- В комплексе Витрум, в отличие от комплекса Компливит, дополнительно содержится витамин D, который регулирует всасывание кальция в организме;

- В комплексе Витрум представлено более большое разнообразие различных минералов и витаминов.

Таким образом, комплекс Витрум подходит для регуляции общего гиповитаминоза.

Выводы:

1. Проведенный анализ показал, что месяцы сентябрь и октябрь являются лидерами по продажам витаминно-минеральных комплексов с кальцием;

2. Организм большинства людей в сентябре обеспечен витамином D и кальцием после летнего периода. И, наоборот, в июне потребление населением витаминно-минеральных комплексов с кальцием сильно понижено, что неправильно, так как именно в этот период из-за недостатка солнечного света наблюдается пониженная концентрация витамина D в организме и, следовательно, понижается количество в организме кальция;

3. Для профилактики и лечения заболеваний, связанных непосредственно с нехваткой кальция в организме можно рекомендовать принимать препараты, содержащие только кальций и вспомогательные вещества и регулирующие кальциево-фосфорный обмен, например, Кальцемин, Кальций-Д3 Никомед и т.д. Но в статистических данных не было таких препаратов, следовательно, можно сделать вывод, что такие препараты не были актуальны для населения в данный период;

4. Поэтому необходимо усилить информирование население о нехватке кальция и других витаминов и минералов в определенные периоды года и о наличии препаратов, специально предназначенных для ликвидации кальциевой недостаточности.

Литература:

1. Судаков Д.С. Дозозависимый эффект влияния потребления кальция на фосфорно-кальциевый и костный обмены при беременности / Д.С. Судаков, И.Е. Зазерская, О.В. Галкина, Е.О. Богданова. // Остеопороз и остеопатии. – 2010. – №2 – С.7.

2. Режим доступа URL: <http://www.vidal.ru/drugs/atc>

3. Алексеева А.А. Новый витаминно-минеральный комплекс для детей // «Педиатрическая фармакология». – 2009. – №2. – С.86.

УДК 616.8-092

М.М. Иванова, О.В. Яковлева, М.В. Попугайло
ЗНАЧЕНИЕ ПСИХОМОТОРНОЙ ГИМНАСТИКИ В ЛЕЧЕНИИ
НАРУШЕНИЙ МЕЖПОЛУШАРНЫХ СВЯЗЕЙ

Кафедра патологической физиологии

Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Российская Федерация

M.M. Ivanova, O.V. Yakovleva, M.V. Popugaylo
**MEANING OF PSYCHOMOTOR EXERCISES IN THE
TREATMENT OF DISORDERS OF HEMISPHERIC RELATIONS**

Department of pathological physiology
Ural state medical university
Ekaterinburg, Russian Federation

Контактный e-mail: masha.ivanova@live.ru

Аннотация. В статье рассмотрены вопросы межполушарной асимметрии мозга; нарушения межполушарных связей; значение кинезиологических методик (психомоторной гимнастики) в лечении нарушений межполушарных связей.

Annotation. The article deals with questions of inter-hemispheric asymmetry of the brain; violation of hemispheric relations; value kinesiology techniques (psychomotor gymnastics) in the treatment of disorders of hemispheric relations.

Ключевые слова: межполушарная асимметрия, кинезиология, психомоторная гимнастика.

Keywords: inter-hemispheric asymmetry, kinesiology, psychomotor gymnastics.

Функциональная асимметрия полушарий существенно расширяет возможности мозга, делает его более совершенным. Явление асимметрии далеко не однозначное: какими-то свойствами обладает только одно полушарие, другими – оба, но в разной степени, и все это находится в сложнейшей взаимозависимости и взаимодействии [3, 7]. Но нарушения межполушарных связей, которые могут развиваться и генетически, и физически, снижают адаптацию ребенка к внешнему миру, препятствует развитию речи, двигательной активности, сенсорной чувствительности и многих других жизненно важных функций [9, 10].

Актуальность данного вопроса заключается в том, что не смотря на фундаментальность вопросов межполушарной асимметрии мозга, на сравнительно длительную историю изучения данной проблемы и огромное количество современных публикаций по различным ее аспектам, сколько-нибудь законченной теории, объясняющей функциональную асимметрию больших полушарий и учитывающей действие как генетических, так и социокультурных факторов в ее формировании, пока не существует [4, 8]. Число пациентов с нарушениями межполушарных связей становится все

больше, а единственным методом лечения является кинезиологические методики, в частности психомоторная гимнастика [4, 11].

Цель исследования – доказательство значимости психомоторной гимнастики в лечении нарушений межполушарных связей.

Материалы и методы исследования

Программа по психомоторной гимнастики, разработанная Шабановой Н.В. Исследования проводились на базе ИП «Творческая студия Солнечный Дом».

На момент начала наблюдений время лечебной работы составляет – 1 год 5 месяцев. Время проводимых наблюдений составляет – 5 месяцев (декабрь 2014 г. – май 2015 г.); 4 самостоятельно проведенных практических занятия в течение апреля 2015 г. Результаты исследования представлены в таблице.

Диагноз П.А.: задержка психомоторного, физического и речевого развития; рахитичность; сходящееся косоглазие; дизартрия; шейный мышечно-тонический синдром; РЦОН астеноневротический синдром, нарушение межполушарных связей; сниженная эмоциональность и чувствительность к боли.

Параметры наблюдений: эмоциональность, речь, память, сенсорная чувствительность, координация движений, равновесие, сложные движения (ползание, ходьба, бег, прыжки), чувство ритма, способность к обучению.

Результаты исследования и их обсуждение

Таблица

Данные исследования

До начала лечения	Конец наблюдений
Отсутствие эмоций, безразличие к окружающему миру	Появление и различение эмоций: плачь, смех, грусть, радость и др.
Алалия	Свободная произвольная речь
Сенсорная агнозия (отсутствчувствительности)	Появление сенсорной чувствительности (появление различий между холодом – теплом, различными фактурами поверхностей предметов)
Дислексия (нарушение усвоения процесса чтения)	Чтение по слогам
Отсутствие каких-либо самостоятельных движений, атаксия (нарушение координации)	Развитие способности к самостоятельным движениям
Отсутствие сложных движений (ползание, ходьба, бег, прыжки)	Выполнение сложных движений

Выводы

Физические упражнения, психомоторная гимнастика позволяют:

1. Адаптировать человека к окружающему миру;
2. Улучшить восприятие окружающей среды и людей;
3. Способствует появлению эмоциональной реакции на происходящее;
4. Позволяет развивать сенсорную чувствительность, цветовосприятие;
5. Сформировать принципы организации речи, развить речевую функцию;
6. Развить двигательную активность.

Наблюдение за пациентом в течение 5 месяцев показало динамику развития ребенка в данный промежуток времени, а практические занятия еще раз доказывают важность регулярных систематических упражнений в лечении данной патологии.

Литература:

1. Бианки В. Л. Асимметрия мозга животных. Л.: Наука. – 1995. – 295с.
2. Блейхер В.М. Словарь психиатрических терминов / В.М. Блейхер, И.В. Крук // Воронеж: НПО "МОДЭК". – 1995. – 480 с.
3. Геодакян В. А. Асинхронная асимметрия. Журн. высшей нервной деятельности. – 1993. – №43. – С. 543-561.
4. Геодакян В. А. Эволюционные теории асимметризации организмов, мозга и тела. Успехи физиологических наук. – 2005. – № 1. – С. 24-53.
5. Денисова З. В. Механизмы эмоционального поведения ребенка. Л.: Наука. – 1987. – 143 с.
6. Лурия А.Р., Основы нейропсихологии. Учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений. — М.: Издательский центр «Академия». – 2003. – 384 с.
7. Хомская Е. Д., «Нейропсихология»: 4-е издание. – СПб.: Питер. – 2005. – 496 с.
8. Спрингер С. Левый мозг, правый мозг / С. Спрингер, Г. Дейч // М.: Мир, 1995. – 256 с.
9. Клиническая психология. Словарь. Под ред. Творогова Н. Д., ПЕР СЭ, Москва. – 2007. – 387 с.
10. Harris L.J. Sex Differences in Spatial Ability. Asymmetry of the Function of the Brain. (Ed. Kempbel). L.: Cambridge. – 2001.
11. McGlone J. Sex Difference in the Human Brain Asymmetry: a Critical Survey. Behav. and Brain Sci. 3. – No. 2. – 1998. – P. 215-263.
12. Wada J. A., Clark R., Hamm A. Cerebral hemisphere asymmetry in humans. Arch. Neurol. 32. – 1986. – P. 239-246.

УДК 612.616.1, 612.112.93

И.Г. Иванова, Ю.С. Храмцова