

ПЕРВЫЙ ОПЫТ ОРГАНИЗАЦИИ АМБУЛАТОРНОЙ СЛУЖБЫ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ПОВТОРНЫХ ПЕРЕЛОМОВ В ЦЕНТРАЛЬНОЙ ГОРОДСКОЙ БОЛЬНИЦЕ

© Евстигнеева Л.П.^{1,2}, Фоминых М.И.¹, Попов А.А.¹, Милащенко А.И.^{1,3}

¹Федеральное государственное бюджетное учреждение высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения РФ

²Государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области «Свердловская областная клиническая больница № 1»

³Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Свердловской области «Медицинский информационно-аналитический центр»

Цель: разработать и внедрить в повседневную практику амбулаторного звена здравоохранения принципы учета, диспансерного наблюдения и лечения пациентов в возрасте старше 60 лет, перенесших низкоэнергетические переломы проксимального отдела бедра, проксимального отдела плечевой кости, тел позвонков, дистального отдела предплечья.

Материал и методы. В октябре 2019 года осуществлена попытка организации амбулаторной службы профилактики повторных переломов (FLS Fracture Liaison Service) на базе стандартов Международной организации по остеопорозу (IOF) в рамках программы «Capture the Fracture» на базе МБУ ЦГБ №7 г. Екатеринбурга. Разработана схема маршрутизации профильных больных старше 60 лет с переломами плечевой кости (S42.1, S42.3, S42.4), дистального отдела предплечья (S52.5, S52.6), проксимального отдела бедра (S72.0, S72.1, S72.2), позвонка(ов) (T08, S32, S22) в соответствии с которой данные о пациенте после обращения в травматологический пункт заносятся в медицинскую информационную систему (МИС) «МИР». Информация о гражданах, перенесших переломы, передается координатору, который выступает в качестве связующего звена между командой травматологов, службой по лечению остеопороза и профилактики падений, время обращения к ревматологу составляет не более 3 мес с момента перелома. Всем пациентам рассчитывается индекс FRAX, назначается рентгеновская денситометрия. По итогам обследования пациентам рекомендуется индивидуально подобранное немедикаментозное лечение, коррекция образа жизни, а также адекватная медикаментозная профилактика переломов в соответствии с действующими клиническими рекомендациями.

Результаты. За два первых месяца функционирования службы на учет было взято только 27 пациентов, перенесших переломы при минимальном уровне травмы. Всем пациентам была проведена оценка абсолютного 10-летнего риска новых переломов по алгоритму FRAX®, даны рекомендации по дальнейшему обследованию и лечению. Выяснилось, что врачи-травматологи травматологических пунктов не ассоциируют переломы типичных локализаций с системным остеопорозом, широко используют немедикаментозные методы лечения, а также широко применяют собственные схемы медикаментозного лечения переломов, не соответствующие действующим клиническим рекомендациям и не имеют мотивации для направления пациентов на прием ревматолога.

Обсуждение. Создание должности координатора Службы профилактики повторных переломов необходимо для организации электронного реестра всех пациентов, перенесших переломы, отбора и направления их на первичную консультацию специалиста по остеопорозу, образовательные программы для пациентов, а также их последующего диспансерного наблюдения. Отсутствие мотивации ортопедов-травматологов к взаимодействию со специалистами терапевтической службы, с одной стороны, может быть обусловлено недостаточной информированностью о причинах патогенеза и принципах лечения остеопороза, а с другой стороны – отсутствием материальной стимуляции к такому взаимодействию. Вероятно, направление на первичное посещение консультанта Службы профилактики повторных переломов, следует внести в критерии оценки качества оказания медицинских услуг при лечении переломов при минимальном уровне травмы.

Выводы.

1. Первые результаты работы амбулаторной службы профилактики повторных переломов выявили проблемы взаимосвязи травматологической и терапевтической службы первичного звена здравоохранения.
2. Направление на консультацию Службы профилактики повторных переломов следует включить в список параметров оценки качества оказания помощи при малотравматичных переломах.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: Служба профилактики повторных переломов; остеопороз; переломы.

THE FIRST EXPERIENCE OF ORGANIZING AN OUTPATIENT SERVICE FOR THE PREVENTION OF REPEATED FRACTURES IN THE CENTRAL CITY HOSPITAL

© Evstigneeva L.P.^{1,2}, Fominykh M.I.¹, Popov A.A.¹, Milashenko A.I.^{1,3}

¹Ural State Medical University of the Ministry of Health of the Russian Federation

²Sverdlovsk Regional Clinical Hospital No.1

³State Budgetary Institution of Health care of the Sverdlovsk Region «Medical Information and Analytical Center»

KEYWORDS: Fracture Liaison Service; osteoporosis; fractures.