

Потрібно пам'ятати, що рівень остеокальцину в крові схильний до великих добових коливань.

Дезоксипіридинолін - високоспецифічний маркер оцінки стану структури кістки. Міститься, в основному, у колагені кісткової тканини. При остеопорозі вихід з сечею дезоксипіридолину достовірно збільшується, і знижується при успішному лікуванні.

Активність роботи кісткоутворюючих і кісткоруйнуючих клітин відображає і такий показник, як лужна фосфатаза. Але цьому показникові властива більш низька чутливість.

Механізми розвитку остеопорозу відображають й інші показники: естрогени, тиреоїдні гормони, кальцитонін, концентрація кальцію, фосфору й магнію в ранковій сечі. За співвідношенням цих маркерів при діагностиці остеопорозу можна судити про зміну кісток, передбачити ризик перелому. Чим вище значення кісткового метаболізму зафіксують після лабораторної діагностики, у порівнянні з нормальними значеннями, тим більша необхідність призначити більш серйозну лікарську терапію.

Таким чином, використання специфічних маркерів кісткового метаболізму дозволяє встановити швидкість обмінних процесів, що відбуваються в кістковій тканині, темпи втрати кісткової маси, що призводять до розвитку остеопорозу, а також підібрати адекватну терапію і оцінити її ефективність.

■ Профіль № 71.

Діагностики остеопорозу.

- 1) Кальцій загальний (тест № 37, 113)
- 2) Фосфор неорганічний (тест № 41, 115)
- 3) N-остеокальцин (тест № 146)
- 4) Паратиреоїдного гормону (тест № 102)
- 5) Дезоксипіридолину (ДПІД) (тест № 147)

Будьте здорові!

І пам'ятайте, що без постановки правильного діагнозу лікування буде відкладено і хвороба може стати невиліковною!

ДІАГНОСТИКА ОСТЕОПОРОЗУ



ТОВ "Незалежна лабораторія ІНВІТРО"
49000, м. Дніпропетровськ, вул. Чкалова, 38,
тел/факс: (056) 378 0 378, www.invitro.ua

Остеопороз стає одним з найпоширеніших захворювань в сучасному світі, вражаючи велику кількість людей.

Проте, це захворювання розвивається довгостроково, залишаючи достатньо часу для прийняття профілактичних заходів. У таких умовах діагностика має вирішальне значення, тим більше, що людина не відчуває будь-яких ознак хвороби до моменту її явної маніфестації (переломи, проблеми з хребтом, суглобами). Діагностичні процедури дозволяють оцінити стан кісткової тканини, забезпечують своєчасне вживання заходів щодо запобігання фатальних наслідків остеопорозу. Для цього в даний час використовується ряд методів: рентгенологічне обстеження, комп'ютерна томографія, ультразвукова денситометрія, біохімічний аналіз та ін.

У лабораторії діагностику остеопорозу зазвичай проводять за допомогою специфічних маркерів кісткового метаболізму:

- фосфор неорганічний, кальцій загальний
- паратиреоїдний гормон
- остеокальцин
- дезоксипірідиноліну в сечі

Кальцій загальний - мінеральний компонент скелета, 99% кальцію організму людини міститься в кістках, зубах, у вигляді мінеральних сполук з фосфатами. Крім структурної, кальцій виконує цілий ряд інших функцій: бере участь в реакції скорочення м'язів, секреції гормонів, регуляції активності ферментів, згортанні крові.

Підвищення рівня кальцію в крові спостерігається при:

- гіперпаратиреозі
- пухлинному руйнуванні кісткової тканини
- тиреотоксикозі

- тривалій іммобілізації
- захворюваннях нирок та ін.

Зниження рівня кальцію в крові спостерігається при:

- гіпаратиреозі
- дефіциті вітаміну D
- хронічній нирковій, печінковій недостатності

Фосфор неорганічний - один з мінеральних компонентів кісткової тканини. 85% фосфору міститься саме в кістках. Крім цього, фосфор відіграє важливу роль у різних ланках обміну речовин, впливаючи на функціонування практично всіх органів.

Підвищення рівня фосфору в крові спостерігається при:

- гіпаратиреозі
- нирковій недостатності
- пухлинному руйнуванні кісткової тканини
- остеопорозі
- загоєнні переломів кісток

Зниження рівня кальцію в крові спостерігається при:

- пом'якшенні кісткової тканини, рахіті
- вираженій діареї, блювоті
- вагітності

Паратиреоїдний гормон - гормон околощитовидних залоз, один з основних регуляторів обміну кальцію в організмі. Фізіологічна концентрація цього гормону в крові необхідна для правильного формування кісткової тканини.



Підвищення рівня паратиреоїдного гормону в крові спостерігається при:

- гіперпаратиреозі
- дефіциті вітаміну D
- хронічній нирковій недостатності

Зниження рівня паратиреоїдного гормону в крові спостерігається при:

- гіпаратиреозі
- гіпервітамінозі вітаміну D
- як ускладнення хірургічного втручання на щитовидній залозі

Остеокальцин - це найбільш інформативний маркер формування кісткової тканини.

Забезпечує поєднання кальцію, при створенні мінеральної основи. Дає інформацію про формування кістки, надходячи до кровотоку в процесі остеосинтезу. Залежно від вираженості цього процесу, при остеопорозі рівень остеокальцину може бути підвищеним або нормальним.

Рівень остеокальцину в крові підвищений при:

- гіпертиреозі
- гіперпаратиреозі
- хронічній нирковій недостатності
- активних процесах формування кістки (у тому числі і пухлинних)
- активних процесах росту (підлітковий вік)
- метастазуванні пухлин різного походження в кісткову тканину

Знижені рівні остеокальцину відзначаються при:

- гіпаратиреозі
- вагітності
- дефіциті соматотропіну
- тривалій терапії кортикостероїдами