



Эффективность амбулаторно-поликлинического этапа физической реабилитации у пациентов после хирургической коррекции клапанной патологии

Молчанов А.Н., Мамедова С.И., Ромашкин В.В., Бурлаку О.В, Котелкина О.С., Урванцева И.А., Николаев К.Ю.
БУ «Окружной кардиологический диспансер «Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии»,
БУ ВО «Сургутский государственный университет», г. Сургут

Источника финансирования нет

Цель исследования

Оценить эффективность амбулаторно-поликлинического этапа физической реабилитации у пациентов после кардиохирургических вмешательств на клапанах сердца.



Методы и материалы

В исследовании принимало участие 111 пациентов (67 (63,0%) женщин, 44 (37,0%) мужчин) с клапанной патологией, перенесшие оперативное вмешательство на сердце с искусственным кровообращением и проходили амбулаторно-поликлинический этап физической реабилитации (ФР) с циклом кардиотренировок на тредмиле. Средний возраст обследованных составлял 55 ± 16 лет (от 41 до 73 лет). Среднее количество тренировок – $20,2 \pm 3,5$, проводились ежедневно. Толерантность к ФН в группе наблюдения оценивали с помощью теста шестиминутной ходьбы (ТШХ) – до и после программы ФР. Пройденное пациентами во время ТШХ расстояние до начала программы ФР составляло от 164 до 491 м, в среднем $497 \pm 76,1$ м.

Заключение

После завершения программы ФР в группе наблюдения пациентов с III и IV ФК не было, у 16 (15%) пациентов дистанция ТШХ после программы КР соответствовала норме, 53% больных перешли в более высокий функциональный класс, у 20% дистанция ходьбы увеличилась на 70 м и более. Таким образом, применение ТШХ для оценки эффективности физической реабилитации на амбулаторно-поликлиническом этапе у пациентов после оперативного вмешательства на клапанах сердца является простым и надежным инструментом. Прирост дистанции по данным ТШХ после завершения программы ФР составил $42,6 \pm 28,4$ м, или $25,0 \pm 30,3\%$ от исходного значения.

Результаты

