

наук медико-биологического направления. Целью учебно-методического пособия является формирование у студентов комплексных, взаимосвязанных знаний в этих областях; умений использовать полученные знания при последующем изучении других фундаментальных дисциплин.

Задачи:

- изучение студентами строения, функций и топографии органов человеческого тела;
- формирование у студентов знаний о взаимозависимости и единстве структуры и функции, как отдельных органов, так и организма в целом, о взаимосвязи организма в изменяющихся условиях и при физических нагрузках;
- формирование у студентов комплексного подхода при изучении основ анатомии, физиологии и биохимии человека.

Для реализации данной цели и поставленных задач, учебно-методическое пособие может оказать помощь студентам в изучении основ анатомии, физиологии и биохимии человека. Данное пособие предназначено для самостоятельной работы студентов в аудитории и во внеурочное время, оно расширяет и дополняет теоретические знания по анатомии, физиологии и биохимии человека.

В пособии особое внимание уделяется физиологическим механизмам при физической деятельности и вопросам, касающимся физической работы, утомления, восстановления, обмена веществ, витаминам, основам рационального питания при двигательной активности.

Материал, представленный в учебном пособии соответствует образовательному стандарту, насыщенность пособия табличным и графическим материалом значительно облегчает усвоение изучаемого материала. В конце пособия приведены контрольные вопросы по всем разделам.

Учебно-методическое пособие «Основы анатомии, физиологии и биохимии человека» рекомендовано для студентов высших учебных заведений, изучающих дисциплину «Физическая культура». Автор надеется, что сведения, представленные в данном учебном пособии могут быть полезными не только для студентов, но и для учителей физической культуры, инструкторов по спорту, тренеров.

МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ СТУДЕНТА

(учебно-методическое пособие)

Величко Т.И., Сергеева Л.В.

*Тольяттинский филиал Самарского государственного университета, Тольятти,
e-mail: tivelichko@mail.ru*

Предлагаемое Вашему вниманию учебное пособие является результатом работы над многими источниками по спортивной физиологии, физиологии двигательной активности, валеологии.

Физическая культура выступает как совокупное качество личности, как условие и предпосылка эффективной учебно-профессиональной деятельности, как обобщенный показатель профессиональной культуры будущего специалиста и как цель саморазвития и самосовершенствования. В определенной степени физическая культура является показателем свободного, сознательного самоопределения личности, которая из множества ценностей отдает предпочтение наиболее для нее значимым в плане физического развития и этического воспитания.

Мотивационно-ценностный компонент отражает положительное активно-деятельное эмоциональное отношение к физической культуре, сформированную потребность в ней, систему знаний, интересов, мотивов и убеждений, организующих и направляющих волевые усилия личности, познавательную и практическую деятельность по овладению ценностями физической культуры, нацеленность на здоровый образ жизни, физическое совершенствование.

Кругозор личности в сфере физической культуры определяют знания. Их можно разделить на теоретические, методические и практические. Теоретические знания охватывают закономерности работы организма человека в двигательной деятельности и выполнения двигательных действий, физического самовоспитания и самосовершенствования. Методические знания обеспечивают возможность получить ответ на вопрос: «Как использовать теоретические знания на практике, как самообучаться, саморазвиваться, самосовершенствоваться в сфере физической культуры?». Практические знания отражают качественную составляющую ответа на вопрос: «Как эффективно выполнять то или иное физическое упражнение, двигательное действие?».

Знания медико-биологических основ необходимы для самопознания личности в процессе физкультурно-спортивной деятельности студентов. Чтобы достичь цели физического воспитания, то есть сформировать физическую культуру личности, важно решить следующие воспитательные, образовательные, развивающие и оздоровительные задачи:

- показать роль физической культуры в развитии личности и подготовке ее к профессиональной деятельности;
- освоить фундаментальные знания научно-практической базы физической культуры и здорового образа жизни;
- сформировать мотивационно-ценностное отношение к физической культуре, установку на здоровый образ жизни и физическое самосовершенствование и самовоспитание, потребность в регулярных занятиях физическими упражнениями и спортом;

• выработать практические умения и навыки, способствующие сохранению и укреплению здоровья, психического благополучия, развитию и совершенствованию психофизических способностей и свойств личности, самоопределению в физической культуре.

Материал, представленный в учебном пособии соответствует образовательному стандарту, насыщенность пособия табличным и графическим материалом значительно облегчает усвоение изучаемого материала. В конце пособия приведены контрольные вопросы и тестовые задания по всем разделам.

Учебно-методическое пособие «Медико-биологические основы физической культуры студента» рекомендовано для студентов всех специальностей и направлений подготовки высших учебных заведений, изучающих дисциплину «Физическая культура».

ТУБЕРКУЛЕЗ КОСТЕЙ И СУСТАВОВ

(учебное пособие)

Гарбуз И.Ф.

ПГУ им. Т.Г. Шевченко, Тирасполь,
e-mail: travorto.tir@mail.ru

Учебное пособие «Туберкулез костей и суставов» относится к разделу фтизиатрии и тубортопедии, а также к травматологии и ортопедии написанное д.м.н., профессором, зав. кафедрой травматологии, ортопедии и ВПХ, член корр. РАЕ Гарбуз Иван Филиппович.

Само учебное пособие состоит из восьми глав, из которых: исторические очерки туберкулеза как заболевания; туберкулез социальная проблема, специфические заболевания опорно-двигательного аппарата; общее понятие о первичном туберкулезе, туберкулезной интоксикации, туберкулезном бронхите и вторичном туберкулезе.

Далее раскрывается глава о туберкулезе костей и суставов, в которой подробно автор останавливается на патогенезе туберкулезного поражения костей и суставов и патологической анатомии. После освещения общих вопросов подробно описывает клиника, диагностика и способы лечения тубспондилита – *spondylitis tuberculosa*, который относятся к частым и тяжелым проявлениям специфических поражений костных структур позвоночника. Туберкулезное поражение позвоночника занимает первое место среди других локализаций костно-суставного туберкулеза, на долю спондилитов падает примерно 40% общего числа больных с костно-суставным туберкулезом. Страдают чаще дети, в течение первых пяти лет жизни. Однако в последнее время увеличилось число больных, впервые заболевших в пожилом возрасте. Мужчины болеют несколько чаще, чем женщины. Грудной отдел позвоночника поражается в 60%, поясничный 30%, шейный

и крестцовый отделы 5% случаев. Патолого-анатомически при спондилите имеется картина казеозного остита, что ведет к быстрому расплавлению губчатого, а затем коркового вещества, позвонок в передней части разрушается и «садится» на нижележащий позвонок. Описаны фазы развития тубспондилита, клиническая и рентгенологическая картина, дифференциальная диагностика и способы лечения; туберкулезный коксит – (туберкулез тазобедренного сустава) занимает второе место после тубспондилита. В 60% случаев тубкоксит наблюдается у детей до десятилетнего возраста. Патологический специфический процесс чаще всего поражает одну из костей, образующих тазобедренный сустав, т. е. одна из тазовых костей или головка бедра. При дальнейшем развитии в процесс большей частью вовлекаются все кости сустава и сумка его. Он чаще имеет характер пролиферативный, сопровождается казеозным распадом и образованием гноя. Далее подробно описана клиническая и рентгенологическая картина, диагностика, дифференциальная диагностика и способы лечения; туберкулезный гонит (туберкулез коленного сустава) занимает третье место среди туберкулезных заболеваний суставов. В 11% случаев он наблюдается у детей в возрасте до 10 лет и в 65% – до 20-летнего возраста. Различают две формы туберкулезного гонита: экссудативную (50-70%) и пролиферативную (30-50%). Подробно описывается при туберкулезном гоните клиническая картина, рентгенодиагностика и дифференциальная диагностика и способы лечения; туберкулеза костей голеностопного сустава – по частоте занимает, третье место. На его долю приходится 5–7% всех туберкулезных поражений костей и суставов. Если раньше считалось, что примерно в 70% случаев туберкулез голеностопного сустава встречается в детском возрасте, то в последние годы отмечено преобладание больных более старшего возраста. Далее клиническая и рентгенологическая картина и способы диагностики и лечения. Отдельным блоком выделено туберкулезное поражение костей верхней конечности: Туберкулез плечевого сустава – встречается сравнительно редко, на его долю приходится от 0,8 до 4% общего числа костно-суставных поражений при туберкулезе. Это заболевание возникает преимущественно в возрасте 15–25 лет и в третьем, четвертом десятилетиях жизни. Наиболее ранним симптомом при поражении плечевого сустава является слабость в руке. Более выраженные клинические симптомы в виде болей, атрофии мышц (в первую очередь дельтовидной), ограничение движений появляются при переходе процесса на сустав. Отражена клиническая и рентгенологическая картина, лечение; туберкулез локтевого сустава встречается в 2,3–2,6% случаев по отношению ко