

Ю. М. ПОГОСЯН, А. В. КАРАПЕТЯН

### ДИНАМИКА ИЗМЕНЕНИЙ ФОРМЫ СФИГМОГРАММЫ СОННОЙ АРТЕРИИ СПОРТСМЕНОВ В ПЕРИОД УЧЕБНО-ТРЕНИРОВОЧНЫХ СБОРОВ В УСЛОВИЯХ СРЕДНЕГОРЬЯ

Несмотря на огромные успехи по изучению функционального состояния системы кровообращения у человека, в доступной нам литературе мы не встретили исследований, посвященных изучению воздействия среднегорного и высокогорного климата на форму сфигмограммы центральных и периферических артерий у спортсменов. Исходя из этого наша задача была изучить форму сфигмограммы сонной артерии у спортсменов, в связи с переездом в среднегорье и проведением учебно-тренировочных занятий в этих условиях.

Под наблюдением находилось 20 борцов высокой спортивной квалификации в возрасте от 18 до 30 лет со спортивным стажем от 3 до 14 лет.

Исследования проводились утром натошак в состоянии относительного покоя в г. Ереване (высота над уровнем моря 950 м), за 2—3 дня до отъезда в поселок Цахкадзор (высота над уровнем моря 1980 м), в 1-й день пребывания в среднегорье, а в дальнейшем после каждого тренировочного микроцикла и на 3-й день пребывания в равнинных условиях (г. Москва). Весь учебно-тренировочный сбор состоял из 6 микроциклов продолжительностью каждого 7 дней (6 тренировочных и 1 день отдыха).

Как показали наши исследования, переезд спортсменов в среднегорье сопровождается повышением высоты конечного сегмента сфигмограммы сонной артерии, инцизуры, некоторым укорочением длительности дикротической волны. Длительность анакротического подъема, начальный сегмент систолической части и амплитуда дикротической волны почти не изменились. Исследования после тренировочных микроциклов в условиях среднегорья показали, что длительность анакроты сфигмограммы сонной артерии заметно укоротилась. Наблюдались постепенные повышения конечного сегмента и высоты инцизуры. Эти сдвиги были наиболее выражены после IV микроцикла. По мере адаптации к условиям среднегорья, постепенно снижалась амплитуда и сокращалась длительность дикротической волны.

Переезд спортсменов в г. Москву привел к увеличению длительности анакротического подъема, снижению высоты конечного сегмента систолической части, инцизуры, а также к некоторому увеличению амплитуды и длительности диастолической волны.

Как видно из полученных результатов, форма сфигмограммы сонной артерии у борцов в связи с переездом в среднегорье и на равнину и проведением учебно-тренировочных сборов в этих условиях претерпевает заметные изменения. Повышение высоты конечного сегмента и инцизуры сфигмограммы сонной артерии в связи с переездом в среднегорье и уменьшение амплитуды диастолической волны, по-видимому, можно обусловить с некоторым повышением артериального давления у спортсменов. В литературе подобные сдвиги со стороны сфигмограммы сонной артерии описываются при гипертонической болезни.

Одним из существенных факторов, определяющих форму сфигмограммы сонной артерии, является объемная скорость выброса крови из левого желудочка, которая является одним из косвенных показателей, характеризующих сократительную способность миокарда.

Следует указать, что изменения формы сфигмограммы сонной артерии у борцов в связи с переездом в среднегорье и в дальнейшем на равнину, главным образом можно обусловить влиянием комплекса климато-географических факторов на организм спортсменов. Изменение формы сфигмограммы после тренировочных микроциклов, помимо комплекса климато-географических факторов, обусловлено также объемом и интенсивностью тренировочных нагрузок.

Ереванский институт физической культуры  
Полный текст статьи депонирован в ВИНТИ  
Страниц 8. Библиография: 20 названий.

Поступила 12/XI 1980 г.