

Состояние костной ткани у детей с ревматическими заболеваниями

Дунаева Е.И.¹

старший преподаватель

Почкайло А.С.¹

заведующий кафедрой, к.м.н., доцент

Зарецкая Е.М.²

заведующий отделением

¹*Институт повышения квалификации и переподготовки кадров здравоохранения
учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет»*

Кафедра педиатрии

Минск, Беларусь

²*Учреждение здравоохранения «4-я городская детская клиническая больница»*

Минск, Беларусь

duayevaekaterina@gmail.com

Дети с ревматической патологией находятся в группе риска по снижению костной плотности вплоть до развития вторичного остеопороза вследствие наличия у них хронического воспалительного заболевания, сниженной подвижности, а также приема лекарственных препаратов, негативно влияющих на костный метаболизм [1].

В исследование включено 114 детей с ревматическими заболеваниями в возрасте от 3 до 17 лет, проходивших обследование в Республиканском центре детского остеопороза. В структуре обследованных детей 64,9% (74/114) пациентов составили девочки и 35,1% (40/114) – мальчики. Медиана возраста пациентов составила 12,8 (9,9; 15,4) лет. В нозологической структуре пациентов преобладали дети с ювенильным идиопатическим артритом – 71,1% (81/114), обследованы также пациенты с ювенильным дерматомиозитом/полимиозитом – 9,6% (11/114), системной красной волчанкой – 11,4% (13/114), другими ревматическими заболеваниями (системный склероз,

недифференцированное системное заболевание соединительной ткани, аортоартериит Такаясу) – 7,9% 9/114). Пациентам выполнялась двухэнергетическая рентгеновская абсорбциометрия по рекомендуемым для педиатрической популяции программам исследования всего тела без костей черепа (total body less head (TBLH) и поясничного отдела позвоночника (L1-L4)). Оценивались показатели минеральной плотности костной ткани (МПК, г/см²) и степень ее отклонения от нормы для пола и возраста (Z-score, SD). В соответствии с Официальной позицией в педиатрии Международного общества клинической денситометрии (2019г.) остеопороз диагностировался у пациентов 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 [2,3].

Средняя МПК L1-L4 в группе обследованных пациентов составила 0,626 (0,51; 0,773) г/см², средняя МПК TBLH составила 0,710 (0,616; 0,809) г/см², средний Z-score L1-L4 составил -0,9 (-1,9; 0,0) SD, Z-score TBLH составил 0,0 (-0,8; 1,3) SD. Среди обследованных пациентов 72,8% (83/114) имели нормальную костную плотность, 14% (16/114) – низкую костную плотность для пола и возраста, 13,2% (15/114) – остеопороз. У всех детей с остеопорозом наблюдались компрессионные деформации позвонков.

Низкая костная плотность для пола и возраста и остеопороз верифицированы суммарно у 27,2% пациентов, что демонстрирует необходимость рутинного мониторинга состояния костной ткани у детей с ревматическими заболеваниями, а также оптимизации профилактических мероприятий по профилактике снижения костной плотности у данной группы пациентов.

Литература

1. 2017 American College of Rheumatology guideline for the prevention and treatment of glucocorticoid-induced osteoporosis / L. Buckley [et al.] // *Arthritis Rheumatol.* – 2017. – Vol. 69. – P. 1521–1537.
2. 2019 ISCD Official Positions – Pediatric [Electronic resource]. Mode of access: <https://iscd.org/learn/official-positions/pediatric-positions/> – Date of access: 21.03.2024.
3. 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.



**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**

