



ВСЕРОССИЙСКАЯ  
НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ  
С МЕЖДУНАРОДНЫМ УЧАСТИЕМ

# ДНИ ОСТЕОПОРОЗА В САНКТ-ПЕТЕРБУРГЕ

---

## СБОРНИК ТЕЗИСОВ

---

18-19 МАРТА 2024 ГОДА

[osteoporozspb.congress-ph.online](http://osteoporozspb.congress-ph.online)



Научное издание

**ВСЕРОССИЙСКАЯ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ  
С МЕЖДУНАРОДНЫМ УЧАСТИЕМ  
ДНИ ОСТЕОПОРОЗА В САНКТ-ПЕТЕРБУРГЕ**

Сборник тезисов – электронное издание  
СПб.: 2024 г. – 96 с.

Материалы публикуются в авторской редакции

Технический редактор:  
Бобровник Е.А., Сгибнева А.С.  
Дизайн, верстка:  
Куделина Т.П.



## СБОРНИК ТЕЗИСОВ

# ОЦЕНКА ФАКТОРОВ РАЗВИТИЯ ОСТЕОПЕНИИ И ОСТЕОПОРОЗА У ЖЕНЩИН ФЕРТИЛЬНОГО ВОЗРАСТА

Джураева Э.Р., Ганиева Н.А., Зияева Ф.К.  
Ташкентская медицинская академия,  
Ташкент, Узбекистан

В последнее время внимание исследователей привлечено к изучению остеопенического синдрома у женщин молодого возраста для профилактики последующего развития постменопаузального остеопороза.

**Цель исследования.** Определение факторов развития остеопении и остеопороза у женщин фертильного возраста.

**Материалы и методы исследования.** Обследована 161 женщина в возрасте от 25 до 45 лет с сохраненным менструальным циклом. Всем пациенткам выполнялась ультразвуковая денситометрия с последующей остеоденситометрией поясничного отдела позвоночника и проксимального отдела бедренной кости. Остеопения позвоночника выявлена у 38 (23,6%) женщин, остеопороз – у 1 (0,6%), нормальные показатели минеральной плотности кости – у 122 (75,8%) женщин. Из этой группы были выбраны 25 женщин с остеопенией в позвоночнике, которые составили основную группу. При этом 25 женщин с нормальными показателями минеральной плотности кости, составили группу контроля. Производилось антропометрическое измерение основных показателей: рост, масса тела, рассчитывался индекс массы тела (ИМТ). Определялось содержание кальция в сыворотке крови. Проводилась оценка факторов, способных влиять на аккумуляцию костной ткани в молодом возрасте и скорость ее снижения в последующем: курение, употребление алкоголя, наличие переломов в анамнезе у родителей, частота встречаемости переломов позвоночника, шейки бедренной кости и дистального отдела предплечья у самих участниц исследования.

**Результаты.** Анализ относительной частоты встречаемости факторов риска в группах с остеопенией и нормой показал, что женщины в группе с остеопенией достоверно чаще имели низкий вес, рост и низкий индекс массы тела. В основной группе содержание кальция в сыворотке крови было достоверно ниже по сравнению с группой контроля. Частота встречаемости курения оказалась выше в группе лиц с остеопенией позвоночника, однако, не было отмечено различий по этому показателю в группах женщин с остеопенией и нормой в шейке бедренной кости.

Переломы позвоночника и/или шейки бедренной кости и/или дистального отдела предплечья в анамнезе в группе с остеопенией имели место у 8 (32%) человек. У женщин, с нормальной плотностью кости переломы в анамнезе отмечали 7 (28%) человек, у 18 (72%) женщин указаний на наличие переломов в анамнезе не было. На наличие переломов вышеуказанных локализаций в анамнезе у родителей указывали 48% женщин из основной группы. В группе контроля отягощенный семейный анамнез по переломам у родителей имели 28% женщин. Различия между двумя группами были статистически достоверными ( $p > 0,05$ ). Таким образом, до-



## СБОРНИК ТЕЗИСОВ

стоверные различия между группами сравнения были получены по показателям массы тела и индекса массы тела, минеральной плотности костной ткани в позвоночнике, частоты встречаемости переломов у родителей, концентрации кальция.

**Выводы.** Выявление и оценка факторов, определяющих развитие остеопенического синдрома у молодых женщин, позволит прогнозировать возрастное развитие остеопороза, а значит, своевременно проводить необходимые профилактические и лечебные мероприятия.

\* \* \*



## АВТОРСКИЙ УКАЗАТЕЛЬ

<b>А</b>		<b>Д</b>	
Абдуллаев А.Х.	3	Двоглазова О.Д.	65
Абрамова И.В.	76	Джураева Э.Р.	46
Аверкиева Ю.В.	5, 44	Доскина Е.В.	39, 50, 51
Алиахунова М.Ю.	3, 7, 9	Дыдыкина И.С.	56, 58
Ансарова А.А.	11		
Ансокова М.А.	13		
Ахвердян Ю.Р.	70, 79		
		<b>Е</b>	
		Егорова Е.А.	23, 27
		Епанов В.В.	16
		Ерохина А.В.	19
		Ефременко Е.С.	48
<b>Б</b>		<b>З</b>	
Бабаева А.Р.	11	Заводовский Б.В.	70, 79
Башкова И.Б.	16, 19	Звоноренко М.С.	11
Безлюдная Н.В.	16	Зияева Ф.К.	46
Безруков В.М.	50	Золкина И.В.	50
Бейтуллаев А.М.	23, 27		
Беккер Р.А.	31, 33, 35		
Беляева Е.А.	29, 60, 66		
Богова О.Т.	51		
Борсуков А.В.	88		
Быков Ю.В.	31, 33, 35		
		<b>И</b>	
		Ильина Е.С.	51
		Калинина Е.В.	11
		Катюхин В.Н.	53
		Киселеа И.Н.	19
		Киселева И.Н.	16
		Коваленко П.С.	56, 58
		Кононова О.Н.	64
		Королева М.В.	5, 44
		Кузнецова С.В.	60
		Кузьминов Г.Г.	62
<b>В</b>		<b>Л</b>	
Васильева В.А.	62	Лесняк О.М.	37
Винтовкин А.С.	74	Летаева М.В.	5, 44
		Лиля А.М.	68
		Лукина Л.В.	76
<b>Г</b>			
Ганиева Н.А.	46		
Гладкова Е.Н.	37		
Глухова С.И.	56, 58		
Гончарова А.Г.	39		
Гончаров И.Н.	39		
Гращенко А.Н.	42		
Григорьева И.И.	44		



## СОДЕРЖАНИЕ

МИНЕРАЛЬНАЯ ПЛОТНОСТЬ КОСТИ, РИСК ПЕРЕЛОМОВ И ТЯЖЕСТЬ МУЛЬТИФОКАЛЬНОГО АТЕРОСКЛЕРОЗА У БОЛЬНЫХ МУЖСКОГО ПОЛА С ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА Григорьева И.И., Раскина Т.А., Летаева М.В., Малышенко О.С., Королева М.В., Аверкиева Ю.В.....	44
ОЦЕНКА ФАКТОРОВ РАЗВИТИЯ ОСТЕОПЕНИИ И ОСТЕОПОРОЗА У ЖЕНЩИН ФЕРТИЛЬНОГО ВОЗРАСТА Джураева Э.Р., Ганиева Н.А., Зияева Ф.К.....	46
РОЛЬ WNT-СИГНАЛЬНОГО ПУТИ В РАЗВИТИИ ОСТЕОПОРОЗА Ефременко Е.С.....	48
ЛАБОРАТОРНЫЕ МАРКЕРЫ ОСТЕОПОРОЗА И СТЕРЕОИДОГЕНЕЗА У ПАЦИЕНТКИ С РМЖ: РАЗБОР КЛИНИЧЕСКОГО СЛУЧАЯ Золкина И.В., Доскина Е.В., Малышева И.Н., Безруков В.М., Нижник А.Н., Потапов В.А.....	50
ВКЛАД ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, ОБЛАДАЮЩИХ АНТИХОЛИНЕРГИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТЬЮ В ПОВЫШЕНИЕ РИСКА ПАДЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ ГЕРОНТОЛОГИЧЕСКОГО СТАЦИОНАРА Ильина Е.С., Богова О.Т., Доскина Е.В., Сычев Д.А.....	51
ОСТРЫЕ ДОРСАЛГИИ И СПОНДИЛИТЫ В КЛИНИКЕ ОРВИ-КОВИД-ПОСТКОВИД: ДИАГНОСТИКА И ОБОСНОВАНИЕ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ Катюхин В.Н.....	53
ДЛИТЕЛЬНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ С РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ: АКЦЕНТ НА МИНЕРАЛЬНУЮ ПЛОТНОСТЬ КОСТИ Коваленко П.С., Дыдыкина И.С., Смирнов А.В., Глухова С.И.....	56
ДЛИТЕЛЬНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ С РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ: АКЦЕНТ НА ДЕФОРМАЦИИ ПОЗВОНКОВ Коваленко П.С., Дыдыкина И.С., Смирнов А.В., Глухова С.И.....	58