

## ОЦІНКА ЗМІН КІСТКОВОЇ ТКАНИНИ В ДІТЕЙ ІЗ ХРОНІЧНИМ ЗАХВОРЮВАННЯМ НИРОК І-ІІІ СТАДІЇ

Поворознюк В.В., Буднік Т.В., Балацька Н.І., Єрохіна О.І.

*ДУ «Інститут геронтології імені Д.Ф. Чеботарьова» НАМН України,  
ДЗ «Луганський державний медичний університет»*

Порушення мінерального обміну, гормональної системи регуляції фосфорно-кальцієвого обміну в дітей із хронічним захворюванням нирок (ХЗН) сприяють дисбалансу процесів ремоделювання кісткової тканини вже на ранніх стадіях захворювання, є складовою прогресування захворювання нирок, призводять до формування синдрому взаємного обтяження, зростання ризику смертності хворих у термінальну стадію хронічної ниркової недостатності.

Маніфестація зазначеного стану в дітей із ХЗН характеризується порушеннями метаболізму кальцію, фосфору, вітаміну D, паратиреоїдного гормону, мінеральної щільності кісткової тканини (МЩКТ).

**Метою** дослідження було оцінити вітамін D-статус та стан мінеральної щільності кісткової тканини (МЩКТ) у дітей із ХЗН І-ІІІ ступеня.

Обстежено 32 дитини із ХЗН І-ІІІ ст. (хронічний пієлонефрит, хронічний гломерулонефрит) віком 10-17 років, які знаходилися на стаціонарному лікуванні в нефрологічному відділенні Луганської обласної клінічної лікарні. Поряд зі стандартними методами дослідження електро-

хемілюмінесцентним методом визначали рівень 25(ОН) вітаміну D (25(ОН)D) та інтактного паратгормону (іПТГ) (Elecsys, Roche Diagnostics GmbH), проводилася ультразвукова денситометрія (HOLOGIC, Sahara, Achilles plus).

Показники сироваткового вмісту кальцію, фосфору знаходились у межах норми –  $2,24 \pm 0,09$  ммоль/л та  $1,46 \pm 0,22$  ммоль/л відповідно. Вміст 25(ОН)D склав  $27,47 \pm 16,5$  нмоль/л, що відповідало дефіциту вітаміну D (нижче 50,0 нмоль/л). Кількість дітей із дефіцитом вітаміну D склала – 91,2%. У стані недостатності вітаміну D (діапазон 50,0-74,9 нмоль/л) знаходилось 8,8% дітей. Серед зазначеного контингенту не було пацієнтів із нормальним вмістом 25(ОН)D. Вміст іПТГ у середньому склав  $30,82 \pm 10,6$  пг/мл. Індекс міцності за даними ультразвукової денситометрії в 10,2% відповідав остеопенії, в 3,1% дітей – остеопорозу.

Таким чином, у більшості дітей із ХЗН І-ІІІ ст. був наявний дефіцит вітаміну D, 13,3% обстежених мали зниження МЩКТ на тлі нормальних показників сироваткового кальцію, фосфору, інтактного паратгормону.