

РЕЗУЛЬТАТЫ РАННЕГО ПРИМЕНЕНИЯ ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ ПРОЦЕДУР В ПОСТМАСТЭКТОМИЧЕСКОМ ПЕРИОДЕ

Диерова Малика Кобул кизи

Врач УЗИ в частной клинике "Effect medical," Самарканд, Узбекистан.

Кадиров Джонибек Файзуллаевич

Заведующий курсом инфекционных заболеваний ФПДО, СамГМУ, Самарканд, Узбекистан.

ВВЕДЕНИЕ

Постмастэктомический синдром характеризуется нарушением функции верхней конечности, болевым синдромом, развитием лимфедемы и снижением качества жизни. Ранняя физиотерапия рассматривается как ключевой элемент комплексной реабилитации, направленный на профилактику функциональных и сосудисто-лимфатических осложнений.

Цель исследования:

Оценить клиническую эффективность раннего применения физиотерапевтических процедур у пациенток в постмастэктомическом периоде.

Материалы и методы:

В проспективное сравнительное исследование включены 80 пациенток после мастэктомии, разделённых на основную группу (n=40) и контрольную группу (n=40). В основной группе физиотерапевтические процедуры начинались в раннем послеоперационном периоде (лечебная физкультура для плечевого пояса, дыхательная гимнастика, лимфодренажные упражнения и низкоинтенсивная электростимуляция). Контрольная группа получала стандартное послеоперационное ведение. Оценивались объём движений в плечевом суставе, выраженность болевого синдрома (VAS), частота развития лимфедемы и показатели качества жизни (EORTC QLQ-C30). Результаты представлены как mean ± SD.

Результаты:

Через 4 недели после операции объём отведения плеча в основной группе был достоверно выше по сравнению с контрольной группой ($149.6 \pm 13.4^\circ$ vs $131.2 \pm 15.1^\circ$, $p < 0.01$). Интенсивность болевого синдрома была ниже (VAS 2.7 ± 0.9 vs 4.1 ± 1.1 , $p < 0.001$). Частота развития лимфедемы составила 12.5% в основной группе и 30.0% в контрольной группе ($p < 0.05$). Показатели общего качества жизни были выше у пациенток, получавших раннюю физиотерапию (70.2 ± 6.5 vs 60.8 ± 7.4 балла, $p < 0.01$).

Заключение:

Раннее применение физиотерапевтических процедур в постмастэктомическом периоде способствует более быстрому восстановлению функции верхней конечности, снижению болевого синдрома и уменьшению частоты лимфедемы. Включение ранней физиотерапии в стандартные протоколы послеоперационной реабилитации является клинически и патогенетически обоснованным.

5-Fevral, 2026-yil

Ключевые слова: *постмастэктомический синдром; ранняя реабилитация; физиотерапия; лимфедема; качество жизни.*

