

ФУНКЦІОНАЛЬНА ПРОБА З ФІЗИЧНИМ НАВАНТАЖЕННЯМ ТА ЇЇ ЗНАЧЕННЯ В ОЦІНЦІ СТАНУ ХВОРИХ

Ганич Т.О., Торохтін Ю.О.

Для повноцінного об'єктивного визначення стану організму при серцево-судинній патології важливим є всебічне обстеження, яке разом з клініко-біохімічними показниками, що відображають деякі сторони гомеостазу та метаболічно-морфологічні особливості функціонування міокардіальної тканини поряд з електрокардіографічним обстеженням, яке відображає електрофункціональну активність серцевого м'яза - потребує і знання про фізичну

здатність - фізіологічно-функціональну спроможність органу. Обстеження, що проводяться в стані спокою, не відображають сам функціональний стан та не визначають наявні резервні можливості організму в цілому. Тому закономірно, що діагностика патології такого органу як серце і особливо визначення його функціональної недостатності більш вірогідно може проявити себе в умовах навантаження функції серцевого м'яза і серцево-судинної системи, що грає фактично основну роль в життєзабезпеченні організму, здебільшого оцінюють на основі обстеження в стані спокою, в той час коли будь-яке порушення гемоциркулярної функції серця з більшою вірогідністю проявляється при хвилинному об'ємі 12-15л/хв, як це буває в стані навантаження, ніж при 5-6 л/хв. - в стані спокою [1]. Слід зазначити, що недостатні резервні можливості серця можуть проявитися лише при роботі, що перевищує по інтенсивності звичайні навантаження. Це особливо стосується прихованої вінцевої недостатності, яка може не проявлятися ні клінічно, ні електрокардіографічно в умовах звичного для організму фізичного режиму. Ось чому оцінка функціонального стану серцево-судинної системи не можлива без широкого використання фізичних навантажувальних тестів. Викладене вище лише підкреслює важливість тестів з фізичним навантаженням, але крім того слід зазначити, що є деякі фактори на які слід звернути увагу при проведенні вказаних тестів.

Крім правильного вибору варіанту методики теста та коректного проведення самого навантаження далеко не на останньому місці має стояти процес підготовки хворого до його проведення. Правильний відбір показаних хворих для дослідження та виконання всіх заходів запобігання ускладнень є надійною гарантією не тільки достовірних результатів, але і безпечності тестів фізичного навантаження для подальшого стану хворого. В цьому плані особливу увагу слід приділяти аналізу, вихідному стану та об'єктивним показникам - особливо даним ЕКГ.

Проведення вказаних заходів не потребує додаткових організаційних зусиль та спеціального устаткування, бо для такої оцінки достатньо контролювати серцеву діяльність по частоті серцевих скорочень, артеріальному тиску та проведенню електрокардіографічного контролю в одному з 12-ти стандартних відведень. Постійний моніторинг ЕКГ контроль ще більш значно збільшує безпеку дослідження що проводиться. Однак слід зауважити, що в таких випадках навіть виникнення нападу стенокардії не має розглядатися як ускладнення, а лише як одна з підстав для припинення теста, так як завданням фізичних навантажувальних функціональних досліджень є саме виявлення прихованих форм вінцевої недостатності. Слід звернути увагу ще на один фактор - фаза завершення дослідження - при різкому припиненні великих фізичних навантажень можуть розвинутися деякі небажані функціональні реакції, наприклад ортостатична гіпотензія, тому доцільно припинення навантаження проводити поступово. Крім того в післятестовому періоді можуть виникнути деякі мінучі порушення серцевого ритму, ось чому ЕКГ контроль має бути проведений на протязі наступних 5-6 хвилин після припинення тесту.

Викладене вище загострює увагу не тільки на важливості проведення функціональної проби як маніфестатного інтегрального засобу діагностики, але і пропонує проводити аналіз складових, що створюють і впливають на цей інформативний показник.

ЛІТЕРАТУРА

- 1.Амосов М.М., Бендет Я.А. Терапевтичні аспекти кардіохірургії.-Київ; Здоров'я, 1983.-296 с.
- 3.Бобров В.А. Ледзевська І.К. і інш. Санаторний етап реабілітації хворих ішемічною хворобою серця, Київ ;Здоров'я, 1995 р.- 112 с.
- 4.Николаева Л.Ф., Аронов Д.М. Реабилитация больных ишемической болезнью сердца. Руководство для врачей.- Москва ; Медицина, 1988 г. - 288с.
- 5.Чиркан А.А. Окорочов А.Н. и др. Диагностический справочник терапевта.
- 6.Клинические симптомы, программа обследования больных, интерпретация данных. Минск; Беларусь, 1993г.-688с.

SUMMARY

FUNCTIONAL TEST WITH PHYSICAL LOADING AND ITS MEANING IN PATIENTS STATE VALUATION

Ganich T.A., Torokhtin Yu.A.

Same principal views upon functional tests with physical loading is given. Factors which can cause influence on testing results are shown.