

О.Г. Солдатова, С.Н. Шилов, В.Ю. Потылицина

**ВЗАИМОСВЯЗЬ ОСОБЕННОСТЕЙ ТЕМПЕРАМЕНТА С НЕСПЕЦИФИЧЕСКОЙ
РЕЗИСТЕНТНОСТЬЮ ОРГАНИЗМА И УРОВНЕМ ЗДОРОВЬЯ**

Красноярская государственная медицинская академия

Реферат. При исследовании адаптационных реакций и состояния индивидуального здоровья у молодых лиц с различной выраженностью черт темперамента установлено, что индивидуумы, темперамент которых характеризуется низкой выраженностью поведенческих проявлений и высокой прочностью выработанных стереотипов, имеют более благоприятный уровень функционирования организма и более высокие показатели неспецифической резистентности, а также достоверно более высокий интегративный показатель индивидуального здоровья.

Ключевые слова: темперамент, адаптационные реакции, индивидуальное здоровье.

О.Г. Солдатова, С.Н. Шилов, В.Ю. Потылицина

ТЕМПЕРАМЕНТ УЗЕНЧ•ЛЕКЛ•РЕНЕ•
ОРГАНИЗМНЫ• СПЕЦИФИК БУЛМАГАН
РЕЗИСТЕНТЛЫГЫ (НЫКЛЫГЫ) •М С•ЛАМ•ТЛЕК
Д•Р••СЕ БЕЛ•Н УЗАРА Б•ЙЛ•НЕШЕ

Төрле темпераментлы хас сыйфатларга ия яшыл•рне• адаптацион реакциял•рен h•м индивидуаль с•лам•тлекл•ре торышын тикшерг•нд• шул ачыкланды: салмак, сабыр холыкты h•м стереотиплары югары ныктылыкта булган затларны• организм эшч•нлеге уай д•р••г• ия h•м специфик булмаган резистентлыгы курс•ткечл•ре д• югары, шулай ук индивидуаль с•лам•тлекн• интегратив курс•ткеч д• шактый югары булу хас.

Төп төшөнч•л•р: темперамент, адаптацион реакциял•р, индивидуаль с•лам•тлек.

O.G. Soldatova, S.N. Shilov, V.Yu. Potylitsina

INTERCORRELATION BETWEEN TEMPERAMENT
PECULIARITIES WITH NON-SPECIFIC BODY
RESISTANCE AND STATE OF HEALTH

When investigating adaptive reactions and state of individual health in young with different manifestation of temperamental features, it was established that individuals, whose temperament is characterized by low manifestation of behavioral manifestations and high stability of developed stereotypes, have more favourable level of body functioning and better indices of nonspecific resistance, as well as higher integrative index of individual health.

Key words: temperament, adaptive reactions, individual health.

Наличие связи темперамента с основными биологическими процессами, особенностями физиологии нервной системы, состоянием физического здоровья человека описывается понятием психофизиологической конституции [12]. Известно, что индивидуальные свойства психики, в том числе свойства темперамента, обусловленные индивидуальными особенностями нервной системы, играют важную роль в приспособлении организма к окружающей среде [9]. В физиологии и медицине чрезвычайно важна проблема границ или «диапазона адаптации» организма [1, 8, 10], а роль темперамента при этом практически не исследовалась.

Целью работы являлось выявление взаимосвязи индивидуального здоровья и неспецифической резистентности организма у лиц с разной выраженностью черт темперамента.

Всего нами обследовано 365 практически здоровых молодых людей в возрасте 18—22 лет, в том числе 200 женщин и 165 мужчин.

Для выявления черт темперамента мы использовали адаптированный русскоязычный вариант вопросника DOTS [2]. Для определения ВП-типа темперамента рассчитывали два индекса: 1 — индекс выраженности поведенческих проявлений (ИВПП), равный сумме значений таких черт темперамента, как общая активность, чувствительность, интенсивность и настроение; 2 — индекс прочности стереотипов поведения (ИПСП), равный сумме значений ритма сна, ритма еды, ритма привычек и гибкости [11].

Все обследованные были подразделены на группы: по ИВПП — на интенсивных (ИН), с высоким индексом выраженности поведенческих проявлений, адекватных (АД) и спокойных (СП) соответственно со средними и низкими значениями этого индекса, а по ИПСП — соответственно на лабильных (Лаб), пластичных (Плас) и ригидных (Риг).

ВЗАИМОСВЯЗЬ ОСОБЕННОСТЕЙ ТЕМПЕРАМЕНТА С НЕСПЕЦИФИЧЕСКОЙ РЕЗИСТЕНТНОСТЬЮ ОРГАНИЗМА И УРОВНЕМ ЗДОРОВЬЯ

Оценку адаптационных реакций, состояний и уровня резистентности проводили по данным лейкограммы периферической крови [4]. Выделяли 26 типов адаптационных реакций, объединенных в круги функционирования организма. В таких циклических моделях каждой адаптационной реакции соответствует определенный ранг напряженности (всего 9 рангов), при этом связь ранга с резистентностью организма обратная. Все девять рангов группировались в четыре уровня резистентности: с 1 по 4-й ранги — «хороший» уровень, с 5 по 6-й — «сниженный», 7-й — «низкий», с 8 по 9-й — «очень низкий» [3, 5]. При анализе лейкограмм периферической крови учитывали, что в блок нормального функционирования (НФ) входят состояния здорового функционирования (ЗФ) и риска развития патологии (РРП), а в блок патологического функционирования (ПФ) — состояния сбалансированной патологии (СБП), острый и хронический стресс (ОС и ХС) [5].

Интегративный показатель санитивности (ПС), рассчитанный на углубленную диагностику здоровья [7], определяли с помощью автоматизированного программного комплекса «Хелми-тест-2000», в который закладывали данные объективного обследования: рост, массу тела, возраст, пол, частоту пульса и величину АД в покое, после пробы (счет) и при проведении велоэргометрии, данные пробы Мартине, оценивали личностную тревожность по Спилбергеру—Ханину, уровень психической, физической и социальной удовлетворенности по И.А. Гундарову [6].

Таблица 1
Распределение взрослых по активности и пластичности поведения (в %)

Спокойные	Адекватные	Интенсивные	Лабильные	Пластичные	Ригидные
Мужчины					
26,9	48,5	24,5	24,5	49,7	25,8
Женщины					
25,4	49,1	25,4	23,3	56,0	20,7

Таблица 2
Распределение уровня функционирования организма у мужчин и женщин г. Красноярска

Уровни функционирования	Встречаемость, %	
	у мужчин (n = 165)	у женщин (n = 200)
Хороший (1—4-й ранг)	47,7*	50*
Сниженный (5—6-й ранг)	18,5	12
Низкий и очень низкий (7—9-й ранг)	33,8 * <0,05	38 * <0,05

* p<0,05 при сравнении в группах по ИВПП и ИПСП.
То же в табл. 3, 4.

Среди всех обследованных доминировали лица с высокой резистентностью, причем у женщин это было выражено в большем проценте случаев, вне зависимости от ИВПП или ИПСП в характеристики темперамента. Вместе с тем хороший уровень резистентности существенно чаще наблюдался в группе мужчин и женщин с низкими показателями выраженности поведения, т.е. спокойных, особенно среди женщин (табл. 2). Среди лиц с разной прочностью стереотипов поведения при анализе ранговой характеристики выделялись

Таблица 3
Показатели резистентности взрослых с разной выраженностью темперамента

Уровни функционирования (ранг)	Пол	Встречаемость уровней функционирования (%)					
		ИВПП			ИПСП		
		СП	АД	ИН	Лаб	Плас	Риг
Хороший (1—4-й)	муж.	60*	50	30	42	46	55*
	жен.	2,1*	44,4	41,7	43	42	71*
Сниженный (5—6-й)	муж.	20	18,7	20	16	15	25
	жен.	20,7	13,8	12,5	14	16	5
Низкий (7-й)	муж.	20*	25	50	42	39	15*
	жен.	7,2*	41,8	44,4	43	42	19*
Очень низкий (8—9-й)	муж.	—	6,3	—	—	—	5
	жен.	—	—	1,4	—	—	5

Оказалось, что среди обследованных нами молодых людей около 50% характеризуются средними показателями активности поведения, остальные делятся примерно одинаково на спокойных и интенсивных. Пластичных мужчин несколько меньше, чем женщин, при этом больший процент мужчин характеризуется высокими показателями прочности стереотипов поведения (табл.1).

ригидные, особенно женщины. Они достоверно чаще относились к 1—4-й рангам, указывающим на хорошую резистентность их организма (табл. 3). Кроме того, установлено, что взрослые с особенностями темперамента по ИВПП и ИПСП имеют различные характеристики адаптивных состояний. Спокойные лица (особенно женщины) чаще, чем адекватные и интенсивные, могут быть

отнесены к блоку нормального функционирования организма, соответственно у них и меньшая доля случаев патологического функционирования (рис.1).

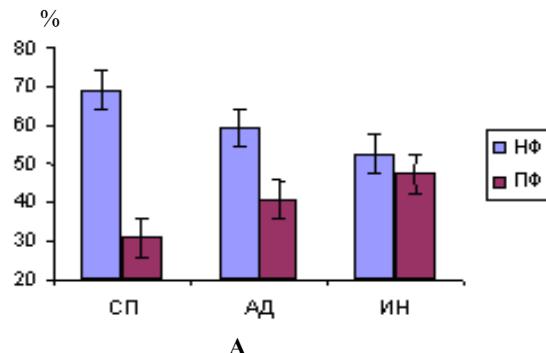


Рис. 1. Распределение блоков функционирования у женщин (А) и мужчин (Б) с различной выраженностью ИВПП.

уровень значений здорового функционирования (ЗФ) и наименьшие уровни ХС в сравнении с адекватными и интенсивными. Кроме того, у спокойных женщин в меньшем проценте случаев

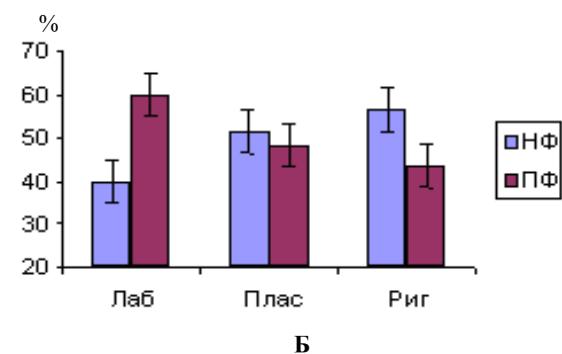
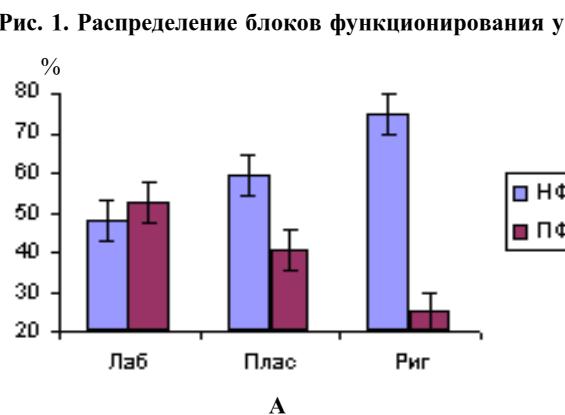
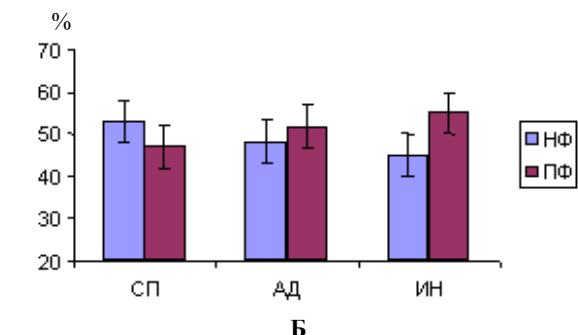


Рис. 2. Распределение блоков функционирования у женщин (А) и мужчин (Б) с различной выраженностью ИПВС.

Распределение адаптационных состояний (АС) у лиц с различной выраженностью темперамента

Таблица 4

Адаптационные состояния	Пол	Встречаемость адаптационных состояний (%) по группам					
		ИВПП			ИПСП		
		СП	АД	ИН	Лаб	Плас	Риг
Здоровое функционирование	муж.	29,4*	11,2	20	10	25,8	21,7
	жен.	34,6*	24,3	23,8	23,8	23,8	40*
Риск развития патологии	муж.	23,5	37	25	30	28	35
	жен.	34,6	35,1	23,8	23,8	35,7	35
Состояние сбалансированной патологии	муж.	11,8	0	5	0	5,2	4,3
	жен.	3,9*	8,1	9,5	9,5	9,5	0*
Острый стресс	муж.	5,9*	18,5	15	10	12	13
	жен.	7,7	5,4	4,8	4,9	4,7	10
Хронический стресс	муж.	29,4*	33,3	35	50	29	26*
	жен.	19,2*	27,1	38,1	38	26,3	15*

Особенности темперамента у взрослых по уровню ИПСП также имели разное соотношение с блоками функционирования (рис.2), а именно ригидные взрослые достоверно чаще, чем лабильные, относились к блоку нормального функционирования.

Анализ распределения структур функционирования показал, что среди обследуемого контингента с различным ИВПП спокойные лица, как мужчины, так и женщины, имели наибольший

установлено состояние СПБ, а у мужчин — состояние ОС (табл.4).

У ригидных индивидуумов, особенно у женщин, в блоке ПФ в меньшем проценте случаев обнаружено состояние ХС, в большем проценте — состояние РРП (составляющая блока НФ), а у женщин — и состояние ЗФ в сравнении с лабильными и пластичными лицами (табл.4).

Все взрослые имели высокий показатель сантитивности и, следовательно, резерв здоровья, что

ВЗАИМОСВЯЗЬ ОСОБЕННОСТЕЙ ТЕМПЕРАМЕНТА С НЕСПЕЦИФИЧЕСКОЙ РЕЗИСТИЕНТНОСТЬЮ ОРГАНИЗМА И УРОВНЕМ ЗДОРОВЬЯ

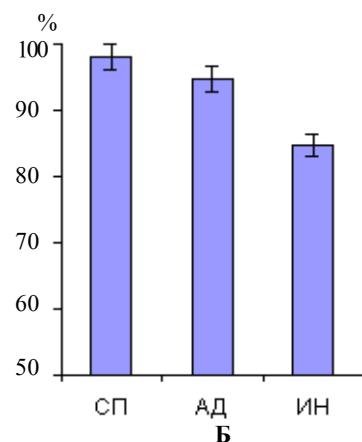
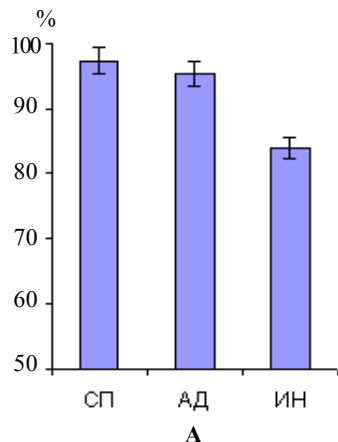


Рис. 3. Показатель санитивности у мужчин (А) и женщин (Б): спокойных (СП), адекватных (АД) и интенсивных (ИН).

понятно, так как мы обследовали практически здоровых молодых людей, что согласуется с данными распределения уровней функционирования среди всей когорты обследованных. Однако при этом у спокойных мужчин и женщин показатель сантивности достоверно выше, чем у интенсивных (рис. 3).

Черты темперамента, характеризующие прочность выработанных стереотипов, полученным данным, на уровне интегративного показателя здоровья не сказываются: у обследованных с разной пластичностью поведения показатель сантивности не имеет достоверных отличий, хотя у пластичных и ригидных лиц, характеризующихся соответственно средним и высоким индексом прочности стереотипов поведения, он несколько выше, чем у лабильных.

Таким образом, выраженность черт темперамента, характеризующих поведенческую активность личности и прочность выработанных стереотипов, является фактором, влияющим на резерв здоровья. Лица, темперамент которых отличается низкой выраженностью поведенческих проявлений (спокойные), имеют более благоприятный уровень функционирования организма и более высокие показатели неспецифической резистентности. Потенциал здоровья у них выше, чем у интенсивных лиц, с выраженными чертами темперамента, характеризующими активность поведения. Оптимальный уровень функционирования и состояния адаптационных реакций имеют и индивидуумы с высокой прочностью стереотипов поведения, особенно женщины. Полученные данные свидетельствуют о взаимосвязи и взаимовлияниях формально-динамических свойств психики, которые проявляются в темпераменте человека, реактивности организма и состоянии его индивидуального здоровья.

ЛИТЕРАТУРА

1. Агаджанян Н.А. Проблема адаптации и экологии человека / Экология человека. Основные проблемы. — М., 1988. — С. 93—103.
 2. Колпаков В.Г., Макарова Г.А. Опросник для определения темперамента / Методические рекомендации: фонд ментального здоровья. — Красноярск, 1993. — Вып. 4.
 3. Копанев В.А., Коваленко Л.Г. Смена адаптационных реакций как показатель выраженности факторов риска среды обитания // Гигиена: прошлое, настоящее, будущее: науч. тр. НИИ гигиены им. Ф.Ф. Эрисмана / Под ред. А.И. Потапова. — М., 2001. — №1. — С. 3.
 4. Копанев В.А., Коваленко Л.Г., Герасимов Е.А. Использование лейкоцитарной формулы крови при оценке резистентности организма: пособие для врачей. — Новосибирск, 1999.
 5. Копанев В.А., Коваленко Л.Г. Относительные нормы при диагностике ранних признаков предпатологических состояний организма / Актуальные вопросы современной медицины. — Новосибирск, 2001. — С. 363—364.
 6. Куликов В.П., Безматерных Л.Э., Козлов С.Д. «Хелмитест 2000» / Программный комплекс количественной диагностики и коррекции здоровья. Алтайский государственный медицинский университет, МНПК «Хемли», ООО «Байт-Софт». — Барнаул, 2000.
 7. Куликов В.П., Айзман Р.И. Диагностика здоровья / Физиологические основы здоровья. — Новосибирск, 2001. — С. 37—66.
 8. Мерсон Ф. З. Адаптация, стресс и профилактика. — М., 1981.
 9. Павлов И.П. Полное собрание сочинений. — М., 1946. — Т. 3, Кн. 2. — С. 77.—2)
 10. Сабирьянов А.Р. Структура медленноволновой вариабельности показателей гемодинамики как интегральная характеристика активности уровней регуляции системы кровообращения у детей младшего и среднего школьного возраста: Дисс.... д-ра мед. наук. — Челябинск, 2005.
 11. Савченков Ю.И. Петросян Е.Ю., Домрачев А.А. Способ АЦП типирования черт темперамента / Е.Ю. А.А. // Приоритетная справка на изобретение № 2003134844/14 (037471) от 01.12. 2003 г. Решение о выдаче патента от 05.07.2005.