

Хотько В. С.

СОСТОЯНИЕ МИНЕРАЛЬНОЙ ПЛОТНОСТИ КОСТНОЙ ТКАНИ У ВЗРОСЛЫХ ПАЦИЕНТОВ С МУКОВИСЦИДОЗОМ

Научный руководитель без учен. степ., ассист. Войтко Т. А.

3-я кафедра внутренних болезней

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Вследствие панкреатической недостаточности у пациентов с муковисцидозом (МВ) снижается всасывание белков, углеводов, липидов, жирорастворимых витаминов (А, D, Е, К). Дефицит витамина D приводит к нарушению фосфорно-кальциевого обмена, что обуславливает деформацию костей скелета, позвонков, способствует развитию кифоза или сколиоза грудного отдела позвоночника. Такие изменения, в свою очередь, приводят к снижению эффективности легочной вентиляции и усугубляют течение бронхолегочной патологии. Все это делает проблему нарушения минерализации костей пациентов с МВ актуальной.

Цель: выявить зависимость между физическим развитием и состоянием минеральной плотности костной ткани (МПК) у взрослых пациентов с МВ.

Материал и методы. Изучались параметры МПК методом рентгеновской денситометрии и показатели физического развития (индекс массы тела (ИМТ)) у 13 пациентов с МВ в возрасте от 21 до 33 лет (средний возраст – 25,7 лет), находящихся на диспансерном учете у пульмонологов Минского консультативно – диагностического центра и получающих базисную терапию согласно протоколам.

Результаты. Было отмечено более тяжелое течение у пациентов со сниженными показателями ИМТ и выраженными изменениями функции внешнего дыхания (умеренные и тяжелые рестриктивные и обструктивные нарушения). При определении МПК поясничного отдела позвоночника (L₁-L₄), шейки бедра и проксимального отдела бедра по Z-критерию у 38,5% (n=5) пациентов с низкими показателями ИМТ (<18,5 кг/м²) имели место признаки остеопении (Z-критерий от -1,0 SD до -2,5 SD) в одной, двух или всех областях. У половины пациентов – 53,8% (n=7) при нормальных показателях ИМТ (18,5-24,9 кг/м²) отмечались нормальные значения МПК (Z-критерий от +2,5 SD до -0,9 SD), а у 7,7% (n=1) – при низких значениях ИМТ отмечались нормальные показатели МПК. Все пациенты с признаками остеопении получали препараты кальция (Ca-D₃-никмед) в средней дозе 1000 мг в сутки.

Выводы:

1. При снижении ИМТ отмечается снижение показателей МПК.
2. Выявленные нарушения требуют коррекции фосфорно-кальциевого обмена в дополнение к базисной терапии.
3. С учетом нарушения МПК потребуются изменения в проведении физиокинезитерапии у взрослых пациентов с МВ.