

3. Kitajima M, Khan KN, Harada A. Association between ovarian endometrioma and ovarian reserve.

2018 Jan 1;10(1):92-102. doi: 10.2741/e810.PMID: 28930606.

4. Yılmaz Hanege B, Güler Çekiç S, Ata B. Facts Views Vis Obgyn Endometrioma and ovarian reserve: effects of endometriomata per se and its surgical treatment on the ovarian reserve. 2019 Jun;11(2):151-157. PMID: 31824636.

DOI <https://doi.org/10.30525/978-9934-26-226-5-43>

## REHABILITATION IN ARTERIAL HYPERTENSION, CORONARY ARTERY DISEASE AND SOMATOFORM DISORDERS IN WAR

### РЕАБІЛІТАЦІЯ ПРИ АРТЕРІАЛЬНІЙ ГІПЕРТЕНЗІЇ, ІШЕМІЧНІЙ ХВОРОБИ СЕРЦЯ ТА СОМАТОФОРМНИХ РОЗЛАДАХ У ВІЙСЬКОВИЙ ЧАС

**Sisetskiy A. P.**

*Candidate of Medical Sciences,  
Assistant Professor at the Department of  
Internal Medicine № 3  
Bogomolets National Medical University,  
Kyiv, Ukraine*

**Сісецький А. П.**

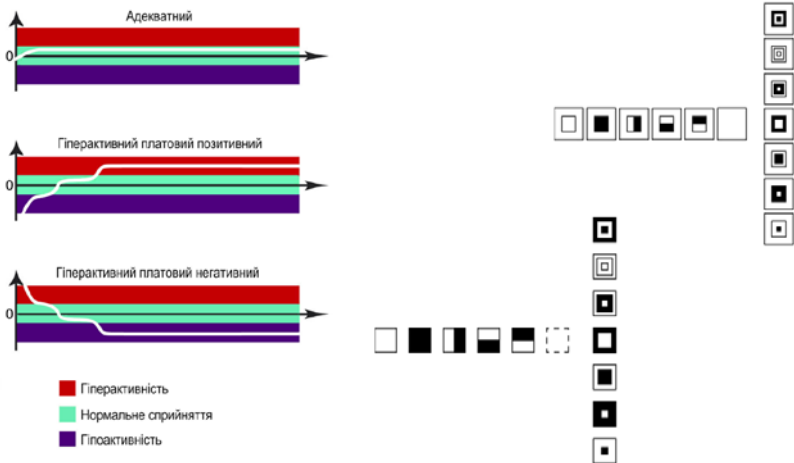
*кандидат медичних наук,  
асистент кафедри внутрішньої  
медицини № 3  
Національний медичний університет  
імені О. О. Богомольця  
м. Київ, Україна*

Під час війни реабілітація при таких психосоматичних захворюваннях як ішемічна хвороба серця та артеріальна гіпертензія, особливо при їх поєднанні з тривожно-депресивними розладами, полягає у ґрунтовному відновленні фізичної та психологічної цілісності пацієнта у стислі строки. З цією ціллю використовуються методи кардіопсихології (Sisetskiy A.P., 1995) – образно-асоціативна корекція (ОАК), голографічне моделювання (ГМ), – кінезіотерапії та їх поєднання – ландшафтна образна кінезіотерапія (ЛОК).

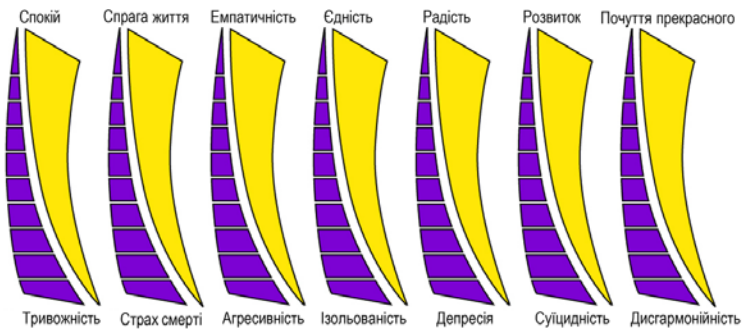
**Методи.** ОАК – графічне та кінестетичне відображення неусвідомлюваних психотравмуючих образів із заміщенням їх оптимальними позитивними. ГМ – візуалізація власного стану на

основі його інтегративного образу. ЛОК – пластичне відображення інтегративних образів власних негативних і позитивних психоемоційних станів із фіксацією посиленої версії останніх у довільних рухах та графічних композиціях у пріоритетних ландшафтних умовах.

Для визначення психоемоційних *типу реактивності, індексу напруги* та стану пацієнтів, його контролю, оптимальної фізичної, психічної активності, ефективності реабілітації застосовуються спеціально розроблені «Тестова Самоідентифікаційна Система» (ТЕСС) та «Самооцінка Рівня Психоемоційного Напруження».



### ПСИХОЕМОЦІЙНА СФЕРА



*Верифікація клінічного стану проводиться за допомогою Холтерівського моніторингу ЕКГ, добового моніторингу артеріального тиску, ВЕМ, ЕхоКГ). Тестування здійснюється до і після курсу реабілітації.*

**Імплементация.** *Перший етап.* Хо́да у помірному темпі при збільшенні частоти серцевих скорочень не більше як на 15 за 1 хв., систолічного артеріального тиску – не більше як на 20 мм рт. ст., діастолічного – не більше як на 10 мм рт. ст. та одночасна фіксація позитивних образів навколишньої природи, відтворюваних згодом у домашніх умовах. *Другий етап.* Комплекс індивідуально підібраних статичних і динамічних релаксаційних та дихальних вправ з урахуванням гемодинамічних параметрів, визначених для першого етапу. Вправи виконуються з візуалізацією у внутрішньому полі зору попередньо відібраних позитивних образів природи. *Третій етап.* Графічна та кінестетична візуалізація власного стану. У внутрішньому полі зору пацієнт створює інтегративний образ, з'єднуючи образи кольору (зоровий аналізатор), звуку (слуховий аналізатор), руху (пропріоцептивний аналізатор), запаху (нюховий аналізатор) та смаку (смаковий аналізатор).



Трасформує його у позитивний образ і відображає довільними рухами у природних умовах, а потім – у домашніх. Тривалість курсу – 7-10 днів.

У період війни образно-асоціативна корекція, голографічне моделювання та ландшафтна образна кінезіотерапія – ефективні методи базової швидкої індивідуальної психофізичної реабілітації пацієнтів із ІХС, артеріальною гіпертензією та соматоформними розладами.

### Література:

1. Сісецький А.П. Ішемічна хвороба серця як життєва криза: шляхи подолання. *Психологія життєвої кризи* / Відп. ред. Т.М. Титаренко. К.: Агрпромовидав України, 1998. С. 254–265.
2. Сісецький А.П. Проективна візуалізація в особистісній стабілізації пацієнтів кардіологічного профілю. *Перспективи психології*. 2004. Вип. 5. С. 137–145.
3. Сісецький А.П. Інтегративний образ у структуруванні внутрішнього про-сторю творчої особистості. Українська академія мистецтва. *Дослідницькі та науково-методичні праці*. НАОМА. Київ. 2006. С. 79-82.
4. Sisetskiy A. P. Holographic modeling in coronary artery disease, hypertension and anxiety-depressive disorders. *Медичні та фармацевтичні науки: Аналіз сучасності та прогноз майбутнього* : збірник матеріалів Міжнародної науково-практичної конференції, 13-14.11.2020, Дніпро. 2020. С. 67–71.
5. Sisetskiy A.P. 缺血性心臓病, 高血圧和焦慮抑鬱症の全息模型。2019. <https://www.linkedin.com/post/edit/6562374540247252993>.
6. Сисецкий А.П. Определение и коррегирование психо-эмоционального напряжения при ишемической болезни сердца, гипертонической болезни и соматоформных расстройствах. *The concept of modern pharmacy and medicine in Ukraine and EU countries* : International scientific and practical conference, July 9-10.2021, Włocławek. Poland. 08.2021. S. 56-61. ISBN 978-9934-26-113-8.
7. Sisetskiy A. Stability in today's extreme conditions. Modern technologies. *Science and study 2021* : III Міжнародний форум науковців та дослідників. 01.10.2021, Київ. SPACETIME. Science Study Service. С. 191-193.