

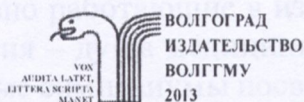
РОССИЙСКАЯ АКАДЕМИЯ НАУК
ОТДЕЛЕНИЕ БИОЛОГИЧЕСКИХ НАУК: СЕКЦИЯ ФИЗИОЛОГИИ
НАУЧНЫЙ СОВЕТ РАН ПО ФИЗИОЛОГИЧЕСКИМ НАУКАМ
АДМИНИСТРАЦИЯ ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ СОЦИАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
ВОЛГОГРАДСКАЯ АКАДЕМИЯ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ
ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЕ ОБЩЕСТВО ИМЕНИ И. П. ПАВЛОВА

XXII СЪЕЗД ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО ОБЩЕСТВА имени И. П. ПАВЛОВА

ТЕЗИСЫ ДОКЛАДОВ

16–20 сентября 2013 г.

ВОЛГОГРАД



Москва–Волгоград, 2013

ЦИЯ по
е и и ю
и и и о
микро-
трацион-
Состав
сплошного
и 40 мг в
ПЕРИПЕВ-
идство -
эффект
тренине
90% от
и эффект
уларном
чени по
влияния
интозные
ныши. *
терапии
решения
количество
ЛНП. *
улариза-
ии 50 лет
чич, как
КС-ЛПВП,
мивенная
включая
абсолютно
мнее 30
существо
лений *
ду) Для
привле-
диприя *
и любое
нормы)
стабили-
ность на
когда *
и прим
итония
включая
применя
единных
в супп.
идется
гоаона-
обычно
указы,
ненные
печени
СРОК
и знан,

ОСОБЕННОСТИ ГЕМОДИНАМИЧЕСКИХ РЕАКЦИЙ У ДЕТЕЙ ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ПРИ РАЗЛИЧНЫХ РЕЖИМАХ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКИ

Васильева Р.М.

Институт возрастной физиологии РАО, Москва, Россия

Vasilieva R.M.

CHARACTERISTICS OF HEMODYNAMIC RESPONSES IN SCHOOL AGE CHILDREN AT DIFFERENT MODES OF EXERCISE

Institute of Age Physiology of RAE, Moscow, Russia

Объектом физиологических исследований были здоровые мальчики и девочки 9-10 лет. Испытуемые выполняли работу на велоэргометре. Нагрузки дозировали в процентах от максимальной и задавали двумя способами: а) изменением частоты педалирования при постоянном сопротивлении – «скоростной» режим (СкР). б) при постоянном темпе вращения педалей меняли сопротивление на педалях – «силовой» режим (СилР). У детей измеряли ЧСС, ударный и минутный объем крови (УО, МОК). Определяли пульсовой «долг» (ПД), «долг» по УО за 10 мин восстановления. Оценивали показатель интенсивности нарастания «пульсового долга» (ИНПД), который характеризует «физиологическую стоимость» мышечной работы (Король В.М.; Сонькин В.Д., 1985).

Показано, что в зависимости от режима сократительной активности мышц, нагрузки одинаковые в процентном выражении от максимальной могут попадать в разные зоны относительной мощности (Фарфель В.С., 1969), различающиеся по-своему энерго и вегетативному обеспечению. Разница в режимах работы сказывается на реакции важнейших показателей гемодинамики ЧСС, УО, МОК. СилР нагрузки ведет к возникновению гораздо большей задолженности по пульсовому компоненту гемодинамики, чем СкР. Сравнение величин ИНПД демонстрирует, что сопоставимый уровень нагрузки в СилР приводит к вдвое более высокой стоимости работы, чем аналогичный уровень СкР нагрузки.

ОСОБЕННОСТИ ИЗМЕНЕНИЙ ПОКАЗАТЕЛЕЙ НАСОСНОЙ ФУНКЦИИ СЕРДЦА ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ВО ВРЕМЯ УСТНЫХ ОТВЕТОВ НА ТЕОРЕТИЧЕСКИХ УРОКАХ

Вахитов И.Х., Зиятдинова А.И., Гайнуллин А.А., Камалиева Л.Р., Колганов А.А.

Казанский (Приволжский) федеральный университет, Казань, Россия

Vakhitov I.H., Ziyatdinova A.I., Gainullin A.A., Kamaliyeva L.R., Kolganov A.A.

FEATURES OF CHANGES OF INDICATORS OF THE PUMPING CARDIAC FUNCTION IN PRIMARY SCHOOL-AGE CHILDREN DURING ORAL ANSWERS AT THEORETICAL CLASSES

Kazan (Volga Region) Federal University, Kazan, Russia

Целью наших исследований явилось изучение реакции частоты сердечных сокращений детей, младшего школьного возраста при устных ответах за партой и у доски на уроках математики. В экспериментах участвовали дети младшего школьного возраста. ЧСС и УОК определяли методом тетраполярной грудной реографии по Кубичеку.

Сравнивая реакции ЧСС и УОК детей, подверженных различным режимам двигательной активности во время устных ответов за партой и у доски, мы выявили, что во время устных ответов за партой и у доски у детей систематически занимающихся физической культурой и спортом значения ЧСС и УОК увеличивались. При этом, прирост показателей насосной функции сердца данных детей оказался существенно ниже, чем у детей, ведущих малоподвижный образ жизни. У детей, не занимающихся мышечными тренировками, при устных ответах за партой значения ЧСС и УОК увеличивались, а при ответе у доски УОК наоборот достоверно снизился. У детей группы усиленной двигательной активности после завершения устных ответов показатели насосной функции сердца восстанавливались до исходного уровня по времени значительно быстрее, чем у детей контрольной группы.