

тропные погодные условия. Все дети получали комплексное санаторно-курортное лечение, включавшее традиционные недозированные технологии климатотерапии (аэро- и гелиотерапия).

**Результаты.** Комплексное санаторно-курортное лечение способствовало уменьшению метеопатических реакций, изменению структуры и тяжести их проявления.

**Выводы.** Климатопроцедуры, назначаемые в адекватных дозировках с учетом термического режима, являются одним из возможных подходов к профилактике и коррекции погодообусловленных обострений, имеют патогенетическую направленность и способствуют повышению адаптационных возможностей организма и его устойчивости к неблагоприятным воздействиям внешней среды.

\* \* \*

## НАРУШЕНИЯ ФУНКЦИИ КООРДИНАЦИИ У ПАЦИЕНТОВ, ПЕРЕНЕСШИХ ОСТЕОПОРТИЧЕСКИЕ КОМПРЕССИОННЫЕ ПЕРЕЛОМЫ ПОЗВОНКОВ

Макарова Е.В., Марченкова Л.А., Чесникова Е.И.

ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр реабилитации и курортологии» Минздрава России, Москва, Россия

**Актуальность.** С возрастом у многих людей начинает страдать функция координации, что проявляется нарушениями динамического и статического равновесия. Также с возрастом растет частота остеопороза (ОП) и остеопоротических переломов, в частности компрессионных переломов позвонков (ПП). Известно, что такие переломы повышают риск падений, снижают качество жизни пациента, приводят к формированию гиперкифоза, повышают риск последующих переломов. Однако нет работ, посвященных комплексной оценке координационных функций у таких пациентов.

**Цель исследования.** Изучить особенности координационных нарушений и выделить ассоциированные с ними факторы риска у пациентов с ОП, осложненным ПП.

**Материал и методы.** Исследуемую группу составили 60 пациентов (56 женщин, 4 мужчины) в возрасте  $65,43 \pm 7,12$  года с остеопоротическими ПП. В группу сравнения вошли 30 пациентов (28 женщин, 2 мужчины) в возрасте  $61,97 \pm 5,22$  года с неосложненным ОП. Определение минеральной плотности кости (МКП) и состава тела выполнялось методом двухэнергетической абсорбциометрии, координационные способности оценивались с помощью функциональных тестов (стойка на одной ноге, Fukuuda-Unterberger), постуральная функция оценивалась методом стабиллометрии, проводилось исследование уровня 25(ОН) витамина D в сыворотке крови.

**Результаты.** У пациентов с остеопоротическими ПП координационные способности были хуже, чем у лиц с неосложненным ОП: по данным стабиллометрии выявлены более низкий коэффициент равновесия (КФР) при открытых глазах ( $p=0,000$ ) и закрытых глазах ( $p=0,03$ ), большее смещение и большая девиация в сагиттальной плоскости ( $p=0,01$  и  $p=0,025$ ). Тест «Стойка на одной ноге» показал, что в основной группе пациенты хуже поддерживали равновесие на левой ноге с открытыми ( $p=0,05$ ) и закрытыми глазами ( $p=0,05$ ). По результатам теста Fukuuda-Unterberger пациенты основной группы сильнее отклонялись в сторону ( $p=0,02$ ). Выявлена положительная корреляция между показателями 25(ОН) витамина D в сыворотке крови и временем удержания равновесия в тесте «Стойка на одной ноге» с открытыми ( $r=0,25$ ;  $p=0,01$ ) и закрытыми глазами ( $r=0,24$ ;  $p=0,04$ ). По данным стабиллометрии величина девиации в сагиттальной плоскости была достоверно выше в группе дефицита витамина D, в сравнении с лицами с нормальным уровнем 25(ОН)D. С возрастом ухудшались показатели стабиллометрии ( $p<0,05$ ) и теста «Стойка на одной ноге» с открытыми и закрытыми глазами ( $p>0,05$ ).

**Выводы.** ОП, независимо от наличия ПП, ассоциирован с нарушениями координационных способностей пациента. Страдает как функция статического, так и функция динамического равновесия, также наблюдается смещение центра тяжести в сагиттальной (передне-задней) плоскости. Наличие ПП при ОП приводит к более выраженному снижению координационных способностей пациентов. Множественные ПП в анамнезе, пожилой возраст, низкая масса тела, давность менопаузы, снижение уровня 25(ОН) витамина D ниже нормы — факторы, ассоциированные с нарушениями координации у пациентов с ОП.

\* \* \*

## МЫШЕЧНАЯ ДИСФУНКЦИЯ У ПАЦИЕНТОВ, ПЕРЕНЕСШИХ ОСТЕОПОРТИЧЕСКИЕ КОМПРЕССИОННЫЕ ПЕРЕЛОМЫ ПОЗВОНКОВ

Макарова Е.В., Марченкова Л.А., Стяжкина Е.М.

ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр реабилитации и курортологии» Минздрава России, Москва, Россия

**Актуальность.** Патологические переломы позвонков (ПП) на фоне остеопороза (ОП) — частая проблема, которая остается недиагностированной в 60% случаев. ПП приводят к снижению качества жизни, хроническим болям, ограничениям подвижности и костным деформациям. К сожалению, в литературе представлено крайне мало данных о влиянии ПП на здоровье больных.

**Цель исследования.** Изучить степень снижения силы мышц спины при переломах позвонков ПП на фоне ОП,