

## ОСОБЛИВОСТІ ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ ОСІБ З ІНФАРКТОМ МІОКАРДА НА САНАТОРНОМУ ЕТАПІ

Любов Ціж, Ольга Баранич

*Львівський державний університет фізичної культури  
імені Івана Боберського, м. Львів, Україна*

**Актуальність роботи.** Інфаркт міокарда – найважча форма ішемічної хвороби серця, що пов'язана з утворенням вогнища змертвіння в серцевому м'язі внаслідок недостатності його кровопостачання. Проблема інфаркту міокарда має велике соціальне значення у зв'язку з його зростанням останнім часом, ураженням населення найбільш активного віку – від 45 до 60 років, а також з ранньою інвалідизацією хворих. Середньорічна смертність серед цих хворих становить близько 2–3%, а ще у 2–3% щороку може розвинутиись, нефатальний інфаркт міокарда. Фізична терапія сьогодні є невід'ємним компонентом процесу лікування пацієнтів з ішемічною хворобою серця. Завдання фізичної терапії – це поліпшення функціональної здатності, усунення або зменшення проявів симптомів, пов'язаних із руховою активністю, зменшенням числа інвалідностей і повернення пацієнтів до повноцінного життя

**Мета дослідження** – обґрунтувати, залежно від проявів коронарної недостатності, застосування засобів та методів фізичної терапії в реабілітації осіб з інфарктом міокарда.

**Методи та організація дослідження:** теоретичний аналіз та узагальнення літературних джерел з проблем фізичної терапії осіб з інфарктом міокарда.

Виклад основного матеріалу. Санаторний етап є природним продовженням програм лікарняного етапу реабілітації, побудова і зміст котрих, як і в попередньому, залежить від ступеня тяжкості стану хворих на інфаркт міокарда у фазі одужання. Їх визначають за ступенем коронарної недостатності, наявністю ускладнень, супутніх захворювань і синдромів, характером ураження міокарда. Відповідно до стану хворого визначають ступінь активності і програму фізичної терапії, що відповідають щадному, щадно-тренувальному і тренувальному руховим режимам, які типові для санаторно-курортного або поліклінічного лікування. У програмах санаторного етапу реабілітації регламентуються різні види навантажень: тренувального комплексу, побутові і для дозвілля. На цьому етапі реабілітації використовують ЛФК, лікувальний масаж, фізіотерапію, механотерапію,

ерготерапію. З метою реабілітації на етапі постконвалесценції (після одужання), який починається після відновлюваного ановітельного періоду (через 3–4 місяці від початку інфаркту) і триває довічно, застосовують ті самі фізичні методи лікування, що і для хронічної коронарної недостатності [2, 4].

Лікувальну фізкультуру, гідро- і бальнеотерапію призначають з огляду на групи хронічної коронарної спокою, важкі порушення серцевого ритму та провідності, тощо [5, 6, 7]. Зазначені засоби та методи фізичної терапії спрямовано на розв'язання певних завдань:

1. Поліпшення загального стану і збереження психологічного настрою до занять фізичними вправами.
2. Активізація крово- і лімфообігу, поліпшення коронарної гемодинаміки і обмінних процесів у міокарді.
3. Стимуляція компенсаторно-приспосувальних механізмів, зменшення невротичних порушень.
4. Відновлення функцій серцево-судинної системи, вторинна профілактика ішемічної хвороби серця.

**Висновки.** Фізична терапія осіб з інфарктом міокарда ґрунтується на диференційованому застосуванні засобів та методів залежно від важкості коронарної недостатності, клінічних проявів та соматичного стану.

### Список використаних джерел

1. Амосов Н. М. Терапевтические аспекты кардиохирургии / Н. М. Амосов, Я. А. Бендет. – Киев : Здоров'я; 1990. – 288 с.
2. Жарська Н. В. Фізична реабілітація осіб другого зрілого віку з ішемічною хворобою серця (стабільна стенокардія II функціональний клас) у післялікарняний період : орган. – метод. рек. / Жарська Н. В., Гузій О. В. – Львів: Ліґа-прес, 2009. – 88 с.
3. Мухін В. М. Основи фізичної реабілітації / В. М. Мухін, А. В. Магльований. Г. П. Магльована. – 2-ге вид. доп. – Львів : Ліґа-Прес, 2007.
4. Пархоменко А. Н. Проблема сердечной недостаточности как вызов современного общества / А. Н. Пархоменко // Сердечная недостаточность. – 2014. – № 3. – С. 6–10.
5. Сухан В. Лікувальна фізична культура при захворюваннях серцево-судинної системи: метод.реком. / В. Сухан, Л. Дичка, О. Блага. – Ужгород, 2014. – 62 с.
6. David M. Connuck The role of exercise stress testing in pediatric patients with heart disease / M. David // Progress in pediatric cardiology. – 2005 – P. 45–52.
7. Exercise training in adults with congenital heart disease: feasibility and benefits / J.S. Dua, A. R. Cooper, K. R. Fox, A. G. Stuart // International. Journal of Cardiology. – 2010. – Vol. 138, is. 2. – P. 196–205.