

Міністерство освіти і науки України
Міністерство охорони здоров'я України
Харківський національний медичний університет
Національний фармацевтичний університет
Харківський національний педагогічний університет ім. Г.С. Сковороди

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

Матеріали IV Всеукраїнської наукової конференції студентів
та молодих вчених з фізіології з міжнародною участю

16 травня 2017 року

Харків
ХНМУ
2017

«Фізіологія – медицині, фармації та педагогіці: актуальні проблеми та сучасні досягнення»: матеріали IV Всеукраїнської наук. конф. студ. та молодих вчених з фізіології з міжнародною участю (16 травня 2017 р.). – Харків : ХНМУ, 2017. – 144 с.

«Физиология – медицине, фармации и педагогике: актуальные проблемы и современные достижения»: материалы IV Всеукраинской научн. конф. студ. и молодых ученых по физиологии с международным участием (16 мая 2017 г.). – Харьков : ХНМУ, 2017. – 144 с.

Physiology to Medicine, Pharmacy and Pedagogics: "Actual problems and Modern Advancements": materials of IV Ukrainian Students and Young Scientists Scientific Conference with international participation (May, 16 2017). – Kharkiv : KhNMU, 2017. – 144 p.

Конференцію включено до Переліку МОН України.

Редакційна колегія: *Д.І. Маракушин*
 Л.В. Чернобай
 Л.М. Малоштан
 І.А. Іонов
 Н.В. Деркач
 Т.Є. Комісова

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

Коновалова К.Д., Баусова О.Б. ГЕМОДИНАМІЧНІ ПОКАЗНИКИ В ОСІБ З РІЗНИМ РІВНЕМ МЕТЕОЧУТЛИВОСТІ	77
Конюшенко К.О., Алексеенко Р.В. ОСОБЕННОСТИ НЕЙРОГУМОРАЛЬНОГО ВЛИЯНИЯ ЭПИФИЗА НА СУТОЧНЫЙ РИТМ ЧЕЛОВЕКА	78
Кордюмова А.К., Чубук И.В., Тищенко А.Н. НЕКОТОРЫЕ АСПЕКТЫ АДАПТИВНОГО ПЕРИОДА У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА	79
Курбель А.А., Пруденко М.Ю., Ващук Н.А. МЕТЕОЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ И СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ СИСТЕМА КАК МИШЕНЬ ДЛЯ ВОЗДЕЙСТВИЯ ПОГОДНЫХ УСЛОВИЙ	79
Лановенко О.Г., Свалова А.Є. ГЕНЕАЛОГІЧНИЙ АНАЛІЗ ДОВГОЛІТТЯ	80
Литвин А.О., Мамотенко А.В., Комісова Т.Є. ВПЛИВ СПОЖИВАННЯ СНИДАНКУ НА ФУНКЦІОНАЛЬНИЙ СТАН КОРОТКОЧАСНОЇ ПАМ'ЯТІ У СТУДЕНТІВ ІЗ РІЗНИМ ХРОНОТИПОМ	81
Литовченко Е.В., Воронова Д.И., Исаева И.Н. РАССТРОЙСТВА ПРИЕМА ПИЩИ У ДЕВУШЕК МОЛОДОГО ВОЗРАСТА	82
Лях А.И., Исаева И.Н. МОНИТОРИРОВАНИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ У СТУДЕНТОВ ИНОСТРАННЫХ ФАКУЛЬТЕТОВ	84
Мартинюкська А.О., Сокол О.М. РУХОВА ПЕРЦЕПЦІЯ ЯК ПОКАЗНИК АДАПТАЦІЇ ДО ІНТЕЛЕКТУАЛЬНИХ НАВАНТАЖЕНЬ СТУДЕНТІВ-МЕДИКІВ ІЗ РІЗНИМ РІВНЕМ ФІЗИЧНОЇ ПІДГОТОВКИ	84
Маслова Ю.И., Маслова Н.М. ВЛИЯНИЕ ВИДА ЗРИТЕЛЬНОЙ НАГРУЗКИ НА ЗРИТЕЛЬНУЮ РАБОТОСПОСОБНОСТЬ СТУДЕНТОВ	85
Мацак Д.Ю., Тимошенко Н.А., Пандикидис Н.И. АНАТОМО-ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ НИКОТИНОВОЙ ЗАВИСИМОСТИ	86
Мищенко І.В., Мотузюк О.П. ВПЛИВ С60 ФУЛЕРЕНІВ НА РОЗВИТОК ВТОМИ СКЕЛЕТНИХ М'ЯЗІВ	87
Мякина А.В., Мельник К.А. ДЕПРЕССИЯ В ИСТОРИЧЕСКОМ АСПЕКТЕ	88
Невхорошев Є.О., Исаева І.М., Ковальов М.М. ОСОБЛИВОСТІ АДАПТАЦІЙНИХ МОЖЛИВОСТЕЙ В ОСІБ МОЛОДОГО ВІКУ З АРТЕРІАЛЬНОЮ ГІПОТЕНЗІЄЮ	88
Неровный В.В., Кандыба Р.А., Пандикидис Н.И. ИССЛЕДОВАНИЕ ВЛИЯНИЯ ОСОБЕННОСТЕЙ ТЕЧЕНИЯ ВНУТРЕННЕГО ВРЕМЕНИ И ПСИХИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ САМООЦЕНКИ НА АДАПТАЦИЮ ОРГАНИЗМА СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ К ПЕРЕХОДУ НА ЛЕТНЕЕ ВРЕМЯ	90
Нечипорук И.А., Пономарева Л.В., Ващук Н.А. СОСТОЯНИЕ ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ПРИ НАРУШЕНИЯХ РЕЖИМА ПИТАНИЯ У МЕТЕОЗАВИСИМЫХ ЛИЦ. ОСНОВЫ АЛИМЕНТАРНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ МЕТЕОПАТИЧЕСКИХ РЕАКЦИЙ	90
Новиков С.Д., Черненко Е.А., Дунаева О.В. ВЛИЯНИЕ КУРЕНИЯ НА АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ И МЕТЕОЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПОЛА	92
Обыхвост А.А., Безега Е.В. НЕКОТОРЫЕ ВОПРОСЫ СРАВНИТЕЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ НА ОСНОВЕ ТРАДИЦИОННЫХ И НЕТРАДИЦИОННЫХ МЕТОДОВ	93
Одинець П.І., Сокол О.М. СЕНСОМОТОРНА ІНТЕГРАЦІЯ У ОСІБ ІЗ РІЗНИМ РІВНЕМ ТРИВОЖНОСТІ І ТИПОМ ТЕМПЕРАМЕНТУ	93
Ольховская С.В., Полякова Д.С., Тищенко А.Н. ВЛИЯНИЕ ЗВУКОВЫХ КОЛЕБАНИЙ ОПРЕДЕЛЁННОЙ ТОНАЛЬНОСТИ НА ЛЮДЕЙ С РАЗЛИЧНЫМ ТИПОМ ТЕМПЕРАМЕНТА	94
Ольховський В.О., Торяник І.І., Чураєв В.О. СУДОВО-МЕДИЧНА ТАНАТОЛОГІЯ. ЗАВДАННЯ. ПРИНЦИПИ. НОМОЛОГІЧНА ТА НОМОПРАГМАТИЧНА ПРАКТИКА СУЧАСНОЇ ТАНАТОЛОГІЇ. РОЛЬ ФАКТИЧНОГО ЗНАННЯ	96
Онуфровіч О.К., Фафула Р.В., Наконечний Й.А., Єфремова У.П. ФУНКЦІОНУВАННЯ ГЛУТАТИОНОВОЇ АНТИОКСИДАНТНОЇ СИСТЕМИ СПЕРМАТОЗОЇД ЗА УМОВ ПАТОСПЕРМІЇ	97
Павлов С.Б., Бабенко Н.М., Кумечко М.В., Хлебосолова Т.А. РОЛЬ ЦИТОКИНОВ В НАРУШЕНИЯХ КОСТНОГО РЕМОДЕЛИРОВАНИЯ ПРИ ИММОБИЛИЗАЦИОННОМ СТРЕССЕ, СОЧЕТАННОМ С ВОСПАЛЕНИЕМ	98
Правило О.С., Исаева И.Н., Кармазина И.С. ВЛИЯНИЕ ГЕОМАГНИТНОЙ ОБСТАНОВКИ НА ГЕМОДИНАМИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ У СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ	99

підвищення діастолічного артеріального тиску, що свідчить про більш високу «ціну» адаптації до фізичного навантаження в молодих людей з артеріальною гіпотензією.

4. Розроблено алгоритм прогнозування дезадаптаційних розладів у молодих людей з артеріальною гіпотензією за результатами проби з фізичними навантаженням.

УДК 612.822:57.034"34":616-073.176-072.8

Неровный В.В., Кандыба Р.А., Пандикидис Н.И.

**ИССЛЕДОВАНИЕ ВЛИЯНИЯ ОСОБЕННОСТЕЙ ТЕЧЕНИЯ ВНУТРЕННЕГО ВРЕМЕНИ
И ПСИХИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ САМООЦЕНКИ НА АДАПТАЦИЮ ОРГАНИЗМА
СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ К ПЕРЕХОДУ НА ЛЕТНЕЕ ВРЕМЯ**

Favorite2711@mail.ru

Цель исследования: установление зависимости реагирования на переход с зимнего на летнее время от скорости нервных процессов и психической структуры личности

Материалы и методы исследования: обследование проведено на 30 студентах II курса медицинского университета, из них мужчин – 19, женщин – 11. Определение периода индивидуальной минуты проводилось методом хронометрирования, психический профиль определяли методом анкетирования по Айзенку.

Выводы. В результате проведенных исследований установлено, что у исследуемых студентов, период индивидуальной минуты которых составляет 55–65 сек, что является нормальным показателем можно отметить следующие показатели психических состояний: эти студенты характеризуются нормальным уровнем тревожности (78,5 %), у 57,5 % студентов отмечается нормальный уровень фрустрированности; исследуемые, у которых отмечен нормальный период индивидуальной минуты не являются агрессивными личностями (87,5 % норма), это же можно и сказать про то, что у 90 % исследуемых нет ригидности. Студенты не имеют высокой самооценки, устойчивы к неудачам, не боятся трудностей, настойчивы.

У исследуемых студентов, период индивидуальной минуты которых составляет ниже нормы (ниже 55 сек), т. е. процессы возбуждения преобладают над процессами торможения, можно отметить следующие показатели психических состояний: у этих студентов отмечается повышенный уровень агрессивности (80 % студентов – агрессивны) – студенты агрессивны, не выдержаны, есть трудности при общении или работе с людьми; также у них повышенный уровень тревожности (60 % студентов – тревожны); что касается уровня уровня фрустрации и ригидности, то у половины студентов этих показатели находятся в норме.

Студенты, у которых ПИМ выше нормы (больше 65 сек), то есть процессы торможения преобладают над процессами возбуждения, отмечаются следующими показателями психических состояний. У этих студентов показатель тревожности в норме (80 %), проявляется высокий уровень фрустрированности (80 %) – у них низкая самооценка, избегают трудностей, боятся неудач, фрустрированы. Показатели ригидности и агрессивности – в норме.

При установлении зависимости реагирования на переход с зимнего на летнее время от скорости нервных процессов, можно отметить следующие характеристики: у 70 % исследуемых студентов после перехода на летнее время отмечается повышение возбудимости, что отразилось на их ПИМ. Некоторые негативные последствия перевода часов связаны с нарушением баланса между внутренними биологическими часами и реальным временем. Согласно результатам исследования и опроса студентов, после перевода часов у них появилась усталость, снижение уровня работоспособности, слабость.

Таким образом, проведенные исследования позволили установить корреляционную зависимость между скоростью течения нервных процессов, параметрами психической самооценки личности и адаптации к переходу с зимнего на летнее время.

УДК 612.014.41-053.81:612.017.2:613.1

Нечипорук И.А., Пономарева Л.В., Ващук Н.А.

**СОСТОЯНИЕ ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ
ПРИ НАРУШЕНИЯХ РЕЖИМА ПИТАНИЯ У МЕТЕОЗАВИСИМЫХ ЛИЦ.
ОСНОВЫ АЛИМЕНТАРНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ МЕТЕОПАТИЧЕСКИХ РЕАКЦИЙ**

Харьковский национальный медицинский университет, г. Харьков

ponomaryova-lora@mail.ru

Метеочувствительность довольно широко распространена, но чаще возникает при непривычных для данного человека погодных условиях и систематических нарушениях режима труда и отдыха, режима и характера питания, значительных интеллектуальных и психических нагрузках. В доступной литературе достаточно широко освещены вопросы реагирования сердечно-сосудистой, дыхательной, нервной системы человека на вышеперечисленные факторы и лишь в единичных работах освещено

их влияние на состояние пищеварительной системы в сочетанном воздействии погодных факторов, режима и характера питания, что представляется актуальным в настоящее время.

Цель настоящих исследований предполагала установить взаимосвязь между состоянием пищеварительной системы лиц молодого возраста (студентов медиков) и характером питания в условиях постоянно изменяющихся метеорологических факторов путем корректировки питания.

Для достижения указанной цели нами было проведено анкетирование. В исследовании приняло участие 229 юношей и девушек I и II курсов обучения.

У 73 обследованных, что составляет 32 % отмечали ухудшение состояния со стороны желудочно-кишечного тракта, проявляющиеся нарушениями аппетита, неприятными ощущениями по ходу пищеварительного тракта, нарушениями стула, метеоризмом.

Для указанного контингента лиц были разработаны дополнительные анкеты, включающие вопросы, характеризующие режим питания, его сбалансированность, условия приема пищи, наличие хронических соматических заболеваний.

Анализ анкетирования выявил у 49 лиц (67 %) наличие I степени метеочувствительности, II степень выявлена у 19 опрошенных, что составляет 26 %. Наличие III степени метеозависимости наблюдалось у 5 человек с хроническими заболеваниями пищеварительного тракта.

У 77 % опрошенных наблюдается регулярное нарушение режима питания, обусловленное дефицитом времени и напряженностью учебного процесса. Как правило, завтраки ограничиваются приемом чая или кофе и употреблением бутербродов, а 27 % его игнорируют полностью. Прием пищи днем происходит в разное время, как правило с 11 до 15 ч. Лишь 37 % студентов пользуются услугами общепита, таким образом, получая более-менее сбалансированный рацион питания с необходимой калорийностью. 23 % студентов отказываются от приема пищи в дневное время, компенсируя его потреблением во вне учебное время, придя домой после 18 часов, как правило переедая. 33 % студентов в качестве обеда используют бутерброды, приготовленные дома или хлебобулочные изделия, приобретенные в киосках общепита. 7 % студентов используют пищу, приготовленную дома. Как правило, в рационе питания студентов преобладают углеводные компоненты, белки и жиры растительного происхождения, что существенно сказывается на процессах пищеварения во всех отделах пищеварительного тракта. Дефицит времени, условия приема пищи (учебные комнаты, на улице во время переходов из корпуса в корпус, от кафедры на кафедру, в присутствии огромного контингента посторонних лиц) не всегда способствуют тщательной механической и химической обработке пищи, лежат в основе нарушения механизмов условно-рефлекторной регуляции.

Режим и рацион питания, условия приема пищи в сочетании с природными факторами у метеозависимых лиц лежат в основе формирования метеопатических реакций со стороны пищеварительного тракта.

Степень выраженности метеопатических реакций зависит от степени метеочувствительности, режима и рациона питания, состояния здоровья, сезона года. Так, лица с I степенью метеочувствительности и нарушениями гигиены питания в день перемены погоды всегда отмечали субъективные признаки метеореагирования: нарушения аппетита у 79 % опрошенных, неприятные ощущения в различных отделах ЖКТ, вздутие живота. У 2-й группы изменения носили более выраженный характер и сопровождались не только вышеперечисленными ощущениями, но и диспептическими явлениями. В 3-й группе обследованных как в день, так и в канун смены погодных условий регистрировали более выраженные изменения со стороны пищеварительной системы, проявляющиеся наличием болей в животе. У лиц этой группы, страдающих хроническими заболеваниями ЖКТ (гастрит, колит, гепатит) отмечались их обострения в весенний и осенний периоды года.

На основании вышеизложенного, можно сделать следующие выводы: степень выраженности реагирования пищеварительной системы у лиц молодого возраста в значительной мере зависит от степени метеочувствительности, режима и характера питания, состояния здоровья. Основными проявлениями метеопатических реакций были субъективные ощущения в области живота, диспепсии, обострение хронических заболеваний пищеварительного тракта.

Результаты полученных исследований позволили разработать профилактические мероприятия, направленные на устранение ослабления проявления метеопатических реакций. В основу рекомендаций легли: организация режима питания и алиментарный фактор.

1. Оптимальное деление суточного рациона на 3 приема: завтрак – 30 %, обед – 45 %, ужин – 25 %. Ужинать следует за 3 ч до сна.

2. Длительность приема пищи должна составлять не менее 20 мин, при многократном (30 раз) пережевывании каждой порции плотной пищи, что обеспечивает более эффективное рефлекторное обеспечение последующих этапов пищеварения.

3. Пищевой рацион должен быть сбалансированным, то есть содержать оптимальное количество различных компонентов для процессов синтеза необходимых веществ.

4. Лицам, с выраженными метеопатическими реакциями следует обратиться за индивидуальными рекомендациями к лечащему врачу и узкопрофильным специалистам (гастроэнтерологу и диетологу).