

ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРИЕМА ПРЕПАРАТОВ КАЛЬЦИЯ В СОЧЕТАНИИ С РАЗЛИЧНЫМИ ФОРМАМИ ВИТАМИНА D У ПАЦИЕНТОК С ПОСТМЕНОПАУЗАЛЬНЫМ ОСТЕОПОРОЗОМ В ПЕРИОД ЛЕКАРСТВЕННЫХ КАНИКУЛ

© Кежухина М.В.

ГБУЗ НО «Городская клиническая больница №3», Нижегородский гериатрический центр, Нижний Новгород

Актуальность темы: Остеопороз – это хроническое системное прогрессирующее метаболическое заболевание скелета или клинический синдром нарушения баланса обмена костной ткани с преобладанием процессов рассасывания над процессом образования, понижением прочности кости и нарастающим риском переломов. ОП занимает 4 место по распространенности заболевания. В настоящее время в Российской Федерации остеопорозом страдают 10% населения, более 14 миллионов человек. Ежеминутно в России происходит 17 остеопоротических переломов конечностей. Перелом шейки бедра каждые 5 минут. Тем важнее достоверная информация о заболевании, лечении, диагностике и профилактике.

Цель исследования: Сравнительная оценка эффективности использования препаратов кальция в сочетании с формами витамина D при системном постменопаузальном остеопорозе у женщин в период лекарственных каникул.

Материалы и методы: В работу вошли 52 женщины с системным остеопорозом в возрасте от 52 до 76 лет, длительностью менопаузы более 2 лет, уровнем 25(ОН)Д3 менее 30 нг/мл, нормокальциемией. Все получали более 3 лет остеопоротическую терапию бисфосфонатами, которая, после проведенной денситометрии была отменена. Женщины были разбиты на 2 группы, по 26 человек. Первой группе пациенток была назначена комбинация Альфакальцидола (0,25 мкг) + Кальция карбоната (500 мг) по 1 капсуле 2 раза в день. Вторая группа получала Кальций карбонат + Колекальциферол, цитрат кальция. Всем пациенткам в кабинете денситометрии было проведено стандартное исследование спины на уровне L1-L4 позвонков и шейки тазобедренного сустава. DXA позволяет с высокой чувствительностью и воспроизводимостью определять минеральную плотность кости (МПК) в наиболее важных с точки зрения остеопоротических переломов участках скелета – позвоночнике, бедренной кости, костях предплечья.

Результаты лечения: Оценка динамики минеральной плотности кости (МПК) проводилась спустя 1 год на Двухэнергетическом Рентгеновском Костном денситометре DMS CHALLENGER (DEXA) France. (Согласно Клинических рекомендаций Российской ассоциации по остеопорозу (2009 г., 2012 г.) Исследовались показатели МПК в поясничном отделе позвоночника на уровне L1-L4 и проксимальных отделах правой и левой бедренных костей. В результате проведенного исследования у пациенток первой группы: на фоне приема комбинации Альфакальцидола (0,25 мкг) + Кальция карбоната (500 мг) прирост минеральной плотности костной ткани (МПК) в L1-L4 – составил 4.7%. До приема препаратов 0,856 (0,787–0,978) мг/см² и после 0,915 (0,866–0,1,030) мг/см². Во второй группе – на 3.6%. с 0,729 (0,671–0,838) до 0,744 (0,704–0,853) мг/см². Увеличение МПК произошло и в шейках бедренных костей. В первой группе до 3%, до 1,8% во второй. Переломов не отмечалось в обеих группах.

Выводы: Через 12 месяцев, после приема препаратов Ca и витамина D, в результате проведенной денситометрии, отмечено значимое повышение минеральной плотности кости у пациенток в первой группе.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: Кальций; витамин D; остеопороз.

EVALUATING THE EFFECTIVENESS OF TAKING CALCIUM SUPPLEMENTS IN COMBINATION WITH VARIOUS FORMS OF VITAMIN D IN PATIENTS WITH POSTMENOPAUSAL OSTEOPOROSIS DURING THE DRUG HOLIDAYS

© Kezhutina M.V.

City Clinical Hospital №3, Nizhny Novgorod Geriatric Center, Nizhny Novgorod

KEYWORDS: Osteoporosis; calcium; vitamin D.