

## **ИНТЕРВАЛЬНАЯ НОРМОБАРИЧЕСКАЯ ГИПОКСИЯ В ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ С МЯГКОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ.**

**Иванов А.Б., Берова М.М.**

*Кабардино-Балкарский госуниверситет, кафедра нормальной и патологической физиологии, г.Нальчик.*

Артериальная гипертензия является поистине неинфекционной пандемией, определяющей структуру сердечно-сосудистой заболеваемости и смертности. При артериальной гипертензии судьбу пациента определяет ущерб, наносимый ею головному мозгу. Артериальное русло головного мозга отличается высокой эффективностью сосудистых реакций. Однако прочность и длительность ауторегуляции мозгового кровообращения значительно уменьшились в последние десятилетия, поэтому изучение церебральной гемодинамики и методы воздействия на нее с целью улучшения становятся еще более актуальными.

Снижение парциального давления кислорода во вдыхаемом воздухе существенно влияет в первую очередь на состояние головного мозга и его высших отделов, поэтому проблема адаптации организма к кислородному состоянию будет всегда находиться в центре внимания исследователей разного профиля. Еще большую актуальность проблема адаптации к гипоксии приобретает в связи с тем, что деятельность человека создает специфические ситуации, порождающие опасность изменения газовой среды обитания.

Полученные нами результаты лечебно-профилактического применения ИГТ у пациентов с МАГ показали высокую эффективность и большие перспективы использования этого метода в клинической и санаторно-курортной практике, так как адаптация к гипоксии оказывает нормализующее влияние одновременно на многие звенья патогенеза АГ.

В результате комбинированного лечения, включающего курс нормобарической интервальной гипоксической тренировки, значительно изменились показатели внешнего дыхания - увеличился минутный объем дыхания, снизилась частота дыхательных движений, уменьшилась концентрация кислорода в выдыхаемом воздухе при одновременном повышении концентрации кислорода в альвеолярном воздухе.

Важно отметить, что при всех других известных методах немедикаментозной терапии результат лечения АГ остается недостаточно удовлетворительным, в отличие от ИГТ, эффективной у 85-90 % больных МАГ и позволившей отказаться от медикаментозного лечения у пациентов, получавших лекарственные препараты. ИГТ приводит к выраженному клиническому улучшению состояния пациентов, не вызывая отрицательных побочных эффектов, что позволяет рекомендовать эту методику для широкого практического применения.

После курса ИГТ изменяется не только состояние церебральной гемодинамики, но и улучшается клиническое состояние больных, повышается умственная и физическая работоспособность, увеличивается дыхательный объем, урежаются пульс и частота дыханий, повышается содержание кислорода в альвеолярном воздухе, что обуславливает переход большего количества кислорода из легких в кровь и приводит к повышению насыщения артериальной крови кислородом. Таким образом, комбинированный курс лечения, включающий ИГТ на фоне традиционного санаторно-курортного лечения, оказался эффективным в лечении МАГ у пациентов зрелого возраста.

### **ЛИТЕРАТУРА**

1. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2009. Т. 11. № 4.
2. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2008. Т. 10. № 4.
3. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2007. Т. 9. № 4.
4. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2006. Т. 8. № 4.
5. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2005. Т. 7. № 4.
6. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2004. Т. 6. № 4.
7. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2003. Т. 5. № 4.
8. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2002. Т. 4. № 1.
9. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т. 3. № 1.
10. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2000. Т. 2. № 1.
11. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2009. Т. 11. № 12.
12. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2008. Т. 10. № 12.
13. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2007. Т. 9. № 12.
14. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2006. Т. 8. № 12.
15. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2005. Т. 7. № 12.
16. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2004. Т. 6. № 12.
17. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2003. Т. 5. № 12.
18. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2002. Т. 4. № 1.
19. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т. 3. № 1.
20. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2000. Т. 2. № 1.