

Л. С. МИНБАЕВА, Н. И. ШЕВЕЛЕВА, Л. В. ЗВЕРИНЦЕВА, Р. А. БЕЛЯЕВ, Ш. С. ОРАЗБАЕВА

## ВЛИЯНИЕ ПНЕВМОКОМПРЕССИИ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ НА СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТУЮ СИСТЕМУ

Карагандинский государственный медицинский университет, г. Караганда

В результате прогрессивного развития науки и техники на рынке медицинского оборудования постоянно появляется большое количество новых, высокоэффективных методов физиотерапевтического воздействия, которые позволяют расширить возможности физиотерапии, повысить эффективность проводимого лечения, сократить сроки реабилитации после перенесенных заболеваний и их осложнений, пролонгировать ремиссию.

Одним из актуальных методов физиотерапии является перемежающаяся пневмокомпрессия или пневмотерапия, пневмомассаж, аппаратный лимфодренаж, импульсная баротерапия, единой терминологии в названии которой, по литературным данным, мы не выявили. В зарубежной литературе наиболее часто используется термин *intermittent pneumatic compression (IPC)*.

Прессотерапия имеет широкие показания к применению, тем не менее, анализируя опубликованные ранее материалы по прессотерапии, нами были найдены в основном результаты влияния данной процедуры на периферическое кровообращение. Достаточной же информации об эффектах, оказываемых на центральную гемодинамику, нами обнаружено не было, хотя эти показатели имеют немаловажное значение.

Поэтому целью нашей работы явилось изучение эффектов, оказываемых прессотерапией на сердечно-сосудистую систему.

Нами было обследовано 35 (24 женщины, 11 мужчин) практически здоровых пациентов в возрасте от 20 до 55 лет (средний возраст  $46,2 \pm 6,9$ ), не имеющих противопоказаний к проведению прессотерапии. Всем обследуемым проводились процедуры интермиттирующей пневмокомпрессии от аппарата BTL 6000 Lymphastim 12 TOPLINE по программе «Varicose vein prevention» длительностью 30 минут, вариабельностью давления от 30–50 мм рт. ст., 1–5 процедур, ежедневно или через день. Выбор данной программы был обусловлен профилактической направленностью воздействия программы на периферическую гемодинамику нижних конечностей. Для процедур использовался поясничный аппликатор в комплекте со специальными рукавами для нижних конечностей.

В результате проведенного курсового применения прессотерапии наблюдалась незначительные изменения систолического артериального давления с  $118,3 \pm 4,73$  до  $116,5 \pm 4,9$  мм рт. ст., диастолического – с  $77 \pm 3,9$  до  $76,1 \pm 4,1$  мм рт. ст. и пульсового давления – с  $41,25 \pm 2,7$  до  $39,4 \pm 2,0$  мм рт. ст. Вариабельность частоты сердечных сокращений составила от  $72,3 \pm 4,56$  до  $69,8 \pm 4,88$  уд/мин.

Согласно данным ЭКГ, амплитудные колебания зубцов Р составили в среднем 0,01 мВ, зубцов R – 0,05 мВ. Длительность интервалов изменялась в соответствии с уменьшением частоты сердечных сокращений.

По результатам вариационной пульсометрии по Баевскому у пациентов с исходной симпатикотонией и умеренной ваготонией на фоне лечения наблюдалось изменение вегетативного статуса в сторону эйтонии.

Таким образом, по нашим данным, прессотерапия не оказывает нагрузку на сердечно-сосудистую систему у здоровых лиц и улучшает их вегетативный статус.

