

Актуальность

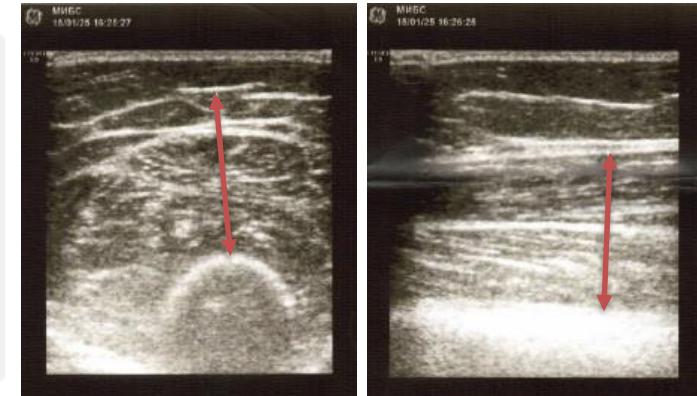
- БЭН ухудшает переносимость терапии, повышает риск осложнений.
- Единых объективных критериев диагностики БЭН у детей нет.
- УЗИ мышц — доступный, неинвазивный метод ранней оценки мышечной массы.
- Толщина четырёхглавой мышцы бедра рассматривается как чувствительный маркер саркопении.

Цели и задачи

Оценить возможности ультразвука квадрицепса как метода ранней диагностики БЭН у детей, проходящих противоопухолевую терапию.

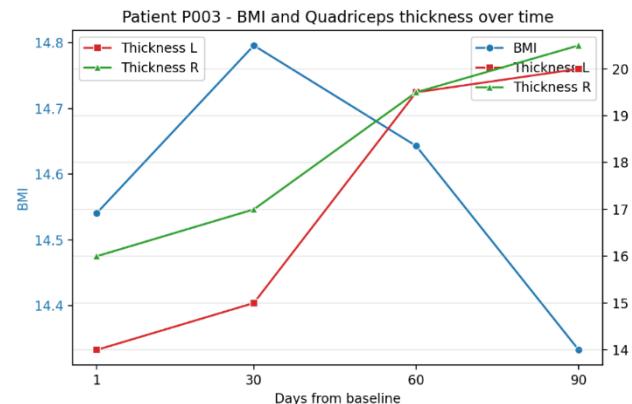
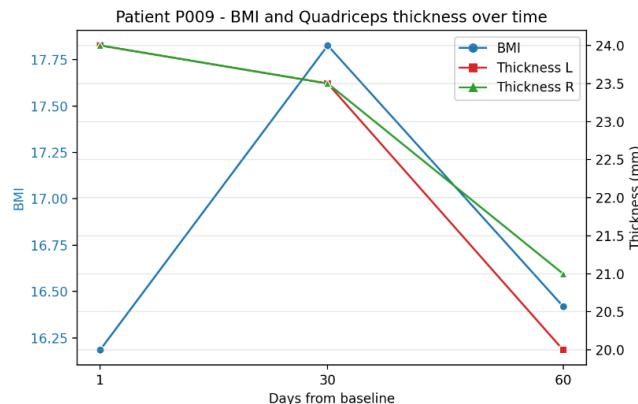
Материалы и методы

- 20 детей (5–18 лет), лечение: химиотерапия ± лучевая терапия.
- УЗИ: GE Logiq E9 XDclear, датчик C1-6.
- Точки измерений: 1, 30, 60, 90 дни.
- Параметры: толщина мышцы, ИМТ, окружность бедра.
- У части пациентов — белковая нутритивная поддержка.
- Исключены пациенты с выраженным парезами и тяжёлой нейропатией.



Результаты

- В группе без нутритивной поддержки (график 1) — отмечено снижение ИМТ и толщины мышцы.
- В группе с нутритивной поддержкой (график 2) — ИМТ оставался стабильным или снижался незначительно, при этом толщина мышцы увеличивалась.
- Установлена корреляция между динамикой толщины мышцы и клиническим статусом питания.



Выводы

Ультразвуковая оценка толщины четырёхглавой мышцы бедра — простой, чувствительный и перспективный метод для раннего выявления белково-энергетической недостаточности у онкологических детей.

Метод позволяет динамически отслеживать изменения мышечной массы в ходе терапии и может быть рекомендован для включения в программы нутритивного мониторинга в детской онкологии.

Калев Кирилл Игоревич
kalev@ldc.ru