

\* \* \*

## ОСОБЕННОСТИ ОСТЕОДЕНСИТОМЕТРИИ У ДЕТЕЙ С ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ

Крутиков Д.С.

Научный руководитель: доктор мед. наук,  
доцент Н.Ю. Крутикова

Смоленский государственный медицинский университет  
Минздрава России, Смоленск, Россия

**Ключевые слова:** *дети; ортопедия; диагностика;  
остеоденситометрия*

**Актуальность.** Патология опорно-двигательного аппарата (ОДА) является одной из распространённых и социально значимых в детской ортопедии, частота её достигает 80–95%. Структурная прочность и минеральная плотность костной ткани выступают ключевыми факторами, определяющими тяжесть течения основного заболевания и эффективность проводимых реабилитационных мероприятий. **Цель:** определить показатели прочности костной ткани у детей с различными формами патологии ОДА.

**Материалы и методы.** Обследовано 70 детей в возрасте 2–17 лет, находившихся на лечении в отделении реабилитации. Всем пациентам проведена ультразвуковая денситометрия на аппарате «Omnisense omni» («Sunlight Medical Ltd.»).

**Результаты.** В структуре патологии ОДА у детей преобладали комбинированные поражения (57 больных), в то время как изолированные формы патологии встречались у 13 пациентов. Монопатология достоверно чаще диагностировалась у 55 мальчиков. Анализ состояния костной ткани выявил, что нормальная костная прочность при комбинированной патологии сохранилась лишь у 16 детей до 7 лет, у 5 больных в возрасте 8–12 лет и у 14 подростков 13–17 лет. Значимое снижение костной прочности наблюдалось в препубертатном периоде (8–12 лет) как при комбинированной (у 28 больных), так и при изолированной патологии (у 20 больных).

**Заключение.** Полученные данные наглядно демонстрируют высокую распространённость нарушений прочности костной ткани среди детей, страдающих патологией ОДА. Самой уязвимой группой оказались дети препубертатного возраста (8–12 лет), что, вероятно, связано с физиологическим отставанием минерализации костной ткани от её интенсивного линейного роста в этот период. Выявленная зависимость определяет необходимость целенаправленного мониторинга состояния костной системы у данной категории больных. Ультразвуковая денситометрия, являясь неинвазивным, безопасным и высокоинформативным методом, должна рассматриваться как обязательный компонент комплексного обследования для раннего выявления и динамического контроля состояния костной ткани у детей с патологией ОДА, что позволит своевременно корректировать лечебно-реабилитационные программы и улучшать долгосрочные прогнозы.

\* \* \*