

*Современные проблемы экспериментальной и клинической медицины***ОСОБЕННОСТИ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ДЕВУШЕК, ЗАНИМАЮЩИХСЯ ЛЕГКОЙ АТЛЕТИКОЙ**

Александрянц Г.Д., Гричанова Т.Г., Чернова Т.С.
*Кубанский государственный университет физической культуры, спорта и туризма
 Краснодар, Россия*

Исследования были проведены на учебно-тренировочном сборе в г. Ташкенте, Республики Узбекистан, с 20 октября по 10 ноября 2009 года. Всего приняли участие 17 девушек, занимающихся семиборьем, и имеющих разряды КМС и МС. Для объективной оценки допустимости различных физических нагрузок у легкоатлетов проводились следующие функциональные пробы сердечно-сосудистой и дыхательной систем: Руффье, Штанге, Генчи, Ромберга и ортостатическая проба.

Результаты специализированных тестов (проба Руффье) свидетельствуют о невысокой функциональной подготовленности. Известно, что чем меньше значения индекса Руффье, тем лучше работоспособность сердца. И только у двух спортсменов значение индекса Руффье находился в пределах 2-5. У остальных наблюдаются значения, превышающие 6.

При прохождении пробы Ромберга, уверенную устойчивость - 15 с и более, считали высокой, а менее 5 с - низкой. В результате исследований, у половины спортсменок время устойчивого равновесия составило 4,6-12,1 с, в то время как у другой половины оно было существенно выше и составило 12,5 - 25,8 с.

При хорошем функциональном состоянии спортсменов, задержка дыхания на выдохе должна доходить до 60-90 с и более. При утомлении, время задержки дыхания резко уменьшается. Максимальная продолжительность задержки дыхания в пробе Генчи у исследуемых колебалась от 30 до 60 с (норма - 40 с). У спортсменок более высокого уровня мастерства время задержки дыхания было существенно больше, по отношению к колебаниям нормы у менее опытных девушек.

Норма оценки результатов в пробе Штанге, у здорового человека, составляет не менее 40-60 с, у спортсменов — до 1,5-2,5 мин. В ходе исследования было выявлено, что максимальная задержка дыхания на вдохе у девушек легкоатлеток колебалась в пределах 35 – 90 с, что говорит о низком уровне респираторной системы.

При прохождении ортостатической пробы, у большинства девушек было выявлено учащение пульса от 5 до 12 уд./мин. Реакция ортостатической пробы считается нормальной при учащении пульса до 12 уд./мин, а при учащении до 18 и более — неблагоприятной.

Таким образом, можно заключить, что у обследованного контингента спортсменок были выявлены невысокие показатели кардио-

респираторной системы и положительные результаты, оценивающие вегетативную нервную систему.

ВЛИЯНИЕ НЕКОТОРЫХ ГЕПАТОПРОТЕКТОРОВ И ИХ КОМБИНАЦИЙ НА СОДЕРЖАНИЕ ЦИТОХРОМА P-450 В ТКАНИ ПЕЧЕНИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ТОКСИЧЕСКОМ ГЕПАТИТЕ

Арипджанова Ш.С., Якубов А.В.
*Ташкентская медицинская академия
 Ташкент, Узбекистан*

Несмотря на фундаментальные открытия последних лет в области гепатологии, многие аспекты проблемы лечения и профилактики заболеваний печени остаются не изученными. Поэтому сегодня актуальным является не только поиск новых эффективных и безопасных гепатопротективных препаратов, но и дальнейшее экспериментальное, клиническое и сравнительное изучение особенностей фармакодинамики уже известных гепатопротекторов.

Целью настоящего исследования явилось сравнительное изучение некоторых гепатопротекторов и их комбинаций на состоянии монооксигеназной системы (МОС) печени при хроническом токсическом гепатите (ХТГ).

Эксперименты проведены на белых половозрелых крысах самцах смешанной популяции. Экспериментальную модель ХТГ вызывали путем введения гелиотрина в дозе 70 мг/кг один раз в неделю в течение 6 недель. На 60 сутки опыта животные были разделены на группы, которым вводили рег ос урсосан в дозе 200 мг/кг, фосфоглив в дозе 20 мг/кг, легалон в дозе 200 мг/кг, урсосан с фосфогливом и урсосан с легалоном в тех же дозах в течение 10 дней. Контролем служили полученные результаты интактных животных и животных с ХТГ без лечения. Состояние МОС оценивали путем определения содержания цитохрома P-450 в микросомальной фракции гомогената печени.

Проведенные исследования показали, что при ХТГ содержание цитохрома P-450 снижается на 65,4%. В группе животных ХТГ без лечения полученные результаты практически не отличались от исходных значений. При лечении урсосаном наблюдали достоверное увеличение этого фермента на 73,5% от показателя группы без лечения. При лечении легалоном содержание цитохрома P-450 увеличилось всего на 23,5% ($P \geq 0,05$). Наилучшим оказалась эффективность фосфоглива. В этой группе содержание фермента увеличилось на 123,5%.

При комбинированном применении урсосана с легалоном и урсосана с фосфогливом уста-