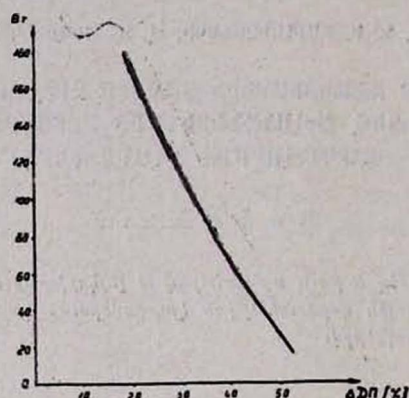


ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПОРОГОВОЙ МОЩНОСТИ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКИ БЕЗ ДОСТИЖЕНИЯ ПРИЗНАКОВ ЕЕ НЕАДЕКВАТНОСТИ

На основании анализа данных гемодинамического и кислородного обеспечения физической нагрузки при велоэргометрии в положении лежа и сидя, проведенного у 111 больных ишемической болезнью сердца и 30 здоровых лиц, разработан способ определения пороговой мощности нагрузки без достижения признаков ее неадекватности, что позволяет избежать осложнений во время исследования и сократить время его проведения. Сущность способа заключается в различии параметров гемодинамики в состоянии покоя и при выполнении первой нагрузочной степени на велоэргометре в положении лежа и сидя. У обследуемого измеряют частоту сердечных сокращений (ЧСС) и артериальное давление (АД) в покое в положении лежа и сидя, затем проводят



велоэргометрию в этих положениях при мощности нагрузочной степени 25 Вт и продолжительности 5 минут. После нагрузки повторно определяют ЧСС и АД. Для каждого положения рассчитывают двойное произведение (ДП) и находят показатель расхождения двойного произведения ΔДП по формуле:

$$\Delta \text{ДП} = \left(\frac{\text{ДП}_2}{\text{ДП}_1} - \frac{\text{ДП}_4}{\text{ДП}_3} \right) \times 100 (\%), \text{ где}$$

ДП₁ и ДП₃—значения ДП в положении лежа и сидя в покое; ДП₂ и ДП₄—значения ДП в положении лежа и сидя при нагрузке 25 Вт.

Величина показателя расхождения двойного произведения позволяет судить о переносимости физической нагрузки. Так, значения его менее 25% свидетельствуют об удовлетворительной ее переносимости (обследуемый способен выполнять нагрузку 125—150 Вт и более). При значениях показателя от 16 до 44% толерантность к нагрузке умерен-

но снижена (пороговая мощность выполняемой нагрузки 50—100 Вт). Величина Δ ДП 45% и более указывает на выраженное снижение переносимости физической нагрузки (нагрузка 25 Вт является предельно допустимой для таких больных).

На основании проведенных исследований был построен график зависимости величины пороговой нагрузки и показателя расхождения двойного произведения, который позволяет прогнозировать пороговую мощность обследуемого. Доверительные границы возможных отклонений пороговой мощности определены с вероятностью 95%.

Киевский НИИ кардиологии
им. акад. Н. Д. Стражеско

Поступила 30/VIII 1986 г.

Գ. Վ. ՅԱՆՈՎՍԿԻ, Լ. Ա. ԿՐԱՎՅՈՎԱ

ՅԻԶԻԿԱԿԱՆ ԾԱՆՐԱԲԵՌՆԵՎԱԾՈՒԹՅԱՆ ՇԵՄՔԱՅԻՆ ՀՋՈՐՈՒԹՅԱՆ ՈՐՈՇՈՒՄԸ
ԱՌԱՆՑ ՆՐԱ ԱՆՀԱՄԱՊԱՏԱՍԽԱՆՈՒԹՅԱՆ ՆՇԱՆՆԵՐԻ ՆՎԱՃՄԱՆ

Ա մ փ ն փ ն լ մ

Հեծանվամոտաշարժության ժամանակ նստած և պառկած դիրքերում ֆիզիկական ծանրաբեռնվածության թվականային և համոզինամիկ մատակարարման տվյալների վերլուծության հիման վրա մշակված է ֆիզիկական ծանրաբեռնվածության շեմքային հզորության որոշման մեթոդ, որով նրա անհամապատասխանության նշանների նվաճման:

G. V. Yanovski, L. A. Kravtsova

Determination of the Threshold Power of Physical Load Without Achieving of the Signs of its Inadequateness

S u m m a r y

On the base of the data of hemodynamic and oxygen provision of the physical load in veloergometry in the lying and sitting positions the method of determination of the threshold power of physical load without its signs of inadequateness is worked out.

УДК 616.125.6—007.253—089.168—073.432.19

И. К. ОХОТИН, Е. Ф. ЛУКУШКИНА, Л. Г. ШИПОВА, А. И. РОТКОВ

ОСОБЕННОСТИ ГЕМОДИНАМИКИ У БОЛЬНЫХ ДМПП С ПРОЛАПСОМ МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА

Целью настоящей работы явилось изучение взаимосвязи ПМК у больных ДМПП с показателями центральной гемодинамики и размерами полостей сердца.

Проведено обследование 115 больных ДМПП в возрасте от 3 до 53 лет (48 детей и 67 взрослых). До операции обследовано 59, после операции—56 больных.