

РИСК ОСТЕОПОРОТИЧЕСКИХ ПЕРЕЛОМОВ У ЛИЦ 50-69 ЛЕТ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА И НАРУШЕННОЙ ГЛИКЕМИЕЙ НАТОЩАК

© Рымар О.Д.¹, Мазуренко Е.С.^{1,2}, Щербакова Л.В.¹, Мустафина С.В.¹, Малютин С.К.¹

¹ Научно-исследовательский институт терапии и профилактической медицины – филиал ФГБНУ «Федеральный исследовательский центр Институт цитологии и генетики СО РАН», г. Новосибирск;

² ФГБУ «Новосибирский научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии им. Я. Л. Цивьяна» Минздрава России, г. Новосибирск

Цель: Оценить ассоциации факторов риска хронических неинфекционных заболеваний с остеопоротическими переломами (ОП) у лиц 50-69 лет с сахарным диабетом 2 типа и нарушенной гликемией натощак

Материалы и методы: Исследование проводилось на материале международного проекта НАРИЕ в г. Новосибирске (2003–2005 гг.). В анализ настоящего кросс-секционного одномоментного исследования включено 2243 человека 50-69 лет, из них с сахарным диабетом 2 типа (СД2) – 871 человек (402 мужчин и 469 женщины), с нарушенной гликемией натощак (НГН) – 1372 лиц (674 – мужчины и 698 – женщин). Измерены антропометрические показатели: рост, масса тела, окружность талии (ОТ), окружность бедер (ОБ), индекс массы тела (ИМТ). При помощи структурированного опросника проекта НАРИЕ проведен сбор информации о падениях и низкоэнергетических переломах за последние 12 месяцев до проведения опроса; наличии СД2, АГ и их лечении, продолжительности менопаузы у женщин, привычке табакокурения, потребление алкоголя, прием заместительной гормональной терапии у женщин в постменопаузе. Проведены измерения показателей глюкозы плазмы крови натощак (ГПН), липидов сыворотки крови (общий холестерин (ОХС), триглицериды (ТГ), холестерин липопротеинов высокой плотности (ХС-ЛПВП)). НГН диагностировали при показателях ГПН $\geq 6,1$ и $< 7,0$ ммоль/л (ВОЗ, 2003 г.). СД устанавливали по эпидемиологическим критериям при уровнях ГПН $\geq 7,0$ ммоль/л и/или при нормогликемии у лиц с установленным СД2 в анамнезе и фактом лечения. Статистическую обработку данных проводили при помощи программы SPSS (v. 13.0).

Результаты и обсуждения: Частота переломов в объединенной группе лиц с СД2 и НГН составила - 3,4% (77 случаев), у мужчин – 2,6%, у женщин – 4,2%. В группе мужчин с ОП в анамнезе были выше значения ХС-ЛПВП: $1,6 \pm 0,4$ ммоль/л против (vs) $1,4 \pm 0,4$ ммоль/л ($p = 0,046$); чаще были падения за последние 12 месяцев: 57,1 % vs 2,8 % ($p = 0,001$), чем у мужчин без переломов.

В объединенной группе женщин с СД2 и НГН, указавших на ОП, были ниже показатели ТГ сыворотки крови $1,7 \pm 0,7$ ммоль/л vs $2,1 \pm 1,2$ ммоль/л ($p = 0,023$), чаще были падения за последние 12 месяцев перед обследованием 87,8 % vs 4,6 % ($p = 0,001$), чем у женщин без переломов.

По результатам мультивариантного анализа в подгруппе с СД2 и НГН риск переломов положительно ассоциирован с падениями, с ХС-ЛПВП (у мужчин) (OR = 2,44 (95 % CI = 1,09–5,87)) и отрицательно при увеличении ТГ (у женщин) (OR = 0,43 (95 % CI = 0,24–0,80)).

Выводы. В объединенной группе лиц (50–69 лет) с СД2 и НГН обнаружено, что риск остеопоротических переломов у мужчин увеличивается с увеличением ХС-ЛПВП сыворотки крови; у женщин - уменьшается при увеличении ТГ. Как у мужчин, так и у женщин одной из основных причин периферических остеопоротических переломов являются падения.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: Остеопороз; перелом; сахарный диабет 2 типа.

RISK OF OSTEOPOROTIC FRACTURES IN INDIVIDUALS 50–69 YEARS OF AGE WITH TYPE 2 DIABETES AND IMPAIRED FASTING GLYCEMIA

© Rymar O.D.¹, Mazurenko E. S.^{1,2}, Shcherbakova L.V.¹, Mustafina S.V.¹, Malyutina S.K.¹

¹ The Federal Research Center Institute of Cytology and Genetics, Siberian Branch of the Russian Academy of Sciences (ICG SB RAS), Novosibirsk

² Novosibirsk Research Institute of Traumatology and Orthopedics named after Ya.L. Tsivyan, Novosibirsk

KEYWORDS: Osteoporosis; fractures; diabetes mellitus.