

## КАРДИОЛОГИЧЕСКИЙ САНАТОРИЙ КАК ЭТАП ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ИНФАРКТОМ МИОКАРДА

Зайцев Н. М.

ОАО Санаторий «Прокопьевский», г. Прокопьевск, Россия

Восстановление утраченной в начале 90-х годов кардиологической реабилитации, как в научном, так и в практическом аспекте началось в начале 21 века. В связи с этим в настоящее время рассматриваются актуальные проблемы на различных этапах реабилитации больных инфарктом миокарда (ИМ). В повышении эффективности реабилитационных мероприятий у пациентов с инфарктом миокарда наряду с применением лекарственных препаратов особую роль играют направления высоких медицинских технологий. Также немаловажна организация медицинской реабилитации в условиях санатория.

**Целью исследования** явилось изучение санаторного этапа реабилитации пациентов ИМ, его эффективность и поиск возможных путей расширения показаний для долечивания пациентов кардиологического профиля.

**Методы исследования.** Отделение долечивания больных инфарктом миокарда в санатории «Прокопьевский» было открыто в апреле 1980 г. мощностью 30 коек. С 2005 года в связи с расширением показаний для долечивания пациентов кардиологического профиля мощность отделения увеличена до 40 коек. За тридцать лет в отделении пролечено 13620 пациентов с ИМ преимущественно трудоспособного возраста (86%). 14% – работающие пациенты пенсионного возраста. Превалируют пациенты мужского пола (81%). В отделении больные получают медикаментозную терапию, физические тренировки, массаж, психотерапию, фитотерапию, по показаниям – иглорефлексотерапию, лазеротерапию и спелеотерапию при обострении сопутствующих заболеваний.

**Результаты.** 96% пациентов выписаны с улучшением, 2% – без перемен, у 2% больных наблюдалось ухудшение состояния, потребовавшее их госпитализации в стационар. В 72% случаев причиной реэвакуации стал рецидив ИМ, в 18% – нестабильная стенокардия, в 10% – нарушение ритма сердца с выраженной левожелудочковой недостаточностью. За 28 лет в отделении было 26 реанимаций, из них 7 успешных. Летальных исходов – 19 (0,14%), половина которых пришлось на первые 5 лет работы отделения. Анализ количества пациентов, имеющих полный спектр обследования на стационарном этапе, выявляет тенденцию стойкого роста в последние 3 года, что вероятно связано с внедрением приоритетной программы «Здоровье» и увеличением оснащения

стационаров современной диагностической аппаратурой. Максимальное количество ухудшений (летальность, реэвакуации) приходится на первые 5 лет и последние 3 года, что в первом случае связано со становлением реабилитации в кардиологии, во втором – с поступлением более тяжелого контингента пациентов с нестабильной стенокардией, требующих более агрессивных методов лечения.

**Выводы.** Для повышения эффективности санаторного этапа реабилитации больных необходимо проводить СМ-ЭКГ, ЭХО-КГ, ВЭМ на стационарном этапе, обеспечив полноценную преемственность лечебного процесса, а также своевременно использовать оперативные методы лечения.



ОАО Санаторий «Прокопьевский»  
653021, Россия, г. Прокопьевск, ул. Парковая, д. 280  
Тел. (3846) 66-55-38  
e-mail: [sanprokop@list.ru](mailto:sanprokop@list.ru) • <http://sanprokop.ru/>