

**Е. Д. Пыльская, А. К. Федонова**

*Научный руководитель: доцент кафедры, к.м.н. Н. А. Никулина*

*Учреждение образования*

*«Гомельский государственный медицинский университет»*

*г. Гомель, Республика Беларусь*

## **ОЦЕНКА ФИЗИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ У ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ ЧРЕЗКОЖНОГО КОРОНАРНОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА И АОРТО-МАММАРНОКОРОНАРНОГО ШУНТИРОВАНИЯ**

### ***Введение***

Сердечно-сосудистые заболевания (ССЗ) остаются ведущей причиной смертности населения Европы. В первую очередь это касается ишемической болезни сердца (ИБС), которая ответственна за 20 % смертей в Европе [1]. Важная часть в лечении ИБС приходится не только на лечение, но и на реабилитацию таких пациентов.

Кардиореабилитации – яскоординированное многогранное вмешательство, направленное на оптимизацию физического, психологического и социального функционирования пациентов с ССЗ, дополнительно к стабилизации, замедлению прогрессирования и даже – обратному развитию атеросклеротического процесса, и вследствие этого, снижающее заболеваемость и смертность [2]. Из этого определения, составленное Американской ассоциации сердечно-сосудистой профилактики и реабилитации (American Association of Cardiovascular Prevention and Rehabilitation, AACVPR) в 2005 г., видно, что основную роль в кардиореабилитации играет физическое состояние пациентов, так как оно непосредственно будет влиять на качество их жизни, социализацию и ежедневный быт.

Качество жизни (КЖ) больных ишемической болезнью сердца (ИБС) – совокупная составляющая симптомов заболевания, физического состояния, эмоционального статуса и социально-трудового функционирования. [1]

### ***Цель***

Определить физическое состояние пациентов с ИБС, находящихся на реабилитации после чрезкожного коронарного вмешательства (ЧКВ) и аорто-маммарнокоронарного шунтирования (АКШ, МКШ) с помощью опросника.

### ***Материал и методы исследования***

Проведено проспективное исследование среди 37 пациентов с ИБС (инфаркт миокарда, стенокардия), проходивших лечение на этапе реабилитации 14-16 сутки после проведения ЧКВ, АКШ, МКШ в учреждении «Гомельский клинический кардиологический центр» в 2023 году. На основе Нового европейского опросника HeartQoL [1] для оценки качества жизни больных был создан опросник, адаптированный для пациентов, находящихся на реабилитации с ИБС. Пациентам предлагалось ответить на 5 вопросов, позволяющих оценить, как проблемы с сердцем влияют на их физическое состояние. Ответ на каждый вопрос оценивался от «0» до «3» баллов, чем выше балл, тем хуже чувствует себя пациент. Максимальная сумма баллов – 15, минимальная – 0.

Все пациенты были поделены на две группы в зависимости от пола.

Группу 1 составили 10 (27 %) женщин в возрасте от 46 до 72 лет, из которых 20 % после ЧКВ и 80 % после АКШ, МКШ.

Группу 2 составили 27 (73 %) мужчин в возрасте от 40 до 71 лет, из которых 40,7 % после ЧКВ и 59,3 % после АКШ, МКШ.

Статистическая обработка данных осуществлялась с использованием компьютерных программ Microsoft Excel.

### **Результаты исследования и их обсуждения**

Из приведенных выше данных мы видим, что в данной выборке пациентов мужчин в 2,7 раза больше (27 человек), нежели женщин, из чего можно сделать вывод, что мужчины больше предрасположены к ИБС.

Таблица 1 – Опрос, адаптированный под пациентов с ИБС в послеоперационном периоде

№	Вопрос	0 баллов	1 балл	2 балла	3 балла
1	Тяжело ли Вам ходить в обычном темпе по ровной поверхности в помещении?	Нет	Немного	В значительной степени	Сильно
2	Тяжело ли Вам ходить в обычном темпе по ровной поверхности на улице?	Нет	Немного	В значительной степени	Сильно
3	Тяжело ли Вам пройти быстро по ровной поверхности в помещении?	Нет	Немного	В значительной степени	Сильно
4	Тяжело ли Вам подниматься по лестнице на 1 этаж?	Нет	Немного	В значительной степени	Сильно
5	Тяжело ли Вам поднять с пола упавшие вещи?	Нет	Немного	В значительной степени	Сильно

В группе женщин при оценке их ощущения их физического состояния сумма баллов составила в среднем, 3,3 на одну женщину.

В группе мужчин при оценке их ощущения своего физического состояния сумма баллов составила в среднем меньше 1 балла на одного мужчину.

На вопрос № 1: ответили «Нет», «Немного» 80 % женщин и 96,3 % мужчин, «В значительной степени», «Сильно» 20 % женщин и 3,70 % мужчин.

На вопрос № 2: ответили «Нет», «Немного» 70 % женщин и 96 % мужчин, «В значительной степени», «Сильно» 30 % женщин и 4 % мужчин.

На вопрос № 3: ответили «Нет», «Немного» 80 % женщин и 85,18 % мужчин, «В значительной степени», «Сильно» 20 % женщин и 14,82 % мужчин.

На вопрос № 4: ответили «Нет» 50 % женщин и 66,67 % мужчин, «Немного» 80 % женщин и 96,3 % мужчин, «В значительной степени», «Сильно» 20 % женщин и 3,70 % мужчин.

На вопрос № 5: ответили «Нет», «Немного» 90 % женщин и 96,3 % мужчин, «В значительной степени», «Сильно» 10 % женщин и 3,70 % мужчин.

### **Выводы**

Предрасположенность к развитию ИБС наблюдается у мужчин.

На 14–16 сутки после вмешательства при оценке своего физического состояния мужчины и женщины отмечают преимущественно отсутствие или незначительные трудности при выполнении физических нагрузок, при этом женщины оценивают свое физическое состояние хуже, чем мужчины.

### **СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ**

1. Новый европейский опросник HeartQoL для оценки качества жизни больных ишемической болезнью сердца / Н. В. Погосова [и др.] // Кардиология. – 2016. – Т. 56. – № 8. – С. 66–72.
2. Реабилитация больных ишемической болезнью сердца на диспансерно-поликлиническом этапе / Д. М. Аронов [и др.] // Кардиология. – 2006. – Т. 2. – С. 86–99.