

РАСПРОСТРАНЁННОСТЬ И КЛИНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ШЕЙНО-ГРУДНОГО РАДИКУЛИТА У РАБОТНИКОВ ФЕРМЕРСКИХ ХОЗЯЙСТВ

Мавлянова Зилола Фархадовна

заведующая кафедры реабилитологии, спортивной медицины и народной медицины СамГМУ

Рустамова Назира Бобокуловна

врач-ординатор НИИ реабилитологии и спортивной медицины при СамГМУ

Бурханова Гульноза Лутфиллоевна

Ассистент кафедры реабилитологии, спортивной медицины и народной медицины СамГМУ

Кувандыкова Дилдора Джахангировна

Студентка 4 курса факультета народной медицины СамГМУ

Изучением роли профессиональных факторов в этиологии шейного остеохондроза и его неврологических синдромов занимались многие авторы. Ряд из них указывает на причинную связь возникновения и развития шейно-грудного радикулита с тяжёлым физическим трудом, другие со специфической рабочей позой. Однако у работников сельского хозяйства этот вопрос недостаточно изучен.

Нами осмотрено 140 человек, занимающихся возделыванием табака в Ургутском районе Самаркандской области. Больных по поводу болей в шейно-плечевой области выявлено 52 человека (37.14%). Такая большая распространённость, по-видимому, связана с длительной однообразной работой при вынужденном положении головы, частыми стереотипными движениями рук, приводящие к непосредственному травмированию межпозвоночных дисков и развитию шейного остеохондроза. Клинически было обследовано 75 больных-фермеров из этого района. Для них характерно постепенное развитие и медленно прогрессирующее течение. Боли локализовались преимущественно в области шеи, плеча, предплечья, кисти, носили ноющий характер, усиливались при физической нагрузке и охлаждении.

Напряжение мышц шеи, ограничение объёма движения в шейном отделе позвоночника отмечалось в 41,3% случаев. Понижение мышечной силы у 9,3%, мышечного тонуса - у 26,9%, мышечной атрофии - у 1,3%. Нарушение сухожильных и периостальных рефлексов наблюдалось у 5,3%, а чувствительные в виде гипестезии у 16% больных. Вегетативно-сосудистые и вазомоторные нарушения мало выражены у этих больных-соответственно 26,6 и 16,0%.

Таким образом, вышеизложенные данные могут быть использованы для своевременной диагностики, рациональной терапии и профилактики этого заболевания у работников, занимающихся фермерством.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Абдусаломова М. А., Мавлянова З. Ф., Ким О. А. Орқа мия ва умуртқа поғонасининг бўйин қисмининг туғруқ жароҳатлари билан беморларнинг диагностикасида электронейромиографиянинг ўрни //журнал биомедицины и практики. – 2022. – Т. 7. – №. 2.

2. Абдусаломова М., Ким О., Дусяров Ж. Оценка качества жизни у больных с дорсопатиями //Журнал вестник врача. – 2019. – Т. 1. – №. 4. – С. 7-10.

3. Hayitovich S. R. et al. Development of a Personalized Rehabilitation Program: A Clinical Case //Rivista Italiana di Filosofia Analitica Junior. – 2023. – Т. 14. – №. 2. – С. 668-672.

4. Anatolevna K. O., Alimardon E., Sevara A. PECULIARITIES OF WU-SHU APPLICATION IN REHABILITATION OF PATIENTS WITH DORSOPATHIES //EPRA International Journal of Research and Development (IJRD). – 2023. – Т. 8. – №. 4. – С. 126-128.

5. Мавлянова З. Ф., Высогорцева О. Н., Собирова Г. Н. Особенности разработки программ физической активности для пожилых. – 2022.

6. Умирова С., Гайбиев А. Факторы риска родовых поражений спинного мозга и плечевого сплетения //Журнал вестник врача. – 2018. – Т. 1. – №. 2. – С. 89-91.

7. Камалова Ё. Особенности физической реабилитации остеохондроза поясничного отдела позвоночника //InterConf. – 2020.

8. Худойкулова Ф. В. и др. the structure, age features, and functions of hormones. pedagog, 1 (5), 681-688. – 2023.

9. Lutfulloevna B. G. OPTIMIZATION OF REHABILITATION FOR LESIONS OF THE LOCOMOTOR APPARATUS OF ATHLETES PARTICIPATED IN CHESS //Conference Zone. – 2022. – С. 404-409.

10. Lutfulloevna B. G. КОМПЛЕКСНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ПОРАЖЕНИЙ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА СПОРТСМЕНОВ-ШАХМАТИСТОВ //JOURNAL OF BIOMEDICINE AND PRACTICE. – 2022. – Т. 7. – №. 5.

11. Mamasharifovich M. S. et al. АНКИЛОЗЛАНУВЧИ СПОНДИЛОАРТРИТИ БЎЛГАН БЕМОРЛАР РЕАБИЛИТАЦИЯ ДАСТУРИГА ЯНГИЧА ЁНДАШУВ //JOURNAL OF BIOMEDICINE AND PRACTICE. – 2022. – Т. 7. – №. 1.