

ОСОБЕННОСТИ ДИСТРОФИЧЕСКИХ ИЗМЕНЕНИЙ ПЕРЕДНЕЙ ПРОДОЛЬНОЙ СВЯЗКИ У ЖЕНЩИН В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ВЕЛИЧИНЫ МИНЕРАЛЬНОЙ ПЛОТНОСТИ КОСТИ

ВОЛКОВ А.А., БЕЛОСЕЛЬСКИЙ Н.Н.

Ярославский государственный медицинский университет, г. Ярославль

С целью исследования особенностей рентгеновских проявлений дистрофических изменений передней продольной связки у женщин в зависимости от величины минеральной плотности кости были изучены данные комплексного рентгенодиагностического и абсорбциометрического исследований 127 женщин в возрасте от 40 лет и старше (средний возраст 62,8 лет). По данным стандартной рентгенографии грудного и поясничного отделов позвоночного столба в боковой проекции проводилась полуколичественная оценка дистрофических изменений передней продольной связки в баллах с учетом степени их выраженности и распространенности характерных клювовидной формы костных разрастаний под передней продольной связкой с возможной оценкой от 0 до 6 баллов. Менее распространенные изменения (1-2 сегмента) характеризовались как проявления деформирующего спондилоза, изменения с большей распространенностью (3 сегмента и более) считались следствием болезни Форестье. Абсорбциометрия выполнялась в виде количественной рентгеновской компьютерной томографии с оценкой средней минеральной плотности кортикальной и губчатой кости с учетом возраста и ряда связанных с ними показателей, характеризующих качественное состояние кости (плотностный интервал и соотношение плотности кортикальной и губчатой костной ткани).

Результаты. На первом этапе абсорбциометрические данные были проанализированы в зависимости от степени дистрофических изменений передней продольной связки в группах пациенток с оценками 1-2, 3-4 и 5-6 баллов. Была выявлена достоверная зависимость величины минеральной плотности кости от степени и распространенности дистрофических изменений. При увеличении оценки дистрофических изменений отмечено снижение минеральной

плотности губчатой кости от 107,5 мг/мм³ при 1-2 баллах до 91,6 мг/мм³ при 5-6 баллах, и кортикальной кости от 305,7 мг/мм³ до 278,7 мг/мм³ соответственно. Отмечено также достоверное сокращение плотностного интервала губчатой костной ткани от 137,6 мг/мм³ до 95,8 мг/мм³ без существенного изменения соотношения костной массы кортикальной и губчатой кости.

На второй стадии работы изучались дистрофические изменения передней продольной связки в зависимости от величины минеральной плотности кости в пяти группах пациенток с костной массой 125 мг/мм³ и более, 100-124, 75-99, 50-74 и менее 50 мг/мм³. При этом было определено существенное и достоверное снижение степени дистрофических изменений передней продольной связки по типу спондилеза от средней оценки 1,1 балла в группе с минеральной плотностью 125 мг/мм³ и более до 0,4 балла при костной массе 50-74 мг/мм³. Вместе с тем выявлено достоверное увеличение частоты наиболее распространенных изменений, характерных для болезни Форестье, от 0,3 балла при максимальной величине костной массы до 0,6 балла при наименьшем ее значении.

Выводы. 1. Определяется закономерная взаимосвязь степени и распространенности дистрофических изменений передней продольной связки в зависимости от величины минеральной плотности кости. 2. Ограниченные дистрофические изменения передней продольной связки по типу деформирующего спондилеза связаны с увеличением минеральной плотности кости и не сопровождаются изменениями ее качества. 3. Распространенные изменения передней продольной связки дистрофической природы по типу болезни Форестье связаны с уменьшением минеральной плотности губчатой кости, сопровождающимся некоторым снижением ее качества.

ОСОБЕННОСТИ СОСТОЯНИЯ МИНЕРАЛЬНОЙ ПЛОТНОСТИ КОСТИ ПО ДАННЫМ КОЛИЧЕСТВЕННОЙ РЕНТГЕНОВСКОЙ КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ У ЖЕНЩИН В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ВОЗРАСТА

ВОЛКОВ А.А., БЕЛОСЕЛЬСКИЙ Н.Н.

Ярославский государственный медицинский университет, г. Ярославль

С целью исследования особенностей состояния минеральной плотности кости были изучены результаты количественной рентгеновской компьютерной томографии 127 женщин в возрасте от 40 лет и старше (средний возраст 62,8 года), обследованных по поводу заболеваний, не сопровождающихся снижением костной массы, с определением ряда параметров, характеризующих некоторые количественные и качественные показатели состояния кортикальной и губчатой кости тел поясничных позвонков.

1. Средняя минеральная плотность губчатой и кортикальной кости тел поясничных позвонков L2-3-4 (мг/мм³).

2. Среднее различие плотности в зоне измерения в мг/мм³, характеризующее костную массу наиболее и наименее минерализованных участков кости, в виде плотностного диапазона между максимальным (мг/мм³) и минимальным (мг/мм³) значениями, как для губчатой, так и для кортикальной кости, позволяющее отдельно оценить степень минерализации различных структур костной ткани.

3. Отношение плотности кортикальной и губчатой кости (кортикально-губчатый индекс), дающий представление об их роли в общей структуре кости.