

Консультативное заключение (а/карта № 87709)

ФИО пациента: Серкина Галина Ивановна

Дата рождения 01.12.1954

Возраст 68 лет

Пол жен

Диагноз клинический: Постменопаузальный остеопороз, тяжелая форма (перелом дистального отдела предплечья справа), Т-критерий L1-L4 = -2.0, в бедре -2,5, положительная динамика по позвоночнику, без динамики в бедре. Состояние на фоне 10 лет терапии БФ, 3 лет терапии деносумабом (последнее введение в феврале 2023г).

Сопутствующий диагноз: Са молочной железы справа 2013 г., СР+ ЛТ. Гипертоническая болезнь 2 ст, АГ 3, риск ССО 4. ХСН 2 ФК по NYHA. Синдром СТД. ДЭ 2ст. F 06.4. Первичный генерализованный остеоартрит 2ст, ФНС 2. Дегенеративно-дистрофическое заболевание позвоночника. .

Лекарственная непереносимость: отр.

ИМТ: 22.521508

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ЛЕЧЕНИЮ

Регулярная ЛФК. Не перегружать суставы, позвоночника. Упражнения можно посмотреть на сайте www/osteoporosis-russia.ru, раздел лечебная гимнастика.

Диета, богатая кальцием.

Терапия остеопороза: - Ежедневный прием комбинированных препаратов кальция и витамина D по 1 таблетке в день (500 мг кальция+ 200-400 МЕ колекальциферола, после еды) Кальцецин -колекальциферол (витамин D3) по 2000 МЕ (детримакс 4 капли) в день, длительно, без перерывов, - С учетом неэффективности проводимой антирезорбтивной терапии, тяжелого течения остеопороза, пациент нуждается в костно-анаболической терапии - Терипаратид (ФОРСТЕО) - раствор для подкожного введения 250 мкг/мл; шприц-ручка 2.4 мл; 20 мкг 1 раз в сут. подкожно, лечение до 2 лет.

- при отсутствии возможности терапии тирепаратидом- продолжить - Деносумаб (пролиа) 60 мг, подкожно, один раз в 6 месяцев, длительно. Недопустимы перерывы в терапии без согласования с врачом. Контроль уровня кальция крови перед каждым введением Деносумаба. Не вводить препарат при гипокальциемии до коррекции уровня кальция.

Хондропротекторы: в/м алфлутоп 2,0 мл. через день №20-30 курсами 2 раза в год или в/м гликозаминогликан-пептидный комплекс (румалон) 1,0 мл. №25-30 через день (первая инъекция 0,3 мл, вторая 0,5 мл. и далее по 1,0 мл. через день) курсами 2 раза в год

Наблюдение специалистов по сопутствующим заболеваниям: Наблюдение смежных специалистов, выполнение их рекомендаций

Явка в КРБ 25: в центр остеопороза через 1 год, явка с направлением. Перед очередным осмотром в центре остеопороза лабораторное обследование: кровь на кальций, фосфор, щелочную фосфатазу, креатинин+ денситометрия.

Дата: 23.08.2023

Врач

Гайнуллина Альбина Кутдусовна

