

ФИЗИОЛОГИЯ И ПАТОФИЗИОЛОГИЯ

УДК612.017.11:331.102.24:355.124]-07-072.8(045)

Оригинальная статья

ПОВЫШЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПСИХОФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЭКИПАЖЕЙ КОРАБЛЕЙ ВОЕННО-МОРСКОГО ФЛОТА

К.А. Бервицкий – Медицинская служба Черноморского флота Российской Федерации, старший офицер; **И.А. Шевчук** – Севастопольский филиал Саратовского государственного социально-экономического университета, директор, доктор медицинских наук, профессор; **А.Н. Онищенко** – ГОУ ВПО Саратовский военно-медицинский институт, ведущий научный сотрудник научно-исследовательского и редакционно-издательского отделов, доктор медицинских наук, профессор.

EFFECTIVENESS IMPROVEMENT OF PSYCHO-PHYSIOLOGICAL SUPPORT OF PROFESSIONAL ACTIVITY OF NAVY SHIP CREWS

K.A. Bervitsky – Medical Service of Black Sea Fleet of the RF, Senior Officer; **I.A. Shevtchuk** – Sevastopol Branch of Saratov State Social Economic University, Director, Professor, Doctor of Medical Science; **A.N. Onishchenko** – Ministry of Defense of the RF, Saratov Military Medical Institute, Department of Scientific Research and Editorial Publishing, Chief Research Assistant, Professor, Doctor of Medical Science.

Дата поступления – 16.03.10 г.

Дата принятия в печать – 15.06.2010 г.

К.А. Бервицкий, И.А. Шевчук, А.Н. Онищенко. Повышение эффективности психофизиологического сопровождения профессиональной деятельности экипажей кораблей Военно-Морского Флота. Саратовский научно-медицинский журнал, 2010, том 6, № 2, с. 257-261.

Проведён анализ результатов изучения функционального состояния организма членов экипажей кораблей Военно-Морского Флота во время морских походов и в процессе военно-профессиональной адаптации. Установлены психофизиологические особенности профессиональной деятельности и закономерности изменений психофизиологических показателей военных моряков. Разработаны организационно-штатные и оценочно-корректирующие мероприятия по повышению эффективности психофизиологического сопровождения профессиональной деятельности экипажей кораблей Военно-Морского Флота.

Ключевые слова: психофизиологическое сопровождение, физиологические особенности организма, военные моряки.

K.A. Bervitsky, I.A. Shevtchuk, A.N. Onishchenko. Effectiveness improvement of psycho-physiological support of professional activity of navy ship crews. Saratov Journal of Medical Scientific Research, 2010, vol. 6, № 2, p. 257-261.

The results of study of body functional status of members of Navy ship crews during sea campaigns and in the process of military professional adaptation have been analyzed. Psycho-physiological specificity of professional activity and regularity in changes of psycho-physiological parameters of military seamen have been estimated. Organization-staff and assessment-corrective measures of effectiveness improvement of psycho-physiological support of Navy ship crews' professional activity have been worked out.

Key words: psycho-physiological support, body functional status, military seamen.

Введение. Военные моряки России в дальних океанских походах продолжают выполнять самые разные задачи. Основной формой применения Военно-Морского Флота (ВМФ) Российской Федерации в современных условиях является военно-морское присутствие. Военно-морское присутствие – это действия военно-морских сил по созданию и поддержанию в оперативно важных районах Мирового океана и прилегающих к ним континентальных районах, находящихся за пределами национальной юрисдикции, благоприятной обстановки для реализации приоритетов внешней политики России по решению проблем в политической, экономической и других сферах, а также безопасной морской деятельности. В связи с этим ВМФ, являясь главной составляющей и основой морского потенциала, обеспечивает защиту интересов Российской Федерации и её союзников в Мировом океане военными методами, поддержание военно-политической стабильности в прилегающих к ней морях и военной безопасности с

морских и океанских направлений [1, 2]. Всего с 2003 года по настоящее время кораблями Черноморского флота Российской Федерации совершено 33 дальних морских похода.

Совершенствование системы комплектования корабельных экипажей всегда являлось основной проблемой ВМФ. В последние десятилетия, к сожалению, приходится констатировать падение профессиональной выучки личного состава в целом и военнослужащих по призыву, в частности. Не является большим секретом, что подготовить в полном объеме специалиста по наиболее сложным корабельным военно-учетным специальностям в установленные для службы по призыву сроки не представляется возможным, что становится неразрешимой проблемой. Единственный выход - переход на контрактный способ комплектования. Однако на Черноморском флоте Российской Федерации перевод экипажей надводных кораблей в полном составе на военную службу по контракту является в ближайшее время неосуществимым в связи с большим количеством объективных и субъективных факторов. В создавшихся условиях сохранение работоспособности корабельных специалистов на уровне, обеспечиваю-

Ответственный автор – Онищенко Александр Николаевич
Адрес: 410056, г. Саратов, ул. Вольская, 45, кв. 5.
Тел.: +7-917-208-77-51
E-mail: sardoc@yandex.ru

щем их высокую боеготовность и боеспособность, успешность выполнения повседневных задач, профессиональное долголетие является одним из наиболее важных направлений деятельности командования и медицинской службы [3, 4, 5, 6]. Усугубляет ситуацию и то, что до настоящего времени на флоте отсутствует единая система психофизиологического контроля уровня профессиональной работоспособности военнослужащих.

Цель работы – изучение функционального состояния организма членов экипажей кораблей ВМФ и обоснование мероприятий по повышению эффективности психофизиологического сопровождения их профессиональной деятельности.

Методы. Для достижения поставленной цели были обследованы военнослужащие по призыву и по контракту плавсостава кораблей Черноморского флота Российской Федерации. На первом этапе (2003-2007 гг.) исследования осуществлялось медицинское наблюдение за 258 офицерами, мичманами и матросами в период выполнения задач боевой службы. Медицинские осмотры проводились в динамике рабочего цикла, до и после вахт в морских походах. В качестве экспертов привлекались 10 специалистов из группы руководства командования флота.

На втором этапе исследования (2008-2009 гг.) были обследованы в береговых условиях 588 военнослужащих по призыву двух военно-профессиональных групп: первая группа – «первый вид» – матросы, направляемые после общевоинской подготовки (курса «молодого бойца») для дальнейшего освоения специальностей командира отделения, электрика – штурманского, гидроакустика, газотурбиниста, машиниста котельных установок, машиниста – трюмного, электрика, моториста, радиотелеграфиста, радиометриста, специалиста водолазных работ в учебные подразделения; вторая группа – «второй вид» – матросы, сразу убывающие после общевоинской подготовки без узкой специализации для дальнейшего прохождения службы на кораблях. Обследования проводились на протяжении одного года службы.

При выборе методик исследования учитывались следующие принципы: адекватность цели; минимизация; информативность; комплексность оценки избранной характеристики; динамичность наблюдения; возможность использования в реальных условиях учебно-боевой подготовки. Оценка физиологических функций и соматического статуса проводилась по результатам выполнения пробы Штанге и степ-теста; измерения частоты сердечных сокращений и частоты дыхания, жизненной ёмкости легких и артериального давления; оценки времени простой сенсомоторной реакции на световой раздражитель и физической подготовленности, а также показателя статуса питания. Полученные результаты использовались для расчета широкого спектра вторичных физиологических индексов.

Для исследования личности и психического состояния были использованы методики «Прогноз» и «Адаптивность»; интегративный тест тревожности; оценка субъективного состояния и соматических жалоб; цветовой тест и корректурная проба.

В процессе работы при помощи автоматизированного ритмографического комплекса для предсменного медико-психофизиологического контроля оперативного персонала «РИТМ-МЭТ-ПК» исследовалась вариабельность сердечного ритма.

Все методики являлись общепринятыми в военной психофизиологии и физиологии военного труда [7, 8, 9].

Оценка состояния здоровья и заболеваемости военнослужащих проводилась по данным ежегодных медицинских отчетов начальников медицинских служб соединений.

Профессиональные аспекты проблемы анализировались на основании изучения служебной документации, а также анонимного анкетирования экспертов.

Субъективная оценка факторов обитаемости в период натурных испытаний осуществлялась членами экипажей кораблей.

При разработке способа оценки психофизиологического обеспечения военных моряков использовались принципы и положения теории принятия решений [10].

Математическая обработка данных исследования производилась методами вариационной статистики с вычислением параметрических (t-критерий) и непараметрических (χ^2 -квадрат) критериев различия с использованием пакета прикладных программ «Statistica» [11, 12].

Результаты. В процессе первого этапа исследования установлено, что для экипажей кораблей Черноморского флота Российской Федерации по их предназначению характерны частые выходы в море на срок от 20 до 50 суток через короткие промежутки времени. При этом суммарное время нахождения в морских походах за год достигает 150 суток. Боевая деятельность членов экипажей надводных кораблей протекает на фоне высокого нервно-психического напряжения и воздействия неблагоприятных факторов обитаемости.

Распорядком дня на кораблях предусматривается трехсменная вахта, то есть два четырехчасовых интервала в сутки пребывания на боевом посту, чередующиеся с восьмичасовыми периодами, занятыми выполнением регламентных работ по обслуживанию техники, учебой, самообслуживанием и отдыхом, в том числе – сном. Однако данные, полученные в ходе натурных исследований, свидетельствуют о нередких нарушениях режима труда и отдыха корабельных специалистов. Путем хронометража установлено, что время пребывания членов экипажа на командных пунктах и боевых постах при движении корабля или выполнении боевых задач на стоянке составляет 16-18 часов в сутки, а время сна сокращается до 3-5 часов.

Во время работы проведен опрос членов экипажей с целью получения субъективных оценок факторов обитаемости. Военнослужащие определили основными неблагоприятными факторами дефицит внутрикорабельного пространства, шум, вибрации и специфический микроклимат. Однако нельзя полностью исключить существенного влияния и других факторов, которые могли не получить отрицательных субъективных оценок вследствие адаптации личного состава к их воздействию.

В силу своего предназначения корабль является транспортным средством, способным перемещаться с высокой скоростью в широтном и меридиональном направлениях. При этом корабельным специалистам необходимо адаптироваться к многочисленным факторам природной, технической и социальной среды. Таким образом, искусственно создается техногенная экосистема, попадая в которую человек испытывает на себе воздействие всего комплекса факторов. От-

ветом человеческого организма на изменение условий среды обитания является адаптация, как процесс приспособления, который должен привести к равновесию (относительному соответствию), устанавливающемуся между организмом и средой. По мере того, как организм адаптируется к новым условиям, развивается адаптированность, которая характеризуется не возвратом показателей гомеостаза к исходным значениям, а переходом их на новый уровень.

В натуральных условиях изучалась динамика функционального состояния организма членов экипажей кораблей ВМФ при подготовке и во время морского похода, а также после него. Во время начального периода морского похода военные моряки привыкают к условиям военно-профессиональной деятельности, нарушается привычный стереотип психической и физиологической деятельности, показатели работы временно снижаются. Следует отметить, что период адаптации затягивается при отсутствии или недостаточности предпоходового отдыха. В случае обеспечения данного условия период адаптации длится 5-12 суток.

Второй период (7-10 суток) можно охарактеризовать как период оптимального функционального состояния организма военнослужащих. Для данного периода характерно наличие высокого уровня психофизиологических резервов.

Третий период (5-10 суток) – период полной компенсации утомления. В результате военно-профессиональной деятельности нарастает утомление, проявляющееся в некотором негативном изменении психофизиологических показателей. Могут отмечаться уменьшение скорости реакций, увеличение времени переработки информации и снижение эффективности восстановительных процессов. Однако с помощью волевого напряжения состояние утомления компенсируется и военнослужащий продолжает достаточно успешно выполнять свои профессиональные обязанности.

Четвертый период (5-10 суток) – период неустойчивой компенсации утомления. Данный период характеризуется ухудшением психофизиологического состояния, появлением неточностей и ошибок в действиях, снижением качества выполнения служебных обязанностей, появлением единичных нарушений порядка несения вахт и правил безопасности.

Пятый период (3-5 суток) – период нарастания утомления. На данном этапе нарастает напряжение функциональных систем организма и увеличиваются темпы снижения психофизиологических резервов, что сопровождается нарушением сна, ухудшением субъективного состояния, появлением раздражительности, ослаблением интереса к работе, наблюдаются случаи обострения взаимоотношений в коллективе.

Шестой период (5-10 суток) – период переутомления. Он характеризуется истощением психофизиологических резервов организма, низким уровнем показателей функционального состояния, стойким ухудшением самочувствия, активности и настроения, отсутствием восстановления после отдыха, резким снижением качества военно-профессиональной деятельности.

Седьмой период (7-10 суток) – период завершающего подъема. Для данного периода характерны определенный подъем уровня функционального состояния организма, улучшение настроения, повышение работоспособности. Это связано с ожиданием скорого возвращения домой.

Следует отметить, что в зависимости от условий морского похода и индивидуальных особенностей личности и организма военных моряков длительность рассмотренных периодов весьма различна.

Из выявленных характерных изменений физиологических показателей у военнослужащих также следует отметить снижение частоты сердечных сокращений в первые десять суток морского похода и в конце первых суток после его завершения, повышение систолического артериального давления в конце последних суток нахождения в море.

Сопоставление полученных результатов второго этапа исследования показало, что матросы первой группы, по сравнению с военнослужащими второй группы, имели более высокий уровень здоровья, самооценки состояния, нервно-психической устойчивости и физической подготовленности при более адекватной регуляции физиологических функций и высоких функциональных резервах организма, что свидетельствует об эффективности профессионального отбора для обучения по корабельным специальностям.

Установлено, что в группах сравнения процесс военно-профессиональной адаптации моряков к новым условиям военно-профессиональной подготовки проходит три стадии: первая – начальная (дестабилизации) – три месяца службы; вторая стадия – формирования адаптации – продолжается до конца шестого месяца службы и отличается тем, что организм перестраивается на уровень функционирования адекватный новым условиям и показателям эффективности профессиональной деятельности, формируются социально-психологические отношения; третья стадия – завершения адаптации – продолжается до конца первого года службы.

В отличие от военнослужащих второй группы, третий месяц военно-профессиональной адаптации матросов первой группы характеризовался более выраженным нарастанием тревожности и напряжением регуляторных адаптационных механизмов, интенсивным расходом функциональных резервов организма, а шестой месяц и окончание первого года службы – более адекватной регуляцией физиологических функций и ускоренным восстановлением функциональных резервов организма.

Необходимо отметить, что прогностически неблагоприятными для адаптации моряков к условиям военной службы по призыву являются такие индивидуальные особенности, как выраженная астения, эмоциональная неустойчивость, фрустрационная напряженность, осознаваемое психическое напряжение, низкий уровень личностного потенциала социально-психологической адаптации (поведенческой регуляции, коммуникативных качеств, моральной нормативности) и физической подготовленности, сниженные резервные возможности сердечно-сосудистой и дыхательной систем организма и наличие в структуре личности таких свойств, как тревожность, паранояльность, ригидность мышления, подозрительность, замкнутость, нерешительность, недисциплинированность.

Наиболее выраженные изменения психофизиологических показателей, свидетельствующие о развитии состояния дезадаптации, отмечались у матросов на третьем месяце военной службы по призыву. При этом несостоятельность процесса военно-профессиональной адаптации проявлялась у 16-19% военнослужащих от численности личного состава. Также у этих лиц уровень общей заболеваемости

мости был в 1,5 раза выше, чем у военнослужащих с удовлетворительным течением процесса адаптации.

Дальнейшая наша работа была посвящена обоснованию мероприятий по повышению эффективности психофизиологического сопровождения профессиональной деятельности экипажей кораблей ВМФ.

Концепция о профессиональном здоровье определила новую практическую направленность работы по обеспечению здоровья, основным объектом которой становится не болезнь, а сохранение и восстановление психофизиологических резервов организма, достигнутого уровня компенсации нарушенных функций как определяющих факторов профессионального долголетия. Подобная ориентация потребовала поиска способов организации процесса психофизиологического сопровождения профессиональной деятельности, способов диагностики тех предельных уровней, за которыми стоят необратимые признаки.

На сегодняшний день не реализованы на практике регламентированные директивами и приказами особенности организации психофизиологического обеспечения в армии и на флоте; не введены должности главных психофизиологов флотов, психофизиологов подразделений психофизиологического обеспечения, нет и самих подразделений – психофизиологических лабораторий соединений, психофизиологических групп частей; разрушена система подготовки врачей-психофизиологов.

Необходима реорганизация существующих учреждений медицинской службы флота с целью создания профилактических подразделений, основными задачами которых являлись бы оценка степени адаптации человека к повседневным факторам труда, выявление пограничных состояний или временных нарушений функционирования систем организма. В существующей структуре медицинской службы флотов решение выше изложенных задач возможно лишь силами медицинских лабораторий. Однако медицинские лаборатории на сегодняшний день превратились в «придатки» управлений медицинских служб флотов, выполняя их текущую работу, а специалисты самоустранились от выполнения задач по предназначению.

Решение вопросов психофизиологического сопровождения в настоящее время возложено на кабинеты медико-психологической коррекции главных госпиталей, которые для выполнения поставленных задач не имеют ни сил, ни средств. Вынужденные заниматься вопросами психологической диагностики и экспертизы специалисты в психиатрических отделениях, отделениях пограничных состояний с трудом справляются с вопросами психопрофилактики на кораблях, в частях и соединениях.

Для решения задач психофизиологического сопровождения профессиональной деятельности военнослужащих ВМФ представляется перспективным изменение штата медицинской лаборатории в пределах существующей численности путем замещения ряда должностей специалистами по психологическому и психофизиологическому сопровождению (мониторированию). Также предлагается ввести в штат лаборатории кабинет медико-психологической коррекции, что позволит систематически проводить психопрофилактические мероприятия в войсковом (корабельном) звене.

Особое место в деятельности медицинской службы занимает оптимизация функционирования ее войскового (корабельного) звена, от которого во многом зависит готовность всей военной медицины к выпол-

нению задач по предназначению. В то же время при всеобщем понимании актуальности и важности проблемы психофизиологического обеспечения профессиональной деятельности военнослужащих, несмотря на требования ряда руководящих документов, процесс ее реализации на кораблях не получил должного развития. Практика подтверждает, что именно на уровне воинской части и корабля зачастую имеют место недостатки и даже дефекты деятельности медицинской службы. Во многом они обусловлены пассивностью войсковых (корабельных) врачей, отсутствием у них мотивации к работе и стремления повышать свою квалификацию, ориентацией только на итоговые показатели заболеваемости. Созрела необходимость создания единой системы оценки медицинской службы по психофизиологическому обеспечению профессиональной деятельности военнослужащих на флоте. В процессе нашего исследования такая многокритериальная оценка была предложена.

Для осуществления оценки какого-либо процесса необходимо определить его информативные критерии. Перечень критериев был установлен путем экспертного опроса руководителей состава медицинских служб Черноморского, Северного и Балтийского флотов Российской Федерации, профессорско-преподавательского состава кафедр психофизиологии и психиатрии Военно-медицинской академии. Всего было определено 18 информативных показателей. Для оценки, в свою очередь, каждого критерия были определены три его уровня: высокий, средний и низкий. Естественно, что конкретный критерий оценивается отдельно и в различных единицах, поэтому с целью использования в дальнейшем формальных расчетов каждому уровню были присвоены балльные оценки. Не все критерии равнозначны с точки зрения их влияния на интегральный показатель – успешность психофизиологического обеспечения профессиональной деятельности. Поэтому на основе экспертного опроса для каждого критерия были установлены по известному методу парных сравнений коэффициенты важности. Эксперты разделили все критерии на две группы: относительно более значимые (коэффициент значимости более или равен 0,048) и относительно менее значимые (коэффициент значимости менее 0,048). На заключительном этапе были предложены модельные варианты оценки: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» и «неудовлетворительно».

Практическая оценка функционирования системы психофизиологического обеспечения профессиональной деятельности военнослужащих ВМФ, несмотря на сложный математический аппарат, достаточно проста и заключается в определении уровня информативных критериев и введении данных в компьютер.

Разработанный способ дает возможность всесторонне, системно и объективно оценивать психофизиологическое обеспечение военнослужащих ВМФ и целенаправленно проводить профилактические и корригирующие мероприятия.

Обсуждение. Внедрение предлагаемых мероприятий позволит специалистам медицинской службы более эффективно участвовать в профессиональном психологическом отборе личного состава и комплектовании экипажей с учетом психологической совместимости корабельных специалистов; изучать влияния условий плавания и особенностей профессиональной деятельности на функции организма, состояние здоровья и работоспособность плавсостава;

изучать заболеваемость личного состава подводных лодок и надводных кораблей и разрабатывать мероприятия по её снижению; контролировать внедрение в практику регламентированных и участвовать в разработке новых средств и методов сохранения, восстановления и повышения работоспособности корабельных специалистов; оценивать результаты мероприятий по сохранению здоровья и повышению работоспособности личного состава кораблей; разрабатывать мероприятия по ускорению адаптации личного состава к условиям военной службы при различных режимах использования кораблей, вооружения и военной техники; изучать психофизиологические особенности труда корабельных специалистов и разрабатывать рекомендации по совершенствованию боевых постов; разрабатывать предложения по режиму использования экипажей подводных лодок и надводных кораблей; участвовать в разработке научно обоснованных режимов труда и отдыха личного состава и контролировать их внедрение; проводить физиолого-гигиеническую оценку питания и водоснабжения личного состава кораблей и разрабатывать предложения по их улучшению.

Таким образом, проведенное исследование позволило существенно дополнить имеющиеся представления о закономерностях и системных механизмах изменений функционального состояния организма корабельных специалистов ВМФ, а также психофизиологическом сопровождении их военно-профессиональной деятельности.

Заключение. Труд военных моряков осуществляется в условиях широкого спектра воздействующих факторов и характеризуется достаточно высокой физиологической «стоимостью» и характерной динамикой функционального состояния организма. Основная роль в изменениях уровня психофизиологических резервов организма принадлежит адаптации военнослужащих к новым условиям жизнедеятельности. Предложен ряд организационно-штатных и оценочно-корректирующих мероприятий по повыше-

нию эффективности психофизиологического сопровождения профессиональной деятельности военных моряков.

Библиографический список

1. Авдошин В.В. Тенденции развития форм оперативного применения объединений группировок сил и войск ВМФ в современных условиях // Военная мысль. 2004. №3. С. 2-8.
2. Пивень О.А. Черноморский флот России в Крыму: итоги и перспективы развития // Военная мысль. 2008. №7. С. 2-11.
3. Васильков А.М. Психофизиологическое сопровождение профессиональной деятельности специалистов ВМФ // Актуальные проблемы психофизиологического сопровождения учебного процесса в военно-учебных заведениях: Материалы научно-практической конференции, посвящённой 5-летию образования кафедры военной психофизиологии Военно-медицинской академии. СПб.: ВМедА, 2002. С. 24-26.
4. Князев В.М. Физиологическая оценка адаптации курсантов флотских экипажей к условиям военно-профессиональной подготовки: Автореф. дис. ... канд. мед. наук: Саратов: СарВМедИ, 2006. 24 с.
5. Фомин С.Н. Система оперативного психофизиологического прогноза и надёжности профессиональной деятельности специалистов Военно-Морского Флота: Автореф. дис. ... канд. мед. наук: Саратов: СарВМедИ, 2006. 23 с.
6. Шевчук И.А., Матис А.А., Онищенко А.Н. Психофизиологическое сопровождение военно-профессиональной деятельности членов экипажей кораблей ближней морской зоны // Доклады Академии военных наук. 2008. №3(32). С. 104-111.
7. Загрядский В.П., Сулимо-Самуйлло З.К. Методы исследования в физиологии труда. Л., 1991. 110 с.
8. Новиков В.С., Андрианов В.П., Бортновский В.Н. и др. Методы исследования в физиологии военного труда. М.: Военное изд-во, 1993. 240 с.
9. Новиков В.С., Боченков А.А., Литвинцев С.В. Психофизиологическое обеспечение боевой деятельности частей и подразделений. М., 1995. 58 с.
10. Сафронов В.В., Гаманюк Д.Н., Ведерников Ю.В. Метод принятия решений при большом числе критериев // Информационные технологии. 2000. №4. С. 43-48.
11. Боровиков В.П. STATISTICA: искусство анализа данных на компьютере. Для профессионалов. СПб.: Питер, 2001. 656 с.
12. Тюрин Ю.Н., Макаров А.А. Анализ данных на компьютере. М., 1995. 384 с.

УДК[616.94:616.15]-074(045)(048.8)

Обзор

ЗНАЧЕНИЕ ОПРЕДЕЛЕНИЯ КОНЦЕНТРАЦИИ ПРОКАЛЬЦИТОНИНА ПЛАЗМЫ КРОВИ В ДИАГНОСТИКЕ СЕПТИЧЕСКИХ СОСТОЯНИЙ

В.В. Моррисон – ГОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Росздрава, заведующий кафедрой патологической физиологии, профессор, доктор медицинских наук; **А.Ю. Божедомов** – ГОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Росздрава, аспирант кафедры патологической физиологии.

SIGNIFICANCE OF PROCALCITONIN CONCENTRATION IN BLOOD PLASMA IN SEPTIC STATE DIAGNOSTICS

V.V. Morrison – Saratov State Medical University n.a. V.I. Razumovsky, Head of Department of Pathological Physiology, Professor, Doctor of Medical Science; **A.Yu. Bozhedomov** – Saratov State Medical University n.a. V.I. Razumovsky, Department of Pathological Physiology, Post-graduate.

Дата поступления – 14.04.10 г.

Дата принятия в печать – 15.06.2010 г.

В.В. Моррисон, А.Ю. Божедомов Значение определения концентрации прокальцитонина плазмы крови в диагностике септических состояний. Саратовский научно-медицинский журнал, 2010, Том 6, № 2, с. 261-267.

В обзоре обобщаются данные, представленные в отечественной и зарубежной литературе, о структуре, синтезе, секреции прокальцитонина различными клетками, значении определения прокальцитонина в диагностике септических состояний.

Ключевые слова: прокальцитонин, септические состояния.

V.V. Morrison, A.Yu. Bozhedomov. Significance of procalcitonin concentration in blood plasma in septic state diagnostics. *Saratov Journal of Medical Scientific Research*, 2010, vol. 6, № 2, p. 261-267.

The article highlights and generalizes data presented in native and foreign scientific literature. It is devoted to the structure, synthesis and procalcitonin secretion by different cells. The main objective of the work is the significance of procalcitonin determination in septic state diagnostics.

Key words: procalcitonin, septic state.