

принимавших 3 г/день НМВ. При приеме НМВ наблюдалось увеличение МПК на 0,18 л/мин у велосипедистов (Vukovich, Adams, 1995).

Попова Т.В., Стадник О.С., Подпальная М.А.
(ЮУрГУ, г. Челябинск)

ОСОБЕННОСТИ РЕАКЦИИ НА ЛОКАЛЬНУЮ НАГРУЗКУ У МЛАДШИХ ШКОЛЬНИКОВ С РАЗЛИЧНЫМ ХАРАКТЕРОМ РЕЖИМА ПИТАНИЯ

Известна роль рационального питания в обеспечении оптимального психофизического состояния, особенно для растущего организма. Однако в возрастной физиологии и гигиене имеется недостаточное количество исследований, посвященных изучению влияния характера и режима питания на функциональное состояние детей (А.М. Частоедова и др. 2000).

Изучали реакции на локальную нагрузку у учащихся 1–3 классов с различным режимом питания, обучающихся по обычной (стандартной) школьной программе. Испытуемые составили две группы: I – дети, регулярно принимающие завтраки в школе (З) и II – не принимающие школьные завтраки (НЗ). По результатам наших исследований выявлено, что показатели ЧСС в покое у всех мальчиков-первоклассников не отличались, тогда как у регулярно питающихся девочек в 1 классе ЧСС покоя была достоверно выше, чем у девочек с НЗ. У мальчиков I группы из второго класса ЧСС покоя была достоверно выше, чем у мальчиков с НЗ, а у второклассниц с НЗ ЧСС покоя напротив – достоверно выше, чем у З. В третьем классе ЧСС покоя была достоверно выше у детей НЗ, по сравнению с детьми З.

Показатели АДс покоя у мальчиков первого класса с НЗ и З не имели существенных различий, а у девочек с НЗ были достоверно выше. У второклассников значения АДс были достоверно выше у мальчиков с НЗ. В третьем классе АДс у девочек З выше, чем у девочек с НЗ. В отношении показателя АДд в покое, у детей с НЗ наблюдались заметно большие его величины, чем у здоровых детей, за исключением девочек третьего класса.

Таким образом, можно отметить, что повышенное АДд относительно уровня регулярно питающихся детей является характерной чертой детей с нерегулярным питанием.

Локальная нагрузка вызвала учащение сердечных сокращений у всех детей, но в разной степени. Так, у первоклассников отмечено достоверное увеличение ЧСС при нагрузке. Во вторых и третьих классах у мальчиков З это наблюдалось в меньшей степени, чем у мальчиков НЗ. У девочек I группы выявлен большой рост ЧСС при нагрузке, чем у девочек НЗ.

Реакция АДс здоровых детей второго и третьего класса на локальную нагрузку была выражена больше, чем у детей с НЗ. Показатели АДд при локальной нагрузке у всех детей НЗ были заметно выше, кроме девочек третьего класса.

Таким образом, для младших школьников, питающихся нерегулярно, характерным отличием адаптации к школьной нагрузке является повышение сосудистого сопротивления, судя по показателям АДд как в покое, так и при локальной нагрузке. Длительные перерывы в питании могут приводить к нарушению гомеостаза и функционального состояния организма (Саламайкин Н.И., 2000). Данные нашего исследования констатировали повышенный уровень функционального напряжения сердца у детей с длительными перерывами в приеме пищи.

Библиографический список

1. Саламайкин Н.И., Колодкина Е.В. Инкреция ферментов пищеваритель-

ных желез у детей различного возраста// Физиология развития человека/ Мат. Междун. конф., 2000: изд-во ИВФ РАО.- С. 368-369.

2. Частоедова И.А., Камакин Н.Ф. Пепсиноген и амилаза толстого кишечника у детей раннего возраста// Физиология развития человека/ Мат. Междун. конф., 2000: изд-во ИВФ РАО.- С. 457-459.

Рогов О.С., Чепкина Е.Г., Еркомайшвили И.В.
(УГТУ-УПИ, г. Екатеринбург)

МЕТОДИКА ЗАНЯТИЙ ИППОТЕРАПИЕЙ ПРИ СПАСТИЧЕСКОЙ ФОРМЕ ДЦП

Одним из ведущих заболеваний среди инвалидов детского возраста является детский церебральный паралич. За последнее десятилетие, по данным ВОЗ, эта патология вышла на одно из первых мест по частоте встречаемости среди поражений нервной системы в детском возрасте во всех странах мира. В России удельный вес детей с ДЦП составлял в 90-х годах 46,3% от всей другой патологии. В настоящее время заболеваемость церебральным параличом возросла и составляет около 2%.

Некоторые формы ДЦП описывали в своих трудах еще Гиппократ (около 460 – 377 гг. до н.э.) и Гален (ок. 130 – 200 гг.). Основоположником изучения проблемы церебральных параличей в современное время является