

НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ
МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ДУ “НАЦІОНАЛЬНИЙ ІНСТИТУТ ТЕРАПІЇ
ІМЕНІ Л. Т. МАЛОЇ НАМН УКРАЇНИ”
ГО «УКРАЇНСЬКА АСОЦІАЦІЯ ПРОФІЛАКТИЧНОЇ МЕДИЦИНИ»
ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
ХАРКІВСЬКЕ МЕДИЧНЕ ТОВАРИСТВО

Матеріали
науково-практичної конференції
з міжнародною участю

**“ЮВІЛЕЙНІ ТЕРАПЕВТИЧНІ ЧИТАННЯ.
КЛІНІЧНА ТА ПРОФІЛАКТИЧНА МЕДИЦИНА:
ДОСВІД ТА НОВІ НАПРЯМКИ РОЗВИТКУ”,**

**ПРИСВЯЧЕНОЇ 100-РІЧЧЮ ВІД ДНЯ НАРОДЖЕННЯ
АКАДЕМІКА Л. Т. МАЛОЇ**

11-12 квітня 2019 року

Харків,
2019

УДК: 616.1/4-036-084(063)

Відповідальний редактор
Г. Д. Фадєєнко

Редакційна колегія:
Гальчінська В. Ю., Гріднєв О. Є., Коваль С. М., Ісаєва Г. С.,
Колеснікова О. В., Копиця М. П., Крахмалова О. О., Несен А. О.,
Рудик Ю. С., Серік С. А., Топчій І. І.

Відповідальний секретар: Грідасова Л. М.

Ю 33 “Ювілейні терапевтичні читання. Клінічна та профілактична медицина: досвід та нові напрямки розвитку”: Матеріали науково-практичної конференції з міжнародною участю, присвячені 100-річчю від дня народження академіка Л. Т. Малої, 11-12 квітня 2019 р. /за ред. Г.Д. Фадєєнко та ін. – Х., 2019. – 332 с.

У збірник включено тези доповідей, в яких висвітлено роль академіка Л. Т. Малої у становленні терапевтичної школи науковців, показано участь Інституту терапії в розробці основних положень профілактичної медицини, розглянуто питання профілактики неінфекційних захворювань та подальший розвиток наукових досліджень в сфері профілактики неінфекційних захворювань.

Матеріали конференції призначені для спеціалістів різних медичних спеціальностей, що займаються проблемами теоретичної та практичної медицини, а також студентам медичних закладів.

**ВПЛИВ ФІЗИЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ НА ПОКАЗНИКИ
КАРДІОГЕМОДИНАМІКИ У ПАЦІЄНТІВ
З КАРДІОПУЛЬМОНАЛЬНОЮ ПАТОЛОГІЄЮ**
Псарьова В. Г.,* Рубан Л. А., Кочуєва М. М.,** Тимченко Г. А.,
Чекмарьова А. М.**

Сумський державний університет, м. Суми, Україна

**Харківська державна академія фізичної культури, м. Харків, Україна*

***Харківська медична академія післядипломної освіти, м. Харків, Україна*

Мета: вивчення впливу програми фізичної реабілітації на показники кардіогемодинаміки у хворих на хронічне обструктивне захворювання легень (ХОЗЛ) у поєднанні з гіпертонічною хворобою (ГХ).

Матеріали і методи: у дослідженні брали участь 46 хворих на ХОЗЛ (всі чоловіки) з II ступенем тяжкості обмеження швидкості повітряного потоку (GOLD) в стадії ремісії в поєднанні зі встановленою не менше п'яти років тому ГХ II стадії (ступінь 2) і з клінічними ознаками хронічної серцевої недостатності (ХСН) II функціонального класу (ФК) за класифікацією Нью-Йоркської Асоціації серця (NYHA). В першу групу були включені 25 чоловіків, які впродовж 16 тижнів на тлі базисної медикаментозної терапії проходили курс фізичної реабілітації (ГР₁). До другої групи увійшли пацієнти, які отримували базисну терапію без комплексу методів фізичної реабілітації (21 чоловік, ГР₂). Для підтвердження діагнозу проводилося спірометричне дослідження, одно- і двомірна ехокардіографія, спектральна і тканинна доплер-ехокардіографія. Програма фізичної реабілітації включала лікувальну гімнастику, аутотренінг та дозовану ходьбу. Статистичну обробку отриманих результатів проводили з використанням статистичного пакета програм «Statistica 6.0».

Результати: у хворих ГР₁, відбулися статистично значущі зниження рівнів систолічного та діастолічного артеріального тиску (САТ та ДАТ), частоти серцевих скорочень ($p < 0,05$). Динаміка рівнів АТ і параметрів ультразвукового дослідження серця у хворих на ХОЗЛ з ГХ в ГР₂ мала односпрямований характер з їх динамікою в ГР₁, однак ступінь динаміки рівнів САТ і ДАТ в ГР₁ перевищувала ступінь динаміки аналогічних параметрів в ГР₂ відповідно в 1,20 і в 1,54 разів, показники систолічної та діастолічної функцій ЛШ істотних змін в ГР₁ та ГР₂ не зазнавали.

Висновки: використання програми фізичної реабілітації протягом 16 тижнів на тлі медикаментозного лікування хворих на ХОЗЛ у поєднанні з ГХ сприяє більш вираженим зниженням рівнів САТ і ДАТ у порівнянні з динамікою зазначених показників на тлі базисної медикаментозної терапії без використання засобів фізичної реабілітації.