



**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
НАЦІОНАЛЬНИЙ ФАРМАЦЕВТИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ  
КАФЕДРА ФІЗИЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ ТА ЗДОРОВ'Я  
МЕДИЧНИЙ ЦЕНТР ФІЗИЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ  
ТА СПОРТИВНОЇ МЕДИЦИНИ «КІНЕЗІО»**

**ВСЕУКРАЇНСЬКА КОНФЕРЕНЦІЯ  
«МУЛЬТИДИСЦИПЛІНАРНИЙ ПІДХІД У ФІЗИЧНІЙ  
РЕАБІЛІТАЦІЙНІЙ МЕДИЦИНІ»**

20 травня 2022 р., м. Харків

*Збірник наукових праць*

*Випуск 1*

**Харків – 2022**

## Реабілітація після ішемічної хвороби

Іванова С.П., Безкорса А.М., Левков А.А.

Національний університет «Полтавська політехніка імені Юрія Кондратюка» м. Полтава, Україна.

[sofiaivanova159@gmail.com](mailto:sofiaivanova159@gmail.com), [anastasiabezkorsa6062003@gmail.com](mailto:anastasiabezkorsa6062003@gmail.com),  
[levkov.anatolij03@gmail.com](mailto:levkov.anatolij03@gmail.com)

**Вступ** В сучасному світі дуже важливий аспект реабілітації серцево-судинних хвороб. За останні 29 років кількість захворювань цієї системи зросла майже на 8 %. Найчастіші випадки серцево-судинних хвороб це кардіоміопатія, міокардит, захворювання периферичних судин, гіпертонічна хвороба серця та найпоширенішою є ішемічна хвороба серця.

Потрібно розуміти головні аспекти ішемічної хвороби серця. Ішемічна хвороба серця (ІХС) – патологічний стан, що характеризується абсолютним або відносним порушенням кровопостачання міокарда внаслідок ураження коронарних артерій серця ІХС можна умовно розділити, в залежності від головної причини виникнення. Умовно- тому що діагностика та основні принципи лікування не залежить від етіології та відрізняються тільки в залежності клінічної форми. Найчастіша причина ІХС- атеросклероз.

Завдання фізичної реабілітації

1. Поліпшити коронарний та периферичний кровообіг, обмінні процеси в міокарді, посилити скоротливу здатність серцевого м'яза.
2. Економізувати діяльність міокарда з метою зниження потреби в кисні.
3. Стимулювати екстракардіальні фактори кровообігу.
4. Запобігти прогресуванню атеросклерозу то розвитку таких ускладнень, як інфаркт міокарда, порушення ритму і провідності, недостатність кровообігу та інших.
5. Підвищити толерантність до фізичних навантажень, зменшити прийом препаратів судино розширювальної дії

Мета реабілітаційних заходів: Мобілізація рухової активності хворого; адаптація до простих побутових навантажень; профілактика гіпокінезії. Розширення резервних можливостей серцево-судинної системи, функціональних і резервних можливостей організму. Досягнення максимальної індивідуальної фізичної активності. Підготовка до фізичних побутових та професійних навантажень. Підтримки фізичної працездатності та її подальший розвиток.

**Мета** - сформувати значення реабілітації після ішемічної хвороби, важливість реабілітаційних заходів, мета та завдання відновлення. Вивчення впливу високого рівня артеріального тиску(АТ) на формування реакції відповідей при проведенні фізичної реабілітації хворих із серцево-судинною патологією.

**Матеріал та методи** Обстеження людей зі хворобою серцево-судинної системи (ішемічна хвороба серця). Хворі виконували комплекс обстежить до яких відносяться: моніторинг АТ, визначення толерантності до фізичних навантажень за даними тесту.

**Результати та їх обговорення** Встановлено, що серед факторів, що супроводжують неадекватну відповідь на фізичне навантаження, важливе місце посідають як рівень АТ, так і нестабільність артеріальної гіпертензії у процесі відновного лікування, а також ступінь реакції АТ на дозовані фізичні навантаження. У пацієнтів із несприятливим перебігом відновного періоду, незважаючи на своєчасне відновлення коронарного кровотоку, мали місце стійкі середньодобові рівні систолічного та діастолічного АТ у поєднанні з високими значеннями цих показників на висоті фізичного навантаження як у ранньому, так і пізньому реабілітаційному періодах. У хворих з ІХС при неадекватній відповіді на дозовані фізичні навантаження відмічалися тахікардія, короткочасний біль за грудниною, іноді ядуха.

**Висновки.** Основними реабілітаційними заходами при серцево-судинних захворюваннях є дотримання індивідуальної реабілітаційної програми, рухового режиму, раціонального харчування та усунення факторів ризику. Для фізичної реабілітації хворих із серцево-судинною патологією важливим є комплексний підхід, медикаментозний контроль АТ, поліпшення коронарного резерву, раціональне поєднання різних методів лікування, максимальне використання природних факторів, широке застосування санаторно-курортного лікування, кліматотерапії.