

## **Современные представления о причинах и патогенезе постменопаузального остеопороза**

*Домалевская Мария Алексеевна, Филипчик Елизавета Сергеевна*

*Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

*Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент Глебов Андрей*

*Николаевич, Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

Остеопороз - патологическое состояние, характеризующееся низкой массой кости и микроструктурной перестройкой костной ткани, приводящей к повышенной ломкости кости и, как следствие этого, к увеличению риска перелома.

Изучались причины и патогенез постменопаузального остеопороза.

В ходе научной работы нами были использованы: медицинская энциклопедия, научные статьи из журналов "Медицинский совет" и "Лечащий врач"; печатные издания: Лесняк О.М. "Остеопороз"; Абусуева З.А., Стрижова Н.В., Берестовая Н.А. "Постменопауза и возрастные особенности локализованного остеопороза"; Подхолкова Н.М., Кузнецова И.В., Никитина Т.И. "Менопаузальный остеопороз".

Имеется прямая связь между прекращением гормональной функции яичников (менопаузой) и остеопорозом. Дефицит эстрогенов в постменопаузе приводит к повышению числа и активности остеокластов – клеток-«разрушителей», которые резорбируют костную ткань. С увеличением возраста, особенно после 65-70 лет важную роль играет также вторичный гиперпаратиреоз, развивающийся в результате снижения уровня кальция в крови.

Таким образом, в настоящем обзоре проанализированы современные представления о причинах и механизмах развития постменопаузального остеопороза. Патолофизиологическая сущность остеопороза как метаболического заболевания скелета характеризуется значительным уменьшением содержания минеральных и органических веществ, при котором кальцифицированный матрикс кости резорбируется быстрее, чем образуется, что приводит к потере костной массы и увеличению риска переломов.