

ВЛИЯНИЕ ГЛУКОКОРТИКОИДОВ НА ВОЗНИКНОВЕНИЕ АСЕПТИЧЕСКОГО НЕКРОЗА ГОЛОВКИ БЕДРЕННОЙ КОСТИ

Субхонова Мохигул Гайратовна

Термезский филиал Ташкентской Медицинской Академии.

Асептический некроз головки бедренной кости (АНГБК), аваскулярный некроз (Международная классификация болезней 10-го пересмотра) – многофакторное заболевание, поражающее преимущественно лиц молодого возраста, приводящее к развитию вторичного тяжелого остеоартроза тазобедренных суставов с последующей инвалидизацией.

Асептический некроз головки бедренной кости возникает вследствие нарушения кровотока и некроза элементов костного мозга головки бедренной кости. Среди факторов риска главными являются длительное использование

глюкокортикостероидов (ГКС), аутоиммунные заболевания, алкоголизм, курение, травмы и оперативные вмешательства на суставе. По последним данным, приблизительно у 40% больных, получающих терапию ГКС,

развивается АНГБК той или иной степени. Следует отметить, что помимо того, что применение ГКС является одним из этиологических факторов АНГБК, они стимулируют апоптоз остецитов. Предполагается, что ГКС нарушают кровообращение головки бедра, вызывая ишемию тканей. Также индуцируется гипертрофия адипоцитов костного мозга, что повышает внутрикостное давление.

Липидные нарушения, в том числе в результате повышения уровня стероидов, играют немаловажную роль в питании сустава и, вероятнее всего, являются одной из причин сосудистых нарушений. Изучение генетических аспектов патологии показало важную роль окислительного повреждения ДНК гемопоэтических клеток костного мозга, полиморфизма различных генов и эндотелиальной синтазы.

Дозировка глюкокортикоидов, способы приема и продолжительность лечения взаимосвязаны друг с другом и являются основой для развития остеонекроза. Группа высокого риска развития остеонекроза включает пациентов, получающих стероиды в высоких дозах и длительно.

Механизм развития, стероидно-индуцированного остеонекроза до конца не изучен, но ряд механизмов и их совокупность могут быть использованы для рассмотрения патогенеза болезни: нарушение баланса между костной резорбцией и регенерацией,

<https://econferencezone.org>

травма сосудов, апоптозм, гипертрофия жировой клетки, жировая эмболия, интраваскулярная коагуляция.

