

ISSN 2077-4214

Українська академія наук  
Вищий державний навчальний заклад України  
Українська медична стоматологічна академія



# **ВІСНИК** **ПРОБЛЕМ БІОЛОГІЇ** **І МЕДИЦИНИ**

Випуск 4, Том 2 (125)



ISSN 2077-4214

# ВІСНИК ПРОБЛЕМ БІОЛОГІЇ І МЕДИЦИНИ

Український  
науково-практичний журнал  
засновано у листопаді 1993 року  
**ЖУРНАЛ**  
виходить 1 раз на квартал

**Випуск 4, Том 2 (125)**

**Рекомендовано до друку  
Вченою радою ВДНЗУ  
«Українська медична  
стоматологічна академія»  
Протокол № 3 від 18.11.2015 р.**

Включений до Російського індексу  
цитування (РІНЦ) на базі Наукової  
електронної бібліотеки eLIBRARY.RU  
та Google Scholar на базі Наукової  
електронної бібліотеки CyberLeninka.  
Розміщений на онлайн-базі даних  
Index Copernicus

**Відповідно до постанови  
президії ВАК України  
від 11 жовтня 2000 р. №1-03/8,  
від 13 грудня 2000 р. №1-01/10,  
від 14.10.2009 р. №1-05/4,  
від 29.09.2014 №1081  
журнал пройшов перереєстрацію  
і внесений до Переліку № 6 і № 7 фахових  
видань, в якому можуть публікуватися  
результати дисертаційних робіт на  
здобуття наукових ступенів доктора  
і кандидата наук**

© ВДНЗУ «УМСА» (м. Полтава), 2015  
Підписано до друку 20.11.2015 р.  
Замовлення № 117  
Тираж 200 примірників

**Біологічні і медичні науки**

## РЕДАКЦІЙНА КОЛЕГІЯ

**ЖДАН В. М.**, д. мед. н.  
— головний редактор (м. Полтава)  
**ПРОНІНА О. М.**, д. мед. н.  
— заступник головного редактора (м. Полтава)  
**ЧАЙКОВСЬКИЙ Ю. Б.**, д. мед. н. (м. Київ)  
**ANDREJ KIELBASSA**, Dr. med. dent. habil., Dr. h. c. (Krems, Austria)  
**КИКАЛИШВИЛИ Л. А.**, д. мед. н. (Тбілісі, Грузія)  
**КОЧИНА М. Л.**, д. біол. н. (м. Харків)  
**КУРСЬКИЙ М. Д.**, д. біол. н. (м. Київ)  
**ПОХОДЕНЬКО-ЧУДАКОВА И. О.**, д. мед. н. (Мінськ, Беларусь)  
**ШАПОШНИКОВ А. А.**, д. біол. н. (Белгород, Россия)

## РЕДАКЦІЙНА РАДА

**АВETИКОВ Д. С.**, д. мед. н. (м. Полтава)  
**БАБІЙЧУК Г. А.**, д. біол. н. (м. Харків)  
**БЕЗШАПОЧНИЙ С. Б.**, д. мед. н. (м. Полтава)  
**БІЛАШ С. М.**, д. біол. н. (м. Полтава)  
**БОБИРЬОВ В. М.**, д. мед. н. (м. Полтава)  
**БОНДАРЕНКО В. А.**, д. біол. н. (м. Харків)  
**ГАПОН С. В.**, д. біол. н. (м. Полтава)  
**ГАСЮК А. П.**, д. мед. н. (м. Полтава)  
**ГРОМОВА А. М.**, д. мед. н. (м. Полтава)  
**ДУБІНІН С. І.**, д. мед. н. (м. Полтава)  
**ДУДЕНКО В. Г.**, д. мед. н. (м. Харків)  
**ДУДЧЕНКО М. О.**, д. мед. н. (м. Полтава)  
**КАТЕРЕНЧУК І. П.**, д. мед. н. (м. Полтава)  
**КОСТИЛЕНКО Ю. П.**, д. мед. н. (м. Полтава)  
**ЛОБАНЬ Г. А.**, д. мед. н. (м. Полтава)  
**ЛЯХОВСЬКИЙ В. І.**, д. мед. н. (м. Полтава)  
**МІШАЛОВ В. Д.**, д. мед. н. (м. Київ)  
**МІЩЕНКО І. В.**, д. мед. н. (м. Полтава)  
**НЕПОРАДА К. С.**, д. мед. н. (м. Полтава)  
**НОВІКОВ В. М.**, д. мед. н. (м. Полтава)  
**ОЛІЙНИК І. Ю.**, д. мед. н. (м. Чернівці)  
**ОРЛОВА Л. Д.**, д. біол. н. (м. Полтава)  
**ОСТРОВСЬКА С. С.**, д. біол. н. (м. Дніпропетровськ)  
**ПОХИЛЬКО В. І.**, д. мед. н. (м. Полтава)  
**ПОПОВ О. Г.**, д. мед. н. (м. Одеса)  
**СКРИПНИК І. М.**, д. мед. н. (м. Полтава)  
**СКРИПНИКОВ А. М.**, д. мед. н. (м. Полтава)  
**СКРИПНИКОВ П. М.**, д. мед. н. (м. Полтава)  
**ТКАЧЕНКО П. І.**, д. мед. н. (м. Полтава)  
**ТОПКА Е. Г.**, д. мед. н. (м. Дніпропетровськ)  
**ЦЕБРЖИНСЬКИЙ О. І.**, д. біол. н. (м. Полтава)  
**ШКЛЯР С. П.**, д. мед. н. (м. Харків)  
**УДОД О. А.**, д. мед. н. (м. Красний Лиман)

## ВІСНИК ПРОБЛЕМ БІОЛОГІЇ І МЕДИЦИНИ

### ЗАСНОВНИКИ:

Українська академія наук (м. Київ)  
Вищий державний навчальний заклад України «Українська  
медична стоматологічна академія» (м. Полтава)

**Порядковий номер випуску і дата його виходу в світ:**  
Випуск 4, Том 2 (125) від 10.12.2015 р.

**Адреса редакції:**  
36024, м. Полтава, вул. Шевченка, 23, УМСА  
кафедра топографічної анатомії та оперативної хірургії

**Свідоцтво про Державну реєстрацію:**  
КВ №10680 від 30.11.2005 р.

**Відповідальний за випуск:** О. М. Проніна

**Технічний секретар:** Н. М. Дрига

**Комп'ютерна верстка та замовник:** А. І. Кушпільов

**Художнє оформлення та тиражування:** Ю. В. Мирон

**Інформаційна служба журналу:**

м. Полтава, тел. (05322) 7-51-81, 7-24-84, (050) 668-68-51

Бондар	Роль	темн
Жданов	Сучасні	дент
Кабанов	Плотни	Спос
Кушпільов	Твори	Совр
Максимова	Дент	вості
Нефедов	Сучасні	на тр
Олійник	Наук	сягу
Острівська	Рад	дент
Хитрий	Завгор	Мор
Шенгі	Сорус	Стрі
Дорош	Про	пре
Шкуру	Екст	діог
Гапон	Мох	вів
Дуна	Осе	
Онопр	Масю	Оці
Орлов	Воз	сост

Вісник



<b>Коленко Ю. Г.</b> Оценка эффективности микроядерного теста в клетках буккального эпителия для ранней диагностики лейкоплакии слизистой оболочки полости рта	353	<b>Kolenko Yu. G.</b> Evaluation of effectiveness of micronucleus test in buccal cells for early diagnosis of oral leukoplakia
<b>Льбарець С. Ф., Саранча С. М., Томашівська Л. М.</b> Особливості вад твердих тканин зубів у дітей з різною соматичною та ендокринною патологією – мешканців різних регіонів України	359	<b>Ljubarets S. F., Sarancha S. M., Tomashyvska L. M.</b> Peculiarities of hard dental tissue lesions in children with various somatic and endocrine pathologies who live in different regions of Ukraine
<b>Масуд Кіані, Янко Наталія, Мохамед СеєдАхмед, Алі Аманібені</b> Накладення мінерал триоксид агрегату при випадковому розкритті пульпи	366	<b>Masoud Kiani, Yanko Nataliia, Mohanad Seed-Ahmed, Ali Amanibeni</b> Pulp Capping with Mineral Trioxide Aggregate at Pulp Exposure
<b>Олекшій П. В., Горницький В. М., Лаповець Л. Є., Уштан С. В.</b> Вміст туморнекротичного фактора-α в ротовій рідині та сироватці крові пацієнтів, яким рекомендована дентальна імплантація	372	<b>Olekshiy P. V., Horytskyi V. M., Lapovets L. E., Ushtan S. V.</b> Content of tumornecrosis factor-α in oral fluid and blood of patients whom dental implantation were recommended
<b>Пупін Т. І., Виноградова О. М., Бандрівська Н. Н., Бандрівський Ю. Л., Кардашевська О. І.</b> Оцінка ефективності місцевого лікування генералізованого пародонтиту зі застосуванням «Perio Chip»	375	<b>Pupin T., Vinogradova O., Bandriwska N., Bandriwsky Y., Kardashevskaya O.</b> Evaluating the effectiveness of local treatment of generalized periodontitis with use of «Perio Chip»
<b>Розовик Н. С., Деметєва О. В., Ісальова Ю. В.</b> Оцінка застосування гелю «Апідент» в лікуванні генералізованого пародонтиту	378	<b>Rozovik N. S., Dementeva E. V., Isalyeva Y. V.</b> Potential usage of the elaborated gel «Apident» at the treatment of the parodont diseases
<b>Слабковський В. В.</b> Потреба в ендодонтичному лікуванні постійних зубів у дітей-пацієнтів стоматологічного медичного центру	382	<b>Slabkovskiy V.</b> The need in endodontic treatment of permanent teeth in children-patients of the stomatological medical center
<b>Ющенко П. Л.</b> Стан мікроциркуляторного русла слизової оболонки порожнини рота під дією силіконових відбиткових матеріалів за даними реографічних досліджень	386	<b>Iuschenko P.</b> The state of oral mucosa microcirculatory vessels under o-silicon impression materials based on the rheographic research
<b>СУДОВА МЕДИЦИНА</b>		
<b>Біляков А. М.</b> Алгоритм діагностики травматичного генезу смерті за вмістом гістаміну та серотоніну в рідинях тіла в разі смертельної дії травматичного фактору	390	<b>Bylakov A. M.</b> Algorithm diagnosis of traumatic death genesis based on the content of histamine and serotonin in body fluids upon lethal effect of a traumatic factor
<b>ФІЗІОЛОГІЯ</b>		
<b>Бурега І. Ю.</b> Особливості динаміки змін показників транспорту та насичення заліза крові у щурів при введенні сироватки крові тварин після стимуляції еритропоєзу	394	<b>Burega I. Yu.</b> Dynamics features of indicators' changes of blood serum iron' transport and saturation in rats after injection of animals' blood serum after stimulation of erythropoiesis
<b>Львов А. С., Шейко В. И., Глазков Э. А.</b> Влияние двигательной активности на заболеваемость студентов специальных медицинских групп с различным типом телосложения	399	<b>Lvov O. S., Sheiko V. H., Glazkov E. A.</b> Influence of motor activity on the incidence of students of special medical groups with different body type
<b>Турицкая Т. Г., Лукашев С. Н., Лыщенко В. П.</b> Изменение основных показателей гиппокампаграммы крыс в условиях хронической кофеевой алиментации	403	<b>Turitskaya T. G., Lukashev S. N., Lyashenko V. P.</b> Variation of the basic indicators of rat hippocampal eeg under chronic caffeine allimentation



© Львов А. С., \*Шейко В. И., Глазков Э. А.

УДК: 611.112

Львов А. С., \*Шейко В. И., Глазков Э. А.

## ВЛИЯНИЕ ДВИГАТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ НА ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ СТУДЕНТОВ СПЕЦИАЛЬНЫХ МЕДИЦИНСКИХ ГРУПП С РАЗЛИЧНЫМ ТИПОМ ТЕЛОСЛОЖЕНИЯ

Луганский государственный медицинский университет (г. Рубежное)

\*Сумской педагогический университет имени А. С.Макаренко. (г.Сумы)

lvov.as@mail.ru

Исследование является фрагментом плановой научной работы кафедры анатомии и физиологии человека и животных Луганского национального университета имени Тараса Шевченко «Механизмы адаптации организма при влиянии эндогенных и экзогенных факторов среды» (номер государственной регистрации 0198U0026641).

**Вступление.** В последние два десятилетия в физиологии, медицине и педагогике повысился интерес к изучению проблемы соотношения общей, частной и локальной конституций организма человека, позволяющей определить и прогнозировать своеобразие реактивных процессов, протекающих в любом органе или системе органов [1,2,3]. Интерес к изучению конституциональных особенностей человека во многом обусловлен их связью с различной реакцией целостного организма на одни и те же дозированные физические нагрузки и болезнетворные факторы. Взаимосвязь конституциональных признаков и здоровья является одной из важнейших сторон конституциологии [5,6,7].

Таким образом, **целью** нашего исследования явилось изучение влияния двигательной активности на состояние здоровья студентов специальных медицинских групп с учетом их конституции тела и заболеваемости.

**Объект и методы исследования.** Исследование проводилось в соответствии с общепринятыми биоэтическими нормами с соблюдением соответствующих принципов Хельсинкской декларации прав человека, Конвенции Совета Европы о правах человека и биомедицине и соответствующих законов Украины относительно проведения экспериментальных и клинических исследований. Все лица принимавшие участие в исследовании, дали согласие на обследование и участие в испытаниях, цифровые результаты которых в нашем исследовании.

Для этого мы использовали общепринятые методы антропометрических исследований [4], анализировали медицинские карты студентов специальных медицинских групп.

Исследование проведено на базе кафедры анатомии и физиологии человека и животных Луганского национального университета имени Тараса Шевченко. В исследовании принимала группа сту-

дентов, которые занимаются в специальных медицинских группах (Институт педагогики и психологии, Института экономики и бизнеса, факультета иностранных языков, факультета украинской филологии). Общее количество волонтеров составило 298 юношей.

При исследовании состояния здоровья нас интересовали показатели, имеющие наиболее существенную связь с морфологическими и функциональными особенностями телосложения. Данные о заболеваемости являются одним из основных критериев в оценке состояния здоровья студентов и эффективности мероприятий по его сохранению и укреплению. При исследовании состояния здоровья студентов, имеющих различные типы телосложения, нами учитывались сведения об их острой заболеваемости. При этом использовались данные медицинских карт студентов, свидетельствующие о количестве и продолжительности заболеваний. Существенным фактором, характеризующим уровень здоровья студентов СМГ, является оптимальное состояние опорно-двигательного аппарата. Реабилитационная программа реализовывалась в период трех учебных лет, соответственно первый год это первый этап, второй год – второй этап, третий год – третий этап.

**Результаты исследований и их обсуждение.** При исследовании состояния здоровья нас интересовали показатели, имеющие наиболее существенную связь с морфологическими и функциональными особенностями телосложения.

Результаты исследования динамики пропуска занятий по причине временной нетрудоспособности студентов с разными ТТ на основании справок студенческой поликлиники представлены в **таблице 1**. Сравнивая количество случаев пропуска занятий в различных группах, можно констатировать, что заболеваемость значительно снизилась ( $P < 0,05$ ) во всех экспериментальных группах, занимающихся по предложенной схеме. Улучшение рассматриваемого показателя заметно на всех этапах реабилитации, но наиболее существенные изменения отмечены на завершающем этапе ( $P < 0,05$ ). В контрольной группе данный показатель фактически не изменился ( $P > 0,05$ ).



Таблица 1.  
Динамика пропуска занятий по болезни  
в группах студентов СМГ на разных этапах  
реабилитации (количество случаев)

Группа	1 этап реабил.	2 этап реабил.	3 этап реабил.	Изменение 1-3 этап, %
АТ ТТ	50	45	32	36*
МТТ	15	14	10	33,3*
Д ТТ	35	38	22	37,1*
Контроль- ная	75	78	74	1,3

Примечание. \* – статистически значимые различия по сравнению с исходными данными при  $P < 0,05$ .

Для медико-биологического и педагогического исследования важно провести более дифференцированную оценку физического состояния с учетом степени выраженности нервно-психического напряжения (НПН). Это в существенной степени повышает интерес студентов к комплексной оценке показателей своего здоровья, отмечаемой в личных дневниках самоконтроля, что в конечном итоге способствует совершенствованию учебного процесса. В результате исследования НПН нами было выявлено, что у студентов астено-торакального и мышечного ТТ на третьем этапе реабилитации степень выраженности НПН значительно ниже, чем на втором и первом этапах ( $P < 0,05$ ). У студентов дигестивного ТТ нервно-психическое напряжение также снизилось на третьем этапе реабилитации, но различия статистически не достоверны ( $P > 0,05$ ).

В контрольной группе показатель НПН существенно выше на протяжении всех лет занятий физической культурой по общепринятой методике в сравнении с экспериментальными группами.

На третьем этапе реабилитации, в результате систематических занятий по разработанной нами методике физической подготовки улучшилось здоровье и снизилось количество обращаемости за врачебной помощью студентов экспериментальной группы (табл. 2).

Динамика обращаемости студентов за медицинской помощью  
на первом и третьем этапах реабилитации (количество раз)

Причина обращаемости	АТТ		ТТТ		МТТ		ДТТ	
	Этап реабил.		Этап реабил.		Этап реабил.		Этап реабил.	
	первый	третий	первый	третий	первый	третий	первый	третий
Основное заболевание	40	32	39	23	34	21	40	24
Головные боли	49	12	51	32	25	11	34	21
Общая слабость	65	22	54	18	43	12	64	32
Боли в сердце		1	12	6	5	2	18	9
Простудные заболевания	56	23	39	21	23	15	43	22
Всего	210	90	195	100	130	61	199	108

Так, если на первом курсе (соответственно первый этап реабилитации) каждый студент обращался за врачебной помощью в среднем 3,8 раз, то на третьем курсе (третий этап реабилитации) количество жалоб стало значительно меньше.

На протяжении проведения основного эксперимента нами отмечен фактор улучшения физического развития и здоровья студентов-юношей. Он проявляется в совершенствовании различных функций и систем организма студентов, повышении их физической подготовленности и работоспособности.

В течение трех учебных лет, на основании медицинского заключения о состоянии здоровья из специальной медицинской группы 38 студентов были переведены в подготовительную и основную группы, то есть в категорию практически здоровых людей. Это составило 13% всех студентов. Если данный показатель сравнивать с контрольной группой, то количество студентов, переведенных в основную и подготовительную группы, оказалось в 2 раза меньше и составило 5%. Наибольший процент студентов СМГ, ставших практически здоровыми, отмечен на третьем этапе реабилитации: 23 человека или 8%.

#### Вывод

Таким образом, с первого по третий этап реабилитации у студентов СМГ признаки адаптации проявляются неоднозначно. Наиболее заметно они выражены у представителей мышечного и астено-торакального ТТ, затем – дигестивного ТТ; наименее адаптированными оказались представители контрольной группы; контроль индивидуальной адаптации студентов к учебным нагрузкам помогает преподавателям корректировать оздоровительный процесс по физической культуре в вузе.

#### Перспективы дальнейших исследований

В дальнейших наших исследованиях следует изучить, влияет ли распределение практически здоровых студентов в вузе, по типу конституции тела для проведения занятий по физической культуре, на адаптацию к учебному процессу.

Таблица 2.

1. Зайцева В.Д. Со
2. Исмаев А.
3. Лебедев
4. Мартин
5. Татонь Я.
6. Унт И. Э.
7. Шейко В

УДК: 6  
ВЛИИ  
З РІЗНИИ  
Львов  
Резюме  
різною ре  
Взаємозв'  
Метою  
них медици  
Для ць  
медицин ка  
Протяг  
ної групи 3  
людей. Це  
студентів, і  
соток студ  
або 8%.  
Таким ч  
днозначно  
гестивного  
ної адапта  
з фізичної і  
Ключові

УДК: 61  
ВЛИЯН  
МЕДИЦИН  
Львов /  
Резюме  
связью с р  
ки и болез  
важнейших  
Целью  
вья студент  
Для этог  
медицински  
298 юношей  
В течень  
ной медици  
в категори  
сравнивать  
ную группы  
тически здо  
Таким об  
ются неодн  
ТТ, затем –  
контроль ин  
ровать оздо  
Ключевы



# Литература

1. Зайцева В. В. Оптимизация двигательных режимов на основе типологических особенностей индивида / В. В. Зайцева, В. Д. Сонькин // Физическая культура индивида. – 1994. – С. 21-27.
2. Исаев А. П. Стратегия адаптации человека / А. П. Исаев, С. А. Личагина, Т. В. Потапова. – Тюмень: Изд-во ТГУ, 2003. – 248 с.
3. Лёвушкин С. П. Физическая подготовка школьников 7-17 лет, имеющих разные морфофункциональные типы / С. П. Лёвушкин. – Ульяновск: УИПКПРО, 2006. – 232 с.
4. Мартиросов Э. Г. Методы исследования в спортивной антропологии / Э. Г. Мартиросов. – М.: Физкультура и спорт, 1982. – 200 с.
5. Татонь Я. Ожирение: патофизиология, диагностика, лечение / Я. Татонь. – Варшава: Польское мед. изд-во, 1981. – 363 с.
6. Унт И. Э. Индивидуализация и дифференциация обучения / И. Э. Унт. – М.: Педагогика, 1990. – 192 с.
7. Шейко В. И. Соотношение конституции тела и нарушений в показателях здоровья студентов специальных медицинских групп / В. И. Шейко, А. С. Львов // Вісник проблем біології і медицини – 2015 – Вип. 4, Том 2 (124), С. 319-322.

УДК: 611.112

## ВЛИВ РУХОВОЇ АКТИВНОСТІ НА ЗАХВОРЮВАНІСТЬ СТУДЕНТІВ СПЕЦІАЛЬНИХ МЕДИЧНИХ ГРУП З РІЗНИМ ТИПОМ СТАТУРИ

Львов О. С., Шейко В. І., Глазков Е. О.

**Резюме.** Вивчення конституціональних особливостей людини багато в чому обумовлено їх зв'язком з різною реакцією цілісного організму на одні й ті ж дозовані фізичні навантаження і хвороботворні чинники. Взаємозв'язок конституціональних ознак і здоров'я є однією з найважливіших сторін конституціології.

Метою нашого дослідження було вивчення впливу рухової активності на стан здоров'я студентів спеціальних медичних груп з урахуванням їх конституції тіла і захворюваності.

Для цього ми використовували загальноприйняті методи антропометричних досліджень, аналізували медичні карти студентів спеціальних медичних груп. Загальна кількість волонтерів склала 298 юнаків.

Протягом трьох навчальних років, на підставі медичного висновку про стан здоров'я із спеціальної медичної групи 38 студентів були переведені в підготовчу і основну групи, тобто в категорію практично здорових людей. Це склало 13% всіх студентів. Якщо даний показник порівнювати з контрольною групою, то кількість студентів, переведених в основну і підготовчу групи, виявилася в 2 рази менше і склала 5%. Найбільший відсоток студентів СМГ, що стали практично здоровими, відзначений на третьому етапі реабілітації: 23 людини або 8%.

Таким чином, з першого по третій етап реабілітації у студентів СМГ ознаки адаптації проявляються неоднозначно. Найбільш помітно вони виражені у представників м'язового і астено-торакального ТТ, потім – дигестивного ТТ; найменш адаптованими виявилися представники контрольної групи; контроль індивідуальної адаптації студентів до навчального навантаження допомагає викладачам коригувати оздоровчий процес з фізичної культури у вузі.

**Ключові слова:** конституція тіла, захворювання, спеціальні медичні групи.

УДК: 611.112

## ВЛИЯНИЕ ДВИГАТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ НА ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ СТУДЕНТОВ СПЕЦИАЛЬНЫХ МЕДИЦИНСКИХ ГРУПП С РАЗЛИЧНЫМ ТИПОМ ТЕЛОСЛОЖЕНИЯ

Львов А. С., Шейко В. И., Глазков Э. А.

**Резюме.** Интерес к изучению конституциональных особенностей человека во многом обусловлен их связью с различной реакцией целостного организма на одни и те же дозированные физические нагрузки и болезнетворные факторы. Взаимосвязь конституциональных признаков и здоровья является одной из важнейших сторон конституциологии.

Целью нашего исследования явилось изучение влияния двигательной активности на состояние здоровья студентов специальных медицинских групп с учетом их конституции тела и заболеваемости.

Для этого мы использовали общепринятые методы антропометрических исследований, анализировали медицинские карты студентов специальных медицинских групп. Общее количество волонтеров составило 298 юношей.

В течение трех учебных лет, на основании медицинского заключения о состоянии здоровья из специальной медицинской группы 38 студентов были переведены в подготовительную и основную группы, то есть в категорию практически здоровых людей. Это составило 13% всех студентов. Если данный показатель сравнивать с контрольной группой, то количество студентов, переведенных в основную и подготовительную группы, оказалось в 2 раза меньше и составило 5%. Наибольший процент студентов СМГ, ставших практически здоровыми, отмечен на третьем этапе реабилитации: 23 человека или 8%.

Таким образом, с первого по третий этап реабилитации у студентов СМГ признаки адаптации проявляются неоднозначно. Наиболее заметно они выражены у представителей мышечного и астено-торакального ТТ, затем – дигестивного ТТ; наименее адаптированными оказались представители контрольной группы; контроль индивидуальной адаптации студентов к учебным нагрузкам помогает преподавателям корректировать оздоровительный процесс по физической культуре в вузе.

**Ключевые слова:** конституция тела, заболевания, специальные медицинские группы.

пер-  
цис-  
а тре-  
ство

есте-  
риз-  
шей  
и ч-х  
вше-  
оспо-

и ме-  
ья из  
рантов  
иснов-  
и здо-  
втов  
альной  
рн-х  
мось  
і про-  
ров-  
23-е

ип ре-  
иации  
амет-  
ного  
ного  
пред-  
ивни-  
вгроз-  
рвать  
ульту-

иб  
ет из-  
и здо-  
и тела  
ре. на

ица 2.

24
21
32
9
22
108

2 (125)



UDC: 611.112

**INFLUENCE OF MOTOR ACTIVITY ON THE INCIDENCE OF STUDENTS OF SPECIAL MEDICAL GROUPS WITH DIFFERENT BODY TYPE**

Lvov O. S., Sheiko V. H., Glazkov E. A.

**Abstract.** In the last two decades in physiology, medicine, pedagogy and increased interest in studying the problem of correlation of the total, private and local constitutions of the human body, allowing to identify and predict the originality of reactive processes that occur in any organ or organ system. Interest in the study of constitutional features of a person is largely due to their connection with different reaction of the whole organism in the same dosage exercise and pathogenic factors. The relationship of constitutional symptoms and health is one of the most important aspects of konstitutsionologii.

Thus, the aim of our study was to investigate the effect of motor activity on the health of students of special medical groups based on their body composition and morbidity.

The study was conducted in accordance with generally accepted bio-ethical standards in compliance with the relevant principles of the Helsinki Declaration of Human Rights, Council of Europe Convention on Human Rights and Biomedicine and the relevant laws of Ukraine concerning the experimental and clinical studies. All persons who participated in the study agreed to participate in the examination and tests, digital results that were used in our study.

To do this, we used the conventional methods of anthropometric studies, analyzed the medical records of students of special medical groups.

Research conducted at the Department of Anatomy and Human and Animal Physiology University of Luhansk. The study took a group of students who are engaged in special medical groups (Institute of Pedagogy and Psychology, Institute of Economics and Business, Faculty of Foreign Languages, Faculty of Ukrainian Philology). The total number of volunteers reached 298 boys.

In the study we were interested in the health status indicators, with the most significant association with morphological and functional features of the body. Data on morbidity are one of the main criteria in assessing the health of students and the effectiveness of measures for its preservation and strengthening. In the study of the health status of students with a variety of body types, we took into account data on acute morbidity. We used the data of medical records of students, showing the number and duration of disease. A significant factor characterizing the level of health SMG students is the optimal condition of the musculoskeletal system. The rehabilitation program was implemented in a period of three academic years, respectively, the first year of the first stage, the second year – the second stage of the third year – the third stage.

Comparing the number of cases of absenteeism in the different groups, it can be stated that the incidence decreased significantly ( $P < 0.05$ ) in all experimental groups engaged by the proposed scheme. Improving this indicator is visible at all stages of rehabilitation, but the most significant changes observed in the final stage ( $P < 0.05$ ). In the control group, this figure has not changed ( $P > 0.05$ ).

During the conduct of the main experiment, we observed improvement factor of physical development and health of students, boys. It is manifested in the improvement of the various functions and systems of students, improve their physical fitness and health.

Within three years of study, based on a medical report on the health status of a special group of 38 medical students were transferred to the preparatory and basic groups, the category of healthy people. This amounted to 13% of all students. If this figure compared with the control group, the number of students who transferred to the primary and preparatory group was 2 times less and was 5%. The highest percentage of students SMG, which became practically healthy, marked the third stage of rehabilitation: 23 people or 8%.

**Conclusion.** Thus, from the first to the third stage of rehabilitation of students SMG signs of adaptation appear ambiguous. Most notably, they expressed the representatives of the muscle and asthenic-thoracic CT, and then – digestivny TT; Least adapted were the representatives of the control group; control of individual adaptation of students to the teaching load helps teachers to adjust the healing process on physical training in high school.

**Keywords:** medical group, body type, disease.

Рецензент – проф. Міщенко І. В.  
Стаття надійшла 02.11.2015 року

© Турк

УДК 612

Турк

ИЗМ

Днепр

Дан  
научной  
животных  
верситета  
механизм  
людини і  
ции 01951  
но-исслед  
та центра  
компенсат  
ственной;  
Вступи

ется слож  
анализато  
Изменени  
ствовать с  
которые я  
реализую  
из главных  
Именно в  
в первую с  
ные проце  
надлежит  
потенциал  
сическое д  
7]. Очеви  
на организ  
восстанов

Одними  
держателе  
щим влиян  
ствием с п  
итоге прив  
буждения в  
десятилет  
тов, содер  
продолжас  
этим, увели  
существен  
церебраль  
ное традиц  
продуктов  
тической н  
будет отоб  
актеристи  
В связи  
было иссл

Вісник про