

ОСОБЕННОСТИ МИНЕРАЛЬНОЙ ПЛОТНОСТИ КОСТНОЙ ТКАНИ У ПАЦИЕНТОВ С НЕСТАБИЛЬНОСТЬЮ МЕТАЛЛОКОНСТРУКЦИЙ ПОЗВОНОЧНИКА

© Ковалёва Е.В.¹, Ковалёва И.И.², Гусева Н.А.¹, Кореньяк Н.А.¹

¹ФГБУ «Федеральный центр травматологии ортопедии и эндопротезирования» Минздрава России, Барнаул

²ФГБОУ ВО «АГМУ» Минздрава России

Актуальность проблемы: За последние 20 лет в травматологии и ортопедии активно развиваются технологии для улучшения качества жизни человека с помощью современных хирургических методик с использованием металлоконструкций. Декомпрессивно-стабилизирующие операции на позвоночнике относятся к так называемой «большой» спинальной хирургии, когда другие возможности лечения уже исчерпаны. Цель стабилизирующих операций на позвоночнике – устранение болевого синдрома. Для этого обеспечивается неподвижность поврежденных суставов за счет прочного соединения двух и более позвонков в единую систему. Однако частой проблемой нестабильности металлоконструкций позвоночника является асептическое расшатывание его компонентов. Согласно статистике, чаще всего это касается пациентов с остеопорозом.

Цель: Оценить минеральную плотность кости (МПК) у пациентов, поступивших на ревизионное оперативное лечение по поводу нестабильности металлоконструкций позвоночника.

Материалы и методы: В исследование включено 37 человек старше 50 лет ($60,4 \pm 5,2$), из них женщин – 25 человек, мужчин – 12 человек. Из исследования исключены случаи нестабильности, связанные с травмами или инфекционными процессами. Для оценки состояния МПК применялась двухэнергетическая рентгеновская абсорбциометрия (DXA) на денситометре EXCELL XR-46 («Norland» США). Исследование проводилось на проксимальных отделах бедренных костей, поскольку показатели МПК на поясничном отделе позвоночника некорректны по причине наличия металлоконструкций. Согласно рекомендаций ВОЗ, диагностика остеопороза проводилась на основании Т-критерия: норма – значения от $+2,5$ SD до $-1,0$ SD, остеопения – значения от $-1,0$ SD до $-2,5$ SD, остеопороз – значение ниже $-2,5$ SD.

Результаты и обсуждения: При анализе полученных данных, пациентов, имеющих МПК, соответствующую норме, не зарегистрировано. Показатели остеопении отмечались у 13 пациентов (35,1%), средний Т-критерий соответствовал $1,98 \pm 0,39$ SD. Показатели остеопороза отмечались у 24 пациентов (64,9%), средний Т-критерий в данной группе составил $-2,91 \pm 0,32$ SD.

Выводы: Все пациенты, поступившие на ревизионное оперативное лечение по поводу нестабильности металлоконструкций позвоночника, имеют снижение МПК: в 35,1% случаев до уровня остеопении, в 64,9% случаев до уровня остеопороза. Возможно использование оценки минеральной плотности кости у пациентов при планировании декомпрессивно-стабилизирующих операций на позвоночнике как прогностический критерий фактора риска развития нестабильности металлоконструкций.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: Минеральная плотность кости; спинальная хирургия; болевой синдром.

FEATURES OF BONE MINERAL DENSITY IN PATIENTS WITH INSTABILITY OF METAL STRUCTURES OF THE SPINE

© Kovaleva E.V.¹, Kovaleva I.I.², Guseva N.A.¹, Korenyak N.A.¹

¹ Federal Center of Traumatology, Orthopedics and Endoprosthesis of the Ministry of Health of the Russian Federation, Barnaul

² Altai State Medical University of the Ministry of Health of the Russian Federation, Barnaul

KEYWORDS: Bone mineral density; osteopenia; osteoporosis.