

# КЦЛВМЦРА ЗДОРОВ'Я

**Сьома  
міжнародна  
науково-методична  
конференція**



**ХЕРСОН 2010**

**МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ  
ХЕРСОНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ УНІВЕРСИТЕТ  
ІНСТИТУТ ПРИРОДОЗНАВСТВА**

# **КУЛЬТУРА ЗДОРОВ'Я**

**Херсон 2010**



УДК 613.95/96+612.66+159.91  
ББК 51.283 я 43  
К94

К 94 Збірник наукових праць. Культура здоров'я. – Херсон:  
ПП Вишемирський В.С., 2010. – 148 с.

В збірнику представлені матеріали VII Міжнародної наукової конференції "Культура здоров'я", які присвячені питанням фізіологічних особливостей життєдіяльності організму людини, профілактики професійних захворювань; антропоecологічного напруження здоров'я людини; діяльності оздоровчих закладів різного типу, шкільної і соціальної гігієни, вікової фізіології, вікової, диференційної і соціальної психології, лікувальної педагогіки і педагогічної етики.

ББК 51.283 я 43

#### Редакційна колегія:

**Шмалей С. В.** відповідальний редактор, керівник Інституту природознавства, професор, доктор педагогічних наук;

**Зав'ялов В. П.** заступник відповідального редактора, професор, доктор біологічних наук;

**Лизогуб В. С.** професор, доктор біологічних наук;

**Плиска О. І.** професор, доктор медичних наук;

**Коробейніков Г. В.** професор, доктор біологічних наук;

**Гайдай М. І.** доцент, кандидат медичних наук;

**Гасюк О. М.** доцент, кандидат біологічних наук;

**Щербина Т. І.** доцент, кандидат біологічних наук;

**Шкурюпат А. В.** відповідальний секретар, аспірант кафедри фізіології людини і тварин.

Друкується за рішенням оргкомітету VII Міжнародної наукової "Культура здоров'я" та постановою Вченої ради Херсонського державного університету.

Херсонський державний університет  
Інститут природознавства, 2010

#### ЗМІСТ

<b>Barbara Borowicz, Mariola Dec-Szlichtyng, Mariusz Teter, Krystyna Lupa</b> TOBACCO SMOKING INCIDENCE AMONG SELECTED RURAL POPULATION.....	9
<b>Ladyga M, Faff J., Borkowski L.</b> EFFECT OF INDUCED ALKALOSIS ON PLASMA AMMONIA LEVELS FOLLOWING REPEATED MAXIMAL EXERCISES .....	10
<b>Maciej Stasiak, Grazyna Walasek, Joanna Sadowska, and Tomasz Werka</b> ACQUISITION AND EXTINCTION OF INSTRUMENTAL RESPONSE IN TWO STRAINS OF IN RATS SUBMITTED TO RESTRICTED EARLY TASTE EXPERIENCE .....	12
<b>Stankiewicz A., Bielawska A., Bielawski K., Poplaska B., Skrzydlewska E.</b> INFLUENCE OF CARMUSTINE AND PROLINE ANALOGUE OF NITROSOUREA ON ANTIOXIDATIVE ABILITIES OF NORMAL AND CANCER CELL.....	14
<b>Zav'yalov V. P.</b> ADHESIVE ORGANELLES OF GRAM-NEGATIVE PATHOGENS ASSEMBLED WITH THE CLASSICAL CHAPERONE/USHER MACHINERY: STRUCTURE AND FUNCTION WITH A CLINICAL BEND .....	15
<b>Бабкіна К. В.</b> ЗДОРОВ'ЯЗБЕРЕЖУВАЛЬНЕ НАВЧАННЯ ЛІВОРУКИХ ДІТЕЙ З ЛОГОПЕДИЧНИМИ ПРОБЛЕМАМИ.....	16
<b>Баштан С. О.</b> ФУНКЦІОНАЛЬНИЙ СТАН ФІЗІОЛОГІЧНИХ СИСТЕМ МОЛОДШИХ ШКОЛЯРІВ З ЗАТРИМКОЮ ПСИХІЧНОГО РОЗВИТКУ.....	18
<b>Бесчасний С. П., Гасюк О. М.</b> ПРИСТОСУВАЛЬНІ РЕАКЦІЇ ІМУНОЇ СИСТЕМИ В УМОВАХ СЛУХОВОЇ СЕНСОРНОЇ ДЕПРИВАЦІЇ.....	19
<b>Бірюкова Т. В.</b> ВЕСТИБУЛОВЕГЕТАТИВНІ РЕАКЦІЇ У ДІТЕЙ З РІЗНИМИ ТИПАМИ КРОВООБІГУ .....	19
<b>Бондар Ю.</b> СОЦІАЛЬНО-ОЗДОРОВЧЕ ІНТЕГРУВАННЯ ПІДЛІТКІВ З ВАДАМИ СЛУХУ .....	21
<b>Босенко А. І., Холодов С. А., Слободян С. В.</b> ЕФЕКТИВНІСТЬ РЕГУЛЯЦІЇ СЕРЦЕВОЇ ДІЯЛЬНОСТІ ДІВЧАТ 20-22 РОКІВ ЗА ДАНИМИ ТЕСТУВАННЯ З РЕВЕРСОМ.....	22
<b>Бродська А. Ю.</b> СУЧАСНІ УЯВЛЕННЯ ПРО ПРЕМЕНОПАУЗАЛЬНИЙ МЕТАБОЛІЧНИЙ СИНДРОМ.....	23
<b>Буковська О. О.</b> УСВІДОМЛЕННЯ ЖИТТЕВОГО ДОСВІДУ НЕБЛАГОПОЛУЧНИМИ ПІДЛІТКАМИ ЯК ЧИННИК ЇХ СОЦІАЛЬНОЇ АДАПТАЦІЇ.....	24
<b>Буров Ю. В.</b> ХАРЧОВІ ДОМІШКИ: ВІД ЗДОРОВ'Я ДО ХВОРОБИ .....	31
<b>Виноградов О. А., Боярчук Е. Д.</b> РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В УКРАИНЕ ...	33
<b>Виноградов О. О., Боярчук О. Д., Серкіна Г. М.</b> ТИПИ ГЛІКЕМІЧНИХ КРИВИХ В ЗАЛЕЖНОСТІ ВІД СТАТІ.....	34
<b>Виноградов О. О., Серкіна Г. М.</b> ПОШИРЕНІСТЬ ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ В УКРАЇНІ, М. ЛУГАНСЬК І ЛУГАНСЬКІЙ ОБЛАСТІ.....	35



В6-гіповітамінозу, зниження маси вилочкової залози, значне зменшення кількості клітин, які дають позитивну реакцію на різні антигени.

У 70-х роках ХХ ст. було виявлено, що широке використання глутамату натрію, який викликає симптоми "хвороби китайських ресторанів". У людини вона супроводжується головним болем, серцебиттям, зниженням тонуусу м'язів, порушенням пам'яті та алергічними реакціями. Разом з тим внесення в раціон цієї домішки новонародженим мишам в умовах експерименту викликало у них ожиріння та цукровий діабет. Тому глутамат натрію не рекомендується додавати до продуктів дитячого харчування.

Інтенсивний підсолоджувач аспартам у комбінації з рафінованими вуглеводами впливає на поведінку та настрої людей і тварин. Появу нейротоксичності у аспартаму зв'язують з присутністю в його складі амінокислоти фенілаланіну. Виходячи з наведеного, аспартам на можна вживати хворим на фенілкетонурию. В разі перорального вживання харчових продуктів де є великі дози аспартаму у людини може виникнути підвищена стомленість, депресія, порушення зору. При його метаболічному перетворенні в крові накопичується метанол. Останнім часом з'явилися дані про можливу канцерогенну дію цього підсолоджувача.

Алергенність та псевдоалергенність – ще один із проявів токсичності харчових домішок. Доведено, що використання консервантів - бензоатів, синтетичних барвників – амаранту, індигокарміну, антиоксидантів - Е-320, Е-321, мікробного полісахариду тощо підвищує чутливість організму, призводить до появи анафілактичних реакцій.

Найжахливіший наслідок забруднення біосфери і навколишнього середовища полягає в генетичних наслідках. У 80-х роках ХХ ст. була доведена генотоксичність того ж таки сахарину японськими та американськими дослідниками.

Виходячи з наведених фактів, використання харчових домішок повинно суворо контролюватися. Оскільки контроль за великою кількістю домішок є з багатьох причин складний, то потрібно критично обмежувати їх перелік, залишивши тільки ті, які вкрай необхідні для покращення технологічного процесу та є абсолютно нешкідливим для організму людини.

#### ЛІТЕРАТУРА

1. Булгаков А.С. Пищевые добавки: Справочник. – Спб: Ит, 1996. – 240 с.
2. Європейські вимоги до харчових домішок.: Довідник.- Львів: Тенорам, 1997.- 126 с.
3. Постанови Кабінету Міністрів №12 від 4.01.1999р.та №342 від 17.02.2002р

## РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В УКРАИНЕ

**Виноградов О. А., Боярчук Е. Д.**

*Луганський національний університет імені Тараса Шевченка*

Распространенность ишемической болезни сердца (ИБС) и цереброваскулярной патологии в Украине постоянно увеличивается, ежегодно регистрируется около 50 тыс. случаев инфаркта миокарда и 100 – 120 тыс. инсультов.

По данным Всемирной организации здравоохранения в Украине в 2006 году на каждые 100 тыс. населения зарегистрировано 1712,21 случаев ИБС и 798,47 случаев

цереброваскулярної патології, що в порівнянні з даними по Євросоюзу відповідно в 2,5 і 1,3 рази вище. При цьому відзначається określена тенденція зростання – в порівнянні з 2000 г. захворюваність кардіоваскулярної і цереброваскулярної патологією збільшилася в 1,1 – 1,3 рази.

Показателі смертності від серцево-судинних захворювань (ССЗ) в Україні найвищі серед європейських країн. В 2006 році в Україні смертність від захворювань органів кровообігу становила 810,63 на 100 тис. населення, що в 3,1 рази вище, ніж в Євросоюзі. З цього числа 66,1 % (529,44 на 100 тис. населення) припадає на ІБС і 21,4 % (171,21 на 100 тис. населення) – на судинні ураження головного мозку.

Основою на державній програмі запобігання і лікування серцево-судинних і судинно-мозгових захворювань на 2006 – 2010 років серед основних причин поширеності ССЗ в Україні можна виділити наступні: відсутність системи активної профілактики інфарктів і інсультів, а також недостатня інформованість населення про фактори ризику і можливості запобігання ССЗ.

## ТИПИ ГЛІКЕМІЧНИХ КРИВИХ В ЗАЛЕЖНОСТІ ВІД СТАТІ

**Виноградов О. О., Боярчук О. Д., Серкіна Г. М.**

*Луганський національний університет імені Тараса Шевченка*

Дослідження проведено на 12 студентах (6 чоловіків, 6 жінок) II курсу спеціальності «Фізична реабілітація» Інституту післядипломної освіти Луганського національного університету імені Тараса Шевченка, у період січня 2010 року, середній вік обстежених складав  $27,3 \pm 1,79$  років.

В ході дослідження проводили стандартний оральний глюкозотолерантний тест з однократним навантаженням; за допомогою глюкометра FreeStyle Papillon Mini (зареєстровано МОЗ України, св. № 5988/2007 від 8 серпня 2008 р.) визначали рівень глюкози в капілярній крові натще, через 30, 60 і 120 хв. після вуглеводного навантаження.

Проведене дослідження дозволило виділити три типи глікемічних кривих.

Для першого типу характерний максимальний рівень глюкози через 30 хв. після вуглеводного навантаження. Через 120 хв. рівень глюкози був менший за базальний. Перший тип глікемічної кривої спостерігався в 50 % випадків, переважно у жінок.

Другий тип глікемічної кривої мав ступеневий вигляд. Максимальний рівень глюкози спостерігався через 60 хв. після вуглеводного навантаження. Через 120 хв. рівень глюкози був дещо вищий за базальний. Другий тип глікемічної кривої спостерігався в 40 % випадків, переважно у чоловіків.

Для третього типу була характерна низька амплітуда змін рівня глюкози, тому він мав вигляд «плоскої кривої». Третій тип спостерігався в 10 % випадків, тільки у жінок.

# **КУЛЬТУРА ЗДОРОВ'Я**

## **збірник матеріалів VII Міжнародної наукової конференції**

Формат 60x84  
Папір офсетний  
Умовно-друк. арк. 10,65

Видавництво ГП Вишемирський В. С.  
Свідоцтво серія ХС № 48 від 14.04.2005  
видано Управлінням у справах преси та інформації  
73000, Україна, м. Херсон, вул. 40 років Жовтня, 138,  
тел. 050 514-67-88, e-mail: vvs2000@inbox.ru

# КУЛЬТУРА ЗДОРОВ'Я

збірник матеріалів  
VII Міжнародної наукової конференції

Формат 60x84  
Папір офсетний  
Умовно-друк. арк. 10,65

Видавництво ПП Вишемирський В. С.  
Свідоцтво серія ХС № 48 від 14.04.2005  
видано Управлінням у справах преси та інформації  
73000, Україна, м. Херсон, вул. 40 років Жовтня, 138,  
тел. 050 514-67-88, e-mail: vvs2000@inbox.ru