

ДВУЭНЕРГЕТИЧЕСКАЯ РЕНТГЕНОВСКАЯ АБСОРБЦИОМЕТРИЯ В ОЦЕНКЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ОСТЕОПЕНИИ

А. Осадчий, кандидат медицинских наук,

П. Зельтер

ООО «МедЭкспресс», Клиника «Арктика», Самара

E-mail: Doktor00@rambler.ru

Оценивается терапевтический эффект препаратов Остеомед и Остео-Вит D₃ в сравнении с другими препаратами при остеопении с помощью двуэнергетической рентгеновской абсорбциометрии позвоночного столба и проксимального отдела бедренной кости.

Ключевые слова: остеопения, Остеомед, Остео-Вит D₃, двуэнергетическая рентгеновская абсорбциометрия.

Остеопороз – системное заболевание скелета, характеризующееся прогрессирующим снижением массы костной ткани и нарушением ее микроархитектоники, что приводит к повышенной хрупкости костей и увеличению риска переломов при минимальной травме. Особую опасность представляют последствия заболевания – переломы, которые встречаются у 30–40 % пациентов с остеопорозом, увеличивая инвалидизацию населения и снижая среднюю продолжительность жизни на 12–20%. Около 20% пациентов с переломами в области шейки бедра уходят из жизни уже через 6–12 мес. Сегодня медицинским сообществом и фармацевтическими компаниями проводится активная работа, направленная на снижение в мире заболеваемости остеопорозом. Однако эффективность борьбы с этим заболеванием до сих пор невысока. Важными факторами являются поздняя диагностика заболевания (уже после произошедшего перелома) и недостаточная информированность пациентов и врачей о методах лечения остеопороза, которые позволяют сдерживать прогрессирование заболевания после постановки диагноза. В настоящее время от остеопороза страдает каждая 4-я женщина в возрасте старше 60 лет [1].

Наибольшую опасность остеопороз представляет для женщин в постменопаузальном периоде. Вероятность наступления перелома у пациенток старше 50 лет достигает 53%, что существенно превышает вероятность появления у них болезней сердечно-сосудистой системы или рака молочной железы [2]. «Золотым стандартом» в ранней диагностике и динамическом мониторинге остеопении и остеопороза является двуэнергетическая рентгеновская абсорбциометрия. Достоинства метода – неинвазивность, относительная безопасность, крайне низкая лучевая нагрузка, высокая точность и воспроизводимость количественного анализа. Денситометрия является единственным стандартизированным методом диагностики остеопороза [3].

Целью нашей работы было оценить терапевтический эффект препаратов Остеомед и Остео-Вит D₃ в сравнении с

другими препаратами у пациенток с остеопенией с помощью двуэнергетической рентгеновской абсорбциометрии позвоночного столба и проксимального отдела бедренной кости.

Были обследованы 143 пациентки в постменопаузальном периоде. Всем проводилась аксиальная денситометрия, включающая сканирование поясничного отдела позвоночника в прямой проекции и проксимального отдела бедренной кости для анализа зоны шейки бедра. В гендерном проспективном исследовании принимали участие пациентки в возрасте от 50 до 85 лет. Для исследования были отобраны пациентки с показателем Т-критерия от -2,5 до -1,0, т.е. с установленным диагнозом остеопении. Пациенток с диагнозом тяжелой формы остеопороза исключили из исследования в связи с тем, что им назначали различные препараты для лечения остеопороза с разной эффективностью, т.е. данные сравнения с этой группой были бы неточными.

Пациентки были разделены на 2 группы. В 1-й обследуемые (n=72) поступили «самостоятельно», без направления лечащего врача. Таким пациенткам нами были назначены комплекс препаратов Остеомед и Остео-Вит D₃, которые в настоящее время зарегистрированы как биологически активные добавки. Исследование проходило в соответствии с Правилами проведения качественных клинических испытаний в Российской Федерации (OST №42-511-99 от 29.12.99). Пациентки, как предписано инструкцией, принимали препараты в течение 12 мес. Решение этического комитета на применение препаратов имеется в лицензии компании «Парафарм». Во 2-ю группу вошли больные, пришедшие по направлению лечащего врача, которым уже были назначены препараты кальция и витамина D (кальций D₃ Никомед, альфа-D₃ Тева, Кальцецин-адванс и т.д.).

Все исследования осуществлялись с применением двуэнергетического рентгеновского костного денситометра HOLOGIC Discovery SL (США) по специальной программе сканирования. Проводили сканирование поясничного отдела позвоночника и зоны шейки бедра. В ходе исследования рассчитывали минеральную плотность костной ткани (МПКТ) в граммах на 1 квадратный сантиметр (г/см²). Для оценки МПКТ, согласно рекомендациям международного общества клинической денситометрии (ISCD), использовался Т-критерий в стандартных отклонениях (SD) [4, 5]. Для точности исследования каждый день проводилась специальная калибровка аппарата по стандартному фантому, который прилагается фирмой-производителем. Статистический анализ выполнен с помощью пакета программ Statistica 7.0 (Statsoft). Данные дескриптивной статистики представлены как выбо-

рочное среднее значение ± стандартное отклонение. Достоверность различий между основной и контрольной группами вычисляли с использованием критерия Манна–Уитни. Различия считали статистически достоверными при p<0,05.

Группы были сопоставимы по возрасту пациентов, среднему показателю МПКТ (Т-критерий). В 1-й группе в начале исследования данный критерий равнялся -1,91±0,43 SD, во 2-й – 1,86±0,51 SD; при контрольном исследовании – соответственно -1,59±0,36 и -1,71±0,45 SD (см. рисунок).

Приводим 2 клинических наблюдения.

1. Пациентка Д., 1960 года рождения, обратилась в кабинет денситометрии по рекомендации эндокринолога. У пациентки выявлена начальная форма остеопороза (Т-критерий =-2,5), при повторном исследовании Т-критерий соответствовал остеопении (-1,6). Плотность костной ткани за период приема препаратов увеличилась на 12,5%.

2. Пациентка Х., 1955 года рождения, обратилась по рекомендации эндокринолога. По результатам исследования выявлена остеопения с учетом данных о МПКТ и Т-критерия (-1,1). После приема комплекса препаратов Остеомед и Остео-Вит D₃ в течение 12 мес отмечена положительная динамика – рост МПКТ на 5,5% (Т-критерий=-0,7).

Таким образом, средний прирост МПКТ и Т-критерия в 1-й группе составил 17,0%, во 2-й – 8,0%. Для выявления статистической достоверности полученных данных был проведен анализ по методу Манна–Уитни. Полученная величина (p<0,03) соответствует точности, необходимой для медицинских исследований.

Таким образом, при постоянном применении препаратов кальция наблюдалась положительная динамика МПКТ и Т-критерия. Комплекс препаратов Остеомед + Остео-Вит D₃ оказался более эффективным у пациенток с остеопенией, чем препараты кальция с витамином D₃. Рентгеновская аксиальная остеоденситометрия позволяет количественно и качественно оценить костную ткань и является высокоточным методом диагностики в оценке эффективности лечения остеопении и остеопороза.

Литература

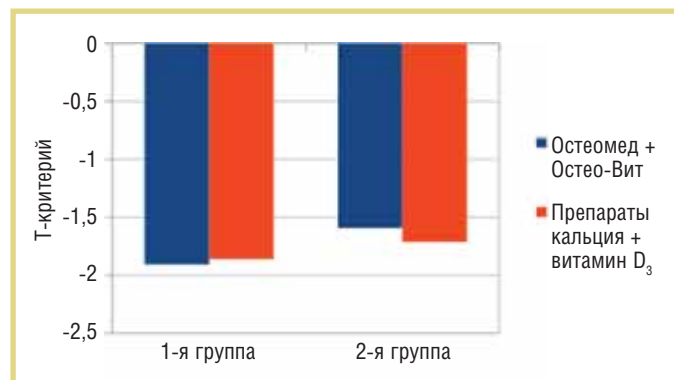
1. Лесняк О.М., Беневоленская Л.И. Клинические рекомендации. Остеопороз. Диагностика, профилактика и лечение / М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009.
2. Скрипникова И.А., Щелягина Л.А., Новиков В.Е. и др. Возможности костной рентгеновской денситометрии в клинической практике. Методические рекомендации / М., 2015.
3. Верткин А.Л., Наумов А.В., Шамуилова М.М. и др. Международный опыт и российский менталитет в профилактике и лечении остеопороза // Рус. мед. журн. – 2010; 18 (2): 55–9.
4. Silva B., Broy S., Boutroy S. et al. Fracture Risk Prediction by Non-BMD DXA Measures: the 2015 ISCD Official Positions Part 2: Trabecular Bone Score // J. Clin. Densitom. – 2015; 18 (3): 309–30.
5. Schousboe J. ISCD in 2014: state of the society // J. Clin. Densitom. – 2014; 17 (3): 328–9.

DUAL-ENERGY X-RAY ABSORPTIOMETRY IN EVALUATING THE EFFICIENCY OF OSTEOPENIA TREATMENT

A. Osadchiy, Candidate of Medical Sciences; P. Zelter
OOO «MedExpress», Artika Clinic, Samara

The authors have evaluated the therapeutic effect of Osteomed and Osteo-Vit D₃ versus other drugs against osteopenia, by using dual-energy X-ray absorptiometry of the vertebral column and proximal femoral bone.

Key words: osteopenia, Osteomed, Osteo-Vit D₃, dual-energy X-ray absorptiometry.



Соотношение между группами и принимаемыми в течение 12 мес препаратами