

ханизмы окончательно не сформированы, а уровень нагрузок значительно выше по сравнению с младшей возрастной группой. Преимущественный вид тренировок — силовые, направленные на развитие анаэробно-гликолитических возможностей организма спортсмена. Иная закономерность наблюдается у спортсменов старшей возрастной группы (19–21 г). Идет тенденция к снижению величин анаэробных параметров и увеличению доли аэробных возможностей в энергообеспечении. Так, несущественная разница в расходе АНКФ до и после нагрузки связана с высоким уровнем развития системы регуляции механизмов энергообеспечения и адаптации спортсменов к систематической физической нагрузке.

В процессе тренировок за подготовительный период у данной группы наблюдается относительное уменьшение ЧСС по сравнению с двумя остальными группами на 40–60 % (от 75 уд/мин до 89 уд/мин), эта реакция и адаптивное изменение ССС являются проявлением экономичности сердечной деятельности. Она дает возможность дольше работать в условиях кислородного долга и формируется у спортсменов старшей возрастной группы. Поэтому для такой возрастной группы используются максимальные и субмаксимальные нагрузки, преимущественно силовой вид тренировок.

Выводы

1. При планировании спортивной подготовки спортсменов, а также при определении объемов СФП и ОФП необходимо учитывать возрастные особенности развития и характер механизмов энергообеспечения.

2. Оценка возрастной динамики развития энергообеспечения мышечной деятельности является важным фактором построения оптимального тренировочного процесса.

3. Оптимальные и адекватные каждому возрастному периоду нагрузки приводят к развитию долговременной адаптации и к переходу спортсмена в состояние тренированности.

ЛИТЕРАТУРА

1. Чертов, О. В. Диагностика функционального состояния спортсменов в гребле на байдарках и каноэ в круглогодичном тренировочном цикле с использованием современного навигационного оборудования / О. В. Чертов / Известия Южного федерального университета. Педагогические науки, 2011. — № 12. — С. 81–86.
2. Петер, Янсен. ЧСС, лактат и тренировки на выносливость: пер. с англ. / Янсен Петер. — Мурманск: Тулома, 2006. — 160 с.
3. Меерсон, Ф. З. Адаптационная медицина: концепция долговременной адаптации / Ф.З.Меерсон. — М.: Дело, 1993. — 138 с.
4. Сравнительный анализ функционального состояния спортсменов при тренировке в разных зонах энергообеспечения мышечной деятельности // Проблемы и перспективы развития современной медицины / Н. И. Штаненко [и др.]. — Гомель: ГомГМУ, 2013. — 12 с.

УДК 616.831.31-005.4-036.12:612.881

ПРОСТРАНСТВЕННАЯ ДЕЗОРГАНИЗАЦИЯ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ИШЕМИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА

Мороз Д. Н., Кравцова О. И.

Научные руководители: доцент, к.м.н. Н. Н. Усова, Л. А. Лемешков

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Ежегодно число лиц пожилого и старческого возраста в мире прогрессивно увеличивается, что ставит перед врачами всех специальностей новые задачи, в виду специфики заболеваний у пациентов старших возрастных групп [1].

Когнитивные расстройства в пожилом и старческом возрасте быстро приводят к дезадаптации пациентов, нарушению самообслуживания и передвижения, ложатся тяжелым бременем на плечи родственников. У пациентов с хронической ишемией головного мозга патология высших корковых функций зачастую выходит на первый план в клинической картине заболевания [1].

Раннее выявление когнитивных нарушений позволяет проводить своевременную нейропсихологическую коррекцию и назначение медикаментозной терапии.

Цель

Выявить нарушения пространственного гнозиса и праксиса у пациентов с хронической ишемией головного мозга.

Материалы и методы исследования

Во II-м неврологическом отделении У «Гомельский областной клинический госпиталь инвалидов Отечественной войны» обследовано 15 чел. с диагнозом дисциркуляторная энцефалопатия, из них 8 женщин и 7 мужчин, средний возраст составил $72,6 \pm 11,7$ лет. Диагноз хронического нарушения мозгового кровообращения выставлен неврологами стационара на основании анамнеза, клинических данных, результатов нейровизуализации с помощью компьютерной рентгеновской томографии.

Степень выраженности когнитивных нарушений исследовалась с помощью теста рисования часов (S. Lovenstone, S. Gauthier, 2001). Пациенту давали чистый белый лист нелинованной бумаги и карандаш, просили нарисовать часы и обозначить на них время «без пятнадцати два». Испытуемый самостоятельно должен был нарисовать круг, поставить в правильные места все 12 чисел и стрелки в правильной позиции. Если возникали ошибки, они оценивались количественно по 10 балльной шкале, где 10 баллов — это правильно нарисованные часы. Данный тест отличается простотой и высокой информативностью, что позволяет широко использовать его в клинической практике.

Пациенты давали согласие на проведение обследования.

Статистическая обработка информации выполнена с помощью программы «Statistica» 7.0. Данные представлены в виде медианы (Med) и интерквартильного размаха (LQ; UQ), где LQ — 25-й процентиль, UQ — 75-й процентиль; среднего арифметического и стандартного отклонения ($M \pm SD$).

Результаты исследования и их обсуждение

У пациентов с хроническим нарушением мозгового кровообращения средние значения теста рисования часов составили 6,0 [5,0; 9,0] баллов, что указывает на выраженные нарушения пространственного восприятия и праксиса.

Выводы

Таким образом, установлены выраженные нарушения пространственного восприятия и праксиса у пациентов с хронической ишемией головного, что требует их дальнейшей коррекции.

ЛИТЕРАТУРА

1. Когнитивные нарушения в неврологической практике: научно-практическое пособие / В. В. Евстигнеев [и др.]; под общ. ред. проф. В. В. Евстигнеева. — Минск: Белпринт, 2009. — 224 с.

УДК 330.59:378.4-057.875

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ УРОВНЯ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ СТУДЕНТОВ ГОМЕЛЬСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА И БЕЛОРУССКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО УНИВЕРСИТЕТА ТРАНСПОРТА

Москаленко А. О., Дорошко Е. Ю.

Научный руководитель: д.м.н., профессор, Т. М. Шаршакова

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Качество жизни — это индивидуальное восприятие своей позиции в жизни в контексте культурной среды и системы ценностей, в которой проживает индивид, в соот-