

Краснопеева Е. Л., Якушина Е. А.
**ЭФФЕКТИВНОСТЬ ФИЗИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ
У ПАЦИЕНТОВ С ИНФАРКТОМ МИОКАРДА**
Научный руководитель д-р мед. наук, проф. Саливончик Д. П.
3-я кафедра внутренних болезней,
Кафедра поликлинической терапии и общеврачебной практики
с курсами дерматовенерологии и медицинской реабилитации
Гомельский государственный медицинский университет, г. Гомель

Актуальность. На сегодняшний день среди практикующих врачей в терапии инфаркта миокарда (ИМ) упор делается только на медикаментозную терапию. Но не стоит забывать о простых, доступных, экономически выгодных, эффективных методах лечения и профилактики сердечно-сосудистых заболеваний, одним из которых является физическая реабилитация (ФР), которые приносят существенный дополнительный вклад в выживаемость пациентов с ИМ.

Цель: оценка вклада методов ФР в эффективность восстановления пациентов в подострой стадии ИМ.

Материал и методы. Исследование проводилось на базе учреждения «Гомельский областной клинический госпиталь инвалидов Отечественной войны». В открытом проспективном исследовании приняли участие 342 пациента с ИМ в подострой стадии заболевания, находившихся на лечении в реабилитационном отделении с января по декабрь 2012 года. В зависимости от результатов выполнения тестов с физической нагрузкой пациенты определены в слабую или сильную группу реабилитации с использованием различных тренирующих методик. Оценка эффективности физической реабилитации производилась согласно существующим протоколам обследования и лечения и оценивалась посредством использования методов непараметрической статистики.

Результаты. Проведен анализ полученных данных по эффективности физической реабилитации у пациентов с реваскуляризацией и без реваскуляризации (значимо улучшилась доля пациентов с максимальным выполнением пробы с физической нагрузкой на 22,4% и 23,6% среди пациентов с реваскуляризацией и без).

Выводы:

1. Эффективность методов физической реабилитации у пациентов с проведенной реваскуляризацией миокарда в остром периоде заболевания заключается в приросте доли пациентов из слабой в сильную группу на 22,4 %, среди нереваскуляризованных пациентов – на 23,6%, $p > 0,05$.

2. Одинаковый результат свидетельствует о наиболее значимом эффекте физической реабилитации именно в группе без проведенного стентирования и шунтирования (исходно более слабая группа) сопоставимом с полученными данными по прооперированным пациентам.