

**ВЛИЯНИЕ УКОРОЧЕННЫХ КУРСОВ ЙОДОБРОМНЫХ ВАНН И ФИЗИЧЕСКИХ ТРЕНИРОВОК НА НАРУШЕНИЯ РИТМА БОЛЬНЫХ СОЧЕТАННОЙ ПАТОЛОГИЕЙ С ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА И ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ**

*Кузнецов С.Р., Клеменков С.В., Клеменкова С.С., Кубушко И.В., Клеменков А.С., Нор О.В.,*

*Красноярская государственная медицинская академия, кафедра восстановительной медицины и курортологии ИПО, г. Красноярск*

Обследовано 108 больных ишемической болезнью сердца (ИБС) со стабильной стенокардией 2 функционального класса (ФК) по Канадской классификации в сочетании с гипертонической болезнью 2 стадии по классификации ВОЗ с желудочковыми аритмиями 1-3 класса по Б. Лауну (1971), наджелудочковой экстрасистолией. Средний возраст больных  $51 \pm 2$  года. Больные были разделены на 3 равноценные группы, сопоставимые по основным клиническим показателям. Первая группа – 37 больных ИБС, получавших курс общих йодобромных ванн и физические тренировки. Курс лечения 14 дней. 2-ая группа – 36 больных ИБС, получавших курс общих йодобромных ванн и физических тренировок. Курс лечения 21 день. 3 группа – 35 больных ИБС, получавших курс общих йодобромных ванн и лечебной гимнастики. Курс лечения 21 день. Лечение осуществлялось в пригородном санатории. До и после курса лечения больным ИБС всех 3 групп проводили амбулаторное мониторирование ЭКГ по Холтеру с помощью комплекса «Хьюлетт-Паккард». До и после лечения записывали ЭКГ на магнитную ленту в отведениях  $V_2$  и  $V_5$  в течение 24 часов. Определяли следующие показатели: среднее число желудочковых аритмий 1-3 класса по Б.Лауну за (1971); среднее число наджелудочковых экстрасистол. Статистическая обработка результатов исследования выполнялась на персональном компьютере «Intel – Pentium – П». До лечения у больных ИБС 1-3 групп среднее число желудочковых и наджелудочковых аритмий достоверно не различалось. После курса лечения достоверно уменьшилось в 1 группе больных ИБС среднее число желудочковых аритмий 1-3 класса по Б.Лауну на 73,2%, наджелудочковых экстрасистол – на 82,9%. Во 2 группе больных ИБС после курса лечения достоверно уменьшилось среднее число желудочковых аритмий 1-3 класса по Б.Лауну на 72,9%, наджелудочковых экстрасистол – на 81,6%. В 3 группе больных ИБС после курса лечения достоверно уменьшилось среднее число желудочковых аритмий 1-3 класса по Б.Лауну на 55,5%, наджелудочковых экстрасистол – на 74,3%. Уменьшение среднего числа желудочковых аритмий 1-3 класса по Б.Лауну, наджелудочковых экстрасистол после курса лечения в 1 и 2 группах больных ИБС достоверно не различались и были большими, чем в 3 группе. Следовательно, комбинированное применение укороченных курсов (14 дней) и обычных курсов (21 день) общих йодобромных ванн и физических тренировок оказывает достоверно одинаковое антиаритмическое воздействие у больных с сочетанной патологией ИБС со стабильной стенокардией 2ФК и гипертонической болезнью 2 стадии с нарушением ритма.