

А.П. Співак

## Ефективність фізичної реабілітації в підвищенні адаптаційних можливостей систем дихання й кровообігу в пацієнтів після торакопластики

ДВНЗ «Ужгородський національний університет», м. Ужгород, Україна

Торакопластика є операцією, що супроводжується значними порушеннями опорно-рухового апарату. Поновлення застосування торакопластики в торакальній хірургії обумовило необхідність розробки сучасних методів фізичної реабілітації після операції.

Мета дослідження: оцінити вплив методів фізичної реабілітації пацієнтів після торакопластики на адаптаційні можливості систем дихання та кровообігу.

Матеріали й методи. Був розроблений комплекс вправ по фізичній реабілітації хворим після торакопластики. У 6 чоловіків віком 30–39 років без супутньої патології у ранньому післяопераційному періоді проводилися заняття згідно розробленої схеми реабілітаційної програми, 6 чоловіків аналогічного віку без супутньої патології склали групу порівняння. Оцінка ефективності проводилась за результатами реакції дихання й кровообігу на стандартизоване фізичне

навантаження (тест човникової ходьби; Singh S.J. et al., 1994). Вивчалася окремі показники у відповідь на стандартизоване навантаження: урахувалися частота серцевих скорочень і частота дихання до й після тесту, оцінювалася різниця між ними.

Результати дослідження. За результатами дослідження компенсація зростаючих витрат по підтримці гомеостазу забезпечувалася частішанням дихання й збільшенням частоти серцевих скорочень протягом перших 5 днів в обох групах пацієнтів. З 6-ї доби після операції стандартизоване фізичне навантаження у хворих групи дослідження вимагало достовірно нижчого напруження механізмів забезпечення газообміну, у порівнянні з пацієнтами контрольної групи (табл.).

Висновки: використання розробленого реабілітаційного комплексу вправ в ранній післяопераційний період сприяло ранньому відновленню адаптаційних можливостей систем дихання та кровообігу.

Таблиця

**Ефективність фізичної реабілітації в підвищенні адаптаційних можливостей систем дихання й кровообігу у пацієнтів після торакопластики в перші 10 днів**

Доба після операції	Різниця показника ( $\Delta M$ ) до й після виконання фізичного навантаження, $M \pm m$			
	ЧСС, $\text{хв}^{-1}$		ЧД, $\text{хв}^{-1}$	
	основна група	група порівняння	основна група	група порівняння
2	34,6 $\pm$ 4,2	35,0 $\pm$ 4,5	10,2 $\pm$ 2,0	9,9 $\pm$ 2,0
3	35,1 $\pm$ 6,4	34,9 $\pm$ 5,7	9,9 $\pm$ 2,2	9,8 $\pm$ 2,3
4	29,7 $\pm$ 4,8	34,4 $\pm$ 5,0	8,7 $\pm$ 1,5	9,1 $\pm$ 1,6
5	25,6 $\pm$ 4,1	32,9 $\pm$ 4,8	6,8 $\pm$ 1,8	9,0 $\pm$ 1,8
6	17,3 $\pm$ 4,0*	28,6 $\pm$ 5,0	3,6 $\pm$ 1,2*	8,4 $\pm$ 2,4
7	9,5 $\pm$ 3,5**	28,6 $\pm$ 5,8	2,3 $\pm$ 0,8**	8,0 $\pm$ 2,5
10	9,3 $\pm$ 3,1**	24,6 $\pm$ 5,5	2,3 $\pm$ 0,7**	7,4 $\pm$ 2,2

Примітки: \* – достовірна відмінність між величинами в основній групі й групі порівняння ( $p < 0,05$ ); \*\* – достовірна відмінність між величинами в основній групі й групі порівняння ( $p < 0,01$ ).

К.О. Талалаєв

## Предикція – перспективна складова частина сучасної системи охорони здоров'я

Одеський національний медичний університет, м. Одеса, Україна

Протягом останніх десятиріч розвинуті держави світу демонструють стійкі зміни напрямку руху від ідеї вдосконалення лікувальної допомоги до впровадження концепції збереження та зміцнення здоров'я населення із застосуванням якісно нового підходу –

моніторингу індивідуального здоров'я, що ґрунтується на засадах предикції (від англ. prediction – прогнозування).

Моделі, що застосовуються установами охорони здоров'я в багатьох країнах світу (і в Україні в тому числі), спрямовані на використання ресурсів переважно не на