

© П. К. Лысов, Е. П. Лысова, 2011 г.
УДК 616.1-084:796.071.2]:612.1

П. К. Лысов, Е. П. Лысова

ПРОФИЛАКТИКА СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ И КОРРЕКЦИЯ МОРФОФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ СПОРТСМЕНОВ МАКРОСОМНОГО ТИПА ТЕЛОСЛОЖЕНИЯ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ МЕТОДА НАРУЖНОЙ КОНТРПУЛЬСАЦИИ

Кафедра анатомии Московской государственной академии физической культуры

В последние десятилетия возникла проблема значительного «омоложения» сердечно-сосудистых заболеваний. Особенно высок риск развития заболеваний сердца у молодых спортсменов макросомного типа телосложения, что связано с формированием у высокорослых подростков в пубертатный период онтогенеза гиперволютивного сердца с отставанием структурно-функционального развития миокарда от относительно быстрого роста костей. Нарушения кровоснабжения и метаболизма миокарда являются основной причиной наиболее распространенных заболеваний сердца: миокардиодистрофий, нарушений ритма и внутрисердечной проводимости, артериальной гипертензии, гипертрофии миокарда. Поэтому важным компонентом врачебно-педагогического контроля физического воспитания и спортивной подготовки высокорослых спортсменов является определение состояния сердечно-сосудистой системы и разработка рекомендаций по профилактике сердечно-сосудистых заболеваний.

Метод наружной контрпульсации (НКП) обладает широким и уникальным спектром воздействия на организм, включая разнообразные эффекты пневмомассажа нижних конечностей, а также эффекты, связанные с созданием дополнительных волн давления в артериальном русле, синхронизированных с ЧСС. Многостороннее воздействие НКП на организм человека, возможность быстрого восстановления энергетических ресурсов сердечно-сосудистой и мышечной систем создают предпосылки использования данного метода не только в клинической практике, но и по новому направлению – для профилактики заболеваний сердечно-сосудистой системы у спортсменов. Исходя из вышеизложенного, проблема исследования влияния метода НКП на гемодинамику организма у высокорослых спортсменов в целях разработки мер профилактики сердечно-сосудистых заболеваний и коррекции морфофункционального состояния представляется весьма актуальной.

Цель исследования: оценить влияние наружной контрпульсации на морфофункциональное состояние 17–20-летних спортсменов макросомного типа телосложе-

ния и обосновать методику НКП для профилактики сердечно-сосудистых заболеваний (на примере волейболистов и баскетболистов).

Обследованы высокорослые спортсмены, имеющие предрасположенность к заболеваниям сердечно-сосудистой системы: 10 баскетболистов МГАФК и 10 волейболистов МосГУ в возрасте 17–20 лет, спортивной квалификации от 1 разряда до КМС.

Для решения поставленных задач в работе использованы соматометрические, клинико-физиологические, педагогические, психологические и математико-статистические методы исследования. При помощи соматометрических методов определяли габаритные и охватные размеры тела, размеры кожно-жировых складок и диаметров частей тела, кистевую и становую динамометрию, по формулам Матейка рассчитывали жировой, мышечный и костный компоненты массы тела. Определяли тип телосложения по Р. Н. Дорохову и В. Г. Петрухину. Из клинико-физиологических методов использовали метод наружной контрпульсации, определяли частоту сердечных сокращений, ударный и минутный объемы кровообращения, показатель пульсово-вого кровенаполнения головы, диастолический и дикротический индексы. Из педагогических и психологических методов применяли педагогическое наблюдение и эксперимент, тест САН, реактивную и личностную тревожность определяли по тесту Спилберга–Ханина. Результаты исследования обрабатывали математико-статистическими методами.

Исследование проводили на базах МГАФК и ГосНИИИ военной медицины МО РФ. Все спортсмены перед началом эксперимента прошли врачебную комиссию и диспансеризацию.

Спортсмены были разделены на экспериментальную и контрольную группу по 10 баскетболистов и 10 волейболистов в каждой. Для моделирования состояний организма, характеризующихся истощением его функциональных резервов, выраженным утомлением и измененной гемодинамикой, применялась проба с субмаксимальной физической нагрузкой (подъем и спуск по лестнице на суммарную высоту 125 м). Нагрузочную пробу проводили дважды с интервалом в 1,5 часа. В экспериментальной группе в период между пробами проводили сеанс НКП в течение 60 минут с компрессией в фазу диастолы при помощи кардиопульсатора. Величина давления в манжетах составляла 300 мм рт. ст. В контрольной группе НКП не проводили.

Соматометрические характеристики обследованных баскетболистов и волейболистов 17–20 лет на этапе спортивного совершенствования не имели существенных внутригрупповых и межгрупповых различий. Масса тела в среднем составила $84,2 \pm 5,5$ кг для баскетболистов и $85,6 \pm 6,1$ кг для волейболистов; длина тела – $193,1 \pm 5,8$ и $192,0 \pm 5,4$ см соответственно. Показатели силы мышц различных групп имели следующие значения: у баскетболистов кистевая динамометрия правой и левой руки составила $55,1 \pm 5,9$ кг и $52,7 \pm 6,1$ кг соответственно; становая динамометрия – $168,0 \pm 9,1$ кг; у волейболистов данные показатели имели значения $54,1 \pm 4,7$, $50,2 \pm 5,1$, $167,3 \pm 8,4$ кг соответственно. Показатели мышечной мас-

сы у баскетболистов имели значения $48,8 \pm 2,3\%$, жировой массы – $12,1 \pm 1,5\%$, костной массы – $17,1 \pm 1,8\%$. Значения показателей мышечной, жировой и костной массы волейболистов составили $48,9 \pm 2,1$, $12,3 \pm 1,3$, $17,2 \pm 1,6\%$ соответственно. Полученные данные использовали при формировании экспериментальных и контрольных групп при проведении педагогического эксперимента по обоснованию методики наружной контрпульсации для коррекции морфофункционального состояния спортсменов.

Применение однократного сеанса НКП значительно повышает физическую выносливость испытуемых, что выражается в снижении ЧСС до 11 % и улучшении субъективных оценок самочувствия до 16 % на всех этапах повторной нагрузочной пробы.

НКП оказывает положительное влияние на восстановление функционального состояния организма спортсменов после субмаксимальных физических нагрузок, что выражается в достоверном ($p < 0,05$) снижении ЧСС на 9,6 %, повышении ударного и минутного объемов кровообращения на 16 и 14 %, показателей пульсового кровенаполнения головы и диастолического индекса – на 25 %, дикротического индекса – на 24 %, улучшении психофизиологических показателей. Полученные данные свидетельствуют о высокой эффективности НКП как метода профилактики сердечно-сосудистых заболеваний у спортсменов и их реабилитации после интенсивных физических нагрузок.

Для коррекции морфофункционального состояния баскетболистов и волейболистов в возрасте 17–20 лет

и улучшения переносимости физических нагрузок целесообразно проведение в конце подготовительного периода сеансов наружной контрпульсации в течение 60 минут с компрессией в fazу диастолы. Проведение сеанса НКП перед выполнением интенсивных нагрузок, так же как и перед выполнением нагрузочной пробы, повышает физическую выносливость организма, что выражается в снижении ЧСС на всех этапах пробы, а также в улучшении субъективных оценок самочувствия.

НКП является эффективным немедикаментозным средством профилактики сердечно-сосудистых заболеваний и может способствовать продлению профессионального долголетия спортсменов. С помощью наружной контрпульсации возможно снизить риск внезапной смерти спортсменов, возникающей вследствие развития острой сердечной недостаточности.

Результаты исследований свидетельствуют об актуальности и перспективности применения НКП для повышения работоспособности и выносливости спортсменов на различных этапах подготовки, а также в интересах совершенствования комплексов восстановительных мероприятий, применяющихся в спортивной медицине и других областях. Для эффективного внедрения метода НКП в практику спортивной медицины необходима разработка и создание не только стационарных, но и мобильных легко транспортируемых аппаратно-программных комплексов для реализации НКП в условиях учебно-тренировочных сборов и соревнований.

© Коллектив авторов, 2011 г.
УДК 616.12-073.97]:599

**П. М. Маслюков, А. И. Емануйлов,
В. В. Коновалов, А. А. Коробкин,
М. Б. Корзина, И. В. Филиппов,
Р. С. Пугачёв**

АФФЕРЕНТНАЯ ИННЕРВАЦИЯ СЕРДЦА МЛЕКОПИТАЮЩИХ В ПОСТНАТАЛЬНОМ ОНТО- ГЕНЕЗЕ

Кафедра нормальной физиологии, кафедра анатомии человека Ярославской государственной медицинской академии

В работах с применением классических нейроанатомических, нейрогистологических, иммуногистохимических, электрофизиологических методов получены данные о локализации и морфологии афферентных нейронов, посылающих свои волокна к сердцу [1, 5]. Немногочисленные исследования, выполненные на крысах, свидетельствуют о неоднородности популяции чувствительных нейронов,

иннервирующих сердце у взрослых животных. Имеются нейроны, содержащие кальцитонин-генродственный пептид, вещество Р, кальретинин в различных комбинациях [5]. Эти нейроны различаются по своим морфологическим особенностям. Много работ посвящено развитию сердечной иннервации в эмбриональном и плодном периоде [2].

Однако сведения, касающиеся постнатального онтогенеза, сравнительно малочисленны, отрывочны. Преобладают сведения об интрамуральных ганглиях и интракардиальных нервных сплетениях по отношению к экстра-кардиальным нейронам и волокнам [2]. Имеются лишь единичные работы, посвященные динамике созревания афферентной иннервации внутренних органов [3, 4]. Целью настоящего исследования явилось определение локализации и морфологических характеристик афферентных нейронов, иннервирующих сердце у кошек и крыс в постнатальном онтогенезе.

Исследование проведено на новорожденных, 10-, 20, 30-, 60- и 180-суточных крысах и кошках, по 5 в каждой возрастной группе. Выявление афферентных нейронов, иннервирующих сердце, производилось с использованием ретрографально транспортируемого флуоресцентного красителя Fast Blue. Выявление красителя сочеталось с иммuno-мечением к кальцитонин-генродственному пептиду и веществу Р. Выявление меченых антител производилось