

8. Соболев В. И. Катехоламины и химическая терморегуляция // Там же.—1979.—25, № 5.—С. 593—603.
9. Хаскин В. В. Энергетика теплообразования и адаптация к холоду.—Новосибирск: Наука, 1975.—200 с.
10. Чирва Г. И. Формирование и угасание некоторых следовых эффектов холодовой акклиматации и влияние на них мышечной работы: Автореф. дис. ... канд. биол. наук.—Ашхабад, 1985.—24 с.
11. Leblanc A. Adaptations to cold in three hours // Amer. J. Physiol.—1967.—212, N 4.—P. 530—533.
12. Sobolev V. I. Effects of α - and β -adrenoblockers on calorigenic effect of adrenalin in experimental hyperthyroid rats // Neurosci. and Behav. Physiol.—1981.—11, N 4.—P. 389.

Донец. ун-т
М-ва высш. и сред. спец. образования УССР

Поступила 20.03.87

УДК 612.815

Динамика содержания кортизола и соматотропина в крови у напряжению тренирующихся спортсменов и спортсменок

А. А. Виру, Л. В. Костица, Л. И. Журкина

О влиянии физической тренировки на эндокринную систему накопилось много данных (см. обзоры [1, 3, 5, 9, 10]). Вместе с убедительно показанным снижением реакции при физических нагрузках и увеличением возможностей эндокринных желез обнаруживаются некоторые данные, указывающие на перспективы более глубокого использования получаемой информации для выявления повышения или снижения адаптационных возможностей организма. В этом отношении следует отметить различные варианты динамики экскреции 17-оксикортикоидов в течение недели ежедневного двухразового выполнения тренировочного занятия [8], резкое увеличение изменений концентрации соматотропина в крови во время напряженных физических упражнений и нарастание дорабочей концентрации кортизола в результате систематической тренировки с повышенными нагрузками у спортсменов [6, 7]. Исходя из этого задачей настоящей работы было изучение изменений содержания соматотропина и кортизола у спортсменов и спортсменок, тренирующихся в беге на средние и длинные дистанции, при интенсивной нагрузке.

Методика

Обследуемыми были 12 спортсменов и 10 спортсменок в возрасте 19—23 лет, регулярно тренирующиеся в беге на средние и длинные дистанции, использующие при этом большие тренировочные нагрузки. В течение двухнедельного срока у них брали пробы крови до и непосредственно (в течение 5 мин) после тренировочных занятий (всего изучали влияние 67 занятий), а также в дни отдыха. Радиоиммунологически определяли содержание соматотропина и кортизола, используя наборы реактивов фирмы «СЕА Sorin».

Дополнительно проводили серию опытов на крысах-самцах линии Вистар массой 180—220 г. Крыс тренировали в плавании 5 дней в неделю при температуре воды 32—34 °C. В течение первой недели тренировки длительность плавания составляла 90 мин, в начале второй и третьей недели ее увеличивали на 15 мин. В каждый день тренировки первой и третьей недели, а также в первый день второй недели одну группу крыс (по 6—12 животных) забивали до нагрузки, а другую (также по 6—12 животных) — после нагрузки. Правый надпочечник гомогенизировали, а левый инкубировали в физиологическом растворе Кребс-Рингера с глюкозой в среде с 95 % кислорода и 5 % углекислого газа при температуре 37—38 °C в течение 90 мин. Продукцию кортикостерона *in vitro* в инкубационной среде выражали в микрограммах на 1 мг ткани

надпочечника в час. Концентрацию кортикостерона в плазме крови и надпочечниках определяли флуорометрически после предварительной тонкослойной хроматографии на пластинах.

Результаты

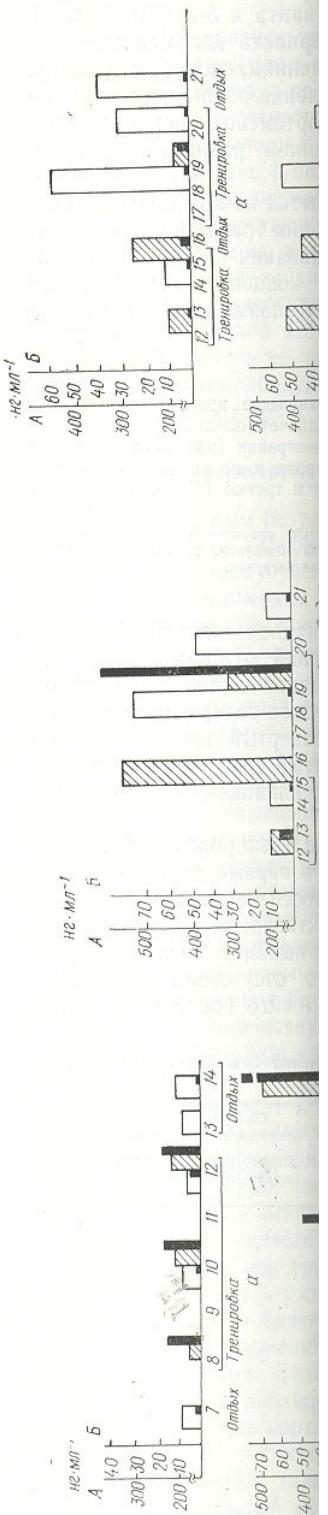
Повторное определение содержания изучаемых гормонов в крови в состоянии покоя и после спортивных нагрузок в течение двухнедельного срока (табл. 1) позволило установить несколько следующих вариантов изменения: 1-й — умеренное повышение содержания кортизола и соматотропина в крови без существенного его изменения в период относительного покоя (рис. 1); 2-й — значительное повышение фонового содержания кортизола вместе с резким приростом концентрации кортизола и соматотропина во время занятия (см. рис. 1); 3-й — значительное повышение фонового содержания кортизола в крови вместе со снижением концентрации кортизола и резким увеличением концентрации соматотропина к концу тренировочного занятия (рис. 2); 4-й — значительное повышение фонового содержания кортизола в крови вместе со снижением концентрации кортизола и низкой концентрацией соматотропина после тренировочных занятий (рис. 3).

Таблица 1. Групповые средние результаты по изменению концентрации кортизола и соматотропина в крови во время тренировочных нагрузок ($\bar{X} \pm \sigma$)

Время наблюдения	Кортизол, $\text{ммоль}\cdot\text{мл}^{-1}$		Соматотропин, $\text{нмоль}\cdot\text{мл}^{-1}$	
	в состоянии покоя	после занятия	в состоянии покоя	после занятия
Стайеры				
Спортсмены				
1-е сутки	202 \pm 8		1,9 \pm 1,9	
3-и сутки	255 \pm 29	228 \pm 17	0,1 \pm 0,1	10,4 \pm 2,7**
7-е сутки	235 \pm 34	252 \pm 35	0,4 \pm 0,2	43,0 \pm 24,3**
14-е сутки	402 \pm 25*	387 \pm 24	1,4 \pm 0,4	78,4 \pm 18,5**
Спортсменки				
1-е сутки		267 \pm 22		5,7 \pm 4,5
3-и сутки	191 \pm 13	355 \pm 96	0,6 \pm 0,3	6,9 \pm 2,4**
7-е сутки	446 \pm 39*	220 \pm 37**	0,5 \pm 0,5	26,2 \pm 4,4**
13-е сутки	310 \pm 40*		1,1 \pm 0,6	
14-е сутки	283 \pm 50		1,0 \pm 0,5	
Средневики				
Спортсмены				
1-е сутки	246 \pm 36		0,6 \pm 0,4	
2-е сутки		240 \pm 50		24,7 \pm 8,0**
3-и сутки	233 \pm 49	199 \pm 23	0,3 \pm 0,2	11,7 \pm 3,6**
5-е сутки	223 \pm 36	210 \pm 3	1,1 \pm 0,8	30,0 \pm 7,3**
7-е сутки	216 \pm 56		0,8 \pm 0,2	
Спортсменки				
1-е сутки	232 \pm 30	358 \pm 69	1,1 \pm 0,5	13,4 \pm 4,5**
4-е сутки	191 \pm 20	337 \pm 58	0	48,2 \pm 23,3**
10-е сутки	499 \pm 31*	612 \pm 41**	2,4 \pm 2,0	95,1 \pm 26,9**
11-е сутки	414 \pm 40*		1,8 \pm 0,3	
12-е сутки	479 \pm 24*		1,6 \pm 0,5	

* Статистически значимое различие ($P < 0,05$) в содержании гормонов в состоянии покоя по сравнению с результатами, полученными в первый день занятий, ** то же после занятий по сравнению с содержанием гормонов до занятий.

Существенное различие между 3-м и 4-м вариантами заключалось также в том, что несмотря на извращение реакций на тренировочную нагрузку по кортизолу, в случае 3-го варианта концентрация кортизола была значительно выше, чем в начале этапа интенсивной тренировки. При 4-м варианте концентрация кортизола в конце занятия была резко снижена. Распределение этих вариантов показано в табл. 2. Первые два варианта сочетались с хорошими признаками спортивной работоспособности.



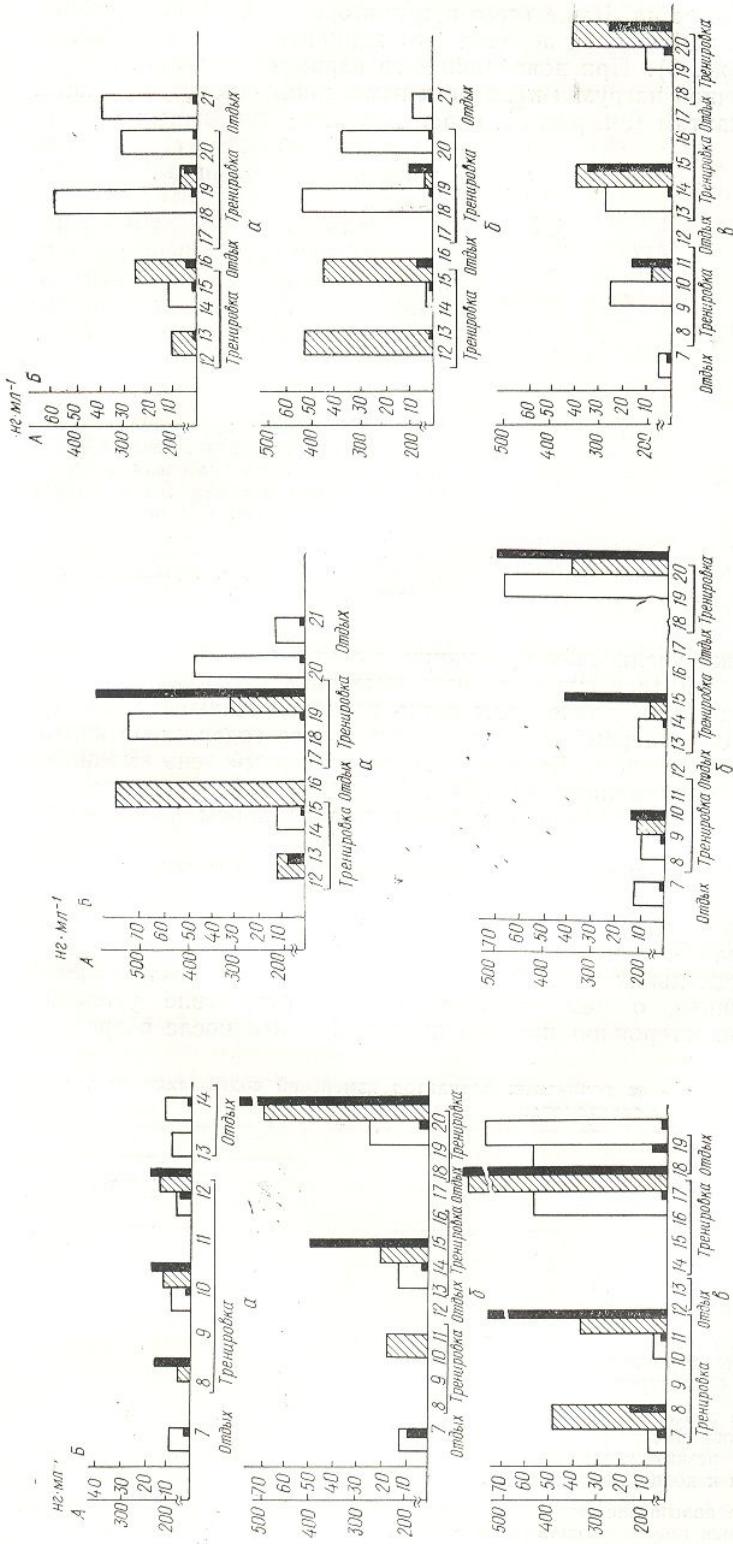


Рис. 1. Первый вариант (а) изменений концентрации кортизола (А) и соматотропина (Б) в крови при тренировочных занятиях и переход 1-го варианта ко 2-му (б, г).
Белые столбики — концентрация кортизола в период покоя, запятыванные — концентрация соматотропина. Цифры под горизонтальной осью — числа декады в период исследования.

Рис. 2. Переход 1-го варианта изменений концентрации кортизола и соматотропина в крови при тренировочных занятиях к 3-му. Обозначения те же, что и на рис. 1.

Рис. 3. Переход 1-го варианта изменений концентрации кортизола и соматотропина в крови при тренировочных занятиях к 4-му (а, б) и 4-го к 2-му и 1-му (г). Остальные обозначения те же, что и на рис. 1.

ности. В ряде случаев отмечалось чередование разных вариантов у одного и того же спортсмена. Чаще всего при повторении больших тренировочных нагрузок наблюдался переход 1-го варианта в 3-й (см. рис. 2) или в 4-й (см. рис. 3). При появлении 4-го варианта дальнейшее снижение тренировочной нагрузки привело к изменениям, соответствующим 1-му и 2-му вариантам (см. рис. 3). В распределении различных вариантов у спортсменок и спортсменов существенной разницы не отмечалось.

В опытах на крысах в первый и второй дни тренировки под влиянием плавания наблюдалось повышение концентрации кортикоэстераона в плазме крови и надпоч-

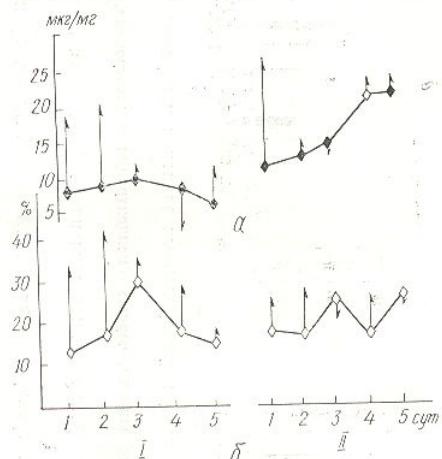


Рис. 4. Изменение продукции кортикоэстераона надпочечниками в течение 90 мин (а) и концентрации (массовая доля, %) кортикоэстераона в крови (б) у крыс в первую (I) и третью (II) недели тренировки.
Горизонтальные кривые — перед выполнением тренировочной нагрузки, вертикальные стрелы — во время нагрузки.

чечниках, а также увеличение продукции его надпочечниками *in vitro* (рис. 4). На третий день существенных изменений под влиянием плавания не наблюдалось, однако повысилась исходная концентрация гормона в крови. На четвертый и пятый дни исходное содержание кортикоэстераона нормализовалось. Вместе с тем на четвертый день выявилось повышение его под влиянием нагрузки. На пятый день существенных изменений адренокортической активности под влиянием плавания не установлено.

Таким образом, при ежедневном повторении тренировочных нагрузок функция коры надпочечников активируется в первые дни. Первоначальное увеличение адренокортической активности переходит в общее повышение ее, наблюдаемое и в покое. Такая активность, поддерживаемая в течение нескольких дней, приводит к исчерпыванию возможностей коры надпочечников, о чем свидетельствовало отсутствие усиления продукции кортикоэстериолов надпочечниками *in vitro* после очередной

Таблица 2. Распределение различных вариантов изменений содержания кортизола и соматотропина в крови у спортсменов

Вариант	Стайеры		Средневики	
	Спортсмены	Спортсменки	Спортсмены	Спортсменки
1-й — умеренное повышение содержания кортизола и соматотропина в крови без существенного его изменения в период относительного покоя	3	1	3	0
2-й — значительное повышение фонового содержания кортизола вместе с резким приростом концентрации кортизола и соматотропина во время занятия	2	0	0	3
3-й — значительное повышение фонового содержания кортизола в крови вместе со снижением концентрации кортизола и резким увеличением концентрации соматотропина к концу тренировочного занятия	2	1	1	1
4-й — значительное повышение фонового содержания кортизола в крови вместе со снижением концентрации кортизола и низкой концентрацией соматотропина после тренировочных занятий	0	3	1	1

нагрузки. После этого почечников в сочетании с кровью.

После увеличения тренировки снова наблюдалось влияние плавания, а ее в сочетании с отсутствием кортикоэстераона в крови и надпочечниках. На пятый день существенно не отмечалось, но содержание *in vitro* было существенно.

Таким образом, достигается через значительное количество надпочечников, наступающее адренокортической активности синтеза кортикоэстераона в конце третьей недели.

Обсуждение результатов

Наиболее важным результатом является то, что выполнение ежедневных тренировок приводит к общему уве- личению концентрации кортикоэстераона в крови, особенно в состоянии покоя. Во время тренировки или при продолжительном физическом напряжении наблюдается повышенная активность коры надпочечников, что приводит к общему повышению концентрации кортикоэстераона в крови. Важно отметить, что это повышение концентрации кортикоэстераона в крови, при частом повторении тренировок, при куммулятивном действии тренировок, неизбежно приводит к избыточному повышению концентрации кортикоэстераона в крови, что может привести к развитию адренокортической недостаточности.

Такую ситуацию у спортсменов, у которых наблюдалась повышенная концентрация кортикоэстераона в крови, о чем свидетельствовало повышение концентрации кортикоэстераона в крови, наблюдалось в опытах на крысах. Важно отметить, что это повышение концентрации кортикоэстераона в крови, при частом повторении тренировок, при куммулятивном действии тренировок, неизбежно приводит к избыточному повышению концентрации кортикоэстераона в крови, что может привести к развитию адренокортической недостаточности.

нагрузки. После этого наступает восстановление прерывистости подпочечников в сочетании с уменьшением выделения кортикостерона в кровь.

После увеличения тренировочной нагрузки в начале следующих недель снова наблюдалось повышение адренокортикальной активности под влиянием плавания, а на третий-четвертый дни — отмечалось повышение ее в сочетании с отсутствием реакции на нагрузку по содержанию кортикостерона в крови и наличием извращенной реакции — в надпочечниках. На пятый день существенных изменений под влиянием нагрузки не отмечалось, но содержание кортикостерона в крови и его продукция *in vitro* были существенно выше, чем в первые сутки первой недели.

Таким образом, адаптация к конкретной тренировочной нагрузке достигается через значительное снижение возможностей клеток коры надпочечников, наступающее в связи с длительно поддерживаемой адренокортикальной активностью. На существенное расширение возможностей синтеза кортикоидов надпочечников, по-видимому, указывает прирост продукции кортикоидов *in vitro*, наблюдаемый в конце третьей недели тренировки.

Обсуждение результатов

Наиболее важным результатом этого исследования явился новый факт, что выполнение ежедневных напряженных тренировочных нагрузок приводит к общему увеличению адренокортикальной активности, выражаяющейся повышением содержания глюкокортикоидов в крови, даже в состоянии покоя. Во время выполнения длительных физических нагрузок или при продолжительном действии различных стрессоров наблюдается полифазная реакция гипофизарно-адренокортикальной системы: кратковременная первоначальная активация переходит в субнормальную активность, за которой при продолжении воздействия следует вторичная активация. Последняя выражается устойчивой высокой адренокортикальной активностью [2]. При 8—12-часовой соревновательной нагрузке наблюдалась повышенная концентрация кортизола в крови до самого конца соревнования [4]. Однако в первые часы восстановления отмечается увеличение концентрации глюкокортикоидов в крови [3]. По-видимому, при частом повторении больших тренировочных нагрузок и, тем самым, при куммулятивном характере их влияния в организме возникает необходимость в поддержании устойчивой адренокортикальной активности. Поэтому, повышение адренокортикальной активности в восстановительный период приобретает затяжной характер и сливается с реакцией на тренировочную нагрузку.

Такую ситуацию удалось воспроизвести в опытах на крысах. При этом оказалось, что общее затяжное повышение адренокортикальной активности приводит к снижению возможностей клеток коры надпочечников, о чем свидетельствовало прекращение усиления продукции кортикоидов надпочечниками *in vitro* после очередной нагрузки. Однако в опытах на крысах показано также увеличение продукции кортикоидов *in vitro* в результате тренировки, указывающее на расширение возможностей синтеза глюкокортикоидов надпочечниками. Исходя из этих данных при трактовке разновидностей изменений адренокортикальной активности у спортсменов приходится учитывать как расширенные возможности биосинтеза глюкокортикоидов в тренированном организме, так и снижение этих возможностей при частом повторении больших нагрузок. Если на фоне общего повышения адренокортикальной активности наблюдается все же еще более значительное увеличение концентрации кортизола в крови во время тренировочного занятия (2-й вариант), то, несомненно, приходится высоко оценивать возможности биосинтеза глюкокортикоидов. Сочетание общего повышения адренокортикальной активности с извращением ее реакции на нагрузку (3-й и 4-й варианты) указывает на снижение возможностей гипофизарно-адренокортикальной системы.

Увеличение фонового содержания кортизола сочеталось с двояким изменением концентрации соматотропина во время нагрузки. Общее повышение адренокортикальной активности совместно с особо выраженным изменениями содержания соматотропина во время нагрузки указывает, очевидно, на интенсивную мобилизацию адаптационных возможностей организма, выражающуюся активацией разных эндокринных систем. Учитывая значение соматотропина в обеспечении адаптивного синтеза белков, можно думать, что этим компенсировалось катаболическое действие высокого содержания глюкокортикоидов и обеспечивалось развитие долговременных адаптационных изменений. Но все же усиленная продукция соматотропина наблюдалась только во время нагрузки. Совсем по-другому следует трактовать сочетание высокого содержания глюкокортикоидов с угнетенной реакцией на нагрузку по содержанию соматотропина. По-видимому, в этом случае суммарная нагрузка, выполняемая спортсменами за неделю или какой-либо другой отрезок времени, превышает адаптационные возможности организма, и в результате этого выполняемые занятия оказывают скорее истощающее, чем тренирующее воздействие.

DYNAMICS OF CORTISOL AND SOMATOTROPIN CONTENT IN BLOOD OF MALE AND FEMALE SPORTSMEN DURING THEIR INTENSIVE TRAINING

A. A. Viru, L. V. Kostina, L. I. Zhurkina

Concentrations of cortisol and somatotropin were determined in 12 male and 10 female sportsmen (runners) at rest and after exercises during 2 weeks of intensive training. In most cases the resting level of blood cortisol increased that was accompanied by augmented or depressed response of somatotropin. Experiments on rats confirmed the overall increase of adrenocortical activity and indicated the subtotal exhaustion of the adrenal reserve.

University, Ministry of Higher
and Secondary Special Education of the Estonian SSR, Tartu

1. *Biry A. A.* Функции коры надпочечников при мышечной деятельности.— М. : Медицина, 1977.— 176 с.
 2. *Biry A. A.* Гормональные механизмы адаптации и тренировки.— Л. : Наука, 1981.— 156 с.
 3. *Biry A. A., Кырге П. К.* Гормоны и спортивная работоспособность.— М. : Физкультура и спорт, 1983.— 160 с.
 4. *Biry A. A., Юримэ Т. А., Смирнова Т. А., Карелсон К. М.* Содержание кортизола, соматотропина, мочевины и триглицеридов в крови при сверхдлительной соревновательной нагрузке // Физиол. человека.— 1987.— 13, № 1.— С. 146—148.
 5. *Кассиль Г. Н., Вайсфельд И. А., Матлина Э. Ш., Шрейберг Г. Л.* Гуморально-гормональные механизмы регуляции функций при спортивной деятельности.— М. : Наука, 1978.— 304 с.
 6. *Костина Л. В.* Основные закономерности гормональной регуляции у спортсменов при физических нагрузках большой и умеренной зон мощности // Гуморально-гормональная регуляция энергетического метаболизма в спорте.— М. : ВНИИФК, 1983.— С. 9.
 7. *Снеговская В. Г.* Использование показателей кортизола и соматотропина крови в текущем интервальном контроле за подготовкой гребцов-академистов // Теория и практика физкультуры.— 1984.— № 10.— С. 20—22.
 8. *Ялак Р. В., Biry A. A.* Адренокортикальная активность у спортсменов при многократных физических нагрузках в течение дня // Физиол. человека.— 1983.— 9, № 3.— С. 417—421.
 9. *Galbo H.* Hormonal and metabolic adaptation to exercise — Stuttgart / G. Thieme Verlag, 1983.— 76 p.
 10. *Terjung R.* Endocrine responses to exercise // Exercise and Sport Science Reviews.— 1979— vol. 7.— P. 153—180.

Тартус. ун-т
М-ва высш. и сред. спец. образования ЭССР

Поступила 25.12.86

66

Физиол. журн. 1988, т. 34, № 4

УДК 612.176.014.2

Функционально-структурные к физическим нагрузкам

Л. А. Гнатюк, В. И. Ильницки

Адекватная оценка функциональных изменений сердца из наиболее старых и до сих пор не решенной проблеме, до сих пор о гипертрофии сердечной функциональные и морфологические [5, 12, 14].

Задачей данной работы является изучение статических особенностей при воздействии статических

Методика

Изучено сердце 70 беспородных
дневно на протяжении 2 мес в
растущую постепенно от 1 до
нии тела в висе на шестах, в
возраста, пола и массы, нахо-
трольную группу.

При изучении функционального давления с помостью электрокардиограмм на эллиптического движения ленты 100 миллиметров сердечного ритма регистрировании [1, 8].

Методом вариационной R—R (M), среднее квадратичное отклонение (Mo), амплитуду моды (λ [1, 11], которые широко использовали индекс напряжения новесия (ИВР), показатель альфа — показатель ритма — ВПР [1]. вскрывали по Есиповой [6], по метрику эндокардиальных повреждений изолированных кардиомиоцитов ские показатели: чистую массу клапанов и крупных сосудов, плотную массу правого желудка массе частью межклеточных волнистых МПЖ к МЛЖ, индекс межклеточных перегородок ЧМС к массе тела, массу легких (МПП), индекс предсердий (I_p) массы левого и правого желудка сердца (% ЛП, % ПП), площа душечек (ПЭПЛЖ, ПЭППЖ) предсердий (ПЭПЛП, ПЭППП) вого межклеточного (ПЭПЛЖ, ПЭППЖ), диаметр ядер левого кардиомиоцитов левого и правого (ДЯЛП, ДЯПП), ядерно-цитоплазматический (ЯЦИЛЖ, ЯЦИПЖ), ядерно-цитоплазматический (ЯЦИЛП, ЯЦИПП). Связь

Физиол. журн. 1988, т. 34, №