

ЗНАЧЕНИЕ РАННЕЙ АКТИВИЗАЦИИ БОЛЬНЫХ В ПОСТИНФАРКТНОМ ПЕРИОДЕ

Хамзаев Асадбек Ульмас угли
Samarkand State Medical University
Кафедра пропедевтики внутренних болезней
Магистрант 1 курса
E-mail: asadbekhamzayev@gmail.com

Аннотация: Ранняя активизация больных в постинфарктном периоде является одним из ключевых направлений современной кардиореабилитации. Она способствует улучшению гемодинамических показателей, снижению риска осложнений, ускорению функционального восстановления сердечно-сосудистой системы и повышению качества жизни пациентов. В данной статье рассматриваются основные механизмы влияния ранней активизации на организм больных, перенесших инфаркт миокарда, а также её клиническое значение.

Ключевые слова: инфаркт миокарда, постинфарктный период, ранняя активизация.

Введение

Инфаркт миокарда остаётся одной из ведущих причин смертности и инвалидизации населения во всём мире. Современные методы лечения позволяют значительно снизить летальность в остром периоде, однако дальнейший прогноз во многом зависит от правильно организованной реабилитации.

Ранняя активизация пациентов в постинфарктном периоде является важным этапом восстановления, направленным на предотвращение осложнений, улучшение функции сердца и адаптацию организма к физическим нагрузкам.

Основная часть

Ранняя активизация после инфаркта миокарда включает постепенное расширение двигательного режима пациента уже в первые дни стабилизации состояния. Это может начинаться с пассивных движений в постели, затем переходить к сидению, вставанию и дозированной ходьбе под контролем медицинского персонала. Ранняя двигательная активность оказывает положительное влияние на дыхательную систему. Улучшается вентиляция лёгких, уменьшается риск гипостатической пневмонии и тромбоэмболии лёгочной артерии. Это особенно важно у малоподвижных пациентов в раннем постинфарктном периоде.

Важным аспектом является улучшение коронарного резерва. При регулярной дозированной активности увеличивается способность коронарных сосудов расширяться в ответ на повышенную потребность миокарда в кислороде. Это снижает вероятность повторных ишемических эпизодов и улучшает долгосрочный прогноз

заболевания.

Ранняя активизация способствует также улучшению реологических свойств крови. Снижается агрегация тромбоцитов, улучшается текучесть крови и уменьшается вязкость плазмы. Эти изменения играют важную роль в профилактике повторного тромбообразования и нарушений микроциркуляции.

Кроме того, у пациентов наблюдается постепенное восстановление энергетического обмена в миокарде. Усиливаются процессы окислительного фосфорилирования, повышается эффективность утилизации жирных кислот и глюкозы, что способствует повышению энергетического потенциала сердечной мышцы.

Следует подчеркнуть значение ранней активизации для улучшения сосудистой адаптации. Повышается эластичность артериальной стенки, нормализуется реакция сосудов на вазоактивные стимулы, что способствует стабилизации системного артериального давления и снижению постнагрузки на сердце.

Также ранняя активизация оказывает положительное влияние на функциональное состояние скелетной мускулатуры. Улучшается мышечная сила, выносливость и координация движений, что позволяет пациентам быстрее восстанавливать бытовую самостоятельность и снижает уровень инвалидизации.

Таким образом, ранняя активизация в постинфарктном периоде обеспечивает комплексное восстановление сердечно-сосудистой системы и организма в целом, являясь ключевым фактором успешной кардиореабилитации.

Кроме того, ранняя активизация оказывает положительное влияние на нервную систему пациента. Уменьшается уровень тревожности и депрессии, повышается уверенность в восстановлении и улучшается психоэмоциональное состояние. Это способствует лучшей приверженности лечению.

Важным аспектом является предотвращение мышечной атрофии и общей физической слабости. Постельный режим без движения приводит к быстрой потере мышечной массы, снижению выносливости и ухудшению качества жизни. Ранняя активизация помогает сохранить мышечный тонус и ускоряет восстановление физической активности.

Следует учитывать, что активизация должна проводиться строго индивидуально с учётом состояния пациента, уровня артериального давления, частоты сердечных сокращений и данных ЭКГ. Чрезмерные нагрузки могут привести к осложнениям, поэтому контроль врача является обязательным. Важным механизмом положительного влияния ранней активизации является улучшение эндотелиальной функции. Умеренная физическая нагрузка способствует повышению продукции оксида азота (NO), что приводит к расширению коронарных сосудов, улучшению микроциркуляции и увеличению доставки кислорода к миокарду. Это снижает ишемические проявления и способствует более стабильному течению постинфарктного периода.

Ранняя активизация также оказывает влияние на процессы ремоделирования миокарда. При адекватной физической нагрузке наблюдается более благоприятное

формирование рубцовой ткани в зоне инфаркта, уменьшение дилатации левого желудочка и сохранение его сократительной функции. Это снижает риск развития хронической сердечной недостаточности.

Особое значение имеет нормализация вегетативной регуляции сердечной деятельности. В постинфарктном периоде часто наблюдается преобладание симпатической нервной системы, что повышает риск аритмий. Ранняя активизация способствует усилению парасимпатического влияния, снижению частоты сердечных сокращений и стабилизации ритма.

Также ранняя двигательная активность способствует улучшению метаболизма миокарда. Повышается эффективность использования кислорода кардиомиоцитами, активируются аэробные процессы, уменьшается накопление лактата. Это приводит к повышению энергетической эффективности сердечной мышцы.

Нельзя не отметить положительное влияние на сосудистый тонус. У пациентов, рано начавших активизацию, наблюдается снижение периферического сосудистого сопротивления, улучшение эластичности сосудов и стабилизация артериального давления. Это облегчает работу сердца и снижает его нагрузку.

Дополнительно ранняя активизация способствует улучшению общей толерантности к физической нагрузке. Пациенты быстрее восстанавливают способность выполнять повседневные действия, повышается уровень самостоятельности и социальной активности.

Заключение

Ранняя активизация больных в постинфарктном периоде играет важную роль в улучшении гемодинамики, профилактике осложнений и ускорении функционального восстановления. Индивидуально подобранная и контролируемая двигательная активность способствует снижению смертности, улучшению качества жизни и более быстрому возвращению пациентов к повседневной активности.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Braunwald E. Heart Disease: A Textbook of Cardiovascular Medicine. — Elsevier, 2023.
2. Дедов И.И., Мельниченко Г.А. Внутренние болезни. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021.
3. Белов Ю.В., Комаров А.Л. Кардиология: национальное руководство. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2023.
4. European Society of Cardiology. Guidelines on Cardiac Rehabilitation. — 2024.
5. American Heart Association. Cardiac Rehabilitation and Secondary Prevention. — 2023.
6. World Health Organization. Cardiovascular Disease Rehabilitation Guidelines. — 2023.