

**РЕГУЛЯТОРНО-АДАПТИВНЫЙ
СТАТУС У СТУДЕНТОВ С
ВЫСОКИМИ И НИЗКИМИ
АДАПТИВНЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ
И В НАЧАЛЕ УЧЕБНОГО ГОДА
И В ПРЕДВЕРИИ
ЭКЗАМЕНАЦИОННОЙ СЕССИИ**

Кашина Ю.В.

*Кубанский государственный медицинский
университет, Краснодар, Россия*

Была проведена оценка регуляторно-адаптивного статуса у наименее и у наиболее адаптированных студентов в начале учебного года и в преддверии экзаменационной сессии. Регуляторно-адаптивный статус оценивали по параметрам пробы сердечно-дыхательного синхронизма. Об адаптированности судили по типам высшей нервной деятельности. У наименее адаптированных 18 студентов: холериков и меланхоликов/холериков отмечалась следующая динамика параметров сердечно-дыхательного синхронизма. В преддверии экзаменационной сессии происходило резкое уменьшение диапазона сердечно-дыхательного синхронизма, увеличение длительности развития синхронизации, уменьшение индекса регуляторно-адаптивного статуса по отношению к значениям этих параметров в начале учебного года. Это указывают на снижение регуляторно-адаптивных возможностей у холериков и меланхоликов/холериков в преддверии экзаменационной сессии. У 21 студента, типологические особенности которых позволили отнести их к высокоадаптированным регуляторно-адаптивный статус достоверно не изменялся. Данное обстоятельство следует учитывать преподавателям при проведении занятий с этим контингентом студентов.

**ЛЕЧЕБНЫЙ ПОТЕНЦИАЛ
ПРИРОДНЫХ ФАКТОРОВ
КУРОРТА БЕЛОКУРИХА**

Курашова О.Н., Викторова Е.В.

*ОАО санаторий «АЛТАЙ -WEST»,
Белокуриха, Россия*

Первые клинические наблюдения, показавшие благоприятное действие Белокурихинских вод при эндокринной патологии — заболеваниях щитовидной железы, относятся к больным с тиреотоксикозом. Обстоятельные лабораторно-экспериментальные работы впер-

вые на курорте были проведены в 1936 году А.Л. Мясниковым, в итоге которых выяснилась возможность эффективного лечения гипертиреоза. Затем в 1939 году Г.М. Шершевский сообщил об успешных результатах лечения 50 больных тиреотоксикозом на курорте Белокуриха. Далее И.Н. Несын в 1953 году в опытах на кроликах установил пропорциональную зависимость между количеством йода в крови и его содержанием в щитовидной железе. В этом же году А.Г. Пирожниковой впервые сочетано, применены радоновые ванны и радиоактивные аппликаторы на область щитовидной железы.

Особую роль на курорте Белокуриха сыграло проведенное Б.А. Эфендиевым в течение 1961-1965 годов клиническое исследование, включавшее лечение 100 больных тиреотоксикозом, с назначением радоновых ванн, душей и аппликаторов на щитовидную железу — по дифференцированным схемам. На основании полученных данных было установлено: наиболее эффективным является сочетание радоновых процедур с медикаментами (мерказолил, микройод и резерпин). По результатам — 82 пациента выписались с улучшением; выраженный эффект отмечался при легкой степени тиреотоксикоза; у 59 человек — нормализовался основной обмен; у 37 — клинически меньше стал объем щитовидной железы. Наилучший эффект комплексной терапии наблюдали через 3-6 месяцев (29%) и при повторных курсах (18-37%) (по катамнестическим картам).

Ряд других исследований 30-60-х годов прошлого века показали роль, эффекты опосредованного действия альфа — частиц радона и продуктов его распада. Представляя механизм действия вод, прежде всего, имели в виду их влияние на кору головного мозга, центры гипоталамуса и на гипофиз — с восстановлением регулирующих связей. Однако в механизме действия радоновых процедур не исключалось и возможное их «периферическое» действие. В 70-е годы на курорте Белокуриха был открыт неизвестный ранее феномен: значительные разведения радоновой воды оказывали стимулирующий эффект на биологические объекты. По В.П. Казначееву, феномен гормезиса указывает на особую экологобиофизическую среду, в которой нуждается организм человека, при нарушении которой у него возникают выраженные изменения адаптации, реактивности с изменением психофизиологических, гормональных, сократительно-циркуляторных и других процессов. На курорте Белокуриха лечебные процедуры дают удивительный положительный лечебный и профилактический эффект при интегральной поглощенной дозе на весь курс до 0,006 миллизиверта. Влияние минеральных ванн проявляется не