

М.І. Бобрик, Ю.І. Комісаренко, І.В. Сідорова, В.М. Резніченко

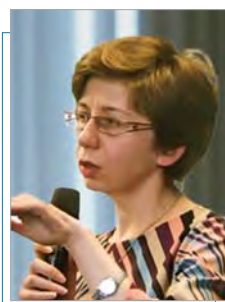
У фокусі — порушення кісткового метаболізму. Практичні алгоритми

13 жовтня у м. Києві відбулася ендокринологічна колегія «У фокусі — порушення кісткового метаболізму. Практичні алгоритми». Захід був організований Медичною лабораторією (МЛ) «ДІЛА» — експертом із питань лабораторної діагностики. «ДІЛА» стала першою в Україні компанією, яка запровадила систему управління якістю і працює відповідно до вимог ISO 15189 «Спеціальні вимоги до якості та компетентності медичних лабораторій». Для вирішення клінічних завдань у лабораторії був сформований оптимальний портфель досліджень, асортимент і характеристики яких залишаються клінічно значущими завдяки систематичному вивченню актуального світового досвіду.



На ендокринологічній колегії виступили провідні фахівці у вивченні проблем остеопорозу, порушень кісткового метаболізму й обміну вітаміну D. Відкрила колегію медичний директор

МЛ «ДІЛА» Ірина В'ячеславівна Сідорова. У вступному слові вона назвала остеопороз «німою» епідемією XXI століття. Наразі проблема остеопорозу набула особливого медико-соціального значення. Шляхи її подолання обговорювали цього року на 19-му Конгресі ESE, що відбувся у Лісабоні, 21-му ESE Postgraduate course, який уперше був проведений Європейською асоціацією ендокринологів в Україні.



Доктор медичних наук Наталія Іванівна Балацька (Український науково-медичний центр проблем остеопорозу, м. Київ) під час свого виступу акцентувала увагу на сучасних можливостях діагностики

системного остеопорозу, ролі маркерів кісткового метаболізму в алгоритмі діагностики та лікування системного остеопорозу, а також на сучасних остеотропних препаратах. У скринінгу ризику розвитку остеопорозу провідна роль належить дослідженню «β-Cross Laps (β-СТх)», що регламентоване для пацієнтів, які мають ризик виникнення вторинного остеопорозу, жінок у післяменопаузі та чоловіків віком старше 50 років.



Відомо, що кістковий матрикс постійно оновлюється. Колаген I типу становить понад 90% органічного матриксу кістки, синтезується безпосередньо в кістках. Під час оновлення кісткової тканини колаген I типу деградує, невеликі пептидні фрагменти потрапляють у кров і виділяються нирками. Основними продуктами деградації C-телопептиду колагену I типу є структури, відомі як CrossLaps. Для оцінки стану кісткової тканини значущим є зростання рівня маркера β-СТх у крові на 2 стандартних відхилення, що відповідає зростанню ризику переломів шийки стегна вдвічі. Показаннями для визначення β-СТх є скринінг ризику розвитку остеопорозу, вибір препарату для терапії захворювання, моніторинг ефективності лікування і контроль комплаєнсу пацієнта, а також встановлення періодів «канікул» (перерви) / відновлення терапії остеопорозу. Зниження рівня β-СТх на 30% і більше від вихідного на тлі проведеного протягом 3-6 міс лікування свідчить про ефективність призначеної терапії.



Доцент кафедри ендокринології Національного медичного університету ім. О.О. Богомольця, кандидат медичних наук Марина Іванівна Бобрик у своїй доповіді розглянула основні ендокринні причини

порушення метаболізму кісток. Так, наразі визнано, що найважчими є глюкокортикоїдні й тиреотоксичні остеопорози, також нерідко у практиці лікаря-ендокринолога трапляється остеопороз при цукровому діабеті. Доповідач навести основні алгоритми обстеження пацієнтів з ендокринним остеопорозом, а лікувальну тактику було докладно розглянуто на конкретних клінічних випадках. М.І. Бобрик відзначила зручність вікових референсів від МЛ «ДІЛА» (для дорослих та дітей, розподілених за статтю), розповіла про переваги послуги зберігання біологічного матеріалу пацієнтів із можливістю дозаволення необхідних лікарю досліджень. У підсумку сформовано універсальний скринінговий алгоритм для пацієнтів з ендокринною патологією, який містить β-СТх (високоспецифічний маркер резорбції кісткової тканини), остеокальцин (маркер остеогенезу),

25(OH)D, кальцій іонізований, креатинін (знижена ниркова функція може призводити до зменшення виділення із сечею β-СТх із подальшим хибним збільшенням його рівня в сироватці крові).



Завідувач кафедри ендокринології Національного медичного університету ім. О.О. Богомольця, доктор медичних наук Юлія Ігорівна Комісаренко у своєму виступі висвітлювала метаболічні наслідки D-дефі-

циту, а також навести останні дані з протоколів діагностики, профілактики та ліквідації D-дефіцитних станів (США, 2016), особливо у вагітних. Упродовж 2016-2017 років у ході досліджень було виявлено чітке співвідношення між концентрацією материнського 25(OH)D і ризиком передчасних пологів. Так, у США у жінок з концентрацією 25(OH)D ≥ 100 нмоль/л ризик розвитку передчасних пологів був на 62% меншим порівняно з тими, що мали рівень концентрації < 50 нмоль/л. Тож було зроблено висновок, що визначення рівня 25(OH)D у сироватці крові залишається найкращим і статистично значущим показником стану забезпеченості вітаміном D. Під час вагітності цільовим рівнем 25(OH)D є ≥ 100 нмоль/л при визначенні його рівня мінімум двічі.

Ендокринологічна колегія з МЛ «ДІЛА» — іще один успішний захід для практичних лікарів, орієнтований на сучасне вирішення клінічних завдань у галузі ендокринології. З огляду на те, що лабораторна діагностика в ендокринології, як і власне ендокринологічна наука, розвивається у край динамічно, такі професійні зустрічі допомагають лікарям бути в курсі останніх актуальних діагностичних підходів.

Література

1. International Osteoporosis Foundation and European Calcified Tissue Society Working Group. Recommendations for the screening of adherence to oral bisphosphonates, 2017.
2. USA: Clinician's Guide to Prevention and Treatment of Osteoporosis 2014 (National Osteoporosis Foundation, NOF).
3. «Osteoporosis in Men: Clinical Practice Guideline of Endocrine Society», 2012.
4. Національний консенсус щодо ведення пацієнтів із гіперпролактинемією, 2016.
5. Національний консенсус щодо ведення пацієнток у клімактерії, 2015.



МЛ ДІЛА — лідер з точності та достовірності результатів лабораторних досліджень

- Система менеджменту якості (TQM)
- Міжнародні стандарти ISO 9001; ISO 15189
- Міжнародні системи оцінки якості EQAS і RIQAS (Великобританія і США)
- Актуальні рішення клінічних задач
- Клінічна верифікація результатів
- Термінове повідомлення про критичні показники
- Індивідуальний професійний консалтинг 0 800 600 911, consult@dila.com.ua

- Іноваційні методики, передові технології
- Обладнання від світових лідерів: Siemens, Abbott, bioMérieux, Beckman Coulter
- Моніторинг виробничих процесів з матеріалами Randox, BIO-RAD, Siemens
- Єдина інформаційна служба 0 800 606 777, 0 800 752 180

www.dila.ua

Система управління якістю сертифікована відповідно до міжнародного стандарту ISO 9001:2008 № UA227604 від 28.11.2014
Атестат про акредитацію видано до ДСТУ EN ISO 15189:2015 (EN ISO 15189:2012, IDT) № 3M001 від 19.10.2016
Акредитаційний сертифікат вищої категорії МОЗУ/МЗ № 013358 від 23.02.2017. Ліцензія на медичну практику МОЗ АД № 071280 від 22.11.2012

