

ВЛИЯНИЕ КОМПЛЕКСНЫХ МЕТОДОВ РЕАБИЛИТАЦИИ НА КУПИРОВАНИЕ ПОСТОПЕРАЦИОННОГО БОЛЕВОГО СИНДРОМА У ЖЕНЩИН ПОСЛЕ МИОМЭКТОМИИ

Шарипова Дилрабо Абдугаффаровна

Директор ООО "Насафмедсервис," Самарканд, Узбекистан.

Очилов Улугбек Усманович

Заведующий курсом психиатрии и наркологии ФПДО, СамГМУ, Самарканд, Узбекистан.

Аннотация: *В данной работе исследуется эффективность различных программ физической и медикаментозной реабилитации в снижении интенсивности боли у пациенток после миомэктомии. Проведен сравнительный анализ между стандартным протоколом ведения и расширенной программой реабилитации, включающей раннюю мобилизацию и методы физиотерапии. Результаты показывают значительное сокращение использования опиоидных анальгетиков и ускорение восстановления качества жизни в основной группе.*

Ключевые слова: *миомэктомия, реабилитация, болевой синдром, качество жизни, физиотерапия, послеоперационное восстановление.*

ВВЕДЕНИЕ

Миома матки остается одним из наиболее распространенных доброкачественных новообразований у женщин репродуктивного возраста. Несмотря на совершенствование хирургических техник (лапароскопия, робот-ассистированные вмешательства), послеоперационный болевой синдром остается ведущим фактором, замедляющим восстановление. Эффективная реабилитация направлена не только на заживление тканей, но и на минимизацию хронизации боли.

Методы

В исследование были включены 80 пациенток, перенесших миомэктомию. Пациентки были разделены на две группы:

1. Контрольная группа (n=40): стандартная анальгезия и режим покоя.
2. Основная группа (n=40): комплексная программа, включающая:
 - oПротокол ERAS (Enhanced Recovery After Surgery).
 - oРаннюю активизацию (через 6-8 часов после операции).
 - oНизкоинтенсивную магнитотерапию и дыхательную гимнастику.
 - oПсихологическую поддержку.

Интенсивность боли оценивалась по визуально-аналоговой шкале (ВАШ) в течение первых 72 часов.

Результаты

Анализ данных показал, что в основной группе уровень боли по шкале ВАШ через 24 часа после операции был на 35% ниже, чем в контрольной группе.

5-Fevral, 2026-yil

Показатель	Основная группа	Контрольная группа	P-value
Уровень боли (ВАШ, 24ч)	3.2 ± 0.4	5.1 ± 0.7	< 0.05
Первое вставание (часы)	7.4 ± 1.2	14.6 ± 2.1	< 0.01
Срок госпитализации (дни)	3.1 ± 0.5	4.8 ± 0.8	< 0.05

Применение методов физической реабилитации позволило снизить потребность в нестероидных противовоспалительных средствах (НПВС) на 40%.

Заключение

Интеграция ранней физической реабилитации и физиотерапевтических методов в послеоперационный период миомэктомии существенно снижает интенсивность болевого синдрома. Это способствует более быстрому восстановлению трудоспособности и снижает риск развития спаечного процесса.

