

ОЦЕНКА ФАКТОРОВ РИСКА ОСТЕОПОРОТИЧЕСКИХ ПЕРЕЛОМОВ У ПАЦИЕНТОВ ГЕРИАТРИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ В РЕСПУБЛИКЕ МАРИЙ ЭЛ

© Красильников А.В., Овчинникова О.С.

ГБУ РМЭ «Республиканский клинический госпиталь ветеранов войн», г. Йошкар-Ола

Цель: оценка факторов риска остеопоротических переломов у пациентов гериатрического профиля.

Материал и методы: В исследование на условиях добровольного согласия были включены 223 больных (217 женщин, 6 мужчин) в возрасте от 70 до 96 лет, обратившихся к врачу-гериатру.

Минеральную плотность костной ткани (МПКТ) поясничного отдела позвоночника и проксимального отдела бедренной кости измеряли методом двухэнергетической рентгеновской абсорбциометрии (DXA) на аппарате Lunar Prodigy Advance (GE). Индивидуальный 10-летний риск переломов оценивали с помощью российской версии он-лайн калькулятора FRAX. Синдром старческой астении оценивали с помощью тестов: опросник «Возраст не помеха», краткая батарея тестов физической активности. Оценка скорости клубочковой фильтрации (СКФ) проводили по формуле CKD-EPI.

Результаты: Всего выявлено 220 случаев остеопороза, из них 99 — осложнены низкоэнергетическими переломами. 3 случая по данным DXA — снижение минеральной плотности костной ткани (Т-критерий находился в диапазоне от -1 до -2,5). Вероятность перелома проксимального отдела бедра по FRAX достигала в среднем 7,2%, а вероятность всех основных остеопоротических переломов — 14,5%. 215 случаев — первичный остеопороз, 8 — вторичный (наличие в анамнезе ревматоидного артрита и диффузного токсического зоба, длительный прием глюкокортикостероидов). В 199 случаях пациенты страдали разными формами остеоартрита, 36 — имели сахарный диабет 2 типа (3 из них — инсулинопотребный). Самой частой сопутствующей патологией была артериальная гипертензия в 206 случаях, 32 пациента ранее перенесли инфаркт миокарда, 29 — ишемический инсульт, у 65 — в анамнезе язвенная болезнь или эрозивный гастрит. В 73 случаях был выставлен синдром старческой астении (по опроснику «Возраст не помеха» баллов больше 5 или краткой батарее тестов физической активности сумма баллов оказалась меньше 7. Так же у 108 пациентов выявлена преастенция (по опроснику «Возраст не помеха» 3-4 балла или краткой батарее тестов физической активности сумма баллов оказалась 8-9 баллов). У 75 обследованных СКФ меньше 35 мл/мин/1,72 м², что является противопоказанием для применения бисфосфонатов.

Выводы:

1. 98,7% обследованных нуждались в медикаментозной профилактике переломов, ассоциированных с остеопорозом.
2. 81,2% пациентов имели признаки снижения физической активности, нарушения равновесия, высокий риск падений и высокую степень коморбидности.
3. 33,6% имели хроническую болезнь почек 3 стадии, что ограничивает возможность выбора терапии остеопороза.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: Остеопороз; переломы; факторы риска.

ASSESSMENT OF RISK FACTORS FOR OSTEOPOROTIC FRACTURES IN GERIATRIC PATIENTS IN THE REPUBLIC OF MARI EL

© Krasilnikov A.V., Ovchinnikova O.S.

Republican Clinical Hospital of War Veterans, Yoshkar-Ola

KEYWORDS: Osteoporosis; fractures; risk factors.