

ОЦЕНКА ЧАСТОТЫ РЕГИСТРАЦИИ НОВЫХ СЛУЧАЕВ ОСТЕОПОРОЗА И ПЕРЕЛОМОВ ТИПИЧНЫХ ЛОКАЛИЗАЦИЙ В СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ ЗА ПЕРИОД С 2016 ПО 2018 ГГ

© Фоминых М.И.¹, Евстигнеева Л.П.^{1,2}, Попов А.А.¹, Милащенко А.И.^{1,3}

¹Федеральное государственное бюджетное учреждение высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения РФ

²Государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области «Свердловская областная клиническая больница № 1»

³Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Свердловской области «Медицинский информационно-аналитический центр»

Цель: оценить частоту регистрации переломов дистального отдела предплечья, ребер, грудных позвонков и бедренной кости в Свердловской области по данным государственного бюджетного учреждения здравоохранения Свердловской области «Медицинский информационно-аналитический центр» (МИАЦ) за период с 2016 по 2018 гг.

Материал и методы: анализировали число случаев первичной диагностики постменопаузального остеопороза (коды M80-M81), а также результаты регистрации переломов костей предплечья (S52), ребер, грудины и грудного отдела позвоночника (S22) и бедренной кости (S72) на основании сведений базы данных МИАЦ.

Результаты: всего за 2016, 2017 и 2018 гг. было зарегистрировано 1093, 1029 и 961 новых случаев постменопаузального остеопороза. В то же время, число диагностированных переломов костей предплечья составило 11397, 12485 и 10656 случаев соответственно. Также за 2016, 2017 и 2018 гг. произошло 3131, 2184 и 2296 переломов бедренной кости, а также переломов ребер, грудины и грудного отдела позвоночника соответственно 6643, 4657 и 4499 случаев. Обсуждение. Частота регистрации переломов позвонков и периферических костей, типичных для остеопороза в Свердловской области многократно превышает частоту регистрации новых случаев остеопороза. Существующие правила регистрации не позволяют дифференцировать интенсивность травмы, послужившей причиной перелома, а также точное указание на точную локализацию перелома. Между тем, наличие малотравматических переломов дистального отдела предплечья, тел позвонков, проксимального отдела бедренной и плечевой кости, согласно действующим клиническим рекомендациям, является основанием для диагноза остеопороза у пациентов, имеющих факторы риска вне зависимости от доступности костной денситометрии и ее результатов. Регистрация переломов производится на основании данных, предоставляемых МИАЦ учреждениями травматологической службы, в то время как регистрация новых случаев остеопороза осуществляется по информации, поступающей, главным образом, от специализированных центров остеопороза, а также от ревматологов, эндокринологов и, в меньшей степени, терапевтов амбулаторно-поликлинических учреждений. Наблюдаемая ситуация отражает отсутствие преемственности между травматологами и врачами первичного звена и «узкими» специалистами в ведении пациентов, перенесших переломы.

Выводы:

1. Количество регистрируемых переломов костей, типичных для остеопороза, остается стабильным в течение трех лет наблюдения.
2. Число регистрируемых переломов костей, типичных для остеопороза, существенно превышает число вновь регистрируемых случаев остеопороза.
3. Полученная информация подтверждает необходимость создания всеобъемлющей службы вторичной профилактики переломов на Среднем Урале.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: Остеопороз; переломы; эпидемиология.

THE FREQUENCY OF REGISTRATION OF NEW CASES OF OSTEOPOROSIS AND FRACTURES OF TYPICAL LOCALIZATIONS IN THE SVERDLOVSK REGION FOR THE PERIOD FROM 2016 TO 2018

© Fominykh M.I.¹, Evstigneeva L.P.^{1,2}, Popov A.A.¹, Milashchenko A.I.^{1,3}

¹ Ural State Medical University

² Sverdlovsk regional clinical hospital No. 1

³ Medical information and analytical center of Sverdlovsk region

KEYWORDS: Osteoporosis; fractures; epidemiology.