

В.Н. Белов, В.Т. Бурлачук, С.А. Кожевникова, А.В. Будневский
ЭФФЕКТИВНОСТЬ ВТОРОГО ЭТАПА РЕАБИЛИТАЦИИ
ПАЦИЕНТОВ С ОСТРЫМ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА

ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, каф. терапевтических дисциплин ИДПО

Резюме. Проанализирована клиническая эффективность стационарного этапа реабилитации у пациентов с ОИМ. Продемонстрировано, что мультидисциплинарный подход и разработанные индивидуальные программы реабилитации на стационарном этапе у больных, перенесших ОИИМ, способствуют повышению толерантности к физическим нагрузкам и улучшению психоэмоционального состояния у большинства пациентов. Оценку динамики физического состояния пациентов целесообразно проводить с помощью теста 6-минутной ходьбы (Т6Х), а психического состояния с помощью анкеты Госпитальной шкалы тревоги и депрессии (HADS).

Ключевые слова: реабилитация, острый инфаркт миокарда, тревога, депрессия.

Актуальность. Реабилитация пациентов с острым инфарктом миокарда (ОИМ) – важный компонент лечебной тактики. Основные принципы реабилитации, разработанные профессиональными сообществами, вошли во все современные клинические рекомендации. Существуют специальные шкалы и тесты для оценки клинической эффективности психологической и физической реабилитации, и проводиться они должны мультидисциплинарной бригадой специалистов [6, 7].

Цель исследования – анализ клинической эффективности стационарного этапа реабилитации у пациентов, перенесших ОИМ.

Материал и методы исследования. В исследование было включено 144 больных, прошедших в БУЗ ВО «ВГКБ №3» в 2019 году 2-ой стационарный этап реабилитации после ОИМ. Средний возраст больных составил $66,32 \pm 10,21$ лет. 81,9%/118 пациентам на 1-ом этапе лечения выполнили стентирование инфаркт-зависимой коронарной артерии, 27,7%/40 больных ранее перенесли ОИМ. Реабилитация пациентов проводилась мультидисциплинарной бригадой отделения медицинской реабилитации (ОМР) БУЗ ВО «ВГКБ №3». Для оценки клинической эффективности физической реабилитации использовался Т6Х. В зависимости от того, чем было лимитировано пройденное пациентом расстояние (стенокардия/одышка), был определен функциональный класс (ФК) ишемической болезни сердца (ИБС) или сердечной недостаточности (СН), а также оценивалась динамика Т6Х на стационарном этапе реабилитации. Для коррекции психотических расстройств у больных, перенесших ОИМ использовалась психотропная медикаментозная терапия, групповое и/или индивидуальное консультирование, суггестивная терапия, сеансы психотерапии с аудиосопровождением и обучение больных в «Школах пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями». Для определения психического статуса применялась Госпитальная шкала тревоги и депрессии (HADS) [1,3]. Пациенты проходили тест при поступлении в ОМР и при выписке из БУЗ ВО «ВГКБ №3» в среднем на 15 ± 2 суток. Оценка исходного уровня функционирования и клинической эффективности реабилитации проводилась с помощью протокола осмотра мультидисциплинарной бригады (МДБ) специалистов, в который входили оценка состояние сердечно-сосудистой и дыхательной системы, психический статус, характеристика клинически

значимой коморбидной и кардиальной патологии, индивидуальная программа медицинской реабилитации (ИПМР), а также план необходимых обследований для коррекции ИПМР [2].

Полученные результаты и их обсуждение. Анализ данных по анкете Госпитальной шкалы тревоги и депрессии (HADS) выявил, субклинические или клинически выраженные тревожно-депрессивные расстройства определяются у 43,8%/63 больных, перенесших ОИМ после перевода из регионального и первичных сосудистых центров в ОМР. У 27,0%/39 пациентов были диагностированы клинически выраженная тревога или депрессия. После курса реабилитации у 88,0%/126 пациентов с клинически выраженной тревогой или депрессией нормализовались или достоверно снизилась выраженность психических расстройств. Анализ динамики толерантности к физической нагрузке по данным Т6Х показал у 59,0%/85 больных «переход» в более высокий ФК ИБС, а у 28,0%/40 больных дистанция ходьбы увеличилась на 70 м и более в пределах исходного ФК.

Выводы. Анкета госпитальной шкалы тревоги и депрессии (HADS) может быть рекомендована для пациентов, перенесших ОИМ, с целью оценки выраженности тревожно-депрессивных расстройств, динамики психического состояния на фоне программ реабилитации пациентов данной категории, а также Т6Х для определения переносимости физических нагрузок, ФК ИБС. Мультидисциплинарный подход и разработка ИПМР на 2-ом стационарном этапе у больных, перенесших ОИМ, позволят повысить толерантность к физическим нагрузкам и улучшить психоэмоциональное состояние у большинства пациентов данной категории.

Литература.

1. Лебедева Н.Б. Психосоциальные особенности пациентов с ОИМ и эффективность реабилитационных программ/Н.Б. Лебедева, Н. И. Тарасов, О. Л. Барбараш//Сердечно-сосудистая терапия и профилактика. - 2005. - № 6. - С. 65-70.
2. Нестеров Ю.И. Терапия восстановительного периода инфаркта миокарда//Земский врач. - 2012. - № 2 (13). - S.5-10.
3. Комплексная реабилитация больных ишемической болезнью сердца в сочетании с тревожно-депрессивными расстройствами/Репин АН, Лебедева ЕВ, Сергиенко ТН, Карпов РС//Кардиосоматика. - 2010-1. С. 51-56.
4. Острый инфаркт миокарда с электрокардиограммой подъема сегмента ST: реабилитация и вторичная профилактика/Бубнова МГ, Барбараш ОЛ, Долецкий АА, Красницкий ВБ, Лебедева ЕВ //Российский журнал кардиологии. -2015. - (1) .- С. 6-52.
5. Острый коронарный синдром/инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST/СМ Хохлунов, Д.В. Дупляков. - ООО "Научно-технический центр". - Самара. - 2018. - 199 с.
6. Перепех Н.Б. Острый коронарный синдром: патогенез, диагностика, лечение, реабилитация//Кардиосоматика. - 2018. - № 03-04. - S.111-121
7. Реабилитация пациентов после инфаркта миокарда. Рекомендации по диагностике и лечению/Редакция Ф.И.Беляев. - Иркутск. - 2015. 24 с.

Abstract.

V.N. Belov, V.T. Burlachuk, S.A. Kozhevnikova, A.V. Budnevsky
THE EFFECTIVENESS OF THE 2ND STAGE OF REHABILITATION
OF PATIENTS WITH MYOCARDIAL INFARCTION

Voronezh State Medical University

The rehabilitation of patients with myocardial infarction is an important component of the treatment of patients with this pathology. The basic principles of rehabilitation have been developed by professional communities and are included in all modern clinical guidelines. To assess the effectiveness of psychological and physical rehabilitation, it is proposed to use special scales and tests, and to carry it out by a multidisciplinary team of specialists. The effectiveness of the inpatient stage of rehabilitation in patients

with acute myocardial infarction has been analyzed. It has been established that the use of a multidisciplinary approach and the development of an individual rehabilitation program at the inpatient stage in patients with acute myocardial infarction can increase exercise tolerance and improve psycho-emotional state in most patients. The assessment of the dynamics of the physical state of patients should be carried out using the 6-minute walk test, and the mental state - the questionnaire of the Hospital Anxiety and Depression Scale.

Keywords: rehabilitation, myocardial infarction, anxiety, depression.

References.

1. Lebedeva N.B. Psychosocial features of patients with AMI and the effectiveness of rehabilitation programs / N.B. Lebedeva, N.I. Tarasov, O. L. Barbarash // Cardiovascular therapy and prevention. - 2005. - No. 6. - S. 65-70.
2. Nesterov Yu.I. Therapy of the recovery period of myocardial infarction // Zemsky doctor. - 2012. - No. 2 (13). - S.5-10.
3. Comprehensive rehabilitation of patients with ischemic heart disease in combination with anxiety-depressive disorders / Repin AN, Lebedeva EV, Sergienko TN, Karpov RS // Cardiosomatics. - 2010-1. S. 51-56.
4. Acute myocardial infarction with ST segment elevation electrocardiogram: rehabilitation and secondary prevention / Bubnova MG, Barbarash OL, Doletsky AA, Krasnitsky VB, Lebedeva EV. // Russian journal of cardiology. -2015 .- (1) .- С. 6-52.
5. Acute coronary syndrome / ST-segment elevation myocardial infarction / SM Khokhlunov, DV Duplyakov. - Scientific and Technical Center LLC. - Samara. - 2018 . - 199 p.
6. Perepech N.B. Acute coronary syndrome: pathogenesis, diagnosis, treatment, rehabilitation // Cardiosomatics. - 2018. - No. 03-04. - S.111-121
7. Rehabilitation of patients after myocardial infarction. Recommendations for diagnosis and treatment / Edited by F.I.Belyaev. - Irkutsk. - 2015 . 24 p.

Сведения об авторах: Владислав Николаевич Белов - д.м.н., доцент, профессор кафедры терапевтических дисциплин ИДПО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко; doc.belov@yandex.ru; Виктор Тимофеевич Бурлачук – д.м.н., профессор, заведующий кафедрой терапевтических дисциплин ИДПО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко; Светлана Алексеевна Кожевникова – к.м.н., доцент кафедры терапевтических дисциплин ИДПО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко.

Цитировать: Эффективность второго этапа реабилитации пациентов с острым инфарктом миокарда / В.Н. Белов, В.Т. Бурлачук, С.А. Кожевникова, А.В. Будневский // Научно-медицинский вестник Центрального Черноземья. – 2020 – № 82 – С. 3 - 5.

