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

ФІЗІОЛОГІЯ МЕДИЦИНІ, 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.

ДЕСТРУКТИВНОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ НА МИКРОФЛОРУ // Тези доповідей III Всеукраїнської студентської наукової конференції з фізіології з міжнародною участю (18 травня 2016 р.). – Харків. – 2016. – С.

Курчанова Ю.В., **Шенгер С.В.** ЦВЕТОТЕРАПИЯ КАК СПОСОБ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ РАЗРЯДКИ ЛЮДЕЙ СТРЕССОВЫХ ПРОФЕССИЙ // Тези доповідей III Всеукраїнської студентської наукової конференції з фізіології з міжнародною участю (18 травня 2016 р.). – Харків. – 2016. – С.

Курячая О.П., **Жубрикова Л.А.** ОНТОГЕНЕТИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ВЫВЕДЕНИЯ МЕДИАТОРНЫХ ВЕЩЕСТВ В ГИПОТАЛАМИЧЕСКОЙ ОБЛАСТИ МОЗГА // Тези доповідей III Всеукраїнської студентської наукової конференції з фізіології з міжнародною участю (18 травня 2016 р.). – Харків. – 2016. – С.

Кутарева М.Ю., **Григоренко Н.В.** ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ// Тези доповідей III Всеукраїнської студентської наукової конференції з фізіології з міжнародною участю (18 травня 2016 р.). – Харків. – 2016. – С.

Латанская Н. С., **Григоренко Н. В.** К ВОПРОСУ О ВЛИЯНИИ ГИПОКИНЕЗИИ НА СОСТОЯНИЕ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ СИСТЕМ ОРГАНИЗМА// Тези доповідей III Всеукраїнської студентської наукової конференції з фізіології з міжнародною участю (18 травня 2016 р.). – Харків. – 2016. – С.

Линёва М.В., Шнурко Э.О., **Сокол Е.Н.** ИССЛЕДОВАНИЕ УЧЕБНО-ПОЗНАВАТЕЛЬНОЙ МОТИВАЦИИ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ С РАЗНОЙ СТЕПЕНЬЮ ВЫРАЖЕННОСТИ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ АСИММЕТРИИ// Тези доповідей III Всеукраїнської студентської наукової конференції з фізіології з міжнародною участю (18 травня 2016 р.). – Харків. – 2016. – С.

Лунина А.О., **Маслова Н.М.**
ЛАТЕРАЛЬНОЕ ПАРАБРАХИАЛЬНОЕ ЯДРО: ЕСТЬ? ИЛИ НЕ ЕСТЬ? .....

Луценко Л.И., **Григоренко Н.В.** ВЛИЯНИЕ НЕРВНОГО ПЕРЕНАПРЯЖЕНИЯ ВО ВРЕМЯ ТРУДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ// Тези доповідей III Всеукраїнської студентської наукової конференції з фізіології з міжнародною участю (18 травня 2016 р.). – Харків. – 2016. – С.

Маликова Е.А., **Григоренко Н.В.** ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ АДАПТАЦИЯ ОРГАНИЗМА// Тези доповідей III Всеукраїнської студентської наукової конференції з фізіології з міжнародною участю (18 травня 2016 р.). – Харків. – 2016. – С.

Малишко А., **Пандікідіс Н.І.** ОСОБЛИВОСТІ АДАПТАЦІЇ СТУДЕНТІВ-МЕДИКІВ ДО НАВЧАННЯ У ВУЗі// Тези доповідей III Всеукраїнської студентської наукової конференції з фізіології з міжнародною участю (18 травня 2016 р.). – Харків. – 2016. – С.

Малюченко А.Ю., **Шенгер С.В.** ВЛИЯНИЕ НАРКОТИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ НА ЦЕНТРАЛЬНУЮ НЕРВНУЮ СИСТЕМУ // Тези доповідей III Всеукраїнської студентської наукової конференції з фізіології з міжнародною участю (18 травня 2016 р.). – Харків. – 2016. – С.

Маслова Ю.И., **Баусова О.Б., Жубрикова Л.А.** МЕЖСИСТЕМНЫЕ ВЗАИМООТНОШЕНИЯ В КАРДИОРЕСПИРАТОРНОЙ СИСТЕМЕ У СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ В ДИНАМИКЕ ОБУЧЕНИЯ В ВУЗЕ// Тези доповідей III

группах и последующим вычислением его среднего значения для каждой обследованной группы. Полученное средние значение для каждой возрастной группы принимается за стандарт нормы. Однако, входящие в одну и ту же группу люди существенно отличаются друг от друга, что определяются многими факторами: полом, профессией, местом жительства , образом жизни и т.д. В связи с этим понятие нормы, как и понятие здоровья, строго индивидуально. Положительный эффект оказывает оптимальная физическая нагрузка, обеспечивающая гармоничное развитие и реализацию соматических, вегетативных и психических функций. Физические нагрузки сопровождаются увеличением резервов кардиореспираторной системы, способствуют нормализации жирового обмена, увеличению в крови содержания липопротеидов высокой плотности, снижению концентрации триглицеридов. Так же не обходимо соблюдать и рациональное питание. Под этим понимают строго определенное соотношение белков, жиров и углеводов в суточном рационе, а именно 1:1:4 (то есть 80-100 г. белков, 80 г. жиров, 300-400 г. углеводов, необходимо включать овощи, содержащие большое количество витаминов. При питании необходимо соблюдать калорийность, энергетический баланс. В организм с пищевыми продуктами должно поступать столько энергии, сколько ее расходуется. Калорийность пищи не должна превышать расход энергии более чем на 5%. Для этого были выделены 5 групп трудоспособного взрослого населения по интенсивности труда и энергозатратам. Потребность в энергии женщин на 15% меньше, чем у мужчин. Если физическая работа сопровождается нервно-психической нагрузкой, то потребность в энергии повышается. Необходимо соблюдать режим питания (количество и регулярность приёмов пищи, распределение калорий на каждый приём пищи). С целью предупреждения расстройств психического здоровья необходимо соблюдать режим труда и отдыха. Трудовая деятельность современного человека отличается многоплановостью и, в конечном итоге, сопровождается утомление организма. Существенную роль в восстановлении физиологических процессов после трудовой деятельности и бодрствования играет сон. Немаловажное значение в профилактике эмоциональных и психических расстройств, связанных с утомление, отводят саморегуляции психоэмоционального состояния.

Здоровый образ жизни отражает определенную жизненную позицию, направленную на развитие культуры и гигиенических навыков, сохранение и укрепление здоровья, поддержание оптимального качества жизни.

Латанская Н. С., Григоренко Н. В.

К ВОПРОСУ О ВЛИЯНИИ ГИПОКИНЕЗИИ НА СОСТОЯНИЕ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ СИСТЕМ ОРГАНИЗМА

Харьковский национальный медицинский университет, г. Харьков, Украина

Физиология трудовой деятельности – раздел физиологии посвященный изучению изменений функционального состояния организма человека под влиянием его трудовой деятельности и обосновывающие методы и средства организации трудового процесса, направленные на поддержание высокой работоспособности и сохранение здоровья.

Гипокинезия – это состояние недостаточной двигательной активности организма с ограничением темпа и объема движений. Это состояние возникает у людей, ведущих малоподвижный образ жизни, обусловленный, прежде всего, появлением профессий, ограничивающих объем двигательной активности (бухгалтера, программисты, кассиры, банковские работники).

Для определения степени гипокинезии в медицинской практике принято брать в расчет энергозатраты пациента, исчисляемые путем определения того количества энергии, которое было затрачено на мышечную активность за короткий промежуток времени. Степень заболеваний ограничивающие двигательную активность может быть различной: от незначительной до полного ее прекращения. У лиц малоподвижных профессий общие энергозатраты составляют не более 1,5-2,2 ккал/мин, а затраты энергии на физическую активность не превышает 800-1200 ккал в сутки, то есть находится за пределами нижней границы нормы. Гипокинезия по данным ВОЗ является одним из факторов «риска» возникновения патологий сердечно-сосудистой системы, эндокринной системы и других систем организма.

В механизме влияния данного фактора на организм человека выделяют четыре ведущих момента:

1) изменения в нервно-мышечной системе под влиянием гипокинезии приводит к снижению активности метаболических процессов в мышечных клетках, ухудшению функций сокращения и расслабление мышцы, значительному снижению их силы и выносливости, а значит работоспособности. Гипокинезия и ее последствия оказывают негативное влияние и на работу суставов – они теряют свою подвижность из-за уменьшения количества суставной жидкости.
2) уменьшение функциональных возможностей ЦНС при длительном недостатке физической активности человека приводит к снижению устойчивости к действию стрессовых факторов, увеличению утомляемости при умственной работе, повышению

нервной напряженности труда, увеличению утомления в сфере зрительного и слухового анализатора.

3) под влиянием пониженной двигательной активности снижаются кислородотранспортные возможности организма и, следовательно, общая физическая работоспособность; увеличиваются заболевания сердечно-сосудистой и дыхательной системы.
4) снижение специфической и неспецифической резистентности организма человека под влиянием гипокинезии приводит к увеличению у одних и тех же лиц числа заболеваний как инфекционной, так и неинфекционной природы.

Таким образом, гипокинезия, обусловленная характером трудового процесса, приводит к снижению функциональных возможностей многих систем организма человека и, в конечном итоге, к уменьшению его работоспособности и ухудшению состояния здоровья. Гипокинезия и ее последствия негативно влияют на здоровье человека в целом, ставят под угрозу ведение им нормального образа жизни, а также влияют на психологическое состояние больного.

Вне зависимости от состояния здоровья, абсолютно всем людям для ведения нормального образа жизни рекомендуется соблюдать принципы правильного питания и регулярных занятий физическими упражнениями. Для профилактики гипокинезии людям, рабочая деятельность которых не связана с физическим трудом, рекомендуется ежедневно выполнять зарядку, осуществлять пешие прогулки, заниматься бегом, плаванием, ездой на велосипеде и т.д. В перерывах между работой необходимо осуществлять легкую разминку, важно усовершенствовать рабочее место, приобрести стул с фиксирующейся спинкой, при сидячей работе часто менять позу. Важно взять за правило не использовать лифт и общественный транспорт, если нужно проехать небольшое расстояние, даже такая, незначительная на первый взгляд, нагрузка будет способствовать улучшению физического состояния человека.

Линёва М.В., Шнурко Э.О., Сокол Е.Н.

ИССЛЕДОВАНИЕ УЧЕБНО-ПОЗНАВАТЕЛЬНОЙ МОТИВАЦИИ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ С РАЗНОЙ СТЕПЕНЬЮ ВЫРАЖЕННОСТИ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ АСИММЕТРИИ

Харьковский национальный медицинский университет, г. Харьков, Украина