

10-ЛЕТНИЙ РИСК ПЕРЕЛОМОВ ПО FRAX У БОЛЬНЫХ С СИСТЕМНОЙ СКЛЕРОДЕРМИЕЙ

© Ефремова А.О.

ФГБНУ «Научно-исследовательский институт ревматологии имени В.А. Насоновой», Москва

Цель исследования: определить частоту низкой, высокой и очень высокой 10-летней вероятности переломов у больных с системной склеродермией (ССД).

Материал и методы: в исследование включены 128 пациентов с достоверной ССД, подписавшие информированное согласие: 103 (80%) женщин в постменопаузе и 25 (20%) мужчин 50 лет и старше (медианы возраста 60 [54; 63] и 58 [55; 63] лет, соответственно). Длительности заболевания составила 7 [4; 12] лет. 110 (86%) пациентов длительно принимали пероральные глюкокортикоиды. Пациентам была рассчитана 10-летняя вероятность основных остеопоротических переломов с помощью алгоритма FRAX® с определением высокого, умеренного и низкого риска. Пациентам с умеренным риском проводилась двуэнергетическая рентгеновская денситометрия (dual X-ray absorptiometry – DXA, Hologic Discovery A) поясничного отдела позвоночника и проксимального отдела бедра. Минеральную плотность кости (МПК) оценивали по T- критерию, соответственно используя женскую или мужскую референсную базу денситометра. После внесения в алгоритм FRAX данных МПК шейки бедра пациенты были отнесены к группе очень высокого, высокого и низкого риска.

Результаты и обсуждение: Проведенное анкетирование выявило, что 12 (12%) женщин и 16 (64%) мужчин имели низкий риск, а 56 (54%) и 9 (36%), соответственно, имели умеренный риск остеопоротических переломов. После проведения денситометрии проксимального отдела бедра и включения показателей МПК шейки бедра в алгоритм FRAX, 44 (43%) женщин отнесены к лицам, имевших низкий риск переломов, а 12 (12%) человек были переведены в группу высокого риска. 35 (34%) женщин имели риск переломов выше верхнего порога умеренного риска, что соответствует по современной классификации очень высокому риску. В группе женщин с низким риском 8 (14%) пациенток уже имели в анамнезе переломы при низком уровне травмы. Среди мужчин только один пациент оказался в зоне высокого риска, а у 8 (32%) человек показатель FRAX с включением МПК был ниже порога терапевтического вмешательства, что позволило их отнести к группе низкого риска. В тоже время у 12 мужчин с низким риском были низкоэнергетические переломы в анамнезе (у 7 – периферический и у 5 – деформация позвонка).

Заключение: применение алгоритма FRAX с возможностью проведения денситометрии лицам, имевших умеренный риск переломов, показало, что среди обследованных больных ССД 46% женщин имели высокий 10-летний риск остеопоротических переломов, из них у 3/4 пациенток он был очень высокий. У мужчин высокий риск перелома по FRAX выявлен лишь у одного пациента, а 96% человек имели низкий риск. В тоже время 14% женщин и 50% мужчин с ССД, имевшие низкий риск, уже перенесли низкоэнергетические переломы, что является показанием к назначению терапии остеопороза без предварительного подсчета 10-летней вероятности переломов по FRAX.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: Системная склеродермия; риск переломов; перелом.

FRAX-CALCULATED 10-YEAR FRACTURE RISK IN PATIENTS WITH SCLERODERMA

© Efremova A.O.

Scientific Research Institute for Rheumatology named after V.A. Nasonova, Moscow

KEYWORDS: Scleroderma; fracture risk; fracture.