

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ФАКТОРЫ, ВЛИЯЮЩИЕ НА РЕГУЛЯЦИЮ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ В ПЕРИОДЫ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО НАПРЯЖЕНИЯ, С УЧЕТОМ ИНДИВИДУАЛЬНЫХ ОСОБЕННОСТЕЙ ГЕНДЕРНОЙ ИДЕНТИЧНОСТИ

Халимов Рафик Расулович
Бухарского филиал
РНЦЭМП, г. Бухара,
Узбекистан

Аннотация: Данная работа рассматривает дополнительные факторы, влияющие на регуляцию сердечно-сосудистой системы в периоды эмоционального напряжения, с учетом индивидуальных особенностей гендерной идентичности. Исследуются психоэмоциональные аспекты, биологические механизмы и взаимосвязь между эмоциональным состоянием и работой сердечно-сосудистой системы у различных групп населения с учетом их гендерной идентичности.

Ключевые слова: сердечно-сосудистая система, эмоциональное напряжение, гендерная идентичность, психоэмоциональные факторы, регуляция здоровья.

Введение. Реакция организма на эмоциональный стресс в значительной степени определяется спецификой регуляции сердечно-сосудистой системы через вегетативные и эндокринные механизмы. В настоящее время становится актуальным изучение гендерных особенностей формирования адаптивных процессов в условиях психоэмоционального стресса.

Цель. Выявить особенности функционирования сердечно-сосудистой системы в зависимости от маскулинных – фемининных свойств личности в условиях психоэмоционального стресса.

Материалы и методы. В исследовании участвовало 86 здоровых волонтеров обоего пола в возрасте от 17 до 25 лет. Оценивали гендерные свойства личности по шкале «маскулинность – фемининность»

Фрайбургского личностного опросника (FPI); определяли индекс функциональных изменений (ИФИ), вычисляли вегетативный индекс Кердо (ВИК), оценивали вариабельность сердечного ритма (ВСР). Все исследования проводили трижды: в исходном состоянии (в межсессионный период), в ситуации психоэмоционального напряжения (при сдаче экзамена) и через 45-60 минут после экзамена. Статистическую обработку данных проводили с помощью параметрических и непараметрических методов.

Результаты. В ходе исследования испытуемые были разделены на две группы: 1-я – 44 мужчины (51%) и 2-я – 42 женщины (49%); в каждой выделено по 3 подгруппы – с преобладанием маскулинных (1а – 68% мужчин, 2а – 28% женщин), фемининных (1б – 8% мужчин, 2б – 61% женщин), андрогинных (1в – 24% мужчин, 2в – 11% женщин) свойств личности. При эмоциональном стрессе (ЭС) отмечалось увеличение числа лиц с выраженной симпатикотонией и снижение числа парасимпатотоников. Активация симпатической нервной системы сопровождалась увеличением ЧСС и АД, наибольшее – у испытуемых 1а и 2а подгрупп. Достоверное увеличение ИФИ во время ЭС отмечалось во всех группах, наибольшее – в 1а и 1в подгруппах и соответствовало «напряжению механизмов адаптации». В условиях ЭС у лиц 1б подгруппы были наибольшие значения показателя вегетативного ритма (ВПР) до 9, индекса напряжения регуляторных систем (ИН) до 380 и индекса вегетативного равновесия (ИВР) до 424. У лиц 1в и 2в подгрупп, а также у 1б подгруппы показатель активности регуляторных систем (ПАРС) был наибольшим 107, что свидетельствовало о состоянии выраженного напряжения регуляторных систем. Во всех группах, обследуемых после экзамена активность симпатической нервной системы снижалась. Наибольшие изменения параметров ВСР отмечались у мужчин с андрогинными свойствами: показатели ВПР и ИН возросли, ПАРС сохранялся на прежнем уровне, свидетельствуя о выраженном напряжении регуляторных систем. Полученные результаты позволяют утверждать, что индивидуальные психологические свойства личности способствуют

формированию особых механизмов регуляции и функции эффективных систем организма и влияют на адаптивные механизмы условиях физиологического реагирования на неблагоприятную ситуацию.

Выводы. 1. У женщин с преобладанием фемининных и андрогинных свойств личности эмоциональный стресс вызывает адекватный адаптивный ответ, сопровождающийся активацией симпатического звена регуляции сердечно-сосудистой деятельности, умеренным нарастанием ИФИ и ПАРС.

2. Эмоциональный стресс может привести к повышенному уровню адаптивного напряжения у мужчин с выраженными чертами андрогинной личности, что сопровождается сохранением или усилением активности и функционирования их нервно-гуморальных систем после прекращения стрессового воздействия.

Библиография:

1. Kershaw, K. N., Brenner, D. R., & Lewis, T. T. (2020). The association of discrimination and socioeconomic status with cardiovascular health. *Psychosomatic Medicine*, 82(2), 200-207.
2. Smith, S. M., & Vale, W. W. (2018). The role of the hypothalamic-pituitary-adrenal axis in neuroendocrine responses to stress. *Dialogues in Clinical Neuroscience*, 20(4), 383-397.
3. Slopen, N., Williams, D. R., Fitzmaurice, G. M., Gilman, S. E., & Buka, S. L. (2018). Employment status, feelings of financial security, and psychophysiological stress responses in a population-based sample. *Health Psychology*, 37(3), 264-273.
4. Mozaffarian, D., Benjamin, E. J., Go, A. S., Arnett, D. K., Blaha, M. J., Cushman, M., ... & Turner, M. B. (2016). Heart disease and stroke statistics—2016 update: a report from the American Heart Association. *Circulation*, 133(4), e38-e360.