

Большова Н. А.

**ПЕРЕНОСИМОСТЬ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКИ И РЕАКЦИЯ
АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ НА НЕЕ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ
НАГРУЗОЧНОГО ТЕСТА (ВЕЛОЭНЕРГОМЕТРИИ)**

У ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Александров Д.А.

Кафедра нормальной физиологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Актуальной проблемой кардиологии является ранняя диагностика коронарогенных поражений миокарда, что связано с ростом смертности от сердечно-сосудистых заболеваний, в том числе внезапной сердечной смерти у лиц молодого возраста. Оценка адекватности коронарного кровотока неинвазивными методами играет важную роль в решении этой проблемы. Простота, доступность, воспроизводимость позволяет их использовать для выявления скрытой ишемической болезни сердца (ИБС), определения резервов работоспособности в условиях, характеризующихся значительными физическими и психоэмоциональными нагрузками.

Цель: определить переносимость физической нагрузки и реакции артериального давления на физическую нагрузку, скрытые формы нарушения сердечного ритма при проведении теста с физической нагрузкой.

Материал и методы. Проведены 47 тестов с физической нагрузкой (ВЭП) лицам призывающего возраста (18-26 лет) в УЗ «4-я городская поликлиника» г. Минска. Произведена оценка переносимости физической нагрузки по результатам выполненной работы (в ккал, Дж), пороговой мощности (Вт), а также реакции артериального давления на физическую нагрузку (по приросту АД на каждой ступени ФН). Оценена распространенность асимптомных форм нарушений сердечного ритма.

Результаты. У 31 человек из 47 (в 66% случаев) выявлена гипертензивная реакция на нагрузку, у 8 человек (17%) - низкая толерантность к физической нагрузке (ТФН=50 ВТ), у 7 человек (в 15% случаев) выявлены нарушения сердечного ритма в виде редкой суправентрикулярной и желудочковой экстракардиостолий. В 5 из 8 случаев (63%) низкая переносимость физической нагрузки сопровождалась гипертензивной реакцией.

Выводы:

1. В результате проведенного исследования было установлено, что в 66% случаев выявлялась гипертензивная реакция на нагрузку, в 17% - низкая толерантность к физической нагрузке (ТФН=50 ВТ), в 15% случаев выявлены нарушения сердечного ритма в виде редкой суправентрикулярной и желудочковой экстракардиостолии.

2. В 63% случаев плохая переносимость физической нагрузки сопровождалась гипертензивной реакцией, что может указывать на взаимосвязь данных факторов и возможность коррекции их при изменении образа жизни и воздействии на факторы риска артериальной гипертензии (гиподинамию).