

лей, выявлены у лиц со средними данными физического развития. Таким образом в ходе проводимых исследований определена тесная связь между соматометрическими и физиометрическими (функциональными) показателями жизнедеятельности организма. Полученные данные использованы для комплексной оценки состояния здоровья и физиологических сдвигов в организме в условиях нервно-эмоционального напряжения умственного труда.

ГЕМОДИНАМИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ И ПОКАЗАТЕЛИ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ВО ВЗАИМОСВЯЗИ С УРОВНЕМ СТРЕССУСТОЙЧИВОСТИ, ФИЗИЧЕСКИМ РАЗВИТИЕМ В УСЛОВИЯХ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ НАГРУЗОК

Трушков В.Ф., Перминов К.А.

ГОУ ВПО Кировская государственная медицинская академия Росздрава, Киров

С целью оценки комплексного шумового воздействия на организм проводились исследования ряда физиологических показателей, характеризующих гемодинамический профиль и состояние нервной системы испытуемых лиц в фоновом периоде и после функциональных нагрузок с определением ряда показателей: частота пульса, артериальное давление, пульсовое давление, ударный объем, минутный объем крови, среднее динамическое давление, периферическое сопротивление сосудов, показатель эффективности кровообращения, индекс сократительной способности миокарда, коэффициент эффективности кровообращения, потребность миокарда в кислороде, индекс кровоснабжения, коэффициент выносливости, вегетативный индекс Кердо (ВИК), тест стрессоустойчивости личности, тест "САН" (самочувствие – активность – настроение), скорость зрительного восприятия (корректирующая проба – значный показатель и процент ошибок), дозированная работа во времени (решение арифметических примеров). В ходе исследований установлено, что у лиц с низким уровнем стрессоустойчивости и низким уровнем физического развития отмечено увеличение пульсового давления, минутного объема крови, коэффициента эффективности кровообращения, потребности миокарда в кислороде, уменьшение периферической сопротивляемости сосудов, изменение самочувствия и настроения, увеличение времени решения арифметических примеров. У лиц со средней стрессоустойчивостью и средним уровнем физического развития наблюдается увеличение потребности миокарда в кислороде, коэффициента выносливости, процента ошибок в корректирующей пробе, снижение правильности решения арифметических примеров. У лиц с высоким уровнем стрессоустойчивости и высоким уровнем физического развития наблюдается снижение коэффициента

эффективности кровоснабжения, коэффициента выносливости, ВИК, увеличение процента ошибок в корректирующей пробе, снижение правильности решения арифметических примеров, изменение самочувствия и настроения. Наименьшие изменения, по большинству показателей, выявлены у лиц со средней стрессоустойчивостью и средним уровнем физического развития. Результаты проведенных исследований использованы для оптимизации учебной деятельности.

ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ НЕРВНОЙ, СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ ЛИЦ ХОЛИНЭРГИЧЕСКОГО ТИПА ЭМОЦИОНАЛЬНОГО РЕАГИРОВАНИЯ

Трушкова В.В.

ГОУ ВПО Кировская государственная медицинская академия Росздрава, Киров

В условиях нервно-напряженной деятельности лиц холинэргического типа эмоционального реагирования осуществлялось определение ряда показателей нервной системы: корректирующая проба (значный показатель и процент ошибок), тест САН (самочувствие-активность-настроение), дозированная работа во времени (решение арифметических примеров). Проводилось так же определение показателей сердечно-сосудистой системы, гемодинамических данных: частота пульса (ЧП, уд. в мин), артериальное давление (АД, мм.рт.ст.), пульсовое давление (ПД, мм.рт.ст.), ударный объем (УО, мл.), минутный объем крови (МОК, мл.), среднее динамическое давление (СДД, мм.рт.ст.), периферическое сопротивление сосудов (ПС, дин.), показатель эффективности кровообращения (ПЭК), индекс сократительной способности миокарда (ССМ), коэффициент эффективности кровообращения (КЭК), потребность миокарда в кислороде по величине ДП, индекс кровоснабжения (мл/кг), коэффициент выносливости (КВ), вегетативный индекс Кердо (ВИК). Определены сдвиги тормозно-возбудительных процессов по тесту САН, снижение качества показателей дозированной работы во времени. Установлено снижение показателя эффективности кровообращения, индекса сократительной способности миокарда, увеличение потребности миокарда в кислороде по величине двойного произведения. Результаты проводимых исследований характеризуют специфическим образом преобладание парасимпатической нервной системы в деятельности сердца, тонуе сосудов. При этом не исключается возможность реципрокных отношений симпатической и парасимпатической регуляций. Нарастание ацетилхолина в синапсах приводит к значительным сдвигам в деятельности нервной системы. Вагусные влияния более выражены в оценке гемодинамических показателей. Данные проводимых исследований характеризуют нарастающее утомление

как процесс охранительного торможения в нервной системе, а так же напряжение в деятельности сердечно-сосудистой системы, что делает необходимым совершенствование режима работы, эмоциональной деятельности.

ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ НЕРВНОЙ, СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ ЛИЦ АДЕНЭРГИЧЕСКОГО ТИПА ЭМОЦИОНАЛЬНОГО РЕАГИРОВАНИЯ

Трушкова В.В.

ГОУ ВПО Кировская государственная медицинская академия Росздрава, Киров

Проведены исследования ряда показателей сердечно-сосудистой системы, гемодинамического статуса у испытуемых лиц адренэргического типа эмоционального реагирования в фоновом периоде и после функциональных нагрузок: частота пульса (ЧП, уд. в мин), артериальное давление (АД, мм.рт.ст.), пульсовое давление (ПД, мм.рт.ст.), ударный объем (УО, мл.), минутный объем крови (МОК, мл.), среднее динамическое давление (СДД, мм.рт.ст.), периферическое сопротивление сосудов (ПС, дин.), показатель эффективности кровообращения (ПЭК), индекс сократительной способности миокарда (ССМ), коэффициент эффективности кровообращения (КЭК), потребность миокарда в кислороде по величине ДП, индекс кровоснабжения (мл/кг), коэффициент выносливости (КВ), вегетативный индекс Кердо (ВИК), корректурная проба (значный показатель и процент ошибок), тест САН (самочувствие-активность-настроение), дозированная работа во времени (решение арифметических примеров). В ходе исследований установлено повышение пульсового давления, ударного и минутного объема крови, периферического сопротивления сосудов, индекса сократительной способности миокарда. Имело место повышение потребности миокарда в кислороде. Полученные данные характеризуют напряжение адаптационных процессов в деятельности сердечно-сосудистой системы. Об этом так же свидетельствуют сдвиги в деятельности нервной системы по тесту самочувствия, активности, настроения (САН), оценке дозированной работы во времени. Результаты проводимых исследований характеризуют определенные сдвиги в симпатoadреналовой системе, преобладание в схеме эмоционального реагирования адренэргического эффекта, участие медиаторных систем адреналина, норадреналина. Возможны реципрокные отношения с серотонинэргической нервной системой. Данные проводимых исследований характеризуют так же определенную резистентность лиц адренэргического типа эмоционального реагирования к воздействию стрессовых факторов. Вместе с тем длительные функциональные нагрузки не исключают развития общего адаптационного

синдрома, функциональных изменений в деятельности нервной системы. Полученные данные использованы для оптимизации активной деятельности в условиях нервно-эмоционального труда.

ПРОГНОЗИРОВАНИЕ ГЕМОРРАГИЧЕСКОГО СИНДРОМА У БОЛЬНЫХ ГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКОЙ С ПОЧЕЧНЫМ СИНДРОМОМ

Хорошун Е.В., Шульдяков А.А., Царева Т.Д., Бабиченко О.Е.

Саратовский государственный медицинский университет

Особенностями геморрагической лихорадки с почечным синдромом (ГЛПС) является сложный и многокомпонентный характер патогенеза геморрагического синдрома с изменениями практически во всех звеньях системы гемостаза и реологии крови. Несмотря на длительный период изучения ГЛПС до настоящего времени комплексных исследований, позволяющих оценить клинико-лабораторные параллели и взаимосвязи нарушений антитромбогенной, антикоагулянтной, фибринолитической активности сосудистой стенки, ее гемореологических свойств при ГЛПС не проводилось. Также далеки от своего разрешения вопросы объективизации критериев тяжести ГЛПС и прогноза развития геморрагического синдрома.

Целью настоящей работы было выявление взаимосвязей параметров антитромбогенной, антикоагулянтной, фибринолитической активности сосудистой стенки, ее гемореологических свойств у больных с различными формами ГЛПС и разработка объективных критериев прогнозирования геморрагического синдрома. Для реализации поставленной цели проведено клинико-лабораторное обследование 120 больных ГЛПС с различными формами заболевания, которые были разделены на две группы в зависимости от развития геморрагического синдрома. У всех пациентов определялись параметры функциональной активности сосудистой стенки, оценивались корреляционные связи клинико-лабораторных показателей и проводился регрессионный анализ для определения возможностей прогнозирования геморрагического синдрома.

Анализ результатов работы позволил установить наличие корреляций между различными звеньями антитромбогенного потенциала сосудистой стенки, гемореологическими свойствами сосудов при ГЛПС, в которых нашел свое отражение многокомпонентный характер капилляротоксикоза. Осуществленный регрессионный анализ дал возможность составить уравнения, которые с вероятностью до 80% позволяли предска-