

від молекулярного шара «морського коника» гіпокампальною борозною. Поліморфний – преднується до гранулярного шару тієї частини гіпокампа, яка розташована всередині угнутості зубчатої звивини і перетинається аксонами гранулярних нейронів. Висновки. В результаті проведеного дослідження були виявлені вземовідносини шарових утворень гіпокампа і зубчатої звивини, а також вивчен морфологічний аспект складових кожного із шарів.

ИССЛЕДОВАНИЕ СОСТОЯНИЯ КИНЕСТЕТИЧЕСКОЙ ПЕРЦЕПЦИИ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ В УСЛОВИЯХ ИНФОРМАЦИОННЫХ НАГРУЗОК

Зикрач В.С., Федько К.О., Товстуха И.А.
Научный руководитель: ас. Е.Н. Сокол
Харьковский национальный медицинский университет
Кафедра физиологии

Развитие способности человека адекватно воспринимать и оценивать параметры своей локомоторной функции является актуальным для организма в условиях информационных нагрузок на фоне гиподинамии, что характерно для периода студенчества. Цель исследования: определение точности восприятия параметров двигательной перцепции студентами-медиками с индивидуальными психофизиологическими особенностями и разным уровнем физической подготовки. Исследование было проведено на 87 студентах второго курса ХНМУ (возраст 18-21 год): 1-ая группа – не спортсмены со средним уровнем физической подготовки; 2-ая группа – спортсмены с умеренным графиком тренировок. Исследование кинестетической чувствительности проводили с помощью ручного динамометра. Проприоцептивное восприятие оценивали с помощью кинематометра (угломер), определяя точность воспроизведения заданных движений в пространстве. В результате исследования установлено, что точной оценкой пространственных перемещений (ошибка выполнения задания по кинестетической перцепции – $\pm 18,9\%$; по проприоцептивной перцепции – $\pm 7,4\%$) обладают лица с инертностью процессов возбуждения и торможения в нервной системе и равномерным распределением графика тренировок при средней нагрузке на двигательную систему. Спортсмены, длительно тренирующиеся в видах спорта на выносливость, имеющие преимущественно слабый и сильный неуравновешенный тип нервных процессов, показали увеличение процента ошибки при выполнении заданий на восприятие движения: до 21,3% по кинестетической и 11,8% по проприоцептивной перцепции. Экстраверты с сильным типом и высокой лабильностью нервной системы из группы не спортсменов со средним уровнем физической подготовки также показали более высокую точность восприятия и самооценки воспроизводимых параметров двигательной перцепции.

ФОРМУВАННЯ КІЛЬКОСТІ СУДИННОГО РУСЛА ЯЄЧКА ЩУРІВ ВІД НАРОДЖЕННЯ ТА ДО 30 ДОБИ ЖИТТЯ

Зінич О.Л., Тополенко Т.А., Дюкарь О.П.
Науковий керівник: проф. Волошин М.А.
Запорізький державний медичний університет
Кафедра анатомії людини, оперативної хірургії та топографічної анатомії

Мета дослідження: встановити особливості формування кількісних показників судинного русла яєчка щурів від народження до 30 доби життя. Матеріали та методи: предметом дослідження стали кількісні показники артерій, вен та судин мікроциркуляторного русла (МЦР) яєчка щурів контрольної та інтактної групи на 1, 5, 14 та 30 добу життя. Підрахунки проводили кількісним методом та виражали у %. Отримані результати. На 1 добу життя у інтактних тварин та у тварин контрольної групи спостерігається незначна кількість артерій та вен $-1,68 \pm 0,12$ інтакт, $1,72 \pm 0,11$ контроль, та помірна кількість судин МЦР $-10,03 \pm 0,17$ інтакт, $11,11 \pm 0,26$ контроль. На 5 добу відносна площа артерій та вен склала $3,09 \pm 0,54$ та $3,16 \pm 0,96$ відповідно, а відносна площа судин МЦР $6,08 \pm 0,25$ та $6,02 \pm 0,18$ відповідно. Показники відносної площі артерій та вен на 14 добу значно не відрізнялись від показників на 5 добу. Однак відмічається зниження відносної площі судин МЦР ($4,82 \pm 0,49$ та $4,63 \pm 0,48$ відповідно). На 30 добу життя відносна площа артерій, вен та судин МЦР зменшилась (артерії та вени: $1,61 \pm 0,40$ та $1,72 \pm 0,83$ відповідно; судини МЦР: $3,36 \pm 0,48$ та $3,87 \pm 0,67$ відповідно). Висновки. В яєчках щурів інтактної та контрольної групи спостерігається дисбаланс відношення площі артерій, вен та судин МЦР на 1, 5, 14 та 30 добу життя. Найбільша кількість площі судин МЦР спостерігається на 1 добу і до 30 доби відмічено чітке зниження їх відносної площі. Відносна площа артерій та вен має хвилеподібний характер: на 1 та 30 добу вони займають найменшу площу та максимальне її зростання на 14 добу життя.

ФАКТОР, ИНДУЦИБЕЛЬНЫЙ ГИПОКСИЕЙ И ЕГО ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ РОЛЬ

Иваненко Т.В., Запороженко Е.Д.
Научный руководитель: проф. Абрамов А.В.
Запорожский государственный медицинский университет
Кафедра патологической физиологии

На сегодняшний день известно, что следствием воздействия гипоксической гипоксии является не только развитие типового патологического процесса, но и проявление саногенных эффектов. Исследования, проведенные нами ранее, доказывают, что периодическое (6 часов, 1 раз в сутки)