**ХАРАКТЕРИСТИКА МЕХАНИЗМОВ
РЕГУЛЯЦИИ КАРДИОРИТМА
У ВОЕННОСЛУЖАЩИХ
МИНИСТЕРСТВА ОБОРОНЫ
РАЗНЫХ КАТЕГОРИЙ**

Гришко Е.А., Бутова О.А.

*Ставропольский государственный университет,
Ставрополь, e-mail: grlena@list.ru*

Специфика прохождения военной службы в воздушно-десантных войсках предусматривает постоянную боевую готовность, ненормированный рабочий день, воздушно-десантную подготовку, интенсивные физические нагрузки, нервно-эмоциональное напряжение, связанные с готовностью выполнить боевую задачу в любое время за пределами Российской Федерации. Адаптация к условиям прохождения службы проявляется формированием структурных изменений как в морфофункциональных системах, так и в регуляторных механизмах. Основной «служебной» системой регуляции адаптации организма является сердечнососудистая, деятельность которой регулируется межсегментарными и надсегментарными метамерными связями вегетативной нервной системы (ВНС).

С целью изучения уровней регуляции кардиоритма военнослужащих Ставропольского десантно-штурмового полка, нами проведен анализ показателей вариационной пульсометрии и спектральных характеристик кардиоритма военнослужащих по контракту воздушно-десантных Войск – 1 группа ($n = 70$). Вторую группу составили военнослужащие, прошедшие многоуровневое медицинское обследование и по заключению военно-врачебной комиссии признаны «абсолютно здоровыми» для дальнейшего прохождения службы на контрактной основе в общевоинском учебном центре по подготовке младшего командного состава – 2 группа ($n = 58$). Все обследуемые военнослужащие относятся к периоду 1 зрелости (22-35 лет).

Исследование проводилось на базах лаборатории «Патологическая физиология» учебно-научного центра «Медицинская биохимия и фармация» ФГБОУ ВПО «Ставропольский государственный университет», медицинской роты десантно-штурмового полка, дислоцированного на территории Ставропольского гарнизона с помощью комплекса «Варикард-ВК 2,5».

Анализ параметров вариационной пульсометрии выявил у военнослужащих 2 группы повышение роли гуморального канала связи в регуляции кардиоритма. Сравнительный межгрупповой анализ при выполнении нагрузочной пробы с гипервентиляцией, выявляющей функциональные резервы сердечнососудистой системы, установил у военнослужащих 1 группы компенсаторную реакцию со стороны сердечнососудистой системы в виде активизации симпатического отдела вегетативной нервной

системы и симпатикотонический вариант вегетативной реактивности. Напротив, снижение симпатической модуляции и асимпатикотонический вариант вегетативной реактивности у военнослужащих 2 группы указывает на снижение функционального резерва сердечнососудистой системы. Проведенный спектральный анализ мощности кардиоритма выявил, что в условиях физиологического покоя в регуляции кардиоритма военнослужащих ВДВ доминирует третий уровень центрального контура, характеризующий внутрисистемный гомеостаз единой функциональной кардиореспираторной системы, что проявляется преобладанием мощности LF-волн. У военнослужащих 2 группы мощность VLF волн минимальна, влияния HF и LF составляющих спектра на общую вариабельность ритма сердца уравновешены, что свидетельствует о ненапряженном вегетативном балансе. Выполнение нагрузочной пробы в 1 группе привело к снижению роли автономного контура при отсутствии достоверных изменений в уровнях центрального контура регуляции. У военнослужащих 2 группы на фоне снижения роли автономного контура, достоверно увеличилось представительство VLF-волновой составляющей, отражающей 2-й уровень центрального контура, характеризующего межсистемный гомеостаз кардиореспираторной и гипоталамо-гипофизарной систем и указывает на возрастание степени эмоционального напряжения у военнослужащих 2 группы.

Результаты нашего исследования свидетельствуют о том, что под действием военно-профессиональных факторов у военнослужащих воздушно-десантных войск развивается дисбаланс вегетативного обеспечения с преобладанием симпатической модуляции.

**МЕДИЦИНСКИЕ, СОЦИАЛЬНЫЕ
И ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ПАТТЕРНЫ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО СТРЕССА
У ВРАЧЕЙ НЕЛЕЧЕБНОГО ПРОФИЛЯ**

Доника А.Д., Руденко А.Ю.

Волгоградский государственный медицинский университет, Волгоград, e-mail: addonika@yandex.ru

Профессиональный стресс – психосоциальный феномен, выражающийся в психических и соматических реакциях на напряженные ситуации в трудовой деятельности человека. В настоящее время он выделен в отдельную рубрику в Международной классификации болезней (МКБ-10: Z 73: «стресс, связанный с трудностями управления своей жизнью»). Социальная и экономическая «цена» профессионального стресса у медицинских работников очень высока. Например, в Англии 40% всех случаев нетрудоспособности у врачей связаны с эмоциональным стрессом (Dinsdale P., 1995). По данным S. Rathod с соавт. (2000), у врачей часто отме-