ТЕЗИСЫ РЕСПУБЛИКАНСКОЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ «СОВРЕМЕННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИИ ЗАБОЛЕВАНИЙ КОСТНО-МЫШЕЧНОЙ СИСТЕМЫ»

Оценка частоты встречаемости деформаций позвонков при сахарном диабете 1-го типа двойной рентгеновской абсорбциометрией

О.В. Баранова[1], А.П. Шепелькевич[2], Н.А. Васильева[1], И.В. Пашкевич[2]

Центр метаболических остеопатий и остеопороза

[1] Республиканский центр медицинской реабилитации и бальнеолечения,

[2] Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск, РБ

Среди наиболее распространенных скелетно-мышечных синдромов при сахарном диабете (СД) рассматриваются остеопороз и обусловленные им переломы. В настоящее время диабетическая остеопения рассматривается в качестве одного из хронических осложнений СД 1-го типа. Результаты эпидемиологических исследований подтверждают наличие высокого риска переломов шейки бедра у пациентов с СД 1-го типа, в то время как данные о частоте встречаемости и риске переломов позвонков носят противоречивый характер. Методика оценки риска переломов позвонков по данным двойной рентгеновской абсорбциометрии (LVA) позволяет определить наличие и степень выраженности изменений позвонков.

Цель исследования: изучить частоту встречаемости деформационных изменений позвонков у женщин с СД 1 типа.

Материалы и методы. Обследованы 24 постменопаузальные женщины с СД 1 типа, с длительностью заболевания более 5 лет, в возрасте 45,65 [29,85-51,95] лет, ИМТ 22,8 [20,8-26,8]. Группу контроля составила 21 женщина 46,3 [28,1-51,4] лет, ИМТ 25,1 [21,5-28,1]. Проводились анкетирование, оценка антропометрических показателей, исследование гликированного гемоглобина, двойная рентгеновская абсорбциометрия (ДРА) с оценкой переломов позвонков.

Результаты. Согласно результатам ДРА осевого скелета, в группе контроля низкая костная плотность выявлена у 8 (38 %) пациенток; у пациенток с СД 1 типа – у 10 (42%) пациенток. Среди обследованных женщин с СД 1 типа деформации тел позвонков 2-3 степени на основании классификации Дженанта выявлены в 20,8%. В группе контроля у 9,5% были выявлены лишь сомнительные деформации тел позвонков 1 степени. Выраженная двояковогнутая деформация (3 степени) тела позвонка L3 диагностирована у 1 пациентки с СД 1 типа. У трёх женщин с СД 1 типа было выявлено более одной деформации тел позвонков одномоментно. В группе контроля деформации 2-3 степени не определялись.

Выводы. Деформации 2-3 степени выявлены у пациентов с СД 1 типа $n = 5$, в сравнении с группой контроля $n = 0$ (точный критерий Фишера $p = 0,034$), что свидетельствует о высокой частоте встречаемости клиновидных и двояковогнутых деформаций умеренной степени выраженности.