

ОСТЕОПОРОЗ

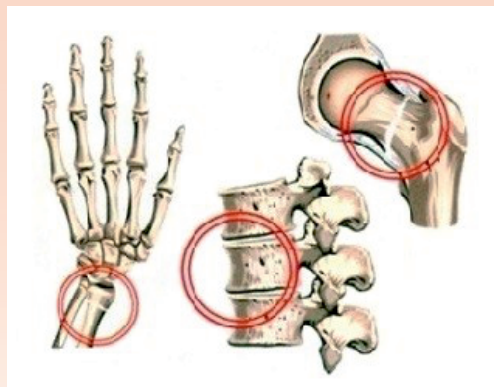
Остеопороз- системное заболевание скелета, характеризующееся снижением прочности кости и повышением риска переломов.

Основное осложнение остеопороза- это НИЗКОТРАВМАТИЧНЫЙ ПЕРЕЛОМ, т.е. перелом крупной кости скелета (бедро, таза, костей голени, плеча и предплечья, тел позвонков) при падении с высоты собственного роста или даже меньшем травматическом воздействии. Встречается у 30-40% женщин и 7-25% мужчин среди населения старше 50 лет.

НОРМАЛЬНАЯ КОСТЬ



ОСТЕОПОРОЗ



ТИПИЧНЫЕ ПЕРЕЛОМЫ ПРИ
ОСТЕОПОРОЗЕ



Все факторы риска остеопороза и связанных с ним переломов можно разделить на:

НЕМОДЕФИЦИРУЕМЫЕ:

- * НИЗКАЯ МИНЕРАЛЬНАЯ ПЛОТНОСТЬ КОСТНОЙ ТКАНИ;
 - * ЖЕНСКИЙ ПОЛ;
 - * ВОЗРАСТ СТАРШЕ 65 ЛЕТ;
 - * БЕЛАЯ(ЕВРОПЕОИДНАЯ) РАСА;
- * СЕМЕЙНЫЙ АНАМНЕЗ ОСТЕОПОРОЗА И/ИЛИ ПЕРЕЛОМОВ ПРИ НИЗКОМ УРОВНЕ ТРАВМЫ У РОДСТВЕННИКОВ (МАТЬ, ОТЕЦ, СЕСТРЫ) В ВОЗРАСТЕ ПОСЛЕ 50 ЛЕТ;
 - * ПРЕДШЕСТВУЮЩИЕ ПЕРЕЛОМЫ;
- * ГИПОГОНАДИЗМ У МУЖЧИН И ЖЕНЩИН;
- * РАННЯЯ (В ТОМ ЧИСЛЕ ХИРУРГИЧЕСКАЯ) МЕНОПАУЗА У ЖЕНЩИН;
 - * ЗАБОЛЕВАНИЯ, ПРИВОДЯЩИЕ К ВТОРИЧНОМУ ОСТЕОПОРОЗУ (ГИПЕРПАРАТИРЕОЗ, МИЕЛОМНАЯ БОЛЕЗНЬ, КОСТНЫЕ МЕТАСТАЗЫ РАКА И ДР.);
 - * ПРИЕМ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ;
 - * ДЛИТЕЛЬНАЯ ИММОБИЛИЗАЦИЯ.

МОДИФИЦИРУЕМЫЕ (ПОТЕНЦИАЛЬНО ИЗМЕНЯЕМЫЕ):

- * НИЗКАЯ ФИЗИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ;
 - * КУРЕНИЕ;
- * НИЗКОЕ ПОТРЕБЛЕНИЕ КАЛЬЦИЯ;
 - * ДЕФИЦИТ ВИТАМИНА Д;
 - * СКЛОННОСТЬ К ПАДЕНИЯМ;
 - * ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЕ АЛКОГОЛЕМ;
- * НИЗКИЙ ИМТ: $< 20,0 \text{ кг/м}^2$ И/ИЛИ МАССА ТЕЛА МЕНЕЕ 57КГ.

СОЧЕТАНИЕ У ОДНОГО ПАЦИЕНТА НЕСКОЛЬКИХ ФАКТОРОВ РИСКА ОСТЕОПОРОЗА И ПЕРЕЛОМОВ ИМЕЕТ КУМУЛЯТИВНЫЙ ЭФФЕКТ: ПРИ УВЕЛИЧЕНИИ ИХ ЧИСЛА РИСК ВОЗРАСТАЕТ

ЦЕЛИ ЛЕЧЕНИЯ:

- ПРЕДОТВРАЩЕНИЕ НОВЫХ ПЕРЕЛОМОВ КОСТЕЙ.
- ЗАМЕДЛЕНИЕ ИЛИ ПРЕКРАЩЕНИЕ ПОТЕРИ МАССЫ КОСТИ (В ИДЕАЛЕ - ЕЕ ПРИРОСТ)
- УМЕНЬШЕНИЕ БОЛЕВОГО СИНДРОМА, РАСШИРЕНИЕ ДВИГАТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ
- УЛУЧШЕНИЕ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ ПАЦИЕНТА



НАЦИОНАЛЬНЫЙ ПРОЕКТ «ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»
СОХРАНИМ ЗДОРОВЬЕ ВМЕСТЕ!