

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

Харків ~2015

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>Лавренчук Ю.М., Боровик О.П., Єрмоменко Р.Ф.</i>	
ГРУПИ КРОВІ І ЇХ ВПЛИВ НА ЗДОРОВ'Я ТА ХАРЧОВІ ВПОДОБАННЯ ЛЮДИНИ.....	39
<i>Мотрич Д.А. Светличная Е.В., Пандикидис Н.И.</i>	
К ВОПРОСУ О ВЗАИМОСВЯЗИ МЕЖДУ АЛКОГОЛЕМ И СТРЕССОМ.....	40
<i>Панич Р.В., Алексеенко Р.В.</i>	
ВЕКТОРЫ ЗДОРОВЬЯ СОВРЕМЕННОЙ МОЛОДЕЖИ.....	43
<i>Пристенская А.В., Бутенко О.В., Бабенко И.А., Яценко Е.Ю.</i>	
ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНАЯ И ПРОТИВОАЛЛЕРГИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ МАЗИ АЛЛЕРГОЛИК.....	44
<i>Сиващенко В.В., Должикова Е.В.</i>	
МЕЗОНИТЫ – НОВОЕ СЛОВО В КОСМЕТОЛОГИИ.....	45
<i>Соколыцов А.О., Михайлова К.А., Сокол О.М.</i>	
ДОСЛІДЖЕННЯ ЕФЕКТИВНОСТІ ЗОРОВОЇ ПЕРЦЕПЦІЇ СТУДЕНТІВ-МЕДИКІВ ПРИ ВИКОРИСТАННІ РІЗНОМАНІТНИХ КОЛЬОРІВ ФОНУ І ШРИФТУ.....	46
<i>Трифоновна Т.И., Хромей Е.В., Тищенко А.Н.</i>	
УЧЕБНЫЙ ПРОЦЕСС, КАК СТРЕССОВЫЙ ФАКТОР И ЕГО ВЛИЯНИЕ НА ЖКТ У СТУДЕНТОВ 2 КУРСА.....	47
<i>Удовенко М.В., Мамошенко А.В.</i>	
ДОСЛІДЖЕННЯ СИЛИ НЕРВОВИХ ПРОЦЕСІВ У ОСІБ ІЗ РІЗНИМ КОЛЬОРОМ ОЧЕЙ.....	48
<i>Удовіка А.О., Попова Т.М.</i>	
ДЕЯКІ ПСИХОФІЗІОЛОГІЧНІ ПОКАЗНИКИ УВАГИ СТУДЕНТІВ ПРИ КОГНІТИВНОМУ НАВАНТАЖЕННІ.....	49
<i>Хомутова А.В., Деркач Н.В.</i>	
ЗНАЧЕНИЕ ГИАЛУРОНОВОЙ КИСЛОТЫ ДЛЯ КОЖИ ЛИЦА.....	50
<i>Чурсіна А.М., Белоконь В.М., Родинський О.Г.</i>	
ВПЛИВ ОДНОСТОРОННЬОЇ ПЕРЕВ'ЯЗКИ СЕЧОВОДУ НА НЕРВОВО-М'ЯЗОВУ ПЕРЕДАЧУ У ЩУРІВ (ЕЛЕКТРОФІЗІОЛОГІЧНЕ ДОСЛІДЖЕННЯ).....	51
<i>Эль Мансури Халиль, Васильева О.В.</i>	
ПРОБЛЕМЫ АДАПТАЦИИ ИНОСТРАННЫХ СТУДЕНТОВ К УЧЕБНОМУ ПРОЦЕССУ В МЕДИЦИНСКИХ ВУЗАХ.....	54

дихання, ШКТ, алергічні. Респонденти 3 групи крові мають продуктивні вподобання до м'ясних, молочних продуктів, соків і рідин. І схильні до захворювань ССС, органів дихання, ендокринних залоз. Респонденти 4 групи крові вживають частіше молочні продукти, горіхи, соки та рідини і мають схильність до захворювань ШКТ, органів дихання, ССС.

Таким чином, на основі проведених досліджень встановлено, що отримані під час опитування дані більше ніж на 80% співпадають з даними літератури.

Мотрич Д.А. Светличная Е.В., Пандикидис Н.И.

К ВОПРОСУ О ВЗАИМОСВЯЗИ МЕЖДУ АЛКОГОЛЕМ И СТРЕССОМ

Харьковский национальный медицинский университет
Кафедра физиологии, г. Харьков, Украина

Стрессовые ситуации – постоянные спутники человеческой жизни. По силе воздействия они могут быть ранжированы от экстраординарных событий (войны, стихийные бедствия) до рутинных ежедневных неприятностей.

Что касается взаимосвязи между алкоголем и стрессом, то она была выявлена еще в античности. В разных культурах считалось, что алкоголь «успокаивает» нервы. Однако отмечалась двойственность этой взаимосвязи, т. е., с одной стороны, алкоголь считался средством облегчения стресса, а с другой – стрессовые ситуации индуцировали потребление алкоголя. Современные социологические исследования обнаружили связь между уровнем стресса в обществе и уровнем связанных с алкоголем проблем. С целью объяснения этого феномена была выдвинута гипотеза снижения напряжения, согласно которой в большинстве стрессовых ситуаций алкоголь обладает стресс-протективным эффектом. Предполагается, что главным мотивом употребления алкоголя в стрессовых ситуациях является ожидание того, что алкоголь облегчает стресс.

Экспериментальные исследования, как правило, подтверждают существование позитивной взаимосвязи между стрессом и потреблением алкоголя. Как физический (например, удар электрического тока) так и психологический стресс увеличивает самовведение алкоголя у животных. Крысы, подвергавшиеся хроническому неконтролируемому стрессу, употребляли больше алкоголя, чем те, которые могли его избежать.

Однако не только стресс влияет на потребление алкоголя, но и предварительное введение алкоголя обуславливает ответ на стресс. В эксперименте иммобилизационному стрессу (ограничение подвижности) сроком на два часа в течение пяти дней были подвергнуты две группы животных. Экспериментальная группа получала раствор алкоголя в качестве единственного источника питья на протяжении двух недель,

предшествовавших иммобилизационному стрессу, и продолжала получать алкоголь в течение всего эксперимента. В первый день эксперимента потребление пищи снизилось как в контрольной, так и в опытной группе. На второй и третий день контрольные животные в меньшей степени снизили потребление пищи, а на пятый день потребление пищи ими вернулось к исходному уровню, что свидетельствует об адаптации к стрессу. Среди экспериментальных животных на второй день потребление пищи несколько повысилось по сравнению с первым днем, однако продолжало оставаться пониженным до конца эксперимента. Эти данные свидетельствуют о том, что алкоголь ухудшает способность животных адаптироваться к хроническому стрессу.

Влияние алкоголя на стресс у людей исследуется различными способами. Результаты исследований свидетельствуют о неоднозначности взаимосвязи между алкоголем и стрессом. Так, лица, злоупотребляющие алкоголем, часто испытывают социальные стрессы. Но с другой стороны доказано, что небольшие дозы алкоголя могут улучшать выполнение сложных когнитивных задач, направленных на разрешение проблем в стрессовой ситуации. В то же время в больших дозах алкоголь является стрессором, поскольку повышает уровень кортикотропин-рилизинг фактора, кортикостерона и норадреналина. Повышение продукции гормонов стресса сопровождается депрессией, ростом артериального давления, ожирением и другими неблагоприятными эффектами.

Для того чтобы понять, как психоэмоциональный стресс способствует злоупотреблению алкоголем, рассмотрим биохимические изменения, которые наблюдаются непосредственно в момент действия стрессора, а также в последующий период. Основной системой, вовлеченной в стресс-реакцию, является гипоталамо-гипофизарно-адреналовая ось. Гипоталамус высвобождает кортикотропин-рилизинг фактор (КРФ), который координирует стресс-реакцию. Попадая в кровь, КРФ вызывает освобождение адренокортикотропного гормона в гипофизе. Адренокортикотропин запускает секрецию глюкокортикоидных гормонов (кортизол у людей и кортикостерон у крыс) в надпочечниках. Секреция глюкокортикоидов считается главным биологическим ответом на стресс. В исследованиях было показано, что алкоголь, так же как и стресс, активирует гипоталамо-гипофизарно-адреналовую ось.

Второй нейробиологической системой, вовлеченной в стресс-реакцию и подкрепляющей эффекты алкоголя, является центральная нейромедиаторная система. Так, стресс повышает активность дофаминергической системы мозга, которая вовлечена в подкрепляющие эффекты алкоголя. Вызванные стрессом изменения в этой системе могут повышать ответ организма на алкоголь и способствовать формированию алкогольной зависимости. Взаимосвязь между алкоголем и стрессом в значительной степени опосредована депрессией, которая часто сопутствует

стресс-реакции. Депрессия – следствие снижения уровня серотонина в головном мозге, в то время как алкоголь способствует кратковременному повышению его уровня. В период действия стрессора в головном мозге вырабатываются эндогенные опиоидные пептиды (эндорфины), которые помогают минимизировать неблагоприятные психоэмоциональные эффекты. Однако в последующий период наблюдается дефицит эндорфинов в следствие чего развивается синдром «отдачи». Согласно гипотезе компенсации эндорфина, люди употребляют алкоголь после переживания травматического опыта, чтобы повысить уровень эндорфинов в головном мозге и таким образом улучшить настроение. Поскольку поддержание высокого уровня эндорфинов требует все больше алкоголя, постепенно формируется порочный круг, который может стать причиной развития алкогольной зависимости. Гипотеза компенсации эндорфина объясняет, почему в большинстве случаев алкоголь употребляется через некоторое время после воздействия стрессора, а не на его фоне.

Таким образом, сложность взаимосвязи между стрессом и алкоголем определяется индивидуальными различиями. Было установлено, что импульсивные и агрессивные субъекты, плохо контролирующие свое поведение, отмечают более выраженный стресс-протективный эффект алкоголя. Считается, что лица с более низкими показателями когнитивных функций демонстрировали более выраженный стресс-протективный эффект алкоголя.

Так же следует обратить внимание на то, что стресс-протективные эффекты алкоголя различаются в зависимости от ситуации в которой человек употребляет алкоголь.

Предполагается, что алкоголь снижает стресс в ситуации, которая способствует отвлечению от психотравмирующих переживаний. Поэтому выпивка в компании может сопровождаться стресс-протективным эффектом, поскольку человек фокусируется на приятном аспекте ситуации, а не на стрессоре. Соответственно выпивка без конкурентной приятной активности может усилить стресс, поскольку внимание фокусируется на стрессоре. Эта теория объясняет различные эффекты алкоголя в стрессовых ситуациях.

Предполагается, что стресс-протективные эффекты алкоголя отмечаются чаще в том случае, если человек употребляет его перед стрессовой ситуацией, нежели после. Согласно теории нарушения оценки, алкогольная интоксикация нарушает когнитивные процессы, связанные с оценкой новой информации. Алкоголь может изменять восприятие и оценку стрессовой ситуации, защищая от полного переживания стресса. Однако если стрессор был воспринят и стресс-реакция запущена, алкоголь не оказывает стресс-протективного действия. Напротив, он может усиливать стресс вследствие ухудшения копинг-стратегии.

Таким образом, литературные данные свидетельствуют о существовании двойственной причинно-следственной взаимосвязи между

алкоголем и стрессом. Это значит, что, с одной стороны, неконтролируемый чрезмерный стресс повышает риск связанных с алкоголем проблем, а с другой стороны – злоупотребление алкоголем вызывает различные стрессы. Употребление алкоголя с целью снижения стресса является дезадаптивной копинг-стратегией, которая в долгосрочной перспективе может привести к алкогольной зависимости.

Панич Р.В., Алексеенко Р.В.

ВЕКТОРЫ ЗДОРОВЬЯ СОВРЕМЕННОЙ МОЛОДЕЖИ

Харьковский национальный медицинский университет
Кафедра физиологии, г. Харьков, Украина

Понятие здоровья отражает качество приспособления организма к условиям внешней среды и представляет итог процесса взаимодействия человека и среды обитания; самосостояние здоровья формируется в результате взаимодействия внешних (природных и социальных) и внутренних (наследственность, пол, возраст) факторов.

Организовать процесс формирования здорового образа жизни населения и учащейся молодежи невозможно без знаний о строении человеческого организма, закономерностей функционирования систем органов. Физически тренированный организм обладает большими резервными возможностями - следовательно лучше адаптируется к изменениям окружающей среды. В ходе физического упражнения совершенствуются функции нервной, сердечно-сосудистой, дыхательной, выделительной и других систем, обмен веществ и энергии, а также системы нейрогуморального регулирования.

Все больше студентов и учащихся нуждаются в проведении оздоровительных мероприятий. До 60 – 70 % молодежи к 18-20 годам имеют нарушенную структуру зрения, 30% - хронические заболевания, 60 % - нарушенную осанку. Исходя из этого, становится ясно, что проблемы здоровья нуждаются в новых подходах, большую помощь в этом вопросе может оказать валеологическая служба. Фундаментом валеологии – науки о здоровье является знание нормальной физиологии и прежде всего физиологии здорового ребенка, возрастную психологию, что позволяет формировать, сохранять, укреплять здоровье человека, гармонично развивать личность. Следовательно, в вопросах оздоровления рука об руку должны идти медики, педагоги, психологи, валеологи, социальные педагоги и другие специалисты.

Приобщение молодого населения к проблеме сохранения своего здоровья это прежде всего процесс социализации воспитания. Эффективность воспитания и обучения сильно зависит от здоровья. Для