

серед різних груп населення, діяльність органів та установ охорони здоров'я.

Високим в Україні є рівень загальної захворюваності, у структурі поширеності хвороб основну частину становлять хвороби органів дихання (24,4%); на другому місці – хвороби системи кровообігу (22,4%); на третьому – хвороби органів травлення (9,0%); на четвертому – хвороби кістково-м'язової системи (5,6%); п'яте місце посідають хвороби ендокринної системи та порушення обміну речовин (5,0%) [2].

Основні висновки. Отже, вивчення тенденцій захворюваності та поширеності хвороб серед різних вікових груп населення є однією з важливих складових стратегічного планування медичної галузі. Тому, медико-статистичне дослідження є важливим фактором оцінки та аналізу динаміки захворюваності, народжуваності та смертності населення України.

ЛІТЕРАТУРА

1. Герасименко С. С., Головач А. В., Єріна А. М., Козирев А. М. Статистика. — К.: КНЕУ, 2000. — 467 с.

2. Мягченко О.П., Кушнірюк С.Г. Лікарський контроль у фізичній культурі і спорті. — Бердянськ: БДПУ.- 2017.- 126 с.

Олексій Тарасенко,

студент 2 курсу

факультету фізичного виховання

Наук. керівник: **Л. М. Томіч,**

к.мед.н., доцент (БДПУ)

ФІЗИЧНА РЕАБІЛІТАЦІЯ ПРИ НАБУТИХ ВАДАХ СЕРЦЯ

Актуальність: В результаті хірургічної корекції мітрального стенозу не настає повного «оздоровлення» клапана, а значить і повного відновлення гемодинаміки, тому виникає необхідність у фізичній реабілітації хворих, оперованих з приводу ревматичних пороків серця. Позитивний вплив фізичного навантаження проявляється в підвищенні пристосованості серцево-судинної і дихальної систем організму, в зростанні рівня витривалості фізичного навантаження.

Ступінь дослідженості проблеми: Вченими доведено, що найчастіше стеноз мітрального клапана діагностують у людей передпенсійного віку. Він вражає 40-60-річних пацієнтів, серед яких набагато частіше зустрічаються жінки [2, с. 13].

Метою нашого дослідження є обґрунтування застосування фізичної реабілітації при мітральному стенозі.

Сутність дослідження. Лікувальну фізичну культуру застосовують у тій чи іншій формі при всіх захворюваннях серцево-судинної системи і на всіх етапах реабілітації. Вона безпосередньо позитивно впливає на функції серця і судин, їх морфологію. Лікувальна дія фізичних вправ виявляється як чотири основні механізми: тонізуючий вплив, трофічна дія, формування компенсації, нормалізація функцій, серед яких перші два є провідними [1].

Фізичні вправи підвищують тонус ЦНС, стимулюють процеси

нервової регуляції серцевої діяльності, забезпечують утворення в корі головного мозку фізіологічної домінанти збудження, під впливом якої за законами негативної індукції виникає затухання іншого патологічного вогнища збудження. Відбувається корекція нейрогенних порушень на рівні підкоркових утворень за рахунок вирівнювання основних нервових процесів.

Під впливом фізичних вправ розширюються коронарні судини, розкриваються резервні капіляри, прискорюється кровообіг і збільшується ємність судин. Дозоване фізичне навантаження може збільшити кількість крові, що протікає через коронарні судини у 8-10 разів. Все це інтенсифікує трофічні процеси в серцевому м'язі, зміцнює міокард, посилює його скоротливу здатність, створює умови для відновних і регенеративних процесів у серці, попереджає або зменшує у ньому розвиток кардіосклеротичних змін та дистрофії. Адекватне фізичне тренування активно впливає на розвиток колатерального кровообігу при порушеннях коронарного. Ступінь стенозу і вираженість порушень кровообігу визначають особливості завдань, вибір засобів лікувальної фізичної культури та особливості методики занять фізичними вправами. Цілі ЛФК при мітральному стенозі такі: зміцнення серцевого м'яза, поліпшення функціонування допоміжних факторів кровообігу, зовнішнього дихання та зниження або усунення застійних явищ.

Методика масажу для кардіохірургічних хворих розроблена і впроваджена в лікувальну практику В. І. Дубровським. Масаж надає тонізуючу дію на центральну і периферичну нервову систему, серцево-судинну систему, надає тонізуючу дію на нервово-психічну сферу..

Основні висновки. У даній роботі розглянуто фізичну реабілітацію осіб оперованих з приводу мітрального стенозу, зумовленого ревматичних ураженням серця. Висвітлено клініко-фізіологічні зміни при мітральному стенозі. Описано основні засоби фізичної реабілітації при мітральному стенозі. Визначено їх вплив на організм при мітральному стенозі.

ЛІТЕРАТУРА

1. Амосова Е.Н.: Діагностика і лікування клапанних вад серця, Амосова Е.Н., Ткаченко Л.А., Кричинский І.В. // Серце и судину. – 2007.- №3 (19). – с. 8 -21.
2. Волкова В.С.: Наукові основи реабілітації хворих з патологією органів кровообігу в поліклініке.Сборник наукових праць / За ред. В.С.Волкова. – М .: Изд. ММСИ, 1989. – 258 с,