

## СОСТОЯНИЕ ПЛОТНОСТИ КОСТНОЙ ТКАНИ И ПОТРЕБЛЕНИЕ КАЛЬЦИЯ В ПОСЛЕРОДОВОМ ПЕРИОДЕ

Гаспарян Н.Д., Демина Е.Б., Григорьева Д.В., Кручинина Е.В. (Москва)

**Цель исследования:** определить влияние потребления кальция на состояние плотности костной ткани (ПКТ) у женщин через 6 месяцев после родов.

**Материалы и методы:** На базе отделения гинекологической эндокринологии МОНИАГ было обследовано 80 родильниц через 6 месяцев после родов. Женщинам была рекомендована диета, богатая кальцием, и предложены подробные опросники, в которых они отмечали содержание кальция в своем пищевом рационе.

Денситометрическое исследование ПКТ в дистальной части лучевой кости и в средней трети большеберцовой кости проводилось на ультразвуковом аппарате «**Omnisense 7000**» (Sunlight Medical, Израиль) в конце беременности и через 6 месяцев после родов. В зависимости от показателей ПКТ в III триместре гестации и в пуэрперии все пациентки были разделены на группы:

В I группу вошли 42 (52,5%) пациентки с нормальными показателями ПКТ в конце беременности и через 6 месяцев после родов.

II группу составили 25 пациенток (31,3%) с остеопенией, диагностированной в I, II или III триместрах гестации. Все пациентки получали препарат Кальций -Д3 Никомед с момента диагностирования остеопении в 10-12, 20-22, 30-32 недели беременности в течение 7 недель.

III группу составили 6 пациенток (7,5%) с исходно сниженной ПКТ с I триместра беременности, которые не получали препараты кальция в период гестации и после родов.

В IV группе были 7 пациенток (8,75%) с нормальными показателями ПКТ во время беременности, у которых через 6 месяцев после родов была диагностирована остеопения. В качестве препарата кальция в терапии использовался Кальций Д3-Никомед, в состав 1 таблетки которого входит 500мг кальция и 200МЕ витамина Д3, в дозе 1000мг/сут., что соответствует 800 мг пищевого кальция.

**Результаты проведенных исследований:** в I группе показатели ПКТ в конце беременности и через 6 месяцев после родов оставались стабильными: T-критерий изменялся от 0,1 до 2,3 в дистальной части лучевой кости, и от 0,1 до 3,9 - в средней трети большеберцовой и 1082 кости. Содержание кальция, потребляемого с пищей, в среднем составило 1334±106 мг/сут. При этом у 15 пациенток данной группы (35,7%) суточная потребность в кальции превышала 1500 мг/сут. Известно что, суточная потребность в кальции беременных и кормящих женщин по рекомендациям ВОЗ составляет 1500 – 1800 мг/сут.

Во II группе обследуемых пациенток в третьем триместре T-критерий составил в дистальной части лучевой кости от -1,1 до -2,3, в средней трети большеберцовой кости от -1,1 до -2,6 и после родов. На фоне проводимой терапии у 5 из них к концу беременности отмечались нормальные показатели ПКТ, сохраняющиеся через 6 месяцев после родов. У остальных женщин после родов сохранялись низкие показатели ПКТ, однако отмечалась тенденция к их повышению. При измерении T-критерия в дистальной части лучевой кости показатель колебался от -1,1 до -2,1, а в средней трети большеберцовой кости от -1,1 до -2,2. Потребление кальция с пищей в среднем составило 953±84,5 мг/сут. Суммарная доза получаемого кальция с препаратом Кальций Д3 Никомед составила 1753 мг/сут.

В III группе обследуемых женщин в конце беременности T критерий изменялся от -1,1 до -1,6 в дистальной части лучевой кости, и от -1,7 до -2,5 в средней трети большеберцовой

кости. В послеродовом периоде была отмечена тенденция к снижению ПКТ в лучевой кости, при стабильных показателях в большеберцовой кости.

Кальций в пищевом рационе колебался в пределах  $603 \pm 97$  мг/сут, что значительно ниже рекомендуемых доз.

В IV группе пациенток с нормальными показателями ПКТ во время беременности при проведении денситометрического исследования через 6 мес после родов у всех выявлена остеопения (T-score в дистальной части лучевой кости колебался от -1,1 до -1,6, в средней трети большеберцовой кости -1,3). Потребление кальция с пищей равнялось  $965 \pm 214$  мг/сут.

**Выводы:** Таким образом, проведенные исследования показали прямую зависимость между потреблением кальция и состоянием ПКТ после родов.