

Шаблинская Я. К.

ОСОБЕННОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ СРЕДСТВ ФИЗИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ У ПАЦИЕНТОВ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОЙ COVID-АССОЦИИРОВАННОЙ ПНЕВМОНИИ

Научный руководитель: ст. преподаватель Гриб Е. В.

Кафедра физического воспитания и спорта

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Пандемия новой коронавирусной инфекции (COVID-19), распространяясь вирусом SARS-CoV-2, стала вызовом системам здравоохранения всех стран мира. Протекание COVID-19 сопровождается высоким риском тромботических осложнений, острого коронарного синдрома, нарушений сердечного ритма у лиц без отягощенного анамнеза. Коморбидные пациенты являются наиболее уязвимой группой, у которой риск неблагоприятных исходов особенно высок, а для пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, covid-инфекция представляет особую угрозу. По данным различных авторов, артериальная гипертензия (АГ) диагностируется более чем у 30% пациентов с COVID-19, высокая распространенность АГ при COVID-19 не подразумевает причинную связь между этими заболеваниями, т. к. наиболее часто АГ страдают люди пожилого возраста и именно они подвергаются высокому риску инфицирования вирусом SARS-CoV-2. Наличие АГ, повышает риски, ухудшают прогноз для этой группы пациентов. За год пандемии выработана стратегия, разработаны протоколы лечения, что является первоочередным. Но вопросы медицинской реабилитации и, особенно, коморбидных пациентов не менее важны.

Цель: определить наиболее эффективные средства медицинской реабилитации на поздних этапах восстановления после перенесенной covid-инфекции пациентами с артериальной гипертензией.

Материалы и методы. Изучить динамику изменений состояния пациентов (по данным физикального и функционального обследования) в процессе восстановительного лечения после перенесенной covid-инфекции осложненной интерстициальной пневмонией.

Результаты и их обсуждение. В исследовании, проведенном на базе Минского областного реабилитационного центра «Загорье» в течение 45 дней, приняли участие 53 пациента, из них: 26 женщин, 27 мужчин, средний возраст которых, составил 59,4 года. Все имели одинаковые анамнестические данные: контролируемая АГ I-II степени, covid-ассоциированная пневмония средней и тяжелой степени (по данным КТ – 2 и 3). Методом случайной выборки, пациенты были распределены на две группы. В 1-й группе из средств физической реабилитации применялись: комплекс специальной дыхательной гимнастики, комплексы ЛФК при соматических заболеваниях. Во 2-й группе дополнительно использовалась циклическая тренировка – дозированная ходьба с элементами скандинавской. В начале исследования, через 10 и 20 дней (перед выпиской), оценивалось клиническое состояние пациентов, включающее наблюдение за сатурацией (SpO2); частотой дыхательных движений (ЧДД); кардиологическим статусом: частотой сердечных сокращений (ЧСС), систолическим артериальным давлением (АДсист). Критерием допуска к занятиям являлись показатели: ЧДД – не более 20 в/мин; SpO2 – не менее 95%; ЧСС – не более 100 уд/мин; АДсист – не выше 150 мм рт. ст. или не ниже 90 мм рт.ст. Наиболее значимые изменения всех показателей были зарегистрированы во 2-й группе, где дополнительно пациентами ежедневно выполнялась дозированная циклическая нагрузка с элементами скандинавской ходьбы.

Выводы. Анализ данных основных показателей кардиореспираторной системы, свидетельствует о нормализующем действии циклических видов локомоций, оказывающих целенаправленное стимулирующее, компенсаторное и общеукрепляющее действие на функциональное состояние ССС и ДС пациентов с АГ перенесших covid-ассоциированную пневмонию.