

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 призывного 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 экстрасистол. 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 экстрасистол.

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).