

*Л.В.Деревянченко, В.Г.Помников*

## **ОСТЕОПОРОЗ ПОЗВОНОЧНИКА КАК МУЛЬТИДИСЦИПЛИНАРНАЯ ПРОБЛЕМА**

*Институт усовершенствования врачей-экспертов, Санкт-Петербург*

В последние четыре десятилетия в странах с социально ориентированной экономикой значительное внимание уделяется проблеме остеопороза. Следствием остеопороза, который встречается у каждой 3-4 женщины старше 45 лет на фоне гормональной дисфункции, является повышенная ломкость костей. Чаще всего наблюдаются переломы тел грудных и поясничных позвонков, запястья и шейки бедра. Полностью излечиваются не более 25% больных с переломами шейки бедра, 50% остаются нетрудоспособными и в 25% случаев наступает летальный исход от интеркуррентных заболеваний.

Другими клиническими проявлениями остеопороза у пожилых больных чаще всего являются боли, изменение осанки, чувство тяжести между лопатками, усталость спины, повышенная утомляемость, нарушение походки, хромота, развивается пародонтоз.

Мы обследовали 65 больных (23 мужчины и 42 женщины) с неврологическими проявлениями остеопороза, но без переломов костей конечностей, в возрасте от 35 до 74 лет. Главными критериями рентгенографической диагностики были снижение костной массы до двух стандартных отклонений от нормы и наличие хотя бы одного компрессионного снижения высоты тела позвонка. При денситометрии плотность костной ткани определяли по скорости распространения ультразвука вдоль кортикального слоя передней поверхности большеберцовой кости.

При целенаправленном неврологическом обследовании у всех больных была выявлена неврологическая симптоматика, включающая в себя ирритативные рефлекторно-мышечные синдромы (26 пациентов), корешковые синдромы с чувствительными, двигательными и вегетативно-трофическими расстройствами – у 29, сосудистые корешковые и спинно-мозговые расстройства – у 19 больных и церебральные нервно-психические расстройства на фоне остеопороза позвоночника – у 61 обследованного.

Обычно наблюдалось сочетание нескольких симптомокомплексов с преимуществом преобладанием одного из них.

Дальнейшие исследования в области изучения остеопороза целесообразно проводить с учётом изучения особенностей клинических проявлений по различным разделам медицинской специализации. Это будет способствовать созданию новых препаратов, воздействующих на различные звенья патогенеза остеопороза, профилактическому их применению у пациентов, предрасположенных к возникновению данной патологии.

[spbipde@mail.ru](mailto:spbipde@mail.ru)