

Министерство спорта и туризма Республики Беларусь  
Учреждение образования  
«Белорусский государственный университет физической культуры»

# **МОЛОДАЯ СПОРТИВНАЯ НАУКА БЕЛАРУСИ**

Материалы Международной научно-практической конференции

Минск, 8–10 апреля 2014 г.

В трех частях

Часть 3

Минск  
БГУФК  
2014

УДК796:001(063)  
ББК 7А  
М75

*Рекомендовано к изданию редакционно-издательским советом БГУФК*

**Редакционная коллегия:**

д-р пед. наук, проф. *Т. Д. Полякова* (главный редактор);  
д-р пед. наук, проф. *Т. П. Юшкевич* (заместитель главного редактора);  
д-р филос. наук, доц. *Т. Н. Буйко*; д-р пед. наук, проф. *Е. И. Иванченко*;  
д-р пед. наук, проф. *М. Е. Кобринский*; д-р пед. наук, проф. *А. Г. Фурманов*;  
д-р пед. наук, проф. *А. М. Шахлай*

**Молодая** спортивная наука Беларуси : материалы Междунар. науч.-практ. конф., Минск, 8–10 апр. 2014 г. : в 3 ч. / Беларус. гос. ун-т физ. культуры ; редкол.: Т. Д. Полякова (гл. ред.) [и др.]. – Минск : БГУФК, 2014. – Ч. 3. – 216 с.  
ISBN 978-985-7076-49-9 (ч. 3).  
ISBN 978-985-7076-46-8.

В материалах Международной научно-практической конференции рассматриваются медико-биологические проблемы физической культуры и спорта, научные и прикладные аспекты оздоровительной, лечебной и адаптивной физической культуры, физической реабилитации и эрготерапии.

Представленные материалы могут быть использованы профессорско-преподавательским составом, докторантами, аспирантами, магистрантами, студентами в научной деятельности и образовательном процессе в области физической культуры и спорта.

УДК 796:001(063)  
ББК 7А

ISBN 978-985-7076-49-9 (ч. 3)  
ISBN 978-985-7076-46-8

© Учреждение образования «Белорусский государственный университет физической культуры», 2014

## ОЦЕНКА УРОВНЯ ДВИГАТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ И ЛИПИДНОГО СПЕКТРА КРОВИ У ПАЦИЕНТОВ С СИНДРОМОМ ПОЛИКИСТОЗНЫХ ЯИЧНИКОВ

*Ермакович В.А., Ружило О.С.,*

Полесский государственный университет,  
Республика Беларусь

Синдром поликистозных яичников (СПКЯ) – заболевание с чрезвычайно вариабельной клинической картиной, встречающееся у 15 % женщин репродуктивного возраста. Диагноз СПКЯ устанавливается согласно критериям «Роттердамского консенсуса по СПКЯ» (2003 г.) под руководством Европейского общества репродукции человека и эмбриологии и Американского общества репродуктивной медицины. Наличие хотя бы двух из трех утвержденных критериев (хроническая олиго- и ановуляция, клинические и/или биохимические признаки гиперандрогении, поликистозные яичники по данным ультразвукового исследования) позволяет после исключения иных состояний верифицировать диагноз СПКЯ [4, 5].

В последние годы отмечается тенденция к увеличению частоты данной патологии в структуре нарушений менструальной и генеративной функций. Ожирение всегда рассматривалось как один из клинических признаков СПКЯ, поскольку встречается у 30–50 % больных. Но длительное время к ожирению при СПКЯ относились как к косметическому дефекту, но не объекту лечебных действий [1].

Взаимосвязь ожирения и гиперандрогении, выявляемая как клиническими, так и лабораторными методами, опосредована инсулинорезистентностью и гиперинсулинемией. Гиперсекреция инсулина стимулирует синтез тека-клетками яичников андрогенов. Андрогены нарушают нормальное развитие фолликулов, приводя к множественной атрезии. В результате гиперандрогении развиваются гирсутизм, нарушения менструального цикла и бесплодие [4].

Наблюдения, накопленные в течение последних десятилетий, заметно расширили представления об этом заболевании, достигнуты определенные успехи в вопросах патогенеза, диагностики и лечения СПКЯ. В настоящее время подавляющее большинство исследователей рассматривают СПКЯ как мультифакториальное заболевание, развитие которого определяется взаимодействием определенных наследственных факторов (мутаций или сочетаний аллелей) и факторов среды.

Научные исследования показали, что ожирение является отягощающим фактором при СПКЯ и усугубляет гормональные и метаболические нарушения в организме женщины [1]. Гиподинамия наряду с нерациональным питанием рассматривается как основная причина возникновения ожирения, которое приобрело эпидемический характер за последние десятилетия во всем мире.

**Цель исследования:** оценить показатели липидного спектра крови и повседневную двигательную активность женщин с СПКЯ с помощью шагомера-эргометра.

**Материалы и методы.** В исследование было включено 58 женщин в возрасте 18–35 лет после получения информированного согласия. Основную группу составили 40 пациенток с СПКЯ, наблюдавшихся в акушерско-гинекологическом отделении № 1 филиала «Женская консультация» г. Пинска. Группа сравнения состояла из 18 здоровых женщин репродуктивного возраста. В группе сравнения не было выявлено нарушений менструальной функции, гиперандрогении и ожирения. Диагноз СПКЯ устанавливался в соответствии с критериями «Роттердамского консенсуса по СПКЯ» (2003 г.). Для определения индекса массы тела (ИМТ) использовали стандартную формулу:  $ИМТ = \text{вес, кг} / \text{рост}^2, \text{ м}$ . Для оценки двигательной активности использовали шагомеры-эргометры ШЭЭ-01 производства ОАО «Интеграл», Беларусь. Шагомер-эргометр все женщины закрепляли на поясе и учитывали количество пройденных шагов с момента пробуждения и до отхода ко сну в течение 7–10 дней. Показатели липидного спектра сыворотки крови определяли с использованием реактивов Spinreakt (Испания) на приборе ChemWell 2910 Combi (США) в Научно-исследовательской лаборатории лонгитудинальных исследований УО «Полесский государственный университет» г. Пинск. Взятие крови на лабораторное исследование проводилось из локтевой вены утром натощак. В полученных образцах определяли концентрацию общего холестерина, холестерина липопротеидов высокой плотности (ХС-ЛПВП), холестерина липопротеидов низкой плотности (ХС-ЛПНП) и триацилглицеридов (ТАГ). Для статистической обработки полученных данных применяли программное обеспечение STATISTICA 6.1 («StatSoft Inc.», США). Значимость различий в частоте аллелей между сравниваемыми выборками определяли с использованием t-критерия Стьюдента. В таблице приведены значения среднего арифметического и стандартного отклонения. Различия считались значимыми при  $p < 0,05$ .

**Результаты и обсуждение.** Обследование 40 женщин с СПКЯ показало, что у 17 (42,5 %) пациенток имеется избыток массы тела и ожирение. В зависимости от значения ИМТ пациенток с СПКЯ разделили на группу с ожирением ( $ИМТ > 25 \text{ кг/м}^2$ ) и без ожирения ( $ИМТ < 25 \text{ кг/м}^2$ ). Группы женщин были сопоставимы по возрасту. Результаты антропометрии, исследования липидного спектра и двигательной активности позволили выявить ряд особенностей при СПКЯ с ожирением и без ожирения (таблица). Для пациенток с СПКЯ характерно избыточное отложение жира в области живота и развитие абдоминального типа ожирения (отношение  $ОТ/ОБ > 0,8$ ) как результат анаболического действия андрогенов.

Таблица – Данные антропометрии и показателей липидного спектра крови пациентов с СПКЯ и здоровых женщин

	СПКЯ с ожирением (n=17)	СПКЯ с нормальной массой тела (n=23)	Здоровые женщины (n=18)
Возраст, лет	28,1±3,5	26,6±4,5	27,8±5,2
ИМТ, кг/м <sup>2</sup>	30,6±4,02*	21,9±1,64**	23,8±3,0*
Окружность талии (ОТ), см	98,4±3,7*	74,6±4,8**	77,2±5,6*
Окружность бедер (ОБ), см	111,9±9,2*	97,3±7,8**	99,2±7,6*
Отношение ОТ/ОБ	0,88±0,81*	0,76±0,64**	0,77±0,83*
Среднее количество шагов в день, тыс.	5,112±1,366*	6,712±1,210**	7,165±1,476*
Пройденное расстояние в день, км	3,067±0,819*	4,027±0,726**	4,299±0,886*
Общий холестерин, ммоль/л	5,5±0,6	5,3±0,3	5,28±0,4
ХС-ЛПВП, ммоль/л	1,3±0,3*	1,6±0,4**	1,7±0,2*
ХС-ЛПНП, ммоль/л	3,6±0,6*	3,2±0,5	3,08±0,4*
Триглицериды, ммоль/л	1,5±0,4	1,2±0,3	1,2±0,3
Индекс атерогенности	3,5±1,2*	2,6±0,9	2,2±0,7*
Примечания * различия между показателями значимы при заданном уровне (p<0,05); ** различия между показателями значимы при заданном уровне (p<0,05) при сравнении СПКЯ с ожирением и СПКЯ с нормальной массой тела			

Различия в уровне общего холестерина в сравниваемых группах статистически незначимо. У пациентов с СПКЯ и ожирением выявлены более высокие уровни ХС-ЛПНП, индекса атерогенности и сниженный уровень протективных ХС-ЛПВП по сравнению с группой здоровых женщин, что, по всей вероятности, является результатом их повышенной продукции и сниженной элиминации на фоне инсулинорезистентности и низкой двигательной активности. Повышенные уровни ХС-ЛПНП, индекса атерогенности и сниженный уровень ХС-ЛПВП у пациентов с СПКЯ можно рассматривать как дополнительные факторы риска развития сердечно-сосудистой патологии.

Анализ повседневной двигательной активности показал, что женщины с СПКЯ и ожирением проходят меньшую дистанцию, совершают меньшее количество шагов в день по сравнению с женщинами с СПКЯ и нормальной массой тела и женщинами группы сравнения. Следует отметить, что 12 % женщин с СПКЯ и ожирением проходили в день менее 3000 шагов, что является минимальным уровнем активности. В группе СПКЯ с нормальной массой тела и группе сравнения только 10 % женщин двигались в рекомендуемом режиме (10000 шагов в день). Использование шагомера-эргометра ШЭЭ-01 было признано всеми женщинами простым и удобным методом контроля двигательной активности, а также дополнительным стимулом к достижению оптимального количества шагов.

Судя по полученным данным, именно избыток массы тела и низкая двигательная активность служат причинами нарушений в липидном спектре крови у пациентов с СПКЯ в репродуктивном возрасте. В тоже время, людям с ожирением труднее двигаться, что в свою очередь ограничивает двигательную активность. Таким образом, пациенты попадают в замкнутый круг, выход из которого возможен лишь при оптимизации двигательного режима и последующем снижении массы тела [2]. В настоящее время большинство специалистов рекомендуют снижение массы тела у женщин с СПКЯ и ожирением как начальный этап лечения, а изменение диеты и активный образ жизни необходимы на протяжении всей жизни женщины с СПКЯ. Использование немедикаментозных средств, таких, как диета, лечебная физическая культура, массаж, физиотерапевтические процедуры, психотерапия, эффективно помогают в снижении веса и его поддержании на нормальном уровне. Пациентам с СПКЯ и ожирением рекомендуется снижение веса как минимум на 5–10 % от исходного, при этом происходит нормализация менструальной и репродуктивной функции.

#### Выводы

1. У пациентов с СПКЯ преобладает абдоминальный тип ожирения.
2. У пациентов с СПКЯ и ожирением выявлены более высокие уровни ХС-ЛПНП, индекса атерогенности и сниженный уровень ХС-ЛПВП по сравнению с группой здоровых женщин.
3. Для женщин с СПКЯ и ожирением характерна более низкая повседневная двигательная активность (количество шагов в день и пройденная дистанция).
4. Женщинам с СПКЯ необходима коррекция повседневной двигательной активности средствами лечебной физической культуры для снижения массы тела при ожирении и профилактики нарушений жирового обмена.

1. Контроль массы тела – ключ к успеху лечения больных с синдромом поликистозных яичников / Т.В. Чеботникова [и др.] // Вестник репродуктивного здоровья. – 2007. – № 9. – С. 7–18.
2. Особенности окисления жиров при физических нагрузках различной интенсивности у больных абдоминальным ожирением / А.В. Березина [и др.] // Проблемы эндокринологии. – 2010. – №2. – С. 20–26.
3. Семенюк, А.К. Лечение синдрома поликистозных яичников (часть первая) / А.К. Семенюк // Охрана материнства и детства. – 2007. – № 2–10. – С. 43–50.
4. Синдром поликистозных яичников: рук-во для врачей / под ред. И.И. Дедова, Г.А. Мельниченко. – М.: Медицинское информационное агентство, 2007. – 368с.
5. Соболева, Е.Л. Диагностика и патогенетическая терапия синдрома поликистозных яичников / Е.Л. Соболева // Доктор. Ру. – 2007. – № 6. – С. 25–27.

## СОДЕРЖАНИЕ

### **МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОБЛЕМЫ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ И СПОРТА..... 3**

---

*Агафонова М.Е., Григорович И.Л.*

Развитие лайфрестлинга в Республике Беларусь ..... 3

*Боднар И.Р., Ивасык Н.О.*

Критерии распределения школьников 1–3-й групп здоровья в подгруппы в условиях общих уроков физической культуры ..... 5

*Венкович Д.А.*

Особенности питания женщины в период беременности ..... 8

*Венцовская Н.С., Лис М.И.*

Влияние учебно-тренировочных занятий по волейболу различной направленности на физическое состояние студентов ..... 10

*Вовканыч Л.С., Виноградский Б.А., Чолий М.И.*

Особенности интерференционной электромиограммы отдельных мышц стрелков из лука во время выполнения специализированных действий ..... 12

*Гамза Н.А., Аниськова О.Е., Ромбальская А.Р., Корначенко Е.М.*

Определение физической работоспособности и ЭКГ-исследование гандболисток сборной БГУФК ..... 13

*Гамза Н.А., Аниськова О.Е., Ромбальская А.Р.*

Физическая работоспособность студентов физкультурного УВО по данным пробы Руфье ..... 16

*Голодухин В.Е., Логвин В.П.*

Влияние тренировочной нагрузки на лабильность зрительного анализатора у спортсменов-волейболистов... 19

*Гонестова В.К., Концевая К.В., Титова Е.М., Ильина О.В.*

Взаимосвязь показателей центральной гемодинамики и общей физической работоспособности представителей игровых видов спорта на этапах годичной подготовки ..... 21

*Гусакова Е.А.*

Повышение тиреоидными гормонами двигательной активности крыс при стрессе ..... 24

*Долженко Л.П., Егорова Ю.А.*

Двигательная активность в структуре образа жизни студенческой молодежи ..... 26

*Жадько Д.Д., Озимко О.Н.*

Оксид азота и физическая работоспособность при проведении цикловых тепловых воздействий ..... 29

*Жилко Н.В., Песоцкая Я.А.*

Динамика функционального состояния центральной нервной системы в годичном цикле спортивной тренировки у легкоатлетов, развивающих скоростно-силовые способности ..... 31

*Забело Е.И.*

Некоторые функциональные особенности организма гандболисток ..... 34

*Ильютник А.В., Иванова Н.В., Рубченя И.Н., Гилеп И.Л.*

Особенности функционального состояния сердечно-сосудистой системы высококвалифицированных конькобежцев в зависимости от полиморфизма гена BDKRB2 ..... 36

*Капустина Н.В.*

Результаты применения хондропротекторов в комплексном восстановительном лечении спортсменов с посттравматической хондропатией коленных суставов ..... 39

*Клинов В.В.*

Формирование культуры здорового образа жизни учащихся старших классов в условиях училищ олимпийского резерва ..... 41

<b>Кондратенкова Е.А., Мартусевич Н.О.</b> Исследование показателей простой сенсомоторной реакции и реакции выбора у гребцов 13–18 лет .....	44
<b>Копейкина С.А.</b> Влияние изменения положения тела в пространстве на частоту сердечных сокращений у детей среднего школьного возраста, занимающихся у-шу .....	46
<b>Королевич А.Н., Давыдов В.Ю.</b> Взаимосвязь морфофункциональных показателей и спортивного результата спортсменок, занимающихся плаванием .....	48
<b>Кулитка Э.Ф.</b> Субъективная оценка длительности физической минуты как показатель адаптационного процесса к интеллектуальной нагрузке .....	51
<b>Лойко Т.В.</b> Состояние механизмов вегетативной регуляции сердечной деятельности у спортсменок, специализирующихся в скоростно-силовых видах легкой атлетики .....	54
<b>Лойко Т.В., Титенкова С.Н.</b> Особенности формирования двигательного навыка у спортсменов в зависимости от пола и спортивной специализации .....	57
<b>Махдибади Джавад, Рубченя И.Н.</b> Влияние занятий оздоровительным бегом с использованием интервального метода тренировки на морфометрические показатели сердца студентов .....	60
<b>Михалюк Е.Л., Малахова С.Н.</b> Влияние спортивной квалификации на состояние вегетативной нервной системы, центральной гемодинамики и физической работоспособности футболистов .....	62
<b>Пенчук А.В., Вовканыч Л.С.</b> Адаптивные изменения отдельных показателей системы внешнего дыхания спортсменов-ориентировщиков .....	64
<b>Петрякова В.Г.</b> Актуальность экспериментального исследования проведения нейромышечного импульса в мышцах нижних конечностей у детей с плоскостопием .....	67
<b>Поднебесный И.И., Касько В.А., Полина Н.И., Дерех Э.К., Сернов А.Р., Лукашевич В.А.</b> Заболеваемость и травматизм членов сборной БГУФК по легкой атлетике в метаниях .....	69
<b>Позднякова О.П., Камоско Н.П.</b> Оценка функционального состояния сердечно-сосудистой системы студентов 1-го курса Полоцкого государственного университета .....	72
<b>Романов К.Ю., Трофименко А.М.</b> Состояние физического здоровья студентов БГМУ .....	74
<b>Ромбальская А.Р.</b> Пролапс митрального клапана .....	77
<b>Руденко Р.Е.</b> Коррекционный массаж для спортсменов с ограниченными физическими возможностями .....	79
<b>Станкевич Л.Г., Земцова И.И.</b> Показатели метаболизма в состоянии покоя у спортсменов-лыжников в контрольно-подготовительном мезоцикле .....	81
<b>Тамбовцева Р.В., Волков Н.И., Никулина И.А.</b> «Гипоксия нагрузки» в условиях напряженной мышечной деятельности .....	82
<b>Яворская Т.Е.</b> Некоторые аспекты внедрения средств восстановления работоспособности в учебно-тренировочный процесс прыгунов в длину с разбега .....	84

<b>Яковец С.Н.</b> Влияние занятий упражнениями силовой направленности на физическую работоспособность мужчин 20–21 года .....	86
<b>Яцанин Я., Кришковецас Е., Бойченко С., Сыманович П.Г.</b> Использование показателей мышечного метаболизма мануальной асимметрии симметрических мышц в спортивной деятельности .....	88
<b>Gocentas A.</b> Longitudinal changes of anabolic/catabolic balance in professional male basketball .....	91

## **ФИЗИЧЕСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ И ЭРГОТЕРАПИЯ ..... 93**

---

<b>Балаж М.С.</b> Физическая реабилитация лиц с хронической сердечной недостаточностью .....	93
<b>Бурдаев К.В.</b> Физическая реабилитация пациентов с острым панкреатитом в предоперационный период .....	95
<b>Воронин Д.М.</b> Систематизация реабилитационных мероприятий при хронических нарушениях мозгового кровообращения на разных стадиях протекания .....	98
<b>Дворянинова Е.В.</b> Оптимизация процесса восстановления двигательной функции позвоночника при шейном остеохондрозе средствами физической реабилитации .....	100
<b>Дяченко Ю.Л.</b> Эффективность влияния программы физической реабилитации детей 4–6 лет с гипермобильностью суставов с учетом состояния осанки и свода стопы в условиях дошкольного учреждения .....	102
<b>Ельникова М.В.</b> Роль физических упражнений в коррекции нарушений углеводного и липидного обмена при метаболическом синдроме .....	104
<b>Завадская М.Н.</b> Физическая реабилитация у детей 11–14 лет с ожирением в условиях общеобразовательного учебного заведения .....	106
<b>Каховский О.В., Иноземцев М.М.</b> Физическая реабилитация лиц пожилого возраста с ишемической болезнью сердца .....	108
<b>Комарчук Ю.П., Якимец И.В.</b> Эффективность применения методики Перфетти у пациентов молодого возраста, перенесших мозговой инсульт .....	110
<b>Кормильцев В.В.</b> Влияние программы физической реабилитации на показатели болевых ощущений у лиц с остеохондрозом пояснично-крестцового отдела позвоночника в стадии ремиссии .....	112
<b>Лапицкая Л.А.</b> Травматизм и реабилитация .....	115
<b>Макаренко И.С., Красовская С.В.</b> Физическая реабилитация при пульмонэктомии в раннем восстановительном периоде .....	118
<b>Михалюк Е.Л., Малахова С.Н.</b> Электрокардиографический контроль в системе профилактического медицинского обследования студентов .....	119
<b>Можейко М.П., Якимец И.В.</b> Эффективность применения проприоцептивной тренировки в реабилитации пациентов с демиелинизирующим заболеванием .....	122

**Небытова Л.А.**  
Гидрокинезитерапия как частная методика гидротерапии и оптимальное средство оздоровления и реабилитации человека ..... 123

**Якимец И.В., Грера Рида**  
Применение проприоцептивной тренировки в реабилитации пациентов с остеохондрозом поясничного отдела позвоночника..... 126

---

---

## **ЛЕЧЕБНАЯ И АДАПТИВНАЯ ФИЗИЧЕСКАЯ КУЛЬТУРА ..... 129**

---

---

**Адамович Ю.И., Пальвинская Л.В.**  
Восстановительная программа лиц зрелого возраста с плевритом на стационарном этапе лечения..... 129

**Бахур М.В., Калюжин В.Г.**  
Развитие равновесия у детей 5–6 лет с патологией слуха..... 131

**Бахур М.В., Калюжин В.Г.**  
Тестирование уровня развития равновесия у детей дошкольного возраста с нейросенсорной тугоухостью .. 133

**Брайко Н.И.**  
Использование специальных методов физического воспитания при формировании осанки у студентов ..... 135

**Бурак М.И., Федоренко А.П., Шить Р.И.**  
Программа восстановления детей дошкольного возраста с пневмонией, находящихся на санаторном этапе ..... 137

**Голодюк П.П., Калюжин В.Г.**  
Развитие проприоцептивной чувствительности у детей с детским церебральным параличом..... 139

**Гончаренко Е.В., Ярмоленко М.А.**  
Особенности тренировочных занятий со спортсменами Специальных Олимпиад ..... 141

**Демидович Н.Г., Казакова Л.В., Торшина Л.А.**  
Использование упражнений системы пилатес в физическом воспитании студенток специального учебного отделения Белорусского национального технического университета..... 143

**Дудко А.И., Калюжин В.Г.**  
Применение иппотерапии для развития равновесия у детей с детским церебральным параличом..... 146

**Ермакович В.А., Ружило О.С.**  
Оценка уровня двигательной активности и липидного спектра крови у пациентов с синдромом поликистозных яичников ..... 149

**Зайко И.С., Солдатенкова А.И.**  
Программа восстановления детей среднего школьного возраста с нарушением осанки во фронтальной плоскости..... 151

**Зыбин Ю.В., Калюжин В.Г., Тимофейчик С.Ч.**  
Развитие дифференцировки движений пальцев у детей с умственной отсталостью..... 153

**Зыбина О.Л., Калюжин В.Г., Попова Г.В.**  
Развитие координационных способностей у слабовидящих детей дошкольного возраста..... 156

**Казанцева И.С., Калюжин В.Г.**  
Развитие скоростных способностей у детей 8–9 лет с нарушением слуха ..... 158

**Козел Н.А., Приходько В.И.**  
Сравнительная характеристика физического здоровья студентов первых курсов направления специальности «Физическая культура (лечебная)» ..... 160

**Кригина Т.А., Енишина А.Н.**  
Оценка эффективности программ восстановительного лечения лиц зрелого возраста, страдающих хроническим бронхитом ..... 162

**Курилович О.А., Калюжин В.Г.**  
Развитие мелкой моторики у детей 12–13 лет с легкой степенью умственной отсталости..... 164

<b>Кухарчук Е.И., Приходько В.И.</b> Особенности физического состояния больных после инсульта в раннем восстановительном периоде.....	167
<b>Ляхова Е.С., Солдатенкова А.И.</b> Программа восстановления детей среднего школьного возраста с бронхиальной астмой на санаторном этапе.....	169
<b>Новик Е.Н., Калюжин В.Г.</b> Игровой метод развития координационных способностей у детей с детским церебральным параличом .....	171
<b>Онищук О.Н.</b> Выявление показателей реабилитационного потенциала, отстающих от половозрастных норм, у детей 4–6 лет с тяжелыми нарушениями речи .....	173
<b>Павлось О.О.</b> Контроль технической подготовленности спортсменов с нарушениями интеллекта на примере тренировочной программы по баскетболу .....	176
<b>Перепелица Н.А., Калюжин В.Г., Зыбин Ю.В.</b> Визуальные критерии неоптимальной статики при нарушениях осанки у школьников 10–12 лет.....	179
<b>Перепелица Н.А., Калюжин В.Г.</b> Метод оценки неоптимальной статики у детей с нарушением осанки во фронтальной плоскости.....	182
<b>Попова Г.В., Калюжин В.Г., Якуш Е.М.</b> Особенности коррекции навыков бега у детей с интеллектуальной недостаточностью .....	184
<b>Попова Г.В., Парамонова Н.А., Кананович Н.И.</b> Креативные телесно-ориентированные практики как средство развития навыков минимальной двигательной активности у тотально слепых детей 4–5 лет.....	187
<b>Прокурат Л.В., Логвина Т.Ю.</b> Физическое воспитание детей с особенностями психофизического развития .....	190
<b>Раевский Д.К., Солдатенкова А.И.</b> Развитие силы у студентов с нарушениями осанки.....	191
<b>Романовский Д.А., Калюжин В.Г.</b> Развитие координационных способностей у детей с атонически-астатической формой ДЦП.....	193
<b>Рысевец Е.В., Кошина С.М., Малькевич Л.А., Люлькович А.А., Будник Н.Я.</b> Возможности применения адекватных физических нагрузок и мультифункциональной массажной кушетки с инфракрасным излучением для повышения функциональных возможностей студентов.....	196
<b>Сабитова Р.И., Крученок О.И.</b> Оздоровительные мероприятия для детей среднего школьного возраста с заболеваниями органов дыхания, относящихся по состоянию здоровья к специальной медицинской группе .....	197
<b>Федоренко А.П., Бурак М.И., Шить Р.И.</b> Программа восстановления детей среднего школьного возраста с хроническим гастритом.....	200
<b>Харитонова Е.С., Пальвинская Л.В.</b> Логопедический массаж в комплексном восстановлении детей 5–6 лет с тяжелыми нарушениями речи .....	202
<b>Цховребова Н.О., Солдатенкова А.И.</b> Программа восстановления физического состояния детей среднего школьного возраста со сколиотической болезнью первой степени в специальной медицинской группе .....	203
<b>Черненко В.В., Солдатенкова А.И.</b> Координационно-развивающая программа для восстановления физического состояния школьников 9–12 лет с патологией зрения.....	205
<b>Чернозуб А.А., Сулейманов С.Ф., Закирова Ф.Б., Казоков С.Р.</b> Влияние физических нагрузок на организм лиц, занимающихся атлетизмом.....	207
<b>Чухловина В.В.</b> Современные представления о формировании моторики детей младшего школьного возраста с детским церебральным параличом.....	209