

## ВАЖНОСТЬ И ОСОБЕННОСТИ РЕАБИЛИТАЦИИ ПОСЛЕ ПОЛОСТНОЙ ХИРУРГИИ

*Хакимов Диёр Шавкатович* - студент,  
Самаркандский государственный медицинский университет.

*Кучкарова Ширин Алишеровна* – студентка,  
Самаркандский государственный медицинский университет.

*Хасанова Мадинабону Хусниддиновна* – студентка,  
Самаркандский государственный медицинский университет.

*Рустамов Тимур Рашидович* – студент,  
Самаркандский государственный медицинский университет.

В статье рассматривается актуальность и важность реабилитации после полостных операций. Были проанализированы современные методы восстановления, такие как ранняя активация, диетотерапия, физиотерапевтические процедуры и психологическая поддержка. Основой для исследования послужили данные из научных источников и баз данных Google Scholar, Scopus и PubMed. Результаты анализа показывают, что ранняя и комплексная реабилитация снижает риск развития осложнений и ускоряет процесс выздоровления пациентов. Полученные результаты подчеркивают необходимость дальнейшего совершенствования программ реабилитации для улучшения качества жизни пациентов в послеоперационном периоде.

**Ключевые слова.** Реабилитация, абдоминальная хирургия, ранняя активация, диетотерапия, физиотерапия, послеоперационный период, осложнения, восстановление, спайки, реабилитационные программы.

### **Знакомство.**

Операции на органах брюшной полости являются одними из самых распространенных и сложных хирургических вмешательств, требующих тщательного подхода как на этапе подготовки, так и в процессе восстановления. В послеоперационном периоде пациенты часто сталкиваются с различными осложнениями, такими как инфекционные процессы, нарушения перистальтики кишечника и развитие спаек. Эти осложнения не только ухудшают качество жизни, но и могут привести к необходимости проведения повторных операций, удлиняя период восстановления.

Важной задачей современной медицины является разработка и внедрение эффективных реабилитационных программ, направленных на снижение риска осложнений и ускорение выздоровления пациентов. Комплексный подход к реабилитации, включающий физическую активность, диетотерапию и

психологическую поддержку, помогает восстановить функции организма и улучшить результаты хирургического вмешательства.

Целью данной работы является анализ существующих методов реабилитации после операций на органах брюшной полости, а также определение оптимальных подходов к восстановлению пациентов, основанных на данных современных исследований и клинических рекомендаций.

#### **Материалы и методы.**

Для проведения данного исследования были использованы данные, полученные из различных источников научной литературы и международных баз данных, таких как Google Scholar, Scopus, PubMed и Web of Science. Акцент был сделан на работах, опубликованных за последние 10 лет, чтобы обеспечить актуальность и актуальность анализируемого материала.

На первом этапе исследования был проведен обзор литературы, направленный на изучение различных подходов к реабилитации пациентов после полостных операций. Для этого были отобраны исследования, которые включали метаанализы, рандомизированные контролируемые испытания, клинические рекомендации, а также публикации о конкретных методах реабилитации, таких как ранняя активация, физиотерапия, дыхательные упражнения, диетотерапия и психологическая поддержка.

На следующем этапе были систематизированы данные о различных методах восстановления пациентов в послеоперационном периоде. Все отобранные исследования были классифицированы по следующим критериям: вид хирургического вмешательства, возраст и общее состояние пациента, наличие сопутствующих заболеваний, продолжительность реабилитации, используемые методы и их эффективность. Также был проведен анализ частоты осложнений в зависимости от применяемых методик реабилитации и времени их наступления после операции.

Для обеспечения объективности исследования был использован метод сравнительного анализа данных о пациентах, прошедших реабилитацию по различным протоколам. Изучены и проанализированы данные о восстановлении пищеварительной функции, длительности госпитализации, частоте осложнений (спаек, инфекций, нарушений перистальтики кишечника) и общей продолжительности реабилитационного периода.

Ключевым этапом исследования стал анализ эффективности индивидуализированных программ реабилитации, учитывавших возраст пациента, наличие хронических заболеваний и особенности хирургического вмешательства. Изучены протоколы, в которых изучены как традиционные методы (физиотерапия, дыхательная гимнастика), так и инновационные подходы

(использование современных диетических рекомендаций, фармакотерапия для профилактики спаек, психотерапевтическое сопровождение).

Кроме того, важной частью исследования было выявление важности раннего начала реабилитации и ее влияния на результаты лечения. С этой целью были рассмотрены данные пациентов, реабилитация которых началась в первые сутки после операции, и пациентов, у которых восстановительные мероприятия начались позже. Проведенный анализ показал, что ранняя активизация и своевременное начало реабилитационных мероприятий значительно снижают риск развития осложнений и ускоряют выздоровление пациентов.

### **Результаты.**

Результаты исследования показали, что реабилитация после полостных операций оказывает существенное влияние на результаты лечения и общее состояние пациентов. Одним из ключевых выводов стало подтверждение важности ранней активации пациентов в послеоперационном периоде. Пациенты, которые начали двигаться и стоять на ногах в первые сутки после операции, гораздо реже сталкивались с такими осложнениями, как тромбоз, застойные явления в легких и нарушения перистальтики кишечника. Ранняя активация также способствовала ускоренному восстановлению перистальтики кишечника и снижению уровня болевых ощущений.

Диетотерапия оказалась важным аспектом реабилитации. Анализ полученных данных показал, что постепенный переход с парентерального на энтеральное питание с учетом индивидуальных особенностей пациента позволяет избежать таких осложнений, как тошнота, рвота и мальабсорбция питательных веществ. Особенно эффективными оказались диетические программы, разработанные на основе современных рекомендаций, в которых учтен состав микро- и макроэлементов, а также баланс белков, жиров и углеводов для оптимального восстановления функций пищеварительной системы.

Физиотерапевтические методы, такие как дыхательная гимнастика, массаж и упражнения для укрепления мышц брюшной стенки, показали высокую эффективность в профилактике спаек и улучшении общего состояния пациентов. У тех пациентов, которые регулярно выполняли упражнения для живота и дыхательные техники, осложнения, связанные с развитием спаек и снижением подвижности кишечника, встречались достоверно реже. Эти методы также способствовали уменьшению болевых ощущений и более быстрому восстановлению физической активности.

Не менее важную роль в процессе реабилитации играет психологическая поддержка, как показало исследование. Пациенты, получившие квалифицированную психологическую помощь, реже испытывали тревожные

расстройства, депрессии и стрессы, что положительно сказалось на их общем состоянии и ускорило процесс выздоровления. Это подтверждает важность включения психологической реабилитации в комплекс восстановительных мероприятий после серьезных хирургических вмешательств.

Сравнительный анализ различных методов реабилитации показал, что индивидуализированные программы восстановления, учитывающие возраст пациента, наличие сопутствующих заболеваний и объем проведенной операции, приводят к более положительным результатам. Пациенты, прошедшие реабилитацию по таким программам, показали более быстрые темпы выздоровления и реже испытывали осложнения. В частности, у пожилых пациентов с хроническими заболеваниями сердечно-сосудистой системы и органов дыхания наиболее эффективными оказались программы, включающие умеренную физическую активность, сбалансированное питание и психотерапевтическую поддержку.

Исследование также выявило важность сроков начала реабилитации. Пациенты, которые начали восстановление в течение первых двух-трех дней после операции, показали лучшие результаты по сравнению с теми, кто начал реабилитацию позже. Более раннее начало реабилитации способствовало быстрому заживлению швов, снижению риска инфекций и предотвращению спаек.

В заключение следует отметить, что результаты исследования показали, что комплексный подход к реабилитации, включающий раннюю активацию, диетотерапию, физиотерапевтические методики и психологическую поддержку, является наиболее эффективным в улучшении результатов хирургических операций и ускорении процесса восстановления пациентов после полостных операций.

### **Выводы.**

Выводы исследования подтверждают, что реабилитация после полостной хирургии является важнейшим этапом лечения, который напрямую влияет на исходы хирургического вмешательства и качество жизни пациентов в послеоперационном периоде. Комплексный подход к реабилитации, включающий раннюю активацию, диетотерапию, физиотерапию и психологическую поддержку, доказал свою высокую эффективность в снижении частоты осложнений и ускорении процесса восстановления.

Одним из ключевых выводов стало то, что своевременное начало реабилитационных мероприятий, особенно ранних физических нагрузок, оказывает решающее влияние на восстановление функций органов и систем организма. Пациенты, которые начали двигаться и выполнять дыхательную гимнастику в первые сутки после операции, гораздо реже сталкивались с такими

осложнениями, как тромбоз, застойные явления в легких и нарушения перистальтики кишечника. Это подчеркивает важность внедрения протоколов ранней активации в рутинную клиническую практику.

Диетотерапия также показала свою важность в процессе реабилитации. Индивидуально подобранные схемы питания, включающие сбалансированный состав макро- и микроэлементов, способствуют восстановлению функций пищеварительной системы и предотвращают развитие осложнений, связанных с нарушением обмена веществ и функционирования желудочно-кишечного тракта. Данный вывод подтверждает необходимость более широкого внедрения современных диетических рекомендаций в программы реабилитации.

Физиотерапевтические методы, такие как дыхательная гимнастика и физические упражнения для укрепления мышц брюшной стенки, способствуют не только профилактике осложнений, но и уменьшению болевого синдрома, что значительно улучшает общее самочувствие пациентов. Регулярные занятия физиотерапией снижают риск образования спаек, что делает их важной составляющей реабилитационного процесса.

Кроме того, неотъемлемую роль в выздоровлении играет психологическая реабилитация. Стресс, тревога и депрессия, которые часто возникают у пациентов после сложных хирургических вмешательств, замедляют процесс восстановления. Оказание квалифицированной психологической помощи способно снизить уровень эмоционального напряжения и способствовать более быстрому выздоровлению. Этот вывод подчеркивает важность психотерапевтической поддержки в комплексной программе реабилитации.

Исследование также показало, что индивидуализированные программы реабилитации, учитывающие возраст, наличие сопутствующих заболеваний и особенности хирургического вмешательства, приводят к лучшим результатам. Пациенты, прошедшие реабилитацию по специально разработанным для них программам, показали более быстрое выздоровление и меньшее количество осложнений, что говорит о необходимости персонализированного подхода к реабилитации.

Таким образом, в выводах исследования подчеркивается, что реабилитация должна быть неотъемлемой частью лечебного процесса после полостных операций. Ранняя активизация, грамотно подобранное питание, физиотерапия и психологическая поддержка в сочетании с индивидуальным подходом позволяют значительно улучшить прогноз пациентов и сократить сроки их выздоровления.

**Ссылки:**

- А. Шамсиев, Ж. А., Данияров, Э. С., Давранов, Б. Л., & Атакулов, Д. О. (2020). О ПЕРЕКРУТЕ И НЕКРОЗЕ ГИДАТИДЫ МОРГАНЬИ У МАЛЬЧИКОВ. *Детская хирургия*, 24(S1), 91-91.
- Б. Шамсиев, А. М., Шамсиев, Ж. А., Данияров, Э. С., Давранов, Б. Л., & Бобомурадов, А. Н. (2020). Тактика лечения детей с закрытыми травмами почек. *Детская хирургия*, 24(S1), 92-92.
- В. Шамсиев, Ж. А., ИХМАТИЛЛАЕВ, С., РАХИМОВ, Ф., ДАНИЯРОВ, Э., НАЗАРОВА, З., & ИСРОФИЛОВ, Р. (2014). РЕЗУЛЬТАТЫ ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ СТВОЛОВЫХ ФОРМ ГИПОСПАДИИ У ДЕТЕЙ. *Ученые записки Орловского государственного университета. Серия: Естественные, технические и медицинские науки*, 2(7), 102-103.
- Г. Нечаев, И. И. (2007). Выбор тактики хирургического лечения больных с камнями поясничного отдела мочеточника (Докторская диссертация, Санкт-Петербургская государственная медицинская академия им. ИИ Мечникова).
- Д. Шамсиев, Ж. А., & Данияров, Э. С. (2021). Лечебная тактика при пузырно-мочеточниковом рефлюксе у детей. *Академические исследования в области педагогических наук*, 2(4), 28-35
- Е. Давронбекович, К. Дж., и Рашидович, Р. Т. (2023). ЭВОЛЮЦИЯ И ГЛУБОКОЕ ЗНАЧЕНИЕ РОБОТОТЕХНИКИ В МЕДИЦИНЕ: ВСЕСТОРОННИЙ ОБЗОР. *Журнал инноваций нового века*, 35 (1), 212-214.
- Ж. Рашидович, Р. Т., Алишеровна, Р. С., Дилшодовна, А. З., Алишеровна, К. С., и Мухсторовна, М. З. (2023, сентябрь). ПАНКРЕАТИТ В ЦЕНТРАЛЬНОЙ АЗИИ: КОМПЛЕКСНЫЙ ОБЗОР. В материалах научной конференции по междисциплинарным исследованиям (том 2, No 9, стр. 52-56).
- З. Аббасов, Х. Х., Рустамов, Т. Р., Амирова, Ш. А., & Аббасова, Н. Х. (2024). ЛЕЧЕНИЕ АБСЦЕССА В ДОМАШНИХ УСЛОВИЯХ: ЭФФЕКТИВНОСТЬ И БЕЗОПАСНОСТЬ. *ТАДЖИКОТЛАР. УЗ*, 32(3), 150-153.
- И. Давронов, Б. Л., Рустамов, Т. Р., Амирова, Ш. А., & Аббасова, Н. Х. (2024). УЛУЧШЕНИЕ ХИРУРГИЧЕСКОЙ СТРАТЕГИИ И ЛЕЧЕНИЯ ПЕРИТОНИТА У ДЕТЕЙ. *Журнал инноваций нового века*, 53 (5), 121-126.
- К. Абдурауфович, Р. Ф., Абдурауфовна, Р. Л., Уткитович, К. А., и Рашидович, Р. Т. (2024). АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ РЕСПИРАТОРНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ: РАСПУТЫВАНИЕ СЛОЖНОЙ ПАУТИНЫ ИММУНОЛОГИЧЕСКИХ РЕАКЦИЙ. *ПЕДАГОГИ*, 50(2), 129-133.