

Date: 19th December-2025

**РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ МЫШЕЧНО-СКЕЛЕТНОЙ БОЛИ СРЕДИ
ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ВОДИТЕЛЕЙ: СИСТЕМАТИЧЕСКИЙ ОБЗОР**

Исаметдинова Умида Зайнитдиновна

Гайбиев Акмал Ахмаджонович

Самаркандский государственный медицинский университет, Республика
Узбекистан, г. Самарканд

Цель. Профессиональные заболевания опорно-двигательного аппарата (ПЗОДА) являются серьезной проблемой общественного здравоохранения во всем мире, на долю которых приходится от 42% до 58% всех заболеваний, связанных с работой. [1, 2] ПЗОДА определяются как нарушения опорно-двигательного аппарата, вызванные или усугубленные самой работой или средой, в которой выполняется работа. [2,3] Тяжелые ПЗОДА могут спровоцировать инвалидность, что приводит к снижению трудоспособности и потере заработной платы. [4] Помимо прогулов, ПЗОДА приводят к значительным расходам на здравоохранение и экономическим потерям для общества на всех уровнях. [5,6]

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Этот систематический обзор был проведен и представлен в соответствии с рекомендациями Предпочтительных элементов отчетности для протоколов систематического обзора и метаанализа (PRISMA-P). 17

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Стратегия поиска дала в общей сложности 1028 ссылок, 242 из которых были признаны потенциально релевантными на первом цикле скрининга. При дальнейшем рассмотрении 56 исследований соответствовали критериям приемлемости. Из 56 исследований, включенных в исследование, семь были признаны имеющими низкое методологическое качество с очень высоким риском смещения, 32 — средним методологическим качеством с высоким риском смещения и 17 исследований были признаны имеющими высокое методологическое качество с низким риском смещения. Все исследования включали изучение показателей распространенности мышечно-скелетной боли (МСБ) среди профессиональных водителей (таблица 4). Из этих 56 исследований 18 исследований (N = 6588) сообщили об общих показателях распространенности МСБ в диапазоне от 43,1% до 93%, со средним значением 73%. Поясничная область была наиболее часто сообщаемой областью тела, при этом 43 исследования (N = 9998) сообщили о показателе распространенности LBP от 17% до 82,9%, с показателем метараспространенности 53%. Двадцать шесть исследований (N = 3480) сообщили о распространенности боли в шее от 7,1% до 78,8% с показателем метараспространенности 42,4%. Боль в плече была зарегистрирована от 6,3% до 79,4% в 19 исследованиях (N = 2751) с показателем метараспространенности 39,2%. В четырнадцати исследованиях (N = 1299) сообщалось о распространенности боли в верхней части спины от 2,6% до



Date: 19th December-2025

60,3% с предполагаемой частотой метараспространенности 25,5%, а в 16 исследованиях (N = 1460) сообщалось о распространенности боли в колене от 5,6% до 36% с предполагаемой частотой метараспространенности 21,8%. Боль в бедре/бедренной кости сообщалось с распространенностью от 2,7% до 22,2% с метараспространенностью 19,5% в восьми исследованиях (N = 655). Распространенность боли в запястье варьировалась от 1,3% до 31% в девяти исследованиях (N = 239), сообщалось о предполагаемой частоте метараспространенности 11,5%. Другими затронутыми областями тела были лодыжка (N = 266) и локоть (N = 313), и в этих исследованиях сообщалось о предполагаемой частоте метараспространенности 15,1% и 7,9% соответственно

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Результаты обзора предоставляют данные о распространенности и тяжести МСБ среди профессиональных водителей. Сообщается о широком диапазоне показателей распространенности МСБ, поражающих различные области тела, с самой высокой распространенностью в области поясницы, за которой следуют шея, плечи и верхняя часть спины. Результаты обзора показывают, что необходимо дальнейшее изучение множественности факторов риска МСБ, чтобы политики, специалисты в области здравоохранения, сами водители и другие заинтересованные стороны могли работать вместе над борьбой с МСБ среди этой группы населения.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Principles and Practice of Pediatric Oncology, fifth edition. Philip A. Pizzo, David G. Poplack. Lippincott Williams and Wilkins, 2001, USA. P. 840–843.
2. www.Cure4kids.org: Intracranial Germ Cell Tumors. Larry E. Kun, James Langston, Christine Fuller, Michael W. Sapp, 2003.
3. Primary intracranial germ cell tumors: a clinical analysis of 153 histologically verified cases. Matsutani M., Sano K., Takakura K., et al. J. Neurosurgery 1997; 86: 446–455.
4. Intracranial germ cell tumors, SIOP CNS GCT 96 (protocol for diagnosis, documentation and treatment).

