

Мосягина Н.А., Гальченко Н.Н.

СТРУКТУРА ПРИМЕНЕНИЯ КАЛЬЦИЙСОДЕРЖАЩИХ ПРЕПАРАТОВ У ПАЦИЕНТОВ С ОСТЕОПОРОЗОМ

Научный руководитель: д-р мед. наук, проф. Лузин В.И.

Кафедра анатомии человека

Луганский государственный медицинский университет имени Святителя Луки, г. Луганск

Актуальность. Остеопороз представляет собой системное заболевание скелета, характеризующееся снижением минеральной плотности костной ткани и нарушениями её микроархитектоники, что приводит к повышению риска развития переломов. Важным компонентом комплексного лечения остеопороза является назначение кальцийсодержащих препаратов, направленных на коррекцию дефицита кальция и поддержание процессов костного ремоделирования. Несмотря на наличие клинических рекомендаций, выбор конкретного препарата в клинической практике может варьировать. Анализ структуры применяемых кальцийсодержащих средств позволяет оценить особенности фармакотерапии и выявить предпочтения в назначениях.

Цель: оценить частоту и структуру применения кальцийсодержащих препаратов у пациентов с остеопорозом.

Материалы и методы. Исследование было проведено на базе ГБУЗ «Луганская городская поликлиника №11» ЛНР. В исследование были включены 50 пациентов с установленным диагнозом «остеопороз». Проводился ретроспективный анализ данных медицинской документации с оценкой факта приема кальцийсодержащих препаратов. Учитывались следующие препараты: Кальцецин, Кальцецин Адванс, Кальций Д3 Никомед, Остеогенон. Статистическая обработка данных включала методы описательной статистики с представлением результатов в абсолютных значениях и процентах.

Результаты и их обсуждение. В ходе проведенного исследования установлено, что все пациенты с диагнозом «остеопороз» получали в качестве терапии кальцийсодержащие препараты. Структура применяемых препаратов среди всей выборки (n=50) была следующей: Кальцецин получали 10 пациентов (20%), Кальцецин Адванс – 16 пациентов (32%), Кальций Д3 Никомед – 8 пациентов (16%), Остеогенон – 16 пациентов (32%). Наиболее часто назначаемыми препаратами являлись Кальцецин Адванс и Остеогенон, на долю которых в совокупности приходилось 64% всех случаев терапии. Кальцецин применялся несколько реже, тогда как Кальций Д3 Никомед характеризовался наименьшей частотой назначения. Полученные результаты демонстрируют высокую частоту назначения кальцийсодержащих препаратов пациентам с остеопорозом, что соответствует современным подходам к лечению данного заболевания. Более высокая частота назначения Кальцецина Адванс и Остеогенона может быть обоснована их фармакологическими преимуществами. В состав Кальцецина Адванс входят кальций и витамин D, а также ряд микроэлементов, которые способствуют костному ремоделированию и улучшению минеральной плотности костной ткани (магний, цинк, медь, марганец, бор). Данный препарат является предпочтительным для назначения пациентам с наличием сопутствующих дефицитных состояний. Остеогенон содержит в своём составе оссеин и гидроксиапатит. Гидроксиапатит восполняет дефицит кальция, а оссеин стимулирует процессы костеобразования, оказывая активирующее влияние на остеобласты и ингибирующее на остеокласты. Двухкомпонентный, разнонаправленный механизм действия обеспечивает более выраженный клинический эффект у пациентов с остеопорозом.

Выводы. Всем пациентам представленной группы с установленным диагнозом остеопороз назначалась терапия кальцийсодержащими препаратами. Наиболее часто назначаемыми препаратами были Кальцецин Адванс и Остеогенон, что связано с их комплексным воздействием на систему скелета, доказанной клинической эффективностью и возможностью индивидуализации терапии, что делает их предпочтительными в клинической практике по сравнению с монокомпонентными кальцийсодержащими препаратами. Полученные данные отражают особенности клинической практики и подчеркивают необходимость дальнейшего изучения факторов, влияющих на выбор терапии.