**МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ**
**Державний заклад «Луганський національний університет імені Тараса Шевченка»**
**Кафедра анатомії, фізіології людини та тварин**
**Кафедра фізичної реабілітації та здоров'я людини**

# АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ БІОЛОГІЇ ТА МЕДИЦИНИ

***Збірник наукових праць***
***за матеріалами XIVМіжрегіональної наукової конференції***

***22 - 23 грудня 2016 року, м. Старобільськ***

**9**

**Старобільськ**
**ДЗ «ЛНУ імені Тараса Шевченка»**
**2017**

**Перспективність застосування актопротекторів за умов високого темпу життя в сучасному суспільстві**
Паламар А. О., Богдан Н. С, Горошко О. М.....125

**Захворювання викликані грибами ролу *Fusarium* у людей та тварин**
Паламарчук А. Д.....128

**Професійна адаптація студентської молоді та сучасні підходи до її оцінки і он і її мі іації**
ПанчукО. Ю.....130

**Криптоспориліоз: специфіка онтогенезу збудників**
Похил С. І., Торяник 1.1., Чигиринська Н. А.,
Костиря І. А.....132

**Порівняльна оцінка експериментальних моделей простатитів**
Равшанов Т. Б., Зайченко Г. В., Міщенко О. Я..
ЗайченкоВ. С.....133 V

**Оценка скоростно-силовой подготовленности юных бадминтонистов 12-14 лет**
Рассохина Е. А.....135

**Пропаганда необходимости сбалансированного питания - важный фактор в формировании здорового образа жизни у студенческой молодежи**
Роменко И. Г., Севостьянов А. Н.....138

**Застосування консервативної терапії у хворих з поліпами шлунка**
Саламадзе Т. В.....141

**Роль рослинних адаптогенів у підвищенні працездатності населення при несприятливих умовах довкілля**
Сахацька І. М., Івасюк С. Н.....142

**Экология в условиях воєнного конфликта на Донбассе**
Свиридова М. А.....144

з продуктами харчування (у випадку господарчих тварин - з кормами, молоком, водою). Після проникнення збудників до шлунково-кишкового тракту їхні оболонки руйнуються з вивільненням чотирьох рухливих спорозоїтів, розмірами від 0,8 **x** 1,0 до 5,0 **x** 5,6 мкм. Вони прямують до мікроворсинок ентероцитів кишківника і затримуються на межі епітеліальних клітин (характерним фактом є те. що криптоспоридії не проникають у цитоплазму самої клітини, а лише формують ентероцитоплазматичну вакуоль, де відбувається подальший цикл розвитку паразитів). Спорозоїт трансформується у трофозоїт. У подальшому з'являється меронт. Меронти бувають двох типів. З меронтів першого типу формуються мерозоїти першого типу (це представники безстатевого шляху розвитку). З частини мерозоїтів першого типу утворюються меронти другого типу, у яких розвиваються макро- та мікрогаметоцити. Після копуляції гамет, утворюється зигота, шо вкривається оболонкою і перетворюється на ооцисту. Спорогонія відбувається власне у кишківнику.

УДК 616.65-002:57.084.1

**Порівняльна оцінка експериментальних моделей простатитів**

Равшанов Т. Б.. Зайченко Г. В., Мішенко О. Я., Зайченко В. С.

***Начіинаїьнігії фармацевтичниіїуніверситет (м. Харків)***

Експериментальні моделі патологічних станів широко використовуються у фармакологічних дослідженнях для оцінки ефективності нових лікарських засобів. Основними вимогами до експериментальних моделей є: добра відтворюваність та відповідність патогенетичних механізмів розвитку до клінічних. Відповідно до сучасної класифікації виділяють: гострі та хронічні бактеріальні простатити, хронічний абактеріальний

простатит (синдром хронічного тазового болю) та безсимптомний асептичний простатит. Найбільш часто у клінічній практиці зустрічаються абактеріальні форми. Тому при дослідженні ефективності простатопротекторних засобів, основна увага має приділятися асептичним моделям та вдосконаленню техніки їх виконання. Основними експериментальними моделями простатитів є: скипидарний, прошивний та кріотравматичний простатити. Вони пов'язані зі значною травматизацією. виразним запаленням та неможливістю абсолютного асептичного відтворення.

Модель скипидарного простатиту. шо полягає у ректальному введенні суміші скипидару та димексиду (Гевоян С. Р.. Зайченко Г. В., Файзуллін О. В., 2012). має перевагу у простоті та швидкості відтворення. Однак частина токсикантів всмоктується у кров та розповсюджується по організму тварини, шо призводить до системних змін та зниження чистоти експерименту.

Прошивний простатит відтворює механізм післяопераційного вторинного простатиту, порушення кровообігу, пригнічення функціональної активності залози а рахунок її компресії накладеною лігатурою (Яковлева Л. В. та співавт., 2005). Відтворення даної патології не призводить ло інтоксикації, однак пов'язано з ризиком великої травматизації та післяопераційного сепсису, що також знижує чистоту експерименту.

Кріотравматичне ураження передміхурової залози характеризується частковою деструкцією тканин простати, гострими порушеннями гемодинаміки та розвитком запалення у залозистій тканини, що відповідає основним патогенетичним ланкам розвитку простатиту в клінічних умовах. Згідно з публікаціями Г. В. Зайченко, Є. О. Солдатової. О. В. Андріяненкова (2013) більш доцільним г використання кріодеструкторів на основі диметилового ефіру пропану, ніж тих. шо розроблені на основі рідкого азоту.

Таким чином, відтворення експериментального простатиту є досить складним. Дослідження фармакологічних властивостей

і механізмів дії перспективних простатопротекторів вимагає використання декількох моделей патології, що має охоплювати усі основні ланки патогенезу захворювання.

УДК 796.058.2

**Оценка скоростно-силовой подготовленности юных бадминтонистов 12-14 лет**

Рассохина Е. А.

***УО «Брестский государственный** университет имени А. С. Пушкина» (Республика Беларусь)*

В исполнении настоящих мастеров бадминтон динамичная и высокоатлетичная игра.. Чтобы вести игру в большом темпе, необходимо обладать, прежде всего, очень хорошей скоростно-силовой подготовленностью. Улучшение спортивного мастерства связывается специалистами с быстрым приемом, переработкой информации и принятием решения, повышением скорости передвижения и скоростно-силовых характеристик, выполнения технических элементов. Тренировочный процесс и сама игра способствует развитию и совершенствованию всех этих качеств.

Одним из важнейших качеств в бадминтоне является быстрота - способность выполнять движения в минимальный для данных условий отрезок времени. В спортивной практике различают общую и специальную быстроту. Общая быстрота - это способность моментально реагировать на различные раздражители с достаточной скоростью. Специальная быстрота - это способность выполнять с очень большой скоростью игровые и соревновательные действия, элементы и части движений данного вида спорта.

Скоростные способности бадминтониста проявляются в трех основных формах: в латентном (скрытом) времени