

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

РОССИЙСКИЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ИНСТИТУТ ТРАВМАТОЛОГИИ И ОРТОПЕДИИ им. Р. Р. ВРЕДЕНА

ЗАБОЛЕВАНИЯ И ПОВРЕЖДЕНИЯ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА У ВЗРОСЛЫХ

Тезисы
V областной научно-практической конференции

Санкт-Петербург
1999

ОСТЕОПОРОЗ — РЕЗУЛЬТАТ АДАПТИВНОЙ ПЕРЕСТРОЙКИ КОСТНОЙ ТКАНИ

*А. С. Аврунин, Н. В. Корнилов, А. В. Суханов, В. Г. Емельянов,
А. М. Суханова, И. Е. Синюкова, Е. В. Никифорова*

Российский научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии
им. Р. Р. Вредена директор — э.д.н. РФ, член-корр. РАМН, д.м.н., профессор Н. В. Корнилов

На основании собственных экспериментальных данных и анализа литературы предложена ауторегуляторная концепция формирования остеопоротических сдвигов в структуре костной ткани. Согласно ей остеопороз с одной стороны является результатом снижения адаптивных возможностей костных клеток, а с другой — результатом ауторегуляторного воспроизведения возникших ранее структурных сдвигов костной ткани в процессе ее ремоделирования. Таким образом, остеопороз — синдром, отражающий приспособительные изменения обмена и регуляции, происходившие в организме ранее.

Основные положения патогенеза остеопороза:

— позиционная регуляция и наличие остеоцитарной клеточной сети обеспечивают в участках ремоделирования костной ткани ауторегуляторное воспроизведение костной ткани с одновременным внесением в ультраструктуру данного участка усредненных сдвигов, имеющих место в других зонах костного органа;

— изменения нейрогуморальной регуляции и метаболизма, происходящие в организме, приводят к формированию новых сдвигов в ультраструктуре костной ткани в прелакунарных областях и участках ремоделирования;

— изменение механических напряжений является разрешающим фактором, а их характер определяет локализацию и объем зоны, в которой осуществляется процесс перестройки.