

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ МИОФИБРОЗ

КОГДА РУКА УЖЕ НЕ ТА

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ МИОФИБРОЗ

- это хроническое профессиональное заболевание мышц дистрофического характера, возникающее под действием таких вредных производственных факторов, как стереотипные движения, а также статическая и динамическая нагрузка в больших объемах, ведущая к перенапряжению мышц, развитию в них асептического воспаления и постепенного замещения мышечной ткани соединительной.



Вредные факторы

1. Физические перегрузки:

- Статические (удержание деталей, инструмента, неудобная рабочая поза)
- Динамические (перенос материалов и грузов, частые наклоны корпуса, интенсивная работа конечностей)

Результат: микротравматизация мягких и твердых тканей

Дополнительные вредные факторы: охлаждающий микроклимат, общая и локальная вибрация.

Профессии: маляр, штукатур, скрипач, проходчик, сборщик корпусов металлических судов...

2. Частые стереотипные движения:

- Локальные (с участием мышц кистей и пальцев рук)
- Региональные (с участием мышц плечевого пояса)

Стадии миофиброза

- Начальный миофиброз (I ст.) - боли ноющего или ломящего характера, возникающие после нагрузки, проходящие в покое. Стаж ~ 5-6 лет
- Умеренно выраженный (II ст.) - боли во время нагрузки, длительные; снижение силы и выносливости. Мышцы при пальпации грубоволокнистые, имеются плотные тяжи и узлы, цевочки СТ узелков
- Выраженный (III ст.) - выраженное снижение силы и выносливости; в толще мышцы округлые образования хрящевой плотности (миогелозы), плотные тяжи; дряблость, возможна атрофия мышцы

Диагностика и экспертиза

1. УЗИ
2. Динамометрия
3. Тепловая миография (разница не более 0.3 град.С в норме, 2.5 град. при миофиброзе)
4. Игольчатая электронейромиография
5. КФК крови (повышение при м.)
6. *Контрастная рентгенография

Диф. диагностика

- Уплотнения мышц после непривычной нагрузки (проходят самопроизвольно через несколько дней)
- Миозит от переохлаждения
- Посттравматический оссифицирующий миозит
- Инфекционные миозиты (тbc, сифилис, гнойная инфекция)
- АИ миозиты (РА)
- Нервно-мышечные заболевания (миастения)

ЭКСПЕРТИЗА

1. Установление связи миозита/миофиброза с профессиональной деятельностью (соответствующие записи в паспорте здоровья, письменная фиксация жалоб работника; СОУТ рабочего места с установлением класса вредности)
2. Лабораторное подтверждение миофиброза (УЗИ, динамометрия, игольчатая электронейромиография)

Проблемные ситуации

- Сан-гиг заключение - «условия труда - допустимые», а на деле вредные, и у человека стаж. Причина - некачественное проведение СОУТ
- Человек со стажем, с вредностью, но уже не работает
- Необращаемость на ранних стадиях из-за боязни потерять *привычную работу*

ЛЕЧЕНИЕ

- Физиотерапия (озотокеритовые ванны, лечебные грязи, парафиновые обертывания...)
- Массаж пораженных мышц, иглорефлексотерапия

Уже с ранних стадий - рациональное трудоустройство. В период лечения - полное прекращение вредных физических нагрузок.