

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ

**ДЗ «Луганський національний університет
імені Тараса Шевченка»**

ДЗ «Луганський державний медичний університет»

**Сумський державний педагогічний університет
імені А. С. Макаренка**

**Черкаський національний університет
імені Богдана Хмельницького**

АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ БІОЛОГІЇ ТА МЕДИЦИНИ

*Збірник наукових праць
за матеріалами XVI Всеукраїнської наукової конференції*

24–25 травня 2018 року, м. Старобільськ

**Старобільськ
ДЗ «ЛНУ імені Тараса Шевченка»
2018**

УДК 572.7+611(08)

ББК 28.7

A43

Редакційна колегія:

Клімочкіна О. М., доктор медичних наук, професор

Боярчук О. Д., кандидат біологічних наук, доцент

Виноградов О. О., кандидат медичних наук, доцент

Актуальні питання біології та медицини :

A43 зб. наук. праць за матеріалами XVI Всеукраїнської наук. конф., 24–24 травня 2018 р., м. Старобільськ. – Старобільськ : Вид-во ДЗ «ЛНУ імені Тараса Шевченка», 2018. – 173 с.

У збірнику представлено матеріали XVI Всеукраїнської наукової конференції «Актуальні питання біології та медицини».

Рекомендовано для студентів, магістрантів, аспірантів, докторантів, викладачів та науковців, які займаються медико-біологічними проблемами.

УДК 572.7+611(08)

ББК 28.7

*Рекомендовано до друку Вченою радою
Луганського національного університету імені Тараса Шевченка
(протокол № 11 від 22 червня 2018 р.)*

© Колектив авторів, 2018

© ДЗ «ЛНУ ім. Тараса Шевченка», 2018

Програма корекції вікових змін шкіри з використанням квантової терапії	
Бондаренко О. В., Баннікова О. П.	29
Морфометрична конфігурація склепіння черепа	
Бондаренко О. В., Боярчук О. Д., Волкова К. Г.	32
Косметологічна програма корекції гіперпігментацій	
Бондаренко О. В., Мамедова К. А.	35
Цитокіновий та імунний статус хворих на хронічний періодонтит	
Бондарь О. О.	38
Ступінь дегрануляції нейтрофілів при ДВЗ-синдромі	
Боярчук О. Д., Скороход Н., Трунова Ю. Г.	40
Изучение динамики менструального цикла юных теннисисток в зависимости от полового соматотипа	
Бугаевский К. А., Черепок А. А.	42
Особенности значений пальцевого индекса у спортсменов, занимающихся панкратионом	
Бугаевский К. А., Черепок А. А.	46
Анатомо-морфологические особенности таза спортсменок разных соматотипов в атлетических видах спорта	
Бугаевский К. А., Черепок А. А.	49
Вплив толуолу на структуру, метаболізм і кислотну резистентність еритроцитів крові людини <i>in vitro</i> та їх корекція	
Бурцев О. В.	52
Теоретичне обґрунтування використання біосенсорного аналізу для визначення <i>Staphylococcus aureus</i>	
Буцик А. С., Гриценко Я. А.	54
Організація реабілітаційної допомоги пацієнтам після ампутації верхньої кінцівки	
Виноградов О. О., Малишев В. О.	56

Особенности значений пальцевого индекса у спортсменок, занимающихся панкратионом

Бугаевский К. А., Черепок А. А.

Институт здоровья, спорта и туризма Классического частного университета (Запорожье)

Запорожский государственный медицинский университет

Уже несколько десятков лет не снижается интерес к изучению различных аспектов женского спорта, в том числе вопросов маскулинизации у женщин в различных видах единоборств. Занятие молодых женщин таким видом спорта, как панкратион, не является исключением. Здесь, как и в других видах единоборств, на юных спортсменках отражаются интенсивные физические и психо-эмоциональные нагрузки, приводящие к перестройке организма, в соответствие с предъявляемыми к нему требованиями. В результате длительных адаптивных процессов у спортсменок формируются явления маскулинизации, с сопутствующим снижением количества жировой ткани и повышением мышечной массы, нарушениями овариально-менструального цикла (ОМЦ), формированием мезоморфного и андроморфного половых соматотипов.

Современные принципы отбора спортсменок в изначально мужские виды спорта, куда смело можно отнести и панкратион, предполагают, также, использование такого важного диагностического метода, как определение пальцевого индекса $2D : 4D$ по J. T. Manning т. е. отношение длины указательного (второго) пальца и безымянного (четвертого).

На длину указательного пальца влияет «женский» половой гормон эстроген, а безымянного – «мужской» гормон тестостерон. J. T. Manning с соавторами, в своих исследованиях, достоверно установили, что для женщин соотношение $2D : 4D$ составляет $0,99-1,1$. Значения, определяемые ниже этого стандарта, говорят о повышении уровня тестостерона у исследуемых женщин, в т. ч спортсменок. Данные значения,

косвенно свидетельствуют о происходящих процессах маскулинизации в организме спортсменок и соответствует мужским критериям пальцевого индекса по критериям J. T. Manning. Если же показатели превышают указанные значения, это свидетельствует о снижении уровня тестостерона и, соответственно, о повышении уровня эстрогенов. В результате многочисленных исследований было установлено, что значение показателя пальцевого индекса «2D : 4D» менее 0,99 у женщин косвенно свидетельствуют о повышенном уровне тестостерона в организме и возможном эффекте маскулинизации, проявляющемся в различных морфологических и психологических характеристиках.

Данное исследование проводилось на базе спортивного клуба «Панкратион», в г. Новая Каховка, Херсонской области. В нём приняли участие 2 группы спортсменок ($n = 23$), занимающихся панкратионом. В первую группу вошли спортсменки юношеского возраста ($n = 12$), во вторую – I репродуктивного возраста ($n = 11$).

В группе спортсменок юношеского возраста ($n = 12$), после обработки и анализа данных, нами были получены следующие результаты: средний возраст спортсменок составил $20,04 \pm 0,75$ лет; сроки занятий панкратионом – от 3,5 до 5,8 лет; уровень спортивной квалификации – от I разряда до КМС и МС; интенсивность тренировочных занятий – 4–5 раза в неделю, по 2,5–3 часа; соревновательный опыт – от 1,5 до 3 лет. Средний возраст спортсменок I репродуктивного возраста составил $22,43 \pm 0,76$ лет; уровень спортивной квалификации – КМС и МС; интенсивность тренировочных занятий – 5–6 раз в неделю, по 3,5–4 часа; соревновательный опыт – от 4,5 до 6 лет.

Пальцевая пропорция, или пальцевой индекс рассчитывается путём деления значения длины второго пальца на значение длины четвертого пальца. У женщин пропорция «перевернута» и составляет от 0,99 до 1,1 (женский тип кисти). В результате проведённого исследования по определению