

*Лобан Д. С., Бычик М. А.*

## **ОЦЕНКА ГИПОТЕНЗИВНОГО ЭФФЕКТА ГБО ПРИ ОСТРЫХ И ХРОНИЧЕСКИХ ФОРМАХ ИБС**

*Научный руководитель ст. преп. Сейфидинова С.Г.*

*Кафедра внутренних болезней №2 с курсом ФПКиП*

*Гомельский государственный медицинский университет, г. Гомель*

**Актуальность.** Артериальная гипертензия (АГ) является не только важнейшим фактором риска развития, но и значительно определяет течение острых и хронических форм ишемической болезни сердца (ИБС). Гипербарическая оксигенация (ГБО) положительно влияет на течение различных форм ИБС. Значение ГБО возрастает на фоне сочетанных патологий сердечно-сосудистой системы, особенно при рефрактерной к лечению. ГБО увеличивает кислородную ёмкость жидких сред организма, повышает диффузию кислорода в гипоксические участки тканей, что вносит ощутимый вклад в позитивный результат лечения АГ.

**Цель:** оценить гипотензивный эффект сеансов ГБО у пациентов с острыми и хроническими формами ИБС на фоне АГ и без неё.

**Материалы и методы.** Проведен анализ 85 медицинских карт пациентов, получающих сеансы ГБО в учреждении «Гомельский областной клинический кардиологический центр» с диагнозом ИБС на фоне АГ и без неё.

**Результаты и их обсуждения.** Все пациенты были разделены на 4 группы, в зависимости от диагноза формы ИБС и исходных значений артериального давления (АД). В группу I вошли 10 (11,76%) пациентов с диагнозом ИБС: острый инфаркт миокарда (ИМ) без АГ, средний возраст в группе составил 56,5 лет, средние исходные значения САД и ДАД составили, соответственно 123 мм.рт.ст. и 78 мм.рт.ст. В группу II – 8 (9,41%) пациентов с диагнозом ИБС: острый ИМ с АГ, средний возраст в группе – 64,5 лет, средние значения САД – 144 мм.рт.ст., ДАД – 88 мм.рт.ст. В III группу – 29 (34,12%) пациентов с диагнозом ИБС: стабильная стенокардия напряжения (ССН) без АГ, средний возраст в группе – 58,17 лет, средние значения САД – 124 мм.рт.ст., ДАД – 80 мм.рт.ст. В IV группу – 38 (44,71%) пациентов с диагнозом ИБС: ССН с АГ, средний возраст в группе – 59,92 лет, средние значения САД – 144 мм.рт.ст., ДАД – 88 мм.рт.ст.

Все пациенты были направлены на сеансы ГБО, в количестве от 5 до 10 процедур. Значимое большинство пациентов с диагнозом ИБС, направленных на сеансы ГБО мужчины (77,65%), среднего возраста 59,35 лет, работающие (57,65%), пенсионеры (37,65%).

Средние значения САД до сеансов ГБО в I и III группах находились на нормальном уровне, ДАД – на нормальном и оптимальном уровне. Средние значения САД во II и IV группах соответствовали значениям АГ 1 степени, ДАД – высокому нормальному уровню.

К концу каждого сеанса ГБО САД и ДАД пациентов всех групп снижались, соответственно в пределах 7 и 3 мм.рт.ст. (I группа), 15 и 6 мм.рт.ст. (II группа), 6 и 10 мм.рт.ст. (III группа), 13 и 6 мм.рт.ст. (IV группа). При этом во II группе снижение САД и ДАД наблюдалось до уровня нормального АД; в IV группе снижение САД – до уровня высокого нормального, а ДАД – до уровня нормального АД.

В группах с изначально высоким САД наблюдалось стойкое снижение до уровня нормального АД у пациентов II группы - к пятой процедуре ГБО, у пациентов IV группы - к третьей процедуре.

Разница исходных значений САД и ДАД первой и пятой процедур ГБО составила, соответственно 1 мм.рт.ст. и 0 мм.рт.ст. (I группа), 14 и 6,25 мм.рт.ст. (II группа), 1,55 и 1,04 мм.рт.ст. (III группа), 13,29 и 6,84 мм.рт.ст. (IV группа).

**Выводы.** В группах пациентов с АГ выявлено более значимое снижение АД в сравнении с группами без АГ. Пациенты с хроническими формами ИБС и сопутствующей АГ более чувствительны к воздействию ГБО. Нормализация АД отмечалась к 3 сеансу ГБО. Полученные нами предварительные данные подтверждают влияние сеансов ГБО на снижение АД при острых и хронических формах ИБС и позволяют продолжить более углубленное исследование.