

Частота дефицита костной плотности у пациентов с медуллобластомой

О.В. Карась, Н.Е. Конопля

ГУ «Республиканский научно-практический центр детской онкологии и гематологии»

Минск, РБ

Цель: выявить частоту снижения минеральной плотности костной ткани у пациентов, получивших комплексное лечение по поводу медуллобластомы.

Пациенты и методы. Под наблюдением находилось 42 пациента (мальчики – 25, девочки – 17) в возрасте 5-26 лет (средний возраст обследованных составил 13,7 (5,2) лет), получивших комплексное лечение по поводу медуллобластомы по протоколу CNS Gr III-IV на базе ГУ «РНПЦ детской онкологии и гематологии» в период с 2000 по 2007 гг. Комплексное лечение включало оперативное вмешательство (тотальное или субтотальное удаление опухоли, либо биопсию опухоли). Далее, при отнесении пациента в группу высокого риска (21 человек) проводили 4 курса полихимиотерапии, высокодозную химиотерапию с аутотрансплантацией собственной стволовой клетки, и лучевую терапию. Пациенты стандартной группы риска (26 человек) получили 4 курса полихимиотерапии, лучевую терапию и 6 курсов поддерживающей терапии. Из исследования исключались пациенты, принимавшие заместительную гормональную терапию, способную значимо влиять на состояние костной ткани. Денситометрия костной ткани проведена на базе ГУ «Рес-

публиканский центр медицинской реабилитации и бальнеолечения» методом двойной рентгеновской абсорбциометрии (ДРА) в зоне L_1-L_4 позвоночника на аппарате Lunar Prodigy Advance GE (США) с использованием педиатрической программы, входящей в комплектацию прибора. В ходе ДРА выполняли оценку содержания костного минерала (СКМ, г), минеральной плотности костной ткани (МПКТ, г/см²). При оценке результата использовали Z-критерий, отражающий величину стандартного отклонения (SD) показателей МПКТ пациента от средней половозрастной нормы. К сниженным показателям МПКТ относили значение Z-критерия, равное или ниже - 2 SD.

Результаты. Установлено снижение МПКТ у 21,4% (9/42) пациентов, в том числе у 23,5% (4/17) девочек и 20% (5/25) мальчиков. Среди пациентов стандартной группы риска дефицит МПКТ выявлен в 12% (5/42) случаев, пациентов высокого риска – 9,4% (4/42) случаев.

Заключение. Таким образом, у каждого пятого пациента, получившего комплексное лечение по поводу медуллобластомы, выявлен дефицит МПКТ, что обосновывает дальнейшее изучение этой патологии.