

ОСОБЛИВОСТИ КОРЕКЦІЇ ОСТЕОПЕНІЧНИХ ПОРУШЕНЬ У ДІТЕЙ ІЗ НЕРВОВО-АРТРИТИЧНОЮ АНОМАЛІЄЮ КОНСТИТУЦІЇ

Фролова Т.В., Стенкова Н.Ф., Терещенкова І.І., Берус А.В., Калекіна І.В.**

Харківський національний медичний університет,

**Багатопрофільна клінічна лікарня №17, кафедра пропедевтики педіатрії № 1*

Поняття «аномалія конституції» притаманне дітям раннього віку, проте наслідки обмінних порушень, які мають місце при цих станах, спостерігаються як у старшому дитячому віці, так і в дорослих, тому проведення превентивних заходів щодо нормалізації обміну і запобігання можливих ускладнень, у тому числі, з боку кістково-м'язової системи, є актуальним.

Метою дослідження була оптимізація корекційних заходів при остеопенії (ОП) у дітей та підлітків, в анамнезі яких мали місце ознаки нервово-артритичної аномалії конституції (НААК). Встановлено, що серед 128 дітей віком від 9 до 17 років, в яких було діагностовано ОП I-II ступеню, у 23 (18 %) в ранньому віці відмічались ознаки НААК, які визначалися болями у суглобах, проявами ацетонемічного синдрому, дизурічними розладами, не пов'язаними з інфекцією, салурією тощо. З них, у 26,5 % при обстеженні було виявлено вегетативну дисфункцію, переважно за гіпертонічним типом; у 32,6 % - дисметаболічну нефропатію, яка характеризувалася, переважно, порушенням обміну щавлевої кислоти і утворенням оксалатних, оксалатно-уратних солей в поєднанні з кальцієво-оксалатною формою уролітіазу. Враховуючи можливий вплив препаратів кальцію на процеси каменеутворення у дітей з оксалатною нефропатією, корекційні заходи були спрямовані на покращення метаболізму з урахуванням характеру обмінних порушень. Призначалася дієта, збільшена кількість рідини у раціоні, Магне-В6, Кардонат, рослинні салуретики (Канефрон), а також - масаж і лікувальна фізкультура з урахуванням ступеню ОП. Проведені заходи дозволили покращити стан мінерального обміну кісткової тканини у 57,6 % випадків.

Таким чином, першим етапом корекції остеопенічних порушень у дітей з НААК повинні бути заходи, спрямовані на нормалізацію обмінних процесів, а також - неспецифічні заходи щодо покращення живлення кістки. Призначення препаратів кальцію повинно проводитися під контролем екскреції солей.