первый план духовные качества, а точнее нравственность, милосердие, этику поведения человека, в то время как А. Маслоу исходит из личностных потребностей, при удовлетворении которых люди задаются целями, не задумываясь о выбранных средствах их достижения).

Типы людей согласно школе Сен-Мартена дискретны, то есть основаны на резком переходе из одного в другой. Иерархия также четко обозначена: не достигнув определенного уровня развития, нельзя перейти к другому, более высокому. У потребностей ни такой иерархии, ни такой отчетливости не наблюдается – более того, они континуальны.

Список литературы

1. Abraham H. Maslow. Motivation and Personality (2nd ed.). – N.Y.: Harper & Row, 1970.

2. Маслоу А.Г. Мотивация и личность. – СПб.: Евразия, 1999. Терминологическая правка В. Данченко. – К.: PSYLIB, 2004.

3. Хемингуэй Э. Праздник, который всегда с тобой: Собрание сочинений, Т. 4. – М.: Художественная литература, 1968. – 560 с.

4. http://www.vz.ru/olumns/2010/3/25/386705.html.

5. Аум. Синтез мистических учений Запада и Востока. – М.: ТЕРРА. – 1990. – Вып. №2. – 322 с.

«Внедрение новых образовательных технологий и принципов организации учебного процесса», Индонезия (о. Бали), 10-17 декабря, 2010 г.

Медицинские науки

ХЛОРИДНЫЕ НАТРИЕВЫЕ ВАННЫ И НИЗКОЧАСТОТНОЕ ПЕРЕМЕННОЕ МАГНИТНОЕ ПОЛЕ В РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА И АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ (ФИЗИЧЕСКАЯ РАБОТОСПОСОБНОСТЬ)

Стрижнев С.В., Каспаров Э.В., Клеменков С.В., Кубушко И.В., Клеменков А. С.

ГУ НИИ медицинских проблем Севера СО РАМН, Красноярск, e-mail: klem55@mail.ru

Обследовано 79 больных ишемической болезнью сердца(ИБС) со стабильной стенокардией 2 функционального класса(ФК) в сочетании с гипертонической болезнью 3 стадии по классификации ВОЗ. Группу составили 44 больных, получавших общие хлоридные натриевые ванны с концентрацией солей 30 г /л и низкочастотное переменное магнитное поле индуктивностью 35 Мтл. Курс лечения 1 месяц.

2 группу составили 35 больных, получавших курс общих хлоридных натриевых ванн и лечебной гимнастики (группа сравнения). Средний возраст в 1 и 2 группах больных составлял 50 лет. Физические факторы в группах пациентов чередовались через день. Лечение осуществлялось на фоне медикаментозной терапии.

Методы исследования: спировелоэргометрия (мощность пороговой нагрузки, частное отдыха, потребление кислорода на 1 кг массы тела, двойное произведение (пульс Х давление). До лечения в 1 и 2 группах пациентов не отмечалось достоверной разницы в величине показателей физической работоспособности: мощности пороговой нагрузки, двойного произведения, частного отдыха, потребления кислорода на 1 кг массы тела ($P > 0,05$). Следовательно, уровень физической работоспособности и коронарного резерва сердца в 1 и 2 группах пациентов существенно не отличался. После курса лечения с применением физических факторов в 1 и 2 группах пациентов мощность пороговой нагрузки, частное отдыха, двойное произведение, потребление кислорода на 1 кг массы тела повысились. Это отражает повышение уровня физической работоспособности и коронарного резерва сердца у пациентов 1 и 2 групп.

Таким образом, курс лечения с применением общих хлоридных натриевых ванн с концентрацией солей 30 г/л и ПемП индуктивностью 35 Мтл у больных сочетанной патологией стабильной стенокардией 2 ФК и гипертонической болезнью 3 стадии оказывает достоверно более выраженный тренирующий эффект, проявляющийся в повышении физической работоспособности и коронарного резерва сердца, чем у пациентов 2 группы.