

## Восстановиться после инфаркта помогают в Градостроителе

В ОЛРЦ Градостроитель успешно развивают кардиореабилитацию. По статистике центра, из 200 пациентов, находящихся на стационарном лечении, 180 имеют сердечно-сосудистые патологии. У возрастных пациентов преимущественно наблюдается ишемическая болезнь сердца, в остром периоде после инфаркта поступают более молодые пациенты от 38 до 54 лет, среди которых 9 из 10 - это мужчины.

Программа кардиореабилитации для каждого пациента формируется индивидуально. Основой в ней выступают физические методы реабилитации.

«Физические методы реабилитации важны для того, чтобы повысить активность пациентов, чтобы они самостоятельно могли передвигаться, увеличить толерантность к физической нагрузке. В нашем центре широкие возможности для физических тренировок: велотренажеры, беговые дорожки, в том числе антигравитационные с биологически обратной связью, лечебная физкультура, - рассказывает об особенностях кардиореабилитации врач-кардиолог Юлия Валеева. - Моя задача настроить пациента одновременно с мероприятиями медицинской реабилитации на приверженность к лечению препаратами базисной терапии».

При неосложненном течении инфаркта миокарда физическую реабилитацию начинают на 2-3 день, когда острейшие признаки инфаркта стихают. Главные принципы кардиореабилитации: раннее начало, строгая дозированность, преемственность этапов физических тренировок, их регулярность и постепенное возрастание объема и интенсивности тренировок.

Физические тренировки в Градостроителе проводят в небольших группах, перед началом обязательно измерение пульса. Реабилитологи назначают индивидуальный комплекс упражнений, который учитывает характер заболевания, особенности организма, охватывает разные мышечные группы.

«На кардиореабилитацию в Градостроитель направляются пациенты с высоким сердечно-сосудистым риском. Задача специалистов мультидисциплинарной команды здесь, в стационарных условиях, после стабилизации основных жизненно важных показателей больного с учетом его реабилитационного потенциала сформировать индивидуальный план реабилитации. В комплексе мероприятий: ЛФК, физиотерапия, занятия на современных тренажерах, медицинская психология и другие. Важно также обеспечить преемственность реабилитационных мероприятий, поэтому физические тренировки необходимо продолжить и на III амбулаторном этапе, как в условиях лечебного учреждения, так и домашних. Также мы предоставляем пациентам возможность получать помощь в формате телереабилитации», - отмечает главный реабилитолог Тюменской области Людмила Барсукова.

Развитие направления кардиореабилитации в ОЛРЦ Градостроитель отвечает целям национального проекта «Борьба с сердечно сосудистыми заболеваниями», а именно сохранению и продлению жизни пациентам с заболеваниями сердца и сосудов.

Наталья Тимофеева, пресс-служба ОЛРЦ Градостроитель