

ИССЛЕДОВАНИЕ ГЕНДЕРНЫХ РАЗЛИЧИЙ МОТИВАЦИИ И СОРЕВНОВАТЕЛЬНОЙ ТРЕВОЖНОСТИ МОСКОВСКИХ СПОРТСМЕНОВ

Квигчастый А.В. (antonkvitchasty@gmail.com), Балтиева В.А. (maratik2@yandex.ru), Сичинава Н.В. (sichi.24@mail.ru), Юрьева И.В. (yureva-irina@mail.ru), Глухова Р.Р. (rozalion@mail.ru)

ГАУЗ «Московский научно-практический центр медицинской реабилитации, восстановительной и спортивной медицины Департамента здравоохранения Москвы», Москва, Россия

Актуальность. Одним из наиболее практически значимых вопросов в психологии спорта является вопрос мотивации спортсменов, ее предикторов (Tóth-Király, 2020; Wang, 2017), устойчивости (Sheehan, 2018) и гендерной специфики (Rintaugu, 2012). Соревновательная тревожность также всегда находилась в фокусе пристального изучения спортивных психологов, о чем свидетельствует множество исследований (Hussain, 2021; Dakhole, 2021; Meshkati, 2020; Stanović, 2020 Kuan, 2018; Craft, 2003).

Цель исследования. Оценка когнитивного и соматического аспектов соревновательной тревожности, а также мотивов профессиональной деятельности московских спортсменов.

Материал и методы. Исследование проводилось на базе филиала №1 ГАУЗ МНПЦ МРВСМ ДЗМ (Клиника спортивной медицины), в нем приняли участие 1006 человек в возрасте от 14 до 37 лет. Среди них 547 спортсменов и 459 спортсменок. Были использованы следующие психоdiagностические методики: Шкала спортивной мотивации (Pelletier, 1995) и Тест состояния соревновательной тревожности (Cox, 2003). Математическая обработка данных производилась с помощью программного обеспечения SPSS 21, для выявления достоверных различий использовался критерий U Манна—Уитни.

Результаты. Полученные результаты свидетельствуют о наличии статистически значимых различий в мотивах профессиональной деятельности спортсменов и спортсменок ($p<0,05$). Такие факторы, как материальное вознаграждение, престиж и социальное одобрение оказались более сильными стимулами для спортсменов, нежели для спортсменок. Кроме того, мужчины в большей степени, чем женщины, продемонстрировали склонность оценивать занятия спортом в качестве своего долга. Между тем общий уровень демотивации, который выражается в чувстве давленности, ощущении собственной неуспешности и отсутствия контроля над происходящим, оказался в нашей выборке в среднем выше у спортсменок.

Также оказались статистически значимыми ($p<0,05$) и различия в степени выраженности предстартовой тревоги. У спортсменок в среднем были более высокие баллы по когнитивной тревожности, которая выражается в возникновении навязчивых мыслей и негативных эмоций перед соревновани-

ями, и соматической тревожности, проявления которой разнообразны и индивидуальны: повышение температуры, тахикардия, скованность вследствие повышенного мышечного тонуса, интенсивное потоотделение, бессонница.

Заключение. Полученные результаты носят промежуточный характер, представляя собой интересный срез данных, который может быть полезен как для дальнейших исследований, так и для медико-психологического сопровождения профессиональных спортсменов, в том числе в рамках санаторно-курортного лечения и восстановления после соревновательного периода.

* * *

КОМПЛЕКСНОЕ САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ С ЭРЕКТИЛЬНОЙ ДИСФУНКЦИЕЙ

Кияткин В.А.¹ (va_k53@mail.ru; 8-916-562-33-06), Кончугова Т.В.¹, Кульчицкая Д.Б.¹, Страфорандова Н.В.², Машнин В.В.², Шашлов С.В.³

¹ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр реабилитации и курортологии» Минздрава России, Москва, Россия;

²НКФ ФГБУ «НМИЦ РК» Санаторий «Горный воздух» Минздрава России, Железноводск, Россия;

³ГАУЗ «Московский научно-практический центр медицинской реабилитации, восстановительной и спортивной медицины Департамента здравоохранения Москвы», Москва, Россия

Цель исследования. Разработка и научное обоснование программы санаторно-курортного лечения пациентов с эректильной дисфункцией, патоспермиею и хроническими инфекционно-воспалительными заболеваниями репродуктивной системы на основе комплексного применения естественных и преформированных физических факторов.

Материалы и методы. Под наблюдением находились 60 пациентов с хроническими инфекционно-воспалительными заболеваниями репродуктивной системы и эректильной дисфункцией. Пациентам основной группы (30 пациентов) проводили комплексное санаторно-курортное лечение, которое включало: минеральные ванны, питье минеральной воды, массаж надлопаточной и крестцовой областей, лечебную физкультуру, аромотерапию, введение настоев лекарственных трав с помощью микроклизм, терренкур, а также электро-магнито-лазерную терапию. Пациенты группы сравнения (30 пациентов) получали только стандартное санаторно-курортное лечение в течение 14 сут. У пациентов, получавших комплексное санаторно-курортное лечение, выявлено улучшение клинической симптоматики по данным МИЭФ-5, шкалы твердости эрекции Голдстейна, что подтверждалось улучшением пенильной гемодинамики по данным УЗДГ сосудов полового члена, снижению активности воспалительного процесса по дан-

ным показателей микроскопического исследования секрета простаты, увеличению количества активно-подвижных сперматозоидов и морфологически нормальных форм по данным спермограммы.

Выводы. На основании комплексной оценки эффективности проведенного санаторно-курортного лечения у пациентов основной группы отмечено значительное улучшение у 5 (16,7%) пациентов, улучшение — у 19 (63,3%), без перемен — у 6 (20,0%) пациентов.

* * *

ПРИМЕНЕНИЕ ЛЕЧЕБНЫХ ФИЗИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ И СТРУЕВОГО ДУША В САНАТОРНО-КУРОРТНОМ ЛЕЧЕНИИ ПАЦИЕНТОВ С ЭРЕКТИЛЬНОЙ ДИСФУНКЦИЕЙ

Кияткин В.А.¹ (va_k53@mail.ru; +7(916)562-3306),
Яковлев М.Ю.¹, Казанцев С.Н.¹, Мягков Ю.А.¹,
Шашлов С.В.²

¹ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр реабилитации и курортологии» Минздрава России, Москва, Россия;

²ГАУЗ «Московский научно-практический центр медицинской реабилитации, восстановительной и спортивной медицины Департамента здравоохранения Москвы», Москва, Россия

Цель исследования. Оценка эффективности применения локальной баротерапии (ЛБ) в комплексе с низкочастотной трансцеребральной импульсной электротерапией (НТИЭ) или струевым душем (СД).

Материал и методы. Обследован 51 пациент в возрасте от 20 до 49 лет с психогенными и смешанными формами эректильной дисфункции. Пациентам 1-й группы (25 пациентов) проводили ЛБ на область полового члена в комплексе с НТИЭ; 26 пациентам (2-я группа) выполняли ЛБ в комплексе с СД. ЛБ осуществляли с помощью аппарата «Ермак», курс терапии 12—15 процедур; для НТИЭ использовали аппарат «Электросон ЭС-10-5», курс терапии состоял из 12—15 процедур. Давление воды при использовании СД повышалось от 1,5 атм., до 3 атм., температура воды снижалась с 35—32 °C до 25—20 °C — 12—15 процедур.

Результаты. После проведенной терапии у 18 (72,0%) пациентов 1-й группы и у 20 (76,9%) пациентов 2-й группы отметили улучшение эрекции, что подтверждалось увеличением количества баллов домена общего сексуального удовлетворения шкалы МИЭФ с $16,4 \pm 0,8$ до $19,8 \pm 0,7$ ($p < 0,05$) и у пациентов 2-й группы с $17,3 \pm 0,8$ до $20,5 \pm 0,6$ ($p < 0,05$). Установлено, что ЛБ как в сочетании с НТИЭ, так и с СД оказывала одинаковый положительный эффект на эректильную функцию. Показатели микроскопического исследования секрета простаты пациентов не изменились после проведенной терапии и находились в пределах нормы. По данным ультразвуковой допплерографии сосудов полового члена выявлено увеличение линейной скорости кровотока после

завершения комплексной терапии у пациентов обеих групп. У 9 пациентов 1-й группы отмечено увеличение содержания общего тестостерона после завершения с $6,2 \pm 1,5$ до $11,4 \pm 1,1$ нмоль/л ($p < 0,05$).

Заключение. Таким образом, ЛБ в сочетании с НТИЭ и СД является эффективным лечебным комплексом при эректильных дисфункциях, возникших в результате стрессов, длительного эмоционального и интеллектуального перенапряжения, депрессии на фоне синдрома хронической усталости.

* * *

ПРОЕКТНЫЙ ПОДХОД В СФЕРЕ ГОСТИНИЧНОГО СЕРВИСА НА ПРИМЕРЕ САНАТОРИЯ «FOROS WELLNESS & PARK»

Клименко Т.И.

ООО «ПАРК ФОРОС», Ялта, Республика Крым, Россия

В России в настоящее время активно развивается новое направление в управлении бизнесом — «проектный подход». Особенно важно изучение специфики этого феномена в сфере гостеприимства. Применение проектного подхода помогает в выработке правильных управленческих решений. Базовым объектом управления проектного менеджмента является проект. Содержание этого понятия имеет широкий категориальный спектр и формирует самостоятельную область знаний и целый ассортимент управленческих трактовок терминов, что требует отдельных исследовательских направлений.

В силу влияния тенденций, происходящих в развитии общества, на первый план выходит проблема управления сферой услуг, вернее, сферой услуг инновационной инфраструктуры. В современных условиях хозяйственная система требует постоянной корректировки, которая обусловлена динамичными изменениями внутренней и внешней среды. Внешняя среда, в рамках которой организации сферы услуг осуществляют свою деятельность, непрерывно меняется под влиянием изменения рыночной конъюнктуры, инновационных изменений, развития новых технологий, изменения потребительских предпочтений и т.д. Обширное распространение в научной литературе получило определение, что рынок представляет собой систему потребителей и производителей товаров или оказания услуг. Однако данная трактовка рынка, на наш, взгляд, не отражает современных реалий. Современный рынок товаров и услуг, учитывающий особенности конкуренции на мировых и локальных рынках, структуру производства сферы промышленности, торговли и других секторов экономики, требует для своего изучения и анализа разделения сферы услуг на две основные категории — решение технологических (инфраструктурных) задач и устранения организационных проблем (управленческие компетенции).