

Корбан Т.Д.¹, Почкайло А.С.²

¹ клинический ординатор, ² заведующий кафедрой, к.м.н., доцент

*Институт повышения квалификации и переподготовки кадров здравоохранения
учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет»*

Кафедра педиатрии

Минск, Республика Беларусь

tat-gajtjukevitsch@yandex.by

Целиакия является одним из значимых факторов риска развития у ребенка витамин D-дефицитных и кальций-дефицитных состояний, снижения минеральной плотности костной ткани (МПКТ), особенно – в случае поздней диагностики заболевания, несоблюдения пациентом безглютеновой диеты. Нарушения в минеральной плотности костной ткани могут прогрессировать у пациентов с целиакией вплоть до развития остеопороза [1, 2].

В настоящее исследование включено 138 детей с целиакией в возрасте от 2 до 17 лет, проходивших обследование в Республиканском центре детского остеопороза на базе учреждения здравоохранения «Минская областная детская клиническая больница». В структуре обследованных детей 52,1% (71/138) составили девочки и 47,9% (67/138) – мальчики. Средний возраст обследованных пациентов составил 10,3 (6,8; 13,8) года. Всем пациентам проведена двухэнергетическая рентгеновская абсорбциометрия. В соответствии с Официальной позицией в педиатрии Международного общества клинической денситометрии (2019г.) исследование проведено по стандартным для педиатрической популяции программам: исследование всего тела без включения костей черепа (total body less head (TBLH) и исследование поясничного отдела позвоночника (L₁-L₄)). В исследованных регионах оценивались показатели МПКТ и степень отклонения МПКТ от ожидаемых показателей нормы для пола и возраста (Z-критерий (Z-score), стандартные отклонения (SD)). В соответствии с международными критериями остеопороз диагностируется в детском возрасте при наличии одного или нескольких компрессионных переломов позвонков (при отсутствии местного заболевания или высокоэнергетической травмы), независимо от показателей МПК или сочетании клинически значимого анамнеза переломов и Z-score МПК $\leq -2,0$ SD. Выявление снижения МПКТ $\leq -2,0$ SD в отсутствие переломов трактуется как низкая МПКТ для ожидаемых значений нормы для соответствующего пола и возраста [2, 3].

Средние значения МПКТ в поясничном отделе позвоночника L₁-L₄ в группе обследованных пациентов составили 0,559 (0,457; 0,690) г/см², средние значения МПКТ TBLH составили 0,648 (0,568; 0,778) г/см², средний Z-score L₁-L₄ составил -0,1 (-1,0; 0,6) SD, Z-score TBLH составил 2,1 (0,2; 4,1) SD. Среди обследованных нами пациентов с целиакией 91% (126/138) детей имели соответствующие ожидаемым для пола и возраста значения МПКТ, а у 9% (12/138) пациентов выявлена низкие для пола и возраста значения МПКТ. Несмотря на наличие костных переломов в анамнезе у части обследованных пациентов – ни у одного из них имевшие место переломы не локализовались в позвоночнике или не соответствовали значимому анамнезу переломов, что не позволило верифицировать остеопороз ни у одного из них, включая пациентов, которые имели снижение значений МПКТ.

Проведенное исследование продемонстрировало, что низкие значения МПКТ определяются почти у каждого десятого ребенка с целиакией, что может являться основой для прогрессирования нарушений костной плотности (вплоть до развития остеопороза) в перспективе. Длительность персистирования заболевания, обуславливает потребность в проведении контроля состояния костной ткани при динамическом наблюдении пациента, а так же подчеркивает важность тщательного соблюдения пациентом безглютеновой диеты, как основы контроля заболевания, необходимость своевременного проведения профилактических мероприятий у этой категории пациентов.

Литература

1. Динамика уровня паратгормона и показателей костного метаболизма на фоне коррекции гиповитаминоза D у детей с целиакией / Л.Я. Климов [и др.] // Вопросы практической педиатрии. – 2023. – №18(1). – С. 80–88.
2. Почкайло, А.С. Остеопороз в педиатрической практике: современные подходы к медицинской профилактике, диагностике, лечению : учеб.-метод. пособие / А. С. Почкайло, А. А. Галашевская, О. В. Водянова. – Минск : БелМАПО, 2022. – 94 с.
3. 2019 ISCD Official Positions – Pediatric [Electronic resource]. Mode of access: <https://iscd.org/learn/official-positions/pediatric-positions/> – Date of access: 29.03.2024.



**УПРАВЛЕНИЕ ДЕЛАМИ ПРЕЗИДЕНТА
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ЦЕНТРАЛЬНАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ»**

**ТЕЗИСЫ ДОКЛАДОВ
ВСЕРОССИЙСКОЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ
МОЛОДЫХ УЧЕНЫХ С МЕЖДУНАРОДНЫМ УЧАСТИЕМ**

Москва

16 апреля 2024 г.

**Москва
2024**

