

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
Харківський національний медичний університет
(кафедра фізіології)
Харківський національний фармацевтичний університет
(кафедра біології, фізіології і анатомії людини)
Харківська спілка медичної валеології

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

**Тези доповідей
III Всеукраїнської студентської наукової конференції з фізіології
з міжнародною участю**

18 травня 2016 року

Харків – 2016

Фізіологія медицині, фармації та педагогіці: «Актуальні проблеми та сучасні досягнення»: тези доповідей III Всеукр. студент. наук. конф. з фізіології з міжнародною участю (18 травня 2016 р.). – Харків: ХНМУ, 2016. – 158 с.

Физиология медицине, фармации и педагогике: «Актуальные проблемы и современные достижения»: тезисы докладов III Всеукр. студен. науч. конф. по физиологии с международным участием (20 мая 2016 г.). – Харьков: ХНМУ, 2016. – 158 с.

Physiology to Medicine, Pharmacy and Pedagogics: «Actual problems and Modern Advancements»: brief outline reports of III Ukrainian Students Scientific Conference of Physiology with international participation (May, 18 2016). – Kharkov: KhNMU, 2016. – 158 p.

Конференція зареєстрована в Харківському інституті науково-технічної та економічної інформації (Укр ІНТЕІ), посвідчення № 819 від 3 грудня 2013 р.

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. Науки, 4, ХНМУ, кафедра фізіології.

Всеукраїнської студентської наукової конференції з фізіології з міжнародною участю (18 травня 2016 р.). – Харків. – 2016. – С.

Матвеев С.А., **Шенгер С.В.** АДАПТАЦИЯ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ К ХАРАКТЕРУ ПИТАНИЯ // Тези доповідей III Всеукраїнської студентської наукової конференції з фізіології з міжнародною участю (18 травня 2016 р.). – Харків. – 2016. – С.

Матвиевская А.В., **Ващук Н.А.** ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОЦЕССЫ, ВЛИЯЮЩИЕ НА ИЗМЕНЕНИЕ КОЖИ ЛИЦА// Тези доповідей III Всеукраїнської студентської наукової конференції з фізіології з міжнародною участю (18 травня 2016 р.). – Харків. – 2016. – С.

Меренцева Е.Р., Тыркин Д.Д., **Сокол Е.Н.** СОСТОЯНИЕ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ЗРИТЕЛЬНОЙ ПЕРЦЕПЦИИ В УСЛОВИЯХ ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНОГО НАПРЯЖЕНИЯ// Тези доповідей III Всеукраїнської студентської наукової конференції з фізіології з міжнародною участю (18 травня 2016 р.). – Харків. – 2016. – С.

Микулина Е.А., **Глоба Н.С.** РОЛЬ РАЗЛИЧНЫХ МЕДИАТОРОВ ЛИМБИЧЕСКОЙ СИСТЕМЫ В ФОРМИРОВАНИИ ЭМОЦИОНАЛЬНЫХ РЕАКЦИЙ// Тези доповідей III Всеукраїнської студентської наукової конференції з фізіології з міжнародною участю (18 травня 2016 р.). – Харків. – 2016. – С.

Момот М.С., **Шенгер С.В.** ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ МЕХАНИЗМЫ АДАПТАЦИИ К ХОЛОДУ // Тези доповідей III Всеукраїнської студентської наукової конференції з фізіології з міжнародною участю (18 травня 2016 р.). – Харків. – 2016. – С.

Мосина Н.Г., **Шенгер С.В.** АДАПТАЦИЯ К УСЛОВИЯМ ПОСТОЯННОГО ПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ// Тези доповідей III Всеукраїнської студентської наукової конференції з фізіології з міжнародною участю (18 травня 2016 р.). – Харків. – 2016. – С.

Мунгиева К. А., Пасечник С. И., Пищик А. А., Пятигор А. А., **Тищенко А. Н.** К ВОПРОСУ О ВЕРОЯТНОСТИ СВЯЗИ МЕЖДУ ТИПОМ ВЫСШЕЙ НЕРВНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ (ТЕМПЕРАМЕНТА) И ПОЗЫ ТЕЛА ЧЕЛОВЕКА ВО ВРЕМЯ СНА // Тези доповідей III Всеукраїнської студентської наукової конференції з фізіології з міжнародною участю (18 травня 2016 р.). – Харків. – 2016. – С.

Нагиева А.Н., Глебова О.С., **Сокол Е.Н.** ИССЛЕДОВАНИЕ ЗАВИСИМОСТИ ОТ КОМПЬЮТЕРНЫХ ИГРОВЫХ НАГРУЗОК ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА С РАЗНЫМИ ТИПАМИ ТЕМПЕРАМЕНТА// Тези доповідей III Всеукраїнської студентської наукової конференції з фізіології з міжнародною участю (18 травня 2016 р.). – Харків. – 2016. – С.

Нагорный И.А., **Пандикидис Н.И.** ВЛИЯНИЕ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ НА СЕКРЕТОРНУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ СИСТЕМЫ ПИЩЕВАРЕНИЯ // Тези доповідей III Всеукраїнської студентської наукової конференції з фізіології з міжнародною участю (18 травня 2016 р.). – Харків. – 2016. – С.

Носок Л.А., **Григоренко Н.В.** ИЗМЕНЕНИЕ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ ПРИ УМСТВЕННОМ ТРУДЕ // Тези доповідей III Всеукраїнської студентської наукової конференції з фізіології з міжнародною участю (18 травня 2016 р.). – Харків. – 2016. – С.

Онул А. В., **Ващук Н. А., Ковалев М.М.** ОСОБЕННОСТИ ФОРМИРОВАНИЯ ФЕНОТИПИЧЕСКОЙ ОКРАСКИ ТЕМПЕРАМЕНТА У ЛЮДЕЙ РАЗЛИЧНОГО ВОЗРАСТА// Тези доповідей III Всеукраїнської студентської наукової конференції з фізіології з

Существует несколько механизмов адаптации к алкоголю. Первый из них связан с работой печени. Пероксидазная активность каталазы печени возрастает на 30% ,что является проявлением гомеостатических механизмов. Это позволяет защитить организм от воздействия остаточного алкоголя, но в то же время значительно повышает нагрузку на печень. Далее начинается адаптация на клеточном уровне. Алкоголь, поступающий в организм извне, встраивается в клеточный обмен веществ. Этанол концентрируется в печени и мозге (если принять содержание спирта в крови за единицу, то в печени будет 1,5, а в мозге 1,75) – следовательно, в первую очередь погибают клетки в этих органах. Также влияние алкоголя на мозг заключается в том, что он изменяет уровень нейромедиаторов (усиливает эффект гамма – аминокислоты). Третий уровень адаптации – поведенческий. Человек приобретает особые привычки и стереотипы поведения, которые помогают существовать в условиях повышенной концентрации алкоголя в крови.

Так, например, у пьющего человека вестибулярный аппарат действует несколько иначе, приспособляясь к работе в условиях нарушенной координации движений. Развиваются также признаки адаптации к алкоголю в пищеварительном тракте и других системах организма.

«Сон» наступающий в результате сильного опьянения – это потеря сознания вследствие нейрохимических нарушений, вызванных алкогольной гипоксией мозга — алкогольная кома. Данный механизм направлен на снижение скорости обмена веществ.

Вынужденные адаптации являются патологией с точки зрения медицины. При сокращении количества употребляемого алкоголя или полном отказе от него такие адаптации оборачиваются против организма, вызывая различные последствия от дискомфорта и стойкого ухудшения самочувствия и до развития серьезных заболеваний – прежде всего неврологических и эндокринных, то есть связанных с состоянием нейронов и обменом веществ.

Мунгиева К. А., Пасечник С. И., Пищик А. А., Пятигор А. А., Тищенко А. Н.

К ВОПРОСУ О ВЕРОЯТНОСТИ СВЯЗИ МЕЖДУ ТИПОМ ВЫСШЕЙ НЕРВНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ (ТЕМПЕРАМЕНТА) И ПОЗЫ ТЕЛА ЧЕЛОВЕКА ВО ВРЕМЯ СНА

Харьковский национальный медицинский университет, г. Харьков, Украина

Во сне мы проводим где-то треть нашей жизни. Как нам известно еще со школы, мы погружаемся в сон для того чтобы дать организму отдых. В это время снижается скорость и

интенсивность обменных процессов, а все внутренние органы начинают работать во много раз медленнее. Помимо отдыха, сон выполняет для организма и другие полезные функции.

По данным ряда авторов, качество сна (его продолжительность, глубина, наличие или отсутствие сновидений) зависит от позы тела человека во время сна. Психологические особенности характера проявляются во всех наших действиях: внешности, походке, речи, выборе гардероба и т.д. Но если все вышеперечисленное можно при желании контролировать, то позу тела произвольно контролировать невозможно. То, как мы спим, может многое рассказать о нас, как о человеке: о нашем настроении, характере, состоянии, отношениях с другими людьми, мировосприятии. Что же означает каждая конкретная поза? Ученые установили зависимость между позой человека, в которой он спит, и его типом высшей нервной деятельности.

Попробуем это доказать или опровергнуть. Мы провели тестирование среди пятидесяти студентов Харьковского национального медицинского университета. В чем заключался наш опрос? Сначала у каждого участника был выявлен тип темперамента путем тестирования [2] («Тест на определение темперамента»). Затем участники называли позу, в которой они чаще всего спят, выбирая при этом из шести предложенных: поза «Эмбриона» (на боку скрученным калачиком), «Простертая» поза (на животе), «Королевская» поза (на спине, поза «Солдата»), поза «Морская звезда», поза «Бегущий человек», поза «Бунтаря» (рука или нога свешивается с края кровати).

Результаты нашего опроса показали, что студенты с сильным и безудержным типом ВНД (холерики), но в тоже время чувствительны и ранимы, чаще всего спят в позе «Морской звезды» и в «Королевской» позе. Сангвиники (сильный, уравновешенный, подвижный тип ВНД) – стремятся к частой смене впечатлений, легко и быстро отзываются на окружающие события, общительны, эти люди чаще всего спят на животе в «Простертой» позе, также в позах «Бегущий человек» и «Бунтарь». Флегматики (сильный, уравновешенный, инертный тип ВНД) – спокойные и терпеливые люди, они не сразу поддаются чувствам, обычно отличается постоянством. Люди с этим типом темпераментом спят в позах «Морская звезда» и «Королевская». Меланхолики спят, в основном, в позе «Эмбриона», это наиболее чувствительные и ранимые люди.

Для чистоты эксперимента были исключены такие факторы как: общее физическое состояние и заболевания, температура окружающей среды, излишнее освещение, тесная кровать, так как они влияют на выбор позы во время сна.

Так как человек с определенным типом ВНД может во время сна занимать разные позы, что описано выше, то определить тип темперамента по положению тела во время сна

мы можем лишь примерно, но не однозначно. Тем более, что первоначальная поза, которую человек принял до погружения в глубокий сон, может означать ошибочную оценку себя. То положение, которое мы занимаем уже во сне, и является наиболее адекватным выражением нашей личности.

Нагиева А.Н., Глебова О.С., Сокол Е.Н.

ИССЛЕДОВАНИЕ ЗАВИСИМОСТИ ОТ КОМПЬЮТЕРНЫХ ИГРОВЫХ НАГРУЗОК ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА С РАЗНЫМИ ТИПАМИ ТЕМПЕРАМЕНТА

Харьковский национальный медицинский университет, г. Харьков, Украина

В настоящее время значительный процент студенческой молодёжи серьёзно увлекается компьютерными играми, что вызывает не только дополнительный психоэмоциональный стресс, но и личностный конфликт волевых, мотивационных установок, агрессивность. Актуальность изучения данной проблемы состоит в комплексном исследовании умственной работоспособности студентов с различными типами темперамента при воздействии информационных нагрузок различного генеза.

Целью нашего исследования было определить эффективность умственной работоспособности студентов-медиков с разными типами темперамента в условиях дополнительного психоэмоционального напряжения от компьютерных игровых нагрузок.

Исследование проведено на 87-ми студентах-медиках, добровольно согласившихся принять участие в эксперименте. По тест-опроснику Айзенка определили тип темперамента и, соответственно, сформировали 4 группы студентов: 1-ю группу (38,2%) составили сангвиники; 2-ю группу (39,8%) – холерики; 3-ю группу (15,5%) – флегматики и 4-ю группу (6,5%) – меланхолики. Эффективность умственной работоспособности определяли по методу Крепелина. Диагностику состояния агрессии проводили по тест-опроснику Басса-Дарки. Уровень ситуативной и реактивной тревожности определяли с помощью тест-опросника Спилберга-Ханина. На основании анонимного анкетирования оценивали уровень увлечённости компьютерными играми, который во всех группах распределился практически одинаково: средний уровень показали 80-90% студентов, низкий – 5-15%, высокий – 5%. Индекс агрессивности и состояние тревожности определяли до и после проведения интеллектуальной нагрузки по методу Крепелина. В результате эксперимента в группе сангвиников во всех уровнях увлечённости компьютерными играми повышение психоэмоционального напряжения уменьшило проявление агрессивности, а умственная работоспособность оказалась наиболее эффективной. Аналогичная ситуация наблюдалась в