

переході її у ноосферний етап. Вчений розкрив особливе значення у цьому геологічному процесі трансформуючої функції наукового мислення та пов'язаних з ним зростаючих виробничих потужностей. Оскільки ноосферний процес природний і закономірний, то він не може йти в напрямку дестабілізації екологічного балансу біосфери, а повинен бути спрямований на перевагу раціонального екологічного мислення над ірраціональним.

ЛІТЕРАТУРА

1. Вернадский *В.И.* Живое вещество. М.: Наука, 1978. 357 с.
2. Стойко С.М. Охрана природы – новая отрасль естественных наук // Охрана природы и природных ресурсов. Львов: Вища школа, 1985. С.187.

Євгеній Савін,

Студент 2 курсу

факультету фізичного виховання

Наук. керівник: **Л. М. Томіч,**

к.мед.н., доцент (БДПУ)

ФІЗИЧНА РЕАБІЛІТАЦІЯ ПРИ ІХС (СТЕНОКАРДІЇ)

Актуальність: Серцево-судинна система відіграє важливу роль в життєдіяльності організму, постачає всім тканинам і органам поживні речовини, виносить продукти обміну. Тому при захворюваннях апарату кровообігу порушується функціональна діяльність усього організму, знижується працездатність, настає передчасна старість. СС захворювання є основною причиною інвалідності і смертності у більшості країн світу.

Ступінь дослідженості проблеми: Вченими доведено, що виникненню захворювань сприяє ряд чинників зовнішнього і внутрішнього середовища: переїдання, вживання алкоголю, паління, гіпердинамія, фізичні і нервово-психічні перевантаження, інфекції, інтоксикації, спадковість, тощо. Захворювання СС проявляються болем у ділянці серця, порушенням його ритму, серцебиттям, динамікою, набряками, синюхою (ціаноз). Вони супроводжуються недостатністю кровообігу різного ступеня. СС захворювання лікують комплексно виключенням з медикаментозного лікування, дієтотерапії, відповідного рухового режиму, фізичної реабілітації. [2].

Метою нашого дослідження є обґрунтування застосування фізичної реабілітації при ІХС(стенокардії).

Сутність дослідження. Лікувальну фізичну культуру застосовують у тій чи іншій формі при всіх захворюваннях серцево-судинної системи і на всіх етапах реабілітації. Засоби останньої – ЛФК, лікувальний масаж, фізіотерапія, працетерапія. Їх призначають як у лікарняний так і в після лікарняний період реабілітації. У реабілітаційних центрах, поліклінічному, санаторному та диспансерному етапах реабілітації можливе використання механічної терапії (тренажери). [1].

Ішемічна хвороба серця – гостре і хронічне ураження серця,

викликане зменшенням або зупинкою руху крові до міокарду у зв'язку з атеросклерозним процесом в коронарних артеріях, порушенням рівноваги між коронарним кровообігом і метаболічними потребами міокарду. Поняття «Ішемічна хвороба серця» узагальнює тільки ті патологічні процеси в міокарді, які обумовлені органічними ураженнями коронарних артерій (атеросклероз, тромбоз) або порушенням їх функціонального становища (спазм). Ішемія міокарду може виникнути при ураженні вінцевих артерій серця від інших захворювань (ревматизм, інфекційний ендокардит, системний червоний вовчак і ін.), а також при пороках серця. При оцінці ефективності фізичної реабілітації хворих на стабільну стенокардію напруження на стаціонарному етапі найбільш інформативними є дані клінічних методів дообстеження, пульсометрії, артеріальної тонометрії, електрокардіографії, проб з дозованим фізичним навантаженням.

Перспективи подальших досліджень пов'язані з розробкою та науковим обґрунтуванням комплексної програми фізичної реабілітації осіб похилого віку при стабільній стенокардії напруження.

Основні висновки. Основними засобами фізичної реабілітації на всіх її етапах при стенокардії є лікувальна фізична культура (фізичні вправи, рухові режими, лікувальна ходьба та ходьба по сходинках, елементи спортивних і рухливих ігор і т. ін.), масаж, механотерапія, фізіотерапія й інші. Основними формами проведення занять ЛФК є: заняття лікувальної гімнастики, самостійні заняття, ранкова гігієнічна гімнастика, дозована ходьба, теренкур, прогулянки, ходьба по сходинках, дозований біг, лікувальне плавання, заняття на тренажерах та ін.

ЛІТЕРАТУРА

1. Амосова Е.Н.: Діагностика і лікування клапанних вад серця, Амосова Е.Н., Ткаченко Л.А., Кричинский І.В. // Серце и судину. – 2007.- №3 (19). – с. 8 -21.
2. Внутрішні хвороби. Підручник / Левченко В.А., Сердюк Н.М., Вакалюк І.П. та ін. – Л.: Світ, 2009. – 255с,

Ірина Сухотько,

Студентка 5 курсу

факультету фізичного виховання

Наук. керівник: **О. П. Мягченко**, к.хім.н, доцент (БДПУ)

МЕДИКО-СТАТИСТИЧНЕ ДОСЛІДЖЕННЯ ЯК МЕТОД АНАЛІЗУ ТА ОЦІНКИ РІВНЯ ЗДОРОВ'Я НАСЕЛЕННЯ УКРАЇНИ

Актуальність проблеми є дослідження стану здоров'я населення України, зокрема м. Бердянська. У системі найдорожчих людських цінностей особливе місце посідає здоров'я. Як для кожної окремої людини, так і для нації, суспільства загалом здоров'я є одним з найголовніших чинників, які впливають на розвиток людства. Одним з найголовніших показників, за допомогою якого можливо оцінити здоров'я є рівень