

ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ОСНОВНЫХ ОСТЕОПОРОТИЧЕСКИХ ПЕРЕЛОМОВ В РЕСПУБЛИКЕ КАЗАХСТАН

© Исаева С.М.

НАО «Казахский Национальный медицинский университет имени С.Д. Асфендиярова», Алматы

Цель исследования: изучение инцидентности основных остеопоротических внепозвоночных переломов – проксимального отдела бедра (ППОБ), проксимального отдела плеча (ППОП), дистального отдела предплечья (ПДОП) для построения модели FRAX для Республики Казахстан.

Материал и методы: исследование выполнено в рамках международного многоцентрового исследования остеопоротических переломов в странах Евразии (ЭВА), инициированного Российской ассоциацией по остеопорозу, при поддержке Международного Фонда остеопороза, которое проводится по аналогичному дизайну в России, Армении, Республике Беларусь, Молдове, Узбекистане. Для построения модели FRAX для Казахстана нам были необходимы точные демографические данные по стране и показатели инцидентности остеопоротических переломов. На начало исследования население республики составило 17 670 579 человек (мужчины – 48,34 %, женщины – 51,66 %), жителей 40 лет и старше 34,18 % (мужчины – 44,15, женщины – 55,85 %) (Демографический ежегодник Казахстана, 2016). В национальном составе преимущественно – казахи (66,48 %) и русские (20,61 %). Также имеются точные данные по показателям смертности по возрастным группам и регионам. Для исследования был выбран город Талдыкорган, один из 14 областных центров республики, расположенный на юго-востоке страны, репрезентативный для Казахстана по поло-возрастной и этнической структуре населения. Численность населения города на начало исследования составило 165 296 человек (1 % населения страны), из них жителей 40 лет и старше – 36,42 % (мужчин – 25,347, женщин – 34,851). Исследование было организовано в два этапа. Переломы бедра (S 72.0, S 72.1, S 72.2), предплечья (S 52.5; S 52.6) и плечевой кости (S 42.2) были выявлены ретроспективно (1-ый этап) с 1.01.2015 г. по 31.12.2016 г. Основными источниками информации на этом этапе были журналы госпитализации и отказа в госпитализации из всех работавших на тот момент стационаров города, данные электронного регистра стационарных больных и журналы регистрации травматологического пункта. ППОБ (S 72.0, S 72.1, S 72.2) были выявлены проспективно (2-ой этап) с 1.03.2017 г. по 28.02.2018 г. из тех же источников и дополнительно по данным записей из карт регистрации вызовов скорой медицинской помощи, сбор данных из журналов вызовов травматолога поликлиники на дом и записи всех практикующих в городе врачей первичного звена для выявления не госпитализированных пациентов. Проводилась детальная клиническая информация о переломе: коды диагнозов по МКБ-10, данные рентгенографического подтверждения переломов, место жительства г. Талдыкорган, возраст больных 40 лет и старше, дата, биомеханика, обстоятельства травмы, проведенное лечение. Критериями исключения были патологические переломы. Данные из всех источников сверялись для исключения повтора одного и того же случая перелома.

Результаты: в г. Талдыкорган в общей сложности было выявлено 1058 переломов, из них 348 – ППОБ, 536 – ПДОП и 174 – ППОП. Большинство переломов было отмечено у женщин, и соотношение их инцидентности между женщинами и мужчинами составило 1,3, 1,9 и 3,1 для переломов бедра, плеча и предплечья, соответственно.

В 2015–2016 гг. частота переломов бедра среди лиц в возрасте 40 лет и старше в Талдыкоргане составила 184/100 000 для женщин и 169/100 000 для мужчин. В 2017 году заболеваемость достигла 208 на 100 000 для всего населения (231 на 100 000 среди женщин и 177 на 100 000 среди мужчин). На проспективном этапе, по сравнению с ретроспективными данными, в группе людей 75 лет и старше среди женщин уровень инцидентности ППОБ увеличился в 1,4–2,1 раза, среди мужчин 80 лет и старше в 2,5–3,5 раза. В целом, инцидентность ППОБ увеличивалась экспоненциально с возрастом у лиц обоих полов, достигая максимума в 90–94 лет. За три года в г. Талдыкорган из 348 лиц с ППОБ было госпитализировано 266 человек и из них 200 (75%) пациентов получили оперативное лечение. В 2017 году доля госпитализированных увеличилась по сравнению с 2015 годом, с 64 % до 81 %, а оперативное лечение получили на 16% пациентов больше. На ретроспективном этапе исследования ПДОП преобладали среди других видов переломов, были в 2,5 раза выше, чем переломы бедра, и в 3 раза выше, чем переломы плечевой кости. Переломы плеча были реже, чем переломы предплечья, и отмечалось увеличение частоты с возрастом у женщин. Предполагая, что уровень переломов в Талдыкоргане был репрезентативным для всей страны, и на основании оценок ООН по населению Казахстана за 2015 год, мы подсчитали, что ежегодное количество переломов бедра у мужчин и женщин в возрасте 50 лет и старше в Казахстане в 2015 году составило 11 690, включающий 3815 у мужчин и 7875 переломов у женщин.

Выводы. Остеопоротические переломы являются серьезной проблемой здоровья для Казахстана. Необходимо принять меры для улучшения специализированной помощи при ППОБ и долгосрочный уход при остеопоротических переломах. Модель FRAX должна повысить точность определения вероятности переломов среди населения Казахстана и помочь в принятии решений о лечении.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: Остеопороз; переломы; эпидемиология.

EPIDEMIOLOGY OF MAJOR OSTEOPOROTIC FRACTURES IN KAZAKHSTAN REPUBLIC

© Isaeva S.M.

Kazakh National Medical University named after S.D. Asfendyairov, Almaty

KEYWORDS: Osteoporosis; fractures; epidemiology.