

ОПЫТ ОРГАНИЗАЦИИ РАБОТЫ СЛУЖБЫ ПРОФИЛАКТИКИ ПОВТОРНЫХ ПЕРЕЛОМОВ НА БАЗЕ МНОГОПРОФИЛЬНОЙ КЛИНИКИ

© Холодкин В.С., Куляев Е.А.

АНО «Клиника НИИТО», Новосибирск

Актуальность: Риск возникновения переломов значительно возрастает после уже произошедшего. Поэтому профилактика повторных переломов – очень важная задача, решение которой позволит существенно снизить затраты на лечение и реабилитацию пациентов, у которых возникают переломы.

Цели и задачи: Определить оптимальные подходы к выявлению, контролю и наблюдению пациентов с произошедшими переломами и организации работы службы профилактики возникновения новых переломов в условиях многопрофильной клиники.

Материалы и методы: За 1 год работы службы профилактики повторных переломов в нашей клинике было выявлено более тысячи пациентов с переломами всех локализаций (кроме переломов костей черепа и фаланг пальцев), произошедшими в течении последних 12 месяцев. Эти пациенты были разделены на 2 условных группы. Первая группа (48% от общего числа) – пациенты, обратившиеся в клинику по поводу произошедшего перелома для проведения хирургического лечения в условиях стационара, либо на консультативный прием непосредственно в Центр профилактики остеопороза (ЦПО) для подбора остеотропной терапии. Вторая группа (52%) – это пациенты, обратившиеся в клинику с другой проблемой (не связанной с произошедшим переломом) к докторам смежных специальностей (ревматологи, эндокринологи, терапевты и др.), либо проходящие плановые обследования в отделении лучевой диагностики по направлению специалистов из других клиник (МРТ, МСКТ, рентгенография).

В первой группе абсолютно всем пациентам была проведена оценка риска возникновения переломов по FRAX и более 85% проведена денситометрия. После чего определялась необходимость назначения остеотропной терапии. Пациенты, обратившиеся на прием в ЦПО были взяты на диспансерный учет, который подразумевает осмотр через каждые 6 месяцев и проведение контрольной денситометрии 1 раз в 12 месяцев для контроля лечения и постоянной оценки риска повторных переломов.

Во второй группе провести денситометрическое исследование удалось только 16% пациентов. Оценка факторов риска была проведена только 17 % пациентов второй группы на приемах у докторов смежных специальностей. Так же для пациентов всех групп 1 раз в месяц проводились школы профилактики остеопороза и повторных переломов, явка составляла от 35 до 87 слушателей. Информирование осуществлялось на амбулаторных приемах, на сайте клиники и информационными стендами в холлах клиники.

Обсуждение: После анализа проделанной работы службой профилактики повторных переломов было определено, что максимальный охват пациентов с возникшими переломами возможен при плановом консультативном приеме и наблюдении в ЦПО. Так же осмотр стационарных пациентов травматологического отделения сотрудниками ЦПО с последующим проведением денситометрии дает значительный вклад. Но для достижения максимальной эффективности работы службы необходимо отработать алгоритм взаимодействия с пациентами, перенесшими перелом, которые проходят в клинике только обследования и наблюдаются с другой нозологией у специалистов не травматологического профиля. Мы считаем, что возможное решение этой проблемы является направление таких пациентов на консультативный прием в ЦПО. Только так мы сможем полноценно проводить лечение, динамическое наблюдение и обучающие мероприятия, направленные на профилактику повторных переломов.

Выводы: Организация службы профилактики повторных переломов на базе многопрофильной клиники так же нужна, как и в медицинских учреждениях травматологического профиля.

Для полноценного выявления пациентов, перенесших переломом, необходимо проводить работу не только в травматолого-ортопедических отделениях, но и в отделениях терапевтического профиля.

Очень важно взаимодействие с диагностическим отделением для информирования пациентов с выявленными переломами, после проведения обследований, о необходимости профилактики повторных.

Создание Центра лечения остеопороза на базе клиники, значительно повышает эффективность работы службы профилактики переломов.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: Остеопороз; профилактика переломов; здравоохранение.

EXPERIENCE IN ORGANIZING THE WORK OF THE SERVICE FOR THE PREVENTION OF REPEATED FRACTURES ON THE BASIS OF A MULTIDISCIPLINARY CLINIC

© Kholodkin V.S., Kulyaev E.A.

NIITO Clinic, Novosibirsk

KEYWORDS: Osteoporosis; fracture prevention; health care.