

гими людьми. Внутренним, связанным с заболеванием, фактором является меньшая выраженность дефицитарной симптоматики, которая ассоциируется с большей осознанностью наличия заболевания и связанных с ним проблем.

Пациенты с шизофренией, проходящих лечение в амбулаторных условиях, нуждаются в помощи по преодолению стрессов в социальной и микросоциальной (семейной) среде. Активное внедрение в практику реабилитационных психообразовательных программ, направленных на решение этих задач, позволит повысить их качество жизни и снизить потребность в госпитализации.

ЛИТЕРАТУРА

1. Березанцев, А. Ю. Качество жизни больных шизофренией в различных группах населения (клинико-социальный и гендерный аспекты) / А. Ю. Березанцев, О. И. Митрофанова // Росс. психиатр. журн. — 2009. — № 3. — С. 26–34.
2. Рассказова, Е. И. Методика оценки качества жизни и удовлетворенности: психометрические характеристики русскоязычной версии / Е. И. Рассказова // Психология: журн. высшей школы экономики. — 2012. — Т. 9, № 4. — С. 81–90.
3. Disease burden and mental health system capacity: WHO Atlas study of 117 low- and middle-income countries / R. McBain [et al.] // Psychiatry. — 2012. — Dec. № 201(6). — P. 444–450. — Режим доступа: <http://bjp.rcpsych.org/content/early/2012/11/01/bjp.bp.112.112318>. — Режим доступа: 14.09.2017.
4. Endicott, J. Quality of Life Enjoyment and Satisfaction Questionnaire: A New Measure / J. Endicott // Psychopharmacology Bulletin. — 1993. — № 29. — P. 321–326. — Режим доступа: <https://outcometracker.org/library/Q-LES-Q-SF.pdf>. — Режим до- ступ: 14.09.2017.
5. Ritsner, M. S. Predicting 10-year quality-of-life outcomes of patients with schizophrenia and schizoaffective disorders / M. S. Ritsner, A. Lisker, A. Grinshpoon // Psychiatry ClinNeurosci. — 2014. — № 9. — Режим доступа: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24405469>. — Дата доступ 14.09.2017.

УДК 796.966:612.822.81

РАЗЛИЧИЕ В ВЕГЕТАТИВНОМ СТАТУСЕ СРЕДИ ЗВЕНА ХОККЕИСТОВ

Шилович Л. Л.¹, Будько Л. А.²

¹Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»,

²Учреждение здравоохранения

«Гомельский диспансер спортивной медицины»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Как известно всем любителям хоккея команда состоит из 4 звеньев, одно из которых в момент игры находится на льду. В звене кроме вратаря есть 3 нападающих и 2 защитника. Естественно каждый из них выполняет свою определенную задачу и в связи с этим у них существуют различия, как в скоростных, так и в силовых способностях. Из этого можно предположить, что и вегетативный статус спортсменов внутри звена может различаться. Знание тренеров и врачей спортивной медицины о данном различии, может помочь избежать излишней нагрузки на сердечно-сосудистую систему определенного игрока и оптимизировать тренировки для каждого из них.

Цель

Найти отличительные особенности в вегетативном статусе спортсменов хоккеистов для коррекции тренировочного процесса.

Материал и методы исследования

Данная работа была выполнена при обследовании команды хоккеистов на базе Гомельского научно-спортивного центра на ПАК «Омега-С». В обследовании приняло участие 2 вратаря, 6 защитников, 8 нападающих спортсменов от 20–27 лет. Используемый комплекс позволил получить данные не только основных показателей работы сердца, но и участие в регуляции сердечно-сосудистой системы отделов вегетативной нервной системы и гуморальных факторов. В исследовании использовались показатели, дающие более полное представление о полученных различиях:

Статистические методы: SDNN — суммарный показатель вариабельности величин интервалов RR за весь рассматриваемый период; RMSSD — квадратный корень из суммы квад-

ратов разности величин последовательных пар интервалов NN (нормальных интервалов RR); NN50 — количество пар последовательных интервалов NN, различающихся более, чем на 50 мс, полученное за весь период записи; PNN50 (%) — процент NN50 от общего количества последовательных пар интервалов, различающихся более, чем на 50 мс, полученное за весь период записи.

Геометрические методы: Мо (Мода) — это наиболее часто встречающееся в данном динамическом ряде значение кардиоинтервала; Амо (амплитуда моды) — это число кардиоинтервалов, соответствующих значению моды, в % к объему выборки; dX (вариационный размах) отражает степень вариативности значений кардиоинтервалов в исследуемом динамическом ряду.

Индексы: ИВР (индекс вегетативной регуляции) указывает на соотношение между активностью симпатического и парасимпатического отделов вегетативной нервной системы; ПАПР (показатель адекватности процессов регуляции) отражает соответствие между активностью парасимпатического отдела вегетативной нервной системы и ведущим уровнем функционирования синусового узла; ВПР (вегетативный показатель ритма) позволяет судить о вегетативном балансе с точки зрения оценки активности автономного контура регуляции; ИН (индекс напряжения) регуляторных систем отражает степень централизации управления сердечным ритмом. Показатели спектрального анализа: HF — это высокочастотная составляющая спектра, основой которой является вагусная активность; LF — мощность низкочастотного спектра характеризует состояние системы регуляции сосудистого тонуса (вазомоторный центр); TP — интегральный показатель, отражающий активность нейрогуморальных влияний на сердечный ритм, определяется как сумма мощностей HF, LF, VLF; LF/HF — характеризует соотношение симпатических и парасимпатических влияний; Мощность «очень» низкочастотной составляющей спектра VLF является чувствительным индикатором управления процессами метаболизма [1]. Для обработки данных использовано среднее значение и применен корреляционный анализ Пирсона.

Результаты исследования и их обсуждение

Результаты показателей вегетативного статуса вратарей представлены в таблице 1.

Таблица 1 — Показатели вегетативного статуса вратарей

Показатели	1 вратарь	2 вратарь
Индекс вегетативного равновесия, 35–145 у.е. *	227,5	95,9
Индекс напряженности, 10–100 у.е. *	135,4	57,11
АМо — амплитуда моды, % 30–50 %.*	44,7	30,5
Мо — мода, мс от 700 до 900 мс*	840	840
dX — вариационный размах, мс от от 150 до 450 мс*	198	318
NN50	17	100
PNN50 — доля NN50, выраженная в процентах, %	5,7	33,9
RMSSD, 20–50 мс*	58,7	49,2
HF — высокочастотный компонент спектра, 40–50 %*	29	31
LF — низкочастотный компонент, 25–35 %*	63	50
VLF — очень низкочастотный компонент, %	8	20
Total — полный спектр частот, 2000 до 9000 мс ² *	1292,9	3085,9

* — Нормотивное значение.

У обследованных вратарей наиболее отличимы показатели ИН: для **1 вратаря** характерно умеренное преобладание симпатической нервной системы что подтверждается также увеличением ИВР и снижением pNN50; для **2 вратаря** характерно сохранение вегетативного гомеостаза[2]. Показатель общей мощности регуляции Total: для **2 вратаря** высокий а для **1 вратаря** низкий; что говорит о начале потери синергизма в работе регулирующих систем организма у 1 вратаря [2]. Между ИН и Total имеется отрицательная связь корреляция (–0,91118) (p-level = 0,00). Однако если судить по показателям спектрального анализа HF и LF то у двух вратарей в работе сердечно-сосудистой системы активно принимает участие именно **сосудистый центр симпатического** влияния, тогда как показатель симпатического и парасимпатического влияние на само сердце находится в пределах нормы АМо; Мо; dX и

RMSSD. Поддерживать вегетативное равновесие второму вратарю помогает активность подкорковых нервных центров (ПНЦ) энергометаболического обмена: для **1 вратаря** характерна нормальная активность ПНЦ (от 0 до 19 % VLF); **2 вратаря** характерна умеренное усиление активности ПНЦ (от 20 до 40 % VLF) [2]. Исходя из этого можно сделать вывод о том, что для вратарей их способность быстро мобилизоваться для выполнения своей задачи на льду помогает активность подкорковых сосудистых и энергометаболических центров.

Защитники и нападающие

При анализе показателей защитников и нападающих наибольшая разница наблюдалась в превалировании спектральных показателей HF и LF на фоне высокого Total и нормотивных значений ИН. Поэтому принципу они были разделены на две группы: а) 1 группа преобладание LF; б) 2 группа преобладание HF (таблица 2).

Таблица 2 — Показатели вегетативного статуса защитников и нападающих

Показатели	1 гр. защ	2 гр. защ	1 гр. нап	2 гр. нап
Индекс вегетативного равновесия, 35–145 у.е.*	52,9	56,8	104,8	64,0
ВПП – вег. показатель ритма 0,25–0,6 у.е.*	0,4	0,4	0,3	0,4
ПАПР, 15–50* у.е.	20,8	23,6	30,9	21,9
Индекс напряженности, у.е. 10–100*	28,9	30,1	56,4	34,7
АМо — амплитуда моды, 30–50 %*	28,8	22,2	30,0	20,9
Мо — мода, 700 до 900 м*	906,6	973,3	952	1013,3
dX — вариационный размах, от 150 до 450 мс*	359,6	398	285,2	356
СКО (SDNN), 40–80 мс*	83,0	81,1	56,3	80,7
NN50 у.е.	85,6	143,3	68,4	145
PNN50, %	29,3	49,4	24,6	50,1
RMSSD, 20–50 мс*	48,8	77,4	51,4	82,3
HF, 40–50 %*	15	40	23	40
LF, 25–35 %*	46	35	45	20
VLF — очень низкочастотный компонент, %	40	25	32	40
LF/HF >1 у.е.*	3,5	0,9	2,7	0,5
Total — полный спектр частот, 2000 до 9000 мс ² *	6260,5	5927,6	3041,0	5509,6

* — Нормотивное значение.

Кроме частотных показателей вегетативной нервной системы разница наблюдается в показателях отражающих уровень автономности контура регуляции сердечной деятельности PNN50 (для 1 гр. защитников он ниже на 59 %) и RMSSD (ниже на 64 %). Для нападающих разница данных показателей составила 25 и 31 %. Между PNN50 и HF обнаружена положительная корреляция (0,855083) (p-level = 0,00). Высокие показатели LF/HF для первых групп характеризуют активизацию центрального контура регуляции. Сочетание нормы SDNN и преобладание LF над HF характеризует активизацию нижних уровней управления симпатических влияний. Для вторых групп сочетание нормы SDNN и преобладание HF над LF характеризует активизацию нижних уровней управления парасимпатических влияний. Также более высокий уровень для вторых групп NN50 и PNN50 показывает более высокую активность механизмов автономной саморегуляции.

Однако для 1 группы защитников показатели сердечной деятельности Мо; dX и RMSSD находятся в пределах нормы, скорее всего за счет поддержки в работе сердца центров энергометаболического обмена, так как VLF 40 % согласно [2] показывает усиление активности данных центров.

Поскольку в хоккее защитники чаще всего вступают в физическую борьбу функциональные возможности каждой из этих групп сформировали свои собственные пути регуляции сердечно-сосудистой системы: либо подключение энергитических резервов либо поддержка сердца чадающем режимом парасимпатической системы.

У нападающих в регуляции функциональных возможностей сердечно-сосудистой системы в двух группах наблюдается активность центров энергометаболического обмена.

Возможно, это можно объяснить тем, что для нападающих игроков быстрота реакций а значит и стремительные изменения в метаболических процессах организма играют наиважнейшую роль.

Заключение

Для каждой группы звена характерно своя сформированная система регуляции сердечно-сосудистой системы, которая более полна позволяет им выполнять свою задачу на льду.

ЛИТЕРАТУРА

1. Система комплексного компьютерного исследования физического состояния спортсменов «Омега-С»: документация пользователя. — СПб.: Научно-производственная фирма «Динамика», 2006. — 64 с.
2. *Баевский Р. М.* Математический анализ изменений сердечного ритма при стрессе / Р. М. Баевский, О. И. Кирилов, С. М. Клещкин. — М., 1984. — 221с.

УДК 88.4

ПРОФЕССИОНАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ НАПРАВЛЕННОСТЬ ЛИЧНОСТИ ПРЕПОДАВАТЕЛЯ ИНОСТРАННОГО ЯЗЫКА

Шиханцова А. А.

Учреждение образования

**«Гомельский государственный медицинский университет»
г. Гомель, Республика Беларусь**

Введение

Важной предпосылкой эффективной работы современного преподавателя иностранного языка является наличие у него сформированной профессионально-педагогической направленности, являющейся одной из основных квалификационных характеристик преподавателя, выражающей его субъективную позицию относительно педагогической деятельности. Обозначенная направленность личности преподавателя иностранного языка может рассматриваться как сложное личностное образование, представленное совокупностью ценностных ориентаций преподавателя, выражающихся в его отношении к профессии учителя, к иностранному языку как учебной дисциплине, к учащимся и себе как субъекту педагогической деятельности; системой смыслообразующих и побуждающих мотивов профессиональной деятельности, выступающих ее регулятором и проявляющихся в избирательном отношении к ее целям, содержанию, способам осуществления. В структуре профессионально-педагогической направленности личности преподавателя иностранного языка выделяются эмоциональной, когнитивный и деятельные блоки. Все они взаимосвязаны и формируются, развиваются и корректируются не спонтанно, а при наличии определённых педагогических условий.

Цель

Рассмотреть и проанализировать профессионально-педагогическую направленность преподавателя иностранного языка.

Методы исследования: сравнительный и описательный.

Включенность нашей страны в широкомасштабные глобализационные и интеграционные процессы, связанные с расширением международных контактов, актуализировала познавательную, коммуникативную, личностно-формирующую, культурно-прагматическую функции иностранных языков, обусловила необходимость владения ими широкими слоями населения. Иностранный язык признан важнейшим средством формирования поликультурной личности. В современном обществе возросла роль иностранного языка как учебной дисциплины в вузе. Продолжается поиск новых подходов к его преподаванию, направленных на обучение иностранному языку как средству межкультурной коммуникации.

Реализация современной языковой образовательной политики требует преподавателя нового поколения, не просто специалиста по иностранному языку, обладающего достаточными общими профессиональными знаниями, готового к реализации практических целей обучения, но преподавателя, внутренне нацеленного на выполнение своей главной социальной и профессиональной функции — формирование средствами иностранного языка поликультурной личности, способной ориентироваться в многоязычном мире, сохраняя при этом свою национальную идентичность.