

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>Корниец 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 |

Визначення особливостей впливу генних поліморфізмів *F13A1* та *SERPINE1* на характер змін в системі гемостазу має значення для прогнозування розвитку та завчасної профілактики несприятливих наслідків туберкульозу.

Зіновьев І.Е., Григорова М.В., Сокол О.М.

ДОСЛІДЖЕННЯ ЯКОСТІ ЗОРОВОЇ ПЕРЦЕПЦІЇ СТУДЕНТІВ-МЕДИКІВ В УМОВАХ ХРОНІЧНОГО ПСИХОЕМОЦІЙНОГО СТАНУ ТРИВОГИ

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

Останнім часом збільшується увага до збереження здоров'я молоді, яка навчається, та попередження захворювань, пов'язаних, насамперед, з перевантаженням центральної нервової системи. Велика кількість наукових робіт, присвячених здоров'ю школярів та студентів, звертає увагу на те, що навчання пред'являє значні вимоги до організму підлітків, що нерідко не відповідають їх фізіологічним можливостям, які знижені внаслідок зменшення фізичної активності, порушення режиму праці та відпочинку. Навчання в університеті припадає на період соціально-психологічної адаптації молоді в умовах інформаційно-аналітичних і емоційних навантажень на фоні гіподинамії. Проблема хронізації психоемоційного стану тривоги студентів-медиків перших років навчання є актуальною для напрямку програм щодо до збереження здоров'я молоді.

З точки зору фізіології людини процес навчання залежить від якості роботи сенсорних систем організму і значною мірою від функції зорового аналізатора. Ні все різноманіття змін навколишнього середовища сприймається сенсорними органами людини, але основний потік інформації про ці зміни припадає на зорову сенсорну систему. Таким чином, ефективність роботи зорового аналізатора значною мірою впливає на якість процесу прийняття рішень людиною в умовах психоемоційних навантажень на фоні інформаційного стресу.

Метою дослідження було оцінити якість зорової перцепції і інтелектуальної працездатності при різних рівнях ситуативної і реактивної тривожності студентів-медиків в умовах тривалих психоемоційних і інформаційних навантажень.

В дослідженні приймали участь 59 студентів 2-го курсу Харківського національного медичного університету у віці 18-20 років.

На початку навчального року – перший етап експерименту – за результатами тестування рівня особистісної і ситуативної тривожності по Спілбергу-Ханіну студенти були розподілені відповідно рівню психоемоційного стану тривоги на три групи: I-а група – високий рівень тривоги – 18,2% студентів; II-а група – середній рівень тривоги – 47,3% і III-я

група – низький рівень тривоги – 34,5% студентів. В кожній з цих груп провели серію попередніх 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.

Другий етап експерименту проводився перед закінченням навчального року з дослідженням і оцінкою перерозподілу в групах рівня диференціальної чутливості зорової сенсорної системи з використанням означеної лінійки. Протягом другого етапу експерименту за результатами тестування по Спілбергу-Ханіну спостерігався перерозподіл студентів із групи з низьким рівнем психоемоційного стану тривоги до груп з середнім і високим рівнями, а саме: групу з високим рівнем тривоги складало вже 24,7% студентів; з середнім – 59,6%; з низьким – 15,7%.

За результатами оцінки диференціальної чутливості зорового аналізатора на першому етапі дослідження розподіл в групах виглядав таким чином: у I-й групі з високим рівнем особистісної і ситуативної тривожності високий рівень чутливості мали 2,1% студентів; середній – 48,2%; низький рівень чутливості (максимальна величина помилки до 50%) – 49,7% студентів; у II-й групі з середнім рівнем особистісної і ситуативної тривожності високий рівень чутливості мали 29,7% студентів; середній – 52,3%; низький рівень чутливості – 18% студентів; у III-й групі з низьким рівнем особистісної і ситуативної тривожності високий рівень чутливості мали 39,8% студентів; середній – 55,7%; низький рівень чутливості – 4,5% студентів.

Другий етап експерименту показав достовірний перерозподіл якості зорової перцепції: у I-й групі збільшилася частка студентів з середнім рівнем чутливості до 52,1% студентів за рахунок низької чутливості на 3,6% і, в меншій ступені, на 0,3% за рахунок низької чутливості; у II-й групі, навпаки, збільшився процент студентів з високою (до 32,4%) і низькою (до 21,5%) чутливістю зорової системи за рахунок групи з середнім рівнем чутливості, яка склала 46,1%; у III-й групі більшою мірою зріс процент студентів з низьким рівнем чутливості до 6,2% і, в меншій ступені, на 0,8% спостерігався зріст проценту студентів з середнім рівнем чутливості. Обидві групи збільшилися за рахунок зменшення до 37,3% студентів з високим рівнем чутливості зорової сенсорної системи.

Аналіз якості зорової перцепції у динаміці спостереження зросту особистісної і ситуативної тривожності в умовах інформаційно-аналітичних і емоційних навантажень навчального процесу дозволив зробити наступні висновки: по-перше, ефективність роботи зорового аналізатора достовірно залежить від рівня особистісної і ситуативної тривожності; по-друге, інтелектуальні навантаження студентів-медиків в умовах дефіциту часу та зниження якості зорового сприйняття інформації призводять до хронізації психоемоційного стану тривоги, що є підґрунтям розвитку депресії.