

ID: 2017-06-4343-T-14570

Тезис

Умнова М.С.

Эволюция взглядов на роль физических тренировок в реабилитации острого инфаркта миокарда*ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедры лечебной физкультуры, спортивной медицины и физиотерапии**Научный руководитель: д.м.н. Храмов В.В.*

Несмотря на стремительный прогресс науки за последние несколько десятков лет, проблема сердечно-сосудистых заболеваний остается острой даже в относительно благополучном с точки зрения медицины XXI веке. Летальность при остром инфаркте миокарда (ОИМ), по данным официальной статистики Российской Федерации за 2014 год, составляет 15,5%, что почти в 2 раза выше, чем в США и Западной Европе (8%).

На сегодняшний день активно разрабатываются программы реабилитации больных, перенесших инфаркт миокарда, которые позволяют значительно снизить риск развития осложнений, летальности, а также максимально восполнить утраченные функции больного и сохранить его социальную роль, что особенно важно для активных людей трудоспособного возраста.

Одним из наиболее важных направлений реабилитации ОИМ является физическая активность больного. Известно, однако, что в ходе истории отношение к этому виду лечения было различным. Вплоть до 50-х гг. XX века основным методом лечения ОИМ был длительный покой: срок строго постельного режима мог достигать 2-3 мес. Со временем положительное влияние строго дозированных физических нагрузок на течение ОИМ и постинфарктного периода было доказано, и с момента создания поэтапной кардиореабилитации в 1981г. они становятся важнейшим элементом на всех этапах. С развалом СССР данная система прекращает свое существование и возрождается вновь в 2011г, претерпев некоторые изменения. Однако физические нагрузки остаются важной частью реабилитации больных с ОИМ.

Современная тенденция к существенному укорочению сроков пребывания в стационаре больных обуславливает необходимость использования наиболее простых, доступных и эффективных методов лечения и поддержания здоровья пациента как на стационарном, так и на амбулаторном этапе. В этом случае различные виды физической активности, такие как дозированная ходьба, терренкур и оздоровительная гимнастика, являются незаменимыми, способствуя наиболее полному функциональному восстановлению миокарда.

Медицина непрерывно развивается, методы лечения совершенствуются. Не исключено, что в будущем в схему кардиореабилитации вновь будут внесены изменения, однако с большой долей вероятности можно ожидать, что физические тренировки будут играть значительную роль в восстановлении больного, перенесшего ОИМ.

Ключевые слова: инфаркт миокарда, реабилитация, физическая активность