

**Бюджетное учреждение среднего профессионального образования Ханты-Мансийского автономного округа- Югры
«Сургутский медицинский колледж»**

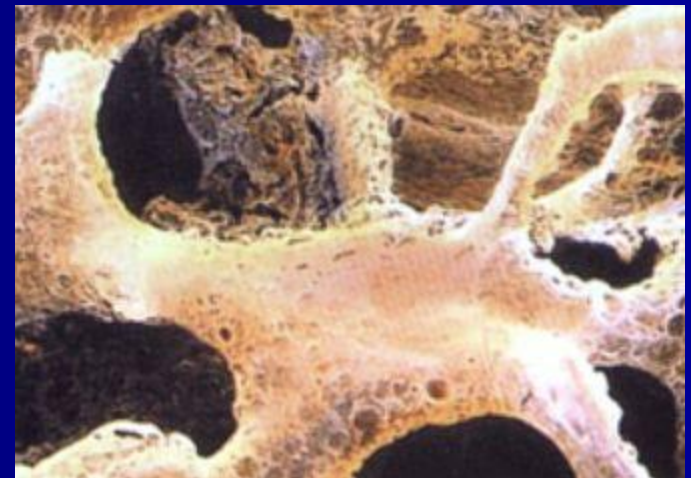
МЕЖПОЗВОНОЧНЫЕ ГРЫЖИ



**Выполнила: Студентка
204 группы
Имбетова Джамия
Проверила:
Девяткова Г.Н**

Распространенность остеопороза

- 1 место – сердечнососудистые
- 2 место – онкологические
- 3 место – сахарный диабет
- 4 место – остеопороз



Остеопороз

прогрессирующее снижение костной массы в единице объёма, нарушение микроархитектоники костной ткани, приводящее к повышению хрупкости костей и увеличению риска переломов от минимальной травмы

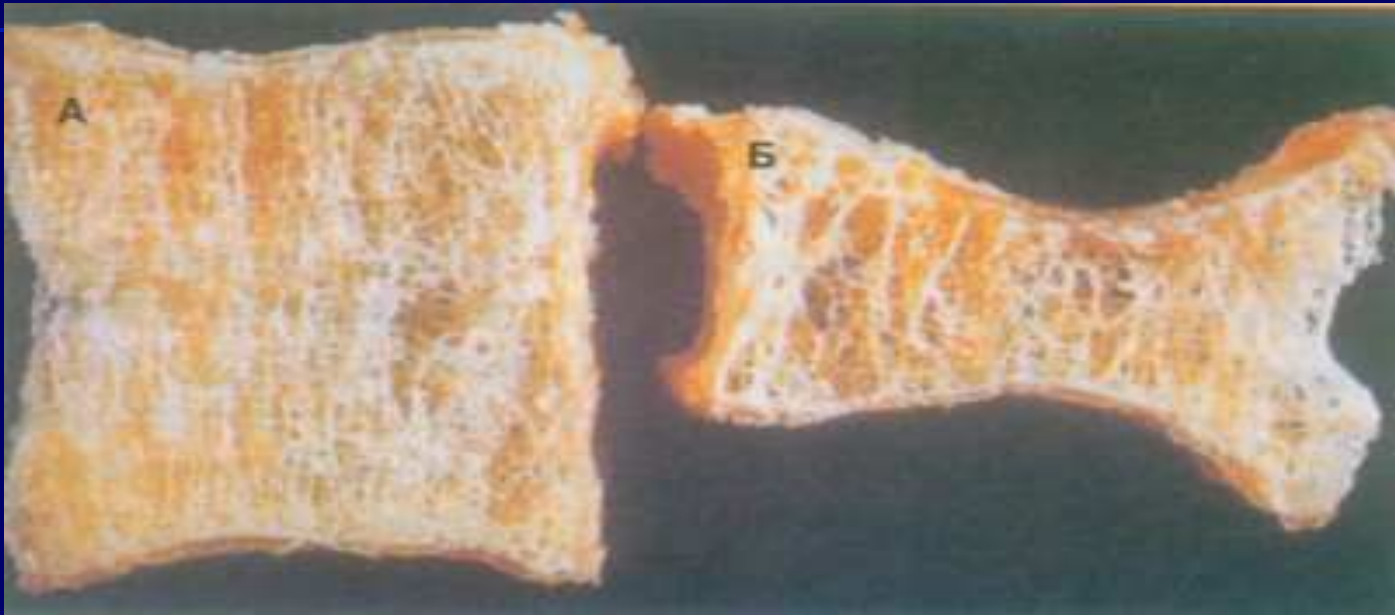


Губчатое вещество



Остеопороз

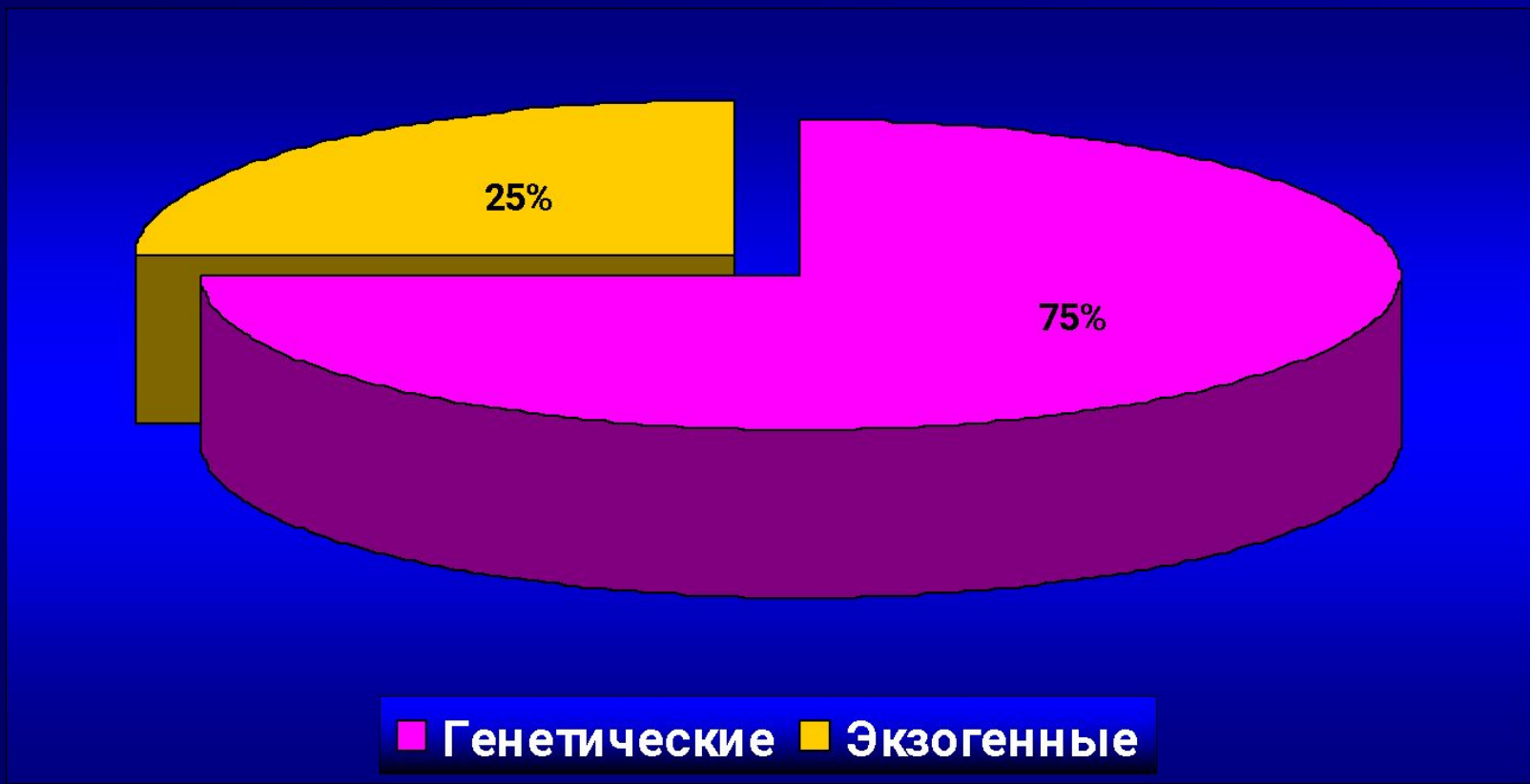
Остеопороз



А – Позвонок здорового человека

Б – Позвонок, поражённый остеопорозом

Факторы, приводящие к развитию остеопороза



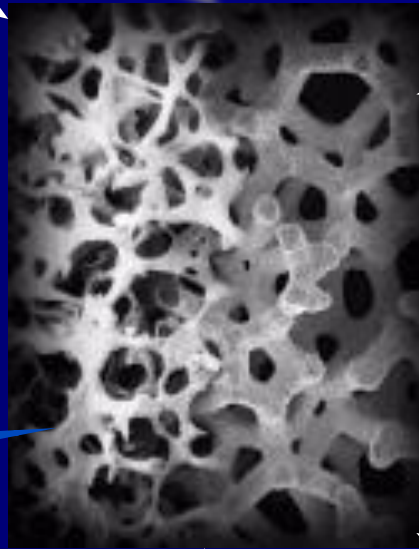
Экзогенные факторы

Курение

Гиподинамия

Злоупотребление
алкоголем, кофе

Длительные
диеты




Недостаточное
потребление
солей кальция,
витамина Д

Нарушение функции
яичников и
надпочечников.
Эндокринные
заболевания


Ранняя
менопауза

Лекарственные
препараты
(кортикостероиды)


Генетические факторы риска:



Женский
пол




Пожилой
возраст



Семейная агрегация



Этническая
принадлежность

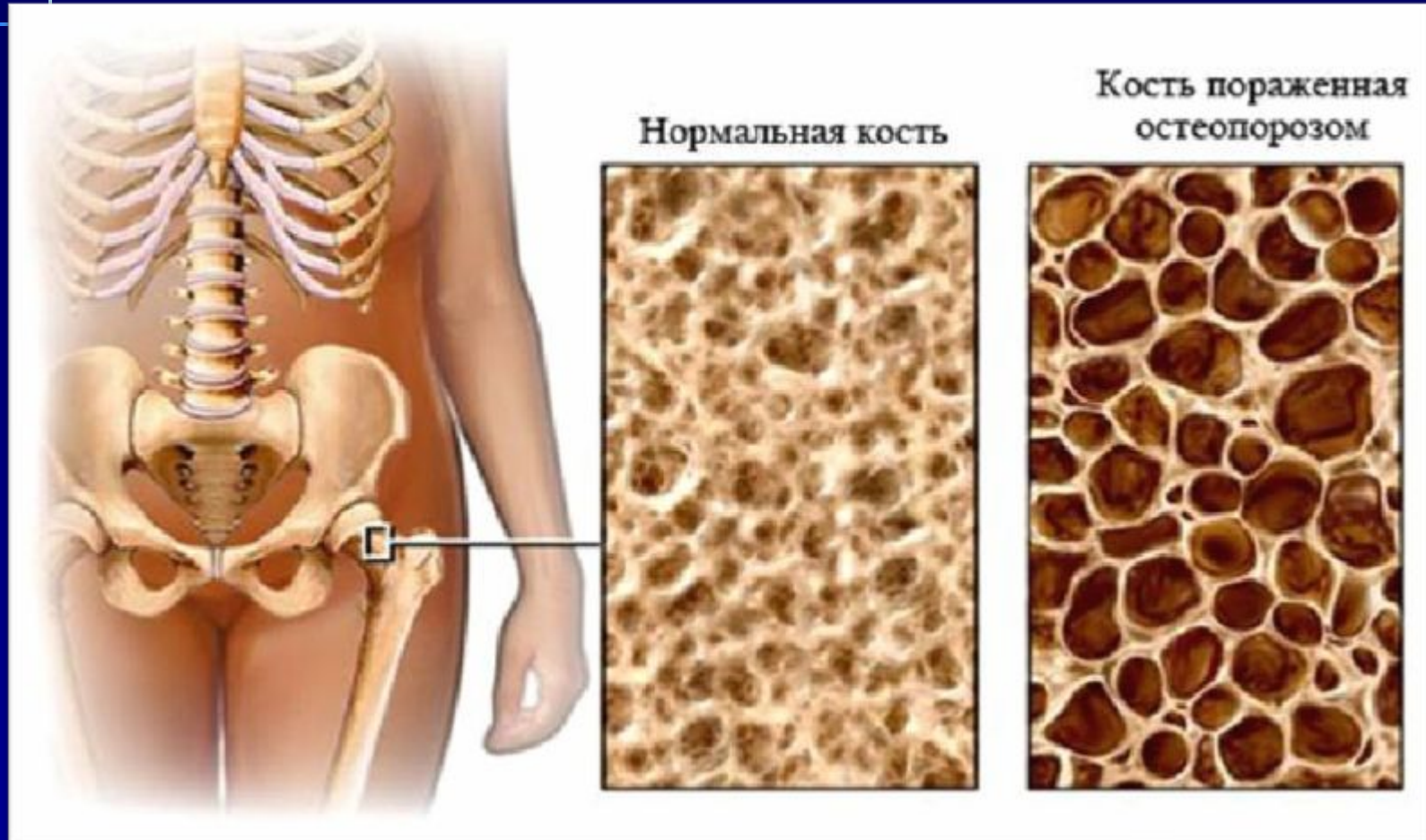


Низкий
пик
костной
массы

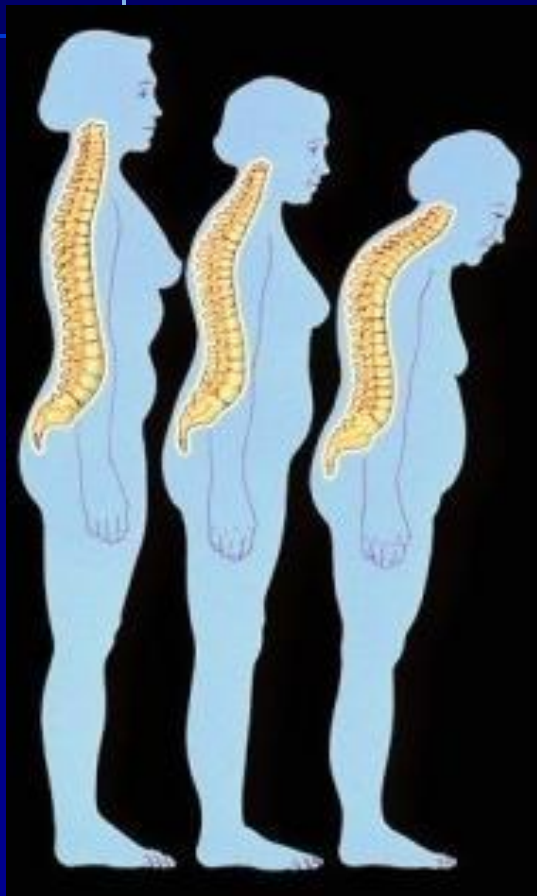


Низкая масса тела

Косвенные признаки остеопороза (СИМПТОМЫ):



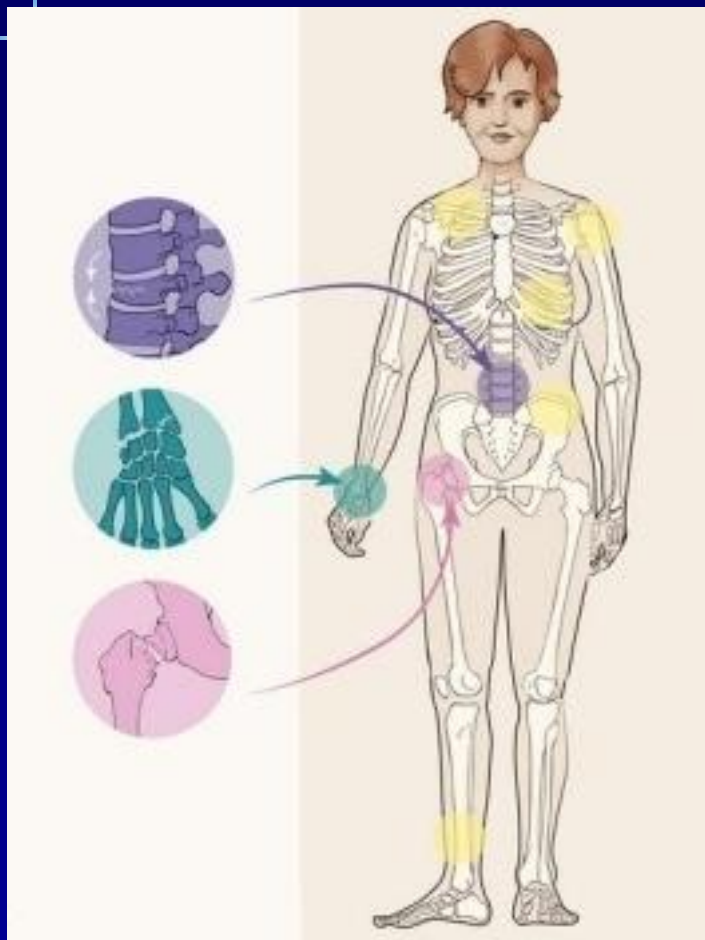
Уменьшение роста больше, чем на 1-1,5 см (на 2-4 см) и искривление позвоночника



Общая слабость, повышенная утомляемость



Боли, усиливающиеся после небольшой физической нагрузки и длительного пребывания в одном положении



Межпозвоночные грыжи



Два и более переломов, в возрасте после 40-ка лет



travmatolog.net

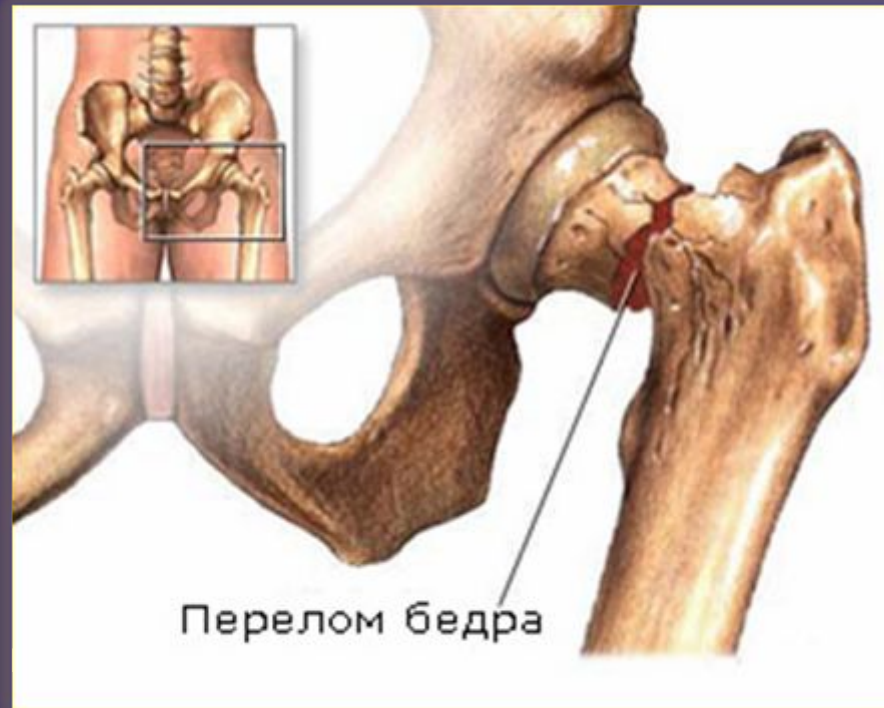


ОГИИ



Переломы

- При остеопорозе переломы возникают даже при малой травме!
- Чаще всего – это перелом шейки бедра



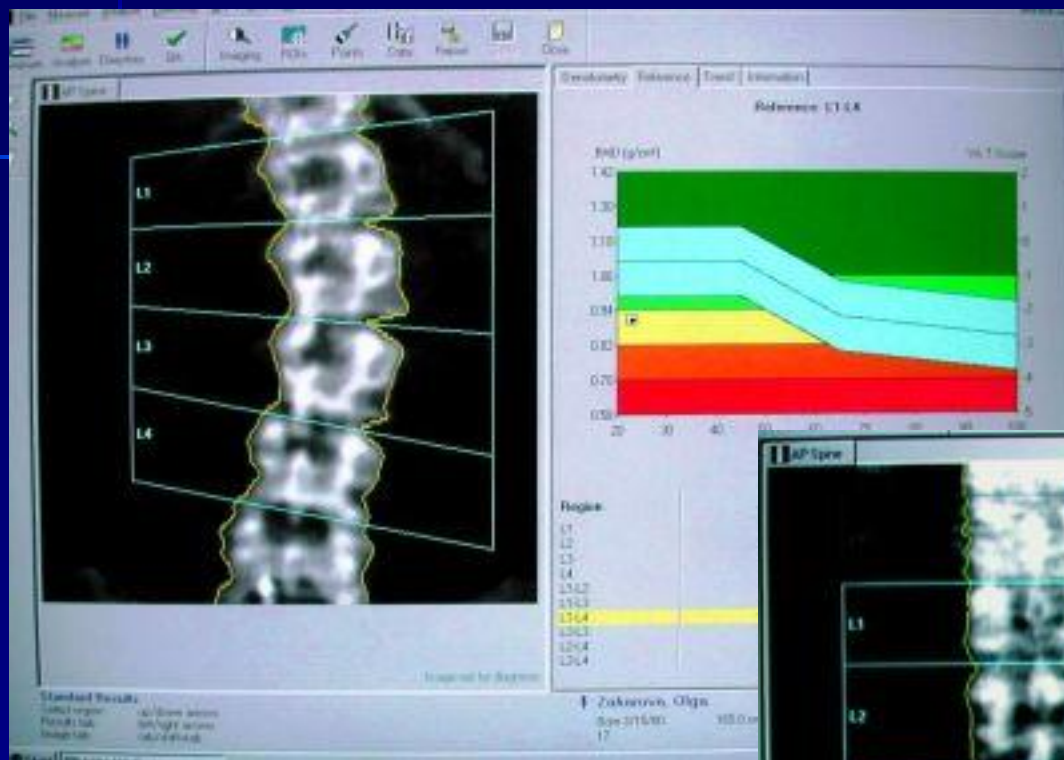
Методы диагностики остеопороза

- Рентгенография
- Одно- и двухэнергетическая рентгеновская денситометрия
- Ультразвуковая денситометрия
- Количественная компьютерная томография

Двухэнергетическая рентгеновская абсорбциометрия (ДЭРА)

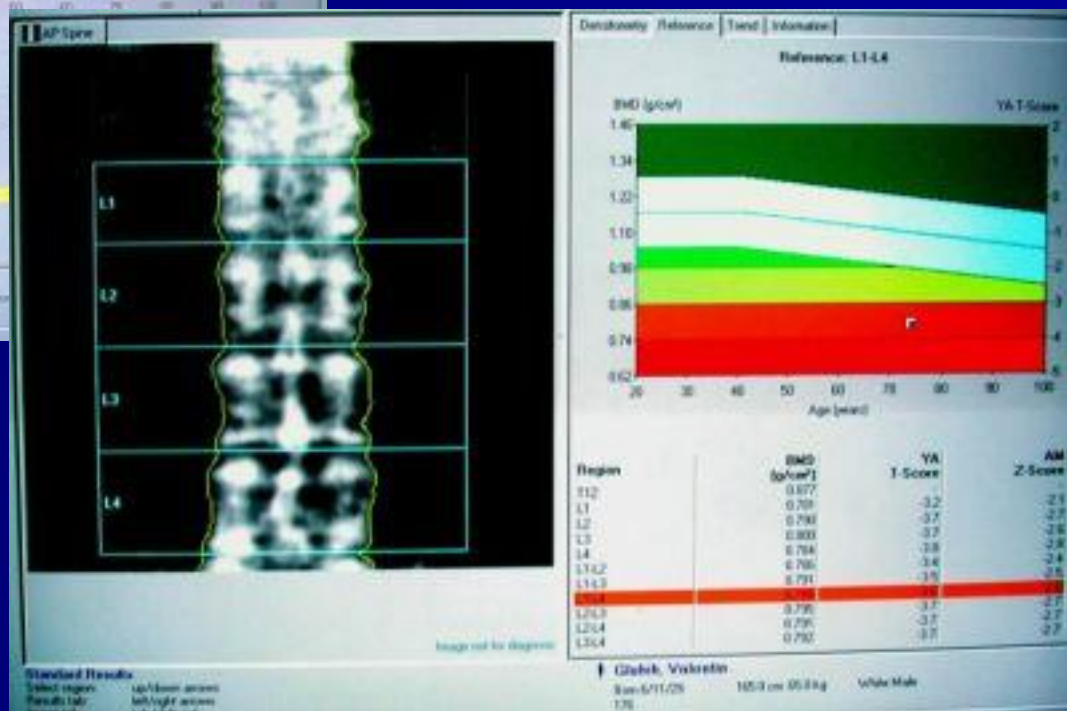


Денситограмма



Денситограмма пациента 23 лет с остеопорозом

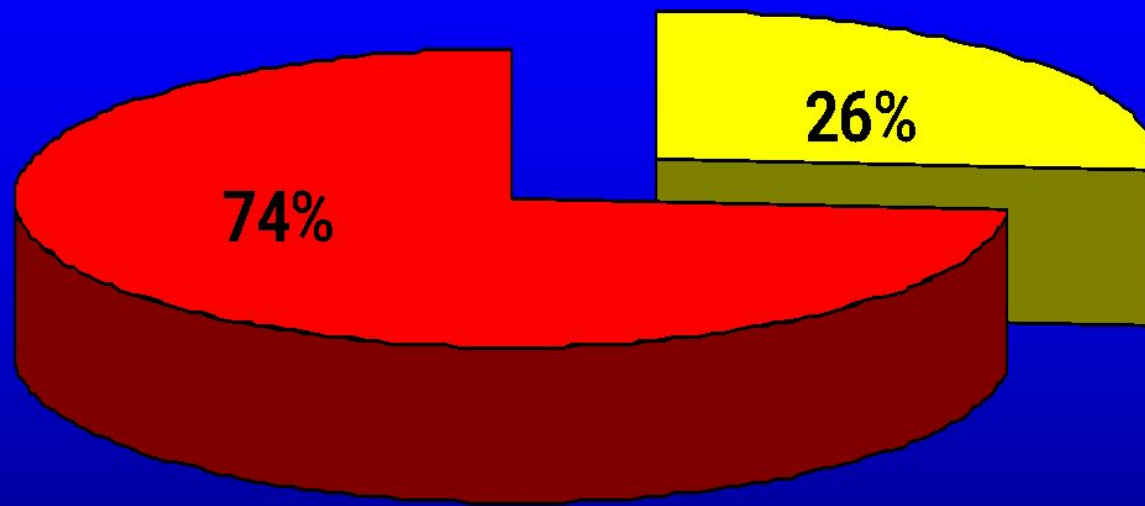
Денситограмма поясничного отдела позвоночника пациента 74 лет с остеопорозом



Пиковая костная масса

наивысшее значение минеральной плотности кости, достигнутое в результате нормального роста и сохраняющееся до момента, когда происходит неизбежная с возрастом потеря костной ткани.

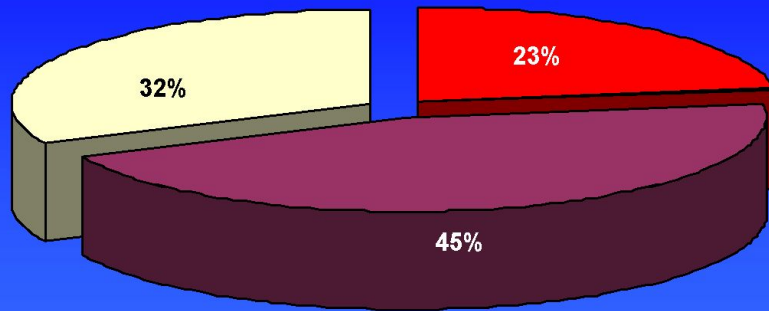
Число обследованных



■ мужчины ■ женщины

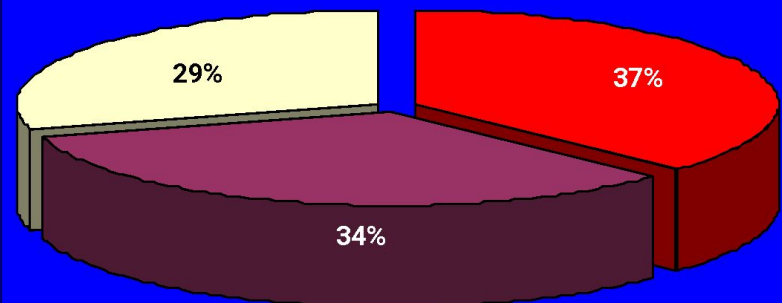
Достижение пиковой костной массы

мужчины



■ 100 % и > ■ 90-99 % ■ < 90 %

женщины

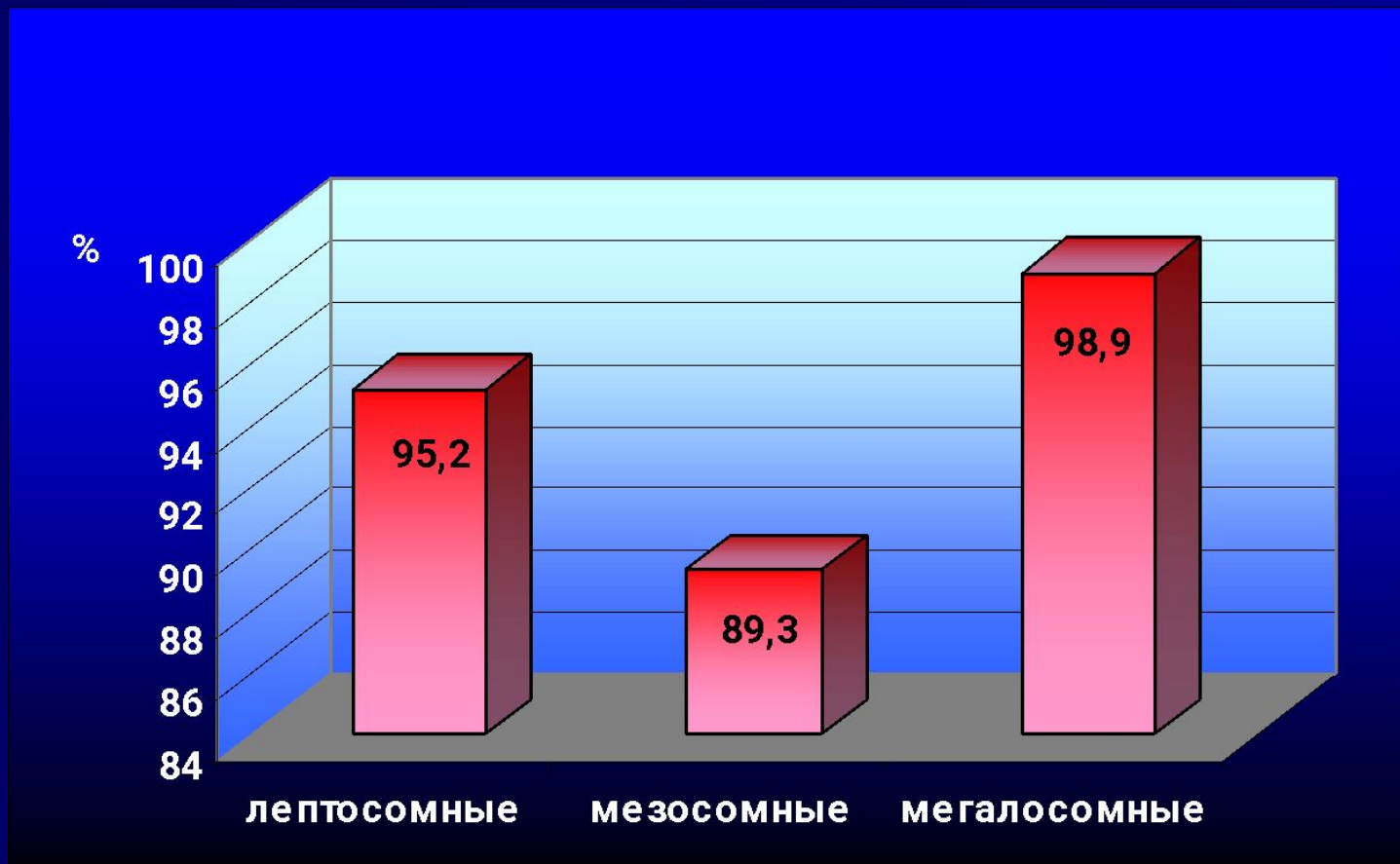


Возраст достижения пика КМ

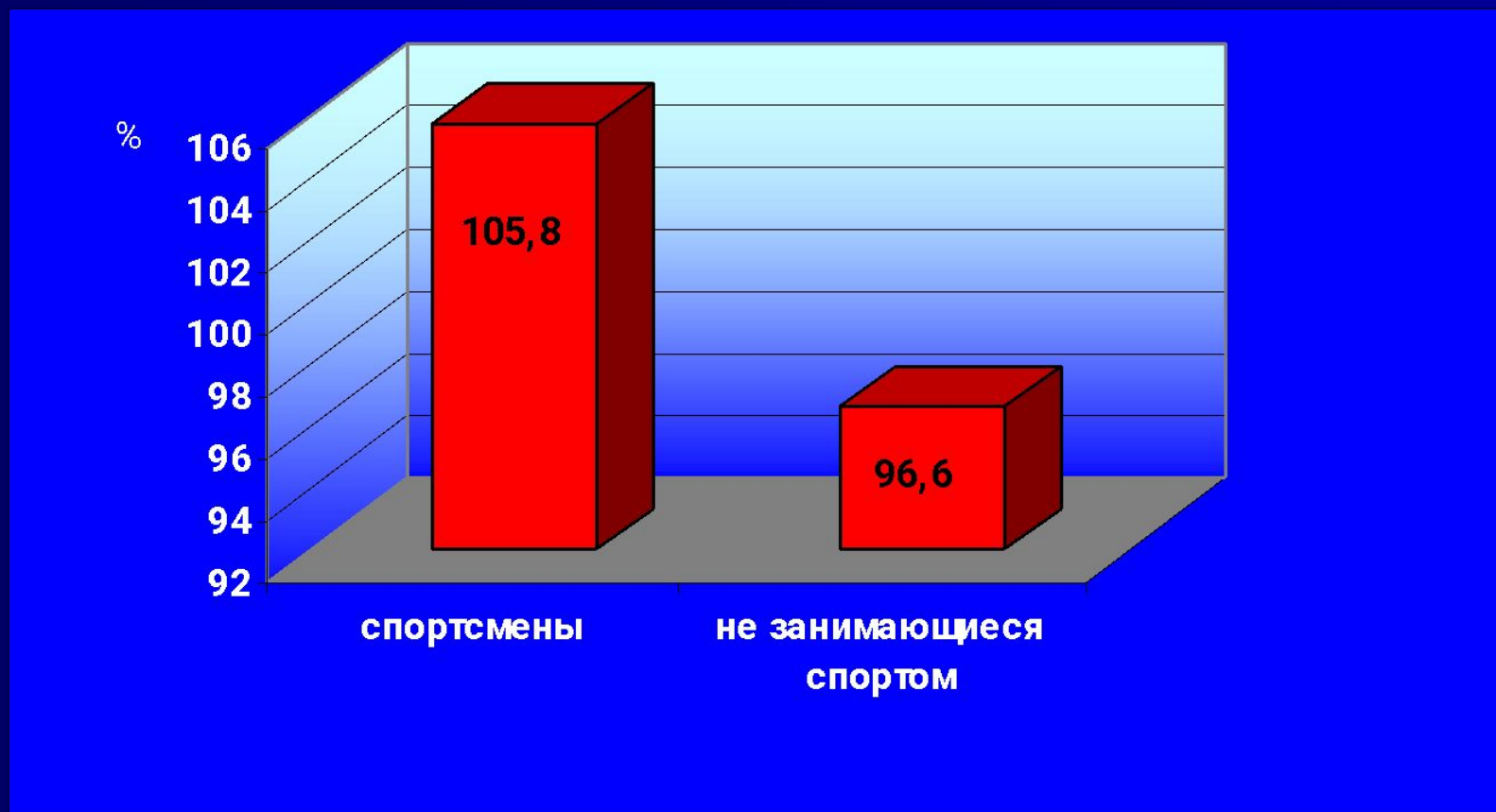
возраст, лет



Минеральная плотность позвонков у женщин разных конституций



Влияние физической нагрузки на минеральную плотность



Профилактика остеопороза

- Отказ от курения и злоупотребления алкоголем
- Физическая активность и достаточная нагрузка на все кости скелета
- Рациональное и сбалансированное питание
- Адекватное потребление кальция с пищей
- Лечение заболеваний, способствующих снижению костной массы
- Заместительная гормональная терапия у женщин в постменопаузальном периоде

**СПАСИБО ЗА
ВНИМАНИЕ!!!**