

ID: 2025-01-7-T-19989

Тезис

Марин Д.А., Жмуцкая В.В., Карташев В.П.

Физическая реабилитация мужчин 45-60 лет после аортокоронарного шунтирования на стационарном этапе*ФГБОУ ВО Российский государственный социальный университет*

Актуальность. За последние 5 лет количество проведенных в России операций по аортокоронарному шунтированию (АКШ) увеличилось более чем в 5 раз. Данное вмешательство относится к числу наиболее распространенных операций в кардиохирургической практике. Установлено, что вовлечение пациентов после АКШ в программы реабилитации снижает риск 5-летней смертности на 28% и 10-летней на 46%.

Цель исследования: модифицировать общепринятую методику физической реабилитации мужчин 45-60 лет после АКШ на стационарном этапе.

Материал и методы. В исследовании приняли участие 28 пациентов, разделенных на контрольную (К) и экспериментальную (Э) группы. Контрольная группа следовала традиционной методике, а экспериментальная — модифицированной (расширенный комплекс дыхательных и физических упражнений, дозированный подъем по лестнице). Оценивались показатели концентрации эритроцитов, активности лактатдегидрогеназы (ЛДГ). Также оценивалась динамика показателей кардиореспираторной системы.

Результаты. Модифицированная методика продемонстрировала значительное улучшение показателей: увеличение концентрации эритроцитов на 4,6–8,2 % (Э) против 3,5–5,6 % (К); достоверное снижение ($P < 0,05$) активности ЛДГ на 15,9 % (Э) против 7,1 % (К); улучшение функционального состояния кардиореспираторной системы в покое и после нагрузки.

Выводы. Результаты исследования подтверждают, что модифицированная программа физической реабилитации пациентов после АКШ способствует повышению оксигенации тканей, улучшению функционального состояния кардиореспираторной системы. Особенно эффективна методика для пациентов с низкой концентрацией эритроцитов. Полученные данные подтверждают целесообразность внедрения расширенных реабилитационных методик в клиническую практику.

Литература

1. Клиорин А.И. Функциональная неравнозначность эритроцитов в связи с вариабельностью их содержания в крови / Клиорин А.И., Тиунов Л.А., Ахматова М.А. // Физиологический журнал СССР. – Т. 57 № 11. 1971. - 184 с.
2. Бокерия Л.А. Отдаленные результаты аортокоронарного шунтирования у больных ишемической болезнью сердца пожилого и старческого возраста. / Бокерия Л.А., Керен М.А., Енокян Л.Г. и др. // Анн. хир. 2012; 2: 15–21 с.
3. Бокерия Л.А. Сердечно-сосудистая хирургия. Болезни и врожденные аномалии системы кровообращения. / Бокерия Л.А., Гудкова Р.Г. // М., 2014. – 208 с.
4. Suaya JA, Stason WB, Ades PA et al. Cardiac rehabilitation and survival in older coronary patients. J Am Coll Cardiol 2009; 54: 25–33.

Ключевые слова: стенозирующий атеросклероз, аортокоронарное шунтирование, реабилитация