

Гуд А. Д., Шоджай А. З.

ОБЪЕМНЫЕ, ПОТОКОВЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ВНЕШНЕГО ДЫХАНИЯ И ДАННЫЕ ЭЛЕКТРОПРОВОДНОСТИ НА МЕРИДИАНЕ ЛЕГКИХ У СТУДЕНТОК 2 КУРСА БГМУ

Научные руководители ст. преп. Пуна Т. А., канд. биол. наук, доц. Семенович А. А.

Кафедра нормальной физиологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Раннее выявление предвестников нарушений в системе внешнего дыхания актуально как для предотвращения заболеваний, так и для оценки уровня здоровья здорового человека, оценки его функциональных возможностей, выбора направленности тренировочного процесса. Для этих целей может быть применено определение ниже приведенных показателей.

Цель: определить важнейшие объемные и потоковые показатели, силу дыхательных мышц у студенток 2 курса БГМУ, а также показатели измерения электропунктурной проводимости в меридианальной системе легких.

Материалы и методы. Исследование выполнено с привлечением 40 испытуемых – девушек в возрасте 19 лет нормостенического типа телосложения. Студентки были разделены на 4 группы: первая группа являлась контрольной; вторую группу составили девушки, занимающиеся плаванием; третья группа включала курящих студенток; четвертая - состояла из девушек, в анамнезе которых значилась бронхиальная астма легкой и средней степеней тяжести.

Работа проводилась с использованием спирометра, пневмотахометра и пневмотонометра. Электропунктурная диагностика по Р. Фоллю (ЭПФ) выполнялась на аппарате "Прогноз 6". Статистическая обработка полученных данных произведена в программе Statistica v 10.0. Достоверными считались результаты с $p < 0,05$.

Результаты и их обсуждение. Анализ полученных данных показал, что у испытуемых всех четырех групп величина жизненной емкости легких (ЖЕЛ) была в пределах физиологической нормы. Однако у студенток с бронхиальной астмой в анамнезе и у студенток практикующих курение она была снижена относительно среднего уровня ЖЕЛ испытуемых контрольной группы. Электропунктурные измерения на меридиане легких выявили отклонение от нормы (в точках 4 и 6) у курящих студенток и по всему меридиану у студенток с бронхиальной астмой (4-я группа). У студенток 4-й группы показатели силы мышц выдоха были выше, чем в контрольной группе. У девушек, занимающихся плаванием, объемные и потоковые показатели, а также сила мышц вдоха и выдоха были выше, чем в контрольной группе.

Выводы. Комплексное определение показателей внешнего дыхания совместно с показателями электропроводности на меридиане легких способствует выявлению ранних признаков снижения резервных возможностей и нарушений в системе внешнего дыхания.

Увеличение силы дыхательных мышц у испытуемых с проявлением бронхиальной астмы вероятнее всего связано с увеличением их функциональной нагрузки, обусловленной периодическим возрастанием аэродинамического сопротивления дыхательных путей.