



**ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ И РЕАБИЛИТАЦИОННЫЕ АСПЕКТЫ  
ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ НАРУШЕНИЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ  
СИСТЕМЫ НА ФОНЕ РЕЦИДИВИРУЮЩЕГО БРОНХИТА**

**Атабаев Атабек Фарходович  
Холбоева Мафтуна Жасурбековна**

**Актуальность.** Рецидивирующий бронхит у детей занимает одно из ведущих мест среди хронических заболеваний дыхательных путей. Повторяющиеся эпизоды воспаления способствуют развитию гипоксии, интоксикации и нарушению вегетативной регуляции, что в свою очередь приводит к снижению функциональных резервов сердечно-сосудистой системы. Изучение данных изменений и внедрение профилактических и реабилитационных мероприятий имеют важное значение для предупреждения осложнений и улучшения качества жизни пациентов.

**Цель исследования.** Оценить особенности функциональных нарушений сердечно-сосудистой системы у детей с рецидивирующим бронхитом и определить эффективность профилактических и реабилитационных мероприятий.

**Методы.** Обследованы 92 ребёнка в возрасте 7–14 лет: 62 пациента с рецидивирующим бронхитом и 30 условно здоровых детей (контрольная группа). Применялись клинично-инструментальные методы: электрокардиография (ЭКГ), ортостатическая проба, велоэргометрия. В реабилитационный комплекс включались дыхательная гимнастика, физиотерапия (ингаляции, электрофорез магния), дозированные физические нагрузки. Статистическая обработка проведена с использованием критерия Стьюдента ( $p < 0,05$ ).

**Результаты.** У детей с рецидивирующим бронхитом выявлено удлинение интервала PQ (время проведения возбуждения от предсердий к желудочкам, характеризующее атриовентрикулярную проводимость) и снижение сегмента ST (участок между концом комплекса QRS и началом зубца T, отражающий реполяризацию миокарда и свидетельствующий о гипоксических изменениях). Эти изменения указывают на нарушение проводимости и признаки миокардиальной гипоксии. При нагрузочных тестах отмечалось замедленное восстановление Частота сердечных сокращений и артериального давления. После курса профилактических и реабилитационных мероприятий у 73% пациентов наблюдалась нормализация ЭКГ-показателей и улучшение адаптационных возможностей сердечно-сосудистой системы.

**Заключение.** Рецидивирующий бронхит у детей сопровождается выраженными функциональными нарушениями сердечно-сосудистой системы. Применение комплексных профилактических и реабилитационных мероприятий способствует повышению функциональных резервов организма и снижению риска развития осложнений.



**Литература**

1. Kutty S., Colen T. M., Li L., Tandon A., et al. The respiratory system in pediatric chronic heart disease. *Pediatric Pulmonology*. 2018;53(12):1612–1625.  
<https://doi.org/10.1002/ppul.24159>
2. Kiviniemi A. M., Hautala A. J., Perkiömäki N., Piira O., Seppänen T., Tulppo M. P. Nocturnal heart rate variability spectrum characterization in preschool children with asthmatic symptoms. *Physiol. Meas.* 2017;38(11):2104–2117.  
<https://doi.org/10.1088/1361-6579/aa8f77>
3. Kuipers I. M., Sinderby C. A., van Dijk J. P., Verhulst F. C. Analysis of heart rate variability in children during high flow nasal cannula therapy. *Physiol. Rep.* 2020;8(10):e14429. <https://doi.org/10.14814/phy2.14429>
4. Gehring U., Wijga A. H., Hoek G., et al. Exposure to traffic-related air pollution and acute bronchitis in children. *J. Epidemiol. Community Health*. 2010;64(6):543–549.  
<https://doi.org/10.1136/jech.2009.088617>
5. Lykov Y. V., Popovych I. I. The risk factors of cardiovascular disorders in children with chronic bronchopulmonary diseases. *Zaporozhye Medical Journal*. 2023;25(5):663–668.  
<https://doi.org/10.14739/2310-1210.2023.5.125170>

