



СЕЧЕНОВСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

**Заболевания опорно-двигательного аппарата  
связанные с функциональным  
перенапряжением в практике врача  
ревматолога**

**С.В. Гуляев, Л.А. Стрижаков, В.В. Панасюк**

# Нагрузки, вызывающие заболевания опорно-двигательного аппарата

- **Статические**
  - Длительная вынужденная поза, удержание инструмента
- **Динамические**
  - Подъем и перемещение тяжестей, частые наклоны корпуса, интенсивная работа верхних и нижних конечностей
- **Частые стереотипные движения**
  - Локальные (с участием мышц кистей и пальцев рук)
  - Региональные (кроме кистей задействованы мышцы верхнего плечевого пояса).
- **Механическая компрессия связок и сухожилий**

# Кофакторы поражения опорно-двигательного аппарата

- **Психосоциальные**

- Высокие профессиональные требования
- Страх увольнения
- Недостаток рабочих перерывов для отдыха
- Работа в условиях «dead-line»

- **Социально-экономические**

- Низкий уровень жизни, социальная и семейная адаптация
- Повышенные бытовые нагрузки

- **Индивидуальные**

- Психоневроз
- Невротический перфекционизм
- Хронические заболевания
- Вредные привычки

# Структура профессиональной патологии в зависимости от воздействующих факторов трудового процесса, %



# Структура заболеваний опорно-двигательного аппарата вследствие функционального перенапряжения



- Заболевания костей и суставов
- Заболевания околосуставных тканей
- Заболевания мышц
- Заболевания периферической нервной системы

# «Плечелопаточный периартрит»

1. Тендинит мышц вращательной манжеты (с указанием конкретной мышцы)
2. Тендинит двуглавой мышцы плеча
3. Кальцифицирующий тендинит
4. Разрыв (частичный или полный) сухожилий мышц области плечевого сустава
5. Ретрактивный капсулит

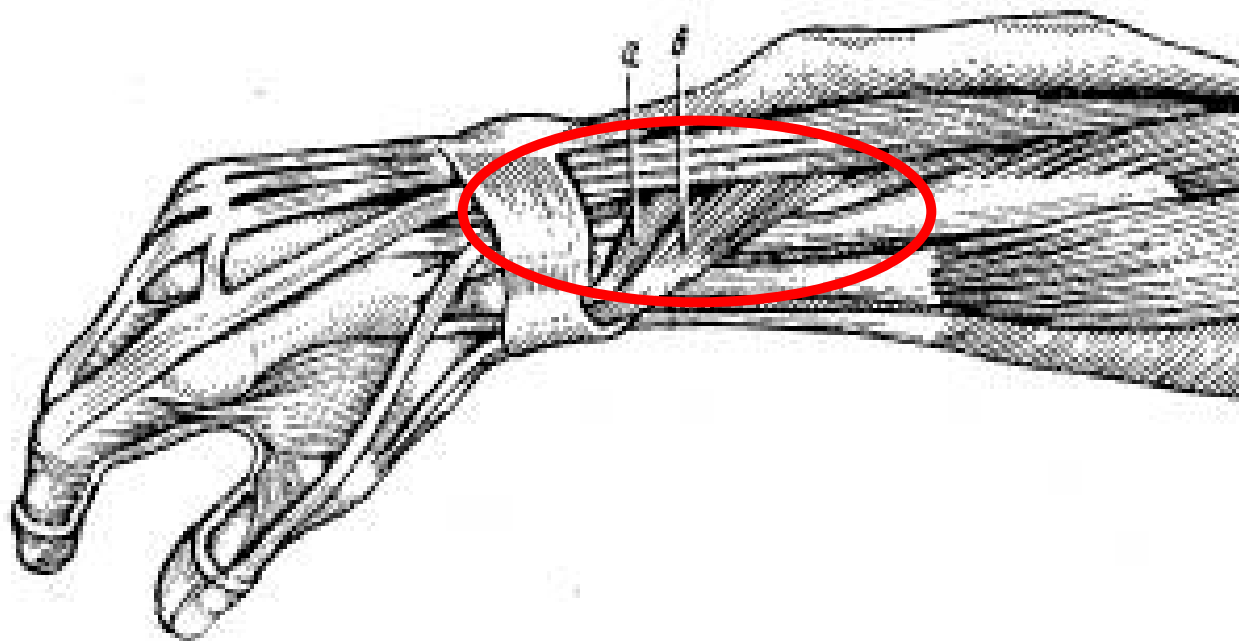
# «Плечелопаточный периартрит»

1. Адгезиный капсулит (M75.0)
2. Тендинит двуглавой мышцы плеча (M75.2)
3. Кальцифицирующий тендинит плеча (M75.3)
4. Бурсит плеча (M75.5)
5. Синдром удара плеча (M75.4)
6. Синдром сдавления ротаторов плеча (M75.1)

<p>Больная П, 53 лет Маляр (стаж 20 лет)</p>	<p>2000г (35 лет)</p>	<p>2017</p>
<p>Боли в плечевых суставах, хуже справа</p>		
<p>Обследование</p>	<p>СРБ N СОЭ N РФ N</p>	
	<p>Р-графия: ДОА 1 ст МРТ: импинджмент синдром</p>	
<p>Диагноз:</p>	<p>Артроз плечевых суставов</p>	<p>ПЛП</p>
<p>Лечение</p>	<p>НПВС</p> 	



# Крепителирующий паратенонит предплечья



<p>Больной Р, 21 год Спортсмен</p>	<p>2017г. февраль апрель</p>	
<p>Болезненная припухлость в нижней трети правого предплечья</p>		
<p>Обследование</p>	<p>СОЭ N СРБ N РФ N КФК N АНФ N ЭМГ</p>	
<p>Диагноз:</p>	<p>Полимиозит?</p>	<p>Крепитирующий паратенонит</p>
<p>Лечение</p>	<p>НПВС    ■    ■    ■</p>	

# Косвенные указания на профессиональный генез поражения опорно-двигательного аппарата

- Молодой возраст
- Постепенное начало болезни (исподволь)
- Преимущественное поражение верхних конечностей
- Ограниченность и асимметричность поражения
- Отсутствие клинических и лабораторных маркеров системного воспаления
- Усугубление симптоматики, несмотря на адекватную терапию