

мации эффектов ряда кратковременных нарушений венечного кровотока и облегчает формирование более выраженных изменений в сердечной мышце при повторной ишемии миокарда.

Полный текст статьи депонирован во ВНИИМИ

II Московский государственный институт
им. Н. И. Пирогова
Страниц 6. Библиография: 9 названий.

Поступила 17/VII 1987 г.

УДК 616.12—008.1—072.7—084:621

И. И. ФИЛАТОВА

ИССЛЕДОВАНИЕ ТОЛЕРАНТНОСТИ К ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ И РАБОТОСПОСОБНОСТИ У БОЛЬНЫХ НЕЙРОЦИРКУЛЯТОРНОЙ ДИСТОНИЕЙ В УСЛОВИЯХ МСЧ ПРОМЫШЛЕННОГО ПРЕДПРИЯТИЯ

С помощью велоэргометрического ЭКГ-теста по стандартной методике изучена толерантность к физической нагрузке у 75 больных нейроциркуляторной дистонией (НЦД) по кардиальному (39 чел, I гр) и гипертензивному (36 чел., II гр) типам. Обследование проводилось на промышленном предприятии без отрыва от производства.

Выявлено достоверное уменьшение максимальной мощности нагрузки (W) у больных мужчин (до 156 ± 5 Вт. при норме $171 \pm 3,6$ Вт., $P < 0,02$) и у женщин (до $106 \pm 4,8$ Вт. при норме $113 \pm 2,7$ Вт.; $P < 0,01$) с НЦД по гипертензивному типу. У больных с НЦД по кардиальному типу снижение W отмечено только у женщин (до 100 ± 3 Вт.; $P < 0,01$). Общий объем выполненной работы (A) снижен у всех больных независимо от типа заболевания: у мужчин I гр. до 893 ± 73 Вт. II гр.—до 964 ± 64 Вт. (при норме 1115 ± 57 Вт.; $P < 0,02$); у женщин I гр. до 485 ± 28 Вт, II гр.—до 566 ± 63 Вт. (при норме 586 ± 33 Вт.; $P < 0,01$). Показатель экономичности работы сердца также оказался сниженным у всех больных НЦД.

Предполагается, что причиной перечисленных сдвигов является нарушение регуляции сердечно-сосудистой системы, в особенности ее центральных механизмов.

Полный текст статьи депонирован во ВНИИМИ

Страниц 5. Таблиц 2. Библиография: 11 названий.
Саратовский орден Трудового Красного Знамени
медицинский институт

Поступила 15XII 1987 г.