

стремлением прогнозировать вероятное поведение лидеров, обладающих теми или иными качествами. Многообразие классификаций политического лидерства в науке определяется многомерностью самого лидерства. Довольно часто используется упрощенная типология, основанная на противопоставлении двух типов лидеров: лидеры «львы» и «лисы» (Н.Макиавелли), «лидеры-преобразователи» и «лидеры-дельцы» (Дж.Бернс).

Наряду с классическими типологиями сегодня применяются и более сложные. Например, Г.Лассуэл предложил классификацию, в основе которой лежит склонность лидеров к определенной модели поведения. Он выделил лидеров-агитаторов, организаторов и теоретиков.

Интересной является классификация С.Хука, который критерием классификации сделал степень воздействия лидеров на события и способность ими управлять. На этом основании он поделил всех лидеров на две неравные группы. В первую вошли лидеры, способные прекрасно ориентироваться в ситуации и использовать ее. И вторая группа - лидеры, способные самостоятельно творить события, делать историю по-своему.

Общепризнанной и сохраняющей свое значение является типология М.Вебера, который выделил три типа лидерства: традиционное, харизматическое и рационально-легальное.

В заключение следует отметить, что политическое лидерство как проявление власти и властных отношений определяется историческими условиями, интересами различных социальных сил и личными качествами людей, выдвигаемых на роль лидеров.

## **ЭФФЕКТИВНОСТЬ ТЕРАПИИ БОЛЬНЫХ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА С БЕЗБОЛЕВОЙ ИШЕМИЕЙ МИОКАРДА**

**Мардас Е.И., Белюк Н.С.**

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра госпитальной терапии

Научный руководитель – к.м.н., доцент А.В. Раков

Суточное мониторирование электрокардиограммы у больных ИБС показало, что примерно половина эпизодов депрессии сегмента ST у таких больных не сопровождается болью в груди. В связи с этим, целью нашей работы явилась оценка эффективности препаратов из различных групп - антагонистов кальция (изоптин), а также бета-блокаторов (атенолол) - для устранения нарушений ритма и антиангинальной терапии у больных ИБС с безболевым ишемией миокарда. Проведена обработка данных исследований 55 больных ишемической болезнью сердца. По результатам проведенных исследований больные были разделены на четыре основные группы: 1-я - больные с безболевым ишемией миокарда (12 человек); 2-я - больные с ишемией миокарда в сочетании с болевыми ощущениями (22 человека). В обеих группах был использован изоптин в средней суточной дозе - 160 мг. 3-я - больные с безболевым ишемией миокарда (10 человек); 4-я - больные с ишемией миокарда в сочетании с болевыми ощущениями (11 человек). В обеих группах был использован атенолол в средней суточной дозе - 150 мг.

Установлено, что в 1-й группе достоверно уменьшилась степень депрессии сегмента ST под влиянием курсового лечения изоптином. В третьей группе (безболевая ишемия) под влиянием лечения бета-блокатором были выявлены значительные положительные достоверные сдвиги: уменьшилось среднее и максимальное число сердечных сокращений за сутки; сократилось число приступов ишемии и суммарная суточная ее продолжительность; значительно уменьшилась максимальная депрессия сегмента ST. В четвертой группе (болевая ишемия) кроме уменьшения числа приступов и общей длительности ишемии других сдвигов не выявлено.

**КОМПЛЕКСНАЯ ДИАГНОСТИКА И ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ**