**Резуненко О.В.**

**ВПЛИВ РЕФЛЕКСОТЕРАПІЇ НА КЛІНІЧНИЙ СТАН ТА**

**ТОЛЕРАНТНІСТЬ ДО ФІЗИЧНИХ НАВАНТАЖЕНЬ У ХВОРИХ З**

**ПОЧАТКОВИМИ ПРОЯВАМИ ІШЕМІЧНОЇ ХВОРОБИ СЕРЦЯ**

**Харківський національний медичний університет, Харків,**

**Україна**

**Мета дослідження:** Визначити вплив рефлексотерапії (РТ) на толерантність до фізичних навантажень у хворих з начальними проявами ішемічної хвороби серця (ІХС).

**Матеріали та методи:** Під спостереженням знаходилось 25 хворих ІХС віком 40-50років. Основним прийомом діагностики та ефективності лікування служила толерантність до фізичних навантажень, обумовлена до та після РТ за допомогою велоергометра. Проба вважалась позитивною при появі змін кінцевої частини шлуночкового комплексу ЕКГ, болю за грудиною, шлуночкових екстрасистол. РТ проводилась курсами по 10 процедур з використанням точок акупунктури , які відповідають іннервації серця V-11-15;V-18-21 та віддалених Е-36;І-4;МС- 6;RP-4,6. Під час лікування хворим скасовували всі фармакологічні

препарати за виключенням сублінгвального прийому нітрогліцерину під час приступів стенокардії. Крім того, хворим проводили ЕКГ- дослідження.

**Результати та їх обговорення.** Після 1-2 курсів РТ число приступів стенокардії знизились з 3,6± 0,2 до 1,2±0,3 за добу. Реакція на фізичні навантаження характеризувалась подовженням часу, достовірно меншим приростом пульсу та АТ.

По даним ехокардіографії були достовірно знижені такі показники, як фракція викиду, ступінь укорочення передньо – заднього розміру лівого шлуночка, швидкість циркулярного укорочення волокон міокарду, що свідчить про зниження його скорочувальної здатності, однак, у більшості хворих не відмічено збільшення розмірів порожнини лівого шлуночка та передсердя, що вказує на відсутність вираженої серцевої недостатності у цих хворих. В середньому по групі не отримано достовірного покращення показників скорочувальної функції лівого шлуночка. На ЕКГ до РТ мало місце зміни кінцевої частини шлуночкового

комплекса, частіше всього виражається в сплощенні та інверсії зубця Т в різних відведеннях. Під впливом РТ відмічалося виразна тенденція до нормалізації ЕКГ.

**Висновки:** Виявлені позитивні зміни під час РТ можуть бути обумовлені перш за все, покращенням регуляції діяльності серця зі зменшеним адренергічних впливів та навантажень на міокард. При РТ не відбуваються значних змін в кровообігу міокарда.