

## СОВРЕМЕННЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ТЯЖЕЛОГО ОСТЕОПОРОЗА

© Жугрова Е.С., Мазуров В.И.

ГБОУ ВПО «Северо-Западный государственный медицинский университет им. И. И. Мечникова», Санкт-Петербург

Остеопороз – остается одной из актуальных проблем здравоохранения, в связи с высокой распространенностью и ранней инвалидизацией.

**Целью** настоящего исследования являлось изучение влияния терапии Терипаратидом в течение года на МПК позвоночника, проксимального отдела бедра и показатели костного метаболизма у пациентов с тяжелым постменопаузальным остеопорозом, а также оценка частоты возникновения новых переломов.

**Материалы и методы:** В исследование было включено 30 женщин средний возраст которых составил ( $60 \pm 6,0$  лет) с длительностью заболевания  $10,0 \pm 5,0$  лет. У всех пациентов был – тяжелый постменопаузальный остеопороз, осложненный множественными переломами вертебральными и невертебральными. Риск согласно FRAX составил более 30% по осевому скелету у всех пациентов. Следует отметить, что все пациенты, включенные в исследование, ранее получали терапию бифосфонатами более 4-х лет (золедроновая кислота, алендроновая кислота и деносуаб). В комплексную терапию также входили – препараты кальция (1000 мг/сут) и витамина D (400–1200 ЕД/сут). Полученные в исследовании клинические результаты обрабатывались с использованием программной системы STATISTICA for Windows (версия 10 Лиц. BXXR310F964808FA-V).

**Дизайн исследования:** Исследуемый препарат Терипаратид вводился в дозе 20 мкг ежедневно подкожно в нижнюю левую или правую область живота или во внешнюю сторону бедра с помощью готовых к применению шприц-ручек. Эффективность терапии Терипаратидом оценивали по изменению следующих показателей: МПК поясничного отдела позвоночника, проксимальный отдел бедренной кости до лечения и через 12 месяцев, опросника качества жизни (SF-36) до и через 12 месяцев терапии, оценка возникновения новых вертебральных и невертебральных переломов. Изменение костных маркеров в ответ на терапию оценивали по уровню в крови маркеров костеобразования — P1NP-терминальный пропептид проколлагена 1-го типа до терапии и через 3 мес. Динамику МПК оценивали методом двухэнергетической рентгеновской абсорбциометрии аппаратом «Prodigy».

**Результаты исследования:** Первичной целью нашего исследования была оценка влияния Терипаратида на МПК L1-L4 после 12-месячного курса лечения. Полученные результаты показали увеличение МПК L1-L4 с  $-3,60 \pm 0,46$  SD до  $-3,09 \pm 0,42$  SD. Увеличение данного показателя было статистически значимым ( $p < 0,001$ ), что соответствовало приросту МПК более 5%. Также отмечалось статистически значимое увеличение МПК по проксимальному отделу бедра с  $3,16 \pm 0,43$  SD до  $2,36 \pm 0,70$  SD ( $p < 0,005$ ). Следует отметить, что на фоне проводимой терапии Терипаратидом у всех пациентов в течение года не было зарегистрировано новых переломов. В нашем исследовании уровень P1NP повысился с  $58,04 \pm 23,43$  до  $144,5 \pm 24,73$  нг/мл и было статистически достоверным ( $p < 0,001$ ). В результате проводимой терапии уже к 3 мес. отмечалось статистически значимое уменьшение боли в спине с  $82,40 \pm 6,14$  см до  $50,56 \pm 412,07$  см ( $p < 0,005$ ), что выражалось в улучшение качества жизни пациентов согласно опроснику SF-36.

Таким образом, ежедневные инъекции 20 мкг Терипаратида в течение 12 месяцев у женщин с постменопаузальным остеопорозом повышают МПК в поясничном отделе позвоночника более 5%. Увеличение МПК привело к снижению риска новых повторных переломов у пациенток с тяжелым течением остеопороза и улучшению качества костной ткани. Более того к 3 мес терапии у пациенток отмечалось уменьшению боли в спине и соответственно улучшение качества жизни.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: Тяжелый остеопороз; лечение; терипаратид.

### MODERN TREATMENT OPTIONS FOR SEVERE OSTEOPOROSIS

© Zhugrova E.S., Mazurov V.I.

North-Western State Medical University named after I.I. Mechnikov, Saint Petersburg

KEYWORDS: Severe osteoporosis; treatment; teriparatide.