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 МЕДИЦИНІ, ФАРМАЦІЇ ТА ПЕДАГОГІЦІ: «АКТУАЛЬНІ ПРОБЛЕМИ ТА СУЧАСНІ ДОСЯГНЕННЯ»

Тези доповідей
І Всеукраїнської студентської наукової конференції з фізіології
з міжнародною участю
14 травня 2014 року

Харків - 2014

**ОГЛАВЛЕНИЕ**

*Oasem Abed R., Isaeva I.N., Karmazina IS., Tsarenko N.S.*
THE PREVALENCE OF ARTERIAL HYPOTENSION IN YOUNG PEOPLE
AND PECULIARITIES OF ADAPTATION TO PHYSICAL EXERTION.....3

*Ананко А.С., Жегунова Г.П.*
БІОЛОГІЧНІ РИТМИ ЛЮДИНИ.....4

*Артамонов Р.О., Пандикидис Н.И.*
ИСПОЛЬЗОВАНИЕ МЕТОДОВ КЛИМАТОЛЕЧЕНИЯ
ДЛЯ УЛУЧШЕННИЯ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ОРГАНИЗМА.....5

***Бабаева А.Р., Сокол Е.Н.***
**КИНЕЗИОТЕРАПИЯ КАК МЕТОД ОПТИМИЗАЦИИ**
**ФУНКЦИИ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА ..... .....6**

*Бердтова Ю.О., Сокол Е.Н.*
ИССЛЕДОВАНИЕ УМСТВЕННОЙ И ФИЗИЧЕСКОЙ РАБОТОСПОСОБНОСТИ
У ЛИЦ С ИНДИВИДУАЛЬНЫМИ ОСОБЕННОСТЯМИ БИОРИТМОВ СНА.....7

*Боярский А.А., Жубрикова Л.А.*
КОРРЕЛЯЦИОННАЯ ЗАВИСИМОСТЬ МЕЖДУ ПОКАЗАТЕЛЯМИ
КАРДИОРЕСПИРАТОРНОЙ СИСТЕМЫ
И УРОВНЕМ ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНОЙ НАГРУЗКИ .....8

*Бутенко О.В., Шевченко Е.О., Пристенская А.В., Яценко Е Ю.*
ИЗУЧЕНИЕ ОСТРОЙ И СУБХРОНИЧЕСКОЙ ТОКСИЧНОСТИ ДД «ЙОДИС» .....8

*Гонтаръ Е.В.. Чернобай Л. В.*
ВЛИЯНИЕ ЭМОЦИОНАЛЬНЫХ И ФИЗИЧЕСКИХ НАГРУЗОК НА УРОВЕНЬ
ПОСТОЯННОГО БИОЭЛЕКТРИЧЕСКОГО ПОТЕНЦИАЛА ГОЛОВНОГО МОЗГА.....9

*Гордей К.Р., Кононенко А.Г.*
ИЗУЧЕНИЕ РЕПАРАТИВНОЙ АКТИВНОСТИ
ВОДНОГО ЭКСТРАКТА ЛИСТЬЕВ КУКУРУЗЫ .....10

*Гуйван И.В., Ващук Н.А.*
ГОРМОНАЛЬНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ
ОБЩЕГО АДАПТАЦИОННОГО СИНДРОМА, ИЛИ СТРЕССА.....11

*Калюжка В.Ю., Маркевич Н.А., Чернобай Л.В.*
КОПИНГ-СТРАТЕГИЯ КАК ОПТИМАЛЬНАЯ ЗАЩИТА ОТ СТРЕССА .....12

*Каримова З.М., Сомова А.И., Костюк С.Д., Беляк В.В., Заика Ю. О., Тищенко А.Н.*
ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ СТРЕССА
У ВРАЧЕЙ ХИРУРГИЧЕСКОГ О ПРОФИЛЯ ..... 13

*Карпенко К.В., Щербак Е.А.*
ДИУРЕТИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ 40%
НАСТОЙКИ ИЗ ЛИСТЬЕВ СМОРОДИНЫ ЧЕРНОЙ.....14

Колішецька М.А.
ДИНАМІКА АКТИВНОСТІ ПРОДУКТІВ ПЕРЕКИСНОГО ОКИСНЕННЯ ЛІПІДІВ
У БРОНХАХ МОРСЬКИХ СВИНОК ЗА УМОВ ФОРМУВАННЯ
ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЇ БРОНХІАЛЬНОЇ АСТМИ..... 15

*Коноваленко Є.В., Рибак В.А.*
ДОСЛІДЖЕННЯ ГІПОГЛІКЕМІЧНОЇ ДІЇ
ГУСТОГО ЕКСТРАКТУ КВАСОЛІ У ІНТАКТНИХ ТВАРИН.....16

*Концевая Л.В., Сергиенко Ю.С., Кравченко В.Н.*
ЙОДОДЕФИЦИТ: ПРОБЛЕМЫ, ПРОФИЛАКТИКА.....17

***Бабаева А.Р., Сокол КН.***

# КИНЕЗИОТЕРАПИЯ КАК МЕТОД ОПТИМИЗАЦИИ ФУНКЦИИ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА

Харьковский национальный медицинский университет

В настоящее время на фоне малоподвижного образа жизни, избыточной массы тела, изменений экологических условий и других неблагоприятных факторов у большинства людей стремительно развиваются поражения опорно-двигательного аппарата и, сердечно-сосудистой системы. Что касается самой мышечной ткани, то в норме ее количество после 20 лет должно составлять 40+/-5% (в зависимости от пола и образа жизни). Люди, не занимающиеся функциональным поддержанием костно-мышечной системы, уже к 60 годам теряют до 50% мышечной ткани. Мышцы обладают активной внутриорганной микронасосной функцией, обеспечивая не только собственное кровоснабжение, но и венозный возврат. В физиологии эта функция является внутримышечным периферическим сердцем, которое обладает насосной функцией и по отношению к движению лимфы.

Увеличение поперечника мышечных волокон приводит к значительному увеличению количества миофибрилл в растущей или гипертрофирующейся при тренировке мышце. Причиной роста мышечной массы является её сокращение с усилием 80-90% от максимальной произвольной силы. Начальное заметное утолщение мышечных волокон наблюдается в 7-летнем возрасте. В период полового созревания происходит интенсивный прирост мышечной массы, завершается формирование суставно-связочного аппарата и совершенствуется управление движениями. В дальнейшем каждые 5 лет диаметр мышечных волокон в случае пассивного образа жизни при отсутствии силовых нагрузок постепенно снижается и к 50 годам достигает 20-26 мкм, то есть уровня пубертатного возраста. К этому добавляется резкий прирост веса и снижение общей силовой выносливости до 80% от максимальной. При отсутствии физической нагрузки возникает нарушение питания суставов, что приводит к их дистрофии. Не будем забывать и о стрессах социальной ответственности взрослого человека. Отсюда наличие ишемических синдромов у 92% взрослого населения.

Одним из современных методов обеспечения достаточной нагрузки мышечной системы и поддержание общей силовой выносливости опорно-двигательного аппарата является кинезиотерапия. Достоверно положительные результаты улучшения состояния после гипокинезий различного генеза принес метод кинезиотерапии С.М. Бубновского, разработанные им «Тренажёры с функциями декомпрессии и антигравитации, без осевой нагрузки».