

*Мамаева Д.К., студент,
Уральский государственный лесотехнический университет,
Асадова Л.Ф., студент,
Малозёмов О.Ю., канд. пед. наук, доцент,
Уральский государственный медицинский университет,
Давыдова Е.Ю., преподаватель,
Уральский федеральный университет,
Екатеринбург, Россия*

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ СПОРТСМЕНОВ

Аннотация. В статье представлены наиболее распространённые профессиональные заболевания спортсменов. Делается вывод о личной ответственности спортсмена за результаты выбора и деятельности в спорте.

Ключевые слова: спортивный травматизм, профессиональные заболевания.

*Kalgin I.S., student,
Ural State Forestry University,
Asadova L.F., student,
Malozymov O.Yu., Ph.D. ped. Sciences, Associate Professor,
Ural State Medical University,
Davydova E.Yu., teacher,
Ural Federal University,
Yekaterinburg, Russia*

OCCUPATIONAL DISEASES OF ATHLETES

Annotation. The article presents the most common occupational diseases of athletes. The conclusion is made about the personal responsibility of the athlete for the results of choices and activities in sports.

Key words: sports injuries, occupational diseases.

Спортивная деятельность является одним из сложных и травмоопасных видов профессиональной деятельности. Однако, кроме спортивных травм за спортивную карьеру многие впоследствии расплачиваются и профессиональными заболеваниями – болезнями, в развитии которых прослеживается прямая причинно-следственная связь с воздействием вредных и/или опасных факторов рабочей среды и трудового процесса [1]. Одна из классификаций травмоопасности делит традиционные виды спорта на четыре группы: 1) шахматы, шашки, настольный теннис, бильярд и т.п. 2) бадминтон, полиатлон, буерный спорт, волейбол, городки, лыжные гонки, спортивное ориентирование, парусный спорт; 3) акробатика, батут, бейсбол, борьба (все виды), тяжёлая атлетика, велоспорт (трек, шоссе), водное поло, водные лыжи, гребля, художественная гимнастика, гиревой спорт, лёгкая атлетика, лыжное двоеборье, планерный спорт, пожарно-прикладной спорт, стрельба (все виды), прыжки в воду, фехтование; 4) альпинизм, баскетбол, бобслей, бокс, водный туризм, гандбол, горнолыжный спорт, дельтапланеризм, конный спорт, конькобежный спорт, парашютный спорт, подводный спорт, поло, радиоспорт, регби, санный спорт, спидвей, прыжки на лыжах с трамплина, современное пятиборье, восточные единоборства, шорт-трек, фристайл, футбол, хоккей (все виды).

Подавляющее большинство профессиональных заболеваний спортсменов – это последствия повторных многократных травмирований. На индивидуальном уровне сложность восприятия избранного вида спорта состоит в том, что у многих профессиональных спортсменов неблагоприятное воздействие спортивных нагрузок сказывается уже после окончания спортивной карьеры. Рассмотрим это более подробно на примере некоторых видов спорта.

Для профессиональных *пловцов и ныряльщиков* типичны следующие патологии: острый отит (воспалительный процесс в ухе, с болью в ушах, выделением гноя и ухудшением слуха); баротравмы (повреждения среднего

уха в результате перепадов давления, в частности, при глубоком нырянии); инфекционные болезни уха и носовых пазух (обусловлены попаданием инфекции в ушные и носовые ходы); повреждение барабанной перепонки (чаще связано с баротравмой); экзостоз слухового прохода; отомикоз (развитие грибковой инфекции в ухе). Последствиями этих заболеваний являются: боль в ушах, нарушение слуховых функций, головокружение, шум и звон в ушах, хронический синусит и гайморит. В некоторых случаях наблюдаются также артрозы плечевых суставов и остеохондроз шейного отдела позвоночника.

В профессиональном *футболе* спортсмены чаще всего травмируют нижние конечности, коленные и голеностопные суставы, реже – руки и голову. Для футбола характерны переломы, растяжения связок, разрывы мышц и сухожилий, вывихи, повреждения надкостницы, сотрясения мозга. Однако травмы – не единственная патология в футболе, футболистам свойственны также следующие заболевания: воспалительные процессы в суставах (бурситы, артриты); воспаления связок и сухожилий (лигаментит, тендинит); воспаление надкостницы (периостит); травматические миозиты (асептическое воспаление мышц); васкулиты и флебиты (воспалительные процессы в сосудах); болезнь Паркинсона и Альцгеймера.

Профессиональным *легкоатлетам-бегунам* свойственны следующие профзаболевания (возникающие, зачастую, от получения травм при несоблюдении правильной техники бега, при несовершенстве беговых дорожек и покрытий): тендинит голеностопного сустава, возникающий вследствие перегрузки икроножных мышц; боль в области коленной чашечки (так называемый синдром «колена бегуна», возникающий в результате неверного разгибания колена); синдром подвздошно-большеберцовой фасции (появляется при приземлении ноги на фоне выпрямленного колена); воспалительный процесс в надкостнице большеберцовой кости; фасцит толстого сухожилия подошвенной части стопы (развивается при сильном отталкивании стопы от поверхности); повреждение мышечных волокон

бёдер, икр, а также сухожилий; перегрузка позвоночника; переломы и трещины в костях голеностопа.

Наиболее типичное профессиональное заболевание *теннисистов* – «теннисный локоть», или травматический эпикондилит (заболевание, связанное с постоянной и чрезмерной нагрузкой на верхнюю конечность). Патология характеризуется микротравмами сухожилий разгибателей кисти и пальцев, присуще множество мелких повреждений: ушибы, мозоли на стопах и ладонях. Выделяют также травмы: растяжения и разрывы связок; вывихи и подвывихи; артриты плечевого сустава; повреждения окололопаточных мышц и связок; грыжи межпозвоночных дисков, спондилолистез; травмы пояснично-крестцовых позвонков. У длительно занимающихся теннисом зачастую развиваются воспалительные процессы: тендиниты, тендовагиниты, деформирующие остеоартрозы и мигелозы.

К развитию заболеваний в *боксе* приводят частые и многочисленные травмы, но иногда и одного удара достаточно, для возникновения такого осложнения, как, например, ретроградная амнезия. Зачастую боксёры имеют проблемы с органами слуха: снижение слуха, может появляться шум в ушах, головокружение, расстройства вестибулярного аппарата. Нередки черепно-мозговые травмы, переломы костей носа, ушибы и рассечения, которые впоследствии имеют негативные последствия: расстройства мозгового кровообращения, судорожный синдром, парезы и параличи. Сильные удары в туловище повреждают внутренние органы (например, разрывы печени и селезёнки), что иногда является причиной инвалидности (летального исхода).

Профессиональные *велосипедисты* травмируются в виде: ушибов, растяжений, переломов, вывихов. На этом фоне они чаще всего приобретают следующие профессиональные болезни: повреждения мышц и связок плечевого пояса, позвоночника и нижних конечностей; расстройства вестибулярного аппарата; повреждения и нарушения функции репродуктивных органов; судороги, мышечные спазмы; сердечнососудистые патологии (гипертония, варикозное расширение вен, инфаркт,

тромбофлебит). Наиболее частыми болезнями среди велосипедистов признаются артроз коленного сустава с деформацией, невриты и тендовагиниты.

Профессиональные *альпинисты (скалолазы)*, независимо от вида альпинизма (промышленный или спортивный), имеют следующую распространённую патологию: ожоги и отморожения; проблемы со связками, сухожилиями, хрящами и костями (переломы, растяжения, разрывы, вывихи и др.); заболевания пищеварительной системы (гастриты, энтероколиты, холециститы, панкреатиты и пр.); болезни органов дыхания (ларингиты, гаймориты, фронтиты, бронхиты, пневмонии); ОРЗ и ОРВИ; горная (высотная) болезнь, возникающая в результате гипоксии на большой высоте; изменения в сердечнососудистой системе (гипоксия миокарда, гипертония, тахиаритмия); болезни, связанные с перепадами атмосферного давления, в том числе носовое, желудочное и лёгочное кровотечение.

У стрелков и биатлонистов часто имеются проблемы со слухом. Пловцы в конечном итоге приобретают заболевания дыхательной системы и носовых пазух. В фигурном катании, гимнастике и тяжёлой атлетике распространены патологии – позвоночника и суставов.

Данный список травм и профзаболеваний в спорте можно перечислять достаточно долго. В данном случае мы не коснулись большой темы – последствия приёма анаболических стероидов и стимулирующих препаратов, неблагоприятно отражающихся на здоровье профессиональных спортсменов. Однако, суть в том, что: 1) из семи основных групп причин профзаболеваний (150 нозологических единиц [2]) спорта касаются причины, связанные с физическими перегрузками и перенапряжением, 2) как было записано в предыдущей редакции ФЗ «О физической культуре и спорте в РФ» профессиональный спорт – это вид предпринимательской деятельности, а, значит, все (большинство) риски(ов) профессиональные спортсмены должны брать, прежде всего, на себя (разумеется, это касается совершеннолетних спортсменов).

Использованные источники

1. Несчастные случаи, производственный травматизм и профессиональные заболевания : учебное пособие / сост. В.Ю. Контарева, С.Е. Башняк, Н.Г. Папченко. – Персиановский: Донской ГАУ, 2021. – 96 с.

2. Профессиональные болезни: курс лекций / А.М. Литвяков, А.Н. Щупакова. – Витебск: Издательство ВГМУ, 2011. – 223 с.