

ОЦЕНКА ПОТОКА ПАЦИЕНТОВ С ОСТЕОПОРОЗНЫМИ ПЕРЕЛОМАМИ, ГОСПИТАЛИЗИРОВАННЫХ В МНОГОПРОФИЛЬНЫЙ ГОРОДСКОЙ СТАЦИОНАР

© Беленький И.Г.^{1,4}, Кочиш А.Ю.³, Зайцева Т.Е.⁴, Майоров Б.А.^{1,2}

¹ФГБОУ ВПО «Первый Санкт-Петербургский медицинский университет им. Академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Санкт-Петербург

²ГБУЗЛО «Всеволожская КМБ», Всеволожск

³ФГБУ «Российский ордена Трудового Красного Знамени научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии им. Р.Р. Вредена» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Санкт-Петербург

⁴СПб ГБУЗ «Александровская больница», Санкт-Петербург

Введение. Актуальность проблемы лечения низкоэнергетических переломов костей на фоне остеопороза обусловлена все возрастающим количеством подобных травм и их тяжелыми последствиями у пациентов старших возрастных групп. Эта тенденция обусловлена, прежде всего, повышением средней продолжительности жизни населения Российской Федерации, а также возрастным снижением минеральной плотности и, соответственно, прочности костной ткани. Известно, что на количество остеопорозных переломов влияют социально-экономические факторы. Так, относительно невысокий уровень пенсионного обеспечения не позволяет пожилым людям обеспечить необходимый для поддержания нормальной минеральной плотности кости рацион питания, а также должный уровень лекарственного обеспечения для профилактики и лечения остеопороза. При этом пациенты с остеопорозными переломами поступают для оказания специализированной травматологической помощи в экстренном порядке в травматологические пункты или городские многопрофильные стационары, где им оказывается помощь зачастую без учета механизмов получения травмы и сниженных качественных характеристик костной ткани. Кроме того, у них не всегда проводятся необходимые мероприятия по профилактике повторных остеопорозных переломов костей.

Цель исследования: Посредством анализа данных медицинской статистики одного из многопрофильных городских стационаров Санкт-Петербурга изучить структуру пациентов с остеопорозными переломами костей конечностей наиболее типичных локализаций.

Материалы и методы. На основании изучения официальных статистических отчетов, составленных на базе МКБ-10, был проведен анализ структуры пациентов с низкоэнергетическими переломами костей конечностей наиболее типичных для остеопороза локализаций, проходивших лечение в СПб ГБУЗ «Александровская больница» в 2018 году и определены виды оказанной им специализированной травматологической помощи.

Результаты. В 2018 году в двух травматологических отделениях СПб ГБУЗ «Александровская больница» было пролечено 325 пациентов с низкоэнергетическими переломами проксимального отдела плечевой кости с кодом МКБ-10 S42.2. Из них 140 больным были выполнены различные модификации остеосинтеза, а в 7 случаях было произведено эндопротезирование плечевого сустава. Оперативная активность составила 45,2%.

Количество больных с низкоэнергетическими переломами дистального сегмента костей предплечья с кодами МКБ S52.5 и S52.6 составило 230 пациентов. Из них оперативным путем были пролечены 56 больных, а оперативная активность составила 24,3%.

За изученный период в стационар поступило 235 больных с медиальными переломами шейки бедренной кости (код МКБ S72.0). Из них 190 больным выполнены операции, а оперативная активность составила 80,9%. Количество больных с латеральными переломами вертельной области (коды МКБ S72.1 и S72.2) в 2018 году достигло 271 пациента. Из них операции были проведены в 198 случаях, а оперативная активность составила 73,1%.

Обсуждение. Анализ стационарного потока пациентов с низкоэнергетическими переломами костей конечностей типичных для остеопороза локализаций показал их значительное количество (1061 случай), составившее долю в 14% от всех пострадавших с переломами костей, поступивших в многопрофильный городской стационар в 2018 году. При этом оперативная активность при лечении переломов проксимального отдела плечевой кости (45,2%) и дистальных отделов костей предплечья (24,3%) может, на наш взгляд, считаться вполне обоснованной и адекватной. Однако доли оперативных вмешательств, проведенных профильным пациентам с остеопорозными медиальными и латеральными переломами проксимального отдела бедренной кости (соответственно 80,9% и 73,1%) является явно недостаточными с учетом требований современных клинических рекомендаций. Кроме того, требуется разработка и внедрение в клиническую практику комплекса мероприятий по маршрутизации пациентов с обсуждаемыми переломами после оказания им специализированной травматологической помощи для дальнейшего терапевтического лечения остеопороза и предупреждения повторных низкоэнергетических переломов костей.

Заключение. Число профильных пациентов (1061) и доля типичных остеопорозных переломов (14%) в потоке пострадавших с переломами костей конечностей в многопрофильном городском стационаре мегаполиса являются достаточно высокими, а оперативная активность при низкоэнергетических переломах проксимального отдела бедренной кости требует увеличения. Кроме того, необходимо внедрять в клиническую практику систему профилактики

повторных остеопорозных переломов. В плане дальнейшего изучения обсуждаемой проблемы требуется проведение целенаправленного анализа видов оперативных вмешательств, времени их выполнения, использованных хирургических технологий и имплантатов, а также исходов лечения пациентов с остеопорозными переломами костей.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: Остеопороз; переломы; профилактика.

ANALYSIS OF PATIENT STREAM WITH OSTEOPOROTIC FRACTURES, HOSPITALIZED IN A MULTIDISCIPLINARY HOSPITAL

© Belenky I.G.^{1,4}, Kochish A.Yu.³, Zaitseva T.E.⁴, Mayorov B.A.^{1,2}

¹First St. Petersburg State Medical University named after I.P. Pavlov, Saint Petersburg

²Vsevolozhskaya Clinical Hospital, Vsevolozhsk

³R.R. Vreden Russian Order of the Red Banner of Labor Research Institute of Traumatology and Orthopedics, Saint Petersburg

⁴«Alexander's Hospital», Saint Petersburg