

Date: 23rd February-2026

**ВОЗМОЖНОСТИ ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ В
ПРОФИЛАКТИКЕ ЛИМФОСТАЗА ПРИ РАКЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ**

Диерова Малика Кобул кизи

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

Кадилов Джонибек Файзуллаевич

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

Введение:

Лимфостаз верхней конечности является одним из наиболее частых и социально значимых осложнений хирургического и комбинированного лечения рака молочной железы. Профилактика лимфедемы на ранних этапах послеоперационного периода рассматривается как приоритетное направление реабилитации, в котором физиотерапевтические методы занимают ключевое место.

Цель исследования:

Оценить эффективность физиотерапевтической реабилитации в профилактике развития лимфостаза у пациенток после хирургического лечения рака молочной железы.

Материалы и методы:

Проведено проспективное сравнительное исследование 90 пациенток после мастэктомии или органосохраняющих операций с аксиллярной лимфодиссекцией. Основная группа (n=45) получала комплекс физиотерапевтической реабилитации, включающий лечебную физкультуру для плечевого пояса, лимфодренажные упражнения, дыхательную гимнастику, элементы миофасциальной релаксации и низкоинтенсивную электростимуляцию. Контрольная группа (n=45) получала стандартное послеоперационное ведение. Оценивались окружность верхней конечности, частота развития клинического лимфостаза, болевой синдром (VAS) и показатели качества жизни (EORTC QLQ-C30). Данные представлены как mean \pm SD.

Результаты:

Через 6 месяцев после операции увеличение окружности поражённой конечности ≥ 2 см отмечено у 11.1% пациенток основной группы и у 31.1% контрольной группы (p<0.05). Средняя разница окружности руки составила 1.2 ± 0.6 см в основной группе против 2.6 ± 0.9 см в контрольной группе (p<0.01). Интенсивность болевого синдрома была ниже у пациенток, получавших физиотерапию (VAS 2.1 ± 0.7 vs 3.4 ± 0.9 , p<0.001). Показатели общего качества жизни были выше в основной группе (71.6 ± 6.4 vs 61.8 ± 7.2 балла, p<0.01).

Заключение:

Физиотерапевтическая реабилитация обладает высокой профилактической эффективностью в отношении развития лимфостаза у пациенток с раком молочной



Date: 23rd February-2026

железы, способствуя снижению частоты лимфедемы, уменьшению болевого синдрома и улучшению качества жизни. Раннее включение физиотерапии в реабилитационные протоколы является клинически обоснованным и целесообразным.

Ключевые слова: рак молочной железы; лимфостаз; физиотерапия; реабилитация; профилактика осложнений.

