

## ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ОСТЕОПОРОЗНЫХ ПЕРЕЛОМОВ ПО ДАННЫМ МНОГОЦЕНТРОВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ В СТРАНАХ ЕВРАЗИИ ЭВА

© Закроева А.Г.<sup>1</sup>, Лесняк О.М.<sup>2</sup>, Саакян С.<sup>3</sup>, Романов Г.Н.<sup>4</sup>, Казак В.<sup>5</sup>, Исаева С.<sup>6</sup>

<sup>1</sup>ФГБОУ ВО Уральский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации, Екатеринбург

<sup>2</sup>ФГБОУ ВО «Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова» Минздрава России, Санкт-Петербург

<sup>3</sup>Научный центр травматологии и ортопедии Минздрава Республики, Ереван

<sup>4</sup>УО «Гомельский государственный медицинский университет», Гомель

<sup>5</sup>Государственный университет медицины и фармации, Кишинев

<sup>6</sup>Национальный медицинский университет им. Асфендиярова, Алматы

**Целью** данного исследования является изучение частоты крупных остеопорозных переломов (бедро, предплечья и плечевой кости) в некоторых русскоязычных странах Восточной Европы и Центральной Азии для последующего использования для построения модели FRAX для каждой страны.

**Материал и методы.** Проводилось популяционное исследование, основанное на репрезентативных выборках России, Республики Беларусь, Армении, Республики Молдова, Республики Казахстан. На первом этапе с 1 января 2011 г. по 31 декабря 2012 данные о переломах проксимального отдела бедра (ППОБ), дистального предплечья, проксимального отдела плечевой кости (опционально, голеностопного сустава) выявлялись ретроспективно в записях травматологической/ортопедической службы у жителей в возрасте 40 лет и старше. Второй, проспективный этап исследования (в среднем, 1,5 года) представлял собой сбор данных о пациентах с остеопорозными переломами не только из ортопедической службы, но и из других источников, включая врачей первичной помощи.

**Результаты и обсуждение.** Во всех странах проекта ЭВА, кроме Республик Беларусь и Казахстан, удалось получить эпидемиологические данные о переломах всех изучаемых локализаций. В Республике Беларусь была изучена только эпидемиология ППОБ; в Казахстане эпидемиологические данные о переломах всех локализаций изучались ретроспективно, а проспективный этап был посвящен анализу исключительно частоты ППОБ.

Исследование показало, что в странах региона от 10% до 34% ППОБ «ускользают» из поля зрения официальной статистики, и больные с этим осложнением остеопороза не получают специализированной стационарной помощи. В Армении доля таких больных была самой высокой (34%); при этом до 80% пациентов Армении с переломами проксимального отдела плеча и лучевой кости также не получали специализированной стационарной травматологической помощи.

Самые высокие показатели стандартизированной инцидентности ППОБ у женщин старше 50 лет были выявлены в Казахстане и Молдове (338 и 332 соотв. на 100000 в год), самые низкие – в Армении (201 на 100000 в год). Среди мужчин наибольшая частота ППОБ также наблюдалась в Казахстане Молдове (255 и 255 соотв.), самая низкая – в Армении (136 на 100000 в год). Таким образом, Казахстан и Молдова вошли в число стран, характеризующихся «высоким» уровнем частоты ОП в популяции, остальные страны проекта могут быть категоризованы как страны с – «умеренной» частотой ОП переломов.

Наиболее высокое соотношение частоты переломов дистального отдела предплечья к частоте ППОБ (индекс Мальме) было в России и Казахстане (2,8 и 2,2 у женщин соотв.), наименьшее – в Армении (0,88).

Прогностические демографические оценки ООН позволили предположить, что по мере старения населения в изучаемом регионе бремя остеопорозных переломов будет возрастать к 2050 году в 1,5–2,5 раза.

**Заключение.** Низкоэнергетические переломы у людей старшего возраста являются серьезной проблемой в России, Республике Беларусь, Армении, Республике Молдова, Республике Казахстан. Проведенное исследование выявило низкий уровень оказания специализированной травматологической помощи пациентам с тяжелым ОП и целесообразность организационных мероприятий по ее оптимизации. Учитывая неуклонное увеличение доли пожилых людей в обществе, существует острая необходимость в разработке и реализации программ, направленных на профилактику, раннее выявление и лечение остеопороза. Важным направлением этой работы должны стать службы профилактики повторных переломов.

**КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА:** Остеопороз; переломы; эпидемиология.

## EPIDEMIOLOGY OF OSTEOPOROTIC FRACTURES ACCORDING TO MULTICENTER RESEARCH IN THE COUNTRIES OF EURASIA EVA

© Zakroeva A.G.<sup>1</sup>, Lesnyak O.M.<sup>2</sup>, Saakyan S.<sup>3</sup>, Romanov G.N.<sup>4</sup>, Kazak V.<sup>5</sup>, Isaeva S.<sup>6</sup>

---

<sup>1</sup> Ural State Medical University, Ekaterinburg

<sup>2</sup> North-Western State Medical University named after I.I. Mechnikov, Saint Petersburg

<sup>3</sup> Scientific Center of Traumatology and Orthopedics, Yerevan

<sup>4</sup> Gomel State Medical University, Gomel

<sup>5</sup> State University of Medicine and Pharmacy, Chisinau

<sup>6</sup> Asfendiyarov Kazakh National Medical University, Almaty

---

KEYWORDS: Osteoporosis; fractures; epidemiology.

---