

функциональное состояние сердечно-сосудистой системы (исходное состояние, реакция на дозированные и специальные борцовские нагрузки); двигательного - анализ инфраструктуры схваток (количество атак, число эффективных атак, интервал между атаками и др.).

Исходя из соображений обеспечения доступности и наглядности информации для тренеров-практиков в системе контроля предусматривалась возможность математического преобразования первичных данных и их графическое представление. Для этих целей использовались перевод фактических величин исследуемых параметров в нормализованные показатели, построение как среднегрупповых моделей, так и индивидуальных функциональных портретов на разных этапах подготовки борцов.

Следует отметить, что подобная многоплановая обратная информация при ее сопоставлении в динамике с характером тренировочных нагрузок позволит тренеру более осмысленно подходить к разработке и реализации планов тренировки.

#### ХАРАКТЕРИСТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ У СТУДЕНТОВ, ОТНЕСЕННЫХ К СПЕЦИАЛЬНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ГРУППЕ ТЕХНИЧЕСКОГО ВУЗА

НАЗАРЕНКО Е.Н., БОРОВИК И.А.

/Минский радиотехнический институт/

Нами было обследовано 719 студентов Минского радиотехнического института, отнесенных к специальной медицинской группе, за период с сентября 1980 года по октябрь 1987 года.

Из общего числа заболеваний наибольшее количество составляют студенты с миопией, заболеваниями сердечно-сосудистой системы и опорно-двигательного аппарата. Так, количество студентов с миопией с 13,6% в 1980 году возросло до 29,5% в 1985 году.

затем в 1986 году это количество несколько уменьшилось (до 20,6%) и вновь повысилось до 26,7% в 1987 году. Таким образом, наблюдается динамика роста количества студентов с близорукостью.

Заболевания сердечно-сосудистой системы составили в 1983 году - 27,4%, в 1985 г. - 15,5%, в 1987 г. - 19,7%. Из этих заболеваний наиболее часто встречаются ревматизм, вегето-сосудистая дистония и нейро-циркуляторная дистония. В последние годы участились заболевания периферической системы кровообращения.

Из заболеваний опорно-двигательного аппарата наиболее часто встречаются нарушения осанки и нарушения функции опорно-двигательного аппарата вследствие травм. Количество студентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата возросло с 13,6% в 1980 году до 18,9% в 1987 году.

Из заболеваний желудочно-кишечного тракта наиболее часто встречаются язвенная болезнь и гастрит. За период с 1980 года по 1987 год количество студентов спецгрупп с желудочно-кишечными болезнями колебалось от 4,5% в 1980 году до 10,4% в 1987 году.

В последние годы наблюдается динамика роста заболеваний органов дыхания. Если в 1980 году на первом курсе не было ни одного студента с болезнями органов дыхания, то в 1984 году это количество составляло 7,8%, а в 1987 году - 13%.

К ОБОСНОВАНИЮ КРИТЕРИЕВ ОЦЕНКИ ПППП СТУДЕНТОВ  
НАСКАЛОВ В.М., ПАНКРАТЬЕВ В.М., АНТИПИН Н.И.  
/Новополоцкий политехнический институт имени  
Ленинского комсомола Белоруссии/

Целью нашего исследования являлось обоснование дифференцированной оценки уровня ПППП студентов, будущих специалистов нефтехимической промышленности.