



ПОСЛЕОПЕРАЦИОННАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ПРИ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

Ковлен Д.В., Захаров И.С., Кондрина Е.Ф., Тригубчук Н.А.

Военно-медицинская академия, Санкт-Петербург, Россия

Актуальность. Хирургическое лечение заболеваний половых органов у женщин детородного возраста может привести к нарушениям репродуктивной функции, менструального цикла и половой активности. Реализация вышеперечисленных нарушений инициирует дискуссию относительно проведения реабилитационных мероприятий у пациенток, перенесших хирургическое лечение заболеваний половых органов.

Цель – выполнить наукометрический анализ исследований, включающих результаты оценки эффективности использования технологий физической и реабилитационной медицины у женщин, перенесших хирургическое лечение заболеваний половых органов.

Материалы и методы. В ходе анализа научных работ, локализованных в базах данных PubMed, PEDro, EMBASE, Cochrane, elibrary за период с 1989 по 2023 год обнаружено 294 статьи, отвечающих цели исследования. Из них качественному изучению подверглись 49 публикаций, в которых участвовали 4995 пациенток. Для оценки качества проведенных клинических исследований использовалась шкала PEDro (Physiotherapy Evidence Database Scale).

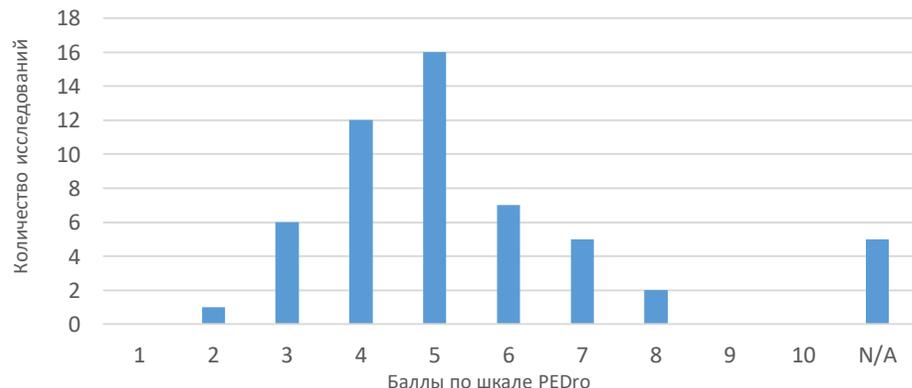


Рис. 1. Распределение исследований согласно шкале PEDro

Результаты. Большинство выбранных исследований (42 – 85,7 %) имели оценку от 4-х баллов и выше по шкале PEDro, то есть соответствовали удовлетворительному или высокому качеству (рис. 1). Результаты научных работ, демонстрирующих использование технологий физической и реабилитационной медицины, определили перечень методов, используемых у пациенток, перенесших хирургическое лечение заболеваний половых органов (рис. 2).

Также на основании шкалы PEDro была проведена средняя балльная оценка исследований, изучающих эффективность технологий физической и реабилитационной медицины на предоперационном и послеоперационном этапах (табл. 1).

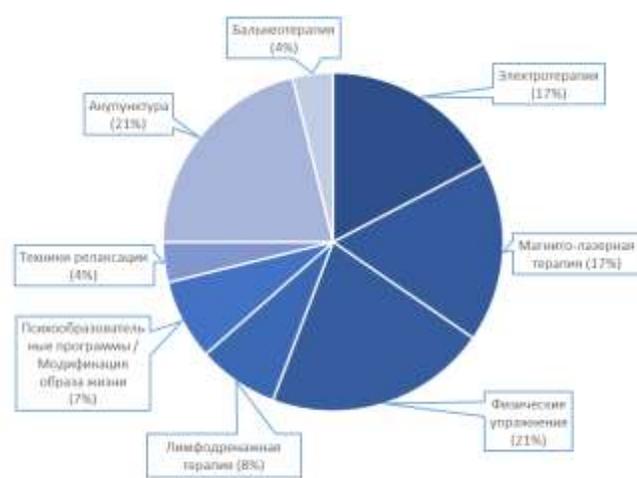


Рис. 2. Структура распределения ЛФФ, используемых при реабилитации пациенток, подвергшихся хирургическому лечению половых органов – по данным доброкачественных исследований

Таблица 1. Средняя балльная оценка исследований, изучающих технологии ФРМ, применяемые у женщин, перенесших хирургическое лечение заболеваний половых органов

Этап	Технологии ФРМ	Средний балл по шкале PEDro, M±m
Предоперационный этап	Физические упражнения	5,1±1,5
	Акупунктура	4,3±1,2
	Психообразовательные программы	5,0±1,4
	Техники релаксации	5,0±1,4
Послеоперационный этап	Физические упражнения	5,3±1,7
	Электро-магнито-лазерная терапия	5,4±1,4
	Бальнеотерапия	4,5±1,0
	Лимфодренажная терапия	4,5±1,0
	Акупунктура	4,3±1,2
	Психообразовательные программы	5,0±1,4
	Техники релаксации	5,0±1,4

Вывод. Проведенный наукометрический анализ определил перечень используемых технологий физической и реабилитационной медицины у пациенток, перенесших хирургическое лечение заболеваний половых органов.