

**ОЦІНКА СТАНУ КІСТКОВОЇ СИСТЕМИ У ПАЦІЄНТІВ
З ХВОРОБОЮ ПЕДЖЕТА**

*Молодан Д.В., Куфтеріна Н.С., Гладкова Г.О., Завгородня Н.І.
Науковий керівник - чл.-кор. АМНУ, д-р мед.наук,
проф. Гречаніна О.Я.
Харківський державний медичний університет
Кафедра медичної генетики*

Метою дослідження було вивчення клінічних проявів та особливостей стану кісткової системи у пацієнтів з раритетним онкогенетичним синдромом – хворобою Педжета (ХП).

Матеріали та методи: Обстежено чотири пацієнти з ХП у віці 7, 18, 24 та 33 років. Використані: соматогенетичне дослідження з синдромологічним аналізом, біохімічні, електрофізіологічні, ультразвукові, рентгенологічні, цитогенетичні методи дослідження, а також комп'ютерна та магнітно-резонансна томографія (КТ та МРТ). Проведена оцінка соматичного, ортопедичного, неврологічного статусів.

Результати та обговорення: Соматогенетичне дослідження з синдромологічним аналізом дозволило діагностувати у трьох випадках (75%) локальну та в одному (25%) генералізовану форми ХП. При локальній формі у хворих виявлені зміни кісток мозкового та лицевого черепа, характерні для ХП. У разі генералізованої форми спостерігалася патологія кісток черепа, кінцівок, тулуба. Аналіз часу та характеру перших проявів хвороби показав, що ранньою високоінформативною ознакою є переломи кісток по типу “бананових”. Ми спостерігали множинний пухлинний ріст у хворого з генералізованою формою ХП, який був представлений остеохондромою лобної кістки з ознаками малігнізації, аденомою гіпофізу та пухлиною селезінки. Цитогенетичне дослідження виявило підвищений рівень хромосомних аберацій від 3 до 9%. Важливе значення у діагностиці ХП мають КТ та МРТ, які дозволяють виявити характерні для цієї патології зміни кісток на ранньому етапі захворювання.

Висновки: Отримані дані підтверджують онтогенетичний характер хвороби Педжета, що потребує своєчасної її діагностики та розробки адекватної тактики ведення хворих, спрямованої на профілактику розвитку неопластичних процесів.