

## РЕНТГЕНОГРАФИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА ОСТЕОПОРОЗА И ДЕНСИТОМЕТРИЯ

Студент гр. 376 (БГМУ) Чепелев С.Н., врач-хирург Чепелев А.Н.

Канд. техн. наук, доцент Чепелева Т.И.

Белорусский национальный технический университет

Остеопороз – хроническое системное заболевание костной ткани, которое характеризуется уменьшением костной массы и развитием нарушений микроархитектуры костной ткани, что приводит к снижению прочности кости и предрасположенности к патологическим переломам. (No authors listed. Consensus development conference: diagnosis, profilaxis and treatment of osteoporosis. Am. J.Med.1993;94:646-650). По мнению экспертов ВОЗ, остеопороз сегодня – одно из наиболее распространенных заболеваний; наряду с инфарктом миокарда, онкологической патологией и внезапной смертью он занимает ведущее место в структуре заболеваемости и смертности населения. Проведен анализ количественных методов рентгенографической диагностики остеопороза:

1. Кортикальный индекс (пястный) (по E. Barnett & B. Nordin, 1960). Принцип состоит в измерении отношения толщины кортикальной кости второй проксимальной фаланги и ее к ширине в средней части на рентгенограмме кисти. В норме этот индекс не должен быть меньше 0,43.

2. Метод Сингха. M. Singh (1970) предложил измерение степени снижения костной массы в шейке бедра по шкале от 6 (норма) до 1 (выраженная остеопения). 3. Полуколичественная оценка деформаций позвонков по Н.К.Genant. Визуально оцениваются TIV-LIV позвонки. Стадия 0: норма. Стадия 1: небольшая деформация: снижение высоты передней, средней или задней части позвонка, приблизительно на 20-25% и снижение в целом на 10-20%. Стадия 2: умеренная деформация: снижение высоты в любой части тела позвонка на 25-40% и в целом снижение на 20-40%. Стадия 3: выраженная деформация: снижение высоты тела позвонка в любой области более чем на 40%. Индекс деформации позвоночника рассчитывается как сумма измерений отдельных позвонков, разделенная на количество оцениваемых позвонков и варьирует от нормы (0) до 3 (все тела значительно деформированы). В настоящее время измерение минеральной плотности кости (МПКТ) методом двухэнергетической рентгеновской абсорбциометрии (dual energy Xray absorbtionmetry - DXA) является «золотым стандартом» диагностики остеопороза и определения риска переломов. В существующей практике полученный результат сканированного участка скелета конкретного индивидуума сравнивается с референтной базой здоровых молодых людей и выражается в виде Т-шкалы или Т-критерия.