

ИНФАРК МИОКАРДА

Таблица 2

Классификация степени тяжести пациентов с ИМ (Аронов Д.М., 2014)

Группы тяжести	Признаки
Первая (легкая)	• Нет признаков СН. • Нет симптомов ишемии миокарда и стенокардии. • Нет сложных нарушений ритма и проводимости сердца. • Адекватная реакция при расширении режима
Вторая (средней тяжести)	• СН II класса по Killip. • СК или признаки ишемии миокарда на ЭКГ при значительной физической нагрузке (I–II ФК). • АВ блокада 2–3 степени при нижнем ИМ. • АВ блокада 1 степени при переднем ИМ или на фоне блокады пучка Гиса. • Купированные пароксизмальные аритмии, исключая ЖТ. • Фибрилляция предсердий (постоянная форма). • Миграция водителя ритма. • Экстрасистолия >1 в мин, или III–IV классов по Лауну, длительная (весь период наблюдения) или частые эпизоды. • Синдром Дресслера. • Гипертензия, требующая дополнительного лечения.
Третья (тяжелая)	• Острая СН класс III–IV по Killip. • Хроническая СН, резистентная к лечению. • СК или признаки ишемии миокарда на ЭКГ при малой физической активности (III–IV ФК). • Замедленная эволюция ST или ее отсутствие, новые ишемические или очаговые изменения на ЭКГ. • Сложные желудочковые аритмии в покое и при нагрузке. • АВ блокада >1 степени при переднем ИМ, полная АВ блокада. • Острая аневризма сердца. • Тромб в сердце. • Любые тяжелые осложнения и острые состояния, требующие специализированного лечения. • Сочетание ≥ 3 осложнений второй группы.

Таблица 3

Оценка типа реакции больных на тренировочные физические нагрузки
(Фогельсон Л.И., Аронова Д.М.)

Показатель	Реакция		
	Физиологическая	Промежуточная	Патологическая
Клинические данные			
Утомление	Умеренное или выраженное, но быстро проходящее	Выраженное, проходящее (<5 мин)	Выраженное, длительно сохраняющееся
Одышка	Нет	Незначительная, быстро проходит (<5 мин)	
Боль в области сердца	Нет	Нерегулярная, легко купируется без нитроглицерина	Боль снимается только нитроглицерином
АД и ЧСС	В пределах рекомендуемых при тренировках	Кратковременное (<5 мин) превышение рекомендуемых пределов с восстановлением через 5–10 мин	Длительное (>5 мин) превышение рекомендуемых пределов с увеличением периода восстановления >10 мин
Электрокардиографические данные			

Смещение сегмента ST	≤0.5 мм	Ишемическое <1 мм с восстановлением <5 мин	Ишемическое >2 мм с восстановлением через ≥5 мин
Аритмии	Нет	Единичные (1:10) экстрасистолы	Выраженные пароксизмальные
Нарушение проводимости	Нет	Нарушение внутрижелудочковой проводимости с QRS <0.12 мс	Блокада пучка Гиса, АВ блокада

В первые недели занятий ЧСС на высоте нагрузки и первые 3 мин. после неё не должна превышать исходную более чем на 20 в мин., а дыхание не более чем на 6 в мин. Допускается повышение АДс от исходного на ≤40 мм рт. ст., а АДд на ≤12 мм рт. ст.

У отдельных больных, напротив, может наблюдаться урежение ЧСС (≤10 в мин) и понижение АД (≤10 мм рт. ст.) в допустимом диапазоне.