

**Травматология**

**ЖӘНЕ**

**Ортопедия**

## **МАРКЕРЫ РЕМОДЕЛИРОВАНИЯ КОСТНОЙ ТКАНИ У ПАЦИЕНТОВ С ПЕРЕЛОМАМИ ПРОКСИМАЛЬНОГО ОТДЕЛА БЕДРА НА ФОНЕ ОСТЕОПОРОЗА**

**Н.Д. БАТПЕНОВ, О.Ю. ПОПОВА, Е.В. ЩЕРБАКОВА, Е.А. ДЕМИНА**  
Научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии, Астана

---

---

стно, что остеопороз занимает одно из первых мест в структуре заболеваний лиц пожилого возраста по тяжести осложнений, обусловленных переломом бедренной кости (Беневоленская Л.И., 1998).

Признано, что заболевание является причиной переломов шейки бедра и позвонков у пожилых, это касается переломов, возникших спонтанно без значительной травмы.

Более серьезными и неблагоприятными среди переломов бедренной кости считаются переломы проксимального отдела бедра. С этими переломами связаны высокие показатели смертности, инвалидности и стоимости лечения, чем при всех других остеопоротических

переломах вместе взятых (Беневоленская Л.И., 1996).

Известно, что остеопороз возникает вследствие дисбаланса процессов костного ремоделирования - преобладания процессов резорбции кости над процессами ее формирования, что приводит к потере костной массы и увеличению риска переломов (Делмас П.Д., 1995).

Для диагностики остеопороза широко используются рентгенологические методы - денситометрия, и в частности рентгеновская абсорбциометрия («золотой стандарт» среди методов костной денситометрии). Однако, этими методами можно выявить остеопению только при потере более 30% костной массы, т.е. в поздние сроки, а изменения плотности костной ткани в результате антирезорбтивных

