

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
Наукове товариство студентів, аспірантів, докторантів і
молодих вчених

ЗБІРНИК ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ
НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ СТУДЕНТІВ
«СТУДЕНТИ-НАУКОВЦІ ЗДМУ В СУЧАСНІЙ
МЕДИЦИНІ І ФАРМАЦІЇ – 2019»

в рамках І туру «Всеукраїнського конкурсу студентських
наукових робіт з галузей знань і спеціальностей
у 2018 – 2019 н.р.»

06 – 07 лютого 2019 року

Запоріжжя – 2019

ОРГАНІЗАЦІЙНИЙ КОМІТЕТ

Голова оргкомітету:

проректор з наукової роботи, проф. Туманський В.О.

Заступники голови:

голова студентської Ради Усатенко М., помічник проректора з наукової роботи, проф. Разнатовська О.М., голова Наукового товариства студентів, аспірантів, докторантів і молодих вчених, д.біол.н. Павлов С.В.

Члени оргкомітету:

перший заступник голови Студентської ради Подлужний Г., члени науково-навчального сектору студради Москалюк А., Скоба В., Гонтаренко Е.

Секретар: Брезицька К.

).

ОСОБЛИВОСТІ ЕКГ-ПОКАЗНИКІВ У ПЛАВЦІВ, ЯКІ ВІДРІЗНЯЮТЬСЯ ЗА СТАТТЮ І КВАЛІФІКАЦІЮ

Щуров С.

І медичний факультет, II курс

Дослідженнями останніх років виявлена чітка закономірність зближення спортивного результату у висококваліфікованих спортсменів обох статей, що спеціалізуються в одному і тому ж виді спорту, в міру зближення їх морфологічних і функціональних показників, що обумовлюють можливість досягнення високого спортивного результату [Соболева Т.С., 2003; Михалюк Є.Л., Соболева Т.С. 2013]. Особливо яскраво ця закономірність простежується в плаванні, бігу на довгі і марафонські дистанції. Показано, що ознаки, близькі за рівнем розвитку у спортсменів обох статей, сприяють зближенню функціональних можливостей і спортивних результатів спортсменів, а ознаки, які дуже різняться, є обмеженням в досягненні жінками результатів, близьких до чоловіків [Абрамова Т.Ф., зі співавт., 2003].

Мета роботи. Порівняти електрокардіографічні показники у жінок і чоловіків, які займаються плаванням на дистанції від 100 до 400 метрів, та відрізняються за спортивною кваліфікацією.

Матеріали і методи дослідження Дослідження біоелектричної активності міокарда виконали на діагностичному автоматизованому комплексі «Кардіо+». Результати статистично опрацювали з використанням програми Statistica for Windows 6,0 (StatSoft Inc., № AXXR712D833214FAN5) із застосуванням параметричних методів. Статистично значущими прийняли відмінності показників за величиною рівня значущості p , що не перевищує 0,05.

Обговорення. Правильний синусовий ритм практично не відрізнявся у плавців КМС-1 розряд ($p=0,133$) та II-III розряду ($p=0,127$), плавців рівня МС-МСМК було більше у чоловіків ($p=0,047$). Вертикальна позиція серця частіше зустрічалась у плавців-чоловіків рівня МС-МСМК ($p=0,008$) та жінок кваліфікації II-III розряду ($p=0,029$), серед спортсменів кваліфікації КМС-1 розряд частота була співставна ($p=0,149$). Відхилення електричної осі серця вправо було достовірно частіше у жінок рівня МС-МСМК ($p=0,026$), у плавців кваліфікації КМС-1 розряд ці дані були співставні, а спортсменів кваліфікації II-III розряду таке положення серця було у 7 (9,1 %) чоловіків. Напівгоризонтальна позиція була у 3 (11,1 %) плавчинь рівня МС-МСМК, 3 (2,7 %) плавців кваліфікації КМС-1 розряд та 4 (5,2 %) плавців кваліфікації II-III розряду. Горизонтальна позиція серця зустрічалась лише у 3 (4,2 %) плавців рівня МС-МСМК і 2 (2,6 %) плавців кваліфікації II-III розряду. Що стосується відхилення електричної осі серця вліво, то таке положення було у 2 (2,7 %) плавців кваліфікації КМС-1 розряд.

Порівняння груп спортсменів рівня МС-МСМК обох статей з міграцією водія ритму була співставна ($p=0,471$), цей феномен був у одного (0,9 %) плавця кваліфікації КМС-1 розряду, а в групі кваліфікації II-III розряду з таким феноменом не було спортсменів. Плавців з синусовою (дихальною) аритмією в групах порівняння рівня МС-МСМК та КМС-1 розряд було практично однаково, відповідно $p=0,344$ та $p=0,067$, а в групі кваліфікації II-III розряду жінок не було, а чоловіків 8 (10,4 %).

Нормальний вольтаж ЕКГ у плавців рівня МС-МСМК не мав статистичних розбіжностей між жінками та чоловіками ($p=0,118$) проте в групі КМС-1 розряд таких спортсменів було більше серед жінок ($p=0,05$), а в групі II-III розряду – серед чоловіків ($p=0,005$). Підвищений

вольтаж ЕКГ у спортсменів рівня МС-МСМК був у 6 (8,5 %) чоловіків, а серед жінок – таких осіб не було. В групі КМС-1 розряд осіб з підвищеним вольтажем було статистично значуще більше серед чоловіків ($p=0,019$), а в групі плавців кваліфікації II-III розряду, навпаки – у жінок ($p=0,005$). Порівняння спортсменів за даними ЧСС свідчить, що кількість плавців з брадикардією, ЧСС в межах 61-79 уд/хв серед жінок і чоловіків була співставна, а у плавців кваліфікації II-III розряду кількість осіб з ЧСС понад 80 уд/хв була більша у жінок ($p=0,034$). Кількість спортсменів обох статей зі змінами на ЕКГ практично не відрізнялась за такими феноменами як НБПНПГ, синдром CLC, ЗКЧШК, проте якщо в групі рівня МС-МСМК і II-III розряду кількість спортсменів обох статей з СРРШ не відрізнялась, відповідно ($p=0,599$) та ($p=0,792$), то в групі КМС-1 розряд статистично достовірно було більше осіб чоловічої статі ($p=0,00001$). Що стосується феномена T-infantile, то таких спортсменів закономірно не було в групі МС-МСМК, кількість плавчинь та плавців кваліфікації КМС-1 розряд була співставна ($p=0,345$), але статистично вірогідно було більше чоловіків з цим феноменом в групі II-III розряду ($p=0,05$).

Висновки

1. Ми черговий раз підкреслюємо, що порівнювати результати досліджень, які стосуються функціонального стану спортсменів потрібно з урахуванням статі, виду спорту, спеціалізації, періоду тренувального процесу, віку та кваліфікації.
2. У плавців-чоловіків рівня МС-МСМК у порівнянні з плавчинями аналогічного рівня майстерності частіше зустрічається правильний синусовий ритм, вертикальна позиція серця і рідше електрична вісь серця, що відхилена вправо.
3. У плавців-чоловіків кваліфікації КМС-1 розряд у порівнянні з плавчинями аналогічної кваліфікації частіше виявляють підвищений вольтаж ЕКГ та СРРШ і рідше нормальний вольтаж ЕКГ.
4. Плавці-чоловіки кваліфікації II-III розряду у порівнянні з плавчинями аналогічної кваліфікації частіше мають нормальний вольтаж ЕКГ, рідше вертикальну позицію серця, ЧСС понад 80 уд/хв, а також підвищений вольтаж ЕКГ та T-infantile.
5. В міру підвищення спортивної кваліфікації плавців від III розряду до МС-МСМК, помітне зниження розбіжностей серед показників ЕКГ між жінками і чоловіками.

ИЗУЧЕНИЕ ТОКСИЧЕСКОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ ПРОДУКТОВ БИОКОРРОЗИИ МОДИФИЦИРОВАННОГО МАГНИЕВОГО СПЛАВА МЛ-10 НА ОРГАНИЗМ ЛАБОРАТОРНЫХ КРЫС	17
Усатенко М.С.	
ВИВЧЕННЯ ВПЛИВУ ЕЛЕКТРОАКТИВОВАНОЇ ВОДИ НА БАКТЕРІАЛЬНУ КУЛЬТУРУ BACILLUS SUBTILIS В ПРИСУТНОСТІ АНТИБІОТИКА	17
Федоров А. І.	
СУЧАСНІ ПИТАННЯ ВНУТРІШНЬОЇ МЕДИЦИНИ І КАРДІОЛОГІЇ	19
ПРЕДИКТОРИ ЗАТЯЖНОГО ПЕРЕБІГУ ПОЗАЛІКАРНЯНОЇ ПНЕВМОНІЇ.....	19
Богун А.О.	
ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ ІШЕМІЧНОЇ ХВОРОБИ СЕРЦЯ, АСОЦІЙОВАНОЇ З МЕТАБОЛІЧНИМ СИНДРОМОМ, НА ТЛІ ТРИВОЖНО-ДЕПРЕСИВНИХ РОЗЛАДІВ	19
Мануйлов С.М.	
ВПЛИВ НАДМІРНОЇ МАСИ ТІЛА У ХВОРИХ ІЗ СЕРЦЕВО-СУДИННИМИ ЗАХВОРЮВАННЯМИ НА ФУНКЦІЮ ЗБУДЛИВОСТІ СЕРЦЕВОГО М'ЯЗУ	20
Матсалаєва В.А.	
ДИНАМІКА ВАРІАБЕЛЬНОСТІ СЕРЦЕВОГО РИТМУ У СТУДЕНТІВ І–ІІ КУРСІВ ВПРОДОВЖ ОСІНЬОГО СЕМЕСТРУ	21
Монова А.С.	
ДОСЛІДЖЕННЯ СУЧАСНОГО СТАНУ РОЗВИТКУ МОБІЛЬНИХ ТЕХНОЛОГІЙ У СИСТЕМІ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я	22
Моргунцов В.О.	
ЕЛЕКТРОННА МЕДИЦИНА. ХМАРНІ ТЕХНОЛОГІЇ АБО СЕРВЕР	23
Подлужний М. С.	
ОСОБЛИВОСТІ СТРУКТУРНО-ФУНКЦІОНАЛЬНОГО РЕМОДЕЛЮВАННЯ СЕРЦЯ У ХВОРИХ НА ГОСТРИЙ КОРОНАРНИЙ СИНДРОМ ЗІ СТІЙКОЮ ЕЛЕВАЦІЄЮ СЕГМЕНТА ST ІЗ БАГАТОСУДИННИМ УРАЖЕННЯМ	24
Подлужний Г.С.	
ВПЛИВ КОМОРИДНИХ СТАНІВ НА ПЕРЕБІГ СЕРЦЕВО-СУДИННИХ ЗАХВОРЮВАНЬ: КЛІНІКО-ПАТОГЕНЕТИЧНІ ТА ЛІКУВАЛЬНО-ПРОГНОСТИЧНІ АСПЕКТИ.....	25
Пунда А.В.	
СТАН ЗАБРУДНЕННЯ АТМОСФЕРНОГО ПОВІТРЯ ПРОМИСЛОВОГО РЕГІОНУ та ЗДОРОВ'Я НАСЕЛЕННЯ В СУЧАСНИХ УМОВАХ.....	26
Циркуль М.І.	
ОСОБЛИВОСТІ ЕКГ-ПОКАЗНИКІВ У ПЛАВЦІВ, ЯКІ ВІДРІЗНЯЮТЬСЯ ЗА СТАТТЮ І КВАЛІФІКАЦІЄЮ	28
Щуров С.	
АКТУАЛЬНІ АСПЕКТИ ІНФЕКЦІЙНИХ ХВОРОБ І ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГІЇ.....	30
CLINICAL AND EPIDEMIOLOGICAL CHARACTERISTICS LEPTOSPIROSIS IN THE ZAPORIZHZHIA REGION	30
Varahabhatla Vamsi	
ANXIETY AND DEPRESSION IN CHEMODRUG-RESISTANT PULMONARY TUBERCULOSIS IN PATIENT's DYNAMICS, DEPENDING ON THEIR TREATMENT OUTCOME	31
Varahabhatla Vamsi	