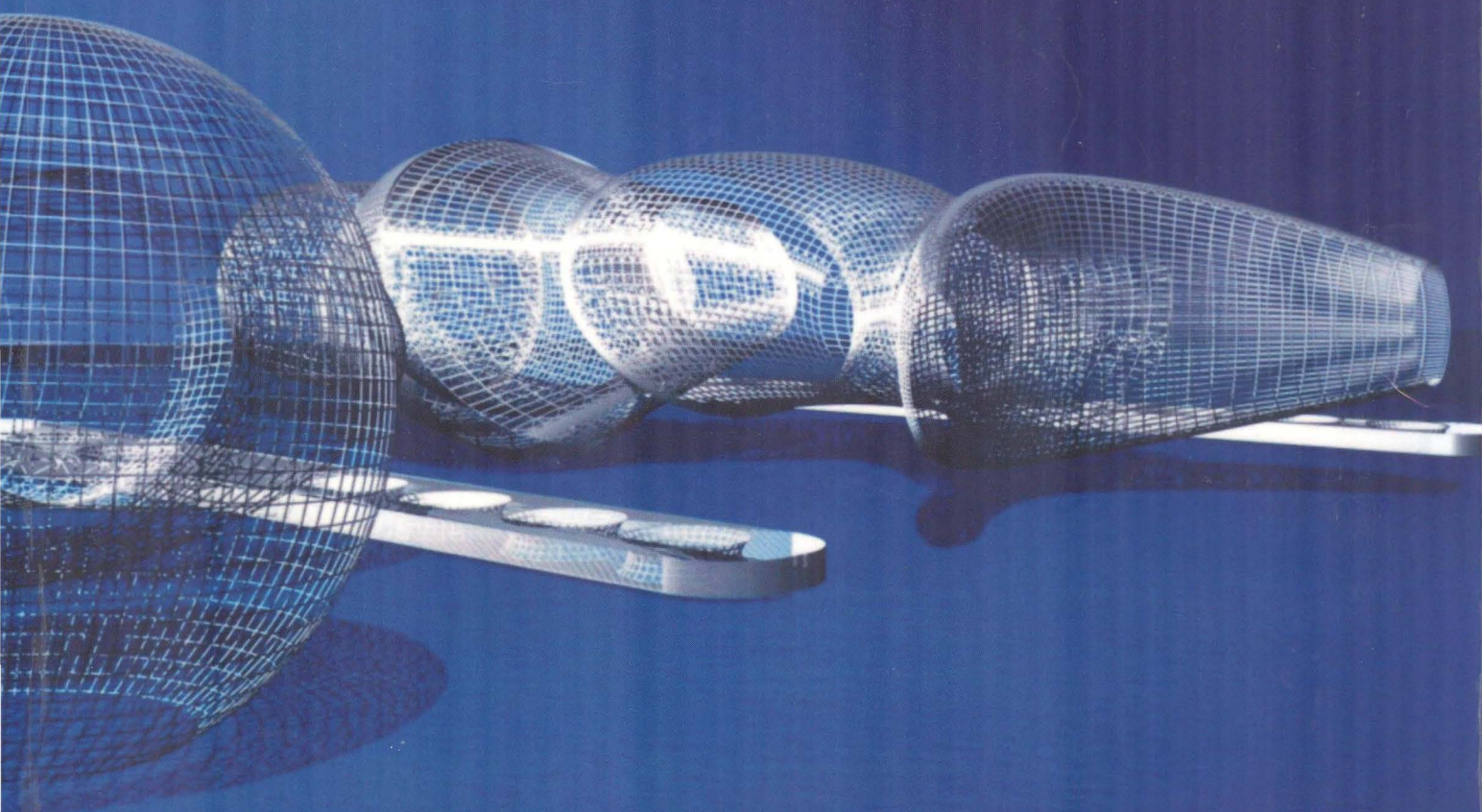


ISSN 1684-9280

Травматология и Ортопедия

ЖЭНЕ

Специальный выпуск



2/2005

ОСТЕОПОРОЗ СРЕДИ МУЖЧИН ПРИ ОСТЕОАРТРОЗЕ

С.Т. АБИШЕВА¹, Н.Д. БАТПЕНОВ², Ж.Х. ХАМЗАБАЕВ²

¹Казахская государственная медицинская академия,

²Научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии, Астана

45 ер адамда остеоденситометрия әдісімен тексеру жүргізілді. Ерлерде бел омыртқалардың остеопорозы жиі анықталды.

45 men with osteoarthritis were researched. It was found out that the frequency osteoporosis in these patients is located at the lumbar part of spine.

Остеопороз (ОП) и остеопоротические переломы обычно рассматриваются как патология, характерная для женщин в постменопаузе и пожилого возраста. Тем не менее, остеопороз встречается и у мужчин. По данным литературы, частота ОП у мужчин составляет 20% (Насонов Е.Л., 2003). Хотя основной причиной ОП у мужчин является пожилой возраст и генетические факторы, у 30-60% его развитие связано со вторичным фактором риска, и некоторые аспекты развития ОП у мужчин изучены недостаточно.

Целью исследования явилось изучить частоту остеопении и остеопороза при остеоартрозе у мужчин.

Обследовано 45 мужчин с остеоартрозом, находящихся на стационарном лечении в артрологическом отделении НИИТО. Средний возраст мужчин составил $59,1 \pm 1,8$ лет. Были обследованы больные с достоверным диагнозом ОА, не получавшие ранее глюкокортикостероидных и антиостеопоротических препаратов. Проекционная минеральная плотность костной ткани (МПКТ) определялась в двух областях: в поясничном отделе позвоночника (L1-L4); в проксимальном отделе бедра.

Максимальная частота ОП у обследованных мужчин

отмечена в поясничном отделе позвоночника (osteopenia и остеопороз диагностирован у 50%, из них остеопороз составил 11,5%). Минимальная остеопения в проксимальном отделе бедра составила 26,2 % (ОП диагностирован у 3,2 %). Наиболее часто нормальные значения МПКТ выявлялись в проксимальном отделе бедра (73,8 %), реже всего - в поясничном отделе позвоночника (42,3%). При обследовании двух отделов осевого скелета (поясничный отдел позвоночника и шейка бедра) ОП хотя бы в одном из отделов выявлен у 15,4 % пациентов. Изолированный ОП (ОП в одном из двух обследованных отделов скелета при сохранении нормальных значений МПКТ или остеопении в двух других) чаще всего выявлялся в поясничном отделе позвоночника. Нормальные значения МПКТ в одном из обследованных отделов, при снижении ее в других («изолированная норма»), наиболее часто выявлялись в проксимальном отделе бедра и значительно реже в поясничном отделе позвоночника.

Таким образом, наиболее «сохранна» у обследованных мужчин была минеральная плотность костной ткани проксимального отдела бедра, наименее – поясничного отдела позвоночника.