОЗВИТКУ ДІВЧАТ	
<i>Пізняк Г.О., Щиракова О.В.</i>	72
АНАЛІЗ ІНДЕКСУ МІЖСИСТЕМНИХ ВПЛИВІВ У ОСІБ З РІЗНИМ РІВНЕМ АРТЕРІАЛЬНОГО ТИСКУ	
<i>Радзівіл І.І., Черниш Г.О., Мороз Г.А.</i>	73
ОСОБЛИВОСТІ ДИНАМІКИ ЗАХВОРЮВАНЬ У ОСІБ МОЛОДОГО ВІКУ З РІЗНИМ СТУПЕНЕМ МЕТЕОЧУТЛИВОСТІ	
<i>Садыгова Ш.А.</i>	75
НАРУШЕНИЕ КЛЕТОЧНОГО МЕТАБОЛИЗМА У НОВОРОЖДЕННЫХ, ПЕРЕНЕСШИХ ПЕРИНАТАЛЬНУЮ АСФИКСИЮ	
<i>Севрук А.В., Коваль М.Ю., Свентозельська Т.В.</i>	75
ЯКІСТЬ ЖИТТЯ ОСІБ МОЛОДОГО ВІКУ З РІЗНИМ РІВНЕМ МЕТЕОЧУТЛИВОСТІ	
<i>Семенець Д.С.</i>	76
ОСОБЛИВОСТІ ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ ПРАЦЕЗДАТНОСТІ В ОСІБ З РІЗНИМ РІВНЕМ МЕТЕОЗАЛЕЖНОСТІ	
<i>Сєнна Д. В.</i>	77
ОСОБЛИВОСТІ ПСИХОЕМОЦІЙНОГО СТАНУ СТУДЕНТІВ-МЕДИКІВ У ПЕРІОД СЕСІЇ	
<i>Соломевич Д.О., Худяков О.Є.</i>	78
МОНІТОРИНГ РОЗВИТКУ ГІПЕРТРОФІЇ ЛІВОГО ШЛУНОЧКА У СПОРТСМЕНІВ	
<i>Степанюк Є.І.</i>	79
ХАРАКТЕРИСТИКА ФУНКЦІОНАЛЬНИХ ПОКАЗНИКІВ СЕРЦЕВО-СУДИННОЇ ТА ДИХАЛЬНОЇ СИСТЕМ ОРГАНІЗМУ ДІТЕЙ ШКІЛЬНОГО ВІКУ РАНЬОГО БІОРИТМОЛОГІЧНОГО ТИПУ	
<i>Стоян А.О.</i>	80
ДОСЛІДЖЕННЯ ПОКАЗНИКІВ ЗОВНІШНЬОГО ДИХАННЯ СТУДЕНТІВ-МЕДИКІВ ЯК КРИТЕРІВ СТАНУ ЗДОРОВ'Я	
<i>Стратій А.В., Мамотенко А.В.</i>	81
ДОСЛІДЖЕННЯ ВПЛИВУ ДОБОВОГО ГОЛОДУВАННЯ НА ОСОБЛИВОСТІ ПАМ'ЯТІ ТА МИСЛЕННЯ	
<i>Стратієнко К. М., Шкуліна І.Є., Морозова М.М., Кікош К.Ю., Якушев Є.Д.</i>	83
АТМОСФЕРНИЙ ТИСК ЯК ФАКТОР СХИЛЬНОСТІ ДО ЗАГОСТРЕННЯ СЕРЦЕВО-СУДИННОЇ ПАТОЛОГІЇ	

<i>Токарєв В. С., Степанюк Є. І.</i>	84
АКТУАЛЬНІ ПРОБЛЕМИ СПОРТИВНОГО ХАРЧУВАННЯ СЕРЕД СУЧАСНОЇ МОЛОДІ	
<i>Трипутіна К. О. Худяков О. Є.</i>	85
ЕОЗИНОФЛІ ПРИ ДІАГНОСТИЦІ ТА ЛІКУВАННІ ПУХЛИН	
<i>Хагвердиев Ф.Т.</i>	86
СРАВНИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ РАЗЛИЧНЫХ МЕТОДОВ АНЕСТЕЗИИ В ПРОФИЛАКТИКЕ ОСЛОЖНЕНИЙ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВИТРЕОРЕТИНАЛЬНЫХ ОПЕРАЦИЙ	
<i>Чепеленко Ю. І., Мамотенко А. В.</i>	87
ДОСЛІДЖЕННЯ ВПЛИВУ ДОБОВОГО ГОЛОДУВАННЯ НА ОСОБЛИВОСТІ УВАГИ У РІЗНИХ ВІКОВИХ ГРУПАХ	
<i>Чеснакова Д.Д., Сомкіна Є.А.</i>	89
ПОРУШЕННЯ СНУ ТА ЙОГО ВПЛИВ НА ФОРМУВАННЯ НАДЛИШКОВОЇ ВАГИ	
<i>Шадлинская Р.В., Гулиев М. Р., Пириев Р.В.</i>	90
НАРУШЕНИЕ ОБМЕНА ЖЕЛЕЗА В РАЗВИТИИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ У БОЛЬНЫХ В-ТАЛАССЕМИЕЙ	
<i>Шакіна Л. О., Малоштан Л. М.</i>	92
ВПЛИВ МАЗІ, ЩО МІСТИТЬ СУХИЙ ЕКСТРАКТ КОРЕНЯ СОЛОДКИ, ЕФІРНУ ОЛІЮ ЛАВАНДИ ТА ТЕРБІНАФІНУ ГІДРОХЛОРИД НА МОРФОЛОГІЧНИЙ СТАН ШКІРИ МУРЧАКІВ З АЛЕРГІЧНИМ КОНТАКТНИМ ДЕРМАТИТОМ	
<i>Шарун С.Н.</i>	93
АНАЛІЗ СТУПЕНЯ НАПРУГИ РЕГУЛЯТОРНИХ СИСТЕМ У ОСІБ З РІЗНИМ СТУПЕНЕМ МЕТЕОЧУТЛИВОСТІ	
<i>Щасна І. О.</i>	94
ЕМОЦІЙНИЙ ФАКТОР ТА ЙОГО ЗНАЧЕННЯ В ФОРМУВАННІ АДАПТАЦІЙНИХ МОЖЛИВОСТЕЙ ОРГАНІЗМУ ДО ІНТЕЛЕКТУАЛЬНИХ НАВАНТАЖЕНЬ	
<i>Янко Р.В.</i>	95
РЕАКЦІЯ ЕКЗОКРИННОЇ ЧАСТИНИ ПІДШЛУНКОВОЇ ЗАЛОЗИ НА ВВЕДЕННЯ ІОНІВ МАГНІЮ	

Fedotov V.V.

GAIT – PATHOLOGY OR PHISIOLOGY

Kharkiv National Medical University, Kharkiv, Ukraine

ibolokadze@ukr.net

Background A man's gait is the most natural locomotion, an automated motor act. Like handwriting or fingerprints, the gait can tell about a person's mood, about his state of health. In addition, the gait may be a sign of some kind of diseases. Individual features of the gait consist of the size of the steps, speed, position of the body and head, the commonwealth of the movements of the hands. To take a step, a lot of effort is needed: in the hip, knee, ankle joints, the joints of the foot and even the hands. Need to work the muscles of the legs and arms, the muscles of the chest and the lumbar. Strictly coordinates this complex motor process by the central nervous system. The act of the gait also involves the organs of vision and hearing.

The tasks of the gait, as an important locomotive function of a person are: safe linear forward movement of the body; hold the vertical balance, preventing falling during movement; security of energy, use of the minimum amount of energy due to its redistribution during the cycle of the step. All of the above points suggests that gaits studies are important for evaluating the patient's functional capabilities. Despite clinical significance and widespread prevalence, gait disturbances have not been the subject of special study until recently. All these factors determined the timelines of this study.

Purpose of our scientific work was to study some mechanisms of formation of human gait, to study some electromyographyc (EMG) and biomechanical features of gait in pathological conditions and volunteers.

Materials and methods All examinations were conducted in Sytenko Institute of spine and joints pathology NAMS of Ukraine. The studies were performed in 4

patients with Parkinson's disease, 5 patients suffering from ischemic stroke, 4 patients with peroneal nerve neuropathy, and 2 patients with myopathy. The comparison group involved 7 healthy volunteers.

Results The gait of a person is a peculiar kind of two-legged movement, in which the support for one leg cyclically changes the bi-axial period, and then the support to the other leg. Gait is figuratively described as "controlled fall". At each new step, the person bend over and begins to fall, which is hampered by the advanced leg. After it touches the earth, the weight of the body is transferred to it, the knee bends, and erects, returning the body to its original position. That is why many authors represent gait as model of the "inverted pendulum".

Here's how in the simplified version the first step is formed: the central nervous system sends a pre-formed sequence of commands to the muscles. At the spinal level, only the simplest coordinating reactions proceed, however, the spinal cord can perform quite large functions, up to the "spin pitch" in animals (so-called spinal automatism). Such qualities of motion as smoothness, accuracy are realized with the participation of the cerebellum and extrapyramidal system by regulating the temporal, velocity and spatial characteristics of motion.

It becomes clear that gait disturbances may accompany with motor disorders that arise in diseases of any system, takes part in the formation of an act of walking - muscles, peripheral nerves, spinal roots, pyramidal tracts, cerebellum, extrapyramidal formations, as well as an axial skeleton and auditory and visual analyzers.

The gait disorder is a very valuable diagnostic indicator. Shambling walk together with lowered shoulders and head, trembling hands – are the symptoms of Parkinson's disease. Parkinson's disease affects the area of the extrapyramidal system, which is called a black substance, where a neurotransmitter, dopamine, is produced, whose function is to smoothly transfer impulses to ensure normal movements. In patients with Parkinson's disease reduces the production of dopamine, disturbs the normal transmission of nerve impulses and appear the main symptoms of parkinsonism.

If a person has suffered from stroke, localized in the internal capsule, then during walking it falls on one side and makes a characteristic movement: the arm is pressed against the body, the foot is set aside.

A swinging "goose gait" is observed at congenital bilateral dislocations of the hip joints and myopathy, diseases in which pathological changes occur directly in the muscles or joints [4].

"Peroneal gait" occurs when appear paresis of the extensor muscles of the foot, when there is the injury of the fibular muscles and / or the injury to the fibular nerve, which innervates this muscles group. The patient raises his leg high, throws it forward and drops sharply.

There were recorded a high-frequency, high-amplitude curves during muscle contraction in healthy volunteers. There were recorded "firing" of spindle-shaped escalation of the potentials amplitude and subsequent decrease in patients with Parkinson's disease. In patients with myopathy, we recorded that the amplitude and duration of potentials were reduced. In our view, this was due to decrease of the number of normal muscle fibers that can be active.

There were recorded the singular potentials irregular in amplitude and frequency singular potentials in patients with peroneal nerve neuropathy. Generally, all electromyograms were characterized by low amplitude activity. In one patient, we recorded "full bioelectric activities absence", talked about the death of most nerve fibers and the depression of bioelectric activity of the muscles.

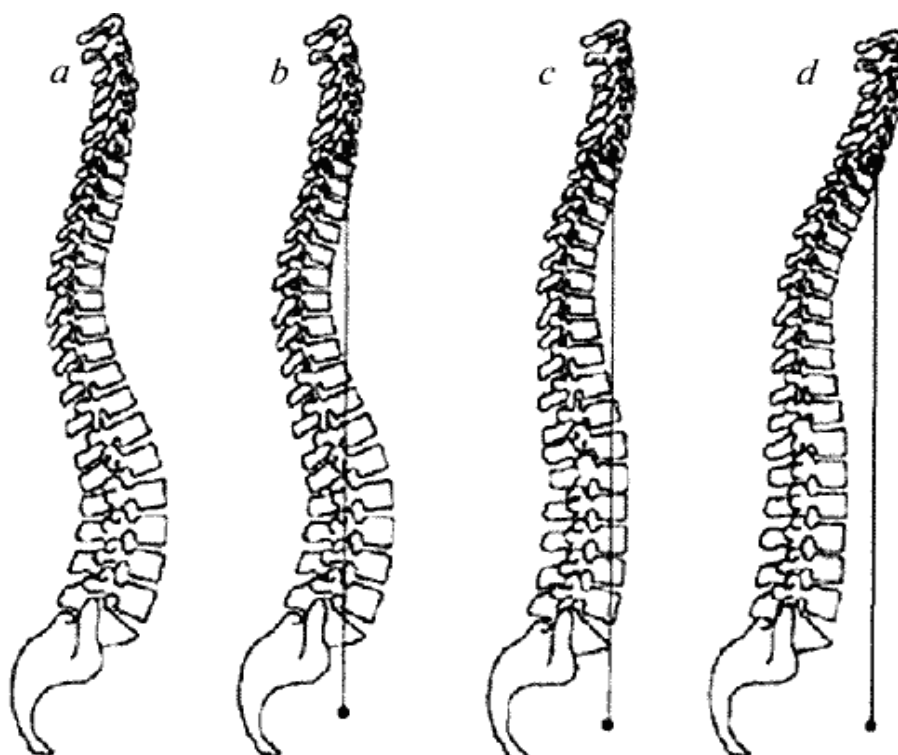
Based on the data obtained, in all of the patients we observed, we recorded EMG data which evidence pathological process. So, electromyography examination allowed to objectify the level of changes in the process of neuromuscular transmission in various diseases.

The design of the movement plan, like as its implementation, is carried out by the center controlling the posture (the motor part of the cerebral cortex), using the previous planning experience and sense of the body position. There is the possibility of "pre-programming" of motion due to direct connections between the cerebral

cortex and the vestibular system. It is considered as the basis for maintaining balance and posture.

The least energy-consuming is the "convenient type" of standing and walking, in which the projection of the common center of mass locate behind the shoulder and knee joints and in front of the hip joint. The vertical posture, biomechanically and ergonomically ideal, provides physiological curves of the spine, normal values of spine-pelvic balance parameters (the relationship between the waist, lumbar vertebrae and the head of the femur), the neutral position of the main joints of the lower extremities.

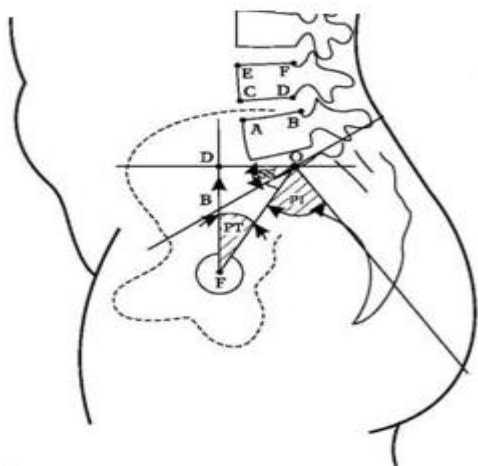
The vertebral-pelvic balance is the state of the sum of all the bends of the spine, in which, in the standing position (according to X-ray data), the line drawn through the center of the vertebral body C7 and the center of the disk L5-S1, parallel to the slope line, and which is necessary for the optimal function of the spine (Pic 1).



Pic.1 Vertebral-pelvic balance. a) b) – normal ; c) d) – dysbalance

The PI value is the constant for the subject, determines other pelvic parameters and is the major parameter in the regulation of the spinal centering in the formation of

the human gait. That's why we decided to determine this parameter in the patients. PI (pelvis incidence) is the angle between the line connecting the middle of the upper surface of the sacrum (O) with the center of the head of the femur (F) and the perpendicular to the upper surface of the sacrum, restored at the point O (pic.2).



Pic.2 Measuring the parameters of the vertebral - pelvic balance (PI value).

The parameter PI is anatomical and in patients it varies depending on the observation group, and depends on the pathological condition:

- PI (50.1 °) - patients with peroneal nerve neuropathy and volunteers
- PI (less than 35 °) - patients with stroke
- PI (between 35 ° and 50.1 °) patients with myopathy and Parkinson's disease.

What can explain such variations of PI in our patients? In the vertical position, the vertebral-pelvic balance is regulated by the neuromuscular system, which minimizes the work of the muscles to maintain a vertical posture. Therefore, it is logical to assume that the violations in the system of neuromuscular transmission also change the parameters of the vertebral-pelvic balance. So, the PI score may also be important in the diagnosis in patients with gait abnormalities.

Conclusions

* The person's gait - being individual and absolutely unique, testify both to health, and about a possible pathology.

* The type of pathological gait depends on which of the links of the locomotor chain has suffered: corticospinal tract, extrapyramidal system, musculoskeletal system, etc.

* In setting the correct diagnosis in the presence of a pathological gait, the main place belongs to the clinical examination, as well as electromyography and biomechanical examinations.