

Оценка эффективности методов физиотерапии в реабилитации онкологических больных после операций на молочной железе

Диёрова Малика Кобул кизи

Самарканд, Узбекистан.

Актуальность: Реабилитация пациенток после радикального лечения рака молочной железы (РМЖ) остается одной из сложнейших задач современной онкологии. Хирургическое вмешательство, включая мастэктомию и лимфодиссекцию, часто приводит к развитию постмастэктомического синдрома (ПМС), который проявляется лимфедемой (отеком), ограничением подвижности плечевого сустава и болевым синдромом. Своевременное включение физиотерапевтических методов в программу амбулаторной реабилитации необходимо для восстановления трудоспособности и повышения качества жизни пациенток.

Цель исследования: Изучить и оценить клиническую эффективность комплекса физиотерапевтических мероприятий в раннем и позднем послеоперационном периоде у больных после операций на молочной железе.

Материалы и методы: В исследование были включены 50 пациенток после радикальной мастэктомии. Больные были разделены на две группы:

1. **Контрольная группа (n=25):** получала стандартную медикаментозную терапию и базовые упражнения ЛФК.
2. **Основная группа (n=25):** дополнительно проходила комплекс физиотерапии, включающий низкочастотную магнитотерапию, перемежающуюся пневмокомпрессию (лимфодренаж) и мягкие техники мануальной терапии.

Оценка проводилась на основе динамики объема конечности, гониометрии (измерение амплитуды движений) и визуально-аналоговой шкалы боли (ВАШ).

Результаты: Через 3 месяца наблюдений в основной группе отмечались более выраженные положительные изменения:

- **Снижение лимфедемы:** Окружность оперированной конечности в основной группе уменьшилась в среднем на 3.4 ± 0.6 см, тогда как в контрольной группе — на 1.2 ± 0.4 см ($p < 0.05$).

- **Восстановление функций:** Амплитуда отведения плеча в основной группе увеличилась до $155^{\circ} \pm 8^{\circ}$ (исходно 110°), что на 20% выше показателей контрольной группы.
- **Болевой синдром:** Интенсивность боли по шкале ВАШ в основной группе снизилась с 6.5 до 2.1 балла.

Выводы: Применение комплексной физиотерапии (магнитотерапии и пневмокомпрессии) в амбулаторных условиях достоверно снижает выраженность постмастэктомических осложнений. Данные методы являются безопасными при соблюдении онкологической настороженности (исключение тепловых процедур) и позволяют существенно ускорить процесс функциональной и социальной реабилитации пациенток.

Ключевые слова: рак молочной железы, мастэктомия, лимфедема, реабилитация, магнитотерапия, физиотерапия в онкологии.