

Міністерство освіти і науки України  
Північно-Східний науковий центр НАН України та МОН України  
Національний університет  
«Полтавська політехніка імені Юрія Кондратюка»

# Тези

74-ї наукової конференції професорів,  
викладачів, наукових працівників,  
аспірантів та студентів університету

**Том 2**

**25 квітня – 21 травня 2022 р.**

Полтава 2022

## **ФІЗИЧНА ТЕРАПІЯ ХВОРИХ ПІСЛЯ ІНФАРКТУ МІОКАРДА НА ЕТАПІ ПОЛІКЛІНІЧНОГО ЛІКУВАННЯ**

Аналіз динаміки стану здоров'я населення України свідчить про негативну тенденцію, а саме погіршення якості та тривалості життя. Поширеність ІХС серед дорослого населення за останні 5 років зросла на 54,8% [2-4]. Фізична терапія хворих, які перенесли інфаркт міокарда, в Україні на сьогоднішній день є актуальною проблемою, оскільки велика захворюваність серед осіб молодого віку, часті важкі ускладнення і висока летальність [1-3]. У зв'язку з цим, одним з основних завдань реабілітації є не тільки вдосконалення систем фізичної терапії цих хворих в стаціонарах і центрах реабілітації, але і впровадження її принципів в широку мережу амбулаторно-поліклінічних установ (Шхвацабая І. К., Аронов Д. М., Зайцев В.П.). Тому вважали доцільним і своєчасним розробити та експериментально апробувати методику лікувальної фізичної культури для хворих, які перенесли інфаркт міокарда на етапі поліклінічного лікування.

Дослідження проводилося на базі КНП «Красноградська ЦРЛ» м. Красноград і проходило у чотири етапи. До складу основної і контрольної груп увійшло 22 особи (чоловічої та жіночої статі), які розподілені в контрольну та основну групи по 11 осіб. За даними статичного аналізу контингент пацієнтів розподілено порівно за 9 показниками. Групи між собою не розрізняються згідно статистичній достовірності розподілу за t-критерієм Стьюдента ( $P > 0,05$ ). У ході експерименту здійснювався контроль за динамікою показників систолічного та діастолічного артеріального тиску (в мм рт. ст.), частоти серцевих скорочень (за 1 хвилину), тесту на толерантність до фізичного навантаження, прийому таблеток нітрогліцерину (на добу), кількістю нападів стенокардії (на добу). Це дало можливість своєчасно коригувати розроблену лікувальної фізичної культури для хворих після перенесеного інфаркту міокарда на етапі поліклінічного лікування.

У процесі розробки даної методики лікування ми орієнтувалися на загально-дидактичні та спеціальні принципи реабілітації. Основними завданнями методики визначено: відновлення функції серцево-судинної системи шляхом включення механізмів компенсації кардіального і екстракардіального характеру; підвищення толерантності до фізичних навантажень; вторинна профілактика ІХС; відновлення працездатності і повернення до професійної праці, збереження відновленої працездатності; можливість часткової або повної відмови від медикаментів; поліпшення якості життя хворого.

Особливістю експериментальної методики лікувальної фізичної культури для хворих після перенесеного інфаркту міокарда на етапі поліклінічного лікування є поєднання загальноприйнятої методики ЛФК

(РГГ, заняття в кабінеті ЛФК) із заняттями у групах здоров'я на велотренажері, під наглядом фахівця з фізичної терапії. Важливою умовою методики є систематичне тренування та поступове збільшення фізичного навантаження. Спочатку за рахунок великого числа повторень, потім - амплітуди і темпу рухів, інтенсивності фізичних навантажень. Надалі рекомендували використовувати динамічні циклічні навантаження: ходьба, робота на велоергометрі, біг. Курс вправ складений на основі тривалих постійних тренувань, спрямованих, в основному, на поліпшення роботи серця і системи кровообігу в цілому. Наприкінці експерименту проведено повторне обстеження хворих за показниками, що були визначено на етапі констатувального експерименту. Наявність статистичної достовірності відхилень між контрольною та основною групою за показниками ТФН, ЧСС, САТ, ДАТ, ЧДР, ПД, кількості нападів стенокардії та вживання ліків на добу – свідчить про ефективність розробленої та методики лікувальної фізичної культури для хворих після перенесеного інфаркту міокарда на етапі поліклінічного лікування.

#### *Література*

- 1. Фізична реабілітація : підручник / В. М. Мухін. – 3-тє вид., переробл. та доповн. – К.: Олімп. Л-ра, 2009. – 268 с.*
- 2. Медична і соціальна реабілітація: підручник / В.Б. Самойленко, Н.П. Яковенко, І.О. Петряшев та ін.. – 2-е вид., переробл. і допов. – К.: ВСВ « Медицина», 2018. – 301 с.*
- 3. Основи реабілітації, фізичної терапії, ерготерапіїб підручник/ Л.О. Вакуленко, В.В. Клапчук, Д.В. Вакуленко та ін., Тернопіль : 2018 – 211 с.*
- 4. Майстров Ю.І., Синенко О.О., Лаврик О.П. Сакевич В.Д., Совгіря С.М. Невідкладні стани у клініці внутрішніх хвороб. – Полтава, 2005. – 64 с.*

**УДК 615.8**

*Є.В. Нікуліна, студентка 2 курсу спеціальності 017 «Фізична культура і спорт»  
Науковий керівник: Н.Л. Бабич, к.фіз.вих., доцент  
Національний університет «Полтавська політехніка імені Юрія Кондратюка»*

## **ВПЛИВ ЛІКУВАЛЬНОЇ ФІЗИЧНОЇ КУЛЬТУРИ НА ОРГАНІЗМ**

Лікувальна фізична культура – самостійна медична наука і практична дисципліна, спрямована на відновлення низького рівня здоров'я шляхом запобігання прогресуванню хвороб, відновленню організму після захворювань, повернення працездатності завдяки фізичним вправам з використанням природних факторів, які мають лікувальні властивості [1].

Найбільшою особливістю ЛФК є використання суворого дозування фізичних вправ. Використання їх в ЛФК вимагає активної участі пацієнта в процесі лікування. Дуже важливо визначити рівень активності, рекомендований для конкретного пацієнта, враховуючи характер захворювання, ступінь порушення функціонування органу чи цілого організму, загальний стан хворого і адаптації до фізичних навантажень.